

தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமான
தேசிய கொள்கை மற்றும் தந்திரோபாயச் சட்டகம்.

2009

சுகாதாரக் கவனிப்பு, போசாக்கு அமைச்சு - இலங்கை

தீராத, தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமான தேசிய கொள்கை மற்றும் தந்திரோபாயச் சட்டகம்.

உள்ளடக்கம்

1. பின்னணி -----	03
2. கொள்கை நோக்கு-----	09
3. கொள்கை இலக்கு-----	10
4. கொள்கைக் குறிக்கோள்-----	10
5. வழிகாட்டும் கோட்பாடுகள். -----	10
6. முதன்மையான தந்திரோபாயங்கள்-----	11
i) சனத்தொகையில் தீராத தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான ஆபத்துக் காரணிகள் மட்டத்தைக் குறைப்பதற்கான கொள்கை சீராக்கல் மற்றும் சேவை வழங்கல். வழிவகைகளுக்கு வலுவூட்டுவதன் மூலம் தீராத தொற்றா நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கு ஒத்தாசை வழங்குதல்.	12
ii) இதயக் கலன் நோய்கள் குறித்து விசேட கவனஞ் செலுத்தி சமுதாய மட்டத்தில், கிரய சாத்தியமான தீராத தொற்றா நோய் கண்டறிதல் வேலைத் திட்டமொன்றினை நடைமுறைப்படுத்தல்.	13
iii) ஒவ்வொரு சேவை வழங்கல் மட்டத்திலும் ஒன்றிணைத்த பொருத்தமான பரிகார தவிர்ப்பு புனர்நிர்மாண தணிப்பு சேவைகளை வழங்குவதற்காக சுகாதார முறைகளுக்கு வலுவூட்டுவதனுடாக தீராத தொற்றா நோய்க் கவனிப்பை உச்ச அளவில் வழங்குவதற்கு ஆதரவு வழங்குதல்.	14
iv) தீராத தொற்றா நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்காகவும் கட்டுப்படுத்துவதற்காகவும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கோலத்தை மேம்படுத்துவதற்காக சமுதாயத்துக்கு வலுவூட்டல்.	16
v) தீராத தொற்றா நோய் தவிர்ப்பு மற்றும் கவனிப்புக்கு வசதி செய்வதற்காக மனித வள விருத்தியை மேம்படுத்தல்.	17
vi) நோய், மற்றும் ஆபத்துக் காரணிகளை உன்னிப்பாக மேற்பார்வை செய்தல் உட்பட தேசிய சுகாதார தகவல் முறைமைக்கு வலுவூட்டல்.	18
vii) தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கும், கட்டுப்படுத்துவதற்குமான ஆராய்ச்சி நடத்துதலையும் அதன் பெறுபேறுகளைப் பயன்படுத்துதலையும் மேம்படுத்தல்.	19
viii) தவிர்ப்பு மற்றும் குணப்படுத்தல் துறைகளில் கிரய சாத்தியமான சுகாதார தலையீடுகளுக்கு ஒத்தாசை வழங்குகின்ற பேண்தகு, நிதி வழங்கல் பொறிமுறைகளை உறுதிப்படுத்தல்.	19
ix) தீராத தொற்றா நோய்களைக் தவிர்த்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கான முன்னுரிமையை மேம்படுத்தி ஒன்றிணைத்தலை சகல அரச அமைச்சுக்களுக்கும் தனியார் துறை நிறுவனங்களுக்கும் ஊடாக கொள்கைகளாக மாற்றுதல்.	20
7. நடைமுறைப்படுத்தலும் கண்காணித்தலும் மதிப்பீடுதலும்.	21

1. பின்னணி

சுதந்திரம் பெற்றது முதல், இலங்கை நாடு, தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு, தாய் சேய் சுகாதார மேம்பாடு, தடுப்பு மருந்து மூலம் கட்டுப்படுத்தத்தக்க நோய்கள் என்பன தொடர்பாக நீண்டகாலமாகக் கவனஞ் செலுத்தி வந்துள்ளது. தற்போது தீராத தொற்றாத நோய்கள் (NCDS) தொற்று நோய்களை விஞ்சிய ஒரு முதன்மையான சுகாதாரப் பிரச்சினையாக உருவெடுத்துள்ளதோடு, தற்போது இறப்பு, நோய்மை, வளமின்மை போன்றவற்றுக்காக முக்கிய காரணமாகவும் அமைந்துள்ளது. அது சுகாதார வளங்களின் பயன்பாட்டை அதிகரித்துள்ளது. சனத்தொகையின் வயதேற்றம், நகரமயமாதலும், வாழ்க்கைப்பாணி மாற்றங்களும் ஆகியவை இந்த தொற்றுநோயியல் மாற்றுநிலைமைக்கான முதன்மையான காரணிகளாக அமைந்துள்ளன.

1.1 இலங்கையில் தீராத தொற்றாத நோய்களின் இன்றைய நிலை

பின்வரும் பிரதானமான தீராத, தொற்றாத நோய்கள் இன்று இலங்கையில் குறிப்பான நோய்ச் சமையாகக் காணப்படுகின்றது. இதயக்கலன் நோய்கள் (முடியுரு நாடி இதய நோய்கள்) (CHD) மூளைக்கலன் நோய் (CeVD) உயர்குருதி அழுத்தம் உட்பட) நீரிழிவு, தீராத சுவாச நோய்கள், தீராத சிறுநீரக நோய்கள், புற்று நோய்கள் ஆகியவை அவையாகும்.

இலங்கையில் 2001ஆம் ஆண்டில் நிகழ்ந்த இறப்புக்களுள் 71% மானவற்றுக்கு தீராத தொற்றாத நோய்களே காரணமாயின. அவற்றுடன் ஒப்பிடுகையில், 18% மான இறப்புக்கள் காயங்கள் காரணமாகவும் 11% மான இறப்புக்கள் தொற்று நோய்கள் மற்றும் பிரசவ மற்றும் முன் பிரசவ நிலைமைகள் காரணமாகவும் நிகழ்ந்துள்ளன. பல அபிவிருத்தியடைந்த நாடுகளோடு ஒப்பிடுகையில், இலங்கையில் தீராத தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக நிகழ்ந்த இறப்புக்கள் 20%–30% உயர்வானது என்பது 1991 – 2001 இன் வயது நியமமாக்கப்பட தரவுப்பாய்வு மூலம் அறியப்பட்டுள்ளது. (உலக வங்கி வயதேற்ற அறிக்கை -2008)

மேலும் தீராத தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக நிகழும் இறப்பு வீதமானது கடந்த தசாப்தத்தில் துரிதமாக அதிகரித்துச் செல்கின்றது என்பது செல்நெறிப் பகுப்பாய்வுகள் மூலம் கோடிகாட்டப்படுகின்றது. (பதிவாளர் நாயகம் -2008)

இதயக் கலன் நோய்கள் (CVD)

முடியுரு - இதய நோய்கள்.

முடியுரு இதய நோய்கள் காரணமாக நிகழும் இறப்புக்களை நோக்குகையில், அவற்றுள் பெரும்பாலானவை “இதயத்தசை உட்டிணி” காரணமாக ஏற்படுகின்றமை

தெளிவாகின்றது. தற்போது இலங்கை வைத்தியசாலைகளில் இறப்புக்களுக்கான பிரதான காரணம், இதயத்தசை உட்டிணி உட்பட அடைக்குருதி இதய நோயே ஆகும்.இலங்கையில் ஐ.எச்.ஐ (IHD) காரணமாக வைத்தியசாலைகளில் சேர்வோரின் வீதம் 100,000க்கு 330ஆக உள்ளது. இந்த வீதங்கள் OECD நாடுகளின் வீதங்களோடு (100, 000 க்கு 330-1200) ஒப்பிடத்தக்கதாக உள்ளது. இலங்கையின் சனத்தொகை OECD நாடுகளின் சனத்தொகையிலும் குறைந்த வயதுடையதாகையால், வயது நியமப்படுத்தும் அடிப்படையில் நோக்கும் போது இவ்விகிதமானது அபிவிருத்தியடைந்த பல நாடுகளின் பிரவேச விகிதத்திலும் பார்க்க உயர்வான வீதத்தைக் கொண்டிருக்கும் (உலக வங்கி - 2008)

முளையக் கலன் நோய்

முளையக் கலன் நோய்கள் (CeVD) மற்றும் அது சார்ந்த ஏனைய காரணங்களால் வைத்தியசாலைகளில் சேர்வோரின் எண்ணிக்கை 1999இல் 1700,000ஆக இருந்தது. அது 2005இல் 210,000ஆக அதிகரித்து ஏறத்தாழ 20% அதிகரிப்பைக் காட்டியுள்ளது. அடுத்த தசாபத்திலும் பிரதானமாக தீராத தொற்றா நோய்கள் காரணமாக வைத்தியசாலையில் சேர்வோரின் எண்ணிக்கை இதே அளவாக அல்லது இதனிலும் உயர்வானதாக அமைய இடமுண்டு

(பிரேமரத்னவும், ஏனையோரும் - 2005)

உயர்குருதி அழுத்தம்.

இலங்கையில் 1980-2002இல் இதயக்கலன் ஆபத்து காரணிகள் தொடர்பாக உலக வங்கியின் நிதி அனுசரணையுடன் நடத்தப்பட்ட சனத்தொகை ஆய்வின் மூலம் வயது நியமப்படுத்திய வகையில் உயர் குருதி அழுத்தம் காணப்படும் வீதம் 19% என்பது அறியப்பட்டுள்ளது. (விஜேயவர்தனவும் ஏனையோரும் - 2005) ஆண்களுக்கும் பெண்களுக்கும் இடையே சிறிய வேறுபாடு உள்ளது என்பதும் தெரிய வந்துள்ளது. கடந்த தசாபத்தில் மாவட்ட மட்டத்திலும் தேசிய மட்டத்திலும் நடத்தப்பட்ட பல ஆய்வுகள் இதே பெறுபேற்றையே காட்டியுள்ளன. சார்பளவில் சற்று உயர்வான அதாவது 25 மான அளவுக்கு உயர்குருதி அழுக்கம் (சீர்செய்யப்படாத) காணப்படுகின்றது என கட்டுலந்த கூறுகிறார். (தனிப்பட்ட தொடர்பாடல் ஊடாக)

நீரிழிவு

கடந்த இரண்டு தசாப்தங்களாக இலங்கையில் நீரிழிவு காணப்படும் தன்மை படிப்படியாக அதிகரித்துள்ளது. கடந்த 20 வருட காலமாக நடத்தப்பட்ட ஆய்வுகள் இதற்குச் சான்று பகர்கின்றன. இலங்கையில் வளர்ந்தோரின் ஐந்து பேரில் ஒருவருக்கு நீரிழிவு அல்லது முன் நீரிழிவு நிலை உள்ளது. அவர்களுள் மூன்றில் ஒரு பகுதியினரது நோய் இனங்காணப்படவில்லை. (கட்டுலந்தவும், ஏனையோரும்-2008) வயது பால் நியமப்

படுத்திய நிலையில் நீரிழிவு நோய் காணப்படும் தன்மை 20 வயதுக்கு மேற்பட்டோரில் 10.3% ஆகும் என்பது அதே ஆய்வின் மூலம் தெரியவந்துள்ளது.

இலங்கையின் நான்கு மாவட்டங்களை உள்ளடக்கிய வகையில் 6047 பேரை உள்ளடக்கி நடத்தப்பட்ட ஒருஆய்வின் மூலம் நீரிழிவு மற்றும் நீரிழிவு முன்நிலை முறையே 13.9%மாகவும் ஆகவும். உயர்வாகக் காணப்பட்டமை (வயது நிம்பப்படுத்திய) அறியப்பட்டுள்ளது. (விஜேவர்தனவும் ஏனையோரும் - 2005)

இலங்கையில் நீரிழிவு காரணமாக நிகழும் இறப்புக்களின் எண்ணிக்கை கடந்த இரண்டு தசாப்தங்களில் அதிகரித்துள்ளது. (உலக சுகாதார தாபனம் - 2006) நீரிழிவு மற்றும் அது சார்ந்த சிக்கல் காரணமாக வைத்தியாசலையில் சேர்ந்தோரின் எண்ணிக்கையும் அதனை ஒத்த அதிகரிப்பை அதாவது 100, 000 பேருக்கு 86இலிருந்து 226 வரையிலான அதிகரிப்பைக் காட்டியுள்ளது. (சுகாதாரக் காப்பு மற்றும் போசாக்கு அமைச்சு - 2002)

தீராத சுவாச நோய்கள்.

வளி செல்லும் பாதைகள் மற்றும் நுரையீரலின் ஏனைய அமைப்புக்கள் சார்ந்த ஈளை, தீராத தடைப்பட்ட நுரையீரல் நோய்கள் (COPD), நுரையீரல் உயர் குருதியழுக்கம் போன்ற தீராத சுவாச நோய்களுள் அடங்குகின்றன. இலங்கையில் வளர்ந்தோருக்கிடையில் சுவாக் குழாய் நோய்கள் காணப்படும் அளவானது புவியியல் பிரதேசங்களைப் பொறுத்து 20% இற்கும் 25% இற்கும் இடைப்பட்டதாகக் காணப்படுகின்றது. கடந்த இரண்டு தசாப்தங்களாக சுவாசக் குழாய் ஈளை காரணமாக வைத்தியசாலையில் சேர்க்கப்பட்டோரின் எண்ணிக்கையும் மரணங்களின் எண்ணிக்கையும் கணிசமாக அதிகரித்துள்ளது.

தீராத சிறுநீரக நோய்கள் (CRD)

வட மத்திய மற்றும் வடமேல் மாகாணங்களில் பதிவாகியுள்ள தீராத சிறுநீரக நோய்கள் அறியப்பட்டாத நோய்க் கூற்றியல் காரணிகளுடன் உருவாகியுள்ள ஒரு பொதுவான சுகாதாரப் பிரச்சினையாகக் காணப்படுகின்றது. இந்நோய்க்கான காரணங்கள் இன்னமும் நுணுகி ஆராயப்பட்டு வருகின்றன. எதிர்காலத்தில் பொருத்தமான குறிப்பான தலையீடுகள் தேவைப்பட இடமுண்டு.

1.2 தீராத தொற்றாத நோய்களுக்கிரிய முதன்மையான ஆபத்துக் காரணிகள்.

புகைபிடித்தல், ஆரோக்கியமற்ற உணவு, உடலியக்கக் குறைவு, பாதகமான அறக்கோல் பயன்பாடு ஆகியவை பெரும்பாலும் எல்லா தீராத தொற்றா நோய்களுக்குமான பிரதான ஆபத்துக் காரணிகளாகும். சனத்தொகை மட்டத்தில் இந்த ஆபத்துக் காரணிகள் காணப்படுகின்றமையானது, தீராத தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக, நோய் வாய்ப்படுவதிலும் இறப்பதிலும் பிரதானமாகப் பங்களிப்புச் செய்கின்றது.

புகைபிடித்தல்.

தற்போது வளர்ந்த ஆண்களிடையே புகைபிடித்தல் 22.8% மாகக் காணப்படுகின்றது. பெண்களில் அது 1%இலும் குறைவானது. (சுகாதார அமைச்சு 2008) கடந்த சில வருடங்களாக புகைபிடித்தல் குறைவடையும் போக்கு காணப்பட்ட போதிலும், அது ஒட்டுமொத்த புகையிலை சார்ந்த உற்பத்திகளின் விற்பனையில் குறைவைப் பிரதிபலித்துக் காட்டவில்லை.

ஆரோக்கியமற்ற உணவு.

உயர் உப்பு அடக்கத்தைக் கொண்ட உணவு, உயர் சீனி உள்ளடக்கத்தைக் கொண்ட உணவு, உயர் டிரான்ஸ் கொழுப்பு அமிலங்கள் மற்றும் நிரம்பிய கொழுப்புகள் கொண்ட உணவு போன்றவை ஆரோக்கியமற்ற உணவுகளாகும். அதிகளவில் மரக்கறிகளையும், பழவகைகளையும் உட்கொள்ளலானது நல்ல சுகாதார விளைவுகளுடன் தொடர்புடையது. இலங்கையின் பாரம்பரியமான உணவு மரக்கறிகள் சார்ந்ததாக இருப்பினும் கூட, வளர்தோடுள் பெரும்பாலானோர் (82% மானோர்) போதுமான அளவுக்கு மரக்கறிகளை உட்கொள்வதில்லை. இலங்கையில் பழ வகைகள் தராளமாகக் காணப்பட்ட போதிலும், சராசரிப் பழ நுகர்வு போதுமானதாகக் காணப்படவில்லை.

இலங்கையர் மிதமான அளவு (15%-18%) கொழுப்புக்களை நுகர்ந்த போதிலும், நிரம்பாத கொழுப்புக்களுடன் ஒப்பிடுகையில் உயர் சதவீதத்தில் நிரம்பிய கொழுப்புகள் அவர்களது உணவில் அடக்கப்பட்டுள்ளன. நிரம்பிய நிரம்பாத கொழுப்புக்களுக்கு இடையிலான வீதம் உயர்வாக இருந்தலானது இதயக்கலன் நோய்களின் விருத்திக்கான முக்கியமான ஆபத்துக் காரணியாக உள்ளது.

தினசரி உட்கொள்ளும் உப்பின் அளவும் (நாளொன்றுக்கு 10 கிராம்) சேர்க்கப்படும் சீனியின் அளவும் (நாளொன்றுக்கு 60 கிராம்-உணவு நுகர்வுத் தரவுகளின் அடிப்படையில்) உலக சுகாதார ஸ்தாபன விதந்துரைப்புக்களுடன் ஒப்பிடுகையில் இலங்கையரின் உணவில் உயர்வானதாகக் காணப்படுகின்றது.

உடலியக்கக் குறைவு

மிதமான அளவு உடலியக்கமானது பெரும்பாலான தீராத தொற்றாத நோய்களுக்கு எதிரான பாதுகாப்பாக அமையும். இலங்கையின் பெரும்பாலானோர் (78%) மிதமான அல்லது அதனிலும் கூடுதலான மட்ட உடலியக்கத்தில் ஈடுபடுகின்றனர். (வாரத்துக்கு 7600 அனுசேப நிமிடங்கள்) ஆண்களோடு ஒப்பிடுகையில் (19%) பெண்கள் (30%)

குறிப்பிடத்தக்களவு உடலியக்கமற்ற நிலையில் காணப்படுகின்றனர். பெண்களின் உடல் திணிவுச்சூட்டி (BMI) உயர்வாகக் காணப்படுகின்றமையும் இதனைக் காட்டி நிற்கிறது. ஏவ்வாறாயினும் மிகச் சிறு விகிதத்தினரே ஒழுங்கான வகையில் பொழுதுபோக்கு உடலியக்கச் செயற்பாடுகளில் ஈடுபட்டு வருகின்றனர்.

அற்ககோல் நுகர்வு

தற்போது மதுபான நுகர்வு ஆண்களில் குறிப்பிடத்தக்க வகையில் உயர்வாக (26%) காணப்படுகின்றது. ஒப்பிட்டு ரீதியில் பெண்களில் அது குறைவாக (1.2%) உள்ளது. எவ்வாறாயினும் ஆண்கள் ஐந்து சதவீதத்திலும் குறைவானோர் வாரத்துக்கு 4 நாட்களுக்கு மேல் அற்ககோல் நுகர்கின்றனர்.

1.3 தற்போதைய கொள்கை ஆவணத்தின் வீச்செல்லை

தீராத தொற்றாத நோய்கள் சார்ந்த தற்போதைய சமை மற்றும் தவிர்க்கும் வழி வகைகளுக்களைக் கருத்திற் கொண்டு, இந்த கொள்கை ஆவணமானது பின்வரும் நோய்களையும் அவற்றின் ஆபத்துக் காரணிகளையும் பற்றி மாத்திரம் பிரஸ்தாபிக்கின்றது.

- இதயக் கலன் நோய்கள் (முடியுரு - இதய நோய்கள் (CHD), மூளைய கலன் நோய்கள் (CeVD), உயர் குருதியழுக்கம்)
- நீரிழிவு
- தீராத சுவாச நோய்கள்.
- தீராத சிறுநீரக நோய்கள்.

உளக்கோளாறுகள், காயங்கள், புற்று நோய்கள் உட்பட ஏனைய தீராத தொற்றாத நோய்கள் பிறிதொரு கொள்கை ஆவணத்திற்கு வழிப்படுத்தப்படும்.

தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்த்தலையும், கட்டுப்படுத்தலையும் தேசிய சுகாதார நிகழ்ச்சி நிரலிலும் 2007-2016 இற்குரிய தேசிய சுகாதாரப் பெருந் திட்டத்திலும் ஒரு முன்னுரிமை விவாத விடயமாக இலங்கை அரசு உட்படுத்தியுள்ளது. இந்நோய்கள் வாழ்க்கையின் தரத்தைக் குறைத்தல், நாட்டில் பொருளாதார வளர்ச்சியைப் பாதித்தல், குடும்பங்களினதும், நாட்டினதும் வரவு செலவுத் திட்டங்களில் சமையை அதிகரித்துச் செல்லல் ஆகியனவே அதற்கான காரணங்களாகும். சான்றுகளை அடிப்படையாகக் கொண்ட கொள்கைகளை இருத்தலும், பொருத்தமான நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தலும் காணப்படுமாயின், தீராத தொற்றாத நோய்ச் சமையின் கணிசமான பகுதியைத் தவிர்க்க முடியும் என்பது இனங்காணப்பட்டுள்ளது.

தீராத தொற்றாத நோய்களுக்குச் சரியான முன்னுரிமையை வழங்குவதற்கும், வளங்களை வினைத்திறனுடைய வகையில் ஒழுங்கமைப்பதற்கும் ஒரு தேசிய கொள்கையும் தந்திரோபாயச் சட்டகமும் இன்றியமையாததாகும்.

இவ்விடயங்களைக் கருத்திற் கொண்டு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மற்றும் போசாக்கு அமைச்சு தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கும், கட்டுப்படுத்துவதற்குமான தேசிய கொள்கையொன்றினை வகுத்துள்ளது. தீராத தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான இக்கொள்கையானது சனத்தொகையின் சுகாதாரத்தையும் நல்வாழ்க்கையையும் மேம்படுத்துவதை வலியுறுத்துகின்றது. அதற்காக, பங்குடைய மாற்றியமைக்கத்தக்க ஆபத்துக் காரணிகளுடன் தொடர்புடைய தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவித்தல், தீராத தொற்றாத நோய்களுக்கு ஆளாகியுள்ளோருக்கு முனைப்பான நீண்டகால கவனிப்பை வழங்குவதோடு அவர்களது வாழ்க்கையின் தரத்தை உச்சப்படுத்தல் ஆகியன மேற்கொள்ளப்படும். முதன்மையான ஒன்பது தந்திரோபாயங்களை உள்ளடக்கிய குறித்த தந்திரோபாயச் சட்டமானது இந்த ஆவணத்தில் பின்னரைப் பகுதியில் விளக்கமாகத் தரப்பட்டுள்ளது. இந்த முதன்மையான தந்திரோபாயங்கள் அதன் பின்னர் சகல பங்குதாரர்களதும் வேலைத் திட்டங்களிலும் பிரதிபலிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. தேசிய தீராத தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான இக்கொள்கையானது மாற்றமடையும் தேவைகளுக்கு அமைய ஐந்து வருடங்களில் மீட்டாய்வு செய்யப்படும்.

1.4 தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை தேசிய சட்டங்கள், சர்வதேச

ஒப்பந்தக்காரர்களுடனான தொடர்பு

இலங்கையின் தேசிய கொள்கையும், 2007-2016 இற்கான சுகாதாரப் பெருந்திட்டமும் தீராத தொற்றாத நோய்களை தவிர்த்தல், மற்றும் கட்டுப்படுத்தலை முன்னுரிமை வேலைப் பரப்பொன்றாக இனங்கண்டுள்ளன. ஆயுள் எதிர்பார்ப்பு அதிகரிப்போடு, இதயக்கலன் நோய்கள் போன்ற தீராத தொற்றாத நோய்களும் அதிகரித்து வருகின்றன என்பதையும் இந்த ஆவணங்கள் இனங்கண்டுள்ளன. மாற்றமடையும் வாழ்க்கை கோலங்கள் சூழல் என்பவற்றின் விளைவாக சனத்தொகையிடையே புகைபிடித்தல் மற்றும் ஆரோக்கியமற்ற உணவு நுகர்வு போன்ற ஆரோக்கியமற்ற நடத்தைகள் அதிகரித்துள்ள என்பதையும் அவ்வாவணங்கள் குறிப்பிடுகின்றன.

புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுச் சட்டகச் சமவாயம் (FCTC) முதன் முதலான சர்வதேச பொதுச் சுகாதார உடன்படிக்கையாகும். இதில் இலங்கையும் ஒரு தரப்பாக உள்ளது. இந்த முக்கியமான உடன்படிக்கையை ஆசியாவின் முதன் முதலாகவும் உலகில் நான்காவதாகவும் அங்கீகரித்த இலங்கை, புகையிலை மற்றும் அறக்கோல் கட்டுப்பாட்டுக்கான சட்டதிட்டங்களை இயற்றியது. இது அவ்வொப்பந்தத்தின் ஒரு கடப்பாடாகும்.

இந்த கொள்கை ஆவணத்தைத் தயாரிக்கும் போது உலக சுகாதார தாபனத்தினால் தீராத தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பாக விருத்தி செய்யப்பட்ட ஒரு தொகுதி சர்வதேச கொள்கை வழிகாட்டல்களும் கருத்திற் கொள்ளப்பட்டன. உணவு மற்றும்

உடற்செயற்பாடு சுகாதாரமும் தீராத நோய்களைத் தவிர்த்தலும் தொடர்பான உலக சுகாதார தாபன பூகோள ரீதியிலான தந்திரோபாயங்கள் சார்ந்த உலக சுகாதார மன்றத் தீர்மானங்கள் (WHA 57 . 17) ஒரு காத்திரமான முதலீடு உலக சுகாதார தாபனம் - 2005, மற்றும் தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு தொடர்பான உலக சுகாதார தாபன தந்திரோபாய சட்டகம் - 2008 – 2013 ஆகியனவும் அவற்றுள் அடங்கும்.

2. கொள்கை நோக்கு

தீராத தொற்றாத நோய்களும் (NCDs) அவை சார்ந்த இறப்புக்கள் மற்றும் தகவின்மைகளும் சுமையாக அமையாத ஒரு நாடு.

3. கொள்கை இலக்கு

ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கோலங்களை மேம்படுத்துதல், பொதுவான ஆபத்துக் காரணிகளின் இருப்பைக் குறைத்தல், தொற்றாத நோய்களுக்கு உள்ளாகியுள்ள இனங்காணப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு ஒன்றிணைந்த ஆதாரங்களை, அடிப்படையாகக் கொண்ட சிகிச்சைத் தெரிவுகளை வழங்குதல் ஆகியன மூலம், தீராத தொற்றாத நோய்ச் சுமையைக் குறைப்பதே இலங்கையின் தேசிய தொற்றாத நோய்க் கொள்கையின் ஒட்டுமொத்த இலக்காகும்.

4. கொள்கைக் குறிக்கோள்

ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட பரிகாரச் சேவைகளை விரிவுபடுத்துதல், ஆபத்துக் காரணங்களைக் குறைப்பதற்காக தனியாள் மற்றும் சமுதாயமெங்கும் பரந்த வகையில் சுகாதார மேம்பாட்டு வழிவகைகளை மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றின் ஊடாக தீராத தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக நிகழும் அகால இறப்புக்களை அடுத்த 10 வருடங்களுக்கு வருடமொன்று 2% ஆல் குறைத்தல்.

5. வழிகாட்டும் கோட்பாடுகள்

இலங்கையானது அதன் பொது மக்களுக்கு பயன்படு மட்டத்தில் இலவசமான சுகாதார கவனிப்புச் சேவையை வழங்குகின்றது. அதற்கமைய, இந்த கொள்கையை வகுப்பதற்கு வழிகாட்டிய கோட்பாடுகளுள் பின்வருவன அடங்கும்.

- சுகாதாரத்திற்குரிய உரிமையைப் பாதுகாத்தல்.
- ஒப்புரவும் சமூக நீதியும்.
- தனியாள்களுக்கும் சமுதாயத்திற்கும் தாங்கிக் கொள்ளத்தக்கதாகவும் பேணிச் செல்லத்தக்கதாகவும் இருத்தல்.
- ஆதார பூர்வமான தலையீடுகள், முதன்மையான மற்றும் துணையான தவிர்ப்பு வழிவகைகளுக்குச் சம முக்கியத்துவம் அளித்தல், ஒட்டுமொத்தமாகக் கவனிப்புத் தொடரகத்தையும் உள்ளடக்கல்.

- கலாச்சார உறுத்துணர்வுடைய தந்திரோபாயங்கள்.
- சமுதாய மற்றும் குடும்ப வலுவூட்டலும், பங்குபற்றுகையும்.
- தனியாள் மற்றும் சமுதாயமளாவிய தலையீடுகளின் போது இனத்துவ அம்சங்களைக் கவனத்திற் கொள்ளல்.
- தனிப்பட்ட கவனிப்பு வழங்குகையில் மேலும் பொறுப்புடன் செயல்படல் தொடர்பாக கவனிப்பு வழங்குவோரின் மனப்பாங்குகள்.
- பல்துறை மற்றும் பல் பிரிவு அணுகுமுறைகள்.
- தேசிய சுகாதாரக் கொள்கையுடனும் ஏனைய நடைமுறையினுள்ள பொருத்தமுடைய அரசுக் கொள்கைகளுடன் இணக்கப்பாடு.
- ஆயுட்கால அணுகுமுறையொன்றினை வகுத்தல்.
- கட்டள்காக்கப்பட்ட அணுகுமுறையொன்றின் ஊடாக புதிய தந்திரோபாயங்களை இசைவுபடுத்துவதற்கான நெகிழ்வுத்தன்மை.
- சுகாதார முறைமைகளுக்கு வலுவூட்டலுடன் ஒன்றிணைத்தல்.

6. முதன்மையான தந்திரோபாயங்கள்.

- i) சனத்தொகையில் தீராத தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான ஆபத்துக் காரணிகள் மட்டத்தைக் குறைப்பதற்கான கொள்கை சீராக்கல் மற்றும் சேவை வழங்கல். வழிவகைகளுக்கு வலுவூட்டுவதன் மூலம் தீராத தொற்றா நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கு ஒத்தாசை வழங்குதல்.
- ii) இதயக் கலன் நோய்கள் குறித்து விசேட கவனஞ் செலுத்தி சமுதாய மட்டத்தில், கிரய சாத்தியமான தீராத தொற்றா நோய் கண்டறிதல் வேலைத் திட்டமொன்றினை நடைமுறைப்படுத்தல்.
- iii) ஒவ்வொரு சேவை வழங்கல் மட்டத்திலும் ஒன்றிணைத்த பொருத்தமான பரிகார தவிர்ப்பு புனர்நிர்மாண தனிப்பு சேவைகளை வழங்குவதற்காக சுகாதார முறைகளுக்கு வலுவூட்டுவதனூடாக தீராத தொற்றா நோய்க் கவனிப்பை உச்ச அளவில் வழங்குவதற்கு ஆதரவு வழங்குதல்.
- vi) தீராத தொற்றா நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்காகவும் கட்டுப்படுத்துவதற்காகவும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கோலத்தை மேம்படுத்துவதற்காக சமுதாயத்துக்கு வலுவூட்டல்.
- v) தீராத தொற்றா நோய் தவிர்ப்பு மற்றும் கவனிப்புக்கு வசதி செய்வதற்காக மனித வள விருத்தியை மேம்படுத்தல்.
- vi) நோய், மற்றும் ஆபத்துக் காரணிகளை உன்னிப்பாக மேற்பார்வை செய்தல் உட்பட தேசிய சுகாதார தகவல் முறைமைக்கு வலுவூட்டல்.
- vii) தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கும், கட்டுப்படுத்துவதற்குமாக ஆராய்ச்சி நடத்துதலையும் அதன் பெறுபேறுகளைப் பயன்படுத்துதலையும் மேம்படுத்தல்.
- viii) தவிர்ப்பு மற்றும் குணப்படுத்தல் துறைகளில் கிரய சாத்தியமான சுகாதார தலையீடுகளுக்கு ஒத்தாசை வழங்குகின்ற பேண்தகு, நிதி வழங்கல் பொறிமுறைகளை உறுதிப்படுத்தல்.

ix) தீராத தொற்றா நோய்களைக் தவிர்த்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கான முன்னுரிமையை மேம்படுத்தி ஒன்றிணைத்தலை சகல அரச அமைச்சுக்களுக்கும் தனியார் துறை நிறுவனங்களுக்கும் ஊடாக கொள்கைகளாக மாற்றுதல்.

i) சனத்தொகையில் தீராத தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான ஆபத்துக் காணிகளில் மட்டத்தைக் குறைப்பதற்கான கொள்கை, சீராக்கல் மற்றும் சேவை வழங்கல் வழிவகைகளுக்கு வலுவூட்டுவதன் மூலம் தீராத - தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கு ஒத்தாசை வழங்கல்.

சுகாதாரம் சார்ந்த கொள்கைகளுடன் கூடவே, கல்வி, வர்த்தகம், உணவு, விவசாயம், சூழல், நகர அபிவிருத்தி, வரி அறவீடு பொன்ற ஏனைய துறைகளைச் சேர்ந்த கொள்கைகள் மற்றும் ஒழுங்குபடுத்தல் சட்டகங்களும் தொற்றாத நோய்கள் சார்ந்த ஆபத்துக் காரணிகளில் பிரதான இடத்தைப் பெறுகின்றன. புகையிலை மற்றும் அற்ககோல் பயன்பாடு, ஆரோக்கியமற்ற உணவு, உடலியக்கமின்மை ஆகிய தீராத தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான பொதுவான மாற்றியமைக்கத்தக்க ஆபத்து காரணிகள் தனியாள்களும் சனத்தொகைகளும் உள்ளாகும் மட்டத்தைக் குறைப்பதற்காக பின்வரும் கொள்கை, ஒழுங்குபடுத்தல் மற்றும் சேவை வழங்கல் வழிவகைகள் பிரேரிக்கப்படுகின்றன.

புகையிலை மற்றும் அற்ககோல் பயன்பாடு.

- புகையிலை மற்றும் அற்ககோல் தொடர்பான தேசிய அதிகாரத்துவ சட்டம் நடைமுறைப்படுத்தல் வலுப்படுத்தப்படும்.
- புகையிலைக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான சட்டகச் சமவாயம் நடைமுறைப்படுத்தப்படல் உறுதிப்படுத்தப்படும்
- அற்ககோல் கட்டுப்பாடு தந்திரோபாய திட்ட நடைமுறைப்படுத்தல் வலுப்படுத்தப்படும்
- அரச கொள்கைப் பிரகடனமாகிய “மதுவுக்கு முற்றுப்புள்ளி” இற்கு இசைவாக வெவ்வேறு பங்காளிக் குழுக்களால் மேற்கொள்ளப்படும் புகையிலை மற்று அற்ககோல் தவிர்ப்பு செயற்பாடுகளை இணைப்பாக்கஞ் செய்வதற்கான ஒரு பொறி முறை தாபிக்கப்படும்.

ஆரோக்கியமற்ற உணவு.

- தேசிய போசாக்குக் கொள்கை, உணவு மற்றும் உடற் செயற்பாடுகள் தொடர்பான உலக சுகாதாரத் தாபனத்தின் உலகளாவிய தந்திரோபாயங்கள் ஆகியவற்றுடனான இணையும், போசாக்குச் சார்ந்த செயற்பாடுகளில் ஈடுபாடு காட்டுகின்ற ஏனைய தரப்பினர்களுடனான நெருக்கமான ஒத்துழைப்பும் உறுதிப்படுத்தப்படும்.

- நடைமுறையிலுள்ள உணவுச் சட்டமும், அதன் விளைத்திறனாக அமுலாக்கமும், தொற்று நோய்கள் கட்டுப்பாடு, மாற்று தவிர்ப்பு வழிவகைகள் தொடர்பான முனையுடன் குறிப்பாக சரியான பெயர்ச் சுட்டியிடல், ஒழுக்கத்துக்கு அமைவாக விளம்பரம் செய்தல், நுகர்வோருக்குச் சரியான தகவல்களை வழங்குதல், சுகாதார கோரிக்கைகளைச் சட்டபூர்வமாக்குதல், பொறுப்பு வாய்ந்த சந்தைப்படுத்தல் ஆகியவை உள்ளடக்கி வலுவூட்டப்படும்.
- ஆரோக்கியமான உணவை மேம்படுத்துவதற்கான தேசிய தந்திரோபாயங்கள், தேசிய விவசாய, கல்வி, வர்த்தக கொள்கைகளுடன் ஒன்றிணைக்கப்படும்.
- ஆரோக்கியமான உணவு கிடைப்பதற்கும், வசதியளிப்பதற்கும் மேம்படுத்துவதற்கும் அதனை முன்னெடுப்பதற்கும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

உடலியக்கமின்மை

- கல்வி, விளையாட்டு மற்றும் பொருத்தமுடைய ஏனைய பங்காளிகளை உள்ளடக்கி, தேசிய உடற்செயற்பாட்டு வழிகாட்டியொன்றிணை விருத்தி செய்வதற்கான ஒன்றிணைக்கப்பட்ட ஒரு பொறிமுறை தாபிக்கப்படும்.
- பாதுகாப்பாக உலாவுதல், சைக்கிளோட்டுதல், ஒழுங்கமைக்கப்பட்ட விளையாட்டுக்களில் ஈடுபடல் போன்றவற்றுக்காக வாய்ப்புக்களை மக்களுக்கு வழங்குவதற்கான கொள்கைகளை உருவாக்குவதற்காக தேசிய மற்றும் உள்ளூராட்சிகளை வழிப்படுத்துதல்.
- மோட்டர் அற்ற போக்குவரத்து, வடிவங்களின்பால் தூண்டுவதற்கான போக்குவரத்துக் கொள்கைகள் உருவாக்கப்படும்.
- சகலரதம் உடற் செயற்பாட்டை அதிகரித்தல் எனும் எண்ணக்கருவை உள்ளடக்கி, விளையாட்டு மற்றும் பொழுதுபோக்கு வசதிகளை மேம்படுத்தும் கொள்கைகளுக்கு வலுவூட்டப்படும்.

II) இதயக்கலன் நோய்கள் குறித்து விசேட கவனஞ் செலுத்தி சமுதாய மட்டத்தில் கிரய - சாத்தியமான தீராத தொற்றாத நோய் கண்டறிதல் வேலைத் திட்டமொன்றிணை நடைமுறைப்படுத்தல்.

- இதயக்கலன் நோய்கள் தொடர்பாக விசேட கவனஞ் செலுத்தி தனியாள் மட்டத்திலும், தொற்றாத நோய்களுக்கு ஆளாகியுள்ள மற்றும் உயர் ஆபத்தை எதிர்பார்த்துள்ளோரை கண்டுபிடித்து முகாமை செய்வதற்கான தொற்றா நோய் கண்டறியும் வேலைத் திட்டமொன்றை நடைமுறைப்படுத்தல். இது தொடர்பாக பின்வரும் கொள்கைகள் பிரயோகிக்கப்படும்.

- பிரதிகூலமான சமுதாயங்கள் தொடர்பாக விசேட கவனஞ் செலுத்தி, தீராத தொற்றாத நோய்களை நேர காலத்துடன் கண்டுபிடிப்பதற்கும் முகாமை செயற்குவதற்குமாக கிரய சாத்தியமான, உயர் ஆபத்து தொற்றா நோய் கண்டறி வேலைத் திட்டமொன்றுடன் இணைந்த வகையில் சிகிச்சை, சுகாதாரக் கவனிப்பு தேர்வுகள் மற்றும் வாழ்க்கைக் கோல இசைவுபடுத்தல் சுகாதார வழிகாட்டல் வேலைத் திட்டமொன்று தாபிக்கப்படும்.
- வாழ்க்கைக் கோல இசைவாக்கங்களுக்கு உள்ளாகியிருக்கும் தனியாளர்களுக்குத் துணைபுரிவதற்கான ஆரோக்கியமான அமைவுகளையும் சூழலையும் மேம்படுத்துவதற்காக வழிவகைகளுடன் இணைந்த வகையில், தொற்றா நோய்களைக் கண்டுபிடித்தலும், அதனைத் தொடர்ந்த சுகாதார வழிகாட்டல்களும் நடைமுறைப்படுத்தப்படும்.
- ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட சட்டகமொன்றினுள் தொற்றா நோய்களைக் கண்டுபிடிக்கும் வேலைத் திட்டங்களில் பங்குபற்றுமானது தனியாளர் சுகாதார துறையினருக்கும், சமுதாயம் சார்ந்த அமைப்புகளுக்கும் ஆர்வமூட்டப்படும்.

III) ஒவ்வொரு சேவை வழங்கல் மட்டத்திலும் ஒன்றிணைந்த பொருத்தமான பரிகார, தவிர்ப்பு, புனர்நிர்மாண, தணிப்பு சேவைகளை வழங்குவதற்காக, சுகாதார முறைமைக்கு வலுவூட்டுவதனுடாக தீராத, தொற்றா நோய்க் கவனிப்பிலும் உச்ச அளவில் வழங்குவதற்கு ஆதரவு வழங்குங்கள்.

தொற்றா நோய்த் தவிர்ப்பு, சிகிச்சை, புனர்நிர்மாண. தவிர்ப்புச் சேவைகள் எல்லா மட்டங்களிலும் ஆதாரபூர்வமானதாகவும், கிரய சாத்தியமானதாகவும், பொருத்தமான-தாகவும் பாரபட்சமற்றதாகவும் அமைதல் வேண்டும். முதன்மையான இரண்டாம் நிலையான மூன்றாம் நிலையான சகல மட்டங்களிலும் முகாமை மற்றும் சேவை வழங்கல் முறைகளுக்கு வலுவூட்டப்படும். மேலும், ஒன்றிணைந்த தொற்றா நோய்ச் சேவைகளை வழங்குவதற்கான கவனிப்புத் தரங்களை உறுதிப்படுத்துவதற்கான வழிவகைகள் உரிய வகையில் இடம்பெறும்.

முதன்மை நிலை

- பின்வருவனவற்றை உள்ளடக்கியதான ஒரு சேவை வலையமைப்பை ஒவ்வொரு பிரதேச செயலாளர் பிரிவும் கொண்டிருக்கும்.
 - சுகாதார மேம்பாட்டுச் செயற்பாடுகள்.
 - ஆபத்துக் காரணி கணிப்பீடு
 - ஆபத்து இசைவாக்கத்துக்காக தனியாளரை முனைப்பாகக் கொண்ட தொடர்பாடல்.
 - நேர காலத்துடனேயே கண்டுபிடித்தல்.
 - தவிப்புக் கவனிப்பை உள்ளடக்கியதாக தொடர்ச்சியான கவனிப்பை வலியுறுத்தும் வகையிலான சிகிச்சை.
 - இரண்டாம் நிலை கவனிப்புடன் வினைத் திறனுடைய இணைப்புக்களைக் கொண்ட பொருத்தமான வழிப்படுத்தல் மற்றும் மீள்வழிப்படுத்தல் முறைமை.

- உலக சுகாதார தாபன தலையீட்டு மையப் பொதி மற்றும் ஆதாரபூர்வமான அறிக்கைகளை அடிப்படையாகக் கொண்ட பிரதான தொற்றா நோய்களை முகாமை செயற்கைகளை மையத் தொழில்நுட்பங்களின் தொகுதி மற்றும் பொதுவான மருந்துகள் ஆபத்துக் காரணிகள் மற்றும் மருந்து அவசர நிலைமைகள் உள்ளடக்கிய முதன்மைக் கவனிப்பு வசதிகளை அணுகக் கூடியதாகச் செய்தல்.
- தொற்றா நோய் தவிர்த்தலுக்கான முதன்மை கவனிப்பு வழங்கல் தொகுதியின் இன்றியமையாத ஒரு பகுதியாக அல்லோபதி மற்றும் அல்போபதி அல்லாத சுகாதார முறைகளில் (அரச மற்றும் தனியாள் துறைகளில்) முதல் தொடர்பு சுகாதாரக் கவனிப்பு வழங்குவோரை உட்படுத்திக் கொள்வதற்காக முயற்சி மேற்கொள்ளப்படும்.
- ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கேலங்களை இசைவுபடுத்திக் கொள்வதற்காகவும் மேம்பட்ட சுகாதாரத்தை நாடும் நடத்தைக்கான பொறுப்பை ஏற்படுத்துவதற்குமாக தனியாள்களும், சமுதாயங்களும் வலுவூட்டப்படும்.

இரண்டாம் நிலை (துணை நிலை)

- மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகளிலும் ஆதார வைத்தியசாலைகளிலும் வினைத்திறன்மிக்க ஆய்வுகூட உதவி மற்றும் ஏனைய துணைச் சேவைகளுடன் தொற்றா நோய் முகாமைக்கான ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட கிளினிக்கு முகாமையைக் கிடைக்கச் செய்தல்.
- அவசர சிகிச்சை அலகுகள் கிடைக்கச் செய்தல்.
- பிரிவுணர்வுக்கு முக்கியத்துவமளித்து தரமான கவனிப்பை உறுதிப்படுத்து- வதற்கான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.
- விரிவான கிளினிக்குக் கவனிப்பை வழங்கத்தக்க வகையில் பஸ்துறைச் செயலணிகள் கிடைக்கப் பெறுவது உறுதிப்படுத்தப்படும்.
- பொருத்தமான அறிக்கைகளை அடிப்படையாகக் கொண்ட வழிப்படுத்தல் மற்றும் மீள்- வழிப்படுத்தல் முறையொன்று நடைமுறைப்படுத்தப்படும்.
- வழிப்படுத்தல் மற்றும் முதன்மைக் கவனிப்பை வழங்கத்தக்க வகையில், கொண்டு செல்லல். கவனிப்பை (ambulatory Care)) மேலும் வினைத்திறனுடையதாகவும் அணுகத்தக்கதாகவும் அமைக்கப்படும்.

மூன்றாம் நிலை (புடைநிலை) மற்றும் சிறப்பு நிறுவனங்கள்.

- ஒவ்வொரு மாகாணமும் குறைந்தபட்சமாக தீராத தொற்றாத நோய்களுக்கான விரிவான மூன்றாம் நிலை கவனிப்புச் சேவையை வழங்கும் ஒரு நிறுவனத்தையேனும் கொண்டிருக்கும்.
- தீராத தொற்றாத நோய்களுக்கான மூன்றாம் நிலைக் கவனிப்புக்கு ஒத்தாசை வழங்குவதற்காக பஸ்துறை, உபசிறப்பு அலகுகள் (உதாரணம் : கழிநீரகவியல், இதயவியல், நரம்பியல் போன்றவை தாபிக்கப்படும்)

- வழப்படுத்தலின் போது சிறப்புச் சேவைகளுக்காக பாரபட்சமற்ற முறையில் இரண்டாம் நிலைக் கவனிப்பு நிறுவனங்களை அணுகத்தக்க தன்மை உறுதிப்படுத்தப்படும்.

சகல சேவை மட்டங்களிலும் கவனிப்பின் தரம்.

- சகல கவனிப்பு மட்டங்களிலும் பிரதானமான தீராத, தொற்றா நோய்கள் தவிர்ப்பதற்கும், முகாமை செய்வதற்குமான ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட தேசிய வழிகாட்டல்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படும்.
- ஒவ்வொரு மட்டத்திலும் சேவைத் தேவைகளை காலத்துக்குக் காலம் மீளாய்வு செய்வதற்கான ஒரு பொறிமுறை விருத்தி செய்யப்படும். தொற்றா நோய்கள் சார்ந்த இறப்பு மற்றும் நோய்மை மீளாய்வு காலத்துக்குக் காலம் நடத்தப்படும்.
- கவனிப்பின் தரத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்கான தொடர்ச்சியான வாண்மை அபிவிருத்தியானது சுகாதார முறைமையின் உள்ளார்ந்த ஒரு கூறாக அமைந்திருக்கும்.

IV) தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்காகவும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமாக ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கோலத்தை மேம்படுத்துவதற்கான சமுதாயத்துக்கு வலுவூட்டல்.

தொற்றாத நோய்த் தவிர்ப்பு கட்டுப்பாடு சுகாதார மேம்பாடு ஆகியவற்றுடன் தொடர்புடைய பல்-பகுதிச் செயற்பாடுகளில் அவர்களது பங்குபற்றுதலை உறுதிப்படுத்துவதற்காக சமுதாயத்துக்கு வலுவூட்டுவதற்கான மாதிரியமைப்புக்களும் பொறிமுறைகளும் விருத்தி செய்யப்படும். ஆரோக்கியமான சமுதாயங்களை உருவாக்குவதற்கான பின்வரும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

- உள்ளூர்ச் சமுதாயங்களில் சுகாதார கொள்கைகளை விருத்த செய்வதற்கும் உள்ளூர் முன்னுரிமைகளை வரையறுப்பதற்குமான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.
- இடம்சார்ந்த அணுகுமுறைகள் (உதாரணம் :- பாடசாலைகள், வேலையிடங்கள், கிராமங்கள் போன்ற) ஊடாக சுகாதார மேம்பாட்டுக்காக சமுதாயங்களுக்கு வலுவூட்டுவதற்கான பொதிமுறைகள் விருத்தி செய்யப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்தப்படும். உள்ளூர்ச் சமுதாயச் செயற்பாடுகளுக்கு துணைபுரிவதற்காக பகுதிகளுக்கிடையிலான ஒத்துழைப்பு மேம்படுத்தப்படும்.
- பொதுமக்களிடையே ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக் கோலங்கள் தொடர்பாக சுகாதாரக் கல்வி, விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தல் மற்றும் சமந்திராலோனை ஆகியவற்றுக்காக தொடர்பாடல் தந்திரோபாயமொன்று விருத்தி செய்யப்பட்டு, நடைமுறைப்படுத்தப்படும். பஸ்துறைச் செயற்பாடுகளில் ஈடுபடுவது தொடர்பாக சமுதாயத்திற்கு மந்திராலோசனை வழங்கப்படும். அதற்காக இலத்திரனியல் ஊடகமும் அச்ச ஊடகமும் பயன்படுத்தப்படும்.

- ஆபத்துக் காரணிகளின் போக்கைக் கண்காணிப்பதற்காக சமுதாயம் சார்ந்த காத்திரமான மேற்பார்வை முறைமையொன்று தாபிக்கப்படும்.

V) தீராத தொற்றாத நோய்த் தவிர்ப்பு மற்றும் கவனிப்புக்கு வசதி செயற்கைக்காக மனித வள விருத்தியை மேம்படுத்தல்.

சுகாதாரப் பிரிவு மனித வள அபிவிருத்திக் கொள்கைச் சட்டகத்துக்கு அமைவாக, தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பது தொடர்பான வினைத்திறன்மிக்க நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் வழங்குவதற்கான ஆற்றலை விருத்தி செய்தலை முனைப்பாகக் கொண்டு, மனிதவள மேம்பாட்டுக்கு வசதியளிக்கப்படும். சேவை முன் மற்றும் சேவைக்கால பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை மீள ஒழுங்கமைத்தலே இதன் முதன்மையான குவிமையமாக அமையும். அதற்காகப் பின்வரும் வழிவகைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

- கல்விசார் நிறுவனங்கள் மற்றும் வாண்மை அமைப்புக்களின் ஒத்துழைப்புடன் தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான விரிவான ஒரு பயிற்சிப் பொதியொன்று விருத்தி செய்யப்பட்டு, வைத்தியர்கள், தாதிகள் மற்றும் ஏனைய சுகாதார பணியாளர்களுக்குரிய அடிப்படையான மற்றும் பட்டப்பின் கலைத் திட்டங்களுடன் ஒன்றிணைக்கப்படும்.
- ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட கவனிப்பை வழங்குவதற்காக சகல சுகாதாரப் பணியாளருக்கும் தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான தலையீட்டுக்குரிய உலக சுகாதார தாபன மையப் பொதி சார்ந்த பயிற்சி உட்பட தொடர்ச்சியான வாண்மை விருத்திகாக சேவைக் காலப் பயிற்சி வாய்ப்புக்கள் வழங்கப்படும்.

VI) நோய் மற்றும் ஆபத்துக் காரணிகளை உன்னிப்பாக மேற்பார்வை செய்தல் உட்பட தேசிய சுகாதார தகவல் முறைமைக்கு வலுவூட்டுதல்.

தேசிய, மாகாண, மாவட்ட மற்றும் உள்ளூர் மட்டங்களில் தீர்மானம் எடுப்போருக்கு வழிகாட்டுவதற்காகவும் ஆலோசனை வழங்குவதற்காகவும் முக்கியமான தகவல்களை வழங்குவதற்காக தற்போதைய சுகாதார தகவல் முறைமை வலுவூட்டப்பட்டு விரிவுபடுத்தப்படும். சுகாதார தகவல் முறைமைக்கு வலுவூட்டுவதற்கும் அதனைப் பயன்படுத்துவதற்குமான, பின்வரும் வழிவகைகளும் கோட்பாடுகளும் பிரயோகிக்கப்படும்.

- தேசிய மாகாண, மாவட்ட மற்றும் உள்ளூர் மட்டங்களில் தொற்றாத நோய்கள் மற்றும் பிரதானமான ஆபத்துக் காரணிகளைச் சுவடுகாண்பதற்காகவும் கொள்கைகளின் விளைதிறனையும், நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் தாக்கத்தையும் மதிப்பிடுவதற்காகவும் குறிக்கோள்கள் ஊடாக, தகவல் முறைமை வலுவூட்டலும் தகவல் சேகரிப்பும் திசைமுகப்படுத்தப்படும்.

- சேகரிக்கப்படவுள்ள மையத் தகவல் வகைகளுள் பின்வருவனவும் அடங்கும்.
 - தனியாள் துறையில் உணர்வை உட்பட, உள்வாரி நோயாளர் மற்றும் வெளிவாரி நோயாளரின் (கிளினிக்கு விவரங்கள் உட்பட) நோய்மை மற்றும் சிறப்புத் தரவுகள்.
 - முக்கியமான பதிவு முறையிலிருந்து இறப்புத் தரவுகள்.
 - தெரிவு செய்யப்பட்ட நோய்களுக்கான தேசிய மாகாண பதிவுகள்.
 - காவல் சார்ந்த காத்திரமான மேற்பார்வை நிலையங்களிலிருந்து பிரதான ஆபத்துக் காரணிகள் மற்றும் அவற்றின் துணிகோவைகளின் நியமமான குறிகாட்டித் தரவுகள்.
 - பரதானமான தொற்றாத நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதுடன் தவிர்ப்பதுடனும் தொடர்புடைய, சகல நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் கண்காணிப்பதற்கும் மதிப்பீடு செயற்குமான செயன்முறை பயப்பு மற்றும் வெளிப்பேற்றுத் தரவுகள்.
 - கவனிப்பின் தரத்தைக் கண்காணிப்பதற்கான தரவுகள்.
 - தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான சிறப்பான ஆய்வுகள் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளினூடாகப் பிறப்பிக்கப்படும் தரவுகள்.

VII) தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்ப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமான ஆராய்ச்சி நடத்துதலையும் அதன் பெறுபேறுகளையும் பயன்படுத்துதலையும் மேம்படுத்தல்.

- கல்விசார்ந்த மற்றும் வாண்மை அமைப்புக்களுடன் கூட்டிணைந்து தேசிய மற்றும் மாகாண மட்டங்களில் பல்துறை ஆராய்ச்சிக் கமிட்டிகள் தாபிக்கப்படும். இக்கமிட்டிகள் பின்வரும் பரப்புக்களில் கவனஞ் செலுத்தும்.
 - ஏற்கனவே நடத்தப்பட்டு காணப்படும் ஆராய்ச்சிகளை மீளாய்வு செய்தல்.
 - பகுப்பாய்வு உள்ளடக்கி, தொற்றா நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் ஆகிய பரப்புக்களில் வசமுள்ள தரவுகளின்படி முன்னுரிமைப்படுத்தி, ஆராய்ச்சியை முன்னெடுத்தலும் சுழற்சி ஒத்தாசை வழங்குதலும்.
 - ஆராய்ச்சி நடத்துவதற்கான சவால்களையும் தடைகளையும் ஊக்குவிப்புக்களையும் இனங்காணல்.
 - தொற்றா நோய்கள் ஆராய்ச்சிச் செயற்பாடுகளுக்கான நிதியளிப்புப் பொறிமுறைகள்.
 - ஆராய்ச்சிக்கு துணைபுரிவதற்காக அரசு முகவரங்களையும் அரசு சாரா அமைப்புக்களையும் கல்விசார் சமுதாயத்தையும் வலையமைப்புக்குட்படுத்தல்
 - ஆராய்ச்சிக் கண்டுபிடிப்புக்களை செயலுருப்படுத்தல்.

- ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட சுகாதார தலையீடுகளை இனங்காணலும் மேம்படுத்தலும்.

VIII) தவிர்ப்பு மற்றும் குணப்படுத்தல் துறைகளில் கிரய சாத்தியமான சுகாதார தலையீடுகளுக்கு ஒத்தாசை வழங்குகின்ற பேண்தகு நிதி வழங்கல் பொறிமுறைகளை உறுதிப்படுத்தல்.

கொள்கைகளுக்கும் திட்டங்களுக்கும் உண்மையில் செயலுருக்கொடுப்பதற்கு சுகாதாரக் கவனிப்பு நிதி வழங்கல் இன்றியமையாததாகும். தேசிய மட்டத்திலும் வருடாந்த வரவு செலவு ஒதுக்கீட்டின் ஊடாக, தொற்றா நோய்க் கட்டுப்பாடு மற்றும் தவிர்ப்பு நடவடிக்கைகளுக்கான போதுமான நிதியளிப்பு உறுதிப்படுத்தப்படும். சகல சுகாதாரக் கவனிப்பு நிறுவனங்களதும் வளத்தேவைகள் மற்றும் தொற்றா நோய்கள் தந்திரோபாயத் திட்டத்திற்கு அமைவானதாக இந்த வரவு செலவுத் தேவைகள் முறைமையான வகையில் மதிப்பீடு செய்யப்படும். தொற்றாத நோய்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் தவிர்ப்புக்கான கிரய சாத்தியமான, ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட தலையீடுகளுக்கான பேண்தகு நிதியளிப்புப் பொறிமுறைகளை உறுதிப்படுத்துவதற்காக பின்வரும் வழிவகைகள் பிரேரிக்கப்படுகின்றன.

- தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக ஏற்படுத்தப்படும் ஒட்டுமொத்த சமையைப் பிரேரிப்பதற்காக, தொற்றாத நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு மற்றும் சிகிச்சைச் சேவைகளுக்கான கிரயத்தைக் காணலும், தேவையான வரவு செலவை எதிர்ப்புக் கூறுதலும்.
- தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு தெளிவாகவே கிரய சாத்தியமானது என்றிருப்பினும், செலவு உயர்வானதாகக் காணப்படுமிடத்து, முதனிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை தவிர்ப்பு நடவடிக்கைகளைத் துரிதமாக முன்னெடுப்பதற்காக சர்வதேச உதவி நாடப்படும்.
- தொடர்புடைய நடவடிக்கைகளுக்காக நிதிகளை ஒதுக்கி வைப்பதற்கு இடமளிப்பதற்காக தொற்றா நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தனியான வரவு செலவு வசதியொன்றினையும் பேணிவருவதுடன் ஒரு சீராக்கம் செய்யப்படும்.
- முதனிலை சுகாதாரக் கவனிப்பு மட்டத்தில் விளைதிறனை மீள் ஒழுங்கமைப்பைச் செய்வதனூடாக தற்போதைய உயர்வான கட்டுமீறிய சமையைக் குறைப்பதற்காக நிறுவனம் சார்ந்த மற்றும் அமையங்கள் சார்ந்த மாற்றங்கள் செய்யப்படும்.

IX) சகல அரச அமைச்சுக்களுக்கும், தனியார் துறை நிறுவனங்களுக்கும் ஊடாக தீராத தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்த்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தலுக்கான முன்னுரிமையை மேம்படுத்தி ஒன்றிணைத்தலை கொள்கைகளாக மாற்றுதல்.

தொற்றாத நோய்களின் காணப்படுதன்மை மற்றும் அவற்றின் ஆபத்துக் காரணிகள் ஆகியவற்றின் மீது ஏனைய வகுதியினரின் கொள்கைகள் மற்றும் தந்திரோபாயங்களின் செல்வாக்கைக் கவனத்திற் கொண்டு, அவர்களது கொள்கைகளை வகுத்தல் மற்றும் இசைவாக்கும் போது அவர்களது செயல்களின் சுகாதார விளைவுகள் பற்றி அத்துறைகளுக்கு உணர்வுட்டப்படும். தொற்றாத நோய்களைத் தவிர்த்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தலுக்கான முன்னுரிமையை மேம்படுத்தி ஒன்றிணைத்தலை சகல அரச அமைச்சுக்களுக்கும் தனியார் துறை நிறுவனங்களுக்கும் ஊடாக கொள்கைகளாக மாற்றுதலுக்காகப் பின்வரும் நடவடிக்கைகள் பிரேரிக்கப்படுகின்றன.

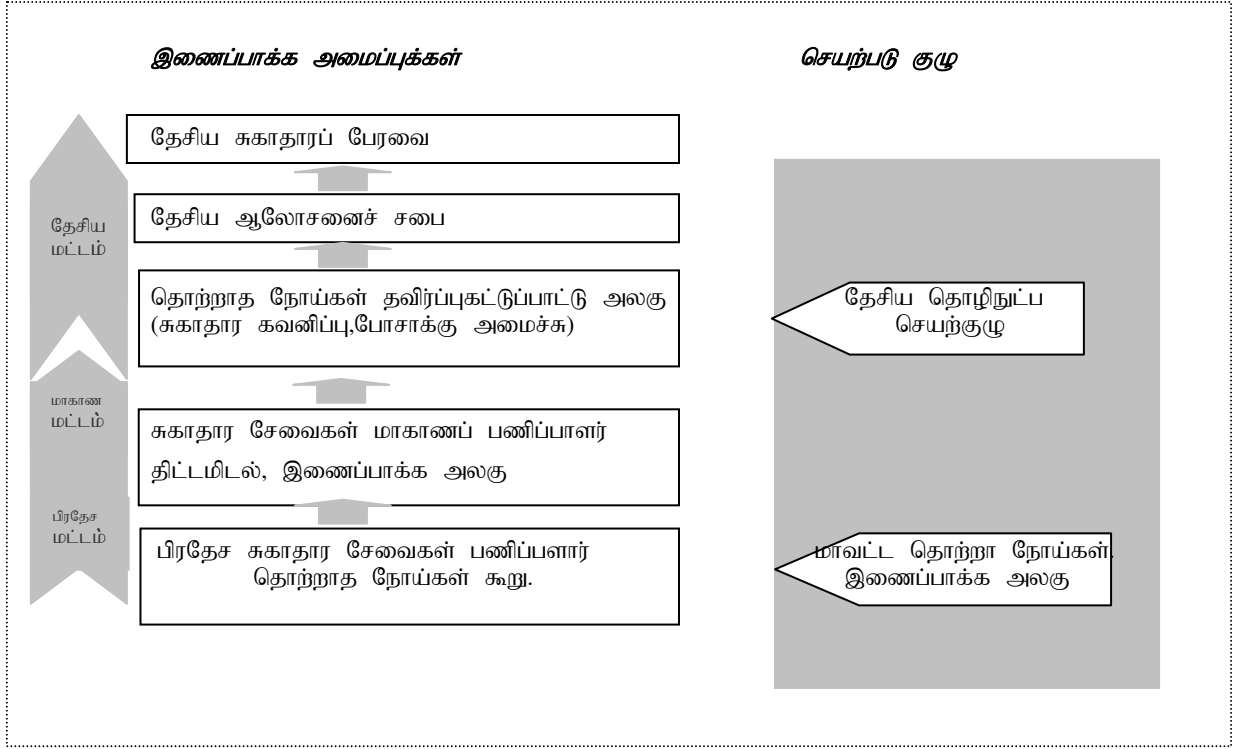
- தொற்றாத நோய்களைக் குறைத்தலுக்கான பொருத்தமான சுகாதார அம்சங்களை சகல அரசாங்க அமைச்சுக்களதும் தனியார் துறை நிறுவனங்களதும் கொள்கைகளுள் உள்ளடக்குவதற்கான முக்கியத்துவம் பிரஸ்தாபிக்கப்படும்.
- தமது அதிகாரப் பரப்பில் நடவடிக்கைகளை நடைமுறைப்படுத்துகையில் தொற்றாத நோய்கள் குறித்து விசேட கவனஞ் செலுத்தி சாதகமான சுகாதார மேம்பாட்டுச் சூழலைப் பிரஸ்தாபிப்பதில் போதிய கவனஞ் செலுத்துவதற்காக ஏனைய துறையினர் அறிவுத்தப்படுவர்.

7. நடைமுறைப்படுத்தலும் கண்காணித்தலும் மதிப்பீடுதலும்.

தேசிய, மாகாண, மாவட்ட மட்டங்களில் பொருத்தமான இணைப்பாக்கப் பொறிமுறைகளை விருத்தி செய்வதனுடாக தேசிய தொற்றா நோய்கள் கொள்கை, உத்தேச தந்திரோபாய அணுகுமுறைகள் மற்றும் செயற்படுத்தல் திட்டங்களின் வெற்றிகரமான நடைமுறைப்படுத்தலானது அடையப்படும். கொள்கை நடைமுறைப்படுத்துதலைக் கண்காணிப்பதற்காகவும் மதிப்பீடுவதற்காகவுமான பொறிமுறையொன்று தாபிக்கப்படும்.

7.1 இணைப்பாக்கப் பொறிமுறைகள்.

தேசிய, மாகாண மாவட்ட மட்டங்களில் பொருத்தமான இணைப்பாக்கப் பொறிமுறைகள் தாபிக்கப்படும். சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மற்றும் போசாக்கு அமைச்சின் தொற்றா நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு அலகானது ஆலோசனைச் சபை மற்றும் தேசிய சுகாதாரப் பேரவையின் கீழ் தேசிய தொற்றா நோய்கள் கொள்கை அமுலாக்கத்துக்குரிய செயற்பாட்டு மற்றும் ஒட்டுமொத்த இணைப்பாக்க அமைப்பாகச் செயற்படும்.



தேசிய சுகாதாரப் பேரவை (NHC)

தேசிய சுகாதாரப் பேரவையானது, சுகாதார முறைமை அபிவிருத்தியின் இன்றியமையாத ஒரு பகுதியென்ற வகையில், அமைச்சுக்களுக்கு இடையிலான, பிரிவுகளுக்கு இடையிலான ஒத்துழைப்பை மேம்படுத்தும் மற்றும் இலங்கையில் தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை அமுலாக்கத்தின் முன்னேற்றத்தை மேற்பார்வை செய்யும் மீயுயர் அமைப்பாதகத் தொழிற்படுகின்றது. பல்-வகுதியினரை உள்ளடக்கிய தொற்றா நோய்கள் பற்றிய நடைமுறைப்படுத்தல் தந்திரோபாயங்கள் தொடர்பாக தேசிய ஆலோசனைக் கமிட்டியினால் எடுக்கப்படும் தீர்மானங்கள் தேசிய சுகாதாரப் பேரவையில் கலந்துரையாடப்படும்.

தொற்றாத நோய்களுக்கான தேசிய ஆலோசனைச் சபை. (NABNCD)

தொற்றாத நோய்களுக்கான தேசிய ஆலோசனைச் சபையானது, தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை அமுலாக்கல் தொடர்பான ஆலோசனை அமைப்பாகத் செயற்படுகின்றது. இதன் தலைவராக சுகாதாரக் கவனிப்பு போசாக்கு அமைச்சின் செயலாளர் செயற்படுவார். அச்சபையானது உண்ணாட்டு மற்றும் சர்வதேச அரசுசார் அமைப்புகள் உட்பட தொடர்புடைய சகல அரச முகவரங்கள் மற்றும் அபிவிருத்திப் பங்களிகளின் உயர்மட்டப் பிரதிநிதித்துவத்தைக் கொண்டமையும், நிதி அமைச்சு, வர்த்தக அமைச்சு, விவசாய அமைச்சு, நகரந் திட்டமிடல் அமைச்சு, கல்வியமைச்சு, நீதி அமைச்சு, வறுமை ஒழிப்பு அமைச்சு, சமூக நலன்புரி அமைச்சு, ஏனைய தொடர்புடைய அமைச்சுக்கள் ஆகியவற்றின் செயலாளர்கள், மாகாண சுகாதார

அமைச்சுக்களின் செயலாளர்கள், மாகாண சுகாதாரப் பணிப்பாளர்கள், தொடர்புடைய பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகர்கள் மற்றும் பிரதிப் பணிப்பாளர்கள், ஆகியோர் இச்சபையில் அங்கத்துவம் வகிப்பர். இத்தேசிய ஆலோசனைச் சபை ஆறு மாதங்களுக்கு ஒரு தடவை கூடும். அது கொள்கை அமுலாக்கல் தொடர்பாக ஒரு தடவை கூடும். அது கொள்கை அமுலாக்கல் தொடர்பாக சுகாதாரக் கவனிப்பு மற்றும் போசாக்கு அமைச்சுக்கு வகைசொல்லும்.

ஒவ்வொரு மாகாணத்திற்கும் ஒவ்வொரு மாகாண ஆலோசனைச் சபையும் பிரிக்கப்படுகின்றது.

தொற்றாத நோய்களுக்கான தேசிய ஆலோசனைச் சபை பின்வரும் பணிகளை மேற்கொள்ளும்.

- தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கையை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கான நிறுவனங்கள் நிச்சயப்படுத்துதல்.
- தீராத தொற்றாத நோய்த் தடுப்புக்கும், கட்டுப்பாட்டுக்கும் தேவையான வகுதிகளுக்கு இடையிலான பணிகளை அங்கீகரித்தலும் அவற்றுக்கு ஒத்தாசை வழங்குதலும்.
- கொள்கை நடைமுறைப்படுத்தல் வழிமுறைகளின் தாக்கத்தை மதிப்பிடலும், தேவையேற்படுமிடத்து தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை மாற்றியமைப்புக்கள் தொடர்பாக ஆலோசனை வழங்குதலும்.
- பகுதிகளினூடே தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை நடவடிக்கைகளின் நடைமுறைப்படுத்தலைக் கண்காணித்தலும், பாராளுமன்றத்திற்கும் மாகாண சபைகளுக்கும் வருடாந்த அறிக்கைகளை வழங்குதலும்.

தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் அலகு சுகாதாரக் கவனிப்பு, போசாக்கு அமைச்சு.

சுகாதாரக் கவனிப்பு, போசாக்கு அமைச்சில் தொற்றாத நோய்கள் பணிப்பாளரின் கீழ் செயற்படும் தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மட்டும் கட்டுப்படுத்தல் அலகானது, கொள்கை அமுலாக்கல், கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டுக்கான குவியமையமாக அமையும். தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு அலகிற்கு தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பாக தொழிநுட்ப செயற்குழு (TWG) துணைநிற்கும். தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு அலகானது, பின்வரும் பணிகளை மேற்கொள்ளும்.

- தேசிய, மாகாண, மாவட்ட மட்டங்களில் அடைவதற்கான தந்திரோபாய இலக்குகளையும் பேறுகளையும் விருத்தி செய்தல்.
- தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கையை விளைதிறனுடைய வகையில் நடைமுறைப்படுத்துவதற்குத் தேவையான வளங்களை இனங்காண்பதற்காக, கிரமமான முகாமைத் தகவல் முறைமையொன்றினை விருத்தி செய்தல்.

- தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கையின் சீரான அமுலாக்கத்துக்காக வெவ்வேறு பிரிவினருடன் இணைப்பாக்கம் செய்தல்.
- தொற்றாத நோய்கள் வேலைத் திட்டங்களின் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுச் செயற்பாடுகளைக் கண்காணித்தலும் மதிப்பீடு செய்தலும்.
- தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான தேசிய தந்திரோபாயத் திட்டமானது மாகாண சுகாதாரத் திட்டங்களின் ஊடாக நடைமுறைப்படுவது தொடர்பாக ஆலோசனை வழங்குதலும் அதனை நிச்சயப்படுத்தலும், தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மட்டும் கட்டுப்படுத்தல் அலகானது, பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் தலைமையிலான பொருத்தமான ஒரு பணிப்பாளரினால் முகாமை செய்யப்படும். அது தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுக்காக தனியான ஒரு வரவு செலவுத் திட்டத்தை முகாமை செய்யும். தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை அமுலாக்கம் வினைத்திறனுடன் நிகழுவதை நிச்சயப்படுத்திக் கொள்வதற்காக தேவையேற்படி, நிருவாக மற்றும் அதிகாரத்துவ கட்டமைப்பு மறுசீரமைக்கப்படும்.

தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான தொழிநுட்பச் செயற்குழு (TWG)

தொழிநுட்பச் செயற்குழு 8-10 அங்கத்தவர்களைக் கொண்டமையும். அது தொற்றாத நோய்கள் பணிப்பாளரின் கீழ்த் தொழிற்படும். செயற்பாட்டுத் தேவைகளுக்கமைய அங்கத்தவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கப்படலாம். அவ்வறான சந்தர்ப்பங்களில் ஏனைய அங்கத்தவர்களின் சம்மதத்தின்பேரில் பொருத்தமான பங்களிகளின் பிரதிநிதித்துவத்தின் ஊடாக மேலதிக அங்கத்தினர்கள் இணைத்துக் கொள்ளப்படுவர்.

மாகாண மற்றும் பிரதேச இணைப்பாக்கமும் அமுலாக்கமும்

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகத்தின் (PHDS) திட்டமிடல் மற்றும் இணைப்பாக்க அலகும், சுகாதார சேவைகள் பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகமும் மாகாண மற்றும் மாவட்ட மட்டங்களில் குவிமையமாகச் செயற்படும். உள்ளூர் தேவைகளுக்கும் சூழ்நிலைகளுக்கும் பொருத்தமானவாறு சுகாதார சேவைகள் மாகாணப் பணிப்பாளர்கள் பொருத்தமான பங்களிகளுடன் கலந்தாலோசித்த பின்னர், இலங்கை தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கையுடன் இணக்கமான வகையில், ஒன்றிணைந்த மாகாண மற்றும் மாவட்ட திட்டங்களை விருத்தி செய்யும். உரிய பிரதேச சேவைகள் பணிப்பாளரின் தலைமையிலான மாவட்ட தொற்றாத நோய்கள் இணைப்பாக்க அணிகளினால் தொற்றாத நோய்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் தவிர்ப்பச் செயற்பாடுகள் திட்டமிடப்படும்.

தொற்றாத நோய்கள் மாகாண மற்றும் மாவட்டத் திட்டங்கள் மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்களால் அல்லது பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்களின் கீழ் சமுதாய வைத்திய சிறப்பாலோசகர்களினால் (அல்லது சமூக வைத்திய சிறப்பாலோசகர்கள் இல்லாத சந்தர்ப்பங்களில் தொற்றாத நோய்கள் தொடர்பான வைத்திய அதிகாரிகளால்) இணைப்பாக்கம் செய்யப்படும்.

7.2 கண்காணிப்பும் மதிப்பீடும்.

தேசிய தொற்றாத நோய்கள் கொள்கை, அதன் தந்திரோபாயத் திட்டம், மாவட்ட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் ஆகியவற்றைக் கண்காணிப்பதற்கும் மதிப்பீடு செய்வதற்குமாக பெறுபேற்றை அடிப்படையாகக் கொண்ட கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு முறையொன்று தாபிக்கப்படும்.

தேசிய, மாவட்ட நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை கண்காணிக்கும், மதிப்பீடும் பணி தொற்றாத நோய்கள் பணிப்பாளரால் மேற்கொள்ளப்படும். தொற்றாத நோய்கள் தந்திரோபாயத் திட்ட அமுலாக்கம் மற்றும் எதிர்பார்க்கப்பட்ட பெறுபேறுகளின் அடைவை உள்ளடக்கிய கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு அறிக்கையானது தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு அலகினால் தொற்றாத நோய்கள் தேசிய ஆலோசனைச் சபைக்குச் சமர்ப்பிக்கப்படும்.

கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு வழிகாட்டல்கள் தொற்றாத நோய்கள் தவிர்ப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு அலகினால் விருத்தி செய்யப்பட்டு மாகாண சுகாதார தகவல் முறைமை தொழிற்படுகின்ற மாகாண சுகாதார நிருவாகத்தினால் பயன்படுத்தப்படும். தகவல் சேகரிப்பு மற்றும் அறிக்கை உருவாக்கமானது, சமுதாய வைத்திய சிறப்பாலோசகர்களின் துணையுடன் உரிய மாகாண சுகாதார சேவை பணிப்பாளரினால் பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரினால் மேற்கொள்ளப்படும்.