



மருத்துவம் – மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு
2023 – 2024

மானியக் கோரிக்கை எண். 19

மா. சுப்பிரமணியன்
மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை
அமைச்சர்

©
தமிழ்நாடு அரசு
2023

வ. எண்	அத்தியாயம்	பக்க எண்
1	அறிமுகம்	1-8
2	மருத்துவ நிருவாகம்	9-14
3	மருத்துவக் கல்வி	15-36
4	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்	37-60
5	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து	61-115
6	குடும்ப நலத் திட்டம்	116-129
7	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம்)	130-144
8	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி	145-179
9	உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகம்	180-207
10	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்து	208-213
11	மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்	214-219
12	தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் / மாநில நலவாழ்வு சங்கம்-தமிழ்நாடு	220-318
13	தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம்	319-334
14	தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம்	335-350
15	கொரோனா-19 மேலாண்மை மற்றும் தடுப்பூசிப் பணி	351-355
16	மக்களைத் தேடி மருத்துவம்	356-360
17	இன்னுயிர் காப்போம் - நம்மைக் காக்கும் 48 திட்டம்	361-363
18	கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்	364-366
19	தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்	367-375

20	தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்	376-397
21	தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்	398-403
22	விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (CEmONC)	404-408
23	தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்	409-413
24	தேசிய மனநலத் திட்டம்	414-425
25	தொற்று நோய்கள் மேலாண்மை	426-459
26	தொற்றா நோய் தடுப்பு, கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை	460-467
27	தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டம்	468-471
28	பிற திட்டங்கள்	472-487
29	முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டம்	488-495
30	தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டம் (TAEI) மற்றும் 108 அவசரகால ஆம்புலன்ஸ் சேவை	496-509
31	அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம்	510-515
32	நிலையான வளர்ச்சி குறிக் கோள் எண்: 3	516-531
33	தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம்	532-536

அத்தியாயம் - 1

அறிமுகம்

பிணியின்மை செல்வம் விளைவின்பம் ஏமம்

அணியென்ப நாட்டிவ் வைந்து (குறள் 738)

நோயில்லாதிருத்தல், செல்வம், விளை பொருள், வளம், இன்பவாழ்வு, நல்ல காவல் இந்த ஐந்தும் நாட்டிற்கு அழகு என்று கூறுவர்.

1.1 பல்வேறு சுகாதார குறியீடுகளில் முதல் மூன்று மாநிலங்களின் வரிசையில் தமிழ்நாடு உள்ளது. பல ஆண்டுகளாக தமிழ்நாடு முழுவதும் வலுவான பொது சுகாதார கட்டமைப்பு, தனியான பொது சுகாதாரப் மருத்துவப் பணியாளர்கள், திறமையான மனித வளங்கள், போதுமான கிராம, வட்டார, வட்ட, மாவட்ட மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ நிலையங்களை தமிழ்நாடு அரசு உருவாக்கியுள்ளது. நாட்டிலேயே முன்னோடியான மருந்து கொள்முதல் மற்றும் விநியோக முறை, ஏழைகளுக்கான முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டம் (CMCHIS), திறமையான மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் பணியாளர்களை தேர்ந்தெடுக்கும் வெளிப்படையான பணியாளர் தேர்வு முறை, நாட்டிலேயே அதிக எண்ணிக்கையிலான அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைகள் மற்றும் பல்வேறு மருத்துவ

முன்னோடித் திட்டங்கள் மற்றும் முயற்சிகள் ஆகியவை வெகுவாக அனைவராலும் பாராட்டு பெற்றுள்ளன.

1.2 சமீபத்திய தொற்றுநோயான கோவிட்-19 உலகளாவிய சுகாதார கட்டமைப்பின் தயார்நிலை குறித்து உலகின் பல்வேறு நாடுகளை சோதித்த நிலையிலும், பல சவால்கள் இருந்தபோதிலும், அவற்றை எதிர்கொண்டு பொதுமக்களின் எதிர்பார்ப்பை பூர்த்தி செய்யும் வகையில், தமிழ்நாடு போதுமான சுகாதார உள்கட்டமைப்பை மேம்படுத்தி, கொரோனா நோய் மேலாண்மையை மேம்படுத்தியது.

1.3 கோவிட்-19 நோய்த் தொற்றின் தீவிரம் காரணமாக, உலகம் முழுவதும் பல்வேறு சுகாதார அமைப்புகளும் கோவிட்-19 தொற்றினை எதிர்கொள்வதில் மட்டுமே கவனம் செலுத்தின. அதிகரித்து வரும் தொற்றா நோய்களை (NCDs) குறிப்பாக இணைநோய்களை கட்டுப்படுத்துவதன் அவசியத்தை உணர்ந்து, கோவிட்-19 நோய்த் தொற்று காலத்தில் மாநில அரசு **“மக்களைத் தேடி மருத்துவம்”** (MTM) என்ற புதுமையான முன்னோடி மாதிரி திட்டத்தை தொடங்கி வைத்தது. இத்திட்டத்தின் மூலம் இதுவரை ஒரு கோடிக்கும் அதிகமான சர்க்கரை நோய், இரத்த கொதிப்பு உள்ளிட்ட தொற்றா நோயுள்ளோர் கண்டறியப்பட்டு பயன் பெற்று வருகின்றனர். மேலும், இத்திட்டம் அனைவரையும் சென்றடையும் வகையில் 8.53 லட்சம் தொழிலாளர்களை உள்ளடக்கிய, 711 தொழிற்சாலைகளில், தொழிற்சாலை வளாகத்திலேயே சுகாதார பரிசோதனை முகாம்கள் நடத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

1.4 நம் மாநிலம் விரிவான சாலை கட்டமைப்பு கொண்டுள்ளது. சாலை விபத்துகளால் ஏற்படும் உயிர் இறப்புகளை குறைப்பதற்காக மாநிலத்தில் **“இன்னுயிர் காப்போம் : நம்மைக் காக்கும் 48”** என்ற கட்டணமில்லா அவசர மருத்துவ சிகிச்சை திட்டம் செயல்படுத்தியுள்ளது.

1.5 குழந்தை இறப்பு விகிதம் (IMR) மற்றும் தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் (MMR) ஆகியவற்றை குறைப்பதில் தமிழ்நாடு குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது. குழந்தை இறப்பு விகிதம் (IMR) மற்றும் தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் (MMR) குறியீடுகளில், 2030-ஆம் ஆண்டுக்குள் அடைய வேண்டிய நிலையான வளர்ச்சி இலக்கினை (SDG), தமிழ்நாடு ஏற்கனவே எட்டியுள்ளது. சமூக, மருத்துவமனை, மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில், குழந்தை மற்றும் தாய்மார்கள் இறப்பை வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக குறைப்பதற்கு, இறப்பு தணிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு, புதிய கவனம் செலுத்தப்படுகிறது.

1.6 உலகளவில், கோவிட்-19 தொற்றினால் மனநலம் கடுமையாக பாதிக்கப்பட்டது. தனி நபரின் நலவாழ்வில் மன நலத்தின் பங்கைக் கருத்தில் கொண்டு, மனநலத்தை வலுப்படுத்துவதற்காக மாநில அரசு **“மனம்”** என்ற புதிய திட்டத்தினை கல்வி நிலையங்களில் தொடங்கியுள்ளது. மேலும் தேவையானவர்களுக்கு தொலைபேசி வழி ஆலோசனை வழங்கும் கட்டமைப்பை மேம்படுத்தியுள்ளது.

1.7 சுகாதார கட்டமைப்பினை மேலும் மேம்படுத்துவதில் மாநிலம் முழுவதும் நகர்ப்புற பொது சுகாதார

கட்டமைப்பு விரிவுபடுத்தப்படுகிறது. மேலும் உயர்தர சிகிச்சை வசதிகளை வழங்குவதற்காக சென்னை, கிண்டியில் உள்ள கிங் நோய்த் தடுப்பு ஆராய்ச்சி மைய வளாகத்தில் 1,000 படுக்கை வசதியுடன், கலைஞர் நினைவு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை கட்டப்பட்டு வருகிறது. மேலும், மதுரை, கோயம்புத்தூர், சென்னை - கீழ்ப்பாக்கம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மொத்தம் 1,020 கோடி ரூபாய் செலவில் மேம்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

1.8 அவசர சிகிச்சையை வலுப்படுத்துவதற்காக, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அவசர சிகிச்சை துறைகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. மாநில மற்றும் தேசிய நெடுஞ்சாலைகளில் உள்ள பல்வேறு இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவ நிலையங்களில், தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்கள் (TAEI) அமைக்கப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாடு முழுவதும் தரமான அவசர சிகிச்சையை மேம்படுத்தும் விதமாக 2,099 ICU படுக்கைகளுடன் சுவடிய கண்காணிப்பு கணினிகள் கொண்ட உயர் சார்பு அலகுகள் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டு, மாநிலம் முழுவதும் உபயோகத்தில் உள்ளன.

1.9 மக்கள் வாழும் குடியிருப்புகளிலேயே மருத்துவ வசதி பெறுவதற்கு, 70 கோடி ரூபாய் செலவில் 389 நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்கள் வழங்கப்பட்டு, செயல்பாட்டில் உள்ளன. இதன் மூலம் தொலைதூர மற்றும் பழங்குடியினர்

பகுதிகளில் வசிக்கும் மக்களுக்கு தங்கள் வாழ்விடங்களிலேயே மருத்துவ சேவைகளைப் பெறுவது உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.

1.10 சுகாதாரத் துறையில் திட்டங்கள் குறித்து முடிவெடுப்பதை பரவலாக்க மாநில அரசு, முன்னோடி முயற்சியாக, மாவட்டம் மற்றும் மாநில அளவில் சுகாதாரக் கூட்டங்களை, நடத்தி புதிய திட்டங்களை செயல்படுத்தி வருகிறது. இது அனைவராலும் வெகுவாக பாராட்டப்பட்டு வருகிறது.

1.11 சித்த மருத்துவ முறையின் பிறப்பிடமாக தமிழ்நாடு அறியப்படுகிறது. மாநில அரசு, சித்தா மற்றும் இதர இந்திய முறை மருத்துவ வசதிகளுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகளை மாநிலம் முழுவதும் அமைத்துள்ளது. மேலும், நாட்டிலேயே முதன்முறையாக சித்த மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் அமைப்பதற்கான நடவடிக்கையை எடுத்து வருகிறது. பாளையங்கோட்டையில் உள்ள முதல் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, நவீன வசதிகளுடன் மேம்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

1.12 அரசு மற்றும் தனியார் சுகாதார நிறுவனங்களில் உயர்தர அறுவை சிகிச்சைகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்வதற்காக, முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீடு திட்டத்தின் (CMCHIS) வருமான வரம்பு, குடும்பத்திற்கு ஆண்டுக்கு ரூ.1.20 இலட்சமாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம் முன்மாதிரி திட்டமாக பல மாநிலங்களால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இந்த நிதி

ஆண்டில் (2022-23) இந்த திட்டத்தின் கீழ் ரூ.1,329 கோடி செலவில் 10,25,550 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

1.13 தமிழ்நாட்டில் உள்ள அரசு மருத்துவ மற்றும் சுகாதார வசதிகளின் விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	விவரம்	அலகுகள்
1	அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	36
2	மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்	62
3	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை	1
4	தமிழ்நாடு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை	2
5	மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள்	37
6	வட்டம் / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	256
7	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,830
8	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
9	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (சென்னை மாநகராட்சி உட்பட)	487
10	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்*	10
11	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள்*	235

12	இந்திய முறை மருத்துவ மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்	1,541
----	--	-------

(*தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத்துறை)

1.14 2023-24-ஆம் ஆண்டுக்கான மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் மானிய கோரிக்கை எண் 19-ல் இயக்ககம் வாரியாக அளிக்கப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கீடு விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	துறையின் பெயர்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, தலைமைச் செயலகம்	18.44
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்	1,807.75
3	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	6,344.76
4	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	3,895.48
5	குடும்ப நல இயக்ககம்	211.07
6	தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாக இயக்ககம்	96.06
7	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்	461.68
8	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை	37.17

வ. எண்	துறையின் பெயர்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
9	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்	3,463.84
10	தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்	2,324.44
	மொத்தம்	18,660.69

அ) மேற்சொன்ன நிதி ஒதுக்கீடு தவிர, பொதுப்பணித் துறையால் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட கட்டடப் பணிகளுக்காக ரூ.205.84 கோடி, மானியக் கோரிக்கை எண்.39-இன் கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

ஆ) தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறை மானியக் கோரிக்கை எண் 32-இல் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி திட்ட மருத்துவமனைகளுக்காக ரூ.664.73 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

1.15 பொது சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துவதும், மருத்துவர்கள் மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறன்களை மேம்படுத்துவதும், மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தில் உயர்நிலையை எட்டுவதும், ஏழைகளுக்கும், தேவையானவர்களுக்கும் இலவசமான மற்றும் தரமான மருத்துவ சேவையை வழங்குவதும் அரசின் குறிக்கோளாகும்.

அத்தியாயம் - 2

மருத்துவ நிருவாகம்

2.1 தமிழ்நாடு அரசு பல நிறுவனங்களை அமைத்துள்ளது. இவை அனைத்தும் இந்திய அளவில் முன்மாதிரி நிறுவனங்களாக உருவெடுத்துள்ளது. மேலும், மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் கீழ்க்கண்ட இயக்குநரகங்கள், வாரியங்கள் மற்றும் கழகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன:

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் - மருத்துவக் கல்வி மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவ சேவைகளை வழங்குகிறது.
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் - மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவில் மருத்துவ சேவை மற்றும் பல்வேறு சட்டம் மற்றும் ஒழுங்குமுறை விதிகளை செயல்படுத்துகிறது.
- பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம் - பொது சுகாதாரம் பேணுதல் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குகிறது.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம் - சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா & இயற்கை மருத்துவம், யுனானி, மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகளில் மருத்துவக் கல்வி மற்றும் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குகிறது.

- குடும்ப நல இயக்ககம் - குடும்பக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான திட்டங்களை செயல்படுத்துகிறது.
- உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாக ஆணையரகம் - உணவு பாதுகாப்பு, தர நிர்ணயம் மற்றும் மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாகம் என்ற இரு துறைகளின் வாயிலாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து துறை - இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள இயக்ககங்களின் வாகனங்களை பராமரித்தல் மற்றும் பேணிக்காத்தலில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் - இத்துறை பல்வேறு மருத்துவப் பணியாளர்களை விரைவாகவும், வெளிப்படையாகவும் தேர்ந்தெடுக்கிறது.
- தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் - அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் தேவையான மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்து வழங்கும் பணிகளை மேற்கொள்கிறது. மேலும் மருத்துவ உபகரணங்களையும் பராமரிக்கிறது.
- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் - இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கு தேவையான மருந்துகளை தயாரித்தல் மற்றும் அரசு ஆயுஷ் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மருந்துகளை விநியோகம் செய்யும் பணிகளை மேற்கொள்கிறது.

தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறையின் கீழ் இயங்கும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்கத்தின் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி (ESI) மருத்துவமனைகளுக்கு தேவையான பணியாளர்களை மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை வழங்குகிறது.

2.2 மேற்கண்ட இயக்ககங்கள் தவிர, கீழ்க்காணும் குழுமங்கள், சங்கங்கள் மற்றும் குறிப்பிட்ட திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன:

- தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் - மாநில நலவாழ்வு சங்கம்
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்
- தமிழ்நாடு தேசிய பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்
- தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- தேசிய மன நலத் திட்டம்
- பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாடு திட்டம்
- நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம்

2.3 மன்றங்கள் (Councils): தமிழ்நாட்டில் தகுதியான மருத்துவம், செவிலியர் பணி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த தொழிற்கல்வி பயின்றவர்கள் பதிவு செய்யவும், அவர்களின் சேவையை முறைப்படுத்தவும் ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளின் பல்வேறு சட்டங்கள் மூலம் கீழ்க்கண்ட மன்றங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன:

- தமிழ்நாடு மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு பல் மருத்துவ மன்றம்

- தமிழ்நாடு செவிலியர் மற்றும் தாதியர் மன்றம்
- தமிழ்நாடு மருந்தக மன்றம்
- தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் (சித்தா மற்றும் மரபுவழி மருத்துவர்கள்)
- இந்திய முறை மருத்துவக் குழுமம் (ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் யோகா & இயற்கை வைத்தியம்)
- தமிழ்நாடு ஒமியோபதி மன்றம்
- தமிழ்நாடு மாநில இயன்முறை மருத்துவ மன்றம்

2.4 மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் வகைப்பாடு: மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

- அரசு - பொது மருத்துவ நிலையங்கள்:** மாநில நிதியிலிருந்து பராமரிக்கப்படும் நவீன மருத்துவம் மற்றும் இந்திய முறை மருத்துவ நிறுவனங்கள் அனைத்தும் மாநில அரசால் நேரடியாக நிர்வகிக்கப்படுகின்றன. இவை மருத்துவ சேவை வழங்குவதில் முதுகெலும்பாகத் திகழ்கின்றன. முதல் நிலையில், சராசரியாக 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களும், அடுத்த நிலையில் சராசரியாக 30,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 1,830 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன.

மாநிலத்தில் ஆரம்ப சுகாதார சேவை நிலையங்களுக்கு மேல், வட்டம் மற்றும் மாவட்ட அளவிலும் மற்றும் மருத்துவ கல்லூரியோடு இணைந்த மருத்துவமனைகளும் அமைந்துள்ளன. மாநிலத்தில் சென்னை மாநகராட்சி உட்பட, நகரப் பகுதிகளில் 487 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், சென்னை மாநகராட்சியில் 15 சமுதாய சுகாதார மையங்களும் செயல்படுகின்றன. மேலும் 256 வட்ட மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 37 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளும் மற்றும் 36 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த 62 மருத்துவமனைகளும் செயல்படுகின்றன.

- ii. **அரசு-சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள்:** பொதுமக்களுக்கு சிறப்பு சேவைகளை அளிக்கும் அரசுத் துறைகளான காவல்துறை உள்ளிட்ட, மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கழகங்கள் / நிறுவனங்கள் போன்றவற்றிற்கான மருத்துவ மனைகள் மற்றும் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் போன்ற சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள், 10 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் மற்றும் 235 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழக மருந்தகங்களும் இதில் அடங்கும்.

- iii. **உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்:** மாநகராட்சிகள் மற்றும் நகராட்சிகளின் நிருவாக கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்கள் இப்பிரிவின் கீழ் அடங்கும். நகர்ப்புறத்தில் பெருகி வரும் மக்கள் தொகைக்கேற்ப மருத்துவ வசதிகளை வழங்குவதற்காக நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.
- iv. **அரசு நிதியுதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** தனியார் பங்களிப்புடனும், அரசு நிதி உதவியுடனும் செயல்படும் தனியார் மருத்துவமனைகள்.
- v. **அரசு நிதியுதவியின்றி இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** தனி நபர்களாலும், நிறுவனங்களாலும் நடத்தப்படும் அனைத்து மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள்.

அத்தியாயம் - 3

மருத்துவக் கல்வி

3.1 மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககத்திலிருந்து 1966-ஆம் ஆண்டு ஏற்படுத்தப்பட்டு, தனி இயக்ககமாக செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த இயக்ககம் நவீன மருத்துவ துறையில் புதுமையான முறையில் மருத்துவ சேவை, கல்வி கற்பித்தல், பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி ஆகியவற்றை வழங்க உறுதிபூண்டுள்ளது. மருத்துவம், செவிலியர் மற்றும் பல் மருத்துவப் படிப்புகளுக்கு, மாணவர்கள் சேர்க்கை தேர்வுக் குழு மூலம் நடத்தப்படுகிறது.

3.2 நிருவாக அமைப்பு: மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், இவ்வியக்ககத்தின் தலைவர் ஆவார். மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் அதனுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளையும், உயர் சிறப்பு மருத்துவ மனைகளையும் இவர் நிருவகித்து வருகிறார். மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளை அந்தந்த முதல்வர்களும், அதனுடன் இணைந்த அரசு மருத்துவ நிலையங்களை இயக்குநர்கள் / கண்காணிப்பாளர்கள் நிருவகித்து வருகின்றனர்.

மருத்துவ கல்வி இயக்ககத்தின் கீழ் இயங்கி வரும் மருத்துவக் கல்லூரிகள் / மருத்துவமனை தொடர்பான விவரங்கள் பின்வருமாறு:

அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	36
அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி	2
அரசு மருந்தாளுநர் கல்லூரி (பி.பார்ம்)	2
அரசு இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரிகள்	3
அரசு செவிலியர் கல்லூரிகள்	6
செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	25
மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதனோடு இணைந்த நிலையங்கள்	46
அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	2
பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை	1
மகப்பேறு, பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள்	4
குழந்தைகள் மருத்துவமனை	1
கண் சிகிச்சை மருத்துவமனை	1
காசநோய் மருத்துவமனைகள்	5
மன நல மருத்துவமனை	1
புனர் வாழ்வு மையம்	1
கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம்	1
மருந்தகங்கள்	13

3.3 தேர்வுக்குழு: பட்டயப் படிப்பு / இளங்கலை / முதுகலை / உயர் சிறப்பு மருத்துவ படிப்புகளுக்கான தரவரிசைப் பட்டியல் தயாரித்தல், கலந்தாய்வு நடத்துதல் மற்றும் மாணவர் சேர்க்கை இம்மாநிலத்தில் தேர்வுக்

குழுவால் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. 2022-2023-ஆம் கல்வி ஆண்டுக்கு அரசு மருத்துவக் கல்வி நிறுவனங்களில் பட்டம் மற்றும் பட்டயப் படிப்பிற்கான இடங்கள் பின்வருமாறு:

வ. எண்	பட்ட / பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த இடங்கள்*
1	மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (M.B.B.S.)	36	5050
2	பல் மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (BDS)	2	200
3	மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm)	2	120
4	மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm Lateral Entry)	2	12
5	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Nursing)	6	350
6	பட்டயபின் செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (Post Basic B.Sc. Nursing)	2	90
7	செவித்திறன் மற்றும் பேச்சு மொழி நோய்க்குறியியல் பட்டப்படிப்பு (BASLP)	1	25
8	இளங்கலை மருத்துவ ஊட்டவியல் (B.Sc Clinical Nutrition)	1	20

9	இயன்முறை சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (B.P.T)	3	80
10	கதிரியியல் மற்றும் கதிர் படத் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc., Radiology and imaging Technology)	15	250
11	கதிர் சிகிச்சை தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Radiotherapy Technology)	4	50
12	இருதய சுவாச மேற்பரவல் தொழில் நுட்ப பட்டப் படிப்பு (B.Sc. Cardio Pulmonary Perfusion Technology)	5	65
13	கண் பரிசோதனை பட்டப்படிப்பு (Bachelor of Optometry)	7	115
14	இருதய தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Cardiac Technology)	11	166

15	தீவீர பாதுகாப்பு தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Critical Care Technology)	8	135
16	இரத்த சுத்திகரிப்பு தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Dialysis Technology)	12	195
17	அறுவை அரங்கம் மற்றும் மயக்கவியல் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Operation Theatre and Anaesthesia Technology)	14	280
18	மருத்துவ உதவியாளர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Physician Assistant)	13	241
19	சுவாசவியல் நோய் சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Respiratory therapy)	8	138
20	விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Accident and Emergency Care Technology)	11	230

21	ஆய்வக தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Medical Laboratory Technology)	13	240
22	இளங்கலை செயல்முறை மருத்துவம் (B.O.T)	2	30
23	இளங்கலை நரம்பு மற்றும் தசை மின் உடல் இயங்கியல் (B.Sc Neuro Electro Physiology)	3	20
24	மருந்தாக்கியல் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Pharmacy)	3	240
25	செவிலியர் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Nursing)	25	2,060
26	மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகள் (25 பிரிவுகள்)	30	8,910

(*தொடர்புடைய ஆணையம் / குழுமங்கள்
ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இந்த இடங்களின்
எண்ணிக்கை மாறுபடும்).

3.4 அரசு மருத்துவக் கல்வி நிலையங்களில் உள்ள பட்ட
மேற்படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்புப் பிரிவுகள் மற்றும்

அவற்றிற்கான இடங்களின் விவரங்கள் கீழே
கொடுக்கப்பட்டுள்ளன :

வ. எண்	படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள் *
1.	உயர் சிறப்பு மேற்படிப்புகள் (P.G. Degree (Medical Super Specialities) DM / MCH)	27	404
2.	பட்டய மேற்படிப்பு (PG Diploma Medical)	8	21
3.	பல் மருத்துவ பட்ட மேற்படிப்பு (MDS)	9	60
4.	பட்ட மேற்படிப்பு (P.G. Degree (Medical Broad Specialities MD / MS)	25	2,264
5	தேசிய வாரிய பட்ட மேற்படிப்பு (DNB)	5	24
6	இயன்முறை சிகிச்சை பட்ட மேற்படிப்பு (MPT)	5	10
7	மருந்தாக்கியல் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Pharm)	4	85
8	செவிலியர் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Sc Nursing)	5	101
9	எம்.ஃபில் மருத்துவ சமூகப் பணி (Clinical Social Work)	1	15

10	முதுநிலை அணுத்திறமம் நோய் நுண்ணியியல் (Molecular Virology)	1	21
11	எம்.ஃபில் கிளினிக்கல் சைக்காலாஜி (Clinical Psychology)	1	10
12	தேசிய வாரிய பட்ட உயர்சிறப்பு படிப்பு (DrNB) **	2	4
13	முதுநிலை நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை பராமரிப்பு பாடநெறி	1	30
14	முதுநிலை ரேடியோகிராபி மற்றும் இமேஜிங் தொழில்நுட்பம்	1	10

(**தொடர்புடைய ஆணையம் / குழுமங்கள் ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இந்த இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்).

3.5 அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் தவிர, தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்துடன் இணைக்கப்பட்ட தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், அரசுக்கு ஒப்புவிப்பு செய்து அரசால் ஒதுக்கீடு செய்யப்படும் இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழ்வருமாறு:

வ. எண்	கல்லூரிகள்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	இடங்கள்*
1	தனியார் சுய நிதி மருத்துவக் கல்லூரி	19	3050
2	ESIC, கே.கே.நகர்	1	125
3	தனியார் பல்கலைக் கழகம்	2	300
4	பல் மருத்துவக் கல்லூரி	20	1,950
5	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc)	216	8,805
6	மருந்தாக்கியல் (B.PhArm)	81	4,509
7	பட்டய படிப்பிலிருந்து மருந்தாக்கியல் பட்ட படிப்பிற்கான சேர்க்கை (LATERAL Entry)	82	701
8	இயன்முறை சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு (BPT)	52	2,850
9	தொழில் வழி சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (BOT)	9	421
10	போஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் கல்லூரி	51	1,071

(*சம்பந்தப்பட்ட குழுமங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப, ஆண்டுக்கு ஆண்டு ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்)

3.6 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள் உயர்த்துதல் மற்றும் புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் 11 இடங்களில்

நிறுவதல்: ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஒரு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்க வேண்டும் என்பது மாநில அரசின் கொள்கையாகும். 2020-2021-ஆம் கல்வியாண்டு வரை 21 மாவட்டங்களில் 25 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் செயல்பட்டு வந்தன. 2021-2022 ஆம் கல்வியாண்டில், தேசிய மருத்துவ ஆணையம் விருதுநகர், நீலகிரி, திண்டுக்கல், நாகப்பட்டினம், கிருஷ்ணகிரி, கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் அரியலூர் ஆகிய 7 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் தலா 150 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள், இராமநாதபுரம், திருப்பூர், நாமக்கல் மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய 4 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் தலா 100 எம்.பி.பி.எஸ் இடங்களுக்கான சேர்க்கைக்கு அனுமதி அளித்துள்ளது. இந்த அரசு உள்கட்டமைப்பு மற்றும் மனித சக்தியை உருவாக்குவதை விரைவுபடுத்தியதன் மூலம் 2021-22 கல்வியாண்டில் 1,450 கூடுதல் எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர்கள் சேர்க்கைக்கு வழிவகுத்துள்ளது. 11 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் 12.01.2022 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் முன்னிலையில் மாண்புமிகு பாரத பிரதமர் அவர்களால் காணொலி காட்சி மூலம் திறந்து வைக்கப்பட்டது. 2021-2022 கல்வியாண்டு

முதல் அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் 150 எம்.பி.பி.எஸ் இடங்களானது 200 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், 15 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 38 சிறப்புப் பிரிவுகளில் 146 பட்டமேற்படிப்பு (MD/MS) இடங்களும், 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 11 சிறப்புப் பிரிவுகளில் 21 பட்ட மேற்படிப்பு (உயர் சிறப்பு) இடங்களும் 2021-22-ஆம் கல்வியாண்டில் தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

3.7 மருத்துவ சேர்க்கைக்கான கொள்கை மற்றும் தேசிய தகுதி நுழைவுத் தேர்வுக்கு எதிர்ப்பு (NEET): தமிழ்நாடு அரசு, மருத்துவ படிப்புகளுக்கான தேசிய நுழைவு தேர்வுக்கு தொடர்ந்து எதிர்ப்பை தெரிவித்து வருகிறது. மருத்துவப் படிப்பிற்கான இடங்கள் ஏழை மாணவர்களுக்கு கிடைப்பதில் உள்ள சிரமங்களை கருத்தில் கொண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 05.06.2021 அன்று, ஓய்வு பெற்ற நீதியரசர் திரு.ஏ.கே.இராஜன் அவர்கள் தலைமையில், கல்வியாளர்கள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்கள் அடங்கிய உயர்நிலைக் குழு ஒன்று அமைத்து ஆணையிட்டார்கள். மேற்படி உயர்மட்டக் குழு, தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்ட மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை முறை, சமூக, பொருளாதார மற்றும் கூட்டாட்சி முறையினை மோசமாக பாதிக்கிறதா என்பதையும் மேலும், கிராமப்புற மற்றும் நகர்புற ஏழை எளிய மாணவர்கள், அரசுப் பள்ளிகளில் பயிலும் மாணவர்கள் மற்றும் தமிழ்வுழி கல்வி பயிலும் மாணவர்கள்

அல்லது வேறு பிரிவு மாணவர்களை பாதிக்கிறதா என்பதையும், அவற்றை களைய எடுக்கப்படவேண்டிய தகுந்த முன்னெடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்து தகுந்த ஆய்வு செய்து தனது பரிந்துரைகளை 14.07.2021 அன்று அரசுக்கு சமர்ப்பித்துள்ளது. உயர் மட்டக் குழுவின் பரிந்துரைகளை ஆய்வு செய்து அதனை செயல்படுத்தும் பொருட்டு தலைமை செயலாளர் அவர்களின் தலைமையில் உயர் அலுவலர்கள் கொண்ட குழு அமைக்கப்பட்டது. மேற்காணும் குழு மருத்துவக்கல்வி சேர்க்கையின் அனைத்து நிலைகளிலும் "நீட்" தேர்வினை புறந்தள்ளுவதற்கு, தமிழ்நாடு மாநில சட்டம் 3/2007-னைப் போன்றதொரு புதிய சட்டத்தினை இயற்றி, மாண்புமிகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெற முயற்சிக்கலாம் என்று பரிந்துரைத்தது. இது மருத்துவக் கல்வி சேர்க்கை முறைகளில் பாகுபாடு காட்டப்படுவதால் ஒதுக்கப்படும் மற்றும் பாதிக்கப்படும் மாணவச் சமுதாயத்திற்கான சமூக நீதியை பாதுகாப்பதை உறுதி செய்யும். மேற்கூறியவற்றின் அடிப்படையில், மருத்துவம், பல் மருத்துவம், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி ஆகிய பட்டப் படிப்புகளில் தகுதித் தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்களின் அடிப்படையில் மாணவர் சேர்க்கைக்கான மசோதா தமிழ்நாடு சட்டப் பேரவையில் 13.09.2021 அன்று தாக்கல் செய்யப்பட்டு ஒருமனதாக நிறைவேற்றப்பட்டது. இம்மசோதாவை மாண்புமிகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதலுக்கு அனுப்புமாறு மாண்புமிகு ஆளுநருக்கு அனுப்பப்பட்டது.

மாண்புமிகு ஆளுநர் அவையின் மறுபரிசீலனைக்காக மசோதாவை திருப்பி அனுப்பினார். தமிழ்நாட்டில் நீட் அடிப்படையிலான மாணவர் சேர்க்கையை ரத்து செய்ய 08.02.2022 அன்று தமிழ்நாடு சட்டப் பேரவையின் சிறப்புக் கூட்டத் தொடர் கூட்டப்பட்டு, தீர்மானம் மீண்டும் நிறைவேற்றப்பட்டு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு ஆளுநருக்கு மீள அனுப்பப்பட்டது. மசோதாவினை மாண்புமிகு தமிழ்நாடு ஆளுநர், மாண்புமிகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதலுக்காக அனுப்பியுள்ளார். இந்திய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநல அமைச்சகம், ஆயுஷ் அமைச்சகம் மற்றும் உயர்கல்வி அமைச்சகம் ஆகியவற்றின் கருத்துகளை இந்திய அரசின் உள்துறை அமைச்சகம் தமிழ்நாடு அரசுக்கு அனுப்பியுள்ளது. இந்திய அரசின் உள்துறை அமைச்சகத்திற்கு தேவையான விளக்கம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது, இந்த மசோதா ஒன்றிய அரசிடம் மாண்புமிகு இந்திய குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதலுக்காக நிலுவையில் உள்ளது.

3.8 மருத்துவ முதுகலை பட்டப் படிப்புகளில், 50 விழுக்காடு அகில இந்திய ஒதுக்கீட்டிற்கும் மீதமுள்ள 50 விழுக்காடு மாநிலத்திற்கான ஒதுக்கீடாகவும் உள்ளது. மாநிலத்திற்கு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ள இடங்களில் உள்ஒதுக்கீடாக 50 விழுக்காடு இடங்களை தமிழ்நாடு அரசில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள இடங்கள் அரசுப் பணியில் உள்ள மருத்துவர்கள் மற்றும் பிற மருத்துவர்களை கொண்டு பொது ஒதுக்கீட்டில்

நிரப்பப்படுகிறது. மேற்கண்ட இடங்களை நீட் முதுகலை பட்டப்படிப்பு தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்களின் அடிப்படையிலும் மற்றும் ஊக்க மதிப்பெண் அடிப்படையிலும் நிரப்பப்படும். இவற்றில் ஊக்க மதிப்பெண்கள் மாண்புமிகு உயர்நீதிமன்ற நீதிபதி ஓய்வுபெற்ற திரு.ஏ.செல்வம் அவர்கள் தலைமையிலான குழுவின் பரிந்துரையின் அடிப்படையில் கணக்கிடப்படும்.

3.9 மருத்துவ உயர் சிறப்பு படிப்புகளில் 2021-2022-ஆம் ஆண்டு முதல், அரசு மருத்துவ கல்லூரிகளில் உள்ள உயர் சிறப்பு படிப்பிற்கான இடங்களில் 50 விழுக்காடு தமிழ்நாடு அரசு மருத்துவமனையில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கும், மீதமுள்ள 50 விழுக்காடு இடங்கள் ஒன்றிய அரசின் மருத்துவ பணிகள் தலைமை இயக்குநருக்கும் ஒதுக்கப்பட்டு நிரப்பப்படுகிறது. மேற்கண்ட இடங்களை நீட் உயர் சிறப்பு படிப்பு தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்களின் அடிப்படையில் நிரப்பப்படும்.

3.10 அகில இந்திய ஒதுக்கீடு (AIQ) (எம்பிபிஸ், எம்எஸ்/எம்டி) இடங்களில் ஒபிசி இடஒதுக்கீட்டை அமல்படுத்தாதற்காக இந்திய யூனியன் அரசுக்கு எதிராக சென்னை உயர்நீதி மன்றத்தில் திராவிட முன்னேற்ற கழகத்தால் அவமதிப்பு மனு தாக்கல் செய்யப்பட்டது. உச்ச நீதிமன்ற உத்தரவின் அடிப்படையில், 15 விழுக்காடு AIQ UG இடங்களிலும் 50 விழுக்காடு அகில இந்திய ஒதுக்கீடு (MD/MS/MDS) இடங்களிலும் 27 விழுக்காடு OBC இடஒதுக்கீட்டை (கிரிமிலேயர்) அமல்படுத்த இந்திய அரசு

முடிவு செய்துள்ளது. (மாநிலம்/UTs மூலம் ஒப்பளிக்கப்பட்டது). இந்த இடஒதுக்கீடு 2021-22 கல்வி ஆண்டு முதல் அமலுக்கு வந்தது.

3.11 அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு மருத்துவ மாணவர் சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு உள் ஒதுக்கீடு: ஓய்வு பெற்ற உயர்நீதி மன்ற நீதியரசர் கலையரசன் தலைமையில் அரசால் அமைக்கப்பட்ட குழு அளித்த பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், அரசு பள்ளிகளில் பயின்று தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வில் தகுதியான மாணவர்களுக்கு மருத்துவம், பல் மருத்துவம், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில் இளங்கலை படிப்புகளுக்கான சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு முன்னுரிமை வழங்க வகை செய்யும் சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 34/2020) இயற்றப்பட்டு, அரசிதழில் 30.10.2020 அன்று வெளியிடப்பட்டு, 31.10.2020 முதல் அமலுக்கு வந்தது. இந்த சட்டத்தின் அடிப்படையில், 2022-2023-ஆம் ஆண்டில், 465 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களுக்கும், 119 பல் மருத்துவ இடங்களுக்கும், 81 சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் ஓமியோபதி இடங்களுக்கும் அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்டன. இம்மாணவர்களின் பொருளாதார சூழ்நிலையினை கருத்தில் கொண்டு, மருத்துவப் படிப்பிற்கான விடுதிக் கட்டணம் உட்பட அனைத்து செலவினையும் மேற்கொள்வதற்காக, 16 கோடி ரூபாயில் ஒரு சுழல் நிதி ஏற்படுத்தப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

3.12 தென் சென்னையில் புதிய பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு

மருத்துவமனை: மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் 03.06.2021 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முன்னாள் முதலமைச்சர் டாக்டர்.மு.கருணாநிதி அவர்களின் பிறந்த நாள் அன்று சென்னை கிண்டி கிங் நோய் தடுப்பு மருத்துவமனை வளாகத்தில் ரூ.230 கோடி செலவில் 500 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட புதிய பன்னோக்கு மருத்துவமனை கட்டப்படும் என்று அறிவித்தார். மேற்கண்ட வளாகத்தில் புதிய பன்னோக்கு சிறப்பு மருத்துவமனை அமைக்க நிருவாக மற்றும் நிதி அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. பொதுப்பணித் துறையினரால் 01.04.2022 அன்று கட்டிட பணிகள் தொடங்கப்பட்டு 18 மாதங்களுக்குள் பணிகள் முடிக்கப்பட்டு, உத்தேசமாக 30.09.2023 அன்று பணிகள் நிறைவடையும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. புதிதாக கட்டப்படவுள்ள இம்மருத்துவமனையில் 500 படுக்கை வசதிகளுக்கு பதிலாக 1000 படுக்கை வசதிகளாக உயர்த்தி அரசால் ஆணை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. கட்டடத்தின் மொத்த பரப்பளவு 51,429 சதுர மீட்டர். மருத்துவமனை கட்டிடம் மூன்று தொகுதிகளாக (Block A, B & C) கட்டப்பட்டு பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இப்பன்னோக்கு மருத்துவமனையில் பல்வேறு சிறப்பு வாய்ந்த 19 துறைகள் நிறுவ முன்மொழியப்பட்டுள்ளன.

3.13 தேசிய முதியோர் மையம் - கிங் நோய் தடுப்பு

மருத்துவமனை வளாகம், கிண்டி, சென்னை: சென்னை,

கிண்டி, கிங் நோய் தடுப்பு மருத்துவ நிலைய வளாகத்தில் தேசிய முதியோர் மையம் நிறுவ ஒன்றிய அரசின் நிதியுதவி ரூ.126.87 கோடி செலவில் (தொடரா செலவீனம் ரூ.97.75 கோடி மற்றும் தொடர் செலவீனம் 29.12 கோடி) வழங்கப்பட்டு, மேலும் திருத்திய நிதி மதிப்பீட்டு ஒப்புதலின்படி மொத்தம் ரூ.151.17 கோடி செலவீனத்தில் 200 படுக்கை வசதிகளுடன் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இது முதியோர்களின் சுகாதாரப் பாதுகாப்பிற்காக பிரத்யேகமாக 200 படுக்கை வசதிகளுடன் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஒரு விரிவான முதியோர் பராமரிப்பு மையமாகும். இம்மையம் 8.64 ஏக்கர் பரப்பளவில் கட்டப்பட்டுள்ளது. மேலும், இந்த மையம் இம்மருத்துவமனைக்கான பிரதான கட்டடம், பிஎச்.டி, பயிற்சியாளர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள், இயக்குநர், RMO மற்றும் ARMO குடியிருப்புகள், நவீன சமையலறை மற்றும் சலவை பிரிவுகள் ஆகியவைகளைக் கொண்டுள்ளது. மொத்தம் 26,194 சதுர மீட்டர் (2,81,847 சதுர அடி) பரப்பளவில் கட்டப்பட்டு பணிகள் நிறைவடைந்துள்ளது

3.14 காரப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம் அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் புற்றுநோய்க்கான சிறப்பு மையம்:- காஞ்சிபுரம், காரப்பேட்டை அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் புற்றுநோய்க்கான சிறப்பு மையத்திற்கு அதிகமான நோயாளிகளுக்கு சேவைகளை வழங்குவதற்கும், முழுமையான மற்றும் விரிவான புற்றுநோய் சிகிச்சை

வசதியை தமிழ்நாட்டில் கொண்டு வருவதற்கும் ரூ.120 கோடியில் G+2 கட்டடங்கள் கட்டுவதற்கு நிர்வாக மற்றும் நிதி ஒப்பளிப்பு அரசால் வழங்கப்பட்டு கட்டுமான பணிகள் நிறைவடையும் நிலையில் உள்ளது. மேலும், கார்ப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம் அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய்க்கான சிறப்பு மையத்தில் 750 படுக்கை வசதிகளுடன் மேலும் மேம்படுத்த ரூ.100 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதலாக மூன்று தளங்கள் கட்ட நிர்வாக மற்றும் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

3.15 சென்னை கலைஞர் கருணாநிதி நகர் புனர்வாழ்வு மருத்துவ நிறுவனம் ஒப்புயர்வு மையமாக தரம் உயர்த்தல்: சென்னை கலைஞர் கருணாநிதி நகரில் செயல்பட்டு வரும் புனர்வாழ்வு மருத்துவ நிறுவனம், உலக வங்கியின் நிதியுதவியுடன் கூடிய தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டத்தின் கீழ் ஒப்புயர்வு மையமாக தரம் உயர்த்த ரூ.27.95 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டு G+3 மூன்று தளங்கள் கொண்ட கட்டடம் கட்டப்பட்டுள்ளது. கட்டிடத்தின் மொத்த பரப்பளவு 8,684.25 சதுர மீட்டர் கட்டட பணிகள் நிறைவடைந்து மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் 28.01.2023 அன்று பொது மக்களின் பயன்பாட்டிற்காக அர்ப்பணிக்கப்பட்டது. மேலும், ரூ.11.43 கோடி செலவீனத்தில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகத்தின் மூலம் உபகரணங்கள் வாங்க நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரை மொத்தம் 3,097 உள்நோயாளிகளும் மற்றும்

35,241 வெளிநோயாளிகளும் இம்மருத்துவ மையத்தில் சேவை பெற்றுள்ளனர்.

3.16 சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் முழு உடல் பரிசோதனை மற்றும் மகளிர் சிறப்பு முழு உடல் பரிசோதனை பிரிவு: உலக வங்கி திட்டத்தின் கீழ் ரூ.1.65 கோடி மதிப்பீட்டில் டிஜிட்டல் மேமோகிராம், டிஜிட்டல் எக்ஸ்ரே மற்றும் எக்கோ கார்டியோகிராம் ஆகிய உபகரணங்களை வழங்கி அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் மேம்பட்ட முதுநிலை மருத்துவ பரிசோதனை பிரிவு ஒன்றினை நிறுவ அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

3.17 சென்னை அரசு ராஜீவ் காந்தி பொது மருத்துவமனையில் நரம்பியல் பிரிவு கட்டிடம் (Neuro Science Block): சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் ரூ.64.94 கோடி மதிப்பீட்டில் நரம்பியல் பிரிவின்கான புதிய கட்டிடம் கட்டுவதற்கும், மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் குழாய் அமைக்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதில் ரூ.60 கோடி - கட்டிடம் கட்டுவதற்கும், ரூ.4.94 கோடி - மதிப்பிலான மருத்துவ உபகரணங்களை தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தின் மூலம் கொள்முதல் செய்யவும் ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. நரம்பியல் சம்பந்தமான நோயாளிகள் (பக்கவாதம், தலைக்காயம் உள்பட) இதன்மூலம் பயன்பெற முடியும்.

3.18 சிவகங்கை மாவட்டம், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 100 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட

விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு (சீமாங்) மையம் (உபகரணங்களுடன் கூடிய கூடுதல் கட்டிடம்) கட்டுமானம்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால், 08.06.2022 அன்று சிவகங்கை மாவட்டப் பயணத்தின் போது, அம்மாவட்டத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையம் ரூ.11.74 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதல் கட்டிடம் கட்டுவதற்காக அறிவிப்பு வெளியிடப்பட்டது. இதனைத் தொடர்ந்து ரூ.11.74 கோடி மதிப்பீட்டில் (கட்டிடம் ரூ.10.50 கோடி மற்றும் உபகரணங்கள் ரூ.1.24 கோடிகள்) பணிகள் நடைபெற ஆணையிடப்பட்டுள்ளது. மாதத்திற்கு சராசரியாக 1,000 கர்ப்பிணி பெண்கள் இதனால் பயனடைவார்கள்.

3.19 சென்னை பெரியார் நகர் அரசு புற நகர் மருத்துவமனையை வலுப்படுத்துதல்: சென்னை - கொளத்தூர் தொகுதியில் அமைந்துள்ள பெரியார் நகர் அரசு புறநகர் மருத்துவமனையை வலுப்படுத்த ரூ.55.07 கோடியில் பொதுப்பணித்துறையால் புதிய கட்டிடம் கட்டவும், ரூ.16.74 கோடியில் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மூலம் உபகரணங்கள் வாங்கவும் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இக்கட்டிடத்திற்கு கடந்த 08.03.2023 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் அடிக்கல் நாட்டப்பட்டுள்ளது.

3.20 சென்னை, இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் மேம்படுத்தப்பட்ட தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை பிரிவு: சென்னை, இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை பிரிவினை மேம்படுத்த அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இது சென்னை, இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் செயல்பட்டு வருகிறது.

3.21 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஹீமோபிலியா தொடர் சிகிச்சை தினப் பராமரிப்பு சேவை (DAY CARE CENTRE): அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஹீமோபிலியா தொடர் சிகிச்சை தினப் பராமரிப்பு சேவை (DAY CARE CENTRE) கீழ்க்கண்ட 14 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளது.

1	ஸ்டான்லி அரசு கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
2	கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
3	அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை (B Block), ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்டம், சென்னை
4	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு மருத்துவமனை (A Block), ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்டம், சென்னை
5	அரசு ஈரோடு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, ஈரோடு
6	அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் ஈ.எஸ்.ஐ. மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்

7	அரசு திருவண்ணாமலை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை
8	அரசு திருவள்ளூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருவள்ளூர்
9	அரசு கள்ளக்குறிச்சி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கள்ளக்குறிச்சி
10	அரசு நாகப்பட்டினம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்
11	அரசு இராமநாதபுரம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்
12	அரசு அரியலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, அரியலூர்
13	அரசு திருப்பூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருப்பூர்
14	அரசு கிருஷ்ணகிரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி

3.22 அனைத்து அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் தொலை மருத்துவ சேவை (Tele Medicine) விரிவாக்கம்: அனைத்து அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் தொலை மருத்துவ சேவை சிறப்பு பிரிவு, பொது மக்களின் அதிநவீன மருத்துவ சேவைகளுக்காகவும் சிகிச்சைகளுக்காகவும் அனைத்து உட்கட்டமைப்பு, ஒலி-ஒளி மற்றும் காணொளி திரை, தகவல் தொழில்நுட்ப வசதிகளுடன் துவங்கப்பட்டு சிறப்பாக செயல்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம் - 4

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்

4.1 தமிழ்நாட்டில் இரண்டாம் நிலை மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவது மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரின் பொறுப்பாகும். மேலும் இவ்வியக்ககத்தின் கீழ் 37 அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள், 198 வட்ட மருத்துவமனைகள், 58 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 7 மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள், 11 அரசு மருந்தகங்கள், 2 காசநோய் மருத்துவமனைகள், 6 தொழுநோய் மருத்துவமனைகள் மற்றும் 1 அரசு மனநல மருத்துவம் மற்றும் மறுவாழ்வு மையம் ஆகியவை செயல்படுகின்றன. அதில் வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் முதல் நிலை பரிந்துரை மையங்களாகவும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், இரண்டாம் நிலை பரிந்துரை மையங்களாகவும் செயல்படுகின்றன. 93 ஒருங்கிணைந்த அவசர கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்கள், 110 பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (NBSU) மற்றும் 38 பச்சிளங்குழந்தை தீவிர சிகிச்சை மையங்கள் (NICU) ஆகியவை மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல்வாழ்வினை மேம்படுத்த மருத்துவ சேவைகளை வழங்குகின்றன. 47 தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சேவை திட்ட நிலையங்கள் (TAEI) வழியாக அவசர கால மருத்துவ சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன.

4.2 மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் முதல் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு இணைப்பு மையமாக செயல்பட்டு வருகிறது. அதன் கீழ் இயங்கும் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனை / வட்ட மருத்துவமனை / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளால் கீழ்க்கண்ட சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன:

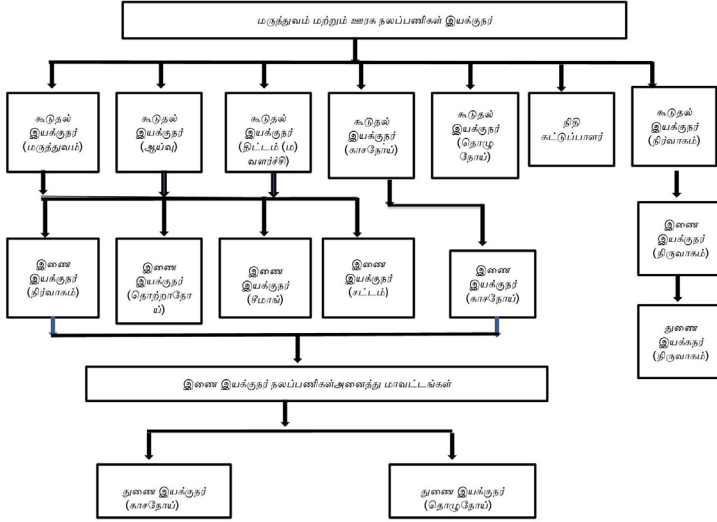
- வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் சேவைகள்
- பேறுகால முன்கவனிப்பு மற்றும் பேறுகால பின்கவனிப்பு சேவைகள்
- 24 மணிநேர ஒருங்கிணைந்த அவசர கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமப்பு (CEmONC) மையங்கள்
- பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (NBSU)
- சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (SNCU)
- பச்சிளங்குழந்தை தீவிர சிகிச்சை மையம் (NICU)
- மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நலம், கண், காது, மூக்கு மற்றும் தொண்டை, பால்வினை நோயியல், எலும்பு முறிவு, மயக்கவியல், குழந்தை நலம், பல் மருத்துவம், மன நல மருத்துவம், அவசரகால ஊர்தி சேவை, ஆய்வுக்கூட சேவை, தொழு நோய், காசநோய், நீரிழிவு நோய் மற்றும் இதய நோய்

- தொற்றா நோய்
- விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை
- குடும்ப நலம்
- காது கேளாமை தடுப்புத் திட்டம்
- தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சேவை திட்டம் (TAEI)
- விஷமுறிவு சிகிச்சை
- மது போதை மறுவாழ்வு புனரமைப்பு மையம்
- புற்றுநோய் சிகிச்சை சேவை
- வலி மற்றும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை மையம்

மருத்துவமனை மேலாண்மை தகவல் திட்டத்தின் மூலமாக மருத்துவ சேவைகளின் செயல்பாடு கண்காணிக்கப்பட்டு தரம் மேம்படுத்தப்படுகிறது.

4.3 இந்த இயக்ககத்தின் மூலம் தேசிய காசநோய் திட்டம், கண் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டு திட்டம், மாவட்ட மனநலத்திட்டம் போன்ற தேசிய திட்டங்களும் மற்றும் பிற முக்கியமான மாநில மற்றும் ஒன்றிய சட்டங்களான தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் முறைப்படுத்துதல் சட்டம் 1997, பாலின தேர்வு தடைச் சட்டம் 1994 மற்றும் மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை சட்டம், 2011 போன்றவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. மேலும் இவற்றின் நடைமுறைகளைப் பற்றி பின்வரும் அத்தியாயங்களில் விரிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளது.

4.4 நிருவாக அமைப்பு



4.5 முக்கிய சாதனைகளின் விவரங்கள்:

- ராணிப்பேட்டை, திருநெல்வேலி, திருப்பத்தூர், செங்கல்பட்டு, கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் மயிலாடுதுறை ஆகிய 6 மாவட்டங்களுக்கு புதிய இணை இயக்குநர் நலப்பணிகள் பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.
- ஒப்பந்த முறையில் பணியாற்றி வந்த 678 செவிலியர்கள் காலமுறை ஊதியத்தில் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளனர்.
- கொரோனா-19 பெருந்தொற்று காலத்தில் உயிரிழந்த 129 அரசு முன்கள பணியாளர்கள் / 28 தனியார் முன்கள பணியாளர்களுக்கு பிரதான் மந்திரி கரிப்

கல்யாண் திட்டம் வாயிலாக ரூ.78.50 கோடி நிதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

- முதலமைச்சரின் பொது நிவாரணநிதியின் கீழ் கொரோனா-19 பெருந்தொற்று காலத்தில் உயிரிழந்தவர்களுக்கு ரூ.10.90 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. (அரசு மருத்துவர் -4, ஒட்டுநர்-1, சுகாதார ஆய்வாளர்-4, மருத்துவமனை பணியாளர்-1, செவிலியர்-3, மருந்தாளுநர்-1, தனியார் மருத்துவர்-31 மற்றும் தனியார் மருத்துவமனை வார்டு உதவியாளர்-1)
- அரசு மருத்துவமனை, ஜெயங்கொண்டம் (அரியலூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, தாம்பரம் (செங்கல்பட்டு மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, பழனி (திண்டுக்கல் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, திருக்கோவிலூர் (கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, கரூர் (கரூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, ஓசூர் (கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, மயிலாடுதுறை, (மயிலாடுதுறை மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, வேதாரண்யம் (நாகப்பட்டினம் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, இராசிபுரம் (நாமக்கல் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, அறந்தாங்கி (புதுக்கோட்டை மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, பரமக்குடி (இராமநாதபுரம் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, கூடலூர் (நீலகிரி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை,

வள்ளியூர் (திருநெல்வேலி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, திருத்தணி (திருவள்ளூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர் (திருப்பத்தூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, காங்கேயம் (திருப்பூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, குடியாத்தம் (வேலூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, திண்டிவனம் (விழுப்புரம் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, அருப்புக்கோட்டை (விருதுநகர் மாவட்டம்) ஆகியவற்றை அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளாகவும் மற்றும் அரசு மருத்துவமனை, குளித்தலை (கரூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, திருசெங்கோடு (நாமக்கல் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, அம்பாசமுத்திரம் (திருநெல்வேலி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, தாராபுரம் (திருப்பூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை தென்காசி, (தென்காசி மாவட்டம்), மற்றும் அரசு மருத்துவமனை இராஜபாளையம், (விருதுநகர் மாவட்டம்) ஆகியவற்றை தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாகவும் தரம் உயர்த்தி புதிய கட்டடம் கட்டுவதற்கு ரூ.1018.85 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

- அரசு தலைமை மருத்துவமனை, மணப்பாறை (திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்), அரசு தலைமை மருத்துவமனை, பெண்ணாகரம் (தருமபுரி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, சைதாப்பேட்டை (சென்னை

மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, இலால்குடி மற்றும் துறையூர் (திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, பட்டுக்கோட்டை (தஞ்சாவூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, கம்பம் (தேனி மாவட்டம்) மற்றும் அரசு மருத்துவமனை, அவிநாசி (திருப்பூர் மாவட்டம்) ஆகிய மருத்துவமனைகளில் தாய்சேய் நலக் கட்டடம் கட்டுவதற்கு ரூ.67.30 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

- அரசு மருத்துவமனை ஸ்ரீரங்கம் (திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்) மற்றும் அரசு மருத்துவமனை, மேட்டுப்பாளையம் (கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்) ஆகியவற்றில் சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (SNCU) அமைப்பதற்கு ரூ.60.00 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- அரசு மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர் (சிவகங்கை மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, சாத்தூர் (விருதுநகர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, விருத்தாச்சலம் (கடலூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, செங்கம் (திருவண்ணாமலை மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, பாலக்கோடு (தருமபுரி மாவட்டம்) ஆகியவற்றிற்கு ரூ.11.62 கோடி மதிப்பீட்டில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவு ஏற்படுத்துவதற்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

- காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், உத்திரமேரூர், அரசு மருத்துவமனைக்கு, ரூ.10.00 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- திருநெல்வேலி மாவட்டம், களக்காடு, அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.40.00 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் விடிமுறிவு சிகிச்சை மையம் அமைக்க நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- திருவண்ணாமலை மாவட்டம், வந்தவாசி, அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.5.00 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவு ஏற்படுத்துவதற்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தென்காசி மாவட்டம், செங்கோட்டை, அரசு மருத்துவமனையில் இரத்த சேமிப்பு அலகு ரூ.15.00 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் நிறுவிட நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- கடலூர், காஞ்சிபுரம், ஈரோடு மற்றும் பெரம்பலூர் ஆகிய அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் ரூ.20.78 இலட்சம் செலவில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைக்கான பதிவேடுகள் நிறுவுதலுக்கான நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- சேலம் மாவட்டம், ஏற்காடு, அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.1.05 கோடி செலவில் நவீன பிரேத பரிசோதனை கட்டடம் கட்டவும், கருவிகள் வழங்கவும் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

- கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம், உளுந்தூர்பேட்டை, அரசு மருத்துவமனையின் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவு (ECRC), நிறுவுவதற்கு ரூ.6.17 கோடி செலவில் புதிய கட்டடங்கள் கட்ட நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- அரசு மருத்துவமனை, பரமக்குடி (இராமநாதபுரம் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை உடுமலைபேட்டை, (திருப்பூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, பழனி, (திண்டுக்கல் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை ஓசூர், (கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை வேதாரணயம், (நாகப்பட்டினம் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை வால்பாறை (கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை திருத்துறைப்பூண்டி (திருவாரூர் மாவட்டம்) அரசு மருத்துவமனை, பூவிருந்தவல்லி (திருவள்ளூர் மாவட்டம்) ஆகியவற்றிற்கு ரூ.72.00 கோடி செலவில் கூடுதல் கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- கடலூர் மாவட்டம், கடலூர், அரசு தலைமை மருத்துவமனையில் ரூ.40.05 கோடி மதிப்பீட்டில் 100 படுக்கைகள் கொண்ட தீவிர அவசர சிகிச்சை பிரிவை ஏற்படுத்துவதற்கும், அரசு மருத்துவமனை, ஒட்டன்சத்திரம் (திண்டுக்கல் மாவட்டம்) அரசு மருத்துவமனை, சீர்காழி (மயிலாடுதுறை மாவட்டம்), அரசு மருத்துவமனை, ஊத்தங்கரை (கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்) மற்றும் அரசு மருத்துவமனை மேலூர்

(மதுரை மாவட்டம்) ஆகியவற்றில் ரூ. 95.00 கோடி மதிப்பீட்டில் 50 படுக்கைகள் கொண்ட தீவிர அவசர சிகிச்சை பிரிவை ஏற்படுத்துவதற்கும் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

- வள்ளியூர் (திருநெல்வேலி மாவட்டம்), மேட்டூர் அணை (சேலம் மாவட்டம்), திருத்தணி (திருவள்ளூர் மாவட்டம்), தாம்பரம் (செங்கல்பட்டு மாவட்டம்), திருப்பத்தூர் (திருப்பத்தூர் மாவட்டம்), பழனி (திண்டுக்கல் மாவட்டம்), மணப்பாறை, (திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்), பொள்ளாச்சி (கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்), உசிலம்பட்டி (மதுரை மாவட்டம்), செய்யார் (திருவண்ணாமலை மாவட்டம்) ஆகிய அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் சென்னை, சைதாப்பேட்டை, அரசு மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் ஒருங்கிணைந்த பொது சுகாதார ஆய்வகம் அமைப்பதற்கு ரூ.12.50 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

4.6 ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (சீமாங்) (CEmONC): தாய்சேய் நல பாதுகாப்பை அதிக அளவில் செயல்முறைப்படுத்தும் மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் பிறந்த குழந்தைகளுக்கும் தொடர் அவசர சிகிச்சை வழங்குவதற்கு சீமாங் சேவை தமிழ்நாடு முழுவதும் மூன்று பாகங்களாக ஆரம்பிக்கப்பட்டு தற்போது மொத்தம் 129 சீமாங் மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன

(36 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 93 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள்). பாதுகாப்பான இரத்த பரிமாற்றம், ஆக்சிடோசின் மற்றும் நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பிகள் வழங்குவதும், அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்கள், நஞ்சுகொடி அகற்றுதல், கருக்கலைப்பு மற்றும் பிறந்த குழந்தைக்கு புத்துயிர் கொடுத்தல் ஆகியவை சீமாங் சேவைகளில் அடங்கும். பிரசவ பிரிவு, இரத்த வங்கி, அறுவை அரங்கு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய 24x7 மணிநேர தாய்சேய் நலப் பிரிவுகள் நல்ல முறையில் மக்களுக்கு மருத்துவ சேவை வழங்கி வருகின்றன. மேலும், சேவையின் தரத்தை உயர்த்துவதற்கும், மதிப்பு வாய்ந்த மகப்பேறு பராமரிப்பை வழங்குவதற்கும் அனைத்து சீமாங் மையங்களிலும் லக்ஷயா (LAQSHYA) திட்டம் அமல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. தற்போது பத்து மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளுக்கும், ஆறு அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும் லக்ஷயா (LAQSHYA) சான்று பெறப்பட்டுள்ளன. சீமாங் மையங்கள் தொடர்ச்சியாக கண்காணிக்கப்பட்டு பிரசவத்தின்போது தாய்மார்களின் நோய் மற்றும் இறப்பு விகிதங்களை கணிசமாக குறைக்க உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

சீமாங் செயல்பாடுகள் 2022-2023

வ. எண்	விபரம்	2022-2023
1	மொத்த மகப்பேறு தாய்மார்கள் அனுமதி	2,55,103
2	மொத்த சிக்கலான மகப்பேறு தாய்மார்கள் அனுமதி	1,85,326
3	மொத்த பிரசவங்கள்	1,43,008
4	உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை	1,42,677
5	மொத்த அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	74,377
6	இரவு அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை (மாலை 6 முதல் காலை 6 மணி வரை)	56,298
7	மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டவர்களின் மொத்த விபரம்	65,763
8	மொத்த மகப்பேறு ஸ்கேன் பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	3,31,714
9	சேகரிக்கப்பட்ட மொத்த குருதிபைகளின் எண்ணிக்கை	98,068
10	மகப்பேறு சிகிச்சைக்காக இரத்தம் ஏற்றப்பட்ட தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை	46,033

4.7 மாவட்ட மன நலத் திட்டம்: மாவட்ட மன நலத் திட்டம் சமுதாயம் சார்ந்த சேவையாக இம்மாநிலத்தில் சிறப்பாக

செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாவட்ட மன நலத் திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள் கீழ்வருமாறு:

- சமூகத்தில் மன நலம் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்.
- மன நல மருத்துவப் பணிகளை மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் அனைத்து இயக்ககங்களுடன் ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துதல்.
- சமூகத்தில் மன நலம் பாதிக்கப்பட்டவரை விரைவில் இனம் கண்டு சிகிச்சை அளித்தல்.
- மக்களிடையே மன நலம் குறித்த விழிப்புணர்வு மற்றும் மன நலம் தொடர்பான சமூகத்தினரின் பார்வையை மாற்றிடல்.
- மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு குணமடைந்த மன நல நோயாளிகளுக்கு சமுதாயத்தில் மறுவாழ்வு அளித்தல்.

தமிழ்நாட்டில் உள்ள 37 மாவட்டங்களில் மாவட்ட மன நலத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

4.8 தமிழ்நாட்டில் மனித உறுப்புமாற்று அறுவை சிகிச்சை (திருத்தம்) சட்டம், 2011 : உடல் உறுப்பு வியாபாரத்தை தடுப்பதற்காக, ஒன்றிய அரசு இந்த சட்டத்தை 1994-இல் இயற்றி, 2011-ஆம் ஆண்டில் சட்ட திருத்தம் கொண்டு வந்தது. இச்சட்டம் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

அ. திட்ட விவரம் : சிறுநீரகம், இருதயம், கல்லீரல், நுரையீரல், குடல், கணையம் மற்றும் கருவிழி போன்ற பல்வேறு மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு தமிழ்நாட்டில் தற்பொழுது 163 மருத்துவமனைகள் இச்சட்டத்தின் கீழ் பதிவுரிமை பெற்றுள்ளன.

ஆ. மூளை இறப்பு ஏற்பட்டவர்களின் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம் : அக்டோபர் 2008ல் தொடங்கப்பட்ட மூளை இறப்பு ஏற்பட்டவர்களின் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம் மிகப்பெரிய வெற்றியை பெற்றுள்ளது. இந்த திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் இந்திய அளவில் தமிழ்நாடு முதன்மை மாநிலமாகத் திகழ்கிறது. இந்த திட்டத்தில் தற்போது 163 மருத்துவமனைகள் இணைந்துள்ளன. சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனை ஆகியவை இத்திட்டத்தினை முழுமையுடன் செயல்படுத்தி வருகின்றன. மாநிலத்தில் மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யும் மருத்துவமனைகள் நான்கு மண்டலங்களாக பிரிக்கப்பட்டு, ஒரு மண்டலத்தில் நிகழும் உறுப்பு தானம் அந்த மண்டலத்தில் உள்ள மருத்துவமனைகளுக்கு முன்னுரிமை அடிப்படையில் அளிக்கப்படுகிறது.

வடக்கு மண்டலம் - சென்னை, செங்கல்பட்டு,
காஞ்சிபுரம், திருவள்ளூர் மற்றும்
வேலூர்,

தெற்குமண்டலம் - திருச்சி, மதுரை, திருநெல்வேலி, நாகர்கோவில், தஞ்சாவூர் மற்றும் பெரம்பலூர்

மேற்குமண்டலம் - கோயம்புத்தூர், ஈரோடு மற்றும் சேலம் இதுவரை, 1,644 மூளை இறப்பு தானம் பெற்றதில் 9,795 உறுப்புகள் பெறப்பட்டன. அதில் 6,001 உறுப்புகள் முக்கியமான உறுப்புகளாகும். (இதயம் - 766, நுரையீரல் -749, கல்லீரல் - 1,511, சீறுநீரகம் -2,929, கணையம்-36, சிறுகுடல் -5, பல உள்ளூறுப்பு-1, கை -4, வயிறு-1) இதர உறுப்புகள் மற்றும் திசுக்கள் 3,974 (இதயவால்வு-975, கருவிழி -2,422, தோல் -174, இரத்தகுழாய் -2, எலும்பு-192, முதுகு எலும்பு மற்றும் டிஸ்க் திசுக்கள் -26, வயிறுமடல் -3)

4.9 கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994: பெண் கருக்கொலைகள், பெண் சிசுக்கொலைகள் மற்றும் பெண் குழந்தைகள் பிறந்ததிலிருந்தே புறக்கணிக்கப்படுதல் ஆகியவை பெண் பிறப்பு விகிதத்திற்கு பாதகமான காரணங்களாகின்றன. பாலினத் தேர்வைத் தடுக்க ஒன்றிய அரசு கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994-ஐ இயற்றியது. மேலும் இச்சட்டத்தின் மூலம் பெண் கருக்கொலை மற்றும் பெண் சிசு கொலை தடுக்கப்பட்டு ஆண் மற்றும் பெண்

பிறப்பு விகிதம் (0-6 years) உயரிய அளவிலேயே பாதுகாக்கப்படுகிறது. இச்சட்டத்தை செம்மையாக நடைமுறைப்படுத்த மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவிலான ஆலோசனைக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. மார்ச் 2023 வரை, 8,229 ஸ்கேன் மையங்கள் மற்றும் 195 ART (கருத்தரிப்பு உதவி தொழில்நுட்பம்) மையங்கள் PCPNDT Act, 1994 கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டு தொழிநுட்பத்தை பாலினத் தேர்விற்காக தவறாக பயன்படுத்தப்படுவதை தடுக்கும் வகையில் கண்காணிக்கப்படுகிறது. மேலும், மார்ச் 2023 வரை விதிகளை மீறிய 155 ஸ்கேன் மையங்கள் மீது PCPNDT Act, 1994-ன் கீழ் வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. பதிவு செய்யப்பட்ட 155 வழக்குகளில், 125 வழக்குகளுக்கு தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள 30 வழக்குகளின் மீது விசாரணை நடைபெற்று வருகிறது. இந்த சட்டம் குறித்தும் மற்றும் மகளிர் உரிமை தொடர்பாகவும் பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் வகையில் தமிழ்நாடு அரசு ஊர்வலங்கள், தொடர் ஓட்டம், கட்டுரை எழுதுதல், குறும்படம் போன்ற பல்வேறு விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. கருவறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994ல் உள்ள வழிமுறைகள் மற்றும் செயல்படுத்துவது தொடர்பாக திறன் மேம்படுத்துதல்

பயிற்சி மாவட்ட அமலாக்க அதிகாரிகளால் வழங்கப்படுகிறது.

4.10 தமிழ்நாடு தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டம், 2018: தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் மட்டுமன்றி அனைத்து மருத்துவ நிறுவனங்களின் பதிவினை மேற்கொள்வதற்கும், முறைப்படுத்துவதற்கும், இம்மருத்துவ நிலையங்கள் வழங்க வேண்டிய குறைந்த பட்ச வசதிகள் மற்றும் சேவைகளை பரிந்துரை செய்யும் நோக்குடனும், 1997 ஆம் ஆண்டு இயற்றப்பட்ட தமிழ்நாடு தனியார் மருத்துவமனை நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்திற்கு திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டு தமிழ்நாடு தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்துதல்) திருத்தச்சட்டம், 2018 இயற்றப்பட்டது. இச்சட்டத்தை திறம்பட செயல்படுத்துவதற்கு தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்துதல்) விதிகள், 2018 வகுக்கப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 46,441 மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு பதிவு வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் 1,536 தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு கொரோனா சிகிச்சை பொது மக்களுக்கு வழங்கிட அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

4.11 வாடகைத்தாய் (ஒழுங்குமுறை) சட்டம், 2021, கருத்தரிப்பு உதவி தொழில்நுட்பம் (ஒழுங்குமுறை) சட்டம், 2021: இந்த சட்டங்கள் ஒன்றிய அரசால் இயற்றப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு மேற்கூறிய சட்டத்தின் கீழ் மாநில அமலாக்க அதிகாரிகளை நியமனம் செய்து

தமிழ்நாடு அரசிதழிலும் வெளியிடப்பட்டுள்ளது. மேலும், மாவட்ட அளவில் அமலாக்க அதிகாரிகளை நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளது. இச்சிகிச்சைகளை வழங்கும் மருத்துவ மனைகள் / கிளினிக்குகள் / நர்சிங் ஹோம்கள், வாடகைத் தாய் (முறைப்படுத்துதல்) சட்டம், 2021-ன் கீழ் பதிவு செய்யப்பட வேண்டும்.

4.12 போதை மறுவாழ்வு மையம்: அதிகரித்து வரும் மது மற்றும் போதை பழக்கத்தினால் ஏற்படும் சமூகம் மற்றும் சுகாதார சீர்கேடுகளிலிருந்து மீண்டு வருவதற்கு போதை மறுவாழ்வு மையம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் காஞ்சிபுரம் மற்றும் கடலூரில் செயல்பட்டு வருகிறது. திருப்பூர் மாவட்ட போதை மறுவாழ்வு மையம் மட்டும் மருத்துவக் கல்வி இயக்கக கட்டுப்பாட்டில் இயங்கி வருகிறது.

இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்கள் :

1. மது போதையினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை மற்றும் மறுவாழ்வு வழங்குவது.
2. மது போதையினால், குடும்பங்களில், வேலை பார்க்கும் இடங்களில் மற்றும் சமுதாயத்தில் ஏற்படும் தீங்குகள் குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவது.
3. மது போதையினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களை, கண்டறிதல், ஊக்குவித்தல், ஆலோசனை வழங்குவது, முழுமையாக மறுவாழ்வு அளிப்பது மற்றும் தனி நபரை போதை பழக்கத்திலிருந்து

விடுவிப்பது, குற்றங்களை குறைப்பது மற்றும் வேலைவாய்ப்பு போன்றவற்றிக்காக உதவுவது.

4. தனிநபர், குடும்ப மற்றும் சமூக அளவில் மது மற்றும் போதை பழக்கத்திற்கு அடிமையானவர்களால் ஏற்படும் பாதிப்புகளை குறைத்தல்.

மேற்கூறிய இடங்களில் இத்திட்டத்திற்காக, 30 படுக்கை வசதி கொண்ட வார்டுகள் மன நல மருத்துவர், உளவியலாளர், சமூக பணியாளர், செவிலியர், தகவல் உள்ளீட்டாளர், மருத்துவமனை பணியாளர், சுகாதார பணியாளர்கள், பாதுகாவலர்களுடன் செயல்பட்டு வருகிறது.

4.13 அவசர பாதுகாப்பு மற்றும் மீட்பு மையம்: அவசர பாதுகாப்பு மற்றும் மீட்பு மையம் வேலூர், தேனி, கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் திருவண்ணாமலை ஆகிய இடங்களில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தின் குறிக்கோள் ஆங்காங்கே மன நலம் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை மற்றும் மறுவாழ்வு அளிப்பதாகும். இம்மையம் 50 படுக்கை வசதி கொண்ட வார்டுடன் ஒரு மனநல மருத்துவர், உளவியலாளர், சமூக பணியாளர், மருந்தாளநர், செவிலியர், தகவல் உள்ளீட்டாளர், பல்நோக்கு பணியாளர் மற்றும் பாதுகாவலர் ஒரு குழுவாக செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும் கூடுதலாக இத்திட்டத்திற்கென உணவு, மருந்து, உபகரணங்கள் மற்றும் இதர செலவுகளுக்கென தனித்தனியே நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

4.14 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் தேசிய தேர்வு வாரியத்தின் டிப்ளோமேட் பட்டயப்படிப்பு: இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் டி.என்.பி பட்டயப் படிப்புகள் நடத்தப்படுகின்றன. மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளிகளுக்கு சிறப்பு சிகிச்சை வழங்கவும் மற்றும் மருத்துவமனைகளுக்கு உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை வழங்கவும், இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்தவும், கற்பித்தல் அல்லாத மருத்துவமனைகளுக்கு ஊக்கமளிக்கவும், மனித வளம் மற்றும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை வழங்குவதன் மூலம் செயல்திறனை மேம்படுத்தவும், மக்களை மையமாகக் கொண்ட கவனிப்பை மேம்படுத்தவும் இது உதவுகிறது. ஏழு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் (கடலூர், இராமநாதபுரம், திண்டுக்கல், ஈரோடு, கோவில்பட்டி, காஞ்சிபுரம் மற்றும் விருதுநகர்), ஒரு வட்ட மருத்துவமனையிலும் (சிதம்பரம்) டி.என்.பி படிப்புகள் தொடங்கப்பட்டது. டி.என்.பி படிப்பு மருத்துவ கல்லூரிகள் உள்ளிட்ட பிற மருத்துவமனைகளுக்கும் நீட்டிக்கப்பட்டது.

டி.என்.பி பயிற்சியின் கீழ் 2018 முதல் 2023-2024

அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ள சிறப்பு மருத்துவ பிரிவுகள்

வ. எண்.	சிறப்பு பிரிவுகள்	எம்பிபிஎஸ்-க்கு பிந்தைய படிப்பு	டிப்ளமோ-க்கு பிந்தைய படிப்பு	இரண்டாண்டு டிப்ளமோ	மொத்த அங்கீகரிக்கப் பட்ட இடங்கள்
1	பொது மருத்துவம்	7	-	-	7
2	பொது அறுவை சிகிச்சை	2	-	-	2
3	மகப்பேறு மருத்துவம்	7	6	35	48
4	குழந்தைகள் நல மருத்துவம்	6	6	31	43
5	எலும்பியல்	2	2	-	4
6	அவசர மருத்துவம்	15	-	-	15
7	கண் மருத்துவம்	1	1	6	8
8	குடும்பநல மருத்துவம்	-	-	43	43
9	காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவம்	-	-	2	2
10	மயக்கவியல் மருத்துவம்	-	-	13	13

11	கதிர்வீச்சி புற்றுநோயியல் மருத்துவம்	2	2	-	4
12	நோயியல் மருத்துவம்	1	1	-	2
மொத்தம்		43	18	130	191

டி.என்.பி பயிற்சியின் கீழ் 8 இடங்களும், எஃப்.என்.பி (FNB) பயிற்சியின் கீழ் 2 இடங்களும் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

வருடம்	பகுதி	சிறப்பு பிரிவுகள்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட இடங்கள்
2021-22	1	தலையீட்டு கதிரியக்கவியல் (DrNB)	2
2021-22	2	நரம்பியல் (DrNB)	2
2022-23	3	இருதயவியல் (DrNB)	2
2022-23	4	இரத்த குழாய் அறுவை (DrNB) சிகிச்சை	2
2023-24	5	வலி மருத்துவம் (FNB)	2
மொத்தம்			10

இது வரை மொத்தம் 201 இடங்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. தற்போது கீழ்க்கண்டவாறு 339 மாணவர்கள் பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர்.

டி.என்.பி பயிலும் மாணவர்களின் விபரங்கள்:

வ. எண்	சிறப்புப் பிரிவுகள்	அரசு மருத்துவ மனை / மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	மாணவர்கள் சேர்க்கை		
			2020-21	2021-22	2022-23
1	பொது மருத்துவம்	ஈரோடு, கடலூர், விருதுநகர், மற்றும் இராமநாதபுரம்	5	5	6
2	பொது அறுவை சிகிச்சை	பொள்ளாச்சி, இராமநாதபுரம்	2	2	2
3	மகப்பேறு மருத்துவம்	பெரம்பலூர், கோவில்பட்டி, காஞ்சிபுரம், கடலூர், ஈரோடு, பொள்ளாச்சி, விருதுநகர், திண்டுக்கல் மற்றும் இராமநாதபுரம்	6	42	44
4	குழந்தைகள் நல மருத்துவம்	கடலூர், சிதம்பரம், ஈரோடு, பெரம்பலூர், நாமக்கல், விருதுநகர் மற்றும் இராமநாதபுரம்	6	36	37
5	எலும்பியல்	கடலூர்	1	1	3

6	அவசர மருத்துவம்	காரைக்குடி, ஈரோடு, கோவில்பட்டி, நாமக்கல், கிருஷ்ணகிரி, நாகப்பட்டினம், ஓமந்தூரார் சென்னை மற்றும் புதுக்கோட்டை	4	15	15
7	கண் மருத்துவம்	கடலூர், காஞ்சிபுரம்	1	4	6
8	குடும்ப நல மருத்துவம்	ஈரோடு, கடலூர், காஞ்சிபுரம், விருதுநகர் மற்றும் இராமநாதபுரம்	-	28	39
9	காது, மூக்கு, தொண்டை	காஞ்சிபுரம்	-	2	2
10	மயக்கவியல் மருத்துவம்	கடலூர், காரைக்குடி, ஈரோடு மற்றும் இராமநாதபுரம்	-	9	13
11	கதிர்வீச்சு புற்றுநோயியல் மருத்துவம்	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு மருத்துவமனை, ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்டம், சென்னை	-	-	3
மொத்த இடங்கள்			25	144	170

அத்தியாயம் - 5

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து

5.1 பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருத்துவ இயக்குநரகம் 1923 ஆம் ஆண்டில் பொது சுகாதாரத்திற்கென பிரத்யேகமாக நாட்டிலேயே முதலாவதாக அமைக்கப்பெற்ற மாநிலமாக தமிழ்நாடு விளங்குகிறது. இத்துறையின் முக்கிய குறிக்கோள்கள் சீரிய முறையில் நோய் தடுப்பு முறை, நீடித்த வாழ்வை அளிப்பது மற்றும் சுகாதாரத்தினை மேம்படுத்துதல் ஆகும். இத்துறை சமூகத்தில் உள்ள ஒவ்வொருவருக்கும் தேவையான சுகாதாரம், நோய்கள் மற்றும் ஆபத்து காரணிகளையும் அதன் போக்குகளையும் சமூக மட்டத்தில் இருந்து கண்காணித்தும் மற்றும் தொற்றுநோய்கள் ஏற்படும்போது பாராட்டத்தக்க சேவைகளை சமூக நீதி மற்றும் சமத்துவ நெறியில் வழங்கியும் வருகிறது. இத்துறையின் பிரதான செயல்பாடுகள் சுகாதார மேம்பாடு, ஆரோக்கிய வழிமுறைகளை நடைமுறைப்படுத்துவது, தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களை தடுப்பது மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது, சமூக அடிப்படையிலான தடுப்பூசி உள்ளடக்கிய மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சுகாதார சேவைகள், குடும்ப நல சேவைகள் உள்ளிட்டவை ஆகும். மேலும் மக்களின் நலவாழ்வு தேவைகளையும், சமுதாயத்தில் பரவலாக காணப்படும் நோய்களையும், அதற்கான காரணிகளையும் கண்காணித்து வருகிறது. பெருந்தொற்று ஏற்படும்

காலங்களில், சமுதாயத்தில் ஒவ்வொருவருக்கும் நலமான வாழ்வை கொடுப்பதும், மெச்சத்தக்க சேவைகளை செய்வதுமே, சமூக நீதி மற்றும் சமத்துவமாக கருதப்படுகின்றது. நம் நாட்டிலேயே முதன் முதலாக பொது சுகாதார சட்டம், 1939-ஆம் ஆண்டு நம் மாநிலத்தில்தான் இயற்றப்பட்டது. இந்தியாவில் இன்றியமையாத சிறந்த பொது சுகாதார பணிகளை முனைப்புடன் செயல்படுத்தும் ஒரு சில மாநிலங்களில் ஒன்றாக தமிழ்நாடு திகழ்கின்றது. 'கர்னல் கிங்' அவர்களின் நினைவாக கிங் நிலையம் அமைந்துள்ளது, 'கர்னல் கிங்' சென்னை மாகாணத்தின் முதலாவது சுகாதார ஆணையாராக பணியாற்றினார், அவரால்தான் தனிமைப்படுத்துதல் என்ற முறைமை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 1921 - ஆம் ஆண்டு, அக்டோபர் மாதம் முதலாவதாக 5 மாவட்டங்களில், மாவட்ட சுகாதார குழு உருவாக்கப்பட்டது, பின்னர் அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் விரிவு படுத்தப்பட்டது. இதன் மூலம் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ஒரு மாவட்ட சுகாதார அதிகாரி மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர் பணியமர்த்தப்பட்டனர். பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துத்துறை, பொது மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை, ஊரகபகுதிகளில் 424 மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளடங்கிய 1830 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாகவும் மேலும் 347 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் மற்றும் பெரு நகர சென்னை மாநகராட்சியில் 140 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்

மூலமாகவும் தரமான ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை அனைவருக்கும் வழங்கி வருகின்றது. மேலும் இத்துறையின் கீழ் முதல் நிலை சேவை மையங்களாக, கிராமப்புறங்களில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களும், நகர்புறங்களில் 1,643 நகர்புற சுகாதார பகுதிகளும் இயங்கி வருகின்றன.

5.2 இந்த இயக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டில் கீழ்க்கண்ட அமைப்புகள் செயல்படுகின்றன.

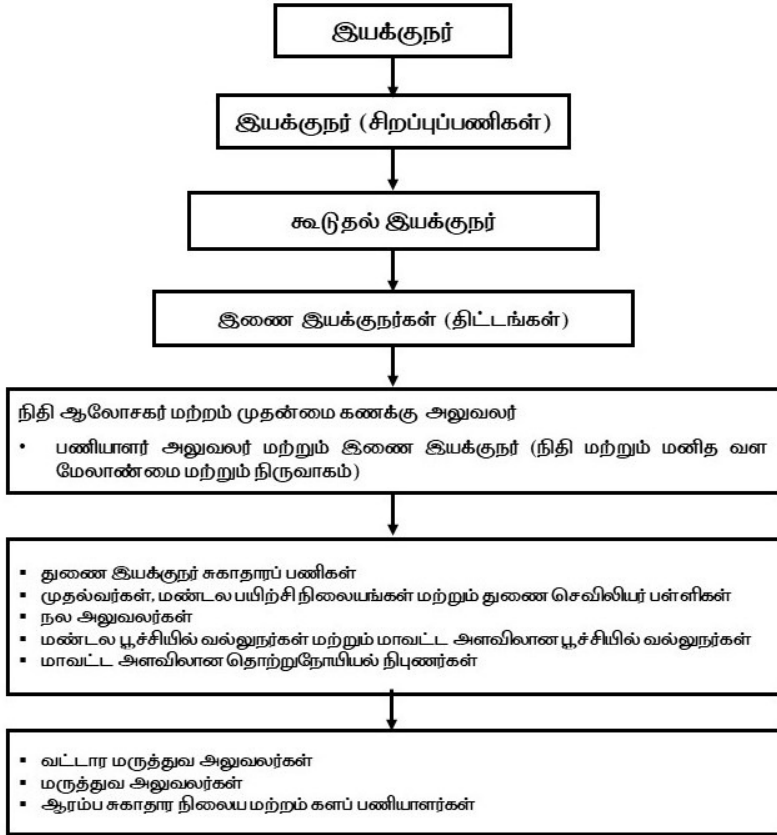
துணை சுகாதார நிலையங்கள் (கிராமப்புறங்களில்)	8,713
கிராமப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,830**
நகர்ப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	347**+ 140 (சென்னை பெருநகர மாநகராட்சி)
வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்)	388
நகர்புற சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்	23+ {16+3 EoCs - GCC}
மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	424
நகர்புற சுகாதார பகுதிகள் (Sectors)	1643

இதர நிலையங்கள்	
மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள்	9
மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம்	1
மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்	38 *
தேசிய யானைக்கால் நோய்தடுப்பு நிலையங்கள்	6
யானைக்கால் மற்றும் மலேரியா சிகிச்சை நிலையங்கள்	42
ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் கட்டுப்பாட்டு நிலையங்கள்	3
நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள்	4
மண்டல தடுப்பூசி சேமிக்கும் நிலையங்கள்	10
மண்டல சுகாதாரப் பயிற்சி நிலையங்கள்	8
துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	11

* 6- பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.

** கிராமப்புறங்களில் 26 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் நகர்புறங்களில், 24 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் 2022-2023 தோற்றுவிக்கப்பட்டு இயங்கவிருக்கிறது.

5.3 நிர்வாகக் கட்டமைப்பு



5.4 மக்கள் தொகை மற்றும் சுகாதார குறியீடுகளில் அடைந்துள்ள முன்னேற்றம்: 2023-ஆம் ஆண்டில் மாநிலத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள் தொகை 7.69 கோடியாகும். தமிழ்நாட்டில் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியைத் தவிர்த்து 45 சுகாதார மாவட்டங்கள்

அமைந்துள்ளன. நமது சீரிய முயற்சிகளினால் மாநிலத்தின் சுகாதார நிலையை குறிக்கும் பல்வேறு சுகாதார குறியீடுகளில் பெருமளவில் முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளோம்.

5.5 குழந்தை இறப்பு விகிதம்: குழந்தை இறப்பு விகிதம் என்பது குறிப்பிட்ட ஒரு பகுதியில் 1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளில் ஒரு வயதிற்குள் மரணமடையும் குழந்தைகளின் விகிதம். உலகளவில், குறைவான குழந்தை இறப்பு விகிதம் எனப்படுவது, அந்தந்த மாநிலங்கள்/ நாடுகளின் சீரான சுகாதார நிலையின் ஒரு குறியீடாக எடுத்துக் கொள்ளப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் ஒருங்கிணைந்த பன்முறை சுகாதார செயல்பாடுகளால் நமது மாநிலத்தின் குழந்தை இறப்பு விகிதம், இந்திய அளவில் இரண்டாம் இடத்திலும், உலகளவில் வளர்ந்த நாடுகளின் குழந்தை இறப்பு விகிதத்திற்கு இணையாகவும் உள்ளது. 2005-ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்பு விகிதம், உயிருள்ள 1000 குழந்தை பிறப்புகளுக்கு 37-ஆக இருந்தது. சுகாதாரத் துறையின் சிறப்பான செயல்பாடுகளால் தற்பொழுது மாதிரி பதிவு முறை (SRS-SAmple RegistrAtion System) 2020-ன்படி 13ஆக குறைந்துள்ளது.

5.6 தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம்: நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 2030 (SustAinABLE Development GoAls 2030)-இன்படி, தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம், 2030-ஆம் ஆண்டுக்குள் ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு,

70-க்கு குறைவாக இருக்க வேண்டும் என்ற இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் துறை தனது சீரிய முயற்சிகளால் 2018-2020-ஆம் ஆண்டிலேயே தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதத்தை ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 54 எனும் அளவுக்கு குறைத்து சாதனை படைத்துள்ளது (ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை 2018-2020). இந்திய அளவில் இது 97-ஆக உள்ளது. மகப்பேறுக்கு முந்தைய தாய்மார்களின் ஆரோக்கியம் மற்றும் நலவாழ்வுக்காக பல பன்முக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. தாய் இறப்புகளைத் தவிர்க்க ஒரு தாய் கருத்தரித்ததில் இருந்து, பிரசவத்திற்கு முந்தைய தாயின் ஆரம்ப பதிவு தொடங்கி, பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய காலம் வரை அவர்களின் உடல் நலம் கண்காணிப்பது உறுதி செய்யப்படுகிறது. பிறப்பு இறப்பு பதிவு முறை (CRS) 2017-ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பம் மற்றும் குழந்தை கூட்டு கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு (PICME) மென்பொருளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது, மேலும் இந்த புதுமையான நடவடிக்கையை எடுப்பதில் தமிழ்நாடு, நாட்டிலேயே முதன்மை மாநிலமாக திகழ்கிறது. அனைத்து கர்ப்பிணி பெண்களும் 100 சதவீதம் கண்காணிக்கப்பட்டு அரசின் அயராது முயற்சிகளின் காரணமாக மகப்பேறு மரண விகிதம் வெகுவாக குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

5.7 ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள்:

அ.கிராமப் புறங்கள்:

கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்: தமிழ்நாட்டில் 388 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் 1,830 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில் 24 மணி நேர பிரசவ கவனிப்பு சேவை 1,776 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

- 28 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு 24x7 மணி நேர சேவை விரிவாக்கம் செய்ய தேசிய ஊரக நலத்திட்டத்திற்கு கருத்துரு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது.
- மேலும் 2022-2023-ம் நிதியாண்டில் 26 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டு இயங்கவிருக்கிறது.

கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டடங்கள்: 1,765 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தற்போது அரசு கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 39 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் வாடகை / வாடகையில்லா கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவற்றில் ஒன்பது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டுமானப்பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. 11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டுமானப்பணிகள் தொடங்கப்பட உள்ளன. சொந்த கட்டடம் கட்ட 19 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நிலமாற்றம் மற்றும் மாற்று நிலம் தேர்வு செய்தல் தொடர்பாக

நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. புதிதாக தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ள 26 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டடம் கட்ட நிலம் தேர்வு செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுவருகிறது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்: அரசின் கொள்கைப்படி ஒரு ஊராட்சி ஒன்றியத்தில் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் தரம் உயர்த்த படிப்படியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. 30 படுக்கை வசதி கொண்ட மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் நவீன கருவிகளான அல்ட்ரா சோனாகிராம், இசிஜி, செமி ஆட்டோ அனலைஸர் மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆய்வக வசதிகள் கொண்டதாக இருக்கும். தற்போது 424 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

ஆ. நகர்ப்புறங்கள்:

நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்: 2012-2013-ம் நிதி ஆண்டில் ஏற்கனவே நகராட்சி ஆணையரின் கீழ் செயல்பட்டு வந்த 60 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களையும் சேர்த்து 135 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருத்துத்துறை இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டில் செயல்பட உரிய நிர்வாக அனுமதி மற்றும் நிதி ஒதுக்கீட்டிற்கான ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டது. 2013-2014-ம் நிதி ஆண்டில் மேலும் 2 புதியநகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டு, மொத்தம் 137 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பொது சுகாதாரத் துறையின் கீழ் செயல்பட்டுவந்தன. பின்னர், 3 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார

நிலையங்கள் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியின் விரிவாக்க எல்லைக்குள் வந்ததால் தற்பொழுது பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் செயல்படுகின்றன. எஞ்சியுள்ள 134 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 50,000-க்கு குறைவான மக்கள்தொகை உள்ள 40 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய ஊரக நலத்திட்ட நிதியின் கீழும், 50,000-க்கு அதிகமான மக்கள் தொகை உள்ள 78 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய நகர் நலத்திட்ட நிதியின் கீழும் செயல்படுகின்றன. மேலும், நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார சேவையை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, ஏற்கனவே செயல்பட்டுவந்த 283 சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 24 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 307 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய நகர நலவாழ்வுத் திட்டத்தின் கீழ் செயல்பட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. எனவே, தமிழ்நாட்டில், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி நீங்கலாக, தற்பொழுது கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 347 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் நகர் வாழ் மக்களுக்கு சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன:-

வ. எண்.	சுருக்கம்	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்
1	தேசிய நகர் நல திட்டம் (50,000 அதிகமான மக்கள்தொகை)	307
2	தேசிய ஊரக நல திட்டம் (50,000 குறைவான மக்கள் தொகை)	40
	மொத்தம்	347

அவ்வாறு செயல்படும் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், மாநகராட்சி பகுதிகளில் அமைந்துள்ள 23 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய நகர் நல மையங்களாக செயல்படுகின்றன. பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி உட்பட 128 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிறப்பு பல்முக மருத்துவ சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

நகர்ப்புற நலவாழ்வு ஊட்டச்சத்து நாள் (UHN Day): நகர்ப்புறங்களில் உள்ள கர்ப்பிணிகளுக்கு அவரவர் பகுதியில் உள்ள அங்கன்வாடி மையத்தில் உள்ள பணியாளர்களின் உதவியுடன் பிரதி மாதந்தோறும் (இரண்டாம் வெள்ளிக்கிழமை) ஒருநாள் அனைத்து முற்பேறுகால தாய்மார்களுக்கும் சத்தான உணவு வகைகளை உருவாக்கும் முறைகளை அறிவுறுத்தி அவர்களது உடல்நலம் பேணப்பட்டு வருகிறது. வயது வந்த பெண் சிறார்கள்க்கும், தன் நலம், சத்தான உணவு மற்றும் பிள்ளைபேறு சம்மந்தமான விவரங்களை, தடுப்பூசி மற்றும் சத்தான உணவு முறைகளை விளக்கி நலக்கல்வி செயல்பட்டு வருகின்றன.

நகர்ப்புற பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவம் (பாலி கிளினிக்): 128 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மாலை 4.30 முதல் இரவு 8.30 மணிவரை சிறப்பு மருத்துவர்களை கொண்டு பல்வகை சிகிச்சை முறைகள் (பாலிகிளினிக்) நடைபெற்று வருகிறது. நகர்ப்புற ஏழை எளிய மக்களுக்கு தாமதமின்றி சிறப்பு சிகிச்சைகளை கிடைக்கப்பெற ஏதுவாக

பொதுமருத்துவம், குழந்தைகள் நலம், பல் மருத்துவம், கண் சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நல மருத்துவம், இயன்முறை மருத்துவம் ஆகியவற்றை நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. **நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையம் (Urban Health and Wellness Centre):** நடப்பாண்டில், 2023-2024 இல், 708 நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள், நகர்ப்புறத்திலுள்ள நடுத்தர வர்க்க மக்கள் வசிக்கும் பகுதிகள் மற்றும் குடிசைவாழ் மக்கள் வசிக்கும் பகுதிகளில் மருத்துவ அலுவலர், செவிலியர், பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர் (சுகாதார ஆய்வாளர் நிலை-2), மருத்துவமனை பணியாளர் ஆகிய பணியாளர்களுடன் செயல்படுத்தப்படும். இந்த நகர்ப்புற மருத்துவ நிலையங்களில் காலை 8 மணி முதல் நண்பகல் 12 மணி வரையிலும் மாலை 4 மணி முதல் 8 மணி வரையிலும் புறநோயாளிகள் சேவைகள் வழங்கப்படும்.

5.8 துணை சுகாதார நிலையம்: சுகாதாரப் பணியாளர்களுடன் பொதுமக்கள் சந்திக்கும் முதல் தொடர்பு மையமாக துணை சுகாதார நிலையம் உள்ளது. துணை சுகாதார நிலையங்கள் சமவெளி கிராமப்புறங்களில் ஒவ்வொரு 5,000 மக்கள் தொகைக்கும், மலைப்பகுதிகளில் ஒவ்வொரு 3,000 மக்கள் தொகைக்கும் என்ற அளவில் நிறுவப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் கிராம சுகாதார செவிலியர் மற்றும் 3 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஒரு ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்

என நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். தமிழ்நாட்டில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் 13.49 ச.கீ பரப்பளவுடன் பொதுமக்களின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்கின்றன. 1) தாய் சேய் நலம், 2) குடும்பநல சேவைகள், 3) சிறு காயங்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல் மற்றும் அனைத்து தேசிய மற்றும் மாநில சுகாதாரத் திட்டங்களையும் அடிமட்ட அளவில் செயல்படுத்துதல் ஆகியவை துணை சுகாதார நிலையங்களின் முக்கிய பணிகளாகும்.

5.9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்பட்டு வரும் சேவைகள் :

- புறநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் சேவை, பேறுகால முன்கவனிப்பு, பிரசவம், மற்றும் பேறுகால பின்கவனிப்பு, குடும்பநல சேவைகள்
- தொற்று நோய்களான வயிற்றுப்போக்கு, காய்ச்சல் மற்றும் இதர தொற்றுநோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்
- சமுதாயம் சார்ந்த தாய் சேய் நல சேவைப் பணிகள்
- தொற்று நோய்களை தடுத்தலும், கட்டுப்படுத்துதலும் மற்றும் தொற்றா நோய்களான நீரழிவு நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் புற்றுநோய் போன்ற நோய்களுக்கான பரிசோதனை மற்றும் தொடர் நடவடிக்கைகள்
- பள்ளி நலக்கல்வி பணிகள் - பிறவிக் குறைபாடு, தாமத வளர்ச்சி, ஊட்டச்சத்து பற்றாக்குறை, மற்ற நோய்கள் போன்ற நான்கு வகையான நோய்களை

முன்கூட்டியே கண்டறிந்து ஆரம்ப நிலையிலேயே சிகிச்சை அளித்தல். இது குழந்தையின் தரமான நல்வாழ்விற்கும் நீண்ட ஆயுளுக்கும் பெரிதும் உதவி புரிகிறது.

5.10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல்வேறு தேசிய நல்வாழ்வுத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன அவையாவன :

மாநில திட்டங்கள்:

- மக்களைத் தேடி மருத்துவம்
- கர்ப்பம் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை கூட்டு கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு (PICME) – பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நல (RCH) பதிவேடு
- தமிழ்நாடு சுகாதார திட்டம்

தேசிய திட்டங்கள்:

- பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்
- அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம்
- தேசிய குடும்பநலத் திட்டம்
- தேசிய இரத்த சோகை நோய் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய அயோடின் குறைபாடு தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் மற்றும் சுற்றுப்புற சுகாதாரத் திட்டம்
- தேசிய பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

- தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- ஒருங்கிணைந்த நோய்கள் கண்காணிப்புத் திட்டம்
- தேசிய பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய புளோரோஸிஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய காதுகேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய வைட்டமின் "ஏ" பற்றாக்குறை நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய ஊரக நல்வாழ்வு குழுமத் திட்டங்கள்
- தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம்

முகாம்கள் மற்றும் களப்பணிகள்:

- போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள்
- மிஷன் இந்திர தனுஷ் தடுப்பூசி முகாம்கள்
- வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாடு முகாம்கள்
- தேசிய குடற்புழு நீக்கும் திட்ட முகாம்கள்
- வைட்டமின் "ஏ" திட்ட முகாம்கள்
- மாவட்டத்தின் அனைத்து வட்டாரங்களிலும், கலைஞரின் வரும் முன் காப்போம் திட்டம் மருத்துவ முகாம்களை நடத்துதல்
- காய்ச்சலுக்கான சிகிச்சை முகாம்கள்

- பள்ளி நலக்கல்வி முகாம்கள், சுகாதார கல்வி மற்றும் விழிப்புணர்வு முகாம்கள்

5.11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்துகளுக்கான

நிதி ஒதுக்கீடு: ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு வழங்கப்படும் மருந்துகள், புறநோயாளிகள், உள்நோயாளிகள், பிரசவங்கள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை (Operation) பயனாளிகளின் அடிப்படையில் மருந்துகளுக்கான போதிய நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்படுகிறது. 2022-2023 நிதியாண்டில் ரூ.46,82,05,000/- (ரூபாய் நாற்பத்தி ஆறு கோடியே எண்பத்து இரண்டு இலட்சத்து ஐந்தாயிரம் மட்டும்) நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. அதில் ரூ.44,98,85,000/- (ரூபாய் நாற்பத்தி நான்கு கோடியே தொண்ணூற்றி எட்டு லட்சத்து எண்பத்தி ஐந்தாயிரம் மட்டும்) ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருந்துகளுக்காக தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக்கழகத்திற்கு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, மருந்துகள் வழங்கப்படுகிறது. ரூ.1,83,20,000/- (ரூபாய் ஒரு கோடியே எண்பத்து மூன்று இலட்சத்து இருபதாயிரம் மட்டும்) துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள் அலுவலகத்திற்கு மருந்துகள் உள்ளூர் கொள்முதல் செய்ய நிதி வழங்கப்படுகிறது.

5.12 அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம் (ஒருங்கிணைந்த

முதல்நிலை சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகள்) : சுகாதார வசதி என்பது அனைவரது உரிமையும் மற்றும் தேசிய அளவிலான நலக்கொள்கையாகவும் ஒருங்கிணைந்த அடிப்படையில் சுகாதார வசதியை எந்தெந்த வகையில் செய்ய

வேண்டுமென்ற உண்மையை குறிப்பாக நலவாழ்வு முன்னேற்றம், நோய் தடுத்தல், சிகிச்சை, மறுவாழ்வு (வலி நிவாரணம்) ஆதரவு சிகிச்சை முதலியவற்றை உள்ளடக்கியதாகும். மேலும் 2012-ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்களில் ஐக்கிய நாடுகள் (United Nation) முக்கிய தீர்மானமாக "அனைவருக்கும் நலவாழ்வு" திட்டத்தை கொண்டு வந்தது. அது முதல் உலக வங்கியும், உலக நலவாழ்வு நிறுவனம் (WHO) அனைவருக்கும் நலவாழ்வின் முக்கியத்தை தெளிவாக உணர்ந்து, அதற்கு முன்னுரிமை கொடுத்து நிரந்தர வளர்ச்சிக்கு வித்திட்டது. "அனைவருக்கும் நலவாழ்வு" திட்ட நாள் ஒவ்வொரு வருடமும் டிசம்பர் திங்கள் 12-ஆம் நாள் அனுசரிக்கப்பட்டு வருகிறது. உலகளாவிய நலவாழ்வு திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமானது ஒருங்கிணைந்த சுகாதார சேவைகளை மக்களின் வீட்டின் மிக அருகாமையில் வழங்குவதின் மூலம் அவர்களின் தனிமனித செலவினை (OOPE) குறைப்பதேயாகும். மேலும் இத்திட்டம் மக்களின் நீண்ட கால சுகாதார தேவைகளை உள்ளடக்கியதாகும் இத்திட்டத்தில் அத்தியாவசிய சேவைகளான நோய்த்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய்தணிப்பு சேவைகள் முழுமையாகவும், தரமாகவும் வழங்கப்படுகிறது துணை சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோளாகும். உலகளாவிய நலவாழ்வு திட்டத்தை நமது அரசாங்கம் அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின் மூலமாக மக்கள்

பயன்பெற வழங்கி வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 2016-2017-ஆம் நிதியாண்டில் முன்னோடி திட்டமாக (Pilot Project) ஒருங்கிணைந்த சுகாதார சேவைகள் கீழ் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம் 3 சுகாதார அலகு மாவட்டங்களிலுள்ள 3 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டது. அதன் தொடர்ச்சியாக 2017-2018 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டமானது தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து பிற சுகாதார மாவட்டங்களில் உள்ள 39 சுகாதார வட்டாரங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டு வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டது. மேலும் 2018-19 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒன்றிய அரசின் ஆதரவோடு 985 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 1,384 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 460 நகர்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் கூடுதல் நலவாழ்வு சேவைகளை வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டன. மேலும் ஒன்றிய அரசின் ஒப்புதலுக்கு இணங்க 2020-21 ஆம் ஆண்டிற்கான 1,463 துணை சுகாதார நிலையங்களும் மற்றும் 2021-22-ஆம் ஆண்டிற்கான 2,400 துணை சுகாதார நிலையங்களும் நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றப்பட்டு நல்ல முறையில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதனை தொடர்ந்து 2022-2023-ஆம் ஆண்டிற்கான 2,443 துணை சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. நலவாழ்வு மையங்களின் மூலம் வழங்கப்படும் 12 விதமான ஒருங்கிணைந்த சுகாதார

சேவைகள் - நோய்த்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய்தணிப்பு சேவைகளுக்கு தொடர்புடைய பேறுசார் மற்றும் மகப்பேறு பச்சிளங் குழந்தை, குழந்தைநலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலம் (RMNCH+A), தொற்றுநோய் தடுப்பு, தொற்றாநோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை, கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சை, பல்பராமரிப்பு, மனநலம், முதியோர்கள் பராமரிப்பு, சிறு நோய் சிகிச்சை மற்றும் அவசர முதலுதவி சிகிச்சை விபத்து மற்றும் அவசரகால சேவைகளும் ஆகும்.

ஆய்வகப் பரிசோதனைகள் : அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் மூலம் மேல் குறிப்பிட்டுள்ள சேவைகளுக்கு கூடுதலாக ஹப் அண்ட் ஸ்போக் உருப்படிவம் (Hub and Spoke Model) மூலம் துணை சுகாதார நிலையங்களில் 14 வகை பரிசோதனைகளும், கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 64 வகையான ஆய்வக பரிசோதனைகளும், வட்டார சுகாதார நிலையங்களில் 64 வகையான ஆய்வக பரிசோதனைகளும், மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்களில் 11 வகையான பரிசோதனைகளும், மேலும் 4 வகையான பரிசோதனைகள் முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீடு திட்டத்தின் மூலம் இலவசமாக பொது மக்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

தொலைதூர மருத்துவ சேவை : இத்திட்டத்தின் கீழ் தொலைதூர மருத்துவ சேவையானது இ-சஞ்சீவினி (OPD) இணைய முகப்பு மூலமாகவும் இ-சஞ்சீவினி HWC

மூலமாகவும் வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இச்சேவையில் நோயாளிகள் மருத்துவர்களை காணொளி வாயிலாக தொடர்பு கொண்டு சிகிச்சை பெறலாம் மேலும் இ-சஞ்சீவினி HWC இணைய முகப்பின் மூலமாக நோயாளிகளுக்காக மருத்துவர் காணொளி வாயிலாக மற்றொரு முதுநிலை மருத்துவரின் ஆலோசனையை பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. தொலைதூர மருத்துவம் வழங்குவதில் தமிழ்நாடு தற்போது முன்னிலை மாநிலமாக உள்ளது. மேலும் இத்திட்டத்தின் கீழ் இ-சஞ்சீவினி HWC மாநில அரசால் அதிகபடியான தொலைதூர மருத்துவ சேவை வழங்கியதற்காக முதன்மை மாநிலமாக தேர்வு செய்யப்பட்டு விருது வழங்கப்பட்டது.

திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி : அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் கீழ் திறன் மேம்பாடனது ஒரு தொடர்ச்சியான செயல்முறையாக செய்யப்படுகிறது.

- இடைநிலை சுகாதார செவிலியர்களுக்கு (MLHP) 4 மாத கால சமூக சுகாதார சேவைகளுக்கான சான்றிதழ் படிப்பு பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துத்துறை இயக்குநரகத்தின் கீழ் உள்ள 15 பயிற்சி மையங்களில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது மற்றும் நிலையான சிகிச்சை வழிகாட்டுதல் (STC) பயிற்சிகளும் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
- மேலும் இத்திட்டத்தில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு 12 விதமான ஒருங்கிணைந்த

சேவைகளை வழங்குவதற்கான 3 நாள் அறிமுக பயிற்சி இத்திட்டத்தின் மூலம் வழங்கப்படுகின்றன.

- அனைத்து களப்பணியாளர்களுக்கும் மாவட்ட அளவிலான ஒரு நாள் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.
- அனைத்து களப்பணியாளர்களுக்கும் மாவட்ட அளவிலான திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி மற்றும் டிஜிட்டல் சுகாதார பதிவுகள் நடத்தப்படுகின்றன.

தமிழ்நாட்டில் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை மேம்படுத்த நலவாழ்வு மையங்கள் (HWCs) மிக முக்கிய பங்கு வகிக்கும். இந்த திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமானது அனைத்து குடிமக்களும் அவர்களது தகுதி பாராமல் "அனைவருக்கும் நலவாழ்வு" திட்டத்தில் பயன்பெற வேண்டும் என்பதே ஆகும்.

5.13 நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம்: 2007-ஆம் ஆண்டில் மிக தொலைவில் உள்ள கிராமங்களுக்கு குறிப்பிட்ட நாட்களில் மாதந்தோறும் அங்கேயே சென்று நோய்களை கண்டறிந்து அதற்கான சிகிச்சை அளித்திட, 100 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டது. 2008-ல், 285 நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் கூடுதலாக துவக்கப்பட்டது. அவ்வாறு துவக்கப்பட்ட நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்களில் ஒரு மருத்துவ குழுவில் ஒரு மருத்துவ அலுவலர், ஒரு செவிலியர், ஒரு ஓட்டுநர், ஒரு துப்புரவு பணியாளர் பணியமர்த்தப்பட்டு, தொலை தூர கிராமங்களில் வாழும் மக்களுக்கு தங்கள் இருப்பிடத்திலேயே தேவையான மருத்துவ வசதி அளிக்கும் நோக்கத்தில் 385

வட்டாரங்களிலும் நடமாடும் மருத்துவக்குழு வாகனம் மூலம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வந்தன. 2011-12-ஆம் நிதியாண்டில் ஏற்கனவே செயல்படும் 385 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்களை நடமாடும் மருத்துவமனைகளாக மேம்படுத்தி கூடுதலாக ஆய்வக நுட்புணர்களை நியமனம் செய்து ஆய்வக வசதிகளுடன் கிராமப்புற ஏழை எளிய மக்களுக்கு தரமான மருத்துவ சேவைகள் வழங்க ஆணையிடப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாநிலம் முழுவதும், தற்போது 476 நடமாடும் மருத்துவக்குழுக்கள் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம் மூலம் உயர்ந்த மருத்துவ சேவையை வழங்குவதுடன், சிறந்த தாய் சேய் நலன், தொற்றா நோய்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளித்து ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும், கிராமங்களுக்கும், குக்கிராமங்களுக்கும் வரையறுக்கப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி மருத்துவ சேவை அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் உயர்ந்த நோக்கமாகும். ஒவ்வொரு முகாம் நடத்தும் கிராமங்களிலும் இக்குழு சிகிச்சை அளிக்கும் நாள் மற்றும் நேரம் தகவல் பலகையில் பொதுமக்கள் வசதிக்காக தெரிவிக்கப்படும். இத்திட்டத்தின் கீழ் திட்டமிடப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி ஒரு மாதத்திற்கு ஒரு வட்டாரத்தில் 40 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. அதிக இடற்பாடுடைய தற்காலிக குடியிருப்புகள் நிறைந்த பகுதிகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்படும். சர்க்கரை நோய் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய் உள்ளவர்களுக்கு

ஒரு மாதத்திற்கான மருந்துகள் வழங்கப்படுகிறது. 2021-2022-ஆம் நிதியாண்டில், ஏற்கனவே செயல்பட்டு வரும் 389 நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்களுக்கு பதிலாக புதிதாக 389 வாகனங்கள் 70.02 கோடி ரூபாய் தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் நிதி ஒதுக்கீட்டில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகத்தின் மூலம் வாங்கப்பட்டு மறுவடிவமைப்பு (fabrication), வேலைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டத்தின் கீழ் பொதுமக்களுக்கு மருத்துவசேவை வழங்குவதற்காக 08.04.2022 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் முதற்கட்டமாக 133 புதிய நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்களும், இரண்டாம் கட்டமாக 17.05.2022 அன்று 256 புதிய நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்களும் கொடியசைத்து துவக்கி வைக்கப்பட்டு அந்தந்த மாவட்டங்களில் மக்களுக்கு மருத்துவ சேவை வழங்கப்பட்டு பயன்பாட்டில் உள்ளது. மேலும் 2021-22-ஆம் நிதியாண்டில் (ஏப்ரல்-மார்ச்) இதுவரையில் 2.41 லட்சம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 1.84 கோடி மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர். மேலும்

2022-23 ஆம் நிதியாண்டில் 2.56 இலட்ச முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு, 1.87 கோடி மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

5.14 கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்: இந்த முதன்மை திட்டமானது, 1999-ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் முத்தமிழ் அறிஞர் டாக்டர்.கலைஞர் அவர்களால் நோய்களை வருமுன் தடுக்கும்

அணுகுமுறையை மக்களிடையே ஏற்படுத்தும் நோக்கில் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டம் மீண்டும் புதுப்பொலிவுடன் "கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்" என மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 29.09.2021 அன்று சேலம் மாவட்டம் வாழப்பாடியில் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் கீழ் ஆண்டிற்கு 1,250 (கிராமப்புறங்களில் 1,155 முகாம்களும், மாநகராட்சிகளில் 80 முகாம்களும், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 15 முகாம்களும்) மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படும். நோய்களைத் தொடக்க நிலையிலேயே கண்டறிந்து குணப்படுத்தும் வகையில், மருத்துவ வல்லுநர் குழுக்களைக் கொண்டு மாநிலமெங்கும் மருத்துவ முகாம்கள் நடத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. கிராமப்புற மக்களுக்கும் நகர்ப்புற மக்களுக்கும் வருமுன் காப்போம் திட்டம் மூலம் உடல் பரிசோதனை செய்து தக்க சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார நலக் கல்வி வழங்கப்பட்டது. சிறப்பு மருத்துவர்கள் மூலம் தொற்று மற்றும் தொற்றாத நோய் குறித்த பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. மேலும் சிறு நோய்களுக்கான சிகிச்சையும் அளிக்கப்படுகிறது. அனைத்து பரிசோதனைகளும் குறிப்பாக இரத்தம், சிறு நீர் போன்றவற்றிற்கு செமி ஆட்டோ அனலைசர் போன்ற அதி நவீன கருவிகள் பயன்படுத்தி பரிசோதனை செய்யப்பட்டது. அனைத்து கருவுற்ற பெண்களுக்கும் அல்ட்ராசோனோகிராம் மூலம் சிறப்பு பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இந்த முகாம் காலை 9.00 மணி முதல் மாலை 4.00 மணி வரை நடைபெறுகிறது.

பரிந்துரை மற்றும் தொடர் சிகிச்சைகள் குறிப்பிட்ட நிலையங்களில் நடத்தப்படுகிறது. கிராமப்புற மக்களுக்கு சாதாரண நோய்களுக்கான மருத்துவ சிகிச்சைகள் நல நிலையங்களின் மூலமாக வழங்கப்படுகின்றது. தொற்றா நோய்களான புற்றுநோய், சர்க்கரை நோய் போன்றவைகளுக்கு சிகிச்சை பெற அவர்களுக்கு போதுமான வசதிகள் அருகாமையில் கிடைப்பதில்லை. ஆகவே, கிராமப்புற மக்களுக்கு குறிப்பாக தொலைதூரத்தில் வசிக்கும் கிராமப்புற மக்களுக்கு புற்றுநோய், சர்க்கரை நோய், இரத்த அழுத்தம் மற்றும் இருதய நோய்கள், வயது முதிர்ச்சியினால் ஏற்படும் நோய்கள் ஆகியவற்றிற்கு சிறப்பு மருத்துவர்களைக் கொண்டு இத்திட்டத்தின் கீழ் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும் அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படும் நோயாளிகள் அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கும், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சரின் புதிய காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் சிகிச்சை பெறுவதற்கும் பரிந்துரை செய்யப்படுகிறார்கள். 2021-2022 ஆம் நிதியாண்டில் 1,260 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 9,06,427 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர். 2022-2023 ஆம் நிதியாண்டில், 1,502 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 14,79,732 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

5.15 தர உத்திரவாதம் (Quality) தேசிய தர உத்திரவாத திட்டம்: பொது சுகாதார நிலையங்களுக்காக குறிப்பிட்டதேவைகள் மற்றும் உலகளாவிய சிறந்த நடைமுறைகள் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் தேசியதர உத்தரவாதம் தர நிலைகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. சமூக

சுகாதார மையம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய தர உத்தரவாத திட்டம் தற்போது நடைமுறையில் இருக்கிறது.

நோக்கங்கள்: தேசியதர உத்தரவாத திட்டம், பின்வரும் நான்கு முக்கிய கொள்கைகளை கொண்டுள்ளது.

- நோயாளர்களின் தேவைகள் மற்றும் எதிர்பார்ப்புகள் பூர்த்தி செய்வதற்கான தர உத்தரவாதம் முக்கியத்துவம் கொடுக்கிறது.
- தர உத்தரவாதம் அமைப்புகள் மற்றும் செயல் முறைகளில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- சேவை வழங்குதல் செயல்முறைகளை ஆய்வு செய்ய தர உத்தரவாதம் திட்டம் பயன்படுத்துகிறது.
- சிக்கல் தீர்க்கும் மற்றும் தரம் மேம்படுத்துவதற்கு தர உத்தரவாதம் ஒரு குழு அணுகு முறையை ஊக்குவிக்கிறது.

நீடிக்கும் திறன்:

1. எளிதாக்கல் மற்றும் நிதி ஊக்கத்தொகை, அங்கீகாரம் பெற்று தரப்படும்.
2. ஒவ்வொரு மூன்று வருடங்களுக்கும் பிறகு மறுசீரமைப்பு செய்யப்படும்.

தரமான கலாச்சாரம் சீரான முயற்சிகள் மற்றும் முதலீடுகள் மூலம் உருவாக்க முடியும். இது இயல்பான ஒன்று அல்ல, மாற்ற முடியாது. தரமான கலாச்சாரத்தை உருவாக்குவதற்கான முக்கிய முன் முயற்சியானது,

வெகுமதி, அங்கீகாரம் மூலமும், மாநில மற்றும் மாவட்ட நிர்வாகம் ஆகியவற்றின் தொடர்ச்சியான கையாளுதல் உதவியும் ஆகும். தரத்திற்கான தேசிய சான்றிதழ் பெறும் வசதிகள் மற்றும் தொடர்ந்து மதிப்பீடுகளின் போது அத்தகைய நிலையை தக்க வைத்துக் கொள்ளும் வசதிகளினை, ஊக்கமளிக்க வேண்டும். அதிக அளவில் சுகாதார நிலையங்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டால் மறு ஆய்வின் போது ஊக்கத் தொகையை வழங்குவதற்கான முன்முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

ஊக்கங்கள்:

தேசிய சான்றிதழ் பெறுவதில் வெற்றி பெறும் சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது. கொடுக்கப்படும் வெகுமானம் படுக்கை வசதி அளவு (படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை) அளவிற்கு விகிதாசாரமாக இருக்க வேண்டும். தேசிய தர சான்றிதழ் பெறும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரூ.3,00,000/- வருடத்திற்கு ஊக்கத்தொகையாக வழங்கப்படுகிறது. இந்த ஊக்கத்தொகையை பின்வரும் நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தலாம்.

1. 25% நிதி தர உத்தரவாத திட்டத்தின் பங்கேற்பாளர்களாக உள்ள ஊழியர்களுக்கு நிதி ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது.
2. அத்தகைய நிதிகளில் 75% எஞ்சியுள்ள நிலையில், இந்நிதி மாநில அரசின் வழக்கமான வரவு செலவுத்

திட்டத்திலிருந்து கிடைக்கும் ஆதரவைப் பெறும் திட்ட நடவடிக்கைகளுக்கு செலவிட முடியாது. சுகாதார நிலையத்தில் வேலை நிலைமையை மேம்படுத்துவதற்கு செலவிடப்பட அனுமதிக்கப்படுகிறது.

சாதனைகள்: தற்போது வரை 298 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தேசிய தர உத்தரவாத சான்றிதழ் பெறப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	நிதி ஆண்டு	தேசிய தர சான்றிதழ் பெற்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்			
		சமுதாய நல மையம் (CHC)	ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (PHC)	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (Urban PHC)	மொத்தம்
1	2018-19	4	7	0	11
2	2019-20	14	18	0	32
3	2020-21	0	0	0	0
4	2021-22	23	26	5	54
5	2022-23	37	127	37	201
மொத்தம்		78	178	42	298

காயகல்ப் விருது வழங்கும் திட்டம்: பொது இடங்களின் தூய்மையை ஊக்குவிப்பதற்காக "தூய்மையே சேவை

இயக்கம்” (சுவச் பாரத் அபியான்) என்ற திட்டம் மாண்புமிகு பாரதப் பிரதமர் அவர்களால் அக்டோபர் 2-ஆம் தேதி 2014-ல் தொடங்கப்பட்டது. ஒன்றிய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம், 15 மே 2015-இல் அரசு மருத்துவமனைகளின் தரத்தையும், சுகாதாரத்தையும் மேம்படுத்தும் விதமாக 'காயகல்ப்' எனும் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியது.

திட்டத்தின் நோக்கம்: இத்திட்டத்தின் நோக்கங்கள் பின்வருமாறு:-

- பொது சுகாதார பராமரிப்பு நிலையங்களில் தூய்மை, சுகாதாரம் மற்றும் தொற்று கட்டுப்பாடு நடைமுறைகள் ஆகியவற்றை ஊக்குவித்தல் ஆகும்.
- அத்தகைய பொது சுகாதார நிலையங்களை ஊக்குவிப்பதற்கும் மற்றும் அங்கீகரிப்பதற்கும் சிறந்த செயல்திறன் உள்ள, நிலையான நெறிமுறைகளை பின்பற்றப்படுகின்ற பொது சுகாதார நிலையங்களை கண்டறிந்து அங்கீகரிக்கிறது.
- சுகாதாரம், தூய்மை மற்றும் துப்புரவு பேணுதல் ஆகியவற்றை குறித்த மதிப்பீட்டை மதிப்பாய்வு செய்வதற்கான ஒரு பண்பாட்டை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் ஆகும்.
- பொது சுகாதார நிலையங்களில் நிலையான நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நடைமுறைகளை உருவாக்கவும், பகிர்ந்து கொள்ளவும் நேர்மறையான உடல்நல விளைவுகளை இணைக்கவும் விழைகிறது.

விருதுகளின் பகிர்வுகள்:

வ. எண்	நிதி ஆண்டு	சமுதாய நலமையம் (CHC)	ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (PHC)	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (Urban PHC)	துணை சுகாதார நிலையம் (HWC HSC)	மொத்தம்
1	2020-2021	331	837	178	353	1699
2	2021-2022	269	728	159	410	1566
3	2022-2023	324	1017	205	818	2364

சாதனைகள்: இவ்விருது வழங்கும் திட்டம் 2016-ல் இருந்து தொடங்கப்பட்டு, தமிழ்நாட்டில் உள்ள பொது சுகாதார நிலையங்களுக்கு சிறந்த முறையில் விருது வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு ஆண்டும், மாநில அளவில் ஒரே ஒரு சமூக சுகாதார நிலையம் வெற்றியாளராகவும் மற்றும் அதற்கு அடுத்த நிலையில் உள்ள சமூக சுகாதார நிலையத்திற்கும் விருதுகள் அறிவிக்கப்படுகிறது. அதேநேரத்தில் 37 மாவட்டத்திலும் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு வெற்றியாளர் விருதும் அறிவிக்கப்படுகிறது. அதேசமயம் 70 சதவிகிதத்திற்கும் அதிகமான மதிப்பெண்கள் பெற்றவர்களுக்கு பாராட்டு சான்றிதழ் மற்றும் விருது கொடுக்கப்படுகிறது. இந்த முன் முயற்சியின் காரணமாக பல பொது சுகாதார நிலையங்கள் வெகுமதிகளையும் அங்கீகாரத்தையும் பெற்றுள்ளன.

இதனால் நோயாளிகளுக்கு சிறந்த பாதுகாப்பான சிகிச்சை, தரமான முறையில் வழங்கப்படுகிறது.

5.16 தாய்சேய் நலம்: அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கும் தரமான பிரசவத்திற்கு முந்தைய பராமரிப்பு, பிரசவ கால பராமரிப்பு மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு வழங்கவும், குழந்தை வளர்ச்சிக்கு தேவையான நடவடிக்கைகளை நட்புடனும், தரமாகவும் வழங்கவும், பல்வேறு தேசிய சுகாதார திட்டங்கள் நமது மாநிலத்தில் திறம்பட செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அவை பின்வருமாறு:

1. தாய் சேய் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலத்திட்டம் (RMNCH-A)
2. இரத்த சோகை தடுப்பு திட்டம் (Anemia Mukht Bharat)
3. சிறப்பு தாய் சேய் நல முகாம் (Pradan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan Camps)
4. கர்ப்பிணி பெண்கள் மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு கால்சியம் சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல் (Calcium Supplementation Of Pregnant And Lactating Mothers)
5. கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு சர்க்கரை, தைரொய்ட், ஹெப்பாடிட்டிஸ் முதலிய பரிசோதனைகள் (Antenatal Mother Screening For Gestational Diabetes, Thyroid, Hepatitis)

6. பிரசவ உதவியாளர் பயிற்சி (Skilled Birth Attendant Training)
7. புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு வீடு சென்று பராமரிப்பு (HBNC)
8. இளம் குழந்தைகளுக்கு வீடு சென்று பராமரிப்பு (HBYC)
9. இளம் குழந்தைகளுக்கு உணவூட்டும் முறை குறித்த விழிப்புணர்வு (IYCF)
10. ஜனனி சிசு சுரக்ஷ யோஜனா (JSSK)
11. ஜனனி சுரக்ஷ யோஜனா (JSY)
12. குழந்தைகளுக்கான வயிறுப்போக்கு தடுப்பு முகாம் (IDCF)
13. குழந்தைகளுக்கான நிமோனியா காய்ச்சல் தடுப்பு திட்டம் (SAANS)
14. தாய்க்கான முழுமையான பாசம் (MAA)/ குழந்தை நேய கொள்கைகள் (BFHI)
15. புதிதாகப் பிறந்த மற்றும் குழந்தை பருவ நோய்களின் ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை (IMNCI)
16. தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் (NDD)
17. சுரக்ஷித் மாத்ரீத்வ ஆஸ்வாஸான் (SUMAN)
18. அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம் / மிஷன் இந்திர தனுஸ்
19. தேசிய குழந்தைகள் நலத்திட்டம் (RBSK)
20. தேசிய வளரிளம் பருவத்தினர் நலத்திட்டம் (RKSK)

5.17 தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் மேற்கண்ட திட்டங்கள் தவிர, மாநில அரசு பின்வரும் சிறப்புத் திட்டங்களை செயல்படுத்தி வருகிறது:

- டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம் & கர்ப்பிணி தாய்மார்களுக்கு இரண்டு ஊட்டச்சத்து பெட்டகங்கள் வழங்குதல்
- மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம் (தற்பொழுது நகர்ப்புறங்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது)
- வட்டார அளவிலான அவசர பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவைகள் (BEmONC)
- கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கான இரண்டு சத்துணவு பெட்டகம்.
- மகப்பேறு சஞ்சீவினி
- தாய் சேய் நல பெட்டகம்

5.18 டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம்: இத்திட்டம், வறுமைக்கோட்டிற்கு கீழ் உள்ள கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு ரூ.6,000/- நிதியுதவி வழங்க முத்தமிழ் அறிஞர் டாக்டர்.கலைஞர் அவர்களால் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டம் தமிழ்நாடு அரசால் 15.09.2006 முதல், ஏழை கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு கர்ப்ப காலத்தில் சத்தான உணவுக்கு ஆகும் செலவை மேற்கொள்ளல், கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படும் வருமான இழப்பை ஈடு செய்தல், குறைந்த எடையுள்ள குழந்தைகள் பிறப்பதை தடுத்தல் போன்ற நடவடிக்கைகள் மூலம் சிசு இறப்பு விகிதம் மற்றும் பேறுகால இறப்பு விகிதங்களை

குறைக்கும் உயரிய நோக்கங்களுக்காக நிதியுதவி வழங்கும் பொருட்டு செயல்படுத்தப்பட்டது.

- இந்நிதியுதவி மாநில அரசால் ரூ.6,000/-லிருந்து ரூ.12,000/- ஆக 01.06.2011 முதல் உயர்த்தி வழங்கப்பட்டது. மேலும், பயனாளிக்கு வழங்கப்பட்டு வந்த நிதியுதவி ரூ.12,000/- லிருந்து ரூ.18,000/- ஆக உயர்த்தப்பட்டு, நிதியுதவி வழங்குவது தொடர்பாக வழிமுறைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. ரூ.14,000/- பணப்பயனாக பயனாளியின் வங்கிக் கணக்கிலும் மற்றும் கர்ப்பிணி பெண்களின் இரத்தச்சோகையை குறைத்திடவும், பச்சிளம் குழந்தையின் பிறப்பு எடை அதிகரிக்கவும் தேவையான இரும்புச்சத்து திரவம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து பொருட்கள் அடங்கிய ரூ.2,000 மதிப்புள்ள இரண்டு ஊட்டச்சத்து பெட்டகங்கள் வழங்கப்படுகிறது.
- ஒன்றிய அரசின் பிரதான் மந்திரி மாத்ரு வந்தனா யோஜனா திட்டம், மாநில அரசின் திட்டத்துடன் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்படுகிறது. அனைத்து கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கும் முதல் பிரசவத்திற்கு மட்டும் 1, 2 மற்றும் 4 தவணைகளும், எஞ்சிய 3 மற்றும் 5-ஆம் தவணைகள் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின் கீழும் வழங்கப்படுகிறது. பிரதான் மந்திரி மாத்ரு வந்தனா யோஜனா மூலம் ரூ.8,000/- நிதியுதவியில் ரூ.5,000/- தமிழ்நாடு அரசாலும் மற்றும்

ரூ.3,000/- ஒன்றிய அரசாலும் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், இரண்டாவது குழந்தைக்கு வழங்கப்படும் மொத்த செலவான ரூ.18,000/-ஐ தற்போது மாநில அரசே வழங்குகிறது.

இந்த திட்டத்திற்காக 2022-23-ஆம் ஆண்டில் ரூ.815.66 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2022-23-ஆம் ஆண்டில், 7,69,473 லட்சம் பயனாளிகளுக்கு ரூ.701.46 கோடி நிதியுதவி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

5.18 (அ) கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கான தாய்சேய் நல பெட்டகம்: கர்ப்ப காலத்தில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு ஏற்படும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு (ம) இரும்புச்சத்து குறைபாடு (Anemia), பெரும்பாலான தாய்மார்கள் நோயுறுவதற்கும், மகப்பேறு மரணம் ஏற்படவும் காரணமாக அமைகிறது. கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படக்கூடிய இரும்புச்சத்து குறைபாட்டினால், கருவில் வளரும் சிசுவிற்கு வளர்ச்சி குறைபாடு மற்றும் பிறப்பு எடை குறைவாக குழந்தை பிறக்கவும் காரணமாக அமைகிறது. இதனால் இளம் சிசு நோயுறவும் சிசு மரணம் ஏற்படவும், வளர்ச்சி குறைபாடு ஏற்படவும் நஞ்சு எடை குறைவாக இருத்தல் மற்றும் இருக்கும் இடம் குறைதல் போன்றவை உண்டாகும். இரண்டாவது பருவ கர்ப்ப காலத்தின் போது இரத்த சோகையினால் குறைமாத பிரசவம் ஏற்படுகிறது. இரும்புச் சத்து குறைபாட்டால் ஏற்படும் அனிமியாவால் குறைமாத பிரசவம் ஐந்து மடங்கு அதிகரிப்பதாகவும், மேலும் மற்ற

இரத்த சோகையினால் இரண்டு மடங்கு அதிகரிப்பதாகவும் உள்ளது. இரத்த சோகை மகப்பேறு மரணங்களுக்கு நேரடி அல்லது மறைமுக காரணமாகிறது. இக்குறைபாட்டை களைவதற்காக கர்ப்ப காலத்தில் சத்தான உணவு எடுத்துக் கொள்ளும் பொருட்டு இரண்டு தாய்சேய் நலப் பெட்டகங்கள் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின் கீழ் கருவுற்ற பெண்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. இப்பெட்டகம் கருவுற்ற தாய்மார்களிடையே இரத்த சோகை குறைபாடு நீங்கப்பெற்று பிறக்கும் குழந்தைகளின் எடையும் அதிகரிப்பதற்காக, இரும்புச் சத்து திரவ மருந்து மற்றும் சத்துணவு பொருட்கள் அடங்கிய தாய்சேய் நல பெட்டகம் ஒவ்வொன்றும் ரூ.2,000/- மதிப்பில் இரண்டு பெட்டகங்கள் ரூ.4,000/- மதிப்பில் வழங்கப்படுகிறது.

தாய்சேய் நலப் பெட்டகத்தில் அடங்கியுள்ள பொருட்கள்

வ. எண்	பொருட்கள்	அளவு
1	ப்ரோ-பிளஸ் (கர்ப்பிணித் தாய்க்கான சத்து பவுடர்)	2 x 500 கிராம்
2	இரும்புச் சத்து திரவம்	3 x 200 மி.லி
3	விதையில்லா பேரீச்சம்பழம்	2 x 500 கிராம்
4	ஆவின் நெய்	500 மி.லி
5	அல்பெண்டசோல் மாத்திரை	ஒன்று
6	கோப்பை	ஒன்று
7	துண்டு	ஒன்று
8	பொருட்கள் உள்ள சுவடை	ஒன்று

01.04.2018 முதல் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்த வறுமைக்கோட்டிற்கு கீழ் உள்ள கருவுற்ற தாய்மார்கள் அனைவருக்கும் பெட்டகம் வழங்கப்படுகிறது.

தாய்சேய் நலப் பெட்டகம் வழங்கும் முறை:

தாய்சேய் நலப் பெட்டகம் வழங்கும் முறை		
தாய்சேய் நலப் பெட்டகம்	தாய்சேய் நலப் பெட்டகம் பெறுவதற்கான நிபந்தனைகள்	தொகை
பெட்டகம் - 1	<ul style="list-style-type: none"> • கிராம/ நகர்புற சுகாதார செவிலியர்கள் கர்ப்பிணி தாய்மார்களின் கர்ப்பத்தை 12 வாரங்களுக்குள் பதிவு செய்து பிக்மி இணையதளத்தில் பதிவேற்றம் செய்து இருக்க வேண்டும். (அ) கர்ப்பிணி தாய் தனது கர்ப்பத்தை 12 வாரங்களுக்குள் பிக்மியில் இணையதளத்தில் சுயமாக (Self Registration) பதிவு செய்திருக்க வேண்டும். • கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் கிராம/ நகர்புற சுகாதார செவிலியர்களிடமிருந்து RCH எண் பெற்றிருக்க வேண்டும். • ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / 	1 (ஒன்று) (ரூ.2,000/- மதிப்புள்ள பெட்டகம்)

	<p>நகர்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்களால் கர்ப்பம் உறுதி செய்து ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கர்ப்ப பதிவேட்டில் பதிவு செய்திருக்க வேண்டும்.</p> <ul style="list-style-type: none"> • கிராம/ நகர்புற சுகாதார செவிலியர்களால் கர்ப்பிணி தாயின் உயர் இரத்த அழுத்தம், உயரம் மற்றும் எடை பதிவு செய்திருக்க வேண்டும். • இரண்டு உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு பிறகு கர்ப்பம் அடைந்த தாய்மார்கள் (ம) வெளிமாநிலத்திலிருந்து புலம்பெயர்ந்த தாய்மார்களும் மேற்குறிப்பிட்ட நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்யும் பட்சத்தில் தாய்சேய் நலப் பெட்டகம் பெற தகுதியானவர்கள். • கடைசி மாதவிடாய் நாளிலிருந்து மூன்று மாதங்கள் (12 வாரங்கள்) முடிந்ததும் முதல் பெட்டகம் வழங்க வேண்டும். 	
பெட்டகம்-	கடைசி மாதவிடாய் நாளிலிருந்து	1 (ஒன்று)

2	நான்கு மாதங்கள் (16 வாரங்கள்) முடிந்ததும் இரண்டாம் பெட்டகம் வழங்க வேண்டும்.	(ரூ.2,000/- மதிப்புள்ள பெட்டகம்)
தாய்சேய் நலப் பெட்டகத்தின் மொத்த தொகை		ரூ.4,000/-

நிதி ஒதுக்கீடு: இத்திட்டத்திற்கு ஆண்டுதோறும் சுமார் ரூபாய் 240.00 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்படுகிறது. இப்பெட்டகம் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தால் கொள்முதல் செய்யப்படுகிறது.

5.19 தாய் சேய் நல பரிசு பெட்டகத் திட்டம்: தாய் சேய் நல பரிசு பெட்டகத் திட்டம் 08.09.2015 முதல் அனைத்து அரசு மருத்துவமனை மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் துவங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் குழந்தையை பிரசவித்த தாய்மார்களின் மற்றும் பிறந்த குழந்தையின் ஆரோக்கியத்தை மேம்படுத்துவதாகும். எனவே குழந்தை பிறந்தவுடன் பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு 16 சுகாதார பொருட்கள் அடங்கிய தாய் நலப்பரிசு பெட்டகம் வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு நிதி ஆண்டும் காலாண்டு அடிப்படையில் ரூ.50 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்படுகிறது. தற்போது இவ்வண்டிற்கு கூடுதலாக ரூ.17.35 கோடி (Contingency Fund) சேர்த்து மொத்தம் ரூ.67.35 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்தொகையானது தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகத்தில் செலுத்தப்பட்டு தாய் சேய் நலப்பரிசு பெட்டகம் கொள்முதல் செய்து மற்றும்

விநியோகம் செய்யப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின் மூலம் நடப்புநிதி ஆண்டு 2022-23-ல் 3,59,971 பிரசவித்த தாய்மார்கள் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

5.20 மாதவிடாய் கால சுகாதார திட்டம்: நம்நாட்டில், மாதவிடாய் மற்றும் மாதவிடாய் நடைமுறைகள் சமூக-கலாச்சாரக் கட்டுப்பாடுகளால் சூழப்பட்டுள்ளது. மாதவிடாய் காலங்களில் தேவையான சுகாதார நடைமுறைகளை பின்பற்றுவதில் உள்ள தடைகளாலும், சுகாதார மற்ற மாதவிடாய் பொருட்களை பயன்படுத்துவதாலும், பெண்களுக்கு பல்வேறு உடல்நலக் குறைபாடுகள் மற்றும் நோய்தொற்று ஏற்படுகிறது. இக்குறைகளை போக்கும் விதமாக, மாதவிடாய்காலங்களில் சுகாதாரமான சானிட்டரி நாப்கின் வழங்கவும், அது குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தவும், தமிழ்நாடு அரசு 27.03.2012 அன்று மாதவிடாய் சுகாதாரதிட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியது. இத்திட்டத்தின் கீழ், கிராமப்பகுதிகளில் வசிக்கும் பள்ளிசெல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளரிளம் பெண்கள், அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள், சிறைச்சாலைகளில் உள்ள பெண்கைதிகள் மற்றும் சென்னை மனநல மருத்துவமனையில் உள்ள பெண் உள்நோயாளிகள் ஆகியோருக்கு, 'புதுயுகம்' என்ற பெயரில் இலவச சானிட்டரி நாப்கின்கள் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும் தற்பொழுது இத்திட்டம் நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளர் இளம்

பெண்களுக்கும், அரசு மருத்துவமனைகளில் 15-49 வயது வரை உள்ள பெண் உள்நோயாளிகளுக்கும் இலவசசானிடரி நாப்கின்கள் வழங்க விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் மூலம் பருவப்பெண்களின் குடும்பத்திற்கு, சானிட்டரி நாப்கின்கள் வாங்கு வதற்கு ஆகும் செலவு குறைக்கப்பட்டு, அதன் மூலம் பருவப் பெண்களின் சானிட்டரி நாப்கின் பயன்பாடு அதிகரிக்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	பயனாளியின் வகை	வழங்கப்படும் பைகள்	நாப்கின் வகை	எதிர்பார்க்கப்படும் பயனாளிகள் எண்ணிக்கை	கொள்முதல் முறை
1.	கிராமப் புறங்கள் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள 10 முதல் 19 வயது வரையுள்ள பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்தவளர் இளம் பெண்கள்	ஆறு சானிடரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை வீதம் மூன்று பைகள் இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை வழங்கப்படுகிறது. இவ்வாறு வருடத்திற்கு 18 பைகள்	நாடா இல்லாத நாப்கின்	43.34 இலட்சம்	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம் மூலம் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
2.	அரசு மருத்துவ மனைகளில் 15-49 வயது வரை உள்ள பெண் நோயாளிகள்	6 நாடாவுடன் கூடிய சானிடரி நாப்கின்கள் கொண்ட ஒரு பை	நாடா இல்லாத நாப்கின்	73.51 இலட்சம்	
3.	அரசு மருத்துவ மனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள்	6 நாடாவுடன் கூடிய சானிடரிநாப்கின்கள் கொண்ட ஒருபை வீதம் ஏழு பைகள்	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	5.07 இலட்சம்	சுய உதவி குழுக்களால் தயாரிக்கப்பட்டு ம் நாடாவுடன்

					கூடிய நாப்கின்கள் தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தின் மூலம் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தால் கொள்முதல் செய்யப்படுகிறது.
4.	சிறைச்சாலைகளில் உள்ள பெண்கைதிகள்	வருடத்திற்கு 18 பைகள் (ஆறு சாண்டரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை)	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	3,000	
5.	சென்னை மனைநல மருத்துவ மனையில் உள்ள பெண்கள் நோயாளிகள்	வருடத்திற்கு 18 பைகள் (ஆறு சாண்டரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை)	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	100	
		மொத்த பயனாளிகள்			1.21 கோடி

5.21 வட்டார அளவிலான அவசர பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவைகள் (BEmONC):

- அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் (PHC) அரசு அடிப்படை அவசரகால மகப்பேறு சிகிச்சையை (BEmOC) வழங்குகிறது. 24x7 மணி நேரமும் தாய் சேய் நலம் மற்றும் பிரசவ பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருப்பதை அரசு உறுதி செய்துள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவித்த தாய்மார்கள்

குறைந்தது 48 மணிநேரம் மருத்துவமனையில் தங்க அறிவுறுத்தப்படுவார்கள். அப்பொழுது

அத்தாய்மார்களுக்கு தேவையான உணவு மற்றும் குழந்தைகளுக்கு வழங்க வேண்டிய தடுப்பூசிகள் அனைத்தும் வழங்கப்படும். பிரசவித்த தாய்மார்கள் குறைந்தது மூன்று நாட்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் தங்க அறிவுறுத்தப்பட்டு, தொற்று பாதிப்புகள் ஏற்படாமல் இருக்க ஒவ்வொரு பிரசவத்திற்கும் தனித்தனி பிரசவ கிட் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

- மலைப்பிரதேசங்களில் கர்ப்பிணி பெண்கள் பிரசவ நேரங்களில் உடனே மருத்துவமனைக்கு வருவதில் தாமதம் ஏற்பட்டு தாய் இறப்பு நிகழ்வதால், அப்பகுதிகளிலுள்ள 17 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவகாத்திருப்பு அறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு உள்ளன.
- பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கு மனதளவில் ஆதரவளிக்கமகப் பேறுகாலத்தில், தாய் விரும்பும் பெண் உறவினர் ஒருவர் உடனிருக்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- இரத்தம் செலுத்த வேண்டிய தேவைக்கு அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலேயே எளிதில் இரத்தம் கிடைக்கும் வகையில் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

5.22 பள்ளி சிறார் கண்ணொளி காப்போம் திட்டம் (KKT): கண்ணொளி காப்போம் திட்டம் 2009-ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது, இத்திட்டமானது, அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் 6-ஆம் வகுப்பு முதல் 12-ஆம் வகுப்பு வரை பயிலும் மாணவர்களிடையே கிட்டப்பார்வை பரிசோதனை செய்து இலவசமாக கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகிறது. ஒரு சில பார்வைக் குறைபாடு உள்ள குழந்தைகளுக்கு வருடந்தோறும் பார்வைதிறனில் மாற்றங்கள் ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளது. ஏனவே பார்வைக் குறைபாடு உள்ள மாணவர்களுக்கு பார்வைத்திறனில் ஏதேனும் மாற்றங்கள் ஏற்பட்டு இருந்தால் அவர்களையும் மறுபரிசோதனை செய்து புதிய கண்ணாடி வழங்கப்படுகிறது. மாணவர்கள் நலனில் பயிற்சி பெற்ற ஆசிரியர்கள் மாணவர்களை பள்ளியில் பரிசோதனை செய்து அவர்களிடையே பார்வைக் குறைபாடு உள்ளவர்களை கண்டறிந்து கண் மருத்துவ உதவியாளர் அவர்களிடம் பரிசோதனைக்கு அனுப்பப்படுவார்கள். கண் மருத்துவ உதவியாளர் பள்ளியில் மாணவர்களின் கண் பார்வையை பரிசோதித்து உரிய சீட்டு வழங்குவார். அச்சீட்டின் அடிப்படையில் கண் கண்ணாடிகள் இலவசமாக குறைபாடு உள்ள மாணவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது, இதுவரை, (2022-2023), மொத்தம் 38,51,605 பள்ளி குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டு கண் கண்ணாடி வழங்க ஆவண செய்யப்பட்டுள்ளது.

5.23 பயிற்சி மற்றும் தொடர் நலக்கல்வித் திட்டம்: தொடர் பயிற்சி, பணி முன் பயிற்சி மற்றும் பணியிடைப் பயிற்சிகள் இத்துறையில் பணிபுரியும் அனைத்து சுகாதார அலுவலர்கள், மருத்துவ அலுவலர்கள், செவிலியர்கள், மற்றும் இதர பணியாளர்களுக்கு எட்டு பயிற்சி நிறுவனங்களின் மூலமாக பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. அவை பொது சுகாதாரம் பயிற்சி நிறுவனம், பூவிருந்தவல்லி, நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறை பயிற்சி நிலையம், எழும்பூர், மதுரை மற்றும் காந்திகிராமம், மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம், விழுப்புரம் மற்றும் சேலம், விலங்கினம் மற்றும் நோய்பரப்பிகள் கட்டுப்பாட்டு மையம், ஓசூர், கிருஷ்ணகிரி, மண்டல பொதுசுகாதாரம் பயிற்சி நிலையம், திருவரங்குளம் மூலமாகவும் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. பூவிருந்தவல்லியில் உள்ள பொதுசுகாதாரம் பயிற்சி நிறுவனம், புதுதில்லி தேசிய சுகாதார மற்றும் குடும்ப நலத்துறை பயிற்சி நிறுவனத்தின், தேசிய துணை பயிற்சி நிறுவனமாக தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதுவரை, மருத்துவ அலுவலர்கள், செவிலியர்கள், துணை செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பிற பணியாளர்களுக்கு இத்துறை மற்றும் தேசிய நல குழுமம் மூலமாக கீழ்க்கண்ட பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பயிற்சியின் பெயர்	பயிற்சி பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை
1	மருத்துவ அலுவலர்கள்	மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான நிர்வாகத்திறன் பயிற்சி	6587

2	மருத்துவ அலுவலர்கள்	அடிப்படை பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு	7279
3	மருத்துவ அலுவலர்கள் / செவிலியர்கள் / துணை செவிலியர்கள்	தாய் சேய் நல திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி	15225
4	செவிலியர்கள் / துணை செவிலியர்கள்	இணப்பெருக்கம், மகப்பேறு, பச்சிளங் குழந்தைகள், குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலன் பயிற்சி	3270
5	மருத்துவ அலுவலர்கள் / செவிலியர்கள் / துணை செவிலியர்கள்	பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மற்றும் உயிர்ப்பித்தல் பயிற்சி (NSSK)	7052
6	சுகாதார பணியாளர்கள்	தேசிய பள்ளி சிறார் நலத்திட்டம் பயிற்சி (RBSK)	187
7	சுகாதார பணியாளர்கள்	பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தை பருவ நோய்களின் ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை பயிற்சி (IMNCI)	12761
8	சுகாதார பணியாளர்கள்	தரம் நிர்ணயித்தல் பயிற்சி	410
9	மருத்துவ அலுவலர்கள் / செவிலியர்கள்	பிரசவ அறை தர மேம்பாட்டு பயிற்சி (LAQshyA)	464

10	செவிலியர்கள்	இடை நிலை சுகாதார பணியாளர்கள் பயிற்சி	3276 (5 Batches) + 154 (6 TH Batch)
11	மருத்துவ அலுவலர்கள்	தொற்றா நோய்களைப் பற்றிய பயிற்சி	1391
	செவிலியர்கள்		2111
12	ASHA பணியாளர்கள்	அங்கிகரிக்கப்பட்ட சமூக நல ஆர்வலர்கள் பயிற்சி	2650
13	மருத்துவ அலுவலர்கள்	விஷக்கடி மற்றும் நச்சு முறிவுக்கான மேம்பாட்டு பயிற்சி	4289
14	மருத்துவ அலுவலர்கள்	உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் திறன் பயிற்சி	682
15	மருத்துவ அலுவலர்கள்	பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி (EmOC)	154

தேசிய நலக் குழுவால் ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட கீழ்க்காணும் பயிற்சிகள் மேற்கண்ட பயிற்சி நிறுவனங்களால் நடத்தப்படுகின்றன. திறன்மிகு பிறப்பு பற்றிய பயிற்சி (SBA), பிரசவதிறன் பயிற்சி (EmONC, 6 மாதம்) மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி (LSAS, 6 மாதம்) திறன்மிகு ஆய்வகப்பயிற்சி, ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகளுக்கான நோய் பற்றிய பயிற்சி தடுப்பூசி பயிற்சி, ஒருங்கிணைந்த நோய் தடைகாப்பு மற்றும் கண்காணிப்பு பயிற்சி கணினி பயிற்சி மற்றும் தேசிய சுகாதார ஒருங்கிணைப்பு பயிற்சிகள் நடத்தப்படுகின்றன. கர்ப்பகாலத்தில் கருவிலேயே சிசுக்களுக்கு உண்டாகும் பிறவி குறைபாட்டினை

கண்டறியும் அல்ட்ராசோனோகிராம் பயிற்சியானது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அரசு மற்றும் தனியார் ஒருங்கிணைப்பின் மூலம் நடத்தப்படுகின்றது. தற்போது, 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் மாநிலத்தில் இயங்கிவரும் 11 தாய்மை துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளில் ஒரு பள்ளியில் 60 நபர் வீதம் பயிற்சி அளித்திட அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இப்பள்ளிகளில் இரண்டு வருட மகப்பேறு தாதியப் பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. அரசு சேவை இல்லங்களில் பயின்ற மாணவிகள் மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தின் கீழ் பணியாற்றும் அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் இப்பயிற்சிக்கு தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர். 2021-23 காலகட்டத்தில் பயிற்சி பள்ளிகளில் 660 பணியாளர்களுக்கு மேற்படி பயிற்சி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும், தற்போது மேற்கூறிய பயிற்சி பள்ளிகளில் 2022-2024 ஆண்டுகளில் 574 மாணவிகள் பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். அரசு பொது சுகாதாரம் (ம) நோய் தடுப்பு மருந்து துறை இயக்குநரை, தனியார் நிறுவனங்களால் துவக்கப்படும் துணை செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகளுக்கு தேர்வு குழும தலைவராக நியமனம் செய்துள்ளது. அதன்படி 2017-2018-ஆம் கல்வி ஆண்டு முதல் 65 தனியார் அறக்கட்டளைகள் / பயிற்சி நிறுவனங்கள் தாய்மை துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளை துவக்கிட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. தனியார் நிறுவனங்களால் துவக்கப்படும் பலநோக்கு சுகாதார பணியாளர் (ஆண்) / சுகாதார ஆய்வாளர் / துப்புரவு

ஆய்வாளர் பயிற்சி பள்ளிகளுக்கு, பொது சுகாதாரம் (ம) நோய் தடுப்பு மருந்து துறை இயக்குநரை, தேர்வு குழும தலைவராக அரசு நியமனம் செய்துள்ளது. அதன்படி, 2017-2018-ஆம் கல்வி ஆண்டு முதல் 56 தனியார் அறக்கட்டளைகள் / பயிற்சி நிறுவனங்களுக்கு சுகாதார பணியாளர் (ஆண்) / சுகாதார ஆய்வாளர் / துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி பள்ளிகளை துவக்கிட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி மதுரை மற்றும் ஓசூர் மண்டல பயிற்சி நிறுவனங்களின் மூலம் படிப்படியாக 296 பல்நோக்கு சுகாதார (ஆண்) பணியாளர்களுக்கு ஒரு மாத பணியிடை பயிற்சி வழக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் ஓசூர் மண்டல பயிற்சி நிறுவனத்தில் 40 ஆய்வக நுட்புனர் நிலை III க்கு ஒரு வருட பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர் பயிற்சி வழக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் 2022 ஆம் ஆண்டு 591 பல்நோக்கு சுகாதார (ஆண்) பயிற்சியாளர்களுக்கு ஒரு மாத பணியிடைப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டு உள்ளது. தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தில் பணியாற்றிய 6 நபர்களுக்கு சுகாதார ஆண் பணியாளர் பயிற்சி வழக்கப்பட்டுள்ளது. இவை தவிர பூவிருந்தவல்லி பொது சுகாதார நிறுவனத்தில், நகராட்சி நிர்வாக துறையை சேர்ந்த 10 துப்புரவு மேற்பார்வையாளர்களுக்கு ஒரு வருட துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி தற்போது வழங்கப்பட்டு விட்டது. தேசிய நலக் குழுமத்தின் கீழ் வழங்கப்படும் பல்வேறு பயிற்சிகள்

அத்தியாயம்-12ல் தேசிய சுகாதார நலக் குழுமத்தின் கீழ் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

5.24 தமிழ்நாடு பொது சுகாதாரச் சட்டம், 1939: பொது சுகாதாரத்திற்காக சட்டம் இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் தான் முதன் முதலாக இயற்றப்பட்டது. இச்சட்டமானது ஆரோக்கியமான சுற்றுச்சூழல், தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு, உணவு சுகாதாரம், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலம் ஆகிய நடவடிக்கைகளில் முக்கிய கவனம் செலுத்துகிறது. வளர்ந்து வரும் மற்றும் மீண்டும் உருவாகும் நோய்கள், சுகாதாரமான உணவு, இளம் பருவத்தினர் (ம) முதியோர் பிரச்சனைகள், அதிகரிக்கும் சுற்றுச்சூழல் ஆபத்துகள் ஓசோன் படலச்சிதைவு, பசுமை நிற வாயு குறைதல், கதிர் வீச்சு, வளர்சிதைவு மாற்றம், வாழ்க்கை முறையில் ஏற்பட்டுள்ள மாற்றத்தால் சுற்றுச்சூழல் மாசு போன்றவை வெளிப்பட்டு வருவதால் பொது சுகாதாரச் சட்டத்தில் 13.03.2020 அன்று திருத்தம் கொண்டுவரப்பட்டது. தமிழ்நாடு பொது சுகாதாரச் சட்டம் 1939-இன் கீழ் கோவிட்-19 தொற்று நோயை அறிவிக்கப்பட்ட நோயாக 23.03.2020 அன்று தமிழ்நாடு அரசு அறிவித்தது. மேலும், தமிழ்நாடு அரசு கருப்பு பூஞ்சை நோயினை அறிவிக்கப்பட்ட நோயாக தொற்று நோய் சட்டம், 1897-இன் கீழ் அறிவித்தது. கொரோனா நோய்த் தொற்றுக்கு பிறகு, மக்களிடையே கட்டுப்பாடுகள் கொண்டு வர இச்சட்டத்தில் திருத்தம் கொண்டு வந்து 2020 ஆம் ஆண்டின் திருத்தத்தில் சில குற்றங்களுக்கு ரூ.500 முதல் ரூ.5000

வரையிலான உடனடி அபராதம் வசூலிக்கப்பட்டு நோய்த் தொற்று கட்டுப்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. இது தமிழ்நாடு பொது சுகாதாரச் சட்டத்தை பரவலாகப் பயன்படுத்த உதவியது மற்றும் தொற்றுநோய் நிலைமையைக் கட்டுப்படுத்துவதில் ஒரு தடுப்பு காரணியாக செயல்பட்டது.

5.25 குடிமை பதிவு முறை: பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு முறை என அறியப்படும் குடிமை பதிவு முறையானது, தொடர்ச்சியான மற்றும் நிரந்தர அடிப்படையில் சட்ட விதிகளுக்கு உட்பட்ட பிறப்பு, இறப்பு போன்ற முக்கிய நிகழ்வுகளை பதிவு செய்வதாகும். இப்பதிவு சுகாதாரம், கல்வி போன்றவை தொடர்பான பல்வேறு திட்டங்களை மதிப்பீடு செய்வதக்கும் தனிநபர்களுக்கு சட்டப்பூர்வ அடையாளத்தை வழங்குகிறது. பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969 இன் படி பிறப்பு, இறப்புகளை பதிவு செய்வது கட்டாயமாகும், மேலும் இது தமிழ்நாடு பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு விதிகள், 2000 மூலம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இயக்குநர்.பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு துறை, தமிழ்நாட்டின் பிறப்பு மற்றும் இறப்புக்கான முதன்மைப் பதிவாளர் ஆவார், மேலும் தமிழ்நாடு மாநிலத்தில் பிறப்பு இறப்பு சட்டம் மற்றும் விதிகளை செயல்படுத்த மாநிலத்தின் தலைமை அதிகாரி ஆவார். அனைத்து பிறப்பு மற்றும் இறப்புகளும் அவை நிகழ்ந்த 21 நாட்களுக்குள் நிகழ்வு நடந்த இடத்தில் கட்டாயமாக பதிவு செய்யப்பட வேண்டும் மற்றும் மேற்கூறிய கால வரம்பிற்கு அப்பால் பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவுகளை

தமிழ்நாடு பிறப்பு மற்றும் இறப்பு விதிகள், 2000-ல் பரிந்துரைக்கப்பட்ட நடைமுறைகளின்படி மேற்கொள்ளலாம். மாநிலத்தின் 38 மாவட்டங்களில் சுமார் 16,348 பதிவு மையங்கள் உள்ளன அவற்றில் சுகாதார ஆய்வாளர்கள், கிராம நிர்வாக அலுவலர்கள், செயல் அலுவலர்கள், சுகாதார ஆய்வாளர்கள், என சுகாதாரம், வருவாய், நகராட்சி, பேரூட்ராட்சி மற்றும் மாநகராட்சி போன்ற பல்வேறு துறைகளின் பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவாளர்களால் பதிவு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

குடிமை பதிவு முறை (CRS) பொது மென்பொருள்: மாநில முழுவதும் சீரான தன்மையைப் மேற்கொள்ளும் பொருட்டு, பிறப்பு மற்றும் இறப்பு சான்றிதழ்களை பொதுமக்கள் சிரமமின்றி பதிவிறக்கம் செய்யவும், பொது CRS மென்பொருள் அனைத்து பதிவு மையங்களிலும் 01.01.2018 முதல் செயல்படுத்தப் பட்டுள்ளது. https://crstn.org/birth_death_tn/ மென்பொருளில் பிறப்பு மற்றும் இறப்புகள் 01.01.2018 முதல் மாநிலம் முழுவதும் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. 01.01.2018 முதல் பதிவுசெய்யப்பட்ட நிகழ்வுகளுக்கான பிறப்பு மற்றும் இறப்புச் சான்றிதழ்களை குடிமக்கள் https://crstn.org/birth_death_tn/ என்ற இணையதளத்தில் இலவசமாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம். 2022 ஆம் ஆண்டில் CRS பொது மென்பொருளில் மொத்தம் 9,30,472 பிறப்புகளும் மொத்தம் 6,94,206 இறப்புகளும் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. ஜனவரி 2023 முதல் மார்ச் 2023 வரை 1,88,520 பிறப்புகள் மற்றும்

1,78,367 இறப்புகள் CRS பொது மென்பொருளில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

இறப்பு காரணத்திற்கான மருத்துவ சான்றிதழ் (MCCD):

இறப்பு காரணத்திற்கான மருத்துவச் சான்றளிப்புத் திட்டம் (MCCD) பிறப்பு மற்றும் இறப்புப் பதிவுச் சட்டம் 1969 இன் ஒருங்கிணைந்த பகுதியாகும், மேலும் இறந்தவர்களின் இறப்பிற்கான காரணங்கள் பற்றிய புள்ளிவிவரங்களை வழங்கும் ஒரே ஆதாரமாகும். மேலே கூறப்பட்ட பிறப்பு இறப்பு சட்டத்தின் பிரிவு 10(3) இன் படி, ஒரு நபர் தனது இறப்பிற்கு முன்னால் கடைசியாக ஒரு மருத்துவரால் சிகிச்சை பெற்றவராக இருப்பின் அந்த மருத்துவர், அந்த நபரின் மரணத்திற்குப் பிறகு இறப்பிற்கான காரணத்தை, படிவம் 4 (மருத்துவமனை இறப்புகளுக்கு) மற்றும் படிவம் 4A (மருத்துவமனை சாராத இறப்புகளுக்கு) எவ்வித கட்டணமும் இல்லாமல் இறப்புக்கான மருத்துவ சான்றிதழில். இறப்புக்கான காரணத்தை வழங்கவேண்டும் பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவாளர் இறப்பு பதிவினை மேற்கொள்ளும் போது இறப்புக்கான மருத்துவ சான்றிதழை பெற்று இறப்பினை பதிவு செய்ய வேண்டும். ICD-10 வகைப்பாட்டின்படி மருத்துவ ரீதியாக சான்றளிக்கப்பட்ட இறப்புக்கான காரணங்களை ஒருங்கிணைக்க ICMR-NCDIR ஆல் உருவாக்கப்பட்ட e-Mortality மென்பொருள் (e-Mor) பயன்பாட்டில் உள்ளது. மேலும், இது CRS மென்பொருளுடன் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளது.

பிறப்பு இறப்பு ஆவணங்களை பதிவேற்றம் செய்தல்: 1969 ஆம் ஆண்டு முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு வரை CRS இணையதளத்தில் பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவேடுகளை பதிவேற்றம் செய்வதற்கான அறிவிப்பு நடவடிக்கையை மேற்கொள்ள ரூ.75 லட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. ஒரு நிகழ்வின் தரவு உள்ளீடு ரூ.2/- என நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. அனுமதிக்கப்பட்ட தொகையில், கிராம பஞ்சாயத்து, பேரூராட்சி மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் CRS இன் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட முக்கிய நிகழ்வுகளின் தரவு உள்ளீட்டை படிப்படியாக மேற்கொள்ள திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. முதல் கட்டமாக 2013 முதல் 2018 வரை திட்டமிடப்பட்டு, தரவு உள்ளீடு பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன, மார்ச் 2023 வரை, சுமார் 29,06,781 (75%) தரவு உள்ளீடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. இவை சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரியின் சரிபார்ப்பிற்குப்பின் Civil Registration System மென்பொருளில் பதிவேற்றப்படும்.

5.26 சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலை பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டம் (COTPA), 2003: புகையிலை பொருட்களின் உபயோகத்தை குறைக்கவும், புகையிலையினால் விளையும் தீமைகள் மற்றும் இரண்டாம் தர (SHS) புகையிலையினால் ஏற்படும் பாதிப்புகளிலிருந்து இளைஞர்கள் மற்றும் மக்களை காப்பாற்றவும் ஒன்றிய அரசால், சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலை பொருட்கள் (விளம்பரம், வணிகம் மற்றும் வர்த்தகம், உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் பகிர்ந்தளித்தல், தடைசெய்தல்) தடுப்புச் சட்டம்,

2003, இயற்றப்பட்டுள்ளது. இந்த சட்டம் அனைத்து புகையிலை பொருட்களுக்கும் பொருந்தும், இச்சட்டத்தின் முக்கிய விதிகள் பின்வருமாறு:

- பிரிவு -4: பொது இடங்களில் புகை பிடிப்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு-5: புகையிலை பொருட்களை நேரடியாகவோ/ மறைமுகமாகவோ விளம்பரப்படுத்துவதோ அல்லது உபயோகிக்க ஊக்கப்படுத்துவதோ கூடாது.
- பிரிவு -6(A): 18 வயதிற்குட்பட்டவர்களுக்கு சிகரெட் மற்றும் புகையிலை பொருட்களை விற்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு -6(B): கல்வி நிறுவனங்கள் அமைந்துள்ள இடங்களில் இருந்து 100 கெஜம் தூரத்திற்குள் புகையிலை பொருட்களை விற்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு -7: புகையிலை பொருட்களின் உறைகளின் மீது குறிப்பிடப்பட்ட புகைப்படத்துடன் கூடிய நல எச்சரிக்கை வெளியிடப்பட வேண்டும்.

அத்தியாயம் - 6

குடும்ப நலத் திட்டம்

6.1 நமது மாநிலத்தில் குடும்ப நலத் திட்டம் 1956-ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு மக்கள் திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தாய் சேய் நல சேவையை மேம்படுத்தி அதன் மூலம் மாநிலத்தில் மக்கள் தொகை பெருக்கத்தை நிலைப்படுத்துவதற்கு குடும்ப நல சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. தேவையான அளவிற்கு மொத்த கருவள விகிதத்தை பராமரித்து மக்கள் தொகைப் பெருக்கத்தை சமநிலைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். குடும்ப நலத் திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாக உள்ளது. பிறப்பு விகிதத்தை குறைப்பதில் சிறப்பான சாதனையைக் கருத்தில் கொண்டு குடும்ப நலத் திட்டம் குறியீடு அடிப்படையிலான அணுகுமுறையிலிருந்து சமுதாயத் தேவைகளின் மதிப்பீட்டு அணுகுமுறையாக மாறியுள்ளது. நிரந்தர குடும்பநல முறைகளான ஆண் மற்றும் பெண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகள் மற்றும் தற்காலிக குடும்ப நல கருத்தடை முறைகளான காப்பர்-டி கருத்தடை சாதனம் பொருத்துதல், வாய்வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை, ஊசி மூலம் செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை, ஆணுறை மற்றும் அவசரகால கருத்தடை மாத்திரை போன்றவை தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவ

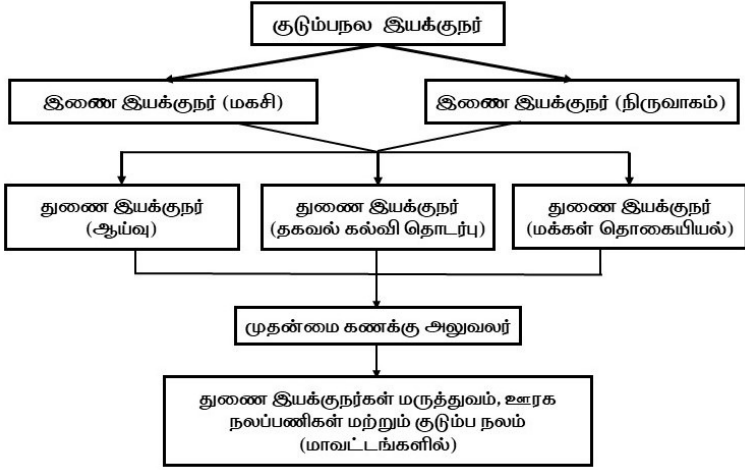
நிலையங்களிலும் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதலில் தேசிய அளவில் சிறப்பான பங்களிப்பு செய்தமைக்காக தமிழ்நாடு அரசுக்கு தேசிய குடும்பக்கட்டுப்பாடு உச்சி மாநாடு 2022-ன் போது, இந்திய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை அமைச்சகம் முதல் பரிசு வழங்கியுள்ளது.

6.2 மக்கள் தொகை குறியீடுகள்: மாநிலத்தின் மக்கள் தொகை குறியீடுகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

வ.எண்	குறியீடுகள்	தற்போதைய நிலை
1.	மொத்த கருவள விகிதம் (2020 - SRS)	1.4
2.	இயற்கை வளர்ச்சி விகிதம் (2020 - SRS)	0.77 விழுக்காடு ஆண்டிற்கு
3.	பிறப்பு விகிதம் (2020 - SRS)	13.8/1000 மக்கள் தொகைக்கு
4.	இறப்பு விகிதம் (2020 - SRS)	6.1/1000 மக்கள் தொகைக்கு
5.	மகப்பேறு தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் (2018-2020 - SRS)	54/1,00,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
6.	சிசு மரண விகிதம் (2020 - SRS)	13/1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு

(SRS – Sample Registration System)

6.3 நிருவாக அமைப்பு:



6.4 குடும்ப நலத் திட்டத்தின் தாக்கங்கள்:

6.4.1 மொத்த கருவள விகிதம்: மொத்த கருவள விகிதம் என்பது ஒரு பெண்மணி சராசரியாக தன் பேறு கால வயதில் (15-49) ஈன்றெடுக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். தமிழ்நாட்டின் மொத்த கருவள விகிதம் தற்போது 1.4 என்ற நிலையில் உள்ளது. நாட்டின் குறைந்த மொத்த கருவள விகிதம் உள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்று. மேலும் இந்நிலை தேசிய அளவான 2.0 என்ற நிலையை விட குறைவாகும்.

ஆண்டு	1996	2001	2006	2011	2016	2020
மொத்த கருவள விகிதம்	2.1	2.0	1.7	1.7	1.6	1.4

6.4.2 பிறப்பு விகிதம்: பிறப்பு விகிதம் என்பது ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு ஒரு வருடத்தில் உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். மாதிரி பதிவு கணக்கெடுப்பு - 2020 ன் படி தமிழ்நாட்டின் பிறப்பு விகிதம் 13.8 என்ற நிலையில் உள்ளது.

ஆண்டு	1996	2001	2006	2011	2016	2020
பிறப்பு விகிதம்	19.5	19.1	16.2	15.9	15.0	13.8

6.4.3 உயர் பிறப்பு வரிசை: குடும்ப நலத் திட்டத்தில் உயர்பிறப்பு வரிசை என்பது மூன்றாவது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வரிசை பிறப்பை குறிக்கும். இம்மாநிலத்தில் உயர் பிறப்பு வரிசை விகிதம் 1996-ம் ஆண்டில் 24.8 ஆக இருந்ததை, 2021-ல் 7.0 ஆக குறைத்து குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் அடையப் பெற்றுள்ளது. மேலும் உயர் பிறப்பு வரிசையில் நிகழும் பேறுகால மரணம் மற்றும் சிசு மரணங்களை குறைக்கும் பொருட்டு உயர் பிறப்பு வரிசை விகிதத்தை குறைக்க உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

ஆண்டு	1996	2001	2006	2011	2016	2021
உயர் பிறப்பு வரிசை	24.8	21.6	14.0	9.4	7.5	7.0

6.5 குடும்ப நல சேவைகள்: நிரந்தர மற்றும் தற்காலிக குடும்ப நலச் சேவைகள் தகுதி வாய்ந்த நபர்களுக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் கீழ்க்கண்டவாறு இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.

- தழும்பில்லாத நவீன ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை, வழக்கமான ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை, பெண்களுக்கு பியூர்பரல், மினிலேப் அறுவை சிகிச்சை, (டியுபெக்டமி) பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை மற்றும் லேப்ராஸ்கோபிக் அறுவை சிகிச்சை போன்ற நிரந்தர குடும்பநல முறைகள்.
- குழந்தை பிறப்பில் போதுமான இடைவெளி ஏற்படுத்த, பேறுகாலத்தின் போதும் அதன் பிறகும் கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல், வாய்வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை (மாலா-N மற்றும் சாயா), ஊசி மூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை (அந்தாரா) மற்றும் ஆணுறை போன்ற தற்காலிக குடும்ப நல கருத்தடை முறைகள்.
- அவசர கால கருத்தடை மாத்திரை
- மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு

- ✓ மாத்திரை மூலமாக மருத்துவ முறையிலான கருக்கலைப்பு
- ✓ உறிஞ்சு குழாய் மூலம் கருக்கலைப்பு
- ✓ மின்சார உறிஞ்சு குழாய் மூலம் கருக்கலைப்பு
- ✓ அறுவை சிகிச்சை மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு

6.6 மாநிலத்தில் குடும்ப நலச் சேவைகள் வழங்கும்

மையங்கள்: நமது மாநிலத்தில் குடும்ப நலச் சேவைகள், அனைத்து துணை சுகாதார நிலையங்கள், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய நல சுகாதார நிலையங்கள் (வட்டாரம்), நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் வழங்கப்படுகின்றன.

6.7 குடும்ப நலத் திட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள்:

6.7.1 ஆண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை: இத்திட்டம் நமது மாநிலத்தில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் திட்டமாகும். நவீன ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையை ஏற்க ஆண்களை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு சிறப்பு விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் ஆண்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகையாக ரூ.1,100/- வழங்கப்பட்டு வருகிறது. நவீன கருத்தடை சிகிச்சை முகாம்கள் 2023-24-ஆம் ஆண்டில்

385 வட்டாரங்களிலும் ரூ.20 இலட்சம் செலவில் நடத்தப்பட உள்ளது. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையில் ஆண்களின் பங்களிப்பினை எளிமையான நவீன ஆண் அறுவை சிகிச்சை மூலம் அதிகப்படுத்தும் வகையில் ஆண்டுதோறும் நவம்பர் 21 முதல் டிசம்பர் 4 வரை "வாசக்டமி இரு வார விழா " செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2022-23 ஆம் ஆண்டில் 1,304 ஆண்களுக்கு கருத்தடை சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

6.7.2 பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை: தகுதியுள்ள அனைத்து தாய்மார்களுக்கும் மூன்று வகையான குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகிறது. அவை (i) பியூர்பரல் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை (டியுபெக்டமி) (ii) லேப்ராஸ்கோபிக் அறுவை சிகிச்சை (iii) மினிலேப் / டிஏடி (டிரான்ஸ் அப்டோமினல் டியுபெக்டமி). இரண்டு மற்றும் அதற்கு மேல் உயிருள்ள குழந்தைகளைப் பெற்றுள்ள அனைத்து பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கும் குடும்ப நல ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டு மருத்துவ மனையிலிருந்து வீடு திரும்பும் முன் குடும்ப நல சேவை வழங்கப்படுகிறது. மேலும், குழந்தை பெற்ற தகுதியுடைய தாய்மார்களுக்கு இடைவெளியுடனான கருத்தடை (மினி லேப் / டிஏடி) சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் பெண்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகையாக வறுமைக் கோட்டிற்கு கீழ் உள்ளவர்களுக்கு ரூ.600/-ம், மற்றவர்களுக்கு ரூ.250/-ம் வழங்கப்பட்டு

வருகிறது. அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மினிலேப் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை போன்ற கருத்தடை முறைகளுக்கான பயிற்சிகள் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும், பதினொரு அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் இரண்டு அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் லேப்ராஸ்கோபிக் அறுவை சிகிச்சைக்கான பயிற்சியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 2022-23-ஆம் ஆண்டில் 2,53,827 பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

6.7.3 பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல் / மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பிற்குப் பின் கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்: மாநிலத்தில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் நான்கு இலட்சம் கருத்தடை வளையங்கள் தாய்மார்களுக்கு பொருத்தப்படுகிறது. மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு, பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு பேறுகாலத்திற்கு பின் கருத்தடை வளையம் பொருத்துவது தொடர்பாக பயிற்சிகள் அளிக்கப்படுகிறது. பேறுகாலம் மற்றும் கருக்கலைப்பிற்குப் பின், கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்படும் தாய்மார்களுக்கு அடுத்தடுத்த குழந்தைகளுக்கான இடைவெளி 36-ம் அதற்கும் அதிகமான மாதங்களாக உயர்வதோடு மாநிலத்தில்

இது தாய்சேய் நலத்தையும் உறுதிபடுத்துகிறது. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் குழந்தை பிறந்தவுடன் பொருத்தப்படும் பேறுகால கருத்தடை வளையம் மற்றும் மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பிற்கு பின் பொருத்தப்படும் கருத்தடை வளையம் ஏற்கும் தாய்மார்களுக்கு ஊக்குவிப்புத் தொகையாக ரூபாய் 300/- வழங்கப்பட்டு வருகிறது. கடந்த 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 4,25,350 தாய்மார்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்பட்டுள்ளது.

6.7.4 ஊசி மூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை (அந்தாரா): அந்தாரா என்ற முறையின் கீழ் அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களிலும் மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை மேட்ரோக்சி பிராஜெஸ்ரோன் அசிடேட் மருந்து ஊசி மூலம் தகுதி வாய்ந்த நபர்களுக்கு செலுத்தப்படுகிறது. பயிற்சி எடுத்த மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், துணை செவிலியர்கள் மூலம் அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களில் அந்தாரா சேவை வழங்கப்படுகிறது. இது நீண்ட காலத்திற்கு கருவுருதலைத் தடுப்பதால் குழந்தை பிறப்பில் போதிய இடைவெளியை ஏற்படுத்த உதவுகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 67,954 தாய்மார்கள் அந்தாரா ஊசி கருத்தடையினை ஏற்றுள்ளனர்.

6.7.5 சென்ட்குரோமன் மாத்திரைகள் (சாயா): சென்ட்குரோமன் ஒரு ஹார்மோன் அல்லாத கருத்தடை மாத்திரை ஆகும். இம்மாத்திரையை முதல் மூன்று மாதங்களுக்கு வாரத்திற்கு ஒரு முறையும், பின்பு

வாரத்திற்கு ஒரு முறையும் உட்கொள்ள வேண்டும். இந்த சேவைகள் அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் சாயா என்ற பெயரில் கிடைக்கின்றன. இது பெண்களுக்கு பாதுகாப்பான இடைவெளி முறையாகும். இதனை பாலூட்டும் தாய்மார்களும் பயன்படுத்தலாம். 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் பிப்ரவரி மாதம் வரை 1,38,245 தாய்மார்கள் சாயா கருத்தடை மாத்திரையினை உட்கொண்டுள்ளனர்.

6.8 மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புத் திட்டம்: தமிழ்நாட்டில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் சுமார் 80,000 முதல் 90,000 வரை மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புகள் அரசு மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறுகின்றன. இத்திட்டம் நம் மாநிலத்தில் 1972-73 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தகுதி வாய்ந்த பதிவு செய்யப்பட்ட மருத்துவர்களால் சட்டத்தில் குறிப்பிட்டுள்ள நிபந்தனைகள் மற்றும் பரிந்துரைகளின்படி இச்சேவை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. விரிவான கருக்கலைப்பு பராமரிப்பு என்பது RMNCHA + N உத்தியின் ஒருங்கிணைந்த அங்கமாகும். விரிவான கருக்கலைப்பு பராமரிப்பு சேவைகள் பெண்களை மையமாக கொண்ட அணுகு முறையாகும். இதில் கருக்கலைப்புக்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு மற்றும் குடும்பக் கட்டுப்பாடுடன் கூடிய சேவைகள் வழங்குவதும் அடங்கும். பொது சுகாதார அமைப்பில் விரிவான கருக்கலைப்பு பராமரிப்பு சேவைகள் மேம்படுத்துவதற்கு மாநிலத்தில் போதுமான உபகரணங்கள், பொருட்கள் மற்றும் உட்கட்டமைப்புகளுடன், குக்கிராமப்புற

மக்களும் பயன்படும் வகையில் அனைத்து கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்பு வழங்குபவர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க போதுமான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்பு மருந்துகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

6.9 தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு விழிப்புணர்வு பணிகள்: மாநிலத்தில் உள்ள தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு நிரந்தர மற்றும் தற்காலிக கருத்தடை முறைகள் குறித்து விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த, கீழ்க்காணும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

- குடும்ப நல முறைகளை ஏற்க, பொது மக்களுக்கு உதவுவதற்காக உதவி மையம் பத்து முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் உள்ள அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- உயர் பிறப்பு வரிசை அதிகம் உள்ள தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மூன்று மாவட்டங்களில் (ஊட்டி, இராமநாதபுரம் மற்றும் திருவண்ணாமலை) குடும்ப நல நடமாடும் வாகனம் மூலம் ஒலி ஒளி வடிவில் குடும்பக் கட்டுப்பாடு விழிப்புணர்வு தகவல் கல்வி தொடர்பு பணிகள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

- ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஜூலை 11- ஆம் நாள் மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவில் உலக மக்கள் தொகை நாள் கொண்டாடப்படுகிறது. இதன் மூலம் குடும்ப நல திட்டம் தொடர்பான விழிப்புணர்வு, மக்கள் தொகை பெருக்கம், அளவான குடும்பத்தின் முக்கியத்துவம், பாலின சமத்துவம், பிறப்புகளிடையே போதிய இடைவெளி மற்றும் திருமண வயதை உயர்த்துதல் ஆகியவை பற்றி பொது மக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- அளவான குடும்ப அமைப்பில் ஆண்களின் பங்கேற்பினை அதிகரிப்பதற்காக மாநிலம் முழுவதும் பொது மக்களிடையேயும், தொழிற்சாலை பணியாளர்களிடையேயும் நவீன ஆண் குடும்ப நல கருத்தடை சிகிச்சை இரு வார விழா நிகழ்த்தப்படுகிறது.
- உயர்பிறப்பு வரிசை அதிகம் உள்ள முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் உள்ள தாய்மார்களிடையே குடும்ப நல கருத்தடை சாதனங்களின் பயன்பாட்டை அதிகரித்திட நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. குடும்ப நல தற்காலிக கருத்தடை முறைகளை ஏற்கும் தாய்மார்களின் விபரங்கள் பேறுகாலத்திற்கு முன்னரே பதியப்பட்டு தொடர் கவனிப்பிற்காக குடும்ப நல அட்டை வழங்கப்படுகிறது.

6.10 குடும்பநல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டம்:
குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள்

மற்றும் இச்சேவை வழங்குபவர்களுக்கு பின்வரும் காப்பீடு பயன்கள் அளிக்க குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டம் 01.04.2013 முதல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

குடும்ப நல கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பின் மருத்துவமனையிலோ அல்லது மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட ஏழு நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.2,00,000/-
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு எட்டு நாட்களிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.50,000/-
குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையில் தோல்வி ஏற்பட்டாலோ அல்லது அறுவை சிகிச்சைக்கு பிறகு குழந்தைபேறு ஏற்பட்டாலோ	ரூ.30,000/-
குடும்ப நல சிகிச்சையால் ஏற்படும் சிக்கல்களை குணப்படுத்த (மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு அறுபது நாட்களுக்குள்)	ரூ.25,000/-க்கு மிகாமல் உள்ளபடியான செலவு
மருத்துவர்களுக்கான ஈட்டுறுதிக் காப்பீடு (ஒரு ஆண்டில் ஒரு மருத்துவருக்கு நான்கு முறைக்கு மிகாமல்)	ஒரு நீதிமன்ற வழக்குக்கு ரூ.2,00,000/- வரை

6.11 மாநில மற்றும் மாவட்ட தர உறுதி குழுக்கள்:

மாநிலத்தில் குடும்பநல பணிகள் நல்ல தரத்துடன் வழங்கப்படுவதை உறுதிப்படுத்த மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் தர உறுதி குழுக்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. குடும்பநல அறுவை சிகிச்சைக்கு பின் நிகழும் எதிர்பாராத இறப்புகள், அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் ஏற்படும் தோல்வி மற்றும் சிக்கல்கள் சம்மந்தமாக இந்த குழுக்கள் ஆராய்ந்து, அவர்களுக்கு காப்பீட்டு நிதியுதவி வழங்கவும், பரிந்துரை செய்கிறது. தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் ஆண்டொன்றுக்கு சுமார் 2.5 இலட்சம் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்படுகின்றன. தற்போது அரசு அமைப்பில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களை வலுப்படுத்தும் அதேவேளையில் தனியார் மருத்துவ நிலையங்களின் பங்களிப்பையும் அரசு ஊக்குவித்து வருகிறது. குடும்ப நல சேவைகளின் தரத்தை உயர்த்தவும், பிறப்புகளிடையே போதிய இடைவெளி இருப்பதை மேம்படுத்தி, அதன் மூலம் சிசு மரணம் மற்றும் தாய் இறப்பு விகிதத்தை குறைக்க மாநிலத்தில் குடும்ப நலத் திட்டம் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம் - 7

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம்)

7.1 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம் (தொ.அ.ஈ) என்பது அமைப்பு சார்ந்த துறைகளில் பணிபுரியும் காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்பங்களுக்காக வடிவமைக்கப்பட்ட ஒரு விரிவான சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டமாகும். தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம், 1948-ம் ஆண்டு இயற்றப்பட்ட தொ.அ.ஈ. சட்டப்படி, "தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழகம்" என அழைக்கப்படும் நிறுவன அமைப்பு மூலம் நிர்வகிக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டம் 1955 ஜனவரி 23-ம் தேதி முதல் காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்பத்தினருக்கு உடல்நலக் குறைவு, மகப்பேறு, உடல் ஊனம் மற்றும் பணியிடத்தில் மரணம் அல்லது தொழில்சார் நோய்கள் போன்றவற்றிலிருந்து பாதுகாக்கும் பொருட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தற்போது தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம் தமிழ்நாடு முழுவதும் 35.60 லட்சம் தொழிலாளர்கள் மற்றும் 1.07 கோடி தொழிலாளர்களைச் சார்ந்தோர்களுக்கு (அதாவது அவர்களது மனைவி, குழந்தைகள் மற்றும் தொழிலாளர்களின் பெற்றோர்) மருத்துவ சேவை வழங்கி வருகிறது. தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டம் காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு ஆரம்ப, இரண்டாம் மற்றும்

மூன்றாம் நிலை மருத்துவத்தை முழுமையாக வழங்குவதோடு மட்டுமல்லாமல், காப்பீட்டாளரின் ஊதிய இழப்பு அல்லது உழைக்க இயலாத நிலை ஏற்படும்போது அதனை ஈடுசெய்யும் வண்ணம், பண உதவியும் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

7.2 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தில் சேர்வதற்கான தகுதிகள்

- தொ.அ.ஈ. திட்டம் 10 அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட பணியாளர்களை கொண்ட தொழிற்சாலைகள் மற்றும் இதர நிறுவனங்களுக்கு பொருந்தும்.
- ரூ.21,000/- வரை மாத ஊதியம் பெறும் தொழிலாளர்கள் இத்திட்டத்தின் கீழ் இணைக்கப்படுவதற்கு தகுதியுடையவர்கள்.
- ரூ.25,000 வரை மாத ஊதியம் பெறும் அனைத்து மாற்றுத் திறனாளி தொழிலாளர்களுக்கும் தொ.அ.ஈ. திட்டம் பொருந்தும்.
- நாள் ஒன்றுக்கு ரூ.176/- வரை வருமானம் ஈட்டும் பணியாளர்கள் தங்கள் பங்களிப்பு பங்குத் தொகையிலிருந்து விலக்களிக்கப்படுகிறார்கள்.

7.3 திட்டத்தின் நிதி ஆதாரம்:

தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டத்தின் பயன்களைப் பெறுவதற்கு (01.07.2019 முதல்) ஊதியத்தில் முறையே 0.75% மற்றும் 3.25% மாதாந்திர பங்களிப்பை தொழிலாளர்கள் மற்றும் வேலையளிப்போர் தத்தம் பங்களிப்பாக வழங்குகின்றனர்.

7.4 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழகமும் மாநில அரசும் முறையே 7:1 என்ற விகிதாச்சார அடிப்படையில் செலவுகளை பகிர்ந்து கொள்கின்றன. இத்திட்டத்தினை செயல்படுத்துவதற்காக மாநில அரசு செலவழிக்கும் மொத்த செலவினத்தில் 7/8 பங்கினை தொழிலாளர் மாநில காப்புறுதி கழகம் திரும்ப செலுத்துகிறது.

7.5 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள் :

தமிழ்நாட்டில், 235 தொ.அ.ஈ மருந்தகங்கள் மற்றும் 10 தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது.

வ. எண்	தொ.அ.ஈ மருத்துவமனை விவரம்	துறைத் தலைவர்
1.	தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகள் அயனாவரம் (சென்னை), மதுரை, சிவகாசி, சேலம், ஓசூர், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் வேலூர்.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (தொ.அ.ஈ) இயக்குநரகம், தமிழ்நாடு அரசின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது.
2.	அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தொ.அ.ஈ மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்	மருத்துவ கல்வி இயக்குநரகம், தமிழ்நாடு அரசின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது.
3.	தொ.அ.ஈ மருத்துவமனை கே.கே.நகர், சென்னை மற்றும் திருநெல்வேலி	புதுதில்லி, தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழகம் மூலம் நேரடியாக நிருவகிக்கப்படுகிறது.

மேலும் காப்பீட்டு நபர்கள் மற்றும் அவர்தம் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகள் மூலம் உயர்சிறப்பு மருத்துவ வசதிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

7.6 தமிழ்நாடு தொ.அ.ஈ. திட்ட நிருவாக அமைப்பு: தமிழ்நாடு முழுவதும் தொ.அ.ஈ. திட்டத்தின் நிருவாகம், நிதி, வளர்ச்சி மற்றும் செயல்படுத்துதல் போன்றவற்றிற்கு சென்னை, மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (தொ.அ.ஈ.) இயக்குநர் பொறுப்பு வகிக்கிறார். சென்னை, கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி மற்றும் வேலூர் ஆகிய இடங்களில் ஏழு மண்டல நிருவாக மருத்துவ அலுவலர்களின் (தொ.அ.ஈ) தலைமையில் மாநிலம் முழுவதும் 235 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில் தற்போது மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் தொ.அ.ஈ இயக்குநரின் கீழ் மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர்கள் தலைமையில் ஏழு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

7.7 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தின் கீழ் இயங்கும் ஆயுஷ் (AYUSH) பிரிவுகள்: காப்பீட்டாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் ஆங்கில முறை சிகிச்சையுடன், சூடுதலாக ஆயுர்வேதா, யோகா, யுனானி, சித்தா மற்றும் ஹோமியோபதி ஆகிய சிகிச்சை முறைகள் உள்ளடக்கிய ஒருங்கிணைந்த "ஆயுஷ்" (AYUSH) சிகிச்சை வசதியும் வழங்கப்படுகின்றன.

வ. எண்	"ஆயுஷ்" பிரிவுகள்	தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகள்	தொ.அ.ஈ மருந்தகங்கள்
1	ஆயுர்வேதா	8	13
2	யோகா	8	--
3	யுனானி	3	3
4	சித்தா	8	43
5	ஹோமியோபதி	3	3

7.8 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தின் பயன்கள்: தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தின் கீழ் தொழிலாளர் மற்றும் வேலையளிப்போரின் பங்களிப்பாக செலுத்தப்படும் பங்களிப்பானது, அவசர மருத்துவ தேவை மற்றும் பிற இடர்களின் போது காப்பீட்டாளரின் வருவாய் மற்றும் சேமிப்புகளில் கூடுதல் நிதிச்சுமை ஏற்படாவண்ணம் அவர்களுக்கு உதவுகின்றது. தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம் கீழ்காணும் பல்வேறு சமூக பாதுகாப்பு பயன்களை காப்பீட்டாளர்களுக்கும் அவர்களைச் சார்ந்தோருக்கும் வழங்குகிறது.

7.8.1 மருத்துவ உதவி: காப்புறுதி வசதியுள்ள நிறுவனத்தில் காப்பீட்டாளர் பணியில் சேர்ந்த நாள் முதல் அவருக்கும் அவரது குடும்பத்தினருக்கும் அவர் அந்நிறுவனத்தில் பணியிலிருக்கும் வரை வழங்கப்படும் (அ) முதற்கட்ட சிகிச்சை (புறநோயாளி) மற்றும் இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு (உள்நோயாளி) (ஆ) உயர்சிறப்பு சிகிச்சை

போன்றவை தொழிலாளர் மாநில காப்புறுதி கழக தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் மூலம் முதற்கட்ட சிகிச்சையும், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகள் மூலம் இரண்டாம் நிலை சிகிச்சை மற்றும் உயர்சிறப்பு சிகிச்சையும் வழங்கப்படுகின்றன.

7.8.2 மகப்பேறுகால உதவி: பெண் காப்பீட்டு நபர்களுக்கு முந்தைய இரண்டு பங்களிப்பு காலங்களில் 70 நாட்களுக்கு பங்களிப்பு இருப்பின், பிரசவம் மற்றும் கர்ப்ப காலத்திற்கான மகப்பேறு கால உதவி முழு ஊதிய வீதத்தில் 26 வாரங்களுக்கு வழங்கப்படும். மருத்துவரின் ஆலோசனையின் பேரில் மேலும் ஒரு மாத காலத்திற்கு இந்த உதவி நீட்டிக்கப்படும்.

7.8.3 சார்ந்துள்ளோருக்கான உதவி: காப்பீட்டாளர் வேலை செய்யும் போது ஏற்படும் விபத்து அல்லது அவர் செய்யும் தொழில் மூலம் ஏற்படும் நோயினால் இறக்க நேர்ந்தால், அவரின் சம்பளத்தில் 90 சதவீதம் அவரைச் சார்ந்தவர்களுக்கு மாதாந்திர உதவித் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.

7.8.4 உடல் நலமின்மைக்கான உதவி: ஒரு வருடத்தில் அதிகபட்சமாக 91 நாட்களுக்கு சான்றளிக்கப்பட்ட நோயால் பாதிக்கப்பட்ட காப்பீட்டாளர்களுக்கு ஊதியத்தில் 70% ரொக்க இழப்பீடாக உடல்நலமின்மை பலன் வழங்கப்படும். உடல் நலமின்மை உதவித்தொகைக்கு தகுதி பெற,

காப்பீட்டாளர்கள் 6 மாத காலத்தில் 78 நாட்களுக்கு பங்களிப்பு செய்திருக்க வேண்டும்.

7.8.5 நீண்டகால உடல் நலமின்மைக்கான உதவி: 34 வீரியமிக்க மற்றும் நீண்ட கால நோய்களால் பாதிக்கப்பட்டுள்ள காப்பீட்டாளர்களுக்கு ஊதியத்தில் 80% அதிகரிக்கப்பட்ட விகிதத்தில் நீண்டகால உடல் நலமின்மைக்கான உதவி இரண்டு ஆண்டுகள் வரை நீட்டிப்பு செய்யப்படும்.

7.8.6 உடல் நலமின்மைக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட உதவி: இனப்பெருக்க வயதில் உள்ள காப்பீட்டாளர்களுக்கு வாசக்டமி / ட்யூபக்டமி போன்ற கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்து கொள்ளும் போது, உடல் நலமின்மைக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட உதவி வழங்கப்படும். கருத்தடை மேற்கொள்ளும் ஆண் மற்றும் பெண் தொழிலாளர்களுக்கு முறையே ஏழு நாட்கள் மற்றும் 14 நாட்களுக்கு முழு ஊதியத்திற்கு சமமான உடல் நலமின்மைக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட உதவி வழங்கப்படும்.

7.8.7 இயலாமைக்கான உதவி:

(அ) தற்காலிக இயலாமைக்கான உதவி: காப்பீட்டாளர் பணியில் சேர்ந்த நாள் முதல், பணியில் இருக்கும்போது காயம் ஏற்பட்டால் எவ்வித பங்களிப்பு செய்வதை பொருட்படுத்தாமல் காப்பீட்டாளர்களுக்கான தற்காலிக இயலாமை உதவி வழங்கப்படும். இயலாமை தொடரும் வரை, ஊதியத்தில் 90% மாதாந்திர தொகையாக தற்காலிக இயலாமை உதவி வழங்கப்படும்.

(ஆ) நிரந்தர இயலாமைக்கான உதவி: காப்புறுதி வசதியுள்ள நிறுவனத்தில் காப்பீட்டாளர் பணியில் சேர்ந்த நாள் முதல், பணியில் இருக்கும்போது நிரந்தர இயலாமை ஏற்படின் நிரந்தர இயலாமைக்கான உதவி வாழ்நாள் முழுவதும் வழங்கப்படும். மருத்துவ குழுவின் பரிந்துரையின்படி சம்பாதிக்கும் திறன் இழப்பிற்கு ஏற்ப மாத ஊதியத்தில் 90% மாதாந்திர தொகையாக வழங்கப்படும்.

7.8.8 வேலையின்மைக்கான உதவி:

(அ) ராஜீவ் காந்தி சிரமிக் கல்யாண் யோஜனா: காப்பீட்டாளர், தொழிற்சாலை மூடப்படுவதாலோ, ஆட்குறைப்பு செய்யப்படுவதாலோ, பணியில் இல்லாத நேரத்தில் நிரந்தரமாக இயலாமை ஏற்படுவதாலோ அல்லது இதர எதிர்பாராத காரணங்களால் சுயவிருப்பின்றி வேலை இழக்க நேரிட்டால், அவர்களுக்கு 24 மாதங்களுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதுடன் அவர்களது சராசரி தினசரி ஊதியத்தில் முதல் 12 மாதங்களுக்கு 50%-ம் அடுத்த 12 மாதங்களுக்கு 25%-ம் வழங்கப்படும்.

(ஆ) அடல் பீமித் வ்யக்தி கல்யாண் யோஜனா: தொழிலாளர் அரசு காப்புறுதி கழகமானது 01.07.2018 முதல், காப்புறுதி வசதியுள்ள நிறுவனத்தில் பணியமர்த்தப்பட்ட காப்பீட்டாளர் இரண்டு ஆண்டுகள் பணி நிறைவு மற்றும் தொடர்ச்சியாக 4 பங்களிப்பு காலங்களில் 78 நாட்களுக்கு குறைவில்லாமல் பணிபுரிந்திருந்தால் வருவாயில் 25%-க்கு மிகாமல் 90 நாட்கள் வரை இழப்பீட்டு தொகையினை பணப்பயனாக வாழ்நாளில் ஒருமுறை வழங்கப்படும்.

7.9 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தின் இதர உதவிகள்:

- **இறுதி சடங்கு உதவி:** காப்பீட்டாளர் இறக்க நேரிட்டால், ஈமச்சடங்கு உதவித் தொகையாக ரூ.15,000/- அவரைச் சார்ந்தவர்களுக்கோ அல்லது இறுதிச் சடங்குகளைச் செய்யும் நபருக்கோ வழங்கப்படும். காப்பீட்டாளர் வேலையில் சேர்ந்த முதல் நாளிலிருந்து இந்த உதவிக்கு தகுதியுடையவர் ஆவார்.
- **மகப்பேறுகால செலவுகள்:** காப்பீட்டாளரின் மனைவி அல்லது பெண் காப்பீட்டாளருக்கு, தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி நிலையங்களில் பிரசவ வசதிகள் இல்லாதிருந்தால் ரூ.7,500/- மகப்பேறுகால படியாக வழங்கப்படும்.
- **முதியோர் மருத்துவ பராமரிப்பு:** முதியோர் மருத்துவ பராமரிப்பானது, வயது முதிர்வு ஓய்வு அல்லது விருப்ப ஓய்வு / முன்சுட்டிய ஓய்வுத் திட்டம் ஆகியவற்றின் மூலம் ஓய்வு பெறும் காப்பீட்டாளர்களுக்கு முதியோர் மருத்துவ வசதி வழங்கப்படுகிறது. மேலும் இத்திட்டம் நிரந்தர இயலாமை காரணமாக ஓய்வு பெறும் காப்பீட்டாளர்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப் பட்டுள்ளது.
- **ஊன்றுகோல்கள், சக்கர நாற்காலிகள், பல்செட்கள், மூக்கு கண்ணாடிகள் மற்றும் காது கேளாதோருக்கான கருவி போன்ற உதவி சாதனங்கள்** இத்திட்டத்தின் கீழ் இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றன.

- தடுப்பூசிகள், எச்ஐவி / எயிட்ஸ் நோய் கண்டுப்பிடிப்பு மற்றும் சிகிச்சை அளித்தல் போன்ற நோய் தடுப்பு வசதிகள் வழங்கப்படுகின்றன.
- தேசிய திட்டங்களான குடும்ப நலம் மற்றும் காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம் செயல்முறைப் படுத்தப்படுகின்றன.

7.10 மருத்துவமனை மேம்பாட்டுக் குழு: மருத்துவமனை வளர்ச்சி குழு மூலம் தொ.அ.ஈ. மருத்துவமனை மற்றும் மருந்தக கட்டடங்களின் பழுது பார்க்கும் பணிகள், மருத்துவ உபகரணங்கள் கொள்முதல் மற்றும் பராமரிப்பு போன்றவற்றிற்கு மருத்துவமனை வளர்ச்சி நிதி வழங்கப்படுகிறது. ஒரு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை கூட்டப்படும், மருத்துவமனை வளர்ச்சி குழு கூட்டத்திற்கு தொ.அ.ஈ. கழக மாநில மருத்துவ அலுவலரால் நேரடியாக நிதி வழங்கப்படுகிறது.

7.11 தொ.அ.ஈ. பயனாளிகள் தனியார் மருத்துவமனைகளில் மேற்கொண்ட மருத்துவ செலவினை மீள்பெறுதல்:

தொகுப்பு ஒப்பந்தம் (ஒப்பந்தம் செய்து கொண்ட மருத்துவமனைகள்): தொகுப்பு ஒப்பந்த அடிப்படையின் (CGHS Rate) கீழ் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட 93 சிறப்பு மற்றும் 124 உயர்சிறப்பு சிகிச்சை வசதி கொண்ட தனியார் மருத்துவமனைகளில் காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்தம் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு பணமில்லாத மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களின் மருத்துவரின் பரிந்துரைகளின் பேரில்

காப்பீட்டு நபர்கள் மற்றும் அவர்களின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் சிகிச்சைக்காக தனியார் மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்படுகிறார்கள். தனியார் மருத்துவ மனைகளுடன் சென்னை, மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநரால் (தொ.அ.ஈ.) அங்கீகரிக்கப்பட்ட தொகுப்பு ஒப்பந்தத்தின் கீழ் தனியார் மருத்துவமனைகளுடன் ஒப்பந்தம் செய்து கொண்ட மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர் (தொ.அ.ஈ) மூலம் காப்பீட்டாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் கட்டணமில்லா மருத்துவ சிகிச்சைக்கான பட்டிகள் நேரடியாக தீர்வு செய்யப்படுகின்றன.

7.12 புதிய தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் திறப்பு: 2022 மற்றும் 2023 ஆம் ஆண்டுகளில் புதிதாக திறக்கப்பட்ட தொ.அ.ஈ. மருந்தகங்களின் பட்டியல் பின்வருமாறு:

வ. எண்.	தொ.அ.ஈ. மருந்தகம்	தொடங்கப்பட்ட நாள்
1.	துரைசாமிபுரம்	01.07.2022
2.	பரமக்குடி	01.09.2022
3.	பர்கூர்	01.10.2022
4.	மணச்சநல்லூர்	01.10.2022
5.	பெரம்பலூர்	01.10.2022

6.	ஏற்காடு	01.11.2022
7.	அரவக்குறிச்சி	01.11.2022
8.	ஓட்டன்சத்திரம்	01.12.2022
9.	அத்திப்பட்டு	01.02.2023
10.	ஊத்துக்கோட்டை	01.02.2023

7.13 காப்பீட்டாளர்களுக்கு உயிர் காக்கும் மருந்துகள் வழங்குதல்: தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொ.அ.ஈ மருந்தகங்களின் தேவைகளின் அடிப்படையில், அனைத்து அத்தியாவசிய மற்றும் துணை மருந்துகளும் மத்திய ஒப்பந்தப்புள்ளி (CRC) வழியாக கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், புற்றுநோயியல், குருதியியல் மற்றும் சிறுநீரகவியல் நோயாளிகளுக்கான உயிர் காக்கும் மருந்துகள் அனைத்தும் பரிந்துரைக்கப்பட்டு தேவைக்கேற்ப உடனடியாக வழங்கப்படுகின்றன.

7.14 தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகளில் வசதிகள் வலுப்படுத்துதல்: மொத்தமுள்ள ஏழு தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகளிலும் தேவைக்கேற்ப மருத்துவ நிபுணர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். மேலும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளின் செயல்திறனை மேம்படுத்தவும், காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு சிறந்த சேவையை வழங்கவும்

அனைத்து இளநிலை மருத்துவர்களுக்கு பதிலாக முதுநிலை மருத்துவர்கள் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர்.

7.15 திட்ட செயலாக்கத் திட்டத்தின் (பிஐபி) கீழ் உபகரணங்கள் வாங்குதல்: புதுடெல்லி தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழகம் 2020-21-ஆம் ஆண்டுக்கான திட்ட செயலாக்கத் திட்டத்தின் கீழ் ரூ.23 கோடிக்கு ஒப்புதல் வழங்கியதை தொடர்ந்து தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களுக்கு உபகரணங்கள் வாங்குவதற்காக ரூ.23 கோடிக்கு தமிழ்நாடு அரசு ஆணையிட்டுள்ளது. இக்கருவிகள் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் (TNMSC) மற்றும் அரசின் கணினி வழி கொள்முதல் (GeM Portal) இணையதளம் மூலம் சம்மந்தப்பட்ட தொ.அ.ஈ மருத்துவமனை மற்றும் தொ.அ.ஈ மருந்தகங்களுக்கு கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன.

7.16 100 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய தொ.அ.ஈ மருத்துவமனைகள் கட்டுதல்: தமிழ்நாட்டில் திருப்பூர், ஸ்ரீபெரும்புதூர், கன்னியாகுமரி, வாணியம்பாடி, திண்டுக்கல், தூத்துக்குடி மற்றும் ராணிப்பேட்டை ஆகிய இடங்களில் 100 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் கட்டுவதற்கு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழகத்தால் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. திருப்பூர், ஸ்ரீபெரும்புதூர் மற்றும் தூத்துக்குடி ஆகிய இடங்களில் பணிகள் துவங்கப்பட்டுள்ளன.

7.17 நிதி ஒதுக்கீடு மற்றும் செலவீனம்:

வ. எண்	வருடம்	வரவு செலவு திட்ட மதிப்பீடு (ரூபாயில்)	செலவிடப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)
1.	2019-2020	572,06,81,000	571,96,33,000
2.	2020-2021	606,07,73,000	603,49,67,000
3.	2021-2022	542,56,07,122	542,06,76,340
4.	2022-2023	638,44,07,000	469,41,80,000 (28.02.2023 அன்றுள்ளவாறு)

7.18 தொ.அ.ஈ. கழகத்தின் கோவிட்-19 நிவாரணத் திட்டம் : தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி சட்டம், 1948-இன்கீழ் வரும் காப்பீட்டு நபர்கள் கோவிட்-19 காரணமாக இறந்து விட்டால் அவர்களின் குடும்பத்தினருக்கு, காப்பீட்டாளரின் சராசரி ஊதியத்தில் 90% ஒவ்வொரு மாதமும் செலுத்தப்படும். இறந்த காப்பீட்டாளரின் வாழ்க்கைத் துணைவரும் ஆண்டுக்கு ரூ.120/- பங்களிப்புடன் மருத்துவச் சேவைக்குத் தகுதியுடையவர் ஆவார்.

கோவிட் நிவாரணத் திட்டம்			
வருடம்	இறந்த காபிட்டாளர்களின் எண்ணிக்கை	பயனாளர்களின் எண்ணிக்கை	பயனாளிகளுக்கு வழங்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)
2021 (ஜீன் 2021 முதல் டிசம்பர் 2021)	335	730	3,47,89,197/- (730 பயனாளிகளுக்கு)
2022 (ஜனவரி 2022 முதல் டிசம்பர் 2022)	76	255	5,37,71,724/- (985 பயனாளிகளுக்கு)
2023 (ஜனவரி 2023 முதல் 17.02.2023)	2	5	1,22,93,266/- (990 பயனாளிகளுக்கு)
மொத்தம்	413	990	10,08,54,187/-

அத்தியாயம் - 8

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி

8.1 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்குநரகம் (DIMH) பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளான சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகியவற்றில் மருத்துவ சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. மேற்குறிப்பிட்ட முறைகளில் கல்வி நிலையங்களும் அவர்களால் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி முறைகளின் வாயிலாக வழங்கப்படும் மருத்துவ சேவைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தினை உயர்த்தும் நோக்கோடு தமிழ்நாடு அரசால் வகுக்கப்படும் கொள்கைகள், சட்டங்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் திட்டங்களை இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்குநரகம் அமல்படுத்தி வருகிறது. மாவட்ட, வட்டார, வட்டம் சாரா மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் என அனைத்து நிலைகளுக்கும் சித்தா, இதர இந்திய மருத்துவ முறைகள் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ சேவைகளை எடுத்துச் செல்லுதல், அரசு மற்றும் தனியார் துறையில் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி கல்வியின் தரத்தினை மேம்படுத்துதல், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆராய்ச்சியினை மேம்படுத்தி அதனை பிரதான நிரோட்டத்தின் கீழ்கொணர்தல் ஆகியவை இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககத்தின் முக்கிய நோக்கங்களாகும். பொதுமக்களுக்கு கிடைக்கக் கூடிய

இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளின் தரத்தினை உறுதி செய்தல், மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்களை முறைப்படுத்துதல், மற்றும் மருந்துகள் தயாரிப்பில் ஆராய்ச்சி மற்றும் ஒழுங்கு படுத்துதலும் இந்த இயக்ககத்தின் பொறுப்புகளாகும். நாட்டிலேயே அனைத்து இந்திய மருத்துவ முறைகள் மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவ முறைக்கும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கும் ஒரே மாநிலம் தமிழ்நாடு மட்டுமேயாகும். சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், யுனானி மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவ முறைகள் மருத்துவ சிகிச்சையின் நோய் தடுப்பு, ஊக்குவித்தல், குணப்படுத்துதல், மறுவாழ்வளித்தல், மற்றும் புத்துயிரளித்தல் ஆகிய அனைத்தும் கொண்ட முழுமை பெற்ற சிகிச்சைகளை வழங்குகின்றன. குறைந்த மருத்துவ செலவு மற்றும் பொதுமக்களால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளதால் அண்மைக்காலங்களில் உலக அளவில் இந்திய மருத்துவ முறைகள் கவனம் ஈர்த்துள்ளன. இந்திய மருத்துவ முறைகள் தொடர்ந்து பல நூற்றாண்டுகளாக பயன்பாட்டில் உள்ளதாலும், தொடர்ச்சியாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருவதாலும் மாநில மருத்துவ சேவைகளின் மீது பரவலான தாக்கத்தைக் ஏற்படுத்தியுள்ளது. ஆகையினால் இது நவீன மருத்துவ கவனிப்பு முறைகளில் முக்கியமான கூறு என்பதுடன் குறிப்பிடத்தக்க மற்றும் தவிர்க்க முடியாத பங்கினை கொண்டுள்ளது.

8.2 சித்த மருத்துவ முறை: இம்மாநிலத்தில் பரவலாக உள்ள சித்த மருத்துவமுறை, உலகில் ஆவணப்படுத்தப்பட்ட பழமையான பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளில் ஒன்றாகும். இது பண்டையத் தமிழர்களின் தாய் மருத்துவமாக கருதப்படுவதுடன் நமது தமிழ் முன்னோர்கள் உலகிற்கு அளித்த ஒரு பெருமைக்குரிய பங்களிப்பாகும். உலகம் முழுவதும் தமிழ் பேசும் மக்கள் எங்கெல்லாம் வாழ்கிறார்களோ அங்கெல்லாம் சித்த மருத்துவம் பரவலாக பின்பற்றப்படுகிறது. சித்தர் திருமூலரின் புகழ் பெற்ற கோட்பாடு - “**உடம்பை வளர்த்தேன் உயிர் வளர்த்தேனே**” என்பது நோய் தடுப்பு மற்றும் நல மருத்துவத்தின் முக்கியத்துவத்தை மிகச்சரியாக சித்தரிக்கிறது. இந்திய மருத்துவ முறைகளின் வளர்ச்சிக்கும் மேம்பாட்டிற்கும் முழுமையான வாய்ப்புகளை ஏற்படுத்தி தருவதுடன் அவற்றின் உள்ளார்ந்த ஆற்றலை முழுமையாக பயன்படுத்திக் கொள்ளவும், உன்னதத் தன்மையை மீட்டு எடுக்கவும் தமிழ்நாடு அரசு உறுதிப் பூண்டுள்ளது. சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவ சிகிச்சைகளை பெருவாரியான மக்களுக்கு வழங்குவதே மாநில அரசின் தலையாய நோக்கமாகும்.

8.3 நிருவாக அமைப்பு: இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி துறை 1970 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்டது. சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஒமியோபதி, மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய ஐந்து

இந்திய மருத்துவ முறைகளில் இளங்கலை மற்றும் முதுகலை அளவில் தரமான கல்வியை அளிப்பது இத்துறையின் முக்கியமான குறிக்கோளாகும். ஐந்து இந்திய மருத்துவ முறைகளிலும் மிகச்சிறந்த சிகிச்சையினை 1,541 மருத்துவமனைகள் வாயிலாக பொதுமக்களுக்கு அளிப்பது இத்துறையின் முக்கியத்துவமிக்க பணியாகும். ஆணையர் / இயக்குநர் இத்துறையின் தலைவராவார். அவருக்கு, இணை இயக்குநர், நிதி ஆலோசகர் மற்றும் முதன்மை கணக்கு அலுவலர், துணை இயக்குநர் (நிருவாகம்) மற்றும் உதவி இயக்குநர் (நிருவாகம்), ஏடுகள் மொழி மாற்றத்திற்கு கூர்ந்தாய்வு மருத்துவ அலுவலர் (சித்தா மற்றும் யுனானி) மற்றும் சிறப்பு அலுவலர் (மொழி பெயர்ப்பு) ஆகியோர் உதவுகின்றனர். இயக்குநரகத்தைப் பொறுத்தமட்டில் உதவி இயக்குநர் பணம் பெற்று வழங்கும் அலுவலர் ஆவார். மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள் அவர்களின் அதிகார வரம்பிற்கு ஏற்ப பணம் பெற்று வழங்கும் அலுவலர் ஆவார்கள். இயக்குநர் (ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு), முதல்வர்கள், மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள், அறிஞர் அண்ணா இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவமனையின் கண்காணிப்பாளர் மற்றும் வர்மத் துறையின் இயக்குநர் ஆகியோர் ஆணையர் / இயக்குநரின் நேரடி நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் செயல்படுகின்றனர். சென்னை, அரும்பாக்கத்தில் இந்திய மருத்துவ முறை ஆசிரியர்கள் மற்றும் மாணாக்கர்களின் ஆராய்ச்சியை ஊக்குவிப்பதற்காக ஒரு ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவு

செயல்பட்டு வருகிறது. இதற்கு தலைவராக இயக்குநரும் (ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு), அவருக்கு உதவிட உதவி இயக்குநரும் (ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு) உள்ளார். இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி முறைகளில் மாநிலத்தில் ஏழு கற்பிக்கும் நிறுவனங்கள் உள்ளன. அவையாவன, பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை திருமங்கலம் அரசினர் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை, அரசினர் யுனானி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை, அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி, கோட்டார், நாகர்கோவில் அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி, மற்றும் செங்கல்பட்டு சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம். மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைகள், வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஓமியோபதி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ பிரிவுகள் ஆகியவை 22 மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்களின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ளது. சென்னையிலுள்ள அறிஞர் அண்ணா அரசு மருத்துவமனையிலும், பாளையங்கோட்டையில் உள்ள அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் நோயாளிகளுக்கு இலவசமாக மருந்துகள் வழங்குவதற்காக இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளை உற்பத்தி செய்யும்

இரண்டு மருந்துசெய் நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மாநில உரிமம் வழங்கு அலுவலர் (ISM) இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளுக்கான பிரத்யேகமான அமலாக்க அலுவலராவார்.

8.4 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி துறையின் நோக்கங்கள்:

- நடப்பில் உள்ள அரசு இந்திய மருத்துவமுறை கல்லூரிகளின் தரத்தை மேம்படுத்துவது மற்றும் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவது.
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல்வேறு நிலைகளில் செயல்படும் இந்திய மருத்துவ முறை பிரிவுகள் / மருத்துவமனைகளின் தரத்தினை மேம்படுத்துதல்.
- சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகள் மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவ முறையிலும் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளை திறப்பது.
- மருத்துவப் பயிர்களை வளர்த்து அவற்றை பதப்படுத்தி இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகள் தயாரித்தலையும், இந்திய மருத்துவ முறையில் ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டினை ஊக்குவித்தல்.
- பொது மக்களுக்கு முழுமையான மருத்துவ வசதிகளை வழங்க அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல்வேறு இடங்களில் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி பிரிவுகளை துவக்குதல்.

- பொது மக்களுக்கு தரமான மருந்துகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்ய நல்ல முறையில் மருந்துகள் தயாரிக்கப்படுவதை கண்காணித்தல்.
- தேசிய ஆயுஷ் நலத் திட்டத்தின் கீழ் நடப்பில் உள்ள ஆயுஷ் பிரிவுகளில் யோகா சிகிச்சை வசதியை ஏற்படுத்தி அவற்றினை ஆயுஷ் நல மையங்களாக தரம் உயர்த்தல்.
- உயர்தரமான இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருந்துகள், சிகிச்சைகளை ஊக்குவிக்க இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில் ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகளை முன்னெடுத்தல்.

8.5 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ சேவைகள்: இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறையின் கீழ் இயங்கி வரும் அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

பிரிவு	சித்தா	ஆயுர்-வேதா	யுணாணி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	ஓமி-யோபதி	மொத்தம்
மருத்துவ நிலையங்களின் எண்ணிக்கை	1,081	104	67	179	110	1,541

8.6 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகளில் உள் நோயாளர்களுக்கான வசதிகள்: இத்துறையால் நிருவகிக்கப்படும் இந்திய முறை மருத்துவக்

கல்லூரிகள் மற்றும் பல்வேறு மருத்துவமனையில் உள்ள படுக்கை வசதிகள் பின்வருமாறு:

- திருநெல்வேலி மாவட்டம், பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 350 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை.
- சித்தா, வர்மம், ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருத்துவ முறைகளுக்கு தனித்தனி வார்டுகள் கொண்ட 310 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவமனை.
- கோட்டார், நாகர்கோவில் அரசு ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 100 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஆயுர்வேதா மருத்துவமனை.
- மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 50 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை.
- சென்னை அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ கல்லூரி மற்றும் செங்கல்பட்டு சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம் ஆகியவற்றுடன் இணைந்த முறையே 100 மற்றும் 300 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை.
- வேலூர் அரசு பெண்ட்லேண்ட் மருத்துவமனையில் 25 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வரும் சித்தா பிரிவு.

- திண்டுக்கல், ஈரோடு, காஞ்சிபுரம், நாகப்பட்டினம் மற்றும் திருப்பூரில் உள்ள மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வரும் சித்தா பிரிவு.
- மேட்டூர், நாமக்கல், நாகர்கோவில், கரூர், கும்பகோணம், திருவாரூர், திருச்சிராப்பள்ளி, சிவகங்கை, விழுப்புரம் மற்றும் விருதுநகர் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் 16 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வரும் சித்தா பிரிவு.
- கடலூர், பெண்ணாகரம், ராமநாதபுரம் மற்றும் தூத்துக்குடி மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் 15 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வரும் சித்தா பிரிவு
- சிதம்பரம், கடலூர் மாவட்டம், கடையநல்லூர், தென்காசி மாவட்டத்தில் உள்ள தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வரும் சித்தா பிரிவு
- தேனி மற்றும் திருவண்ணாமலை மாவட்டங்களில் 50 படுக்கை வசதிகள் (சித்தா-25 மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்-25) கொண்ட ஒருங்கிணைந்த மருத்துவமனைகள்.

8.7 இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி

மருத்துவப் படிப்புகள்:

8.7.1 ஆயுஷ் மருத்துவக் கல்வி: இந்திய முறை மருத்துவங்களான சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுணானி, யோகா

மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி தொடர்பான படிப்புகள் இவ்வியக்குநரகத்தின் நிருவாக கட்டுப்பாட்டின் கீழ் செயல்படுகின்றன. இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் படிப்புகள் பின்வருமாறு வழங்கப்படுகின்றன:

வ. எண்.	பாட விவரங்கள்	படிப்பு பிரிவு	பயிற்சி காலம்
1.	பட்ட மேற்படிப்பு	எம்.டி. (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்)	3 ஆண்டுகள்
2.		எம்.டி. (சித்தா)	
3.		எம்.டி. (ஓமியோபதி)	
4.		எம்.டி. (யுனானி)	
5.	பட்டப்படிப்பு	பி.ஏ.எம்.எஸ்.,	5 ½ ஆண்டுகள்
6.		பி.என்.ஓய்.எஸ்.,	
7.		பி.யூ.எம்.எஸ்.,	
8.		பி.எஸ்.எம்.எஸ்.,	
9.		பி.எச்.எம்.எஸ்.,	
10.	பட்டயப்படிப்பு	ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப்படிப்பு	2 ½ ஆண்டுகள்
11.		செவிலிய சிகிச்சை பட்டயப்படிப்பு	

8.7.2 தமிழ்நாட்டில் மொத்தம் ஏழு அரசு இந்திய முறை மற்றும் ஒமியோபதி கல்லூரிகளும் நாற்பத்தி நான்கு தனியார் சுயநிதிக் கல்லூரிகளும் இயங்குகின்றன. அதன் விவரங்கள் பிரிவு வாரியாக பின்வருமாறு:

மருத்துவ முறை	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	ஒமியோபதி	மொத்தம்
அரசு கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	2	1	1	2	1	7
சுயநிதி கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	11	6	0	16	11	44
மொத்தம்	13	7	1	18	12	51

8.7.3 அரசு இந்திய முறை மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகளின் விவரங்கள் கீழ்வருமாறு:

- I. அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
- II. அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை.
- III. அரசு ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, திருமங்கலம், மதுரை மாவட்டம்.

- IV. அரசு யுனாணி மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை.
- V. அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை.
- VI. அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, கோட்டார், நாகர்கோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.
- VII. சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், செங்கல்பட்டு.

8.7.4 அரசு கல்லூரி மற்றும் சுயநிதி கல்லூரிகளில் உள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்.	பாடப் பிரிவு	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் (2022-23)				மொத்தம்	
		அரசு கல்லூரி		சுயநிதி கல்லூரி		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு
		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு		
1	சித்த மருத்துவம்	160	94	650	-	810	94
2	ஆயுர்வேத மருத்துவம்	60	-	310	-	370	-

3	யுனானி	60	7	-	-	60	7
4	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்தும்	160	45	1498	-	1658	45
5	ஓமியோபதி	50	-	860	66	910	66
	மொத்தம்	490	146	3318	66	3808	212

8.8 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் இந்திய முறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகளை ஒருங்கிணைத்தல்: இந்திய மருத்துவ முறை சிகிச்சையினை அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்க வேண்டும் என்ற கொள்கையின் கீழ், தற்போது அனைத்து அலோபதி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள், கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை, ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில் உள்ள தமிழ்நாடு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், கீழ்க்கண்டவாறு இந்திய மருத்துவ முறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது (தேசிய நலவாழ்வு குழும நிதியுதவியுடன் செயல்படும் 475 இந்திய மருத்துவப் பிரிவுகள் மற்றும் 74 ஆயுஷ் நல சிகிச்சை மையங்களை உள்ளடக்கியது):

	சித்தா	ஆயர்வேதா	யுணானி	ஓமியோபதி	யோகா மற்றும் இயற்கை	மொத்தம்
மாநில வரவு செலவு திட்டத்தின் கீழ் இயங்கும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மையங்கள்						
கல்லூரிகள்	2	1	1	1	2	7
பிரதான மருத்துவனை	2	2	1	1	2	8
மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனை	15	4	2	9	24	54
கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை	1	1	1	1	1	5
பல் நோக்கு உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனை (ஓமந்தூரார்)	0	0	0	0	1	1
மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை	31	4	3	20	30	88
வட்ட மருத்துவமனை	191	2	0	9	31	233
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	58	2	4	0	0	64
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	406	24	14	5	2	451
முறையான மருந்தகம்	13	6	0	5	1	25
பழங்குடியினர் மருந்தகம்	7	0	0	0	0	7
நடமாடும் மருந்தகம்	1	0	0	0	0	1
உளரக மருந்தகம்	45	3	0	0	0	48
மொத்தம்	772	49	26	51	94	992

தேசிய சுகாதார திட்டங்கள்						
வட்ட மருத்துவமனை (தேசிய நலவாழ்வு திட்டம்)	4	0	1	0	0	5
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	271	52	39	57	20	439
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவ பிரிவு, (ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்)	0	0	0	0	29	29
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவ பிரிவு, (வட்ட மருத்துவமனை)	0	0	0	0	2	2
மொத்தம்	275	52	40	57	51	475
ஆயுஷ் திட்டங்கள்						
மருத்துவக் கல்வி இயக்ககக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள்	0	0	0	0	2	2
வட்ட மருத்துவமனை	4	0	0	1	30	35
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	2	0	1	0	0	3
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	26	3	0	1	0	30
பழங்குடியினர் நடமாடும் முறையான மருந்தகம்	2	0	0	0	0	2
மொத்தம்	34	3	1	2	34	74
ஆக மொத்தம்	1081	104	67	110	179	1541

2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 3,42,20,649 வெளி நோயாளிகளும், 2,24,940 உள் நோயாளிகளும் மேற்காணும் இந்திய மருத்துவ முறை மற்றும் ஓமியோபதி மையங்களில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

8.9 ஆயுஷ் மருத்துவம் சார்ந்த பட்டயப் படிப்பு: சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை இணைப்பு வளாக மேற்கு கட்டட தொகுதியிலும், பாளையங்கோட்டை, அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி வளாகத்திலும் செயல்படும் அரசினர் ஆயுஷ் துணை மருத்துவப் படிப்பு பள்ளிகளில் சுய ஆதாரத்தின் அடிப்படையில் ஆயுஷ் துணை மருத்துவப் படிப்புகள், அதாவது ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் மற்றும் செவிலிய சிகிச்சை பட்டயப்படிப்புகள் இத்துறையால் நடத்தப்படுகிறது. ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் மற்றும் செவிலிய சிகிச்சை பட்டயப்படிப்புகளில் ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ள இருக்கைகளின் விவரங்கள் கீழே தரப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	கல்லூரியின் பெயர்	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை		மொத்தம்
		ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு	செவிலிய சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு	
1	அரசினர் ஆயுஷ் துணை மருத்துவப் படிப்பு பள்ளி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகம், சென்னை	50	50	100
2	அரசினர் ஆயுஷ் துணை மருத்துவப் படிப்பு பள்ளி, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி வளாகம், பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி	50	50	100
மொத்தம்		100	100	200

8.10 மாநில மருந்து உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்):

- தமிழ்நாட்டில் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளுக்கு மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன்படி உரிமம் வழங்குவதற்காக மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் 29.11.2007 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது.
- மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளை தயாரிக்கும் உரிமம் பெற்ற மருந்து உற்பத்தி நிறுவனங்களுக்காக, மேற்கூறிய மருந்துகள் மற்றும் அதன் மூலப்பொருட்களின் தரத்தை பரிசோதித்து அங்கீகாரம் மற்றும் புதுப்பித்தல் உரிமத்தினை, தனியார் மருந்து பரிசோதனை கூடங்களுக்கு வழங்குகிறது.
- மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன்படி, 01.11.2019 முதல் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதிதுறை இயக்குநர் அவர்கள் சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்து உற்பத்தியாளர்களுக்கு மேற்படி மருந்துகளின் ஒழுங்குமுறை அமலாக்கத்தை செயல்படுத்துவதற்கான ஒப்புதல் / வழிமுறை /

அனுமதி அளிக்கும் கட்டுப்பாட்டு அலுவலராக செயல்பட்டு வருகிறார்.

- 2018-ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் (11-வது திருத்தம்) விதிகளில் விதி 170-இன்படி தமிழ்நாட்டில் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்கள், சுவர்ந்தாய்வு செய்து தகுதியான விளம்பரங்களுக்கு தனித்துவமான அடையாள எண் மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலரால், வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- 1954-ஆம் ஆண்டின் மருந்துகள் மற்றும் மாய தீர்வுகள் (கண்டனத்திற்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டத்தின் பிரிவு 8, உட்பிரிவு 1-ன் படி 11.01.2018 முதல் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகள் குறித்த செய்தித்தாள், மின்னணு, இணையம் மற்றும் ஒலி-ஒளி வழி விளம்பரங்களை தங்களின் நிருவாக வரம்பிற்குள் வரும் பகுதிகளில் கண்காணிப்பதற்கு மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள் அரசிதழ் அலுவலர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

8.10.1 சாதனைகள்:

- 2021-ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் (4-வது திருத்தம்) விதிகளில் விதி 156(1)-இன்படி சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளை தயாரித்து விற்பனை செய்ய நவம்பர், 2021 முதல் மார்ச், 2023 வரை 168 நிரந்தர உரிமங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

- தமிழ்நாடு அரசின் மின் ஆளுமை முகமையின் வாயிலாக மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகத்திற்கென தனி இணையதளம் www.tnslAim.com என்ற முகவரியில் துவங்கப்பட்டுள்ளது.
- 2018-ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் (11-வது திருத்தம்) விதிகளில் விதி 170-இன்படி, சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்களுக்காக 21.12.2018 முதல் 31.03.2023 வரையிலான கால கட்டத்தில் 157 தனித்துவமான அடையாள எண் மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலரின் (இ.ம) மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

8.11 மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக்கூடம் (இந்திய மருத்துவம்): இயற்கை மூலிகை மருந்துகளில் உள்ள இரசாயனப் பொருட்கள், சுற்றுச்சூழல் மற்றும் அது வளரும் நிலத்திற்கு ஏற்ப மாறுபட வாய்ப்புள்ளதால் அம்மருந்தின் தர நிர்ணயம் அறிவியல் வல்லுநர்களுக்கு பெரும் சவாலாக உள்ளது. மூலிகை மருந்துகள் மற்றும் இயற்கை மருந்துகளைக் கொண்டு இந்திய மருத்துவ முறையின் கீழ் தயாரிக்கப்படும் பல்வேறு மருந்துகளின் தரத்தினை உறுதி செய்வதற்கு ஏற்ற வகையில் 2003-இல் மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக்கூடம் (இந்திய மருத்துவம்) உருவாக்கப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றது. மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940-ல் பிரிவு 33G-ன் கீழ் மருந்து

ஆய்வாளரால் எடுத்து அனுப்பப்பட்ட சட்டப்பூர்வ
 மாதிரிகளின் தரத்தை சோதிப்பதே மாநில மருந்துகள்
 பகுப்பாய்வுக் கூடத்தின் முதன்மை செயல்பாடாகும். மாநில
 மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்) சித்தா,
 ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளை பகுப்பாய்வு செய்ய
 வேதியியல், தாவர மருந்தியல், நுண்ணுயிரியல்
 ஆய்வகங்களைக் கொண்டுள்ளது. இப்பகுப்பாய்வுக் கூடம்
 மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம்,
 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ல் IV-A அத்தியாயத்தின்
 அமலாக்க வழிமுறையை பின்பற்றி இந்திய மருத்துவ
 முறையின் பல்வேறு மூலப் பொருட்களிலிருந்து
 தயாரிக்கப்படும் சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி
 மருந்துகளின் தரத்தினை உறுதி செய்கிறது. மாநில
 மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்), சித்தா,
 ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி முறையில் தயாரிக்கப்பட்ட
 பாரம்பரிய மற்றும் தனியுரிம மருந்துகள் மற்றும் மூல
 மருந்துப் பொருட்களின் தரத்தை, இந்திய சித்தா,
 ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்தியல் மற்றும் தரநிலை
 புத்தகங்கள் அடிப்படையில் உறுதி செய்து வருகிறது. மாநில
 மருந்து பகுப்பாய்வுக் கூடத்தில் (இ.ம), நவீன மற்றும்
 மேம்படுத்தப்பட்ட கருவிகளான உயர் செயல்திறன்
 மெல்லிய அடுக்கு நிறமூர்த்தம் (HPTLC), உயர் அழுத்தத்
 திரவ வண்ணப்படிவுப் பிரிகை (HPLC), வளிம
 வண்ணப்படிவுப் பிரிகை (GC), அணுவிசல் உட்கவர்
 அலைமாலையியல் (AAS) போன்றவை சித்தா, ஆயுர்வேதா

மற்றும் யுனானி மருந்துகளை தரப்படுத்துதல் மற்றும் தரக்கட்டுப்பாடு செய்ய நிறுவப்பட்டுள்ளன. தாவர மருந்தியல் மற்றும் நுண்ணியிரியல் மதிப்பீடு, முறையே பட செயலியுடன் கூடிய முக்கோண நுண்ணோக்கி மற்றும் லேமினார் காற்றோட்ட கருவி கொண்டு செய்யப்படுகின்றன. மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-இன் IV-A அத்தியாயத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி 33E (தவறான முத்திரை மருந்துகள் பிரிவு) கீழும், பிரிவு 33EE (கலப்பட மருந்துகள்) கீழும் மற்றும் பிரிவு 33EEA (போலியான மருந்துகள்) கீழும், தவறாக முத்திரை செய்யப்பட்ட மருந்துகள், கலப்பட மருந்துகள், போலியான மருந்துகள் மற்றும் தரமற்ற மருந்துகளை கண்டறிவதே மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடத்தின் (இ.ம) முக்கிய செயல்பாடாகும். டாம்ப்காலால் தயாரிக்கப்படும் மருந்துகளும் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு முகமைகளால் பிற மருந்து தயாரிப்பாளர்களிடமிருந்து கொள்முதல் செய்யப்படும் அனைத்து மருந்துகளும் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்பட்ட பிறகே அரசு இந்திய முறை மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன. மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடத்தின் (இந்திய மருத்துவம்) அரசு பகுப்பாய்வாளர், அந்தமான் நிக்கோபார் யூனியன் பிரதேசத்திற்கு, அரசு மருந்து பகுப்பாய்வாளராக, மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 பிரிவு 33-F(2)-இல் வகுக்கப்பட்ட பணிகளைச் செய்யும் பொருட்டு, நியமிக்கப்பட்டு அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளது.

மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடத்தில் (இந்திய மருத்துவம்) நிறைவேற்றப்பட்ட பணிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

- மருந்து ஆய்வாளர்களால் எடுக்கப்படும் சட்டபூர்வமான மாதிரிகள், டாம்ப்கால் நிறுவனம் மருந்துகள் தயாரிக்க பயன்படுத்தும் மூல மருந்துகளின் மாதிரிகள் மற்றும் டாம்ப்கால் நிறுவனத்தின் ஒப்பந்தப்புள்ளி மாதிரிகள் உள்ளிட்ட 3,340 மாதிரிகள் 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடத்தால் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தனியார் இந்திய மருத்துவ நிறுவனங்களால் தயாரிக்கப்படும் மருந்துகளின் தரத்தினை மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வு கூடம் இந்திய மருத்துவ முறைக்கான ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவுடன் இணைந்து பரிசோதனை செய்கிறது.
- மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்), அரசு இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்களுக்கு திட்டப் பணிகள் செய்ய பயிற்சியும், வழிகாட்டுதலும் அளித்து வருகிறது.
- தனியார் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் பிற பாடப்பிரிவு மாணவர்களுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட கட்டணம் வசூலிக்கப்பட்டு சிறப்பு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

ஆண்டு	பெறப்பட்ட மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	சோதனை செய்யப்பட்ட மொத்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	தர நிலைப் படுத்தப்பட்ட மாதிரிகள்	தர நிலையற்ற மாதிரிகள்
2022- 2023	3,985	3,340	3,285	55

8.12 அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, (அ.அ.அ.இ.ம), சென்னை: சென்னை அரும்பாக்கத்தில் தற்போதுள்ள வளாகத்தில் அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை 1970-ஆம் ஆண்டு 110 படுக்கை வசதிகளுடன் நிறுவப்பட்டது. இம்மருத்துவமனை 310 படுக்கைகளுடன் சித்தா, வர்மா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய மருத்துவ முறை உள் நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை வசதியுடன் தற்போது இயங்கி வருகிறது. இந்தியாவில் உள்ள ஆயுஷ் மருத்துவமனைகளிலேயே அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையின் சிறப்பு அம்சம் யாதெனில், இங்கு இந்திய மருத்துவ முறைகளின் ஐந்து முறைகளிலும் [சித்தா (வர்மாவை உள்ளடக்கியது), ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஓமியோபதி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்] புற நோயாளிகள் வசதியும், இந்திய மருத்துவ முறைகளின் நான்கு முறைகளில் அதாவது, சித்தா (வர்மாவை உள்ளடக்கியது), ஆயுர்வேதா, யுனானி, மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்திற்கான உள் நோயாளிகள் வசதியையும் ஒரே குடையின் கீழ்

கொண்டுள்ளது. இதனால், நோயாளிகள் தங்களுக்கு எந்த மருத்துவ முறையில் சிகிச்சை பெற விரும்பமோ அதைத் தேர்ந்தெடுத்து சிகிச்சைப் பெறும் சுதந்திரம் அவர்களுக்கு கிடைக்கின்றது.

8.12.1. சித்தா: அனைத்து நாட்களிலும் பொதுவான புற நோயாளிகள் சிகிச்சை வசதி வழங்கப்பட்டு வருவதுடன், புற்றுநோய், எய்ட்ஸ் மற்றும் பிற வாழ்வியல் நோய்களான நீரிழிவு நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம், கருவுறாமை, மூச்சுக்குழாய் ஆஸ்துமா, முதுகெலும்பு மற்றும் தோல் கோளாறுகள் போன்றவைகளுக்கான சிறப்பு புற நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை வசதி வழங்கப்பட்டு வருகின்றது. கொரோனா பெருந்தொற்று பரவிய காலத்தில் சென்னை உயர் நீதிமன்ற வளாகத்தில் சிறப்பு சித்த மருத்துவ மையம் தொடங்கப்பட்டது.

8.12.2 வர்மா: இத்துறை வர்மா இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருவதுடன், 35 படுக்கை வசதிகளுடன், புறநோயாளிகளுக்கான சிகிச்சைப் பிரிவினையும் கொண்டுள்ளது. இதில் அனைத்து நரம்பியல் நோய்கள் மற்றும் நாட்பட்ட வலிகளுக்கு சிறப்பான முறையில் சிகிச்சையளிக்கப்படுகிறது.

8.12.3 ஆயுர்வேதா: ஆயுர்வேதா பிரிவு புறநோயாளிகளுக்கான வசதியுடன், உள் நோயாளிகளுக்கான 55 படுக்கை வசதியுடன் கூடிய பிரிவுடனும் செயல்பட்டு வருகிறது. அனைத்து வகையான நாட்பட்ட நோய்களுக்கு பொதுவான மற்றும் பஞ்சகர்மா

மற்றும் கிரியாக்ரமம் போன்ற சிறப்பு சிகிச்சைகள் மூலம் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும் அபியங்கம் என்கிற எண்ணை தேய்த்து சிகிச்சை செய்தல், புற நோயாளிகள் பிரிவிலும் அளிக்கப்படுகிறது. உள்நோயாளிகள் பிரிவில் ஸ்நேகபாணம் (எண்ணை பருகும் சிகிச்சை), உத்வர்த்தனம் (பொடி திமிர்தல்), சிரோதாரா (தலையில் எண்ணை ஊற்றும் சிகிச்சை), சிரோவஸ்தி (தலையில் எண்ணை தேக்கி வைக்கும் சிகிச்சை), வமனம் (வாந்தி செய்விக்கும் சிகிச்சை), விரேசனம் (பேதி செய்விக்கும் சிகிச்சை), மாத்ராவஸ்தி (எண்ணை கொண்டு செய்யும் எனிமா), கஷாயவஸ்தி (கஷாயம் கொண்டு செய்யும் எனிமா), கடி வஸ்தி (இடுப்பில் எண்ணை தேக்கி வைக்கும் சிகிச்சை), ஜானுவஸ்தி (மூட்டில் எண்ணை தேக்கி வைக்கும் சிகிச்சை), க்ரீவாவஸ்தி (பின்கழுத்தில் எண்ணை தேக்கி வைக்கும் சிகிச்சை), உபநாஹம் (மூலிகை கட்டு), நேத்ரதர்ப்பணம் (கண்ணில் நெய் தேக்கி வைத்து சிகிச்சை), வடிஷ்டிகபிண்டஸ்வேதம் (அரிசியை கொண்டு ஒற்றடம் கொடுக்கும் சிகிச்சை), நஸ்யம் (நாசியில் மருந்திடுதல்), சிரோபிசு (தலையில் எண்ணை வைத்தல்), லேபனம் (பற்று), தான்யாம்லதாரா (புளித்தகாடி நீரை ஊற்றும் சிகிச்சை), கஷாயதாரா (மூலிகை கஷாயத்தை ஊற்றும் சிகிச்சை), சக்ரதாரா (மூலிகை பாலை ஊற்றும் சிகிச்சை), காயசேகம் (மூலிகை எண்ணையை உடல் முழுவதும் ஊற்றும் சிகிச்சை) போன்ற சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகின்றன.

8.12.4 யுனானி: யுனானி புற நோயாளிகள் பிரிவில் நாளொன்றுக்கு சராசரியாக 400 முதல் 500 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படுவதுடன், உள்நோயாளிகள் சிகிச்சைக்கென்று 100 படுக்கை வசதிகளுடன் யுனானி பிரிவு அரசு யுனானி மருத்துவக் கல்லூரியின் கீழ் இயங்கி வருகிறது. தலக் (தேய்த்தல் சிகிச்சை), ஹமாம் (குளியல்), ஹிஜாமா (கோப்பை சிகிச்சை), ஃபாசத் (அசுத்த ரத்தம் வெளியேற்றுதல்), புஹூர் (வேது பிடித்தல்), இர்சால் அலக் (அட்டை விடுதல்) போன்ற யுனானி மருத்துவத்திலுள்ள சிறப்பு சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகிறது.

8.12.5 மருந்து செய் நிலையம்: அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகத்திலேயே மருத்துவமனையுடன் இணைந்து ஒரு தனித்தன்மையான மருந்து செய் நிலையம் செயல்பட்டு வருவதுடன், அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை மற்றும் அதனுடன் இணைந்த 10 பிரிவுகளின் உள் மற்றும் புறநோயாளி பிரிவுகளுக்கு தேவைப்படும் சித்தா, ஆயுர்வேதா, மற்றும் யுனானி மருந்துகள் தயாரித்து வருகிறது. அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை மருந்து செய் நிலையத்தில் தயாரிக்கப்படும் சித்தா, ஆயுர்வேதா, மற்றும் யுனானி மருந்துகளின் தர உத்தரவாதத்தை மதிப்பீடுவதற்காக ஓர் உள்ளிருப்பு தர கட்டுப்பாடு பகுப்பாய்வகத்தினையும் கொண்டுள்ளது. தயாரிக்கப்பட்ட மருந்துகளின் தரம் மற்றும் அளவு

பகுப்பாய்வுகளை செய்வதற்காக வேதியியல், மருந்தியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் துறைகள் இப்பகுப்பாய்வுக் கூடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

8.13 இந்திய மருத்துவ முறைக்கான ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவு, சென்னை : இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி இயக்ககம், சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஒமியோபதி மற்றும் யோகா & இயற்கை மருத்துவம் போன்ற இந்திய மருத்துவ முறைகளின் ஆசிரியர்கள் மற்றும் மாணவர்கள் ஆராய்ச்சி மேற்கொள்வதற்காக இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கென்று பிரத்யேகமான ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவினை நிறுவியுள்ளது. மேம்பட்ட உபகரணங்களுடன் நிறுவப்பட்ட வேதியியல், நுண்ணுயிரியியல் மற்றும் மருந்தியல் & நச்சுவியல் ஆகிய மூன்று முக்கிய ஆய்வகங்களுடன் இப்பிரிவு 2020 ஆண்டு முதல் செயல்பட துவங்கியது. இவ்வாராய்ச்சிப் பிரிவு, சென்னையில் உள்ள சித்தாவிடிகான மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம், தேசிய தொற்றுநோயியல் நிலையம், இந்திய மருத்துவத்திற்கான மாநில மருந்துகள் பகுப்பாய்வு கூடம் ஆகியவற்றுடன் இணைந்து மருத்துவ சிகிச்சைசார் மற்றும் கண்காணிப்பு ஆய்வுகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. கோவிட்-19 பெருந்தொற்று காலத்தில் பொது மக்கள் நேரடியாக தொடர்பு கெண்டு பயன்பெற ஏதுவாக ஒரு மைய கட்டுப்பாட்டு அறையை துவக்கியும், சித்தர் காயகற்பம் என்கிற சித்தா கோவிட் பிந்தைய கவனிப்பு மையத்தை அதன் வளாகத்தில் ஏற்படுத்தியும், தொற்று நோய் ஏற்பட்ட

சூழ்நிலையில், இப்பிரிவு ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளில் முனைப்புடன் ஈடுபட்டது. இந்திய மருத்துவ முறைகளில் ஆராய்ச்சிகளை முன்னெடுக்க மாணவர்களை ஊக்குவிப்பதற்காக சித்தாவிற்கான மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையத்துடன் இணைந்து பயிற்சிப் பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. 2021 ஆம் ஆண்டு சிகிச்சைசார் ஆராய்ச்சி தரவுகளை சேகரிப்பதற்காக ஒரு தரவு அலகு இப்பிரிவில் ஏற்படுத்தப்பட்டது. இந்திய மருத்துவத்திற்கான மாநில பகுப்பாய்வுக் கூடத்துடன் இணைந்து தனியார் இந்திய மருத்துவமுறை மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்களால் தயாரிக்கப்படும் மருந்துகளின் தர பரிசோதனை குறைந்த செலவில் இப்பிரிவில் செய்யப்பட்டு வருகிறது.

8.14 பிற செயல்பாடுகள்:

- கோவிட்-19 பெருந்தொற்றை கட்டுப்படுத்த / தடுக்க இந்திய மருத்துவ முறைகள் மற்றும் ஒமியோபதியை உள்ளடக்கிய "ஆரோக்கியம்" என்ற சிறப்புத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டது.
- 350 படுக்கை வசதி உடைய பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில், மதுமேகம் (நீரிழிவு), இரத்த அழுத்தம், சிறுசீரக கல்லடைப்பு, குழந்தைப்பேறின்மை முதலிய நோய்களுக்கு சிறப்பு சிகிச்சைகள் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.
- 85 படுக்கை வசதி கொண்ட சென்னை, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில், தொக்கணம், வர்மம், பற்று,

ஒற்றடம் போன்ற தனித்துவமான சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

- 100 படுக்கை வசதி கொண்ட நாகர்கோவில், கோட்டார் ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் பக்கவாதம், தோல், கீழ்வாய்வு முதலிய நோய்களுக்கு நீராவி குளியல், தொக்கணம், பஞ்சகர்மா முதலியவற்றின் மூலம் சிறப்பான சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.
- 100 படுக்கை வசதி கொண்ட சென்னை அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, இயற்கை உணவு, இயற்கை மூலிகை சிகிச்சை, உணவு உண்ணாமை, மண் குளியல் சிகிச்சை, நீராவிக்குளியல் சிகிச்சை, வாழையிலை குளியல் சிகிச்சை மற்றும் யோகா போன்ற இயற்கை வழியில் உடல் பருமன் குறைக்கும் சிகிச்சை வழங்குவதில் தனித்தன்மையுடன் இயங்கி வருகிறது.
- செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில், சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிலையத்தினை தமிழ்நாடு அரசு நிறுவியுள்ளது. இக்கல்லூரி 14.04.2022 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. இக்கல்லூரியில் பட்டப் படிப்பில் 100 மாணவர்களும், பட்ட மேற்படிப்பில் 30 மாணவர்களும் சேர்க்கப்பட்டு உள்ளனர்.

8.15 தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்): இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளை தயாரித்து விநியோகம் செய்யும் முக்கிய நோக்கத்திற்காக 1983 ஆம் வருடம் செப்டம்பர் திங்கள் 27-ஆம் நாள் டாம்ப்கால் நிறுவனம் துவக்கப்பட்டது. இதன் தலைமை அலுவலகம் சென்னை, அரும்பாக்கத்தில், அறிஞர் அண்ணா இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவமனை வளாகத்திலும், மருந்துகள் உற்பத்தி தொழிற்சாலை செங்கல்பட்டு மாவட்டம், திருப்போரூர் அருகில் ஆலத்தூரில் உள்ள மருந்து செய்யும் நிறுவனங்களுக்கான சிட்கோ வளாகத்தில் அமைந்துள்ளது. இத்தொழிற்சாலையில், 87 சித்தா மருந்துகள் (61 புத்தக உரிமை மற்றும் 26 தனி உரிமை) 43 ஆயுர்வேதா மருந்துகள் (40 புத்தக உரிமை மற்றும் 3 தனி உரிமை) 21 யுனானி மருந்துகள் (13 புத்தக உரிமை மற்றும் 8 தனி உரிமை) 11 கால்நடை மருந்துகள் (9 புத்தக உரிமை மற்றும் 2 தனி உரிமை) 13 யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மருந்துகள் ஆக மொத்தம் 175 வகையான மருந்துகள் தயாரிக்கப்படுகின்றன. இம்மருந்துகளை இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி இயக்குநரகத்தின் கட்டுபாட்டின் கீழ் இயங்கும் நிலையங்களுக்கு விநியோகிக்கப்படுவதுடன், இதர அரசு நிலையங்களுக்கும் டாம்ப்காலின் சொந்த விற்பனையகங்களுக்கும் விநியோகிக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்திய மருத்துவம் மற்றும்

ஓமியோபதி இயக்குநரகத்திற்கு மருந்துகள், இயந்திரங்கள், கருவிகள் மற்றும் பிறவற்றை கொள்முதல் செய்து விநியோகிக்கும் ஒருங்கிணைப்பு முகமையாக டாம்ப்கால் உள்ளது. இக்கழகம் சென்னை, பாளையங்கோட்டை மற்றும் நாகர்கோவில் ஆகிய மூன்று இடங்களில் விற்பனை நிலையங்களைக் கொண்டுள்ளது. இக்கழகத்தின் தலைமை அலுவலகத்தில் இந்திய மருத்துவ முறையான சித்தா, ஆயர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை முறையிலான இலவச சிகிச்சையகத்தில் உரிய மருத்துவர்களால் சிகிச்சை மற்றும் ஆலோசனை சுழற்சி முறையில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. உலக அளவில் உள்ள பயனாளிகளுக்கு கொண்டு சேர்க்கும் நோக்கத்தில், இக்கழகத்தின் புகழ் பெற்ற தயாரிப்பான மூலிகை கூந்தல் தைலம் மற்றும் விரைவாக விற்பனையாகும் இதர மருந்துகள் மின்னணு கொள்முதல் இணையதளங்களில் அதாவது அமேசான் இணையதளம் மற்றும் டாம்ப்காலின் சொந்த இணையதளமான www.tampcol.in வாயிலாக கிடைக்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. டாம்ப்காலின் இரண்டாவது உற்பத்தி அலகு புதுக்கோட்டையில் அரசினர் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை வளாகத்தில் 25.02.2021 அன்று துவங்கப்பட்டு, கோவிட்-19 பெருந்தொற்றினை எதிர்கொள்ள நிலவேம்புக் குடிநீர் மற்றும் கபசரக் குடிநீர் உற்பத்தி செய்யப்பட்டு 28 மாவட்டங்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டது. இது தவிர, 15 சித்தா மற்றும் ஆயர்வேதா மருந்துகளும் இந்த அலகில்

தயாரிக்கப்படுகின்றன. இக்கழகத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மற்றும் செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.300.00 இலட்சம் ஆகும். 2022-2023 ஆம் நிதியாண்டின் தணிக்கை செய்யப்படாத கணக்குகளின் படி இக்கழகத்தின் விற்பனை மதிப்பு ரூ.77.85 கோடி ஆகும். இக்கழகம் 2022-23 ஆம் நிதியாண்டில் கீழ்க்காணும் திட்டங்களுக்கு மருந்துகள் விநியோகித்துள்ளது.

வ. எண்.	திட்டங்கள்	ரூபாய் (இலட்சத்தில்)
1.	மகப்பேறு சஞ்சீவி	400.00
2.	குழந்தைகள் நல பெட்டகம்	292.81
3.	கலைஞரின் வருமுன் காக்கும் திட்டம்	44.10
4.	தமிழ்நாடு கால்நடை அபிவிருத்தி முகமை	317.18

இவ்வாண்டில் "மக்களைத் தேடி மருத்துவம்" என்ற திட்டத்தின் கீழ் நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய்களுக்காக இரண்டு தனித்தனி சித்தா மருந்துப் பெட்டகங்கள் தயார் செய்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் செயல்பட்டு வரும் 308 சித்தா பிரிவுகளுக்கு வழங்குவதற்காக டாம்ப்கால் நிறுவனம், தமிழ்நாடு மாநில ஆயுஷ் குழுமத்திடமிருந்து ரூ.65,97,540/-ஐ பெற்றுள்ளது. டாம்ப்காலின் விரைவாக விற்பனையாகும் மருந்துகளான ஆடாதொடை மணப்பாகு, நிலவேம்புக் குடிநீர், டாம்ப்கால் வலி நிவாரண களிம்பு, சயவனபிராஷ் லேகியம், அஸ்வகந்தா

லேகியம், கபசுரக் குடிநீர் போன்றவை பொதுமக்களிடம் நல்ல வரவேற்பை பெற்றுள்ளதுடன் அவற்றின் அதிகரித்த விற்பனை இந்திய மருத்துவமுறை மருந்துகளின் செயல்திறனை எடுத்துரைப்பதுடன் அவற்றிற்கு மக்களிடையே உள்ள விழிப்புணர்வு அதிகரித்து வருவதையும் காட்டுகிறது.

8.15.1 டாம்ப்காலின் இதர செயல்பாடுகள்:

- இந்நிறுவனம் தற்போது தமிழ்நாடு காதி மற்றும் கிராமத் தொழில் வாரியம் (TNKVIB) மூலம் நடத்தப்படும் கடைகள் மற்றும் மாநிலம் முழுவதும் உள்ள கூட்டுறவு சங்கங்களால் நடத்தப்படும் மருந்துகள் கடைகள் மூலமாகவும் தனது மருந்துகளை விற்பனை செய்து வருகிறது.
- மின் நுகர்வைக் குறைக்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்தின்படி, ஆலத்தூர் தொழிற்சாலையில் 110 கிலோவாட் கிரிட் இணைக்கப்பட்ட சூரியஒளி மின் தகடு கூரை அமைத்து இயக்கி வருவதுடன், தனித்து நின்று செயல்படும் வகையிலான 50 சூரியஒளி தெரு விளக்குகளையும் நிறுவிியுள்ளது.
- குழல் மாத்திரைகள் மற்றும் மாத்திரைகளின் உற்பத்தியை அதிகரிக்கப்பதற்காக ஆலத்தூர் தொழிற்சாலையில் முற்றிலும் செமிஆட்டோமேடிக் இருவழி குப்பி நிரப்பும் இயந்திரம் மற்றும் இருவழி மாத்திரை அழுத்தும் இயந்திரம் நிறுவப்பட்டுள்ளன. சூரணம் உற்பத்தியை அதிகரிக்க 50 குதிரை திறன்

கொண்ட இம்பாக்ட் தூளாக்கும் இயந்திரம் நிறுவப்பட்டுள்ளது. மூல பொருட்கள் சேமிப்பதற்காக நவீன குளிப்பதன கிடங்கு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

- பொது மக்களுக்கு, நியாயமான விலையில் கிடைக்கும் வகையில் புதிய அழகுசாதனப் பொருட்கள் அதாவது, 1. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஏ.டி ஹேர் ஆயில், 2. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஷாம்பு, 3. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஹேர் வாஷ் பொடி, 4. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஃபேஸ் பேக், 5. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஃபேஸ் க்ரீம், 6. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் சோப்புகள் (பசுமை மற்றும் வெண்மை) 05.04.2023 அன்று சந்தையில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன. இவை தவிர, 1. டாம்ப்கால் சன் ஸ்கிரீன் லோஷன், 2. டாம்ப்கால் பூஞ்சை எதிர்ப்பு கிரீம், 3. டாம்ப்கால் வலி நிவாரண கிரீம், 4. டாம்ப்கால் செறிவூட்டப்பட்ட ஹேர் ஆயில் மற்றும் 5. டாம்ப்கால் ஹெர்பல் ஹேர் டை ஆகியவை விரைவில் சந்தையில் அறிமுகப்படுத்தப்பட உள்ளன.

8.16 மாநில ஆயுஷ் குழுமம் - தமிழ்நாடு : ஒன்றிய ஆயுஷ் குழுமத்தின் திட்டத்தின் கீழ் மாநிலத்திற்கு ஒப்பளிக்கப்படும் திட்டங்களை செயல்படுத்துவதற்காக "மாநில ஆயுஷ் குழுமம் - தமிழ்நாடு" ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகள் 60:40 என்ற விகிதத்தில் வழங்கும் நிதியில் ஒப்பளிக்கப்பட்ட திட்டங்களை மாநில ஆயுஷ் குழுமம் - தமிழ்நாடு செயல்படுத்துகிறது. 2022-23-ஆம்

ஆண்டு மாநில ஆண்டு செயல் திட்டத்திற்கு ரூ.8095.623 இலட்சம் நிதி ஆரதாரமாக ஒதுக்கப்பட்டு, ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளின் பங்காக இதுவரை ரூ.2450.078 இலட்சம் மாநில அரசின் வாயிலாக விடுவிக்கப்பட்டுள்ளது.

8.17 தமிழ்நாடு மாநில மூலிகை தாவர வாரியம் : தமிழ்நாடு மாநில மூலிகை தாவர வாரியம் உருவாக்கப்பட்டு, 26.10.2009 நாளிட்ட பதிவு எண்.286/2009 கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு அரசின் மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் முதன்மைச் செயலர் தலைமையில் 11 உறுப்பினர்களைக் கொண்ட பொதுக்குழு மற்றும் ஏழு உறுப்பினர்களைக் கொண்ட செயற்குழுவின் மூலம் இந்த வாரியம் நிர்வகிக்கப்படுகிறது. தேசிய மூலிகை தாவர வாரியத்தின் ஆதரவில் வழங்கப்படும் சுழல் நிதியில் தமிழ்நாடு மாநில மூலிகை தாவர வாரியம் சார்பில், விவசாயிகள் மற்றும் மூலிகை தொழில் பங்குதாரர்களுக்கு மருத்துவப் பயிர்களின் முக்கியத்துவத்தை தெரிவிக்கும் வகையில் மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவிலான விழிப்புணர்வு கூட்டங்கள், கருத்தரங்குகள் மற்றும் கண்காட்சிகள் ஆண்டுதோறும் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. இவ்வாரியத்தில் உறுப்பினராக பதிவு செய்து கொண்டுள்ள அரசு, தனியார் மற்றும் அரசு சாரா நிறுவனங்களின் திட்ட முன்மொழிவுகளை முறையாக சமர்ப்பித்து, ஒன்றிய அரசின் தேசிய மூலிகை தாவர வாரியத்தின் மாணியத்தைப் பெற்று வழங்குவது இவ்வாரியத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

அத்தியாயம் - 9

உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகம்

I. உணவு பாதுகாப்பு:

9.1 உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தரநிர்ணயச் சட்டம், 2006, இந்தியா முழுவதும் 05.08.2011 முதல் அமலுக்கு வந்தது. இச்சட்டம் உணவுப் பாதுகாப்புத் துறை மூலம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

- மாநில அளவில், இந்தத் துறையானது உணவுப் பாதுகாப்பு ஆணையரின் தலைமையில் செயல்படுகிறது.
- மாவட்ட அளவில், 32 நியமன அதிகாரிகள் (DO), 391 உணவு பாதுகாப்பு அதிகாரிகள் (FSO) வட்டாரம் / நகராட்சி / மாநகராட்சி அளவில் பணியாற்றி வருகின்றனர்.
- தமிழ்நாட்டில், சென்னை, தஞ்சாவூர், மதுரை, திருநெல்வேலி (பாளையம்கோட்டை), சேலம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களில் ஆறு உணவுப் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள் அமைந்துள்ளன.
- ஆறு ஆய்வகங்களும் மேற்கண்ட சட்டத்தின்படி உணவு தொடர்பான மாதிரிகளை பரிசோதிப்பதற்காக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. ஆய்வக அறிக்கையின் அடிப்படையில் சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

9.2 உரிமம் மற்றும் பதிவு சான்றிதழ் (license and registration certificate):

ஜூன் 2013 இல் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இணையதளம் மூலம் உரிமம் மற்றும் பதிவு தொடங்கப்பட்டுள்ளது. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தின் கீழ் அனைத்து உணவு வணிகர்களும் கீழ்க்கண்டவாறு தங்களது ஆண்டு விற்றுக் கொள்முதல் அடிப்படையில், பதிவு / உரிமம் பெற்றுக்கொள்ளலாம்:-

- ரூ.12 லட்சம் வரை - பதிவு சான்றிதழ்,
- ரூ.12 லட்சம் முதல் 20 கோடி வரை - உரிமம் சான்றிதழ் (மாநில அளவில்).
- ரூ.20 கோடிக்கு மேல் - ஏற்றுமதி, இறக்குமதி மற்றும் அனைத்து ஒன்றிய உணவு நிறுவனங்கள் ஒன்றிய உரிமம் சான்றிதழ்.

உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய ஆணையம், இதற்காக இணையதளத்தை ஏற்படுத்தியுள்ளது. இணையதளம் மூலம் உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்று வழங்கப்படுகிறது. உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்று வழங்குவதற்கு சிறப்பு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. மார்ச், 2023 வரை 1,15,205 உணவு உரிமங்கள் (Licence) மற்றும் 4,64,763 பதிவு சான்றிதழ்கள் (Registration Certificates) செயல்பாட்டில் உள்ளன.

9.3 தகவல் / கல்வி / தொடர்பு மற்றும் விழிப்புணர்வு (Information Education Communication):

உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய ஆணையத்தின் வழிகாட்டுதல் படி பாதுகாப்பான உணவு கிடைப்பதை உறுதி செய்ய

உணவு வணிகர்கள் மற்றும் பொது மக்களுக்கு தகவல் / கல்வி / தொடர்பு (IEC) நடவடிக்கைகள் வாயிலாக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	2022-2023
நடத்தப்பட்ட மொத்த விழிப்புணர்வு நிகழ்வுகள்	5,017
விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்றவர்கள் எண்ணிக்கை	12,39,971

9.4 அமலாக்க நடவடிக்கைகள் (Enforcement Activities) : நியமன அலுவலர்கள் / உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்கள், அவர்களின் எல்லைக்குட்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள உணவு தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், சேமித்து வைக்கும் இடங்கள், விற்பனையகங்களில் தொடர்ச்சியாக ஆய்வு செய்து வருகிறார்கள்.

விவரம்	2022-2023
ஆய்வு செய்யப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	24,190
பாதுகாப்பற்றது (Unsafe)	1,651
தரம் குறைவானது (Substandard) மற்றும் தப்பு குறியிடப்பட்டது (Misbranded)	6,284

9.5 தர நிர்ணய சட்ட விதிகளின் படி சட்ட நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டவை:

9.5.1 உரிமையியல் வழக்குகள்: அனைத்து வருவாய் மாவட்டங்களிலும் உள்ள மாவட்ட வருவாய் அலுவலர்கள் தீர்ப்பாய அலுவலர்களாக (Adjudicating Officer) உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய சட்டம் 2006-ன் கீழ் அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளார்கள், அவர்களுக்கு நீதிமன்றத்திற்கான அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	2022-2023
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	4,572
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	3,751
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	Rs.3,98,53,750

9.5.2 குற்றவியல் வழக்குகள் (Criminal Cases) :-

உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய சட்டம், 2006 விதிகளை மீறுவோர் மீது குற்றவியல் நீதிமன்றங்களில் வழக்குகள் தொடரப்படுகின்றன.

விவரம்	2022-2023
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	732
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	732
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	Rs.2,07,32,000/-

9.5.3 சிறுகுற்ற செயல்களுக்கு தீர்வு செய்தல் (Compounding Offence) : உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டம் பிரிவு 30(3)-இன் கீழ் ஆண்டுக்கு 12 லட்சத்திற்கும் குறைவாக வருவாய் ஈட்டும் உணவு வணிகர்கள் செய்யும் குற்றங்களுக்கு ரூபாய் 25,000/- வரை அபராதம் விதிக்க மாவட்ட நியமன அலுவலர்களுக்கு அதிகாரம் 01.12.2019 முதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	2022-2023
கண்டறியப்பட்ட குற்றங்களின் எண்ணிக்கை	7,421
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	Rs.2,94,44,500/-

9.5.4 புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டினை சேர்மானமாக கொண்ட உணவுப் பொருட்கள் தடையின்படி எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள் (Ban On Food Products Containing Tobacco/Nicotine):

மே 2013 முதல் புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டினை சேர்மானமாக கொண்ட உணவுப்பொருட்கள் தமிழ்நாட்டில் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	2022 - 2023 ஜனவரி வரை
உணவு பாதுகாப்பு துறையால் கைப்பற்றப்பட்டது (கிலோ கிராமில்)	77.045 டன்
ஆய்வு செய்யப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	258

தரம் குறைவானது மற்றும் தப்பு குறியீடப்பட்டது	24
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	24
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	10
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	ரூ.2,03,000/-
பாதுகாப்பற்றது (UnsAfe)	228
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	81
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	36
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	ரூ.10,88,500/-

9.5.5 தடை செய்யப்பட்ட புகையிலை பொருட்களை விற்பனை செய்பவர்கள் மீது விதிக்கப்பட்ட அபராதம் (Compounding Offences Of Banned Food Products Containing Tobacco/Nicotine) :-

விவரம்	2022 - 2023 ஜனவரி வரை
கண்டறியப்பட்ட குற்றங்களின் எண்ணிக்கை	4,372
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை	ரூ.2,35,64,000/-

இதற்கிடையில், மெல்லும் புகையிலைப் பொருட்களின் மீது உணவுப் பாதுகாப்புத்துறை ஆணையரால் விதிக்கப்பட்ட

தடை ஆணையை மாண்புமிகு மெட்ராஸ் உயர்நீதிமன்றம் இரத்து செய்தது. உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006 பிரிவு 30(2)(A)-இன்படி உணவு பாதுகாப்புத்துறை ஆணையர், ஆண்டுக்காண்டு தடையாணை பிறப்பிப்பதன் மூலம் தனது அதிகாரத்தை மீறியுள்ளார் என்று மாண்புமிகு மெட்ராஸ் உயர்நீதிமன்றம் தெரிவித்துள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு மற்றும் நியமன அலுவலர், விழுப்புரம் மாவட்டம் ஆகியோர், மேற்படி தடையாணையினை இரத்து செய்ததை எதிர்த்து உச்சநீதிமன்றத்தில் S.L.P. No.3933-3955/2023-இன் மூலமாக மேல்முறையீடு செய்துள்ளனர். இந்த வழக்கு உச்சநீதிமன்றத்தில் நிலுவையில் உள்ளது.

9.6 குறைதீர்க்கும் முறை (Complaint Redressal): வாட்ஸ்ஆப் செயலி மூலமாக உணவு தொடர்பான புகாரினை பெற்று நடவடிக்கை எடுத்து குறைதீர்க்கும் (94440 42322) முறை இத்துறையில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தரநிர்ணய ஆணையத்தால் இந்த வாட்ஸ்ஆப் குறைதீர்க்கும் செயலிமுறை பாராட்டப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	2022-2023
வாட்ஸ் ஆப் செயலி மூலம் பெறப்பட்ட புகார்களின் எண்ணிக்கை	8,221

9.7 உணவு பாதுகாப்பு பயிற்சி மற்றும் சான்றிதழ் (Food Safety Training And Certification):

FoSTAC உணவு பாதுகாப்பு பயிற்சி மற்றும் சான்றிதழின் கீழ் 54,439 அங்கன்வாடி மையங்கள் உணவு பாதுகாப்பு பயிற்சிக்காக தேர்வு செய்யப்பட்டு அதனடிப்படையில் சான்றிதழ்கள் வழங்கப்படுகிறது. இப்பயிற்சிக்காக ரூ.32 லட்சம் செலவிடப்பட்டு, அங்கன்வாடி மையங்களுக்கான உண்ணத்தகுந்த வளாகத்தின் (Eat Right Campus) பயிற்சி அமர்வுகள் (Training Session) நிறைவடைந்தன.

விவரம்	2022-2023
1. நடத்தப்பட்ட பயிற்சி வகுப்புகள் எண்ணிக்கை	1,093
2. பயிற்சி பெற்ற உணவு பாதுகாப்பு மேற்பார்வையாளர்கள் எண்ணிக்கை	48,833

9.8 Food Safety Compliance Through Regular Inspection System (FOSCORIS):

இது FOSCORIS-ல் நடந்து வரும் தொடர் திட்டங்களில் ஒன்றாகும். உரிமம் / பதிவு மற்றும் பிற புகார்களுடன் உணவு வணிகர்கள் தொடர்பான அனைத்து வளாகங்களின் ஆய்வுகளையும் ஆய்வு செய்ய FSSAI அறிவுறுத்துகிறது. இது டிஜிட்டல் மற்றும் இணையவழியில் இருப்பிடம் இணைக்கப்பட்ட அடிப்படையிலான ஆய்வு.

விவரம்	2022-2023
நடத்தப்பட்ட ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	76,635

9.9 கடவுளுக்கு சுகாதாரம் மற்றும் சுத்தமான பிரசாதம் படைத்தல் (Blissful Hygienic Offering to God) (BHOG):

FSSAI-இன் BHOG திட்டத்தின் மூலம் வழிபாட்டுத் தலங்களில் (Place of Worship) உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் சுகாதாரத்தை பின்பற்றுவதற்கும், பராமரிப்பதற்கும் ஊக்குவிக்கிறது. அதே நேரத்தில் பாதுகாப்பான மற்றும் ஆரோக்கியமாக தயாரிக்கப்பட்ட பிரசாதம் வழங்குவதை உறுதிபடுத்துகிறது. இத்திட்டத்தின் வாயிலாக தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைவருக்கும் பாதுகாப்பான உணவு கிடைக்க வேண்டும் என்னும் நோக்கத்தினை உணவு பாதுகாப்புத்துறை ஊக்குவிக்கிறது. இதன் தொடர்ச்சியாக தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து வழிபாட்டுத் தலங்களிலும் இத்திட்டம் செயல்முறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	2022-2023
BHOG திட்டத்தின் கீழ் வழங்கப்பட்ட சான்றிதழ்களின் எண்ணிக்கை	153

9.10 சுகாதார மதிப்பீடு (Hygiene Rating): FSSAI-இன் வழிகாட்டுதலின்படி, உணவுவிடுதி, உணவகங்கள், தங்கும் விடுதிகள், இறைச்சி கடைகள் மற்றும் இனிப்பகங்கள் “சுகாதார மதிப்பீடு” திட்டத்தின் கீழ் சான்றிதழ் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	2022-2023
அளிக்கப்பட்ட சுகாதார மதிப்பீடு சான்றிதழ்கள்	1,675

9.11 சுத்தமான தெரு உணவு மையம் (Clean Street Food Hub): ஈட்ரைட் சேலஞ்சிங்கில் (Eat Right Challenge) ஈட்ரைட் இந்தியா (Eat Right India) செயல்பாட்டின் திட்டங்களில் ஒன்று சுத்தமான தெரு உணவு மையம். இது தெரு உணவு விற்பனையாளர் சுகாதாரத்தை உள்ளடக்கியது மற்றும் தெரு உணவு விற்பனையாளர்களை மேம்படுத்த தனியார் நிறுவனங்கள் ஏற்றுக்கொள்வதற்கான பயிற்சி மற்றும் அறிவுறுத்தலுக்காக, தெரு ஓர் உணவு வியாபாரிகளுக்கு பயிற்சி வழங்கப்பட்டு தெரு உணவு மையத்திற்கு இந்த திட்டத்தின் கீழ் சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிறது.

விவரம்	2022-2023
சுத்தமான தெரு உணவு மையத்திற்கு அளிக்கப்பட்ட சான்றிதழ்கள்	34

9.12 சுத்தமான பழம் மற்றும் காய்கறிகள் விற்பனை வளாகம் (Clean Fruit and Vegetable Market) : நுகர்வோருக்கு சுத்தமான பழங்கள் மற்றும் காய்கறிகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்வதற்காக, தேவையான கட்டட வசதிகள் மற்றும் அடிப்படை சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு வசதிகளுடன் செயல்பட்டு சுத்தமான பழங்கள் மற்றும்

காய்கறிகள் விற்பனை செய்யும் வளாகத்திற்கு "Clean Fruit and Vegetable Market" என்னும் சான்று உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தரநிர்ணய ஆணையத்தால் வழங்கப்படுகிறது. மொத்த விற்பனை நிலையங்களுக்கு இச்சான்றிதழ் வழங்கப்படுவதில்லை.

விவரம்	2022-2023
சுத்தமான பழம் மற்றும் காய்கறிகள் விற்பனை வளாகத்திற்கு அளிக்கப்பட்ட சான்றிதழ்கள்	51

9.13 உண்ணத் தகுந்த வளாகம் (EAT RIGHT CAMPUS): பள்ளிகள், கல்லூரிகள், பல்கலைக் கழகங்கள், மருத்துவமனைகள், பணிபுரியும் இடங்கள், தேயிலை தோட்டங்கள் ஆகிய வளாகங்களில் ஆரோக்கியமான, பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான உணவு தொடர்ந்து வழங்குவதை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு இந்திய உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தரநிர்ணய ஆணையத்தால் உண்ணத் தகுந்த வளாகம் (Eat Right Campus) என்னும் சான்று வழங்கப்படுகிறது.

விவரம்	2022-2023
உண்ணத் தகுந்த வளாகத்திற்கு அளிக்கப்பட்ட சான்றிதழ்கள்	351

9.14 சமையல் எண்ணெய் மறுபயன்பாடு (Repurpose Used Cooking Oil): ஈட்ரைட் இந்தியா (Eat Right India)

திட்டத்தில் FSSAI (Food Safety and Standards Authority of India) முன்முயற்சிகளில் RUCO திட்டம் ஒரு முக்கியமான ஒன்றாகும். இத்திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 2019-ம் ஆண்டு முதல் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. சமையலுக்கு பயன்படுத்தப்பட்ட எண்ணெயை மீண்டும் பயன்படுத்துவதனால் உணவுப் பொருளில் அதிகரிக்கும் கொழுப்பு சத்தினை தவிர்ப்பதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் ஆகும். இந்த திட்டத்தில் பயோடீசல் மாற்றத்திற்காக FSSAI இல் பதிவு செய்யப்பட்ட தனியார் நிறுவனங்கள் மூலமாக பயன்படுத்தப்பட்ட சமையல் எண்ணெய் உரிய தொகையினை (ஒரு லிட்டருக்கு ரூ.25-45) உணவு வணிகர்களுக்கு செலுத்தி, பயன்படுத்தப்பட்ட சமையல் எண்ணெயை சேகரிக்கின்றனர்.

விவரம்	2022-2023
சேகரிக்கப்பட்ட சமையல் எண்ணெய் மறுபயன்பாடு	3101 கிலோ லிட்டர்கள்

9.15 உபரி உணவை வீணாக்காமல் பயன்படுத்துவோம் (Save Food and Share Food): தன்னார்வு தொண்டு நிறுவனங்களை ஊக்குவித்து, திருமணம் மற்றும் இதர விழாக்களில், அதிகப்படியான உணவு வீணாவதை தவிர்க்கும் விதமாக, அந்த உணவை சேகரித்து, உணவை நாடுகின்ற எளியோருக்கு சேர்க்கும் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

விவரம்	2022-2023
உபரி உணவுகள் பெறப்பட்டு எளியோருக்கு வழங்கப்பட்ட நிகழ்வுகள்	43,482

9.16 நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வு கூடம்: கோயம்புத்தூர், சேலம், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வு கூடத்திற்கு (Food Safety on Wheels) தேவையான நான்கு வாகனங்கள் ரூ.168 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் வாங்கப்பட்டு, மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு துறை அமைச்சர் அவர்களால் கடந்த 12.01.2023-ல் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. இந்த நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வு கூடங்கள் முன் பயண திட்டத்தின் அடிப்படையில் மாவட்டங்களுக்கு சென்று பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதோடு உணவுப் பொருட்களில் உள்ள கலப்படத்தையும் கண்டறிந்து வருகிறது.

விவரம்	2022-2023
நடத்தப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	11,321
தரம் குறைவான உணவு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	1,271
நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு முகாம்களின் எண்ணிக்கை	429
நடத்தப்பட்ட பயிற்சி வகுப்புகளின் எண்ணிக்கை	155

9.17 நெகிழி பைகளில் சூடான உணவுப் பொருட்களை விற்கும் நடைமுறைக்கு எதிராக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்: சூடான உணவு பொருட்களை நெகிழி பைகளில் பொட்டலமிட்டு விற்பனை செய்வது சட்டப்படி குற்றமாகும். அவ்வாறு நெகிழி பைகளில் உணவுப் பொருட்களை பொட்டலமிடும் போது அப்பைகளில் உள்ள நுண்துகள்கள் உணவில் கலந்து உணவின் தரத்தை முற்றிலும் மாற்றி விடுகிறது. மேலும், இதனால் புற்றுநோய் ஏற்படும் அபாயமும் அதிகரிக்கிறது. இது தொடர்பாக உணவகங்களுக்கும், தேநீர் கடைகளுக்கும் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதோடு பொதுமக்களுக்கு தங்கள் இல்லங்களிலிருந்து பாத்திரம் எடுத்து செல்லும் வழக்கத்தை ஊக்குவிப்பதோடு, விழிப்புணர்வையும் ஏற்படுத்த வேண்டும். இந்த செயலில் தொடர்ந்து ஈடுபடும் உணவகங்கள் மீது சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு முகாம்களின் எண்ணிக்கை	ஆய்வு செய்யப்பட்ட கடைகளின் எண்ணிக்கை	உணவு பொருட்களை பிளாஸ்டிக் பைகளில் பொட்டலமிட்டு விற்பனை செய்த கடைகளின் எண்ணிக்கை	விதிக்கப்பட்ட அபராத தொகை 2022-2023 (ரூபாயில்)
1,022	1,42,682	4,064	78.41 லட்சம்

9.18 உணவு பொருள்களின் பாக்கெட்டுகளில் உள்ள முகப்பு சீட்டில் (IABel) உள்ள விபரங்கள் குறித்து

பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்: உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டத்தின்படி உணவுப் பொருட்கள் முறையாக பொட்டலமிடப்பட்டு அதன் முகப்பு சீட்டின் (Labelling) மீது உணவுப் பொருளில் அடங்கியுள்ள ஊட்டச்சத்துக்களின் விவரம் சைவம் அல்லது அசைவம் போன்ற விவரம், அந்த பொருள் தயாரிக்கப்படும் இடத்தின் பெயர் உற்பத்தி மற்றும் காலாவதியாகும் நாள் விவரம், உற்பத்தி செய்த நாளிலிருந்து பயன்படுத்தப்பட வேண்டிய கால அளவு போன்ற முழுமையான விவரம் பொதுமக்களின் நன்மைக்கு அச்சிடப்படுகிறது. இது குறித்து பொதுமக்களிடம் போதிய விழிப்புணர்வு இல்லை. இந்த உணவுப் பொட்டலங்களின் முகப்பு சீட்டில் உள்ள முழுமையான விவரங்களை பொதுமக்கள் அறிந்து பயன்பெற ஏதுவாக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு முகாம்களின் எண்ணிக்கை	ஆய்வு செய்யப்பட்ட கடைகளின் எண்ணிக்கை	லேபிள் குறைபாடுகள் கண்டறியப்பட்ட கடைகளின் எண்ணிக்கை	விதிக்கப்பட்ட அபராத தொகை (ரூபாயில்)
956	1,36,702	3,124	88.87 லட்சம்

9.19 வேளாண் துறையினருடன் இணைந்து ஆர்கானிக் உணவு பொருட்களினுடைய உற்பத்தி முறைகள், பரிசோதனை முறைகள் மற்றும் விற்பனை குறித்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் விற்பனையாளர்களிடம்

விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்: "Organic" உணவு என்ற பெயரில் உரிய வழிமுறைகளை பின்பற்றாமல் அதிக விலையில் பொருட்கள் விற்கப்படுகின்றன. எனவே, வேளாண்மையினருடன் இணைந்து ஆர்கானிக் உணவு பொருட்களினுடைய உற்பத்தி முறைகள், பரிசோதனை முறைகள் மற்றும் விற்பனை குறித்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் விற்பனையாளர்களிடம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு முகாம்களின் எண்ணிக்கை	ஆய்வு செய்யப்பட்ட கடைகளின் எண்ணிக்கை	இயற்கை உணவுகளுக்கான லேபிள் குறைபாடுகளுடன் விற்பனை செய்த கடைகளின் எண்ணிக்கை	பறிமுதல் செய்யப்பட்ட உணவு பொருட்களின் அளவு (கிலோகிராமில்)
373	13,368	74	174.55

9.20 உணவு செறிவுட்டல் (Food Fortification):

ஈட்டரைட் இந்தியா திட்டங்களில் ஒன்று உணவு செறிவுட்டல் ஆகும். இது ஊட்டச்சத்து குறைபாட்டை நீக்குவதற்காக ஏற்படுத்தப்பட்ட திட்டம் ஆகும். அன்றாடம் பயன்படுத்தப்படும் உணவுப் பொருட்களான பால், உப்பு, அரிசி, எண்ணெய், மாவு ஆகியவற்றில் ஊட்டச்சத்து மற்றும் தாதுஉப்புகளை சேர்ப்பதன் மூலம் உணவு செறிவுட்டல் செய்யப்படுகிறது. இத்துறை, ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் ஊட்டச்சத்து வளர்ச்சி மையம் (Integrated

Child Development Scheme), மதிய உணவு திட்டம் (Noon Meal Programme), தமிழ்நாடு நுகர்பொருள் வாணிபக் கழகம் (Tamil Nadu Civil Supplies Corporation) மற்றும் பொது விநியோக திட்டம் (Public Distribution System) ஆகியவற்றிற்கு உணவு செறிவூட்டல் குறித்த தொழில்நுட்ப உதவிகளை வழங்கி வருகிறது. உணவு செறிவூட்டல் செய்வது குறித்த பயிற்சி பட்டறை வகுப்புகள் தொடர்புடைய துறைகளுக்கும், உணவுப் பொருள் உற்பத்தி செய்பவர்களுக்கும் இத்துறையால் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	பயிற்சி வகுப்புகளின் எண்ணிக்கை	பயனாளர்களின் எண்ணிக்கை
துறைகளுக்கிடையேயான ஒருங்கிணைப்பு கூட்டம்	5	112
உணவு வணிகர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட பயிற்சி வகுப்புகள்	27	1,618
முன்களப் பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட பயிற்சி வகுப்புகள் (நியமன அலுவலர், உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர், அங்கன்வாடி பணியாளர், சத்துணவு பணியாளர்)	15	1,305

9.21 விருதுகள்: 2021-2022 ஆண்டிற்கான உணவு பாதுகாப்பு குறியீட்டில் (Food Safety Index) சிறப்பாக செயல்பட்டதற்காக தமிழ்நாடு முதல் மாநிலமாக அறிவிக்கப்பட்டு விருது வழங்கப்பட்டது. உணவு பாதுகாப்பு

தர நிர்ணய ஆணையம், மாநில உணவு பாதுகாப்பு குறியீட்டின் (State Food Safety Index) மூலம் மாநில உணவு பாதுகாப்பு துறையின் பல்வேறு செயல்பாடுகளின் அடிப்படையில் மதிப்பீடு செய்து, மதிப்பெண்கள் வழங்கப்படுகிறது.

II. மருந்துகள் கட்டுப்பாடு நிருவாகம்:

9.22 மருந்துகள் கட்டுப்பாடு நிருவாக இயக்குநரகம், மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநரை தலைவராகக் கொண்டு, தமிழ்நாடு உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்துகள் கட்டுப்பாடு நிருவாகத் துறையின் கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது. மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர், அலோபதி மருந்துகள், மருத்துவ சாதனங்கள் (வகை A மற்றும் வகை B), ஹோமியோபதி மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்களுக்கு உற்பத்தி உரிமம் வழங்கும் அதிகாரியாகவும் மற்றும் கட்டுப்படுத்தும் அதிகாரியாகவும், செயல்படுகிறார். அலோபதி மருந்துகளுக்கான தயாரிப்பு உரிமங்கள், ஒன்றிய மற்றும் மாநில முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்கள் / மருந்துகள் ஆய்வாளர்களின் கூட்டாய்விற்குப் பிறகு மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் மூலம் வழங்கப்படுகிறது. Vaccine மற்றும் Large Volume Parenterals போன்ற சில சிறப்பு வகை மருந்துகளுக்கான தயாரிப்பு உரிமங்கள் ஒன்றிய மற்றும் மாநில முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்கள் / மருந்துகள் ஆய்வாளர்களின் கூட்டாய்விற்குப் பிறகு, ஒன்றிய உரிமம் ஒப்புதல் வழங்கும்

அதிகாரியின் (புதுடெல்லி) ஒப்புதலுடன் மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் மூலம் வழங்கப்படுகிறது.

9.23 மருத்துவ சாதனங்கள் (வகை A மற்றும் வகை B)-இன் தயாரிப்பு உரிமங்கள் மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் மூலம் வழங்கப்படுகிறது. இரத்த நிலையங்களுக்கான புதிய உரிமம் மற்றும் புதுப்பித்தல் ஆகியவை ஒன்றிய மற்றும் மாநில முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்கள் / மருந்துகள் ஆய்வாளர்களின் கூட்டாய்விற்குப் பிறகு, ஒன்றிய உரிமம் ஒப்புதல் வழங்கும் அதிகாரியின் (புதுடெல்லி) ஒப்புதலுடன் மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் மூலம், வழங்கப்படுகிறது. மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களின் விற்பனை மற்றும் தயாரிப்பு உரிமங்கள், தமிழ்நாடு ஒற்றை சாளர தளம் (TNSWP) மற்றும் ஒன்றிய மருந்துகள் தரக் கட்டுப்பாடு அமைப்பு (CDSCO) ஆகிய இணைய தளங்களின் வாயிலாக வழங்கப்படுகின்றன. இந்த இயக்குநரகத்தின் கீழ் 24 மண்டலங்கள் உதவி மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்களின் தலைமையில் செயல்படுகின்றன. அவர்கள் அலோபதி மற்றும் ஹோமியோபதி மருந்துகளுக்கான விற்பனை உரிமம் வழங்கும் அதிகாரிகளாக செயல்படுகின்றனர்.

9.24 மாநிலத்தின் வட மற்றும் தென் பகுதி மக்களிடமிருந்து பெறப்படும் புகார்களை விசாரணை செய்யவும் திடீர் சோதனைகள் மற்றும் சிறப்பு புலனாய்வுகள் மேற்கொள்ளவும் முறையே இயக்குநரின் அலுவலகத்தில் புலனாய்வு பிரிவும் மதுரையில் நடமாடும் ஆய்வுக்குழுவும்

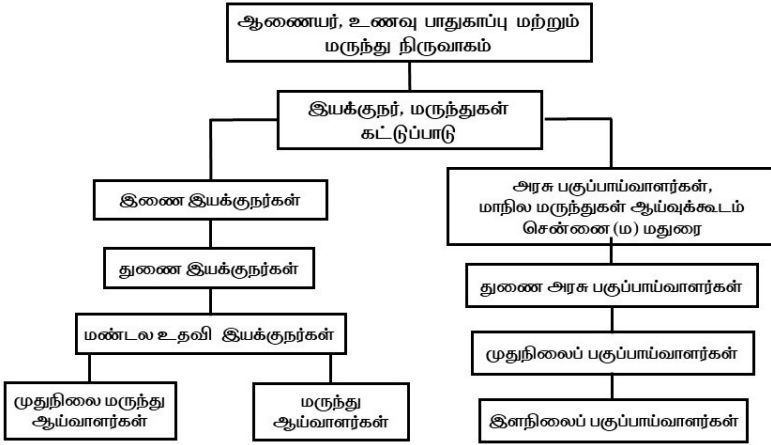
செயல்படுகின்றன. மாநிலத்தின் வட மாவட்டங்களிலிருந்து, முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்கள் / மருந்துகள் ஆய்வாளர்களால் எடுக்கப்படும் மருந்து மாதிரிகளை பகுப்பாய்வு செய்வதற்கு சென்னையில் ஒரு மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் செயல்படுகின்றது. உலகத்தரம் வாய்ந்த மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் மதுரையில் ரூபாய் இருபது கோடி செலவில் மாண்புமிகு முதலமைச்சரால் திறந்து வைக்கப்பட்டு, மாநிலத்தின் தென் மாவட்டங்களிலிருந்து, முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்கள் / மருந்துகள் ஆய்வாளர்களால் எடுக்கப்படும் மருந்து மாதிரிகளை பகுப்பாய்வு செய்ய செயல்பட்டு வருகின்றது.

9.25 மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநரகம் பின் வரும் சட்டங்களின் படி மருந்துகள், அழகு சாதன பொருட்கள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களின் தயாரிப்பு, விநியோகம் மற்றும் விற்பனையை கட்டுப்படுத்துகிறது.

1. மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940.
2. மருந்துகள் விதிகள், 1945.
3. மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் (ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954.
4. மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் விதிகள், 1955.

5. போதை மருந்துகள் மற்றும் மனநிலையைப் பாதிக்கும் பொருட்கள் சட்டம், 1985 மற்றும் விதிகள், 1985.
6. மருந்துகள் (விலை கட்டுப்பாடு) ஆணை, 2013.
7. மருத்துவ சாதனங்கள் விதிகள், 2017.
8. புதிய மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ பரிசோதனை விதிகள், 2019.
9. அழகு சாதனப் பொருட்கள் விதிகள், 2020.

9.26 நிருவாக அமைப்பு



9.27 கண்காணிப்புப் பணிகள்: மருந்துகள் கட்டுப்பாடு துறை, மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு, செயல்திறன், முறையான பயன்பாடு, கட்டுப்படுத்தப்பட்ட விலைகளில் மருந்துகள் கிடைத்தல், தவறாக வழிநடத்தும் மருந்துகள் குறித்த விளம்பரங்களை ஆய்வு செய்து பொது மக்களைப்

பாதுகாத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தின் உட்பொருட்கள் சேகரித்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் போன்ற நடவடிக்கைகளைக் கண்காணிக்கிறது.

பணியாளர் விவரம் :

அமலாக்கப்பிரிவு

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1.	மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	1
2.	மருந்துகள் கட்டுப்பாடு இணை இயக்குநர்	2
3.	மருந்துகள் கட்டுப்பாடு துணை இயக்குநர்	2
4.	மருந்துகள் கட்டுப்பாடு உதவி இயக்குநர்	25
5.	மருந்துகள் கட்டுப்பாடு உதவி இயக்குநர் (நிருவாகம்)	1
6.	முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர்	15
7.	மருந்துகள் ஆய்வாளர்	146
8.	சட்ட ஆலோசகர்	1
9.	உதவிக் கணக்கு அலுவலர்	1
10.	அலுவலக கண்காணிப்பாளர்	16
11.	உதவியாளர்	39
12.	சுருக்கெழுத்து தட்டச்சர் நிலை I	1
13.	சுருக்கெழுத்து தட்டச்சர் நிலை III	2
14.	இளநிலை உதவியாளர்	47
15.	தட்டச்சர்	15
16.	பதிவறை எழுத்தர்	3
17.	அலுவலக உதவியாளர்	79
18.	ஓட்டுநர்	4

19.	தொலைபேசி இயக்குபவர்	1
	மொத்தம்	401

மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடங்கள்

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1.	அரசு பகுப்பாய்வாளர்	2
2.	அரசு துணைப் பகுப்பாய்வாளர்	3
3.	முதுநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	20
4.	இளநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	44
5.	இளநிலை நிருவாக அலுவலர்	1
6.	தொழில் நுட்பப் பணியாளர் நிலை-1	6
7.	தொழில் நுட்பப் பணியாளர் நிலை-2	4
8.	மின்பணியாளர் நிலை-1	1
9.	குழாய் பொருத்துபவர்	1
10.	ஆய்வகப் பணியாளர்	7
11.	விலங்கியல் பணியாளர்	1
12.	அலுவலக கண்காணிப்பாளர்	2
13.	உதவியாளர்	5
14.	இளநிலை உதவியாளர்	4
15.	பண்டக காப்பாளர்	1
16.	தட்டச்சர்	2
17.	அலுவலக உதவியாளர்	5
18.	துப்புரவாளர்	1
19.	இரவுக் காவலர் மற்றும் துப்புரவாளர்	1
	மொத்தம்	111

9.28 மாநிலத்தில் உள்ள உரிமங்களின் விவரம்:

I) மருந்து உற்பத்தி உரிமங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை மார்ச், 2023 வரை:

ஆங்கில வழி மருந்து உரிமம்	ஆங்கில வழி மருந்து லோன் (Loan) உரிமம்	ஹோமியோபதி மருந்து உரிமம்	அழகு சாதன பொருட்கள் உரிமம்	அழகு சாதன பொருட்கள் லோன் (Loan) உரிமம்
761 (மருந்துகள் - 658, மருத்துவ சாதனங்கள் - 103)	134	9	226	10

II) இரத்த நிலைய உரிமங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை மார்ச், 2023 வரை:

மாநில அரசின் இரத்த நிலையங்கள்	96
ஒன்றிய அரசின் இரத்த நிலையங்கள், இ.எஸ்.ஐ இரத்த நிலையங்கள், இராணுவ மருத்துவமனை இரத்த நிலையங்கள் உள்பட	10
தனியார் இரத்த நிலையங்கள்	229
தொப்புள்கொடி குருதி குறுத்தணுக்கள் வங்கிகள்	03

III) இரத்த சேமிப்பு நிலைய அனுமதிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை மார்ச், 2023 வரை:

அரசின் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள்	381
தனியார் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள்	149

IV) விற்பனை உரிமங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை
மார்ச், 2023 வரை:

சில்லறை விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	35,511
மொத்த விற்பனையுடன் சட்டிய சில்லறை விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	3,473
மொத்த விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	10,213
கட்டுப்படுத்தப்பட்ட விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	447
ஹோமியோபதி மருந்து உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	366

V) மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகளின் மொத்த எண்ணிக்கை மார்ச், 2023 வரை:

1	விற்பனை நிறுவனங்களில் ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	77,120
2	உற்பத்தி நிறுவனங்களில் ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	1,540
3	மருத்துவமனை மற்றும் மருந்து கிடங்குகளில் ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	3,001
4	இரத்த வங்கி மற்றும் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்களில் ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	937
	ஆய்வுகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	82,598

VI) வழங்கப்பட்ட உரிமங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை
மார்ச், 2023 வரை:

1	வழங்கப்பட்ட உற்பத்தி உரிமங்களின் எண்ணிக்கை (மருந்துகள், ஹோமியோபதி மருந்துகள், அழகுசாதன பொருட்கள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்கள்)	78
2	வழங்கப்பட்ட உற்பத்தி லோன் உரிமங்களின் எண்ணிக்கை (மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்கள்)	8
3	வழங்கப்பட்ட விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	8,860
4	வழங்கப்பட்ட இரத்த நிலைய உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	17
5	வழங்கப்பட்ட இரத்த சேமிப்பு நிலைய அனுமதிகளின் எண்ணிக்கை	39
6	அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ நிறுவன அனுமதிகளின் எண்ணிக்கை	3
7	பகுப்பாய்வு ஆய்வக அனுமதிகளின் எண்ணிக்கை	1

VII) பகுப்பாய்வுக்காக எடுக்கப்பட்ட மாதிரிகள் மற்றும் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்ட விவரம் மார்ச், 2023 வரை:

எடுக்கப்பட்ட எண்ணிக்கை	மாதிரிகளின்	மொத்த	13,049
பகுப்பாய்வு எண்ணிக்கை	செய்யப்பட்ட	மாதிரிகளின்	12,420
தரமற்றதாக எண்ணிக்கை	அறிவிக்கப்பட்ட	மாதிரிகளின்	226
கண்டறியப்பட்ட எண்ணிக்கை	போலி	மருந்துகளின்	4

VIII) மருந்து மற்றும் அழகு சாதன பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் அது சார்ந்த சட்டங்களின் கீழ் நடைபெற்ற விதிமீறல்களுக்கு எதிராக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகளின் விவரம் மார்ச், 2023 வரை:

மருந்து விற்பனை நிறுவனங்களின் மீது துவங்கப்பட்ட சட்ட நடவடிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	516
இரத்து செய்யப்பட்ட மருந்துகள் விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	14
தற்காலிகமாக முடக்கம் செய்யப்பட்ட மருந்துகள் விற்பனை உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	56
மருந்து விற்பனை நிறுவனங்களின் மீது பதிவு செய்யப்பட்ட குற்றவியல் வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	340
தரமற்ற மருந்துகள் தயாரித்த நிறுவனங்களின் மீது தொடரப்பட்ட குற்றவியல் வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	109

எண்ணிக்கை	
தரமற்ற மருந்துகளின் தயாரிப்புக்காக தற்காலிகமாக முடக்கப்பட்ட உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	40
தரமற்ற மருந்துகளின் தயாரிப்புக்காக இரத்து செய்யப்பட்ட உரிமங்களின் எண்ணிக்கை	5

அத்தியாயம் -10

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்து

10.1 தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறையானது, மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வு துறையில் உள்ள வாகனங்களை பிரத்தியேகமாக பராமரிப்பதற்காக 1981 - ஆம் ஆண்டு தனி இயக்குநரகமாக நிறுவப்பட்டது. இத்துறையானது சுகாதாரத் துறை வாகனங்களின் தங்கு தடையற்ற இயக்கத்தை உறுதி செய்வதன் மூலம் சுகாதாரத் திட்டங்களை வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்துவதன் பின்னணியில் முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது.

10.2 தொலைநோக்கு பார்வை மற்றும் குறிக்கோள்:

10.2.1 தொலைநோக்கு பார்வை: அனைத்து விதத்திலும் ஒரு முன்மாதிரி துறையாக செயல்பட்டு அனைத்து சுகாதார துறை ஊர்திகளும் ஓடும் நிலையில் இருப்பதை உறுதி செய்வது.

10.2.2 குறிக்கோள்: மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வு துறையைச் சார்ந்த வாகனங்கள் அனைத்தையும் நேர்த்தியாகவும், சிக்கனமாகவும் பராமரிப்பதுடன், ஒரு சிறப்பான குறைகளைவு திட்டத்தையும் செயல்படுத்துதல், வாகன பழுது நீக்கம், பராமரிப்பு, இயக்கம் மற்றும் கழித்தொதுக்கம், தொடர்பாக வாகன உபயோகிப்பாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் அனைத்து பிரச்சனைகளையும் ஒரே இடத்தில் இத்துறையின் மூலம் தீர்வு காண்பதற்கு வழிவகை செய்தல்.

10.3 நோக்கங்கள் மற்றும் முக்கிய செயல்பாடுகள்:

- i) துறையின் ஆதாரங்களை விவேகமாக பயன்படுத்தி பராமரிப்பு தொகுப்பில் உள்ள வாகனங்களை செம்மையாக பராமரிப்பதுடன், ஊர்திகளுக்குத் தேவையான அனைத்து பழுது நிவர்த்தி பணிகளை மேற்கொண்டு குறிப்பிட்ட காலக்கெடுவிற்குள் விடுவித்தல்.
- ii) மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையைச் சார்ந்த இயக்குநரகங்கள் புதிய வாகனங்களை கொள்முதல் செய்யும் போது சரியான வகை ஊர்தியினை தேர்ந்தெடுப்பதற்கும், சிக்கனமற்ற, தேய்மானமடைந்த வாகனங்களைக் கண்டறிந்து, அந்த வாகனங்களை மாற்றுவதற்கும் தொழில்முறை உதவிகளை வழங்குதல்.
- iii) சிறப்பு தேவைகளுக்கேற்ப வாகனங்களில் உள்கட்டமைப்பு பணிகள் மேற்கொள்ளும்போது சம்மந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு தேவையான ஆலோசனைகளை வழங்குதல்.
- iv) இத்துறையால் பராமரிக்கப்படும் வாகனங்கள் தொடர்பான தரவுகளின் தகவல் களஞ்சியமாக செயல்படுதல்.
- v) மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையைச் சார்ந்த ஊர்திகள், 108 அவசர சேவை ஊர்திகள் மற்றும் இலவச அமரர் ஊர்திகள் ஆகியவற்றில் கழித்தொதுக்கம் செய்யப்பட்ட வாகனங்களை

மின்னணு ஏல முறையில் காலதாமதமின்றி தீர்வு செய்தல்.

10.4 துறை சார்ந்த பணிமனைகள்: சென்னை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, கோயம்புத்தூர், மதுரை மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய ஏழு இடங்களில் மண்டல பணிமனைகளும், செங்கல்பட்டு, தருமபுரி, விழுப்புரம், தஞ்சாவூர், புதுக்கோட்டை, ஈரோடு, உதகமண்டலம், விருதுநகர் மற்றும் நாகர்கோவில் ஆகிய ஒன்பது இடங்களில் மாவட்ட பணிமனைகளும் மற்றும் ஒரு மறுசீரமைப்பு நிலையம் சென்னையிலும் இத்துறை நிர்வாகத்தின் கீழ் இயங்கி வருகின்றன. இதனைத் தவிர்த்து, மாநிலம் முழுவதும் அமையப்பெற்றுள்ள இருபத்தொன்பது நடமாடும் பணிமனைகள் மூலமாக முகாம்கள் மேற்கொண்டு வாகனம் உபயோகிக்கும் அலுவலர்களின் இருப்பிடத்திற்கே சென்று காலமுறைப் பருவப்பணிகள் மேற்கொள்வதுடன், சிறு பழுதுகளும் நிவர்த்தி செய்யப்படுகின்றன.

10.5 வழங்கப்படும் சேவைகளுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட கால அளவுகள்:

- i. உருளிப்பட்டைகள், காற்றடைப்பான்கள், மின்கலங்கள் மற்றும் மசக்கெண்ணெய் புதுப்பித்தல் - உடனடியாக.
- ii. வாகன பராமரிப்பு, வாகன பதிவேடுகள், மோட்டார் வாகன சட்டம், வாகன பொறுப்புறுதி உரிமை கோருதல், பாதுகாப்பான வாகன இயக்கம், பழுது

- நீக்கம் மற்றும் கொள்முதல் விதிமுறைகள், கழிவு / கழித்தொதுக்கம் செய்யப்பட்ட மற்றும் ஓடும் நிலையில் உள்ள ஊர்திகளின் புள்ளியியல் விவரங்கள் தொடர்பாக துறையின் குறைகளைவு திட்டம் மூலம் கோரப்படும் தகவல்கள் - உடனடியாக.
- iii. காலமுறை பருவப்பணிகள், பழுதான வாகனங்களை மீட்டுத் தருதல், நிலைகுலைவு ஊர்திகளின் பழுதுகளை நிவர்த்தி செய்தல் - அன்றைய தினமே.
- iv. குறை தீர்க்கும் திட்டத்தின் மூலம் பெறப்படும் வாகன பராமரிப்பு தொடர்பான புகார்களை உரிய பழுது நிவர்த்தி செய்து தீர்வு அளித்தல் - ஐந்து நாட்கள்.
- v. பெரும் பழுது நீக்கம் உள்ளிட்ட அனைத்து வகை பணிகளுக்காகவும் அனுமதிக்கப்படும் நடமாடும் மருத்துவமனை ஊர்திகள், தடுப்பூசி மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துகளை எடுத்து செல்லும் வாகனங்கள் மற்றும் ஏனைய முக்கிய திட்ட வாகனங்களைப் பழுது நிவர்த்தி செய்து விடுவிக்க நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள அதிகபட்ச கால அளவு - 20 நாட்கள்.

10.6 கணினி மயமாக்கப்பட்ட செயல்பாடுகள்: அனைத்து பணிமனைகளிலும் மின்னணு அலுவலக (e-office) மென்பொருள் நிறுவப்பட்டுள்ளது. மேலும் இத்துறையின் பணியாளர்களால் இத்துறையின் தேவைக்கேற்ப வடிவமைக்கப்பட்டுள்ள வாகன விவர மேலாண்மை மென்பொருள், அனைத்து பணிமனைகள், பண்டக

சாலைகள் மற்றும் இயக்குநரகத்தின் தொழில்நுட்பப் பிரிவுகளில் நிறுவப்பட்டு துறையின் அனைத்து நடவடிக்கைகளும் கணினி மயமாக்கப்பட்டுள்ளன.

10.7 கருத்து கேட்பு மற்றும் குறைகளைவு திட்டங்கள்:

- துறை சார்ந்த பணிமனைகளில் பழுதுநிவர்த்தி செய்யப்பட்ட ஒவ்வொரு வாகனத்தின் ஓட்டுநரிடமும் கருத்து கேட்பு திட்டத்தின் மூலம் தொலைபேசியில் தலைமை அலுவலகத்தினால் தொடர்பு கொள்ளப்பட்டு, அவர்களின் ஆக்கப்பூர்வமான கருத்துகள் பெறப்பட்டு, சுட்டிக் காட்டப்படும் குறைபாடுகள் உடனடியாக நிவர்த்தி செய்யப்படுகின்றன.
- ஓட்டுநர்கள் மற்றும் வாகனம் உபயோகிக்கும் அலுவலர்களின் வாகனங்களில் உருளைப்பட்டைகள், மின்கலங்கள் மற்றும் மசக்கெண்ணெய் மாற்றுதல் உள்ளிட்ட வாகனம் தொடர்பான தேவைகளை, துறையின் குறைகளைவு திட்டமான வாகன பராமரிப்பு உதவி மற்றும் தகவல் திட்டத்தின் (HICORP) உதவி எண்ணான 94896 21111-ஐ தொடர்பு கொண்டு பூர்த்தி செய்ய வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. அனைத்து வாகன உபயோகிப்பாளர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்கள் பயன்பெறும் வகையில் 24 x 7 மணி நேரமும் இயங்கும் சேவையாக இந்த முன்னோடித் திட்டம் இத்துறையால் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

- இத்துறையினால் மேற்கொள்ளப்படும் பணிகளின் தரத்தில் தொடர்ச்சியான முன்னேற்றத்திற்கும், வாகனங்களின் அதிகபட்ச பயன்பாட்டிற்கும் இச்சிறப்பு திட்டங்கள் வழிவகுக்கின்றன.

10.8 வாகன தணிக்கை: வாகனங்களின் செயல்திறன் மற்றும் நம்பகத்தன்மையை மேம்படுத்தவும், ஊர்திகள் அரசு நிர்ணயித்துள்ள விதிமுறைகளுக்கு இணங்குவதை உறுதி செய்யவும், பராமரிக்கப்படும் அனைத்து ஊர்திகளிலும் வாகன தணிக்கை மேற்கொள்ளப்படும். ஒவ்வொரு வாகனத்தின் விரிவான தணிக்கை அறிக்கையானது, ஊர்தியின் முக்கிய அமைப்புகளின் நிலை, வெளிப்புற / உட்புற புகைப்படங்கள் மற்றும் செயல்திறன் மதிப்பீடு போன்ற விபரங்களை உள்ளடக்கியதாக இருக்கும்.

அத்தியாயம் - 11

மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

11.1 மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் உள்ள பல்வேறு பதவிகளுக்கு தகுதியான பணியாளர்களை தேர்ந்தெடுக்க மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் 2012-ஆம் ஆண்டில் உருவாக்கப்பட்டது. தகுதிவாய்ந்த நபர்களை தேர்வு செய்வதற்காக, மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தால் செய்தித்தாள்களில் விளம்பரங்கள் செய்யப்பட்டு, இணையவழி வாயிலாக விண்ணப்பங்கள் பெறப்பட்டு கீழ்க்கண்ட தேர்வு வழிமுறைகள் பின்பற்றப்படுகின்றன:-

1. போட்டித் தேர்வு (OMR முறையில்)
2. கணினி வழி தேர்வு (இணைய வழி முறையில்)
3. தகுதி மதிப்பெண்கள் அடிப்படையில் தேர்வு (பதவிக்கான கல்வி தகுதியில் பெற்ற மதிப்பெண்கள் அடிப்படையில்)

நடைமுறையில் உள்ள பணி விதிகள் மற்றும் இனசுழற்சி முறையின் அடிப்படையில் தகுதிவாய்ந்தோர் தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர்.

11.2 மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் மூலமாக 31.03.2023 வரையில், 14,543 உதவி மருத்துவர்கள், 13,287 செவிலியர்கள் மற்றும் 8,818 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள் உள்ளடக்கிய பணிப்பிரிவுகளில் 36,648 பணியாளர்கள் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளனர்:-

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
1.	உதவி மருத்துவர் (பொது)	10,055
2.	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு)	2,042
3.	தமிழ்நாடு சிறப்பு பண்ணாக்கு மருத்துவமனைக்கு தேர்வு செய்யப்பட்ட மருத்துவர்கள்	72
4.	உதவி மருத்துவர் (பல்-பொது)	59
5.	உதவி மருத்துவர் (பல்-சிறப்பு)	67
6.	உதவி மருத்துவர் (பொது) (சிறப்பு தகுதி தேர்வு)	1,939
7.	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (சித்தா)	213
8.	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஓமியோபதி)	17
9.	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஆயுர்வேதா)	6
10.	உதவி மருத்துவ அலுவலர் / விரிவுரையாளர் தரம்- II (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்)	73
11.	மருத்துவ இயற்பியலாளர்	34
12.	இயண்முறை சிகிச்சையாளர் தரம்- II	126
13.	செவிலியர்	12,752
14.	செவிலியர் (சிறப்பு பச்சினம் சிசு பராமரிப்பு பிரிவு)	508
15.	செவிலியர் (மாற்றுத் திறனாளிகள் மட்டும்)	27

16.	முதுநிலை விரிவுரையாளர் (விழி ஒளி ஆய்வியல்)	2
17.	மருந்தாளநர்	1,002
18.	மருந்தாளநர் (சித்தா)	218
19.	மருந்தாளநர் (ஆயுர்வேதா)	44
20.	மருந்தாளநர் (ஓமியோபதி)	25
21.	மருந்தாளநர் (யுனானி)	22
22.	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் - II	528
23.	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் - III	2,398
24.	நுண்கதிர் வீச்சாளர்	287
25.	நுண்கதிர் சிகிச்சை நுட்பநர்	25
26.	பல் நலவியலாளர்	1
27.	கிராம சுகாதார செவிலியர்	2,560
28.	இதய வரைபட நுட்பநர்	37
29.	நோய் தீர்வியல் உதவியாளர்	162
30.	செயற்கை கைவினைஞர்	62
31.	மின்னணு / காந்தவியல் நுட்பநர் (EEG / EMG)	12
32.	செவித்திறன் ஆய்வாளர்	18
33.	தொழில்முறை சிகிச்சையாளர்	18
34.	இருட்டறை உதவியாளர்	427
35.	மாவுக்கட்டு நுட்பநர் தரம் - II	87
36.	இதயம் மற்றும் நுரையீரல் வெப்பக்குறைப்பு இயந்திர நுட்பநர்	7
37.	மயக்கவியல் நுட்பநர்	77
38.	திறன்மிகு உதவியாளர் தரம்-II (பொருத்துநர் தரம்-II)	139

39.	மருத்துவ உதவியாளர்	12
40.	இரத்த சுத்திகரிப்பு நுட்பநர் தரம்-II	160
41.	திறன்மிகு உதவியாளர் தரம்-II (பற்றவைப்பவர் தரம்-II)	3
42.	திறன்மிகு உதவியாளர் தரம்-II (மின்வினைஞர் தரம்-II)	3
43	கள உதவியாளர்	172
44	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் -II (உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகத் துறை)	19
45	உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்	131
	மொத்தம்	36,648

11.3 இனி நடைபெறவிருக்கும் தேர்வுகள் குறித்து விண்ணப்பதாரர்கள் விழிப்புடன் இருந்திட, 2023-ஆம் ஆண்டிற்கான உத்தேச தேர்வு கால அட்டவணையை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் வெளியிட்டுள்ளது. 2023-ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதத்திற்குள் கீழ்க்கண்ட 29 பணிப் பிரிவுகளில், 4,133 பணியிடங்களுக்கான தேர்வுகள் நடத்தி முடித்திட திட்டமிடப்பட்டு அதற்கான பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன:-

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	எண்ணிக்கை
1.	நோய் தீர்வியலாளர் (ஆண்கள்)	31
2.	நோய் தீர்வியலாளர் (பெண்கள்)	36

3.	இயன்முறை சிகிச்சையாளர் தரம் -II	35
4.	கண் மருத்துவ உதவியாளர்	93
5.	அறுவை அரங்கு உதவியாளர்	335
6.	இதய வரைபட நுட்பநர்	95
7.	துயர் ஆற்றுப்படுத்துநர்	4
8.	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் - III	332
9.	சுகாதார ஆய்வாளர் தரம் - II	1,066
10.	மருந்தாளநர் (சித்தா)	26
11.	மருந்தாளநர் (யுனானி)	1
12.	மருந்தாளநர் (ஆயுர்வேதா)	1
13.	கிராம சுகாதார செவிலியர்	1,594
14.	நுண்கதிர் வீச்சாளர்	114
15.	நுட்பநர் நிலை - I	3
16.	இரத்த சுத்திகரிப்பு நுட்பநர் தரம்-II	28
17.	திறன்மிகு உதவியாளர் தரம்-II (பற்றவைப்பவர் தரம்-II)	1
18.	தொழில்முறை சிகிச்சையாளர்	8
19.	செவித்திறன் ஆய்வாளர்	14
20.	கதிரியக்க சிகிச்சை நுட்பநர்	20
21.	குளிர்நட்டி சாதனம் பழுது நீக்குபவர்	6
22.	மின்னனூ காந்தவியல் நுட்பநர்	10
23.	செயற்கை கைவினைஞர்	36
24.	மின்வினைஞர் தரம்-II	102
25.	பல் மெக்கானிக்	40

26.	பல் நலவியலாளர்	23
27.	குளிர்பதணப் பெட்டி பழுது நீக்குபவர்	41
28.	உதவி மருத்துவர் (பல்)	20
29.	ஆய்வக நுட்பநர் தரம்-III (ST பின்னடைவு பணியிடம்)	18
மொத்தம்		4,133

தேர்வுகளை நெறிப்படுத்திட வலுவான நடைமுறைகள் ஒளிவுமறைவற்ற வகையில் மேற்கொள்ளப்பட்டு, தேர்வு நடைமுறைகளை விரைவாகவும் மற்றும் எளிதாக்கிடவும் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் பல்வேறு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது.

அத்தியாயம்-12

தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் / மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம் -

தமிழ்நாடு

12.1 முன்னுரை:

தேசிய நலவாழ்வு சுகாதார குழுமம் (NHM) 2005-இல் நாட்டின் அனைத்து சுகாதார சேவைகளை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் நிறுவப்பட்டது. குடிமக்கள் அனைவருக்கும், குறிப்பாக கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் வசிப்பவர்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த மற்றும் எளிதில் அணுகக்கூடிய சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கு இந்த அமைப்பு முக்கியத்துவம் அளிக்கிறது. மேலும் நாட்டில் குறிப்பிடத்தக்க சுகாதார தேவைகள் மற்றும் சவால்களை எதிர்கொள்ளும் கொள்கைகள் மற்றும் திட்டங்களை செயல்படுத்துவதன் மூலம் பொது சுகாதார மேலாண்மை மற்றும் சேவை வழங்குதலை வலுப்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இத்திட்டம் தேசிய கிராமப்புற சுகாதார குழுமமாக (NRHM) தொடங்கப்பட்டு, பின்னர் 2013-ஆம் ஆண்டில் நகர்ப்புறங்களையும் சேர்த்து தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமமாக (NUHM) விரிவாக்கப்பட்டது. இந்த திட்டத்திற்கான நிதியை ஒன்றிய அரசு மற்றும் மாநில அரசுகள் முறையே 60 : 40 என்ற விகிதத்தில் பகிர்ந்து கொள்கின்றன. தேசிய நலவாழ்வு குழும திட்டங்களின் மூலம் அனைத்து குடிமக்களின் சுகாதாரம் மற்றும்

நலவாழ்வை மேம்படுத்துவதை முக்கிய நோக்கமாகக் கொண்ட ஒரு லட்சிய தொடர் முயற்சியாகும். சுகாதாரத் திட்டங்களின் நிர்வாகத்தை நெறிப்படுத்தவும், மேம்படுத்தவும், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தைத் தவிர்த்து தொழுநோய், காசநோய், பார்வை இழப்பு தடுப்பு உள்ளிட்ட பல்வேறு சுகாதார குழுமங்களை ஒன்றிணைத்து மாநில சுகாதார சங்கம் உருவாக்கப்பட்டது. மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் அனைத்து தேசிய சுகாதார திட்டங்களும் இத்திட்டத்தின் கீழ் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டது.

12.2 குறிக்கோள் மற்றும் நோக்கம்: பொதுமக்களுக்கு குறைந்த செலவில் சமமான மற்றும் தரமான சுகாதார சேவைகளை, அனைவரும் அணுகத்தக்க வகையில் வழங்குவதற்கு பொறுப்பேற்பதுடன், மக்களின் தேவைகளுக்கு ஏற்றவாறு சுகாதார சேவைகளை வழங்குதல்.

நோக்கங்கள்:

- மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளின் இறப்பின் விகிதத்தைக் குறைத்தல்.
- அனைத்து தரப்பினருக்கும் பொது சுகாதாரம் / மகளிர் நலம், குடிநீர், சுற்றுப்புற சுகாதாரம், ஊட்டச்சத்து, அனைவருக்கும் தடுப்பூசி எளிதில் கிடைக்க செய்தல்,
- தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களை கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் தடுத்தல்.

- பாலின விகிதத்தினை மக்கள் தொகைக்கேற்ப சமன்படுத்தும் செயல்பாடுகள் .
- ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல்,
- மரபு சார்ந்த உள்ளூர் மருத்துவம் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கு புத்துயிர் அளித்தல்,
- ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறைகளை ஊக்குவித்தல்,

12.3 தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் இலக்கு: தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் தனது இலக்கினை அடைவதற்காக, சமுதாயத்திற்கு பொறுப்புணர்வுடன் கூடிய முழுமையான பொதுசுகாதார சேவைகளை கிடைக்கச் செய்வது, சமுதாய ஈடுபாடு, மனித வள மேலாண்மை, பரவலாக்கல், தர நிலையை அடைய தீவிரமான கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பாய்வு, கிராமங்கள் தொடங்கி மேல்நோக்கிய வகையில் சுகாதார திட்டங்களை ஒருகிணைந்து செயல்படுத்துதல், புதிய வழிமுறைகளை கண்டறிதல், சுகாதார குறியீடுகளை மேம்படுத்துவதற்கு நெகிழ்வுத் தன்மையுடைய நிதி உதவி ஆகியவற்றை பயன்படுத்துகிறது.

12.4 தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் இலக்குகளை அடைவதற்கான உத்திகள்:

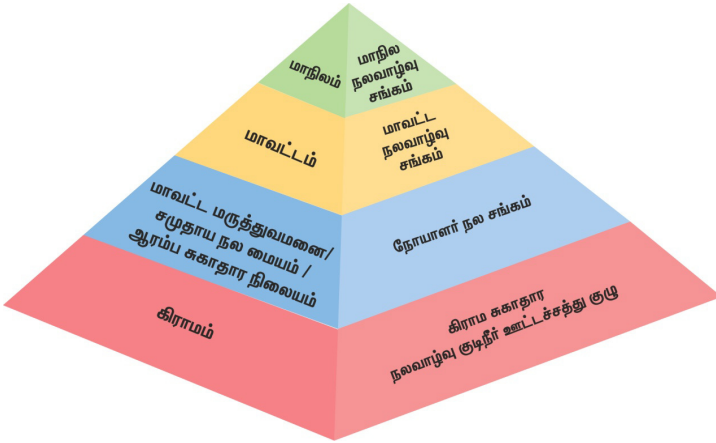
- அனைவருக்கும் தரமான சுகாதார சேவைகள் எளிதில் கிடைத்திடவும் மற்றும் அதனை முழுமையாக பயன்படுத்திக்கொள்ளவும் வழிவகை செய்தல்.

- ஒன்றிய, மாநில மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகள் ஆகியன கூட்டாக செயல்படுவதற்கான கருவியாக செயல்படுத்தல்.
- ஆரம்ப நிலை சுகாதார சேவைகளான நோய்தடுப்பு, ஆரோக்கிய மேம்பாடு ஆகியவற்றை எய்துவதற்கு ஊரக உள்ளாட்சி அமைப்புகளையும், சமூகத்தினரையும் இணைத்து ஈடுபடுத்துவதற்கான ஒரு தளத்தை அமைத்தல்.
- நலவாழ்வில் சமத்துவம் மற்றும் சமூக நீதியை மேம்படுத்துவதற்கான வாய்ப்புகளை வழங்குதல்.
- உள்ளூர் முயற்சிகளை ஊக்குவிக்கும் விதமாக மாவட்டங்களுக்கும், சமூகத்திற்கும் நெகிழ்வு தன்மையுடைய ஒரு செயல்முறையை நிறுவுதல்.
- ஆரோக்கிய மேம்பாடு மற்றும் நோய் தடுப்பு செயல்முறைகளில் பல்புற ஒருங்கிணைப்பிற்கான கட்டமைப்பை உருவாக்குதல் மற்றும் ஊக்குவித்தல்.

சுகாதார குறியீடுகளை அடைவதில் தமிழ்நாடு ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக விளங்குகிறது. நமது மாநிலம் ஐக்கிய நாடுகள் சபை நிர்ணயித்த இரண்டாயிரம் ஆண்டிற்கான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை ஏற்கனவே அடைந்துள்ளது. ஒன்றிய அரசின் நிதி ஆயோக் வெளியிட்டுள்ள 2019-ஆம் ஆண்டுக்கான நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு குறியீட்டு அறிக்கையில், நமது மாநிலம் தேசிய அளவில் இரண்டாம் இடத்தை பெற்றுள்ளது.

இலக்கு ஆண்டான 2030-க்கு முன்னதாகவே தமிழ்நாடு அனைத்து நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளையும் (SDG) அடைவதற்கு உறுதிபூண்டுள்ளது.

தேசிய நலவாழ்வு குழும செயலாக்க கட்டமைப்பு : திட்ட மேலாண்மை அலகுகள் : மாநில அளவில், மாநில நலவாழ்வு சங்கமானது குழும இயக்குநரின் தலைமையில் செயல்படுகிறது. இச்சங்கத்தின் பணிகளுக்கு மாநில திட்ட மேலாண்மை அலகு துணை புரிகிறது. மாநில சுகாதார சங்கம் பின்வரும் திட்ட அமலாக்க அலகுகளைக் கொண்டுள்ளது.



தேசிய சுகாதார குழுமம் மாநில அளவில், மாநில சுகாதார குழுமத்தில் (SHS) நிர்வகிக்கப்படுகிறது. இது குழும இயக்குநரின் தலைமையில் உள்ளது.

12.5 மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்: மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கமானது மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் கீழ் பல்வேறு தேசிய சுகாதார திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கமானது மாவட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் தேசிய மாவட்ட சுகாதார குழும திட்டங்களை திட்டமிடுவதற்கும், நிர்வகிப்பதற்கும் ஏதுவாக மாவட்ட ஆட்சியரை தலைவராக கொண்ட ஒரு நிர்வாகக் குழுவைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள மாவட்ட திட்ட மேலாண்மைப் பிரிவு மற்றும் ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் உள்ள திட்ட மேலாண்மை பிரிவுகள், தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் பல்வேறு திட்ட கூறுகளை முறையாக செயல்படுத்தப்படுவதை மேற்பார்வை செய்கின்றன.

12.6 நோயாளர் நலச் சங்கம் (PWS): நோயாளர் நலச்சங்கம் என்பது அனைத்து சுகாதார மையங்களிலும் செயல்படும் ஒரு எளிய ஆனால் பயனுள்ள மேலாண்மை கட்டமைப்பாகும். மேலும், நோயாளர்கள் நலச் சங்கங்கள் பதிவு செய்யப்பட்ட அமைப்பாக செயல்படுகின்றன.

நோயாளர்கள் நலச் சங்கத்தின் நோக்கங்கள் :

- பொது மக்களின் பங்களிப்பை மேம்படுத்துதல்.
- மருத்துவமனைகளின் பயன்பாட்டிற்காக சமூக வளங்களை திரட்டுதல்.
- மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்.

12.7 நிபந்தனையற்ற நிதி - நோயாளர் நலவாழ்வு சங்கம்:

தேசிய நலவாழ்வு குழுமமானது செயல்பாட்டு அடிப்படையிலும், நிர்வாகம் மற்றும் நிதி ஆதாரங்களின் மூலமாகவும் மருத்துவத் துறையில் சீர்திருத்தங்கள் மேற்கொள்வதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது, இச்சங்கங்களில் 36 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளும், 198 வட்ட மருத்துவமனை, 58 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளும், 385 சமுதாய சுகாதார நிலையங்களும் (CHC), 1,422 கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், 8,713 சுகாதார துணை நிலையங்களும் மற்றும் 15,015 கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம், மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுக்களும் நடைபெறுகிறது. இந்த நிபந்தனையற்ற நிதியானது சிறிய அளவிலான கட்டட பராமரிப்பு பணிகள், உபகரண பழுதுபார்ப்பு பணிகள், நுகர்பொருட்கள், சுகாதார மையங்களை பராமரித்தல் மற்றும் நோயாளிகளுக்கான வசதிகளை மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றை மேற்கொள்வதற்காக அந்தந்த மருத்துவ நிலையங்களின் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

12.8 கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு (VHWSNC): தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இக்குழுக்களின் முக்கிய நோக்கம் கிராம அளவில் சுகாதார செயல்பாடுகள் திட்டமிடுதலில்

சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதாகும். இக்குழுக்கள் சுகாதார திட்டமிடல் பரவலாக்கத்தினை ஊக்குவிக்கும். இந்த குழு சுகாதார சேவைகள் தொடர்பான பிரச்சினைகளுக்கு தீர்வு காண்பதற்கும், சமூக விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கும், சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதற்கான தளத்தை வழங்குவதுடன், பொது மக்களின் தலைமை பண்பினை ஊக்குவிக்கிறது. இக்குழுக்கள், கிராம சுகாதார செவிலியர், ஊராட்சி மன்ற தலைவர், அங்கன்வாடி ஊழியர், உள்ளூர் பள்ளி ஆசிரியர், சுகாதார ஆய்வாளர் மற்றும் சுய உதவிக் குழுக்களின் பிரதிநிதி ஆகியோரின் சமூக பங்களிப்புடன் கூட்டப்படுகிறது. மேலும், பயனுள்ள தகவல் தொடர்பினை உருவாக்கவும், நோய்களைத் தடுப்பதற்காகவும் இக்குழுக்கள் பயன்படுகின்றன. ஒவ்வொரு கிராம அளவிலான குழுவிற்கும் ஆண்டுதோறும் ரூ.10,000/- வழங்குவதற்கான அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

12.9 மகப்பேறு நலன்:

- மாநிலத்தில் மகப்பேறு இறப்பு விகிதம், தரமான மகப்பேறு சேவைகளின் முக்கியமான குறியீடுகளில் ஒன்றாகும். கர்ப்பிணி தாய்மார்களின் நல்வாழ்வு அவர்களின் உரிமை மட்டுமல்ல, பொருளாதார, சமூக மற்றும் வளர்ச்சி சவால்களைத் தீர்ப்பதற்கும் இன்றியமையாததாகும். தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் கீழ் பல்வேறு முன்முயற்சிகளை செயல்படுத்தியதின் மூலம், தரமான மகப்பேறு சேவைகளை வழங்கவும்,

தடுக்கக்கூடிய மகப்பேறு இறப்புகளைக் குறைக்கவும் முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

- **சுமன் - தவிர்க்கக்கூடிய மகப்பேறு மரணங்கள்:**
 "சுமன் - சுரக்ஷித் மாத்ரித்வா ஆஷ்வாசன்" என்பது பல்நோக்கு, ஒருங்கிணைந்த மற்றும் தற்போதுள்ள அனைத்து மகப்பேறுநல முன்முயற்சிகளையும் ஒரே குடையின் கீழ் உள்ளடக்கிய அணுகுமுறையாகும். இது மகப்பேறு நல உரிமைகளை வழங்குவதுடன், சேவை உத்தரவாதத்தையும் வழங்குகிறது. இத்திட்டம் மகப்பேறு நல சேவைகளில் நிலவும் ஏற்றத்தாழ்வுகளை நிவர்த்தி செய்து, தடுக்கக்கூடிய மகப்பேறு இறப்புகளை குறைத்து சிறப்பான மகப்பேறு சேவைகளை வழங்குகின்றது.
- **தாய்சேய் நல சேவை உத்தரவாத சாசனம் :** பொது சுகாதார மையங்களுக்கு வரக்கூடிய அனைத்து கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் மற்றும் இளம் சிசுகளுக்கு கீழ்க்கண்ட சேவைகள் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.
 - தாய்சேய் நல பாதுகாப்பு அட்டை.
 - குறைந்தது 4 கர்ப்பகால பார்வை மற்றும் வீட்டளவிலான 6 இளம் சிசு கவனிப்பு.
 - வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கு செல்ல இலவச வாகன வசதி மற்றும் மேற்சிகிச்சைக்காக பிற மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரை செய்யப்பட்டவர்கள் குறைந்தது ஒரு மணி

நேரத்திற்குள் மருத்துவமனையை சென்று அடைவதை உறுதி செய்தல்.

- மருத்துவமனையிலிருந்து சிகிச்சைக்குப்பின் வீட்டிற்கு செல்ல வாகன வசதி செய்தல்.
- மரியாதையுடனான கவனிப்பு, கன்னியத்துடன் நடத்துதல் மற்றும் உரிய தனி உரிமை பாதுகாப்பு.
- பிரசவம் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் / உதவியாளர்களால் நடத்தப்படுதல்.
- பிரசவத்தின் போது தாமதமாக தொப்புள் கொடியை கட்டுவதை உறுதி செய்தல்.
- மகப்பேறு சிக்கல்கள் அடையாளம் காணுதல் மற்றும் இலவச பிரசவ அறுவை சிகிச்சை சேவை கிடைக்க செய்தல்.
- பிறந்த உடன் தாய் பால் கொடுப்பதற்கு உறுதுணையாக இருத்தல்.
- தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு தொற்று (HIV, HBV மற்றும் Syphilis) பரவாமல் தடுத்தல்.
- குழந்தை பிறந்தவுடன் 'Zero' Dose தடுப்பூசி வழங்குதல் (Hep 'B', OPV, BCG).
- நோயுற்ற இளம் சிசுக்களுக்கு கட்டணமில்லா சிகிச்சை வழங்குதல்.
- குழந்தை பிறந்த மருத்துவமனைகளிலேயே பிறப்பு பதிவு மற்றும் பிறப்பு சான்றிதழ் வழங்குதல்.
- மகப்பேறு திட்டங்களின் படி மகப்பேறு நிதி உதவி கிடைக்கச் செய்தல்.

- பிரசவத்திற்கு பின்பான குடும்ப நல ஆலாசனைகள் மற்றும் சேவைகள் வழங்குதல்.
- பாதுகாப்பான தாய்மைக்கு தகவல் நலக்கல்வி மற்றும் ஆலோசனை வழங்குதல்.
- உதவி எண், மற்றும் தொலைபேசி அழைப்பு மையம் மூலம், தாய்சேய் நல குறைகளை உடனுக்குடன் நிவர்த்தி செய்தல்.
- கருக்கலைப்பு சட்டத்தின் படி ஒருங்கிணைந்த பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவைகள் வழங்குதல்.
- **உறுதியளிக்கப்பட்ட மகப்பேறு சேவைகள்:** சுமன் (சுரக்ஷத் மாத்திரித்வா ஆஷ்வாசன்) சேவைகளின் வழியாக பாதுகாப்பான, தனித்துவ மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை பராமரிப்பு கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 6,054 மையங்களில் வழங்கப்படுகிறது.
 - விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகள், 126 சீமாங்க் (CEmONC) மையங்களில் வழங்கப்படுகிறது.
 - அடிப்படை அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகள், 629 (380 மேம்படுத்தப்பட்ட சமுதாய சுகாதார நலமையம், 44 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், 198 மாவட்ட மருத்துவமனை, 7 மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலமையம்) பீமாங்க் (BEmONC) மையங்களில் வழங்கப்படுகிறது.

- பொதுவான சேவைகள் 5,299 மையங்களில் வழங்கப்படுகிறது (1,383 கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், 441 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், 38 நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நிலையம், 3,437 துணை சுகாதார மையம்)
- மகப்பேறு நலனின் மேம்பாட்டின் பயனாக, தடுக்கப்படக்கூடிய மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்புகள் இல்லாமல் தரமான மகப்பேறு சேவைகள் கண்ணியத்துடன் வழங்கப்படுகின்றது. அதிக எண்ணிக்கையில் சுமன் நிலையங்களை கொண்ட மாநிலங்களில் இரண்டாவது மாநிலமாக தமிழ்நாடு திகழ்கின்றது.

12.10 பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளம் குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான (Reproductive, Maternal, NewBorn, Child Health and Adolescent Health RMNCH+A) சேவைகள் மற்றும் முயற்சிகள்: தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சேவைகளை மேம்படுத்த முயற்சிகளை மேற்கொள்கின்றது. அவற்றுள் மருத்துவமனைப் பிரசவம், அவசரகால மகப்பேறு சேவை, பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு, குடும்ப கட்டுப்பாடு சேவைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார சேவைகளும் அடங்கும். மேலும், பேறுசார், மகப்பேறு, இளம் சிசு குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான

சேவைகள், அனைத்து தரப்பினருக்கும் கிடைக்க சூட்டுதல் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது.

- **ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா திட்டம்:** மருத்துவமனைகளில் நிகழும் பிரசவங்களை அதிகரிக்க, அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் அனைத்து தாய்மார்களுக்கும், ஊரகப் பகுதிகளில் 700 ரூபாயும், நகர்ப்புறங்களில் 600 ரூபாயும் வழங்கப்படுகிறது. 2022 - 2023 ஆண்டு 3,25,907 தாய்மார்கள் இத்திட்டத்தின் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.
- **ஜனனி சிசு சுரக்ஷா காரியா கிராம் (JSSK):** இத்திட்டத்தின் மூலம் பொது சுகாதார மையங்களில் சிகிச்சை பெறும் அனைத்து கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் மற்றும் மிகவும் ஆபத்தான நிலையில் உள்ள நோயுற்ற குழந்தைகளுக்கும் சிகிச்சைகள் இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றது. இத்திட்டத்தின் மூலம் கட்டணமில்லா மருந்து, நோய்கண்டறிதல், குருதியேற்றுதல், மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு ஆகியவற்றோடு வீட்டில் இருந்து மருத்துவமனைக்கும் மருத்துவ மனையிலிருந்து பரிந்துரை மையங்களுக்கும், சிகிச்சைக்கு பின் வீட்டிற்கு அழைத்து செல்ல கட்டணமில்லா போக்குவரத்து சேவைகளும் வழங்கப்படுகின்றது. இத்திட்டத்தின் கீழ் 9,06,280 கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு இலவச மருந்து உணவு

மற்றும் நுகர் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், 2022-2023 வரை 4,86,164 தாய்மார்கள் வீட்டில் இருந்து மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளனர். 2,89,947 பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு வீட்டிற்கு அழைத்துச் செல்ல கட்டணமில்லா போக்குவரத்து சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

- **விரிவான பிரதான் மந்திரி சுரக்ஷத் மாத்ரித்வா அபியான் (e-PMSMA):** இத்திட்டத்தின் மூலம் கர்ப்பகால சிக்கல்கள் உள்ள கர்ப்பிணி தாய்மார்களை கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்க, ஒவ்வொரு மாதமும் 9-ம் தேதி மற்றும் 24-ம் தேதி அன்று சிறப்பு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றது. இம்முகாம்களின் மூலம் கர்ப்பகால சிக்கல்கள் உள்ள தாய்மார்களை கண்டறிந்து மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மூலம் தொலை தொடர்பு மற்றும் நேரடி ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகின்றது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 3,16,875 கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் பயடைந்து உள்ளனர். கர்ப்பகால சிக்கல்கள் உள்ள கர்ப்பிணி தாய்மார்களை அதிக அளவில் கண்டறிந்து சிகிச்சை வழங்கியதில் தமிழ்நாட்டிற்கு முதல் இடத்திற்கான விருது வழங்கப்பட்டது.
- **லக்ஷ்யா:** மகப்பேறு இறப்புகளை எதிர்வரும் ஆண்டுகளில் மேலும் குறைப்பதற்காக சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநல அமைச்சகம் மூலம் பிரசவ அறை

தர மேம்பாட்டிற்காக லக்ஷ்யா திட்டம் உருவாக்கப்பட்டது. ஒருங்கிணைந்த இலக்குடன் கூடிய அணுகுமுறை, பிரசவ அறை மற்றும் மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை அறைகளின் தரத்தை வலுப்படுத்த உதவுகின்றது. 9 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 22 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 18 அரசு மருத்துவமனைகள் மொத்தம் 49 மையங்கள் தேசிய தரசான்றிதழ் பெற்று செயல்படுகின்றது.

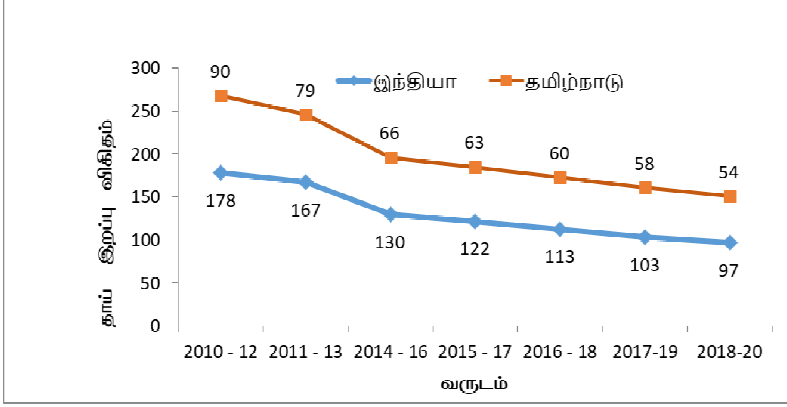
- **நிபுணர்களின் சேவைகளை பயன்படுத்துதல்:** அவசர காலங்களில், கிராமப்புறங்களில் தரமான மகப்பேறு சிகிச்சைகள் வழங்க மகப்பேறு நிபுணர்களின் சேவைகளை பெறுவதில் இருக்கும் இடைவெளியை நிர்வகிக்க, தேவையின் அடிப்படையில், மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மற்றும் நிபுணர்களுக்கு ஊக்கத்தொகை அளிக்கப்பட்டு பணியமத்தப்படுகின்றனர்.
- **மகப்பேறு கால இரத்த சோகை தடுத்தல் - அனியியா முக்த பாரத் (AMB):** மாநிலத்தின் அனைத்து வயதினரும் இரத்த சோகையினால் பாதிக்கப்படுகின்றனர், இதனை கையாள தீவிர செயல்பாடுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் பேறுகாலத்தில் உள்ள பெண்கள், கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு இரும்பு சத்து மாத்திரைகள்

வழங்கப்படுகின்றது. ஹீமோகுளோபின் 7.1 கிராம் முதல் 8.9 கிராம் வரை (மிதமான இரத்த சோகை) குறைபாடு உள்ள தாய்மார்களுக்கு சுக்ரோஸ் ஊசி வழங்கப்படுகின்றது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டு 1,82,846 தாய்மார்களுக்கு சுக்ரோஸ் ஊசி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

- **கர்ப்பக்கால நீரிழிவு நோய்:** மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலத்தை மேம்படுத்த அனைத்து கர்ப்பிணி தாய்மார்களுக்கும், கர்ப்பக்கால நீரிழிவு நோய் கண்டறிதல் "ஓரல் குளுக்கோஸ் சேலன்ஜ் பரிசோதனை" 12-16 வார கர்ப்பிணிகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. 24-28 வாரம் மற்றும் 32-34 வார கர்ப்பிணிகளுக்கு மீண்டும் இப்பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றது. 2022-23-ஆம் ஆண்டு வரை 16,78,757 கர்ப்பிணிகளுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 34,577 தாய்மார்களுக்கு பாதிப்பு ஏற்பட்டிருப்பது கண்டுபிடிக்கப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- **குருதியேற்ற சேவைகள் (Blood and Blood Products):** இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் மற்றும் இரத்த வங்கிகள் சுகாதார அமைப்பின் ஒருங்கிணைந்த சேவையாகும். இரத்த மாற்றம் தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு சரியான நேரத்தில் பாதுகாப்பான இரத்தம் வழங்கப்பட இரத்தப் பற்றாக்குறை ஏற்படாமல் இருக்க முறையான

தன்னார்வ இரத்த தான முகாம்களை நடத்தி, அறுவை சிகிச்சையின் போது ஏற்படும் இரத்தகுறைப்பாடுகள் சரிசெய்யப்பட வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. 2022-2023ஆம் ஆண்டில், 98 இரத்த வங்கிகள் மூலம் 7,17,372 யூனிட் இரத்தம் சேகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றுள் 4,22,521 யூனிட் இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகள் 4,191 தன்னார்வலர் இரத்ததான முகாம்கள் மூலம் பெறப்பட்டு, 10,836 யூனிட் இரத்தம், நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.11 மகப்பேறு இறப்பு விகிதம்: தமிழ்நாடு அரசு மகப்பேறு இறப்புக்கான காரணங்களை கண்டறிந்து அவற்றை கண்காணிக்க சான்று அடிப்படையிலான வழிகாட்டுதல்கள் மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வது, தாய் இறப்பு விகிதத்தை குறைப்பதில் முக்கிய பங்களிக்கின்றது. மாதிரி பதிவு சேவை (SRS) (2018-2020)-ன் படி மகப்பேறு இறப்பு விகிதம் 1 இலட்சம் உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைக்கு 54 மகப்பேறு இறப்பு என குறைந்துள்ளது.



ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு அமைப்பு

மகப்பேறு இறப்புகளில் 61 சதவிகிதம் பங்களிக்கும் மகப்பேறு இறப்புகான முதல் 5 காரணங்கள் தீர்க்கப்படுவதற்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. 2020-2023-ஆம் ஆண்டின் மாநில சுகாதார மேலாண்மை தகவலின்படி முதல் ஐந்து காரணங்கள் பின்வருமாறு:-

1. இரத்தப்போக்கு (19%)
2. கர்ப்பகாலத்தில் உயர் இரத்த அழுத்தம் (20%)
3. கர்ப்பத்தை சிக்கலாக்கும் பேறுகால இருதய நோய் (9%)
4. நோய் தொற்று (9%)
5. கருக்கலைப்புகள் (5%)

வ. எண்	பேறுகால இறப்புகளின் காரணங்கள்	தற்போதைய திட்டங்கள்
1.	கர்ப்ப காலத்தில்	i. அனைத்து சீமாங்க மையங்களுக்கும் தேவையான

	<p>உண்டாகும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய்</p>	<p>உபகரணங்கள், கட்டமைப்புகள் மற்றும் இரத்தவங்கிகளை நிறுவுதல் ஆகிய சேவைகளை வலுப்படுத்துதல்.</p> <p>ii. மகப்பேறு சிகிச்சையின் போது ஏற்படும் சிக்கல்களை எதிர்கொள்ள "சீமாங்" மையங்களில் உள்ள (HDU) உயர் தீவிர சிகிச்சைக்களை வலுப்படுத்துதல்.</p> <p>iii. அபாய அறிகுறிகள் உள்ள கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு இரத்த அழுத்த பரிசோதனை களப்பணியாளர்கள் மூலம் குறிப்பாக அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மூலம் கண்காணித்தல்.</p> <p>iv. வட்டார மகப்பேறு மருத்துவர்களின் மூலம் தாய்மார்களுக்கு தொடர் கண்காணிப்பு வழங்குதல்.</p>
2.	<p>பிரசவத்திற்கு பின் உதிரப்போக்கு</p>	<p>i. பதிவேடுகளில் இணைக்கப்பட்டுள்ள திருத்திமைக்கப்பட்ட அவசரகால மகப்பேறு முன்னெச்சரிக்கை அறிகுறி படிவத்தின் (MEOWS) மூலம் தாய்மார்களின் பொதுநலம்,</p>

		<p>மற்றும் அபாய அறிகுறிகளை கண்டறிதல்.</p> <p>ii. பிரசவத்திற்கு பின் உதிரப் போக்கு (Atonic PPH) ஏற்படும் நேரத்தில் Suction Cannulas கருவி பயன்படுத்துதல்.</p> <p>iii. பிரசவம் நடக்கும் அனைத்து மையங்களிலும் இரத்த வங்கி அல்லது இரத்த சேமிப்பு மையம் இருப்பதை உறுதி செய்தல்.</p>
3.	நோய்த்தொற்று	<p>i. கைசுத்தம், தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு, உபகரணங்களை பயன்படுத்துதல், இரத்தம் மற்றும் உடல் திரவ மேலாண்மை, நோயாளிகளின் சிகிச்சை உபகரணங்கள், கழிவுகள் மற்றும் ஈரத்துணிகளை கையாளும் பொழுதும் முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளுதல்.</p> <p>ii. அனைத்து மருத்துவ மனைகளிலும் உயிரியல் மருத்துவ கழிவு மேலாண்மைகளுக்கான அங்கீகரிக்கப்பட்ட விதிமுறைகளை கடைப்பிடிப்பதை</p>

		<p>உறுதிசெய்தல்</p> <p>iii. பேறுகால நோய்த்தொற்று பராமரிப்பு, நோயாளியின் நலன்களை மேம்படுத்துவதற்கும், உடல் நலப்பாதுகாப்பு தொடர்பான நோய்த் தொற்றுக்களைக் குறைப்பதற்கும், ஒவ்வொரு நோயாளிக்கும் செய்ய வேண்டிய நடைமுறைகளை உறுதிசெய்தல்</p>
4.	பேறு கால இருதய நோய்கள்	<p>i. RBSK திட்டத்தின் மூலம், பள்ளி சுகாதார மேற்பார்வையின் பொழுது, வளரிளம் பருவத்தினருக்கு முன்கூட்டியே இருதய நோய் அறிகுறிகளை கண்டறிந்து அறுவை சிகிச்சை செய்தல். முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் மூலம் மருத்துவ மனைகளில் இலவச அறுவை சிகிச்சைகள் செய்தல்.</p> <p>ii. பேறுகால இருதயநோய் உள்ள தாய்மார்களை பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்திற்கு முன்கூட்டியே கண்டறிந்து மகப்பேறியல் நிபுணர்கள், கதிரியக்க நிபுணர்கள், பொது நல</p>

		<p>மருத்துவர், இருதய நிபுணர், பச்சிளம் குழந்தை நிபுணர் கொண்ட குழு அமைந்துள்ள மருத்துவ மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைத்தல்.</p>
5.	கருக்கலைதல் (Abortion)	<p>i. பெண்களின் கருக்கலைப்புக்கான மருத்துவ முறை (MMA) கருக்கலைப்பு (MTP) அருகிலுள்ள பொது சுகாதார நிலையங்களில் இலவச ஆலோசனைகளை பெற அணுகலாம்.</p> <p>ii. மருத்துவரின் பரிந்துரை இல்லாத கருக்கலைப்பு மருந்து வழங்கும் மருந்து நிலையங்களை கண்காணித்தல்.</p> <p>iii. கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மை அறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994-இன்படி (PC-PNDT Act), பாலினம் தேர்வு மற்றும் இரண்டாம் மற்றும் மூன்றாம் பருவ கருக்கலைப்புகள் செய்யும் தனியார் ஸ்கேன் நிறுவனங்களை கண்காணித்தல்.</p>

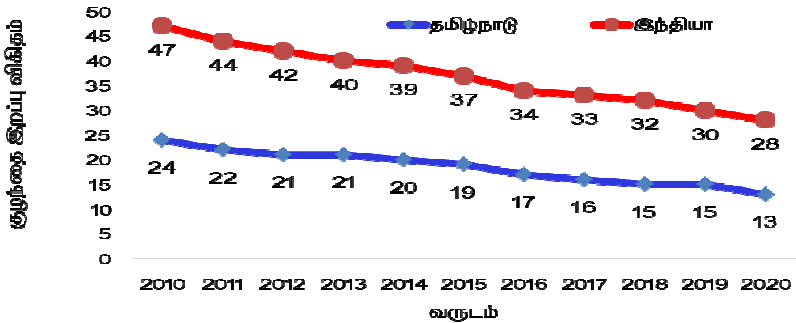
மகப்பேறு மரணங்கள் தணிக்கை:

- I. அனைத்து மாவட்டங்களிலும், மகப்பேறு மரண விகிதத்தை கண்காணிக்க, ஒவ்வொரு மாதமும் மாவட்ட ஆட்சியர்களால், சமூகம் மற்றும் மருத்துவமனை சார்ந்த, பேறுகால மரணம் தணிக்கை செய்யப்படுகிறது
- II. பிரதி மாதமும், மாநில அளவில் காணொலி காட்சி மூலம், மகப்பேறு இறப்புகள் மாநில தேசிய நலவாழ்வு குழும இயக்குநரால் தணிக்கை செய்யப்படுகிறது.

12.12 குழந்தைகள் நலம்:

தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் (NHM) கீழ் உள்ள குழந்தை நலத் திட்டம், குழந்தைகளின் உயிர் வாழ்வை மேம்படுத்தும் தலையீடுகளை ஒருங்கிணைத்து, சிசு மற்றும் ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட இறப்புக்கு பங்களிக்கும் காரணிகளை நிவர்த்தி செய்கிறது.

குழந்தை இறப்பு விகிதம் (IMR)



ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு அமைப்பு

2010 ஆம் ஆண்டில் 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 24 குழந்தை இறப்பு என்கிற விகிதம் (IMR) கணிசமாக குறைந்து, மாதிரி பதிவு அமைப்பு தரவு 2020இன் படி, தேசிய அளவில் குழந்தை இறப்பு விகிதம் 28 என்ற நிலையில், தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்பு விகிதம் 13-ஆக குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த இலக்கு, நம் மாநிலத்தில் குழந்தைகளின் நலனை மேம்படுத்துவதற்கான அரசாங்கத்தின் அர்ப்பணிப்பைக் குறிக்கிறது. நாட்டின் பெரிய மாநிலங்களின் பட்டியலில் குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை குறைத்ததில் தமிழ்நாடு இரண்டாவது மாநிலமாக இருக்கின்றது.

12.13 மருத்துவமனை அடிப்படையிலான சேவைகள் :

1. பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு (NBCC):

குழந்தை பிறந்தவுடன் அத்தியாவசிய பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவை வழங்குதல், தாய்ப்பாலூட்டுவதை விரைவாக தொடங்க ஊக்குவித்தல், தேவைப்படின் உயிர்ப்பித்தல் சிகிச்சை அளித்தல் போன்ற சேவைகளை பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ பணியாளர்கள் மூலம் வழங்குவதற்காக ஒவ்வொரு பிரசவ அறையிலும் இப்பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. நமது மாநிலத்தில் உள்ள 2,429 பிரசவம் நடைபெறும் மருத்துவமனைகளிலும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளது. 2022-2023ஆம் ஆண்டில்

4,98,474 பச்சிளம் குழந்தைகள் இந்த பிரிவின் சேவைகள் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

2. பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவு (NBSU):

பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவு, துணை மாவட்ட அளவில் (முதல் பரிந்துரை பிரிவு / சமுதாய சுகாதார மையம்) சுகாதார நிலையத்தில் பிரசவிக்கும் குழந்தைகளுக்கும், அருகில் உள்ள பிற சுகாதார நிலையங்களில் பிறந்த குழந்தைகளுக்கும், நோயுற்ற குழந்தைகளுக்கும் பராமரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை ஆகியவற்றை ஒருங்கிணைந்து செயல்படுத்துவதில் முக்கிய பங்காற்றுகிறது. 109 வட்டம்/வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் 37 நிலை இரண்டு மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் 146 பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவுகள் நிறுவப்பட்டு நிலையான குறைப்பிரசவம், குறைவான பிறப்பு குறைந்த எடை கொண்ட குழந்தைகளை பராமரிக்கவும், ஆபத்தான அறிகுறிகளுடன் பிறந்த குழந்தைகளைக் காக்கவும் உதவுகின்றன. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 21,987 பிறந்த குழந்தைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

3. சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு (SNCU):

ஆண்டிற்கு 3000-க்கும் மேற்பட்ட பிரசவங்கள் நிகழும் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், மிக ஆபத்தான நிலையில் நோயுற்ற மற்றும் எடைகுறைவான / குறைமாத குழந்தைகளின்

உயிர்காக்கும் பொருட்டு, சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு உள்ளது. 37 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 39 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில், மொத்தம் 76 சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளில் உயர்தரமான பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவைகள் வழங்கப்படுகிறது. இந்த சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பகுதியில் உயர்தர உபகரணங்கள் பொருத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும் தகுதி வாய்ந்த சிசு நல மருத்துவர், குழந்தை நல மருத்துவர் மற்றும் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களைக் கொண்டு மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில், 1,27,859 குழந்தைகள் இதன் மூலம் சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

- 4. குழந்தை உயிர்ப்பு மற்றும் அவசர மேலாண்மை பிரிவு (PREM):** 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதத்தை குறைப்பதை நோக்கி கவனம் திருப்பப்பட்டு உள்ளது. இக்குறிக் கோளை அடைய 22 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 16 அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 12 அரசு மருத்துவமனைகளை உள்ளடக்கிய 38 மருத்துவ நிலையங்களில் குழந்தைகளுக்கான உயிர்ப்பித்தல் மற்றும் அவசர மேலாண்மை பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. ஒரு மாதத்திற்கு மேற்பட்ட வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு

தொடர்ச்சியான நேர்மறை அழுத்த சுவாச மற்றும் பிற உபகரணங்களை உள்ளடக்கிய பிரத்தியேக படுக்கைகள் குழந்தைகளுக்காக வழங்கப் பட்டுள்ளன. இந்தப் பிரிவுகள் முக்கியமாக குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் அவசர நோய்களான தீவிர வலிப்பு, தீவிர இளைப்பு நோய், மூச்சு திணறல், தொற்றினால் ஏற்படும் அதிதீவிர காய்ச்சல், விஷ மருந்துகள், விஷக்கடிகள் போன்றவற்றிற்கு சிகிச்சை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. 2022-2023, 10,774 குழந்தைகள் இப்பிரிவில் உள்நோயாளிகளாக அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

- 5. குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சைபிரிவு (PICU):**
 24 மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சை பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இவை மண்டல மையங்களாக செயல்பட்டு, அப்பகுதியில் உள்ள பெருவாரியான மக்களுக்கு மூன்றாம் நிலை மற்றும் சமுதாயம் சார்ந்த குழந்தை நல மருத்துவ சேவையை நல்கி வருகின்றன. இந்த மையங்கள், தீவிர நோய்வாய்ப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான சிகிச்சை, இருதய அறுவை சிகிச்சை, உடலுறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை ஆகிய ஒருங்கிணைந்த சேவைகளை வழங்கிவருகின்றன. இந்த மையங்கள் இருதய நோய் மற்றும் நரம்பியல் நோய்களுக்கான

சிறப்பு தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை உள்ளடக்கியதாகும். 2022-2023 ஆம் ஆண்டு 61,888 குழந்தைகள் இந்த பிரிவில் உள்நோயாளிகளாக சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

6. ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையம் (NRC): ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் நோயுற்ற தன்மை மற்றும் இறப்பிற்கு ஊட்டச்சத்து குறைபாடு ஒரு குறிப்பிடத்தக்க காரணமாக உள்ளது. ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையம் என்பது மிகக் குறைவான ஊட்டச்சத்து குறைபாடு உள்ள குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்படும் ஒரு சுகாதார மையம் ஆகும். ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் குழந்தைகளின் தசை சிதைவு மற்றும் வளர்ச்சி குன்றிய எடை குறைப்பில் பயனுள்ளதாக இருக்கின்றது. ஆறு ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களில் 2022-2023-ஆம் ஆண்டில், 2,327 ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

7. விரிவான பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையம் (CLMC) / பாலூட்டுதல் மேலாண்மை அலகு (LMU) : இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு நிலையங்களில் உள்ள நோயுற்ற பச்சிளம்

குழந்தைகள் பராமரிப்பு பிரிவுகளில் இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மையை குறைக்க எடை குறைவான குழந்தைகள் மற்றும் மிக அதிக குறைமாத குழந்தைகளுக்கு உணவளிக்க, தாய்ப்பால் வழங்குவதற்காக தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் மொத்தம் 27 விரிவான பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையங்கள் (CLMC) மற்றும் 8 பாலூட்டுதல் மேலாண்மை அலகுகள் (LMU) செயல்படுகின்றன. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 8,323 லிட்டர் தாய்ப்பால் சேகரிக்கப்பட்டு, 52,414 பச்சிளம் குழந்தைகள் விரிவான பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையத்தின் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர். 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 719 லிட்டர் தாய்ப்பால் மேலாண்மை அலகுகள் (LMU) மூலம் சேகரிக்கப்பட்டு, 6,521 பச்சிளம் குழந்தைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

8. சமூக அடிப்படையிலான குழந்தை பராமரிப்பு முறைகள்: பின்வரும் சமூக அடிப்படையிலான குழந்தை பராமரிப்பு முறைகள் மற்றும் நடவடிக்கைகள் மூலம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவைகள் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

- **வீட்டு அடிப்படையிலான பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு (HBNC):** பச்சிளம் குழந்தைகளின்

உயிரைக் காப்பாற்ற, வீட்டு அடிப்படையிலான குழந்தைப் பராமரிப்பை மருத்துவமனை பராமரிப்புடன் இணைப்பது முக்கியம். வீட்டு அடிப்படையிலான பராமரிப்பு ஆபத்து அறிகுறிகளை முன்சுட்டியே கண்டறிவதற்கான வாய்ப்பை வழங்கும், அதே வேளையில், குழந்தைகளை தேவைப்படின் மேல் சிகிச்சைக்காக பொருத்தமான சுகாதார நிலையத்திற்கு உடனடியாக பரிந்துரைப்பது மற்றும் உயிர்களைக் காப்பாற்ற உதவுகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில், 7,33,654 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு வீட்டு அடிப்படையிலான பராமரிப்பு சேவைகள் முன்கள சுகாதார பணியாளர்கள் மூலம் வழங்கப்படுகின்றது.

- **வீட்டு அடிப்படையிலான இளம் குழந்தை பராமரிப்பு (HBYC):** வீட்டு அடிப்படையிலான பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புத் திட்டத்தின் கீழ், சமூக சுகாதாரப் பணியாளர்கள் முதல் 6 வாரங்களில் பச்சிளம் குழந்தைகளை 6 அல்லது 7 முறை வீடுகளுக்குச் சென்று பார்வையிடுவர். பிறப்பு முதல் 2 வயது வரை தொடர்ந்து பராமரிப்பை வழங்க இரண்டு வயதுக்குட்பட்ட குடும்பங்களுக்கு HBYC திட்டத்தின் கீழ் கூடுதலாக 5 முறை வீட்டுப்பார்வை திட்டமிட்டுள்ளது. ஒருங்கிணைந்த குழந்தை

வளர்ச்சி (ICDS) திட்டத்துடன் ஒருங்கிணைந்து மாநிலம் முழுவதும் உள்ள 38 மாவட்டங்களுக்கும் வீட்டு அடிப்படையிலான இளம் குழந்தை பராமரிப்பு (HBYC) திட்டம் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பயிற்சிகள் முடிந்துள்ளது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில், இராமநாதபுரம் மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய இரண்டு மாவட்டங்களில் 2,58,896 குழந்தைகளுக்கு வீட்டு அடிப்படையிலான இளம் குழந்தை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு பயன்பெற்றுள்ளனர்.

9. அனிமியா முக்த் பாரத் (AMB) : குழந்தைகள் பிறந்த முதல் 5 ஆண்டுகளில், விரைவான வளர்ச்சியின் காலங்களில் இரும்புச்சத்து தேவைகள் அதிகரிப்பதால் இரும்புச்சத்து குறைபாடு / இரத்தசோகையால் பாதிக்கப்படுகின்றனர்.

அ. 6-59 மாத குழந்தைகளில், ஒருவருடத்தில் இரும்பு-ஃபோலேட் திரவ மருந்தை, உரிய கண்காணிப்புடன் வாரத்திற்கு இருமுறை கூடுதலாக வழங்குவது கருத்தில் கொள்ளத்தக்கது. தேசிய குடும்ப நல கணக்கெடுப்பு - 5 இன்படி (NFHS-5) 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் 57.4% இரத்தசோகை உள்ளதாகக் கூறுகின்றன. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில்,

5 வயதுக்குட்பட்ட 45,29,745 குழந்தைகளுக்கு வாரத்திற்கு இருமுறை இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமிலம் சிரப் வழங்கப்பட்டது.

ஆ. 5-9 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் - வாராந்திர இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரைகள் - 5 முதல் 9 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு (பள்ளிக்கு செல்லும் / செல்லாத), வாரந்தோறும் ஒரு மாத்திரை வீதம் 50 வாரங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. 45 மி.கி. தனிம இரும்பு + 400 மைக்ரோகிராம் ஃபோலிக் அமில மாத்திரையும் கூடுதல் ஊட்டச்சத்திற்காக வழங்கப்படுகிறது. 5-9 வயதுடைய 45,63,809 குழந்தைகளுக்கு இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரைகள் 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் வாராந்திர அடிப்படையில் வழங்கப்பட்டன.

10. தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் (NDD):
மேம்படுத்தப்பட்ட குழந்தை ஆரோக்கியம், ஊட்டச்சத்து நிலை, கல்விக்கான அணுகல் மற்றும் வாழ்க்கைத் தரம் ஆகியவற்றை உயர்த்தும் பொருட்டு, தேசிய குடற்புழு நீக்க முகாம் நடத்தப்படுகிறது. இம்முகாம் ஆண்டுக்கு இருமுறை பிப்ரவரி மற்றும் ஆகஸ்ட் மாதங்களில் அங்கன்வாடி மையங்கள் மற்றும் பள்ளிகளில், 1-19 வயதுடைய

(சேர்க்கப்பட்ட மற்றும் சேர்க்கப்படாத) அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் (ஆண்கள் மற்றும் பெண்கள்) குடற்புழு நீக்கம் செய்வதே இதன் நோக்கமாகும். மார்ச் 2023 இரண்டாவது சுற்றில், 2.07 கோடி குழந்தைகளுக்கு குடற்புழு நீக்க மாத்திரை வழங்கப்பட்டது.

- **வைட்டமின் ஏ கூடுதல் திட்டம்:** ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் வைட்டமின் ஏ தேவைகளை இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை பூர்த்தி செய்வதன் மூலம், 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் நோயுற்ற தன்மை மற்றும் இறப்பு குறைக்கப்படுகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் இலக்கு மக்கள் தொகையில் 98 விழுக்காடு 50,68,307 பயனாளிகளுக்கு வைட்டமின் 'ஏ' கூடுதலாக வழங்கப்பட்டது.
- **தீவிர வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாட்டு இரண்டு வார நிகழ்ச்சித் திட்டம் (IDCF):** 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் வயிற்றுப்போக்கு இறப்புகளைக் குறைப்பதற்காக இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு, 2022 ஜூலை 16 முதல் ஜூலை 31, 2022 வரை இரு வார முகாம் நடத்தப்பட்டது, கடுமையான வயிற்றுப்போக்கு நோயால் 5 வயதுக்குட்பட்ட இறப்புகள் இல்லை என குறிக்கோளுடன்

செயல்படுத்தப்பட்டது. IDCF-2022 முகாமின் போது 58,81,859 குழந்தைகளுக்கு ORS மற்றும் 76,393 குழந்தைகளுக்கு ஜிங்க் மாத்திரைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

11. நிமோனியாவை (SAANS)

நடுநிலையாக்குவதற்கான சமூக விழிப்புணர்வு மற்றும் நடவடிக்கை: நிமோனியாவை (SAANS) நடுநிலையாக்குவதற்கான சமூக விழிப்புணர்வு மற்றும் நடவடிக்கை பிரச்சாரத்தின் நோக்கங்கள் குழந்தைப் பருவ நிமோனியாவைப் தடுப்பதற்கும் சமூகத்தில் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதாகும்.

12. தாயின் முழுமையான பாசம் (MAA): தாயின் முழுமையான பாசம் (MAA) திட்டத்தின் குறிக்கோள் உகந்த IYCF மற்றும் குழந்தை ஊட்டச்சத்தை அடைவதற்காக, சுகாதார அமைப்புகள் மூலம் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நடைமுறைகள் மற்றும் இளம் குழந்தைகளுக்கு உணவளிக்கும் நடைமுறைகளை மேம்படுத்துதல், பாதுகாத்தல் மற்றும் ஆதரவளிப்பதற்கான முயற்சிகளை புத்துயிர் அளிப்பதாகும். பிறந்து 1 மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுப்பதையும், ஆறு மாதங்கள் வரை பிரத்தியேகமான தாய்ப்பால் கொடுப்பதையும், ஆறு மாதங்கள் முதல் இரண்டு வயது வரையிலான குழந்தைகளுக்கான வயதுக்கு ஏற்ற உணவுகளையும் வழங்க ஏதுவாக இது

வலுப்படுத்துகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 7,62,970 புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு பிறந்த 1 மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்கத் தொடங்கியுள்ளனர்.

13. தடுப்பூசி: குழந்தைப் பருவ நோய்கள் மற்றும் குறைபாடுகளைத் தடுப்பதற்கான மிக முக்கியமான மற்றும் செலவு குறைந்த உத்திகளில் ஒன்று தடுப்பூசி ஆண்டுதோறும், சமார் 10.21 லட்சம் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் 9.31 லட்சம் குழந்தைகள் / கைக்குழந்தைகள் இந்த UIP திட்டத்தின் கீழ் காப்பீடு செய்யப்படுகிறார்கள் மற்றும் மாநிலம் தொடர்ந்து 99% க்கும் அதிகமான முழு நோய்த்தடுப்பு (கவரேஜை) அடைகிறது.

12.14 குழந்தை இறப்பு தணிக்கை மதிப்பாய்வு (CDR): குழந்தை இறப்பு தணிக்கை மதிப்பாய்வு (CDR) என்பது சமுதாய விளைவுகள் ஏற்படக்கூடிய குழந்தை இறப்புக்கான மருத்துவ காரணங்களை அறிந்து குறிப்பிட்ட குழந்தை சுகாதாரத் வழிகாட்டுதல்களை ஏற்படுத்த வழிவகுக்கும் மாவட்ட ஆட்சியர்களால் மாவட்டங்களில் மற்றும் மாநிலத்திலுள்ள நிபுணர் குழுவால் காணொலி காட்சியின் மூலம் அவ்வப்பொழுது ஆய்வு செய்வது, குழந்தை இறப்பு தணிக்கை நடத்தும் மாநிலத்தில் சிசு இறப்பு குறைப்பதற்கான காரணங்களை கற்றுக்கொள்வதற்கு வழிவகுக்கும்.

12.15 தேசிய இளம் சிறார் நலத்திட்டம் (Rashtriya Bal Swasthya Karyakram):

தேசிய சிறார் நலத்திட்டம் குழந்தைகளின் உடல் நல பரிசோதனை மற்றும் நோய்களை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிந்து இடையீடு (Intervention) செய்து, சிகிச்சை அளிப்பதில் முக்கிய காரணம் செலுத்துகிறது. 0-18 வயதிற்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு 4 DS உள்ள குழந்தைகள் (பிறவி குறைப்பாடு நோய்கள், ஊட்டக்குறைபாடுகள் மற்றும் வளர்ச்சி குறைபாடு) ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிப்பதில் முக்கிய காரணம் செலுத்துகிறது. இத்திட்டத்தின் கூறுகள் பின்வருபவை:

0-18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கான பரிசோதனை:

- 1) மருத்துவமனையில் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பரிசோதனை : (பிறந்த 48 மணி நேரத்திற்குள்ளாக) அனைத்து அரசு பிரசவ மையங்களில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு பிறவி குறைபாடுகளை கண்டறிய பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இந்த பயனுள்ள சுகாதாரத் தலையீடுகள் பெற்றோரின் செலவுகளை குறைத்துள்ளன. மருத்துவ பணியாளர்களுக்கு, இப்பரிசோதனையை மேற்கொள்ளவும் குறைபாடுடன் பிறந்த குழந்தைகளை கண்டறிந்து பதிவு செய்து மாவட்ட மருத்துவமனையில் உள்ள ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களுக்கு (DEIC) பரிந்துரை செய்யவும் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2022-2023-

ஆம் ஆண்டில் 4,98,478 புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

- 2) **பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சமுதாயம் சார்ந்த பரிசோதனை (0-6 வாரம் வரை):** கிராமப்புற / நகர்ப்புற சுகாதார செவிலியர்கள் எளிய கருவிகளின் மூலம் பிறவி குறைபாடுகளை கண்டறிவதற்கான பயிற்சியினை பெற்றுள்ளனர். மேலும் குழந்தைகள் மற்றும் அவர்களின் பெற்றோர்களை அங்கன்வாடி மையங்களுக்கு அழைத்து சென்று நடமாடும் மருத்துவக் குழுவின் மூலம் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இந்த பரிசோதனை திட்டத்தை மேம்படுத்துவதற்காக கிராம / நகர்புற சுகாதார செவிலியர் குறிப்பாக எடை குறைந்த குழந்தைகளை பரிசோதனைக்கு பரிந்துரைக்கின்றனர். ஒருங்கிணைந்த குழந்தை மேம்பாட்டு சேவைகளின் ICDS போஷன் டிராக் கர் மென்பொருள், எடை குறைந்த பிறப்பு குழந்தைகளைக் கண்காணிப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்பட்டது. கர்ப்பம் மற்றும் குழந்தை கூட்டு கண்காணிப்பு PICME மென்பொருளில் உள்ள அனைத்து புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் குறிப்புகள் மற்றும் மதிப்பீடு (9.2 லட்சம்) அங்கன்வாடி பணியாளர்களால் பின்பற்றப்படும் ICDS-யின் போஷன் டிராக் கர் மென்பொருளில் பதிவேற்றம் செய்யப்படுகிறது.

3 a) 6 வாரம் முதல் 18 வயதுள்ள குழந்தைகளை அங்கன்வாடி மற்றும் பள்ளிகளில் பள்ளி சிறார் மருத்துவக்குழு மூலம் பரிசோதனை செய்தல்: தமிழ்நாட்டில் 805 நடமாடும் குழுக்கள் உள்ளன. இதில் கிராமங்களில் 770 நடமாடும் குழுக்கள், சென்னை மாநகராட்சியில் 15 நடமாடும் குழுக்கள், மேலும் தமிழ்நாட்டில் உள்ள மற்ற நகர்புறங்களில் 20 நடமாடும் குழுக்கள் உள்ளன. நடமாடும் மருத்துவக்குழு 6 வயதுக்குள் உட்பட்ட அனைத்து குழந்தைகளையும், அங்கன்வாடி மையத்தில் வருடத்திற்கு இரண்டு முறை மற்றும் 6 முதல் 18 வயதான பற்றி குழந்தைகளுக்கு ஒருமுறை என பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. நடமாடும் மருத்துவக்குழு 11,17,875 குழந்தைகளை பரிசோதனை செய்து அதில் 1,44,085 குழந்தைகளை குறைபாடுகளுடன் கண்டறிந்து உறுதிசெய்வதற்கு மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களுக்கு அனுப்பப் பட்டுள்ளனர். ICDS-ன் போஷன் டிராக்ரின் மென்பொருள், ICDS-ல் பதிவு செய்யப்பட்ட 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளைக் கண்காணிப்பதற்காகப் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 4 வித குறைபாடுகள் உள்ள குழந்தைகள் (பிறவி குறைப்பாடு நோய்கள், ஊட்டக்குறைபாடுகள் மற்றும் வளர்ச்சி குறைபாடு) மருத்துவம் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை மேலாண்மைக்காக மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையத்திற்கு (DEIC) பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்.

B. பள்ளிக் கல்வித் துறை, தேசிய நல வாழ்வு குழுமம் தமிழ்நாடு (NHM), பொது சுகாதாரத் துறை (DPH) மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் வளர்ச்சி சேவைகள் துறையுடன் (ICDS) இணைந்து வகுப்பு 1 முதல் 12 வரை அரசு பள்ளியில் பயிலும் 49 லட்சம் குழந்தைகளுக்கு விரிவான சுகாதார பரிசோதனை (முதன்மை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை) மேற்கொள்ள கல்வி மேலாண்மை தகவல் மையம் (EMIS) மென்பொருளை உருவாக்கியுள்ளது. ஆசிரியர்களின் முதல் கட்ட பரிசோதனையில் - 1. கண் பரிசோதனை, 2. (BMI) உடல் எடை குறியீடு பரிசோதனை 3. முப்பது நோய் நிலைக்கான பொது பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டு அதன் குறிப்புகள் TN-SED செயலிகளில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. முதல் கட்டமாக ஜனவரி 2023 நிலவரப்படி, மாநிலத்தில் உள்ள 38 மாவட்டங்களில் 41,62,792 குழந்தைகள், ஆசிரியர்களால் பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஆசிரியரால் அடையாளம் காணப்பட்ட குழந்தைகள் மருத்துவ மற்றும் சுகாதார நிபுணர்களால் (RBSK குழுக்கள்) இரண்டாம் நிலை பரிசோதனைக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். எனவே இதுவரை 11,59,322 குழந்தைகள் நடமாடும் மருத்துவக் குழுவுக்கு (MHT) பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர். இதில் 3,84,687 குழந்தைகள் கண் மருத்துவ

உதவியாளர்களுக்கும் (PMOA) மற்றும் 4,166 குழந்தைகள் DEIC-க்கும் பரிந்துரைக்கப் பட்டுள்ளனர்.

தேசிய பள்ளி சிறார் நல திட்டத்தின் கீழ் பள்ளிக் கல்வித் துறையுடன் ஒருங்கிணைந்து, பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கியத் தூதுவர் திட்டத்தினை சிறப்பாக செயல்படுத்தியதற்காக தமிழ்நாட்டிற்கு "சிறந்த ஒருங்கிணைப்பு செயல்முறை விருது" 2022-23-ஆம் ஆண்டில் ஒன்றிய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலத்துறை அமைச்சகத்தால் வழங்கப்பட்டது.

- 4) மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடைமீட்டு மையம் (DEIC) : இம்மையங்கள் 31 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 3 மாவட்ட மருத்துவமனைகள் என 34 இடங்களில் உருவாக்கப்பட்டு, முன்கூட்டியே நோய் கண்டறிந்து மற்றும் சிகிச்சை அளித்தல் மூலமாக வளரும் குழந்தைகளிடையே பார்வை குறைபாடுகளைக் குறைப்பதை நோக்கமாக கொண்டுள்ளது. மருத்துவ சேவைகள் மற்றும் செவிப்புலன், பேச்சு, பார்வை, உணர்ச்சி நரம்பு மற்றும் நடத்தை சிகிச்சை துறையில் பயிற்சி பெற்ற வல்லுநர்கள் இத்தகைய நிலைமைகளுடன் அடையாளம் காணப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு தேவையான சிறந்த சேவைகளை வழங்குகிறார்கள். 12 உறுப்பினர் குழு மூலம் சமூக,

கல்வி, தொழில் மற்றும் பொருளாதார மறுவாழ்வு சேவைகளை வழங்குவதற்கு தேவையான வசதிகளை DEIC கொண்டுள்ளது. RBSK குழுக்களால் ஏதேனும் நோய்கள் இருப்பதாகக் கண்டறியப்பட்ட குழந்தைகளை, அடுத்தக்கட்ட பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்கு DEIC-க்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். 2022-2023-ஆம் ஆண்டு 4,01,131 குழந்தைகள் தமிழ்நாட்டில் அனைத்து 34 DEIC-யில் சிகிச்சைப் பெற்றனர். ஏழு பெரிய குறைபாடுகளை களைய 2,804 அறுவை சிகிச்சைகள் 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

அனைத்து மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களும் (DEIC) முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. மேலும் புதிய மாவட்டங்கள் உருவாக்கப்பட்டதால், மாநிலத்தில் ஏற்கனவே உள்ள 34 DEIC-களுடன் கூடுதலாக காஞ்சிபுரம், திருப்பத்தூர், தென்காசி, வாலாஜாபேட்டை மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் கள்ளக்குறிச்சி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகிய இடங்களில் DEIC-கள் நிறுவப்பட்டு அதற்கான உபகரணங்களும் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும் அத்துடன் DEIC-க்கு உணர்வு ஒருங்கிணைப்பு பூங்கா நிறுவப்பட உள்ளது.

5) வட்டார அளவிலான ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையம்: பள்ளிக் கல்வித் துறை, அனைவருக்கும் கல்வி இயக்கம் (Sarva Shiksha Abhiyan) மூலம் ஒருங்கிணைந்து, மாற்றுத்திறனாளி குழந்தைகள் மற்றும் அவர்களது குடும்பங்களுக்கு அவர்கள் வீட்டிற்கு அருகாமையில் இருந்து உதவுவதற்காக, 127 வட்ட அளவிலான ஆரம்ப தலையீட்டு மையங்களில், 42 ஆரம்ப தலையீட்டு மையங்களுக்கு TANII-யின் நிதி ஆதரவு அளித்து பலப்படுத்தியுள்ளது. 127 வட்ட அளவிலான ஆரம்ப தலையீட்டு மையங்களில் 2600 குழந்தைகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

12.16 வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார சேவைகள்: தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் (RKSK) 24 மாவட்டங்களில் நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டுள்ளது. வளரிளம் பருவத்தினருக்கு ஊட்டச்சத்தினை மேம்படுத்துதல், பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல், மனநலத்தினை மேம்படுத்துதல், காயங்கள் மற்றும் வன்முறைகளைத் தடுத்தல், போதைப் பொருட்கள் பயன்படுத்துதலை தடுத்தல், தொற்றா நோய்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பது ஆகியவை இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரத் திட்ட முறையின்படி 10-19 வயதினர்களில் ஆண்கள் மற்றும் பெண்கள் பள்ளி செல்லும் / பள்ளி செல்லாதவர்கள், திருமணமான / திருமணமாகாத,

பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ள வளரிளம் பருவத்தினர் மற்றும் சேவைகள் முழுமையாக கிடைக்கப் பெறாதவர்கள், நகரம் / கிராமத்தை சேர்ந்தவர் எனப்பகுத்தாய்ந்து, அவர்கள் நலனில் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது. இதில் பின்வரும் சுகாதார சேவைகள் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

மருத்துவமனை அளவிலான சேவைகள்:

1. **வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நட்புணர்வுடன் கூடிய சுகாதார மையங்கள் (AFHCs):** வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நட்புணர்வுடன் கூடிய சுகாதார மையங்கள் (AFHCs), 245 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அனைத்து வெள்ளிக் கிழமைகளிலும், 166 அரசு மருத்துவமனைகளிலும், 12 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் 19 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளில் அனைத்து வார நாட்களிலும் வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில், 11,49,462 வளரிளம் பருவத்தினர், இம்மையங்களில் பதிவு செய்யப்பட்டு, சிகிச்சை மற்றும் ஆலோசனை பெற்றுள்ளனர்.

சமூகம் சார்ந்த சேவைகள்:

2. **சகாக்கள் குழு (Peer Educator):** தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் மாவட்டங்களில் ஒவ்வொரு கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம், மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுவின் கீழ் ஒவ்வொரு கிராமத்திலும்

நான்கு சகாக்கள் வீதம் 39,532 சகாக்கள் (இரண்டு சிறுவர்கள் மற்றும் இரண்டு சிறுமிகள் (2 பள்ளிக்கு செல்பவர்கள் மற்றும் 2 பள்ளிக்கு செல்லாதவர்கள்) தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இவர்கள் சக இளம் பருவத்தினருக்கும் சுகாதார நிபுணர்களுக்கும் இடையே மருத்துவ ஆலோசனை குறித்த மருத்துவ சேவைகளை பெற்றுத்தருவதில் பாலமாக இருப்பார்கள்.

3. வளரிளம் பருவத்தினருக்கான தினம் : இத்தினம் மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை ஒவ்வொரு கிராமம் மற்றும் பேரூராட்சி அளவில் நடத்தப்படுகின்றது. இதில் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் மற்றும் பிரச்சனைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வு / தகவல்கள், கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம், மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு உறுப்பினர்கள் மற்றும் சகாக்கள் மூலம் வழங்கப்படுகின்றது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் -9,883 கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம், மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுவில் 29,017 வளரிளம் பருவ சுகாதார நாட்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

4. வளரிளம் பருவத்திற்கான குழு : இக்குழு மாதத்திற்கு ஒருமுறை துணை செவிலியர் / கிராம சுகாதார செவிலியர் வழிகாட்டுதலின்படி அனைத்து வளரிளம் பருவத்தினரையும் சகாக்கள் மூலம் துணை சுகாதார நிலையத்தில் ஒன்றிணைத்து சமூகத்தில் வளரிளம் பருவத்தினரின் பிரச்சனைகளுக்கு

ஆலோசனை வழங்கப்படுகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 5461 சுகாதார துணை மையங்களில் 60,071 இளம்பருவ சுகாதார குழுக்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

5. வாராந்திர இரும்பு சத்து மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரை அளித்தல் (WIFS): இத்திட்டத்தின் கீழ் இரத்த சோகையின் பரவல் விகிதத்தை குறைக்க ஒரு IFA (பெரிய) மாத்திரை வாரம் ஒருமுறை இளம் பருவத்தினருக்கு அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளிலும் மற்றும் பள்ளிக்கு செல்லாத இளம் பருவத்தினருக்கும் ஆசிரியர்கள் மற்றும் அங்கன்வாடி பணியாளர்களின் நேரடி மேற்பார்வையில் வழங்கப்படுகிறது. தேசிய குடற்புழு நீக்க தினத்தின் கீழ் இளம் பருவத்தினருக்கு T.Albendazole - வருடத்திற்கு இரண்டு முறை ஒவ்வொரு பிப்ரவரி மற்றும் ஆகஸ்ட் மாதங்களிலும் வழங்கப்படுகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 55,65,341 இளம் பருவத்தினர் இந்தத் திட்டத்தின் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

12.17 மாதவிடாய் சுகாதார திட்டம்: கிராமப்புறங்களில் பருவம் அடைந்த இளம் பெண்களுக்கான மாதவிடாய் சுகாதாரத்திட்டம் தமிழ்நாட்டில் வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் இத்திட்டத்தின் கீழ் கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் பருவமடைந்த 10-19 வயதுடைய இளம் பெண்கள்

இத்திட்டத்தின் கீழ் பயனடைகின்றனர். மாதவிடாய் சுகாதாரத்திட்டத்தின் கீழ் கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள 43,34,727 இளம் பெண்கள் 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் பயனடைந்துள்ளனர்.

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம் மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் மாதவிடாய் சுகாதாரத் திட்டத்திற்காக தமிழ்நாட்டிற்கு "சிறந்த மாதவிடாய் குறித்த சுகாதார விழிப்புணர்வு" விருது 2022-23 ஆம் ஆண்டில் ஒன்றிய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலத்துறை அமைச்சகதால் வழங்கப்பட்டது.

12.18 ஆயுஷ்மான் பாரத் - பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய திட்டம்: தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்ட 24 மாவட்டங்களில், ஆயுஷ்மான் பாரத் - பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய திட்டம் மூலம் 8 மாவட்டங்களில் (ராமநாதபுரம், விருதுநகர், கரூர், அரியலூர், வேலூர், விழுப்புரம், தென்காசி மற்றும் பெரம்பலூர்) அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் ஒரு பள்ளிக்கு இரண்டு ஆசிரியர்கள் வீதம் தேர்வு செய்து 5 நாட்கள் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு பள்ளி சுகாதார தூதுவர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். பயிற்சி பெற்ற சுகாதார தூதுவர்களான ஆசிரியர்கள், பள்ளியிலுள்ள வளரிளம் பருவ மாணவ மாணவியர்களுக்கு வாரத்திற்கு ஒருமுறை வகுப்பறைகளில் உடல்நலம் தொடர்பான தகவல்களை கற்பிக்கின்றனர். இதுவரை தென்காசி, விழுப்புரம், பெரம்பலூர் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில்

உள்ள 7,961 அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் முதல் கட்டமாக 15,922 பள்ளி சுகாதார தூதுவர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் புதிதாக 8 மாவட்டங்களுக்கு (கள்ளக்குறிச்சி, காஞ்சிபுரம், மதுரை, தஞ்சாவூர், தூத்துக்குடி, திருச்சி, திருநெல்வேலி மற்றும் திருவண்ணாமலை) விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது, இதில் இரண்டாம் கட்டமாக 12,319 அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் 24,638 ஆசிரியர்கள் பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்களாக பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.19 பயிற்சி:

1) தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் மூலம் அளிக்கப்படும் பயிற்சிகள் 2 வகைப்படும், அவை அறிவுசார் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சிகளாகும். இதுமட்டுமல்லாமல் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலன் பற்றிய பயிற்சிகள் குடும்ப நலன் சம்பந்தமான பயிற்சிகள், நிர்வாக திறன் சம்பந்தமான பயிற்சிகளும் வழங்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் ஆறு மண்டல பயிற்சி மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றது. இந்த ஆறு மண்டல பயிற்சி மையங்கள் மூலம் மேற்கண்ட பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகிறது. அவை பின்வருவன:

- பொது சுகாதார நிறுவனம் பூந்தமல்லி,
- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம் எழும்பூர்,

- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம் மதுரை,
- சுகாதார மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம் சேலம்,
- சுகாதார மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம் விழுப்புரம்,
- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம் காந்திகிராம்.

2) **மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான நிர்வாகத்திறன் பயிற்சி:** புதிதாக பணியமர்த்தப்பட்ட அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களும் இந்த அமைப்புக்கு புதியவர்கள் என்பதால், அவர்களுடைய பொறுப்புகள் மற்றும் பங்களிப்புகள் பற்றியும், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அனைத்து அரசின் சுகாதார திட்டங்கள் மற்றும் அதில் மருத்துவர்களின் பங்கு குறித்தும், நிர்வாகத் திறன் மற்றும் தொழில் நுட்ப அறிவை மேம்படுத்தவும் இந்த பயிற்சி அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும், 15 நாட்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. 2011 முதல் நாளது வரை 6,707 மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு இப்பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

3) **அடிப்படை பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு:** இப்பயிற்சி, மகப்பேறு மற்றும் மகப்பேறின் போது ஏற்படும் அவசர நிலை சிகிச்சைகளை கையாள தேவையான திறன்களை உள்ளடக்கியது. மேலும், இப்பயிற்சியில் கூடுதலாக பிரசவத்திற்குப் பின் தொற்று, எக்லாம்ப்சியா, பிரசவத்திற்குப் பின்

ஏற்படும் அதிக ரத்தப்போக்கு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு ஆகியவை பற்றியும் விரிவாக கற்பிக்கப்படுகின்றது. இப்பயிற்சி ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு, மண்டல பயிற்சி மையங்கள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்து ஆறு நாட்களுக்கு நடத்தப்படுகிறது. 2012 முதல் நாளது வரை 7,279 மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

- 4) **தாய் சேய் நல திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி :** பொது சுகாதார நிறுவனங்கள் முழுவதும் RMNCH+A சேவைகளில் ஈடுபடுகின்ற அனைத்து சுகாதார பணியாளர்களின் திறன்களை மேம்படுத்துவதற்கான தளத்தினை திறன் ஆய்வகங்கள் வழங்குகின்றன. இப்பயிற்சி அவசர சேவைகளை அளிக்கின்ற பொது சுகாதார வசதிகளில் பணியாற்றும் மகப்பேறு மருத்துவர்கள், மருத்துவ அதிகாரிகள், செவிலியர்கள், துணை செவிலியர்கள் ஆகியோரின் பயிற்சிக்கான தேவைகளை உள்ளடக்கியுள்ளது. மண்டல நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலபயிற்சி நிறுவனங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ள தாய் சேய் நல திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சியகத்தில் அனைத்து மருத்துவர் / செவிலியர், துணை செவிலியர்களுக்கு மகப்பேறு - பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் பற்றிய திறன் மேம்பாட்டு

பயிற்சி வழங்கப்படுகின்றது. இப்பயிற்சி தாய் மற்றும் சேய்க்கு ஏற்படும் நோய் தாக்கத்தினை குறைப்பதற்கும், மகப்பேறு / சிசு மரணம் ஆகியவற்றை குறைப்பதற்கும் வழி வகுக்கின்றது. 2012 முதல் நாளது வரை 15,241 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

- 5) **இனப்பெருக்கம், மகப்பேறு, பச்சிளங் குழந்தைகள், குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலன் பயிற்சி:** இனப்பெருக்கம், மகப்பேறு, பச்சிளங் குழந்தைகள், குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலம் பற்றிய பயிற்சியை (RMNCH +A), முழுமையான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு (CEmONC) மற்றும் தீவிர பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு பிரிவு (NICU) போன்ற இடங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர்களுக்கு 30 நாட்களுக்கு மண்டல பயிற்சி நிறுவனங்களில் 12+12+6 நாட்களுக்கு 3 பிரிவுகளாக பிரித்து அளிக்கப்படுகிறது. இது அவர்களின் அறிவு மற்றும் திறனை மேம்படுத்த அத்தியாவசியமான மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகள் நலன் பராமரிப்புச் சேவைகளை தரமாக வழங்க உதவி செய்கின்றது. இதுவரை 3,450 செவிலியர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.
- 6) **நவ்ஜாத் ஷிஷீ சுரக்ஷா காரியகர்ம் (NSSK) பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மற்றும்**

உயிர்ப்பித்தல் பயிற்சி: இந்தப் பயிற்சி பொதுவாக பச்சிளங் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் பிறந்த குழந்தைக்கு மூச்சுத்திணறல், தொற்றுக்கள், உடல் சில்லிட்டுப்போதல் மற்றும் தாய்ப்பால் குடிப்பதில் பிரச்சனை போன்றவற்றை சமாளிக்க மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு போதுமான அடிப்படைத் திறன்களை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டது. இதுவரை 7,202 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

7) **தேசிய சிறுநீர் நலத்திட்டம் பயிற்சி (RBSK):** இப்பயிற்சி களப்பணியாளர்கள் மற்றும் மாவட்ட ஆரம்பகால சிகிச்சை வழங்கும் மையங்களில் (DEIC) பணிபுரியும் பணியாளர்களுக்கு குழந்தைப்பருவ காசநோய் மற்றும் தொழுநோய் உட்பட 38 நோய் நிலைகளுக்காக பரிசோதித்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல் போன்றவை பற்றிய பயிற்சியாகும். இதுவரை 187 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

8) **பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தை பருவ நோய்களின் ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை பயிற்சி:** இப்பயிற்சி சுகாதார பணியாளர்களின் திறனை மேம்படுத்துவதன் மூலம் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் மூச்சுத்திணறல், வயிற்றுப்போக்கு, மலேரியா. அம்மைநோய், மூளைகாய்ச்சல் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு ஆகியவற்றை

கட்டுப்படுத்தவும், அதன் மூலம் குழந்தைகளுக்கு ஆரோக்கியமான வளர்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு அடையவும் உதவுகிறது. இந்நாள் வரையில் 12,761 சுகாதார பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

9) **குடும்ப நலப்பயிற்சி:** இந்தப் பயிற்சி பொது சுகாதார அமைப்பின் பல்வேறு நிலைகளில் குடும்பநல முறைகள் மற்றும் சேவைகளை நடத்துவதற்கு தேவையான அறுவை சிகிச்சை திறன்களை வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டது. மினிலாப் மற்றும் வயிற்றரை உட்காட்டி மூலம் குடும்பக் கட்டுப்பாடு அறுவை சிகிச்சை, விதைநாள அறுவை சிகிச்சை (வாஸெக்டமி) மற்றும் மருத்துவரீதியிலான கருக்கலைப்பு முறைகள் ஆகியவற்றில் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

10) **தரம் நிர்ணயித்தல் பயிற்சி:** இப்பயிற்சி அளிப்பதின் நோக்கமானது தரமான நலச்சேவைகளை வழங்குதல் மற்றும் சமுதாயத்தினருக்கு பாதுகாப்பான சேவைகளை வழங்குதல் மற்றும் சமுதாயத்தினருக்கு பாதுகாப்பான சேவைகளை வழங்குவதின் மூலம் சுத்தம், சுகாதாரம், துப்புரவு, தேவையற்ற பொருட்கள் மற்றும் கழிவுகளை கையாளுதல் மற்றும் நலச்சேவை மையங்களில் தொற்றினை கட்டுப்படுத்தும் நடவடிக்கைகளை கடைபிடிப்பதின் மூலம் தரமான

சேவைகளை வழங்கலாம். 2022-23-ம் ஆண்டில் 410 சுகாதாரத் துறை ஊழியர்களுக்கு இப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

11) **பிரசவ அறை தர மேம்பாட்டு பயிற்சி (LAQshyA):** லக்ஷ்யா மையங்கள் என்று தெரிவு செய்யப்பட்ட மையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதன் மூலம் தரமான, கண்ணியத்துடனான மகப்பேறு பராமரிப்பு சேவைகள் மேம்படுத்தப்படுகின்றன. 2022-23-ம் ஆண்டில் 464 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு இப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

12) **இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்கள் பயிற்சி (MLHP):** இப்பயிற்சியின் முக்கிய நோக்கமாவது இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களின் களத்திறன் சேவையை மேம்படுத்துவதாகும். இந்த பயிற்சியானது களப்பயிற்சி மற்றும் பயிற்சி நிறுவனத்தால் நடத்தப்படும் நேரடி வகுப்பு மற்றும் இணையவழி பயிற்சி மற்றும் தொழில் முறை கற்றல் பயிற்சி இவை அனைத்தும் உள்ளடக்கமாகும். மேலும் இந்த பயிற்சியை மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான வல்லுநர் குழுவினரால் கண்காணிக்கப்படுகிறது. மேலும் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு என்ற திட்டத்தின் கீழ் வரும் 12 வகையான விரிவாக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை சுகாதார சேவையைப் பற்றி தெரிந்து கொள்வதற்கும் வழிகாட்டுவதற்கும்

ஏதுவாக மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு மூன்று நாட்கள் புத்துணர்வு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத்துறை தேர்வு வாரியத்தின் மூலம் நான்கு மாத இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களின் இணைப்பு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

13) **தொற்றா நோய்கள் மேலாண்மை பயிற்சி:** இப்பயிற்சியில் தொற்றா நோய்களைப் பற்றிய அடிப்படை புரிதலை மேம்படுத்தவும், முதியோர் நலன், வலி மற்றும் நோய்த்தடுப்பு சேவை மற்றும் புற்றுநோய் பரிசோதனை பற்றியும் பயிற்றுவிக்கப்படுகின்றது. 2022-23-ம் ஆண்டில் 1,391 மருத்துவ அலுவலர்கள், 2,928 செவிலியர்கள் மற்றும் 10,594 பெண் சுகாதார தன்னார்வலர்களுக்கு இப்பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது

14) **அங்கீகரிக்கப்பட்ட சமூக நல ஆர்வலர்கள் பயிற்சி (ASHA):** ஆஷா பணியாளர்களுக்கு கர்ப்பகால பராமரிப்பு, பிரசவ பின்கால பராமரிப்பு, வீட்டளவிலான பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு, தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்கள் பற்றிய அடிப்படைப் பயிற்சி வழங்கப்படுகின்றது. இது அவர்களின் அறிவினை மேம்படுத்த உதவுகின்றது. இதன் மூலம் அவர்கள் பணிபுரியும் சமூகத்தினரிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த

முடியும். 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 2,650 ஆஷா பணியாளர்களுக்கு, தொற்றா நோய்கள், தொற்று நோய்கள், நரம்பியல் மனநலம் மற்றும் போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாதலை தடுப்பது பற்றிய பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

15) **விஷக்கடி மற்றும் நச்சு முறிவுக்கான மேம்பாட்டு பயிற்சி:** நச்சுதன்மையினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு தீவிர விஷமுறிவு சிகிச்சை மற்றும் தரமான மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்காக இப்பயிற்சி மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு மூன்று நாட்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. 2014 முதல் நாளது வரை 4,409 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

16) **உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் திறன் பயிற்சி (LSAS):** அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்தின் போது மகப்பேறியல் சிக்கல் மற்றும் உயிருக்கு ஆபத்தான சிக்கல்கள் ஏற்படும் அபாயம் உள்ளது. முதல் பரிந்துரை நிலையங்களில் (FRU) பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ நியுணர்கள் முக்கியமாக மயக்கமருந்து பிரிவில் இல்லாத காரணத்தால் பிரசவ நேர அவசர காலங்களில் செயல்பாடு பாதிக்கப்படுகிறது. எனவே அவசர மகப்பேறு சிகிச்சை தேவைப்படும் கர்ப்பிணிப் பெண்களை கையாள்வதற்கு முதல் பரிந்துரை நிலையங்களான அரசு ஆரம்ப சுகாதார

நிலையங்களிலிருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவர்களுக்கு அவசரகால மகப்பேறு சிகிச்சைக்கு தேவையான உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. உயரிய மயக்க மருந்து சிகிச்சை அளிக்க, பிரசவ நேரத்தில் பின்பற்ற வேண்டிய நெறிமுறைகளை இந்த உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சியில் வருடத்திற்கு 48 மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு 24 வாரங்களில் மகப்பேறு மயக்கமருந்து பயிற்சியும் மற்றும் இருதயம், மூளை மற்றும் சுவாசம் மீட்டி பயிற்சியும் 11 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 2007-ஆம் ஆண்டு முதல் அளிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 683 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

- 17) **பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி (EmOC):** இந்த பயிற்சி உயர்தர அவசரகால மகப்பேறு பராமரிப்பு (EmOC) மற்றும் மருத்துவ ரீதியான சேவைகளை வழங்கி அதன் மூலம் தாய் இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மையை தடுக்க ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பில் உள்ள மருத்துவர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதாகும். அரசு மருத்துவமனைகளில் அவசரகால மகப்பேறு சிக்கல்களுக்கு பாதுகாப்பான சிகிச்சை அளிக்க, 5 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 25 வார பேறுகால அவசரகால சேவை பயிற்சி வருடந்தோறும் 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் மருத்துவ

அலுவலர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 154 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

- 18) **தேசிய செவிலியர் பயிற்சி சிறப்பு மையம் :** சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள தேசிய அளவிலான சிறப்பு செவிலியர் பயிற்சி கல்லூரி (NNC) மாநில அளவில் ஒப்புயர்வு மையமாக திகழ்கின்றது. இப்பயிற்சி செவிலியர்களுக்கு கற்பித்தலை வலுப்படுத்தும் நோக்கில் அறிவு மற்றும் திறன் பயிற்சி ஆறு வார காலத்திற்கு கல்லூரிகள் மற்றும் மண்டல பயிற்சி மையங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர் ஆசிரியர்களுக்கு கற்றுத்தரப்படுகிறது. 2016 முதல் நாளது வரை 161 செவிலியர் ஆசிரியர்களுக்கு இப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- 19) **பேறுகால உதவி செய்யும் பணியாளரை செவிலியர் பயிற்சியாளராக்கும் பயிற்சி (அடிப்படை பேறுகால உதவி பணியாளர் டிப்ளமோ படிப்பிற்கு பின்):** அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், மாவட்ட மருத்துவமனைகள், முதல் பரிந்துரை பிரிவுகள் மற்றும் சுகாதார மையங்களில் உள்ள மகப்பேறு பயிற்சியாளர்களால் நிர்வகிக்கப்படும் மகப்பேறு செவிலியர் பராமரிப்பு மேற்பார்வை பிரிவு (MLCU) என்ற கருத்து அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, தரமான பராமரிப்பு, கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான மரியாதைக்குரிய பராமரிப்பை உறுதி செய்ய வழிவகை செய்கிறது. செவிலியர்

கல்லூரி அரசு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, தென் மாநிலங்களுக்கான தேசிய / மாநில அளவிலான பயிற்சியை நடத்துவதற்காக பயிற்சி நிறுவனமாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளது. 2022-ம் ஆண்டில், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் முதன்மை சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள மென்டார் செவிலியர்களில் ஆறு செவிலியர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு தெலுங்கானாவில் உள்ள தேசியமகப்பேறு பயிற்சிநிறுவனம் - பெர்னாண்டஸ் நிறுவனத்தில் ஆறு மாதங்கள் மாநில மருத்துவ செவிலியர்களாக பயிற்சி பெற்றனர். மேலும் 30 செவிலியர்களுக்கு, மகப்பேறு செவிலியர் கல்வியாளர் பயிற்சி பட்டயப்படிப்பு 18 மாதங்களுக்கு மாநில மகப்பேறு பயிற்சி நிறுவனத்தில் பயிற்சி அளிக்கப்படும். இப்பயிற்சி முடித்து வரும் மகப்பேறு செவிலியர் சுகப்பிரசவங்களை ஊக்குவிக்கும் "Midwifery Led Care Unit" எனப்படும் சிறப்பு பிரிவில் பணிபுரிவர். இவை LAQshyA சான்றளிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள் குறிப்பாக ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்களிலும், அதிக பிரசவ சமையுள்ள அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் செயல்படும். மேலும், சென்னை சமூக மகப்பேறியல் மற்றும் கஸ்தூரிபா காந்தி அரசு மருத்துவமனையில்

மகப்பேறு செவிலியர் மேற்பார்வை பராமரிப்பு பிரிவு
மகப்பேறு செவிலியர் பயிற்சிக்கான தளமாக
செயல்படும்.

20) மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் DNB திட்டம்:

அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார
நிலையம் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி
மருத்துவமனைகள் இடையே பாலமாகச்
செயல்படுகின்றன. அரசு மாவட்ட
மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்தும் முயற்சியாக
DNB பட்டயபடிப்பு தொடங்கப்பட்டு அதற்கு
உதவித்தொகை, மனித வளங்கள் மற்றும்
உட்கட்டமைப்பு வசதிகளும் வழங்கப்படுகின்றது.
இது மேலும் மக்களுக்கான மருத்துவ சேவையின்
செயல்திறனை மேம்படுத்துகிறது. சிறப்பு மருத்துவ
பிரிவுகளின் சேவையின் தரத்தை மேம்படுத்துவதன்
மூலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின்
கிடைக்கும் சேவைகள் இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு
சேவையை வழங்கும் அரசு மாவட்ட
மருத்துவமனைகளினையே கிடைக்க பெறுகின்றது.

டி.என்பி.பி.யில் வழங்கப்படும் படிப்பு பிரிவுகள்

1. டி.என்பி முதன்மை படிப்பு (எம்.பி.பி.எஸ்.-க்குப் பின்
3 ஆண்டுகள் படிப்பு)
2. இரண்டாம் நிலை (முதுகலை டிப்ளமோ பின்
2 ஆண்டுகள் படிப்பு)
3. எம்.பி.பி.எஸ்.-க்கு பின் (2 ஆண்டு டிப்ளமோ படிப்பு)

4. டி.என்பி முனைவர் படிப்பு (DrNB)

5. பெல்லோஷிப் படிப்பு (FNB)

DNB இல் வழங்கப்படும் மருத்துவ பிரிவுகள்

(எம்பிபிஎஸ்-க்கு பின் 3 ஆண்டுகள் படிப்பு) இரண்டாம் நிலை (முதுகலை டிப்ளமோ பின் 2 ஆண்டுகள் படிப்பு, எம்பிபிஎஸ்க்கு பின் (2 ஆண்டு டிப்ளமோ படிப்பு)	டி.என்பி முனைவர் படிப்பு/ பெல்லோஷிப் படிப்பு
பொது மருத்துவம்	தலையீட்டு கதிரியக்கவியல்
பொது அறுவை சிகிச்சை	நரம்பியல்
எலும்பு மருத்துவம்	இதயவியல்
மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் மருத்துவம்	இரத்த குழாய் அறுவை சிகிச்சை
அவசர மருத்துவம்	வலி மருத்துவம்
கண் மருத்துவம்	
குழந்தை மருத்துவம்	
மயக்க மருந்தியல்	
குடும்ப மருத்துவம்	
காது, மூக்கு, தொண்டை (ENT)	
நோய் ஆய்வியல்	
கதிர்வீச்சு புற்றுநோயியல்	

இன்றைய தேதியின்படி 8- மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை (DHQH), 1 தாலுகா அல்லாத அரசு மருத்துவமனை (GH) மற்றும் 9 மருத்துவக் கல்லூரிகள் (4 புதிதாக உருவாக்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரிகள்) DNB

படிப்புகளை நடத்துவதற்கான மாநிலத்தில் 201 பணியிடம் கொண்ட 17 சிறப்பு பிரிவு நடத்துவதற்கான அங்கீகாரத்தைப் பெற்றுள்ளன.

12.20 பழங்குடியினர் நலம்:

1. **பிரசவகால காத்திருப்பு அறை:** தொலைதூரம் மற்றும் மலைக்கிராமத்திலுள்ள சாலை வசதி குறைபாடுகளைக் கருத்தில் கொண்டு பழங்குடியினர் வசிக்கும் மலையடிவாரங்களில் உள்ள 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவ காத்திருப்பு அறைகள் அமைக்கப்பட்டு பிரசவிப்பதற்காக வரும் தாய் மற்றும் உடனிருப்பவர் 7 நாட்களுக்கு தங்க வைக்கப்படுகின்றனர். பிரசவ கால காத்திருப்பு அறையில் இலவசமாக சத்தான உணவு, கருவுற்ற தாய்க்கும் அவரது உறவினருக்கும் அவர்கள் தங்கியுள்ள 7 நாட்களுக்கும் அளிக்கப்படுகிறது. 2022 - 2023ஆம் ஆண்டில், 1,509 மலைவாழ் பகுதி தாய்மார்கள் இத்திட்டத்தின் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

2. **பழங்குடியினர் மாவட்டங்களில் பரிந்துரை சேவைகள்:** நமது மாநிலத்தில், தேசிய அவசர ஊர்தி சேவை திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவ சிகிச்சைக்கு செல்வதற்கான சிறந்த போக்குவரத்து அமைப்பினை பெற்றுள்ளது. எளிதில் அணுக முடியாத

பழங்குடியினர் வசிக்கும் பகுதிகளுக்கு விரைவில் செல்லும் பொருட்டும், தொலைதூர பயணம் செய்ய ஏற்றவாறு நான்கு சக்கர வாகனங்கள், அவசரகால ஊர்திக்கு உரிய அனைத்து மருத்துவ உபகரணங்களுடன் 14 மையங்களிலிருந்து இயக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதன் மூலம் பழங்குடி மக்களை உரிய நேரத்தில் சிகிச்சைக்கு அழைத்து சென்று அவசர கால மருத்துவ சேவைகளை எளிதில் பெறுவதற்கும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

3. மலைவாழ் மக்களுக்கான மருத்துவ சேவை திட்டம்:

இத்திட்டத்தின் கீழ் மலைவாழ் மக்களுக்கு மருத்துவ பரிசோதனைகள், மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் உணவு இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றது. இத்திட்டமானது மாவட்டத்திலுள்ள துணை இயக்குநர் சுகாதார பணிகள் மற்றும் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனத்திற்கிடையே மேற்கொள்ளப்படும் ஒப்பந்த அடிப்படையில் செய்யப்பட்டு செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் பழங்குடி மக்களிடையே சுகாதார சேவைகளை நாடி பெறுவதற்கான அணுகுமுறையை அதிகப்படுத்தி, அவர்களின் மருத்துவ செலவினையும் வெகுவாக குறைத்துள்ளது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டு வரை,

1189 மலைவாழ் மக்கள் இத்திட்டத்தின் மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

4. பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள் : பழங்குடியினர் வசிக்கும் மாவட்டங்களில் உள்ள 10 அரசு மருத்துவமனைகளில், பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள் (Tribal Counsellors) நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். இவர்கள், சுகாதார துறைக்கும் பழங்குடி மக்களுக்கும் இடையே தூதுவராக செயல்படுவர். இவர்கள் அரசு மருத்துவ முறைகளில் சுகாதார ஆர்வலராக சேவை புரிந்து மருத்துவ சேவை பற்றிய விழிப்புணர்வை பழங்குடியின மக்களிடையே ஏற்படுத்தி அவர்கள் சமூகத்தை சுகாதாரமாகவும், ஆரோக்கியமாகவும் வாழ வழிவகை செய்கின்றனர்.

5. சிக்கிள் செல் இரத்த சோகை நோய் திட்டம் (அரசு சாரா நிறுவனங்கள்): பழங்குடி மக்களிடம் காணப்படும் சிக்கிள் செல் இரத்த சோகை நோய்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டம் கோத்தகிரி, சூடலூர், குன்னூர் (நீலகிரி மாவட்டம்) மற்றும் பெரியநாயக்கன்பாளையம், காரமடை (கோவை மாவட்டம்) ஆகிய பகுதிகளில் அஸ்வினி மற்றும் நாவா என்கிற அரசு சாரா நிறுவனங்கள் வழியாக

செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. 2022-2023ஆம் ஆண்டு வரை, 2,602 மலைவாழ் மக்கள் இத்திட்டத்தின் மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

6. ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy)

தடுப்பு திட்டம்: தென்னிந்திய மாநிலங்களில், தமிழ்நாட்டில் தான் முதன்முறையாக பழங்குடி மக்களிடம் காணப்படும் தலசீமியா மற்றும் சிக்கிள்செல் இரத்த சோகை நோய்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிவதற்கான திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. தேசிய நலவாழ்வு குழுமம், சுகாதார துறையின் பல்வேறு இயக்குநரகங்களுடன் இணைந்து 10-ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12-ஆம் வகுப்பு பள்ளி மாணவ, மாணவிகளிடையே மற்றும் 14 வயதுக்கு மேல் உள்ள, பள்ளிக்கு செல்லாத, திருமணம் ஆகாத வளர் இளம் பருவத்தினரிடையேயும், ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) (சிக்கிள்செல் மற்றும் தலசீமியா) நோயினை கண்டறியும் திட்டத்தினை பழங்குடியினர் வசிக்கும் 30 வட்டாரங்களில் நவம்பர் 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தி வருகின்றது. இத்திட்டமானது தருமபுரி, சேலம், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நீலகிரி, கோயம்புத்தூர்,

திருவண்ணாமலை, கள்ளக்குறிச்சி, வேலூர், திருப்பத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திண்டுக்கல், ஈரோடு மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய 14 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மரபணு மாற்றம் கண்டறியப்பட்ட நிலையில் உள்ள குழந்தைகள் மற்றும் பெற்றோருக்கு மரபணு ஆலோசனை, மாவட்ட முன் இடையீட்டு சேவை மையங்களில் (DEIC) வழங்கப்படுகிறது. 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் 26,992 குழந்தைகள் இந்த நோய்க்காக பரிசோதிக்கப்பட்டு, நோய் பாதிப்பிற்கான விழுக்காடு 13% ஆக உள்ளது என அறியப்பட்டுள்ளது. பள்ளி சிறார்களுக்கான நோய் கண்டறியும் திட்டத்துடன், கூடுதலாக செப்டம்பர் 2021 முதல் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கான ஹீமோகுளோபினோபதிஸ் நோய்கண்டறியும் பணி 30 மலைவாழ் பகுதி வட்டத்தில் ஆரம்பிக்கப்பட்டு இதுவரை சுமார் 29,890 கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு நோய் விவரம் கண்டறிப்பட்டுள்ளது.

- 7. ஒருங்கிணைந்த ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி சிகிச்சை மையங்கள்**
 ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட சிறுவர் மற்றும் பெரியோருக்கு தொடர் சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு

அளிக்கும் வகையில் ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை மையங்கள் கீழ்க்கண்ட 10 அரசுமருத்துவமனைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளது.

1. அரசு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை-8. (ஒருங்கிணைப்பு மையம்)
2. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
3. அரசு தருமபுரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தருமபுரி
4. அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை
5. அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி
6. அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்
7. அரசு அண்ணல் மகாத்மா காந்தி நினைவு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி.
8. அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, ஆசாரிப்பள்ளம்.
9. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்
10. அரசு விழுப்புரம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, விழுப்புரம்

இம்மையங்களில் தலசீமியா மற்றும் ஹீமோபிலியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள் / பெரியோருக்கான இரத்த மாற்று சிகிச்சை/ காரணிகள் மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் 5,230 நோயாளிகளுக்கு இரத்த மாற்று சிகிச்சை மற்றும் 7,032 நோயாளிகளுக்கு காரணி மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

8. பழங்குடியினருக்கான நடமாடும் மருத்துவம்:
 பழங்குடியினருக்கான நடமாடும் மருத்துவ சேவைகளை அதிகரிக்கும் பொருட்டு அரசு சாரா நிறுவனங்கள் மூலம் பழங்குடியினர் வாழும் 14 மாவட்டங்களில் உள்ள வட்டாரங்களில் 20 நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் மருத்துவ சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. ஒரு மருத்துவ அலுவலர், செவிலியர், ஆய்வக நுட்புனர் மற்றும் ஓட்டுநர் கொண்ட பழங்குடியினருக்கான நடமாடும் மருத்துவக் குழு மூலம் சிறு நோய்களுக்கான சிகிச்சை, பிறப்புக்கு முந்தைய பரிசோதனை, தொற்றா நோய்க்கான பரிசோதனை, ஆய்வக சோதனை மற்றும் இலவச மருந்துகள் வழங்குதல் போன்ற சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றது. இவற்றை தவிர, வட்டார அளவில் 10-ஆம் மற்றும் 12 ஆம்

வகுப்பு படிக்கும் பழங்குடியினர் மற்றும் பழங்குடியினர் அல்லாத வளர் இளம் பருவ மாணவர்கள் மற்றும் பள்ளிக்கு செல்லாத திருமணம் ஆகாத அனைத்து 14 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களுக்கும் ஹீமோகுளோபினோபதி பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. |2022-2023-ஆம் ஆண்டில் வரை இந்த 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழு 11,799 பழங்குடி மலை கிராமங்களுக்கு சென்று, 2,80,294 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளித்துள்ளது.

12.21 நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம் (MMU):

மாநிலம் முழுவதும் ஏற்கனவே செயல்படும் 406 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்கள் நடமாடும் மருத்துவ மனைகளாக ஆய்வக வசதிகளுடன் கிராமப்புற ஏழை, எளிய மக்களுக்கு தரமான மருத்துவ சேவைகள் வழங்கி வருகிறது. தற்போதுள்ள 406 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்களில் கிராமப்புறங்களில் 396 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்களும், மாநகராட்சிகளில் 10 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்களும் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டத்தின் மூலம் உயர்ந்த மருத்துவ சேவையை வழங்குவதுடன், சிறந்த தாய் சேய் நலன், தொற்றா நோய்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளித்து ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் 40 முகாம்கள் வரையறுக்கப்பட்ட

பயணத்திட்டத்தின்படி நடத்தப்படுகிறது. இக்குழு சிகிச்சை அளிக்கும் நாள் மற்றும் நேரம் தகவல் பலகையில் பொதுமக்கள் வசதிக்காக தெரிவிக்கப்படும். அதிக இடர்பாடுடைய தற்காலிக குடியிருப்புகள் நிறைந்த பகுதிகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்படுகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில், தற்போதுள்ள நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்களுக்குப் பதிலாக 387 புதிய நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இதுவரை, 406 நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டதின் மூலம் 2,09,256 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 1,61,52,823 பயனாளிகள் இச்சேவைகளைப் பெற்றுள்ளனர்.

12.22 கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்கள் (ஆஷா): 2,650 பயிற்சியளிக்கப்பட்ட கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்கள் (ஆஷா) பழங்குடியினர் பகுதி / மலைப்பகுதி / தொலைதூரம் / கடினமான இடத்தில் வசிக்கும் மக்களுக்கு கர்ப்பகால பராமரிப்பு, பிரசவத்திற்கு பின் பராமரிப்பு, வீட்டளவிலான பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு, தடுப்பூசி பணிகள், தொற்று நோய் கண்டறிதல், அனைத்து சமூகத்தினரையும் கிராம சுகாதார ஊட்டச்சத்து தினத்தன்று அழைத்து சென்று அடிப்படை சுகாதார சேவைகளை வழங்குகின்றனர். இச்சேவைகளை மேற்கொள்வதற்காக கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்களுக்கு மருந்துகள், சீருடை, பை, குடை, டார்ச் லைட் போன்றவை வழங்கப்படுகிறது.

மேலும், கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்களுக்கு செயல்திறன் அடிப்படையிலான ஊக்கத் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

12.23 மருத்துவமனை தர உத்திரவாதத் திட்டங்கள்:

1) தேசிய தர உத்திரவாதத் திட்டம் (NQAS) தேசிய உத்திரவாத சான்றிதழ் திட்டம் தற்பொழுது மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, துணை மாவட்ட மருத்துவமனை, சமூக சுகாதார மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையம், நலவாழ்வு மையம் ஆகியவற்றின் தரத்தை மேம்படுத்தவும் அவைகளை சான்றிதழ் பெற வைப்பதற்கான பணிகள் தற்பொழுது நடைமுறையில் உள்ளன. மூன்று ஆண்டுகளுக்கான இச்சான்றிதழ் அதைத்தொடர்ந்து மீண்டும் ஆய்விற்கு உட்படுத்தப்படும், இத்திட்டத்திற்கான நெறிமுறைகளின்படி தகுதியை நிறைவு செய்யும் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு சான்றளிக்கப்பட்ட ஆண்டிலும் மற்றும் அதற்கு அடுத்த இரண்டு ஆண்டுகளுக்கும் செயல்பாட்டில் உள்ள படுக்கை ஒன்றுக்கு ரூ.10,000/- வீதம் ஊக்க நிதி அளிக்கப்படுகிறது. 2018 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 337 மருத்துவ நிலையங்கள் தேசிய தரச்சான்றிதழ் விதிமுறைகள் மற்றும் தர நிர்ணயங்களின்படி தேசிய

அளவில் சான்றிதழ் பெற்றுள்ளன. 2022-23-ஆம் ஆண்டில் 3 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 17 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், 34 சமூக சுகாதார மையங்கள் 114 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 35 நகர்ப்புற மருத்துவ நிலையங்கள் உள்ளிட்ட 203 மருத்துவ நிலையங்கள் தேசிய அளவில் சான்றிதழ்கள் பெற்றுள்ளன.

- 2) **காயகல்ப் சான்றிதழ் திட்டம்:** காயகல்ப் சான்றிதழ் திட்டம் அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, துணை மாவட்ட மருத்துவமனை, சமூக சுகாதார மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையம் - நலவாழ்வு மையம் ஆகியவற்றில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு மற்றும் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது, மருத்துவமனை பராமரிப்பு, சுகாதாரம். கழிவு மேலாண்மை, தொற்று கட்டுப்பாடு நடைமுறைகள், துணை சேவைகள், சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றை ஊக்குவிப்பதை இத்திட்டம் உறுதி செய்கிறது. 2022-23 ஆண்டில் 2,616 மருத்துவ நிலையங்களில் காயகல்ப் திட்டத்தில் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

3) முஸ்கான் (Musqan): முஸ்கான் சான்றிதழ் என்பது குழந்தைகள் நோயின் தன்மை மற்றும் இறப்பைக் குறைப்பதற்காக மருத்துவமனையில் குழந்தைகளுக்கு அடிப்படையிலான சேவைகள் வழங்குவதை உறுதி செய்வதற்காக வடிவமைக்கப்பட்ட ஒரு புதிய முயற்சியாகும். தேசிய தர உத்தரவாதத் திட்டத்தின்படி (NQAS) பராமரிப்பு தரத்தை (QOC) மேம்படுத்துவதற்காக 2022-23-ஆம் ஆண்டில் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 17 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 12 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 6 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 5 சமூக சுகாதார மையங்கள் உள்ளடக்கிய 40 மருத்துவ நிலையங்களில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட உள்ளன. மேற்குறிப்பிட்டபடி மருத்துவ நிலையங்களின் மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு தக்க பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2023-24-ஆம் ஆண்டில் மேற்கண்ட 40 மருத்துவ நிலையங்கள் உள்மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு, மாநில மதிப்பீடுகள் செய்ய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

4) சுமன் (SUMAN): சுமன் என்பது கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பிறக்கும் குழந்தைகளின்

இறப்புகளை முற்றிலுமாக தடுக்க துவங்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம். தேசிய தரச் சான்றிதழ் வழங்கப்படும் பாரமரிப்பின் தரத்தை உறுதி செய்வதற்கும் சுமன் நிலையங்களின் தரத்தை மேலும் நிலை நிறுத்துவதற்கும் தேசிய தர உறுதிச்சான்றிதழ் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இதில் முதல்கட்டமாக 163 சுமன் சுகாதார துணை நிலையம் மற்றும் நலவாழ்வு மையங்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு ஆய்விற்காக உட்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 2023-24-ஆம் ஆண்டில் 50 சுகாதார துணை நிலையம் மற்றும் நலவாழ்வு மையங்கள் உள்மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு, மாநில மதிப்பீடுகள் செய்ய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

5) எனது மருத்துவமனை (Mera Aspaatal): எனது மருத்துவமனை என்பது குறுஞ்செய்தி சேவை (SMS) வெளிச்செல்லும் அழைப்பு (OBD) கைபேசி பயன்பாடு மற்றும் இணைய முகப்பு போன்ற பயன்பாட்டாளர்களுக்கு எளிதான பல இணைப்புகள் மூலம் அரசு மருத்துவமனைகளில் பெறப்பட்ட சேவைகளுக்கான நோயாளிகளின் கருத்துகளைப் பெறுவதற்கான ஒரு முயற்சியாகும். நோயாளிகள் கடந்த 7 நாட்களில் பார்வையிட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கான கைபேசி செயலி மற்றும் இணைய

முகப்பில் நோயாளி தமிழ் மொழியில் கருத்துகளைச் சமர்ப்பிக்கலாம். அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகள் (சென்னை நீங்கலாக), எனது மருத்துவமனைகளில் உருவாக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் மன நிறைவு மதிப்பெண்ணை அடிப்படையாகக் கொண்டு மாவட்ட மருத்துவமனைகளின் தரவரிசை முறையின் கீழ் வரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. நோயாளியின் திருப்தி, மதிப்பெண் நோயாளியால் நிர்ணயிக்கப்பட்டு பொறுப்பேற்பதற்குரிய சுகாதார அமைப்பை உதவுகிறது. ("எனது மருத்துவமனை" தொடர்பாக பயன்பாட்டை புனரமைக்கும் பணியில் ஒன்றிய அரசாங்கம் உள்ளது). கருத்துகளின் தரவு நடப்பு ஆண்டிலிருந்து பெறப்பட்டு "எனது மருத்துவமனை" தொடர்பான விண்ணப்பங்களை புனரமைக்கும் பணியில் ஒன்றிய அரசு ஈடுபட்டுள்ளது.

- 6) **மருத்துவமனையின் சுத்தம் பராமரிப்பு நடவடிக்கை (Clean Hospital Campaign):** மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, துணை மாவட்ட மருத்துவமனை, சமூக சுகாதார மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் சுத்தம் மற்றும் சுகாதாரத்தை

மருத்துவமனைகளில் உள்ள அனைத்து பிரிவுகளிலும் பராமரிக்கவும், அந்த நிலையை தக்கவைத்துக் கொள்ளவும் குழுக்கள் அமைத்து அவற்றைக் கண்காணிக்க அரசு ஜனவரி 2023ல் அரசாணை வெளியிட்டுள்ளது, அதன்படி பராமரிக்க நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

12.24 ஆரோக்கிய வாழ்விற்கான சமூக நடவடிக்கை (CAH): ஆரோக்கிய வாழ்விற்கான சமூக நடவடிக்கை மக்களை மையமாகக் கொண்டு சமூகத்தின் சுகாதாரத் தேவைகள் மற்றும் அதை சார்ந்த உரிமைகளை பூர்த்தி செய்வதை உறுதி செய்யும் ஒரு திட்டமாகும். இதன் மூலம் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தினால் செயல்படுத்தப்படும் நலத்திட்டங்களின் பயன்களை மக்கள் எளிதில் பெறவும், சமூகத்தில் ஏற்படும் முன்னேற்றத்தை தீவிரமாகவும், தொடர்ச்சியாகவும் கண்காணிக்க வழிவகை செய்யப்படுகிறது. இதன் விளைவாக சமூகத்தின் பங்களிப்பு மற்றும் சுகாதார சேவைகள் வலுப்படுத்தப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மகளிர் மேம்பாட்டு நிறுவனம் கீழ் இயங்கும் மகளிர் சுய உதவிக் குழுக்கள் மூலம் சமூக கண்காணிப்பு செயல்முறையை உருவாக்குவதும் சமூக ஆதரவு கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்தவும், அனைத்து இயக்குநகரங்களுடனும் ஒருங்கிணைந்து மாநிலத்தில்

கண்காணிப்பதற்கான ஒரு வழி முறையை அமைப்பதும் இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கங்களாகும்.

- **ஜன்ஆரோக்யசமிதி (JAS):** ஆயுஷ்மான் பாரத் நலவாழ்வு திட்டத்தின் (AB-HWC) கீழ் ஜன் ஆரோக்ய சமிதி (JAS) அறிமுகப்படுத்தப்படும். இது உள்கட்டமைப்பு மற்றும் சேவைகளின் தன்மை மற்றும் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளை செயல்படுத்தவும், பொது சுகாதார அமைப்பில் சேவை வழங்குபவர்களின் பொறுப்புக் கூறலை மேம்படுத்தவும் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. ஜன் ஆரோக்ய சமிதி (JAS), என்பது ஆரோக்கியத்தை ஜனநாயகப்படுத்துவதற்கும், சுகாதாரப் பராமரிப்பில் பொதுமக்களின் பங்கேற்பை ஊக்குவிப்பதற்கும் உதவுகிறது. ஜன் ஆரோக்ய சமிதி (JAS), செயல்படுத்துவதன் நோக்கம், அனைத்து உறுப்பினர்களுக்கும் தரமான சேவையை வழங்குவதை உறுதிசெய்ய வசதியாகவும் நிர்வாகத்தில் மக்களின் பங்களிப்பை ஊக்குவிப்பதற்கும், மற்றும் சுகாதாரப் பாதுகாப்பைத் தேடுவதில் அவர்களின் குறைகளைத் தீர்ப்பதாகும். ஜன் ஆரோக்ய சமிதி (JAS) மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்படவுள்ள ஆரோக்கிய வாழ்விற்கான

சமூக நடவடிக்கை (CAH) திட்டத்துடன் ஒருங்கிணைக்கப்படும்.

12.25 முறைசாரா தொழிலாளர்களுக்கான தொழில்சார் சுகாதார சேவைகள்: 2011-ஆம் ஆண்டு மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின்படி அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்கள் 93 சதவிகிதம் உள்ளனர். அவர்கள் தொழில் சார்ந்த நோய்களான சிலிக்கோசிஸ் (Silicosis), அஸ்பேஸ்டாஸிஸ் (Asbestosis), காது கேளாமை, எரிச்சலுடன் சுவடிய தோல் வியாதி (Irritant Dermatitis), தண்டுவட கோளாறு (Spondylosis) போன்றவற்றால் பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ளது. 2019-ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு அரசு, அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்களுக்கு அனைத்து வட்டாரங்களிலும் நடமாடும் மருத்துவ குழுக்களின் மூலம் தொழில்சார் சுகாதார சேவைகள் வழங்க ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள் ஒவ்வொரு சனிக்கிழமையும் அமைப்பு சாரா தொழிலாளர் பணிபுரியும் இடங்களுக்கு சென்று மருத்துவ சேவைகள் வழங்குகிறது. மேலும் மாதத்தின் முதல் வியாழக்கிழமை அல்லது ஒரு வேலை நாளில், தொழில்சார் சுகாதார சேவைகளை வழங்குகின்றனர். பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து துறையின் கீழ் 35 மற்றும் சென்னை மாநகராட்சியின் கீழ் 15 ஆக மொத்தம் 50 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் மூலம் கட்டுமானத் தொழிலாளர்களுக்கு அவர்கள்

பணியிடத்திலேயே தொழில்சார் சுகாதார சேவைகள் வழங்க தமிழ்நாடு அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. இதற்கான நிதி ஆதாரம் தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத்துறையால் அளிக்கப்பட்டு தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 3,56,753 அமைப்புச் சாரா தொழிலாளர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டு அவர்களில் தொழிற்சார் நோய்கள் கண்டறியப்பட்ட 9,406 தொழிலாளர்கள் உயர் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்கு மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

12.26 மூன்றாம் பாலினத்தவர் சிகிச்சை மையங்கள்:

மூன்றாம் பாலினத்தவர்களின் தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்காக, சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை, அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம், திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி, வேலூர் அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர் மற்றும் விழுப்புரம் அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, விழுப்புரம் ஆகியவற்றில் சிறப்பு மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்கு சிகிச்சை மையங்களை அரசு நிறுவியுள்ளது. மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்கான பல் நோக்கு சிகிச்சை மையங்கள் ஒவ்வொரு

வெள்ளிக்கிழமையும் நடத்தப்படுகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 2,361 மூன்றாம் பாலினத்தவர்கள் இந்த சிகிச்சை மையங்களின் மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

12.27 தேசிய வாய் சுகாதாரத் திட்டம் (NOHP): வாய் சுகாதாரம் என்பது உடல் சுகாதாரத்தில் மிக முக்கிய பங்கு வகிக்கும் ஒன்றாகும். தேசிய வாய் சுகாதாரத் திட்டத்தின் முதன்மை நோக்கம் பொதுமக்களுக்கு தரமான பல் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்காக 477 பல் மருத்துவ பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு, மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்கான உபகரணங்கள், பொருட்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்களை உள்ளடக்கிய போதுமான உள்கட்டமைப்பை தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் வழங்கி வருகிறது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 13,46,636 பயனாளிகளுக்கு பல் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

12.28 பிரதம மந்திரியின் தேசிய இரத்த சுத்திகரிப்பு திட்டம்: (PMDNP): தற்போதைய காலகட்டத்தில் வாழ்க்கை முறை, மரபணு காரணிகள் இன்னும் வேறுபல காரணங்களாலும், நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய் அதிகரித்து வருகிறது. நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய்கட்டுப்பாட்டில் இல்லையெனில் நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய் ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளது. நாளடைவில் சிறுநீரகம் முழுவதாக செயலிழந்து, உயிர் வாழ இரத்த சுத்திகரிப்பு

சிகிச்சை அவசியம் என்ற நிலை ஏற்படும். தமிழ்நாடு அரசு, சிறுநீரக நோயாளிகளின் பயன்பாட்டிற்காக, 38 அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் 83 மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் சென்னை மாநகராட்சியின் கீழுள்ள 7 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 128 மையங்களில் 1,080 இரத்த சுத்திகரிப்பு (DiAlysis) இயந்திரங்கள் செயற்படுத்தி வருகின்றது. ஏப்ரல் 2022 முதல் டிசம்பர் 2022 வரை 4,77,722 இரத்த சுத்திகரிப்பு சிகிச்சைகள் 11,093 நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்டோரின் காத்திருப்பு நேரத்தை குறைப்பதற்கு மேலும் 50 இரத்த சுத்திகரிப்பு இயந்திரங்கள் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட உள்ளது. மேலும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சரின் முதன்மைத் திட்டமான "மக்களை தேடி மருத்துவம்" திட்டத்தின் கீழ், அரசு மருத்துவமனைகளில் பெரிடோனியல் டயாலிசிஸ் சிகிச்சை பெரும் 220 சிறுநீரக நோயாளிகளுக்கு வீடு தேடி பெரிடோனியால் டயாலிசிஸ் திரவ பைகள் வழங்கப்படுகின்றன

12.29 தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமம் (NUHM): நகர்ப்புற வாழ் மக்களின் தேவைகள் மற்றும் பல்வேறு சுகாதார தேவைகளை பூர்த்தி செய்யும் பொருட்டு தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் மூலம் 21 மாநகராட்சிகள் மற்றும்

73நகராட்சிகளில் ஒவ்வொரு 50,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் (UPHC), 2,50,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு நகர்ப்புற சமுதாய நல மையம் (UCHC), முதல் பரிந்துரை மையமாக நிறுவப்பட்டுள்ளன. இது வரை தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் மூலம் 416 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 39 நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்கள் மற்றும் 3 தாய் சேய் நல மையங்கள் நிறுவப்பட்டு அவைகள் நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றப்பட்டுள்ளன.

மாநகராட்சி / நகராட்சி	நகரங்களின் எண்ணிக்கை	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் எண்ணிக்கை	நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்களின் எண்ணிக்கை	தாய்சேய் நல மையங்களின் எண்ணிக்கை	மொத்த சுகாதார நிலையங்கள்
பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி	1	140	16	3	159
இதர மாநகராட்சி	20	178	22	0	200
இதர நகராட்சி	77	98	1	0	99
மொத்தம்	98	416	39	3	458

1. நகர்ப்புறங்களில் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்காக, 2022-23ஆம் நிதியாண்டில் கீழ்க்காணும் புதிய நடவடிக்கைகள் தொடங்கப்பட்டன.

- 34 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு (UPHC) புதிய கட்டடங்கள்

கட்டுவதற்கு தலா ரூ.120.00 இலட்சம் வீதம் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ள 4 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தலா ரூ.60.00 லட்சம் வீதம் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியிலும், இதர மாநகராட்சி மற்றும் நகராட்சியிலும் 73 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஒரு இயந்திரத்துக்கு 12 இலட்சம் வீதம், அல்ட்ராசோனாகிராம் இயந்திரங்கள் வழங்கி கர்ப்பிணி தாய்மார்களுக்கு சிறப்பான பேறுகால மருத்துவ கண்காணிப்பு வழங்க வழிவகுக்கப்பட்டது.

- நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் கண்டறியும் பயன்பாட்டுக்காக 10 சிடிஜி, 32 ஈ.சி.ஜி இயந்திரம் மற்றும் 10 இரத்த சேகரிப்புக்கான குளிர்சாதன பெட்டி ஆகிய மருத்துவ உபகரணங்கள் மொத்தமாக ரூ.67 இலட்சம் பொருட்செலவில் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- மாநகராட்சி பகுதிகளின் விரிவாக்கம் காரணமாக சமூக அளவிலான சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கான 21 நகர உள்ளாட்சி அமைப்புகளில் புவியியல் தகவல்

அமைப்பு மேப்பிங்கைப் பயன்படுத்தி எல்லைகள் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன.

- ஆய்வகச் சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கும், ஆய்வகத் தகவல் மேலாண்மை அமைப்பின் (LIMS) கீழ் அறிக்கையிடுவதற்கும் அனைத்து 458 சுகாதார மையங்களுக்கும் கணினி, லேசர் அச்ச இயந்திரம் மற்றும் பார்கோடு ரீடர் ஆகியன வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- நகர்ப்புறங்களில் டெலி மெடிசின் சேவைகளை செயல்படுத்த, மாநிலத்தின் ஒவ்வொரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும், நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்களுக்கும் காணொளி பொருட்கள் (வீடியோ கான்பரன்ஸ்) வழங்கப்பட்டுள்ளன.

2. **பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவ சேவைகள்:** பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை என்பது நகர்ப்புற மக்களுக்கு ஏற்படும் செலவினங்களைக் குறைப்பதற்காக பல சிறப்பு மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்காக தமிழ்நாட்டில் உள்ள 128 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நிறுவப்பட்ட ஒரு மாலை வேளை வெளிநோயாளர் சேவை ஆகும். ஆலோசனைகள், மருத்துவ ஆய்வுகள் மற்றும் மருந்துகள் வழங்குதல் ஆகியவை இந்த சேவைகளில் அடங்கும். அவை கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள அட்டவணைப்படி மாலை

4.30 மணி முதல் இரவு 8.30 மணி வரை வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

நாள்	சிறப்பு மருத்துவம்
திங்கள்	பொது மருத்துவம் மற்றும் தோல்நோய்
செவ்வாய்	மகப்பேறு மற்றும் பல் மருத்துவம்
புதன்	குழந்தை நலம் மற்றும் கண் மருத்துவம்
வியாழன்	எலும்பு மற்றும் இயன்முறை மருத்துவம்
வெள்ளி	காது, மூக்கு, தொண்டை மற்றும் பல் மருத்துவம்
சனி	மனநல மருத்துவம்

3. மக்களைத் தேடி மருத்துவம்: தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மை திட்டமான மக்களைத் தேடி மருத்துவம் தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து 21 மாநகராட்சிகள் மற்றும் 103 நகராட்சிகளில் 2,256 பெண் சுகாதார தன்னார்வலர்களுடன் (WHVs) நகர்ப்புற மக்களின் வீட்டிற்கு சென்று பரிசோதனை செய்தல் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்துகளை விநியோகம் செய்தல். மேலும் செவிலியர் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவர்களைக் கொண்ட 78 நடமாடும் குழுக்கள் உருவாக்கப்பட்டு, நோய் தடுப்பு சிகிச்சை, இயன்முறை மருத்துவம் மற்றும் சிறுநீரக நோயாளிகளை பராமரித்தல் ஆகியன செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. இத்திட்டத்தின் மூலம் 31.03.2023 வரை 1,00,46,429 நோயாளிகள்

முதல் கட்ட மருத்துவ சேவைகளை பெற்றுள்ளனர். இவற்றில், உயர் இரத்த அழுத்த நோயாளிகள், நீரிழிவு நோயாளிகள், உயர் இரத்த அழுத்தம் (ம) நீரிழிவு இரண்டும் உள்ள நோயாளிகள், நோய் ஆதரவு, இயன்முறை மருத்துவம் மற்றும் சிறுநீரக சிகிச்சை ஆகியவை அடங்கும். இத்திட்டத்தின் மூலம் 2,76,90,102 நோயாளிகள் தொடர் சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

4. **15 - வது நிதிக்குழு:** நகர்ப்புற சுகாதாரம் (ம) நலவாழ்வு மையம் மற்றும் ஆய்வக உள்கட்டமைப்புகளை நகர்ப்புறங்களில் ஏற்படுத்துவதற்கு இந்திய அரசு 2021 - 26ஆம் நிதியாண்டிற்கு 15-வது நிதிக்குழு ரூ.4,280 கோடி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு எனும் திட்டத்தின் நோக்கம், தரமான மற்றும் அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவையை மிகுந்த பொருட்செலவு இல்லாமல் சாதாரண குடிமக்கள் மற்றும் பிற்படுத்தப்பட்ட குடிமக்களிடம் கொண்டு போய் சேர்ப்பது ஆகும். இந்நோக்கத்தை செயல்படுத்தவும், நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் குடிமக்களின் நலனை காக்கவும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் ஏழை எளிய மக்களின் சுகாதார தேவைகளை மேம்படுத்திட, சட்டப்பேரவை 110 விதியின் கீழ் 07.05.2022 அன்று

அறிவிப்புகளை வெளியிட்டார்கள். அதன்படி தமிழ்நாட்டில் 708 நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள் அமைத்திட உத்தரவிட்டார்கள். அதற்கிணங்க தலா ரூ.25 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் 708 நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள் ரூ.177 கோடி செலவில் தமிழ்நாடு முழுவதும் நகர்ப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகளால் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் முதற்கட்டமாக 500 மையங்களில் மருத்துவர், செவிலியர், சுகாதார ஆய்வாளர் மற்றும் தூய்மைப் பணியாளர் உள்ளிட்ட குழுவினர் காலை மற்றும் மாலை நேரங்களில் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை 20,000 முதல் 25,000 மக்கள் வசிக்கும் பகுதிகளில் அவர்களின் இல்லங்களுக்கு அருகாமையில் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவார்கள். இத்திட்டத்தின் மூலம் நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் ஏழை எளிய மக்கள் தங்கள் நோய்களுக்கான ஆரம்பசிகிச்சைகளை பொருள் செலவின்றி மற்றும் அவர்களின் வாழ்வாதாரம் பாதிக்காமல் சிகிச்சைகள் பெற்று பயன்பெற மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் வழிவகை செய்தார்கள்.

12.30 ஒருங்கிணைந்த அவசிய ஆய்வக சேவைகள்: அனைத்து அரசு சுகாதார நிலையங்களிலும் தரமான மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆய்வக சேவைகள் வழங்குவதை உறுதி செய்வதற்காக ஒருங்கிணைந்த அவசிய ஆய்வக சேவைகள் திட்டமானது மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்தப்பட்டு

வருகிறது. ஆய்வகங்களை மேலும் வலுப்படுத்தும் வகையில், ஆய்வகங்களின் பரிசோதிக்கும் திறனை அதிகப்படுத்த, பொருத்தமான மற்றும் சாத்தியமான முறையில் மாதிரிகளை பரிசோதிக்கத் தேவையான ஆய்வக உபகரணங்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள் இத்திட்டத்தின் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அனைத்து ஆய்வகங்களையும் ஒருங்கிணைத்து, ஆய்வக செயல்திறனைக் கண்காணிக்கவும், உபகரணங்களின் செயல்பாடு, நுகர்பொருட்களின் பயன்பாடு, மற்றும் ஆய்வக மாதிரிகளை ஓரிடத்திலிருந்து மற்றொரு இடத்திற்கு கொண்டு செல்வதை கண்காணிக்கவும் ஆய்வக தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு (Laboratory Information Management System) அனைத்து சுகாதார நிலையங்களிலும் நிறுவப்பட்டுள்ளது. Hub and Spoke முறையின் மூலம் ஆய்வக மாதிரிகளை பரிசோதனை செய்வதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். இதன் மூலம் spoke நிலை ஆய்வகங்களில் இருந்து உயர்நிலை ஆய்வகங்களுக்கு (HuB) மாதிரிகள் பரிசோதனைக்கு கொண்டு செல்லப்படுவதுடன், மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்ட இடத்திலேயே நோயாளிகளுக்கு முடிவுகள் வழங்கப்படுவதால், நோயாளிகள் வெவ்வேறு இடங்களுக்கு செல்வது தவிர்க்கப்பட்டு சரியான நேரத்தில் விரைவான சேவைகளை வழங்க ஏதுவாகிறது. ஆய்வகங்களின் செயல்திறனை கண்காணிக்கவும், மதிப்பீடு செய்யவும் மற்றும் மேம்படுத்தவும் தரக்கட்டுப்பாட்டு அமைப்புடன்

(Quality Assurance) அனைத்து ஆய்வகங்களும் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் தரமான ஆய்வக சேவைகளை வழங்குவதை இத்திட்டம் உறுதி செய்கிறது.

12.31 ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டம் (IDSP)

1. **ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் தளம் (IHIP):**
ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தளம் (IHIP) 01.04.2021ல் ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தை (IDSP) மறு சீரமைப்பு செய்து தொடங்கப்பட்டது. அனைத்து அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் நோய் பரவும் பகுதிகளில் S படிவங்களில் சந்தேகத்திற்குரிய நோய்கள் / அறிகுறிகள் பற்றிய விவரங்கள், P படிவங்களில் நோய் சாத்தியக்கூறுகள் / மருத்துவ முறையில் நோயறிதல் மூலம் பெறப்பட்ட விவரங்கள் மற்றும் L படிவங்களில் ஆய்வக அறிக்கைகள் மூலம் உறுதி செய்யப்பட்ட நோய்கள் பற்றிய விவரங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டு, தீவிர நோய் பரவலுக்கான சாத்தியக்கூறுகள் இருப்பின் அவற்றை முன் கூட்டியே கணித்து, அது குறித்த விவரங்களை மாவட்ட அளவிலான நோய் கண்காணிப்பு குழுக்களுக்கு தெரிவித்து நோய் பரவல் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வதில் முக்கிய பங்காற்றுகிறது.

2. மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகம் (DPHL):

- மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் குறித்த நேரத்தில் நோய் பரிசோதனை மூலம் நோய் பரவலை கண்டறிந்து அவற்றை தடுப்பதில் முக்கியப் பங்காற்றுகின்றன, இதனால் சமூகத்தில் நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பு விகிதம் குறைகிறது.
- தமிழ்நாட்டில் தற்போது 32 DPHL ஆய்வகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மேலும் 6 புதிய DPHL ஆய்வகங்கள் புதிதாக தோற்றுவிக்கப்பட்ட ஆறு வருவாய் மாவட்டங்களில் (தென்காசி, செங்கல்பட்டு, திருப்பத்தூர், மயிலாடுதுறை, கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் இராணிப்பேட்டை) நிறுவப்பட்டு வருகிறது.
- DPHL ஆய்வகங்கள் பரிசோதனை மாதிரிகளை சேகரித்து அவற்றை பரிசோதிக்கும் மையங்களாகும். மாதிரிகளை உயர் பரிசோதனை கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கும் மையங்களாகவும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதன் மூலம் குறிப்பிட்ட இடங்களில் அதிக அளவு நோய் பரவல் இருப்பின் அவற்றை முன்கூட்டியே

கணித்து எச்சரிக்கை சமிக் கைகளை அனுப்புவதற்கும் (EWS) உதவுகிறது.

- மேலும் நீர் பகுப்பாய்வு, அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளில் தொற்று நீக்கம், தொழில்நுட்புணர்களுக்கு பயிற்சி வழங்குதல், மருத்துவக் கழிவு மேலாண்மை மற்றும் மருத்துவமனைகளில் தர மேலாண்மை ஆகியவற்றில் உதவுகின்றது.

12.32 தொலைதூர மருத்துவம் (Telemedicine): (தேசிய சேவை-இ-சஞ்சீவனி, தொலைதூர மருத்துவம்) நோயாளிகள் தாங்கள் இருக்குமிடத்திலிருந்து மருத்துவர்களுடன் காணொலி மூலம் நிகழ்நேரத்தில் சிகிச்சை தொடர்பாக ஆலோசனை பெறுவதற்காக இ-சஞ்சீவனி தொலைதூர மருத்துவ சேவைதிட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இணையவழியில் நடைபெறும் மருத்துவ ஆலோசனைகளின் முடிவில், இ-சஞ்சீவனி மின்னணு செயலி மூலம் வழங்கப்படும் மருந்துகளுக்கான பரிந்துரை சீட்டினைக் கொண்டு தேவையான மருந்துகளை பெற்றுக்கொள்ளலாம். இந்திய அரசாங்கத்தின் ஆயுஷ்மான் பாரத் திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவர்களுக்கு இடையேயான தொலைதூர இணைய தளமான இ-சஞ்சீவனியானது, அனைத்து சுகாதார மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இ-சஞ்சீவனி சேவைகள் மூலமாக, தமிழ்நாட்டில் 1,18,46,483 மருத்துவ ஆலோசனைகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இ-சஞ்சீவனி புறநோயாளிகள் பிரிவு

சேவை என்பது பொதுமக்கள் நேரடியாக தொலை மருத்துவ சேவைகளை பெறுவதற்கு செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் திட்டமாகும். இதுவரை, 17.47 இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட மருத்துவ ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை இ-சஞ்சீவனி புறநோயாளிகள் பிரிவில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இ-சஞ்சீவனி மூலமாக 1.35 கோடிக்கும் மேற்பட்ட தொலைதூர மருத்துவ ஆலோசனைகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. e-Sanjeevani 2.0 ஏப்ரல் 2023 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. e-Sanjeevani 2.0, தொழில்நுட்பம் மற்றும் புதுமை ஆகிய இரண்டிலும் ஏராளமான புதிய அம்சங்களுடன் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

12.33 சுகாதார மேலாண்மை தகவல் திட்டம் (HMIS)

(1) தமிழ்நாட்டில் சுகாதாரத் துறையின் தரவு மேலாண்மைக்காக HMIS செயலி பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. HMIS இல் நான்கு கூறுகள் உள்ளன.

1. மருத்துவமனை மேலாண்மை திட்டம் (HMS): HMS-ன் மூலமாக, வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் ஆகிய இரு நோயாளிகளின் தினசரி நிகழ்நேர தரவுகள் பதிவேற்றப்படுகின்றன. ஆய்வகப் பரிசோதனைகள் மற்றும் சிகிச்சை விவரங்களுடன் கூடிய நோயாளிகளின் வரிசைப் பட்டியல் இதில் அடங்கும்.
2. மேலாண்மை தகவல் திட்டம் (MIS): MIS என்பது மாதாந்திர அல்லது வாராந்திர அறிக்கையிடல் ஆகும். மேலும், நோயாளியின் விவரங்கள் வரிசைப்

பட்டியல் அடிப்படையில் இல்லாமல் மொத்தமாக பதிவேற்றப்படுகின்றன. நோயாளி விவரங்கள் தவிர கூடுதலாக, சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்கள் உள்கட்டமைப்பு, மனித வளங்கள், நிதி விவரங்கள் மற்றும் தளவாடங்களை பதிவேற்றப்படுகின்றன.

3. கல்லூரி மேலாண்மை திட்டம் (CMS): இது பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் தமிழ்நாடு டாக்டர்.எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்திற்கான சேர்க்கை, பதிவு எண் ஒதுக்கீடு, தேர்வு நுழைவுச்சீட்டு, மதிப்பெண் பட்டியல் தயாரித்தல், முடிவுகள் வெளியீடு, விருதுகள், சான்றிதழ்கள் மற்றும் இட ஒதுக்கீடு ஆகியவற்றிற்காகப் பயன்படுத்தப்படுகிறது.
4. பல்கலைக்கழக தானியங்கு திட்டம் (UAS): இது தமிழ்நாடு டாக்டர்.எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்தால் மனித வள மேலாண்மை, கொள்முதல் மேலாண்மை திட்டம் மற்றும் கணக்குகள் மற்றும் கோப்பு மேலாண்மை திட்டம் போன்ற உள் செயல்பாடுகளுக்குப் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

12.34 மக்கள் தொகை சுகாதாரப் பதிவேடு (PHR): மக்கள் தொகை சுகாதாரப் பதிவேடு (PHR), டிஜிட்டல் தொழில்நுட்பத்தின் பலன்களை விரிவுபடுத்தும் நோக்கத்துடன் ஒரு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு முன்முயற்சியாக ஒரு விரிவான சுகாதாரத் தகவல் தொழில்நுட்பத் தளமாக நிறுவப்பட்டுள்ளது. இந்த மக்கள் தொகை சுகாதார பதிவேடு

PHR நவம்பர் 2021 இல் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. தரவு சார்ந்த முடிவை செயல்படுத்துவதற்காகப் மாநிலத்தில் வசிக் கும் அனைத்து குடிமக்களுக்கும் தனிப்பட்ட சுகாதார அடையாள (UHID) எண்ணை வழங்கும் கருத்தின் அடிப்படையில் இந்த முயற்சி நிறுவப்பட்டது. மக்கள்தொகை சுகாதாரப் பதிவேடு அனைத்து சுகாதாரம் மற்றும் தொடர்புடைய பயன்பாடுகளுக்கு 'ஒற்றை ஆதாரமாக' செயல்படும், இது அனைத்து சுகாதாரச் சேவைகள் மற்றும் திட்டங்களுக்கு ஒரு பொதுவான வகுப்பைக் கொண்டுவருவதையும் பல்வேறு நிலைகளில் சுகாதார நிகழ்வுகளை டிஜிட்டல் மயமாக்குவதையும் நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மக்கள் தொகை சுகாதாரப் பதிவேட்டு அமைப்பின் தரவு நிர்வாகத்தின் முக்கியக் கொள்கைகள் பின்வருமாறு:

- ஒருமுறை மட்டுமே தரவு சேகரிப்பு
- பூஜ்ஜிய அறிவு ஆதாரம் - அடிப்படையிலான முன்கணிப்பு சேவை வழங்கல்

உருவாக்கப்பட்ட PHR பயன்பாடுகள்

- இணைய நிர்வாகி
- இணைய நிர்வாக டாஷ்போர்டு:
- கைபேசி பயன்பாடு:

12.34.1 முன்மாதிரி சோதனைத் திட்டம்: PHR செயலியின் வளர்ச்சிக்குப் பிறகு, 7 ஜூலை 2021 அன்று விழுப்புரம் மாவட்டத்தில் உள்ள கண்டமங்கலம் வட்டாரத்தில் முன்மாதிரி சோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டது, அங்கு முழு தொகுதியிலும் SFDB சரிபார்ப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

25 ஏப்ரல் 2022 முதல் உலக வங்கியின் ஆதரவுடன் TNHSRP இன் DLI இன் கீழ், கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில் PHR செயலியை அமல்படுத்த மறுமுடிவெடுக்கப்பட்டு கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில், மாவட்டம் முழுவதும் SFDB சரிபார்ப்பு செய்யப்பட்டு, கிருஷ்ணகிரியில் உள்ள வேப்பனப்பள்ளி தொகுதியில் PHR செயலி சோதனை முறையில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இதுவரை, கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில் உள்ள கத்திரிப்பள்ளி HSC இல் 90% மற்றும் ஒட்டுமொத்தமாக 30% வும் மக்கள் தரவுத்தளத்தில் சரிபார்க்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இது முடிந்ததும், PHR செயலியைப் பயன்படுத்தி சரிபார்ப்பு மற்றும் வீடு வீடாக நடத்தப்படும் சோதனை ஆகியவற்றை தமிழ்நாட்டின் பிற மாவட்டங்களுக்கு படிப்படியாக விரிவுபடுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.34.2 PHR HMIS மற்றும் ABHA உடன் ஒருங்கிணைப்பு: எதிர்காலத்தில் PHR செயலியை HMIS-2.0 மற்றும் ABHA எண்களுடன் ஒருங்கிணைக்கப்படுவதற்கான செயல்கள் நடைபெற உள்ளது. இதன் மூலமாக இந்தியா முழுவதும் உள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் நோயாளியின் சிகிச்சையின் முழு தகவல்களைப் பெற இது உதவும்.

12.35 பதினைந்தாவது நிதி ஆணைய தொகுப்பு-சுகாதாரத் துறை மானியம்-15th FC: ஒன்றிய அரசு, பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின் கீழ் கிராமப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் நகர்ப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மூலம் சுகாதாரத்

துறையில் குறிப்பிட்ட செயல்பாடுகளை மேம்படுத்த நிதி ஒதுக்கியுள்ளது. இந்த மானியத்தின் மூலம், 2021-22 நிதியாண்டு முதல் 2025-26 நிதியாண்டு வரையிலான ஐந்தாண்டு காலத்திற்கு அடிப்படை சுகாதார சீரமைப்புகளை மேற்கொள்ளவும், சுகாதார மையங்களை மேம்படுத்தவும் வழி வகை செய்யப்பட்டுள்ளது. பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின் பரிந்துரையின்படி, புதிய திட்டங்களை செயல்படுத்த மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான செயற்குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கூறிய 5 வருட காலத்திற்கு பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின் கீழ் தமிழ்நாட்டிற்கு ரூ.4280 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2021-22 நிதியாண்டிற்கு ரூ.805.93 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டது. மேலும், 2022-23 நிதியாண்டிற்கு ரூ.801.21 கோடி ரூபாய் நிதி கீழ்க்கண்டவாறு துறை சார்ந்த செயல்பாடுகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	மானிய விபரம்	2021-22 (ரூபாய் கோடியில்)	2022-23 (ரூபாய் கோடியில்)	செயல்படுத்தும் துறைகள்
FR3.1	துணை சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள் கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்	64.16	64.16	மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை
FR.3.2	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள்	69.25	69.25	

	கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்			
FU.1	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள் கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்	18.75	18.88	
FU.2	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மேம்படுத்துதல்	356.48	356.35	நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் குடிநீர் வழங்கல் துறை
FR.2	வட்டார அளவிலான பொது சுகாதார அலகுகள் அமைத்தல்	77.47	72.75	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித்துறை
FR.1	ஆரம்ப மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கான புதிய கட்டடங்கள்	71.21	71.20	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித்துறை
FR.4	கிராமங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றியமைத்தல்	148.61	148.61	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித்துறை

	மொத்தம்	805.93	801.21	
--	----------------	---------------	---------------	--

2023-24-ஆம் நிதியாண்டில், பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின் கீழ் திட்ட வழிகாட்டுதல்களின் படி 846 கோடி ரூபாய்க்கான திட்டங்கள் ஒன்றிய அரசுக்கு கருத்துரு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.36 பிரதமர் ஆயுஷ்மான் பாரத் சுகாதார உள்கட்டமைப்பு இயக்கம்: (Ayushman Bharat): பிரதம மந்திரியின் ஆயுஷ்மான் பாரத் சுகாதார உள்கட்டமைப்பு இயக்கம் 2021 அக்டோபரில் ஒன்றிய அரசால் தொடங்கப்பட்டது. இது 2021-22 நிதியாண்டு முதல் 2025-26-ஆம் நிதியாண்டு வரையிலான அடுத்த 5 ஆண்டுகளில் நீண்டகால பொது சுகாதார உள்கட்டமைப்பை உருவாக்குதல் மற்றும் மேம்படுத்துவதற்கான நாடு முழுவதற்குமான திட்டமாகும். இது ஒன்றிய அரசின் பங்கு (983.57 கோடி ரூபாய்), மாநில அரசின் பங்கு (655.72 கோடி ரூபாய்) மற்றும் 15-வது நிதி குழுவின் பங்கு (1362 கோடி ரூபாய்) என மொத்தம் 3001.29 கோடி ரூபாய் அடுத்த ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு செலவிடப்படும். மேற்கண்ட தொகையில், 2021-2022-ஆம் நிதி ஆண்டிற்கு ரூ.116.30 கோடியும், 2022-2023-ஆம் நிதி ஆண்டிற்கு ரூ.216.30 கோடியும் குறிப்பிட்ட இனங்களுக்காக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் தற்போதைய கட்டமைப்பு, நிறுவனங்கள் மற்றும் வழிமுறைகள் மூலம் இத்திட்டம்

செயல்படுத்தப்படும். திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் பின்வருமாறு:

1. நகர்புறங்களில் ஆயுஷ்மான் பாரத் - சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்கள் (AB-HWCs) அமைத்தல்.
2. ஒருங்கிணைந்த மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் அமைத்தல்
3. 100 படுக்கைகள் மற்றும் 50 படுக்கைகள் கொண்ட வட்டார அவசர கால கவனிப்பு மருத்துவமனைகள் அமைத்தல்.

மேலும், 2021-22 மற்றும் 2022-23 நிதியாண்டிற்கு கீழ்க்கண்டவாறு நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

மானிய விபரம்	2021-22		2022-23	
	எண்ணிக்கை	ரூபாய் (கோடியில்)	எண்ணிக்கை	ரூபாய் (கோடியில்)
ஒருங்கிணைந்த மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்	4	5.00	8	10.00
100 படுக்கைகள் கொண்ட வட்டார அவசர கால கவனிப்பு மருத்துவமனைகள்	1	40.05	1	40.05
50 படுக்கைகள் கொண்ட வட்டார அவசர கால கவனிப்பு மருத்துவமனைகள்	1	23.75	3	71.25

50 படுக்கைகள் கொண்ட வட்டார அவசர கால கவனிப்பு மருத்துவமனைகள்	2	47.50	4	95.00
மொத்தம்	8	116.30	16	216.30

2023-24, 2024-25 மற்றும் 2025-26 ஆகிய
நிதியாண்டிற்கு, பிரதம மந்திரியின் ஆயுஷ்மான் பாரத்
திட்டத்தின் கீழ் ரூபாய் 698.98 கோடிக்கு திட்டங்கள்
ஒன்றிய அரசுக்கு கருத்துரு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் - 13

தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதார திட்டம்

13.1 நகர்ப்புறங்களில் அமைந்துள்ள அரசு மருத்துவ மனைகளை அணுகும் ஏழை நடுத்தர மக்களுக்கு, உயர்தர மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்காக "தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டத்தை" ஜப்பான் சர்வதேச கூட்டுறவு முகமையின் நிதியுதவியுடன் தமிழ்நாடு அரசு செயல்படுத்தி வருகிறது.

- i. நகர்ப்புற மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்படுத்தப்பட்ட வசதிகள் மற்றும் உயர் மருத்துவக் கருவிகள் வழங்க வலுப்படுத்தல் மற்றும்
- ii. தொற்றாநோய்களை கட்டுப்படுத்தும் நோக்குடன் மருத்துவ மனிதவளத்தை வலுப்படுத்துதல் ஆகிய நடவடிக்கைகள் மூலம் இத்திட்டத்தின் நோக்கம் நிறைவேற்றப்படும்.

13.2 இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்:

- i. இதய நாளநோய், புற்றுநோய், நாளப்பட்ட சுவாச நோய்கள், நீரிழிவு போன்ற நோய்களுக்கு நவீன சிகிச்சைகள் வழங்குவதன் மூலம் தொற்றாநோய்களுக்கான சிகிச்சைகளை மேம்படுத்துதல்.
- ii. மருத்துவமனைகளில் பழைய கட்டமைப்பு வசதிகளை சீரமைத்து 'நோய் கண்டறிதல் பிரிவு

மையம்' ஆக மாற்றுவதன் மூலம் மருத்துவமனைகள் எதிர்கொள்ளும் சிக்கல்களைத் தீர்த்து, அவற்றின் தரத்தை மேம்படுத்தி நீண்டகால பெருந்திட்டம் வகுத்து நோயாளிகளின் பாதுகாப்பு மற்றும் திறமையான மருத்துவமனை நிருவாகத்தை ஏற்படுத்துவது.

- iii. ஜப்பானிய மருத்துவ தொழில்நுட்பங்களுடன் கூடிய உயர்ரக அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் மற்றும் நவீன ஆஞ்சியோ பரிசோதனைகள் ஆகியவற்றை ஊக்குவிப்பது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத்திட்டம், சர்வதேச தரத்திலான அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் மற்றும் தீவிர சிகிச்சை பிரிவுகளை வடிவமைத்து செயல்படுத்தவும், இதற்காக ஒப்புயர்வு மிக்க வசதிகளை அமைத்தல் மற்றும் அந்த வசதிகளை பராமரித்தல் ஆகியவற்றை மேற்கொள்ளவும் குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது.

13.3 தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதார திட்டமானது ஜப்பான் பன்னாட்டு கூட்டுறவு முகமையின் (JICA) நிதி உதவியுடன் ரூ.1,634 கோடி மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதில் JICA கடன் பங்கு ரூ.1,388 கோடி (85%) மற்றும் மாநில பங்கு ரூ.245.6 கோடி (15%) ஆகும். இந்த திட்டம் ஜூலை 2024 வரை எட்டு ஆண்டுகளுக்கு செயல்படுத்தப்பட உள்ளது.

13.4 திட்ட நடவடிக்கைகள்

13.4.1 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல்:

நவீன கட்டடங்கள் மற்றும் உயர் தொழில்நுட்ப உபகரணங்களுடன் மூன்று மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்.

வ. எண்.	மருத்துவமனைகள்	கட்டட செலவு (ரூபாய் கோடி)	கருவிகள் செலவு (ரூபாய் கோடி)	மொத்தம் செலவு (ரூபாய் கோடி)
1.	அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.	187.79	125.46	313.25
2.	அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை	196.66	162.21	358.87
3.	அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்	168.96	122.60	287.56
	மொத்தம்	549.41	410.27	959.68

13.4.1.1 கட்டட பணிகள்:

- மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, G+6 தளங்கள் (22580 சதுர மீட்டர்) கொண்ட பல மாடி கட்டடத்துடன் ரூ.187.79 கோடியில் 22 ஆபரேஷன்

தியேட்டர்கள் +1 ஹைப்ரிட் ஆபரேஷன் தியேட்டர் அமைத்தல்.

- ii. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை G+6 தளங்கள் (24,973 சதுர மீட்டர்) கொண்ட பல மாடிக் கட்டடத்துடன் ரூ.196.66 கோடியில் 12 ஆபரேஷன் தியேட்டர்கள் +1 ஹைப்ரிட் ஆபரேஷன் தியேட்டர்.
- iii. கோயம்புத்தூர் அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, G+6 தளங்கள் (20,617 சதுர மீட்டர்) கொண்ட பல மாடி கட்டடத்துடன். ரூ.168.96 கோடியில் 9 ஆபரேஷன் தியேட்டர்கள் அமைத்தல்.

இரத்தநாள அறுவை சிகிச்சை, இதயம் மற்றும் நெஞ்சக நோய் பிரிவு, ஒட்டு உறுப்பு அறுவை சிகிச்சை பிரிவு, சிறுநீரக நோய், காது மூக்கு தொண்டை பிரிவு, குழந்தைகள் நல அறுவை சிகிச்சை பிரிவு, ஹைப்ரிட் அறுவை சிகிச்சை அரங்கம், ஆஞ்சியோகிராபி அறைகள், அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய சிகிச்சை பிரிவு, நோய் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு, அறுவைசிகிச்சைக்கு பிந்தைய சிகிச்சை பிரிவு ஆகியவற்றுக்கான OT மையம் கொண்ட மேம்படுத்தப்பட்ட அறுவை அரங்கம் (OT), மயக்க மருந்து சிகிச்சை பிரிவு, இமேஜிங் மையம், போன்றவை மதுரை, கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோவையில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

13.4.1.2 மருத்துவக் கருவிகள்:

நவீன அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் மற்றும் நவீன கருவிகள் வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதில் அறுவை சிகிச்சை அரங்கத்திற்கான மயக்க மருந்து கருவிகள், C-Arm எக்ஸ்ரே கருவி, Endoscopes, Hybrid OT கருவிகள், IVR அமைப்பு, Biplane Angiography அமைப்பு, MRI, CT ஸ்கேன், இன்ட்ரா ஏர்டிக் பலான் பம்ப் (IABP), வீடியோ எண்டோஸ்கோபி சிஸ்டம், சிஆர்ஆர்டி, ஃப்ளோரோஸ்கோபியுடன் சுவடிய டிஜிட்டல் எக்ஸ்ரே போன்றவைமதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் கோவை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு வழங்கப்பட உள்ளன.

13.4.2 மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்:

நவீன உயர் தொழில்நுட்ப மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கி 11 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மூன்று மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்.

வ. எண்.	மருத்துவமனைகள்	மதிப்பீடு. ரூ.
1.	வேலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	23,61,00,000
2.	திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	22,36,00,000
3.	கன்னியாகுமரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	16,92,00,000

4.	சேலம் எம்.கே.எம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	25,92,00,000
5.	தூத்துக்குடி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	14,90,00,000
6.	மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சி	26,60,00,000
7.	தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	31,87,00,000
8.	புதுக்கோட்டை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	10,28,00,000
9.	திண்டுக்கல் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	5,04,00,000
10.	கிருஷ்ணகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	4,82,00,000
11.	திருப்பூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	4,72,00,000
12.	மாவட்ட தலைமை அரசு மருத்துவமனை, ஈரோடு	5,70,00,000
13.	மாவட்ட தலைமை அரசு மருத்துவமனை, பெரியகுளம்	2,47,00,000
14.	மாவட்ட தலைமை அரசு மருத்துவமனை, கடலூர்	5,77,00,000
	மொத்தம்	200,98,00,000

மேற்கண்ட மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்படும் மருத்துவக் கருவிகளில் இமேஜிங் பிரிவில் சி.டி. ஸ்கேன் கருவி மேமோகிராபி போன்றகதிரியக்க கருவிகள் மற்றும்

காஸ்ட்ரோஃபைபர்ஸ்கோப் கருவி, ஆப்பரேட்டிங் மைக்ரோஸ்கோப், அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேன், சி-ஆர்ம், எக்ஸ்ரே மெஷின் போன்ற மருத்துவக் கருவிகளுடன் கூடிய எண்டோஸ்கோபி மையம் ஆகியவை அடங்கும். மேலும், சேலம், வேலூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, திருச்சிராப்பள்ளி, புதுக்கோட்டை, தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி, திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி மற்றும் திருப்பூரில் உள்ள 11 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஈரோடு, கடலூர் மற்றும் பெரியகுளத்தில் உள்ள 3 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு சி.டி ஸ்கேன், டிஜிட்டல் ஃப்ளோரோஸ்கோபி, எண்டோஸ்கோபி, இமேஜிங் துறைக்கான காஸ்ட்ரோஃபைபர்ஸ்கோப் மற்றும் சி-ஆர்ம், எக்ஸ்ரே பிரிவு, மயக்க மருந்து கருவி போன்றவை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

13.4.3 மாவட்ட மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்-

நவீன கட்டடங்கள் மற்றும் உயர் தொழில்நுட்ப உபகரணங்களுடன் நான்கு மாவட்ட மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்.

வ. எண்.	மருத்துவமனைகள்	கட்டட செலவு (ரூபாய் கோடி)	கருவிகள் செலவு (ரூபாய் கோடி)	மொத்தம் செலவு (ரூபாய் கோடி)
1	அரசு மருத்துவமனை, ஆவடி	37.90	10.12	48.02

2	அரசு மருத்துவமனை, வேலம்பாளையம்	40.83	6.73	47.56
3	அரசு புற மருத்துவமனை, அம்மாபேட்டை (சேலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டது)	38.88	6.13	45.01
4	அரசு புற மருத்துவமனை, கண்டியப்பேரி (திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டது)	39.71	6.79	46.50
மொத்தம்		157.32	29.77	187.09

13.4.3.1 கட்டடப் பணிகள்:

மேற்கண்ட மருத்துவமனைகளில் கட்டடப்படும் பல மாடி கட்டடங்களில் உள்நோயாளிகள் பிரிவு, அறுவை சிகிச்சை பிரிவு, அவசர சிகிச்சை பிரிவு, பொது மருத்துவம் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கான வெளிநோயாளர் பிரிவு, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் மருத்துவம், குழந்தை மருத்துவம், காது, மூக்கு, தொண்டை மற்றும் கண் மருத்துவம், விரிவான அவசர மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை

பராமரிப்பு பிரிவு ஆகியவைகள் அடங்கும். சீமாங் (CEmONC) மற்றும் நோய்வாய்ப்பட்ட புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பிரிவு (SNCU), விபத்து சிகிச்சைத் துறை போன்றவை அமைக்கப்படுகின்றன.

13.4.3.2 மருத்துவ கருவிகள்

மேற்குறிப்பிட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு படுக்கைகள், உள்நோயாளிகள் பிரிவினை மேம்படுத்துதல், அறுவை சிகிச்சை மேசைகள், அனஸ்தீசியா மயக்ககருவி, புறநோயாளர் பிரிவில் பல் மருத்துவக் கருவி, கார்டியோடோகோகிராபி, ரேடியன்ட் வார்மர், SNCU மற்றும் CEmONC இல் வென்டிலேட்டர், விபத்து பிரிவில் டிஃபிரிலேட்டர், டிஜிட்டல் எக்ஸ்ரே கருவி கணினி உடன் கூடிய எக்ஸ்ரே ஆகிய நவீன கருவிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

13.4.4 மருத்துவமனை நிர்வாகத்தை வலுப்படுத்துதல்:

மருத்துவமனை நிர்வாகத்தை வலுப்படுத்தும் விதமாக இத்திட்டத்தின் மூலம் பின்வரும் பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

- i. மருத்துவர்களுக்கான மருத்துவமனை மேலாண்மை பயிற்சி, செவிலியர்களுக்கான செவிலியர் மேலாண்மை பயிற்சி மற்றும் அமைச்சு பணியாளர்களுக்கான அலுவலக நடைமுறைகள் பயிற்சி
- ii. மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த நுட்புணர்களுக்கான மருத்துவக்கருவி பராமரிப்பு பயிற்சி

iii. மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், மகளிர் சுகாதார தன்னார்வலர்கள் மற்றும் ஆய்வக நுட்பணர்களுக்கான தொற்றா நோய் தடுப்பு திட்டத்தில் பயிற்சி

iv. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கான விபத்து, காயம் மற்றும் அவசர சிகிச்சை பயிற்சி.

பயிற்சித் திட்டங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

பயிற்சிகள்	பயிற்சி பெறுபவர்	பயிற்சி நிறுவனம்	பயிற்சி பெறுவோர் எண்ணிக்கை	மதிப்பீடு ரூ.
மருத்துவ மனை நிர்வாகம்	மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், அமைச்சு பணியாளர்கள்	அண்ணா நிர்வாக பயிற்சி நிறுவனம்	1620	3,34,98,000
மருத்துவக் கருவிகள்	மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மருந்தாளுரைகள் ஆய்வக நுட்பணர்கள் எக்ஸ்ரே நுட்பணர்கள் அறுவை அரங்க உதவியாளர்கள்	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம்	1870	1,39,50,775

தொற்றா நோய்கள்	மருத்துவர்கள் , செவிலியர்கள் மருந்தாளுரைகள் ஆய்வக நுட்பனர்கள்	தேசிய சுகாதார குழுமம்	10,930	2,92,06,163
அவசரகால சிகிச்சை	மருத்துவர்கள் , செவிலியர்கள்	தேசிய சுகாதார குழுமம், தமிழ்நாடு சுகாதார சங்கம் TAEI பிரிவு	440	57,20,688
ஆர்த்ரோஸ்கோபி பயிற்சி	மருத்துவர்கள் ,	தமிழ்நாடு அரசு பல்நோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை ஓமந்தூரார் சென்னை	இரண்டு முடநீக்கவிபல் மருத்துவர்கள் - மூன்று மாதத்திற்கான பயிற்சி வீதம் மொத்தம் ஏழு தொகுதிகள்	-
மொத்தம்				8,23,75,626

13.4.5 தொற்றா நோய்களில் பொது சுகாதாரத் துறையின் பயிற்சி மையங்களை மேம்படுத்துதல்: பொது சுகாதாரத் துறையின் பூந்தமல்லியில் உள்ள பயிற்சி நிறுவனம் மற்றும் மதுரையில் உள்ள சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலப் பயிற்சி மையத்திற்கு ரூ.2,98,33,974/- செலவில் சுகாதார வல்லுநர்களுக்கு தொற்றா நோய்களுக்கான தடுப்பு முறைகள், பரிசோதனை, சிகிச்சை மற்றும் தொடர் சிகிச்சை குறித்த பயிற்சிகளை வலுப்படுத்தும் விதமாக சிறப்பு பயிற்சி கருவிகள் வழங்கப்பட உள்ளன.

பயிற்சி கருவிகள்: உடற்சூறியல் மாதிரிகள், மேம்பட்ட செவிலியர் பயிற்சி மாதிரி கருவிகள் (Mannequin), கண்ணி, மடிக்கண்ணி, ஊசி பயிற்சி மாதிரி, நரம்பு கண்டறிந்து உறிஞ்சும் சிமுலேட்டர், இதய மற்றும் நுரையீரல் புத்துயிர் வழங்கும் சிகிச்சை மாதிரி கருவி போன்ற நவீன கருவிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

13.5 திட்டத்திற்கான செயல்பாடுகள்:

- இத்திட்டத்திற்கான மருத்துவ கருவிக் கொள்முதல்கள் ஜப்பான் பன்னாட்டு கூட்டுறவு முகமை வழிகாட்டுதல் படி தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம் மூலம் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன.
- கட்டிடப்பணிகள் பொதுப்பணித்துறை மூலம் நடைபெற்று வருகின்றன.

13.6 திட்டப் பயன்கள்:

திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் மருத்துவமனைகளில் ஏழை, எளிய மக்களுக்கு,

- i. அதிக எண்ணிக்கையில் மேம்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் மற்றும் பரிசோதனைகள் நடைபெறும்.
- ii. உயர்நிலை சிகிச்சைக்கான நோய் கண்டறியும் செயல்பாடுகள் பல மடங்கு அதிகரிக்கும்.
- iii. உயர் மருத்துவமனைகளுக்கு தேவையற்ற நோயாளிகளை பரிந்துரைத்தல் வெகுவாக குறைந்துவிடும்.

- iv. டயாலிசிஸ் நடைமுறைகளின் எண்ணிக்கை பல மடங்கு அதிகரிக்கும்.
- v. உள் நோயாளிகள் அதிக அளவில் அனுமதிக்கப்பட்டு படுக்கை பயன்பாடு விகிதம் (BOR) அதிகரிக்கும்.
- vi. சிறந்த உள்கட்டமைப்பு மற்றும் உயர் மருத்துவ கருவிகள் இருப்பதால் நோயாளிகள் உயர்தர சேவைகளைப் பெறுவார்கள்.
- vii. அதிக எண்ணிக்கையிலான சிறப்பு மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், தொழிநுட்பர்கள் உயர்நிலை நடைமுறைகள் மற்றும் தரமான பராமரிப்பில் பயிற்சி பெறுவார்கள்.
- viii. நோயாளிகளின் சில்லறை செலவினங்களை குறைத்து, முழுமையான தரமான சிகிச்சை வழங்கப்படும்.
- ix. பணியாளர்களின் செயல்திறன் அதிகரிக்கும்.

13.7 திட்ட நடவடிக்கைகளின் முன்னேற்ற நிலை:

பகுதி	செயல்பாடு	முன்னேற்ற நிலை
கட்டப்பணிகள்		
1.1.1	மதுரை, அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனையில் சுவடுதலாக பன்னாட்டுக்கு மாடி கட்டடம் (டவர் பிளாக்) கட்டுதல்	80%

1.1.2	சென்னை - கீழ்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துமனையில் கூடுதலாக பன்னடுக்கு மாடி கட்டடம் (டவர் பிளாக்) கட்டுதல்	88%
1.1.3	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துமனையில் கூடுதலாக பன்னடுக்கு மாடி கட்டடம் (டவர் பிளாக்) கட்டுதல்	72%
3.1.1	அரசு மருத்துமனை ஆவடியில் அடுக்கு மாடி கட்டடம் கட்டுதல்	85%
3.1.2	அரசு மருத்துமனை வேலம்பாளையத்தில் (திருப்பூர்) அடுக்கு மாடி கட்டடம் கட்டுதல்	80%
3.1.3	சேலம், அம்மாபேட்டையில் அடுக்கு மாடி கட்டடத்துடன் அரசு மருத்துமனை நிறுவுதல்	65%
3.1.4	அரசு மருத்துமனை கண்டியப்பேரியில் (திருநெல்வேலி) அடுக்கு மாடி கட்டடம் கட்டுதல்	69%
மருத்துவக்கருவிகள்		
1	மூன்று அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு உயர் தொழில்நுட்ப உபகரணங்களை வழங்குதல் (கீழ்பாக்கம்-சென்னை) கோயம்புத்தூர், மதுரை)	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தில் கொள்முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது.
2	11 மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவ மனைகள் மற்றும் 3 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு உயர் தொழில்நுட்ப கருவிகளை வழங்குதல்.	மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் மற்றும்

	மொத்தம் - 14 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை - 11 (வேலூர், திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி, சேலம், தூத்துக்குடி, திருச்சிராப்பள்ளி, தஞ்சாவூர், புதுக்கோட்டை, திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி & திருப்பூர்) மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் - 3 (ஈரோடு, பெரியகுளம் & கடலூர்)	விநியோகம் முடிந்து பயன்பாட்டில் உள்ளது.
3	நான்கு மாவட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு உயர் தொழில்நுட்ப உபகரணங்களை வழங்குதல் (ஆவடி - 1, வேலம்பாளையம் - 1, கண்டியப்பேரி - 1, அம்மாபேட்டை - 1)	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தில் கொள்முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது.
4	இரண்டு இடங்களில் (பூந்தமல்லி - 1, சமயநல்லூர் - 1) பொது சுகாதாரத் துறையின் பயிற்சி மையங்களை மேம்படுத்துதல்.	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தில் கொள்முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது.
பயிற்சிகள்		
5	மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி வழங்குதல்.	பயிற்சி நடைபெற்று வருகிறது

- 14 மருத்துவமனைகளுக்கு ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட நவீன உயர் தொழில்நுட்ப உபகரணங்கள் முழுமையாக பயன்படுத்தப்பட்டு அவ்வப்போது கண்காணிக்கப்பட்டு வருகின்றன. மீதமுள்ள

கட்டடப்பணிகள், மருத்துவ கருவிகள் கொள்முதல் பணிகள் திட்ட கால கெடுவுக்குள் முடிவடைய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

- இத்திட்டம் முழுமையாக நிறைவடைந்ததும், இந்த மருத்துவமனைகளில் பயன்பெறும் ஏழை எளிய மக்களுக்கு உயர்தர சிகிச்சை அளிக்கப்படும். தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு நிகரான தரமான மருத்துவ சேவைகள் இலவசமாக வழங்கப்படும்.

அத்தியாயம் - 14

தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம்

14.1 திட்ட வடிவம்: தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம் உலக வங்கி நிதி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. முன்கூட்டியே வரையறுக்கப்பட்ட இலக்குகளை அடைவதன் மூலம் உலக வங்கி நிதி பெறும் வகையில், இத்திட்டம் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் மொத்த மதிப்பீடான ரூ.2,857.003 கோடியில், ரூ.1,999.902 கோடி, உலக வங்கி நிதி உதவியாகவும், ரூ.857.101 கோடியை தமிழ்நாடு அரசு ஏற்கும் வகையிலும் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம், செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ள காலவரையறை 5 ஆண்டுகள் ஆகும்.

'அனைத்து வயதினருக்கும் சுகாதார நலவாழ்வு மற்றும் அனைவருக்குமான ஆரோக்கிய மேம்பாடு' என்ற உலக சுகாதார அமைப்பின் நீடித்த நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு எண்.3-ஐ (SDG) அடையும் குறிக்கோளுடன் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்கள்

- மேம்படுத்தப்பட்ட தரமான சிகிச்சையை அனைத்து மக்களுக்கும் வழங்குதல்
- தொற்றா நோய்களை கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் விபத்து காய சிகிச்சை தரத்தினை உயர்த்துதல்

- மாவட்டங்களிடையே வேறுபாடின்றி தமிழ்நாட்டின் பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலச் சேவைகளை அனைவருக்கும் சமமாக கொண்டு சேர்த்தல்

14.2 திட்டத்தின் செயல்பாடுகள்:

- அரசு மருத்துவமனைகளில் மேம்படுத்தப்பட்ட தரமான சிகிச்சை மற்றும் ஒன்றிய அரசின் மருத்துவமனைகளின் தரக்கட்டுப்பாடு சான்றிதழ் (NQAS/NABH) பெற்ற மருத்துவமனைகளின் எண்ணிக்கையை உயர்த்துதல்.
- தொற்றா நோய்களை கட்டுப்படுத்த, உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோயாளிகளின் நோய் கட்டுப்பாட்டு விகிதத்தை அதிகப்படுத்துதல், பெண்களுக்கு ஏற்படும் மார்பக புற்றுநோய் மற்றும் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயை கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகளை அதிகப்படுத்துதல், பக்கவாதம், மாரடைப்பு, நாள்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு போன்ற சிக்கல்கள் ஏற்படாத வண்ணம் 'மக்களைத் தேடி மருத்துவம்' என்ற திட்டத்தின் மூலம் தொற்றா நோய்க்கான மருந்துகளை நோயாளிகளின் இல்லத்திற்கு சென்று வழங்குதல் மற்றும் நோயாளிகளைக் கண்காணித்தல்.
- மாநிலத்தில் தற்கொலையினால் ஏற்படும் இறப்பின் எண்ணிக்கை அதிகரித்துள்ளதைக் கருத்தில் கொண்டு தற்கொலைத் தடுப்புக்கான அவசர உதவித் தொலைபேசி (104) சேவையை அமைத்து 20 மனநல

ஆலோசகர்கள் வாயிலாக மனநல ஆலோசனைகள் வழங்கப்படுகின்றன. மன நலத்திறன் வளர்ப்புத் திட்டம் மூலம் மன நோய்களை முன் கூட்டியே கண்டறிந்து சிகிச்சை வழங்குவதற்கான பயிற்சி, மருத்துவ பணியாளர்களுக்கு வழங்குதல்.

- சாலை விபத்துகளில் ஏற்படும் காயங்களுக்கு, உடனடி சிறப்பு சிகிச்சை அளித்திட அவசர கால மருத்துவத் துறையை உருவாக்குதல், அவசர சிகிச்சை பணியில் உள்ள மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல் மற்றும் அவசர ஊர்திகளின் சேவையை வலுப்படுத்துதல்.
- பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகளில் மாவட்டங்களுக்கிடையே உள்ள ஏற்றத் தாழ்வுகளை நிவர்த்தி செய்ய, முன்னுரிமை மாவட்டங்களான அரியலூர், தருமபுரி, இராமநாதபுரம், தேனி, தூத்துக்குடி, திருநெல்வேலி, நீலகிரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய ஒன்பது மாவட்டங்களில், பேறுகாலத்துக்கு முந்தைய முழுகவணிப்பு சேவைகள், தடுப்பூசி மற்றும் நவீன கருத்தடை முறைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தி, பேறுகால தாய் இறப்பு விகிதம் (MMR) மற்றும் சிசு இறப்பு விகிதம் (IMR) குறைக்கப்படுகிறது.
- 'மாவட்ட சுகாதாரப் பேரவை' ஒவ்வொரு ஆண்டும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மாவட்டங்களில் அம்மாவட்ட

ஆட்சியர் தலைமையில் சுகாதார மற்றும் அதன் தொடர்புடைய பள்ளிக் கல்வி துறை, ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சி துறை, சமூக நலம் மற்றும் மகளிர் உரிமை துறை, மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத்துறை போன்ற அரசு துறையை சார்ந்த கொள்கை வகுப்பவர்கள், அரசு சாரா அமைப்புகள் (NGO), பொது சமூக அமைப்புகள் (CSO), பொது மக்கள், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மக்கள் பிரதிநிதிகள், தனியார் துறையினர் ஆகியோர் கலந்து கொண்டு, பொது மக்களின் ஆரோக்கிய வாழ்விற்கான தேவைகளை நேரிடையாக மக்களிடம் இருந்தே கேட்டறிந்து, அக்கோரிக்கைகளுக்கு தீர்வு காணும் வகைகளில் சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்துவதற்கான தீர்மானங்கள் நிறைவேற்றப்படும். மேலும், மாற்றுத்திறனாளிகள், பழங்குடியினர், பெண்கள், இளைஞர்கள் போன்றோருடைய தனித்துவமான தேவைகள் முன்னிலைப்படுத்தப்பட்டு தீர்வு காணப்படுகிறது. இதைப்போன்று, மாநில அளவில் சுகாதார பேரவை ஒவ்வொரு ஆண்டும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் தலைமையில் நடத்தப்பட உள்ளது. இதன் மூலம் மருத்துவம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு வகுப்பதில் குடிமக்களின் ஈடுபாடும், பங்கேற்பும் உறுதி செய்யப்படுகின்றது.

14.3 சாதனைகள் (2019 - மார்ச், 2023): மேற்கண்ட நோக்கங்களை அடைய பல்வேறு திட்டங்கள் செயல்பாட்டில் உள்ளன. கீழ்க்காணும் சாதனைகள் முக்கியமானவை ஆகும்.

வ. எண்.	செயல்பாடுகள்	திட்ட பயன்கள்	செலவின தொகை ரூபாய் (கோடி)
1	961 அவசரகால ஊர்திகள் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு (185 அவசரகால ஊர்திகள் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் வழங்கப்பட்டது) பயன்பாட்டிற்கு இணைக்கப்பட்டுள்ளது	அவசர கால சேவையை மேம்படுத்துதல்	261.23
2	சென்னை - கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உயர் சிறப்புச் சிகிச்சை வழங்க புதிய கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	இதன் மூலம் உயர் சிறப்புச் சிகிச்சை தரம் உயர்த்தப்படும்	125.00

3	<p>காஞ்சிபுரம், காரப்பேட்டை அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் புற்றுநோய்க்கான சிறப்பு மையத்திற்கு அதிகமான நோயாளிகளுக்கு சேவைகளை வழங்குவதற்கும், முழுமையான மற்றும் விரிவான புற்றுநோய் சிகிச்சை வசதியை தமிழ்நாட்டில் கொண்டு வருவதற்கும் ரூ.120 கோடியில் G+2 கட்டடங்கள் கட்டுவதற்கு நிருவாக மற்றும் நிதி ஒப்பளிப்பு அரசால் வழங்கப்பட்டு கட்டுமான பணிகள் நிறைவடையும் நிலையில் உள்ளது. மேலும், காரப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம் அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய்க்கான சிறப்பு மையத்தில் 750 படுக்கை வசதிகளுடன் மேலும் மேம்படுத்த ரூ.100 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதலாக மூன்று தளங்கள் கட்ட நிருவாக மற்றும் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது</p>	<p>இதன் மூலம் புற்றுநோயால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்</p>	100.00
4	<p>தர அங்கீகாரம் (NQAS/NABH) பெற ஆயத்த பணிகள்</p>	<p>301 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 75 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 4 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்</p>	90.15

5	மக்களைத் தேடி மருத்துவம் - திட்டம் செயல்படுத்துதல்	388 தொகுதிகள் மற்றும் 11 மாநகராட்சி பகுதிகளில் தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்துகளை மக்களிடம் நேரடியாக வீடுகளுக்கே கொண்டு சேர்த்தல்	87.00
6	சென்னை பெரியார் நகர் மருத்துவமனையில் முழு உடல் பரிசோதனை, விபத்து காய சிகிச்சை பிரிவு, தொற்றா நோய் பிரிவு, டயாலிசிஸ், இரத்த வங்கி போன்ற சேவைகளுடன் கூடுதல் கட்டடம் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்குதல்.	இதன்மூலம் நோயாளிகளுக்கு முழுமையான சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.	71.81
7	சென்னை - ராஜீவ்காந்தி அரசு மருத்துவ மருத்துவமனையில் நரம்பியல் சிறப்புச் சிகிச்சை வழங்க புதிய கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் மூளை மற்றும் நரம்பு பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கு முழுமையான சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.	65.00
8	13 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 29 மாவட்ட மருத்துவமனைகளை முதல்நிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை விபத்து காய சிகிச்சை பிரிவுகளாக மேம்படுத்துதல்	இதன் மூலம் விபத்து காயத்தினால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு குறைக்கப்படுகின்றது	44.32

9	சென்னை கே.கே.நகர் அரசு புனர்வாழ்வு மையத்திற்கு கூடுதல் மனிதவளம், உபகரணங்கள் மற்றும் கட்டடங்கள் வழங்கி வலுப்படுத்துதல்	இதன்மூலம் மேலும் சிறப்பான புனர்வாழ்வு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.	32.70
10	36 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அவசர சிகிச்சை துறை உருவாக்குதல்	இதன் மூலம் முழுமையான அவசர சிகிச்சை உடனுக்குடன் வழங்கப்படுகின்றது	20.23
11	8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 2,343 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 73 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு தொற்றா நோய் சிகிச்சைக்காக கருவிகள் வழங்குதல்	இதன் மூலம் தொற்றா நோய் ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறியப்பட்டு சிகிச்சைகள் வழங்கப்படும்.	13.89
12	சிவகங்கை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் புதிதாக CEmONC கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் மகப்பேறு காலத்தில் தாய் மற்றும் சேய் நலம் பாதுகாக்கப்படும்	11.74

13	<p>சிவகங்கை மாவட்டம்- திருப்பத்தூர் அரசு மருத்துவமனை, விருதுநகர் மாவட்டம்- சாத்தூர் அரசு மருத்துவமனை, கடலூர் மாவட்டம் - விருதாச்சலம் அரசு மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-செங்கம் அரசு மருத்துவமனை, மற்றும் தருமபுரி மாவட்டம்- பாலக்கோடு அரசு மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்கள் அமைத்தல்.</p>	<p>இதன் மூலம் விபத்து காயத்தினால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு குறைக்கப்படுகின்றது</p>	11.62
14	<p>120 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மக்கள் நல்வாழ்வு பூங்கா அமைத்தல்</p>	<p>இதன் மூலம் மக்களின் நலவாழ்வுக்கான சூழல் உருவாகும்</p>	11.00
15	<p>8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 2,343 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 73 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு தொற்றா நோய்க்கான மருந்துகள் கொள்முதல் செய்தல்</p>	<p>இதன் மூலம் தொற்றா நோய் தொடர்ந்து கட்டுப்படுத்தப்படும்</p>	38.22
16	<p>காஞ்சிபுரம் மாவட்டம் உத்திரமேரூர் அரசு மருத்துவமனையில் புதிய கட்டடம்</p>	<p>இதன்மூலம் புறநோயாளிகள் மற்றும் அவசர சிகிச்சை சேவைகள் தரம் மேம்படும்</p>	10.00

17	8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 2,343 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 73 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு தொற்றா நோய்க்கான ஆய்வக மூலப்பொருட்கள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் தொற்றா நோய்கள் கண்டறியும் பரிசோதனைகள் தொடர்ந்து நடைபெறும்	38.33
18	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் 630 மருத்துவநிலையங்களில் 382) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 57 நகர் புறசுகாதார நிலையங்கள் 109 மேம்படுத்தப்பட்ட சுகாதார நிலையங்கள் 73 அரசு மருத்துவமனைகள் 9 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்) கணினி மற்றும் அச்சப்பொறி வழங்குதல்	இதன்மூலம் தாய்சேய் நல சேவைகளின் ஆவணங்கள் மற்றும் தரவு பதிவுகள் செம்மைப்படுத்தப்படும்	5.73
19	திருவண்ணாமலை மாவட்டம் வந்தவாசி அரசு மருத்துவமனையில் மேம்பாட்டு பணிகளுக்காக புதிய கட்டிடங்கள் CT scan கருவி மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்குதல்,	இதன் மூலம் முழுமையான அவசர சிகிச்சை உடனுக்குடன் வழங்கப்படும்	5.00
20	செயல்பாட்டு ஆராய்ச்சி திட்டத்தில் இதுவரை 23 முன்மொழிவுகளுக்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டது	இதன்மூலம் திட்டத்தின் செயல்முறை மதிப்பீடு செய்யப்படும்	5.00

21	2249 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு (Digital BP Apparatus / Weighing machine / Foetal Doppler) போன்ற கருவிகள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் பேறுகாலத்தில் தாய் மற்றும் சேய்க்கு ஏற்படும் சிக்கல்கள் தவிர்க்கப்படும்	2.59
22	தருமபுரி அரசு மருத்துவமனைக்கு CT scan மற்றும் C - arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்குதல்.	இதன்மூலம் விபத்து மற்றும் அவசர கால சிகிச்சை தரம் உயரும்	2.30
23	48 அரசு மருத்துவமனைகளில் விபத்துகாய பதிவேடு செயல்படுத்துதல்	இதன்மூலம் விபத்து காய நோயாளிகளின் சிகிச்சையை முழுமையாக கண்காணிக்கப்படும்	1.92
24	36 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் விபத்துகாய பதிவேடு செயல்படுத்துதல்	இதன்மூலம் விபத்து காய நோயாளிகளின் சிகிச்சை முழுமையாக கண்காணிக்கப்படும்	1.78
25	30 மாவட்டங்களில் சுகாதார பேரவை நடத்துதல்	இதன் மூலம் சுகாதார அமைப்பில் வெளிப்படைத் தன்மை அதிகரிக்கும். மேலும் மருத்துவம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு எடுப்பதில் மாவட்ட அளவில் சமுதாயத்தின் ஈடுபாடும் பங்கேற்பும் உறுதி செய்யப்படும்.	1.70

26	<p>சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் முழு உடல் பரிசோதனை, மற்றும் பெண்களுக்கான சிறப்பு முழு உடல் பரிசோதனை போன்ற சேவைகளை வழங்க உபகரணங்கள் வழங்குதல்.</p>	<p>இதன்மூலம் நோயாளிகளுக்கு முழு உடல் பரிசோதனை செய்யப்படும்</p>	1.65
27	<p>மாநிலம் முழுவதும் தொற்றா நோய்க்கான STEPS ஆய்வு கணக்கெடுப்பு செய்தல்</p>	<p>இதன்மூலம் நீரிழிவு நோய் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்தக் கட்டுப்பாடு</p>	1.64
28	<p>தர மேம்பாட்டு பணிகளை ஒருங்கிணைக்க மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர் / மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர் கீழ் 36 சுகாதார மேலாண்மை அலுவலர்கள் நியமனம்.</p>	<p>இதன் மூலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்</p>	1.54
29	<p>புதுக்கோட்டை மாவட்டம்-காரைபூர் மற்றும் புதுநகர், சிவகங்கை மாவட்டம்- பூவந்தி, விருதுநகர் மாவட்டம்-தாயில்பட்டி மற்றும் ஜமீன் கொல்லன்கொண்டான், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-மங்களம், தூத்துக்குடி மாவட்டம்- புதுக்கோட்டை மற்றும் தென்காசி மாவட்டம்- செங்கோட்டை ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு அலகு நிறுவுதல்.</p>	<p>இதன்மூலம் அவசர காலத்தில் சிகிச்சை விரைவாக அளிக்கப்படும்</p>	1.20

30	சேலம் மாவட்டம், ஏற்காடு அரசு மருத்துவமனையில் நவீன பிரேத பரிசோதனை கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் மக்களின் நீண்ட நாள் கோரிக்கை நிறைவேற்றப்பட்டது	1.05
31	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களைச் சார்ந்த 14 சுகாதார மாவட்டங்களில் 12810 அங்கன்வாடி பணியாளர்களுக்கும் மற்றும் 1000 சுகாதார செவிலியர்களுக்கும் தடுப்பூசி மற்றும் PICME பயிற்சிகள் வழங்குதல்	இதன் மூலம் தாய் மற்றும் சேய் நலம் கண்காணிக்கப்படும்	1.03
32	திருவண்ணாமலை, அரியலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் கோவில்பட்டி அரசு மருத்துவமனைக்கு நவீன லேப்ராஸ்கோப்பி கருவிகள் வழங்குதல்.	இதன்மூலம் மகப்பேறு காலத்தில் தாய் சேய் நலம் உயர்த்தப்படும்	1.00
33	பட்டுக்கோட்டை அரசு மருத்துவமனையில் விபத்து காய சிகிச்சை பிரிவை கருவிகள் மற்றும் கட்டடங்கள் வழங்கி மேம்படுத்துதல்	இதன் மூலம் விபத்து காயத்தினால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு குறைக்கப்படுகின்றது	0.98

34	தற்கொலை தடுப்பு திட்டத்தின் கீழ் 104 தொலைபேசி எண் சேவையை வலுப்படுத்த 20 மன நல ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டு மன நல ஆலோசனைகள் வழங்குதல்	இதன் மூலம் மாநிலத்தில் தற்கொலையினால் ஏற்படும் இறப்பின் எண்ணிக்கை குறைக்கப்படுகின்றது	0.83
35	245 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரத்தசோகை கண்டறியும் கருவிகள் (Haemoglobinometer) வழங்குதல்	இதன்மூலம் கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு இரத்தசோகை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறியப்படும்	0.78
36	நீலகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு நடமாடும் இரத்த சேமிப்பு வாகனம், HPLC கருவி மற்றும் வேதியியல் பொருட்கள் வழங்குதல்.	இதன்மூலம் அவசர காலத்தில் சிகிச்சை விரைவாக அளிக்கப்படும்	0.50
37	குடும்பநல கட்டுப்பாட்டு ஆய்வை 10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் நடத்துதல்	இதன்மூலம் தாய்சேய் நல சேவைகளை மேம்படுத்துதல்	0.47
38	101 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 54 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல்	இதன் மூலம் மக்களுக்கு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்	0.46

39	25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர கால கண்காணிப்பு மையங்களை நிறுவுதல்	இதன்மூலம் விபத்து மற்றும் அவசர கால சிகிச்சை தரம் கண்காணிக்கப்படும்	0.44
40	திருநெல்வேலி மாவட்டம் - களக்காடு அரசு மருத்துவமனையில் பாம்பு கடி விஷமுறிவு சிகிச்சை மையம் அமைத்தல்.	இதன்மூலம் பாம்பு கடி விஷ முறிவு சிகிச்சை உடனடியாக வழங்கப்படும்	0.40
41	தேனி மாவட்டம் - இராஜதானி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் செவிலியர் குடியிருப்பு அமைத்தல்.	இதன் மூலம் நோயாளிகளுக்கு 24 மணி நேர சேவை உறுதி செய்யப்படும்	0.30
42	27 அரசு மருத்துவமனைகள் 9 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குடும்ப கட்டுப்பாடு உதவி மையம் அமைத்தல்	இதன் மூலம் குடும்ப கட்டுப்பாடு குறித்த சந்தேகங்களுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்கப்படும்	0.23
43	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் மனிதவளம் மற்றும் கருவிகள் வழங்கி PICME மையங்களை வலுப்படுத்துதல்	இதன் மூலம் கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படும் சந்தேகங்களுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்குதல்	0.22
44	இராமநாதபுரம் மாவட்டம் பரமக்குடி அரசு மருத்துவமனைக்கு C - arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்குதல்.	இதன்மூலம் விபத்து மற்றும் அவசர கால சிகிச்சைதரம் உயரும்	0.20

45	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் தகுதிவாய்ந்த தம்பதிகளுக்கு கட்டுப்பாடு ஆலோசனை அட்டை வழங்குதல்	இதன்மூலம் கட்டுப்பாடு முறைகளை தேர்வு செய்வது குறித்த ஆலோசனை வழங்கப்படும்	0.12
மொத்தம்			1,074.57

14.4 உலக வங்கியிடம் பெறப்பட்ட தொகை:

இத்திட்டத்தின் மூலம் இதுவரை உலக வங்கியிடமிருந்து ரூ.1,303.56 கோடி பெறப்பட்டு உள்ளது.

பெறப்பட்ட மொத்த தொகை விவரம்: (2019 முதல் 31.03.2023 வரை)

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	பெறப்பட்ட தொகை கோடி ரூபாய்
1	பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நல பிரிவு	419.36
2	தரம் மேம்பாடு பிரிவு	362.02
3	இணைந்த செயல்பாடுகள்	258.63
4	தொற்றா நோய்கள் பிரிவு	93.80
5	விபத்து காய சிகிச்சை மற்றும் மன நலம் பிரிவு	123.60
6	தகவல் மேம்பாடு	46.15
பெறப்பட்ட மொத்த தொகை		1,303.56

இத்திட்டத்தில் தற்போது ஐந்தாம் ஆண்டிற்கான செயல்பாடுகளின் ஆயத்த பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

அத்தியாயம்-15

கொரோனா-19 மேலாண்மை மற்றும் தடுப்பூசி பணி

15.1 கோவிட்-19 கொள்ளை நோய் உலகம் முழுவதும் பெரிய தாக்கத்தை ஏற்படுத்தி உள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு கோவிட்-19 தொற்று நோயை பேரிடர் மேலாண்மை தடுப்பு சட்டம் 2005, கொள்ளை நோய் சட்டம், 1897 மற்றும் தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம் 1939ன் கீழ் அறிவிக்கப்பட்ட தொற்று நோயாக பிரகடனப்படுத்தி தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டது. 2020 ஆம் ஆண்டில், தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம், 1939ன் கீழ் கூடுதல் விதிமுறைகளை உருவாக்கியது. இதுவரை 3 கோவிட் அலைகளை தமிழ்நாடு அரசு வெற்றிகரமாக கட்டுப்படுத்தியுள்ளது. மார்ச் 7, 2020 அன்று காஞ்சிபுரம் மாவட்டத்தில் கோவிட்-19 தொற்று நோயின் முதல் நோயாளி கண்டறியப்பட்டார். கோவிட்-19 முதல் அலையில் மொத்தம் 8,15,691 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். அதிகபட்சமாக 2020-ம் ஆண்டு 27 ஜூலை அன்று 6,993 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். 2020-ம் ஆண்டு மார்ச் 24 முதல் முழு ஊரடங்கு அமல்படுத்தப்பட்டது. தமிழ்நாடு அரசு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகத்தில் 24 மணி நேர (24X7) மாநில அவசர கட்டுப்பாட்டு அறையை 2020-ம் ஆண்டு மார்ச் 14 அன்று ஏற்படுத்தியது. தமிழ்நாடு அரசு விமான நிலைய கண்காணிப்பு, நோயாளியுடன் தொடர்பில் இருந்தவர்களை

கண்டறிதல், கட்டுப்பாட்டு பகுதிகளை கண்காணித்தல் போன்றவற்றை தீவிரமாக செயல்படுத்தியது. மேலும் ஆரம்பம் முதலே அதிக அளவில் தொற்று நோய் பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ளுதல், பாதிக்கப்பட்ட நபர்களை தனிமைப்படுத்துதல் மற்றும் உரிய சிகிச்சைகளை மேற்கொள்வதில் தீவிரம் காட்டியது. 2021 -ம் ஆண்டு மே மாதம் 7 ஆம் தேதி, இந்த அரசு பொறுப்பேற்ற அன்று ஒரு நாள் கோவிட்-19 தொற்று பாதிப்பு 26,465 ஆக இருந்தது. கோவிட் இரண்டாவது அலையில் மொத்தம் 17,08,055 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். அதிகபட்சமாக 2021 -ம் ஆண்டு மே 20 அன்று 36,184 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். 2021 ஆம் வருடம் ஏப்ரல் மாதம் கோவிட் இரண்டாம் அலை இந்தியா முழுவதும் ஏற்பட்ட போது, தமிழ்நாட்டில் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் படுக்கை மற்றும் ஆக்ஸிஜன் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டது. அதனால் ஏற்கனவே பாதிக்கப்பட்டிருந்த மருத்துவமனை மற்றும் மருத்துவ பணியாளர்களுக்கு கூடுதல் சுமை ஏற்பட்டது. அதனைத் தொடர்ந்து, இந்த அவசர காலத்தில் அனைத்து துறைகளையும் ஒருங்கிணைத்து நிர்வகிக்க வேண்டிய கட்டாயம் உருவானதால், 2021 -ம் ஆண்டு மே 8, அன்று தேசிய சுகாதார குழும அலுவலகத்தில் மாநில கோவிட் கட்டளை அறை (State Covid-19 War Room) உருவாக்கப்பட்டது. இந்த அரசு கோவிட் தொற்றை கட்டுப்படுத்துவதற்கு முன்னுரிமை கொடுத்து தேவையான நேரங்களில் முழு ஊரடங்கை அமல்படுத்தியும், சுகாதார

கட்டமைப்பை மேம்படுத்தியும், தொடர் ஆய்வுகளை மேற்கொண்டும், களப்பணியை துரிதப்படுத்தியும், கோவிட் தொற்றை கட்டுப்படுத்தியது. ஒன்றிய அரசுடன் ஒருங்கிணைந்து பிராண வாயு வசதிகள் அதிகரிக்கப்பட்டது. ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் கொள்முதல் செய்தல், 130 ஆக்ஸிஜன் கிடங்குகளை உருவாக்கிடுதல் மற்றும் காற்றிலிருந்து ஆக்ஸிஜனை உறிஞ்சி சேமிக்கும் ஆலைகளை அமைத்தல் (PSA Plants) ஆகியவற்றின் மூலம் ஆக்ஸிஜன் அளவு அதிகரிக்கப்பட்டது. தற்போது காற்றிலிருந்து ஆக்ஸிஜனை உறிஞ்சி சேமிக்கும் ஆலைகள் 260 தமிழ்நாடு முழுவதும் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 24,061 ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் உள்ளன. தற்போது தமிழ்நாட்டில் 2067.63 மெட்ரிக் டன் அளவு வரை திரவ நிலை ஆக்ஸிஜனை சேகரிக்கும் வசதி உள்ளது.

15.2 மூன்றாவது கோவிட் அலை 2021 ஆம் வருடம் டிசம்பர் மாத இறுதி வாரத்தில் தொடங்கி மொத்தம் 7,01,328 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். அதிகபட்சமாக 2022 -ம் ஆண்டு ஜனவரி 22 அன்று 30,744 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டனர். மூன்றாவது அலையில் பெரும்பாலான நபர்கள் ஓமிக்ரான் வகை தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டனர். மூன்றாம் அலையில் கோவிட் தொற்று தீவிர பாதிப்புகளை ஏற்படுத்தாமல் சாதாரண சளி, காய்ச்சலாக இருந்ததால் பெரும்பாலான நபர்கள் வீட்டு தனிமைப்படுத்துதல் மற்றும் உரிய சிகிச்சை

மூலம் குணப்படுத்தப்பட்டனர். மூன்றாவது கோவிட் அலையில் புதிய வகை ஓமிக்ரான் பாதிப்பு கண்டறியப்பட்டதைத் தொடர்ந்து மாநில மற்றும் மாவட்ட கட்டளை அறைகள் மீண்டும் 2022 -ம் ஆண்டு ஜனவரி 3 அன்று திறக்கப்பட்டு, கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் துரிதப்படுத்தப்பட்டது. இந்த அரசின் தொடர் முயற்சியால் மூன்றாவது அலை 2022-ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி மாத இறுதியில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டது.

15.3 தமிழ்நாடு அரசு சென்னையில் உள்ள மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகத்தில் ரூபாய் நான்கு கோடி செலவில் கொரோனா வைரஸின் உருமாற்றங்களை கண்டறிய முழு மரபணு பகுப்பாய்வு ஆய்வகம் ஏற்படுத்தப்பட்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 14.09.2021 அன்று துவக்கிவைக்கப்பட்டது. இந்த ஆய்வகத்தின் மூலம் 31.03.2023 வரை 2,965 தொற்று மாதிரிகள் முழு மரபணு பகுப்பாய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டு, கொரோனா வைரஸின் உருமாற்றங்களை உடனுக்குடன் கண்டறிந்து உரிய கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. 2023 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி மாத இறுதி முதல் இந்திய அளவில் கொரோனா தொற்று அதிகரித்து வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் மார்ச் மாத துவக்கத்திலிருந்து கொரோனா தொற்று சிறிது அதிகரித்து வருகிறது. கொரோனா தொற்று அதிகரித்ததைத் தொடர்ந்து, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களின் உத்தரவின்படி, 10.03.2023 முதல் சிறப்பு காய்ச்சல்

முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. 04.04.2023 வரை நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள் மற்றும் பள்ளி சிறப்பு மருத்துவ குழுக்களின் மூலம் 49,341 சிறப்பு காய்ச்சல் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 19,89,235 நபர்களுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, காய்ச்சலால் பாதிக்கப்பட்ட 10,784 நபர்கள் கண்டறியப்பட்டு உரிய சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

15.4 மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களின் உத்தரவின்படி, மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு துறை அமைச்சர் அவர்களின் தலைமையில் 21.03.2023 அன்று துறை தலைவர்களுடன் ஆய்வுக்கூட்டம் நடத்தப்பட்டு, தற்போது அதிகரித்து வரும் கொரோனா தொற்றை கட்டுப்படுத்த மேற்கொள்ள வேண்டிய நடவடிக்கைகள் குறித்து அறிவுரைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது இந்திய அளவில் அதிகரித்து வரும் கொரோனா தொற்று உருமாறிய ஓமிக்ரான் வகையைச் சார்ந்த XBB.1.16 என கண்டறியப்பட்டுள்ளது. XBB.1.16 வகை உருமாறிய கொரோனா தீவிர நோயை ஏற்படுத்துவதில்லை என்றாலும் அனைத்து தொற்று மாதிரிகளும் முழு மரபணு பகுப்பாய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இது நாள் வரை தமிழ்நாட்டில் உருமாறிய ஓமிக்ரான் XBB.1.16 வகை தொற்று கண்டறியப்படவில்லை.

அத்தியாயம் - 16

மக்களைத் தேடி மருத்துவம்

16.1 மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டம்: தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மை திட்டமான "மக்களைத் தேடி மருத்துவம்" திட்டம் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டம் ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி வரும் மருத்துவ சேவைகள் வாயிலாக, நோய் சிகிச்சைக்கான தொடர் கவனிப்பு, நிலையான சேவைகளை உறுதி செய்வதுடன் குடும்பத்தில் உள்ள அனைத்து நபர்களின் சுகாதார தேவைகளை கண்டறிந்து ஆவன செய்ய உதவுகிறது.

16.2 சமூகத்தை மையப்படுத்தும் திட்டத்தின் களப்பணியாளர்கள்:

- தமிழ்நாடு பெண்கள் மேம்பாட்டுக்கழகத்தின் (TNCDW) கீழ் செயல்படும் மகளிர் சுய உதவி குழுவில் உள்ள 8,713 மகளிர் சுகாதார தன்னார்வலர்கள் மற்றும் தமிழ்நாடு நகர்ப்புற வாழ்வாதார இயக்கத்தின் கீழ் செயல்படும் மகளிர் சுய உதவி குழுவில் உள்ள 2,256 மகளிர் சுகாதார தன்னார்வலர்கள் என மொத்தமாக 10,969 நபர்கள் அனைத்து ஊரக மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதார துணை மையங்களில் முறையே ஈடுபட்டுள்ளனர்.

- வட்டார அளவில், 463 நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை செவிலியர்கள் மற்றும் 463 இயன்முறை சிகிச்சையாளர்கள் கொண்ட குழுவானது வீடு வீடாக சென்று நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை மற்றும் இயன்முறை சிகிச்சைகளை மாநிலம் முழுவதும் வழங்குகிறார்கள் .
- மருத்துவ மையங்களின் தரத்திக்கேற்ப தொற்றா நோய்களுக்கான மருத்துவ சேவையை வழங்க ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் ஒரு செவிலியர், அரசு மருத்துவமனைகளில் இரண்டு செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு இரண்டு செவிலியர்கள் வீதம் மொத்தம் 2,892 செவிலியர்கள் முதன்மை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு மருத்துவமனைகளில் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர் .

16.3 திட்டத்தின் கீழ் பயனாளிகளின் இல்லங்களில் மற்றும் மருத்துவ மையங்களில் வழங்கப்படும் சேவைகள்: தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் நோய் பாதிப்பை எதிர்கொள்ளும் விதமாக “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” வடிவமைக்கப்பட்டு கள பணியாளர்கள் மூலம் ஏற்கனவே பரிசோதனை செய்து பட்டியலிடப்பட்ட நோயாளிகளில் 45-வயதும் அதற்கு மேற்பட்டவர்கள் மற்றும் இயலாமையில் உள்ள நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் / நீரிழிவு நோய்க்கான மருந்துகளை களப் பணியாளர்கள் இல்லங்களுக்கே சென்று வழங்குதல்,

நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவ சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளை பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகளை கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்கு தேவையான அனைத்து சுகாதார தேவைகளையும் வழங்குவதுடன் தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது. ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள், அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகள், அரசு துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் / மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உயர் இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம் (ம) நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை மற்றும் நோயாளிகளுக்கு மருந்துகள் வழங்கப்படுகிறது. மேலும் ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள், அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இயன்முறை மருத்துவர்கள் மூலம் மருத்துவமனைகளில் இயன்முறை மருத்துவ சேவைகளும். நோய் ஆதரவு செவிலியர் மூலம் மருத்துவ மனைகளில் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை சேவைகளும் வழங்கப்படுகிறது.

16.4 திட்டத்தின் செயல்பாடுகளை கண்காணித்தல்:

“மக்களை தேடி மருத்துவம்” திட்டமானது தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கண்காணிப்பில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக

நலப்பணிகள் இயக்குநரகம் மற்றும் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரகம் ஆகியவற்றுடன் ஒருங்கிணைந்து திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் தொடர்ச்சியாக, ஆம்புலேட்டரி பெரிட்டோனியல் டயாலிசிஸ் (CAPD) திட்டத்தை பொறுத்தவரை, முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் (CMCHIS) கீழ் பெரிட்டோனியல் டயாலிசிஸ் பைகளை வழங்குவது தொடர்பான நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு, தேசிய நலக்குழும இயக்குநருக்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இத்திட்டத்தை கண்காணிக்க மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான அதிகாரிகள் மூலமாக கள ஆய்வு மற்றும் மேற்பார்வை ஆகியன தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்படுகிறது. "102" தொலைபேசி மையத்தின் வழியாக மக்களை தேடி மருத்துவப் பயனாளிகளின் கருத்து / குறைகளை கேட்டு அறிய சுகாதார ஆலோசனை அதிகாரிகள் பணியமர்த்தப்பட்டு அவர்கள் மூலம் பெறப்படும் பின்னூட்டங்கள், ஆய்வறிக்கை அடிப்படையிலான தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டு, வழங்கப்படும் மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் பற்றியும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

16.5 திட்டத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு: 2021-22 மற்றும் 2022-23 ஆம் நிதியாண்டுகளில் தமிழ்நாடு அரசால் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் தொற்றா நோய்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கீடு தவிர,

மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின் கீழ் சிறப்பு நிதி ஒதுக்கீடாக ரூ.681.64 கோடி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

16.6 திட்டத்தின் செயல்திறன்: 05.08.2021 அன்று துவக்கப்பட்ட "மக்களைத் தேடி மருத்துவம்" திட்டம், 29.12.2022 அன்று ஒரு கோடியாவது பயனாளி என்ற இலக்கை கடந்து, திட்டத்தின் கீழ் மார்ச் 2023 வரை 1,00,46,429 பயனாளிகள் முதன்முறை சேவைகளையும், 2,76,90,102 நபர்கள் தொடர் சேவைகளையும் பெற்றுள்ளனர் என்பது குறிப்பிடத்தக்கது.

அத்தியாயம் - 17

இன்னுயிர் காப்போம் - நம்மைக் காக்கும் 48 திட்டம்

17.1 தமிழ்நாடு அரசின் "இன்னுயிர் காப்போம் : நம்மை காக்கும் - 48" என்னும் முன்னோடி திட்டம் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சரால் 18.12.2021 அன்று தொடங்கப்பட்டது. இவ்வுயிர் காக்கும் திட்டம், சாலை விபத்தினால் ஏற்படும் உயிர் இழப்புகளை குறைத்திடும் வகையிலும், அதனால் குடும்பங்களுக்கு ஏற்படும் மருத்துவ செலவை குறைப்பதற்கும் உதவுகிறது. இத்திட்டத்தின் மூலம் சாலை விபத்தினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு, "முதல் 48 மணி நேரத்திற்கான அவசர மருத்துவ சிகிச்சை செலவை" தமிழ்நாடு அரசே ஏற்கும். சாலை விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு, விபத்து நடந்த முதல் 48 மணிநேர நெருக்கடியான கால கட்டத்தில், துல்லியமான திட்டமிடல் மூலம், காலவிரயத்தை தவிர்த்து உயிரைக் காக்கும் உடனடி சிகிச்சையை இலவசமாக பெறுவதை இத்திட்டம் உறுதி செய்கிறது.

17.2 திட்ட விவரங்கள்: இத்திட்டத்தில், 500 விபத்து நிகழும் பகுதிகளுக்கு (500 Accident Grid) அருகில் உள்ள 235 அரசு மருத்துவமனைகள், 448 தனியார் மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 683 மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. முதலமைச்சரின் மருத்துவக் காப்பீட்டு அட்டை உள்ளவர்கள், இல்லாதவர்கள், பிற மாநிலத்தவர்கள், வேற்று நாட்டவர்கள் என அனைவருக்கும் தமிழ்நாடு எல்லைக்குள் ஏற்படும் சாலை

விபத்துகளுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. சேத குறைப்பு அடிப்படையில் (Damage Control) உயிர் காக்கும் அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்படும். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 81 மருத்துவ சிகிச்சை முறைகளுக்கு, நபர் ஒருவருக்கு ஒரு லட்சம் ரூபாய் கட்டணம் சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.

17.3 வழிகாட்டு நெறிமுறைகள்:

- i) சாலை விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர் உடனடியாக உள்நோயாளியாக அனுமதிக்கப்படும் மருத்துவமனையிலேயே முதல் 48 மணி நேரம் வரை அங்கீகரிக்கப்பட்ட சிகிச்சை முறைகளில் சிகிச்சை மேற்கொள்ளலாம்.
- ii) 48 மணி நேரத்திற்கு மேலும் சாலை விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர் நிலையற்றவராக (unstable) இருந்தால் அல்லது மேலும் தொடர் சிகிச்சை நடைமுறைகள் தேவைப்பட்டால், கீழ்க்காணும் வழிகாட்டுதல்களின்படி சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளலாம் :

வ. எண்.	வகைபாடு	சிகிச்சை முறை
a)	முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளியாக இருந்தால்	நோயாளி மேற்கொள்ளும் சிகிச்சை காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் அங்கீகரிக்கப்பட்டிருந்தால், நோயாளியை நிலைப்படுத்தி அம்மருத்துவமனையிலேயே மேலும் சிகிச்சை தொடரலாம்
b)	முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளியாக இல்லாமல் இருந்தால்	நோயாளியை நிலைப்படுத்தி அரசு மருத்துவமனைக்கு மாற்ற வேண்டும்.

c)	சாலை விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர் அரசு மருத்துவமனைக்கு செல்ல தயாராக இல்லை என்றாலோ (அல்லது) தனியார் காப்பீட்டிலோ (அல்லது) பணம் செலுத்தியோ சிகிச்சையைத் பெற விரும்பினால்	நோயாளியை நிலைப்படுத்தி 48 மணி நேரத்திற்கு பிறகு அதே மருத்துவமனையிலோ அல்லது அவர் தேர்ந்தெடுக்கும் பிற மருத்துவமனையிலோ சிகிச்சைக்கான கட்டணத் தொகையை தனி நபரே செலுத்தி சிகிச்சையைத் தொடரலாம்.
----	--	--

இத்திட்டத்தின் மூலம் 18.12.2021 முதல் 31.03.2023 வரை 135.01 கோடி ரூபாய் காப்பீட்டு தொகையில் 1,53,011 நபர்கள் பயனடைந்துள்ளனர். இதில் அரசு மருத்துவமனைகளில் 1,39,011 நபர்கள் 111.63 கோடி ரூபாய் காப்பீட்டு தொகையில் பயனடைந்துள்ளனர்.

சாலை விபத்தில் சிகிச்சை பெற்றவர்கள் எண்ணிக்கை			சிகிச்சைக்கான செலவினம் ரூபாய் கோடியில்		
அரசு மருத்துவ மனை	தனியார் மருத்துவ மனை	மொத்தம்	அரசு மருத்துவ மனை	தனியார் மருத்துவ மனை	மொத்தம்
1,39,011	14,080	1,53,091	111.63	23.38	135.01

இந்த அரிய திட்டத்தினால், சாலை விபத்துகளால் பாதிக்கப்பட்டு காயமுற்றவர்களுக்கு உடனடியாக அருகிலுள்ள மருத்துவமனையில் மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதால், உயிரிழப்பு மற்றும் காயங்களால் ஏற்படும் ஊனங்கள் பெருமளவில் குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-18

கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்

18.1 இந்த முதன்மை நோய்த்தடுப்பு திட்டமானது, மக்களிடையே நோய்களை வருமுன் தடுக்கும் அணுகுமுறையை ஏற்படுத்தும் நோக்கில் 1999 ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் முத்தமிழ் அறிஞர் டாக்டர்.கலைஞர் அவர்களால் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. வருமுன் காப்போம் திட்டம் மீண்டும் மேம்படுத்தப்பட்டு புதுப்பொலிவுடன் கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம் என செயல்படுத்தப்படும் என்று தமிழ்நாடு சட்டப்பேரவையில் 02.09.2021 அன்று மாண்புமிகு அமைச்சர் (மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை) அவர்கள் அறிவித்தார். இத்திட்டத்தின் கீழ் ஆண்டிற்கு (கிராமப் புறங்களில் 1,155 முகாம்களும், மாநகராட்சிகளில் 80 முகாம்களும், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 15 முகாம்களும்) ஆக மொத்தம் 1,250 மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படும். கிராமப்புற மக்களுக்கும் நகர்ப்புற மக்களுக்கும் வருமுன் காப்போம் திட்டம் மூலம் உடல் பரிசோதனை செய்து தக்க சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார நலக் கல்வி கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்ட முகாமில் வழங்கப்படுகிறது. இந்த முகாமில், நோய்களைத் தொடக்க நிலையிலேயே கண்டறிந்து குணப்படுத்தும் வகையில் பல்வேறு நிபுணத்துவம் வாய்ந்த மருத்துவ வல்லுநர்கள் மூலம் தொற்றும் மற்றும் தொற்றா நோய் குறித்த

பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. மேலும் சிறு நோய்களுக்கான சிகிச்சையும் முகாம் இடத்திலேயே அளிக்கப்படுகிறது. அனைத்து பரிசோதனைகளும் குறிப்பாக இரத்தம், சிறு நீர் போன்றவற்றிற்கு செமி ஆட்டோ அனலைசர் போன்ற அதி நவீன கருவிகள் பயன்படுத்தி பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. அனைத்து கருவுற்ற பெண்களுக்கும் அல்ட்ராசோனோகிராம் மூலம் சிறப்பு பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இந்த முகாம் காலை 9.00 மணி முதல் மாலை 4.00 மணி வரை நடைபெறுகிறது.

18.2 இத்திட்டத்தின் சிறப்பு அம்சங்கள்:

- **பல்நோக்கு சிறப்பு முகாம்கள்:** பொது மக்களுக்கு ஆலோசனை மற்றும் முதல் கட்ட சிகிச்சையை சிறப்பு வல்லுநர்கள் பொது மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, குழந்தை நலம், மகப்பேறு மருத்துவம், கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு (ம) தொண்டை மருத்துவம், எலும்பியல், இருதய நோய் சிகிச்சை, மன நலம், சிறுநீரகவியல், நரம்பியல் மற்றும் பிற சிறப்பு பிரிவுகளில் வழங்குகின்றனர்.
- **பரிசோதனை:** 25 வகையான இரத்தப் பரிசோதனைகள் மற்றும் 5 வகையான மருத்துவப் பரிசோதனைகள் / ஸ்கேன்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.
- **சிகிச்சை:** பொது மக்களுக்கு முதல் கட்ட சிகிச்சை மற்றும் மருந்துகள் சிறப்பு வல்லுநர்களால் முகாம் நடைபெறும் இடத்திலேயே வழங்கப்படுகிறது.

- **பரிந்துரை:** பிற பரிசோதனைகள் மற்றும் சிகிச்சை தேவைப்படுபவர்கள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் உயர் சிகிச்சைக்காக அரசு மருத்துவமனைகள் / தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்.

2021-2022 ஆம் நிதியாண்டில் 1,260 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 9,06,427 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர். 2022-2023 ஆம் நிதியாண்டில், 1,502 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 14,79,732 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

அத்தியாயம் - 19

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

19.1 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் 01.07.1994-இல் அரசுக்கு முழுதும் உரிமையான ஒரு நிறுவனமாக, நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் கீழ் தமிழ்நாடு அரசால் தொடங்கப்பட்டது. இக்கழகம் இந்தியாவிலேயே முதல் முறையாக மருந்துகள், மாத்திரைகள், அறுவை சிகிச்சை நுகர் பொருட்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்து வழங்க திறமையான ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நிறுவனமாக உருவாக்கப்பட்டது. கடந்த 28 ஆண்டு கால செயல்பாடுகளின் மூலம், மருந்துகள் கொள்முதல் செய்து வழங்கும் திறமை முறைமைகளில் நிரூபிக்கப்பட்டதோர் மாதிரி நிறுவனமாக வளர்ந்து, உலகளாவிய நன்மதிப்பைப் பெற்றதோடு, பிற மாநிலங்களிலும் இதே போன்று ஒரு நிறுவன அமைப்பை ஏற்படுத்திட வழிகாட்டியாக விளங்குகிறது. மேலும், இக்கழகம் மருத்துவ உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்து அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு வழங்கி வருகிறது. இது ஒரு ஐ.எஸ்.ஓ. 9001 : 2015 தரச் சான்று பெற்ற நிறுவனமாகும்.

19.2 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின் முக்கிய பணிகள்:-

- பொது மற்றும் சிறப்பு மருந்துகள், மாத்திரைகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள்

ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்து, ஆய்வுக்குட்படுத்தி, சேமித்து கால்நடை நிறுவனங்கள் உட்பட அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் வழங்குதல்.

- மருத்துவமனைகளுக்கு மருத்துவ கருவிகளை கொள்முதல் செய்து வழங்குதல் மற்றும் அதன் பராமரிப்பு பணிகளை மேற்கொள்ளுதல்.
- சி.டி.ஸ்கேன் (Computed Tomography), எம்.ஆர்.ஐ.ஸ்கேன் (Magnetic Resonance Imaging), லித்தோட்ரிப்சி போன்ற உயர் மருத்துவ கருவிகளை நிறுவி, சேவை கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல். கோபால்ட் தெரபி, நேரியல் முடுக்கி, பிராக்கிதெரபி போன்ற புற்றுநோய் சிகிச்சை கருவிகளை முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின் மூலம் பெறப்படும் வருவாயை கொண்டு இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல்.
- அரசு மருத்துவமனைகளில் கட்டண பிரிவுகளை (Pay Ward) இயக்கி பராமரிக்க ஒத்துழைப்பை வழங்குதல்.
- மருத்துவமனைகளில் தூய்மை மற்றும் காவல் பணிகள், உணவு வழங்குதல், உயிரி கழிவு அகற்றுதல், ஆக்ஸிஜன் வழங்குதல், ஆய்வுக்கூட சேவைகள் போன்ற பணிகளுக்கு விலைப்புள்ளி மற்றும் ஒப்பந்ததாரர்களை இறுதி செய்தல்.

19.3 கழகத்தின் அமைப்பு: தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம் நிர்வாக இயக்குனரின் தலைமையின் கீழ் மருந்துகள், மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் சேவைகள் ஆகிய மூன்று முக்கிய பிரிவுகளுடன் இயங்கி வருகிறது. இக்கழகம், மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை முதன்மைச் செயலாளர் தலைமையின் கீழ், சிறப்பு செயலாளர், நிதித் துறை, தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழக நிர்வாக இயக்குநர், தேசிய நல்வாழ்வு குழும இயக்குநர், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத்துறை இயக்குநர், மருந்து கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் மற்றும் பொதுப் பணித்துறை (கட்டடப் பிரிவு) தலைமை பொறியாளர் ஆகியோரை இயக்குநர்களாக கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

19.4 மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ கருவிகள் கொள்முதல் மற்றும் வழங்கல்: மருந்துகள், சிறப்பு மருந்துகள், அறுவை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள் மற்றும் குருதி உறைவு மருந்துகளை கொள்முதல் செய்ய ஒப்பந்தப் புள்ளிகளை வரவேற்பதற்கு முன்பு, மென்பொருள் மூலம் கடந்த மூன்று ஆண்டுகளின் சராசரி நுகர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்டு, மருத்துவ கல்வி இயக்குநர், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்தடுப்பு மருந்துத்துறை இயக்குநர், குடும்ப நல இயக்குநர், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் ஆகியோர் கொண்ட ஒரு குழு மூலமாக அரசு மருத்துவ

நிறுவனங்களிலுள்ள வல்லுநர்களின் ஆலோசனைகளை பெற்று ஆண்டுதோறும் ஒப்பந்தப் புள்ளி இறுதி செய்யப்படுகிறது. தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்த புள்ளிகள் சட்டம் மற்றும் விதிகளின் அடிப்படையில் ஓராண்டு அல்லது ஈராண்டுகளுக்கு ஒருமுறை விலைப் புள்ளிகளை இறுதி செய்து, அத்தியாவசிய மற்றும் சிறப்பு மருந்துகளை கொள்முதல் செய்து வழங்கி வருகிறது. தற்பொழுது இக்கழகமானது 338 அத்தியாவசிய மருந்துகள், 294 மருத்துவ அறுவை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள், 301 சிறப்பு மருந்துகளை அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களுக்காக கொள்முதல் செய்து வருகிறது. மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருந்து கிடங்கு வீதம் 32 மருந்து கிடங்குகளில் மருந்து மற்றும் மருந்துப் பொருட்களை கொள்முதல் நுகர்வு முறையின் அடிப்படையில் குறைந்தபட்ச கையிருப்பு மூன்று மாத கால அளவில் உறுதி செய்யப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும் சம்மந்தப்பட்ட இயக்குநரகங்களால் நிதி ஒதுக்கப்பட்டு கடவுப் புத்தகம் (Pass Book) மூலம் மாவட்ட மருந்துக் கிடங்குகளின் மூலம் மருந்துகள் மற்றும் நுகர் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறைக்குத் தேவையான 202 கால்நடை மருந்துகளை ஆண்டுதோறும் கொள்முதல் செய்து மண்டல இணை இயக்குநரகங்களுக்கு வழங்கி வருகிறது. மருத்துவ கருவிகள் கொள்முதல் என்பது அரசு அல்லது தேசிய நல குழும நிதிகளுடன் அரசு ஆணைகளின் மூலம்

வழங்கப்படும் அனுமதியின் அடிப்படையிலேயே மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும் உலக வங்கி, ஜப்பான் பன்னாட்டு உதவி முகமை போன்ற வெளிப்புற நிதி உதவி திட்டங்களின் கீழ் அவற்றின் வழிமுறைகளைப் பின்பற்றி மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்றன.

19.5 தர உறுதி அமைப்பு: இக்கழகத்தின் மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படும் மருந்துகளின் மாதிரிகள் மருந்துக் கிடங்குகளிலிருந்து சேகரிக்கப்பட்டு தலைமை அலுவலகத்திற்கு அனுப்பப்பட்டு, அம்மாதிரிகளிலிருந்து மருந்து வாரியாக பொது மாதிரி தேர்ந்தெடுக்கப்படுகிறது. பின்னர் மருந்துகளின் வெளியுறை விவரங்கள் அகற்றப்பட்டு ஒவ்வொரு மாதிரிக்கும் ஒரு மாதிரி எண் வழங்கப்பட்டு, ஒப்பந்தம் மூலம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தேசிய தரச்சான்று பெற்ற ஆய்வுக் கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது. தர தேர்ச்சி பெற்ற மருந்துகள் மட்டுமே மருத்துவ மனைகளுக்கு வழங்கப்படுகிறது. தர தேர்ச்சி பெற்ற மருந்துகளும், மருந்து கிடங்குகளிலிருந்தும் மருத்துவமனைகளிலிருந்தும் அவ்வப்போது மீண்டும் மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டு ஆய்வு செய்யப்படுவதின் மூலம் அவற்றின் தரம் உறுதி செய்யப்படுகிறது.

19.6 சேவை நடவடிக்கைகள்: பொதுமக்களுக்கு உயர் நோயறிதல் மற்றும் சிகிச்சை வசதிகளை உறுதி செய்வதற்காக, இக்கழகம் உயர்வகை சி.டி ஸ்கேனர்கள், எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேனர்கள் மற்றும் சிறுநீரக கல் உடைப்பு கருவிகள் ஆகியவற்றை அரசு மருத்துவமனைகளில்

குறைந்தபட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையிலும் மற்றும் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் கட்டணமில்லா சேவையையும் வழங்கி வருகிறது. இவற்றோடு கோபால்ட் சிகிச்சை, நேரியல் முடுக்கி (Linear Accelerator) பிரேக்கிதெரபி போன்ற புற்றுநோய் பராமரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை கருவிகளின் சேவைகள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் உள்ள குடும்பங்கள் கட்டணமில்லாமல் பயன்பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

19.6.1 ஸ்கேன் மையங்கள்: 90 மையங்களில் 118 சி.டி.ஸ்கேனர்கள், 32 மையங்களில் 33 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்களும் மற்றும் தனியார் பங்களிப்பு மூலம் மேலும், 6 மையங்களில் 6 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்களும் இக்கழகத்தின் செயல்பாட்டில் உள்ளன. டெலிரேடியோலஜி வசதியை அனைத்து சி.டி. மையங்கள் மற்றும் எம்.ஆர்.ஐ. மையங்களில் நிறுவி கதிர் இயக்க மருத்துவரின் அறிக்கையை தொலைதூரத்திலுள்ள மருத்துவமனைக்கும் விரைவாக வழங்கும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மேலும் 4 மையங்களில் 4 சிறுநீரக கல்உடைப்பு கருவிகள் நிறுவப்பட்டு குறைந்தபட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்கி வருகிறது. மேலும் தனியார் பங்களிப்பு மூலம் 2 பெட் சி.டி. ஸ்கேனர்கள் (Positron Emission Tomography-Computed Tomography) இயங்கி வருகின்றன. தற்போது 5 இடங்களில் பெட் சிடியானது

தனியார் பங்களிப்பு மூலம் நிறுவும் பணி நடைபெற்று வருகிறது.

19.6.2 கதிரியக்க சிகிச்சை மையங்கள்: 9 மையங்களில் 9 நேரியல் முடக்கி கருவிகளையும் 14 மையங்களில் 15 கோபால்ட் சிகிச்சை கருவிகளையும், 8 பிராக்கி தெரப்பி கருவிகளை 8 மையங்களிலும் முதலமைச்சர் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்ட வருவாயின் மூலம் இயக்கி பராமரிக்கும் பொறுப்பினை இக்கழகம் ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது.

19.6.3 மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பு சேவை: அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவக் கருவிகளை அவற்றை நிறுவிய நிறுவனங்களின் மூலம் உயிரி மருத்துவ பொறியாளர்களின் உதவியோடு ஆண்டு பராமரிப்பு பணிகளை மேற்கொண்டு வருவதோடு, அப்பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான தொகையையும் அந்தந்த நிறுவனங்களுக்கு வழங்கியும் வருகிறது. இதற்கென சிறப்பான மென்பொருள் (EMMS) ஒன்று பயன்பாட்டில் உள்ளது.

19.7 கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு, வழங்கல்: இக்கழகம் சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உள்ள கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மையம், சென்னை மகளிர் மற்றும் மகப்பேறு நல மருத்துவமனையில் உள்ள மகப்பேறு பிரிவு, கஸ்தூரிபா காந்தி மகளிர் மருத்துவமனை மற்றும் சென்னை, இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைகளில்

அமைக்கப்பட்டுள்ள கட்டணப் பிரிவுகளின் வரவு செலவு கணக்குகளை பராமரித்து நடைமுறை ஒத்துழைப்பு நல்குவதன் மூலம் மிகவும் குறைந்த கட்டணத்தில் சிறந்த மருத்துவ சேவைகளை பொதுமக்கள் பெற உதவி வருகிறது. தற்போது கூடுதலாக மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் சேலம் ஆகிய மூன்று மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இக்கழகத்தின் மூலம் நிறுவப்பட்டுள்ளது.

19.8 கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கான கொள்முதல்:

- இக்கழகம் கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கு தேவையான மருந்துகள், மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் நுகர்வுப்பொருட்களை போர்க்கால அடிப்படையில் விரைவாக வாங்கி வழங்கி உள்ளது.
- 99 ஆர்.டி.பி.சி.ஆர் கருவிகள் 110 தானியங்கி ஆர்.என்.ஏ பகுப்பு கருவிகள் மற்றும் ஆழ் உறைநிலை சேமிப்புகலன், ஆய்வக குளிர்சாதன பெட்டிகள், உயிரி பாதுகாப்பு அறைகலன்கள் போன்ற கருவிகளையும் கொள்முதல் செய்து தமிழ்நாட்டில் ஆய்வக திறனை வலுப்படுத்தியது. ஒரு மாவட்டத்திற்கு குறைந்தபட்சம் ஒரு ஆய்வகமாவது இருப்பதை உறுதி செய்யப்பட்டு அதன் மூலம் மாநில அளவில் நாளொன்றுக்கு 2,03,500 மாதிரிகள் 78 அரசு ஆய்வகங்களில் ஆய்வு செய்யும் திறன் ஏற்படுத்தப்பட்டது. ஒட்டு மொத்தமாக, தனியார் ஆய்வகங்களுடன், தமிழ்நாட்டின் RT-PCR

பரிசோதனை திறன் நாளொன்றுக்கு 3.68
இலட்சங்களாக உயர்ந்துள்ளது.

- மேலும், கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கு கூடுதலாக
தேவைப்பட்ட ஆக்சிஜன் சேமிப்புக்காக கூடுதல் திரவ
ஆக்சிஜன் சேமிப்பு கலன்களை அரசு
மருத்துவமனைகளில் மொத்தம் 1387.02 கி.லி
கொள்ளளவில் நிறுவிடப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் - 20

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

20.1 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் 22.04.1994 அன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது. இச்சங்கம் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிதியுதவி மற்றும் வழிகாட்டுதலின்படி எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்று தடுப்புப் பணிகளை செயல்படுத்தி வருகிறது. மாவட்ட அளவிலான எய்ட்ஸ் திட்டங்கள், மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள் (DAPCU) மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு கண்காணிக்கப்படுகிறது.

20.2 இந்தியாவில் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு பணிக்காக தேசிய அளவில் முதன் முறையாக தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டம் 1992-இல் தொடங்கப்பட்டது. காலப்போக்கில் இத்தொற்றின் தன்மை கருதி, தேசிய அளவில் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்வோடு கூடிய நடத்தை மாற்று செயல்பாடுகளுக்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்டு, தேசியளவில் திட்ட செயல்பாடுகள் பரவலாக்கப்பட்டன. பிறகு, தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் ஐந்தாவது கட்டத்தில் (NACP-V) அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வியுடன் வாழ்வோர் கூட்டமைப்புகளை இணைத்து திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில், தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் தொடர்ச்சியாக தடுப்பு மற்றும் கவனிப்பு சேவைகளை

அளிப்பதில் மைய முகமையாக தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் விளங்குகிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் மூலமாக வழங்கப்படும் பல்வேறு சேவைகள் பின்வருமாறு:

அ) எச்.ஐ.வி ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் பொதுமக்கள், கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்று தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள மக்களுக்கு (பெண் பாலியல் தொழிலாளர், ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர், திருநங்கையர், ஊசி மூலம் போதை மருந்து உபயோகிப்பவர்களுக்கு) வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

ஆ) பொது மக்கள், எச்.ஐ.வி தொற்றுக்குள்ளானோர், கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்று தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள மக்களுக்கு பாலியல் நோய் தொற்று குறித்து ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

இ) தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவும் எச்.ஐ.வி மற்றும் கிரந்தி நோய் தொற்றை நீக்க ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் தொடர் சிகிச்சை சேவைகள் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

- ஈ) 1.25 இலட்சம் எச்.ஐ.வி தொற்றுடைய மக்களுக்கு கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
- உ) எச்.ஐ.வி தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள குழுக்களுக்கும், பொதுமக்களுக்கும் இடையே பால்வினை நோய் தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி நோய்த்தொற்று ஏற்பட பாலமாக உள்ள புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள் மற்றும் லாரி ஓட்டுநர்களுக்கு ஏற்படும் தொற்றை தடுப்பதற்காக தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் ஈடுபடுத்தப்படுகின்றன.
- ஊ) எச்.ஐ.வி தொற்றுக்குள்ளானோர், எச்.ஐ.வி தொற்று தாக்கும் அபாயம் அதிகமுள்ள மக்கள் சமூக நலம் மற்றும் சமூக உரிமைத் திட்டத்தின் கீழ் இணைக்கப்பட்டு பல்வேறு அரசு நிதியுதவி பெற வழிவகை செய்யப்படுகிறது.
- எ) பொது மக்கள் மற்றும் இலக்கு மக்களிடையே பால்வினை தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி குறித்த விழிப்புணர்வை தகவல், கல்வி தொடர்பு மூலமாக தெரிவித்தல்.

20.3 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் கூட்டமைப்பு மற்றும் செயல்பாடுகள்: தமிழ்நாடு மாநில

எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தடுப்பின் தொடர்ச்சியான சேவைகளை மேலாண்மை செய்யும் பொருட்டு அதன் தொடர்புடைய கூட்டமைப்புகளின் மூலம் 2,962 ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், 1,867 வசதியுள்ள ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், 16 நடமாடும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை வாகனங்கள், 774 பால்வினை / பிறப்பு உறுப்பு நோய் தொற்று சிகிச்சை பிரிவுகள், 67 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், 86 இலக்கு மக்கள் திட்டம் மற்றும் 17 தொடர் பணியாளர் திட்டங்களின் வாயிலாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வாழ்நாள் முழுவதற்குமான கட்டணமில்லாத கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்குவதில் அரசு உறுதியாக உள்ளது. தற்பொழுது 1,25,000 எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ளோர் 67 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக இலவச சிகிச்சையினை மேற்கொண்டு வருகின்றனர். கூடுதலாக, 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், அவரவரின் இல்லங்களுக்கு அருகில் அமைந்திருக்கும் மருந்து விநியோகிக்கும் மையங்களாக செயல்படுகிறது. மேலும், தீவிர தொடர் விழிப்புணர்வினை பொது மக்கள் மற்றும் கருவுற்ற தாய்மார்கள் மத்தியில் தன்னிறைவை ஏற்படுத்தியும், கருவுற்ற

தாய்மார்களிடமிருந்து குழந்தைக்கு புதிய எச்.ஐ.வி தொற்று ஏற்படுவதை பூஜ்ஜியமாக்க, சிறப்பு கவனத்துடன் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

20.4 புதிய தொற்றிணை தடுத்தல்:

20.4.1 எச்.ஐ.வி ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள்

- 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் வரையில் எச்.ஐ.வி ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் 40,87,719 பொது மக்களுக்கும், 13,78,062 கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- எச்.ஐ.வி ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள், மாநிலத்திலுள்ள பலதரப்பட்ட சுகாதார கவனிப்பு மையங்களில் அமைந்துள்ள 2,962 மையங்கள் மூலமாக வழங்கப்படுகிறது. அதன் விவரங்கள் பின்வருமாறு: -

1. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் உதவியுடன், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளிலும் அமைந்துள்ள 377 உறுதிப்படுத்தும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும், 16 நடமாடும் மையங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
2. தேசிய நலவாழ்வு குழும திட்டத்தின் கீழ் 403 உறுதிப்படுத்தும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல்

மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும், 1,867 முதற்கட்ட பரிசோதனை செய்ய வசதியுள்ள ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

3. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கமானது, 188 பொது மற்றும் தனியார் பங்களிப்பாளர்கள் அமைப்புடன் இணைந்து செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி சூட்டமைப்புகளுடன் இணைந்து 104 ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

20.4.2 தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவும் எச்.ஐ.வி மற்றும் கிரந்தி நோய் தொற்றை தடுத்தல் (EVTHS):

- தமிழ்நாடு அரசு, பிறந்த குழந்தைகளுக்கு எச்.ஐ.வி மற்றும் சிபிலிஸ் (கிரந்தி நோய்) தொற்றினை முற்றிலும் அகற்றுவதற்காக கர்ப்பகாலத்தில் அனைத்து பெண்களுக்கும் அத்தியாவசியமாக பரிசோதனை செய்வதை உறுதி செய்கிறது.
- "பச்சிளம் குழந்தை நோயறிதல் (EID)" திட்டம் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையத்தின் (ICTC) மூலமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.
- பாதிக்கப்பட்ட தாய்மார்களுக்கு பிறந்த குழந்தைகளுக்கு, தாய்சேய் மேவா நீக்கத் திட்டத்தின் (EVTHS)-படி, ஏ.ஆர்.வி (ARV

Prophylaxis) பிறப்பு முதல் ஆறு (அ) பன்னிரண்டு வாரம் வரை Nevirapine (அ) Zidovudine சொட்டு மருந்து (அ) இரண்டும் இணைந்த இரட்டை தடுப்பு சொட்டு மருந்து வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

- எச்.ஐ.வி தொற்றால் பாதிக்கப்பட்ட தாய்மார்களுக்கு வாழ்நாள் முழுவதற்குமான கூட்டு மருத்துவ சிகிச்சை மற்றும் தொடர் ஆலோசனை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

20.5 பால்வினை தொற்று / இனப்பெருக்க வழி தொற்று சேவைகள்:

20.5.1 நியமிக்கப்பட்ட பால்வினை தொற்று மற்றும் இனப்பெருக்க வழி தொற்று மையங்கள்:

- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, அரசு மருத்துவமனை மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள 774 (DSRCs) மையங்களை "சுகவாழ்வு மையங்களாக" விரிவுபடுத்தியுள்ளது.
- இம்மையங்களில் இனப்பெருக்க மண்டலம் மற்றும் பால்வினை தொற்று உள்ளவர்களுக்கு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும் இந்த சுகவாழ்வு மையத்திலுள்ள புறநோயாளிகள் அனைவருக்கும் கிரந்தி (சிபிலிஸ்) மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்றுக்கான பரிசோதனையும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. அனைத்து கருவுற்ற

பெண்களுக்கும் கிரந்தி நோயால் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் பிறவி குறைப்பாட்டினை தவிர்ப்பதற்காக கிரந்தி பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

- இந்நோய் தாக்கும் அபாயம் அதிகமுள்ள மக்களுக்கு, பால்வினை தொற்று தொடர் பரிசோதனை மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- பயிற்சி பெற்ற மருத்துவரால் பால்வினை நோயின் அறிகுறிகளை பரிசோதித்த பின் தேவையின் அடிப்படையில், நிறப்பட்டைக் கொண்ட பால்வினை நோய்க்கான மருந்துகள் அளிக்கப்பட்டு, சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும் பயிற்சி பெற்ற ஆலோசகர் மூலம் பால்வினை தொற்று, எச்.ஐ.வி பரவல் மற்றும் தடுப்பு முறை சிகிச்சை, வாழ்க்கைத் துணைவருக்கான சிகிச்சை, ஆணுறை பயன்பாடு பற்றிய விழிப்புணர்வு ஆகிய சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

20.6 இலக்குப் பணிகள் (Targeted Intervention):

20.6.1 அதிக நோய்த் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்கள்:

இலக்கு பணிகளின் முக்கிய நோக்கமானது எச்.ஐ.வி பாதிப்பு அதிக நோய்த் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கு எச்.ஐ.வி தடுப்பு சேவைகளைப் பெறுவதை ஊக்குவிப்பதும், அவர்களது நடத்தையை நலம் பேணும் வகையில் முன்னேற்றுவதும் ஆகும். இதன் மூலம் பாலியல் தொற்று ஆபத்திலிருந்து அவர்களை காக்கவும், மேலும் ஆணுறை பயன்பாடு, சுத்திகரிக்கப்பட்ட ஊசி அளிப்பது, பால்வினை

தொற்று சிகிச்சை, எச்.ஐ.வி மற்றும் கிரந்தி நோய் பரிசோதனை மற்றும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையத்திற்கு இணைப்பது போன்றவை இலக்கு பணிகள் மூலம் நடைபெறுகிறது. தொழிலுக்காக புலம் பெயர்ந்து பின் வீடு திரும்புவோர் மற்றும் அவர்களது துணைவருக்கும் அவர்களது சொந்த கிராமங்களிலும் முக்கிய இடங்களிலும் விழிப்புணர்வு பிரச்சாரம் மற்றும் சுகாதார முகாம்களின் மூலம் எச்.ஐ.வி தடுப்பு சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. புலம் பெயர் தொழிலாளர்களின் முதலாளிகளின் மூலமும் புலம் பெயர்வோர் கண்காணிப்பு அமைப்பு வழியாகவும் இவர்களுக்கான சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

- அரசு சார்பற்ற அமைப்புகள், சமூக அமைப்புகள் மூலம் நம் மாநிலத்திலுள்ள அதிக நோய் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கான பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள், ஆணுடன் பாலுறவு கொள்ளும் ஆண்கள், போதை ஊசி உபயோகப்படுத்துபவர்கள், கனரக வாகனம் ஓட்டுபவர்கள், புலம் பெயர்ந்தோர் மற்றும் மூன்றாம் பாலினத்தவர் ஆகிய எச்.ஐ.வி தொற்று வாய்ப்புள்ளோர்களுக்கு நடத்தை மாற்றத்தினை ஏற்படுத்துதல் இலக்குப் பணிகள் மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- மார்ச் 2023-ஆம் ஆண்டின்படி, 87 தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் மூலம் 76,446-அதிக நோய் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள இலக்கு மக்களுக்கு (பெண் பாலியல்

தொழிலாளர்கள்-40,898, ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர்கள்-28,759, திருநங்கைகள்-6,326, போதை ஊசி மருந்து பழக்கம் உள்ளவர்கள்-465) Bridge PopulAtion - 1,53,126 (புலம் பெயர்ந்தோர்கள்-94,189 மற்றும் ஓட்டுநர்கள்-58,937) ஆகியோர்களுக்கும் எச்.ஐ.வி தடுப்பு பணி சென்றடைந்துள்ளது.

20.6.2 சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி பரிசோதனை:

- சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி பரிசோதனை, உலகளாவிய கொள்கையான 2030-ல் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ்-ஐ முடிவுக்கு கொண்டு வருவதற்கு செயல்படுத்தப்படுகிறது. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அமைப்பு மற்றும் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் பரிசோதனையை தொண்டு நிறுவனங்கள், சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் மற்றும் தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்ட தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் செயல்படுத்த முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தொடர்ச்சியாக மார்ச் 2023-இன்படி, சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி பரிசோதனை மூலம் 1,45,408 இலக்கு மக்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டு 167 எச்.ஐ.வி தொற்று உள்ளவர்கள் கண்டறியப்பட்டு ஏ.ஆர்.டி மையங்களில் பதியப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

20.6.3 தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டம்:

தொடர்பு பணியாளர்கள் மூலம் சமுதாயம் சார்ந்த பணிகள் வாயிலாக எச்.ஐ.வி தடுப்பு மற்றும் கவனிப்பு சேவையை கிராமப்புறத்தில் உள்ள அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகும் வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கு எச்.ஐ.வி விழிப்புணர்வு, ஆணுறை பயன்பாடு ஊக்குவிப்பு மற்றும் விநியோகித்தல், மேலும் எச்.ஐ.வி. ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் பால்வினை நோய் தொற்றை அறிய பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

- தமிழ்நாட்டில் முன்னுரிமை அடிப்படையில் 17 மாவட்டங்களில் பால்வினை தொற்று, எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் மற்றும் காசநோய் ஆகியவற்றை தடுப்பதை இலக்காக கொண்டு ஊரக பகுதி இலக்கு மக்கள், அபாய நடத்தை உள்ளவர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்கள், புலம் பெயர்ந்தவர்கள் மத்தியில் தொடர்பு பணியாளர் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- தற்பொழுது, 17 தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டம் செயல்பட்டு கொண்டிருக்கிறது. ஒவ்வொரு தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டமும் அவர்களுக்குரிய மாவட்டங்களில் அதிகம் எச்.ஐ.வி பரவியுள்ள 100 கிராமங்களில் செயல்பட்டு கொண்டிருக்கிறது. இந்த தொடர்பு பணியாளர் திட்டம் மூலம் 6,902 அதிக தொற்றுக்கு உள்ளாகும் நிலையில் உள்ளவர்கள், 5,712 பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள், 1,098 ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர்கள், 92 திருநங்கைகள், 1,16,537 புலம் பெயர்ந்தோர்

மற்றும் 57,093 கனரக வாகன ஓட்டுநர்கள் ஆகியவர்களுக்கு பால்வினை தொற்று எச்.ஐ.வி மற்றும் காசநோய் தடுப்பு சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

20.6.4 ஆணுறை பயன்பாடு:

பொது மக்கள் மற்றும் இலக்கு மக்கள் மத்தியில் பால்வினை தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்றை தடுக்கும் முக்கியமான திறனுள்ள கருவியாக ஆணுறை பயன்பாடுக் கொண்டிருக்கிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் பால்வினை நோய் மையங்கள், நம்பிக்கை மையங்கள், ஏ.ஆர்.டி மையங்கள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்கள் (இலக்கு மக்கள் மற்றும் தொடர்பு பணியாளர்கள்) சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்களின் களப்பணிகள் மூலமாக ஏப்ரல் 2022 முதல் மார்ச் 2023 வரை 1.96 கோடி இலவச ஆணுறைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

20.7 தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து சிறைச்சாலைகள், பெண்கள் குறுகிய கால தங்கும் இல்லங்கள் மற்றும் பெண்கள் மறுவாழ்வு மையங்களில் செயல்படுத்தப்படும் எச்.ஐ.வி மற்றும் காசநோய் தடுப்பு திட்டம்:

- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் மாநிலம் முழுவதிலும் உள்ள அனைத்து வகை சிறைச்சாலைகளில் உள்ள கைதிகளுக்கும், பெண்கள் குறுகியகால தங்கும் இல்லங்கள் மற்றும் பெண்கள் மறுவாழ்வு மையங்களில் உள்ள பெண்கள் மத்தியில் பால்வினை நோய், எச்.ஐ.வி., காசநோய்

மற்றும் ஹெபடைட்டிஸ் வைரஸ் தொற்று தொடர்பான தடுப்பு பணிகள் (விழிப்புணர்வு, பயிற்சி, ஆலோசனை, பரிசோதனை, பரிந்துரை, கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை வழங்குதல்) திட்டத்தினை செயல்படுத்த செப்டம்பர் 2018-இல் சிறைத்துறை மற்றும் சமூக நலத்துறையுடன் ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ஏற்படுத்தப்பட்டது.

- இதன் தொடர்ச்சியாக 58,425 சிறைவாசிகளுக்கு எச்.ஐ.வி பரிசோதனை செய்து அவர்களில் 90 நபர்களுக்கு எச்.ஐ.வி கண்டறியப்பட்டு, 81 நபர்களுக்கு ஏ.ஆர்.டி பதிவு செய்யப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. அவர்களில் 58,244 சிறைவாசிகளுக்கு காசநோய் பரிசோதனை செய்ததில் 25 காசநோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு காசநோய்க்கான சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

20.8 எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் ஆல் பாதிக்கப்பட்டவர்களை திறம்பட ஈடுபடுத்துதல்: எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ்-உடன் வாழும் மக்கள் மற்றும் அவர்கள் சார்ந்த நிறுவனங்களை மாவட்ட அளவில் எச்.ஐ.வி குறித்த திட்டம் சார்ந்த செயல்பாடுகளில் திறம்பட ஈடுபடுத்துதல் ஆகும்.

- கடைநிலையில் உள்ள பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு அனைத்து சேவைகளும் கிடைப்பதை உறுதி செய்தல்

- ஆதரவு சிகிச்சை பராமரிப்பு திட்டங்களை செயல்படுத்துவதில் முக்கியப் பங்கு வகிக்கிறது.

20.9 ஹலோ + உதவி எண் 1800 419 1800: எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் மற்றும் பால்வினை தொற்று குறித்த சந்தேகங்களை நிவர்த்தி செய்வதற்கும், மாவட்டந்தோறும் செயல்படும் சேவை மையங்கள் (ICTC, DSRC and ART Centres) பற்றிய தேவையான தகவல்களை வழங்குவதற்கும், மேலும், இது குறித்த தவறான கருத்துக்களை களைவதற்கும், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் வாயிலாக பிரத்யேக உதவி எண் வழங்கப்பட்டு பயன்பாட்டில் உள்ளது.

20.10 சட்ட உதவி மையங்கள்:

- தமிழ்நாடு சட்டப்பணிகள் ஆணைக் குழுவின் இணைந்து அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இலவச சட்ட உதவி மையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- இத்திட்டத்தின் கீழ் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் உடன் வாழ்வோர் மற்றும் இலக்கு மக்களின் சட்டம் சார்ந்த மற்றும் சட்டம் சாராத பிரச்சினைகளை கூட்டு மருத்துவ சிகிச்சை மையங்களில் பணியாற்றும் முதுபெரும் ஆலோசகர்கள் மூலமாக அணுகுதல்.

20.11 செஞ்சுருள் சங்கம்:

- நாட்டிலேயே முதன் முதலாக இளைஞர்களிடையே எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும் மற்றும் நடத்தை மாற்றத்தை கொண்டு வரவும், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு

சங்கத்தால், 2005-ஆம் ஆண்டில் செஞ்சுருள் சங்கம் தொடங்கப்பட்டது.

- மாநிலத்தில் உள்ள 2,279 கலை மற்றும் அறிவியல், தொழிற்கல்வி, பொறியியல், மருத்துவம் மற்றும் ஆசிரியர் கல்லூரிகள் மற்றும் ஆசிரியர் பயிற்சி மையங்களில் செஞ்சுருள் சங்கங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

20.12 வாழ்வியல் திறன் கல்வி திட்டம் (LSEP): எச்.ஐ.வி/ எய்ட்ஸ் தொற்று பரவலை தடுக்கும் வகையில், எச்.ஐ.வி/ எய்ட்ஸ் பரவுதல் மற்றும் தடுத்தல் தொடர்பான தகவல்களை 9,830 பள்ளிகளில் ஒன்பதாம் மற்றும் பதினொன்றாம் வகுப்பு பயிலும் மாணவர்களுக்கு வாழ்வியல் திறன் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் மாநில கல்வி ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி நிறுவனம் (SCERT) வாயிலாக நடத்தப்படுகிறது.

20.13 சமூக நன்மைகளை ஒருங்கிணைத்தல்:

- எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸால் தொற்றுக்குள்ளான மற்றும் பாதிப்புக்குள்ளான அனாதையான குழந்தைகளின் நலன் கருதி 'தமிழ்நாடு அரசு எச்.ஐ.வியால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான தமிழ்நாடு அரசின் அறக்கட்டளை' (TNTCAA) 2009-10-ஆம் நிதியாண்டில் துவங்கப்பட்டது. இதுவரையில் ரூ.25.00 கோடி தமிழ்நாடு அரசின் நிதி பெறப்பட்டு, தமிழ்நாடு பவர் பைனான்ஸ் கார்ப்பரேஷனில் தொகுப்பு நிதியாக வைக்கப்பட்டுள்ளது.

அந்நிதியிலிருந்து பெறப்படும் வட்டித் தொகையிலிருந்து ஒவ்வொரு ஆண்டும் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸால் தொற்றுக்குள்ளாகப்பட்ட மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் கல்வி, மருத்துவம் மற்றும் ஊட்டச்சத்திற்காக நிதியுதவி வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

- எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றுடன் வாழ்பவர்கள் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களுக்கு சென்று வர, கட்டணமில்லா பேருந்து பயணச் சீட்டு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றுடன் வாழும் மக்களுக்கு தமிழ்நாடு அரசின் கீழ்காணும் திட்டங்களில் முன்னுரிமை வழங்கப்படுகிறது.
 1. விதவை ஓய்வூதியம்
 2. முதியோர் ஓய்வூதிய திட்டம்
 3. மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் சூரிய சக்தியுடன் கூடிய பசுமை வீடு திட்டம்

20.14 கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை:

- எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வாழ்நாள் முழுவதற்குமான கட்டணமில்லாத கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள், அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

- வழக்கமான பரிசோதனைகள், சிடி4 பரிசோதனை, இரத்தத்தில் வைரஸ் அளவை கண்டறியும் பரிசோதனை, ஏ.ஆர்.வி. கூட்டு மருந்து, சந்தர்ப்பவாத நோய் தொற்றிற்கான மருந்து, பலதரப்பட்ட ஆலோசனை சேவைகள், பரிந்துரை மற்றும் இணைப்பு சேவைகள் முதலியன கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களின் மூலம் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்துடன் விருப்பப்படும் எச்.ஐ.வி தொற்றுள்ளோரை யோகா பயிற்சி மற்றும் வாழ்வியல் முறையை மாற்றியமைப்பதற்கான பயிற்சிகளை மேற்கொள்வதற்கு ஏதுவாக இணைக்கப்பட்டு வருகிறது.
- ஏறத்தாழ 1,25,000 எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ளோர், 67 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக இலவச சிகிச்சையினை பெற்று வருகின்றனர். கூடுதலாக, அவரவரின் இல்லங்களுக்கு அருகில் அமைந்திருக்கும் 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், மருந்து விநியோகிக்கும் மையங்களாக செயல்படுகிறது.
- இது தவிர, 31 கவனிப்பு மற்றும் ஆதரவு மையங்கள், சிகிச்சையை தவறவிட்ட எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ள நபர்களை கண்காணித்து சிகிச்சை பெறவும், உளவியல் சமூக ஆதரவு மற்றும் பலவிதமான நலம் தரும் திட்டங்களுடன்

இணைக்கும் சேவை மையங்களாக செயல்பட்டு வருகின்றன.

20.15 கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு:

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டுப் பிரிவு, ஆதார அடிப்படையில் தரவுகளை சேகரித்தும், தொடர்புடைய ஆய்வின் மூலமாகவும் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தடுப்பு திட்டங்களின் வளர்ச்சியை கண்காணிக்கிறது. ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை அமைப்பின் (IMS) மூலம் இணையதள அறிக்கைகளின் வாயிலாக திட்ட வளர்ச்சி கண்காணிக்கப்படுகிறது. இந்தப் பிரிவு கர்ப்பிணி பெண்கள் மற்றும் அதிக அளவில் தொற்று பரவக்கூடும் என கண்டறியப்பட்ட குழுக்களிடையே எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் பரவலை அளவிடுவதற்கு தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தால் நியமிக்கப்பட்ட ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் உதவியுடன் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை எச்.ஐ.வி தீவிர கண்காணிப்பு ஆய்வை நடத்துகிறது.

அ) எச்.ஐ.வி தீவிர கண்காணிப்பு (HSS):

- எச்.ஐ.வி-யின் தாக்கம் எந்த அளவுக்கு உள்ளது என்பதை கண்டறிய இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை நாடு முழுவதும் கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் அதிக பாதிப்பிற்குள்ளாகக் கூடிய பிரிவினர்கள் மத்தியில், கணக்கெடுப்பு நடத்தப்படுகிறது.

- 18-வது சுற்று ANC 2023 தீவிர கண்காணிப்பு 01.01.2023 அன்று துவங்கப்பட்டு தற்பொழுது முடிக்கப்பட்டுள்ளது. சிறைச்சாலைகளில் உள்ள சிறைவாசிகளுக்கு எச்.ஐ.வி தீவிர கண்காணிப்பு பரிசோதனை 2023-ஆம் ஆண்டில் பிப்ரவரி முதல் தேதியிலிருந்து துவங்கப்பட்டுள்ளது.
- கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு பரிசோதனை செய்யும் 82 மையங்கள் (ANC), 46 அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகக் கூடிய பிரிவினர்கள் (HRGs) மற்றும் நான்கு சிறைச்சாலைகளில் எச்.ஐ.வி தீவிர கண்கொடுப்பு நடத்தப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் மூலம் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மத்தியில் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்றின் தாக்கம், 2003-ல் 0.83 சதவீதமாக இருந்த தொற்று விகிதமானது 2021-ல் 0.17 சதவீதமாக குறைந்துள்ளது.
- சிறைவாசிகள் மத்தியில் எச்.ஐ.வி தீவிர கண்காணிப்பு 2021-ஆம் ஆண்டில் முதன்முறையாக நடத்தப்பட்டது. இக்கண்காணிப்பு மூலம் அவர்களிடையே எச்.ஐ.வி பாதிப்பு 0.5 சதவிகிதமாக இருப்பது கண்டறியப்பட்டது.

20.16 மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள்:

- தமிழ்நாட்டில் 27 மாவட்டங்களில் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அமைப்பின் நிதியுதவியுடனும், திருப்பூர்

மற்றும் அரியலூர் ஆகிய இரண்டு மாவட்டங்களில் மாநில அரசின் நிதியுதவியுடனும், மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றன.

- எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகளின் மாவட்ட எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அலுவலராக துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள் அவர்கள் செயல்படுகிறார். இவ்வலகுகள் அதன் தலைவராக செயல்படும் மாவட்ட ஆட்சியரின் பங்களிப்போடு நிர்வகிக்கப்படுகிறது.

20.17 இரத்தப் பரிமாற்றுக் சேவைகள்:

இரத்த பரிமாற்ற சேவைகள் புது டெல்லியிலுள்ள இந்திய அரசின் சுகாதார அமைச்சகம் மற்றும் குடும்ப நலம், பொது மருத்துவப் பணிகள் இயக்குநரக (DGHS) கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது.

- தமிழ்நாட்டில் இரத்தம் தேவைப்படும் நபர்களுக்கு போதுமான, பாதுகாப்பான, தரம் வாய்ந்த இரத்தம் மற்றும் இரத்த உட்பொருட்களை வழங்கும் நோக்கத்துடன் 332 இரத்த மையங்களும் (98 அரசு இரத்த மையங்கள், 8 ஒன்றிய அரசு இரத்த மையங்கள் மற்றும் 226 தனியார் இரத்த மையங்கள்) 520 இரத்த சேமிப்பு மையங்களும் (375 அரசு மையங்கள் மற்றும் 145 தனியார் மையங்கள்) செயல்பட்டு வருகின்றது. தமிழ்நாட்டில் 2022-2023-ஆம் ஆண்டு வரையிலான காலத்தில்

அரசு இரத்த மையங்கள் வாயிலாக மட்டும் சுமார் 4,152 இரத்த தான முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 4,22,751 இரத்த அலகுகள் சேகரிக்கப்பட்டுள்ளது. மொத்தம் உள்ள 98 அரசு இரத்த மையங்களில், 43 அரசு இரத்த மையங்கள் இரத்த பகுப்பாய்வு மையங்களாக செயல்பட்டு வருகின்றன.

- இரத்த தானத்திற்குப் பிறகு தானமாகப் பெறப்பட்ட அணைத்து இரத்த அலகுகளையும் இரத்த பரிமாற்றத்தின் மூலம் பரவும் ஐந்து வகையான நோய்த்தொற்றினை (HIV, HBV, HCV, Syphillis and Malaria) கண்டறியவும் மற்றும் இரத்தப் பிரிவு கண்டறியவும் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தால் வழங்கப்படும் பரிசோதனை பொருட்கள் (Kits) மூலம் பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இதற்காக எலிசா (Elisa) மற்றும் ரேபிட் கார்டு (Rapid Card) முறை பரிசோதனை பயன்படுத்தப்படுகிறது.
- இரத்த மையங்கள் மற்றும் ஆய்வகங்களின் தரம் மூன்று வழிகளில் உறுதி செய்யப்படுகிறது. ஒவ்வொரு மாதமும் வெளிப்புற தர உத்திரவாதத் திட்டம், உட்புற தர உத்திரவாதத் திட்டம் மற்றும் நேரடி தணிக்கை ஆய்வு மூலம் இரத்த மையங்களின் சேவைகளின் தரம் உறுதி செய்யப்படுகிறது.
- அரசு இரத்த மையங்களில், இரத்த அலகுகள் மற்றும் இரத்த உட்கூறுகளின் இருப்பு, இரத்தம், இரத்தக் கூறுகளின் சேகரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை பயன்பாட்டை

தினசரி அடிப்படையில் விநியோகச் சங்கிலி மேலாண்மை (Supply Chain Management-SCM) மென்பொருள் மற்றும் e-RaktKosh இணைய முகப்பால் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது.

20.18 இளைப்பாறுதல் மையம்: தமிழ்நாடு அரசு இளைப்பாறுதல் மையங்களின் சேவைகளை புதுப்பித்துள்ளது. 32 மாவட்டங்களில் 34 இளைப்பாறுதல் மையங்களை (சென்னைபில் 3) துவக்க தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கு அனுமதி அளித்துள்ளது. இளைப்பாறுதல் மையங்களின் நோக்கங்கள் பின்வருமாறு:

- தற்காப்பு தன்மையுள்ள ஆலோசனை மற்றும் ஆதரவு சேவைகள் வழங்குதல்
- ஆதரவு குழு கூட்டங்கள் நடத்துதல்
- நேர்மறை பேச்சாளர்களுடன் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்வு கூட்டங்களை நடத்துதல்
- எச்.ஐ.வி உள்ளோருக்கு உளவியல் ரீதியாக ஆதரவு வழங்குதல்
- கவனிப்பு மற்றும் ஆதரவு சேவைகள் வழங்குவோருடன் இணைத்தல்
- அரசு நலத் திட்டங்களுடன் இணைத்தல்
- எச்.ஐ.வி தொற்றுடன் வாழும் மக்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்ப உறுப்பினர்களின் வாழ்வு மற்றும் வாழ்வாதாரத்தை மேம்படுத்தும் வகையில் சுமுகமான சூழ்நிலையினை உருவாக்குதல்.

அத்தியாயம் - 21

தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்

21.1 நமது மாநிலத்தில் தேசிய பார்வை இழப்பு தடுப்பு திட்டத்தினை செயல்படுத்த தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் மற்றும் 38 மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்களும் தமிழ்நாடு தேசிய நல குழுமத்தின் ஒரு பிரிவாக செயல்பட்டு வருகிறது. 2025-ஆம் ஆண்டிற்குள் நமது மாநிலத்தில் பார்வை இழப்பு விகிதத்தை 0.25 விழுக்காட்டிற்கு குறைவான இலக்கை அடைய இத்திட்டம் செயல்படுகிறது. தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கத்தின் ஒட்டுமொத்தத் தலைவராக நமது மாநில நல வாழ்வு குழும இயக்குநர் அவர்களும், மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்களுக்கு அந்தந்த மாவட்ட ஆட்சியர் தலைவராக செயல்பட்டு வருகிறார்கள்.

21.2 இத்திட்டத்திற்கு தேவையான நிதி 60:40 என்ற பங்களிப்பில் ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளால் வழங்கப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் திட்ட இயக்குநர் அவர்களாலும், மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்கள் அம்மாவட்டத்தின் திட்ட மேலாளர் அவர்களாலும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

21.3 நமது மாநிலத்தில் சமீபத்தில் நடைபெற்ற "தவிர்க்கக்கூடிய பார்வை இழப்பு மற்றும் சர்க்கரை நோயினால் ஏற்படும் விழித்திரை பாதிப்பு" சம்பந்தமான துரித

மதிப்பீட்டு ஆய்வறிக்கையின்படி பார்வை இழப்பிற்கான பொதுவான காரணிகளாக கருதப்படுபவை:

- | | | | |
|-------------------------|---|----|---------|
| 1. கண்புரை | - | 82 | சதவீதம் |
| 2. கண் நீர் அழுத்த நோய் | - | 6 | சதவீதம் |
| 3. சர்க்கரை நோய் | - | 6 | சதவீதம் |
| விழித்திரை பாதிப்பு | | | |
| 4. மற்றவை | - | 6 | சதவீதம் |

21.4 நமது மாநிலத்தில் ஒரு மண்டல கண் மருத்துவமனை, 36 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 37 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 32 காணொளி கண் பரிசோதனை மையங்கள், 20 கண் வங்கிகள், 3 நடமாடும் கண் மருத்துவ பிரிவு மற்றும் 61 தனியார் தொண்டு நிறுவன கண் மருத்துவமனைகள் மூலம் முறையே கண் சிகிச்சைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

21.5 இத்திட்டத்தின் முக்கிய செயல்பாடுகள்

1. நமது மாநிலத்தில் பார்வைக் குறைபாடு உள்ளவர்களை கண்டறிந்து தேவைகேற்ப முதல் நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் முறையான சிகிச்சை அளிக்க வழிவகை செய்யப்படுகிறது.
2. நமது மாநிலத்தில் அனைத்துப் பகுதிகளிலும் மேம்பட்ட கண் சிகிச்சை சேவைகள் கிடைக்க மண்டல கண் மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்ட

தலைமை மருத்துவமனைகள், மாவட்ட துணை மருத்துவமனைகள், அரசு ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் மற்றும் நடமாடும் கண் மருத்துவப் பிரிவுகளை வலுப்படுத்துதல் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

3. நமது மாநிலத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்டார அரசு ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் இணையவழி கண் பரிசோதனை வலையம் மூலம் அனைத்து சர்க்கரை நோயாளிகளுக்கும் வருடத்திற்கு ஒரு முறை கண் விழித்திரை பரிசோதனை மேற்கொண்டு தேவையான சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
4. நமது மாநிலத்தில் குறைமாத மற்றும் குறைந்த எடையுடன் பிறக்கும் பச்சிளங் குழந்தைகளுக்கு விழித்திரையில் ஏற்படும் "ரெட்டினோபதி ஆப் ப்ரிமெட்ட்யூரிட்டி" பார்வை இழப்பை தடுப்பதற்கு இணையவழி சிறப்பு விழித்திரை பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
5. நமது மாநிலத்தில் அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் கண்களில் ஏதேனும் குறைபாடுகள் மற்றும் ஒளிவிலகல் பிழையை கண்டறிந்து தேவைக்கேற்ப இலவசமாக கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகிறது.
6. நமது மாநிலத்தில் ஏழை எளிய முதியோர்களுக்கு கிட்டப் பார்வை குறைபாட்டை சரி செய்ய இலவசமாக கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகிறது.

7. நமது மாநிலத்தில் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களுடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் மேற்கொண்டு, ஏழை, எளிய மக்களுக்கு கண்புரை பரிசோதனை முகாம்கள் நடத்தி தேவைப்படுவோர்க்கு கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்து செயற்கை லென்ஸ் பொருத்தப்படுகிறது. இதற்காக ஒரு கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு ரூ.2,000/- வீதம் வழங்கப்படுகிறது.
8. நமது மாநிலத்தில் கண் வங்கிகளின் மூலம் கண் தானம் செய்தவர்களின் கண்களை தேவைப்படுவோர்க்கு பயன்படுத்தி கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. இதற்காக ஒரு கண் பெறுவதற்கு ரூ.1,000/- வீதம் கண் வங்கிகளுக்கு உதவித் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.
9. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் அரசு மருத்துவமனைகளில் சேவை பிரிவுகளையும், பயனாளிகளின் எண்ணிக்கையும் மேம்படுத்தப்படுகிறது.

21.6 சாதனைகள் 2022-2023:

1. இத்திட்டத்தின் கீழ் அரசு மற்றும் தொண்டு நிறுவன கண் மருத்துவமனைகளில் 2,83,780 பயனாளிகளுக்கு இலவசமாக கண் புரை அறுவை சிகிச்சை செய்து செயற்கை லென்ஸ்

- பொருத்தப்பட்டுள்ளது. இதற்காக ரூ.4,800 இலட்சம் மானியத் தொகையாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.
2. இத்திட்டத்தின் கீழ் 20 கண் வங்கிகள் மூலம் 8,428 கண்கள் தானமாக பெறப்பட்டுள்ளது. இதற்கு ரூ.84.28 இலட்சம் மானியத் தொகையாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.
 3. அனைத்து பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு கண் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, குறைபாடு கண்டறியப்பட்ட 1,20,266 குழந்தைகளுக்கு கண் கண்ணாடிகள் இலவசமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதற்காக ரூ.170 இலட்சம் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மூலம் செலவிடப்பட்டுள்ளது.
 4. எழும்பூர், அரசு கண் மருத்துவமனையில் கண் சிகிச்சைக்கான ஒப்புயர்வு மையம் ரூ.64 கோடியிலும், தஞ்சாவூர் அரசு இராஜா மிராசுதார் மருத்துவமனையில் ஒரு மண்டல கண் சிகிச்சை மையம் ரூ.16.4 கோடியிலும் நிறுவப்பட்டு, செயல்பட்டு வருகிறது.
 5. நடமாடும் கண்சிகிச்சை பிரிவு சேலம், இராமநாதபுரம் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் ரூ.90 இலட்சம் செலவில் நிறுவப்பட்டு செயல்பட்டு வருகிறது.
 6. அரசு வட்டம் / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளில் கண் சிகிச்சை சேவையை வலுப்படுத்துவதற்கு அரியலூர், குடியாத்தம், காஞ்சிபுரம், மயிலாடுதுறை, நீலகிரி, கம்பம், ஈரோடு, கோபிசெட்டிபாளையம், குளித்தலை, வந்தவாசி, சங்கரன்கோவில், தென்காசி,

இராமநாதபுரம் மற்றும் தாம்பரம் மாவட்டங்களில் உள்ள தேவையான கண் சிகிச்சை கருவிகள் ரூ.390 இலட்சம் செலவில் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

7. நமது மக்களிடையே கண் பார்வை குறைபாடுகளை களைய தேவையான விழிப்புணர்வு பிரச்சாரங்கள் ரூ.20 இலட்சம் செலவில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் - 22

விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகள் (CEmONC)

22.1 தமிழ்நாட்டில் 99.9 சதவிகித பிரசவங்கள் மருத்துவமனைகளில் நடைபெறுகின்றது, அவற்றுள் தோராயமாக 60 சதவிகித பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் நடைபெறுகின்றது. கர்ப்பகால பாதுகாப்பிற்கு தரமான மகப்பேறு சேவை வழங்கும் பொருட்டும், திறமையான மகப்பேறு மருத்துவர்களால் பாதுகாப்பான சேவைகள் கிடைக்கப் பெறவும், முன்னுரிமையின் அடிப்படையில் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைக்கு கூடுதல் மனிதவளம், உபகரணங்கள், கட்டுமானப்பணிகள், பயிற்சி ஆகியவைகளை வழங்கி விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்களாக வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 129 ஒருங்கிணைந்த அவசர பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்ட மற்றும் வட்ட / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. அறுவை சிகிச்சை அரங்கம், மகப்பேறு தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு, ஆய்வுக்கூடம் மற்றும் இரத்த சேமிப்பு வங்கி வசதிகள், ஆலோசனைகள் போன்ற தாய் சேய் நலச் சேவைகள் இம்மையங்களில் 24x7 மணி நேரமும் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

22.2 சீமாங் மையங்களில் உள்ள சேவைகள்:

- கர்ப்பகால அவசர சிகிச்சை மேலாண்மை
- பச்சிளம் குழந்தைக்கான அவசர சிகிச்சை மேலாண்மை
- குருதியேற்ற சேவைகள்
- ஆய்வகம் மற்றும் ஊடு கதிரியல் சேவைகள்
- தாயிடமிருந்து, குழந்தைக்கு எச்.ஐ.வி நோய்தொற்றை தடுக்கும் சேவைகள்
- கர்ப்பகால மற்றும் பிரசவத்திற்கு பின் ஆலோசனை வழங்குதல்
- இலவச 108 அவசரகால ஊர்தி
- தடையில்லா மின்சாரம் வழங்குதல்
- சுகாதார கழிவு மேலாண்மை
- 24 மணி நேர மகப்பேறு மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் சேவைகள்
- அவசர சிகிச்சை அறை, பிரசவ அறை, மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு அறைகளில், அவசரகால சிகிச்சை நெறிமுறைகளை காட்சிப்படுத்துதல்
- அவசரசிகிச்சை அறையில், மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் மருந்துகள் இருப்பதை உறுதி செய்தல்
- பிரசவ நேர கண்காணிப்புக்காக பார்டோகிராப் பயன்படுத்துதல்
- பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான உயிரூட்டும் சிகிச்சை அளித்தல்

- குழந்தை பிறந்த உடன் தாய்பால் வழங்குவது

22.3 'சீமாங்க' செயல்பாடு (2022-23):

வ. எண்	விவரங்கள்	2022-23
1	உள் நோயாளிகளாக அனுமதிக்கப்பட்ட தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை	6,73,052
2	பிரசவங்கள்	3,93,334
3	அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்கள்	1,95,442
4	இரத்தம் செலுத்தப்பட்ட தாய்மார்கள்	1,40,133
5	ஸ்கேன் எடுக்கப்பட்ட தாய்மார்கள்	8,16,679
6	இளம் சிசுக்களின் சேர்க்கை	1,22,931

22.4 ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல மையங்களை வலுப்படுத்துதல்: அதிகரிக்கும் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சேவைகளின் தேவைகளை பூர்த்தி செய்து அதிநவீன மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சிகிச்சை வழங்கிட ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலமையங்கள் தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் மூலம் வலுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2008 ஆம் ஆண்டு முதல் 59 ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் மூலம் வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்களில் நடைபெறும் அதிக பிரசவங்களை

கையாள்வதற்காக 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் 15 புதிய ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையக் கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை சேவைகள் வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

22.5 மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை தணிக்கை: (LSCS)

Audit: மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை தாய் மற்றும் சேயின் உயிர்காக்கும் சிகிச்சை முறை ஆகும். முன்னெப்பொழுதும் இல்லாத அளவில், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை சதவீதம் உயர்ந்துள்ளது குறித்து அரசு அக்கறை கொள்கின்றது. உலக சுகாதார அமைப்பு பரிந்துரை செய்த அறுவை சிகிச்சை பிரசவ தணிக்கை மிகவும் பயனுள்ள மருத்துவம் சாராத தலையீடு ஆகும். மேலும், இது அறுவை சிகிச்சை பிரசவத்தை குறைக்க உதவுகின்றது. தேசிய குடும்ப சுகாதார ஆய்வு அறிக்கை 2020-21-ன்படி, 44.9% அறுவைசிகிச்சை பிரசவங்கள் நடைப்பெற்றுள்ளது. மாற்றியமைக்கப்பட்ட ராப்சன்ஸ் வழிமுறைகளை பின்பற்றி அறுவை சிகிச்சை தணிக்கை அனைத்து மகப்பேறு மையங்களிலும் கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது. முதல் பிரசவத்தில் நடைபெறும் அனைத்து அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களுக்கு தணிக்கை மேற்கொள்ள வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்தணிக்கையில் இரண்டாம் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட பிரசவங்களின் அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களை விட, முதல் பிரசவ அறுவை சிகிச்சை முக்கியத்துவம் பெறுகின்றது. பிரசவ அறுவை சிகிச்சை நடந்த அடுத்த

நாளிலேயே, மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையின், மகப்பேறு துறையின் தலைவர் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு மருத்துவர் மூலம் இத்தணிக்கை நடைபெறுவதினால், பிரசவ அறுவை சிகிச்சை சதவிகிதம் குறைந்துள்ளது. 86 சதவிகிதம் (சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு 2022-2023) அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களுக்கு, 129 விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்களின் மூலம் தணிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. அறுவை சிகிச்சை தணிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டதின் மூலம் அறுவை சிகிச்சை விகிதம் 2021 - 2022 (State HMIS) 43%-ல் இருந்து 40%-ஆக 2022 -2023 (State HMIS) குறைந்துள்ளது (சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு 2022 - 2023)

குறியீடு	2021-22	2022-23
மொத்த பிரசவங்கள்	9,10,645	9,06,798
அ. அரசு மருத்துவமனை பிரசவங்கள்	5,49,794	5,39,973
ஆ சுகப்பிரசவம்	3,13,657	3,21,418
விழுக்காடு	57 %	60%
இ அறுவை சிகிச்சை பிரசவம் (அரசு மருத்துவமனை)	2,36,141	2,18,555
விழுக்காடு	43 %	40%

அத்தியாயம் - 23

தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

23.1 தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், 2025-ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோயை ஒழிப்பதற்கான தொலைநோக்குப் பார்வையுடன் காசநோய் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குகிறது. தமிழ்நாடு அரசு "கண்டறிதல் - சிகிச்சை - கட்டமைத்தல் - தடுப்பு (DTBP)" என்ற 4 தூண்களுக்கு முக்கியத்துவம் அளித்து "காசநோய் இல்லாத தமிழ்நாடு - 2025" என்ற புதிய உத்தி அனைத்து மாவட்டங்களிலும் துவக்கப்பட்டுள்ளது.

23.2 திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள்:

குறிக்கோள்கள்	அடிப்படை	இலக்கு		
	2015	2020	2023	2025
புதிதாக உருவாகும் காசநோயாளிகள் எண்ணிக்கையை குறைத்தல் (ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு)	217	142	77	44
காசநோயால் இறப்பவர்களின் எண்ணிக்கையை குறைத்தல் (ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு)	32	15	6	3
காசநோயால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளின் குடும்பத்தினர் இந்நோய்க்கு செலவிடும் தொகையை பூஜ்ய சதவீதத்திற்கு கொண்டு வருதல்	35%	0%	0%	0%

23.3 காசநோய்க்கான சேவைகள்: இத்திட்டத்தின் கீழ் காசநோய் கண்டறிவதற்காக நியமிக்கப்பட்ட 1968 மைக்ரோஸ்கோபிக் மையங்கள் செயல்படுகின்றன. மேலும் காசநோய் சேவைகள், உலகளாவிய மருந்து பாதிப்பு பரிசோதனை மற்றும் DRTB சோதனைகள் மூலம் கண்டறியப்பட்ட அனைத்து காசநோயாளிகளுக்கும் வழங்க 127 CBNAAT, 147 TruNAAT மையங்கள், 2 CDST மற்றும் 2 IRLகள் செயல்படுகின்றன. மாநிலத்தில் DRTB சேவைகளை வழங்க 31 மாவட்ட DRTB மையங்களும், 7 நோடல் டிஆர்டிபி மையங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன. 2023-ன் முதல் காலாண்டில், 23,480 TB நோயாளிகள் அடையாளம் காணப்பட்டனர், அவர்களில் 5,156 TB நோயாளிகள் தனியார் துறையைச் சேர்ந்தவர்கள். அனைத்து நோயாளிகளுக்கும் பொருத்தமான எடை பட்டைகளின்படி நிலையான மருந்து சேர்க்கைகள் (FDC) வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், 2023-ன் முதல் காலாண்டில், 431 H மோனோ/பாலி நோயாளிகள், 192 MDR TB நோயாளிகள் மற்றும் 94 XDR TB நோயாளிகள் அடையாளம் காணப்பட்டு தகுந்த சிகிச்சை முறை தொடங்கப்பட்டது.

23.4 நிசுஷ்ய போஷன் யோஜனா (NPY): காசநோயாளியின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, நிசுஷ்ய போஷன் யோஜனா திட்டத்தின் கீழ், அனைத்து அறிவிக்கப்பட்ட காசநோயாளிகளுக்கும் மாதத்திற்கு ரூ.500/- காசநோயாளிகளின் வங்கி கணக்கில் நேரடி பயணாளர் பரிமாற்ற முறையின் (DBT) மூலம்

வழங்கப்படுகிறது. 2023-ன் முதல் காலாண்டில், 10,040 காசநோயாளிகளுக்கு DBT வழங்கப்பட்டது.

23.5 காசநோயை ஒழிக்க செயல்படுத்தப்படும் உத்திகள்:

- சமூகத்தில் காசநோய் கண்டறிதலை மேம்படுத்த, அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்துவதற்காக ஏற்கனவே உள்ள 14 நடமாடும் எக்ஸ்ரே வாகனங்களுடன் 28 புதிய நடமாடும் எக்ஸ்ரே வாகனங்கள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன.
- செயற்கை நுண்ணறிவு இடைமுகம், நெஞ்சக CT மற்றும் எக்ஸ்ரே காசநோயைக் கண்காணிப்பதில் பயன்படுத்தப்படுகிறது.
- 2025-ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோயை அகற்றுவதை இலக்காகக் கொண்டு பரிசோதனைகளை துரிதப்படுத்த 46 NAAT இயந்திரங்கள் வழங்கப்பட்டது.
- Interferon Gamma Release Assay (IGRA) சோதனை - காசநோயாளியின் இளம் பருவத்தினர் மற்றும் வயது வந்தோருக்கான காசநோய் தடுப்பு சிகிச்சை, கன்னியாகுமரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய 3 மாவட்டங்களில் IGRA பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை கொள்கையுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

23.6 காசநோய் இறப்பில்லா திட்டம் (TN-KET): காசநோய் இறப்பைக் குறைப்பதற்காக, காசநோய் இறப்பில்லாத் திட்டம்

ஒவ்வொரு காசநோயாளிக்கும் நோயறிதலின் போது கடுமையான நோய்க்கான பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. அதைத் தொடர்ந்து விரிவான மதிப்பீடு மற்றும் பொருத்தமான உள்நோயாளி பராமரிப்பு சேவையும் அளிக்கப்படுகிறது.

23.7 காசநோய் தடுப்பு சிகிச்சையின் திட்ட மேலாண்மை (PMTPT): 6 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகள் குறிப்பாக கடுமையான பரவும் காசநோய் மற்றும் காசநோய் தொடர்பான இறப்பு ஆகியவற்றால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். NTEP இன் கீழ் காசநோய் கண்டறியப்பட்டவர்களுடன் தொடர்பில் உள்ள அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் தொடர்ந்து பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, ஐசோனியாசிட் தடுப்பு சிகிச்சை (IPT) வழங்கப்படுகிறது. PLHIV நோயாளிகள் காசநோய்க்கு பரிசோதிக்கப்பட்டு ஐசோனியாசிட் தடுப்பு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

23.8 விருதுகள்: ஒன்றிய காசநோய் பிரிவால் வழங்கப்பட்ட 2015 நிகழ்வு மதிப்பீடுகளுடன் ஒப்பிடும் போது காசநோயின் சுமை குறைந்துள்ள மாவட்டங்கள் / மாநிலங்களுக்கு துணை தேசிய சான்றிதழை சான்றளிக்க இந்திய அரசு முன்மொழிந்துள்ளது. "காசநோய் இல்லாத" நிலையை அடைவதற்கு ஒரு மாவட்டம் அல்லது மாநிலம் அங்கீகரிக்கப்படும். கோடிட்டுக் காட்டப்பட்ட இலக்குகளின் வெற்றிகரமான சாதனை சரிபார்க்கப்பட்டதன் மூலம் சான்றளிக்கப்படும் (SDG கட்டமைப்பின்படி 2015 முதல் காசநோய் பாதிப்பு 80% குறைப்பு). 2022-ஆம் ஆண்டிற்கான இந்த முயற்சியின் கீழ் நீலகிரி மாவட்டம் காசநோய் இல்லாத

மாவட்டமாக அறிவிக்கப்பட்டது. மேலும், 2023-ஆம் ஆண்டில் காசநோய் இல்லாத நிலையை எட்டியதற்காக திருச்சிராப்பள்ளி, திருவாரூர் ஆகிய மாவட்டங்களுக்கு தங்கப் பதக்கமும், பாராட்டு சான்றிதழும் வழங்கப்பட்டது. காசநோயை வெகுவாக குறைத்தமைக்காக தூத்துக்குடி, மதுரை, திருவண்ணாமலை, கன்னியாகுமரி, கரூர், ஆகிய மாவட்டங்களுக்கு வெள்ளி பதக்கமும், கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்திற்கு வெண்கலப் பதக்கமும் வழங்கப்பட்டது.

அத்தியாயம் - 24

தேசிய மனநலத் திட்டம்

24.1 மாவட்ட மனநல திட்டம்: மாவட்ட மனநல திட்டம், தமிழ்நாட்டில் உள்ள 38 மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் சமூக அளவிலான சுகாதாரத் திட்டமாகும். தமிழ்நாட்டில் புதிதாக உருவாக்கப்பட்டுள்ள ஆறு புதிய மாவட்டங்களிலும் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டின் தலைசிறந்த சுகாதார கட்டமைப்பின் வாயிலாக, சமூகத்தில் சுகாதாரச் சேவைகளை பெற இயலாத நிலையில் இருப்பவர்களுக்கும், மனநல சேவையை இத்திட்டம் கொண்டு சேர்த்துள்ளது. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 5,28,395 நபர்கள் அவர்களது மனநல தேவைகளுக்காக மாவட்ட மனநல திட்டத்தின் மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர். ஒரு மனிதனின் மனநலத்தை, உயிரியல், உளவியல் மற்றும் சமூக காரணிகள் ஆகியவை தீர்மானிப்பவையாக உள்ளதால், இத்தகைய உயிரியல்-உளவியல்-சமூக அணுகுமுறையின் அடிப்படையில், மனநல சேவைகள் மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தின் வாயிலாக வழங்கப்படுகின்றன. மனநலத்தைப் பற்றிய விழிப்புணர்வை உருவாக்குதல், மாணவர்கள், வேலைக்குச் செல்லும் பெண்கள் போன்ற குறிப்பிட்ட குழுக்களுக்கான சேவைகளை வழங்குதல், ஆசிரியர்களுக்கு வாழ்வியல் திறன்கள் சார்ந்த பயிற்சிகளை வழங்குதல் போன்றவை மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தின் வாயிலாக வழங்கப்படும்

சிறப்பான சேவைகள் ஆகும். மேலும், இத்திட்டத்தின் வாயிலாக அனைத்து மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் உளவியல் பிரச்சனைகள் உள்ள நபர்களுக்கு ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கும் சேவைகள் செயல்படுத்தப்படுகிறது. கூடுதலாக, உளவியல் சிக்கல்களுக்கு உள்ளாகும் பள்ளி மாணவர்களை ஆரம்ப நிலையில் பள்ளி சிறார் நலத்திட்டத்தின் வாயிலாக கண்டறிதல், சுயதீங்கு ஏற்படுத்திக் கொள்பவர்களுக்கு சிகிச்சை அளித்து, 18 மாதங்கள் வரை அவர்களை கண்காணித்தல், தொலைபேசி வழி மனநல சேவை, 104 வழியாக நீட் தேர்வு கவுன்சிலிங் வழங்குதல், தீவிர மன நோய் மற்றும் மனவளர்ச்சி குன்றியோர்க்கான மாற்றுத் திறனாளி சான்றிதழ் வழங்குதல் உள்ளிட்ட சேவைகள் அனைத்தும் மாவட்ட மனநல திட்டத்தின் வாயிலாக அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

24.2 மனம் திட்டம் - மனநல நல்லாதரவு மன்றம்: பள்ளி மற்றும் கல்லூரி மாணவர்களின் மன உறுதி காக்கும் வகையில் தமிழ்நாடு அரசின் சிறப்புத்திட்டமான "மனம் திட்டம்" தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் - தமிழ்நாடு மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மனம் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் மனநல நல்லாதரவு மன்றங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. கடந்த 22.12.2022 அன்று, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் மனம் திட்டம் அனைத்து பள்ளிகள் மற்றும்

கல்லூரிகளுக்கு விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டது. விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகள் மூலமாக மாணவர்களின் மனநலத்தை மேம்படுத்துவதும், மனநல மேம்பாடு குறித்து ஆசிரியர்கள் மற்றும் மாணவர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதும் இத்திட்டத்தின் முதன்மை நோக்கங்களாகும். மனநல நல்லாதரவு மன்றத்தின் உறுப்பினர்கள், "சக இணை ஆதரவு" குழுக்களாக செயல்பட்டு, மனநலம் சார்ந்த அறிவியல் பூர்வமான தகவல்களை சக மாணவர்களிடம் எடுத்துரைப்பர். மேலும், மன உளைச்சலுக்கு உள்ளாகும் மாணவர்களுக்கு உளவியல் முதலுதவி அளிப்பதும், அவர்களுக்கு ஆதரவு மற்றும் வழிகாட்டுதலை வழங்குவதும், மனநல நல்லாதரவு மன்ற உறுப்பினர்களின் பணியாகும். மனம் திட்டம், "நட்புடன் உங்களோடு மனநல சேவை" மற்றும் மாவட்ட மனநல திட்ட சேவைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், ஆசிரியர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதற்காக, மாணவர்களின் மனநலத்தை மேம்படுத்துவதற்கான ஆசிரியர் கையேடு உருவாக்கப்பட்டு, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் வெளியிடப்பட்டுள்ளது.

24.3 நட்புடன் உங்களோடு - தொலைபேசி வழி மனநல சேவை: நட்புடன் உங்களோடு மனநல சேவை, என்ற தொலைபேசி வழி மனநல ஆலோசனை வழங்கும் சேவை ரூ.2,06,80,000/- மதிப்பில், 27.10.2022 அன்று தொடங்கப்பட்டு, 14416 என்ற கட்டணமில்லா தொலைபேசி எண் பயன்பாட்டிற்கு கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. இந்த சேவை, அனைத்து நாட்களிலும்

24 மணி நேரமும், மனநல மருத்துவர் தலைமையிலான 20 மனநல ஆற்றுப்படுத்துனர்களை கொண்ட குழுவால் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. கூடுதலாக இதர அரசுத் துறைகளின் ஒருங்கிணைப்பின் மூலம் சேவைகள் மேம்படுத்தப்பட்டு, மாவட்ட அளவில் மாவட்ட மனநல திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. பொது மக்களிடம் சமூக வலைதளங்களில் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் விதமாக, நட்புடன் உங்களோடு மனநல சேவை விழிப்புணர்வு காணொளி மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் 22.12.2022 அன்று வெளியிடப்பட்டது. சராசரியாக நாளொன்றுக்கு 95 அழைப்புகளை இச்சேவை மையம் கையாள்கிறது.

24.4 தமிழ்நாடு மனநல மற்றும் நரம்பியல் நிறுவனம் (TNIMHANS): சென்னை கீழ்ப்பாக்கத்தில் உள்ள அரசு மனநல காப்பகத்தை ஒப்புயர்வு மையமாக தரம் உயர்த்தி, மனநலம் மற்றும் நரம்பியல் அறிவியலுக்கான அதிநவீன நிறுவனத்தை உருவாக்க தமிழ்நாடு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. மனநலம், மனநலம் சார்ந்த நரம்பியல், நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மனநல ஆராய்ச்சி, ஆகிய துறைகளில் விரிவான சேவைகளை வழங்குவதற்காக, ரூ.40 கோடி மதிப்பில் கற்பித்தல் மற்றும் பயிற்சி வழங்கும் ஒரு சிறப்பு மையமாக (Centre of Excellence) உருவாக்கப்படும். மனநல நோய்களை தீர்க்கவும், அவை ஏற்படாமல் தடுக்கவும், மனநோய் பற்றிய புரிதல் மற்றும் சிகிச்சையை மருத்துவ ஆராய்ச்சி மூலம்

மேம்படுத்தி, மனநோய்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதும் இந்நிறுவனத்தின் நோக்கமாகும்.

24.5 சுயதீங்கு தடுப்பு சேவை: 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான தேசிய குற்ற ஆவணக் காப்பகத்தின் அறிக்கையின்படி, தேசிய தற்கொலை விகிதம் 10.4 ஆகும். அதாவது இந்தியாவில் ஒரு லட்சத்திற்கு 10 பேர் தற்கொலை செய்து கொள்கிறார்கள். 2019 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டின் தற்கொலை விகிதம் 17.8 ஆக இருந்தது. 2023-ஆம் ஆண்டில் (மார்ச் வரை) TAEI செயலியில் பதிவு செய்யப்பட்ட 49,367 நபர்களுக்கு உளவியல் ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது. மேலும், அடுத்த 18 மாதங்களுக்கு அவர்களின் மனநலம் தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்பட்டது. 2022 ஆம் ஆண்டில், மாநிலத்தில் நீட் தேர்வெழுதிய 1,45,988 மாணவர்களுக்கு, 104 சேவை வழியாக, தேர்வுக்கு முன்பும், பின்பும் ஆற்றுப்படுத்துதல் சேவை வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம், விரும்பத் தகாத நிகழ்வுகளைத் தடுப்பதற்கு உரிய கவனமும் அக்கறையும் செலுத்தப்பட்டது.

24.6 போதை மீட்பு மையம்: அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உள்ள மன நல துறையின் கீழ் இயங்கும் போதை மீட்பு பிரிவுடன், 10 மாவட்டங்களில் 30 படுக்கை வசதிகளுடன், போதைப் பொருள் பயன்பாட்டுக் கோளாறுகளால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களுக்கு போதை மீட்பு சேவைகளை வழங்குவதற்காக போதைமீட்பு மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்கள்

ஒவ்வொன்றும் வருடத்திற்கு சுமார் 1,200 முதல் 1,700 நபர்களுக்கு புறநோயாளி சிகிச்சை மற்றும் 300 முதல் 500 உள்நோயாளி சிகிச்சை வழங்கப்படுகின்றன. அதிகரித்து வரும் மதுப்பழக்கக் கோளாறுகளை அடுத்து, மேலும் சென்னையில் உள்ள துரைப்பாக்கம் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (மண்டலம் 15) மற்றும் சிவகங்கை மாவட்டம் காரைக்குடி அரசு மருத்துவமனையில் தலா ஒருமையம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2022 முதல் மார்ச் 2023 வரை 5,882 நபர்களுக்கு போதை மீட்பு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

24.7 மனநல விபிழாவுகள் விழிப்புணர்வு திட்டம்: மனநலம் பற்றிய விழிப்புணர்வு போதாமை மற்றும் சமூக களங்கம் ஆகியவை பொதுமக்களிடையே தங்களது மனநல பிரச்சனைகளுக்காக 'உதவியை நாடுவதற்கு' தடையாக உள்ளன. மேலும் மனநலச் சேவைகள் குறித்து தொடர்ச்சியான விழிப்புணர்வை, சமூக மட்டத்தில் பணிபுரியும் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் ஏற்படுத்த வேண்டியுள்ளது. அதிக எண்ணிக்கையிலான பொது மக்களை சென்றடைய, சமூக ஊடகதளங்கள் சிறந்த கருவியாகும். இவற்றை கருத்தில் கொண்டு, ஒவ்வொரு விபிழாக்கிழமையும் மனநலம் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தும் வகையில், ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களில் "மனநல விபிழாவுகள்" என்ற பெயரில் மனநல விழிப்புணர்வு வார நாள் அனுசரிக்கப்பட்டு மனநலம் குறித்த விழிப்புணர்வு

மின்னணு துண்டறிக்கைகள் வெளியிடப்படுகின்றன. வண்ணமயமான துண்டறிக்கைகள் வடிவமைக்கப்பட்டு, சமூக வலைதளங்கள் மூலம் பரப்பப்படுகின்றன. மாவட்ட மனநல திட்டத்தின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் மனநல விழிப்புணர்வுக்கான எளிய மற்றும் பயனுள்ள சமூக அளவிலான சேவைகளில் மனநல வியாழன் விழிப்புணர்வு திட்டமும் ஒன்றாகும்.

24.8 அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீள் மையங்கள்: ஆதரவற்ற, வீடற்ற மன நலம் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் வகையில், 10 மாவட்டங்களில் தலா 50 படுக்கைகள் கொண்ட மனநல அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீள் மையங்கள் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. வேலூர், விழுப்புரம், தேனி, திருவண்ணாமலை, திருப்பூர், புதுக்கோட்டை, சென்னை, திருநெல்வேலி, கரூர் மற்றும் தருமபுரி ஆகிய 10 மாவட்டங்களில் உள்ள இத்தகைய அரசுக்குச் சொந்தமான மையங்கள் மூலம் விரிவான மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மனநல சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு, தங்குமிடம், மறுவாழ்வு, தொழில் பயிற்சி மற்றும் குடும்பத்தினரை கண்டறிந்து அவர்களுடன் மீண்டும் சேர்த்துவைக்கும் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இதுவரை 1,768 வீடற்ற மனநலம் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் மனநல அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீள் மையங்கள் மூலமாக, பயனடைந்துள்ளனர், அவர்களில் 439 பேர் அக்டோபர் 2018 முதல் மார்ச் 2023 வரை தங்கள் குடும்பங்களுடன் மீண்டும் இணைந்துள்ளனர். 2021 ஜனவரியில் அரசு சாரா

நிறுவனங்கள் உதவியுடன் கூடுதலாக 6 மாவட்டங்களில் இத்தகைய மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

24.9 மாநில மனநல ஆணையம்: மாநிலத்தில் வழங்கப்படும் மனநல சேவைகளை, மனநல பராமரிப்பு சட்டம், 2017-ன்படி, கண்காணித்து ஒழுங்குப்படுத்தும் வகையில் மாநில மனநல ஆணையம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வாணையத்தின் மூலம் மனநல பராமரிப்புச் சட்டம், 2017-ல் சட்டப்பிரிவு 74-ன்படி அனைத்து மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கியதாக மாவட்ட மனநல சீராய்வு மன்றங்கள் 13 இடங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. ஓய்வு பெற்ற மாவட்ட நீதிபதி தலைமையில், மனநல மருத்துவர், பொது மருத்துவர், மாவட்ட ஆட்சியரின் பிரதிநிதி, மனநல பிணியாளர் அல்லது அவரின் உறவினர், மனநல துறையில் ஈடுபட்டுள்ள அரசு சாரா நிறுவனத்தின் பிரதிநிதி என 6 உறுப்பினர்களைக் கொண்டு மாவட்ட மனநல சீராய்வு மன்றம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. உறுப்பினர்களில் பெரும்பாலானவர்களின் ஒருமித்த கருத்தின் அடிப்படையில் இம்மன்றத்தின் முடிவுகள் எடுக்கப்படும்.

24.10 2023-2024க்கான செயல்பாடுகள், வாய்ப்புகளும், சவால்களும்: தமிழ்நாட்டில் தொலைதூர இடங்களுக்கும் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதற்கு வலுவான பொதுசுகாதார உள்கட்டமைப்பு உள்ளதால், தேவைப்படுபவர்களுக்கு மனநல சேவைகளை அளிப்பதற்கு இது ஒரு சிறந்த வாய்ப்பை வழங்குகிறது. சமூகத்தின்

பின்தங்கிய பிரிவினருக்கும் சமூக நல சேவைகளை வழங்குவதற்கு நமது மாநிலம் உறுதி பூண்டுள்ளது. அதேசமயம், அனைவருக்குமான, மனநலச் சேவைகளை வழங்குவதில் பல்வேறு சவால்கள் உள்ளன. இதில் மாவட்ட மனநல திட்டத்திற்கான கட்டமைப்பு மற்றும் நிர்வாக அமைப்பை உருவாக்குதல், திட்ட செயலாக்கச் சவால்களைக் குறைப்பதற்கான அமைப்பு முறைகள், மாவட்ட மனநல திட்ட சேவைகளுக்கான செயல்திறன் குறியீடுகளை உருவாக்குதல், மனநோய் தொடர்பான களங்கத்தை எதிர் கொள்ள பல துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்த அணுகுமுறை, ஆகியவை அடங்கும். மாவட்ட மனநல திட்டத்தை "தனித்து இயங்கும்" திட்டமாக அல்லாமல் "ஒருங்கிணைந்த" மற்றும் 'விரிவான' மனநல சேவை வழங்கும் திட்டமாக செயல்படுத்துவதற்கு, துறைகளுக்கிடையேயான ஒருங்கிணைப்பை வலுப்படுத்துதலும், நம்முன் இருக்கும் முக்கிய சவாலாகும். இத்திட்டத்தை மேலும் வலுப்படுத்த 2023-24-ஆம் ஆண்டிற்கு பின்வரும் நடவடிக்கைகள் திட்டமிடப்பட்டுள்ளன:

- மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும், மாவட்ட மனநல திட்டத்திற்கு ஒரே மாதிரியான சேவைகள் மற்றும் கட்டமைப்பைக் கொண்டு வருதல், மற்றும் மனநலச் சேவைகள் தடையின்றி வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்ய மாவட்ட மனநல திட்டத்திற்கான நிர்வாக அமைப்பை உருவாக்குதல்.

- மாவட்ட மனநல திட்ட சேவைகளுக்கான கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு முறையை நிறுவுதல்.
- மனநோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள்' அனுபவத்தால் வல்லுநர்கள்' என மதிப்பிடப்படுவதை ஒப்புக்கொள்வதன் மூலமும், திட்டமிடல் மற்றும் முக்கியமான முடிவெடுக்கும் அம்சங்களில் அவர்களை நேரடியாக ஈடுபடுத்துவதன் மூலமும் மனநலப் பிரச்சினைகளுடன் வாழும் நபர்களை அங்கீகரித்தல். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அல்லது கிராம பஞ்சாயத்து அளவில், சமூக நீதிக்கொள்கையின் அடிப்படையில், மனநோயில் இருந்து மீண்டவர்களை உள்ளடக்கிய நோயர் ஆதரவு குழுக்களை உருவாக்குதல்.
- அதிக மனநல பாதிப்பிற்கு ஆளாகக் கூடியவர்களின் (எடுத்துக்காட்டாக தூய்மைப் பணியாளர்கள், பணிக்கு செல்லும் பெண்கள், கர்ப்பிணி மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்கள், மூத்த குடிமக்கள், அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்கள், முதல் தலைமுறை பட்டதாரிகள்) உளவியல் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கான திட்டங்களை "விகிதாச்சார பொதுமைத் துவத்தின்" (Proportionate Universalism)-அடிப்படையில் உருவாக்குதல். விகிதாச்சார பொதுமைத்துவம் என்பது சேவைகள் அனைவருக்கும் பொதுவாக வழங்கப்படும் அதே வேளையில், அதிகம் பாதிக்கப்படுவோர்க்கு, அவர்களின் தேவை அல்லது பாதிப்பின் தீவிரத்தின்

தன்மைக்கேற்ற விகிதாச்சார அளவில் சேவைகள் வழங்குவதை குறிக்கும்.

- போதை மீட்பு சேவைகளுக்கான மாநிலக் கொள்கையை வகுத்தல் மற்றும் இதர 28 மாவட்டங்களிலும் ஒரு பிரத்யேக போதை மீட்பு மையத்தை நிறுவுதல், பிற துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து விரிவான உடல் நலம் மற்றும் மறுவாழ்வு சேவைகளை வழங்குதல் மற்றும் ஆரம்பநிலை, இடை நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை என போதை மீட்பு சேவைகளை கிடை மட்டமாக ஒருங்கிணைத்தல் (Horizontal Integration).
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட மனநல திட்டத்துடன் புகையிலை கட்டுப்பாட்டு சேவைகளை இணைத்தல்.
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும், மாவட்ட மனநல திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, உளவியல் ஆலோசனை, தொலைபேசி வழி ஆலோசனை மற்றும் நலத்திட்டங்களை வழங்கும் மாவட்ட அளவிலான மையமாக "ஒருங்கிணைந்த மனநல ஆலோசனை மையங்களை" நிறுவுதல்.
- பிரசவித்த தாய்மார்களின் மனநலத்தை பேணுவதற்கு, பெங்களூரில் உள்ள தேசிய மனநல மற்றும் நரம்பியல் ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தில் இயங்கும் தாய்சேய் மனநல பிரிவை போன்று தாய்சேய் மனநல பிரிவினை உருவாக்குதல்.

- கல்லூரி மாணவர்களுக்கான மனநல மேம்பாடு குறித்த பயிற்சி தொகுதிகள் மற்றும் கையேடு தயாரித்தல், போதை மீட்பு சேவைகள், தாய்வழி மனநல சேவைகள், மாவட்ட மனநல திட்ட சேவைகள், மற்றும் களப்பணியாளர்கள் மற்றும் மாணவர்களுக்கான மனநலம் குறித்த பயிற்சி கையேடுகள் உருவாக்குதல்.
- சுகாதார களப்பணியாளர்களுக்கு மனநல அறிகுறிகள் அடிப்படையிலான, சீரான பயிற்சி அளித்தல்.
- மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில், மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்கள் போன்று மனநலப் பிரிவுக்கான கட்டட உள்கட்டமைப்பை உருவாக்குதல்.
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள மாவட்ட மனநல திட்ட அலுவலர்களுக்கு தலைமைத்துவம் மற்றும் மருத்துவமனை மேலாண்மை திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சியை நடத்துதல்.
- மனநல சுகாதார சேவைகள் குறித்த கொள்கை முடிவுகளுக்கு தேவையான உள்ளீடுகளை வழங்குவதற்கும், மக்களின் மனநலம் சார்ந்த குறிப்பிட்ட தேவைகளை நிவர்த்தி செய்வதற்கும், மருத்துவ மற்றும் சமூக அளவிலான மனநல ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்துதல்.
- மாவட்ட மனநல திட்டத்தின் கீழ், மாநிலத்தில் மனநலச் சேவை வழங்குதலை திட்டமிடவும், செயல்படுத்தவும் மற்றும் வலுப்படுத்தவும் வருடாந்திர கருத்தரங்குகள் நடத்துதல்.

அத்தியாயம் - 25

தொற்று நோய்கள் மேலாண்மை

25.1 தொற்று நோய்கள் எனப்படுவது, தனிமனித அல்லது பிற விலங்கு மூலம் கிருமிகளால் பரவக்கூடிய நோய்களாகும். தொற்று நோய்களின் அறிகுறியானது கடுமையான பாதிப்பிலிருந்து அறிகுறி அல்லது அறிகுறியற்ற நிலையிலிருந்து இறப்பு வரை தீவிரத்தன்மை கொண்டதாக இருக்கலாம். பொது சுகாதாரத்துறை, முன்களப் பணியாளர்களின் ஈடுபாட்டுடன் பிற துறைகளுடனும் இணைந்து, கொரோனா-19 இன் மூன்று அலைகளையும் கட்டுப்படுத்துவதில் திறம்பட செயல்பட்டது. தொற்று நோய்களை தடுப்பூசிகளால் தடுக்கக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் தடுப்பூசியின்றி கட்டுப்படுத்தக்கூடிய நோய்கள் என இருவகையாக பிரிக்கலாம். தமிழ்நாட்டில், கொரோனா-19 தொற்றின் மூன்றாவது அலையை கட்டுப்படுத்துவதில் கொரோனா-19 தடுப்பூசி முக்கிய பங்கு வகித்தது. தொற்றா மற்றும் தொற்று நோய்களைத் தடுப்பது, கட்டுப்படுத்துவது மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பதில் தமிழ்நாடு எப்பொழுதும் முன்னோடி மாநிலமாக திகழ்ந்து வருகிறது. மாநில அளவில், ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, தினமும் பல்வேறு நோய்களின் நிலைமை கண்காணிக்கப்படுகிறது. மாநில கொள்ளை நோய் தடுப்புக்குழு இதனை ஆய்வு செய்கிறது. மாவட்ட அளவில், பல்வேறு துறைகளின் தீவிர ஒருங்கிணைப்பை உறுதி

செய்வதில் மாவட்ட ஆட்சியர்களின் பங்களிப்பு மகத்தானது. மேலும், புதியதாக தோன்றும் நோய்களாலும், தற்போதுள்ள நோய்களின் புதுவிதமான தாக்கத்தினாலும் பொது சுகாதாரத்துறை எப்போதும் விழிப்புடன் இருந்து எந்த நோயையும் திறம்பட தடுத்து கட்டுப்படுத்துகிறது.

25.2 தடுப்பூசி திட்டம்:

அ. தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசி திட்டம்: தமிழ்நாட்டில் சுகாதாரம் சார்ந்த திட்டங்களை, குறிப்பாக தடுப்பூசி திட்டம் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருவதால், தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக் கூடிய நோய்களிலிருந்து பாதுகாப்பு அளிப்பதில், முன்னோடி மாநிலமாக திகழ்கிறது. தமிழ்நாட்டில், ஆறு நோய்களை தடுப்பதற்கான விரிவுபடுத்தப்பட்ட தடுப்பூசி திட்டம் 1978-இல் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தை மேலும் வலுப்படுத்துவதற்காக, நாடு தழுவிய தடுப்பூசி திட்டம் 1985-ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. தடுப்பூசி திட்டத்தின் கீழ், 11 வகையான தடுப்பூசிகளை கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் அளித்து, 12 வகையான தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய காசநோய், தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், மஞ்சள் காமாலை, H இன்புளுயன்ஸா-நிமோனியா மற்றும் மெனிஞ்சிடிடீஸ், இரணஜன்னி, போலியோ, தட்டம்மை, ருபெல்லா, ரோட்டா வைரஸ் வயிற்றுப்போக்கு நோய், நியுமோகோக்கல் நியுமோனியா மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் (தொற்றுநோய் பரவக்கூடிய அபாயமுள்ள 14 மாவட்டங்கள்) ஆகிய நோய்களிலிருந்து பாதுகாப்பு

அளிக்க முடியும். ஒவ்வொரு வருடமும், 9.15 இலட்சம் பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் 10.00 இலட்சம் கர்ப்பிணி பெண்கள் இத்திட்டத்தில் பயனடைந்து வருகின்றனர். இம்மாநிலம் தடுப்பூசி போடுவதில் தொடர்ந்து 99 சதவீத சாதனை படைத்து வருகிறது. தடுப்பூசி அமர்வுகள் வாரத்தின் அனைத்து நாட்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளின் குழந்தைகள் பிரிவுகளிலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளிலும், அரசு தாலுகா மற்றும் தாலுகா அல்லாத மருத்துவமனைகளிலும், மேலும் ஒவ்வொரு புதன்கிழமையும் outreach அமர்வுகளாக கிராமம் மற்றும் நகரங்களில் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

ஆ. தடுப்பூசி அட்டவணை:

1. ஒரு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு வழக்கமாக வழங்கப்படும் தடுப்பூசிகள் : குழந்தை பிறந்த ஒரு வருடத்திற்குள் மொத்தமாக 20 டோஸ் தடுப்பூசி வழங்கப்படுகிறது. அவையாவன 1 தவணை Hepatitis B (குழந்தை பிறந்த 24 மணி நேரத்திற்குள்), 1 தவணை BCG, 4 தவணை OPV, 3 தவணை Rota, 3 தவணை IPV, 3 தவணை PCV, 3 தவணை Penta, 1 தவணை JE (JEEV) மற்றும் 1 தவணை MR.
2. இரண்டு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு வழக்கமாக வழங்கப்படும் தடுப்பூசிகள்: இரண்டு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தை 2-ஆம் தவணை

Measles-Rubella, Japanese Encephalitis, OPV ஊக்குவிப்பு மற்றும் DPT (முத்தடுப்பூசி முதல் தவணை) ஆக மொத்தம் 4 தவணைகள் அளிக்கப்படுகிறது.

3. **5-6 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு வழக்கமாக வழங்கப்படும் தடுப்பூசிகள்:** இந்த வயது குழந்தைகளுக்கு DPT (முத்தடுப்பூசி இரண்டாம் தவணை) அளிக்கப்படுகிறது.
4. **10-16 வயது சிறார்களுக்கு வழக்கமாக வழங்கப்படும் தடுப்பூசிகள்:** இந்த வயது சிறார்களுக்கு Td தடுப்பூசி அளிக்கப்படுகிறது.
5. **கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு வழக்கமாக வழங்கப்படும் தடுப்பூசிகள் :** அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு Td தடுப்பூசி முதல் தவணை கர்ப்பம் பதிவு செய்தவுடன் மற்றும் இரண்டாம் தவணை ஒரு மாதத்திற்கு பிறகு அளிக்கப்படுகிறது. ஊக்குவிப்பு தவணையானது, முந்தைய கர்ப்பத்திலிருந்து மூன்று வருடத்திற்குள் இருந்தால், இரண்டாம் தவணை மற்றும் தொண்டை அடைப்பான் நோயை தடுப்பதற்காக அளிக்கப்படுகிறது.

இ. தடுப்பூசி திட்டத்தின் சாதனை: பொது சுகாதார பணியாளர்கள் திறம்பட செயல்பட்டதினால், தமிழ்நாட்டில் முழுமையாக தடுப்பூசி பெற்றவர்கள் 99 சதவீதம் ஆகும். மேலும், தற்போது வெளியான தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு

2021 (NFHS 5) அறிக்கையின்படி, தமிழ்நாட்டில் முழுமையாக தடுப்பூசி பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை 90.4 சதவீதம் ஆகும். தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு NFHS 4 & 5, 2021-22 மற்றும் 2022-23-ம் ஆண்டில் தடுப்பூசி மூலம் பயனடைந்தோர் ஒப்பீடு விவரம் கீழே அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:-

தடுப்பூசி மூலம் 2021-22 மற்றும் 2022-23- ஆம் ஆண்டில் பயனடைந்தோர்

(சதவீதம்)

தடுப்பூசி விவரம்	2021-22 (மாநில இணையம்)	2022-23 (மாநில இணையம்)	NFHS 4 2015- 16	NFHS 5 2020- 21
பிசிஜி	100	99	96.9	97.6
போலியோ சொட்டு மருந்து	98	101	82.3	91.5
பென்டாவேலண்ட்	97	101	84.5	94.8
தட்டம்மை ரூபெல்லா முதல் தவணை	99	102	85.1	95.8
முழுமையாக தடுப்பூசி பெற்றவர்கள்	96	101	69.7	90.4

ஈ. சிறப்பு தடுப்பூசி திட்டங்கள்

1. **தீவிர பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்:**
போலியோ வைரஸ் வகை-II முற்றிலுமாக ஒழிக்கப்பட்ட நிலையில், போலியோ வைரஸ் வகை-I ஒழிப்பதற்காக ஒன்றிய அரசு ஒவ்வொரு வருடமும் தீவிர பல்ஸ் போலியோ முகாம் நடத்தி வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் கடந்த 2004-லிருந்து 19 வருடங்களாக போலியோ நோயினால் எந்த குழந்தைகளும் பாதிக்கப்படவில்லை. தீவிர பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் 27.02.2022 அன்று தமிழ்நாடு முழுவதும் நடைபெற்றது. இதில் 63.72 இலட்சம் குழந்தைகள் பயனடைந்தார்கள்.
2. **மிஷன் இந்திரதனுஷ்:** மிஷன் இந்திரதனுஷ் சிறப்பு தடுப்பூசி முகாம் டிசம்பர் 2014-ல் இரண்டு வயதுக்குட்பட்ட தடுப்பூசி பெறாத மற்றும் விடுபட்ட குழந்தைகள், கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் பயன் பெறும் வகையில் துவங்கப்பட்டது. இது பல்வேறு பெயர்களில் மிஷன் இந்திரதனுஷ், கிராம சுவராஜ் அபியான் (IMI-1), தீவிர மிஷன் இந்திரதனுஷ் 2.0 (IMI-2.0) மற்றும் தீவிர மிஷன் இந்திரதனுஷ் 3.0 (IMI-3.0) செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் இதுவரை 8 கட்டங்களாக மிஷன் இந்திரதனுஷ் நடத்தப்பட்டுள்ளது.
3. **நியுமோ கோக்கல்கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (PCV) திட்டம் :**
இந்தியாவில் 5 வயதிற்குட்பட்ட 1.2 மில்லியன்

குழந்தைகள் நோய்வாய்பட்டு இறக்கின்றனர். இதில் 15.9 சதவீத இறப்புகள் நிமோனியா நோய் தொற்றால் ஏற்படுகிறது. இதனை தடுக்கும் நோக்கில் நியுமோகோக்கல் காண்ஜுகேட் தடுப்பூசி (PCV) தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தில் இணைக்கப்பட்டு குழந்தைகளுக்கு 6-வது வாரம், 14-வது வாரம் மற்றும் 9-வது மாதத்தில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை முதல் தவணையாக 8,85,809 குழந்தைகள், இரண்டாம் தவணையாக 8,83,202 குழந்தைகளும் மற்றும் மூன்றாம் தவணையாக 8,37,543 பயனடைந்துள்ளனர்.

4. **சுகாதார பணியாளர்களுக்கான ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி:** சுகாதார பணியாளர்கள் தொற்று உள்ள பொருட்கள், இரத்தம் மற்றும் உடல் திரவங்கள், அசுத்தமான மருத்துவ பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் அல்லது அசுத்தமான சுற்றுச்சூழல் மேற்பரப்பு ஆகியவற்றால் பாதிப்பு ஏற்பட அதிக வாய்ப்பு உள்ளது. ஆதலால், 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 61,114 சுகாதார பணியாளர்களுக்கு முதல் தவணை தடுப்பூசியும், 41,880 நபர்களுக்கு இரண்டாம் தவணையும், 17,088 நபர்களுக்கு மூன்றாம் தவணையும் செலுத்தப்பட்டுள்ளது.
5. **கோவிட் தடுப்பூசி:** தமிழ்நாடு அரசு, மார்ச் 13, 2020 ஆம் ஆண்டில், தமிழ்நாடு அரசு பொது சுகாதார சட்டம், 1939-ன்படி கோவிட்-19 அறிவிக்கப்பட்ட பெரும் தொற்றாக அறிவித்தது. மேலும், தொற்று நோய் சட்டம்,

1897-ன்கீழ் கோவிட் -19 தொற்று பரவல் குறித்த தடுப்பு நடவடிக்கைகளை அறிவித்தது.

கோவிட் தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	16.01.2021
முதற்கட்டமாக மருத்துவ பணியாளர்கள் / முன்களப் பணியாளர்களுக்கான தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	16.01.2021
45-59 வயதிற்கு உட்பட்ட, இணை நோய் மற்றும் 60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு தடுப்பூசி துவங்கப்பட்ட நாள்	01.03.2021
கோவிட் தடுப்பூசி தனியார் மருத்துவமனைகளில் செலுத்த அனுமதிக்கப்பட்ட நாள்	01.03.2021
45 வயதிற்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	01.04.2021
தனியார் மருத்துவமனைகளில், ஒன்றிய அரசின் கொள்முதல் மற்றும் தமிழ்நாடு அரசின் மூலம் பெறப்பட்ட தடுப்பூசிகளை செலுத்த கடைசி நாள்	30.04.2021
18-44 வயதுடையவர்களுக்கான தடுப்பூசி அளிக்க அறிவித்த நாள்	01.05.2021
பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	20.05.2021
கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	03.07.2021
15-18 வயதுடையவர்களுக்கான தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	03.01.2022

முன்னெச்சரிக்கை தவணை (சுகாதார பணியாளர்கள், முன்களப்பணியாளர்கள் மற்றும் 60 வயதிற்கு மேற்பட்ட (இணை நோய்) உள்ளவர்கள் தடுப்பூசி திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	10.01.2022
முன்னெச்சரிக்கை தவணை மருத்துவ/ முன்களப் பணியாளர்கள் / 60 வயதுக்கு மேற்பட்ட இணை நோய் உள்ளவர்கள் முகாம் (வியாழக்கிழமை)	20.01.2022
12-14 வயதுடையவர்களுக்கான தடுப்பூசி திட்டம் ஒன்றிய அரசால் துவங்கப்பட்ட நாள்	16.03.2022
Har Ghar Dastak Abhiyan 2.0 திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	01.06.2022
முன்னெச்சரிக்கை தவணை 18-59 CSR நிதியின் மூலம்	06.07.2022
முன்னெச்சரிக்கை தவணை 18 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு அரசு கோவிட் தடுப்பூசி மையத்தில் இலவசமாக 75 நாட்களுக்கு (15-07-2022 முதல் 30-09-2022)	15.07.2022
18 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு Corbevax தடுப்பூசி முன்னெச்சரிக்கை தவணை	12.08.2022
தனியார் மருத்துவமனைகளில் 18 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு iNCOVACC தடுப்பூசி துவங்கப்பட்ட நாள்	23.12.2022

ஒன்றிய அரசிடமிருந்து இன்று வரை 11,93,50,720 டோஸ்களும், தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்திடமிருந்து 29,18,110 டோஸ்களும் கோவிட் தடுப்பூசிகள் பெறப்பட்டது. தமிழ்நாடு அரசின் அறிவுரைப்படி, இதுவரை 38 மெகா கோவிட் தடுப்பூசி முகாம் நடைபெற்றது. இதன் மூலம் 5,51,30,576 டோஸ்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. 31.03.2023 வரை, 12 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு 11,84,35,477 டோஸ்கள் கோவிட் தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதில் முதல் தவணை 96.62 சதவீதமும், இரண்டாம் தவணை 90.31 சதவீதமும் மற்றும் முன்னெச்சரிக்கை தவணை 90,94,069 டோஸ்கள் (17.05 சதவீதம்) ஆகும்.

6. தமிழ்நாட்டில் fIPV 3 ஆவது தவணை அறிமுகம்: தடுப்பூசி திட்டம் சிறப்பாக செயல்பட்டு வருவதாலும் மற்றும் தீவிர போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள் தொடர்ந்து 27 வருடங்களாக நடத்தப்பட்டதாலும், தமிழ்நாட்டில் கடந்த 19 வருடங்களாக போலியோ நோய் இல்லாத நிலை உள்ளது. 14-ஆவது வாரம் மற்றும் 9-ஆவது மாதத்தில் அளிக்கப்படும் இரண்டு தவணை IPV மூலம் ஏற்படும் சிறந்த Sero மாற்றத்தைக் கருத்தில் கொண்டு, IEAG பரிந்துரையின் பேரில், NTAGI-இன் ஒப்புதலின் அடிப்படையில், fIPV-இன் மூன்றாவது தவணை தடுப்பூசி 9-12 மாதத்தில் கூடுதலாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது. ஏற்கனவே இரண்டு

தவணைகளாகிய 6 மற்றும் 14 ஆவது வாரங்களில் அளிக்கப்படும் fIPV, தற்பொழுது திருத்தப்பட்ட தடுப்பூசி அட்டவணைப்படி, 3 தவணைகளாக fIPV 6-ஆவது வாரம், 14-ஆவது வாரம் மற்றும் 9-12 மாதங்களில் 4, ஜனவரி 2023 முதல் தமிழ்நாட்டில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

7. U-WIN ஓர் அறிமுகம்

- ஏற்கனவே தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசி திட்டத்தின் கீழ் தடுப்பூசிகள் / தளவாடங்களை e-WIN என்ற மென்பொருள் மூலமும், கோவிட்-19 தடுப்பூசி தொடர்பான சேவைகளை CoWIN என்ற மென்பொருள் மூலமும் இணையதளம் வாயிலாக கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. இதன் மூலம், தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களை பெரும்அளவில் சமுதாயத்திலிருந்து குறைக்க முடியும்.
- தற்பொழுது பயன்பாட்டில் உள்ள e-WIN மற்றும் Co-WIN தளங்களின் அடிப்படையில், ஒன்றிய அரசு மூன்றாவது தூணாக U-WIN டிஜிட்டல் தளத்தை உருவாக்கியுள்ளது.
- இது தொடர்பாக, புது தில்லியில் நோய்த்தடுப்பு திட்டத்திற்கான U-WIN தளம் பற்றிய பயிற்சி கருத்தரங்கம் 10 சனவரி, 2023 அன்று நடைபெற்றது. தமிழ்நாட்டில் திண்டுக்கல் மற்றும் ஈரோடு மாவட்டங்களில் U-WIN மென்பொருள் தளம்

இயக்க பயிற்சி 11 சனவரி, 2023 அன்று காணொலி வாயிலாக நடத்தப்பட்டது.

- Healthcare Professional Registry (HPR), Healthcare Facility Registry (HFR) மற்றும் ABHA ஆகியவற்றை இணைப்பதற்காக ABDM-இன்படி U-WIN வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போதுள்ள அனைத்து மேலாண்மை தகவல் அமைப்புகளுடனும் U-WIN இயங்கக்கூடியதாக இருக்கும்.

8. தமிழ்நாட்டில் HPV தடுப்பூசி ஓர் அறிமுகம்:

- HPV தடுப்பூசி அளிப்பதன் மூலம் பெண்களுக்கு ஏற்படும் கர்ப்பப்பை வாய் புற்றுநோயின் பெரும்பாலான நிகழ்வுகளை தடுக்கலாம்.
- 9-14 வயதுக்குட்பட்ட பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பெண் குழந்தைகளுக்கு HPV தடுப்பூசியை தமிழ்நாட்டில் அறிமுகப்படுத்த NTAGI பரிந்துரைத்துள்ளது. இது முகாம் அடிப்படையில் நடத்தப்பட்டு பின்னர் வழக்கமான நோய்த்தடுப்பு திட்டத்தில் இணைக்கப்படும்.
- பள்ளி செல்லாத 9-14 வயதுடைய அனைத்துப் குழந்தைகளுக்கும் வழக்கமான தடுப்பூசி அமர்வின் மூலமும் மொபைல் குழுக்கள் மூலமும் தடுப்பூசி போடப்படும்.
- மேலும் 9-14 வயதுடைய அனைத்து பெண் குழந்தைகளும் தொடர்ந்து அடுத்த ஆண்டில்

UIP-இல் வழக்கமான தடுப்பூசி திட்டத்தில் ஒரு தவணை தடுப்பூசியாக இணைக்கப்படும்.

- RGI கணிப்புகள் 2011-2036ன் படி 2023 ஆம் ஆண்டிற்கான மாநிலத்தின் மத்திய ஆண்டு மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள் தொகை பின்வருமாறு:
மொத்த மக்கள் தொகை: 7,69,35,997, 9 முதல் 14 வயது மக்கள் தொகை @ 8.23% 63,31,831. இதில் 9 முதல் 14 வயது வரையிலான பெண் மக்கள் தொகை 30,67,772 ஆகும்.
- எனவே, 9-14 வயதுக்குட்பட்ட 30,67,772 பெண் குழந்தைகளுக்கு HPV தடுப்பூசியை முக்கியமாக பள்ளிகள் மூலம் நடத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

உ. தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்கள் பற்றிய விவரம்: தமிழ்நாட்டில் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் ஆதரவுடன் தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களின் தடுப்புப்பணி நடந்து வருகிறது. 2022-23-ம் ஆண்டில் 60 தட்டம்மை மற்றும் நான்கு தொண்டை அடைப்பான் நோய் பாதிப்பு உறுதி செய்யப்பட்டது. இவ்வாறு பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் அரசு அனைத்து கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளையும் மற்றும் நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகளையும் எடுத்து வருகிறது.

உஊ. நோய் பரப்பிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாடுத் திட்டம்: நோய் பரப்பிகளால் பரவும் நோய்களான மலேரியா, டெங்கு, யானைக்கால் நோய், சிக்குன்குன்யா மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் ஆகியவற்றை

கட்டுப்படுத்த பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத்துறை, அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் உள்ளாட்சித் துறையுடன் இணைந்து தேசிய நல வாழ்வு குழுமத்தின் பங்களிப்புடன் அனைத்து பன்முக தடுப்பு நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. மேலும் தண்ணீர் மூலம் பரவும் நோய்களான வயிற்று போக்கு மற்றும் காற்றின் மூலம் பரவும் பன்றிகாய்ச்சல், ப்ளு காய்ச்சல் மற்றும் வெறிநாய்கடி போன்ற நோய்களிலிருந்தும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு பணியை மேற்கொண்டு வருவதன் விளைவாக மலேரியா மற்றும் யானைக்கால் நோய் பரவல் முற்றிலும் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ள நிலையில், நோய் ஒழிப்பு நிலை சான்றிணை ஒன்றிய அரசிடமிருந்து பெறுவதற்கு தேவையான ஆதாரங்களை சமர்ப்பிக்கும் நிலையில் தமிழ்நாடு உள்ளது. இத்துறை மற்ற உள்ளாட்சித் துறைகளுடன் இணைந்து கொசு மற்றும் நோய் பரப்பும் பூச்சிகள் ஒழிப்பு பணியை செவ்வனே செய்து வருவதால், உயிர்கொல்லி நோயான டெங்கு காய்ச்சல் கடந்த மூன்று ஆண்டுகளாக வெகுவாக குறைந்துள்ளது. ஆண்டுதோறும் தற்காலிக களப்பணியாளர்கள் ஒரு வட்டாரத்திற்கு 20 எனவும், பேரூராட்சிக்கு 10 எனவும், நகராட்சி மற்றும் மாநகராட்சியில் 250-லிருந்து 300 வீடுகளுக்கு ஒரு களப்பணியாளர் என மொத்தத்தில் சுமார் 25,000 களப்பணியாளர்கள் நாள்தோறும் உள்ளாட்சி துறைகள் மூலம் டெங்கு நோயை கட்டுப்படுத்த செயல்பட்டு வருகின்றனர். இப்பணியாளர்களை கொண்டு ஏடிஸ் கொசுக்கள் வளரும்

நீர்நிலைகள் மற்றும் நீர் தேங்கி இருக்கும் பொருட்கள் ஆகியவற்றை கண்காணித்தும் அதனை அழித்தும் கொசுப்புழு ஒழிப்பு மருந்துகளை தெளித்தும், முதிர் கொசுக்கள் ஒழிப்பிற்கான புகை மருந்து அடித்தும், கொசுவினால் பரவும் நோய்கள் மற்றும் இறப்புகள் தடுக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் கடந்த காலங்களிலிருந்து நோய்ப்பாதிப்பு படிப்படியாக குறைக்கப்பட்டு வருகிறது மற்றும் மருத்துவமனைகளில், கொசுவினால் பரவும் நோய்களுக்கு தேவையான மருந்துப் பொருட்கள், இரத்தம், இரத்தத் தட்டுக்கள், வெள்ளையணுக்கள் போன்றவை தேவையான அளவு கையிருப்பில் வைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் பல்வேறு நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்ட விவரம் பின்வருமாறு:

1. டெங்கு: 'ஏடிஸ்' (Aedes) கொசுக்களால் பரப்பப்படும் டெங்கு காய்ச்சல், தொற்று நோயாக பெருக வாய்ப்புள்ள ஓர் வைரஸ் நோயாகும். காய்ச்சல், தலைவலி, தசைவலி, மூட்டுவலி, தோலில் சிவப்பு புள்ளி, குமட்டல் மற்றும் வாந்தி ஆகியவை டெங்கு காய்ச்சலின் அறிகுறிகளாகும். இந்நோய் தொற்று காரணமாக, டெங்கு இரத்தக் கசிவு காய்ச்சல், நோயாளியின் இரத்தக் குழாய்களில் மிகப் பெரிய பாதிப்பினை உருவாக்கி, உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படுத்தும் வகையில் அமையும்.

- தமிழ்நாட்டில் 131 எலிசா பரிசோதனை நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு டெங்கு

காய்ச்சலுக்கான பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. இந்தியாவில் தமிழ்நாட்டில் தான் டெங்கு காய்ச்சலுக்கு அதிக அளவில் பரிசோதனை நிலையங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது.

- டெங்கு பரிசோதனைக்கு தேவையான உபகரணங்கள், மருந்துகள், இரத்தம், இரத்தத் தட்டணுக்கள் உடனுக்குடன் கிடைப்பதற்கு உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மருத்துவ மனைகளிலும் காய்ச்சல் பிரிவு உருவாக்கப்பட்டு 24 மணி நேரமும் (24X7) செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- நிலவேம்பு குடிநீர், காய்ச்சல் உள்ளவர்கள், மாணவர்கள் உட்பட பொது மக்கள் அனைவருக்கும் முறையாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- பூச்சியியல் மதிப்பீடுகள் மற்றும் கண்காணிப்புகள் மூலம் டெங்கு காய்ச்சல் பரவுவதை கட்டுப்படுத்த முறையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
- கொசுப்புழு அடர்த்தி அறிக்கையை மையமாக கொண்டு, மாவட்ட ஆட்சியர், பொது சுகாதார துறை பணியாளர்கள், ஊரக வளர்ச்சி, கிராம பஞ்சாயத்து மற்றும் நகராட்சி நிர்வாக

அலுவலர்கள் மூலம் மாவட்ட அளவில் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு கொசு ஒழிப்பு பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

- மேலும் இந்நோயை பரப்பும் கொசுக்களில் டெங்கு வைரஸ் உள்ளதா என RTPCR பரிசோதனை முறையில் கண்டறிந்து உடனடி தடுப்பு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- டெங்கு மற்றும் காய்ச்சல், பொது சுகாதார துறையால் 24 மணி நேரமும் (24X7) கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் டெங்குக் காய்ச்சல் நிலவரம்:

வ. எண்.	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	இறப்புகள்
1	2019	8,527	5
2	2020	2,410	0
3	2021	6,039	8
4	2022	6,430	8
5	2023 (ஜனவரி முதல் மார்ச் வரை)	2,019	0

2. சிக்குன்குனியா: 'சிக்குன்குனியா' காய்ச்சல் 'ஏடிஸ்' கொசுக்கள் மூலம் மனிதருக்கு பரவும் ஒரு வகை வைரஸினால் ஏற்படுகிறது. அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளால் சிக்குன்குனியா நோயின் பாதிப்பு மிகவும் குறைந்துள்ளது. டெங்குக் காய்ச்சலுக்கு எடுக்கப்பட்ட

ஒருங்கிணைந்த கட்டுப்பாட்டு மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கையால் சிக்குன்குனியா பெருமளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் சிக்குன்குனியா காய்ச்சல் நிலவரம்:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்
1	2019	681
2	2020	224
3	2021	153
4	2022	181
5	2023 (ஜனவரி முதல் மார்ச் வரை)	30

3. மலேரியா: மலேரியா நோய், பிளாஸ்மோடியம் வைவாக்ஸ் (பி.வைவாக்ஸ்), பிளாஸ்மோடியம் ஃபால்சிபாரம் (பி.பால்சிபாரம்) போன்ற ஒட்டுண்ணிகளால் பரவும் நோயாகும். அணாபிலஸ் என்ற ஒருவகை பெண் கொசு கடிப்பதால் மனிதர்களிடையே இந்த நோய் பரவுகிறது. தேசிய மலேரியா கட்டுப்பாட்டு திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 1953 முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது. இத்திட்டம் பல்வேறு கால கட்டங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டு, தற்சமயம் 2016 முதல் 2030-க்குள் இந்தியாவிலிருந்து மலேரியா பரவுவதை நிரந்தரமாக நீக்குவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்ற

நிலையில், தமிழ்நாட்டிலும் மலேரியா நோயை நீக்குவதற்கான கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

1. அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், தனியார் மருத்துவமனைகள் மற்றும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் காய்ச்சல் கண்காணிப்பு பணி தீவிரப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
2. சுகாதார ஆய்வாளர்கள் மூலம் களப்பணியின்போது எடுக்கப்படும் நேர்முக கண்காணிப்பு (Active Surveillance) மற்றும் மலேரியா பாதிக்கப்பட்ட வீட்டிலும் அதை சுற்றியுள்ள வீடுகளிலும் தொடர் / ஒட்டுமொத்த கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
3. மலேரியா நோய் கண்டறிதல் மற்றும் உடன் சம்பந்தப்பட்ட நபர்களுக்கு பூரணச் சிகிச்சை அளித்ததன் மூலம், தமிழ்நாடு அரசு மலேரியா நோயை நீக்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை நோக்கி முன்னேறியுள்ளது. மற்ற நடவடிக்கைகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. அவைகளாவன:
 - மலேரியா நோய் கண்டவர்களை தொடர்ந்து கண்காணித்தல்.

- மலேரியா பாதிப்பு அதிகம் காணப்பட்ட மாவட்டங்களில் வீடுவீடாக சென்று வீட்டின் உட்புறத்தில் மருந்து தெளிக்கும் பணி.
- மண்டல பூச்சியியல் வல்லுநர் அவர்களின் தலைமையின் கீழ் செயல்படும் மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள் அவ்வப்பொழுது நோய்பரப்பிகளின் அடர்த்தியை கண்டறிதல்.
- கொசுப்புழு உண்ணும் கம்பூசியா மீன்களை மலேரியா நோயை பரப்பும் அனாபிலஸ் கொசுப்புழுக்கள் வளரும் நீர்நிலைகளில் (கிணறுகள் etc.) விடுதல்.
- கொசு வளர்நிலை புழு ஒழிப்பு நடவடிக்கைகள்
- புலம் பெயர்ந்தவர்களுக்கான கண்காணிப்பு பணி
- மலேரியா நோய் பாதிப்புள்ள இடங்களில் குவி மருந்து தெளிப்பு (focal spray) ஆகியவை மேற்கொள்ளப்பட்டதனால் மலேரியா நோயை நீக்குவதற்கு ஏதுவாக உள்ளது.

தீவிர தடுப்பு நடவடிக்கைகளினால் மலேரியா பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை 2021-ல் 772 லிருந்து 2022-ல் 354 ஆக குறைந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள 38 மாவட்டங்களில் 31 மாவட்டங்கள் மலேரியா நோய் இல்லாத நிலைக்கு முன்னேறியுள்ளது. மேலும் மீதமுள்ள 7 மாவட்டங்களில் மலேரியா நோய் பாதிப்பில்லா நிலைக்கு முன்னேற அனைத்து நடவடிக்கைகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மலேரியா நோயை

நீக்குவதற்காக, தமிழ்நாடு அரசு எடுத்த முயற்சியினால் தேசிய அளவில் 2021-ம் ஆண்டு தமிழ்நாடு அரசுக்கு சிறப்பான நடவடிக்கை எடுத்ததற்கான ஒன்றிய அரசின் விருது வழங்கப்பட்டுள்ளது.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் மலேரியா காய்ச்சல் நிலவரம்:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்
1	2019	2,088
2	2020	891
3	2021	772
4	2022	354
5	2023 (ஜனவரி முதல் மார்ச் வரை)	60

4. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல்: ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் இந்தியாவில் கொசுக்களால் பரவும் முதன்மையான நோய்களில் ஒன்றாகும். ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல், விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்கு கொசுக்கள் மூலம் பரவும் வைரஸ் நோயாகும். இயற்கை ஒட்டுண்ணிகளாக செயல்படும் விலங்குகள், பறவைகள் மற்றும் பன்றி ஆகியன இவ்வகை வைரஸ்களுக்கு உறைவிடமாக உள்ளது. நோய் பரவும் சுழற்சியில், பன்றிகள் மற்றும் பறவைகளில், இவ்வகை வைரஸ் பெருகுவதால், இவை 'வைரஸ்

பெருக்கி விருந்தோம்பி' என அழைக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் 14 மாவட்டங்களான அரியலூர், கள்ளக்குறிச்சி, பெரம்பலூர், விழுப்புரம், கடலூர், திருவண்ணாமலை, விருதுநகர், திருச்சிராப்பள்ளி, தஞ்சாவூர், திருவாரூர், மதுரை, புதுக்கோட்டை, கரூர் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோயின் அறிகுறிகள் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. மேற்காணும் மாவட்டங்களில் குழந்தைகளுக்கு வழக்கமான தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தின் கீழ் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசியும் போடப்படுகிறது. 1-15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மேற்கண்ட அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பிரச்சார முறையில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசியை செலுத்திய பிறகு, ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசி இப்போது வழக்கமான தடுப்பூசியின் கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. முதல் தவணை குழந்தை பிறந்த 9-ஆம் மாதத்திலும், இரண்டாம் தவணை 16-24 மாத குழந்தைகளுக்கும் தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும், இந்நோயை பரப்பும் கொசுக்களில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் வைரஸ் உள்ளதா என RTPCR

பரிசோதனை மேற்கொண்டு நோய் பரப்பும் கொசுக்களை ஆய்வு செய்து களத்தில் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் நோய் பரவுவதற்கு முன்னரே மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நிலவரம்:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	இறப்பு எண்ணிக்கை
1	2019	231	1
2	2020	47	1
3	2021	38	2
4	2022	28	0
5	2023 (ஜனவரி முதல் மார்ச் வரை)	4	1

5. யானைக்கால் நோய்: யானைக்கால் நோய் க்யூலக்ஸ் என்ற ஒரு வகை கொசுக்கடியால் பரவும் கால் வீக்க நோய். தமிழ்நாட்டில், 1957-ஆம் ஆண்டு முதல் தேசிய யானைக்கால் நோய் தடுப்புத் திட்டம் செய்கப்பட்டு, கும்பகோணம், சிதம்பரம், வேலூர் மற்றும் நாகர்கோயில் போன்ற மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' (DEC) மாத்திரை வழங்கும் முறை, மக்கள் திறன் மருந்து அளிக்கும் திட்டத்தின்

கீழ், 1996-ஆம் ஆண்டு கடலூர் மாவட்டத்தில் முதன் முறையாக முன்னோடித் திட்டமாக துவங்கப்பட்டது. பின்னர் ஒட்டுமொத்த 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' மாத்திரை வழங்கும் திட்டம், 1997-98-ஆம் ஆண்டு அனைத்து யானைக்கால் நோய் பாதித்த மாவட்டங்களிலும் வழங்கப்பட்டது. யானைக்கால் நோய் பரவியுள்ள பெரும்பான்மையான மாவட்டங்களில் யானைக்கால் நுண்புழு விகிதம் ஒரு விழுக்காட்டிற்கும் கீழ் காணப்பட்டதால், உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, பைலேரியா டெஸ்ட் ஸ்டிரிப் (FTS) பரிசோதனை மூலம் பரவல் மதிப்பீட்டுப்பணி 26 மாவட்டங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்டது. மக்கள் திறன் மருந்து அளிக்கும் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்ட பின்னர், இம்மாவட்டங்களில் யானைக்கால் நோய் பாதித்தவர்களுக்கு நோய் பராமரிப்பு உபகரணங்கள் அளித்து பராமரிப்பு பயிற்சி, விரைவீக்க அறுவை சிகிச்சை மற்றும் புலம்பெயர் மக்களை பரிசோதித்தல் முதலிய கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மாநில அரசு, நான்காம் நிலை யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு மாதந்தோறும் ரூ.1,000/- நிதியுதவி வழங்குகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் 2022-ஆம் ஆண்டில் ரூ.9.62 கோடி நிதி ஒதுக்கீட்டில் 8,023 நோயாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர். யானைக்கால் நோய் முற்றிலும்

தமிழ்நாட்டில் இருந்து 2030-ம் ஆண்டுக்குள் அகற்றிட சான்றிதழ் பெற ஏதுவாக தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வட்டார அளவில் ஒரு முறை நுண்ணுயிர் ஒட்டுண்ணி கண்டறியும் பணி நடைபெற்று வருகிறது.

6. லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்: லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் என்பது விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்கு ஒரு பாக்டீரியாவால் இந்நோய் பாதிக்கப்பட்ட விலங்கின் சிறுநீர் மூலம் பரவக்கூடிய நோயாகும். இந்நோயை உண்டாக்கக் கூடிய பாக்டீரியாக்கள் பல வகையான வீட்டு விலங்குகள் மற்றும் காட்டு விலங்குகளில் காணப்படுகின்றது. உதாரணம் - எலி, பூனை, நாய், முயல், பன்றி மற்றும் குதிரைகள் போன்றவை. பாதிக்கப்பட்ட விலங்குகளின் சிறுநீரில் பாக்டீரியாக்கள் சில மாதங்கள் முதல் பல வருடங்கள் வரை காணப்படும். பாக்டீரியாக்கள் மனிதனின் தோலில் ஏற்படும் வெட்டுக்காயங்கள்/ சிராய்ப்புகள் மூலம் மனிதனின் உடலுக்குள் புகுந்து விடும். மழைக்காலங்களில் வெள்ளம் சூழ்ந்துள்ள மாசுப்பட்ட நீரின் மூலம் இந்நோய் பாதிப்பு அதிகமாக வாய்ப்பு உள்ளது. இந்நோய்க்கு ஆய்வக பரிசோதனை வசதிகள் அனைத்து மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள், தலைமையிட பரிசோதனை மையம், மனித இன விலங்கின பரிவர்த்தனை நோய்க்கட்டுப்பாட்டு மையம் (ஐ.வி.சி&ஐசட்), ஓசூர்

மற்றும் தமிழ்நாடு கால்நடை மற்றும் விலங்கு அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் (தனுவாஸ்) மாதவரம், சென்னை, தனியார் மருத்துவமனைகள் மற்றும் தனியார் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள் ஆகிய இடங்களில் உள்ளது. இந்நோய் டாக்சிசைக்கிளின் மருந்து மூலம் குணப்படுத்தப்படுகிறது. இந்நோய் வராமல் தற்காத்துக் கொள்ள மழைநீர் / வெள்ள நீரில் நடப்பதற்கு முன் காலணிகள் உபயோகிக்க அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளது. பொது மக்களுக்கு இந்நோய் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காக தகுந்த மின்னணு விழிப்புணர்வு, கைப்பிரதிகள், ஒலி - ஒளி அமைப்புகள் மூலமும் நோய் பரவல் தடுப்பு விழிப்புணர்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் நிலவரம்:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	இறப்பு எண்ணிக்கை
1	2019	849	0
2	2020	376	0
3	2021	1,046	0
4	2022	2,612	1
5	2023 (ஜனவரி முதல் மார்ச் வரை)	755	0

25.3 மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான தொற்று நோய்கள் கண்காணிப்பு தடுப்பு நடவடிக்கைகள்:

தொற்று நோய்கள் பரவுதலை கண்காணிக்கவும் பிறகுறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து நோய் பரவலை தடுக்கவும் மாநில, மாவட்ட அளவில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து துறை செயல்பட்டு வருகிறது. நோய்த் தடுப்பு பணிகளை ஒருங்கிணைக்கவும் கண்காணிக்கவும் மாநில, மாவட்ட அளவில் 24X7 அளவில் இயங்கும் கட்டுப்பாட்டு அறைகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. மாவட்ட ஆட்சியரின் கண்காணிப்பில், துணை இயக்குநர், சுகாதார பணிகள் மூலம் மாவட்ட அளவில் தொற்று நோய்த் தடுப்பு ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் கண்காணிப்பு பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. பொது சுகாதாரத்தை பாதுகாக்கும் வகையில் நோய் பரவுதலை கட்டுப்படுத்தும் வகையிலான கீழ்காணும் முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகள் :

- i. கொசு மற்றும் கொசுப்புழு உற்பத்தியை கட்டுப்படுத்துதல்.
- ii. நீர் பகுப்பாய்வு மற்றும் நீர் வழங்கல் அமைப்புகளை கண்காணிப்பதன் மூலம் பொது மக்களுக்கு பாதுகாப்பான குடிநீர் விநியோகம் செய்வதை உறுதி செய்தல்.
- iii. திட கழிவு மேலாண்மை மற்றும் கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு பணிகளை கண்காணித்தல்.

சுகாதாரத் துறை மற்றும் தொடர்புடைய பிற துறைகளுடன் இணைந்து, சீரான இடைவெளியில் மாவட்ட ஆட்சியரின் தலைமையில் ஆய்வுக் கூட்டங்களை நடத்தி, தகுந்த அறிவுரைகளை வழங்கி மலேரியா, டெங்கு, பன்றிக்காய்ச்சல், வயிற்றுப்போக்கு, வெறிநாய்கடி போன்ற பிற தொற்று நோய்கள் பெருமளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

25.4 ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் தளம் (IHIP): ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தளம் (IHIP), ஒரு தினசரி நோய் கண்காணிப்பு தளமாகும். இத்தளம் 2021 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 1 ஆம் தேதி வாராந்திர கண்காணிப்பு தளமான ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தை (IDSP) மறுசீரமைப்பு செய்து தொடங்கப்பட்டது. இத்தளத்தின் நோக்கம், அனைத்து தொற்று நோய்கள் குறித்த தகவல்களையும் ஒரே தளத்தில் கொண்டு வருவதாகும். அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள் இத்தளத்தில் சுகாதாரம் மற்றும் தொற்று நோய் குறித்த தகவல்களை S (நோய் அறிகுறிகள்) P (நோய் சாத்தியக்கூறு அறிகுறிகள்) மற்றும் L (ஆய்வகத்தில் உறுதிபடுத்தப்பட்ட நோய் அறிகுறிகள்) படிவங்களில் தினசரி பதிவேற்றம் செய்கின்றனர்.

25.5 மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகம் (DPHL): மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் சரியான நேரத்தில் நோய்களை கண்டறிந்து, நோய் கண்காணிப்பில் முக்கிய பங்கு வகிக்கின்றன, இதனால் சமூகத்தில் நோய்களை

கட்டுப்படுத்தி இறப்பு விகிதம் குறைக்கப்படுகிறது. தற்பொழுது 32 மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் (DPHL) செயல்பட்டு வருகின்றன. மேலும், ஆறு மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் புதிதாக தோற்றுவிக்கப்பட்ட மாவட்டங்களில் ஏற்படுத்தப்பட உள்ளன.

25.6 நீர்ப்பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள்: நான்கு மண்டல நீர்ப்பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள், சென்னை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய நகரங்களில் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள் குடிநீரின் தரத்தினை உறுதிசெய்திட, நீர் நிலைகளிலிருந்து நீர் மாதிரிகளை சேகரித்து ஆய்வுக்கு உட்படுத்தி, பொது மக்கள் பாதுகாப்பான குடிநீரினை உபயோகப்படுத்துவதை உறுதி செய்கின்றன. இந்த ஆய்வகங்களின் சுகாதார ஆய்வாளர்கள், மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள், பேரூராட்சிகள், கிராம பஞ்சாயத்துக்கள், அரசு மருத்துவமனைகள், ரயில் நிலையங்கள், சிறைகள், அரசு நிறுவனங்கள், அங்கீகரிக்கப்பட்ட பள்ளிகள் போன்றவற்றில் உள்ள பாதுகாக்கப்பட்ட நீர் வழங்கல் அமைப்புகளைப் பார்வையிடுவதுடன், கிணறுகள், மேல்நிலை தொட்டிகள், சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள், நீர் பகிர்மான இடங்கள், நீர் தேக்கங்களிலிருந்தும் நீர் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, நீர் மாதிரிகளின் உடலியல், வேதியியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் தன்மை குறித்த ஆய்வுகள் இந்நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்களால் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

25.7 தொற்று நோய் தடுப்பு கட்டுப்பாட்டு மையம் (24X7):

பொது சுகாதார மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தில் இருந்து செயல்படும் 24X7 கொள்ளை நோய் தடுப்பு கட்டுப்பாட்டு மையம், பத்திரிக்கை செய்திகள், ஊடகங்கள், பொதுமக்கள் வாயிலாக பெறப்படும் நோய் பரவல், இயற்கை பேரிடர் குறித்த செய்திகளை ஒருங்கிணைக்கும் தொடர்பு மையமாக செயல்பட்டு, சேகரிக்கப்பட்ட விவரங்களை தொடர்புடைய மாநில / மாவட்ட அளவிலான அதிகாரிகளுக்கு உடனடியாக தகவல் தெரிவித்து நோய்த்தடுப்பு நடவடிக்கைகளை துரிதப்படுத்துவதில் முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது.

25.8 தேசிய வைரஸ் ஹெபடைடிஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்:

தேசிய வைரஸ் ஹெபடைடிஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டமானது 2018 ஆம் ஆண்டில் ஓர்ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட திட்டமாக ஹெபடைடிஸ்தொற்றினை தடுக்கவும் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதோடு அல்லாது தேசிய அளவில், 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் ஹெபடைடிஸ் சி தொற்றினை முற்றிலும் ஒழிக்கவும், குறிப்பிடத்தக்க அளவில் ஹெபடைடிஸ் பி / சி-யினால் ஏற்படும் பாதிக்கப்பட்டோரின் எண்ணிக்கை, நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பினை குறைக்கவும், ஹெபடைடிஸ் ஏ மற்றும் ஈ-தொற்றினால் ஏற்படக்கூடிய ஆபத்து காரணிகள், நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பினை குறைக்கவும் இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்டது.

25.8.1 முக்கிய நோக்கங்கள்:

- ஹெபடைடிஸ் தொற்று குறித்த சமூக விழிப்புணர்வை மேம்படுத்துதல் மற்றும் பொது மக்களிடையே குறிப்பாக தொற்றிற்கு எளிதாக நோய்த்தொற்று பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆபத்து மிகுந்த குழுவினர் (High Risk Groups) மற்றும் அதிக எண்ணிக்கையில் பாதிப்புக்குள்ளானோர் வசிக்கும் (Hot Spot) பகுதிகளில் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்து வலியுறுத்துதல்.
- வைரஸ் ஹெபடைடிஸினை ஆரம்ப கால நிலையிலேயே கண்டறிந்து சிகிச்சையினை அனைத்து மருத்துவ மையங்களிலும் வழங்குதல்.
- வைரஸ் ஹெபடைடிஸ்ற்கு சிகிச்சை அளிக்கவும் மற்றும் அதனால் ஏற்படும் தீவிர பாதிப்புகளை கையாளவும் நிலையான வழிகாட்டி நெறிமுறைகளை உருவாக்குதல்.
- நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வைரஸ் ஹெபடைடிஸ் மற்றும் அதன் பாதிப்புகளை நிர்வகித்து விரிவான சேவைகளை வழங்குவதற்காக, தற்போதுள்ள உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்துதல், ஏற்கனவே உள்ள மனித வளத்தின் திறன்களை மேம்படுத்துதல் மற்றும் கூடுதல் மனித வளங்களை அதிகரித்தல்.
- தற்போதுள்ள பிற தேசிய திட்டங்களோடு ஒருங்கிணைந்து ஹெபடைடிஸ் வைரஸ் தொற்று

குறித்த விழிப்புணர்வு, நோய்த்தடுப்பு, நோய்கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை போன்றவற்றை வழங்குதல்.

- வைரஸ் ஹெபடைடிஸ் மற்றும் அதன் பின்விளைவுகளால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களை பற்றிய விவரங்களைப் பராமரிக்க இணைய அடிப்படையிலான "வைரல் ஹெபடைடிஸ் தகவல் மற்றும் மேலாண்மை அமைப்பு" ஒன்றை உருவாக்குதல்.

25.8.2 திட்டத்தின் உட்கூறுகள்:

- பிறந்த குழந்தைகள், எளிதாக நோய்த்தொற்று பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆபத்து மிகுந்த குழுவினர் (High Risk Groups) மற்றும் சுகாதார பணியாளர்களுக்கு ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பு மருந்து வழங்குதல்.
- பாதுகாப்பான முறையில் இரத்தம் மற்றும் இரத்தம் சார்ந்தவைகளை வழங்குதல்.
- பாதுகாப்பான முறையில் ஊசி போடுதல் மற்றும் பாதுகாப்பான சமூக-கலாச்சார பழக்கங்களை பின்பற்றுதல்.
- பாதுகாப்பான குடிநீர், தூய்மையான மற்றும் சுகாதாரமான கழிப்பறைகள்
- நோய்கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை: (i) மருத்துவமனையில் நிகழும் பிரசவங்கள் 80%க்கு குறைவாக உள்ள பகுதிகளில் கர்ப்பிணிப்

பெண்களுக்கு HBsAg பரிசோதனை செய்து, அதில் நோய் தொற்று உள்ளோரை உயர் நிலை மருத்துவ நிலையத்திற்கு பரிந்துரை செய்தவதோடு அல்லாது பிறக்க போகும் குழந்தைக்கு பிறப்பு டோஸ் ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி அளிக்கப்பட்டதை உறுதிப்படுத்துதல். (ii) ஹெபடைடிஸ் பி மற்றும் சி-க்கு இலவசமாக பரிசோதனை, நோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை அளித்தல் போன்றவற்றை அனைத்து நிலை மருத்துவ மையங்களிலும் கிடைப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்தல்.

- இலாப நோக்கத்துடன் இல்லாமல் தனியார் துறையுடனும் இணைந்து நோய்கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை வழங்குதல்.
- சமூக அளவில் பயிற்றுணர்களை ஈடுபடுத்தி சிகிச்சையை விடாமல் தொடர்ந்து மேற்கொள்ளுதல் மற்றும் திட்ட சேவைகளை சமூகத்தில் உள்ள மக்கள் முன் வந்து பெறுவதை உறுதி செய்து அதிகரித்தல்.
- மேற்பார்வையிடல், தொடர் கண்காணிப்பு மற்றும் மருத்துவ ஆராய்ச்சி செய்தல்.
- பயிற்சி மற்றும் திறன் மேம்பாடு: இது தொடர்ச்சியாக நடைபெறும் ஒன்றாகும். மாவட்ட அளவில் இத்திட்டத்தில் பங்குபெற்று பணியாற்றும் பல்வேறு நிலையினருக்கு திட்டத்தின் கீழ் நோய் பரிசோதனை, நோய் உறுதிப்படுத்துதல், நோய்க்கான

சிகிச்சை மற்றும் பிற துறையினரோடு
ஒருங்கிணைந்து செயல்படுவதற்கான பயிற்சி
அளிக்கப்படுகிறது.

2022 - 2023 ஆம் ஆண்டில் 8,06,111 தாய்மார்கள்
பரிசோதிக்கப்பட்டனர் அதில் 1,147 தாய்மார்களுக்கு
ஹெபடைடிஸ்-பி இருப்பது கண்டறியப்பட்டது மற்றும்
அவர்களுக்கு CEmONC மையத்தில் சிகிச்சை
வழங்கப்பட்டது. 721 ஹெபடைடிஸ்-பி நோயினருக்கும்
906 ஹெபடைடிஸ்-சி நோயினருக்கும், 1,17,624
பயனாளிகளுக்கு ஹெபடைடிஸ்-பி தடுப்பூசி 2022-2023
ஆம் ஆண்டில் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் - 26

தொற்றா நோய் தடுப்பு, கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை

26.1 தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சை திட்டம் :

சமூகத்தில் வேகமாக வளர்ந்து வரும் தொற்றா நோய்களானது, நோய் விகிதம் மற்றும் இறப்பு விகிதங்களில் பெரும்பான்மை வகிக்கின்றது. தொற்றா நோய்கள் நகர்புறம் மற்றும் கிராமப்புறங்களில் தற்போதுள்ள வாழ்க்கை முறை மாற்றங்களினாலும், அதனோடு தொடர்புடைய நோய் காரணிகளாலும் மிகப்பெரிய சவாலாக திகழ்கிறது. தொற்றா நோய் கண்டறியும் திட்டமானது முன்னோடி திட்டமாக தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு, இருதய நாள நோய்கள், பக்கவாத நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம் (NPCDCS), தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் (NHM) செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் மாநிலத்தில் அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / அரசு மருத்துவமனைகள் / அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உட்பட 2,610 மருத்துவ மையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேல் வயதுடைய மக்களுக்கு இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு நோய்,

கருப்பை வாய் புற்றுநோய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய்க்கான நோய் கண்டறியும் ஆய்வுகள், சிகிச்சை மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு ஆகிய சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும், அரசு மருத்துவ மையங்களுக்கு வரும் 18 முதல் 29 வயதிற்கு உட்பட்டோருக்கு தொற்றா நோயின் ஆபத்து குறித்து ஆய்வு செய்யப்படுகிறது. இந்த திட்டமானது, அரசு மருத்துவ மைய அளவில் தொற்றா நோய் கண்டறிவது மற்றும் சமூகம் சார்ந்த தொற்றா நோய் கண்டறிவது என இரு வகையில் அமல்படுத்தப்படுகிறது. அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் கீழ் தொற்றா நோய் கண்டறியும் சேவையை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் நோயாளிகள் ஆதரவு குழு அமைப்பது ஆகிய முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. மேலும் வாழ்க்கை முறை மாற்றம் குறித்த ஆலோசனைகளும் வழங்கப்படுகிறது.

26.2 அரசு மருத்துவ மைய அளவில் தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல்: இத்திட்டத்தின்படி ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச்-2023 வரை மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் தொற்றா நோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது. அதன் விவரம் பின்வருமாறு:-

26.2.1 இருதயநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: இத்திட்டத்தின் கீழ், 2,21,58,482 தனிநபர்களுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 7,31,609 நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. உயர் இரத்த

அழுத்தம் உள்ளவர்களுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்பட்டு பின் தொடரப்படுகிறது.

26.2.2 நீரிழிவு நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: இத்திட்டத்தின் கீழ் 1,65,26,017 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 5,02,017 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. நீரிழிவு நோய் கண்டறியப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்பட்டு பின்தொடரப்படுகிறது.

26.2.3 கருப்பைவாய் புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: 31,62,017 பெண்களுக்கு கருப்பைவாய் புற்றுநோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில் 59,705 பெண்களுக்கு கருப்பைவாய் புற்றுநோய் அபாயம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. பரிசோதனையில் கண்டறியப்பட்ட பெண்களுக்கு கோல்போஸ்கோபி பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, இரண்டாம் மற்றும் மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

26.2.4 மார்பக புற்று நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: மார்பக புற்றுநோய்க்கான பரிசோதனைகள் (clinical Breast examination) அனைத்து தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சை மருத்துவமனைகளில் (NCD Clinic) செய்யப்படுகின்றன, மேலும் 47,95,899 பெண்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய்க்கான பரிசோதனைகள் செய்யப்பட்டதில், 38,951 பெண்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய் இருப்பது

கண்டறியப்பட்டது. அவர்கள் நோய்க்குரிய மேல் சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்.

26.3 மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் புற்றுநோய் மையங்களை வலுப்படுத்துதல்: காஞ்சிபுரம் மாவட்டத்தில் உள்ள காரப்பேட்டையில் அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் நிலையம், புற்றுநோய் சிகிச்சை, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சிக்கான அதிநவீன மையமாக, 750 படுக்கை வசதிகளுடன் ரூ.220 கோடி மதிப்பீட்டில் அமைக்கப்பட்டு வருகிறது. கண்காணிப்பு முதல் நோய்த்தடுப்பு பராமரிப்பு வரை புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டின் அனைத்து கூறுகளும் ஒரே குடையின் கீழ் வழங்கப்படும். தற்போது தமிழ்நாடு அரசின் கீழ் புற்றுநோய்க்கான பிரத்தியேக சிகிச்சை அளிக்கும் ஒரே மருத்துவமனை காரப்பேட்டை அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு மருத்துவமனை ஆகும். எனவே ஏழை புற்றுநோயாளிகளுக்கு அதிநவீன புற்றுநோய் சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் இம்மருத்துவமனை அனைத்து வசதிகளுடன் ஐந்து அடுக்கு கட்டமைப்புகளாக தரம் உயர்த்தப்பட்டு வருகிறது. அனைத்து முக்கிய புற்றுநோயியல் துறைகளையும் உள்ளடக்கிய உறுப்பு அடிப்படையிலான வெளிநோயாளர் பிரிவு சேவைகள், கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மற்றும் கதிரியக்க சேவைகள், நவீன அறுவை சிகிச்சைகள், ஸ்டிரியோடாக்டிக் நரம்பியல்

அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ரோபோடிக் அறுவை சிகிச்சைக்கு பயன் உள்ள வகையில் வடிவமைக்கப்பட்ட நரம்பியல் மற்றும் எலும்பு புற்றுநோயியல் சேவைகள், பிரத்தியேக எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று பிரிவு, குழந்தை புற்றுநோயியல் பிரிவுகள் மற்றும் மேம்பட்ட புற்றுநோய் தொடர்பான மரபணு ஆராய்ச்சிக்குரிய வசதி ஆகியவை முக்கிய அம்சங்களாகும்.

26.4 மாவட்ட அளவில் புற்று நோய்க்கான கீமோதெரபி சிகிச்சை மையங்கள்: பொள்ளாச்சி, கடலூர், பென்னாகரம், ஈரோடு, காஞ்சிபுரம், பத்மநாபபுரம், உசிலம்பட்டி, பெரம்பலூர், மேட்டூர் அணை, காரைக்குடி, கும்பகோணம், பெரியகுளம், கோவில்பட்டி, மணப்பாறை, தென்காசி, மன்னார்குடி மற்றும் வாலாஜா ஆகிய 17 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரியலூர், நாமாக்கல், இராமநாதபுரம், நாகப்பட்டினம், திருவள்ளூர், திண்டுக்கல், விருதுநகர், நீலகிரி, கள்ளக்குறிச்சி, திருப்பூர், கிருஷ்ணகிரி, திருவண்ணாமலை, கரூர் மற்றும் புதுக்கோட்டை ஆகிய 14 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் பகல் நேர சிகிச்சை மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மருத்துவமனையின் புற்று நோய் மருத்துவ வல்லுநர் (Tumor Board) வாரியம் நோயாளிகளுக்கான உயர்தர சிகிச்சை முடிவை எடுக்கும், மேலும் ஆரம்ப கீமோதெரபி சுழற்சியும் அங்கு வழங்கப்படும்.

இதன் பிறகு, மாவட்ட மருத்துவமனையில், பின் தொடர்தல் அல்லது பராமரிப்பு கீமோதெரபியின் கூடுதல் சுழற்சிகள், தினப்பராமரிப்பு ஆகியவை கீமோதெரபி பயிற்சியைப் பெற்ற மருத்துவர் மற்றும் செவிலியரின் மேற்பார்வையின் கீழ் அளிக்கப்படும். புற்று நோயாளிகள் குறிப்பிட்ட இடைவெளியில் தொடர் கீமோதெரபி சிகிச்சைக்காக நோய் கண்டறிந்து சிகிச்சை தொடங்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை மீண்டும் மீண்டும் அணுக சிரமப்படுகின்றனர். இவ்வாறு சிகிச்சையை மக்கள் தொடர்ந்து தவறாமல் பெற்றிட இத்திட்டம் வழிவகுக்கின்றது.

26.5 தேசிய அளவிலான நோய் ஆதரவு சிகிச்சை திட்டம் (NPPC): நோய் ஆதரவு சிகிச்சையின் முதன்மையான நோக்கம் உயிரை பாதிக்கக் கூடிய மற்றும் வாழ்நாளை குறைக்கக் கூடிய நோய்களினால், பாதிக்கப்பட்ட சிறியவர் மற்றும் பெரியவர்களின் பாதிப்பைக் குறைத்து அவர்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை மேம்படுத்துவதே ஆகும். நோயாளிகளின் குடும்பத்தினரை இச்சிகிச்சை முறையில் பங்கேற்க செய்வதும் இதில் உள்ளடங்கும். தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகையில் சுமார் 7% பேருக்கு நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது. 2016-2023 வரை, 34 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 15 மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 385 வட்டார

சுகாதார நிலையங்களில் தேசிய அளவிலான நோய் ஆதரவு சிகிச்சை திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்த திட்டத்தின் பயனாளிகளில் புற்றுநோய், இதய செயலிழப்பு, நாள்பட்ட நுரையீரல் தடுப்பு நோய் (COPD), நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய், மனநல குறைபாடு, பக்கவாதம், பிறவி மன மற்றும் உடல் குறைபாடுகள், அல்சைமர், பார்கின்சன், வயதானவர்களுக்கு நாள்பட்ட பலவீனம் போன்றவற்றால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் ஆகியோர் அடங்குவர். நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை தேவைப்படும் பிரிவுகள் புற்றுநோய், பெறப்பட்ட நோய்த்தடுப்பாற்றல் குறைபாடுகளின் நோய்க்கூட்டநிகுறி (HIV/AIDS), மற்றும் பிறவி குறைபாடுகள் போன்றவை. மேலும் வட்டார மற்றும் சமூக அளவிலான நோய் ஆதரவு சேவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்த திட்டத்தின் கீழ் சமூக சுகாதார மாவட்ட செவிலியர்களுக்கு, படுத்த படுக்கையாக இருக்கும் நோய்வாய்ப்பட்டவர்களுக்கு நோய் ஆதரவு சிகிச்சை மற்றும் சேவைகளை வழங்க பயிற்சியளிக்கப்படுகிறது. இந்த செவிலியர்கள் நோயாளிகளின் இறுதி நாட்களில் அவர்கள் வேதனை இல்லாது அமைதியாக உணர் உதவுவதற்காக, வீட்டிலேயே அவர்களைச் சந்திக்கின்றனர். தற்போது அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள அனைத்து 385 தொகுதிகளிலும் (Block) சமூக அடிப்படையிலான நோய் ஆதரவு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது மற்றும்

385 செவிலியர்களுக்கு நோய் ஆதரவு சிகிச்சைக்கான பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது இத்திட்டம் அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள வட்டார சுகாதார நிலையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் துவக்கம் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2023 வரை 6,38,910 பயனாளிகள் சமூக நோய் ஆதரவு சிகிச்சை மூலம் பயன் பெற்றுள்ளனர்.

அத்தியாயம்-27

தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டம்

27.1 தமிழ்நாட்டில் 60 வயதும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதினரின் எண்ணிக்கை சமூகத்தில் கூடிக் கொண்டு இருக்கும் நிலையை காண்கிறோம். இதற்கு ஆயுள் அதிகரிப்பு மற்றும் பிறப்பு விகிதம் குறைதல் ஆகியவை மிக முக்கிய காரணமாகும். 2011 மக்கள் தொகை அடிப்படையில் தமிழ்நாட்டில் 13.6% சதவிகிதத்தினர் முதியோராக உள்ளனர். இது தேசிய சராசரி அளவிலான 8.6 சதவிகிதத்தை விட கூடுதலாக உள்ளது. முதியோர் நலன் கருதி அவர்களுக்கான 'பிரத்தியேகமான சேவைகளை' நல்கும் வகையில் தேசிய முதியோருக்கான சுகாதார திட்டம் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

27.2 தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டத்தின் கீழ் வழங்கப்படும் சேவைகள்:

- (i) தேசிய மூப்பியல் மையம், சென்னை : இம்மையம் சென்னை கிண்டியில் உள்ள கிங் நோய்த் தடுப்பு மருத்துவ மைய வளாகத்தில் ஒன்றிய அரசு மற்றும் தமிழ்நாடு அரசின் நிதியுதவியுடன் நிறுவப்பட்டது. 200 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட இந்த மையம் முதியோர்களுக்கான சேவையை வழங்கி வருவது

தேசிய முக்கியத்துவம் வாய்ந்ததாக கருதப்படுகிறது. சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள முதியோர் மருத்துவத் துறையானது, பிராந்திய முதியோர் மையமாக செயல்பட்டு, மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு, சுகாதார வல்லுநர்களுக்கான பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சியை வழங்கி வருகிறது.

- (ii) மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் முதியோருக்கான சிகிச்சை : தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டமானது கடலூர், ஈரோடு, பெரம்பலூர், ஆகிய மூன்று மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் கோயமுத்தூர், சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை, திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர், விழுப்புரம், வேலூர், தருமபுரி, காஞ்சிபுரம் (செங்கல்பட்டு), கன்னியாகுமரி, கரூர், புதுக்கோட்டை, சிவகங்கை, தேனி, திருவாரூர், தூத்துக்குடி, திருவண்ணாமலை, அரியலூர், திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நாகப்பட்டினம், இராமநாதபுரம், திருவள்ளூர், திருப்பூர், விருதுநகர் மற்றும் நீலகிரி உள்ளிட்ட 28 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு முதியோருக்கான சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

(iii) தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் முதியோருக்கான சேவைகள் பின்வருமாறு :

1. முதியோருக்கான புறநோயாளிகள் பிரிவு சேவைகள் வாரம் முழுவதும் வழங்குதல்.
2. புறநோயாளிகள் பிரிவு, மருந்தகம், ஆய்வக பரிசோதனை மற்றும் கதிரியக்க சோதனையில் முதியோர்களுக்கான தனிவரிசை
3. 20 படுக்கைகள் கொண்ட சறுக்கல் இல்லாத தரை, கைப்பிடி மற்றும் நவீன மேற்கத்திய கழிப்பறைகள் ஆகிய வசதிகளுடன் முதியோருக்கான உள் நோயாளிகள் சிகிச்சை பிரிவு.
4. முதியோர்களுக்கான இயன் முறை மருத்துவ சிகிச்சை (பிசியோதெரபி) பிரிவு.
5. முதியோர்களுக்காக ஒரு செயற்கை சுவாசக் கருவியுடன் சுவடிய நான்கு தீவிர சிகிச்சை படுக்கைகள் (ICU cots).

(iv) செயல்பாடுகள்: 2022-2023 வரை முதியோருக்கான சிகிச்சை பிரிவில் பயன்பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் விபரங்கள் பின்வருமாறு:

1. புறநோயாளிகள் பிரிவில் பயன்பெற்ற 6,07,336

முதியோர்களின் எண்ணிக்கை

2. மருத்துவமனைகளில்
அனுமதிக்கப்பட்ட முதியோர்களின் எண்ணிக்கை 33,514
3. புனர்வாழ்வு சேவை பெற்ற
முதியோர்களின் எண்ணிக்கை 1,56,584
4. ஆய்வக பரிசோதனை மேற்கொண்ட
முதியோர்களின் எண்ணிக்கை 15,23,364

(v) வட்டார அளவில் வழங்கப்படும் சேவைகள்:

தமிழ்நாட்டில் உள்ள 385 வட்டார அளவிலான சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு வட்டார சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர் என்கிற விகிதத்தில் 385 பணியிடங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன. இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர்கள் வட்டார மற்றும் சமூக அளவில் முதியோர்களுக்கான நலவாழ்வு சேவைகளை வழங்குகின்றனர். மேலும் 385 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரதி வாரம் வியாழன் மற்றும் சனிக்கிழமைகளில் முதியோர் புறநோயாளி பிரிவு சேவைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இப்பொழுது இந்த முதியோர் புறநோயாளி பிரிவானது நீண்ட கால பராமரிப்பு புறநோயாளி பிரிவு என்று பெயர் மாற்றப்பட்டுள்ளது. இந்த பிரிவில் முதியோர் நலச்சிகிச்சை, நோய் ஆதரவு சிகிச்சை, மனநலச் சிகிச்சை, கண் சிகிச்சை மற்றும் காது, மூக்கு, தொண்டைச் சிகிச்சை ஆகியவற்றிற்கு ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

அத்தியாயம்-28

பிற திட்டங்கள்

28.1 தேசிய காது கேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்: காது கேளாமை காரணியை ஆரம்ப நிலையிலேயே அறிந்து அதற்கு உரிய சிகிச்சை அளிப்பதே காது கேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின் முதன்மை நோக்கமாகும். இத்திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் செவித்திறன் குறைபாட்டை ஆரம்பத்திலேயே கண்டறிவதற்கும் சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் தேவையான ஒலியியல் ஆய்வகங்கள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. பச்சிளம் குழந்தைக்குகளுக்கு செவித்திறன் பரிசோதனை செய்வதற்கு ஏதுவாக, அதிக பிரசவங்கள் ஏற்படும் 25 அரசு மருத்துவமனைகளில் OAE / BERA உபகரணங்களுடன் கூடிய ஒலிபுகா அறைகள் நிறுவப்படவுள்ளது. மேலும் சமூகத்தில் காது கேளாமையை எளிய பரிசோதனைகள் மூலம் கண்டறியும் பயிற்சியும் கள நிலை பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. 89,417 செவித்திறன் பரிசோதனைகள், 5,725 காது அறுவை சிகிச்சைகள் மற்றும் 14,603 காது கேட்கும் கருவிகள் இத்திட்டத்தின் கீழ் 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

28.2 தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்: தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம் ஒன்றிய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநல அமைச்சகத்தின் நிதியுதவியுடன்

செயல்படுத்தப்படும் திட்டமாகும். தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின் செயல்பாடு வழிமுறைகள் மற்றும் திட்டங்கள், ஒன்றிய அரசால் உருவாக்கப்பட்டு, 1955-ஆம் ஆண்டு முதல் இத்திட்டம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. உலக சுகாதார நிறுவனம், தொழுநோய் ஒழிப்பு சங்கங்களின் உலக நாடுகள் அமைப்பு மற்றும் சில தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள், இத்திட்டத்தை செயல்படுத்த உறுதுணையாக உள்ளன.

தொழுநோயை பற்றி:

- தொழுநோய் மைக்கோ பாக்டீரியம் லெப்ரே என்ற பாக்டீரியாவின் மூலம் உருவாகும் ஒரு கடுமையான தொழுநோய் ஆகும். இந்நோய் தோல் மற்றும் நரம்புகளை பாதிக்கிறது.
- நீண்ட கால அடைவுத்தன்மை பொதுவாக 2 முதல் 5 வருட கால வெளிப்படும் காலம் மற்றும் பாக்டீரியாவின் அளவைப் பொறுத்து தொழுநோய் கிருமி குறைந்த வகை (Paucibacillary Leprosy) மற்றும் கிருமி மிகுந்த வகை (Multibacillary Leprosy) என இரண்டு வகையாகப் பிரிக்கப்படுகிறது.
- நிரந்தர உடல் ஊனம் ஏற்பட தொழுநோய் ஒரு காரணமாக அமைகிறது.
- ஆரம்ப நிலையில் நரம்புகள் பாதிப்புக்குள்ளாவதற்கு முன்னரே இந்த நோயை கண்டுபிடித்து சிகிச்சை மேற்கொண்டால், உடல் ஊனம் ஏற்படுவதை தவிர்க்கலாம்.

அ. திட்டத்தின் நோக்கம்:

- சமுதாயத்தில் தொழுநோய் பரவுதலை தடுத்தல் மற்றும் புதிய தொழுநோயால் பாதித்தோர் எவருமில்லை என்ற நிலையை அடைதல்.
- உடல் ஊனத்தினால் (நிலை-2) புதிதாக பாதித்தோர் எண்ணிக்கை பத்து இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு ஒன்றுக்கு கீழ் என்ற நிலையை அடைதல்.
- குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் உடல் ஊனம் பூஜ்யம் என்ற நிலையை அடைதல்.
- சமுதாயத்தில் தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட எவரையும் புறக்கணிக்காத நிலை உருவாக்குதல்.

தொழுநோய் சிகிச்சை: தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம் 1983-ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. முதலில் டாப்சோன் மருந்து வழங்கப்பட்டது. ரிபாம்சின், குளோபாசமின், டாப்சோன் ஆகிய மூன்று மருந்துகள் அடங்கிய கூட்டு மருந்து சிகிச்சை 1983-ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இது உலக சுகாதார நிறுவனத்தால் பரிந்துரைக்கப்பட்டு, குறுகிய காலத்தில் நோயை குணப்படுத்தவும், சமுதாயத்தில் நோய் பரவலை தடுக்கவும் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1991-ஆம் ஆண்டு அனைத்து மாவட்டங்களிலும், கூட்டு மருந்து சிகிச்சை விரிவுபடுத்தப்பட்டது. சமுதாயத்தில் தொழுநோயை குறைக்க, கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறை என்ற திட்டமே தற்போதுள்ள ஒரே முறையாகும். தீவிர சுகாதார நலக்கல்வி

மற்றும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சையின் காரணமாக குணமானவர்களைச் சமுதாயம் ஏற்றுக்கொள்கிறது.

விபரங்கள்	2021-22	2022-23
தற்போது சிகிச்சையில் இருப்போர் எண்ணிக்கை	2017	2310
நோய் பாதித்தோர் விகிதம் / 10,000 நபர்களுக்கு	0.24	0.30
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்கள் எண்ணிக்கை	2434	3090
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்கள் / ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு	2.92	3.98
தொழுநோயிலிருந்து குணமானோர் எண்ணிக்கை	1,846	2,646
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் சிறுவர் எண்ணிக்கை	228	364
சிறுவர்கள் விகிதம்	9.37	11.78
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் மகளிர் எண்ணிக்கை	1,020	1,206
மகளிர் விகிதம்	41.32	39.03
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் உடல் ஊனம் (நிலை-2) எண்ணிக்கை	97	105

உடல் உணாம் (நிலை-2) பாதித்தோர் விகிதம் / ஒரு மில்லியன் மக்கள் தொகைக்கு	1.16	1.35
உணாம் (நிலை-2) பாதித்தோர் விகிதம்	3.99	3.40

ஆ. புதிய முயற்சிகள்:

- 1. தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் (LCDC):**
35 மாவட்டங்களில் சிறப்பு தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் நடத்தப்பட்டதில், 388 புதிய நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டனர். பத்து புதிய உடல் உணாம் நிலை-2 உள்ளவர்கள் இந்த முகாமில் கண்டறியப்பட்டனர்.
- 2. ஸ்பர்ஷ் தொழுநோய் விழிப்புணர்வு முகாம் (SLAC)-** மகாத்மா காந்தியின் நினைவு தினத்தை அனுசரிக்கும் பொருட்டு 2017-ஆம் ஆண்டு முதல் ஒவ்வொரு வருடமும் ஜனவரி 30-ஆம் தேதி நாடு முழுவதும் தொழுநோய் ஒழிப்பு தினம் கடைபிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. 2023-ஆம் ஆண்டு ஜனவரி-30 முதல் பிப்ரவரி-13 வரை நடைபெற்ற இரு வார நடவடிக்கையில் தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட 214 புதிய நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

3. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் தொழுநோய் பாதித்தோர் தொடர்பில் இருந்த 29,030 நபர்களுக்கு தொழுநோய் வராமல் தடுப்பதற்காக ஒரு தவணை ரிபாஸ்சின் மருந்து வழங்கப்பட்டது (Post Exposure Prophylaxis).

4. தொழுநோய் பாதித்தோர் வசிக்கும் பகுதிகளில் நடைபெறும் களப்பணி: (Contact Survey):

வருடம்	பரிசோதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	புதியதாக பாதித்தோர் எண்ணிக்கை
2021 - 2022	9,52,864	86
2022 - 2023	12,67,770	110

5. தொழுநோய் பாதித்தோருக்கான ஊணம் தடுப்பு மற்றும் மருத்துவ மறுவாழ்வு:

விபரங்கள்	2021-2022	2022-2023
புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	90	93
சுய பராமரிப்பு பெட்டகம் வழங்கப்பட்ட எண்ணிக்கை	20,664	17,782
MCR காலணிகள் வழங்கப்பட்ட எண்ணிக்கை	10,627	11,315
எதிர்செயல் மற்றும் நரம்பு அழற்சி நோய்களுக்கு சிகிச்சை	365	520

மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத் துறை மூலம் மாதாந்திர ஊனப் பராமரிப்பு தொகை ரூ.2000/- பெறும் நபர்கள் எண்ணிக்கை	9,439	9,764
சமூக நலத் திட்டத்தின் கீழ் மாதாந்திர உதவித் தொகை ரூ.1,000/- பெறும் நபர்கள் எண்ணிக்கை	2,285	2,197

இ. 2023-2024-ஆம் ஆண்டிற்கான செயல் திட்டங்கள்:

- ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் மூலம் தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் (LCDC) மாவட்டங்களில் மேற்கொள்ளுதல்.
- 11 மாவட்டங்களில் எளிதில் சென்றடைய முடியாத 43 இடங்களுக்குச் சென்று தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு களப்பணி முகாம் மேற்கொள்ளுதல்.
- மருத்துவ அலுவலர் மற்றும் மருத்துவ பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் தொழுநோய் பயிற்சி அளித்தல்.
- தொழுநோயினால் ஏற்படும் ஊனத்தினை புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை மூலம் சரி செய்தல்.
- தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு (IEC) மூலம் தொழுநோய் விழிப்புணர்வை உருவாக்குதல் மற்றும் மக்களை தாமாகவே சிகிச்சைக்கு வரவழைத்தல்.

- தொழுநோயால் பாதித்தவரின் குடும்ப நபர்கள் மற்றும் அருகில் வசிப்போர்க்கு நோய் வராமல் தடுக்கும் விதமாக ரிபாம்சின் மருந்து ஒரு முறை மட்டும் வழங்கப்படுதல் [Post Exposure Prophylaxis (PEP)].
- ஊனம் பாதித்தோர் வசிக்கும் இடங்களில் தொழுநோய் நிலை-2 கண்டுபிடிப்பு பணி மேற்கொள்ளுதல் (Focused Leprosy Campaign).
- ஊனம் தடுப்பு மற்றும் மருத்துவ மறுவாழ்வு செயல்பாட்டின் கீழ் ஊனம் பாதித்த நபர்களுக்கு MCR காலணிகள் மற்றும் சுய பராமரிப்பு பெட்டகம் ஊனத்தை தடுக்கும் விதமாக வழங்குதல்.
- 40 சதவிகிதத்திற்கு மேல் நிலை-2 ஊனம் பாதிப்புள்ள நபர்களுக்கு அரசு வழங்கும் ஊனப்பராமரிப்பு மாதாந்திர தொகை பெற்றுத்தர உதவி செய்தல்.

28.3 தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் :

- i. தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டம் தமிழ்நாட்டில் துவங்கப்பட்டு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தின் கீழ் மாநில புகையிலை கட்டுப்பாட்டு மையம் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் சிகரெட் (ம) இதர புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்பு சட்டம், 2003

பிரிவுகள் சட்டப்பிரிவு 4, 5, 6 மற்றும் 7-ன் கீழ் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின் கீழ் 2008-ஆம் ஆண்டு முதல் விழுப்புரம், காஞ்சிபுரம் மாவட்டங்கள் முன்மாதிரி மாவட்டங்களாகவும் 2015-16 ஆம் ஆண்டில் மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களிலும், 2017-2018 ஆம் ஆண்டில் புதுக்கோட்டை, கடலூர், நாகப்பட்டினம், திருப்பூர், மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய ஐந்து மாவட்டங்களிலும் புகையிலை கட்டுப்பாடு மையங்கள் படிப்படியாக நிறுவப்பட்டுள்ளன. மேலும் 2021-2022-ஆம் ஆண்டில், அரியலூர், பெரம்பலூர், சேலம், ஈரோடு, நாமக்கல், தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி, திருவள்ளூர், வேலூர் மற்றும் தருமபுரி ஆகிய பத்து மாவட்டங்களில் புகையிலை கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான கண்காணிப்பு குழு, சிகரெட்டுகள் மற்றும் இதர புகையிலைப் பொருட்கள் தயாரிப்புச் சட்டம், 2003-இல் பிரிவு 5-இன் கீழ் விதிமீறல்களை கண்காணிக்க நிறுவப்பட்டுள்ளன.

- ii. **முக்கிய செயல்திறன்:** மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலை கட்டுப்பாட்டு பிரிவு திட்டங்களின்

குறிப்பிடத்தக்க செயல்பாடுகள் கீழே
கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

- 1. தீவிர செயலாக்கம்:** மாநிலம், மாவட்டம், வட்டார, கிராம, நகராட்சி மற்றும் மாநகராட்சிகளில் அமலாக்கக் குழு அமைக்கப்பட்டு, பொது இடங்களை கண்காணித்தல் மற்றும் புகையிலைப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு சட்டங்களை (COTPA, 2003) அமல்படுத்தி சட்ட மீறல் செய்த 3,16,278 நபர்களிடமிருந்து ரூ.5,68,06,587/- அபராதத் தொகையாக வசூலிக்கப்பட்டுள்ளது.
- 2. பயிற்சி:** புகையிலைப் பொருட்கள் உபயோகத்தினால் ஏற்படும் தீமைகள் மற்றும் புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டம் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த இதுவரை 1,336 பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டு, 81,251 பேர் இந்த பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளில் கலந்து கொண்டு பயன் பெற்றுள்ளனர்.
- 3. பள்ளி செயல்பாடு:** மாநிலம் முழுவதும் பள்ளி மற்றும் கல்லூரிகளில் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டதன் விளைவாக ஒன்றிய அரசின் புகையிலை கட்டுப்பாட்டு சட்டத்தின் விதிமுறைகளை கடைபிடிக்கும் 1,344 கல்லூரிகள் மற்றும் 13,080 பள்ளிகள் 'புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள்' என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் ஒன்றிய அரசின் திருத்தப்பட்ட வழிகாட்டுதலின்படி, மே 2022 முதல் மார்ச் 2023

வரை 691 கல்லூரிகள் மற்றும் 9,098 பள்ளிகள் 'புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள்' என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.

4. புகையிலை பழக்கத்திலிருந்து விடுபடுதல்: தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்ட 20 மாவட்டங்களில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் / மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் புகையிலை நிறுத்த மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. 684 மருத்துவர்கள், 53 ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மைய ஆலோசகர்கள், 148 தொற்றுநோய் பணியாளர்கள் மற்றும் 78 தன்னார்வலர்களுக்கு புகையிலை நிறுத்தம், புகையிலை சார்ந்திருத்தல் பற்றிய பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது.

1. புகையிலை நிறுத்த மையங்களில் ஆலோசனை பெற்றவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 45,139
2. புகையிலை பழக்கத்திலிருந்து விடுபட மருந்தியல் சிகிச்சை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை 1,093
3. புகையிலை பழக்கத்திலிருந்து விடுபட்டவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 297

5. தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு: புகையிலை பொருட்களின் தீமைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், புகையிலை பொருட்கள் உட்கொள்வதை நிறுத்துவதை ஊக்கப்படுத்தவும்,

புகையிலை எதிர்ப்பு தின கொண்டாட்டம், பேரணி, வாகனங்களில் விழிப்புணர்வு, மனித சங்கிலி, கையெழுத்து பிரச்சாரம், புகையிலை பயன்பாட்டிற்கு எதிரான உறுதி மொழி போன்ற பல்வேறு விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன. துண்டு பிரசுரங்கள் விநியோகம் மற்றும் ஊடகங்கள் மூலம் புகையிலை விழிப்புணர்வு வாசகங்கள் மற்றும் செய்திகள் ஒலி பரப்பப்பட்டது.

- iii. **புகையிலையில்லா பொது இடங்கள்:** தமிழ்நாடு முழுவதும் விழிப்புணர்வு கூட்டங்கள் மற்றும் பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டதின் விளைவாக பலதரப்பட்ட பொது இடங்கள் புகையிலையில்லா பொது இடங்களாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. ஐந்து புகையிலையில்லா கிராமங்கள், சென்னையில் உள்ள புகையிலையில்லா தூதரகங்கள், புகையிலையில்லா சென்னை காவல்துறை ஆணையரகம் மற்றும் 144 சென்னை மாநகர காவல் நிலையங்கள், புகையிலையில்லா சிறைச்சாலைகள், புகையிலையில்லா போக்குவரத்து நிறுவனங்கள் மற்றும் வாகனங்கள், புகையிலையில்லா அஞ்சலகங்கள், புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள் மருத்துவக்கல்லூரிகள் / பல் மருத்துவக்கல்லூரி / மருத்துவமனைகள் / ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அரசு கட்டிடங்கள் புகையிலையில்லா உணவு விடுதிகள் / வணிக வளாகங்கள். புகையிலையில்லா தொழிற்சாலைகள்,

புகையிலையில்லா குடிசைப் பகுதிகள்,
புகையிலையில்லா திரையரங்குகள்.

- iv. **மின்னணு சிகரெட் தடை செய்தல்:** தமிழ்நாட்டில் மின்னணு சிகரெட் தடை செய்யப்பட்டது புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தில் முக்கிய அம்சமாகும். அரசின் ஆணைப்படி மின்னணு-நிக்கோட்டின் வழங்கும் முறைகளான சிகரெட் தயாரிப்பு, விற்பனை (ஆன்லைன் வர்த்தகம் உட்பட), விநியோகம், வர்த்தகம், காட்சிப்படுத்துதல், சந்தைப்படுத்துதல், பயன்பாடு, இறக்குமதி, விளம்பரம் ஆகிய அனைத்திற்கும் விதிக்கப்பட்ட தடையானது தீவிரமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

28.4 தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்புத் திட்டம் (NIDDCP):

அயோடின் என்பது அத்தியாவசியமான ஒரு நுண்ணூட்டச்சத்து ஆகும். ஒரு நாளைக்கு 100 முதல் 150 மைக்ரோ கிராம் வரையிலான அயோடின் மனிதனின் உடல் வளர்ச்சி மற்றும் மன வளர்ச்சிக்கு தேவை. அயோடின், தைராய்டு ஹார்மோன் தைராக்ஸின் (T4), டிரைஅயோடோதைரோனின் (T3) உருவாதலில் முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது.

நோக்கங்கள்:

- மாவட்டங்களில் அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகளை மதிப்பீடு செய்தல்

- சாதாரண உப்பிற்கு மாற்றாக அயோடின் உப்பினை விநியோகித்தல்
- அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் மற்றும் அயோடின் உப்பின் தாக்கத்தை மதிப்பீடு செய்ய ஒவ்வொரு 5 வருடங்களுக்கும் மறு கணக்கெடுப்பு செய்தல்
- அயோடின் உப்பு மற்றும் சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் அளவினை ஆய்வக பரிசோதனையின் மூலம் கண்காணித்தல்
- சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் விளம்பரம்

தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் செயல்பாடுகள்: பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்துவ இயக்குநரகத்தில், 2017-ம் ஆண்டில், மாநில அயோடின் பரிசோதனை ஆய்வகம் நிறுவப்பட்டது. உப்பில் உள்ள அயோடின் அளவை மாநில பரிசோதனை ஆய்வகத்தில் வழக்கமாக அனைத்து மாவட்டங்களில் இருந்து பெறப்படும் மாதிரி உப்பினை துல்லியமாக பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் அளவினை ஆய்வக பரிசோதனையின் மூலம் கண்காணித்தல், அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாட்டின் தாக்கத்தை மதிப்பீடு செய்ய ஒவ்வொரு 5 வருடங்களுக்கும் மறு கணக்கெடுப்பு செய்தல். மாநில அளவிலான ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் தொழில்நுட்பக் குழு மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை செயலாளர் தலைமையிலும் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான ஒருங்கிணைப்பு மற்றும்

தொழில்நுட்ப அளவிலான குழு மாவட்ட ஆட்சியர் தலைமையிலும் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இக்குழுக்களின் கூட்டம் வருடத்திற்கு இரண்டு முறை நடைபெறும்.

தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் சாதனைகள்: ஒவ்வொரு ஆண்டும் அக்டோபர் 21 - உலக அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்பு தினத்தினை அனுசரிக்கும் வகையில் வானொலி மற்றும் பத்திரிக்கை விளம்பரம் வாயிலாக அயோடின் உப்பின் அவசியம் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் இல்லாத தமிழ்நாட்டினை உருவாக்கும் நோக்கில், ஆஷா பணியாளர்கள் வாயிலாக வீடுகள் தோறும் அயோடின் உப்பின் பயன்பாடு குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தி வருவதோடு, சோதனை கரைசல் கொண்டு வீடுகளில் பயன்படுத்தும் உப்பில் உள்ள அயோடின் அளவு பரிசோதிக்கப்படுகிறது. பள்ளிகளில் உள்ள சமையல் கூடங்கள் மற்றும் அங்கன்வாடி (ICDS) மையங்களிலும் உப்பில் அயோடின் இருப்பதை பரிசோதித்து, உறுதி செய்து, கண்காணிக்கப்படுகிறது.

2022-2023-ஆம் ஆண்டிற்கான உப்பு மாதிரி பகுப்பாய்வு : சுகாதார ஆய்வாளர்களால் கடைகள் மற்றும் வீடுகளில் உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, மாநில அயோடின் பரிசோதனை ஆய்வகத்திற்கு பரிசோதனைக்காக அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது. இதன் மூலம் அயோடின் உப்பு விற்பனை மற்றும் பயன்பாடு கண்காணிக்கப்படுகிறது. உணவுப் பாதுகாப்புத் துறையின் வாயிலாக தமிழ்நாடு முழுவதிலும்

உள்ள உப்பு உற்பத்தியாளர் / உப்பு விநியோகிப்பாளர் / சில்லரை விற்பனையாளர்களிடமிருந்து உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, ஆய்வக பரிசோதனைக்காக அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது.

உப்பு மாதிரி பகுப்பாய்வு

உப்பு மாதிரி பகுப்பாய்வு	மொத்த உப்பு மாதிரிகள்	>15PPM		<15PPM		0 PPM	
		உப்பு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	%	உப்பு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	%	உப்பு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	%
2022 - 2023	7298	6206	85	1040	14	52	1

அத்தியாயம் - 29

முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டம்

29.1 தமிழ்நாடு அரசு, உயிர்காக்கும் சிகிச்சைக்கான முதலமைச்சர் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை ஏழை மற்றும் குறைந்த வருவாய் பெறும் குடும்பங்கள் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமில்லாமல் உயர் மருத்துவ சிகிச்சை பெறவேண்டும் என்ற உயரிய நோக்குடன் 23.07.2009 அன்று தொடங்கியது. புரட்சிகரமான இத்திட்டத்தின் துவக்கத்தில் ஒவ்வொரு பயனாளி குடும்பத்திற்கும் ஒரு இலட்சம் ரூபாய் வரை இலாபவமாக சிகிச்சை பெற காப்பீடு செய்யப்பட்டு, 1.34 கோடி பயனாளி குடும்பங்களுக்கான முழு பிரீமியம் தொகையையும் அரசே செலுத்தியது. இத்திட்டம் 11.01.2012 முதல் தொடரப்பட்டு இன்று வரை 1.40 கோடி குடும்பங்கள் பயனடையும் வகையில் குடும்பத்திற்கு, ஆண்டு ஒன்றுக்கு காப்பீட்டு சந்தா தொகையாக ரூ.849/- தமிழ்நாடு அரசால் செலுத்தப்பட்டுள்ளது. இதற்கென 2022-2023 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவு திட்டத்தில் ரூ.1505.86 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. இத்திட்டத்தில் மேலும் அதிக பயனாளிகள் பயன்பெறும் வகையில் ஆண்டு குடும்ப வருமானம் ரூ.1,20,000/- ஆக 16.12.2021 முதல் உயர்த்தப்பட்டது.

29.2 ஒன்றிய அரசின் பிரதான் மந்திரி மக்கள் ஆரோக்ய திட்டம், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத்

திட்டத்துடன் 23.09.2018 முதல் ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 86.70 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு ஒன்றிய அரசின் பங்களிப்பாக 60 விழுக்காடு பிரிமீயம் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

29.3 ஒருங்கிணைந்த முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் - பிரதான் மந்திரி மக்கள் ஆரோக்கிய திட்டம் சிறப்பு கூறுகள் :

- இத்திட்டத்தில், தற்போது 1,760 மருத்துவமனைகள் (810 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 950 தனியார் மருத்துவமனைகள்) அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.
- காப்பீட்டுத் தொகை - இத்திட்டத்தின் கீழ் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் ஆண்டொன்றுக்கு ஐந்து இலட்சம் ரூபாய் வரை காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது.
- சிகிச்சை முறைகள் - ஒருங்கிணைந்த இத்திட்டத்தின் கீழ் 1,513 சிகிச்சை முறைகள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளன. (11 தொடர் சிகிச்சை முறைகள், 52 முழுமையான பரிசோதனை முறைகள், 8 உயர் சிறப்பு சிகிச்சை முறைகள் உட்பட)
- புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள், பழங்குடியினர்கள் மற்றும் குடிசை வாழ் மக்கள் உள்ளிட்ட சமூக பொருளாதார நிலையில் பின்தங்கியுள்ள பிரிவினர்கள் இத்திட்டத்தில் தொடர்ந்து சேர்க்கப்பட்டு பயன்பெற்று வருகின்றனர்.

- இத்திட்டத்தின் சிறப்பம்சமாக 2021 முதல் கோவிட் தொற்றினால் பெற்றோரை இழந்து (தாய்/தந்தை (ம) இருவரையும்) ஆதரவின்றி தவிக்கும் 1,320 குழந்தைகளுக்கு சிறப்பு அங்கீகாரமாக (special enrolment) வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- செய்தித் துறையில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 1,414 செய்தியாளர்கள் மற்றும் பருவ இதழ் செய்தியாளர்கள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் பயனாளிகளாக வருமான வரம்பின்றி சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர்.
- சென்னை, கீழ்பாக்கம் மன நல காப்பகத்தில் தங்கி சிகிச்சை பெறும் 520 நோயாளிகளுக்கு குடும்ப அட்டை மற்றும் வருமானச் சான்றிதழ் இன்றி முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு அட்டை வழங்கி பயனாளிகளாக சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர்.
- தர நிர்ணய சான்றிதழ் - ஒன்றிய அரசின் தர அளவு கோல்கள் மற்றும் தேசிய மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிப்புக் குழுவால் (NABH/NQAS) வரையறுக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை தர நிர்ணய சான்றிதழ், அரசு மருத்துவமனைகள் உட்பட அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது.
- குறைந்தபட்ச மருத்துவ தகவல் பதிவுகளை (Minimal Electronic Health Record) மின்னணு

மூலம் வலைதளத்தில் பயனாளிகள் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

29.4 குறைகள் தீர்த்தல்: குறைகளை தீர்க்க மாநில மற்றும் மாவட்ட கண்காணிப்பு மற்றும் குறைதீர்க்கும் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. கணினியில் நேரடித் தொடர்பு மூலம் கண்காணித்தல் மற்றும் குறுஞ்செய்தி ஒப்புகை வழங்குதல் உட்பட குறைகள் தீர்க்கும் வழிமுறைகள் கடைபிடிக்கப்படுகின்றன. 24x7 மணிநேரமும் செயல்படும் கட்டணமில்லா தொலைபேசி எண்.1800 425 3993 மற்றும் 104 என்ற எண்ணை பொது மக்கள் தொடர்பு கொண்டு புகார்களை பதிவு செய்யவும், திட்டம் பற்றிய சந்தேகங்களை நிவர்த்தி செய்யவும், அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் விவரங்கள் மற்றும் அனுமதிக்கப்பட்ட சிகிச்சைகள் பற்றிய விவரங்களையும் தெரிந்து கொள்ளலாம். 'முதல்வரின் முகவரி' இணையதளம் வாயிலாக பெறப்படும் மனுக்களை உடனுக்குடன் பரிசீலனை செய்து நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

29.5 செயல்திறன்: மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் 23.07.2009 முதல் 31.03.2023 வரை 1,26,85,664 பயனாளிகள் ரூ.11,576 கோடி மதிப்பிற்கான சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். இதில் அரசு பொது மருத்துவமனைகளில் ரூ.4,048 கோடி மதிப்பில் 34,79,087 பயனாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 2022-23-ஆம் ஆண்டில், ரூ.1,329 கோடி மதிப்பீட்டிலான சிகிச்சையின் மூலம் 10,25,550 நோயாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர். இதில்

ரூ.679 கோடி (48%) செலவில் 6,40,646 நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு பயனடைந்துள்ளனர்.

சிறப்பு சிகிச்சைகள் : சிறப்பு சிகிச்சைகள் வாரியாக, 11.01.2012 முதல் 31.03.2023 வரை அனுமதி அளிக்கப்பட்ட விவரம் கீழ்க்கண்ட அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	சிறுநீரக நோய் சிகிச்சை - டயாலிஸ்	13,16,345	1,077.99
2	இருதய ஸ்டெண்ட் சிகிச்சை	1,21,585	816.70
3	இருதயபைபாஸ் அறுவை சிகிச்சை	52,904	511.57
4	இருதய வால்வ மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1,56,784	422.21
5	புற்று நோய் - கதிர்வீச்சு சிகிச்சை	46,838	382.04
6	முழங்கால் மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	50,782	332.76
7	எலும்பு முறிவு சிகிச்சை	2,04,722	358.46
8	புற்று நோய் - கீமோதெரப்பி சிகிச்சை	6,77,652	398.82
9	பிறவி இருதய கோளாறு சிகிச்சை	39,947	312.54
10	சிறுநீரக கல் அறுவை சிகிச்சை	1,49,497	286.99

11	பச்சிளம் குழந்தைகள் சிகிச்சை	2,14,722	247.87
12	மாரடைப்பு மருத்துவ சிகிச்சை	95,839	224.22
13	முதுகு தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை	64,220	227.13
14	புற்று நோய் சிகிச்சை	52,837	162.55
15	இரைப்பை குடல் வழி அறுவை சிகிச்சை	1,13,202	230.96
16	கண் விழித்திரை அறுவை சிகிச்சை	1,02,146	147.21
17	இடுப்பு மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	19,211	140.74
18	இரத்த குழாய் அறுவை சிகிச்சை	59,270	144.86
19	கருப்பை நீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	79,199	127.45
20	காதொலி கருவி	1,52,969	123.27
21	உடலுறுப்பு சீரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை	61,339	114.68
22	இதர நோய்கள்	11,75,949	1,992.89
	மொத்தம்	50,07,959	8,783.96

29.6 தொகுப்பு நிதி : அதிக செலவாகும் கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு மஜ்ஜை அறுவை சிகிச்சை, காதுவால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டெம் செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று

அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை செவிப்புல மூளை தண்டு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மேற்குறிப்பிட்ட அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின்னர் தேவைப்படும் நோய் தடுப்பு சிகிச்சைகளை மேற்கொள்ளும் வகையில் தொகுப்பு நிதி (Corpus fund) ஒன்று அரசால் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இத்தொகுப்பு நிதிக்கு அரசின் பங்காக 35 கோடி ரூபாய் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அரசு மருத்துவமனைகள், காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அனுப்பும் கோரிக்கைத் தொகையில் 27 விழுக்காடு தொகை தொகுப்பு நிதியில் சேர்க்கப்படுகிறது. நிபுணர் குழுவால் மேற்குறிப்பிட்ட சிறப்பு சிகிச்சைகளுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்படுகிறது. 11.01.2012 முதல் 31.03.2023 வரை மொத்தத்தில் 13,257 பயனாளிகளுக்கு, ரூ.1085.43 கோடி காப்பீட்டு தொகையில் சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு கீழ்கண்டவாறு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது

வ. எண்	அறுவை சிகிச்சை முறைகள்	பரிந்துரைக்கப்பட்ட பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1.	கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1,376	298.03
2.	சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை	4,583	180.06
3.	காது வால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை	5,178	367.58

4.	எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டம் செல் சிகிச்சை	1,868	191.37
5.	இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	163	29.18
6.	நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	28	6.99
7.	நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	27	6.02
8.	செவிப்புல மூளை தண்டு உள்வைப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	34	6.20
மொத்தம்		13,257	1085.43

அத்தியாயம்-30

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு
திட்டம் (TAEI) மற்றும் 108 அவசரகால ஆம்புலன்ஸ்
சேவை

30.1 தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டம் தமிழ்நாட்டின் அவசர மருத்துவ சேவைகளை தனது செயலாக்கத்தின் மூலமாக முற்றிலும் மாற்றியமைத்துள்ளது. கருத்தாக்கம், வடிவமைப்பு மற்றும் செயல் திட்டத்தின் அடிப்படையில் இத்திட்டமானது நாட்டிற்கு முன் மாதிரியாக விளங்குகின்றது. சர்வதேச தரத்திற்கு ஒப்பான நெறிமுறைகளை நடைமுறைப்படுத்தியதின் வாயிலாக அரசு மருத்துவ சேவை அமைப்பின் வடிவத்தை எழில் கூட்டியதோடு மட்டுமின்றி சேவைகளின் தரத்தை உயர்த்தி பிற மாநிலங்களுக்கான பெருமை மிக்க முன்னோடியாக 'தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு' திகழ்கிறது. பன்னெடுங்காலமாக இயங்கிவந்த Causality என்ற அமைப்பை அவசர மருத்துவத்துறை என கட்டமைப்பு, மனிதவளம் மற்றும் உபகரணங்கள் ஆகியவற்றின் கூட்டுதிறன் அடிப்படையில் தரம் உயர்த்தி MD (அவசர மருத்துவம்) பட்டப்படிப்பை துவக்கிய பெருமையும் தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டத்தையே சாரும். இதை முதலில் நிகழ்த்திக்காட்டிய பெருமை தேசிய அளவில் தமிழ்நாடு அரசுக்குக்

கிட்டியுள்ளது. நாட்டின் பிற பகுதிகளில் புதிதாக துவங்கப்படும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு கட்டாய தேவையாக அவசர மருத்துவத் துறையை தேசிய மருத்துவ ஆணையம் பரிந்துரைத்துள்ளது. 2022-23 ஆம் கல்வியாண்டில் தமிழ்நாட்டில் 22 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 84 MD (அவசர மருத்துவம்) பட்ட மேற்படிப்பு மாணவர்கள் சேர்ந்துள்ளனர்.

30.2 தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டத்தின் முக்கிய அம்சங்கள்: இத்திட்டத்தின் கீழ் நோயாளர் கவனிப்பு தெளிவாக வகுக்கப்பட்ட கால நிர்ணய அடிப்படையில் உறுதி செய்யப்படுகிறது. அதற்கான அறிவியல் பூர்வ வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் இயற்றப்பட்டுள்ளது. அவை முறையே நடைமுறைபடுத்துவதை கண்காணிக்கும் ஆய்வு பட்டியல்களும் தர நிர்ணயபதிவேடுகளும் ஆகும்.

30.3 அவசர சிகிச்சை மருத்துவ துறை: அவசர சிகிச்சை மருத்துவத் துறையின் கீழ் அவசர கவனிப்பு அறை (ER), மேம்படுத்தப்பட்ட அதிதீவிர கவனப்பிரிவு (HHDU), அவசர அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் (EOT), சி.டி ஸ்கேன் (CT Scan), எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேன் (MRI Scan), நடமாடும் நுண் கதிர் சாதனம் (Mobile X-Ray), ஆலோசனை மற்றும் மறுவாழ்வு மையம் ஆகியன முறையே அவசர மருத்துவப் பிரிவில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. அவசர மருத்துவ பிரிவில் நோயாளர்களை, நோயின் தீவிர தன்மை அடிப்படையில் பகுத்தறிந்து கவனிப்பின் தன்மையை முதன்மை படுத்துதல்

(Triage), வருகைக்கு முன் தகவல் பரிமாற்றம், மருத்துவமனை சிறப்பு நிபுணர்கள் வரவழைத்தல், வலி நிவாரண சிகிச்சை திட்டங்கள், காயவியல் செவிலியர் பணியிருத்தல், உயிர் மீட்பு கூடம், சிவப்பு, மஞ்சள், பச்சை மண்டல பிரிவுகள், வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் அடிப்படையிலான மருத்துவ சேவைகள், அவசரகால கேளா ஒலி (அல்ட்ராசவுண்டு) ஸ்கேன், ஆய்வகம், அனைத்து பணியாளர்களுக்கான சீருடைகள் மற்றும் மின்னணு மருத்துவ சட்ட பதிவேற்றம் ஆகியன இப்பிரிவில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

30.4 2022-23 ஆம் ஆண்டிற்கான நடவடிக்கைகள்: இத்திட்டமானது, பொதுமக்களின் அவசர மருத்துவ சிகிச்சை தேவைகளை கருத்தில் கொண்டு முழு அளவில் செயல்பாட்டிற்கு கொண்டுவந்துள்ளது. மேலும் கூடுதலாக 8 அரசு மருத்துவமனைகள் தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டத்தின் கீழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. அவை அரசு வட்ட மருத்துவமனை, செங்கம், அரசு வட்ட மருத்துவமனை, விருதாச்சலம், அரசு வட்ட மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர் (சிவகங்கை), அரசு வட்ட மருத்துவமனை, சாத்தூர், அரசு வட்ட மருத்துவமனை, வந்தவாசி, அரசு வட்ட மருத்துவமனை, திருமயம் மற்றும் அரசு வட்ட மருத்துவமனை, உத்தமபாளையம். தற்போது 39 அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 20 அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 35 வட்டம் / வட்டம் சாரா

அரசு மருத்துவமனைகள் என அதிகம் விபத்து நடைபெறும் இடங்களுக்கு அருகில் அமைந்துள்ள மொத்தம் 94 மருத்துவமனைகளில் தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு தனது சேவைகளை வழங்கி வருகிறது.

- இதன் கீழ் மேற்கூறிய அரசு மருத்துவ மனைகளிலுள்ள அனைத்து மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் பணியாளர்களுக்கு தொடர் பயிற்சியளிக்கப்பட்டு வருகிறது. எந்த ஒரு நோயாளியையும் அவசர காலத்தில் உயர்சிகிச்சைக்காக வேறு மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைத்து அனுப்புவதற்கு முன் தேவையான அனைத்து முதலுதவிகளையும் முறையே செய்த பின்னரே அனுப்பிவைக்கப்படும் வண்ணம் இப்பயிற்சி தொடர்ச்சியாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் நவம்பர் 2022 முதல் மாரடைப்பு, பக்கவாதம், விபத்து காயவியல் நோயாளிகள், விஷ முறிவு நோயாளிகள் மற்றும் தீக்காயம் ஆகிய பிரிவுகளின் கீழ் ஏற்பட்ட மரணங்களை மாநில அளவிலான தணிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு குறைகள் களையப்பட்டு வருகிறது.

(I) விபத்து: நவம்பர் 2022 முதல் விபத்து இறப்பு தணிக்கைகள் (State level) நடத்தப்படுகின்றன. சரியான நோயாளி சரியான நேரத்திற்குள் சரியான

மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லப்படுவதை உறுதி செய்யும் வண்ணம் இதனை முக்கிய கருத்தாக தொடர்ந்து வலியுறுத்துகிறது. அவசர சிகிச்சை பிரிவில் ஆபத்தான நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கான வழிகாட்டு நெறிகள் தயார் செய்யப்பட்டு அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. 3 நாட்கள் TAEI Skill Grading (TSG) பயிற்சிகள் 13 மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை பயிற்சி மையங்களில் நடத்தப்படுகின்றன. இந்த ஆண்டு மொத்தம் 894 மருத்துவர்கள் மற்றும் 1,518 செவிலியர்கள் 98 குழுக்களாக TAEI திறன் தரப் பயிற்சியில் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

(II) STEMI திட்டத்தின் கீழ்: 2022-ஆம் ஆண்டில் 18 கேத் லேப்கள் உள்ள மையங்கள் 188 அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டு **STEMI** திட்டமானது சிறந்த செயல்பாட்டிற்கு கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன. இதன் காரணமாக CMCHIS கீழ் நோயாளிகளுக்கு உயிர் காக்கும் வகையில் அவசர இருதய கிசிச்சை சேவைகள் அதிக எண்ணிக்கையில் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 3,948 கேத்லேப் அவசர இருதய இணையீட்டு சிகிச்சைகள் 24 மணி நேரத்திற்குள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இதன் மூலம், மாறடைப்பு ஏற்படும் நோயாளிகளுக்கு, அறிகுறிகள்

தோன்றிய 24 மணி நேரத்திற்குள் ஆஞ்சியோகிராம், ஆஞ்சியோ பிளாஸ்டி ஆகியவற்றைப் பெறுவதை உறுதி செய்துள்ளது. மேலும் பவர் இன்ஜெக்டர்கள் 15 அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.300 இலட்சம் செலவிலும், Mid-Range ECHO கார்டியோகிராம் கருவி 13 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 520 லட்சம் செலவிலும் மற்றும் கேத்லேப் கருவிகள் 4 அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ரூ.1,600 லட்சம் செலவில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகத்தின் மூலமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(III) விஷ மேலாண்மை: மாநிலத்தில் எலிக்கொல்லி நச்சினை உட்கொள்வதினால் நிகழும் உயிரிழப்பினை கருத்தில் கொண்டு, பிப்ரவரி 2022 முதல், அவசர விஷமுறிவு பிரிவு, மருத்துவம், நச்சுயியல், குழந்தை மருத்துவம், கல்லீரல் மருத்துவம் (ஹெபடாலஜி) / இரைப்பைக் குடல், இரத்த மாற்று மருத்துவம், சிறுநீரக மருத்துவம், உயிர் வேதியியல் துறைகளை உள்ளடக்கிய TAEI மையங்களில் எலிக்கொல்லி நச்சு மேலாண்மை மற்றும் பிளாஸ்மா எக்ஸ்சேஞ்ச் பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. அனைத்து மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் PLEX என்ற எலிக்கொல்லி நச்சுமுறிவு இரத்த சுத்திகரிப்பு மேலாண்மை குழுக்கள் உருவாக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு

வருகிறது. எலிக்கொல்லி பசை விற்பனைக்கு தடைவிதித்ததுடன் PLEX இயந்திரங்கள் ஆறு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்க மாண்புமிகு அமைச்சர் (மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு) அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்டது. விஷ மேலாண்மை வழிகாட்டுதல்கள் மற்றும் விழிப்புணர்வு அடங்கிய வாசகங்கள் (IEC) தயாரிக்கப்பட்டு மாண்புமிகு அமைச்சர் (மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு) அவர்களால் அதிகாரப்பூர்வமாக வெளியிடப்பட்டது. தற்போது மாநிலத்தில் உள்ள 16 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் PLEX சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 7,339 உள்நோயாளிகளாக அனுமதிக்கப்பட்டு 850 நோயாளிகள் PLEX சிகிச்சைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டதால் 64 சதவிகித இறப்புகள் தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

(IV) குழந்தைகள் அவசர மருத்துவ மேலாண்மை: மாநில முழுவதும் உள்ள 89 குழந்தைகள் மருத்துவ அவசர பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. எழும்பூர் குழந்தைகள் அரசு மருத்துவமனையில் மாநில குழந்தைகள் அவசர மருத்துவ பயிற்சிக் கூடம் செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பயிற்சி மையத்தில் 669 மருத்துவர்கள் மற்றும் 640 செவிலியர்களுக்கு 55 குழுக்களாக பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

(V) TAEI பதிவேடு : விபத்து, தீக்காயங்கள், விஷம், சுய-தீங்கு, மாரடைப்பு பக்கவாதம் மற்றும் குழந்தைகளுக்கான அவசர மருத்துவ மேலாண்மை (PREM) தொடர்பான தரவுகள் தினசரி அடிப்படையில் TAEI மின் பதிவேட்டில் சேகரிக்கப்படுகின்றன. இம்மின் பதிவேடு அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட பிறகு உடனுக்குடன் தகவல்கள் துல்லியமாக பெறப்பட்டு அறிவியல் பூர்வமான ஆராய்ச்சி மூலம் அவசர மருத்துவ சேவைகளில் தரத்தினை அனைத்து TAEI மையங்களிலும் வழங்குவதை உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த முறையை நாட்டிலேயே முதன்முதலாக நடைமுறைப்படுத்திய பெருமை தமிழ்நாட்டை சாரும்.

பதிவேட்டின் முக்கிய அம்சங்கள்:

1. மருத்துவமனைக்கு வருவதற்கு முன் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சைகள், மருத்துவமனையில் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சைகள் மற்றும் மறுவாழ்வு இடையீட்டுகள் என முப்பரிமாண பதிவுகளை உள்ளடக்கியது.
2. நோயாளிகளின் நிகழ்நேர கண்காணிப்பு.
3. நோயாளி வருகையை மருத்துவமனைக்கு முன் அறிவித்தல்.
4. முக்கிய உடலியக்க அறிகுறிகள் அடிப்படையில் தானியங்கி விபத்துகாய மதிப்பெண்கள்.
5. நோயாளிகளின் உடலியக்க அளவீடுகளை காட்சிப்படுத்துதல்.

6. மருத்துவ சட்ட சாட்சியத்திற்கான மின்பதிவேடு.

(VI) இன்னுயிர் காப்போம் திட்டம்:

- இன்னுயிர் காப்போம் : நம்மைகாக்கும்-48 திட்டத்தின் கீழ் (IKT : NK-48), ஆறு மணி நேரத்திற்குள் அவசர அறுவை சிகிச்சைகள் தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுவதை உறுதி செய்கிறது. டிசம்பர் 2021 முதல் மார்ச் 2023 வரை மொத்தம் 1,53,091 சாலை விபத்துகளில் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இத்திட்டத்தின் கீழ் ரூ.135.01 கோடி மதிப்பீட்டிற்கான சிகிச்சையைப் பெற்றுள்ளனர்.
- TAEI திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்துவதன் மூலம் 2019 ஆம் ஆண்டை ஒப்பிடும்போது 2022 ஆம் ஆண்டில் சாலை போக்குவரத்து விபத்துகளால் ஏற்படும் இறப்புகள் 1.35 சதவிகிதமாக குறைந்துள்ளது.

30.5 '108' - அவசரகால ஊர்தி சேவை: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் கலைஞர் மு.கருணாநிதி அவர்கள் 15.09.2008 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாட்டில் இலவச அவசரகால ஆம்புலன்ஸ் சேவையைத் தொடங்கினார். ஒவ்வொரு அவசரகால ஊர்தியிலும் விபத்துக்குள்ளான நபரை மருத்துவமனையில் சேர்ப்பதற்கு முன் தேவைப்படும் மருத்துவ சிகிச்சைகளை அளிக்க பயிற்சி பெற்ற அவசர கால மருத்துவ நுட்புனர் ஒருவரும், ஓட்டுநர் ஒருவரும் உள்ளனர்.

30.6 மாநிலத்தில் உள்ள 38 மாவட்டங்களிலும் '108' அவசரகால ஊர்திகள் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டு தேவையின் அடிப்படையில் இயக்கப்படுகின்றன. தற்போது மாநிலத்தில் 1,353 அவசரகால ஊர்திகள் உள்ளன. அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரகால சேவை, மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரகால சேவை, பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரகால சேவை மற்றும் வி.வி.ஐ.பி அவசரகால ஊர்தி சேவை ஆகியவை வழங்கப்படுகின்றன. இது தவிர, 41 இருசக்கரஅவசரகால வாகனங்களும் இச்சேவையில் உள்ளன.

30.7 ஆம்புலன்ஸ்களின் எண்ணிக்கை விவரம்:

வ.எண்	ஆம்புலன்ஸ் வகைகள்	எண்ணிக்கை
1.	அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரகால ஊர்திகள்	1,079
2.	மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரகால ஊர்திகள்	205
3.	பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரகால ஊர்திகள்	65
4.	வி.வி.ஐ.பி. அவசரகால ஊர்திகள்	4
	மொத்த அவசரகால ஊர்திகள்	1,353
5.	இரு சக்கர அவசரகால வாகனங்கள்	41

30.8 இச்சேவையின் கீழ் பயன்பெற்ற நபர்களின் விபரம்:

வ. எண்	கால கட்டங்கள்	2018-19	2019-20	2020-21	2021-22	2022-2023
1	கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்	3,14,932	3,02,036	3,14,913	4,93,841	5,30,008
2	சாலை விபத்துக்கள்	2,45,049	2,13,953	1,78,935	2,44,684	3,13,851
3	இதர அவசர சேவைகள்	7,31,565	7,19,799	8,38,974	12,06,792	9,46,999
4	மொத்த பயனாளிகள்	12,91,546	12,35,788	13,32,822	19,45,317	17,90,858
5	பழங்குடியினர் / மலைவாழ் மக்கள்	62,562	64,604	67,026	92,250	98,307

30.9 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசர ஊர்தி: பிறந்தது முதல் 28 நாட்கள் வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு மட்டும் அவசரகாலங்களில் அவசர சிகிச்சை அளிப்பதற்காக, ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / அரசு மருத்துவமனைகளில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு அவசர சிகிச்சை தேவைப்படும்போது, அவர்களை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைந்துள்ள பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சை மையங்களுக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கு இத்திட்டம் துவங்கப்பட்டது. 2022-23-இல் 24,463-க்கும் மேற்பட்ட குழந்தைகள் இச்சேவையினால் பயனடைந்துள்ளனர்.

தற்போது அனைத்து மாவட்டங்களிலும் 65 ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன.

30.10 இருசக்கர அவசரகால ஊர்தி மற்றும் நடமாடும் மருத்துவ பெட்டகம்: இவ்வூர்திகளில் இருக்கும் முதலுதவி பெட்டகம், கையில் எளிதில் கொண்டு செல்லக் கூடியதாகவும், அவசரகால தேவை உள்ள இடத்தில் எளிய முறையில் விரைவில் செயல்படுத்தக் கூடியதாகவும் உள்ளது. இச்சேவை மூலமாக 2022-2023-ஆம் ஆண்டில் 33,009 பேர் பயனடைந்துள்ளனர்.

30.11 104 தொலைபேசி மருத்துவ உதவி மற்றும் தகவல் மையம்: இச்சேவை 24x7 மணி நேர சேவையாகும். இச்சேவையின் வாயிலாக பொதுமக்களுக்கு உடல் நலம் குறித்த அறிவுரைகள், தகவல்கள் மற்றும் மருத்துவ ஆலோசனைகள் ஆகியவை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும் அரசாங்கத்தின் நலத்திட்டங்கள் பற்றிய கீழ்க்கண்ட தகவல்கள் / சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

- மருத்துவர்கள் மற்றும் சுகாதார வல்லுநர்களைக் கொண்டு, தேவையான மருத்துவ ஆலோசனைகள் மற்றும் சுகாதாரம் சம்பந்தமான தகவல்களை வழங்குதல்.
- இவ்வாண்டு (2022-2023) 1,45,988 நீட் தேர்வு எழுதிய மாணவர்களுக்கு உளவியல் ஆலோசனை மற்றும் தற்கொலை தடுப்பு ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- மகப்பேறு கால சிரமங்களை எதிர்கொள்ளும் தாய்மார்களுக்கு, உரிய மகப்பேறு மருத்துவ வசதிகள்

அமைந்துள்ள மருத்துவமனைகள் குறித்து தகவல் அளிக்கப்படுகிறது.

- அரசு சேவைகள் குறித்த விவரங்கள் - முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத்திட்டம், டாக்டர் முத்துலெட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவி சேவை பற்றிய விவரங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.
- ஊட்டச்சத்து குறித்த ஆலோசனைகள் மற்றும் தற்கொலை எண்ணம் உள்ளவர்களுக்கு மருத்துவக் ஆலோசனைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன.
- சுகாதார சேவைகள் வழங்குவதில் ஏதேனும் குறைகள், கருத்துக்கள் மற்றும் ஆலோசனைகள் இருந்தால் பொதுமக்கள் இச்சேவையின் வாயிலாக பதிவு செய்யலாம்.
- 2022-23-ஆம் ஆண்டில் 4,68,557 மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

30.12. 102 இலவச ஊர்திகள் சேவை: 2022-2023 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 2,52,563 தாய்மார்கள் / குழந்தைகள் இச்சேவை மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர். தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 99 இலவச தாய்சேய் நல ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன. 102 இலவச தாய்சேய் நல ஊர்திகள் சேவை (ஜனனி சிசு சுரக்சுஷா சேவை), அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள் மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட நோயுற்ற குழந்தைகளை இலவசமாக அவர்கள் இல்லத்திற்கு கொண்டு சேர்க்கும் சேவையாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

30.13 இலவச அமரர் ஊர்தி சேவை: அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் இறக்க நேரிட்டால், அவர்கள் உடலை தமிழ்நாட்டில் உள்ள எந்த பகுதிக்கும் இலவசமாக அவர்களின் இருப்பிடத்திற்கோ அல்லது இடுகாட்டிற்கோ இவ்வூர்திகள் மூலம் கொண்டு செல்லலாம். இச்சேவையை பெற 155 377 என்ற மைய அழைப்பு எண்ணை தொடர்பு கொள்ளலாம். 2022-23-ஆம் ஆண்டில் 1,48,495 இறந்தோரது உடல்கள் இலவசமாக அவர்களின் சொந்த ஊர்களுக்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளன. தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 194 ஊர்திகள் இச்சேவையின் கீழ் இயங்கி வருகின்றன.

அத்தியாயம்-31

அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம் (UHC)

31.1 அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம் (UHC) என்பது, "அனைத்து மக்களும் நிதி நெருக்கடியை எதிர் கொள்ளாத வகையில் நோய்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் சிகிச்சை, புணர்வாழ்வு சேவை மற்றும் நோய் ஆதரவு உள்ளிட்ட விரிவான மற்றும் தரமான அத்தியாவசிய சுகாதார சேவைகளை அணுகுவதாகும். நாட்டின் பொது சுகாதாரத்தின் முன்னோடியான தமிழ்நாடு, 2030-ஆம் ஆண்டிற்குள் அனைவருக்கும் சுகாதார சேவையை அளிக்க உறுதி பூண்டுள்ளது. மேலும் இது மற்ற நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை அடைவதற்கும் அடிப்படையாகும். தமிழ்நாட்டில், அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டமானது 2017-ல் செயல்படுத்தப்பட்டது பின்னர் சமீபத்தில் மாநிலத்தின் முதன்மைத் திட்டமான "மக்களை தேடி மருத்துவம்" (MTM) திட்டத்துடன் ஒருங்கிணைக்கப் பட்டுள்ளது. இன்று வரை, தமிழ்நாடு 4,848 துணை சுகாதார நிலையங்களை (HSC) நலவாழ்வு மையங்களாக (HWC) மாற்றியுள்ளது. நலவாழ்வு மையம் - துணை சுகாதார நிலையங்களில் (HWC-HSC) 4,848 இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்கள் (MLHPS) மற்றும் 2,448 சுகாதார ஆய்வாளர்கள் (HI) நிலை-II நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்த

பணியாளர்கள் மதிப்பெண் அடிப்படையில் மதிப்பிடப்பட்டு, அதில் குடியிருப்பு அளவு கோல்களுக்கு கூடுதல் மதிப்பெண் வழங்கப்பட்டு தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளனர். அதே வட்டாரத்தை சார்ந்த ஊழியர்களை பணியமர்த்துவதை ஊக்குவித்தும், பணியிலிருந்து நீங்கும் விகிதத்தை குறைக்கும் வகையிலும் பணியாளர்கள் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளனர். பணியமர்த்தப்பட்ட அனைத்து இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களும் (MLHP) அறிமுகப் பயிற்சியை முடித்துவிட்டு, தற்பொழுது நான்கு மாத தொடர் பயிற்சியான பிரிட்ஜ் கோர்ஸ் (Bridge Course)-ஐ முடித்துள்ளனர். தமிழ்நாட்டில் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தை நோக்கிய பயணத்தில் இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களை பணியமர்த்துவது முக்கியமானதாகும். ஏனெனில், தற்பொழுது நலவாழ்வு மையம் - துணை சுகாதார நிலையங்கள் (HWC-HSC) சரியான பயிற்சி பெற்ற ஆரம்ப சுகாதாரக் குழுவால் நிறுவப்பட்டு 12 விரிவான சுகாதார சேவைகளை சமூகத்திற்கு இல்லத்தின் அருகாமையிலேயே வழங்கி வருகிறது. அதன் மூலம் மக்களின் செலவையும் குறைக்கிறது. மேலும், புதிதாக பணியமர்த்தப்பட்ட ஊழியர்களின் பணிநிலை மற்றும் பணி பொறுப்புகளானது, களப்பணியாளர்களுடன் நெருங்கிய ஒருங்கிணைப்பை உறுதி செய்து நலவாழ்வு மையங்கள் (HWC) இல்லாத தொலைதூர, பின் தங்கிய பகுதிகளில்

சுகாதார சேவையை அணுகவும் மற்றும் சேவை உள்ளடக்கத்தை மேம்படுத்தவும், எந்தவொரு தனிநபரையும் விட்டுவிடாமல் அல்லது சுகாதார சேவை மறுக்கப்படாததை உறுதி செய்யும் நோக்கங்களுடன் வடிவமைக்கப் பட்டுள்ளது.

31.2 தமிழ்நாட்டின் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம் (TN UHC) உத்தி, சமத்துவ அடிப்படையிலான சேவை விநியோக முறையை நோக்கிய பயணம்: தமிழ்நாடு அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தை அடையும் நோக்கில் தற்பொழுது தனது சுகாதாரக் கொள்கை மற்றும் உத்தியை மீண்டும் கண்டறிந்து வலுப்படுத்த விரும்புகிறது. தற்போதுள்ள வசதிகளில் பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களை நியமித்து, மாநிலம் முழுவதும் நலவாழ்வு மையம் – துணை சுகாதார நிலையங்களின் (HWC-HSC) எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க திட்டமிட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக ஒரு நிலையான மற்றும் சமமான சேவை வழங்கல் மாதிரியை உருவாக்குவதே தமிழ்நாட்டின் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தை (UHC) நோக்கிய உத்தியின் முக்கிய அம்சமாகும். இந்த மாதிரியானது பொருளாதார மூலதனத்தின் கவனத்தை நோயாளிகள் மீது செலுத்தி அவர்களின் நலனுக்கு செலவிடும் வகையில் அதிக செலவினத்தில் உருவாக்கப்படுவதாகும். மேலும், மாநிலத்தின் சுகாதார அமைப்பின் அடித்தளமாக 'சுகாதார

உரிமை' மற்றும் 'சுகாதார சேவை உரிமையை' செயல்படுத்துவதே தமிழ்நாட்டின் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் உத்தி மற்றும் சுகாதார கொள்கையின் முக்கிய அம்சமாகும். இவ்விரு உரிமைகளும் உரிய நேரத்தில் மற்றும் போதுமான சுகாதார சேவையை வழங்குதலை நோக்கமாகக் கொண்ட, அனைவரையும் உள்ளடக்கிய முழுமையான உரிமையாகும். மேலும், நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளின் குறிக்கோள் மற்றும் கட்டமைப்பிற்கு இணங்குமாறும் அடிப்படை சமூக - பொருளாதாரத்தினை தீர்மானிக்கும் காரணிகளை எடுத்துரைக்கும் கொள்கையாகவும் தமிழ்நாடு அரசு கருதுகிறது. ஆரோக்கியத்திற்கான உரிமையை நிலைநாட்டுவதே தமிழ்நாடு அரசின் முக்கிய நோக்கமாகும், பின்வரும் அம்சங்களை உறுதிசெய்வதன் மூலம் இந்த நோக்கத்தை அடைய முடியும்:

- ❖ பல்வேறு நிலைகளில் போதுமான கட்டமைப்பு
- ❖ அனைத்து சுகாதார நிலையங்களிலும் போதுமான பயிற்சி பெற்ற மனிதவளம்
- ❖ குறிப்பிட்ட சேவைகள் முழுமையாக கிடைப்பது
- ❖ அனைத்து அடிப்படை மருந்துகள் மற்றும் பொருட்கள் எளிதாக கிடைப்பது

மார்ச் 2023-ஆம் ஆண்டு வரை அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் (UHC) கீழ் 6,692 நலவாழ்வு மையங்களில்

(HWC) 17 கோடிக்கும் அதிகமான மக்கள் புறநோயாளிகள் (OP) சேவையை பெற்றுள்ளனர். அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின் (UHC) கீழ் இதுவரை 438 இலட்சம் மற்றும் 571.01 இலட்சம் நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய்களுக்கும், 199.8 இலட்சம் நபர்களுக்கு வாய் புற்றுநோய்க்கும், 119.3 இலட்சம் நபர்களுக்கு மார்பகப் புற்றுநோய்க்கும், 86 இலட்சம் நோயாளிகளுக்கு கருப்பைவாய் புற்றுநோய்க்கும் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளன. மாநிலம் முழுவதும் சுமார் 230 இலட்சம் பங்கேற்பாளர்களுடன் 47 லட்சத்திற்கும் அதிகமான நலவாழ்வு அமர்வுகள் (Wellness Sessions) நடைபெற்றுள்ளது. தனிநபர்கள் மற்றும் சமூகங்களின் சுகாதார விழிப்புணர்வு மற்றும் நலவாழ்வு மேம்பட சரியான உணவை உண்போம், பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர், நலவாழ்வு அமர்வுகள் மற்றும் முக்கியமான சுகாதார தினங்கள் போன்ற பிரச்சாரங்கள் சமூகத்தினால் கொண்டாடப்படுகின்றன. திறம்பட நோய் சிகிச்சை அளிப்பதற்கும், நோய்சுமையை முழுவதுமாக நிவர்த்தி செய்வதற்கும், செலவைக் குறைப்பதற்கும், அரசாங்க சுகாதார வசதிகளைப் பயன்படுத்துவதை அதிகப்படுத்துவதற்கும் மற்றும் தொடர் கவனிப்பை உறுதி செய்வதற்கும் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தை (UHC) மாநிலத்தில் திறம்பட செயல்படுத்த வேண்டும். தமிழ்நாடு அனைவருக்கும்

நலவாழ்வு திட்டம் (UHC) என்ற இலக்கை நோக்கி நெருங்கி கொண்டு இருப்பதற்கு காரணம் திறம்பட்ட மனிதவளம் மற்றும் புதுமையான உத்தியை ஏற்றுக் கொண்டதாகும்.

31.3 இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்கள் பயிற்சி (MLHP): இப்பயிற்சியின் முக்கிய நோக்கமானது இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களின் களத்திறன் சேவையை மேம்படுத்துவதாகும். இந்த நான்கு மாத பயிற்சியானது களப்பயிற்சி, மண்டல பயிற்சி நிறுவனத்தால் நடத்தப்படும் நேரடி வகுப்பு மற்றும் இணையவழி பயிற்சி இவை அனைத்தையும் உள்ளடக்கியதாகும். அனைவருக்கும் நலவாழ்வு என்ற திட்டத்தின் கீழ் 12 விரிவாக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கு ஏற்ப கூடுதல் பயிற்சியாக விரிவாக்கப்பட்ட தொகுப்பு பயிற்சி வாய், கண், காது, மூக்கு, தொண்டை மற்றும் அவசர சேவைக்கான (OEEE) பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. ஒன்றிய அரசின் பணிக்குழு முன்மொழிந்ததை ஏற்று, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு துறை தேர்வு வாரியத்தின் கீழ் நான்கு மாத இடைநிலை சுகாதார பணியாளர்களின் இணைப்பு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

அத்தியாயம் - 32

நிலையான வளர்ச்சி குறிக்கோள் எண்: 3

32.1 தமிழ்நாட்டில் 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் அனைவருக்கும் உயர்தர பயன்தரக்கூடிய மற்றும் எளிதில் அணுகத்தக்க சுகாதார சேவைகளை உருவாக்குதல், தொற்று, தொற்றா மற்றும் வாழ்க்கை முறை நோய்களால் ஏற்படும் உயிரிழப்புகளை குறைப்பதை உறுதிசெய்தல் நிலையான வளர்ச்சி திட்டம் 3-ன் நோக்கமாகும். நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை அடைய உதவும் மைய அமைப்பாக 'நிதி ஆயோக்' எனும் அமைப்பு, இந்தியாவில் உள்ளது. இந்தியாவில் நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை தேசிய மற்றும் மாநில குறியீடுகளை உள்ளடக்கிய ஒரு குறியீடு கட்டமைப்பாக மாற்றப்பட்டுள்ளது. 'நிதி ஆயோக்' தயாரித்த நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 2020-21 ஆம் ஆண்டு அட்டவணை தரவுகளின் படி, தமிழ்நாடு 74 மதிப்பெண்களை பெற்று தரவரிசையில் இரண்டாம் இடத்திலும், நிலையான வளர்ச்சி திட்டம் நோக்கம் 3-ல் 81 மதிப்பெண்களை பெற்று தரவரிசையில் மூன்றாமிடத்திலும் உள்ளது.

32.2 நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு - குறிக்கோள் 3 - செயல்படுத்துதல்: தமிழ்நாட்டில் தலைமைச் செயலாளர் அவர்களை தலைமையாக கொண்டு மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் முதன்மை செயலாளர் அவர்களை உள்ளடக்கிய ஒரு உயர் அதிகார குழுவால் நிலையான

வளர்ச்சி இலக்கம்-3 கண்காணிக்கப்படுகிறது. நடைமுறையில் உள்ள செயல்பாட்டின்படி, திட்டமிடல் மற்றும் வளர்ச்சித் துறையானது, நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை முறைப்படுத்தும் ஒரு அமைப்பாக உள்ளது. திட்டமிடல், செயல்படுத்துதல் மற்றும் கொள்கை அளவிலான விவாதங்கள் மேற்கொள்ளுதல் ஆகியவற்றை மாநில திட்டக்குழு நடைமுறைப்படுத்துகிறது. தரவுகளை கையாளும் மைய அமைப்பாக பொருளாதாரம் மற்றும் புள்ளியியல் துறை அமைந்துள்ளது. நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை அடைய மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மருத்துவமனைகளுக்கான கோட்பாடுகளை வகுத்துள்ளது. உயர் அதிகார குழுவிற்கு இலக்கு 3 மற்றும் இலக்கு 6 அடைவதற்கான திட்டமிடல், செயல்படுத்துதல், கண்காணித்தல் மற்றும் அதற்கான அறிக்கைகளை சமர்ப்பித்தல் போன்ற பணிகளை மேற்கொள்ள முதன்மை செயலாளர் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை தலைமையிலான பணிக்குழு - 2 உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. பணிக்குழு - 2 ஆனது நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3-ஐ அடைவதற்காக குறியீடுகளை உருவாக்குதல், அதற்கான இலக்குகளை வகுத்தல் கண்காணித்தல் மற்றும் இலக்குகளையும் குறியீடுகளையும் ஒன்று சேர்ப்பது போன்ற பணிகளை செயல்படுத்துகிறது. மாநில அளவிலான நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3-க்கான குறியீடுகளையும், மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவிலான குறியீடு கட்டமைப்பினையும் தமிழ்நாடு இறுதி செய்துள்ளது.

குறியீடுகளை இறுதி செய்வது, (குறியீடுகளை வரையறுத்தல் மற்றும் கண்காணிப்பின் ஒரு வெளிப்பாடாகவே உள்ளது) அனைத்து தரவுகளும் உள்ளடக்கிய கட்டுப்பாட்டு பலகை (Dash Board) உருவாக்கப்பட்டு அத்துறையின் செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம் குறித்தும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

32.3 நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3 முக்கியமான குறிக் கோள் இலக்குகள் மற்றும் சாதனைகள்:

வகைகள்	குறியீடு	இலக்கு	தமிழ்நாட்டின் தற்போதைய நிலை	ஆதாரம்
தாய்சேய் நலம்	மகப்பேறு இறப்பு விகிதம்	70	54	SRS 2018-2020
	குழந்தை இறப்பு விகிதம்	25	13	SRS 2020
	இளம் சிசு மரண விகிதம்	12	9	SRS 2020
தொற்று நோய்கள்	எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா, கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல தொற்று நோய்களை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல்	0	1.2 % (DALYs)	GBD 2018

	காசநோய் (2022) மொத்த அறிவிப்பு	1,20,000	93,296 (78%)	NIKSHAY 2022
	ஒரு லட்சத்திற்கு விபத்து விகிதம்	44	77	NIKSHAY 2022
மலேரியா (2022)				
	வருடாந்திர ஒட்டுண்ணி குறியீடு < 1		வருடாந்திர ஒட்டுண்ணி குறியீடு < 1	மாவட்டத்திலிருந்து பெறப்பட்ட மாநில அறிக்கை
	வருடாந்திர இரத்த பரிசோதனை வீதம் > 10%		வருடாந்திர இரத்த பரிசோதனை வீதம் > 10.6	
	இறப்பு		இறப்பு இல்லை	
	எய்ட்ஸ் (2022) மொத்த அறிவிப்பு	1.62	1.54	NACO
தொற்றா நோய்கள்	அகால மரணத்தை மூன்றில் ஒரு பங்காக குறைத்தல்	1,40,000	98,859	CRS - MCCD 2021
அதிர்ச்சி/காயங்கள்	2030 க்குள் ஆர்டிஏவை 50% குறைக்கவும்	8,125	17,473	SCRB 2022

32.4 நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள் 3-இன் கீழ் உள்ள இலக்குகள் மற்றும் செயலாக்க வழிமுறைகள் :

நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.1	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் மகப்பேறு மரண விகிதத்தினை 1,00,000 குழந்தை பிறப்புக்கு 70 என்ற விகிதத்தில் குறைத்தல்	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 24/7 மணி நேர பாதுகாப்பான பிரசவ சேவை வழங்குதல் ➤ சுமன் சேவையின் கீழ் 126 மையங்களில் ஒருங்கிணைந்த பேறுகால மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகளுக்கான சேவைகளும், 629 மையங்களில் அடிப்படை பேறுகால மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகளுக்கான சேவைகளும், 3,437 மையங்களில் அடிப்படை சேவைகளும் வழங்கப்படுகின்றன. ➤ மருத்துவமனையில் நிகழும் பிரசவங்களை அதிகரித்தல் ➤ பயிற்சி பெற்றவர்களால் பிரசவ சேவைகளை அளித்தல் ➤ சென்னை உட்பட அனைத்து 400 வட்டாரங்களிலும் மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மூலமாக நேரடி மற்றும் மெய்நிகர் வழிகாட்டல் மற்றும் ஆலோசனை வழங்குதல் ➤ கர்ப்பகால சிக்கல் உள்ள தாய்மார்களை பிக்மி மென்பொருள் மூலம் கண்காணித்தல். ➤ மரு.முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவி திட்டத்தை செயல்படுத்துதல் ➤ ஒருங்கிணைந்த அவசரகால பிரசவம் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகள் ➤ பேறுகால சிக்கல்களுடைய கர்ப்பிணி

		<p>தாய்மார்கள் மீது சிறப்பு கவனம் செலுத்துதல்</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலனுக்கான வழிமுறைகளை உறுதிப்படுத்துதல் ➤ ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா (JSY) ➤ ஜனனி சிசு சுரக்ஷா கார்யக்கிரம் (JSSK) ➤ மருந்துகள் / நோய் கண்டறிதல் / உணவு / வாகன வசதிகளை வழங்குதல் ➤ அவசரகால போக்குவரத்து வசதி சேவைகளை வழங்குதல் ➤ கர்ப்ப கால இரத்தசோகை நோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை (இரத்த வங்கி, இரும்பு சத்து - ஊசி) அளித்தல். ➤ பெண் குழந்தை பாதுகாப்புத் திட்டம் (சமூக நலத் துறை) செயல்படுத்துதல் ➤ மகப்பேறு இறப்புத் தணிக்கை (மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவில்) நடத்தப்படுகிறது ➤ தேசிய உயர்நிலை மருத்துவ பட்டப்படிப்பினை (DNB) மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தொடங்கி வலுப்படுத்துதல்
3.2	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் இளம் சிசுக்கள் மற்றும் 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் தடுக்கக் க்சவைய மரணத்தை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல், இளம் சிசு	<ul style="list-style-type: none"> ➤ அவசியமான பச்சிளம் குழந்தைகள் உயிர்கொடுத்தல் மற்றும் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குதல் ➤ அனைத்து மருத்துவமனை அளவிலான பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு பிரிவு (FBNC) ➤ வீட்டளவில் பிறந்த குழந்தைகள் கவனிப்பு (HBNC) சேவைகள். ➤ ஓரூங்கிணைந்த பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தைகளுக்கான நோய் பராமரிப்பு சேவைகள் (IMNCI)

	<p>மரணத்தை 1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு 12 கீழாகவும் 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் மரணத்தை 1000 குழந்தைகளுக்கு 25 கீழாகவும், குறைப்பதற்கு அனைத்து நாட்களும் முடிவெடுத்துள்ளன.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ இளம் சிசுவிற்கான சிறப்பு ஊர்தி / சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு / இளம் சிசுநிலைப்படுத்துதல் / கங்காரு தாய் பராமரிப்பு ➤ நோய்த் தடுப்பூசி சேவைகளை வழங்குதல் ➤ தேசிய பள்ளி சிறார் நலத்திட்டத்தின் கீழ் பிறவிக் குறைபாடுகள், நோய்கள், வளர்ச்சி தாமதம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடுகள் போன்றவை உள்ளதா என்பதை கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகள் (RBSK) ➤ ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் ➤ ஓருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தின் மூலம் வளர்ச்சி கண் காணிப்பு மற்றும் கூடுதல் சத்துணவு வழங்குதல்
3.3	<p>2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா, கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல நோய்களை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல், மஞ்சள் காமாலை, நீர் மூலம் பரவக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் பிற தொற்று நோய்களை எதிர் கொள்ளுதல்</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தை தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் மூலம் திறம்பட செயல்படுத்துதல் ➤ அனைத்து கர்ப்பிணி தாய்மார்களுக்கும் எச்.ஐ.வி பரிசோதனை மேற்கொள்ளுதல். ➤ தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தில் பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மற்றும் தீவிரமருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மேலாண்மை திட்டங்களை செய்வன செயல்படுத்துதல் ➤ மாநில காசநோய் கணக்கெடுப்பு மூலம் காசநோய் அதிகம் உள்ள இடங்களை கண்டறிந்து சமுதாய அளவிலான தனிப்பட்ட இடையீடுகளை அமல்படுத்துதல் ➤ பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சி

		<p>அமைப்புகளுடன் இணைந்து, பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல். கொசு ஒழிப்பு பணிக்காக தற்காலிக களப்பணியாளர்களை நியமித்தல்.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ மலேரியாவை கண்டறிய காய்ச்சல் கண் காணிப்பை அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளின் மூலம் செயல்படுத்துதல். ➤ வருடாந்திர இரத்த பரிசோதனை விகிதம் = > 10% ➤ பூச்சு கொல்லி மருந்துகளை அதிக கவன பகுதிகளில் செலுத்துதல் ➤ ஆஷாக்கள் மூலம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் ➤ ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல் ➤ ஆய்வக தகவல் அமைப்பு மூலம் மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்களை 32 மாவட்டங்களில் நிறுவுதல். ➤ ஏற்கனவே உள்ள ஆய்வக சேவைகளை இந்திய பொது சுகாதார அமைப்பு வகுத்துள்ள தரத்தினை பூர்த்தி செய்யும் வகையில் வலுப்படுத்ததல்
3.4	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தினை உரிய நோய் தடுப்பு மூலம் மூன்றில் ஒரு பங்காகக்	<p>மக்களைத் தேடி மருத்துவம்:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ஒருங்கிணைந்த வீட்டளவிலான சுகாதார சேவைகள் • அனைத்து சுகாதார நிலையங்களிலும் தொற்றா நோய்களுக்கான தனி பிரிவுகளை நிறுவுதல் • முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் சிக்கல்களுக்கான

	குறைத்தல், மனநலம் மற்றும் ஆரோக்கிய மேம்பாடு அளித்தல்	<p>சிகிச்சையை சேர்த்தல்</p> <ul style="list-style-type: none"> • தேசிய மனநலத் திட்டத்தை செயல்படுத்துதல் • வீட்டளவிலான இயன்முறை சிகிச்சை மற்றும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை வழங்குதல் • இறுதிகட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு நோயாளிகளின் பராமரிப்பு / தொடர்ச்சியான வயிற்று பகுதி சவ்வு (வழியாக) இரத்த சுத்திகரிப்பு சேவைகள் வழங்குதல்
3.5	போதை பொருட்களை தவறாக பயன்படுத்துதல் போதை மருந்து நுகர்வு மற்றும் மதுவினால் ஏற்படும் தீங்குகள் போன்றவற்றைத் தடுப்பதற்கான உறுதியான நடவடிக்கை எடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல்	<ul style="list-style-type: none"> • போதை பழக்க தடுப்பு மையங்களை அனைத்து அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைத்தல் • அனைத்து பள்ளிகள், கல்லூரிகள் பணித்தளங்கள், சிறைச்சாலைகளில் மாவட்ட மனநல சுகாதார குழுவில் இலக்கு தலையீடு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு போதை பொருட்கள் மற்றும் அதன் தீய விளைவுகள், அதற்கான சிகிச்சை சேவைகள் குறித்த விழிப்புணர்வு வளரிளம் பருவத்தினருக்கு ஏற்படுத்த பிரத்யேகமாக 24x7 மணி நேரமும் தொலை மனநல சுகாதார உதவி சேவை 14416 என்ற எண்ணில் வழங்கப்படுகிறது.
3.6	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் சாலை போக்குவரத்து விபத்துகளால் ஏற்படும் மரணங்கள்	<ul style="list-style-type: none"> • தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்ட செயலாக்கம் முழுமை பெற்று மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. நெடுஞ்சாலைகளில் மொத்தம் 94 மருத்துவமனைகள் நிலை 1, 2 மற்றும் 3 TAEI மையங்களாக நிலை நிறுத்தப்பட்டுள்ளன

	<p>மற்றும் காயமடைவோர் எண்ணிக்கையை பாதிப்பாக குறைத்தல்</p>	<ul style="list-style-type: none"> • IT BAsed TrAumA Registry - காய மின் பதிவேடு அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட பிறகு தற்போது தகவல்கள் உடனுக்குடன் துல்லியமாக பெறப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் திரட்டப்படும் தகவல் அனைத்தும் நேரடி கண்காணிப்பு மற்றும் பகுப்பாய்வின் வழியாக அவசர மருத்துவ சேவைகளின் தரம் அனைத்து TAEI மருத்துவமனைகளிலும் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலும் மாநிலம் முழுவதும் உள்ள 222 பிரேத பரிசோதனை மையங்களில் இருந்து மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரேத பரிசோதனைகள் குறித்த நிகழ்நேரத் தரவுகளைப் பெறுவதற்கும், மருத்துவமனைகளில் பதிவு செய்யப்பட்ட சாலை விபத்து மரணங்கள் மற்றும் காவல்துறை பதிவேடுகளை ஒருங்கிணைப்பதற்கும், மாநிலத்தில் சாலைவிபத்தில் உயிரிழப்புகளின் சரியான எண்ணிக்கையை பெறுவதற்கும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இது 2030 க்கு முன்னர் எஸ்.டி.ஜி (SDG) இலக்கு 3.6 ஐ அடைய உதவுகிறது. • இன்னுயிர் காப்போம், நம்மை காக்கும் 48 திட்டத்தின் மூலமாக 6 மணினேரத்திற்குள் அவசர அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. இத்திட்டம் டிசம்பர் 2021 - மார்ச் 2023 வரை 1,53,091 பயனாளிகளுக்கு ரூபாய் 135.01 கோடி செலவில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இது போன்ற அவசர கால மருத்துவ செலவுகளை குடும்பங்களுக்கு ஏற்படும் பொருளாதார
--	---	---

		<p>இழப்புகள் இதன் மூலம் தடுக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்திற்கென 235 அரசு மருத்துவமனைகள், 447 தனியார் மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 682 மருத்துவமனைகள் மருத்துவ சிகிச்சைகள் வழங்கிட அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 108 அவசர கால ஊர்திகள் சேவையை (108 Emergency AmBulAnce Services) மேலும் வலுப்படுத்த ரூபாய் 25.50 கோடி மதிப்பீட்டில் சவுதலாக 75 அவசர சிகிச்சை ஊர்திகள் புதியதாக வழங்கப்பட்டு, அதிக விபத்துகள் நிகழும் இடங்களில் பயன்பாட்டில் உள்ளது. • தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்பு திட்டத்தின் முயற்சியால் விபத்துகளின் எண்ணிக்கை 2019ஆம் ஆண்டை விட 2022ஆம் ஆண்டில் 1.4% அதிகரித்தப்போதிலும் விபத்தினால் ஏற்படும் மரணங்கள் 3% குறைந்துள்ளது.
3.7	<p>2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் அனைவருக்கும் குடும்ப நல சேவை தகவல் மற்றும் கல்வி, பாலின மற்றும் பேறுசார் சுகாதார கவனிப்பு மற்றும் தொடர்பான சிகிச்சை கிடைத்திட செய்தல்</p>	<ul style="list-style-type: none"> • தேசிய வளரிளம் பருவத்தினர் சுகாதார (RKSK) திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல் • வளரிளம் பருவத்தினருக்கான இணக்கமான சுகாதார மையங்களை நிறுவுதல் • தேசிய உத்திகளுடனான பேறுசார் சுகாதார ஒருங்கிணைப்பு வளமையங்களாக செயல்படக் சவுடிய நவீன வளரிளம் பருவ இணக்க சுகாதார மையங்கள் நிறுவுதல் • 16 RKSK மாவட்டங்களில், பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய தூதுவருக்கான பயிற்சி • ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையம்-சிகிச்சை

		<p>ஆலோசகர்கள் நியமித்தல்</p> <ul style="list-style-type: none"> • வாரந்தோறும் இரும்புச் சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல் • மாதவிடாய் கால சுகாதார திட்டத்தின் கீழ் விலையில்லா இலவச சானிடரி நாப்கின்கள் வழங்குதல் • 104 இலவச பொது அழைப்பு மைய சேவை வழங்குதல்.
3.8	<p>அனைவருக்கும் சுகாதார திட்டம் மூலம் அனைத்து மக்களுக்கு நிதிப்பாதுகாப்புடன் சட்டபரமான அத்தியவசியமான மருத்துவ சேவைகள், மருந்துகள் மற்றும் தடுப்பு மருந்துகள் கிடைக்கச் செய்தல்.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • மக்களைத் தேடி மருத்துவம் • மக்கள் தொகை நல பதிவேடு மூலம் பயனடைவோர் விவரம் பதிவு செய்தல் • நலவாழ்விற்கான உரிமை • நலவாழ்வு மையங்களை வலுப்படுத்துதல் • 12 ஒருங்கிணைந்த நலவாழ்வு சேவைகளை துணை சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் வழங்குதல் • ஆரோக்கிய வாழ்விற்கான சமூக நடவடிக்கை மற்றும் கிராம சுகாதார தூய்மை மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு
3.9	<p>2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் தீ, வேதிப்பெருக்கள், காற்று, நீர், நிலம் மாசுபாடு / அசுத்தத்தால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு மற்றும் நோய் பாதிப்பினை குறிப்பிட்டத்தக்க அளவு குறைத்தல்</p>	<ul style="list-style-type: none"> • மாநில அளவில் பருவ நிலை மாற்றம் குறித்த தனி பிரிவினை ஏற்படுத்துதல் • உயிர் மருந்தியல் கழிவுகள் மேலாண்மை விதிகள் - 2016 திறம்பட அமல்படுத்துதல் • உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தினை திறம்பட அமல்படுத்துதல். (FSSA)
3.10	<p>புகையிலை தடுப்பு சார்ந்த வழிகாட்டுதல்களை செயல்படுத்துவ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • தேசிய புகையிலை தடுப்பு திட்டத்தை அமல்படுத்துதல் • மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலை தடுப்பு அலகினை ஏற்படுத்துதல் • சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலை

	தை தீவிரப்படுத்துதல்	சார்ந்த பொருட்கள் தடைச் சட்டத்தை அமல்படுத்துதல் • அனைத்து பள்ளி/கல்லூரிகளிலும் புகையிலை இல்லாத பள்ளி/கல்லூரி வளாகத்தினை உறுதி செய்தல்
3.11	அனைவருக்கும் மருந்து மற்றும் தடுப்பூசி வழங்குதல் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளுக்கு ஆதரவு அளித்தல்	• அனைத்து அரசு சுகாதார மையங்களிலும் மருந்துகள் தடுப்பூசிகள் மற்றும் நோய் பரிசோதனை வசதிகளை அளித்தல் • கிங் நோய் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்கு தேவையான நிதி ஆதரவு அளித்தல்
3.12	வளரும் நாடுகளில் சுகாதாரத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு மற்றும் சுகாதார மனித வளத்தை அதிகரித்தல்.	• சுகாதார வரவு செலவு திட்டத்திற்கு அதிக அளவில் நிதி ஒதுக்கீட்டினை 10% உயர்த்துதல் • மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வாணையம் மூலமாக சுகாதாரப் பணியாளர்களை தேர்வு செய்தல்
3.13	சுகாதார பாதிப்பு குறித்து முன்னெச்சரிக்கை சுகாதார இன்னல்கள் குறைப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் மேலாண்மையை வலுப்படுத்துதல்.	• ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தை அமல்படுத்துதல் • ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தின் மூலம் தீவிர நோய் பரவல் தகவல்கள் பதிவு செய்யப்பட்டவை

வருடம்	பதிவான மொத்த தீவிர நோய் பரவல்	உருவாக்கப்பட்ட மொத்த ஆரம்ப எச்சரிக்கை மதிப்பெண்	சுகாதார நிலை எச்சரிக்கை
2021	48	1,036	0
2022	94	1,149	248
2023	5	27	0
மொத்தம்	147	2,212	248

- சுகாதார பணியாளர்களுக்கான திறன் மேம்பாடு நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்தல்

நமது மாநிலம் தாய்சேய் நல மேம்பாட்டில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தினை அடைந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டில் 99.99 விழுக்காடு மருத்துவமனை பிரசவங்கள் மருத்துவ மனையில் நிகழ்கின்றன (HMIS 2021). மகப்பேறு மரண விகிதம் (MMR), ஒரு லட்சம் பிரசவங்களில் 54 இறப்புகளாக (SRS 2018-20) குறைக்கப்பட்டதன் மூலம் நிலையான வளர்ச்சி இலக்கினை 2030-ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னதாகவே தமிழ்நாடு அடைந்துள்ளது. மேலும் மாதிரி பதிவு அமைப்பு 2020-இன் படி, 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் (IMR) 2015ல், 1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 20 என்ற நிலையில்

இருந்து, 13 ஆக குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவிலான 32ஐ விடக் குறைவானதாகும். மேலும் இளம்சிகு இறப்பு விகிதம் (IMR), தமிழ்நாட்டில் 2015 ஆம் ஆண்டில் 1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 19 என்ற நிலையில் இருந்து, 13 ஆக 2020-ல் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவிலான சிகு மரண விகிதம் விட (1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு) 28 ஐ விட குறைவாக உள்ளது. மேலும் தடுப்பூசி அளிக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை விகிதம் 99 சதவீதமாக (State HMIS 2022 - 2023) இருந்து வரும் நிலையில் அனைவருக்கும் தடுப்பூசி என்ற இலக்கினை அடையும் தருவாயில் உள்ளது.

32.5 இதுவரை அடைந்துள்ள சாதனைகளை நிலைநிறுத்தி மேலும் மேம்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து வருவதோடு, புதிதாக தோன்றிவரும் சுகாதார சவால்களை சமாளித்தல் ஆகிய இரட்டை சவால்களில் சமாளிக்க வேண்டி உள்ளது. குறைந்த கருவுறு விகிதம், குறைந்த இறப்பு விகிதம், நீடித்த சராசரி ஆயுள்காலம் ஆகிய சாதனைகளுடன், உணவு பொருட்கள், உணவு பழக்க மாற்றங்கள், சுற்றுச்சூழல் மற்றும் சமூக காரணி மாற்றங்களினால் ஏற்படும் சூழ்நிலை மாற்றம் மற்றும் மக்கள் தொகை வயது மாற்றம் போன்ற காரணங்களால் சார்ந்த மாறுபட்ட தொற்றா நோய்களின் பாதிப்பு மாநிலத்தில் அதிகரித்து வருகிறது.

நமது மாநிலம் தற்போது எதிர் கொண்டு வரும் சவால்கள் :

- முக்கிய சுகாதார குறியீடுகளில் அடைந்துள்ள சாதனைகளை நீடித்து நிலைக்க செய்தல்.
- தொற்றா நோய்கள், வயது முதிர்ந்தோர் நலம், மன நலம், பருவநிலை மாற்றம் ஆகியவற்றோடு மற்றும் பிற தொற்றுநோய்கள் காரணமாக அதிகரிக்கும் நோய்கள் மற்றும் மரணத்தை எதிர்கொள்ளுதல்.
- அனைவருக்கும் எளிதாக கிடைக்கக்கூடிய வகையில், தரமான குறைந்த செலவில் இதுவரை விடுபட்ட மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குதல்.
- சமுதாய அதிகார பகிர்வு மற்றும் பங்களிப்புடன் கூடிய நிர்வாகம்.

அத்தியாயம் - 33

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்

33.1 1987 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழக சென்னை சட்டம், 1987 (தமிழ்நாடு சட்டம் 37 / 1987)படி இப்பல்கலைக் கழகம் நிறுவப்பட்டது. 1988 ஆம் ஆண்டு ஜூலை மாதம் முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்தியாவிலுள்ள மிகப் பெரிய மருத்துவப் பல்கலைக் கழகங்களில் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகமும் ஒன்றாகும். இப்போதளவில், இப்பல்கலைக் கழகத்தின் இணைப்பு பெற்ற கல்வி நிறுவனங்களில், சுமார் 2,00,000 மாணாக்கர்கள் பயின்று வருகின்றனர். இப்பல்கலைக் கழகமானது மருத்துவம், பல் மருத்துவம், ஆயுஷ், மருந்தாக்கியல், செவிலியர் படிப்பு, இயன்முறை சிகிச்சை, தொழில்வழி சிகிச்சை மற்றும் துணை மருத்துவப் படிப்புகளுக்கான கல்விப் புலங்களைக் கொண்டு, 710க்கும் மேலான இணைப்பு கல்வி நிறுவனங்களுடன் செயல்பட்டு வருகின்றது. தரமான கல்வி மற்றும் பயன்பாட்டு ஆராய்ச்சி ஆகிய இரட்டைக் குறிக்கோள்களே, இப்பல்கலைக் கழகத்தின் முக்கிய நோக்கங்களாகும். தமிழ்நாட்டில் செயல்படக்கூடிய அரசு மற்றும் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஆயுஷ் கல்லூரிகள், மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள், செவிலியர் கல்லூரிகள், தொழில் வழி சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், துணை

மருத்துவ மற்றும் மருத்துவச் சார்புக் கல்லூரிகள் ஆகியவற்றைத் தொடங்குவதற்கான அனுமதி வழங்குவதற்கும், மேற்படி கல்விச் சான்றுகளையும் பட்டங்களையும் வழங்குவதற்கும், அரசால் உருவாக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகம் இதுவே ஆகும்.

33.2 இப்பல்கலைக் கழகத்தில் கீழ்க்கண்ட துறைகள் உள்ளன

- அ) குருதி ஏற்றத்துறை: எம்.டி. குருதி ஏற்ற மருத்துவம்
- ஆ) தொற்றுநோயியல் துறை: எம்.எஸ்.சி. தொற்றுநோயியல், எம்.எஸ்.சி. பொது சுகாதார இதழியல், எம்.எஸ்.சி. பொது சுகாதாரம்
- இ) பரிசோதனை மருத்துவ துறை
- ஈ) மருத்துவ மரபியல் துறை
- உ) நோய்த் தடுப்பு துறை
- ஊ) சித்த மருத்துவ துறை
- எ) மருத்துவக் கல்வி மற்றும் பாடத்திட்ட மேம்பாட்டு துறை

33.3 ஒருங்கிணைப்பு - புரிந்துணர்வுச் செயல்பாடுகள்:

மருத்துவக் கல்வி மற்றும் ஆய்வுப் பணிகளை சர்வதேச அளவில் மேற்கொள்ளும் வகையிலும், பன்னாட்டு ஒத்துழைப்பை மேம்படுத்தும் வகையிலும்,

- எடின்பரோ ராயல் காலேஜ் ஆஃப் சர்ஜன்ஸுடன் இணைந்து சில செயல்பாடுகளை 2021 முதல் மேற்கொண்டு வருகிறது. இக்கல்லூரி இங்கிலாந்தை விட்டு வெளியூரில் முதன் முறையாக கருத்தரங்கம்

இந்தப் பல்கலைக் கழகத்துடன் இணைந்து நடத்தியது.

- இந்தியன் கவுன்சில் ஆப் மெடிக்கல் ரிசெர்ச் ஆகியவற்றுடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தங்கள் 2021 அன்று ஏற்படுத்திக் கொண்டது. இவற்றின் வழியாகவும், கல்வியியல் மற்றும் ஆய்வுப்பணிகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.
- 2022 அன்று அண்ணா பல்கலைக் கழகத்துடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ஆய்வுப் பணிகளுக்காக ஏற்படுத்திக்கொண்டது.

33.4 தேர்வுகளின் இணையவழிக் கண்காணிப்பு - விடைத்தாள் மதிப்பீடு: தேர்வுகளிலும், விடைத்தாள், மதிப்பீட்டுப் பணியிலும், வெளிப்படைத் தன்மை வேண்டும் என்பதற்காக, தேர்வு மையங்கள், அனைத்தும் நேர்மையாகக் கண்காணிக்கப்படும் முறையை, 2020 ஆம் ஆண்டில் இப்பல்கலைக் கழகம் அறிமுகப்படுத்தியது. தொழில்நுட்பப் பல்கலை கழகத்திலிருந்தே கண்காணிக்க இயலும், முறைகேடுகளின்றித் தேர்வுகள் நடத்தப்படவேண்டும் என்பதில் இப்பல்கலைக்கழகம் உறுதியாக உள்ளது. விடைத்தாள்களைக் கைகையில் தொடாமல், கணினித் திரையில் மதிப்பீடு செய்யும் முறை ஏற்கெனவே இப்பல்கலை கழகத்தில் நடைமுறையில் உள்ளது. இந்த முறையினால், மதிப்பீடு மற்றும் மதிப்பெண் முறைகேடுகள் முழுமையாகத் தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன. இப்பல்கலைக் கழகத்தின் விடைத்தாள் மதிப்பீட்டுச்

செயல்பாட்டில், 'பொய்நிகர் இடைமுக முறை' (Virtual Desktop Interface) அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இம்முறையில், மதிப்பீட்டாளர்கள் தத்தம் இடங்களிலிருந்தே, பல்கலைக் கழகத்தின் கணினித் திரைகளை அணுகுவார்கள். பொய்நிகர் மதிப்பீடு மற்றும் பொய்நிகர் இடைமுக முறை (UDI)-க்கான தொழில்நுட்ப ஆலோசைகள் மதராஸ் சேம்பர்ஸ் ஆப் காமர்ஸினால் வழங்கப்பட்டது.

33.5 இணைப்பு- பல்வேறு படிப்புகளில் உள்ள கல்வி நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை:

பாடத்திட்டங்கள்	மொத்த கல்வி நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை
மருத்துவம்	57
பல் மருத்துவம்	22
இந்திய மருத்துவம்	54
மருத்தியியல்	84
செவிலியர்	227
இயன்முறை சிகிச்சை	53
தொழில்வழி சிகிச்சை	12
பிந்தைய முனைவர் பட்டய படிப்பு	43
மருத்துவம் சார்ந்த துணை மருத்துவக் கல்வி	174

33.6 கல்வி பிரிவு: பல்கலைக்கழக அனைத்து சேவைகளும் இணைய மூலம் நடைபெறுகிறது. மாணவர்கள் மற்றும் அரசின் கோரிக்கைக்கு இணங்க கட்டணம் பெருமளவு குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

33.7 மானியங்கள்- பிற செயல்பாடுகள் : ஆண்டுதோறும், மருத்துவ ஆய்வுகள், பல்மருத்துவ ஆய்வுகள், ஆயுஷ் மருத்துவ ஆய்வுகள் மற்றும் மருத்துவச் சார்பு ஆய்வுகள் ஆகியவற்றுக்கு பல்கலைக்கழக ஆய்வு நிதியுதவி வழங்கப்படுகிறது. ஆண்டுதோறும் ஆறு கல்வி நிறுவனங்களுக்கு (சுழற்சி முறையில்) விளையாட்டுப் போட்டிகள் நடத்துவதற்கான நிதியுதவி, இணைப்புக் கல்வி நிறுவனங்களுக்குக் கல்விக் கருத்தரங்குகளும் தொடர் கல்வி நிகழ்வுகளும் நடத்துவதற்கான நிதியுதவிகளும் ஆண்டுதோறும் வழங்கப்படுகின்றன. மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார அறிவியல் கல்வியின் வளர்ச்சிக்கு இப்பல்கலைக்கழகம் சாதகமாகப் பங்களிக்கிறது. அதே நேரத்தில் மிக உயர்ந்த நெறிமுறை மற்றும் தொழில்முறை தரங்களை நிலை நிறுத்துகிறது.

திரு.மா.சுப்பிரமணியன்

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்
துறை அமைச்சர்

அச்சிட்஢ோர் : அரசு மைய அச்சகம், சென்னை-600 001.