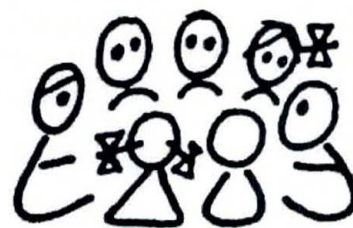
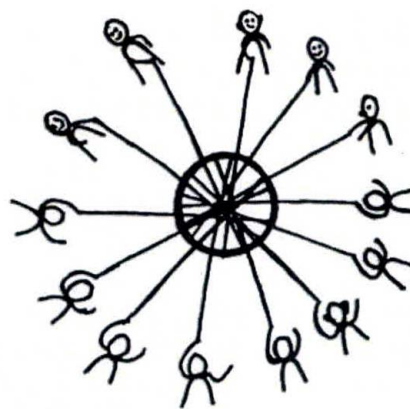


Community Health Learning Programme

*A Report on the Community Health Learning
Experience*

**CHANDRA
SHEKAR. M. N**

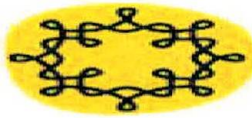


**School of Public Health Equity and Action
(SOPHEA)**



Society for Community Health Awareness Research and Action

CHLP-2015-10/FR159



sochara
building community health

MY journey in CHLP



CHANDRASHEKAR M.N

Community Health Learning Programme

August 2015 to may 2016

Mentor: Mr. Prahlad IM

School of Public Health Equity and Action (SOPHEA).

ಪರಿವಿಡಿ:-

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿಷಯ	ಮುಖದ ಸಂಖ್ಯೆ
1	ಹಿನ್ನೆಲೆ ಮತ್ತು ಕಲಿಕೆಯ ಸಾರಾಂಶ	3
2	ಪೀಠಿಕೆ	4
3	ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ	5
4	ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಕಲಿತಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು	5-12
5	ವಿವಿಧ ರೀತಿ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬೇಟೆ	13-17
6	ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಇತಿಹಾಸ	18-28
7	ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಲಿತಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು ಭಾಗ-1	28-34
8	NRHM ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು	34-39
9	ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಲಿತಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು ಭಾಗ-2	39-47
10	ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಲಿತಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು ಭಾಗ-3	47-48
11	ಸಂಶೋಧನೆ	49-58
12	ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿ	59-61
13	ಫಲಿತಾಂಶ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ & ನಿರ್ಣಯಗಳು	62-64
14	ಸಂದರ್ಶನ ಚರ್ಚೆ	64-73
15	ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಚರ್ಚೆ	73-78

ಹಿನ್ನೆಲೆ ಮತ್ತು ಕಲಿಕೆಯ ಸಾರಾಂಶ

ನಾನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಸಿವಿಕ್ ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ 25 ದಿನಗಳ field work ಕಲಿಕೆಯಾಗಿತ್ತು ಮುಂದೆ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಸಕ್ತಿ ಇತ್ತು ಆಗ ನಮಗೆ projector officer ಆದ ಮಧುಸೂದನ್ ಸಾರ್ ಅವರು ಸೋಚಾರದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿದಾಗ, ನಮಗೆ ಕುತೂಹಲವಾಯಿತು. ಸೋಚಾರಕ್ಕೆ ಸೇರಿ ಕೊಂಡರೆ ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಕಲಿಕೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ನಾನು CLHP ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ. ನಂತರ ಫೆಲೋಶಿಪ್ ಆಯ್ಕೆಯಾದೆ. ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದಂತಹ ಚಂದರ್ ಸಾರ್, ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಸಾರ್, ಡಾ|| ತೆಲ್ವಾ ಮೇಡಂರವರಿಗೆ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು.

ಜೊತೆಗೆ ನನ್ನ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದಂತಹ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಸಾರ್‌ರವರಿಗೆ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು ಹಾಗೂ ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಬಂದಾಗಿನಿಂದ ಸುಮಾರು 12 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿರುವಂತಹ ಮರಿಯಾ ಮೇಡಂ, ನವೀನ್ ಸಾರ್, ವಿಕರ್ ಸಾರ್, ಸ್ವಾಮಿ ಸಾರ್, ಮ್ಯಾತ್ಯು ಸಾರ್, ಕುಮಾರ್ ಸಾರ್, ರಾಹುಲ್ ಸಾರ್, ಆದಿತ್ಯಾ ಸಾರ್, ಪ್ರಸನ್ನಾ ಸಾರ್ ತುಳಸಿ, ಜೋಸೆಫ್, ಹರಿ ಬೈಯಾ, ವಿಜಿ ಅಕ್ಕ, ಕಮಲಮ್ಮ ಇವರಿಗೆಲ್ಲಾ ಧನ್ಯವಾದಗಳು

ನನ್ನ ಕಲಿಕಾ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ನನ್ನ ಸಹಪಾಠಿಗಳಿಗೂ ಸಹ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು. ನಾನು ಏನೇ ತಪ್ಪು ಮಾಡಿದರು ಅದನ್ನು ನಗುಮುಖದಿಂದ ತಿಳಿಹೇಳಿ ಯಾವಾಗಲೂ ನನಗೆ ಬೆಂಬಲ ಸಲಹೆ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಹಾಗೂ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ನೀಡಿ 12 ತಿಂಗಳ ಕಲಿಕೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದಂತಹ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ನನ್ನ ಮನಃಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ವಂದನೆಗಳು.

ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಎಮ್. ಎನ್

2015-2016 ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ,

ಪೀಠಿಕೆ

ಆರೋಗ್ಯ -

ಸೋಚಾರ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿರಲಿಲ್ಲ, ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಇದು ದೇಹಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿದೆ ಎಂದರೆ ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾನೆ ಹಾಗೂ ರೋಗಿಯನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸೇರಿಸಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೊಡುವಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದು, ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಕೊಂಡು ಗುಣಮುಖವಾದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದೆ.

ಸೋಚಾರಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ನಂತರ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ದೈಹಿಕವಾಗಿ, ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕವಾಗಿ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುವುದಾಗಿದೆ, ಹಾಗೂ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಪಡೆಯುವುದು ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಹಕ್ಕಾಗಿದೆ, ಇದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಎಷ್ಟು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳಾಗಿರುತ್ತಾರೋ ಅಷ್ಟೇಜವಾಬ್ದಾರಿ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಮೇಲೆಯೂ ಸಹ ಇರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೇವೆ ಹಾಗೂ ಮಾನವನಿಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಅವಶ್ಯಕಗಳಾದ ವಸತಿ, ಬಟ್ಟೆ, ಉತ್ತಮವಾದ ಆಹಾರ, ಹಾಗೂ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿದೆ. ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಉತ್ತಮವಾಗಿದ್ದರೆ ಉತ್ತಮವಾದ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ, ಉದ್ಯೋಗ ಅವಕಾಶ ಮೊದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಾಧಿಸುತ್ತಾನೆ.

ಸಮುದಾಯ

ಸಮುದಾಯ ಎಂದರೆ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭೂ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಗುರಿ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟುಗೂಡಿ ವಾಸಿಸುವ ಜನ ಸಮೂಹವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಜಾತಿ-ಧರ್ಮ, ಆಚಾರ-ವಿಚಾರ ಹಾಗೂ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಯನ್ನು ಸಹ ನಾವು ಕಾಣಬಹುದು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಸಮುದಾಯ, ನಗರ ಸಮುದಾಯ, ಆದಿವಾಸಿ ಸಮುದಾಯ ಮೊದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಸಮುದಾಯವು ಒಂದು ಮುಖ್ಯವಾದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಗುರಿ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಇಟ್ಟು ಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿನ ಆರೋಗ್ಯವು ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಆಯಾ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಉತ್ತಮವಾದ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕಾದರೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿರಬೇಕಾದರೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ, ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲೀಕರಣ ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಜನರಿಗೆ ಎಟಕುವಂತಹ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂಬುವುದು ಮಾನವನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಭಗವಹಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸದುಪಯೋಗ ಪಡೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೋ ಅವರು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ 3 ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಅವು ಸಾರ್ವಜನಿಕ, ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಅನೌಪಚಾರಿಕ ವಿಭಾಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಮಾಡುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿದೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ವವಿದ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಇದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ

1. ಅಂಗನವಾಡಿ
2. ಆರೋಗ್ಯ ಉಪಕೇಂದ್ರ
3. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
4. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
5. ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
6. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
7. ಟ್ರಜರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
8. ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಶಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಗ್ರಾಮೀಣ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ನಾಟಿ ವೈದ್ಯರು ದಾದಿಯರು, ತರಬೇತಿ ನುರಿತ ದಾದಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ, ಎ.ಎನ್.ಎಮ್, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅತಿಹೆಚ್ಚಿನ ಜನರು ಈ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಕೆಲವರು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವ ಕಾರಣ ಈ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಅನೌಪಚಾರಿಕ ವಿಭಾಗ

ಅನೌಪಚಾರಿಕ ವಿಭಾಗ ಎಂದರೆ ನಾಟಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಮಾಟ ಮಟಮಂತ್ರಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸುವುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಕಲಿತಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು:-

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಮತ್ತು ಅಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು :- ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಎಂಬುವುದು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವ ರೋಗವಾಗಿದೆ. ಈ ರೋಗಗಳು ನೇರವಾಗಿ ಗಾಳಿ, ನೀರು, ಊಟ, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡಬಹುದು ಇದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ನಮ್ಮ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರ, ಹೇಗೆಂದರೆ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಗಳು, ವೈರಸ್‌ಗಳು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತದೆ

ಹಾಗೂ ಇದರಿಂದ ಹಲವಾರು ರೀತಿಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ ಅವು ಜ್ವರ, ಕೆಮ್ಮು, ಅತಿಸಾರ ಬೇಧಿ, ಮೀಸಲ್ಸ್, ಡಿಪ್ಟೀರಿಯಾ, ಕಾಲರ, ಹೆಪಟೈಟಿಸ್, ಟೈಪಾಯಿಡ್, ಮಲೇರಿಯಾ, ಡೆಂಗ್ಯೂ, ಚಿಕನ್‌ಗುನ್ಯಾ ಇತ್ಯಾದಿ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಅಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು

ಅಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ ಆದರೆ ಇದು ಅತ್ಯಂತ ಧೀರ್ಘ ಕಾಲದವರೆಗೂ ಜನರನ್ನು ಪೀಡಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಹೃದಯಾಘಾತ, ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಸಿಕಲ್ ಸೇಲ್ ಅನೀಮಿಯಾ, ಅಸ್ತಮ, ಮಧುಮೇಹ, ಮಾನಸಿಕ ರೋಗ ಇತ್ಯಾದಿ ಇವುಗಳು ಒಂದು ಸಾರಿ ಮನುಷ್ಯನ ಬೆನ್ನು ಹತ್ತಿದೆಯೆಂದರೆ ಮಾನವನ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೂ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಮಾನಸಿಕ ಅನಾರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ವಾಸಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಮನುಷ್ಯ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಇರದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದವು ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿರುವ ಬುದ್ಧಿಶಕ್ತಿಯ ಅಥವಾ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಅವನಲ್ಲಿರುವ ಅಥವಾ ಅವಳಲ್ಲಿರುವ ಸಾರ್ಮಧ್ಯವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲರು ಆದರೆ ಜೀವನದ ಸಹಜ ಒತ್ತಡದೊಂದಿಗೆ ನಿಭಾಯಿಸುವುದಾಗಿದೆ. ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಎಷ್ಟು ಮುಖ್ಯವೂ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹ ಅಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯ

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ 7 ರಿಂದ 8 ರಷ್ಟು ಜನ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ನಾವುಗಳು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಅಷ್ಟಾಗಿ ಮಹತ್ವ ನೀಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಭಾರತದಲ್ಲಿ 45 ಧೀರ್ಘಕಾಲದ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಿಗಳು ಇದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂಧಿಯು ಸಹ ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿದೆ. (ಮಾಹಿತಿ-ನಿಮಾನ್ಸ್ ಪ್ರೋಪೆಸರ್)

ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು 12 ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಗಳು ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಮಹತ್ವ ನೀಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಮಿಷನ್ (NRHM)

NRHM ಇದನ್ನು 2005 ರಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಯಿತು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಯಿತು.

ಅದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಅತ್ಯಂತ ಮಹತ್ವದ್ದಾಗಿದೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಶಿಶು ಮರಣ, ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಮತ್ತು ಇತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೂಚ್ಯಂಕಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಯಿತು ಇದರಿಂದ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೂಚ್ಯಂಕಗಳಲ್ಲಿ ಎರಿಕೆ ಕಂಡು ಬಂದಿತು ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಶಿಶು ಮರಣ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ, ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆಯಾಗುವುದು ಮುಂತಾದವು ಎರಿಕೆಯಾದವು.

ಈ ಕಾರಣದಿಂದ NRHM ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಶಿಶು ಮರಣ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣದ ಸೂಚ್ಯಂಕಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಹಲವಾರು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ.

NRHM ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು

1. ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷ ಯೋಜನೆ
2. ಜನನಿ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷ ಸಮಿತಿ
3. ಮಡಿಲು ಕಿಟ್ಟು
4. ನಗುಮಗು ಯೋಜನೆ
5. ಉಚಿತ ಆಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ

ಇದರಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿದ್ದು ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಜಾರಿಗೆ ತಂದರೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಉತ್ತಮವಾದ ಆರೋಗ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸಫಲವಾಗಿಲ್ಲ.

NRHM ನ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು

1. ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ
2. ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವ ಹಣಕಾಸು
3. ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ನಿರ್ವಹಣೆ
4. ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ

ನೀರು ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ

ಇದು ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಮಾನವನ ದೇಹದಲ್ಲಿ 70% ರಷ್ಟು ನೀರು ಆವರಿಸಿರುತ್ತದೆ ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಮಾನವನಿಗೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನಿಂದಲೇ ಹಲವಾರು ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಬಹಳ ಉತ್ತಮವಾಗಿರಬೇಕು, ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಕಲಿಕೆ ಎಂದರೆ ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿ ಶೌಚಾಲಯವಾಗಿದೆ ಇದರಿಂದ ನಮ್ಮ ದೇಹದಿಂದ ಹೊರ ಹೋಗುವ ತ್ಯಾಜ್ಯವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡಾಗ ಅದನ್ನು ಸಾವಯವ ಗೊಬ್ಬರವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ನಮಗೂ ಹಾನಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ವಚ್ಛ ಭಾರತ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ನಿರ್ಮಿಸುತ್ತಿರುವ ಶೌಚಾಲಯಗಳನ್ನು ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿಯಾಗಿ ನಿರ್ಮಿಸುವುದರಿಂದ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ನೇರ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಮತ್ತು ಸ್ವಚ್ಛತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿದೆ.

ಜಾಗತೀಕರಣ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ

ಜಾಗತೀಕರಣವು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ ಅದರಲ್ಲೂ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುತ್ತಿರುವ ಮತ್ತು ಹಿಂದುಳಿದ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಂತ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.

ಜಾಗತೀಕರಣ:

ಜಾಗತೀಕರಣ, ಖಾಸಗೀಕರಣವು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ. ಅದರಿಂದ ಬಡವರನ್ನು ಇನ್ನು ಕಡು ಬಡವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಶ್ರೀಮಂತರು-ಶ್ರೀಮಂತರಾಗುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಬಡವರು-ಬಡವರಾಗಿಯೇ ಇರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಜಾಗತೀಕರಣ ಎಂಬುದು ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಉತ್ತಮವಾಗಿರಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಜಾಗತೀಕರಣ ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಅಸಮಾನತೆ ಎಂಬುದು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಅಂದರೆ ಸಮಾನತೆ ಎಂಬುದು ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ

ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ನೀತಿ.

ಇದರಲ್ಲಿ ಬೇಡಿಕೆ ಮತ್ತು ಪೂರೈಕೆ ನೀತಿ ಇವುಗಳ ಮೇಲೆ ವಸ್ತುಗಳ ಬೆಲೆ ನಿರ್ಧಾರವಾಗುತ್ತದೆ. ಬೇಡಿಕೆ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಮತ್ತು ಅದರ ಪೂರೈಕೆ ಕಡಿಮೆಯಾದಾಗ ಅದರ ಬೆಲೆ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಪೂರೈಕೆ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಅದರ ಬೆಲೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಏಕಸ್ವಾಮ್ಯ- ಸರ್ಕಾರವು ಹಣವನ್ನು ಮುದ್ರಣ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಇರುವುದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ದಿವಾಳಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ವಲಯದಲ್ಲಿ ಪೈಪೋಟಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಪೈಪೋಟಿ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದರೆ ಅದರ ಧಕ್ಕತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಇದರಿಂದ ಉತ್ಪಾದನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ನಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದ ವಲಯಗಳು ನಷ್ಟ ಅನುಭವಿಸುತ್ತದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣ ಸರ್ಕಾರದ ಏಕಸ್ವಾಮ್ಯ.

ಇಂತಹ ಏಕಸ್ವಾಮ್ಯ ಧೋರಣೆಯಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ನಷ್ಟ ಅನುಭವಿಸುತ್ತವೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಖಾಸಗಿ ವಲಯಕ್ಕೆ ಬಿಟ್ಟು ಅವರಲ್ಲಿ ಪೈಪೋಟಿಯಿಂದ ಉತ್ತಮ ದರ್ಜೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ವಸ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ ಎಂದು ಕೆಲವು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳು ಖಾಸಗೀಕರಣಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಒತ್ತು ನೀಡಿದವು ಇದರಿಂದ ಖಾಸಗೀಕರಣ ಹೆಚ್ಚು ಮಹತ್ವ ಪಡೆಯಿತು ಆದರೆ ಖಾಸಗಿ ವಲಯದಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಲಾಭ ತರುವಂತಹ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ತಮ್ಮ ಬಂಡವಾಳ ಹೂಡಿಕೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಇದರಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತಹ ಯಾವುದೇ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ಕಂಪನಿಗಳನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಒಪ್ಪಿಸಿದಾಗ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಆದಾಯವಿಲ್ಲ ಕೆಲವು ಮೂಲಭೂತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಆರೋಗ್ಯ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಬಂದಾಗ ಖಾಸಗಿ ವಲಯವು ಬಡವರಿಗೆ ಬೇಕಾಗುವಂತಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಆವಿಷ್ಕಾರ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಇದಕ್ಕೆ ಉತ್ತಮ ಉದಾಹರಣೆ ಕ್ಷಯ ರೋಗಕ್ಕೆ 1980 ರನಂತರ ಯಾವುದೇ ಹೋಸ ಔಷಧಿ ಕಂಡುಹಿಡಿದಿಲ್ಲ ಕಾರಣ ಇದು ಬಡವರ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ.

ಹೊಸ ಉದಾರೀಕರಣ ನೀತಿ-

ಖಾಸಗಿ ವಲಯವು ಬಂಡವಾಳ ಹೂಡಲು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸಹಾಯ ಬೇಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವಲಯದಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಉದ್ಯೋಗಗಳು ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗುವುದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ನಿರ್ಬಂಧನಗಳನ್ನು ವಿಧಿಸದೆ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಬಿಡುವುದಾಗಿದೆ ಇದರಿಂದ ದೇಶದ ಆದಾಯ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಇದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ

ರೀತಿಯ ಆದಾಯ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಇದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಇದರಿಂದ ಸುಖಿ ರಾಜ್ಯದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಹಕ್ಕು ಪತ್ರ (ಪೇಟೆಂಟ್ ಆಟ್)

ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ಕಂಪನಿಗಳು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಹೊಸ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಆವಿಷ್ಕಾರ ಮಾಡಿದಾಗ ಅದರ ಮೇಲೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಹಕ್ಕು ಅಂದರೆ ಅದರ ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾರಾಟ ಮತ್ತು ಬೆಲೆ ನಿಗದಿ ಅದರ ಹಕ್ಕಾಗಿರುತ್ತದೆ ಇದನ್ನು ಬೇರೆ ಕಂಪನಿಗಳು ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾಡುವಾಗಲೂ ಹಾಗೂ ಆವಿಷ್ಕಾರ ಮಾಡಿದ ವಸ್ತುವಿನಲ್ಲಿ ಎನಾದರು ಮತ್ತೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಸೇರಿಸಿದರೆ ನಂತರ ಹಕ್ಕು ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತದೆ ಇದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ಪ್ರೈವೇಟಿಯಲ್ಲದೆ ಕಂಪನಿಗಳು ಏಕಸ್ವಾಮ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಇದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಂತ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಲೆ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಅದನ್ನು ಬಡವರು ಪಡೆಯಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಭಾರತ ಇದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಸಹಿ ಹಾಕಲಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಇತರ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಗೆ ಔಷಧಿಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತಿದ್ದವು.

ಔಷಧಿ ಹೆಸರು	ರಾನಿಟಿಡೈನ್ (150ಎಮ್.ಜಿ*10) ಬೆಲೆ ರೂಗಳಲ್ಲಿ	ಥೈಕ್ಲೋಪೆನಾಕ್ (50ಎಮ್.ಜಿ*10) ಬೆಲೆ ರೂಗಳಲ್ಲಿ
ದೇಶ		
ಭಾರತ	7.16	5.64
ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್	320.85	125.88
ಅಮೇರಿಕ	739.60	505.68

ಇದು ಪೇಟೆಂಟ್ ನಿಂದ ಆಗಿರುವ ಬೆಲೆಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಿದೆ (Health for all book)

ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ-

ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯತೆ ಎಂಬುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಅಂಶವಾಗಿದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಗಂಡು ಹೆಣ್ಣು ಎಂಬ ತಾರತಮ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು ಉದಾ: ದಿನಗೂಲಿ ಕೂಲಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ 150ರೂ ಗಂಡಸರಿಗೆ 250 ರೂ ಕೂಲಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಈ ರೀತಿ ಗಂಡು ಮತ್ತು ಹೆಣ್ಣಿನ ನಡುವೆ ತಾರತಮ್ಯತೆಯು ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಪುರುಷ ಪ್ರಧಾನ ಸಮಾಜವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆಯೂ ಸಹ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್ಚು ಅನಾರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ-ಗತಿ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ ಉದಾಹರಣೆಗೆ: ಮಹಿಳೆಯರು ಊಟ ತಿನ್ನುವಾಗ ಮನೆಯವರೆಲ್ಲ ತಿಂದು ಉಳಿದ ಆಹಾರ ತಿನ್ನುತ್ತಾರೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ತರಕಾರಿಗಳಿಲ್ಲದ ಆಹಾರ ಆಗಿರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ರಕ್ತಹೀನತೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದರೆ ಆದಿವಾಸಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ತಾರತಮ್ಯ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಅವರಲ್ಲಿ ಬಡತನ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ ಇದಲ್ಲದೆ

ಬಾಲ್ಯವಿವಾಹ ಕೌಟುಂಬಿಕ ದೌರ್ಜನ್ಯ ಅತ್ಯಾಚಾರ ಇತರ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಅಧಿಕವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಸಮುದಾಯಕರಣ (ಸಮುದಾಯ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ)

ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಇದು ಬಹಳ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪತ್ರವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಸಮುದಾಯವು ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ವಿಭಿನ್ನವಾಗಿದೆ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ, ರಾಜಕೀಯ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ, ಧಾರ್ಮಿಕ ಹಾಗೂ ಕಾನೂನು, ವಿವಿಧ ಜಾತಿ, ಧರ್ಮ, ಬಡವರು, ಶ್ರೀಮಂತರು ಹಾಗೂ ಮೋದಲಾದವನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಇದರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿಯಾಗಿ ಎನು ಬೇಕು ಅದನ್ನು ಎಂಬುವುದನ್ನು ತಿಳಿದು ಅವುಗಳು ಎಷ್ಟು ಮುಖ್ಯ ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ಸಾರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪಾತ್ರ ಬಹಳ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿದೆ. ಜನರಿಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು, ಬೀದಿನಾಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮುಖ್ಯವಾದ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಸಾರವಾಗಿ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಏನು ಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರುವುದು. ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

Alma Ata Declaration

“ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ” ಎಂಬುವುದು ತಂತಾನೆ ಕಾರ್ಯಗತವಾಗುವುದೆಂದು ಅಲ್ಮಾ ಆಟಾದಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯವು ಮೂಲಭೂತ ಹಕ್ಕೆಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿತು ಆರೋಗ್ಯದ ಸ್ಥಿತಿಯ ಅಸಮಾನತೆಯನ್ನು ಒಪ್ಪತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲವೆಂದು ಅದು ಘೋಷಿಸಿತು ಜನರು ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ, ಯೋಜನೆ ಹಾಗೂ ಅದರ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯ ಎಂದು ಅದು ಘೋಷಿಸಿತು ಇದನ್ನು 1978 ಮೋದಲಬಾರಿಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೇನು ಅಲ್ಲಾ, ಹಾಗೂ 1980 ರಷ್ಯರಲ್ಲಿ ರಾಜಕೀಯ & ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ನೆಲೆಯೂರಿತು.

2000 ಇಸವಿಯ ವೇಳೆಗೆ ಜಗತ್ತಿನ 134 ದೇಶದ ಜನಸಮೂಹವು ಆರೋಗ್ಯ ಮಟ್ಟವನ್ನು ತಲುಪಿ ತನ್ಮೂಲಕ ಅವರು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಉತ್ತಾದನೆ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸುವುದನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಆರೋಗ್ಯ ಸಹ ಮೂಲಭೂತವಾದ ಹಕ್ಕೆಂದು ಮಾನವನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಮಾನವನಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ Basic needs ಬಟ್ಟೆ, ಆಹಾರ, ಮನೆ, ಆರೋಗ್ಯ Alma ata Declaretion ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳಿವೆ:

1. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನದ್ದು ಉಳಿದ ಮೂರು ರಾಜಕೀಯ ಕಾರಣಗಳು
2. ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣ
3. ಭೌತಿಕ ಕಾರಣ
4. ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರಣ

ಅಲ್ಲಾ ಆಟಾ ಘೋಷಣೆ 1978 ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 25 ರಂದು ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೂ ತುರ್ತಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ಪ್ರವೃತ್ತರಾಗಿ ವಿಶ್ವ ಸಮುದಾಯ ಹಾಗೂ ಎಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲಾ ಜನರನ್ನು ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೆಲವು ಘೋಷಣೆಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ

1. ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಹಾಗೂ ವಿಕಲತೆಯಿಂದ ಬಳಲುವುದು ಅಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಭೌತಿಕ, ಮಾನಸಿಕ, & ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ.
2. ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಂಡ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಶೀಲ ದೇಶಗಳ ನಡುವೆ ಹಾಗೂ ದೇಶದಲ್ಲಿನ ಪ್ರಜೆಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಏರುಪೇರು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ, ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಒಪ್ಪತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಇದು ಎಲ್ಲಾ ದೇಶಗಳು ಸಹ ಕಾಳಜಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ
3. ಹೊಸ ಆರ್ಥಿಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸಾಧಿಸಲು ಅತ್ಯಂತ ಮಹತ್ವದ್ದು. ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಂಡ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಶೀಲ ದೇಶಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳ ಅಂತರ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು ಇದು ಮುಖ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಮುಖ್ಯ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಶಾಂತಿ ಹಾಗೂ ಜನರ ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಎಡೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದೆ.
4. ಜನರುಗಳು ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸಾಮೂಹಿಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸುವುದು, ಮತ್ತು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುವುದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು ಇದು ಅವರ ಹಕ್ಕು ಹಾಗೂ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಿದೆ.
5. ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೆ ಪ್ರಜೆಗಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿದೆ. ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗ ಬೇಕಾದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡು ಪೂರೈಸುವುದು 2000ನೇ ಇಸವಿಯ ವೇಳೆಗೆ ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಜೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಮಟ್ಟವನ್ನು ತಲುಪಿ ತನ್ಮೂಲಕ ಅವರು ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಉಪ್ಪಾದಕ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಇದು ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯು ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯ ಸಾಧಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಧಾನ ಪಾತ್ರನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ.
6. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯಲ್ಲಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಅವಶ್ಯಕವಾದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ಸಾವಿತ್ರೀಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯಗೊಳಿಸಿ ಜನರಿಗೆ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದು.
7. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ
 1. ಸಮುದಾಯದ ಆರ್ಥಿಕತೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ರಾಜಕೀಯ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುವಂತಹದ್ದಾಗಿದ್ದು ಸಾಮಾಜಿಕ, ಜೀವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿದ ಅನ್ವಯವಾಗಿರಬೇಕು
 2. ಸಮುದಾಯ ಮುಖ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಿ ಪ್ರತಿಯಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸುದಾರಿಸುವ ಅನಾರೋಗ್ಯ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಚಿಕಿತ್ಸಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸುವುದು
 3. ಜನರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಿ ಹಾಗೂ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮಗಳು ಆಹಾರ ಪೂರೈಕೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ ಪೋಷಕ ಆಹಾರ ಶುದ್ಧವಾದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಪೂರೈಕೆ, ಮೂಲ ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ತಾಯಿ ಮತ್ತು

ಶಿಶುವಿನ ಪೋಷಣೆ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ, ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳ ನಿರೋಧಕತೆ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ವ್ಯಾಪಕ ರೋಗಗಳ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಣ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಅಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳ ಪೂರೈಕೆ ಮತ್ತು ಇವುಗಳ ಕುರಿತು ಶಿಕ್ಷಣಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ

4. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕೃಷಿ, ಹೈನುಗಾರಿಕೆ, ಆಹಾರ, ಕೈಗಾರಿಕೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಗೃಹ ನಿರ್ಮಾಣ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸೇವೆ, ಸಂವಹನ ಮೊದಲಾದ ವಲಯಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಹಾಗೂ ಈ ವಲಯಗಳ ಸಂಯೋಜಿತವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
5. ಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸ್ವಾವಲಂಬನೆ ಹಾಗೂ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಯೋಜನೆ ಸಂಘಟನೆ ಸಹಕಾರ ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಣ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಆಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಂದು ಮುಖ್ಯವಾದ ಗುರಿ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಮಿತವಾಗಿ ಬಳಕೆಮಾಡಿ ಸಮಂಜಸ ಶಿಕ್ಷಣದ ಮೂಲಕ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು
6. ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯು ಕ್ರಮೇಣ ತಲುಪುವಾಗ ಅತ್ಯಂತ ಅಗತ್ಯ ವಿರುವವರಿಗೆ ಮೋದಲು ಆದ್ಯತೆ ನೀಡ ಬೇಕು
7. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ವೈದ್ಯರು ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯರು ಸಹಾಯಕರು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಸೇರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರೂ ಅಗತ್ಯವಾದರೆ ರೂಢಿಗತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೂಡಿ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ತಾತ್ರಿಕವಾಗಿ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದು ಆರೋಗ್ಯ ತಂಡವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಕೈಗೊಂಡು ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಸವಂಧಿಸುವುದು
8. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಹಾಗೂ ನಿರಂತರತೆಯನ್ನು ತಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಂಗವಾಗಿಸಿ ಇತರ ವಲಯಗಳೊಡನೆ ಸಮಗ್ರಗೊಳಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ದೇಶದ ಸರ್ಕಾರಿಗಳಿಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನೀತಿ ರೂಪಿಸಬೇಕು
9. ಸಹಭಾಗಿ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಪರಸ್ಪರ ಸಹಕರಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಜನರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಪ್ರಯತ್ನಸಬೇಕು ಯಾವುದೇ ಒಂದು ದೇಶದ ಜನರಿಗೂ ಲಾಭದಾಯಕವೇ ಈ ದೆಸೆಯಲ್ಲಿ ಡಬ್ಲ್ಯೂ.ಎಚ್.ಓ/ಯುನಿಸೆಫ್ ಜಂಟಿವರದಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯನ್ನು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಪ್ಯಾರಾಡೈಂ ಶಿಫ್ಟ್

ಪ್ಯಾರಾಡೈಂ ಶಿಫ್ಟ್ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎರೆಡುರೀತಿ ಕಾಣಬಹುದು ಬಯೋಮೆಡಿಕಲ್ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜಿಕವಾಗಿದೆ ಕೇವಲ ಇದು ಬಯೋಮೆಡಿಕಲ್ ಅಂದರೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಡಾಕ್ಟರ್ ಲಿಸಿಕೆಗಳು ಇವುಗಳನ್ನು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಮಾನಸಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ಮಾನವನಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ (Health for All now book)

OTHER FIELD VISIT

ರೇಷ್ಮೆ ವರ್ಕಷಾಪ್-

ಮೂದಲಬಾರಿಗೆ ಎಲ್ಲರೂ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಗಿತ್ತು ರೇಷ್ಮೆರವರು ಸಿಸೂಫೀನಿಯಾ ಎಂಬ ಮಾನಸಿಕ ಆನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾಗಿದ್ದು ಅಂತಹ ಒತ್ತಡಗಳಿಂದ ಹೊರ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಅವರ ಅನುಭವದೊಂದಿಗೆ ಒತ್ತಡ ಬಂದಾಗ ಮತ್ತು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ನೋವಿನಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಅದನ್ನು ನಿವಾರಿಸುವುದು ಹೇಗೆ ಎಂದು ಕೇಲವು ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮಾಡಿದರು.

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಮೊದಲು ದ್ಯಾನ ಮಾಡಲು ಹೇಳಿದರು ಆನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಏನು ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನೆನಪಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆಯೋ ಅದನ್ನು ಚಿತ್ರದ ಮೂಲಕ ಬರೆಯಿರಿ ಹಾಗೂ ಅದರ ಅರ್ಥವನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

1. ಎರಡನೇ ಬಾರಿ ಜೊಡಿ ಮಾಡಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಋಷಿ ಮತ್ತು ಸಂತೂಷವನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಳಲಾಗಿತ್ತು.

ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಆರಾಮಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಕೆಲವು ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ನೆನಪುಗಳನ್ನು

ನೆನಿಸಿಕೊಂಡು ಕೆಲವರು ಕಣ್ಣೀರು

ಸಹಹಾಕಿದರು ಇನ್ನೂ ಕೆಲವರು ದುಃಖಿಸಿದರು

2. ಸಂಗೀತದ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಸರ್ಕಲ್ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲರನ್ನು ಸೆಳೆದುಕೊಂಡು ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದಹಾಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಸರ್ಕಲ್‌ನಿಂದ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಂದು ನಿಂತು ಅವರಿಗೆ ಇಷ್ಟಬಂದ ಹಾಗೆ ವರ್ತಿಸಬಹುದು ಈ ರೀತಿ ನಮಗೆ ಅಲವಾರು ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮೂಲಕ ನಮಗೆ ಉತ್ಸಾಹವನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದರು



APD-Association of People with Disability.

ಈ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಲಿಂಗರಾಜಪುರದಲ್ಲಿದೆ. ಇಲ್ಲಿನ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಇಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪಾತ್ರವಾಗಿದೆ. ಅಂಗವಿಕಲರನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ ಅವರಲ್ಲಿ ಐಕ್ಯತಾ ಮನೋಭಾವವನ್ನು ಬೆಳೆಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವಂತೆ, ಹೋರಾಡುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಸಹ ಈ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪೂರೈಸುತ್ತಿದೆ ಅವರಿಗೆ ವಿಶೇಷವಾದ ತರಬೇತಿ ಹಾಗೂ ಇತರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಈ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲಾರೀತಿಯ ಸಲಕರಣೆಗಳಿವೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲರಿಗೂ



ಸಮಾನಾಂತರ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಒಂದು ಸಮತೆಯನ್ನು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಲಾಗಿದೆ ಯಾವ ಮಗುವಿಗೆ ಏನು ಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಪೂರೈಸುತ್ತರೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ಬೇದ ಬಾವ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಕೀಳು ಮನೋಭಾವವು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಅಂಗವಿಕಲಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೈಗಾರಿಕ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರವಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಹಲವಾರು ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಉದ್ಯೋಗವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಹಾಗೂ ಉದ್ಯೋಗಾವಕಾಶಗಳು ಕೋಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ತರಬೇತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಅವರಲ್ಲಿ ಸ್ವಾವಲಂಬಿಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಹಣ ಸಂಗ್ರಹಣ ಮಾಡಲು ನರ್ಸರಿ ಮಾಡಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ಸಸಿಗಳನ್ನು ಮಾರಿ ಬಂದಿರುವಂತಹ ಆದಾಯವನ್ನು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಬಳಸಲಾಗಿದೆ.

NIMHANS wellbeing center



ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಇದು ಮಾನಸಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವವರು ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬರುತ್ತರೆ, ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಸಂವಹನವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹಲವಾರು ವಸ್ತುಗಳಿಗೆ ಅಡಿಟ್‌ಆಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಯೂತ್ ಪ್ರೀತಿ ಪ್ರೇಮ ಅಂತ ಬಹಳ ಅಡಿಟ್ ಆಗುತ್ತಿದ್ದರೆ ಸಂಬಾಷಣೆ ಯ ಮೂಲಕ ಅವರನ್ನು ಮೂಡಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸಿಬಬಬಂಧಿ ವರ್ಗದವರು ನೇರವಾಗಿ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳುವುದರ ಮೂಲಕ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ದೊರಕಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಎಫ್.ಆರ್.ಎಲ್.ಹೆಚ್.ಟಿ (FRLHT)

ಇದು ಒಂದು ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವಾಗಿದ್ದು ಇದರಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಇಲ್ಲಿ 1500 ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ



ಗಿಡ ಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಾಟಮಾಡಲಾಗಿದೆ ದೇಶದ ವಿವಿಧ ನಾಟ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಸಿಗುವಂತಹ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಅವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆದರೆ ತುಂಬ ದುಭಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ತುಂಬಾ ದುಬಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಫ್.ಆರ್.ಎಲ್.ಹೆಚ್.ಟಿ ಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ಗಿವಮೂಲಿಕೆಗಳು ಇವೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳು ದೊರೆಯುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿರಲು ಮತ್ತು ಯಾವಗಿಡ ಯಾವ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ ಕೊಟ್ಟರು ಆದರೆ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಯಾವರೀತಿ ಬಳಸಬೇಕು ಅಂತ ನಮಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಿರಲಿಲ್ಲ

MFC - medico friend circle

ಪ್ರಪ್ರಥಮ ಬಾರಿಗೆ ನಾವು ಸೋಚಾರ ಕಡೆಯಿಂದ ರಾಯಪುರ ಹೊರಟಿದ್ದೆವು. ಸುಮಾರು 35 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಒಟ್ಟು 21 ಜನರ ಪ್ರಯಾಣ ಟ್ರೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾಗಿತ್ತು.



ಇದು ಭಾರತದಾದ್ಯಂತ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಕಲಿಸಿ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಒಂದು ಸ್ನೇಹಯುತ ಗುಂಪಾಗಿದೆ. ಪ್ರತೀ ವರ್ಷವೂ ದೇಶದ ವಿವಿಧ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಸೇರುತ್ತಾರೆ. 2016ರಂದು ನಾವು ಸಹ ಈ ಸಭೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದೇವೆ ಇದು ಛತ್ತೀಸ್‌ಘಡ್‌ನ ರಾಯಪುರ್ ಎಂಬಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸೇರಿದ್ದರು. ನಮಗೆ ಸೋಚಾರವು ಇದರಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿತು.

ಅದರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷದೊಂದು ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಸಮಕಾಲಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಭತ್ತೀಸ್‌ಫಡ್‌ನ ರಾಯಪುರ್‌ದಲ್ಲಿನ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಅಲ್ಲಿ ಮಿತೇನಿಯನ್ ರವರು ಮಕ್ಕಳ ಲಸಿಕೆಗಳು ಪೊಷಣೆಯುಕ್ತ ಆಹಾರ ತಾಯಂದಿರ ಹಾರೈಕೆ ಹೀಗೆ ಮೋದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಪಾಲೋ-ಅಪ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.



Grass Root Action on Community Empowerment (GRACE). One for All, All for one ಈ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿದೆ ಅಲವಾರು ರೀತಿಯ ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದುದೆಂದರೆ ಸ್ಲಂಗಳಲ್ಲಿ ಚಂದಿಯನ್ನು ಆಯುತ್ತಿರುವರಿಗೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ವಹಿಸಲಾಗಿದೆ ಅವರಿಗೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ಸಹ ಗ್ರೇಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಇದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಮತ್ತು ಗ್ರೇಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸೇರಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಕಸ ವಿಲೇವಾರಿ



ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಕಸವನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆಯಾಗಿ ಮಾಡುವುದು ಒಣ ಕಸ, ಹಸಿ ಕಸವನ್ನು ಬೇರೆ ಮಾಡುವುದು. ನೇರವಾಗಿ ಬಿ.ಬಿ.ಎಂಪಿ ಕಡೆಯಿಂದ ಬರುವಂತಹ ಕಸವನ್ನು ಗ್ರೇಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಒಣ ಕಸವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ ಹಾಗೆ ಗ್ರೇಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅದನ್ನು ಬೇರೆ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಮರು ಉತ್ಪಾದಿಸು ಕಾರ್ಖಾನೆಗೆ ಕಳಿಸುತ್ತಾರೆ ಇದರಿಂದ ಹಣವು

ಸಹ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ ಪ್ರತಿ ವಸ್ತುಗಳಿಗೆ ನಿಗದಿತವಾದ ಬೆಲೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ ಹಾಗೆ ಮೋದಲಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆವು.

Chitra cala parishat



E.p.ಮೆನವರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾಗಿದ್ದವು
ಅವರ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಸಂಭಂಧಪಟ್ಟ
ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಅವರ
ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ನಮ್ಮೊಂದಿಗೆ
ಹಂಚಿಕೊಂಡರು ಆನಂತರ ಚಿತ್ರಕಲಾ
ಪರಿಷತ್ ನಲ್ಲಿ ಚಿತ್ರಕಲೆಗಳ
ಪ್ರದರ್ಶನವಿತ್ತು ಎಲ್ಲರೂ ಸಹ ಚಿತ್ರ
ಕಲೆಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಚಿತ್ರ
ಕಲೆಗಳು ನೋಡಲು ಬಹಳ
ಸುಂದರವಾಗಿತ್ತು ಕೆಲವೊಂದು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು
ನೋಡಿದರೆ ಅದರ ಹಿಂದೆ ಹಲವಾರು

ಕಥೆಗಳು ಒಳಗೊಡಿದ್ದವು ಚಿತ್ರಗಳು ಬಹಳ ಹಳೆಯಕಾಲವಾಗಿತ್ತು ಆದಿವಸಿಗಳ ಚಿತ್ರಗಳು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ನೋಡಲು ಬಹಳ
ಸುಂದರವಾಗಿತ್ತು ಮೊದಲಾದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

Coundeted survey from ಡಿ.ಜೆ. ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿಯ ಸಕ್ಕರೆ ಮಂಡಿ

ಸೋಚಾರ, ಬೆಂಗಳೂರು ಬ್ಯಾಪ್ಟಿಸ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರೇಸ್ ಸೋಸೆಗಳ ಸೇರಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ತಾಜ್ಜ ವಸ್ತುಗಳ
ನಿರ್ವಹಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಡಲಾಗಿದೆ ನಾವು ಸಹ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದು ಸೋಚಾರ ಕಡೆಯಿಂದ



ಡಿ.ಜೆ. ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿಯ ಸಕ್ಕರೆ ಮಂಡಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ತಾಜ್ಜ
ವಸ್ತುಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಕುರಿತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ
ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಎರೆಡ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತ್ಯಾಜ್ಯಕ್ಕೆ
ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅಲವಾರು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು
ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಾದರೆ
ಅಲ್ಲಿನ ಸಮುದಾಯಲ್ಲಿ ಉರ್ದು ಮತ್ತು ತಮಿಳಿವರು
ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದರು ನಮಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಭಾಷೆಯ
ತೊಂದರೆಯಾಗಿತ್ತು. ನಮಗೆ ಅಷ್ಟು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತಮಿಳು
ಮತ್ತು ಉರ್ದು ಯಲ್ಲಿ ಮಾತಾಡಲು ಬರುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ

ಅವರು ಮಾತಾಡಬೇಕಾದರೆ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಆದರೂ ಸಹ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಶೇಕರಿಸಲಾಯಿತು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾರರೀತಿಯ
ಕಸ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಯಾವರೀತಿಯ ಕಸ ಬರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಒಣ ಕಸ ಹಸಿ ಕಸ ಅಪಾಯಕಾರಿ ತ್ಯಾಜ್ಯ ಮತ್ತು
ರಸಾಯನಿಕ ತ್ಯಾಜ್ಯಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆಯಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಅವರಿಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

SWAMY VIVEKANANDA YOUTH MOVEMENT



27-7-2015 ರಂದು ನಾನು ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಗ್ಗಡದೇವನ ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಸರಗೂರು ಎಂಬ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಎಂಬ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು ಅಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸ್ಥಳಾವಕಾಶವನ್ನು ಗೋಪಾಲ್‌ರವರು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ನ ಮನೋಹರ್ ಸಾರ್‌ರನ್ನು ಭೇಟಿಮಾಡಲಾಯಿತು ಆಗ ಅವರು ರೀಪ್ರಡಕ್ಷೀವ್ ಚೈಡ್ ಹೆಲ್ತ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಮಾನೇಜರ್ ರಮೇಷ್ ರವರನ್ನು ಪರಿಚಯಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು ಆನಂತರ ಅವರು ಅಲ್ಲಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿವರ್ಗದವರನ್ನು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಸಿಕೊಟ್ಟರು ಆನಂತರ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಮೋಮೆರಿಯಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕಿರು ಪರಿಚಯ ನೀಡಿದರು.

SWAMY VIVEKANANDA YOUTH MOVEMENT (SVYM)

HISTORY:-

The year was 1984. A group of young medical students led by R. Balasubramaniam at the Mysore Medical College (in Karnataka State, India) were starting to feel that the career in medicine they dreamt of pursuing was very different from the practice of medicine around them. They believed that they had in them to make a difference and make a positive impact on the lives of the poor and the marginalized. And so, they started the Swami Vivekananda Youth Movement (SVYM, for short), with initial assets of high ideals and all the positive benefits of inexperience.

Their initial intention was to provide rational, ethical and cost-effective medical care to the needy. They started small – collecting physician samples of medicines and distributing them to poor patients, organizing blood donation camps and weekly rural outreach clinics around

Mysore. In 1987, destiny took them to Heggadadevanakote Taluk, the home of the displaced and dispossessed forest-based tribes. These indigenous people, belonging to five different clans – Jenukuruba, Kadukuruba, Yerava, Paniya and Bunde Soliga – had been displaced twice from their natural habitat by development projects of the Government, namely ‘Project Tiger’ and ‘Kabini Reservoir’, and were forced to live in penury on the fringes of the Bandipur National Park.

The medicos set up a clinic at a tribal hamlet named Brahmagiri, at a distance of about 80 km from Mysore city, with a little help from the Mysore District Administration. Realizing early that medicare by itself is not enough and hoping education to be a panacea to the gen-next, they opened an informal school for the tribal kids in a cow-shed in Brahmagiri. They were able to sail through the initial days of extreme uncertainty and struggle (and even ridicule!) by pluck, some luck and with help from unexpected quarters. As days passed, more people joined hands and the work took a definite shape. Socio economic empowerment activities were added to health and education, and the rural poor were also brought under the ambit - as the organization moved from the role of a ‘provider’ to a ‘facilitator’. A 10-bed hospital was started at Kenchanahalli, along with a host of community-based programs in Health and Education. As the medicos returned in batches after completing their post-graduation, the multi-specialty Vivekananda Memorial Hospital took shape at Saragur, with generous help from donors, friends and well-wishers. The organization continued to grow and expand in the 90s, with a definite vision and strategic direction.

Note: Events and circumstances that led to the birth of SVYM can be read on the R Balu's Blog

Vision and Mission

Our Vision:

A caring and equitable society, free of deprivation and strife

Our Mission:

To facilitate and develop processes that improve the quality of life of people

Our core values:

These are the driving force behind our work

1. *Satya* - Truthfulness
2. *Ahimsa* - Nonviolence (both in thought and deeds)
3. *Seva* - Service
4. *Tyaga* - Sacrifice

Health

SVYM adopts unique health care model of treatment in order to provide holistic care integrating the best of Allopathy and Ayurveda treatment.

Key Focus- Tribal and Rural Health, Ayurveda, reproductive and child health, hygiene and sanitation, care and control of HIV/AIDS, Tuberculosis and Disability.

Program

Vivekananda Memorial Hospital, Saragur

Inception: 1998 Location: Saragur, Heggadadevana Kote taluk, Mysore District

Population of 400000 which includes tribals of H D Kote and neighbouring areas of Hunsur, Nanjangud & Gundulpet taluk

Vivekananda Memorial Hospital is a rural multispecialty hospital providing integrated and comprehensive health services with unique inclusive approach of Allopathy and Ayurveda, giving its patients an opportunity to choose the best treatment for their recovery.

Vivekananda Memorial Hospital opened its doors 15 years ago with a purpose of adopting a systematic approach in tackling the challenge of providing quality secondary healthcare services to local needy rural and tribal communities.

With its infrastructure, facilities and its dedicated team of doctors, the 80-bed facility is offering multi-specialty secondary care at affordable cost to the community.

Objectives:

- To provide institution-based full time, integrated, primary level health care (promotive, preventive, curative, rehabilitative and palliative) and periodic secondary level care (OBG, Orthopedics, Internal Medical, Paediatric, Ayurvedic) to the community, with focus on indigenous Tribal Population.
- To support National Health Programs and network with government agencies and link community with welfare programs.

Services

- 24 x 7 Emergency healthcare services are available for primary and secondary level.
- Specialist services related to Internal Medicine, Obstetrics & Gynecology, Orthopedic, Pediatric, Diagnostics and Laboratory, Ayurveda.
- 24 hours dispensary and ambulance services.
- Networking and linkages with the community for referral and patient follow up.
- Poor Patient Fund (Yoga Kshema Samithi) for Socio- economic support of the patient to avail appropriate secondary and tertiary health care services.
- Support to National Health Programs (NRHM, RNTCP, RCH, HIV, and NPCB) and supporting tribal women to avail schemes like Janani Suraksha Yojane, Prasoothi arike, Madilu kit.
- Blood Storage & Transfusion Services (Recognized by NACO).

To Develop a Sustainable Rehabilitation program for the Identification, Management and Prevention of Disability in H.D.Kotetaluk. The core rehab team that was formed continued to focus on identifying disabled children and adults in the region and providing them medical care along with facilitation of schemes available from the government.

Water Sanitation-NirmalyaVahini

NairmalyaVahini addresses the issues of Water-Sanitation-Hygiene-Environment in a holistic manner, thro multiple activities including awareness generation, behavior change communication, capacity building, research and development of appropriate technologies, and advocacy.

Palliative Care

The Palliative Care program was launched in year 2011 and it takes a holistic approach to healthcare focusing on alleviating the suffering of patients with terminal illnesses, and was. This program caters to five dimensions of human personality viz. physical, psychological, social, economic, and spiritual Health.

HIV/ AIDS Care Control Program

Programs initiated:

PPTCT-PPP – (Prevention of Parent to Child Transmission of HIV under public Private Partnership)

This program was conceptualized to attain zero new HIV infections among children born to HIV Positive mothers through PPP-PPTCT services across 21 districts in Karnataka.

TI-Migrant- the Goal of this program is to reduce HIV prevalence among migrants through this program.

TI-MSM/FSM-The project's activity is to primarily prevent and treat HIV/AIDS infected. In connection to that it focuses on integrating prevention among Men having sex with Men (MSM)

and Female sex workers (FSW). This project is being implemented for the benefit of the community of FSW & MSM in Hassan district.

Education:

Our education initiatives strive to provide joyful, experiential and child-centered learning – focusing on values, literacy, numeracy and appropriate vocational training. The focus is on educating children in tribal hamlets, rural areas and urban slums.

Viveka Tribal Center for Learning is a residential school for tribal children initiated in the year 1988 and is recognized by government since 1990. It is offering unique environment and facilities to encourage education among tribal children. The school is home for about 425 students from forest based tribal communities like Jenukuruba, Kaadukuruba, Yeravas and soliga. The aim of this institution is to impart quality education to tribal children of HD Kote aged between 6 to 15 years.

Viveka School of Excellence was established in 2002 in the outskirts of Saragur and is affiliated to the Central Board of Secondary Education. The school is committed to provide child centric quality education for 512 rural based children. The school has classes from Montessori to 10th standard. The School has well equipped library for accessing academic books. Innovative labs for mathematics, science and computer help students with hands on experience and joyful learning.

With an aspiration to transform rural and tribal youth to be value based humane teachers, Vivekananda Teacher Training and Research Center was instituted in 2006. It runs a 2 years Diploma in Education (D.Ed.) program with an annual intake of 50 students with 20% of seats reserved for the forest based tribes, especially girls.

Premavidya, is a program started in 2006 with the mission of breaking the cycle of poverty for families by improving the quality of education for their children at the school level and encouraging students to pursue meaningful job oriented courses by providing scholarships and innovative family saving schemes. Premavidya is spread over 7 districts of Karnataka i.e. Bangalore, Mysore, Yadgiri, Tumkur, Hassan, Raichur and Uttar Kannada. In 2013, the program

reached out to 22181 students across 230 schools; 200 Kannada medium and 30 English medium.

Vivekananda Scholar Program provides academic support to meritorious students who are economically backward, aspiring to continue higher education. Students are offered rigorous academic coaching through a team of dedicated tutors and volunteers. Moral support is offered through life skills coaching, mentoring and counseling. Performance of the students is continuously tracked through regular an assessment that helps in providing ongoing support to meritorious students.

Vijnana Vahini – (Mobile Science Van) started in 2008 with the aim of improving scientific temperament among the students of HD Kote Taluk. The project also aims to empower the government and private schools to provide schools to provide quality science education to their students and create a platform to enhance children’s interest and creativity in science.

Vijnana Vahini had setup a Centre for Innovation (Cfi) and a Resource Centre (RC) at Saragur in order to create a platform for all students, teachers and community members with innovative ideas which they would like to experiment or do further research on. It has three components- Science Laboratory facilities, Exploratory Park and Research Unit. Exploratory Park have both indoor and outdoor components focusing on the development of scientific skills like observation, classification, measurement, making inferences etc. It is designed to have the following sections – Light & Sound, Mechanics, Electricity & Magnetism, Chemistry, Health, Flora & Fauna, and Patterns in nature, Astronomy, Technology around us and History of Science. A separate section on astronomy is being created

1111 Socio Economic Empowerment Program

Location: H.D.Kote taluk and neighboring districts.

Reach: 2,75,000 population of H D Kote taluk including 17,000 population of tribals of H.D.Kote & neighboring areas of Hunsur, Nanjangud & Gundlupet taluk.

SVYM's Socio-Economic Empowerment Program was conceptualized in the year 1989 to develop a secured, sustainable environment amongst rural and tribal community with a special focus on youth and women empowerment. SEEP has been working across 119 hades of H.D.Kote taluk. SEEP operates its programs through Micro level planning towards the holistic development of tribal community. It aims in creating a permanent asset to uplift the socio economic condition of the community.

Key activities of SEEP

- Formation of Self Help Groups- 90 SHG's have been formed by playing a major role in strengthening the community.
- Basic Infrastructure development of hades - Tribal communities are provided with basic facilities like Biomass stove; provide drinking water facilities through bore wells & toilet construction.
- Creating Self-employment opportunities - Platforms are created to make the community self reliant through many income generating activities by organizing vocational training on bakery products making, Plumbing, Electrician training, agriculture etc.
- Acting as a Bridge between Community & Government - SEEP collaborates with government institutions and tries to bridge gap between these institution and the community. Community is oriented on Public distribution system, provide information on basic entitlements like widow pension, old age pension & about NREGA (National Rural Employment Guarantee Act).

Janadhwani 90.8MHz

Janadhwani is a community radio station reaching over one lakh listeners across 188 villages of H D Kote taluk run by Viveka School of Excellence (a unit of Swami Vivekananda Youth Movement) based in Saragur, H D Kote taluk, Mysore district. Its journey has made tremendous impact on the people across its coverage area. It has been acting as a medium by rendering voice

to the voiceless, power to the powerless and giving way to help rural and tribal masses in creating awareness and to establish their right to information, development, communication, governance, decision making, and participation, freedom of expression, employment, health, education and security, through well designed programmes.

Training and Research

Vivekananda Institute for Leadership Development (V-LEAD)

Vivekananda Institute for Leadership Development (V-LEAD), a unit of SVYM was established in 2002 with the aim of serving India by building the potentials of individuals and institutions for the development sectors. The educational program is an attempt to work with individual Education Leadership and Management capacities in the field of social development.

- The master in development management is a two year program offered by the V-LEAD in collaboration with University of Mysore.
- Institution Based Program: IBP is an effort of VLEAD that aiming at building, strengthening and sustaining network of partners in development of various sectors through innovative and customized training programs and successful development models in training. It caters trainings for Government, Youth, NGOs and Corporate sector under the supervision of skilled training managers.
- Community Based Programs: The objective is to develop and monitor developmental activities which will enable sustainable interventions and make a positive impact in the community.
- Samartha Project: The goal of the project is to develop and monitor a community led process, where community will plan, implement and monitor development activities which will enable sustainable intervention and make a positive impact in the community. Program is specially designed to empower street vendors and to create less dependency on money lenders. The program aims to ignite a spark among the street vendors to be responsible citizen and to lead a dignified life.
- Education Leadership Management (ELM): SVYM with collaboration with Ajim Premji Foundation started this initiative to develop school leaders in 3 education blocks of Mysore

District. A sustained people development approach adopted and program address the attitudes, perspectives, skills and knowledge of the school leaders.

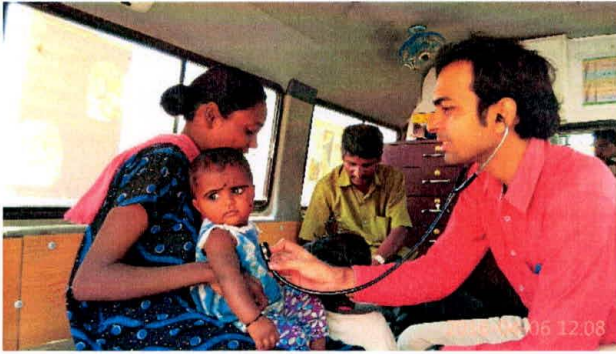
- Lake Conservation Campaign: Recognizing the importance of lakes, VLEAD has formed a group 'MYTRI' which comprises of numerous members from varied sectors of the society.

Vivekananda Institute of Indian Studies (VIIS)

Vivekananda Institute of Indian Studies (VIIS) was established in 2008 for promoting and facilitating the study, research, development and dissemination of Indian culture, spirituality, dance, music, art and philosophy. University students across the globe participate in various customized courses to have a slice of the rich Indian tradition. VIIS is also a single window for the volunteers, Medical student Electives and interns interested in working on various projects of SVYM. VIIS offers a unique course called 'India Immersion' focuses on culture and civilization, gender in society, sustainable development, environment and health in modern India, Indian women and tradition.

Field visit 1

Outreach services-ArogyaVahini:-



ನಾನು mobial health unit ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಈ ಸಲಬ್ಯವನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಏಕೆಂದರೆ ಇವರಿಗೆ PHC ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತುಂಬ ದೂರವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಇವರಿಗೆ Mobial health van ಸಲಬ್ಯವನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಈ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸಂಭಂಧ ಪಟ್ಟ ಅನೇಕ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಬರಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ANC, PNC,

CHRONIC ILLNESSES follow-up ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಮತ್ತು ಈ ಸೌಲಬ್ಯವನ್ನು 50 ಹಾಡಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ವಾರದಲ್ಲಿ 6 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕವರ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಉಚಿತ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಗಿದೆ ನಂತರ ಆಫೀಸ್ ರಿಟನ್ ಬಂದು documentationಗಳನ್ನು ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ನಲ್ಲಿ ಧಾಖಲಾಗಿಸುತ್ತದೆ.

once time went to the Mobile team was mobile medical officer, staff nurse ,driver, health facilitator,RCH person and materials and equipment's ,stationeries, registers IEC materials and other water food medicines list all tacking to going to the visit and conducted the camp

General health camp, paediatric camp, diabetes camps, asthma camp, dental camp, cancer detection camp, Tuberculosis screening camp

I visited the General health camp



235 peoples was attend the camp doctor staff nurse, driver SVYM staffs kenchan halli Ayurveda doctor yoga trainer attend the camp was successfully that day observation that camp

Reproductive & Child Health- VatsalyaVahini

VatsalyaVahini was worked for 5 area PHC B. matkere, Dadada Halli, N belthuru, D.B. Kuppe, Bdgalapura Cavard the RCHfield work

PHCs	No of Tribal villages	Tribal population	ANGANAWADI
B MATAKERE	12	1750	19
DADADA HALLI	5	765	14
BADAGALAPURA	12	1200	23
DB KUPPE	10	2150	14
N BELTHURU	18	4523	44

Pregnantwomen:-even tt 4 weeks apart whiner pregnancy

Invest getion

1. HB%, urine examination
2. blood group including rh factor

3. RPR/vdrl HBsAg, hiv screening
4. RDK test for malaria (in endemic areas)

Information for give the pregnant woman and family

Encourage institutional delivery /ensure delivery by identification of SBI

Explain entitlement under jssk/jsy

Identify the nearest functional PHC/FRU for delivery

High risk pregnancy to be attended in direct hospital and medical college

Pre-identification of referral transport and blood donor

108 ambulance service use to the free service

- mother
- children
- adolescent
- eligiblecupules
- chronic illness

SVYM given the RCH field workers awareness

1. Group discussion
2. Mother meeting
3. Promotermeeting
4. Villagemeeeting
5. self-helpgroup discussion
6. school visit
7. Aganavadi visit
8. PHC visit
9. ANC/PNC flow up and new ANC delivers
10. House visit
11. TB patientsflow up

- I visited the promoter meeting at SVYM, Dadada Halli B Mattkere, MC Tholalu. We had discussion with the mother, children, adolescent, eligible couples.
- RCH field worker given awareness and had discussion with the mother, children, adolescent, eligible couples, chronic illness, TB, breast feeding and whom do you working in the field, preparing action plan, monthly ANC/PNC, children, mother taking. The plan who to reach that day the work and explain the workers asking the data collection.

Community based Rehabilitation of disabled-Chaithanya Vahini: -

What is cerebral palsy?

Cerebral palsy is considered a neurological disorder caused by a non-progressive brain injury or malformation that occurs while the child's brain is under development. Cerebral palsy primarily affects body movement and muscle coordination.

Spastic

Leg crossed like scissors

Muscles appear stiff and tight

Spasticity only occurs in relation to voluntary movement

Disturbance of the stretch reflex

Athetoid

Body parts are in constant motion

Involuntary, purposeless, relatively slow repeated movement that interferes with steadiness accuracy and control of one or more body parts

Ataxic

Poor balance and lack of coordination

Wide-based gait

Tendency to fall and stumble

Inability to walk straight line

Least common 5-10% of case

That all of information collect the risors person was explain to the mother disability children who to care the this problem the child .the one child problem was different problem the resors person was given the methods essays mussels thatched active that tell to the mother

HD ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ದೇವಲಾಪುರ ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಭೇಟಿ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು

History

ದೇವಲಾಪುರ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮವು 200 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಕಾಡು ಪ್ರದೇಶವಾಗಿತ್ತು, ಗ್ರಾಮವಾಗಿ 200ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ವಲಸೆಗೆ ಬಂದು ಇಲ್ಲಿ ನೆಲೆ ಊರಲಾಗಿದೆ ಈಗಲೂ ಸಹ ಈ ಊರಿಗೆ ಹೋಗಲು ರಸ್ತೆ ಮಾರ್ಗವಿದೆ ಆದರೆ ರಸ್ತೆಗಳು ಹಳ್ಳಗಳಿಂದ ನಿರ್ಮಿತವಾಗಿದೆ 3 ತಲೆ ಮಾರುಗಳಿಂದ ರಸ್ತೆಗಳು ಹಾಗೆ ಇವೆ. ಜನರು ಇಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಇದೇ ಊರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆದಿವಾಸಿ ಜನಗಳು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಇವರು ಊರಿನಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ದೂರ ಇದ್ದಾರೆ ಆಊರಿಗೆ ಇವರ ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿ ಎಂದು ನಾಮಕರಣ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಸುಮಾರು 25ವರ್ಷಗಳಾಗಿದೆ ಇವರು ನಮಕರಣ ಮಾಡಿ ಆದರೆ ಇದುವರೆಗೂ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ರಿಜಿಷ್ಟರ್ ಆಗಿಲ್ಲ ಆದರೂ ಸಹಾ ಆ ಊರಿನ ಜನರು ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿ ಎಂಥಲೇ ಕರೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ದೇವಲಾಪುರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಇವರಿಗೆ ದೋರಕಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ಆಗ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿ ಎಂದು ಹೆಸರಿಟ್ಟಾಗ ಈಗ ಸೌಲಭ್ಯ ದೋರೆಯುತ್ತಿದೆ ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಮನೆಗಳು ಹೆಂಚು ಮನೆಗಳು ಸೀಟು ಮನೆಗಳು ಮಹಡಿಯ ಮನೆಗಳು ಹಾಗೂ ಗುಡಿಸಲು ಮನೆಗಳು ಸರ್ವಿತ ವಾಗಿದೆ ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಿದಾಗ ರಸ್ತೆಗಳು, ಚರಂಡಿಗಳು, ವಿದ್ಯುತ್ ಶಕ್ತಿ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲ, ಚರಂಡಿವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲ ಆದರೂಸಹ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನಹರಿಸುತ್ತಿಲ್ಲಾ ಅವರ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ ವಿನಹ ಆರೋಗ್ಯದಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲಾ ಇಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳಿಗೆ ಆಸ್ವಾಧ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿಗೆ ಟ್ಯಾಂಕುಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಕೊಳಾಯಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಹ ಇದೆ ಸಾರಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಹ ತಕ್ಕಮಟ್ಟಿಗೆ ಇದೆ ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ವಾಹನಗಳು ಸಹ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಈಊರಿಗೆ ಸಂಬಧ ಪಟ್ಟಂತೆ 2 ಅಂಗನವಾಡಿ, ಶಾಲೆ, ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ ಸಹಾ ಇದೆ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಭಾವದಿಂದ ಮುಚ್ಚಲಾಗಿದೆ ಇನ್ನು ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ 1ನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ 7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಇದೆ ಸುಮಾರು 71 ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಬರುತ್ತಾರೆ ಗಂಡು 28 ಹೆಣ್ಣು 43 ದೈಹಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಶೌಚಾಲಯದ ಬಗ್ಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಹಕ್ಕುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿಕೊಡಲಾಯಿತು.

ದೇವಲಾಪುರ (0-3) ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳು 38 ಮಕ್ಕಳು ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ (3-6)ವರ್ಷದಮಕ್ಕಳು 23 ಬರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತುಆ

ಊರಿನಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರು 7 ಬಾಣಂತಿಯರು 9 ಕಿಶೋರಿಯರು 2

ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 2 ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯ 1 ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿಯಲಿ

(0-3) ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳು 30 ಮಕ್ಕಳು ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ (3-6)

ವರ್ಷದಮಕ್ಕಳು 23 ಬರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತುಆ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರು

3 ಬಾಣಂತಿಯರು 2 ಕಿಶೋರಿಯರು 1, ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಶಾ

ಕಾರ್ಯರ್ತೆಯರು ತಾಯಿ ಸಭೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಅಂಗನವಾಡಿ

ಮೇಡಂ ಹಾಗೂ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯರ್ತೆಯರು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರ ಮನೆ ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು

ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅರಿವನ್ನು ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಇವರು ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೇನದರು ಬಂದರೆ ಅತ್ತಿರದ



ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಕೆಲವರು ಮಾತ್ರ ಪಡೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಇನ್ನು ಕೆಲವರು ಮನೆಯ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. (ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗಿದೆ)

Village general information

the village ದೇವಲಾಪುರ 165 house total population 755 man 419 girls 336 ದೇವಲಾಪುರ ಹುಂಡಿ 100 house total population 394 man 140 girl 174 tribal's men 38 girl 42 cast system tribal (JK,S,BK,Y)Other SC, ST Nayakru, income was coming agriculture laborer land leader occupation farmer laborer forestdepartment ASHA worker

[NRHM] PROGRAM

PHC VISIT

ಪ್ರಪ್ರಥಮಬಾರಿಗೆ ನಾನು ಬಿ ಮಟ್ಟಕೆರೆ ಎಂಬ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬೇಟೆಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಆಗ ನಾನು ಮೋದಲಾದ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ತಳೆದುಕೊಂಡೆ ಇದು ಜನರ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸುಧರಿಸುವುದು ಹಾಗೂ [NRHM] ಮೋದಲಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಜನರಿಗೆ ಉಚಿತ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಮಾಜವನ್ನು ಕಾಣಬೇಕು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಮೋದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸಬೇಕಾದರೆ ಆರೋಗ್ಯವೇ ಮೂಲ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಸಹ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ತನ್ನದೇ ಆದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

1. ಸರ್ವೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ
2. ಕಫ, ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗಾಗಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಲಭ್ಯವಿದೆ
3. ಚಿಕ್ಕ-ಪಟ್ಟಿ ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಮಾಡಲಾಗುವುದು
4. ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ರೋಗ ಪ್ರತಿಭಂದಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ
5. 24*7 ಪ್ರಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ದಿನದ 24 ಗಂಟೆಯೂ,ವಾರದ 7 ದಿನವೂ ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಾರ್ಯಕೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ತುರ್ತುಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ
6. ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ಹೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ಮೈಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರವಾನಿಸಲಾಗುವುದು
7. ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ತೀವ್ರತರವಾದ ತೋಂದರೆಗಳನ್ನು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ಮೈಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕಳಿಸಿಕೊಡಲಾಗುವುದು
8. ಯಾವುದೇ ತುರ್ತುಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯನ್ನು ಬೇರೆಡೆಸಾಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ವಾಹನ ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ವಾಹಿನಿ & ಆರೋಗ್ಯ ಕವಚ (108)ಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರುತ್ತದೆ

9. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ 1 ಲಕ್ಷ ಮೌಲ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
10. ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಆರೈಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು
11. ಗರ್ಭಿಣಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿ ತಾಯಿ ಕಾರ್ಡ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
12. ಕನಿಷ್ಠ 3 ಬಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ (ಗರ್ಭಿಣಿಯ ತೂಕ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ರಕ್ತ ಹೀನತೆ, ಇತ್ಯದಿ)
13. ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶದ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು
14. ಟಿಟಿ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
15. ರಕ್ತ ಹೀನತೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಗಂಡಾತರ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು
16. ಬಾಣಂತಿ ಅನುಸರಣಾ ಸೇವೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು (ಪಥ್ಯ, ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಸಂತಾನ ನಿರೋಧಕ, ನವಜಾತು ಶಿಶುವಿನ ಆರೈಕೆ ಇತ್ಯದಿ)
17. ಮಲೆ ಹಾಲಿನ ಪ್ರಮುಖ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
18. ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು
19. ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ವಿಟಮಿನ್ ಎ ವಿತರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ
20. ಬಾಲ್ಯವಾಧಿಯ ಖಾಯಿಲೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು
21. ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಗರ್ಭನಿರೋಧಕ ಸೇವೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು
22. ಗರ್ಭನಿರೋಧಕಗಳ ವಿತರಣೆ ಮತ್ತು ಸಲಹೆ ನೀಡುವುದು
23. ಶಾಲಾಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ
24. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತದ ಬಗ್ಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡುವುದು
25. ಹದಿಹರೆಯದವರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ
26. ಸ್ಥಳೀಯ ರೋಗ ರುಜುನುಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ
27. ಪರಿಹಾರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
28. ಮರಣ ಧಾಖಲಾತಿ (ಅದರಲ್ಲೂ ಮುಕ್ಯವಾಗಿ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ) ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ
29. ತಾಯಿಮಕ್ಕಳ ಅರ್ಹ ದಂಪತಿಗಳ ಧಾಖಲಾತಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ
30. ಎಲ್ಲಾ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಈ ರೀತಿ ಮೊದಲಾದ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದೊರಕುತ್ತದೆ ಇವುಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಯಪಯೋಗಿಸುವುದು ಪ್ರಜೆಗಳಿಂದಲೇ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಇದನ್ನು ಪ್ರಜೆಗಳು ಸದುಪಯೋಗವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಬೇಕು ನಾನು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಈ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಇನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಇಲ್ಲಿನ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಸದುಪಯೋಗವನ್ನು ಪಡೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಇದಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಕಾರಣ ಗಳೂ ಸಹ ಕಂಡು ಬಂದಿದೆ ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಸರಿಯಾದ ರಸ್ತೆ ಮಾರ್ಗಗಳಿಲ್ಲ ವಾಹನಗಳ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವುದರಿಂದ ಅವರು ಆರೋಗ್ಯದ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ನಿಶ್ಚಯರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

NRHM this scheme giving the poor in the society

JSY (ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆ)

ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆಯು ಹೆರಿಗೆ ಯಾದ ನಂತರ 700ರೂಗಳು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ

ಪ್ರಸೂತಿ ಆರೈಕೆ:-

ಈ ಯೋಜನೆ ಯು 6 ತಿಂಗಳು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರುವವರಿಗೆ 1000 ರೂ 6ರಿಂದ 9 ತಿಂಗಳಿಗೆ 300ರೂ ಈ ಯೋಜನೆ ಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ

ಮಡಿಲು ಯೋಜನೆ:-

ಈ ಯೋಜನೆಯು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಡೆಲಿವರಿಯಾದರೆ (ಮೊದಲ 2 ಜೀವಂತ ಹೆರಿಗೆಗೆ) ಈ ಯೋಜನೆ ಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಡೆಲಿವರಿ LSCS ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡರೆ 1500ರೂ ಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ

ಒಂದುವೇಳೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಡೆಲಿವರಿಯಾದರೆ ಮಡಿಲು ಯೋಜನೆ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲಾ ಆದರೆ 500ರೂ ಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಕಡೆಯಿಂದ ನೀಡುತ್ತಾರೆ

ಈ ಯೋಜನೆಯು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ಇನ್ನೂಸರಿಯಾಗಿ ಇಲ್ಲಿನ ಜನರಿಗೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ ಕೆಲವರು ಈ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಸದುಪಯೋಗ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ.

RMNCH+A

R-Reproductive

M-Mental

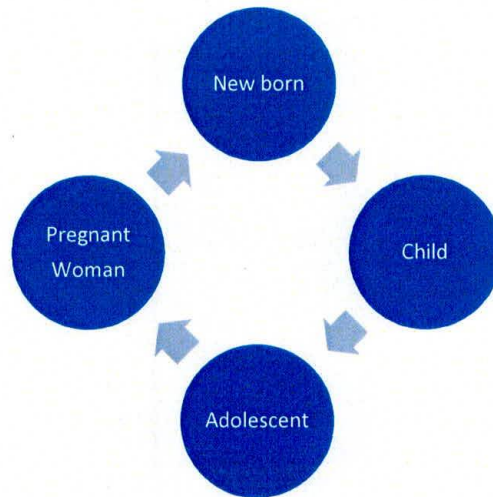
N-Neonatal/New born

C-Child

H-Health

A –Adolescent

Life cycle



NHM SCHEMES:-

- ✓ Mental health
- ✓ Safe born serveries
- ✓ Prevent & might off retroactive tract infections (RTI) sexually transmitted infections (STI)
- ✓ Gender based violence
- ✓ New barn and child health
- ✓ Universal immunization
- ✓ Child health screening and early intervention
- ✓ Adolescent health
- ✓ Family planning
- ✓ Addressing the declining sex ratio
- ✓ Cross cutting areas

ASHA WORKER AND ANM PROGRAMM

ANC/PNC ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಮನೆ- ಮನೆಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಸಹ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಹದಿಹರೆಯದವರು (18) ವರ್ಷದೊಳಗಿರ ರುವ ಯುವಕ-ಯುವತಿ ಯರ ಮನೆ ಭೇಟಿ ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು

ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ತಾಯಂದಿರ ಸಭೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ANC/PNC ಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಮಗುವಿನ ಹಿಂದೆ



ಮತ್ತೊಂದು ಮಗು ಪಡೆಯುವುದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಇತರೇ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅಂಗನವಾಡಿ ಭೇಟಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಸುವುದು, ಗ್ರಾಮ ಸಭೆ ಮಾಡುವುದು, ತಾಯಂದಿಯರಿಗೆ

ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿಕೊಡುವುದು, TB ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ TB dots ನಿಡುವುದು

Chronic illness Mental Illness, Cancer, People disability, HTN flow up, home visit and documentation Health awareness given ASHA worker

Village health sanitation community (VHSC)

ರಚನೆ

ಮೊದಲಿಗೆ ಗ್ರಾಮದ ಮುಖಂಡರು ಗ್ರಾಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, SDMC ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕಿ, ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ, water man, ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಮಹಿಳೆಯರು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಗ್ರಾಮದ ಮಹಿಳೆಯರು ಎಲ್ಲರು ಸೇರಿ ಗ್ರಾಮದ ಆರೋಗ್ಯ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸಮುದಾಯದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಡಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಅನುದಾನವು NRHM ನಿಂದ ಬರುತ್ತದೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 10000 ರೂಗಳು ಬರುತ್ತಿದ್ದು ಈ ಹಣದಿಂದ ಅಂಗನವಾಡಿಯ ಅಪೌಷ್ಟಿಕ & ಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳ ಆರೈಕೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಆರೈಕೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತೊಂದರೆ ಬಂದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಏನು ಸೌಲಭ್ಯವಿರಬೇಕು ಅವುಗಳನ್ನು ಕೋಡಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ ಸಮುದಾಯಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸಿಕೊಡುವುದು, ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಕಾಪಾಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವುಮೂಡಿಸುವುದು ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆ ಆಗುವ ರೀತಿ ನೋಡಿ ಕೊಳ್ಳುವುದು ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಉತ್ತಮ ಪಡಿಸುವುದು.

ANC/PNC Children's ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು

ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು ಹೀಗೆ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಹೆಗ್ಗಡದೇವನ ಕೋಟೆ ಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲಾದ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಮೊದಲಾದ ತೋದರೆಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಅವರೂ ಸಹ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ರೀತಿ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ

Field visit – 2

7/10/2015 ರಂದು ನಾನು ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಸರಗೂರಿನಲ್ಲಿರುವ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ (ಎಸ್.ವಿ.ವೈ.ಎಮ್) ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಸುಮಾರು 10.00 ಗಂಟೆಗೆ ತಲುಪಲಾಯಿತು

8/10/2015 Office ನಲ್ಲಿ ಗೋಪಾಲ್ ರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಇದು ನನ್ನ 2 ನೇ ಬಾರಿಯ ವಿಸಿಟ್ ಆಗಿರುತ್ತದೆ ಈ ಹಿಂದೆ ನೇ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಲಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಇಲ್ಲಿ ಯಾವರೀತಿಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಲಾಗಿದೆ ಜನರು ಆರೋಗ್ಯದ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಯಾವರೀತಿ ಪಡೆದು ಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಹಾಗೂ ಅವರು ಎಲ್ಲಿ ಹೋದರೆ ಉಚಿತ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು ಆದಿವಾಸಿಗಳನ್ನು ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಯಾವರೀತಿ ಒಟ್ಟು ಗೂಡಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಅವುಗಳಿಂದ ಅವರಿಗೇನು ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತದೆ ಮೊದಲಾದ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ,

PHC Visit

ಬಿ. ಮಟ್ಟಕೆರೆ ಎಂಬ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಪ್ರತೀ ಗುರುವಾರದಂದು ಗರ್ಭಿಣಿ/ಬಾಣತಿಯರಿಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮೀಸಲ್ಸ್, ಡಿಟಿಪಿ, ಪೊಲಿಯೊ, ಹೆಪಟೈಟ್ ಬಿ ಹಾಗೂ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಟಿಟಿ, ಕಬ್ಬಿನ ಅಂಶದ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಗರ್ಭಿಣಿ/ಬಾಣತಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳ ದತ್ತಾಂಶಗಳನ್ನು ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.



ANM ಭೇಟಿ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ ಅವುಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಕಾಣಬಹುದು

ಈ PHC ಸುಮಾರು 32 ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಒಟ್ಟು ಜನಸಂಖ್ಯೆ 13,025 ANC,

ಅಂದಿನ ದಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ದಿನದಂದು ANC ತಾಯಂದಿರು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದು ಹಾಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಂದಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಹಾಡಿ ಜನಗಳನ್ನು Follow up ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಅವರಿಗೆ ೦೬೬ಅವರಿಗೆ guide lines ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿದಿನ ಸುಮಾರು OPD ಗೆ 40ರಿಂದ 50 ಜನರು ಬರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಗುರುವಾರ 100ರಿಂದ 130 ಶುಕ್ರವಾರ 120ರಿಂದ 130 ಜನರು ಬರುತ್ತಾರೆ (ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್)

BIRTH	71
ANC	69
PNC	71
TT-ANC	73
BCG	71
PENTA	81
MESALESS	78
DTP bust	76
sursus1 st stand	146
10 year TT	132
16 th year TT	126
OP	56
CC	64
IOD	25
LS/TUB	38

World mental health day program

ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಡಾ. ಕೆ ವಿಶ್ವಾಸ್, ಡಾ.ಬಾಲಸುಬ್ರಮಣ್ಯ, ಡಾ. ಸ್ವಾಮಿನಾಥನ್ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಆದಿವಾಸಿ ಜನರು & ಮಾನಸಿಕ ರೋಗದಿಂದ



ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರು ಸಹ ಈಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು ಮಾನಸಿಕ ರೋಗ ಎಂಬುವುದು ಸುಮಾರು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ 10 ಜನರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ 4 ಜನರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ 78% ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ 22% ಮಾನಸಿಕ ರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಸಹಜವಾಗಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸಹ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾರೆ ಉದಾ:- ಬಾಣಂತಿ ಇರುವಾಗ, ಮಕ್ಕಳು ಓದುವಾಗ ಬಾಯಾರಿಕೆಯಾಗುವುದು ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡ ಆಗುವುದು

ಗೂಂದಲವಾಗುವುದು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗದಿಂದ ಈ ಹಿಂದೆ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರು ಈಗ

ಸರಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ ಅವರು ಈಗ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಹ ಆಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತೆ ಇನ್ನೋಬ್ಬರು ಈ ಹಿಂದೆ ತುಂಬಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು ಮನೆಗೆ ಹಣ ಕೋಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ ಬಂದ ಹಣವೆಲ್ಲಾ ಕುಡಿದು ಹಾಳು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದನು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಂಡತಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೋಡೆಯುತ್ತಿದ್ದನು ಆದರೆ ಈಗ ಅವರನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ನೋಡು ಕೋಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾನೆ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರು ಮಾಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಬಿರದಲ್ಲಿ ಇವರು 10 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಇದರಿಂದಾಗುವ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡರು ಆಗ ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಹೆಂಡತಿ ಮಕ್ಕಳ ಜೊತೆ ಸಖವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೂಲಕ ' ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ಸರಗೂರಿನ (SVYM) ನಲ್ಲಿ SHG ಮಾಸಿಕ ಒಕ್ಕೂಟ ಸಭೆಯನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಮಹಿಳೆಯರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು SEEP ನವರು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು:

- ಹಿಂದಿನ ನಡವಳಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ
- ಒಕ್ಕೂಟದ ಅವಶ್ಯಕತೆ & ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಜವ್ದಾರಿ
- ಹಾಡಿಗಳ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ
- ಅಕ್ರಮ ಸಾರಾಯಿ ಮಾರಾಟದ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ
- ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ
- ಹಾಡಿಗಳ ಮೂಲಭೂತ ದಾಖಲಾತಿಯ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ

SHG ಮಾಸಿಕ ಒಕ್ಕೂಟ ಸಭೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಹಾಡಿಯ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಸಭಲರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದು

ಮಹಿಳೆಯು ಹಿಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಮನೆಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತರಾಗಿದ್ದರು ಆದರೆ ಈಗ ಹೆಣ್ಣು ಅಭಲೆಯಲ್ಲ ಸಭಲೆ ಆಗಿದ್ದಾರೆ

ಮೇಲಿನ ವಿಷಯದಂತೆ ಇಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸಮಾಜವು ಹೆಚ್ಚು ಬದಲಾವಣೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಹಾಡಿ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಬದಲಾವಣೆ ತರುವುದು ಅವರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯವು ಮೊದಲು ನಾವು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡರೆ ನಾವು ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದವರು ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ನೆರೆ-ಹೋರೆಯವರು ಚೆನ್ನಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.ಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರವನ್ನು ಸಹ ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಡಬೇಕು ಆಗ ಮಾತ್ರ ಎಲ್ಲರೂ ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ



ಹಾಗೂ ಒಕ್ಕೂಟದ ಅವಶ್ಯಕತೆ & ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಜವ್ದಾರಿ ಎನ್ನು ಎಂಬುದನ್ನು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ ಇದರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಬೇಕು



ಎಂಬುವುದೇ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಸಾರಾಯಿ ಮಾರಾಟದಿಂದ ಹಾಡಿಯ ಗಂಡಸರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕುಡಿದು ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಈ ಹಿಂದೆ ಗಂಡ & ಹೆಂಡತಿ ಇಬ್ಬರು ಕುಡಿದು ಗಂಡ ಹೆಂಡತಿಯನ್ನು ಕೊಲೆ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ಸಂಘಟನೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ SEEP ನವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಂಘದ ಕಡೆಯಿಂದ ಅನೇಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಮಹಿಳೆಯರೇ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸಹ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಇದರಿಂದ ಅನೇಕ ಕಡೆ ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಸಾರಾಯಿ ಮಾರಾಟದ ಮಳಿಗೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಲಾಗಿದೆ ಇನ್ನೂ ಕೆಲವು ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದಿಲ್ಲಾ ಅವುಗಳ ಸಾಕ್ಷಿಗಾಗಿ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಇದೆಲ್ಲಾ ಮಹಿಳೆಯರು ಆಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಡೆ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ, ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಹಾಡಿ ಜನರಿಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ರೇಷನ್ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವು SMS ಮುಖಾಂತರ ನೋಡಬಹುದು, ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 1ನೇ ತಾರೀಖು SMS ಮಾಡುವ ಮುಖಾಂತರ ತಿಳಿಯಬಹುದು ಒಂದು ವೇಳೆ ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಯದಿದ್ದರೆ ಸ್ವತಃ ನಾವೇ ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿದರೆ ನಾವು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಈಗ ಅನೇಕ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ SHG ಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಅವರ ಅನಿಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಹ ನೀಡಿದರು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು

ಆನೆಮೂಲೆ ಹಾಡಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು ಆಗ ಅಲ್ಲಿನಹಾಡಿ ಸರಗೂರು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುತ್ತದೆ ಈ ಹಾಡಿಯು ಕಾಡಿನ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿದೆ ANC/PNC ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಮತ್ತು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಹಾಕಲಾಯಿತು ಜೋತೆಗೆ ಆ ಹಾಡಿನ ಜನರಲ್ಲಿ ಚುನಾವಣೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ, ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್, ಮತ್ತು ಜನ್ಮ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳಂತಹ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲಾತಿಗಳಿಲ್ಲ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಾದರೆ ಇವುಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಆದ್ದರಿಂದ ಅವುಗಳ ಮಹತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು.ಹಾಗೂ ಈ ಆನೆ ಮೂಲೆ ಹಾಡಿಗೆ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಸಚಿವ ಆಂಜನೇಯಲು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಶೌಚಾಲಯವನ್ನು & ಸ್ನಾನದ ಮನೆಯನ್ನು ಈ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ಮಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಜಮೀನು & ಮನೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಅದಿವಾಸಿಗಳು ತಂಬಾ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಹೋಗುವುದು ಇವರಿಗೆ ಇಷ್ಟವಿಲ್ಲಾ ಹಾಗೂ ಇಲ್ಲಿನ ಹಾಡಿ ಜನರು ತಮ್ಮ ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕೆ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಸಿಗುವಂತಹ ಹಣ್ಣು ತರಕಾರಿ ಸೊಪ್ಪು ಜೇನುತುಪ್ಪ ಹೂಗಳು ಇವುಗಳನ್ನು ಮಾರಿ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಅನಂತರ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯನ್ನು ತನ್ನ ಹೆರಿಗೆಗೆ ಆಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಆದರೆ ಅವರು ನಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯಾರು ಇಲ್ಲಾ ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ನಾಳೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರು ಆದರೆ ನಾವು ಅವರಿಗೆ ನೀವು ಇವತ್ತೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರೆ ಆಸ್ವತ್ತಿಗೆ delivery ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಬಿ.ಸಿ.ಜಿ ಹೆಪ್ಪೆಟ್-ಬಿ, ಪೋಲಿಯೊ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಮಡಿಲು ಕಿಟ್ಟು ಸಹ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಆದರೂ ಸಹ ಮನೆ ಯವರು ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ಸಹಕಾರ ಮಾಡಿಲ್ಲಾ ಅವರ ಮನವೊಲಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಲಾಯಿತು ಆದರೆ ಅವರು ಆದರೂ ಸಹ ಅವರು ಒಪ್ಪಲಿಲ್ಲ

ಚಿಕ್ಕ ಬರಗಿಯ ಹಾಡಿಯ ಅಂಗನವಾಡಿಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರ ಸಭೆಯನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು ಅದಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲಾಯಿತು ಈ ಸಭೆಗೆ ಗರ್ಭಿಣಿ, ಬಾಣಂತಿಯರು ಮತ್ತು ಕಿಶೋರಿಯರು ಬಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು

ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ಹಾರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅಂದರೆ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಏಕೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕು ಅದರ ಉಪಯೋಗವೇನು ಮತ್ತು ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸುವುದರಿಂದ ಆಗುವ ಅನುಕೂಲಗಳು ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೀನತೆಯಾದರೆ ಏನು ತೋದರೆಗಳಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ 5 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಸುವುದರ ಬಗ್ಗೆ & ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಕೊಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರದ



ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ತಪ್ಪದೆ ಮಾಡಿಸ ಬೇಕು ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು.

ದಡದಹಳ್ಳಿಯ PHC ಯ ಹುಸ್ಸೂರು ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಸಭೆ, ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಸಂಘ ಸಭೆಯ ಚರ್ಚೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಯಿತು. ಸಹ ಈ ಕಾರ್ಯ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ SEEP ಕಡೆಯಿಂದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು CHA

ಕಡೆಯಿಂದ HF ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಬಂದಿದ್ದರು ಆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

JSY (ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆ):-

ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆಯು ಹೆರಿಗೆ ಯಾದ ನಂತರ 700 ರೂಗಳು ಕೋಡುತ್ತಾರೆ

ಪ್ರಸೂತಿ ಆರೈಕೆ:-ಈ ಯೋಜನೆಯು 6 ತಿಂಗಳು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರುವವರಿಗೆ 1000 ರೂ ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳಿಂದ 9 ತಿಂಗಳಿಗೆ 300ರೂ ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ.

ಮಡಿಲು ಯೋಜನೆ:-ಈ ಯೋಜನೆಯು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಡೆಲವರಿಯಾದರೆ (ಮೋದಲ 2 ಜೀವಂತ ಹೆರಿಗೆಗೆ) ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆ ಯಾಗಿ LSCS ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡರೆ 1500ರೂ ಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ

- ಒಂದುವೇಳೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಡೆಲವರಿಯಾದರೆ ಮಡಿಲು ಯೋಜನೆ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲಾ ಆದರೆ 500ರೂ ಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಕಡೆಯಿಂದ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- TB dots ನಿಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಎನು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಇಲ್ಲಾ ಅಂದರೆ ಎನು ತೊಂದರೆ ಆಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ

- ಗರ್ಭಿಣಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿ ತಾಯಿ ಕಾರ್ಡ್ ಎಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವುದು.
- ಕನಿಷ್ಠ 3 ಬಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ (ಗರ್ಭಿಣಿಯ ತೂಕ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ರಕ್ತ ಹೀನತೆ, ಇತ್ಯದಿ)
- ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶದ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು
- ಟಿಟಿ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
- ರಕ್ತ ಹೀನತೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಗಂಡಾತರ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು
- ಬಾಣಂತಿ ಅನುಸರಣಾ ಸೇವೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು (ಪಠ್ಯ, ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಸಂತಾನ ನಿರೋಧಕ ,ನವಜಾತು ಶಿಶುವಿನ ಆರೈಕೆ ಇತ್ಯದಿ)

ಮೋದಲಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಾಡಿ ಜನರಿಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ ನಂತರ ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳೊಡನೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು

SHG group discussion

- ಸಂಘದಲ್ಲಿನ ಉಳಿತಾಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು
- ಹೊಸ ಸಂಘವನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು
- ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಲ ಪಡೆಯುವುದು ಹಾಗೂ ಸಾಲವನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸುವುದು

ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್‌ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು ಹೀಗೆ ಮೋದಲಾದ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಲಾಗಿದೆ

Promoter training –

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಕಡೆಯಿಂದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡರು ಅದರಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲಾಯಿತು.

1. ಸಾಮಾನ್ಯ ಚರ್ಚೆ
2. ಕೈ ತೋಳಿಯುವ ಹವ್ಯಾಸಗಳ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಬಗ್ಗೆ
3. ವಿಶ್ವ ಆಹಾರ ದಿನ
4. ಹಾಡಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ



ಒಂದು ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರಾಗಿ ನೇಮಿಸಿ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅವುಗಳ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಇದರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರು ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಆಸಕ್ತಿ ತೋರುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದ

ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಅಸಕ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಕೈತೋಳೆಯುವುದು ಏಕೆ?

ಮಾನವನು ತಾನು ಸೇವಿಸುವ ಆಹಾರವನ್ನು ತನ್ನ ಕೈ ಮೂಲಕ ತಿನ್ನುತ್ತಾನೆ ಆಗ ಅವನ ಕೈಗಳ ಅಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿದ್ದರೆ ಅವನು ತಿನ್ನುವ ಆಹಾರದ ಮೂಲಕ ಕ್ರಿಮಿಗಳು ದೇಹಕ್ಕೆ ಸೇರಿ ಆಮಶಂಕೆ ಅತಿಸಾರದಂತಹ ಮಲ, ರತ್ತ ಭೇದಿ, ಟೈಪಾಯಿಡ್, ಕಾಮಾಲೆ ಅಥವಾ ಜಾಂಡೀಸ್ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಆದ್ದರಿಂದ ಮಾನವನು ಸೋಪಿನಿಂದ ಕೈಗಳನ್ನು ಹವ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ರೂಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

Hand wash day 15/10/2015 ನಡೆದಿತ್ತು

ಆದರೆ ಆದಿವಾಸಿಗಳ ಜನರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರಲಿಲ್ಲ
ಆಗಾಗಿ ಅವರಿಗೂ ಸಹ ಯಾವರೀತಿ ಕೈ
ತೋಳಿಯಬೇಕು ಎಂಬುವುದರ ಬಗ್ಗೆ
ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ



World food day 16/10/2015 ರಂದು

ನಡೆದಿತ್ತು ವಿಶ್ವ ಆಹಾರ ದಿನ ಆಹಾರವನ್ನು ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ನಷ್ಟ ಮಾಡಬಾರದು ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹಾಳುಮಾಡಬಾರದು ಯಾರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಬೇಕು ಅಷ್ಟನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸೇವಿಸಬೇಕು ಒಂದುವೇಳೆ ಹೆಚ್ಚಾದರೆ ದಾನ ಮಾಡುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಮನೋಹರ್ ರವರು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರಿಗೆ, health facilitator ಅನೇಮಿಯ ಮತ್ತು N H M Schemes ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಅನೇಮಿಯದಲ್ಲಿ ಮೂರು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ

1. Sickle anemia
2. hemolytic anemia
3. iron define anemia (nutrition anemia)

ಅನೇಮಿಯಾವು ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಇರಬೇಕು ಎಂಬುವುದು ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

No anemia	->11.0 or more
Mild anemia	->10.0 or 10.9
Moderate anemia	<- 7.0 or 9.9
Severe anemia	<- less than -7.0

SVYM arranging the world cerebral palsy day 2015

Gests Dr. Ravikumar (Thaluku health officer)

Kumara Swami (child development officer)

Mohan (layan's club)

Panduranga rao (CEOSmpritha organization & e was cerebral palsy)

M A Balasuramany (CEO, SVYM)



ಪಾಡುರಂಗರವರು ಸೆರಬ್ರಲ್ ಪಾಲಿಸಿ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದರು ಆದರೂ ಸಹ ಅವರ ತಾಯಿ ಆ ಮಗುವನ್ನು ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನಿಂದಲೂ ಬಹಳ ಶ್ರಮಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಈಗ ತನ್ನ ಮಗನು ಒಂದು ಉನ್ನತ ವಾದ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದ್ದಾನೆ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ತನ್ನ ತಾಯಿ ಎಂದು ಬಹಳ ಹೆಮ್ಮೆಯಿಂದ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ ಆಗೇ ಇದೇರಿತಿ ನೀವು ಸಹ ನಿಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜವದ್ದಾರಿಯನ್ನು ನೀಡಿದರೆ ನೀವುಸಹ ಮುದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು.

Challenges with disability and elderly



ನೀರು ಮಾನವನಿಗೆ ಬಹಳ ಅವಶ್ಯಕ ಮಾನವನು ಉಟವಿಲ್ಲದೆ ಬದುಕ ಬಹುದು ಆದರೆ ನೀರೇ ಇಲ್ಲದೆ ಬದುಕುವುದು ಕಷ್ಟ ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನ ದೇಹದಲ್ಲಿ 70% ನೀರು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ರಷ್ಟು ನೀರು ಇರುತ್ತದೆ ಅದೇ ನೀರಿನಿಂದಲೂ ಸಹ ಅನೇಕ ರೋಗಾಣುಗಳು ಸಹ ಇರುತ್ತದೆ ಮಾನವನು ನೀರು ಉತ್ತಮವಾದ ನೀರನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು ಇಲ್ಲದೆ ಅಲವಾರು ರೋಗ ರುಜಿನುಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾನೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅತಿಯಾದ ಭೆದಿ, ರಕ್ತಬೇದಿ, ಅತಿಸ್ವಾರ ಮೋದಲಾದವುಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಉತ್ತಮವಾದ ನೀರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉಟಮಾಡಿಸುವಾಗ ಕೈಯನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತೋಳದಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಶುದ್ಧತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಬೇಕು ಅಂಗವಿಕಲರ ಶೌಚಾಲಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ

ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಕೆಲವು ಮುಖ್ಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು ಮೂರು ಗುಂಪುಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಆಗೂ ಅವರಿಗೆ ಚಾರ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲರ ಶೌಚಾಲಯ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿದೆಯಾ ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಂಗವಿಕಲರ ಶೌಚಾಲಯ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಎಷ್ಟು ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಯೋಗ್ಯವಾದ ರೀತಿ ಇದೆಯೆ ಶೌಚಾಲಯಗಳಿಗೆ ಇರುವ ಸವಾಲುಗಳು ಏನು ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಶೌಚಾಲಯವು ಅಂಗವಿಕಲ ಸ್ನೇಹಿಯಾಗಿರಬೇಕು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಅಂಗವಿಕಲರ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಶೌಚಾಲಯವನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸೋಣ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಅಂಗವಿಕಲ ಶೌಚಾಲಯವನ್ನು ಮೊದಲಿಗೆ ನಿರ್ಮಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲಿಗೆ ನಿರ್ಮಿಸಿಕೊಂಡರೆ ಬಹಳ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ನೀರಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಯಿತು ಅದನ್ನು ಸಹಮಿತವಾಗಿ ಬಳಸೋಣ ನೀರಿನ ಸರಿಯಾದ ಬಳಕೆ ಎಲ್ಲರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರಲಿ ನೀರು & ನೈರ್ಮಲ್ಯ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಮೂಲಭೂತ ಹಕ್ಕು ಅದು ನಮಗೆ ಸಿದ್ಧವಾಗುವ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಎಲ್ಲರೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಸೇರಿ ಪ್ರಯತ್ನ ಪಟ್ಟರೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯೂ ಸಹ ಆಗಿರುತ್ತದೆ ಹೀಗೆ ಮೊದಲಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸೋಚಾರದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಪೆಲೋಶಿಪ್ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಬೇಟಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಅವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು

Field visit 3

29/2/2016 ರಂದು ನಾನು ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಚ್.ಡಿ.ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಸರಗೂರಿನಲ್ಲಿರುವ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್ ಮೆಂಟ್ (ಎಸ್.ವಿ.ವೈ.ಎಮ್) ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ತಲುಪಲಾಯಿತು ಈ ಬಾರಿ ನನ್ನ ಸಂಶೋಧನೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗಿದೆ

Office ನಲ್ಲಿ ಮನೋಹರ್‌ರವರನ್ನು ಬೇಟಿ ಮಾಡಿ ಸಂಶೋಧನೆಯ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ Consent Form In-depth interview guidelines Focus Group Discussion Guideline ಮೊದಲಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಸರಗೂರು ಟೌನ್ ಪಂಚಾಯತಿಯು ಸರಗೂರು ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಕನ ವಿಲೇವಾರಿ ಮಾಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಸ್ವಚ್ಛ ಭಾರತ್ ಮಿಷನ್ ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಥಮ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಮೈಸೂರು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದೆ ಅದೇ ರೀತಿ ನಮ್ಮ ಸರಗೂರು ಸಹ ಹೆಸರುವಾಸಿ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಊರನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಟ್ಟು ಕೊಂಡರೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಂಡುಬರುವುದಿಲ್ಲ ಸರಗೂರಿನಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 12 ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತಿ ಮತ್ತು ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಸೇರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಯೋಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಕೌನ್ಸಿಲರ್ ಸಹ ಆ ಗ್ರಾಮಕ್ಕೆ ತ್ಯಾಜ್ಯವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಕನದ ಬುಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಸಹ ಉಚಿತವಾಗಿ ದಾನ ಮಾಡುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್ ಮೆಂಟ್‌ನ ಬಾಲಸುಬ್ರಮಣ್ಯಂನವರು ಸಹ ತ್ಯಾಜ್ಯ ವಿಲೇವಾರಿ ಮತ್ತು



ಶ್ರಮಧಾನವನ್ನು 12 ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಭಾಗವಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಸರಗೂರು ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದ ಜನರಿಗರ ಕಸ ವಿಲೇವಾರಿ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಜಾಥಗಳ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇವರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಸರಗೂರನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛ ಸರಗೂರು ಮಾಡುವು ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

ಈ ಬಾರಿ ನಾನು ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಎಂಪ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಸಂಶೋಧನ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಲು ಬರಲಾಗಿತ್ತು ಮೊದಲಿಗೆ ನನ್ನ ವಿಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಂದು ಅಂಕನಾಥಪುರ ಎಂಬ ಹಾಡಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಆನಂತರ ನಾನು ಪ್ರತಿದಿನ ಆ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಶೇಖರಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಆಶಾ ಆರ್ಯಕರ್ತೆಯು ಸಹ ತುಂಬ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಸೌಭಾಗ್ಯವರು ಸಹ ಸಹಾಯಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು 5 ಜನರಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಒಂದು ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ ಮೊದಲಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಗಿದೆ.

Research

An exploratory study on “physical, social, mental and economic impact of alcohol consumption on tribal community” from N Belthuru in HD Kote Block, Mysore District

1. Basic Data

1.1. Project Supervisor Address:

Mr. Prahlad IM (mentor)

School Of Public Health Equity and Action (SOPHEA).

No. 359, 1st Main, 1st Block, Koramangala,

Bangalore – 560 034 Karnataka, India.

1.2. Principal investigator

Chandrashekar MN

Fellow, Community Health learning program,

School Of Public Health Equity and Action (SOPHEA)

No. 359, 1st Main, 1st Block, Koramangala,

Bangalore – 560 034 Karnataka, India.

1.3. Site contact details

Dr. Manohar Prasad (Mentor)

SwamyVivekananda Youth Movement (SVYM), Mysore.

B MatkereVillage,

H D KoteTaluk,

Mysore District,

Karnataka,

1. Introduction

Background:

ಭಾರತವು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಒಂದು ಸಂಕೃತಿಯಾಗಿದೆ, ಆದರೆ ಮದ್ಯಪಾನವು ಬಹಳ ಪ್ರಾಚೀನ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿತ್ತು. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದೆ. ಮದ್ಯಪಾನವು ಮನುಷ್ಯನನ್ನು ಆವರಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ ಇದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಚೌಕಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಸ್ನೇಹಿತರು, ಯುವಜನರು, ಮಹಿಳೆಯರು ಹೀಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿಸರದ ಭಾಗವಾಗಿದೆ.

“ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಭಂದಗಳು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬಗಳ ಮೇಲೆ ವಿಶಾಲವಾದ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಸೇವನೆ ಮತ್ತು ಹಿಂಸಾಚಾರದ ನಡುವೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿದ ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಒಂದು ಸಾರಂಶದ ಸಂಶೋಧನೆಯ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಇತ್ತೀಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಳೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ” (1)

ಮ್ಯೂಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಚ್.ಡಿ. ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಬಿ ಮಟ್ಟಕೆರೆ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಕುಡಿತದ ಚಟಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರಿಂದ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ, ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿದ್ದು ತೀರ ಬಡವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ದಿನ ನಿತ್ಯದ ಕೂಲಿಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಕಸುಬನ್ನಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಕೆಲಸದಿಂದ ಬರುವಂತಹ ಸಂಬಳವು ಸಾಕಾಗುವುದಿಲ್ಲಾ ಹಾಗೂ ಅದರಲ್ಲಿ ಹುಡುಗರು ಯಾರು ಸಹ ಹಣವನ್ನು ಕುಟುಂಬದ ಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಕೋಡುವುದಿಲ್ಲ ಇದರಿಂದ ಮನೆಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ನಿಭಾಯಿಸುವುದು ಹೆಂಡತಿಯಾದವಳ ಮೇಲೆ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಹೆಂಡತಿಯು ಇದರಿಂದ ಬಹಳ ಬೇಸತ್ತು ಮನೆಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಹಾ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಜವ್ವಾರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾಳೆ. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಗಂಡನ ಜೊತೆ ಹೆಂಡತಿಯು ಸಹ ಮದ್ಯಸೇವನೆಗೆ ಬಲಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮ್ಯೂಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಚ್.ಡಿ. ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಎಂಬಲ್ಲಿ ಆದಿವಾಸಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಪರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಹಾಗೂ ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳು ಸೇರಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದ ಮದ್ಯವನ್ನು ಕಾನೂನಿನಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಿರಂಗ ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟು ಕೋಲ್ಕದನೆ ಕಳ್ಳತನವಾಗಿ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದ ಮದ್ಯವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಪೋಲೀಸರ ಸಹಾಯದಿಂದ ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಕುಡಿತವು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುಂಬಾ ಹಾನಿಕಾರಕವಾಗಿದೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಯುವಕರು ಕುಡಿತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಅನಾಹುತಗಳು ಅಪಘಾತಗಳು ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಹಿಂಸೆ ಮಾಡುವುದು ಹೆಂಡತಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ದೌರ್ಜನ್ಯ ಮಾಡುವುದು. ಕೆಟ್ಟಕೆಟ್ಟ ವರ್ತನೆ, ಹಿಂಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಕಳ್ಳತನ ದರೋಡೆ-ಸುಲಿಗೆ ರೀತಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮದ್ಯಸೇವಿಸುವುದರಿಂದ ಕಡುಬರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಈ ಇದು ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆಯೂ ಸಹ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಮದ್ಯ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳು ಇದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿ ಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದರಿಂದ, ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ದೌರ್ಜನ್ಯ ಕೊಲೆ ಪ್ರಕರಣಗಳು, ಅತ್ಯಾಚಾರಗಳು ಮಾನಸಿಕ ಹಿಂಸೆ ಸಹ ಹೆಚ್ಚು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

“ಈ ನಗರೀಕರಣದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಹಾಗೂ ಈ ಒಂದು ಪ್ರದೇಶದ ವ್ಯತ್ಯಾಸದಲ್ಲಿ 58.3%-ಪುರುಷರ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿ 16.7% ರಷ್ಟು ಬದಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ, ಸುಮಾರು ಒಂದು ಬಿಲಿಯನ್ ಜನರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ಮದ್ಯಸಾರವು ಪ್ರಭುತ್ವವು ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಆಲ್ಕೋಹಾಲ್ ಬಳಕೆಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಪಿತ್ತಜನಕಾಂಗದ ರೋಗ, ನರಮಾಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು, ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಅಪಘಾತಗಳು ಸಂಬಂಧಿತ ಗಾಯಗಳು ಸಹ ಹಿಂಸೆ ಮತ್ತು ಅಪರಾಧ, ಮನೆ ಮತ್ತು ಕೆಲಸದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೆಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ನಡವಣಿ ಸಂಬಂಧಗಳು ಸಹ ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ವಿಪರೀತ ಕುಡಿಯುವುದು ಹಣ ಮತ್ತು ಆಸ್ತಿಗಳ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಧ್ಯ ಸೇವಿಸುವಾತನ ಕುಟುಂಬ ಅತ್ಯಂತ ಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವನಾಗಿರುತ್ತಾನೆ.”(2)

ಮದ್ಯಪಾನ ಬಳಕೆಯು ಸಾವಿನ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ ಎಂದು ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಹಿಂದಿನ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನವು ಹೆಚ್ಚಿನ ಆನಾರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆಯು ಆರ್ಥಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯು ರೋಗದ ಹೊರಗೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿದೆ (3)

ಮದ್ಯಪಾನವು ಇಂದಿನ ತಾಂತ್ರಿಕ ನಿಯಮಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಿದೆ, ಮದ್ಯಪಾನವು ಯಾವ ಜನರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಮದ್ಯಪಾನವು ಸಾದಾರಣವಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ 3.5% ರಷ್ಟು ಪ್ರಪಂಚಾದ್ಯಂತ ಮದ್ಯಪಾನ ಹೊರೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಇದರ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರದ ಪ್ರಕಾರ ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಅಪಘಾತಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಅಂಗವಿಕಲತೆ hypertension ಹೆಚ್ಚು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ (4).

References

1. Alcohol and its social consequences—the forgotten dimension by herald kilingemann
word health organization regional office for Europe 2001
<http://www.unicri.it/min.san.bollettino/dati/E76235.pdf>
2. Community health approach to tackle alcohol related problems (CHATA) by
sowbhagyasomanadhan documentation april -2004
3. Global status report on alcohol and health World Health Organization 2011
http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/msbgsruprofiles.pdf
4. Alcohol its health and social impact in India Subir Kumar Das v, Balakrishnan, D.M
Vasudevan
http://www.nmji.in/archives/Volume_19_2_March_April2006/Medicine_and_Society/Alcohol.htm

2. Title Aim and Objectives

2.1. Title

An exploratory study on “physical, social, mental and economic impact of alcohol consumption on tribal community from N Belthuru in HD Kote Block, Mysore District

2.2. Aim:

An exploratory study on “physical, social, mental and economic impact of alcohol consumption on tribal community from N Belthuru”

2.3. Objectives

- To identify the physical, mental, social and Economical issues faced by families due to consumption of alcohol
- To understand the community’s perception social economical, and political impact of alcohol.

3. Methodology

3.1. Study Design:

Qualitative methods One FGD and five in-depth interview is being adopted along with interview guidelines to “An exploratory study on “health impact of alcohol consumption on tribal community”

3.2. Study area and study duration:

The study will be conducted in N Belthuru Village of Mysore District .duration is from 23ndFeb to 10thApril.

3.3.Sample size:

One Focused group Discussion with SVYM Self-help groups and 5 house hold level in depth interview conducted

3.4.Data Collection technique and tools

Data Collections technique: in depth interview and focused group discussion

Data Collection tools: in-depth interview guideline, focus group discussion guide.

Objective-1 Data collection technique: In-depth Interview	Objective -2 Data collection technique: Focus Group Discussion
Areas to be covered in the interview guidelines N Belthuru village	Areas to be covered in FGD guideline N Belthuru village

3.5.Ethical Clearance: Ethical clearance will be sought from SOCHARA Institutional, Scientific and Ethical Research committee, Bangalore.

3.6. Data collection time period: 24nd Feb to 09th April.

3.7. Inclusion Criteria:

Only people belonging to N Belthuru HD Kote Taluk Village selected.

3.8. Data analysis:

Qualitative data will also be analyzed manually using the principle of qualitative software.

4. Risks and Benefits

Study is going to be conducted to determine the gap between the actual no risk for my study and required, to maintain health, no financial, mental risk involved, if any risk identified during the study it will be addressed in order to protect the right of the respondent.

Help/support will be taken in conducting the research from SVYM Organisation as they are working in this area. Confidentiality will be maintained and will be addressed with the informed consent and participatory information sheet.

If there is any risk for the researcher it will be addressed to the local NGO.

No immediate benefits are involved for the respondents as it is a descriptive study to determine the gap, long term benefits are there for the respondent as awareness will be spread about health during the study and it will help to improve their health status.

4.1.Consent:

This study doesn't have any immediate benefits for the respondents, the motive of this information is to assess the health problems, and same will be informed to each and every respondent and a written consent will be taken on consent form, and objective of the study will be explained to respondent and oral consent will be taken or written consent will be obtained from subjects.

4.2.Confidentiality

Confidentiality is a right of every respondent and will be protected during study and even after the study .The data will be kept confidential and anonymity will be maintained during sharing of the data with internal and external agencies.

The participant also asked to maintain the confidentiality after the SHG group discussion.

4.3. Dissemination

A final report will help the respondent and organization because to improve health status and to provide health services.

5. Documents attached:

1. Tools for data collection
2. Informed consent form
3. Participants information sheet

An exploratory study on “physical, social, mental and economic impact of alcohol consumption on tribal community” from N Belthuru in HD Kote Block, Mysore District

Participant’s information sheet

SOCHARA is an independent organization situated in Bangalore which offers Community Health Learning Program (CHLP) fellowship through its SCHOOL OF PUBLIC HEALTH EQUITY AND ACTION (SOPHEA).

Mr. Chandrashekar M N is a fellow of CHLP and going to conduct “An exploratory study on “Health impact of alcohol consumption on tribal community” from N Belthuru in HD Kote Block, Mysore District” under the assistance of SVYM Organization as a part of her fellowship learning process. The purpose of study is learning and as well the finding will be used by SVYM whenever necessary. To inform about any adverse effect in connection to this study, you may contact to the person who’s contact details are given below.

S J Chander

Programme Officer

SCHOOL OF PUBLIC HEALTH EQUITY AND ACTION (SOPHEA)

No. 359, 1st Main, 1st Block, Koramangala,

Bengaluru – 560 034 Karnataka, India

Email: chc@sochara.org

Phone: +91-80-25531518, 25525372

Web: www.sochara.org

Consent Form

The Principal Investigator Mr. Chandrasekar M N has informed me about the study **An exploratory study on “physical, social, mental and economic impact of alcohol consumption on tribal community” from N Belthuru in HD Kote Block, Mysore District.** It’s objective, risk and benefits and also assured me that all the information shared by me will be kept confidential and will not be disclosed to anyone without my consent. She has also informed me that this study will be for the learning and findings which will help SVYM to initiate action whenever necessary. I am giving my consent to participate in study and also agree to provide information in form of Audio Recording, Video Recording and Photographs.

Name: _____

Date: _____

Place: _____

Signature or Left Thumb Impression

Questions

In-depth interview guidelines

1. ಅರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು
2. ವಯಸ್ಸು
3. ಲಿಂಗ
 1. ಗಂಡು
 2. ಹೆಣ್ಣು
4. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ
 - a) SC, b) STC, c) OBC, d) others
5. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ
 - a) 7th, b) 10th, c) degree, d) above
6. ಅರ್ಥಿಗೆ ಓದಲು ಮತ್ತು ಬರೆಯಲು ಬರುತ್ತದೆಯೇ
 1. ಓದಲು & ಬರೆಯಲು
 2. ಓದಲು ಮಾತ್ರ ಬರುತ್ತದೆ
 3. ಯಾವುದು ಬರುವುದಿಲ್ಲ
7. ಯಾವ ರೀತಿಯ ಉದ್ಯೋಗದ
 1. ದಿನ ಕೂಲಿ
 2. ಖಾಸಗಿ ಮಾಲಿಕರ
 3. ಸರ್ಕಾರಿ ಕೆಲಸ
8. ಯಾವ ರೀತಿಯ ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಿರಿ?
 1. ಕಚ್ಚಾ ಮನೆ
 2. ಚಿಕ್ಕ ಮನೆ
 3. ಪಕ್ಕಾ ಮನೆ

9. ಕುಟುಂಬ ಯಾವ ರೀತಿ ಯಿದೆ

1. ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ
2. ವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ

10. ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಯಾವುದು

1. APL
2. BPL
3. Antyodaya

11. ನೀವು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದಾದರೂ ಕಾರ್ಡ್ ಪಡೆದಿದ್ದೀರಾ?

1. ಹೌದು
2. ಇಲ್ಲ

12. ಈ ಕೆಳಗಿನ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದಾದರೂ ಕಾರ್ಡ್ ಪಡೆದಿದ್ದೀರಾ?

1. JSY
2. RSBY
3. Others
4. Both

13. ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯವರು ಮದ್ಯವನ್ನು ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿಯೇ ಯಾವ ರೀತಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆ

14. ನೀವು ಮದ್ಯಪಾನದಿಂದ ಯಾವ ರೀತಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಅವುಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ.

15. ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವೇನು?

16. ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವಿಸುವುದು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಕಾರ ತಪ್ಪು ಸರಿನಾ?

17. ನೀವು ಯಾವರೀತಿ ಉದ್ಯೋಗಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರ?

18. ನಿಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿಗಳು ಎಷ್ಟು ಇವೆ?

19. ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಪುರಾತನ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ಅಥವಾ ಸಾಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಕುಡಿತಾಯಿದ್ದೀರಾ?

20. ಕುಡಿಯಲು ಎಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರ?

21. ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲೆ ಯಾವರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ ಹಾಗೂ ಇದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಆಗುವ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನು?

22. ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಪ್ರತಿದಿನ ಸೇವಿಸುತ್ತಾರಾ?

23. ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಒಂದು ದಿನದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಸೇವಿಸುತ್ತೀರ?

Focus Group Discussion Guideline

1. ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲೆ ಯಾವರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.
2. ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವಿಸುವುದರಿಂದ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಯಾವರೀತಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆ.
3. ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವೇನು?
4. ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವಿಸುವುದು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಕಾರ ತಪ್ಪಾ ಸರಿನಾ?
5. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಆಗುತ್ತಿರುವ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳು
6. ಮದ್ಯಪಾನದಿಂದ ಆಗುವ ಅನಾಹುತಗಳು ಏನು?
7. ನಿಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿಗಳು ಎಷ್ಟು ಇವೆ?
8. ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಪ್ರತಿದಿನ ಸೇವಿಸುತ್ತಾರಾ? ಸೇವಿಸಿದ ನಂತರದ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನು?

ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಒಂದು ದಿನದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಸೇವಿಸುತ್ತಾರೆ?

Findings

ಸಂಶೋಧನಾ ವರದಿ

ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಗ್ಗಡ ದೇವನ ಕೋಟೆ ಎಂಬ ತಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಆದಿವಾಸಿಗಳ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಈ ಕೆಳಗೆ ಗಮನಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ ಅವರು ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಬಹಳ ಕೆಳಗಿದ್ದಾರೆ.

Particulars	HD KOTE
Population	270,000
Literacy status	54.06%
% below poverty line	60%
Tribal Population	17,000

ಹೆಗ್ಗಡ ದೇವನ ಕೋಟೆ ಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ

1. ಜೈನು ಕುರುಬರು
2. ಯಾರವಾಸ್
3. ಸೋಲಿಗರು
4. ಬೆಟ್ಟ ಕುರುಬರು

ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಜನಾಗದವರು ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಆದಿವಾಸಿಗರಿಗೆ ಮೊದಲಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ ಆದಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಾಧಿಸುವಂತೆ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ ಇಲ್ಲಿನ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ದಿನ ಕೂಲಿ ಮಾಡಿ ಜೀವನವನ್ನು ಮಾಡಿ ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೇ ಕೆಲವರು ಸ್ವಂತ ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ ಸಹ ಉಳುಮೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಜೀವನ ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ತಮ್ಮ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಮಾರಿ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯಾಗುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಕೆಟ್ಟ ಚಟಗಳನ್ನು ಸಹ ಕಲಿತು ಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆ ಬೀಡಿ ಸಿಗರೇಟು ತಂಬಾಕು ಜೂಜು ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ಚಟಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ನಾನು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗಮನಿಸಿದ ವಿಷಯವೇನೆಂದರೆ ನಾನು ಹೆಗ್ಗಡ ದೇವನ ಕೋಟೆಯ ಅಂಕನಾಥಪುರ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ ಕುಡಿತನಿಂದ ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಈ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲೆ ಬಹಳ ಗಂಭೀರವಾದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಬವದ್ದಾರಿಯೆಲ್ಲಾ ತಾಯಿಯ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ತೊಂದರೆಗಳು ಸಹ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ ಮನೆಯ ಜವಬ್ದಾರಿಯು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯೇ ನಿಭಾಯಿಸ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಎಕೆಂದರೆ ಯಜಮಾನನಾದವು ಮನೆಯ ಜವಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುವುದಿಲ್ಲ ಕುಡಿತನಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿರುತ್ತಾನೆ ಬಂದ ಹಣವೆಲ್ಲಾ ಕುಡಿದು ಹಾಳುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಈ ರೀತಿಯಾದರೆ ಮನೆಯ ಸಂಸಾರಮಾಡುವುದು ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೆಯೇ ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಮದ್ಯವನ್ನು ಮಾರಾಟಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಇಲ್ಲಿನ ಆದಿವಾಸಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಸೇರಿ ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳನ್ನು ಸಹ ಕಟ್ಟಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಹ ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಅರೋಗ್ಯ ಕಾಪಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಉತ್ಸಾಹ ನೀಡುವುದು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದು ಸಶಕ್ತೀಕರಣ ಗೊಳಿಸುವು ಹೆಚ್ಚಿನ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಈ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿನ ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳ ಸಹಾಯದಿಂದ ತಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದ ಮದ್ಯವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆದು ಅಕ್ರಮವಾಗಿ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದ ಮದ್ಯವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಾನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ ವಿದಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗಿದೆ ಅವುಗಳು ಈಕೆಳ ಕಂಡಂತೆ ಗಮನಿಸ ಬಹುದು

ವಿಧಾನಗಳು

ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ 1 ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಚರ್ಚೆ 5 ಸಂದರ್ಶನಗಳು:-

- ಅಧ್ಯಯನದ ವಿಧಾನ :- ಕ್ವಾಲಿಟೇಟಿವ್ ಮೇಥಡ್
- ಅಧ್ಯಯನದ ಸ್ಥಳ :- ಅಂಕನಾಥಪುರ [ಹೆಚ್ ಡಿ ಕೋಟೆ]
- ಅಧ್ಯಯನದ ಅವಧಿ :- ಫೆಬ್ರವರಿ ಇಂದ ಎಪ್ರಿಲ್ 2016
- ಅಧ್ಯಯನದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ :- ಸಮುದಾಯದ ಜನರು
- ಅಧ್ಯಯನದ ನಮೂನೆ :- ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕ

ಅಧ್ಯಯನದ ನಮೂನೆಯ ಅಳತೆ:- 5 ಆಳ ಸಂದರ್ಶನ & 1 ಸಮೂಹ ಗುಂಪಿನ ಚರ್ಚೆ

ಭೌತಿಕ ಸಮಸ್ಯೆ

ಈ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ತಿಳಿದು ಬಂದಂತೆ ಅಂಕನಾಥಪುರ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಸೇವಿಸಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಂಡತಿಯ ಮೇಲೆ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಮನೆಯಲ್ಲಿರುವ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕುವುದು ಬಾಯಿಗೆ ಬಂದ ಹಾಗೆ ಬೈಯುವುದು, ಹೆಂಡತಿಯ ಸೀರೆಗಳನ್ನು ಸುಟ್ಟುಹಾಕುವುದು, ಮಕ್ಕಳ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ಸುಟ್ಟುಹಾಕುವುದು ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ತಿಳಿದು ಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು

ಆರ್ಥಿಕ ಸಮಸ್ಯೆ

ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ತಿಳಿದುಬಂದಂತೆ ಆದಿವಾಸಿಗಳು ಬಹಳ ಹಿಂದುಳಿದಿದ್ದಾರೆ ದಿನ ನಿತ್ಯ ಕೂಲಿಮಾಡಿ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ದಿನ ಕೂಲಿಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ ವಾರದಲ್ಲಿ 3 ರಿಂದ 4 ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ ಸಿಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಕೂಲಿಯಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಆದಾಯ ಸಿಗುತ್ತದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಗಂಡಸರು ಮನೆಯ ಜವದ್ದಾರಿಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಕುಡಿದು ಹಾಳು ಮಾಡುತ್ತರೆ ಮಹಿಳೆಯರು ಕೂಲಿಮಾಡಿ ಸಂಸಾರವನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ.

ರಾಜಕೀಯ ಬೆಂಬಲವಿರುವುದಿಲ್ಲ

ಅಂಕನಾಥಪುರ ಎಂಬ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಅರ್ರಮ ಮದ್ಯ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳು ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸೇರಿ ಅಕ್ರಮ ಮದ್ಯ ಮಾರಾಟವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಆದರೆ ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಅಂತ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಅವರು ಮುಂದೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಮೋದಲು ಜನಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಯಾವುದೇರೀತಿಯ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ

ಸಂದರ್ಶನ ಚರ್ಚೆಗಳು

ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರಣಗಳು

ಸಂದರ್ಶನ 1

ನಾನು ಹಣ ಕೊಡೋದಿಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಜಗಳ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ನಾವು ಸಹ ಹೋಲದ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತೀರಲ್ಲ ನಮ್ಮ ಹತ್ತಿರಾನು ಹಣ ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ಕೋಡೋದಿಲ್ಲಾ

ಇನ್ನೇನು ಊರಲ್ಲಿ ಸಿಗೋದಿಲ್ಲಾ ಚಾನಲ್ ಆಚೆ ಹೋಗಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಎಷ್ಟೇ ದೂರ ಇರಲಿ ತಂದು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಅವರೇ ತೀರಿಸುತ್ತಾರೆ ದಿನಾ ವ್ಯವಸಾಯಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಬಂದ ಹಣದಲ್ಲಿ ಮನೆ ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹಣ ಕೋಟ್ಟು ಅವರು 150 ರೂಪಾಯಿ ಹಣಯಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ದಿನಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕೆಲಸ ಯಿಲ್ಲಾ ಎಂದಾಗ ಹಣ ಇರುವುದಿಲ್ಲಾ ಆವಾಗ ಸಾಲಮಾಡಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಏನು ತೋದರೆಯಿಲ್ಲಾ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಆದರೆ ಹೂವಕ್ಕೆ ಒಂದು ದಿನ ಬೆಲೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದರೆ ಹೂವ ಇರೋದಿಲ್ಲ ಹೂವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಫಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ಅವಾಗ ಬೆಲೆನೇ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ ಎಷ್ಟೇ ಕಷ್ಟ ಆದರೂನೂ ಕೋಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಬಂದು ಇಷ್ಟೋತ್ತಾದು ಊಟಮಾಡಬೇಕು

ಸಂದರ್ಶನ 2

ಮನೆ ಅವರೆ ನೀಡುತ್ತರೆ ಊಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ನಾವೆ ಇಲ್ಲಿಂದಲೇ ರೇಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿವಿ ಹಾಗೂ ನಮಗೆ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿ ಕೋಡುತ್ತಾರೆ ಕೆಲಸ ಮುಗಿಯುವ ತನಕ ಊಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ನಾವೇ ಮಾಡಿ ಕೋಳ್ಳ ಬೇಕು

ನೆನ್ನೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗಿದ್ದೆ ಇವತ್ತು ಹೋಗಿಲ್ಲಾ, ನಾಳೇನು ಕೆಲಸ ಇಲ್ಲಾ ಜೀವನ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬ ಕಷ್ಟ

ಬೇರೆ ಕಡೆನು ಹೋಗುತ್ತೀವಿ ಆದರೆ ನಂತರನೇ ಅಲ್ಲಿಯು ಇರುತ್ತಾರೆ ಅವರವರ ಒಪ್ಪಂದಗಳು ಇರುತ್ತದೆ, ಅದೇ ಕೋಡುಗುಗೆ ಹೋಗಿ ಮೆಣಸು ಕಾಫಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ 2 ತಿಂಗಳು ಸಿಗುತ್ತದೆ

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಎರೆಡು ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟಿದಾಗನಿಂದ ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ಶುರುಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ

ಕಾರಣ ಏನು ಅಂತ ಗೋತ್ತಿಲ್ಲ ನಾವು ನಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರು ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು ಆದರೆ ನಾವು ನಾವಾಗಿ ಬುದ್ದಿ ಹೇಳೋಕೆ ಹೋದರೆ ಅದೆಲ್ಲಾ ಯಾಕೆ ತಲೆ ಕೆಡೆಸಿಕೊಳ್ಳೋದು ಅಂತ ಅಂತ ಅಂದು ಕೋಂಡು ಬೇರೆಯವರ ಸ್ನೇಹಿತರ ಜೋತೆ ನೇರಿ ಕೋಂಡು ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು

ಸಂದರ್ಶನ 4

ಸಾರ್ ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಜವಬ್ದಾರಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲಾ ಮನೆ ಮಠ ಮಕ್ಕಳು, ಹೆಂಡತಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸಂಪಾದನೆ ಮಾಡಬೇಕು ನಾನು ಸಂಪಾದನೆ ಮಾಡಬೇಕು

ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣಗಳು

ಸಂದರ್ಶನ 2

ಕೆಲಸ ತುಂಬಾನೆ ಕಷ್ಟ ಆದರೆ ಏನು ಮಾಡೋದು ಹೋಟ್ವೆ ಪಾಡಿಗೋಕ್ಕರ ಮಾಡಬೇಕು ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ಮೆಣಸಿನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತೀರಿ ಅಲ್ಲಿ ನಮಗೆ 20 ರಿಂದ 35 ಅಡಿ ಎತ್ತರ ಮರ ಹತ್ತಿಬೇಕು ಮೆಣಸು ಕೀಳುವುದಕ್ಕೆ (ಅತ್ತಿದ್ದಾರೆ)

ಬದುಕಿವಿವಿ ಅಂದರೆ ನನ್ನ ಪುಣ .. ಸದ್ಯ ಬದುಕುವಹಾಗಿಲ್ಲ ಆತರ ನಮ್ಮ ಯಜಮಾನರು ಮಾಡಿ ಹೋರಟು ಹೊದರು

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಊ ಕುಡಿದಾಗ ಒಡೆಯದು ಜಾಸ್ತಿ ಸಾರ್ ಕುಡಿಯದೆ ಇದ್ದಾಗ ಚೆನ್ನಾಗಿ ನೋಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ..ಕುಡುದರೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಗದರುವುದು ಕೆಟ್ಟ ಕೆಟ್ಟ ಪದಗಳಲ್ಲಿ ಬೈಯುವುದು ಮನೆಯಲ್ಲಿರುವ ವಸ್ತುಗಳನು ಒಡೆದುಹಾಕುವುದು ಹಾಗೂ ಸೀರೆಗಳನ್ನು ಸುಟ್ಟು ಹಾಕುವುದು

ಪಟ್ಟಿ 1 ವಯಕ್ತಿಕ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದವರ ವಿವರಗಳು

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	1	2	3	4	5
ಅಧೀನ ಹೆಸರು	ನಿಂಗಮಣಿ	ರತ್ನಮ್ಮ	ರೂಪ	ಸುಧಾರಾಣಿ	ವಸಂತ
ವಯಸ್ಸು	33	30	35	33	50
ಲಿಂಗ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ
ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ	ಯಾರವಾಸ್	ಯಾರವಾಸ್	ಬೆಟ್ಟ ಕುರುಬರು	ಯಾರವಾಸ್	ಬೆಟ್ಟ ಕುರುಬರು
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	6 ನೇ ತರಗತಿ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ
ಉದ್ಯೋಗ	ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ	ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ	ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ	ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ	ದಿನ ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ
ಸಂದರ್ಶನದ ಸ್ಥಳ	ಅಂಕನಾಥಪುರ	ಅಂಕನಾಥಪುರ	ಹುಣಸೆ ಕುಪ್ಪೆ ಬಿ	ಅಂಕನಾಥಪುರ	ಹುಣಸೆ ಕುಪ್ಪೆ ಬಿ
ಅರ್ಥಿಗೆ ಓದಲು ಮತ್ತು ಬರೆಯಲು ಬರುತ್ತದೆಯೆ	ಓದಲು ಬರೆಯಲು ಸಹಿ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಮಕ್ಕಳತ್ತಿರ ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ	ನನಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಓದಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ	ನನ್ನ ಸಹಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಬರುತ್ತದೆ	ನನ್ನ ಸಹಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಬರುತ್ತದೆ	ನನ್ನ ಸಹಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಬರುತ್ತದೆ
ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಯಾವುದು	ಬಿ ಪಿ ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್	ಅಂತರ್ಯದಯ	ಅಂತರ್ಯದಯ	ಅಂತರ್ಯದಯ	ಅಂತರ್ಯದಯ
ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಜನ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಿರಿ	ನಾಲ್ಕು ಜನರು	ನಾಲ್ಕು ಜನರು	ನಾಲ್ಕು ಜನರು	ನಾಲ್ಕು ಜನರು	ಮೂರು ಜನರು
ಪಕ್ಕಾ ಮನೆ ಕಚ್ಚಾ ಮನೆ	ಕಚ್ಚಾ ಮನೆ	ಚಿಕ್ಕದು	ಪಕ್ಕಾ ಮನೆ	ಕಚ್ಚಾ ಮನೆ	ಪಕ್ಕಾ ಮನೆ
ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾರ್ಡ್ ಪಡೆದಿದ್ದಿರಾ	ಯಶಸ್ವಿನಿ ಕಾರ್ಡ್	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	ಯಶಸ್ವಿನಿ ಕಾರ್ಡ್	ಇಲ್ಲ

ಜಾಸ್ತಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಆಚೆ ಕಡೆನೂ ನಮ್ಮ ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಜೊತೆ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಜಗಳಮಾಡುತ್ತಾರೆ

ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ನನ್ನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಯಾಕೆ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತೀಯೆ ಅಂತ ಆದರೆ ಅವರು ಕೆಟ್ಟ ಕೆಟ್ಟ ಪದಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಾರೆ.

ಹೇಳುತ್ತೀವಿ ಆದರೂ ಬೈತಾನೇ ಇರುತ್ತಾರೆ ಕುಡಿಯದೇ ಇರುವಾಗ ಆಮೇಲೆ ಚೆನ್ನಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಕುಡಿದಾಗ ಆತರೂ ಆಡುವುದು

ನಮ್ಮ ಮನೇಲಿ ಇರುತ್ತರೆ ಈಗ ಜಗಳವಾಡಿದ್ದಿರಿ 15 ದಿನಗಳಾಗಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಹೋಗಿಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ತಾಯಿ ಮನೆ ಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದೀರಿ ನಮ್ಮ ಯಜಮಾನರ ಮೇಲೆ ಕೋಪ ಇದೆ.

ಕುಡುಬು ಬಂದು ಸೀರೆಗಳನ್ನು ಸುಡುವುದು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಬೆದರಿಸುವುದು ಮಕ್ಕಳ ಬಟ್ಟೆಗಳನ್ನು ಆಚೆ ಬಿಸಾಕುವುದು ಆಮೇಲೆ ಅಡಿಗೆ ಮಾಡುವ ಸುಮ್ಮನೆ ಇರುತ್ತಾರೆ ಅಡಿಗೆ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ತಿನ್ನೋದಕ್ಕೆ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲಾ ಮತ್ತೆ ಮಕ್ಕಳ ಯುನೀಫಾರಮ್ ಟೈ ಐಡಿ ಕಾರ್ಡ ಇದನ್ನೇಲ್ಲಾ ಸುಟ್ಟುಹಾಕಿದ್ದಾರೆ 10 ನೇ ತರಗತಿಯ ಮಗ ಅತ್ತಿಕೊಂಡು ಹೋಗು ಶಾಲೆ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಹೇಳಿ ಬಂದೆ ಈಗ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಇಓದಿರಾ ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿದ್ದಾನೆ

ಅವರು ಕುಡಿಯದೆ ಇರುವಾಗ ಎನಾದರು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರೆ ಆಗೇ ಎದು ಆಚೆಕಡೆ ಹೋರಟು ಹೋಗುತ್ತರೆ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಬೇಜಾರಾಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ

ಸಂದರ್ಶನ 4

ಸಾರ್ ಅಂದರೆ ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಏಳಬೇಕಾದರೆ ತಾಯಿಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸಹ ಕೂಲಿ ಮಾಡಿಕೋಡು ತಿನ್ನಬೇಕು ನಮ್ಮ ಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಅವರಿಗೆ ಏಳೋದಕ್ಕೆ ಹೋದರೆ ತಂದೆ ತಾಯಿ ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಯೋಚನೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ

ಆರ್ಥಿಕ ವಿಷಯಗಳು

ಸಂದರ್ಶನ 1

ಅಳೆ ಮನೆ ಇದೆ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಹೋಸಾಮನೆ ಇನ್ನಾ ರೆಡಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ

ಅವರು ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಮಾಡಿ ಅದರಲ್ಲಿ 50 ರಿಂದ 100 ರೂಪಾಯಿ ಎತ್ತಿಕೋಡು ಕುಡುಯೋದಕ್ಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ

ಇವರಿಗೆ 1/2 ಏಕರೆ ಜಮೀನು ಇದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಕಾಕಡ ಹೂ ಆಕಿ ಮನೆ ಯ ಜವದ್ದಾರಿ ನಡೆಸಿಕೋಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 2

ನಿವು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಯಜಮಾನರು ಬಿಟ್ಟು ಏಷ್ಟು ವರ್ಷವಾಗಿತ್ತು

8 ವರ್ಷ ವಾಗಿತ್ತು ಇಲ್ಲಾ ಸರ್ 1 ವರ್ಷವಾಗಿತ್ತು

ಓ.. ಕೂಲಿ ಮಾಡೋದರಲ್ಲಿ ಹೆಂಗಗೆ ಏಳೋಕೆ ಆಗುತ್ತೆ ಸಾರ್

ಆಗಾದರೆ ತಿಂಗಳ ಆದಾಯ ಏಷ್ಟು

ಇವತ್ತು ಕೂಲಿ ಸಿಕ್ಕರೆ 3 ದಿನ ಇಲ್ಲಾ, 3 ದಿನಕ್ಕೆ ಸಿಕ್ಕರೆ ಆಚೆ 1 ವಾರ ಸಿಗೋದಿಲ್ಲಾ.

ದಿನಾಕೂಲಿಯಲ್ಲಿ ಏಷ್ಟು ಹಣ ಸಿಗುತ್ತದೆ ?

160 ರೂಪಾಯಿ ಒಂದು ದಿನ ಕೆಲಸ ಸಿಕ್ಕಿದರೆ ಇನ್ನೋದು ದಿನ ಕೆಲಸ ಸಿಗೋದಿಲ್ಲ

ಜಮೀನು ಕೆಲಸ ಒಂದೊಂದು ದಿನ ಶುಂಟೆ ಕೆಲಸ ಒಂದು ದಿನ ಸಿಗುತ್ತೆ

ಕೊಡುಗುಗೆ ಹೋಗುತ್ತೀರಿ

ಕೋಡುಗುಗೆ ಹೋಗೋದಕ್ಕೆ ಏಷ್ಟು ಕರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ

ಸರ್ ಅದು ಒಂದೊಂದು ಊರು 180 ರಿಂದ 250 ರೂಗಳು ಇರುತ್ತದೆ

ನೀವು ಅಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲೆ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರ

ಅದೆ ಸಾರ್ ಒಂದು ಒಂದೊಂದು ದಿನ 1 ತಿಂಗಳು ಅಲ್ಲೆ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ

ಅವರಿಗೆ ಮೊದಲು ಹೇಳಿದೆ ಆದರೆ ಅವರು ಅಷ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಶಾಲೆಗೆ ಬೇಡ ಎಂದರು ಆದರೆ ಹೋಸ ಹಳ್ಳಿಯ ಶಾಲೆಯ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ಸರ್ ಹೇಳಿದರು ನಿಮ್ಮ ಮಗಳು ಆಟದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ನಿಪುಳಲಾಗಿದ್ದಾಳೆ ಅದಕ್ಕೆ ನಿಮ್ಮ ಮಗಳನ್ನು ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿರುವ ಶಾಲೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಿವಿ ನಿಮಗಲ್ಲಾ ಒಪ್ಪಿಗೆನಾ ಎಂದು ಕೇಳಿದರು ಹಾಗ ನನಗೊಂದು ಋಷಿಯಾಯಿತು ನನ್ನ ಮಗಳು ಓದಿ ಅಲ್ಲಿನ ಬುದ್ಧಿ ಕಲಿಬಹುದು ನಮ್ಮ ಈ ಬುದ್ಧಿ ಬಿಟ್ಟು ಅಲ್ಲಿನ ಬುದ್ಧಿ ಕಲಿಯಬಹುದು.

ಅದೇ ಸಾರ್ ನಾವು ಜನವರಿ ಯಲ್ಲಿ ಕೋಡುಗುಗೆ ಹೋಗುತ್ತೀರಲ್ಲಾ ಅವಾಗ ನಾವು ಆದಾಯ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಉಳಿಸುತ್ತೀರಿ, ತರಕಾರಿ, ಎಣ್ಣೆ ಬೇಳೆ ಇವುಗಳಿಗೆಲ್ಲಾ ತುಂಬಾ ಕರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಈಗ ನವು ಕೂಲಿ ಮಾಡುವುದು ಎನಕ್ಕೂ ಸಾಲುವುದಿಲ್ಲ ಸಾರ್ ಆದರೆ ಏನು ಮಾಡುವುದು ಎಂಗಾದರು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ, ಒಂದು ಒಂದು ಸಾರಿ ಅಂಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಲ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ

ಒಂದು ಎಕರೆ ಇದೆ ಮಳೆ ಏನಾದರು ಬಂದರೆ ರಾಗಿ ಜೋಳ ಬೆಳೆತಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಅವರು ಕೂಲಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಹೌದು ಹೋಗುತ್ತೀನಿ 160 ರೂ ಸಿಗುತ್ತದೆ

ಬೆಳಗ್ಗೆ 8 ಗಂಟೆಗೆ ಹೋದರೆ 10 ಗಂಟೆಗೆ ಊಟಕ್ಕೆ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1 ಗಂಟೆಗೆ ಮತ್ತು ಸಂಜೆ 5 ಗಂಟೆಗೆ ಮನೆ ಗೆ ಬರುತ್ತೀರಿ

ಕೊಡುಗುಗೆ ಹೋದರೆ 250 ರೂ ಕೂಲಿ 1 ಸೇರು ಅಕ್ಕಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಉಳಿದು ಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಜಾಗ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ

ಮುಂದೆ ಇನ್ನು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಆದರೂ ಮಕ್ಕಳ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿಸಲೇಬೇಕು.

ಸಂದರ್ಶನ 4

ದಿನಗೂಲಿ ಕೆಲಸಮಾಡುತ್ತಿರಿ

ಕೊಡುಗಿಗೆ ಹೋದರೆ 250 ರೂ ಅಕ್ಕಿ ಪಕ್ಕ ಹೋದರೆ 180 ರಿಂದ 150 ರೂ ಸಿಗುತ್ತದೆ ನಾವು ಕೊಡುಗಿಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸ್ತ್ರೀ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುವೆವು.

ಸಂದರ್ಶನ 5

ಅವರು ಎಷ್ಟೇ ಹೊರಗಡೆ ಕೂಲಿಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದರು ಅವರು ಎಷ್ಟು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ ಅದನ್ನು ಬಂದು ಲೆಕ್ಕ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ, ಲೆಕ್ಕಾ ಹೇಳಿಬಿಟ್ಟು ಇಷ್ಟು ದುಡ್ಡು ಉಳಿತಾಯ ಆಯಿತು ಎಂದು ಮನೆ ಖರ್ಚಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ.

ಮದ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆ

ಸಂದರ್ಶನ 1

ಅವರು ಚಿಕ್ಕವರಾಗಿದ್ದಾಗಿನಿಂದಲೂ ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದಾರಂತೆ

ಅವರ ಅಪ್ಪಾನು ಸಹ ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಅವರ ಮಗನಿಗೆ ಮದ್ದು ಹಾಕಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅವರಿಗೆ ಮದ್ಯದ ಮೂಲಕ ಮದ್ದು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು

ದಿನಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಒಂದು ಬಾಟಲ್ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕಡಿದ ಮೇಲೆ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಗೆ ಬರೋದಿಲ್ಲಾ ಆಮೇಲೆ ಏನು ಕೆಲಸಾನೇ ಮಾಡೋದಿಲ್ಲಾ

ನಾವು ತಂದು ಕೊಡೋದಿಲ್ಲಾ ಅವರೇ ತಾರಕ ಹತ್ತಿರ ಹೋಗಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಮೊದಲು ಇತ್ತು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು

ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ 50 ರಿಂದ 60 ರೂಪಾಯಿ 60 ರೂಪಾಯಿ ಕೋಟ್ಟು ದಿನಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕಣಕ್ಕಾ

ಅದೇ ಹೋಗಿ ಸಾಲ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ

ಅವರೇ ತೀರಿಸುತ್ತಾರೆ ದಿನಾ ವ್ಯವಸಾಯಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಬಂದ ಹಣದಲ್ಲಿ ಮನೆ ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹಣ ಕೋಟ್ಟು ಅವರು 150 ರೂಪಾಯಿ ಹಣ ಯಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ದಿನಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕೆಲಸ ಯಿಲ್ಲಾ ಎಂದಾಗ ಹಣ ಇರುವುದಿಲ್ಲಾ ಆವಾಗ ಸಾಲಮಾಡಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಕುಡಿದು ಬಿಟ್ಟರೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮದಿ ಇರೋದಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳು ಊಟ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮದಿ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ
ದುಡ್ಡು ಇದ್ದರೆ ದಿನಾವೆಲ್ಲಾ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಅವರು ಕೂಲಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಕೊಡೋದಿಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ಯಜಮಾನರು ಮೊದಲು ಕುಡಿಯದೆ ಇರುವಾಗ ಚೆನ್ನಾಗಿದ್ದರು ಮನೆಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೊಡೋದಿಲ್ಲಾ
ಮೊದಲು ಕುಡಿದೆ ಇದ್ದಾಗ ಸರಿಯಾಗಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ನಾವೇ ನೂಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು

ಅಂಗಡಿಗಳು ಇವೆ ಆದರೆ ತಾರಕ ಎಂಬ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರುತ್ತಾರೆ

1 ಕಿಲೋ ಮೀಟರ್ ಆಗುತ್ತೆ ಆದರೆ ರಾತ್ರಿ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ

ಮೊದಲಿಗೆ ಯು ಬಿ ಅದು ಇದು ಅದುಕೊಂಡು ಶರೀರಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದು ಅಂದುಕೊಂಡು
ಕುಡೀತಾ ಇದ್ದರು ಆಮೇಲೆ ಆಮೇಲೆ ಜಾಸ್ತಿ ಬಳಕೆ ಮಾಡೋದಕ್ಕೆ ಶುರು ಮಾಡಿದರು

ಹೌದು ದಿನವಿಡೀ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಅವರ ಕೂಲಿಮಾಡಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಈ ತರ ಆದರೆ ಜೀವನ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ

ಹೌದು ಇದಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯೋರೇ ಜಾಸ್ತಿ ಅವರತ್ತಿರ ಹಣ ಇಲ್ಲಾ ಅಂದರೆ ಸ್ನೇಹಿತರೇ ಕೂಡಿಸುತ್ತಾರೆ

ಸ್ನೇಹಿತರೇ ಕೂಡಿಸುತ್ತಾರೆ

ಮೊದಲಿಗೆ ನಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿ ಇತ್ತು ಆದರೆ ಈಗ ಅದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ

ಸಂದರ್ಶನ 4

ಮೋದಲು ಬಹಳ ಮದ್ಯಪಾನ & ಬೀಡಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು

ಅವರು ಸಾರ್ ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಜವ್ದಾರಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲಾ ಮನೆ ಮಠ ಮಕ್ಕಳು, ಹೆಂಡತಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸಂಪಾದನೆ
ಮಾಡಬೇಕು ನಾನು ಸಂಪಾದನೆ ಮಾಡಬೇಕು

ಅವರು ಕುಡಿಯೋದೇ ದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆ

ಸಂದರ್ಶನ 5

ನನಗೆ ಅವಾಗ ಹಿಂದೆನೇ ಮದುವೆ ಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆನೆ ಕುಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಶುರು ಮಾಡಿದ್ದರು ನಾನ್ ಮದುವೆ
ಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆನೆ ಅವಾಗ ನಾನು ನಾನು ಸ್ವಲ್ಪ ಚಿಕ್ಕವಳಾಗಿದ್ದೆ

ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಈಗಲೂ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ನಾನು ಮದುವೆ ಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆನಿಂದಲೇ ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರು

ಮದ್ಯಪಾನ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ

ಸಂದರ್ಶನ 1

ನಿಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿ ಹತ್ತಿರಯಿದೆಯಾ

ಮೊದಲು ಇತ್ತು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು

ನಿಮ್ಮ ಗಂಡನು ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಯಾವರೀತಿಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ

ಅವರ ತಮ್ಮಂದಿರೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದು ಕೊಡುಹೋಗಿ ತೋರಿಸಿದ್ದರು ಅವಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು

ಅಲ್ಲಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೋಡಲಾರದೆ ಅಲ್ಲಿಂದ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಮನೆಗೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಅವರ ಪಾಡಿಗೆ ಇರಲಿ ಅಂತ
ಬಿಟ್ಟುಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 3

ನೀವು ಕೆಂಚನ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಡಿಅಡಿಕ್ಸ್ನ್ ಸೆನಟರ್ ಗೆ ಕರೆದು ಕೋಡು ಹೋಗಿದ್ದರಾ

ನಾನು ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಬರೋದಿಲ್ಲ ನಾನು ಕುಡಿದು ಸಾಯುತ್ತೀನಿ ಅಂತ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ

ನಮ್ಮ ಸಂಘದ ಜನರು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಆಗ ತುಂಬ ಗಲಾಟೆ ಯಾಗಿತ್ತು ಸಂಘದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಸೇರಿ
ಪೋಲೀಸರ ಸಹಾಯದಿಂದ ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿಗಳು ಮಚ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ

ಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಇದ್ದಾರೆ ಅವರು ಸಹ ಸಹಾಯಮಾಡಿದರು ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿ ಮುಚ್ಚಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದರು
ಆದರೂ ಸಹ ಕೆಲವು ಒಂದು ಕಡೆ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದು ಮತ್ತು ಗಾಂಜಾ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು ಅದನ್ನು ಸಹ ಹಿಡಿದು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರಿ
ಅವರಿಗೆ 25 ಸಾವಿ ಜುಲ್ಮಾನೆ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 4

ನೀವು ಇದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಮೂಲಕವೇ ಸರಿಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನಪಡಿ ಹಾಗೂ ತಿಂಗಳಿಗೆ ಒಂದುಸಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ ಆಗ ನೀವು ಆರಾಮಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬಹುದು

ನೀವು ಡಾಕ್ಟರ್‌ನ ಬೇಟಿ ಮಾಡಬೇಕು ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು

ಸ್ವಸಹಾಯ ಗಂಪಿನಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ

ಸಂದರ್ಶನ 1

ಸಂಘದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಹಣ ಉಳಿತಾಯ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ

ನಾನು ಸಂಘದಲ್ಲಿ 10,000 ಉಳಿತಾಯ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಇದರಿಂದ ಬಹಳ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತದೆ

ಸಂದರ್ಶನ 2

ಬ್ಯಾಕ್ ಖಾತೆ ಇದೆ ಸಾರ್ ಸಂಘದಲ್ಲಿ ಇದಿನ್ನಿ, ವಾರಕ್ಕೆ 20 ರು ಕಟ್ಟುತ್ತೇನೆ

20,000 ಸಾವಿರ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ ಈ ಹಿಂದೆ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಸಾಲ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಅದರಿಂದಲೇ ಸಾರ್ ನಾವು ಈರೀತಿ ಯಾಗಿರುವುದು

ಅಂದರೆ ಸಾರ್ ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಶೌಚಾಲಯ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಓದುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಮುಂದೆ ಅಲ್ಲಿಯು ಸಹ ಮದ್ಯ ಮಾರುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸ ಬೇಕು ಅಂತ ನಿರ್ದಾರ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಸಂದರ್ಶನ 4

ನಾವೆಲ್ಲಾ ಸೇರಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಸಂಘ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಅದರಲ್ಲಿ ಸಾಲಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಹಾಗೂ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಸಂಘದಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸಾಲ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಬೇಕರಿ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ 1 ವಾರ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ದಿನನಿತ್ಯಾ 200 ರೂ ಯಿಂದ 300 ರೂ ಗಳು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ

15 ಜನ ಒಟ್ಟು ಅದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಒಂದು ಊರಿನಿಂದ 4 ಜನರನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಬನ್ನು, ರಾಗಿ ಬಿಸ್ಕೆಟ್ ಹಾಗೂ ಇನ್ನು ಮುಂತಾದವು

ನಾನು ಕೂಲಿ ಗೆ ಹೋಗುತ್ತೀನಿ ನಾವೇ ನೋಡಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

Vileness

ಸಂದರ್ಶನ 3

ಜಾಸ್ತಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಆಚೆ ಕಡೆನೂ ನಮ್ಮ ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಜೊತೆ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ
ಜಗಳಮಾಡುತ್ತಾರೆ

ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ನನ್ನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಯಾಕೆ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತೀಯೆ ಅಂತ ಆದರೆ ಅವರು ಕೆಟ್ಟ ಕೆಟ್ಟ ಪದಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಾರೆ.

ಹೇಳುತ್ತೀವಿ ಆದರೂ ಬೈತಾನೇ ಇರುತ್ತಾರೆ ಕುಡಿಯದೇ ಇರುವಾಗ ಆಮೇಲೆ ಚೆನಾಗಿ ರುತ್ತಾರೆ ಕುಡಿದಾಗ ಆತರಾ
ಆಡುವುದು

ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಚರ್ಚೆ

ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರಣ

ಕುಡಿಯುವರು ದಿನಾ ಕಡಿಯುತ್ತಾರಾ ಇಲ್ಲಾ ದಿನದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ದುಡ್ಡು ಇದ್ದರೆ ಡೈಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ದುಡ್ಡು ಇಲ್ಲ ಅಂದರೆ ನಮವರಾಣೆಗು ಮಟ್ಟಿನಾಗೆ ಇಲ್ಲಾಅಂತ ಇರುತ್ತಾರೆ

ಮದ್ಯದ ಅಂಗಡಿಯ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ

ಮದ್ಯ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಅಂಗಡಿಯ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ

2 ಕಿಲೋ ಮೀಟರ್ ಆಗುತ್ತದೆ ಚಾನಲ್ ದಾಟಿ ಹೋದರೆ ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ ಮಾರುತ್ತಾರೆ

ಲೋಕಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾರುತ್ತಾರೆ ಯಾರೂ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಂದು ಮಾರುತ್ತಾರೆ ಉರು ಜನ ಎಲ್ಲಾ ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಲೋಕಲ್ ಅಂತಾನು ಗೋತ್ತಿಲ್ಲ ವರಿಜನಲ್ ಅಂತಾನು ಗೋತ್ತಿಲ್ಲ ದುಡ್ಡು ಮಾಡೋದಕ್ಕೆ ಇಲ್ಲಿ ತಂದು ಮಾರುತ್ತಾರೆ

ನಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲಿ 2 ಬಾರಿ ಮಾರುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ

ಆದರೂ ಸಹ ಮಾರುವುದು ಬಿಟ್ಟಿಲ್ಲ

ನೀವು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿಲ್ಲಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಷ್ಕಮ ಪಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ

ರಾಫ್‌ವ ಎಂಬಾತನು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದನು ಮಾರುತ್ತಿರ ಬೇಕೆಂದರೆ ಜನಗಳು ಎಷ್ಟೇ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು ಅನನು ಬಿಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ

ಊರಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಮಾರುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ

ಪೋಲೀಸರನ್ನು ಕರೆಸಿ ಮದ್ಯ ಮಾರುತ್ತಿರುವವರನ್ನು ಜೈಲಿಗೆ ಹಾಕಿಸಿ ಆದರೂನು ಬಿಟ್ಟಿಲ್ಲಾ ಊರಾಚೆ ಕಡೆಯಿಂದ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಎಲ್ಲ ಹೆಂಗಸರು ಒಟ್ಟು ಗೂಡಿ ಎಲ್ಲರ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ನೀಡಿದರೆ ಏನು ಕೆಲಸ ಬೇಕಾದರು ನಾವು ಸಾಧಿಬಹುದು ಅಂತ ಧೈರ್ಯ ಬಂತು ನಮಗೆ ಸಂಘಗಳನ್ನು 3 ಸಂಘಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ ಎಲ್ಲರು ನಿಂತು ಕೋಡರು ಅನಂತರ ಊರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಕೇಳೋನಾ ಒಂದು ಮಾತು ಅಂತ ಸಪೋಟ್ ಕೊಟ್ಟರೆ ಕೊಡಿ ಇಲ್ಲಾ ಅಂದರೆ ನಾವೆ ನಿಂತುಮಾಡೋಣ ಮೋದಲಿಗೆ ಪೋಲೀಸ್ ಟೇಶನ್ ಗೆ ಹೋಗಲಿಲ್ಲ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಘ ದವರೇ ಸೇರಿ ಯಾರು ಮಾರುತ್ತಾರೆ ಅವರನ್ನೇ ಹಿಡಿದ ಸಂತರ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ವಿಷಯ ತಿಳಿಸಿ ಅನಂತರ ಪೋಲೀಸ್‌ರನ್ನು ಕರೆಸೋದು, ಆವಾಗ ಅಂತರಸಂಘೆಯಲ್ಲಿ ರವಿ, ಸ್ವಾಮಿ ಇವರುಗಳು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು ಅವರು ಅಂತರ ಸಂತೆಯಿಂದ ತಂದು ಶೆದ್ದುಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು ಅವರನ್ನು ಸಹ ರಾತ್ರಿ 8ಗಂಟೆಯಲ್ಲಿ ಹಿಡಿದು ಬೋರ್‌ವೆಲ್‌ಗೆ ಕಟ್ಟಿ ಹಾಕಲಾಯಿತು ಅವನು ಇದೇ ಟೈಮಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಾನೆ ಎಂದು ಹಗ್ಗಕಟ್ಟಿ ಎಲ್ಲರನ್ನು ಹಿಡಿಯಲಾಗಿತ್ತು ಅವನ್ನು ಮಾಲಿ ಸಮೇತವಾಗಿ ಹಿಡಿಯಲಾಗಿತ್ತು 3 ಮೂರು ಬಾಕ್ಸಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದು ಅಭಕಾರಿಯನ್ನು ಕರೆಸಿದವು ಅಭಕಾರಿಯನ್ನು ಕರೆಸಿಬಿಟ್ಟ ಆಗ ಸಂಘ ದ ಯಜಮಾನರು ಬೋದಿದ್ದರು ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆದ್ಯತೆಯನ್ನು ಮಹಿಳೆಯರು ತುಂಬಾ ಸಪೋಟ್ ಮಾಡಿದರು ಸಪೋಟ್ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಡಿರುವುದರಿಂದ ಹೀಗಾ ಯಾರು ಮಾರಟ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಅದರೆ ಹೊರಗಡೆ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆದರೂ ಸಹ ಅವರನ್ನು ಹಿಡಿಯಲಾಗಿತ್ತು ನಮಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಬೆಂಬಲ ಕೊಡಬೇಕು ನಮಗೆ ಪೆಜೆ ಹಳ್ಳಿ ಎಂಬ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇರೀತಿ ಸಂಘ ಇಲ್ಲಾ ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಹಿಯಲಾಗಿತ್ತು ಆದರೂ ಸಹ ಅವರು ಅಲ್ಲಿ ಮಾರುವುದನ್ನು ಬಿಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಲ್ಲರೂ ಹೋಗಿಅಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಅವರ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಅನನಬೇಕು ನಾವು ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಅಂತ

ನಿಮ್ಮ ಯಜಮಾನರು ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡಬೇಕು ಇಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಮನೆಗೆ ಸೇರಿಸಬಾರದು

ಇಲ್ಲಾ ಅಂದರೆ ಬೀದಿಯಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಇನ್ನು ಸ್ವಾಂಗ್ ಹಾಗುತ್ತಾರೆ

ನೀವು ಮನೆಗೆ ಸೇರಿಸಬೇಡ ಅಂದರಲ್ಲ ನಮ್ಮ ಮನೆ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿರುವ ರತ್ನಮ್ಮನವರು ಅವರ ಗಂಡನನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಅವರ ಗಂಡನು ಮನೆ ಎಚುಗಳನ್ನೆಲ್ಲಾ ಒಡೆದು ಹಾಕಿದ್ದಾನೆ

ಚೆಲುವಣ್ಣ ನವರು ಕುಡಿತವನ್ನು ಬಿಡಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರು ಆದರು ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂಮ್‌ಮೆಂಟ್ ನಲ್ಲಿ ಡಿ ಅಡಿಕ್ಷನ್ ಸೆಟರ್‌ಗೆ ಯಾರಾದರು ಸೇರಿಸಿದ್ದೀರಾ

ಹೊಗಿದ್ದರು ಸಾರ್ ಅವರು ನವು ಸೇರಿಸಲಿಲ್ಲ ಅವರು ಬರುವುದಿಲ್ಲ

ನಿಮ್ಮ ಯಜಮಾನರು ಬಿಟ್ಟಿಲ್ಲ

ಯಜಮಾನರು ಬಿಟ್ಟುಬಿಟ್ಟ ನಾಕಾ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಮ ಇದರಲ್ಲಾ, ಅದೇ ರಾತ್ರಿ ಮಂಜಣ್ಣ ಕಡಿದು ಕಂಡುಬಿದ್ದಿದ್ದರು ಆಗ ನಾನು ಮಾವ ನೀವು ಇದೇರೀತಿ ಬೀಳುತ್ತೀರಿ ಅಂತ ಹೇಳಿದರೆ ಹೊಹು ಸೊನೆ ನಾನು ಆಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತೀನಿ ಅಂತ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಕುಡಿದರೆ ಕರಟ್ಟಾಗಿ ಮನೆಗೆ ಬರುತ್ತಾರೆ

ನಾವು ಎಷ್ಟೂ ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ ಆದರೆ ಕೇಳೋದಿಲ್ಲ

ಅಕ್ಕ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಜನ ಕುಡಿಯೋದಿಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಒಂದು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಇನ್ನೋಂದುಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ, ಕುಡಿಯೋರೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾದರೆ ಹೇಗೆ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮಾಡುವುದು ತುಂಬ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಗಂಡನರೇ ಒಗ್ಗಟ್ಟಾಗಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ ಲೇ ನಿನ್ನ ಹೆಂಡತಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ ಕಣೋ ನೀನು ಕುಡಿಯುವುದಿಲ್ಲ ಅಲಾ ಕಣಾ ಅವಾಗ ನನಗೆ ರಮಾ ರುಣಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ

ಅವಾಗ ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಅಪ್ಪನ ಮನೆಗೆ ಹೋಡುಸುತ್ತಾರೆ

ಮದ್ಯ ಸೇವನೆಗೆ ಕಾರಣಗಳು

ಗಂಡನರು ಕುಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಅಲವಾರು ಕಾರಣಗಳು ಇರುತ್ತದೆ

1. ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ತೋದರೆ
2. ಕೆಲಸದಲ್ಲಿನ ಓತ್ತಡನ ಮೇರೆಗೆ ಕುಡಿಯುವುದು
3. ಆಸ್ಥಿಯ ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುವುದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ
4. ಸಂತೋಷಕ್ಕಾಗಿ ಕುಡಿಯುವುದು
5. ನಾನಾಬಗೆಯ ಕಾರಣಗಳಿಗೆ ಕುಡಿಯುವುದು
6. ನಾವು ಹೇಳಿ ಹೇಳಿ ಸಾಕಾಗಿದೆ ಇಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಜಗಳಕ್ಕೆಬರುತ್ತಾರೆ,

ನಮ್ಮನ್ನು ಬಿಟ್ಟರು ಅದನ್ನು ಬಿಡೋದಿಲ್ಲ ಅಷ್ಟೋದು ಇನ್‌ವಾಲ್‌ಹಾಗಿಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಕ್ವಾಟರ್‌ಗೆ

ದೇವವ್ಯ ನಮ್ಮ ಮನೆ ಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕುಡಿದರೆ ಅಂದರೆ ಹೊರಗಡೆ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅವರಿಂದ ನಾನು 5 ತಿಂಗಳು ಮನೆ ಬಿಟ್ಟು ಹೋರಟು ಹೋಗಿದ್ದೆ

ಅಂಕನಾಥಪುರ ಹಾಡಿಯಲ್ಲಿ 50 ವರ್ಷದಿಂದ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು, ಮಾರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಿರಬೇಕಾದರೆ ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ಪೋಲೀಸ್ ಟೇಷನ್ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು ಯಾರು ಏನು ಅಂದರೆ ಬಗ್ಗಲಿಲ

ರಾತ್ರಿ ಸೋಮಣ್ಣ ಕುಡಿದು ಕೋಡು ಬಂದಿದ್ದು ಪುಲ್ ಟೈಟು ನೀರು ತೆಗೆದು ಕೊಂಡು ಬಾ ಅಂತ ನಮ್ಮ ಅತ್ತೆಗೆ ಹೇಳಿದರು ನಮ್ಮ ಅತಿಗೆ ಒಳಗಡೆ ಹೋಗಿಬರು ವಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಬಿದ್ದು ತಲೆಯಲ್ಲಾ ಗಾಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದರು ಆಮೇಲೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದು ಕೊಂಡು ಹೋಗಿದ್ದಿವೆ

ಹಾಡಿಯವರೇ ಕುಡಿದು ಕೋಡು ಬಂದು ಚಾನಲ್ ಹತ್ತಿರನೇ ಸತ್ತು ಹೋದರು ಸಾರ್ ಅವಗಲೇ ಪೋಲೀಸರಿಗೆ ದೂರುಕೊಡಬಹುದಾಗಿತ್ತು ಕೂಡಬಹುದಾಗಿತ್ತು ನಮ್ಮ ಹಾಡಿಯವರು ಪೆಂಜೆ ಹಳ್ಳಿಹಾಡಿ

ಕಡಿಯವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಯಾವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ದುಡ್ಡು ಇದ್ದರೆ ಯಾವಾಗ ಬೇಕಾದರು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ,

ದುಡ್ಡು ಇದ್ದರೆ ಬೆಳಗ್ಗೆನು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಮದ್ಯಾನಾಲು ಕಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ರಾತ್ರಿನೂ ಕಡಿಯುತ್ತಾರೆ

ಅತ್ತೆ ಮಾವ ಎನಾದರು ಕೇಳೋದಿಲ್ಲ

ಬೆಳಗ್ಗೆ ಎನು ಇರುವುದಿಲ್ಲ ನಂಜೆ ಟೈಮಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಯಾರ ಮಾತು ಕೇಳೋದಿಲ್ಲ

ಅತ್ತೆ ಮಾವ ಅಂತ ಎನು ಇಲ್ಲ ನಾವು ಸಪ್ಪೇಟಾಗಿರುವುದು

ಅವರಿಗೆ ಅದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಕೈ ನಡಗುತ್ತದೆ ಅಂತ ಹೇಳಿ ಮೋದಲಿಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ ಆನಂತರ ಮಲ್ಲಾಗಿ ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ

Vileness

ಇದ್ರಮ್ಮ, ಇದೆ ಇದೆ ಅದು ಕುಡಿದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತರಲ್ಲ ಪಷ್ಟ್ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಕುಡಿದರೆ ಪರವಾಗಿಲ್ಲಾ ಅದೆ ಜಾಸ್ತಿ ಆದರೆ ರೋಡಲ್ಲಿ ನಿಂತುಕೊಂಡು ಬೇರೆಯವರನ್ನು ಬೈಯುವುದು ಮತ್ತು ಮನೆಯಲ್ಲಿರುವವರನ್ನು ಬೈಯುವುದು ಯಾರಿಗೂ ಬೆಳಗನೆ ನಿಧನೇ ಕೋಡುವುದಿಲ್ಲಾ ಕುಡಿದುಕೊಂಡು ಬಂದು ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಎನುಸಿಕ್ಕಿದ್ದರು ಒಡೆದುಹಾಕಿ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಹೆಂಡತಿಗೂ ಸಹ ಒಡೆಯುತ್ತಾರೆ

ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಹಾಯ

ಸಂಘದ ಪರವಾಗಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸೇರಿ ನಿಲ್ಲಿ ಸಲಾಗಿದೆ ಆದರೂ ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆ ಹೋಗಿಮಾರುತ್ತಾರೆ

ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದವು, ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ತಪ್ಪು ದಂಡ ಎಲ್ಲ ಹಾಕಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಆ ತರ ಮಾಡಿದರುನು ಅವರು ಮಾರುವುದನ್ನು ಮರುತ್ತಿದ್ದರು

ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದ ಯೂತ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ರವರು 4 ಸಂಘಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ಗೋಳಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಈಗ ಎಲ್ಲಾ ಹಾಡಿಗಳೆಲ್ಲಾ ಮೀಟಿಂಗ್ ಗೆ ಹೋಗುತ್ತೀರಲ್ಲ ಹೋದಾಗ ಎಲ್ಲ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಇದರದ್ದೇ ಚರ್ಚೆಗಳಾಗಿತ್ತು

ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಏನಾದರು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ

ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ನಮ್ಮೆದುರಿಗೆ ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಅಂತನೇ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಮುಂದು ಒಳಗೆನಾದರು ಇಟ್ಟು ಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಅಂತಾನು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲಾ ನಾವು ಇಚ್ಛೆಲ್ಲಾ ಹೊರಾಟಮಾಡಿರ ಬೇಕಾದರೆ ಅವರೇ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಿಸ ಬಹುದಾದಾಗಿತ್ತು ನಿಲ್ಲಿಸೋದಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಲ್ಲಾ ನಮ್ಮನ್ನ ಮುಂದೆ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ ಹೋರತು ಅವರು ಮುಂದೆ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲಾ, ಮುಂದೆದ ಬರಬೆಕು ಏನೇ ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತೀವಿ ಅಂದರೆ ಹೆಂಗಸೇಬರಬೆಕು ಗಂಡಸರು ಮುಂದಕ್ಕೆ ಸಪೋರ್ಟ್ ಕೊಡೋರೆಯಿಲ್ಲಾ ಆರೀತಿಯಾಗಿದೆ

ರಾಘವ ಎನ್ನು ವನಿಗೆ ಇನ್ನು ಕೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೇಸ್ ನಡೆಯುತ್ತಾಲೆ ಇದೆ

ಲೈಸೆಂಸ್ ಇಲ್ಲದೇನೆ ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು ಅವರನ್ನು ಸಹ ಹಿಡಿದು ಪೊಲೀಸರಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ

ಪಟ್ಟಿ 2ರಲ್ಲಿ ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪು ನಮೂಹವು ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದವರ ವಿವರ

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಹೆಸರು	ಲಿಂಗ	ವಯಸ್ಸು	ಸಂಘದ ಹೆಸರು	ಸಂದರ್ಶನ ಅವಧಿ	ಸಂದರ್ಶನದ ಸ್ಥಳ
1	ರಾಧ	ಮಹಿಳೆ		ಸರಸ್ವತಿ ಸಂಘ	30 ನಿಮಿಷಗಳು	ಅಂಕನಾಥಪುರ
2	ಸುಧಾಮಣಿ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
3	ಜಯಶ್ರೀ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
4	ರತ್ನಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
5	ನಿಂಗಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
6	ಸೌಭಾಗ್ಯ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
7	ಜಯಕುಮಾರಿ	ಮಹಿಳೆ		ಕಾವೇರಿ ಸಂಘ		
8	ದೇವಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
9	ಇಂದ್ರಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಸರಸ್ವತಿ ಸಂಘ		
10	ಸಾಕಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಕಾವೇರಿ ಸಂಘ		
11	ಮಂಜುಳ	ಮಹಿಳೆ		ಸರಸ್ವತಿ ಸಂಘ		
12	ರಾಧಾ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
13	ಕೂಸಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಸರಸ್ವತಿ ಸಂಘ		
14	ಮಹದೇವಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಕಾವೇರಿ ಸಂಘ		
15	ನಾಗಿ	ಮಹಿಳೆ		ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘ		
16	ನೀಲಮ್ಮ	ಮಹಿಳೆ		ಕಾವೇರಿ ಸಂಘ		
17	ಚಿಕ್ಕದೇವಿ	ಮಹಿಳೆ		ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ		
18	ಸೌಭಾಗ್ಯ	ಮಹಿಳೆ		SVYM (CDI)		

Community Health Learning Programme is the third phase of the Community Health Fellowship Scheme (2012-2015) and is supported by the Sir Ratan Tata Trust, Mumbai and International Development Research Centre, Canada.



School of Public Health, Equity and Action (SOPHEA)

SOCHARA

359, 1st Main,

1st Block, Koramangala,

Bengaluru – 560034

Tel: 080-25531518; [www .sochara.org](http://www.sochara.org)

