

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

25.11.2009 துக்கள் வார இதழில் வெளியான உயிர் காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம் பற்றிய கட்டுரைக்கு ஒரு விளக்கம்

தங்களது 25.11.2009 இதழில் வெளியான “கலைஞர் காப்பீட்டு திட்டத்தில் ஊழல்” என்ற கட்டுரையில் சில உண்மைக்கு மாறான கருத்துக்கள் வெளியிடப்பட்டிருப்பது தொடர்பாக கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எங்களது விளக்கத்தை பிரசுரிக்க வேண்டுகிறேன்.

இந்த மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டம் கடந்த 23.07.2009 அன்று முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அன்று முதல் இத்திட்டம் குறித்து நாளேடுகள், தொலைக்காட்சி, வானொலி, சுவரொட்டிகள் மற்றும் துண்டு பிரசுரங்கள் வாயிலாக விழிப்புணர்வு பிரசாரங்கள் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. மேலும், மண்டல வாரியாக ஒருங்கிணைந்த குழுக்கள் அனுப்பப்பட்டு மருத்துவர்கள், மருத்துவ பணியாளர்கள், கிராம சுகாதார செவிலியர்கள் ஆகியோருக்கு பயிலரங்கங்கள் மற்றும் கருத்தரங்குகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. மாவட்ட ஆட்சியர் அளவில் ஊராட்சி மன்ற தலைவர்கள், சுய உதவி குழுக்கள், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் ஆகியோருக்கான விழிப்புணர்வு கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. மாவட்டங்கள் தோறும் பயனாளிகளை கண்டறியும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தி பயனாளிகள் சிகிச்சைக்காக பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளனர். இதற்கான செலவுகள் அனைத்தையும் காப்பீட்டு நிறுவனமே ஏற்றுள்ளது.

தமிழக அரசு கிராமங்கள் தோறும் “வருமுன் காப்போம்” முகாம்கள் நடத்தி வருகின்றது. இந்த முகாம்களின் மூலமாகவும் இத்திட்டத்தின் கீழ் பயன் பெறும் நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு, சிகிச்சைகளுக்கு பரிந்துரை செய்யப்பட்டு வருகின்றனர். எடுத்துக்காட்டாக விருதுநகர் மாவட்டத்தில் வருமுன் காப்போம் முகாம்களில் 400க்கும் மேற்பட்ட பயனாளிகள் இத்திட்டத்தின் கீழ் சிகிச்சை பெற தேர்வு செய்யப்பட்டு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

தமிழக அரசு அமைத்துள்ள அமைப்பு சாரா நல வாரியங்களில் மொத்தம் 113 இலட்சங்களுக்கு மேல் உறுப்பினர்கள் உள்ளனர். (விவசாய தொழிலாளர் நல வாரிய உறுப்பினர்கள் 78,48,108 மற்றும் கட்டுமான தொழிலாளர் நல வாரிய உறுப்பினர்கள் 35,37,971). இவர்கள் தவிர ஏனைய 24 அமைப்பு சாரா நல வாரிய உறுப்பினர்களும் இத்திட்டத்தின் கீழ் வருகின்றனர். இவர்கள் அனைவரையும் சேர்த்து 1,16,19,920 (1.16 கோடி) குடும்பங்கள் இத்திட்டத்தில் பயனடைவர். இவர்களுடைய முழுமையான தகவல் தொகுப்பு (Database) அந்தந்த வாரியங்களிடமிருந்து பெறப்பட்டு, காப்பீட்டு நிறுவனத்திடம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

மேலே குறிப்பிட்ட நல வாரிய உறுப்பினர் குடும்பங்கள் தவிர ஆண்டு வருமானம் ரூபாய் 72,000க்கும் குறைவாக உள்ள 10 இலட்சம் முதல் 20 இலட்சம் வரை உள்ள குடும்பங்களும் இத்திட்டத்தில் பயனடைவர். திட்ட ஆரம்ப நாள் முதல் இந்த திட்டத்தின் அனைத்து பயன்களும் மேற்குறிப்பிட்ட அனைத்து குடும்பங்களுக்கும் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை இத்திட்டத்தின் மூலம் மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பெற்றவர்களில் பெரும்பாலோர் அமைப்பு சாரா நல வாரிய உறுப்பினர் அடையாள

அட்டை மூலமாகவோ அல்லது குடும்ப அட்டையின் நகல் மற்றும் வருமான சான்றிதழ் அளித்தோ அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பயனாளிகள் குறைந்த பட்சம் எவ்வளவு பேர் இருப்பார்கள் என்றும், அவர்களுக்கு இருக்கக்கூடிய மற்றும் வரக்கூடிய நோய்கள் குறித்தும், தேவையான புள்ளி விவரங்கள் பெறப்பட்டு, பல்வேறு விவாதங்களுக்கு பின்னரே இத்திட்டம் துவக்கப்பட்டுள்ளது. மேலே தெரிவித்துள்ளப்படி, இந்த திட்டத்தில் ஒரு கோடிக்கும் அதிகமான குடும்பங்கள் பயன் பெறுகின்றனர்.

இத்திட்டம் “ஸ்டார் ஹெல்த் அண்டு அலைடு இன்சூரன்ஸ் நிறுவனம்” மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்நிறுவனம் இந்தியாவில் பதிவு செய்யப்பட்டு இந்திய இன்சூரன்ஸ் கட்டுப்பாட்டு ஆணையத்தின் விதிமுறைகளின்படி இயங்கும் ஒரு இந்திய நிறுவனமாகும். இந்திய இன்சூரன்ஸ் கட்டுப்பாட்டு ஆணையத்தின் விதிமுறை பிரிவு 64VB சட்டப்படி எந்த இன்சூரன்ஸ் கம்பெனியும், முழு பிரிமியமும் முன்பணமாக (Advance) பெறாமல் இழப்பீடு கோரிக்கைகளை ஏற்கக் கூடாது. ஆனால் மருத்துவ காப்பீட்டுக்கான பிரிமியம் தொகை தவணை முறையில் ஒவ்வொரு காலாண்டுக்கும் செலுத்த வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. அதனால், இத்திட்டத்தில் ஒரு காலாண்டுக்கு ஒரு முறை அந்த காலாண்டுக்கான பிரிமியம் தொகை மட்டும், பயனீட்டாளர்கள் ஒரு கோடி குடும்பங்களுக்கு குறையாமல் இருப்பார்கள் என்ற கணக்குப்படி செலுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் தொடங்கிய 23.07.2009 முதல் ஒரு கோடி குடும்பங்களுக்கு மேல் இந்த திட்டத்தில் பயன் அடைய தகுதி பெற்று விடுவதால் இத்தவணை தொகை செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

அனைத்து தகுதி உள்ள குடும்பங்களுக்கும் தனித்தனியே புகைப்படம் எடுக்கப்பட்டு அடையாள அட்டை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. கணக்கீட்டின்படி பயனாளிகள் ஒரு கோடி குடும்பத்திற்கும் குறைவாக இருந்தால் கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டுள்ள தொகை, அடுத்த காலாண்டு பிரிமியத் தொகையிலிருந்து கழிக்கப்பட்டு மீதம் உள்ள தொகை மட்டுமே காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்படும். மேலும், அடையாள அட்டை வழங்கும் பணிக்கான தொகையினை ஆரம்ப நிலையிலேயே காப்பீட்டு நிறுவனம் செலவிடுகிறது.

எந்த திட்டத்தையும் அறிமுக நிலையிலேயே முழு மதிப்பீடு செய்யக் கூடாது, உதாரணமாக, தமிழக அரசு அலுவலர்களின் புதிய மருத்துவக்காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் முதல் 4 மாதங்களில் வழங்கப்பட்ட காப்பீட்டு தொகை ரூபாய் 24.44 கோடி மட்டுமே. அதன் பின்னர் 14 மாதங்களில் ரூபாய் 170.77 கோடியாகி மொத்தம் ரூபாய் 195.21 கோடியாகியுள்ளது. ஆனால், தமிழக அரசு 10.6.2010 வரையிலான இரண்டாண்டு காலத்திற்கு செலுத்தியுள்ள பிரிமிய தொகையோ ரூபாய் 121.68 கோடி மட்டுமே. மேலும், அதே திட்டத்தில் இந்த வருடம் முதல் 6 மாதங்களிலேயே ரூபாய் 66.79 கோடி காப்பீட்டு தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது. கலைஞர் காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் இப்பொழுதே நாள் ஒன்றுக்கு 200க்கும் மேற்பட்ட பயனாளிகள் மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர். இவர்களின் சிகிச்சைக்காக வழங்கப்படும் காப்பீட்டுத் தொகை நாள் ஒன்றுக்கு ரூபாய் ஒரு கோடி முதல் 1.20 கோடி வரை ஆகிறது. இது மேலும் அதிகரிக்க தமிழக அரசும், காப்பீட்டு நிறுவனமும் இணைந்து மேலே குறிப்பிட்டவாறு அனைத்து முயற்சிகளையும் மேற்கொண்டு வருவதால், இத்தொகை மேலும் அதிகரிக்கும்.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பயனாளிகளின் சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்படும் காப்பீட்டு தொகை, இந்த நிதியாண்டில் செலுத்தப்பட்டுள்ள பிரிமியம் தொகைக்கு 65 சதவீதிற்கும் குறைவாக இருந்தால், மீதமுள்ள பிரிமிய தொகையை அரசிடமே திருப்பி செலுத்துவதற்கும் மற்றும் அடுத்த ஆண்டிற்கான பிரிமிய தொகையை மறுபரிசீலனை செய்யவும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தில் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

இந்த திட்டத்தில் ஒரு குடும்பத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ள காப்பீட்டுத் தொகை ஒரு இலட்சம் ரூபாய் நான்கு ஆண்டுகளுக்கு பயன்பட வேண்டும். இது ஏழை மக்களுக்கு முழுமையாக சென்றடைய வேண்டும். ஸ்டார் இன்சூரன்ஸ் நிறுவனம் இத்திட்டத்தின் கீழ் செயல்படும் மருத்துவமனைகளை அங்கீகரிக்க பல்வேறு தரக் கட்டுப்பாடுகளை விதித்துள்ளது. இந்த மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் வசதிகளுக்கு ஏற்றவாறு அம்மருத்துவமனைகளுக்கு சிகிச்சைக்கான கட்டணங்களை முறைப்படுத்தியுள்ளது. ஆகவே, அனைத்து வசதிகளும் கொண்ட பெரிய மருத்துவமனைகளுக்கும், குறைவான வசதிகளை கொண்ட சிறிய மருத்துவமனைகளுக்கும் கட்டண விகிதங்களில் மாறுபாடு உள்ளது. இருப்பினும், இம்மருத்துவமனைகள் மூலம் வழங்கப்படும் மருத்துவ சிகிச்சையின் தரத்தில் எந்த ஒரு வேறுபாடும் இல்லாமல் இருக்க விதிமுறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும், இம்மருத்துவமனைகள் சரியான முறையில் மருத்துவ சிகிச்சைகள் அளிக்கின்றனவா என்பதையும் மற்றும் கூடுதல் கட்டணம் ஏதும் வசூலிக்கப்படுகின்றதா என்பதையும் கண்காணிக்க காப்பீட்டு நிறுவனம் கண்காணிப்பு குழுக்களை ஏற்படுத்தி உள்ளது. இக்குழுக்களின் அறிக்கைப்படி தவறு செய்யும் மருத்துவமனைகள் மீது தீவிர நடவடிக்கைகள் அவ்வப்போது எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

இத்திட்டம் முறையாக செயல்படுத்தப்படுவதை கண்காணிப்பதற்காக மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் தலைமையில் மாவட்ட அளவிலான கண்காணிப்பு குழுவும் மாநில அளவில் திட்ட இயக்குநரை தலைவராக கொண்ட மாநில கண்காணிப்பு குழுவும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

கட்டுரையில் தெரிவித்துள்ள 540 கார்ப்ப்பை அகற்றும் அறுவை சிகிச்சைகள் இத்திட்டத்தின் கீழ் செய்யப்படவில்லை. புற்று நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் தவிர மற்றவர்களுக்கு கார்ப்ப்பை அகற்றும் அறுவை சிகிச்சை இத்திட்டத்தின் கீழ் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளில் சேர்க்கப்படவில்லை. மேலும், எந்த அறுவை சிகிச்சையும் செய்யாமல் 120 பேர் பணம் பெற்றதாகக் கூறப்பட்டுள்ள சம்பவம் இத்திட்டத்தின் கீழ் நடைபெறவில்லை.

குமரி மாவட்டத்து நிகழ்வு தொடர்பாக குறிப்பிட்டுள்ளது போல் காப்பீட்டு நிறுவனம் அந்த தொகையை பயனாளிக்கு திருப்பி செலுத்தவில்லை. சம்மந்தப்பட்ட மருத்துவமனைகளே பயனாளிகளிடம் கூடுதலாக வசூலித்த தொகையை திருப்பித் தர ஏற்பாடுகள் செய்யப்படுகின்றன. உதாரணமாக குமரி மாவட்டத்தில் மார்த்தாண்டம் ஐசக் எலும்பு முறிவு மருத்துவமனையும், திருப்பதிசாரத்தில் உள்ள திரவியம் ஆர்த்தோ மருத்துவமனையும் கூடுதலாக வசூலித்த தொகையை 02.11.2009 அன்று பயனாளிகளிடம் திருப்பி வழங்கியுள்ளன.

இத்திட்டத்தில் இதுவரை சுமார் 520 மருத்துவமனைகளை இணைத்துள்ளோம். அவற்றில் ஒன்று அல்லது இரண்டு துறைகளில் சிகிச்சை அளிக்கும் சிறு / குறு / சிறப்பு

மருத்துவமனைகளும், பஸ்துறை சிகிச்சை அளிக்கும் பெரிய மருத்துவமனைகளான மியாட் மருத்துவமனை (MIOT), அப்பல்லோ மருத்துவமனை, மதுரை, போளூர் ஸ்ரீ இராமச்சந்திரா மருத்துவமனை, குளோபல் மருத்துவமனை, பில்ராத் மருத்துவமனை, லைப் லைன் மருத்துவமனை (Lifeline), பிரான்டியர் லைப் லைன் மருத்துவமனை (Frontier Lifeline), அடையார் புற்று நோய் மருத்துவமனை போன்றவை அடங்கும். மேலும், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, எழும்பூர் அரசு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை மற்றும் மாவட்ட தலைநகரங்களில் உள்ள அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளும் அடங்கும்.

ஆகவே கட்டுரையாளர் குறிப்பிட்டுள்ளபடி வெறிச்சோடி கிடக்கும் மருத்துவமனைகளை மட்டுமே தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளதாக கூறுவது உண்மைக்கு மாறானது.

இத்திட்டத்தின் மூலம் ஒரு குடும்பத்திற்கு நான்கு ஆண்டுகளுக்கு 1 இலட்சம் என்று மருத்துவ காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது. மருத்துவ சிகிச்சை தேவைப்படும் பயனாளிகள் சிகிச்சையின் தரத்தில் எந்த வித வேறுபாடும் இல்லாத பட்சத்தில் குறைவான கட்டணம் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ள மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறும் பொழுது, எஞ்சியுள்ள தொகையினை அந்த குடும்பத்தில் உள்ள மற்றவர்களும் நான்காண்டுகளுக்குள் தேவைப்படும் போது பயன்படுத்தி கொள்ள இயலும். மருத்துவமனைகளுடைய கட்டணத்தை கருத்தில் கொண்டும், தங்கள் குடும்பத்தின் எதிர்கால மருத்துவ தேவைகளை முன்னிறுத்தியும், பயனாளிகள், தாங்கள் செல்ல வேண்டிய மருத்துவமனைகளை தேர்வு செய்வதற்கும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

தமிழக அரசு, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு மிகவும் முக்கியத்துவம் கொடுத்து ஒவ்வொரு ஆண்டும் கூடுதல் நிதி ஒதுக்கீடு செய்து வருகிறது. 2009-10-ஆம் ஆண்டிற்கு ரூபாய் 3391 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் அரசு மருத்துவமனைகள் மேம்பாடு அடைந்து, சிறப்பாக செயல்பட்டு வருகின்றன. தற்பொழுது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வரும் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம் ஏழை மக்கள் விரைவில் சிகிச்சை பெறுவதற்காக ஒரு கூடுதல் வசதியை (supplementary facility) உருவாக்கித் தந்துள்ளது. இதன் மூலம், ஏழைகளும், வசதி படைத்தவர்களுக்கு இணையாக பெரிய தனியார் மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிறப்பு சிகிச்சை பெறும் நிலையை அரசு ஏற்படுத்தி உள்ளது.

அரசு மருத்துவமனைகளை சீரமைக்கும் பணி தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகிறது. கடந்த ஆண்டில் ரூபாய் 1000 கோடிக்கும் மேல் கட்டடங்கள் கட்ட அனுமதிக்கப்பட்டு கட்டப்பட்டு வருகின்றன. ரூபாய் 500 கோடிக்கும் மேல் மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. எனினும், குறுகிய காலத்திற்குள் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளையும் சிறப்பு மருத்துவமனைகளாக மாற்ற இயலாது. அவ்வாறு செய்தாலும் தேவையான சிறப்பு மருத்துவர்கள் கிடைப்பதில்லை. நோயாளிகள் அதுவரை காத்திருக்க முடியாது. எனவே, தமிழ்நாட்டில் உள்ள தனியார் மருத்துவமனைகளையும் இத்திட்டத்தில் ஈடுபடுத்தி அனைத்து நோயாளிகளுக்கும் விரைவில் உயிர் காக்கும் உயர் சிகிச்சை அளிக்க இத்திட்டத்தில் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்
மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்

வெளியீடு: இயக்குநர், செய்தி மக்கள் தொடர்புத் துறை, தலைமைச் செயலகம், சென்னை-9