

**புதிய பொது சுகாதார மருத்துவமனாது (பொ.சு.ம - PHM) பிரிவுகளை நிறுவுவதற்கான வழிகாட்டல் வரைபு**

குடும்ப சுகாதார நிகழ்ச்சி நிரலானது சுகாதார அமைப்பின் பல்வேறு மட்டங்களினுடாக அமுலாக்கப்படுவதுடன் அதன் மிகச் சிறியது பொ.சு.ம (PHM) பிரிவாக அமைவதுடன் இங்கு பல்வேறு சனத்தொகை மட்டத்திலான தலையீடுகள் அமுலாக்கப்படுகின்றன.

பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகள் அவ்வப்போது மீளாய்வு செய்யப்படுவது சேவை வழங்கலின் முன்னேற்றத்திற்கு இன்றியமையாதது. புதிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளின் அடையாளப்படுத்தலின் நோக்கமானது ஊழியர்களின் அதீத வினைத்திறனை உறுதிப்படுத்தி சமூகத்தால் பெற்றுக்கொள்ளப்படும் சேவையின் தரத்தை மேம்படுத்தல் ஆகும்.

இவ்வழிகாட்டியின் குறிக்கோள் ஆனது வழமையான சேவைகளின் குறைந்தபட்ச இடையூறுகளுடன் புதிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளை அடையாளங்கண்டு நிறுவுதலை நெறிப்படுத்தல் ஆகும்.

புதிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளை வரையறுக்கும் செயல்முறையின் போது வழங்கப்பட்ட படிமுறைகள் பின்பற்றப்படல் வேண்டும்.

**1. புதிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவு ஒன்றை அடையாளப்படுத்தல்**

1.1 பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளின் மீள் திருத்தம் தேவைப்பாட்டின் நிமித்தம் ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறை மாத்திரம் மேற்கொள்ளப்படல் வேண்டும்.

பொ.சு.வை (MOH) தனது பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளின் மீள் அடையாளப்படுத்தலை பொ.சு.ம (PHM) ஒருவருக்கு ஒப்படைக்கப்பட்ட மொத்த சனத்தொகையை குறைத்து சேவை வழங்கலின் மேம்பாட்டிற்காக முடிவு செய்யலாம்.

**1.2 புதிய பிரிவுகளை அடையாளப்படுத்தலுக்கான நெறிமுறைகள்**

ஒரு பொ.சு.ம (PHM) பிரிவின் சனத்தொகை அண்ணளவாக 3000 ஆக இருத்தல் வேண்டும். இச் சனத்தொகை அடர்த்தி, பூகோள நில அமைப்பு மற்றும் வடுப்படத்தக்க குழுக்களின் இருப்பு ஆகியவற்றுக்கு இணங்க சரிசெய்யப்பட வேண்டும். தொழில் நிலை பிரிவுகள் நிரப்பப்பட்ட உடனேயே ஒரு பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுக்கான சனத்தொகை கிராமப்புறங்களில் 1500 ஆகவும் நகரப்புறங்களில் 2500 ஆகவும் குறைக்கப்படல் வேண்டும். (சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் இலங்கையின் பொது சுகாதார சேவையில் சுகாதார தொழில் நிலைப் பிரிவுகளை தீர்மானிக்கும் நெறிமுறைகளின் வழிகாட்டல் FHB/DLR/GF/2012 ஐ பார்க்கவும்).

பொ.சு.ம (PHM) பிரிவானது ஒரு கிராம சேவகர் (கி.சே/GN) பிரிவை விட சிறியதாக இருத்தலாகாது என்பதுடன் அதன் எல்லைகள் எப்போதும் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட கி.சே (GN) பிரிவுகளின் எல்லைகளை தாண்டி இருக்க வேண்டும். இது நிர்வாகத் தேவைகள், துறைகளுக்கிடையிலான ஒருங்கிணைப்பு, மற்றைய கள பணியாளர்களுக்கிடையிலான தொடர்பு மற்றும் கண்காணிப்பு பொறிமுறைகள் என்பவற்றை வசதிப்படுத்தும். விதிவிலக்கான சந்தப்பங்களில் அதாவது கி.சே (GN) பிரிவின் சனத்தொகை எதிர்பார்க்கப்படும் பொ.சு.ம (PHM) இன் சனத்தொகையை விடவும் அதிகமாக இருக்குமானால் கி.சே (GN) பிரிவை விடவும் சிறிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவு அடையாளப்படுத்தல் அவசியமாகலாம். அச்சந்தர்ப்பத்தில் மீள் அடையாளப்படுத்தலானது தொகை மதிப்பு மற்றும் புள்ளிவிபரவியல் திணைக்களத்தினால் அடையாளப்படுத்தப்பட்ட எல்லைகளை மையமாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்படுதல் வேண்டும். (தொகை மதிப்புத் தொகுதி ஒன்றுக்கான வரைவிலக்கணம்: 2001 தொகை மதிப்பு அறிக்கை குறிப்பிடுவதாவது ஒரு கி.சே (GN) பிரிவை விட சிறிய சுமார் 60 வீடுகளைக் கொண்ட தொகுதிகள்/ மற்றைய கிராமப்புற கட்டிடப் பிரிவுகள் மற்றும் 80 வீட்டுத்தொகுதிகள்/மற்றைய நகர்ப்புற கட்டிடத் தொகுதிகள். இந்த எல்லைகள் தொகை மதிப்பு வரைபட செயல்முறையின் போது கி.சே (GN) பிரிவின் துணைப்பிரிவாக வழங்கப்பட்டுள்ளன). பின்னர் குறிப்பிடப்பட்டது சம்பந்தப்பட்ட பிரிவின் கிராம சேவகரின் (GN) ஒப்புதலுடன் செய்யப்படுதல் வேண்டும். அடுத்தடுத்த தொகை மதிப்புத் தொகுதிகள் ஒரே பொ.சு.ம (PHM) பிரிவாக எடுக்கப்பட்டு தக்க பெயர் வழங்கப்படுதல் வேண்டும்.

சுகாதார வைத்திய அதிகாரி (MOH) ஆனவர் தாய், சேய் நல சுகாதார வைத்திய அதிகாரி (தா.சே.ந.சு.வை.அ/MOMCH), திட்டமிடல் வைத்திய அதிகாரி (தி.வை.அ / MO planning), சமுதாய மருத்துவ ஆலோசகர் (ச.ம.ஆ/CCP) மற்றும் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் (பி.சு.சே.ப/RDHS) ஆகியோருடன் கலந்துரையாடிய பின்னர் புதிய பொ.சு.ம பிரிவுகள் பற்றிய முன்மொழிவை தயாரித்தல் வேண்டும். இதில் சூழ்நிலை மதிப்பீடு, எதிர்பார்க்கப்படும் நன்மைகள், சேவை வழங்குநர் மற்றும் சேவை பெறுநர் ஆகியோர்களால் உள்ளகப்படுதல் வேண்டும்.

முன்மொழியப்பட்ட பிரிவின் நில வரைபடம் முன்மொழியப்பட்ட சேவை விநியோக மையங்கள் மற்றும் சனத்தொகை என்பவற்றுடன் உருவாக்கப்பட வேண்டும். இதற்காக இணைக்கப்பட்ட வடிவமைப்பை பயன்படுத்தவும்.

## 2. முன் மொழிவுக்கான ஒப்புதல்

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட முன்மொழிவானது மேலதிக மறு சீராய்வுக்காக RDHS இற்கு அனுப்பப்படுதல் அவசியம். RDHS, CCP (மாவட்டம்), MOMCH ஆகியோருடன் சேர்ந்து புதிய பொ.சு.ம (PHM) பிரிவுகளை மறு சீராய்வு செய்தல் அவசியம்.

அவர்கள் தொழில் நிலை பிரிவுகளின் கிடைக்கும் தன்மை, மாவட்டத்தின் வெற்றிடங்கள், புதிதாக அடையாளப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளுக்கு உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை வழங்கக்கூடிய இயலுமை, சேவை மேம்பாடு மற்றும் செலவு வினைத்திறன் ஆகியவற்றுக்காக புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளின் உண்மையான அவசியம் என்பவற்றை கருத்திற் கொள்ள வேண்டும். புதிதாக அடையாளப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளுக்கு மனித வளத்தையும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளையும் பெற்றுக் கொள்ளும் இயலுமை தொடர்பாக மாகாண சுகாதார சேவை பணிப்பாளரின் (RDHS) இணக்கப்பாடு பெறப்படுதல் அவசியம்.

3. புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளுக்கு தொழில் நிலை பிரிவுகளை பெற்றுக்கொள்ள ஒப்புதல்.  
புதிதாக அடையாளப்படுத்தப்பட்ட பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளுக்கு எப்போதும் அதற்கேற்ற தொழில்நிலை பிரிவுகளின் ஒப்புதல் அவசியமாகும். RDHS அணி, வருடாந்த பொ.ச.ம (PHM) தொழில்நிலை பிரிவின் மீளாய்வுக்கான புதிய தொழில்நிலை பிரிவுகளின் முன்மொழிவை உள்ளடக்கி மாகாண சுகாதார சேவை அதிகாரிகள், நிர்வாகம் மற்றும் தொழில் நிலை பிரிவுகள் ஆணைக்குழு ஆகியவற்றின் சம்பந்தப்பட்ட மாகாண ஒப்புதல்களை பெற வேண்டும்.
4. புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளின் பிரகடனம்  
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர், தொழில் நிலைப் பிரிவுகளின் ஒப்புதல் பெறப்பட்டவுடன் மட்டுமே புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளை பிரகடனம் செய்தல் வேண்டும். மாவட்டத்தின் புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளுக்கான மட்டுப்படுத்தப்பட்ட ஒப்புதல் கிடைக்கப்பெறுமாயின், மாவட்ட அல்லது மாகாண ச.ம.ஆ (CCP – District / Province) மற்றும் தா.சே.ந.ச.வை.அ (MOMCH) ஆகியோர் பி.ச.சே.ப (RDHS) க்கு முன்னுரிமை பிரிவுகளின் பட்டியல் ஒன்றை தயாரிக்க உதவ வேண்டும்.
5. புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளின் செயற்பாடு  
பி.ச.சே.ப (RDHS), புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளின் செயற்பாடு எப்போது ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டும் என்பதை பொ.ச.ம (PHM) கிடைக்கப்பெறும் இயலுமையைப் பொறுத்து தீர்மானிக்க வேண்டும். புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவு நிறுவப்பட்டு செயற்பட தொடங்கியவுடன் அதனை e-RHMIS இல் உடனடியாக உள்வாங்க குடும்ப சுகாதார பணியகத்தின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு அலகிற்கு, பி.ச.சே.ப (RDHS) ஒப்பமிட்ட கடிதம் மூலம் தெரியப்படுத்தல் வேண்டும்.
6. புதிதாக நிறுவப்பட்ட பிரிவுகளின் அத்தியாவசிய செயற்பாடுகள்

புதிய பொ.ச.ம (PHM) பிரிவு ஒன்று பிரகடனப்படுத்தப்பட்டவுடன், புதிய பிரிவும் புதிய பிரிவு எந்த முன்னைய பிரிவின் பகுதியாக இருந்ததோ அந்தப்பிரிவும் “புதிதாக நிறுவப்பட்ட” பிரிவுகளாக சேவை வழங்கலின் நிமித்தம் கருதப்படல் வேண்டும். பின்வரும் செயற்பாடுகள் இரு பிரிவுகளிலும் செய்யப்படுதல் வேண்டும்.

- சனத்தொகை கணக்கெடுப்பு மற்றும் தேவைகளின் மதிப்பீடு
- பிரதேசத்தின் நில வரைபடம் உருவாக்கப்படல் வேண்டும்
- புதிய ஆவணங்கள்/திரும்பி வரும் தரவுகள் மற்றும் பதிவேடுகள் என்பவற்றை தருவித்து முழுமையாக பூர்த்தி செய்தல்
- சேவை வழங்கலுக்கான பண்டங்கள் மற்றும் விவரப்பட்டியலுக்கான உருப்படிகள் என்பவற்றை அடையாளம் கண்டு பெற்றுக்கொடுத்தல்
- சேவை வழங்கும் மையங்கள், சாய் சாலைகள், கள நிறுக்கும் நிலையங்கள், புதிய அட்டவணைகள், தாய்மாருக்கு உதவும் குழுக்கள் என்பவற்றை மீளாய்வு செய்து மீள் திருத்தம் செய்தல்.
- புதிய பிரிவுக்கு புதிய பொ.ச.ம (PHM) அலுவலகம் ஒன்றை அடையாளங்கண்டு (ஒரு மத்திய இட அமைவு விரும்பத்தக்கது) அதை பொது மக்களுக்கு தெரியப்படுத்த வேண்டும்.

7. சு.வை.அ (MOH) மற்றும் மேற்பார்வை அலுவலர்கள் புதிதாக செதுக்கப்பட்ட பொ.ச.ம (PHM) பிரிவுகளை சேவை வழங்கலின் மேம்பாட்டிற்காக பின்பற்ற வேண்டும்.

- புதிய பிரிவின் செயற்பாடுகளின் முன்னேற்றத்தை மீளாய்வு செய்தல்.
- கள அலுவலர்களின் சேவை வழங்கலுக்கான உட்கட்டமைப்பு வசதிகளின் கிடைக்கும் தன்மை
- சேவைகள் நிறுவப்படும் வரை அதிகமான மேற்பார்வைகள்.