



தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் (NRHM)
நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு (CAH)



Figure 1

கீராட நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் தூய்மையான குடிநீர் (VHSC)
முதல்தர பரிசீலனை கையேடு

வெளியீடு



சமுதாய நலவாழ்வு குழு
விரிவாக்க அலுவலகம், சென்னை
எண் 31, பிரகாசம் தெரு, தி.நகர், சென்னை – 600 017.
தொலைபேசி : 044 45502438

மின்னஞ்சல்: tnchc@sochara.org

வலைதளம்: <http://cahtn.in>

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினருக்கு

நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டம் குறித்த முதல்நிலை பயிற்சி

தங்கள் கிராமத்தின்/பஞ்சாயத்தின் நலவாழ்வு குறியீடுகளை மேம்படுத்துவதன் பொருட்டு ஈடுபாட்டோடு பணிகளை மேற்கொள்ள முன்வந்துள்ள கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினருக்கு அடிப்படை தகவல்கள், நலவாழ்வு குறித்த இயக்கப்பார்வை, அரசு, அவர்களுடைய செயல்பாடுகள் மற்றும் அவர்களுடைய பொறுப்புகள் எவை என வரையறுத்துள்ளது என்பது உட்பட பல்வேறு தகவல்கள் குறித்த முழுமையான புரிதல் அவசியமானது. நீண்டகால அடிப்படையிலேயே ஒருவரால் இத்தகைய புரிதலை அடைய முடியும் என்ற போதிலும், முதல் நிலை பயிற்சியில் அடிப்படையான சில குறிப்புகளை அவர்களுடன் பகிர்ந்துக்கொள்வதற்கு உதவும் முகமாக இந்த கையேடு தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.

இப்பயிற்சியின் வாயிலாக எதிர்பார்க்கப்படும் விளைவுகள்/குறிக்கோள்கள்

- நாட்டின்/மாநிலத்தின் நலவாழ்வு நிலை குறித்த புரிதல் அதிகப்படுத்தப்பட்டிருக்கும்.
- தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் மற்றும் அதன் குறிக்கோள்கள் பற்றிய அறிவு மேம்பட்டிருக்கும்.
- நல திட்டங்களை / நல அமைப்புகளை மேம்படுத்துவதற்கு தற்போது மக்களுக்குள்ள வாய்ப்புகள் குறித்து தெளிவு ஏற்பட்டிருக்கும்.

‘நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு’ திட்டத்தின் வாயிலாக அவர்கள் மேற்கொள்ள வேண்டிய பொறுப்புகள்/செயல்பாடுகள் குறித்த தெளிவு ஏற்பட்டிருக்கும்.

அமர்வு: சுய அறிமுகம்

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள் தங்களுக்குள் அறிமுகமாகுதல்.

வழிமுறை: இந்த அமர்வு பல்வேறு புதுமையான வழிமுறைகளை கொண்டு நடத்தப்பட வேண்டும். பயிற்சி நடத்துனரால் எந்த வழிமுறையில் தன்னம்பிக்கையுடன் நடத்த இயலுமோ அந்த வழிமுறையை பின்பற்றவும். வழக்கமாக கையாளப்படும் சில வழிமுறைகள் இங்கு கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. கீழ்க்கண்டது போன்ற சோடி வார்த்தைகளை தனித் தனி துண்டு சீட்டில் எழுதிக்கொள்ளவும். உதாரணமாக ஊசி-நூல், காபி-உ, கருப்பு-வெள்ளை, நிலா-சூரியன், பகல்-இரவு, இனிப்பு-கசப்பு, விளக்கு-திரி, இரத்தசோகை-இரும்புசத்து மாத்திரை போன்றவை. உறுப்பினர்கள் ஒவ்வொருவரும் ஒரு துண்டு சீட்டு பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். தனக்கு வந்த சொற்களின் சோடியை தேடி கண்டுபிடித்து அவரின் விவரங்களை கேட்டு பெறவேண்டும். ஒவ்வொரு இணைக்கும் 5 நிமிட நேரம் கொடுத்து முக்கியமாக அவரவரின் சுயவிவரங்கள், ஆர்வம், திறமைகள், செயல்பாடுகள் போன்ற விவரங்களை அறிந்து கொள்ளவேண்டும்.

முக்கியத்துவம்: கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள், அரசு மற்றும் அரசியல் சக்திகள் உட்பட பல்வேறு நபர்களிடமிருந்தும் சவால்களை சந்திக்கவேண்டி வரும். அதை எதிர்கொள்ள கூட்டு முயற்சியும், ஒருங்கிணைப்பும் மிக அவசியம். ஆதலால் குழுவினருக்கிடையே பரஸ்பர நம்பிக்கையும், புரிதலையும் உருவாக்குவது பயிற்சி நடத்துனரின் முக்கிய கடமையாகும்.

குறிப்பு: பயிற்சி நடத்துனர் ஒவ்வொருவரைப் பற்றிய விவரங்களையும் குறிப்பெடுத்து கொள்ள வேண்டும். வருங்காலத்தில் கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள் சிறு சிறு குழுக்களாகப் பிரிந்து தங்கள் விருப்பத்திற்கேற்ற தளங்களில் (உ.ம். தாய்-சேய் நலம், சுகாதார நிலைய வசதிகள்) செயல்படுவதற்கு இது உதவியாக இருக்கும்.

அமர்வு: நலவாழ்வு அறிமுகம்

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: தமிழகத்தின்/இந்தியாவின் தற்போதைய நலவாழ்வு நிலை பற்றிய கருத்துப் பறிமாற்றம்.

வழிமுறை: இதை ஒரு குழு விவாதமாக நடத்தவும். ஒவ்வொருவருடைய தனிப்பட்ட மருத்துவமனை/நோய்வாய்ப்பட்ட அனுபவத்தை பகிர்ந்துக் கொள்ளச் செய்யவேண்டும். அந்த அனுபவத்தின் மீது 'நலவாழ்வு என்பது மனித உரிமை' எனும் கண்ணோட்டத்தில் மற்றவர்கள் கருத்துக்களை கூறச்செய்ய வேண்டும். பயிற்சியாளர் இந்த விவாதத்தை ஊக்குவிப்பது, ஒருமுகப்படுத்துவது அவசியம்.

மூக்கியத்துவம்: நலவாழ்வு/மருத்துவ வசதிகளைப் பெறுவது ஒவ்வொருவருடைய உரிமை என்பதை இந்திய அரசியலமைப்புச் சட்டமும், பல்வேறு உச்ச நீதிமன்ற தீர்ப்புகளும், சர்வதேச ஒப்பந்தங்களும் தெரிவித்துள்ளன என்பதையும், பல்வேறு விஷயங்களில் முதன்மை மாநிலமாக திகழும் தமிழகத்தில் மருத்துவச் சேவைகள் முழுமையாக, தரமாக அனைத்து மக்களுக்கும் கிடைக்கிறதா இல்லையா என்பதை ஒவ்வொரு உறுப்பினரும் முழுமையாக புரிந்துக்கொள்ளவும் வேண்டும்.

கருத்துப் பரிமாற்றத்துக்கு உதவ கூடிய சூகவல்:

- ஏழை/கிராம/மலைவாழ் மக்கள் அரசு சுகாதார வசதியை மட்டுமே நம்பி உள்ளனர். தனியார் மருத்துவத்துக்காக செலவு செய்ய இயலாத நிலையில் உள்ளனர்.
- அனைத்து வசதிகளும் அரசு மருத்துவமனையில் உள்ளதா? (உ.ம். பாம்பு, நாய்கடி மருந்து கிடைப்பதில்லை. காய்ச்சல், தலைவலி போன்ற சாதாரண நோய்களுக்கான மாத்திரைகள் தேவைப்படும் போது கிடைப்பதில்லை. ஸ்கேன், எக்ஸ்ரே வசதிகள் இலவசமாக கிடைப்பதில்லை)
- வழங்கப்படும் சேவைகள் அனைவருக்கும் சமமாக கிடைக்கிறதா? கிராமப்புறத்தில் சேவைகள் முழுமையாக கிடைக்கின்றனவா? (உ.ம்: தமிழகத்தில் குழந்தை இறப்பு விகிதம் 36 (கிராமம்: 37, நகரம்: 23) அதாவது பிறந்த 1000 குழந்தைகளில் ஒரு வருடத்தில் இறக்கும் குழந்தைகள்). கேரளா : 12, உத்திரப்பிரதேசம் : 67.
- வழங்கப்படும் சேவைகள் தரமாக உள்ளதா?

அமர்வு: தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் – ஓர் அறிமுகம்

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: அனைவருக்கும் முழுமையான, தரமான, இலவச மருத்துவ சேவைகள் கிடைப்பதற்கு அரசு மேற்கொண்டுள்ள முயற்சிகள் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்.

வழிமுறை:

1. பெரிய சார்ட்/அட்டை/பேனர்களில் தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கத்தின் நோக்கம், கட்டமைப்பு மற்றும் முக்கிய செயல்முறைகள் ஆகியவற்றை தொங்கவிட்டு உறுப்பினர்களுக்கு விளக்கவும்.
2. குழு விவாதமாக இதை நடத்தவும். உறுப்பினர்களை மூன்று குழுவாக பிரித்து, ஒவ்வொரு குழுவும் ஒரு தலைப்பின் பேரில் விவாதம் செய்து வரும் கருத்துக்களை மற்ற குழுவினருடன் பகிர்ச்செய்யலாம்.

முக்கியத்துவம்: பல்வேறு காலகட்டத்தில் நடந்த முயற்சிகள் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வு இயக்கம் உட்பட பல்வேறு சிவில் அமைப்புகளின் தொடர் வலியுறுத்தல்களின் விளைவாக மத்திய அரசால் கொண்டுவரப்பட்ட திட்டமே தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கமாகும். மக்களுக்கு மருத்துவ சேவைகள் கிடைப்பதில் ஒருபடி முன்னேற்றம் காணும் விதமாக இவ்வியக்கத்தின் செயல்பாடுகள் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. ஆகையால் இவ்வியக்கம் மக்களுக்கு கொடுத்துள்ள உறுதிமொழியை அனைவரும் புரிந்துகொள்வது முக்கியமாகும். இப்புரிதலின் அடிப்படையிலேயே இயக்கத்தின் முழு பயனும் மக்களை சென்றடைவதை உறுதிப்படுத்த முடியும்.

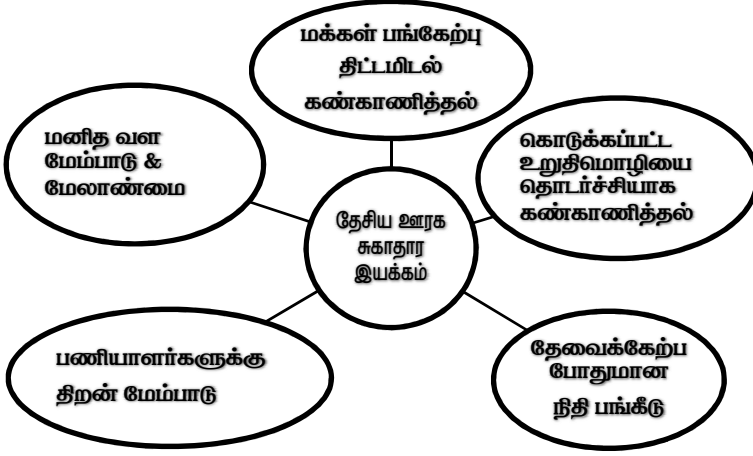
கருத்துப்பொருள்:

I. இயக்கத்தின் இலக்கு மற்றும் அணுகுமுறை:

இலக்கு:

- அனைவருக்கும் சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்குவது.
- குழந்தை மற்றும் தாய் இறப்பு விகிதம், ஒட்டு மொத்த பிறப்பு விகிதத்தை குறைப்பது.

அணுகுமுறைகள்:



II. இயக்கத்தின் நோக்கங்கள்:

1. கிராம பகுதியில் உள்ள மக்களுக்கு குறிப்பாக ஏழைப்பெண்கள், குழந்தைகள் ஆகியோருக்கு தரமான சேவையை எந்த பாரபட்சமின்றி குறைந்த செலவில் கிடைக்கச்செய்தல்.
2. சுகாதார சேவையில் அடிப்படையான கட்டமைப்பு மாறுதல்களை செய்வது.
3. பொதுச்சுகாதாரம், சுகாதார சேவைக்கான உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் குறைவாக உள்ள 18 மாநிலங்களில் கூடுதல் கவனம் செலுத்துதல். அம் மாநிலங்கள்:

அருணாசல பிரதேசம்
பீகார்
ஹிமாசல பிரதேசம்
ஜம்மு காஷ்மீர்
மிசோரம்
மத்திய பிரதேசம்
ஒரிசா
சிக்கிம்
உத்திராஞ்சல்

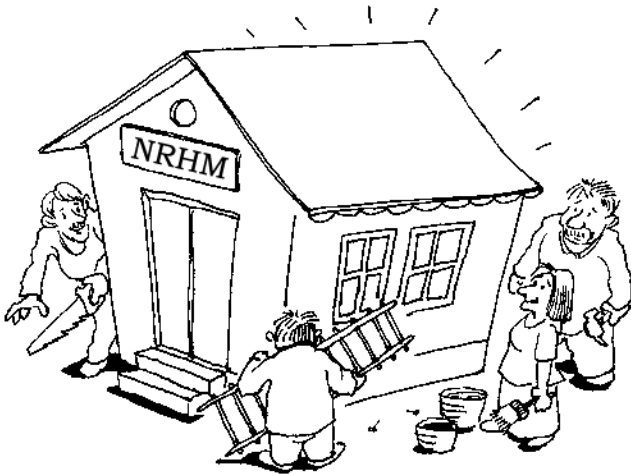
அஸ்ஸாம்
சத்தீஸ்கர்
ஜார்கண்ட்
மணிப்பூர்
மேகாலயா
நாகாலாந்து
ராஜஸ்தான்
திரிபுரா
உத்திரப்பிரதேசம்

III. துல்லியமான குறிக்கோள்கள்:

1. பிரசவத்தின் போது ஏற்படும் தாய், சேய் இறப்பை குறைத்தல்.
2. பொது சுகாதார வசதிகளை அனைவருக்கும் கிடைக்கச்செய்தல், அனைவருக்கும் உணவு, ஊட்டச்சத்து, துப்புரவு மற்றும் அனைத்து முதன்மை வசதிகளும் கிடைக்கச்செய்தல்.
3. தொற்றும் மற்றும் தொற்றா நோய்களை, ஒரு ஊரில் சாதாரணமாக காணப்படும் நோய்களை தடுப்பது மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது.
4. ஒருங்கிணைந்த முறையில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார வசதிகளையும் கிடைக்கச்செய்தல்.

IV. நோக்கங்களை அடைவதற்கான சில முக்கிய வழிமுறைகள்:

1. பொது சுகாதார வசதிகளை/சேவைகளை தனதாக்கிக்கொள்ள, அதை கட்டுப்படுத்த மற்றும் மேலாண்மை செய்வதற்கான திறன்களை மேம்படுத்துவதற்கான பயிற்சியை பஞ்சாயத்து அமைப்பு உறுப்பினர்களுக்கு வழங்குதல்.
2. கிராம நலவாழ்வு குழுக்கள் வாயிலாக ஒவ்வொரு பஞ்சாயத்திற்கும் ஒரு நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரித்தல்.
3. நிபந்தனையற்ற நிதியின் (Untied Fund) வாயிலாக துணை சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துதல். அதைக்கொண்டு உள்ளூர் அளவிலான திட்டங்களை தீட்டுதல் மற்றும் செயல்பாடுகளை மேற்கொள்ளுதல்.
4. மாவட்ட அளவிலான பல்வேறு துறைகளின் பங்களிப்பை உள்ளடக்கிய 'மாவட்ட நலவாழ்வு திட்டத்தை' உருவாக்குதல்.



அமர்வு: நலவாழ்வில் மக்கள் பங்கேற்பும், தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கமும்

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: அரசு சுகாதார சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கு மக்கள் பங்கேற்பின் அவசியத்தையும், தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் வழங்கும் அதற்க்குரிய சட்டப்பூர்வமான வாய்ப்புகளையும் பற்றி தெளிவாக அறிந்து கொள்ளுதல்.

வழிமுறை: பயிற்சி நடத்துனர் இந்த அமர்வை கருத்து பரிமாற்ற முறை மூலமாக நடத்தலாம். கீழ்க்கண்ட மூன்று தலைப்புகள் மிக முக்கியமானவை:

- 1. மக்கள் பங்கேற்பு:** பல்வேறு நாடுகள், மாநிலங்களில் நடத்தப்பட்டுள்ள ஆய்வு/முயற்சிகளில் தெள்ளத்தெளிவாக தெரிவது என்னவெனில் சுகாதாரச்சேவைகளின் பல்வேறு தளங்களிலும் (திட்டமிடுதல், அவற்றுக்கு முன்னுரிமை கொடுத்து வகைபடுத்துதல், செயல்படுத்துதல், கண்காணித்தல், மதிப்பீடு செய்தல் போன்றவை) மக்கள் பங்கெடுப்பதன் வழியாக மட்டுமே திட்டங்களின் முழுமையான பலன்களை அவர்கள் அனுபவிக்க முடியும். உதாரணமாக, தங்கள் பஞ்சாயத்திற்கு உட்பட்ட பகுதியில் எந்த நோய் வருகிறது, எதனால் அடிக்கடி பாதிக்கப்படுகின்றனர் என்பது குறித்த விவரம் மேலதிகாரிகளுக்கு தெரிய வாய்ப்பில்லை. எனவே உங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட பணத்தில் என்னென்ன நோய்களுக்கு மருந்துகள் வாங்கவேண்டும் என்று மக்களும் சுகாதார துறையும் இணைந்து திட்டமிடும் போது மக்களுக்கு தேவைப்படும் மருந்துகள் வாங்குவது சாத்தியம்.
- 2. அதிகார பூர்வமான இடங்கள்:** இந்தியா சுதந்திரம் அடைந்து 60 ஆண்டு காலத்தில் சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்த பல்வேறு உயர்மட்ட குழுக்களை அமைத்து பல திட்டங்களை அரசு செயல்படுத்திய போதும் அதன் பலன்கள் மக்களை முழுமையாக சென்றடையவில்லை. அதன் காரணமாகவே தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் ஒருபுறம் சுகாதாரத்தை வலுப்படுத்துவதற்கு திட்டங்களை தீட்டியதோடு இவ்வியக்கத்தின் செயல்பாடுகளில் மக்கள் பங்கேற்பதற்கு அதிகாரப்பூர்வமான இடங்களையும் மறுபக்கம் ஏற்படுத்தி இருக்கிறது. மேலும் அவ்வாறான பங்கேற்பின் மூலமாக மட்டுமே சுகாதார வசதிகள் முழுமையாக மக்களை சென்றடையும் என தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம்

தன்னுடைய ஆவணத்தின் பல்வேறு இடங்களில் குறிப்பிட்டுள்ளது. அவ்வாறான அதிகாரப்பூர்வ இடங்கள் :

1. கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவுக் குழு
2. பயனாளிகள் நலச்சங்கம்

இந்த இரு குழுக்கள் பற்றிய முழுவிவரம், அதில் மக்கள் பங்கேற்பதற்கு உரிய வாய்ப்பு (தமிழக அரசு ஆணை G.O. (MS) No 79 பிரதி எடுத்துக்கொள்ளவும்), அவற்றுக்கு உரிய நிதி உதவி பற்றி விளக்கமாக கூறவும். (நமது முந்தைய வெளியீடுகள் இதற்கு உதவும்)

3. **மக்கள் கண்காணிப்பு:** தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் மக்கள் பங்கேற்பிற்கு ஏற்படுத்தியுள்ள பல்வேறு வழிமுறைகளில் முக்கியமானது சுகாதார திட்டங்களை மக்கள் கண்காணித்து தங்கள் கிராமத்திற்கு உரிய நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரித்தல். சுகாதார சேவைகளை கணிகாணிப்பதற்கு கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவிற்கு முழு அதிகாரம் உள்ளது. அதற்காகவே தமிழக அரசு ஆணையும் வழங்கியுள்ளது. (நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டத்தின் ஆணை GO(MS)NO.79-யை பிரதி எடுத்துக்கொள்ளவும்)

பயிற்சியாளருக்கு உதவக்கூடிய குறிப்புகள்:

“நலவாழ்வில் மக்கள் செயல்பாட்டை நிறுவனமயப்படுத்துதல் பகுதியிலிருந்து ...” (தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கத்தின் விதிமுறைகள் தொகுப்பு ஆவணத்திலிருந்து)

1. மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவிலான பொது சுகாதார வசதிகளை/நிலையங்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கும், மேலாண்மை செய்வதற்கும் தேவையான திறமையையும், அதிகாரத்தையும் உள்ளாட்சிகளுக்கு (கிராமம், ஒன்றிய/மாவட்ட பஞ்சாயத்து அமைப்புகள்) வழங்க தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் விழைகிறது.
2. ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உருவாக்கப்படும். இக்குழுவில் உருப்பினராவதற்கு பெண்கள், தலித்துக்கள், மலைவாழ் மக்கள் மற்றும் சிறுபான்மையினர் உட்பட அனைத்து ஒடுக்கப்பட்டோருக்கும் முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்படும். இந்த குழு கிராம சபையின் விதிமுறைகளுக்கு உட்பட்டு இயங்கும்.

3. துணை சுகாதார நிலையங்கள் கிராம பஞ்சாயத்துக்கு பதில் சொல்லும் பொறுப்புடையவையாகும். அந்த மையத்தை நிர்வகிக்க ஒரு குழு அமைக்கப்படும். கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு உறுப்பினர்கள் போதுமான அளவில் அக்குழுவில் இடம்பெற்றிருப்பர்.
4. ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் எந்த பஞ்சாயத்தில் அமைந்திருக்கிறதோ அந்த பஞ்சாயத்திற்கு அது பதில் சொல்லும் பொறுப்புடையது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் மற்ற பகுதிக்குட்பட்ட பஞ்சாயத்துக்களிலிருந்து போதுமான அளவில் பிரதிநிதிகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை மேலாண்மை செய்யும் குழுவில் இடம் பெற்றிருப்பர்.
5. பயனாளிகள் நலச் சங்கம் அமைக்கப்பட்டிருப்பினும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேலாண்மை செய்வதில் பஞ்சாயத்து அமைப்புகளுக்கு பெரும்பங்கு கொடுக்கப்பட வேண்டும்.



அமர்வு: மக்கள் கண்காணிப்பு மற்றும் திட்டமிடல் (அ) நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டத்தின் முதற்கட்டம் பற்றி தெளிதல்

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: 'மக்கள் கண்காணிப்பு மற்றும் திட்டமிடல்' திட்டத்தின் முதற் கட்ட செயல்பாடுகள், அனுபவத்தை பகிர்ந்து கொள்வது மற்றும் அதன் விளைவுகளை பற்றியும் தெளிவாக தெரிந்து கொள்ளுதல்.

வழிமுறை: பயிற்சி நடத்தனர் இந்த அமர்வை கருத்து பரிமாற்ற முறையில் நடத்தலாம். இதில் அறிவுறுத்தவேண்டிய முக்கிய அம்சங்கள்

1. தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் அறுவுறுத்தியபடி மக்கள் கண்காணிப்பு மற்றும் திட்டமிடல் அம்சத்தை நாடு முழுவதும் செயல்படுத்துவதற்கு அடித்தளமாக 9 மாநிலத்தில் 30 மாவட்டங்களில் மட்டும் 2007ல் செயல்படுத்தப்பட்டது.
2. தமிழகத்தில் இத்திட்டம் 5 மாவட்டங்களில், 15 ஒன்றியங்களில் உள்ள 225 கிராமங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டது.
3. கண்காணிப்பு குழு அமைத்து, அதற்கான கருவியில் பயிற்சி அளித்து கிராமம், துணை சுகாதார நிலையம் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரேஒரு முறை கண்காணிப்பு நடத்தப்பட்டது.
4. கண்காணிப்பில் கிடைத்த தகவல்களைக்கொண்டு கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டை தயாரிக்கப்பட்டது. (கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டையை பார்வைக்கு வைக்கவும்)
5. நலவாழ்வு அட்டை பொதுமக்கள் பார்வைக்கு வைக்கப்பட்டு, சேவைகளின் நிலை பொது கூட்டத்தில் விளக்கி கூறப்பட்டது.
6. ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் உயர் அதிகாரிகளுக்கு இந்த தகவல்கள் பொது விசாரணை மூலம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.
7. மாநில அளவில் கண்காணிப்பில் திரட்டப்பட்ட தகவல்கள் மற்றும் அதன் மேல் மேற்கொண்ட செயல்பாடுகள் பொது மேடையில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.
8. இதன் தொடர்ச்சியாக 2010 மார்ச் முதல் 14 ஒன்றியங்களிலுள்ள அனைத்து பஞ்சாயத்துக்களிலும் விரிவுபடுத்தப்பட்ட திட்டமாக நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு நடந்துகொண்டிருக்கிறது.

கருத்துப்போடுகள்: முதற்கட்டத்தில் தயாரித்த கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டை, கண்காணிப்பு கருவி, செயல்பாடுகளை விளக்கும் விதமாக புகைப்படங்கள், வெளியீடுகள், சுவரொட்டிகள், நோட்டீஸ் மற்றும் செய்தி வெளியீடுகளை பார்வைக்கு வைக்கவும்.

அமர்வு: விரிவுபடுத்தப்பட்ட கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினரின் பொறுப்புகள், அதிகாரங்கள், பங்களிப்பு பற்றியும் தெளிதல்.

காலம்: 30 நிமிடங்கள்

நோக்கம்: நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டத்தில் விரிவுபடுத்தப்பட்ட கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழுவினரின் பொறுப்புகள், செயல்பாடுகள், அதிகாரங்கள் பற்றியும் இத்திட்டத்தில் அவர்களுக்கு இருக்கும் முழுமையான பங்களிப்பு பற்றியும் தெளிதல்.

வழிமுறை: பயிற்சி நடத்துனர் இந்த அமர்வை குழு விவாத முறையில் நடத்தலாம். உறுப்பினர்களை இரண்டு குழுவாக பிரித்து கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள குழுவினரின் பொறுப்புகளை மற்றும் செயல்பாடுகளை இரண்டாக பிரித்து ஒருவ்வொரு குழுவிற்கும் ஒன்றை அளித்து விவாதம் செய்ய சொல்லவும். பின்னர் அவற்றை பிறருடன் பகிர்ந்துகொள்ள சொல்லவும். இந்த திட்டத்தில் குழுவினர் மேற்கொள்ளவேண்டிய முக்கிய பணிகள்:

1. சுகாதார குழுவை எப்பொழுதும் இயங்கக் கூடியதாக வைத்திருத்தல்.
2. அரசின் வாக்குறுதிகள், திட்டங்கள், சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்படும் சேவைகள், மருத்துவ வசதிகள் குறித்து முழுமையாக பயிற்சிகள் மூலமாக அறிந்துகொள்வது.
3. அரசின் சுகாதார சேவைகளை கண்காணித்து கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டை தயாரித்தல்.
4. அந்த அறிக்கையை கிராம மக்களுக்கு தெரியப்படுத்துவது.
5. அதன் அடிப்படையில் கிராம நலவாழ்வு திட்டத்தை தயாரிப்பது.
6. சுகாதார வசதி மறுக்கப்பட்டோர், மருத்துவமனையில் பாதிக்கப்பட்டோர், இடர்பாடுகளை சந்தித்தோர், தாய்/சேய் இறப்பு போன்றவற்றை ஆய்வு செய்து ஆவணமாக பதிவு தயாரித்தல்.
7. நலவாழ்வு ஆர்வலராக பெருமிதத்துடன் செயல்படுதல்.

கருத்துப்பொருட்கள்: நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டத்தின் அரசு ஆணை G.O.(MS) No 411 மற்றும் திட்டத்தின் தொலைநோக்கு மற்றும் செயல்திட்டம்.

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவுக் குழுவின் பொறுப்புகள் மற்றும் செயல்பாடுகள்

(Village Health, Water and Sanitation Committee – VHWSC)

(தமிழ்நாடு அரசு ஆணை எண்: GO(MS)NO.79)

1. ஒவ்வொரு கிராமத்தின் நலவாழ்வு நிலைமையை குறித்து ஆய்வு செய்தல்; நலவாழ்வு தேவைகளை பரிசீலனை செய்து அவற்றை மக்களின் தேவைக்கேற்ப வரிசைப்படுத்துதல் மற்றும் அப்பகுதி சார்ந்த நலவாழ்வு திட்டம் தயாரித்தல்.
2. நலவாழ்வு மற்றும் அதை தீர்மானிக்கக்கூடிய காரணிகள் குறித்து விழிப்புணர்வு செய்தல்.
3. மக்களை ஒருங்கிணைத்தல்.
4. சமுதாய வளங்களை திரட்டுதல்.
5. இனப்பெருக்க மற்றும் குழந்தை நலன் சார்ந்த சேவைகள் மக்களை சென்றடைவதற்கு துணை நிற்பது.
6. நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் மக்கள் பங்கேற்பிற்கு துணை நிற்பது.
7. சிக்கலான பிரச்சனை நிகழ வாய்ப்புள்ள மற்றும் ஆபத்தான நிலையில் உள்ள பிறந்த குழந்தை ஆகியோரை மேல் பரிந்துரை செய்வது (அ) செய்வது தொடர்பான வழிமுறைகளை மக்கள் கண்காணிக்கச் செய்வது.
8. ஆபத்தான நிலையில் உள்ள தாய் மற்றும் குழந்தைக்கு போக்குவரத்து வசதிகள் செய்வது.
9. எளிதில் பரவக்கூடிய நோய்களை கட்டுப்படுத்துவதற்காக அவற்றை கண்காணிக்கதல் மற்றும் தெரியப்படுத்துதல்.
10. ஆண்களுக்கான, சிகிச்சையல்லா குடும்பநல கட்டுப்பாடு போன்ற சிறப்பு கவனத்துடன் கூடிய குடும்ப நல சேவைகளை ஊக்குவித்தல்.
11. பாதுகாக்கப்பட்ட நீர் கிடைப்பதை உறுதிசெய்தல்.
12. சேவைகள் சென்ற சேராத மக்களுக்கு சேவைகள் சென்றடைவதை ஊக்கப்படுத்துதல்.
13. அடிப்படை சேவைகளுக்கான தேவையை உருவாக்குதல் (அ) அதிகப்படுத்துதல்.
14. தாய் மற்றும் சேய் இறப்பு மீது மக்கள் ஆய்வை நடத்துதல்; அவற்றை தடுப்பதற்கு தேவையான நடவடிக்கையை மேற்கொள்ளுதல்.
15. அவசர சிகிச்சை / தேவைக்காக அவசர சிகிச்சை பிரிவை தொடர்பு கொள்ளுதல் மற்றும் வாகனத்தை ஏற்பாடு செய்தல்.
16. பெண் சிசு மற்றும் கருக்கொலைகளை தடுப்பதற்காக சமுதாய கண்காணிப்பை நடத்துதல்.
17. பிறப்பு மற்றும் இறப்பை பதிவு செய்ய உதவுதல்.

18. மரு. முத்துலட்சுமி ரெட்டி திட்டம், ஐனனி சுரக்ஷ யோஜனா, பெண் குழந்தை பாதுகாப்புத் திட்டம் ஆகிய திட்டங்களில் பயன்பெற தகுதியானவர்களை கண்டறிவது; அப்பயனாளிகளுக்கு உரிய உதவி தொகையை வழங்குவது ஆகியவற்றில் உதவிசெய்வது.
19. பால்வாடி குழந்தைகள் மற்றும் கர்ப்பிணி தாய்மார்களின் உடல் வளர்ச்சியை கண்டறிதல் மற்றும் அவர்களுக்கு ஊட்ட உணவு கிடைக்க உதவி செய்தல்.
20. உள்ளூரில் நடக்கும் அனைத்துவிதமான நலவாழ்வு செயல்பாடுகளுக்கும், தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்கும் முழு உதவி செய்தல் மற்றும் அச்செயல்பாடுகளை தொடர்தல்.
21. சேவைகள் குறித்து சமூக கண்காணிப்பில் ஈடுபடுதல். உதாரணமாக
 - a. மாநாத்திர தடுப்பூசி முகாம்களை நடத்துதல் மற்றும் பயன்பெறுதல்.
 - b. குழந்தை தினமும் குளோரின் கொண்டு சுத்தப்படுத்துதல்.
 - c. உப்பு சர்க்கரை கரைசல் கிடைக்கச்செய்தல்
 - d. குணநலன் மாறுபாடழிகான தகவல்தொடர்பு கூட்டங்கள் நடத்துதல்.
 - e. பிறந்த குழந்தைக்கு எடை எடுத்தல்.
 - f. ஒவ்வொரு குழந்தையின் பள்ளி வருகையை தொடர்ச்சியாக கண்காணித்தல்.
 - g. அனைத்து பயனாளிகளுக்கும் நிதி உதவி கிடைக்கச்செய்தல்.

அறிக்கை மற்றும் மீள்ஆய்வு

1. தேவை/தேவைப்படுவோருக்கேற்ற சேவை வழங்குவதற்காக ஒவ்வொரு வீட்டிலுள்ள நபர்களைப்பற்றிய முழுமையான/புதுப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களை ஒவ்வொரு குழுவும் சேகரிக்க வேண்டும்.
2. ஒவ்வொரு குழுவும் செய்த வேலைகள், செலவுகள் உட்பட அனைத்து தகவல்களும் முழுமையாக பதிவுசெய்யப்பட்ட பதிவேடுகளை அக்குழு பராமரிக்க வேண்டும். அவை பொதுமக்களின் பார்வைக்கு வைக்கப்பட வேண்டும்
3. ஆச (ஆரம்ப சுகாதார) நிலையம், சச (சமுதாய சுகாதார) நிலையம், தலைமை மருத்துவர்கள், பஞ்சாயத்து அமைப்புகள் மாதாமாதம் அக்குழுவின் அறிக்கைகளை ஆய்வு செய்வார்கள்

அக்குழுவின் செயல்பாடுகள் மற்றும் அக்குழு மேற்கொண்ட பணிகளின் முன்னேற்றம் குறித்து ஒன்றிய அளவிலான பஞ்சாயத்து அமைப்புகள் ஆய்வு செய்யும்.

இணைப்பு - 1:

தொலைநோக்கு பார்வை மற்றும் செயல்திட்டம்

இணைப்பு - 2:

நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு அரசு ஆணை

இணைப்பு - 3:

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு அரசு ஆணை

இணைப்பு - 4:

கிராம நலவாழ்வு அறிக்கை அட்டை