

Community Health Learning Programme 2010

56



Source: Community Health Cell

A Report on the Community Health Learning Experience

Manjula

COMMUNITY HEALTH CELL

Community Health Learning Programme
March 2010 to November 2010

REPORT

Ms. Manjula
Intern, Community Health Cell

Mentor
Mr. E. Premdas
Coordinator
Community Health Cell Bangalore

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ಪರಿವಿಡಿ

- I. 1. ನೆನಪುಗಳು
2. ಮುನ್ನುಡಿ
3. ಕಲಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಗಳು
4. ಒಂಬತ್ತು ತಿಂಗಳ ಒಟ್ಟಾರೆ ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆ
5. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದಲ್ಲಿ ಆದ ಬೆಳವಣಿಗೆ
- II. ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು
1. ರಾಯಚೂರಿನ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದಲ್ಲಿ ನಾನು.
2. ತುಮಕೂರು ತಮಟೆ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು.
3. ಬಾಗಲಕೋಟೆಯ ಹೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೀಮ್ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಆದ ಕಲಿಕೆಗಳು.
4. ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕ್ಸ್ ಯುನಿಯನ್‌ನಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು
5. ಮಾದರಿ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ ಫೋಷಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಆದ ಕಲಿಕೆಗಳು.
6. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಸೀರೆ ಹಂಚಿಕೆ ಹಾಗೂ ಲಿಂಗಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ.
7. ಚುನಾವಣೆ ಸಂಧರ್ಭದಲ್ಲಿ ಜನರಲ್ಲಿ ಅರಿವು : ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಜನ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆ ವಿತರಣೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು
- III. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲುಗಳಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು
1. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ರಾಯಚೂರು
2. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ತುಮಕೂರು
3. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಹಾವೇರಿ
4. ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿವರ್ತನ ಜನಾಂದೋಲಾ ರಾಯಚೂರು
5. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲಿನ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ.
- IV. ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕ ತರಬೇತಿಯ ಅವಕಾಶಗಳು
1. ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕುರಿತು - ನಿಪ್ಪೆಡ್, ಬೆಂಗಳೂರು
2. ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿ - ಹೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೀಮ್, ಬೆಂಗಳೂರು

3. ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ಕುರಿತು ಅಧ್ಯಯನ
4. ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿಯ ಪ್ರೇರಕರ ತರಬೇತಿ - ಬೆಂಗಳೂರು
5. ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಘಟನೆ - ಜಿ.ಸಿ.ಕೆ.ಎಸ್

V. ಕಲಿಕಾ ಪ್ರವಾಸದಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

1. ಪೋತ್ನಾಳದ ಕೃಷಿಕೂಲಿ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರು -ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ ಪೋತ್ನಾಳ್.
2. ಚೆನ್ನೈನ ರೋಸೆಕ್ ಮತ್ತು ಮೇಡಾವಕ್ಕಮ್ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ.
3. ವಿಮೋವನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

VI. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿಗಳು ಮತ್ತು ಅನಿಸಿಕೆಗಳು

I. Community Health Learning Programme – Learnings and Growth

1. Background: There is a tiny village called Gaddemane, under the limits of Kanoor Grama Panchayat, Narasimharajapura taluk of Chikkamagalur district, in the cool environs of Malnad. I feel proud to say that after I completed my PUC, I joined an organisation called "Seva" in Raichur as a teacher for the school for child labourers and then joined the organisation called Navajeevana Mahila Okkuta (NJMO), which is the brainchild of Mr. Abhay. NJMO works for the mobilization and organizing dalit women and have been a team member of that organisation. I have the satisfaction that I have worked for the betterment of society to the best of my capacities.

As part of the health work of Navajeevana Mahila Okkuta, I was introduced to Janaarogya Aandolana – Karnataka (Peoples' Health Movement). I was also introduced to Community Health Cell, which has done a lot of work in bringing about changes in primary health centres. I had also nursed a dream of getting to learn better English, garnering richer experiences in the field of research, knowing about other movements and gaining different perspectives on people's health.

Shri. Abhay informed me about the community health learning programme conducted by the Community Health Cell and he suggested that "it was the right opportunity for my learning" and advised that I should join the course. I am grateful to him for his suggestion and guidance, Smt. Mokshamma Rayappa, and Sri. Premadas, the coordinator of Community Health Cell, who is my mentor as well.

Being part of NJMO since the past 7 years my focus has been with the issues of women in general and Devadasi women in particular. I was working towards helping these women lead a life of dignity and increasing their capacity so that they get their rights and claim their facilities provided by the government. The inspiration to build Navajeevana Mahila Okkuta was the desire to root out social evils like child labour, child marriages, violence against women, devadasi system, bonded labour, etc. They also worked towards improving the financial situation of families through income generation programmes, education of women and children, campaigning for food, health, employment rights and undertaking developmental work. In order to prevent child labour, violence against women,

the strategy was educating their children (by making use of government and private facilities). I was part of all these initiatives worked for education of children in the organisation..

On 5.2.2010, when I was to appear for an interview for the selection to the community health learning programme, I was very nervous. There was more stress on the usage of English language. One of the members of the selection committee said that it was very difficult to live in Bangalore without knowing English and also to get a job. When I was told that the person who cleans their office too was well-versed in English, I gave up the hope of getting into the course. But, when I was informed that I was selected, a doubt crept into my mind – whether it was due to my own efforts that I had got in or it was through someone's recommendations. Whatever may it be, I was happy that I had joined an excellent learning institution.

2. Foreword

During the orientation session which started on March 1st, 2010, everyone was speaking in English. I started having doubts as to whether I took the wrong decision and if I was wasting the time of the Okkuta. Though Mr. Premadas, Prahlad, Anand, Dr. Rohini, Lakshmi and Lavanya were translating what was being said into Kannada, I felt that I was not able to grasp the issue in its entirety. I felt sad and wondered as to how I would survive among the doctors, engineers, experienced and well-educated people in my group. But, eventually, when everyone became friends, language issue did not seem a very big thing – my resolve to learn English grew stronger due to this. Slowly, I started to feel thankful that I got this learning opportunity.

During the community health learning programme, I got acquainted with many experienced people, visited organisations, went on learning/exposure visits and was able to learn a lot of things through learned discussions of my fellow-students. Apart from that, I was able to enhance my skills in conducting trainings, in usage of the internet, and the understanding of the English language. Now, I am confident of using this knowledge to help people at the grassroot level.

My conviction in the larger understanding of health has grown deeper. I believe that for a person to lead healthy and peaceful life, he/she needs nutritious food, good drinking water, employment, good education, a place to live in, good

environment, peaceful social circumstances, goodwill, equality, opportunities, and so on. During the CHLP, since more time was given for reading, and analyzing, I was able to learn well.

3. Learning objectives

1. Understanding the public health system
2. Understanding primary health care
3. Learning by participating actively in the Janaarogya Aandolana campaign
4. Understanding the health conditions of garment workers
5. Understanding the concept of gender
6. Getting to know the Right to Information Act
7. Understanding research – undertaking a research on families and nutrition levels.

4. Knowledge and understanding gained during the 9 months course

1. Awareness regarding concept of health, health rights, community health, primary health care, objectives of the National Rural Health Mission, behind the scenes efforts of various committees in shaping the National Rural Health Mission, understanding the Alma Ata declaration, the pressures thrust on the Government by the World Bank, and IMF in not meeting the objectives of the Alma Ata - these have been the new areas of my learning.
2. Opportunity to ensure continuity in the work done earlier and future projects through gaining clarity and effectively implementation of the projects.
3. Understanding the adverse effects that privatization, globalization have had on health and the manner in which this has pushed the poor deeper into poverty.
4. A glimpse of different methods of learning such as group learning, reflective learning, inward and outward learning and importance of speaking the language (needs) of the community and effective communication.
5. By viewing documentaries, I was able to get a picture of previous struggles and the different ways and means of shaping these struggles.

6. I understood that it was important for us to be aware in our work if we were doing relief/charitable and welfare work or trying to change/improve the system.
 7. It was possible to understand gender discrimination and its root cause, as well as its history and the extent to which gender discrimination has spread.
 8. An understanding regarding the lives of rural and urban populace during the field visits to our area of work.
 9. One of my achievements has been using computers (internet usage, preparing reports, power point presentations, etc.) and understanding English and efforts at speaking simple English sentences.
 10. Understanding research, preparation needed to conduct research, choosing the area of research, objectives of research, preparing questionnaires, conducting experimental surveys, final surveys and preparing the report. Encouragement to learn more and more.
 11. The policies and programmes of the Government are such that they indirectly contribute to the increase in poverty levels. The National Rural Health Mission has a strong community component to it. But, since interest and emphasis being shown in its implementation is far less compared to that of for example, on developing special economic zones. The progress in the effective implementation of NRHM has been very slow.
 12. Awareness regarding alternate systems in the governmental health systems and the encouragement they receive from the government.
 13. The persons who frame health policies and control them in our country, and the impact of globalization on agriculture, womens' health and public health.
5. **Growth in my thought process and reflection at Community Health Cell**
1. My thought process has veered internal churning and personal growth and analysis. During this learning process, I have begun to think on new issues.
 2. When there are dilemmas and conflicts in thoughts and debates, there is a chance for creativity.

3. When working/living amongst the community, one needs to respect the local language/culture.
4. Realisation that silence is consent/acceptance – the importance of raising our voice against issues and problems, and not be silent.
5. Necessity to understand the background, thought process and shared reflection with regard to understanding any new issue.
6. Whenever there is a calamity, it is extremely important to draw up short-term and long-term goals to tackle the issue at hand and lay stress on the mental and psycho-social problems of the issue.
7. The structure of our education system – that is, what is “banking” and education that “creates awareness”?, in what manner do we need to evaluate ourselves at regular intervals through which we can go to the root of the problems.
8. Whenever a problem arose, earlier I would take decisions without giving proper thought to it. But now, I am trying to think on it, before I do anything about it. Because of my attitude, my opponents would look upon me as an adversary. I have learnt to observe that now.
9. If I was not happy about something, I would express my displeasure directly and rudely. I would not think on what effect it would have on people at the receiving end. Later, when I explained the situation, they would understand. But now, I think for a minute and speak as the occasion demands.
10. My tendency is to react emotionally to any situation that affects me. This appears as a weakness to people who interact with me. But, it occurs without my realization. I have reflected that I need to work on this.
11. It was helpful to make an effort to complement the work at NJMO that I was doing earlier along with the training I have undergone here.
12. I have learnt to compare the functioning of the sub-centres and primary health centres as per the parameters of the Indian public health system. I learnt how to make presentations, particularly on chart papers, on the board, and through power point presentations.

13. I am trying to learn and understand English. Learnt how to use the computer – particularly on using email facilities, preparing power point presentations, and preparing reports.

14. I have started reading books and doing documentation of the work being done.

I ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆ

1. ನೆನಪುಗಳು.

ನಾನು ಮೂಲತಃ ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ ತಾಲೂಕಿನ ಕಾನೂರು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ತಂಪಾದ ಮಲೆನಾಡಿನ ಚಿಕ್ಕ ಹಳ್ಳಿಯಾದ ಗದ್ದೆಮನೆಯಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿ ಬೆಳೆದವಳು. ನನ್ನ ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಯ ನಂತರ ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ ರಾಯಚೂರಿನ "ಸೇವಾ" ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬಾಲ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಕಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಶ್ರೀಯುತ.ಅಭಯ್ ರವರ ಪರಿಚಯವಾಗಿ ನಂತರ ಅವರ ಕನಸಿನ ಕೂಸಾದ ದಲಿತ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟ ಕಟ್ಟುವ ತಂಡದಲ್ಲಿ ನಾನೊಬ್ಬ ಸದಸ್ಯಳಾಗಿದ್ದೆ ಎಂದು ಹೇಳಲು ತುಂಬ ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ. ಏನಾದರೂ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ ಎಂಬ ಗಣನೆಗೆ ನನ್ನ ಶಕ್ತಿಗೆ ತಕ್ಕ ಶ್ರಮ ಹಾಕಿ ಸಮಾಜಕ್ಕಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂಬ ಆಶಾವಾಚನೆಯು ಇದಾಗಿದೆ.

ಹೀಗೆ ಇರುವಾಗ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದ ಚಳುವಳಿಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯವು ಭಾಗವಾಗುವಾಗಿದ್ದ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನ- ಕರ್ನಾಟಕ ಪರಿಚಯವಾಯಿತು. ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಣೆ ಮಾಡುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದ ಪರಿಚಯವಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ನಾನು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಅನುಭವದಿಂದ ಮುಂದೇ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಇತರ ವಿಷಯಗಳಾದ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಕುರಿತು, ವಿವಿಧ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಪರಿಚಯ, ವಿವಿಧ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಕನಸು ಬಹಳ ದಿನದಾಗಿತ್ತು.

ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಕುರಿತು ಶ್ರೀಯುತ ಅಭಯ್ ರವರಿಂದ ತಿಳಿಯಿತು. ಅವರು "ನಿಮ್ಮ ಕಲಿಕೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಅವಕಾಶ" ಹೋಗಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸೇರಲು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟ ನನ್ನ ಅಣ್ಣನ ಸಮಾನರಾದ, ಸದಾ ನಮ್ಮ ಏಳಿಗೆಯನ್ನು ಬಯಸುವ ಮತ್ತು ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದ ರೂವಾರಿಯಾದ ಶ್ರೀಯುತ ಅಭಯ್, ಮತ್ತು ನನ್ನ ಅಕ್ಕನ ಸಮಾನರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಮೋಕ್ಷಮ್ಮ ರಾಯಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದ ಸಂಯೋಜರು ಹಾಗೂ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿಗಳಾದ ಶ್ರೀಯುತ ಪ್ರೇಮದಾಸ್ ರವರಿಗೂ ನನ್ನ ಹೃತ್ಪೂರ್ವಕ ನಮನಗಳು.

ನಾನು ಕಳೆದ 7 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದಲ್ಲಿ ದಲಿತ ಮಹಿಳೆಯರು ಅದರಲ್ಲೂ ದೇವದಾಸಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಸ್ವಾಭಿಮಾನದಿಂದ

ಬದುಕುವ, ಅವರಿಗೆ (ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವಲ್ಲಿ) ಅವರ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಾಮಾನ್ಯಾಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೆ. ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟವನ್ನು ಕಟ್ಟಲು ಸಮಾಜದ ವಿವಿಧ ಪಿಡುಗುಗಳಾದ ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕ ಪದ್ಧತಿ, ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ, ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲಾಗುವ ಹಿಂಸೆ, ದೇವದಾಸಿ ಪದ್ಧತಿ, ಜೀತ ಪದ್ಧತಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ಆರ್ಥಿಕತೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಆದಾಯ ಉತ್ಪನ್ನ ಚಟುವಟಿಕೆ, ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರ ಶಿಕ್ಷಣ, ಆಹಾರ, ಆರೋಗ್ಯ, ಉದ್ಯೋಗದ ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಚಳುವಳಿ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.

ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕ ಪದ್ಧತಿ, ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲಾಗುವ ಹಿಂಸೆ ಇವೆಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮೂಲ ಶಿಕ್ಷಣವೆಂದು ಅವರ ಮಕ್ಕಳ (ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿಯ ಸಿಗುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಬಳಕೆ ಮಾಡಿ) ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಒತ್ತು ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳ ಜೊತೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲಾಯಿತು.

ನಾನು ಫೆಬ್ರವರಿ 5, 2010 ರಂದು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶಕ್ಕೆ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ತುಂಬ ಭಯವಿತ್ತು ಏಕೆಂದರೆ ಎಲ್ಲಾರು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಭಾಷೆಗೆ ಮಹತ್ವ ನೀಡಿದರು. ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರೊಬ್ಬರು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಬರದಿದ್ದರೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಜೀವನ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬ ಕಷ್ಟ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಕೆಲಸ ಸಿಗಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದರು. ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಲಯದಲ್ಲಿ ಕ್ಲೀನ್ ಮಾಡುವವರು ಸಹ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಮಾತಾಡುತ್ತಾರೆಂದು ಹೇಳಿದಾಗ ನಾನು ನನ್ನ ಆಯ್ಕೆಯ ಆಸೆ ಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಆದರೆ ನಾನು ಆಯ್ಕೆ ಆಗಿದ್ದೇನೆಂದು ತಿಳಿದಾಗ ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಶಯ ಬಂತು -ಅದೇನೆಂದರೆ ಇದು ನನ್ನ ಪ್ರಯತ್ನದ ಫಲವಾ ಅಥವಾ ಬೇರೆಯವರ ಶಿಫಾರಸ್ಸು/ ಸಂಬಂಧಗಳ ಫಲದ ಆಯ್ಕೆಯೇ ಎಂದು. ಅದೇನಿರಲಿ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೊಂದು ಕಲಿಯಲು ಉತ್ತಮ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಬಂದಿದಕ್ಕೆ ತುಂಬಾ ಸಂತೋಷವಿದೆ.

2. ಮುನ್ನುಡಿ.

ಮಾರ್ಚ್ 1.2010 ರ ಮೊದಲ ಹಂತದ ಓರಿಂಟೇಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಹ ಎಲ್ಲಾರು ಇಂಗ್ಲೀಷ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತಾನಾಡುತ್ತಿದ್ದರು ಆಗ ನಾನು ತಪ್ಪು ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೋ, ನಾನು ಒಕ್ಕೂಟದ ಸಮಯವನ್ನು ಹಾಳು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೋ ಎಂದು ತುಂಬ ಬೇಜಾರಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರೇಮದಾಸ್, ಪ್ರಹ್ಲಾದ್, ಆನಂದ್, ಡಾ|| ರೋಹಿಣಿ, ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಮತ್ತು ಲಾವಣ್ಯ ಕನ್ನಡ ಅನುವಾದ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು ಆದರೂ ಸಂಪೂರ್ಣ ಭಾವನಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು

ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಬೇಸರ ಆಗುತ್ತಿತ್ತು. ನಮ್ಮ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು, ಇಂಜಿನಿಯರ್, ತುಂಬ ಅನುಭವಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು, ತುಂಬ ವಿಧ್ಯಾರ್ಹತೆ ಉಳ್ಳವರು ಇವೆರೆಲ್ಲರ ನಡುವೆ ಹೇಗೆ ಇರುವುದು ಎಂದು ದುಃಖವಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾರು ತುಂಬ ಸ್ನೇಹಿತರಾದಾಗ ಭಾಷೆಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಅನಿಸಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ನಾನು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಭಾಷೆಯು ಕಲಿಯಲೇಬೇಕೆಂಬ ಹಠವು ನನ್ನ ಮನದಲ್ಲಿ ಮೂಡುವಂತೆ ಮಾಡಿತು. ನಿಜವಾಗಿ ನನಗೆ ಈ ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದಕ್ಕೆ ಸಂತೋಷವಾಯಿತು.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಅನುಭವಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಪರಿಚಯ, ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಭೇಟಿ, ಕಲಿಕಾ ಪ್ರವಾಸ, ನನ್ನ ಸಹ ಕಲಿಕಾರ್ಥಿಗಳ ವೈಚಾರಿಕತೆಯ ಮೂಲಕ ಹಲವಾರು ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ಹಾಗೆಯೇ ತರಬೇತಿ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು, ಇಂಟರ್‌ನೆಟ್ ಬಳಕೆ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಮುಂದೇ ನನ್ನ ಈ ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ತಳ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಶ್ರಮದಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಜನರಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಉಪಯೋಗವಾಗುವ ಹಾಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಬಂದಿದೆ.

ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಆರೋಗ್ಯ ಪುರ್ಣ ನೆಮ್ಮದಿಯಿಂದ ಬದಕಲು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ, ಉತ್ತಮ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ಉದ್ಯೋಗ, ಉತ್ತಮ ಶಿಕ್ಷಣ, ವಸತಿ, ವಾತಾವರಣ, ನೆಮ್ಮದಿಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ವಾತಾವರಣ, ಸೌಹಾರ್ದತೆ, ಸಮಾನತೆ, ರಾಜಕೀಯ ಅವಕಾಶ ಇವೆಲ್ಲವು ಕೂಡ ಇದ್ದರೆ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ ಕಲಿಕೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಮಯವನ್ನು ಓದುವುದಕ್ಕೆ, ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿದ್ದು ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗೆ ಸಹಾಯವಾಯಿತು.

3. ಕಲಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಗಳು:

1. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
2. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
3. ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನ ಚಳುವಳಿಯಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು.
4. ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕೆಲಸಗಾರರ ಆರೋಗ್ಯದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
5. ಲಿಂಗತ್ವದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
6. ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾನೂನು ತಿಳಿದು ಕೊಂಡಿದ್ದು.

7. ಸಂಶೋಧನೆಯ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು-ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಮಟ್ಟದ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುವುದು.

4. ಒಂಬತ್ತು ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿ ನನ್ನಲಾದ ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆ

1. ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ, ಆರೋಗ್ಯದ ಹಕ್ಕು, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಉದ್ದೇಶ, ಇಂದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣ ಎಂದು ಬರಲು ಅದರ ಹಿಂದೆ ಇರುವ ಹಲವಾರು ಸಮಿತಿಗಳ ಪ್ರತಿಫಲ, ಆಲ್ಫಾ ಆಟಾ ಘೋಷಣೆ, ಘೋಷಣೆ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಅದರ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಮರೆತು ಪುನಃ ಲಂಬಿತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಬರಲು ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕ್, ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಣಕಾಸು ನಿಧಿಯ ಮೊರೆ ಹೋಗಿದ್ದರಿಂದ ಬಂದ ಒತ್ತಡದ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
2. ನಾವು ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆ ಎನ್ನಿಸಿದಾಗ ಅಥವಾ ನಮಗೆ ತಿಳಿದಾಗ ಅದನ್ನು ನಾವು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ವಿರುದ್ಧ ಧ್ವನಿ ಎತ್ತದೆ ಇದ್ದಾಗ ನಾವು ಸಹ ಅದನ್ನು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಂತೆಯೇ ಎಂದು ಅರಿವು ಬಂತು.
3. ನಾನು ಹಿಂದೆ ಮಾಡಿದ ಕೆಲಸಗಳಿಗೂ ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಕಾರ್ಯಗಳ ಸಂಬಂಧ, ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಲು, ಆ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳ ಸ್ಪಷ್ಟತೆ ಪಡೆದು ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವಂತೆ ವಿಚಾರ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿದೆ.
4. ಖಾಸಗೀಕರಣ, ಜಾಗತೀಕರಣ ಇವುಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿ ಬಡವರನ್ನು ಇನ್ನು ಬಡವರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
5. ಸಮುದಾಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಾದ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳಾದ ಸಮುದಾಯದ ಭಾಷೆಯ ಮಹತ್ವ, ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಕಲಿಕೆಯ ವಿವಿಧ ಆಯಾಮಗಳಾದ ಗುಂಪು ಕಲಿಕೆ, ಪ್ರಬುದ್ಧತೆಯ ಕಲಿಕೆ, ಅಂತರಿಕ ಕಲಿಕೆ, ಬಾಹ್ಯ ಕಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
6. ಸಾಕ್ಷಾತ್ಕರಗಳನ್ನು ನೋಡುವ ಮೂಲಕ ಹಿಂದಿನ ಹೋರಾಟದ ಸ್ವರೂಪಗಳನ್ನು ತಿಳಿದು ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ವಿಭಿನ್ನ ಸ್ವರೂಪಗಳನ್ನು ಹೋರಾಟಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು.

7. ನಾವು ಪರಿಹಾರ/ಧಾನಧರ್ಮದ ಮತ್ತು ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಅಥವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬದಲಾವಣೆ / ಸುಧಾರಣೆಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ತುಂಬ ಮುಖ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
8. ಲಿಂಗತ್ವ ತಾರತಮ್ಯದ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿರುವ ಮತ್ತು ಅದರ ಮೂಲ ಬೇರು ಮತ್ತು ಅದರ ಇತಿಹಾಸ ತಿಳಿದು ಇಂದು ಯಾವ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಲಿಂಗತ್ವ ತಾರತಮ್ಯ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.
9. ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಯ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ನಗರ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಜೀವನ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾತು.
10. ಗಣಕಯಂತ್ರದ ಬಳಕೆ (ಇಂಟರ್‌ನೆಟ್ ಬಳಕೆ, ವರದಿ ತಯಾರಿ, ಪಿ.ಪಿ.ಟಿಯಲ್ಲಿ ವಿಚಾರ ಮಂಡನೆ ಇತ್ಯಾದಿ) ಮತ್ತು ಆಂಗ್ಲಭಾಷೆಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಸರಳ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮಾತಾನಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ನನ್ನ ಒಂದು ಸಾಧನೆಯಾಗಿದೆ.
11. ಸಂಶೋಧನೆ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನ, ಸಂಶೋಧನೆ ಮಾಡಲು ಬೇಕಾದ ತಯಾರಿ, ಕ್ಷೇತ್ರ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು, ಸಂಶೋಧನೆಯ ಉದ್ದೇಶ, ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿ ಸಿದ್ಧತೆ ಮಾಡುವುದು, ಪ್ರಯೋಗಿಕ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು, ಅಂತಿಮ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು, ವರದಿ ಸಿದ್ಧ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು. ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ಓದುಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಸಿಕ್ಕಿರುವುದು.
12. ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿ, ಕಾನೂನುಗಳು ಸಹ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಬಡತನವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುವಂತೆ ಇರುವುದು ಮತ್ತು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣ ಪ್ರಬಲವಾಗಿದೆ ಆದರೆ ಅದನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ತೋರದೆ ಇರುವ ಕುರಿತು ಮತ್ತು ಅದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಂದ ವಿಶೇಷ ಆರ್ಥಿಕ ವಲಯ ಎಲ್ಲಾವು ಮುಂದುವರಿದಷ್ಟು ಇದರಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಆಗದೆ ಇರುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

5. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದಲ್ಲಿ ಆದ ಬೆಳವಣಿಗೆ

1. ಆಂತರಿಕ ನೋಟ ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಚಿಂತನೆಗಳು ಮತ್ತು ವೈಚಾರಿಕತೆ, ಈ ಕಲಿಕಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ ನನ್ನ ಯೋಚನೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದೆ.

2. ಜೀವನದಲ್ಲಿ ದ್ವಂದ್ವ ಇದ್ದಾಗ ಮಾತ್ರ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಇರಲು ಸಾಧ್ಯ. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿರಬೇಕಾದರೆ ಅವರ ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆ/ಅವರ ಭಾಷೆಗೆ ಗೌರವ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಡುವುದು.
3. ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಷಯದ ಗ್ರಹಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಭಾವನೆ, ಚಿಂತನೆ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆ ಹಿನ್ನೋಟವನ್ನು ತಿಳಿಯುವುದರ ಅಗತ್ಯ.
4. ಕಲಿಕೆಗಳ ವಿಧಗಳಾದ ಅಂತರಿಕ ಕಲಿಕೆ, ಬಾಹ್ಯ ಕಲಿಕೆ, ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಕಲಿಕೆ, ಗುಂಪು ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಬುದ್ಧತೆಯ ಕಲಿಕೆಗಳ ಕುರಿತು, ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ನಾವು ವಿರೋಧಿಸಿಲ್ಲವೆಂದರೆ ಅದನ್ನು ನಾವು ಸಮಾಜದ ಒಂದು ಭಾಗವಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಂತೆಯೇ ಆಗುತ್ತದೆ.
5. ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಕೋಪ ಆದಾಗ ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಮತ್ತು ಧೀರ್ಘಾವಧಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗಳಾಗಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಮನೋ-ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ತುಂಬ ಒತ್ತುಕೊಟ್ಟು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ತುಂಬ ಮುಖ್ಯ.
6. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪರ್ಯಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಎಷ್ಟು ಇವೆ ಅವುಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಯಾವ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿ ಬೆಂಬಲ ಕೊಡುತ್ತವೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
7. ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯ ನೀತಿಗಳನ್ನು ಯಾರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಯಾರು ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಜಾಗತೀಕರಣದಿಂದ ಕೃಷಿಯ ಮೇಲೆ, ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ.
8. ನಮ್ಮ ಶಿಕ್ಷಣ ಯಾವ ರೀತಿ ಇದೆ ಅಂದರೆ “ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್” ಮತ್ತು “ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ” ಶಿಕ್ಷಣ ಎಂದರೇನು ? - ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ಆವಾಗ ಆವಾಗ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಹೇಗೆ ಎಂದು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಸಮಸ್ಯೆಯ ಬೇರುಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುವುದು.
9. ಮುಂಚೆ ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂದಾಗ ತಕ್ಷಣ ಅದರ ಹೇಗೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಅವಸರದ ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಆದರೆ ಇಂದು ಸ್ವಲ್ಪ ಕಾಲ ವಿಚಾರ ಮಾಡಿ ಮುಂದೇನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಿ ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದರಿಂದ ನನ್ನ ಎದುರಾಳಿಗಳು ನನ್ನನ್ನು ವಿರೋಧಿ ತರಹ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಇದನ್ನು ಈಗ ಗಮನಿಸುವುದನ್ನು ಕಲಿತಿದ್ದೇನಿ.

10. ಏನಾದರೂ ವಿಷಯ ನನಗೆ ಸರಿ ಕಾಣುತ್ತಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಸರಿಯಿಲ್ಲ ಅನಿಸಿದರೆ ತಕ್ಷಣ ನೇರವಾಗಿ ಅವರ ಮುಖಕ್ಕೆ ರಾಚುವಂತೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಆದರೆ ಅದರಿಂದ ಅವರ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ನೋವಾಗುತ್ತೆ ಎಂದು ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ನಂತರ ನಾನು ಹೇಳಿದ ಮೇಲೆ ಅವರ ಮನಸ್ಸಿನ ನೋವು ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇಂದು ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಿ ಸಮಯ ಸಂದರ್ಭ ನೋಡಿ ಹೇಳುವುದನ್ನು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
11. ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಷಯ ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ತಾಗಿದರೆ ತಕ್ಷಣ ಭಾವೋದ್ವೇಗಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತೇನೆ. ಇದು ನನ್ನ ಮುಂದೆ ಇರುವವರಿಗೆ ಇದೊಂದು ದುರ್ಬಲ ಎಂದು ಕಾಣಿಸುತ್ತೆ. ಆದರೆ ಅದು ನನಗೆ ತಿಳಿಯದೆ ಆಗುತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇದನ್ನು ಸಹ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಿಧಾನವಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ.
12. ನಾನು ಹಿಂದೆ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಇಂದು ನಡೆದ ತರಬೇತಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಯಿತು.
13. ಉಪಕೇಂದ್ರ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನದಂಡದ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅದನ್ನು ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ. ಮಂಡನೆ ಮಾಡುವ ಅದರಲ್ಲೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಚಾರ್ಟ್ ಪೇಪರ್ ಮೇಲೆ, ಬೋರ್ಡ್ ಮೇಲೆ, ಪಿಪಿಟಿ ಯ ಮೂಲಕ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.
14. ಇಂಗ್ಲೀಷನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
15. ಕಂಪ್ಯೂಟರ್‌ನ ಬಳಕೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಇ-ಮೇಲ್ ಬಳಕೆ, ಪಿ.ಪಿ.ಟಿ ಮಾಡುವುದು, ವರದಿಗಳನ್ನು ಸಿದ್ಧ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.
16. ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದೇನೆ.
17. ದಾಖಲೀಕರಣ ಮತ್ತು ವರದಿಗಳನ್ನು ಬರೆಯಲು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ.

2. ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ವೈದ್ಯರು, ನರ್ಸು, ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಔಷಧ ಅಲ್ಲ ಅದರ ಅಚೆಗೆ ಇರುವ ವಿಶಾಲವಾದ ಅಂದರೆ ಕುಡಿಯಲು ಶುದ್ಧ ನೀರು, ಸ್ವಚ್ಛ ಪರಿಸರ, ವಸತಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಇತ್ಯಾದಿ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳು ಒಳಗೊಂಡಿರುವುದನ್ನು ಆರೋಗ್ಯದ ವ್ಯಾಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯಾವ ರೀತಿ ಸಂಬಂಧವಿದೆ ಯಾವುದು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಯಾವುದು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಎಂದು ಕರೆಯಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ಎಂದು ಸಂವಿಧಾನದ ಮೂಲಭೂತ ಹಕ್ಕಾಗಿ ಬದುಕಿನ ಹಕ್ಕಿನೊಂದಿಗೆ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಹೇಳಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ, ಶಿಕ್ಷಣ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಇತಿಹಾಸದ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಆಲ್ಮಾ ಆಟ ಘೋಷಣೆಯಾದ ಮೇಲೆ ಸಹ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ, ಯುನಿಸೆಫ್, ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಂಬಿತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿತ್ತಿರುವುದು ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

3. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ

ಸಮುದಾಯ ಹೇಗಿರುತ್ತೆ ಎನ್ನುವುದು ನಾವು ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಉದಾಹರಣೆ/ಗುಂಪನ್ನು ತೆಗೆದು ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಪಡೆಯಬೇಕಾದರೆ ನಾವು ಮಾಡುವ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾಗಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಾದರಿಯಿಂದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಾದರಿಯ ಕಡೆಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ರೂಪಿಸಿ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ತಳಮಟ್ಟದ ಯೋಜನೆ ಮಾಡುತ್ತಾ ಬದಲಾವಣೆ ತರಬೇಕು ಎಂಬುದು ತಿಳಿಯಿತು. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಆರೋಗ್ಯ ಪುರ್ಣ ನೆಮ್ಮದಿಯಿಂದ ಬದಕಲು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ, ಉತ್ತಮ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ಉದ್ಯೋಗ, ಉತ್ತಮ ಶಿಕ್ಷಣ, ವಸತಿ, ವಾತಾವರಣ, ನೆಮ್ಮದಿಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ವಾತಾವರಣ, ಸೌಹಾರ್ದತೆ, ಸಮಾನತೆ, ರಾಜಕೀಯ ಅವಕಾಶ ಇವೆಲ್ಲವು ಕೂಡ ಇದ್ದರೆ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ, ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗು, ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ಸುರಕ್ಷಿತ ಆರೋಗ್ಯದ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ವೈದ್ಯರು, ನರ್ಸುಗಳು, ಔಷಧಿ ಮಾತ್ರ ಅಲ್ಲ ಇವರು ಅನಾರೋಗ್ಯವಾದಾಗ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ನಾವು ಅದಕ್ಕೂ ಮೀರಿದ ವಿಶಾಲವಾದ ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ, ದೈಹಿಕವಾಗಿ, ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕವಾಗಿ, ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ,

ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಿಂದ ಸ್ವಸ್ಥರಾಗಿರುವುದು. ಸಮುದಾಯದ ಸಂವಹನದಲ್ಲಿ ಭಾಷೆಯ ಅಗತ್ಯತೆ / ಮಹತ್ವ, ಸಮುದಾಯದ ಹಲವು ಆಯಾಮಗಳು, ಕಲಿಕೆಯ ವಿಧಗಳು, ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ಅರಿಯುವುದರ ಮಹತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ಚಿಂತನೆ ಆರಂಭವಾಗಿದೆ.

4. ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಅಂಶಗಳು.

ಮಾನ್‌ಸೂನ್ ಗೇಮ್ ಆಟದಿಂದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ದಲಿತ ಕುಟುಂಬಗಳು ಎದುರಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನ-ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸುವಂತಾಯಿತು ಮತ್ತು ರೈತರು ಹೇಗೆ ಪ್ರಕೃತಿಯ ಏರುಪೇರಿಗಳಾದ ಅತಿವೃಷ್ಟಿ-ಅನಾವೃಷ್ಟಿ, ಚಂಡಮಾರುತು ಮತ್ತು ಮಾನವ ನಿರ್ಮಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಾದ ಬೀಜ ಕೊರತೆ, ರಸ ಗೊಬ್ಬರದ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ದಲ್ಲಾಳಿಗಳ ಸಾಲದಿಂದ ತಮ್ಮ ಹೊಲ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ: ಸಾಲ ನೀಡುವವರು ಯಾವ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಸಾಲ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಇತ್ಯಾದಿ. ರೈತರ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆಯ ಅಸ್ಥಿರತೆಯನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಅಂಶಗಳು, ಭಾರತ ಮತ್ತು ಯು.ಎಸ್.ಏ ನ ಕೃಷಿಯ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು. ಜಾಗತೀಕರಣ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯ ನೀತಿಗಳನ್ನು ಯಾರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಯಾರು ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಜಾಗತೀಕರಣದಿಂದ ಕೃಷಿಯ ಮೇಲೆ, ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಅಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಈಗ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿರುವ ಔಷಧಿಗಳ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಬಡವರ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿ-ಗತಿ ಅಲ್ಲೋಲಕಲ್ಲೋಲವಾಗುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

5. ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರ ವಿಕ್ಷಣೆ:

➤ ನರ್ಮದಾ ಬಚಾವ್ ಆಂದೋಲನ: ಈ ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರದಿಂದ ಜನರು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೋರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಆದಾಗ್ಯೂ ಅವರಲ್ಲಿ ಕಿಂಚಿತ್ತು ಕೂಡ ಹುಮ್ಮಸ್ಸು ಕುಗ್ಗದೆ ಇರುವುದು ನನ್ನ ಮುಂದಿನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಪ್ರೇರಣೆ ನೀಡಿದೆ. ನರ್ಮದಾ ಬಚಾವ್ ಆಂದೋಲನಕ್ಕೆ ಇಂದಿಗೆ 25 ವರ್ಷಗಳು ಕಳೆದು ಹೋದರೂ ಈ ಒಂದು ಹೋರಾಟಕ್ಕೆ ಸಿಕ್ಕಿದ ಪ್ರತಿಫಲ ಕಡಿಮೆ ಅನಿಸುತ್ತಿದೆ.

1985 ರ ಅಕ್ಟೋಬರ್‌ನಲ್ಲಿ ನರ್ಮದಾ ಬೃಹತ್ ಅಣೆಕಟ್ಟುಗಳ ವಿರುದ್ಧ ತನ್ನ ಧ್ವನಿ ಎತ್ತಿದ ನರ್ಮದಾ ಬಚಾವ್ ಆಂದೋಲನದ ಕಳೆದ 25 ವರ್ಷಗಳ ದಾರಿಯ ಕುರಿತು ಈ ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರ ತಿಳಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರದಿಂದ ತಿಳಿಯುವುದೇನೆಂದರೆ, "ಡ್ಯಾಂಗಳು ಆಧುನಿಕ ದೇವರ ಗುಡಿಗಳು"

ಇದ್ದ ಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಾಣುತ್ತಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯು ಮೂಲಭೂತವಾಗಿ ಬೃಹತ್ ಬಂಡವಾಳ ಮತ್ತು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಿಕ ಕೇಂದ್ರಿತವಾಗಿತ್ತೆ ವಿನಹಾ ಕಟ್ಟ ಕಡೆಯ ಮನುಷ್ಯರನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕೃತಗೊಂಡಿರಲಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿಯಿತು. ಇದೊಂದು ಬರೀ ಡ್ಯಾಂ ವಿಷಯವಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೇ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಎಂದು ಹೇಳುವ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದ ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತೆ. ಸರ್ಕಾರ ಈ ಡ್ಯಾಂ ಗುಜರಾತ್, ರಾಜಸ್ಥಾನ ಮತ್ತು ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದ 5 ಕೋಟಿ ಜನರ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, 60 ಲಕ್ಷ ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಜಮೀನುಗಳಿಗೆ ನೀರಾವರಿ ಮತ್ತು ಇಡೀ ಮಧ್ಯಭಾರತಕ್ಕೆ ವಿದ್ಯುತ್ ಒದಗಿಸುವ ಗುರಿಯಾಗಿತ್ತೇ ವಿನಹಾ ಇದರಿಂದ ಬೀದಿಗೆ ಬರುವ ಜನರ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ವಹಿಸಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ಸರ್ದಾರ್ ಸರೋವರ ಯೋಜನೆಯಿಂದಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ 3,20,000 ಜನರು ಬೀದಿಪಾಲಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಬಹುಪಾಲು ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಹಾಗೆಯೇ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಸ್ವರೂಪ ಕಚ್ ಪ್ರಾಂತ್ಯದ 10% ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ನೀರಾವರಿಯ ಲಾಭ ಶ್ರೀಮಂತ ಮಧ್ಯಮವರ್ಗದ ರೈತಾಪಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸಣ್ಣ ರೈತರಿಗೆ ಇದರಿಂದ ಅನುಕೂಲವಿಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬಂದಾಗ ಸರ್ಕಾರ ಸೌಮ್ಯದಿಂದ ವರ್ತಿಸಿ ಸಮತೋಲನ ಕಾಪಾಡುವಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಫಲವಾಗಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಇಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ಅಹಿಂಸಾತ್ಮಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಲಾಯಿತು. 1990 ರಲ್ಲಿ 5000ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಸಂತ್ರಸ್ತ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಅಂದಿನ ಪ್ರಧಾನಿ ವಿ.ಪಿ.ಸಿಂಗ್ ಮನೆ ಮುಂದೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ 2 ದಿನಗಳ ಧರಣಿ ಮಾಡಿದ್ದು ಇದರಿಂದ ಸಿಕ್ಕ ಉತ್ತರ ಪುನರ್ ವಿಮರ್ಶೆ ಮಾಡುವುದು ಇದು ಕಾಗದದ ಮೇಲೆಯೇ ಉಳಿದಿರುವುದು.

21 ದಿನಗಳ ಬಾಬಾ ಆಮ್ಲೆ ಮತ್ತು ಮೇಧಾ ಪಾಟ್ಕರೆ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಅಮರಣಾಂತ ಉಪವಾಸ ಇದರಿಂದ ಬಾರಿ ಬಂಧನ ಜೈಲು, ಲಾಠಿ ಚಾರ್ಜ್‌ಗಳಿಗೆ ಗುರಿಯಾದದ್ದು. ವಿಶೇಷವೆಂದರೆ ಈ ಹೋರಾಟಕ್ಕೆ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಬೆಂಬಲ 1989 ರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕು ಯೋಜನೆಗೆ 450 ಮಿಲಿಯನ್ ಡಾಲರ್ ಸಹಾಯ ವಾಪಸ್ಸಾಗಿದ್ದು ಆದರೆ ಯೋಜನೆಯು ಮುಂದುವರಿಯಿತು.

ಒಟ್ಟಾರೆ ಯಾವುದು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಯಾರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಎಂದು ಎಲ್ಲಾರು ವಿಚಾರ ಮಾಡುವಂತಹದ್ದು ಧ್ವನಿಯೆತ್ತಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯತೆ ತುಂಬಾ ಇದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

➤ **ಹೋಲಿ ವೈವ್ಸ್ :** ಈ ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರದಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ, ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ, ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದ ದೇವದಾಸಿ ಪದ್ಧತಿಯ ಜೀವಂತ ನೈಜಕತೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯುವ ಜೊತೆ ಉತ್ತರ ಭಾರತದಲ್ಲಿಯೂ ಇದೆ ರೀತಿಯ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ಶೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

➤ **ಎಂಡೋಸಲ್ಫಾನ್:** ಕೇರಳದ ಕಾಸರಗೋಡು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಬೆಳೆಯಾದಂತಹ ಗೋಡಂಬಿ ಬೆಳೆಗೆ ಸತತವಾಗಿ ಎಂಡೋಸಲ್ಫಾನ್ ಬಳಕೆಯಿಂದ ಮನುಕುಲದ ವಿನಾಶವಾಗುತ್ತಿರುವ ಮಾನವ ಪರಿಸರದ ಮೇಲೆ ಹೇಗೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಸಂತಾನ ಸಮಸ್ಯೆ, ವಂಶವಾಹಿ ಏರುಪೇರು, ಚರ್ಮದ ತೊಂದರೆ, ತಲೆನೋವು, ವಾಂತಿ, ನಡುಕ, ಸ್ನಾಯುಸೆಳೆತ, ಕಿಡ್ನಿ ವೈಫಲ್ಯ, ಕರುಳುಬೇನೆ, ಋತುಚಕ್ರದ ಸಮಸ್ಯೆ, ಕಣ್ಣೀರು ಸೋರುವುದು ಹೀಗೆ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ರೋಗಗಳನ್ನು ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ನಿತ್ಯ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗೆಯೇ ತಂದೆ-ತಾಯಿಯನ್ನು ಮಕ್ಕಳು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬದಲು ಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಬಂದ ಮಕ್ಕಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಿರುವುದು. ಹಾಗೆಯೇ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಜೀನ್ಯೋಣಗಳ ಉತ್ಪಾದನೆ ಕುಸಿದಿರುವುದು, ನೀರು ಮತ್ತು ಮಣ್ಣು ಕಲುಷಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು ಕಾಣಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯು ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿ ಹೇಗೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯುವುದು ಮುಖ್ಯ ಎಂದೆನಿಸಿತು.

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಸಂಬಂಧವಿದೆ, ಅದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ನಿಜವಾದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಎಂದರೇನು ಹಾಗೂ ಇಷ್ಟೇಲ್ಲಾ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವಾಗ ಸರ್ಕಾರದ ಪಾತ್ರವೇನು ಎಂದು ಎಂದು ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಿದೆ.

➤ **ಬಾಂಬೆ ಸ್ಲಮ್:** ಬಾಂಬೆ ಸ್ಲಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನರ ಜೀವನ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

➤ **ಕೋಕಾಕೋಲಾ:** ಭಾರತ ಒಂದು ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ರಾಷ್ಟ್ರ ಎನ್ನುವ ಅಂಶ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರವು ಮರೆತು ಯಾವುದೋ ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಯ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಗೆ ತಮ್ಮನ್ನು ಮಾರಿಕೊಂಡಿರುವುದು ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಆ ಒಂದು ಗ್ರಾಮ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಜನರು ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಕಂಪನಿ ಸ್ಥಾಪನೆ ಬೇಡವೆಂದು ನೀಡಿದ ತಿರ್ಪೂನ್ನು ತಳ್ಳಿ ಹಾಕಿ ಒತ್ತಾಯವಾಗಿ ಕಂಪನಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ನೀಡಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಅದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಇಂದು ಆ ಒಂದು ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ

ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಅಂತರ್ಜಲದ ಮಟ್ಟ ಕುಸಿದಿರುವುದು ಮತ್ತು ಅಗ್ಗದ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ತಯಾರಿಸಿ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬೆಲೆಗೆ ಮಾಡಿ ಲಾಭಗಳಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಒಂದು ಕಡೆಯಾದರೆ ಅದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿರುವುದು ಇನ್ನೊಂದುಕಡೆ ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ.

➤ **ಗುಣಮುಖಿ:** ಇದೊಂದು ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಅವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಕುರಿತು ಜನರಿಗರ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಲು ಇದೊಂದು ಉತ್ತಮ ಉದಾಹರಣೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

➤ **ವಾಟರ್ :** ಇದರಿಂದ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದೆಡೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ನೀರಿನ ಅಹಾಕಾರವೆಂದರೆ ಇನ್ನೊಂದೆಡೆ ನೀರಿನಿಂದ ಐಶಾರಾಮದ ಜೀವನ ಅಂದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯಲು ಸಹ ನೀರಿಲ್ಲದೆ ಪರದಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ನಗರದ ಶ್ರೀಮಂತ ವರ್ಗವು ನೀರಿನ ಕಾರಂಜಿ, ನೀರನ್ನು ಕೊಳಕು ಮಾಡಿ ಆನಂದಪಡುತ್ತಿರುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

6 ವಿಷಯಾಧಾರಿತ ಕಲಿಕೆಗಳು.

➤ **ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆ :** ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಒಂದು ಮೆದುಳಿನ ಕಾಯಿಲೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದವರಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಆಲೋಚನೆಗಳು, ಭಾವನೆಗಳಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರು ವರ್ತನೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಆಗುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಯು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಎರಡು ವಿಧಗಳು 1) ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ತರಹದ ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು, ಇದನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಪ್ರೀತಿ, ಬೆಂಬಲ ಸದಾ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು, ಕ್ರಿಯಾಶೀಲರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದು. ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ತರಬೇತಿ, ಉತ್ತಮ ಆಹಾರ, ಅವರಿಗೂ ಸಮಾನ ಅವಕಾಶ, ಗೌರವ ಕೊಡುವ ಮೂಲಕ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು. ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಭೂತಪ್ರೇತ, ಪೂಜ ಪುರಸ್ಕಾರದಿಂದ ಅತಿಯಾದ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಬರುತ್ತೆ ಪಾಪ ಮತ್ತು ಧಾರ್ಮಿಕ ಪದ್ಧತಿಯಿಂದ ಮಾಟ ಮಂತ್ರಗಳ ಮೂಲಕ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದೆಂದು ಇರುವ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಒಟ್ಟಾರೆ ಎಲ್ಲಾರೂ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವವರೇ, ಆದರೆ ಅದರ ಮಿತಿ ಮೀರಿದಾಗ ಅತಿಯಾದಾಗ ಅದನ್ನು ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಿ / ಮನೋರೋಗಿ ಎಂದು ಗುರ್ತಿಸುತ್ತಾರೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

➤ **ಗ್ರಾಮೀಣ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ** - ಆರ್.ಎರ್.ಏ ಶ್ರೀಯುತ, ಸ್ಯಾಮ್ ಜೋಸೆಫ್ ರವರಿಂದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಚಾಮರಾಜನಗರದ ಕೊಳ್ಳೇಗಾಲದ ಹನ್ನೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಅವರದೇಯಾದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನ ಹೊಂದಿದ್ದು ಅದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಲು ಅವರದೇಯಾದ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಪರಿಹಾರ ಮತ್ತು ಕಲ್ಯಾಣಕ್ಕಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಅಥವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬದಲಾವಣೆಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಅದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಇದರಿಂದ ನನ್ನ ಆಲೋಚನಾ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚುವಂತೆ ಮಾಡಿತು. ಸಾಮಾಜಿಕ ನಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಲಭ್ಯತೆಯ ನಕ್ಷೆ ಹಾಕುವುದನ್ನು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು.

➤ **ಲಿಂಗತ್ವ** : ಸತ್ಯಶ್ರೀಯವರ ಲಿಂಗತ್ವ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಯ ಮೂಲಕ ಇವುಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬ, ಸಮಾಜ ಮುಕ್ತ ಧರ್ಮ ಯಾವ ರೀತಿ ಲಿಂಗತ್ವ ತಾರತಮ್ಯ ಬೆಳೆಯಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಡುತ್ತವೆ ಎಂದು, ಹಾಗೆಯೇ ಧಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯ ನಾಯಕರು ಲಿಂಗತ್ವವನ್ನು ಹೇಗೆ ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತಾರೆಂದು, ಲಿಂಗತ್ವದ ಬೇರು ಎಲ್ಲಿದೆ, ಅದು ಎಷ್ಟು ಪ್ರಬಲವಾಗಿದೆ, ಅದರ ಇತಿಹಾಸ, ನಿಜವಾರು ಬೇರು ಆಸ್ತಿ, ಅಧಿಕಾರ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

7. ಗುಂಪು ಕಲಿಕೆ

- ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹಿಮ್ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ನಾನು ಫೀಡ್ ಬ್ಯಾಕ್‌ನ್ನು ಕೊಡುವುದನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.
- ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಷಯ / ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗುರ್ತಿಸಿ ಮುಂಜಾಗೃತಿ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು.
- ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವಿಷಯವನ್ನು ಪ್ರಸೆಂಟೇಷನ್ ಮಾಡುವ ವಿಷಯ ಮಂಡನೆಯ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.
- ನಮಗೆ ಆದ ಎಲ್ಲಾ ಕಲಿಕೆ, ಸಂಶಯ, ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ನಕಾರಾತ್ಮಕ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಗತ್ಯ. ಸದಾ ಸಕಾರಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹದ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದು, ಎನೇ

ವಿಷಯವಿದ್ದರೂ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಅದಕ್ಕೆ ಉತ್ತಮ ರೂಪ ಬರಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ನನಗೆ ಕಲಿಕೆಯಾಗಿದೆ.

8. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಅಧ್ಯಯನ ಸಮಿತಿ. 2005-2012

ಅಭಿಯಾನದ ಉದ್ದೇಶಗಳು

1. ಶಿಶುಮರಣ ಪರಿಮಾಣ ಕಡಿತೆ ಸಾಧಿಸುವುದು.
2. ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯ, ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ, ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ಒಳಚರಂಡಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ರೋಗ ನಿರೋಧಕಗಳು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮೊದಲಾದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಲಭವಾಗಿ ದೊರಕುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು.
3. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳು ಬಾರದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಾಧಿಸುವುದು.
4. ಸಮಗ್ರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಎಲ್ಲರ ಕೈಗೆಟಕುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು.
5. ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಸ್ಥಿರತೆ ಲಿಂಗಭೇದ ನಿಯಂತ್ರಣಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದು.
6. ಸ್ಥಳೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಪ್ರದಾಯಗಳನ್ನು ಪುನಶ್ಚೇತನಗೊಳಿಸುವುದು. ಮತ್ತು ಆಯುಷ್ ಮುಖ್ಯವಾಹಿನಿಗೆ ತರುವುದು
7. ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಪ್ರಚಾರಗೊಳಿಸುವುದು.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ಇರಲು ಅದರ ಹಿನ್ನೆಲೆ, ಅದರಲ್ಲರ ಪ್ರಯತ್ನವಾಗಿ ಇಂದು ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ಮುಖ್ಯ ಅಂಶವಾಗಿದೆ. ಹಿಂದೆ ಸಮಿತಿಗಳಾದ ಬೋರೆ ಸಮಿತಿ, ಶ್ರೀವತ್ಸಾ ಸಮಿತಿ ಎಲ್ಲಾ ವರದಿಗಳಲ್ಲಿ 30 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದರೂ ಅದು ಜಾರಿಗೆ ಬಂದು/ಸರ್ಕಾರದ ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿ ಬಂದು ಜನರು ಪ್ರಮುಖವಾಗಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ಹಾಗೆಯೇ ಅಭಿಯಾನ ದಾಖಲೆ ಹೇಳುವಂತೆ ನಾವು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಗ್ರಾಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೆಚ್ಚಿಸುವಿಕೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕಾ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಎಲ್ಲವೂ ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯ ಭಾಗವಾಗಿದೆ. ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ii. ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

1. ರಾಯಚೂರಿನ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದಲ್ಲಿ ನಾನು

➤ ಮಹಿಳೆಯರ ಸ್ವಾಭಿಮಾನ ಸಮಾವೇಶ : ರಾಯಚೂರಿನ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದಿಂದ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಾನು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘಗಳ ಆಡಿಟ್ ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ಸಮಾವೇಶಕ್ಕೆ ಪೂರ್ವತಯಾಗಿ, ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನಾ ರಾಯಚೂರು ಘಟಕದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪೂರ್ವ ತಯಾರಿ ಪ್ರಥಮ ಹಂತವಾದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು 100 ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಕಂತಹ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಾಗ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗುರಿತಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದೆ. ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವವರ ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಗುರಿತಿಸಲಾಯಿತು.

ದಿನಾಂಕ 28/5/2010 ರಂದು ರಾಯಚೂರು ಮಾನ್ವಿ ತಾಲೂಕಿನ ಒಂದು ಗ್ರಾಮವಾದ ಕವಿತಾಳದಲ್ಲಿ ನಡೆದ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟವು ಮಹಿಳೆಯ ಸ್ವಾಭಿಮಾನ ಮತ್ತು ಅವರ ಹಕ್ಕುಗಳ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಒಗ್ಗಡಿಸಿ ಅವರಲ್ಲಿ ಐಕ್ಯತೆ, ಒಗ್ಗಟ್ಟು ಮೂಡಿಸುವ, ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಮಹಿಳಾ ಶಕ್ತಿ ಪ್ರದರ್ಶನದ ಅಂಗವಾಗಿ ಮಾಡಿದ ಮಹಿಳಾ ಸಮಾವೇಶದಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದಾಗ ಅಥವಾ ನಾನು ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಾಗ ಒಳ್ಳೆಯ ಮನಸ್ಸಿದ್ದರೆ, ಜನರಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾದ ತೊಂದರೆಗಳ ವಿಷಯವಿದ್ದಾಗ ಪ್ರಮಾಣಿಕವಾಗಿ ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡರೆ ಖಂಡಿತ ಉತ್ತಮ ಸಂಘಟನೆ ಮತ್ತು ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು. ಯಾವುದೇ ಕೆಲಸವನ್ನು ತಂಡದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ಹಂಚಿಕೊಂಡು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದಾಗ ಕಾರ್ಯವು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ, ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಫಲಿತಾಂಶ ಸಿಗುವುದು. ಮತ್ತು ಸಮಾನ ಮನಸ್ಸಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಒಂದೆಡೆ ಸೇರಿದಾಗ ಉತ್ತಮ ಕೆಲಸ ಸಾಧ್ಯ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಾನು ಹಿಂದೆ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದ ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಈ ಬಾರಿ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ತೃಪ್ತಿ ತಂದಿದೆ.

➤ ಆಹಾರ ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಆಂದೋಲನಾ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು

ದಿನಾಂಕ 16/04/2010 ರಂದು ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಒಂದು ದಿನದ "ಆಹಾರ ಭದ್ರತಾ ಮಸೂದೆ 2010" ರ ಜಾರಿಗಾಗಿ ನಡೆದ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಯಿತು. ಮುಖ್ಯ

ಬೇಡಿಕೆಗಳೆಂದರೆ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಪಡಿತರದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು ಆಹಾರ ಧಾನ್ಯಗಳ ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಗೆ ಪೂರೈಕೆಯಾದಾಗ ಸಮತೋಲನ ಆಹಾರ ಅವರಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿದಂತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರೋಟೀನ್‌ಯುತ ಆಹಾರ ವಸ್ತುಗಳು ಅವರಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಅಲಭ್ಯವಾಗೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶ, ರಿಬ್ಬಿಂಕ್, ಅಯೋಡಿನ್, ವಿಟಮಿನ್ ಎ, ವಿಟಮಿನ್ ಬಿ 12 ಇವೆಲ್ಲವುಗಳ ಕೊರತೆಯೇ ಅಡಗಿರುವ ಹಸಿವಿನ ಭೂತ. ಅಡಗಿರುವ ಹಸಿವಿರುವ ಮನುಷ್ಯ ತಾನು ಉಂಡಿದ್ದನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಜೀರ್ಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾರ ಕಾರಣ ಈ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶಗಳು ಜನರಿಗೆ ಯೋಗ್ಯ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತಿರಬೇಕು. ಪಡಿತರವು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸಿಗುವಂತಾಗಬೇಕು ಹೊರತು ಗುರಿ ಗುಂಪಿಗೆ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಹಾಗೆಯೇ ಆಹಾರದ ಉತ್ಪಾದನೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಕೂಡ ಕಾನೂನಿನ ಗುರಿಯಾಗಬೇಕು.

➤ ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು

- ತಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಒಂದು ಪ್ರತಿಭಟನೆಗೆ ಜನರನ್ನು ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡಿರುವುದು.
- ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯ ಸಂಘಟನೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯು ಮುಗಿಯುವರೆಗೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನಿಭಾಯಿಸಿರುವುದು.
- ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮುಗಿಸಿರುವುದು. (ಉದಾಹರಣೆ : ಮನವಿ ಪತ್ರ, ಜನರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿದಲ್ಲಿ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕರಣ, ಫೋಟೋ ಊಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ರ್ಯಾಲಿ ಮಾಡಿದ್ದು ಮನವಿ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ್ದು, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಮಾಡಿದ್ದು, ಪೊಲೀಸ್ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ್ದು).
- ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನಿಭಾಯಿಸಬಲ್ಲೆ ಎಂಬ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಮಾಡಿದ್ದು.

➤ ಸ್ವಾಭಿಮಾನಿ ಜನಪರ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಹಕಾರಿ ನಿಯಮಿತದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು

ದಿನಾಂಕ 09.05.2010 ರಂದು ಲಿಂಗಸಗೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸ್ವಾಭಿಮಾನಿ ಜನಪರ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಹಕಾರಿ ನಿಯಮಿತದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದಾಗ ಆದ ಕಲಿಕೆಗಳು.

ಇಲ್ಲಿ ನಾನು ನಿರೂಪಕಳಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೆ. ಅಂದು ಸುಮಾರು 500 ಜನ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅತಿಥಿಗಳ ಆಹ್ವಾನ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ಮತ್ತು ಸಮಯ ಆಧಾರಿತವಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ಹೇಗೆ ನಿಭಾಯಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕು ಜನರನ್ನು ಹೇಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಕಡೆಗೆ ಗಮನ ಸೆಳೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು

ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಮಂಡಳಿಯವರನ್ನು ಹೇಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿ ಅವರನ್ನು ಮಾತನಾಡುವಂತೆ ಹುರಿದುಂಬಿಸಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ನಿಜವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಸಂತೋಷವನ್ನು ಅವರು ಮಾತನಾಡಿದ ರೀತಿಯಿಂದ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಿಂದ ಯಾವುದೆಯೊಂದು ಸಂಸ್ಥೆ ಜನರ ಸಂಸ್ಥೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಭೆ ಹೇಗೆ ನಡೆಯುತ್ತೆ ಅವರ ಆಯ ವ್ಯಯದ ಕುರಿತು ವರದಿ ಮಂಡನೆ ಆ ವಾರ್ಷಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ವರದಿ ಮಂಡನೆ ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ನಡೆಯುವ ಕಾರ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಮುಕ್ತ ಚರ್ಚೆ ಮತ್ತು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

2. ತುಮಕೂರು ತಮಟೆ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ತಮಟೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ದಲಿತ, ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಹೀಗೆ ತುಳಿತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಸಮುದಾಯದ ಜೊತೆ ಅವರ ಹಕ್ಕುಗಳಿಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆ ಇದಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ನಾನು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಂಗಳವಾಡ, ವೆಂಕಟಾಪುರ ಮತ್ತು ಕೆ.ಟಿ. ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದೆ.

ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು : ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪೌರಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ಅವರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರಿ ಎಂದು ಪೌರಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ 2 ವಿಧಗಳಿವೆ. ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ 2700 ವೇತನ, ರಜೆಯಿಲ್ಲ, ಸರ್ಕಾರದ ಯಾವುದೆ ಸೌಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ(ಪಿ.ಎಫ್, ಪಿಂಚಣಿ, ರಜೆ ಸಹಿತ ವೇತನ), ಸುರಕ್ಷಿತ ಸಲಕರಣೆಯ ಮತ್ತು ನೌಕರಿಯ ಭದ್ರತೆ ಇಲ್ಲ. ಇವರು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಚಳಿ, ಮಳೆ ಎನ್ನದೆ ಬೆಳಗ್ಗೆ 5 ಗಂಟೆಯಿಂದ 10 ಗಂಟೆಯ ತನಕ ನಂತರ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1 ಗಂಟೆಯಿಂದ 5 ಗಂಟೆಯ ತನಕ ನಗರ ಸ್ವಚ್ಛ ಮಾಡುವ, ಗುಡಿಸಿ, ಕಸ ಎತ್ತುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ದಣಿದು ಸ್ಥಳಿಯವಾಗಿ ಅಥವಾ ಕಳೆಪೆ ಬ್ರಾಂಡಿನ ಮದ್ಯವನ್ನು ಸೇವನೆ ಮಾಡಿ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಅವರ ದುಡಿಮೆಯ ಬಹುಪಾಲು ಆದಾಯವನ್ನು ಪೋಲಾಗುವ ಮೂಲಕ ಇನ್ನಷ್ಟು ಬಡತನದ ಕೂಪಕ್ಕೆ ತಳ್ಳಪಡುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುವಾಗ 5 ನಿಮಿಷ ತಡವಾದರೆ ಅಂದು ಗೈರುಹಾಜರು ಹಾಕಿ ಅಂದಿನ ಕೂಲಿ ನಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಗೆ ಕೊಳಚೆ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಮಂಡಲಿಯಿಂದ 1.25 ಲಕ್ಷದ ಮೌಲ್ಯದ ಮನೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಇವರಿಗೆ ಸ್ವಂತ ಜಾಗ ಇದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಬರುತ್ತೆ ಇವರಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಜಾಗವಿಲ್ಲದೆ ಬಾಡಿಗೆ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮತ್ತು ಜಾಗವಿದ್ದರೆ ಮಂಡಳಿಯ ಮನೆ ಬರಬೇಕಾದರೆ ಮೊದಲು 15 ಸಾವಿರ ರೂಗಳನ್ನು ಸ್ಲಂ ಮಂಡಳಿಯಲ್ಲಿ ರೇವಣಿ ಇಡಬೇಕು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಅವರು ಇನ್ನು ಗುಡಿಸಲುಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ತಮಟೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೂಲಕ ಅವರಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಹಕ್ಕುಗಳಿಗೆ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಮತ್ತು ಬೆಂಬಲ ಸಿಕ್ಕಿದೆ.

3. ಬಾಗಲಕೋಟೆಯ ಹೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೀಮ್ ನಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

ಬಾಗಲಕೋಟೆಯ ಹೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೀಮ್‌ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಾ ಶ್ರೀಮತಿ ಸ್ವರ್ಣರವರೊಂದಿಗೆ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನಾ- ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಘಟಕದ ವತಿಯಿಂದ ಅವರ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮತ್ತು ಜನ ಕಲಿಕಾರ್ಥಿಗಳು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಾಗ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಶೌಚಾಲಯ ಕಟ್ಟಲು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಿಗುವ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಧನದ ಕುರಿತು ಮಾತಾನಾಡಲು ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಾಗ ಒಬ್ಬ ಮಹಿಳೆ ಎಷ್ಟಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿಯಿತು.

4. ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಯುನಿಯನ್ ನಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

➤ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಹಿಳೆಯ ಬದುಕಿನ ಸವಾಲುಗಳು :

ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಯುನಿಯನ್ ಒಂದು ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಒಂದು ಯುನಿಯನ್ ಇದಾಗಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಸೀತಾ ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲೀಲಾರವರು ತಮ್ಮ ಬದುಕನ್ನು ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸವೆಸಿ ಈಗ ಅಲ್ಲಿ ಅನುಭವಿಸುವ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಆಗುವ ಅನ್ಯಾಯದ ವಿರುದ್ಧ ಅದರಲ್ಲೂ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹಕ್ಕುಗಳಿಗಾಗಿ ತಾವು ಈ ಯುನಿಯನ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವುದು ನಿಜಕ್ಕೂ ತುಂಬ ಸಂತೋಷವಾದದು. ಸದ್ಯ ಶ್ರೀಮತಿ ಸೀತಾರವರು ಈ ಯುನಿಯನ್‌ನ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಇವರುಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಮೂಲಭೂತವಾಗಿರ ಬೇಕಾದ ವೇತನ, ದಿನಕೂಲಿ, ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯ ವಂಚನೆ, ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ, ಬೋನಸ್, ಕೆಲಸದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಾದ ರಕ್ಷಣ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು, ಕೆಲಸದ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕಿರುಕುಳ ವಿರುದ್ಧ ಹೇಗೆ ಹೋರಾಡಬೇಕು ಎಂಬ ಇತ್ಯಾದಿ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಅರಿವು/ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುತ್ತಿದೆ. ಆ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅವರು ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಬಂದಾಗ ಆ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿಕೊಂಡು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಪರಿಹಾರ ಸಿಗುವ ತನಕ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಚೊತೆಗಿದ್ದು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ರೀತಿ, ಅವರಲ್ಲಿರುವ ತಾಳ್ಮೆ, ಸಮಯಪಾಲನೆ ಮತ್ತು ಶಿಸ್ತು ಮೆಚ್ಚುವಂತಿತ್ತು. ನಾನು ರಾಯಚೂರಿನ

ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಬದುಕನ್ನು ನೋಡಿದ್ದು ಈ ಯುನಿಯನ್ ನಿಂದ ನನಗೆ ನಗರ ಜೀವನದ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ನಗರದಲ್ಲಿ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುವ ಕಾರ್ಮಿಕ ಅದರಲ್ಲೂ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಡುವ ಪಾಡನ್ನು ಹೇಳತೀರದು. ಅಂದರೆ ಆಕೆ ಬೆಳ್ಳಗೆ ಎದ್ದು ಅಡುಗೆ ಮಾಡಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ರೆಡಿ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಬುತ್ತಿ ಕಟ್ಟಿ ನಂತರ ತಾನು ರಾತ್ರಿಯ ಅನ್ನ ಸಾರು ತಿಂದು ರೆಡಿಯಾಗಿ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಹೋಗುವುದು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ತಡವಾದರೆ ಆ ದಿನದ ಗೈರುಹಾಜರಿ ಬೀಳುವುದೆಂದು ಭಯದಿಂದ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಮೇಲೆ ಟಾರ್ಗಟ್ ಮುಗಿದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರ ಗಡುವು, ಹಿಂಸೆ, ಕೆಲಸದ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಸರಿಯಾಗಿ ನೀರು ಕುಡಿಯದೆ, ಸರಿಯಾಗಿ ಊಟ ಮಾಡದೆ, ವಿಶ್ರಾಂತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಇರುವ ಸ್ಥಿತಿ. ಹಾಗೆಯೇ ನಗರ ಜೀವನ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದು ಅಂದರೆ ತುಂಬ ಕಷ್ಟ. ಬಾಡಿಗೆ ಮನೆ, ಮಕ್ಕಳ ಉತ್ತಮ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕಾಗಿ, ತನ್ನ ಗಂಡನ ದುಶ್ಚಟವನ್ನು ನೆನೆದು, ರವಿವಾರವು ಸಹ ರಜೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಕೆಲಸ ಮತ್ತು ದಿನದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ರಾತ್ರಿ ಮನೆ ಸೇರುವುದು. ಆಗಲೂ ಮಕ್ಕಳು ಬಂದು ಎಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತಾರೆಯೋ, ಅವರಿಗೆ ಹಸಿವು ಆಗಿ ನಿದ್ದೆ ಬರುತ್ತಿರುತ್ತೆ ರಾತ್ರಿ ಹೋಗಿ ಅಡುಗೆ ಏನು ಮಾಡುವುದು ಎಂದು ನೆನೆಯುತ್ತಾ ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ರಸ್ತೆಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿರುವ ಯಾವುದೋ ಅಗ್ಗದ ದರದ ತರಕಾರಿಯನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡಿ ರಾತ್ರಿ ಅಡುಗೆ ಮಾಡುವುದು. ಈ ರೀತಿ ಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಅವಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಮಾತು ತುಂಬ ದೂರವಾಗಿರುವುದನ್ನು ನಾವು ಕಾಣಬಹುದು. ಚಿಕ್ಕಪುಟ್ಟ ತೆಲೆನೋವು, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಕೈ, ಕಾಲು ನೋವು, ಸೊಂಟ ನೋವು, ಸುಸ್ತು, ನಿಶ್ಯಕ್ತಿ ಇವೆಲ್ಲಾ ಮಾಮೂಲಿ ಎಂದು ಅದೇ ಜೀವನ ಇನ್ನೇನು ಮಾಡಲು ಆಗದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಜೀವನ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ದಿನನಿತ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಬದುಕು. ದುಡಿಯುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಗದೇ ಆಕೆ ತನ್ನ ಪುಟ್ಟ ಕಂದಮ್ಮನನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಲೇ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸದೆ ಇರುವುದು ಈ ಎಸ್.ಐ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸದೇ ಇರುವುದು; ಸ್ವಲ್ಪ ತಡವಾಗಿ ಹೋದರೆ ಆ ದಿನದ ಗೈರುಹಾಜರಿ ಹಾಕುವುದು; ಋತುಸ್ರಾವದ ಸಮಯ/ಇನ್ನಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅನಾರೋಗ್ಯವಾದಾಗ ಆಯಾಸ, ಆದಾಗ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಕೊಠಡಿ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು, ದುಡಿಯುವ ಮಹಿಳೆಗೆ ಇರುವ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಾರಣವಾಯಿತು.

ಹಾಗೆಯೇ ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಬಹುಸಂಖ್ಯಾತ ಮಹಿಳೆಯರು ಇದ್ದರೂ ಸಹಾ ಕೆಲವೇ ಕೆಲವು ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಯ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಪುರುಷರು ಕೊಡುವ ಉತ್ಪಾದನೆಯ ಟಾರ್ಚರ್ ನಿಂದ ಬೇಸತ್ತು ಹೋಗುವುದು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಬೇಕಾದಾಗ ನೀರನ್ನು ಸಹಾ ಕುಡಿಯದೆ ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಮಹಿಳೆ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಪರಾಕಾಷ್ಠೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಆದರೆ ಇವರು ತಯಾರಿಸಿದ ಸಿದ್ಧ ಉಡುಪುಗಳು ದೇಶ-ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಿದ್ಧವಾಗಿ ಅತ್ಯಂತ ಲಾಭ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವುದು ಹಾಗೆಯೇ ಕೆಲವೊಂದು ಪ್ಯಾಬ್ರಿಕ್ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ವಾಸನೆ, ಧೂಳಿನಿಂದ ರಕ್ಷಣೆ ಪಡೆಯಲು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಮಾಸ್ಕ್ ಟೋಪಿ ಇತ್ಯಾದಿ ನೀಡದೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಅಲರ್ಜಿ ಚರ್ಮರೋಗಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ಸಂಘಟನೆ/ಯೂನಿಯನ್ ಸೇರಿದರೆ ಸಾಂತ್ವನ, ಸ್ನೇಹ, ಸುಖ, ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮನೋಲಾಸಗಳ ಜೊತೆಗೆ ತನ್ನನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ತಾನು ದುಡಿಯುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ತಾರತಮ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಬದುಕುವ, ದುಡಿಮೆಗೆ ತಕ್ಕಫಲ ದುಡಿಯುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸುರಕ್ಷತೆ, ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಸಿಗುವ ಮಾಹಿತಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ನಾನೊಬ್ಬಳೇ ಅಲ್ಲ ನನ್ನೊಂದಿಗೆ ಇನ್ನು ನೂರು ಸಾವಿರಾರು ಕೈಗಳು ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಧ್ವನಿ ಎತ್ತುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಅರಿವು ಸಿಗುತ್ತೆ. ಯೂನಿಯನ್ ಸೇರುವುದು ಸಂಕೋಚ ಪಡುವ ವಿಷಯವಲ್ಲ ಅದೇ ಗೌರವ ಸ್ವಾಭಿಮಾನ ತಂದುಕೊಡುವ ಕಾರ್ಯ, ಮಹಿಳೆಯ ಅನುಭವ ಹೇಳುತ್ತೆ. ನಗರದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಮನವೊಲಿಸಿ ಈ ಒಂದು ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸುವ ಕುರಿತು ಬೀದಿಯಲ್ಲಿ ಕರಪತ್ರ ಹಂಚಿಕೆ, ಅವರಿಗೆ ವಿಷಯದ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.

ಹೇಗೋ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ದುಡಿಯುತ್ತಿರುವಾಗ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಾ ಹಾಗೆ ಮಾಲಿಕರು ಕಾರ್ಖಾನೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಿ ಇವರ ಜೀವನ ಬೀದಿಪಾಲಾಗುವುದು ಅಲ್ಲದೆ ಅಲ್ಲಿ ಸಿಗಬೇಕಾಗಿದ್ದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಾದ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ, ಗ್ರಾಚೂಟಿ ನಿಧಿ, ಬೋನಸ್ ಪಡೆಯಲು ಅಲೆದಾಟ ಮಾಡುವುದು. ಒಟ್ಟಾರೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಯುನಿಯನ್ ನಿಂದ ನಗರ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಜೀವನ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಜೀವನವನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.

ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆ - ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ವರದಿ

ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ನನಗೆ ಕಾಡಿದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಏಕೆ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು ಹುಡುಕುತ್ತಾ ಹೋದಾಗ ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕ ಉತ್ತರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

- ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಡವ ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಮ ವರ್ಗದಿಂದ ಬಂದವರಾಗಿದ್ದು ಅವರ ದುಡಿಮೆ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ ಅಂದರೆ ಕುಟುಂಬ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಭಾರ ಇವರ ಮೇಲೆ ಇರುವುದು.
- ಅಲ್ಲಿಯೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಖಾಯಂ ಕಾರ್ಮಿಕರಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪೀಸ್ ವರ್ಕ್ ಗೆ ಹೋಗಲು ಇಚ್ಛಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಖಾನೆ 1 ತಿಂಗಳ ವೇತನವನ್ನು 15 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಪೀಸ್ ವರ್ಕ್ ನಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಾದ ಪಿ.ಎಫ್. ಈ.ಎಸ್.ಐ ಇತ್ಯಾದಿ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ ಇಲ್ಲಿ ಖಾಯಂ ಕೆಲಸವು ಇಲ್ಲ ಅದಕ್ಕೆ ಅಲೆದಾಟ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ಯುವತಿಯವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕೆಲಸವನ್ನು ಅವರ ಮದುವೆಯಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದ ಒಡವೆ, ವರದಕ್ಷಿಣೆ ಕೊಡಲು ಕುಟುಂಬದ ಭಾರ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.
- ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬೇಕಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡಿ ಕೆಲಸ ಕೊಡುವ ಅವಕಾಶವಿದೆ.
- ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಸುಲಭವಾಗಿ ಹತ್ತಿರವಲ್ಲ ಉದ್ಯೋಗ ಸಿಗುವ ಕ್ಷೇತ್ರ ಇದಾಗಿದೆ.
- ಕಾರ್ಖಾನೆ ಮಾಲೀಕರಿಗೆ ಮಹಿಳೆಯರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸುಲಭಸಾಧ್ಯ ಏಕೆಂದರೆ ಇವರಿಗೆ ಎಷ್ಟೇ ತೊಂದರೆ, ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಟಾರ್ಜರ್ ಕೊಟ್ಟರೂ ಇವರ ಕುಟುಂಬ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನೆನಪಿಸಿಕೊಂಡು ಬೇರೆ ವಿಧಿಯಿಲ್ಲಾ ಅದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇವರಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇವರು ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆ ಮಾಡದೆ ಇರುವುದರಿಂದ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸುಲಭ.
- ನಮ್ಮ ಹಿಂದಿನ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ಹೊಲಿಗೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಮೀಸಲಾಗಿರುವುದು ಸಹ ಮಹಿಳೆಗೆ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕೆಲಸ ಎಂದರೆ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿಯೂ ಆಕೆ ದುಡಿಯಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಡುತ್ತಿರುವ ಪುರುಷ ಪ್ರಧಾನ ಸಮಾಜವು ಸಹ ಅದಕ್ಕೆ ಮನ್ನಣೆ ನೀಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಇರುವ ಪ್ರಮುಖ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು :

1. ಕಡಿಮೆ ವೇತನ, ಹೆಚ್ಚು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
2. ಕಡಿಮೆ ವೇತನ ಇದ್ದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

3. ಉತ್ಪಾದನೆಯ "ಟಾರ್ಗಟ್"ಗಾಗಿ ಇರುವ ಹಾಗೆ.
4. ದೈಹಿಕವಾಗಿ ತಲೆನೋವು, ಕಣ್ಣಿನೋವು ಕೈ ಕಾಲು ನೋವು, ಸೊಂಟ, ಬೆನ್ನು ನೋವು, ಮುಟ್ಟಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೇ. ಅತಿಸ್ರಾವ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು, ಮುಟ್ಟು, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಗ್ಯಾಸ್ ಸಮಸ್ಯೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವುದು.
5. ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಸೂಪರ್‌ವೈಜರ್ ಕೊಡುವ ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಟಾರ್ಚರ್ ನಿಂದ ನೀರು, ಆಹಾರ ಸೇವನೆಯನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಡದೆ ಇರುವುದು.
6. ವರ್ಷ ವರ್ಷ ವೇತನ ಹೆಚ್ಚುವರಿ, ಬೋನಸ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ.
7. ಇ.ಎಸ್.ಐ, ಪಿ.ಎಫ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ನೀಡದೆ ಇರುವುದು.
8. ಕೆಲಸ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಪರಿಸರಗಳಾದ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಕೊಠಡಿ, ಶಿಶುಪಾಲನಾ ಕೇಂದ್ರ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು.
9. ಒಂದೇ ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ 5 ವರ್ಷದೊಳಗೆ ರಾಜೀನಾಮೆ ಪತ್ರವನ್ನು ಬರೆಸಿಕೊಂಡು ಸೌಲಭ್ಯದಿಂದ ವಂಚಿತರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದು.
10. ವಲಸೆ ಬಂದವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದು ಒಗ್ಗಟ್ಟಿನ ಕೊರತೆ ಇರುವುದು.
11. ಕೆಲವೊಂದು ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಪುರುಷ ಶೌಚಾಲಯ ಒಟ್ಟಿಗೆ ಇರುವುದು ಪುರುಷರ ಶೌಚಾಲಯ ಮಹಿಳೆಯರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇರುವುದು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು:

- ಯಾವುದೆಯೊಂದು ಹೊಸ ಜಾಗ/ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಮುಂದೆ ಹೋಗಿ ಯೂನಿಯನ್ ಪರಿಚಯ ಹೇಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಅಥವಾ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ಲೋಪವಾದರೂ ಅದೇ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಇರುವ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಾದ ಪಿ.ಎಫ್. ಇ.ಎಸ್.ಐ ಬೋನಸ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು.

➤ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳಿಂದಲೂ ಒಳಗಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಗಂಡನ ಕುಪಿತ, ಹೊಡೆತ ಇರುವ ಮಹಿಳೆಯರು.

ಪ್ರತಿಭಟನೆ, ರ್ಯಾಲಿ, ಜಾಗೃತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು :

➤ ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 7, 2010 ರಂದು ನಡೆದ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಜಂಟಿ ಸಮಿತಿಯ ಒಂದು ದಿನದ ದೇಶವ್ಯಾಪಿ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಮುಷ್ಕರದ ಹಿಂದಿನ ದಿನ ನಡೆದ ಕರಪತ್ರ ಹಂಚಿಕೆ ಮತ್ತು ಪಂಜಿನ ಮೆರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ನನಗೆ ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದು ಇದೊಂದು ಉತ್ತಮ ಅವಕಾಶ. ಏಕೆಂದರೆ ಇದೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಪಂಜಿನ ಮೆರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದು. ಕಾರ್ಮಿಕರ ನಿರಂತರ ಶೋಷಣೆ ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇದೆ. ಶ್ರೀಮಂತ ಬಡವ ಅಂತರ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದ್ದು ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಬೀದಿ ಪಾಲಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಡಿಮೆ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸ ಜೀವನಾವಶ್ಯಕ ಪದಾರ್ಥಗಳ ಬೆಲೆಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಫಲವಾಗಿರುವುದು ಕಾರ್ಮಿಕರು ಎಷ್ಟೇ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿದರು ಇದಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರದ ಮೌನ ಉತ್ತರ.

➤ ಹಾಗೆಯೇ ದಿನಾಂಕ 22/07/2010 ನಡೆದ ಸಿಂಗಸಂದ್ರದ ಸರ್ಕಾರಿ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಇಲಾಖೆಯ ಮುಂದೆ ನಡೆದ ಒಂದು ದಿನದ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಯೂನಿಯನ್ ರವರು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಮಾಲೀಕರು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯನ್ನು ಇಲಾಖೆಗೆ ಪಾವತಿ ಮಾಡದೇ ಇರುವುದು. ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದರೂ ಇಲಾಖೆಯವರು ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಅಲೆದಾಡಿಸುವುದು, ಸೂಕ್ತ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡದೆ ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ನೋವುಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ಇದರ ವಿರುದ್ಧ ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಅಂದರೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ಪಿ.ಎಫ್ ಫಾರಂಗಳ ವಿತರಣೆ, ತುರ್ತಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು.

➤ ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಒಂದು ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಿಂದ ಕಲಿಕೆಯೆಂದರೆ ನಗರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆ ಆದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಒಂದುಗೂಡಿಸು/ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ. ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ನೇರ ಲಾಭವಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರನೇ ಈ ರೀತಿಯ ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಸಂಘಟನೆ ಸೇರಲು ಬಯಸುತ್ತಾರೆ. ಸುಮ್ಮನೆ ಬೇರೆಯವರ ಕಷ್ಟಕ್ಕೆ ಭಾಗಿಯಾಗುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ ಎಂದು ಅಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೆಯೊಂದು ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ತಿಂಗಳಗಟ್ಟಲೆ ತಯಾರಿ ಇರಬೇಕು ಆಗ

ಕಾರ್ಮಿಕರು ಅವರ ರಜೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ನಷ್ಟವಾಗದಂತೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಬಹುದೆಂದು ಯೋಜನೆ ತಯಾರಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

- ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯ ಹಸಿರು ಪಟ್ಟಿಯ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಸಹಿ ಸಂಗ್ರಹ ಆಂದೋಲನ ಮತ್ತು ನಾನು ದಿನಾಂಕ 12/07/2010 ಮತ್ತು 13/07/2010 ರಂದು ಮೈಸೂರು ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಉಳ್ಳಾಳಿನಲ್ಲಿ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಮುಂದೆ ನಡೆದ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯ ವಾರ್ಷಿಕ ಹಸಿರು ಪಟ್ಟಿ ವಿತರಣೆಯ ಕುರಿತು ನಡೆದ ಸಹಿ ಸಂಗ್ರಹ ಆಂದೋಲನದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮತ್ತು ಆನಂದ್ ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ಸ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಯೂನಿಯನ್‌ನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯೊಂದಿಗೆ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಯಿತು.
- ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಯಾವುದೆಯೊಂದು ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಮುಂದೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗಾಗಿ ಇರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಹಾಗೂ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಜನರಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡುವ ವಿಧಾನ ಅಲ್ಲಿ ಉದ್ಭಾವಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಗೆಹರಿಸಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

5. ಮಾದರಿ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ ಘೋಷಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಆದ ಕಲಿಕೆಗಳು :

ದಿನಾಂಕ 17.07.2010 ರಂದು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸ್ಲಂಗ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾದ ಲಕ್ಷ್ಮಿದೇವಿ ನಗರದ ಸ್ಲಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ದಕ್ಷಾ ಸಮೂಹದಿಂದ ಮಾಡಿದ 2 ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಗಳನ್ನು ಮಾದರಿ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ ಎಂದು ಘೋಷಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ನಾನು ಭಾಗವಹಿಸಿದೆ.

ಇಂದು ಪ್ರತಿಯೊಂದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ಕಾಣಿಸುವ ಜನರ ಪರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಕೆಲವು ಜನರು ಬಡವರ ಪರವಾಗಿ ಇರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೊಳಗೆ ಉತ್ತಮ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವುದು ನಿಜಕ್ಕೂ ಅಭಿನಂದನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಆ ಕೆಲಸವನ್ನು ದಕ್ಷಾ ಸಮೂಹವು ಗುರ್ತಿಸಿ ಸತತವಾಗಿ 4 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸುಧಾರಣೆ ಮಾಡುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾಗಿ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಿಗಬೇಕಾದ ಜನರಿಗೆ ಸಿಗುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ 2 ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ ಮಾಲೀಕರನ್ನು ಸನ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದು ಮುಖ್ಯವಾದ ವಿಚಾರ. ಇಂದು ಬರೀ ಕೊರತೆಗಳ ನಡುವೆಯೂ ಇದ್ದಂತಹ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆಯನ್ನು ಗುರ್ತಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಉಳಿದವರಿಗೂ ನಾವು ಸಹ ಗೌರವ/ಸನ್ಮಾನ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಹುಮ್ಮಸ್ಸಿನಿಂದ ಮುಂದೆ ಬದಲಾವಣೆ ಸಾಧ್ಯ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತೋರಿಸಿಕೊಟ್ಟರು.

6. ಭಾಗ್ಯ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಸೀರೆ ಹಂಚಿಕೆ ಮತ್ತು ಲಿಂಗಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ

ಇಂದು ತಾರತುರಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಯೋಜನೆಯ ಫಲಾನುಭವಿಯ ತಾಯಿಂದಿರಿಗೆ ಸೀರೆ ಹಂಚಿಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿಚಾರ ಮಾಡಿದಾಗ ಮೊದಲು ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ನಾ ಮುಂದು ತಾ ಮುಂದು ಎಂದು ಚುನಾವಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸೀರೆ, ಹೆಂಡ, ಪಂಚಿ, ಹಣ ಹಚ್ಚುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಸಹ ಸೀರೆ ಹಂಚುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಮಾಡುವುದು ಮಹಿಳಾ ಸಬಲೀಕರಣವೇ ಅಥವಾ ಮಹಿಳಾ ಅಬಲೀಕರಣವೇ ಎಂದು ಒಂದು ಕ್ಷಣ ವಿಚಾರ ಮಾಡಲೇಬೇಕು. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬಾಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಹಾಕಿರುವ ಕಂಡಿಷನ್‌ಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಆ ಮಗು ಶಾಲೆಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಹೋಗಬೇಕು, ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರುವಾಗ ವಿಧ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಕೊಡುವುದು, 18 ವರ್ಷಗಳಾದ ಮೇಲೆ ಹಣ ಸಿಗುವಂತೆ ಮಾಡಿರುವುದು ಇದರಿಂದ ಅವಳ ಸಬಲೀಕರಣದ ಅಂಶ ಕಾಣುತ್ತಿದೆ ಆದರೆ ಇಂದು ವಿತರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸೀರೆ ಇದು ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಇನ್ನು ಆಕೆಯನ್ನು ಸ್ವತಂತ್ರವನ್ನು ಕಿತ್ತುಕೊಂಡು 4 ಗೊಡೆಗಳ ಹಿಡಿತಕ್ಕೆ ತಳ್ಳುವ ಸಂಕೇತ; ಹಾಗೂ ಒಂದು ಸೀರೆ ವಿತರಣೆಯಿಂದ ಆಕೆ ಜೀವನ ಚೆನ್ನಾಗಿರಲು ಸಾಧ್ಯನಾ? ಇವರು ಕೊಡುವ ಸೀರೆ ಜೀವನ ಪೂರ್ತಿ ಬರುತ್ತಿದೆಯೇ? ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಇರುವ ಲಿಂಗ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ತಿಳಿಯುವುದೆಂದರೆ ಇಂದು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ದಿನದಲ್ಲಿ 3 ಹೊತ್ತು ಊಟ ಸಿಗದೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅವರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಆರೋಗ್ಯ, ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಆದಾಯದ ಬರುವ ಕುರಿತು ಇರುವ ಯೋಜನೆ, ಹೊಸ ಯೋಜನೆ ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರದ ವಿಚಾರವಿಲ್ಲದೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾದ ವಿಚಾರಗಳು ಮಾತ್ರ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

7. ಚುನಾವಣೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಜನರಲ್ಲಿ ಅರಿವು : ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಜನ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆ

ವಿತರಣೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು.

ಮೇ 8, 2010 ರಂದು ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಚುನಾವಣಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ / ಚುನಾವಣೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಜನ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆಯನ್ನು ಹಂಚುವಾಗ ಆದಂತಹ ಅನುಭವಗಳು / ಕಲಿಕೆಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಇದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ, ಆದಾಯ, ಆಹಾರದ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಚುನಾವಣಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು ಭೇಟಿಯಾದಾಗ

- ಇದು ಅವರಿಗೆ ಚಿಕ್ಕ ವಿಷಯ ಹೀಗೆ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ಕರಪತ್ರಗಳನ್ನು ನೋಡಿರುತ್ತಾರೆ ಇದು 11ನೇಯದು ಎಂದು ಲೆಕ್ಕಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಇದನ್ನು ಈ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಖಂಡಿತ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ನಿಮ್ಮ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ನನಗೆ ಮತ ನೀಡುವಂತೆ ಹೇಳಿ ಎಂದು ಮನವಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಇದೊಂದು ಉತ್ತಮ ಅವಕಾಶ ಜನರ ಕುರಿತು ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಹಾಕಲು ಸೂಕ್ತ ಸಮಯವೆನಿಸಿತು. ಹಾಗೂ ನನಗೂ ಸಹ ಆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಚುನಾವಣಾ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಸಹ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಅವರ ಆ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ಕಾಳಜಿಯ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ಕೆಲವು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅದನ್ನು ಓದುವ ಸೌಜನ್ಯಕ್ಕೂ ಹೋಗದೆ ಹಾಗೆಯೇ ನಮ್ಮ ಕರಪತ್ರಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವುದು. ಇನ್ನೂ ಕೆಲವು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಇಂದು ನಾಳೆ ಎಂದು ಸಹಿ ಹಾಕಲು ಮೀನಾ ಮೇಷ ಎಣಿಸುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಇವರಿಗೆ ಜನರ ಬಗ್ಗೆ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಗೆದ್ದರೆ ಈ ಜನ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ.
- ತನ್ನ ಸಹಿಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಅರಿತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಇನ್ನು ಕೆಲವರು ನಾನು ಸಹಿ ಮಾಡಲ್ಲ ನಾನು ಗೆದ್ದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ತೋರಿಸುತ್ತೇನೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಈ ಒಂದು ಕರಪತ್ರಕ್ಕೆ ಏನು ಜನ ಮತ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದರೆ ಮಾತ್ರ ನಾನು ಗೆಲ್ಲಲು ಸಾಧ್ಯ, ಜನರ ಮನಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತಿಳಿದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಮಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಹೇಳಿರುವುದನ್ನು ನಾನು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಇಂದು ಚುನಾವಣೆಯೆಂದರೆ ಹಣ, ಸೀರೆ, ಹೆಂಡ ಹಂಚಿಕೆ ಸರ್ವೆಸಾಮಾನ್ಯ ನೀವು ಈಗ ಕೊಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಗದಕ್ಕೆ ಯಾವ ಬೆಲೆಯಿಲ್ಲ ಎಂದು ಆದರೂ ಸಹ ನಾವು ಎಲ್ಲೋ ಒಂದು ಕಡೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬದಲಾವಣೆ, ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ತೃಪ್ತಭಾವ.

ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನಮತ ಮಾರಾಟಕ್ಕಿದೆ, ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ಮತ ಮಾರಾಟಕ್ಕಿಲ್ಲ.

ಹಾಗೆಯೇ "ದಿ ಕನ್ಸರ್ನ್ಸ್ ಫಾರ್ ವರ್ಕಿಂಗ್ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್" ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ನಡೆಸಿದ ರಾಯಚೂರಿನ ಸ್ಪೇಷನ್ ರಸ್ತೆಯ ಬದಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ಮತ ಮಾರಾಟಕ್ಕಿದೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ಮತ ಮಾರಾಟಕ್ಕಿಲ್ಲ ಎಂದು ಸ್ವಿಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಮತದಾರರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಮತದ ಅರಿವು ನೀಡಿ ಆ ಸ್ವಿಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ತಮ್ಮ ಮನೆಗೆ ಹೊಂದಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಹ ಭಾಗಿಯಾಗಿದ್ದೆ.

ನಿಜವಾಗಿ ಇದೊಂದು ನಮ್ಮನ್ನು ತಾವು ಅವಲೋಕನೆ ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ಮತದ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ತಿಳಿಯಲು, ವಿಚಾರ ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಉತ್ತಮ ಮಾರ್ಗವೆಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು.

III .ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು:

1. ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕಾ ಅಹವಾಲು ವಿಧಾನ : ನಾನು ಕಳೆದ 9 ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿ 4 ಸಾರ್ವಜನಿಕಾ ಅಹವಾಲು (3 ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂವಾದ, 1 ಶಿಕ್ಷಣ ಹಕ್ಕಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಿಂದ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹೇಗೆ ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡಬೇಡಬೇಕೆಂದು, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಿರೂಪಣೆ ಮಾಡುವುದು, ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡೀ ಮಾಡುವುದು ಅದರ ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಡುವುದು, ಮತ್ತು ಮಂಡನೆ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಯಾವುದೇ ವಿಭಿನ್ನ ಜನರು ಸೇರಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು, ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೊಳಗಿರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

2. ತುಮಕೂರು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ದಲ್ಲಿ ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ನಿರಾಕರಣೆಗನ್ನು, ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಭಿನ್ನ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನಗಳಾದ ಅಂಗನವಾಡಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ, ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಅಂಗವಿಕಲ ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ಅಂಗವಿಕಲೆಯಾಗಿ ಅನುಭವಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

3. ಹಾವೇರಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇಯೊಂದು ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮಾಡುವ ರೀತಿ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ಗ್ರಹಿಕೆಯಾದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಅಲ್ಲಿಯೇ ಹೇಗೆ ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು, ಆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪೂರ್ವತಯಾರಿಯ ಕೆಲಸದ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

4. ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿವರ್ತನಾ ಜನಾಂದೋಲನದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಯಾವೆಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳು ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಕ್ಕಿಗೆ ಮಾರಕವಾಗಿ ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಯ ಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯು ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿ 3 ದಿನಗಳು ತೆರೆದಾಗ ಪೋಷಕರು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ರೇಷನ್ ತರಲು ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಆಗ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ, ಗ್ರಾಮದಿಂದ ದೂರದ ಊರಿಗೆ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವಾಗ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು, ಹಳ್ಳ ಬಂದು ಸೇತುವೆ ಇಲ್ಲದಾಗ, ವಸತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶ ಸಿಗದೆ ಇರುವಾಗ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಯಿಂದ ವಂಚಿತರಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಂದೆ ಅಹವಾಲು ಮಂಡನೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು.

ಮೆಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಹಕ್ಕಿನ ವಿಷಯ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೇಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು.

5. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅಳವಡಿಸಿದ ಪ್ರಮುಖ ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ವಿಧಾನವೂ ಒಂದು. ಈ ವಿಧಾನವು ಪ್ರಬಲವಾದ ವಿಧಾನ. ಸರ್ಕಾರ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಮುಖಾಮುಖಿಯಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಅರಿತು ಅದನ್ನು ಪರಿಹಾರ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾದ ವಿಧಾನ ಇದಾಗಿದೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲಿನಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಪೂರ್ಣ ಬದಲಾವಣೆ ಅಸಾಧ್ಯ. ಇದರಲ್ಲಿ ಸಹ ಇತಿಮಿತಿ ಸವಾಲುಗಳಿವೆ. ಇದರಿಂದ ಸಾಕಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಆಗಿದೆ. ಇದು ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಒಂದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ಮೈಮೇಲೆ 4 ಮೂಳೆ ಹೊಡೆದಂತೆ ಆಗಿದ್ದು ನಂತರ ಅದೇ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯು ಮುಂದುವರಿಯುವುದು ಅಂದರೆ ಅಷ್ಟೊಂದು ಕಠಿಣವಾಗಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ನಾವು ಸದಾ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಧರಣಿ, ಪ್ರತಿಭಟನೆ, ಧಿಕ್ಕಾರ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕನ್ನು ಪಡೆಯುವ ವಿಧಾನಗಳಿದ್ದು ಅವರನ್ನು ತಪ್ಪಿತಸ್ಥರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿದ ದಾರಿಗಳನ್ನು ನೋಡಿದ ಅವರಿಗೆ ಇಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಕರೆದು ಮಾತುಕತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ನಾವು ನೀವು ಕೈ ಜೋಡಿಸಿ ಅಂದರೆ ಸಮುದಾಯ ಅಧಿಕಾರ ವರ್ಗ ಸೇರಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗೆಹರಿಸಲು ಕೆಲಸ ಮಾಡೋಣ ಎಂದರೆ ಅವರು ಅನುಮಾನ ಮತ್ತು ಅವರು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ತಪ್ಪುಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳದೆ ಅದನ್ನು ಸಮರ್ಥಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು.

ಸವಾಲುಗಳು :

- ❖ ಅಧಿಕಾರಿ ವರ್ಗವು ಈ ರೀತಿಯ ಉತ್ತಮ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬರಲು ಹಿಂದೇಟು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಅದೇ ಯಾವುದೊಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ದೀಪಹಚ್ಚಿ ಯಾವುದೊಂದು ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತಾಡಿ ಎಂದರೆ ಅವರು ಖಂಡಿತ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಹೆಸರೇ ಹೇಳುವಂತೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕಾ ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜನರ ಸಮಸ್ಯೆ / ಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಕೇಳಿ ಅದರ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಲು ಬರುವುದು. ಮೊದಲಿನಿಂದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತೀವಿ ಎಂದು ಹೇಳೋಣ ಕೊನೆ ಗಳಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೋ ಮುಖ್ಯ ವಿಷಯದ ಹೆಸರು ಹೇಳಿ ಅಥವಾ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಗಂಭೀರ ನೆಪವೊಡ್ಡಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗದೆ ಇರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.
- ❖ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವ ಈ ಆಲ್ಪಾ ಆಟಾ ಘೋಷಣೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಸಂವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಇತ್ಯಾದಿ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹೇಳುವಾಗ ಅವರ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಎಂದರೆ, ಅವರು ತರಾತುರಿಯಲ್ಲಿ ಬಂದು ನಾನು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮುಖ್ಯವಾದ ಭಾಗವೆಂದು ತಿಳಿಯದೆ ಬೇರೆಯವರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬಂದು ಕುಂಟ ನೆಪ ಹೇಳಿ ಹೋಗುತ್ತಾ ಇದೆಲ್ಲಾ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ರೀತಿಯು ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತೆ.
- ❖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಆಗಮಿಸಿದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ನಿರಾಕರಣೆಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಇದೊಂದು ನ್ಯಾಯ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ಒಂದು ದಾರಿ. ಆದರೆ ಈ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ನ್ಯಾಯ ಸಿಗುತ್ತೆ ಎಂದು ಖಡಾಖಂಡಿತವಾಗಿ ಹೇಳಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ರೀತಿಯ ತೊಂದರೆ ಮುಂದೆಂದೂ ಯಾರಿಗೂ ಆಗಬಾರದು ಎಂದು ಅವರ ಮನಸ್ಸನ್ನು ತಯಾರಿ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ. ಏಕೆಂದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕಿನ ಸೇವಾ ನಿರಾಕರಣೆಯಾದವರು ಈಗಾಗಲೇ ನೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಹೋಗಿ ಮನೆ ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದಾಗ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ ಅದೇ ಅಳಲನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಸ್ವೀಕಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರ ಮುಂದೆ ಅದೇ ಅಳಲನ್ನು ತೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೆಯೇ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ವಿಚಾರಣೆ ಅಥವಾ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿಕೊಂಡು ಹೋಗುವ ಅವರಿಗೆ ಆದ ನಿಜವಾದ ನೋವಿಗಿಂತ ಈ ನೋವು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತೆ. ಅಂದರೆ ಸಿನಿಮಾವನ್ನು /ಹಾಡನ್ನು ರೆಕಾರ್ಡ್ ಮಾಡಿ ಪದೇ ಪದೇ

ಆಗುತ್ತೆ. ಏಕೆ ನಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನಾವು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದು ಸತ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿದು, ಅದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಕೊಟ್ಟು ಅದನ್ನು ಪದೇ ಪದೇ ಹೇಳುವಂತಹ ಪ್ರಸಂಗವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಅವರು ಮನುಷ್ಯರು ಅವರಿಗೂ ಭಾವನೆ/ಕಷ್ಟವಿದೆ. ಮನುಷ್ಯ ಕಷ್ಟವನ್ನು ಆತ ತುಂಬಾ ದುಃಖದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಹೇಳಬೇಕೆನಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಬರುವುದು. ಇದನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ದಾರಿಗಳನ್ನು ಹುಡುಕಿ ಅವರ ನೋವಿಗೆ ಬೆಲೆ ಇಲ್ಲದ ಹಾಗೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಮೊದಲು ಅಹವಾಲು ಮಂಡನೇ ಮತ್ತು ಸ್ವೀಕಾರವೇ ಅಂತಿಮ ಎನ್ನುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು.

❖ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ನಿರಾಕರಣೆಗಳ ದಾಖಲೆ ಮಾಡುವುದು, ಅರ್ಥವತ್ತಾಗಿ ಇರುವ ಸತ್ಯವನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ದಾಖಲೆ ಮಾಡುವುದು ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು ಜನರನ್ನು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಸಿದ್ಧತೆ ಮಾಡಿ ಆ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ ಸಾಧ್ಯ ಕೆಲಸ. ಏಕೆಂದರೆ ಯಾವುದೇ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಆಹಾರಕ್ಕೆ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಜನರನ್ನು ಸಿದ್ಧತೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕಡಿಮೆ ಆದ್ಯತೆಯ ವಿಷಯ ಮತ್ತು ಅನಾರೋಗ್ಯ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಒಮ್ಮೆಗೆ ಬಾರದ ಕಾರಣ ಒಗ್ಗಟ್ಟು/ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟದ ಕೆಲಸ. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಆಗಿದ್ದು ಮುಂದೆ ಇದೇ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಬರುತ್ತೆ ಎಂದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅನ್ವಯ ಮಾಡಿ ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟ ಇದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರನ್ನು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ತಯಾರಿ ಮಾಡುವಾಗ ಡೀಮೋಟಿವೇಷನ್ ಮಾಡುವ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುತ್ತೆ.

IV. ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕ ತರಬೇತಿಯ ಅವಕಾಶಗಳು

1. ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕುರಿತು ನಿಷ್ಪೆಡ್‌ನಿಂದ ಸಿಕ್ಕ ತರಬೇತಿ. ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ ವಿರುದ್ಧ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಘಟನೆಗಳಿಗೆ 3 ದಿನಗಳು ನಡೆದ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಜೊತೆ ಸೇರಿಕೊಂಡು ಒಗ್ಗಟ್ಟಿನಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಒಂದು ಉತ್ತಮ ಅವಕಾಶ ಏಕೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ತಮಿಳುನಾಡು, ಕೇರಳ, ಕರ್ನಾಟಕ ಮತ್ತು ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಯೇತರರು ಯಾವ ರೀತಿ ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹವನ್ನು ನಿಷೇಧ ಮಾಡುವಾಗ ಆದಂತಹ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ಹಾಗೆಯೇ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ

ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಾಗಿ ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ ನಿಷೇಧ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಸಹಕಾರದ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಸೇರಿದ ಎಲ್ಲಾ ಕಲಿಕಾರ್ಥಿಗಳು ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಾಯಿತು. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿತಿಂಗಳು ನಡೆಯುವ ವಿವಾಹ ವರದಿಯು ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ತಲುಪುವ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಲು, ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸಂಘಟನೆ, ಸಮುದಾಯ ಇಲಾಖೆಯರು ಎಲ್ಲಾರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಸಮಿತಿ ರಚನೆ ಮಾಡುವುದು, ಸಾಮೂಹಿಕ ವಿವಾಹ ನಡೆಯುವಾಗ 15 ದಿನಗಳ ಮುಂಚೆ ಆ ಜೋಡಿಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಪುನಃ ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುವುದು, ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವಾಹವನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿದ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿ ಶಿಕ್ಷೆ ಕೊಡುವುದು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವೈದ್ಯರ ನೇಮಕ ಮಾಡುವಂತೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಯಿತು.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಈ ತರಬೇತಿಯಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ, ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಸಂಘಟನೆ ಎಲ್ಲಾರು ಸೇರಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಒಂದು ಉತ್ತಮ ವೇದಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಹಕಾರ ಸಂಬಂಧ ಏರ್ಪಡಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂಬ ವಿಶ್ವಾಸ ಮೂಡಿತು.

2. ಹೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೀಮ್ ನಿಂದ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾನೂನು ಎಕೆ ಬಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಅದು ಬರಲು ಇರುವ ಹಿಂದಿನ ಹೋರಾಟವೇನು, ಆ ಹೋರಾಟ ಉದ್ದೇಶವೇನು ಮತ್ತು ಆ ಹೋರಾಟ ಎಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ರಾಜಸ್ಥಾನದ ಮಜ್ದೂರ್ ಕಿಸಾನ್ ಶಕ್ತಿ ಸಂಘಟನೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಕೂಲಿಗಾಗಿ ಕಾಳು ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬಂದ ಹಣವೆಲ್ಲಗೆ ಹೋಯಿತು ಮತ್ತು ಆ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದವರ ಹಾಜರಿ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಾಲೂಕು ಪಂಚಾಯತಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದಾಗ ಆ ಮಾಹಿತಿ ಸಿಗದ ಕಾರಣ ಆ ಸಂಘಟನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಶ್ನೆ ಮಾಡಿ ಹೋರಾಟ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದರು. ಕೂಲಿಗಾಗಿ ಕಾಳು ಯೋಜನೆಯಡಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣ ಖರ್ಚು ಆಗುತ್ತಿದ್ದು ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಕೂಲಿಯೂ ಇಲ್ಲ, ಕಾಳು ಕೂಡ ಸಿಗಲಿಲ್ಲ.

ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ತರಿಗೆಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು 2 ವಿಧದ ತೆರಿಗೆಯನ್ನು ಪಾವತಿಸುತ್ತೇವೆ.

- ಮನೆ ಕಂದಾಯ, ಹೊಲ ಕಂದಾಯ, ನೀರು, ವಿದ್ಯುತ್ ತರಿಗೆ ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇವುಗಳು ಪತ್ನಕ್ಕಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಅಂದರೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಭೀಕ್ಷಕರು ಸಹ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ತೆರಿಗೆಯನ್ನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು.

ಆದರೆ ಅದರ ಲೆಕ್ಕ ಮಾತ್ರ ಕೇಳುವ ಗೋಜಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಾವು ಕೇಳುತ್ತಿರುವುದು ನಮ್ಮ ಹಣದ ಲೆಕ್ಕ ಬೇರೆಯವರ ಲೆಕ್ಕವಲ್ಲ. ನಾವು ಸಂತೆಗೆ ಹೋದರೆ ಎನಾದರೂ ಖರೀದಿ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರನ್ನು ಉಳಿದ ಚಿಲ್ಲರೆ ಕೇಳತೇವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅಂಗಡಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಸಾಮಾನು ತರಿಸಿದ್ದಾಗ ಉಳಿದ ಚಿಲ್ಲರೆಯನ್ನು ಕೇಳುವುದಿಲ್ಲವೇ, ಆಟೋದಲ್ಲಿ ಹೋದಾಗ ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ಚಿಲ್ಲರೆ ಕೇಳುವುದಲ್ಲವೇ ಎಂದು ಕೆಲ ಮುಖ್ಯ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಣ ನಮ್ಮ ಹಣ ಅದರ ಲೆಕ್ಕ ಕೇಳುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಕೂಡ ನಮ್ಮದು ಎಂದು ಅಭ್ಯಸಿಕೊಂಡೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಆವಕ ಮತ್ತು ಜವಕ : ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಡೆ ಹಣ ಸೇರುತ್ತೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆ ಜನರ ಸಲುವಾಗಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತೆ.

ನಮ್ಮ ಪೈಸೆ ನಮ್ಮ ಇಸಾಬ್/ ಲೆಕ್ಕ ಎಂ.ಕೆ. ಎಸ್ ನವರು ತಾಲೂಕಿನ ಒಂದು ವೃತ್ತದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಕೂಲಿಗಾಗಿ ಕಾಳು ಯೋಜನೆಯ ಮಸ್ಪರ್ ರೋಲ್ ಕೊಡುವ ಬೆಡಕಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಹೋರಾಟ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದರೂ 3 ದಿನಗಳು ಕಳೆದರೂ ಯಾರು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು / ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಬರಲಿಲ್ಲ ಎಲ್ಲರೂ ನಗುತ್ತಿದ್ದರು. 4ನೇ ದಿನಕ್ಕೆ ಆ ರಾಜ್ಯದ (ಬೈರಾವತ್ ಸಿಂಗ್ ಶೇಖಾವತ್) ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಅದೇ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಹೋಗಬೇಕಿತ್ತು. ಆ ದಾರಿಗಾಗಿ ಪೋಲೀಸ್ ಶ್ರಮ ಪಟ್ಟು ವೃಥಾವಾಯಿತು ಆಗ ಸಿ.ಎಂ ರವರು ನಾನು ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಲು ಆದೇಶ ಹೋರಡಿಸುವೆ ಎಂದು ಭರವಸೆ ಕೊಟ್ಟ ಮೇಲೆ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಯಿತು. ಆದರೆ 3 ತಿಂಗಳು ಆದರೂ ಆರ್ಡರ್ ಕೊಡದಿದ್ದಾಗ ಪುನಃ ರಾಜಧಾನಿಯಾದ ಜೈಪುರದಲ್ಲಿ ಹೋರಾಟ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದರು ಕೊನೆಗೆ ದಾರಿಯಿಲ್ಲದೆ ಆರ್ಡರ್ ಮಾಡಿದರು ಆದ್ಯಾಗೂ ತಾಲೂಕು ಪಂಚಾಯಿತಿ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಲು ಸಿದ್ಧರಿಲ್ಲದೆ ಸುಳ್ಳೂ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿತು ಕೊನೆಗೆ ವಿಧಿಯಿಲ್ಲದೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿತು. ಅದರಿಂದ ಜನರಿಗೆ ಯಾವ ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಮುಂದೆ ಹೀಗೆಯೇ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಎಷ್ಟು ಹೋರಾಟ ಮಾಡುವುದೆಂದು ಶಾಶ್ವತ ಕಾಯಿದೆಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾನೂನು ತರುವಲ್ಲಿ ಸತತ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಸದ್ಯ ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಕಾನೂನು ಜಾರಿಯಾಗಲು ಕಾರಣೀಭೂತರಾದರು.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯ ಜಾರಿ ಬರಲು ನಮ್ಮ ಸಂವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಅರ್ಟಿಕಲ್ 19(1) ರಲ್ಲಿ ವಾಕ್ ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಮತ್ತು ಭಾವನೆಯನ್ನು ವ್ಯಕ್ತ ಪಡಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನೀಡಿದೆ ಅದನ್ನು ಆಧಾರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಚಿಂತಕರು ಆಳವಾಗಿ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕಿನ ಪ್ರಮುಖ ಉದ್ದೇಶ

- ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಿಕತೆ ತರುವುದು.
- ಸರ್ಕಾರವು ಉತ್ತರದಾಯಿಯಾಗಿರುವುದು.
- ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಭಾಗವಹಿಸುವುಕೆ ಮಾಡುವುದು.

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕಿನಲ್ಲಿ 31 ಸೆಕ್ಷನ್‌ಗಳಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ 1 ನ್ನು ತೆಗೆದು ಈಗ 30 ಸೆಕ್ಷನ್‌ಗಳಿವೆ. ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಮಗೆ 15 ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತೆ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ 2 ಮತ್ತು 3 ತುಂಬ ಪ್ರಮುಖವಾದದ್ದು.

ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ-SOU-MOTU Declaration : ಅದರಲ್ಲಿ 17 ಅಂಶಗಳಿವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಲ್ಲಿ ಬೋರ್ಡ್ ಹಾಕುವುದರಿಂದ ಹಿಡಿದು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಂಶವನ್ನು ಹೇಳಿದೆ.

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾನೂನು ಆಕ್ಟೋಬರ್ 12, 2005 ರಂದು ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿದೆ. ಈ ಕಾನೂನು ಬರುವ 100 ದಿನಗಳ ಮುಂಚೆ ಕಾಯಿದೆ 4(1)(ಬ) ಮತ್ತು 4(1) (ಏ)ದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ- ಗಣೇಕಿಕರಣ ಮಾಡಿರಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿತು ಆದರೆ ಇದುವರೆಗೂ ಆಗದೆ ಇರುವ ಸಂಗತಿಗಳಿವೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು ಅದಕ್ಕೆ ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿವೆಂದು ಸಹ ಹೇಳಿದರು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಯೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯೆಂದು ತಿಳಿಸಿತು.

3. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳ ಕುರಿತು ಅಧ್ಯಯನ

ಈ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನದ ಹುಟ್ಟು ಮತ್ತು ನಡೆದು ಬಂದ ದಾರಿ ಹೇಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನವನ್ನು ಗಟ್ಟಿಗೊಳಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡಂತಹ ಜನತಾ ನ್ಯಾಯಾಲಯ, ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಗಳ ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳ ವರದಿ, ಪತ್ರ ಚಳುವಳಿ, ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಇವುಗಳ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಹೇಗಿವೆ? ಇಂತಹ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಕಂಡುಕೊಂಡಿರುವಂತಹ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾಗತೀಕರಣ, ಆಧುನೀಕರಣ ಮತ್ತು ಖಾಸಗೀಕರಣದ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತಿವೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರಸ್ತುತ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳು, ಅತ್ಯಾಚಾರ್ಯಕ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಇವುಗಳ ಮೇಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನು? ಮತ್ತು ಜನತಾ ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳ ಮೂಲಕ ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಂತಹ ತಂತ್ರಗಳು, ಅನುಭವಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಲಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೂಡಿಸಿದ ಸಂಚಲನಗಳು ಮತ್ತು ಔಪಚಾರಿಕವಾಗಿ ಕಲಿಯುವಂತಹ ಅಂಶಗಳೇನು? ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ, ಸಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ ಗಳು ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಬದಲಾದ ಮನೋಭಾವನೆಗಳು, ಐ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್ ಮತ್ತು ಪೇಟೆಂಟ್ ಕಾಯ್ದೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಭಾರತದಲ್ಲಿರು ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಇಂದು ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿದೆಂದು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು.

ಎಲ್ಲಾವುದಕ್ಕಿಂತ ಲಿಂಗ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು ಬಹು ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು. ನಾವು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಔಷಧಿ(ಟಾನಿಕ್) ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀವಿ?. ಕೆಮ್ಮು, ನೆಗಡಿ, ತಲೆ ನೋವು, ಸುಸ್ತು, ರಕ್ತಹೀನತೆ, ವಾಂತಿ ಭೇಧಿ, ಅರ್ಜಿಣ್ ಹೀಗೆ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಟಾನಿಕ್ ಬಯಸುತ್ತಿರುವುದು. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಭಾರತದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿಯೇ ಟಾನಿಕ್ ಎನ್ನುವುದು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹಾಗೂ ಟಾನಿಕ್‌ನ್ನು ಬಳಸುವುದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮವು ಸಹಾ ಇಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 80 ಸಾವಿರ ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಗಳಿವೆ. ಅದು ಈಗ ಸುಮಾರು 1 ಲಕ್ಷದವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಣೆಯಾಗಿದೆ. ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಕೇವಲ 175 ಔಷಧಿಗಳು ಇದು ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಕಾರ 375 ಔಷಧಿಗಳು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿ ಇದ್ದವು. ಪ್ಯಾರಸೆಟಾಮೋಲ್ ಮಾತ್ರೆಯ ಒಂದು ಉದಾ: ಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಈ ಮಾತ್ರೆಯು 500 ಮಿಲಿಗ್ರಾಂ ನಷ್ಟು ಇದು ಇದನ್ನು ಒಂದು ದಿನಕ್ಕೆ ಸುಮಾರು 3-4 ಸಾರಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಬಹಳವಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಕಿಡ್ನಿ ಸಮಸ್ಯೆ, ವಾಂತಿಯಂತಹ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಆಗಬಹುದು. ಅನಾವಶ್ಯಕ ಔಷಧಿಗಳ ಬಳಕೆಯಿಂದಾಗುವ ಅನಾಹುತಗಳ ಮನವರಿಕೆಯಾಯಿತು

ನಮ್ಮ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಜೀವಿನಿಂದ ನಾವೇ ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ಔಷಧಿಕೊಂಡು ಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದರೆ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಯ ಖರ್ಚನ್ನು ಸರ್ಕಾರವೇ ವಿಮೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಮೂಲಕ ಭರಿಸುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಜನ ಸಾಯುವಾಗ ಔಷಧಿ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ.

1979 ನಲ್ಲಿ 347 ಔಷಧಿಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇತ್ತು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ 80% ಮೇಡಿಕಲ್ ಶಾಪ್ ನಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ಖರೀದಿ ಆಗುತ್ತದೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ನವರಿಗಿರುವಂತೆ ಲಾಭ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವವರು ಬೆಲೆಯನ್ನು ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಬೇರೆ ಯಾರೋ ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಪೇಟೆಂಟ್ ಕುರಿತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

1970 ಭಾರತೀಯ ಪೇಟೆಂಟ್ ಕಾಯ್ದೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಯ್ದೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು 7 ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯಿತ್ತು. 2005 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರೊಸೆಸ್ ಪೇಟೆಂಟ್ ಕಾಯ್ದೆ ಬಂತು. ಪೇಟೆಂಟ್ ಲಾಯರ್ ಪೇಟೆಂಟ್ ಕಛೇರಿಗಳಿವೆ.

4. ಹೆಚ್.ಹೆಚ್.ಆರ್. ಪ್ರೇರಕರ ತರಬೇತಿ (ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 16 ರಿಂದ 17, 2010)

ಭಾರತೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ತಾಯಿ ಮರಣದ ಅಡಿಟ್, ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ನಿರಾಕರಣೆಯಾದಾಗ ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಡುವ ಕುರಿತಾದ ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದಲ್ಲಿ ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸರಿ ಮಾಡುವುದು ಹೊರತು ಇರುವುದನ್ನು ಖಾಸಗೀಕರಣವಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಇನ್ನು ಕೆಟ್ಟು ಹೋಗಲಿ ಎನ್ನುವುದಲ್ಲವೆಂದು ಉಪನ್ಯಾಸಕರು ತಿಳಿಸಿದರು ಅಂದರೆ ಅದರ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ ತಿಳಿದಿರಬೇಕು ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಸಮಸ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲುತ್ತೆ ಆದರೆ ಕೆಲಸದಿಂದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದರೆ ಖಂಡಿತ ಸಾಧಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಹೇಳಿದರು.

ನಾವು ಯಾವಾಗಲೂ ಹಲವಾರು ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಆದರೆ ಅದನ್ನು ಏಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎನ್ನುವ ವಿಷಯವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಎನೆಲ್ಲಾ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದೀವಿ ಎಂದು ಮನನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ವ್ಯವಹಾರಿಕ ಮರು ಪತ್ರ: ವ್ಯವಹಾರಿಕ ಮರು ಪತ್ರವು ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ 3000 ಪತ್ರಗಳು, ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಗೆ 100 ರಂತೆ ಹೋಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಇದರ ಕುರಿತು ಪ್ರಶ್ನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮತ್ತು ವ್ಯವಹಾರಿ ಮರು ಪತ್ರವನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ಬಳಕೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಯಾವುದೇಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂದಾಗ ಸಹಾಯ ವಾಣಿ 1056 ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಹಿನ್ನೆಲೆ : ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಇದೊಂದು ಜನರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಗಬೇಕೆಂದು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿರುವುದು ಮೊದಲು ಇದು ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ದಿಗ್ವಿಜಯ್ ಸಿಂಗ್ ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದು ನಂತರ ಯು.ಪಿ..ಎ ಸರ್ಕಾರ ದೇಶದ್ಯಂತ ವಿಸ್ತರಿಸಿತು.ಅಲ್ಲದೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ತಂದದ್ದಲ್ಲ ಅದರ ಹಿಂದೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹೋರಾಟದ ಫಲ ಇದರಲ್ಲಿ ಜನ ಸ್ವಸ್ಥ ಅಭಿಯಾನದ ಪಾತ್ರವು ಸಹ ಇದೆ. ಈ ಒಂದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಕರಡು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ತಯಾರಿ ಮಾಡಿರುವುದು ಜನ ಸ್ವಸ್ಥ ಅಭಿಯಾನದ ಹಿರಿಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ತಂದಿರುವಂತಹದ್ದು ಎಂದು.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣದ ಪಾತ್ರ : ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣ ಎಂಬುದು ಎಷ್ಟು ಆಳವಾಗಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಬಲವಾಗಿರುವುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿದರು. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ವಿಶೇಷ ಆರ್ಥಿಕ ವಲಯ ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿದ ಆಸಕ್ತಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಏಕೆ ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಅನುಷ್ಠಾನ 5 ಮಾರ್ಗಗಳು ನಮ್ಮ ಕೈ ಇದ್ದ ಹಾಗೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣವು ಹೆಚ್ಚೆರಳು ಇದ್ದ ಹಾಗೆ.

ಸಮುದಾಯವನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸರಿಪಡಿಸಲು ಸಿದ್ಧ ಮಾಡುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಮುದಾಯೀಕರಣ ಎನ್ನುವರು. ಅಂದರೆ VHSC, ARS & GP ಯ ಸಮಿತಿಗಳ ಮೂಲಕ ಯಾವುದೆಯೊಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನವಾದರೂ ಅದರ ತಿರ್ಮಾನ ಎಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಹೇಗೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ತರಹ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತೆ ಎನ್ನುವ ಅಂಶ ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತದೆ.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯೀಕರಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸುವ ಸಮಿತಿ ಇದಾಗಿದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ VHSC ಯ ಸಮಿತಿ ರಚನೆ. ಅದರ ಕಾರ್ಯವ್ಯಾಪ್ತಿ, ಪ್ರಮುಖ ಜವಬ್ದಾರಿಗಳ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ನಮ್ಮ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಅದರ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ಸಂಗ್ರಹ ಮತ್ತು ಸಮಿತಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವಂತೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ, ಬೆಂಬಲ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಸಮಿತಿಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು.

ಗ್ರಾಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸಮಿತಿ (VHSC) ಯ ರಚನೆ : ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕಂದಾಯ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ VHSC ನ್ನು ರಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಸಭೆಯಿಂದ ಆಯ್ಕೆಯಾದ 15 ಜನ ಸದಸ್ಯರು ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಭಾರತೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳು : ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಉಪಕೇಂದ್ರ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ(30-50 ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ ಮತ್ತು 50-100 ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ) ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು (100-200, 201-300 ಮತ್ತು 300-500 ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ) ಭಾರತೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದೆಂದು ಗಮನಿಸಿ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆ ಪ್ರಕಾರ ಎಷ್ಟು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಇವೆ ಎಂದು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಮುಂದಿನ ಹಂತಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ತಾಯಿ ಮರಣದ ಆಡಿಟ್: ಶ್ರೀಮತಿ ಆಶಾ ಕಿಲಾರು ರವರು ತಾಯಿ ಮರಣದ ಆಡಿಟ್ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು ತರಬೇತಿ ನೀಡಿದರು.ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ತಾಯಿಂದಿರು ಇದ್ದಾರೆ. ಮಹಿಳೆಯರು ಕಡಿಮೆಯಿರುವ ಸಮಾಜ ಆರೋಗ್ಯಪೂರ್ಣ ಸಮಾಜ ಅಲ್ಲಾ ಎಂದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಿಳಿದಿರುವ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ. ನಂತರ ಅವರು ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಶಿಶು ಮರಣವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದೆಂದು, ಅವಳನ್ನು ಆರೈಕೆಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆ ಎಂದು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಿಂಸೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾಳೆ. ಸುಮಾರು 99% ರಷ್ಟು ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು, ಅವುಗಳಿಗೆ ವಿಶೇಷ ಕಾಳಜಿ ಬೇಕಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಸದ್ಯ ಇರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಮೂಲಕ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ 2 ಕಾರಣಗಳಾದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತು ಸೋಂಕಿನಿಂದ ತಾಯಿ ಮರಣ ಆಗುತ್ತಿರುವುದು.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ 3 ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ತಡೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ತಾಯಿ ಮರಣವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದರು.

- ❖ ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀ ಯು ತಾನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ನೋವನ್ನು ಅಥವಾ ದೇಹದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ತಡವಾಗಿ ತಿಳಿಸುವುದು. ಉದಾ ಆಕೆ ಚಿಕ್ಕ ಜ್ವರ

ಬಂದರೆ ಅದನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮಾಡಿ ಇರಲಿ ಇದೇನು ಮಾಡುತ್ತೆ ಎಂದು ತಡವಾಗಿ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು.

❖ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಗೆ ತ್ರಾಸವಾಗುತ್ತಿರುವದನ್ನು ತಿಳಿದು ಹಣದ, ವಾಹನದ, ರಾತ್ರಿಯ ಸಮಯ ಮತ್ತಿತರ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಕುಟುಂಬದವರು ತಡವಾಗಿ ಮಾಡುವುದು.

❖ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋದಾಗ ವೈದ್ಯರು ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು, ಔಷಧಿಯಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು, ಅವರಿಗೆ ಸೇವೆ ನೀಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ತಡವಾಗುವುದು.

ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಸುಮಾರು 90% ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮೊದಲು ಯಾವುದೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಿರುವುದಿಲ್ಲ, ಕೇವಲ 10% ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಮೊದಲೇ ಸಮಸ್ಯೆಯಿದೆ ತಿಳಿದಿರುವುದು. ಹಾಗೂ ಅದರಲ್ಲಿ 80% ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಮೂನ್ಸೂಚನೆಯಿಲ್ಲದೆ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣುವುದು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು.

ತಾಯಿ ಮರಣದ ಅವಧಿಯು ಭಾರತದಲ್ಲಿ 48 ದಿನಗಳು ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 3 ತಿಂಗಳುಗಳು, 1 ವರ್ಷ ಹೀಗೆ ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವುದು. ಆದರೆ ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು 1 ವರ್ಷದವರೆಗೂ ಆಗುತ್ತಿರುವದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬರಿ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ ಹೊರತು ಪ್ರೀತಿ, ಮರ್ಯಾದೆ, ಮಮತೆ ಸಂತ್ವಾನ ಸಿಗುವುದು ಕನಸಿನ ಮಾತಾಗಿದೆ ಏಕೆಂದರೆ ಅವರು ಸಮೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 650 ಮಹಿಳೆಯರೊಂದಿಗೆ ಮಾತಾನಾಡಿದಾಗ ಕ್ರೂರವಾಗಿ ವರ್ತಿಸುತ್ತಿರುವ ಕುರಿತು ಹೇಳಿರುವುದು. ಇದರಿಂದ ತಾಯಿ ಮನಸ್ಸು ಇನ್ನು ಘಾಸಿ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದ ಹಿರಿಯರು, ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿ, ವೈದ್ಯರು ಯಾರು ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ದಾದಿಯರು, ವೈದ್ಯರು ಇವರನ್ನು ತುಂಬ ಕೀಳಾಗಿ ಕಾಣುವುದು ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಧೈರ್ಯ ತುಂಬುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡದೆ, ಸಂತ್ವಾನ ನೀಡದೆ, ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಸಲಹೆ ನೀಡದೆ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು. ಇದು ಅವರ ಮಾನವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘನೆ ಮಾಡುವುದೇ ಆಗಿದೆ. ಇಂದು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ನೊಂದು ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಯಂತಹ ಪ್ರಕರಣಗಳು ನಡೆಯಲು ಇದು ಸಹ ಒಂದು ಕಾರಣವಾಗುವುದು.

ನಂತರ ಯುನಿಸೇಫ್ ತಾಯಿ ಮರಣ ಆದಾಗ ಯಾವ ರೀತಿ ಆಡಿಟ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ತೋರಿಸಿದರು. ಯಾವುದೇ ತಾಯಿ ಮರಣ ಆದಾಗ ಆಡಿಟ್ ಮಾಡುವಾಗ ಆ ಕುಟುಂಬದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದ ನಂತರವೇ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಸಿರುವುದು.

ಸಂಬಂಧ ಹೇಗೆ ಇರುವುದು, ಈ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಗಳು ಹೇಗೆ ನಡೆಯುವುದು ಅಂದರೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಂಘಟನೆ ಅಥವಾ ಸಂಘಟನೆಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮನವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಹಾಗೆಯೇ ನಾವು ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕಿನ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾಗಿ ಹೇಗೆ ನಮ್ಮ ಪರಿಚಯವಿದ್ದರೆ ಚೆನ್ನಾಗಿರುತ್ತೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ಕೆಲಸ ಮತ್ತು ಸಕ್ರಿಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತ, ಸ್ವಯಂಸೇವಕರಾಗಿ ಮತ್ತು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವುದು ಎಂದು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು.

5. ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಘಟನೆ :

ಶ್ರೀಯುತ ಅಭಯ್ ಮತ್ತಿತರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾಗಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದ ನೋಂದಾಯಿತ ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಘಟನೆಯ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿತು.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಘಟನೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಏನು ಈ ಸಂಘಟನೆಯಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರಾಗಬೇಕಾದರೆ ಇರಬೇಕಾದ ಅರ್ಹತೆಗಳ ಕುರಿತು ಸದಸ್ಯತ್ವ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ಪದ್ಧತಿಯ ಕುರಿತು ಈ ಸಂಘಟನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಸದಸ್ಯರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳೇನು? ಈ ಸಂಘಟನೆಯ ರಚನೆಯ ಯಾವ ರೀತಿಯಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಂಘಟನೆಯ ಪ್ರಮುಖ ನಂಬಿಕೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಇಂದಿನ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸ್ಥಿತಿ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಕೂಲಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ದಿನೇ ದಿನೇ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಪಡೆಯಬೇಕಾದರೆ ತಳಮಟ್ಟದ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಉಪಯೋಗ ಆಗಬೇಕಾದರೆ ಇಂತಹ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಂದು ಯಾವುದೆಯೆಂದು ಕಾರ್ಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಮಾಡದೆ ಅದನ್ನು ಸಂಘಟನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಮಾಡಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಯಶಸ್ವಿ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ. ಪರಿಣಾಮ ಕಾಣಲು ಸಾಧ್ಯ. ಹಾಗೂ ಇಂದು ಎಲ್ಲಾರು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೊಳಗಿನ ತತ್ವಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುವ ಕೆಲಸ ಬಿಟ್ಟು ಇರುವ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಳಕೆ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಮುಂದಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಗಟ್ಟಿಯಾಗಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಕಾಣಲು/ತರಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

V ಕಲಿಕಾ ಪ್ರವಾಸದಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

1. ಪೋತ್ಸಾಳ್ ಕೃಷಿಕೂಲಿ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು - ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ.

ದಲಿತ ಕೃಷಿ ಕೂಲಿಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಘಟನೆಯಾದ ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆಯು ಸಿಂಧನೂರು ಮತ್ತು ಮಾನ್ವಿ ತಾಲೂಕಿನ ಹೆಸರೆ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ ದಲಿತ ಕೃಷಿಕಾರ್ಮಿಕ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸುವ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ಒಂದು ದಶಮಾನದಲ್ಲಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿದೆ. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮತ್ತು ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ ಎರಡು ನದಿಗಳಾದ ಕೃಷ್ಣಾ, ತುಂಗಭದ್ರಾ ಇದ್ದು ಭತ್ತವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಬೆಳೆಯುತ್ತಾರೆ. ಹಟ್ಟಿಯ ಚಿನ್ನದ ಗಣಿ, ಶಕ್ತಿನಗರದ ಥರ್ಮಲ್ ವಿದ್ಯುತ್‌ಶಕ್ತಿ ಕೇಂದ್ರ ಇದ್ದರೂ ಇಲ್ಲಿನ ಜನರಿಗೆ ಊಟಕ್ಕೆ ಅಕ್ಕಿಯಿಲ್ಲ, ಇಲ್ಲಿನ ಸಾಕ್ಷರತೆ, ಆದಾಯ, ಆರೋಗ್ಯ ತುಂಬ ಕೆಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆಯು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ದಲಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ, ಧ್ವನಿಯಿಲ್ಲದವರ ಧ್ವನಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ 99% ಮಾದಿಗ, ಚಲುವಾದಿ, ಉಳಿದ 1% ದಾಸರು, ವಡ್ಡರು, ಕುರುಬರು, ಮುಸ್ಲಿಂ, ಬೇಡರು ಸಂಘಟನೆ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರುವುದು.

ಈ ಸಂಘಟನೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಘಗಳ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಆದಾಯ ಉತ್ಪನ್ನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಅವರಲ್ಲಿರುವ ಉತ್ಸಾಹ, ಹುಮ್ಮಸ್ಸು, ಕ್ರಿಯಾಶೀಲತೆ, ಅವರು ಅನುಭವಗಳು, ನಾಯಕತ್ವದ ಗುಣಗಳನ್ನು ನನಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶಕ್ತಿ ಬಂದಂತಾಗಿದೆ.

ಹುಣಸೆ ಮರ ಮುಪ್ಪಾದರೆ ಹುಳಿ ಮುಪ್ಪೆ ಎನ್ನುವ ಗಾದೆ ಮಾತಿನಂತೆ ವಯಸ್ಸಾದರೂ ಅವರಲ್ಲಿರು ಅಕ್ಷರ ಕಲಿಯುವ ಹುಮ್ಮಸ್ಸು, ಹೊಸತನ್ನು ಕಾಣುವ, ನಮ್ಮ ಸಮುದಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಅವರು ತಮ್ಮ ಮನೆ ಮಠ, ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಸತತ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಗ್ರಾಮಗಳಿಗೆ ತಿರುಗುವ ಸಂಚಾಲಕಿಯರ ಕೆಲಸ ಶ್ಲಾಘನೀಯವಾದದ್ದು.

➤ ಇವರು ಕೂಲಿಯಿಲ್ಲದೆ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಇರುವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಭೂಮಾಲಿಕರು ನೆಲ್ಲುಕೊಯ್ಯುವ ಯಂತ್ರ ತಂದಾಗ ಬಾರಿ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೋರಾಟವನ್ನು ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಿದ್ದು, ಆ ಒಂದು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ಮಳೆಯಿಲ್ಲದೆ ಬರಗಾಲ ಬಂದು ಎಲ್ಲಾ ಜನ ವಲಸೆ ಹೋಗುವ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಿತ್ತು.

- ಗೊಡೆಗುಡ್ಡೆಯಲ್ಲಿ ಕೂದಲು, ಪಿನ್ನು ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವ ಮಹಿಳೆಯ ಅತ್ಯಾಚಾರ ಮಾಡಿದಾಗ ನ್ಯಾಯಕ್ಕಾಗಿ, ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿದರು ಹಾಗೆಯೇ ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಯರೆಯಮ್ಮನ ಮೇಲೆ ರೇಪ್ ಆದಗಲೂ ಸಹ ಇವರು ಪ್ರತಿಭಟನೆ, ಸತ್ಯಶೋಧನಾ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗಿದ್ದರು. ಧುಮತಿಯ ಏಸ್.ಸಿ ಮಹಿಳೆಯ ಮೇಲೆ ಜಾತಿ ಜಗಳದಲ್ಲಿ ಸಹ ಅದನ್ನು ಪ್ರತಿಭಟಿಸಿದ್ದಾರೆ. ತಡಕಲ್ ಗ್ರಾಮದ ಉಪಕೇಂದ್ರ ಸಲುವಾಗಿ ದಲಿತರ ಮೇಲೆ ನಡೆದ ಜಗಳದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಅನ್ಯಾಯವಾದಾಗ ವಿರುದ್ಧ ಧ್ವನಿ ಎತ್ತುತ್ತಲೇ ಬಂದಿರುವುದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ನ್ಯಾಯ ಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ, ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಯೋಜನೆ, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳ ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಬದಲಾವಣೆ ತರುವಲ್ಲಿ ಶ್ರಮಿಸಿರುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.
- ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸಂಘಟನೆಯ ಸದಸ್ಯರ, ಸಮುದಾಯ, ಕುಟುಂಬದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಸಲುವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರ ನಾಯಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಆದಾಯ ಉತ್ಪನ್ನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾದ ಎರೆಹುಳ ಗೊಬ್ಬರ, ಟೆರಾಕೋಟ, ಬೇವಿನ ಗೊಬ್ಬರ, ಕಾಂಪೋಸ್ಟ್ ಗೊಬ್ಬರ, ಔಷಧಿ ತಯಾರಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ
- ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕ ಶಾಲೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದು, ಅಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲೆಯ ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣದ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಂಘಟನೆಯ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆ ಮತ್ತು ಆ ಮಕ್ಕಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮುಂದುವರೆದಿರುವುದು ಅಲ್ಲದೆ ಇಂದು ಕಾಲೇಜಿನ ತನಕ ಸಹ ಅವರ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

2. ಚಿನ್ನೈನ ರೋಸೆಕ್ ಮತ್ತು ಮೇಡಾವಕ್ಕಮ್ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಖಾಸಗಿ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಇದೇ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಏಕೆ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾಡಲು ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದೊಂದು ತೋರಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಮಾಡಿರುವುದು ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗುತ್ತೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಇದು ಚಿನ್ನೈ ನಗರದಿಂದ ಕೆಲವೇ ಕೆಲವು 15 ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಯಾಣಿಸಬಹುದಾದ ಹೆದ್ದಾರಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಇರುವುದು. ಎಲ್ಲಾರು ಬಂದು ಅದರ ಮೇಲುಸ್ತುವಾರಿಯನ್ನು ನೋಡಲು ಸಾಧ್ಯವೆಂಬುದು.

ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕೆಲವೊಂದು ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯಕ್ಕೆ ಜೋಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ದಂತಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಅಲ್ಲಿಯೇ ಇರುವ ವೀಲ್ಸ್ ಎಂಬ ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಜೊತೆ ಸೇರಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಇದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಕಸಿದುಕೊಂಡು ಅದು ತಟಸ್ಥವಾಗಿ ಅವರು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಮುಂದೊಂದು ದಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೌಶಲ್ಯ ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ಖಾಸಗೀಯವರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬನೆಯಾಗಿ ಖಾಸಗೀಕರಣಕ್ಕೆ ರಾಜಮಾರ್ಗವನ್ನು ಮಾಡುವಂತೆ ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತದೆ.

ಇದೊಂದು ತೋರಿಕೆಯ ಸಲುವಾಗಿ ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ ಖಂಡಿತ ಇಲ್ಲಿ ಬ್ರಷ್ಟಾಚಾರವಿಲ್ಲ. 24*7 ಹೆರಿಗೆ ಸೌಲಭ್ಯ, ಔಷಧಿಗಳ ಲಭ್ಯತೆ ಇದೆ. ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರ ವರ್ತನೆ ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಜನರಲ್ಲಿ ತೃಪ್ತಿಯಿದೆ. ಆದರೆ ಇದೇ ರೀತಿ ಇಷ್ಟೊಂದು ಹಣದ ಹರಿವು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಸೇವೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸಿಗುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವೇ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದ ಬಳಿ ಹಣದ ಕೊರತೆ ಇದೆಯೋ ಬೇರೆಲ್ಲೋ ಕಂಪನಿಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯೂ ಕೊಡುವ ಬದಲಿ ತಾನೇ ಏಕೆ ವಹಿಸಲಿಲ್ಲ. ಮೇಲ್ಕಟ್ಟಕ್ಕೆ ನೋಡಿದರೆ ನನಗೆ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಸಾಮರ್ಥ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ಖಾಸಗಿಗೆ ಆಹ್ವಾನ ನೀಡಿದಂತೆ ಕಾಣುತ್ತೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆಯೂ ನೋಡಿದರೆ ಈ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ತೋರಿಕೆಗಾಗಿ ಮಾಡಿರುವುದು ಇದಕ್ಕೆ ಖಾಸಗಿಯ ಹಣ ಹರಿಕೆ ತುಂಬಾ ಇದ್ದು, ಜನರ ಅದೇ ತಮಿಳಿನಾಡಿನಾದ್ಯಂತ ಇದೇ ಮಾದರಿ ಇದ್ದಿದ್ದರೆ ಅದು ವಿಶೇಷತೆಯಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿತು. ಆಗ ಎಲ್ಲಾ ತುಳಿತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸೇವೆ ಸಿಗುತ್ತಾ ಎಂದು ವಿಚಾರ ಮಾಡಬಹುದಿತ್ತು.

3. ವಿಮೋಚನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

1978ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಹಿಳೆಯರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವ ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ಪರವಾದ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿದೆ. ಶಕುನ, ತಬಸ್ಸುಮ್ ಮತ್ತು ಶೆಲ್ಲಿಯವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಎಲ್ಲ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿಯೂ ನಾವು ಇಂದು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತೇವೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿದೆ. ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳಪಟ್ಟಿರುವುದು ಕೇವಲ ಕಟ್ಟಡಗಳು, ರಸ್ತೆಗಳು ಇತರೆ. ಆದರೆ ಮಹಿಳೆಯರು ಬಹುಸಂಖ್ಯಾತರು ಬೀದಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯರು ಹಲವು ರೀತಿಯ ಹಿಂಸೆಗೊಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಹೀಗಾಗಿ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಗಮನಹರಿಸಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ 'ಮಹಿಳೆಯ ವಿರುದ್ಧ ನಡೆಯುವ

ದೌರ್ಜನ್ಯವು ಒಂದು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಪರವಾಗಿರಬೇಕಾದ ನೀತಿಗಳು ಮಹಿಳಾ ಪರವಾಗಿರದೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯರು ಹಿಂಸೆಗೊಳಗಾಗುವಂತೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಾವು ಪೋಲೀಸ್ ಠಾಣೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾಗಲೂ ಸಹ ಅಲ್ಲಿ ನಮಗಾಗಿ ಇರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಸಹ ಮುಖ್ಯವೆಂದು ಕಲಿಯಲಾಯಿತು.

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಹಿಳೆಯರ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುತ್ತಿದೆ. ಸಮಸ್ಯೆಗೊಳಗಾದವರ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಬಗೆಹರಿಸುವ, ತೀವ್ರಹಂತದ ಸಮಸ್ಯೆಗೊಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಆಶ್ರಯ ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಮುದಾಯದ ಜೊತೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ನಗರ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳೆರಡರಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಮಹಿಳಾ ಪರ ಧ್ವನಿಯಾಗಿ ಕಾಳಜಿಯಿಂದ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಹೆಣ್ಣು ಮಗು, ಮಹಿಳೆಯರ ಆಕಸ್ಮಿಕ ಮರಣ, ಈ ಕುರಿತ ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹಲವು ತರಬೇತಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಮಹಿಳೆಯರು ತಮಗಾಗುತ್ತಿರುವ ಅನ್ಯಾಯದ ವಿರುದ್ಧ ಪ್ರತಿಭಟಿಸುವ, ಹಕ್ಕಿನ ಕುರಿತು ಜಾಗೃತರಾಗಿರುವ, ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ.

VI ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅನಿಸಿಕೆಗಳು

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಮತ್ತು ಶಿಶುವಿನ ಗಂಭೀರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ : ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಲಿಂಗಸೂರು ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕೋಠಾ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 10.11.2010 ರಂದು ಕುರಿನಾಗಣ್ಣರವರ ಮಗಳಾದ ಯಲ್ಲಮ್ಮನವರಿಗೆ 2ನೇ ಹೆರಿಗೆಯು ಸಹಜವಾಗಿ ಗುರುಗುಂಟಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಗಂಡು ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮ ನೀಡಿದರು. ಅದೇ ದಿನ ರಾತ್ರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ತಮ್ಮ ತಾಯಿಯ ಮನೆಯಾದ ಕೋಠಾಕ್ಕೆ ಬರಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಮಗುವಿಗೆ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವ ಮಾರ್ಗವಲ್ಲ. ನಂತರ 2ನೇ ದಿನ ಮನೆಯವರು ಗಮನಿಸಿ ಕೋಠಾ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಉಪಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಮಗುವನ್ನು ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದಾಗ ಅಲ್ಲಿನ ದಾಯಮ್ಮನವರಾದ ಚಂದ್ರಲೀಲಾರವರು ಇಲ್ಲಿ ಆಗಲ್ಲ ಲಿಂಗಸೂರು ದವಾಖಾನೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದರು. ನಂತರ 3ನೇ ದಿನ ಮಗುವನ್ನು ಲಿಂಗಸೂರು ದವಾಖಾನೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು. ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಆಗಲ್ಲ ಮಗುವನ್ನು ರಾಯಚೂರು ದವಾಖಾನೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಎಂದರು. ನಂತರ ತಾಯಿ ಮಗುವನ್ನು ಮನೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದರು. 4ನೇ ದಿನ ರಾಯಚೂರಿಗೆ ಹೋಗಲು

ಯಾರೋ ಹತ್ತಿರ ಸಾಲಪಾಲ ಮಾಡಿ ಹೊರಟರು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಇಲ್ಲ ಅಂದು ಶನಿವಾರ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ ಆಗಿತ್ತು. ಅಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಬಂದವರು ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾದ ಬಸವರಾಜ್‌ರವರು ಅಲ್ಲಿನ ಡ್ಯೂಟಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ದೂರವಾಣಿಯ ಮೂಲಕ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗ ಇಲ್ಲಿ ಆಗಲ್ಲ ಬಳ್ಯಾರಿಗೆ ಒಯ್ಯಲು ಹೇಳಿದರು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿನ ನರ್ಸ್ ಈ ಮಗುವಿಗೆ ಏನೇ ಆದರೂ ನೀವೇ ಹೋಣೆ ಎಂದು ಸಹಿ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಮಗುವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿರುವುದು.

ಆದರೆ ಮಗುವನ್ನು ಒಯ್ಯಲು ಈ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲ. ನಂತರ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ತಂದು ಅದರ ಮೇಲೆ ಓಪೆಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು. ಅಲ್ಲಿ 4 ಜನ ವೈದ್ಯರು ನೋಡಿ ರಾತ್ರಿ 11-00 ಕ್ಕೆ ಇಲ್ಲಿ ಆಗಲ್ಲ ನೀವು ಬಳ್ಯಾರಿಗೆ ಹೋಗಿ ಎಂದರು. ಆದರೆ ಬೆಳಗ್ಗೆ ಭಾನುವಾರವಿತ್ತು. ಪುನಃ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಬಳ್ಯಾರಿಗೆ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ದೃಢೀಕರಣ ಮಾಡುವ ಪತ್ರವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಳ್ಯಾರಿಗೆ ಹೋಗಲಾಯಿತು. ಅಲ್ಲಿ ತಲುಪುವಾಗ ಸಂಜೆ 6.00 ಗಂಟೆ ಅಂದು ಮಧ್ಯರಾತ್ರಿ 2-00 ಕ್ಕೆ ಮಗುವಿನ ಯಶಸ್ವಿ ಆಪರೇಷನ್ ಆಯಿತು. ನಂತರ 2 ದಿನ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಇದ್ದು ನವಜೀವನ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಅವರಮ್ಮ ಅವರನ್ನು ಅವರ ಗ್ರಾಮಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿದರು. ತಾಯಿಯನ್ನು ಕೋಠಾದಿಂದ ಬಳ್ಯಾರಿಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಲು ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ ಯಲ್ಲಮ್ಮನವರು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದರು.

ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಒಂದು ಘಟನೆಯಿಂದ ಅರ್ಥವಾಗುವುದೇನೆಂದರೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ 2005 ರಲ್ಲಿ ಬಂದಿದ್ದು ಇಷ್ಟು ವರ್ಷ ಕಳೆದರೂ ಅದು ನಿಜವಾಗಿ ತಲುಪಬೇಕಾದ ಜನರನ್ನು ತಲುಪದೆ ಇರುವುದು. ಹಾಗೆಯೇ ಅದರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾದ ಶಿಶು ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದೇ ಇಂತಹ ಗಂಭೀರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಲು ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಸುತ್ತಾಟ, ಅವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದ್ದಾಗ ಹೇಗೆ ಶಿಶುಮರಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು. ಅಲ್ಲದೆ ಶ್ರೀಮಂತರ ಮಧ್ಯಮ ವರ್ಗದ ಜನರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರಿಯಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಖಾಸಗಿಗೆ ಹೋಗಿ ಹಣವ್ಯಯ ಮಾಡಿ ಮಗುವನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಇಂತಹ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ. ಇದೆ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನ ಮತ್ತು ನವಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದ ಸಹಾಯವಿಲ್ಲದೇ ಅವರು ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ಈ ರೀತಿ ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಸಂಘಟನೆಗಳು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಸಾಧ್ಯವಾದರೆ ಸರ್ಕಾರ ಏನು ಮಾಡುತ್ತೆ ಎನ್ನುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಎನಿಸುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಅರ್ಥೈಸುವಿಕೆ - ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನ

ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನ :1. ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪಾವಗಡ ತಾಲೂಕಿನ ವೆಂಕಟಪೂರ ಗ್ರಾಮದ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ -1 ರ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾದ ಸುನಂದ, ಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ಪಾಲಕರನ್ನು ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸರ್ಕಾರವು ಪೂರೈಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸಜ್ಜುಕ, ಉಪ್ಪಿಟ್ಟು ಕುರಿತು ಕೇಳಿದಾಗ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಅಂಗನವಾಡಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಸರಬರಾಜು ಕುರಿತು ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು.

- ಈಗಿರುವ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಸರಬರಾಜು ಆದಾಗಿನಿಂದ ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ ಬರುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆಯು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ.
- ಇದೊಂದು ಸ್ಥಳೀಯವಾದ ಆಹಾರವಾಗಿರದೆ ಹೊರಗಿನ ಆಹಾರವಾಗಿದ್ದು ಅದನ್ನು ಮಕ್ಕಳು, ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರು, ಬಾಣಂತಿಯರು ಮತ್ತು ಕಿಶೋರಿಯರು ಯಾರು ಇಷ್ಟ ಪಡುವುದಿಲ್ಲ.
- ಸರಬರಾಜಿನಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗಿ 1 ತಿಂಗಳ ತಾಲೂಕಿಗೆ ಸರಬರಾಜು, ತಾಲೂಕಿನಿಂದ ಪ್ಯಾಕ್ ಆಗಿ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಸರಬರಾಜಾಗಲು 1 ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ 1 ತಿಂಗಳು ವಿತರಣೆಗಾಗಿ ಆಗುತ್ತೆ. ಈ ಒಂದು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತಾಜಾ ಆಹಾರ, ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರವೆನ್ನಲು ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಅದರ ರುಚಿಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಬಣ್ಣದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಿ ಅಲ್ಲದೆ ಬರಿ ಬಸಿನೀರಿನಲ್ಲಿ ಕುದಿಸಿ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಮಕ್ಕಳು ತಿನ್ನಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ.
- ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರು, ಬಾಣಂತಿಯರು ಮತ್ತು ಕಿಶೋರಿಯರು ತಿಂಗಳ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರವನ್ನು ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಲು ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ಸಿಹಿ ಸಜ್ಜುಕವನ್ನು ಮಾತ್ರ ತಿನ್ನುತ್ತಾರೆ ಎಂದರು.

ಈ ಆಹಾರವನ್ನು ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಒತ್ತಡಕ್ಕೆ ನಾವು ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಗರ್ಭಿಣಿ, ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ವಿತರಿಸುತ್ತೇವೆ ಆದರೆ ಬಡವರು ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ತಿನ್ನುತ್ತಾರೆಂದು ತಿಳಿಸಿದರು.

ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನ-2: ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ ತಾಲೂಕಿನ ಕಾನೂರು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಹಂತುವಾನಿ ಗ್ರಾಮದ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಶಶಿಕಲರವನ್ನು ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ಅಂಗನವಾಡಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಅದರ ಉಪಯೋಗದ ಕುರಿತು ಕೇಳಿದಾಗ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ತಿಳಿಸಿದರು.

- ಈ ತಾಲೂಕಿನ ಸಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಓ ರವರು ಮಕ್ಕಳ ಆಸಕ್ತಿಯ ಮೇರೆಗೆ (ಸದ್ಯ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಹಾರಗಳಲ್ಲಿ) ಆಹಾರವನ್ನು ತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿರುವುದು.

➤ ಇಲ್ಲಿಯ ಮಕ್ಕಳು ಸಹ ಸಿಹಿ ಆಹಾರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ತಿನ್ನುತ್ತಿದ್ದು ಉಳಿದ ಆಹಾರವನ್ನು ತಿನ್ನುಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

➤ ಮನೆಗಳಿಗೆ ವಿತರಿಸಿದ (ಬಾಣಂತಿ, ಗರ್ಭಿಣಿ) ಆಹಾರವನ್ನು ಇತರೆ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಹಾಕಿ ಕುದಿಸಿ ತಿನ್ನುವುದರಿಂದ ರುಚಿಯಾಗಿರುತ್ತೆ ಎಂದು ತಾಯಿಂದಿಯರು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದರು.

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಈ ರೀತಿ ಅಂದರೆ ಇತರೆ ಆಹಾರ ಸಾಮಗ್ರಿ ಹಾಕಿ ತಿನ್ನುವ ಸಾಮಾರ್ಥ್ಯವಿಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಕೆಲವೇ ಜನರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದು ಬಹು ಜನರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಈ ಒಂದು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ವಿತರಣೆಯಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದ ಪಾತ್ರ, ಆಸಕ್ತಿಯು ಕಾಣದೆ ಯಾವುದೋವೊಂದು ಕಂಪನಿ, ವ್ಯಯಕ್ತಿಕ ಹಿತಾಸಕ್ತಿ, ಉನ್ನತ ವರ್ಗದ ಜನರ ಆಸಕ್ತಿ ಇರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಏಕೆಂದರೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು ಸಹ ಅವರು ಇದು 5 ವರ್ಷದ ಒಪ್ಪಂದವಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ ನಾವು ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ಹೋಗುವಂತೆ ತಿಳಿಸಿರುವುದು ಕಾಣಬಹುದು.

ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರವೆಂದರೇನು ? ಈ ಒಂದು ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಆಹಾರಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಪ್ರಾಧಾನ್ಯತೆ ? ಮತ್ತು ತಯಾರಿಯಾಗಿ ಮಗುವಿಗೆ ಸೇರುವಾಗ ಎಷ್ಟೋ ದಿನಗಳಾಗುವುದರಿಂದ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಹಾರದ ಮತ್ತು ತಾಜಾ ಆಹಾರ ಎನ್ನುವುದು ಯಾವ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಎಷ್ಟು ಸಮಂಜಸವೆಂದು? ಎಲ್ಲಾರು ಚಿಂತಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಪುಸ್ತಕ ಓದಿರುವುದು.:

1. ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದೆ-ಎನ್.ಇಂದಿರಮ್ಮ.
2. ಹೊಸಿದಾಟುವ ಹೆಜ್ಜೆಗಳು
3. ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹದ ವಿರುದ್ಧ ಆಂದೋಲನ.
4. ಗೂಡಿನಿಂದ ಗಗನಕ್ಕೆ- ಪಂಚಾಯತ್ ಮಹಿಳೆಯರ ಯಶಸ್ವಿನ ಕಡೆ.
5. ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಲೋಕದಲ್ಲಿ - ಸುಧಾಮೂರ್ತಿ.
6. 2000 ರದ ವೇಳೆಗೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ-ನಿರ್ಧಾರವೇನಾಯಿತು
7. ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ವ್ಯಾಪಾರೀಕರಣವನ್ನು ಎದುರಿಸುವುದು.
8. ಆರೋಗ್ಯದ ಹಕ್ಕು.
9. ಬದಕಲು ಯೋಗ್ಯವಾದ ಬದುಕಿಗಾಗಿ-

10. ಜಾಗತೀಕರಣದಿಂದ ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆನಾಯಿತು.
11. 2000 ದ ವೇಳೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರ್ಧಾರವೇನಾಯಿತು.
12. ನಾನು ಪ್ರಮುಖವಾಗುವ ಜಗತ್ತು
13. ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ವ್ಯಾಪಾರೀಕರಣವನ್ನು ಎದುರಿಸುವುದು.
14. ಸಮತೆ ಮತ್ತು ಅಸಮತೆ.
15. ಜನಾರೋಗ್ಯ ಸನ್ನದು - ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ.
16. ಆಕಾಶದತ್ತರಕ್ಕೆ ಔಷಧ, ಪಾತಾಳದಲ್ಲಿ ಬಡರೋಗಿ.
17. ವಿಭಿನ್ನ ನೆಲೆಗಳು, ವಿಭಿನ್ನ ರಾಜಕೀಯ ಜೆಂಡರ್ ಹಾಗೂ ಅನನ್ಯತೆಗಳು.
18. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಹಕ್ಕು.
19. ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ.

ಕೊನೆಯ ಮಾತು

ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಒಂದು 9 ತಿಂಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನನ್ನನ್ನು ನಾನು ಕಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು ಸಾಕಷ್ಟು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ ತೃಪ್ತಿ ನನಗಿದೆ. ಈ ಒಂದು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟು ನನ್ನ ಆಲೋಚನಾ ಮಟ್ಟನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿದ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶದ ತಂಡಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಈ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿದ ನವ ಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದ ತಂಡಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಅನಂತ ಅನಂತ ಧನ್ಯವಾದಗಳು.