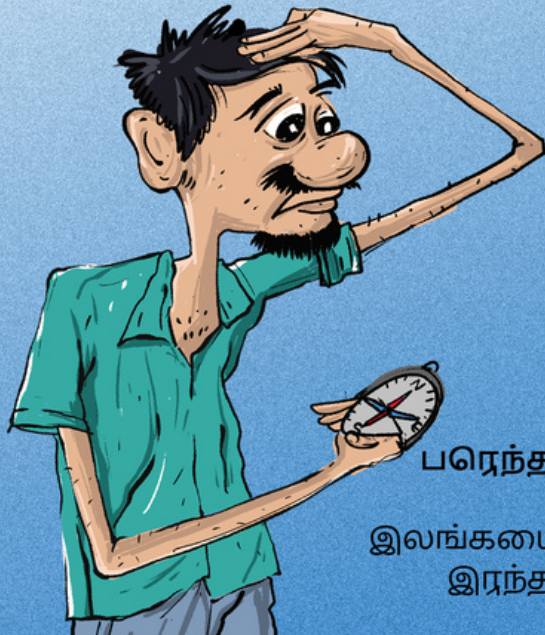


யாரின் ஆலோசனையை  
நான் பின்பற்றுவனேட்டும்?

நான் வறியவன். எனக்குச்  
சிறந்த சுகாதாரப்  
பராமரிப்புக் கிடக்குமா?

அரசு நிதிகள் உரிய  
மாறையில்  
பயன்படுத்தப்படுகின்ற  
னவா?

அவ்வப்போது பாதிதாக  
வளையிடப்படும் கொவிட்  
வழிகாட்டல்கள் தொடர்பான  
தனிவினையை நான் எவ்வாறு  
பெற்றுக்கொள்ள முடியும்?



பெருந்தொற்றுக்க அப்பால் டின்செல்லும் பாதையினதைத்  
திட்டமிடல்

இலங்கையின் தற்போதையை கொவிட் - 19 பதிற்செயற்பாட்டில்  
இரந்த கற்றலும் எதிர்காலத்தினையைப் பற்றிச் சிந்தித்தலும்



**ஜனநாயகக் கலந்துரையாடல், முனைப்பான  
செவிமடுத்தல் மற்றும் உள்ளடங்கலான பிரசைகள்  
பங்கேற்பு: பெருந்தொற்றின்போதும் சமூக  
நெருக்கடியின்போதும் உள்ளடங்கலான குடிமைப்  
பங்கேற்புக்கான தளங்களை உருவாக்கல்**

இலங்கை முகங்கொடுக்கும் பெருந்தொற்றின்போதும் சமூக பொருளாதார நெருக்கடியின்போதும் உள்ளடங்கலான குடிமைப் பங்கேற்புக்கான தளங்களை உருவாக்குவதும் ஜனநாயக நிறுவனங்களையும் சட்டத்தின் ஆட்சியையும் அரசு பொறுப்புக்கூறலையும் வலுப்படுத்துவதும் கருத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். ஈடுபாடுமிக்க பிரசைகள் என்ற ரீதியில், நெருக்கடிக்கான அரசாங்கத்தின் பதிற்கெயற்பாடுகள் அரசியலமைப்பியலின் கோட்பாடுகளுக்கு இயைபுறுகின்றது என்பதையும் அரசாங்கம் அதிலிருந்து விலகுமிடத்து அவை கட்டுப்படுத்தப்படுவதையும் தவறான தகவல்களும் வெறுப்பினைப் பரப்பலும் தடுக்கப்பட்டு மாற்றத்தை உருவாக்குவோர் மற்றும் செல்வாக்குச் செலுத்தக்கூடியவர்கள் ஆகியோரின் நேர்மறையான ஈடுபாட்டின் மூலம் சமூக ஒற்றுமை வலுப்படுத்தப்படுவதையும் உறுதிப்படுத்துவதை நாம் நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளோம்.

இந்தக் குறிக்கோள்களை அடைவதற்கு, சுகாதார மற்றும் பொருளாதாரச் சவால்களுக்கான அரசாங்கத்தின் துரித பதிற்கெயற்பாடுகளைப் பகுப்பாய்வு செய்கின்ற; கொள்கை விடயங்கள் மீதான பகிரங்கக் கலந்துரையாடலொன்றை மேம்படுத்துகின்ற, அடிப்படை உரிமை மீறல்களை ஆவணப்படுத்துகின்ற; ஜனநாயக விழுமியங்களிலும் அரசியலமைப்புக் கோட்பாடுகளிலும் அடிப்படை உரிமைகளிலும் தாக்கத்தை ஏற்படுத்துகின்ற உருவாகிவரும் விடயங்கள் பற்றிப் பிரசைகளுக்கு உரிய நேரத்தில் உண்மைகளின் அடிப்படையிலான தகவல்களை வழங்குகின்ற உத்தியோகபூர்வமற்ற ஒரு "குடிமைக் கண்காணிப்பினைக்" கருத்திட்டம் உருவாக்கியுள்ளது.

ஜனநாயகத்தையும் சட்டத்தின் ஆட்சியையும் வலுப்படுத்துவதற்காக ஆதரித்துவாதாடல் பிரசாரங்களை மேற்கொள்வதையும் அத்துடன் பெருந்தொற்றுக்குப் பின்னரான சூழ்நிலையில் பிரசைகள் தங்களின் தேவைகள், பதகளிப்புக்கள் மற்றும் அபிலாஷைகளை

வெளிப்படுத்துவதை இயலச் செய்யும் ஒரு தேவைகள் மதிப்பீட்டினை நடத்துவதையும் கருத்திட்டம் இலக்காகக் கொண்டுள்ளது.

கருத்திட்டத்துக்கான ஒரு பங்களிப்பாக சசிக பண்டாரவினால் இந்த அறிக்கை எழுதப்பட்டுள்ளது. இக்கருத்திட்டத்தில் அவர்களின் ஈடுபாட்டினை லோ அன்ட் சொசைட்டி டிரஸ்ட் (எல்எஸ்டி) மெச்சுகின்றது. இக்கட்டுரையில் வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ள கருத்துக்கள் எல்எஸ்டி சபையினதோ அல்லது முகாமைத்துவத்தினதோ கருத்துக்களைப் பிரதிபலிக்கவில்லை.

**முகப்பு கலை: சங்கீத் மதுரவல**

# பெருந்தொற்றுக்கு அப்பால் முன்செல்லும் பாதையினைத் திட்டமிடல்

இலங்கையின் தற்போதைய கொவிட் - 19 பதிற்செயற்பாட்டில்  
இருந்து கற்றலும் எதிர்காலத்தினைப் பற்றிச் சிந்தித்தலும்

சசிக பண்டார<sup>1</sup>

இலங்கையின் கொவிட் 19 இற்கான பதிற்செயற்பாட்டினைப் பொறுத்த அளவில், ஆரம்பக் கட்டத்தில் அறிவியலைப் பின்பற்றல், நிபுணர்கள் கூறுபவற்றிற்குச் செவிமடுத்தல், பொதுச் சுகாதாரத்தின் நலனுக்காகக் கடுமையான தெரிவுகளை மேற்கொள்ளல் மற்றும் குறுகிய காலப்பகுதியினுள் கடினமான சவால்களுக்குத் தகவமைத்தல் உள்ளிட்ட சில நம்பிக்கை தரும் அறிகுறிகள் காணப்பட்டன.(1) எவ்வாறாயினும், பெருந்தொற்றின் நீண்டகாலம் நிலைத்திருக்கும் தன்மை, புதுப்புதுத் திரிபுகளின் அச்சுறுத்தல் மற்றும் உலகளாவிய தடுப்பூசிச் சமத்துவமின்மை ஆகியவை உயர் மட்டக் கொள்கை வகுத்தல், தீர்மானம் வகுத்தல் செயன்முறையின் சீர்குலைந்துள்ள தன்மை முதற்கொண்டு அமுல்படுத்தல் சவால்கள் வரையான எமது நாட்டின் சுகாதார முறைமையிலுள்ள பல குறைபாடுகளை வெளிச்சம் போட்டுக் காட்டிவிட்டன. (2-4) சுகாதாரத்தின் அரசியல் தீர்மானக் காரணிகளும் சுகாதாரத்தின் சமூகத் தீர்மானக் காரணிகள் பற்றிய புரிந்துணர்வின்மையும் இலங்கையின் கொவிட் - 19 பதிற்செயற்பாட்டில் கணிசமான வகிபாத்திரத்தினை வகித்துவருகின்றன.(5)

---

<sup>1</sup> சசிக பண்டார கனடாவிலுள்ள மொன்ட்ரீல் மெக்கில் பல்கலைக்கழகத்தில் உலகளாவிய சுகாதாரக் கொள்கை மற்றும் ஆளுகையில் தனித்துவமான கற்கையினை மேற்கொண்டுள்ள கலாநிதிப் பட்ட மாணவராவார். அமெரிக்காவின் டியூக் பல்கலைக்கழகத்தின் உலகளாவிய சுகாதாரத்தில் முதுமானிப் பட்டத்தினைக் கொண்டுள்ள இவர் டியூக் குளோபல் ஹெல்த் நிறுவனத்தில் உலகளாவிய சுகாதாரத்தில் கொள்கைத் தாக்கத்திற்கான மையத்தின் முன்னாள் பொலிசி அசோசியேட் ஆவார்.

முதலாவதாக, துரிதமாக முன்னெடுக்கப்பட்டு வரும் தடுப்பூசியேற்றல் நடவடிக்கைகள், அர்ப்பணிப்புமிக்க சுகாதாரப் பணியாளர்கள், கொவிட்-19 பதிற்செயற்பாட்டு மதிப்பீட்டுக்குப் பங்களிப்பு வழங்கும் கைதேர்ந்த அறிவியலாளர்கள் மற்றும் வறியவர்களுக்குச் சாதகமான சுகாதார முறைமை போன்ற பலங்கள் எமது பெருந்தொற்று பதிற்செயற்பாட்டிலும் ஒட்டுமொத்த சுகாதார முறைமையிலும் உள்ளன என்பதை அங்கீகரிப்பது முக்கியமானதாகும். எவ்வாறாயினும், தவிர்க்கமுடியாத உயர் தொற்று வீதமும் தவிர்க்கப்படக்கூடிய இறப்புக்களும் செயலிழக்கும் நிலைமைக்கு ஆளாகியுள்ள சுகாதார முறைமையும் உருவாகக் காரணமான எமது பெருந்தொற்றுக்கான பதிற்செயற்பாட்டில் உள்ள சவால்களை உருவாக்கிய மிகமுக்கியமான காரணிகளிலேயே இந்தக் கருத்துரைகள் கவனம் குவிக்கின்றன.

ஆக்கபூர்வமான விமர்சனங்கள் முன்செல்வதற்கான சாதகமான பாதையினைத் திட்டமிட எமக்கு உதவும் எனும் நம்பிக்கை இருப்பதால், இந்தக் கருத்துரைகளும் எதிர்கால உலகளாவிய சுகாதாரப் பாதுகாப்புச் சவால்களுக்கு ஏற்படக்கூடிய தீங்குகளைக் குறைப்பதற்கான உயர் மட்டக் கொள்கைப் பரிந்துரைகளை வழங்கும். நுண்ணங்கிகளின் பெருக்கம் ஏற்படுத்தியுள்ள அச்சுறுத்தல் காரணமாகவும் கொரொனா வைரசை ஒத்த விலங்குகளில் இருந்து மனிதர்களுக்குப் பரப்பப்படும் நோய்களின் அதிகரித்துவரும் அச்சுறுத்தல் காரணமாகவும், நாம் எமது தவறுகளில் இருந்து பாடம் கற்றுக்கொள்வது இன்றியமையாததாகும் என்பதுடன் தற்போதைய பெருந்தொற்று மற்றும் எதிர்கால உலகளாவிய சுகாதார அச்சுறுத்தல்கள் ஆகிய இரண்டிலும் கவனம் குவிக்கும் எமது நடப்புக் கொள்கை உட்கட்டமைப்பினை மேம்படுத்துவதற்காக மிகவும் தன்முனைப்புடைய நீண்ட கால அணுகுமுறையினைக் கொண்டிருப்பதும் இன்றியமையாததாகும்.(6-8)

தற்போதைய பெருந்தொற்றுக்கான பதிற்செயற்பாடுகளின் குறைபாடுகளில் தாக்கம் செலுத்திய காரணிகளுள் இராணுவரீதியான அணுகுமுறை உள்ளடங்குகின்றது. இது சில சந்தர்ப்பங்களில் பொதுச் சுகாதாரத் தலைமைத்துவத்தினைக் கீழறுத்துள்ளதுடன் கொள்கைக்கு வழிகாட்டுவதற்கு அறிவியல் ஆதாரங்கள் ஒத்திசைவற்ற முறையில் பயன்படுத்தப்படுவதையும் முறைமையினைச் சிறப்புரிமைமிக்கவர்கள் தமக்குச் சார்பாகப் பயன்படுத்துவதையும் பொதுச் சுகாதார

வழிகாட்டலைக் கீழறுப்பதையும் சிறுபான்மையினரையும் பாதிப்புக்கு ஆளாகும் ஆபத்தில் உள்ளவர்களையும் பலிக்கடாக்களாகப் பயன்படுத்துவதையும் மோசமான தொடர்பாடல் மற்றும் தரவு முகாமைத்துவத்தினையும் பெருந்தொற்றினை எதிர்த்து வாழ்வாதாரங்களைப் பாதுகாப்பதற்கு ஒதுக்கப்பட்ட வளங்களின் நிதி முகாமைத்துவத்தில் வெளிப்படைத்தன்மை இல்லாமையினையும் உருவாக்கியுள்ளது.

## பெருந்தொற்றினைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு இராணுவ ரீதியான அணுகுமுறை

மீள் மதிப்பீடு செய்யப்படவேண்டிய கொள்கைத் தீர்மானங்களில் ஒன்று பெருந்தொற்றுக்கான அதீத இராணுவமயமான அணுகுமுறையாகும். பௌதிகவள முயற்சிகளுக்கும் ஏனைய ஒருங்கிணைப்பு முயற்சிகளுக்கும் இராணுவத்தின் உதவி அவசியமானது என்றபோதிலும், எமது பொதுச் சுகாதார பதிற்செயற்பாடு இராணுவத்தில் அதீதமாகத் தங்கியிருப்பதில் இருந்து நகரவேண்டும் மேலும் யாழ்ப்பாணத்தில் இராணுவ பைக் அலகுகளை நிறுவியமை அல்லது பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளை அமலாக்குவதற்காக முகக்கவசம் அணியாத மக்களை அப்பால் இழுத்துச்செல்லல் போன்ற செயற்பாடுகளில் இருந்து நகரவேண்டும்.(9) பெருந்தொற்று ஒன்று ஏற்படுகையில் பொதுமக்கள் வழிகாட்டல்களைப் பின்பற்றவேண்டும் என்பதையே பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளின் அமுல்படுத்தல் தேவைப்படுத்துகின்றது.

எனவே இராணுவத்தின் மீதுள்ள பயத்தினால் மக்கள் வழிகாட்டல்களைப் பின்பற்றுவதற்கு நிர்ப்பந்திக்கப்படுவதற்கு மாறாக பொதுச் சுகாதார முறைமைக்கும் சமுதாயங்களுக்கும் இடையில் நம்பிக்கையினையும் உதவியினையும் கட்டியெழுப்பும் அணுகுமுறைகளையே இது தேவைப்படுத்துகின்றது. அமலாக்கல் என்பது அவசியமானதுதான் என்ற போதிலும், பகிரங்கமாக அவமானப்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்டு சமுதாயங்களின் மீது தெரிவுசெய்து பிரயோகிக்கப்படும் அதீத இராணுவமயமான அணுகுமுறை கொள்கை மட்டத்தில் இருந்து அகற்றப்படவேண்டும்.(10) மேலும், தடுப்பூசி இருப்புக்கள் கிடைக்கக்கூடியதாக இருப்பது இராணுவத்தினால் மேற்கொள்ளப்படும்

அமுல்படுத்தல் முயற்சிகளுக்குச் சாதகமான முறையில் பேணப்படுவது உள்ளடங்கலாக இலங்கையின் தடுப்பூசி உபாயமார்க்கத்தில் காணப்படும் வேற்றுமைகளைச் சுட்டிக்காட்டும் பகிரங்கக் கடிதத்தினைச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் வெளியிட்டுள்ளனர்.(11)

சுகாதாரப் பணியாளர்களினால் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட இவ்வாறான பரிவுகாட்டல் நடவடிக்கைகளும் வெளிப்படைத்தன்மையின்மையும் பொதுச் சுகாதார முறைமையில் பொதுமக்கள் கொண்டுள்ள நம்பிக்கையினைப் பாழ்படுத்திவிடும். எனவே, பொதுச் சுகாதாரத்தினை மையப்படுத்திய வழிகாட்டலை வழங்குவதற்கு, மருந்து சார் மற்றும் மருந்து சாரா இடையீடுகளை வடிவமைத்து அமுல்படுத்துவது தொடர்பாக முனைப்பானதும் உபாயமார்க்கமிக்கதுமான தலைமைத்துவத்தினை வழங்கி கொவிட் - 19 பதிற்செயற்பாட்டுக்குத் தலைமையினை அல்லது இணைத் தலைமையினை வழங்குவதற்கு ஒரு பொதுச் சுகாதார நிபுணரைக் கொண்டிருப்பதே பயன்மிக்க அணுகுமுறையாக இருக்கும்.

## **கொள்கைக்கு வழிகாட்டுவதற்கு அறிவியலைப் பயன்படுத்துவதில் ஒத்திசைவற்றதன்மை**

பெருந்தொற்றின் ஆரம்பக் கட்டத்தில் அரசாங்கக் கொள்கைகள் அறிவியல் ரீதியான சான்றுகளைப் பிரதிபலித்த போதிலும், காலப்போக்கில் அறிவியல் கொள்கை வழிகாட்டலில் தங்கியிருப்பதில் அரசாங்கம் தொடர்ச்சியற்ற தன்மையினைக் கொண்டிருந்தமையினையும் எதிர்வுகூற முடியாத விதத்தில் நடந்துகொள்வதையும் காணக்கூடியதாக இருந்தது. இது சந்தேகத்துக்குரிய கொள்கைத் தீர்மானங்களுக்கும் பிரதான தீர்மானங்களின் தாமதத்திற்கும் காரணமாகியது. இந்தக் கொள்கைகளும் கொள்கைத் தாமதங்களும் அதிகரித்துவந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையிலும் அதிகரித்துவந்த இறப்புக்களின் எண்ணிக்கையிலும் கணிசமான தாக்கத்தினைக் கொண்டிருந்தன. சமூக, தொற்றுநோயியல் மற்றும் படுக்கை மருத்துவ அறிவியல் உள்ளிட்ட அறிவியல் கொள்கை வழிகாட்டல் என்பது பெருந்தொற்றொன்றின் போது கொள்கை வகுப்பதற்கான தகவல்களை வழங்குவதற்கு இன்றியமையாததாகும். அறிவியலை அடிப்படையாகக்

கொண்டு தகவல் வழங்கப்படும் அணுகுமுறையினால் பெருந்தொற்றின் நடத்தை ரீதியான தாக்கத்தினைப் பரிசீலிப்பதற்காகவும் பாதிப்புறுநிலையில் உள்ளவர்களுக்கு அவசியமான உதவியினை வழங்குவதற்காகவும் நோய்க்காரணியின் தாக்கத்தினைக் குறைக்க முடியும். சனத்தொகையில் பெரும்பான்மையானவர்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றுவதன் பின்னால் உள்ள உறுதியான அரசியல் முதலீடு பாராட்டப்படவேண்டும் என்றபோதிலும் வைரசின் பரவலைத் தடுப்பூசியேற்றலினால் மாத்திரம் கட்டுப்படுத்த முடியாது.

எனவே, முழுமையானதும் நீண்ட காலத்துக்குரியதுமான கொள்கை அணுகுமுறையினை அமுல்படுத்துவதற்கான அரசாங்கத்தின் முயற்சியின்மை மோசமான கொள்கைத் தீர்மானங்களுக்குக் காரணமாகியுள்ளது. உதாரணமாக, பயணங்களை மட்டுப்படுத்துவது, சமூக இடைவெளியினை அமலாக்குவது மற்றும் முகக்கவசம் அணிவது போன்ற பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகள் தொற்றுக்குள்ளாகும் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கையினைக் குறைந்த அளவில் பேணுவதற்குத் தேவைப்பட்டன, குறிப்பாகத் தடுப்பூசியேற்றலினால் உள்ளடக்கப்படுபவர்கள் குறைவாக உள்ள இடங்களில் தேவைப்பட்டன என்பதற்கான மிகையான அறிவியல் சான்றுகளைத் தாண்டி, 2021 ஏப்ரில் சிங்கள இந்து புதுவருட விடுமுறைகளை ஒட்டி அரசாங்கம் பொதுச் சுகாதாரக் கட்டுப்பாடுகளைத் தளர்த்தியது 2021.(12) அரசாங்கத்திடம் இருந்து தெளிவான வழிகாட்டல் கிடைக்காத பொதுமக்கள் பொதுச் சுகாதாரக் கட்டுப்பாடுகள் தளர்த்தப்பட்ட பின்னர், பல மாதங்களாக மீண்டும் மீண்டும் மேற்கொள்ளப்பட்ட விழிப்புணர்வூட்டலால் கட்டியெழுப்பப்பட்ட எச்சரிக்கைமிகு நடவடிக்கை முறைகளைக் கைவிட்டு பெரும் எண்ணிக்கையில் திரண்டு பொருள்களைக் கொள்வனவு செய்வதைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது. நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்ததும், தொற்றுப் பரவலைக் கட்டுப்படுத்தப் பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளை அமலாக்குவதற்கான தேவையினை அரசாங்கம் தொடர்ச்சியாகப் புறக்கணித்தது. மருத்துவர்களின் தலைமையிலான சங்கங்கள் அரிதாக வெளியிட்ட கூட்டு அறிக்கையும் உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தினால் கூட்டப்பட்ட நிபுணர்களும்



பிரசைகளின் மனுவும் அரசாங்கம் சிறந்த நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும் என உறுதியாக வேண்டுகோள் விடுத்தன.(13,14)

பிரதானமான வேண்டுகோள்களில் ஒன்று தொற்றுப் பரவலைத் தடுப்பதற்கும் நோயாளர்களின் தடத்தினை அறிவதற்கும் 14 நாட்கள் முழு முடக்கம் மேற்கொள்ளப்படவேண்டும் என்பதாக இருந்தது. எவ்வாறாயினும், பயணக் கட்டுப்பாடுகளை அறிமுகப்படுத்தி, வீடுகளுக்குள் முடங்கியிருக்குமாறு சமுதாயங்களை அறிவுறுத்திய அரசாங்கத்தின் தாமதமான பதிக்செயற்பாடு ஒழுங்கற்ற தொடர்பாடலினால் பாழ்படுத்தப்பட்டதுடன் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கையினைக் குறைப்பதில் தெரிவுக்குரிய பிரயோகம் வெற்றியளிக்கவில்லை.(15) தாமதமான பதிக்செயற்பாட்டினால் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும் பாங்கு டெல்டா திரிபின் மீள்வருகையுடன் மீண்டும் உருவானது. 2021 ஆகஸ்ட் மாதத்தில் சுகாதாரப் பணியாளர்களும் உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் சுயாதீனமான நிபுணர் குழாமும் ஏனைய நிபுணர்களும் மீண்டும் ஒரு தடவை அரசாங்கத்தினை எச்சரித்தபோதிலும் கிடைத்தது என்னவோ பல வாரங்கள் தாமதமான பதிக்செயற்பாடே.(16) போலி வைத்தியர்களின் ஆதாரமற்ற மருந்துப் பானங்களை அரசாங்கம் அனுமதித்தமை முதல் அனுமதியளிக்கப்பட்ட சுற்றுலாத்துறை பபிள்கள், முழு அடைப்பின் பின்னர் மீளத் திறப்பதற்கான ஒழுங்கற்ற உபாயமார்க்கங்களினால் உயர் அபாயநேர்வுமிக்க உள்ளரங்கு நிகழ்வுகள் நடக்க அனுமதித்தல் மற்றும் ஆடைத் தொழிற்சாலை ஊழியர்களின் மோசமான வேலை நிலைமைகள் வரை காணப்படும் இவ்வாறான ஏனைய நலன்களுடன் அறிவியல் அடிப்படையிலான கொள்கை முரண்படும் இந்த விடயம் தொடர்ந்தும் கரிசணைக்குரிய ஒன்றாகவே இருக்கின்றது.

## **பொதுச் சுகாதார முறைமையினைச் சிறப்புரிமையுடையவர்கள் கீழறுத்தல்**

தற்போது காணப்படும் பாரிய சவால்களுள் ஒன்று பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளின் முக்கியத்துவத்தினைச் சிறப்புரிமையுடையவர்கள்

கீழறுக்கும் சவாலாகும். இது இரண்டு தீங்குமிகு வழிகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது, முதலாவது, சட்டக்காப்புடன் பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளைப் பொருட்படுத்தாமை, இரண்டாவது, பாதிக்கப்படும் ஆபத்துள்ளவர்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றாது தடுப்பூசிகளைப் பெற்றுக்கொள்வதற்குச் சிறப்புரிமையுடையவர்கள் முறைமையினைத் தமக்குச் சார்பாகப் பயன்படுத்துகின்றமை.(17,18) முறைமையினை அரசியல் மற்றும் சமூக மேட்டுக்குடியினர் கீழறுப்பதற்கான இந்த உதாரணங்கள் சுய ஒழுக்கத்தின் முக்கியத்துவத்தினைப் புறக்கணிப்பதுடன் பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகளைக் கீழறுப்பதற்கும் பொதுமக்களை ஊக்குவிக்கின்றன.

பெருந்தொற்றின் அயர்ச்சி எல்லோரையும் பீடித்து எங்கும் வியாபித்துப் பதகளிப்புத் தொடர்ந்தும் உயர்வாகக் காணப்படும் ஒரு சூழ்நிலையில் அரசியல் மேட்டுக்குடியினரால் காட்டப்படும் மோசமான தலைமைத்துவமும் முறைமையினைச் சுரண்டிய சில ஊழல்மிக்க வைத்தியர்களின் தலைமைத்துவமும் ஒட்டுமொத்தப் பொதுச் சுகாதார முறைமையும் அரும்பாடுபட்டு மேற்கொள்ளும் முயற்சிகளைக் கீழறுக்கின்றன. இதன் உடனடியான தாக்கங்கள் பொதுமக்களின் அவநம்பிக்கையாகவும் அதிருப்தியாகவும் காணப்படும் அதேவேளை, பொதுச் சுகாதார முறைமைக்கும் சமுதாயத்திற்கும் இடையில் கட்டியெழுப்பப்பட்டுள்ள நம்பிக்கையினை இந்தச் சம்பவங்கள் படிப்படியாக அழிப்பதால் நீடித்த சேதங்களும் ஏற்படுகின்றன.

## **பலிக்கடாக்களாகச் சிறுபான்மையினரும் பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆபத்துமிக்கவர்களும்**

நாம் ஒருபோதுமே புறக்கணிக்கக் கூடாத, எங்கும் வியாபித்துள்ள ஒரு விடயம் சிறுபான்மையினரையும் பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆபத்துள்ளவர்களையும் பலிக்கடாக்களாகப் பயன்படுத்துகின்றமையாகும். இது பெருந்தொற்றுக் களங்கம் கணிசமான அளவில் உருவாகுவதற்குப் பங்களிப்பு வழங்குகின்றது. தவறான தகவல்களைப் பரப்புவதில் பெரும்போக்கு ஊடகங்கள்

வகிபாத்திரம் வகிக்க, முஸ்லிம் சமுதாயம் குறிப்பாக  
 இலக்குவைக்கப்பட்டு அறிவியல் ஆதாரமின்றிச் சடலங்களை வலிந்து  
 எரியூட்டும் கொள்கையினை அரசாங்கம் அமலாக்கியது.(19-21)  
 இவ்வாறான தீங்குமிகு வெற்றாரவாரப் பேச்சுக்களைக் குறைப்பதற்கும்  
 கொள்கைகளைத் துரிதமாக மீள்பரிசீலனை செய்து திருத்துவதற்கும்  
 முயற்சி எடுக்காமையினால் உருவாகும் பெருந்தொற்றுக் களங்கம்  
 இச்சமுதாயங்கள் எவ்வாறு நோக்கப்படுகின்றன என்பது தொடர்பில்  
 தலைமுறைத் தாக்கத்தினை ஏற்படுத்துகின்றது.

முஸ்லிம் சமுதாயத்துக்கு நேர்ந்தது போல், களங்கத்தினை  
 அகற்றுவதற்கு முயற்சி எடுக்காமையானது, ஆடைத் தொழிற்சாலை  
 ஊழியர்கள் போன்ற பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆபத்துள்ள சமுதாயங்களில்  
 தொற்றுக்குள்ளானவர்களுக்கு எதிராகவும் கடற்படை வீரர்களுக்கு  
 எதிராகவும் ஏனைய வறிய சமுதாயங்களைச் சேர்ந்தவர்களுக்கு  
 எதிராகவும் தீங்குமிக்க எதிர்வினைகள் உருவாகக்  
 காரணமாகியுள்ளது.(22)

## **மோசமான தொடர்பாடல் மற்றும் தரவு முகாமைத்துவம்**

அதீத பதகளிப்பும் அச்சமும் நிறைந்துள்ள ஒரு சந்தர்ப்பத்தில்  
 அரசாங்கத்தின் தீர்மானம் வகுத்தல் செயன்முறையில் மாத்திரமன்றி  
 நோய்களைப் பற்றிய பொதுமக்களின் புரிதலிலும் பெருந்தொற்றின்  
 சிக்கலான அறிவியலை விளக்கும் தொடர்பாடலை எதிர்நோக்கும்  
 மக்களிலும் நிலவுகின்ற தொற்றுநோயியல் தரவுகளின் துல்லியமான  
 வியாக்கியானத்திலும் தகவல்கள் முக்கியமான வகிபாத்திரத்தினை  
 வகிக்கையில், திணைக்களங்களுக்கும் கொள்கை வகுப்போர்களுக்கும்  
 இடையில் தரவுகளைச் செயற்திறனுடன் பகிர்வது பெருந்தொற்றுக்கான  
 பதிற்செயற்பாட்டின் வெற்றிக்கு இன்றியமையாததாகும்.

எவ்வாறாயினும், இலங்கையின் தொடர்பாடல் உபாயமார்க்கம் மிகவும்  
 அதிருப்தியான நிலையிலேயே காணப்படுகின்றது. தரவுகளைக்  
 கண்டறிந்து, பகுப்பாய்வு செய்து, காட்சிப்படுத்துவதற்கான கருவியின்

உருவாக்கம் மற்றும் ஏனைய வழிகாட்டல் எனச் சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகத்தின் நன்கு புலப்படும் சாதகமான அம்சங்கள் காணப்பட்ட போதிலும் பொதுமக்களுக்குக் கொள்கைகளை விளக்குவதில் காணப்படும் குறைபாடுகளும் களங்கத்தினை அகற்றுவதற்கான தொடர்பாடல் முயற்சிகள் இல்லாமையும் தொற்றுநோயியல் தரவுகளின் தவறான அர்த்தப்படுத்தல்களும் சமுதாயப் பரவலைப் பிரகடனப்படுத்தாமையும் குழப்ப நிலையினை உருவாக்கியுள்ளன. மேலும், அரசாங்கமே அதன் சொந்த மூலங்களின் தரவு நேர்மைக்குப் பகிரங்கமாகச் சவால்விடுத்து தரவுத் துல்லியம் தொடர்பாகக் காணப்படும் குழப்பத்தினை மேலும் அதிகரிக்கச் செய்துள்ளது.(23) மேலும் அரசாங்க மூலங்களின் தரவுத் துல்லியமின்மை காரணமாக நோயாளர்களின் எண்ணிக்கையினையும் தொற்றாளர்களின் எண்ணிக்கையினையும் குறைத்துக் கணக்கிடுவது தொடர்பாக அதிகரித்துவரும் சவால்கள் நாட்டில் கொவிட் 19 பதிற்செயற்பாட்டில் தொடர்ந்தும் தாக்கமேற்படுத்தி வருகின்றன. (24)

## நிதி முகாமைத்துவத்தில் வெளிப்படைத்தன்மையின்மை

இந்தப் பெருந்தொற்றுக்கான பதிற்செயற்பாட்டில் பொதுவெளியில் கோடிட்டுக்காட்டப்பட்ட விடயங்களான வெளிப்படைத்தன்மை இல்லாமையும் நிதிகளை உரிய காலத்தில் பயன்படுத்தாமையும் கரிசணைக்குரிய விடயங்களாகும்.(25) பிரசைகளினால் வெளிப்படுத்தப்பட்ட இந்தக் கரிசணைகளுள், சர்வதேச அமைப்புக்களினால் வழங்கப்பட்ட நிதிகள் மற்றும் சுகாதார முறைமையினை வலுப்படுத்தவென ஒதுக்கப்பட்ட அரசாங்க கொவிட் - 19 நிவாரண நிதிகள் போன்ற உயர் மட்ட நிதிகளை உரியகாலத்தில் பயன்படுத்தாமையும் உள்ளடங்கியது.(25) மேலும், கொவிட் - 19 நிவாரண உதவி நிதிகளின் தவறான முகாமைத்துவம் தொடர்பாகக் குற்றச்சாட்டுக்கள் எழுந்துள்ளன.(26) பாதிக்கப்படக்கூடிய அதீத ஆபத்தினைக் கொண்டவர்களுக்கு நிதியுதவி வழங்குவதை இலக்காகக் கொண்ட கொவிட் - 19 நிவாரண உதவி தொடர்பான கரிசணைகளுள் நிதியினைப் பெறாத குடும்பங்களும் அதிகாரத்திலுள்ளவர்களாலும் நிதிகளை அரசியல் சூழ்ச்சித்திறத்தால் கையாள்பவர்களாலும் நிதிகள் சூறையாடப்படுவதும் உள்ளடங்குகின்றன.(26) இக்கரிசணைகளுள்



பலவற்றினை அடிப்படையாகக் கொண்டு, இச்சுகாதார அவசர நிலையின் போதும் சுகாதார நெருக்கடிகள் உள்ளிட்ட எதிர்கால அவசர நிலைகளின் போதும் நிதிகளைக் கையாள்வதற்கு இலங்கை அதியுயர்வகைப்பொறுப்புப் பொறிமுறையில் கவனம் குவிப்பது இன்றியமையாததாகும்.

## **இலங்கையின் கொள்கை முன்னுரிமைகளை அடையாளம் காணல்**

மேலே உப பிரிவுகளில் கோடிட்டுக்காட்டப்பட்ட காரணிகள் பெருந்தொற்றுக்கான பதிக்செயற்பாட்டின் பிரதான சவால்களை உள்ளடக்கியிருந்தாலும் சுகாதாரத்துடன் தொடர்புறாத நேரடியற்ற சவால்களைப் பற்றி நாம் கவனமெடுப்பது இன்றியமையாததாகும். சுகாதாரத்தின் சமூகத் தீர்மானக் காரணிகளைப் பாதிக்கும் இந்தச் சவால்களுள் வருமான இழப்பு, உணவுப் பாதுகாப்பின் மீதான தாக்கம், கல்வி மீதான தாக்கம், வீட்டு வன்முறை மீதான தாக்கம் மற்றும் பலருக்கும் பாதுகாப்பற்ற வேலைச் சூழல் ஆகியவை உள்ளடங்குகின்றன. சிறப்புரிமை கிட்டாதவர்களைப் பொறுத்த அளவில், நிதிசார்ந்த இக்கட்டுக்களின் காரணமாகவும் சந்தர்ப்ப சூழ்நிலை சார்ந்த இக்கட்டுக்கள் காரணமாகவும் பொதுச் சுகாதார வழிகாட்டலைப் பின்பற்றுவது இம்மக்களுக்குச் சவால் மிக்கதாக இருக்கமுடியும். இவற்றுள் உணவுப் பாதுகாப்பு, நிதி இல்லாத காரணத்தினால் தனிமைப்படுத்தலில் இருக்க முடியாமை, வாழ் நிலைமைகள் காரணமாக சமுதாயத்தினுள் சமூக இடைவெளியினைப் பேண முடியாமை மற்றும் தடுப்பூசிகளை அல்லது பொதுச் சுகாதார வழிகாட்டல்களைப் பற்றிய புரிதலின்மை ஆகியவை உள்ளடங்குகின்றன. மேலே வரைவிலக்கணப்படுத்தியவாறு சுகாதாரம் சார்ந்த மற்றும் சுகாதாரம் சாராத சகல சவால்களும் எமது தவறுகளில் இருந்து கற்பதற்கான தேவையினையும் சில சந்தர்ப்பங்களில் அவதானமிக்க மேற்பார்வைக்கான தேவையினையும் வலியுறுத்துகின்றன.

அரசியல் பற்றின்மை, தவறாக வழிநடத்தப்பட்ட கொள்கை உருவாக்கம், அரசியல் தடைகள் காரணமாகக் கொள்கை அமுல்படுத்தலில் தாமதம் போன்ற சுகாதாரத்தின் அரசியல் தீர்மானக் காரணிகள் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல காரணிகளினதும் அனைத்து மட்டங்களிலும் காணப்படுவதுடன் அவை பெருந்தொற்றுக்கான எமது பதிற்செயற்பாட்டினையும் பலவீனப்படுத்தியுள்ளன. எனவே, சுகாதார ஆளுகை மட்டத்தில் பெருந்தொற்றினை முகாமைத்துவம் செய்வதில் பொதுச் சுகாதாரத் துறையினைச் சேர்ந்த இணைத் தலைமைத்துவம் இலங்கைக்குத் தேவையாக இருக்கின்றது; அரசியல் தலைமைத்துவம் குறுகிய கால அரசியல் மற்றும் பொருளாதார இலக்குகளுக்கு இரையாகுவதைத் தவிர்த்து, அபாயநேர்வுகளைக் கணிப்பது உள்ளடங்கலாக பெருந்தொற்றுக்கான பதிற்செயற்பாட்டு முயற்சிகளின் பின்னால் அறிவியல் தர்க்க ஆதாரம் (உதா: படுக்கை மருத்துவம், தொற்றுநோயியல் மற்றும் சமூக - அரசியல்) இருப்பதை உறுதிப்படுத்தவேண்டும். மேலும், இலங்கை அதன் தரவுகளின் தொடர்பாடலை மேம்படுத்துவதையும் பூரணமான களங்கத்திற்கு எதிரான செய்தி உருவாக்க முன்னெடுப்பினையும் உள்நிலை அரசியல் முயற்சிகள் மூலமாகவும் கொள்கை முயற்சிகள் மூலமாகவும் முறைமையினைச் சிறப்புரிமைபெற்றவர்கள் சூழ்ச்சித்திறத்துடன் கையாள்வதை அகற்றுவதையும் அவசரமாகக் கவனத்தில் கொள்ளவேண்டும்.

பொதுச் சுகாதார நடவடிக்கைகள் பற்றி அறியத்தருவதற்காக ஒரு பொதுச் சுகாதார நிபுணரை நியமித்தல், எங்கும் வியாபித்திருக்கும் கேள்விகளுக்கு பதிலளிப்பதற்காக சம்பந்தப்பட்ட நிபுணர்களுடனும் அரசாங்க அதிகாரிகளுடனும் மாதாந்தம் அல்லது இரண்டு வாரங்களுக்கு ஒரு தடவை ஊடக மாநாடுகளை நடத்துதல் ஆகியவை அதிக சக்தியினை வீணாக்காது அரசாங்கம் எடுக்கக்கூடிய உடனடி நடவடிக்கைகளில் சிலவாகும்.

நீண்ட காலத்தில், சுகாதார முறைமையினை மேம்படுத்துவதற்காகவும் சுகாதாரத்தின் சமூகத் தீர்மானக் காரணிகளில் சாதகமான தாக்கத்தினை ஏற்படுத்துவதற்காகவும் சுகாதாரத்தின் அரசியல் தீர்மானக் காரணிகள் ஒன்றிணைந்துள்ளன என்பதை உறுதிப்படுத்த

இலங்கை அரசியல் ரீதியாகவும் நிதிரீதியாகவும் முதலீடு செய்யவேண்டும். இவ்வாறு செய்வது எமது மக்களின் வாழ்வின் அனைத்து அம்சங்களிலும் கணிசமான தாக்கத்தினை ஏற்படுத்தும் என்பதை நாம் இப்பெருந்தொற்றில் அவதானித்துள்ளோம். மிகவும் பாதிக்கப்பட்டுள்ளவர்கள், குறிப்பாக வளங்கள் அரிதாக இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் பாதிக்கப்பட்டுள்ளவர்கள், குறைந்த வருமானம் பெறும் மக்களேயாகும்.

பெருந்தொற்று ஏற்படுத்தியுள்ள சவால்களை எதிர்கொள்வதற்கான பண மூலதனமும் சமூக மூலதனமும் இவர்களிடம் பொதுவாக இல்லாமல் இருக்கின்றன. இந்தச் சவால்கள் சுகாதாரச் சவால்களுக்கு மட்டும் வரையறுக்கப்படாமல் உணவுப் பாதுகாப்பு, கல்விக்கான அணுகல், வீட்டு வன்முறை மற்றும் ஒட்டுமொத்த நிதி அழுத்தம் போன்ற சவால்களுக்கும் நீட்சியடைகின்றன. இந்தச் சவால்கள் அனைத்தும் மோசமான மனநல ஆரோக்கியத்திற்கும் காரணமாகின்றன. இது எமது சமுதாயங்களில் நோய் நிலை வீதத்தின் உயர் மட்டத்திற்கு இட்டுச்செல்லலாம்.(27) பாதுகாப்பு என்பதன் அர்த்தத்தினையும் பெருந்தொற்று மீள்வரைவிலக்கணப்படுத்தியுள்ளது. 26 வருட யுத்தத்திற்கு முகங்கொடுத்த நாடு என்ற ரீதியில் நாட்டின் இராணுவ பலத்தினை மேம்படுத்துவதான் பாதுகாப்பு என்ற அர்த்தம் இலங்கையில் நிலவி வருகின்றது. பெருந்தொற்று ஏற்படும் வரையில் இப்புலனுணர்வு வெற்றாரவாரப் பேச்சுக்களால் மீண்டும் மீண்டும் வலியுறுத்தப்பட்டது. பாதுகாப்பு என்பது ஆயுத மோதல் இல்லாமல் இருப்பது மாத்திரமல்ல அல்லது இராணுவத் தாக்குதல் இல்லாமல் இருப்பது மாத்திரமல்ல, பிரசைசுகளின் உடல் உள சுகாதாரத்தினையும் நலனோம்புகையினையும் உறுதிப்படுத்துவதும் பாதுகாப்பாகும் எனப் பாதுகாப்பினை வரைவிலக்கணப்படுத்துவதன் முக்கியத்துவத்தினைப் பெருந்தொற்று கோடிட்டுக்காட்டியுள்ளது. உணர்ந்துகொண்ட இந்த உண்மையினை நாம் மறுக்காமலும் நிராகரிக்காமலும் எமது சுகாதார முறைமையிலும் எமது சமூக உதவி முறைமைகளிலும் முதலீடு செய்வது முக்கியமானதாகும். உயர் மட்டத்தில், அரசியல் நிகழ்ச்சிநிரலில் இலங்கை சுகாதார மற்றும் சமூக உதவியினை மேலே நகர்த்தி இந்தத் துறைகளில் அர்த்தபூர்வமாக முதலீடு செய்யவேண்டும். அர்த்தபூர்வமான

பகுப்பாய்வுடனான உதவியினையும் மேலே கோடிட்டுக்காட்டப்பட்ட சவால்களைப் புரிந்துகொள்வதையும் சமூக உதவி உள்ளடக்கவேண்டும்.

எனவே, உணவுப் பாதுகாப்புச் சவால்களைக் களைந்து, கல்விக்கான அணுகலில் உள்ள சவால்களைக் களைந்து, மட்டுப்படுத்தப்பட்டதும் தற்காலிகமானதுமான காசு உதவிப் பொதிகளில் இருந்து இலங்கை அப்பால் நகரவேண்டும். தொடர்ச்சியான மட்டங்களில், எதிர்காலப் பெருந்தொற்றுக்களுக்கும் அனர்த்தங்களுக்கும் முகங்கொடுப்பதற்கு இயலுமாக இருப்பதற்காக இலங்கை அதன் மத்திய மற்றும் பிராந்திய நிறுவனங்களையும் குறிப்பாக சுகாதார மற்றும் சமூக நலனோம்புகைகளையும் மேம்படுத்துவதில் கவனம் செலுத்தவேண்டும். தொற்றும் நோய்களையும் தொற்றா நோய்களையும் எதிர்கொள்வதற்காகச் சுகாதார முறைமையின் ஆறு பிரதான கூறுகளையும் வலுப்படுத்துவதில் சுகாதார முறைமையினை வலுப்படுத்தல் கவனம் குவிக்கவேண்டும்.

## **முன்செல்வதற்கான பாதையினைத் திட்டமிடல்**

நோய்களை ஏற்படுத்தும் நுண்ணங்கிகளின் பெருக்கம் காரணமாகவும் காடழிப்பு மற்றும் காலநிலை மாற்றம் போன்ற காரணிகளின் தாக்கத்தினால் விலங்குகளில் இருந்து மனிதர்களுக்குப் பரப்பப்படும் நோய்களின் அச்சுறுத்தலின் அதிகரிப்பின் காரணமாகவும் அதிகமான தொற்றுநோய்கள் அல்லது பெருந்தொற்றுக்கள் நிகழும் அச்சுறுத்தல் காரணமாக, இலங்கைக்கான முன்செல்லும் பாதைக்கு மேற்குறிப்பிட்ட கொள்கை முன்னுரிமைகள் இன்றியமையாதவையாகும். (28,29)

சுகாதாரத்திலும் சுகாதாரத்தின் சமூகத் தீர்மானக் காரணிகளிலும் முதலீடு செய்வதன் பலாபலன்கள் மொத்தத் தேசிய உற்பத்தியின் வளர்ச்சியில் பிரதிபலிக்கும் முனைப்பான பொருளாதாரப் பெறுமதியினைக் கொண்டிருக்கும் என்பதுடன் வெறுமனே பொருளாதாரப் பெறுமதியினால் அளக்க முடியாத வாழ்வின் ஒட்டுமொத்தத் தரத்திற்குப் பங்களிப்பு வழங்குவதற்கும் இட்டுச்செல்லும்.(30,31)



நாடுகளின் பொருளாதார நலன்களுக்கு அப்பால் சமுதாயங்களின் நலனோம்புகையினை மேம்படுத்துவதன் முக்கியத்துவம் உலகளாவிய சுகாதாரத்தில் அதிகரித்த அளவில் வியாபித்திருக்கும் விடயமாகும் என்பதுடன் சுகாதாரம் மற்றும் நலனோம்புகையினை முன்னுரிமைப்படுத்துவதற்கு இலங்கை வளைவினை முந்தியதாக இருக்கும்.(32) இந்த முன்னுரிமைகள் உலகளாவிய மட்டத்திலான சான்றடிப்படையிலான கொள்கையுடனும் நீடுறுதியான அபிவிருத்தி இலக்குகள் (குறிப்பாக 3.8.1 மற்றும் 3.8.2) மற்றும் உலகளாவிய சுகாதார உள்ளடக்க இலக்கு 2030 (33, 34) போன்ற உலகளாவிய சுகாதாரக் கொள்கை நிகழ்ச்சிநிரலுடனும் பொருந்துகின்றமையினால் இந்தக் கொள்கை இலக்குகளை முன்னுரிமைப்படுத்துதல் இலங்கைக்கு உலகளாவிய அங்கீகாரத்தினையும் கொண்டுவரும்.(33,34)

தலைவர்களும் அரசாங்கங்களும் அவர்களின் பிரசைகளுக்கு நலனோம்புகையினையும் பாதுகாப்பினையும் உறுதிப்படுத்த உதவும் முன்னுரிமைகள் பற்றிய தெளிவினை அவர்களுக்கு வழங்கும் திருப்புமுனையான தருணங்கள் வரலாற்றில் மிகப் பொதுவாகக் காணப்படுகின்றன. இந்தப் பெருந்தொற்று அவ்வாறான ஒரு தருணமாகும். எமது சமுதாயங்களின் துயரங்களில் பிரதிபலிக்கும் எச்சரிக்கைகளிலும் அனுபவரீதியான அறிவியல் சான்றுகளில் பிரதிபலிக்கும் எச்சரிக்கைகளிலும் கவனம் செலுத்தாமல் இருப்பது நம் அனைவருக்கும் நீடித்த சேதத்தினையே ஏற்படுத்தும்.

‘தடுப்பூசி மனநிறைவினாலும்’ தொற்றாளர்களின் எண்ணிக்கையில் ஏற்பட்ட குறுகியகாலக் குறைவினாலும் புறக்கணிக்கப்பட்டிருக்கும் நீண்ட காலக் கொள்கை அணுகுமுறை ஒன்று இல்லாமல் இருப்பது எமது பொருளாதாரத்தில் பாரதூரமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தி, பெருந்தொற்று அயர்ச்சியினைத் தீவிரப்படுத்தி எமது சமுதாயங்களின் ஒட்டுமொத்த நலனோம்புகையில் பாதகமான தாக்கத்தினை ஏற்படுத்தும். இலங்கையினை யதார்த்தபூர்வமாக சிறந்த முறையில் மீளக் கட்டியெழுப்புவதற்கு, பாதுகாப்பாக இருத்தல் மற்றும் ஆபத்தின்றி

இருத்தல் என்பது எமது சமுதாயங்களுக்கு எதைக் குறிக்கின்றது என்பது பற்றிய அரசியல் புரிதலை மீள்வரைவிலக்கணப்படுத்தி, இலங்கை அதன் குறுகிய மற்றும் நீண்டகால நிகழ்ச்சிநிரல்களில் சுகாதார, சமூக நலனோம்புகையினை அரசியல் மற்றும் முதலீட்டு முன்னுரிமைகளாக முன்னுரிமைப்படுத்தவேண்டும்.

## உசாவல்கள்

1. சர்வதேச நாணய நிதியம். கொவிட் 19 இற்கான கொள்கை பதிற்செயற்பாடு [Internet]. IMF. 2021 [cited 2021 Jul 1]. Available from: <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19>
2. Usher A. A beautiful idea: how COVAX has fallen short - The Lancet [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01367-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01367-2/fulltext)
3. பண்டார S. Sri Lanka is Alarmingly Overdue for a Long Term Strategy for COVID-19. Groundviews [Internet]. 2021 Jun 21 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://groundviews.org/2021/06/21/sri-lanka-is-alarmingly-overdue-for-a-long-term-strategy-for-covid-19/>
4. ஹெட்டியாராச்சி K. Flaws in vaccination programme; medical specialists say hundreds of deaths could have been prevented. Print Edition - The Sunday Times, Sri Lanka [Internet]. 2021 Jun 20 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <http://www.sundaytimes.lk/210620/news/flaws-in-vaccination-programme-medical-specialists-say-hundreds-of-deaths-could-have-been-prevented-447018.html>
5. பண்டார S. Where is Kindness in Our COVID-19 Health Policy? Groundviews [Internet]. 2021 Apr 7 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://groundviews.org/2021/04/07/where-is-kindness-in-our-covid-19-health-policy/>
6. Nadimpalli ML, Chan CW, Doron S. Antibiotic resistance: a call to action to prevent the next epidemic of inequality. Nat Med. 2021 Feb;27(2):187–8.
7. Kadakia K, Shah A. Addressing Antimicrobial Resistance—The Invisible Pandemic | Health Affairs Blog. 2021 Aoril [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hblog20210423.415595/full/>
8. உலக சுகாதார ஸ்தாபனம். Zoonoses [Internet]. 2020 [cited 2021 Jul 1]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/zoonoses>
9. News First Sri Lanka. Female Special Riders Monitor Spread of COVID-19 in Jaffna [Internet]. Sri Lanka News - Newsfirst. 2021 [cited 2021 Jul 1]. Available from: <https://www.newsfirst.lk/2021/05/27/female-special-riders-monitor-spread-of-covid-19-in-jaffna/>
10. Srinivasan M. Sri Lanka to probe ‘army attack and humiliation’ of Muslims. The Hindu [Internet]. 2021 Jun 20 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://www.thehindu.com/news/international/sri-lanka-to-probe-army-attack-and-humiliation-of-muslims/article34871262.ece>
11. அரசாங்க மருத்துவ அதிகாரிகள் சங்கம். Discrepancies in COVID-19 Vaccination Rollout; COVID – 19 එන්නත්කරණ ක්‍රියාවලියේ අනුමිතය [Internet]. The Government Medical Officers Association; 2021 [cited 2021 Sep 7]. Available from: <https://www.facebook.com/gmoasl/photos/3029951257273668>

12. Velrajh V. Restrictions relaxed as numbers decline. Colombo Gazette [Internet]. 2021 Apr 7 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://colombogazette.com/2021/04/07/restrictions-relaxed-as-numbers-decline/>
13. Sri Lanka Medical Association (SLMA). Joint letter sent to HE President on Current COVID Situation (English) <https://t.co/QS6ESczZ1W> [Internet]. @SLMAonline. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://twitter.com/SLMAonline/status/1390925934178357248>
14. உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் இலங்கை. Brainstorming among public health experts on optimizing the health sector response to the current surge in Sri Lanka [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://www.who.int/srilanka/news/detail/10-05-2021-brainstorming-experts-on-health-sector-response-to-the-current-surge-in-sri-lanka>
15. இலங்கை சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகம். Coronavirus (COVID-19) Sri Lanka - Analytics Dashboard [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://hpb.health.gov.lk/covid19-dashboard/>
16. COVID-19 Resurgence: Let's Not Lose Hope but Let's Not Tolerate Inadequate Solutions [Internet]. Groundviews. 2021 [cited 2021 Aug 28]. Available from: <https://groundviews.org/2021/08/16/covid-19-resurgence-dont-lose-hope-but-dont-tolerate-inadequate-solutions/>
17. Sunday Times Sri Lanka. ASP transferred for organising b'day party for Mayor [Internet]. Times Online. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://www.timesonline.lk/latest-news/ASP-transferred-for-organising-bday-party-for-Mayor/18-1133517>
18. ஜயசிங்ஹ C. Sri Lanka vaccine conundrum: How did Colombo residents get AstraZeneca in Galle? [Internet]. EconomyNext. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://economynext.com/sri-lanka-vaccine-conundrum-how-did-colombo-residents-get-astrazeneca-in-galle-82798>
19. Sri Lanka ends forced cremations of COVID-19 victims. The Hindu [Internet]. 2021 Feb 26 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://www.thehindu.com/news/international/sri-lanka-ends-forced-cremations-of-covid-19-victims/article33940422.ece>
20. Slater J, Fonseka P. In Sri Lanka, a unique pandemic trauma: Forced cremations. Washington Post [Internet]. 2021 Feb 12 [cited 2021 Jul 1]; Available from: [https://www.washingtonpost.com/world/asia\\_pacific/sri-lanka-cremations-covid/2021/02/12/b97719a6-6562-11eb-bab8-707f8769d785\\_story.html](https://www.washingtonpost.com/world/asia_pacific/sri-lanka-cremations-covid/2021/02/12/b97719a6-6562-11eb-bab8-707f8769d785_story.html)
21. Derana TV Chathura's Double Standards Exposed: Citizens Enraged Over Racist Slurs Of Derana TV Anchor [Internet]. Colombo Telegraph. 2020 [cited 2021 Sep 7]. Available from: <https://www.colombotelegraph.com/index.php/derana-tv-chathuras-double-standards-exposed-citizens-enraged-over-racist-slurs-of-derana-tv-anchor/>
22. பண்டார S. Misguided Policies Damage A Valued Public Health System [Internet]. Groundviews. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://groundviews.org/2020/12/23/misguided-policies-damage-a-valued-public-health-system/>



23. அரசாங்கத் தகவல் திணைக்களம். அரசாங்கத் தகவல் திணைக்களம் [Internet]. Twitter. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://twitter.com/infodprtsl/status/1405817453909725188/photo/1>
24. News First Sri Lanka. Major flaws identified in Health Ministry Covid statistics [Internet]. NewsWire. 2021 [cited 2021 Aug 12]. Available from: <https://www.newswire.lk/2021/08/11/major-flaws-identified-in-health-ministry-covid-statistics/>
25. Dinidu de Alwis. Admittedly, most of these were supposed to be added by end of 2020 or later. However, it's reasonable to interpret that these can't be added overnight. I will happily correct myself if different facts are shared with me. [Internet]. @dinidu. 2021 [cited 2021 Aug 12]. Available from: <https://twitter.com/dinidu/status/1392142991830126598>
26. Transparency International Sri Lanka. Ensuring COVID-19 relief reaches Sri Lanka's people [Internet]. Transparency.org. 2020 [cited 2021 Aug 12]. Available from: <https://www.transparency.org/en/blog/ensuring-covid-19-relief-reaches-sri-lankas-people>
27. Artiga S, Hinton E. Beyond Health Care: The Role of Social Determinants in Promoting Health and Health Equity [Internet]. Kaiser Family Foundation. 2018 [cited 2021 Aug 12]. Available from: <https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/issue-brief/beyond-health-care-the-role-of-social-determinants-in-promoting-health-and-health-equity/>
28. Belay ED, Kile JC, Hall AJ, Barton-Behravesh C, Parsons MB, Salyer S, et al. Zoonotic Disease Programs for Enhancing Global Health Security. Emerg Infect Dis. 2017 Dec;23(Suppl 1):S65–70.
29. Rahman MT, Sobur MA, Islam MS, Levy S, Hossain MJ, El Zowalaty ME, et al. Zoonotic Diseases: Etiology, Impact, and Control. Microorganisms. 2020 Sep;8(9):1405.
30. Watkins DA, Yamey G, Schäferhoff M, Adeyi O, Alleyne G, Alwan A, et al. Alma-Ata at 40 years: reflections from the Lancet Commission on Investing in Health. The Lancet. 2018 Oct 20;392(10156):1434–60.
31. Jamison DT, Summers LH, Alleyne G, Arrow KJ, Berkley S, Binagwaho A, et al. Global health 2035: a world converging within a generation. The Lancet. 2013 Dec;382(9908):1898–955.
32. Fan VY, Bloom DE, Ogbuonji O, Prettner K, Yamey G. Valuing health as development: going beyond gross domestic product. BMJ. 2018 Oct 23;363:k4371.
33. ஐக்கிய நாடுகள். நீடுறுதியான அபிவிருத்தி இலக்குகள் [Internet]. 2016 [cited 2021 Jun 28]. Available from: [https://www.who.int/health-topics/sustainable-development-goals#tab=tab\\_2](https://www.who.int/health-topics/sustainable-development-goals#tab=tab_2)
34. உலக சுகாதார ஸ்தாபனம். உலகளாவிய சுகாதார உள்ளடக்கம் (UHC) [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 28]. Available from: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))