

**மக்கள் நலவாழ்வு இயக்கமும் (JSA)
அகில இந்திய மக்கள் அறிவியல் கூட்டமைப்பும்(AIPSN)
இணைந்து முன் வைக்கும் அறிக்கை**

ஏப்ரல் ,28, 2020

**கோவிட் 19 பரவலை தடுப்பதில் தனியார் மருத்துவமனைகளின்
பங்கு**

&

பொது மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளை

ஒன்றிணைத்து செயல்பட வைப்பது.

இன்று, அரசு பொது சுகாதார மருத்துவமனைகளில் தான் , நாட்டில் ஏற்பட்டுள்ள கடுமையான கோவிட் 19 தொற்றுநோய் பரவல் எதிர் கொள்ளப் படுகிறது.

20,000 பேருக்கு மேல் நோய் தாக்கப்பட்டவர்களுக்கு மருத்துவ சேவையினையும், அதற்கான பரிசோதனைகளையும் செய்து வரப்படுகிறது. இந்தியாவில் தனியார் மருத்துவமனைகளின் மருத்துவச் சேவைகள் அதிகமாக இருக்கும் நேரத்தில் இந்த நோய் தொற்று பரவலை சமாளிக்கவும் அதன் பங்கு இருக்க வேண்டும் என்பது அனைவரின் எதிர்பார்ப்பு.

அரசின் கொள்கைகளாலும் , பல்வேறு சலுகைகளாலும், உடல்நலம் , தனியார்மயம் வர்த்தகமயம் ஆக்கப்பட்டதாலும் கடந்த இருபது ஆண்டுகளில் மருத்துவ துறையில் தனியார் மருத்துவமனைகள் பெரிய அளவில், அதிவிரைவாக வளர்ந்துள்ளன. பிரதம மந்திரி மக்கள் ஆரோக்கிய திட்டம் மற்றும் பிரதம மந்திரி ஆயுஷ்மான் பாரத், ஆகிய திட்டத்திலும் தனியார் மருத்துவமனைகள்தான் மூன்றில் இரண்டு பங்கீட்டினை பெற்றுள்ளன. மத்திய

அரசும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளை தனியார்-பொது-கூட்டு என்ற பெயரில் தனியாரிடம் ஒப்படைக்க திட்டமிட்டுள்ளது. எனவே , இந்த முக்கிய தருணத்தில்,தனியார் மருத்துவமனைகளின் ஆய்வு கூடமும் மருத்துவர்களும், பிரத்யேக படுக்கை வசதிகளும் உள்ளதால் நோய்க்கான மருத்துவம் அளிப்பதில் இந்த மருத்துவமனைகள் பெரிய பங்கினை வகிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்பட்டது.

மேலும், அரசு மருத்துவமனைகளில் பெரும்பாலும் இந்த நேரத்தில் கோவிட் 19க்கு மருத்துவம் பிஎம்ஜெஓய் திட்டத்தின் மூலம் அளிப்பதால், இந்த கோவிட் 19 மற்றும் பிற மருத்துவ வசதியில் ஏற்படும் இடைவெளியினை தனியார் மருத்துவமனைகள் தருவதில் பொறுப்பினை ஏற்கும் என்றும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது .

ஆனால், உண்மையில் இந்த சிரமமான காலத்தில் மருத்துவ வசதி அதிகம் தேவை என்றுள்ள போது மருத்துவ சேவை என்பது லாபத்திற்கே என்றே இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகளின் பங்கு எங்கும் காணப்படவில்லை. ஒரு சில தனியார் மருத்துவமனைகள் இயங்கினாலும் , அவை லாபத்திற்காகவே இயங்குகின்றன. சில தனியார் மருத்துவமனைகள் மூடப்பட்டுள்ளன. இந்த மருத்துவ மனைகளை, ஊரடங்கு நிலையால் , எந்த நோயாளிகளும் அணுக முடியவில்லை. மேலும், அந்த மருத்துவமனைகளில் பணிபுரிவோர் சிலரும் தொற்று நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஆனால் ,பெரும்பாலான தனியார் மருத்துவமனைகளின் மருத்துவர்கள் முன்னெச்சரிக்கையாக மூடிவிட்டனர்.

தனியார் பரிசோதனை மையங்களும் பொது பரிசோதனை மையங்களை ஒப்பிட்டு பார்க்கையில் ஒரு சிறிய அளவிளேயே சோதனைகளை செய்துள்ளன. இந்த தனியார் பரிசோதனை மையங்கள் தங்களிடையே ஒரு வலைபின்னல் போன்ற தொடர்பினை உள்ளவை, பல கிளைகளையும் உடையவை, ஆனால் இவைகள் சோதனை செய்ய மறுக்கின்றன. (சதிஸ்கார் போன்று) .

மத்திய அரசு , இந்த கரோனா சோதனைக்கு, ரூ. 4,500 என்று அதிகமாக கட்டணம் நிர்ணயித்தாலும் தனியார் மருத்துவ மையங்கள் இதற்காக அங்கீகரிக்கப்பட்டாலும், பல தனியார் சோதனை மையங்கள் மறுக்கின்றன.

சில மருத்துவமனைகள், பொது மருத்துவத்திற்கு வரும் நோயாளிகளுக்கு, இந்த கோவிட் 19 பரிசோதனையினை கட்டாயப்படுத்துகின்றன. மேலும் , அதற்கு அதிக கட்டணமும் வசூலிக்கின்றன. பெரும்பாலான மக்களால், இந்தக் கட்டணத்தினைக் கட்ட முடியாது. மேலும், அவர்களிடம் உள்ள சிறிய அளவு பணத்தில் இது தேவையும் இல்லை. இந்த பிளம்ஜே திட்டத்தின் கீழ் , இந்த கட்டணம் வரும் என்றாலும் பெருவாரியான தனியார் மருத்துவமனைகள் தங்களை இதில் இணைத்துக்கொள்ளவில்லை. எனவே, இந்த திட்டம் எடுபடாமல் போகிறது.

அதே போன்று , இந்த தனியார் மருத்துவமனைகள் எங்கேனும் சுவாச பிரச்சனை தீவிரமாக இருப்பது அறியப்பட்டாலோ, அல்லது கேள்வி பட்டாலோ ,காய்ச்சல் என்று அறிந்தாலோ அதனை அரசு அதிகாரிகளுக்கு தெரிவிக்க வேண்டும். ஆனால், இவைகள் செய்ய வேண்டும் என்றால் அவைகள் அத்தகைய சேவையினை முதலிலிருந்தே செய்து வந்திருக்க வேண்டும். பெரும்பாலான தனியார் மருத்துவமனைகள் தங்களின் புற நோயாளி மற்றும் உள் நோயாளி சேவைகளை நிறுத்திவிட்டன. எனவே, இவைகளால் அத்தகைய தகவலை கொடுக்க வாய்ப்பில்லை.

உண்மையில், இவ்வாறு மருத்துவமனைகளை மூடுவது என்பது அத்தியாவசிய சேவை சட்டத்தின் கீழ் குற்றமாகும். சில மாநிலங்களில் , குறைந்தபட்சம் புற நோயாளிகளுக்காவது சேவை செய்ய திறந்து வைக்க சொல்லியும் அதனை கேட்க மறுக்கின்றன. முக்கியமான பொது மருத்துவமனைகள் இவ்வாறு கோவிட் 19 நோயாளிகளுக்கு மருத்துவ சேவையினை செய்யவேண்டியுள்ளதால் ஒரு சிறு அளவு புற நோயாளிகளுக்கு மருத்துவம் பார்க்கக் கூட இவைகள் மறுக்கின்றன. அப்படியே செய்ய முற்பட்டாலும் , அவைகளின் கட்டணங்களை பொது மக்களால் கட்ட முடியவில்லை . எனவே, மருத்துவ வசதி மறுக்கப்படுகிறது.

சில தனியார் மருத்துவமனைகள் திறந்திருந்தாலும், அவைகள் கோவிட் 19 நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களை அனுமதிக்க மறுக்கின்றன என்ற தகவல்கள்

கிடைக்கின்றன. சில மருத்துவமனைகளிலிருந்து கோவிட் 19 நோயாளிகள் வெளியேற்றப்பட்டார்கள். மிகச் சிறிய அள்விலான தனியார் மருத்துவமனைகளே இந்த கோவிட்19 நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மருத்துவ வசதியினை தருகின்றன.

தேசிய அளவில், சில தனியார் மருத்துவமனைகள் கோவிட் 19 நோயுற்றவர்களுக்கு மருத்துவ சேவை செய்தாலும் அதற்கு மிக அதிக அளவில், ரூபாய் 12 லட்சம் கட்டணம் வரை, வசூலிக்கின்றன.

கேரள அரசு, இவ்வாறு கோவிட் 19ஆல் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு தனியார் மருத்துவமனைகள் இலவசமாக மருத்துவம் அளிக்க இந்த மருத்துவமனைகளுடன் பேசி வழிவகைச் செய்துள்ளது. மேற்கு வங்க அரசு , ஒரு குறிப்பிட்ட தொகையினை நிர்ணயித்துள்ளது . மஹாராஷ்டிரா அரசு இன்னும் பேச்சு தொடங்கவில்லை, டெல்லி அரசு, எந்த கட்டணத்தையும் தனியார் மருத்துவ மனைகள் வாங்கிக் கொள்ளலாம் என்று கூறியுள்ளது.

தற்போதுள்ள PMJAY திட்டத்தின் கீழ் ,நிமோனியா நோய் சிகிச்சையும் வருவதால் இந்த கோவிட் 19க்கும் இது பயன்படும். இருப்பினும், ஏப்ரல் 2020 மாதம் இந்த திட்டத்தின் கீழ் தனியார் மருத்துவமனைகள் எந்த இன்சூரன்ஸ் தொகையையும் தேசிய உடல்நல மையத்திடம் கேட்கவில்லை. அப்படி என்றால் , தனியார் மருத்துவமனைகள் இந்த திட்டத்தின் கீழ் மிகவும் மோசமான நுரையீரல் மற்றும் சுவாச பிரச்சனைக்கும், இன்ப்ளூயன்சா போன்றவற்றிக்கும் மருத்துவம் வழங்கவில்லை என்றாகிறது. இதிலிருந்து தனியார் மருத்துவமனைகள் இந்த கோவிட் 19 நோயாளிகளுக்கு மருத்துவம் பார்க்க மறுக்கின்றன என்பது தெளிவாகிறது. இதிலிருந்து , இந்த பிஎம்ஜே திட்டம் ஒரு வெத்து திட்டம் என்றாகிறது.

இவ்வாறு கார்ப்பரேட் மருத்துவமனைகள் கொள்ளை லாபம் அடிக்கிற அதே நேரத்தில் , இந்த நெருக்கடியில், அங்கு பணிபுரியும் மருத்துவ பணியாளர்களுக்கும் நோயாளிகளுக்கும் மேலும் பல இன்னல்களுக்கு ஆளாக்குகின்றன . தனியார் மருத்துவ மனைகள் அதன் பணியாளர்களை

லேஆப் செய்யும், சம்பளத்தினை குறைக்கும், வேலை நேரத்தினை அதிகரிக்கும், செலவு குறைப்பு என்ற பெயரில் அது கொடுக்கும் சேவையிலும் தரத்தினைக் குறைக்கும் . ஆனால், அதே நேரத்தில் இந்த தனியார் கார்ப்பரேட் மருத்துவமனைகள் நெருக்கடியினை சுட்டிக்காட்டி நஷ்டமடைந்துவிட்டதாக வரி சலுகையினையும் கோருகின்றன.

இந்தச் சூழலில் கோவிட் 19 நோய்க்கு , பொது மருத்துவமனைகளால் மையப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவமே சரியானது. அவைகளே, தொற்று நோய் காலங்களில் செயல்பட திறமையுள்ளன . எனவே, அதனை மிக வேகமாக விரிவுபடுத்த வேண்டியுள்ளது. ஸ்பெயின் , ஐயர்லாந்து போன்ற நாடுகள் தனியார் மருத்துவமனைகளை பொது மருத்துவமனைகளாக இந்த காலத்தில் பயன்படுத்துகின்றன. இந்தியாவில் , இத்தகைய முயற்சிகளை சில மாநிலங்கள் எடுத்தாலும், பெரும்பாலும் பொது மருத்துவ மனைகளிலுள்ள இதர நோயாளிகளை வெளியேற்றி விட்டு அதனை கோவிட் 19 மருத்துவமனைகளாக்கி விட்டன.

மேற்கூறியவற்றின் வெளிச்சத்தில், இந்தியாவுக்கு பின்வருவனவற்றை நாங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம்:

- அரசாங்கம் அவசரமான நிலைமையை தன் கட்டுக்குள் கொண்டுவர வேண்டும். தன் அதிகாரத்தினைப் பயன்படுத்தி அனைத்து அல்லது பெரும்பாலான தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளை அரசின் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டு வரவேண்டும். பொதுவான பொது சுகாதார வழிமுறைகளின் கீழ் தனியார் மருத்துவமனைகளின் மருத்துவ வசதிகள் மற்றும் சேவைகளைப் பெற பொறுப்பளிக்க வேண்டும்.
- கோவிட் -19 தொடர்பான அனைத்து பரிசோதனைகளும்

சிகிச்சைகளும் நோயாளிக்கு இலவசமாகவும் , முடிந்தவரை மாவட்ட அளவில் ,அருகிலும் கிடைக்க வேண்டும்.மாநிலங்கள் தங்கள் சேவைகளுக்கான நிலையான கட்டணங்களின்படி தனியார் மருத்துவ மனைகளின் சேவைக்கட்டணங்களை திருப்பிச் செலுத்தலாம்.ஆனால்,அதிகப்படியான பொது வரவு செலவுத் திட்டங்களை தனியார் துறைக்கு மாற்றுவதாக இது அமைந்துவிடக்கூடாது என்பதில் கவனமாக இருக்க வேண்டும்.

- லேசான மற்றும் மிதமான கொரோனா பாதிப்புக்களை சந்திக்க , தனியார் மருத்துவ இல்லங்கள், விடுதிகள் மற்றும் ஓட்டல்கள் ஆகியவற்றை தனிமைப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவமனைகளாக பணியாற்றுமாறு கோரப்பட வேண்டும்.
- சிக்கலான கொரோனா பாதிப்புக்களை சந்திக்க , அத்தகைய திறன் கொண்ட தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தனியார் துறை மருத்துவமனைகளின் பகுதி அல்லது அனைத்தும் கோவிட் -19 ஒதுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளாக மாற்றப்பட்டு பொது அதிகாரத்தின் கீழ் கொண்டு வரப்பட வேண்டும். அத்தகைய ஏற்பாடுகளுக்கு தனியார் நிர்வாகங்களுடன் பேச்சுவார்த்தை நடத்த வேண்டும். அவர்கள் தொடர்ந்து , மேலாண்மை மற்றும் பணியாளர் செயல்பாடுகள் பலவற்றை மேற்கொள்ள வேண்டிவரும். அவைகளுக்கு உரிய கட்டணங்கள் திருப்பிச் செலுத்தப்படலாம்.
- தற்போதைய நடைமுறையில் சிறப்பாகச் செயல்படும் இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை அரசு மருத்துவமனைகளை ஏராளமான ஏழை நோயாளிகளை வெளியேற்றுவதன் மூலம் கோவிட் -19 மருத்துவமனைகளுக்குவதை ஏற்றுக்கொள்ள முடியாது. இதனை அரசு உடனடியாக நிறுத்த வேண்டும். கோவிட் -19 சிக்கலான கவனிப்புக்கு அரசு மருத்துவமனைகள் மட்டுமே ஒரே வழி என்ற நிலையில், மருத்துவமனையின் ஒரு பகுதியை

ஓதுக்கலாம். பிற அத்தியாவசிய சேவைகளுக்கும் அங்கே இடமளிக்க வேண்டும். அல்லது ,பல நாடுகளில் செய்வதைப்போல, புதிய பொது மருத்துவமனைகள் விரைவாக கட்டப்பட வேண்டும்.

- அறிக்கையிடல், செலவு, சிகிச்சை மற்றும் நிர்வாக நெறிமுறைகள் பற்றிய தெளிவான வழிகாட்டுதல்கள் வகுக்கப்பட வேண்டும். இவைகள்,அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்படுவது உறுதி செய்யப்படவேண்டும்.
- கோவிட் -19 பராமரிப்பில் ஈடுபடாத தனியார் மருத்துவமனைகள் தொடர்ந்து சேவை அளிக்க திறந்து இருக்க வேண்டும். கட்டணங்கள் அதிகரிக்காமலும் தொற்று பரவுவதற்கு எதிராக சரியான முன்னெச்சரிக்கைகளுடன் அனைத்து ஆரோக்கியச் சேவைகள் தொடர வேண்டும். அவர்கள் நோய்களின் அறிவிப்பை வலுப்படுத்துதல் வேண்டும். மற்றும் மருத்துவ ஸ்தாபன சட்டம் மற்றும் நோய் கண்காணிப்பு முறைகளின் கீழ் தேவைப்படும் சேவை வழங்கல் பற்றிய வழக்கமான அறிக்கைகள் தர வேண்டும்.
- பாதுகாப்பு, தொற்று ஆபத்து மேலாண்மை மற்றும் உடல்நலம் தொடர்பாக தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு உபகரணங்களின் PPE, பயன்பாடு தொழிலாளர் பாதுகாப்பு மற்றும் கோவிட்19 அல்லாத நோயாளிகளுக்கு தொற்று பரவாமல் தடுக்க அரசின் வழிகாட்டுதல்களை தனியார் துறை பின்பற்றுகிறது என்பதை அரசு உறுதிசெய்ய வேண்டும்
- இந்த மருத்துவமனைகள், தேவையான PPE மற்றும் சோதனை கருவிகளை பெறமுடியும் என்பதை உறுதிப்படுத்த தேவையான நடவடிக்கைகள் அரசு எடுக்க வேண்டும்.
- அனைத்து நோயாளிகளின் தனியுரிமை மற்றும் இரகசியத்தன்மையை தனியார் துறையில் பாதுகாக்க வேண்டும். குறிப்பாக , அவர்கள் கோவிட் -19 நோயாளிகளாக இருந்தால்,

அவர்களின் தனிப்பட்ட தகவல்களை சட்டத்தால் தேவைப்படுவதைத் தவிர, பொதுமக்களிடம் அல்லது பொது அதிகாரிகளுடன் பகிர்ந்து கொள்ளக்கூடாது.

- தனியார் துறையில் உள்ள நோயாளிகள் மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் ஆகிய இருவருக்கும் குறைகளுக்கான ஹெல்ப்லைன் தொடங்கப்பட வேண்டும்.
- பொதுத்துறை பெரும்பாலான சமைகளை எடுத்துக்கொள்வதால், மனிதவள மேம்பாடு, சிறு மற்றும் பெரு உபகரணங்கள் மற்றும் திறன்கள் அரசாங்க வசதிகளுக்கு தேவை.
- இலாப நோக்கம் கொண்ட தனியார் துறை தோல்வியிலிருந்தும் ,கோவிட் -19 தொற்றுநோய்களின் போதும் எந்தவொரு அர்த்தமுள்ள சேவைகளை வழங்காத PMJAY திட்டத்தின் தோல்வியிலிருந்தும் இந்திய அரசாங்கம் அதன் படிப்பினைகளைக் கற்றுக்கொள்ள வேண்டும். தனியார் மருத்துவ சேவையை தூக்கிப்பிடிப்பதை நிறுத்த வேண்டும்.
- வருடாந்திர சுகாதார வரவுசெலவுத் திட்டங்கள் அதிகரிக்கப்பட வேண்டும், மேலும் ,அரசாங்கம் பணத்தை தனியார் துறைக்கு மானியங்களை வழங்குவதற்கு பதிலாக ,பொது சுகாதார வசதிகள் மற்றும் உட்கட்டமைப்பின் திறன் மேம்பட முதலீடுகள் செய்ய வேண்டும்.
- இந்த நெருக்கடி, இந்தியாவின் சுகாதார கொள்கை தயாரிப்பில் ஒரு திருப்புமுனையாக அமைய வேண்டும். மேலும், அனைவருக்கும் சுகாதாரத்தை உறுதி செய்வதில் பொதுச் சுகாதாரம் மீண்டும் மையத்திற்கு கொண்டுவரப்பட வேண்டும்.

☒ மேலும் விவரங்களுக்கு தொடர்பு கொள்ள,

T.சுந்தர்ராமன் – 9987438253

சுலக்ஷனா நந்தி- 9406090595

D. ரகுனந்தன் - 9810098621

சுரோஜினி - 9818664634

(தமிழில் மொழியாக்க உதவி: திரு சுசுமாறன், திரு கு.செந்தமிழ் செல்வன்,
மாநில கருத்தாளர்கள், தமிழ்நாடு அறிவியல் இயக்கம்)