



தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கம் (NRHM)

நலவாழ்விிற்கான மக்கள் செயல்பாடு (CAH)

**பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டம்**

**தயாரிப்பதற்கான விளக்க கையேடு**



ക്രമ നമ്പർ:

044:

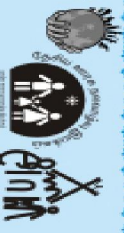
എണ്ണം : 1 2 3 4



D  
D  
P  
H

മുഖ്യമന്ത്രിമാരുടെ മടക്കൻ വേഷമാലയ്ക്ക്  
<http://shilpa.in>

പുഴംപുഴയിൽ നവരത്നം ക്ലബ്ബ്



പുഴംപുഴയിൽ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം :  
 പുഴംപുഴ, തൃശ്ശൂർ

കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. **പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.**

നടപ്പിലുള്ള പദ്ധതികൾ	നടപ്പിലുള്ള പദ്ധതികൾ	നടപ്പിലുള്ള പദ്ധതികൾ	നടപ്പിലുള്ള പദ്ധതികൾ	നടപ്പിലുള്ള പദ്ധതികൾ
കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.	കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.	കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.	കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.	കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.

കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി
കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി	കാലാവധി

കുറഞ്ഞ വിലയിൽ എല്ലാ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലും സമാഹരിക്കുന്ന പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്. പുഴംപുഴ നവരത്നം ക്ലബ്ബിന്റെ വിലാസം സമാഹരിക്കുന്നതുമാണ്.

## பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டம் தயாரிப்பதற்கான விளக்க கையேடு

“நலவாழ்வு திட்டங்களுக்கும், சேவைகளுக்கும் மக்கள் கண்காணிப்பதன் வலுவாகவே நலவாழ்வு அமைப்புகளின் (நலவாழ்வு துறை, மருத்துவமனைகள், மருத்துவ பணியாளர்கள்) கடமை உணர்வும், மக்களுக்கு பதில் சொல்லும் பொறுப்பும் அங்குமிங்கும் இருக்கவேண்டும். இக்கண்காணிப்பை சேர்ந்த உறுதுணிவுடன் இயக்கவே முன்னின்று செயல்படுத்தும். அதில் பெறப்பட்ட தகவல்களை சர்ச்சுத்தன் வலுவாக விவரண அளவில் மக்களிடம் கொண்டு செங்கும்.”

---- தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம்

### அறிமுகம்

தங்களின் தேவைகளை வலியுறுத்துவதும், அத்தேவைகளை அடைவதற்கான வழிவகைகளையும், செயல்பாடுகளையும் மக்களே தீர்மானிப்பதுமே ஜனநாயகத்தின் சிறப்பம்சமாகும். அதற்கு அரசும், அரசு இயந்திரமும், அலுவலர்களும் மக்களோடு துணை நிற்பதன் மூலமாகவே அச் சனநாயகம் முழுமையடையும். அத்தகைய ஒரு முயற்சியை தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் தன்னுடைய குறிக்கோள்களில் ஒன்றாக கொண்டுள்ளது. அக்குறிக்கோளின் படியே கடந்த 5 வருடங்களாக நலவாழ்வுச் சேவைகளின் அனைத்து படிநிலைகளிலும் மக்களை பங்கேற்கச் செய்ய தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் முயன்று வருகிறது. நலவாழ்வுச் சேவைகளை மக்கள் கண்காணிப்பதும், அதனடிப்படையில் சேவைகளை மேம்படுத்த அவர்களே நலவாழ்வு திட்டங்களை தீட்டுவதும் அம்முயற்சியின் ஒரு பகுதியே ஆகும்.

மக்கள் கண்காணிப்பின் தொடர்ச்சியாக அக்கண்காணிப்பில் பெறப்பட்ட தகவல்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு ஒரு பஞ்சாயத்திற்கான/சமூகத்திற்கான நலவாழ்வுச் சேவைகளை மேம்படுத்துவதற்காக போடப்படும் திட்டமே ‘பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டமாகும்’. பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரிப்பதற்கு ஒரு தினம் கடைபிடிக்கப்பட வேண்டும். அத்தினம் நலவாழ்வு திட்ட தினம் என பெயரிடப்பட வேண்டும்.

இந்த தினத்தை வெற்றிகரமாக நடத்துவதில் பஞ்சாயத்து தலைவர், மருத்துவ துறை பணியாளர்கள், கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினர் ஆகிய முவருக்கும் சமமான பங்கும், பொறுப்பும் உள்ளது. ‘நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு’ திட்டம் நடைபெறும் நாள்

வரையில் மேற்சொன்ன மூவருக்கும் உதவுவது, இத்திட்டத்தில் ஈடுபட்டுள்ள சமூக நல அமைப்புகளின் கடமையும், பொறுப்பும் ஆகும். நலவாழ்வு சேவைகளோடு தொடர்புடைய அனைவரும் (மக்கள், பஞ்சாயத்து, மருத்துவ பணியாளர்கள்) முக்கியமான நலவாழ்வுக் குறைபாடுகள் குறித்து கலந்து பேசி, பரஸ்பர நம்பிக்கையும், உறவையும், பொறுப்பையும் அதிகரிப்பதற்கான மிகச் சிறந்த வாய்ப்பாகவே இந்த தினம் பார்க்கப்பட வேண்டும். அதற்குரிய உணர்வையும், நம்பிக்கையும், சூழலையும் உருவாக்குவது தினத்தை வழிநடத்துபவர்களின் முக்கிய பணியாகும்.

இந்த திட்டமிடல் கூட்டம் விரிவான அளவில் நடத்தப்பட வேண்டும். இக்கூட்டத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் கலந்து கொள்ள வேண்டும். எனவே அந்த நாளை கிராம ஊட்ட உணவு நாளோடு இணைத்து நடத்தவும். மேலும் தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்பு திட்டத்தோடு இணைத்து நடத்துவதற்கான பல்வேறு வாய்ப்புகளையும் பரிசீலிக்கவும்.

இத்தின முடிவில் அனைத்து தரப்பினரும், தங்களுக்கான உரிமையையும், பொறுப்பையும் உணர்ந்து, செயல்படுவதற்கான ஊக்கத்தோடு கலந்து சென்றால் அதுவே இத்தினத்தின் வெற்றியாகும்.

ஒவ்வொரு பஞ்சாயத்திற்குமான நலவாழ்வு சேவைகளில் உள்ள குறைபாடுகளை களைவதற்கு பல தரப்பினரும் (உள்ளூர், மாவட்ட, மாநில அளவில் உள்ள அதிகாரிகள் மற்றும் அமைப்புகள்) தங்களினால் இயன்ற பணிகளை செய்ய வேண்டும். **எனவே திட்டமிடும் போது குறைகளை களைவதற்கான அனைத்து வேலைத் திட்டங்களையும் குறித்துக் கொள்ளவும்.** ஆனால் அந்த வேலைகளில் எந்தெந்த வேலைகள் உள்ளூர் அளவில் தீர்க்கப்பட முடியுமோ அந்த வேலைகளுக்கு மட்டும் விரிவான திட்டமிடலை செய்யவும். மாவட்ட, மாநில அளவிலான அதிகாரிகள் செய்ய வேண்டிய பணியை மாவட்ட, மாநில அதிகாரிகளின் பொறுப்பு என குறித்துக் கொள்ளவும்.

உதாரணமாக, “ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பயனாளிகள் பிரகடன பலகை வைக்க வேண்டும்” - இதை ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அதிகாரியே செய்து முடிக்க முடியும். எனவே இதற்கான விரிவான திட்டமிடலை செய்யவும்.

ஆனால் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் புதிய மருத்துவர் நியமனம் செய்யப்பட வேண்டும் - என்ற வேலைத்திட்டம் மாவட்ட மற்றும் மாநில அதிகாரிகளாலேயே செய்து முடிக்க முடியும். அதற்கு மாவட்ட, மாநில அதிகாரிகளின் பொறுப்பு என குறித்துக் கொள்ளவும்.

**மக்கள் பெற்றிருப்பதாக நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரிப்பதற்கு கீழ்க் நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் சுகாதார துறைகள் குழுமம், சமூக அமைப்புகளும் செயல்படும் வேண்டிய தயாரிப்பு பணிகளை குறித்து கீழ்க்கண்டவாறு கீழ்க் கருவிகளை தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.**

### **“நலவாழ்வு திட்ட தினம்”**

நலவாழ்வு திட்ட தினம் இரண்டு குறிக்கோள்களுக்காக கூட்டப்பட வேண்டும்.

1. கிராம நலவாழ்வு அறிக்கையின் உதவியோடு கண்காணிப்பில் பெறப்பட்ட தகவல்களை மக்களிடம் தெரியப்படுத்துவது.
2. கண்காணிப்பில் பெறப்பட்ட தகவல்களை அடிப்படையாக கொண்டு அப் பஞ்சாயத்துக்குரிய நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரிப்பது.

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு இந்த நலவாழ்வு திட்ட தயாரிப்பை வழிநடத்த வேண்டும். அதற்கு அனைத்து சமூக மற்றும் அரசு அமைப்புகள் துணை புரிய வேண்டும்.

மருத்துவ அமைப்புகள், பணியாளர்கள், மக்கள், நலவாழ்வு ஊக்குநர்கள், பஞ்சாயத்து அமைப்புகள் மற்றும் சமூக நல அமைப்புகள் அனைவருக்கும் இது ஒரு புதிய முயற்சி. எனவே “மக்களின் முழுமையான பங்கேற்பின் வழியாக நலவாழ்வு சேவைகளின் தரம் மேம்படும்; அதற்கு இந்த நலவாழ்வு திட்டம் துணை புரியும்; நாம் அனைவரும் இதற்கான முயற்சியில் ஈடுபடவேண்டும்” என்ற உணர்வை அனைவரின் மனதிலும் விதைப்பதே இம்முயற்சியின் முக்கிய குறிக்கோளாகும். நலவாழ்வு திட்ட தினத்தை வழி நடத்துபவர்கள் இக்குறிக்கோளை மையப்படுத்தியே தங்கள் செயல்திட்டத்தை வகுக்க வேண்டும். வழிநடத்துபவர்களின் செயல்திறன், மக்களின் பிரச்சனைகளை சரியான பார்வையில் புரிந்து கொள்ளுதல், அத்தினத்தை கையாளக்கூடிய திறன் ஆகியவையே ஒரு சிறந்த ‘நலவாழ்வு திட்டம்’ தயாரிப்பதற்கு அடிப்படை என்பதை மீண்டும் வலியுறுத்துகிறோம்.

**நலவாழ்வு திட்ட தினத்தை கடைப்பிடிப்பதற்கு முன்னர் கீழ்க்கண்ட முன்னேற்பாடுகளை செய்வது சிறப்பான திட்டத்தை தயாரிப்பதற்கு அவசியமாகும்.**

1. கண்காணிப்பு தாள்கள் (தாள் 1 முதல் 12 வரை) அனைத்தும் முழுமையாக நிரப்பப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
2. கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை தாள் (தாள் எண் 10) முழுமை பெற்றிருக்க வேண்டும்.

3. பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்ட தாளில் (தாள் 'A') முதல் இரண்டு கட்டங்கள் (தாள் எண் - சேவை, ஒட்டுமொத்தநிலை மற்றும் நலவாழ்வுச்சேவையில் குறைபாடுகள்) நிரப்பப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
4. கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை தாளின் (தாள் எண் 10) நகல், சிகப்பு வண்ணம் கிடைக்கப்பெற்ற பதில்களுடன் (பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்ட தாளில் - தாள் 'A') மருத்துவர், பஞ்சாயத்து தலைவர் மற்றும் கிராம சுகாதார செவிலியர் ஆகியோருக்கு நலவாழ்வு திட்ட தினத்திற்கு குறைந்தபட்சம் ஒரு வாரம் முன்னரே கொடுக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
5. ஒன்றிய ஒருங்கிணைப்பாளர், ஒன்றிய அமைப்பின் நிர்வாகிகள், கிராம நலவாழ்வு ஊக்குநர்கள் மற்றும் மாவட்ட வழிகாட்டுதல் குழு உறுப்பினர்கள் ஒன்றாக கூடி பஞ்சாயத்து அறிக்கை அட்டையில் சிகப்பு வண்ணம் கிடைக்கப்பெற்ற பதில்களையும், அதற்குரிய தீர்வுகளையும் (இந்த கையேட்டின் பின் பகுதியில் ஒவ்வொரு தலைப்பின் கீழும் தீர்வுகள் விரிவாக கொடுக்கப்பட்டுள்ளது) உள்ளூர் சூழலுக்கேற்ப விவாதித்து முழுமையாக குறிப்பெடுத்துக் கொள்ள வேண்டும்.
6. கீழ்க்கண்டவர்களுக்கு நலவாழ்வு திட்ட தினத்துக்கான அழைப்பு கொடுக்கப்பட வேண்டும்.
  - ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவர்கள், கிராம சுகாதார செவிலியர் (கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவின் செயலர்), பஞ்சாயத்து தலைவர் (கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவின் தலைவர்), வார்டு உறுப்பினர்கள், சுயஉதவிக்குழு கூட்டமைப்பு தலைவர்கள், இளைஞர் மன்ற தலைவர்கள், பள்ளி ஆசிரியர்கள், ஆங்கன்வாடி பணியாளர், கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள் ஆகிய அனைவருக்கும் அழைப்பு கொடுக்கப்பட வேண்டும்.
  - கிராம மக்கள் அனைவருக்கும் ஒலிபெருக்கி/தண்டோரா/சுவரொட்டி மற்றும் பிற ஊடகங்கள் வாயிலாக அழைப்பு விடுக்க வேண்டும்.
7. நலவாழ்வு திட்ட தின கூட்டம் நடத்தப்படும் அறையில் செய்யவேண்டிய ஏற்பாடுகள்:
  - கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை பலகை/தட்டி.
  - நலவாழ்விற்கான செயல்பாடுகளை விளக்கும் புகைப்படங்கள்.
  - கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவின் பொறுப்புகள் & கடமைகள் தாங்கிய தட்டிகள்/சுவரொட்டிகள்.
  - தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கத்தின் முக்கிய நோக்கங்கள் அடங்கிய தட்டிகள்/சுவரொட்டிகள்.

### **கூட்டத்தை நடத்தும் வழிமுறைகள்:**

- நலவாழ்வு திட்ட தீனத்தை நடத்துவதற்கு குறைந்தபட்சம் 4 நபர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும்.
- அதில் பயிற்சி பெற்ற இருவர் கூட்டத்தை நடத்த வேண்டும்.
- மற்றொருவர் கூட்ட நிகழ்வை முழுமையாக ஆவணப்படுத்த வேண்டும்.
- மற்றொருவர் கூட்ட நிகழ்வை உற்று நோக்கி கூட்டம் நடத்த தேவையான வசதிகள்/உதவிகள் செய்யவேண்டும்.

### **கூட்டத்தின் முதல் குறிக்கோள்: கண்காணிப்பு தகவல்களை மக்களிடம் பகிர்ந்துகொள்ளுதல்**

- கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்களை அறிமுகம் செய்யவேண்டும்.
- கூட்டத்தின் குறிக்கோளையும், நடக்கவிருக்கும் நிகழ்வையும் அறிவிக்க வேண்டும்.
- கண்காணிப்பு எவ்வாறு செய்யப்பட்டது, எவ்வாறு பயனாளிகள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டனர் என்பது உள்ளிட்ட கண்காணிப்பு தொடர்பான அனைத்து விவரங்களும் (பயனாளிகள் பெயர் நீங்கலாக) மக்களிடம் தெரிவிக்க வேண்டும்.
- கிராம நலவாழ்வு அட்டையையும், கண்காணிப்பின் வழியாக பெறப்பட்ட தகவல்களையும் / மதிப்பீடுகளையும் விளக்கி கூற வேண்டும்.
- அறிக்கை மீது விவாதம் செய்து அனைவரின் கருத்துக்களையும் பதிவு செய்ய வேண்டும்.

### **இரண்டாவது குறிக்கோள்: பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டம் தயாரிப்பது**

கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டையை மக்களிடம் விளக்கிய பின்னர், பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டம் தயாரிப்பதற்கான அவசியம், நோக்கம், அதனுடைய முக்கியத்துவம் ஆகியவற்றை சுருக்கமாக எடுத்துக் கூறவும்.

பின்னர், ஒட்டுமொத்த மதிப்பீட்டில் சிகப்பு நிறம் கிடைத்துள்ள சேவைகளில் எந்த சேவையை முதலில் திட்டமிடுவதற்காக எடுத்துக்கொள்வது என்பதை மக்களிடம் கேட்டு அவர்கள் முடிவின் அடிப்படையில் திட்டமிடலுக்கான முதல் சேவையை தேர்ந்தெடுக்கவும். திட்டமிடலுக்கான அடுத்தடுத்த சேவைகளையும் இதே முறையில் தேர்வு செய்து விவாதிக்கவும்.

## நலவாழ்வு திட்டம் தயாரிப்பதற்கு உதவியாக சில குறிப்புகள்

“பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு திட்டமிடலுக்கு” உதவியாக சில முக்கிய குறிப்புகள் சேவை வாரியாக கீழே தனித்தனியாக கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. இக்குறிப்புகள் நம் அனுபவத்திலும், பலதரப்பட்ட மக்களோடு நடந்த விவாதத்தின் அடிப்படையிலும், இயக்க கொள்கையின் அடிப்படையிலும் தொகுக்கப்பட்டுள்ளது. இது ஒரு வழிகாட்டுதலுக்காகவே தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வழிகாட்டுதலின் துணையோடு உள்ளூர் சூழலுக்கேற்பவும், மக்களின் தேவையறிந்தும் நலவாழ்வு திட்டம் தயாரிக்கப்படுவதற்கு செயல்பாட்டாளர்கள் முனைப்போடு செயல்படவேண்டும். ஒரு சில குறைபாடுகள் குறித்தே கீழே விளக்கங்கள் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மக்கள் தேவையை ஒட்டி வேறு பல குறைபாடுகளுக்கும் திட்டங்கள் தீட்டப்படவேண்டும் என்பதை நினைவில் கொள்ளவும்.

### தடுப்பூசி சேவை - தாள் 3

---

#### ✓ **நுபுபூசீ அட்டை சீட்டில் கிருகீகரூா?**

பொதுவாக மக்கள் அட்டையை தொலைத்துவிடுவார்கள் என்ற காரணத்தினால் அவர்களிடம் கொடுக்கப்படுவதில்லை. ஆனால் குடும்ப அட்டை, வாக்காளர் அடையாள அட்டை, உழவர் அட்டை போன்ற வேறு பல அட்டைகளை அவர்கள் பாதுகாப்பது போல் இதையும் அவர்கள் பாதுகாப்பார்கள் என்ற நம்பிக்கையை நலப்பணியாளர்களிடமும், அதற்கான உந்துதலை மக்களிடமும் விதைக்க வேண்டும்.

#### ✓ **நுபுபூசீகரீ பற்றும் நோய்கரீ பற்றீ ருரீபுதீல்லை.**

நோய்கள், தடுப்பூசிகளின் நன்மைகள், பயன்பாடுகள், செயல்படும்விதம் ஆசியவை குறித்து தெளிவான விளக்கப்படங்களும், சுவரொட்டிகளும் மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் ஆங்கன்வாடி மையங்களிலும் வைக்கப்பட வேண்டும்.

#### ✓ **நுபுபூசீ போட்ட ரீரீரீர் காத்தீருப்பதீல்லை.**

மருத்துவமனைக்கு வரும் தாய்மார்கள் காத்திருக்க தேவையான வசதிகளுடன் காத்திருப்பு அறைகள், இருக்கைகள், குழந்தைகள் விளையாடுவதற்கான சூழல் மற்றும் பொருட்கள் இருப்பின் அவர்கள் கூடுதல் நேரம் செலவழித்து தகவல்களை தெரிந்துகொண்டு செல்ல ஆர்வம் ஏற்படும்.



தடுப்பூசி சேவைகளுடன் தாய்மார்களுக்குத் தேவையான பிற சேவைகளையும் அன்றைய தினத்தில் வழங்கினால் அவர்கள் கூடுதல் நேரம் காத்திருக்க முன் வருவார்கள்.

✓ **நடுப்பூசி போடுதல் முன்பாக 10 நிமிஷம் பரிசோதனை.**

கூடுதல் மருத்துவர்கள் பணியிலிருப்பின் போதுமான நேரம் ஒதுக்கி குழந்தையை பரிசோதிக்க இயலும். எனவே கூடுதல் மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும் அல்லது தடுப்பூசி தினத்தில் மட்டுமாவது கூடுதல் மருத்துவர்கள் பணியமர்த்தப்பட வேண்டும்.

துணை சுகாதார நிலையங்கள் 24 மணிநேரமும் முழுமையாக செயல்பட வேண்டும்.

✓ **நடுப்பூசி போடப்படவில்லை (அ) தாமதமாக போடப்பட்டிருந்தது.**

அன்றைய தின கூலி இழப்பு, பணியிலிருந்து விடுப்பு எடுக்க இயலாமை, உடல் நலமின்மை, தடுப்பூசி தினம் நினைவில்லாதிருத்தல், போதிய விழிப்புணர்வின்மை, பிழைப்பிற்காக இடம்பெயர்தல் என்பது உள்ளிட்ட பல்வேறு காரணங்களால் மக்கள் தடுப்பூசி போட இயலாமல் போகிறது. எனவே கிராமங்களில் தடுப்பூசி போடுவதே மக்களுக்கு ஏற்ற நடைமுறையாகும். அதை திட்டமிடலில் வலியுறுத்த வேண்டும்.

## ஆங்கன் வாடி மைய சேவைகள் - தாள் 4

---

- ✓ ஆங்கன்வாடி பணியாளர் தினமும் மையத்திற்கு வர வேண்டும்; முழு நேரமும் பணியாற்ற வேண்டும்.
- ✓ ஆங்கன்வாடி பணியாளரின் வார வேலைத்திட்டம் வெளிப்படையாக ஆங்கன்வாடி மையத்தில் ஒப்பப்பட்டுக்க வேண்டும். அந்த வேலை திட்டத்தை அவருடைய உயர் அதிகாரியுடன் (மேற்பார்வையாளர் போன்றோர்) பேசி உறுதிப்படுத்தவும்.
- ✓ கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர் ஒருவர் அல்லது உபகுழு இதை கண்காணிக்க பொறுப்பேற்க வேண்டும்.

## வளரிளம் பெண்களுக்கான சேவைகள் - தாள் 5

வளரிளம் பெண்களுக்கான சேவைகள் பெரும்பாலும் முறையாக நடப்பதில்லை என்பதை மக்கள் கண்காணிப்பின் வாயிலாக நாம் அறிந்துள்ளோம். அதற்கு பல அடிப்படை காரணங்கள் உள்ளன.

### கீழ்க்கண்ட முக்கிய காரணங்களால் இச்சேவை மக்களுக்கு கிடைப்பதில்லை.

- ✓ கிராம சுகாதார செவிலியருக்கு போதுமான நேரம் கிடைப்பதில்லை.
- ✓ வளரிளம் பெண்களை கூட்டத்திற்கு திரட்ட முடிவதில்லை.
- ✓ கூட்டம் முழுமையும் அவர்களை கவரும் விதத்தில் நடத்தப்படுவதில்லை.
- ✓ கூட்டம் நடத்துவதற்குத் தேவையான அளவு பயிற்சியோ அல்லது திறனோ கிராம சுகாதார செவிலியருக்கும், ஆங்கன்வாடி பணியாளருக்கும் வழங்கப்படவில்லை.
- ✓ நலக்கல்வி அளிப்பதற்கு போதுமான நிதி மற்றும் பொருட்கள் இல்லை.

எனவே அரசு இச்சேவைக்கு போதுமான அளவு முக்கியத்துவம் அளித்து, அணுகுமுறையில் ஒட்டுமொத்த மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதன் மூலமாகவே இந்த சேவை மக்களுக்கு கிடைப்பதை உறுதி செய்ய முடியும். எனவே நமது 446 பஞ்சாயத்துக்களிலும் இத்தகைய மாற்றத்திற்கான விவாதத்தையும், திட்டத்தையும் வகுக்க வேண்டும். அதற்கு கீழ்க்கண்ட தீர்மானங்களை கிராம அளவிலான திட்டமிடலில் மட்டுமில்லாமல் மாநில, மாவட்ட, ஒன்றிய அளவிலான நலவாழ்விற்கான செயல்பாட்டு வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டங்களிலும் நிறைவேற்றவும்.

- ✓ கூட்டம் நடத்துவதற்குத் தேவையான பயிற்சியையும், திறன் வளர்க்கும் பயிற்சியையும் கிராம சுகாதார செவிலியர், ஆங்கன்வாடி பணியாளர் மற்றும் கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினருக்கு அளிக்க வேண்டும்.
- ✓ கூட்டம் ஆர்வமூட்டும் விதத்தில் அமைய நலக்கல்வி உபகரணங்கள், குறும்படங்கள், புத்தகங்கள் சுவரொட்டிகள் தயாரிக்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் இச்சேவைக்கு போதுமான முக்கியத்துவத்தை அளிக்கவேண்டும்.

## தாய் நலச்சேவைகள் - தாள் 7

---

- ✓ இலஞ்சம் முற்றிலும் ஒழிக்கப்பட வேண்டும். எந்த வடிவத்திலும் எந்த நிலையிலும் அது இருக்க கூடாது.
- ✓ ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்துக்கு அருகிலுள்ள பெட்டிக்கடைகளில் உணசி & குழல், கையுறை மற்றும் மருந்துகள் விற்பனை செய்யப்படுகிறதா என்பதை சுகாதார ஆய்வாளர் ஆய்வு செய்து கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவின் அடுத்த கூட்டத்தில் அறிக்கை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

## கிராம நலச்சேவைகள் - தாள் 8

---

கிராம உண்ட உணவு நாள் அந்தந்த கிராமத்திலேயே கிராம சுகாதார செவிலியரும், ஆங்கன்வாடி பணியாளரும் இணைந்து நடத்த வேண்டும். பஞ்சாயத்து தலைவரும், அலுவலர்களும் இதற்கு முழு ஒத்துழைப்பு (கூட்டம் நடத்த இடம், தாய்மார்களை ஒருங்கிணைத்தல் மற்றும் பிற வசதிகள்) தரவேண்டும்.

### கீழ்க்கண்ட ஐந்து முக்கிய பணிகளில் அன்று நடைபெறவேண்டும்.

- ✓ தடுப்பூசி போடுவதிலிருந்து விடுபட்டுப்போன குழந்தைகளுக்கு அன்று தடுப்பூசி போடப்பட வேண்டும்.
- ✓ தாய்மார்கள் கூட்டம் நடத்தி அதில் கிராமத்தில் உள்ள ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட அனைத்து குழந்தைகளின் உயரம் மற்றும் எடை எடுக்கப்பட்டு, அந்த விவரங்களை தாய்மார்கள் கூட்டம் நடத்தி அவர்களுக்கு தெரியப்படுத்த வேண்டும்.
- ✓ கிராமத்தின் அனைத்து கர்ப்பிணிகளுக்கும், சமீபத்தில் குழந்தை பெற்ற தாய்மார்களுக்கும் பரிசோதனைகள் நடத்தப்பட வேண்டும்.
- ✓ வளாளம் பெண்கள் மற்றும் கர்ப்பிணிகளுக்கு இரும்புசத்து மாத்திரையும், சிறப்பு கவனம் தேவைப்படும் பெண்களுக்கு ஆலோசனை மற்றும் பரிந்துரையும் அளிக்க வேண்டும்.

- ✓ கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு கூட்டம் நடத்தப்பட வேண்டும்.

### **துறைகளுக்கிடையேயான ஒருங்கிணைப்பு**

நலவாழ்வு சேவைகள் முழுமை பெறுவதற்கு பல்வேறு துறைகளும் நலவாழ்வு துறையோடு இணைந்து பணியாற்ற வேண்டும். ஒரு சமூகத்தின் நலவாழ்வு நிலையை மேம்படுத்துவதில் மற்ற துறைகளுக்கும் பெரும் பங்கு உண்டு என்பதை அத்துறைகளும், மக்களும் உணர்ந்துகொள்ள வேண்டும். குறிப்பாக கழக நலத்துறை, போக்குவரத்து துறை, குடிநீர் மற்றும் வடிகால் துறை ஆகியவற்றின் பங்கு மிக முக்கியமானதாகும்.

அத்துறைகளின் பங்களிப்பை உறுதி செய்வதற்காக கீழ்க்கண்ட தீர்மானங்களை நிறைவேற்றவும்.

- ✓ நலவாழ்வு ஆய்வாளர் கிராமங்களில் குளோரோஸ்கோப் (நீரில் குளோரினின் அளவை அளக்க உதவும் கருவி) கொண்டு தண்ணீர் தேக்கிவைக்கும் தொட்டியில் குளோரினின் அளவு தண்ணீரில் எவ்வளவு உள்ளது என்பதை வாரம் ஒருமுறை பரிசோதிக்க வேண்டும். குளோரினின் அளவு மற்றும் பரிசோதித்த தேதி இரண்டையும் தொட்டியின் மீது எழுதி வைக்க வேண்டும்.
- ✓ ஒவ்வொரு முறை குடிநீர் தொட்டி நிரப்பப்படும் பொழுதும் போதுமான அளவு குளோரினின் போடப்பட வேண்டும்.
- ✓ மேற்சொன்னவற்றை கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர் யாரேனும் பொறுப்பேற்று கண்காணிக்க வேண்டும்.
- ✓ நீரை குளோரின் கொண்டு சுத்தம் செய்வதன் அவசியம் மற்றும் அதன் அளவை பரிசோதிப்பதன் முக்கியத்துவம் குறித்தும் துண்டு பிரசுரங்கள் வெளியிடவேண்டும்.
- ✓ அருகில் வேறு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இருந்தும் சில கிராமங்கள் வெகு தூரத்தில் உள்ள மற்றொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இதனால் மக்கள் எளிதில் பெறவேண்டிய சேவைகளை பெற முடிவதில்லை. இதனால் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் சேவை அளிக்கும் கிராமங்களை தேவைப்பட்டால் மறுபங்கீடு செய்யவேண்டும்.
- ✓ ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் முக்கியமான அல்லது சிறப்பு சேவைகள் வழங்கப்படும் நாட்களில், (குடும்புசி நாள் போன்றவை) பேருந்து வசதியில்லா கிராமங்களும் இச்சேவைகளை பெறுவதற்கு வசதியாக சிறப்பு பேருந்துகளை அக்கிராமங்களுக்கு இயக்க வேண்டும்.

- ✓ பேருந்து வசதி குறைவாக உள்ள கிராமங்களில் இருந்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் சென்றுவர வசதியாக போதுமான பேருந்து வசதிகளை அளிப்பதுடன் அவற்றின் நேரங்களையும், வழித்தடங்களையும் மாற்றி அமைக்க வேண்டும்.
- ✓ பேருந்து வசதியே இல்லாத கிராமங்களுக்கு அவ்வசதியை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும்.
- ✓ மேற்சொன்ன சேவைகளை/வசதிகளை போக்குவரத்து துறையுடன் கலந்து பேசி திட்டமிட்டு செயல்படுத்த நலவாழ்வு அதிகாரிகள், பஞ்சாயத்து உறுப்பினர், கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர் மற்றும் பொது மக்கள் ஆகியோர் கொண்ட குழு ஒன்றை ஏற்படுத்த வேண்டும். இதே போன்று மற்ற துறைகளான குடிநீர், சமூக நலம் போன்றவற்றுக்கும் உபகுழுக்களை ஏற்படுத்தவும். ஒவ்வொரு குழுவிலும் உறுப்பினர்களின் விருப்பத்திற்கேற்ப அவர்களை குழுக்களில் இணைக்கவும். ஒவ்வொரு குழுவிற்கும் ஒரு பொறுப்பாளரை தேர்ந்தெடுக்கவும்.
- ✓ ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் இயங்கக் கூடிய பயனாளிகள் நலக் குழுவின் (Patient Welfare Society) செயல்திட்டங்களில் ஒன்று, புற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையை உயர்த்துவதாகும். போக்குவரத்து வசதிகள் முழுமையாக கிடைத்தால் மட்டுமே மக்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை நாடிச்செல்வார்கள். எனவே அந்த வேலைத்திட்டத்தை காரணம் காட்டி போக்குவரத்து வசதிகளை மேம்படுத்துவது அவசியம் என்பதை அனைவருக்கும் உணர்த்தவும்.

### **வெளிப்படைத்தல்**

எந்தவொரு சேவையின் தரமும், அச்சேவையின் வெளிப்படை தன்மையோடு நெருங்கிய தொடர்புடையதாகும். எந்த ஒரு மருத்துவமனை ஒளிவு மறைவில்லாமல் சேவைகளை வழங்குகிறதோ அங்கு மக்கள் பெருமளவில் பயன்பெறுவார்கள். அரசு சேவையின் முதல் அடையாளமே அது வெளிப்படையாய் இருப்பதே. அத்தகைய வெளிப்படைத் தன்மையோடு எந்தவித ஒளிவு மறைவில்லாமல் துணை சுகாதார நிலையமும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் இயங்குவது முக்கியம்.

### **அரசு கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள் கீழ்க்கண்டவற்றுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கவும்.**

- ✓ கண்காணிப்பு தாளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல் பலகைகள், தட்டிகள் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
- ✓ கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதி ரூ.10000, துணை சுகாதார நிலையத்துக்கு அளிக்கப்படும் நிதி ரூ.10000 மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார

நிலையத்திற்கு அளிக்கப்படும் மேம்பாட்டு நிதி ஆகியவற்றுக்கான கணக்கை இந் நிதியை நிர்வகிப்பவர்கள் ஒவ்வொரு கிராம சபை கூட்டத்திலும் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

- ✓ கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர் ஒருவர் அல்லது உபகுழு இதை கண்காணிக்க பொறுப்பேற்க வேண்டும்.

### **அரசு கால சேவைகள்**

- ✓ நாய் மற்றும் பாம்பு உள்ளிட்ட விஷக்கடிகளுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் அனைத்து நாட்களிலும் 24 மணி நேரமும் உரிய மருந்துடன் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டும்.
- ✓ பாம்பு கடிக்கு மருத்துவரைக் கொண்டு மட்டுமே சிகிச்சை அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ இந்த சிகிச்சை முறைகள், அவை அளிக்கப்படும் விதம் குறித்து மக்களுக்கு தெரிந்தால் மட்டுமே தரமான சிகிச்சையை மக்கள் வலியுறுத்துவார்கள். எனவே நாய் மற்றும் பாம்புக்கடிக்கு எத்தனை ஊசி போட வேண்டும், எந்த ஊசி போட வேண்டும், அபாய அறிகுறிகள், கடைபிடிக்கவேண்டிய முதல்தவி நடவடிக்கைகள் உள்ளிட்ட விவரங்களை சிறு பிரசுரங்களாக வெளியிட வேண்டும். அதற்கான தீர்மானமும் அதை செயல்படுத்துவதும் அவசியம்.
- ✓ பொது சுகாதாரத் துறைக்கும் (DPH), மருத்துவ துறைக்குமான (DMS) ஒருங்கிணைப்பு அவசியம். இந்த தீர்மானத்தை மாவட்ட வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டத்தில் நிறைவேற்றவும்.

### **பொதுவான வேலைகூட்டம்**

- ✓ பல்வேறு நோய்கள், சிகிச்சைகள், சேவைகள் குறித்த சிறு பிரசுரங்கள் சுகாதாரத் துறையால் வழங்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ துணை சுகாதார நிலையம் 24 மணி நேரமும் முழு வசதிகளுடன் இயங்க வேண்டும். அதன் மூலம் பல்வேறு நோய்களுக்கு கிராமத்திலேயே சிகிச்சை அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினருக்கு கிராம அளவில் தொடர்ச்சியான விழிப்புணர்வு கூட்டங்கள் (பல்வேறு நோய்கள், சிகிச்சைகள், சேவைகள் குறித்து) நடத்த வேண்டும். ஒரு சமூகம் தன்னிச்சையாக இயங்குவதற்கு மேற்சொன்ன விஷயங்கள் குறித்து முழுமையான விழிப்புணர்வு அவசியம். எனவே இது முக்கியமான அம்சமாகும்.

- ✓ தொலைதூரத்தில் உள்ள கிராமங்களுக்கும் சேவை சென்றடைவதை உறுதி செய்ய, தேவைப்பட்டால் நடமாடும் மருத்துவ ஊர்தியின்(Mobile Medical Unit) வழித்தடம் மாற்றியமைக்கப்பட வேண்டும்.

### **ஈகாகூர நிலைய கட்டமைப்பு ஊசுக்கள்**

- ✓ எங்கெல்லாம் கருவிகள் இல்லையோ அங்கெல்லாம் கருவிகள் வாங்கப்பட வேண்டும் என தீர்மானிக்கவும்.
- ✓ எங்கெல்லாம் கருவிகள் இருந்தும் அவை மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு இல்லையோ அங்கு மக்கள் பயன்படுத்துவதற்கு தடையாக உள்ளவற்றை நீக்குவதற்கு ஏற்ற வேலைகளை திட்டமிடவும். உதாரணமாக, தொழில் வல்லுநர் இல்லையெனில் அவரை பணியமர்த்துதல் போன்றவை.
- ✓ பணியாளர்களின் காலியிடங்கள், தற்காலிக இட மாற்றம் ஆகியவை குறித்து மாவட்ட வழிகாட்டுதல் குழு தீர்மானம் இயற்ற வேண்டும்.

### **பொதுவாக மருத்துவ துறை பணியாளர்கள், பஞ்சாயத்து தலைவர்கள் மற்றும் மக்கள் முன்வைக்கும் நியாயங்கள் அல்லது கருத்துக்கள்**

மருத்துவ பணியாளர்கள் அவர்களின் அனுபவத்திலிருந்தும், புரிதலிலிருந்தும் கீழ்க்கண்ட நியாயங்கள் அல்லது கருத்துக்களை முன்வைக்க முயல்வார்கள். அவற்றை எதிர்கொள்ள தேவையான குறிப்புகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவ பணியாளர்கள் முன்வைக்கும் இத்தகைய கருத்துக்கள், நலவாழ்வு அமைப்புகள் மற்றும் மக்களிடம் உள்ள உண்மையான குறைபாடுகள், தனி மனித தவறுகள், அரசும், அரசு அதிகாரிகளும் தங்கள் பொறுப்புகளை தட்டிக் கழிப்பது, அரசின் தவறான கொள்கைகள் உள்ளிட்ட குறைபாடுகளின் பின்னணியிலேயே முன் வைக்கப்படுகின்றன. நம்மைப் பொறுத்தவரை மக்களுக்கு கிடைக்கவேண்டிய சேவைகள், அவர்களின் தேவைகள் முழுமையாக நிறைவேற்றப்பட வேண்டும் என்பதற்கு மட்டுமே முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.. அதற்கு அரசும், அரசு பணியாளர்களும் தங்களை தயார்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும். அச்சேவைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு மக்கள் உறுதுணையாக இருக்க வேண்டும். எனவே இக்கருத்துக்களை கூட்டத்தில் யாராவது முன் வைத்தால் அதை விவாதம் நடத்த ஒரு வாய்ப்பாக கருதி, ஆரோக்கியமான விவாதத்தின் மூலம் மன மாற்றம் செய்ய முயற்சி

செய்யவும். அரசு அலுவலர்களையும் மக்களையும் வன்றெடுப்பதன் மூலமாகவே நீடித்த நிலைத்த மாற்றத்திற்கு அடிகோலிட முடியும்.

✓ **முதல் கருத்து:** “நாங்கர் எங்கரால் முடிந்த அறவுக்கு முயற்சிகர் செய்து சிறப்பான சேவைகள் வழங்குக்குறாம். இக் பக்கர் தான் பாறவேணும்; எங்கர் கைகள் ஒன்றுமில்லை.”

இது அனைத்து பணியாளர்களாலும் முன் வைக்கப்படும் ஒரு பொதுவான கருத்தாகும். முதலில் நாம் கேட்க வேண்டிய கேள்வி, ‘சிறப்பான சேவை’ என்பதை யார் வரையறுத்தது? யாருடைய பார்வையிலிருந்து சேவை சிறப்பாக உள்ளது? மக்களின் பார்வையில் அந்த சேவை அல்லது வேலை சிறப்பானதாக பார்க்கப்பட்டுள்ளதா? மக்களுடைய நியாயமான தேவையை பூர்த்தி செய்யும் விதத்தில் அது வழங்கப்பட்டிருக்கிறதா? மக்களின் தேவை நிறைவேற்றப்பட்டிருப்பின் மக்கள் எவ்வாறு அச்சேவையை குறை கூறுவார்கள்? தொடர்ச்சியான முயற்சிகளுக்குப் பிறகும் மக்களின் தேவை நிறைவேற்றவில்லை என்றாலோ அல்லது மக்கள் அவற்றை புரிந்து கொள்ளவில்லை என்றாலோ, மக்கள் புரிந்து கொள்ளக்கூடிய வகையில் அல்லது மக்களின் தேவையை நிறைவேற்றும் வகையில் அரசு சேவை/வேலை வழங்கவில்லை என்றே பொருள் கொள்ள வேண்டும். எனவே அரசு தன்னுடைய புரிதலை/போக்கை மாற்றிக்கொள்ள வேண்டும். மக்களை தொடர்ச்சியாக குறைகூறுவது பயனளிக்காது.

அரசாங்கத்தைப் பொறுத்தவரை சேவைகள் வழங்கப்பட்டவுடன் அச்சேவைகள் முழுமையாக நிறைவேற்றப்பட்டதாக கருத்தில் கொள்ளும். ஆனால் நாம் கேட்க வேண்டியது, ‘அச்சேவைகளின் தரம்’ குறித்த கேள்விகள் தான். எந்த ஒரு சேவையின் தரமும் அது மக்களிடம் ஏற்படுத்திய மாற்றத்தைக்கொண்டே கணக்கிடப்பட வேண்டும். மாற்றத்தை மக்கள் உணரவில்லை என்றால் அச்சேவைகள் மக்களுக்கு தேவையான விதத்தில் வழங்கப்படவில்லை என்றே பொருள் கொள்ளப்படும். எனவே மக்களே ‘சிறந்த சேவை’ என்பதை மதிப்பிட வேண்டும். அவ்வாறான மதிப்பீட்டை மக்களிடமிருந்து பெறுவது முக்கியம் என்பதை நலவாழ்வு பணியாளர்கள் உணர வேண்டும்.

✓ **இரண்டாவது கருத்து:** “பக்கர் ஒத்துவழிப்பில்லை”

இதுவும் பெரும்பாலான நேரங்களில் கூறப்படும் குற்றச்சாட்டே. ஆனால் அவ்வாறு மக்கள் ஒத்துழைக்காததற்கு பல்வேறு சிக்கலான அடிப்படை காரணங்கள் உள்ளன என்ற புரிதலுடன் இப்பிரச்சனையை அணுக வேண்டும். பெரும்பாலான நேரங்களில் அவ்வாறான பார்வையில் இருந்து பார்க்கப்படுவதில்லை.



மக்களுக்கு உகந்தது என்று ஆரம்பிக்கப்படும் சேவைகள் மக்களுக்கு ஏன் முக்கியத்துவமாகப் படவில்லை என்ற கோணத்தில் இருந்து ஆராயப்பட வேண்டும். பெரும்பாலான நேரங்களில் அச்சேவையின் முக்கியத்துவம் குறித்த விழிப்புணர்வு மக்களிடம் ஊட்டப்படாமல் இருக்கலாம் அல்லது அத்தகைய விழிப்புணர்வு போதுமான அளவு, சரியான வடிவத்தில் அவர்களுக்கு வழங்கப்படாமல் இருக்கலாம் அல்லது அச்சேவையை/பலனை பெற முடியாத வகையில் பல சமூகக் காரணங்கள் (சாதி, வறுமை, கல்லாமை போன்றவை) இருக்கலாம். ஒரு நலவாழ்வு சேவையாளர் அந்த அடிப்படை காரணங்களை புரிந்து கொள்வதற்கு அவர்களுக்கு போதிய அக்கறையும், நேரமும் கொடுக்க வேண்டும்.

உதாரணமாக, காசநோயால் பாதிக்கப்பட்டு மருத்துவமனைக்கு வந்த ஒருவர், மருத்துவர்களின் அறிவுரைப்படி தொடர்ச்சியாக மருந்து உட்கொள்ள ஆரம்பித்தார். ஆனால் திடீரென ஒரு நாள் மருந்து உட்கொள்வதை நிறுத்திவிட்டார் . நலவாழ்வு பணியாளர் அவரிடம் பேசியபோது, அவர் மருந்து உட்கொள்ள, உட்கொள்ள அவருக்கு பசி அதிகமாக எடுத்திருக்கிறது; ஆனால் வறுமையின் காரணமாக அவருக்கு போதிய உணவு கிடைக்கவில்லை; ஆகையால் அவர் மருந்து உட்கொள்வதையே நிறுத்திவிட்டார் என்பது தெரிய வந்தது.

ஒவ்வொருவரும் சிறப்பான சேவையை அனுபவிக்க வேண்டும் என்றே விரும்புகின்றனர். அதையும் மீறிய சமூக குறைபாடுகள், கட்டுப்பாடுகள் அம் மக்களை நிர்பந்திக்கின்றன என்பதை நாம் உணர வேண்டும்.

✓ **மூன்றாவது கருத்து:** “நாளுக்கு குழந்தைகளை ஒரு ஊர்ல் உட்கொள். அவர்களுக்காக சேவை செய்ய ஒரு நெய்யை அல்லது மருந்துகளைக் கிராமத்திற்கு வரமுடியுமா அல்லது பேருந்து/ஊர்ல் இயக்க முடியுமா?”

சேவைக்கு செலவழிக்க கூடிய நேரம், பணியாளர்களின் உழைப்பிற்கு ஏற்ற பலன் கிடைப்பதில்லை என்பதை மையப்படுத்தியே இக்கருத்து முன் வைக்கப்படுகிறது. மூன்று அல்லது நான்கு பயனாளிகளுக்காக நலவாழ்வு பணியாளர்கள் ஏன் கிராமத்திற்கு வரவேண்டும்? அதற்கு பதிலாக அவர்கள் மருத்துவமனைக்கு வந்தால் அரசின் ஆதாரங்கள் சேமிக்கப்படும் என்ற ரீதியில் கருத்துக்கள் முன்வைக்கப்படும்.

அடிப்படையில் ஒன்றை நாம் புரிந்துகொள்ள வேண்டும். நலவாழ்வு, அதற்குரிய மருத்துவச் சேவைகள் என்பது ஒரு மனிதனுடைய / குழந்தையினுடைய அடிப்படை உரிமையாகும். எனவே ஒரே ஒரு பயனாளி இருந்தாலும் சேவைகளைப் பெறுவது அவருடைய அடிப்படை உரிமையாகும். அதற்கேற்ப வசதிகளையும் சேவைகளையும் அளிப்பது மட்டுமே அரசின் கடமையாக இருக்கமுடியும். மேலும் பொது சுகாதார அறிவியலின் படி சில குழந்தைகளுக்கு மட்டும் தடுப்பூசி போடாமல் விட்டுவிட்டால் அச்சமூகத்தின் ஒட்டுமொத்த நோய் எதிர்ப்பு

சக்தியும் பாதிக்கப்படும். எனவே ஒவ்வொரு பயனாளிக்கும்/குழந்தைக்கும் அவர்களுக்கே உரிய முக்கியத்துவத்தோடு சேவைகள் வழங்கப்பட வேண்டும்.

இலவசமான, தரமான, முழுமையான மருத்துவச்சேவைகள் பெறுவது ஒவ்வொருவரின் அடிப்படை உரிமை. அது மற்றொருவரைச் சார்ந்து பாதிக்கப்படக் கூடாது என்ற உரிமையின் அடிப்படையிலிருந்து இக்கருத்து நிராகரிக்கப்பட வேண்டும்.

✓ **நாட்காவது கருத்து: “கிது என்லுடய பஸ் அல்ல”**

இதுவும் பொதுச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் அடிக்கடி முன்னிறுத்தும் கருத்தேயாகும். நாம் புரிந்துகொள்ள வேண்டியதும், மற்றவர்களுக்கு குறிப்பாக பொது சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு புரிய வைக்க வேண்டியதும் என்னவெனில், ஒரு தனிமனித/சமூகத்தினுடைய நலவாழ்வை பாதிப்பதற்கு பல காரணிகள் காரணமாக இருக்கலாம். ஆனால் அக்காரணிகளை சீர்படுத்த வேண்டிய பொறுப்பு நலவாழ்வு பணியாளர்களுக்கு உண்டு. இல்லையெனில் சமூகத்தினுடைய நலவாழ்வு கெடும் அல்லது மேம்படாது.

உதாரணத்திற்கு, தடுப்பூசி போடும் நாளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செல்ல பேருந்து வசதி இல்லையெனில் பேருந்து வசதிகளை ஏற்படுத்தி தரவேண்டிய பொறுப்பு சுகாதாரத் துறை பணியாளர்களுக்கு/அதிகாரிகளுக்கு உள்ளது. அவ்வாறு செய்ய தவறினால் தடுப்பூசி போடப்படாமல் அக்குழந்தையும், அதனால் ஒட்டு மொத்த சமூகமும் பாதிக்கப்படும். எனவே போக்குவரத்து ஏற்பாடு செய்வது என்னுடைய வேலை இல்லை என்று சுகாதாரத் துறை பணியாளர்கள் கைகழுவ முடியாது.

எனவே, சுகாதாரத்துறை பணியாளர்கள் பஞ்சாயத்து உறுப்பினர்களோடு இணைந்து நலவாழ்வை மேம்படுத்துவதற்கு தேவையான பணிகளை தங்களது துறை தாண்டி செய்ய வேண்டும் என்பதை வலியுறுத்துவோம்.

✓ **ஐந்தாவது கருத்து: “பக்கர் உடகர் வாங்குவதற்கும், சீர்பாவுக்கும் அரிக பஸ்ம் டிசலய டிசய்க்ராகர். ஆடால் பருத்துவ பருக்கு வருவதற்கு பட்டு டிசலய டிசய்ய பருக்கீராகர்.”**

சில வேளைகளில் நாமும் இந்த தவறான கருத்துக்கு ஆட்படுகிறோம். முக்கியமாக ஒன்றை நாம் புரிந்துகொள்ள வேண்டியுள்ளது. அதாவது தரமான மருத்துவ சேவைகளையும், கல்வியையும் நிபந்தனையின்றி இலவசமாக மக்களுக்கு தரவேண்டியது ஒரு நல அரசாங்கத்தின் கடமையாகும். இந்த அடிப்படையிலிருந்து, மக்கள் தங்கள் சொந்த பணத்தை செலவு செய்யாமல் கல்வியையும், நலவாழ்வையும் பெறுவதை அரசு உத்திரவாதப்படுத்த வேண்டும். மேலும் எந்தெந்த செலவுகளை, தாங்கள் செய்ய

வேண்டுமென மக்கள்தான் முடிவு செய்ய வேண்டுமே ஒழிய அவர்களுக்காக மற்றவர்கள் முடிவெடுக்கக் கூடாது.

✓ **ஆறாவது கருத்து: “நலவாழ்வுக்கு மக்கள் போதிய முக்கியத்துவம் கொடுப்பதில்லை.”**

அடிப்படை உண்மை என்னவென்றால், மக்கள் தங்களுக்கு எது தேவை என்று உணர்கிறார்களோ அதற்கே முக்கியத்துவம் அளிப்பார்கள். நலவாழ்வு குறித்த முக்கியத்துவத்தை மக்களுக்கு உணர்த்துவது அரசின், பஞ்சாயத்தின், அரசு அதிகாரிகளின் கடமையாகும். நலவாழ்வு குறித்து செய்தி வழங்குவதால் மட்டும் நலவாழ்வின் முக்கியத்துவத்தை மக்கள் உணர்ந்துகொள்ள மாட்டார்கள். தொடர்ச்சியான, தரமான நலக்கல்வி வழங்குவதன் மூலமே அது சாத்தியப்படும். நலவாழ்வுத் துறை அதற்குரிய வசதிகளையும், திறமையையும், உண்மையான அக்கறையும் கொண்டு செயல்படுமானால் மக்களின் நம்பிக்கையை வென்று சேவைகளின் முக்கியத்துவத்தை அவர்களை உணரச் செய்வது சாத்தியமே.

**மேற்சொல்லு கருத்துக்கள் சூழ் பஞ்சாயத்து அமைப்புகளும், மக்களும் சில கருத்துக்களை முன்னெக்க கூடும். ஒட்டு பொது நலவாழ்வு நிலையை மேம்படுத்துவதற்காக அவற்றையும் உரிய முறையில் எதிர்கொள்ள வேண்டும்.**

✓ **ஏழாவது கருத்து: “பஞ்சாயத்துக்கு கொடுக்கப்பட்டிருந்த 10000 ரூபாயை என் திருப்பிக் கேள்பு செயல்பட வேண்டும்.”**

ஒரு சில பஞ்சாயத்து தலைவர் இவ்வாறான தவறான புரிதலுடன் செவிலியருக்கும், கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவுக்கும் ஒத்துழைக்க மறுப்பதை நாம் பார்க்கிறோம். நாம் அனைவரும் புரிந்து கொண்டது போல் 10000 ரூபாய் என்பது பஞ்சாயத்து தலைவருக்கோ அல்லது செவிலியருக்கோ அளிக்கப்பட்ட நிதி அல்ல. கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினருக்கான நிதி. கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு கூட்டம் நடத்தப்பட்டு அக்கூட்டத்தில் எடுக்கப்படும் தீர்மானத்தின் அடிப்படையிலேயே செலவு செய்யப்பட வேண்டும். அந்த நிதியை பராமரிக்கும் பொறுப்பு மட்டுமே காசோலையில் கையெழுத்திடும் அவ்விருவருக்கும் அளிக்கப்பட்டுள்ளது என்பதை உணர்த்த வேண்டும்.

- ✓ **எட்டாவது கருத்து:** “சுகாதார ஖சர்கறற மேம்படுக்து ஁ளக்கு நேரல்லை; அதுளால் பஞ்சாயக்தீர்கு ஁ந்த ஆதாயமுல் கீல்லை.”

பெரும்பாலான பஞ்சாயத்து தலைவர்கள் இவ்வாறு சொல்வதுண்டு. நாம் ஏற்கனவே குறிப்பிட்டது போல் கிராமத்தினுடைய சுகாதாரமும், சேவைகளும் மேம்பட்டால் தான் மக்களின் ஆராக்கியமும் மேம்படும். அதன் மூலமாக ஒட்டு மொத்த பஞ்சாயத்தின் வருமானமும், கிராம அளவிலான உற்பத்தியும் பெருகும். இதற்கு அடிப்படை ஆரோக்கியமான குடிமக்கள்; அதற்கு தரமான சுகாதாரச் சேவைகள் அவசியம் என்பதை வலியுறுத்தவும்.

மிக முக்கியமாக, பஞ்சாயத்து சட்டப்படி நலவாழ்வு சேவைகளை மேம்படுத்துவது, அச்சேவைகள் மக்களை சென்றடைவதை உறுதிப்படுத்துவது ஒரு பஞ்சாயத்து தலைவரின் கடமை என்பதை அழுத்தமாக வலியுறுத்தவும்.

- ✓ **ஒன்பதாவது கருத்து:** “அரசே அறளத்தையும் ஖ழங்க ஖ேண்டும். கீல் ஁ளது ஁பாறுப்பு ஁துவுல்லை.”

இவ்வாறான கருத்தை சில சமயங்களில் மக்கள் கூறுவதுண்டு. ஆனால் எப்பொழுதெல்லாம் மக்களும், நலவாழ்வுத் துறையும், பஞ்சாயத்தும் இணைந்து பணியாற்றுகிறதோ அப்பொழுதுதான் தரமான, முழுமையான நலச்சேவைகள் மக்களுக்கு கிடைக்கும் என்பதை மக்களுக்கு உணர்த்த வேண்டும். நலவாழ்வுச் சேவைகளை பெறுவது எவ்வாறு மக்களின் உரிமையோ அதே போல் அச்சேவைகளை பாதுகாப்பதும், அதற்கு தேவையான உதவிகளையும், ஒத்துழைப்பையும் அரசு பணியாளர்களுக்கு வழங்குவதும் மக்களுடைய பொறுப்பு மற்றும் கடமை என்பதை மக்கள் உணர வேண்டும்.

மேலும் அரசு சேவைகள் என்பது மக்களுடைய சேவைகள்; அவற்றை பாதுகாப்பதன் மூலமாக அனைவரும் பயன்பெற முடியும், குறிப்பாக ஏழை மக்கள் பயன்பெற முடியும் என்ற உண்மையிலிருந்து, சேவைகளை மேம்படுத்த தங்களால் இயன்ற உதவிகளை மக்கள் செய்ய வேண்டும் என்பது வலியுறுத்தப்பட வேண்டும்.



மாவட்ட அமைப்பாளர்கள்



தமிழ் மாவட்ட தஞ்சாவூர் தொகுதி  
நிழலாங்குளி அட்டைப்படி  
தாலி மாவட்டம்



தமிழ் மாவட்ட தஞ்சாவூர் தொகுதி  
தஞ்சாவூர் நவாபுடி குழுமம்  
கன்னியாகுமரி மாவட்டம்



தமிழ்நாடு அத்தொண்டை  
நவாபுடி அபிவி  
புறம்பூர் & அரிபுலம் மாவட்டம்

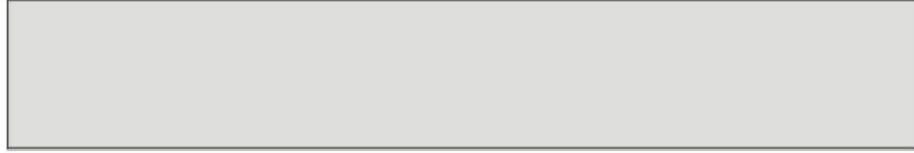


த. அருள்மொகன் சமுதாய  
புனர்வாழ்வு அட்டைப்படி  
வேலூர் மாவட்டம்



தமிழ்நாடு அறிவிப்பு கிண்கிணம்  
திருவள்ளூர் மாவட்டம்

தொடர்புக்கு :



நலவாழ்வு தீர்மானம் சீரமைக்க நடைபெற்றது எதிர்பார்ப்பு ஒரு சில அடையாளங்கள் அல்லது குறியீடுகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மாவட்டம், ஒன்றிய அமைப்புகளும் கீழ்க்கண்ட விவரங்களை மேலும் சீரமைக்க கோரிக்கை கொள்ளலாம்.

ஊ அனைத்து தரப்பு மக்களின் பங்கேற்பு

ஊ குறைந்தபட்சம் நான்கு மணிநேரம் கூட்டம் நடைபெற வேண்டும்.

ஊ கூட்ட நாள்களுக்கு தேவையான மக்களை திரட்டிய வழிமுறை:

- ◆ பஞ்சாயத் தலைவர், குழு உறுப்பினர்கள் மற்றும் சுகாதார செவிலியருக்கு உரிய முறையில் முன்னரே விளக்கம் அளித்தல்
- ◆ நலவாழ்வு திட்ட தீர்மானத்தை விளம்பரப்படுத்துவதற்கு மேற்கொண்ட வழிமுறைகள்.

ஊ திட்டத்தின் நடைமுறைகள் குறித்து விரிவான திட்டமிடலை மாவட்ட மற்றும் ஒன்றிய அமைப்புகள் செய்த விதம்.

ஊ மாவட்ட வழிகாட்டுதல் குழு உறுப்பினர்களின் பங்கேற்பு (திட்டமிடல் மற்றும் வழிகாட்டுதலில் பங்கேற்பு).

ஊ கூட்ட நாளின், நிகழ்வுகள் குறித்த முழுமையான விரிவான ஆவணம் தயாரித்தல்.



வெளியீடு



சமுதாய நலவாழ்வு குழு நிர்வாக அலுவலகம், சென்னை

எண் 31, பிரகாசம் தெரு, தி.நகர், சென்னை - 600 017. தொலைபேசி : 044-45502438

மின்னஞ்சல்: tnchc@sochara.org

வலைதளம்: http://cahtn.in