

“சுகாதார நல சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்கின்ற நடத்தை மீதான மக்களின் மனோநிலை: இறக்காமம் மற்றும் தீகவாபி பிரதேசங்களை மையப்படுத்திய ஓர் ஒப்பீட்டாய்வு”

**Supervisor**  
Mr. AWN. Naleefa,  
Lecturer (Prob.),  
Faculty of Arts & Culture,  
SEUSL

**Researcher**  
Mr. I. Mohamed Ilmy,  
Department of Social Sciences,  
Faculty of Arts & Culture,  
SEUSL

### ஆய்வுச் சுருக்கம்

பிறப்பு, இறப்பு, நோய் ஆகியன மனிதனை போர்த்திக் கொண்ட சுறுகள். சுகாதார நலன் காக்கும் பல்வேறு அம்சங்கள் மருத்துவ உலகில் அடையாளப்படுத்தப்பட்டு விட்டன. இலங்கையில், 19ஆம், 20ஆம் நூற்றாண்டு காலப்பகுதியிலேயே சுகாதாரக் கொள்கைகள் உருவாக்கப்பட்டு, 1945களின் பிற்பகுதியில் வேகமாக சுகாதார நல சேவைகள் விஸ்தரிக்கப்பட்டன. ஆண்டுதோறும் வரவு, செலவுத் திட்டத்தில் சுகாதார சேவைக்கென அதிகமான பங்கினை இலங்கை அரசு ஒதுக்கீடு செய்வதன் மூலம் இன்று ஆசியாவிலேயே சிறந்த சுகாதார நல சேவைகளை வழங்கும் நாடுகளில் முதன்மை வகிக்கின்றது. இது இவ்வாறு இருக்க 21ஆம் நூற்றாண்டில் தனியார் சுகாதார சேவைகளின் பரவுகை இலங்கையிலும் உச்சளவில் உள்ளன. இவற்றை நோக்கிய மக்களின் பயணமும் அதிகரித்தே வருகின்றது.

சுகாதார சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக மக்கள் பல்வேறு தேர்வுகளைக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். இத்தேர்வு நடத்தையில் மக்களின் மனோநிலை மிக முக்கியமானது. இதில் இலவச மருத்துவ சேவைகளை விடுத்து மக்கள் குறிப்பாகப் பொருளாதாரப் பலவீனர்கள் கூட தனியார் துறைகளினை நோக்கிச் செல்வது ஒரு சமூகப் பிரச்சினையே. ஒரு ஆய்வாளன் என்ற வகையில், சமூகப் புலத்தில், சுகாதார நல சேவைகளினைப் பெற்றுக்கொள்ளும் வழிகளில் மக்கள் கொண்டுள்ள மனப்பாங்கு மற்றும் அதற்கான பின்னணி என்பவற்றை அறிவதை ஆய்வு நோக்கமாகக் கொண்டு, அம்பாறை மாவட்டத்தின், இறக்காமம் மற்றும் தீகவாபி பிரதேசங்களை மையப்படுத்தி ஆய்வு செய்ததன் மூலம் பெறப்படும் உண்மைகள், ஆய்வுலகில் அடையாளப்படுத்தப்படுவதுடன், மக்களிடமும், சுகாதார சேவைகளிலும் எவ்வாறான மாற்றங்களைக் கொண்டுவரவேண்டும் என்பவற்றைப் பற்றி மக்களின் கருத்துக்களுடாக இவ்வாய்வு இனங்கான முயன்றுள்ளது.

இவ்வாய்வானது முதலாம் நிலை (Primary Data) மற்றும் இரண்டாம் நிலைத் தரவுகள் (Secondary Data) மூலமாகத் தரவுகளினைச் சேகரித்துள்ளது. முதலாம் நிலைத் தரவுக்காக 20 வினாக்கொத்துக்கள் (Questionnaire) ஆய்வுப் பிரதேசத்தில் நோக்க மாதிரி நுட்பமுறை அடிப்படையில், தெரிவு செய்யப்பட்டவர்களிடமிருந்து நேரடியாகத் தகவல்கள் பெறப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டன. 10 நோக்கானல்கள் இடம்பெற்றதுடன், இரு இலக்குக்கும்க் கலந்துரையாடல்களும் மேற்கொள்ளப்பட்டன. இரண்டாம் நிலைத் தரவு மூலங்களான நூல்கள், அறிக்கைகள், வெளியீடுகள், பதிவுகள் என்பவற்றிலிருந்தும் தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டன. இவ்வாறு சேகரிக்கப்பட்ட தரவுகளைக் கொண்டு எண்ணளவிலான மற்றும் தரவளவிலான முறைகளில் பகுப்பாய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு, அட்டவணைகள், வரைபடங்கள் மூலமாக ஒப்பீடு செய்து வியாக்கியானம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

இறுதியாக இவ்வாய்வில் ஆய்வுப் பிரதேசத்தில், மக்கள் சுகாதார நலத் தேடல் நடத்தை மீதான வித்தியாசமான மனோநிலையினைக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். பெரும்பாலான மக்கள் அரசு சுகாதார சேவை தொடர்பாக திருப்தியான மனோநிலையினைக் கொண்டிருக்கவில்லை. இம்மனோநிலையில், சமூகப், பொருளாதாரக் காரணிகள், கலாசார, பண்பாட்டு விடயங்கள், சேவைகளின் தரம், மதம், அமைவிடம், கிடைக்கப் பெறும் தன்மை, சமூகந்தஸ்த்து, கௌரவம், கல்விநிலை, பால்நிலை, தொழிலின் தன்மை, வயது, ஆதிக்கக் குழுக்கள், அனுபவம், நோயின் தன்மை, வைத்தியர்களின் நிபுணத்துவம் என்பன அதிகளவான தாக்கங்களைக் கொண்டுள்ளன போன்றவை கண்டறியப்பட்டுள்ளன. அரசாங்க சுகாதார சேவை பணியாளர்கள் தாங்களும் தங்கள் சேவையும் மக்களுக்குக்காகவே என்ற மனோநிலையை உருவாக்கி, தனது சேவையை உயரிய சமூக சேவையாக நினைத்து செயலாற்றுவதன் மூலம் மக்களின் மனோநிலையில் தேவையான மாற்றங்களை இயல்பாகவே உருவாக்க முடியும்.

**Key Words:** Attitude, Health Care, Behavior