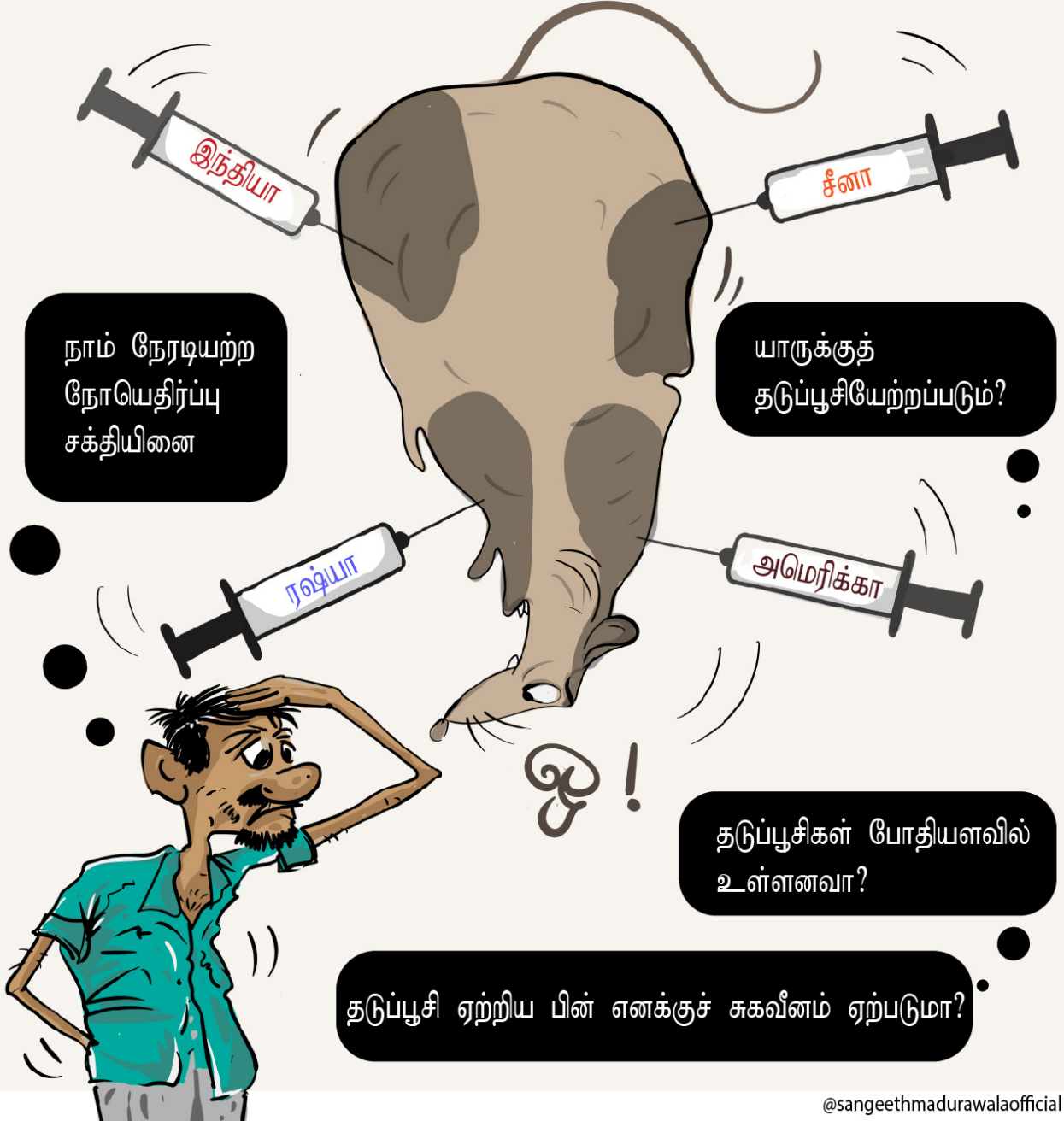


நாட்டிலுள்ள அனைவருக்கும் தடுப்பூசி ஏற்றப்படுமா?



தடுப்பூசியினைப் பெற நாம் எங்கே செல்லவேண்டும்?



@sangeethmadurawalaofficial

தடுப்பூசி பற்றிப் பேசுவோம்: உபாயமார்க்கம்இ தெளிவு மற்றும் சமத்துவத்திற்கான தேவை



# தடுப்பூசி பற்றிப் பேசுவோம்: உபாயமார்க்கம், தெளிவு மற்றும் சமத்துவத்திற்கான தேவை

## அறிமுகம்<sup>1</sup>

இலங்கையின் தடுப்பூசிக் கொள்கை ஊடகங்களில் வெளிப்படுத்தப்பட்டவாறு ஒரு குழப்பமான பாதையினைப் பின்பற்றுகின்றது.

ஏனைய பல நாடுகளைப் போல இலங்கையும் “செயற்பாடுகளில் இருந்தே கற்றுவருகின்றது”. தொற்றுநோயும் பொதுச் சுகாதாரத்திற்கும் பொருளாதாரத்திற்கும் வாழ்வாதாரங்களுக்கும் அது ஏற்படுத்திவரும் முன்னெப்பொழுதும் இல்லாத பல்வேறு சவால்களும் தொடர்ந்தும் பரிணாமமடைந்து வருகின்றன. 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதத்தின் போதுள்ளவாறு, இலங்கையில் தடுப்பூசி ஏற்றுதல் தொடர்பில் பல விடயங்கள் நடைபெற்றுள்ளன.

எவ்வாறாயினும், பல கேள்விகள் இன்னும் மக்கள் மனதில் தொக்கி நிற்கின்றன. தடுப்பூசி தேவையா, இலங்கையர்களுக்கு எத்தனை தடுப்பூசிகள் கிடைக்கக்கூடியதாக உள்ளன, தடுப்பூசி பலனளிக்கின்றதா, அதனைப் பயன்படுத்துவது பாதுகாப்பானதா, தற்போதுள்ள தடுப்பூசிகளும் எதிர்காலத்தில் கிடைக்கவுள்ள தடுப்பூசிகளும் பொதுமக்களைக் கொவிட் 19 இல் இருந்து பாதுகாக்கப் போதுமானதா, மக்கள் தொகையின் ஒரு பகுதியினருக்கு மட்டும் தடுப்பூசி ஏற்றுவது போதுமானதா, அவ்வாறாயின், கிடைக்கக்கூடிய தடுப்பூசிகளில் இருந்து மிகச் சிறந்த பலனைப் பெறுவதற்கு அறிவியல் ரீதியாக மிகவும் வலுவான அணுகுமுறை என்ன போன்ற கேள்விகள் காணப்படுகின்றன.

தொற்றுநோய் ஏற்பட்டு ஒரு வருடம் கடந்துவிட்ட நிலையில், கவனம் குவிக்கப்பட்டதும் நன்கு அளவிடப்பட்டதுமான கொள்கையே தற்போது தேவைப்படுகின்றது. நன்கு சிந்தித்து, தொடர்பாடி, அமுல்படுத்தக்கூடிய நிபுணர்களினாலும் தொழில் வல்லுனர்களினாலும் இந்தக் கொள்கை ஒரு பொதுச் சுகாதார பதிற்செயற்பாடாக உருவாக்கப்பட வேண்டும். தடுப்பூசி ஏற்றும் இவ்வகையான திட்டம் அரசாங்கத்திற்குப் பாரிய சவால்களை ஏற்படுத்திவருவதுடன் திணைக்களங்களுக்கிடையிலான ஒத்துழைப்பு நிச்சயமாகக் கோரப்படவேண்டும். எவ்வாறாயினும், தன்னிச்சையான முறையில் தடுப்பூசியேற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் இருந்து பொதுமக்களைக் காப்பாற்றுவதற்கு மாத்திரமன்றி நாட்டிற்குக் கிடைத்துள்ள வரையறுக்கப்பட்ட எண்ணிக்கையிலான தடுப்பூசிகளை வீணாக்காமல் இருப்பதற்காகவும் தடுப்பூசியேற்றலின் அனைத்து அம்சங்களும் அறிவியல் காரணங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டிருக்கவேண்டும்.

பல்வேறு பெரும்போக்கு ஊடகங்களினால் வெளியிடப்பட்டதைப் போல், தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்திற்கான தற்போதைய அணுகுமுறை குறிக்கோளற்ற ஒன்றாக இருப்பதால், இது பொதுமக்கள் மத்தியில் அதிருப்தியினையும் அவநம்பிக்கையினையும் ஏற்படுத்தலாம். சவால்கள் எவையாக இருப்பினும், ஒரு வெளிப்படையான அரசாங்கம் என்கின்ற ரீதியில் பகிரங்கமானதும் முறைமைவாய்ந்ததுமான தொடர்பாடல் மெச்சப்படும் என்பதுடன் அரசாங்கத்தின் முயற்சிகளுக்கு உதவுவதற்கான அகத்தாண்டுதலையும் வழங்கும்.

வளர்ந்தவர்கள் ஒவ்வொருவருக்குமே தடுப்பூசியேற்றப்படாது என்பதையும் சிலர் கட்டாயம் முன்னுரிமைப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்பதையும் பொதுமக்கள் அறிவர். எவ்வாறாயினும், முன்னுரிமை பெறுபவர்களைத் தெரிவுசெய்வதற்கான தெரிவடிப்படை தெளிவானதாகவும் வெளிப்படையானதாகவும் வலுவான காரணங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டதாகவும் இருக்கவேண்டும். “முன்னரங்கப் பணியாளர்கள்” முன்னுரிமைப்படுத்தப்படுவதாயின், யார் “முன்னரங்கப் பணியாளர்கள்” என்பது தெளிவானதாக இருக்கவேண்டும். அவர்கள் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மாத்திரம்தானா அல்லது அவர்களுள் பொருளாதாரத்தினை இயங்கச் செய்பவர்களும் போக்குவரத்து வலையமைப்பினை இயக்குபவர்களும் கல்வியியலாளர்களும் உள்ளடங்குகின்றனரா? இவ்வாறான முன்னுரிமைக்குரிய

<sup>1</sup> 2021 மார்ச் மாதம் 25ம் திகதி வரை வெளியிடப்பட்ட ஊடக அறிக்கைகளின் அடிப்படையிலேயே இந்த ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது

குழுக்கள் முற்கூட்டியே அடையாளம் காணப்பட்டு தடுப்பூசியேற்றும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகையில் முன்னுரிமை உண்மையாகப் பின்பற்றப்பட்டிருக்கவேண்டும். ஆனால், கீழே காணப்படுவது போல், அவ்வாறு நடக்கவில்லை.

ஆளுகைக் கட்டமைப்புக்கள் சிதறிவிட்டன. அதிகாரம் மற்றும் பொறுப்புக்கான வரிசைகள் தெளிவற்றதாகியுள்ளன. பிரதம தொற்றுநோயியலாளர், சுகாதாரச் சேவைகள் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம், சுகாதாரச் சேவைகள் முன்னாள் பணிப்பாளர் நாயகம், சுற்றாடல் அமைச்சின் தற்போதைய செயலாளர், இராணுவத் தளபதி, அடிப்படைச் சுகாதாரப் பராமரிப்பு, தொற்றுநோய் மற்றும் கொவிட் நோய்க் கட்டுப்பாடு ராஜாங்க அமைச்சர், சுகாதார அமைச்சர், அரசாங்க மருத்துவர்கள் சங்கப் பதிப்பாளர், அமைச்சரவைப் பேச்சாளர், ஓளடத உற்பத்திகள் ராஜாங்க அமைச்சர் மற்றும் ஜனாதிபதி ஊடகப் பிரிவு போன்ற பல்வேறு மூலங்களில் இருந்து முன்னுக்குப் பின் முரணான கொவிட் தொடர்பான தகவல்கள் வருகின்றன. இவர்களும் ஏனையோரும் பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் பொதுமக்களுக்குப் பூரணமற்ற தகவல்களை வழங்குவதில் ஈடுபட்டிருக்கின்றனர். ஆனால் இந்தச் செய்திகள் ஒத்திசைவற்றவையாக இருப்பதுடன் இந்த அணுகுமுறை பொதுமக்களின் தகவல் செழுமைக்கு எந்தப் பங்களிப்பினையும் வழங்கவில்லை.

இற்றைவரையில் மேல்மாகாணமே, குறிப்பாகக் கொழும்பும் அதனைச் சுற்றியுள்ள பிரதேசங்களுமே தடுப்பூசியேற்றல் நடவடிக்கைகளின் இலக்காக இருந்து வருகின்றன. ஆனால், ஏனைய பிரதேசங்களின் மத்தியில் கண்டி, குருணாகல், காலி, யாழ்ப்பாணம், வவுனியா மற்றும் திருகோணமலை போன்ற பல நகர்ப்புறப் பிரதேசங்கள் கவனத்தில் கொள்ளப்படவேண்டியுள்ளன. இரண்டாவது தடுப்பூசியினை வழங்குவதற்கான முஸ்தீபுகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. தடுப்பூசியேற்றல் மீது கவனம் குவிக்கப்பட்டதும், பரிசோதனை மீதான கவனமும் பரிசோதனை பற்றி ஊடகங்கள் வெளியிடும் செய்திகளும் குறைவடைந்துள்ளன. இது இனிமேல் அரசாங்கத்தின் முன்னுரிமையில்லையா?

கொவிட் தொற்றினைத் தடுப்பதற்காக மீண்டெழும் தன்மைமிக்க உபாயமார்க்கத்தினைக் கட்டமைப்பதற்குப் பின்னோக்கியும் முன்னோக்கியும் அரசாங்கம் பார்ப்பதற்கு இதுவே பொருத்தமான நேரம் எனவும் அடுத்த கட்டத் தடுப்பூசியேற்றல் செயன்முறையினை எவ்வாறு முகாமைத்துவம் செய்வது என்பது பற்றி அரசாங்கம் தீர்மானம் எடுப்பதற்கு இதுவே பொருத்தமான நேரம் எனவும் நாம் நம்புகின்றோம்.

## இலங்கையில் தடுப்பூசியேற்றலும் கொவிட் 19 இற்கான பரந்த உபாயமார்க்க பதிற்செயற்பாடும்

### தகவல்களின் நெருக்கடி

பாரிய அளவில் தடுப்பூசியேற்றும் நடவடிக்கைகள் 2021 ஜனவரி பிற்பகுதியில் ஆரம்பித்தன. 2021 ஆம் ஆண்டில் வெளிவந்த கொவிட் 19 தொடர்பான செய்திகளில் ஆதிக்கம் செலுத்தியது இந்தத் தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டமே. எவ்வாறாயினும், தடுப்பூசியேற்றலுக்கு உள்ளார்ந்ததான எதிர்பார்ப்புக்களை விளக்கும் உத்தியோகபூர்வச் செய்தியும் அந்த எதிர்பார்ப்புக்களை நிறைவேற்றுவதற்கான உபாயமார்க்கமும் ஒருபோதுமே தெளிவானதாக இருந்ததில்லை.

பாரிய அளவில் தடுப்பூசி ஏற்றல் பலனளிப்பதாயின் மக்களில் எத்தனை பேருக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டும் என்பது பொதுமக்களுக்கு உத்தியோகபூர்வமாகத் தெரியாது. மக்கள் தொகையில் ஒரு பகுதியினருக்கு மாத்திரம் தடுப்பூசி ஏற்றுவதன் மூலம் எவ்வாறு நன்மையடைய முடியும், அவ்வாறான அணுகுமுறையினுள் தடுப்பூசியினைப் பெறுவதற்கான தகைமை எவ்வாறு தீர்மானிக்கப்படுகின்றது, தடுப்பூசி பெறும் தகைமையுடையவர்கள் எவ்வாறு தடுப்பூசியினைப் பெற்றுக்கொள்வர், துஷ்பிரயோகத்திற்கு எதிராக என்ன பாதுகாப்புக்கள் உள்ளன? மிக முக்கியமாக, இலங்கையின் பரந்த கொவிட் 19 பதிற்செயற்பாட்டினுள் அரசாங்கத்தின் தடுப்பூசியேற்றல் கொள்கை எவ்வாறு பொருந்துகின்றது என்பதை அறிந்துகொள்வதற்கான உரித்தினைப் பொதுமக்கள் கொண்டுள்ளனர்.

மாறாக, குழப்பமிக்க கருத்துக்களினாலும் உத்தியோகபூர்வ செய்திகள் இல்லாமையினாலும் குழப்பமிக்க அமுல்படுத்தலினாலும் செயன்முறையின் துஷ்பிரயோக அபாயநேர்வினாலும் மக்கள் குழப்பப்பட்டுள்ளனர். இப்பிரச்சினைகள் சிலவற்றினை இலங்கை போன்ற வளர்முகப் பொருளாதாரத்தில் எதிர்பார்க்க முடியும். எவ்வாறாயினும், ஏனைய அம்சங்களை வலுவான நிபுணத்துவ ஆலோசனைகளை அடிப்படையாகக்

கொண்டு உறுதியான தலைமைத்துவத்தின் மூலம் தவிர்க்க முடியும்.

தடுப்பூசியேற்றலின் மூலம் தொற்றில் இருந்து நேரடியற்ற நோயெதிர்ப்புச் சக்தியினைப் (herd immunity) பெறும் கருத்துத் தொடர்பாகவும் அவ்வாறான நேரடியற்ற நோயெதிர்ப்புச் சக்தியினைப் பெறுவதைச் சாத்தியமாக்குவதற்குத் தேவைப்படும் தடுப்பூசியேற்றலின் தொடக்கநிலை தொடர்பாகவும் காணப்படும் குழப்பத்தினை இதற்கான உதாரணமாகக் குறிப்பிட முடியும். அவசியப்படும் தொடக்கநிலையாகப் பல்வேறு எண்ணிக்கைகளைப் பல்வேறு அதிகாரிகள் வெவ்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் அடையாளம் கண்டுள்ளனர். உதாரணமாக, கொழும்பு மாநகர சபையின் பிரதம மருத்துவ அதிகாரி வைத்தியர் ருவன் பதிரன பெப்ரவரி மாதத்தில் பின்வருமாறு குறிப்பிட்டார்: “கொழும்பில் வதியும் 18 வயதிற்கு மேற்பட்ட மக்களுக்கு 450,000 தடுப்பூசிகளை எம்மால் செலுத்த முடிந்தால், எம்மால் தொற்றில் இருந்து நேரடியற்ற நோயெதிர்ப்புச் சக்தியினை அடைய முடியும் என்பதுடன் வைரஸ் பரவலுக்கு அடிப்படையில் ஒரு கார்தரிப்பினை இடமுடியும்”<sup>2</sup>. மறுபுறத்தில், ஓளடத உற்பத்திகள் ராஜாங்க அமைச்சர் சன்ன ஜயசமன மார்ச் மாதத்தில் பின்வருமாறு குறிப்பிட்டார், “நாம் குறைந்தது 2.5 மில்லியன் மக்களுக்காவது தடுப்பூசியினை வழங்கவேண்டும். எனவே எமக்கு இன்னும் 1.5 மில்லியன் தடுப்பூசிகள் தேவைப்படுகின்றன.”<sup>3</sup> இதேவேளை, இலங்கை அரசாங்க மருத்துவ ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் சங்கத்தின் தலைவர் ரவி குமுதேஷ் குறிப்பிடுகையில், “சமூகத்தில் நேரடியற்ற நோயெதிர்ப்புச் சக்தியினை உருவாக்குவதற்கு மக்கள் தொகையில் குறைந்தது 60 சதவிகிதமானவர்களுக்காவது தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டும். எமக்கு 1.3 மில்லியன் தடுப்பூசிகளே கிடைத்துள்ளன. நாட்டின் சனத்தொகையுடன் ஒப்பிடுகையில், நிலைமையினைக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் கொண்டுவருவதற்குக் குறைந்தது 13 மில்லியன் மக்களுக்காவது கட்டாயம் தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டும்”<sup>4</sup> எனக் கூறியுள்ளார். வைத்தியர் விஜேமுனி கொழும்பினை மட்டும் பற்றிக் குறிப்பிடுகையில் ஏனைய இருவரும் முழு நாட்டினையும் பற்றிக் குறிப்பிட்டுள்ளனர். மேலும் வைத்தியர் விஜேமுனியும் ராஜாங்க அமைச்சர் ஜயசமனவும் சுகாதார நிர்வாகத்தின் பகுதியாக இருக்கையில், குமுதேஷ் ஒரு தொழில்நுட்பவியலாளர் சங்கத்தின் தலைவராக இருக்கின்றார். இந்த மதிப்பீடுகள் எவ்வாறு உள்வாங்கப்படுகின்றன என்பதில் இந்த இயங்கியல்கள் செல்வாக்குச் செலுத்தலாம். இருப்பினும், தகவல்கள் இல்லாமை என்பது தெட்டத் தெளிவானதாக இருக்கின்றது. மேலும், ஒட்டுமொத்தத் தடுப்பூசி நிகழ்ச்சித்திட்டம் தொடர்பாக மக்கள் நம்பிக்கை இழப்பதற்கும் இது பங்களிப்பு வழங்குகின்றது.

மேல் மாகாணத்தில் தடுப்பூசியேற்றல் பொதுமக்களுக்கு விரிவாக்கப்பட்ட போது தகவலின்மை என்பது அவநம்பிக்கை தருவதாக இருந்தது. தடுப்பூசிகளை எங்கே பெறுவது என்பதை அறிந்துகொள்ளச் சில மக்கள் கலவரப்பட்டமையினைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது. அதேவேளை, ஏனையோர் எச்சரிக்கையுடன் விலகியிருந்தனர். அதிகமானவர்கள் அவர்களின் வாழ்வாதாரத் தடைகளின் காரணமாக அல்லது அங்கவீனத்தின் காரணமாகத் தடுப்பூசியினைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாதவர்களாக இருந்தனர். தடுப்பூசி ஏற்று இடங்களைக் கண்டறிந்து அங்கு சென்றவர்களும் அங்கே நீண்ட நேரம் காத்திருக்க வைக்கப்பட்டனர். அவ்வாறு காத்திருந்த பின்னர் சில தகைமையினங்களைக் காட்டி அவர்கள் திருப்பியனுப்பப்பட்டனர். காத்திருக்கையிலேயே வைரஸ் தொற்றுக்கு உட்படும் அபாயநேர்வு இவர்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கின்றது. ஏனெனில் தடுப்பூசி ஏற்று நிலையங்கள் பலவற்றிலும் பௌதிக இடைவெளி என்பது கடைப்பிடிக்கப்படவில்லை. பௌதிக இடைவெளியினை வலியுறுத்தும், முகக் கவசத்தினை வலியுறுத்தும், மக்கள் மத்தியில் நடமாட்டத்தினைக் குறைப்பதை வலியுறுத்தும் உத்தியோகபூர்வ செய்திகளும் இருக்கவில்லை.

## ஒழுங்கற்ற அமுல்படுத்தல்

முன்னுரிமைக் கோட்பாட்டின் அடிப்படையில் மக்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்படும் என்பதே ஆரம்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட உபாயமார்க்கமாக இருந்தது. டிசம்பர் மாதத்திலே ஜனாதிபதி ஊடகப் பிரிவு பின்வருமாறு குறிப்பிட்டிருந்தது, “தடுப்பூசி ஏற்றப்படவுள்ள குழுவினர் தேவையின் அடிப்படையிலும் முன்னுரிமையின் அடிப்படையிலும் தீர்மானிக்கப்படுவர்.”<sup>5</sup> ஜனவரி பிற்பகுதியில் முதலாவது தொகுதி தடுப்பூசிகள் வந்ததும்

<sup>2</sup> பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றக் கொழும்பில் ஆறு மையங்கள் (Daily Mirror, 23.2.2021)

<sup>3</sup> Covid-19 துரிதமாகப் பரவலிடங்கள். தடுப்பூசியேற்றலில் சாத்தியமுள்ள முனைப்பான கொத்தணிகள் உள்ள க்கம்: ராஜாங்க அமைச்சர் (Daily Mirror, 7.3.2021).

<sup>4</sup> நாட்டின் கொவிட் சூழ்நிலை உடனடியாக விரைவாகப் பெருகும் நிலை. ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் (Daily Mirror, 11.3.2021).

<sup>5</sup> இலங்கைக்குக் கொவிட் தடுப்பூசியினை அறிமுகப்படுத்துவதை அரசாங்கம் துரிதப்படுத்தவுள்ளது (Daily Mirror, 23.12.2020).

தடுப்பூசியேற்றும் முதற்கட்டப் பணிகள் இந்தக் கோட்பாட்டின் அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்பட்டன. மேல் மாகாணத்தில் சிவிலியன் வைத்தியசாலைகளிலும் இராணுவ வைத்தியசாலைகளிலும் சுகாதார ஆளணியினருக்கும் பாதுகாப்பு ஆளணியினருக்கும் தடுப்பூசி ஏற்றப்பட்டதால் அமுல்படுத்தலில் எந்தப் பிரச்சினையும் இருந்ததாகத் தெரியவில்லை.<sup>6</sup>

எவ்வாறாயினும், பெப்ரவரி நடுப்பகுதியில், கொள்கையில் மாற்றம் ஏற்பட்டது. மேல் மாகாணத்தின் பொதுமக்களையும் உள்ளடக்கும் விதத்தில் நிகழ்ச்சித்திட்டம் சடுதியாக விஸ்தரிக்கப்பட்டது. முன்பு குறிப்பிட்ட உபாயமார்க்கத்தில் போதியளவு நெகிழ்வுத்தன்மையினை இது எடுத்துவிளக்கியது. பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றும் பணிகள் உள்ளூராட்சி அதிகாரசபைகள் மூலம் அமுல்படுத்தப்பட்டன. கொழும்பு மாநகர சபையில் ஆரம்பித்து மாவட்டத்தின் ஏனைய சபைகளுக்குப் படிப்படியாக விஸ்தரிக்கப்பட்டு கம்பஹா மாவட்டத்தின் சபைகளுக்கும் இது விஸ்தரிக்கப்பட்டது. கொழும்பு மாநகர சபை மூலமாகப் பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றல் ஆரம்பித்தபோது, ஊடகத்தில் ஆறு மையங்கள் அடையாளப்படுத்தப்பட்டன<sup>7</sup>, ஆனால், ஏனைய சபைகளுக்குத் தடுப்பூசியேற்றல் விஸ்தரிக்கப்பட்டபோது, அந்த மையங்கள் எங்கே அமைந்துள்ள என்பதை அறிந்துகொள்வது அதிகரித்த அளவில் கடுமையானதாக இருந்தது. கொழும்பில் தடுப்பூசியேற்ற விரும்பியவர்கள் ஆரம்பத்தில் அவர்களின் பிரதேச சுகாதார மருத்துவ அதிகாரியினை அல்லது பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகரை அவர்களின் அடையாளப்படுத்தல் விபரங்களுடன் தொடர்புகொள்ளுமாறு வேண்டப்பட்டனர் அல்லது நேரடியாகவே மையத்திற்கு அவர்களின் அடையாள விபரங்களுடன் சென்று அவர்களின் முறை வரும் வரை காத்திருக்குமாறு வேண்டப்பட்டனர். இந்த அறிவித்தல்களில் MOH மற்றும் PHI ஆகியோரின் தொடர்பு விபரங்கள் சுட்டிக்காட்டப்படாத அதேவேளை (வட்ஸ்அப் போன்ற உடனடிச் செய்தித் தளங்களில் பல்வேறு செய்திகள் வலம்வந்த போதிலும் கூட), சுகாதார அதிகாரிகளைத் தொடர்புகொள்வது கடினமானதாக இருந்தது எனச் சில பிரதேசக் குறிப்பிட்டிருந்தனர் (அதீத கேள்வியின் காரணமாக இருக்கலாம்). இதனால், தடுப்பூசியேற்ற விரும்பிய அதிகமான மக்கள் தடுப்பூசியேற்றும் மையத்திற்கு வர நிர்ப்பந்திக்கப்பட்டு அவர்களின் முறை வரும் வரை காத்திருக்க நேரிட்டது. விரைவிலேயே குழப்பங்கள் உருவாகத் தொடங்கின. பௌதிக இடைவெளியின்றி நீண்ட வரிசைகளில் பெருவாரியான மக்கள் தடுப்பூசி மையங்களில் காத்திருப்பதைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது. நாரஹேன்பிடயில் தடுப்பூசி மையம் ஒன்றில் “பதற்றமான சூழ்நிலை” உருவானமை அறிக்கையிடப்பட்டது.<sup>8</sup> துஷ்பிரயோகம் மற்றும் ஊழல் பற்றிய குற்றச்சாட்டுக்கள் வெளிவரத் தொடங்கின<sup>9</sup>. இதன் உச்சக்கட்டமாகத் தடுப்பூசியேற்றுவதற்காகப் பணம் பெற்றுக்கொண்டதாகக் குற்றம் சாட்டப்பட்ட கொழும்பு மாநகர சபை ஊழியர் ஒருவர் கைதுசெய்யப்பட்டார்<sup>10</sup>. தடுப்பூசியேற்றுவதற்காகப் பல மணி நேரம் காத்திருந்த சிலர் தகைமையினத்தின் அடிப்படையில் திருப்பி அனுப்பப்பட்டனர். தடுப்பூசி மையம் அமைந்துள்ள பிரதேசத்தின் முகவரியினைக் கொண்ட அடையாளப்படுத்தல் ஆவணங்களை வைத்திருந்தவர்களுக்கு மாத்திரமே தடுப்பூசி ஏற்றிக்கொள்ள முடிந்தது. கொழும்பின் குறிப்பிட்ட பிரதேசத்தில் வசித்த பலர் வேறு இடங்களின் முகவரியினைத் தமது அடையாளப்படுத்தல் ஆவணங்களில் கொண்டிருந்த (உதாரணமாக, கொழும்பில் வேலை செய்யும் வீட்டுப் பணியாளர்களின் தேசிய அடையாள அட்டைகள்) காரணத்தினால் தடுப்பூசிக்கான தமது உரித்தினை நிரூபிப்பதில் சிரமங்களுக்கு முகங்கொடுத்தனர்.

ICTA உயர் அதிகாரி ஒருவர், ஒரு ஞாயிறு மாலையில் டுவிட்டர் பக்கத்தில் இரண்டு தடுப்பூசி மையங்களில் அடுத்த நாள் திங்களன்று தரவுப் பதிவுகளை மேற்கொள்வதற்குத் தமது மடிக் கணினிகளுடன் வந்து உதவக்கூடிய தொண்டர்களுக்கு அழைப்பு விடுத்து வெளியிட்ட வேண்டுகோள் தடுப்பூசியேற்றலின் பின்னாலுள்ள குழப்பத்தினைச் சான்றாகக் காட்டியது. இவரின் செய்தியினை நூற்றுக்கணக்கானவர்கள் பகிர்ந்த அதேவேளை, தொண்டர்களாகத் திரென நியமிக்கப்படும் யாரென்று தெரியாத தனிநபர்களின் தனிப்பட்ட மடிக் கணினிகளின் மூலம் தடுப்பூசியேற்றுவவர்களின் தனிப்பட்ட சுகாதாரத் தரவுகளைச் சேகரிப்பதில் இந்த ICTA உயரதிகாரிக்கு நெருடல் இல்லாமல் இருப்பது பற்றிச் சிலர் எச்சரிக்கை வெளியிட்டிருந்தனர். எது எவ்வாறிருப்பினும், தடுப்பூசியேற்றும் கொள்கையினைக் களத்தில் அமுல்படுத்தும் அதிகாரிகளுக்குத் தேவைப்படும் உதவி அவர்களுக்குக் கிடைக்கின்றதா என்ற கேள்வியினை இவ்வாறான சம்பவங்கள் எழுப்புகின்றன.

<sup>6</sup> ஏனைய பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலும் இன்று தடுப்பூசியேற்றல் ஆரம்பம் (Daily Mirror, 30.1.2021).

<sup>7</sup> பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றக் கொழும்பில் ஆறு மையங்கள் (Daily Mirror, 23.2.2021)

<sup>8</sup> நாரஹேன்பிடயில் பதற்றம் (Daily Mirror, 24.2.2021).

<sup>9</sup> பலரினதும் செல்வாக்குமிட அழுத்தம் தடுப்பூசியேற்றத்தில் ஒழுங்கீனத்திற்கு இட்டுச் செல்லலாம் (Daily Mirror, 2.3.2021).

<sup>10</sup> பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றப் பணம் சேகரித்த கொழும்பு மாநகர சபை ஊழியர் கைது (Daily Mirror, 6.3.2021)

## பரந்த தொற்றுநோய் பதிற்செயற்பாட்டுடன் மோசமான ஒருங்கிணைப்பு

இலங்கையில் தொற்றுநோயினால் ஏற்படும் தாக்கத்திற்குப் பதிற்செயற்பாடாற்றுவதற்குத் தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டம் மாத்திரமே தன்னளவில் போதியதல்ல என்பதைக் கோடிட்டுக்காட்டுவதில் நிபுணர்கள் ஒரே நிலைப்பாட்டினையே கொண்டிருந்தனர். நவம்பர் மாதத்தில், பிரதம தொற்றுநோயியலாளர் பின்வருமாறு கோடிட்டுக்காட்டினார்: “தடுப்பூசிகள் கிடைக்கக்கூடியதாக இருக்கும் கால அளவு, செலவு மற்றும் ஏனைய பல காரணிகளைக் கருத்தில் கொள்கையில் தடுப்பூசியில் மாத்திரம் இலங்கை நம்பிக்கை கொண்டிருக்க முடியாது. வைரஸ் பரவலைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படவேண்டும்.”<sup>11</sup> தடுப்பூசியேற்றலை ஆரம்பிப்பதற்கு அண்மித்த காலப்பகுதியில் கூட, சுகாதாரச் சேவைகள் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் வைத்தியர் ஹேமந்த ஹேரத் பின்வருமாறு குறிப்பிட்டிருந்தார்: “கொவிட் 19 இற்கு எதிரான தடுப்பூசியேற்றலுக்குப் பின்னரும் கூட மக்கள் சுகாதார விதிமுறைகளைத் தொடர்ந்தும் பின்பற்றவேண்டும்..... கொரனா வைரசிற்கு எதிரான பாரிய அளவிலான தடுப்பூசியேற்றலானது தொற்றினைக் கட்டுப்படுத்துவதில் வித்தியாசமான விளைவினைக் கொண்டிருக்கும்.<sup>12</sup> மறுபுறத்தில், சுகாதார சேவைகள் முன்னாள் பணிப்பாளர் நாயகமும் சுற்றாடல் அமைச்சின் தற்போதைய செயலாளருமான வைத்தியர் அனில் ஜயசிங்ஹ ஊடகங்களிற்குக் கருத்துத் தெரிவிக்கையில் தடுப்பூசிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள இலங்கை அதீத பிரயத்தனங்களை மேற்கொண்டு நாட்டின் ஐனத்தொகையினரில் குறைந்தது அரைவாசிப் பேருக்காவது தடுப்பூசி ஏற்றவேண்டும் எனக் குறிப்பிட்டார்.<sup>13</sup>

தடுப்பூசியேற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் காரணத்தினால் பரிசோதனை செய்தல் மற்றும் தனிமைப்படுத்தல் போன்ற தொற்றுநோய் பதிற்செயற்பாட்டின் இன்றியமையாத அம்சங்களை அமுல்படுத்துவதற்குத் தேவையான வளங்கள் முடிவடைந்து விட்டதாக அறிக்கையிடப்பட்டிருந்தது. இலங்கை அரசாங்க மருத்துவ ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் சங்கத் தலைவரான ரவி குமுதேஷ் ஊடகங்களுக்குக் கருத்து வெளியிடுகையில் “கொவிட் 19 தடுப்பூசிகள் மேல் மாகாண சபைப் பிரதேசங்களில் உள்ள மக்களுக்கு மட்டுமே வழங்கப்பட்டுள்ளன. வைத்தியசாலைப் பணியாளர்கள் தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் பணிக்கமர்த்தப்பட்டுள்ளதால் பிசிஆர் பரிசோதனை செய்வதற்குப் பணியாளர்கள் இல்லை எனத் தொற்றுநோயியல் பிரிவு குறிப்பிடுகின்றது.”<sup>14</sup> குமுதேஷ் மேலும் குறிப்பிடுகையில், “தற்போது நடைபெற்று வரும் தடுப்பூசியேற்றல் நடவடிக்கைகளின் காரணமாக பிசிஆர் பரிசோதனைகள் 7000 ஆகக் குறைவடைந்துள்ளன. இது வேண்டுமென்றே செய்யப்படுகின்ற ஒன்றாகும்” எனத் தெரிவித்தார். இதற்கமைய, பரிசோதனை நடத்தப்படும் வீதத்தில் ஏற்படும் குறைவு என்பதன் அர்த்தம், தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் செயற்திறனை மதிப்பிடுவதற்கு அறிவியல் அடிப்படை இல்லை என்பதும் தடுப்பூசியேற்றலுக்கும் தொற்றுள்ளதாகக் கண்டறியப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கைக்கும் இடையில் தொடர்பு உள்ளது என்பதை நிரூபிப்பதற்கு அறிவியல் அடிப்படை இல்லை என்பதுமேயாகும்.

எவ்வாறாயினும், இதனை மறுத்த சுகாதார அமைச்சின் அதிகாரி ஒருவர் (பெயர் குறிப்பிடாது), முன்னைய கொத்தணிகள் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட தொடர்புகளைக் கண்டறியும் தீவிர செயற்பாடு (Contact tracing) பூர்த்திசெய்யப்பட்டமையே குறைந்த எண்ணிக்கையில் பரிசோதனைகள் நடத்தப்படுவதற்கான காரணம் எனக் குறிப்பிட்டார்.<sup>15</sup> “நெருங்கிய தொடர்புகளைப் பரிசோதிக்கும் தற்போதைய செயன்முறையினைத் தவிர, நாடு முழுவதும் எழுமாறான பிசிஆர் பரிசோதனைகளை அமைச்சு நடத்திவருகின்றது. இது நிறுத்தப்படவில்லை” என இந்த அதிகாரி உள்நாட்டுச் செய்தித் தளமான *எகனமி நெக்ஸ்ட்டிடம்* தெரிவித்துள்ளார். எவ்வாறாயினும், நாளொன்றுக்கு நடத்தப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை தொடர்பாகப் பகிரங்கமாகக் கிடைக்கக்கூடியதாக உள்ள தரவு, எழுமாறான பரிசோதனைக்கும் தொடர்புகளைக் கண்டறிவதற்கும் இடையிலான வித்தியாசத்தினைப் பற்றிய

<sup>11</sup> நாம் தடுப்பூசியில் மாத்திரம் தங்கியிருக்க முடியாது, தொற்றுநோயியல் பிரிவுப் பிரதானி கூறுகின்றார் (Daily Mirror, 11.11.2020); தடுப்பூசி பெற்றுக்கொண்டாலும் சுகாதார நடைமுறை நிறுத்தப்படக்கூடாது (Thinakaran, 6.1.2021)

<sup>12</sup> தடுப்பூசியேற்றப்பட்ட பின்னரும் கூட சுகாதார வழிகாட்டல்கள் பின்பற்றப்படல் வேண்டும் (Daily Mirror, 26.1.2021)

<sup>13</sup> ‘*අපිට එන්නත ගන්න ලොකු සටනක් දෙන්න වේවි*’ (Mawbima, 2.1.2021).

<sup>14</sup> நாட்டின் கொவிட் சூழ்நிலை உடனடியாக விரைவாகப் பெருகும் நிலை. ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் (Daily Mirror, 11.3.2021).

<sup>15</sup> நெருங்கிய தொடர்புகளில் வீழ்ச்சியேற்பட, பிசிஆர் பரிசோதனையிலும் வீழ்ச்சி” சுகாதார அமைச்சு அதிகாரி (EconomyNext, 23.3.2021).

தகவல்களைக் கொண்டிருக்கவில்லை. எவ்வாறாயினும், “அடிப்படைச் சுகாதார வழிகாட்டல்களைப் பின்பற்றுமாறு மக்களுக்குக் கண்டிப்பான ஆலோசனை வழங்கப்படவேண்டும் எனவும் இத்தொற்றினைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு பிசிஆர் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கையினையும் தனிமைப்படுத்தல் மற்றும் குவரண்டைன் செயற்பாடுகள் உள்ளடங்கலாக ஏனைய கொவிட் 19 கண்காணிப்பு முறைமைகளையும் சுகாதார அமைச்சு அதிகரிக்கவேண்டும்” எனவும் இலங்கை அரசாங்க மருத்துவ ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் சங்கத்தின் தலைவர் ரவி குமுதேஷ் குறிப்பிட்டார்.<sup>16</sup>

எவ்வாறாயினும், இவ்வாறான செய்திகள் வழங்கப்படுவதாகத் தெரியவில்லை. இலங்கையில் பலரும், குறிப்பாக மேல் மாகாணத்தில், தொற்றுக்கு முன்னரான முகக்கவசம் அணியாத வாழ்க்கை வடிவத்திற்கு மீண்டும் மாறி பௌதிக இடைவெளியினையும் சுய தனிமைப்படுத்தலையும் கைகளைத் தொற்றுநீக்குவதையும் முறையாகப் பேணாது இருப்பதைக் காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. உதாரணமாக, மேல் மாகாணத்தில் பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்பட ஆரம்பித்த அதே வேளையில் நவம் முழு நோன்மதி தினத்துடன் நீண்ட வார இறுதி விடுமுறையும் வந்தது. ஏதிரவுகூறப்பட்டது போல், கொழும்பிலுள்ள பலரும் விடுமுறையினைக் கழிப்பதற்காக வெளி மாவட்டங்களுக்குச் செல்ல ஆரம்பித்தனர். இது நடைபெறுவதற்கு முன்னர் நீண்ட வார இறுதி விடுமுறையினைக் கருத்திற்கொண்டு பயணத் தடை எதுவும் விதிக்கப்படுமா என *டெய்லி மிரர்* வினவியபோது, இதுவரையில் அவ்வாறான நடவடிக்கைகள் எதுவும் பற்றித் தீர்மானிக்கப்படவில்லை என இராணுவத் தளபதி சவேந்திர சில்வா கூறியிருந்தார்.<sup>17</sup> எவ்வாறாயினும், அதே கட்டுரை தளபதி சில்வாவினை மேற்கோள் காட்டிப் பின்வருமாறு செய்தி வெளியிட்டிருந்தது: “சில மக்கள் முதலாவது தடுப்பூசி ஏற்றிய பின்னர் முன்னெச்சரிக்கை எதுவும் இன்றி நடமாடத் தொடங்கிவிட்டனர். ஆனால் முதலாவது ஊசியினை மட்டும் ஏற்றுவது கொரனா வைரசுக்கெதிரான எவ்வித நோயெதிர்ப்பு சக்தியினையும் யாருக்கும் வழங்காது.” எவ்வாறாயினும், மார்ச் மாத நடுப்பகுதியளவில் ஏப்ரில் சிங்கள தமிழ் புதுவருக் காலப்பகுதியினை முன்னிட்டு புதிய சுகாதார வழிகாட்டல்கள் விநியோகிக்கப்படும் எனச் சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகம் அறிவித்திருந்தார்.<sup>18</sup>

## ஏனைய அரசாங்கக் கொள்கைகளுடனான முரண்பாடு

உலகம் முழுவதும் தொற்றுநோய் அழிவினை ஏற்படுத்தி வருகின்ற காரணத்தினால், பல நாடுகள் சுகாதாரத் துறையில் மாத்திரமன்றி கொள்கையின் ஏனைய பரப்புக்களிலும் பின்னடைவுகளுக்கு முகங்கொடுத்து வருகின்றன. இலங்கையில் கூட, பொருளாதாரத்திற்கு ஏற்பட்டுள்ள பல்வேறு சவால்களும் அச்சுறுத்தல்களும் “சாதாரண” பொருளாதார நடவடிக்கைகளை இயலுமான அளவு விரைவாக மீண்டும் தொடங்குவதற்கான அழுத்தத்தினை அரசாங்கத்திற்கு உருவாக்கி வருகின்றன. எவ்வாறாயினும், இந்த நடவடிக்கைகளில் தொற்றுநோயின் பதற்செயற்பாடுகள் சிலவேளைகளில் பலிக்கடாவாக்கப்படலாம். இது நீண்ட காலத்தில் பொருளாதார நெருக்கடியினை மோசமாக்குவதற்கே இட்டுச் செல்லும்.

உதாரணமாக, தடுப்பூசி ஏற்றுச் செயற்பாடுகள் ஆரம்பிக்கப்பட்ட அதே நேரம், சர்வதேச சுற்றுலாத் துறைக்கு இலங்கை அதன் எல்லைகளைத் திறந்தது. அந்த நேரத்தில், தென்னாபிரிக்காவில் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட வைரசின் புதிய ஒரு வகை, அஸ்ட்ரா ஜெனெகா தடுப்பூசிக்கு எதிரான வலுவான மீண்டெழும் தன்மையினைக் கொண்டது என்று தென்னாபிரிக்கா அறிக்கையிட்டிருந்தது.<sup>19</sup> மேலும் மார்ச் மாத நடுப்பகுதியளவில், ஐக்கிய இராச்சியத்தின் புதிய வகை வைரசு<sup>20</sup> மற்றும் தென்னாபிரிக்கப் புதிய வகை வைரசு<sup>21</sup> ஆகிய இரண்டும் இலங்கைக்குள் வந்திருப்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. எனவே, எல்லைகளைத் திறந்ததால், வரையறுக்கப்பட்ட அளவிலேயே இலங்கையிடம் இருக்கும் தடுப்பூசிகள் வைரசிற்கு எதிராக ஏதோ ஒரு கட்டத்தில் செயற்திறன்றவையாக மாறும் அபாயநேர்வினை இலங்கை

<sup>16</sup> மேலேயுள்ளதைப் பார்க்க.

<sup>17</sup> முதலாவது தடுப்பூசியின் பின்னர் பொதுமக்கள் மிகையான நம்பிக்கை (Daily Mirror, 25.2.2021)

<sup>18</sup> வரப்போகும் பண்டிகைக் காலத்திற்காகப் புதிய சுகாதார வழிகாட்டல்கள்: சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் (Daily Mirror, 19.3.2021).

<sup>19</sup> இலங்கை அஸ்ட்ரா ஜெனெகா தடுப்பூசியைத் தொடரும் (Daily Mirror, 10.2.2021). [දකුණු අප්‍රිකාව Oxford AstraZeneca එන්තන ලබාදීම හදිසියේ අන்கිවුවයි](#) (Mawbima, 8.2.2021)

<sup>20</sup> இங்கிலாந்தின் கொவிட் ரைவஸ் வகை இலங்கையில் கண்டுபிடிப்பு – வைத்தியர் சந்திம ஜீவாந்தர (News First, 12.2.2021).

<sup>21</sup> தென்னாபிரிக்க கொவிட் 19 வைரசு வகையினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளி இலங்கையில் கண்டுபிடிப்பு (Daily Mirror, 12.3.2021).

எடுத்தது. இவ்வாறு உண்மையில் நடக்குமா என்பதைப் பொறுத்திருந்தே பார்க்கவேண்டும்.

இதேபோன்று குவரண்டைனில் இருக்கும் நாட்களின் எண்ணிக்கையினைக் குறைப்பதற்கான முன்மொழிவும் பரிசீலிக்கப்பட்டு வருகின்றது. *டெய்லி மிரர்* பின்வருமாறு குறிப்பிட்டிருந்தது: “வெளிநாடுகளில் இருந்து திரும்பி வருபவர்களுக்கான குவரண்டைன் காலத்தினைக் குறைப்பது பற்றிச் சுகாதார அமைச்சுப் பரிசீலித்து வருகின்றது. சில மூலங்களின் கருத்துப்படி, குவரண்டைன் காலத்தினை 7 நாட்களாகக் குறைப்பதற்கு ஆலோசனை முன்வைக்கப்பட்டது. ஆனால் இது நடைமுறைச் சாத்தியமற்றது எனச் சிலர் உணர்ந்தனர். தற்போதைய 14 நாட்களை 10 நாட்களாகக் குறைக்கலாம் எனப் பின்னர் ஆலோசனை முன்வைக்கப்பட்டது.<sup>22</sup> இதேவேளை, வியாபாரத்திற்காகப் பயணம் செய்பவர்களின் குவரண்டைன் காலத்தினை மீளாய்வு செய்வதற்கான முன்மொழிவும் முன்வைக்கப்பட்டது. இதில் வியாபாரப் பயணிகளின் குவரண்டைன் காலத்தினை மீள்பரிசீலனை செய்வது அல்லது குவரண்டைன் காலத்தினைக் குறைப்பது உள்ளடங்கியிருந்தது. பயணத்திற்கான பிளின் கீழ் உள்ளாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டு வியாபாரிகள் இலங்கையில் பயணம் செய்வதற்கு அனுமதிக்கப்படவேண்டும் என்றும் முன்மொழியப்பட்டது.<sup>23</sup>

பொதுமக்களில் ஒரு பகுதியினருக்குத் தடுப்பூசியேற்றி கிட்டத்தட்ட மூன்று மாதங்கள் கடந்த பின்னும், பரிசோதனைக்கும் தொற்றுக் கண்காணிப்புக்கும் ஆகக்குறைவான வளங்கள் இருந்ததையும் தாண்டி, தொற்றுடைய 90000 பேர் கண்டறியப்பட்டு இந்த அறிக்கையினை எழுதும்போது சுமார் 3000 பேர் தற்போது மருத்துவப் பராமரிப்பில் இருக்கும் அளவு தொற்றின் வீதம் உயர்வாக இருப்பதாகவே தென்படுகின்றது.<sup>24</sup>

தொற்றுக்குள்ளானவர்கள் குறிப்பாகத் தொழிற்சாலை<sup>25</sup> போன்ற இடங்களில் இருந்து கண்டுபிடிக்கப்படுகின்றனர். சபுகஸ்கந்த எண்ணெய் சுத்திகரிப்பு ஆலையில் நடத்தப்பட்ட 1200 பரிசோதனைகளில் இருந்து 474 தொற்றுடையவர்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட கொத்தணி இதற்கான உதாரணத்தில் உள்ளடங்குகின்றது.<sup>26</sup>

## தடுப்பூசியேற்றலின் குறிக்கோள் மற்றும் அமுல்படுத்தலின் தெளிவு

### உத்தியோகபூர்வ செய்திகள் இல்லாமை

தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டம் முழுவதும், கொள்கையில் ஏற்படுத்தப்பட்ட மாற்றங்கள் பலவும் பத்திரிகைகளுக்குக் கொடுக்கப்பட்ட அறிக்கைகள் மூலமே அறிவிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இதன்போது பல்வேறு அதிகார அமைப்புகளுக்கு இடையிலான முரண்பாடுகள் மாறாமல் தொடர்ந்திருந்தன. குறிப்பாகத் தடுப்பூசியேற்றல் மற்றும் மிகவும் பரந்த அளவில் தொற்றுநோய் பதிற்செயற்பாடு ஆகியவை தொடர்பான தகவல்களுக்கான ஓர் உத்தியோகபூர்வ தளத்திற்கான அவசர தேவை காணப்படுகின்றது.

பொது நலன் வாய்ந்த சகல விடயங்களையும் பொதுமக்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான தமது கருத்துச் சுதந்திரத்தினைச் சிரேஷ்ட சுகாதார அதிகாரிகள் தொடர்ந்தும் அனுபவிக்கவேண்டும் என்கின்ற அதேவேளை, இறுதியாக எடுக்கப்படும் உத்தியோகபூர்வ நிலைப்பாட்டுக்கும் அந்த நிலைப்பாட்டினை நெறிப்படுத்தும் செயற்படுனர்களுக்கும் இடையில் பொறுப்புக்கான தெளிவான வரிசைகளும் இருக்கவேண்டும். பல்வேறு காரணங்களினால் பத்திரிகை அறிக்கைகளைப் பின்பற்றுவது சகல பிரசைகளுக்கும் இலகுவான ஒன்றல்ல. குறிப்பாக, செய்திகள் தொடர்ச்சியாக மாறுகின்றமையும் யார் பேசுகின்றனர் என்பதற்கேற்ப அவை வித்தியாசப்படுகின்றமையும் இதற்கான காரணங்களாகும். தடுப்பூசியேற்றும் கொள்கை தொடர்பான உத்தியோகபூர்வ நிலைப்பாட்டினைத் தெளிவுபடுத்துவது நிபுணத்துவச் சொல்லாடலை வசதிப்படுத்தும் அதேவேளை கொள்கை வகுப்போரும்

<sup>22</sup> குவரண்டைன் செயன்முறை மீளாய்வில் (Daily Mirror, 10.3.2021).

<sup>23</sup> மேலேயுள்ளதைப் பார்க்க.

<sup>24</sup> தேசிய தொற்றுநோயியல் அறிக்கை, தொற்றுநோயியல் பிரிவு (accessed 24.3.2021).

<sup>25</sup> கொவிட் தடுப்பூசிகளைத் தனியார் துறையினர் இறக்குமதி செய்ய அனுமதிப்பதில் ஒரு பிரச்சினையும் இல்லை: பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர்கள் (Daily Mirror, 18.3.2021).

<sup>26</sup> சபுகஸ்கந்த எண்ணெய் சுத்திகரிப்பு ஆலையில் 474 பணியாளர்களுக்குக் கொவிட் தொற்று (Daily FT, 22.3.2021).



அமுல்படுத்துனர்களும் பொறுப்பினைக் கொண்டிருப்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றது.

உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம் பொதுமக்கள் தகவல்களை அணுகும் வித்தியாசமான வழிகளைக் கருத்தில் கொள்ளவேண்டும். அனைத்து மொபைல் பாவனையாளர்களும் சமமான மட்டங்களில் இணையத்தினை அணுகாவிட்டாலும் இலங்கையில் மொபைல் தொலைபேசிகளின் பாவனையின் அளவு உறுதியான நிலையில் காணப்படுகின்றது. அணுகல் தொடர்பான கரிசணைகளை அங்கவீனமான மக்கள் கொண்டிருக்கலாம். உத்தியோகபூர்வத் தகவல்களை அணுகுவதற்குச் சேவைகள் முறையாகக் கிடைக்காத மக்களுக்குப் பாவிப்பதற்கு இலகுவான பொருட்கள் தேவைப்படலாம். கொவிட் தொடர்பான தகவல்களுக்காகவும் தடுப்பூசிப் பதிவிற்காகவும் கொவிட் ராஜாங்க அமைச்சு ஓர் இணையத் தளத்தினை உருவாக்கிய போதிலும்<sup>27</sup> இந்த இணையத் தளம் மோசமான நிலையிலேயே இயங்கி வருகின்றது என்பதுடன் பதிவு செய்வதற்கான தளம் அது தொடங்கியது முதல் பெரும்பாலான நேரங்களில் “தற்காலிகமாகச் செயற்படாத” நிலையிலேயே இருந்து வருகின்றது.

## தடுப்பூசிகள் செயற்திறனும் பாதுகாப்பும் மிக்கவையா?

இலங்கைக்காகத் தெரிவுசெய்யப்படும் தடுப்பூசி இறக்குமதி செய்யப்பட முன்னர் உலக சுகாதார அமைப்பினாலும்<sup>28</sup> தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையினாலும்<sup>29</sup> அங்கீகரிக்கப்பட்டிருக்கும் என ஆரம்பத்தில், டிசம்பர் மாதத்திலேயே அரசாங்கம் மக்களுக்கு உறுதியளித்தது. டிசம்பர் மாதத்தில், தேசிய ஆராய்ச்சிச் சபையின் தலைவர் பேராசிரியர் ஹேமந்த தொடம்பஹல ஊடகங்களுக்குக் கருத்து வெளியிடுகையில் இலங்கை பெற்றுக்கொண்டுள்ள அஸ்ட்ரா ஜெனெகா தடுப்பூசி இலங்கையில் காணப்படும் வைரஸ் வகைக்கு எதிராகச் செயற்படுவதில் 90 சதவிகிதம் வெற்றிகரமாகச் இருப்பது கண்டறியப்பட்டுள்ளதாகக் குறிப்பிட்டார். எவ்வாறாயினும், அவ்வாறான உயர் வெற்றி வீதத்தினை அடைவதற்கு இரண்டு தடுப்பூசிகளும் ஏற்றப்படல் வேண்டும்.<sup>30</sup> மருத்துவ நிபுணர்கள் சங்கத்தின் தலைவரான வைத்தியர் எல் ஏ ரணசிங்க மற்றொரு அறிக்கையில் குறிப்பிடுகையில் கொரொனா தொற்றுக்கான மிகச் சிறந்த தீர்வு தடுப்பூசியேற்றல் எனக் குறிப்பிட்டிருந்தார். தவறான கருத்தியல்கள் என்ற போர்வையின் கீழ் நாட்டு மக்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள அளப்பரிய வாய்ப்பு வீணாக்கப்படக்கூடாது என அவர் குறிப்பிட்டிருந்தார்.<sup>31</sup> அஸ்ட்ரா ஜெனெகா தடுப்பூசியின் செயலாற்றலை அரசாங்கம் ஆராய்ந்து வருவதாக ஜனவரி மாத ஆரம்பத்தில் கொவிட் ராஜாங்க அமைச்சர் பர்னாந்து புள்ளே சுட்டிக்காட்டியிருந்தார். “இலங்கைக்கு மிகவும் பொருத்தமான தடுப்பூசியேற்றலைப் பற்றிய இறுதித் தீர்மானத்தினை எடுக்கையில் இந்தியாவில் கொவிட் 19 இறகான தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் வெற்றி விகிதத்தினை அரசாங்கம் பகுப்பாய்வு செய்யும்” எனவும் அவர் குறிப்பிட்டார்.<sup>32</sup>

எவ்வாறாயினும், மாத முடிவில், தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையினால் தடுப்பூசி அங்கீகரிக்கப்பட்டு ஆயிரக்கணக்கான முன்னரங்கப் பணியாளர்களுக்கு ஏற்கனவே செலுத்தப்பட்டிருந்தது. சுகாதார சேவைகள் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் தடுப்பூசியேற்றலை ஆரம்பித்து ஊடகங்களுக்குக் கருத்து வெளியிடுகையில், “தடுப்பூசியில் ஏதாவது ஒவ்வாமை இருக்கின்றதா என்பதை உறுதிப்படுத்தவும் அது பற்றித் தீர்மானிக்கவும் இந்த வைத்தியசாலைகளின் பணியாளர்களில் சுமார் 25 சதவிகிதத்தினருக்கு ஆரம்பத்தில் தடுப்பூசியேற்றப்படும்” எனக் குறிப்பிட்டார்.<sup>33</sup>

சில நாட்களின் பின்னர், பதுளை பொது வைத்தியசாலையில் தடுப்பூசியேற்றப்பட்ட சுமார் 25 சுகாதாரப் பணியாளர்கள் தடுப்பூசியேற்றப்பட்ட பின்னர் ஏற்பட்ட சுகவீனம் காரணமாக வைத்தியசாலையில்

<sup>27</sup> [கொவிட் உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) (Aruna, 10.2.2021)

<sup>28</sup> தடுப்பூசிகள் விரைவில் கிடைக்கும் என இலங்கை எதிர்பார்க்கவில்லை (Daily Mirror, 17.12.2020); [ஓக்ஸ்போர்ட்](#) [கொவிட்-19](#) [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) (Mawbima, 12.2.2021); கொரொனா தடுப்பூசி தொடர்பில் இதுவரையில் இறுதித் தீர்மானம் எடுக்கப்படவில்லை (Thinakaran, 23.11.2020).

<sup>29</sup> பொருத்தமான தடுப்பூசி தொடர்பாக இலங்கை விரைவில் தீர்மானம் எடுக்கும் (Daily Mirror, 1.1.2021.).

<sup>30</sup> [டெலிவரி ஓர்டர்](#) [கொவிட்-19](#) [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) (Aruna, 16.2.2021)

<sup>31</sup> [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) [கொவிட்-19](#) [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) (Daily Lankadeepa, 9.2.2021)

<sup>32</sup> பொருத்தமான தடுப்பூசி தொடர்பாக இலங்கை விரைவில் தீர்மானம் எடுக்கும் (Daily Mirror, 1.1.2021).

<sup>33</sup> கொவிட் தடுப்பூசிகளின் முதல் தொகுதியினை ஏற்றிவந்த விமானம் பண்டாரநாயக்க சர்வதேச

விமானநிலையத்தினை வந்தடைந்தது (Daily Mirror, 29.1.2021); [Covishield உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) [கொவிட்-19](#) [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) [கொவிட்-19](#) [உத்தியோகபூர்வத் தகவல் தளம்](#) (Mawbima, 25.1.2021).



வாரங்களிலேயே இலங்கைக்கும் ஏனைய நாடுகளுக்குக் கிடைத்தது போல் தடுப்பூசிகள் கிடைத்தன. தேவைப்படும் மொத்தத் தடுப்பூசிகளும் இலங்கைக்குக் கிடைக்குமா என்பது நிச்சயமற்றதாக இருப்பதனால், தடுப்பூசியின் மருத்துவ ரீதியான பரீட்சார்த்த நடவடிக்கைகள் பூரணமாக முடிவடையும் வரையில் காத்திருந்து, அதேவேளை, பரிசோதனை செய்தல், தொடர்புகளைக் கண்டறிதல் மற்றும் தனிமைப்படுத்தல் போன்ற நடவடிக்கைகள் மூலம் வைரஸ் பரவலைக் கட்டுப்படுத்தி அதனை இல்லாமலாக்குவதில் கவனம் குவித்திருந்தால் அது சாதாரணமான செயலாக இருந்திருக்கும் எனச் சிலர் நினைக்கலாம்.

உண்மையில், இலங்கை மக்களில் சிலர் தடுப்பூசியினைத் தொடர்ந்தும் நம்பாதவர்களாகவே உள்ளனர். தவறான பிரச்சாரங்களினால் வழிநடத்தப்படவேண்டாம் என அதிகாரிகள் ஊடகங்களின் வாயிலாக மக்களிடம் வேண்டுகோள் விடுப்பதைப் பொதுவாகக் காண முடிகின்றது.<sup>44</sup> இருந்தபோதிலும், 'எதிர்கால நுகர்வோர் சுட்டி' என Ernst & Young அண்மையில் வெளியிட்ட அறிக்கையில் தடுப்பூசி மீதான நம்பிக்கையின் மட்டம் உலகளாவிய ரீதியில் உயர்வாக இருந்தபோதிலும், தடுப்பூசி தொடர்பாக முன்னெச்சரிக்கை உடையவர்கள் தடுப்பூசியினால் ஏற்படக்கூடிய பக்கவிளைவுகள் பற்றிய பயம் மற்றும் பாதுகாப்புப் பற்றிய கரிசனைகள் ஆகியவற்றினையே தமது முன்னெச்சரிக்கைக்கான காரணங்களாகக் குறிப்பிடுவதாக அறிக்கையிட்டுள்ளது. ஆய்வுகளின் படி, வருமான வேறுபாடுகளுக்கு அமைவாக நம்பிக்கையின் மட்டங்களும் பிரிவடைந்து காணப்படுவது தெரியவந்துள்ளது. உயர் வருமானம் ஈட்டுபவர்கள் தடுப்பூசியினை நம்புவதற்கான சாத்தியம் அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது. அதேவேளை, குறைந்த வருமானம் ஈட்டுபவர்கள் அதனை நம்பாமல் இருப்பதற்கான சாத்தியம் அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது.<sup>45</sup>

## இலங்கைக்கு எவ்வளவு தடுப்பூசிகள் கிடைக்கும்?

இலங்கைக்குக் கிடைக்கும் என எதிர்பார்க்கக்கூடிய தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை என்னவென்பது தொக்கிநிற்கும் வினாவாக இருக்கின்றது. இலங்கையின் சனத்தொகை கிட்டத்தட்ட 22 மில்லியனாகும். ஜனவரி பிற்பகுதியில் இலங்கை இந்தியாவிடமிருந்து 500000 தடுப்பூசிகளைப் பெற்றுக்கொண்டது. மேலும் 500000 தடுப்பூசிகள் பெப்ரவரி பிற்பகுதியில் இந்தியாவிடமிருந்து பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டன.<sup>46</sup> உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தினால் முன்னெடுக்கப்படும் கொவகஸ் வசதி மூலம் மார்ச் மாத ஆரம்பத்தில் 264000 தடுப்பூசிகள் இலங்கைக்கு வந்து சேர்ந்தன. எவ்வாறாயினும், முன்பு குறிப்பிட்டவாறாக, இலங்கையில் நேரடியற்ற நோயெதிர்ப்பு சக்தியினை (herd immunity) அடைவதற்குத் தேவைப்படும் தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை என்னவென்பது இன்னும் தெளிவில்லாததாக இருக்கின்றது. பல மூலங்களிடம் இருந்து இலங்கைக்குத் தடுப்பூசிகள் வாக்குறுதியளிக்கப்படும் எனக் கூறப்படுகின்றது. இருப்பினும் இந்த வாக்குறுதிகளில் சில இன்னும் நிறைவேற்றப்படவில்லை (உதாரணமாக, சீனாவில் இருந்து 300000 தடுப்பூசிகள் வழங்கப்படும் என வாக்குறுதியளிக்கப்பட்டுள்ளது).<sup>47</sup>

இந்த ஆய்வினை எழுதும்போது, குறைந்தது மே மாத முடிவிலாவது கொவக்சிடமிருந்து 1.4 மில்லியன் தடுப்பூசிகள் வழங்கப்படும் என்று இலங்கைக்கு வாக்குறுதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. இருப்பினும் மார்ச் ஆரம்பத்தில் இதில் 264000 தடுப்பூசிகள் ஏற்கனவே வழங்கப்பட்டுவிட்டன.<sup>48</sup> மேலும், இந்தியாவிடமிருந்து பெறப்படவுள்ள 1.5 மில்லியன் கொவிசீல்ட் தடுப்பூசிகளுக்கு இலங்கை ஏற்கனவே கட்டணம் செலுத்தியுள்ளது.<sup>49</sup> இவற்றுள் 500000 தடுப்பூசிகள் பெப்ரவரி மாத முடிவில் வந்து சேர்ந்துள்ளன. இதேவேளை, ரஷ்யாவில் இருந்து தடுப்பூசிகளைக் கொள்வனவு செய்வதற்காக அமைச்சரவை நியமித்த

<sup>44</sup> தடுப்பூசி பற்றிய வதந்திகளை நம்பவேண்டாம் (Daily Lankadeepa, 9.2.2021); [There is no need to be afraid to get vaccine](#) (Thinakaran, 18.2.2021).

<sup>45</sup> தொற்றுநோய் ஏற்பட்டு ஒரு வருடம் கடந்த நிலையில் நுகர்வோர்கள் மிகவும் கரிசனை கொண்டுள்ளனர்: [EY](#) (Daily Mirror, 13.3.2021).

<sup>46</sup> ஓக்ஸ்போட் அஸ்ட்ரா ஜெனெகா கொவிசீல்ட் தடுப்பூசிகளடங்கிய மற்றொரு தொகுதி வந்துசேர்ந்தது (Daily Mirror, 25.2.2021).

<sup>47</sup> தடுப்பூசிகளின் கலப்பில் இலங்கை [Sri Lanka should count on a mix of vaccines - Health official](#) (Daily Mirror, 30.1.2021).

<sup>48</sup> கொவகஸ் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் கீழ் 1 வது தொகுதித் தடுப்பூசிகள் இலங்கைக்கு வந்தன (News First, 7.3.2021).

<sup>49</sup> சேரம் நிறுவனத்திடம் இருந்து இரண்டாவது தொகுதித் தடுப்பூசிகள் இரண்டு வாரங்களில் வரவுள்ளன (Daily Mirror, 11.3.2021).



வெளியிடப்பட்ட அறிக்கை ஒன்றில் பின்வருமாறு குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது: “தடுப்பூசியேற்றப்படவுள்ள குழுக்கள் தேவை மற்றும் முன்னுரிமையின் அடிப்படையில் தீர்மானிக்கப்படும். பெருந்தோட்டங்கள், தொடர் மாடி வீடுகள் மற்றும் விடுதிகள் போன்ற உயர் அபாயநேர்வுள்ள பிரதேசங்கள் பற்றிய தரவுகளைச் சேகரிப்பதற்கும் தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.<sup>53</sup>” புது வருட தினத்தன்று கொவிட் ராஜாங்க அமைச்சரான சுதர்ஷனி பர்னாந்துபுள்ளே ஊடகங்களிடம் பின்வருமாறு தெரிவித்திருந்தார்: “பெருந்தோட்டங்கள், அடுக்குமாடித் தொகுதிகள் மற்றும் விடுதிகள் உள்ளிட்ட வைரஸ் பரவலுக்கான உயர் அபாயநேர்வுமிக்க குழுக்களுக்கும் பிரதேசங்களுக்கும் முன்னுரிமை வழங்கப்படும்.<sup>54</sup> எனவே, ஜனவரி ஆரம்பம் வரையில் முன்னுரிமை எனும் கருத்து உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் தெரிவுப்பட, தேவை மற்றும் முன்னுரிமை ஆகியவற்றினையும் குறிப்பாக நெருக்கமாக வாழும் மக்களின் சூழ்நிலையினையும் அடிப்படையாகக் கொண்டிருந்ததாகவே தென்பட்டது.

எவ்வாறாயினும், ஒரு வாரத்தின் பின்னர், இந்தக் கருத்துக்கள் மாறத் தொடங்கின. சுகாதார அமைச்சர் பவித்ரா வன்னிஆரச்சி பின்வருமாறு குறிப்பிட்டிருக்கின்றார்: “நாம் முன்னுரிமைக் குழுக்களை ஏற்கனவே அடையாளம் கண்டுவிட்டோம். 155000 முன்னரங்கச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் இருக்கின்றனர். இது சனத்தொகையில் 0.68 சதவிகிதமாகும். முன்னரங்க முப்படையினர்தும் பொலிஸ் ஆளணியினதும் எண்ணிக்கை 127500 ஆகும். இது சனத்தொகையில் 0.56 சதவிகிதமாகும். புலம்பெயர் தொழிலாளர்கள், ஏனைய நாடுகளுக்குச் சுற்றுலாப் பயணிகளாக விஜயம் செய்பவர்கள் மற்றும் ஏனைய உயர் அபாயநேர்வுக் குழுக்களில் உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை 225700 ஆகும். இது சனத்தொகையில் 1 சதவிகிதமாகும்...60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 3159800 ஆகும். இது சனத்தொகையின் 14 சதவிகிதமாகும். நோய்களுடைய மற்றும் வேலை செய்கின்ற 18 வயதிற்கும் 59 வயதிற்கும் இடையிலானவர்களின் எண்ணிக்கை 3227510 ஆகும். இது சனத்தொகையில் 14.3 சதவிகிதமாகும். நோய்களற்ற மற்றும் வேலை செய்கின்ற மக்களின் எண்ணிக்கை 3114660 ஆகும். இது சனத்தொகையில் 13.8 சதவிகிதமாகும்<sup>55</sup>. இந்தப் பல்வகைகளை அமைச்சர் பவித்ரா வன்னிஆரச்சி அடையாளம் கண்டுள்ள போதிலும், இவர்கள் எவ்வாறு ஒருவர் மற்றவர் மத்தியில் தரமிடப்படுவர் என்பது அவரின் அறிக்கையில் தெளிவற்றதாக இருக்கின்றது.

ஜனவரி முடிவில், NOCPOC பிரதானியும் இராணுவத் தளபதியுமான சவேந்திர சில்வா சுகாதார அமைச்சரின் திட்டத்தின் சுருக்க வடிவினை எதிரொலித்துப் பின்வருமாறு அறிக்கை வெளியிட்டிருந்தார்: “கொவிட் 19 தடுப்பூசியேற்றலுக்காக நியமிக்கப்பட்ட செயலணி, முதலில் தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டியவர்களின் பட்டியலைத் தயாரித்தது....கொவிட் பரவலைத் தடுப்பதில் ஈடுபட்டுள்ள முன்னரங்கப் பணியாளர்களுக்குத் தடுப்பூசி வழங்கப்படும்”<sup>56</sup>. கொவிட் 19 தடுப்பூசிக் குழுவின் தலைவரான லலித் வீரதுங்க ஊடகத்திற்குக் கருத்துத் தெரிவிக்கையில், “150000 சுகாதாரச் சேவை அதிகாரிகள் மற்றும் 120000 பாதுகாப்புப் படை ஆளணியினர் உள்ளிட்ட 250000 முன்னரங்கப் பணியாளர்களுக்கு முதல் 500000 தடுப்பூசிகள் வழங்கப்படும்<sup>57</sup>” எனக் குறிப்பிட்டார். தடுப்பூசிகள் வந்த தினத்தன்று ஜனாதிபதி ஊடகப் பிரிவு பின்வருமாறு குறிப்பிட்டது, “கொவிட் தொற்றுக்கு எதிராக முன்னரங்கில் பணியாற்றும் 150000 சுகாதாரச் சேவை ஆளணியினருக்கும் 120000 பொலிஸ் மற்றும் பாதுகாப்புப் படை ஆளணியினருக்கும் முதலில் தடுப்பூசியேற்றத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.<sup>58</sup>

தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்டபோது உண்மையிலேயே முன்னரங்கச் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் பாதுகாப்பு ஆளணியினருக்கும் முன்னுரிமை வழங்கப்பட்டது.<sup>59</sup>

<sup>53</sup> இலங்கைக்குத் தேவையான கொவிட் 19 தடுப்பூசிகளில் 20 சதவிகிதத்தினை உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் இலங்கைக்கு வழங்கவுள்ளது (Daily Mirror, 10.11.2020); இலங்கைக்குத் தடுப்பூசி வழங்க உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் உறுதியளித்துள்ளது, நாட்டின் சனத்தொகையில் 20 சதவிகிதமானவர்கள் உரித்தினைப் பெறுவர் (Thinakaran, 10.11.2020).

<sup>54</sup> பொருத்தமான கொவிட் 19 தடுப்பூசி தொடர்பில் இலங்கை விரைவில் தீர்மானிக்கும் (Daily Mirror, 1.1.2021).

<sup>55</sup> கொவிட் தடுப்பூசிகளைக் கொள்வனவு செய்தல்: [ரஷ்யா, இந்தியா, சீனாவுடனான ராஜதந்திரப் பேச்சுக்கள் பூர்த்தி](#) (Daily Mirror, 8.1.2021).

<sup>56</sup> கொழும்பில் 480 கொவிட் 19 தொற்றாளர்கள், ஒரே நாளில் ஆகக்கூடிய எண்ணிக்கை (Daily Mirror, 26.1.2021).

<sup>57</sup> [හෙට ලැබෙන කොවිඩ් එන්නත ලබා දෙන්නේ මෙහෙමයි](#) (Mawbima, 27.1.2021)

<sup>58</sup> கொவிட் தடுப்பூசிகளின் முதற் தொகுதியடங்கிய விமானம் இலங்கைக்கு வந்தது (Daily Mirror, 29.1.2021).

<sup>59</sup> ஏனைய பிரதேச வைத்தியசாலைகளில் இன்று தடுப்பூசியேற்றல் ஆரம்பிக்கப்பட்டது (Daily Mirror, 30.1.2021);

[ඉතිරි කොවිඩ් එන්නත් අවදානමේ සිටින ආර්ථිකයට දිරි දෙන්නට](#) (Dinamina, 12.2.2021)



உள்ளடக்கம் தெளிவாக வரைவிலக்கணப்படுத்தப்படவில்லை என்பது விரைவில் தெரியவந்தது. கொழும்பு மாநகர சபை மூலம் மிக முக்கியமான நபர்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்பட்டது என்ற குற்றச்சாட்டுக்கு மேயர் ரோசி சேனநாயக்க ஊடகங்களுக்குப் பதிலளிக்கையில், தடுப்பூசியானது நகர சபையின் உறுப்பினர்களுக்கும் பணியாளர்களுக்கும் நகர சபைக்கு அயலிலுள்ள பிரதேசங்களில் உள்ளவர்களுக்கும் வழங்கப்பட்டதாகக் குறிப்பிட்டார். “நகர சபைக்கு அயலிலுள்ளவர்கள் என நீங்கள் கூறுகையில் அது வாட் பிளேஸ், ரோஸ்மீட் பிளேஸ் மற்றும் டொரிங்டன் சதுக்கத்தில் உள்ளவர்களைக் கூட உள்ளடக்குகின்றது. தடுப்பூசி தேவைப்பட்டவர்களின் பட்டியலைக் கொழும்பு மாநகர சபையின் பொதுச் சுகாதார அதிகாரிகளே தயாரித்தனர். மிகப் பிரபலமானவர்களும் தடுப்பூசி பெற்றுக்கொண்டவர்களில் உள்ளடங்குகின்றனர். ஆனால் அவர்களும் ஏனையோரைப் போன்றே பதியப்பட்டிருக்கின்றனர். விஐபி வசதி யாருக்கும் வழங்கப்படவில்லை. எனது நகரத்தில் உள்ள ஒவ்வொரு பிரசையும் எனக்கு விஐபிதான்” என அவர் கூறினார்<sup>65</sup>.

பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றுவது தொடர்ந்து முன்னெடுக்கப்படுகையில், பல்வேறு குழுக்கள் குறிப்பாக இலக்குவைக்கப்பட்டன. கல்வி அமைச்சர் ஆசிரியர்களைப் பரிந்துரைத்தார், பல்கலைக்கழக மாணியங்கள் ஆணைக்குழு பல்கலைக்கழக மாணவர்களைப் பரிந்துரைத்தது, பௌத்த சாசன அமைச்சர் ‘சமயத் தலைவர்களைப்’ பரிந்துரைத்ததுடன் அஸ்கிரியவில் 1500 பிக்குகளுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்பட்டது. அரசாங்கத் தகவல் திணைக்களத்தின் பணிப்பாளர் நாயகம் பத்திரிகையாளர்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டும் எனப் பரிந்துரைத்தார். மருத்துவ மாணவர்களும் விமானநிலையப் பணியாளர்களும் முன்னுரிமைப்படுத்தப்பட்டனர். இந்த விசேட குழுக்களை இலக்குவைக்கும் அரசாங்கத்தின் கொள்கை ஒழுங்கற்ற முறையிலும் வெவ்வேறு நாட்களிலும் வெவ்வேறு நபர்களினாலும் அறிவிக்கப்பட்டது. முன்னுரிமைப் பட்டியலோ அல்லது விசேடமாக இலக்குவைக்கப்பட்ட வகைகளோ முற்கூட்டியே வரைவிலக்கணப்படுத்தப்பட்டதாகத் தெரியவில்லை. மேலும் சுகாதார அமைச்சரினால் 2021 ஜனவரி 8 இல் குறிப்பிடப்பட்ட பட்டியல் போன்ற, அதிகாரிகளினால் முன்பு அறிவிக்கப்பட்ட வகைகள் பல உள்ளடக்கப்படவில்லை. சுவாரசியமாக, சீனத் தூதரகமும் புதிய முன்னுரிமைப்படுத்தல் வகைக்கு அழைப்பு விடுத்தமையினைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது. இம்முறை இலங்கையிலுள்ள சீன நாட்டவர்களுக்காக<sup>66</sup>.

முன்னதாக, இராணுவத் தளபதி சவேந்திர சில்வா பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசி போடுவது பற்றி ஊடகங்களுக்குக் கருத்து வெளியிடுகையில், “அதிகூடிய தொற்று அறிக்கையிடப்பட்டுள்ள பிரதேசங்களிலும் குறிப்பாக கிராம சேவையாளர் பிரிவுகளிலும் இது மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது”<sup>67</sup>. எவ்வாறாயினும், அரசாங்கத்தின் முன்னுக்குப் பின் முரணான செய்திகளுக்கான மற்றொரு உதாரணமாக கொழும்பு மாநகரச சபையின் பிரதம மருத்துவ அதிகாரி வைத்தியர் ருவன் விஜேமுனி ஊடகத்திற்குக் கருத்துத் தெரிவிக்கையில் முதலாம் மற்றும் இரண்டாம் அலையின் போது குறைவான எண்ணிக்கையில் தொற்று அறிக்கையிடப்பட்ட பிரதேசங்களில் தாம் கவனம் குவிப்பதாகத் தெரிவித்தார். ஏற்கனவே தொற்றினால் பாதிக்கப்பட்டுக் குணமடைந்தவர்களுக்கு நோயெதிர்ப்புச் சக்தி உருவாகியுள்ளதாலேயே தொற்று ஏற்படாதவர்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றுவது இப்போது முக்கியமானது எனவும் அவர் குறிப்பிட்டார்<sup>68</sup>. அடுத்த நாள், கொவிட் ராஜாங்க அமைச்சர் சுதர்ஷனி பர்னாந்துபுள்ளே ஊடகத்திற்குக் கருத்து வெளியிடுகையில் சுகாதார அமைச்சின் தொழில்நுட்பக் குழு தடுப்பூசியேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தினைக் குழப்புவதாகக் குறிப்பிட்டார். குறிப்பாக, உயர் தொற்று வீதத்தினை அறிக்கையிடும் பிரதேசங்களை முன்னுரிமைப்படுத்தும் தீர்மானத்தினைக் குழு எவ்வாறு மாற்றியுள்ளது என்பது பற்றிக் குறிப்பிட்டார்<sup>69</sup>.

சில தரப்பினர்கள் பல்வேறு தேவையற்ற செல்வாக்கின் மூலம் கொவிட் தடுப்பூசியினை அணுகுகின்றனர் எனச் சுகாதார சேவைகள் (பிரதி) பணிப்பாளர் நாயகம் குற்றஞ்சாட்டினார். திட்டத்திற்கு வெளியே தடுப்பூசியினைப் பெற்றுக்கொள்வதற்காக தனிநபர்கள் பல்வேறு வடிவிலான அடையாளப்படுத்தல்களையும் பதவிகளையும் பயன்படுத்தியமை பற்றிய முறைப்பாடுகள் முன்வைக்கப்பட்டிருந்தன. ஒவ்வொருவருக்கும் தடுப்பூசி ஏற்றப்படும் என்கின்ற காரணத்தினால் ஒவ்வொருவரும் தங்களின் முறை வரும்வரை

<sup>65</sup> விஐபிக்களுக்குத் தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டதை மறுத்த ரோசி (Daily Mirror, 22.2.2021).

<sup>66</sup> தடுப்பூசி வழங்குகையில் இலங்கையிலுள்ள சீனப் பிரசைகளை முன்னுரிமைப்படுத்தவும், சீனத் தூதரகம் அரசாங்கத்திடம் வேண்டுகோள் (Daily Mirror, 22.3.2021).

<sup>67</sup> 96000 இற்கும் மேற்பட்ட இலங்கையர்கள் நாட்டிற்கு அழைத்துவரப்பட்டுள்ளனர். 9475 பேர் குவரண்டைன் செய்யப்பட்டுள்ளனர் - இராணுவத் தளபதி (Daily Mirror, 20.2.2021).

<sup>68</sup> தடுப்பூசி வழங்குகையில் இலங்கையிலுள்ள சீனப் பிரசைகளை முன்னுரிமைப்படுத்தவும், சீனத் தூதரகம் அரசாங்கத்திடம் வேண்டுகோள் (Daily Mirror, 22.3.2021).

<sup>69</sup> [සෞඛ්‍ය තාක්ෂණ කමිටුවේ අනුමැතිය ඒකාබද්ධව](#) (Aruna, 25.2.2021)

பொறுமையாகக் காத்திருக்கவேண்டும் என அவர் குறிப்பிட்டிருந்தார்.<sup>70</sup> ஆனால் பின்னர் அமைச்சரவை இணைப் பேச்சாளர் வைத்தியர் ரமேஸ் பதிரன குற்றச்சாட்டுக்களை நிராகரித்ததுடன் நட்பு அடிப்படையில் கொவிட் தடுப்பூசிகள் வழங்கப்படவில்லை எனக் குறிப்பிட்டார்.<sup>71</sup>

## துஷ்பிரயோகத்திற்கு எதிராகத் தேவைப்படும் பாதுகாப்புக்கள்

வரையறுக்கப்பட்ட எண்ணிக்கையில் மட்டுமே தடுப்பூசிகள் நாட்டில் கிடைக்கும். விற்பனைக்காகத் தடுப்பூசிகளை இறக்குமதி செய்வதற்குத் தனியார் துறையினருக்கு அனுமதி வழங்கப்படமாட்டாது. தடுப்பூசி விநியோகத்தின் ஒரு பகுதி வெளிநாட்டுக் கொடையாகப் பெறப்படும். ஆனால் எஞ்சியவை ஓளடத உற்பத்திகள் கூட்டுத்தாபனத்தின் மூலம் அரசாங்கத்தினால் கொள்வனவு செய்யப்படும். இதனால், பொதுமக்களுக்குப் பகுதியளவில் தடுப்பூசியேற்றும் நடவடிக்கைகள், இலங்கையில் தொற்றுநோய்க்கு எதிரான போராட்டம் தொடர்பில் பொதுமக்களுக்கு உச்ச நலனை உறுதிப்படுத்தும் முன்னுரிமையின் தர்க்கரீதியான கோட்பாடுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டிருக்கவேண்டும். இதனை உறுதிப்படுத்தத் தவறுகின்றமை பொருளாதார நெருக்கடி நிலவும் இக்காலத்தில் அரசு வளங்கள் வீணாக்கப்படுவதற்கு இட்டுச்செல்லும். மேலும், தொற்றினாலும் தொற்றுத் தொடர்பான நடவடிக்கைகளினாலும் ஏற்கனவே பொதுமக்கள் அடிப்படை உரிமைகளை அனுபவிப்பது பாதிக்கப்பட்டிருக்கும் நிலையில் பொதுமக்களின் சமத்துவத்திற்கான உரிமைகள் பாரதூரமாக மீறப்படுவதற்கும் இட்டுச்செல்லும்.

தடுப்பூசி ஏற்றும் செயற்பாடுகள் முற்றுமுடிவதும் வெளிப்படாததன்மையுடன் முன் தயாரிக்கப்பட்ட முன்னுரிமைப் பட்டியலைப் பின்பற்றி மேற்கொள்ளப்படும் என NOCPCO பிரதானி என்ற அடிப்படையில் இராணுவத் தளபதி பொதுமக்களுக்கு ஆரம்பத்திலேயே உறுதிமொழி வழங்கியிருந்தார். எவ்வாறாயினும், தடுப்பூசியேற்றல் ஜனாதிபதி ராஜபக்சவின் அறிவுறுத்தல்களின் கீழ் மேல் மாகாணப் பொதுமக்களுக்கும் விஸ்தரிக்கப்படும் எனத் தடுப்பூசியேற்ற ஆரம்பித்த பின்னர் தளபதி சில்வா அறிவித்திருந்தார். விரைவில், சிறைச்சாலை அதிகாரிகள் முதல் பல்கலைக்கழக மாணவர்கள் வரை விசேட 'இலக்குக் குழுக்கள்' என்ற ரீதியில் பல்வேறு வகையான மக்களுக்குத் தடுப்பூசி ஏற்றப்பட்டது. அதேவேளை, பொதுமக்களுக்குத் தடுப்பூசியேற்றுவதற்காகத் தடுப்பூசி மையங்களும் திறக்கப்பட்டன. சில உள்ளூராட்சி அதிகாரிகள், உதாரணமாக கொழும்பு மேயர் போன்றவர்கள், முன்விருப்புக்குரிய விதத்தில் சிலரை நடத்துவது பற்றிக் குற்றச்சாட்டுக்கள் முன்வைக்கப்பட்டமையினைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது. இதேவேளை, வைத்தியர் ஹேமந்த ஹேரத் போன்ற சுகாதார அதிகாரிகள் தடுப்பூசியேற்றும் செயல்முறை தேவையற்ற செல்வாக்கினால் ஊழல்மயமாகியுள்ளதாக விமர்சித்தமையினைக் காண முடிந்தது.

இவ்வாறான சூழலில், தடுப்பூசியேற்றல் தொடர்பாக ஒரு தெளிவான உபாயமார்க்கத்திற்கான உரித்தினைப் பொதுமக்கள் கொண்டுள்ளனர். குறிப்பாக, எந்த முன்னுரிமைக் குழு இலக்குவைக்கப்படும் மேலும் அதன் தகைமை எவ்வாறு வரையறை செய்யப்படும் என்பவை தொடர்பான உபாயமார்க்கம். இந்த உபாயமார்க்கத்தின் ஒரு பகுதி துஷ்பிரயோகத்திற்கு எதிரான பாதுகாப்புக்களைக் கொண்டிருக்கவேண்டும். (உதாரணமாக) தடுப்பூசி பெறுபவர்கள் பற்றிய துல்லியமான தரவுகளைத் தொகுத்தல். துஷ்பிரயோகம் பற்றிய குற்றச்சாட்டுக்களை விசாரிக்கையில் பயன்படுத்துவதற்காக அவர்கள் எங்கே தடுப்பூசியைப் பெற்றனர், அவர்கள் ஏன் தகைமை பெற்றனர், யார் அவர்களின் தகைமையினை அங்கீகரித்தது போன்ற தகவல்கள் பயன்படுத்தப்பட முடியும்.

## பின்னோக்கிப் பார்த்தல் மற்றும் முன்னோக்கிப் பார்த்தல்...

கொவிட் பற்றியும், அதனைக் கையாளுவதற்கு அரசாங்கம் அதன் வளங்களை எவ்வாறு பயன்படுத்த உத்தேசித்துள்ளது என்பது பற்றியும் நம்பகத்தன்மையும் ஒத்திசைவும் தெளிவும் கொண்ட செய்தியினை அரசாங்கம் உருவாக்குவதற்கான திட்டவாட்டமான தேவை இருக்கின்றது.

தடுப்பூசியினைப் பெற்று விநியோகிக்கும் ஆர்வம் காணப்படுகின்ற போதிலும், அடிப்படைப் பாதுகாப்பு மற்றும் தனிநபர் துப்பரவு தொடர்பான முன்னெச்சரிக்கைகளைப் பொதுமக்களைப் பின்பற்ற வைப்பது இன்னும் முக்கியமானதாகும் - முகக்கவசம், கைகழுவுதல், பௌதிக இடைவெளி ஆகியவை இற்றைவரை

<sup>70</sup> [විවිධ ලෙජුම් කරමින් එන්නත ලබා ගන්නා බව හෙළි වෙලා](#)(Aruna, 22.2.2021)

<sup>71</sup> [හිතවත් කම මත කොවිඩ් එන්නත දී නෑ - සම කැබිනට් ප්‍රකාශක වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ](#)(Dinamina, 24.2.2021)



பிரதான உபாயமார்க்கங்களாக உள்ளன.

அரசாங்கத்தின் பொருளாதர மீட்டெடுப்பு உபாயமார்க்கங்கள் பொதுமக்களின் இன்றியமையாத பிரிவினருக்குத் தடுப்பூசியேற்றும் அதன் நோக்கத்துடன் பொருந்துவது முக்கியமானதாகும்.

தடுப்பூசியேற்றல் செயன்முறையின் அடுத்த கட்டத்தினை எவ்வாறு முகாமைத்துவம் செய்வது என்பது பற்றிச் சிந்திப்பதற்கு அரசாங்கத்திற்கு இதுவே பொருத்தமான சந்தர்ப்பமாகும். இற்றைவரை, மேல் மாகாணமே, குறிப்பாகக் கொழும்பும் அதன் சுற்றயல் பிரதேசங்களுமே தடுப்பூசியேற்றல் செயன்முறையின் இலக்காக இருந்து வருகின்றன. ஆனால் இன்னும் பல நகர்ப் பிரதேசங்கள் உள்ளன – ஏனைய நகரங்களின் மத்தியில் கண்டி, குருணாகல், காலி, யாழ்ப்பாணம், வவுனியா மற்றும் திருகோணமலை போன்ற இடங்களிலும் கவனம் செலுத்தப்படவேண்டும். கருத்தில் கொள்வதற்கு இரண்டாவது தடுப்பூசியேற்றல் கட்டமும் உள்ளது.

ஐரோப்பாவில் உள்ள பல நாடுகள் தொற்றின் புதிய அலைக்கு முகங்கொடுத்து வருகின்றன. இதனால் அந்த நாடுகளின் அரசாங்கங்கள் வியாபாரங்களை இலக்கு வைத்து முடுதல் மற்றும் பகுதியளவில் லொக்டவுன் செய்தல் போன்ற பொதுமக்கள் விரும்பாத கடும நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகின்றன. தொற்றின் ஒரு புதிய அலை ஏற்படக்கூடிய சாத்தியம் பற்றி இலங்கை கரிசணை கொண்டுள்ளது போல் தெரியவில்லை என்பதால் அதற்கான வருநிகழ்வுத் திட்டம் பற்றியும் கலந்துரையாடப்படவில்லை.

தடுப்பூசியேற்றல் மீது கவனம் செலுத்தத் தொடங்கியதும் பிசிஆர் பரிசோதனைகள் மீது கவனம் குறைவடைந்துள்ளதுடன் அது பற்றி ஊடகங்கள் வெளியிடும் செய்திகளும் குறைவடைந்துள்ளன. இது இனிமேலும் அரசாங்கத்தின் முன்னுரிமை இல்லையா என்பது பற்றியும் இந்தப் பிறள்வின் விளைவுகள் பற்றியும் பொதுமக்கள் அவதானமாக இருக்கவேண்டும்.

கொவிட் தொற்றினைக் கையாளுவதற்காக மீண்டெழும் தன்மை மிக்க உபாயமார்க்கத்தினை உருவாக்குவதற்கு அரசாங்கம் பின்னோக்கியும் முன்னோக்கியும் பார்ப்பதற்கான பொருத்தமான சந்தர்ப்பம் இதுவென நாம் நம்புகின்றோம்.

## பரிந்துரைகள்

- கொவிட் 19 பதிற்செயற்பாடு பற்றிய உத்தியோகபூர்வ செய்திக்கான தளம்
- கொவிட் 19 நடவடிக்கைகள் தொடர்பான சகல தீர்மானங்கள் பற்றியும் தெளிவான தலைமைத்துவமும் பொறுப்புக்களின் வரிசையும்
- பின்பற்றப்படும் உபாயமார்க்கங்கள் பற்றியும் அவை எவ்வாறு ஒன்று சேர்கின்றன என்பது பற்றியும் பொதுமக்களுக்குத் தெளிவான செய்தி
- இதுவரை யார் தடுப்பூசி பெற்றிருக்கின்றனர் என்பது தொடர்பான வெளிப்படைத்தன்மை மற்றும் துஷ்பிரயோகம் பற்றிய குற்றச்சாட்டுக்கள் தொடர்பான வெளிப்படைத்தன்மை
- இருப்புக்கள் வந்துசேர்கையில் தடுப்பூசிகள் எவ்வாறு வழங்கப்படும் என்பது பற்றிய தர்க்க ரீதியான முன்னுரிமைப் பட்டியல்
- எவ்வளவு தடுப்பூசிகள் தேவை மற்றும் அவை எவ்வளவு காலத்திற்குச் செயற்திறன் மிக்கவையாக இருக்கும் என்பன போன்ற கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்கத் தேவைப்படும் நிபுணத்துவம் பற்றிய தெளிவு.
- தொற்றின் புதிய அலை ஒன்று உருவாகும் பட்சத்தில் வருநிகழ்வுத் திட்டமிடல்