

හදවත් සුරැකීම. දිවි සුරැකීම. හදට හදක් භාරකාර අරමුදල

දිවයින පුරා වෙසෙන මූල්‍යමය පහසුකම් නොමැති හෘද රෝගීන්ගේ බලාපොරොත්තු රැසක් ඉටුකරදීමට හදට හදක් භාරකාර අරමුදල සමත්වී තිබේ. ප්‍රතිකාර කටයුතු සඳහා මූල්‍යමය පහසුකම් නොමැති අවස්ථාවන් තිදි, එම අරමුදල මගින් හෘද ශල්‍යකර්මයට අවශ්‍ය මුදල් පහසුකම් ලබාදී ඔවුන්ගේ අපේක්ෂාවන්වලට පිවිස දෙයි. මෙලෙසින් හෘද රෝගීන් හට මූල්‍යමය ආධාර සපයමින් ඔවුන්ගේ හට දවස දිප්තිමත් කිරීම සඳහා සිදුකරනු ලබන මෙම වැඩසටහනේ වැදගත්කම පිළිබඳව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද සහ උරස් ශල්‍ය විශේෂඥ, වෛද්‍ය රාජිත වයි ද සිල්වා මහතා මෙලෙසින් සිය අදහස් දැක්වීය.

©2018 නොවැම්බර් Business Today සඟරාවේ පළවූ ලිපියෙහි පරිවර්තනයකි.



Dr. Rajitha Y De Silva
Consultant Cardiothoracic Surgeon
Co-founder of the Trust Fund
MBBS, MS, MRCS(Eng), FRCS C-Th, FCSSL

හදට හදක් භාරකාර අරමුදලට මූලික වුණු හේතුව කුමක්ද?

හදට හදක් අරමුදල බිහිවන්නේ වෛද්‍ය රුවන් ඒකනායකගේ සහ මගේ සංකල්පයකට අනුවයි. ලොව පුරා සිදුවන මරණවලින් බොහෝමයකට ප්‍රධාන හේතු බවට හෘද රෝග පත්වී තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකාවේ සිදුවන කාන්තා පිරිමි දෙපාර්ශ්වයේම මරණ බොහෝමයකට හේතු වී ඇත්තේත් එයයි. රෝගියාගේ පීචනය බේරාගැනීම සඳහා ස්ටෙන්ට් ස්ථානගත කිරීම සහ බයි පාස් වැනි ඉතාමත් සංකීර්ණ මෙන්ම මිල අධික ශල්‍යකර්ම නොපමාව සිදුකිරීමට අවශ්‍ය වෙනවා. එම නිසා ඝෂණික ප්‍රතිකාර කිරීම ඉතා වැදගත්. සත්‍ය වශයෙන්ම එය රෝගියාගේ පීචනය සහ මරණය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්.

පෞද්ගලික අංශය පනවා ඇති ඉහළ ගාස්තු දැරීමට නොහැකි මූල්‍යමය අපහසුතා ඇති රෝගීන් විවෘත හෘද සැත්කම් මෙන්ම විකිත්සක කිරීටක මැදිහත්වීම් (PCI), එනම් රුධිර වාහිනි එක්ස් ඊ පිටපත්, රුධිර වාහිනි අවහිරතා ඉවත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය, පටක ඉවත් කිරීම, කෘතීම නාල ඇතුළත් කිරීම සහ ජේස්මේකර් අධිරෝපණය වැනි ශල්‍ය නොවන ක්‍රියාවලීන් සිදුකරන සුදුසු රජයේ රෝහලක් වෙත යොමු වෙනවා. මෙම ප්‍රතිකර්ම කොළඹ ජාතික රෝහල, මහනුවර, ගාල්ල සහ යාපනය ශික්ෂණ රෝහල් තුළ සිදු කරන අතර, විකිත්සක කිරීටක මැදිහත් කිරීම් කුරුණෑගල, අනුරාධපුර, සහ පොළොන්නරුව යන රෝහල්වලද සිදු කෙරෙයි. ළමා රෝගීන්ගේ ශල්‍යකර්ම රිජ්වේ ළමා රෝහලේදී ගාස්තු අය නොකර සිදු කරනවා.

හෘද රෝගීන් ඇතළු සියලුම රෝගීන් සඳහා නොමිලේ ප්‍රතිකර්ම පහසුකම් ලබාදීම පිණිස රජය විසින් සෞඛ්‍ය අංශය තුළ ආයෝජන සිදුකරන අතර හදට හදක් භාරකාර අරමුදල මගින් රජය ලබා දෙන සේවාවන්ට අතිරේක හෝ අනුපූරණ සේවාවන් ලබාදීමට කටයුතු කරන ආකාරය පිළිබඳව ඔබට විස්තර කළ හැකිද?

හෘද සැත්කම් සහ PCI වැනි අවමව කැපුම් සහිත සැත්කම් සිදුකිරීමට ඇති පහසුකම් සලකා බලනවිට, ශ්‍රී ලංකාව සංවර්ධනය වන රටවල් බහුතරයක් අතරින් ඉදිරියෙන් සිටින බව ආරම්භයේදීම අප මතක තබාගත යුතුයි. සාමාන්‍ය වශයෙන් බ්‍රිතාන්‍යය සහ ඇමරිකාව වැනි දියුණු රටවල්වල පවා හෘද සැත්කම් සඳහා මසක්, දෙමසක් හෝ ඇතැම් විට ඊටත් වඩා වැඩි කාලයක් පොරොත්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා. ඉන්දියාවේ බොහෝ ප්‍රදේශවල රෝගීන් හට හෘද රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර සේවා ලබා ගැනීමට අපහසු වන අතර, අප්‍රිකානු රටවල් බොහෝමයක මෙම පහසුකම් කිසිසේත්ම පිහිටුවා නැහැ. ශ්‍රී ලංකාවේදී අප මුහුණ පාන ගැටලුව වන්නේ ගාස්තු අය නොකරන රජයේ රෝහල්වල ඇති දීර්ඝ පොරොත්තු ලේඛනයයි. කොළඹ ජාතික රෝහලෙහි බොහෝවිට අවුරුද්දක් හෝ ඊට වඩා කලක් ද, නුවර, ගාල්ල සහ යාපනය රෝහල්වල අවුරුදු දෙකක් හෝ ඊට වඩා කාලයක් ගත වෙනවා. හෘද රෝග සඳහා ප්‍රතිකර්ම කිරීමේදී කාලය වැදගත් වන නමුත්, රජයේ රෝහල්වල පොරොත්තු ලේඛනය මෙසේ දීර්ඝවීමට සාධක තුනක් බලපානවා. ඒවා නම්, හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයේ ඇති ඇඳුන් ගණන සහ ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් සඳහා ඇති ශල්‍යාගාර ගණන සහ හෘද රෝග වෛද්‍යවරුන් හට කෘත්‍රිම නාලයක් මගින් කිරීටක ධමනි අවහිරතා ඉවත් කිරීම (stenting), කෘත්‍රිම පේස්මේකර් අධිරෝපණය සඳහා කැතිටකරණ සඳහා පර්යේෂණාගාර ප්‍රමාණවත් නොවීම, හෘද සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඉතා සුළු ප්‍රමාණයක් පමණක් සිටීම යන කරුණුයි. රජයේ රෝහල් සියල්ලේම සිටින හෘද සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ගණන 13 යි. ශ්‍රී ලංකාවට සමාන ජනගහණයක් සිටින ඕස්ට්‍රේලියාවේ සුදුසුකම් ඇති හෘද සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 200 පමණ සිටින අතර සංවර්ධනය වන රටවල් බහුතරයකම හෘද රෝග වෛද්‍යවරු නැහැ.

ඒ නිසා, පීච්තයන් මරණයන් අතරේ සිටින රෝගියා රැකගැනීමට ඉක්මන් හා කාලෝචිත මැදිහත්වීමක් අවශ්‍ය අවස්ථාවක දිගු පොරොත්තු කාලයක් ඔවුන්ට ලබාදුන්විට රෝගියාට ඇති එකම විකල්පය වන්නේ ගාස්තු අය කරන රෝහලක් වෙත ගොස් ප්‍රතිකාර ලබාගැනීමයි. එවන් අවස්ථාවල, පෞද්ගලික රෝහලක රෝගියාට දරන්නට වන වියදම, ශල්‍යකර්මයක් නම් භාවිතාකළ ක්‍රමය (keyhole/off pump/on pump) සහ ශල්‍යකර්මයට පසු සංකුලතා ඇති වුවහොත් ඒ සඳහා වන වියදම, රුපියල් 550,000 සිට රුපියල් 900,000 අතර විය හැකියි. එනමුත් සාපේක්ෂව ගත්විට අර්ධ රාජ්‍ය රෝහලක් වන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ ගාස්තු අඩුයි. එය සාමාන්‍යයෙන් රුපියල් 350,000 සිට රුපියල් 550,000 අතර වෙනවා.

ධනවත් රෝගීන් ඒ නිසා, පූර්ණ කාලින ශල්‍ය වෛද්‍යවරු හත් දෙනෙකු (ඉන්දියානු වෛද්‍යවරුන් සමඟ) සහ පස්වරු හතරෙන් පසු ඔවුන්ගේ රජයේ නියමිත සේවා කාලය නිමවූ පසු පැමිණෙන වෛද්‍යවරු සිටින පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් කරා පැමිණෙනවා. ඉතා දීර්ඝ සහ වෙහෙසකාරී අයදුම් ක්‍රියාවලියකින් පසු, මෙම විකල්පය හරහා ඔවුන්ගේ දිවි රැකගැනීම පිණිස මූල්‍යමය දුෂ්කරතා ඇති රෝගීන් හට ජනාධිපති අරමුදල මගින් රුපියල් 200,000 දක්වා ආධාර ලබාගත හැකියි.

හදට හදක් භාරකාර අරමුදල රෝගියාගේ පිහිටට පැමිණෙන්නේ මේ අවස්ථාවේදීයි. ජනාධිපති අරමුදල විසින් සභාය ලබා දෙන රෝගීන් වෙත අප විසින් වැඩිදුරටත් රුපියල් 150,000 සිට රුපියල් 200,000 හෝ සමහර අවස්ථාවලදී ඊටත් වඩා වැඩි පරිත්‍යාග ලබා දෙනවා. ඉතිරි මුදල තමන් සතු මුදලින් කරගැනීමට එවිට ඔවුන්ට හැකියාව ලැබෙනවා. වසර ගණනාවක පලපුරුද්දක් ඇති හෘද සහ උරස් පිළිබඳ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස, මූල්‍ය දුෂ්කරතා නිසා සිය පීච්ත රැකගැනීම සඳහා කලට වේලාවට ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට නොහැකිව මානසික

පීඩාවට පත්වන රෝගීන්ව මා දැක තිබෙනවා. වෛද්‍යවරයෙකු ලෙසින් එවන් අත්දැකීම් ඉතා දුක්මුසුයි.

මම මේ යථාර්ථයට මුහුණ පෑවේ කොළඹ ජාතික රෝහලේ ගලු වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස රාජකාරියේ සිටින විටයි. එවන් අත්දැකීම් කරනා තමා මෙවැනි අරමුදලක් පිහිටුවා මූල්‍යමය වශයෙන් දුර්වල රෝගීන් හට රජයේ රෝහල්වල ඇති දීර්ඝ පොරොත්තු ලේඛනයේ තමාගේ වාරය එනතුරු බලා සිටීම අවදානම් සහ අනතුරුදැයි වනවිට, ගාස්තු අයකරනා රෝහලකින් සහය ලබා ගැනීමට උදව් කිරීමේ සංකල්පය මම දියුණු කළේ. ඒ වනවිට ජාතික රෝහලේ හෘද සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍ය රුවන් ඒකනායක මහතාත් මා මෙන්ම ආර්ථික අපහසුතා ඇති හෘද රෝගීන්ගේ දිවි රැක ගැනීම ගැන උනන්දු වුවා. ඒ නිසා අප දෙදෙනා එකතුවී 2014 වසරේදී හදට හදක් භාරකාර අරමුදල පිහිටුවුවා. අපි විශ්වාස කරනවා දිවයිනේ සිටින කිසිම රෝගියෙකු හෘද රෝගයක් නිසා සිය දිවියෙන් වන්දි නොගෙවිය යුතුයි කියා. මේ උතුම් අදහස තමයි හදට හදක් භාරකාර අරමුදලට පීචය ලබා දුන්නේ.

ශ්‍රී ලංකාවේ හෘද රෝග සඳහා වන පොදු හේතු මොනවාද?

අපේ රටේ හෘද රෝගයට ප්‍රධානම හේතුව වන්නේ ජනතාවගේ නුතන ජීවන රටාවයි. පසුගිය දශක කිහිපය තුළ සිදුවූ ජනගහණ වෙනස්කම් සහ ඒ ආශ්‍රිත සමාජ ආර්ථික වෙනස්කම්, ඉතා ඉක්මනින් ඉහළ යන අපේක්ෂාවන්, සිමිත සම්පත් සඳහා ඇති තරඟකාරීත්වය, නාගරීකරණයත් සමඟ ඇතිවූ සමාජ හුදෙකලාව, විස්තෘත පවුල් වැනි සාම්ප්‍රදායික සහායක ජාලයන් බිඳ වැටීම, විශේෂයෙන්ම නාගරීක පුද්ගලවල න්‍යෂ්ටික පවුල් බිඳ වැටීම, සාම්ප්‍රදායික ප්‍රජා ව්‍යුහයන් විසිරියාම වැනි සාමාජික සහ ආර්ථික වෙනස්කම් හේතුවෙන් සැහැල්ලු දිවියක් වෙනුවට මානසික පීඩා ඇති දිවියක් ඇතිවීම සමඟ ඝෂණික ආහාර, පෝෂණීය නොවන ආහාර රටාවක්, දුම් පානය සහ මත්පැන් භාවිතය, අවශ්‍යතා බොහෝමයක් සපුරාගැනීමට නොහැකිවීම, අහිතකර නුතන ජීවන රටාවක් පිළිබඳ දර්ශකයන් යන සෑම දෙයක්ම පුද්ගලයෙකුගේ සෞඛ්‍යයට තර්ජනයක් වන අතර ඒවා අප රටේ හෘද රෝග සඳහා බලපානවා.

මානසික පීඩනය හෘද්‍යාබාධ සඳහා බලපාන ප්‍රධාන සාධකයක් වෙනවා. දැරි කාලීන මානසික පීඩනය නිසා රුධිරයේ කොලෙස්ටරෝල් මට්ටම වැඩිවන අතර, රුධිර පීඩනය පවා ඉහළ යනවා. මානසික ආතතිය හැර වෙනත් කිසිදු අවධානම් තත්ත්වයන් නොමැති රෝගීන් අපට හමුවී තිබෙනවා. දකුණු ආසියා කලාපය පුරාවටම වසංගත මට්ටමට පැතිරී ඇති දියවැඩියාව තවත් ප්‍රබල සාධකයක්.

මෙම පරිමාණයේ පුණ්‍ය අරමුදලක් පවත්වා ගෙන යාමට එහි සාමාජිකයන්ගේ කැපවීම මෙන්ම නිසි සම්පත් ගලායාමක්ද සිදුවිය යුතුයි. හදට හදක් භාරකාර අරමුදල ක්‍රියාත්මක වන ආකාරය පිළිබඳව ඔබට විස්තර කළ හැකිද?

අඛණ්ඩ විශ්වාසයක් සහිත කීර්තිමත් පුද්ගලයන්ගෙන් සමන්විත භාරකාර මණ්ඩලයේ මගපෙන්වීම යටතේ අපගේ මෙහෙයුම්වල විනිවිද භාවය ඉහළින්ම පවත්වා ගෙන යනවා. භාරකාර මණ්ඩලය වෛද්‍යවරු මෙන්ම නීතිඥ, ඖෂධ, රාජතාන්ත්‍රික කටයුතු, ව්‍යාපාරික ක්ෂේත්‍රය මෙන්ම සමාජ විද්‍යාවන් වැනි වෘත්තීය ක්ෂේත්‍ර නියෝජනය කරන වෛද්‍ය නොවන පුද්ගලයන්ගෙන්ද සමන්විතයි.

භාරකාර මණ්ඩලය තුළ ජ්‍යෙෂ්ඨ හෘද ගලු විශේෂඥ, වෛද්‍ය රුවන් ඒකනායක, හෘද සහ උරස් ගලු විශේෂඥ, වෛද්‍ය රාජිත වයි ද සිල්වා, හෘද සහ උරස් ගලු විශේෂඥ, වෛද්‍ය අරුණ කපුරුගේ, හෘද සහ උරස් ගලු විශේෂඥ, වෛද්‍ය මහේන්ද්‍ර මුණසිංහ, හෘද නිර්වින්ධන උපදේශක, වෛද්‍ය කණිෂ්ඨ ඉන්දුරත්න, ජ්‍යෙෂ්ඨ හෘද සහ උරස් පිළිඳ ගෞලු විශේෂඥ,

වෛද්‍ය රවි පිල්ලෙයි සහ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සභාපති, වෛද්‍ය අතුල කනඳලියනගේ යන අය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය නියෝජනය කරනවා.

වෛද්‍ය නොවන වෙනත් වෘත්තීන් නියෝජනය කරමින් එක්සත් ජාතීන්ගේ හිටපු නියෝජ්‍ය මහලේකම් ජයන්ත ධනපාල, හිටපු නීතිපති ජනාධිපති නීතීඥ පාලිත ප්‍රනාන්දු, හිටපු නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක අරුණගාන්ත ද සිල්වා, ජ්‍යෙෂ්ඨ බැංකු නිලධාරී මෙන්ම දනපති සහ ජාත්‍යන්තර සිංහ සමාජයේ 2007/08 වසරවල හිටපු ජාත්‍යන්තර සභාපති මහේන්ද්‍ර අමරසූරිය, කර්තෘවරියක මෙන්ම සමාජ සේවිකාවක වන වෛද්‍ය කුමාරී ජයවර්ධන, සෙන්ට්‍රල් බෙයාර්-ග්ස්කි සභාපති සුදත් තෙන්නකෝන්, ශ්‍රී ලංකා යුද හමුදාවේ මාණ්ඩලික ප්‍රධානී ලුතිනන් ජෙනරාල් (විශ්‍රාමික) ජගත් ඩයස් සහ ජ්‍යෙෂ්ඨ සමාජ විද්‍යාඥ සුනිමල් ප්‍රනාන්දු යන මහත්ම මහත්මීන් භාරකාර අරමුදලට මග පෙන්වනවා.

අපගේ භාරකාර මණ්ඩලයේ සාමාජිකයන්ට අමතරව, අපගේ ස්වේච්ඡා සේවකයන් අපහට ඉතා කැපවී සේවය සහ උදව් ලබාදී තිබෙනවා. එම පීඊස අතරින් මම සඳහන් කරන්න කැමතියි වම්පා සමරසිංහ හෙදි සොහොයුරිය, ශාර්මීන් සහ කරීම් අමත් සහ අපගේ ගෞරවනීය විධායක සම්බන්ධීකාරී ගාන්ති ප්‍රනාන්දු.

අරමුදල් සහ පරිත්‍යාග මුදල් පවත්වාගැනීමේදී ඉහළම විනිවිදභාවයක් පවත්වාගෙන යාම අපගේ සාර්ථකත්වයට ප්‍රධාන හේතුවකි.

අපගේ ඉලක්ක සහ අරමුණු ප්‍රකා කර ගැනීමට අපහට අරමුදල් ලබාගැනීමේ ක්‍රම තුනක් තිබෙනවා. පුද්ගලයන් ලබාදෙන අරමුදල්, ආයතන සහ සංස්ථා විසින් ලබාදෙන අරමුදල් සහ හෘද රෝගවලින් සුවපත් වී අප සමඟ ස්වේච්ඡා වැඩ කරන පුද්ගලයන් ඉතා කැපවී සංවිධානය කරන අරමුදල් රැස්කිරීමේ වැඩසටහන්. එමෙන්ම අප සිංහ සමාජ වැනි සංවිධාන සමඟද එක්ව අරමුදල් එකතු කිරීමට කටයුතු කරනවා. අභයදන වැඩසටහන අප සංවිධානය කළ තවත් වැඩසටහනකි. අපගේ භාරකාර අරමුදල හරහා දිවයින පුරා හෘද සැත්කම් 160 පමණ උපකාර කර තිබෙනවා.

මූල්‍යමය සහයෝගය ලබාදීම පිණිස අප රෝගීන්ගේ යෝග්‍යතාවය සලකා බලන විට ඔවුන්ගේ සායනික අවශ්‍යතාවය සහ මූල්‍යමය පසුබිම වැනි සාධකවලට ප්‍රමුඛතාවයක් දෙනවා. පවුලේ මූල්‍ය බර තම උරීන් දරන අයට ප්‍රමුඛතාවය දෙනවා. විවෘත හෘද සැත්කමකින් මාස දෙකකටත්, අවම කැපුමකින් සිදුකරන හෘද සැත්කමකින් (keyhole cardiac) සති දෙකකටත් පසු මුදල් උපයන්තාට ඔහුගේ දෛනික පිවිහයේ වැඩ කටයුතු කිරීමට හැකිවන අතර සිය පවුලට සහය දෙනවා මෙන්ම ජාතියේ සංවර්ධනයටද දායක විය හැකියි.

අපගේ කාර්යාලය දැනට පිහිටුවා ඇත්තේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේයි. අපට ආඩම්බරයෙන් කියන්න පුළුවන් ගාස්තු අය කරන එම රෝහලේ අද වනවිට සැත්කමට මූල්‍ය පහසුකම් නොමැති කිසිම රෝගියෙකු නැවත හරවා නොයන බව. පෞද්ගලික අංශයේ වෙනත් රෝහල්වලද හදිසි සැත්කම් අවශ්‍ය මූල්‍යමය අපහසුතා ඇති රෝගීන් හටද අපට දැන් මේ ආකාරයට මූල්‍යමය පහසුකම් ලබා දීමට හැකිවී තිබෙනවා.

අභයදන වැඩසටහන කුමක් ද?

හෘද රෝගියෙකු කියන්නේ පිවිහයත් මරණයත් අතර අරගලයක සිටින පිවිහයකි. ඔවුන්ට නිසි වෙලාවට සැත්කම නොකළහොත්, ඔවුන්ගේ පිවිහයටත් එය තර්ජනයක් වෙනවා. මූල්‍යමය උපකාරයක් මගින් ඔවුන්ගේ දිවියට ඇති තර්ජනය මඟ හරවා, ඔවුන්ගේ දිවි සුරැකිය හැකියි. එය පරිත්‍යාගශීලියාටද අධ්‍යාත්මික වශයෙන් තෘප්තිමත් විය හැකි කටයුත්තකි. අභයදනය වශයෙන් හඳුන්වන්නේ මෙයයි. සන්වත්සරයක්, විවාහ උත්සවයක් හෝ උපන්දිනයක් වැනි විශේෂ

අවස්ථාවන් සැමරීමේදී විනෝදය සහ ආශ්වාදය සඳහා නිකරුණේ වැය කරන මුදලින් කොටසක් හෘද රෝගියෙකුගේ ජීවිතය බේරාගැනීමට යෙදවීමට වඩා යහපත් ක්‍රියාවක් තියෙනවද?

හෘද සැත්කමක් සඳහා මූල්‍යමය උපකාර අවැසි වන රෝගීන් සඳහා හෘද සැත්කමකට වැයවන සම්පූර්ණ මුදල හෝ එම මුදලෙන් කොටසක් තනි පුද්ගලයින් ලෙසින්, පුද්ගල කණ්ඩායම් ලෙසින්, ආයතන සහ සංස්ථා සාමාජිකයින් ලෙසින් පරිත්‍යාග කළ හැකියි. හදට හදක් භාරකාර අරමුදල මගින් තනි පුද්ගල අනුග්‍රාහකයන්/අනුග්‍රාහක කණ්ඩායම් සහ රෝගියා අතර සෘජු සම්බන්ධයක් මෙන්ම මුහුණට මුහුණ හමුවීමට අවස්ථාව සලසනවා. ඔවුන්ට රෝහලේදී රෝගියා හමුවී තමන් විසින්ම ඔහුට/ඇයට පරිත්‍යාග මුදල ලබාදී හෘද සැත්කම සිදුකර හෘද රෝගියෙකුගේ ජීවිතය බේරා ගැනීමට ඉවහල් විය හැකියි.

ශිෂ්‍ය කණ්ඩායම් හා ආදි ශිෂ්‍ය කණ්ඩායම් වැනි කාරුණික පුද්ගලයන්/ පුද්ගල කණ්ඩායම් විසින් උපන්දින, සන්වත්සර සහ අනෙකුත් විශේෂ අවස්ථාවලදී අභයදන වැඩසටහන හරහා රෝගීන් සඳහා පූර්ණ පරිත්‍යාගයක් හෝ අර්ධ පරිත්‍යාගයක් කිරීම දැක ගත හැකියි. සංස්ථා සහ ආයතනික කණ්ඩායම්වල වාර්ෂික මහාසභා රැස්වීම් සහ නව ව්‍යාපාරයක් ආරම්භකිරීම වැනි විශේෂ අවස්ථාවන්හිදී මෙයට සම්බන්ධ විය හැකියි. කාරුණික පුද්ගලයන්/ පුද්ගල කණ්ඩායම් රෝගීන් වෙත පැමිණ ඔවුන් ගැන සොයාබලා, ඔවුන්ගේ දිවි සුරකින හෘද සැත්කමකට වැය වන වියදම වෙනුවෙන් පරිත්‍යාගයක් ලබා දෙන අවස්ථාව ඉතාමත් හැගීම්බර මෙන්ම දිරිගන්වන මොහොතක්.

මෙම නව වැඩසටහන ඉතා ජනප්‍රියවී තිබෙනවා.

හදට හදක් භාරකාර අරමුදලෙහි ඔබගේ කාර්යභාරය මෙන්ම හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් ලෙස ඔබගේ වෘත්ති පිළිඳව කටා කළොත්?

වෛද්‍ය රුවන් ඒකනායක සමඟ හදට හදක් අරමුදලෙහි අරමුණු සාක්ෂාත් කිරීමට මම කටයුතු කරනවා. දැනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස රාජකාරී කරනවා. මම අම්බලන්ගොඩ ධර්මාගෝක විදුහලේ අධ්‍යාපනය ලබා, රුහුණ විශ්ව විද්‍යාලයේ උපාධි සම්පූර්ණ කෙරුවා. අවසාන එම්බීබීඑස් විභාගයෙන් පසුව, ඒ දිනවල සිටි හොඳම වෛද්‍යවරුන් දෙදෙනකු වන විශේෂඥ වෛද්‍ය ජනප්‍රිය සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය සිවකුමාරන්ගේ උපදේශනය යටතේ කොළඹ මහ රෝහලේදී මාගේ සීමාවාසික පුහුණුව ඇරඹුවා. හෘද ගලප වෛද්‍යවරයෙකු වීම මුල සිටම මාගේ කැමැත්තවූ නිසා, මගේ විශේෂ උපාධිය ලෙස හෘද සැත්කම් ක්ෂේත්‍රය හැදැරීමට මම තීරණය කළා. මම හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ ගලප විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු වන වෛද්‍ය වන්දිම අමරසේන යටතේ මගේ හෘද ගලප පුහුණුව ඇරඹුවා. හදවතේ ගැස්ම ජීවිතයේ සංකේතයයි. එනිසා ලෙඩ වුණු හදවතක් සුවකර ජීවිතයක් බේරා ගැනීම වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස මට ලැබිය හැකි උපරිම තෘප්තියයි.

පශ්චාත් උපාධිය සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව මම තවදුරටත් හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ ගලපකර්ම පිළිබඳව අවධානය යොමු කළා. ඉන්පසු මම මෙම ක්ෂේත්‍රයේ වැඩිදුර පුහුණුව සඳහා එක්සත් රාජධානියේ බැසිල්ඩන්-එසෙක්ස් කාඩියෝතොරැසික් මධ්‍යස්ථානයට සම්බන්ධ වුණා. මට ඔක්ස්ෆර්ඩ් හි වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළත් වීමට අවස්ථාව තිබුනත් අවම කැපුමකින් සිදුකරන හෘද සැත්කම් (keyhole cardiac) වෙනුවෙන් දියුණුවූ පුහුණු පහසුකම් තිබූ එසෙක්ස් කාඩියෝතොරැසික් මධ්‍යස්ථානයට සම්බන්ධවීමට තීරණය කළා. මගේ වෘත්තීමය ගමන් මගේ සන්ධිස්ථානයක් ලෙස හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ ගලපකර්ම ක්ෂේත්‍රයේ ලොව පිළිගත් උසස්ම සුදුසුකමක් වන රෝයල් කොලේජ් ඔෆ් සර්ජන්ස් හි කාඩියෝතොරැසික් ගලපකර්ම සඳහා අධිශිෂ්‍යත්වයක් (FRCS C-Th) ලබා ගැනීමට මට හැකි වුණා. ඔස්ට්‍රියාව, ජර්මනිය, එක්සත් ජනපදය සහ ප්‍රංශය වැනි දියුණු රටවල් රැසක මේ ක්ෂේත්‍රයේ අති නවීන තාක්ෂණ භාවිතා

කරන අවම කැපුමකින් සිදුකරන හෘද සැත්කම් (keyhole cardiac) සැත්කම් සම්බන්ධ ලොව ඇති විශිෂ්ට මධ්‍යස්ථානවලට ගොස් ඒවායේ ක්‍රියාවලි අධ්‍යයනය කර තිබෙනවා.

හදට හදක් භාරකාර අරමුදලෙහි ඉදිරි පියවර කුමක්ද?

අපි තවමත් බොහෝම අලුත් වැඩසටහනක්. සිව් වසරකදී ශ්‍රී ලංකාවේ සැබෑ ජීවන සන්ධර්භය තුළ මූල්‍යමය වශයෙන් අපහසුතාවයට පත්වූ හෘද රෝගීන් ඉලක්ක කරගෙන සාර්ථක පුනර්ජායතනයක් කළමනාකරණය කරන ආකාරය පිළිබඳව වෛද්‍යමය පැතිකඩකින් මෙන්ම වෛද්‍යමය නොවන පැතිකඩයන්ගෙන් අප ලැබූ අත්දැකීම් බොහෝමයයි. දැන් අප යන ගමනේ පළමු සන්ධිස්ථානයට පැමිණ තිබෙනවා. හෘද සැත්කමකට වැය වන වියදම දැරා ගත නොහැකි කුමන ආර්ථික මට්ටමක ඕනෑම රෝගියෙකු, ගාස්තු අය කරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලෙන් දැන් හරවා යවන්නේ නැහැ. එමෙන්ම ආර්ථිකව අපහසුතාවයට ලක්වූ වෙනත් පුද්ගලික රෝහල්වල සිටින හෘද රෝගීන්ට මෙම අරමුදලෙන් සහය ලබාදීමට අපි සූදානම්.

හෘද රෝග ඇති වීමේ ප්‍රවණතාව අවම කිරීම සඳහා අරමුදලට හැකි අයුරින් රටේ විවිධ ප්‍රදේශවල ප්‍රජා මට්ටමින් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් දියත් කිරීමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

රජයේ රෝහල්වල දීර්ඝ පොරොත්තු ලේඛන කෙටි කිරීම සඳහා දැඩි සත්කාර ඒකකවල පහසුකම්, හෘද ගලනාගාර ගණන, කැතිටකරණ පර්යේෂණාගාර වැනි පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීමත් තමයි ඉදිරි අනාගතය වෙනුවෙන් ඇති බලාපොරොත්තුව. ඒ සඳහා ශ්‍රී ලංකාව තුළ තව තවත් හෘද සහ උරස් සම්බන්ධ ගලප වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කළ යුතුයි.

අප්‍රිකාවෙහි ඇති හෘද සහ ළය සම්බන්ධ ගලප පහසුකම් නොමැති රටවල්වලට තාක්ෂණික සහය සහ වෛද්‍ය පුහුණුකම් ලබාදී, ඔවුන්ට හෘද සම්බන්ධ මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවීමට අරමුදල් ලබා දීම අපගේ තවත් ඉදිරි බලාපොරොත්තුවක්. ලොව වෙනත් තැන්වල ඇති හෘද පුනර්ජාය රෝහල්වලට සමාන පුනර්ජාය රෝහලක් පවා අපට ඇත අනාගතයේ පිහිටුවීමට සමහරවිට හැකියාව ලැබේවි.

අපගේ අත්දැකීම් ශක්තිමත් කරගෙන, අරමුදල ආරම්භ කළ අරමුණු සහ ඉලක්ක පිළිබඳවත් ශ්‍රී ලංකාවේ පවතින සැබෑ තත්ත්වය පිළිබඳවත් ඉදිරි දැක්ම අතිමි නොකරගෙන, උත්සාහවන්තව මෙන්ම යථාආර්ථවදීව අප පියවරෙන් පියවර ගමන් කරනවා.

හදට හදක් භාරකාර අරමුදලෙහි කටයුතු ශක්තිමත් කරන්නත්, ගලපකර්ම මගින් මූල්‍යමය වශයෙන් අසරණවූ රෝගීන්ගේ දිවි සුරැකීමට අරමුදලේ හැකියාව පුළුල් කිරීමටත් අපට තව තවත් කාරුණික පුද්ගල, ආයතනික සහ සංස්ථාපිත පරිත්‍යාගශීලීන්ගේ සහය අවශ්‍ය වෙනවා. හදට හදක් භාරකාර අරමුදල පිළිබඳව ශ්‍රී ලාංකිකයන් වැඩිදෙනා දැනගන්නාවිට මූල්‍යමය වශයෙන් දුෂ්කරතා ඇති රෝගීන්ගේ දිවි රැකගනීමට තව තවත් පරිත්‍යාගශීලීන් ඉදිරියට පැමිණෙන බව අපගේ වර්තමාන අත්දැකීම් සමග ඉතා විශ්වාසයෙන් කියන්න පුළුවන්.

heart2hearttrustfund@gmail.com
heart2hearttrust.org