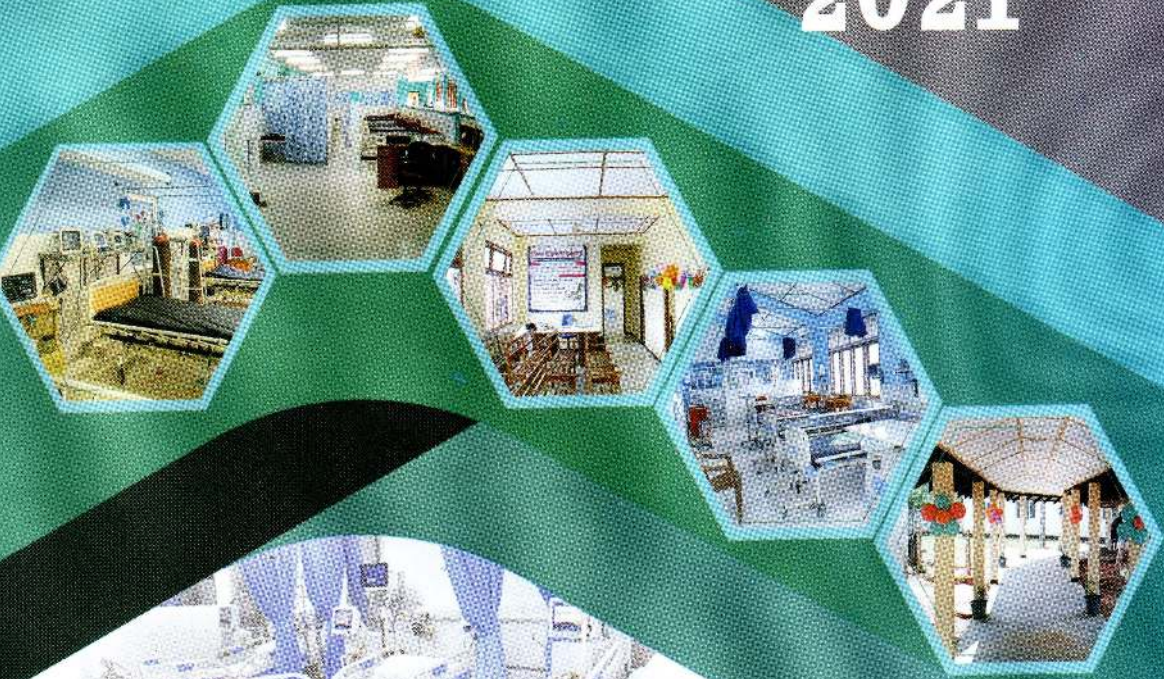


ஆதாரம்

ஆரோக்கியத்தை நோக்கிய பயணம்

டிசம்பர்
2021



ஆதார வைத்தியசாலை
பருத்திக்குறை



noolaham.org | aavanaham.org



ஆதாரம்

ஆரோக்கியத்தை நோக்கிய
பயணம்



ஆதார வைத்தியசாலை
பருத்தித்துறை

நூலின் பெயர் : ஆதாரம்

பதிப்புரிமை : ஆதார வைத்தியசாலை - பருத்தித்துறை.

முகவரி : மந்திகை, பருத்தித்துறை.

வெளியீடு : 2021

அச்சுப் பதிப்பு : தமிழ்ப் பூங்கா அச்சகம், நெல்லியடி.

பக்கங்கள் : 114

மலர்க் குழு : Dr.V.கமலநாதன்
Dr.A.அன்ரன் ஜெனில்
Dr.S.ரவிச்சந்திரன்
Dr.S.பிரிந்திகா
Dr.V.தர்சன்
திருமதி.J.வானதி
திருமதி.K.ரவீந்திரன்
திரு.S.ஜெகதீஸ்வரன்
திரு.A.சசிதரன்
திரு.S.தமயந்தன்
திருமதி.R.சுமங்கலி
திருமதி.M.மேரி அனித்தா
திருமதி.U.வாசுகி

ISBN : ISBN 978-624-98797-0-6

திரு.ஆ.சசிகரன்,
தாதிய உத்தியோகத்தார்.

தூரித அபிவிருத்தி ஆத்ம திருப்தி

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை,
பரந்துவாழும் வடமராட்சிக்கு ஆதாரமான வைத்தியசாலை.
அயல் பிரதேசங்களுக்கும் ஆதரவான வைத்தியசாலை.
இதன் ஆதாரத்தை நிலைநிறுத்துவதற்கு வலுவூட்டுவதற்கு
ஆதாரமாய் அமைந்தது இந்த தூரித அபிவிருத்தி.
வைத்தியசாலையின் தூரித அபிவிருத்தி என்பது
வைத்தியசாலையின் இன்னொரு மறுமலர்ச்சியானது.

தூரித அபிவிருத்தியின் தூண்களாய் திகழ்பவர்கள்
பிரியமுடன் வாரி வழங்கிய நன்கொடையாளர்கள்.
அதன் அத்திவாரம் ஆனவர்கள்
ஆளுமையான அத்தியட்சகரும் அதன்வழி திரண்ட சேனைகளும்.
கூரைகளாய் நின்று நிழல் தந்தவை
சுகாதாரப் பணிமனையின் ஆலோசனைகளும் மேற்பார்வைகளும்
இந்த மூன்று புள்ளிகளின் சேர்க்கையே
தூரித அபிவிருத்தி திட்டத்தின் வேட்கை!

அரசாங்க ஆஸ்பத்திரிகளுக்கு அவசரத்திற்கு வருவதற்கும்,
அச்சப்பட வைப்பவை குளியலறைகளும் கழிப்பறைகளும் - இதற்கு
மந்திகை வைத்தியசாலையும் விதிவிலக்காய் இருக்கவில்லையே!

மோசமான நிலைமையே - நாளுக்கு நாள்
மோசமாகிக் கொண்டே போனதுவே.
நோயாளிகள் அவதிப்பட்டனர் பொதுமக்கள் ஆதங்கப்பட்டனர்.
அக்கறை காட்டாத செயற்பாட்டினால்
உத்தியோகத்தார்களும் ஊமையராகினர்.

தொடர்ந்திடும் இடர்களுக்கு நிறுத்தப்படும் முற்றுப்புள்ளியாய்!
படர்ந்திடும் அவலங்களுக்கு தீர்வாய்,
அடிப்படை கட்டுமானங்களுக்காய் காலத்தின் கட்டாயமாய்,
உகந்த நற் குழலாய் உருவாக்கம் பெற்றது சுயாதீனமாய்!
தூரித அபிவிருத்தியெனும் நாமமாய்!
தோற்றம் பெற்றது முகாமைத்துவக்குழு!
தூரித அபிவிருத்தியை நெறிப்படுத்துவதற்கு,
நேர்மையின் திறன் கொண்டு முகாமைத்துவத்தின் செம்மை கண்டு,
உண்மையான நோக்கம் கொண்ட வெளிப்படு தன்மையை கண்டு,
வந்து சேர்ந்தன நன்கொடைகள் வரிசை வரிசையாக காலக்கிரமத்தில்.

சவால்களைக்கண்டு வீழ்ந்து விடவில்லை
மீண்டெழுந்தோம் பீனிக்ஸ் பறவைகளாய்.
எத்தடை வரினும் இவ் அணி வீறு கொண்டெழுந்திருமே!

எமது நோக்கு

நோயாளர்களாலும், பணியாளர்களாலும் உயர்வான
கருணைமிக்க சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதாக
அங்கீகரிக்கப்பட்ட வைத்தியசாலையாக திகழ்தல்.

Vision

To be a hospital recognized by patients and staff for
excellence and compassion in health care services.

எமது இலக்கு

நோயாளர்களை எங்கள் இதயத்தில் இருத்தி ஒவ்வொரு
காரியத்தையும் ஆற்றி உயர்ந்த தரத்திலான, எளிதில்
அடையக்கூடிய, பொறுப்புணர்வுள்ள சேவையை வழங்கல்

Mission

To provide a high quality, accessible and response care
putting our patients at the heart of everything we do.

Our Achievements

- National Health Excellence Awards Competition
2009 / 2010 – Silver Award
- Taiki Akimoto 5s Awards Competition
2011 – A certificate of compliance
- National Productivity Awards
2012/2013 – 3rd Place
- National Productivity Awards
2014 – Special Commendation.
- Provincial Excellence Awards Northern Province
2014 – Inter Base Hospitals – 1st Place.

இதழாசிரியரின் இதயத்திலிருந்து...

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது 128 வருடகாலமாக எமது பிரதேச மக்களின் ஆரோக்கிய மேம்பாட்டிலே ஆதாரஸ்தானமாக விளங்கி வருகிறது. அண்மையில் ஏற்பட்ட நிர்வாக மாற்றத்துடன் இவ் வைத்தியசாலையானது புனரமைப்பின்பின் புதுப்பொலிவு பெற்று மிளிரத் தொடங்கியுள்ளது.

மக்களின் பங்களிப்புடன் வெற்றிகரமாக்கப்பட்ட இப் புனரமைப்புப் பணியானது வரலாற்றிலே ஓர் ஆதாரமாக தொகுக்கப்பட வேண்டும் என்கின்ற அவா எம் வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தார்கள் மற்றும் ஊழியர்களின் மனதிலே உதித்ததன் விளைவே “ஆதாரம்” எனும் இவ் ஆவண நூலாகும்.

எமது வைத்தியசாலையானது குறுகிய காலத்திலே அடைந்த பாரிய வளர்ச்சியை ஆவணப்படுத்த இயன்றளவு முயற்சித்திருக்கிறோம். நடைமுறைப்படுத்தப்பட்ட மற்றும் நடைமுறைப்படுத்தப்படவுள்ள பல்வேறு முன்னேற்றகரமான திட்டங்களையும் விளக்கியிருக்கிறோம்.

வெறுமனே ஓர் ஆவண நூலாக மாத்திரமின்றி தமிழ்ச்சுவை மிக்கதாக கவிதைகள், கதைகள் என்பனவற்றுடன் அறிவுசார் கட்டுரைகளையும் தொகுத்திருக்கிறோம். இந்நூலை அலங்கரிக்கும் அனைத்து ஆக்கங்களும் எமது வைத்தியசாலையின் உத்தியோகத்தார்கள் மற்றும் ஊழியர்களால் உருவாக்கப்பட்டமை ஒரு தனிச்சிறப்பாகும் இவை இந்நூலுக்கு மேலும் அழகு சேர்க்கும் என்பதில் எதுவித ஐயமும் இல்லை.

இந்நூலானது ஒரு வரலாற்று ஆவணமாக உங்கள் கரங்களிலே தவழ்வதுடன் இனி வரும் காலங்களில் இவ் வைத்தியசாலை அடையப்போகும் அபிவிருத்தியை வலுப்படுத்தும் ஒரு அடையாளமாகவும் நிச்சயம் அமையும் என்று எதிர்பார்க்கின்றோம். இவ் வைத்தியசாலையானது அனைவரது பற்றுறுதியுடன் ஆளணி வளத்திலும், பௌதீக வளத்திலும் முன்னேற்றம் பெறுவதுடன் மேன்மேலும் நோயாளர் சேவையிலே தன்னிறைவு பெற வேண்டும் என்பது எம் அனைவரதும் எதிர்பார்ப்பாகும்.

Dr.S.பிரிந்திகா,

இதழாசிரியர்,

ஆதாரம்.

Magazine Committee





திரு.பா.செந்தில்நந்தன்,

செயலாளர் சுகாதார, சுதேச வைத்திய,

நன்னடத்தை சிறுவர் பராமரிப்பு சேவைகள்

அமைச்சு

வட மாகாணம்.

ஆசிச்செய்தி

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது 125 வருடங்களிற்கு மேலான தொன்மையினைக் கொண்ட ஒரு வைத்தியசாலையாகும். ஆரம்பத்தில் ஓர் கிராமிய வைத்தியசாலையாக ஸ்தாபிக்கப்பட்ட இவ்வைத்தியசாலை, பின்னர் அரசினர் வைத்தியசாலையாக தரமுயர்த்தப்பட்டு, தற்போது வகை “A” இனை சார்ந்த ஓர் ஆதார வைத்தியசாலையாக வளர்ச்சியடைந்து காணப்படுகிறது.

வடமராட்சி வடக்கு, வடமராட்சி வடமேற்கு மற்றும் வடமராட்சி கிழக்கு ஆகிய மூன்று பிரதேச செயலர் பிரிவுகளினை சார்ந்த ஏறத்தாழ ஒன்றரை இலட்சத்திற்கும் அதிகமான மக்களின் வைத்திய தேவைகளை நிறைவு செய்து வருகின்ற ஓர் வைத்தியசாலையாக இது திகழ்கின்றது. தற்போது இவ்வைத்தியசாலையில் 11 மருத்துவ நிபுணர்களும், 42 வைத்தியர்களுமாக மொத்தமாக 308 பேர் பணியாற்றுகின்றனர். இவ் வைத்தியசாலையில் விசேட வைத்தியவியல் கூறுகளான சத்திரசிகிச்சை, மருத்துவம், மகப்பேற்று மருத்துவம் மற்றும் குழந்தை மருத்துவவியல் ஆகிய நான்கும் காணப்படுவது சிறப்பியல்பாகும்.

சர்வதேசத்தில் வாழும் பல புலம்பெயர் உறவுகள் இவ்வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்திக்கு பல்வேறு வழிகளில் உதவி வருகின்றனர். அத்தோடு அரசினால் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் பல்வேறு செயற்றிட்டங்களும் அபிவிருத்திக்கு பெரும்பங்காற்றி வருகிறது. இவ்வைத்தியசாலையில் இடம்பெற்றுவரும் பல்வேறு வகைப்பட்ட அபிவிருத்தி திட்டங்கள், கிடைக்கப்பெற்ற நன்கொடைகள், கணக்காய்வு அறிக்கைகள் போன்ற பல விடயங்களை மக்களும், நலன்விரும்பிகளும் அறிந்து கொள்ள உதவியாக வைத்தியசாலை நிர்வாகத்தினால் வெளியிடப்படும் “ஆதாரம்” என்ற இந்த சஞ்சிகை வெளிவருவதனையிட்டு பெருமகிழ்ச்சியினை தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். மேலும் மேற்குறித்த தகவல்களை மக்கள் வெளிப்படைத்தன்மையாக அறிந்து கொள்ள இவ்வெளியீடு உதவுமென நம்புகின்றேன்.



வைத்திய கலாநிதி ஆறுமுகம் கேதீஸ்வரன்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்,
வடமாகாணம்

தூரித அபிவிருத்தித் திட்டம் - வைத்தியசாலையின் வரலாற்றில் ஓர் மைல்கல்

அறிமுகம்

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் தூரித அபிவிருத்தித் திட்டம் சம்பந்தமான மலருக்கு வாழ்த்துரை வழங்குவதில் பெருமையும் பேருவகையும் அடைகிறேன். இத்திட்டமானது வைத்தியசாலையின் வரலாற்றில் ஒரு மைல்கல்லாக நான் கருதுகின்றேன். இவ் வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சி சம்பந்தமாக இப் பிரதேச மக்கள் மத்தியிலும் இங்கு பணிபுரியும் உத்தியோகத்தார்கள் ஊழியர்கள் மத்தியிலும் இத் திட்டம் ஒரு விழிப்புணர்வையும் மறுமலர்ச்சியையும் ஏற்படுத்தியுள்ளது. ஒருவருட்காலப்பகுதிக்குள் ஏறத்தாழ முழு வைத்தியசாலையையும் சமூகத்தின் பங்களிப்புடன் புனரமைக்கப்பட்டது ஒரு வரலாற்று சாதனையாகும்.

பின்னணி

யாழ் மாவட்டத்தில் 44 அரசு வைத்தியசாலைகள் இயங்கி வருகின்றன. இவை அனைத்திற்கும் அபிவிருத்தி சம்பந்தமாகவும், புனரமைப்பு சம்பந்தமாகவும் ஏராளமான தேவைகள் காணப்படுகின்றன. ஆனால் அரசு திணைக்கள ரீதியாக கிடைக்கின்ற நிதிவளம் இவை அனைத்தையும் பூர்த்திசெய்ய போதுமானதல்ல. அது முன்னுரிமை அடிப்படையிலேயே பகிர்ந்தளிக்கப்படுகின்றது. எனவே அரசு நிதியை முழுமையாக நம்பியிராது வைத்தியசாலையை சார்ந்த சமூகம் தனது பங்களிப்பை வழங்கினால் அந்த வைத்தியசாலை எவ்வளவு தூரிதமாக வளர்ச்சியடையும் என்பதற்கு இத்திட்டம் சிறந்த முன்னுதாரணமாகும்.

தலைமைத்துவம்

2020 ஏப்ரல் மாதம் பதில் வைத்திய அத்தியட்சகராக கடமையைப் பொறுப்பேற்ற வைத்திய கலாநிதி V.கமலநாதன் அவர்களின் முயற்சியினாலேயே இத்திட்டம் முன்னெடுக்கப்பட்டது. அவர் தனது சிறந்த தலைமைத்துவ பண்புகள் மூலம் முதலில் வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தார்கள், ஊழியர்களை வைத்தியசாலை அபிவிருத்திக்காக ஓரணியில் ஒன்று திரட்டினார். அடுத்த கட்டமாக இவ் வைத்தியசாலையை புனரமைப்பு செய்ய வேண்டியதன் அவசியத்தையும் அவசரத்தேவையையும் பற்றி சமூக மட்டத்தில் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தினார். அதன் மூலம் பல நன்கொடையாளர்களை இத்திட்டத்தின் பங்காளராக உருவாக்கினார். பண்பான பேச்சு, பணிவான பண்பு, தன்னடக்கம், கடின உழைப்பு, விடாமுயற்சி, சிறந்த தொடர்பாடல் வல்லமை, உயர்ந்த தலைமைத்துவ ஆளுமை, சமூகத்தின் பல மட்டங்களுடனான நல்லுறவு, திணைக்கள அதிகாரிகளுடனான புரிந்துணர்வு போன்ற உயர்ந்த தலைமைத்துவ பண்புகளால் Dr.V.கமலநாதன் அவர்கள் இத் திட்டத்தின் வெற்றிக்கு ஒரு சிறந்த தலைமைத்துவத்தை வழங்கியிருந்தார்.

சமூக பங்களிப்பு

சுகாதார திணைக்களத்தில், எனது முப்பது வருடகால சேவைக்காலத்தில் பல மாவட்டங்களில் பணியாற்றியுள்ளேன். எந்த ஊரில் அந்த சமூகம் தமது பிரதேசத்தில் உள்ள வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சியில் அக்கறையும், பங்களிப்பும் வழங்கினால் அந்த வைத்தியசாலை மிக துரிதமாக அபிவிருத்தியடையும் என்பதற்கு மிகச் சிறந்த உதாரணம் பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை. இது எமது வைத்தியசாலை இதன் வளர்ச்சியில் நாமும் பங்களிப்பு செலுத்த வேண்டும். என்ற உணர்வு அந்த பிரதேச மக்களிடம் வரவேண்டும். அவ்வடிப்படையில் இந்த வைத்தியசாலைக்கு இந்த பிரதேச மக்களின் அக்கறையும் ஆதரவும் பங்களிப்பும் மிகச் சிறப்பாகவே கிடைத்தது.

இத்திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட போது இங்கும், வெளிநாடுகளிலும் வதியும் இப் பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த பல நன்கொடையாளர்கள் தாமாக முன்வந்து ஒவ்வொரு திட்டத்தையும் பொறுப்பெடுத்து நிதியுதவி வழங்கி அவற்றை நிறைவேற்ற உதவினார்கள். இந்த வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சிக்காக அவர்கள் காட்டிய அக்கறையும், ஆர்வமும், ஆதரவும் பாராட்டப்பட வேண்டியது. அவர்களில் பலர் இந்த வைத்தியசாலையில் எதிர்கால அபிவிருத்திக்காக பல சிறந்த ஆலோசனைகளையும் வழங்கியிருந்தனர். இத்திட்டத்திற்கு பங்களிப்பு வழங்கிய அனைத்து நல்லுள்ளங்களுக்கும் சுகாதார திணைக்களத்தின் சார்பாக மனமார்ந்த நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

முகாமைத்துவ ஒருங்கிணைப்புக் குழு

இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாகவும், வெளிப்படைத்தன்மையாகவும் முன்னெடுக்க வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தார்கள், ஊழியர்களிலிருந்து ஓர் முகாமைத்துவ ஒருங்கிணைப்பு குழு அமைக்கப்பட்டது. அதில் வைத்திய நிபுணர்கள், வைத்திய உத்தியோகத்தார்கள், தாதிய உத்தியோகத்தார்கள், துணை மருத்துவ உத்தியோகத்தார்கள், சிற்றூழியர்கள் என பல்வேறு மட்டத்தினரும் அங்கம் வகித்தனர். இக்குழு வாராந்தம் கூடி திட்டங்களை வரைந்து நன்கொடையாளர்களை அடையாளங் கண்டு அவற்றை உரியமுறையிலும், உரிய காலத்திலும், தரமாகவும் நடைமுறைப்படுத்தியது. அனைத்து முடிவுகளும், தீர்மானங்களும் இக்குழுவில் விவாதிக்கப்பட்டே எடுக்கப்பட்டன. நிதி முகாமைத்துவமும் இக் குழுவினாலேயே முன்னெடுக்கப்பட்டது. எனவே இத்திட்டம் வெற்றிகரமாக வெளிப்படைத்தன்மையுடன் நிறைவேற இக்குழுவின் பங்கு அளப்பெரியது.

நன்கொடையாளருக்கான அங்கீகாரமும் கௌரவிப்பும்

ஒவ்வொரு திட்டமும் நன்கொடையாளருக்கு தெளிவாக அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு அவர்களது பூரண சம்மதத்துடனேயே நிறைவேற்றப்பட்டது. திட்டம் நிறைவு பெற்று திறப்பு விழாவில் அவர்களினால் அல்லது அவர்களது பிரதிநிதிகளினால் ஒவ்வொரு திட்டமும் சம்பிரதாயபூர்வமாக கையளிக்கப்பட்டது. திறப்பு விழாவில் அவர்கள் நினைவுச்சின்னங்கள் வழங்கி கௌரவிக்கப்பட்டனர். ஒவ்வொரு திட்டம் பற்றிய நன்கொடையாளர் விபரம் அடங்கிய நினைவுக்கல் பொதுமக்களின் பார்வைக்காக காட்சிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த நூலிலும் நன்கொடையாளர் விபரங்கள் பொதுமக்களின் கவனத்திற்காகவும் எதிர்கால சந்ததிக்காக வரலாற்று ஆவணமாக பதிவு செய்யப்படுகின்றது.

எதிர்கால பராமரிப்பு

இத்திட்டத்தின் கீழ் ஏறத்தாழ முழு வைத்தியசாலையுமே புனரமைக்கப்பட்டுள்ளது. இதனை கிரமமாக சரியான முறையில் தொடர்ச்சியாக பராமரிக்காவிடில் பத்து வருடங்களின் பின் வைத்தியசாலை முழுவதும் பழைய நிலைக்கு சென்றுவிடும். இதுவே பெரும்பாலான நன்கொடையாளர்களதும் எமதும் கரிசனையாகவுள்ளது. எனவே வைத்தியசாலையின் அனைத்து பிரிவுகளையும் தொடர்ச்சியாக தரமான முறையில் பராமரிக்க ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

திணைக்கள பங்களிப்பு

பெரும்பாலும் அனைத்து நன்கொடையாளர்களாலும் எழுப்பப்பட்ட ஒரு கேள்வி நாம் எமது பங்களிப்பை வழங்கியுள்ளோம். திணைக்களத்தின் பங்களிப்பு என்ன என்பதே கடந்த காலங்களிலும் சுகாதார திணைக்களத்தால் இந்த வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சிக்காக பல அபிவிருத்தி திட்டங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டன. எதிர்காலத்திலும் நடைமுறைப்படுத்தப்படுமென உறுதிமொழி கூறுகின்றேன். 2021 ம் ஆண்டு நிதிமூலத்தின் மூலம் இந்த வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்திக்காக பல திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்த உள்ளோம். சுகாதார திணைக்களத்தின் பங்களிப்பு தொடர்ச்சியாக வழங்கப்படும்.

முடிவுரை

இத்தாரித அபிவிருத்தி திட்டம் 2020 இந்த வைத்தியசாலையின் வரலாற்றில் ஓர் புதிய அத்தியாயத்தை திறந்து வைத்துள்ளது. இதன் மூலம் இப் பிரதேச மக்கள் மத்தியிலும் உத்தியோகத்தார்கள், ஊழியர்கள் மத்தியிலும் ஓர் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் இவ் வைத்தியசாலையின் சேவை மேம்பட்டுள்ளது. இத் திட்டத்திற்கு உதவிக்கரம் நீட்டிய அனைத்து நன்கொடையாளர்கட்கும் எமது மனமார்ந்த நன்றிகள். இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக நிறைவேற்ற சிறந்த தலைமைத்துவத்தை வழங்கிய Dr.V.கமலநாதன் அவர்கட்கும், முகாமைத்துவ ஒருங்கிணைப்பு குழுவிற்கும் எமது நன்றிகள். புனரமைக்கப்பட்ட அனைத்து பிரிவுகளையும் தரமாகவும் தொடர்ச்சியாகவும் சிறப்பாக பராமரிப்போம். சமூகத்தின் பங்களிப்புடன் ஒரு குறுகிய காலத்தில் ஓர் வைத்தியசாலையை எவ்வாறு சிறப்பாக புனரமைக்க முடியும் என்பதற்கு இந்த வைத்தியசாலை ஓர் சிறந்த முன்னுதாரணம். இந்த வைத்தியசாலையை நாம் அனைவரும் ஒன்றிணைந்து அபிவிருத்தி செய்து ஓர் தலைசிறந்த வைத்தியசாலையாக அடுத்த தலைமுறைக்கு கையளிப்போம்

Dr.வே.கமலநாதன்,

பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்,

ஆதார வைத்தியசாலை,

பருத்தித்துறை.

பதில் வைத்திய அத்தியட்சகரின் உள்ளத்திலிருந்து...

வடமராட்சி பிரதேச மக்களுக்கு மருத்துவ சேவையை வழங்குகின்ற பிரதான வைத்தியசாலையாக பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை மிளிர்கின்றது. ஏறத்தாழ 150,000 க்கு மேற்பட்ட பொதுமக்கள் இவ்வைத்தியசாலை மூலம் சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்கின்றார்கள். வடமராட்சிப்பிரதேசத்திற்கு அப்பால் அச்சவேலி, தொண்டமனாறு, வரணி போன்ற பிரதேசத்தில் வசிக்கின்ற மக்களும் மருத்துவ சேவையைப் பெற்றுக் கொள்ள இவ்வைத்தியசாலையை நாடி வருகின்றார்கள். 127 வருடங்களுக்கு முன்பு ஒரு கிராமிய வைத்தியசாலையாக இவ்வைத்தியசாலை ஸ்தாபிக்கப்பட்டது. வைத்தியசாலையை நாடி வரும் நோயாளிகளுக்கு தரமான மருத்துவ சேவையை வழங்குவதே எமது குறிக்கோளாகும். கடந்த வருடம் எமது வைத்தியசாலையின் விடுதிகள் அலகுகளின் அடிப்படை வசதிகளான மலசலகூடம், குளியலறை போன்றவை உடனடியாகப் புனரமைக்கப்பட வேண்டி இருந்தது. நோயாளிகளின் வசதிகருதி இவற்றைப் புனரமைப்பு செய்வதற்கான துரித புனரமைப்புத்திட்டம் 2020 கடந்த வருடம் ஏப்ரல் மாதம் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்திற்கென வைத்தியசாலையின் முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழு ஒன்று தோற்றுவிக்கப்பட்டு அதனுடைய மேற்பார்வையில் கடந்த 11 மாதங்களாக விடுதிகளும் அலகுகளும் வெற்றிகரமாக புனரமைக்கப்பட்டுள்ளன. அத்தோடு மெத்தைகள், மருத்துவ உபகரணங்கள் வைத்தியசாலையின் தேவைக்கென நன்கொடையாகப் பெறப்பட்டன. எங்களுடைய துரித புனரமைப்புத்திட்டத்தின் வெற்றிக்கு மூன்று பிரதான அம்சங்களைக் குறிப்பிடலாம்.

1. எமது பிரதேசத்தினதும், புலம்பெயர் தேசத்தினதும் நன்கொடையாளர்கள் எமது வைத்தியசாலை வரலாற்றில் பொன்னெழுத்துகளால் பொறிக்கப்பட வேண்டியவர்கள், அவர்களுடைய பங்களிப்பே புனரமைப்புத்திட்டத்தின் வெற்றிக்கு பிரதான காரணமாகும். அவர்களுடைய அந்த மகத்தான பணி இன்று எமது வைத்தியசாலையில் நோயாளிகள் அடிப்படை வசதிகளை சௌகரியமாக பயன்படுத்தக் கூடியதாகவுள்ளது.

2. எமது புனரமைப்புத்திட்டத்தின் செயற்பாடுகளுக்கு உறுதுணையாக இருந்து ஆலோசனைகளையும் வழிகாட்டல்களையும் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் திணைக்களமும், மாகாண சுகாதார சேவைகள் திணைக்களமும் வழங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன. குறிப்பாக மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் Dr.ஆ.கேதீஸ்வரன் அவர்களுடைய வழிகாட்டல்களும், ஆலோசனைகளும் புனரமைப்புத்திட்டத்தின் வெற்றிக்கு அளப்பரிய பங்காற்றியுள்ளன.

3. எமது வைத்தியசாலை ஊழியர்கள் அனைவரினதும் அர்ப்பணிப்பான பங்களிப்பும் திட்டத்தின் வெற்றிக்கு அடித்தளமாக அமைந்துள்ளது. சிற்றூழியர் தொடக்கம் வைத்திய நிபுணர்கள் வரையில் தங்களது உத்தியோக பூர்வ கடமைகளுக்கு அப்பால் இத்திட்டத்திற்கான தங்களது மேலதிக நேரங்களை வெற்றிக்காக செலவழித்திருக்கிறார்கள்.

இம்மலர் வெளிவருவதற்கான முக்கியமான நோக்கம் இத்திட்டத்திற்கு பங்களித்த நன்கொடையாளர்களை வெளிப்படுத்துவதோடு, பங்களிப்பு விபரங்களின் வெளிப்படைத்தன்மையை வெளிக்கொணருதலாகும்.

நன்கொடையாளர்களின் பங்களிப்போடு துரித புனரமைப்புத்திட்டம் நிறைவேறியிருக்கின்ற அதே சமயத்தில் சுகாதாரத் திணைக்களம் 2021ம் ஆண்டிற்கான திட்டங்களில் கட்டடங்கள் நிர்மாணத்திற்கும், மருத்துவ உபகரணங்கள் கொள்வனவிற்கும் பல மில்லியன் ரூபாவை ஒதுக்கியுள்ளது. என்பதும் மகிழ்வுக்குரிய ஒரு விடயமாகும். அதே வேளையில் வைத்தியசாலையில் இரண்டு பாரிய திட்டங்களின் வேலைகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன.

1. நெதர்லாந்து அரசின் உதவியுடன் விபத்துச் சிகிச்சைப்பிரிவு நிர்மாணிக்கப்பட்டு வருகின்றது.

2. மூன்று மாடி வைத்திய விடுதிக்கட்டத் தொகுதியை MJ Foundation உடன் Iron Barbaraharan அவர்களும் இணைந்து பங்களித்து நிர்மாணித்து வருகின்றார்கள்.

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் துரித புனரமைப்புத்திட்டம் 2020 வெற்றி பெறுவதற்கு முக்கிய பங்காற்றிய நன்கொடையாளர்கள், தொண்டு நிறுவனங்கள், சுகாதாரத் திணைக்களம், எமது வைத்தியசாலை ஊழியர்கள், நலன்விரும்பிகள் அனைவருக்கும் எனது மனமார்ந்த நன்றிகளையும் பராட்டுகளையும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

எமது பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது நோயாளிகளுக்கு என்றென்றும் மருத்துவ ஆதாரத்தை வழங்க காத்திருக்கின்றது.



திரு.ஆழ்வாப்பிள்ளை சிறி,
பிரதேச செயலாளர்,
வடமராட்சி வடக்கு,
பருத்தித்துறை

வடமராட்சி வடக்கு பிரதேச செயலாளரின் வாழ்த்துச் செய்தி

வடமராட்சி மக்களிற்கு நிறைவான சேவையை வழங்கி வருகின்ற பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் துரித புனரமைப்புத்திட்டம் 2020 தொடர்பான நூலிற்கு வாழ்த்துச் செய்தி வழங்குவதில் மகிழ்ச்சியும் பெருமையும் அடைகின்றேன்.

எமது பிரதேச மக்களிற்கு 1893 ஆம் ஆண்டிலிருந்து காலத்திற்கு ஏற்ப சிறப்பான சேவையை ஆற்றி வருகின்ற ஆதார வைத்தியசாலையானது துரித புனரமைப்புத் திட்டம் என்கின்ற அபிவிருத்தி நோக்கிய செயற்திட்டத்தினை 2020 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் ஆரம்பித்து பல்வேறுபட்ட அபிவிருத்திப் பணிகளை ஆற்றி வருகின்றார்கள். குறிப்பாக புலம்பெயர் உறவுகள் உள்ளூர் நன்கொடையாளர்கள் ஆகியோரின் நிதிப்பங்களிப்புடன் வைத்தியசாலையின் விடுதிகள் அனைத்தும் முற்றாக புனரமைக்கப்பட்டு சிறந்த முறையில் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்றமை சிறப்பான விடயம் ஆகும். மற்றும் இரு மூன்று மாடிக் கட்டிடங்களிற்கான நிர்மாண வேலைகள் 2020 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்பட்டு நடைபெற்று வருகின்றமையும் சிறப்பம்சமாகும்.

வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சிக்கு உறுதுணையாக காணப்படுகின்ற மாகாண சுகாதார பணிப்பாளர், பிராந்திய சுகாதார பணிப்பாளர், வைத்திய அத்தியட்சகர், வைத்தியர்கள் மற்றும் அனைத்துப் பணியாளர்கள், நோயாளர் நலன்புரிச்சங்கத்தினர், நன்கொடையாளர்கள் அனைவருக்கும் நன்றிகளைத் தெரிவத்துக்கொள்வதுடன் மேன்மேலும் அபிவிருத்திப் பணிகள் சிறப்பாக நடைபெற எல்லாம் வல்ல இறைபரம்பொருளை வணங்கி வாழ்த்தி நிற்கின்றேன்.



திரு.ஈ.தயாரூபன்,
பிரதேச செயலாளர்,
கரவெட்டி.

வடமராட்சி தெற்கு மேற்கு பிரதேச செயலாளரின் வாழ்த்துச் செய்தி

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது பல தசாப்தங்களாக வடமராட்சி பொது மக்களின் உயிர்காக்கும் உன்னத வைத்தியசாலையாக மேலோங்கி நிற்கின்றது. வடமராட்சிப் பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த மூன்று பிரதேச செயலகங்களினை உள்ளடக்கிய பல்லாயிரக் கணக்கான மக்களிற்கு ஒப்பற்ற மருத்துவ சேவையினை வழங்கிவருகின்றமை இவ் வைத்தியசாலையின் சிறப்பம்சமாகும். இன்று வெற்றிகரமான தனது முதல் 127 வருடங்களினைக் கடந்து தனது மருத்துவ சேவையில் முன்னிலை வகிக்கின்றது. ஆரம்பத்தில் ஒரு கிராமிய வைத்தியசாலையாக இருந்து இன்று Type A தரத்தைச் சேர்ந்த ஒரு ஆதார வைத்தியசாலையாக மிளிர்வதனை இச்சந்தர்ப்பத்தில் குறிப்பிடுவது சாலப் பொருத்தமானதொன்றாகும்.

இன்றைய காலகட்டத்திற்குரிய நவீனமயப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவ சேவைகள் பலவற்றையும் உள்ளடக்கியிருப்பதுடன், அர்ப்பணிப்பு மிக்க சேவையினை வழங்கும் பல வைத்திய நிபுணர்களையும் தன்னகத்தே கொண்டு இவ் வைத்தியசாலையானது வடமராட்சி மக்களின் ஆதாரமாக விளங்குகிறது. பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் ஒப்பற்ற உயிர்காக்கும் சேவையானது மென்மேலும் வளம்பெற்று சிறப்புற மனதார வாழ்த்துவதில் வடமராட்சி தெற்கு மேற்கு மக்களின் பிரதிநிதியாக நான் மிகவும் மனமகிழ்வடைகின்றேன்.



திரு.கு.பிரபாகரமூர்த்தி,
பிரதேச செயலாளர்,
வடமராட்சி கிழக்கு,
மருதங்கேணி.

வடமராட்சி கிழக்கு பிரதேச செயலாளரின் வாழ்த்துச் செய்தி

பருத்தித்துறை ஆதாரவைத்தியசாலை வடமராட்சி தெற்கு மேற்கு, வடமராட்சி வடக்கு, வடமராட்சி கிழக்கு ஆகிய மூன்று பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளிலும் வசிக்கும் மக்களின் மருத்துவத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்து வருகிறது. மேலும் வடமராட்சியின் பெருந்தொகையான மக்கள் தமது மருத்துவத் தேவைக்காக இவ் வைத்தியசாலையையே நம்பியிருக்கிறார்கள்.

வடமராட்சி தெற்கு மேற்கில் அம்பம் பிரதேச வைத்தியசாலையும், வடமராட்சி வடக்கில் பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையுடன் ஊறணி பிரதேச வைத்தியசாலையும் வடமராட்சி கிழக்கில் அம்பன் பிரதேச வைத்தியசாலை, மருதங்கேணி பிரதேச வைத்தியசாலை, மற்றும் நித்தியவெட்டை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் என சில சில மருத்துவசாலைகள் சிறிய அளவில் இயங்கிவருகின்ற அதேவேளை இவ் வைத்தியசாலைகளில் சேர்க்கப்படும் நோயாளிகளிற்கு மேலதிக சிகிச்சை தேவைப்படும் போதெல்லாம் அவர்கள் மந்திகை வைத்தியசாலையையே நாடுகிறார்கள்.

தூரித புனரமைப்புத் திட்டத்தின் கீழ் பருத்தித்துறை ஆதாரவைத்தியசாலை புனரமைக்கப்பட்டு இன்று புதுப்பொலிவுடன் திகழ்வதையிட்டு மட்டற்ற மகிழ்ச்சி அடைகிறேன். இவ்வாறு பெரும்பாலான மக்களின் மருத்துவத் தேவையினைப் பூர்த்தி செய்யும் இவ் வைத்தியசாலை கட்டடம், ஆளணி மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் என்பவற்றில் தன்னிறைவை அடையவேண்டியது அவசியம். இதன் தேவை உணர்ந்து இத் தூரித புனரமைப்புத் திட்டத்தின் கீழ் இவ் வைத்தியசாலை புனரமைக்கப்பட்டிருப்பது வரவேற்கத்தக்க விடயம். அத்துடன் இதனை ஆவணப்படுத்தும் நோக்குடன் இத்தூரித புனரமைப்புத் திட்டம் தொடர்பான விபரங்களினை நூலுருவில் வெளியிடுவது சிறந்த ஒரு விடயமும் காலத்தின் தேவையும் கூட. இந்நூலானது காலத்தின் கண்ணாடியாக எதிர்காலத்தில் மிளிரும் என்பதில் எவ்வித ஐயமுமில்லை. எனவே மேற்படி சிறப்புக்களைக்கொண்டு நூலினை உருவாக்குவதற்கு அரும்பணியாற்றிய அனைத்துத் தரப்பினரையும் பாராட்டுவதோடு எதிர்காலத்தில் இது போன்ற முயற்சிகள் எழுத்துருவில் வெளிவர எல்லோருடைய ஒத்துழைப்பும் நல்கப்பட்டு மேன் மேலும் பல நூல்கள் வெளிவர எனது வாழ்த்துக்களைத் தெரிவித்து நிற்கின்றேன்.



திரு.வேசிவசிதம்பரம்
செயலாளர்,
நோயாளர் நலன்புரிச்சங்கம்
ஆதார வைத்தியசாலை,
பருத்தித்துறை.

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் அண்மைக்கால வளர்ச்சிப்போக்கு

எமது ஆதார வைத்தியசாலை நூற்றாண்டுகளை கடந்து எமது பிரதேச மக்களுக்கு ஒரு சொத்தாக சேவையாற்றி வருவது கண்டு பெருமை கொள்ளாதோர் எவரும் இல்லை எனலாம். வைத்தியசாலையுடன் இணைந்ததாக நோயாளர் நலன் கருதி, நன்னோக்கில் அப்போது இருந்த பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர் வைத்திய கலாநிதி ஆ.கேதீஸ்வரன் அவர்களின் தொலைநோக்கு சிந்தனையில் ஆரம்பித்து வைக்கப்பட்டதே எமது சங்கம் ஆகும்.

வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்கு உதவுகரமாக இருக்க வேண்டி, வடமராட்சிப் பகுதியின் பல்வேறு பகுதிகளின் துறைசார் பிரதிநிதிகளை உள்ளடக்கியதாக எமது சங்கம் இன்று செயற்பட்டு வருகிறது. தற்போதைய மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் வழிகாட்டல் மற்றும் ஆலோசனைகளைக் கொண்டு மாதம் தோறும் முன்றாம் ஞாயிறு தினத்தில் கூடிக் கலந்துரையாடி, நோயாளர்களுக்கு சிறந்த சேவையை வழங்க வேண்டும் எனும் குறிக்கோளுடன், செயற்றிட்டங்களை எமது சங்கம் நடைமுறைப்படுத்தி வருகிறது ஓர் சிறப்பம்சம் ஆகும். எமது சங்கத்தின் செயற்பாடுகள் அனைத்தும் வெளிப்படுதன்மை கொண்டதாகவும், வைத்தியசாலையில் ஏற்படும் நோயாளர்சார் பிரச்சனைகளுக்கு உடனடித் தீர்வு காண்பதாகவும் அமைகிறது. மாதம் தோறும் நடாத்தப்படும் ஒவ்வொரு கூட்டத்திலும் மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் பிரசன்னம் எமக்கு ஊக்கமளிப்பதாகவும், அங்கத்தவர்களின் நூறுவீத வருகையை உறுதிப்படுத்துவதாகவும் அமைகிறது.

மேலும் வைத்தியசாலையின் தரத்தை மேல்தோக்கி கொண்டு செல்லும் பொருட்டு, எமது பிரதேசத்தில் உள்ள பல்வேறு துறைசார் பெரியோர்கள் அடங்கலாக, ஒரு ஆலோசனைச் சபை ஒன்றையும் எமது வைத்திய அத்தியட்சகர் தலைமையில் அமைத்துள்ளோம்.

நோயாளர் நலன் பேணுமுகமாக, எமது சங்கத்தினுடனே தற்போது பின்வரும் சேவைகள் இடம்பெற்றுவருகின்றன.

1. தேநீர் சாலை, துவிச்சக்கரவண்டி பாதுகாப்பு நிலையம்.
2. நோயாளர் பராமரிப்பு சேவை.
3. நோயாளருக்கான சிகிச்சைக் கொப்பிகள் மற்றும் சிகிச்சை அட்டைகள் வழங்கும் நிலையம்.

எதிர்காலத்தில் “ஐயம் இட்டு உண்” எனும் அமைப்பினோடு இணைந்து நோயாளர்களுக்கான மேலதிக உணவுத் தேவை, நலிவுற்ற நோயாளர்களுக்கான உடுதுணி, போர்வை, தலையணை வழங்கல், நோயாளர்களை பராமரிப்பவர்களுக்கு உணவளித்தல் என்பனவற்றை வழங்க உள்ளோம். அண்மைக்காலமாக, புதிய வைத்திய அத்தியட்சகரின் தலைமையின் கீழ் எமது வைத்தியசாலை கண்டுவரும் அபரிமிதமான பௌதீக வள விருத்தியினையும் சேவைத்தரத்திலான முன்னோக்கிய பார்வையினையும் கண்டு, புலம்பெயர் எமது உறவுகளும், உள்ளூர் நலன் விரும்பிகளும் எமக்கு அளித்துவரும் பாராட்டும்படியான ஒத்துழைப்பு இன்று எமது வைத்திய சாலையினை தனியார் வைத்தியசாலைக்கு ஈடாக வளர்ந்து வரச்செய்துள்ளது. இவ்வேளையில் எமது நலன்புரிச்சங்கம் அவர்கட்கு எமது பெருநன்றியைத் தெரிவிப்பதுடன், மாவட்ட வைத்தியசாலையாக எமது வைத்தியசாலையினைத் தரம் உயர்த்த தங்களின் ஒத்துழைப்பினை மேலும் வேண்டி நிற்கின்றது. இதுவரை காலமும் வைத்தியசாலை முகாமைத்துவக் குழுவால் மேற்கொள்ளப்பட்டுவந்த அபிவிருத்தி வேலைகள் யாவும் தற்போது நோயாளர் நலன்புரிச்சங்கத்தினாலேயே பொறுப்பேற்று நடத்தப்பட்டுவருகின்றது என்பதையும் அறியத்தருகின்றோம்.

போதுமான இடவசதி இல்லாதவிடத்தும், இருக்கும் வளத்தை முற்றாகப் பயன்படுத்தி கௌரவ ஆளுனர், பிரதம செயலாளர், மாகாண சுகாதார அமைச்சு அதிகாரிகள், மாகாண மற்றும் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள் மற்றும் அவர்தம் பணிக்குழாம், பிரதேச செயலாளர்கள் ஆகியோரின் ஒத்துழைப்புடனும் ஆலோசனையுடனும் ஒரு கூட்டுக் குடும்பமாக செயற்பட்டுவரும் எமது வைத்திய அதிகாரிகள், தாதிய உத்தியோகத்தார்கள், ஏனைய தொழில்சார் உத்தியோகத்தர்களுடன் சேர்ந்து, நாடிவரும் நோயாளர்களுக்கு திருப்திகரமான சேவையினை வழங்கும் ஒரு தூணாக அமைந்து எமது நலன்புரிச்சங்கம் செயற்படுகிறது என்பதனை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவிக்க விரும்புகிறோம்.

எதிர்காலத்தில் தொடர்ந்து தேவைப்படும் செயற்பாடுகளை அனைவரதும் ஆலோசனை பெற்று மேலும் சிறப்புற செய்ய எமது சங்கம் என்றும் தயாராக உள்ளது என்பதையும் யாழ் மாவட்டத்தில் உள்ள ஆதார வைத்தியசாலைகளுக்கு ஒரு முன்மாதிரியான வைத்தியசாலையாக எமது வைத்தியசாலையைக் கொண்டுவர அனைத்து உள்ளங்களினதும் ஆதரவையும் வேண்டி நிற்கின்றோம்.

உள்ளே...

பக்கம்

➤ எமது வைத்தியசாலையில் வழங்கப்படும் சேவைகள்	1-5
➤ பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழு	6-8
➤ புள்ளிவிபரங்கள்	9-11
➤ புதிய கொரோனாத் தொற்று	12-13
➤ சுகாதாரபாடம் சொல்லவந்த கொரோனா - கவிதை	14
➤ மருத்துவத்துறையில் நோயாளிகளின் உரிமைகளும் கடமைகளும்	15-18
➤ தோலழற்சி	19-20
➤ ஒரு சலரோக நோயாளியின் பாதம்	21-22
➤ கணப்பொழுதில் - சிறுகதை	23-25
➤ மாதவிடாய் நின்றபின்னரான இரத்தப்போக்கு	26-27
➤ உணர்வழியியலின் முக்கியத்துவமும் அதற்கு முன்பு செயற்படுத்தவேண்டிய சில முக்கிய விடயங்களும்	28-31
➤ வைத்தியத்துக்கே கொரோனா முன்மாதிரி - கவிதை	32
➤ துவிச்சக்கரவண்டி பாவிப்போம் உடல் ஆரோக்கியத்தைப் பேணுவோம்	33-35
➤ உதிரம் கொடுப்போம் உயிரைக் காப்போம்	36-38
➤ வகைப்படுத்தல் (Triage)	39-40
➤ பிறந்த குழந்தைகளுக்கு அவசர மருத்துவ ஆலோசனை பெறவேண்டிய சந்தர்ப்பங்கள்	41-42
➤ புற்றுநோய்க்கான சத்திர சிகிச்சையும் வாழ்க்கைத்தரமும்	43-45
➤ கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலைக்கான சுகாதார கல்விச் சுற்றுலா	46-48
➤ பெருந்தொற்றுக்காலப் பெற்றோரியம்	49-51
➤ தத்தெடுத்த பிள்ளை - சிறுகதை	52-54
➤ CT Scan மூலம் இதயத்தாக்கு ஏற்படும் அபாயத்தை எதிர்வுகூறல்	55-58
➤ சட்டவைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகள்	59-64
➤ சுத்தமான உணவு - கவிதை	65
➤ முதியோரைப் பேணுவோம்	65-68
➤ பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையில் தற்போது நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அபிவிருத்தித் திட்டங்கள்	69-70

➤ பிணி தீப்போம் - கவிதை	71
➤ நன்கொடையாளர் விபரம்	72-74
➤ வடமராட்சி வைத்தியர்கள் நன்கொடை விபரம்	75-79
➤ கணக்காய்வு ஒறிக்கை	80-89
➤ பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை தூரித புனரமைப்புத்திட்டம் 2020	91-111
➤ நன்றியுரை	113-114

Dr.வே.கமலநாதன்,

பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்,
ஆதார வைத்தியசாலை,
பருத்தித்துறை.

எமது வைத்தியசாலையால் வழங்கப்படும் சேவைகள்

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை வடமராட்சியின் மூன்று பிரதேச செயலர் பிரிவுகளைச் சேர்ந்த ஏறத்தாழ 150000க்கு மேற்பட்ட பொதுமக்களுக்கான மருத்துவ சேவையை ஆற்றி வருகின்றது. எமது வைத்தியசாலையை நாடி வருகின்ற நோயாளிகளுக்கான பல்வேறு வகையான சேவைகள் இங்கு வழங்கப்படுகின்றன.

1. வெளிநோயாளர் பிரிவு
2. கிளினிக்குகள்
3. ஆய்வு கூட சேவை
4. வைத்திய விடுதிகளில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறுதல்
5. x ray கதிர்ப்படம் எடுத்தல்
6. Ultrasound scanning
7. Physiotherapy
8. சத்திர சிகிச்சைகள்
9. இரத்த வங்கிச் சேவை
10. பற்சிகிச்சை
11. மருத்துவ சான்றிதழ் வழங்குதல்

01. வெளிநோயாளர் பிரிவு

இங்கு வெளிநோயாளர் பிரிவிற்குரிய பொது வைத்திய நிபுணரோடு, வைத்திய உத்தியோகத்தார்களும் கடமையாற்றுகின்றனர். தினமும் ஏறத்தாழ 300 – 350 நோயாளர்கள் சிகிச்சை பெறுகின்றனர். காலை 08 மணி முதல் மாலை 06 மணி வரை வெளி நோயாளர்கள் பார்வையிடப்படுவதோடு வைத்திய விடுதிகளுக்கான அனுமதியும் இப்பிரிவிலேயே வழங்கப்படுகின்றது. மேலும் விசர் நாயக்கடி போன்றவற்றிற்கான ARV தடுப்பூசியும் ஏற்பூசிகளும் இப்பிரிவிலேயே வழங்கப்படுகின்றது.

மேலும் இதனோடு இணைந்த வகையில் ஒரு தனி அலகாக பற்சிகிச்சை பிரிவும் இயங்கி வருகின்றது. இங்கு பற்களுக்கான சிகிச்சை, பல் பிடுங்குதல் போன்றவற்றோடு வாய்ப் புற்றுநோய் தொடர்பான பரிசோதனைகளும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.

வெளிநோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்று மருந்தகத்தில் மருந்து பெற்று வெளியேறும் வரை ஏறத்தாழ 40 நிமிடங்களை செலவு செய்தல் போதுமானதாகும் (OPD Patient Waiting Time 40 Min)

02. கிளினிக்குகள்

எமது கிளினிக் கட்டிடத் தொகுதியில் பல்வேறு வகையான கிளினிக்குகள் நடைபெறுகின்றன. தினமும் ஒவ்வொரு வகையான கிளினிக்குகள் காலை 08 மணி முதல் நடைபெறுகின்றது. மேலும் தற்போது கிளினிக் நோயாளர் தற்போது காத்திருப்பதற்கான இருக்கை வசதிகள் மற்றும் காத்திருப்பு பகுதிக்கான கூடார வசதிகளும் செய்யப்பட்டு கிளினிக் நோயாளர்களுக்கான வரப்பிரசாதமாக காணப்படுகின்றது. மேலும் இந் நோயாளர்களுக்கான இரத்த மாதிரிகள் பெற்றுக் கொள்ளும் நடவடிக்கைகளும் இங்கேயே நடைபெறுகின்றன.

கிளினிக் விபரம்

இல	கிளினிக் விபரம்	நடைபெறும் நாட்கள்
01	மருத்துவ கிளினிக்	திங்கள் காலை 08 மணிமுதல் செவ்வாய் மதியம் 01 மணி முதல்
02	சத்திர சிகிச்சை கிளினிக்	செவ்வாய் 08 மணி முதல்
03	நீரிழிவு கிளினிக்	புதன் 08 மணி முதல்
04	கர்ப்பவதிகள் கிளினிக்	வியாழன் காலை 08 மணி முதல்
05	பெண் நோயியல் கிளினிக்	திங்கள், வியாழன் காலை 08 மணி முதல்
06	குழந்தை நல கிளினிக்	செவ்வாய் காலை 08 மணி முதல்
07	உளநல கிளினிக்	செவ்வாய், வியாழன், சனி ஆகிய கிழமைகளில் காலை 08 மணிமுதல்
08	காது, மூக்கு, தொண்டை கிளினிக்	தினமும் காலை 08 மணி முதல்
09	தொற்றா நோய்களுக்கான கிளினிக்	சனிக்கிழமைகளில் காலை 08 மணி முதல்

03. வைத்திய விடுதிகள்__

எமது வைத்தியசாலையில் கீழ்வரும் விடுதிகள் தனித்தனியான அலகாக எமது வைத்திய நிபணர்களின் வழிகாட்டுதலோடு நோயாளர்களுக்கு தரமான சிகிச்சையினை வழங்கி வருகின்றது.

விடுதி இலக்கம்	விடுதியின் பெயர்
02 (S)	பெண்கள் சத்திர சிகிச்சை விடுதி
02 (G)	பெண் நோயியல் விடுதி
04	பெண்கள் உள நல விடுதி
05	ஆண்கள் உள நல விடுதி
06	ஆண்கள் மருத்துவ விடுதி
07	ஆண்கள் சத்திர சிகிச்சை விடுதி
08	குழந்தைகள் மருத்துவ விடுதி
09	பெண்கள் மருத்துவ விடுதி
10	மகப்பேற்று விடுதி

04. வைத்தியசாலையின் அலகுகள்

எமது வைத்தியசாலையின் நோயாளர் வைத்தியம் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகக் கட்டமைப்பு ரீதியாக கீழ்வருமாறு பல அலகுகளாகப் பிரிக்கப்பட்டு வைத்திய அத்தியட்சகரின் மேற்பார்வையில் சிறப்பாக இயங்கி வருகின்றது.

1. வெளிநோயாளர் பிரிவு
2. கிளினிக்
3. பற்சிகிச்சை நிலையம்
4. அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு
5. இரத்தவங்கி
6. சத்திர சிகிச்சைக் கூடம்
7. கதிரியக்கப் பிரிவு
8. சட்ட வைத்திய அதிகாரி பிரிவு
9. குருதி சுத்திகரிப்பு அலகு
10. ஆய்வு கூடம்

11. இயன் மருத்துவப் பிரிவு (Physiotherapy Unit)

12. நிர்வாக அலகு

13. திட்டமிடல் பிரிவு

14. தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு பிரிவு

15. நட்பு நிலையம்

16. மருந்துக் களஞ்சியம்

17. திண்மக்கழிவு முகாமைத்துவ பிரிவு.

05. வைத்தியசாலை பற்றிய சிறு புள்ளி விபரத் தகவல்கள்

இல	விபரம்	எண்ணிக்கை
01	நோயாளர் கட்டிடங்களின் எண்ணிக்கை	292
02	சராசரி வெளிநோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	11400
03	சராசரியாக மாதாந்தம் விடுதிகளில் அனுமதிக்கப்படும் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	2150
04	பிரசவவிடுதியில் அனுமதிக்கப்படும் கர்ப்பவதிகளின் எண்ணிக்கை	191
05	மாதாந்தம் நடைபெறும் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	99

06. எதிர்காலத் திட்டமிடல்களும் அபிவிருத்தியும்

Type A தரத்தைச் சேர்ந்த எமது ஆதார வைத்தியசாலையில் நோயாளர்களுக்கு மேலும் சில சிகிச்சை வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டியுள்ளது. அந்த வகையில் தற்போது நிர்மாணப் பணிகளில் உள்ள 2022ம் ஆண்டில் நிறைவு பெறும் விபத்துச் சிகிச்சைப் பிரிவின் மூலம் கீழ்வரும் வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்படும்.

1. விஸ்தரிக்கப்பட்ட வெளிநோயாளர் பிரிவு
2. தனியான விபத்து சிகிச்சைப் பிரிவு
3. சத்திரசிகிச்சை கூடம்
4. கதிரியக்கப்பிரிவு – CT Scan
5. மகப்பேற்றுச் சிகிச்சைப் பிரிவு
 - a. பிரசவ அறை
 - b. மகப்பேற்றுக்கான சத்திரசிகிச்சைக்கூடம்
6. குழந்தைகளுக்கான அதிதீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு
7. Dialysis Unit

மேலும் MJ Foundation மூலம் அமைக்கப்பட்டு வரும் மூன்று மாடி வைத்தியக் கட்டடத் தொகுதியின் நிர்மாண வேலைகள் நிறைவு பெற்றதும்

1. பெண்கள் உள மருத்துவ விடுதி, பெண்கள் மருத்துவ விடுதி, பெண்கள் சத்திரசிகிச்சை விடுதி என்பன புதிய கட்டடத்திற்கு மாற்றப்பட்ட புதியபரிணாமம் பெற உள்ளது.

மேலும் எமது வைத்தியசாலையில் ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டிய விடுதிகள் கீழ்வருமாறு

1. ஆண் பெண் இருபாலாருக்குமான என்பு முறிவு சத்திர சிகிச்சை விடுதிகள்
2. ஆண் பெண் இருபாலாருக்குமான காது,மூக்கு, தொண்டை சத்திரசிகிச்சை விடுதிகள்

எமது வைத்தியசாலையில் ஆரம்பிக்க வேண்டிய கிளினிக்குகள்

1. நிரந்தர கண் சிகிச்சை கிளினிக்
2. நரம்பியல் சத்திர சிகிச்சை கிளினிக்
3. இருதய சிகிச்சை கிளினிக்

வடமராட்சியின் முத்தென விளங்கும் எமது பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது வடமராட்சி மக்களின் ஆதாரமாக செயற்பட்டு வருகின்றது. இவ் வைத்தியசாலை எதிர்காலத்தில் மேலும்பல வசதிகள் பெற்று நீண்ட காலம் மக்களுக்கு தனது சேவைகளை வழங்குவதற்கு எனது ஆசிகளையும் வாழ்த்துகளையும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

Dr.S.பிரிந்திகா,

செயலாளர்,

முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக் குழு.

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையின் முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழு.

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது, 128 வருட காலமாக வடமராட்சிப் பிரதேச மக்களின் ஆரோக்கிய மேம்பாட்டின் ஆதார ஸ்தானமாக சேவையை வழங்கிக்கொண்டிருக்கிறது.

இவ் வைத்தியசாலையானது ஆளணிப் பற்றாக்குறையுடனும், பெருமளவு பௌதிகவளப் பற்றாக்குறையுடனும் ஒரு சகாப்த காலத்திற்கும் மேலாக எதுவித புனருத்தாரணமுமின்றி நோயாளர்களும், ஊழியர்களும் பல்வேறு இடர்பாடுகளுக்கு முகம்கொடுத்த நிலையில் இயங்கிவந்தது. இந் நிலையில் 15.04.2020 ல் புதிதாக இவ் வைத்தியசாலைக்கு நியமிக்கப்பட்ட ஆளுமை மிக்க வைத்திய அத்தியட்சகர் Dr.V.கமலநாதன் அவர்களின் தலைமைத்துவத்தில் மிக வேகமாக புதுப்பொலிவுடன் மிளிரத் தொடங்கியுள்ளது.

2020 ன் ஆரம்பத்தில், எமது நாட்டில் Covid-19 தொற்றுப் பரம்பல் வியாபிக்கத் தொடங்கிய வேளையிலே அதனைக் கட்டுப்படுத்தும் நோக்குடன் ஒரு செயற்குழு (Action Committee) ஆனது வைத்திய அத்தியட்சகர் தலைமையில் அனைத்துத் தர உத்தியோகத்தார், ஊழியர்கள் உள்ளடங்கலாக அமைக்கப்பட்டது. இக் குழுவானது Covid-19 தொற்றுநோய்க் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளில் கவனம் செலுத்திக் கொண்டிருந்தது, சம காலத்திலேயே எமது வைத்தியசாலையை ஒரு நோயாளர் நட்பு வைத்தியசாலை (patient friendly hospital) ஆக மாற்ற வேண்டும், வைத்தியசாலையின் பல்வேறு குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்யவேண்டும், நோயாளர்களுக்கான வசதிகளை மேம்படுத்த வேண்டும் என்ற கருத்துகள் வலுப்பெற்றபோது எமது வைத்திய அத்தியட்சகர் Dr.V.கமலநாதன் அவர்களால் தோற்றுவிக்கப்பட்டதே இந்த வைத்தியசாலை முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழு ஆகும்.

இவ் வைத்தியசாலையில் செய்யப்பட வேண்டிய அபிவிருத்திகள் வேகமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்ற ஒரு தேவை எழுந்தபோது, வைத்திய அத்தியட்சகருக்குப் பக்கபலமாக, செயற் குழுவில் அங்கம் வகித்த அனைத்துத் தர்ப்பு உத்தியோகத்தார்களதும் முழு மனதுடனான தெரிவுடன் வைத்தியசாலை முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழு அமைக்கப்பட்டது. இக் குழுவிலே வைத்திய அத்தியட்சகர் தலைமையிலே மேலும் 10 உறுப்பினர்கள் களமிறக்கப்பட்டனர். வைத்தியசாலை அபிவிருத்திப் பாதையை செப்பனிடும்போது பல்வேறு தடைக் கற்களை எதிர்கொள்ளவேண்டியவரும் என்பது தெரிந்திருந்தும் வலிந்து அந்த சவாலை ஏற்றுக்கொண்டோம்.

எமது மதிப்பிற்கும் அன்பிற்குமுரிய வடமாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் Dr.A.கேதீஸ்வரன் அவர்கள் இக் குழுவின் செயற்பாடுகளிற்கு பக்கபலமாக நின்று, ஆலோசனைகள் மற்றும் வழிகாட்டல்களுடன் ஆக்கமும் ஊக்கமும் வழங்கினார்.

பின்வரும் தெரிவுசெய்யப்பட்ட உறுப்பினர்களைக்கொண்டு இக் குழுவானது முழுமூச்சுடன் செயற்பட ஆரம்பித்தது.

- Dr.V.கமலநாதன் வைத்திய அத்தியட்சகர் தலைவர்
- Dr.S.பிரிந்திகா வைத்திய உத்தியோகத்தர் செயலாளர்
- Dr.V.தர்சன் வைத்திய உத்தியோகத்தர் பொருளாளர்
- Dr.V.சமரக்கோன் வைத்திய உத்தியோகத்தர் உப பொருளாளர்
- Dr.S.ரவிச்சந்திரன் பொது வைத்திய நிபுணர் நோயாளர் பராமரிப்பு தலைவர்
- செயற்குழு உறுப்பினர்கள்
 - Dr.A.அனரன் ஜெனில் கதிரியக்கவியந்துறை வைத்திய நிபுணர்
 - Mrs.J.வானதி நிர்வாக உத்தியோகத்தர்
 - Mrs.K.இரவிந்திரன் தாதிய பரிபாலகி
 - Mr.A.சசிகரன் தொற்றுநோய் தடுப்புப்பிரிவு தாதிய உத்தியோகத்தர்
 - Mr.S.ஜெகதீஸ்வரன் கதிரியக்கவியலாளர்
 - Mr.K.கேதீஸ்வரன் அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் இடமாற்றத்தின் பின்
 - Mrs.M.மேரி அனித்தா முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்

முதலாவதாக வைத்தியசாலையின் அனைத்துப் பிரிவுகளுக்குமான தேவைகள் பட்டியற்படுத்தப்பட்டன. அப்பட்டியலின் பிரகாரம் தேவைகள் மலைபோல கண்முன்னே வந்தபோது, நாம் மலைத்து நின்றுவிடவில்லை. “முடியும்” என்ற முடிவே முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக் குழுவின் தாரக மந்திரமாக இருந்தது. அபிவிருத்தி நடவடிக்கைகளுக்காகப் பெருமளவு நிதிவளம் தேவைப்பட்டது. அதனைத் தொடர்ந்து முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக் குழுவினால் யாப்பு வரைபு தயாரிக்கப்பட்டு, வங்கிக் கணக்கொன்றும் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. அபிவிருத்தி தொடர்பான எமது நடவடிக்கைகள் மற்றும் தேவைகள், கோரிக்கைகள் என்பன பல்வேறு வழிகளிலே மக்களிற்குத் தெரியப்படுத்தப்பட்டன. ஒவ்வொரு கிழமையும் இக்குழு கூடி ஆராய்ந்து முடிவுகளை எடுத்ததுடன் பல்வேறு திட்டங்களை செயற்படுத்தவும் ஆரம்பித்தது. மக்கள் மனதிலே மாற்றத்தை விதைத்தோம். “ நல்லது நினைக்கையில் நல்லதே நடக்கும்” என்ற கோட்பாட்டிற்கிணங்க, கோயில்கள், பாடசாலைகளிற்கு மட்டுமே அன்பளிப்புகளை வழங்கிவந்த மக்கள் மனங்களிலே மாற்றம் வந்தது.

உள்ளூர், வெளியூர் நலன் விரும்பிகள், அன்பர்கள், ஆதரவாளர்கள் மற்றும் முக்கியமாக புலம்பெயர் உறவுகள், பல்வேறு பொது அமைப்புகள் எமது கோரிக்கையின் நியாயத்தையும், நம்பகத் தன்மையையும், வெளிப்படைத் தன்மையையும் கண்டு, நிதிப்பங்களிப்பையும், பொருட்பங்களிப்பையும் அள்ளி வழங்கினர். பக்கபலமாக பல்வேறு தரப்பினர் ஆலோசனைகள் மற்றும் ஒத்துழைப்புகளை வழங்கினர். சில பல தடைக்கற்கள், வேண்டுமென்றே பறிக்கப்பட்ட குழிகள் என்பனவற்றிற்கு மத்தியிலும் தளர்ந்துவிடாமலும், வீழ்ந்துவிடாமலும், காயப்படாமலும் முன்னேறினோம்.

எமது வைத்தியசாலையின் ஒவ்வொரு விடுதிகள், அலகுகள், பிரிவுகள் என்பன புனரமைப்பின் பின்னே புதுப்பொலிவு பெற ஆரம்பித்தன. நேர்மறையான விடயங்கள் மேலும் எம்மை உத்வேகப்படுத்த மக்கள் மனமுவந்து பல்வேறு அபிவிருத்தித் திட்டங்களைப் பொறுப்பெடுத்துக் கொண்டனர். திட்டங்கள் மக்கள் மயமாகின. மக்கள் மயப்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள் வெற்றிகரமாயின. அபிவிருத்திப் பாதையிலே மிக வேகமாக முன்னேறினோம். மக்களிற்கு அனைத்துக் கொடுக்கல் வாங்கல்களையும் வெளிப்படையாக்கினோம், நன்றிகூறினோம். நம்பிக்கை, ஊக்கம், மக்கள் பங்களிப்பு என்பனவற்றுடன் சிறந்த தலைமைத்துவமும் ஒன்றிணைந்து தற்போது பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை புதுப்பொலிவுடன் மிளிர்கின்றது.

நோயாளர் நலனை முன்னிறுத்திய திட்டங்களுடன் ஊழியர்களுக்காக, வடமராட்சி வைத்தியர்களின் நிதிப்பங்களிப்புடன் ஊழியர் சிறுநுண்டிச்சாலை, வைத்தியர் ஓய்வறை மற்றும் மருத்துவ நூலகம் என்பனவற்றைக்கொண்ட ஒரு புதிய கட்டடம் ஒன்று அமைக்கப்பட்டமை இப் பயணத்திலே ஒரு முக்கியமான மைல்கல் என்றால் அது மிகையாகாது.

எமது வைத்தியசாலையில் குறுகிய காலத்தில் ஏற்படுத்தப்பட்ட விரைவான அபிவிருத்தியிலே தோளோடு தோள் நின்று பல்வேறு ஆலோசனைகளை வழங்கிய எமது மதிப்புக்குரிய Dr.A.கேதீஸ்வரன் அவர்களையும், சிறந்த தலைமைத்துவத்தை வழங்கி அனைத்தையும் ஆளுமையுடன் வழிநடத்திய இக் குழுவின் தலைவரும், வைத்திய அத்தியட்சகருமான Dr.V.கமலநாதன் அவர்களையும் மற்றும் அனைத்து விடயங்களிலும் ஒற்றுமையாகவும் ஆர்வத்துடனும் ஆலோசனைகளை வழங்கி பக்கபலமாக பணியாற்றிய ஏனைய உறுப்பினர்களையும் இத் தருணத்திலே நாம் நன்றியுடன் வாழ்த்தி நிற்கின்றோம்.

செயற்படுத்தப்பட்ட வெற்றிகரமான திட்டங்களின்மூலம், ஒரு வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்திக்கு மக்களின் அமோக ஆதரவையும் பங்களிப்பையும் பெற்றுக்கொள்ள முடியும் என்கின்ற புதிய விதி எழுதப்பட்டதோடு, ஏனைய வைத்தியசாலைகளுக்கு ஓர் முன்னுதாரணமாக விளங்குகிறோம் என்றால் அது மிகையல்ல.

2020 வருட இறுதிக்குள் முடிவெடுக்கப்பட்ட அனைத்து புனரமைப்புத் திட்டங்களையும் 8 மாத காலத்தினுள் நிறைவேற்றி முடிக்கவேண்டும் என்கின்ற குறிக்கோளை ஏறத்தாழ நிறைவுசெய்த மன நிறைவுடன் இக்குழு தனது செயற்பாடுகளை முடிவுறுத்திக்கொள்வதோடு, தனது பணிகளை புதிதாக தெரிவுசெய்யப்பட்ட நோயாளர் நலன்புரிச் சங்கத்தின் கைகளிலே பெருமையுடன் கையளிக்கிறது. நோயாளர் நலன்புரிச் சங்கமானது இவ் வைத்தியசாலையை மேன் மேலும் முன்னேற்றப் பாதையில் இட்டுச்செல்ல முழு மூச்சுடன் செயற்பட வேண்டும் என்ற கோரிக்கையை இத்தருணத்தில் முன்வைக்கிறோம்.

“எம்கடன் பணி செய்து கிடப்பதே”

“நோயாளர் திருப்தியே எமது குறிக்கோள்”

Statistics - Base Hospital, Point Pedro.

1	No of Total OPD Patients		130,582
2	No of Total Clinic Patients		119,066
3	Bed Strength		292
4	No of Admission		26,414
5	No of Transfer		1,897
6	No of Inpatient days		47,402
7	Bed Occupancy Rate		49
8	Bed Turn Over		15
9	Length of Stay		2
10	No of Deliveries		879
11	No of Operations performed		4,976
		Major	674
		Minor	2,809
		Intermediate	1,493
12	No of X - Ray Examination		10,484
13	No of Laboratory Examination		427,536
14	Scanning (Gyn)		5,783
15	Scanning Radiology		4,317
16	ECG Examination		12,619
17	Physiotherapy		7,660
18	Burden of Injuries	Male - 3369 Female - 2450	5,819
		Transport Injury	786

		Fall	1,538
		Struck / Hit by object	128
		Stab	397
		Poison	183
		Burn	44
		Electrical Shock	6
		Animal Bite	1,767
19	Maternity Statistics	Beds	22
		Admission	1,925
		Transfer	185
20	Delivery Methods	Normal Vaginal Delivery	623
		Forceps Delivery	13
		Vacum Delivery	-
		Cesarean Section	250
		Still Birth	5
21	ETU Statistics	Admission	5,628
		Death	97
22	Clinic	ENT	1,985
		Dental	13,047
		Psychiatric	7,650
		Medical	40,648
		Diabetic	32,360
		Surgical	5,392
		Peadiatric	457

		ANC	3,606
		Skin	4,901
		PNC	401
		WBC	682
		Gyn	2,026
		Family Planning	2,261
		Rheumatic	971
		Health life style	808
23	Death		134
		Sucide	11
		Accident	3
		Hanging	7

ஆரோக்கியம்

ஆவசர உலகில் ஆரோக்கியம் பேணாமலே

நோயின் பிடியில், வாழ்க்கையின் அர்த்தம் புரியாமலே

வாழ்க்கை முடிகிறது வாழாமலே.

திருமதி.ஜெ.வானதி,

நிர்வாக உத்தியோகத்தர்

கொரோனா வைத்தியர்

வைத்திய நிபுணரையும் வரிசையில் நிற்கவைத்து

வைத்தியர் போல் காய்ச்சல் பார்க்கிறான்

கடைத்தொகுதியின் காவலாளி!

திருமதி.உ.வாசுகி,

முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்

Dr.சி.ரவிச்சந்திரன்,
பொது வைத்திய நிபுணர்,

புதிய கொரோனா தொற்று (COVID 19)

சீனாவின் ஹுபே மாகாணத்தின் வுஹான் நகரத்தில், கடல் உணவுச் சந்தையுடன் தொடர்புடைய மக்கள் 2019 ம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் ஒருவகையான வைரஸ் நியூமோனியாவால் பாதிக்கப்பட்டிருந்தனர். பின்னர் 2020 ம் ஆண்டு ஜனவரி மாதம் அந்நோய்க்கான காரணி புதிய கொரோனா வைரஸ் (Novel Corona Virus) எனப் பெயரிடப்பட்டது. உலக சுகாதார நிறுவனம் (WHO) இந்நோய்ப் பரவலை “சர்வதேச ரீதியான பொது சுகாதார அவசரநிலை” என அறிவித்தது. இந்நோய்கான வைரஸ் விலங்குகளிலிருந்து மனிதர்களுக்கு கடத்தப்பட்டுப் (zoonosis) பின் மனிதர்களிடையே பரவ ஆரம்பித்துள்ளது.

தற்போதய நிலவரம் 01.03.2021

	தொற்றுக்குள்ளானவர்கள்	இறந்தவர்கள்
உலகளாவிய ரீதியில்	112,768,809	2,498,941
இலங்கையில்	83,552	476

காய்ச்சல், உடல்வலி, தடிமன், தொண்டைவலி, இருமல், மூச்செடுப்பதில் சிரமம், சுவையின்மை மற்றும் மணமின்மை என்பன இந்நோய்க்குரிய பொதுவான அறிகுறிகளாகும். இந்நோயாளிகளுக்கு நியூமோனியா, தீவிர சுவாசத்தொற்று (SARS), உடலுறுப்புக்கள் செயலிழப்பு (MODS) மற்றும் இறப்பு ஆகிய சிக்கல்கள் ஏற்பட வாய்ப்புண்டு.

இந் நோய்க்கான உயர் ஆபத்துடைய தொடர்பு உடையவர்களாக, நோயாளியுடன் ஒரே வீட்டில் வசித்தவர்கள், முன்னெச்சரிக்கை இன்றி 1மீற்றர் இடைவெளியில் 15 நிமிடத்திற்குமேல் உரையாடியவர்கள்; நோயாளிகளின் சுவாசத் திரவங்களைத் தொட்டவர்கள்; படுக்கை, உடை, உடமைகளைச் சுத்தம் செய்தவர்கள்; கைகுலுக்கல், தழுவல் மற்றும் நோயாளிகளைப் பராமரித்தவர்கள் கருதப்படுவர்.

இந் நோய் ஏற்படக்கூடிய உயர் அபாயம் உடையவர்கள் யாவரெனின் வயதானவர்கள், இதயநோய், நுரையீரல் நோய், நீரிழிவு நோய் மற்றும் சிறுநீரக நோய் உடையவர்கள் புற்றுநோய்க்கான மருந்து எடுப்பவர்கள், கர்ப்பிணிப் பெண்கள் ஆவர்.

நோய்த் தொற்று ஏற்படக்கூடிய உயர் ஆபத்துடைய தொடர்பைக் கொண்டவர்கள் (High risk contacts), சுய தனிமைப்படுத்தல் மற்றும் PCR அல்லது Rapid antigen சோதனைக்கு உள்ளடக்கப்பட்டு, கொரோனா தொற்று உறுதிப்படுத்தப்படும் சந்தர்ப்பத்தில், கொரோனா சிசிச்சை நிலையத்திற்கு மாற்றப்படுவர். அவர்களிற்கு நோய் நிவாரணி மருந்துகள், சுவாசத்தை இலகுவாக்கும் மருந்துகள் கொடுக்கப்பட்டு; நோய் தீவிரமடையும் சந்தர்ப்பத்தில் ஓட்சிசன் மற்றும் செயற்கைச் சுவாசம் கொடுத்தல் போன்ற சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

தற்போது இலங்கையில் கொரோனா வைரஸ் தடுப்பூசி (Covishield vaccine) ஏற்றப்படும் திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. சுகாரப் பணியாளர்கள், முப்படையினரைத் தொடர்ந்து பொதுமக்களிற்கும் ஏற்றப்படவுள்ளது. நீங்கள் பதினெட்டு வயதிற்கு மேலுள்ளவராயின்; கர்ப்பம் தரித்து அல்லது தாய்பாலூட்டுபவர் அல்லாவிடின்; vaccine இல் உள்ள சில கூறுகளிற்கு ஒவ்வாமை இல்லாவிடின் இத் தடுப்பூசியை ஏற்றிக்கொள்ள முடியும். இவ்வாறு இரு தடவைகளில் Vaccine ஐ ஏற்றுவதால் நோய் வரும் தன்மை 90% இனால் குறைக்கப்படுவதுடன், நோய் ஏற்படின் அதன் தீவிர நிலைக்குத் தள்ளப்படாமல் பாதுகாக்கப்படுகிறது. எமது சமூகத்தின் 70% ஆன மக்கள் இந்த ஊசியைப் போடுவதால் எல்லோருக்குமான நோய் எதிர்ப்புசக்தி (Herd immunity) உருவாவதுடன், சர்வதேசப் பரவல் (Pandemic) ஐக் கட்டுப்பாட்டிற்குள் கொண்டு வரலாம்.

எனவே எமது முழுச் சமூகத்தையும் பாதுகாக்க வேண்டிய கடமை ஒவ்வொரு தனிநபருக்கும் உண்டு. சுகாதார முறைகளை யாவரும் தொடர்ந்து கடைப்பிடியுங்கள். தடுப்பூசியைப் பெருமளவு மக்கள் விரைந்து ஏற்றுங்கள்.

“கொரோனா இல்லாத புதுச் சமூகத்தை நோக்கிப் பயணிப்போமாக”

திருமதி.மு.கார்த்திகா,
சுகாதாரப்பணி உதவியாளர்.

சுகாதார பாடம் சொல்லவந்த கொரோனா

தூய்மை எனும் மையப் புள்ளியில்
பூமி இன்று சுற்றிவர
மாற்றும் கண்டு வாயடைத்தது நவீனம்.
துலை தூக்கியது புராதன பாரம்பரியம்.
உயிர்களை கொல்லவந்த கொரோனாதான் - இன்று
பாரம்பரிய சுகாதார பாடமும் சொல்ல வந்தது
வேப்பிலை, இஞ்சி,மஞ்சள் ... மகத்துவம் புரிந்தது
நாட்டு வைத்தியமும் கொடிகட்டி பறக்கிறது
எந்நேரமும் சுத்தமான கைகள் ...
தூய்மையான காற்றை சுவாசிக்க முகக்கவசங்கள் ...
மருந்தற்ற உணவுகள் வீட்டுத்தோட்டத்தில்
இயற்கை மருந்துகளும் அதிகம் நடைமுறையில்
என் சொல்வது தூய்மையான உலகுபற்றி
எதிர்பாராத துன்பங்கள் இன்று வாழ்வில் - அதை
எதிர்கொள்வோம் மனத்துணிச்சலோடு
சுகாதார பழக்கத்தின் உதவியோடு - உயிர் கொல்லியாம்
கொரோனாவை விரட்டிடுவோம்
வார்த்தைகளே இல்லை விபரிக்க
பல லட்சம் உயிர்கள் பலியான துயரோடும்
எம் உயிர் காக்க போரிடுவோம் கொரோனாவுடன்.

Dr.P.நிரஞ்சினி,
பொது வைத்திய நிபுணர்,

மருத்துவத்துறையில் நோயாளர்களின் உரிமைகளும் கடமைகளும்.

இன்றைய காலப்பகுதியில் மருத்துவத்துறை அதீத வளர்ச்சியைக் கொண்டு முன்னேறிக் கொண்டிருக்கும் இவ்வேளையில், நோயாளர்கள் தமது உரிமைகளையும், கடமைகளையும் நன்கு உணர்ந்திருப்பது அவர்கள் தமக்கு வழங்கப்படும் சிகிச்சையின் பரிபூரண பலனைப் பெறுவதற்கு உதவியாய் இருக்கும். சில தசாப்தங்களுக்கு முன் இருந்தது போலல்லாது இன்றைய காலத்தில் மருத்துவ சிகிச்சையானது, நோயாளியை மையப்படுத்தியே வழங்கப்படுகின்றது. அதாவது நோயாளிக்கு வழங்கப்படவேண்டிய சிகிச்சைகள் வைத்தியரின் தனிப்பட்ட முடிவாக அல்லாது, நோயாளியுடன் கலந்தாலோசித்து இறுதியில் நோயாளி தேர்ந்தெடுக்கும் சிகிச்சையே வழங்கப்படுகின்றது. மேலைத்தேய நாடுகளில் இது நீண்ட காலத்திற்கு முன்பே பழக்கத்திலிருந்தாலும் எமது நாட்டைப் பொறுத்தவரை இன்னமும் அது வைத்தியரின் முற்று முழுதான தீர்மானமாகவே அமைந்துவிடுகின்றது. எனவே இந்நிலையை மாற்ற நோயாளர்களும் தங்களுக்குரிய உரிமைகளைத் தெரிந்துகொள்வதுடன் எதிர்காலத்தில் தமக்கான சிகிச்சை முறைகளை வைத்தியருடன் கலந்தாலோசித்து முடிவு செய்யும் திறனையும் வளர்த்துகொள்வது ஒரு அவசிய தேவைப்பாடாகும்.

முதலாவதாக, நோயாளி ஒருவர் தனது நோய் நிலைமை பற்றியும் தனக்கு வழங்கப்படுகின்ற சிகிச்சைகள் பற்றியும் வைத்தியரிடமிருந்து அறிந்துகொள்ள 100% உரிமை உள்ளது. சில சந்தர்ப்பங்களில் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட சிகிச்சை முறைகள் இருக்கும் பட்சத்தில் அவற்றின் சாதக, பாதகங்களை ஆராய்ந்து பின் தனக்கு உகந்ததை தேர்ந்தெடுக்கும் உரிமையும் நோயாளிக்கு உண்டு. எக்காரணத்தைக் கொண்டும், நோயாளிக்கு பாதகமான விளைவுகளைக் கொண்டு வரக்கூடிய முடிவு என்னாலும்கூட, ஒரு நோயாளி தெளிவான சுய சிந்தனையுடன் எடுக்கும் முடிவை வைத்தியரால் மீறமுடியாது. இவ்வாறு முடிவெடுக்கும் உரிமை சம்பந்தப்பட்ட நோயாளிக்கே முதலில் வழங்கப்படும். அவரின் அனுமதியுடன் மாத்திரமே அவரின் குடும்பத்தார் அல்லது நெருங்கிய உறவினர்கள் இவ்வாறான முடிவுகளை எடுப்பதற்கு அனுமதிக்கப்படுவார்கள். சில சந்தர்ப்பங்களில் நோயாளி சுயநினைவற்ற

நிலையில் அல்லது தெளிவான முடிவெடுக்க இயலாத நிலையில் உள்ளபோது அவரின் உடல்நலத்தைக் கருத்திற்கொண்டு, அவருக்குரிய சிகிச்சையை தீர்மானிக்கும் பொறுப்பை வைத்தியர் எடுக்கலாம். அத்துடன் 18 வயதிற்கு குறைந்த இளையவர்களின் பொறுப்பைப் பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் எடுக்கமுடியும்.

அனைத்து சத்திர சிகிச்சைகளும் சில விசேட பரிசோதனைகளும் மேற்கொள்ளப்படுவதற்கு முன்னால் நோயாளியின் ஒப்புதல் கையெழுத்து வாங்கப்படுவதனை அறிந்திருப்பீர்கள். அவ்வாறு ஒப்புதல் பெறும்பொழுது சம்பந்தப்பட்ட வைத்தியரால் அச் சத்திரசிகிச்சை மற்றும் பரிசோதனை பற்றிய சகல விபரங்களும் நோயாளிக்கு தெரியப்படுத்தப்படல் வேண்டும். உதாரணமாக அச் சத்திரசிகிச்சை செய்யப்படுவதன் நோக்கம், அதன் செய்முறை, அதனால் ஏற்படும் நன்மைகள், சில நேரங்களில் அதன்போது / அதன்பின் ஏற்படக்கூடிய பாதக விளைவுகள் என்பன பற்றி நோயாளி தெளிவாக விளங்கிக் கொண்ட பின்னரே அதற்கான சம்மதத்தை அவர்கள் கையெழுத்திட்டு உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். அவ்வாறு ஒப்புதல் அளிக்கத்தவறும் பட்சத்தில் வைத்தியரால் அச்சிகிச்சையை / பரிசோதனையை எக்காரணம் கொண்டும் மேற்கொள்ளமுடியாது. நோயாளி 18 வயதிற்கு குறைந்தவராயின் அல்லது தெளிவாக முடிவெடுக்கக்கூடிய நிலை அற்றவராயின் அவரின் பெற்றோர் / குடும்பத்தினர் / நெருங்கிய உறவினர்கள் இவ்வாறான ஒப்புதல் கையெழுத்தை இடலாம்.

நீங்கள் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட பின் அல்லது கிளினிக் தரிசிப்புக்களின்போது உங்கள் சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவ விபரங்கள் அனைத்தும் இரகசியமாக பேணப்படும். உங்களுக்கான மருத்துவ சேவையில் தொடர்புபட்டுள்ள வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தார்கள், ஊழியர்கள் (மருத்துவர்கள் / தாதியர் / துணை மருத்துவ உத்தியோகத்தார்கள் / பரிசாரகர்கள்) மாத்திரமே உங்கள் மருத்துவ விபரங்களை அறிந்து கொள்ளமுடியும். உங்கள் நோய் விபரங்கள், வழங்கப்படும் சிகிச்சைகள் உட்பட உங்கள் பரிசோதனை முடிவுகளும் அவ்வாறே இரகசியமாகப் பேணப்படும். நீங்கள் அனுமதிக்கும் பட்சத்தில் மாத்திரமே உங்கள் குடும்பத்தாரோ உறவினர்களோ இத்தகவல்களை அறிந்து கொள்ளலாம். அதனை விடுத்து வேறு எவருக்கும் எச்சந்தர்ப்பத்திலும் உங்களைப் பற்றிய மருத்துவ விபரங்கள் வழங்கப்படமாட்டாது.

ஆகவே, வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படும் ஒவ்வொரு நோயாளியும் தங்களின் நோய்நிலைமை பற்றியும் அதற்கான சிகிச்சை முறைகள் பற்றியும் அறிந்திருப்பதோடு வைத்தியரின் உதவியுடன் உங்களுக்குரிய தகுந்த சிகிச்சை முறையைத் தேர்வு செய்து கொள்வதற்கும் அல்லது உங்களுக்கு சம்மதமில்லாத பட்சத்தில் அவற்றை மறுதலிப்பதற்கும் உங்களுக்குப் பூரண உரிமை உள்ளது.

நோயாளிகள் தங்களுக்குரிய உரிமைகளை மட்டுமல்லாது கடமைகளையும் சரிவரப் புரிந்துகொள்ளல் வேண்டும். நீங்கள் வைத்தியசாலைக்கு வருகை தரும்போது உங்கள் நோய் தொடர்பான அனைத்து விபரங்களையும் கொண்டுவருதல் அவசியம். உங்களை பரிசோதிக்கும் வைத்தியர்களுக்கு உங்களுக்கு ஏற்கனவே உள்ள நோய் விபரங்களையும் அவற்றுக்கு நீங்கள் உட்கொள்ளும் மருந்து விபரங்களையும் தெரியப்படுத்தல் மிக அவசியம். அத்துடன் உங்கள் ஒவ்வாமை விபரங்களும் இதற்கு முன்பு செய்துகொண்ட சத்திரசிகிச்சை விபரங்களையும் தெரியப்படுத்தல் அவசியமானது. இவ்வாறு தெரியப்படுத்துவது உங்களுக்கான நோயினை சீக்கிரமாக அறிந்துகொள்ள உதவுவதுடன் தாமதிக்காமல் சிகிச்சையை ஆரம்பிப்பதற்கும் ஏதுவாக அமையும். இவற்றை நீங்கள் தெரிந்தோ தெரியாமலோ வைத்தியரிடம் அறிவிக்காவிடில் உங்களுக்குரிய சிகிச்சை தாமதிக்கப்படுவதுடன், சிலவேளைகளில் பாதக விளைவுகளையும் கொண்டு வரலாம். எப்போதும் வைத்தியரின் வினாக்களுக்கு உண்மையாக பதிலளியுங்கள். வைத்தியர்கள் உங்கள் முந்தைய நோய்கள்/ பழக்க வழக்கங்கள் பற்றி வினாவுவது உங்கள் நோய் நிலவரத்தை சரிவர அறிந்துகொள்வதற்கே அல்லாது உங்களை பற்றிய தனிப்பட்ட மதிப்பிடலுக்கு அல்ல.

நீண்ட கால தொற்றாநோய்கள் உள்ள நோயாளர்கள் (உதாரணமாக: நீரிழிவு, உயர் குருதியழுக்கம், உயர் கொலஸ்ட்ரோல், சிறுநீரகநோய், இதயநோய் போன்றவை) உங்களுக்கு கிளினிக்கில் வழங்கப்படும் மருந்துகளை வைத்திய ஆலோசனையின்படி கிரமமாக எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும். உரிய காலக்கிரமத்தில் தேவையான இரத்தப் பரிசோதனைகளை செய்துகொள்வதுடன் உங்கள் நோய் நிலைமை யாவும் கட்டுப்பாட்டுக்குள் இருப்பதனை உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளுதல் உங்கள் கடமையாகும். மருத்துவத் துறையானது நிதமும் வளர்ந்துவரும், மாற்றத்திற்குள்ளாகும் ஒரு துறையாகும். இலங்கையில் பின்பற்றப்படும் வைத்தியமுறைகள், உலகளாவிய ரீதியில்

ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகளின் பின் பெறப்பட்ட முடிவுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டே அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இவற்றை பற்றிய வீண்சந்தேகங்கள், இத்துறையில் நிபுணத்துவம் அற்ற மற்றையவர்களின் அபிப்பிராயங்கள் என்பன உங்களுக்கு குழப்பத்தை ஏற்படுத்துமாயின் அவற்றைப் பற்றிய உங்கள் சந்தேகங்களை உங்கள் வைத்தியருடன் கலந்தாலோசித்து தெளிவுபடுத்திக் கொள்ளுங்கள். தவறான புரிதலோடு சிகிச்சைகளை மறுப்பது வேண்டத்தகாத விளைவுகளை ஏற்படுத்தலாம்.

எல்லாவற்றையும்விட முக்கியமாக எப்போதும் ஆரோக்கியமாக இருக்க முயலுங்கள். எமது நாட்டில் தொற்றாநோய்களின் வீதம் கடந்த தசாப்தத்தில் எதிர்பாராதளவு அதிகரித்துள்ளது. இவை பெரும்பாலும் தவிர்க்கக் கூடிய அல்லது தாமதிக்கக்கூடிய நோய்களே. சிறந்த உணவுப்பழக்கம், ஒழுங்கான உடற்பயிற்சி, மது / புகைத்தல் தவிர்த்தல், ஆரோக்கியமான உளநலம் போன்றவை இவ்வாறான நோய்களை தவிர்த்துக்கொள்ள உதவும். உடல் ஆரோக்கியம் மட்டுமல்லாது உங்கள் உளநலத்தையும் சரிவர பேணுவது அவசியமானது. உங்கள் மனம் சோர்ந்திருந்தால் அல்லது பயம் / சந்தேகம் போன்ற குழப்பங்கள் இருந்தால் எந்தவொரு வைத்தியசாலையிலும் உளநல ஆலோசனையை பெற்றுக்கொள்ளலாம். அத்துடன் எமது பிரதேசத்தில் அதிகரித்துவரும் தற்கொலை முயற்சிகள், குடும்ப வன்முறைகள் போன்றவற்றையும் தவிர்த்துக்கொள்ளலாம். எமது நாட்டில் எல்லா வைத்தியசாலைகளிலும் வளங்கள் பற்றாக்குறையாகவே உள்ளன. இதனால் எம்மிடம் இருக்கும் மட்டுப்படுத்தப்பட்ட வளங்களைக்கொண்டு உச்சப்பயனை பெறுவதற்கு அநாவசியமாக அவற்றை வீணடிக்காமல் மிகவும் தேவையான நோயாளர்களுக்கு அவற்றைப் பயன்படுத்த அனைவரும் சமூகப் பொறுப்புடன் ஒத்துழைத்தல் மிகவும் இன்றியமையாததாகும்.

ஆகவே, நோயாளர்கள் தங்கள் உரிமைகளையும், கடமைகளையும் சரிவரப் புரிந்துகொண்டு தங்களுக்குரிய வைத்திய தேவையை செவ்வனே நிறைவு செய்துகொள்வதோடு சமூகத்திலும் ஆரோக்கியமானவர்களாக வாழ முயற்சி செய்வோமாக.

Dr.பிரசாந்தி ஜெயகாந்,
தோல் வைத்திய நிபுணர் .

தோலழற்சி (Eczema)

இது தொடுகை மூலம் தொற்றாத தோல் நோயாகும். இதனால் தோல் சிவந்து வரட்சியாக காணப்படும். மேலும் அதிகரிக்கும் போது கொப்பளங்கள், வீக்கம், சீழ் வடிதல் என்பன ஏற்படலாம்.

தோல் அழற்சியின் காரணங்களை அவை ஏற்படும் இடங்களைப் பொறுத்து பல்வேறு வகைகளாக விபரிக்கலாம்.

1. மரபுவழி தோலழற்சி (Atopic eczema)

இது ஒவ்வாமை நோயாகும். குடும்பத்தில் மற்ற உறுப்பினர்களும் இதனால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கலாம். சிலவேளை முட்டை (Asthma) ஒவ்வாமை போன்றவையுடன் சேர்ந்து காணப்படலாம்.

2. தொடர்பு தோலழற்சி (Contact dermatitis (Allergic/ Irritant)

இது பெரும்பாலும் அழற்சியை ஏற்படுத்தும் பதார்த்தங்களின் நேரடித் தொடர்பினாலோ அல்லது அழற்சியினாலோ ஏற்படும்.

3. எண்ணெய் சுரப்பு மிகையான தோலழற்சி (seborrheic dermatitis)

இது சிறு குழந்தைகளுக்கு தலையில் தடிப்புடன் கூடிய சொரசொரப்பான தோல் படையை உருவாக்கும்.

4. வியர்வைச் சுரப்பு அதிகமாகும் தோலழற்சி (Dyshidrotic eczema)

இதனால் நீர் கொப்பளங்கள் கை,கால்களில் ஏற்படும்.

5. வரிக்கோஸ் நாளத்தால் ஏற்படும் தோலழற்சி (Varicose Eczema)

இதனால் தோல் கருமையடைதல், சிவப்படைதல், தடிப்படைதல், போன்றன கணுக்காலில் ஏற்படும். கூடுதலான நேரம் நின்று வேலை செய்பவர்களுக்கு இது ஏற்படும் சந்தர்ப்பம் அதிகமாகும்.

6. நரம்பிய தோலழற்சி (Neurodermatitis lichen simplex chronicus)

இதனால் அதிகம் சொறிதல் பழக்கம் இருப்பதால் தோல் கறுத்து, தடிப்பு மற்றும் வீக்கம் ஏற்படுகிறது.

7. வட்ட வடிவமான தோலழற்சி (Discoid Eczema)

கசியும் தன்மை கொண்ட அல்லது வரண்ட வட்ட வட்டப் பகுதிகள் ஏற்படும். அவை தெளிவான ஓரங்களைக் கொண்டிருக்கும். இவை பொதுவாக கீழ்க் கால்களில் ஏற்படும்.

சிகிச்சை முறைகள்

- அரிப்பு ஏற்படும் காரணிகள் கண்டறியப்படுமிடத்து, அவற்றை தவிர்க்க வேண்டும்.
உ-ம் சலவைத்தூள், சீமெந்து, Hair dye
- ஈரப்பதனூட்டிகள் (Moisturizers)
சருமம் வரட்சியாவதை தவிர்ப்பதன் மூலம் சொறிவைக் குறைக்க, தோலில் உள்ள இயற்கையான எண்ணெய்த் தன்மையை பேண aqueous cream, liquid paraffin ஆகியவற்றை தேவையான நேரத்தில் பயன்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும்.
- பிற தயாரிப்புக்களான perfume, பூச்சுக்கள், மருந்துக்களைத் தவிர்க்க வேண்டும்.
- உணவு ஒவ்வாமை இருப்பின் அவ்வுணவுகள் தவிர்க்கப்பட வேண்டும்
- கைகளை நன்கு சுத்தமாக வைத்திருக்க வேண்டும். நகங்களை கூறின்றி வெட்ட வேண்டும்.
- குழந்தைகளுக்கான சவர்க்காரம் மற்றும் சவர்க்கார மாற்றீடுகளை பயன்படுத்தலாம்.
- வளவுகளை சுத்தப்படுத்தும் போது பாதுகாப்பு உறைகளை அணிவதன் மூலம் அழற்சி ஏற்படும் பதார்த்தங்களை நேரடியாக கையாள்வதை தவிர்க்கலாம்.
கையுறைகள் ஈரலிப்பற்ற, துளை இல்லாதனவையாக இருக்கவேண்டும்.
- சொறியிலிருந்து விடுபட குளிகைகள் (antihistamine) பாவிக்கவேண்டும்
- Steroids Cream பயன்படுத்த முடியும்.
- ஒளிக்கதிர் சிகிச்சை பெற முடியும்.
- சில வேளைகளில் மேற்குறிப்பிட்ட முறைகளில் குணப்படுத்த முடியாத நிலையில் சிலவகையான குளிகைகள் பாவிக்க நேரிடலாம். (Oral Steroids, methotrexate) இவை மருத்துவ ஆலோசனையுடனேயே பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

ஒரு சலரோக நோயாளியின் பாதம்.

சலரோகமானது சதையியின் அகஞ்சுரக்கும் பகுதியில் இன்சலின் சுரப்பதில் ஏற்படும் கோளாறினால் அல்லது சுரக்கப்பட்ட இன்சலின் தொழிற்படாதவிடத்து ஏற்படுகின்றது. சலரோகம் என்பது குணப்படுத்த முடியாத, ஆனால் தகுந்த சிகிச்சையின் மூலம் கட்டுப்பாட்டில் வைத்திருக்கக்கூடிய நோய் என்பது அனைவரும் அறிந்ததே. இந்த நோயை கட்டுப்படுத்தத் தவறின், அது உடலின் எல்லா உறுப்புகளையும் பாதிக்கவல்லது.

இந்த நோயின் பாதிப்புக்களை நோக்குகையில், துரதிஷ்டவசமாக நீண்ட நாட்களாக குருதியில் உள்ள குளுக்கோசின் (சீனி) அளவு எதுவித கட்டுப்பாடுகளின்றி அதிகமாக (119 மி.கி/மி.லி ந்கு அதிகமாக) காணப்படுமிடத்து,

1. சுற்றயல் நரம்புத் தளர்ச்சி ஏற்பட்டு கால் பாதங்களில் உணர்ச்சி குன்றிய நிலை ஏற்படும். இது நோயாளி அறியாமலே பாதங்களில் காயங்கள் ஏற்பட சந்தர்ப்பத்தை ஏற்படுத்துகின்றது.
2. குருதிக் குழாய்களில் அடைப்பு ஏற்படலாம். பாதத்திற்கு செல்லும் குருதிக்குழாய் நீளமானது. ஒரு இடத்திலோ அல்லது பல இடங்களிலோ குருதிக் குழாய் அடைபடுவதால் பாதத்திற்கு இரத்த ஓட்டம் குறைவடையும். இதனால் ஏற்படும் காயங்கள் இலகுவில் குணமடையாது.
3. நோய் எதிர்ப்பு சக்தி குறைவடையும். இதனால் காயங்களில் கிருமித்தொற்று அதிகளவில் ஏற்படலாம்.

மேலே குறிப்பிட்ட காரணங்களினால் ஒரு சலரோக நோயாளியின் காயங்கள், குறிப்பாக பாதங்களில் ஏற்படுமிடத்து குணமடைவதற்கான சந்தர்ப்பம் மிகவும் குறைவு. காயங்கள் மாறாதவிடத்து இறந்த இழையங்களை அகற்றவேண்டி ஏற்படும். இதனால் சில வேளைகளில் விரல், பகுதியளவில் பாதம் அல்லது காயம் மேலும் பரவுமிடத்து முழங்காலிற்கு கீழ்ப்பட்ட பகுதியை அகற்றவேண்டி ஏற்படலாம்.

சிகிச்சை முறைகளைப் பார்ப்போமானால், மருந்து சிகிச்சை மூலம் நோயெதிர்ப்பு சக்தியை சிறிதளவு அதிகரிக்க முடியும். பெரிய இரத்தக் குழாய்களில் அடைப்பு ஏற்படுமிடத்து இடைவழிச் சத்திர சிகிச்சை மூலம் பாதத்திற்கான குருதியோட்டத்தை அதிகரிக்க முடியும். இவ் வசதியானது எல்லா வைத்தியசாலைகளிலும் கிடைப்பது. இந் நோயாளிகளில் ஏற்படுகின்ற சுற்றயல் நரம்புத் தளர்ச்சியானது, ஒரு மீள முடியாத நிலையாகும். இவற்றிற்கு மேலதிகமாக நுண்ணுயிர் எதிரி மருந்துகள் ஊசி மூலமாகவோ, குளிகை மூலமாகவோ காயத்தின் பார தூரத் தன்மையைப் பொறுத்து வழங்கப்படுவதுண்டு. இறந்த இழையங்கள் காயமடைந்த பகுதியில் காணப்படுமிடத்து, இவை கிருமித்தாக்கத்திற்கு அதிகம் உட்படுவதனால் சத்திர சிகிச்சைமூலம் அகற்றப்பட வேண்டியிருக்கும். பல உடல் உறுப்புகள் பாதிக்கப்பட்ட சலரோக நோயாளிக்கு இவ் வகை பாதப்புண் ஏற்படுவது பாரதூரமான நிலையை ஏற்படுத்தும்.

காலங்கள் மாறலாம், சிகிச்சை முறைகளும் மாறலாம், ஆனாலும் குருதியின் குளுக்கோசை தானே தான் கட்டுப்படுத்த வேண்டும் என்ற நோயாளியின் மனதில் ஏற்படுகின்ற எண்ணமே முக்கியமானதாகும். பாதப்புண் வருமுன் காப்போம்.

“பாதம் படும் பாட்டை பக்குவமாய் தவிர்த்திடவே,

நாளும் முகம் போல பாதத்தை பார்ப்போமே,

தவிர்ப்போமே இன்கவையை! ”

கணப்பொழுதில்...

மாலதிக்கு அலுவலகத்தில் இருக்கவே பொறுக்கவில்லை, ஏதோ முள்மேல் இருப்பது போலவே இருந்தது. நேற்று நடந்த சம்பவம் அவள் மனதில் மீண்டும் மீண்டும் முட்டி மோதிக் கொண்டிருந்தது. அவளால் ஒரு மனநிலையில் சிந்திக்க முடியவில்லை. அந்தக் குழப்பம் அலுவலக வேலையிலும் தெரிந்தது. இதனைக் கவனித்த நிர்வாக உத்தியோகத்தார் அழைத்து விசாரித்தார். அவளுக்கு எதுவும் சொல்லத் தெரியவில்லை என்பதை விட சொல்ல விரும்பாமல் சிலை போல நின்றிருந்தாள். அவளின் குழப்பத்தை புரியாத சக அலுவலர்கள் மேலும் மேலும் ஆறுதல் கூறிக்கொண்டிருந்தார்கள், அது மாலதிக்கு மேலும் பிரச்சனையாக இருந்தது. இந்த அன்பிலும் ஆதரவான பேச்சிலும் உடைந்து அழுது விடுவேனோ என்ற பயம் அவளைத் தொற்றிக் கொண்டது. சுகயீனம் என்று கூறி விட்டு குறுகிய விடுமுறை எடுத்துக் கொண்டாள்.

மோட்டார் சைக்கிளை எடுத்துக் கொண்டு வீட்டிற்கும் செல்ல மனமின்றி வீதியிலே பயணித்தாள். ஓரிடத்தில் நிறுத்தி “இப்படியே ஓடிக் கொண்டிருக்கப் போகின்றோமா” என்று எண்ணியவள் ஏதோ ஒரு முடிவு எடுத்தவளாய் கடற்கரை நோக்கிச் சென்றாள். கடற்கரையில் வண்டியை நிறுத்தி விட்டு மர நிழலில் அமர்ந்து கொண்டாள். ஆழ்கடல் அமைதியாக இருந்தது. அவள் மனம் அலையடித்துக் கொண்டிருந்தது.

நேற்றைய பொழுது அவள் கனவாக இருந்து விடக் கூடாதா? என ஏங்கிக் கொண்டிருந்தது அவள் மனம் ஆனால் உண்மை அதுவல்லவே யதார்த்தத்தை ஏற்றுக் கொள்ளவே வேண்டுமல்லவா? தான் உண்டு தன் வேலை உண்டு இருப்பவள்தான் மாலதி. பெற்றோருக்கு ஒரே பிள்ளை, படிப்பிலும் விளையாட்டிலும் கெட்டிக்காரி, ஊரிலே கூட ஒரு அளவான பண்பான குடும்பம் என்று பெயர் பெற்றவர்கள், இருந்தாலும் மாலதி எதையும் நேரடியாகப் பேசக் கூடியவளாகவும் நேர் கொண்ட சிந்தனை கொண்டவளாகவும், தனது கருத்தை வெளிப்படையாகக் கூறக் கூடியவளாகவுமே அவளது தந்தை சுந்தரத்தால் வளர்க்கப்பட்டாள்.

அநியாயத்தைக் கண்டால் அமைதியாக இருக்க மாட்டாள். அதே போல அவளுக்கு பெற்றோர் நிச்சயித்த மாப்பிள்ளை ராகவனும் இருப்பான். திருமணத்திற்குப் பின்தான் காதல் என்பதில் உறுதியாக இருந்த அவளுக்கு ராகவன் ஒரு கொடையாகத்தான் வந்திருந்தான். அதிக அன்பு, அதிக அக்கறை, அவளை எங்கும் விட்டுக் கொடுக்காத உள்ளம் என எல்லாவற்றிலும் அவளுக்கு ஏற்றவனாகவே இருந்தான். ராகவன் ஒரு வங்கியில் மனைஜராக பணி புரிந்து வந்தான். அவர்கள் குடும்ப வாழ்வு எல்லையில்லா மகிழ்ச்சியில் ஓடிக் கொண்டிருந்தது. அந்த மகிழ்ச்சியின் விளைவாக அவர்களுக்கு சங்கவன் என்ற பிள்ளைச் செல்வமும் கூடியிருக்க அவள் வாழ்வு நேற்று வரை சந்தோசமாகத்தான் இருந்தது.

நேற்றைய தினம் அவள் வாழ்வில் மிக மோசமான ஒரு நாள், காலையில் சுந்தரம் பத்திரிகை வாசித்துக் கொண்டிருந்தார். யாரோ ஒரு பெண் மாலதியைத் தேடி வந்திருந்தாள், சுந்தரத்தின் அழைப்பிற்கிணங்கி மாலதி தூக்கம் கலையாத முகத்தோடு வெளியே வந்தாள். “சொல்லம்மா, யார் நீங்கள்?, என்ன வேண்டும்?” என்று கேட்டாள்.

“அம்மா என் பெயர் சுமதி நான் உங்கள் கணவர் பணிபுரியும் வங்கியில் வேலை செய்கின்றேன், என்னைக் காதலித்து ஏமாற்றி விட்டார். அதனால் நான் இப்போது கர்ப்பமாக இருக்கின்றேன், எனது பிள்ளைக்கு ஒரு வழி நீங்கள் தான் சொல்ல வேண்டும்” என்று கூற மாலதிக்கு தலையெல்லாம் சுற்றி கண்ணெல்லாம் இருட்டிக் கொண்டு வந்தது. இடியே அவள் தலையில் இறங்கியது போல தடாலென கீழே விழுந்தாள், எழுந்து பார்த்தபோது எல்லோரும் அவளைச் சுற்றி நின்றிருந்தனர். எல்லோர் முகங்களிலும் ஒரு வித பதட்டமான சூழ்நிலையே காணப்பட்டது. எதுவுமே புரியாத சங்கவன் அவள் அருகில் அவளையே பார்த்தபடி அமர்ந்திருந்தான்.

அவளுக்கு நடந்தது கனவா நனவா என்பது கூட குழப்பமாக இருந்தது, அது கனவில்லை உண்மைதான் என்பது போல கர்ப்பிணி சுமதியும் நின்றிருந்தாள், “அக்கா என்னை மன்னித்து விடுங்கள், இவர் திருமணமானவர் என்பது எனக்கு தெரியாது, இப்போது கூட உங்களின் சொத்து சுகம் எதுவும் எனக்கு வேண்டாம் எனது பிள்ளையின் எதிர்காலத்திற்காக தந்தை என்ற உரிமை மட்டும் போதும், இவர் செய்த துரோகத்தை நான் மறக்கப்போவதுமில்லை, மன்னிக்கப் போவதுமில்லை” என்று கூறியதிலிருந்தும் அதுவரையில் ராகவன் அமைதியாக இருந்தமையும் அவள் சொல்வது பொய் இல்லை என்று உறுதிப்படுத்தியது.

சுந்தரம் தலையிட்டு ஏதோ சமாதானப்படுத்தி சுமதியை அவள் வீட்டிற்கு அனுப்பி வைத்தார். அன்று முழுவதும் வீடே இழவு விழுந்த வீடுபோல் இருந்தது. சமைக்கவுமில்லை யாரும் சாப்பிடும் மனநிலையிலுமில்லை, இரவு வந்தது, யாருக்கும் தூக்கம் வரவில்லை, சங்கவன் கூட ஆர்ப்பாட்டம் செய்யாது தாயின் மடியிலே படுத்து உறங்கியிருந்தான். மாலதிக்கு ஒரு முடிவுமே எடுக்க முடியவில்லை. இப்படி ஒரு துரோகி தன்னை ஏமாற்றியதை அவளால் ஜீரணிக்கவே முடியவில்லை.

மறுநாள் பொழுது மட்டும் விடிந்தது. யார் முகத்திலும் ஒளியில்லை, மாலதி எதுவும் பேசாது அலுவலகத்திற்கு புறப்பட்டாள். இப்போது கடற்கரையில், அவளால் தன் கணவனின் துரோகத்தை ஜீரணிக்க முடியவில்லை, மனது படபடத்தது, எதையுமே சிந்திக்காதவளாக இதற்கு மேல் தான் வாழ்வது பொருந்தாது என எண்ணி தற்கொலை செய்யலாம் என்று எழுந்து கடலை நோக்கி சென்றாள், கடலில் கால் நனையும் போது அவள் சேலையை யாரோ பிடித்து இழுப்பது போல இருந்தது. திரும்பிப் பார்த்தாள், கச்சான் விற்கும் ஒரு சிறுவன் “அம்மா ஒரு கச்சான் வாங்குவிங்களோ?, அம்பது ரூபாதான்” என்றான். அவளுக்கு அந்தச் சிறுவன் முகத்தில் சங்கவன் வந்து வந்து போனான். “அம்மா, எங்கப்பா குடிகாரர், அதனாலேயே அம்மா

செத்துப்போச்சது நான் பாட்டியோடதான் இருக்கிறன்” என்று தொடங்கி அவன் கூறிய ஒவ்வொரு சொல்லும் சங்கவன் சொல்வது போலவே இருந்தது.

“தற்கொலை” எவ்வளவு முட்டாள் தனமான முடிவு, நானே அந்தத் தவறை எப்படிச் செய்யத் துணிந்தேன். கணப்பொழுதில் அந்தச் சிறுவன் மட்டும் இல்லாவிட்டால் தன் முட்டாள் தனத்தால் சங்கவன் என்ன ஆகியிருப்பான், தீர்வில்லாத பிரச்சனை என்று எதுவுமில்லையே, தீர்வைத் தேடுவதை விடுத்து, தவறு செய்தவன் மீண்டும் தப்பிக்க வழி செய்ய இருந்தேனே” என எண்ணி அந்தச் சிறுவனிடம் ஐந்து கச்சான் பைகளை வாங்கிக் கொண்டு வீடு நோக்கித் தன் காலடிகளை திருப்பினாள், அவளை நன்றி உணர்வோடு பார்த்துக் கொண்டிருந்தான் அந்தக் கச்சான் விற்கும் சிறுவன்.

சொல்வதைக் கேளீர்

முகத்திரை அணி முழுமையாய் கரந்தனைக் கழுவு

மனித இடைவெளி பேண் - நின்

குலம் வாழ சொல்வதைக்கேள்

திருமதி.யா.நிர்மலா,

முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்

முகக்கவசங்கள்

காலகாலமாய் வைத்திய நிலையங்களில் மட்டும் வலம்வந்தவை - இன்று

உயிர் காக்கும் உன்னத பணியில் உலகை வலம் வருகின்றன

வண்ண வண்ணமாய் எல்லோர் முகங்களிலும்.

திரு.கி.ஜெயானந்தன்,

மருந்தாளர்

Dr.M.வதனா,

பெண் நோயியல் மற்றும் மகப்பேற்று வைத்திய நிபுணர்,

மாதவிடாய் நின்ற பின்னரான இரத்தப் போக்கு

(postmenopausal bleeding)

1. மாதவிடாய் நிற்பதில் (menopause) என்றால் என்ன?

ஒரு பெண்ணிற்கு ஏற்படும் கடைசி மாதவிடாயே, மாதவிடாய் நிற்பதில் எனப்படும்.

இது உங்கள் சூலகம் (ovary) முட்டைகளை வெளியிடுவதை நிறுத்தும் போது அல்லது சூல் வித்தகமானது சத்திர சிகிச்சை மூலம் அகற்றிய பின்னர் அல்லது உங்கள் உடலில் ஈஸ்ட்ரோஜன் (oestrogen) ஹார்மோன் அளவு குறையும்போது நிகழும்.

2. மாதவிடாய் நின்ற பின்னரான இரத்தப் போக்கு என்றால் என்ன?

மாதவிடாய் நின்று ஒரு வருடத்தின் பின்னர், யோனி / பிறப்பு வாயிலின் ஊடாக (vaginal bleeding) ஏற்படும் இரத்தப் போக்கு ஆகும்.

3. மாதவிடாய் நின்ற பின்னரான இரத்தப் போக்கு ஏற்படுவதற்கான காரணங்கள் என்ன?

பொதுவான காரணங்கள்

- மாதவிடாய் நின்ற காரணத்தினால் யோனி மென்மை அடைதல்.
- கருப்பை உட்சுவரின் புற வளர்ச்சி (polyps)
- புற ஹார்மோன்களின் பயன்பாடு (HRT)

அரிதாக

கருப்பைப் புற்றுநோய், கருப்பைக் கழுத்து புற்றுநோய் அல்லது யோனி புற்று நோயின் அறிகுறியாகவும் இருக்கலாம்.

மாதவிடாய் நின்ற பின்னரான இரத்தப் போக்கு ஏற்படும் பெண்களில் பத்தில் ஒருவரிற்கு கர்ப்பப்பை புற்றுநோய் இருப்பதற்கான சந்தர்ப்பம் உள்ளது.

4. ஒருவரிற்கு மாதவிடாய் நின்ற பின்னர் இரத்தப் போக்கு ஏற்பட்டால் என்ன செய்ய வேண்டும்?

உடனடியாக காலம் தாமதிக்காது உங்கள் குடும்ப வைத்தியரையோ அல்லது பெண் நோயியல் வைத்திய நிபுணரையோ அணுக வேண்டும். இதன் மூலம் உங்களுக்குரிய பரிசோதனைகள் மற்றும் காரணங்கள் விரைவாக ஆராயப்படும் சந்தர்ப்பம் ஏற்படும்.

5. ஒருவரிற்கு மாதவிடாய் நின்ற பின்னர் இரத்தப் போக்கு ஏற்பட்டால் என்ன விதமான பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் ?

வழக்கமாக உங்களிற்கு உட்பரிசோதனைகளும், அல்ட்ரா சவுண்ட் (ultrasound) பரிசோதனைகளும் நடாத்தப்படும்.

அதன் பின்னர், தேவையேற்படின் உங்கள் கர்ப்பப்பையில் இருந்து மிகச் சிறிய துண்டு (biopsy) எடுக்கப்பட்டு பரிசோதிக்கப்படும். இப் பரிசோதனையானது மயக்க மருந்து கொடுக்காமல் வெளி நோயாளர் பிரிவிலோ அல்லது மயக்கமருந்து கொடுத்தோ செய்யப்படும்.

6. ஒருவரிற்கு மாதவிடாய் நின்ற பின்னர் இரத்தப் போக்கு ஏற்பட்டால் என்ன சிகிச்சை வழங்கப்படலாம்?

பெரும்பாலானவர்களுக்கு எந்தவிதமான சிகிச்சையும் தேவைப்படாது. சிகிச்சை தேவைப்படும் பட்சத்தில், அதற்குரிய காரணம் மற்றும் சாதக பாதகங்களை அறிவுறுத்திய பின்னர் அவர்களது விருப்பத்தின் பின்னரேயே சிகிச்சை வழங்கப்படும்.

Dr.S.Bavani,

Acting Consultant Anaesthetist,

உணர்வழியியலின் முக்கியத்துவமும் அதற்கு முன்பு செயற்படுத்த வேண்டிய சில முக்கிய விடயங்களும்.

உணர்வழியியலானது சத்திர சிகிச்சையின் மிக முக்கியமான பகுதியாகும். சத்திர சிகிச்சையினால் ஏற்படும் வலி அல்லது அதனால் ஏற்படும் அசௌகரிகங்களை மூளை உணராமல் இருப்பதற்கு உணர்வழியியல் (Anaesthesia) மிக முக்கியமானதாகும்.

உணர்வழித்தல் முறைகள்

இதில் பிரதானமாக மூன்று முறைகள் உள்ளன. அவையாவன,

1. முற்றாக உணர்வழித்தல் (General Anaesthesia)

இம் முறையில் நோயாளியின் உணர்வுகள் முற்றாக உணர்விழக்கப்படுகின்றது. இதனால் நோயாளியின் அசைவுகளும் முற்றாக கட்டுப்படுத்தப்படுவதனால் சத்திர சிகிச்சை இலகுவாக செய்யப்பட உதவுகிறது.

உதாரணமாக :-

கருப்பையிலுள்ள கட்டி, தொண்டையிலுள்ள தைரொயிட்(Thyroid) சுரப்பி என்பன இம்முறை மூலம் செய்யப்படுகின்றது.

2. உடலின் ஒருபகுதியோ அல்லது பகுதிகளோ உணர்விழக்கப்படுகின்றது. (Regional Anaesthesia)

உதாரணமாக :-

சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சை (Caesarian section), முழங்கால் மூட்டுமாற்றல் சத்திரசிகிச்சை என்பன இம்முறை மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.

3. உடலின் ஒரு மிகச் சிறிய பகுதி உணர்விழக்கப்படுதல் (Local Anaesthesia)

இம் முறையினால் ஒரு சிறிய பகுதி மட்டும் உணர்விழக்கப்படுகின்றது.

உதாரணமாக :-

காலில் உள்ள சிறிய கட்டி மற்றும் கழலை என்பனவற்றை அகற்றும்போது இம்முறை மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.

உணர்வழித்தலானது சத்திர சிகிச்சைக் கூடத்தில் உங்களது சத்திர சிகிச்சை நேரத்தில் மேற்கொள்ளப்படும். இதன்போது உங்களது இதயத்துடிப்பு, இரத்த அழுத்தம், ஓட்சிசன் அளவு, சுவாச செயற்பாடு என்பன அவதானிக்கப்படும்.

எனவே சத்திர சிகிச்சைக்கு முன்பு, உணர்வழியியல் வைத்தியர் உங்களைப் பரிசோதித்து, உங்களது சத்திர சிகிச்சைக்கு ஏற்றவாறு (type of surgery) உணர்வழியியல் முறையானது (type of anaesthesia) தீர்மானிக்கப்பட்டு அம்முறையின் நன்மை தீமைகள் பற்றிய விளக்கம் தரப்படும்.

சத்திரசிகிச்சை முறையின் மிகவும் பிரதானமான பிரிவுகளாவன,

- ஏற்கனவே தீர்மானிக்கப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை (Elective surgery)
- அவசரமாக செய்ய வேண்டிய சத்திரசிகிச்சை (Emergency surgery)

நோயாளியின் நோய் நிலைமைகள் அல்லது அவர்களின் உடலின் சில செயற்பாடுகள் தீவிரமடைந்த நிலையிலுள்ள போது, நோயாளர்களின் சில முக்கியமான செயற்பாடுகளை அவர்களின் பழைய நிலைமைக்கு அல்லது பழைய நிலைமைக்கு கிட்டவாக கொண்டு வந்த பின்பு சத்திரசிகிச்சை, உணர்வழித்தல் என்பன மேற்கொள்ளப்படும். ஆனால் ஏற்கனவே திட்டமிடப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை முறையில் இதற்கு போதியளவு நேரம் இருப்பதனால் அவர்களின் நோய் நிலைமைகள் முற்றான கட்டுப்பாட்டிற்குள் வந்த பின்பே மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. அவசரமாக செய்யப்படும் சத்திர சிகிச்சையில் அவர்களின் நோய் நிலைமையை கட்டுப்பாட்டில் கொண்டு வருவதற்கு குறிப்பிட்ட சில நிமிடங்களோ அல்லது மணித்தியாலங்களோ மாத்திரம் உள்ளன .

1. தொற்றா நோய்கள் (Non Communicable Diseases), உதாரணமாக நீரிழிவு (diabetes mellitus), உயர் குருதி அழுத்தம் (Hypertension), இதய நோய்கள் (Heart Deceases), சிறுநீரக நோய்கள் (Renal diseases) இருப்பின், இந் நோயானது கட்டுப்பாட்டுக்குள் இருத்தல் வேண்டும். இந்நோய் நிலைமைகள் கட்டுப்பாடின்றி இருப்பின், அவை கட்டுப்பாட்டிற்கு கொண்டுவந்த பின்பே சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும்.
2. தொற்று நோய்கள் (Communicable Diseases) அல்லது கிருமித்தொற்று ஏற்பட்டு இருப்பின் அவற்றை முற்றாகக் குணமடையச் செய்த பின்பே சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும்.
3. நீங்கள் ஏதாவது நோய்க்கு மருந்து உட்கொள்பவராயின், அவை பற்றிய விடயங்களை விரிவாக தெரிந்திருத்தல் வேண்டும். எக்காரணம் கொண்டும் அவற்றை நிறுத்தவோ அல்லது தற்காலிகமாக நிறுத்தவோ முடியாது. குறிப்பிட்ட சில மருந்துகள் மட்டுமே உணர்வழித்தலின் முன்பு நிறுத்தப்படும். இவை மருத்துவ ஆலோசனையின் பின்பே நிறுத்தப்படும். உதாரணமாக clopidogrel, enoxaparin போன்றவை. நீங்கள் குருதி உறையாமல் இருக்க மருந்துகள் எடுப்பவராயின், அம் மருந்து பற்றிய பூரண விளக்கம் தெரிந்திருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு பாவிப்பவராயின் அது பற்றி உணர்வழியியல் மருத்துவரிடம் முன்பே தெரிவித்தல் வேண்டும்.
உதாரணமாக clopidogrel, enoxaparin, warfarin.
4. சத்திர சிகிச்சையின் முன்பு உங்கள் நோய் நிலைமைக்கு ஏற்ப இரத்தம் அல்லது வேறு பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படும். அவற்றை உணர்வழியியல் மருத்துவர் பரிசோதித்து உங்களிற்கான ஆலோசனைகள் வழங்குவார். இப் பரிசோதனைகளில் ஏதாவது மாற்றம் இருப்பின் உதாரணமாக ஈமோகுளோபின் அளவு குறைந்திருப்பின், அல்லது இரத்தத்திலுள்ள சீனித் தன்மை கூடியிருப்பின் அதனை வழமையான நிலைமைக்கு கொண்டு வரப்பட்டு, அதன் பின்பே உங்களுக்கு உணர்வழித்தல் (Anesthesia) தரப்படும்.

5. சத்திரசிகிச்சைக்கு 6 மணித்தியாலங்களிற்கு முன்பே நீங்கள் உணவுகளை நிறுத்தவேண்டும். ஏனெனில் நீங்கள் உட்கொள்ளும் உணவுகள் சமிபாடடைய குறைந்தது 4 தொடக்கம் 6 மணித்தியாலங்கள் எடுக்கும். உணர்வழித்தல் மேற்கொண்ட பின்பு உங்கள் சமிபாட்டுத் தொகுதியில் உள்ள உணவானது சுவாசக்குழாயை அடைய வாய்ப்புக்கள் உள்ளன. இதனாலேயே 6 மணித்தியாலங்கள் உணவு உட்கொள்ளாது இருத்தல் வேண்டும்.

6. சத்திர சிகிச்சைக்கு முன், நீங்கள் உங்களது சத்திர சிகிச்சை மற்றும் உணர்வழித்தல் முறை, அதனால் ஏற்படும் நன்மை தீமைகள் என்பவற்றை, வைத்தியரிடமிருந்து அறிந்து பூரண விளக்கம் அடைதல் வேண்டும்.

எனவே சத்திர சிகிச்சைக்கு முன்பு நீங்கள் இவை பற்றிய பூரண விளக்கம் பெற்று, சம்மதம் என்பதனை உங்கள் தலைமாட்டுக் குறிப்பில் (BHT) எழுதிக் கையெழுத்திடல் வேண்டும்.

திரு.க.கிரிதரன்,

இயந்திர மேற்பார்வையாளர்.

வைத்தியத்துக்கே கொரோனா முன் மாதிரி ஆனால் வைத்திய சேவையே முன் பணியில்

வைத்தியமே ஆடிப்போனது கொரோனா என்றதும்
சவர்க்காரம் போட்டுக் கை கழுவு, மூன்றடி தள்ளிநில் என்றது.
அவசர நோயாளிவரும் போது பூ மழை பொழிவதுபோல்
அருகில் நின்று குணம்குறி அறிந்தும் சேவை பல செய்வோம்.

மரணத்தை கண்டும் வைத்தியம் அஞ்சியதும் இல்லை
கொரோனாவை பார்த்து சுகாதாரம் ஒதுங்கியதும் இல்லை
மக்கள் சேவையே எங்கள் எண்ணம்
கடமையே எங்கள் உணர்வு

கொரோனாவை கண்டு கொலைநடுங்கி போகமாட்டோம்
கொதித்து எழுந்து சேவை செய்வோம்.
நோயின் தேவை அறிந்து மன அர்ப்பணிப்புடன் பணிசெய்வோம்.
சுகாதாரமே தொற்று வந்து மாண்டபோதும்,
துளிர்விட்டு வைத்தியமே பல பணிகள் செய்தோம்
சுகாதார கடமையே எங்கள் உணர்வு
நோயாளியின் பணியே எம்மவர் உயர்வு

கொரோனாவின்போது சுகாதார தேவை அறிந்து
மக்களோடு மக்களாக சுகாதார மேம்பாட்டுக்காய்
மக்களின் பங்களிப்பை பெற்று சுகாதாரமே பிரமிக்கவைத்த
வைத்தியர்கள் அவரோடு பணிபுரிந்த
உதவியாளர்களும் கவிபாடி முடிக்கின்றேன்.

வைத்தியர் என்னும் கடவுள்

உலகு முடங்கியது ஊர் அடங்கியது

உறக்கம் மறந்து உயிரை நினையாது

ஐந்தொழில் புரிந்தார் வைத்திய கடவுள்

திருமதி.செ.சிவதாரணி,

முகாமைத்துவ வேவை உத்தியோகத்தர்

Dr.A. அன்ரன் ஜெனில்,

கதிரியக்கவியல்துறை வைத்திய நிபுணர்,
20ம் அணி மருத்துவபீடம் யாழ்ப்பாணம்.

துவிச்சக்கரவண்டி பாவிப்போம் உடல் ஆரோக்கியம் பேணுவோம்

தற்போதைய தமிழ்ச் சமூகத்தில் தொற்றா நோய்கள் மிகப் பயங்கரமாக வியாபித்துள்ளன. தமிழ்ச் சமூகத்தில் பெரியவர்களில் ஆறில் ஒருவருக்கு சர்க்கரை வியாதி இருப்பதாக தற்காலத் தரவுகள் தெரிவிக்கின்றன. பாடசாலைச் சிறுவர்களில் உடற்பருமன் அதிகரிப்பு சாதாரணமான விடயமாகிவிட்டது.

வைத்திய சேவையில் குறைந்தது பதினைந்து வருட அனுபவமுள்ள என் சக வைத்தியர்களின் உள்ளக் குமுறல்களில் சில :

- “நம் காலத்தில் வகுப்பில் ஒன்று அல்லது இரண்டு சக மாணவர்களே உடற்பருமன் கூடியவர்கள் தற்போது இது தலைகீழாகிவிட்டது.”
- “அக்காலத்தில் கால்நடையாய் அல்லது துவிச்சக்கர வண்டியில் பாடசாலை செல்வோரே பெரும்பான்மை.”
- “மேலதிக வகுப்புக்களுக்கு பெற்றோருடன் கதைகள் பல பேசி துவிச்சக்கரவண்டியிலேயே போனோம்.”
- “பல்கலைக்கழகத்தில் பெரும்பாலும் நாம் அனைவரும் துவிச்சக்கரவண்டியையே பாவித்தோம்.”
- “ஈரலில் கொழுப்பு என பத்தில் ஒருவருக்கு ஸ்கான் பரிசோதனையில் கூறிய காலம் போய் கொழுப்பு படியாத ஈரலுடையவர்கள் பத்தில் ஒருவராகி விட்டனர்.”

ஆரோக்கியமாக வாழ்ந்த நமது சமுதாயம் பதினைந்து இருபது வருடத்தில் இப்படி சீர்கெட்டதற்கான காரணிகளாக பலவற்றை குறிப்பிட்டாலும் அவற்றில் மிக முக்கியமானது உடற்பயிற்சியின்மையேயாகும்.

அக்காலத்தில் நாளாந்த வேலைகளே நம்மையறியாமல் நாம் செய்த உடற்பயிற்சிகளானது.

உதாரணமாக துவிச்சக்கரவண்டி அனேகரின் பிரயாணதேவைகளை பூர்த்திசெய்தது. இயந்திரமற்ற, உடலை வருத்திச் செய்யும் வீட்டு வேலைகள் நம்மை வலுவூட்டின.

தற்போதைய தமிழ்ச் சமூகத்தில் மோட்டார் வண்டியின் மோகம் இளைஞர் யுவதிகளை மட்டுமல்ல பெரியவர்களையும் பாதித்துள்ளது.

தற்போது பிள்ளை வளர்ப்பதற்கு அத்தியாவசியமானதாக ஸ்கூட்டர் மாறிவிட்டது.

நாம் மீண்டும் ஆரோக்கியமாக வாழ்ந்த பதினைந்து இருபது வருடத்திற்கு முற்பட்ட காலத்திற்கு மாற்றமுடியுமா....?

எமது அடுத்த தலைமுறை நம் பெற்றோரைப் போல் சுறுசுறுப்பாகுமா?

இதற்கான இலகுவான வழிகளென்ன?

நாம் ஏன் மீண்டும் துவிச்சக்கரவண்டிப் பாவனையை முன்பு போல் அதிகரிக்க முடியாது?

இப்படியான பல கேள்விகளுக்கான பதில்கள் நம் மனப்பாங்கைச் சார்ந்தே இருக்கின்றன.

முதலில் துவிச்சக்கரவண்டிப் பாவனையால் ஏற்படும் நன்மைகளைப் பார்த்தோமானால்,

- இது செலவு குறைவான, புகையினை வெளியிடாத சுற்றாடலை மாசு படுத்தாத வாகனம். பராமரிப்பு செலவு மிகவும் குறைவானதும் அதற்கான நேரத்தை வீணடிக்காததுமாகும்.
- உடல் மற்றும் உள ஆரோக்கியத்திற்கு சிறந்தது.
- உடல் பருமன் கூடிய தரையில் ஓட அல்லது விரைவாக நடக்க முடியாதவர்களும் இதனை உடற்பயிற்சிக்குக் பாவிக்க முடியும்.
- ஒப்பீட்டளவில் விபத்துக்கள் ஏற்படும் சந்தர்ப்பம் குறைவானது.

உடற்பருமன் மற்றும் உடல்நிறை பராமரிப்புக்கு கலோரி எனும் அளவீட்டில் செல்வாக்கு செலுத்தும் காரணிகளாக மூன்று விடயங்களைக் குறிப்பிடலாம்.

1. வாய்மூலமான உணவினால் உள்ளெடுக்கப்படும் கலோரி.
2. உடல் உள்ளவயவங்களின் தொழிற்பாட்டிற்குச் செலவாகும் கலோரி.
3. உடற்பயிற்சி அல்லது சுறுசுறுப்பான தொழிற்பாட்டிற்காக உடைக்கப்படும் கலோரி.

- இதில் இரண்டாவது காரணி பெரும்பாலும் மாற்றமடையாததும் மாற்ற முடியாததும் ஆகும்.
- தேவையான போசணையான உணவுகளை மட்டும் உட்கொள்வதாலும், கலோரி கூடிய உடலுக்கு கேடான துரித உணவுகளை தவிர்ப்பதன் மூலமும் முதலாவது காரணியை நாம் கட்டுப்படுத்தலாம்.
- உடற்பயிற்சியின் மூலம் மூன்றாவது காரணியான மேலதிக தேவைக்கு அதிகமான கலோரியை சிறப்பாகக் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டு வரலாம்.

ஏனைய உடற்பயிற்சிகளைவிட துவிச்சக்கரவண்டியோட்டம் இலகுவானது ஏனெனில்:

- இதற்காக மைதானமோ விளையாட்டு உபகரணங்களோ தேவையில்லை.
- இதற்கென பிரத்தியேகமான உடை அவசியமற்றது.
- ஒருநாளில் குறைந்தது முப்பது நிமிடங்கள் என வாரத்திற்று ஐந்து நாட்கள் செலவிட்டாலே போதுமானது.

நாம் எவ்வாறு துவிச்சக்கரவண்டிப் பாவனையை அதிகரிக்கலாம்?

- மோட்டார் வண்டிப் பாவனையை தூரபிரயாணங்களுக்கு மட்டும் ஒதுக்கி ஏனைய தேவைகள் அனைத்திற்கும் துவிச்சக்கரவண்டியை பாவித்தல்.
- துவிச்சக்கரவண்டியில் பாடசாலைக்கு மாணவர்கள் வருவதை ஊக்குவித்தல்.
- அலுவலகங்கள் மற்றும் பாடசாலைகளில் துவிச்சக்கரவண்டியை நிறுத்தி வைக்கப் பாதுகாப்பான இடங்களை அமைத்தல்.
- துவிச்சக்கர வண்டி பராமரிப்பு மற்றும் தேவையான உபகரணங்களை இலகுவாகக் கிடைக்கச் செய்தல்.
- புதிய வீதிகளை அமைக்கும் போது அபிவிருத்தியடைந்த நாடுகளில் உள்ளது போல் துவிச்சக்கரவண்டிக்கான பாதுகாப்பான தனியான பாதை அமைக்க ஆவன செய்தல்
- கனரக மற்றும் பாரஊர்திகளை பாடசாலை போக்குவரத்து நேரங்களில் கட்டுப்படுத்தல்.
- பெரியவர்கள் மற்றும் உயர் உத்தியோகத்தார்கள் துவிச்சக்கரவண்டியை பாவித்து மற்றவர்களுக்கு முன்மாதிரியாக இருத்தல்

துவிச்சக்கரவண்டிப் பாவனையை அதிகரிப்போம். மீண்டும் ஆரோக்கியமான வலுவான சமுதாயத்தை உருவாக்குவோம்.

“ சாலைகள் தோறுமே தோழர்கள் கூடவே
மிதிவண்டி மிதித்துமே உடல் நலத்தோடு கூடிய
உளவளத்தோடு நாளை நமதாக்குவோம்.”

Dr. N. Shanthakunaharan,

முன்னாள் தேசிய கூடைப்பந்தாட்ட வீரர்

20ம் அணி மருத்துவபீடம், யாழ்ப்பாணம்.

“ துவிச்சக்கரவண்டிகளைத் தேடுங்கள் வாழ்க்கை கிடைக்கும்,
துவிச்சக்கரவண்டிகளை மிதியுங்கள் உடற்பருமன் ஓடிவிடும்,
துவிச்சக்கரவண்டிகளோடு கூட்டணி தொடருங்கள்,
நோய்கள் தோற்கத் தொடங்கும்”

Dr. R. முரளிஸ்வரன்

தேசிய விருதுகள் பெற்ற கவிஞர்,

20ம் அணி மருத்துவபீடம், யாழ்ப்பாணம்

Dr.T.சாமிலா,

மருத்துவ உத்தியோகத்தர்,

ஆதார வைத்தியசாலை - பருத்தித்துறை.

உதிரம் கொடுப்போம் உயிரை காப்போம்.

எமது உடல் நிறையின் வெறும் எட்டு வீதமேயான குருதியே எமது உடலியக்கத்துக்கு மிகவும் இன்றியமையாததாக இருக்கின்றது. குருதிக் கலங்களாகிய செங்குழியம், வெண்குழியம், குருதிச் சிறுதட்டையும் குருதித் திரவவிழையத்தையும் கொண்டுள்ளது.

தேசிய இரத்தமாற்று சேவையின் பிரதான நோக்கம் தன்னார்வமாக இரத்ததானம் செய்வோரின் இரத்தத்தினை மாத்திரம் பெற்றுக்கொண்டு சகல நோயாளர்களுக்கும் இரத்தம், இரத்தக் கூறுகளை இலவசமாக வழங்குதலாகும்.

பல்வேறுபட்ட நோய்கள், சத்திரசிகிச்சைகள், திடீர் விபத்துக்கள் காரணமாக தினமும் பெருமளவு இரத்தம், இரத்தக்கூறுகள் தேவைப்படுகின்றன. இரத்தமானது இரத்ததான முகாம்களில் கொடையாளர்கள் வழங்கும் குருதியில் இருந்தும், இரத்த வங்கிக்கு வருகைதந்து வழங்கும் கொடையாளர்களிடம் இருந்தும் பெறப்படுகின்றது.

இரத்ததானம் என்பது எதுவித பக்க விளைவுகளற்ற ஒரு செயல்பாடாகும். வயது 18 முதல் 60 வரையுள்ள ஆண், பெண் இருபாலரும் இரத்த கொடையாளர் ஆகலாம். (முதல் முறை இரத்ததானம் செய்பவரின் வயது 55 விட குறைவாக இருக்கவேண்டும்.) உடல் நிறையானது 50 கிலோவை விட கூடுதலாக இருத்தல் வேண்டும். இரத்தத்தில் உள்ள ஹீமோகுளோபின் அளவு 12.5g/dl ஐ விட கூடுதலாக இருக்கவேண்டும். குருதிக் கொடையை நான்கு மாதங்களிற்கு ஒருமுறை மேற்கொள்ளலாம்.

இரத்ததானம் செய்யும் நேரத்தில் உடலும், மனமும் நலமாக இருக்கவேண்டும். பிரதான உணவை நான்கு மணித்தியாலத்திற்குள் எடுத்திருக்கவேண்டும். குறைந்தது ஆறு மணித்தியாலங்கள் நித்திரை கொண்டிருக்கவேண்டும். அதிகமாக களைப்படையாமல் இருக்கவேண்டும். இரத்ததானம் செய்வதற்கு 10-15 நிமிடங்கள் மட்டுமே தேவைப்படும்.

இரத்ததானம் செய்வதால் கொடையாளருக்கு ஏதும் பாதிப்பு ஏற்படலாம் எனும் சந்தர்ப்பத்திலோ அல்லது அவரது குருதியை பெறும் நோயாளிக்கு அதனால் ஏதும் பாதிப்புகள் ஏற்படும் என்னும் சந்தேகம் ஏற்படும் பட்சத்திலோ, ஒருவரிடமிருந்து இரத்ததானம் பெற்றுக்கொள்ளப்படுவதில்லை.

தானமாக வழங்கப்படும் குருதியானது நோயாளிகளான சிறுவர்கள், கர்ப்பிணித்தாய்மார்கள், என்பவர்களிற்கும் வழங்கப்படுகின்றது.

கொடையாளர்கள் வழங்கும் சரியான தகவல் மூலம் ஆரோக்கியமானதும், பாதுகாப்பானதுமான இரத்தத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளமுடியும். தகவல்களை வைத்தியருக்கு தெரிவிக்கும் பொழுது பயப்படவோ, மறைக்கவோ கூடாது. எப்போதாவது செங்கமாரி, ஈரழற்சி, ஏற்பட்டிருந்தால், ஏதேனும் நோயினால் நீண்டகாலம் பீடிக்கப்பட்டிருந்தால் ஒருவருட காலத்தினுள் இரத்தம் அல்லது இரத்தத் கூறுகள் ஏற்றப்பட்டிருந்தால், ஒரு வருட காலத்தினுள் பச்சை, காது குத்துதல், உடம்பில் துளையிடுதல் என்பன செய்திருந்தால், ஆறு மாதத்திற்குள் சத்திர சிகிச்சைக்கு உட்பட்டிருந்தால், விசுவாசமுள்ள ஒருவரைவிட வேறு பலருடன் பாலியல் தொடர்பு வைத்திருந்தால், ஆணாயின் ஓரினச் சேர்க்கையில் ஈடுபட்டிருந்தால், ஊசி, போதை மருந்துகளைப் பாவித்திருந்தால், அண்மையில் ஏதேனும் நோய்கள் ஏற்பட்டிருந்தால், மருந்துகள் பாவித்திருந்தால், தடுப்பூசிகள் ஏற்றப்பட்டிருந்தால், உடம்பில் ஏதேனும் காயங்கள் ஏற்பட்டிருந்தால் கட்டாயமாக வைத்தியருக்கு தெரிவிக்க வேண்டும்.

இரத்ததானம் செய்தபின் சிறு ஆகாரமும் மென்பானமும் உட்கொள்ளல் வேண்டும். 20 நிமிடங்கள்வரை கண்காணிப்பின் கீழ் இருத்தல் வேண்டும். இரத்தம் பெறப்பட்ட இடத்தில் ஒட்டப்படும் பிளாஸ்டரை 4-6 மணித்தியாலங்கள் வரை கழற்றக்கூடாது. இரத்தம் வழங்குவதற்கு முன்னரும் பின்னரும் அதிகமாக பானங்களை அருத்துவதனால் மயக்கம், தலைச்சுற்று என்பன ஏற்படுவதை குறைத்துக்கொள்ள முடியும். குருதி வழங்கிய 24 மணித்தியாலங்களுக்கு களைப்படையும் வேலைகள், உடற்பயிற்சி, நீச்சல் என்பன தவிர்க்கப்பட வேண்டும். இரத்ததானம் செய்த தினத்தன்று பார ஊர்திகள், பயணிகள் வண்டி செலுத்துதல் தவிர்க்கப்பட வேண்டும்.

தொடர்ச்சியாக இரத்ததானம் செய்வோர் ஆரோக்கியமாக இருக்க நிறையுணவை உட்கொள்ள வேண்டும். இரத்த தானம் செய்வதனால் ஒரு போதும் உடல் நிறை கூடவோ குறையவோ மாட்டாது. தானம் செய்யப்படும் குருதியானது குறுகிய காலத்தில் உடலில் உற்பத்தி செய்யப்படும்.

தானமளித்த இரத்தத்தை நோயாளிக்கு வழங்குவதற்கு முன் பல கூறுகளாக பிரிக்கப்படுகின்றது. ஒவ்வொரு கூறும் அதற்கேற்ற வெப்பநிலையிலும் கால இடைவெளியிலும் களஞ்சியப்படுத்தப்படும். செங்குருதிச் சிறுதுணிக்கைகள் 4 °C இல் 35 - 42 நாட்கள் வரை களஞ்சியப்படுத்தப்படும். குருதித்திரவவிழையம் (Plasma) (-30) °C ஐ விட குறைவான வெப்பநிலையில் ஒரு வருடகாலம் வரை பாதுகாத்து வைக்கப்படும். குருதிச் சிறு தட்டுகள் 22 °C இல் 5 நாட்களுக்கும் வெண்குருதிச் சிறு துணிக்கைகள் 22 °C இல் 24 மணித்தியாலங்களும் களஞ்சியப்படுத்தப்படும்.

தானமளிக்கப்பட்ட குருதியானது பல்வேறு நோய்கள் பற்றிய பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்படுகின்றது. இலங்கையில் எயிட்ஸ், ஈரலளற்சி B, C, சிபிலிஸ், மலேரியா போன்றவற்றிற்கு பரிசோதிக்கப்படுகிறது. தானமளிக்கப்பட்ட குருதியானது இரத்தத்தின் வகைக்கும் பரிசோதிக்கப்படுகின்றது. இரத்தம் A,

B,AB, O என 4 வகைப்படும். இரத்தத்திலுள்ள RHD எனப்படும் பிரிவை அடிப்படையாகக்கொண்டு Positive, Negative என வகைப்படுத்தப்படுகின்றது.

தற்போது குருதிச் சிறு தட்டுகளை மாத்திரம் பிரித்து எடுக்கக்கூடிய இயந்திரம் உள்ளது. இரத்தத்திலுள்ள தேவையான பிரிவை வேறுபடுத்திய பின் ஏனைய பகுதியினை மீள்செலுத்தப்படுகின்றது (Apheresis). இம்முறை மூலம் தானமளிப்பவர்கள் 2 வாரங்களுக்கு ஒரு முறை தானமளிக்கமுடியும். இரத்த தானம் செய்திருப்பின் 4 கிழமையின் பின் தானமளிக்க முடியும். சாதாரண இரத்ததானம் மூலம் ஒரு நபரிடமிருந்து ஒரு தடவையில் ஒரு அலகு குருதிச் சிறுதட்டுகள் மட்டுமே பெறமுடியும். ஆனால் Apheresis முறையினால் 18 அலகுகள் வரை பெற முடியும். தொடர்ச்சியாக இரத்ததானம் செய்யும் ஒருவர் Apheresis கொடையாளராக ஆக முடியும். இம்முறை மூலம் குருதிச் சிறுதட்டுகள் வழங்க கிட்டத்தட்ட ஒரு மணித்தியாலம் தேவைப்படும். எனவே வசதியான நேரத்தில் தானம் செய்ய வருகைதரலாம்.

தற்போது கொவிட் 19 தாக்கம் உலகளாவிய ரீதியில் பரவிவரும் நிலையில், கொவிட் 19 க்கான தடுப்பூசி ஏற்றப்பட்டு எவ்வித பக்கவிளைவுகளும் ஏற்படாவிடின் 14 நாட்களின் பின்னரும், கொவிட் தொற்றிலிருந்து பூரண குணமடைந்தால் ஒரு மாதத்தின் பின்னரும், வீட்டில் தனிமைப்படுத்தப்பட்டால், தனிமைப்படுத்தப்பட்ட நாளிலிருந்து 21 நாட்களின் பின்னரும் நெருங்கிய உறவினர், குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு தொற்று ஏற்பட்டால் 21 நாட்களின் பின்னரும் குருதி வழங்கலாம்.

தடிமன், காய்ச்சல், தொடர்ச்சியான இருமல், மூச்சுத் திணறல் ஏற்பட்டிருப்பின், பூரண குணமடைந்து ஒரு மாத காலத்தின் பின் இரத்ததானம் செய்ய முடியும். வெளிநாடு சென்று வந்தவராயின் மூன்று மாதங்கள் தவிர்த்துக் கொள்ளப்பட வேண்டும். எவ்வித சந்தேகமும் இல்லாமல் PCR பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருப்பின் முடிவு வரும்வரை குருதி வழங்க முடியாது. கோவிட் நோயாளி, கொவிட் 19 தொற்றுக்கான சிகிச்சைக்காக, குருதித்திரவவிழையத்தைப் பெற்றுக்கொண்டால், ஒரு வருடத்துக்கு குருதி வழங்கமுடியாது.

அனைவரும் உதிரம் கொடுத்து உயிர் காக்கும்
உன்னதப் பணியைத் தொடருவோமாக.....

Triage / வகைப்படுத்தல்

அசாதாரண நிலைமையின் நிமித்தம் பாரிய அளவில் நோயாளிகள் வைத்தியசாலையினுள் உள்வாங்கப்படும் பொழுது நோயாளிக்கு ஏற்பட்ட பாதிப்பு மற்றும் வழங்கப்படும் சிகிச்சை முறைக்கேற்ப தரநிலைப்படுத்தி மீண்டும் அவர்களை சாதாரண நிலைக்கு மீட்டெடுக்கும் நோக்குடன் செயற்படுத்தப்படுகின்ற கட்டமைப்பே வகைப்படுத்தல் எனப்படும்.

பொதுவாக வகைப்படுத்தல் பிரிவு அனைத்து வைத்தியசாலைகளிலும் பேணப்படவேண்டிய கட்டமைப்பும் கூட. ஆயினும் அவ்வவ்போது ஏற்படுகின்ற இயற்கை அனர்த்தங்களும் பாரிய வீதி விபத்துக்கள் மற்றும் குண்டு வெடிப்புக்களுமே இதன் முக்கியத்துவத்தை தெரியப்படுத்திய போதும் கோவிட் - 19 பரம்பல் ஆரம்பித்த பின்பே வகைப்படுத்தல் என்பது அனைத்து வைத்தியசாலைகளிலும் இன்றியமையாததாகியது. இவ்வகைப்படுத்தல் பிரிவானது வைத்தியசாலைக்கு உள்வாங்கப்படும் கோவிட் தொற்றாளர்களை அடையாளம் காண்பதற்கும், வைத்தியசாலைக்குள் கோவிட் பரம்பலை தடுப்பதற்கும் பெரிதும் பங்காற்றிவருகிறது என்றால் மிகையாகாது.

“புதிய நோய் , புரியாத நோய்” புதுப்புது ஆராய்ச்சிகளால் உலகமே புரிந்து கொள்ள எத்தனித்துக் கொண்டிருக்கும் வேளையில், நாமும் இதுவரை அறிந்தவற்றையும், எமக்கு தெரிந்தவற்றையும், எம்மிடம் இருந்தவற்றையும் கொண்டு கோவிட் - 19 ஐ எதிர் கொள்ள ஆயத்தமாக வேண்டிய நிர்ப்பந்தத்தில் இருந்தோம். அதற்கு முதற்படி இவ்வகைப்படுத்தலை சரியான முறையில் நடைமுறைப்படுத்தல் ஆகும். இதற்காக வெளிநோயாளர் பிரிவிலே சில கட்டமைப்பு மாற்றங்களை கொண்டு வரவேண்டியது அவசியமாகியது. அதன்படி வெளிநோயாளர் பிரிவிலே வகைப்படுத்தல் பிரிவு மற்றும் தனிமைப்படுத்தல் பிரிவு ஆகியன நிறுவப்பட்டது. கோவிட் - 19 சம்பந்தமான அறிவுறுத்தல்கள் காட்சிப்படுத்தப்பட்டது. நோயாளிகள் அமரும் இருக்கைகள் இடைவெளி விடப்பட்டு அடுக்கப்பட்டது. வைத்தியசாலை நுழைவாயில், வெளிநோயாளர் பிரிவு, கிளினிக் பகுதி போன்றவற்றில் கைகழுவும் வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. வைத்தியசாலை நுழைவாயிற் பாதுகாப்பு கடமையிலுள்ள ஊழியர்களால் வைத்தியசாலைக்குள் வரும் அனைவரும் முகக்கவசம் அணிந்திருத்தல், கைகழுவதல் மற்றும் வைத்தியசாலையினுள் கிரமமாக இடைவெளியைப் பேணுதல் போன்றவற்றை உறுதிப்படுத்தப்படுவதுடன் தேவையான அறிவுறுத்தல்களும் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. இவ் விடயங்கள் கிரமமாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதனை, வகைப்படுத்தல் பிரிவிலே கடமையில் உள்ள சுகாதார உத்தியோகத்தர்கள் உறுதிப்படுத்துவதோடு, அனைவரதும் உடல் வெப்பநிலையும் பரிசோதிக்கப்படுகின்றது. மேலும் கோவிட் தொற்றுக்குள்ளானவரா என்பதனை அறியும்பொருட்டு வாரா வாரம் கோவிட் நிலைமைகளிற்கு ஏற்றவாறு தயார்ப்படுத்தப்பட்ட வினாக்கள் வினவப்பட்டு வகைப்படுத்தல் பொறிமுறைக்கு உட்படுத்தப்படுகின்றனர்.

நோயாளிகளை இலகுவாக வகைப்படுத்துவதற்கும், வகைப்படுத்தியோரை எளிதில் இனம் காண்பதற்காகவும் மூன்று விதமான நிற அட்டைகள் வகைப்படுத்தல் பிரிவினால் வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

சிவப்பு நிறம் : கோவிட் - 19 என சந்தேகிக்கப்படுபவர்களுக்கும்

செந்நிறம் : காய்ச்சல் மற்றும் சுவாச நோய்த்தன்மை உடையவர்களுக்கும்

பச்சை நிறம் : சாதாரண நோயாளிகளுக்கும் என

அடையாளப்படுத்தி வழங்கப்படுகின்றது.

இவ்வாறு படிப்படியாக இருக்கும் குறைகண்டு அதை நிவர்த்தி செய்து தற்சமயம் முற்று முழுதாக வைத்தியசாலைக்கு உட்புகுந்தது முதற்கொண்டு அனைவரும் வகைப்படுத்தலுக்கு உட்படுத்தப்பட்டு, கோவிட் - 19 தொற்றை சந்தேகிக்கப்படுபவரை தனியாக பிரித்தெடுத்து, PCR மாதிரி பெறப்பட்டு நோய் தொற்று உறுதிப்படுத்தப்படின் மேலதிக சிகிச்சைக்காக அனுப்பி வைக்கப்படுவர். ஏனையோர் நாடி வந்த தேவை நிறைவேற்றப்பட்டு வீட்டிற்கு அனுப்பி வைக்கப்படுவர். இவற்றிற்கு மேலதிகமாக PCR மாதிரிகளின் பெறுபேறுகள் கிடைக்கும்வரை அந் நோயாளரை அனுமதித்து அவரிடமிருந்தே தேவையான சிகிச்சை அளிப்பதற்காக தற்காலிக தனிமைப்படுத்தல் விதியும் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இவற்றை திறம்பட நிறைவேற்றும் பொருட்டு அனைத்து ஊழியர்களுக்கும் கோவிட் சம்பந்தமான அறிவூட்டல்களும் வகைப்படுத்தலின் முக்கியத்துவமும், அவ்வகைப்படுத்தலில் ஒவ்வொருவரினதும் பங்களிப்பும் தெளிவூட்டப்பட்டது.

வைத்திய அத்தியட்சகரின் ஆலோசனையுடன் அனைத்து உத்தியோகத்தார்கள், ஊழியர்களது அர்ப்பணிப்பான சேவையும் மக்களின் ஒத்துழைப்புமே இதை வெற்றிகரமாக கையாள உதவியது.

கோவிட் - 19 பரம்பலில் மட்டுமல்ல ஏனைய சந்தர்ப்பங்களிலும் எமது வைத்தியசாலையானது இவ்வகைப்படுத்தல் பொறிமுறையை வெற்றிகரமாக எதிர்கொள்ளக்கூடிய கட்டமைப்பை தோற்றுவித்துள்ளது என்பதில் ஐயமில்லை.

வகைப்படுத்துவோம், கோவிட் பரம்பலை தடுப்போம்,
வளமான சேவையை வழங்குவோம்!



வகைப்படுத்தும் பிரிவு தனிமைப்படுத்தல் பிரிவு கோவிட்-19 அறிவுறுத்தல்



வைத்தியசாலை நுழைவாயில்

கைகழுவும் இடம்



சமூக இடைவெளியில் அமரும் இருக்கைகள் வரிசையில் நின்றல், வினாக்கள் வினாவப்படல்



உடல் வெப்பநிலை பரிசோதித்தல்

சமூக இடைவெளி பேணல்

CHECK LIST FOR OPD	CHECK LIST FOR OPD	CHECK LIST FOR OPD
1. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 2. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 3. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 4. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 5. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள்	1. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 2. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 3. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 4. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 5. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள்	1. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 2. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 3. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 4. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள் 5. காலநிலை மாற்றம் / காலநிலை மாற்றம் 1-2 நாட்கள்

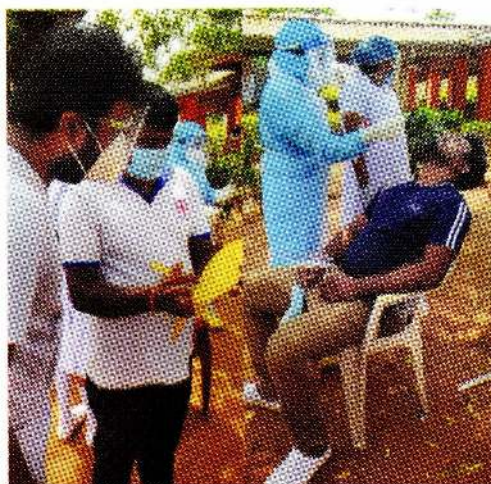
சிவப்பு நிற அட்டை

செந்நிற அட்டை

பச்சை நிற அட்டை



கோவிட் -19 சிகிச்சை விடுதி



கோவிட்-19 தொற்றை சந்தேகிக்கப்படுபவர்களுக்கு PCR எடுத்தல்



அறிவூட்டல் கருத்தரங்குகள்

பிறந்த குழந்தைகளுக்கு அவசர மருத்துவ ஆலோசனை பெறவேண்டிய சந்தர்ப்பங்கள்.

பிறந்த குழந்தைகளுக்கு இரண்டு முதல் மூன்று மணித்தியால இடைவெளியில் தாய்ப்பாலூட்டப்பட வேண்டும். பிறந்து முதல் வாரத்தில் தினமும் 8 -12 தரம் தாய்ப்பாலூட்டலாம். இரண்டாம் வாரத்திலிருந்து இரண்டாம் மாதம் முடியும்வரை தினமும் 8-10 தரம் தாய்ப்பாலூட்டலாம். மூன்றாம் மாத ஆரம்பத்திலிருந்து ஆறாம் மாதம் முடியும்வரை தினமும் 6-8 தரம் தாய்ப்பாலூட்டலாம். ஏழாம் மாத ஆரம்பத்திலிருந்து பன்னிரண்டாம் மாதம் முடியும்வரை நிர்ப்பு உணவுடன் தினமும் 3-4 தரம் தாய்ப்பாலூட்டலாம்.

இவ்வாறு பாலூட்டும்போது 4-6 மணித்தியாலங்களுக்கும் அதிக நேரமாக பாலூட்டலை மறுக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் உடனடியாக மருத்துவ ஆலோசனையைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்டபடி தாய்ப்பாலூட்டும்போது பாலூட்டியபின் குழந்தைகள் 1-3 மணித்தியாலங்களில் சிறுநீர் கழிக்கும். 6 மணித்தியாலங்களிற்கும் அதிகநேரம் சிறுநீர் கழிக்கவில்லையாயின் அல்லது சிறுநீர் குறைவாக போகும் சந்தர்ப்பங்களிலும் உடனடியாக மருத்துவ ஆலோசனையைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். குழந்தைகள் பிறந்து முதல் 24 மணித்தியாலத்தில் மலங்கழிக்கும். மலங்கழிக்காவிடின் உடனடியாக மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்துங்கள். மலங்கழிக்கும் தடவைகளின் எண்ணிக்கை குழந்தைகளுக்கு குழந்தை மாறுபடும். குழந்தைகள் பாலூட்டியபின் ஒவ்வொரு தடவையும் மலங்கழிக்கலாம். தினமும் 1 - 8 தடவைகள் மலங்கழிக்கக்கூடும், அல்லது வாரத்தில் ஒருமுறையும் மலங்கழிக்கக்கூடும். 6-8 நாட்களிற்கு மேல் ஒரு முறையேனும் மலங்கழிக்கவில்லையாயின் குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

ஆத்துடன் குழந்தைகள் தொடர்ச்சியாக சத்தி எடுத்தாலோ, மஞ்சளாக அல்லது பித்தமாக சத்தி எடுத்தாலோ, வயிற்றுப்பகுதி ஊதலாக காணப்பட்டாலோ விரைவாக குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

பிறந்த குழந்தைகள் நிமிடத்திற்கு 30 - 60 முறை சீராக சுவாசிக்கும். மிக வேகமாக அல்லது மிக மந்தமாக சுவாசித்தாலோ, சீரற்ற சுவாசமாக இருந்தாலோ, சிரமத்துடன் சுவாசித்தாலோர் தாமதமின்றி குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும். அத்துடன் மூச்சு எடுக்காமலிருத்தல், விட்டு விட்டு சுவாசித்தல், உடல் நீல நிறமாக இருந்தால்

உடனடியாக வைத்தியசாலையில் அனுமதித்து, குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

காதாரணமாக குழந்தைகளின் உடல் வெப்பநிலை 97°F - 100.3°C (36.5°C - 37.9°C) வரை வேறுபட்டுக்கொள்ளும். குழந்தைகளின் உடல் குளிர்வாக (97°C அல்லது 36.5°C ற்கும் குறைவாக) காணப்பட்டால் உடனடியாக வைத்தியசாலையில் அனுமதித்து குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும். அது மட்டுமல்லாமல் குழந்தைகளிற்கு காய்ச்சல் 100°F அல்லது 38°C ற்கும் அதிகமாக) இருமுறை காணப்பட்டால் உடனடியாக குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும். அத்துடன் குழந்தைகள் வழக்கத்திற்கு மாறாக அல்லது அதீதமாக அழுதாலோ சிணுக்கமாகக் காணப்பட்டாலோ உடனடியாக வைத்திய ஆலோசனையைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். குழந்தைகள் மிகவும் சோம்பலாக இருந்தாலோ, அதீத தூக்கத்திலிருந்தாலோ, நித்திரையிலிருந்து எழுந்து இருந்தாலோ உடனடியாக குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

குழந்தைகளின் தோல் நிறம் தொடர்ச்சியாக கடும் மஞ்சளாக மாற்றமடைந்து காணப்பட்டால், உடனடியாக வைத்தியசாலையில் அனுமதித்து குழந்தை வைத்தியரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

குழந்தைகளின் தோல் அதீதமாக வெளிறிக் காணப்படுதல், குழந்தைகளின் வாய், மூக்கு, தொப்புள் கொடியிலிருந்து இரத்தம் வடிதல், வாயிலிருந்து அளவிற்கு மீறி வீணீர் வடிதல், புரைக்கேறுதல், உடலிலிருந்து வித்தியாசமான மணம் வருதல் போன்ற அறிகுறிகளை அவதானித்தாலும், குழந்தை மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறப்பட வேண்டும்.

குழந்தைகளை தொடர்ச்சியாக அவதானிப்பதும் அவ்வப்போதே வைத்திய ஆலோசனையை தகுதிவாய்ந்த குழந்தைநல மருத்துவர்களிடம் பெற்றுக்கொள்வதும் அவசியமானதே.

Dr.P.பிரகதீஸ்வரன்,

பொது சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்,

புற்று நோய்க்கான சத்திர சிகிச்சையும் வாழ்க்கைத் தரமும்.

அண்மைக்காலமாக, துரதிஸ்டவசமாக பல முற்றிய நிலையில் குணப்படுத்தமுடியாத நிலையிலுள்ள புற்று நோயாளிகளையும், சத்திர சிகிச்சைக்கு சம்மதிக்காமல் வைத்திய ஆலோசனைக்கு எதிராக, வைத்தியசாலை விடுதிகளிலிருந்து வெளியேறும் ஆரம்ப நிலையில் உள்ள, முற்றாக சத்திர சிகிச்சை மூலம் குணப்படுத்தக்கூடிய புற்றுநோயாளிகளையும் தாராளமாக காணக்கூடியதாக உள்ளது.

மருத்துவத்தில், குறிப்பாக சத்திர சிகிச்சையில், வாழ்க்கைத் தரம் என்பது ஒரு நோயாளி எவ்வளவு தூரம் நோயின் விளைவுகளால் அன்றாட வாழ்க்கையில் இயல்புநிலை பாதிக்காதவாறு சந்தோசமாக வாழக்கூடியதாக இருக்கின்றது என்பதனைப் பொறுத்து அமையும்.

எனவே ஒரு பெரிய சத்திர சிகிச்சையைத் தீர்மானிக்கும் போது மருத்துவர்கள் இதனைப் பிரதான காரணியாக எடுத்துக் கொள்வர். உதாரணமாக ஒரு பெரிய சத்திர சிகிச்சையை முற்றிய நிலையிலுள்ள புற்று நோயாளிக்கு செய்வதனால், அந்த நோயாளிக்கு வாழ்க்கைத் தரத்தில் குறிப்பிடத்தக்களவு மாற்றம் ஏற்படாதவிடத்து அல்லது மேலும் வாழ்க்கைத் தரத்தைக் குறைக்கக்கூடிய சாத்தியக் கூறுகள் இருக்குமிடத்து நோயாளியுடன் கலந்துரையாடியபின் அந்த சத்திர சிகிச்சையை செய்யாமல் விடுவதற்கான சாத்தியக்கூறுகள் உண்டு. நோய் முற்றிய நிலையில் ஒருவர் வைத்தியசாலைக்கு வரும் போது அவர் நோயினுடைய தாக்கத்தை உணர்ந்தவராக இருப்பார். எனவே அவர் எவ்வாறாயினும் நோயிலிருந்து விடுபட வேண்டும் என்ற மனப்பான்மையில் இருப்பார். இவ்வாறான சந்தர்ப்பத்தில் வைத்தியர்கள் சத்திர சிகிச்சை செய்வதனால் பலனில்லை என்னும் போது அவரால் அதை ஏற்றுக்கொள்வது கடினமாக இருக்கலாம். மாறாக ஆரம்ப நிலை அறிகுறிகளுடன் ஒருவர் வரும் போது அவர் ஒப்பீட்டளவில் ஆரோக்கியமாக இருப்பதாக உணர்வதனால் பெரிய சத்திர சிகிச்சையை வைத்தியர் தீர்மானிக்கும் போது அதன் பக்க விளைவுகளைக் கருத்திற்கொண்டு சிகிச்சைக்கு ஒப்புக் கொள்ளமாட்டார். சில வைத்தியர்கள் நோயாளியின் நன்மை கருதி சில அரிதான பாரதூரமான பக்க விளைவுகளை கூறாமல் சத்திர சிகிச்சையை முன்னெடுக்கும் போது துரதிஸ்டவசமாக பக்க

விளைவுகள் ஏற்படும்போது வைத்தியர்கள் பெரும் விமர்சனத்துக்கு உள்ளாவதுண்டு. இது மிகவும் துரதிஸ்டவசமான தோற்றப்பாடாகும்.

எனவே ஒரு நோயை ஆரம்ப நிலையில் சிகிச்சையளிப்பதே அதிலிருந்து பூரணமாக விடுபடுவதற்கும் சிறந்த வாழ்க்கைத்தரத்தை உறுதி செய்வதற்குமான வழியாகும்.

எனவே ஒவ்வொருவரும் புற்று நோய்க்கான ஆரம்ப அறிகுறிகள் பற்றிய அறிவை வளர்ப்பதும், அவ்வாறான அறிகுறிகள் ஏற்படுமிடத்து வைத்தியரை உடனடியாக அணுகுவதும், வைத்தியர்களின் அறிவுரைக்கு இணங்க சத்திர சிகிச்சைக்கு, உடன்படுவதும் மிகவும் இன்றியமையாததாகும்.

இதன்போது முக்கியமாக கருத்திற்கொள்ள வேண்டிய விடயம் என்னவென்றால், நோய் அறிகுறிகள் பெரும்பாலும் பல விதமான பிரச்சினைகளுக்கு பொதுவானவையாகும். அவை புற்றுநோய்க்கு மாத்திரம் சொந்தமானவை அல்ல. உதாரணமாக மலத்துடன் குருதி வெளியேறுதல் பெருங்குடல் புற்றுநோய்க்கான அறிகுறியாகவும் இருக்கக்கூடும். ஆனால் பல பாரதூரமற்ற நோய் நிலைமைகளிலும் மலத்துடன் குருதி வெளியேறும் சாத்தியக்கூறுகள் உண்டு. எனவே இவ்வாறான அறிகுறிகள் ஏற்படுமிடத்து புற்றுநோய் ஏற்பட்டு விட்டது என்று வீணாக பீதியடைய வேண்டியதில்லை. ஆனால் தக்க பரிசோதனைகள் செய்து அது புற்றுநோயினால் ஏற்படவில்லை என்பதனை இயன்றளவு உறுதிப்படுத்த வேண்டும். இவை தவிர இவ் அறிகுறிகளுடன் மற்றைய பல விடயங்களை தொகுத்துப் பார்க்கவேண்டிய தேவையுமுண்டு. வயது, பால், பரம்பரை நோய்கள் என்பன அவற்றில் சிலவாகும்.

வாய்ப் புற்றுநோய் இலகுவில் ஆரம்ப நிலையில் கண்டுபிடித்து சிறிய சத்திர சிகிச்சைமூலம் பூரணமாக குணமடையச் செய்யக்கூடிய நோயாகும். மாறாக, முற்றிய நிலை ஏற்படின் பாரிய சத்திர சிகிச்சை தேவைப்படுவதுடன் மிகப் பாரியளவில் வாழ்க்கைத்தரத்தைப் பாதிக்கக்கூடிய நோயாகும். துரதிஸ்ட வசமாக பலர் நோய் முற்றிய நிலையிலேயே வைத்தியரை அணுகுவது அவதானிக்கக்கூடியதாக உள்ளது. நீண்டநாள் வாய்ப்புண், வெண்ணிறமான தழும்புகள் என்பன நாக்கு மற்றும் வாய் உட்பகுதியில் ஏற்படல் பிரத்தியேகமாக, புகைத்தல் பழக்கமுள்ளவர்கள், புகையிலை, வெற்றிலை பாவிப்பவர்களிற்கு வாய்ப்புற்றுநோய்க்குரிய ஆரம்ப அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

பல மார்பக புற்றுநோயாளர்களை முற்றிய நிலையில் காணும் தூர்ப்பாக்கிய நிலை இங்கு காணப்படுகின்றது. பெண்கள் மார்பகங்களை சுயபரிசோதனை செய்வது அத்தியாவசியமானதாகும். இதன்போது ஏதாவது அசாதாரண நிலைமையைக் காணுமிடத்து வைத்தியரை அனுக வேண்டியது அவசியம். இதன்மூலம் நோயை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிந்து இலகுவாக பூரணமாக குணப்படுத்த முடியும். மேலும் கட்டிகள், திரட்சிகள் உடலில் எப்பாகத்தில் ஏற்பட்டாலும் வைத்திய ஆலோசனை அவசியம். நீண்ட நாள் புண்கள், சடுதியாக உருமானும் மச்சங்கள் என்பவைகூட தோல் புற்றுநோய்க்கான அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

50 வயதிற்கு மேற்பட்ட பெண்களின் மாத விடாய் நின்ற பிறகு மீண்டும் மாதவிடாய் ஏற்படுவதை சாதாரணமாக எடுக்கக்கூடாது. இவர்களிற்கு வைத்திய ஆலோசனை அவசியமாகும். இது கருப்பை புற்றுநோய்க்கான அறிகுறியாக இருக்கக்கூடும். இதை விட விழுங்குவதில் சிரமம், பசியின்மை, உடல் எடை காரணமின்றி சடுதியாக குறைதல், கண்கள் மஞ்சளாதல் என்பவை சமீபாட்டுத் தொகுதியுடன் சம்பந்தப்பட்ட புற்றுநோய்க்கான அறிகுறிகளாக இருக்கக்கூடும்.

இறுதியாக பிறந்தவர்கள் எல்லோரும் ஒரு நாள் ஏதோ ஒரு காரணத்தினால் இறக்கத்தான் போகிறார்கள். ஆனால் அவர்களுடைய வாழ்க்கைக் காலத்தில் தரமான வாழ்க்கைத் தரத்துடன் வாழ்வது மிகவும் அவசியமானது. புற்றுநோய் முற்றிய நிலையானது வாழ்க்கைத் தரத்தை வெகுவாகப் பாதித்துவிடும் ஒரு காரணியாகும். இந் நிலையைத் தடுப்பதற்கு நோயாளிகளின் பங்களிப்பு மிகவும் அத்தியாவசியமானது.

Dr.V.கமலநாதன்,

பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்,

ஆதார வைத்தியசாலை - பருத்தித்துறை.

கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலைக்கான சுகாதார கல்விச் சுற்றுலா.

கல்முனை மாவட்டத்தில் மத்திய அமைச்சின் கீழ் இயங்குகின்ற கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலை (Type A Base Hospital) சிறந்த நிர்வாகத்தின் கீழ் அப்பகுதி மக்களுக்கான சேவையைத் திறம்பட ஆற்றிவருகின்றது.

எமது பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையானது அபிவிருத்தியை நோக்கிப் பயணித்துக் கொண்டிருப்பதனால், கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலையின் செயற்பாடுகளை நேரிற் சென்று பார்வையிடுவது என்ற முடிவு முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுக்குழுக் கூட்டத்தில் எடுக்கப்பட்டது.

வைத்தியசாலையின் அனைத்துத் தரப்பினரையும் உள்ளடக்கிய குழு கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலையை நோக்கிப் புறப்படத் தயாராகியது. வைத்திய அத்தியட்சகர், வைத்திய நிபுணர்கள், வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள், தாதிய பரிபாலகி, தாதிய உத்தியோகத்தர்கள், குடும்பநல உத்தியோகத்தர்கள், காரியாலய உத்தியோகத்தர்கள், சிற்றூழியர்கள் என 21 பேர் அக் குழுவில் இடம்பெற்றிருந்தனர்.

யாழ் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தின் அனுசரணையில் ஒழுங்கு படுத்தப்பட்ட சொகுசு பஸ் வண்டி 2020.11.09 ந் திகதி இரவு 9.00 மணியளவில் ஆதார வைத்தியசாலை, பருத்தித்துறையிலிருந்து புறப்பட்டது. அமைதியான இரவுப் பயணம் நீண்ட தூரம் கடந்து அடுத்த நாள் காலை 6.00 மணியளவில் கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலையில் முடிவுற்றது. எமது குழு பெரும் ஆர்வத்துடன் கல்முனை வைத்தியசாலையை சென்றடைந்தது.

கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலையின் வைத்திய அத்தியட்சகர், Dr.R.முரளிஸ்வரன், எமது குழுவினருக்குரிய அனைத்து வசதிகள் மற்றும் ஏற்பாடுகளை செய்திருந்தார். வைத்திய அத்தியட்சகர் விடுதியில் ஆண்களுக்கான தங்குமிட வசதியும், தாதியர் விடுதியில் பெண்களுக்கான தங்குமிட வசதியும் ஒழுங்கு படுத்தப்பட்டிருந்தது.

நாம் அனைவரும் காலையில் வைத்தியசாலையின் மாநாட்டு மண்டபத்தில் ஒன்று கூடினோம். வைத்திய அத்தியட்சகர், வைத்திய நிபுணர்கள் மற்றும் அவர்தம் பணிக்குழாம் எம்மை இன்முகத்துடன் வரவேற்றனர். வைத்திய அத்தியட்சகரின் அறிமுக உரையானது அவர் கல்முனை ஆதார வைத்தியசாலையை கட்டியெழுப்பியது தொடர்பான அனுபவப் பகிர்வாக இருந்தது.

“ மெய் வருத்தம் பாரார் பசி நோக்கார்
கண் துஞ்சார்
எவ்வெவர் தீமையும் மேற்கொள்ளார்
செவ்வி அருமையும் பாரார் அவமதிப்புங் கொள்ளார்
கருமமே கண்ணாயினார் ”

என்பதற்கு மிகவும் பொருத்தமானவர் அவர்தான். இதன் மூலம் அபிவிருத்தியை நோக்கிய எமது பயணத்தில் வெற்றி பெறுவதற்கு கற்களின் மேலும் முட்களின் மேலும் நடாப்பதற்கு எமக்கு அவர் ஒரு உந்து சக்தியை வழங்கினார் என்றால் அது மிகையாகாது.

மேலும் வைத்திய நிபுணர்கள், தாதிய பரிபாலகி, நிர்வாக உத்தியோகத்தார் மற்றும் தொற்றுநோய்த் தடுப்பு தாதிய உத்தியோகத்தார் ஆகியோர்களால் எமக்கு பயனுறுதி வாய்ந்த அவர்தம் துறைசார்ந்த பல ஆலோசனைகளும், அனுபவப் பகிர்வுகளும் வழங்கப்பட்டன.

இதன் பின்னர் வைத்திய அத்தியட்சகர் தலைமையில் அவரது உத்தியோகத்தார்கள் எம்மை வைத்தியசாலையின் சேவை வழங்கும் விடுதிகளுக்கும் பிரிவுகளுக்கும் அழைத்துச் சென்றனர். இதன் மூலம் நாம் பல முன்னேற்றகரமான வெற்றிக்கான வழிகளையும் ஆலோசனைகளையும் அறிந்து கொண்டோம்.

• தலைமைத்துவம்

Dr.R.முரளிஸ்வரன் அவர்களது சிறந்த ஆளுமையும், கடின உழைப்பும் அவ் வைத்தியசாலை உன்னதமான நிலையை அடைய காரணமாக இருந்தன. தனது சிறந்த தலைமைத்துவப் பண்புகளின்மூலம் அப்பிரதேச மக்களின் மனங்களை வென்றிருக்கின்றார்.

• உத்தியோகத்தார் ஊழியர் அணி

பிரதேசவாதங்களைக் கடந்து அபிவிருத்தியே நோக்காகக்கொண்டு எது வித பேதங்களமின்றி அனைத்து உத்தியோகத்தார்களும் அர்ப்பணிப்புடன் கடமையாற்றுவது மிகவும் சிறப்பு. அலுவலக பணிக்குழாமைப் பயன்படுத்தி அனைத்து வகையான கட்டுமானப் பணிகளிலிருந்து திருத்த வேலைகள்வரை மேற்கொள்ளப்படுவது பாராட்டத்தக்கதே.

• வைத்தியசாலைப் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தார் அணியும் சுத்திகரிப்பு அணியும்.

இவ் இரு அணிகளும் வைத்தியசாலைக்கு சிறப்பான சேவையை ஆற்றுகிறது. தலைமைப் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தார், பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தார் அணிக்கு தினந்தோறும் பயிற்சி வழங்குவதோடு ஆலோசனைகள் வழங்குவதையும் அவதானிக்க முடிந்தது. எங்கும் எதிலும் சுத்தம் பேணப்படுகின்றது. சுத்திகரிப்பு அணி மிகவும் அர்ப்பணிப்புடன் கடமையாற்றுவதை அவதானிக்க முடிந்தது.

- ஒழுங்கான வைத்தியசாலை மேற்பார்வை.

நிர்வாக உத்தியோகத்தர், தாதிய பரிபாலகர், சிற்றூழியர் மேற்பார்வையாளர் ஆகியோரை உள்ளடக்கிய குழுவின் மேற்பார்வையில் வைத்தியசாலையின் உள்ளகப் பராமரிப்பு மிகவும் சிறப்பாகவும் நேர்த்தியாகவும் மேற்கொள்ளப்படுவது அவதானிக்க முடிந்தது.

இவற்றுடன் கிழக்கு மாகாண மக்களின் விருந்தோம்பும் பண்பை அறிவதற்கான அரிய வாய்ப்புடன் எமது பயணம் இனிதே முடிவடைந்ததுடன், எமது மனங்களில் வெற்றி எனும் விருட்சத்துக்கான வித்தும் இடப்பட்டது.

Dr.K. சிவசுதன்,

மருத்துவ உத்தியோகத்தர்.

பெருந்தொற்று காலப் பெற்றோரியம்

ஒவ்வொரு குடும்பத்தினரும் வாழும் முறைகள் வித்தியாசமானவை. ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் வெவ்வேறான பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. குடும்ப அங்கத்தவர்கள் இயங்கும் முறை, அவர்களின் கல்வி பொருளாதார அடிப்படைகள், அவர்கள் சார்ந்து வாழும் சமூகம் என்பன வேறுபட்ட வகையில் பிரச்சினைகளை உண்டாக்கின்றன அல்லது அவற்றை எதிர்கொள்ள செய்கின்றன. சில பிரச்சினைகள் ஒட்டுமொத்த சமூகத்தையும் ஒன்றாக பாதிப்பன. உதாரணமாக இலங்கையின் வடபகுதியை பொறுத்தவரை நீண்டகாலமாக தொடர்ந்த போர் அனைத்து மக்களையும் அவர்களது வாழ்க்கைமுறையையும் ஒன்றாக பாதித்தது. போர்முடிவடைந்த பதின் ஆண்டுகளில் பொதுவான பொருளாதார பிரச்சினைகள் அனைவரையும் பாதித்தன. திடீரென்று முழு உலகையும் உலுக்கிய பிரச்சினையான பெருந்தொற்று மக்களின் வாழ்க்கையின் அனைத்து பகுதிகளிலும் தனது பாதிப்பை ஏற்படுத்தி வருகின்றது.

ஒரு வருடத்திற்கும் மேலான முடிவற்ற குழப்பகரமான நிலையில் வாழும் பழகவேண்டிய நிர்ப்பந்தம் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் ஏற்பட்டுள்ளது. இந்த வாழ்க்கைமுறையை நியுநோர்மல் என அழைக்கின்றார்கள். ஏதோ இவ்வாறான வாழ்க்கைதான் இனிவரும் காலங்களில் தொடரப்போவது போல. அதற்கு நாம் பழகிக்கொள்ளவேண்டும் என்று மறைமுகமாக சொல்வதைப்போல. சரி பெரியவர்களாகிய நாங்கள் பழகிக்கொள்வோம். ஆனால் இதற்கு நமது பிள்ளைகளை பழக்குவது எவ்வாறு? நிச்சயமற்ற எதிர்காலம், ஒழுங்கற்ற பாடசாலை விடுமுறைகள். என்பன பிள்ளைகளின் நாளாந்த வாழ்வை குழப்புகின்றன. பிள்ளைகளுக்கும் பெற்றோருக்கும் ஒன்றுசேர உளரீதியான பாதிப்பு ஏற்படுகின்றது. இந்த உளரீதியான பிரச்சினைகளுக்கு எவ்வாறு முகம்கொடுப்பது? பார்ப்போம்.

பெருந்தொற்று ஏற்படுத்திய பெரும் பிரச்சினை பிள்ளைகளுக்கு ஏற்படும் பயமாகும். தொற்று நோய்க்கு எதிராக செய்யப்படும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள். பெரியவர்கள் அதுபற்றி பயமுறுத்தும்படியாக உரையாடுதல், ஊடகங்களில் மீள மீள அதனை பேசுபொருளாக்கல் என்பன பிள்ளைகளை கொஞ்சம் கொஞ்சமாக பீதிக்கு உள்ளாக்குகின்றன. உண்மையில் அநேக பிள்ளைகளுக்கு இந்த பெருந்தொற்றுநோய்களை பற்றிய நேரடி அனுபவங்கள் இல்லை. பிறர் அதனை பயமுறுத்தும் படியாக கதைப்பதை பிள்ளைகள் அவதானிக்கிறார்கள். தங்கள் மனதுக்கு தக்கபடி அதனை கற்பனை செய்து கொள்கிறார்கள். எனவே வயதுக்கு தக்கபடியான தேவையான தகவல்களை தெரிவித்து அவர்களின் பயத்தினை களையவேண்டிய பொறுப்பு பெற்றோர்களுக்கு உள்ளது. 6 வயதுக்கு குறைவான பிள்ளைகளிற்கு அதிக தகவல்களை வழங்க தேவையில்லை. ஒரு தொற்று நாட்டில் ஏற்பட்டு இருக்கிறது. நாங்கள் கையை கழுவுவது. முகக்கவசத்தை அணிவது என்பவற்றை செய்வதால் எங்களுக்கும் மற்றவர்களுக்கும் அந்த தொற்று

கிருமிகளை பரவாது பார்த்துக்கொள்ளலாம். நாங்கள் கொஞ்ச காலத்துக்கு வெளியிடங்களுக்கு போவதை தவிர்க்க வேண்டும். வெளியே விளையாடுவதை தவிர்க்க வேண்டும் என்ற விளக்கம் மட்டும் அவர்களுக்கு போதுமானது.

பாடசாலை செல்லும் பிள்ளைகளுடன் இந்த பிரச்சினைகள் பற்றி கொஞ்சம் விளக்கமாக உரையாட முடியும். ஒரு குடும்ப உறுப்பினராக சமூக உறுப்பினராக அந்த பிள்ளை என்ன செய்ய வேண்டி இருக்கின்றது என்று உரையாடலாம்.

அந்த உரையாடல் பின்வருமாறு இருக்கலாம்.

“நாங்கள் எங்கள் நண்பர்களை சிறிது காலத்துக்கு சந்திப்பதை குறைத்துக்கொள்ள வேண்டும். மைதானங்களுக்கு விளையாட செல்வதை தவிர்க்க வேண்டும். நெருக்கமாக இருப்பதை தவிர்க்க வேண்டும். இது அனைவருக்கும் தேவையானது. இவ்வாறு இருப்பதனால் நாங்கள் கிருமியை பரப்புவதை தவிர்க்கலாம். அது நமக்கும் நமது நண்பர்கள் உறவினர்களுக்கும் தேவையான பாதுகாப்பை தரும்” என அவர்களுக்கு உள்ள பொறுப்பினை விளங்கப்படுத்தலாம்.

இன்று அடிக்கடி தொற்று உள்ள இடங்கள் அடையாளப்படுத்தப்படுகின்றன. திடீரென்று ஒரு குடும்பம் தனிமைப் படுத்தப்படுகின்றது. இந்த திடீர் தனிமைப்படுத்தலினை குடும்பம் எதிர்கொள்ள முன்னமே பெற்றோராகிய நாம் நமது பிள்ளைகளுடன் இந்த விடயங்கள் பற்றி பேசியிருக்க வேண்டும். இது தனிமைப்படுத்தலை உளர்தியாக எதிர்கொள்ள அவர்களை பக்குவப்படுத்தும்.

நாம் பிள்ளைகளுடன் ஓய்வாக தனித்து இருக்கும் தருணங்களில் இந்த தொற்று பற்றி அது உண்டாக்கும் அபாயம் பற்றி தனிமைப்படுத்தலினால் ஏற்படும் பாதிப்புக்கள் பற்றி அவர்கள் என்ன நினைக்கிறார்கள் என்று உரையாடலாம். நமது பிள்ளைகளின் கருத்துக்களை எள்வாங்கவும் அவர்களின் பயங்கள் மற்றும் பிரச்சினைகளை விளங்கிக்கொள்ளவும் இவ்வகையான உரையாடல் வாய்ப்பளிக்கின்றது. இந்த தொற்றுப்பற்றி எதிர்மறையான எண்ணங்களை நாம் சிந்திப்பதை தவிர்க்க வேண்டும். சிறுபிள்ளைகளுக்கு இதனால் ஏற்படக்கூடிய பாதிப்பு மிக அரிதானது என்பதை அவர்களுக்கு விளக்கி, அவர்களின் மனதில் உள்ள எதிர்மறை எண்ணங்களை விலக்க வேண்டும்.

வளர்ந்த பிள்ளைகள் தங்கள் சிறிய வயது சகோதர சகோதரிகளின் பாதுகாப்பிற்கும் ஏனைய சிறிய பிள்ளைகளின் பாதுகாப்பிற்கும் வழிகாட்டலுக்கும் பொறுப்பானவர்கள் என்பதை அவர்களுக்கு உணர்த்த வேண்டும்.

கெடுவாய்ப்பாகவோ நல்வாய்ப்பாகவோ இந்த பெருந்தொற்று அடிக்கடி பாடசாலைகள் மற்றும் அலுவலகங்களை மூடி, குடும்பத்தவர்கள் தனித்து இருப்பதற்கான நேரத்தை தந்துள்ளது. இந்த தனிமைப்படுத்தல்களின் போது அந்நேரத்தை பயனுள்ளவகையில் நமது வாழ்க்கையை மறுசீரமைப்பதற்கு ஒரு வாய்ப்பாக பயன்படுத்த கற்றுக்கொள்வது இந்த பிரச்சினைக்கு முகம்கொடுப்பதற்கு நம்மை ஊக்குவிக்கும்.

விரைவாக ஓடிக்கொண்டிருந்த உலக வாழ்க்கைக்கு அடிக்கடி பிரேக் போடும் விதமாக தனிமைப்படுத்தல்கள் அமைந்திருக்கின்றன. பாடசாலை விடுமுறைகள் பிள்ளைகளுடன் பெற்றோர் நெருங்கிப் பழகுவதற்கான வாய்ப்பை தருகின்றன. இதன்போது பிள்ளைகள் தங்கள் நண்பர்களை காணாமல் அவர்களுடன் உரையாட விளையாட முடியாமல் மனஅழுத்தத்துக்கு உள்ளாக கூடும். குறிப்பாக ஆரம்ப பிரிவு பிள்ளைகள் விளையாட முடியாமல் அவதிப்படுவதை அவதானிக்கலாம். எனவே இந்த தருணத்தில் நண்பர்களின் வகிப்பங்கை பெற்றோர்கள் வகிக்க வேண்டும். அதாவது பிள்ளைகளுடன் நாம் விளையாடி அவர்களின் நண்பர்களாக நடந்து கொள்ள வேண்டும். இது பெற்றோர் பிள்ளைகளுக்கு இடையான பாசப்பிணைப்பை அதிகரிப்பதோடு மன அழுத்தத்தையும் குறைக்கும்.

இந்த தனியான தருணங்களை குடும்ப உறுப்பினர்கள் அனைவரும் சேர்ந்து உற்பத்திக்கு பயனுள்ள வீட்டுத்தோட்டம் உருவாக்குதல், சிறிய வீட்டுத் திருத்தங்களை மேற்கொள்ளுதல் வீட்டை பராமரித்து அழகாக வைத்திருத்தல் என்ற வகையில் மாற்றிக்கொள்ளலாம்.

கற்றறிந்த பெற்றோர் தங்கள் பிள்ளைகளின் வீட்டுப்பாடங்களை சொல்லிக் கொடுப்பதன் மூலம் பயனான நேரத்தை பிள்ளைகளுடன் செலவிட முடியும். புத்தகங்களை சேர்ந்து வாசிப்பதன் மூலம் பாடசம்பந்தமான விடயங்களை கலந்துரையாடுவதன் மூலம் மகிழ்ச்சியான கூட்டுக் கற்றல் செயற்பாடுகளை நாம் மேற்கொள்ள முடியும்.

பெருந்தொற்றின் பின்னர் அநேக வீடுகளில் இணைய பாவனை அதிகரித்துள்ளது. பாடசாலைகளும் தனியார் கல்வி நிலையங்களும் இணையவழியூடான கற்பித்தலை மேற்கொள்ள ஆரம்பித்துள்ளன. இதன்போது பெற்றோர் இணையத்தை பாதுகாப்பாக எவ்வாறு கையாள்வது என்பதை பிள்ளைகளுக்கு சொல்லிக்கொடுக்க வேண்டும். இதற்கென இணையபாதுகாப்பு அறிவை பெற்றோர்களும் வளர்த்துக்கொள்ள வேண்டிய தேவை காலத்தின் கட்டாயமாக உள்ளது. இணையவசதிகளை வழங்கும் இலத்திரனியல் சாதனங்களை பாவிக்கும் பொழுது அவற்றின் திரையுடன் பிள்ளைகள் செலவிடும் நேரத்தை கட்டுப்படுத்துவது முக்கியமான விடயம் ஆகும். அதிகநேரத்திற்கு இலத்திரனியல் திரைகளை பார்ப்பது பிள்ளைகளின் உடல் உள ஆரோக்கியத்திற்கு கேடானதாகும். பெற்றோர் முன்மாதிரியாக நடப்பதன் மூலம் கட்டுப்பாடான முறையில் இச்சாதனங்களை பாவிக்க பிள்ளைகளுக்கு சொல்லிக் கொடுக்கலாம்.

மனித குல வரலாற்றில் அபாயங்கள் என்றும் தொடர்ந்து வந்துள்ளன. அவற்றை கூட்டாக இணைந்து வெற்றி கொண்டே மனிதகுலம் தப்பிப் பிழைத்து வந்துள்ளது. இந்த பெரும் தொற்று தோற்றுவிக்கும் உடல் உள சமூக பிரச்சினைகளையும் நம்முள் நலமான இணைப்புக்களை தோற்றுவித்து கூட்டாக வாழ்வதன் மூலம் இலகுவில் கடந்து கொள்ளலாம். அதனை பெற்றோராக சமூக உறுப்பினர்களாக நமது பிள்ளைகளுக்கு கற்று கொடுத்து இணைந்து வெற்றி பெறலாம். மனதால் இணைவோம். மகிழ்ந்து சிறப்போம்.

திருமதி.மெ.மேரி அனித்தா,
முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்.

தத்தெடுத்த பிள்ளை

அந்தி சாயும் நேரம் தோளில் மடிக்கணணி அடங்கிய பையையும் கழுத்தில் ரெதஸ்கோப்பையும் கையில் வைத்திய பொறுப்பு அதிகாரிக்கு நாளை முடித்துக்கொடுக்க வேண்டிய வேலை தொடர்பான கோவைகளையும் சுமந்தவாறு வைத்தியசாலை விடுதியில் இருந்து இரவு வேலைக்கென மிக அவசரமாக நடந்துகொண்டிருந்தான் நவீன். அவன் மனதில் இன்று காலை Covid19 vaccine போட்டாச்சு, நமக்கு night duty என்றாலே அவசரப்பிரிவு எப்போதுமே busy ஆகிடுமே. அண்ணா (வைத்திய பொறுப்பு அதிகாரி) சொன்ன வேலையும் முடிக்க வேண்டும். இந்த ஊசி இரவு என்ன செய்யப்போகுதோ தெரியல்ல. நாளைக்கு வேற காலை 08.00 மணிக்கு Vaccination duty தொடங்கும் என்று அண்ணா சொன்னாரே என்று எண்ணங்கள் ஓடிக்கொண்டிருந்தது. சரி எல்லாம் முடிக்கலாம் என்று தனக்கு தானே தைரியம் கொடுத்தவனாய் அவசரப்பிரிவு வாசலை திறந்தான் நவீன் துடிதுடிப்பான இளவைத்தியன், வெளியிலே பார்த்தால் எல்லோருக்கும் பிடித்த விளையாட்டுப்பிள்ளை. வேலை என்று வந்தால் மிகப்பொறுப்பாகவும் ஈடுபாட்டுடனும் செய்வான். இதனால்தான் வைத்திய பொறுப்பு அதிகாரியும் முக்கிய வேலைகளை இவனுக்கே கொடுப்பார். வேலை எவ்வளவு கடினமாக இருந்தாலும் மறுக்காமல் தன்னுடைய சொந்த வேலையையும் துறந்து சிரித்த முகத்துடன் செய்து முடிக்கும் திறன் கொண்டவன். இதனால் மற்றவர்கள் இவனை வைத்தியசாலை தத்தெடுத்த பிள்ளை என்றும் சொல்லுவார்கள். அன்று காலையில் நவீனுக்கு Vaccination duty, அதனை முடித்து, இரவு வேலை அவசரப்பிரிவில்.

“என்ன டொக்டர் ஊசி போட்டாச்சா? காய்ச்சல் இல்லையா?” என, வாசலை திறந்து உள் சென்ற நவீனை தாதி கேட்டார். “நாம முதலே போடுவமல்ல.” என்று நக்கலாக சிரித்துவிட்டு “இதுவரை எந்த காய்ச்சலையும் காணவில்லை” என்று மேலும் பதிலை கூறி வைத்தியர் ஓய்வு அறைக்கு தன் சுமந்து வந்த சமைகளை இறக்க சென்றான். அந்தநேரம் வரை அவசரப்பிரிவில் இரண்டு நோயாளி மட்டுமே இருந்தனர். வெளியே வந்தவன் நோயாளிகளின் BHT ஐ பார்வையிட தன் மேசையில் அமர்ந்தான். இதற்கிடையில் தொலைபேசியில் அவன் நண்பர்கள் அழைத்து vaccine ஊசியை பற்றியும் உனக்கு ஏதும் வித்தியாசமாக இருக்கா என்று விசாரித்தபடியும் இருந்தார்கள். அவர்களுக்கு “பொறுடா மச்சான். ஊசி போட்டால் என்ன செய்யும் என்று அனுபவத்தோடு நாளை சமூகவலைத்தளத்தில் போடுகிறேன்.” என பதில் கூறி அவர்கள் வாயை முடினான்.

இரவு 09.30 மணிக்கு நவீனுக்கு உடல் குளிர்ந்து கொண்டு வந்தது. “என்னடா இது! என்ன செய்யப்போகிறதோ?” என்று தனக்குள்ளே யோசித்து

விட்டும் வெளியே எதுவும் காட்டிக்கொள்ளாமல் இருந்தான். நேரம் செல்லச்செல்ல அவனது உடல்நிலை அவனது கட்டுப்பாட்டை இழப்பதை அவனே உணர்ந்தான். சரி பனடோல் குடிப்போம் என நினைக்க அவசரப்பிரிவு கதவு திறந்து முதலாவது admission. காலையில் ஊசியில் போட்ட உத்தியோகத்தார்களில் ஒருவர். காய்ச்சலுடன் தலைசுற்றலும் மிகுதிக்கு பயமும். மேசையில் இருந்த தன் ஆயுதத்தை கழுத்தில் மாட்டியவாறு அவரைப் பார்க்க சென்றான். அருகில் சென்று “காலையில் எவ்வளவு தைரியமா அடிபட்டு ஊசி போட்டு, இப்ப இப்படி பயப்பிட்டால்” என்று கேட்க “காய்ச்சலுடன் தலையும் சுற்ற பயமான இருந்தது டொக்டர், வைத்தியசாலை வந்தால் பயமில்லை தானே, அது தான் வந்திட்டன்” என்று பதில் வந்தது. நான் சென்று எங்கு admit ஆக என தனக்குள்ளே சொல்லி உள்ளே சிரித்துவிட்டு, அருகில் இருந்த தாதியிடம் “இரண்டு பனடோல் தாங்கோ” என்று கேட்டான் நவீன். “ஏன் டொக்டர் காய்ச்சலா?” என்று கேட்ட தாதிக்கு “வார மாதிரி இருக்கு, முதலே போடுவமே” என்று ஒரு பொய் கூறினான். பனடோல் குடித்த நவீனுக்கு ரொம்பவும் இயலாமல் இருந்தது. ‘விழுந்து படுத்தால் என்ன’ என்று இருந்தது. தன்னுடைய கதிரையில் இலேசாக சாயவும் இரண்டாவது தடவை அவரசப்பிரிவு கதவு திறக்கவும் சரியாக இருந்தது.

வந்தது 1½ வயது குழந்தை. கை, தோள்மூட்டு இல் தோலைக்காணவில்லை. முகத்திலும் சிறிது தோல் இல்லை. குழந்தையை தாங்கியபடி தந்தை, அருகில் அழுது பதறியபடி அக்குழந்தையின் தாய். அவரசப்பிரிவு, குழந்தையின் வலிக்கதறலில் அதிர்ந்தது. எப்படி கதிரையை விட்டு எழும்பினான் என்று அவனுக்கே தெரியாது. என்ன நடந்தது என்று கேட்பதற்கும் சொல்லுவதற்கும் நேரம் இருக்கவில்லை. குழந்தையின் பின்னால் வந்த பரிசாரகர் தான் “ஆவி பிடிக்க வைத்த கொதிதண்ணீரை குழந்தை தட்டி தன்மேல் ஊற்றி விட்டான்” என்ற காரணத்தை சொன்னார். தாதி குழந்தையை குளிக்கும் அறைக்கு அழைத்துச்சென்று வாளியில் இருந்த தண்ணீரை குழந்தையின் உடலில் தொடர்ந்து ஊற்றியும் குழந்தை கதறுவதை விடவில்லை. நவீன் குழந்தையை தாதியிடம் இருந்து வாங்கி ஒரு கையால் குழந்தையை தொட்டிக்கு மேல் இருத்திபிடித்தபடி மற்ற கையால் தண்ணீர் பைப்பால் நேராக குழந்தையில் உடலில் தண்ணீரை பாய்ச்சினான். 15 நிமிடத்தின் பின் குழந்தையின் அழுகை படிப்படியாக ஓய்ந்தது. தாதியிடம் குழந்தையை கொடுத்துவிட்டு தாயைப்பார்த்தால் பயமும் பதற்றமும் நிறைந்த முகத்தில், வழிந்த கண்ணீரைத் துடைத்தபடி டொக்டர் என்ன சொல்லப்போறாரோ என்று நவீனைப் பார்த்தபடி நின்றான். “அம்மா, முகத்திற்கு எந்த பாதிப்பும் இல்லை. கையிலும் தோளிலும் 5% பாதிப்பு மட்டும் தான். பயப்பட தேவையில்லை. உடனேயே குழந்தையை பெரிய வைத்தியசாலைக்கு அனுப்புவதற்கு ஏற்பாடு செய்கிறேன். நீங்கள் தைரியமாக இருந்தால் தான் குழந்தையைப் பராமரிக்கலாம்.” என்று நவீன் சொல்ல இருகரங்களினாலும் கைகூப்பி “நன்றி டொக்டர்” என்று கண்ணீர் மல்க தாய் சொன்னாள். அவள் கண்களில் அந்நேரம் நவீன் கடவுளாக தோன்றினான். குழந்தையை அனுப்புவதற்கு தாதியிடம் குழந்தையின் BHT யை வாங்கும் போது “டொக்டர்

காய்ச்சல் எப்படி?” என்று தாதி கேட்டும் போது தான் ‘அட எனக்கு இப்ப காய்ச்சல் இருந்தது என என்ற நினைப்பே நவீனுக்கு வந்தது. தாதியைப் பார்த்து புன்முறுவல் பூத்தவனாய் BHT யை வாங்கிச் சென்றான்.

குழந்தையை பெரிய வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பும் போது குரியன் கிழக்கை அண்மிக்கும் நேரமாகிவிட்டது. இதன் பிறகு நித்திரை கொள்வது சாத்தியமில்லை, அண்ணாவின் வேலை முடிக்க வேண்டும், காலை 08.00 மணிக்கு vaccination duty வேற. ஓய்வு என நினைத்தாலே அவசரப்பிரிவு கதவு திறக்குமே. எதுவும் வேண்டாம் என நினைத்தவாறே அண்ணாவின் வேலை முடிக்க மடிக்கணனியை திறந்தான் நவீன்.

முகக் கவசம்

கொரோனா வாழும்வரை

உன் இதழோடு உறவாடும்

உயிர் நண்பன் நானே!

திருமதி.கி.தயாபரன்,

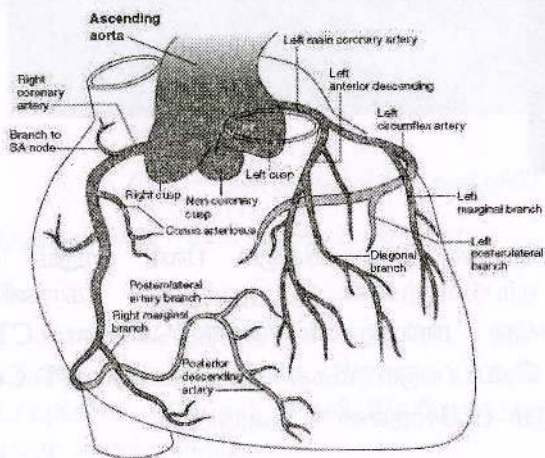
முகாமைத்துவ வேலை உத்தியோகத்தர்

CT Scan மூலம் இதயத் தாக்கு (Heart attack) ஏற்படும்

அபாயத்தை எதிர்வுகூறல்.

மாரடைப்பு / இதயத்தாக்கு (Myocardial Infarction) என்பது, இதயத்தின் தசைப்பகுதி ஒன்றானது, அதற்குரிய இரத்த வழங்கல் தடைப்பட்டு செயலிழந்துபோகும் நிலையாகும். இதனால் இதயத்தின் தொழிற்பாடான குருதியை உடல் முழுவதும் செலுத்துதல் பாதிக்கப்பட்டு, சில சமயம் மரணமும் சம்பவிக்கும்.

இதயத் தசைகளுக்கு முடியுரு நாடிகள் (coronary arteries) குருதியை வழங்குகின்றன. பல்வேறு காரணங்களினால் இந்த நுண்ணிய முடியுரு நாடிகளில் அடைப்பு ஏற்பட்டு, படிப்படியாக குறித்த பகுதியிலுள்ள இதயத்தசை தேவையான குருதிச் சுற்றோட்டத்தைப் பெறமுடியாமற்போகிறது.



உரு 1: இதயத் தசைகளுக்கு முடியுருநாடிகள் குருதியை வழங்குகின்றன.

இந்த மாற்றங்களை ECG, Exercise tolerance test (exercise ECG), சில சமயங்களில் 2DEchocardiogram போன்ற பரிசோதனைகள், மற்றும் இரத்தத்தில் Troponin என்ற பதார்த்தத்தின் அளவு ஆகியவை பிரதிபலிக்கும்.

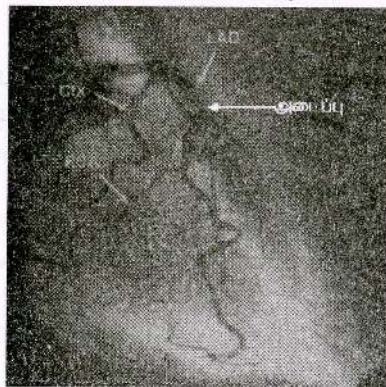
அஞ்ஜியோகிராம் (Invasive Coronary Angiogram)



உரு 2: கை அல்லது கால்களிலுள்ள இரத்த நாடிகளுடாக, நுண்குழாய்கள் முடியுரு நாடிகள்வரை செலுத்தப்படும்.

கை அல்லது கால்களிலுள்ள இரத்த நாடிகளுடாக, நுண்குழாய்களை முடியுரு நாடிகள்வரை செலுத்தி, அந்த நாடிகளில் ஏற்பட்டுள்ள அடைப்புகள், அவற்றின் தன்மை போன்றன X-கதிர் வீடியோப் படம் மூலம் அறியப்படுகின்றது. பின்பு angioplasty மற்றும் stenting மூலம் அடைப்புகள் விரிவடையச் செய்யப்பட்டு, இரத்த ஓட்டம் மீள ஏற்படுத்தப்பட்டு இதயத்தசை பாதுகாக்கப்படுகிறது. சிலருக்கு Bypass சத்திர சிகிச்சை (CABG-Coronary Artery Bypass Grafting) தேவைப்படுகிறது.

இந்த angiogram பரிசோதனை கதிர்வீச்சைப் பயன்படுத்துவதனாலும், இரத்த நாடிகளினுள் நுண்குழாய்கள் செலுத்தப்படுவதனாலும், தெரிவு செய்யப்பட்ட சிலருக்கு மட்டுமே மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.



உரு 3: அஞ்ஜியோகிராம்.

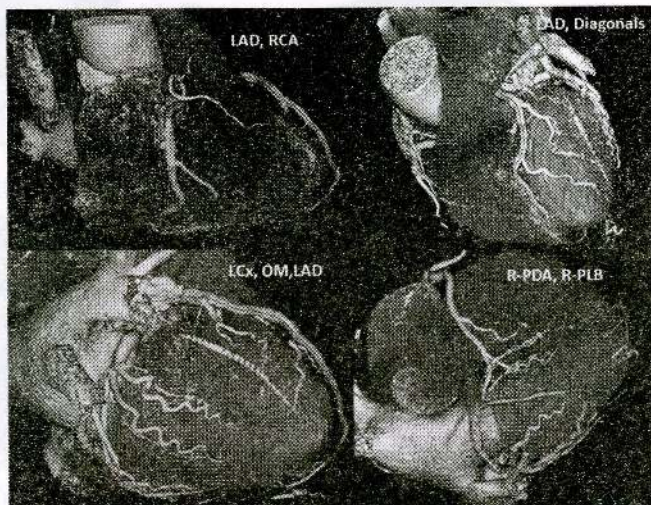
இளம் வயதினர், நெஞ்சு நோவை அனுபவிக்கும் பலர் மற்றும் முடியுரு நாடிகளில் அடைப்பு ஏற்படுவதற்கான ஆபத்துக் காரணிகளைக் கொண்டிருப்போர் அதனை நேர காலத்துடன் அறிந்துகொள்ள CT Scan தொழில் நுட்பத்தின் மூலம் செய்யப்படும் மிகத் துல்லியமான CT Coronary Angiogram (CTCA) எனப்படும் பரிசோதனை உதவுகிறது.

CT கொறொனரி அஞ்ஜியோகிராம் / CT Coronary Angiogram (CTCA)



உரு 4: CT கொறொனரி அஞ்ஜியோகிராம்.

இது CT scan ஐப் பயன்படுத்தி செய்யப்படும் ஒரு பரிசோதனையாகும். மிகக் குறைந்த கதிர்வீச்சைப் பயன்படுத்திச் செய்யப்படும் இந்த சோதனை, மிகவும் பாதுகாப்பானது. இந்தப் பரிசோதனையில் நுண் குழாய்கள் உடலினுள் செலுத்தப்படுவதில்லை. X - கதிர் நிறப்பொருள் (contrast) மட்டும் பயன்படுத்தப்படும்.



உரு 5: CT கொற்றொன்றி அஞ்ஜியோகிராம் மூலம் பெறப்படும் முடியுருநாடிகளது முப்பரிமாணப் பிரதிமை.

இது ஆபத்துக் காரணிகள் உள்ள ஒருவரில், முடியுரு நாடியிலுள்ள அடைப்பை இனங்காணவும், bypass சத்திரசிகிச்சை செய்தபின் ஏற்படும் அடைப்புகளை அறியவும் பிறவியிலேயே ஏற்படும் முடியுரு நாடிப் பிறழ்வுகளை அறியவும் பயன்படுகிறது.

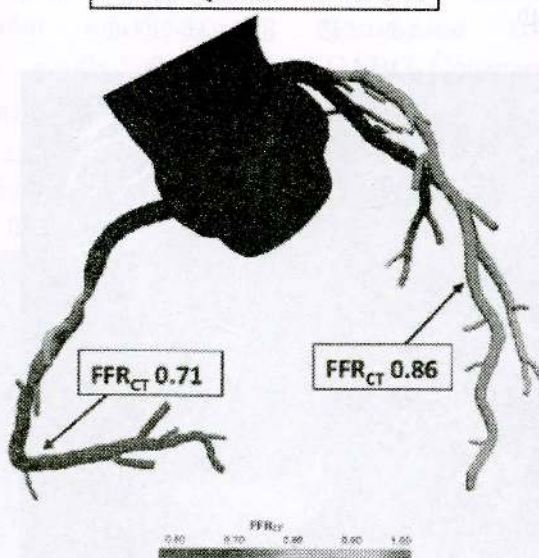
இந்த பரிசோதனை தொடர்பாக இதனை மேற்கொள்ளும் கதிரியக்கவியல் மருத்துவ நிபுணர் உங்களுடன் கலந்துரையாடி, உங்களது இதயத்துடிப்பைக் கட்டுப்படுத்த மருந்துகளைப் பிரேரிப்பார். அல்ர்ஜி / ஒவ்வாமை உங்களுக்கு இருக்குமாயின் அல்லது ஆஸ்துமா (wheezing / asthma) இருக்குமாயின் அவை கட்டுப்படுத்தப்படும். பரிசோதனைக்கு முன் 6 மணித்தியாலங்கள் உணவு மற்றும் தடித்த பானங்கள், தேநீர் போன்றன தவிர்க்கப்படும். பரிசோதனையின் போது GTN spray நாவின் கீழ் விசிறப்படும். இந்தப் பரிசோதனைக்கு ஒரு நிமிடத்துக்குக் குறைவான நேரமே தேவைப்படும். பரிசோதனை முடிந்த 01 மணித்தியாலத்தில் வீடு திரும்பலாம்.

இந்த CT பரிசோதனை, இதய முடியுரு நாடிகளில் உள்ள அடைப்பு மற்றும் அதனால் தடைப்படும் இரத்தத்தின் அளவு போன்ற தகவல்களைக் கண்டறிகிறது. நீங்கள் ஏற்கனவே இதய bypass சத்திரசிகிச்சை(CABG) செய்தவராயின், பொருத்தப்பட்டுள்ள இரத்தக் குழாய்கள் (grafts), அடைபடாமல் இரத்தத்தை இதயத்துக்கு வழங்குகின்றனவா என்பதனையும் அறிய உதவும்.

CTA: 50-70% RCA stenosis



3-D computational model



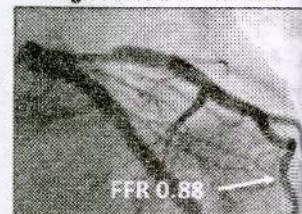
CTA: 50-70% LAD stenosis



Angio: 60% RCA stenosis



Angio: 60% LAD stenosis



உரு 6:CTA கொற்றொன்றி அஞ்ஜியோகிராம் மூலம் பெறப்படும் முடியுருநாடிகளது அடைப்பு பற்றிய தரவு.

தற்போது, போதனா வைத்தியசாலை — அனூராதபுரம், கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலை, நாரஹேன்பிட்டிய இராணுவ வைத்தியசாலை ஆகிய அரச வைத்தியசாலைகளில் இந்தப் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. இந்தச் சேவை விஸ்தரிக்கப்படும்.

Dr. கனகசபாபதி வாசுதேவா,
சட்ட மருத்துவ வைத்திய நிபுணர்,
ஆதார வைத்தியசாலை - பருத்தித்துறை.

சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகள்

வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களில் பல வருடங்களாக நிலவிய கடும் யுத்தத்தினால் நீதிமன்ற கட்டமைப்புகள் செயலிழந்து இருந்தன. இதன்காரணமாக மக்களில் பலருக்கு நீதி நிர்வாக நடவடிக்கைகள் பற்றிய தெளிவின்மை இருந்து வருகின்றது. குறிப்பாக அரசு வைத்தியசாலைகளில் இயங்கிவரும் சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகள் பற்றிய தெளிவின்மை தொடர்ந்து இருக்கின்றது. வைத்தியர்கள் தொடக்கம் சாதாரண மக்கள் வரை சட்ட வைத்திய அதிகாரி என்பவர் இறந்தவர்களின் உடல்களை உடற்கூராய்வு பரிசோதனை செய்வதுதான் அவர்களின் வேலை என்று தவறாக விளங்கிக்கொண்டுள்ளனர். மக்கள் உடற்கூராய்வு பரிசோதனை தவிர சட்டவைத்தியர்களினால் ஆற்றப்படும் மற்றைய சேவைகள் பற்றி அறிந்திலர். இதன் காரணமாக மக்கள் தமது சேவைகளை பெறுவதில் இடர்பாடுகளை எதிர்நோக்குகின்றனர். பல வருடங்களாக MBBS தகுதியுடைய வைத்தியர்களினாலேயே சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தின் சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வந்த நிலையில் தற்பொழுது மாவட்ட வைத்தியசாலைகளில் விசேட சட்ட வைத்திய நிபுணர்களினால் சட்ட வைத்திய சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இதன் காரணமாக மக்கள் சட்ட வைத்தியம் சம்பந்தமான மேலதிகமான சேவைகளை பெறக்கூடியதாக உள்ளது.

ஓர் சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகள் சில பின்வருமாறு,

1. விபத்து மற்றும் தாக்குதல் போன்றவற்றினால் காயமடைந்தவர்கள் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படும் பொழுது அவர்களின் காயங்களினை பரிசோதித்து சட்ட வைத்திய அறிக்கையினை

தயாரித்தல். அவ்வறிக்கையினை மூலமாக வைத்தே நீதிமன்ற வழக்குகள் ஆரம்பிக்கப்படும்.

2. வீட்டு வன்முறைகளினால் பாதிக்கப்பட்டுவரும் பெண்களுக்கு அவர்களின் காயங்களினை பரிசோதித்து சட்ட வைத்திய அறிக்கையினை தயாரித்தல். நீதிபெறல் சம்பந்தமான வழிகாட்டல்கள் வழங்கல். உரிய உளவள ஆலோசனைகளுக்கு சிகிச்சைபெற சிபாரிசு செய்தல். மற்றும் தேவை ஏற்படின் தற்காலிக இருப்பிடத்திற்கு சிபாரிசு செய்தல்.
3. மருத்துவ பரிசோதனைகள் மூலம் உடலியல் ரீதியான சிறுவர் துஸ்பிரயோகம் நடைபெற்றுள்ளதா எனக் கண்டறிதல் மற்றும் உடலியல் ரீதியான சிறுவர் துஸ்பிரயோகத்திற்கு உட்பட்டுவரும் சிறுவர்களுக்கு உரிய உளவள ஆலோசனைகள், மருத்துவ சிகிச்சைகள் போன்றவற்றினை ஒருங்கமைத்தல். விசேட செயலமர்வு (case conference) மூலம் அவர்களுக்கு ஓர் பாதுகாப்பான எதிர்காலத்திற்கு வழிகாட்டல்.
4. பாலியல் துஸ்பிரயோகம் நடைபெற்றுள்ளதா எனக் கண்டறிதல் மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட பெண்களுக்கு உடல் மற்றும் உளவள சிகிச்சை வழிகாட்டல் வழங்கல். மேலும் பாலியல் நோய்கள் தாக்குவதனை தடுக்கவும், கர்ப்பம் தரிப்பதினை தடுப்பதற்கும் வழிகாட்டல் வழங்கல். தேவை ஏற்படின் ஏனைய அரச அதிகாரிகளுடன் கலந்துரையாடி தற்காலிக தங்குமிடம் (safe house) மற்றும் தொழில் பயிற்சி போன்றன வழங்க வழிகாட்டல். நீதிமன்றில் நிபுணத்துவ சாட்சி வழங்கல்.
5. இறந்தவர்கள் மற்றும் காயமடைந்தவர்களின் காப்புறுதி பத்திரங்களை சான்றுபடுத்தி கொடுத்தல்.
6. தொழிற்சாலை விபத்துக்களில் அங்கவீனம் ஆனவர்கள் மற்றும் மரணம் அடைந்தவர்களின் இழப்பீட்டு தொகையினை பெறுவதற்கு உரிய பத்திரங்களை சான்றுபடுத்தி கொடுத்தல்.
7. மாற்றுத் திறனாளிகள் மற்றும் அங்கவீனம் அடைந்தவர்கள் தமக்குரிய நட்புட்டு தொகையினை அல்லது மாதாந்த கொடுப்பனவினை பெற சான்றிதழ் வழங்கல்.

8. பிறப்பு சான்றிதழ் இல்லாதவர்களுக்கு அதனை பெறும்முகமாக அவர்களின் வயதினை அனுமானித்து சான்றிதழ் வழங்கல்.
9. விபத்து அல்லது தாக்குதல் ஒன்றினால் பாதிக்கப்பட்ட நபர் மாவட்ட நீதிமன்றம் அல்லது தொழிலாளர் தீர்ப்பாயம் ஒன்றினுடாக நட்ட ஈட்டினை பெறவிளையும் பொழுது உரிய சட்ட வைத்திய அறிக்கைகளை சமர்ப்பித்தலும், தேவை ஏற்படின் நிபுணத்துவ சாட்சி வழங்கலும்.
10. குடும்ப பிரச்சனைகளில் நீதிமன்ற உத்தரவிற்கு அமைய DNA பரிசோதனையினை மேற்கொண்டு குழந்தையின் உண்மையான தகப்பன் யார் என கண்டறிய உதவுதல்.
11. சித்ரவதைக்கு உள்ளான நபர்களினை பரிசோதித்தலும் அவர்களின் காயங்கள் தொடர்பாக சட்ட வைத்திய அறிக்கையினை தயார் செய்தலும்.
12. வெளிநாடுகளில் வேலை செய்ய சென்று சித்திரவதைக்கு உள்ளாகி நாடு திரும்பும் நபர்களினை பரிசோதித்தலும் அவர்களின் காயங்கள் சம்பந்தமாக அறிக்கை இடலும்.
13. வாகன ஓட்டிகள் அல்லது பொது இடங்களில் மக்களினை தொந்தரவிற்கு உள்ளாகுபவர்களினை மதுபானம் அல்லது வேறு ஏதாவது போதைப்பொருள் பாவித்திருந்தனரா? என பரிசோதித்தல் மற்றும் அறிக்கை இடல்.
14. கைது செய்யப்படும் நபர்களை வைத்திய பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தலும் தேவை ஏற்படின் வேறு வைத்திய நிபுணர்களின் சிகிச்சைக்கு சிபாரிசு செய்தல் மற்றும் நீதிமன்றில் அவர்களின் உடல்நிலை சம்பந்தமாக அறிக்கை சமர்ப்பித்தல்.
15. கொலை இடம்பெறின் மரணித்தவரின் உடலினை உடற்கூராய்வு பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தல், மரணம் ஏற்பட்ட காரணம், மரணம் ஏற்பட்ட சூழ்நிலை போன்றவற்றினை கண்டுபிடித்தல், சான்று ஆதாரங்களை சேகரித்தல், ஆவணப்படுத்தல் மற்றும் நீதிமன்றில் நிபுணத்துவ சாட்சியினை வழங்கல். இச்செயற்பாடுகள் கொலைசெய்யப்பட்ட நபரின்

உறவினருக்கு நீதியினை பெற்றுக்கொடுக்கும் என்பதில் மாற்றுக்கருத்து இல்லை.

16. இயற்கை மரணங்கள் நிகழும்பொழுது மரணம் ஏற்பட்ட காரணத்தினை உடற்கூராய்வு பரிசோதனை மூலம் கண்டறிதல். இதன்மூலம் அவரின் சந்ததியினர் உரிய நோய்த் தடுப்புமுறைகளை கைக்கொள்ள முடியும்.
17. விபத்து மரணங்கள் நிகழும்பொழுது குறித்த விபத்து மனித காரணிகளினால் ஏற்பட்டதா? (உதாரணமாக அதிக போதை அல்லது மதுபானம் பாவித்திருந்தமை) அல்லது இயற்கையான நோய்களினால் (உதாரணமாக மாரடைப்பு) ஏற்பட்டதா மற்றும் மரணத்துக்குரிய காரணம் போன்றவற்றினை கண்டறிதல்.
18. தொழிற்சாலைகளில் விபத்தினால் மரணங்கள் நிகழும்பொழுது இறந்தவரின் பின்னுருத்தாளி உரிய காப்புறுதி பணம் மற்றும் இழப்பீட்டுதொகை என்பவற்றினை பெற உதவுதல்
19. சிசுமரணங்கள் நிகழும்பொழுது சிசு உயிருடன் பிறந்ததா? என்ன காரணத்திற்காக இறந்தது? தாயரினால் கொல்லப்பட்டதா? அவ்வாறாயின் தாயாரின் மனநிலை எவ்வாறானது? குழந்தைக்கு ஏதாவது பாரிய இயற்கையான நோய்நிலைமைகள் உள்ளதா போன்றவற்றினை அறியும் நோக்குடன் உடற்கூராய்வு பரிசோதனை மேற்கொள்ளல் மற்றும் நீதிமன்றில் அறிக்கை சமர்ப்பித்தல்.
20. பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் கண்டெடுக்கப்படும் மனித எலும்புகள் தொடர்பாக அவற்றினை அடையாளம் காணல், எந்த காரணத்திற்காக இறப்பு ஏற்பட்டமை, இறப்பு ஏற்பட்ட சந்தர்ப்பம் சூழ்நிலை என்ன போன்றவற்றினை கண்டறிதல்.
21. வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ தவறினால் ஏற்படும் மரணங்கள் தொடர்பாக உடற்கூராய்வு பரிசோதனை மேற்கொள்ளல் மற்றும் நீதிமன்றில் அறிக்கை சமர்ப்பித்தல்.
22. கர்ப்பிணி தாய்மாரின் மரணங்கள் தொடர்பாக உடற்கூராய்வு பரிசோதனை மேற்கொள்ளல் மற்றும் நீதிமன்றில் அறிக்கை சமர்ப்பித்தல்.

23. சந்தேகத்திற்குரிய மரணங்கள், கொலை என்பன நிகழும்பொழுது அவ்விடத்திற்கு சென்று சான்றாதாரங்களை சேகரித்தல், முக்கிய விடயங்களை ஆவணப்படுத்தல் மற்றும் போலீசார்போன்ற ஏனைய தரப்பினருக்கு உதவுதல்.
24. சிறுவர் துஸ்பிரயோகங்கள் மற்றும் பாலியல் துஸ்பிரயோகங்கள் எவ்வாறு எந்த சந்தர்ப்பத்தில் நடைபெறுகின்றன என்பதுபற்றியும் அவற்றினை எவ்வாறு நாம் தடுத்துக் கொள்ளலாம் எனபதுபற்றியும் பாடசாலை சிறுவர்கள் மற்றும் ஏனையவர்களுக்கு விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளல்.
25. வீதி விபத்துக்கள் எவ்வாறு நடைபெறுகின்றன என்பதுபற்றியும் அவற்றினை எவ்வாறு நாம் தவிர்த்து அல்லது குறைத்து கொள்ளலாம் என்பது பற்றியும் விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளல் மற்றும் உரிய ஏனைய தரப்புகளுடன் சேர்ந்து நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல்.
26. மனிதர்களுக்கு பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் ஏற்படும் காயங்களினை எவ்வாறு நாம் குறைத்து கொள்ளலாம் என்பதுபற்றி விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை (injury prevention) மேற்கொள்ளல்.
27. பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் ஏற்படும் அகால மரணங்களினை(preventable death) எவ்வாறு தவிர்த்து கொள்ளலாம் எனபதுபற்றி விழிப்புணர்வு மேற்கொள்ளல். உதாரணம்: நீரில்மூழ்கி இறத்தல்.
28. சில சந்தர்ப்பங்களில் மரணத்தின் விளிம்பில் இருக்கும் நோயாளியிடம் இருந்து மரண வாக்குமூலம் பெறல் இதன்மூலம் மரணத்திற்கு இட்டுசென்ற சம்பவம் தொடர்பாகவும் மரணம் ஏற்பட்ட சூழ்நிலை சம்பந்தமாகவும் தெளிவாக அறிந்து கொள்ளலாம்.
29. உடலினுள் போதைப் பொருளினை அல்லது வேறு பெறுமதியான பொருளினை மறைத்து வைத்து கடத்துபவர் கைதுசெய்யப்படும் சந்தர்ப்பத்தில் அந்த நபரின் உடலில் இருந்து (குதத்தில் இருந்து அல்லது இரைப்பையில் இருந்து) அப்பொருளினை மீட்டெடுத்து உரிய தரப்புகளிடம் கொடுத்தல்.

30. குறித்த நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளி ஒருவர் இறந்தால் சில சந்தர்ப்பங்களில் அவரின் உடலினை நோயியல் உடற்கூராய்வு (Pathological postmortem) பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தல். இதன்மூலம் அவரின் உடலில் குறித்த நோயினால் ஏற்பட்டதாக்கம், அவரின் நோயிற்கு வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை முறையினால் ஏற்பட்ட மாற்றங்கள் பற்றி மேலதிக நோயியல் மருத்துவ ஆதாரங்களை சேகரித்தல்.

எனவேதான் சாதாரண மக்களும் ஓர் சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகள் பற்றி கட்டாயம் அறிந்திருத்தல் வேண்டும். இதன் மூலம் மக்கள் தமக்குரிய நீதியினை பெற்றுக் கொள்ளலாம். அத்துடன் சட்ட வைத்திய அதிகாரி அல்லது நிபுணரினால் வழங்கப்படும் சேவைகளுக்கு எவ்விதமான கட்டணங்களும் அறவிடப்படுவதில்லை என்பது குறிப்பிடத்தக்கது.

Consultants with Medical Superintendent





Management Committee



OPD Staffs





Patient Welfare Society

Dispensary Team



Laboratory Staffs



Blood Bank Staffs



JMO And JMO Unit Staffs



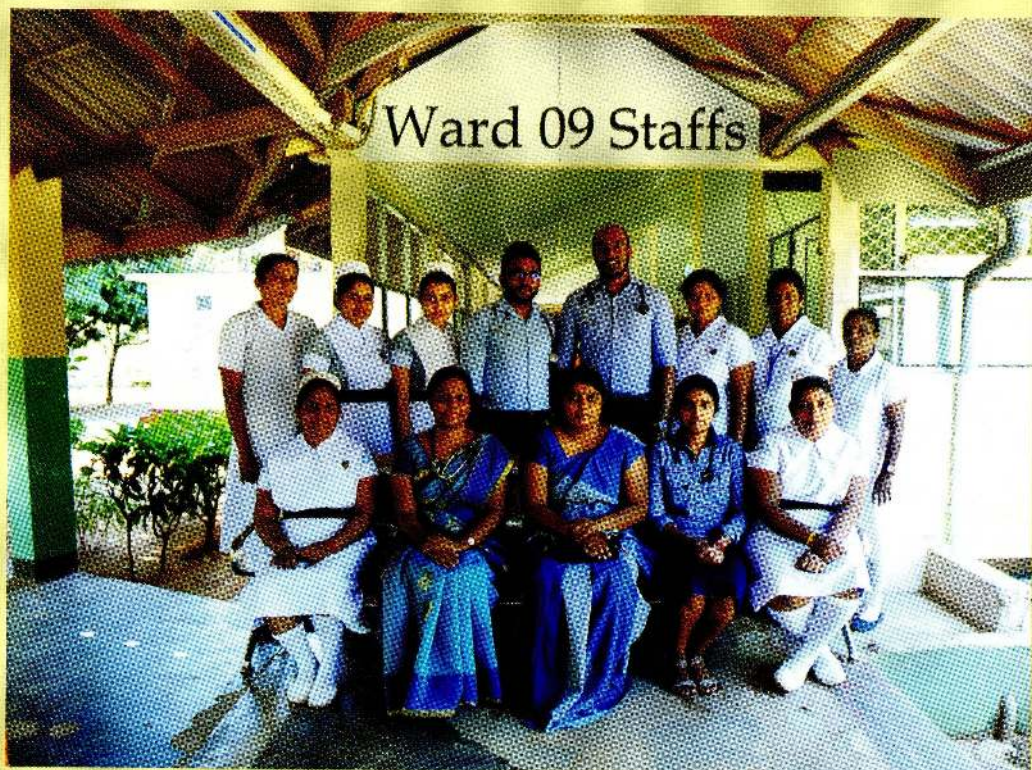


Ward 2 Staffs



Ward 07 Staffs









Radiology Unit



Pharmacist Unit





Physiotherapy Unit

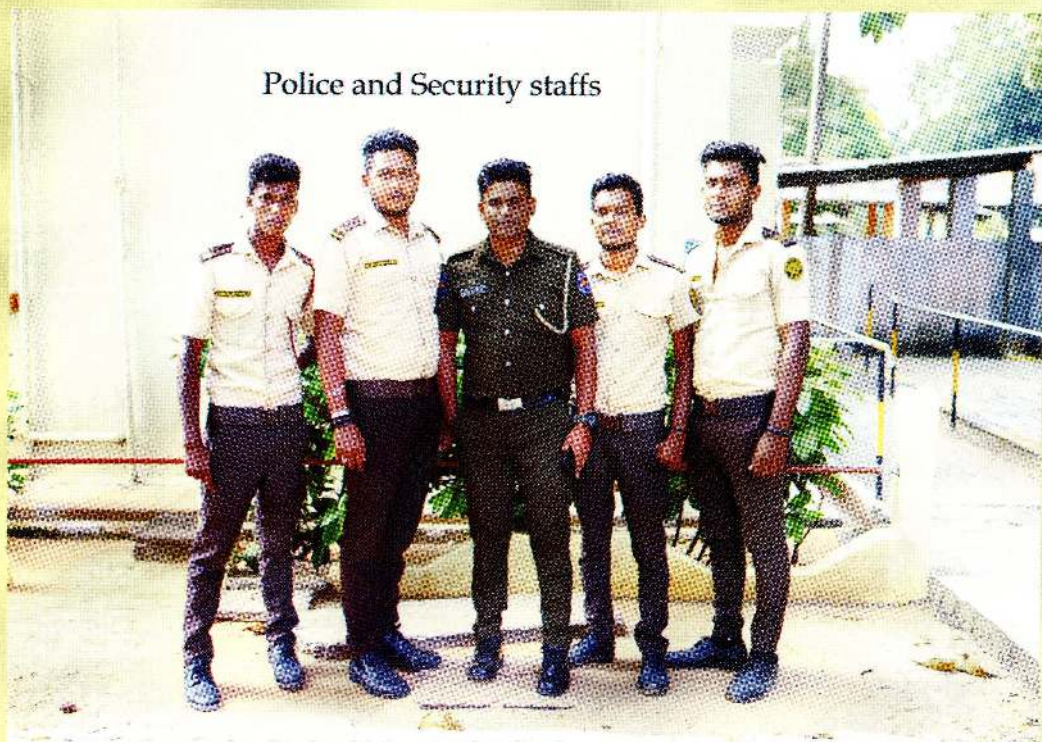


Kitchen Staff





Police and Security staffs



செல்வி.அ.நிருபினி,
தாதிய உத்தியோகத்தர்.

சுத்தமான உணவு

அன்னையே!.....

உன் வயிற்றில் சுமந்த பிள்ளைக்கு
தெருவோரத்து உணவுதான் விருந்தாகுமா?

நட்சத்திரஉணவகமென்று
வெறும் நஞ்சைமட்டும்
உணவாக உட்கொள்ளும் உறவுகளே
உம் நெஞ்சைத் தொட்டுக் கேள்
ஆரோக்கியமான உணவு என்று உண்டால்
அசிங்கமாகப் பார்க்கிறீர்கள் ... இந்த
புதிய உலகத்துடன் சேர்ந்து
நம்மொருவன் இன்னமும் பட்டிக்காட்டான் என்று

பஞ்சத்து உணவுதான் பழைய கஞ்சி
சிறப்பான உடலுக்கு ஆரோக்கியமாக அமையும்
கொத்தமல்லி சிறிதளவு, சிறுமிளகு இரண்டு சேர்த்து
வெண்ணிறத்தில் கொதித்த நீரை
வெறுவயிற்றில் அருந்தி வந்தால்
பாட்டி வைத்தியத்தில் சொன்ன சொல்லுக் கேட்கும்
வீணான யோசனை எதற்கு?

முககவசம்

முககவசம் மூடாத முகம் அழகானது

ஆனாலும் கொரோனா வந்தால்

மண்ணில் புதையும் முகம்

திரு.கே.இந்திரகுமார்,

அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்

Dr.வே.கமலநாதன்,

பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்,

ஆதார வைத்தியசாலை,

பருத்தித்துறை.

முதியோரைப் பேணுவோம்.

தாயின் கர்ப்பப்பையில் கருத்தரித்து கர்ப்ப காலம் கடந்து இம்மண்ணில் குழந்தையாகப் பிரசவிக்கின்றோம். இம்மண்ணில் அவரித்த நாள் முதல் இறக்கும் காலம் வரையிலான வாழ்வுக் காலப்பகுதியில் பல்வேறு வளர்ச்சிப் பருவங்களைத் தாண்ட வேண்டியுள்ளது. ஒவ்வொரு வளர்ச்சிப் பருவமும் வித்தியாசமான இயல்புகளைக் கொண்டிருந்தாலும் முதுமைக்காலம் என்பது விசேடமான பருவமாகும். நாம் ஒவ்வொருவரும் முதுமைப்பருவத்தை எதிர்கொள்ளத் தயாராக இருத்தல் வேண்டும். நாம் முதுமைப் பருவத்தை வெற்றிகரமாக எதிர்கொள்வோமா என்பது பல்வேறு காரணிகளில் தங்கியுள்ளது. தற்போது எமது சமூகத்தில் வாழ்கின்ற முதியவர்களின் அடிப்படைத் தேவைகள் நிறைவேற்றப்படுகின்றனவா? அவர்களின் அபிலாசைகள் புரிந்து கொள்ளப்படுகின்றனவா? முதியோர்களின் உணர்வுகள் இளையோரால் மதிக்கப்படுகின்றனவா? இவ்வாறு பல கேள்விகள் எம் மனதில் எழுகின்றன.

முதியவர்கள் அனுபவப் பொக்கிஷங்கள். அவர்கள் வாழ்க்கையிலே பெற்றுக் கொண்ட பயனுள்ள நல்ல அனுபவங்களை நாங்கள் பின்பற்ற வேண்டும். ஒரு புறத்திலே வயது அதிகரிக்க அவர்களின் அனுபவம் அதிகரித்து சென்றாலும் கூட மறுபுறத்திலே உடற் தொழிற்பாடுகள் குறைந்து செல்வதைக் காணலாம். இதைவிட முழங்கால் மூட்டு தேய்வடைந்து நடப்பதற்கு கடினமாக இருப்பதால் அவர்களுடைய அசைவு மட்டுப்படுத்தப்படுகின்றது. இன்று மருத்துவத் துறையில் முதியோர் மருத்துவம் (Geriatric Medicine) விசேட துறையாக கணிக்கப்பட்டு அத்துறையிலே பட்டப்பின் படிப்பை மேற்கொண்டு தேர்ச்சி பெற்ற விசேட துறைசார் வைத்தியர்கள் முதியோர் நலன் பேணுவதற்காக உருவாகியிருக்கின்றார்கள்.

1. முதியவர்களின் அடிப்படைத் தேவைகள் நிறைவேற்றப்பட வேண்டும்.
2. சுகாதாரமான போஷாக்கான உணவுகள் சரியான வேளைகளில் வழங்கப்பட வேண்டும். இவர்களிற்கு சமீபாட்டுக் குறைவு, மலச்சிக்கல் போன்றவை ஏற்படக்கூடிய வாய்ப்புகள் அதிகம் உள்ளமையினால் தினமும் உணவிலே நார்த்தன்மையுள்ள மரக்கறிகள், கீரைவகைகள், பழங்கள் என்பன அடங்க வேண்டும்.
3. கொதித்தாறிய நீரைப் பருக கொடுக்க வேண்டும்
4. நல்ல காற்றோட்டமுள்ள வீடுகள் அமைத்துக் கொடுக்க வேண்டும்.

அவர்களுடைய உடலியற் தேவைகள் நிறைவேற்றப்படுவதற்கு மேலதிகமாக உள ரீதியான ஆதரவும் வழங்கப்பட வேண்டும். உதாரணமாக முதியவர் ஒருவர் நோயினால் பீடிக்கப்படும் போது அவரை வைத்தியசாலைக்கு ஒருவர் அழைத்துச் செல்ல வேண்டும். நான் என்னிடம் சிகிச்சை பெற வந்த ஒரு அம்மாவிடம் “நீங்கள் விடுதியில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற முடியுமா?” என்று கேட்டதற்கு அந்த அம்மா அழத் தொடங்கிவிட்டார். “எனது இரண்டு

பிள்ளைகளும் வெளிநாட்டில் இருக்கிறார்கள் நான் தனியாகத்தான் இருக்கிறேன்” என்று கூறினார். முதியவர்களில் சிலர் மனதளவில் பாதிக்கப்பட்டு உளச்சோர்வு நிலையில் காணப்படுவதையும் அவதானிக்க கூடியதாகவுள்ளது.

முதியோரைப் பேணுதல் முதியோரைக் கனம் பண்ணுதல் பல குடும்பங்களிலே சந்ததி சந்ததியாக பின்பற்றப்படுவதையும் நாம் அவதானிக்கக் கூடியதாகவுள்ளது. நான் எனது அப்பாவைப் பேணுகின்றேன் என்பதை எனது பிள்ளை அறிந்து கொண்டு தானும் நல்ல முறையிலே பேணுவதற்கு முனைகின்றது. இவை பிள்ளைகளாலும் பேரப்பிள்ளைகளாலும் சாதகமாகப் பின்பற்றப்பட்டால் எல்லோருக்கும் மகிழ்ச்சியே. ஆனால் ஒருவர் தனது அப்பாவை சரியான முறையில் பேணவில்லை என்பதை அவரது பிள்ளை கவனித்துக் கொண்டிருக்குமானால் அப்பிள்ளை தனது தந்தையை எப்படிப் பேணும் என்பது கேள்விக்குறியே!

இவ்விடத்திலே நான் கேள்விப்பட்ட சம்பவம் ஒன்று ஞாபகத்திற்கு வருகின்றது. உத்தியோகத்தார் ஒருவர் தனது தந்தையை முதியோர் இல்லம் ஒன்றிற்கு அழைத்துச் செல்கின்றார். அவருடைய மகனும் முதியோர் இல்லத்திற்கு கூடவே செல்கின்றான். தனது அப்பாவை முதியோர் இல்லத்தில் சோத்து விட்டு வீடு திரும்ப ஆயத்தமாகும் போது அந்த சிறுவன் தனது அப்பாவிடம் “அப்பா இந்த முதியோர் இல்லத்தின் தொலைபேசி இலக்கத்தைப் பெற்றுக் கொள்ளுங்கள்” என்று கூறினான். ஏன் என்று தந்தை கேட்டபோது “எதிகாலத்தில் நான் உங்களை இங்கு சேர்க்கும் போது அது உதவியாக இருக்கும்” என்று கூறுகின்றான். இதிலிருந்து நாம் உணரக்கூடியது யாதெனில் எம்முடைய நகர்வுகளை எமது பிள்ளைகள் அவதானித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். நாம் எமது பெற்றோரை அவர்களுடைய முதுமைக் காலத்தில் நன்றாகப் பராமரிப்போம் என்றால் எங்களுடைய பிள்ளைகளும் அதனைப் பின்பற்றுவார்கள்.

முதியவர்களிலே பொதுவாக ஏற்படக்கூடிய பாதிப்புகள் பற்றியும் அவர்களுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த வேண்டும். முதியவர்கள் எதிர்நோக்குகின்ற பிரச்சனைகளாவன.

1. மூளையினால் மேற்கொள்ளப்படும் உடற்தொழிற்பாடுகளான புத்திக்கூர்மை, கிரகித்தல், ஞாபகம் ஆகியவற்றில் ஏற்படும் படிப்படியான குறைவு.
2. உளரீதியாக ஏற்படும் சோர்வு
3. கேட்டல் குறைபாடு
4. மூட்டுக்களில் ஏற்படுகின்ற வலி

ஒருவர் முதுமை அடைகின்ற போது பிரதான மூட்டுக்களில் உள்ள எலும்புகள் கல்சியக் குறைபாட்டினால் தேய்வடைவதனாலும் மூட்டுக்களுக்கிடையிலான அசைவு குறைவடைந்து மூட்டுவலி ஏற்படுகின்றது. இது அவர்களின் நடமாட்டத்தைக் கட்டுப்படுத்துகின்ற ஒரு பிரச்சனையாக அமைகின்றது.

முதியவர்களில் ஏற்படக்கூடிய பிரதான நோய்களாவன

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. பாரிசவாதம் | (Stroke) |
| 2. இதய நோய்கள் | (Heart Disease) |
| 3. தொற்று நோய்கள் | (Infection Disease) |
| 4. வெல்ல நீரிழிவு | (Diabetes mellitus) |
| 5. ஞாபக மறதி | (Dementia) |

முதியோர் மருத்துவம் (Geriatric Medicine) என்பது அவர்களுக்கு ஏற்படக்கூடிய பிரதான நோய்களைத் தடுக்கக் கூடிய வழிமுறைகளைக் கண்டறிதலும் நோய்களுக்கான சிகிச்சை வழங்கலும், நோய்களால் ஏற்படுகின்ற சமூகப் பிரச்சினைகளைத் தீர்த்து வைத்தலும் ஆகும். முதியவர் ஒருவர் வைத்தியரிடம் சிகிச்சை பெற வருகின்ற போது அவருடைய நோயைக் கண்டறிந்து மருந்து வழங்குவது மட்டுமன்றி அவருடன் நன்றாக கலந்துரையாடி பிரச்சினைகளைக் கேட்டறிந்து தகுந்த ஆலோசனைகளை வழங்குவதும் முதியோர் மருத்துவத்தின் கடமையாகும்.

முதியோர் பராமரிப்பு என்பது அவர்களுடைய தேவைகளைத் திட்டமிட்டு நிறைவேற்றுதலும் ஓரங்கிணைத்தலும் ஆகும். முதியோர் பராமரிப்பை மேற்கொள்வதற்கு முன்பாக அவர்களுடைய அபிலாசைகளை நாம் புரிந்து கொள்ள வேண்டும். முதியோர் பராமரிப்பு பின்வரும் குறிக்கோள்களைக் கொண்டிருக்கும்.

1. வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்துதல்.
2. இயலுமானவரை அவர்கள் சுதந்திரமாக நீண்டகாலம் வாழ்வதை உறுதிப்படுத்துதல்.
3. அவர்களுக்குரிய சமூக சுகாதார வசதிகளை போதுமான அளவில் வழங்குதல்.
4. அவர்களுடைய உடல் உள தேவைகள் பூர்த்தி செய்யப்படுதல்.
5. அவர்கள் முன்வைக்கின்ற சரியான கருத்துக்களை ஏற்றுக் கொள்ளல்.
6. முதியவர்களுக்கு சமூக அந்தஸ்து வழங்குதல்.

இவற்றுக்கு மேலதிகமாக முதியோர் சம்பந்தமான சில விடயங்களை கவனித்துக் கொள்ள வேண்டும்.

1. முதியோர்களின் வாழ்வாதாரத்திற்குரிய நிதியை ஒழுங்காக வழங்குதல்.
2. அவர்களுடைய நாளாந்த நடவடிக்கைகள் சிறப்பாக மேற்கொள்ளப்படுவதற்கு உதவுதல்.
3. பொழுது போக்கு வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்தல்.

இங்கிலாந்து போன்ற மேலைத்தேய நாடுகளில் முதியோருக்கென விடேமாக அடையாள அட்டைகள் வழங்கப்பட்டு அவர்களுக்கு மாதாந்த நிதியுதவிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. இலவச மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகின்றது.

நிறைவாக எம்மைப் பெற்றெடுத்து வளர்த்து ஆளாக்கிய எமது பெற்றோர்கள் முதுமையடைந்திருக்கின்ற காலத்தில் அவர்களுக்குரிய வசதிகளை வழங்க வேண்டியது எமது கடமையாகும். அதேபோல ஏனைய முதியவர்களுக்கும் எம்மாலான உதவிகளை செய்ய முன்வர வேண்டும். நாமும் முதுமையை எதிர்கொள்ள வேண்டியவர்கள் என்ற எண்ணம் எமது மனதில் இருக்க வேண்டும். முதியோரைப் பேணி எமது வாழ்வுக் காலத்தை அர்த்தமுள்ளதாக அமைத்துக் கொள்வோம்.

வைத்திய கலாநிதி ஆ.கேதீஸ்வரன்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்
வடமாகாணம்.

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையில் தற்போது நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அபிவிருத்தித் திட்டங்கள்

அவசர மற்றும் விபத்து சேவை பிரிவு (நெதர்லாந்து அரச அனுசரணை திட்டம்) (Accident and Emergency unit)

வடமாகாணத்தில் சுகாதார சேவைகளை மேம்படுத்தும் நோக்குடன் நெதர்லாந்து அரசின் இலகூக்கடன் திட்டத்தின் கீழ் வடமாகாணத்தின் 4 வைத்தியசாலைகளில் இத்திட்டம் மத்திய சுகாதார அமைச்சினால் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகிறது.

1. பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை - அவசர மற்றும் விபத்து சேவை பிரிவு (Accident and Emergency Unit)
2. கிளிநொச்சி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - மகப்பேற்று பெண்ணோயியல் விசேட சிகிச்சைப்பிரிவு (Centre for excellence for women Health)
3. மாங்குளம் ஆதார வைத்தியசாலை - புனருத்தாரண வைத்தியசாலை (Rehabilitation hospital)
4. வவுனியா, மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - இருதய மற்றும் சிறுநீரக சிகிச்சைப்பிரிவு (Cardiology and Nephrology Unit)

இத் திட்டம் முன்னாள் வடமாகாண சுகாதார அமைச்சர், கௌரவ வைத்திய கலாநிதி ப.சத்தியலிங்கம் அவர்களின் முயற்சியால் மத்திய அரசினால் அமுல் படுத்தப்படுகின்றது. இந்த அவசர மற்றும் விபத்து சிகிச்சை பிரிவு திட்டத்தின் கீழ் கட்டட தொகுதியின் கட்டுமானம், மருத்துவ உபகரணங்கள், தளபாடங்கள், உத்தியோகத்தார்கள் ஊழியர்களுக்கான பயிற்சி அனைத்தும் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன. 3 மாடிகளில் அமையவுள்ள இந்த கட்டட தொகுதியில் பின்வரும் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உள்ளடக்கப்படும்.

1. அவசர மற்றும் விபத்து சிகிச்சை பிரிவு (Accident and Emergency Unit)
2. சத்திர சிகிச்சை கூடங்கள் (Operation theatres 5No)
3. கதிரியக்க பிரிவு (Imaging Unit) (X-ray, ultrasound Scan, CT Scan Unit)
4. வெளிநோயாளர் பிரிவு (Outpatient department)
5. சிறுநீரக சுத்திகரிப்பு பிரிவு (Dialysis Unit)
6. மகப்பேற்றுப் பிரிவு (Maternity ward)
7. பெண்ணோயியல் பிரிவு (Gynecology Unit)
8. ஆய்வுகூட பிரிவு (Laboratory)
9. முதிரா குழந்தைகட்கான தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (Neonatal Intensive care unit)
10. சத்திரசிகிச்சை விடுதிகள் (Surgical Unit)
11. கிருமித் தொற்று நீக்கும் மத்திய தொகுதி(Central Sterile Service Department)

இந்த அவசர மற்றும் சிகிச்சை பிரிவு திட்டத்தின் மொத்த பெறுமானம் 1,200 மில்லியன் ரூபா ஆகும். தற்போது இத்திட்டத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் இடம் பெற்று வருகின்றன. இவை இவ்வருட (2021) இறுதியில் நிறைவு பெறும். ஆதன் பின்னர் மருத்துவ உபாகரணங்கள், தளபாடங்கள் அடுத்த வருட(2022) முற்பகுதியில் வழங்கப்பட்டு சுகாதார பணியாளர்களுக்கான பயிற்சிகள் வழங்கப்படும். அடுத்த வருட(2022) நடுப்பகுதியில் இத்திட்டம் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு இந்த சிகிச்சை பிரிவு இயங்க ஆரம்பிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

இக் கட்டிட நிர்மாணப் பணியின் தற்போதைய நிலை.

(Photos - annexed)

1. விடுதி கட்டிட தொகுதி (Ward Complex HJF Foundation – Ian karan and Barbara karan Foundation Funded Project)

இந்த வைத்தியசாலையில் தற்போது நிலவும் விடுதிகளுக்கான நெருக்கடியை தீர்வு காணும் நோக்கில் இத்திட்டம் முன்னெடுக்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் Mery l J.Fernando Foundation – Ian karan and Barbara karan Foundation என்பனவற்றின் நிதி அனுசரனையுடன் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின் மொத்தப் பெறுமானம் 110 மில்லியன் ரூபா.

இத்திட்டத்தில் 3 மாடிகளைக் கொண்ட விடுதித் தொகுதி அமைக்கப்படும்.

- 1) தரைத்தளம் (Ground Floor)- பெண்கள் உளநல சிகிச்சை பிரிவு (Female Mental Health Unit)
- 2) முதலாவது தளம் (First Floor) – பெண்கள் மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவு (Female Medical Unit)
- 3) இரண்டாவது தளம் (Second Floor) - பெண்கள் சத்திரசிகிச்சை பிரிவு (Female surgical Unit)

இக் கட்டிட தொகுதியின் நிர்மாணப் பணிகள் தற்போது நடைபெற்று வருகின்றன. இவ்வருட (2021) இறுதிக்குள் கட்டுமானப் பணிகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு இப்பிரிவு மக்கள் பாவனைக்காக திறந்து வைக்கப்படுமென எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

இத் திட்டத்தின் கட்டிட நிர்மாணப் பணியில் தற்போதைய நிலை

(Photos annexed)

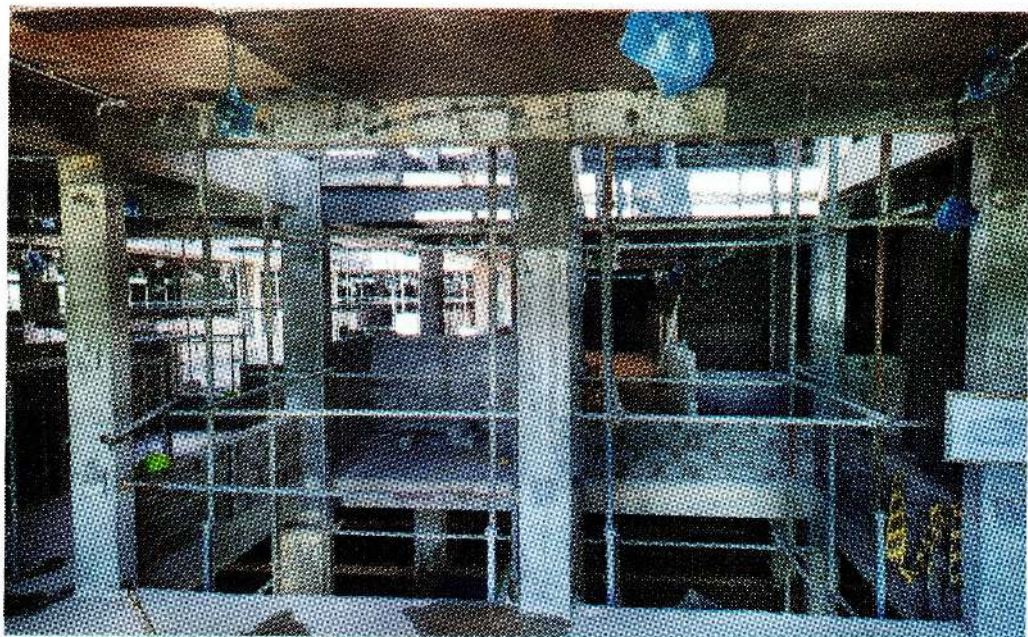
இந்த இரண்டு திட்டங்களும் பூர்த்தியான பின்னர் இந்த வைத்தியசாலையில் தற்போது நிலவும் விடுதிகளுக்கான நெருக்கடி தீர்த்து வைக்கப்படும். மேலும் பல சிகிச்சைப் பிரிவுகள் இத் திட்டத்தில் உள்வாங்கப்படுவதனால் இவ் வைத்தியசாலையின் உட்கட்டுமான தேவைகள் கணிசமான அளவு பூர்த்தி செய்யப்படும்.

**விடுதி கட்டிட தொகுதி (Ward Complex HJF Foundation – Ian
karan and Barbara karan Foundation Funded Project)**



அவசர மற்றும் விபத்து சேவை பிரிவு

(நெதர்லாந்து அரசு அனுசரணை திட்டம்)
(Accident and Emergency unit)



திருமதி.சு.இராஜேஸ்குமார்,
முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்.

பிணிதீர்ப்போம்

நாதியற்றமக்களே,
நாடுகிறார் எங்களை,
உயிரைப் பிடித்திழுத்தும்,
உயிர்போற வலியிலையும்,
நாட்களை எண்ணுவோரும்,
நடைப் பிணமாய் திரிவோரும்,
நாடித் துடிப்பிழந்தும்,
நடமாடும் தெய்வம் என்று,
நாடி ஓடிவருகின்றார்.

சித்தமிழந்தோரும்,
சீதபேதி உடையோரும்,
சீறிச் சினந்துவிட்டால்,
சீரழிந்துதான் விடுவர்,
சிரித்த முகத்துடனே
சில நேரம் கதைத்துவிட்டால்
பாதிநோய் தானும்
பறந்தோடி விட்டுவிடும்.
ஏழையின் சிரிப்பினிலே,
இறைவனைக் கண்டிடுவோம்.

உப்பிட்டவர்

பெற்றவளின் கண்ணோரமும்,
பெறுவித்தவளின் நுதலோரமும்
கரித்தது உப்பு!

திருமதி.சு.இராஜேஸ்குமார்,
முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர்

Donation received as Liquid Money

S.N	Donors Name	Donation details	Value of donation
1	A/L 1991 Vadamaradchy	For Covid -19 Action committee	250,000.00
2	Prem Sellamuththus	For Covid -19 Action committee	65,000.00
3	Aththulu Amman	For Covid -19 Action committee	60,000.00
4	Dr.R.Sivaranjini (VP)	For Covid -19 Action committee	10,000.00
5	PPD Foot Ball Team	For Hospital Development	50,000.00
6	Mr.R.Sivalingam	For Improvement work of OPD	8,000.00
7	Nelliady Thadankan Puliyadi Murogamoorthy Kovil	For Hospital Development	100,000.00
8	Mrs.Kanthasamy Rajeshwary	For Hospital Development	1,000,000.00
9	Mr.A.Sivarajah	For Hospital Development	117,500.00
10	Mr.R.Kugathanan	For Hospital Development	23,500.00
11	Dr.A.Ketheeswaran	For Hospital Development	10,000.00
12	Mrs.R.Sumangale	For Hospital Development	10,000.00
13	GMOA Branch Union	For Hospital Development	150,000.00
14	Mr.S.Jeyanandan	For Hospital Development	18,580.00
15	Mr.V.Thamaraikannan	For OPD Painting	250,000.00
16	Mis.J.Velupillai	For Hospital Development	100,000.00
17	Mr.B.Partheepan	For Hospital Development	20,000.00
18	Mr.K.Keetheeswaran	For Hospital Development	25,000.00
19	Mr.V.Ganashanthan	WD 07 Washroom Renovation	10,000.00
20	Mr.V.Selvarajah	For Hospital Development	30,000.00
21	Nursing Officers BH Pointpedro	For Hospital Development	102,500.00
22	Samy Rakupathy Kurukkal Family	For Hospital Development	10,000.00
23	Mr.A.Subramaniam	For Hospital Development	10,000.00
24	Mr.M.Krishnavel	For Hospital Development	70,000.00
25	Vigneswara College	For Hospital Development	100,000.00
26	Mr.V.Murugavel	For Hospital Development	25,000.00
27	Mrs.R.Bavani	For Hospital Development	20,000.00
28	Mr.Tharman Tharmakulasingam	Refrigerator purchase	50,000.00
29	Mrs.M.M.Gnanaseelan	For Hospital Name Board	50,000.00

30	Sellathurai Family	For Hospital Development	30,000.00
31	Dr.S.Soorija	For Hospital Development	10,000.00
32	Mr..Prasanth Loganathan	For Hospital Development	15,000.00
33	Dr.V. Jeyarajah	For Hospital Development	30,000.00
34	Karanavai Thamothena vid	For Hospital Development	3,500.00
35	Katkovalam Mathar Sankam	For Hospital Development	3,000.00
36	Pointpedro Grama Development Society	For Hospital Development	1,000.00
37	Dr.V.Kamalanathan	Ward 08 opening function	100,000.00
38	Ganka & Brothers	For Hospital Development	20,000.00
39	PPD Division Principal Union	For Hospital Development	15,000.00
40	J/403 Grama Development Society	For Hospital Development	1,500.00
41	Nelliady Medical	For Hospital Development	10,000.00
42	Kulasingham Usha	For Hospital Development	25,000.00
43	Point Pedro Predeshiya Saba	For Hospital Development	4,200.00
44	Welfare Society Zonal Education office Vadamaradchy	For Hospital Development	45,000.00
45	Velautham Maha Vidyalayam	For Hospital Development	20,000.00
46	Mr.K.Selvaranjan	For Hospital Development	10,000.00
47	Elayathamby Family	For Hospital Development	400,000.00
48	Mr.R.Akilan	For Hospital Development	10,000.00
49	Mr.K.Sivananthan	For Hospital Development	100,000.00
50	Vadamaradchy Food ball league	For Hospital Development	101,000.00
51	Mr& Mrs Gunaseelan Ratnasababathy	For Hospital Development	10,000.00
52	Mrs.E.Sajini	For Hospital Development	10,000.00
53	Retired & Trasfered Nursing officers	For Hospital Development	10,000.00
54	Gnanasampanthar Kalamamram	For Hospital Development	10,000.00
55	Mr.A.Ganeshapillai,	For Hospital Development	20,000.00
56	Mr.K.Kumarathanan	For Hospital Development	5,000.00
57	Nursing officers BH VVT	For Hospital Development	6,000.00
58	Hon.M.A.Sumanthiran	For Hospital Development	10,000.00
59	Anti Alcoholic Society, Alvai	For Hospital Development	10,000.00

60	Divisional Secretariat Karaveddy	For Hospital Development	75,000.00
61	Mr.S.Selvakumar	For Hospital Development	20,000.00
62	PPD Ds office Welfare Society	For Hospital Development	61,000.00
63	J/Polikandy GTMS	For Hospital Development	25,000.00
64	Mrs.M.Swaminathan	For Hospital Development	10,000.00
65	Puloly North Mathar Sankam	For Hospital Development	1,000.00
66	DS Office Karaveddy	For Hospital Development	2,800.00
67	Mr.P.Vincent Depaul	For Hospital Development	1,000.00
68	Mrs.P.Thangaselvi	For Hospital Development	2,000.00
69	Mr.A.Vimalan	For Hospital Development	10,000.00
70	Hospital Dialysis Unit - Word 6	For purchase TV	54,000.00
71	J/Valvai Mahalir M.V	For Hospital Development	3,700.00
72	Welfare Society Divisonal Secretariat Karaveddy	For Hospital Development	1,000.00
73	J/Puloly East GTMS	For Hospital Development	4,500.00
74	Prof.U.Sutharsan	For Hospital Development	25,000.00
75	J/Alvai Srilanka Vidyalayam	For Hospital Development	9,500.00
76	J/Valvai Mahalir M.V	For Hospital Development	5,000.00
77	Mr.T.Rasakumar	For Hospital Development	30,000.00
78	Mr.E.Jeyarajah	For Hospital Development	30,000.00
79	Mr.S.Easwaran	For Hospital Development	23,000.00
80	Dr.H.Sureshkumar	For Hospital Development	100,000.00
81	Hartely College Teachers	For Hospital Development	50,000.00
82	Mr.J.Kumarajah	For Hospital Development	21,625.00
83	Hartely College Old Students	For Hospital Development	400,000.00
84	PPD J/402 Grama Development Society	For Hospital Development	1,000.00
85	Mr.V.Satheeskumar	For Hospital Development	100,000.00
86	Mr& Mrs Kasinathan	For purchase Motor	285,000.00
87	Mr.N.Jeyaruban	For Hospital Development	4,000.00
88	Mr.Selvachandran Jeyachandran	For Hospital Development	50,000.00
89	Mr& Mrs Abiramy Mugunthan	WD 08 Curtain	10,000.00
90	Purusothamakurukkal	For Hospital Development	25,000.00
91	Dr.Umasuthan Family	Doctors Lounge & Library	25,000.00
92	Mr.K.Thankavel	For Hospital Development	5,000.00

Donation received as Materials

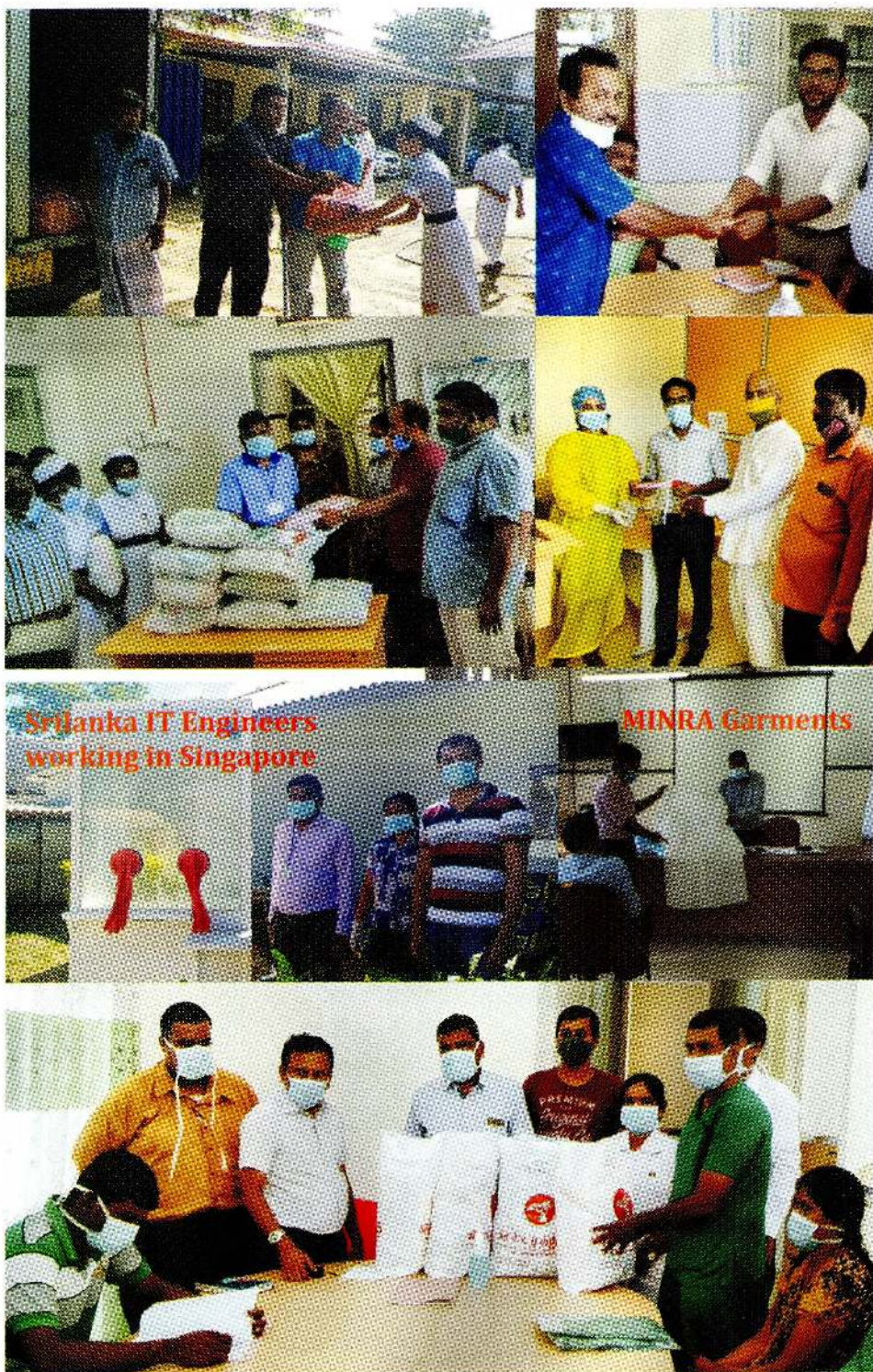
S.N	Donors Name	Donation details
1	The Alumni, Faculty of Medicine University of Jaffna	Pregnant women items for WD 10
2	Mr.Thinesh	Dry food pack
3	Nelliady Trade Union	Polythene for clinic drugs, Dry foods for Quarters Staff & Maternity pack
4	Mr.A.Shunmugaratnam, Manager, Manthikai Pharmacy	Wheel chair, Sucker Machine
5	Mr.S.Mahathevan,	Chlorine pump
6	Srilankan IT Engineering working in Singapore	Sampling booth
7	MINRA Garmen's	PPE Kits
8	Sri Lankan Tamil Teacher's Union	Face mask
9	Sivan Foundation	Face shield & Covid awarness poster
10	Velumylum Foundation	Surgical Mask
11	Dr.A.Senthilkumaran & Friends	Purchase of bed mattress with Rexene cover - 50 Mattress
12	Dr.A.Senthilkumaran	18 Soap dispensers
13	DS office, Point Pedro	Hand wash Machine -2
14	Valvai 70 friends	ECG Machine, Ophthalmoscope, Otoscop
15	Mrs.A.Dayana,	Air Mattress (WD7)
16	Velumylum Foundation	Purchase of bed mattress with Rexene cover -60 Mattress

17	ICRC Colombo	Body tags - 40, Body bag - 5 shoe cover -100, gloves-100 Mask 100
18	Mrs.K.Saseenthira	Niraikudam set
19	Lions Club	Wheel chair -2
		Surgical Mask
		PPE Kit
20	Mr.M.Navaratnarajah	TV singer 28'
21	Celinto Life,	Incubators - 2
22	Arunothaya people community	Chlorine pump
23	Proper Batch of Post Intern 2008	Oil lamp
24	Mrs.R.Yogaransitham,	Folded screen and Electrical Stammer
25	Shathy Sathiyaseelan	WD 8 children stationary items
26	Mrs.Thavamany Kanapathippillai,	Water filter -5
27	Kanapathippillai Kannan, Kanapathy Uthavum karangal	Refrigerator (Covid -19 WD)
28	Mr.S.Premkumar, Sellamuthus textiles,	RO Plant,
		03 Wheel chair & 01 Stretcher
		Pack for Covid patient
29	Mr&Dr(Mrs)Muraledaran,	Finger pulse oximeter -20.
		7 days food pack for Covid patient
30	Mr.S.Thayaparan, Marutham paint dealers,	1000 l Water tank
		Pack for Covid patient

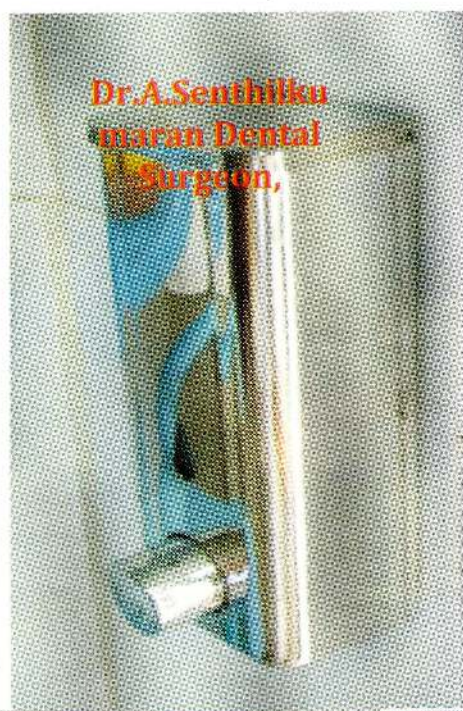
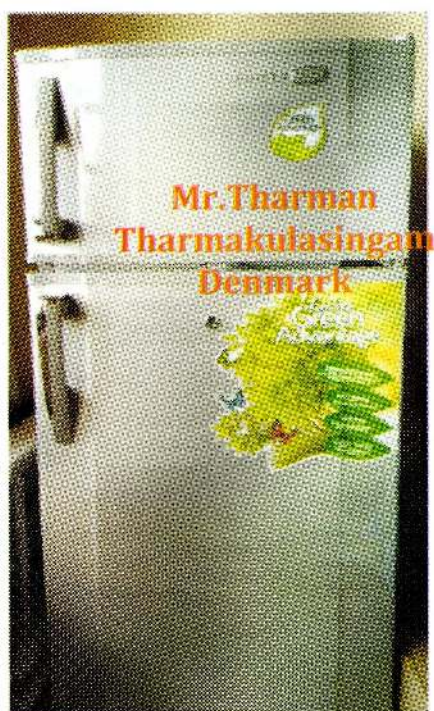
31	V.Zone Medical, Medi care	Finger pulse meters-2, face shields-30, face mask-600, KN95-20
32	Sannathiyan Archchiramam	RO Plant
		Medical drugs
33	Ceylon College of Physician	Pulse Oximeter
		Mask -12
34	Mr.Prasanna, Kulakottan Engineering limited	32' TV - Covid WD
35	Mrs.K.Ragavan	Pressure Cooker - Kitchen
36	Mr.K.Abiraman, ARK Printing solution, Jaffna	Patient Monitor
37	Mr.S.Sivam. Chithamparapillai Book Shop, Nelliady	Patient Monitor
38	Australian Medical Aid Foundation	Medical Equipment for Covid Wd - High flow Oxygen therapy Machine & Patient Monitor
39	Mr.K.Satheessanthiran	Multi Regulator
40	Srilanka Red Cross Society, Jaffna Branch	Oxygen Concentrator 8 l
41	London Bilmont Lions club Lion IPS Joe Dheivendran & Lion IPP shanthi Dheivendran	Medical Equipments for PBU
42	Mr.Gajenthiran Parajasingam	Importants things pack for Covid patients
43	Ms.P.Naliny	Nebulizer
44	NDT 93/94 Sturdents Univesithy of Moratuwa	ECG Machine,
45	Dr(Mrs)Suganthi	2Electornic Water Dispenser (Hot & Cold)
46	Sushila & Aswinkumar Arya	4 Baby cot for PBU

31	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
32	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
33	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
34	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
35	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
36	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
37	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
38	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
39	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
40	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
41	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
42	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
43	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
44	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
45	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan
46	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan	Dr. J. S. Srinivasan

எம்மோடு கைகோர்த்தவர்களின் சில பதிவுகள்



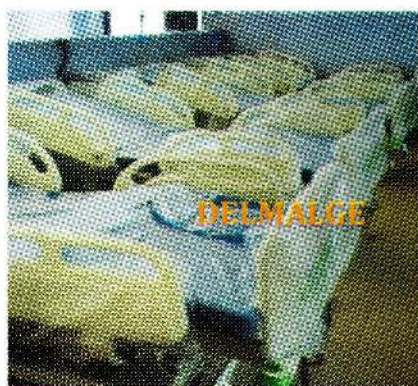






**Mr.S.Thayaparan
Nelliady Marutham
Paint Dealers**





DONORS LIST FOR TWO STOREY BUILDING IN BASE HOSPITAL
POINT PEDRO
EXCLUSIVE VADAMARACHCHI DOCTORS PROJECT
[RAPID DEVELOPMENT PROJECT- BASE HOSPITAL POINT PEDRO 2020]

1. Entire First Floor[Building+Furnitures] solely donated by Dr.S.Anandhasivam -2.502 million Rupees[2,502,000.00]

2.DONORS LIST FOR DOCTORS LOUNGE & STAFF CANTEEN

No	Date	Contributors	Amount
01	2/07/20	Dr.Mrs. J. Arulmoli	250000.00
02	3/07/20	Dr. N. Umakanthan	50000.00
03	4/07/20	Dr. V. Nithesban	15000.00
04	5/07/20	Dr. S. Nilani	15000.00
05	6/07/20	Dr. K. Umashankar	150000.00
06	6/07/20	Dr.Mrs.P.Senthuran	15000.00
07	7/07/20	Dr.S.Sivaruban&Dr.Gayathri	25000.00
08	8/07/20	Dr. V. Vishaghan	15000.00
09	8/07/20	Dr. Mrs. A. Sivakamy	31979.00
10	9/07/20	Dr. Mullai Parameswaran	15000.00
11	9/07/20	Dr. Sivansuthan	15000.00
12	15/07/20	Dr. Mohanapriyan	15000.00
13	15/07/20	Dr. Pathmapriya	11000.00
14	15/07/20	Dr. Suganya Vigneswaran	30000.00
15	15/07/29	Dr. E. Sasithary	50000.00
16	16/07/20	Dr. T. Kandeepan&Dr.Tharshika	25000.00
17	16/07/20	Dr. T. Sarmila	15000.00
18	16/07/20	Dr. P. Athiththan	50000.00
19	17/07/20	Dr. Prakalathan	15000.00
20	18/07/20	Dr. Praba Kandeepan	50000.00
21	19/07/20	Dr. Sakthiraj	15000.00
22	21/07/20	Dr. Sivaraman	15000.00
23	21/07/20	Dr. P. Jeepara	100000.00
24	21/07/20	Dr. K. Muruganathan	15000.00
25	22/07/20	Dr. Mrs.T.Sukunakumar	15000.00
26	22/07/20	Dr. P. Aravinthan	24000.00
27	22/07/20	Dr. T. Janaathanan	15000.00
28	23/07/20	Dr.S. Sujenthiran	15000.00
29	23/07/20	Dr. R. Nishanthan	15000.00
30	24/07/20	Dr. Mrs.Jeyavathany Sivanesan	15000.00
31	24/07/20	Dr. Yalini	15000.00
32	24/07/20	Dr. Gopishanth	15000.00
33	24/07/20	Dr. S. Sarangan	15000.00
34	25/07/20	Dr. M. Abirami	15000.00
35	25/07/20	Dr. K. Kalaivany	10000.00
36	26/07/20	Dr. Jasintha	15000.00
37	27/07/20	Dr. G. Pratheepan&Dr.Sangeetha	15000.00
38	27/07/20	Dr. Thaventhiran &Dr.Suganthini	25000.00
39	27/07/20	Dr. A. Nishanthi	15000.00
40	27/07/20	Dr. T. Muhunthan	15000.00

41	27/07/20	Dr. K. Sathiyamoorthy	20000.00
42	27/07/20	Dr. Jeyaram	15000.00
43	27/07/20	Dr. P. Achuthan	15000.00
44	28/07/20	Dr. Vijithapalan	15000.00
45	28/07/20	Dr. Rajan	15000.00
46	29/07/20	Dr. R. Kesavan	50000.00
47	29/07/20	Dr. P. Nishanthan	25000.00
48	29/07/20	Dr. Thushyanthan	15000.00
49	29/07/20	Dr. Nirmalan	15000.00
50	29/07/20	Dr.T.Thirumurugan	100000.00
51	30/07/20	Dr.S. Yathavan	15000.00
52	30/07/20	Dr. Mary	10000.00
53	30/07/20	Dr. R. Gauthaman	15000.00
54	31/07/20	Dr. C. S. Soloman	50000.00
55	31/07/20	Dr. Babu	15000.00
56	31/07/20	Dr. Mrs. P. Thushanthiy	15000.00
57	31/07/20	Dr. Mrs. P. Thushiyanthy	15112.00
58	31/07/20	Dr. S. Sivapalan	15000.00
59	31/07/20	Dr. Balamurali Rajaratnam	15000.00
60	31/07/20	Dr. Mrs. P.Nanthini	15000.00
61	31/07/20	Dr. Gajanthan &Dr.Pranja	25000.00
62	01/08/20	Dr. E. Asothai	10000.00
63	01/08/20	Dr. Umaginy	15000.00
64	03/08/20	Dr. R. Vimalan	20000.00
65	03/08/20	Dr. Vimalanathan	15000.00
66	05/08/20	Dr. Priatharshini	50400.00
67	05/08/20	Dr. U. Nalini	30000.00
68	06/08/20	Dr. K. Muhunthan	30000.00
69	06/08/20	Dr. P. Kausalya	15000.00
70	07/08/20	Dr. Vasudevan	15000.00
71	09/08/20	Dr. Banu	15000.00
72	09/08/20	Dr. Vathsalan	15000.00
73	10/08/20	Dr. Ananthiny	15000.00
74	10/08/20	Dr. Kalaiyalagan	20000.00
75	10/08/20	Dr. T. Rajendiran	25000.00
76	10/08/20	Dr. Kajanthy	15000.00
77	10/08/20	Dr. T. Rajananthini	25000.00
78	10/08/20	Dr. Shanmugapriya	15000.00
79	12.08.20	Dr.M. Umashankar	15000.00
80	12/08/20	Dr. Jasmin	15000.00
81	12/08/20	Contributor	15000.00
82	12/08/20	Dr. S. Vinothika	15000.00
83	13/08/20	Dr. G. Subakumar	24900.00
84	17/08/20	Dr. M. Sharmily	15000.00
85	24/08/20	Dr. S. Nithiyananda	15000.00
86	25/08/20	Dr. Kumaran	15000.00
87	27/08/20	Dr. Achehan	15000.00
88	27/08/20	Dr. Kosalai	15000.00
89	27/08/20	Dr.V. Kamalanathan	20000.00
90	27/08/20	Dr.A. Ketheeswaran	20000.00
91	28/08/20	Dr. S. Vanitha	15000.00
92	29/07/20	Dr. Panchakalyani	15000.00

93	31/08/20	Dr.S. Mithirakumar	350000.00
94	31/08/20	Dr. Indrapriyatharshani	15000.00
95	31/08/20	Dr. M.Manoharan	15000.00
96	01/09/20	Dr. A. Valarmathy	20000.00
97	02/09/20	Dr. Kugathan	150000.00
98	02/09/20	Dr. Sivatharsini	10000.00
99	02/08/20	Dr. Sivatharshan	15000.00
100	02/09/20	Dr. V.S. Thevakumar	15000.00
101	05/09/20	Dr. Varun & Dr. Ganakala	20000.00
102	06/09/20	Dr. S. Manivanan	20000.00
103	07/09/20	Dr. Karthykeyan	25000.00
104	07/09/20	Dr. . Charavanapavan	25000.00
105	09/09/20	Dr. V. Prasanth	15000.00
106	09/09/20	Dr. P. Arumuganathan	20000.00
107	10/09/20	Dr.Karunasingam	19637.00
108	10/09/20	Dr.Shanthini Thiruppathy	12181.00
109	12/09/20	Dr. S. Jasotha	25000.00
110	14/09/20	Dr. S.Thavaseelan	196794.00
111	16/09/20	Dr. M.Malaravan	100000.00
112	17/09/20	Contributor	15000.00
113	18/09/20	Dr. Regini	50000.00
114	28/09/20	Dr.K.Kulanthaivadivel	15000.00
115	29/09/20	Dr. Kalaimaran	10000.00
116	29/09/20	Dr. P. Ramesh	15000.00
117	05/10/20	Dr. M. Sanchitha	20000.00
118	06/10/20	Dr. Shanmugapriya	15000.00
119	12/10/20	Dr. Nishanthi	15000.00
120	18/10/20	Dr. Chandrikka	20000.00
121	13/11/20	Dr. T. Karthiga	15000.00
122	22/11/20	Dr. K. Selvanathan	15000.00
123	26/11/20	Dr. V. Inthujan	15000.00
124	27/11/20	Mr.V.S.Gunaseelan Sir	100000.00
125	30/11/20	Dr.S.Sujiitha	25000.00

குறிப்பு :- வடமராட்சியில் பிறந்த வைத்தியர்களின் நிதிப்பங்களியில் நிர்மாணிக்கப்பட்ட 2400 சதுர அடி விஸ்திரணமுள்ள புதிய இரண்டு மாடிக்கட்டிடத் தொகுதியின் கணக்காய்வு செய்யப்பட்ட கணக்கறிக்கையானது Dr.சி.சிவநுபன் (நிகழ்ச்சித்திட்ட இணைப்பாளர் & பொருளாளர்) 10.03.2021 அன்று செயலாளர் வடமாகாண சுகாதார அமைச்சு Dr. ஆ . கேதீஸ்வரன் (மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் -வட மாகாணம் , பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர் - யாழ்ப்பாணம்) Dr வே. கமலநாதன் (மருத்துவ அத்தியட்சகர் - ஆதார வைத்தியசாலை பருத்தித்துறை) ஆகியோரிடமும் உத்தியோகபூர்வமாக கையளிக்கப்பட்டது.

நன்றி

S. Sivaran

Dr.சி.சிவநுபன்

(நிகழ்ச்சித்திட்ட இணைப்பாளர் & பொருளாளர்)

22.04.2021

Yadamaradehi Doctors Project

(A Two storey Building Complex in Base Hospital Point Pedro)

Summary of Receipts and Payments Accounts:

From 01/07/2020 to 13/02/2021:-

RECEIPTS		PAYMENTS	
Common Account (R00R172651)	3,750,365.00	Building Construction	5,882,000.00
Dr. S. Anandhasivam (R00R892375)	2,502,000.00	Furniture	329,500.00
		Others	40,865.00
	6,252,365.00		6,252,365.00

Gifts:

- 1) Doctors of Base Hospital Point Pedro, donated Furniture valued Rs. 225,000.00 to Doctors Lounge & Staff Canteen.
- 2) Dr. S. Girtharan (*Consultant Surgeon*) donated Rs. 40,000.00 valued Sofa set.
- 3) Mr. K. Kathirumalai (Retd. Senior Lecturer in Accountancy- SLIATT, Auditor) conducted audits of the accounts free of charge, which was valued Rs. 45,000.00

Auditor's Report:

As part of our audit, I examined and tested evidence supporting the figures contained in the cash statement.

This statement is true and fair presentation.

K. Kathirumalai
SENIOR - LECTURER
Hond-Dupl. of Accountancy
Advanced Technological Institute
Galle, P.O.

[Signature]
Auditor

Vadamaratchi Doctors Project

(A Two storey Building Complex in Base Hospital Point Pedro)

Summary of Receipts and Payments Accounts:

From 01/07/2020 to 13/02/2021:-

RECEIPTS		PAYMENTS	
Common Account (8008172651)	3,750,365.00	Building Construction	5,882,000.00
Dr. S. Anandhaniam (8008892375)	2,502,000.00	Furniture	329,500.00
		Others	40,865.00
	6,252,365.00		6,252,365.00

Gifts:

- 1) Doctors of Base Hospital Point Pedro, donated Furniture valued Rs. 225,000.00 to Doctors Lounge & Staff Canteen.
- 2) Dr. S. Giritharan (*Consultant Surgeon*) donated Rs. 40,000.00 valued Sofa set.
- 3) Mr. K. Kathirimalai (Retd. Senior Lecturer in Accountancy- SLIATE, Auditor) conducted audits of the accounts free of charge, which was valued Rs. 45,000.00

Auditor's Report:

As part of our audit, I examined and tested evidence supporting the figures contained in the Cash Statement.

This statement is true and fair presentation.

K. Kathirimalai
SENIOR - LECTURER
Head Dept. of Accountancy
Advanced Technological Institute
Dist. VINA.

A.A.
Auditor

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

<i>Head Office</i>	<i>Colombo</i>	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2536672, 011-2556673	info@agsarma.com
<i>Branches</i>	<i>Colombo</i>	# 155/18 - 3/3, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3133044	
	<i>Jaffna</i>	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	<i>Hatton</i>	# 164, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 031-2222350, 0777-802900	
	<i>Trincomalee</i>	# 25/43, Thiruvannampanthur Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT
EXECUTIVE COMMITTEE OF
BASE HOSPITAL.

MANAGEMENT FINANCIAL
STATEMENT.

PERIOD ENDED FROM
15TH APRIL, 2020
TO 31ST MAY, 2021.

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

<i>Head Office</i>	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2356672, 011-2356673	info@agsarma.com
<i>Branches</i>	Colombo	# 153/18 - 2/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3133044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	Hatton	# 16V, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 011-2222350, 0777-802900	
	Trincomalee	# 29/4B, Thirugnanasampanikar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

I To Messrs : Hospital Management Executive Committee
of Base Hospital, Point Pedro.

II Place where the organization
is carried on or exercised : Base Hospital, Point Pedro, Jaffna,
Sri Lanka.

III Name, if any of the organization : Hospital Management Executive Committee
of Base Hospital, Point Pedro.

IV Nature of Organization : Plan, Organize and involve in the rapid development of
Hospital Infrastructure and Facilities, Mainly related to
Covid - 19 Pandemic Situation.

V The Management Financial Statements of the above mentioned organization for the
Period ended from 15th April, 2020 to 31st May, 2021 were prepared by the Company and
examined by us.

PAGE 01

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 153/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3133044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	Hatton	# 16 V, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 051-2222550, 0777-802900	
	Trincomalee	# 25/6, Thirugnanasampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

CORPORATE INFORMATION

Name of the Organization : Hospital Management Executive Committee
of Base Hospital, Point Pedro.

Registered Number : BH/PPL/PL/DI/Gen/2020

Date of Registration : 21.04.2020

Banker's		
Name of The Bank	Type of Account	Account Number
Commercial Bank of Ceylon PLC	Current Account	8007648515

Auditors : A.G. Sarma & Co.,
(Chartered Accountants),

Address	Head Office
# 14, Sagara Road, Colombo - 04, Sri Lanka.	# 29K, Carlwil Place, Colombo - 03, Sri Lanka.

Branches**Messenger Street Branch**

A.G. Sarma & Co.,
(Chartered Accountants),
153 / 18, 1 / 1, Messenger Street,
Colombo - 12, Sri Lanka.

Jaffna Branch

A.G. S. Sharma & Co.,
(Chartered Accountants),
139, Hospital Road,
Jaffna, Sri Lanka.

Batticaloa Branch

A.G. S. Sharma & Co.,
(Chartered Accountants),
Mathurankudah Veli,
Sathurukondan, Batticaloa,
Sri Lanka.

Hatton Branch

A.G. S. Sharma & Co.,
(Chartered Accountants),
16 V, Mendis Mawatha,
Hatton, Sri Lanka.

Trincomalee Branch

A.G. S. Sharma & Co.,
(Chartered Accountants),
25/6, Thirugnanasampanthar Street,
Trincomalee, Sri Lanka.

PAGE 02

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office Colombo
Branches Colombo
Jaffna
Hattion
Trincomalee

14, Sagara Road, Colombo - 04.
153/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.
119, Hospital Road, Jaffna.
161, Mendis Mawatha, Hattion.
23/4B, Thiruganamasampanthar Street, Trincomalee.

Tel: 011-2556672, 011-2556673
Tel: 011-2435666, 011-3133944
Tel: 021-2224589, 021-2228258
Tel: 031-2222550, 0777-802900
Tel: 0777-802900

info@agsarma.com

www.agsarma.com

MEMBER'S INFORMATION

Members	Name	Designation	Address
1	Dr. V. Kamalanathan	President	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
2	Dr. S. Ravichandran (VP)	Clinical Head	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
3	Dr. S. Prithika (MOH, Point Pedro)	Secretary	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
4	Dr. V. Tharshan (MO)	Treasurer	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
5	Dr. V. Samarakoon	Asst. Treasurer	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
6	Dr. A. Anton Jenil (Cons. Radiologist)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
7	Mrs. J. Vimalthy (AO)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
8	Mrs. V. Pararajah (Matron)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
9	Mr. A. Sasikaran (ICMC)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
10	Mr. Jegatheesan (Radiographer)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.
11	Mrs. M. M. Anithula (MSO)	Members	Base Hospital, Point Pedro, Jaffna, Sri Lanka.

PAGE 03

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sugara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 155/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2455666, 011-3133044	
	Jaffna	# 138, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	Hatton	# 16V, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 031-2222550, 0777-802900	
	Trincomalee	# 25/4B, Thiruganasampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO
STATEMENT OF FINANCIAL POSITION

2021

AS AT 31ST MAY, 2021	Notes	Rs.
ASSETS		
NON CURRENT ASSETS		
TOTAL NON CURRENT ASSETS		Nil
CURRENT ASSETS		
Receivables		Nil
Cash and Cash Equivalent	1	5,487.90
TOTAL CURRENT ASSETS		5,487.90
TOTAL ASSETS		5,487.90
EQUITY AND LIABILITIES		
EQUITY		
Accumulated Fund	2	5,487.90
TOTAL EQUITY		5,487.90
NON CURRENT LIABILITIES		
TOTAL NON CURRENT LIABILITIES		Nil
CURRENT LIABILITIES		
Payable		Nil
TOTAL CURRENT LIABILITIES		Nil
TOTAL LIABILITIES		Nil
TOTAL EQUITY AND LIABILITIES		5,487.90

Figures expressed in Sri Lankan Rupees.

Figures in brackets indicate deduction.

The Committee of Management is responsible for the Preparation and Presentation of these Financial Statements. Signed for and on behalf of the Committee By:

President

Secretary

Treasurer

A.G. SARMA & CO.,
(CHARTERED ACCOUNTANTS),
AGS/231/CO 04

PAGE 04



Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 135/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3113044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2234589, 021-2238258	www.agsarma.com
	Hilton	# 18V, Mendis Mawatha, Hilton.	Tel: 051-2212550, 0777-802900	
	Trincomalee	# 33/48, Thurgunananthampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO**STATEMENT OF INCOME AND EXPENDITURE**

2021

FOR THE YEAR ENDED FROM 15TH APRIL, 2020 TO 31ST MAY, 2021

Notes

Rs.

Donation		38,487,405.12
Add: Interest Income		9,458.20
Gross Income		38,496,863.32
Less: Expenditure		
Capital Nature Expenditure	3	(28,885,460.06)
Salary and Wages	4	(2,260,843.00)
Maintenance Expenses	5	(3,082,018.00)
ETU		(99,000.00)
EU		(2,120,259.00)
Printing and Stationery Expenses	6	(231,639.00)
Reserve Payment		(371,900.00)
Miscellaneous Expenses		(872,751.36)
Shorteat		(156,905.00)
Craftary		(74,000.00)
Cristal Frame		(76,000.00)
Food		(47,540.00)
Wastage		(7,500.00)
MOU		(3,000.00)
Doctor Lounge & Medical Library (Sponsored by -Dr.Umasuthan Family)		(25,000.00)
Doctor Lounge Staff Canteen men Payment		(13,000.00)
Professional Charges		(35,000.00)
Service Expenses	7	(101,460.00)
Uniform Expenses		(25,000.00)
Bank Charges		(3,500.00)
		(38,491,375.12)

Excess Income Over the Expenditure

5,457.90

Figures expressed in Sri Lankan Rupees.

Figures in brackets indicate deduction.

PAGE 05

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 133/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2433666, 011-3133044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228238	www.agsarma.com
	Hatton	# 169, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 051-2222330, 0777-802900	
	Trincomalee	# 25/4B, Thiruganasampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO
STATEMENT OF RECEIPT AND PAYMENT

2021

FOR THE YEAR ENDED FROM 15TH APRIL, 2020 TO 31ST MAY, 2021

Notes

Rs.

Cash and Cash Equivalent

Cash at Bank

Nil

Cash in Hand

Nil

Add: Receipts - Deposits

38,487,405.12

Interest Income

9,458.20

Gross Receipts

38,496,863.32

Less: Disbursements

Capital Nature Expenditure

3

(28,885,460.06)

Salary and Wages

4

(2,260,843.00)

Maintenance Expenses

5

(3,082,018.00)

ETU

(99,000.00)

EU

(2,120,259.00)

Rexene Payment

(371,500.00)

Miscellaneous Expenses

(872,751.36)

Printing and Stationery Expenses

6

(231,639.00)

Doctor Lounge & Medical Library (Sponsored by -Dr. Umasuthan Family)

(25,000.00)

Doctor Lounge Staff Canteen men Payment

(13,000.00)

Professional Charges

(35,000.00)

Shorteat

(156,905.00)

Craftary

(74,000.00)

Cristal Frame

(76,000.00)

Food

(47,540.00)

Service Expenses

7

(107,460.00)

Wastage

(7,500.00)

MOU

(3,000.00)

Uniform Expenses

(25,000.00)

Bank Charges

(3,500.00)

(38,491,375.42)

Available Balance

5,487.90

Cash and Cash Equivalent as at 31.05.2021

1

5,487.90

Figures expressed in Sri Lankan Rupees.

Figures in brackets indicate deduction.

PAGE 06

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCMA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 155/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3133044	
	Jaffna	# 119, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	Nattori	# 16V, Mendis Mawatha, Nattori.	Tel: 051-2222550, 0777-802900	
	Trincomalee	# 25/4B, Thingananasampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO**NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENT**

2021

AS AT 31ST MAY, 2021

Notes

Rs.

1 CASH AND CASH EQUIVALENT

Cash at Bank	1.1	2,770.76
Cash in Hand		2,717.14
Total Cash and Cash Equivalent		5,487.90

1.1 CASH AT BANK

Name of the Bank	Type of Account	Account Number	
Commercial Bank of Ceylon PLC	Current Account	8007648513	2,770.76
Total Cash at Bank			2,770.76

2 ACCUMULATED FUND

Excess Income Over the Expenditure	5,487.90
Total Accumulated Fund	5,487.90

*Figures expressed in Sri Lankan Rupees.**Figures in brackets indicate deduction.*

PAGE 07

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,

(CHARTERED ACCOUNTANTS)

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2536672, 011-2536673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 133/14 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3135044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224389, 021-2228258	www.agsarma.com
	Hatton	# 167, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 051-2222510, 0777-803900	
	Trincomalee	# 23/48, Thiruvananthapuram Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO
NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENT

FOR THE YEAR ENDED FROM 15TH APRIL, 2020 TO 31ST MAY, 2021

	Notes	Rs.
3 CAPITAL NATURE EXPENDITURE		
Description		
Operation Theater		5,216,500.00
Radiology Building		2,426,499.20
Clinic		4,169,267.00
Ward	3.1	10,129,773.86
OPD Building		369,135.00
Triage Room		336,640.00
Blood Bank		1,015,767.00
Medical Equipment		1,660,398.00
Chair and Tables		221,700.00
Mattress		578,750.00
Curtain		107,200.00
TV		108,000.00
Cooler Box		121,680.00
Aircondition Installment		73,500.00
Pathway		2,344,650.00
Total		28,885,460.06
3.1 WARD		
Ward 02		2,463,500.00
Ward 06		4,000.00
Ward 07		3,337,831.36
Ward 08		3,077,345.50
Ward 09		1,230,597.00
Ward 10		16,500.00
Total		10,129,773.86

Figures expressed in Sri Lankan Rupees.

Figures in brackets indicate deduction.

PAGE 08

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP

G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)

A.G. SARMA & CO.,**(CHARTERED ACCOUNTANTS)**

Head Office	Colombo	# 14, Sagara Road, Colombo - 04.	Tel: 011-2556672, 011-2556673	info@agsarma.com
Branches	Colombo	# 155/18 - 1/1, Messenger Street, Colombo - 12.	Tel: 011-2435666, 011-3133044	
	Jaffna	# 139, Hospital Road, Jaffna.	Tel: 021-2224589, 021-2228258	www.agsarma.com
	Hatton	# 16V, Mendis Mawatha, Hatton.	Tel: 051-2222550, 0777-802900	
	Trincomalee	# 25/4B, Thirugnana Sampanthar Street, Trincomalee.	Tel: 0777-802900	

HOSPITAL MANAGEMENT EXECUTIVE COMMITTEE OF BASE HOSPITAL, POINT PEDRO**NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENT****2021****FOR THE YEAR ENDED FROM 15TH APRIL, 2020 TO 31ST MAY, 2021****Rs.****4 SALARY AND WAGES**

Welfare Society	1,061,243.00
Wages	1,024,600.00
Salary	175,000.00
Total Salary and Wages	2,260,843.00

5 MAINTENANCE EXPENSES

Welding Work	1,266,750.00
Painting Materials	860,220.00
Electrical Work	411,713.00
Repair and Maintenance	81,250.00
Decoration	27,610.00
Carpenter	434,475.00
Total Maintenance Expenses	3,082,018.00

6 PRINTING AND STATIONERY EXPENSES

Photocopy, Scan, Mailing	137,859.00
Printing	76,800.00
Stationary	16,980.00
Total Maintenance Expenses	231,639.00

7 SERVICE EXPENSES

Advertisement	23,800.00
Fuel	5,760.00
Transport Expenses	71,900.00
Total Service Expenses	101,460.00

*Figures expressed in Sri Lankan Rupees.**Figures in brackets indicate deduction.*

PAGE 09

Founder - Mr. A.S.A.G. Sarma, B.Sc, JP**G.S. Swaminathan Sharma, MBA(UK), FCA(SL), FCMA(UK), FCPA(Aust.), CMA(Aust.), FCMA(SL), MCPM(SL), CGMA(GLOBAL)**

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித
புனரமைப்புத் திட்டம் 2020



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: பெண்கள் மருத்துவ விடுதி (விடுதி இல 09)
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 14.09.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 21.11.2020
நன்கொடையாளரின் பெயர்	: 2003 (உ/த) பிரிவு மாணவர்கள், ஹாட்லிக் கல்லூரி
தொகை	: 1Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Jegan Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை தூரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : பெண்கள் மருத்துவ விடுதி
(விடுதி இல 09)
புதிய மலசலகூடம் அமைத்தல்

ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 04.12.2020

நிறைவடைந்த திகதி : 06.02.2021

நன்கொடையாளரின் பெயர் : ஹாட்லிகல்லூரி பழைய மாணவர்கள்
(1972 - 1978)

தொகை : 1.116Mn

கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : கமலம் Builders

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: சத்திர சிகிச்சைக்கூடம் புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 07.09.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 28.11.2020
நன்கொடையாளரின் பெயர்	: புற்றளை மகா வித்தியாலயம் பழைய மாணவர் சங்கம், வல்லிபுர ஆழ்வார் தேவஸ்தானம்
தொகை	: 5.0Mn & 0.5Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Kulakotan Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : கதிரியக்கவியல் பிரிவு புனரமைப்பு
 ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 02.06.2020
 நிறைவடைந்த திகதி : 18.07.2020
 நன்கொடையாளரின் பெயர் : திரு.செல்வராஜா முரளிதரன்
 : Dr.சுகன்யா முரளிதரன் மற்றும்
 குடும்பத்தினர் அவுஸ்திரேலியா
 (துன்னாலை)
 தொகை : 2.4Mn
 கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : ஹரி எஞ்சினியர்ஸ்

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்

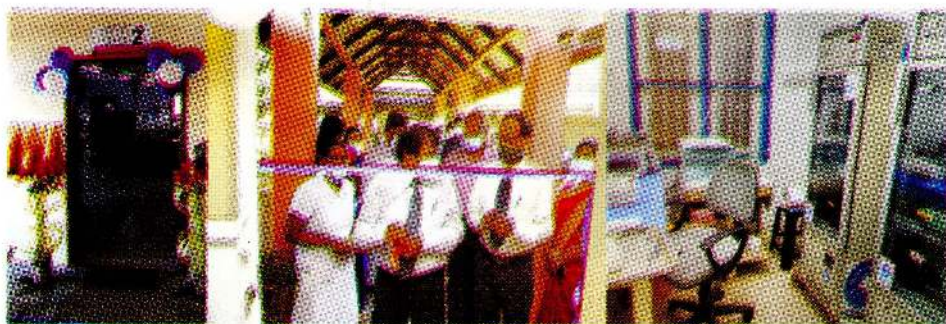


பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

- திட்டத்தின் பெயர் : பெண்கள் சத்திரசிகிச்சை விடுதி
(விடுதி இல 02),
இரத்த வங்கி புனரமைப்பு மற்றும்
ECG இயந்திரம் கொள்வனவு
- ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : விடுதி இல 02 -29.06.2020
இரத்த வங்கி - 05.01.2021
- நிறைவடைந்த திகதி : விடுதி இல 02 -21.08.2021
இரத்த வங்கி - 06.02.2021
- நன்கொடையாளரின் பெயர் : அமரர் திரு.கௌரேஷ் ஞாபகார்த்தமாக
அவரின் நண்பர்களும் நலன் விரும்பிகளும்
- தொகை : 3.58Mn
- கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : விடுதி இல 02 - Thusi construction
இரத்த வங்கி - Kamalam Builders
- புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : அவசர சிகிச்சைப்பிரிவு புனரமைப்பு
மருத்துவ உபகரணங்கள் கொள்வனவு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 22.07.2020
நிறைவடைந்த திகதி : 21.08.2020
நன்கொடையாளரின் பெயர் : 1981 (A/L) பிரிவு ஹாட்லிக் கல்லூரி
தொகை : 3.386Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : Jamuna Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்

பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : சிறுவர் விடுதி (விடுதி இல 08)
புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 17.06.2020
நிறைவடைந்த திகதி : 07.09.2020
நன்கொடையாளரின் பெயர் : திரு.திருமதி மாதவன் கீதா மற்றும்
குடும்பத்தினர், அவுஸ்திரேலியா
தொகை : 3 Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : Hari Engineering

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



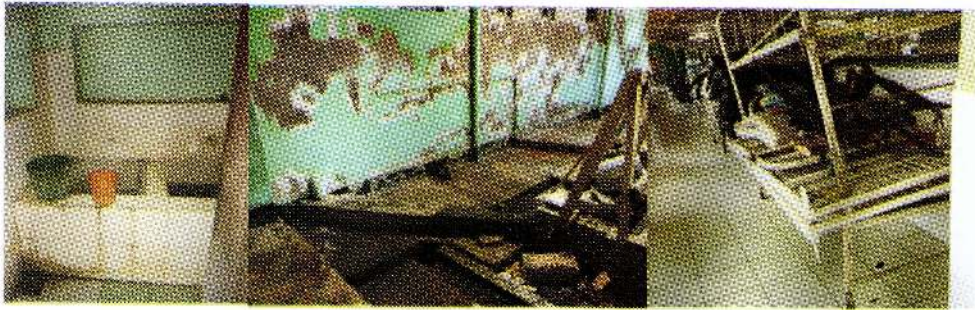
நினைவுக்கல்



**பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை
தூரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020**

திட்டத்தின் பெயர்	: ஆண்கள் சத்திரசிகிச்சை விடுதி (விடுதி இல 07) புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 17.06.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 11.07.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: 1980 (A/L) பிரிவு ஹாட்லிக்கல்லூரி மாணவர்கள், யாழ் மருத்துவப் பீட வைத்தியர்கள் Tamil Engineers Foundation- Australia V3 Foundation
தொகை	: 3.3Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Dream world Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: ஊழியர் சிற்றுண்டிச்சாலை, வைத்தியர்கள் ஓய்வறை, மருத்துவ நூலக நிர்மாணம்
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 28.08.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 26.12.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: வடமராட்சி வைத்தியர்கள்
தொகை	: 6.5Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Kulakotan Construction



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை தாரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: நோயாளர் கட்டில்கள் செப்பனிடல் (300 கட்டில்கள்)
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 25.08.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 21.09.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: திரு.யு.கெங்கநாதனும் சுவிஸ் வாழ் கரவெட்டி நலன் விரும்பிகளும்
தொகை	: 1.36Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: K.L.S.Welding Works
புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்	



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: சமையலறை புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 14.09.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 21.11.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: அமரர் தனஞ்செயன் ஞாபகார்த்தமாக அவரது நண்பர்களும் நலன் விரும்பிகளும்
தொகை	: 0.8Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Jegan Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: முதிராக் குழந்தைகள் பிரிவிற்கான நடை பாதை நிர்மாணம்
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 24.08.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 21.11.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: கோவிற்கடவை சனசமூக நிலையம்
தொகை	: 2.1Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Kulakotan Construction



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: முதிராக் குழந்தைகள் விடுதி முழுமையாக்கம்
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 01.09.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 21.11.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: திரு.குகன், பிரித்தானியா
தொகை	: 1.1Mn
கட்டிட ஒப்பந்தகாரர்	: Venukanan Construction



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை தூரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: ஆண்கள் மருத்துவ விடுதி (விடுதி இல 06) புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 10.05.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 13.06.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: நட்பு 98 அமைப்பினர்
தொகை	: 02 Mn
கட்டிட ஒப்பந்தகாரர்	: Thusi Construction
புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்	



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : வைத்தியசாலை முன்பகுதிக்கான அலங்கார
தரைக் கற்கள் பதித்தல் மற்றும்
வெளி நோயாளிகளுக்கான
காத்திருப்பு கொட்டகை அமைத்தல்

ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 14.07.2020

நிறைவடைந்த திகதி : 18.07.2020

நன்கொடையாளர்கள் : ரூபு 99 அமைப்பினர்

தொகை : 1.5Mn

கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : Kulakotan Construction

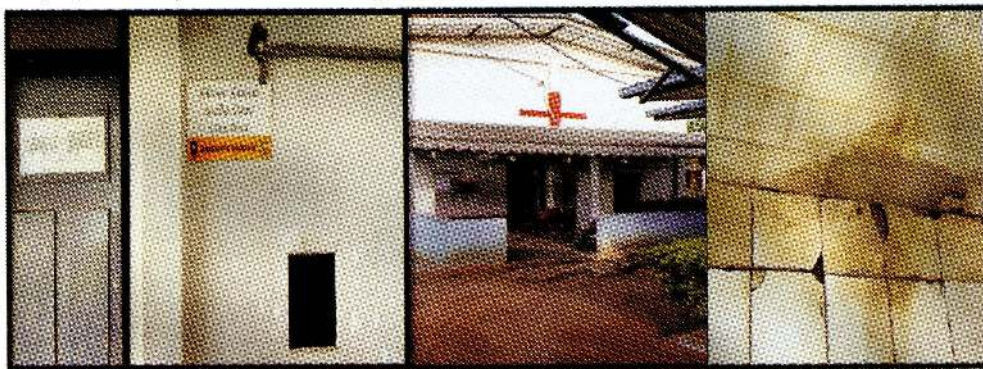


நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : கிளிநிக் கட்டடம் புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 23.06.2020
நிறைவடைந்த திகதி : 01.08.2020
நன்கொடையாளர்கள் : திருமதி.S.புனிதவதி, உபயகதிர்காமம்
தொகை : 3.10Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : Dream World Construction
புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: மகப்பேற்று விடுதி (விடுதி 10) புனரமைப்பு
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 02.10.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 28.11.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: Hari Engineering
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Hari Engineering
புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்	



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர்	: கிளிநிக் காத்திருப்பு பகுதிக்கான அலங்கார தரைக் கற்கள் பதித்தல் மற்றும் இருக்கைகள் அமைத்தல்
ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி	: 24.10.2020
நிறைவடைந்த திகதி	: 28.11.2020
நன்கொடையாளர்கள்	: Mr.Rathakrishanan
தொகை	: 1.46Mn
கட்டட ஒப்பந்தகாரர்	: Kulakotan Construction



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை
தூரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : வெளி நோயாளர் பிரிவிற்கான பல்துறை
வசதிகள் புனரமைப்பு

ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி : 08.07.2020

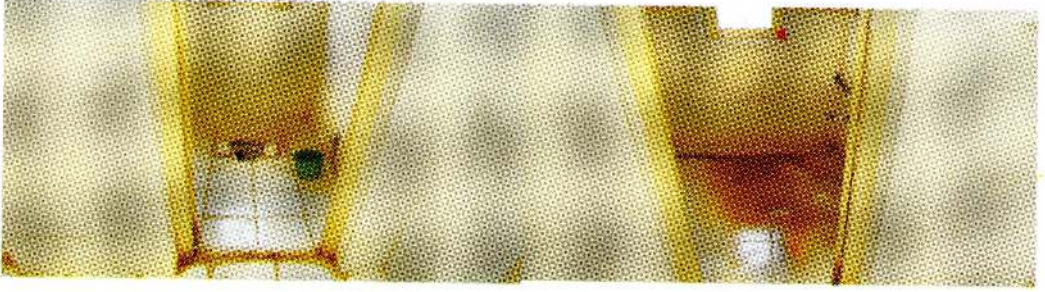
நிறைவடைந்த திகதி : 01.08.2020

நன்கொடையாளர்கள் : திரு.மு.ரவிச்சந்திரன், சுவிற்சர்லாந்து

தொகை : 1Mn

கட்டட ஒப்பந்தகாரர் : Jamuna Construction

புனரமைப்பு செய்யப்பட முன்னர்



புனரமைப்பு செய்யப்பட்ட பின்னர்



நினைவுக்கல்



பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலை துரித புனரமைப்புத் திட்டம் 2020

திட்டத்தின் பெயர் : மெத்தைகள் உறைகளுடன் கொள்வனவு
நன்கொடையாளர்கள் : 17.06.2020 - கரவெட்டி அபிவிருத்தி
ஒன்றியம் (UK) -0.597Mn
: 22.06.2020 - வேலும் மயிலும்
Foundation-60 mattress
: 20.05.2020 - Other donors
- 50 mattress



என்றென்றும் நன்றிக்குரியவர்கள்.....

எமது வைத்தியசாலையின் துரித புனரமைப்புத்திட்டத்தில் முக்கிய பங்களிகளான நன்கொடையாளர்களுக்கு எமது வைத்தியசாலை சமூகம் சார்பில் நன்றிகளையும் பராட்டுக்களையும் தெரிவித்துக்கொள்கின்றோம்.

2020ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் 20ஆம் திகதியிலிருந்து இன்றுவரை எமது வைத்தியசாலையின் விடுதிகளையும் அலகுகளையும் அழகுறப் புனரமைத்துத் தந்த அனைத்து நல்லுள்ளங்களுக்கு எமது நன்றிகள்.

இக்காலப்பகுதியில் மருத்துவ உபகரணங்கள் ஏனைய பொருட்கள் போன்றவற்றை நன்கொடையாக வழங்கியவர்களுக்கும் நிதிப்பங்களிப்பை நல்கியோருக்குக்கும், எமது நன்றிகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றோம்.

பெருமளவான நல்லுள்ளங்கள் நன்கொடைகளை வாரி வழங்கிய காரணத்தினால் இப்பக்கத்தில் எல்லோருடைய விபரங்களையும் தனித்தனியாகப் பிரசுரிக்க முடியாமைக்கு மனம் வருந்துகின்றோம்.

இத்துரித புனரமைப்புத்திட்டத்தை நெறிப்படுத்திய அனைத்து தரப்பினருக்கும் எமது வைத்தியசாலை சமூகம் சார்பான நன்றிகள் உரித்தாகட்டும். அத்தோடு இப்பணியில் பங்காற்றிய எமது வைத்தியசாலையின் உத்தியோகத்தர்கள், ஊழியர்கள் அனைவருக்கும் எமது நன்றிகள். இப்புனரமைப்புத்திட்டத்தில் எமது பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த புல்வேறு அமைப்புக்கள் தொண்டு நிறுவனங்கள் தங்களது பங்களிப்பை நல்கியிருந்தன. அவர்களுக்கும் எமது மனமார்ந்த நன்றிகள். இத்திட்டத்திற்குரிய வழிகாட்டல் ஆலோசனைகளை வழங்கிய வடமாகாண சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர், மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர், வடமாகாணம், பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர், யாழ்ப்பாணம் ஆகியோருக்கு எமது வைத்தியசாலை சமூகம் சார்பான நன்றிகள். எமது நோயாளர் நலன்புரிச் சங்கத்தின் நிர்வாக உறுப்பினர்கட்கும் எமது நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

என்றென்றும் நன்றியுடன்

திரு.வே.கமலநாதன்,
பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்,
ஆதார வைத்தியசாலை,
பருத்தித்துறை.

ஆதாரத்தின் அவதாரத்திற்கு வித்திட்டவர்களிற்கு.....

மரங்களிற்கு வேர் ஆதாரம். மீண்டும் துளிர்ந்து தழைத்து வானோங்கி வளர்ந்துவரும் எம் வைத்தியசாலையின் துரித அபிவிருத்திக்கு ஆதாரமான பதிவுகளை அச்சேற்றி நூலாக அழகுபடுத்த நினைத்த அனைத்துள்ளங்களிற்கும் முதற்கண் நன்றிகள்.

தமது வேலைப்பழுவின் மத்தியிலும் காலச் சுவடுகளில் அழியாத கல்வெட்டுகளாய் தமது வாழ்த்துச் செய்திகளை வழங்கி எமது மலரை மணம் வீச வைத்த பெருந்தகைகளுக்கு எமது சிரம் தாழ்த்திய நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

குறைந்தளவு ஆளணியுடனும் மனம் நிறை சேவை வழங்கும் எமது வைத்திய நிபுணர்கள் மற்றும் வைத்திய உத்தியோகத்தார்கள் தமது சிரமத்தைப்பாராது, சகலரும் அறிந்துணரும் வகையில் பயன்மிகு மருத்துவக் கட்டுரைகளை வழங்கியுதவியமைக்கு எமது சிரம்தாழ்த்திய நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

இம் மலருக்கு ஆக்கங்கள் வழங்கிய வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தார்கள் ஊழியர்களிற்கும், ஆக்கங்களுக்கான தெரிவுப் போட்டியில் அவற்றைத் தரப்படுத்தி தெரிவுசெய்து உதவிய வலயக் கல்விப் பணிப்பாளர் மற்றும் அவர் தம் பணிக்குழாத்திற்கும் மனமுவந்த நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

அனைத்து ஆக்கங்களையும் தட்டச்சுசெய்து, சரிபார்த்து நூலுருவாக்க உதவிய சக உத்தியோகத்தார்க்கட்கும், அட்டைப் படத்தை அழகுற அமைத்துதவிய வைத்தியகலாநிதி.கே.செந்தூரன் அவர்கட்கும், ஐயம் இட்டுண் பக்கத்தினை வடிவமைத்துதவிய திருமதி.உ.வாசுகி, முகாமைத்துவ சேவை உத்தியோகத்தர் அவர்கட்கும், நினைவுகளின் பதிவுகளாம் வண்ணப் புகைப்படங்களை எடுத்துதவிய Sun Digital கலையகத்தினருக்கும், அச்சேற்றும் முயற்சிக்கு கரம் கொடுத்த தமிழ் பூங்கா அச்சகத்தினருக்கும், எமது நன்றியறிவித்தல்கள் உரித்தாகட்டும்.

ஆதாரத்தை உருவாக்க ஆணிவேராக, எம் வைத்தியசாலையை நோயாளர் நேய வைத்தியசாலையாக மாற்ற அரும்பாடுபடும் எம் வைத்திய அத்தியட்சர், வைத்திய நிபுணர்கள், வைத்தியர்கள், உத்தியோகத்தார்கள் மற்றும் ஊழியர்களிற்கு எமது நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

வரலாற்றில் ஆதாரமாக சுவடுகளை பதிப்பதற்கு இவ் ஆதார வெளியீட்டிற்கு நிதி உதவி வழங்கியுதவிய ஐயம் இட்டுண் அமைப்பின் ஸ்தாபகரும், எமது வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்தியில் அதிக அக்கறை கொண்ட திரு. முரளிதரன் குடும்பத்தினருக்கு எமது மனமுவந்த நன்றிகள் என்றென்றும் உரித்தாகட்டும்.

இம்மலரை மலர வைத்த அனைத்து அன்புள்ளங்களிற்கும் அகம் நிறைந்த நன்றிகள் உரித்தாகட்டும்.

நன்றியுடன்,

மலர்க்குழு,

ஆதார வைத்தியசாலை,
பருத்தித்துறை.



ஐயமிட்டுண்

“ஐயமிட்டுண்” என்று ஆத்திசூடியில் ஓளவையார் கூறியதன் பயனை நோக்கினால் உணவு இல்லாதவர்களுக்கு உணவிட்ட பின் உண்ணுக என்பது பொருளாகும். இது இன்றைய கால கட்டத்தில் உணவிற்கு மட்டுமன்றி அத்தியாவசியமான எல்லாத் தேவைகளுக்குமே பொருந்துவதாக அமைகின்றது.

இந்த வகையில் எமது பருத்தித்துறை ஆதார வைத்தியசாலையில் முன்மாதிரியான ஒரு செயற்றிட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட உள்ளது. சகல வைத்தியசாலைகளுக்குமான முன்மாதிரியாக இந்தச் செயற்றிட்டத்திற்கு முழு பங்களிப்பினையும் வழங்குவதற்கு துன்னாலை வடக்கு நொத்தாரிஸ் வளவைச் சேர்ந்தவரும் தற்போது அலுஸ்திரேலியாவில் வசித்து வருபவருமான திரு.திருமதி(Dr)முரளிதரன் குடும்பத்தினர் முன்வந்துள்ளனர்.

இவர்கள் எமது வைத்தியசாலையின் துரித அபிவிருத்தியில் ஏற்கனவே எம்முடன் கைகோர்த்தவர்கள். இவர்களின் பங்களிப்புடன் எமது கதிரியக்கப் பிரிவு துரிதமாக புனரமைக்கப்பட்டு பல வசதிகளுடன் அழகாக மிளிர்ந்து கொண்டிருக்கின்றது. மேலும் திரு.முரளிதரன் அவர்கள் கடந்த மூன்று வருடங்களாக உ-கல்வி தொண்டர் நிறுவனத்தின் தலைவராக பணியாற்றுவதுடன் தொடர்ந்து மலையகம், கிழக்கு மற்றும் வடக்கு மாகாணத்தைச் சேர்ந்த பிந்தவகிய பாடசாலை மாணவர்களிற்கான கல்வித்தரத்தை உயர்த்துவதிலும் பாரிய பங்காற்றி வருகின்றார்.

தற்போது திரு.முரளிதரன் குடும்பத்தினரால் ஆரம்பிக்கப்படும் இவ்வாறான திட்டமொன்றிற்கு திட்ட முன் யோசனையை முன் வைத்தும் அதற்கு பங்களிப்பும் நல்கி வருகின்ற எமது நன்கொடையாளர் திரு. முரளிதரன் அவர்களுக்கும் வைத்தியசாலைக்குமான தொடர்பு என்றமே முடிவுறாது. மேலும் எதிர்காலத்தில் எமது பிரதேசத்தின் நலன்புரி அமைப்புகளால் இது தொடர்புடைய வேண்டும் என்பது எமது பெருவிரும்பாகும். இவ்வாறான செயற்பாடுகள் எமது பிரதேசத்தின் நலன்புரி அமைப்புகளுக்கும் எமது வைத்தியசாலைக்குமான ஒரு தொடர்புக் கொடி உறவாக அமையும் என்பதில் ஐயமில்லை.

“ஐயமிட்டுண்” திட்டம் பற்றி நோக்குவோமாயின் வசதியற்ற ஒரு நோயாளி எமது வைத்தியசாலை விடுதியில் அனுமதிக்கப்படும் போது நோயாளிக்கான அடிப்படைத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் பொதி ஒன்றும் எமது வைத்தியசாலை உணவூட்டலுக்கு மேலதிகமான விசேஷ போசாக்குணவு தேவைப்படுமாயின் அதனை பெற்றுக் கொள்வதற்கும் அதனோடு இணைந்து அந்த நோயாளியைப் பராமரிப்பவருக்கான உணவைப் பெற்றுக் கொடுப்பதற்குமான ஒரு திட்டமாகும்.

அந்த வகையில் இப்படியான நோயாளியை அந்தந்த விடுதியைச் சேர்ந்த பொறுப்பு தாதிய உத்தியோகத்தரும் அந்த விடுதியின் வைத்திய உத்தியோகத்தரும் இனங்கண்டு அதனை எமது அலுவலகத்திற்கு முன்னிலைப்படுத்துவர். அதன் பின்னர் வைத்திய அத்தியட்சகரின் ஒப்புதலுடன் எமது சிற்றுண்டிச்சாலையில் வைத்து அந்தப் பொதியானது விடுதிக்கு அனுப்பி வைக்கப்படும். இது தொடர்பான பதிவுகள் அந்தந்த விடுதிகளிலும், அலுவலகத்திலும், சிற்றுண்டிச்சாலையிலும் பேணப்படும்.

அந்தப் பொதியின் உள்ளடக்கம் கீழ்வருமாறு அமையப்பெறும்

1. ஆண் நோயாளி சாரம் - 02
2. பெண் நோயாளி சட்டை - 02
3. பந்தூரிகை
4. பற்பசை
5. சீப்பு
6. சவர்க்காரம்
7. துவாய்
8. படுக்கை விரிப்பு

9. Pampers (தேவைப்படுபவர்களுக்கு மட்டும்)

இவ்வாறான திட்டம் ஒன்றிற்கு தமது பங்களிப்பை வழங்க சம்மதம் வழங்கிய எமது நன்கொடையாளர் திரு.முரளிதரன் அவர்களுக்கும் வைத்தியசாலைக்குமான தொடர்பு என்றமே முடிவுறாது தொடரும் என்பது போல மீளவும் எமது வைத்தியசாலையினால் வெளியிடப்படவுள்ள “ஆதாரம்” என்ற நூலின் வெளியீட்டு செலவு முழுவதையும் பொறுப்பெடுத்துக் கொண்டுள்ளார்.

“ஐயமிட்டுண்” என்பது வெறும் வார்த்தை என்பது போலல்லாது தனது வாழ்வில் நடைமுறைப்படுத்திய பெருமையும் திரு.முரளிதரன் குடும்பத்தினரையே சாரும் என்று கூறினால் அது மிகையாகாது.

இந்த வகையில் திரு.முரளிதரன் அவர்களும் அவர்களின் குடும்பத்தினரும் வாழ்வாங்கு வாழ எல்லாம் வல்ல இறையருள் வேண்டி வாழ்த்துகின்றேன்.



DR.V.கமலநாதன்
பதில் வைத்திய அத்தியட்சகர்
ஆதார வைத்தியசாலை, பருத்தித்துறை