

உளவியல் சுகாதாரச் சட்டவரைவு

2007 யூன்

சுகாதார அமைச்சு

விரிவுப் பெயர்.....	5
முன்னுரை	5
சுருக்கப் பெயர்	6
பாகம் 1 அடிப்படை ஏற்பாடுகளும் நோக்கெல்லையும்	6
சட்டத்தின் குறிக்கோள்	6
பாகம் 11 உளவியல் சுகாதாரம் தொடர்பிலான உரிமைகளும் கடமைகளும்	7
இப்பாகத்தின் ஏற்புடைமை	7
பாரபட்சம் காட்டப்படாமை மற்றும் வேறு உரிமைகள்	
முதனிலைப் பராமரிப்பாளர்களின் உரிமைகள்	
சுகாதார நிலை தொடர்பான தீர்மானங்கள்.....	9
உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்களுக்கு மதிப்பளித்தல், மனித மகத்துவம் அத்துடன் அந்தரங்கத்தன்மை.....	
மருந்துகளுக்கு அணுக்கம் பெறுதல்	
உளவியல் சுகாதார வசதிகளிலுள்ள உளநோயாளர்களின் உடற்சுகாதாரம்.	9
உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்களின் ஆதனம்.....	10
பராமரிப்பு, சிகிச்சை, தொடர்ந்தும் பராமரிப்பு அத்துடன் புனர்வாழ்வு மற்றும் சுகாதாரக் கட்டிடத்திற்கு அனுமதித்தல் என்பவற்றிற்கான சம்மதத்தின் தேவைப்பாடு	11
தன்னலப் பயன்பாடும் தூர்ப்பிரயோகமும்	12
அந்தரங்கத் தன்மையும் பதிவேடுகளும் தகவலுக்கு அணுக்கமும்.....	14
பிரதிநிதித்துவப்படுத்தப்படுவதற்கான உரிமை.....	16
ஒப்பந்தங்கள் செய்து கொள்வதற்கு நோயாளிகளுக்குள்ள ஆற்றல்.	16
விடுவித்தல் அறிக்கைகளும் ஆற்றுப்படுத்துகைகளும்	16
ஆற்றுப்படுத்துகை.....	17
ஊறு அல்லது இறப்பு பற்றி கட்டாயமாக அறிக்கையிடல்	17
உரிமைகள் பற்றிய முழு அறிவு	18
பாகம் 111 தேவைப்படுத்தப்பட்ட உளவியல் சுகாதார சேவைகளும்	
வசதிகளும்	18
ஊக்குவித்தலும் தடுத்தலும் சமுதாய சேவைகளும்	18
பயிற்சிக்கும் தேர்ச்சி அபிவிருத்திக்குமான நியமனங்கள்.....	18
தேவைப்படுத்தப்பட்ட வசதிகள்.....	18
ஆற்றுப்படுத்துதல் முறை	19
பணியாட்டொகுதியினரின் நியமனமும் உயர் தொழில்சார் நியமனங்களும்	
முதனிலைப் பராமரிப்பாளர்களுக்கான சேவைகளும் நிகழ்ச்சித் திட்டங்களும்.....	19
ஆராய்ச்சி, கண்காணிப்பு மற்றும் கணிப்பீடு	
பாகம் iv தன்னிச்சையான அனுமதிப்புகள்	
தன்னிச்சையான அனுமதிப்புகள்	19
தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவரை விடுவித்தல்.....	19
பதினெட்டு வயதிற்குட்பட்ட தன்னிச்சையான நோயாளிகள் பற்றிய அறிக்கை.....	20
பாகம் v தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும் அவசரகால அனுமதிப்பு	21
தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும் அவசரகால அனுமதிப்புகள் மீதான கடமை..	21
அனுமதிப்புகளுக்கெதிரான மேன்முறையீடு	23
நோயாளியினுடைய பிரதிநிதியின் நியமனம்	24
தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளிகளை உரிமத்துடன் மாத்திரம் ஏற்றுக்கொள்ளல்.....	24
குறித்த சில விடயங்கள் தொடர்பில் பொலிசுக்குரிய தத்துவங்களும் கடமைகளும்.....	24

பாகம் V1 தடுத்து வைத்தலும் தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும்	
அவசரகால சிகிச்சை.....	26
உளவியல் நோயாளிகளின் அனுமதிப்பின் பின்னர் தடுத்து வைக்கும்	
காலப் பகுதி.....	26
மூன்று மாத காலத்துக்குத் தடுத்து வைத்தல்.....	26
ஆறு மாதங்களுக்கு சிகிச்சைக்கு அனுமதிப்பிற்கான விண்ணப்பம்.....	27
தன்னிச்சையாக அல்லாததும் தொடர்ந்துறுவதுமான சிகிச்சை.....	27
அவசரகால சிகிச்சை.....	28
தனிமைப்படுத்துதல்.....	29
நோயாளிக்கு, அவரது நெருங்கிய உறவினருக்கு அல்லது பாதுகாவலருக்கு	
அறிவித்தல்.....	30
தடுத்து வைத்தலுக்கும் தன்னிச்சையாக அல்லாததும் தொடர்ந்துறுவதுமான	
சிகிச்சைக்கும் எதிரான மேன்முறையீடு.....	30
பாகம் V11 : புதுப்பித்தல் மற்றும் விடுவித்தல் நடவடிக்கை முறை.....	30
புதுப்பித்தல் நடவடிக்கை முறை.....	30
மருத்துவ மனையிலிருந்து லீவு எடுத்தல்.....	31
அனுமதிக்கப்படுதலும்	32
தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளியின் நிலையிலிருந்து தன்னிச்சையான	
நோயாளியின் நிலைக்கு மாறுதல்.....	33
தடுத்து வைக்கப்பட்ட நோயாளி ஒருவரை விடுவிப்பதற்கான விண்ணப்பம்.....	33
விடுவிக்கும் நடைமுறை.....	34
பாகம் VIII : உளவியல் சுகயீனமுற்றமறியற்காரர்கள்.....	35
உளவியல் சுகயீனமுற்ற மறியற்காரர்கள்.....	35
சிறைச்சாலையில் அல்லது மறியற்சாலையிலுள்ள மறியற்காரர்கள் உளநோய்	
அடைவதன்மீது மருத்துவ மனைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படல்	35
உளவியல் ஆரோக்கியம் தேறிய பின்னர் தடுப்புக் காவலிலிருந்து	
விடுவிக்கப்படல்.....	36
ஆளொருவர் நோய் தேறியிராவிடில் தண்டனைத் தீர்ப்பின் முடிவில் மேலும்	
நடவடிக்கை.....	37
தடுத்து வைக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் ஆதனம்	37
பாகம்IX உளவியல் சுகயீனமுற்ற சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளர்கள்	37
குற்றவியல் விசாரணைக்காக பொலிசுக் கட்டுக்காவலில் அல்லது தடுப்புக்	
காவலில் வைத்திருக்கப்படும் உளவியல் சுகயீனமுற்ற ஆட்கள்.....	38
மருத்துவ மனையில் அனுமதிப்பதற்கான விண்ணப்பம்.....	38
மதிப்பீடு.....	38
உளவியல் சுகயீனமுற்றவரான சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளரை	
மருத்துவ மனையில் தடுத்துவைத்தல்.....	39
உளவியல் சுகயீனமுற்றவரான சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளரை தடுப்புக்	
காவலிலிருந்து விடுவித்தல்.....	39
பாகம் x உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையும் குறைப்பாட்டுக் குழுவும்.....	40
உளவியல் சுகாதார அதிகாரசபையைத் தாபித்தல்	40
அமைப்பு.....	40
பேரவையின் கடமைகள் பேரவையின் தத்துவங்கள்	
பாராளுமன்றத்திற்கான அறிக்கைகள்	44
அதிகாரசபையின் செலவுகள்.....	44
குறைப்பாட்டுக் குழுவின் முடிவுகள்	
அதிகாரசபையின் முடிவுகளுக்கெதிரான மேன்முறையீடு.....	45
பாகம் XI மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்களைத் தாபித்தல்	45
மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்களைத் தாபித்தல்.....	47
குழுக்களின் தத்துவங்களும் கடமைகளும்	48
குறைப்பாட்டுக் குழுவின் முடிவுகளுக்கெதிராக மேன்முறையீடு செய்தல்	49

குழு முடிபுகளுக்கெதிரான மேன்முறையீடுகள்	49
குழுவொன்றுக்கு ஆற்றுப்படுத்துவதற்கு அமைச்சருக்குள்ள தத்துவம்	48
பாகம் xii ஏனைய சட்டங்களின் ஏற்புடைமை	49
பாதுகாவலர்களின் நியமனம் தொடர்பில் குடியியல் நடவடிக்கை முறைச் சட்டக் கோவையின் அத்தியாயம் xxxiv மற்றும் அத்தியாயம் XL என்பவற்றின் ஏற்புடைமை குற்றவியல் நடவடிக்கை முறைச் சட்டக்கோவைச் சட்டத்தின் xxxi இன் ஏற்புடைமை	49
நீதித்துறைச் சட்டத்தின் அத்தியாயம் iv இன் ஏற்புடைமை.....	50
பாகம் xiii பொது	50
வழக்கு நடவடிக்கைகள் முத்திரைத் தீர்வையிலிருந்து விலக்களிக்கப்படல்	50
தவறுகள்.....	50
பொய்யான தவறான அல்லது உண்மையற்ற வெளிப்படுத்துகை அல்லது கூற்று.	52
நோயாளிகளுடன் பாலியல் உறவு	52
மேன்முறையீட்டு நீதிமன்றத்திற்கு மேன்முறையீடுகள்.....	52
ஒழுங்கு விதிகள்.....	53
அட்டவணையின் படிவங்களை வேறு படுத்துவதற்கான தத்துவம்	54
எழுத்திலான ஏதேனும் சட்டத்தில் சித்தசுவாதீனம் மற்றும் உளவியல் ரீதியல் பாதிப்புற்ற ஆள் என்னும் சொல்லமைப்புகளுக்குப் பதிலாக உளவியல் சுகயீனம் என்னும் சொல்லமைப்பை மாற்றீடு செய்தல்.....	54
நீக்கங்கள்.....	54
நிலை பெயர்கால ஏற்பாடுகள்.....	54
ஒவ்வாமை ஏற்படும் பட்சத்தில் சிங்கள உரையே மேலோங்கி நின்றல்.	55
பொருள்கோடல்.....	55
அட்டவணை.....	61
ஆற்றலின் தீர்மானத்திற்கான படிவம்	61
விடுவிப்புக்கான படிவம்.....	62
தன்னிச்சையாக அல்லாத அவசரகால அனுமதிப்புக்கான விண்ணப்பப்படிவம்.....	63
தன்னிச்சையாக அல்லாத அவசரகால அனுமதிப்புக்கான விதப்புரைப் படிவம்.....	64
தன்னிச்சையாக அல்லாத தடுப்புக் காவலை நீடிப்பதற்கான படிவம்	65
ECT படிவம்	66

விரிவுப் பெயர்

உளநோயுடைய ஆட்களைப் பாதுகாப்பதற்கும் உள நோயுடைய ஆட்களின் பராமரிப்பிற்கும், பரிகாரத்திற்கும் தொடர்ந்தும் பரிகாரத்திற்கும், புனர்வாழ்வுக்கும் ஏற்பாடு செய்வதற்கும், உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையையும் குறைபாட்டுக் குழுவையும் தாபிப்பதற்கும், மாவட்ட மீளாய்வுக்குழுக்களைத் தாபிப்பதற்கும் (559 ஆம் அத்தியாயமான) உளநோய் கட்டளைச் சட்டத்தை நீக்கக் செய்வதற்கும், அத்துடன் அதனோடு தொடர்புடைய அல்லது அதன் இடைநேர் விளைவான கருமங்களுக்குக் கவனம் செலுத்துவதற்குமானதொரு சட்டம்.

முன்னுரை

சுகாதாரமானது உடல், உயிர், அத்துடன் சமூக, ரீதியிலான நன்னிலை என்பதையும் உளவியல் சுகாதார சேவைகள் முதலிலை, இடைநிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை சுகாதார சேவைகளின் ஒரு பாகமாக ஆற்றப்பட வேண்டும் என்பதனையும் அங்கீகரித்தலும் ;

உளவியல் நலம் தனியாட்களினதும் குடும்பங்களினதும் சமுதாயங்களினதும் அத்துடன் நாட்டினதும் வாழ்க்கைத் தரத்திற்கு அடிப்படையானது என்பதனையும் உளவியல் சுகாதார சேவைகள் மக்களின் நலனுறு நிலையையும் பணியாற்றுகையையும் முன்னெடுத்துச் செல்வதையும் அவர்களின் மீட்டெழுச்சிக்கு வலிமையூட்டலையும் சமூக ஒருமைப்பாடு, தத்துவமளித்தல், சமூக ஆதரவு, பங்கேற்பு, சமூக சேவைகள் அத்துடன் சமூகப் பொறுப்புடைமை போன்ற பாதுகாப்பு தரும் வெளிக் காரணிகளை முன்னெடுத்துச் செல்வதையும் குறிக்கோளாகக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும் என்பதனையும் அங்கீகரித்தலும் ;

புறந்தள்ளல், வேலையில்லாமை, பதார்த்தங்களினதும் மதுசாரத்தினதும் தூர்ப்பிரயோகம், ஊட்டச்சத்துக் குறைவு, அநீதி, பாரபட்சம், புலம் பெயர்தல், போர், இயற்கை அனர்த்தங்கள், வன்செயல், வறுமை போன்ற பிரச்சினைகளில் உளவியல் சுகாதாரப் பிரச்சினைகளுக்கும் சமூக சுற்றத்திற்கும் இடையிலான பாதிப்பிற்குரிய தொடர்புகளை அங்கீகரித்தலும் ;

இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் 1978 ஆம் ஆண்டு அரசியலமைப்பு 11ஆம் 12 ஆம் உறுப்புகளில் இழிவுபடுத்தும் முறையில் நடத்தப்படுவதிலிருந்தும் பாரபட்சம் காட்டப்படுவதிலிருந்தும் சுதந்திரத்திற்கும் சட்டத்தின் முன்னிலையில் சமத்துவத்திற்கும் அதன் பிரசைகளின் பாதுகாப்பிற்கும் ஏற்பாடு செய்கின்றது என்பதனை அங்கீகரித்தலும் ;

இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் 1978 ஆம் ஆண்டு அரசியலமைப்பு அதன் 12 ஆம் உறுப்புரையின் ஊனமுற்ற ஆட்களின் நன்னிலையின் மேம்பாட்டிற்கு ஏற்பாடு செய்கின்றது என்பதனை அங்கீகரித்தலும் ;

அனைத்து ஆட்களினதும் மனித மற்றும் ஆதன உரிமைகளுக்கு மதிப்பும் பாதுகாப்பும் அளிக்கப்பட வேண்டும் என்பதையும் சில வேளைகளில் உளநோய் கொண்ட ஆட்கள் அவர்களது உளநோயின் விளைவாக மற்றவர்களுக்கு, அவர்களது அல்லது அவர்களின் ஆதனத்திற்கு கெடுதல் விளைவிப்பதிலிருந்து பாதுகாக்கப்பட வேண்டும் என்பதனை அங்கீகரித்தலும் ;

மேலும் பொது மக்களினதும் எதிர்மறை விளைவுகளுக்குட்படக்கூடிய குழுவினரினதும் உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்துபவர்களினதும் மிக உசிதமான நன்னிலையை ஊக்குவிக்கும் முறையில் உளவியல் சுகாதார சேவைகளின் ஏற்பாட்டையும் தரத்தையும் ஊக்குவிக்கும் அவசியமுள்ளது என்பதனை அங்கீகரித்தலும் ; அத்துடன்

உளநோய் கட்டளைச் சட்டத்தை நீக்கஞ்செய்து உளவியல் நன்னிலையை ஊக்குவித்தல், பாதுகாத்தல், உளநோயை தடை செய்தல், உளநோயுள்ள ஆட்களின் உரிமைகளையும் ஆதனத்தையும் பாதுகாத்தல், உளநோயுள்ள ஆட்களுக்கு சமுதாயப் பராமரிப்பிற்கு ஊக்கமளித்தல்; அத்துடன் உளநோயுள்ள ஆட்களுக்கு தரமான பராமரிப்பு, பரிகாரம், தொடர்ந்தும் பராமரிப்பு, புனர்வாழ்வு சேவைகள் வழங்குதல் என்பன தொடர்பின் புதிய சட்டவாக்கங்களை ஆக்குதல் உசிதமானது ஆதலாலும்,

இப்போது இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் பாராளுமன்றத்தினால் பின்வருமாறு சட்டமாக்கப்படுவதாகுக:

சுருக்கப் பெயர்

1. இச்சட்டம் 2006 ஆம் ஆண்டின் ஆம் இலக்க உளவியல் சுகாதாரச் சட்டம் என எடுத்துக் காட்டப்படலாம் .

பாகம் 1 : அடிப்படை ஏற்பாடுகளும் நோக்கெல்லையும்

சட்டத்தின் குறிக்கோள்கள்

2. (1) சட்டத்தின் குறிக்கோள்களாவன -

(அ) உளவில் சுகாதாரம் தொடர்பிலான உரிமைகளையும் கடமைகளையும் தருதல் ;

(ஆ) உளவியல் சுகாதாரத்தை ஊக்குவிப்பதற்கும் பாதுகாப்பதற்கும், உளவியல் நோயைத் தடுத்தல் ; அதற்கு சிகிச்சையளித்தல்; பராமரித்தல் மற்றும் புனர்வாழ்வு என்பவற்றிற்குத் தேவையான சேவைகளையும் நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் தாபித்தல்;

(இ) (i) தன்னிச்சையான, தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும் அவசரகால சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்களுக்கும் ;

(ii) உளவியல் சுகாதார சேவைகள் தேவைப்படும் தவறாளர்களுக்கும் மறியற்காரர்களுக்கும்

உளவியல் சுகாதார சேவைகளின் அணுகக்கத்தையும் ஏற்பாட்டையும் ஒழுங்கு படுத்துதல் .

(ஈ) இலங்கை உளவியல் சுகாதார முறையை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கு உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையையும் குறைபாட்டுக் குழுவையும் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்களையும் தாபித்தல்.

பாகம் 11: உளவியல் சுகாதாரம் தொடர்பிலான உரிமைகளும் கடமைகளும்

இப்பாகத்தின் ஏற்புடைமை

3. இப்பாகத்தில் தரப்பட்டுள்ளவாறு ஆட்களின், குழுக்களின் அல்லது நிறுவனங்களின் உரிமைகளும் கடமைகளும் இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசில் ஏற்புடைத்தான எழுத்திலான ஏதேனும் சட்டத்தின் நியதிகளின்படி அவர்கள் அல்லது அவை கொண்டிருக்கக் கூடிய எவையேனும் உரிமைகளுக்கும் கடமைகளுக்கும் மேலதிகமானவையாகும். அவற்றுள் பின்வருவனவும் அடங்கும்.

(i) அரசியலமைப்பின் 11ஆம் 12ஆம் உறுப்புகளின்கீழ் கீழ்த்தரமாக நடத்தப்படுவதின்றும், பாரபட்சம் காட்டப்படுவதின்றும், சுதந்திரமாயிருப்பதற்கும் சட்டத்தின்முன் தத்துவத்திற்கும் பாதுகாப்பிற்கும் பிரசைகளின் உரிமை.

(2) தொழில்துறையை நெறிப்படுத்தும் உளதாம் சட்டங்களின் கீழான உரிமைகள் ;

(3) ஊனங்களை நெறிப்படுத்தும் உளதாம் சட்டங்களின் கீழான உரிமைகள்

பாரபட்சம் காட்டப்
படாமை மற்றும்
வேறு உரிமைகள்.

4 .(1) ஆட்களுக்கு அவர்களது உளவியல் சுகாதார நிலைமையின் ஏதுக்களால் அவர்களுக்கெதிராகப் பாரபட்சம் காட்டப்படாதிருப்பதற்கான உரிமையுண்டு.

(அ) 'பாரபட்சம்' என்பது அரசியலமைப்பின்கீழ் அல்லது இலங்கையின் வேறு சட்டங்களின்கீழ் உரிமைகளை சமமாகத் துய்ப்பதனைப் பாதிக்கும் பயனையுடைய ஏதேனும் பாகுபாடு, புறநீக்கம் அல்லது முன்னுரிமை என்று பொருள் படும் .

(ஆ) உளநோயுடைய ஆட்களின் உரிமைகளைப் பாதுகாப்பதற்கு அல்லது மேம்பாட்டைக் காப்பதற்கு மாத்திரம் கையாளப்படும் விசேட வழிமுறைகள் பாரபட்சமாகக் கருதப்படுதலாகாது. அத்துடன் உள நோயுற்ற ஆட்களை வேலைக்கமர்த்துதல் ஒழுங்குவிதியின் ஊடாக ஊக்குவிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

(1) உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒவ்வொருவரும் சுகாதாரப் பராமரிப்பைப் பயன்படுத்தும் வேறு எவருக்கும் ஏற்புடையனவைக்குச் சமமான பராமரிப்பையும் சிகிச்சையையும் தொடர்ந்துறும் பராமரிப்பையும் அத்துடன் புனர்வாழ்வு சேவைகளையும் பெறுதல் வேண்டும்.

(2) உளநோயுடைய ஒவ்வொருவரும் அளவுக்கு அவர் வாழும் சமுதாயத்தில் வாழ்வதற்கும், வேலை செய்வதற்கும் சிகிச்சையளிக்கப்படுவதற்கும் பராமரிக்கப்படுவதற்குமான உரிமையைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும் . சிகிச்சை உளநோய் மருத்துவக் கூறொன்றில் இடம்பெறுமிடத்து நோயாளி ஒருவர் அவரது இல்லத்திற்கு அல்லது அவரது உறவினர்களின் அல்லது நண்பர்களின் இல்லத்திற்கு அருகாமையில் சிகிச்சையளிக்கப்படுவதற்கான உரிமையைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். .

இ) தனியாள் எவரும் உள்ளவாறான அல்லது சந்தேகிக்கப்பட்ட உளநோயின் காரணமாக மாத்திரம் பகிரங்க அல்லது தனியார் அமைப்பொன்றின் சேவைகளில். நிகழ்ச்சித் திட்டங்களில் அல்லது செயற்பாடுகளில் பங்குபற்றுவதினின்று புறநீக்கம் செய்யப்படுதலோ அல்லது அவற்றின் நலன்கள் அவருக்கு மறுக்கப்படுதலோ,

தொழிலாயினுஞ்சரி, வீடமைப்பிலாயினுஞ்சரி வேறு சேவைகளாயினுஞ்சரி அல்லது நலன்களிலாயினுஞ்சரி அத்தகைய அமைப்பினால் பாரபட்சத்துக்கு உட்படுத்தப்படுதலோ ஆகாது.

(ஈ) பாரபட்சம் பற்றிய உரிமைக் கோரிக்கைகள் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க கோப்பிடப்படுதல் வேண்டும்

முதலிலைப் பராமரிப்பாளர்களின் உரிமைகள்

5. உளநோயுள்ள ஆட்களுக்கான முதலிலைப் பராமரிப்பாளர்களாக அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட தனியாட்கள் இயலாமை ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க அவர்களுடைய தொழில்துறாங்களிடமிருந்து விசேட கிரயத்தைப் பெறுவதற்கு உரித்துடையவர்களாதல் வேண்டும்.

உளவியல் சுகாதார நிலை தொடர்பான தீர்மானங்கள்

6. எவரேனும் ஆளின் உளவியல் சுகாதார நிலை தொடர்பான ஏதேனும் தீர்மானம் உளவியல் சுகாதார பேரவையால் தாபிக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க சர்வதேச ரீதியில் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட மருத்துவ நியமங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்

உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்களுக்கு மதிப்பளித்தல், மனித மகத்துவம் அத்துடன் அந்தரங்கத் தன்மை

7. ஒவ்வொரு ஆளுக்கும் அவரது சுகாதார நிலையைப் பொருட்படுத்தாது அவரது ஆளுமைக்கும் மனித மகத்துவத்திற்கும் அந்தரங்கத் தன்மைக்கும் கலாசாரத்திற்கும் மத நம்பிக்கைக்கும் மதிப்பளிக்கப்பட்டு நடத்தப்படுவதற்கான உரிமையுண்டு .

மருந்துகளுக்கு அணுக்கம் பெறுதல்

8. உளநோயுடைய ஒவ்வொரு ஆளுக்கும் அவசியமான மருந்துகளுக்கு அணுக்கம் பெறுவதற்கான உரிமையுண்டு .

உளவியல் சுகாதார வசதிகளிலுள்ள உள்நோயாளர்களின் உடற் சுகாதாரம்.

9. உளவியல் சுகாதார வசதிகளிலுள்ள எல்லா நோயாளர்களும் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க முழுமையான பிணி ஆய்வுகூடப் பரிசீலனையை (உடல், உள) பெறுதல் வேண்டும்.

10. உளநோய் வசதியொன்றிலுள்ள நோயாளி ஒருவர் முன்கூட்டியே உளதாயிருந்தவையும் புதிதாக கண்டுபிடிக்கப்பட்டவையுமான எல்லா உடல் வியாதிகளுக்கும் அவர் தங்கியிருக்கும்போது நியம முகாமைத்துவத்தைப் பெறுவதற்கும் பின்தொடர் பராமரிப்பிற்கான ஆற்றப்படுத்துகையொன்றுக்குமான உரிமையைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

உளவியல் சுகாதார
சேவையைப்
பயன்படுத்து
பவர்களினது ஆதனம்

11. உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்கள் அனைவரினதும் ஆதனங்கள் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுடன் நிர்வகிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

12. எல்லா உளவியல் மருத்துவ சேவையைப் பயன்படுத்துபவர்களினதும் ஆதன உரிமை அத்தகைய ஆள் பிறந்த மாவட்டத்தின் அல்லது அத்தகைய ஆதனம் அமைந்துள்ள நியாயாதிக்கத்தின் மாவட்ட நீதிமன்றத்தினால் பாதுகாக்கப்படுதல் வேண்டும். .

பராமரிப்பு, சிகிச்சை
தொடர்ந்தறும்
பராமரிப்பு
அத்துடன் உளவியல்
சுகாதார வசதிக்கு
அனுமதித்தல்
என்பவற்றுக்கான
சம்மதத்தின்
தேவைப்பாடு

13. (1) அனுமதிப்பின்மீது தம்மை மருத்துவ அலுவலர் ஒருவரால் பரிசீலனை செய்து சம்மதமளிப்பதற்கும் முடிவுகள் எடுப்பதற்கும் ஒப்பந்தங்கள் செய்து கொள்வதற்கும் நோயாளிக்குள்ள ஆற்றலைத் தீர்மானம் செய்விப்பதற்கான உரிமை நோயாளி ஒவ்வொருவருக்கும் இருத்தல் வேண்டும்.. அதன்பின்னர் ஒரு நோயாளியின் ஆற்றல் விதித்துரைக்கப் பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க கிரமமான இடைவெளிகளில் கணிப்பீடு செய்யப்படுதல் வேண்டும்.

(அ) ஆற்றல் தொடர்பிலான தீர்மானமொன்று நோயாளரின் நேரடியான பரிசீலனையை அடிப்படையாகக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

(ஆ) மருத்துவ அலுவலர் நோயாளரின் ஆற்றல் தொடர்பில் பரிசீலனையை மேற்கொண்டு தீர்மானத்தின் அடிப்படையாக குறித்துரைக்கப்பட்ட சான்று உட்பட விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தை நிரப்புதல் வேண்டும்.

(இ) ஆற்றல் தொடர்பிலான தீர்மானமொன்றுக்கு எதிராக இச்சட்டத்தின் பாகம் XI இன்கீழ் தாபிக்கப்பட்ட மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படலாம்.

தன்னலப்
பயன்பாடும்
தூர்ப்பிரயோகமும்

(2) உளநோயுள்ள ஆளொருவருக்கான சிகிச்சை அவ்வாளின் சம்மதமின்றி அளிக்கப்படுதலாகாது.

14.(1) தன்னலப் பயன்பாடு, சரீர அல்லது வேறு தூர்ப்பிரயோகம், கவனயீனம் மற்றும் இழிவுபடுத்தும் வகையில் நடத்தப்படுதல் அல்லது அந்தரங்கத்தினுள் முற்றுகையிடல் என்பவற்றிற்கு உட்படுத்தப் படாமல் சேவையைப் பெறுவதற்கான உரிமை உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்தும் ஒவ்வொருவருக்குமுண்டு.

(2) அதற்கிணங்க உளவியல் சுகாதார சேவைகளை வழங்கும் ஒவ்வொரு ஆளும், குழுவும், தாபனமும் அல்லது சுகாதாரத் தாபனமும் -

(அ) உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்துபவர்கள் வலோற்காரமான தொழிலுக்கு உட்படுத்தப்படாதிருப்பதையும் ;

(ஆ) உளவியல் சுகாதார சேவைகள் நோயைக் கண்டுபிடித்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல் ஆகிய நோக்கங்களுக்காகவே வழங்கப் படுகின்றன. தண்டனைக்காகவோ அல்லது மற்றவர்களின் வசதிக்காகவோ அல்ல என்பதனையும் ;

(இ) உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்துவோர் வேறு எவரேனும் ஆளினால் சரீர அல்லது வேறு வகையாக தூர்ப்பிரயோகம் செய்யப்படமாட்டார்கள் என்பதனையும் ;

(ஈ) உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்துவோரின் அந்தரங்கத் தன்மை பாதுகாக்கப்படும் என்பதனையும்; அத்துடன்

உறுதிப்படுத்துவதற்கு நியாயமான எல்லா நடவடிக்கைகளையும் எடுத்தல் வேண்டும்.

(3) உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒருவர் தன்னலப் பயன்பாட்டிற்கு சரீர அல்லது வேறு தூர்ப்பிரயோகத்திற்கும் கவன யீனத்திற்கும் இழிவுபடுத்தும் விதத்தில் நடத்தப்படுவதற்கும் உட்படுத்தப்படுவதைக் கண்ணுற்ற ஒவ்வோராளும் எழுத்திலான முறைப்பாடொன்றை தூர்ப்பிரயோகம் சார்த்துரைக்கப்பட்ட மாவட்டத்தின் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். மேலதிகமாக தன்னலப் பயன்பாடு, சரீர அல்லது வேறு வகையான தூர்ப்பிரயோகம் இடம் பெறுவதாக சந்தேகிக்கும் உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர் அல்லது அவரது நெருங்கிய உறவினர் அல்லது பாதுகாவலர் அல்லது வேறு மூன்றாம் திறத்தவர் இப்பிரிவின் கீழ் முறைப்பாடுகளைச் சமர்ப்பிக்கலாம்.

அந்தரங்கத் தன்மையும் பதிவேடுகளும் தகவலுக்கு அணுகக்கூடும்

15. ஆளெவரும் அல்லது சுகாதார வசதி எதுவும் உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துகின்ற ஆளின் சம்மதமின்றி அத்தகைய ஆளையும் அவரது சுகயீனத்தையும் அல்லது சிகிச்சையையும் பற்றிய ஏதேனும் தகவலை மூன்றாம் திறத்தவர்களுக்கு வெளிவிடுதலாகாது.

ஆயின், எவ்வாறாயினும் சம்பந்தப்பட்ட சுகாதாரத் வசதியின் தலைவர்

(1) அவ்வாறு செய்யுமாறு அழைக்கப்படும்போது நீதிமன்றமொன்றுக்கு;

(2) உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவரின் அல்லது மற்றவர்களின் சுகாதாரத்தின் நலனுக்காக இயைபான சுகாதார வசதியொன்றுக்கு; அல்லது

(3) மூன்றாம் திறத்தவர் ஒருவரின் நலனுக்கு உடனீழக்கக்கூடிய ஆபத்து இருக்குமிடத்து பொலிசுக்கு அல்லது அச்சுறுத்தப்பட்ட மூன்றாம் திறத்தவருக்கு

இந்த உட்பிரிவில் உத்தேசிக்கப்பட்ட தகவலை வெளிவிடலாம்.

16. தற்போதைய அல்லது முன்னைய நோயாளர் ஒருவர் நோயாளரின் ஆரோக்கியம் தொடர்பான தகவலுக்கும் உளவியல் சுகாதார வசதியால் பேணப்படும் ஆளுக்குரிய பதிவேடுகளுக்கும் அணுக்கம் பெறுவதற்கான உரிமையைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். தமது சொந்தப் பதிவேட்டிற்கு நோயாளர் ஒருவரின் அணுக்கம் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கு இணங்கியதாக இருத்தல் வேண்டும்.
- பிரதிநிதித்துவப் படுத்தப்படுவதற்கான உரிமை 17. உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒருவர் சட்டத்தின் கீழ் அவரது உரிமைகளைப் பின்பற்றி
- உறவினர் ஒருவரால் அல்லது வேறு பிரதிநிதியொருவரால் உதவப்படுவதற்கு உரிமையுடையவராவார்.
- ஒப்பந்தங்கள் செய்து கொள்வதற்கு நோயாளிகளுக்குள்ள ஆற்றல் 18. உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒருவர் உளவியல் சுகாதார சேவையின் நோக்கங்களுக்கு எந்த சுகாதார தாபனத்தில் அனுமதிக்கப்படுகின்றாரோ அந்த சுகாதாரத் தாபனமொன்றிலிருந்து விடுவிக்கப்படும் பொழுதெல்லாம் பொறுப்புடைய மருத்துவ அலுவலர் கீழே தேவைப்படுத்தப் படக்கூடியதான விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் விடுவிப்பு அறிக்கை யொன்றைத் தயாரித்தல் வேண்டும் என்பதுடன் பின்தொடர் பராமரிப்புக்கென அவசியமான ஆற்றுப்படுத்துகைகளை வழங்குதலும் வேண்டும்.
- விடுவிப்பு அறிக்கைகளும் ஆற்றுப்படுத்துகையும் 19. உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒருவர் உளவியல் சுகாதார சேவையின் நோக்கத்திற்காக அவர் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள சுகாதார தாபனமொன்றிலிருந்து விடுவிக்கப்படும் பொழுதெல்லாம் பொறுப்புள்ள மருத்துவ அலுவலர் கீழே தேவைப்படுத்தப்படக்கூடியவாறு விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் விடுவித்தல் அறிக்கையொன்றைத் தயாரித்தலும் பின்தொடர் பராமரிப்புக்கு அவசியமான ஆற்றுப் படுத்துகையை வழங்குதலும் வேண்டும்.

ஆற்றுப்படுத்துகை

20. விடுவிக்கப்பட்டதன்மீது உளவியல் சுகாதார வசதி விதித்துரைக்கப் பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க பின்தொடர் பராமரிப்புக்கான ஆற்றுப் படுத்துகைகளை வழங்குதல் வேண்டும்.

ஊறு அல்லது இறப்புப் பற்றி கட்டாயமாக அறிக்கையிடல்.

21. உளவியல் சுகாதாரக் கூறுகள் மற்றும் சிகிச்சைக் கூடங்கள் அல்லது வேறு சிகிச்சை வசதிகள், அவ் வசதியின் உள் நோயாளியாக அல்லது வெளி நோயாளியாக சிகிச்சை பெறும் உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவரின் பாரதூரமான ஊறு அல்லது இறப்பு எதனையும் பற்றி விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க அறிக்கையிடுதல் வேண்டும்.

உரிமைகள் பற்றிய முழு அறிவு.

22. சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்கும் ஒவ்வொருவரும் அல்லது சுகாதாரத் தாபனம் ஒவ்வொன்றும் சேவைகள் அளிக்கப்படுவதற்கு முன்னரும் அளிக்கப்படும் பொழுதும் உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்தும் ஒருவருக்கு அவரது உரிமைகள் பற்றி தோதான முறையொன்றில் அறிவித்தல் வேண்டும்.

பாகம் 111 தேவைப்படுத்தப்பட்ட உளவியல் சுகாதார சேவைகளும் வசதிகளும்

ஊக்குவித்தலும் தடுத்தலும் சமுதாய சேவைகளும்

23. அரசாங்கம் நாடு முழுவதும் உளவியல் சுகாதாரத்தை ஊக்குவிப்பதற்கும் உள நோயைத் தடுப்பதற்கும் அவசியமானது என அது கருதுகின்றவாறான அத்தகைய நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் சேவைகளையும் அபிவிருத்தி செய்வதற்கும் கிரமமாக மீளாய்வு செய்வதற்கும் வேறு அமைச்சுக்கள், திணைக்களங்கள், நிறுவனங்கள் அரசாள்பற்ற

மற்றும் தனியார் ஒழுங்கமைப்புகளுடன் நெருக்கமாக ஒருங்கிணைந்து பணியாற்றுகதல் வேண்டும்.

தேவைப்படுத்தப்பட்ட
வசதிகள் .

24. அமைச்சு இலங்கையின் தேசிய உளவியல் சுகாதாரக் கொள்கைக்கும் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்குமிணங்க பரந்தளவிலான உளவியல் சுகாதார வசதிகளை ஏற்பாடு செய்தல் வேண்டும்.

ஆற்றுப்படுத்தும்
முறை

25. அமைச்சு வெளி நோயாளிகளுக்கும் சமுதாய உளவியல் சுகாதார பணியாட்டொகுதியின் நியமனமும் உயர்தொழில்சார் நியமங்களும்.

பயிற்சிக்கும்
தேர்ச்சி
அபிவிருத்திக்குமான
நியமனங்கள்.

26. அமைச்சு, தேவைப்படுத்தப்பட்ட சேவைகளுக்கும் வசதிகளுக்கும் பணியாட்டொகுதியொன்றை அமர்த்துதல் வேண்டும்.

பணியாட்டொகுதியின்
நியமனமும் உயர்
தொழில்சார்
நியமங்களும்

27. அமைச்சு பகிரங்கத்துறை, தனியார்துறை ஆகிய இரண்டிலும் உளவியல் சுகாதாரம் தொடர்பான விடயங்கள் பற்றி உளவியல் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் அவசியமானவை என அது கருதுகின்றவாறான அத்தகைய உயர்தொழிற் தகைமைகளையும் பயிற்சித் தேவைப்பாடு களையும் தாபித்தல் வேண்டும்.

முதனிலைப்
பராமரிப்பாளர்களுக்
கான சேவைகளும்
நிகழ்ச்சித்
திட்டங்களும் .

28. வீட்டு அமைப்பொன்றில் பெறப்படும் உளவியல் சுகாதார சேவைகளை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் மேம்படுத்துவதற்காகவும் அமைச்சு முதனிலைப் பராமரிப்பாளர்களுக்கு பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை அபிவிருத்தி செய்தல் வேண்டும்.

29. அமைச்சு அதன் முடிபுகளுக்கும் உளவியல் சுகாதார நிகழ்ச்சித் தயாரிப்புகளுக்கும் அடிப்படையாக செயல்முறை நீதியிலான சாட்சியத்தையும் ஆராய்ச்சியையும் அடிப்படையாகக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். சேவைகளுக்கும் ஆற்றுப்படுத்துகை முறையொன்றைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

ஆராய்ச்சி,
கண்காணிப்பு மற்றும்
கணிப்பீடு .

30. அமைச்சு தடுப்பு மற்றும் ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் பயனுறுதியைத் தீர்மானிப்பதற்கு அந்நிகழ்ச்சித் திட்டங்களைக் கிரமமாக கண்காணித்தலும் கணிப்பீடு செய்தலும் வேண்டும்

பாகம் 1V : தன்னிச்சையான அனுமதிப்புகள்

தன்னிச்சையான
அனுமதிப்புகள் .

- 31(1) உளநோய்க்காக சிகிச்சைக்குத் தன்னை ஒப்படைக்க விரும்பும் ஆளெவரும் தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவராக ஏதேனும் அரசாங்க அல்லது தனியார் சுகாதாரப் பராமரிப்பு வசதிக்கு அனுமதிக்கப்படலாம்.
- (2) பதினெட்டு வயதுக்குக் குறைவான ஆளெவரும் அவரது பெற்றோரின் அல்லது பாதுகாவலரின் வேண்டுகோளின் பேரில் தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவராக அனுமதிக்கப்படலாம்.
- (3) பதின்மூன்று வயதுக்குக் குறைவான சிறுவர்கள் சிறுவர் சிகிச்சைக் கூடங்களுக்கு அனுமதிக்கப்படுதல் வேண்டும். பதின்மூன்று (13) வயதுக்கும் பதினெட்டு (18) வயதுக்கும் இடைப்பட்ட பால்ய வயதினர்கள் பால்ய சிகிச்சைக் கூடங்களுக்கு அனுமதிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

தன்னிச்சையான
நோயாளி ஒருவரை
விடுவித்தல்

- 32.(1) தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவர் ஏதேனும் நேரத்தில் மருத்துவ சிகிச்சை பெறுவதற்கு முன்னர் கூட தாம் விடுவிக்கப்பட வேண்டுமென வேண்டுகோள் விடுக்கலாம்.
- (2) ஆளொருவரின் உளவியல் நிலைமை அவர் சுகாதாரப் பராமரிப்பு வசதியொன்றில் தங்கியிருப்பதனை அநாவசியமாக்கும் விதத்தில் உள்ளதென சுகாதாரப் பராமரிப்பு வசதிக்குப் பொறுப்பான பொறுப்பு வாய்ந்த மருத்துவ அலுவலர் அபிப்பிராயப்படுமிடத்து அவரால் தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவர் விடுவிக்கப்படலாம்.
- (3) தன்னிச்சையான நோயாளர்கள் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதி களுக்கிணங்க விடுவிக்கப்படுதல் வேண்டும்..

பாகம் V. தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும் அவசரகால அனுமதிப்பு

தன்னிச்சையாக
அல்லாத
மற்றும்
அவசரகால
அனுமதிப்பு

- 33 .(1) தன்னிச்சையாக அல்லாத அல்லது அவசரகால அனுமதிப்புக்கான விண்ணப்பமொன்று இப்பிரிவின் (2) ஆம் (3) ஆம் உட்பிரிவுகளின் ஏற்பாடுகளுக்கமைய உளவியல் மருத்துவக் கூறின் அனுமதிக்கும் மருத்துவ அலுவலருக்குச் செய்யப்படுதல் வேண்டும்.

(2) அத்தகைய விண்ணப்பம்

(அ) அட்டவணையில் தரப்பட்டுள்ள படிவத்தில் இருத்தலும்;

(ஆ) பின்வருபவர்களுள் எவரேனும் இருவரால் கையொப்பமிடப்பட்ட தன்னிச்சையாக அல்லாத அனுமதிப்பு கோரப்படுவதற்கான காரணங்களைத் தரும் கூற்றொன்றை உள்ளடக்குதலும் வேண்டும்.

(i) ஒரு மருத்துவத் தொழிலர்

(ii) உளநோயுடைய ஆளின் நெருங்கிய உறவினர் அல்லது பாதுகாவலர் ;

(iii) ஒரு உளவியல் மருத்துவப் பணியாளர் ; அல்லது

(iv) ஒரு பொலிசு அலுவலர்

(3) விண்ணப்பம் ஒவ்வொன்றும் அனுமதிக்கும் மருத்துவ அலுவலரால் விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் பின்வருவனவற்றைக் குறிப்பிடும் எழுத்திலான கூற்றொன்றினால் ஆதரிக்கப்படுதல் வேண்டும் ;

(அ) அவரது அபிப்பிராயப்படி அத்தகைய ஆள் உளநோயால் பீடிக்கப்பட்டுள்ளார்;

(ஆ) பரிசீலனையின்போது அவரால் காணப்பட்ட உளநோயின் அடையாளங்களும் நோய்க் குறிகளும் ;

(இ) (i) ஆளின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்கு ;

(ii) அவரது நிலைமை பாரதூரமாக சீர்குலைவதைத் தடுப்பதற்கு ;

(iii) நோயாளியினால் பாரதூரமாக துன்பப்படுவதைத் தணிப்பதற்கு ; அல்லது

(iv) நோயாளி வன்முறையாக நடந்து கொள்வதைத் தடுப்பதற்கு அல்லது அவரது உளநோயின் விளைவாக அவருக்கு அல்லது மற்றவர்களுக்கு ஓர் ஆபத்தாயிருப்பதைத் தடுப்பதற்கு

அவதானிப்பிற்காக உள்ளநோய் மருத்துவ வசதிகொண்ட
மருத்துவ மனையொன்றில் தன்னிச்சையாக அல்லாமல்
அனுமதிக்கப்படுவது அவசியம் என அவர் கருதுவதற்கான
காணரங்கள்.

- (4) இரண்டாவது மருத்துவ அலுவலர் ஒருவர் அல்லது உள்ளநோய்
மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவர் விண்ணப்பத்தை மீளாய்வு செய்து
அதனை அங்கீகரித்தல் அல்லது நிராகரித்தல் வேண்டும்.
விண்ணப்பம் அங்கீகரிக்கப்படுவதன்மீது அனுமதிக்கும் மருத்துவ
அலுவலர் அத்தகைய ஆளை அதிகபட்சம் நாற்பத்தெட்டு
மணித்தியாலங்களைக் கொண்டவொரு காலப்பகுதிக்கு அத்தகைய
மருத்துவ மனையில் அனுமதித்தல் வேண்டும்.

தன்னிச்சையாக
அல்லாத
மற்றும்
அவசரகால
அனுமதிப்புகளுக்
கெதிரான
மேன்முறையீடு

34. நோயாளி, அவரது நெருங்கிய உறவினர் அல்லது பாதுகாவலர் இப்
பாகத்தின்கீழ் தன்னிச்சையாக அல்லாத அல்லது அவசரகாலஅனுமதிப்பு
களுக்கான அதிகாரமளிப்பொன்றிற்கெதிராக 75 ஆம் பிரிவிலும்
சார்புடைய ஒழுங்கு விதிகளிலும் விதித்துரைக்கப்பட்டவாறு அதிகாரம்
அளிக்கப்பட்ட தேதியிலிருந்து பதினைந்து (15) நாட்களைக்
கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்குள் பொறுப்புடைய மாவட்ட மீளாய்வுக்
குழுவுக்கு மேன்முறையீடொன்றை அணைப்பதற்கான உரிமையைக்
கொண்டிருத்தல் வேண்டும். மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளர் அதிகார
மளிப்பை மீளாய்வு செய்தலும் அத்துடன் மன்றில் அதிகாரமளித்தலை
எழுத்தில் உறுதிப்படுத்தலும் அன்றேல் மேன்முறையீடு கோப்பிடப்பட்ட
மூன்று நாட்களுக்குள் நோயாளின் விடுவிப்பைக் கட்டளையிடுதலும்
வேண்டும்.

35. மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளரின் முடிபுக்கெதிராக பொறுப்புள்ள மாவட்ட
மீளாய்வுக் குழுவுக்கும் மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளர் அதிகாரமளிப்பை
உறுதிப்படுத்திய பதினைந்து (15) நாட்களைக் கொண்டவொரு
காலப்பகுதிக்கும் முறையீடு செய்யப்படலாம்.

- (1) மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவின் முடிபுக்கெதிராக மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவின் முடிபு வழங்கப்பட்ட பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் குறைபாட்டுக் குழுவுக்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படலாம்.
- (2) மேன்முறையீட்டுக் குழு மேன்முறையீடு அணைக்கப்பட்ட பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் மேன்முறையீட்டின் மீதான முடிவை வழங்குதல் வேண்டும்.
- (3) முறைப்பாட்டுக் குழுவின் முடிவானது முறைப்பாட்டுக் குழுவின் முடிவு வழங்கப்பட்ட பதினைந்து நாட்களுள் ஏதேனும் மாவட்ட நீதிமன்றத்திற்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படற் பாலதாதல் வேண்டும்.

வழக்கறிஞரின்
நியமனம்

36. அனுமதிப்பின்போது உளவியல் சுகாதார அதிகாரசபை, நோயாளிக்கு தனிப்பட்ட பிரதிநிதியொருவர் தேவைப்படுகின்றாரா எனத் தீர்மானிக்கு மாறும் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க அத்தகைய பிரதிநிதி யொருவரை நியமிக்குமாறும் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவைக் கேட்டுக் கொள்ளுதல் வேண்டும்.

தன்னிச்சையாக
அல்லாத
நோயாளிகளை
உரிமத்துடன்
மாத்திரம் ஏற்றுக்
கொள்ளல்

37. அரசாங்க வசதிகள், அரச சார்பற்ற ஒழுங்கமைப்புகள், தனியார் மருத்துவ மனைகள் அத்துடன் அலுவலர் விடுதிகள் என்பன இச் சட்டத்தின்கீழ் செல்லுபடியான உரிமம் ஒன்றினை வைத்திருந்தால் மாத்திரமே அவை தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளிகளை அனுமதித்தல் வேண்டும்.

குறித்தசில
விடயங்கள்
தொடர்பில்
பொலிசுக்குரிய
தத்துவங்களும்
கடமைகளும்

38. (1) ஒரு பொலிசு நிலையத்தின் இடப்பரப்பின் எல்லைகளுக்குள் வதியும் ஓர் ஆளின் நடத்தை காரணமாக அவருக்கு அல்லது சமுதாயத்திற்கு அபாயகரமானதாக இருக்கக் கூடுமோ அந்த அந்தப் பொலிசு நிலையத் திற்குப் பொறுப்பான அலுவலர் அவ்வாளை நேரடியாக அருகிலுள்ள மருத்துவ வசதிக்கு அப்புறப்படுத்துதல் வேண்டும். ஆளெவரும் வேறு

எல்லா செயற்பாட்டு நெறிகளும் பயன்தராதுபோன அவசரகால விடயங்களிற்றவிர அவரது அபாயகரமான சாத்தியமுள்ள குற்றவியல் சாராத நடத்தையின் காரணமாக பொலிசுக் கட்டுக்காவலுக்குள் எடுக்கப்படுதலாகாது.

(2) ஓராம் உட்பிரிவின் கீழ் கட்டுக்காவலுக்குள் எடுக்கப்பட்ட ஆளெவரும் அவர் கட்டுக் காவலுக்குள் எடுக்கப்பட்டதற்கான காரணங்கள் பற்றி கூடிய விரைவில் அறிவிக்கப்படாமல் கட்டுக்காவலில் தடுத்து வைக்கப்படுதலாகாது. அத்துடன் அத்தகைய ஆள் பொலிசுக் கட்டுக்காவலில் உள்ளார் என்ற நிகழ்வு அவ்வாளின் நெருங்கிய உறவினருக்கு அல்லது பாதுகாவலருக்கு அல்லது சமூக உளவியல் மருத்துவப் பணியாளர் ஒருவருக்கு அறிவிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

3) ஓராம் உட்பிரிவின் கீழ் கட்டுக்காவலுக்குள் எடுக்கப்பட்ட அத்தகைய ஆள் ஒவ்வொருவரும் மூன்று மணித்தியாலங்களுக்குள் அருகிலுள்ள மருத்துவ மனைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படுதல் வேண்டும்.

(4) அத்தகைய ஆள் 37ஆம் பிரிவின் கீழ் விதித்துரைக்கப்பட்ட நடவடிக்கை முறைக்கிணங்க அருகிலுள்ள உளவியல் மருத்துவக் கூறில் அனுமதிக்கப்படுதல் வேண்டும். .

வழக்கறிஞரின்
நியமனம்

(5) ஒரு மருத்துவத் தொழிலர், ஒரு நெருங்கிய உறவினர், உளநோய் உள்ள ஆளொருவரின் பாதுகாவலர், அல்லது உளவியல் மருத்துவ சமூகப் பணியாளர் ஒருவர் அவ்வாறு விரும்பினால் அவதானிப்பிற்காக அனுமதிக்கும்பொருட்டு பரிசீலனை செய்வதற்கு அருகிலுள்ள அரசாங்க மருத்துவ மனைக்கு அல்லது ஒரு தனியார் மருத்துவ மனைக்கு அத்தகைய ஆளைப் பாதுகாப்புடன் கூட்டிச் செல்வதற்கு அல்லது உளவியல் சுகாதார வசதியொன்றுக்கு மாற்றுவதற்கு உதவுமாறு நோயாளி வதியும் இடப்பரப்பின் பொலிசு நிலையத்தின் பொறுப்பதிகாரிக்கு விண்ணப்பிக்கலாம்.

பாகம் VI : தடுத்து வைத்தலும் தன்னிச்சையாக அல்லாத மற்றும் அவசரகால சிகிச்சையும்

39. பாகம் V இன் கீழ் தன்னிச்சையாக அல்லாமல் அல்லது அவசரகால அடிப்படையொன்றில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளி ஒருவர், முதல் நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியால தடுப்புக் காலப்பகுதி முடிவடையு முன்னர் பின்வரும் காரணத்திற்காக மேலும் தடுத்து வைப்பது அவசியம் என்பதனை சுட்டிக்காட்டி உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவரும் மருத்துவ அலுவலர் ஒருவரும் தீர்மானித்து விதித்துரைக்கப்பட்ட

உளவியல்
நோயாளர்களின்
அனுமதிப்பின்
பின்னர் தடுத்து
வைக்கும் காலப்
பகுதி

படிவத்தில் எழுத்திலான விதப்புரையொன்றை வழங்கினால் முப்பது (30) நாட்களை விஞ்சாதவொரு காலப்பகுதிக்கு மேலும் தடுத்து வைக்கப்படலாம்.

- (1) ஆளின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்கு ;
- (2) அவரது நிலைமை பாரதூரமாக சீர்குலைவதைத் தடுப்பதற்கு
- (3) நோயாளியின் பாரதூரமான வேதனையைத் தணிப்பதற்கு
- (4) நோயாளி மூர்க்கத்தனமாக நடப்பதிலிருந்து அல்லது அவரது உளநோயின் விளைவாக அவருக்கு அல்லது மற்றவர்களுக்கு ஓர் ஆபத்தாக இருப்பதிலிருந்து நோயாளியை தடை செய்வதற்கு.

மூன்று மாத காலப் பகுதிக்கு தடுத்து வைத்தல்

40. பின்வரும் காரணத்திற்காக மேலும் தடுத்து வைத்தல் அவசியமாயின் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவராலும் வேறொரு மருத்துவ அலுவலராலும் விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் வழங்கப்பட்ட எழுத்திலான விதப்புரையொன்றின் பயனைக்கொண்டு நோயாளி ஒருவர் மூன்று (3) மாதங்களை விஞ்சாதவொரு காலப்பகுதிக்கு மேலும் தடுத்து வைக்கப்படலாம் .

- (1) ஆளின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்கு ;
- (2) அவரது நிலைமை பாரதூரமாக சீர்குலைவதைத் தடுப்பதற்கு ;
- (3) நோயாளியின் பாரதூரமான வேதனையைத் தணிப்பதற்கு ; அல்லது
- (4) நோயாளி மூர்க்கத்தனமாக நடப்பதிலிருந்து அல்லது அவரது உளநோயின் விளைவாக அவருக்கு அல்லது மற்றவர்களுக்கு ஓர் ஆபத்தாக இருப்பதிலிருந்து நோயாளியை காப்பாற்றுவதற்கு.

ஆறு மாதங்களுக்கு சிகிச்சைக்கு அனுமதிப்பிற்கான விண்ணப்பம்.

41(1) ஆறு (6) மாதங்கள் வரையிலான மேலும் ஒரு காலப் பகுதிக்குத் தடுத்து வைத்தலும் சிகிச்சையளித்தலும் சுயேச்சையான உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவரினதும் வேறொரு மருத்துவத் தொழிலர் ஒருவரினதும் விதப்புரையின் மீதாதல் வேண்டும். அத்தகைய விதப்புரை சுகாதார அமைச்சினால் நிர்ணயிக்கப்பட்ட நடவடிக்கை முறைகளுக்கமைய நாடப்படுதல் வேண்டும்.

(2) உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகரின் விதப்புரை -

(அ) தொடர்ந்து தடுத்து வைத்திருக்கும் அவசியத்திற்கான காரணங்களையும் ; அத்துடன்

(ஆ) அத்தகைய தடுத்துவைத்தலுக்குத் தோதான வசதியின் வகையையும் குறித்துரைத்தல் வேண்டும்.

தன்னிச்சையாக
அல்லாததும்
தொடர்ந்துறுவதுமான
சிகிச்சை.

42.(1) நோயாளியொருவர் சிகிச்சை தொடர்பாக முடிவொன்றை எடுக்கும் ஆற்றலில்லாதவர் என உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் தீர்மானிப்பாராயின் நோயாளியீது மேற்கொள்ளப்பட்ட சுயேச்சையான பரிசோதனைகளின் அடிப்படையில் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகரும் வேறொரு மருத்துவத் தொழிலரும் (இன்னொரு உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் விரும்பத்தக்கது) உடன்பட்டால் மாத்திரம் தன்னிச்சையாக அல்லாத அடிப்படையின் சிகிச்சை (மின்வலிப்பதிர்ச்சி சிகிச்சை உட்பட) வழங்கப்படலாம்.

(2) விடுவிக்கப்படுவதன்மீது மருத்துவ சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர் பொறுப்பான மருத்துவத் தொழிலாளராலும் மேற்பார்வை செய்யும் மருத்துவ அலுவலராலும் அவசியமானதெனக் கருதப்படின் சமுதாய சிகிச்சைக்கிணங்க சமுதாயத்தில் தொடர்ந்துறும் பராமரிப்பிற்குத் தம்மை உட்படுத்துதல் வேண்டும். தொடர்ந்துறும் சிகிச்சைக்கான கட்டளை விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க வழங்கப்படுதல் வேண்டும். உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துபவர் தொடர்ந்துறும் பராமரிப்பை மறுப்பாராயின் அவர் இச்சட்டத்திற்கிணங்க முதல் உளவியல் மருத்துவ சிகிச்சைக் கூடமொன்றில் அனுமதிக்கப்படின் தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சையை மாத்திரம் பெறலாம் .

(3) அரசாங்க, அரசசார்பற்ற மற்றும் தனியார் அமைப்புகளில் மின்வலிப்பதிர்ச்சி சிகிச்சையானது பிந்திய சான்றின் அடிப்படையிலான தொழில்முறைக்கும் அமைச்சின் வழிகாட்டலுக்கும் அமைய மாத்திரமே அளிக்கப்படலாம் என்பதுடன் நோயாளியின் சுயேச்சையான பரிசோதனையின் அடிப்படையில் விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவரின் எழுத்திலான அங்கீகாரமும் அத்துடன் ஒன்றில் ஏற்குநரின் சம்மதமும் அன்றேல் இரண்டாவது வைத்தியர் ஒருவரின் அங்கீகாரமும் (வேறோர் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் விருப்பத்தக்கது) தேவைப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும்.

(4) தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சைக்கும் மின்வலிப்பதிர்ச்சி சிகிச்சைக்குமான அதிகாரமளிப்பு விதித்துரைக்கப்பட்ட படிவத்தில் எழுத்தில் ஆவணப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும்.

(5) உள்நோயாளிக்கும் மற்றும் சமுதாயப் பராமரிப்பிற்கும் ,

(அ) பயன்படுத்துபவர் இறப்பை அல்லது அவரது மீட்சியில்லாத கெடுதலை அல்லது அவரது சுகாதாரத்தின் பாரதூரமான சீர்குலைவை;

(ஆ) அவரது பாரதூரமான வேதனையை ;

(இ) பயன்படுத்துபவர் தமக்குத்தாமே அல்லது மற்றவர்களுக்கு பாரதூரமான கெடுதல் ஏற்படுத்திக் கொள்வதை ; அல்லது

(ஈ) பயன்படுத்துபவர் தமக்கு அல்லது மற்றவர்களுக்குரிய ஆதனத்திற்குப் பாரதூரமான சேதத்தை அல்லது நட்டத்தை ஏற்படுத்திக் கொள்வதை

தடுப்பதற்காக தேவைப்படுத்தப்படின் சிகிச்சை அவசியமானதெனக் கருதப்படும்.

அவசரகால
சிகிச்சை

43. நோயாளி ஒருவர் அறிவிக்கப்பட்ட சம்மதத்தைக் கொடுப்பதற்கான ஆற்றல் அற்றவராக இருப்பின் 42 ஆம் பிரிவின் ஏற்பாடுகள் -

(1) நோயாளியின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்கு உடனடியாக அவசியப்படுகின்ற,

(2) அவரது நிலைமை பாரதூரமாக சீர்குலைவதைத் தடுப்பதற்கு (மீட்சியில்லாததல்ல) உடனடியாக அவசியப்படுகின்ற அல்லது

(3) நோயாளியின் பாரதூரமான வேதனையைத் தணிப்பதற்கு (மீட்சியில்லாதது அல்லது தீங்கானது அல்ல) உடனடியாக அவசியப்படுகின்ற ; அல்லது

(4) நோயாளி மூர்க்கத்தனமாக நடந்து கொள்வதிலிருந்து அல்லது அவருக்கு அல்லது மற்றவர்களுக்கு ஆபத்தாயிருப்பதைத் தடுப்பதற்கு (மீட்சியில்லாதது அல்லது தீங்கானது அல்ல) உடனடியாக அவசியப்படுவதும் குறைந்தபட்ச தலையீட்டை ஈடுபடுத்துவதுமான; அல்லது

ஏதேனும் சிகிச்சைக்கு ஏற்புடைத்தாகமாட்டா .

- (5) மேற்படி நிபந்தனைகள் எவையும் ஏற்புடைத்தானவிடத்து அவசர சிகிச்சை அவசியமானதென உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் உடன்பட்டுக் கொண்டால் மாத்திரம் அவசர கால சிகிச்சை வழங்கப்படலாம். சமுதாயத்தில் சிகிச்சை பெறுபவரின் சிகிச்சையின் அமைப்பு முறைக்கு இசைவாயிருந்தால் அல்லது நோயாளி எந்த உளவியல் மருத்துவரின் பொறுப்பின்கீழ் சிகிச்சை பெறுகின்றாரோ அந்த உளவியல் மருத்துவருடன் நேரிலோ அல்லது தொலைபேசி ஊடாகவோ கலந்தாலோசித்ததன் பின்னரே அவசரகால சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம்.
- (6) இப்பிரிவின் நோக்கங்களுக்கு சிகிச்சை பாதகமான மீட்சியில்லாத உடல் அல்லது உளவியல் விளைவுகளைக் கொண்டிருந்தால் சிகிச்சை மீட்சியில்லாததாகும் ; அது முக்கியமான உடற்கெடுதலை ஏற்படுத்துவதும் மின்வலியதிர்ச்சி சிகிச்சையின் பாவனையை உள்ளடக்கியிருந்தால் கெடுதலானதும் ஆகும்.

தனிமைப்
படுத்துதல்

44. தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளிகள் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க மாத்திரமே தனிமைப்படுத்தி வைக்கப்படலாம்.

நோயாளிக்கு அவரது நெருங்கிய உறவினருக்கு அல்லது பாதுகாவலருக்கு அறிவித்தல்

45. நோயாளியும் அவரது நெருங்கிய உறவினரும் அல்லது பாதுகாவலரும் தடுத்து வைத்தல் அல்லது தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சை பற்றிய ஏதேனும் கட்டளை வழங்கப்பட்ட இருபத்துநான்கு (24) மணித்தியாலங்களுக்குள் எழுத்திலான அறிவித்தலைப் பெறுதல் வேண்டும்.

தடுத்து வைத்தலுக்கும் தன்னிச்சையான அல்லாத சிகிச்சைக்கும் எதிரான மேன் முறையீடு.

46. நோயாளி, அவரது நெருங்கிய உறவினர் அல்லது பாதுகாவலர் இப்பாகத்தின் கீழ் தடுத்து வைத்தல் அல்லது தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சை தொடர்பான ஏதேனும் கட்டளைக்கெதிராக தடுத்து வைத்தல் அல்லது தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சை பற்றிய கட்டளை வழங்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் 76 ஆம் பிரிவிலும் சார்புடைய ஒழுங்கு விதிகளிலும் விதித்துரைக்கப்பட்டவாறு மருத்துவமனைப் பணிப்பாளருக்கு மேன்முறையீடு செய்யும் உரிமையைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளரின் முடிவு மேன்முறையீடு கோப்பிடப் பட்ட ஐந்து (5) நாட்களுக்குள் எழுத்தில் வழங்கப்படுதல் வேண்டும்.

இம் முடிவுக்கு எதிராக முடிவு வழங்கப்பட்ட பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் உளவியல் சுகாதார வசதி அமைந்துள்ள மாவட்டத்திற்குப் பொறுப்பான மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்கு மேன் முறையீடு கோப்பிடப்பட்ட பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் எழுத்திலான முடிவொன்றை வழங்குதல் வேண்டும்.

மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவின் முடிவுக்கெதிரான ஏதேனும் மேன்முறையீடு குறைபாட்டுக் குழுவின் தற்றுணிபின்படியாதல் வேண்டும்..

பாகம் VII: புதுப்பித்தல் மற்றும் விடுவித்தல் நடவடிக்கை முறை

புதுப்பித்தல்
நடவடிக்கை முறை

47(1) முப்பத்தேழாம் பிரிவில் குறித்துரைக்கப்பட்ட தடுத்துவைத்தலும் சிகிச்சையளித்தலும் முதற் சந்தர்ப்பத்தில் ஆறு மாதங்களைக் கொண்ட (6) முதலாவது காலப் பகுதியின் பின்னர் ஆறு (6) மாதங்கள் வரையிலான மேலும் ஒரு காலப் பகுதிக்கும் அதன்பின்னர் ஒரு நேரத்தில் பன்னிரண்டு (12) மாதங்களுக்கும் புதுப்பிக்கப்படலாம்.

(2) அத்தகைய புதுப்பித்தல்கள் புதுப்பித்தல் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நாளிலிருந்து பதினைந்து (15) நாட்களைக் கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்குள் மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளருக்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படற்பாலதாதல் வேண்டும். மருத்துவமனைப் பணிப்பாளர் மேன்முறையீடு கோப்பிடப்பட்ட ஐந்து நாட்களுக்குள் எழுத்திலான முடிவொன்றை வழங்குதல் வேண்டும்.

(3) மருத்துவமனைப் பணிப்பாளரின் முடிவு புதுப்பித்தல் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து பதினைந்து(15) நாட்களைக் கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்குள் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படற் பாலதாதல் வேண்டும். மாவட்ட மீளாய்வுக் குழு மேன்முறையீடு கிடைக்கப் பெற்ற பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் முடிபொன்றை வழங்குதல் வேண்டும்.

(4) மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவின் முடிவுக்கெதிரான மேன்முறையீடு எதுவும் குறைபாட்டுக் குழுவின் தற்றுணிபின்படியாதல் வேண்டும்.

மருத்துவ
மனையிலிருந்து
லீவு எடுத்தல்.

48 உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் இச் சட்டத்தின்கீழ் உளவியல் சுகாதார மருத்துவ மனைக்கூறு ஒன்றில் அல்லது சிகிச்சைக்கூடமொன்றில் அப்போதைக்குத் தடுத்து வைக்கப்பட்டுள்ளவரும் சந்தேகிக்கப்பட்ட அல்லது குற்றத்தீர்ப்பளிக்கப்பட்ட குற்றவியல் தவறாளர் ஒருவராக அல்லாதவருமான எவரேனும் நோயாளிக்கு விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க உளவியல் மருத்துவக் கூறிலிருந்து லீவு வழங்கலாம்.

லீவு இல்லாமல்
சமூகமாயிராத
நோயாளி திரும்பி
வருதலும்
மீளவும்
அனுமதிக்கப்படுதலும்

49.(1) அப்போதைக்கு இச்சட்டத்தின் முற்போந்த ஏற்பாடுகளின்கீழ் உளவியல் மருத்துவக் கூறில் தடுத்து வைக்கப்படுவதற்கு ஆளான நோயாளி ஒருவர்-

(அ) இச்சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின்கீழ் வழங்கப்படும் லீவு பெறாமல் உளவியல் மருத்துவக் கூறில் சமூகமாயிராதவிடத்து; அல்லது

(ஆ) இச்சட்டத்தின்கீழ் லீவு எந்த வைபவத்திற்கு வழங்கப்பட்டதோ அந்த ஏதேனும் வைபவத்தின் அல்லது எந்தக் காலப் பகுதிக்கு லீவு வழங்கப்பட்டதோ அந்த ஏதேனும் காலப் பகுதியின் முடிவில் அல்லது அதன்கீழ் திருப்பியழைக்கப்படுவதன்மீது உளவியல் சிகிச்சைக் கூறுக்குத் திரும்பி வரத் தவறுமிடத்து; அல்லது

(இ) இச்சட்டத்தின்கீழ் லீவு வழங்குதலின்மீது விதிக்கப்பட்ட நிபந்தனைகளுக்கிணங்க அவர் எந்த இடத்தில் வதிய வேண்டுமென தேவைப்படுத்தப்படுகின்றாரோ அந்த இடத்தில் அனுமதியின்றி சமூகமாயிராவிடத்து

அவர் இச்சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கமைய எவரேனும் பொலிசு அலுவலரால், சமூக உளவியல் சுகாதாரப் பணியாளரால் அல்லது உளவியல் சுகாதார மருத்துவ மனைக் கூறுக்கு அல்லது சிகிச்சைக் கூடத்திற்கும் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலரால் எழுத்தில் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட எவரேனும் ஆளினால் கட்டுக் காப்பிற்குள் எடுக்கப்பட்டு மருத்துவ மனைக்கு அல்லது வதியுமாறு அவர் தேவை படுத்தப்பட்ட வேறு இடத்திற்குத் திருப்பியனுப்பப்படலாம்.

தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளியின் நிலையிலிருந்து தன்னிச்சையான நோயாளியின் நிலைக்கு மாறுதல்.

50. தன்னிச்சையாக அல்லாத தடுப்புக் காவலின்போது ஏதேனும் நேரத்தில் தன்னிச்சையாக அல்லாத தடுப்புக் காவலைத் தேவைப்படுத்திய நிபந்தனைகள் மாறினால் அல்லது தடுப்புக் காவலின்போது ஏதேனும் நேரத்தில் தன்னிச்சையான நோயாளியொருவராக மருத்துவ மனையில் தங்கியிருப்பதற்கு நோயாளி முழுச் சம்மதமளித்தால் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் அத்தகைய நோயாளியை அவரது தடுப்புக் காவலிலிருந்து விடுவித்தலும் அவரைப் போகவிடுதலும் அல்லது தன்னிச்சையான நோயாளி ஒருவராக அவரது நிலையை அவருக்கு எழுத்தில் உறுதிப்படுத்துதலும் வேண்டும்.

தடுத்து வைக்கப் பட்ட நோயாளி ஒருவரை விடுவிப்பதற்கான விண்ணப்பம்.

51. (1) உளவியல் சுகாதார வசதியொன்றில் தடுத்து வைக்கப்படுவதற்கு ஆளான நோயாளி ஒருவரை விடுவிப்பதற்கு எழுத்திலான விண்ணப்பமொன்று நெருங்கிய உறவினரால் அல்லது பாதுகாவலரால் செய்யப் படலாம்.

(அ) நோயாளி தடுத்து வைத்திருக்கப்படும் உளவியல் மருத்துவக் கூறின் நிர்வாகத்திற்குப் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலருக்கு எழுத்துமூலம் குறைந்த பட்சம் நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியால அறிவித்தல் கொடுத்ததன் பின்னர் அத்தகைய விண்ணப்பம் செய்யப்படுதல் வேண்டும் .

(ஆ) நோயாளி இச்சட்டத்தின் பாகம் V111 அல்லது பாகம் 1X என்பதன்கீழ் தடுத்து வைத்திருக்கப்படுமிடத்து அவர் இச்சட்டத்தின் இப்பாகத்தின்கீழ் விடுவிக்கப்படுதலாகாது.

(2) ஓராம் உட்பிரிவின் கீழ் விண்ணப்பம் கிடைக்கப் பெற்றதன்மீது பொறுப்புள்ள மருத்துவ அலுவலர் விடுவித்தற் கட்டளையொன்றை அல்லது தடுத்து வைத்தல் மேலும் தேவைப்படுமிடத்து அவ்வலுவலரின் அபிப்பிராயப்படி நோயாளி விடுவிக்கப்படின் -

(அ) அவருக்கு அல்லது வேறு ஆட்களுக்கு ஆபத்தான முறையில் செயற்படுவார் அல்லது

(ஆ) தகுந்த சிகிச்சையைப் பெற மாட்டார்.

- (3) விடுவிப்புக் கட்டளை அல்லது அறிக்கை விடுவிப்பிற்கான வேண்டுகோள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியாலங்களுக்குள் மருத்துவப் பொறுப்பதிகாரிக்கு வழங்கப்படுதல் வேண்டும். அத்துடன் கட்டளையின் அல்லது அறிக்கையின் பிரதியொன்று நோயாளிக்கு அல்லது விடுவிப்பிற்கான விண்ணப்பதாரிக்கு வழங்கப்படுதல் வேண்டும்.
- (4) அறிக்கையின் தேதியிலிருந்து தொடங்கும் ஒரு மாத காலத்தின்போது நோயாளியின் விடுவிப்பிற்கு மேலதிக விண்ணப்பம் எதுவும் செய்யப்படுதலாகது.
- (5) இப்பிரிவின் (2) ஆம் உட்பிரிவின் கீழ் நோயாளி ஒருவர் தொடர்பில் அறிக்கையொன்று கொடுத்துவப்பட்டுள்ள ஏதேனும் விடயத்தில் உளவியல் மருத்துவக் கூறுக்குப் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலர் நெருங்கிய உறவினருக்கு அறிவிக்கச் செய்வீதல் வேண்டும் என்பதுடன் உறவினர் அவர் அவ்வாறு அறிவிக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து முப்பது (30) நாட்களைக் கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்குள் அத்தகைய நோயாளியின் தடுப்புக் கட்டளையின் அல்லது புதுப்பித்தற் கட்டளையின் மீளாய்வுக்கு விண்ணப்பிக்கலாம். மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளர் மீளாய்வுக்கான வேண்டுகோள் கோப்பிடப்பட்ட ஐந்து(5) நாட்களுக்குள் எழுத்திலான முடிபொன்றை வழங்குதல் வேண்டும். மருத்துவ மனைப் பணிப்பாளரின் முடிபுக்கெதிராக மருத்துவமனைப் பணிப்பாளரின் முடிபு வழங்கப்பட்ட பதினைந்து (15) நாட்களுக்குள் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்கு மேல் முறையீடு செய்யப்படலாம்.
- (6) ஒரு உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகரும் அல்லது வேறு மருத்துவ அலுவலரும் (உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் விரும்பத்தக்கது) மீள் அனுமதிப்பை எழுத்தில் விதந்துரைத்தாலன்றி விடுவிக்கப்பட்ட நோயாளி ஒருவர் அவர் விடுவிக்கப்பட்ட எழுபத்திரண்டு (72) மணித்தியாலங்களுக்குள் மீளவும் அனுமதிக்கப்படுதலாகாது.

விடுவிக்கும்
நடவடிக்கை முறை

52.(1) மருத்துவ மனையொன்றில் தன்னிச்சையாக அல்லாமல் தடுத்து வைப்பதற்கான அல்லது மருத்துவ மனையில் தன்னிச்சையாக அல்லாத சிகிச்சைக்கான கட்டளையொன்றின்மேல் விடுவிக்கப்படுவதன்மீது அவ்வாறு விடுவிக்கப்பட்ட ஆளொருவர் விடுவிக்கப்பட்ட நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியாலங்களுக்குள் விடுவிப்புக் கட்டளையின் எழுத்திலான உறுதிப் படுத்துகையைப் பெறுவார்.

(2) விடுவிக்கப்படுவதன்மீது உளவியல் சுகாதார வசதி ஏதேனும் அவசியமான தொடர் பராமரிப்புக்கான ஆற்றுப்படுத்துகையொன்றை வழங்குதல் வேண்டும்.

(3) விடுவிக்கப்பட்ட ஆளெவரும் அவரது இல்லத்திற்கு அல்லது வேறு வதிவிடத்திற்குத் திரும்பிச் செல்வதற்கு அவரை இயலச் செய்யும் அவசியமான வழிமுறைகள் இல்லாதிருக்குமிடத்து அத்தகைய ஆளை அவரது இல்லத்திற்கு அல்லது வதிவிடத்திற்கு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும் அல்லது அவரது பிரயாணச் செலவுகளுக்கு நியாயமான பணத்தொகையை வழங்குதல் வேண்டும்.

பாகம் VIII : உளவியல் சுகயீனமுற்ற மறியற்காரர்கள்

உளவியல் சுகயீன முற்ற மறியற் காரர்கள்.

53.(1) நாட்டிலுள்ள குறைந்தபட்சம் இரண்டு மறியற்சாலைகளாவது குறித்தொதுக்கப்பட்ட உளவியல் சுகாதாரக் கூறு ஒன்றைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். அத்தகைய கூறு தேவையானவாறு கருத்துறும் ஒழுங்குவிதிகளில் விதித்துரைக்கப்பட்ட நியமங்களுக்கிணங்க உளவியல் சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கு சாதன வசதிகளைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

(2) உளவியல் சுகயீனமுற்ற ஒரு மறியற்காரர் உளவியல் மருத்துவக் கூறு அல்லது வேறு வசதி எதிலும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட வேண்டும் என ஒரு நீதிமன்றம் பணித்தால் அத்தகைய ஆளை அத்தகைய கூறில், சிகிச்சைக் கூடத்தில் அல்லது வசதியில் அனுமதிப்பதற்குப் போதுமான அதிகாரமாதல் வேண்டும்.

சிறைச்சாலையில் அல்லது மறியற் சாலையில் தண்டனைத் தீர்ப்பளிக்கப்பட்டுள்ள மறியற்காரர்களுக்கு உளநோய் ஏற்படுவதன் மீது மருத்துவ மனைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படல்.

54.(1) ஏதேனும் சிறைச்சாலையில் அல்லது மறியற்சாலையில் மறியற்றண்டனையின்கீழுள்ள எவரேனும் ஆளுக்கு மருத்துவ மனைக்கு வெளியே சிகிச்சையளிக்க முடியாதவாறு உளநோய் ஏற்படுமாயின் சொல்லப்பட்ட சிறைச்சாலை அல்லது மறியற்சாலை எந்த மாவட்ட நீதிமன்றத்தின் நியாயாதிக்கத்தினுள் அமைந்துள்ளதோ அந்த மாவட்ட நீதிமன்றத்தால் அத்தகைய ஆள் அவதானிப்புக்காக அல்லது சிகிச்சைக்காக மருத்துவ மனையில் சேர்க்கப்பட வேண்டிய தேவைப்பாடுள்ளது என உளவியல் மருத்துவர் ஆலோசகர் ஒருவரின் அத்தாட்சிப்பத்திரமொன்றுடன் நீதி அமைச்சுக்கு அறிக்கையொன்று செய்யப்படுதல் வேண்டும். நீதி என்னும்

விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சர் அவரது கைப்பட்ட எழுத்தாணையின் மூலம் அத்தகைய ஆள் அத்தகைய எழுத்தாணையில் பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட மருத்துவ மனைக்கு அப்புறப்படுத்தப்பட்டு எந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பின்கீழ் அத்தகைய ஆள் சிறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளாரோ அந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பு முடிவடையும்வரை அங்கு தடுத்து வைக்கப்படுதல் வேண்டுமெனப் பணிப்பது அந்த அமைச்சருக்கு சட்ட முறையானதாதல் வேண்டும். எவரேனும் ஆள் சிறைப்படுத்தப்பட்டுள்ள இடத்திற்குப் பொறுப்பான எந்த ஆளின் கட்டுக்காப்பிலிருந்து அத்தகைய மருத்துவ மனைக்கு அப்புறப்படுத்தப்பட வேண்டுமோ அந்த ஆள் அத்தகைய ஆளை ஒப்படைக்கும் நேரத்தில் அத்தகைய ஆள் எந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பின்கீழ் சிறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளாரோ அந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பின் பிரதியொன்றை அந்த மருத்துவ மனையின் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகருக்குக் கொடுத்துதுவதல் வேண்டும்.

(2) இப்பிரிவின் (1) ஆம் உட்பந்தியின்கீழ் மருத்துவ மனையில் தடுத்து வைக்கப்பட்டுள்ள எவரேனும் ஆள் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகரின் அபிப்பிராயப்படி இனிமேலும் மருத்துவ மனையில் இருக்கத் தேவையில்லையெனில் இந்த அபிப்பிராயம் கிடைக்கப் பெற்றதன்மீது நீதி அமைச்சர், அந்த ஆள் எந்தச் சிறையிலிருந்து, மறியற்சாலையிலிருந்து அல்லது வேறு தடுப்பிடத்திலிருந்து கொண்டு வரப்பட்டாரோ அந்தச் சிறைக்கு, மறியற்சாலைக்கு அல்லது வேறு தடுப்பிடத்திற்கு மருத்துவ மனையிலிருந்து திரும்பவும் அப்புறப்படுத்தப்பட வேண்டும் எனப் பணித்து எழுத்தாணை ஒன்றை வழங்குதல் வேண்டும் அல்லது அதன்மீது நீதி அமைச்சர் பொருத்த மானதெனக் கருதுகின்றவாறான அத்தகைய வேறு கட்டளைகளை வழங்குதல் வேண்டும்.

(3) இப்பிரிவின் (1) ஆம் உட்பிரிவின்கீழ் மருத்துவ மனையில் கழித்த ஏதேனும் காலப் பகுதி மறியற்சாலைத் தீர்ப்பின் காலப் பகுதியில் முழுமையாகக் கணக்கிடப்படுதல் வேண்டும்.

உளவியல்
ஆரோக்கியம்
தேறிய பின்னர்
தடுப்புக்
காவலிலிருந்து
விடுவிக்கப்படல்.

55. பிரிவு 54 இன்கீழ் மருத்துவ மனையில் தங்கியிருக்குமாறு கட்டளையிடப்பட்ட ஆளொருவர் இனியும் மருத்துவ மனையில் தடுத்து வைக்கப்படத் தேவையில்லை என உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் அபிப்பிராயப்படி விடுவிக்கப்பட்டு அவரது எஞ்சிய தண்டனைத் தீர்ப்பை அனுபவிப்பதற்கு சிறைச்சாலைக்கு அல்லது மறியற்சாலைக்கு அனுப்பப்படுவதற்கு விண்ணப்பிக்கலாம்.

ஆளொருவர் நோய்
தேறியிராவிடின்
தண்டனைத் தீர்ப்பின்
முடிவில் மேலும்
நடவடிக்கை முறை

56. ஆளொருவர் நோய் தேறியிராதவிடத்து அவர் எந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பின் கீழ் சிறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளாரோ அந்தத் தண்டனைத் தீர்ப்பு முடிவடைவதற்குக் குறைந்த பட்சம் பதினான்கு (14) நாட்களுக்குமுன் 53 ஆம் அல்லது 54 ஆம் பிரிவின் ஏற்பாடுகளின் கீழ் அவர் எந்த மருத்துவ மனைக்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டிருக்க வேண்டுமோ அந்த ஏதேனும் மருத்துவ மனையின் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் அதனைப் பற்றி நீதி அமைச்சருக்கு அறிக்கையிடுதல் வேண்டும். சொல்லப்பட்ட தண்டனைத் தீர்ப்பின் முடிவில் ஆளொருவர் இச்சட்டத்தின் பாகங்கள் V, V1 மற்றும் V11 என்பவற்றுக்கிணங்க மருத்துவ மனையில் தடுத்து வைக்கப்படலாம்.

பாகம் 1X : உளவியல் சுகவீனமுற்றவர்களின் சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளர்கள்

குற்றவியல்
விசாரணைக்காக
பொலிசுக் கட்டுக்
காவலில் அல்லது
தடுப்புக் காவலில்
வைத்திருக்கப்படும்
உளவியல் சுகவீன
முற்ற ஆட்கள்.

- 57.(1) குற்றவியல் தவறொன்றுக்குப் புலனாய்வு செய்யப்படுவதற்கான, கட்டுக் காவலில் வைத்திருக்கப்படுவதற்கான அல்லது குற்றவியல் தவறொன்றுக்கு குற்றஞ் சாட்டப்பட்டுள்ள ஆனால் இன்னமும் விளங்கப் படாதிருக்கின்றவர்களான அல்லது குற்றவியல் தவறொன்றுக்கு விளக்கம் முடிவறாதிருக்கையில் சிறையில் வைத்திருக்கப்படுகின்றவர்களும் உளவியல் சுகவீனமுற்றுள்ளவர்களுமான 41 ஆம் பிரிவில் குறிப்பீடு செய்யப்பட்டவர்களைத் தவிர, பொலிசுக் கட்டுக்காவலில் வைத்திருக்கப்படும் ஆட்கள் சட்டத்தின் இப்பாகத்திற்கு அமைந்தோராதல் வேண்டும்.

- (2) சட்டத்தின் இப்பிரிவின் கருத்தெல்லைக்குள் குற்றவியல் தவறின் வரைவிலக்கணமானது, குற்றத்தீர்ப்பளிக்கப்படுவதன்மீது மறியற் றண்டனை வழங்கப்படக் கூடியதான அத்தகைய பாரதூரத் தன்மையான தவறொன்று எனப் பொருள்படும்.

மருத்துவ மனையில்
அனுமதிப்பதற்கான
விண்ணப்பம் .

58. (1) தாம் 57 ஆம் பிரிவில் வரைவிலக்கணம் கூறப்பட்ட ஆளொருவரை கட்டுக் காப்பில் வைத்திருப்பதாக நம்பும் பொலிசு நிலையம் ஒன்றின் பொறுப்பதிகாரி அல்லது சிறைச்சாலையொன்றின் பொறுப்பதிகாரி உளவியல் மருத்துவக் கூறில் அனுமதிப்பதற்காக சார்த்துரைக்கப்பட்ட தவறின்மீது நியாயாதிக்கம் கொண்ட நீதிவானுக்கு அல்லது மேல் நீதிமன்ற நீதிபதிக்கு விண்ணப்பம் செய்யலாம்.

(2) நீதிவான் அல்லது மேல்நீதிமன்ற நீதிபதி இப்பிரிவின் (1) ஆம் உட்பிரிவின் கீழ் விண்ணப்பம் ஒன்று கிடைக்கப் பெற்றதன்மீது மருத்துவத் தேவையை மதிப்பீடு செய்வதற்காக கிடைக்கக் கூடிய உளவியல் மருத்துவக் கூறு ஒன்றில் நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியாலங்கள் அனுமதிக்குமாறு உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவருக்குக் கட்டளையிடுதல் வேண்டும். இந் நேரத்தில் சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளர் கூறின் அல்லது சிகிச்சைக் கூடத்தின் பாதுகாப்பான இடப்பரப்பொன்றில் வதிய வேண்டும்.

மதிப்பீடு

59. பிரிவு 62(2) இல் குறித்துரைக்கப்பட்ட காலப் பகுதியின் பின்னர் அதாவது கட்டளையில் குறிப்பிடப்பட்ட நாற்பத்தெட்டு மணித்தியாலங்களின் பின்னர் உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர் :

(1) அவர் உளவியல் சுகயீனமுற்றவர் அல்லர்; அவர் அவரது முன்னைய கட்டுக் காவலுக்கு திரும்பிச் செல்லலாம் ; அல்லது

(2) அவர் உளவியல் சுகயீனமுற்றுள்ளார். அவருக்கு மருத்துவ மனை அனுமதிப்பு அவசியம் ; அல்லது

(3) அவர் உளவியல் சுகயீனமுற்றிருக்கின்றார் எனினும் சிறைச் சாலையில், கட்டுக் காப்பிடத்தில் அல்லது வீட்டில் சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம்.

என நீதிமன்றத்திற்கு விதப்புரை செய்வார்.

உளவியல் சுகயீன முற்றவரான சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளரை மருத்துவ மனையில் தடுத்து வைத்தல்.

60. உளவியல் சுகயீனமுற்றவரான சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளர் ஒருவருக்கு மருத்துவ மனை அனுமதிப்பு தேவைப்படின் நீதிவானொருவரால் ஒரு மாதம் வரை கட்டளையொன்று ஆக்கப்படலாம். இது விண்ணப்பத்தின் மீது மூன்று மாதங்கள் வரை மேலும் புதுப்பிக்கப்படலாம் ; அல்லது மேல் நீதிமன்றத்தால் மூன்று மாதங்கள் வரை ஆக்கப்படலாம் ; இது ஆறு (6) மாதங்களைக் கொண்ட மேலும் ஒரு காலப் பகுதிவரை புதுப்பிக்கப்படலாம். விளக்கம் முடிவுற்றதன் மீது மறியற்காரரின் தடுப்பு இச்சட்டத்தின் ஏற்புடைத்தான பாகங்களுக்கு அமைந்ததாயிருத்தல் வேண்டும்.

உளவியல் சுகயீன
முற்றவரான
சந்தேகிக்கப்பட்ட
தவறாளரை
தடுப்புக்
காவலிலிருந்து
விடுவித்தல்.

61(1) பிரிவு 60 இல் குறித்துரைக்கப்பட்ட காலப் பகுதி அல்லது காலப் பகுதிகள் முடிவுற்றதன் மீது சந்தேகிக்கப்பட்ட தவறாளர் ஒருவர் ஒன்றில் மருத்துவ மனையிலிருந்து விடுவிக்கப்படலாம் அன்றேல் இச்சட்டத்தின் பாகம் v இன் கீழ் தடுத்து வைக்கப்படலாம்.

(2) பிரிவு 64 இன் கீழ் குறித்துரைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைத் தடுப்புக் காலப் பகுதியின்போது ஆளின் உளவியல் ஆரோக்கியம் தேறி, உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகரின் அபிப்பிராயப்படி அவ்வாளுக்கு இனி மேலாக மருத்துவத் தடுப்புக் காவல் தேவையில்லாவிடில் அத்தகைய ஆள் விடுவிக்கப்பட்டு பொறுப்புள்ள நீதிமன்றத்தின் கட்டுக்காப்பில் வைக்கப்படுவார்.

(3) பிரிவு 64 இல் குறித்துரைக்கப்பட்ட மருத்துவ மனைத் தடுப்புக் காவலின்போது ஆளொருவர் குற்றமொன்றுக்கு குற்றத்தீர்ப்பளிக்கப்பட்டு இச்சட்டத்தின் பாகம் V111 என்பதன் கீழான கட்டளை யொன்றுக்கு ஆளானவராயின் 60 ஆம் பிரிவின் கீழ் அவரது தடுப்புக் காலம் முடிவடையும் என்பதுடன் சிகிச்சை சட்டத்தின் பாகம் V111 என்பதற்கு அமைந்ததாயிருக்கும்.

(4) இச்சட்டத்தின்கீழ் விடுவிக்கப்படுவதற்கு முன்னர் அல்லது தடுப்புக் காவலுக்கு மாற்றப்படு முன்னர் நீதிமன்றத்திற்கு நாற்பத்தெட்டு (48) மணித்தியால அறிவித்தல் கொடுக்கப்படுதல் வேண்டும்.

பாகம் x : உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையஸம் குறைபாட்டுக் குழுவையும் தாபித்தல்

உளவியல் சுகாதார
அதிகார சபையைத்
தாபித்தல் .

62. சட்டத்தின்கீழ் தாபிக்கப்பட்ட உரிமைகளையும் கடமைகளையும் நிலை நாட்டும் நோக்கங்களுக்கு உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையொன்று தாபிக்கப்படுதல் வேண்டும். இது இதனகத்துப் பின்னர் “பேரவை” எனக் குறிப்பீடு செய்யப்படும்)

அமைப்பு.

63.(1)பேரவை இருபது உறுப்பினர்களைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

(2) பின்வரும் உறுப்பினர்கள் பதவிநிலை உறுப்பினர்களாக நியமிக்கப் படுதல் வேண்டும்.

(அ) அமைச்சர் செயலாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர்;

(ஆ) சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் தலைமையதிபதி அல்லது அவரது நியமத்தர்;

(இ) உளவியல் சுகாதாரப் பணிப்பாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர் ;

(ஈ) நீதி அமைச்சர் செயலாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர் ;

(உ) மனித உரிமைகள் ஆணையாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர்;

(ஊ) சமூக சேவைகள் அமைச்சர் செயலாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர்;

(எ) சுகாதாரத்திற்குப் பொறுப்பான எல்லா மாகாண செயலாளர்கள் அல்லது அவர்களது நியமித்தர்கள் இவர்கள் தொழில் புரியும் உளவியல் சுகாதார உயர்தொழிலர்களாக இருக்கத் தேவையில்லை

(3) தவிசாளர் பேரவையின் உறுப்பினர்களால் அவர்களது எண்ணிக்கையிலிருந்து தெரிவு செய்யப்படுதல் வேண்டும்.

(4) வேறு நான்கு உறுப்பினர்கள் அமைச்சரால் பின்வருமாறு நியமிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

(அ) உளவியல் மருத்துவர் கல்லூரியின் உறுப்பினர் ஒருவர்;

(ஆ) மருத்துவர் ஒருவர் அல்லாத உளவியல் மருத்துவ அல்லது சமூகப் பணித் தொழிலர் ஒருவர் ;

(இ) முதனிலைப் பராமரிப்பாளர்களின் பிரதிநிதியொருவர்;

(ஈ) உளவியல் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்துபவர்களின் பிரதிநிதியொருவர்;

- (5) பேரவை கூடி முடிவெடுப்பதற்கான கூட்ட நடப்பெண் தவிசாளர் அல்லது அவரது நியமத்தர் உட்பட எட்டு உறுப்பினர்களாதல் வேண்டும்.
- (6) அதிகார சபையின் உறுப்பினர் ஒவ்வொருவரும் நான்கு ஆண்டுகளைக் கொண்டவொரு காலப்பகுதிக்குப் பதவி வகித்தல் வேண்டும்.
- (7) ஆறுமாத காலப் பகுதியொன்றில் குறைந்த பட்சம் ஒரு கூட்டத்திற்காவது சமூகமளிக்காத உறுப்பினரொருவர் பதவியிலிருந்து அகற்றப்படுதல் வேண்டும்.
- (8) பதவியிலிருந்து அகற்றப்பட்ட அல்லது வேறு வகையில் பதவியை வறிதாக்கிய உறுப்பினர் 11 ஒருவரின் இடத்திற்கு நியமிக்கப்பட்ட உறுப்பினர் ஒருவர் முன்னரே பதவியிலிருந்து அகற்றப் பட்டாலன்றி அல்லது வேறு வகையில் பதவியை வறிதாக்கினாலன்றி அவர் எந்த உறுப்பினரைப் பின்னுறுகின்றாரோ அந்த உறுப்பினரின் முடிவுறா தெஞ்சியுள்ள காலப் பகுதிக்குப் பதவி வகித்தல் வேண்டும்.
- (9) தவிசாளரும் உறுப்பினர்களும் அமைச்சருக்கு முகவரியிட்டனுப்பப்படும் கடித்தின் மூலம் பதவியை விட்டு விலகலாம்.
- (10) அதிகாரசபையின் உறுப்பினர் ஒவ்வொருவரும் அதிகபட்சம் நான்கு ஆண்டுகளைக் கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்கு மீள் நியமனத்திற்குத் தகுதியுடையவராதல் வேண்டும்.
- (11) உறுப்பினர் ஒருவர் சுகயீனம் காரணமாக அல்லது இலங்கையில் இல்லாதிருப்பதன் காரணமாக அவரது பதவிக்குரிய கடமைகளை தற்காலிகமாக நிறைவேற்ற இயலாதிருக்குமிடத்து அவரது இடத்தில் செயலாற்றுவதற்கு அமைச்சர் வேறோர் ஆளை நியமிக்கலாம்.
- (12) பேரவையின் உறுப்பினர்களுக்கு அமைச்சர் நிதி என்னும் விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சருடனான கலந்தாலோசனை யுடன் அமைச்சரால் தீர்மானிக்கப்படக்கூடியவாறான அத்தகைய ஊதியம் வழங்கப்படுதல் வேண்டும்.

பேரவையின்
கடமைகள்

64. பேரவையானது இச் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளை நிறைவேற்றுவதற்கென மதியுரைக் கடிதங்களை வழங்குவதன்மூலம் சுகாதார அமைச்சருக்கு மதியுரையை யஜம் கொள்கை விதப்புரைகளையும் அளிப்பதற்குப் பொறுப்புடையதாதல் வேண்டும்.
65. பேரவை பின்வரும் பணிகளுக்காக அமைச்சருக்கு மதியுரை அளித்தல் வேண்டும்.
- (1) பிரிவு 37 இல் தேவைப்படுத்தப்பட்டவாறு தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளிகளை ஏற்பதற்கு உளவியல் சுகாதாரக் கூறுகளுக்கு அல்லது சிகிச்சைக் கூடங்களுக்கு உரிமமளித்தல்.
 - (2) தன்னிச்சையாக அல்லாத நோயாளிகளை அனுமதிப்பதற்கு உளவியல் மருத்துவர்களுக்கு அதிகாரமளித்தல் ;
 - (3) மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்கள் எந்த நடவடிக்கை முறையின் கீழ் பணிபுரிய வேண்டுமோ அந்த நடவடிக்கை முறைகள் ;
 - (4) உளவியல் சுகாதார அந்தஸ்தைத் தீர்மானிப்பதற்கான நியமங்களும் வழிகாட்டிகளும் ;
 - (5) மாவட்ட மீளாய்வுக் குழு உறுப்பினர்களுக்கும் ஏனைய உளவியல் சுகாதார உயர் தொழில்களுக்கும் அவசியமான தென கருதப்பட்டவாறும் இயைபான உயர் தொழில் கழகங்களுடனான ஒத்துழைப்புடனும் மாவட்ட மீளாய்வுக் குழு உறுப்பினர்களுக்கு பயிற்சிப் பாடத்திட்டங்களை விருத்தி செய்தலும் பயிற்சி அமர்வுகளை நடத்துதலும் ;
 - (6) இச்சட்டத்தின் நோக்கங்களையும் குறிக்கோள்களையும் எய்துவதற்கு நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டியதும் இச்சட்டத்தின்கீழ் உளவியல் பராமரிப்பில் ஈடுபட்டுள்ள உளவியல் சுகாதார ஆளணி எல்லாராலும் பின்பற்றப்படவேண்டியதுமான நடைமுறைக் கோவையொன்றை உள்ளடக்கும் ;

(7) மறியற்சாலைகளிலும் சிறைச்சாலைகளிலும் உளவியல் சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுவதை மேற்பார்வை செய்வதற்குப் பார்வையாளர் சபை உறுப்பினர்களின் நியமனமும் அச்சபையை ஆளும் ஒழுங்கு விதிகளின் பிரகடனமும் ;

(8) நோயாளிகளைத் தனிமைப்படுத்துதல் தொடர்பிலான ஒழுங்கு விதிகளின் உள்ளடக்கம் ;

பேரவையின் தத்துவங்கள்

66. பேரவை ஒழுங்குவிதிகளால் தாபிக்கப்பட்ட எவையேனும் வரையறைகளுக்கமைய மேற்படி பணிகள் எவற்றையும் நிறைவேற்றுவதற்கு மூன்று உறுப்பினர்களுக்குக் குறையாத உட்குழுவொன்றை நியமித்தல் வேண்டும்.

பாராளுமன்றத் திற்கான அறிக்கை

67. பேரவை அதன் பணிகள் பற்றிய ஆண்டறிக்கையொன்றைப் பாராளுமன்றத்திற்கென வெளியிடுதல் வேண்டும். மூன்று உறுப்பினர்களைக் கொண்ட துணைக் குழுவொன்றை நியமிப்பதற்குத் தத்துவம் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

கூட்டங்கள்

68. பேரவை குறைந்த பட்சம் மாதத்திற்கு ஒருமுறை தவிசாளரால் நிர்ணயிக்கப்படக்கூடியவாறான அத்தகைய நேரத்திலும் இடத்திலும் கூடுதல் வேண்டும் : ஆயினும் தவிசாளர் -

(1) பேரவையின் கவனத்தைத் தேவைப்படுத்தும் ஏதேனும் அவசர தேவையைக் கையாள்வதற்கு ஏதேனும் நேரத்தில் விசேட கூட்டமொன்றைக் கோரலாம்.

(2) நான்கிற்குக் குறையாத உறுப்பினர்களால் கையொப்பமிடப்பட்டதும் அவர்கள் கூட்டத்தைக் கூட்டுவதற்கான நோக்கத்தைக் குறிப்பிடுவதுமான தேவைப்பாடொன்றை அவர் பெற்றால் விசேட கூட்டமொன்றைக் கூட்டுதல் வேண்டும்.

பணியாட்டொகுதி

69. பேரவை அதன் பிணக்குகளைத் திறமையுடன் நிறைவேற்றுவதை இயல்பு செய்வதற்கு அவசியப்படக் கூடியவாறான அத்தகைய எல்லாப் பணியாட்டொகுதியையும் இடவசதியையும், உபகரணங்களையும் வேறு வசதிகளையும் கிடைக்கச் செய்வித்தல் வேண்டும்.

அதிகாரசபையின்
செலவுகள்

70. தவிசாளரினதும் உறுப்பினர்களினதும் வேதனமும் செலவுகளும் உட்பட பேரவையின் செலவுகளும் இச்சட்டத்தின்கீழ் பணிபுரிகையில் உறப்பட்ட மற்றெல்லாச் செலவுகளும் இந் நோக்கத்திற்கென பாராளுமன்றத்தினால் வழங்கப்பட்ட பணத்திலிருந்து ஈடு செய்யப்படுதல் வேண்டும். அரசாங்கத்தின் ஏதேனும் நிதியாண்டு தொடர்பில் அத்தகைய செலவுகளை ஈடு செய்வதற்குத் தேவைப்படுத்தப்பட்ட பணம் அமைச்சரால் அவ்வாண்டிற்கான மதிப்பீட்டில் சேர்க்கப்படலாம்.

அதிகார சபையின்
முடிபுகளுக்கெதிரான
மேன்முறையீடு.

71. குறைபாட்டுக்குழு பிரகடனப்படுத்தப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க தாபிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

72. குறைபாட்டுக்குழு பின்வருவனவற்றிற்கான தத்துவத்தைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

(1) மேன்முறையீடு பற்றி மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவின் காண்புகளையும் நடவடிக்கைகளையும் முப்பது (30) நாட்களுக்குள் மீளாய்வு செய்தல் ;

(2) தனித்தனி நோயாளிகளின் பிரச்சினைகளைப் புலனாய்வு செய்தலும் மேன்முறையீடுகளை விசாரித்தலும் ;

(3) சாட்சியை அழைத்தலும் ஆவணங்களை முன்வைக்குமாறு கட்டளையிடுதலும் ,
அத்துடன்

(4) பிணிக்கும் முடிபுகளையும் கட்டளைகளையும் வழங்குதல் .

குறைபாட்டுக்
குழுவின்
முடிபுகளுக்கெதிரான
மேன்முறையீடு.

73. குறைப்பாட்டுக் குழுவின் முடிபுகள் இச்சட்டத்தில் அல்லது அடுத்துறும் ஒழுங்குவிதிகளில் குறித்துரைக்கப்பட்டவாறு ஏதேனும் மாவட்ட நீதிமன்றத்தில் மேன்முறையீடு செய்யப்படற்பாலதாதல் வேண்டும்..

பாகம் X1 மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்களைத் தாபித்தல்

மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்களைத் தாபித்தல்

74. முறைப்பாடுகளையிட்டுப் புலனாய்வு செய்தல், விண்ணப்பங்களையும் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் இச்சட்டத்தில் குறிப்பீடு செய்யப்பட்ட உளவியல் சுகாதார சேவையைப் பயன்படுத்துவோராலும் அவர்கள் தொடர்பிலான சமமான ஆற்றுப்படுத்துகைகள் என்பவற்றைக் கையாளுதல் ஆகிய நோக்கத்திற்கு மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுக்கள் தாபிக்கப்படுதல் வேண்டும். இவை இதனகத்துப் பின்னர் 'குழுக்கள்' எனக் குறிப்பீடு செய்யப்படும்.

(2) குழு ஒவ்வொன்றும் மூன்று மாவட்ட வாசிகளைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். இவர்களுள் குறைந்த பட்சம் இருவராவது உளவியல் மருத்துவர்களாக இருத்தலாகாது.

(3) குழுக்களுக்கான நியமனங்கள் ஒவ்வொரு மாகாணத்திற்கும் சுகாதாரத்திற்குப் பொறுப்பான மாகாண செயலாளரால் செய்யப்படுதல் வேண்டும் .

(4) குழுவொன்றின் உறுப்பினர் ஒவ்வொருவரும் அவர் பதவியிலிருந்து அகற்றப்பட்டாலன்றி அல்லது வேறு வகையில் முன்னரே பதவியை வறிதாக்கினாலன்றி மூன்று ஆண்டுகளைக் கொண்டவொரு காலப் பகுதிக்குப் பதவி வகித்தல் வேண்டும்.

ஆயின், எவ்வாறாயினும், அதிகாரசபையால் பதவியிலிருந்து அகற்றப்பட்ட அல்லது வேறு வகையில் பதவியை வறிதாக்கிய உறுப்பினர் ஒருவரின் இடத்திற்கு நியமிக்கப்பட்ட உறுப்பினர் ஒருவர் அவர் முன்னரே பதவியிலிருந்து அகற்றப்பட்டாலன்றி அல்லது பதவியை வறிதாக்கினாலன்றி அவர் எந்த உறுப்பினரைப் பின்பற்றுகின்றாரோ அந்த உறுப்பினரின் பதவிக்காலத்தின் முடிவுறாதெஞ்சியுள்ள காலப் பகுதிக்குப் பதவி வகித்தல் வேண்டும்.

(5) (அ) உறுப்பினர் ஒருவர் பேரவையின் தவிசாளருக்கு முகவரியிட்டெழுதப்பட்ட கடிதத்தின்மூலம் பதவியை வறிதாக்கலாம் .

- (ஆ) பேரவை. பேரவையின் முழுத் தீர்மானத்தின்மூலம் அதற்கான காரணம் காட்டாமல் குழுவொன்றின் உறுப்பினர் ஒருவரைப் பதவியிலிருந்து அகற்றலாம்.
- (இ) மாகாணச் செயலாளர் குழு உறுப்பினர்களின் முழுப் பங்கேற்பை உறுதிப்படுத்துவதற்கு விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க குழுப் பதிவேடுகளை காலத்துக்குக் காலம் மீளாய்வு செய்தல் வேண்டும். குழுவொன்றின் உறுப்பினர் ஒருவர் குழு அலுவல்களுக்குச் சமூகமளிக்காவிடில் அல்லது வேறு வகையில் குழுப் பொறுப்புக்களை திருப்திகரமாக நிறைவேற்றாவிடில் மாகாண செயலாளர் பேரவைக்கு அறிவித்தல் வேண்டும். பேரவை அப்போது அத்தகைய உறுப்பினரை அப்புறப்படுத்தி விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க அவருக்கு வலுவளித்தல் வேண்டும்.
- (ஈ) உறுப்பினர் ஒருவர் சுகயினம் காரணமாக அல்லது இலங்கையில் இல்லாதிருப்பதன் காரணமாக அவரது பதவிக்குரிய கடமைகளைத் தற்காலிகமாக நிறைவேற்ற இயலாதவராயிருக்குமிடத்து பேரவையின் தவிசாளர் அவரது இடத்தில் உறுப்பினரொருவராகச் செயலாற்றுவதற்கு வேறொர் ஆளை நியமிக்கலாம்.
- (உ) குழு ஒவ்வொன்றுக்கும் கூடி முடிபுகள் எடுப்பதற்கு இரண்டு பேரைக் கொண்ட கூட்ட நடப்பெண் ஒன்று தேவைப் படுத்தப்படுகின்றது.
- (ஊ) குழுவொன்றும் எல்லா முடிபுகளுக்கும் குழுவின் குறைந்த பட்சம் இரண்டு உறுப்பினர்களின் ஆதரவு தேவைப்படுத்தப் படுகின்றது.
- (எ) குழு ஒவ்வொன்றினதும் உறுப்பினர்களுக்கு நிதி என்னும் விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சருடனான கலந்தாலோசனையுடன் அமைச்சரால் தீர்மானிக்கப்படக் கூடியவாறான அத்தகைய ஊதியம் செலுத்தப்படலாம்.

(ஏ) குழு விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க பதிவேடுகளையும் முடிபுகள் பற்றிய ஆவணங்களையும் பேணுதல் வேண்டும்.

(6) குழுவொன்றின் உறுப்பினர் ஒவ்வொருவரும் அதிகபட்சம் ஆறு ஆண்டுகளைக் கொண்டவொரு காலப்பகுதிக்கு மீள் நியமனத்திற்குத் தகுதியுடையவராதல் வேண்டும்.

குழுக்களின் பணிகள் 75. குழு ஒவ்வொன்றும் -

- (1) முப்பத்தாறாம் பிரிவிற்கிணங்க தன்னிச்சையாக அல்லாத அல்லது அவசரகால அனுமதிப்புக்களுக்கும் தடுத்து வைதலுக்கும் எதிரான மேன்முறையீடுகளை விசாரித்தல்.
- (2) முறைப்பாடுகளையிட்டுப் புலனாய்வு செய்தலும் 13 ஆம் பிரிவிற்கிணங்க தோதான திருத்த நடவடிக்கையை மேற்கொள்ளுதலும் வேண்டும் ;
- (3) விதித்துரைக்கப்பட்ட உரிமமளிக்கும் தேவைப்பாடுகளுடன் இணங்கியொழுக்கப்படுவதை உறுதிப்படுத்துவதற்கு அதன் பொறுப்பு இடப்பரப்பிற்குட்பட்ட உரிமம் பெற்ற உளவியல் சுகாதார வசதிகளை மாதம் ஒரு தடவை பரிசோதனை செய்தல் வேண்டும். அத்துடன் எவையேனும் பதிவேடுகளும் ஆவணங்களும் ஒழுங்காக இருப்பதனை உறுதிப்படுத்துவதற்கு அவை பரிசீலனைக்கு முன் வைக்கப்படுவதனைத் தேவைப்படுத்தலாம் ;
- (4) சிறைக்கூடங்களிலும் மறியற்சாலைகளினதும் உளவியல் சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுவதை மேற்பார்வை செய்தல் வேண்டும் . இதில் உளதாம் உளவியல் மருத்துவ வசதிகளின் ஆண்டு பரிசோதனைகளும் அடங்கும் ;
- (5) குழு அவசியமானதெனக் கருதினால் அத்தகைய வசதியின் நிலைமையின் மேம்பாடு தொடர்பாக உளவியல் மருத்துவக் கூறுக்கும் அதிகாரசபைக்கும் அரசாங்கத்திற்கும் விதப்புரைகள் செய்தல் வேண்டும் ;

- (6) பதின்மூன்றாம் பிரிவின் கீழ் ஆற்றலின் நிர்ணயங்களை மீளாய்வு செய்தல் வேண்டும் ;
- (7) பதின்மூன்றாம் பிரிவின் கீழ் உளவியல் சுகாதார சேவைகளிலிருந்து தகவல் பிடித்து வைத்தலை மீளாய்வு செய்தல் வேண்டும் ;
- (8) இருபத்து மூன்றாம் பிரிவின் கீழ் ஊறுகளையும் இறப்புகளையும் பற்றிய அறிக்கைகளை மீளாய்வு செய்தல் வேண்டும் ;

குழுவொன்றுக்கு
மேன்முறையீடு
செய்தல்.

76. (1) குழுவொன்றுக்கான மேன்முறையீடுகள் இச்சட்டத்தால் வெளிப்படையாக ஏற்பாடு செய்யப்பட்டவாறான அத்தகைய விடயங்களிலும் அத்தகைய நேரங்களிலும் தவிர, அத்தகைய மேன்முறையீடுகளுக்கென தீர்மானிக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகளின்கீழ் செய்யப்படுதல் வேண்டும்.
- (2) மருத்துவ மனையொன்றின் உளவியல் சுகாதாரக் கூறு ஒன்றுக்கு அனுமதிக்கப்பட்டு பின்னர் இச்சட்டத்தின் பாகம் V1 இன்கீழ் தடுத்துவைக்கப்பட்ட நோயாளி ஒருவர் அவர் அனுமதிக்கப்பட்ட தேதியிலிருந்து ஏதேனும் நேரத்தில் குழுவொன்றுக்கு மேன்முறையீடு செய்யலாம்.
- (3) எவ்நேரம் தடுத்துவைக்கப்பட்ட நோயாளி அல்லது குழுவொன்றுக்கு மேன்முறையீடு செய்வதற்கு அதன் பொருட்டு அதிகாரமளிக்கப்பட்ட ஆள் தடுத்து வைத்தலுக்கு அல்லது சிகிச்சைக்கு எதிரான அக் கட்டளையின் காலப்பகுதிக்குள் ஒரு விண்ணப்பம் மாத்திரமே செய்யலாம் .
- (4) குழுக்களுக்கான மேன்முறையீடுகள் உளவியல் மருத்துவரின் அல்லது நெருங்கிய உறவினரின் அல்லது நெருங்கிய உறவினரின் சார்பில் செயற்படும் ஆளொருவரின் ஆதரவுடன் நோயாளியால் எழுத்தில் செய்யப்படுதல் வேண்டும். நோயாளி அவரால் அறிவிக்கப்பட்ட சம்மதமளிக்க இயலாதவராக இருக்கும் பட்சத்தில் அவரது சம்மதம் இல்லாமலேயே அவர் சார்பில் நெருங்கிய உறவினரால் அல்லது நெருங்கிய உறவினரின் சார்பில் செயற்படும் ஆளொருவரால் செய்யப்படலாம்.

குழு முடிபுகளுக்
கெதிரான
மேன்முறையீடுகள்.

77. குழுவின் முடிபுகள் இச்சட்டத்தில் அல்லது அடுத்துறும் ஒழுங்கு விதிகளில் குறித்துரைக்கப்பட்டவாறு அதிகாரசபைக்கு மேன்முறையீடு செய்யப்படற்பாலதாதல் வேண்டும்.

குழுவொன்றுக்கு
ஆற்றுப்படுத்துவதற்கு
அமைச்சருக்குள்ள
தத்துவம் .

78. அமைச்சர் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின்கீழ் தடுத்து வைக்கப்படுவதற்கு ஆளான எவரேனும் நோயாளிகளின் விடயத்தை தோதான பின்தொடர் நடவடிக்கைக்காக ஏதேனும் நேரத்தில் குழுவொன்றுக்கு ஆற்றுப் படுத்தலாம்.

பாகம் X11 : ஏனைய சட்டங்களின் ஏற்புடைமை

பாதுகாவலர்
நியமனம் தொடர்பில்
குடியியல்
நடவடிக்கை முறைச்
சட்டக்கோவைச்
XXX1ஆம்
அத்தியாயத்தினதும்
XLஆம்
அத்தியாயத்தினதும்
ஏற்புடைமை

79. குற்றவியல் நடவடிக்கைமுறைச் சட்டக்கோவைச் சட்டத்தின் அத்தியாயம் xxx1 இன் ஏற்பாடுகள் இச்சட்டத்தின் கீழ் குற்றவியல் நடவடிக்கை முறைகளுக்கு ஏற்றங்களுடன் ஏற்புடையனவாதல் வேண்டும்.

நீதித்துறைச்
சட்டத்தின்
அத்தியாயம்
xxx1
இன் ஏற்புடைமை.

80. குற்றவியல் நடவடிக்கை முறைச் சட்டக்கோவைச் சட்டத்தின் அத்தியாயம் xxx1 இன் ஏற்பாடுகள் இச்சட்டத்தின் கீழான குற்றவியல் நடவடிக்கைகளுக்கு மாற்ற ஏற்றங்களுடன் ஏற்புடையனவாதல் வேண்டும்.

நீதித்துறைச்
சட்டத்தின்
அத்தியாயம் ix இன்
ஏற்புடைமை

81. நீதித்துறைச் சட்டத்தின் அத்தியாயம் ix இன் ஏற்பாடுகள் இச்சட்டத்தின் கீழ் உள்நோயுற்ற ஆட்களின் மரணச் சொத்துக்களுக்கு ஏற்ற மாற்றங்களுடன் ஏற்புடையனவாதல் வேண்டும்.

பாகம் X11 : பொது

வழக்கு
நடவடிக்கைகள்
முத்திரைத் தீர்வை
யிலிருந்து
விலக்களிக்கப்படல்.

82. இச்சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின்கீழ் நீதிமன்றத்தில் அணைக்கப்படும் ஏதேனும் விண்ணப்பம் எதற்கும் மன்றாணை அல்லது வேறு ஆவணம் முத்திரைத் தீர்வை எதுவும் அணைக்கப்படுதலோ செலுத்தப்படற்பாலதாதலோ ஆகாது.

(அ) இச்சட்டத்தின் எவையேனும் ஏற்பாடுகளை வேண்டுமென்றே மீறுகின்ற ;

அல்லது

(ஆ) இச்சட்டத்தின் நோக்கங்களுக்கு அல்லது அறிவுக்கு எட்டியவரை பொய்யான அல்லது தவறான தகவலைக் கொடுத்துதவுகின்ற அல்லது எந்த ஆவணத்தின் உள்ளடக்கங்கள் அல்லது எந்த ஆவணத்தின் உள்ளடக்கங்களின் ஏதேனும் பாகம் பொய்யான அல்லது பிழையான தகவலைக் கொண்டுள்ளதோ அந்த ஆவணத்தைக் கொடுத்துதவுகின்ற ;

(இ) உளவியல் சுகாதார மதியுரைப் பேரவையின் கட்டளையொன்றுடன் இணங்கியொழுகத் தவறுகின்ற ஆளெவரும் தவறொன்றுக்கு குற்றவாளியாதல் வேண்டும் என்பதுடன் குற்றத்தீர்ப்பளிக்கப்பட்டதன்மேல் ஐயாயிரம் ரூபாவை விஞ்சாத குற்றப்பணமொன்றுக்கு அல்லது மூன்று மாதங்களை விஞ்சாதவொரு காலப் பகுதிக்கான மறியற்றண்டனைக்கு அல்லது இந்தப் பாகத்திலும் விதித்துரைக்கப்பட்ட ஒழுங்கு விதிகளிலும் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டவாறு தவிர அத்தகைய குற்றப்பணம், மறியற்றண்டனை ஆகிய இரண்டிற்கும் ஆளாதலும் வேண்டும்.

(2) உளவியல் சுகாதார மருத்துவமனைக் கூறு ஒன்றில் அல்லது சிகிச்சைக் கூடத்தில் நோயாளி ஒருவராக உளவியல் நோய்க்கு அப்போதைக்கு சிகிச்சைபெறும் நோயாளி ஒருவரை கொடூரமாக நடத்துகின்ற, தன்னலத்திற்காக பயன்படுத்துகின்ற, கெடுதல் செய்கின்ற அல்லது வேண்டுமென்றே அசட்டை செய்கின்ற அத்தகைய உளவியல் சுகாதார மருத்துவமனைக் கூறு ஒன்றின் பணியாட் டொகுதியிலுள்ள எவரேனும் ஊழியர் தவறொன்றுக்குக் குற்றவாளியாதல் வேண்டும்

என்பதுடன் குற்றத் தீர்ப்பளிக்கப்பட்டதன்மேல் இருபதாயிரம் ரூபாவை விஞ்சாதவொரு குற்றப்பணத்திற்கு அல்லது இரண்டாண்டுகளை விஞ்சாதவொரு காலப்பகுதிக்கான மறியற்றண்டனைக்கு அல்லது அத்தகைய குற்றப்பணம் மறியற்றண்டனை ஆகிய இரண்டிற்கும் ஆளாதலும் வேண்டும்.

(3) சட்டத்துறைத் தலைமையதிபதியின் சம்மதத்தால் அல்லது சம்தத்துடன் தவிர (1) ஆம் (2) ஆம் உட்பிரிவுகளின் கீழ் தவறொன்றுக்கு வழக்கு நடவடிக்கை எதுவும் தொடரப் படுதலாகாது.

(4) உளவியல் மருத்துவக்கூறு ஒன்று உரிமம் ஒன்றில்லாமல் தொழிற்படுமாயின் அத்தகைய வசதி ஐம்பதினாயிரம் ரூபாவை விஞ்சாத குற்றப்பணமொன்றுக்கு ஆளாதல் வேண்டும்.

(5) மாவட்ட மீளாய்வுக் குழுவுக்கு ஏதேனும் நேரத்தில் அனுமதி மறுக்கின்ற அல்லது 75 ஆம் பிரிவின் கீழ் மருத்துவ மனையைப் பார்வையிடுவதற்குத் தடை விதிக்கின்ற உளவியல் சுகாதார வசதிக்குப் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலர் தவறொன்றுக்குக் குற்றவாளியாதல் வேண்டும் என்பதுடன் எழுபத்தைந்து ரூபாவை விஞ்சாதவொரு குற்றப்பணத்திற்கு ஆளாதலும் வேண்டும்.

பொய்யான, தவறான அல்லது உண்மையற்ற வெளிப்படுத்துகை அல்லது கூற்று. 84.

நேரடியாகவோ அல்லது நேரடியாகவல்லாமலோ எத்தன்மையதுமான ஏதேனும் வழி முறையில் உளவியல் நோயுற்ற நோயாளிகளின் அனுமதிப்பு தொடர்பாக பொய்யான, தவறான அல்லது உண்மையற்ற ஏதேனும் வெளிப்படுத்துகையை அல்லது கூற்றைச் செய்கின்ற ஆளொருமும் மாவட்ட நீதிமன்றத்தின் அல்லது மேல் நீதிமன்றத்தின் முன்னிலையில் குற்றத்தீர்ப்பளிக்கப்படுவதன்மீது பத்தாயிரம் ரூபாவை விஞ்சாதவொரு குற்றப் பணத்திற்கு அல்லது ஆறு மாதங்களை விஞ்சாதவொரு காலப்பகுதிக்கு இருவகையிலொருவகை மறியற்றண்டனைக்கு அல்லது அத்தகைய குற்றப்பணம் மறியற்றண்டனை ஆகிய இரண்டிற்கும் ஆளாதலும் வேண்டும்.

நோயாளிகளுடன்
பாலியல் உறவு.

85. (1) உளவியல் சுகாதார வசதியொன்றில் தொழிலுக்கமர்த்தப்பட்டுள்ள ஆளெவரும் அப்போதைக்கு உளவியல் நோய்க்கு உள் நோயாளர் அல்லது வெளி நோயாளர் ஒருவராக சிகிச்சை பெற்றுவரும் ஆளொருவருடன் அத்தகைய கூறின் வளவுகளினுள் பாலியல் உறவு கொள்வது தவறொன்றாதல் வேண்டும்.
- (2) ஓராம் உட்பிரிவின் கீழ் தவறொன்றுக்குக் குற்றவாளியான ஆளெவரும் இருபத்தையாயிரம் ரூபாவை விஞ்சாத குற்றப் பணமொன்றுக்கு அல்லது மூன்று ஆண்டுகளை விஞ்சாதவொரு காலப்பகுதிக்கு இருவகையிலொருவகை மறியற்றண்டனைக்கு அல்லது அத்தகைய குற்றப்பணம், மறியற்றண்டனை ஆகிய இரண்டிற்கும் ஆளாதல் வேண்டும்.
- (3) சட்டத்துறைத் தலைமையதிபதியால் அல்லது அவரது சம்மதத்துடன் தவிர (1) ஆம் உட்பிரிவின் கீழான தவறொன்றுக்கு வழக்கு நடவடிக்கை எதுவும் தொடரப்படுதலாகாது.

மேன்முறையீட்டு
நீதிமன்றத்திற்கு
மேன்முறையீடுகள்.

86. இச்சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின்கீழ் மாவட்ட நீதிமன்றமொன்றினால் ஆக்கப் படும் அல்லது எடுக்கப்படும் கட்டளை அல்லது முடிபு ஒவ்வொன்றும் மேன்முறையீடொன்றுக்கு அமைவானதாகத் வேண்டும்.
87. மாவட்ட நீதிமன்றத்தின் இடைக்காலக் கட்டளையிலிருந்து மேன் முறையீடொன்றைக் கோப்பிடுவதற்கும் மற்றும் அனுப்புவதற்குமான காலம், அவற்றிற்கான விதிகள் மற்றும் அவை தொடர்பான நடைமுறை என்பன இச்சட்டத்தின்கீழ் முன்வைக்கப்படும் மேன்முறையீடுகளுக்கு ஏற்புடையனவாதல் வேண்டும்.
88. மேன்முறையீட்டு நீதிமன்றம் அத்தகைய மேன்முறையீட்டை நீதிநெறி கவனத்திற்குட்படுத்தி மாவட்ட நீதிமன்றத்தின் இடைக்காலக் கட்டளை யொன்றிலிருந்தெழும் மேன்முறையீடொன்றைப் போன்று அதனைக் கையாளுதலும் வேண்டும் என்பதுடன் மேன்முறையீட்டு நீதிமன்றம் பொருத்தமானதெனக் கருதவேண்டியவாறு அதன்மீது கட்டளையொன்றை ஆக்குதல் வேண்டும். அத்தகைய கட்டளையொன்றுக்கு இணங்கி யொழுகுதலும் அதனை நிறைவேற்றுதலும் மாவட்ட நீதிமன்றத்தின் கடமையாதல் வேண்டும் .

ஒழுங்கு விதிகள் .

89. (1) அமைச்சர், விதித்துரைக்கப்பட வேண்டுமென இச்சட்டத்தால் தேவைப்படுத்தப்பட்ட ஏதேனும் கருமம் தொடர்பில் அல்லது எக்கருமம் தொடர்பில் ஒழுங்கு விதிகள் ஆக்கப்படுவதற்கு அதிகாரமளிக்கப்படுகின்றதோ அக்கருமம் தொடர்பில் ஒழுங்குவிதிகளை ஆக்கலாம்.

(2) அமைச்சரால் ஆக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதி ஒவ்வொன்றும் கெசெற்றில் வெளியிடப்பட வேண்டும் என்பதுடன் அத்தகைய வெளியீட்டின் தேதியன்று அல்லது ஒழுங்குவிதியில் குறித்துரைக்கப்படக் கூடியவாறான அத்தகைய பிந்திய தேதியன்று நடைமுறைக்கு வருதலும் வேண்டும்.

(3) அமைச்சரால் ஆக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதி ஒவ்வொன்றும் அது கெசெற்றில் வெளியிடப்பட்ட பின்னர் வசதிப்படக்கூடியவாறான விரைவில் அங்கீகாரத்திற்கென பாராளுமன்றத்தின் முன்னிலைக்குக் கொண்டுவரப்படுதல் வேண்டும். அவ்வாறு அங்கீகரிக்கப்படாத ஒழுங்குவிதி ஒவ்வொன்றும் அங்கீகாரம் மறுக்கப்பட்ட தேதியிலிருந்து ஆனால் அதற்கு முன்னர் அதன்கீழ் செய்யப்பட்ட எதற்கும் பங்கமின்றி இல்லாதொழிக்கப்படுதல் வேண்டும்

(4) அமைச்சரால் ஆக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஒழுங்குவிதி அவ்வாறு இல்லாதொழிக்கப்பட்டதாகக் கருதப்பட்ட தேதி பற்றிய அறிவித்தல் கெசெற்றில் வெளியிடப்படுதல் வேண்டும்.

எழுத்திலான ஏதேனும் சட்டத்தில் ' சித்தசுவாதீனம் ' மற்றும் "உளவியல் ரீதியில் பாதிப்புற்ற ஆள் " என்னும் சொல்லமைப்புகளுக்குப் பதிலாக "உளவியல் சுகயீனம் " என்னும் சொல்லமைப்பை மாற்றீடு செய்தல்.

90. எழுத்திலான ஏதேனும் சட்டத்தில் அல்லது இச்சட்டம் தொடர்பிலான ஆவணத்தில் ' சித்தசுவாதீனம் ' மற்றும் 'உளவியல் பாதிப்புற்ற ஆள்' என்பதனைப் பற்றிய குறிப்பீடு ஒவ்வொன்றும் இச்சட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டவாறு அச் சொல்லமைப்பின் கருத்தெல்லைக்குள் "உளவியல் சுகயீனம் " பற்றிய குறிப்பீடொன்றாக வாசித்துக் பொருள் கொள்ளப் படுதல் வேண்டும்.

நீக்கங்கள்.

91. (559 ஆம் அத்தியாயமான) உளவியல் நோய் கட்டளைச் சட்டம் இத்தால் நீக்கல் செய்யப்படுகின்றது.

நிலைபெயர்கால
ஏற்பாடுகள்.

92. (559 ஆம் அத்தியாயமான) உளவியல் நோய் கட்டளைச் சட்டத்தின்
நீக்கம் எவ்வாறிருப்பினும் -

- (1) அக்கட்டளைச் சட்டத்தின்கீழ் செய்யப்பட்ட அல்லது ஆக்கப்பட்ட
ஏதேனும் விண்ணப்பம் அல்லது கட்டளை இச்சட்டத்தின்
இயைபான ஏற்பாடுகளின்கீழ் ஆக்கப்பட்டுள்ளாற்போன்று கருதப்படுதல்
வேண்டும் என்பதுடன் அவ்வாறு ஆக்கப்பட்டுள்ளதைப் போன்று
தொடர்ந்து மேற்கொள்ளவும்படலாம் .
- (2) இச்சட்டம் தொடங்கும் தேதிக்கு நேர்முன்னர் வலுவிலுள்ள அக்
கட்டளைச் சட்டத்தின் நியதிகளின்படி எவரேனும் ஆளைத் தடுத்து
வைப்பதற்கான ஏதேனும் ஏழுத்தாணை அல்லது கட்டளை இச்
சட்டத்தின் இயைபான ஏற்பாடுகளின்கீழ் சட்டப்படி வழங்கப்
பட்டுள்ளதாகக் கருதப்படுதல் வேண்டும் என்பதுடன் தள்ளுபடி
செய்யப்படும்வரை அல்லது வேறுபடுத்தப்படும்வரை தொடர்ந்து
வலுவிலிருத்தலும் வேண்டும்.
- (3) அக்கட்டளைச் சட்டத்தின்கீழ் நியமிக்கப்பட்டவரும் இச்சட்டம்
தொடங்கும் தேதிக்கு முன்னர் அத்தகைய நியமனத்திலிருந்து
விடுவிக்கப்பட்டிராதவருமான எவரேனும் முகாமையாளர் அல்லது
காப்பாளர் இச்சட்டத்தின் இயைபான ஏற்பாடுகளின்கீழ் நியமிக்கப்
பட்டுள்ளதாகக் கருதப்படுதல் வேண்டும் என்பதுடன் அக்கட்டளைச்
சட்டத்தின்கீழ் அவருக்கு உரித்தாக்கப்பட்ட எவையேனும்
தத்துவங்களும் பணிகளும் இச்சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின்கீழ்
உரித்தாக்கப்பட்டுள்ளதாகக் கருதப்படுதல் வேண்டும் .
- (4) அக்கட்டளைச் சட்டத்தின்நியமிக்கப்பட்டதும் இச்சட்டம் தொடங்கும்
தேதியன்று முடிவுறாதிருப்பதுமான ஏதேனும் விசாரணை அல்லது
வேறு வழக்கு நடவடிக்கை தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்படுதலும்
இச்சட்டத்தின்கீழ் தொடங்கப்பட்டுள்ளாற்போன்று இச்சட்டத்தின்
இயைபான ஏற்பாடுகளின்கீழ் ஏற்பாடு செய்யப்படுதலும் வேண்டும்.

ஒவ்வாமை ஏற்படும்
பட்சத்தில் சிங்கள
உரையே மேலோங்கி
நிற்றல்

93. இச்சட்டத்தின் சிங்கள உரைக்கும் தமிழ் உரைக்குமிடையே ஏதேனும்
ஒவ்வாமை ஏற்படும் பட்சத்தில் சிங்கள உரையே மேலோங்கி நிற்றல்
வேண்டும்.

- (1) “லீவின்றி சமூகமளிக்காமை” என்பது ஏதேனும் உளவியல் மருத்துவக் கூறிலிருந்து அல்லது நோயாளியொருவர் இச்சட்டத்தின் கீழ் கட்டுக்காவலுக்குள் எடுக்கப்பட்டு தடுத்துவைக்கப்படுவதற்கு ஆளான வேறு இடம் என்று பொருள்படும்.
- (2) ” ஆற்றல் ” என்பது முடிவுகள் எடுப்பதற்கு அல்லது குறிப்பிட்டவொரு நடவடிக்கையில் ஈடுபடுவதற்கு உளவியல் ஆற்றல் இருத்தல் என்று குறிப்பீடு செய்யப்படும்.
- (3) “ உளவியல் மருத்துவ ஆலோசகர்” என்பது பட்டப்பின் மருத்துவ நிறுவகத்தின் உளவியல் மருத்துவத்தின் கற்கைச் சபையினால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட அவசியமான தகைமைகளைக் கொண்ட மருத்துவ அலுவலர் ஒருவர் என்று பொருள்படும் ;
- (4) “ பாதுகாவலர் என்பது திருத்தப்பட்டவாறான சிறுவர் மற்றும் இளம் ஆட்கள் கட்டளைச்சட்டத்திலுள்ள அதே பொருளைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- (5) “ மருத்துவமனை” என்பது ஏதேனும் அரசாங்க அல்லது தனியார் மருத்துவமனை என்று பொருள்படும்.
- (6) “அறிவிக்கப்பட்ட சம்மதம் ” என்பது போதுமானதும் புரிந்து கொள்ளக் கூடியதுமான தகவலை நோயாளியால் புரிந்து கொள்ளக் கூடிய வடிவத்திலும் மொழியிலும் தோதானவாறு வெளிப்படுத்திய பின்னர் கட்டுப்பாடின்றியும் அச்சுறுத்துதலோ முறையற்ற தூண்டுதலோ இல்லாமலும் பெறப்படும் சம்மதம் என்று பொருள்படும்.
- (7) “தன்னிச்சையாக அல்லாத ” என்பது அறிவிக்கப்பட்ட சம்மதம் இல்லாமல் என்று பொருள்படும் ;

- (8) “மருத்துவ அலுவலர் ” என்பது இலங்கை மருத்துவப் பேரவையுடன் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளவரும் மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளவருமான மருத்துவத் தொழிலர் ஒருவர் என்று பொருள்படும் ;
- (9) “உளவியல் சுகாதாரம் ” என்பது சீரான நிலையிலிருத்தல் என்று பொருள்படும். அந்நிலையில் தனியாட்கள் தங்கள் ஆற்றல்களை அங்கீகரிக்கின்றனர், அன்றாட பணிகளுக்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளக் கூடியவர்களாயிருக்கின்றனர், வாழ்க்கையின் சாதாரண அழுத்தத்திற்கு ஈடு கொடுக்கக்கூடியவர்களாக இருக்கின்றனர். மாற்றங்களுக்கு இசைந்து நடக்கவும் ஆக்க பூர்வமுள்ளவர்களாக இருக்கவும் மற்ற ஆட்களுடன் நிறைவு செய்யும் உறவுமுறைகளையுடையவர்களாகவும், தங்கள் வயது உடலியல் ஆற்றல் சமூக, பௌதீக சுற்றாடல் ரீதியில் தங்கள் சமூகங்களில் பங்குபற்றக்கூடியவர்களாக இருத்தல் என்று பொருள்படும்
- (10) “உளவியல் மருத்துவ வசதி” என்பது ஒரு உளவியல் மருத்துவக் கூறு , ஒரு புனர்வாழ்வு வசதி அல்லது ஒரு நீண்ட தவணை வசதி என்று பொருள்படும் ;
- (11) “உளவியல் சுகாதார தொழிலர்” என்பது அரசாங்க அங்கீகாரம் பெற்ற தகைமையைக் கொண்டவரும் உளவியல் சுகாதார வசதியொன்றில் தொழிலுக்கமர்த்தப்பட்டுள்ளவருமான உளவியல் சுகாதார பணியாட்டொகுதியின் எவரேனும் உறுப்பினர் என்று பொருள்படும் ;
- (12) “உளவியல் சுகாதார சேவைகள்” என்பது உளவியல் சுகாதாரத்தை ஊக்குவிப்பதற்கும் பாதுகாப்பதற்கும் உளவியல் நோயைத் தடை செய்வதற்கும் அல்லது உளவியல் நோயுற்ற ஆட்களுக்குப் பராமரிப்பை, சிகிச்சையை, தொடர்ந்துறும் பராமரிப்பை அல்லது புனர்வாழ்வை வழங்குவதற்கு உத்தேசிக்கப் பட்ட அரசாங்க, அரச சார்பற்ற, அல்லது தனியார் துறை வசதிகளால் வழங்கப்படும் எல்லா சேவைகளும் என்று பொருள்படும்;

(13) “உளவியல் நோய்” என்பது ஆளொருவரின் உளவியல் செயற்பாடுகளை தற்காலிகமாகவோ அல்லது நிரந்தரமாகவோ பாரதூரமாகப் பாதிக்கின்றதும் ICD-10 பிணி ஆய்வு என நிர்ப்படுத்தப்பட்டதுமான ஒரு நிலை எனப் பொருள்படும். இது அத்தகைய ஆளில் பின்வரும் ஏதேனும் ஒரு நோய்க்குறி அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட நோய்க் குறிகள் இருப்பதன்மூலம் வெளிப்படுகின்றது ;

(அ) மாயம்

(ஆ) உளமாயம்

(இ) சிந்தனை வடிவத்தில் பாரதூரமான ஒழுங்கீனம்.

(ஈ) மனநிலையில் பாரதூரமான குழப்பம்..

(உ) பந்தி(அ) முதல் (ஈ) வரையில் குறிப்பீடு செய்யப்பட்ட

ஒரு அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட நோய்க் குறிகளைக் காட்டும் நிலையான அல்லது மீண்டும் மீண்டும் ஏற்படுகின்ற யதார்த்த பூர்வமற்ற நடத்தை.

(14) “ அமைச்சர்” என்பது வேறு வகையாகக் குறித்துரைக்கப் பட்டாலன்றி சுகாதார அமைச்சர் என்று பொருள்படும்.

(15) “ அமைச்சு” என்பது வேறு வகையாகக் குறித்துரைக்கப் பட்டாலன்றி சுகாதார அமைச்சு என்று பொருள்படும்.

(16) “நெருங்கிய உறவினர் ” என்பது

(அ) கணவன் அல்லது மனைவி ;

(ஆ) மகன் அல்லது மகள் ;

(இ) தந்தை அல்லது தாய் ;

(ஈ) சகோதரன் அல்லது சகோதரி ;

(உ) பாட்டன் ;

(ஊ) பேரப்பிள்ளை

(எ) மாமன் அல்லது மாமி

(ஏ) மைத்துனன் அல்லது மைத்துனி

என அவ்வரிசைக் கிரமத்தில் பொருள்படும்.

(17) “நோயாளி ” என்பது உள்நோயாளின் உளவியல் சுகாதார சேவைளைப் பயன்படுத்தும் ஒருவர் என்று பொருள்படும் ;

- (18) “முதனிலைப் பராமரிப்பாளர்” என்பது உளவியல் நோயுற்ற ஆளொருவரின் பராமரிப்புக்கு முன்னிலைப் பொறுப்புடைய குடும்ப உறுப்பினர் அல்லது வேறு ஆள் என்று பொருள்படும் ;
- (19) “ உளவியல் மருத்துவக் கூறு ” என்பது அரசாங்க மருத்துவ மனையொன்றில் அல்லது அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ மனையொன்றில் அல்லது சட்டத்தால் குறித்தொதுக்கப்பட்ட உளவியல் நோயுற்ற நோயாளிகளின் முகாமைத்துவத்திற்கான வசதிகள் கொண்ட விசேடித்த உளவியல் மருத்துவ மனையொன்றில் உள்நோயாளர் சிகிச்சைக் கூடம் ஒன்று அல்லது வதிவிடத் தங்குமிடவசதியொன்று என்று பொருள்படும் .
- (20) “பாதுகாப்பு ” என்பது ஆண்டின் ஒவ்வொரு நாளும் நாளொன்றுக்கு இருபத்துநாலு (24) மணித்தியாலங்களும் பாதுகாக்கப்பட்டது என்று பொருள்படும் ;
- (21) “இலங்கை மருத்துவப் பேரவை ” என்பது மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட பேரவை என்று பொருள்படும் ;
- (22) “தன்னிச்சையான ” என்பது அறிவிக்கப்பட்ட சம்மதம் என்று பொருள்படும்.

