

அவுஸ்திரேலியக் கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் உதவிகளின் கீழ் சுகாதார அமைச்சினால் செயற்படுத்தப்பட்ட அரசு வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்கள் முகாமைத்துவ செயற்திட்டத்தின் செயலாற்றலை மதிப்பீடு செய்தல்



அறிக்கையின் இலக்கம் - HSM-E-MH-5-2019-26

தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்

எச்எஸ்எம் பிரிவு

உள்ளடக்கம்

1.	நிறைவேற்றுப் பொழிப்பு	04
2.	அறிக்கையின் பின்னணியும் தன்மையும்	07
2.1	பின்னணி	07
2.2	கணக்காய்விற்கான அதிகாரம்	22
2.3	கணக்காய்விற்கான அணுகுமுறை	22
2.4	கணக்காய்வின் நோக்கங்கள்	23
2.5	கணக்காய்வு விடயப்பரப்பும் விடயப் பரப்பினை வரையறுத்தலும்	23
2.5.1	கணக்காய்வு விடயப்பரப்பு	23
2.5.2	விடயப்பரப்பினை வரையறுத்தல்	24
2.6	கணக்காய்வு நடைமுறை	25
2.6.1	ஆவணங்கள் அடிப்படையில் சான்றுகளைப் பெற்றுக்கொள்ளல்	25
2.6.2	ஏனைய உறுதிப்படுத்தல்கள்	25
2.6.3	பௌதீக அணுகு முறை	25
2.7	கணக்காய்வு நியதிகள்	26
3.	கணக்காய்வு அவதானிப்புக்கள்	28
3.1	மருத்துவக் கழிவுப்பொருள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான சிக்கல்களை இனங்காணல்	28
3.1.1	மருத்துவக் கழிவுகளை எரித்தல் தொடர்பான அடிப்படை ஆய்வு	28
3.1.2	மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுதல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள்	29
3.1.3	சாத்தியவள ஆய்வு	29
3.1.4	இயந்திர சாதனங்களின் தகைமைகளை தீர்மானித்தல்	30
3.1.5	அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடனுதவி செயற்திட்டம் ஒப்பந்தத்திற்கு அமைய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல்	31
3.2	இயந்திர உபகரணங்களை நிறுவுதல்	32
3.2.1	இயந்திரங்களை நிறுவ வேண்டிய வைத்தியசாலை திட்டத்தினை மாற்றுதல்	32
3.2.2	இயந்திர உபகரணங்கள் பரீட்சித்து ஒப்படைத்தல் மற்றும் தொழில்நுட்ப அறிவுறுத்தல்கள்	37
3.2.3	செயலற்ற மற்றும் குறைந்த செயற்பாடுடைய சொத்துக்கள்	38
3.2.4	செயற்திட்டத்தின் செயற்திறன் தன்மை	39
3.3	செயற்திட்டத்தினை நடாத்திச் செல்லும் போது பூரணப்படுத்த வேண்டிய தேவைகள்	46
3.3.1	சேவையை நடாத்திச் செல்லுதல்	46
3.3.2	உத்தியோகத்தர்களை ஈடுபடுத்துதல்	47
3.3.3	பராமரிப்பு செயற்பாடுகள்	48

3.4	செயற்திட்டத்தின் எதிர்பார்க்கப்பட்ட நோக்கத்தை நிறைவேற்றல்.	51
3.4.1	கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்டதன் பின் எஞ்சியவற்றின் முகாமைத்துவம்	51
3.4.2	கொத்தணி முறைமை செயற்படுத்தப்படாமை காரணமாக கொத்தணி வைத்தியசாலைகளின் செயற்பாடு	54
3.4.3	மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களின் முறையற்ற வெளியேற்றம் குறைவடைதல்	54
3.4.4	கடன் தவணையை மீளச் செலுத்தும் சந்தர்ப்பம் வரையில் எதிர்பார்த்த செயலாற்றல் மட்டத்தை அடைதல்	57
3.4.5	கிரய நலன் பங்களிப்பு	58
3.4.6	வெளித்தரப்பினருக்கு பேரம் பேசும் சக்தியைக் கட்டியெழுப்புதல்	59
3.4.7	சுற்றாடல் தாக்கம்	60
3.4.8	ஏனைய சிக்கல்கள்	63
4.	பரிந்துரைகள்	66

01. நிறைவேற்றுப் பொழிப்பு

அரசு வைத்தியசாலைகள் உள்ளிட்ட மருத்துவ நிலையங்கள், மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிலையங்கள் மற்றும் மருத்துவ ஆய்வுகூடங்கள் மூலம் அன்றாடம் அகற்றப்படுகின்ற தொற்றுக்குள்ளான, கூரான, உடல் கூறுகள், மருந்து வகைகள், கலப் பிரிகை, இரசாயன மற்றும் கதிரியக்க கழிவுகள் மருத்துவக் கழிவுகள் எனப்படுகின்றன.

இவ்வாறான மருத்துவக் கழிவுகள் காரணமாக மனிதர்களுக்கும் சூழலுக்கும் மிகவும் ஆபத்தான விளைவுகள் ஏற்படுவது மற்றும் தொற்றாத நோய்கள் காரணமாக மருத்துவக் கழிவுகள் தொடர்பில் விசேட கவனம் செலுத்தப்படல் வேண்டும். எனவே மருத்துவக் கழிவுகளின் முறையான முகாமைத்துவம் வைத்தியசாலைகளின் சுகாதார வசதிகள் என்பன தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாட்டிற்கான முக்கிய அம்சங்களாகும். மேலும் மத்திய சுற்றாடல் அதிகார சபையினால் விதிக்கப்பட்டுள்ள பிரமாணங்களுக்கமைவாக அனைத்து மருத்துவக் கழிவுகளும் ஆபத்தான கழிவுகளாக உள்ளதுடன் அவ்வாறான கழிவுகள் உற்பத்தியாகி 48 மணித்தியாலங்களுக்குள் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்டு அகற்றப்படல் வேண்டும்.

வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பல்வேறு சுகாதார நிறுவனங்களினுள் உருவாகின்ற மருத்துவக் கழிவுகளின் முறையான முகாமைத்துவத்திற்கு தேவையான வசதிகளுடன் கூடிய முறையான வேலைத்திட்டமொன்று காணப்படாமை கடந்த பல வருடங்களாக சுகாதார அமைச்சு மற்றும் 09 மாகாணங்களினதும் சுகாதாரப் பிரிவுகள் முகங்கொடுத்து வந்த ஒரு பெரும் பிரச்சினையாக விளங்கியது.

சுகாதார அமைச்சுக்கு அவுஸ்திரேலிய நிறுவனம் ஒன்றினால் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவம் தொடர்பான ஒரு திட்டம் முன்வைக்கப்பட்டிருந்ததுடன் அத் திட்ட முன்மொழிவினை ஆராய்ந்து ஏற்றுக்கொண்டு செயற்படுத்துவதற்காக 2013 மே 09ஆம் திகதி அமைச்சரவையின் அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. இதனடிப்படையில் கழிவுகற்றல் உபகரணங்களாக ஒரு வருட கால உத்தரவாதத்துடன் கூடிய 20 Meta Mizer இயந்திரங்கள் மற்றும் 15 Incinerator இயந்திரங்களை விநியோகம் செய்து பொருத்தி இயக்க நிலைக்கு கொண்டு வருவதற்கும் தேவையான கட்டிடங்களை நிர்மாணிப்பதற்கும், Meta Mizer இயந்திரங்களை சேவைக்கு உட்படுத்தல் மற்றும் பராமரிப்பிற்கும், Incinerator இயந்திரங்களை சேவைக்கு உட்படுத்தல் மற்றும் பராமரிப்பிற்கும் 2013 திசம்பர் 12 ஆம் திகதி அவுஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty Ltd மற்றும் அந் நிறுவனத்தின் உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pty.Ltd நிறுவனத்துடனும் திட்ட செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்காக Biomed International

Pty.Ltd நிறுவனத்துடனும் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் 04 ஒப்பந்தங்களில் கைச்சாத்திட்டிருந்தார்.

இத் திட்டத்தின் மொத்தப் பெறுமதி 21.11 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் மற்றும் ரூபா. 452.24 மில்லியனாக இருந்ததுடன் திட்டத்தின் செயலாற்றுகை மதிப்பீடு இக் கணக்காய்வின் நோக்கமாகும்.

நாட்டின் 09 மாகாணங்களும் உள்ளடங்கும் வகையில் 06 குழுக்களாகப் பிரிக்கப்பட்ட 134 அரசு வைத்தியசாலைகளில் இத் திட்டம் அமுல்படுத்தப்படுவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டிருந்த போதும் 04 ஒப்பந்தங்களில் 02 ஒப்பந்தங்கள் 2015 திசம்பர் 01 ஆம் திகதி திருத்தியமைக்கப்பட்டிருந்தன. விபரங்கள் இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது. இதனடிப்படையில் இயந்திரங்களை விநியோகம் செய்து பொருத்தல் மற்றும் தேவையான கட்டிடங்களை நிர்மாணித்தலுக்கான ஒப்பந்தத்தின் கீழ் விநியோகிக்கப்படவிருந்த 15 Incinerator இயந்திரங்கள் 05 ஆகக் குறைக்கப்பட்டு ஒப்பந்தப் பெறுமதியான 18.445 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் 16.19 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர்களாக குறைக்கப்பட்டிருந்தது. அதேபோன்று Incinerator இயந்திரங்களை சேவைக்கு உட்படுத்தலுக்கான ஒப்பந்தத்தின் கீழ் செலுத்துவதற்கு இணங்கியிருந்த 05 வருடங்களுக்கான சேவை மற்றும் பராமரிப்புக் கட்டணமாகிய 0.190 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் மற்றும் ரூபா. 36,382 மில்லியன், 63,175 அமெரிக்க டொலர் மற்றும் ரூபா. 12,127 மில்லியனாக குறைக்கப்பட்டிருந்தது. எனினும் திட்டத்தினை செயற்படுத்துவதற்கான செயற்பாட்டுக் கட்டணத்தில் (Operating fee) மாற்றம் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை.

கடன் கொடுப்பனவு திட்டத்திற்கான ஒப்பந்தம் 2013 ஆம் ஆண்டு கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்த சந்தர்ப்பத்தில், மற்றும் அத் திட்டத்தின் மூலம் நாடு முழுவதும் இணைத்துக்கொள்ளப்படும் வகையில் 134 வைத்தியசாலைகள் 06 கொத்தணிகளாகப் பிரிக்கப்பட்டு ஒவ்வொரு கொத்தணிகளினதும் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவத்தினை மேற்கொள்ள முடியுமாக இருந்த சந்தர்ப்பத்தில், 2014 ஆம் ஆண்டு அமைச்சு உத்தியோகத்தர்களினால் மேல், தெற்கு மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவத்தினை மேற்கொள்வதற்கு சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்டிருந்த திட்டத்திற்கு நன்மையளிக்கும் வகையில் அம் மூன்று மாகாணங்களிலும் நிறுவுவதற்காக ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டிருந்த 10 Meta Mizer இயந்திரங்கள் வடக்கு, கிழக்கு, வட மத்திய, வட மேல், சப்ரகமுவ மற்றும் ஊவா ஆகிய மாகாணங்களில் பொருத்தப்பட்டிருந்தன.

மேலும், தற்போது 20 Meta Mizer இயந்திரங்களில் 10 இயந்திரங்கள் கொத்தணியாக செயற்படாத கரவனல்ல, மாரவில், அக்கரைப்பற்று, கல்முனை மற்றும் கல்முனை அஷ்ரப் வைத்தியசாலை ஆகிய ஆதார வைத்தியசாலைகளிலும், குளியாப்பிட்டி போதனா வைத்தியசாலையிலும், அம்பிலிப்பிட்டிய, மொனராகலை, சிலாபம் மற்றும் திரிகோணமலை ஆகிய மாவட்ட வைத்தியசாலைகளிலும் பொருத்தப்பட்டிருந்தன.

அமைச்சு உத்தியோகத்தர்கள் நேரடியாகவோ மறைமுகமாகவோ தொடர்புபட்டு மேல், தெற்கு மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்கான ஒப்பந்தத்தினை சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்திற்கு கையளிக்கும் நோக்கில் செயற்பட்டு அந் நிறுவனத்திற்கு நன்மையளிக்கும் வகையில் வியாபார ஒப்பந்தமொன்றில் கைச்சாத்திடவும், அவுஸ்திரேலியக் கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் வழங்கல் திட்டத்தின் விடயப் பரப்பில் 50 வீதத்திற்கும் கூடுதலாக இணைத்துக் கொள்ளப்பட்ட 03 மாகாணங்களையும் மாற்றி கொத்தணித் திட்டத்தினை முறியடிப்பதற்கும், வடக்கு, கிழக்கு, வட மத்திய, வட மேல், சப்ரகமுவ மற்றும் ஊவா ஆகிய மாகாணங்களில் மாத்திரம் மருத்துவக் கழிவுகள் தொடர்பாக செயற்படுவதற்கு அவுஸ்திரேலியக் கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் வழங்கல் திட்ட ஒப்பந்தத்தினை திருத்தம் செய்வதற்கு அமைச்சரவையின் அங்கீகாரத்தினைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருந்தது.

அவ்வாறு செயற்பட்டதன் காரணமாக 21 வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக 2016 தொடக்கம் 2019 வரையிலான 04 வருட காலத்தினுள் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்திற்கும் வேறு நிறுவனங்களுக்கும் செலுத்த வேண்டி ஏற்பட்டிருந்த மொத்தத் தொகை ரூபா. 384.122 மில்லியனாக இருந்ததுடன் அது அரசிற்கான ஒரு மேலதிக செலவாகக் காணப்பட்டது.

அவுஸ்திரேலியக் கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் வழங்கல் திட்டத்தின் கீழ் வழங்கப்பட்டிருந்த Meta Mizer இயந்திரங்கள் மற்றும் Incinerator இயந்திரங்களின் விபரங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட இயலளவில் செயற்படாதிருந்ததுடன் இயந்திரங்களிலிருந்து வெளியேறும் பொருட்களை சூழலுக்கு வெளியிடுவதற்கு பொருத்தமான நிலையை அடைந்துள்ளதென சுயாதீன ஆய்வொன்றின் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அவுஸ்திரேலியக் கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் வழங்கல் திட்டத்தின் ஒரு பிரதான நோக்கமாகிய பல வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவக் கழிவுகளை ஒரு இடத்திற்கு அகற்றும் செயற்பாடு (Cluster system) முற்றாக தோல்வியடைந்திருந்தது. மேலும், இவ்வியந்திரங்களினால் வெளியேற்றப்படும் கழிவுகள் முறையாக உள்ளூராட்சி அதிகார சபைகளின் ஊடாக அகற்றும் முறையான செயர்திட்டமொன்றினை நாடு முழுவதும் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

2. அறிக்கையின் பின்னணி மற்றும் தன்மை

2.1 பின்னணி

(அ) கழிவுகளை முறையாக முகாமைத்துவம் செய்தல், சுகாதார அமைச்சு, அரசு வைத்தியசாலைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அதிகாரசபைகள் ஆகியன முகங்கொடுக்கும் ஒரு பெரும் பிரச்சினையாகக் காணப்படுவதுடன் குறிப்பாக வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பல்வேறு சுகாதார நிறுவனங்களின் மூலம் வெளிவிடப்படுகின்ற மருத்துவக் கழிவுகள் காரணமாக தொற்று நோய்கள் பரவுவதும், சுற்றாடல் சார்ந்த பிரச்சினைகளும் ஏற்படுகின்றன. இதனால் வைத்தியசாலைகளின் சுகாதாரத்திற்காகவும் தொற்று நோய்ப் பரவலைத் தடுப்பதற்காகவும் மருத்துவக் கழிவுகளை முறையாக முகாமைத்துவம் செய்தல் வேண்டும்.

(ஆ) மருத்துவக் கழிவுகள் 07 வகைப்படுவதுடன் ஒவ்வொரு கழிவு வகையிலும் உள்ளடங்கியுள்ள பொருட்கள் தொடர்பான விபரம் கீழே தரப்பட்டுள்ளது.

தொடர். இல	மருத்துவக் கழிவு வகை	விபரம்
01	தொற்றுக்குள்ளான கழிவுகள்	இரத்தம் அல்லது உடலியல் கூறுகள் அடங்கிய கையுறைகள், பஞ்சு மற்றும் பன்டேஜ்
02	கூரான கழிவுகள்	பாவித்த ஊசிகள் மற்றும் கனியூலா
03	உடலியல் கழிவுகள்	சத்திர சிகிச்சைகளின் போது அகற்றப்படும் உடல் கூறுகள், பாகங்கள்
04	மருந்துக் கழிவுகள்	காலாவதியான மருந்து வகைகள்
05	கலக் கழிவுகள்	புற்றுநோய்க்காகப் பயன்படுத்தப்படும் இரசாயனப் பொருட்கள்
06	இரசாயனக் கழிவுகள்	இரசம் அடங்கிய வெப்பமானிகள், அகற்றப்பட்ட இரத்த அழுத்த மானிகள் மற்றும் தொற்று நீக்கிகள்.
07	கதிரியக்க கழிவுகள்	கதிரியக்க செயற்பாடுகளில் அகற்றப்படும் கழிவுகள்

(இ) இலங்கையிலுள்ள அரச வைத்தியசாலைகள், தனியார் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் மருத்துவ ஆய்வுகூடங்கள் உள்ளிட்ட சுகாதாரத் துறையின் 2000 இற்கும் அதிகமான பல்வேறு நிறுவனங்களின் மூலம் நோயாளர் பராமரிப்பின் போது நாளாந்தம் பெருந்தொகையான மருத்துவக் கழிவுகள் உற்பத்தியாவதுடன் தெரிவு செய்யப்பட்ட 08 வைத்தியசாலைகளில் மாத்திரம் நாளாந்தம் உற்பத்தியாகும் மருத்துவக் கழிவுகள் தொடர்பான விபரங்கள் பின்வருமாறு

தொடர் இல.	வைத்தியசாலையின் பெயர்	ஆபத்தான கழிவுப்பொருள் / மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்கள்	கூரான கழிவுப் பொருட்கள் அளவு	நாளாந்தம் உருவாகும் மொத்த மருத்துவக் கழிவுப்பொருட் கள் அளவு
-----	-----	-----	-----	-----
		கிலோ கிராம்	கிலோ கிராம்	கிலோ கிராம்
1	தேசிய வைத்தியசாலை – கொழும்பு	850	70	920
2	மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை	700	100	800
3	யாழ்ப்பாணம் போதனா வைத்தியசாலை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	750
4	கராபிட்டிய போதனா வைத்தியசாலை	538	47	585
5	தெல்லிப்பலை ஆதார வைத்தியசாலை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	500
6	அநுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	400

7	அம்பாறை வைத்தியசாலை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	150-180
8	தியதலாவ ஆதார வைத்தியசாலை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	வேறுபடுத்தி காண்பிக்கப் பட்டிருக்க வில்லை	110-130

- (ஈ) 1988 இன் 56 ஆம் இலக்க மற்றும் 2000 இன் 53 ஆம் இலக்க சட்டங்களின் மூலம் திருத்தியமைக்கப்பட்ட 1980 இன் 47 ஆம் இலக்க தேசிய சுற்றாடல் சட்டத்தின் 23(அ) பிரிவின் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களுக்கமைவாக சுற்றாடல் மற்றும் இயற்கை வளங்கள் அமைச்சரினால் 2008 ஜனவரி 25 ஆம் திகதிய 1533/16 ஆம் இலக்க அதிவிசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் வெளியிடப்பட்ட அறிவித்தலின் (அ) பிரிவின் 68 ஆம் உப பிரிவிற்கு அமைவாக மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக சுற்றாடல் பாதுகாப்பு அனுமதிப்பத்திரம் (Environmental Protection License –EPL) பெற்றுக்கொள்ளும் சட்டரீதியான தேவை நிறைவேற்றப்படல் வேண்டும்.
- (உ) 1980 இன் 47 ஆம் இலக்க தேசிய சுற்றாடல் சட்டத்தின் 23(அ) மற்றும் 23(ஆ) பிரிவுகளுடன் வாசிக்கப்பட வேண்டிய அச்சட்டத்தின் 32 ஆம் பிரிவின் கீழ் சுற்றாடல் மற்றும் இயற்கை வளங்கள் அமைச்சரினால் 2008 பெப்ரவரி 01ஆம் திகதிய 1534/18ஆம் இலக்க அதிவிசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் வெளியிடப்பட்ட 2008 இன் 1ஆம் இலக்க தேசிய சுற்றாடல் (பாதுகாப்பு மற்றும் தரம்) கட்டளைத் தொடரில் ii ஆம் பிரிவின் 15 ஆம் கட்டளையின் பிரகாரம் viii ஆம் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒரு ஆபத்தான கழிவு வகையாகிய மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்கு அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட கழிவு முகாமைத்துவ அனுமதிப்பத்திரம் (Schedule Waste License – SWL) பெற்றுக் கொள்ளும் சட்டரீதியான தேவை நிறைவேற்றப்படல் வேண்டும்.
- (ஊ) 1994 மற்றும் 1997 காலப்பகுதியினுள் கொழும்பு சுற்றாடல் மேம்படுத்தல் திட்டத்தின் (Colombo Environmental Improvement Project - (CEIP) மூலம் சர்வதேச வழிகாட்டல் நிறுவனமொன்றின் மூலம் கழிவு முகாமைத்துவம் தொடர்பான முதலாவது ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. அவ்வாய்வின் ஊடாக கொழும்பை அண்டிய வைத்தியசாலைகளில் வெகுவாக அதிகரித்து

வரும் மருத்துவக் கழிவுகற்றல் முகாமைத்துவத்திற்கான தேவை இனங்காணப்பட்டிருந்தது.

- (எ) 1999 ஆம் ஆண்டு கொழும்பு மாநகர சபையினால் திண்மக் கழிவுகளை கொம்போஸ்ட் உரமாக மாற்றுவதற்காக 25 ஆண்டுத் திட்டமொன்று தயாரிக்கப்பட்டிருந்ததுடன் 2001 ஆம் ஆண்டு தனியார் நிறுவனமொன்றுடன் புதிய கொம்போஸ்ட் தயாரிக்கும் திட்டமொன்றிற்கான ஒப்பந்தம் கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது.
- (ஏ) உலக வங்கி நிதியுதவியின் கீழ் HIV/AIDS மற்றும் காச நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்டதைத் தொடர்ந்து மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவக் கண்காணிப்பின் கட்டாயத் தேவை உணரப்பட்டது. மேலும் தேசிய சுற்றாடல் சட்டத்தின் விதிமுறைகளை மருத்துவ நிறுவனங்கள் பின்பற்றாமை காரணமாக இந் நிலைமை பொதுமக்களின் சுகாதாரத்திற்கும் சுற்றாடலுக்கும் பாதகமான தாக்கத்தினை ஏற்படுத்துவதானது ஒரு பெரும் பிரச்சினையாக மாறியிருந்தது. இந் நிலைமைகளின் கீழ் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவக் கண்காணிப்பு தொடர்பான தேசிய கொள்கையொன்றினை அறிமுகப்படுத்துவதற்கும் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்கான உபாயங்களை ஏற்படுத்துவதற்கும் 2001 ஆம் ஆண்டு 2002 – 2006 காலப்பகுதிக்கான தரப் பகுப்பாய்வொன்றினையும் ஐந்தாண்டு தேசிய செயற்பாட்டுத் திட்டமொன்றினையும் சுகாதார அமைச்சு தயாரித்திருந்தது. இப் பகுப்பாய்வின் கீழ் எரித்தல் (Incineration) மற்றும் தொற்று நீக்கல் (Autoclaves/Hydroclaves) செய்வதன் மூலம் மருத்துவக் கழிவுகளை முகாமைத்துவம் செய்ய வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்பட்டிருந்தது.
- (ஐ) சுகாதார அமைச்சினால் கணக்காய்விற்காகச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த HSRIU/CWMS/14/2009 இலக்க Strengthening Patient Care Services by Establishing Clinical Waste Management Systems in the Needy Hospitals Comes Under the Provincial Councils in Sri Lanka under Australian Government's Assistance எனும் கோவையைப் பரிசீலிக்கும் பொழுது அவுஸ்திரேலியாவில் அமைந்துள்ள CME Medical Pty.Ltd எனப்படும் பின்னர் R.R.Taylor Pty.Ltd எனும் பெயரில் ஸ்தாபிக்கப்பட்டுள்ள ஒரு நிறுவனத்தின் மூலம் சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சுக்கு மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவத் தொகுதியை நிர்மாணிக்கும் திட்டத்திற்கான கருத்து ரீதியான முன்மொழிவு (Conceptual Proposal) அதாவது எதிர்பார்க்கப்படாத, விசேட வேண்டுகோள் விடுக்கப்படாத திட்ட முன்மொழிவொன்று (Unsolicited Project Proposal)

முன்வைக்கப்பட்டிருந்ததாக அறியப்பட்டது. எவ்வாறாயினும் அத் திட்டத்திற்கான கருத்து ரீதியான முன்மொழிவு (Conceptual Proposal) கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேற்குறிப்பிட்ட உள்ளடங்கியுள்ள Project Concept Format இற்கமைவாக இத் திட்டத்தின் செயற்பாடுகள் பின்வருமாறு அமையும்.

தொடர் செயற்பாடு இல	செயற்பாடு	மொத்த செயற்திட்டப் பெறுமதியின் சதவீதமாக	மொத்த மொத்த பெறுமதி
-----	-----	-----	-----
		சதவீதம்	ரூபா மில்லியன்
1	கழிவுப்பொருள் மருத்துவக் உபகரணங்கள் கொள்வனவு	75	1,125
2	உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை நிர்மாணித்தல்	15	225
3	கழிவுப்பொருள் உரைகள், கழிவுப்பொருட் தொட்டிகள் மற்றும் வண்டில்கள் மற்றும் வேறு உபகரணங்கள் கொள்வனவு	5	75
4	மருத்துவ பதவியணியினரின் இயலளவு அபிவிருத்தி	5	75
5	உள்நாட்டு நிதியளிப்பு		500
			----- 2,000 =====

(ஓ) இத்திட்ட முன்மொழிவினை கவனத்தில் கொண்ட தேசிய கொள்கைத் திட்டமிடல் திணைக்களத்தின் மூலம் 2009 ஜூலை 15 ஆம் திகதி அத் திட்ட முன்மொழிவினை செயற்படுத்துவதற்கான அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது.

- (ஓ) 2010 திசெம்பர் 16 ஆம் திகதி சுகாதார அமைச்சு அவுஸ்திரேலியாவில் அமைந்துள்ள CME Medical Pty.Ltd நிறுவனத்துடன் (பின்னர் R.R.Taylor Pty.Ltd) இத் திட்டம் தொடர்பான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ஒன்றில் (Memorandum of Understanding –(MOU) கைச்சாத்திட்டிருந்தது. அப் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் மற்றும் இலங்கைக் குடியரசின் நிதிப் பிரமாணம் 3(2)(iii)(அ) பிரகாரம் அமைச்சினால் கடன் உதவி வழங்குனர்களின் உதவியுடன் முன்கூட்டியே சாத்திய வள அறிக்கையொன்று தயாரிக்கப்பட வேண்டியிருந்தது.
- (ஔ) நிதி மற்றும் கொள்கைத் திட்டமிடல் அமைச்சினால் 2010 ஆகஸ்ட் 04 ஆம் திகதி வெளியிடப்பட்ட 444 இலக்க அரசு நிதி சுற்றுநிருபத்தின் விதிமுறைகளுக்கமைவாக, எதிர்பாராத திட்ட முன்மொழி மீளாய்விற்காக அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான மீளாய்வுக் குழுவிற்கு (Standard Cabinet Appointed Review Committee – SCARC) சமர்ப்பிக்க வேண்டியிருந்தது. எனவே தேசிய கொள்கைத் திட்டமிடல் திணைக்களத்தின் அனுமதியுடனான இத் திட்ட முன்மொழிவானது அமைச்சரவை நியமித்திருந்த நிலையான மீளாய்வுக் குழுவிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தது.
- (க) திட்ட முன்மொழிவு மீளாய்விற்காக அந் நிலையான மீளாய்வுக் குழுவின் மூலம் 06 அங்கத்தவர்களைக் கொண்ட திட்டக் குழுவொன்று 2011 ஏப்ரல் 07 ஆம் திகதி நியமிக்கப்பட்டிருந்தது.
- (கா) செயற் திட்டக் குழுவின் 02 அங்கத்தவர்கள் அவுஸ்திரேலியாவில் அமைந்துள்ள R.R.Taylor Pty.Ltd இற்குச் சென்று மேற்கொண்ட பௌதிக ஆய்வின் அறிக்கைகள் மற்றும் இவ்வியந்திரங்கள் தொடர்பாக துறைசார் வல்லுனர்கள் இருவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட அறிக்கைகள் உள்ளிட்ட திட்டக் குழுவினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அறிக்கை அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான மீளாய்வுக் குழுவிற்கு (Standard Cabinet Appointed Review Committee – SCARC) 2011 செப்டம்பர் 28 ஆம் திகதியும், அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான பெறுகைகள் குழுவிற்கு (Standard Cabinet Procurement Review Committee – SCAPC) 2012 திசெம்பர் 23 ஆம் திகதியும் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தது.
- (கி) 2013 ஜனவரி 18 ஆம் திகதி கூடிய அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான பெறுகைகள் குழு (SCAPC) மூலம் பின்வரும் விடயங்களுக்கான அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது.

- (i) 1 சதவீதத்திற்கு விலை குறைப்பதற்கு உட்பட்டு செயற்திட்டத்தின் செயற்பாட்டு திட்டம் மற்றும் தொழிற்பாட்டுக் கிரயம் தொடர்பான முன்மொழவிற்கு இணக்கத்தை வழங்குவதற்கும் உள்ளூராட்சி மன்றங்களின் மூலம் கழிவுப்பொருட்களை அப்புறப்படுத்தப்படுவதற்கும்
- (ii) அமைச்சரவை அங்கீகாரத்தை பெற்றுக்கொள்வதற்கு உட்பட்டு 18.445 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர்களுக்கு கீழே காட்டப்பட்டுள்ள விடயங்களை வழங்கும் ஒப்பந்தம் அவுஸ்திரேலியாவில் அமைந்துள்ள R.R.Taylor Pty.Ltd இற்கு வழங்கப்பட்டிருந்தது.

தொடர் இல -----	உருப்படி -----	அளவு -----	மொத்த பெறுமதி ----- அ.ஐ.டொ.(USD) மில்லியன்
1	Medivac Sterilizing Machine with inbuilt Shredder, boiler, Water purifying unit, Odour management unit	20	14.168
2	Incinco Incinerator	15	3.020
3	Plant Room with Annex (for Sterilizer + incinerator)	11	0.728
4	Plant Room without Annex (only Sterilizer)	09	0.511
5	Small plant Room (for incinerator)	05	0.204
			----- 18.631 (0.186) ----- 18.445 =====
	Less 1% discount		

(கீ) இச்செயற்திட்டத்திற்காக 2013 மே 09 ஆந் திகதி வழங்கப்பட்டிருந்த அமைச்சரவை அங்கீகாரத்தின் பிரகாரம், கீழே காட்டப்பட்டுள்ள 04 ஒப்பந்தங்களுக்காக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் 2013 திசெம்பர் 12 ஆந் திகதி அவஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty.Ltd மற்றும் கம்பனியின் உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pvt.Ltd உடன் உடன்படிக்கை செய்யப்பட்டிருந்தது.

ஒப்பந்தம்	ஒப்பந்த பெறுமதி		ஒப்பந்தம் செய்த தரப்பினர்
-----	-----		-----
	அ.ஐ டொ. மில்லி யன்	ரூபா மில்லியன்	
(i) Contract Aggrement (Meta Mizer machine 20 / Incinerator machine 15/ Plant Room/ 500 Wheel Bins, 25 Nos. Carts for the transport of wheel bins including clearing, transportation, installation, commissioning, testing, training & maintenance, one year comprehensive maintenance warranty cover)	18.445	-	R.R.Taylor Pty.Ltd மற்றும் அக்கம்பனியின் உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pvt.Ltd
(ii) Service & Maintenance Agreement of 20 Meta Mizer	2.475	90.090	- மேற்படி -
(iii) Service & Maintenance Agreement of 15 Incinerator	0.190	36.382	- மேற்படி -
(iv) Agreement for Operation of Waste			உள்நாட்டு முகவரான Biomed

Management Systems

International
Pvt.Ltd

- 325.773

(கு) அதன் பிரகாரம் கீழே காட்டப்பட்டுள்ள உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்வதற்கும் கட்டிடங்களை நிர்மாணிப்பதற்கும் 2013 திசெம்பர் 12 ஆந் திகதி சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் அவுஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty.Ltd மற்றும் கம்பனியின் உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pvt.Ltd உடன் 04 உடன்படிக்கைகளில் கைச்சாத்திட்டிருந்தது.

தொடர் இல -----	உருப்படி -----	அளவு -----	மொத்த பெறுமதி ----- அ.ஐ டொ. மில்லியன்
1	Medivac Meta Mizer 240SSS Biohazardous Waste Disposal Device with inbuilt Shredder, boiler, Water purifying unit, Odour management unit	20	14.027
2	Incinco Incinerator FS50	15	2.989
3	Plant Room with Annex (for Sterilizer + incinerator)	11	0.720
4	Plant Room without Annex (only for Sterilizer)	09	0.506
5	Small plant Room (for incinerator)	05	0.202
6	500 Wheel Bins, 25 Nos. Carts for the transport of wheel bins including clearing, transportation, installation, commissioning, testing, training & maintenance, one year comprehensive maintenance warranty cover		-
			----- 18.445 =====

(கூ) மேற்குறித்த (கீ) இல் குறிப்பிட்ட ஒப்பந்த உடன்படிக்கைகளின் பிரகாரம்

- (i) ஒப்பந்தத்தின் விடயத்தின் பிரகாரம் உரிய இயந்திரங்கள் வழங்கல், பகிந்தளித்தல், நிறுவுதல், செயற்பாட்டு நிலைமைக்கு கொண்டு வருதல், பரீட்சித்தல் மற்றும் ஓராண்டு உத்தரவாதகாலம் மற்றும் அதன் பின்னர் எதிர் வரும் ஐந்தாண்டுகளுக்காக பராமரிப்பு செயற்பாடுகளை மேற்கொள்வதற்கும்,
- (ii) 35 இயந்திரங்களை 23 இடங்களில் நிறுவுவதற்கும் முழு நாடும் மேவுகை செய்யப்படும் வகையில் 134 வைத்திசாலைகள் 06 கொத்தணிகளுக்கு ஒதுக்கி அந்த ஒவ்வொரு கொத்தணி மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்களை சேகரித்தல், போக்குவரத்து செய்தல், கிருமி நீக்கம் செய்தல் எரித்தல் மற்றும் எஞ்சிய கழிவுகளை நகரசபை ஊடாக முறைப்படி வெளியேற்றுவதற்கும்.
- (iii) மத்திய சுற்றாடல் அதிகாரசபையின் வழிகாட்டல் மற்றும் பிரமாணங்கள் பின்பற்றுவதற்கும் சகல இயந்திரங்கள் ஸ்தாபிக்கும் போது அதிகாரசபையிடமிருந்து அங்கீகாரம் பெற்றுக் கொள்வதற்கும்
- (iv) Biomed International Pty.Ltd உடன் ஏற்படுத்திக் கொண்ட செயற்பாட்டு உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் அந்த தனியார் நிறுவனத்தினால் கழிவுப்பொருள் முகாமைத்துவ முறைமையை செயற்படுத்துதல், கழிவுப் பொருட்களை வேறாக்குதல், சேகரித்தல், போக்குவரத்துச் செய்தல், சிகிச்சையளித்தல் மற்றும் எஞ்சிய கழிவுகளை வெளியேற்றுவதற்காக இணங்குதல்
- (v) உள்நாட்டு முகவரான அதாவது சேவை வழங்குனரான Biomed International Pvt.Ltd இனால்
 - ❖ Incinerator இயந்திரத்திற்கான எரிபொருள்
 - ❖ கழிவுப்பொருள் உரைகள்
 - ❖ தேவைப்பாட்டின் பிரகாரம் தயாரிக்கப்பட்ட 11 வாகனங்கள் (purpose built vehicles)
 - ❖ 11 சாரதிகள்
 - ❖ 36 பயிற்சிபெறாத தொழிலாளர்கள்
 - ❖ இயந்திர செயற்பாட்டாளர்களும் 25 தொழில்நுட்ப சிற்பிகளும்
 - ❖ 500 கழிவுப்பொருள் தொட்டிகளும் 25 வண்டில்களும்

வழங்குவதற்கும்,

(vi) செயற்பாட்டு உடன்படிக்கையின் 6.3 மற்றும் 6.4 பந்தியின் பிரகாரம் கிருமிநீக்கம் செய்யப்பட்ட எரிக்கப்பட்ட மருத்துவக் கழிவுகளை சாதாரண கழிவுப்பொருட்களாக கருதி நகரசபை ஊடாக போக்குவரத்து செய்து வெளியேற்றுவதற்கும்

அவுஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty.Ltd மற்றும் கம்பனியின் உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pvt.Ltd உடன் இணங்கியிருந்தது.

(கெ) 2015 ஆம் ஆண்டின் போது பொருளதார அலுவல்கள் தொடர்பான அமைச்சரவை உப குழுவினால் (Cabinet Sub Committee on Economic Affairs) சுகாதார துறையின் தன்னிச்சையான செயற்திட்டங்களை மீளாய்வு செய்வதற்காக நியமிக்கப்பட்டிருந்த அமைச்சின் பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் (மருத்துவ சேவை II) அங்கத்தவராக செயற்பட்ட குழுவினால் அதுவரை உடன்படிக்கை செய்யப்பட்டதன் பிரகாரம் 15 Incinerator இயந்திரங்கள் கொள்வனவு செய்வதற்குப் பதிலாக 05 Incinerator இயந்திரங்களை மாத்திரம் கொள்வனவு செய்வதற்கும், சேவை வழங்குனரான Biomed International Pvt.Ltd இடமிருந்து பெற்றுக் கொள்வதற்கு இணங்கிய சேவைகள் 05 ஆண்டு முதல் 02 ஆண்டுகள் வரை மட்டுப்படுத்துவதற்கும் அச்செயற்பாடுகளை மேற்கொள்வதற்காக சுகாதார அமைச்சில் புதிய பிரிவொன்றை தாபிப்பதற்கும் பரிந்துரைக்கப்பட்டிருந்தது.

(கே) மேற்குறித்த (கெ) இல் குறிப்பிடப்பட்ட திருத்தங்களுக்குரிய 2015 யூலை 17 ஆந் திகதி சுகாதார அமைச்சரால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனத்திற்கு 2015 யூலை 29 ஆந் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சரவை கூட்டத்தின் போது அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டிருந்தது. எவ்வாறாயினும் வேறு 15 Incinerator இயந்திரங்களில் 5 Incinerator கள் வரை குறைக்கும் திருத்தம் மற்றும் அண்மித்த விடயங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டு அமைச்சின் செயலாளரினால் R.R.Taylor Pty.Ltd உடன் மீண்டும் முன்னர் மேற்கொண்ட உடன்படிக்கைக்குரிய இணைப்பு (Addendum) 2015 திசம்பர் 01 ஆந் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. 2013 திசம்பர் 12 ஆந் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்ட உடன்படிக்கை மற்றும் திருத்திய உடன்படிக்கை மற்றும் திருத்திய உடன்படிக்கைக்கு இடையே வேறுபாடுகள் பின்வருமாறு காணப்பட்டன.

ஒப்பந்தம்	2013 திமெப்ர் 12 ஆந் திகதிய உடன்படிக்கை		திருத்திய உடன்படிக்கை (Incinerator எண்ணிக்கை 05 வரை குறைத்ததன் பின்னர்)	
	அ.ஐ டொ. மில்லியன்	ரூபா. மில்லியன்	அ.ஐ டொ. மில்லியன்	ரூபா. மில்லியன்
1 Contract Agreement (Meta Mizer 20 / Incinerator 15/ Plant Room/ 500 Wheel Bins, 25 Nos. Carts for the transport of wheel bins including clearing, transportation, installation, commissioning, testing, training & maintenance, one year comprehensive maintenance warranty cover)	18.445	-	16.193	-
2 Service & Maintenance Agreement of 20 Meta Mizer	2.475	90.090	2.475	90.090
3 Service & Maintenance Agreement of 15 Incinerator	0.190	36.382	0.063	12.127
4 Agreement for Operation of Waste Management Systems	-	325.773	-	325.773

(கை) அந்த திருத்தத்தின் பிரகாரம் உபகரணக் கொள்வனவு மற்றும் கட்டிட நிர்மாணத்திற்கான ஒப்பந்தத்திற்காக அங்கீகரிக்கப்பட்ட மொத்த தொகை கீழே காட்டப்பட்டதன் பிரகாரம் 16.193 மில்லியன் ஐ.அ.டொலர் ஆக இருந்தது.

தொடர் இல	உருப்படி	அளவு	மொத்த பெறுமதி
-----	-----	-----	-----
			அ.ஐ டொ. மில்லியன்
(i)	Medivac Meta Mizer 240SSS Biohazardous Waste Disposal Device with inbuilt Shredder, boiler, Water purifying unit, Odour management unit	20	14.027
(ii)	Incinco Incinerator FS50	05	0.996
(iii)	Plant Room with Annex (for Sterilizer + incinerator)	05	0.327
(iv)	Plant Room without Annex (only for Sterilizer)	15	0.843
(v)	Small plant Room (for incinerator)	Nil	Nil
(vi)	500 Wheel Bins, 25 Nos. Carts for the transport of wheel bins including clearing, transportation, installation, commissioning, testing, training & maintenance, one year comprehensive maintenance warranty cover		
			----- 16.193 =====

(கொ) மேற்குறித்த பிரகாரம் செயற்திட்டத்தின் விடயப் பரப்பு மாற்றப்பட்டதன் பின்னர் 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப்பகுதியில் அமைச்சினால் உடன்படிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்ட வைத்தியசாலைகளுக்கு புறம்பாக வேறு வைத்தியசாலைகளில் இயந்திரங்களை ஸ்தாபித்து தருமாறு

உள்நாட்டு முகவரான Biomed International Pvt.Ltd இற்கு அறிவிக்கப்பட்டிருந்தது.விபரங்கள் இணைப்பு 02 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

(கோ) உபகரணக் கொள்வனவு மற்றும் கட்டிட நிர்மாணத்திற்கான ஒப்பந்தத்திற்காக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்த 16.193 மில்லியன் அமெரிக்க டொலரில் 85 வீதமாகிய 13.764 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் அவுஸ்திரேலியாவின் Export Finance & Insurance Corporation நிறுவனத்தின் மூலமாகவும், மீதமுள்ள 15 வீதமாகிய 2.429 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் ஹற்றன் நஷனல் வங்கி மூலமாகவும் பெறப்பட்டிருந்தது. அவுஸ்திரேலியாவின் Export Finance & Insurance Corporation நிறுவனத்தின் மூலமாக பெறப்பட்டிருந்த 13.764 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் கடன் தொகை 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் 20 அரையாண்டு தவணைக் கட்டணங்களாக 2026 ஆம் ஆண்டு வரை செலுத்துவதற்கும், ஹற்றன் நஷனல் வங்கி மூலமாக பெறப்பட்ட கடன் தொகையை 02 வருட சலுகைக் காலத்தின் பின்னர் 14 வருடங்களுக்குள் 25 சம அரையாண்டுக் கொடுப்பனவாக செலுத்துவதற்கும் நிதியமைச்சு குறித்த நிறுவனங்களுடன் முறையே 2015 திசெம்பர் 17 மற்றும் 2015 திசெம்பர் 21 ஆகிய தினங்களில் ஒப்பந்தங்களை கைச்சாத்திட்டிருந்தது.

(கௌ) இத் திட்டத்தினை அமுல்படுத்துகையில் பின்வரும் நிறுவனங்கள் அதனுடன் சம்பந்தப்பட்டிருந்தன.

தொடர் நிறுவனம்

பொருந்துகை

இல

- | | | |
|------|---|---|
| (i) | சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு | செயற்திட்டத்தின் ஒட்டுமொத்த மேற்பார்வை மற்றும் செயற்படுத்தம் பொறுப்பு |
| (ii) | அவுஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty. Ltd | இயந்திரங்களை வழங்கி பொருத்தி செயற்படு நிலைமைக்கு கொண்டு வருதலும் சேவை மற்றும் பராமரிக்கும் பொறுப்பு |

- (iii) Biomed International Pvt.Ltd வழங்குனரின் உள்நாட்டு முகவராக செயற்பட்டு மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்களை சேகரித்தல், கிருமி நீக்கம் மற்றும் மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்களை அகற்றும் பொறுப்பு
- (iv) அரச வைத்தியசாலைகள் மற்றும் மாகாண வைத்தியசாலைகள் மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்களை கிருமி நீக்கம் செயற்பாட்டை மேற்பார்வை செய்யும் பொறுப்பு
- (v) மத்திய சுற்றாடல் அதிகாரசபை மருத்துவக் கழிவுப்பொருள் முகாமைக்காக தேவையான விடுவிப்புக்கள், சுற்றாடல் அனுமதிப்பத்திரம் வழங்குதல் மற்றும் பின்தொடர் செயற்பாட்டிலான பொறுப்பு
- (vi) உள்ளூராட்சி மன்றங்கள் நாட்டினுள் கழிவுப்பொருட்களை வெளியேற்றுவதற்காக சட்டரதியாக அதிகாரமளிக்கப்பட்டுள்ள நிறுவனங்கள்

(கூ) 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு வரையிலான 03 வருட காலப்பகுதியினுள் இணைப்பு 02 இல் விபரம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 20 Meta Mizer இயந்திரங்கள் மற்றும் 05 Incinerator இயந்திரங்கள் 20 வைத்தியசாலை வளவுகளில் பொருத்தப்பட்டிருந்தன.

(கெ) இத் திட்டத்தின் செயற்பாடுகள் முன்னெடுக்கப்பட்டுக்கொண்டிருக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் சுகாதார அமைச்சர் மற்றும் சுற்றாடல் மற்றும் மீள் உற்பத்தி எரிபொருள் அமைச்சரினால் அமைச்சரவைக்கு 2014 ஜனவரி 07 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த “மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றும் தேசிய முன்னோடித் திட்டமாக சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்துடன் முத்தரப்பு ஒப்பந்தமொன்றில் கைச்சாத்திடல்” இற்கான ஒன்றிணைந்த அமைச்சரவை மனுவிற்காக 2014 ஜனவரி 30 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சரவைக் கூட்டத்தின் போது அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. அதேபோன்று முதாராஜவலையில் அமைந்துள்ள ஒரு காணியை வைத்தியசாலையின் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவத் திட்டமொன்றிற்காக சிசிலி ஹனாரோ

என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்திற்கு குத்தகைக்கு விடுவதற்கு 2017 மார்ச் 21 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சரவைக் கூட்டத்தின் போது அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. சுகாதார அமைச்சரினால் 2018 மே 11 ஆம் திகதி அமைச்சரவைக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த ஆபத்தான மருத்துவக் கழிவுகளை முகாமைத்துவம் செய்யும் நடுநிலைப்படுத்தப்பட்ட வசதிகள் தனியார் முதலீட்டினூடாக மேல், தெற்கு மற்றும் மத்திய மாகாண சுகாதார நிறுவனங்கள் வரை விஸ்தரிப்பதற்கான அமைச்சரவை மனுவின் மூலம் கோரப்பட்டிருந்த மேல், தெற்கு மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்கு சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்துடன் ஒப்பந்தமொன்றைக் கைச்சாத்திடவும் 2018 ஜூன் 26 ஆம் திகதிய அமைச்சரவைக் கூட்டத்தின் போது அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்தது.

2.2 கணக்காய்விற்கான அதிகாரம்

இலங்கை சோசலிச ஜனநாயகக் குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 154(1) அல்லது உறுப்புரையில் காணப்படும் ஏற்பாடுகள் மற்றும் 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் எனது பணிப்பின் கீழ் கணக்காய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

2.3 கணக்காய்விற்கான அணுகுமுறை

அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்டம் தீவு முழுவதும் உள்ள வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ கழிவுகளை முகாமை செய்யும் நோக்கத்திற்காக செயற்படுத்தப்பட்ட செயற்திட்டமாக இருந்த போதிலும், அரச வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ கழிவுகளை அகற்றுதல் முறையற்றதாக இருந்த காரணத்தினால் அச்சுற்றாடல் தாக்கம் தொடர்பாக தற்போது இலத்திரனியல் மற்றும் அச்சு ஊடகங்களில் கலந்துரையாடப்பட்டு வருகின்றதுடன் மருத்துவக் கழிவுகளை வெளித்தரப்பினரை கொண்டு அதிகூடிய மேலதிக செலவினமொன்றை மேற்கொண்டு வெளியேற்றுதல் போன்ற விடயங்கள் தொடர்பாக விசேட கவனமொன்றைச் செலுத்தி அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்டம் வெற்றியளிக்காமைக்கான காரணங்களைக் கண்டு பிடித்து அறிக்கையிடும் தேவைப்பாடு இத்தலைப்பு தெரிவுசெய்யப்படுவதற்கான காரணமாக உள்ளது.

2.4 கணக்காய்வின் நோக்கங்கள்

- (அ) இந்த செயற்திட்டத்தின் கீழ் அரசு வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவ கழிவுகளின் முகாமைத்துவ பணிகள் பொருளாதார ரீதியாகவும், செயற்திறனாகவும், வினைத்திறனாகவும் சுற்றாடலுக்குச் சாதகமாக மேற்கொள்ளப்படுகின்றனவா என்பதை மதிப்பீடு செய்தல்.
- (ஆ) செயற்திட்டத்தின் கீழ் அரசு வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ கழிவுகளை முகாமை செய்வதற்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட இயந்திரங்களை நிறுவுதல் மற்றும் பராமரித்தல், மருத்துவக் கழிவுகளை சேகரித்தல், கழிவுகளை கிருமி நீக்கம் செய்தல் மற்றும் சுத்திகரிக்கப்பட்ட கழிவுகளை அகற்றுவது ஆகியவை உடன்படிக்கைக்கு இணங்க மேற்கொள்ளப்படுகின்றதா என மதிப்பீடு செய்தல்.
- (இ) அரசு வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுகளை முகாமை செய்வதற்காக இச்செயற்திட்டத்தை செயற்படுத்தும் போது மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக தனியார் நிறுவனமொன்றிற்கு கொடுப்பனவு செய்வது தொடர்பாக மதிப்பீடு செய்தல்.

2.5 கணக்காய்வு விடயப்பரப்பு மற்றும் விடயப் பரப்பினை வரையறுத்தலும்

2.5.1 கணக்காய்வு விடயப்பரப்பு

- (அ) 2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2019 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப்பகுதி இக்கணக்காய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்ட காலப்பகுதியாகும்.
- (ஆ) 03 மாகாணங்களை மேவுகை செய்யும் வகையில் இயந்திரங்களை நிறுவியுள்ள 09 வைத்தியசாலைகள் கணக்காய்விற்காக தெரிவுசெய்யப்பட்டன. விபரங்கள் கீழே காட்டப்பட்டுள்ளன.

தொடர் இல.	மாகாணம்	வைத்தியசாலை
(i)	வட மத்திய மாகாணம்	பொலன்னருவ மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை
(ii)	வட மேல்	மாரவில ஆதார வைத்தியசாலை சிலாபம் மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை

(iii) சப்ரகமுவ

குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலை
குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலை
கேகாலை போதனா வைத்தியசாலை
கரவனல்ல ஆதார வைத்தியசாலை
இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலை
அம்பிலிபிட்டிய மாவட்ட வைத்தியசாலை

2.5.2 விடயப்பரப்பினை வரையறுத்தல்

இந்த அறிக்கையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட அவதானிப்புகள் மூலம் தீர்மானங்களை எட்டுவதில் கணக்காய்வு விடயப் பரப்பு பின்வரும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்டது என்பதை வலியுறுத்துகிறது.

(அ) அவுஸ்திரேலியாவின் R.R.Taylor Pty.Ltd இனால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கோப்புகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்ட செயற்திட்ட முன்மொழிவு கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் இந்த முன்மொழிவு இலங்கை அரசிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டதா அல்லது நேரடியாக சுகாதார அமைச்சிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டதா என்பது உறுதிப்படுத்தப்படாததன் காரணமாக அது தொடர்பாக திட்டவட்டமான கருத்தொன்றை வெளியிட முடியவில்லை.

(ஆ) Meta Mizer இயந்திரங்களுக்கு சம்பந்தப்பட்ட வைத்தியசாலைகளால் புறம்பான மின்சாரம் வழங்கலொன்று வழங்கப்படாமையால் அதற்காக, நுகரப்படும் மின் அலகுகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் அதன் கிரயம் கணக்கிடப்படாமை காரணமாக அது தொடர்பாக திட்டவட்டமான கருத்தொன்றை வெளியிட முடியவில்லை.

(இ) கணக்காய்வு பரிசோதனை செய்யப்பட்ட இயந்திரங்களின் செயற்பாட்டைப் பற்றி சரியான அறிவு உள்ளவர்கள் இயந்திரங்களை இயக்குவதற்கு ஈடுபடுத்தப்படாமை மற்றும் அந்த இயந்திரங்களின் செயற்பாடுகள் குறித்த அறிவுறுத்தல் பத்திரங்கள் தயாரிக்கப்பட்டு வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திடம் சமர்ப்பிக்கப்படாமை காரணமாக அது தொடர்பான தெளிவூட்டல்களைப் பெற்றுக்கொள்ள போதியளவு தகவல்கள் காணப்படவில்லை.

2.6 கணக்காய்வு நடைமுறை

2.6.1 ஆவணங்கள் அடிப்படையில் சான்றுகளைப் பெற்றுக் கொள்ளல்

- ஆரம்ப திட்டம்
- உடன்படிக்கை
- கோவைகள்
- கொடுப்பனவு உறுதிச்சீட்டுக்கள்

2.6.2 ஏனைய உறுதிப்படுத்தல்கள்

போதுமானதென கருதப்படுகின்ற மற்றும் நியாயமான முடிவுகளை எடுப்பதற்கு முடியுமான வகையில் கீழே காட்டப்பட்டுள்ள மூலங்களிலிருந்து உரிய சான்றுகளைப் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

- நேர்முக கலந்துரையாடல்களை நடாத்துதல்.
- வெளிக்கள பரிசோதனை மூலம் தகவல்களை உறுதிப்படுத்தல்.
- கோவைகளை ஆய்வு செய்தல்
- வினாக்கொத்துக்கள் ஊடாக தகவல்களை உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளல்
- ஊடக அறிக்கைகளை ஆய்வு செய்தல்

2.6.3 பௌதீக அணுகு முறை

(அ) வெளிக்கள பரிசோதனை சந்தர்ப்பங்களின் போது பெற்றுக் கொண்ட நிழற்படங்கள் மூலம் உரிய சம்பவங்கள் உறுதிப்படுத்தப்பட்டன.

(ஆ) குறித்த இயந்திரம் மற்றும் அவற்றின் செயற்பாடுகளை பௌதீக ரீதியில் அவதானித்தல்.

2.7 கணக்காய்வு நியதிகள்

- (அ) சகல மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்கள் ஆபத்தான கழிவுப் பொருட்களாக இருப்பதுடன் அவ்வாறான கழிவுகள் உருவாகி 48 மணித்தியாலங்களுக்குள் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட வேண்டுமென மத்திய சுற்றாடல் அதிகார சபையினால் விதிக்கப்பட்ட பிரமானமொன்றாகும்.
- (ஆ) மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்றுவதற்காக சுற்றாடல் பாதுகாப்பு அனுமதிப்பத்திரமொன்று (Environmental Protection License - EPL) பெற்றுக் கொள்ளும் சட்டரீதியான செயற்பாட்டை நிறைவேற்ற வேண்டுமென அமைச்சினால் வெளியிடப்பட்ட 2008 சனவரி 01 ஆந் திகதிய 1533/16 ஆம் திகதிய விசேட வர்த்தமானியில் வெளியிடப்பட்ட (அ) பகுதியின் 68 ஆம் பிரிவு
- (இ) மத்திய சுற்றாடல் அதிகாரசபையால் வழங்கப்பட்ட அனுமதிப்பத்திரத்தின் அதிகாரத்தின் கீழ் தவிர கழிவுகளை உருவாக்கவோ, சேகரிக்கவோ, கொண்டு செல்லவோ, சேமிக்கவோ அல்லது அப்புறப்படுத்தவோ கூடாது என சுற்றாடல் மற்றும் இயற்கை வளங்கள் அமைச்சரால் 2008 பெப்ரவரி 01 ஆந் திகதிய 1534/18 ஆம் இலக்க அதிவிசேட வர்த்தமானி பத்திரத்தில் வெளியிடப்பட்ட 2008 இன் 1 ஆம் இலக்க தேசிய சுற்றாடல் (பாதுகாப்பு மற்றும் தரம்) கட்டளை கோவை
- (ஈ) வைத்தியசாலை கழிவுபொருட்கள் வேறுபடுத்தல் தேசிய வர்ண வழிகாட்டி என்ற தலைப்பில் 2016 மார்ச் 21 ஆந் திகதி சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் வெளியிடப்பட்ட 01-12/2006 ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கை.
- (உ) மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்றும் பொருட்டு சுகாதார அமைச்சு, சுற்றாடல் மற்றும் புதுப்பிக்கத்தக்க சக்தி அமைச்சு / மத்திய சுற்றாடல் அதிகாரசபை மற்றும் சிசில ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனி என்பவற்றுடன் இணைந்து முத்தரப்பு தேசிய செயற்திட்டமொன்றாக மத்தியமயப்படுத்தப்பட்ட வசதிகளை வழங்கும் பரீட்சார்த்த செயற்திட்டத்தை செயற்படுத்துவதற்காக 2014 பெப்ரவரி 14 ஆந் திகதி எடுக்கப்பட்ட அமப/14/0071/527/002 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை தீர்மானம் மற்றும் மருத்துவக் கழிவுப்பொருள் முகாமைத்துவ செயற்திட்டத்தை வணிக மட்டத்தில் மேற்கொள்வதற்காக முத்துராஜவெலயில் அமைந்துள்ள 2 ஏக்கர் 1 ரூட் 23.99 பேர்ச் அளவிலான காணிப் பகுதி சிசில ஹனாரோ என்கெயா தனியார்

லிமிட்டென் கீழ் 30 ஆண்டு குத்தகை அடிப்படையில் வழங்குவதற்காக 2017 மார்ச் 29 ஆந் திகதி எடுக்கப்பட்ட அமப/17/0541/724/018 அமைச்சரவை தீர்மானம்.

- (ஊ) அவுஸ்திரேலியா நிதி உதவி அடிப்படையில் அரசின் வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுப் பொருள் முகாமைத்துவ முறைமை ஸ்தாபிக்கப்பட வேண்டுமென 2015 ஆகஸ்ட் 06 ஆந் திகதிய அமைப/15/1130/616/065 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை தீர்மானம்.
- (எ) வாழ்க்கையில் அபாயகரமான எந்தவொரு உயிருக்கு ஆபத்தான நோய் அல்லது தொற்றுநோய்கள் பரவுவதற்கு வாய்ப்புள்ள எந்தவொரு சட்டவிரோதமான அல்லது அலட்சியமாக இருக்கும் எந்தவொரு ஒருவருக்கும் 6 மாதங்களுக்கு நீடித்த சிறைத்தண்டனை அல்லது அபராதம் அல்லது இரண்டையும் விதிக்கலாம் என தண்டனைச் சட்ட விதிக்கோவையின் (அத்தியாயம் 19) 262 மற்றும் 277 பிரிவுகளில் குறிப்பிடப்படுகின்றது.
- (ஏ) 2013 திசெம்பர் 12 திகதிய சுகாதார, போஷாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் செயலாளர் மற்றும் வழங்குனர் கத்பனி மற்றும் உள்நாட்டு முகவருடன் மேற்கொண்ட ஒப்பந்தம் மற்றும் 2015 திசெம்பர் 01 ஆந் திகதி மேற்கொண்ட அதற்குரிய இணைப்பில் (Addendum) குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனை
- (ஐ) நிதி அமைச்சுடன் அவுஸ்திரேலியாவின் Export Finance & Insurance Corporation மற்றும் இலங்கையின் ஹட்டன் நேஷனல் வங்கி ஆகியவற்றுடன் முறையே 2015 திசெம்பர் 17 மற்றும் 2015 திசெம்பர் 21 ஆகிய திகதிய கடன் ஒப்பந்தங்களின் நிபந்தனைகள்
- (ஓ) Meta Mizer வழங்குனரால் இயந்திரங்கள் தொடர்பாக வழங்கப்பட்ட விவரக்குறிப்புகள் மற்றும் Incinerator இயந்திரங்கள் தொடர்பாக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட செயற்பாடு மற்றும் பராமரிப்பு தொடர்பான கையேடு.
- (ஔ) இலங்கை அரசின் நிதிப் பிரமாணம்
- (ஐ) செயற்திட்ட குழு அறிக்கை

3. கணக்காய்வு அவதானிப்புகள்

3.1 மருத்துவக் கழிவுப்பொருள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான சிக்கல்களை இனங்காணல்

3.1.1 மருத்துவக் கழிவுகளை எரித்தல் தொடர்பான அடிப்படை ஆய்வு

(அ) 1994 மற்றும் 1997 காலத்தினுள் கொழும்பு சுற்றுச் சூழல் மேம்படுத்தல் திட்டத்தின் (Colombo Environmental Improvement Project - CEIP) ஊடாக சர்வதேச ஆலோசனை நிறுவனமொன்று மூலம் கழிவுகள் முகாமை தொடர்பில் ஆரம்ப ஆய்வொன்றினை மேற்கொண்டிருந்தது. அந்த ஆய்வினுள் கொழும்பு பெரும்பாகப் பிரிவு வைத்தியசாலைகளில் கடுமையாக அதிகரித்துச் செல்லும் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவத்தின் தேவைப்பாடு அறியப்பட்டது. தெரிவு செய்யப்பட்ட மருத்துவ நிறுவனங்கள் பலதில் இந்தத் திட்டம் பரிந்துரை செய்யப்பட்டு பகுதியளவில் செயற்படுத்தப்பட்டு இருந்த போதிலும் சாதாரண கழிவுகளுடன் மருத்துவக் கழிவுகள் அகற்றுதலைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக போதியளவு பங்களிப்பொன்று அந்த ஆய்வின் மூலம் கிடைத்திருக்கவில்லை.

(ஆ) உலக வங்கி உதவியின் கீழ் HIV / AIDS மற்றும் காசநோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்டதுடன் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவ ஒழுங்குமுறையொன்றின் கட்டாயத் தேவைப்பாட்டினை அறிந்திருந்தது. மேலும் தேசிய சுற்றாடல் சட்ட விதிகளை மருத்துவ நிறுவனங்களால் பின்பற்றப்படாமையினால் அந்த நிலைமை பொது மக்கள் சுகாதாரம் மற்றும் சூழலிற்கும் பாதகமான முறையிலான தாக்கங்கள் கடுமையான பிரச்சினையொன்றாக மாறியிருக்கின்றது. இந்த நிலைமைக்கு மத்தியில் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் ஒழுங்குமுறை தொடர்பில் தேசிய கொள்கையொன்றை அறிந்து கொள்வதற்கு மற்றும் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்கு உபாய மார்க்கமொன்று ஏற்படுத்துவது தொடர்பில் 2001 ஆம் ஆண்டில் 2002-2006 காலப்பகுதி தொடர்பில் தரப் பகுப்பாய்வொன்று மற்றும் 5 வருட தேசிய செயற்பாட்டுத் திட்டமொன்று சுகாதார அமைச்சின் மூலம் தயார் செய்யப்பட்டிருந்தது. இந்த ஆய்வின் கீழ் எரித்தல் (Incineration) மற்றும் கிருமி நீக்கம் (Autoclaves / Hydro claves) செய்தல் ஊடாக மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் செய்யப்பட வேண்டுமென அறிவுறுத்தப்பட்டிருந்தது. ஆனாலும் அந்த அறிவுறுத்தல்கள் போதிய வகையில் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொண்டிருக்கவில்லை.

(இ) மருத்துவக் கழிவுகள் அகற்றுதல் சகல சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் முழு வைத்தியசாலை கட்டமைப்பிற்கும் தாக்கம் செலுத்தும் பொதுப் பிரச்சினையொன்றாக காணப்பட்டது. மேலும் வைத்தியசாலைகளில் உருவாகும் கழிவுகளின் அளவு நாளுக்கு நாள் அதிகரித்துச் செல்கின்றமை, சத்திர மருத்துவக் மற்றும் தொற்றா நோய் ஆய்வுகள் அதிகரிப்பதன் காரணமாக உருவாகும் கழிவுகளின் அளவு அதிகரித்துச் செல்கின்றமை, சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் அதிகரித்துச் செல்லல் மற்றும் மருத்துவக் கழிவுகள் எரிக்கும் தொழில்நுட்ப முறைமைகள் மாற்றமடைதல் போன்ற நிகழ்வுகள் காணப்படக் கூடியதாக இருந்தன. எனினும் 2009 ஆம் ஆண்டில் அவுஸ்திரேலியாவின் R.R. Taylor Pty.Ltd மூலம் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவ படிமுறைகளை நிருவும் வேலைத்திட்ட யோசனையை முன்வைக்கும் சந்தர்ப்பம் வரைக்கும் முழு சுகாதார முறைமைக்கும் பொருத்தமான முறையில் மற்றும் எதிர்காலத்திற்கும் பொருத்தமான முறையில் இந்த சமூக மற்றும் சூழல் பிரச்சினைகளை அறிந்து கொள்வது சம்பந்தமாக அடிப்படை ஆய்வொன்று மேற்கொள்ளப்படாதிருந்ததுடன் அது தொடர்பில் போதிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.1.2 மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுதல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள்

 சுயாதீனமான முன்மொழிவொன்று (Unsolicited Proposal) ஆக 2009 ஆம் ஆண்டில் முன்வைத்திருந்த அவுஸ்திரேலிய கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவித் திட்டத்தின் கீழ் இந்த மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவ முறையையொன்றை அறிமுகப்படுத்தும் வரை 2001 ஆம் ஆண்டில் தயாரிக்கப்பட்டிருந்த 2002-2006 காலத்திற்குரிய தரப் பகுப்பாய்வு மற்றும் 5 வருட தேசிய செயல்நடவடிக்கைத் திட்டம் (Situation Analysis and National Action Plan) இன் கீழ் அல்லது அதன் பின்பு அல்லது மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான தேவையை அறிந்து கொள்வதற்கு மற்றும் தீர்வொன்றை முன்வைப்பதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.1.3 சாத்தியவள ஆய்வு

 (அ) 2001 ஆம் ஆண்டில் தயாரிக்கப்பட்டிருந்த 5 வருட தேசிய செயல் நடவடிக்கைத் திட்டத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான சாத்தியவள ஆய்வொன்று 2009 ஆம் ஆண்டளவில் 08 வருடங்களுக்கு அதிகமான காலம் சென்றிருந்தது. அந்தக்

காலத்தினுள் இத்துறையில் நடைபெற்ற தொழில்நுட்ப மாற்றங்கள் தொடர்பில் கவனிக்கும் போது அச்சாத்தியவள ஆய்வு காலாவதியாகி காலத்திற்கு பொருந்தாத ஆய்வொன்றாக மாறியிருந்தது.

(ஆ) 2009 ஆம் ஆண்டின் போது சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த இந்த அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்ட முன்மொழிவு தொடர்பாக நிதிப்பிரமாணம் 3(2)(iii)(ஆ) பிரகாரமும் 2010 திசெம்பர் 16 ஆந் திகதி அவுஸ்திரேலியாவின் CME Medical Pty.Ltd பின்னர் R.R.Taylor Pty.Ltd என ஸ்தாபிக்கப்பட்ட) மற்றும் சுகாதார அமைச்சினால் கைச்சாத்திட்ட புரிந்துணர்வு உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் செயற்திட்டத்தின் சிக்கனத்தன்மை மற்றும் சுற்றாடல் தாக்கம் தொடர்பாக மேற்கொள்வதற்கு உத்தேச சாத்தியவள ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.1.4 இயந்திர சாதனங்களின் தகைமைகளை தீர்மானித்தல்

அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான மீளாய்வு சபை (SCARC) மூலமாக நியமிக்கப்பட்ட செயற்திட்டசபை இரு உத்தியோகத்தர்களான பொறியியலாளர் ஒருவரும் சுற்றாடல் அதிகாரியொருவரும் அவுஸ்திரேலியாவின் CME medical Pty. Ltd கம்பனி (பின்பு R.R.Taylor Pty.ltd எனும் பெயரில் நிறுவப்பட்ட கம்பனி) இற்கு சென்று Meta Mizer இயந்திரம் தொடர்பில் பௌதீகப் பரிசோதனை ஒன்று மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த போதிலும் Incinerator இயந்திரம் ஐக்கிய இராச்சியத்தில் உற்பத்தி செய்யப்பட்டு இறக்குமதி செய்யப்பட்ட இயந்திரமாகையினால் அதன் செயற்பாடு தொடர்பில் பரிசீலிப்பதற்கு சந்தர்ப்பம் கிடைக்கவில்லை என அந்த இரண்டு உத்தியோகத்தர்கள் மூலமும் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த பரிசோதனை அறிக்கையினூடாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருந்தது. அதன்படி வெளிவாரி நிறுவனமொன்றின் மூலம் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த கருத்துக்கமைய ஐக்கிய அமெரிக்க டொலர் மில்லியன் 2.989 பெறுமதியான 15 Incinerator இயந்திரங்கள் கொள்வனவு செய்வது தொடர்பாக ஒப்பந்தம் ஒன்றுக்கு முனைவதற்கு முன்னர் அந்த இயந்திரம் தொடர்பில் பௌதீக பரிசோதனையொன்று தொழில்நுட்ப மதிப்பீடு மற்றும் அந்த இயந்திரங்களின் செயற்பாடு தொடர்பாக உறுதிப்பாடொன்று பெறப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறே கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த Meta mizer இயந்திரம் இலங்கையின் காலநிலை நிலமையின் கீழ் செயற்படுத்த முடியுமா என்பது தொடர்பில் உறுதிப்பாடொன்று பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.1.5 அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடனுதவி செயற்திட்டம் ஒப்பந்தத்திற்கு அமைய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல்

(அ) அமைச்சரவையின் நிலையான மீளாய்வு சபை (SLARC) மூலம் நியமிக்கப்பட்டிருந்த குழுவின் மூலம் இந்த செயற்திட்டத்தினை ஆய்வு செய்யப்பட்டதன் பின் பரிந்துரைக்கப்பட்ட முன்மொழியப்பட்ட கொத்தணி வைத்தியசாலை கட்டமைப்பு மற்றும் இயந்திரங்களை நிறுவுதல் தொடர்பில் முன்மொழியப்பட்ட அடிப்படை நிலைப்படுத்தல் உள்ளிட்ட விடயப் பரப்பு, 2015 ஆம் ஆண்டின் பொருளாதார நடவடிக்கைகள் தொடர்பான அமைச்சின் உப குழு (Cabinet Sub Committee on Economic Affairs) மூலம் சுகாதார துறையில் தன்னிச்சையான திட்ட மீளாய்வு தொடர்பில் நியமிக்கப்பட்டிருந்த மீளாய்வு குழு (unsolicited Project Proposal Review Committee) மூலம் மாற்றப்பட்டிருந்தது. 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதி R.R.Taylor Pty. Ltd உடன் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரால் கையொப்பம் இடப்பட்டிருந்த ஆரம்ப ஒப்பந்தத்தில் உள்ளடங்கிய Waste Collection Plan of Hospitals Served by the Project இன் பிரகாரம், முன்மொழியப்பட்ட 134 வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் செய்வது தொடர்பில் 06 கொத்தணிகளை கொண்ட கொத்தணித்திட்டம் (Cluster Schedule) நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு உடன்பட்டிருந்தும் செயற்திட்டத்தின் விடயப் பொறுப்பு மாற்றப்பட்டிருந்ததன் காரணமாக அந்த செயற்திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்த முடியாமல் இருந்தது.

(ஆ) 2015 ஜூன் 30 ஆம் திகதி நடைபெற்ற பொருளாதார நடவடிக்கைகள் தொடர்பிலான அமைச்சரவை உப குழுவின் பரிந்துரைப் படி மற்றும் 2015 ஜூலை 29 ஆம் திகதிய அமைச்சரவை தீர்மானத்தின்படி R.R.Jaylor Pty.Ltd இன் உள்நாட்டு முகவராகிய Biomed International Pvt.Ltd உடன் காணப்பட்ட செயற்பாட்டு ஒப்பந்தம் 5 வருடங்களிலிருந்து 02 வருடங்கள் வரை குறைப்பதற்கும், அதன் பிறகு அது தொடர்பில் அமைச்சரவையில் வேறு பிரிவொன்றை நிறுவி செயற்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டியிருந்தது. ஆனாலும் 2015 திசெம்பர் 01 திகதி கையொப்பம் இடப்பட்ட மீளாய்வு ஒப்பந்தத்தில் (Addendum) Incinerator இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கையை 10 இனால் குறைப்பதற்கும் அதற்குரிய நுழைவுக்காரணிகள் உள்ளடக்கி இருந்ததுடன் செயற்பாட்டு ஒப்பந்தம் 05 வருடங்களிலிருந்து 02 வருடங்களாக குறைப்பதற்கான திருத்தங்கள் அதில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தது. மேலும் திட்டத்தின் செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகள் தொடர்பில் அமைச்சில் புது

பிரிவொன்றை நிறுவுவதற்கு 2020 மே மாதம் 20 ஆம் திகதி வரை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை. அதன்படி அமைச்சரவை உப குழுவின் பரிந்துறை மற்றும் அமைச்சரவையின் தீர்மானங்களுக்கு இணங்காத வகையில் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தன.

- (இ) 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதிய செயற்பாட்டு உடன்படிக்கையின் 5.1 ஆம் பிரிவின் பிரகாரம் 20 Meta Mizer இயந்திரங்கள் மற்றும் 15 Incinerator இயந்திரங்கள் தொடர்பில் வருடாந்த செயற்பாட்டு கட்டணம் (Operating fees) ரூபா 325.773 மில்லியன் ஆகும். 2015 திசெம்பர் 01 ஆம் திகதி கையொப்பம் இடப்பட்ட இணைப்பில் (Addendum) Incinerator இயந்திர எண்ணிக்கையை 15 இலிருந்து 05 வரை குறைக்கப்பட்டிருந்தது. இருந்தாலும் வருடாந்த செயற்பாட்டு கட்டணம் அதனடிப்படையில் திருத்தப்படுவதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை. அதன் காரணமாக உரிய கம்பனிக்கு மேலதிக கொடுப்பனவு ஆபத்தொன்று உள்ளதாக அவதானிக்கப்பட்டது.

3.2 இயந்திர உபகரணங்களை நிறுவுதல்

3.2.1 இயந்திரங்களை நிறுவ வேண்டிய வைத்தியசாலை திட்டத்தினை மாற்றுதல்

- (அ) 2015 ஜூலை 29 ஆம் திகதிய அமைச்சரவை தீர்மானத்துக்கு அமைய Incinerator இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கையை 15 இலிருந்து 05 ஆக குறைக்கப்பட்டிருந்த போதிலும் அதற்கு இணையாக 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதி சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் R.R.Taylor Pty. Ltd மற்றும் Biomed International Pvt. Ltd உடன் ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்த ஒப்பந்தத்தில் உள்ளடக்கப்பட்ட கழிவுகற்றல் உபகரணங்களை விநியோகிக்கும் திட்டம் (Waste Disposal Equipment Distribution Plan) திருத்தப்பட்டு அனுமதியை பெற்றுக் கொள்வதற்கு 2018 மே மாதம் வரையிலும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

- (ஆ) அமைச்சின் செயற்திட்டப் பிரிவு, அபிவிருத்திப் பிரிவு மற்றும் சுற்றாடல் பிரிவு ஆகிய மூன்று பிரிவுகளின் உத்தியோகத்தர்கள் அறிந்து ஏற்படுத்தப்பட்ட அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவித் திட்ட ஒப்பந்தம் 2013 ஆம் ஆண்டில் கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது. அந்த செயற்திட்டத்தினூடாக முழு நாடும் உள்ளடங்கும் விதமாக 134 வைத்தியசாலைகள் 06 கொத்தணிகளாக பிரிக்கப்பட்டு வேறுபடுத்தப்பட்டு அந்த ஒவ்வொரு கொத்தணியிலும்

மருத்துவக்கழிவு முகாமைத்துவத்தை செய்ய முடிந்தது. அவ்வாறு இருக்கும் வேளையில் மற்றும் அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் உதவி திட்டத்தின் வெற்றி தொடர்பில் கவனம் செலுத்தாது சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனி மூலம் 2014 ஆம் ஆண்டின் போது முன்வைக்கப்பட்டிருந்த மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் “மருத்துவக் கழிவுகள் அகற்றும் தேசிய பரீட்சார்த்த செயற்திட்டம்” தொடர்பில் அமைச்சரவையின் அனுமதியை பெற்றுக்கொள்வதற்கு தேவையான அறிவுரைகள் அமைச்சரவையின் உத்தியோகத்தர்களினால் முன்வைக்கப்பட்டிருந்தன.

- (இ) அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவித்திட்டத்தின் கீழ், மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் நிறுவுவதற்கு உடன்பட்டிருந்த 20 Meta Mizer இயந்திரங்களில் 10 ஆனது அந்த மாகாணங்களிலிருந்து அகற்றப்பட்டு வடக்கு, கிழக்கு, வடமத்திய, வடமேல், சப்ரகமுவ மற்றும் ஊவா ஆகிய மாகாணங்களில் நிறுவுவதன் காரணமாக சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனி மூலம் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த பரீட்சார்த்த திட்டத்திற்கு இடவசதிகள் செய்யும் வகையில் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. விபரங்கள் இணைப்பு 02 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது.
- (ஈ) 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதி சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் R.R.Taylor Pty. Ltd மற்றும் Bio med International Pvt. Ltd உடன் ஏற்படுத்திக் கொண்ட ஒப்பந்தத்தில் உள்ளடங்கும் கழிவுகற்றும் இயந்திரங்களை விநியோகிக்கும் திட்டம் (Waste Disposal Equipment Distribution Plan) இற்கு அமைய 12 Metamizer இயந்திரங்கள் மற்றும் 03 Incinerator இயந்திரங்களையும் முதல் கட்டமாக நிறுவுவதற்கு உடன்பட்டிருந்த இடங்களுக்கு இணங்காத வேறு இடங்களில் நிறுவப்பட்டிருந்தன. விபரம் இணைப்பு 02 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.
- (உ) 2020 ஆம் ஆண்டளவில் 20 Meta mizer இயந்திரங்களில் 10 கொத்தணி செயற்பாட்டில் இல்லாத கரவனல்ல, மாரவில, அக்கறைப்பற்று, கல்முனை மற்றும் கல்முனை அஷ்ரப் வைத்தியசாலை ஆகிய வைத்தியசாலைகளிலும் குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலையிலும் அம்பிலிபிட்டிய, மொனராகல், சிலாபம் மற்றும் திருகோணமலை மாவட்ட வைத்தியசாலைகளிலும் நிறுவப்பட்டிருந்தன.

(ஊ) மேலே (அ) இல் குறிப்பிட்டபடி கழிவுகற்றும் இயந்திரங்களை விநியோகிக்கும் திட்டம் (Waste Disposal Equipment Distribution plan) திருத்தப்பட்டு அனுமதி பெறப்பட்டிருக்காத சந்தர்ப்பத்தில் மற்றும் மேலுள்ள (ஆ) இல் குறிப்பிட்டபடி சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனி மூலம் 2014 ஆம் ஆண்டில் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் சத்திரசிகிச்சை கழிவு அகற்றலுக்கான தேசிய பரீட்சார்த்த திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு கொண்டிருக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் சுகாதார போசாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்தவ அமைச்சரால் தனியார் முதலீட்டின் ஊடாக மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களின் அரசு மற்றும் தனியார் சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவ கழிவுகள் முகாமைத்துவம் செய்வதில் மத்தியப்படுத்தப்பட்ட வசதிகளை விரிவுபடுத்துவதனுடாக 2018 மே 11 ஆம் திகதி முன்வைக்கப்பட்டிருந்த அமைச்சரவையின் முடிவுகளின் படி கீழ் குறிப்பிடப்படும் 02 காரணங்கள் தொடர்பில் அமைச்சரவையின் அங்கீகாரத்தை கோரியிருந்தது.

❖ மேல், மத்திய மற்றும் தென் மாகாணங்களில் அரசு சுகாதார நிறுவனங்களில் உருவாகும் சிகிச்சை கழிவுகளை அகற்றுவதற்கு சுகாதார அமைச்சின் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனியுடன் வர்த்தக ஒப்பந்தமொன்றினை மேற்கொள்வதற்கும்.

❖ மேலுள்ள கம்பனிக்கு வசதிகள் செய்வது சம்பந்தமாக மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் செய்வதில் அவுஸ்திரேலியாவின் கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி ஒப்பந்தத்தை திருத்தம் செய்வதற்கும்

இந்த அமைச்சரவையின் தீர்மானங்கள் தொடர்பாக 2018 மே 29 ஆம் திகதி நிதி மற்றும் வெகுசன தொடர்பு அமைச்சர் மூலமாக முன்வைக்கப்பட்டிருந்த ஆய்வின்படி சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனிக்கு வசதிகள் செய்வது தொடர்பில் அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் தேசிய கடன் உதவி செயற்திட்ட ஒப்பந்தத்தை திருத்தம் செய்வதற்கான யோசனை சம்பந்தமாக நிதி, சுற்றாடல் மற்றும் ஏனைய துறைகள் மேல்கை செய்யப்படும் விதத்தில் சுகாதார அமைச்சினால் பூரணமான பகுப்பாய்வொன்று மேற்கொண்டு அதன் பெறுபேறுகளை அமைச்சரவைக்கு தெரியப்படுத்துமாறும் உரிய பகுப்பாய்வு துறையின் நிபுணர்களால் மேற்கொள்ளுமாறும் தெரியப்படுத்தியிருந்தது.

அதன்படி சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரால் 2018 ஜூன் 22 ஆம் திகதி மீண்டும் அமைச்சரவை குறிப்பொன்றின் ஊடாக,

நிபுணர்களின் மற்றும் வைத்திய அதிகாரிகளின் கொண்ட குழுவொன்றின் ஊடாக இந்த இரண்டு திட்டங்களையும் மீளாய்விற்கு உட்படுத்தியதாகவும், தொழில்நுட்ப மற்றும் நிதி வகையிலும் முன்வைக்கப்பட்ட தேசிய மருத்துவ கழிவுகள் முகாமைத்துவ திட்டம் அமைச்சு எதிர்பார்க்கும் மருத்துவ கழிவு முகாமைத்துவ நோக்கத்தை நிறைவேற்றிக் கொள்வது தொடர்பாக உகந்தது எனவும் அமைச்சரவைக்கு தெரியப்படுத்தியிருந்தது. இது தொடர்பாக கீழ்க்கண்ட குறிப்பிடப்படும் பரிசோதனைகள் செய்யப்பட்டது.

- (i) நிதி மற்றும் வெகுசன ஊடாக அமைச்சர் மூலமும் முன்வைக்கப்பட்ட அவதானிப்பின் பிரகாரம் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனிக்கு வசதிகள் செய்வது தொடர்பில் அவுஸ்ரேலியா கடன் மற்றும் தேசிய கடனுதவி திட்ட ஒப்பந்தம் திருத்தியமைத்தல் தொடர்பான ஆலோசனை தொடர்பில் நிதி, சுற்றாடல் மற்றும் ஏனைய பிரிவுகளை உள்ளடங்கும் விதத்தில் ஆய்வொன்று செய்வது தொடர்பில் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் ஊடாக நியமிக்கப்பட்ட குழு அதிகாரிகளின் பெரும்பாலானவர்கள் அமைச்சின் உத்தியோகத்தர்களாக காணப்பட்டதுடன் துறை தொடர்பான நிபுணர்கள் அந்தக்குழுவிற்கு உட்படுத்தியிருக்கவில்லை. மேலும் அக்குழுவினால் தேசிய மருத்துவ கழிவுகள் முகாமைத்துவ திட்டமொன்று தயாரிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. இதன் காரணமாக மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பாக சிறந்த செயற்பாடொன்றை மேற்கொள்ளும் சந்தர்ப்பம் இழக்கப்பட்டிருந்தது.
- (ii) மேலும் அந்த குழுவினால் உரிய ஆலோசனைகள் தொழில்நுட்ப ரீதியாகவும், சுற்றாடல் ரீதியாகவோ நிதி ரீதியாகவோ ஆய்வு செய்யப்பட்டதற்கான சான்றுகள் 2018 பெப்ரவரி 02 ம் திகதிய குழு அறிக்கைகளில் உட்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.
- (iii) அந்தக்குழுவின் அறிக்கையின் பரிந்துரை இலக்கம் 4 இன் ஊடாக வடக்கு, கிழக்கு, வட மத்திய, வடமேல், ஊவா மற்றும் சப்ரகமுவ ஆகிய 05 மாகாணங்களில் மருத்துவ கழிவு முகாமைத்துவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் கொத்தணி திட்டம் 2013 திசம்பர் 12 ஆம் திகதி சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் R.R.Taylor Pty. Ltd மற்றும் Biomed International Pty. Ltd உடன் ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்த ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் செயற்படுத்துவதற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டிருந்தது. இதனாலும் ஆரம்ப ஒப்பந்தத்தின் படி இயந்திரங்களை நிறுவ வேண்டிய இடங்கள்

பின்பு மாற்றப்பட்டதனால் கொத்தணி திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்த முடியாமலிருந்தது.

(iv) அக்குழு அறிக்கையின் பரிந்துரை 7 இலக்கம் 6 இன் ஊடாக அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் தேசிய கடன் உதவி திட்டம் மற்றும் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனியினருடன் மீண்டும் கலந்துரையாடி அமைச்சினால் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தமொன்றிற்கு வருவதற்கு ஆலோசனை கூறப்பட்டிருந்தும் அதன்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(v) அக்குழு அறிக்கையின் பரிந்துரை இலக்கம் 7 இன் ஊடாக முன்வைக்கப்பட்ட வேறுபாடுகள் உள்ளடக்கப்பட்டு திருத்தப்பட்ட ஒப்பந்தம் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என தெரியப்படுத்தியிருந்த போதிலும் அதன்படி நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளவில்லை.

(vi) அக்குழு அறிக்கையின் பரிந்துரை இலக்கம் 9 இன் ஊடாக அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் தேசிய கடன் உதவி திட்டங்கள் மற்றும் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனியின் திட்டத்தினால் அந்த 02 செயற்திட்டங்களுக்குரிய மாகாணங்களில் சகல வைத்தியசாலைகள், ஆரம்ப சத்திசிகிச்சை பிரிவு மற்றும் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகங்களில் உருவாகும் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமை செய்யப்பட வேண்டும் என பரிந்துரைக்கப்பட்டிருந்தும் இந்த அறிக்கையின் தினம் வரைக்கும் அநேகமான வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவது தொடர்பில் முறையான ஒழுங்குமுறையொன்று தயார் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை.

(vii) அக்குழு அறிக்கையின் 11 வது பரிந்துரையூடாக மாத்தறை பொது வைத்தியசாலையினுள் Meta Mizer இயந்திரமொன்றை நிறுவுவதற்கு ஆலோசிக்கப்பட்டிருந்தும் அதனடிப்படையில் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(எ) மேலுள்ள (அ) தொடக்கம் (ஊ) வரையுள்ள அவதானிப்புகளின்படி அமைச்சின் உத்தியோகத்தர்கள் மூலமாக நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமான முறையில் தொடர்புகொண்டு மேல், மத்திய தென் மாகாணங்களில் மருத்துவ கழிவுகளை அகற்றுவதற்கான ஒப்பந்தத்தை சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனிக்கு பெற்றுக்கொடுக்கும் நோக்கில் செயற்பட்டுக் கொண்டு

மற்றும் அந்த கம்பனிக்கு சாதகமான விதத்தில் வர்த்தக ஒப்பந்தமொன்றிற்கு வருவதற்கும் அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடனுதவி செயற்திட்டத்தின் விடயப்பரப்பில் 50 சதவீதத்திற்கு மேல் மேவுகை செய்யப்பட்ட 03 மாகாணங்களை மாற்றி கொத்தணி திட்டத்தை தவிடு பொடியாக்கி வடக்கு, கிழக்கு, வட மத்திய, வடமேல், சப்ரகமுவ மற்றும் ஊவா மாகாணங்களில் மாத்திரம் மருத்துவகள் தொடர்பில் நவடிக்கைகளை எடுப்பதற்கு அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் ஒப்பந்தத்தை மாற்றி அமைத்துக் கொள்வதற்கும் மற்றும் அமைச்சரவையின் அங்கீகாரத்தைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தன.

- (ஏ) 10 Meta mixer இயந்திரங்கள் மற்றும் 08 Incinerator இயந்திரங்களை மேல், மத்திய மற்றும் தென் மாகாணங்களில் இருந்து அகற்றி, அந்த 3 மாகாணங்களில் உள்ள கழிவு முகாமைத்துவத்தை சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனிக்கு ஒப்படைத்ததன் காரணமாக இணங்கிய இடங்களுக்கு இணங்காத வகையில் வேறு இடங்களில் இந்த இயந்திரங்களை நிறுவியமையால் அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடனுதவி செயற்திட்டத்தின் கடன் தவணைகள் மற்றும் வட்டி கொடுப்பனவிற்களுக்கு மேலதிகமாக மேல், மத்திய மற்றும் தெற்கு மாகாணங்களில் ஆய்வு செய்யப்பட்ட 21 வைத்தியசாலைகளில் இருந்து மருத்துவ கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக. 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் 2019 ஆம் ஆண்டு வரை அரசிற்கு பொறுப்பேற்க நேர்ந்த மேலதிக கிரயம் ரூபா 384,122 ஆக இருந்தது. விபரங்கள் இணைப்பு 03 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது.

3.2.2 இயந்திர உபகரணங்கள் பரீட்சித்து ஒப்படைத்தல் மற்றும் தொழில்நுட்ப அறிவுறுத்தல்கள்

- (அ) R.R. Taylor.Pty.Ltd மூலம் வழங்கப்பட்டிருந்த 20 Meta Mizer இயந்திரங்களும் 05 Incinerator இயந்திரங்களும் உள்நாட்டு பிரதிநிதியான Bio Med International Pvt.Ltd கம்பனி மூலம் உரிய வைத்தியசாலைகளில் நிறுவப்பட்டு செயற்பாட்டு நிலைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தும் அந்த வைத்தியசாலை மூலம் 1978 திசெம்பர் 19 ஆம் திகதிய 842 ஆம் இலக்க திறைசேரி சுற்றுநிருபத்திற்கு அமைய நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டு அந்த சொத்தை நிலையான சொத்துக் கோவைக்கு உட்படுத்தியிருக்கவில்லை. அவ்வாறே 2020 பெப்ரவரி 24 ஆம் திகதி வரைக்கும் இந்த 25 இயந்திரங்களையும் உரிய வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட வேண்டிய கட்டளை அமைச்சின் மூலம் வெளியிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) 20 Meta Mizer இயந்திரங்களை நிறுவி செயற்பாட்டு நிலைக்கு உட்படுத்தி பரிசோதித்து (Commissioning and Testing) உரிய வைத்தியசாலைகளுக்கு ஒப்படைக்கப்பட்டதன் பின்பு சுகாதார அமைச்சின் திட்ட பொறியியலாளரின் அனுமதி மற்றும் வைத்தியசாலைகளின் அனுபவ அறிவுகள் இன்றி R.R. Taylor.Pty.Ltd இன் பிரதிநிதிகள் மூலம் அந்த Meta Mizer இயந்திரங்களின் மென்பொருள் தொகுதி மாற்றப்பட்டிருந்தது. மேலும் இயந்திரங்களின் பொறுப்புக் காலத்தினுள்ளே இவ்வாறு மென்பொருள் தொகுதி மாற்றப்படுவதற்கு என்ன காரணத்தின் அடிப்படையில் என்று உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அதன்படி இந்த இயந்திரங்களின் ஆயுட்காலம், பெறுபேற்று மட்டம் மற்றும் பொருளாதார நிலைமை தொடர்பில் கணக்காய்வின் போது திருப்தியடையக்கூடியதாக இருக்கவில்லை.

(இ) அமைச்சின் செயலாளர்கள், R.R. Taylor.Pty.Ltd மற்றும் Bio Med International Pvt.Ltd உடன் கைச்சாத்திட்ட இயந்திரங்கள் கெள்வனவு மற்றும் கட்டடங்களை நிர்மாணிக்கும் ஒப்பந்தம், சேவை ஒப்பந்தம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒப்பந்தம் என்பவற்றின் பிரதி இந்த திட்டம் செயற்படும் வைத்தியசாலைகளுக்கு 2020 பெப்ரவரி 15 ஆம் திகதி வரை வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறே இந்த செயன்முறை செயற்படுத்தப்பட வேண்டிய முறை தொடர்பில் எழுத்துமூலமான அறிவுறுத்தல் உரிய வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அதன் காரணமாக இந்த திட்டம் செயற்படுத்தப்படும் வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தகர்கள் திட்டத்தின் செயன்முறை பற்றிய தெளிவாக விளக்கமொன்று இன்றி செயற்பட்டிருந்தனர்.

3.2.3 செயலற்ற மற்றும் குறைந்த செயற்பாடுடைய சொத்துக்கள்

இந்த செயற்திட்டத்தின் கீழ் 2017 பெப்ரவரி 27 ஆம் திகதி அம்பாறை பொது வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டிருந்த Metomizer இயந்திரத்தில் வெளியாகும் கழிவுகள் துண்டு துண்டுகளாகவும் அவற்றை அகற்றுவதற்கு ஒழுங்குமுறையொன்று இன்மையின் காரணமாகவும் நிறுவப்பட்ட தினத்திலிருந்து செயற்படுத்தப்படாது செயலற்று இருந்தது. இதற்கு மேலதிகமாக கீழ் குறிப்பிடப்படும் ஏனைய வைத்திய சாலைகளிலும் நிறுவப்பட்டுள்ள Meta Mizer இயந்திரங்கள் நிறுவப்பட்ட தினத்திலிருந்து இந்த அறிக்கையிடும் தினம் வரையில் பல சந்தர்ப்பங்களில் செயற்படாதிருந்ததாக அவதானிக்கப்பட்டது. அவ்வாறான பல சந்தர்ப்பங்கள் தொடர்பிலான விபரங்கள் இணைப்பு 4 இல் காட்டப்பட்டுள்ளன.

படம் 1 குருநாகல் வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரம் செயற்படுத்தப்படாமை மற்றும் வைத்தியசாலையில் காணப்பட்ட இன்சினேட்டர் செயல் இழந்ததனாலும் வைத்தியசாலையில் மருத்துவக்கழிவுகள் குவிக்கப்பட்டிருந்த விதமும்



3.2.4 செயற்திட்டத்தின் செயற்திறன் தன்மை

(அ) 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதி R.R.Taylor Pty. Ltd மற்றும் Biomed International Pvt. Ltd உடன் ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்த செயற்பாட்டு ஒப்பந்தத்திற்கு அமைய கொத்தணி முறை செயற்படுத்தும் போது இயந்திரங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ள வைத்தியசாலைகளை சுற்றியுள்ள வைத்தியசாலைகளிலிருந்து மருத்துவக்கழிவுகளை பிரதான மத்திய நிலையத்திற்கு லொறிகள் மூலம் கொண்டு வருவதற்கும் அந்தகழிவுகளை எரித்ததன் பின்னர் மீண்டும் அக் (பிரிவுகள்) கழிவுகள் சாதாரண தொட்டிகளுக்கோ அல்லது சாதாரண கழிவுகளாக உள்ளூராட்சி மன்றங்களால் குறிப்பிடப்படும் இடங்களுக்கு அகற்றுவதற்கும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். இருந்தாலும் இந்த இயந்திரங்களினால் வெளியிடப்படும் மீள்சுழற்சிக்கு உட்படுத்தப்பட்ட சிகிச்சைக் கழிவுகள் (Treated waste) அகற்றப்படுவதற்கு பொருத்தமான இடமொன்று உரிய உள்ளூராட்சி மன்றங்களிடமிருந்து பெற்றுக்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாதிருந்த காரணத்தினால் கணக்காய்வு செய்யப்படும் தினமாகும் வரையில் இரத்தினபுரி பொது வைத்தியசாலை தவிர ஏனைய

மீதமுள்ள 19 வைத்தியசாலைகளும் மருத்துவக் கழிவுகளை (treated waste) அகற்றுவதற்கான செயற்பாடுகள் செயலிழந்து காணப்பட்டன. விபரங்கள் இணைப்பு 02 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) Meta Mizer இயந்திரத்திற்கு உள்ளீடு செய்யும் மருத்துவக் கழிவுகள் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்ட பின் சிறிய துண்டுகளாக வெட்டி மீதமாக்கும் பொருட்களில் பக்ஷரியா அல்லது வேறு கிருமிகள் இல்லாத வகையிலும், அந்தப் பொருட்கள் சாதாரண கழிவுகள் அகற்றும் செயன்முறையில் அகற்றுவதற்கு உகந்த முறையில் காணப்படுவதாகவும், அமைச்சின் மூலம் சுயாதீனமான பரிசோதனையொன்றின் ஊடாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறே வைத்தியசாலைகளினால் சிறிய சிரின்ஜர் போன்ற பிளாஸ்டிக் கழிவுகள் மற்றும் சிறிஞ்சர் ஊசிகள் போன்ற கழிவுகள் இந்த Meta Mizer இயந்திரத்திற்கு உள்ளிடுவதன் காரணமாக அதனால் உற்பத்தியாக்கும் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களினுள் பிளாஸ்டிக் மற்றும் ஊசிகளின் துண்டுகள் எஞ்சியிருந்தன. இதன் காரணமாக உள்ளூராட்சி மன்றங்களினால் அந்தப் பொருட்களைக் கொண்டு செல்வது உடனடியாக மறுக்கப்படக்கூடிய சந்தர்ப்பங்கள் காணப்பட்டதுடன் வைத்தியசாலை பகுதிகளினுள் அந்தக் கழிவுகள் குவிக்கப்பட்டிருந்த காரணத்தினால் நோயாளிகள் உபகாரச் சேவைக்கும் கூட பாதகமான வகையில் பாதிக்கப்பட்டிருந்தது.

(இ) Meta Mizer இயந்திர பாவனையின் போது அது தொடர்பாக உள்ளீடு செய்ய வேண்டிய மருத்துவக் கழிவு வகைகள் தொடர்பில் கொள்கையொன்று ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அது தொடர்பில் சுகாதார அமைச்சினால் வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தர்களை முறையாக அறிவூட்டுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை காரணமாக அந்தந்த வைத்தியசாலைகளினால் இந்த இயந்திரத்திற்கு உள்ளீடு செய்த கழிவுகளின் வகைகள் ஒன்றுக்கொன்று வேறுபட்டது என கண்டறியப்பட்டது. எடுத்துக் காட்டுகள் சில கீழே காட்டப்பட்டுள்ளன.

தொடர் இலக்கம்	வைத்தியசாலை	இயந்திரத்திற்கு உள்ளீடு செய்த கழிவுகளின் வகைகள்
1	மாரவில ஆதார வைத்தியசாலை	மருத்துவக் கழிவுகள் மாத்திரம் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.
2	பதுளை பொது	மருத்துவக் கழிவுகள் மாத்திரம்

	வைத்தியசாலை	உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.
3	சிலாபம் மாவட்ட வைத்தியசாலை	மருத்துவக் கழிவுகளுடன் கூரிய கழிவுகளும் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.
4	குளியாப்பிடைய போதனா வைத்தியசாலை	மருத்துவக் கழிவுகளுடன் கூரிய கழிவுகளும் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.
5	பொலன்னறுவ வைத்தியசாலை	மருத்துவக் கழிவுகளுடன் கூரிய கழிவுகளும் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.

Meta Mizer மூலம் அகற்றப்படும் கழிவுகள்
மீண்டும் ஒரு முறை Incinerator இற்கு
உட்படுத்தி எரியூட்டப்படும்.

நிழற்படம்: Meta Mizer இயந்திரம் மூலம் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்டு வெளிக் கொணரப்பட்ட
மருத்துவக் கழிவுகளில் பிளாஸ்டிக் துண்டுகள் காணப்படும் விதம்.



(ஈ) Meta Mizer இயந்திரத்திற்குரிய தயாரிக்கப்பட்டிருந்த தொழில்நுட்ப விவரக் குறிப்புக்களுக்கமைய மருத்துவக் கழிவுகள் கிருமி நீக்கம் செய்யும் ஒரு இயந்திர சுற்று தொடர்பாக (one cycle) 20 நிமிடங்கள் எடுப்பதுடன் ஒரு மணித்தியாலத்தினுள் 03 இயந்திர சுற்றுகள் செயற்படுத்த முடியும். ஆனாலும் பின்வரும் வைத்தியசாலைகளில் நிறுவப்பட்ட இயந்திரம் தொடர்பில்

மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக ஆய்வுப் பரிசோதனையின் போது ஒரு இயந்திர சுற்று தொடர்பில் ஒரு மணித்தியாலத்திற்கு கிட்டிய காலம் எடுப்பதாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

வைத்தியசாலை	ஒரு இயந்திர சுற்றுக்கு எடுத்த காலம்
-----	-----
மாரவில ஆதார வைத்தியசாலை	45 நிமிடங்கள்
சிலாபம் மாவட்ட வைத்தியசாலை	59 நிமிடங்கள்
பொலன்னறுவ பொது வைத்தியசாலை	54 நிமிடங்கள்

நிழற்படம்: 2019 வருடம் திசம்பர் 02 ஆம் திகதி கணக்காய்வு உத்தியோகத்தர்கள் மூலம் இயந்திரங்களின் செயற்பாட்டுத் தன்மை தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக பரிசோதனையின் போது பொலன்னறுவை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தில் ஒரு இயந்திர சுற்று பூரணமடைவதற்கு 54 நிமிடங்கள் எடுக்கப்பட்டது.



(உ) ஒவ்வொரு நாட்களிலும் Meta Mizer இயந்திரம் முதலாவது முறை செயற்படுத்தப்படும் போது உரிய கழிவுகள் கிருமி நீக்கம் செய்வதற்கு

தேவையான வெப்ப மட்டத்தை அடைவதற்கு 01 மணித்தியாலத்திற்கும் 2½ மணித்தியாலத்திற்கும் இடைப்பட்ட கால அளவு எடுப்பதாக கணக்காய்வின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக பரிசோதனையின் போது தெரிய வந்தது. அதன்படி ஒரே மாதிரியான இயந்திரங்கள் கிருமி நீக்கம் செய்து உஷ்ண மட்டத்திற்கு வருவதற்கு பல்வேறுபட்ட காலம் எடுப்பதனால் அன்றாடம் கிருமி நீக்கம் செய்யப்படுவதற்கான கழிவுகளின் அளவு ஆகக் குறைந்த பட்ச அளவில் காணப்பட்டது.

(ஊ) கணக்காய்வு உத்தியோகத்தர்களினால் மாரவில ஆதார வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக பரிசோதனையில் Meta Mizer இயந்திரத்திற்கு தேவையான நீரின் அளவு, தேவையான அழுத்தத்தில் கிடைக்காததனால் இயந்திரமானது இடைக்கிடை சமிஞ்சை (Alarm) எழுப்பி நிறுத்தப்படுவதால் இயந்திர சுழற்சி ஒன்றுக்கான சுற்றுக்கைக் காலம் 51 நிமிடங்களாக இருந்தது.

நிழற்படம்: மாரவில வைத்தியசாலையில் இயந்திர சுற்றுக்கான கால அளவு



(எ) Meta Mizer இயந்திரத்தின் செயற்பாட்டுத் திறன் தொடர்பில் அத்தியவசியமான பகுதியொன்றான ஹைட்ரோலிக் கட்டமைப்பின் செயற்பாடு தொடர்பில் தேவையான ஹைட்ரோலிக் எண்ணெய் தாங்கியில் அசாதாரண முறையில் எண்ணெய் குறைவு ஏற்படுவதனால் சிலாபம் மாவட்ட வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்ட இயந்திரத்தில் அறிகுறிகள் (Signals) வெளியிடப்படுவதும் கழிவுகள் கிருமிநீக்கல் செயற்பாட்டின் போது அடிக்கடி இயந்திரம் தடைப்படுவதும்

அவதானிக்கப்பட்டது. அதன் காரணமாக இயந்திர இயக்குனரின் மூலம் இயந்திரத்தின் ஹைட்ரோலிக் கட்டமைப்பிற்கு உரிய உணர்திறன் கருவி (Sensor) இயந்திரத்துடனான தொடர்பை துண்டித்து இயந்திரத்தை இயக்குவதாக அவதானிக்கப்பட்டது.

நிழற்படம்: சிலாபம் வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தின் ஹைட்ரோலிக் கட்டமைப்பிலிருந்து உணர்திறன் கருவியின் (Sensor) துண்டிக்கப்பட்டிருக்கும் முறை.



(ஏ) வழங்குனர்களுடன் ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்த சேவை மற்றும் பராமரிப்பு ஒப்பந்தத்தில் 4.1.1 பந்தியின் பிரகாரம் ஒப்பந்த காலத்தினுள் தேவையான சகல உதிரிப்பாகங்களுடன் இயந்திரத்தை உரிய நிலையில் நடாத்திச் செல்வது வழங்குனர் கம்பனியின் பொறுப்பாகும். Meta Mizer இயந்திரத்தினூடாக கழிவுளை கிருமி நீக்கம் செயற்பாட்டின் பின் எஞ்சும் பொருட்களின் மூலம் வெளியேறும் துர்நாற்றத்தை குறைப்பது தொடர்பில் இயந்திரத்திற்கு துர்நாற்ற முகாமைத்துவ தொகுதியொன்று (Odour Management Unit) பொறுத்தப்பட்டிருந்தது. ஆனாலும் மாரவில, சிலாபம் மற்றும் பொலன்னுவை வைத்தியசாலைகளில் நிறுவப்பட்டிருந்த Meta Mizer இயந்திரங்களில் பொறுத்தப்பட்டிருந்த துர்நாற்ற முகாமைத்துவ தொகுதி (Odour Management Unit) செயலிழந்து காணப்பட்டது. அதே போன்று இயந்திரம்

பொறுத்தப்பட்டிருந்த பிரதேசங்களைச் சுற்றி அதிக தூர்நாற்றம் வீசுவதனை அவதானிக்கக்கூடியதாக இருந்தது.

(ஐ) Incinerator இயந்திரங்களுக்கு உரிய தயாரிக்கப்பட்டிருந்த விவரக் குறிப்புக்களுக்கு அமைய ஆரம்ப அறைக்கான (Primary Chamber) வெப்பநிலை 750-800 பாகை செல்சியஸ் உம் மற்றும் இரண்டாம் நிலை அறைகளில் (Secondary Chamber) வெப்பநிலை 1000-1100 பாகை செல்சியஸ் உம் காணப்பட வேண்டும். எனினும் பொலன்னறுவை போது வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டிருந்த Incinerator இயந்திரத்தில் (குப்பை எரிப்பதில்) ஆரம்ப அறை (Primary Chamber) வெப்பநிலையானது செயலிழந்து இருந்ததுடன் இரண்டாம் நிலை அறை (Secondary Chamber) வெப்பநிலை 629 பாகை செல்சியஸ் ஆக காணப்பட்டது. கூரிய கழிவுகள் எரிப்பது தொடர்பில் Incinerator இயந்திரத்தில் தேவையான வெப்பநிலை காணப்படாததன் காரணமாக எரியாத கூரிய கழிவு பகுதிகள் எஞ்சியிருந்ததாக கவனிக்கப்பட்டது. மேலும் பகுதியளவில் எரிவதனால் பெரும் புகை வெளிப்படுவதனை அவதானிக்க முடிந்தது.

நிழற்படம்: எரியூட்டலின் போது நிழற்படம்: பொலன்னறுவை போது
வெப்பநிலை எதிர்பார்த்த அளவினை வைத்தியசாலையின் இன்சினரேடர் மூலம்
அடையாமை வெளியாகும் சாம்பலினுள் எரியாத கழிவுத்
துண்டுகள் காணப்படும் விதம்



3.3 செயற்திட்டத்தினை நடாத்திச் செல்லும் போது பூரணப்படுத்த வேண்டிய தேவைகள்

3.3.1 சேவையை நடாத்திச் செல்லுதல்

- (அ) செயற்திட்ட உத்தியோகத்தராக செயற்பட்ட சுகாதார அமைச்சின் சுற்றாடல் மற்றும் தொழில்சார் சுகாதாரப் பிரிவு உத்தியோகத்தர் 2017 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் மாதத்தில் சேவையிலிருந்து விலகியிருந்ததுடன் அதற்குப் பதிலாக செயற்திட்ட உத்தியோகத்தரொருவரை நியமிப்பதற்கோ மற்றும் செயற்திட்டத்தின் செயற்பாடுகளை தொடர்ந்து நடாத்திச் செல்வது தொடர்பில் பொறுப்புக் கூறக் கூடிய நபர் ஒருவரை பெயர் குறிப்படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை. எவ்வாறாயினும் 2020 பெப்ரவரி தொடக்கம் செயற்திட்ட உத்தியோகத்தரொருவர் நியமிக்கப்பட்டதாக அமைச்சின் செயலாளரினால் கணக்காய்விற்கு அறிக்கையிடப்பட்டிருந்தது.
- (ஆ) 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதி இயந்திரங்களை வழங்கி பொறுத்துவது மற்றும் கட்டட நிர்மாண ஒப்பந்தத்தில் இணைப்பு X இன் பிரகாரம் Bio Med International Pvt.Ltd இனால் Incinerator மற்றும் Meta Mizer இயந்திரம் தொடர்பில் எரிபொருள், கழிவுப்பொருள் உறை, 500 குப்பைத் தொட்டிகளும் 25 தள்ளு வண்டிகளுடன் தேவையின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்ட 11 வாகனங்களும் (Purpose Built Vehicles), 11 சாரதிகளும் , 36 பயிற்சிபெறாத தொழிலாளர்களும் மற்றும் 25 செயற்பாட்டாளர்களை தொழில்நுட்ப வினைஞர்களையும் வழங்குவதற்கு இணங்கியிருந்த போதும் கழிவுப்பொருள் உறைகள், குப்பைத் தொட்டிகள், தள்ளுவண்டிகள் மற்றும் 19 செயற்பாட்டாளர்களும் மற்றும் தொழில்நுட்ப வினைஞர்களையும் மாத்திரமே வழங்கியிருந்ததுடன் ஏனைய தேவைகள் வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை.
- (இ) 2013 ஆம் ஆண்டில் கைச்சாத்திடப்பட்ட செயற்பாட்டு ஒப்பந்தத்தில் 3.1 பிரிவின் பிரகாரம் Incinerator இயந்திரத்தை செயற்படுத்துவதற்கு தேவையான எரிபொருள் தொடர்பில் செலவாகும் பணத்தை உரிய Biomed International Pvt.Ltd இனால் ஏற்க வேண்டியிருந்தும் அந்த நிறுவனம் எரிபொருளை வழங்கியிருக்கவில்லை. Incinerator நிறுவப்பட்ட 04 வைத்தியசாலைகளில் வைத்தியசாலை முகாமையினால் கீழ் குறிப்பிடப்பட்ட விபரத்தின் படி 2019

திசெம்பர் 31 ஆம் திகதி வரையில் எரிபொருள் தொடர்பில் ரூபா. 39,945,145 தொகை செலவிடப்பட்டிருந்தது.

தொடர் இல.	வைத்தியசாலை	ரசல் அளவு (லீற்றர்)	செலவாகிய தொகை ரூபா.	அவதானிப்பு
1	பொலன்னறுவை பொது வைத்தியசாலை	163,350	16,726,490	கம்பனி மூலம் மீள்நிரப்பப் படவில்லை.
2	மாகாண பொது வைத்தியசாலை பதுளை.	22,000	2,436,000	- மேற்படி -
-3	யாழ்ப்பாண போதனா வைத்தியசாலை	171,802	17,737,255	குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை
4	மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை	30,000	3,045,400	- மேற்படி -
		387,152	39,945,145	

3.3.2 உத்தியோகத்தர்களை ஈடுபடுத்துதல்

அமைச்சரவை பத்திர இலக்கம் 13/0416/509/021/TBR மற்றும் 2013 மே மாதம் 09 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சரவை கூட்டத்தில் எடுக்கப்பட்ட தீர்மானத்திற்கு அமைய செயற்திட்டத்திற்கான உத்தியோகத்தர்களின் தேவை மற்றும் வேதனக் கொடுப்பனவு தொடர்பில் முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அனுமதியை பெற்றுக் கொள்வதற்கும் அனுமதிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர்களை அமைச்சின் தினந்தோறும் நடவடிக்கைகளுக்கு இடைஞ்சல் ஏற்படாத வகையில் பகுதி நேர அடிப்படையில் சேவையில் ஈடுபடுத்திக் கொள்வதற்கும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். ஆனாலும் அவ்வாறான அனுமதியொன்று பெற்றுக் கொள்ளாமல் மேற்குறிப்பிட்ட அமைச்சரவையின் தீர்மானங்களுக்கு அமைவாகவன்றியும் 2007 ஏப்ரல்

05 ஆம் திகதிய இலக்கம் 33 மற்றும் 2016 மார்ச் 24 ஆம் திகதிய 01/2016 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சேவைகள் சுற்றுநிருபத்திற்கு அமையாத விதத்தில் 05 செயற்திட்ட உத்தியோகத்தர்களுக்கு வேதனமாக 2016 திசெம்பர் தொடக்கம் 2019 ஓக்டோபர் வரையுள்ள காலப்பகுதிக்குள் ரூபா. 3,945,476 தொகை செலுத்தப்பட்டிருந்தது. செயற்திட்ட பதவியணி தொடர்பில் அனுமதி பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதாக அமைச்சின் செயலாளரினால் 2020 ஜூலை 23 ஆம் திகதி தெரியப்படுத்தியிருந்த போதிலும் அது தொடர்பில் உறுதிப்படுத்தி எழுத்து மூலமான சான்றுகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.3.3 பராமரிப்பு செயற்பாடுகள்

(அ) மாரவில ஆதார வைத்தியசாலையில் பொருத்தப்பட்டுள்ள Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து வெளியாகும் வாயுவை மேல் நோக்கி வெளியாக்கும் குழாய் தடைப்பட்டு (Block) இருந்ததுடன் அந்த நீராவிக்குழாய் அகற்றப்பட்டிருந்தது. அதனால் Meta Mizer இயந்திரம் செயற்படும் போது இயந்திரத்தினுள் நீராவியுடன் உருவாகும் திரவமொன்று வெளியேறுவதுடன் முகவர் கம்பனியால் அதனை உரிய நிலைக்கு கொண்டு வந்திருக்கவில்லை

நிழற்படம்: மாரவில வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தில் வாயுக் குழாய் கழற்றப்பட்டிருக்கும் விதம்



(ஆ) கேகாலை ஆதார வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து நீராவி வெளியேறுவதாகவும் எம்பிலிப்பிட்டிய ஆதார வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தினூடாக நீர் கசிவதும் மற்றும் கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தின் கதவு அடைபடும் உணர்திறன் கருவி (Sensor) அகற்றப்பட்டிருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.

நிழற்படம்: கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து நீராவி வெளியேறும் காட்சி



நிழற்படம்: அம்பிலிப்பிட்டி வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து நீர் கசியும் விதம்



நிழற்படம்: கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தில் கதவு அடைபடும் உணர்திறன் கருவி (Sensor) அகற்றப்பட்டிருந்த விதம்



(ஆ) கேகாலை ஆதார வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தினூடாக கழிவுகளை கிருமி நீக்கம் செய்யும் செயற்பாட்டின் போது இயந்திரத்தினுள் உருவாகும் நீராவியுடன் கூடிய வாயுவொன்று இயந்திரத்தினுள்ளிருந்து வெளியேறுவதனால் கழிவுகளை கிருமி நீக்கம் செய்யும் செயற்பாடு ஒழுங்கான முறையில் இடம்பெறாமை அவதானிக்கப்பட்டது.



(இ) R.R. Taylor Pty.Ltd மற்றும் Biomed International Pvt.Ltd உடன் ஏற்படுத்தியிருந்த சேவை மற்றும் பராமரிப்பு ஒப்பந்தத்தின் 4.1.4 பிரிவின் பிரகாரம் ஒப்பந்தக் காலத்தினுள் உரிய இயந்திரம் ஒழுங்கு முறையாக செயற்படாதவிடத்து உடனடியாக அது தொடர்பில் R.R. Taylor Pty.Ltd இற்கோ Biomed International Pvt.Ltd இற்கோ தெரியப்படுத்தப்பட வேண்டும். அத்துடன் 05 வேலை நாட்களினுள் அதனை மீண்டும் பழைய நிலைமைக்கு கொண்டு வர நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். எனினும் மாரவில மற்றும் கேகாலை ஆதார வைத்தியசாலைகளில் பொருத்தப்பட்டிருந்த Meta Mizer இயந்திரங்களின் கோளாறுகள் ஒப்பந்தப்படி அவதானிக்கப்பட்டோ திருத்தப்பட்டோ இருக்கவில்லை.

3.4 செயற்திட்டத்தின் எதிர்பார்க்கப்பட்ட நோக்கத்தை நிறைவேற்றல்

3.4.1 கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்டதன் பின் எஞ்சியவற்றின் முகாமைத்துவம்

(அ) கணக்காய்வுப் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்பட்டதன் பிரகாரம் 09 வைத்தியசாலைகளுக்கு இடையே மாரவில, சிலாபம், குளியாப்பிட்டிய, பொலன்னறுவ, கேகாலை, கரவனல்ல, எம்பிலிப்பிட்டிய மற்றும் குருணாகல் ஆகிய 08 வைத்தியசாலைகளில் கொத்தணி முறை ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டதன் பிரகாரம் சரியாக நடைமுறைப்படுத்தியிருக்கவில்லை என்பதுடன் அந்த வைத்தியசாலைகளில் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்ட மருத்துவக் கழிவுகள் மற்றும் எரியூட்டப்பட்ட மருத்துவக் கழிவுகள் என்பவற்றை உள்ளூராட்சி மன்றங்களின் மூலம் கொண்டு செல்லும் வேலைத்திட்டமொன்று அமைச்சின் பங்குபற்றுதலுடன் பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதுடன் உரிய கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளவினுள் குவிக்கப்பட்டிருந்தன.

(ஆ) மாரவில ஆதார வைத்தியசாலை வளவினுள் குவிக்கப்பட்டிருக்கும் கழிவுகள் அந்தப் பகுதியினுள்ளேயே மீண்டும் எரிக்கப்பட்டு அழிக்கப்படுவதாகவும், சிலாபம் பொது வைத்தியசாலை மூலம் அக் கழிவுகளுக்கு ரூபா 5000.00 வீதம் செலுத்தப்பட்டு தனியார் வாகனங்கள் மூலம் வைத்தியசாலை வளவிலிருந்து அகற்றப்படுவதாகவும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. அதன்படி சிலாபம் பொது வைத்தியசாலை வளவிலிருந்து அகற்றுவதற்கு 2018/2019 ஆம் ஆண்டுகளில் ரூபா. 770,000 தொகை செலவிடப்பட்டிருந்தது. கேகாலை வைத்தியசாலையில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவது தொடர்பில் நன்கொடையாளர்களின் உதவி பெறப்பட்டிருந்தது.

(இ) பொலன்னறுவை பொது வைத்தியசாலையினால் கழிவுகள் எரிப்பின் பின் எஞ்சும் சாம்பலை 01 கிலோ ரூபா. 14 படி 2018 மற்றும் 2019 ஆம்

ஆண்டுகளில் மொத்தம் ரூபா. 440,380 தொகை மாநகர சபைக்கு செலுத்தி அகற்றி இருந்தனர். எவ்வாறாயினும் Meta Mizer இயந்திரம் மூலம் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்டு ஒதுக்கப்படும் கழிவுகள் உள்ளூராட்சி மன்றங்கள் ஊடாக அகற்றும் ஒழுங்கு முறையொன்று அறிந்து கொள்ளாதிருந்தமையால் வைத்தியசாலை வளவினுள் குவிக்கப்பட்டிருந்தன.

நிழற்படம்: மாரவில வைத்தியசாலை
Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து
அகற்றப்பட்ட கழிவுகள்
வைத்தியசாலை வளவினுள்
மீண்டும் குவிக்கப்படும் விதம்



நிழற்படம்: சிலாபம் பொது
வைத்தியசாலையில் Meta Mizer
இயந்திரத்தின் மூலம் மீள் சுழற்றப்பட்ட
கழிவுக் குப்பைகள் உறைகளில் இட்டு
அவ்விடத்திலேயே குவிக்கப்பட்டிருந்த
விதம்



(ஈ) குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து கிருமி நீக்கப்பட்டு ஒதுக்கப்படும் கழிவுகள் பிரதேச சபைகள் ஊடாக அகற்றும் ஒழுங்கு முறையொன்று அறிந்து வைத்திருக்காமை காரணமாக பல மாதங்களாக வைத்தியசாலை வளவினுள் அவை குவிக்கப்பட்டிருக்கும் விதம்.

நிழற்படம்: குளியாப்பிட்டிய வைத்தியசாலையில் சுழற்சிக்குட்பட்ட கழிவுகள் குவிக்கப்பட்டிருக்கும் விதம்



(உ) கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தில் வெளியாகும் ஒதுக்கப்படும் கழிவுகள் நகர சபை மூலம் அல்லது கொண்டு செல்லாததன் காரணமாக வைத்தியசாலை வளவிலேயே வடிகாலிற்கு அருகாமையில் குவிக்கப்பட்டிருப்பதுடன் மழை காலங்களில் இவை நீரேந்து மற்றும் நீரில் கலக்கக் கூடிய ஆபத்து அவதானிக்கப்பட்டது

நிழற்படம்: கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தின் மூலம் ஒதுக்கப்படுபவைகள் வளவினுள் குவிக்கப்பட்டிருக்கும் விதம்

நிழற்படம்: கரவனல்ல ஆதார வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தின் மூலம் ஒதுக்கப்படும் கழிவுகள் நகர சபை மூலம் எடுத்துச் செல்லப்படாமையினால் வைத்தியசாலை வளவில் குவிக்கப் பட்டிருக்கும் விதம்



3.4.2 கொத்தணி முறைமை செயற்படுத்தப்படாமை காரணமாக கொத்தனி வைத்தியசாலைகளின் செயற்பாடு

அவுஸ்திரேலியா கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்டத்தின் கீழ் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட உபகரணங்களை நிறுவுவதற்கான உடன்படிக்கை செய்யப்பட்ட இடம் பின் மாற்றப்பட்ட காரணத்தினால் உடன்படிக்கை செய்யப்பட்ட கொத்தனி திட்டம் வெற்றிகரமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட முடியவில்லை. அவ்வாறே Biomed International Pvt.Ltd உடன் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த செயற்பாட்டு உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் வழங்கப்பட வேண்டிய சேவைகள் உடன்படிக்கை செய்த முறையில் செயற்படுத்தப்படவில்லை. அவ்வாறே அமைச்சின் மூலம் உடன்பட்டிருந்த படி மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவது தொடர்பாக பொருத்தமான இடமொன்றை உள்ளூராட்சி மன்றத்துடன் கலந்துரையாடி பெற்றுத் தராமல் மற்றும் கொடுக்க வேண்டிய செயற்பாட்டுக் கட்டணம் குறிப்பிடப்பட்ட படி செலுத்தாமையினால் 2019 ஜூன் 31 ஆம் திகதி வரை சப்ரகமுவ மாகாணத்தினுள் குறிப்பிட்ட அளவில் அல்லது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருந்த செயற்பாட்டு சேவைகள் நடைமுறைப்படுத்தலின் போது உள்ளூர் முகவர் அதிலிருந்து விலகியிருந்தார். 2020 பெப்ரவரி மாதமாகும் வரை உள்நாட்டு முகவரினால் வைத்தியசாலையொன்றிற்காக ஒரு இயந்திர இயக்குனர் மாத்திரமே இணைக்கப்பட்டிருந்ததுடன், ஒப்பந்தப் படி ஏனைய சேவைகளான கழிவுகளை ஒன்று சேர்த்தல், சுழற்சிக்குட்பட்ட கழிவுகளை அகற்றுதல் போன்ற வேலைகளிலிருந்து விலகியிருந்தனர். இதன் காரணமாக 2019 ஆம் வருடம் ஜூலை மாதத்தின் பின்பு சப்ரகமுவ மாகாணத்தினுள் சில வைத்தியசாலைகள் மூலம் மருத்துவக் கழிவுகள் மற்றும் கூரிய கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளவிலேயே எரிக்கப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது.

3.4.3 மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை முறையற்ற வெளியேற்றம் குறைவடைதல்

சுகாதார அமைச்சினுடாக மருத்துவக் கழிவுப்பொருட்களை அகற்றும் 02 செயற்திட்டங்களை செயற்படுத்திய போதும் வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுகள் முறையற்ற வகையில் கைதவிக்கும் நிலைமை குறைவடையவில்லையென்பது பின்வரும் விடயங்களின் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

(அ) மாரவில ஆதார வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேற்றப்படும் கூரான கழிவுகள் (Sharp Waste) வைத்தியசாலை வளவில் எரிக்கப்பட்டிருந்ததுடன் சாம்பலாகாத சிரின்ஜர்களின் பிளாஸ்டிக் மற்றும் கூரான பகுதிகள் வைத்தியசாலை வளவில் இடப்பட்டிருந்தன.

நிழற்படம் - மாரவில ஆதார வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேற்றப்படும்
மருத்துவக் வைத்தியசாலை வளவில் எரிக்கப்பட்டிருந்த விதம்



மாரவில ஆதார வைத்தியசாலையில் கூரான கழிவுப்பொருட்கள்
வைத்தியசாலையில் வளவில் வெளியேற்றப்பட்டிருந்த விதம்





(ஆ) மாரவில் ஆதார வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேற்றப்படும் கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளவில் எரிக்கப்படுவதுடன் வைத்தியசாலை பதவியணியினர் அதற்கு அண்மித்த வகையில் சுத்திகரிக்கும் நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருந்தனர்.



(இ) கரவனல்ல வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரமொன்றும் சிறிய இன்சினேற்றர் ஒன்றும் காணப்பட்ட போதும் வெற்று மருந்துக் குப்பிகள் வைத்தியசாலை வளவில் வெளியேற்றப்பட்டிருந்தன.

நிழற்படம் - கரவனல்ல வைத்தியசாலையிலிருந்து வெற்று மருந்துக் குப்பிகள் சுற்றாடலுக்கு விடுவித்தல்



3.4.4 கடன் தவணையை மீளச் செலுத்தும் சந்தர்ப்பம் வரையில் எதிர்பார்த்த செயலாற்றல் மட்டத்தை அடைதல்.

இயந்திரங்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்குனரான அவுஸ்திரேலியாவின் R.R. Taylor Pty. Ltd உடன் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் செயற்திட்ட காலம் 2015 திசெம்பர் 31 ஆம் திகதி வரையான 24 மாதங்களாகும். இச் செயற்திட்டத்திற்காக பெற்றுக் கொண்ட ஒட்டுமொத்தக் கடனான 16.19 மில்லியன் அமெரிக்க டொலரில் 85 சதவீதமான 13.76 மில்லியன் ஐக்கிய அமெரிக்க டொலர் அவுஸ்திரேலியாவின் Export Finance and Cooperation நிறுவனத்திடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன் எஞ்சிய 15 சதவீதமான அதாவது 2.43 மில்லியன் ஐக்கிய அமெரிக்க டொலர் அதாவது ரூபா. 369 மில்லியன் ஹட்டன் நஷனல் வங்கியிலிருந்து கடனாக பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்தது. அவுஸ்திரேலியாவின் Export Finance and Cooperation நிறுவனத்திடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கடன் தொகை 2017 ஜூன் 15 ஆம் திகதி முதல் 688,231.31 ஐக்கிய அமெரிக்க டொலரிற்கு சமமான 20 தவணைகளிலும் ஹட்டன் நஷனல் வங்கியிலிருந்து பெற்றுக் கொண்ட கடன் தொகை 02 ஆண்டு சலுகைக் காலத்தின் பின்னர் 14 ஆண்டுகளில் 97,162.07 அமெரிக்க டொலரிற்கு சமமான 25 தவணைகளிலும் செலுத்துவதற்கு நிதி அமைச்சு இணங்கியது. செயற்திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பில் R.R. Taylor Pty.Ltd உடன் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டிருந்த கழிவுகள் முகாமைத்துவ கொத்தணி திட்டம் முழுமையாக

செயற்படுத்தப்பட்டிருக்காமை காரணமாக செயற்திட்டத்தின் நோக்கம் நிறைவேற்றப்பட்டிராமை, 3.77 மில்லியன் ஐக்கிய அமெரிக்க குடியரசு டொலரிற்கு சமனான ரூபா. 621.11 மில்லியன் கடன் தவணையாகவும் 1.8 மில்லியன் ஐக்கிய அமெரிக்க குடியரசு டொலரிற்கு சமனான ரூபா. 294.27 மில்லியன் கடன் வட்டியாகவும் வெளிநாட்டு வளங்கள் திணைக்களத்தின் மூலம் உரிய நிறுவனத்திற்கு செலுத்தப்பட்டிருந்தது.

3.4.5 கிரய நலன் பங்களிப்பு

(அ) அமைச்சரவை நியமித்த நிலையான மீளாய்வுக் குழுவின் மூலம் நியமிக்கப்பட்ட செயற்திட்டக் குழு அங்கத்தவர்கள் இருவர் மூலம் அவுஸ்திரேலியாவுக்கு சென்று Meta Mizer இயந்திரம் தொடர்பில் மேற்கொண்ட பௌதீக பரிசோதனைக்குரியதாக வெளியிடப்பட்டிருந்த 2012 மார்ச் 12 ஆம் திகதிய அறிக்கையின் பிரகாரம் இந்த திட்டத்தின் மூலம் இறக்குமதி செய்யப்பட்ட Meta Mizer மற்றும் Incinerator இயந்திரங்கள் மூலம் மருத்துவக் கழிவுகளை கிருமி நீக்கம் செய்தல் மற்றும் எரிப்பதற்கு செலவாகும் கிரயம் (Recurrent Expenditure) கழிவு கிலோ ஒன்றிற்கு ரூபா. 23 ஆகும். அத்துடன் வெளிவாரியாக சேவையைப் பெற்றுக் கொள்வது தொடர்பாக கழிவு கிலோ கிராம் ஒன்றிற்கு ரூபா 62.50 தொகை செலவாவதாகவும் அதன்படி அவுஸ்திரேலிய கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவித் திட்டமானது மிகவும் பயனுள்ள முறையில் இருக்க வேண்டும் எனவும் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. ஆனாலும் சுகாதார அமைச்சரால் அமைச்சரவைக்கு 2018 ஜூன் 22 ஆம் திகதியில் முன்வைக்கப்பட்டிருந்த அமைச்சரவை குறிப்பினூடாக இந்த அவுஸ்திரேலிய கடன் மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவித் செயற்திட்டத்தின் கீழ் கழிவுகளை அகற்றுவது தொடர்பில் கிலோ ஒன்றிற்கு ரூபா 212 தொகை செலவிடப்படுவதாகவும் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக வெளித் தரப்பினருக்கு கிலோ ஒன்றிற்கு ரூபா. 103 வழங்க முடியும் எனவும் அதன்படி அரசுக்கு ரூபா. 109 சேமிப்பொன்று ஏற்படுவதாகவும் அறிவிக்கப்பட்டிருந்தது.

(ஆ) அந்தக் விடயத்தை கருத்தில் எடுக்கப்பட்டு மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றும் ஒப்பந்தத்தை தனியார் நிறுவனமான சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் கம்பனியுடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கு வருவதற்கு 2018 ஜூன் 26 ஆம் திகதி அமைச்சரவை அங்கீகாரம் கிடைத்திருந்தது. மேலே குறிப்பிடப்படும் கிரய நிலைமைகளுக்கு அமைய இந்த அவுஸ்திரேலியாவின் கடன் மற்றும் தேசிய கடன் உதவித் திட்டத்தினை நடைமுறைப்படுத்துவதன்

மூலம் எந்தவொரு கிரய நலனொன்றையும் அடைந்து கொள்ள முடியாதிருந்ததாக அவதானிக்கக் கூடியதாக இருந்தது.

- (இ) அவ்வாறே 2012 ஆம் ஆண்டின் போது இந்த செயற்திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்தும் போது கழிவுகளை அகற்றுவது தொடர்பில் ஒரு கிலோவிற்கு செலவாகும் எனக் காட்டப்பட்டிருந்த ரூபா. 23 ஆன தொகை 2018 ஆம் ஆண்டாகும் போது ரூபா. 212 ஆக அதிகரித்து இருந்த முறையை அல்லது தனியார் துறையினூடாக இந்த வேலையை நிறைவேற்றிக் கொள்வது தொடர்பாக 2012 ஆம் ஆண்டில் செலவாகுமெனக் காட்டப்பட்டிருந்த ஒரு கிலோவிற்கான ரூபா. 62.50 ஆன தொகை 2018 ஆம் ஆண்டு ரூபா. 103 வரை அதிகரித்து இருந்த முறையை அல்லது உறுதிப்படுத்திக் கொள்வது தொடர்பில் எந்தவொரு சான்றும் கணக்கய்விற்காக முன்வைத்திருக்கவில்லை.

3.4.6 வெளித்தரப்பினருக்கு பேரம் பேசும் சக்தியைக் கட்டியெழுப்புதல்

- (அ) 2014 ஆம் ஆண்டிற்கு முன் கொழும்பு மற்றும் பெரும்பாகப் பிரிவுகளில் அரசு மற்றும் தனியார் வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுகளை எரிக்கும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்ட பின்பே ரெண்டோகில் தனியார் கம்பனி அந்த சேவையை வழங்குவதற்கு மறுத்திருந்தது. அதன் பின் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனிக்கு அந்த ஒப்பந்தத்தை வழங்குவதற்கும், முல்லேரியா கிழக்கு வைத்தியசாலையின் குப்பை எரிப்பு சூழையொன்றை நிறுவுவதற்கு நடவடிக்கை நடவடிக்கை மேற்கொண்டிருந்தது. முல்லேரியா கிழக்கு வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்ட சூழை தொடர்பில் பிரதேசவாசிகளினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட எதிர்ப்பின் காரணமாக 2018 ஒக்டோபர் 30 ஆம் திகதி தொடக்கம் அந்த குப்பை எரிப்பு சூழையின் நடவடிக்கைகளை நிறுத்துமாறு நீதிமன்ற கட்டளையொன்று பிறப்பிக்கப்பட்டிருந்தது.

- (ஆ) அதன் பின்பு சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனி கெரவலபிடிய பகுதியில் குப்பை எரிப்பு சூழையொன்றை நிறுவும் வரைக்கும் மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களுக்குரிய வைத்தியசாலைகளில் சேர்கின்ற மருத்துவக் கழிவுகள் தற்காலிகமாக கொள்கலன்களில் சேகரித்து வைத்தல் தொடர்பாக சுகாதார அமைச்சின் மூலம் 2019 ஒக்டோபர் 16 ஆம் திகதி சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனிக்கு அவுஸ்திரேலிய கடன் மற்றும் தேசிய கடன் உதவித் திட்ட நிதி மூலம் ரூபா. 17.69 மில்லியன் வழங்கப்பட்டிருந்தது.

- (இ) 2013 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அவுஸ்திரேலிய கடன் மற்றும் உள்நாட்டுக் கடன் உதவித் திட்டத்தின் கீழ் 2019 திசெம்பர் 31 ஆம் திகதி ஆகும் போது கொத்தணியாக்கப்பட்ட

மருத்துவக் கழிவுகள் அகற்றும் செயற்பாடுகள் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருக்காமை தற்போது சுகாதாரத் துறையில் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுதல் செயற்பாடு தொடர்பில் ஈடுபட்டிருக்கும் ஒரே வெளித்தரப்பினரான ஸிஸிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் கம்பனியானதன் காரணமாக அந்தக் கம்பனிக்கு மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுதல் தொடர்பில் தனியுரிமை நிலையொன்று உருவாகியிருந்ததை அவதானிக்கக் கூடியதாக இருந்தது. 2018 ஆம் ஆண்டாகும் போது மருத்துவக் கழிவு ஒரு கிலோ எரிப்பது தொடர்பில் சிசிலி ஹனாரோ என்கெயார் தனியார் நிறுவனத்திற்கு ரூபா. 67 தொகை செலுத்தப்பட்டிருந்த போதிலும் 2019 ஆம் ஆண்டாகும் போது அது ரூபா. 103 ஆகும் வரை அதிகரித்துச் செல்வதற்கு இந்த தனியுரிமை நிலைமை நேரடியாக தாக்கம் செலுத்தியமை அவதானிக்கக் கூடியதாக இருந்தது.

3.4.7 சுற்றாடல் தாக்கம்

(அ) இந்த செயற்திட்ட ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் மருத்துவக் கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பில் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டிய சுற்றாடல் பாதுகாப்பு அனுமதிப்பத்திரம் மற்றும் ஆவணப்படுத்தப்பட்ட கழிவு முகாமைத்துவம் தொடர்பான பெற்றுக் கொள்ளப்பட வேண்டிய அனுமதிப்பத்திரம் பெற்றுக் கொள்வது வழங்குனர்களின் மற்றும் அவர்களது உள்நாட்டுப் பிரதிநிதிகளின் பொறுப்பாகும். எனினும் Meta Mizer இயந்திரம் பொருத்தப்பட்டுள்ள 20 வைத்தியசாலைகளுக்கு இடையே பரிசோதனைக்குட்படுத்தப்பட்ட 09 வைத்தியசாலைகளில் 06 வைத்தியசாலைகள் தொடர்பிலும் சுற்றாடல் பாதுகாப்பு அனுமதிப்பத்திரம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதுடன் அதில் 08 வைத்தியசாலைகளில் ஆவணப்படுத்தப்பட்ட கழிவுகள் முகாமைத்துவம் தொடர்பாக பெற்றுக் கொள்ளப்பட வேண்டிய அனுமதிப்பத்திரத்தை பெற்றிருக்கவில்லை.

(ஆ) Meta Mizer இயந்திரம் மற்றும் Incinerator இயந்திரங்கள் மூலம் கிருமி நீக்கம் செய்யப்பட்ட மற்றும் எரிக்கப்பட்டு ஒதுக்கப்பட்ட கழிவுகள் ஒழுங்கு முறையாக அகற்றுவது தொடர்பில் ஒழுங்கு முறையான வேலைத்திட்டமொன்று சுகாதார அமைச்சு மற்றும் பிரதேச சபைகளுடன் இணைந்து தயார்படுத்தாத காரணத்தினால் சில வைத்தியசாலைகளில் சுழற்சிக்குட்பட்ட கழிவுகள் என்ற வகையில் அவை வைத்தியசாலை வளவினுள் எரிப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொண்டிருந்தது. சகல கழிவுகளும் கிருமி நீக்கம் செய்யும் செயற்பாட்டின் போது சூழலுக்கு ஒன்று சேரும் அதிக கரும் புகையினால் மற்றும் வாயுவாகும் அதிக

துர்நாற்றம் என்பவற்றின் மூலம் சுற்றாடலுக்கு அழுத்தங்கள் ஏற்பட்டிருந்தன.

நிழற்படம்: மாரவில வைத்தியசாலையின் Meta Mizer இயந்திரத்தினால் வெளியேற்றப்படும் கழிவுப்பொருட்கள் மீண்டும் வைத்தியசாலை வளவிலேயே எரித்தல்



(இ) பொலன்னருவ வைத்தியசாலையில் இன்சிநேடரின் முனையின் உயர அளவு போதியதாக இல்லாமையால் வைத்தியசாலையின் அண்மித்த வார்ட்கள் மற்றும் வீடுகளுக்கு நீராவியால் தாக்கம் ஏற்பட்டிருந்தது. அவ்வாறே Meta Mizer இயந்திரம் வெவ்வேறு தொழில்நுட்ப பிழைகளுக்கு உட்படுவதால் உரிய இயந்திரங்களின் மூலம் வெவ்வேறு இடங்களில் நச்சுடன் கூடிய புகை சுற்றாடலுடன் கலக்கின்றமை அவதானிக்கப்பட்டது.

நிழற்படம் - பொலன்னருவ
வைத்தியசாலையில் Incinerator
முனையின் இயந்திரத்தின் சிமினி
குறைவான உயரத்தில் காணப்படல்



நிழற்படம் - இரத்தினபுரி
வைத்தியசாலையில் Meta Mizer
இயந்திரத்திலிருந்து வெளியேறும்
நீராவி வெளியேறும் விதம்



நிழற்படம் - கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்தில்
இயந்திரத்திலிருந்து வெளியேறும் நீராவி வெளியேறும் விதம்



(ஈ) இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் மருத்துவக் கழிவுகள் முறையற்ற வகையில் வெவ்வேறு இடங்களுக்கு வெளியேற்றுதல் மற்றும் வைத்தியசாலை வளவில் முறையற்ற வகையில் சேகரிப்பதனால் இயற்கை நீர் மூலாதாரங்களுக்கும் சுற்றாடலுக்கும் இக்கழிவுகள் சேரக்கூடிய வகையில் காணப்படுகின்றது. கேகாலை வைத்தியசாலை வளவில் ஓராண்டு காலமாக சேரும் மருத்துவக் கழிவுகள் கேகலு ஓயாவிற்கு செல்லும் வாய்க்கால் மார்க்கப் பகுதிக்கு குவித்து வைக்கப்பட்டிருந்த காரணத்தினால் அக்கழிவுகள் கேகலு ஓயாவுடன் சேரும் ஆபத்தொன்று காணப்படுகின்றது.

நிழற்படம் - கேகாலை வைத்தியசாலையில் Meta Mizer இயந்திரத்திலிருந்து அகற்றப்பட்ட கழிவுப்பொருட்கள் வாய்க்கால் பகுதிக்கு குவித்து வைக்கப்பட்டிருந்ததல்



3.4.8 ஏனைய சிக்கல்கள்

(அ) அனேகமான Meta Mizer இயந்திரங்கள் வைத்தியசாலைகளில் நோயாளர் வார்ட்டுகளுக்கு அருகில் நிறுவப்பட்டிருந்ததுடன் அதில் இருந்து வரும் துர்நாற்றம் மற்றும் நீராவி என்பவற்றால் அவ் வார்ட்டுகளில் சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகள் கூடுதலான அவதிக்குள்ளாக்கப்பட்டிருந்தனர். சிலாபத்தின் வார்ட் தொகுதியின் மத்தியில் பொருள் முகாமைத்துவப் பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளதால் அதன் மூலம் சுற்றுப்புற வார்ட்டுகளில் அதிகளவு துர்நாற்றம் வருவது பௌதீக பரிசோதனையின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. அவ்வாறே பொலன்னறுவ வைத்தியசாலையின் Incinerator இன் விளிம்புகளின் மேல் ஓரத்திற்காக மேவுகையொன்று இல்லாதிருந்தமையால் எரிக்கப்படாத

சந்தர்ப்பங்களில் மழை நீர் அதில் வருவதை தவிர்க்க முடியாமல் இருந்தது.

(அ) அநேகமான Meta Mizer இயந்திரங்கள் வைத்தியசாலைகளில் நோயாளர் வார்ட்டுகளுக்கு அருகில் நிறுவப்பட்டிருந்ததுடன் அதில் இருந்து வரும் துர்நாற்றம் மற்றும் நீராவி என்பவற்றால் அவ் வார்ட்டுகளில் சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகள் கூடுதலான அவதிக்குள்ளாக்கப்பட்டிருந்தனர். சிலாபத்தின் வார்ட் தொகுதியின் மத்தியில் கழிவுப்பொருள் முகாமைத்துவப் பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளதால் அதன் மூலம் சுற்றுப்புற வார்ட்டுகளில் அதிகளவு துர்நாற்றம் வருவது பௌதீக பரிசோதனையின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. அவ்வாறே பொலன்னறுவ வைத்தியசாலையின் Incinerator இன் விளிம்புகளின் மேல் ஓரத்திற்காக மேவுகையொன்று இல்லாதிருந்தமையால் எரித்தல் இடம் பெறாத சந்தர்ப்பங்களில் மழை நீர் அதில் வருவதை தவிர்க்க முடியாமல் இருந்தது.

நிழற்படம் : சிலாபம் வைத்திய நிழற்படம் - பொலன்னறுவ வைத்திய சாலையின் வார்ட்டுகளுக்கு சாலையின் கூரையின் விளிம்பின் அண்மித்ததாக கழிவுப் பொருள் மேல் ஓரத்திற்கு மேவுகையொன்று முகாமைத்துவ பிரிவு இல்லாதிருந்தமை நிறுவப்பட்டிருந்தமை



(ஆ) கடந்த காலப்பகுதியில் நாட்டின் வெவ்வேறு வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை அகற்றும் செயற்பாடுகள் முறையாக மேற்கொள்ளப்படாமையால் கழிவுப் பொருட்கள் வைத்தியசாலைகளில் குவித்து வைக்கப்பட்டிருந்தமை அவற்றை அகற்றும் ஒப்பந்தத்தை பெற்றுக்கொண்ட ஏனைய ஒப்பந்தக்காரர்கள் மருத்துவக் கழிவுகளை ஆங்காங்கேயும் வெவ்வேறு இடங்களில் முயைற்ற விதத்திலும் வெளியேற்ற கொழுத்துவதும் வெவ்வேறு ஊடகங்கள் ஏடாக விடயங்கள் வெளிப்படுத்தப்பட்டன. இதன் பிரகாரம் நாட்டில் மருத்துவக் கழிவுகற்றல் நடவடிக்கைகள் வெற்றிகரமாக இடம்பெறவில்லையென அவதானிக்கப்பட்டது.

4. பரிந்துரைகள்

-
- 4.1 மத்திய அரசின் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் மாகாண சபை வைத்தியசாலைகள் என்பவற்றை மேவுகை செய்யும் வகையில் மருத்துவக் கழிவுப் பொருள் முகாமைத்துவத்திற்காக தேசிய திட்டமொன்று தயாரிக்கப்பட்டு செயற்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- 4.2 சகல வைத்தியசாலை அத்தியட்சகர்களால் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்றுவதற்காக சுற்றாடல் பாதுகாப்பு அனுமதிப்பத்திரமொன்றையும் அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட கழிவுப் பொருள் முகாமைத்துவ அனுமதிப்பத்திர மொன்றையும் வருடாந்தம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட வேண்டும்.
- 4.3 அமைச்சரவை உப குழுவின் பரிந்துரை மற்றும் அமைச்சரவை தீர்மானங்களை முறையாக நிறைவேற்றாமை தொடர்பில் பரீட்சித்து பொறுப்பான தரப்பினை இனங்காணவும் பொருத்தமான நடைமுறைகளையும் எடுக்க வேண்டும்.
- 4.4 2013 திசெம்பர் 12 ஆம் திகதிய அவுஸ்திரேலியா மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்ட உடன்படிக்கை உள்ளடக்கப்பட்ட செயற்திட்ட செயற்பாட்டு உடன்படிக்கையின் 5.1 பிரிவின் பிரகாரம் இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கையை குறைப்பதற்கு ஒப்பாக வருடாந்த செயற்பாட்டுக் கட்டணங்களை திருத்தம் செய்யப்பட வேண்டும்.
- 4.5 அனைத்து மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களும் ஆபத்துடைய கழிவுப் பொருட்கள் என்பதால் அக் கழிவுப் பொருட்கள் உருவாகி 48 மணித்தியாலங்களுக்குள் கிருமி நீக்கம் செய்வதற்கு இயலுமான வகையில் இயந்திரமொன்று நிர்மாணிக்கப்பட வேண்டும்.
- 4.6 அவுஸ்திரேலியா மற்றும் உள்நாட்டு கடன் உதவி செயற்திட்டத்தின் ஆரம்ப உடன்படிக்கைக்குரிய பின்னர் மேற்கொண்ட வேறுபாடுகள் உள்ளடக்கப்பட்டு திருத்திய உடன்படிக்கை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.
- 4.7 இதுவரை இயந்திரங்கள் ஸ்தாபிக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைகளைச் சுற்றியுள்ள மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை அகற்றும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களை இனங்கண்டு புதிய கொத்தணி திட்டமொன்று வடிவமைத்து செயற்படுத்த வேண்டும்.
- 4.8 அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் பிரகாரம் முகவர் நிறுவனத்தின் 02 வருட சேவை நடவடிக்கைகளின் பின்னர் இச் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்கள் கையகற்றல் செயற்பாடுகளை தொடர்ச்சியாகவும் செயற்திறனாகவும் பேணிச் செல்வதற்கு முறையான வேலைத்திட்டமொன்று தயாரித்து செயற்படுத்த வேண்டும்.
- 4.9 இயந்திரங்கள் நிறுவப்பட்ட வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள் ஏனைய தொற்றுக் கட்டுப்பாட்டு பிரிவு, ஏனைய உரிய ஆலோசனைகள் என்பவற்றை

அமைச்சின் சுற்றறிக்கையொன்று மூலம் வழங்குவதற்கும் அவ்வியந்திரங்களை நிலையான சொத்துக்கள் பதிவேட்டில் உள்ளடக்குவதற்கும் நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.

- 4.10 அம்பாறை மாவட்டத்தின் பொது வைத்தியசாலையின் Meta Mizer இயந்திரத்தை விரைவில் செயற்படும் நிலைக்கு கொண்டு வருவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.11 இயந்திரங்கள் செயற்படாமை, பிழைகளுடன் கூடிய நிலைகள் உருவாகும் சந்தர்ப்பங்களில் அவ்வியந்திரங்களை விரைவில் உரிய நிலைமைக்கு கொண்டு வருவதற்காக பொருத்தமான முறைமையொன்று அறிமுகப்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- 4.12 சுகாதார அமைச்சு மற்றும் மாகாண சபை அமைச்சுகள் கலந்துரையாடி மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை அகற்றுவதற்காக பொருத்தமான இடங்களை இனங்காண வேண்டும்.
- 4.13 Meta Mizer இயந்திரத்திற்கு உட்செலுத்தப்படும் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை கிருமி நீக்கம் செய்த பின்னர் எஞ்சும் பொருட்களில் பக்ரீரியா அல்லது ஏனைய கிருமிகள் இல்லையென்பதை சுயாதீன பரிசோதனையொன்று மூலம் உறுதிப்படுத்துவதற்கும் அது தொடர்பாக உள்ளூராட்சி மன்றங்களை அறிவூட்டுவதற்கும் நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.14 Meta Mizer இயந்திரத்தின் மூலம் மற்றும் Incinerator இயந்திரத்தின் மூலம் அகற்ற வேண்டிய மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை திட்டவட்டமாக இனங்காண்பதற்கும் அது தொடர்பாக வைத்தியசாலை உத்தயோகத்தர்களை அறிவூட்டுவதற்கும் நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.15 Meta Mizer இயந்திரம் செயற்படுத்தும் ஆரம்ப சந்தர்ப்பத்தில் அதன் வெப்பம் உயர் மட்டத்திற்கு வருவதற்காக மற்றும் ஒரு கிருமி நீக்கச் சுற்றொன்றிற்காக எடுக்கும் காலம் இனங்காணப்பட்ட விதந்துரைகளில் காண்பிக்கப்பட்ட காலத்தை விட கூடுதலான காலம் எடுப்பதற்கு தாக்கமளிக்கும் தொழில்நுட்ப சிக்கலில் இருந்து விடுபடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.
- 4.16 இன்சினேடர் இயந்திரங்களில் அதன் முறையான செயற்பாட்டிற்காக தேவையான ஆகக்கூடுதலான வெப்பத்தை பேணிச்செல்வதற்கு தாக்கமளிக்கும் தொழில்நுட்ப சிக்கலில் இருந்து விடுபடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.
- 4.17 உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் வழங்கப்பட வேண்டிய இயந்திரங்களுக்காக தேவையான எரிபொருள் தேவைப்பாட்டின் பிரகாரம் தயாரிக்கப்பட்ட வாகனங்கள், சாரதிகள் மற்றும் பயிற்சி பெறாத தொழிலாளர்கள் உரிய முகவர் நிறுவனங்களிடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.

- 4.18 Incinerator இயந்திரங்களின் எரிபொருளுக்காக அமைச்சினால் செலவிடப்பட்ட பணத்தை இயந்திர வழங்குனர் நிறுவன முகவர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டும்.
- 4.19 முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அங்கீகாரமின்றி நியமிக்கப்பட்ட பதவியணியினருக்காக செலுத்தப்பட்ட ஊதியத்தை பொறுப்பான தரப்பினரிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டும்.
- 4.20 இச் செயற்திட்டத்தின் செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகள் முடிவடைந்ததன் பின்னர் இந்த இயந்திரங்களை பாவனைக்கு எடுத்து மருத்துவக் கழிவுப் பொருள் முகாமைத்துவத்திற்காக பொருத்தமான பொறிமுறையொன்று இனங்காணப்பட வேண்டும்.
- 4.21 சில வைத்தியசாலைகளால் Meta Mizer இயந்திரங்களில் இருந்து வெளியேற்றும் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை மீண்டும் எரிப்பதற்கு உட்படுத்துவதன் மூலம் மற்றும் வைத்தியசாலை வளவில் அதிக காலமாக குவித்து வைக்கப்பட்டமையால் மழை காலத்தில் அக் கழிவுப் பொருட்கள் நீரேந்து மற்றும் நீரில் கலக்கும் ஆபத்தை தவிர்ப்பதற்கு மேலதிக கிரயமொன்று செலவிடப்பட்டு வேறு வழங்குனர்களைக் கொண்டு அச்சிகிச்சை கழிவுப் பொருட்களை அகற்றுவதற்கு செலவாகும் விளைவற்ற செலவினத்தை தவிர்ப்பதற்கும் சுற்றாடலுக்கு ஏற்படும் சேதத்தை குறைப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.22 சில வைத்தியசாலைகளில் Meta Mizer மற்றும் Incinerator இயந்திரங்கள் காணப்படும் போது ஊசிகள் மற்றும் வெற்று மருந்துக் குப்பிகள் என்பன வைத்தியசாலை வளவில் முறையற்றதாக வெளியேற்றப்பட்டிருந்ததால் அது தொடர்பாக ஆராய்ந்து முறையான நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.23 செயற்திட்ட காலப்பகுதியிலும் அதற்குப் பின்னரும் செயற்திட்டத்தின் எதிர்பார்த்த நோக்கங்கள் பொருளாதார ரீதியில் செயற்திறனாகவும் வினைத்திறனாகவும் நிறைவேற்றும் நோக்கத்திற்காக திட்டங்களை தயாரிப்பதற்கும் செயற்படுத்துவதற்கும் நிதியத்தைப் பயன்படுத்துதல் உட்பட மற்றும் பொருத்தமானதாக மேற்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.
- 4.24 அவுஸ்திரேலிய கடன் உதவி மற்றும் உள்நாட்டு கடன் செயற்திட்டத்தில் திட்டமிடப்பட்ட விடயப்பரப்பு 50 சதவீதம் அளவில் வேறுபடுத்தி வேறு தனியார் நிறுவனங்களுடன் மருத்துவக் கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்றும் உடன்படிக்கை மேற்கொண்டமை காரணமாக இச் செயற்திட்டத்தின் கீழ் செயற்படுத்துவதற்கு திட்டமிடப்பட்டிருந்த கழிவுப் பொருட்கள் முகாமைப்படுத்தும் கொத்தணி முறைப்படுத்தப்பட்ட திட்டம் தடைப்பட்டிருந்தது. ஆரம்ப திட்டத்தின் பிரகாரம் பொறிகளைப் பொருத்துவதற்கு உத்தேச வைத்தியசாலைகளுக்கு புறம்பாக முறையான அங்கீகாரமொன்று இல்லாமல் ஏனைய வைத்தியசாலைகளில் இயந்திரங்களைப் பொருத்தியதும் இயந்திரங்களைப்

பொருத்திய வைத்தியசாலைகளின் பிரகாரம் புதிய கொத்தணி திட்டமொன்று ஸ்தாபிக்காமை மற்றும் செயற்திட்டத்தின் மூலம் எதிர்பார்க்கப்பட்ட நோக்கங்களை வெற்றிகரமாக நிறைவேற்றுவதற்கு முடியாமை தொடர்பாக கவனம் செலுத்தத் தேவையான சரிப்படுத்தல்களை மேற்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.

டப்ளியூ.பீ.சீ.விக்ரமரத்ன

கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி

2021 ஓக்தோபர்

மாகாணம் -----	மாவட்டம் -----	உபகரணம் -----		இயந்திரத்தினை நிறுவிய வைத்தியசாலை -----	கொத்தனிக் குரிய வைத்தியசாலை -----
கொத்தனி-1					
கொழும்பு	மேற்கு	Meta Mizer	Incinerator	கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலை	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர
		Meta Mizer	Incinerator	மனநல வைத்தியசாலை – அங்கொட	பொரல்ல சிறைச்சாலை
					பொலிஸ் வைத்தியசாலை
					சொய்சா மகளிர் வைத்தியசாலை
					சீமாட்டி ரிஜ்வே வைத்தியசாலை
					அங்கொட IDH
					முல்ரேயா
					தேசிய கண் வைத்தியசாலை
					STD சிகிச்சையகம்
			Incinerator	ஹோமாகம ஆதார வைத்தியசாலை	அவிஸ்ஸாவெல வைத்தியசாலை
	கம்பஹா	Meta Mizer	Incinerator	கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலை	புனர்வாழ்வு வைத்தியசாலை - ராகம
					பிரதேச வைத்தியசாலை – கந்தான
					விஜய குமாரதுங்க வைத்தியசாலை

					மஹர சிறைச்சாலை
					ஹெந்தல
					களணி
		Meta Mizer		கம்பஹா	நீர் கொழுப்பு
			Incinerator	காசநோய் வைத்தியசாலை - வெலிசர	வதுபிட்டிவெல
					மீரிகம
	களுத்துறை	Meta Mizer		களுத்துறை	பேருவள
					தர்காநகர்
					அளுத்தகம
					பாணந்துரை
					ஹொரண
கொத்தனி-2					
வட மேல்	குருணாகல்	Meta Mizer		குருணாகல்	குளியாப்பிட்டி
					நிக்கவரட்டிய
					பொல்பிதிகம
					கல்கழுவ
					தம்பதெனிய
	புத்தளம்	Meta Mizer	Incinerator	சிலாபம்	புத்தளம்
					மாரவில
					தங்ககொட்டுவ
					ஆனமடுவ
					கல்பிட்டிய
					முந்தல்
வட மத்திய	அனூராதபுரம்	Meta Mizer	Incinerator	அனூராதபுரம்	தம்புத்தேகம
					பதவிய
					மதவாச்சி

					நொச்சியாகம
					கெகிராவ
					கஹடகஸ்திகிலியா
					கெபிதிகொல்லாவ
	சிறைச்சாலை		Incinerator	பொலன்னருவ	மெதிரிகிரிய
					வெலிகந்த
					ஹிக்குரக்கொட
கொத்தனி -3					
மத்திய	கண்டி	Meta Mizer		கண்டி	தெல்தெனியா
					மாத்தளை
					தம்புள்ள
		Meta Mizer	Incinerator	பேராதனை	சிரிமாவோ பண்டாரநாயக்க
					கம்பொல
					நாவலப்பிட்டி
					தெல்தெனிய
	நுவரெலியா		Incinerator	நுவரெலியா	திக்குயா
					ரிகில்கஸ்கட
					மஸ்கெலியா
					வலபனே
கொத்தனி -4					
தென்	காலி	Meta Mizer	Incinerator	கராபிட்டிய	மஹமோதர
					பலப்பிட்டிய
					அல்பிட்டிய

					உடுகம
					அம்பலாங்கொட
	மாத்தறை	Meta Mizer		மாத்தறை	கம்பறுபிட்டிய
					வெலிகம
					அகுரஸ்ஸ
					திக்வெல்ல
					தெனியாய
	அம்பாந்தோட்டை	Meta Mizer	Incinerator	அம்பாந்தோட்டை	திஸ்ஸமஹாராம
					வலஸ்முல்ல
					பெலிஅத்த
					தங்காலை
கொத்தனி -5					
	பதுளை	Meta Mizer	Incinerator	பதுளை	தியதலாவ
					பண்டாரவலளை
					வெளிமட
					மஹியங்கன
					மொனராகல
					வெள்ளவாய
					சியம்பலாண்டுவ
					பிபில
					பசறை
					புத்தள
சப்ரகமுவ	இரத்தினபுரி	Meta Mizer	Incinerator	இரத்தினபுரி	எம்பிலிபிட்டிய
					கஹவத்த
					பலாங்கொட
					எஹலியகொட
					கொலன்ன
					களவான

	கேகாலை	Meta Mizer		கேகாலை	மாவனல்ல
					கரவனல்ல
					வரகாபொல
					ரம்புக்கன
					அரநாயக்க
					உந்துகொட
கொத்தனி -6					
வடக்கு	யாழ்ப்பாணம்	Meta Mizer	Incinerator	யாழ்ப்பாணம்	பருத்திதுரை
					தெல்லிபளை
					கைட்ஸ்
					சாவகச்சேரி
	வவுனியா	Meta Mizer		வவுனியா	முல்லைத்தீவு
					மன்னார்
					கிளிநொச்சி
					செட்டிகுளம்
கிழக்கு	மட்டக்களப்பு	Meta Mizer		மட்டக்களப்பு	வாழைச்சேனை
					களுவாஞ்சிக்குடி
	திருகோணமலை		Incinerator	திருகோணமலை	கந்தளாய்
					முதூர்
					கிண்ணியா
	அம்பாறை	Meta Mizer		அம்பாறை	அக்கரைப்பற்று
					தெஹிஅத்தகண்டி
					மஹலயா

					சம்மாந்துறை
					அஷ்ரப் ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை
					கல்முனை

உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் Meta Mizer மற்றும் Incinerator இயந்திரங்களை நிறுவுவதற்கு இணங்கியிருந்த இடங்கள் மற்றும் ஸ்தாபிக்கப்பட்ட இடங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

தொடர் இல	உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் இயந்திரங்களை நிறுவுவதற்கு இணங்கியிருந்த இடங்கள்	இயந்திரங்களை நிறுவியிருந்த இடங்கள்
01	<u>Meta Mizer</u>	
1.1	கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, மொனராகல்
1.2	அங்கொட மனநல வைத்தியசாலை	மாவட்ட வைத்தியசாலை
1.3	கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலை	பொலன்னருவ கல்முறை வைத்தியசாலை ஆதார
1.4	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, கம்பஹா	
1.5	பொது வைத்தியசாலை, களுத்துறை	அக்கரைபற்று வைத்தியசாலை ஆதார
1.6	போதனா வைத்தியசாலை கண்டி	ஆதார வைத்தியசாலை, மாரவில்
1.7	போதனா வைத்தியசாலை பேராதனை	மத்திய மாகாணம் போதனா வைத்தியசாலை குருணாகல்
1.8	போதனா வைத்தியசாலை கராபிட்டிய	ஆதார வைத்தியசாலை, எம்பிலிபிட்டிய
1.9	பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை	ஆதார வைத்தியசாலை, கரவனல்ல
1.10	பொது வைத்தியசாலை அம்பாந்தோட்டை	தென் மாகாணம் தெல்லிப்பலை வைத்தியசாலை ஆதார
1.11	பொது வைத்தியசாலை வவுனியா	ஆரம்ப சிகிச்சை நிலையம் ஓமந்தை
1.12	போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்	பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை
1.13	குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலை	குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலை
1.14	பொது வைத்தியசாலை சிலாபம்	பொது வைத்தியசாலை, சிலாபம்
1.15	பொது வைத்தியசாலை அம்பாறை	பொது வைத்தியசாலை அம்பாறை
1.16	போதனா வைத்தியசாலை அனூராதபுரம்	போதனா வைத்தியசாலை கேகாலை.

1.17	மாகாண பொது வைத்தியசாலை பதுளை		மாகாண பொது வைத்தியசாலை, பதுளை.
1.18	மாவட்ட வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி		மாவட்ட வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரி.
1.19	போதனா வைத்தியசாலை கேகாலை		போதனா வைத்தியசாலை கேகாலை
1.20	மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை		மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை
02 Incinerator			
2.1	கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலை	} மேல் மாகாணம்	-
2.2	அங்கொட வைத்தியசாலை		-
2.3	வெலிசர காசநோய் வைத்தியசாலை		-
2.4	கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலை		-
2.5	போதனா வைத்தியசாலை பேராதனை	} மத்திய மாகாணம்	-
2.6	பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியா		-
2.7	போதனா வைத்தியசாலை கராப்பிட்டிய	} தென் மாகாணம்	-
2.8	மாவட்ட வைத்தியசாலை அம்பாந்தோட்டை		-
2.9	மாவட்ட வைத்தியசாலை சிலாபம்		-
2.10	பொது வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி		-
2.11	பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை		தெல்லிப்பலை ஆதார வைத்தியசாலை.
2.12	போதனா வைத்தியசாலை அனுராதபுரம்		ஆரம்ப சிகிச்சை நிலையம், ஓமந்தை.
2.13	போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்		மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை
2.14	மாகாண பொது வைத்தியசாலை பதுளை		மாகாண பொது வைத்தியசாலை பதுளை.
2.15	மாவட்ட வைத்தியசாலை பொலன்னருவ		மாவட்ட வைத்தியசாலை பொலன்னருவ.

இயந்திர ஸ்தாபிக்கும் திட்டம் மாற்றப்பட்டதால் அரசிற்கு செலவிடுவதற்கு நேர்ந்த மேலதிக செலவினம் இடங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

தொடர் இல.	வைத்தியசாலை	2016 ஆம் ஆண்டு முதல் சிகிச்சை கழிவுப்பொருள் அகற்றுவதற்காக சிசிலி ஹனாரோ என்கெயா தனியார் கம்பனிக்கு செலுத்திய கொடுப்பனவு	அதற்காக செலவிட்ட ஏனைய செலவினம் தேசிய வைத்தியசாலை	செலவிடப்பட்ட செலவினம்
		ரூபா	ரூபா	ரூபா
1	தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி	86,187,345	17,995,318	104,182,663
2	போதனா வைத்தியசாலை - கராபிட்டிய	82,102,112	105,000	82,207,112
3	போதனா வைத்தியசாலை - களுபோவல	44,819,628	-	44,819,628
4	போதனா வைத்தியசாலை - பேராதனை	30,151,004	-	30,151,004
5	பொது வைத்தியசாலை - களுத்துறை	28,070,846	-	28,070,846
6	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - மாத்தறை	899,042	15,968,141	16,867,183
7	சொய்சா மகளிர் வைத்தியசாலை	11,395,111	-	11,395,111
8	சீமாட்டி ரிஜுவே வைத்தியசாலை	6,087,279	5,262,147	11,349,426
9	ஆதார வைத்தியசாலை - அல்பிட்டிய	-	11,128,316	11,128,316
10	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - கம்பளை	-	9,262,877	9,262,877
11	ஆதார வைத்தியசாலை - வதுபட்டிவெல	-	8,593,786	8,593,786
12	ஆதார வைத்தியசாலை - கொழும்பு கிழக்கு	7,066,369	-	7,066,369
13	தேசிய கண் வைத்தியசாலை -	5,594,462	-	5,594,462
14	தேசிய மனநல சுகாதார நிறுவகம் - ராகமை	3,474,479	707,180	4,181,659
15	புனர்வாழ்வு வைத்தியசாலை - ராகம	3,117,390	-	3,117,390
16	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - மாத்தளை	-	2,513,000	2,513,000
17	ஆதார வைத்தியசாலை - வலஸ்முல்ல	-	1,791,181	1,791,181

18	ஆதார வைத்தியசாலை – பலப்பிட்டிய	690,703	-	690,703
19	போதனா வைத்தியசாலை – வட கொழும்பு ராகம	665,437	-	665,437
20	விஜய குமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை	197,547	104,000	301,547
21	பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியா	171,962	-	171,962
				----- 384,121,662 =====

Meta Mizer இயந்திரங்கள் செயற்பாதிருந்தமை தொடர்பான விபரங்கள்

தொடர் இலக்கம்	இயந்திரங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ள இடம்	செயற்பாதிருந்தமை தொடர்பான விபரங்கள்
1	மாகாண பொது வைத்தியசாலை – பதுளை	2018 யூலை 25 முதல் 31 வரை 2018 ஆகஸ்ட் 01 முதல் 03 வரை 2018 ஆகஸ்ட் 14 முதல் 31 வரை 2018 செப்தம்பர் 01 முதல் 29 வரை 2018 ஒக்தோபர் 01 முதல் நவம்பர் 05 வரை 2018 நவம்பர் 23 முதல் திசெம்பர் 27 வரை 2018 செப்தம்பர் 18 முதல் 29 வரை 2019 ஒக்தோபர் 05 முதல் 11 வரை 2020 ஏப்ரல் 01 முதல் 2019 மே 15 வரை
2	வவுனியா ஆரம்ப சுகாதார வைத்திய பிரிவு	2019 சனவரி 01 முதல் 2019 யூலை 15 வரை
3	போதனா வைத்தியசாலை மட்டக்களப்பு	– 2019 ஒக்தோபர் 18 முதல்
4	போதனா வைத்தியசாலை குருணாகல்	– 2019 ஏப்ரல் 11 முதல் ஒக்தோபர் 14 வரை
5	பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை	- 2019 ஆகஸ்ட் 04 முதல் 28 வரை
6	ஆதார வைத்தியசாலை கேகாலை	- 2019 நவம்பர் 11 முதல் 2020 சனவரி வரை
7	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை எம்பிலிபிட்டிய	– 2019 நவம்பர், திசெம்பர்
8	ஆதார வைத்தியசாலை தெல்லிப்பலை	– 2019 யூன் முதல் ஒக்தோபர் வரை