

ವರುತ್ತಿದೆ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆ  
ಸಹನೀಯ ಬದುಕಿಗೆ ಬೇಡವೆ ಸಿದ್ಧತೆ?

ತಲೆಮಾರುಗಳ ಅಂತರ,  
 ಹೊಸ ಜೀವನಶೈಲಿ ಮತ್ತು  
 ಪೌಲ್ಯಗಳು, ಅವಿಭಕ್ತ  
 ಕುಟುಂಬಗಳ ವಿಘೂಟನೆ,  
 ನಗರಗಳಿಗೆ ಮಕ್ಕಳ  
 ವಲಸೆ – ಇವೆಲ್ಲವೂ  
 ಹಿರಿಯರಿಗೆ ಸಾಧಾಗಿ  
 ಪರಿಣಮಿಸಿದೆ. ಹಿರಿಯರನ್ನು  
 ಸುಖವಾಗಿರಿಸಲು  
 ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ  
 ಕ್ರಮಗಳ ಬಗೆ ನಾವು  
 ಹರಿಸಬೇಕಾದಷ್ಟು  
 ಗಮನವನ್ನು ಹರಿಸಿಲ್ಲ  
 ಎಂಬುದು ದುಃಖದ  
 ಸಂಗತಿ.



**భూరటదల్లి** హిందు నగారికర ప్రమాణ తీవ్రగతియల్లి ఏర్తాడగిరి. వ్యేశ్వరీయ మతు తాయిక అపివ్యాఖ్యానాలు కాగు సామాజిక-ఐదిక ప్రగతియిందాగి మనుష్యర ఆయుష్యద అవధి గణించివాగి హేడ్జీదే ఎంబుదు సంతోషద సంగతి. ఆదరే హిందురన్న సుఖవాగిరిసలు క్షేగొళ్ళబేంతాద క్రమగళ బగీ నావు హరిసబేంతాదమ్మ గమనవన్న ఇన్ను హరిసిల్ల ఎంబుదు దుఖిద సంగతి.

ହିଁରଯୁଶ୍ର ଆଧିକ ଶ୍ରୀଗତି, ଆରୋଗ୍ନ ରକ୍ଷଣେ, ଅନୁକୂଳକର ପରିସର ଆଧାରିତ କ୍ଷେତ୍ର ମାଲକୁ ପଢ଼ିଲୁଣ୍ଡି ଶ୍ରୀଦେବନେ ନଂତର ଦେଶଗଭୁ ସଦା ମୁଦିନ୍ଦିରୁଥିବେ । ନାହିଁ ତେରା ହିଁଦେ ଲାଜିରୁଥିବେ । ହିଁରଯୁ ନାଗରିକର ଆର୍ଦ୍ରକେଂଗ ହେଚ୍ଛୁ ମୁତୁଵଜ୍ର ଵହିବେକାଏ ଅଗ୍ରଦତ୍ତ ଜାଗତିକ ମୁଣ୍ଡଦ ଜିଂଠକ ପରଦିଗଭୁ ଚୋଟ୍ଟୁ ମାଦୁକୁବେ ।

‘ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಆಡುಕೆ’ ಹೇಸರಿನಲ್ಲಿ ನೀತಿ ಅಯ್ಯೇಗವು ತಂಗ ಒಂದು ವರದಿಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದೆ. ದೇಶದಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಸುರೂಪದಲ್ಲಿ ಅಗ್ನಾತ್ಯಿರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ಆ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಹಲವು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತರಲಿರುವ ಸಮುದ್ರಗಳ ಮೇಲೆ ವರದಿಯ ಬೆಳ್ಳಕೆ ಕೆಳ್ಳಿದೆ.

ದೆಶದಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಪ್ರಮಾಣವು ಈಗ ಒಟ್ಟು ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಶೇ. 8.6ರಷ್ಟು ಇದೆ. ಇದು, 2030ರೊಳಗೆ ಶೇ. 13ಕ್ಕೆ, 2050ರೊಳಗೆ ಶೇ. 20ಕ್ಕೆ ಏರಿಕೆ ಆಗಲ್ದೆ ಎಂದು ವರದಿಯು ಅಂದಾಜಿಸಿದೆ. ಈ ಮೂಲಕ, ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಆರ್ಥಕೆಯನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿಕೊಂಡು ಹಲವು ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅವರ ಹೀತವನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿಕೊಂಡು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ರೂಪೀಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ವರದಿ ಸಾರಿದೆ.

వయస్వాదంతే దేహద అంగాల కాయిక్కుమతే కుగ్గుత్తదే. మూలస్వాతే, అధిక రక్తదొత్తద, మధుమేహ, మరీగుళితన, దృష్టి-త్రవణి మాండలైయింప ఆరోగ్య సమస్యల్ని కాడలారంభిసుత్తదే. జతేగి వయోసహజవాద మానసిక సమస్యల్ని అపరిహారించువ నాశ్యతే ఇరుత్తదే. వైద్యశియ చికిత్స దుబారియాగి పరిణమించువ ఈ దినగాళల్లి అదచ్చాగి హణి హొండిసుపుదు మత్తు నిభాయిసుపుదు హష్టినవరిగి కష్టసాశ్యద కేలస.

ತಲೆಮಾರುಗಳ ಅಂತರ, ಹೊಸ ಜೀವನ್ನೆಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಲ್ಗಳು, ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬಗಳ ವಿಫೋಡನೆ, ನಗರಗಳಿಗೆ ಮಹ್ಕಳ ವಲಸೆ... ಇವೆಲ್ಲ ಹಿರಿಯರಿಗೆ ಸಾವಾಲಾಗಿ ಪರಿಸಿದ್ದಿವೆ. ಹಿರಿಯರ ಉದ್ದೇಶವಿರಾಧಿಯು ನೇಮ್ಮಿದಿದಾಯಕವೂ ಸುರಕ್ಷತವೂ ಆಗಿರಬೇಕು. ಆದರೆ ಅದನ್ನು ಖಾತರಿಪಡಿಸುವ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸಗಳು ಆಗಿಲ್ಲ, ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಅಧ್ಯಯನಗಳು, ನಿಶಿರ ಅಂದಾಜುಗಳು ಕೂಡ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈಗಲಾದರೂ ಎಷ್ಟುತ್ತುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ.

ದೇಶದ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಪೈಕಿ ಶೇ. 71 ರಷ್ಟು ಮಂದಿಗ್ರಹಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವವು ದೊಡ್ಡ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬೆಕಾರಿರುವುದೇ ಈ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು. ಅಲ್ಲದೆ, ನಿತಿ ಅಯೋಗದ ವರದಿಯು ಕೆಲವು ಕರ್ಮವಾಸುವಾಗಳ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಗಮನಸೆಂದಿದೆ. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಪೈಕಿ ಸುಮಾರು ಶೇ. 75 ರಷ್ಟು ಮಂದಿ ದಿಫಾಂವಧಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ, ಪ್ರತಿ ಮೂವರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಖಿನ್ನತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ವರದಿ ಹೇಳಿದೆ. ಇವರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕ್ಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಕಲ್ಪಿಸುವುದು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸವಾಲಿನ ಕೆಲಸ.

ఆధ్యాత్మిక భబద్రత నుమల్లి హాస్పినవరన్న కూడా వప్పుమిటి సమస్య. శే. 18 రఘు మంది మాత్ర ఆరోగ్య ఏమెయి సౌల్భ్య హొందిద్దారే ఎందు వరది గురుతించిదే. అగ్తీరువ ఎల్లగు వ్యధాష్టవేతన మత్తు ఆరోగ్య ఏమెయిన్న ఖాతిరిపడిసువ కేలస శరవేగదల్లి ఆగబేచాకిగిదే. ద్వేసందిన ఖాట హోందికొల్పల్లు కూడ అగదంతక కడుకష్టద పర్చిథితియిన్న కేలవరు ఎదురుస్తిద్దారే. ఇంతక సమస్యగళి నివారణగే పరిషారోపాయగళన్న లోధిస్తేచే. సామాజిక భద్రతా సౌల్భ్యగళు ఎల్ల అంశ పల్లవానుబవిగళగు తలుపువంట నోడికొల్పువ గురుతర హోట స్కాఫరద మేలిదే.

ಮುಕ್ಕಿವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಇನ್ನೊಮ್ಮೆ ಬಲಪಡಿಸಬೇಕು. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ಭಾಯಿಸಲು ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಕಾರ್ಯತತ್ವವನ್ನು ರೂಪಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅದು ಕಾಲಮಿಶೀಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಹಿರಿಯರ ಬದುಕನ್ನು ಸುಖಿಮರ್ಯಗೋಳಿಸುವ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಮೂಹದಾಯಗಳು ಕೂಡ ಈ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

■ ಎನ್‌ ಉದಯಕುಮಾರ್