

3110/13



കേരള സർക്കാർ
സംഗ്രഹം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് - മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കു വേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന നയം
2013 - അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(എം.എസ്) നം.37/2013/സാനീവ തീയതി, തിരുവനന്തപുരം, 06.05.2013

പരാമർശം : സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറുടെ 28.11.2012 ലെ ജി 4/6383/12 നമ്പർ കത്ത്

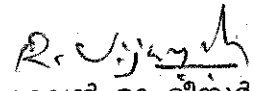
ഉത്തരവ്

സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന വയോജന നയം - 2006 പരിഷ്കരിച്ചും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടി വിവിധ പരിപാടികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള കർമ്മ പദ്ധതി രൂപവൽക്കരിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗ രേഖയായും ഇതോടനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന നയം, 2013' അംഗീകരിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം
ഡോ. കെ.എം. എബ്രഹാം
അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
ലാൻറ് റവന്യൂ കമ്മീഷണർ, തിരുവനന്തപുരം
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ, പൂജപ്പുര,
തിരുവനന്തപുരം
പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (ആഡിറ്റ്) കേരള, തിരുവനന്തപുരം
അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (എ & ഇ) കേരള, തിരുവനന്തപുരം
മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ,
പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം
മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, സംസ്ഥാന വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, ബസന്റ്,
റ്റി.സി.20/2170, കവടിയാർ പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം
സെക്രട്ടറി, വനിതാ കമ്മീഷൻ, പി.എം.ജി., പട്ടം, തിരുവനന്തപുരം
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് സ്പീച്ച് & ഹിയറിംഗ്
(നിഷ്), കരിമണൽ പി.ഒ. ; തിരുവനന്തപുരം
അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ, സംസ്ഥാന ശിശുക്ഷേമ സമിതി, തൈക്കാട്,
തിരുവനന്തപുരം
സെക്രട്ടറി, സംസ്ഥാന സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഉപദേശക ബോർഡ്, ശാസ്തമംഗലം,
തിരുവനന്തപുരം

കമ്മീഷണർ , വികലാംഗക്ഷേമ കമ്മീഷണറേറ്റ് , തിരുവനന്തപുരം
 പൊതുഭരണ (എസ്.സി.) വകുപ്പ് (ഐറ്റം നമ്പർ 3477, തീയതി 30.04.2013)
 സാമൂഹ്യനീതി (എ/ബി/ഡി) വകുപ്പ്
 ധനകാര്യ വകുപ്പ്/ തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ് / ആഭ്യന്തര വകുപ്പ് / ഭവന
 വകുപ്പ് / ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് / തൊഴിൽ വകുപ്പ് / പൊതു
 വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് / ആസൂത്രണ സാമ്പത്തിക കാര്യ വകുപ്പ് / ഗതാഗത വകുപ്പ് /
 വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ വിഭാഗം, വിവര പൊതുജന സമ്പർക്ക വകുപ്പ്
 (പ്രസിദ്ധീകരണത്തിനും വെബ്സൈറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനും വേണ്ടി)
 സെക്രട്ടറി, കേരള നിയമസഭ, നിയമസഭാ കോപ്പുകസ്, തിരുവനന്തപുരം
 ഡയറക്ടർ, ഐ.എം.ജി., വികാസ് ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം
 കരുതൽ ഫയൽ, ഓഫീസ് പകർപ്പ്

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



മുതിർന്നപൗരന്മാർക്കുവേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന നയം

I. ആമുഖം

അറുപതു വയസ്സിനു മേൽ പ്രായമുള്ള എല്ലാവരുടെയും താല്പര്യ സംരക്ഷണം സമൂഹത്തിന്റെ ചുമതലയായി ഈ നയം അംഗീകരിക്കുന്നു. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് അർഹമായ സന്നേഹവും ബഹുമാനവും നൽകുന്നതോടൊപ്പം അവരുടെ ആരോഗ്യം, സാമ്പത്തികസ്ഥിതി എന്നിവയ്ക്ക് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകുകയും അവർക്ക് യോജിക്കുന്ന തൊഴിലുകൾ കണ്ടെത്തി അഭിമാനപൂർവ്വം സമൂഹത്തിലെ ഒരംഗമായി കഴിയാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കാനും ശ്രമിക്കേണ്ടതുണ്ട്. നയപരമായ ഒരു രേഖയെന്നതോടൊപ്പം മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിനായി നടപ്പാക്കേണ്ട പദ്ധതികളിലേയ്ക്കുള്ള വഴികാട്ടി കൂടിയാകുവാൻ ഈ നയം ലക്ഷ്യമിടുന്നു. മുൻ വർഷങ്ങളിലെ നയരേഖയുടെ പശ്ചാത്തലവും ആ നയത്തിന്റെ പ്രാവർത്തികതയും പഠിച്ച് കൂടുതൽ ക്രിയാത്മകമായ ഒരു നയമാണ് സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നത്.

1. ജനസംഖ്യാപരം

ഭാരതത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ സംഖ്യ ത്വരിതഗതിയിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 1961-ൽ മുതിർന്നവരുടെ സംഖ്യ 25.6 ദശലക്ഷം ആയിരുന്നു. 30 വർഷം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ, അതായത് 1991-ൽ അത് ഇരട്ടിയിലധികമായി വർദ്ധിച്ച് 56.7 ദശലക്ഷമായി. 25 വർഷം കൊണ്ട് 2016 - ൽ ഇത് വീണ്ടും ഇരട്ടിക്കുമെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. 1991-ൽ പൊതുവായ ജനസംഖ്യാ വർദ്ധനയെ അപേക്ഷിച്ച് മുതിർന്നവരുടെ വർദ്ധന 60 ശതമാനത്തിലുമധികമായിരുന്നു. ഈ അന്തരം വരുന്ന പതിറ്റാണ്ടുകളിൽ വർദ്ധിച്ചുവരാനാണ് സാധ്യത. മുതിർന്നവരിൽത്തന്നെ അതിവൃദ്ധരുടെ (70+) വർദ്ധന നിരക്ക് നവവൃദ്ധരുടേതിനെ (60+) അപേക്ഷിച്ച് കൂടുതലാണ്. പുരുഷന്മാരുടെ ജനന സമയത്തെ പ്രതീക്ഷിതായുസ്സ് രാജ്യത്ത് 1961-ൽ 47 വയസ്സായിരുന്നത് 1991-ൽ 59 ആയും സ്ത്രീകളുടേത് 45.6 വർഷമായിരുന്നത് 59.7 ആയും ഉയർന്നു. 2001-ൽ ഇത് യഥാക്രമം 63.87ആയും 66.9 ആയും ഉയർന്നു.

മറ്റ് ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ സംഖ്യ ശീഘ്രഗതിയിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് കഴിഞ്ഞ നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ഉത്തരാർദ്ധത്തിൽ 60 വയസ്സിനു മേൽ പ്രായമുള്ളവരുടെ സംഖ്യ കുത്തനെ ഉയർന്നു. ഇത് 1961-ൽ ആകെ ജനസംഖ്യയുടെ 5.83 ശതമാനവും 1991-ൽ 8.82 ശതമാനവും 2001 - ൽ 9.79 ശതമാനവുമായിരുന്നു. ഈ നിരക്ക് 2011-ൽ 12.83 ശതമാനമായിരിക്കുന്നു. ഇത് 2021-ൽ 15.63 ശതമാനവും 2026-ൽ 20 ശതമാനവുമായിരിക്കും. അതായത് 25 വർഷംകൊണ്ട് വർദ്ധനയുടെ നിരക്ക് ഏതാണ്ട് ഇരട്ടിയാകും.

ഒരു നിശ്ചിത കാലയളവിലെ മുതിർന്നവരുടെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയ്ക്കായിരിക്കും അവരുടെ ആധിക്യത്തെപ്പറ്റി കൂടുതൽ വ്യക്തമായ സൂചന തരാൻ കഴിയുക - വിശേഷിച്ചും ക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കാഴ്ചപ്പാടിൽ. 1991-ൽ കേരളത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ മൊത്തം സംഖ്യ 25,67,365 ആയിരുന്നു. 2001-ൽ ഈ സംഖ്യ 31,54,046 ആയിത്തീർന്നു. 10 വർഷം കൊണ്ട് 6,86,681 പേരുടെ വർദ്ധനയാണ് ഈ വിഭാഗത്തിലുണ്ടായതെന്ന് ഇതിൽ നിന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയും.

മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലെന്നപോലെ കേരളത്തിലും പൊതുവായ ജനസംഖ്യാ വർദ്ധനയുടെ നിരക്കിനെക്കാളധികമാണ് മുതിർന്നവരുടെ വർദ്ധന. 1981-91 കാലഘട്ടത്തിൽ പൊതുവായ ജനസംഖ്യാ വർദ്ധനയുടെ നിരക്ക് 1.39 ശതമാനമായിരുന്നപ്പോൾ മുതിർന്നവരുടേത് 3.26 ശതമാനമായിരുന്നു. ഇതേ നിരക്കുകൾ 2011-2021 ആകുമ്പോഴേക്കും യഥാക്രമം 0.57 ശതമാനവും 4.08 ശതമാനവുമാകുമെന്നാണ് കണക്കാക്ക

പ്പെടുന്നത്. ഇതിൽ നിന്നും പൊതുവായ ജനസംഖ്യ വർദ്ധനയുടെ നിരക്ക് കുറയുകയും മുതിർന്നവരുടെ വർദ്ധന നിരക്ക് കൂടുകയും ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്ന് നമുക്ക് മനസ്സിലാക്കാം. കുറയുന്നതും കൂടുന്നതും പല മടങ്ങായ തോതിൽ ആണെന്നതും ശ്രദ്ധേയമാണ്. എവിടെയാലും മുതിർന്നവരുടെ വർദ്ധന ജനസംഖ്യയിൽ ഘടനാപരമായ മാറ്റങ്ങളുണ്ടാക്കും. 1991-ൽ കേരളത്തിലെ വയസ്സിനു സരിച്ചുള്ള വ്യത്യസ്ത വിഭാഗങ്ങളുടെ അനുപാതം ഇങ്ങനെ ആയിരുന്നു. 0-14=30.3%, 15-59 = 60.9%, 60+ = 8.8%. ഈ നിരക്ക് 2021-ൽ യഥാക്രമം 18.7, 65.7, 15.6 എന്നിങ്ങനെ ആകുമെന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. 1996-ൽ ജനനസമയത്തെ പ്രതീക്ഷിതായുസ്സ് പുരുഷന്മാർക്ക് 68.8 വർഷവും സ്ത്രീകൾക്ക് 74.7 വർഷവും ആയിരുന്നു. 60-ാം വയസിലെ പ്രതീക്ഷിതായുസ്സ് പുരുഷന്മാർക്ക് 24.3 വർഷവും സ്ത്രീകൾക്ക് 28.7 വർഷവും ആണ്. 80-ാം വയസ്സിൽ ഇവരുടെ പ്രതീക്ഷിതായുസ്സ് യഥാക്രമം 11.7 വർഷവും 12.5 വർഷവും ആയിരിക്കുന്നു. ഇതിന്റെ അർത്ഥം വരുംകാലങ്ങളിൽ ശിശു സംരക്ഷണത്തോടൊപ്പം മുതിർന്നവരുടെ സംരക്ഷണത്തിലേക്കും പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടി വരുമെന്നാണ്.

കേരളത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ സംഖ്യയുടെ ഒരു പ്രധാന സവിശേഷത അതിൽ നല്ലൊരു ഭാഗം വിധവകളാണ് എന്നതു തന്നെ. 1991-ൽ 60-69 വയോ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട പുരുഷന്മാരിൽ അഞ്ചു ശതമാനം പേർ മാത്രമായിരുന്നു വിഭാര്യന്മാർ. എന്നാൽ അതേ പ്രായത്തിലുള്ള സ്ത്രീകളിൽ 53.8% പേർ വിധവകളായിരുന്നു. ഈ നിരക്ക് എഴുപതു വയസ്സിനു മുകളിലുള്ളവരിൽ 11.36%, 69.20% എന്ന ക്രമത്തിലും എൺപതു വയസ്സിനു മുകളിലുള്ളവരിൽ 22.34%, 83.38% എന്ന ക്രമത്തിലുമാണ്. മറ്റൊരു വൈകാരിക കേരളത്തിലും വാർദ്ധക്യത്തിലെ വൈധവ്യം മൂന്ന് തരം ദുരിതങ്ങളെ സൃഷ്ടിക്കുന്നു. അതായത്, സ്ത്രീത്വത്തിൽ നിന്നുള്ള പരാധീനതകൾ, ദാരിദ്ര്യം, പരിരക്ഷയുടെ അഭാവം എന്നിവ.

2. സാമൂഹ്യം

ഇരുപതാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ രണ്ടാംപാദം മുതൽ കേരളത്തിലെ കുടുംബസംഘടന സമ്പ്രദായം ക്ഷയോന്മുഖമായി. നിയമപരവും സാമൂഹികവുമായ ഒട്ടേറെ ഘടകങ്ങൾ ഇതിനു കാരണമായിട്ടുണ്ട്. 20-ാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ഉത്തരാർദ്ധത്തിൽ നടപ്പാക്കിയ കുടുംബസുത്രണ പരിപാടി മുഖേന പ്രചരിപ്പിച്ച ചെറിയ കുടുംബം എന്ന ആശയം കുടുംബങ്ങളുടെ വലിപ്പം കുറയ്ക്കുന്നതിന് സഹായകമായി. ഇതിന് പുറമേ നൂറ്റാണ്ടിന്റെ അന്ത്യപാദത്തിൽ ഒട്ടേറെ യുവാക്കൾ കുടുംബം വിട്ട് തൊഴിൽ തേടി ഗൾഫ് രാജ്യങ്ങളിലേക്ക് പോയതും മറ്റൊരു കാരണമാണ്. ഇതേത്തുടർന്ന് ശരിയായ സംരക്ഷണത്തിന് ആളില്ലാതെ കുടുംബങ്ങളിൽ മുതിർന്നവർ അവശേഷിക്കുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടായി. വിദ്യാഭ്യാസത്തിനും തൊഴിലിനും വേണ്ടി സ്ത്രീകൾ വീടുവിട്ടിറങ്ങേണ്ട ആധുനിക സാഹചര്യത്തിൽ മുതിർന്നവർ സ്വന്തം കാര്യങ്ങൾ സ്വയമേവ നോക്കാൻ നിർബന്ധിതരായിത്തീർന്നിരിക്കുന്നു. മുതിർന്നവരുടെ സംഖ്യ ദ്രുതഗതിയിൽ വർദ്ധിക്കുകയും ദീർഘായുസ്സുമൂലം അവർക്ക് പരിരക്ഷ ആവശ്യമുള്ള കാലത്തിന്റെ ദൈർഘ്യത്തിൽ വർദ്ധന ഉണ്ടാവുകയും ചെയ്യുന്ന ഇക്കാലത്ത്, മുൻപറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളുടെയെല്ലാം ഫലമായി മുതിർന്നവരെ പരിരക്ഷിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം കുറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും കൂടിയ സാക്ഷരതാ നിരക്ക് കേരളത്തിലാണെങ്കിലും അറുപതു വയസ്സിനുമേൽ പ്രായമുള്ളവരിൽ നല്ലൊരു ഭാഗം ആളുകളും നിരക്ഷരരാണ്. 1991-ലെ സെൻസസ് പ്രകാരം 60-69 പ്രായക്കാരിൽ 31.64 ശതമാനവും 70-79 പ്രായക്കാരിൽ 39.50 ശതമാനവും 80-നുമേൽ പ്രായമുള്ളവരിൽ 46.26 ശതമാനവും

അക്ഷരാഭ്യാസമില്ലാത്തവരാണ്. തൻമൂലം ഈ വിഭാഗത്തിന് ശാക്തീകരണത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള എന്തെങ്കിലും പരിശീലനമോ, പുനർ പരിശീലനമോ നൽകാൻ വിഷമമായിരിക്കും.

മുതിർന്നവരുടെ ജീവിത ക്രമീകരണങ്ങളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടത് സ്വന്തം മക്കളോടൊപ്പം താമസിക്കുന്ന രീതി (90%) ആണ്. എന്നാൽ ചെറിയ കുടുംബങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പലർക്കും ഇതിനു കഴിയാതെ വരികയോ അധികം പേരും വീട്ടിൽ നിന്ന് പുറംതള്ളപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. 1991-ലെ സെൻസസ് അനുസരിച്ച് ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിൽ ആയിരം വ്യഭാരിൽ 473 പുരുഷൻമാരും 873 സ്ത്രീകളും നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ 523 പുരുഷൻമാരും 880 സ്ത്രീകളും മറ്റുള്ളവരെ ആശ്രയിച്ച് ജീവിക്കേണ്ടിവരുന്നു. കേരളത്തിൽ ഏകദേശം 30 ശതമാനത്തോളം ആളുകൾ ദാരിദ്ര്യ രേഖയ്ക്ക് താഴെ കഴിയുന്നതിനാൽ മുതിർന്നവരെ പരിരക്ഷിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഇത്തരം കുടുംബങ്ങൾ ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്നതായി നമുക്ക് മനസ്സിലാക്കാം. ഇത് കേരളത്തിലെ മുതിർന്ന ജനങ്ങളുടെ പരിരക്ഷാ രാഹിത്യത്തിന്റെ മറ്റൊരു വശംകൂടി വെളിപ്പെടുത്തുന്നു.

തലമുറകൾ തമ്മിലുള്ള സംഘർഷത്തിന്റെ - വിശേഷിച്ചും മുതിർന്നവരും കൊച്ചു മക്കളും തമ്മിലുള്ള സംഘർഷത്തിന്റെ - സൂചനകൾ നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ കണ്ടു തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ആഗോളവത്കരണത്തിന്റെയും ഉദാരവത്കരണത്തിന്റെയും തിരമാലകൾ കുതിച്ചു കയറുമ്പോൾ മുതിർന്നവർക്ക് പ്രിയപ്പെട്ട പല മുല്യങ്ങളും തുടച്ചുമാറ്റപ്പെടും. ഉപഭോക്തൃ സംസ്കാരം സ്വാർത്ഥതയെ പരിപോഷിപ്പിക്കും. ഇതിന്റെയെല്ലാം ഫലമായി തലമുറകൾ തമ്മിലുള്ള അനുരഞ്ജനം അപകടത്തിലാവും.

ഒരു വശത്ത് മുതിർന്നവരെ പരിത്യജിക്കുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം വ്യാപകമാവുകയും മറുവശത്ത് ചെറുപ്പക്കാർ വൻതോതിൽ ദുരെയുള്ള നാടുകളിൽ കുടിയേറുന്നത് വർദ്ധിച്ചു വരികയും ചെയ്യുന്നതിനാൽ പാവപ്പെട്ടവർക്കും പണക്കാർക്കും വേണ്ടിയുള്ള വ്യഭാസദനങ്ങൾ കേരളത്തിൽ ധാരാളമായി പ്രത്യക്ഷപ്പെടുന്നുണ്ട്. ഹെൽപ്പേജ് ഇന്ത്യയുടെ പഠനമനുസരിച്ച് രാജ്യത്ത് ഏറ്റവുമധികം വ്യഭാസദനങ്ങളുള്ളത് കേരളത്തിലാണ്. എന്നാൽ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഒട്ടേറെ പോരായ്മകളുണ്ട്. ആരോഗ്യമുള്ള വ്യഭാരിക്ക് മാത്രമാണ് ഇങ്ങനെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവേശനം നൽകാറുള്ളത്. ഇവയിൽ മിക്കവയും മുതിർന്നവരുടെ മേൽനോട്ടച്ചുമതലയാണ് നിർവഹിച്ചുവരുന്നത്. മിക്ക വ്യഭാസദനങ്ങളുടെയും നടത്തിപ്പിൽ പ്രാഗൽഭ്യം എന്നൊന്ന് കാണാനേ ഇല്ല. ഇവയിൽ പലതിനും വേണ്ടത്ര അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളോ മറ്റു സൗകര്യങ്ങളോ ലഭ്യമല്ല. ഇങ്ങനെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്തോവാസികളുടെ ജീവിത നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കുവാൻ വേണ്ടി ഈ കാര്യങ്ങളിൽ മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള നയം ശ്രദ്ധ പതിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ദീർഘകാല രോഗങ്ങളും മാർക രോഗങ്ങളും പിടിപെട്ട വ്യഭാരി ശുശ്രൂഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ട ആതുരശാലയങ്ങളും ആരംഭിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കാരണം, ഇത്തരം ചില രോഗങ്ങൾ ബാധിക്കുന്നവരെ സാധാരണ ഗതിയിലുള്ള വ്യഭാസദനങ്ങളിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കാൻ കഴിയുകയില്ല.

3. സാമ്പത്തികം

മുതിർന്നരുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തിന് അനിവാര്യമായും വേണ്ടത് സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വമാണ്. അതിനാവട്ടെ ശക്തമായ സാമ്പത്തിക അടിത്തറ അത്യന്താപേക്ഷിതവുമാണ്. പക്ഷേ സന്തുലിത വികാസത്തിന്റെ അഭാവത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ സാമ്പത്തിക അടിത്തറ സുശക്തമല്ല. 1991-ലെ സെൻസസ് പ്രകാരം 15-59 പ്രായ പരിധിയിലുള്ളവരുടെ തൊഴിൽ പങ്കാളിത്തം 31.43 (ഇന്ത്യയിൽ 37.5) ശതമാനമാണ്.

എന്നാൽ ആശ്വാസകരമായ ഒരു വസ്തുത പ്രായം ചെന്നവരിൽ 26.33 ശതമാനം പേർ ഇപ്പോഴും ജോലി ചെയ്യുന്നു എന്നതാണ്. പണിയിലേർപ്പെടാത്ത വ്യഭാരിൽ 55.14 ശതമാനം പേരും മറ്റുള്ളവരെ ആശ്രയിച്ചാണ് ജീവിക്കുന്നതെന്ന് അതേ സെൻസസ് വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. തൊഴിലിലേർപ്പെടാത്ത വ്യഭാരിൽ കുറേപ്പേർ തങ്ങളുടെ സമ്പന്നരായ മക്കളോടൊപ്പം കഴിയുന്നവരാകാം. എന്നാൽ 30 ശതമാനത്തോളം ജനങ്ങൾ ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെ കഴിയുന്നവരാകയാൽ അവരിൽ നല്ലൊരു ഭാഗം ജീവിതാവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റാൻ നിവൃത്തിയില്ലാതെ വിഷമിക്കുന്നവരായും. കേരളത്തിൽ 6.7 ലക്ഷം വ്യഭാരി ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെ കഴിയുന്നവരാണെന്ന് 1995-ലെ ഐ.ആർ.ഡി.പി. സർവ്വേ കണ്ടെത്തി. കടുത്ത തൊഴിലില്ലായ്മയും കുറഞ്ഞ കുലി കിട്ടുന്ന കൃഷിപ്പണിയും സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ഇന്നത്തെ യുവാക്കളിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും വാർദ്ധക്യകാല ജീവിതത്താനാവശ്യമായ യാതൊരുവിധ സമ്പാദ്യവുമില്ലാതെ വാർദ്ധക്യദശയിലേയ്ക്ക് പ്രവേശിക്കേണ്ടിവരുമെന്നാണ്. വയോവ്യഭാരിൽ 11 ശതമാനത്തിനു മാത്രമാണ് ജീവസന്ധാരണത്തിന് സ്വയംപര്യാപ്തമായ ഉപാധികളുള്ളതെന്ന് 1991-ലെ സെൻസസ് വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. ഈ പ്രശ്നത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കേരള സർക്കാർ വളരെ ജാഗ്രതയോടെയും ഉത്തരവാദിത്വത്തോടെയുമാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. വയോജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി അവരുടെ സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വത്തിനും ക്ഷേമത്തിനും ഉതകുന്ന നിരവധി പദ്ധതികൾ സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവുമധികം പെൻഷൻ/ക്ഷേമനിധി പദ്ധതികൾ ഉള്ളത് കേരളത്തിലാണ്. ഇവയിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് മൂന്നെണ്ണമാണ്. (കേരള അഗതി-വിധവാ പെൻഷൻ പദ്ധതി, കേരള കർഷകത്തൊഴിലാളി പെൻഷൻ പദ്ധതി, ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന്റെ ദേശീയ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ പദ്ധതി). എല്ലാ പദ്ധതികളുടെയും കൂടി മൊത്തമുള്ള ഗുണഭോക്താക്കളിൽ 90 ശതമാനവും ഈ മൂന്നു പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെട്ടവരാണ്. എങ്കിലും അവയ്ക്ക് ചില പോരായ്മകളുണ്ട്. പ്രതിമാസ പെൻഷൻ തന്നെ പ്രധാന പ്രശ്നം. ആവശ്യക്കാർക്കെല്ലാം ഇത് കിട്ടുന്നില്ല എന്നതാണ് മറ്റൊരു പ്രശ്നം. അംഗങ്ങളുടെ ദുരിതങ്ങൾക്ക് വളരെയേറെ ആശ്വാസമരുളാൻ ക്ഷേമനിധി പദ്ധതികൾക്ക് കഴിയുന്നുണ്ട്. എങ്കിലും ഫലപ്രദവും കൂടുതൽ ഉപയുക്തവുമാക്കിത്തീർക്കുന്നതിന് അവ അടിമുടി ഉടച്ചു വാർക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇക്കാര്യം മുന്തിയ പരിഗണന നൽകി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതാണ്.

4. ആരോഗ്യം

കേരളത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ ആരോഗ്യനില അത്ര മോശമാണെന്നു പറഞ്ഞുകൂടാ. അവരിൽ നല്ലൊരു ഭാഗത്തിന് ഇപ്പോഴും നല്ല ആരോഗ്യമുണ്ട്. നാലിലൊന്നു ഭാഗം മുതിർന്നവർ ഇപ്പോഴും ജോലി ചെയ്തു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ മറ്റുള്ളവരുടെ വിശേഷിച്ചും 70 വയസ്സിനു മേൽ പ്രായമുള്ളവരുടെ, ആരോഗ്യ സ്ഥിതി ഉതകണൊജനകമാണ്. പകർച്ചവ്യാധികളും (ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും ഒരേ സമയം നിയന്ത്രിക്കേണ്ടതായ ഇരട്ട ഉത്തരവാദിത്വമാണ് കേരളത്തിനുള്ളത്. ഇത് മൂലം ധാരാളം മുതിർന്നവർ മരണമടയുകയും ചെയ്യുന്നു. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സമ്പ്രദായത്തിൽ കാര്യമായ മാറ്റം ആവശ്യമുണ്ടെന്ന് ഇത് തെളിയിക്കുന്നു. ആസന്നഭാവിയിൽ തന്നെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയുടെ അഞ്ചിലൊരു ഭാഗം മുതിർന്ന പൗരൻമാരായിത്തീരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ മുതിർന്നവരുടെ പരിപാലനത്തിന് കനത്ത ഊന്നൽ നൽകുന്ന ഒരു പരിഷ്കരണമാണ് നമുക്ക് വേണ്ടത്. വൈദ്യശാസ്ത്ര പഠനം, നഴ്സിംഗ് (ആതുര ശുശ്രൂഷ) എന്നീ മേഖലകളിലെ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ അടിയന്തിരമായി വ്യഭാരി രോഗ ചികിത്സ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അതുപോലെ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും വ്യഭാരിരോഗ

ചികിത്സയിൽ പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച ഡോക്ടർമാരും നഴ്സുമാരും ഉണ്ടാവണം. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ആദ്യകാല ലക്ഷ്യമായിരുന്ന കുടുംബാസൂത്രണത്തിന് (പ്രത്യുത്പാദന ശേഷി, കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യം എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ) പ്രസക്തി കുറഞ്ഞു വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അവയൊക്കെ മുതിർന്നവരുടെ പരിരക്ഷയ്ക്ക് ഉന്നത നൽകുന്നതിന് ശ്രദ്ധിക്കണം.

ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിൽ താരതമ്യേന അവഗണിക്കപ്പെടുന്ന വിഷയമാണ് മുതിർന്നവരുടെ പോഷകാഹാര പ്രശ്നം. മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കാവശ്യമുള്ള പോഷകാഹാരങ്ങളെപ്പറ്റി സമ്പന്നരുടെയും അഭ്യസ്തവിദ്യരുടെയും ഇടയിൽപ്പോലും അജ്ഞത നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. സർക്കാരിന്റെ കണക്കനുസരിച്ച് 1995-ൽ മരിച്ച, അറുപതിനു മേൽ പ്രായമായവരിൽ 56 ശതമാനത്തിന്റെയും മരണകാരണം പോഷകാഹാരത്തിന്റെ അപര്യാപ്തത മൂലമുണ്ടായ രക്തക്കുറവായിരുന്നു. ഈ പ്രശ്നം തരണം ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യേക നപടികൾ ആവശ്യമാണ്. സംയോജിത ശിശുവികസന പദ്ധതിയുടെ മാതൃകയിൽ നിരാശ്രയരായ വൃദ്ധജനങ്ങൾക്ക് പോഷകാഹാരം നൽകുന്ന ഒരു പദ്ധതി തുടങ്ങുന്നത് നന്നായിരിക്കും.

മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കു വേണ്ടിയുള്ള ഏതൊരു കർമ്മ പരിപാടിയും അവർക്കു മാത്രമായി പരിമിതപ്പെടുത്താൻ പാടില്ല. ഓരോരുത്തരും വാർധക്യം തുടങ്ങുന്നതിനു വളരെ മുമ്പുതന്നെ അക്കാലത്തേക്കാവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾ നല്ല സമ്പാദ്യം, ആരോഗ്യകരമായ ജീവിത ശൈലി മുതലായവ കരുതി വയ്ക്കുമെങ്കിൽ പ്രായവർദ്ധനയുടെ മിക്ക പ്രശ്നങ്ങളും ഒഴിവാക്കാനോ ഇല്ലായ്മ ചെയ്യാനോ കഴിയും. വൃദ്ധജനസഹായിയായ പാരമ്പര്യ മൂല്യങ്ങൾ കാത്തു സൂക്ഷിക്കുവാൻ ബാല്യകാലത്തു തന്നെ ശീലിപ്പിക്കണം.

പ്രായം കൊണ്ടോ ആവശ്യങ്ങൾ കൊണ്ടോ ഐക്യരൂപമുള്ളവരല്ല മുതിർന്ന പൗരൻമാർ. പ്രായത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ നവവൃദ്ധരും മഹാവൃദ്ധരും തമ്മിൽ വലിയ അന്തരമുണ്ട്. എഴുപതു വയസ്സുവരെ വരുമാനത്തിന്റെ കാര്യത്തിലും ആരോഗ്യത്തിന്റെ കാര്യത്തിലും കാര്യമായ കുഴപ്പമൊന്നും ഉണ്ടാവാറില്ല. എന്നാൽ അതിനു ശേഷം ഈ രണ്ടു കാര്യത്തിലും ഗണ്യമായ അധോഗമനം ഉണ്ടായേക്കാം. ഈ പ്രായത്തിലാണ് മറ്റുള്ളവരുടെ പിന്തുണ ഏറ്റവുമധികം വേണ്ടി വരുന്നത്. തങ്ങളുടെ പ്രായത്തിലുള്ള സൗഭാഗ്യവാൻമാർക്കൊപ്പം നിലവിലുള്ള ക്ഷേമ പരിപാടികൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനായി നിരാശ്രയരായ മുതിർന്ന പൗരൻമാരെ സജ്ജരാക്കുന്നതിന് വേണ്ട പ്രത്യേക ക്രിയാത്മക നടപടിയും ഉണ്ടാവേണ്ടതുണ്ട്. മുതിർന്നവരിൽ താഴെപ്പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങൾക്കാണ് പ്രത്യേക സഹായം അത്യാവശ്യമായിട്ടുള്ളത്. (1) 80 വയസ്സിനു മേൽ പ്രായമുള്ളവർ (2) വിധവകൾ, അവിവാഹിതർ, സന്താനങ്ങളില്ലാത്തവർ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെടുന്ന സ്ത്രീകൾ (3) വികലാംഗരും ദുർബലരും (4) അടുത്ത ബന്ധുക്കളൊരും ജീവിച്ചിരിപ്പില്ലാത്തവർ (5) വീട്ടിൽ മറ്റാരും ഇല്ലാത്തവർ (6) ഗുരുതരവും മാർകവുമായ രോഗം ബാധിച്ചവർ (7) അഗതികൾ.

വയോവൃദ്ധരുടെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് ഇവരെ ആനയിക്കുന്നതിന് ക്രിയാത്മക നടപടിയും പരിപാടികളും ആവശ്യമാണ്.

വയോജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച സർക്കാർ നയത്തിൽ ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം പരിഗണിക്കുകയും യഥോചിതം ഉൾപ്പെടുകയും വേണം.

II വീക്ഷണം

സംസ്ഥാനത്തെ ജനസംഖ്യയിൽ ഏകദേശം 12.83 ശതമാനം എത്തി നിൽക്കുന്ന വയോജനങ്ങളുടെ സംഖ്യ, 12-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയുടെ അവസാനത്തോടെ 15% ആയി വർദ്ധിക്കുമെന്നും 2030 ഓടെ വയോജനങ്ങളുടെ സംഖ്യ കുട്ടികളുടെ സംഖ്യയെക്കാൾ 2 ശതമാനത്തോളം അധികരിക്കുമെന്നും കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. വയോജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ, വിവിധവും മറ്റു ജന വിഭാഗങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങളിൽ നിന്നു വ്യത്യസ്തവുമാണെന്നതിനാൽതന്നെ, ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങളുടെ ഗൗരവവും ആഴവും വർദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. വയോജനങ്ങൾ നേരിടുന്ന പല പ്രശ്നങ്ങളും, കുടുംബവും ഉറ്റ ബന്ധുക്കളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടവയാകയാൽ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് പലപ്പോഴും സർക്കാരിന്റെ ഇടപെടൽ മാത്രം പര്യാപ്തമാകുന്നില്ല എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. മാത്രമല്ല, 80 വയസ്സു കഴിഞ്ഞവർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ മറ്റു മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ പ്രശ്നങ്ങളിൽ നിന്ന് തുലോം വിഭിന്നങ്ങളാകാം. പൊതുവിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ വിവിധങ്ങളായ പ്രശ്നങ്ങൾ ആഴത്തിൽ പഠന - ഗവേഷണങ്ങൾക്ക് വിധേയമാക്കാനും, പരിഹാരമാർഗ്ഗങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കാനും അവ പ്രായോഗിക തലത്തിലെത്തിച്ച് വയോജനങ്ങൾക്ക് അനുഭവവേദ്യമാക്കാനും, സർക്കാരിന്റേയും സർക്കാരിതര - ബഹുജന സംഘടനകളുടേയും, സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടേയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനം അല്ലെങ്കിൽ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞത് പരസ്പരപൂരകങ്ങളായ പ്രവർത്തനമെങ്കിലും അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ചുരുക്കത്തിൽ സ്വന്തം കുടുംബം ഉൾപ്പെടെ സമൂഹത്തിലെ എല്ലാ തലത്തിലുള്ളവരുടേയും സംയോജിത പ്രവർത്തനമാണ് കരണീയം. ഇതിനുവേണ്ടി, ആവശ്യമെങ്കിൽ പുതുതായി അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും സാമ്പത്തിക സ്രോതസ്സുകളും കണ്ടെത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇളം തലമുറകളെപ്പോലെ തന്നെ മുതിർന്നവർക്കും അന്തസ്സറ്റവും സമാധാനപൂർണ്ണവും സ്വസ്ഥവുമായ ശേഷജീവിതം പൂർത്തിയാക്കാൻ ഒരു പ്രായ - സംയോജിത സമൂഹമാണ് ഈ നയത്തിലൂടെ വിഭാവനം ചെയ്യുന്നത്.

III. ദൗത്യം

മേൽപ്പറഞ്ഞ വീക്ഷണത്തിനനുസൃതമായി മുതിർന്നവരെ ശാക്തീകരിച്ച് സമൂഹത്തിൽ സജീവമായ അഥവാ ഫലവത്തും സാർത്ഥകവുമായ പങ്ക് വഹിക്കാൻ പ്രാപ്തരാക്കുന്നതിലൂടെ വ്യത്യസ്ത പ്രായത്തിലുള്ള വിഭാഗങ്ങളുമായി സ്വയം ഇണങ്ങിച്ചേരാൻ സഹായിക്കുക എന്നതാണ് നയത്തിന്റെ ദൗത്യം. മറ്റു പ്രായവിഭാഗ

ത്തിലുള്ളവർ അനുഭവിക്കുന്ന അവകാശങ്ങളും തുല്യതോതിൽ മുതിർന്ന വർക്കും അനുഭവിക്കാനുള്ള പ്രതിബന്ധങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. ഐക്യ രാഷ്ട്രസഭാതത്വങ്ങളനുരിച്ചുള്ള സ്വാതന്ത്ര്യം, സംരക്ഷണം, അന്തസ്സ്, പങ്കാളിത്തം, ആത്മസഹലീകരണം എന്നിവ ഉറപ്പിയുറപ്പിക്കുന്ന ഒരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിലൂടെ മെച്ചപ്പെട്ട രീതിയിൽ ഇക്കാര്യം നേടാനാവും. പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് മൗലികാവകാശങ്ങൾ ക്ഷയോന്മുഖമാകാത്തതിനാൽ , അവ അംഗീകരിക്കപ്പെടുകയും ഉറപ്പാക്കപ്പെടുകയും വേണം. മുതിർന്നവരെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിൽ നിലനിറുത്തി, അനുഭവസമ്പത്തും നിർദ്ദേശങ്ങളും ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ടും, സമൂഹത്തിലെ മറ്റ് പ്രായ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരുടെ കഴിവും സാർത്ഥകമായ പിന്തുണയും മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിനായി ഉപയുക്തമാക്കിക്കൊണ്ടും, പരസ്പരപൂരകങ്ങളായ, അല്ലെങ്കിൽ പൂർണ്ണ സംയോജനമുള്ള, ഘടകങ്ങളായി വർത്തിക്കാൻ സമൂഹത്തിന്റെ വിവിധ മേഖലകളിൽ ഫലപ്രദമായ ഇടപെടലുകൾ നടത്തുകയാണ്, മറ്റൊരു തരത്തിൽ പറഞ്ഞാൽ നയം ലക്ഷ്യമാക്കുന്നത്.

IV പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

1. മുതിർന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ

സാമൂഹിക-സാംസ്കാരിക മുൻ വിധികളിൽ രൂഢമൂലമായ ലിംഗ വിവേചനവും വർഗ്ഗം, ജാതി, വൈകല്യം, നിരക്ഷരത, തൊഴിൽ രാഹിത്യം, വൈവാഹികാവസ്ഥ തുടങ്ങിയവയിലുണ്ടായ വേർതിരിവും മുതിർന്ന സ്ത്രീകളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ രൂക്ഷതരമാക്കുന്നു. ഇതിനു പുറമേ, ഉയർന്ന തോതിലുള്ള രോഗാതുരത്വം, കുടുംബ ഭരണത്തിന്റെ ചുമതല ഇവയെല്ലാം ചേർന്ന് സ്ത്രീകളുടെ വാർദ്ധക്യ കാല ജീവിതം പുരുഷന്മാരുടേതിനെക്കാൾ തുലോം ദുഷ്കരമാകുന്നു. അതിനാൽതന്നെ മുതിർന്ന സ്ത്രീകളും അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങളും പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്നു - വിശിഷ്ടം ഇവരുടെ എണ്ണത്തിലെ വർദ്ധനവിനുള്ള സാധ്യതയും ജീവിതത്തിൽ നേരിടുന്ന ബഹുവിധ പ്രശ്നങ്ങളുടെ മുമ്പിൽ അവർ നിരായാധരാണെന്ന വസ്തുതകൂടി കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ.

2. പാവപ്പെട്ട ഗ്രാമീണ ജനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ

ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിലെ വരുമാനം തീരെക്കുറഞ്ഞ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്ക് അവരുടെ വാർദ്ധക്യകാലത്തേക്ക് സമ്പാദിക്കാൻ പലപ്പോഴും കഴിയുന്നില്ല. ലഭ്യമായ വിഭവങ്ങൾ നിത്യ നിദാനത്തിനു മാത്രമേ തികയുന്നുള്ളൂ. അൽപം ഉയർന്ന വരുമാനമുള്ളവർക്ക് പോലും പലദശാബ്ദങ്ങളിലെ സമ്പാദ്യം ആവശ്യമുള്ള പെൻഷൻ പദ്ധതികൾക്കും സമ്പാദ്യത്തിനുമുള്ള ചോദനയുണ്ടാവാറുള്ള സാധ്യതയും വിരളമാണ്. പകരം വരുമാന ലഭ്യതയിൽ പിറകിലായ കുടുംബങ്ങളിൽ സ്വന്തം സുരക്ഷക്കോ ഗുണഫലത്തിനോ അല്ലെങ്കിൽ സന്താനങ്ങളുടെ ക്ഷേമത്തിനോ ആയ അൽപ സമ്പാദ്യം നീക്കി വയ്ക്കാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. പെട്ടെന്ന് പണമാക്കി മാറ്റാനുള്ള സാധ്യത വളരെ മതിക്കപ്പെടുന്നു. ഭാരതത്തിലെ പൂർണ്ണ ദരിദ്രരായ ജനങ്ങൾക്ക് ദീർഘകാല സമ്പാദ്യപദ്ധതികളിൽ പങ്ക് ചേരാൻ സാധിക്കില്ല; അങ്ങനെ കരുതാനും സാധ്യമല്ല. ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിലെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ദാരിദ്ര്യം പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയർഹിക്കുന്നു. അതിനാൽ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ ദരിദ്രർക്ക് വർദ്ധമാനമായ തോതിൽ സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ ആവശ്യമുണ്ട്.

3. സാങ്കേതികവിദ്യയുടെ മുന്നോട്ടുള്ള കുതിപ്പ്

ആരോഗ്യമേഖലയിലെ സാങ്കേതികവിദ്യാരംഗത്തുണ്ടായിട്ടുള്ള പുരോഗതി വയോജനങ്ങളുടെ ആയുസ്സ് വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യം നയം കണക്കിലെടുക്കുകയും ഗ്രാമങ്ങളിലുള്ളവരും നിത്യ ദരിദ്രരായവരും, സ്ത്രീകളും ആയിട്ടുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാകുകയും അങ്ങനെ അവർക്കും ദീർഘകാല ജീവിതം നൽകത്തക്കവിധം നയപരമായ ഇടപെടലുകൾ ആവശ്യമായതുമാണ്.

V നയപ്രസ്താവന

1. ഈ നയം “മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന നയം” എന്നറിയപ്പെടും
2. സംസ്ഥാനത്തെ മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള നയരേഖ പ്രകാരം “മുതിർന്നവർ” എന്നു വിവക്ഷിക്കുന്നത് 60 വയസ്സു തികഞ്ഞവരെ ആയിരിക്കും.
3. മുതിർന്നവർ അവരുടെ വാർദ്ധക്യാവസ്ഥയിൽ എത്തുമുൻപ് സമൂഹത്തിനും രാഷ്ട്രത്തിനും വേണ്ടി അനുഷ്ഠിച്ചിട്ടുള്ള മഹത്തായ സേവനങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുന്നതോടൊപ്പം അതിന് മുതിർന്നവരോട് സമൂഹത്തിനും രാഷ്ട്രത്തിനുമുള്ള കടപ്പാട് പ്രകടിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
4. മുതിർന്നവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സമൂഹത്തിന്റെ കൂടി പ്രശ്നങ്ങളാണെന്നും, സാമൂഹിക വികസനത്തിൽ മുതിർന്നവർക്ക് സജീവവും ഉൽപ്പാദനക്ഷമവുമായ പങ്കാളിത്തത്തിന് അവസരങ്ങൾ സൃഷ്ടിച്ചു കൊടുക്കുവാൻ സർക്കാരിന് ധാർമികവും ഭരണഘടനാപരവുമായ ബാധ്യതയുണ്ടെന്നും, പരിചരണത്തിനും പരിരക്ഷയ്ക്കും ഉപരിയായി സ്വാതന്ത്ര്യം, സംരക്ഷണം, പങ്കാളിത്തം, ആത്മസംതൃപ്തി എന്നിവയ്ക്കുള്ള അവരുടെ അവകാശം ഉറപ്പാക്കണമെന്നും മുതിർന്നവരെ സംബന്ധിച്ചുള്ള ഈ സർക്കാർ നയം അംഗീകരിക്കുന്നു.
5. മുതിർന്നവരെ സാമ്പത്തികവും ആരോഗ്യപരവും സാമൂഹികവും വൈകാരികവുമായ തലങ്ങളിൽ ശാക്തീകരിയ്ക്കുവാനും അവർ ആത്മവിശ്വാസത്തോടെ ഫലപ്രദവും തൃപ്തികരവുമായ ജീവിതം നയിക്കുവാനും പര്യാപ്ത സാഹചര്യങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഈ നയം ക്രിയാത്മകവും സജീവവും നേതൃത്വപരവുമായ സർക്കാർ പങ്കാളിത്തം വിഭാവനം ചെയ്യുന്നു.
6. ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും ആവശ്യമായ മുതിർന്നവർക്ക് - അതായത് 80ന് മേൽ പ്രായമുള്ളവർ, വിധവകൾ, അവിവാഹിതരും കുട്ടികളില്ലാത്തതുമായ സ്ത്രീകൾ, ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ, ദുർബലർ, അനാഥർ, വീട്ടിൽ മറ്റാരുമില്ലാത്തവർ, മാതൃകമായ രോഗം പിടിപെട്ടവർ, ബന്ധുക്കളാരും ഇല്ലാത്തവർക്കും - ക്രിയാത്മക നടപടികൾ മുഖേന പ്രത്യേക പരിപാലനവും പരിരക്ഷയും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത ഈ നയം മുൻകൂട്ടികാണുന്നുണ്ട്.
7. മുതിർന്ന പൗരന്മാരെ, പ്രത്യേകിച്ച് മുതിർന്ന സ്ത്രീകളെ മുഖ്യധാരയിൽപ്പെടുത്തുകയും അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ, സർക്കാർ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ

ലുള്ളതും സമൂഹവും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ സംഘടനകൾ പിന്തുണയ്ക്കുന്നതുമായ സമ്പ്രദായങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ട്, ദേശീയ വികസന ചർച്ചയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുകയും ചെയ്യും. മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ പ്രത്യേകിച്ച് സ്ത്രീകളുടെ സംഘടനകൾ രൂപീകരിയ്ക്കുന്നതിനും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും പിന്തുണ നൽകുന്നതായിരിയ്ക്കും.

8. സ്വഗൃഹത്തിൽ വാർദ്ധക്യകാലം എന്ന തത്വം പ്രോത്സാഹിപ്പിയ്ക്കും. പാർപ്പിട സൗകര്യങ്ങൾ, സാമ്പത്തികസുരക്ഷ, ഗൃഹത്തിൽ തന്നെയുള്ള ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും, വാർദ്ധക്യകാലപെൻഷൻ, ആരോഗ്യസുരക്ഷ, ഇൻഷുറൻസുകളുടെ പ്രാപ്യത എന്നിവയും മുതിർന്നവരുടെ മാനുത നിലനിർത്തുന്നതിനുള്ള മറ്റുപരിപാടികളും സേവനങ്ങളും പ്രോത്സാഹിപ്പിയ്ക്കും. പ്രതിരോധത്തിന്, രോഗശമനത്തേക്കാൾ ഊന്നൽ നൽകും.
9. സ്ഥാപനീയ സംരക്ഷണം അവസാന അഭയമായിട്ടാണ് ഈ നയം കരുതുന്നത്. മുതിർന്നവരുടെ പരിരക്ഷ സമൂഹത്തിന്റെയും സർക്കാരിന്റെയും സ്വകാര്യ മേഖലയുടെയും പങ്കാളിത്തത്തോടുകൂടി കുടുംബത്തിൽ തന്നെ നിക്ഷിപ്തമാണെന്നുള്ള വസ്തുത അംഗീകരിക്കുന്നു.
10. തടസ്സരഹിതവും മുതിർന്നവരോട് സൗഹൃദവും ഉള്ള ഒരു സമൂഹത്തിനു വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കും.
11. മുതിർന്ന പൗരന്മാർ സമൂഹത്തിലെ വിലപ്പെട്ട വിഭവങ്ങളാണെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞുകൊണ്ട്, അവർക്ക് സമൂഹത്തിൽ തുല്യ അവസരങ്ങളും അവകാശ സംരക്ഷണവും പൂർണ്ണ പങ്കാളിത്തവും പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന പരിതസ്ഥിതി സൃഷ്ടിക്കും. പ്രസ്തുത ലക്ഷ്യപ്രാപ്തിക്കായി നഗരങ്ങളിലും ഗ്രാമങ്ങളിലുമുള്ള അർഹതയുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ സാമൂഹിക സുരക്ഷയ്ക്കും, ആരോഗ്യസംരക്ഷണത്തിനും പാർപ്പിടത്തിനും, ക്ഷേമത്തിനും സംസ്ഥാനം സഹായം നൽകും.
12. മുതിർന്ന പൗരന്മാരെ ചൂഷണത്തിൽ നിന്നും പീഡനങ്ങളിൽ നിന്നും സംരക്ഷിച്ച് അവരുടെ ജീവിതത്തിന്റെ ഗുണമേന്മ മെച്ചപ്പെടുത്തും.
13. തൊഴിൽ സംബന്ധമായ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ, പരിശീലനം, കൗൺസിലിംഗ്, തുടങ്ങിയ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന അംഗീകൃത സംഘടനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുകയും സഹായിക്കുകയും ചെയ്യും.
14. തൃജിക്കപ്പെട്ട മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക്, തൃപ്തികരമായ രീതിയിൽ ജീവിതം നയിക്കുന്നതിന് വേണ്ട സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊടുക്കുന്ന വിധത്തിലുള്ള വ്യഭസനങ്ങൾ എല്ലാ ജില്ലയിലും സ്ഥാപിക്കുകയും ഇതിനു മതിയായ ബജറ്റ് പിന്തുണ നൽകുകയും ചെയ്യും.
15. മുതിർന്നവരായ മാതാപിതാക്കളെ സംരക്ഷിക്കുകയെന്നത് പെൺമക്കളുടെയും ആൺമക്കളുടെയും തുല്യ അവകാശവും ചുമതലയുമായിരിക്കും.

16. അർഹരായ എല്ലാ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും തങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനാവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിനു പര്യാപ്തമായ ഒരു തുക ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സമഗ്രമായ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുള്ള പെൻഷൻ പദ്ധതി ഈ നയം വിഭാവനം ചെയ്യുന്നു.
17. ചെലവു കുറഞ്ഞതും എല്ലാ വയോജനങ്ങൾക്കും അനുയോജ്യമായ ആരോഗ്യ പരിപാലന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുകയെന്നത് ഈ നയത്തിന്റെ ലക്ഷ്യമാണ്.
18. മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള ക്ഷേമ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും നടപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിൽ പഞ്ചായത്തീരാജ് സ്ഥാപനങ്ങളും സർക്കാരിതര സംഘടനകളും ഉൾപ്പെടെയുള്ള തദ്ദേശ സമൂഹത്തിനു നിർണ്ണായകമായ പങ്കുള്ളതായി ഈ നയം അംഗീകരിക്കുന്നു. ഉചിതമായ സാമ്പത്തിക, സാമ്പത്തികേതര പ്രോത്സാഹനങ്ങളിലൂടെ ഇവയെ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.
19. പട്ടണങ്ങളിലും ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലുമുള്ള ശയ്യാവലംബികളായ വയോജനങ്ങളെ അവരുടെ വീടുകളിലെത്തി പരിപാലിക്കുന്നതിന് സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെ സഹായത്തോടെ ഒരു പാലിയെറ്റീവ് കെയർ നെറ്റ്വർക്ക് സംവിധാനം ആരംഭിക്കും.
20. പാലിയെറ്റീവ് കെയർ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനു സന്നദ്ധരും യോഗ്യരും മായ യുവാക്കൾക്ക് സൗജന്യമായി പാലിയെറ്റീവ് കെയർ പരിശീലനം സർക്കാർ സഹായത്തോടെ നൽകും.
21. വയോജന സംബന്ധിയായ വിഷയങ്ങൾ സ്കൂൾ കോളേജ് തലങ്ങളിലുള്ള പാഠ്യപദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.
22. വാർദ്ധക്യകാല ജീവിതം സുഖകരമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടു കൂടി ആരോഗ്യമുള്ള കാലത്തു തന്നെ ഏതെങ്കിലും ഒരു മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസിൽ അംഗമായിരിക്കണമെന്ന സന്ദേശം പ്രചരിപ്പിക്കുകയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.
23. പ്രായമാവുകയെന്നത് തുടർച്ചയായ ഒരു പ്രക്രിയയാണെന്നും ഏതെങ്കിലും ഒരു നിശ്ചിതപ്രായത്തിൽ പൊടുന്നനെ സംഭവിക്കുന്ന ഒന്നല്ല എന്നുമുള്ള വസ്തുത ഈ നയം അംഗീകരിക്കുന്നു. തന്മൂലം ആരോഗ്യപൂർണ്ണവും ഫലപ്രദവും ഊർജ്ജസ്വലവുമായ വാർദ്ധക്യജീവിതത്തിനു സജ്ജമാക്കുന്നതിനു വേണ്ടി അതിനുവുമുള്ള പ്രായക്കാരെക്കൂടി ഈ നയം ഉൾക്കൊള്ളുന്നുണ്ട്.

VI കർമ്മപദ്ധതി

സർക്കാർ നയത്തിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് അനുസൃതമായി മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമത്തിന് വേണ്ടി വിവിധ പരിപാടികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു സമയാധിഷ്ഠിത കർമ്മപദ്ധതി സർക്കാർ രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്.

(1) സാമ്പത്തിക സുരക്ഷ

1. കേരളത്തിലെ പ്രത്യേകസാഹചര്യത്തിൽ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷനുകളുടെ അടിയന്തിരാവശ്യം പരിഗണിച്ച് അടിസ്ഥാന ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിന് മതിയായ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നിലവിലുള്ള ചട്ടപ്രകാരം അർഹരായവർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതാണ്. വിവിധ പെൻഷൻ പദ്ധതിയുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കുകയും സംയോജിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക, ചട്ടങ്ങൾ ലഘൂകരിക്കുക, നപടിക്രമങ്ങൾ സുതാര്യമാക്കുക തദ്ദേശ ഗുണം ലഭിക്കേണ്ട എല്ലാവർക്കും വിശേഷിച്ച് ഗ്രാമപ്രദേശത്തിലെ വിദ്യാ വിഹീനരായ മുതിർന്നവർക്കും പെൻഷൻ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാക്കുക എന്നീ നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ആനുകൂല്യത്തിനുള്ള അർഹത നിശ്ചയിക്കുന്നതിലും അപേക്ഷ വേഗത്തിൽ അംഗീകരിക്കുന്നതിലും മുതിർന്നവർക്ക് - വിശേഷിച്ച് വിധവകൾ, അവിവാഹിതർ, കുട്ടികളില്ലാത്തവർ, ഒറ്റയ്ക്കുകഴിയുന്നവർ, ബന്ധുക്കൾ കൂടെയില്ലാത്തവർ തുടങ്ങിയവർക്ക് - പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകുന്നതാണ്. ഒരാൾ അർഹമായ നിശ്ചിത പ്രായത്തിൽ എത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ പെൻഷൻ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും കാലതാമസം ഒഴിവാക്കുന്നതിനും ഗുണഭോക്താക്കളെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിൽ സുതാര്യത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ പദ്ധതിയുടെ അവിഭാജ്യ ഘടകമായിരിക്കും.
2. എല്ലാ ക്ഷേമ പദ്ധതികളും ദേശീയ സമീപനങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്തെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ താൽപര്യം കൂടി കണക്കിലെടുത്തും, പരമാവധി വ്യക്തികൾക്ക് പ്രയോജനം ചെയ്യുന്ന രീതിയിൽ പരിഷ്കരിക്കാൻ ശ്രമിക്കും. ഇന്ദിരാഗാന്ധി ദേശീയ വാർദ്ധക്യ കാല പെൻഷൻ പദ്ധതിയിൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ വരുത്തുന്ന മാറ്റങ്ങൾക്കനുസൃതമായ പദ്ധതി സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിൽ വരുത്തുവാൻ പരമാവധി ശ്രമിക്കുന്നതാണ്.
3. തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നതിനും ആദായകരമായ പ്രവൃത്തികളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിനും സർക്കാർ മുതിർന്ന പൗരന്മാരെ സഹായിക്കുന്നതാണ്. അവർക്ക് തൊഴിൽ, മാർഗദർശനം, പരിശീലനം, പുതിയ തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾക്കുള്ള പരിചയം, സഹായസേവനങ്ങൾ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കുന്ന സർക്കാരിതര സംഘടനകൾക്കും മറ്റ് ഏജൻസികൾക്കും കൂടി ഈ സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.
4. ചെറുബിസിനസുകൾക്കായി ന്യായ നിരക്കിലുള്ള പലിശ മാത്രം ഈടാക്കി വായ്പാസൗകര്യം, റിവോൾവിംഗ് ഫണ്ട്, സബ്സിഡി എന്നിവ ആവശ്യാനുസരണം എല്ലാ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും ലഭ്യമാക്കും. കൂടാതെ മേൽപ്പറഞ്ഞ ആനുകൂല്യങ്ങൾ സഹായങ്ങൾ എന്നിവ മുതിർന്നവർക്കായുള്ള സ്വാശ്രയ സംഘടനകൾക്കും നൽകുന്നതായിരിക്കും.
5. വായ്പകൊടുക്കൽ, ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് എന്നിവയ്ക്കും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് നിലവിലുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങൾ എടുത്തു കളയുന്നതിന് കേന്ദ്രസർക്കാരിനെ സമീപിക്കുന്നതാണ്.

6. റിട്ടയർ ചെയ്യുന്നവർക്ക് താമസംവിനാ പെൻഷൻ, പ്രൊവിഡന്റ് ഫണ്ട്, മറ്റാനു കൂല്യങ്ങൾ എന്നിവ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ക്രമങ്ങൾ ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.
7. വാർദ്ധ്യകാലത്തിലെത്തുന്നതിനു മുമ്പ് ഓരോ വ്യക്തിക്കും ലഭിക്കുന്ന വരുമാനത്തിൽ ഒരു ഭാഗം സമ്പാദ്യമായി സ്വീകരിക്കുന്നതും അത് അവരുടെ വാർദ്ധ്യകാലത്ത് വിനിയോഗിക്കുവാൻ ഉപയോഗമാകുന്ന രീതിയുള്ള സംരക്ഷിതവും ആദായകരവുമായ നിക്ഷേപ പദ്ധതികൾ സർക്കാർ ആവിഷ്കരിയ്ക്കുന്നതുമാണ്. കൂടാതെ വാർദ്ധ്യകാല ജീവിതം സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമാക്കുന്നതിലേക്ക് ഉചിതമായ സഹായവും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശവും നൽകി വരുമാനവിഭാഗക്കാരെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതാണ്.
8. സംസ്ഥാനത്തെ ട്രഷറികളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാരായ പെൻഷൻകാർക്ക് പ്രത്യേക കൗണ്ടർ, വിശ്രമത്തിനും പ്രാഥമികാവശ്യങ്ങൾ നിർവഹിക്കുന്നതിനുമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവ ഏർപ്പെടുത്തും.
9. മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ആവശ്യങ്ങൾ പരിഗണിച്ച് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതാണ്.

(2) ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ

- 1) ഏത് വ്യക്തിയെ സംബന്ധിച്ചും ആരോഗ്യം ഒരു പ്രധാന വിഷയമാണ്. എന്നാൽ മുതിർന്നവരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഇതിന് കൂടുതൽ പ്രസക്തിയും മുൻഗണനയുമുണ്ട്. എന്തുകൊണ്ടാണെന്നാൽ ആരോഗ്യം ക്ഷയിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു കാലമാണ് വാർദ്ധ്യകാലം. പല വാർദ്ധ്യകാല രോഗങ്ങളും ദീർഘകാലം നിലനിൽക്കുന്നതും ബഹുവിധ രോഗങ്ങളായി വികസിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ളതുമാണ്. ഇവയ്ക്കുള്ള ചികിത്സ ദീർഘകാലം വേണ്ടി വരുന്നതും വരുമാനം ഉള്ളവർക്കു കൂടി താങ്ങാനാവാത്തതുമായിരിക്കും.
- 2) പൊതു ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ സർക്കാർ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ലാഭേച്ഛയില്ലാതെ പ്രവർത്തിയ്ക്കുന്ന സംഘടനകൾ നടത്തുന്ന മുതിർന്നവർക്കുള്ള ആരോഗ്യ ശുശ്രൂഷാ സേവനങ്ങൾക്ക് സഹായങ്ങളും ഇളവുകളും നൽകുകയും സ്വകാര്യമേഖലയ്ക്ക് പ്രോത്സാഹനവും അതോടൊപ്പം ഒരു പരിധിവരെ നിയന്ത്രണവും - സ്വകാര്യ സേവന ദാതാക്കളുടെ കൂട്ടായ്മയിലൂടെയാണെങ്കിൽ കൂടുതൽ നല്ലത് - ഏർപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യും.
- 3) വിരമിക്കലിനു ശേഷമുള്ള ചികിത്സാ ചെലവുകൾ നേരിടുന്നതിനുള്ള ഒരു സർക്കാർ നിർമ്മിത ആരോഗ്യസുരക്ഷാ ഫണ്ടിലേയ്ക്ക് പൗരൻമാർ ചെറുപ്പത്തിൽ തന്നെ സംഭാവന നൽകുന്നത് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കും. ഉയർന്ന സാമൂഹിക സാമ്പത്തിക വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരുടെ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പ്രീമിയവും പ്രസ്തുത ഫണ്ട് നൽകുന്നതായിരിക്കും.

4) മുതിർന്ന പുരസ്കാരങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി സമഗ്രമായ ഒരു ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പരിപാടി ആവിഷ്കരിക്കുവാൻ സർക്കാർ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

5) മുതിർന്നവർക്കുള്ള ചികിത്സാ ചെലവുകളിൽ കിഴിവ് അനുവദിക്കുവാൻ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ആശുപത്രികളിൽ വിവിധ കൗണ്ടറുകളിൽ പോകുകയും അവിടെയെല്ലാം ദീർഘനേരം കാത്തുനിൽക്കുകയും ചെയ്യേണ്ട മുതിർന്നവരുടെ അവസ്ഥ ഒഴിവാക്കും. മുതിർന്ന പുരസ്കാരം ചികിത്സിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക സംവിധാനങ്ങളും നിശ്ചിത ദിവസങ്ങളിൽ സൗകര്യപ്രദമായ സമയവും ഏർപ്പാടാക്കുന്നതാണ്.

6) ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും മികച്ച ചികിത്സാ സംവിധാനവും ഏറ്റവും ഉയർന്ന വ്യഭാജനാനുപാതയും ഉള്ളത് കേരളത്തിലാണെങ്കിലും മുതിർന്ന പുരസ്കാരരുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ പരിപാടി ഈ സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല. ആരോഗ്യപരിപാലന സംവിധാനത്തിൽ മുതിർന്ന പുരസ്കാരർക്ക് വേണ്ടിയുള്ള ചികിത്സ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രോത്സാഹനം നൽകുവാൻ അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. സംസ്ഥാന പൊതുജനാരോഗ്യ വകുപ്പ്, ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ എന്നിവർക്ക് വ്യഭാജന പരിചരണത്തിൽ പരിശീലന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇപ്രകാരം സമയബന്ധിതമായി ആരോഗ്യസേവനരംഗത്തുള്ള മുഴുവൻ സ്റ്റാഫിനും പരിശീലനം നൽകും. ബഹുമുഖ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ ഈ ലക്ഷ്യം കൈവരിക്കുവാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തുള്ള പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികൾ വരെയുള്ള എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും വ്യഭാജന ചികിത്സയ്ക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങളും ഈ ചികിത്സയിൽ പരിശീലനം നേടിയ മെഡിക്കൽ പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ഈ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് മൊത്തം ശേഷിയുടെ പത്ത് ശതമാനമെങ്കിലും വ്യഭാജന ചികിത്സയ്ക്കായി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനും ജറിയാട്രിക് വാർഡുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും സ്വകാര്യ ആശുപത്രി അധികൃതരോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്. അവിടങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാർക്കും മറ്റും ലഭ്യമായ സർക്കാർ സൗകര്യങ്ങളുപയോഗിച്ച് വ്യഭാജന ചികിത്സയിൽ പരിശീലനം നൽകും.

7) എം.ബി.ബി.എസ്, എം.ഡി, സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സുകളിലും നഴ്സിംഗ് പാഠ്യപദ്ധതിയിലും വ്യഭാജന പരിചരണം ഒരു പഠനവിഷയമായി ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

8) താലൂക്ക് ആശുപത്രി തലം വരെ പ്രത്യേക വയോജന വാർഡുകൾ നിർമ്മിക്കും. 2.5 ലക്ഷം രൂപ വരെ വാർഷിക വരുമാനമുള്ള മുതിർന്ന പുരസ്കാരർക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും മരുന്ന് സൗജന്യമായി നൽകും. ഓരോ ജില്ലാ/ ജനറൽ ആശുപത്രിയിലും വയോജനാരോഗ്യ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കും.

9) മുതിർന്നവരിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ വസിക്കുന്നതിനാൽ അവരുടെ ആരോഗ്യകാര്യങ്ങൾ നോക്കുന്നത് പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ മുഖേന ആയിരിക്കും. പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ മുതിർന്നവരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളും ആവശ്യങ്ങളും

കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന നിലയിലേയ്ക്ക് മാറുകയാണെങ്കിൽ, വിശേഷിച്ച് ഗ്രാമീണരും പാവപ്പെട്ടവരുമായ മുതിർന്നവരുടെ കാര്യത്തിൽ, അവർക്ക് താങ്ങാവുന്ന തരത്തിൽ ചെലവുകൂറഞ്ഞ ആരോഗ്യപരിപാലന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭിക്കും. പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ ഇപ്പോൾ ചെയ്യുന്ന പ്രതിരോധപരവും ചികിത്സാപരവും ആരോഗ്യ പുനഃസ്ഥാപനപരവും പുനരധിവാസപരവുമായ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കു പുറമേ മുതിർന്നവരുടെ ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ ആവശ്യങ്ങൾ കൂടി നിറവേറ്റത്തക്കവിധം അവയെ ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും നവീകരിയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. വൃദ്ധചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ ആധുനിക സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുദ്ദേശിക്കുന്ന താലൂക്ക് ജില്ലാ സംസ്ഥാനതല ആശുപത്രികളുമായി പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ ബന്ധിപ്പിക്കുന്നതാണ്. അവിടങ്ങളിലെ മെഡിക്കൽ-നഴ്സിംഗ് സ്റ്റാഫിന് വൃദ്ധ ചികിത്സയിൽ ഇൻസർവ്വീസ് പരിശീലനം നൽകുന്നതാണ്.

10) പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുഖാന്തിരം സഞ്ചരിയ്ക്കുന്ന ഹെൽത്ത് ക്ലിനിക്കുകളുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കും. അഥവാ ഇത്തരം സേവനം വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന സർക്കാരിതര സംഘടനകൾക്ക് സബ്സിഡി ലഭ്യമാക്കും.

11) മാസത്തിൽ ഒരു തവണ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സോ, ആശയോ, ഗ്രാമനഗര പ്രദേശങ്ങളിലെ എൺപത് വയസ്സിനു മുകളിലുള്ളവരെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കുകയും പകർച്ചവ്യാധികളല്ലാത്ത രോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധനവ് കണക്കിലെടുത്ത് ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ വൃദ്ധജന സാന്ത്വന ശുശ്രൂഷയ്ക്കായി സ്വകാര്യ / പൊതുപങ്കാളിത്തം കണ്ടെത്തുകയും ചെയ്യും.

12) ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാൻ വേണ്ടി അനുരൂപമായ സഹായ പദ്ധതി ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനവുമായി ചേർന്ന് ആവിഷ്കരിയ്ക്കും. പാവപ്പെട്ട മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്ക് സൗജന്യ ഡയാലിസിസ് സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് സന്നദ്ധ സംഘടനകളെ സഹായിക്കും.

13) ഓർമ്മനഷ്ടം, അൽഷിമേഴ്സ്, പാർക്കിൻസൺസ് രോഗം എന്നിവ മുതിർന്നവരിൽ മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്താനും ശുശ്രൂഷിയ്ക്കാനും മാനസികാരോഗ്യത്തെപ്പറ്റിയുള്ള അവബോധം വർദ്ധിപ്പിയ്ക്കാനും പ്രത്യേക പരിപാടികൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതാണ്.

14) ക്യാൻസർ, നട്ടെല്ലിനു ക്ഷതം, പക്ഷാഘാതം, മാനസിക രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങി ഏത് രോഗത്താലും ദീർഘനാളായി കിടപ്പിലായ മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്ക് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹായത്തോടെ പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കും.

15) പട്ടണങ്ങളിലും ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലുമുള്ള ശയ്യാവലംബികളായ മുതിർന്ന പൗരൻമാരെ വീടുകളിലെത്തി പരിചരിയ്ക്കുവാൻ അതാത് സ്ഥലത്തെ താമസക്കാരായ യോഗ്യതയും സന്നദ്ധതയുമുള്ള തൊഴിൽ രഹിതരായ യുവതീ യുവാക്കളെ തിരഞ്ഞെടുത്ത് സൗജന്യപരിശീലനം നൽകുന്നതായിരിക്കും.

പരിശീലനം വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയവരെ ഹോം നഴ്സുമാരായി നിയോഗിക്കും. ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിലും സഹായസഹകരണത്തോടെയും ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതാണ്.

16) ശയ്യാവലംബികളായ മുതിർന്നവരുടെ വീടുകളിലെത്തി പരിചരിക്കുന്നതിന് കേരള സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷൻ മുഖേന നടപ്പാക്കി വരുന്ന വയോമിത്രം പദ്ധതി എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലേയ്ക്കും വ്യാപിപ്പിയ്ക്കും.

17) ആഗോളവൽക്കരണത്തിന്റെയും ആരോഗ്യസേവനങ്ങളുടെ വാണിജ്യവൽക്കരണത്തിന്റെയും പശ്ചാത്തലത്തിൽ വൻതോതിൽ ഉയർന്നു വന്നിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ പാവപ്പെട്ട മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ആരോഗ്യപരമായ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് അർഹമായ പരിഗണന ലഭിക്കുന്നില്ല. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ സർക്കാർ താഴെ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നതാണ്.

(i) സർക്കാർ മേഖലയിലെ ആരോഗ്യ സേവനം വികസിപ്പിക്കുകയും അവയുടെ ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തുകൊണ്ട് അവ താങ്ങാവുന്ന തരത്തിൽ ചെലവു കുറഞ്ഞതും ജനങ്ങൾക്ക് സ്വീകാര്യമായതുംമാക്കിത്തീർക്കും.

(ii) ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിന് സ്വകാര്യമേഖലയിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തും. ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം, ചികിത്സാചെലവുകൾ, പ്രധാനപ്പെട്ട ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ വില മുതലായവ നിയന്ത്രിക്കുകയും ചികിത്സാവ്യവസായത്തിന്റെ മേൽ ധാർമിക സഹിത പ്രാബല്യത്തിൽ കൊണ്ടുവരികയും ചെയ്യും.

(iii) പാവപ്പെട്ട വൃദ്ധ രോഗികളുടെ ചികിത്സയിൽ ധനസഹായം നൽകുന്നതിനു വേണ്ടി ഒരു ദുരിതാശ്വാസ ഫണ്ട് രൂപവത്കരിക്കുവാൻ സ്വകാര്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആശുപത്രികളോട് സർക്കാർ ആവശ്യപ്പെടും.

18) മുതിർന്നവരുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഘടകമാണ് പോഷകാഹാരം. എന്നാൽ അഭ്യസ്തവിദ്യരായ മുതിർന്നവർ പോലും അതിന്റെ പ്രാധാന്യം വേണ്ടത്ര മനസ്സിലാക്കിയിട്ടില്ല. ഈ അജ്ഞത അകറ്റുന്നതിനു വേണ്ടി മുതിർന്നവർക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും പോഷകാഹാര സംബന്ധമായ ബോധനവും പരിശീലനവും നൽകുന്നതാണ്.

19) പാവപ്പെട്ട മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ മരണകാരണങ്ങളിൽ മുഖ്യമായത് പോഷകാഹാരത്തിന്റെ അഭാവം മൂലമുള്ള ശക്തിക്കുറവായതിനാൽ സംയോജിത ശീശുവികസന പദ്ധതിയിലൂടെ വിവിധ പരിപാടികളിലൂടെയും സൗജന്യ പോഷകാഹാരം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. അംഗൻവാടികൾ മുഖാന്തിരം മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കു വേണ്ടി പ്രത്യേക ഭക്ഷണദാന പരിപാടി ആവിഷ്കരിക്കും.

20) മുതിർന്നവർക്കു വേണ്ടി ഒരു ആരോഗ്യ സേവന പായ്ക്കേജ് രൂപവത്കരിക്കുന്നതാണ്. സൗജന്യമെഡിക്കൽ പരിശോധന, കൃത്യമായ ഇടവേളകൾ വച്ചുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സേവനങ്ങൾ, മരുന്ന്, ശ്രവണസഹായികൾ, കണ്ണടകൾ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കൽ മുതലായവ ഈ പായ്ക്കേജിൽ ഉൾപ്പെടും. മാനസികവും ശാരീരികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന മുതിർന്നവർക്കു വേണ്ടിയും ഒരു ആരോഗ്യ പായ്ക്കേജ് ഉണ്ടാക്കുന്നതാണ്. നടക്കാനും മറ്റും സഹായിക്കുന്ന ഉപകരണങ്ങൾ സൗജന്യമായി നൽകുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള അധിക സേവനങ്ങൾ ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. വെബ് അധിഷ്ഠിത സേവനങ്ങൾ പോലെയുള്ള ശാസ്ത്ര സാങ്കേതിക വിദ്യയുടെയും ഉപകരണങ്ങളുടെയും ഉപയോഗം മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കുമായി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നത് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും സേവനം ഇല്ലാത്ത മേഖലകളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.

21) പ്രായംചെന്ന സ്ത്രീകളുടെ പല ആവശ്യങ്ങളും പുരുഷൻമാരുടേതിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമായതിനാൽ അവരുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനപരമായ ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റിക്കൊടുക്കുന്നതിൽ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധ പതിപ്പിയ്ക്കും. മുതിർന്നവരുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിൽ കുടുംബത്തിനുള്ള അത്യുല്പന്നമാനം അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഭക്ഷണം, വ്യായാമം, ശുചിത്വം, ആരോഗ്യപരിരക്ഷ മുതലായവ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളിൽ സർക്കാർ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതാണ്.

22) ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുകയെന്നത് ഓരോ വ്യക്തിയുടെയും സ്വന്തം ഉത്തരവാദിത്തമാണ്. ശരിയായ ആരോഗ്യവിദ്യാഭ്യാസത്തിലൂടെ മുതിർന്നവർക്ക് ഇക്കാര്യം ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊടുക്കണം. വ്യായാമം, ശരിയായ ഭക്ഷണ രീതികൾ ആഹാരത്തിൽ വേണ്ടത്ര പോഷകങ്ങൾ, അടിസ്ഥാനപരമായ ആരോഗ്യശുചിത്വ സമ്പ്രദായങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് പ്രോത്സാഹനം നൽകുന്നതിന് വിശേഷിച്ച് ഗ്രാമവാസികളായ മുതിർന്ന പുരുഷന്മാരുടെ കാര്യത്തിൽ ബുക്ക്ലെറ്റുകൾ, ബ്രോഷറുകൾ, മറ്റ് വൈജ്ഞാനിക സമാഗ്രഹികൾ എന്നിവ കുടുംബങ്ങളിൽ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. മുതിർന്നവരെ പരിചരിക്കേണ്ട രീതികൾ, ആരോഗ്യ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതിന്റെ പ്രാധാന്യം, മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള ഹെൽത്ത് പാക്കേജ് പ്രകാരം ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ മുതലായ കാര്യങ്ങളെ കുറിച്ചായിരിക്കും ഇത്തരം പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്നത്. വാർദ്ധക്യ കാലത്ത് ശാരീരികവും മാനസികവുമായ നല്ല ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുവാനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളെപ്പറ്റി അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിലേയ്ക്കു വേണ്ടി പൊതുജനാരോഗ്യ വകുപ്പിലെ മാസ്റ്റ് മീഡിയ ഏജൻസി മുഖേന ബഹുജന വിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ക്യുഗ്രാമങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന ആളുകൾക്ക് ഈ സന്ദേശങ്ങൾ എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്നതിന് ബഹുജനസമ്പർക്ക മാധ്യമങ്ങളുടെ ചാനലുകൾ, നാടൻകലകൾ, മറ്റ് പാരമ്പര്യ കലാരൂപങ്ങൾ എന്നിവയുടെ സഹായം തേടുന്നതാണ്. ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ വാർദ്ധക്യത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള ജീവിതശൈലിയുടെ മുന്നൊരുക്കം അറുപതാം വയസ്സിലെത്തുമ്പോഴല്ല, വളരെ നേരത്തെ തന്നെ ആരംഭിക്കേണ്ടതാണ്. നല്ല ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുന്നതിനും വൈകല്യം തടയുന്നതിനും പ്രതിരോധ ചികിത്സയും കാലേക്കുടിയുള്ള രോഗനിർണ്ണയവും ഏറെ സഹായിക്കും.

23) മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കു വേണ്ടിയുള്ള ആരോഗ്യരക്ഷ പാക്കേജ് വിജയകരമായി നടപ്പാക്കുന്നതിന് മറ്റ് സർക്കാർ വകുപ്പുകളുടെ, വിശേഷിച്ച് ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ, സജീവമായ സഹകരണവും പങ്കാളിത്തവും ഉണ്ടാകുമെന്ന് ഈ നയം വിഭാവനം ചെയ്യുന്നു. ചികിത്സാ മേഖല, സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ, സാമൂഹ്യശാസ്ത്രജ്ഞർ, സാമൂഹിക പ്രവർത്തകർ എന്നിവരുടെ പങ്കാളിത്തം കൂടി ഉറപ്പു വരുത്തിയാലേ ഈ പരിപാടി വിജയകരമായി നടപ്പാക്കുവാൻ കഴിയൂ. മുതിർന്നവരെ ശൃശ്രൂഷിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രവർത്തകർക്കുമുള്ള പ്രാഗത്ഭ്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ചെയ്തു കൊടുക്കുന്നതാണ്. കൂടാതെ ഈ മേഖലകളിൽ മികച്ച പ്രവർത്തനം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നവർക്ക് ക്യാഷ് അവാർഡുകളും ഏർപ്പെടുത്തും.

24) സംസ്ഥാനത്തുള്ള സർവകലാശാലകളിലെ സാമൂഹ്യശാസ്ത്ര വകുപ്പുകളിലും സാമൂഹ്യ ശാസ്ത്ര (Social Science) സ്കൂളുകളിലും വാർദ്ധക്യ വിജ്ഞാനം, വാർദ്ധക്യശൃശ്രൂഷ എന്നീ വിഷയങ്ങൾ പഠ്യപദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് സർക്കാർ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കും.

25) മുതിർന്നവരുടെ ലഘുവ്യായാമത്തിനായി സംസ്ഥാനത്തെ കോർപ്പറേഷനുകളിലും മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലും സ്ഥലസൗകര്യങ്ങളും മറ്റ് ആരോഗ്യവർദ്ധക സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്.

26) മുതിർന്നവരുടെ ചികിത്സയിൽ ഹോളിസ്റ്റിക് മെഡിസിൻ, നാച്ചുറോപ്പതി, യൂനാനി, സിദ്ധ, യോഗ, എന്തോ മെഡിസിൻ എന്നീ ചികിത്സാ രീതികൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തും.

27) ആരോഗ്യത്തെപ്പറ്റി ലിംഗാധിഷ്ഠിതമായ മനോഭാവങ്ങൾ തിരിച്ചറിയുക, കൃത്യമായ ആരോഗ്യ പരിശോധനയ്ക്കുള്ള പരിപാടികൾ (പ്രത്യേകിച്ചും സ്വന്തം പ്രശ്നങ്ങൾ അവഗണിക്കുന്ന മുതിർന്ന സ്ത്രീകൾക്കായി) വികസിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.

(3) ഭവന നിർമ്മാണം

1. ബസ്സ്റ്റാകൾ, ട്രെയിനുകൾ, വിമാനത്താവളങ്ങൾ, റെയിൽവേ സ്റ്റേഷനുകൾ, ബാങ്കുകൾ, പാർക്കുകൾ, ആരാധനാലയങ്ങൾ, സർക്കാർ/ അർദ്ധസർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഷോപ്പിംഗ് മാളുകൾ ഉൾപ്പെടെ മുതിർന്നവരും വികലാംഗരും സന്ദർശിക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്ക് അവരെ സഹായിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി തടസ്സരഹിതമായ പ്രവേശനം സാധ്യമാക്കും. പൊതുനിരത്തുകളിൽ മുതിർന്നവർക്ക് തടസ്സരഹിതമായും സുരക്ഷിതമായും സഞ്ചരിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തും.

2. കെട്ടിട നിർമ്മാണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളും വയോജന വികലാംഗ സൗഹൃദപരമായിരിക്കണമെന്നും ഇതിലേയ്ക്ക് കേന്ദ്ര PWD നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി ബന്ധപ്പെട്ട കെട്ടിട നിർമ്മാണ

ചട്ടങ്ങൾ ഭേദഗതിചെയ്യുന്നതുമാണ്. ഇപ്രകാരമുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾപ്പെടുത്തുന്ന പ്ലാനുകൾക്കു മാത്രമേ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ/ സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരം നൽകുകയുള്ളൂ എന്ന ഭേദഗതിയും വരുത്തുന്നതാണ്.

3. ഒറ്റപ്പെട്ടുപോയ മുതിർന്ന ദമ്പതികൾ, ഒറ്റപ്പെട്ട മുതിർന്ന പുരുഷൻമാർ, സ്ത്രീകൾ, പ്രത്യേക സംരക്ഷണം ആവശ്യമുള്ള മുതിർന്നവർ എന്നിവർക്കായി മുതിർന്നവരുടെ ഗ്രാമങ്ങൾ നഗരങ്ങളിലും ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലും വികസിപ്പിക്കുക.
4. മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്ക് സമൂഹവുമായി ഇടപെടാൻ വിവിധോദ്ദേശ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആവശ്യമായതിനാൽ ഹൗസിംഗ് കോളനികളിൽ ഇത്തരം കേന്ദ്രങ്ങൾക്കു വേണ്ടി സ്ഥലം നീക്കിവയ്ക്കും. മുതിർന്നവരെ ഹൗസിംഗ് കോളനികളിൽ ഒറ്റപ്പെടുത്തുന്നത് നിരുത്സാഹപ്പെടുത്തുകയും, അവരുടെ സാമൂഹ്യസമത്വം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.
5. മുതിർന്നവർക്ക് ഭവനങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനും അവയുടെ ഗൗരവതരമായ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്കുമായി സരളമായ തിരിച്ചടവു വ്യവസ്ഥയോടെ വായ്പാ സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കും.

(4) മുതിർന്നവരുടെ സേവന വിനിയോഗം

1. തൊഴിലിന്റെയും അഥവാ വിരമിക്കലിനു ശേഷമുള്ള തൊഴിലവസരങ്ങളുടെയും സാദ്ധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനുള്ള അവസരങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുവാനുള്ള നടപടികൾ ഈ നയം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നു.
2. 60 വയസ്സു കഴിയുന്ന വിദഗ്ദ്ധരുടെ സന്നദ്ധ സേവനം വിവിധ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വിനിയോഗിക്കും.
3. മുതിർന്നവർക്ക് പുനർനിയമനം ലഭിയ്ക്കുന്നതിനായി എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഡയറക്ടറേറ്റ് രൂപീകരിയ്ക്കും.
4. റിട്ടയർ ചെയ്ത ശേഷം ഊർജ്ജസ്വലതയോടെ ജീവിക്കുന്നതിനുള്ള ആസൂത്രണം കാലേക്കൂട്ടി ആരംഭിയ്ക്കേണ്ടതാണ്. അതിനാൽ റിട്ടയർമെന്റിന് മുൻപുള്ള കൗൺസിലിംഗ് പരിപാടികൾക്ക് പ്രോത്സാഹനവും സഹായവും നൽകുന്നതാണ്.

5. റിട്ടയർ ചെയ്തതിന് ശേഷവും പ്രവൃത്തിയെടുക്കാൻ സന്നദ്ധതയും പ്രാപ്തിയുമുള്ള മുതിർന്നവരുടെ കർമ്മശേഷി രാജ്യത്തിന്റെ വികസനത്തിന് വേണ്ടി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഒരു പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തും.

(5) ക്ഷേമം

1. കേന്ദ്രനയത്തിൽ വിഭാവനം ചെയ്യുന്നതുപോലെ സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ സെസ് മുഖാന്തിരം വരുമാനം കണ്ടെത്തുന്ന ഒരു ക്ഷേമനിധി സർക്കാർ രൂപീകരിക്കും.
2. എല്ലാ മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കും, യാത്രാകൂലിയിൽ പരമാവധി ഇളവ് അനുവദിക്കുകയും പൊതുവാഹനങ്ങളിൽ മുതിർന്നവർക്ക് നീക്കി വെച്ചിട്ടുള്ള സീറ്റുകൾ അവരുടെ ഉപയോഗത്തിന് ലഭ്യമാക്കുന്നുവെന്നും ബസ്സുകളിലും, സ്റ്റേജ് കാര്യങ്ങളിലും മുതിർന്നവർക്ക് കയറാവുന്ന തലത്തിൽ ചവിട്ടുപടികൾ ഘടിപ്പിച്ച് കണമെന്നുമുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ കർശനമായി പാലിക്കുന്നതാണ്.
3. ആശുപത്രികൾ, റെയിൽവേ സ്റ്റേഷൻ, ബസ് സ്റ്റേഷൻ തുടങ്ങിയ പൊതുസ്ഥലങ്ങളിൽ മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കുവേണ്ടി നിശ്ചിത ശതമാനം ഇരിപ്പിടങ്ങൾ, എല്ലുപ്പത്തിൽ തിരിച്ചറിയാവുന്ന തരത്തിൽ സജ്ജമാക്കേണ്ടതാണ്. അത്തരം ഇരിപ്പിട സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്താത്ത സ്ഥാപന മേധാവികളും മുതിർന്നവർക്കു വേണ്ടി മാറ്റി വെച്ചിട്ടുള്ള ഇരിപ്പിടങ്ങൾ അനർഹമായി ഉപയോഗിക്കുന്നവരും ശിക്ഷാർഹരായിരിക്കും.
4. നഗരങ്ങളിലേയും ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലേയും അർഹരായ മുതിർന്ന ജനവിഭാഗങ്ങളുടെ പ്രത്യേക ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ശ്രദ്ധ നൽകാനായി ബഡ്ജറ്റിൽ വർദ്ധിച്ച തുക ഉൾക്കൊള്ളിക്കും.

(6) വൃത്യുസ്ത തലമുറകളുടെ സംയോജനം

- 1) തലമുറകൾ തമ്മിലുള്ള സംയോജനവും ആശയവിനിമയവും ലക്ഷ്യമാക്കി സ്കൂളിലേയും കോളേജുകളിലേയും പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ മുതിർന്നവരെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പാഠ്യഭാഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തും.
2. വയോജനദിനാചരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി മുതിർന്ന പൗരൻമാരും വിദ്യാർത്ഥികളും തമ്മിലുള്ള പരസ്പര ആശയ വിനിമയത്തിനുള്ള അവസരം സംജാതമാക്കും. സ്കൂൾ, കോളേജ് തലങ്ങളിൽ വർഷത്തിൽ മൂന്നു പ്രാവശ്യം മുതിർന്നവരും കുട്ടികളുമായുള്ള കൂടിച്ചേരലുകൾക്കും ആശയവിനിമയത്തിനു മായി വിവിധ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിയ്ക്കും.

(7) മാദ്ധ്യമങ്ങൾ

1. മുതിർന്നവരുടെ മാറുന്ന അവസ്ഥ എടുത്തുകാണിക്കുന്നതിലും ഉയർന്നു വരുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ, പ്രവർത്തന മേഖലകൾ എന്നിവ ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നതിലും മാദ്ധ്യമങ്ങൾ സുപ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്നുണ്ട്.
2. വാർദ്ധക്യകാല പ്രശ്നങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ, ബഹുജന മാദ്ധ്യമങ്ങളെയും പരമ്പരാഗതവും, അനുപചാരികവുമായ വിനിമയ മാദ്ധ്യമങ്ങളെയും ഇടപെടുത്തും.
3. വയോജനങ്ങൾക്ക് എളുപ്പത്തിൽ കൈകാര്യം (Senior citizen friendly) ചെയ്യാവുന്നതരത്തിൽ പൊതുവെബ് സൈറ്റുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതാണ്.

(8) അത്യാഹിതങ്ങളും പ്രകൃതിക്ഷോഭവും

പ്രകൃതിക്ഷോഭങ്ങളും അത്യാഹിതങ്ങളും സംഭവിക്കുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിലും അതിനു ശേഷവും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് തൃപ്തമായ രീതിയിൽ ഭക്ഷണം, താമസസൗകര്യം, ആതുര ശൃശ്രൂഷ, മറ്റു സേവനങ്ങൾ എന്നിവ നൽകേണ്ടതാണ്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ രീതിയിലുള്ള അത്യാഹിതങ്ങൾ സംഭവിച്ച ശേഷം മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് അവരുടെ സമൂഹം പുനർനിർമ്മിക്കുന്നതിനും സാമൂഹിക ബന്ധങ്ങൾ പുനഃസ്ഥാപിക്കുന്നതിനും സാമ്പത്തിക സഹായങ്ങളും മാനസിക സാന്ത്വനവും ഉയർന്നതോതിൽ നൽകുന്നതുമാണ്.

(9) കുടുംബം

മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ അടിസ്ഥാന യൂണിറ്റായി കുടുംബത്തെ പരിഗണിക്കുന്നതാണ്. ഇന്ത്യയിൽ അനുപചാരിക സാമൂഹിക സുരക്ഷയ്ക്കുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഉപാധിയാണിത്. മുതിർന്നവരിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷം ഒന്നോ അതിലധികമോ മക്കളോടൊപ്പമാണ് കഴിയാറുള്ളത്. വിശേഷിച്ചും സ്വതന്ത്ര ജീവിതം അസാധ്യമായിത്തീരുമ്പോൾ, പ്രായമായവർ ഏറ്റവുമധികം ആഗ്രഹിക്കുന്നതിനും അവർക്ക് ഏറ്റവുമധികം വൈകാരിക സംതൃപ്തി നൽകുന്നതും ഇത്തരം താമസ മാണ്. അതിനാൽ ഉചിതമായ പ്രോത്സാഹന നടപടികളിലൂടെ വൃദ്ധജനശൃശ്രൂഷ എന്ന കടമ നിറവേറ്റുന്നതിൽ കുടുംബത്തിനുള്ള കഴിവ് വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

സ്കൂൾ പാഠ്യപദ്ധതികളിലൂടെയും എളുപ്പം മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്ന ബോധന സാമഗ്രികളിലൂടെയും യുവാക്കളിൽ കുടുംബ സംബന്ധമായ മൂല്യബോധം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പരിപാടികൾ വികസിപ്പിച്ചെടുക്കും. വ്യത്യസ്ത തലമുറകൾ തമ്മിലുള്ള ബന്ധത്തിന്റെയും നൈരന്തര്യത്തിന്റെയും ആവശ്യകതയും അഭിലാഷണീ യതയും മാതാപിതാക്കളോട് മക്കൾക്കുള്ള കടമ നിറവേറ്റേണ്ടതിന്റെ അനിവാര്യതയും യുവാക്കളെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുക എന്നതാണ് ഇതിന്റെ ഉദ്ദേശ്യം. എല്ലാ നഗരപ്രദേശങ്ങളിലും മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടി രാവ്യം പകലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഹെൽപ്പ്ലൈൻ ആരംഭിക്കുവാൻ സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. എന്നെങ്കിലും സഹായം ആവശ്യമുള്ളപക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്കും വ്യക്തികൾക്കും ഈ സ്ഥാപനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

ഓരോ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിലും കമ്മ്യൂണിറ്റി-കം-ഡേ കെയർ സെന്ററുകളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. ഓരോ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലും ഓരോ ഡേ കെയർ സെന്ററിനും ഈ പ്രോത്സാഹനം ലഭിക്കും. കമ്മ്യൂണിറ്റി സെന്ററുകൾ ഒരു ബഹുകാര്യസേവന കേന്ദ്രമായിരിക്കും. ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തോ ആ പ്രദേശത്തെ ഒരു സർക്കാരിതര സംഘടനയോ പ്രസ്തുത കേന്ദ്രങ്ങൾ നടത്തുന്ന താണ് അഭിലാഷണീയം. സർക്കാർ ഇതര സംഘടനകൾ നടത്തുന്ന കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നോ സർക്കാരിൽ നിന്നോ ഉചിതമായ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടിയിട്ടുള്ള ഡേ കെയർ സെന്ററുകൾക്കു പുറമേ ഈ സെന്ററുകളിൽ അവരെ ബാധിക്കുന്ന എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങളും കുടുംബാംഗങ്ങളും മുതിർന്നവരും തമ്മിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങളും കൗൺസിലിങ്ങ് മുഖാന്തരം പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. മുതിർന്നവരെ തളർത്തുന്ന ഏകാന്തതയ്ക്കും തുടർന്നുണ്ടാകുന്ന വിഷമതകൾക്കും പരിഹാരമായി ഒരുമിച്ചു കൂടുന്നതിനും ചർച്ചകൾ നടത്തുന്നതിനും പ്രശ്നങ്ങൾ പങ്കുവയ്ക്കുന്നതിനും മാനസികോല്ലാസത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള നല്ല പരിപാടികളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിനും ഒരുമിച്ച് ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നതിനും പര്യാപ്തമായ രീതിയിൽ പകർപ്പരിപാലന കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുവാൻ സന്നദ്ധസംഘടനകൾക്ക് പ്രോത്സാഹനം നൽകും. റിട്ടയർമെന്റിന് മുമ്പും പിമ്പുമുള്ള കാര്യങ്ങളെയും ആരോഗ്യം, ആരോഗ്യകരമായ ശീലങ്ങൾ, പോഷകാഹാരം, വിജയകരമായ/ സജീവമായ/ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ വാർധക്യ ജീവിതം എന്നിവയെയും സംബന്ധിച്ച് മാർഗ്ഗപ്രദേശങ്ങളും ഇവിടെ നിന്ന് ലഭിക്കുന്നതാണ്. സെന്ററിൽ ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് സെല്ലും പാരാമെഡിക്കൽ സൗകര്യങ്ങളും കൂടി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. പ്രായാധിക്യവും രോഗങ്ങളും മൂലം സെന്ററിൽ എത്തിച്ചേരാൻ കഴിയാത്ത മുതിർന്നവർക്കും സേവനങ്ങൾ എത്തിച്ചുകൊടുക്കും. പ്രധാനമായും സ്ഥലത്തെ മുതിർന്നവർ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു മാനേജിങ്ങ് കമ്മിറ്റി ഓരോ സെന്ററിലും ഉണ്ടായിരിക്കും. റിട്ടയർ ചെയ്ത വിദഗ്ധരുടെയും പ്രൊഫഷണലുകളുടെയും സേവനം മുതിർന്നവർക്കുവേണ്ടി സെന്റർ തരപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. ഇപ്രകാരം നടക്കുകയാണെങ്കിൽ മുതിർന്നവരുള്ള കുടുംബങ്ങളുടെ പല പ്രശ്നങ്ങൾക്കും പരിഹാരം കാണുന്ന കാര്യത്തിൽ സെന്ററിന് ബഹുഭൂരിമുണറുവാൻ കഴിയും.

(10) സ്ഥാപനപരമായ സംരക്ഷണം

അടുത്ത കാലത്തായി കേരളത്തിൽ അനവധി വ്യഭാസദനങ്ങൾ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 2011 ലെ കണക്കനുസരിച്ച് സംസ്ഥാനത്ത് നാനൂറോളം വ്യഭാസദനങ്ങളാണുള്ളത്. അവയിലെല്ലാം കൂടി പതിനയ്യായിരത്തോളം അന്തേവാസികളുണ്ട്. സ്ഥാപനങ്ങളിലധികവും നിരാശ്രയർക്കുവേണ്ടിയുള്ളവയാണ്. പണംകൊടുത്തു താമസിക്കാവുന്ന വ്യഭാസദനങ്ങളുടെ ആവശ്യവും വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു. വ്യഭാസദനങ്ങൾക്കു വേണ്ടിയുള്ള അന്വേഷണം, വിശേഷിച്ച് ബന്ധുക്കളില്ലാത്തവരും നിർഭയനരമായ മുതിർന്ന പൗരന്മാർ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, അവ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് സന്നദ്ധസംഘടനകളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ഓരോ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിലും പാവപ്പെട്ടവർക്കു വേണ്ടി വ്യഭാസദനം സ്ഥാപിക്കുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കും.

നിലവിലുള്ള വ്യഭാസദനങ്ങൾക്ക്, ഒട്ടേറെ പോരായ്മകളുണ്ട്. പരിശീലനം നേടിയ കൗൺസിലറുടെ അഥവാ സോഷ്യൽ വർക്കറുടെ അഭാവം, സ്ഥലപരിമിതി, അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ, മെഡിക്കൽ സഹായത്തിന്റെ ലഭ്യതയില്ലായ്മ, നല്ല മാനേജ്മെന്റിന്റെ അഭാവം എന്നിവ ഈ പോരായ്മകളിൽപ്പെടുന്നു. ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നിലവാരം ഉയർത്തുന്നവാൻ സർക്കാർ ഉചിതമായ നടപടികൾ എടുക്കും. പുതുതായി തുടങ്ങുന്ന വ്യഭാസദനങ്ങൾ നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ച് നിർമ്മിക്കണമെന്ന് സർക്കാർ കർശനമായി ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പം വ്യഭാസദനങ്ങളുടെ മാനേജ്മെന്റ്, സേവനദാതാക്കളുടെ യോഗ്യതയും എണ്ണവും, അന്തേവാസികൾക്ക് നൽകുന്ന സേവനങ്ങൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ കർശനമായി പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുന്നതുമാണ്.

ഗുണനിലവാരം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും അവർക്കു ബാധകമാക്കുന്നതാണ്. ഇപ്പോൾ വ്യഭാസദനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് സംസ്ഥാന അനാഥാലയ നിയന്ത്രണ ബോർഡിന്റെ കീഴിലാണ്. വ്യഭാസദനങ്ങളുടെ മേൽനോട്ടച്ചുമതല സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനായിരിക്കും. ഈ സദനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ഒരു സംസ്ഥാനതല ഉപദേശക സമിതിയും രൂപവത്കരിക്കുന്നതാണ്. ജില്ലാ ബ്ലോക്ക് തലങ്ങളിൽ വ്യഭാസദനങ്ങളുടെ കാര്യങ്ങൾ നോക്കുന്നതിനായി സന്ദർശക സമിതികളും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

പെയ്ഡ്/അൺപെയ്ഡ് വയോജന കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് അടിസ്ഥാന യോഗ്യതകൾ നിശ്ചയിക്കുന്നതാണ്.

(11) പഞ്ചായത്ത് രാജ് സ്ഥാപനങ്ങൾ

കേരളത്തിലെ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് വേണ്ടിയുള്ള കർമ്മ പദ്ധതിയിലെ വിവിധ പരിപാടികൾ തദ്ദേശീയതലത്തിൽ നടപ്പാക്കാനുള്ള ഔപചാരികമായ അടിസ്ഥാന ഏജൻസി ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് ആയിരിക്കും. ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവരുടെ വിശദവിവരങ്ങളടക്കം

അതത് പ്രദേശത്ത് 60 വയസ്സിലധികം പ്രായമുള്ളവരുടെ അപ്പപ്പോഴുള്ള കണക്കു സൂക്ഷിക്കുക, വാർദ്ധ്യകൃകാല പെൻഷൻ അർഹതയുള്ളവരെ കണ്ടെത്തുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക, അർഹതയുള്ള വർക്ക് പെൻഷൻ നൽകുക, ഡേകെയർ സെന്ററുകളുടെയും കമ്മ്യൂണിറ്റി സെന്ററുകളുടെയും ആ പ്രദേശത്ത് മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടി ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള മറ്റെല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുടെയും നടത്തിപ്പ്, മേൽ നോട്ടം എന്നിവ നിർവഹിക്കുക തുടങ്ങിയ ചുമതലകളാണ് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിനുള്ളത്.

പഞ്ചായത്ത് / നഗരസഭ ഓരോ വർഷവും കുറഞ്ഞത് പദ്ധതിയുടെ 5% തുക മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിനായി മാറ്റിവയ്ക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്.

മുതിർന്നവർക്ക് തങ്ങളുടെ ആശങ്കകളും പ്രശ്നങ്ങളും ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനും തങ്ങൾക്കായി സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതികൾ വിലയിരുത്തി പ്രതികരിക്കുന്നതിനും ബന്ധപ്പെട്ട മുതിർന്നവരുടെ ഒരു വേദി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത് അഭിലഷണീയമാണ്. അതനുസരിച്ച് ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്, മുനിസിപ്പാലിറ്റി, സിറ്റികോർപ്പറേഷൻ എന്നീ വ്യത്യസ്ത തലങ്ങളിൽ മുതിർന്നവരുടെ വേദികൾ രൂപവത്കരിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ സമിതികളിൽ മുതിർന്നവരായ സ്ത്രീകൾക്ക് അർഹമായ പ്രാതിനിധ്യം നൽകണം. പ്രസ്തുത മുതിർന്നവരുടെ വേദികളിൽ രക്ഷാധികാരി യഥാക്രമം പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്/ മുനിസിപ്പൽ ചെയർ പേഴ്സൺ, സിറ്റി കോർപ്പറേഷൻ മേയർ എന്നിവർ ആയിരിക്കും. ഓരോ പ്രദേശത്തും മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടി ക്ഷേമ പദ്ധതികൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതിലും നടപ്പാക്കുന്നതിലും ഈ വേദികൾക്ക് മുഖ്യപങ്ക് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. കുടുംബങ്ങളും മുതിർന്നവരും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് വേണ്ടി സ്വാശ്രയ കുടുംബശ്രീ ഗ്രൂപ്പുകളുമായി മുതിർന്നവരുടെ വേദിയെ ബന്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്ഥാപനത്തിന് നിർണായകമായ പങ്കുണ്ടായിരിക്കും. നഗരപ്രദേശങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന റസിഡന്റ്സ് അസ്സോസിയേഷനുകളിൽ മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടി പ്രത്യേക സെൽ രൂപീകരിക്കുകയും അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനും സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഒറ്റയ്ക്ക് താമസിക്കുന്ന മുതിർന്നവർക്ക് ആവശ്യമായ എല്ലാ സേവനങ്ങളും എത്തിച്ചുകൊടുക്കേണ്ടതാണ്.

ഓരോ അഞ്ചുവർഷം കൂടുമ്പോഴും ഓരോ വാർഡിലുമുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ സ്ഥിതി വിവരക്കണക്കുകൾ തയ്യാറാക്കി തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങളായ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്, മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾ, കോർപ്പറേഷനുകൾ എന്നിവ പ്രസിദ്ധീകരിക്കണം.

ഗ്രാമസഭകളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ സാന്നിധ്യം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതും അവരുടെ പ്രയോജനകരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അർഹമായ പരിഗണന നൽകുന്നതു മാണ്.

വയോജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി പ്രത്യേക (Special) ഗ്രാമസഭകൾ കൂടുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.

(12) സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ

മറ്റ് മിക്ക സംസ്ഥാനങ്ങളിലുമെന്നപോലെ കേരളത്തിലും കഴിഞ്ഞ ഏതാനും പതിറ്റാണ്ടുകൾക്കിടയിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടേതായ ഒട്ടേറെ സംഘടനകളും വേദികളും രൂപവത്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടിയുള്ള ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് പ്രോത്സാഹനം നൽകുക, തങ്ങളുടെ അറിവും അനുഭവസമ്പത്തും രാഷ്ട്ര വികസനത്തിനും ജനങ്ങളുടെ പുരോഗതിക്കും വേണ്ടി വിനിയോഗിക്കുക തുടങ്ങിയ ലക്ഷ്യങ്ങളാണ് ഇത്തരം പ്രസ്ഥാനങ്ങൾക്കുള്ളത്. മുതിർന്നവരുടെ ആവശ്യങ്ങളും പ്രശ്നങ്ങളും പരിഗണിക്കുന്നതിൽ സർക്കാരിനും കുടുംബത്തിനും സമ്പൂർണ്ണമായി നീതിചെയ്യാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിലാണ് മുതിർന്നവരുടെ സംഘടനകളുടെയും വേദികളുടെയും പങ്കാളിത്തം സുപ്രധാനമായിത്തീരുന്നത്. ഇങ്ങനെയുള്ള സർക്കാരിതര സംഘടനകൾക്ക് വ്യഭാസദനങ്ങളും ഡേ കെയർ സെന്ററുകളും സ്ഥാപിച്ചു നടത്തുക, മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടി കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതും ധനസഹായം ചെയ്യുന്നതുമായ പല ക്ഷേമ പദ്ധതികളും ഏറ്റെടുത്ത് നടത്തുക, ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഗുണം ചെയ്യുന്നതും താങ്ങാനാവും വിധം ചെലവുകുറഞ്ഞതുമായ നിരവധി സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിക്കൊണ്ട് ഈ വഴികളുള്ള സർക്കാരിന്റെ ഉദ്യമങ്ങളെ സഹായിക്കുക തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിന് വേണ്ടി സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പരിപാടികൾ ഈ സംഘടനകൾക്ക് ഏറ്റെടുത്ത് നടത്താൻ കഴിയും. ഇങ്ങനെയുള്ള സംഘടനകൾക്ക് സൗജന്യമായോ കുറഞ്ഞ നിരക്കിലോ ഭൂമി നൽകുക, സംഘടനയുടെ പ്രവർത്തനത്തിനായി കെട്ടിടം പണിയാൻ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുക എന്നീ കാര്യങ്ങളിൽ സാധ്യമായ എല്ലാ സഹായങ്ങളും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തു നിന്ന് ഉണ്ടാവുന്നതാണ്.

തൊഴിലാളികളുടെയും തൊഴിൽദായകരുടെയും പ്രൊഫഷണലുകളുടെയും സംഘടനകളോട് മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് തങ്ങളുടെ അംഗങ്ങളെ ബോധവൽകരിക്കുന്ന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനും, പ്രായം തികഞ്ഞ് ഉദ്യോഗത്തിൽ നിന്ന് പിരിഞ്ഞ ജീവനക്കാർക്ക് സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നതാണ്. സജീവവും ആരോഗ്യപൂർണ്ണവുമായ വാർദ്ധക്യ ജീവിതം നയിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് (അനുയോജ്യമായ സമ്പാദ്യങ്ങൾ/ മൂലധന നിക്ഷേപം, ആരോഗ്യകരമായ ശീലങ്ങൾ മുതലായവ) അംഗങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ഉപദേശങ്ങൾ നൽകുവാനും ഈ സംഘടനകളെ പ്രേരിപ്പിക്കും. സർക്കാരിന്റെ നിയമനിർമ്മാണം, നീതിന്യായം, ഭരണനിർവഹണം എന്നീ ഘടകങ്ങളെ മുതിർന്നവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ബോധവൽകരിക്കുന്നതിന് പരിപാടികൾ ആവിഷ്കരിക്കുവാനും സംഘടിപ്പിക്കുവാനും സർവകലാശാലകൾ, മറ്റ് പ്രൊഫഷണൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് സർക്കാർ പ്രോത്സാഹനം നൽകുന്നതാണ്.

(13) നിയമപരമായ സംരക്ഷണവും സുരക്ഷയും

സാമൂഹിക വിരുദ്ധർക്ക് അനായാസം കൈയേറ്റം നടത്താവുന്ന ഒരു വിഭാഗമാണ് മുതിർന്ന പൗരൻമാർ. കുടുംബാംഗങ്ങളിൽ നിന്നുണ്ടാവുന്ന വഞ്ചനാ പൂർണ്ണമായ പെരുമാറ്റത്തിനും ശാരീരികവും മാനസികവുമായ പീഡനത്തിനും അവർ പലപ്പോഴും വിധേയരാവാറുണ്ട്. ആഭരണങ്ങൾ, ഭൂസ്വത്തു, സമ്പാദ്യങ്ങൾ എന്നിവയെ ചൊല്ലി മുതിർന്നവരോട് വീട്ടിലുള്ളവർ പലപ്പോഴും വഴക്കുകൂട്ടുന്നു. വിധവകളുടെ കാര്യത്തിൽ പരേതനായ ഭർത്താവിന്റെ ഭൂസ്വത്തു, സമ്പാദ്യങ്ങൾ എന്നിവയുടെ അവകാശ പ്രശ്നങ്ങളും കലഹകാരണമായിത്തീരുന്നു. മുതിർന്നവർ ഉൾപ്പെട്ട കുറ്റകൃത്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ പോലീസിന് പ്രത്യേക ഉത്തരവാദിത്വമുണ്ട്. മുതിർന്നവരുടെ വിശേഷിച്ച് സ്ത്രീകളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന കാര്യത്തിൽ പോലീസ് അവരോട് പരമാവധി സഹാനുഭൂതിയും പരിഗണനയും പുലർത്തേണ്ടതാണ്. വൃദ്ധദമ്പതികൾ, ഒറ്റയ്ക്കു താമസിക്കുന്ന മുതിർന്നവർ, വൃദ്ധകൾ എന്നിവർക്കെതിരെ ഉണ്ടാകുന്ന എല്ലാ വിധത്തിലുമുള്ള അക്രമങ്ങൾ തടയുന്നതിന് സൗഹാർദ്ദപൂർവ്വം ജാഗ്രത പുലർത്തുവാൻ പോലീസിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്. മുതിർന്നവർ നൽകുന്ന പരാതികൾ, അഭ്യർത്ഥനകൾ, നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് ജില്ലാതലത്തിൽ ഒരു കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ഈ കൗൺസിൽ ശീഘ്രഗതിയിൽ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതാണ്. മുതിർന്നവർ ഉൾപ്പെടുന്ന കേസുകളിൽ പെട്ടെന്ന് തീർപ്പുകല്പിക്കണമെന്ന് ഇതിനകം തന്നെ സുപ്രീം കോടതി ഹൈക്കോടതികൾക്ക് നിർദ്ദേശം നല്കിയിട്ടുണ്ട്.

'മാതാപിതാക്കളുടേയും മുതിർന്നപൗരൻമാരുടേയും ക്ഷേമത്തിനും സംരക്ഷണത്തിനുമായുള്ള നിയമം' കർശനമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതും നിയമത്തെ സംബന്ധിച്ച് വിപുലമായ പ്രചരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതുമാണ്.

മുതിർന്നവരുടെ, വിശേഷിച്ച് സ്ത്രീകളുടെ താല്പര്യങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും വൃദ്ധപീഡനങ്ങളിൽ നിന്ന് സംരക്ഷണം നൽകുന്നതിനും ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേക നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുന്നതിന് സർക്കാർ മുൻകൈയെടുക്കുന്നതാണ്. മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്ക് സൗജന്യ നിയമ സഹായം ലഭ്യമാക്കുവാൻ സൗകര്യമേർപ്പെടുത്തും.

വയോജനങ്ങളുടെ ജീവനും സ്വത്തിനും സംരക്ഷണം നൽകേണ്ടത് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ കടമയാണ്. വയോജനങ്ങളുടെ സംരക്ഷണത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കുമായി 'വയോജനസുരക്ഷ' എന്ന പദ്ധതി ആഭ്യന്തര വകുപ്പ് ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. കേരള പോലീസിന്റെ കീഴിൽ വയോജനങ്ങളുടെ പരാതികൾ/നിവേദനങ്ങൾ എന്നിവ ഓൺലൈൻ വഴി സ്വീകരിക്കുന്നതിനും ആയതിന് പരിഹാരം കാണുന്നതിനും സംസ്ഥാന/ജില്ലാ സീനിയർ സിറ്റിസൺ സർവ്വീസ് ബ്യൂറോകൾ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. ഇതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ആഭ്യന്തരവകുപ്പ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതാണ്.

സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെയും വ്യക്തികളുടെയും സേവനം വയോജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ/ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് എൽഡർ ലൈൻ (Elder line) എന്ന നെറ്റ്വർക്ക് സംവിധാനം കേരള പോലീസിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടപ്പാക്കുന്നതാണ്. സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് നടത്തുന്ന വയോമിത്രം എന്ന പദ്ധതിയുമായി 'എൽഡർ ലൈൻ' പദ്ധതി ബന്ധപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

(14) മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

അറുപതും അതിനു മുകളിലും പ്രായമായ എല്ലാ മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്കും തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പു മുഖേന നൽകുന്നതാണ്. ഇത് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്ക് സൗജന്യമായിരിക്കും. പേര്, മേൽവിലാസം, പ്രായം, വരുമാനം എന്നിവയ്ക്കുപുറമെ രക്തഗ്രൂപ്പ്, ദീർഘകാലമായി ഉള്ള രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങളും ഈ കാർഡിൽ ഉണ്ടായിരിക്കും. അഞ്ചുവർഷത്തിലൊരിക്കൽ ഈ കാർഡ് പുതുക്കണം. ബന്ധപ്പെട്ട ഏജൻസികളിൽ നിന്ന് എല്ലാവിധ സൗജന്യങ്ങളും ആനുകൂല്യങ്ങളും ചോദിച്ചു വാങ്ങുന്നതിന് ഇത് പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സഹായക രേഖ ആയിരിക്കും.

സഹായങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിനോ പരാതികൾക്ക് പരിഹാരം കണ്ടെത്തുന്നതിനോ വേണ്ടി സർക്കാരാഫീസുകളിലെത്തുന്ന മുതിർന്ന പൗരൻമാരോട് ഉദ്യോഗസ്ഥർ അങ്ങേയറ്റം മര്യാദകാണിക്കേണ്ടതും അവരുടെ ആവശ്യങ്ങൾ അടിയന്തിരമായി കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്.

അന്താരാഷ്ട്ര വ്യുദ്ധനമായി ആചരിക്കുന്നതിന് ഐക്യരാഷ്ട്രസഭ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ഒക്ടോബർ ഒന്നിന് ഓരോ വർഷവും യോഗങ്ങൾ, സെമിനാറുകൾ മറ്റ് ചടങ്ങുകൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിച്ച് വ്യുദ്ധജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങളും ആശങ്കകളും അകറ്റുമെന്ന് പ്രതിജ്ഞ എടുക്കുകയും അവർക്ക് സമൂഹത്തിലുള്ള പ്രാധാന്യം ഉയർത്തിക്കാണിക്കുകയും ചെയ്യണം.

ആസൂത്രണത്തിൽ മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമത്തിന് മുന്തിയ പരിഗണന നൽകുന്നതിനും അതിനായി സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വാർഷിക ബഡ്ജറ്റിൽ ഒരു വിഹിതം മാറ്റി വയ്ക്കുന്നതിനും സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ നിന്നാവണം ഈ വിഹിതം മാറ്റിവയ്ക്കേണ്ടത്. സാമൂഹിക നീതിയ്ക്ക് വേണ്ടി ബോർഡിൽ ഒരു ഉപദേശക സമിതിയോ സ്ഥിരം സമിതിയോ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിൽ മുതിർന്നവരുടെ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾക്കും അംഗത്വം ഉണ്ടായിരിക്കണം.

ക്രിയാത്മക നടപടികൾക്കുള്ള മറ്റ് മേഖലകൾ ഇവയാണ്. വിനോദ-സാംസ്കാരിക ടൂറിസ്റ്റ് കേന്ദ്രങ്ങളിൽ മുതിർന്നവർക്ക് പ്രവേശന ഫീസിൽ ഇളവ് അനുവദിക്കുവാൻ ആവശ്യപ്പെടും. സംസ്ഥാനത്തെ പ്രധാന റയിൽവേ സ്റ്റേഷനുകളിൽ മുതിർന്നവർക്ക് തടസ്സം കൂടാതെ പ്ലാറ്റ്ഫോമുകളിൽ എത്തുന്നതിന് ലിഫ്റ്റ് സമ്പ്രദായം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് റയിൽവെ അധികൃതരോട് അഭ്യർത്ഥിക്കും.

(15) ഗവേഷണ പ്രോത്സാഹനം

പുതിയ ഉൾക്കാഴ്ചകൾ ലഭിക്കുന്നതിനും നിലവിലുള്ള പരിപാടികൾ വിലയിരുത്തുന്നതിനും പുതിയതും വികസന സാധ്യതയുള്ളതുമായ പ്രവർത്തന മേഖലകൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനും വേണ്ടി മുതിർന്നവരെ സംബന്ധിച്ച വിഷയങ്ങളിൽ ഗവേഷണം നടത്തുന്നതിന് സർക്കാർ പ്രോത്സാഹനം നൽകും.

ബ്യൂറോ ഓഫ് എക്കണോമിക്സ് ആന്റ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സ്, ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലേബർ ആന്റ് എംപ്ലോയ്മെന്റ് അതുപോലെയുള്ള മറ്റ് സർക്കാർ ഏജൻസികൾ എന്നിവയോട് ശാസ്ത്രീയ പഠനങ്ങൾക്കും അർത്ഥപൂർണ്ണമായ തീരുമാനമെടുക്കലിനും ഉപകരിക്കത്തക്കവിധം മുതിർന്നവരെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കും.

ചാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നതാണ്. ഉന്നതനിലവാരം പുലർത്തുന്ന അക്കാദമിക്-പ്രൊഫഷണൽ സ്ഥാപനങ്ങളെ വാർദ്ധക്യ സംബന്ധമായ വിഷയങ്ങളിൽ ഗവേഷണങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന് ഔചിത്യപൂർവ്വം ചുമതലപ്പെടുത്തും.

VII കാര്യനിർവ്വഹണം

ഭരണസംവിധാനം

ഈ നയവും കർമ്മപദ്ധതിയും കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനെ നോഡൽ ഏജൻസിയായി നിശ്ചയിച്ച് കൊണ്ട് സർക്കാർ ഉചിതമായ ഒരു സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കുന്നതാണ്. അതിനായി സെക്രട്ടറിയേറ്റിലെ സാമൂഹ്യ നീതി വിഭാഗത്തിൽ ഒരു സെൽ രൂപീകരിക്കുകയും ആവശ്യമായ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയോഗിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. ഡയറക്ടറേറ്റ് തലത്തിലും ഇത്തരം ഒരു സെൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതായിരിക്കും.

മുഖ്യമന്ത്രി രക്ഷാധികാരിയും സാമൂഹ്യനീതി മന്ത്രി ചെയർപേഴ്സണുമായി മുതിർന്നവർക്കായുള്ള സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ രൂപവത്കരിക്കുന്നതാണ്. ഇതിൽ ഏകദേശം ആറ് സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥരും രണ്ട് ജനപ്രതിനിധികളും വയോജന ക്ഷേമരംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന പ്രമുഖ സർക്കാരിതര സംഘടനകളുടെ ആറ് പ്രതിനിധികളും ഉണ്ടായിരിക്കും. പ്രസ്തുത കൗൺസിലിൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പു സെക്രട്ടറി കൺവീനറായും വാർദ്ധക്യ പ്രശ്നങ്ങളിൽ വൈദഗ്ധ്യം നേടിയ ഒരു സർക്കാരിതര സംഘടനാംഗം വൈസ് ചെയർപേഴ്സണായും പ്രവർത്തിക്കും. കൗൺസിൽ മൂന്നുമാസത്തിലൊരിക്കൽ യോഗം ചേരുകയും മുതിർന്നവർക്കു വേണ്ടി നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന വ്യഭജന ക്ഷേമ പരിപാടികൾ വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന വ്യഭജന ക്ഷേമ പരിപാടികളുടെ പുരോഗതി കൗൺസിൽ പരിശോധിക്കുകയും അത് ഉദ്ദിഷ്ട രീതിയിലാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യും. കൗൺസിൽ മുതിർന്നവരുടെയും പൗരസംഘടനകളുടെയും നിവേദനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയും അതിൻമേൽ നടപടി എടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. കൗൺസിലിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിനായി പ്രത്യേക ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

ജില്ലാതലത്തിലും മുതിർന്നവർക്ക് വേണ്ടി കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്. ജില്ലാതല കൗൺസിലിന്റെ ചെയർപേഴ്സൺ ജില്ലാകളക്ടറും കൺവീനർ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുമായിരിക്കും. കൗൺസിലിൽ ഔദ്യോഗികാംഗങ്ങളും അനൗദ്യോഗികാംഗങ്ങളും മുതിർന്നവരുടെ ക്ഷേമ രംഗത്തു പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധസംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികളും അംഗങ്ങളായിരിക്കും.

ഗിരിവർഗ്ഗക്കാരും അവശതയനുഭവിക്കുന്ന മറ്റ് വിഭാഗങ്ങളും അധിവസിക്കുന്ന പ്രദേശങ്ങളിൽ ജില്ലാകളക്ടർ ചെയർമാനായിട്ടുള്ള ജില്ലാതല കൗൺസിൽ പാദവാർഷിക സന്ദർശനം നടത്തി അവിടെ മുതിർന്നവർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് വ്യക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതും അക്കാര്യം മുതിർന്നവർക്കായുള്ള സംസ്ഥാനതല കൗൺസിലിന് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്.

വയോജനങ്ങൾക്കായുള്ള പദ്ധതി ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതിനായി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി അദ്ധ്യക്ഷനായും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമം/പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം/തൊഴിൽ/ധനകാര്യം/തദ്ദേശ സ്വയംഭരണം/ആഭ്യന്തരം എന്നീ വകുപ്പുകളിലെ സെക്രട്ടറിമാർ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ളതുമായ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്.

മേൽപറഞ്ഞ പ്രകാരം ക്ഷേമ പദ്ധതികൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിലേക്കായി സമീപന രേഖ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകൾ ഓരോന്നിലെയും രണ്ട് വിദഗ്ദ്ധർ വീതം ഉൾപ്പെട്ടതും സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ അദ്ധ്യക്ഷനുമായ ഒരു ടാസ്ക്ഫോഴ്സിനെ നിയോഗിക്കുകയും പ്രസ്തുത ടീം ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി മുൻ പരാമർശിച്ച സെക്രട്ടറിമാരുടെ കമ്മിറ്റിക്ക് അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.

ഓരോ വർഷം കൂടുമ്പോൾ ഈ നയവും കർമ്മപദ്ധതിയും പുനരവലോകനം ചെയ്യുന്നതാണ്.