

Community Health Learning Programme 2008



Source: Community Health Cell

A Report on the Community Health Learning Experience

M. Karibasappa

COMMUNITY HEALTH CELL

Sudha
WR Szb

78 5/6
CHLP-2008-1/PR28

ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು

ಮಾನವ ಹಕ್ಕು

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ 2008-09(CHLP)



ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರು
ಇ.ಪ್ರೇಮದಾಸ್

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಸಂಯೋಜಕರು
ಡಾ.ಸುಕನ್ಯಾ

ವರದಿ
ಎಂ.ಕರಿಬಸಪ್ಪ
CHC, Fellow, Bangalore

ವಿಳಾಸ:
ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶ,
ಶ್ರೀನಿವಾಸ ನಿಲಯ, ಚಿಕ್ಕಸಂದ್ರ, 1ನೇ ಮೇನ್, 1ನೇ ಬ್ಲಾಕ್,
ಕೋರಮಂಗಲ, ಬೆಂಗಳೂರು-560034.
ಪರಿವಿಡಿ

Community Health Learning Programme (CHLP)

June 2008 to February 2009

M. Karibasappa

Summary of the Report

Looking back

It has been for the past five to six years, that I have been involved with working with communities on issues related to child rights and child labour, women's self-help groups, the National Rural Employment Guarantee Act 2005, Right to Information (RTI), Public Distribution System (PDS), Integrated Child Development Scheme (ICDS) etc. I have also been a part of different struggles, dharnas, and conducted dialogues and training sessions as well.

During this time, I was introduced to "Janaarogya Aandolana – Karnataka (JAA-K)". Having attended two workshops conducted by JAAK, facilitated by Premdas and Prasanna, I learnt the basics of health, health rights', primary health care and the Alma Ata declaration. While attending the State-level workshop, I came to know about the Community Health Learning Programme. To me, the Programme meant an opportunity to get a job.

However during the course of the orientation, I realized that was a learning programme. It set us thinking when we confronted questions like "What is your objective?", we were guided to plan our own activities towards the end of the "9-month learning programme". That the organization invested this sort of efforts, money, human resources in a programme of this manner, came as a surprise to me. This was itself a learning point.

There have been instances in my life, which scared me. The five weeks CHLP orientation programme is one. Since it was conducted in English, I was apprehensive about my learning's from the programme. But, after the first day, my fears were laid at rest. My only regret was that I did not know the language. Not knowing the language was a disadvantage, as I was not able to participate in discussions with my fellow participants. This cut my chances of opting for a placement to other states too. But, it did not deter me from making good use of the programme as an opportunity for learning. Over the course of the programme, the fear of the language disappeared and set me thinking about the things being taught, beyond the framework of language.

Earlier, my concept of health was limited to medicines, pills, injections and a few stray health programmes. After a series of lectures, field visits, discussions, dialogue, going through books on community health and related subjects from the CHC library, posters on health put up on the walls, I could understand the phrase "Health Right is Human Right", and learnt about various movements like the Peoples' Health Movement (PHM), Jana Swasthya Abhiyana (JSA), and Janaarogya Aandolana – Karnataka (JAAK). My eyes opened to the concept of health as a financial, social, political and cultural wellbeing of a person (SPEC).

Before I came into contact with JAA-K and signed up for the fellowship programme, I was angry about the way Government doctors functioned – the corruption, mishandling and so on. But, as the fellowship programme got under way, I realized that a lot of them work under immense pressure and for a measly salary with no proper infrastructure. In spite of all this, there are many who do an honest day's work. I hadn't realized that there was a need to work with and support them in an effort to take health to the community. The internship programme helped put things in perspective and think of solutions to the current problems facing the health systems.

Learning objectives

- i. To understand the public health system
- ii. To increase knowledge about primary health care
- iii. To better understand health as a human right
- iv. To find out ways to utilize the Right to Information Act (RTI) 2005 in the Health System
- v. To explore the link between herbal medicine and the community
- vi. To know the link between health and schemes like NREGA, PDS, ICDS and RTI.

My Learning

- 1) I learnt about Public Health and Health Rights'
- 2) I came to know about the socio-financial-politico-cultural analysis
- 3) Issue-based learning
- 4) Personal growth
- 5) Skills learnt
 - To file public petitions
 - To conduct trainings
 - To organize fact finding
 - To use community resources / media
 - Use of Herbal medicine

On the whole, during the nine months of the programme, I got an introduction, rather a fair amount of awareness on the 25 districts of the State, the hopes and aspirations of the people and the state of affairs with regards to Social, Economical, Political and Cultural (SEPC) Aspects was created. It was also possible to network with a lot of peoples' organisations. It provided an opportunity to be part of many state / district level training programmes as a resource person. As part of these programmes and as a resource person, it was possible to integrate issues related to the Public Distribution System (PDS), National Rural Employment Guarantee Act (NREGA), Right to Information Act 2005 (RTI), Integrated Child Development Programme (ICDS) into the programme.

During the Fellowship programme, I learnt about Health Rights, concept of health, Human Rights, herbs, PHM, JSA, JAAK and the health system. As of now, I have developed expertise in the preparation of 10 herbal medicines. And, I feel proud to say so.

Opportunities I got

As a trainer and as a community monitoring programme manager, as well as a presenter : During this period, I got the opportunity to read a lot of books on community health, communalism, gender, caste system, and political campaigns. Apart from this, I participated in a number of training programmes, field visits, meetings and increased my awareness. There was never a moment of boredom during the nine month learning programme. The design of the programme was very apt and it is rare to find such opportunities around us.

The nine-month journey of the 'Community Health Learning Programme' was extremely satisfying and full of learning experiences. It has helped shape my life by throwing up challenges, strengthening my confidence, and filled me with courage and belief. This has been all the more strengthened through the mentoring received at the Programme. In short, it is no exaggeration to say that the Fellowship Programme has been an important turning point in my life.

ಭಯವನ್ನು ನನ್ನಿಂದ ಹೊಡೆದೋಡಿಸಿ, ಇಂಗ್ಲೀಷನ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸುವ, ಆಲೋಚಿಸುವ ನೆನಪು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ತೊಡಗಿದಾಗ ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಮಿಷಿಯಾಯಿತು. ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು. ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದು, ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ, ಔಷಧಿ ಮಾತ್ರ, ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೆಲವೊಂದು ಯೋಜನೆಗಳು ಜನರಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿದರೆ ಅದು ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೆ, ಆದರೆ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ನ (ಓರಿಯಂಟೇಶನ್) ಉಪನ್ಯಾಸಗಳು, ಎಕ್ಸ್‌ಪೋಸರ್‌ಗಳು, ಚರ್ಚೆ ಸಂವಾದಗಳು, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶ ಲೈಬ್ರರಿ ಪುಸ್ತಕಗಳು, ಸಿ.ಹೆಚ್.ಬಿ.ಬಿ.ಲಿಂಗ್‌ನ ತುಂಬಾ ಇರುವ ಪೋಸ್ಟರ್‌ಗಳು ನನ್ನನ್ನು “ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮಾನವ ಹಕ್ಕು” Peoples Health Movements-Jana Swastya

Abhiyana-Janarogya Andholana, Karnataka ಹೋರಾಟಗಳು ಗೊತ್ತಾಯಿತು ಮತ್ತು ಅದೊಂದು ಬೇರೆಯದೇ ಲೋಕ ನನ್ನ ಕಣ್ಣುಮುಂದೆ ತೆರೆದುಕೊಂಡಿತು ಅನ್ನಬಹುದು. ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಅಂದರೆ, ಅದನ್ನು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ, ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ- ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರುವುದನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಅಂತ ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನುವುದು ಮತ್ತು ಆಹಾರ, ಉದ್ಯೋಗ-ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಅಂತಾ ಗೊತ್ತಾಯಿತು. ಆರೋಗ್ಯದ ಇಂತಹ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ SEPC ಅನ್ನುತ್ತೇವೆ. JAA-K ಸಂಪರ್ಕ ಮತ್ತು ಪೆಲೋಶಿಪ್ ಸಿಗುವ ಮುಂಚೆ ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿದ್ದದ್ದು ಎಂದರೆ? “ಸರ್ಕಾರ ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ಸಿಟ್ಟು,” “ಅವರು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ, ಲಂಚ ತಿಂತಾರೆ” ಬಡಜನಕ್ಕೆ ಮೋಸಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರ ವಿರುದ್ಧ - ಹೋರಾಟ ಮಾಡಬೇಕೆನ್ನುವ ಹುಚ್ಚು ಸಿಟ್ಟು ವಿತ್ತೇ ವಿನಹ: ಅದನ್ನು ತಾತ್ವಿಕವಾಗಿ, ಅವರಿಗೂ ಮನೆಯಿಲ್ಲ, ಸಂಬಳ ಕಡಿಮೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಒತ್ತಡ ಅವರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಆಲೋಚನೆ ಇರಲಿಲ್ಲ, ಹಾಗಂತ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರು, ಲಂಚ ಮುಟ್ಟುವುದಿಲ್ಲ, ಮೋಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ, ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅಂತ ಇಲ್ಲ. ನಾನು ಹೇಳಲಿಕ್ಕೆ ಹೊರಟಿರುವುದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸಹ ಕೆಲವರಾದರೂ ವೈದ್ಯರ ಒಳ್ಳೆಯವರು ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರೊಟ್ಟಿಗೆ ನಾವು ಜನ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಈ ಪೆಲೋಶಿಪ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನೋಡುವುದು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರಗಳನ್ನು ಕಲಿತೆನು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು

6) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ, ಆರೋಗ್ಯಹಕ್ಕು:

7) ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ-ರಾಜಕೀಯ-ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿತೆನು ಒಟ್ಟಾರೆ 9 ತಿಂಗಳ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ನಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಸುಮಾರು 25 ಜಿಲ್ಲೆಗಳು ಪರಿಚಯವಾದವು, ಬರೀ ಪರಿಚಯವಲ್ಲ, ಅಲ್ಲಿನ ಜನರ ಭಾವನೆ, ಭಾಷೆ, ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳು (S.E.P.C.) ಗಳು ಅರ್ಥವಾದವು ಮತ್ತು ಹಲವಾರು ಜನಸಂಘಟನೆಗಳೊಟ್ಟಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಬಂಧವೇರ್ಪಟ್ಟಿತು. ಹಲವಾರು-ರಾಜ್ಯ-ಜಿಲ್ಲಾ-ತರಬೇತಿಗಳಲ್ಲಿ, ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶವಾಯಿತು ಅದರಲ್ಲಿ Public Distribution System (P.D.S.) ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಕಾಯ್ದೆ (NREGA) ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು 2005 (RTI) ಸಮಗ್ರ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ (ICDS)ಅನ್ನು ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು.

ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ನಲ್ಲಿ “ಆರೋಗ್ಯದ ಹಕ್ಕು” “ಪರಿಕಲ್ಪನೆ,” “ಮಾನವಹಕ್ಕು,” ಹರ್ಬಲ್‌ಮೆಡಿಸಿನ್, PHM, JSA, JAA-K ಗಳ ದೃಷ್ಟಿಕೋನ, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಕುರಿತು ನನಗೆ ಕಲಿಕೆಗಳು ಆಗಿವೆ.

ಈಗಾಗಲೇ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ಸುಮಾರು 10 ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಾಡುವಷ್ಟು ನಾನು ಪರಿಣಿತಿ ಹೊಂದಿದ್ದೆನೆಂದು ಹೇಳಲು ನನಗೆ ನಿಜವಾಗಲೂ ಹೆಮ್ಮೆ ಮತ್ತು ಆತ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸವಿದೆ.

8) ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕ ಅವಕಾಶಗಳು

1) ತರಬೇತಿದಾರನಾಗಿರುವುದು, ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಅಂಗಕರ್ ಆಗಿದ್ದು.

ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿತು, ಬರೀ ಆರೋಗದ ಕುರಿತು ಅಲ್ಲ? ಕೋಮುವಾದ, ಲಿಂಗತ್ವ, ಜಾತಿವ್ಯವಸ್ಥೆ, ರಾಜಕೀಯ ಚಳುವಳಿ, ಆನೇಕ ವಿಷಯ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಓದುತ್ತಾ ಹಲವಾರು ತರಬೇತಿ, ಹೋರಾಟ, ಕ್ಷೇತ್ರ ಬೇಟಿ, ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿತು. 9 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ "ಫೆಲೋಶಿಪ್" ಎಲ್ಲೂ ಬೇಸರ, ನಿರುತ್ಸಾಹ, ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿತನವಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಫೆಲೋಶಿಪ್ ಡಿಸೈನ್ ತುಂಬಾ ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ, ಯಾರು ಸಹ ಇಂತದೊಂದು ಟೀಮ್ ಬೆಳೆಸುವ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡುವವರು ಕಮ್ಮಿನೇ ಅಂತ ಹೇಳಬಹುದು.

9 ತಿಂಗಳ "ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಲಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ" (CHLP)ಯ ಪ್ರಯಾಣ ತುಂಬಾ ತೃಪ್ತಿ ತಂದಿದೆ, ಕಲಿಸಿದೆ. ಮುಂದಿನ ನನ್ನ ಬದಕನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳಲು ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಒಡ್ಡಿದೆ, ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ, ಧೈರ್ಯ, ನಂಬಿಕೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವೆಂಬಂತೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರು (ಮೆಂಟರ್) ಸಿಕ್ಕಿದ್ದಾರೆ, ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ? ಫೆಲೋಶಿಪ್ ನನ್ನ ಬದುಕಿನ "ಟರ್ನಿಂಗ್ ಪಾಯಿಂಟ್" ಅಂತ ಹೇಳಿದರೆ ಆತಿಶಯೋಕ್ತಿಯಾಗಲಾರದು.

ಧನ್ಯವಾದಗಳು
ಎಂ.ಕರಿಬಸಪ್ಪ

3. “ಕಲಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಗಳು” Learning Objectives

- 1) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅರಿಯುವುದು
- 2) ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯನ್ನು ತಿಳಿಯುವುದು
- 3) ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಮಾನವ ಹಕ್ಕಾಗಿ ನೋಡುವುದು
- 4) ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005 ಬಳಸುವುದು
- 5) ಹರ್ಬಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೂ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೂ ಇರುವ ಸಂಬಂಧ ಅರಿಯುವುದು.
- 6) ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ NREGA, PDS, ICDS, RTIನ್ನು ಲಿಂಕ್ ಮಾಡುವುದು.

4. ಕಲಿಕೆಗಳು

a) ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (N.R.H.M.) ದ ಕಲಿಕೆಗಳು

ರಾಯಚೂರು

ದಿನಾಂಕ: 15,16,17,18,19-2008ರ 5 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಯರಮಸ್ ಡಯಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋಶ (CHC) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಸಂಯುಕ್ತಾಶ್ರಯದಲ್ಲಿ NRHM ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ T.O.T ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ದೇವದುರ್ಗ, ಮಾನವಿ, ರಾಯಚೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಸ್ವಯಂಸೇವಕರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು, ಈ ತರಬೇತಿಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಾಗಿ ಪ್ರೇಮದಾಸ್, ಸುಧಾಮಣಿ, ಪ್ರಭಾರವರು ಬಂದಿದ್ದರು.

“ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಗ್ರ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ,” ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕಿನ, ಪರಿಕಲ್ಪನೆ, ಆರೋಗ್ಯಪಾಲನೆ, PHC ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ NRHM ಉದ್ದೇಶಗಳು VHSC ಆಶಾ ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ, ಸ್ಥಳೀಯ ಮಟ್ಟದಿಂದ ರಾಜ್ಯ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮಟ್ಟದವರಿಗೆ ಇರುವ ಸಮಿತಿಗಳು ಅದರ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು PRI ಕುರಿತು ಗ್ರಾಮ ನಕ್ಷೆ, ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ, ಮಕ್ಕನಿಧಿ, ಜಿ.ಎಸ್.ವೈ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು 5 ದಿನ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತಾರವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯಾಯಿತು ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದವರು T.O.T.ಗಳಾಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆ ಹೊಂದಿದ್ದರು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು: My Learnings

ಈ T.O.T. ತರಬೇತಿಯಿಂದ ನಾನು NRHM ಹಿನ್ನೆಲೆ “ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ,” ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಅಂಶಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಆರೋಗ್ಯಹಕ್ಕು, “ಮುಕ್ತ ನಿಧಿ” ಬಗ್ಗೆ, ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೇ ನಾನು ಸಹ ಒಬ್ಬ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡಬಲ್ಲೆ ಎಂಬ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಬಂದಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ರಾಯಚೂರು T.O.T. ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ NRHM ಕುರಿತು ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಹಳ್ಳಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಕಂಡುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಕ್ಷೇತ್ರಭೇಟಿ Field Visit :

2 ದಿನ ತರಬೇತಿ ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ 3 ದಿನ ರಾಯಚೂರಿನಿಂದ 6 ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿರುವ “ಚಂದ್ರಬಂಡಾ” PHC ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವ “ವಡವಟ್ಟಿ” ಗ್ರಾಮಕ್ಕೆ ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಗೆ ಹೋದೆವು. ಮೊದಲು ಗ್ರಾಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸಮಿತಿ (VHSC)ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅವರಿಗೆ NRHM

ಉದ್ದೇಶಗಳು VHSC ಜವಾಬ್ದಾರಿ, ಮುಕ್ತನಿಧಿ, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದವು. VHSC ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಊರಿನ ಸಾರ್ವಜನಿಕರೊಂದಿಗೆ ಗ್ರಾಮದ ಕಾಲ್ಪಡಿಗೆ ಮೂಲಕ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ನಕ್ಷೆಗೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಬಂದವು ಅವನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸೇರಿಸಿ ಕ್ರೋಢಿಕರಿಸಲಾಯಿತು. 2ನೇ ದಿನ VHSC ಗುಂಪು, "ಗರ್ಭಿಣಿ ತಾಯಂದರ ಗುಂಪು" "ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಗುಂಪು" ಮಾಡಿ, ಯೋಜನೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು. ಅದರಲ್ಲಿ ಬಂದಂತಹ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ, 3ನೇ ದಿನ, ಸಂಜೆ ಊರ ಜನರು ಸೇರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಅವರ ಊರಿನ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬಿಡಿಸಿದಾಗ ಅದೇ ಊರಿನ ಜನ ಹುಬ್ಬೇರಿಸುವಂತೆ ಆಗಿತ್ತು. ಯಾಕೆಂದರೆ ಹೆಚ್ಚು ಆನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಈಡಾಗಲೇಬೇಕಾದ ಅಂಶಗಳು ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತಿತ್ತು. ಅವಾಗ VHSC ಸದಸ್ಯರೆಲ್ಲರೂ ಸೇರಿ 10 ಸಾವಿರ ಮುಕ್ತನಿಧಿ ಹಣ ಬಳಸಲು ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸಿದರು. ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ "ಆರೋಗ್ಯ ಅರಿವು" ಕುರಿತು ಕಲಾತಂಡ ಬೀದಿನಾಟಕ ಪ್ರದರ್ಶನ ನೀಡಿತು.

ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ Community Monitoring Programs

- ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ NRHM ದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕದ 4 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಾದ, ರಾಯಚೂರು, ತುಮಕೂರು, ಚಾಮರಾಜನಗರ, ಗದಗಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆ ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ 3 ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ 9 PHC ಯಡಿಯಲ್ಲಿ 45 ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ VHSC ತರಬೇತಿ ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆದಿದೆ. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ರಾಯಚೂರು ದೇವದುರ್ಗ, ಮಾನವಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಶುರುವಾಗಿದೆ. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನೋಡಲ್ ಎನ್.ಜಿ.ಪಿ. CHC ಬೆಂಗಳೂರು, ರಾಜ್ಯ ನೋಡಲ್, ಎನ್.ಜಿ.ಪಿ. ಕರುಣಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, ಮಾನವಿ ತಾಲ್ಲೂಕು 3 PHC, 15 ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಜಾಗೃತಾ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ ದೇವದುರ್ಗ 3 PHC, 15 ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು 3 ಸಮೂಹ ಸಂಸ್ಥೆ, ರಾಯಚೂರು ರೂವಾರಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದೆ. ಒಂದೊಂದು ಎನ್.ಜಿ.ಪಿ.ಗಳಲ್ಲಿ 12 ರಿಂದ 13 ಜನ TOT ಸದಸ್ಯರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ಬಳಿಕ 15 ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ 3 ದಿನವಿದ್ದು ತರಬೇತಿ, ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ ರಚಿಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಈ 3 ದಿನದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಕೊಂಡ ಡೇಟಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಢಿಕರಿಸಿ ವರದಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಅದನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಲಾಗಿದೆ.

b) ಜಾಗೃತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ JMS ಕಲಿಕೆಗಳು

ನವ ನಿರ್ಮಾಣ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಜಾಗೃತಾ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ, ಪೋತ್ನಾಳ್, ಮಾನವಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ದಲಿತಮಹಿಳೆಯರ ಆರ್ಥಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕವಾಗಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂಬ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಹಾಗೇ ದಲಿತಸಮುದಾಯದ ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ಶಾಲೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ. ಮಹಿಳೆಯರು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಬಲಗೊಳ್ಳಲು "ಚಿಗುರು" ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಟೇರಾಕೊಟಿ, ಜ್ಯೂಯೆಲ್ಸ್ ಬೇವಿನಗೊಬ್ಬರ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ, ಬರೀ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಬಲೀಕರಣವಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯವಲ್ಲ. ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅಷ್ಟೇ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವೆಂದು ಅರಿತು, ಹರ್ಬಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೂ ಕೈಹಾಕಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಆರೋಗ್ಯಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ 16 ಜನರಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ NREGA, PDS, RTI, ICDS ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತಾ ಹಾಗೇ ಜಾತಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಮಹಿಳಾ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಟಕ್ಕೂ ಕೈ ಜೋಡಿಸಿದೆ. ಈಗ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವ ಮುಖೇನ ಮಕ್ಕಳ ಹಕ್ಕುಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಕೈಗೊಂಡಿದೆ.

- ನೋಡಿ ನಾವು ಓದಿಲ್ಲ, ಬರೀದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಊರಾಗ ಕೂಲಿ ನಾಲಿಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಇದ್ದಿ ನಮಗೆ ಇದ್ದಾವುದು ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಈ ಪ್ರೇಮದಾಸ್ ಮಿಥಾ ನೇಜಪ್ಪ ಕೋಶಪ್ಪ ಬಂದು ನಮಗೆ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಕರದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ತರಬೇತಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕೆ ಇವತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಆರ್ಯವೇದಿಕ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ನಾವು ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದೇವೆ ನೋಡಿ ಅನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಹುಲಿಗೆಮ್ಮ, ಲಕ್ಷ್ಮಿ, ಮತ್ತೊಬ್ಬ ಹುಲಿಗೆಮ್ಮ ನಾವು ಇದನ್ನು ಕಲಿಯಲಿಕ್ಕೆ ತುಂಬಾ ಶ್ರಮಪಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ ಆದ್ರೆ ಆವತ್ತು ನಮ್ಮನ್ನು ನೋಡಿ ನಗುತ್ತಿದ್ದ ಹೀಯಾಳಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಜನ ಇವತ್ತು ಆಶ್ಚರ್ಯ ಆಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಬೆಳಿದಿದ್ದೇವೆ ಎಂಬ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸದ ನುಡಿ ಈ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿಂದ ಪುಟದೇಳುತ್ತಿದೆ.
- ಮೊದಲು ನಮ್ಮೂರಿನ ಮೇಲ್ವರ್ಗದ ಜನ, ನಮ್ಮ ನೆರಳು ಕಂಡರಾಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ ಅನ್ನುವವರು ಇವತ್ತು ತೀರ ಅನಿವಾರ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅವರ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಇದ್ದಾಗ ನಮ್ಮ ಮನೆ ಬಾಗಲಿಗೆ ಬಂದು ಔಷಧಿ ಪಡೆದ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಸಾಕಷ್ಟು ಇವೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಚಿನ್ನಮ್ಮ.

ನಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಗಳು	ಔಷಧಿ ಹೆಸರು	ಬೇಕಾದ ವಸ್ತುಗಳು
1) ನೆಗಡಿ, ಕೆಮ್ಮು, ಎದೆಯಲ್ಲಿ ಉಬ್ಬಿಸ	ಚೂರ್ಣ	ಕಲ್ಲುಸಕ್ಕರೆ, ಶುಂಠಿ
2) ಕೆಮ್ಮು	ಕೆಮ್ಮಿನ ಚೂರ್ಣ	ಕಲ್ಲುಸಕ್ಕರೆ, ಮೆಣಸು, ಯಾಲಕ್ಕಿಪುಡಿ, ಸೊಂಟೆ, ತಾಲಿಸ್ ಪತ್ರೆ, ಮಸಾಲೆ ಚೆಕ್ಕಿ ಇಪ್ಪಲಿ
3) ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಅಜೀರ್ಣ, ಗ್ಯಾಸಟ್ರಬಲ್	ಲೋಳಿಸರ್ ಟಾನಿಕ್	ಲೋಳಿಸರ್, ಬೆಲ್ಲ, ಯಾಲಕ್ಕಿ, ಶುಂಠಿ
4) ಲಕ್ಷಾ	ಲಕ್ಷಾ ಔಷಧಿ	ಶತಾವರಿ, ಅಂಗರಗಡ್ಡೆ, ರಾಸಾಯನ್‌ಬೇರು, ಅಮೃತಬಳ್ಳಿ, ಎಳ್ಳು ಎಣೆ
5) ಮೈಗೆ, ಕೈಗೆ ಹಚ್ಚುವುದು ಕೂದಲು ಉದುರುವುದು ಕಡಿಮೆಮಾಡಲು	ನವರಸ	ಕರಕೆ, ಹೊಂಗೇತೊಪ್ಪಲು, ಲೆಕ್ಕಿತಪ್ಪಲು, ಬಲ, ಲಿಂಬೆಹಣ್ಣು, ಕೊಬ್ಬರಿಎಣ್ಣೆ, ಬೇವಿನ ಎಣ್ಣೆ, ಕರ್ಪೂರ

ಚರ್ಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಔಷಧಿಗಳು, ಕೆಮ್ಮು, ದಮ್ಮು, ಕಿಡ್ನಿಯಲ್ಲಿ ಕಲ್ಲು ಕರಗಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಆ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿ ಅವರು ಈಗ ರೋಗಿಗಳು ಗುಣಮುಖರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಎರಡು ಘಟನೆಗಳನ್ನು ಹೇಳಲೇಬೇಕು, ಒಂದು, ಒಬ್ಬ ಮಹಿಳೆಯು ಮದುವೆಯಾದ ಮೇಲೆ ತೊನ್ನು ಸುರುವಾಗಿದ ಗಂಡ ಆ ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಬಿಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದ್ದಾನೆ ಆಂತಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಆ ಮಹಿಳೆಯ ಸ್ಥಿತಿ ಏನಾಗಬೇಡಿ, ಅಂತ ಸಂದಿಗ್ಧ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಗಿಡಮೂಲಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಮೇಲೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಖಾಯಿಲೆ ವಾಸಿಯಾಗಿದೆ. ಈಗ ಅದೇ ಗಂಡ ಹೆಂಡತಿಯನ್ನು ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿದ್ದಾನೆ. ಈಗ ಇಬ್ಬರು ಸುಖವಾಗಿದ್ದಾರೆ, ಎರಡು: ಲಕ್ಷಾ ಗುಣಮುಖವಾಗಿದೆ, ಮೂರು ಇವರು ಕೊಟ್ಟ ಔಷಧಿಯಿಂದ ಕಿಡ್ನಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕಲ್ಲು ಕರಗಿ ಹೋಗಿದೆ ಈಗ ಆ ಮನುಷ್ಯ ಆರೋಗ್ಯದಿಂದ ಇದ್ದಾನೆ.

ನಿಮ್ಮ ಮುಂದೆಯಿರುವ ಯೋಜನೆಗಳೇನು? ಅಂತ ಕೇಳಿದರೆ "ನಾವು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಲಿಯಬೇಕು ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಪರಿಣಿತಿ ಹೊಂದಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಆಸೆಯಂತೆ.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು:

- 1) ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಈ ಮಹಿಳೆಯರಿಂದ ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ.
- 2) ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಕರ್ಪೂರ ಮೆಡಿಶನ್‌ಗೂ ಇರುವ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಇವರಿಂದ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

c) ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯಾರ್ಥ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ SVYM – [H.D.Kote]

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕುರಿತು, ಜನರಿಗೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಡಾ. ಬಾಲಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯಂರವರು ಕಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅವರೊಬ್ಬ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ ಆಗಿದ್ದಾಗಿನಿಂದಲೂ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಸರಗೂರನಲ್ಲಿ SVYM ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವಲ್ಲಿ SVYM ನ ಪಾತ್ರವೊಡ್ಡಿದೆ. ಈಗ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ 46 ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳು, ಆದಿವಾಸಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶಾಲೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಸಮುದಾಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕುರಿತು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. SVYM ನ ಆಧಾರ ಸ್ತಂಭಗಳು ಹೀಗಿವೆ.

- 1) ಅಹಿಂಸೆ
- 2) ಸತ್ಯ
- 3) ಸೇವೆ
- 4) ತ್ಯಾಗ

ತಾಯಂದರ ಪಕ್ಷಿ: ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಗರ್ಭಿಣಿ ಬಾಣಂತಿಯ ತಾಯಂದರ ಸಭೆಯನ್ನು ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಎದೆ ಹಾಲು, ಮಗುವಿನ ರಕ್ಷಣೆ, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ, ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳು, ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೇ ನಮ್ಮ ತಾಯಂದರಿಗೆ ಮೂಡನಂಬಿಕೆಯಿಂದ ಬಂದ ಪದ್ಧತಿಗಳಾದ ಸುಡು ಹಾಕುವುದು, ಜೇನುತುಪ್ಪ, ನೆಕ್ಕಿಸುವುದು, ಸಕ್ಕರೆ ನೀರು ಕುಡಿಸುವುದು, ತಾಯಿ ಮೊದಲ ಹಳದಿ ಹಾಲನ್ನು ಚೆಲ್ಲುವುದು, ಮುಂತಾದ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ ಹಾಗಾಗಿ ನಾವು ನೋಡಿದಂತೆ ಸುಮಾರು ತಾಯಂದಿರು ಈ ವಿಷಯ ಕುರಿತು ಜಾಗೃತಿ ಹೊಂದಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಬ್ಬರು ಯಾವುದೇ ಮುಜುಗರವಿಲ್ಲದೇ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದರು.

ಸರಕಾರಿ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ “ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ ತರಬೇತಿ:

SVYM ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸರಕಾರಿ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ 3ನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ 7ನೇ ತರಗತಿಯ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಕುರಿತು “ಸ್ಲೈಡ್ ಶೋ” ಚಿತ್ರಪಟಗಳ ಮೂಲಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತಾ ಮಕ್ಕಳಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಂವಾದವನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸುತ್ತಾ, ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮಕ್ಕಳು ಮಾತನಾಡುವಂತೆ ಸುಮಾರು 3 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ತಯಾರು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಉದಾ: ಹಳ್ಳಿಗಳ ಬೀದಿಗಳಲ್ಲಿ, ಕೊಚ್ಚಿ ನೀರಿನ ಬಗ್ಗೆ, ಕಕ್ಕಸು ಬಗ್ಗೆ, ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ವಿಷಯಗಳ ಮಕ್ಕಳು ಲೀಲಾಜಾಲವಾಗಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತವೆ ಆದ್ದರಿಂದ “ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ” ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸರಕಾರಿ ಶಾಲೆಯ ಶಿಕ್ಷಕರ ಸ್ಪಂದನೆ ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ. ನಾನು ಆವತ್ತು ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟ ಮಾಡುವ ಮುಂಚೆ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳು ಕೈಗಳನ್ನು ಸೋಪಿನಿಂದ ತೊಳೆದು ಊಟ ಮಾಡಿದ್ದು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಒಂದಂಶ ಅನಿಸಿತು.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ (ಸ್ವಚ್ಛತೆ): ಪ್ರತಿ 6 ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಶೌಚಾಲಯ ನಿರ್ಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಜಾಗೃತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು SVYM ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಮಾದ್ಯಮದ ಮೂಲಕ ಜನರಿಗೆ ಸರಳವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿದೆ ಉದಾ: 4 ಫ್ಲೀಲ್ ವಾಹನದಲ್ಲಿ ಟಿ.ವಿ. ಮೂಲಕ ಪ್ರತಿ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಅದು ಸಂಜೆ 7-8ಗಂಟೆಗೆ ಎಲ್ಲಾ “ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು” ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವಾಗ ಅವರಿಗೆ ಊರಿನ ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ಶಾಚಾಲಯ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಕುರಿತು ಟಿ.ವಿ. ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸುವುದರಿಂದ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತೆ. ಏಕೆಂದರೆ, ಸಮುದಾಯದ ಜನ ಟಿ.ವಿ. ನೋಡುವ ಮೂಲಕ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳುತ್ತಾರೆ SVYM ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ “ಶೌಚಾಲಯ” ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ಪಂಚಾಯತಿಯಿಂದ ಮತ್ತು SVYM ನಿಂದ ಇರುವ ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಇಂತಹ ರಾತ್ರಿ

ಬೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸುಮಾರು 300-400 ಜನರು ಸೇರುತ್ತಾರೆ ಅವರಿಗೆ ಸರಳ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪೌಚಾಲಯ ಕುರಿತು ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತೆ.

ಅಪ್ಪಸಮಾಲೋಚನೆ: ತಮ್ಮ ಪ್ರತಿಕಳಿಯಲ್ಲಿರುವ, ಗರ್ಭಿಣಿ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಅಪ್ಪಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ ಪರಿಶ್ಕೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೇ ಇವತ್ತು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ. ಏಷ್. ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ, ಅದಕ್ಕಾಗಿ SVYM ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿರುವ, ಯುವಕರು, ದುಡಿಯಲಿಕ್ಕೆ ಸಿಟಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದರಿಂದ ಅಪಾಯದ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಹರಡಬಾರದೆಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ಅಪ್ಪಸಮಾಲೋಚನೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯುವಕರಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಅಪ್ಪಸಮಾಲೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ. ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ನಾಪು ನೋಡಿದಂತಹ ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಿನ ಸುಮಾರು 15 ಜನ ಈ ಅಪ್ಪ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ,ಕೊಂಡರು.

ಮನೆ ಭೇಟಿ SVYM ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಸೇರುವ ಪ್ರತಿ ANM ಗಳನ್ನು, ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ 1 ವರ್ಷ ಅವರಿಗೆ ಚಿಕ್ಕ ಗೌರಿವಧನ ನೀಡುತ್ತಾ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೃಷ್ಟಿ ಕುರಿತು ತರಬೇತಿ ನೀಡುತ್ತದೆ ಅದರ ನಡುವೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾ ನಿತ್ಯ ಭೇಟಿಗೂ ಸಹ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾ ಅವರಿಗೆ ಎರಡು ರೀತಿಯ ಅನುಭವ ಅಗುವಂತೆ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು, ಪ್ರತಿ ಮನೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ, ಪ್ರತಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಬಾಣಂತಿ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ, ಹರಿಹರಿಯದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ, ಶುದ್ಧಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತದೆ.

ಕೆಂಚನಹಳ್ಳಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸರಗೂರಿನಿಂದ ಸುಮಾರು 18 ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ದೂರವಿರುವ ಕೆಂಚನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲು, ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ, "ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಮೂಲ ಆಶ್ರಯವನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಶುರು ಮಾಡಿದ್ದರು. ಡಾ.ಬಾಲಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯಂರವರು ಯಾಕೆಂದರೆ ಇವತ್ತು, ಆ ಊರಿಗೆ ರಸ್ತೆ ಉತ್ತಮ ಇದೆ, ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವ ಮುಂಚೆ ಅಲ್ಲಿ ರಸ್ತೆಸೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದಿವಾಸಿ ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯಸ್ಥಿತಿ ತುಂಬಾ ಹೀನಾಯವಾಗಿದ್ದಾಗ ಅವರಿಗಾಗಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಶುರುವಾಯಿತು, ಈಗಲೂ ಸಹ ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯಸೇವೆಯನ್ನು ತುಂಬಾ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಟ್ರೈಬಲ್ಸ್‌ಗೆ 2 ರು ಆದರೆ ನಾನಾ ಟ್ರೈಬಲ್ಸ್‌ಗೆ 4 ರೂಗಳ ಶುಲ್ಕವಿದೆ.

ಹೊಸದ್ದು ಶಾಲೆ: ಆದಿವಾಸಿ ಸಮುದಾಯದ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದಕ್ಕೆ SVYM ಸಂಸ್ಥೆಯು ಒಂದು ಉತ್ತಮವಾದ ಶಾಲೆಯನ್ನು ತೆರೆದಿದೆ. ಎಲ್ಲೂ ಆದಿವಾಸಿ ಬುಡಕಟ್ಟು ಜನಾಂಗದ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುವಂತೆ ಶಾಲೆಯ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿದೆ. ಈಗ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಾವಿರಾರು ಆದಿವಾಸಿ ಮಕ್ಕಳು ಶಿಕ್ಷಣ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಈ ಶಾಲೆಯು ತನ್ನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ತಾನೇ ತಯಾರಿಸಿದೆ. ಈ ಮಕ್ಕಳು ಬರೀ ಅಕ್ಷರಕ್ಕೆ ಸಿಮಿತವಾಗಿಲ್ಲ. ವಿಜ್ಞಾನದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಹ ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಯಾವ ವೈಜ್ಞಾನಿಕತೆಗೂ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದಂತೆ ಇದ್ದಾರೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹಲವಾರು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಜನರಿಗೆ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ RTIಯನ್ನು ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಂಡು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರತಿವಾರ ಹಾಡುಗಳಿಗೆ, ವಾಹನ ಮೂಲಕ ಚಿಕ್ಕಪ್ಪ, ಔಷಧಿ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ 2 ರೂ. ಮಾತ್ರ ಶುಲ್ಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು: ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ನಿಜವಾಗಲೂ ಶ್ರಮಜೀವಿಗಳು, ಅವರು ಆದಿವಾಸಿ ಹಾಡುಗಳಲ್ಲಿ ಅಲೆದಾಡಿ ಆ ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ನಿರ್ಮಿಸಲು ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಶ್ಲಾಘನೀಯ.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆಗಳು: ನಾನು SVYMನಲ್ಲಿ 20 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿತಿದ್ದೆನೆ. ಆದಿವಾಸಿ ಕುಟುಂಬಗಳ, ಆರ್ಥಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿರುವುದನ್ನು

ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಅವರ ಮೇಲಿರುವ, ಸರಕಾರದ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಸಹ ಆಕ್ಷೇಪವಾದದ್ದು, ಯಾಕೆಂದರೆ ಕೆಲವು ಆದಿವಾಸಿಗಳ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ, ಅವರಿಗೆ ತುತ್ತು ಅನ್ನಕ್ಕೆ ತತ್ಕಾರವಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಬರೀ, ಔಷಧಿ, ಮಾತ್ರ, ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವುದರಿಂದ ಅವರ ಆರೋಗ್ಯ ಸರಿಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ, ಅವರಿಗೆ, ಆಹಾರ, ನೀರು, ಉದ್ಯೋಗದಂತಹ ಮೂಲಭೂತ ಅಗತ್ಯವಾದ ವಸ್ತುಗಳು ಸಿಗುವಂತೆ ಹೋರಾಡಲು ಸಂಘಟಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈಗ NREGA, PDS, ICDS, ಗೆ ಅವರನ್ನು ಅಪ್ಪೋಜ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಮತ್ತೆ ಸರಕಾರ ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು SVYM ಮಾಡಿದರೆ ಇನ್ನೂ 10 ವರ್ಷವಾದರೂ ಜನರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಹಕ್ಕಾಗಿ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ.

d) ಜೀವದಾರು - ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಕಲಕೆಗಳು

ಜೀವದಾರು ಸಂಸ್ಥೆ - ಹೆಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಜೀವದಾರು ಸಂಸ್ಥೆ, ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಹೆಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹ್ಯಾಂಡ್ ಪೋಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಇದನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿದವರು ಫಾದರ್: ಚಿತ್ತೂರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹರ್ಬಲ್ ಮೆಡಿಸನ್ ಕುರಿತು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯಪಾಲನೆಯಾಗಿದೆ ಸುಮಾರು 6 ಎಕರೆ ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ 450 ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಆಹಾರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗಿಡ-ಮರಗಳನ್ನು ನೆಡಲಾಗಿದೆ. ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಾ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ (JMS) ಪೋತ್ಯಾಳ್, ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ 5 ಜನ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಔಷಧಿ ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು EXPOSERಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಲಾಯಿತು.

ದಿನಾಂಕ: 18.11.2008ರಂದು ನಾವು "ಜೀವದಾರು ಸಂಸ್ಥೆ"ಗೆ ತಲುಪಿದವು, ಆವಾಗ ಫಾದರ್ ಚಿತ್ತೂರ್‌ರವರು ನಮ್ಮನ್ನು (ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು) ಕುರಿತು ಯಾವ ಯಾವ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ಕೇಳಿದರು ಅದಕ್ಕೆ ಆ.ಕಾ. ತಾವು ತಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟ ಔಷಧಿ ಅದರ ಪರಿಣಾಮ ಜನರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹೇಳಿದರು

ಆದಾದ ಮೇಲೆ 5 ಮಹಿಳೆಯರಿಗೂ ರಸ್ತೆಯ ಬದಿಗೆ ಬೆಳೆದಿರುವ ಗಿಡ ಗಂಟೆಗಳನ್ನು ತಲಾ 3-4ರಂತೆ ತನ್ನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದಾಗ ಆ.ಕಾ ರಸ್ತೆಬದಿಯಿಂದಕ್ಕೂ ತಮಗೆ ಸಿಕ್ಕಂತ ಗೊತ್ತಾದ. ಔಷಧಿ ಗುಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಗಿಡದ ತೊಪ್ಪಲು ಬೇರು ತೊಗಟೆಗಳನ್ನು ಕಿತ್ತುಕೊಂಡು ಬಂದರು.

ಆ.ಕಾ. ತಂದಿದ್ದು, ತುಂಬೆ, ತಪ್ಪಲ, ಚಗಟೆಗಿಡ, ಸದಾಪುಷ್ಪಾ, ತುಳಸಿ ಅಮೃತಬಳ್ಳಿ ನೆಲಸಿಲ್ಲಿ, ಬಲ ಉತ್ತರಾಣಿ, ಆಡಸೋಗಿ, ಹೊಂಗ, ಎಕ್ಕಿ, ಬೇವು, ಮುಟ್ಟಿದರೆ ಮುನಿ, ದಾಗಡಬಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ತಂದು ಪಾದರ್ ಟೇಬಲ್ ಮೇಲಿಟ್ಟರು? ಹಾಗಾದರೆ ನೀವು ತಂದ ಗಿಡಗಳನ್ನು ಕೈಯಲಿಡಿದು ಒಂದೊಂದನ್ನೆ ಅದರ ಹೆಸರು ಹೇಳುತ್ತಾ ಯಾವ ಯಾವ ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣ ಆಗುತ್ತೆ ಅನ್ನುವುದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾ ಹೋಗಿ ಎಂದು ಫಾದರ್ ಹೇಳಿದರು. ಆವಾಗ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಹಾವುಕಡಿತ, ಸಕ್ಕರೆ ಖಾಯಿಲೆ, ಕೆಮ್ಮು, ಜ್ವರ, ನೆಗಡಿ, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು, ನಿಶ್ಯಕ್ತಿ, ಗಂಟಲು ನೋವು, ಕೆಮ್ಮು ದಮ್ಮು ತಲೆನೋವು ಚರ್ಮ ಸಂಬಂಧಿತ ಖಾಯಿಲೆಗಳು, ಹೀಗೆ ಹೇಳುತ್ತಾ ಹೋದರು. ಅದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪಾದರ್. ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಹೇಳಿದ ಗಿಡದಲ್ಲಿ, ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಗಳಿಗೆ ಗುಣಪಡಿಸುವ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ಹೇಳಿದರು.

ಫಾದರ್ ಇಂತದೊಂದು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಲು ಕಾರಣವು ಇತ್ತು ಏನೆಂದರೆ ದಿನನಿತ್ಯ ನಾವು ಓಡಾಡುವ ರಸ್ತೆ ಬದಿಯಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಇರುವ ನೂರಾರು ಗಿಡಗಳಿವೆ ಎಂದು ಆರೋಗ್ಯಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲು ಮತ್ತು ಭೂಹೀನರಿಗೆ ಏನು ಪ್ರಶ್ನೆ ಎನ್ನುವ ಬದಲು ರಸ್ತೆ ಬದಿಯಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದ ಗಿಡಗಳಿಂದ ಔಷಧಿ ತಯಾರಿಸಬಹುದೆಂದು ಹಾಗೇ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಪಾಲನೆಯನ್ನು ನಾವು ಈ ಗಿಡಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ತಿಳಿಸಲು ಈ ಚಟುವಟಿಕೆ ಮಾಡಿಸಿರಬಹುದು.

ಡಾ: ಫಾದರ್‌ಬಾಬು: ಇವರು ಹೆಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹೊನ್ನಮ್ಮಕಟ್ಟೆ ಎಂಬ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಂಘಟನೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಂಡು ಸುಮಾರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಜನಸಮುದಾಯದೊಟ್ಟಿಗೆ "ಆರೋಗ್ಯಪಾಲನೆ" ಕುರಿತು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಇವರು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಆಕ್ಯುಪಂಕ್ಷರ್. - ಆಕ್ಯೂಪ್ರೆಷರ್ (ಮರ್ಮಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಸುಮಾರು ಗಂಟೆಯ ಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಮಹಿಳೆಯರು ಯಾಕೆ ನತ್ತು ಓಲೆ, ಸರಗಳನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ? ಅವುಗಳಿಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು ಎಂಬುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿಕೊಡುತ್ತಾ ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿ 32 ಪಾಯಿಂಟುಗಳಿವೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿ ಅಲ್ಲಿ ಈ ಮರ್ಮಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರು. ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ ನೀಡಿದರು: ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗಿಗೆ ಮದುವೆ ನಿಶ್ಚಯವಾದ ಬಳಿಕೆ ಸೊಂಟ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ನಡೆದಾಡಲು ಓಡಾಡಲು ಸಹ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ, ಇನ್ನೇನು ಇನ್ನೆರಡು ದಿನದಲ್ಲಿ ಮದುವೆ ಇದೆ ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ಕಂಡಾಗ ಆ ಹುಡುಗಿಗೆ ಈ ಮರ್ಮಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದಾಗ ಅವಳು ಒಂದೇ ದಿನದಲ್ಲಿ ಗುಣಮುಖವಾದಳು ಮತ್ತು ಅವಳ ಮದುವೆ, ಸುಖಮಯವಾಗಿ ನಡೆಯಿತು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾ, ಇಂತಹ ಘಟನೆ ಸುಮಾರು ಇರುವುದನ್ನು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ತಕ್ಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದನ್ನು ಹೇಳಿದರು ಲಕ್ಷಾ ಹೂಡೆದವರಿಗೂ ಸಹ ಈ ಮರ್ಮಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದೆಂದು ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದರು.

3 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ "ಜೀವದಾರು" ಸಂಸ್ಥೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಾದ ಸಿಸ್ಟರ್ ಮೇರಿ ಮುಂತಾದವರಿಂದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಗಾಗಿ ಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಲಿತದ್ದು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ಕ್ರ. ಸಂ.	ರೋಗಗಳು	ಗಿಡಗಳು/ಔಷಧಿಗಳು	ಔಷಧಿ ಹೆಸರು
1)	ಮೂಲವ್ಯಾಧಿ ಹೊಟ್ಟೆ ಉಬ್ಬರ ಹೊಟ್ಟೆಕಟ್ಟುವುದು	ಸೊಂಪು, ಸಣ್ಣಮುಕ್ಕಿ ಎಲೆ, ಶುಂಠಿ, ಅದಲಕಾಯಿ ಸ್ಯಂದವಲವಣ	ಅಮೃತಸಂಜೀವಿನಿ
2)	ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು	ನೆಗ್ಗಿನಮುಳ್ಳು ತುಪ್ಪ	ಗೋಕ್ಷುಸುರಾದಿ, ಗುಳಿಗೆ
3)	ಅಜೀರ್ಣ, ಕಿಮ್ಮು,	ಕಲ್ಲುಸಕ್ಕರೆ, ಚಿಕ್ಕಿ, ಇಪ್ಪಲಿ, ಯಾಲಕ್ಕಿ, ಮುಳ್ಳುಕರ್ಪೂರ	ಸೀತಾಫಲಝಾರ್ಣ
4)	ಹೊಟ್ಟೆ ಹುಳ, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಚರ್ಮರೋಗ,	ಬಜೆ, ಬಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ವಾಯುವಿಡಂಗಾ, ಇಂಗು ಲೆಕ್ಕಿಸೊಪ್ಪು	ಹೊಟ್ಟೆಹುಳ ಔಷಧ
5)	ಹಲ್ಲುಮತಿ	ಮಾವಿನ ಎಲೆ, ಇದ್ದಿಲು, ಬೇವಿನ ಎಲೆ, ಉಪ್ಪು, ಕರಿಮಣಿಸು	
6)	ಸೊಳ್ಳೆಬತ್ತಿ	ಹಸುವಿನ ಸಗಣೆ, ತುಳಸಿ, ಮರದಹೊಟ್ಟು ಮಜ್ಜೆಗೆ ಹುಲ್ಲು, ಬೇವಿನಸೊಪ್ಪು, ಲೋಳಿಸರ, ಕರ್ಪೂರ, ಅರಿಶೀಲ, ಶುಂಠಿ	
7)	ಶಾಂಪು	ದಾಸವಾಳ, ಎಲೆಹೂವು, ಕರಿಬೇವು, ತುಳಸಿ, ಬಿಲ್ಲತ್ತೆ, ಹುಹಂದಿ ಎಲೆ, ನಿಂಬೆಸಿಪ್ಪೆ, ರಾಸನ್, ನೆಲೆಕಾಯಿಮಡಿ, ಸೀಗೆಕಾಯಿ, ಎಳ್ಳುವೆಲೆ	
8)	ಚರ್ಮವ್ಯಾಧಿ	ಕೊಬ್ಬರಿನಣ್ಣೆ, ಶತಾವರಿ, ನೆಡೆಹೂಂಗಾರ ಎಲೆ, ವಿಳ್ಯದಎಲೆ, ಈರಳ್ಳಿ (ಚಿಕ್ಕಿದು) ಲೋಳಿಸರ, ನುಗ್ಗೇಸೊಪ್ಪು, ಹೊಂಗೆಮರದ ಚಿಕ್ಕಿ, ಬಿಳಿ ಅಕ್ಕಿ ತೊಳೆದ ನೀರು	ದಶಮೂಲತ್ಯೆಲ

ಫಾದರ್ ಚಿತ್ತೂರು :

ನೋಡಿ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳು ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರಿಂದ ಬಂದಿವೆ, ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಜನರು ಗಿಡದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಾವೇ ಮಾಡುತ್ತಾ, "ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ" ಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ, ಆದರೆ ಇವತ್ತು ನಾವು ಮಾಡುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಾರಾಟ ಮಾಡಲು ಕಾನೂನು ಅಡ್ಡಬರುತ್ತದೆ ಇದು, ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳ ಹುನ್ನಾರ ಯಾಕೆಂದರೆ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್, ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸುವುದು, ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳು, ಅವುಗಳು ತಮ್ಮ ಮಾರಾಟವು ಕಡಿಮೆಯಾಗದಂತೆ ಜನರಿಗೆ ಅನಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ಮಾರ್ಕೆಟ್‌ಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಬಿಡುತ್ತವೆ.

ಇಂತಹವುಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಯಾಕೆ ಪ್ರಶ್ನಿಸಿದೆ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ಗಿಪ್ಸ್ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾರ್ನ್ ಟಾರ್ಸ್, ಕಾರು ಮನೆಗಳು ಸಿಗುತ್ತವೆ ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ಸಹ ಏನೂ ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಈ 3 ದಿನದಲ್ಲಿ “ಜೀವದಾರು ಸಂಸ್ಥೆ”ಯ ಎಲ್ಲಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ನಮ್ಮ ಕಲಿಕೆಗೆ ತುಂಬಾ ಶ್ರಮಪಟ್ಟರು.

5. ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಗಳು

a. ವಿಧಾನಸಭೆ - ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿ

ದಿನಾಂಕ: 27.11.2008ರಂದು. Urban Research Center ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮೊದಲೇ ಹೇಳಿದಂತೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರಗಳ ಸುಧಾರಣೆ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರಗಳ ಮಹಿಳಾ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ, ತರಬೇತಿ, ಕಾರ್ಯಾಗಾರ, ಸೇಮಿನಾರ್, ಸಂವಾದ ಕ್ಷೇತ್ರಭೇಟಿಯಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

27 ರಂದು ಕರ್ನಾಟಕದ-ವಿಧಾನಸಭೆ, ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತು ಅಂದು ವಿಧಾನಸಭೆಯ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನಮ್ಮನ್ನು ವಿಧಾನಸಭೆ ಮತ್ತು ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗೆ ಕರೆದೊಯ್ದು ಅಲ್ಲಿನ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಂಶಗಳನ್ನು ಅಂದ್ರೆ ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷರು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ, ವಿರೋಧಪಕ್ಷದ ನಾಯಕರು, ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಶಾಸಕರು, ಸಚಿವರು ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ಅಧಿವೇಶನ ನಡೆಯುವಾಗ, ಪ್ರಶೋತ್ತರ ವೇಳೆ, ಶೂನ್ಯ ಚರ್ಚೆ ಹೀಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ವಿವರಿಸಿದರು ಯಾವಾಗ “ಅಧಿವೇಶನ” ನಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ, ನೆಲದ ಹಾಸು ಹಸಿರಾಗಿರಬೇಕು ಏಕೆ? ಇಂತಹ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾ, ಪ್ರತಿಯೊಂದಕ್ಕೂ, ಕಾಯ್ದೆ ಕಾನೂನುಗಳು ಇರುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು ಹಾಗೇ ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು ಅದನ್ನು “ಬುದ್ಧಿಜೀವಿಗಳ” ಮನೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲಿನ ಅಯ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷರು, ಸದಸ್ಯರು, ನೆಲಹಾಸು ಭತ್ತೆ, ಗೌರವಧನ, ವಿಧಾನಸಭೆಗೂ ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗೂ ಇರುವ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರ ಅನುದಾನಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು ಅದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರು ಒಂದಿಷ್ಟು, ಪ್ರಶ್ನೆ, ಚರ್ಚೆ ಸಂವಾದವನ್ನು ಈ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಟ್ಟಿಗೆ ನಡೆಸಿದರು ಅಲ್ಲಿಂದ ಮದ್ಯಾಹ್ನಕ್ಕೆ ಹೊರಬರಲಾಯಿತು.

“ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗದ ಆಯುಕ್ತರ ಭೇಟಿ”

ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರಗಳ ಮಹಿಳಾ ಜನ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಚುನಾವಣೆಗೆ ನಿಂತು ಆಯ್ಕೆಯಾಗುವುದರಿಂದ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗದ ಆಯುಕ್ತರಾದ ಮ.ರಾ. ಹೆಗಡೆಯವರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾಗಿ ಸುಮಾರು 2 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ, ಚುನಾವಣಾ, ಆಯೋಗ, ಜವಾಬ್ದಾರಿ, ಅದರ ಕಾರ್ಯಗಳು ಅದಕ್ಕೆ ಇರುವ ಕಾಯ್ದೆ ಕಾನೂನು ಯಾವ ಯಾವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ಸರಕಾರಗಳ ಚುನಾವಣೆಯನ್ನು ಘೋಷಿಸಬಹುದು ಎಂಬುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಬಂದೆವು.

b. ಲೋಕಾಯುಕ್ತರ ಭೇಟಿ

“JAA-K ರಾಜ್ಯಸಮಿತಿ ಸಭೆ ಮತ್ತು ಲೋಕಾಯುಕ್ತರ ಭೇಟಿ”

- ದಿನಾಂಕ: 21.07.2008ರಂದು NGO ಹಾಲ್ (ಬೆಂಗಳೂರು) JAA-K ರಾಜ್ಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಯನ್ನು ಸೇರಲಾಯಿತು. ಈ ಸಭೆಯು ನೇತೃತ್ವವನ್ನು ಪ್ರೇಮ, ಪ್ರಸನ್ನ ಓಬಳೇಶ್ ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರು.
- ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಹಂಚಿಕೆ, 2008ರ ತ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ ಜಿಲ್ಲಾ ತರಬೇತಿಗಳು NHRC ಕುರಿತು ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು,

- ದಾವಣಗೆರೆ, ಬಾಗಲಕೋಟೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ತುಮಕೂರು, ಚಿತ್ರದುರ್ಗ, ಚಾಮರಾಜನಗರ ಬೆಂಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳ JAA-K ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಆದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು

- ಅದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳ ಕಾರ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು.

ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ಭೇಟಿ : ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ಸಂತೋಷ ಹೆಗಡೆಯವರನ್ನು ನಿಯೋಗ ಭೇಟಿ ಅವರಿಂದ ಒಂದು ಪುಸ್ತಕ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು JAA-K ಹುಟ್ಟಿದ ಉದ್ದೇಶ, ಗುರಿಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು. ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿ ಈ 1 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ, ಅವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಇಂಚಿಂಚಾಗಿ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರು ಹೇಳಿದರು. ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಲೋಕಾಯುಕ್ತಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಸಾಧ್ಯವೋ ಅಷ್ಟು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ತಯಾರಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾ ದಿನದ 24 ಗಂಟೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಉಚಿತ ದೂರವಾಣಿಯಲ್ಲಿ ದೂರು ನೀಡಬಹುದು ಅದರ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ಕಛೇರಿಯ ಪ್ರಪತ್ರ 1-2 ರಲ್ಲಿ ದೂರು ನೀಡಿದರೆ ಖುದ್ದು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರು.

C. ಗ್ರಾಹಕರ ಕಾಯ್ದೆಗಳು

ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂರಕ್ಷಣಾ ಕಾಯ್ದೆಯ ಕಲಿಕೆಗಳು

ರವೀಂದ್ರನಾಥಗುರು ಅವರು ಗ್ರಾಹಕರ ಕಾಯ್ದೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾಯ್ದೆ ಕುರಿತು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಇವರೊಬ್ಬ ಸರಕಾರಿ ನಿವೃತ್ತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಈಗ ದಿನನಿತ್ಯ ಗ್ರಾಹಕರ ಕಾಯ್ದೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ವಿರಿಯಾದ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲೂ ಬೆಂಗಳೂರು ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ.ಪಿ.ಯಿಂದ ಆದಂತಹ ಕಾಮಗಾರಿ ಟೆಂಡರು ಮುಂತಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಆರ್.ಟಿ.ಐ.ಮೂಲಕ ಬಯಲಿಗಳೆದು, ಅದನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆ ಮೂಲಕ ಪ್ರಚುರಪಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೇ ಬೆಂಗಳೂರು ವಲಯದಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಆಹಾರ ಇಲಾಖೆ ಸಂಟಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕಾದ ಶಾಲಾಗ್ರಾಹಕರ ಕ್ಲಬ್ ರಚನೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅವರು ಇಲಾಖೆಗಳ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ ತಂದಿದ್ದಾರೆ.

ನಾನು ಇವರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾಗಿ, ಗ್ರಾಹಕರ ಕಾಯ್ದೆ ಕುರಿತು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಹಕ್ಕು 2005 ಕುರಿತು ಪುಸ್ತಕ, ಕರಪತ್ರ- ಗ್ರಾಹಕರ ಕಾಯ್ದೆ ಕುರಿತು ಪುಸ್ತಕ ಓದಲು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

ಶಾಲಾ ಗ್ರಾಹಕರ ಕ್ಲಬ್ ರಚನೆ ಕುರಿತು ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ನಾನು ಸಹ ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

6. ತರಬೇತಿಗಳು

a) JAA-K ತರಬೇತಿಗಳು, ರಾಜ್ಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆ

ಜನಾರೋಗ್ಯ ಅಂದೋಲನ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಭೆಗಳು

PHM ಭಾಗವಾಗಿ, ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಚಳುವಳಿಯನ್ನು JAA-K ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಸುಮಾರು 18 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ತನನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಘಟನೆಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 30 ಜನ ಕಾರ್ಯಪಡೆಗೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವೃದ್ಧಿ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿದೆ. ಆ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ಈಗ ಕೊಪ್ಪಳ, ಬಳ್ಳಾರಿ, ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಿತಿಗಳು ರಚನೆ ಆಗಿವೆ ಹಾಗೂ ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ 30 ಜನರ ಕಾರ್ಯಪಡೆಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲು ತಯಾರಿ ನಡೆದಿದೆ. ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡ 3 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆನು.

ಈಗಾಗಲೇ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಅಂದೋಲನ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಘಟನೆಯ ಮೂಲಕ 90 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ PHCಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿರುವ, ಶೌಚಾಲಯ, ನೀರು, ವಿದ್ಯುತ್, ಔಷಧಿ ಕೊಠಡಿ, ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಪ್ರತಿ 3 ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರೊಡನೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಒತ್ತಡ ತರುವುದಿದೆ. ಹಾಗೇ ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರಾಕರಣೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡದಿರುವುದು ಇಂತಹವುಗಳನ್ನು ಬಗ್ಗಿಸಲು ಲೋಕಾಯುಕ್ತರ ಮೆಟ್ಟಲು ಏರಿದೆ.

2008ರಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನಸಭೆ ಚುನಾವಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ನೀತಿ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಜನತೆಯ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಹಕ್ಕೊತ್ತಾಯಗಳು ಎನ್ನುವ 2 ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳ ಕರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಒಂದು ಮನವಿಪತ್ರವನ್ನು ಆಯಾಯ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಘಟನೆಗಳಿಂದ ಚುನಾವಣೆಗೆ ಸ್ಪರ್ಧಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟು, ಈ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಗೆದ್ದ ಬಂದ ಬಳಿಕ ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಬೇಕು, ಈಡೇರಿಸಬೇಕೆಂಬ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 20 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆದಿದೆ ಮತ್ತು ಜನಾರೋಗ್ಯ ಎಂಬ ನ್ಯೂಸ್‌ಲೆಟರ್‌ಅನ್ನು ಸಹ 3 ತಿಂಗಳಿಗೊಂದರಂತೆ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೈಗೆ ಎಟುಕುವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರಬೇಕು ಎನ್ನುವುದೇ JAA-K ನ ಆಶಯ

ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆ ತರಬೇತಿ

- ದಿನಾಂಕ: 23, 24/7/2008ರಂದು ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆ ಕೂಡಲಸಂಗಮದಲ್ಲಿ ಸರ್ಜ್ ಸಂಸ್ಥೆ ಸಂಯುಕ್ತಾಶ್ರಯದಲ್ಲಿ 2 ದಿನದ "ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಪಡೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವೃದ್ಧಿ ತರಬೇತಿ ನಡೆಯಿತು, ಪ್ರಸನ್ನ ಓಬಳೇಶ್ ಮತ್ತು ಕರಿಬಸಪ್ಪ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಾಗಿ ಹಾಜರಿದ್ದರು.
- 25 ಜನ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು, ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಿತಿ ರಚನೆ ಮತ್ತು 3 ತಿಂಗಳ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿದರು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ: ತರಬೇತಿ ನೀಡಿದ್ದು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪುನರಾವನನ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದು.

ಆರೋಗ್ಯದ ಖರ್ಚು ರೈತನ ಸಾವು

- ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹುನಗುಂದ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬಿಸಿಲದಿನ್ನಿ ಗ್ರಾಮದ ಶ್ರೀಯುತ ಜೀವಣ್ಣ ಕರಿಬಸಪ್ಪ ಹಗರಿ ಎಂಬ ರೈತ ತನ್ನ ತಮ್ಮನ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸುಮಾರು 80 ಸಾವಿರ ಹಣವನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿ ಆ ಸಾಲವನ್ನು ತೀರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಂಡತಿ ಮಗಳು ಕೂಲಿಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎದೆ ಹಾಲು ಕುಡಿಯುವ ಕೊಸನ್ನು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಆಟ ಆಡಲು ಬಿಟ್ಟು ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲನ್ನು ಮುಂದಕ್ಕೆ ಸರಿಸಿ ದೇವರಕೋಣೆಯ ಎದುರುಗಡೆ ಕುತ್ತಿಗೆಗೆ ನೇಣು ಬಿಗಿದುಕೊಂಡ ಘಟನೆ ದಿನಾಂಕ: 21.06.2008ರಂದು ನಡೆದಿದೆ. ಈ ಕುಟುಂಬವು ಭೂಹೀನ ಕುಟುಂಬವಾಗಿದೆ ಕೂಲಿ-ನಾಲಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ರೈತ ನೇಣು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಸತ್ತರು ಯಾವೊಬ್ಬ ಜನ ಪ್ರತಿನಿಧಿ, ಆಧಿಕಾರಿಗಳು ಸೌಜನ್ಯಕ್ಕೂ ಭೇಟಿ ನೀಡಿಲ್ಲ. ಕರ್ನಾಟಕ ರೈತರ ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಮೇಲಿನ ಘಟನೆ "ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ" ಸರಿ ಇರದ ಕಾರಣ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಿ ಸಾಲಮಾಡಿಕೊಂಡ ರೈತ ನೇಣು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದಾನೆ.

ಉಪಕೇಂದ್ರ: ಬಿಸಿಲದಿನ್ನಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಕೇಂದ್ರದ ಕಟ್ಟಡವಿದೆ. ಆದರೆ ಅದು , ಬಿದ್ದು ಹೋಗಿದೆ.ಈ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಹಾವಳಿ ಜಾಸ್ತಿ ಇದೆ ಎಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ, ಕಾರಣ ನೆರೆ ಹಾವಳಿಯಿಂದ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಜನರು.

b) CHESS ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

COMMUNITY HEAL & ENVIRONMENT SURVEY SKILL SHARE (CHESS) TRAININGS :

ದಿನಾಂಕ 28ರಿಂದ 31ರವರೆಗೆ, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಶ್ವಾಂತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ CHESS ವತಿಯಿಂದ, ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಮೇಲಾಗುವ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಕುರಿತು 4 ದಿನದ ಕಾರ್ಯಾಗಾರವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿತ್ತು.

- ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ದಿಲ್ಲಿ ತಮಿಳುನಾಡು, ಕರ್ನಾಟಕ, ಜಾರ್ಖಂಡ್, ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ, ಕೇರಳದಿಂದ ಅಸಂಘಟಿತ ವಲಯದ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.
- ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯದಿಂದ ಬಂದ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು, ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದರು
- ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕುರಿತು ಇರುವ ಕಾನೂನುಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ, ಕಾರ್ಮಿಕ ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು
- ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕೆಟ್ಟಾಗ, ಇ.ಎಸ್.ಐ.ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು, ಪರಿಹಾರಗಳು ಸಿಗುವುದು ಕಷ್ಟ. ಆದರಲ್ಲೂ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ ಖಾತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದರು.
- ಕೊನೆಯ ದಿನ, ಆಯಾ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು.
- ಮೈನಿಂಗ್, ರಾಸಾಯನಿಕ ತಯಾರಿ ಕಂಪನಿ, ಬೀಡಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು, ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುವ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಅವರ ಹಕ್ಕುಗಳಿಗಾಗಿ ಮತ್ತು ಅವರ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಸರಕಾರಗಳು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಒತ್ತಡ ತರುವುದು ಎಂದು ಸಭೆ ತೀರ್ಮಾನಿಸಿತು.

c) ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿ

ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿ.

ದಿನಾಂಕ, 18,19,20.08.2008ರ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಐ.ಎಸ್.ಐ.ನಲ್ಲಿ 3 ದಿನಗಳ ಕಾಲ, ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮಾನವಹಕ್ಕು ತರಬೇತಿಯನ್ನು JAA-K ವತಿಯಿಂದ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಈ ತರಬೇತಿ ಹಲವಾರು ಜನಸಂಘಟನೆಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

ಸಂವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಕುರಿತು ಯಾವ ಪರಿಚ್ಛೇದದಲ್ಲಿದೆ, ಅಂತರ್‌ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ, ರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಾನೂನುಗಳು, ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳ ಹುನ್ನಾರಗಳು, ಔಷಧಿಯ ವ್ಯಾಪಾರದ ಹಿಡಿತ, NRHM ಲಿಂಗತ್ವ ಜಾಗತೀಕರಣ, ಉದಾರೀಕರಣ, ಖಾಸಗೀಕರಣ (ಎಲ್.ಪಿ.ಜಿ.)ದ ಪರಿಣಾಮದಿಂದ, ಆದ ದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗಾಗಿ ಪ್ರೋಪೆಸರ್‌ಗಳು ಮತ್ತು JAA-K ಸಂಪನ್ಮೂಲವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

ನಮ್ಮ ಕಲಿಕೆಗಳು: ನಮ್ಮ ಸಂವಿಧಾನದ ಯಾವ ಪರಿಚ್ಛೇದದಲ್ಲಿ ಮೂಲಭೂತ ಅವಶ್ಯಗಳನ್ನು ಹಾಕಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯನಿರ್ದೇಶಕ ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕುರಿತು ಏನು ಹೇಳಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಲಿತೆನು. ಪೇಟಿಂಟ್ ಲಿಂಗತ್ವ ಎಲ್.ಪಿ.ಜಿಗಳ ವಿಸ್ತಾರಗಳನ್ನು ಅರಿತುಕೊಂಡೆನು. ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ "ಗುಣಮುಖಿ" ಸಿಡಿ ನೋಡಲಾಯಿತು.

d) ನೀರು ಖಾಸಗೀಕರಣ ತರಬೇತಿ

-ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ನಮ್ಮ ಬದುಕಿನ ಭಾಗವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಅಪ್ಪಣೆ ಇಲ್ಲದ ಬಳಸುವ ಹಕ್ಕಾಗಿ ಬಂದಿದ್ದು, ಜಾತಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ದಲಿತ ಜನಾಂಗಕ್ಕೆ ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷದಿಂದ ನೀರು ಮುಟ್ಟುವಹಕ್ಕು,

ನಿರಾಕರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ "ನೀಚ ಮನಸ್ಸಿತ್ತಿಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಇವತ್ತು ನೀರು ವ್ಯಾಪಾರದ ಸರಕಾಗಿದೆ, "ಆಳುವ" ಸರಕಾರಗಳು ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಬದುಕುಲು ಬೇಕಾದಂತೆ ಮೂಲಭೂತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು, ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಬೇಕು ಎಂದು ಸಂವಿಧಾನ ಹೇಳುತ್ತೆ, ಆದರೆ ಕರ್ನಾಟಕದ ಬಿ.ಜೆ.ಪಿ.ಸರಕಾರ ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬಂದು 3 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಇಡೀ ಕರ್ನಾಟಕದ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ವಿದೇಶದ ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗೆ 54 ಸಾವಿರ ಕೋಟಿಗಳಿಗೆ ಮಾರಲು ಹೊರಟಿದೆ. ಅದರ ಮೂಲಕ ನೀರು ಖಾಸಗೀಕರಣ ನಡೆಯುತ್ತದೆ ಇನ್ನು ಪ್ರತಿ ಮನಸ್ಸಿತ್ತಿಗೆ, ಮೀಟರ್ ಬಂದು ಕುಂತರೆ ಆಶ್ಚರ್ಯವಿಲ್ಲ ಇದನ್ನು ಪ್ರಶ್ನಿಸಲು, ಚರ್ಚಿಸಲು ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಲು ಒಂದು ದಿನ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರೊ ಹಸನ್ ಮನ್ಸೂರ್, ಡಾ.ಕ್ವಿತಿಜ್ ಅರಸ್, ವೈ.ಜಿ.ರಾಜೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಸೆಲ್ವರವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ "ಕರ್ನಾಟಕ ಸ್ವಂ ನಿವಾಸಿಗಳ ಒಕ್ಕೂಟ" "ಪ್ರಗತಿಪರ ಸಂಘಟನೆ"ಗಳ ಮುಖಂಡರು ಸೇರಿ, ಈ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಯಿತು, ಇದರಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಕುರಿತು ಡಾ.ಕ್ವಿತಿಜ್ ಅರಸ್ ಮಾತನಾಡಿದರು, ಪ್ರೊ. ಹಸನ್ ಮನ್ಸೂರ್‌ರವರು ಸರಕಾರದ ಈ ಧೋರಣೆಯನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಖಂಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಎಂದರು, ವೈ.ಜಿ.ರಾಜೇಂದ್ರರವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ನಾವು ಸರಕಾರದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ, ಆಳುವ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಪ್ರಶ್ನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಚಿಕ್ಕ ಚಿಕ್ಕ ಅವಮಾನಗಳನ್ನು ಹಕ್ಕು ಆಧರಿಸಿವಾಗಿ ಮಾಡಿ ಅವರನ್ನು ತಾತ್ಕಿಕವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದರು.

ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 15 ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು, ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲಾವುಟ್ಟದಲ್ಲಿ 54 ಸಾವಿರ ಕೋಟಿ, ನೀರು ಖಾಸಗೀಕರಣದ ಹುನ್ನಾರವನ್ನು ಜನರಿಗೆ ತಿಳಿಸಲು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

e) NREGA – Social Audit ತರಬೇತಿ ಧರಣಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಕಾಯ್ದೆ NREGA ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕ ಪರಿಶೋಧನೆ

Under NREGA soucal Audit

ದಿನಾಂಕ: 07.08.10.08ರ ಎರಡು ದಿವಸ .ಐ.ಡಿ.ಎಸ್. (ಭಾರತ ಗ್ರಾಮ ಅಭ್ಯುದಯ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆ)

ದಾರವಾಡ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ NREGA ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆ ಕುರಿತು ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಈ ತರಬೇತಿಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಅಭಿಯ ಬಂದಿದ್ದರು.

- IDS ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ತಲುಪಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಅದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಅರಣ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು NREGAಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಆಲೋಚಿಸುತ್ತಿದೆ ಹಾಗಾಗಿ ಇವತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ NREGA ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಕೊಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

- ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಕಾಯ್ದೆ 2005 ಜಾರಿಯಾಗಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ 3 ವರ್ಷವಾಯಿತು ಅದರ ಉದ್ದೇಶಗಳು ಕೂಲಿ ಹಣ, ನಿರುದ್ಯೋಗ ಭತ್ಯೆ, ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ, ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್, 100 ದಿನ ಉದ್ಯೋಗ, ಕುಟುಂಬದ ಕಲ್ಪನೆ ಕನಿಷ್ಠ ಕೂಲಿ ಹೀಗೆ ಒಟ್ಟಾರೆ NREGA ಅಂದ್ರೆ ಏನು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು ಚರ್ಚೆಯ ಮೂಲಕ - ಅಭಿಯ

- ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದವೆಂದರೆ "ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆ" ಹಾಗಾಗಿ ಸಮುದಾಯದೊಟ್ಟಿಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ನಮಗೆ ಈ ವಿಷಯವು ತಿಳಿದಿರಬೇಕು
- ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತಿಯು ಪ್ರತಿಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು

1. Action Plan (ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆ)
2. Estimate
3. Admin Approval
4. NMR
5. Bills and Vouchers

6. M.B.
7. Bank Order
8. Work Completion Certificate

ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆ ಮಾಡುವವನು ಗಮನಿಸಬೇಕು ಏಕೆಂದರೆ ಇವತ್ತು NREGA ಯಡಿಯಲ್ಲಿ SOCIAL AUDIT ನಡೆಯಬೇಕಾದರೆ ತುಂಬಾ ಗಲಾಟೆ ಆಗುತ್ತೆ ಯಾಕೆ ಗೊತ್ತಾ ಎಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ನಡೆದಿರುತ್ತೆ ಅಲ್ಲಿನ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಬೇಕಾಗಿ ಕುಡಿಸಿ, ತಿನಿಸಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಅಡ್ಡಿಪಡಿಸುವ ಅಪಾಯ ಬಹಳವಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಈ ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ NREGA ಹಣ ಕೂಲಿಕಾರ್ಮಿಕರ ಕೈಗೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಾಮಗಾರಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರು.

ಹಾಗಾಗಿ ಯಾರೇ "ಸಾಮಾಜಿಕ ಲೆಕ್ಕ ಪರಿಶೋಧನೆ" ಮಾಡುವ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವವನ ಗುಣ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಇರಬಾರದು

- 1) ಪಕ್ಷಿಪಾಶ ಮಾಡಬಾರದು
- 2) ಪಂಚಾಯತ್, ಊರಿನವರ ಸಹಕಾರದಿಂದ ದೂರವಿರಬೇಕು
- 3) ತೀರ್ಮಾನ ಕೊಡಬಾರದು

ತರಬೇತಿದಾರರಿಗೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಗುಂಪು ಚರ್ಚೆಗೆ ಬಿಡಲಾಯಿತು

- 1) ಇಂದಿನ ಕಾರ್ಯಗಾರದ ತಮ್ಮ ಕಲಿಕೆ ಏನು?
- 2) ಈ ಕಲಿಕೆಗೆ ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಏನು?
- 3) ಈ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಜನರ ಹತ್ತಿರ ಹೇಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತೀರಿ?

ಈ 3 ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ 3 ಗುಂಪುಗಳು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ವಿಷಯ ಮಂಡನೆ ಮಾಡಿದವು

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಯೋಜನೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಆಗ್ರಹಿಸಿ ಧರಣಿ - (ರಾಯಚೂರು)

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಉದ್ಯೋಗ ಖಾತ್ರಿ ಕಾಯ್ದೆ- 2005 NREGA ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಾಗ, ನಿಜವಾಗಲೂ, ಬಡವರ ಬದುಕು ಹಸನಾಗಬಹುದು, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟುವ ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳು ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು ಎನ್ನುವ ಮಾತು ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತಿತ್ತು. ಯಾಕೆಂದರೆ "ಮಾಧ್ಯಮ"ಗಳೇ ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಯಾಗುವ ಮೊದಲೇ NREGA ಬಗ್ಗೆ ತುಂಬಾ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಮೂಡಿಸಿದ್ದವು. ಸರಿಯಾದ ಸಮಾನವಾದ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ ಸಿಗುವುದರಿಂದ, ಕೂಲಿಕಾರ್ಮಿಕರ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹೊಟ್ಟೆತುಂಬ ಆಹಾರ ಸಿಕ್ಕರೇ ಅವರಲ್ಲಿ ಜನಿಸುವ ಮಕ್ಕಳು "ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ"ಯಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರುತ್ತವೆಂದು.

ಆದರೆ..... ?

NREGA ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಯಾಗಿ 3 ವರ್ಷ ಕಳೆದು 4ನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಕಾಲಿಡುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಅದರ ಉದ್ದೇಶ ಈಡೇರಲಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ವಾರ್ಷಿಕದಲ್ಲಿ 100 ದಿನ ಕೆಲಸ 84 ರೂ. ಕೂಲಿ ಕೊಡಬೇಕು, ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತಿಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇದಲ್ಲವನ್ನು ಮಾಡಲು ನಮ್ಮ ಪಂಚಾಯತಿಗಳು ಸನ್ನದ್ಧವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಕಾಯ್ದೆ ಯೋಜನೆ ಶುರುವಾದ ಮೇಲೆ ಇದು ಸಹ ಎಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಗಳಂತೆ, ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ತುಂಬಿತುಳುಕಲು ಶುರುವಾಯಿತು, ಆದರೂ ಕೆಲವು ಸಂಘಟನೆಗಳ ನಿರಂತರ ಹೋರಾಟದ ಫಲವಾಗಿ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿನ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮಾಡಲಾಯಿತು, ಆವಾಗ ಹಲವಾರು ಭಾರೀ NREGA ಸರಿಯಾದ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತಲೇ ಬರುತ್ತಿದ್ದ ರಾಯಚೂರಿನ ನವಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟ ಮಹಿಳೆಯರು ಈ ಸಾರಿ ಒಂದು ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬಂದರು, ಈ ವರ್ಷ ನಮಗೆ ಉದ್ಯೋಗ, ಕೂಲಿ ಸಿಗುವವರೆಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಅಂಗಳದಿಂದ ಕಾಲುತೆಗೆಯುವುದೇ ಬಾಡ್ಯವೆಂದು,

ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಧರಣಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು- ನೇತಾಜಿ ಸುಭಾಷ್‌ಚಂದ್ರಬೋಸ್, ಗಾಂಧೀಜೀ, ಅಂಬೇಡ್ಕರ್-ಮೋಟು ಹಾಕಿಕೊಂಡು- ಶುರುಮಾಡಿದರು ಸುಮಾರು 12 ದಿನ ಈ ಧರಣಿ ನಡೆದು.ಹಲವಾರು ರಾಜಕೀಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು, ಭೇಟಿ ನೀಡಿ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆ NREGAಯನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತೇವೆಂದು ಮಾತುಕೊಟ್ಟ ಮೇಲೆ ಈ ನಿರಶನವನ್ನು ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು.

ಜನಚಳುವಳಿ: “ನವಜೀವನ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟವು” ಮೂಲತಃ ದಲಿತಮಹಿಳೆಯರ ಹಕ್ಕುಗಳಾಗಿ ಹೋರಾಟ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಅದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ದೇವದಾಸಿ ಪದ್ಧತಿಯಂತಹ ಅನಿಷ್ಟವನ್ನು ಕುರಿತು ಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತಾ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ NREGAಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ತಾಲ್ಲೂಕು ಪಂಚಾಯತ್ ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತ್ ಧೋರಣಿಯನ್ನು ವಿರೋಧಿಸುತ್ತಾ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ದಿನ “ಕೆಲಸ ಪಡೆಯುತ್ತಾ” ನಿರುದ್ಯೋಗ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆದ ಉದಾಹರಣೆಗಳಿವೆ ಹಾಗೇ NREGA ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಜನಗೆ ಮೋಸಗೊಳಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವರ್ಗಾವಣೆ/ಸಸ್ಪೆಂಡ್-ಸಹ ಮಾಡಿಸಿದ ಅದರ ಈಗ ಅದರ ಮುಂದಿರುವ ಸವಾಲು- ವರ್ಗಾವಣೆ/ಸಸ್ಪೆಂಡ್ ಅಲ್ಲ? ಉದ್ಯೋಗಖಾತ್ರಿಯಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುವ ಕೈಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕೆಲಸ ಕೂಲಿ ಹಣ ಕೊಡದಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಮಾಡಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಕೇಸು ಹಾಕಬೇಕೆಂಬುದು.

ನವಜೀವನದ ಮಹಿಳಾ ಒಕ್ಕೂಟದ ಇನ್ನೊಂದು ವಿಶೇಷತೆ ಎಂದರೆ ಈ 12 ದಿನದ ಹೋರಾಟಕ್ಕೆ ಯಾರು ಯಾರಿಗೂ ಸಾರಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಈ ಮಹಿಳೆಯರು ಕಂಡಕೊಂಡ ದಾರಿ ತುಂಬಾ ಆಶ್ಚರ್ಯಕರವಾಗಿದ್ದು ಅದೇನೆಂದರೆ ಪ್ರತಿವಾರ ಸಂಘದ ಸಭೆ ಸೇರುವಾಗ ಈ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಮಹಿಳೆಯರು 1 ಹಿಡಿ ಅಕ್ಕಿಯನ್ನು ತಂದು ಅದನ್ನು ಒಬ್ಬರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕ್ರೋಢಿಕರಿಸಿಡುತ್ತಾರೆ. ಆ ಕ್ರೋಢಿಕರಿಸಿದ ಧಾನ್ಯಗಳು ಮುಂದೆ ಇಂತಹ ಹೋರಾಟಗಳ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಊಟಕ್ಕೆ ಬಳಸುತ್ತಾರೆ ಹೀಗೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಅದು “ಜನಪರ” ಹೋರಾಟವಾಗುತ್ತೆ ಯಾಕೆಂದರೆ ಅದು ಅವರದೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಅದನ್ನು ಹೋರಾಟದ ಮೂಲಕ ಗೆಲ್ಲಬೇಕಾದರೆ ಅದು ಅವರಿಂದಲೇ ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಅಂಥ ಹೋರಾಟಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳು ಸಮುದಾಯದಿಂದ ಬಂದರೆ ಅದಕ್ಕೊಂದು ಅರ್ಥವಿರುತ್ತೆ, ಅದು ನಮ್ಮ ಹೋರಾಟ ದುಡಿಯುವ ಜನ ಭಾವಿಸುತ್ತಾರೆ ಯಾರು ಫಂಡಿಂಗ್ ವಿಜನಿಯವರು, ಊಟ ಬಸ್ಸಿಗೆ ಹಣ ಕೊಟ್ಟರೆ ಅದರ ಮಹತ್ವ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು.

ಆ ದಿನ ರಾಯಚೂರು “ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ”ಗಳ ಕಛೇರಿಗೆ ದಲಿತ ಮಹಿಳೆಯರು ತಲೆ ಮೇಲೆ ಅಕ್ಕಿಚೀಲ ಹೊತ್ತುಕೊಂಡು ಹೋರಾಟಕ್ಕೆ ಬರುವುದು ನೋಡಿದರೆ ನಿಜವಾಗಲೂ ಹೆಮ್ಮೆಯಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಅವರ ಮುಖದಲ್ಲಿ ಹೋರಾಟದ ಕಿಚ್ಚು ಇತ್ತು, ಕೂಲಿ ಹಣ ಕೊಡದಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿಶಾಹಿಗಳಿಗೆ ಬುದ್ಧಿ ಕಲಿಸುವ ಪಣ ತೊಟ್ಟು ಬಂದಿದ್ದರು.

ಇಡೀ ದಿನದಲ್ಲಿ ಕೂಲಿ ಜನರ ಕುರಿತು ಹಾಡುಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದು. ಘೋಷಣೆಗಳನ್ನು ಕೂಗುವುದು, ಅಡಿಗೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಭ್ರಮ ನಡೆದಿತ್ತು.

ಆದರೆ ಈ ಹೋರಾಟದ ಹಿಂದಿರುವ ಶಕ್ತಿಯಾದ ಆಭಯರವರ ಸಿದ್ಧಾಂತ- ಅಹಿಂಸೆಯ ಹೋರಾಟ, ಎಲ್ಲಿಯೂ ಅದು ಹಿಂಸಾತ್ಮಕ ರೂಪ ತಾಳಬಾರದು, ಅದಕ್ಕೆ ನಾವು ನೇತಾಜಿ, ಅಂಬೇಡ್ಕರ್, ಗಾಂಧಿ ಮೋಟೋಗಳನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದು, ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಹೋರಾಟವನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ನ್ಯಾಯಪಡೆಯೋಣ ಎನ್ನುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಜನರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸುತ್ತಿದ್ದರು/ಕಟ್ಟುತ್ತಿದ್ದರು.

ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಗತ್ತು: ಅವತ್ತೊಂದು ದಿನ ಸುಮಾರು 300 ಜನ NREGA ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಮಹಿಳೆಯರು, ಉದ್ಯೋಗ ಪಡೆಯುವುದು, ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕು, ಕೂಲಿ ಪಡೆಯುವುದು ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕು ದುಡಿಯುವ ಕೈಗೆ ಕೆಲಸ ಕೊಡಿ, ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಮಿರ್ಚಿ ಖಾಲಿ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಖಂಡಿಸಿ “ನಿರಶನ” ಕುಳಿತು 8-10 ತಾಸು ಆದರೂ ಎ.ಸಿ.ರೂಮಿನಲ್ಲಿ ಕುಳಿತ ಸಿ.ಇ.ಟಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಗಮನಹರಿಸಲಿಲ್ಲ, ಕೊನೆಗೆ ಈ ಚಳವಳಿಯ ತಾಳ್ಮೆ-ಶಾಂತಿಯನ್ನು ನೋಡಿದ ಬಳಿಕ, ಯಾವುದು ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ 4 ಜನ “ಕೂಲಿಕಾರ್ಮಿಕರ” ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಬರಲಿಕ್ಕೆ ಹೇಳಿ, ಅವರ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ತರಲಿಕ್ಕೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇಲಾಖೆಯ ಒಳಗೆ ಹೋದ ಮಾಡಿದ್ದು ದೊಡ್ಡ ಕೆಲಸವಲ್ಲ ಹಕ್ಕೊತ್ತಾಯದ ಪತ್ರ ಇಸಿದುಕೊಂಡು-ವಾರದಲ್ಲಿ ಈ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಈಡೇರಿಸುತ್ತೇನೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದು ಮಾತ್ರ ಬಿಟ್ಟರೆ, ಏನು ಮಾತನಾಡಲಿಲ್ಲ, ಜನರ ತೆರಿಗೆಯಿಂದ ಸಂಬಳ ಪಡೆಯುವ ಸಾಹೇಬ್ಬು.

ಮಹಿಳೆಯರಿಂದ ಸಿಡಿದ ಘೋಷಣೆಗಳು:

- 1) ಬಡವರ ಸಿಟ್ಟು ರಟ್ಟಿಗೆ ಬಂದ್ರೆ, ಬಡ್ಡಿ ಮಕ್ಕಳು ಚೂರ್, ಚೂರ್!!
- 2) ಸರಕಾರಂತೆ ಸರಕಾರ ಅವರ ಅಪ್ಪಂದಂತೆ ಸರಕಾರ!!
- 3) ಮಿರ್ಚಿಯಂತೆ ಮಿರ್ಚಿ ಅವರ ಅಪ್ಪಂದಂತೆ ಮಿರ್ಚಿ!!
- 4) ಕಾನೂನಂತೆ, ಕಾನೂನು ಅವರ ಅಪ್ಪಂದಂತೆ ಕಾನೂನು!!

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಘೋಷಣೆಗಳನ್ನು ಮಹಿಳೆಯರು ಗುಡುಗುತ್ತಿದ್ದರೆ ಡಿ.ಸಿ.ಕಛೇರಿ ನಡುಗುತ್ತಿತ್ತು.

7. ಸಮಾವೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಸಭೆಗಳು

a) ವಿಕೇಂದ್ರಕರಣ ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲ ಮಹಿಳೆ ಸೆಮಿನಾರ್

ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣ ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ

ಅರ್ಬನ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಸೆಂಟರ್ URC ಸಂಸ್ಥೆಯು ಒಂದು ನೋಂದಾಯಿತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದು, ಉಡುಪಿ, ಮಂಗಳೂರಿನ ನಗರಪಾಲಿಕೆಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ಹಲವಾರು ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ TOT ಗಳನ್ನು ಕ್ಷೇತ್ರ ಭೇಟಿಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ದಿನಾಂಕ:01.11.2008ರಂದು ಬೆಂಗಳೂರಿನ CYCDಯಲ್ಲಿ “ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣ ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ” ಎನ್ನುವ ಸೆಮಿನಾರ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ಈ ಸೆಮಿನಾರ್‌ನಲ್ಲಿ 30-40 ಜನ ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರ ಚುನಾಯಿತ ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು ಮತ್ತು TOTಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಒಂದು ವರ್ಷದಿಂದ ಭಾಗವಹಿಸಿದ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಇಂದಿನ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು.

ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವಿಷಯ ಮಂಡಿಸಿದರು.

ಶ್ರೀಮತಿ ಮೋಟಮ್ಮ (ಮಾಜಿ ಸಚಿವೆ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ)

ಅವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ತಾವು ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ “ಮರುಷ ಪ್ರಧಾನ” ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರು. ಹಾಗಾಗಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳ ವಿಚಾರ ಬಂದಾಗ ಬಿಜೆಪಿ, ಜೆಡಿಎಸ್. ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ಸು ಎನ್ನದೆ “ಅವಳು” ಮಹಿಳೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ಅವಳ ಪರವಾಗಿರಬೇಕು ಎಂದರು ಈ ಸಾರಿ ವಿಧಾನಸಭೆಯ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ 50% ರಷ್ಟು ಇರುವ ಮಹಿಳೆಯರು ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿ 3 ಜನ ಎಂ.ಎಲ್.ಎ ಮಾತ್ರ ಇದ್ದಾರೆಂದು ವಿಷಾದಿಸಿದರು. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ನೀವೆಲ್ಲಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಸರಕಾರಗಳಿಂದ ಆಯ್ಕೆ ಆಗಿದ್ದೀರಿ ಮುಂದಿನ ದಿನದಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೇ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ವಿಧಾನಸಭೆಗೆ ಬನ್ನಿ ಅಂದರು.

2ನೇ ದಿನದಂದು ಪ್ರಮೀಳಾ ನೇಸರ್‌ಗಿಯವರು, ಮಹಿಳೆಯರ ಕುರಿತು ಮಾತನಾಡಿದರು. ಹಾಗೆಯೇ ವಿಧಾನಸಭೆಯ ಮತ್ತು ವಿಧಾನಪರಿಷತ್‌ಗಳ ಪಾತ್ರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಕಾಯ್ದೆ ಕಾನೂನುಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು, ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 2 ಗಂಟೆಗೆ ಸಮಾರೋಪ ಸಮಾರಂಭ ಮುಗಿಯಿತು.

**b) ಕೋಮುವಾದ ಮತ್ತು ಭಯೋತ್ಪಾದನೆ ವಿರುದ್ಧ ಭಾರತೀಯರ ಸಮಾವೇಶ
"ಕೋಮುವಾದ ಮತ್ತು ಭಯೋತ್ಪಾದನೆ ವಿರುದ್ಧ ಭಾರತೀಯರು"**

ದಿನಾಂಕ, 28,29 ರಂದು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ಕೋಮು ಸೌಹಾರ್ದ ವೇದಿಕೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿಪರ ಸಂಘಟನೆಗಳ ವತಿಯಿಂದ 2 ದಿನ"ಕೋಮುವಾದ ಮತ್ತು ಭಯೋತ್ಪಾದನೆ ವಿರುದ್ಧ ಭಾರತೀಯರನ್ನು" ಎನ್ನುವ ವಿಚಾರಸಂಕೀರ್ಣ ನಡೆಯಿತು ದಿನಾಂಕ 29ರಂದು, ರಾಷ್ಟ್ರಕವಿ ಕುವೆಂಪುರವರ ಜನ್ಮದಿನ ಹಾಗಾಗಿ ಅಂದು ದೇಶದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತಿರುವ ಕೋಮುವಾದ ಮತ್ತು ಭಯೋತ್ಪಾದನೆಯನ್ನು ವಿರೋಧಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ದಿನ,28-29ರಂದು, ಯಾಕೆಂದರೆ ರಾಷ್ಟ್ರಕವಿ ಕುವೆಂಪುರವರು ವಿಶ್ವಮಾನವತಾವಾದಿಯಾಗಿದ್ದರು.

ಈ ಎರಡು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ, ಕರ್ನಾಟಕದ ಬುದ್ಧಿಜೀವಿಗಳು, ಪ್ರೋಫೆಸರ್‌ಗಳು, ಪ್ರಗತಿಪರರು, ಜನಪರಸಂಘಟನೆಗಳ ಮುಖಂಡರು, ಭಾಗವಹಿಸಿ ಕೋಮುವಾದ ಮತ್ತು ಭಯೋತ್ಪಾದನೆ ಹೇಗೆ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಮಾರಕವೆಂಬುವುದನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಾ, ಭಾರತದಲ್ಲಿರುವ ಜಾತಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಮೇಲುಕೀಳು, ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯ ಕರಾಳ ಮುಖಗಳನ್ನು ಬಿಡಿಸಿಟ್ಟರು, ಇತಿಹಾಸದುದ್ದಕ್ಕೂ, ತಳಸಮರಾಯದ ಮೇಲೆ ನಡೆದ ಶೋಷಣೆ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಹಲವಾರು ಗೋಷ್ಠಿಗಳು ನಡೆದವು.

ತಮಿಳುನಾಡಿನ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ತಂಡದಿಂದ ಭಾರತೀಯ ತಳಸಮುದಾಯ - ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಸಾಧನವಾದ ತಮಿಳೆ ನೃತ್ಯಗಳು ಮೈನವಿರೇಳಿಸುತ್ತಿದ್ದವು

2ನೇ ದಿನ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಬಾಬಾಬುಡನ್‌ಗಿರಿಗೆ ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲಿನ ರಮಣಿಯವಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸ್ವಾದಿಸುತ್ತಾ, ಎರಡು ಕೋಮುಗಳು ಸೌಹಾರ್ದತೆಯಿಂದ ಬದುಕಲು, ಸೂಫಿ ಸಂತರ ಕುರುಹುಗಳನ್ನು ಕಂಡವು

c) ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳ ಮಾರಾಟ ವಿರೋಧಿ ಸಮಾವೇಶ

ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳ ಮಾರಾಟ ವಿರೋಧಿ ಸಮಾವೇಶ

ತಾಯಿ ಆಗಿ ಬೇಕು, ಹೆಂಡತಿ ಆಗಿ ಬೇಕು, ಮಗಳು ಆಗಿ ಯಾಕೆ ಬೇಡವೇ?

ಎಂಬ ಸಾಲು ಕರಪತ್ರದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ದಿನದೊಡ್ಡಕ್ಕೂ, ಧ್ವನಿಮಾರ್ದನಿಸಿತು, ಇದು ಕೇಳಿಬಂದದ್ದು, ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಖಾನಾಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ನಂದಗಡದಲ್ಲಿ "ಜಾಗೃತಿ" ಸಂಸ್ಥೆಯು "ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳ ಮಾರಾಟ ವಿರೋಧಿ ಸಮಾವೇಶ"ವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿತ್ತು ಅಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೂ ಇತ್ತು ಏನೆಂದರೆ ? ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಮಹಿಳೆಯರ ಮಾರಾಟ ಜಾಲಗಳು ನಾನಾ ತರಹ ಇವೆ ಆದರೆ "ಜಾಗೃತಿ ಸಂಸ್ಥೆ" 3 ಸಾವಿರ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಒಂದು ಕಡೆ ಸೇರಿಸಿ ಈ ನೀಚಕೆಲಸದ ವಿರುದ್ಧ ಅವಾಜ್ ಹಾಕಲು ಕಾರಣವಿತ್ತು ಅದು ಏನೆಂದರೆ ಜಾಗೃತಿಯ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ 2 ಅಪ್ರಾಪ್ತಬಾಲಕಿಯರು ಗುಜ್ಜರ್ ಮದುವೆ ನೆವದಲ್ಲಿ ಮಾರಾಟವಾಗಿದ್ದರು. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪೋಲೀಸ್ ಇಲಾಖೆ, ಸರಕಾರಗಳು ಎಚ್ಚರವಾಗಬೇಕು. ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ಜಾಗೃತಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವಾಗ ಈ ಸುದ್ದಿಯನ್ನು ಕೇಳಿ ತಕ್ಕ ಪಾಠ ಕಲಿಸಲು, ಎಲ್ಲ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಮಾರಾಟವಾಗಿದ್ದರೋ ಅಲ್ಲಿಂದಲೇ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿ ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಪೋಲೀಸ್ ಇಲಾಖೆಗೆ ಎಚ್ಚರಿಗೆ ಕೊಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದ್ದರು. ಅದರ ಫಲವಾಗಿ ದಿನಾಂಕ: 15.10.2008ರಂದು ನಂದಗಡದಲ್ಲಿ 3 ಸಾವಿರ ಮಹಿಳೆಯರು ಸೇರಿದ್ದರು, ಅಂದಿನ ಸಭೆಯ ಮುಖ್ಯಭಾಷಣಕಾರರಾಗಿ, ರಾಜ್ಯ ಜನವಾದಿ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಮೀನಾಕ್ಷಿ ಬಾಳಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ, ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಕುಟುಂಬದ ದೌರ್ಜನ್ಯದಿಂದ, ಸಮಾಜ, ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ತಾರತಮ್ಯಗಳನ್ನು ಎಳೆ ಎಳೆಯಾಗಿ ಸುಮಾರು 2 ತಾಸು ಮಹಿಳೆಯರ ಮುಂದೆ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಬಿಡಿಸಿಟ್ಟರು ಸ್ಥಳೀಯ ಪೋಲೀಸ್ ಅಧಿಕಾರಿ, ರಾಜ್ಯ ಮಹಿಳಾ ಆಯೋಗದ ಮಾಜಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷೆ ಶ್ರೀಮತಿ ಪ್ರಮೀಳಾ

ನೇಸರ್ಗಿ, ಶಾರದಾಗೋಪಾಲ, ಡಾ. ಗೋಪಾಲದಾಬಡೆ, ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಮುಂತಾದವರು ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿದ್ದರು.

ಆದರೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಆ ಸಭೆಯಲ್ಲಿಂದ ಕೇಳಿಬಂದ ಧ್ವನಿ, ಇನ್ನು ಮುಂದೆ “ನನ್ನ ಮನೆಯ, ಊರಿನ ಯಾವುದೇ? “ಹೆಣ್ಣು ಮಗು” ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ, ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಸುಮ್ಮನಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು 2-3 ಸಾವಿರ ಮಹಿಳೆಯರು, ಪುರುಷರು ಸೇರಿದಂತೆ “ಪ್ರಮಾಣವಚನ”ಕ್ಕೆಗೊಂಡರು, ಹಾಗೇ ಜಾಗೃತಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಎಲ್ಲರೂ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸಂಘಟಿಸಲು ತುಂಬಾ ಶ್ರಮವಹಿಸಿದ್ದರು, ಇವರೆಲ್ಲರಿಗೂ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರಾಗಿ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬೆನ್ನೆಲುಬಾಗಿ ನಿಂತಿದ್ದವರು ಶ್ರೀಮತಿ ಶಾರದಾಗೋಪಾಲ ಮತ್ತು ಡಾ. ಗೋಪಾಲ ದಾವಡೆಯವರು.

d) ಚರ್ಚೆ ದಾಳಿ ಖಂಡಿಸಿ ಸಮಾವೇಶ

ಚರ್ಚೆದಾಳಿ ವಿರೋಧಿಸಿ ಸಮಾವೇಶ

ದೇಶ ವಿರೋಧಿ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿರುವ RSS, ಬಜರಂಗದಳ, ವಿ.ಹೆಚ್.ಪಿ.ಯಂತಹ ಸಂಘಟನೆಗಳು, ಈ ಸಾರಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಿ.ಜೆ.ಪಿ.ಆಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದಂತೆ ರಾಜ್ಯದ ಚರ್ಚೆಗಳ ಮೇಲೆ ದಾಳಿ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಒಂದಂಶದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿಸಿಕೊಂಡವು ಅದು ಮೊದಲು ಇಂಥ ಹೇಯಕೃತ್ಯ ಮಧ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕವಾದ ದಾವಣಗೆರೆಯಿಂದಲೇ ಶುರುವಾಯಿತು. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರಗತಿಪರ ಸೌಹಾರ್ದತೆಯನ್ನು ಜೀವಾಳ ಅಂದುಕೊಂಡ ಗುಂಪು, ಕರ್ನಾಟಕ ಕೋಮು ಸೌಹಾರ್ದ ವೇದಿಕೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನಿತರ ಸಂಘಟನೆಗಳ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆದಾಳಿ ವಿರೋಧಿಸಿ, ಒಂದು ಸಮಾವೇಶವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಎಲ್ಲಿಂದ ಚರ್ಚೆ ಮೇಲೆ ದಾಳಿಶುರುವಾಗಿದೆಯೋ ಅಲ್ಲಿಂದಲೇ ಆದರೆ ವಿರೋಧವೂ ಶುರುವಾಗಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಈ ಸಮಾವೇಶವನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು.

ಸಮಾವೇಶದ ಸಾನಿಧ್ಯವನ್ನು ತೋರಿಸಿದಾರ್ಯಸ್ತಾಮಿಜೀ ವಹಿಸಿದ್ದರು, ಗೌರಿಲಂಕೇಶ್, ಕೆ.ಎಲ್.ಆಶೋಕ, ಸೇರಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯ ಪ್ರಗತಿಪರ ಮುಖಂಡರೆಲ್ಲರೂ ಭಾಗವಹಿಸಿ ಕೋಮುವಾದ, ಕೋಮುದಳ್ಳುರಿಯ ವಿರುದ್ಧ 2 ಸಾವಿರ ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಮುಂದೆ ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಒಳಹುನ್ನಾರವನ್ನು ಬಟಾಬಯಲುಗೊಳಿಸಿದರು. ಆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಾನು ಕೂಡ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆನು.

ಕಾರಣವಿಷ್ಟೆ ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ಅಥವಾ ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ, ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕವಾಗಿ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ, ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸಮಾಜವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯವೆನ್ನಬಹುದು ಎಂದು ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯಸಂಸ್ಥೆ ಹೇಳಿದೆ. ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಬಜರಂಗಿಕೊಳ್ಳಿ “ದವ್ವ”ಗಳು ಈಡೀ ಸಮಾಜದ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಲುಷಿತಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕೈಹಾಕಿದ್ದವಲ್ಲ, ಅದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ವಿರೋಧಿಸಲೇಬೇಕಾಗಿದೆ.

ವೇದಿಕೆಯ ಅಂದಿನ ನಿರ್ಣಯಗಳು

- 1) ಬೀಗ ಹಾಕಿದ ಚರ್ಚೆಗಳ ಬಾಗಿಲನ್ನು ತಕ್ಷಣ ತೆಗೆಯಬೇಕು
- 2) ಚರ್ಚೆಗಳ ಮೇಲೆ ದಾಳಿ ಮಾಡಿದ ದುಷ್ಕರ್ಮಿಗಳ ಮೇಲೆ ಗೂಂಡಾಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿ ಮಾಡಬೇಕು
- 3) ಕ್ರೈಸ್ತ ಪಾದ್ರಿಗಳ ಮೇಲೆ ಹಾಕಿದ ಕೇಸುಗಳನ್ನು ವಾಪಸು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- 4) ಕ್ರೈಸ್ತ ಸನ್ಯಾಸಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಹಲ್ಲೆ ಮಾಡಿದ ಸಂಘಪರಿವಾರದ ಗೂಂಡಾಗಳನ್ನು ಬಂಧಿಸಬೇಕು.

e) P.H.C. ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳು (ಸಖಾ) ಹೊಸಪೇಟೆ

(ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು)

ಸಬೀಸಂಸ್ಥೆ - ಹೊಸಪೇಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕು

ದಿನಾಂಕ: 15.11.2008ಂದು ಸಬೀ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಮತ್ತು ನಾನು ಹೊಸಪೇಟೆಯಿಂದ 13 ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ದೂರವಿರುವ ಕಮಲಾಪುರದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ, ಜನಾರೋಗ್ಯ ಅಂದೋಲನ ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದ ಪ್ರಕಾರ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ. ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಂಡವು. ಅವತ್ತು ನಾವು ಅಲ್ಲಿಗೆ ತಲುಪಿದಾಗ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1 ಗಂಟೆ ಆವಾಗಲೇ ಎಲ್ಲಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿದ್ದರು, ಅಲ್ಲಿ ಇದ್ದವರೆಂದರೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಜವಾನ ಮಾತ್ರ ಈ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ. ಕಮಲಾಪುರದಲ್ಲಿದ್ದರು, ಊರಿನಿಂದ ಸುಮಾರು ದೂರವಿದೆ, ಈಗ ಇದು ಹೊಸ ಕಟ್ಟಡ ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯರೇ ಹೇಳಿದ್ದು ಹಳೇ ಕಟ್ಟಡ ಇದ್ದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ. ಇದ್ದಿದ್ದರೇ ತುಂಬಾ ಜನ ಬರುತ್ತಿದ್ದರು, ಈಗ ಇದು ಅಗಿದ್ದಕ್ಕೆ ಬರುವರು ಕಡಿಮೆ ಅದಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರು ಇನ್ನೊಂದು ಕಾರಣಕೊಟ್ಟರು: ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಗೆ ಹೋಗುವ ಹಾದಿ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಂದು ನೀರಿನ ತೊರೆ ಹರಿಯುತ್ತಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ "ಗರ್ಭಿಣಿ" ತಾಯಂದಿರು ದಾಟಬಾರದು ಎಂಬ ನಂಬಿಕೆಯಿಂದ ಅಂತ ಹೇಳಿದರು.

ಕಟ್ಟಡ: ಕಟ್ಟಡ ಹೊಸದಾದ್ದರಿಂದ PHC ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ, ಹರಿಗೆ ಕೋಣೆ ಇದೆ, ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಶೌಚಾಲಯವಿದೆ, ನಾಗರಿಕ ಸನ್ನದು ಇದೆ, ಔಷಧಿಗಳ ಚಾರ್ಟರ್ ಇದೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ ಇದೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ಹೇಳಿದರು

ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ದಲಿತಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿನ ದಲಿತ ಕಾಲೋನಿ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ವಾಸವಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಕಳೆದ 15 ವರ್ಷದಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಜನರು ಸಹ ಇವರ ಬಗ್ಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹೇಳಿದರು ಹಾಗೆ 5-10 ರೂ. ಕೇಳುತ್ತಾರೆಂದು ಸಹ ಒಂದಿಬ್ಬರು ಹೇಳಿದರು.

ಸಮೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೂ ವೈದ್ಯರು ಉತ್ತರಿಸಿದರು.

f) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆ (P.D.S.) ಕುರಿತು ಸಭೆಗಳು

(ಅ)ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ "ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕುರಿತು" ಸಭೆ:

ಮನುಷ್ಯ ಘನತೆ ಮತ್ತು ಗೌರವಯುತವಾಗಿ ಬದುಕಬೇಕಾದರೆ ಆತನಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ, ಆರೋಗ್ಯ, ವಸತಿ, ಶುದ್ಧ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು- ಉದ್ಯೋಗ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ, ಅದರಲ್ಲೂ ಇವತ್ತು ದೇಶದಲ್ಲಿ ಪಡಿತರ ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಲೋಪ/ಪ್ರಷ್ಠಾಪಾರದಿಂದ ದೇಶದ 30 ಕೋಟಿ ಜನರು, 3 ಹೊತ್ತಿನ ಊಟಕ್ಕೂ ಪರದಾಡಬೇಕಾದಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉಂಟಾಗಿದೆ. ಅಂತಹ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಾಜಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಆಹಾರವಿಲ್ಲದೇ ಬಡಜನರು ಸಾವಿಗೀಡಾದರು. ಆದರೆ ಅದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಭಾರತ ದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಕಾಂಪೋರೇಷನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾದ ಉಗ್ರಾಡದಲ್ಲಿ ಹಂಚಲಾಗದೆ ಸುಮಾರು ಕ್ವಿಂಟಾಲ್‌ಗಳ ಆಹಾರಧಾನ್ಯಗಳು, ಹೆಗ್ಗಣ, ಇಲಿಗಳ ಪಾಲಾಗಿ ಕೆಟ್ಟು ವಾಸನೆ ಬರುವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಈ ಸಾವಿನ ಘಟನೆ ನಡೆಯಿತು, ಅದನ್ನು ಮನಗಂಡು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇನ್ನೇನು ತಮ್ಮ ಮೇಲೆ ವಿಚಾರಣೆ ಅದು ಇದು ಅಂತ ತುರುವಾಗುವ ಮುಂಚೆ ಕೊಳೆತ ಧಾನ್ಯಗಳನ್ನು ರಾತ್ನೋರಾತ್ರಿ ಸಮುದ್ರಕ್ಕೆ ಚೆಲ್ಲಿ ಬಂದರು.

ಇಂತಹ ಘಟನೆಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಪೀಪಲ್ ಯೂನಿಯನ್ ಸಿವಿಲ್ ಲಿಬರಟೇಸ್ PUCL ಎನ್ನುವ ಸಂಘಟನೆಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹಿತಾಸಕ್ತಿ ಮೊಕದ್ದಮೆ PIL ಯನ್ನು ಹೂಡಿದಾಗ 2001ರಲ್ಲಿ ಈ ದೇಶದ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ 9 ಯೋಜನೆಗಳ ಕುರಿತು (PDS, ICDS) ವಿಧವಾ ವೇತನ, ವೃದ್ಧಾಪ್ಯವೇತನ, ಬಿಸಿಯೂಟ) ಮಧ್ಯಂತರ ಆದೇಶವನ್ನು ನೀಡಿತು. ಸರಕಾರಗಳು ದೇಶದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಒದಗಿಸುವುದು ಸರಕಾರದ ಕರ್ತವ್ಯ ಅದನ್ನು ತಲುಪಬೇಕಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿತು. ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ

ಪಡಿತರ ವಿತರಣೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸುಧಾರಿಸಿ ಅಂಗನವಾಡಿಗಳನ್ನು ಸಂಖ್ಯೆ 4 ಲಕ್ಷದಿಂದ 2008ರಷ್ಟೊತ್ತಿಗೆ 14 ಲಕ್ಷ ಅಂಗನವಾಡಿ ಜಾರಿ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ದೇಶದ ಎಲ್ಲಾ ಸರಕಾರಗಳಿಗೂ ನಿರ್ದೇಶನ ನೀಡಿದೆ ಅದನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಆಯಾ ರಾಜ್ಯದ ಸರಕಾರಗಳು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಹಸಿವಿನಿಂದ ಸತ್ತರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಆ ರಾಜ್ಯದ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತನನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿದೆ.

ಆದರೆ ?

ಇವತ್ತು ಪಬ್ಲಿಕ್ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಬೂಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ (PDS) ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಅಧ್ಯಾನರೀತಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಅಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರುವಾಗ ಜೆ.ಡಿ.ಎಸ್.ಬಿ.ಜೆ.ಪಿ.ಸರಕಾರವಿದ್ದಾಗ, ಯೂನಿಟ್ ಪದ್ಧತಿ ಎಂಬ ಅವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದು, ಇನ್ನೊಂದಿಷ್ಟು, ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಗಳ ಮಾಲೀಕರು ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಬಡವರ ಆಹಾರಧಾನ್ಯಗಳನ್ನು ಕೊಳ್ಳೆ ಹೊಡೆದು ಕಾಳಸಂತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾರಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಂತಾಗಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ 5 ವರ್ಷದ 2-3 ಸರಕಾರಗಳು ಈ ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಆಳಿದರು ಸರಿಯಾದ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಲು ಈ ಹೊತ್ತಿನವರೆಗೂ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದು ಈ ಕಠೆಯಾದರೆ? ದೇಶದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ 2011ರಷ್ಟೊತ್ತಿಗೆ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಹುನ್ನಾರವನ್ನು ಸರಕಾರ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಹಾಗಾದರೆ ದಲಿತರು, ಭೂಹೀನರು, ದುರ್ಬಲ ಮಹಿಳೆಯರು, ಅಂಗವಿಕಲು ಒಟ್ಟಾರೆ ಬಡಜನರ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ ಏನು?

ಅನ್ನದ ಪ್ರಶ್ನೆ? ಎದುರಾಗಿದೆ

ಅದಕ್ಕಾಗಿ ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿ ಸಿ-ಫಾರ್ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಆಹಾರದ ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಅಂದೋಲನ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಿನದ ಚರ್ಚೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಮತ್ತು ಮುಂದಿನ ಹೆಜ್ಜೆ ಕುರಿತು ಸಭೆ ಕರೆದಿತ್ತು ಸುಮಾರು 10 ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡ ಬಳಿಕ C-far ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾದ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಓದಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ 10 ಜಿಲ್ಲೆಯಿಂದ 27000 ಸಾವಿರ ಕುಟುಂಬದವರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಅದನ್ನು ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ ಸಂಘಟನೆಯಿಂದ ನಿಯೋಗ ರಚಿಸಿ ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಗಳ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಮನನ ಮಾಡಿಸುವುದು ಎಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೇ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಜಿಲ್ಲೆಗೊಂದರಂತೆ 1000 ಸಾವಿರ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಾಯಿತು.

ಪಡಿತರ ವಿತರಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸುಧಾರಣೆಯ 2ನೇ ಸಭೆ

ಆಹಾರದ ಹಕ್ಕಿಗಾಗಿ ಅಂದೋಲನದ ವತಿಯಿಂದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ SYCDಯಲ್ಲಿ 2 ದಿನ LPG, SEZ ಕುರಿತು ಸಂವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯದ, ರೈತ ಸಂಘಟನೆ ನಾಯಕರು, ಪ್ರೋಪೆಸರ್‌ಗಳು, ಸಂಘಟನೆಯ ಹೋರಾಟಗಾರರು ಬಂದು SEZ, LPG, CMZ, SAPಗಳು ಆಹಾರಭದ್ರತೆಗಳ ಕುರಿತು ಉಪನ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ನೀಡಿದರು ಮತ್ತು ನೆಲ ಜಲ ಭೂಮಿಯ ಕುರಿತು ಪೋಸ್ಟರ್ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು, ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ RFC ಸಂಘಟನೆ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷದ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆ ಮತ್ತು PDS ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ರೂಪರೇಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು.

೨) ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅನುಷ್ಠಾನ ಮತ್ತು ಆಯೋಗ

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005

ಇವತ್ತಿಗೂ ಸಹ ತೀರ ಜನಸಾಮಾನ್ಯನಲ್ಲ, ಅಲ್ಪಸ್ವಲ್ಪ ವಿದ್ಯಾವಂತರಿಗೂ ತಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿರುವ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್ ಕಛೇರಿ, ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತ್, ತಾಲ್ಲೂಕು ಪಂಚಾಯತ್, ಜಿಲ್ಲಾಪಂಚಾಯತ್, ಆಹಾರ ಇಲಾಖೆ, ನಗರಸಭೆ, ನಗರಪಾಲಿಕೆಗಳು ಮಾಡುವ ರಸ್ತೆನಿರ್ಮಾಣ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯರ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು,ನಿಯಮಗಳು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಮಾಡಿಸಲು ಓಟರ್ ಕಾರ್ಡ್, ಮಾಡಿಸಲು ಇನ್ನೂ ಮೂಲಭೂತವಾಗಿ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ, ಯಾರನ್ನು ಕೇಳಿದರು, ಅದು ಹೀಗೆ, ಅದು ಹಾಗೇ ಅಂತಾ

ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ವಿನಹ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹೇಳುವ ಧೈರ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಯಾರಿಗಿದೆ ಹೇಳಿ? ಸುತಾರಾಂ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ ಅನ್ನುವ ಉತ್ತರ!

ಹಾಗಾದರೆ ಕಾರಣವೇನು?

ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂದು (ಸಿಕ್ಕು) 60 ವರ್ಷ ಕಳೆದರೂ, ತಾನೇ ತೆರಿಗೆ ಕಟ್ಟುವ ಮೂಲಕ ಈ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಜನಸಾಮಾನ್ಯನಿಗೆ ಅವರು ಕೊಟ್ಟ ಹಣಕ್ಕೆ ಲೆಕ್ಕ ಕೇಳು(ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ)ವುದು ತಪ್ಪಾ? ತಪ್ಪು ಅಲ್ಲ ಅನ್ನುವುದಾದರೇ, ಅದಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅನ್ನುವ ಕಾಯ್ದೆ.

ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ, 2005ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005 ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿದೆ.

ಜಾರಿಗೆ ಬಂದು 3 ವರ್ಷವಾದರೂ, ನನಗೆ ಒಬ್ಬರು ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕಿನಡಿ 4(1)(ಬಿ) SUO-MOTU ಪ್ರತಿ ಕೇಳಿದ್ದರು. ಆದರೆ 10/- ರೂ. ಶುಲ್ಕ ಕಟ್ಟಲಿಲ್ಲ ಅದಕ್ಕೆ ಅವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಲಾಯಿತು. ಎಂದು ಜಿಲ್ಲಾಪಂಚಾಯತ್ ಹಿರಿಯ ಹುದ್ದೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹೇಳಿದ್ದರು, ಏನೇ ನೀವು ನಮ್ಮ ವಿರುದ್ಧ RTI ಕಮಿಷನ್‌ಗೆ ಅಪೀಲು ಹೋಗುತ್ತೀರಿ? ಅಂತ ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಲೆಟರ್ ಬರುತ್ತೆ, ನನಗೆ ಈ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಂದರೆ 10/- ರೂ. ಶುಲ್ಕ ಕೊಟ್ಟರೆ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಬೇಕು ಅಂತ ಮಾತ್ರ ಗೊತ್ತು ಅಂದವರು ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತ್ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು, ಅರ್ಜಿ ಕಳಿಸಿ 90-100 ದಿನವಾದರೂ ಒಂದು ಚಿಕ್ಕ ಹಿಮ್ಮಾಟಿ ಬರೆಯದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ರಾಜ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಆಯೋಗದಿಂದ ಸಮನ್ಸ್ ಬಂದರೆ ದಡಬಡಿಸಿ ಓಡಿಬಂದವರೇ ಜಾಸ್ತಿ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ನೋಡಿದಾಗ, ನಮಗೆ ಹೊಳೆದದ್ದು ಈ ಕುರಿತು ಒಂದಿಷ್ಟು ತಳಮುಟ್ಟದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕು ಅನ್ನಿಸಿತು.

ಹಾಗಾಗಿ ಜಾಗೃತಿ ಸಂಸ್ಥೆ, ಖಾನಾಪುರ ಮತ್ತು ಜಾಗೃತಾ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ JMS ಪೋತ್ವಾಕ್ ಗಳೆಯರು ಸೇರಿಕೊಂಡು 2 ದಿನ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕುರಿತು ತರಬೇತಿ/ಚರ್ಚೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಕಟಿಕಲ್ನಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು ಎಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಮೊದಲ ಪ್ರಯತ್ನವೆಂಬಂತೆ, ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಖಾನಾಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ 20 ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು 4(1) (ಬಿ)SUO-MOTU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಹಾಕಿದರೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಇಲಾಖೆಗಳಿಂದ ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಉತ್ತರಗಳ (ಪತ್ರ)ಗಳ ಸುರಿಮಳೆ ಆಯ್ದು ನೋಡಿ.

ಅಂತಹ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾವು ರಾಜ್ಯ ಆಯೋಗಕ್ಕೆ ಅಪೀಲುಹೋದಾಗ ಅಲ್ಲಿ 60-70 ದಿನ ಬಿಟ್ಟು ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 16.10.2008ರಂದು ಈ ಕುರಿತು ಹಿಯರಿಂಗ್ ಇದೆ ಎಂದು ಆಯೋಗದಿಂದ ಸಮನ್ಸ್ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನಿರ್ದಯಿಂದ ಎದ್ದವರಂತೆ ಕಣ್ಣು ಒರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಬಂದರು, ಹೋಗಲಿ , ಹಿಯರಿಂಗ್‌ಗಾದರೂ ಬಂದದ್ದು ಹೇಗೆ ಬರಿಗೈಲಿ ಮಾವನ ಮನೆಗೆ ಅಳಿಯ ಕೈ ಬೀಸುತ್ತಾ ಬರುತ್ತಾನಲ್ಲಾ ಹಾಗೆ !

ಇವೆಲ್ಲಾ ಇಲಾಖೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದಾದರೂ ಏನೂ? ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾಯ್ದೆ ಹೇಳುವ ಪ್ರಕಾರ ಈ ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಯಾಗಿ 120 ದಿನದೊಳಗಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ತಮ್ಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಕುರಿತು SUO-MOTU ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಕೇಳದಂತೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇಲಾಖೆಗಳು ಇದರ ತಡ್ಡಿರುದ್ದವಾಗಿ ಈ ಹೊತ್ತಿನವರೆಗೂ ನಡೆದುಕೊಂಡಿವೆ, ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸೇರಿ, ಇಲಾಖೆಗಳೇ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡದಿದ್ದಾಗ, ಮತ್ತೆ ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ ಆ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ 30 ದಿನವಾದರೂ ಒಂದು ಗೆರೆ ಉತ್ತರ ಬರೆಯದಿದ್ದಾಗ ರಾಜ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಆಯೋಗಕ್ಕೆ ಮೇಲ್ನವಿ ಹೋಗಿ SUO-MOTU ಕೈಪಿಡಿ ರಚನೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಆಯೋಗ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಬೇಕಾಯಿತು ಅಂತ ಒಂದೆರಡು ಘಟನೆ ಅನುಭವದ ತುಣುಕುಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ಘಟನೆ 1: ದಿನಾಂಕ: 16.10.2008ಂದು ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ RTI ವಿಲೇವಾರಿಗಾಗಿ ರಾಜ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಆಯೋಗದ ಮುಖ್ಯ ಅಯುಕ್ತರಾದ ಕೆ.ಕೆ.ಮಿಶ್ರಾಚರವರ ಮುಂದೆ SUO-MOTU ಕುರಿತು ವಿಚಾರಣೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು. ಆವಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಹಿಂಡೇ ಜಮಾಯಿಸಿತು. ಒಂದೆರಡು ವೇಳೆಲೂ ಸಹ ಬಂದಿದ್ದರು. ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖದತ್ತಿ ಏನೋ ತಪ್ಪು ಮಾಡಿದ ದುಗುಡ, ಕೈ ಮೈಹಿಡುಕಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭ ಆವಾಗ ಅಯುಕ್ತರಿಂದ ಕೇಸು ನಂ. 1819, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಹಾಯಕ ಅಧಿಕಾರಿ ವಿರುದ್ಧ ಗಂಗಾದರ ಮಡ್ಡಿಮನಿ ಅಂತಾ ಕೆ.ಕೆ.ಮಿಶ್ರಾಚರವರು ಹೇಳಿದಾಗ ನಿಜವಾಗಲೂ ಸಭಾಂಗಣ ಸೂಜಿ ಬಿದ್ದು ಕೇಳಿಸುವಷ್ಟು ನಿಶ್ಚಿತ್ತ ನಾವು ಅರ್ಜಿಹಾಕಿ ಹಿಂಬರಿಂಗ್ ಬರುವವರೆಗೂ ಅಂದರೆ (100 ಅಂದಾಜು) ದಿನ ಆದ್ದು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಿಂದ ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯತ್ ಮಟ್ಟದ ಯಾವೊಬ್ಬ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಇದು ಏನು? ಎಂತು? ಎಂದು? ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಗೋಜಿಗೆ ಹೋಗಿರುವುದು ದುರಂತವಷ್ಟೆ! ಯಾಕೆಂದರೆ ಸ್ವಾತಂತ್ರಯ ಬಂದ ಮೇಲೆ, ಜನಪರವಾಗಿ ಮಾಧ್ಯಮಗಳೇ ಹೇಳಿದ ಹಾಗೇ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಆಸ್ತ ಅಂತ ಕೊಂಡಾಡಿದ ಕಾಯ್ದೆ ಅನುಷ್ಠಾನ ಕುರಿತು, ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಆದೊಂದು ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ದಿವ್ಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಿದೆ.

ಹಿಂಬರಿಂಗ್ ಶುರುವಾದ ಮೇಲೆ 3-4 ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಆಯೋಗದ ಅಯುಕ್ತರು ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಾ, ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಲು ಸೂಚಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಆವಾಗ ಬಂದಿದ್ದೆ, ಖಾನಾಪುರದ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಕೇಸು, ದಿನನಿತ್ಯ ತಾವು ನಡೆಸುವ ಕೋರ್ಟಿನ ಮುಂದೆ ನೂರಾರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು ಕೈಕಟ್ಟಿ ನಿಲ್ಲುವ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಹ್ಯಾಂಡಲ್ ಮಾಡಿದವರಿಗೆ ಇವತ್ತು ತಾವು ಕೈಕಟ್ಟಿ ನಿಲ್ಲುವ ಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಿದ್ದು ನಿಜವಾಗಲೂ ವಿಪರ್ಯಾಸ! ಮತ್ತು ಜನರಿಗೆ ಸಿಕ್ಕ ಹಕ್ಕಿನ ಪರಿಣಾಮ!! ಅಯುಕ್ತರು ತಹಶೀಲ್ದಾರಿಗೆ SUO-MOTU ಪ್ರತಿ ನೀಡಲು ಆದೇಶ ನೀಡಿದಾಗ, ತಹಶೀಲ್ದಾರರವರಿಂದ SUO-MOTU ಪ್ರತಿ ರಚನೆ ಮಾಡಲು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲವೆಂಬ ಉತ್ತರ ಬಂದಾಗ ಅಯುಕ್ತರು ಹೀಗೆ ಹೇಳಿದರು ನಾವು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಾವು ಹೇಗೆ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡುವುದು ಹೇಳಿ ಎಂದರು. ಆವಾಗ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿವಾದಿಗಳು ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತ ನಮಗೆ ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಕೈಪಿಡಿ ತಯಾರಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಆಯೋಗ ಹೇಳಿತು. ಅದೇನು ಬಿಡಿ ಒಂದು ಖಾನಾಪುರದ ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಕಛೇರಿಯ SUO-MOTU ಪ್ರತಿ ತಯಾರಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ನಾವು ರೆಡಿ. ಆದರೆ? ನಮ್ಮ ಪ್ರಶ್ನೆ ಅದಲ್ಲ? “ನಮ್ಮ ದೃಷ್ಟಿಕೋನ,” ಬರೀ ಖಾನಾಪುರ ಒಂದೇ ಅಲ್ಲ, ಇಡೀ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ SUO-MOTU ಕೈಪಿಡಿ ಮಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತಾ? ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ದುಡಿದ ಕೂಲಿಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ, ದೌರ್ಜನ್ಯಕ್ಕೊಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ, ದಲಿತಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸರಕಾರದಿಂದ ಮೋಸವಾದಾಗ ನ್ಯಾಯ ಕೊಡುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ, ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ ಸಿಗಬೇಕು ಅನ್ನುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ಸರಕಾರ/ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ RTI ತರಬೇತಿ ಕೊಡಿಸುವ ಕೆಲಸಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ರಾಜ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಆಯೋಗ ಕುರಿತು: ಮಾಹಿತಿಹಕ್ಕು ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವುದು ಇಲಾಖೆಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಅದು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ವಿಫಲವಾದರೇ? ಸೂಕ್ತವಾದ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಮಾಡುವುದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ತರಲು ಜನರ ಪರವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಬೇಕಾದದ್ದು ಆಯೋಗದ ಕರ್ತವ್ಯ ಆದರೆ ಆಯೋಗವು ಈ ನೀತಿ ಪರ ನಿಂತಿದ್ದು ತುಂಬಾ ವಿರಳ ಮಾದ್ಯಮ ಪ್ರಚಾರ ಸಿಗುತ್ತೆ ಎನ್ನುವಾಗ ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ಬಿಟ್ಟರೆ NREGA, PDS, ICDS ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕೇಸುಗಳಲ್ಲಿ ಸಮಜಾಯಿಷಿ ನೀಡಿದ್ದೆ ಹೆಚ್ಚು ಹಾಗಾಗಿ ಜನಪರ ಸಂಘಟನೆಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಹಾಗೇ ರೂಪಿಸಲು ಆಳುವ ವರ್ಗದ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ ಹೇರುವ ಜರೂರು ಇದೆ.

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕಿನ ಸಕಾರಾತ್ಮಕವಾದ ಅಂಶಗಳು: ಬರೀ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು/ಸರಕಾರ ಆಯೋಗದ ತಪ್ಪನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುವುದೇ ಅಲ್ಲ ಕಳೆದ 3 ವರ್ಷದಿಂದ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾಯಿದೆ ಜಾರಿಯಾದಾಗಿನಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ

ಜನರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ದೊರಕುತ್ತಿದೆ ಆದರೂ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇನ್ನೂ ಹಳೆಯ ಗೌಡರಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ (ಹಳೇಮೈಂಡ್‌ಸೆಟ್)ದ್ದಾರೆ ಅಂದರೆ ಪಂಚಾಯತಿ ಮಾಹಿತಿ ಯಾಕೆ ಕೊಡಬೇಕು? ಕೇಳಲು ನೀನ್ಯಾರು? ಕಾಮಗಾರಿ ಬಗ್ಗೆ ನಿನಗೇಕೆ ಹೇಳಬೇಕು? ಅನ್ನುವ ಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಜನಸಮಾನ್ಯರೊಟ್ಟಿಗೆ ವಾದಕ್ಕಿಳಿಯುತ್ತಾರೆ ಆದಾಗ್ಯೂ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಈಗ ಅಧಿಕಾರಿವಲಯದಿಂದ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಹಂತಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ; ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಜಾರಿಗೆ ಬಂತು ಸರಿ ಅದನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವವರಾರು? ಅದೇ ಇಲಾಖೆಗಳೇ ತಾನೇ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಆಳುವ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಕಾಯ್ದೆ ಕಾನೂನು ಜಾರಿಗೆ ತರುತ್ತೇವೆ ಆದರೆ ಬೇಕಾದ ಮಾನವಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವಂತಹ ಮೂಲಭೂತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ ಹ್ಯಾಗೆ ಅಂದರೆ ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮನೆಮಂದಿಯಲ್ಲರ ಚಾಕರಿಯನ್ನು (ತಿಕ್ಕದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಮಕದವರೆಗೂ) ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಮಹಿಳೆಯರು, ಅಂತಹ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅವರ “ವಿಕಾಸ” ಮಾಡುತ್ತಿವೆ ಎಂದು ಹೇಳುವ ಸರ್ಕಾರದ ಯೋಜನೆಗಳು ಏನು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿದ್ದರು ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಸುತ್ತುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತವೆ. ಅಂದರೆ ಈಗಾಗಲೇ ಅವಳಿಗೆ ನೆಮ್ಮದಿಯಿಂದ ಇರಲು ಆಗದಷ್ಟು ಕೆಲಸವಿದೆ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮತ್ತೆ ಅವಳನ್ನೇ ಹೊಣೆಗಾರವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತರುತ್ತವೆ. ಹಾಗೇ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಏನು ಕಾಯ್ದೆ ಕಾನೂನು ಜಾರಿ ಮಾಡಿದರು, ಅದನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಕೊಡದೇ? ಈಗಾಗಲೇ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದ ಒಬ್ಬನಿಗೆ ನಿನ್ನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಎನ್ನುವ ವರದಿ ಕೊಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದಾಗ ಆ ಕಾಯ್ದೆಗಳು “ಆಟಕ್ಕುಟು-ಲೆಕ್ಕಕ್ಕೆಲ್ಲ” ಅನ್ನುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಅದೇ ಸ್ಥಿತಿ ಈಗ RTI, NREGA, NRHMಗಳಿಗೆ ಬಂದಿದೆ.

ಘಟನೆ: 2) ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮಾನವಿ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಪೋಷ್ಕಾಲ್ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಸಂಘಟನೆ 10ಜನ ದಲಿತ ಮಹಿಳಾ ಸಂಚಾಲಕಿಯರು 28 ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ SUO-MOTU ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು 4 ಪಂಚಾಯತಿಗಳಿಗೆ 6 (1)ರಡಿಯಲ್ಲಿ 18% SC/ST (ಹೇ) ಅನುದಾನವನ್ನು 5 ವರ್ಷದಿಂದ ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಬಳಸಿದರೇ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಿ ಎಂದು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ (21 ಜುಲೈ 2008) ಇಲ್ಲಿಗೆ 100 ದಿನವಾದರೂ ಯಾವುದೇ ಅಧಿಕಾರಿ ಉತ್ತರ ಕಳಿಸುವ ಗೋಜಿಗೆ ಹೋಗದಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಮಾಹಿತಿ ಕಾಯ್ದೆ ಕುರಿತು ಇರುವ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ರಾಜ್ಯ ಆಯೋಗಕ್ಕೆ ಅಪೀಲು ಹೋಗಿ 100 ದಿನವಾದರು ಹಿಯರಿಂಗ್ ಬರದೆ ಇದ್ದಾಗ ಯಾರನ್ನು ಶಪಿಸುವುದು

ಘಟನೆ 3) ನೋಡಿ ವಿಪರಾಸವೆಂದರೆ ದಾವಣಗೆರೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್ ಕಛೇರಿಗೆ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷ SUO-MOTU ಪ್ರತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಹಾಕಿದಾಗ, ಕೊಡದಿದ್ದಾಗ ರಾಜ್ಯ ಆಯೋಗಕ್ಕೆ ಅಪೀಲು ಹೋಗಿ ಆಯೋಗದ ಅಯುಕ್ತರಿಂದ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಪಡೆದು SUO-MOTUಪ್ರತಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾಯಿತು ಆದರೆ 2ನೇ ಭಾರೀ ಅದೇ SUO-MOTU ಪ್ರತಿಗಾಗಿ ಬೇರೊಬ್ಬರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ 50 ದಿನವಾದರೂ ಒಂದೇ ಒಂದು ಸಾಲಿನ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆವಿಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಏನೋ ಅನ್ನೋಣ ಹೇಳಿ ಅಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಮೇಲೆ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಆಯೋಗಕ್ಕೆ ಅಪೀಲು ಹೋಗಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಅಲ್ಲವಾ?

Public Hearing Program & Community Monitoring Committee
“ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಸಮಿತಿ” (ಮಾನವಿ ತಾಲ್ಲೂಕು)

1) ತೋರಣದಿನಿ,

ಸುಮಾರು 11 ಗಂಟೆಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಶುರುವಾಯಿತು. “ಜಾಗೃತಾ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆ, ಜವಾಬ್ದಾರಿವಹಿಸಿಕೊಂಡು ಸುಮಾರು 300 ಜನರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿತ್ತು, ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ NRHM ರಾಜ್ಯ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರಾದ ಇಪ್ಪೆನುದಾರ್, PHC ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಪಂಚಾಯತ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, VHSC ಸದಸ್ಯರು ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು. ಸ್ವಾಗತದಿಂದ ಶುರುವಾಗಿ, ಪ್ರಾಸ್ತಾವಿಕ ನುಡಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು NRHM ಕುರಿತು ಶ್ರೀ. K ಹೇಳಿದರು. ತೋರಣದ್ವಿಷಯ 5 ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ 15 ದಿನಗಳಿದ್ದು VHSC ತರಬೇತಿ ನೀಡಿದ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ನಿಧಿ, JSY ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ನಿರಾಕರಣೆ PHC ಯಲ್ಲಿರುವ ನೀರು, ಶೌಚಾಲಯ, ವಿದ್ಯುತ್, ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ANM ಗಳ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಅಂಶ ಅಂಶಗಳನ್ನು ರಹಸ್ಯ ಹೇಳಿದರು. ಆದಾದ ಮೇಲೆ ವೈದ್ಯರು ಮಾತನಾಡಿ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮುಗಿಸುವ ಆಕುಶರದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ, ಪ್ರೇಮ್ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೇ ಮಾತನಾಡತೆ ನಡೆಯಿತು. ಆವಾಗ ಭಾಷಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ, ಇದು ಆರೋಗ್ಯ ಕುರಿತು ಸಂವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ. ಇಡೀ ದಿನ ನಡೆಯಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರೇಮ್ ಅವರು ಒಪ್ಪಿ ಹೇಳಿದಾಗ, ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಸುಮ್ಮನಾದರು, ಬಹಳ ಮಹಿಳೆಯರು ಜೆ.ಎಸ್.ವೈಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವ. ಹಣ, ಆರೋಗ್ಯ-ನಿರಾಕರಣೆ, ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಎಸ್.ಎಂ. ಬೇಟೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಹಣ ವಸೂಲಿಯ ದೂರುಗಳು ಕೇಳಿ ಬಂದವು ಮತ್ತು ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷಿ ಯೋಜನೆಯ ದೂರುಗಳ ಸಹ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದವು. ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಎಂಬಂತೆ ವೈದ್ಯರು ಉತ್ತರಹೀನತೆಯ ಮುಂದಾಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರ ಮಾತು ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಉತ್ತರ ಎಂಬಂತಿತ್ತು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದುದ್ದಕ್ಕೂ ಸಿಬ್ಬು ಸಮಿತಿಗಳಿಂದ ವೈದ್ಯರು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಆವಾಗ, ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮುಂಚೆ ಒಬ್ಬ ದಲಿತ ಕೆ.ಪಿ.-ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಹಿಳೆ “ಹಾಪು ಕೆಡಿರು” ಸತ್ತ ವರದಿಯ ಸುದ್ದಿಯನ್ನು ಓದಿದಾಗ ವೈದರು ಬಹಳ ಸಿಟ್ಟಿಗೆದ್ದರು. ನೀವು ದೂರದ ಊರಿನಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದೀರು. ಈ ಹಾಪು ಕೆಡಿರು ಸತ್ತ ನೀಡಿದ ಕಾರಣವನ್ನು ಹೇಳಿ ಅಂದಾಗ ನಾನು ಇರಲಿಲ್ಲ ನಿಜ, ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಇರುತ್ತಾರೆ ಬುರಬೇಕು ಅಂತ ಒಂದೇ ಸಾರಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲವನ್ನು ಮುಗಿಸಿ ಕುಳಿತುಕೊಂಡರು. THO ಮಾತನಾಡಿ ಮುಂದೆ ಇಂತಹ ಘಟನೆ ಸಂಭವಿಸದಂತೆ ನೋಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ನಿರೂಪಣೆ ಸಾವಿತ್ರಿಎಲ್.ಪಿ. ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ : My Learnings

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಕ್ಕಿಗಾತಿ ಅರಿತೆನು.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮಟ್ಟದ ಜನ ಸಂವಾದ (ಪೋತ್ಯಾಳ್) ಪೋತ್ಯಾಳ್ PHC ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ. ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರಾದ ಪ್ರೇಮುದಾರ್, ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಚಂದ್ರಕೇಶವರಯ್ಯ, “ಸುದ್ದಿಮೂಲ” ಪತ್ರಿಕೆಯ ಪತ್ರಕರ್ತ VHSC ಸದಸ್ಯರು ಹಾಜರಿದ್ದರು.

15 ದಿನದಲ್ಲಿ TOR ಗುಂಪು ಕಂಡುಕೊಂಡ ಅಂಶ ಅಂಶಗಳನ್ನು ರಹಸ್ಯವು ಮಂಚಿಸಿದರು. ಆ ವಿಷಯ ಮಂಡನೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರಾಕರಣೆ ANM ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಣ ಕೇಳಿದ್ದು ಕೇಳಿ ಬಂತು. ಈ ಎಲ್ಲವನ್ನು ವೈದ್ಯರು ತಾಳ್ಮೆಯಿಂದ ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದಾದ ಮೇಲೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಂದ “ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ” ಬಗ್ಗೆ ಅಹವಾಲು ಶುರುವಾಯಿತು. ಅಂದರೆ PHCಯಲ್ಲಿ ಶೌಚಾಲಯವಿಲ್ಲ, ಔಷಧಿಗಳಿಲ್ಲ PHC ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛ ಇಲ್ಲ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಕೊರತೆ PHC ಸುತ್ತಲೂ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ಚರ್ಚೆಯಾಯಿತು. ಅದರಲ್ಲಿ ಒಂದಿಬ್ಬರು ನೆರವಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಹೇಳಿದರು. “ನನ್ನ ಮಗಳ ಹೆರಿಗೆಗೆ ಬಂದಿದ್ದ ವೈದ್ಯರು 300 ರೂ.ಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದರು. ನಾನು ಹಲ್ಲಾಸೋವಿನಿಂದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ವೈದ್ಯರು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ನಿರಾಕರಿಸಿದರು. ಹೆಚ್ಚು ಹೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಮರುಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕೊನೆಗಳಿಯಲ್ಲಿ ಮಾನವಿಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಎಂದದ್ದಕ್ಕೆ ಮಗು ಸಾವಿಗೀಡಾಯಿತು.

ಹೀಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಕೇಳಿ ಬಂದವು ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿ ವೈದ್ಯರು ತಮ್ಮ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಾಳ್ಮೆಯಿಂದ ಹೇಳಿಕೊಂಡರು, ತಮ್ಮ ಮೇಲಿರುವ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಜನರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತಾ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೆ ಆಗದಂತೆ ಗಮನಹರಿಸುತ್ತೇವೆ ಇರುವ ಮುಕ್ತ ನಿಧಿ ಹೇಳುವನ್ನು ಬಳಕೆ ಮಾಡಿ PHCಯಲ್ಲಿ ಶೌಚಾಲಯ, ನೀರಿನ ಟ್ಯಾಂಕ್, ಸ್ವಚ್ಛತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರು. NRHMರಾಜ್ಯಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರಾದ ಪ್ರೇಮ ಸಮಗ್ರ ಅರೋಗ್ಯ ಸಿಗಬೇಕಾದರೆ ಏನು ಬೇಕು NRHM ಉದ್ದೇಶ ಗುರಿ, ತಾಯಿ ಮಗುವಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ, JSY ಹಣದ ದುರ್ಬಳಕೆ ಅವರ ಅತ್ಯವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡಿದರು. ಪತ್ರಕರ್ತರು Panel ಷರಮದ್ವೀನ್, PHCಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಅರೋಗ್ಯಗಾಗಿರಬೇಕಾದರೆ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು, ಜನ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಕುರಿತು ಮಾತನಾಡಿದರು. ಪಂಚಾಯತಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದರು.

ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ : ಕಳೆದ 3-4 ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಬರೀ ಯೋಜನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತಿದ್ದವು. ಹೆಚ್ಚು ಜನರಿಗೂ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೂ ಫರ್ಷಣೆ ನಡೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಪೋಷಾಕ್ PHCಯಲ್ಲಿ ಅರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ, ನಿರಾಕರಣೆ PHCಕಟ್ಟಡ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳ ಕುರಿತು ಚರ್ಚಿಸುವುದನ್ನು ತಯಾರು ಹೇಗೆ ಮಾಡುವುದು ಎಂಬುವುದನ್ನು ಕಲಿತೆನು.

ಪೋಷಾಕ್ PHC ಬದಲಾವಣೆ : ಪೋಷಾಕ್ PHC ಕಟ್ಟಡ ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಶೌಚಾಲಯ, ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆಗಿದೆ, JMS ಮಹಿಳಾ ಹೋರಾಟದ ಫಲವಾಗಿ 2ನೇ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ.

ರಾಯಚೂರು (ಚಂದ್ರಾಬಂಡಾ) : ಚಂದ್ರಾಬಂಡಾ PHCಯು ತುಂಬಾ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಆರೋಪಧಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಆರ್ಯವೇದಿಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಜನರಿಗೆ ತಲುಪಿಸುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಆದರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿಲ್ಲ, ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೂ ಉಪಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ದನ, ಎಮ್ಮೆ ಕುರಿ, ಆಡು ಕಟ್ಟುತ್ತಾರೆ. ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಇದ್ದರು. ಅವರು ಮನೆಯಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಹಣ ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಸಂಘರ್ಷ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೂ ಅಲ್ಲಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೂ ನಡೆಯಿತು. ಒಂದು ಹೆರಿಗೆಗೆ 700 ರೂ.ಗಳನ್ನು ಇಸಿದುಕೊಂಡಿದ್ದರು. ANM ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೂರಿನಲ್ಲಿ "ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮಗು" ಸುಮಾರು 2 ವರ್ಷದಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಯಾರು ಗಮನ ಹರಿಸಿರಲಿಲ್ಲ. ಸಮುದಾಯ ಅರೋಗ್ಯಕೋಶದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಬಿದ್ದಾಗ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಮಗುವನ್ನು ತೋರಿಸಿದಾಗ THO ರವರು ತಮ್ಮ ವಾಹನದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು ಮಗು 2 ದಿನ ನಂತರ ಬದುಕುಳಿಯಲಿಲ್ಲ ಅಂದು ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಅರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಹಣ ಕೇಳುವುದು, ಉಪಕೇಂದ್ರದ ಕಟ್ಟಡ ಸರಿ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ಚರ್ಚೆಯಾಯಿತು. ಅಂದು ಒಂದು "ಮಡಿಲು" ಯೋಜನೆ ಕಿಟ್ 4 ಜನರಿಗೆ ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಯಿತು.

ಯಾಪಲದನ್ನಿ, ಅರಕೇರಾ

PHCಗಳಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಅರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಕೊರತೆ, ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ, ನಿರಾಕರಣೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯತನ ಮತ್ತು ಕೊರತೆಗಳು ಕೇಳಿಬಂದವು. ಕೆಲವು PHC ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸ್ವಂದನ ಸಾರ್ವಜನಿಕರೊಟ್ಟಿಗೆ ತುಂಬಾ ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬೇಕು.

"ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಗಮನ:"

* ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನಡೆಯುವುದರಿಂದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಿಕತೆ ಮತ್ತು ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ ಬರುವ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಕಂಡಿದೆ (ಉದಾ: JSY, ಮಡಿಲು, ಲಂಚಕೇಳಿದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ, ಕಡಿಮೆ ಕೊಟ್ಟ ಬಗ್ಗೆ)

* “ಸಮುದಾಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ” ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪರವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆದ ಮೇಲೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಆಗಿದೆ (ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ನೀರು, ಶೌಚಾಲಯ, ಮುಕ್ತ ನಿಧಿ ಹಣ ಬಳಕೆ, ಕಟ್ಟಡ ಸುಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಂದದ್ದು, ವೈದ್ಯರ ನೇಮಕ)

* ಲಂಚಗುಳಿತನದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ನಡುಕ (ಕಾರಣ, ಸಂವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನೇರವಾಗಿ ಹೇಳುವುದು)

*ಸಂವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಜನರ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಆಗಿರುವುದರಿಂದ PHCಗಳು ಚುರುಕು ಆಗಿವೆ.

ಇಂತಹ ಅಹವಾಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಕನಿಷ್ಠ 6 ತಿಂಗಳಿಗೊಂದರಂತೆ ನಡೆದರೆ, ಅವಾಗವಾಗ ಸಾರ್ವಜನಿಕರು “ಲೆಕ್ಕ” ಕೇಳತೊಡಗಿದಾಗ ಹೆಚ್ಚು ಷಾರದರ್ಶಕತೆ/ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ ಬರಬಹುದು ಎಂಬ ನೀರಿಕ್ಷೆಯಂತು ಇದೆ.

Community Health Learning Programme is the second phase
of the Community Health Fellowship Scheme (2003-2007)
and is supported by
the Sir Ratan Tata Trust, Mumbai



COMMUNITY HEALTH CELL (FUNCTIONAL UNIT OF SOCHARA)

85/2, 1ST MAIN, MARUTHI NAGARA, MADIWALA,

BENGALURU - 560068

TEL: +91-80-25531518/25525372 EMAIL: CHINTERNSHIP@SOCHARA.ORG

WEBSITE: WWW.SOCHARA.ORG