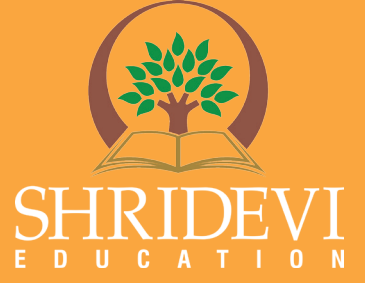




ಶ್ರೀದೇವಿ ಅಂತರಂಗ



ಮಾಸಪತ್ರಿಕೆ

ಸಂಪುಟ 2, ಸಂಚಿಕೆ 10, ಆಗಸ್ಟ್ 2024

SHRIDEVI ANTARANGA
Monthly Magazine

ಸೇವೆ - ಶಿಕ್ಷಣ - ಅಧ್ಯಾತ್ಮದ ಜೊತೆಗೆ ಪಯಣ

ಸಂಪಾದಕರು: ಡಾ. ಎಂ.ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್

ಗೌರವ ಸಂಪಾದಕರು: ಡಾ. ಕೆ.ಆರ್.ಕಮಲೇಶ್

ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಸಂಪಾದಕರು: ಡಾ. ರಮಣ ಎಂ. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್


**ಸಂಪಾದಕರ
ಅಂತರಂಗ**

ಡಾ. ಎಂ.ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್

ಸಂಸ್ಥಾಪಕ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಶ್ರೀದೇವಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಮೂಹ

ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯದ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿದಿರುವ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್



ಡಾ. ಬಿ.ಆರ್.ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಅವರು ಒಮ್ಮೆ ಹೀಗೆ ಹೇಳಿದರು - “ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಅಸ್ಪೃಶ್ಯತೆ ಎರಡು ಬಹು ದೊಡ್ಡ ಕೆಡುಕುಗಳಾಗಿವೆ. ಜಾತಿ ಸಮಗ್ರ ಹಿಂದೂ ಸಮಾಜವನ್ನು ಭಿದ್ರಗೊಳಿಸಿದ್ದರೆ, ಅಸ್ಪೃಶ್ಯತೆ ಬಹು ಸಂಖ್ಯೆಯ ಜನರನ್ನು ಹತ್ತಿಕ್ಕಿದೆ. ಬ್ರಿಟಿಷರು ಹಿಂದೂ ಸಮಾಜವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲಿಲ್ಲ. ಅವರು ಶೋಷಿತರಿಗೆ ನಾಗರಿಕ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಿಲ್ಲ. ಅಸ್ಪೃಶ್ಯರು ಪಾವತಿಸಿದ ತೆರಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅವರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶವಿಲ್ಲ”. ಡಾ.ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಅವರ ಈ ಮಾತಿನ ಹಿಂದಿರುವ ಕಾಳಜಿ ಮತ್ತು ನೋವು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂದು 77 ವರ್ಷಗಳಾದರೂ ತನ್ನ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ. ಇಂದಿಗೂ ಭಾರತೀಯ


**ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಮುಖ್ಯ
ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳು**
**ಭಾರತದ ಸಂವಿಧಾನದ 16
(4) ವಿಧಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಪರಿಶಿಷ್ಟ**

ಜಾತಿ ಮತ್ತು ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡುವ ಅವಕಾಶವಿದೆ. ಕಳೆದ 77 ವರ್ಷಗಳಿಂದಲೂ ಮೀಸಲಾತಿ ಅವಕಾಶಗಳಿದ್ದರೂ, ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದರೂ ತಮಗೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯ ನ್ಯಾಯಯುತ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದೊರಕಿಲ್ಲ. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ವರ್ಗದಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದೊರಕಿದ್ದರೂ ತಮ್ಮಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲವು ಅರ್ಹ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಮಾನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಂಚಿಕೆಯಾಗಿಲ್ಲ, ಎಂಬ ಅತ್ಯಂತ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯವರಿಂದ ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತಿತ್ತು.

ಇಂತಹ ಅತ್ಯಂತ ಫಲವಾಗಿ 1975ರಲ್ಲಿ ಪಂಜಾಬ್ ಸರ್ಕಾರ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಹಿಂದುಳಿದ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಅಂದರೆ ವಾಲ್ಮೀಕಿ, ಬೂಜ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿತು. 1994ರಲ್ಲಿ ಹರಿಯಾಣ ಸರ್ಕಾರ ಸಹ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಿತ್ತು.

▶▶ 2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ...

ಜಾಗತಿಕ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಜ್ಞಾನ, ಆರೋಗ್ಯ, ನಾವೀನ್ಯ

ಸಂಶೋಧನೆ ಕಾರ್ಯಪರಿಸರ

ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಕ್ವಿನ್ (KWIN) ಸಿಟಿ



■ ಎಂ ಬಿ ಪಾಟೀಲ

**ಬೃಹತ್ ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಮ ಕೈಗಾರಿಕೆ ಹಾಗೂ
ಮೂಲಸೌಕರ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಸಚಿವರು**

‘ಕೈಗಾರಿಕೀಕರಣ ಇಲ್ಲವೇ ಮರಣ’ ಎನ್ನುವುದು ಕ್ರೈಮಿನಾಲೋಜಿ ಎಂಬ ಲೇಖಕರ ದಂತಕಥೆಯಾಗಿದ್ದ ಸರ್ ಎಂ ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯನವರು ನೂರು ವರುಷಗಳಿಗೂ ಹಿಂದೆಯೇ ನಮಗೆ ಕೊಟ್ಟ ದಿವ್ಯಮಂತ್ರವಾಗಿದೆ. ಅವರ ಮತ್ತು ಮೈಸೂರು ಅರಸರಾಗಿದ್ದ ನಾಲ್ವಡಿ ಕೃಷ್ಣರಾಜ ಒಡೆಯರ್ ಅವರ ದಿಗ್ದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಮುನ್ನಡೆದುಕೊಂಡು ಬಂದ ಕರ್ನಾಟಕವು ಆಧುನಿಕ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳನ್ನು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಸ್ವಾಗತಿಸಿತು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಅಚ್ಚುಮೆಚ್ಚಿನ ತಾಣವಾಯಿತು. ಹೀಗಾಗಿ, ಶತಮಾನದ ಹಿಂದೆಯೇ ಅಗ್ರಗಣ್ಯ ಉದ್ಯಮಗಳು ‘ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಕೈಗಾರಿಕೆ’ಯ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ನೆಲೆಯೂರಿ, ಇಡೀ ಭಾರತದ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆದಿದ್ದವು. ನಾಲ್ವಡಿಯವರು ‘ರಾಜರ್ಷಿ’ಗಳಾಗಿದ್ದೂ ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯನವರು ‘ಯಂತ್ರರ್ಷಿ’ಗಳಾಗಿದ್ದೂ ಈ ಸಾಧನೆಗಳಿಂದಾಗಿಯೇ. ಇದನ್ನು ಕಂಡ ಮಹಾತ್ಮ ಗಾಂಧೀಜಿ ನಮ್ಮ ಮೈಸೂರನ್ನು ‘ಮಾದರಿ ಸಂಸ್ಥಾನ’ ಎಂದು ಪ್ರಶಂಸಿಸಿದರು.

ಇದು ಹೇಳಿಕೇಳಿ ಜಾಗತೀಕರಣದ ಯುಗ. ಭಾರತವು ಇದಕ್ಕೆ ತೆರೆದುಕೊಂಡು ಇನ್ನೇನು 35 ವರ್ಷಗಳಾಗುತ್ತಿವೆ. ಈ ಮೂರುವರೆ ದಶಕಗಳಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕವು ಕೂಡ ಇದರ ಲಾಭವನ್ನು ಯಥೇಚ್ಛವಾಗಿಯೇ ಪಡೆದುಕೊಂಡು, ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಹೂಡಿಕೆದಾರರನ್ನೂ ಜ್ಞಾನಾರ್ಥಿಗಳನ್ನೂ ಸಂಶೋಧನಾಪಟುಗಳನ್ನೂ ಸೂಜಿಗಲ್ಲಿನಂತೆ ಸೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಖ್ಯಾತಿ ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಬೆಳೆದಿದೆ ಎಂದರೆ, ಕೆಲವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಅಮೆರಿಕದ ಅಧ್ಯಕ್ಷೀಯ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಕೂಡ ನಮ್ಮ ರಾಜಧಾನಿಯು ಪ್ರಮುಖ ವಿಷಯವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತ್ತು! ಎಲ್ಲ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗಿಂತಲೂ ಮೊದಲು ನಾವು ಜಾರಿಗೆ ತಂದ ಐಟಿ, ಬಿಟಿ, ಇವಿ, ಶುದ್ಧ ಇಂಧನ ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಕುರಿತ ರಚನಾತ್ಮಕ ನೀತಿಗಳು ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕವು ರಾಜಕೀಯ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಮೀರಿ, ನಿರಂತರವಾಗಿ ತನ್ನ ಧೈಯ-ಧೋರಣೆ-ದೃಷ್ಟಿಗಳನ್ನು ಮೈಗೂಡಿಸಿಕೊಂಡು ಪ್ರಗತಿಯತ್ತ ಮುನ್ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಹೀಗಾಗಿ, ಉದ್ಯಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಹಲವು ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಉಳಿದ ರಾಜ್ಯಗಳು ನಮ್ಮತ್ತ ನೋಡುವಂತಾಗಿದೆ.

ಸತತವಾಗಿ ಸಾಗುತ್ತಿರುವ ಈ ಸಾಹಸಯಾತ್ರೆದಲ್ಲಿ ಈಗ ಒಡಮೂಡಿರುವ ವಿನೂತನ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯೇ ‘ನಾಲ್ಡೆ-ಹೆಲ್-ರೀಸರ್ಚ್-ಇನ್ಫೋವೇಶನ್ (ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್) ಸಿಟಿ. ಇದಕ್ಕೆ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ‘ಕ್ವಿನ್ ಸಿಟಿ’ ಎಂದೂ ನಾಮಕರಣ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಇದರ ಹೆಸರೇ ಸೂಚಿಸುತ್ತಿರುವಂತೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಆರೋಗ್ಯ, ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ನಾವೀನ್ಯಗಳೇ ಇದರ ನಾಲ್ಕು ಆಧಾರಸ್ತಂಭಗಳು! ಇಷ್ಟೂ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಉತ್ಕೃಷ್ಟತೆಗೆ ಹೆಸರಾಗಿರುವ ಕಂಪನಿಗಳು/ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ನೆಲೆಯೂರಲಿವೆ. ಒಟ್ಟು 40 ಸಾವಿರ ಕೋಟಿ ರೂ.

ಹೂಡಿಕೆಯನ್ನು ಕಾಣಲಿರುವ ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಉದ್ಯೋಗಗಳು ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಕರ್ನಾಟಕದ ಆರ್ಥಿಕತೆಗೆ ಮೌಲಿಕ ಕಾಣಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲಿದೆ.

ಬೆಂಗಳೂರು ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣದಿಂದ ಸುಮಾರು 50 ಕಿ.ಮೀ. ದೂರದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ-ದಾಬಸ್‌ಪೇಟೆ ನಡುವಿನ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆದ್ದಾರಿ 648ಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಂತೆ ತಲೆ ಎತ್ತಲಿರುವ ‘ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಸಿಟಿ’ಗೆ ಸಿಂಗಾಪುರದ ಬಯೋಪೊಲಿಸ್, ರೀಸರ್ಚ್ ಟ್ರಯಾಂಗಲ್ ಪಾರ್ಕ್, ಸಿಂಗಾಪುರ ಸೈನ್ಸ್ ಪಾರ್ಕ್, ಕೆಬಿಐಸಿ, ಬೋಸ್ಟನ್ ಇನ್ಫೋವೇಶನ್ ಕ್ಲಸ್ಟರ್ ಮುಂತಾದವು ಮಾದರಿಯಾಗಿವೆ. ಒಟ್ಟು 2,000 ಎಕರೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದಲ್ಲಿ ನನಸಾಗಲಿರುವ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಥಮ ಹಂತಕ್ಕೆ ಆಗಸ್ಟ್ 23ರಂದು ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾದ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಜಾಲನೆ ನೀಡಲಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಿಟಿಯು ಮುಖ್ಯವಾ ಆದ್ಯತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಐದು ಕ್ಷೇತ್ರಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿದೆ. ಅವೆಂದರೆ ಜೀವವಿಜ್ಞಾನಗಳು (ಲೈಫ್ ಸೈನ್ಸಸ್), ಭವಿಷ್ಯದ ಸಂಚಾರ ವ್ಯವಸ್ಥೆ (ಫ್ಯೂಚರ್



ಪತ್ರಿಕಾಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಸಚಿವರೊಡನೆ ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಹಾಗೂ ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಸಚಿವರಾದ ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಖರ್ಗೆ

ಮೊಬಿಲಿಟಿ), ಸೆಮಿಕಂಡಕ್ಟರ್ & ಅಡ್ವಾನ್ಸ್ಡ್ ಮೆಟೀರಿಯಲ್ಸ್, ಅಡ್ವಾನ್ಸ್ಡ್ ಮ್ಯಾನುಫ್ಯಾಕ್ಚರಿಂಗ್ & ವೈಮಾಂಸರಕ್ಷ, ರಕ್ಷಣೆ ಹಾಗೂ ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ. ಈ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯ ಸಾಕಾರಕ್ಕಾಗಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದ ಔದ್ಯಮಿಕ ದಿಗ್ಗಜರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ರಚಿಸಿದೆ. ಈ ಸಿಟಿಗೆ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ರಸ್ತೆ, ರೈಲು ಮತ್ತು ವೈಮಾನಿಕ ಸಂಪರ್ಕಗಳಿರುವ ಅನುಕೂಲಕರ ಸ್ಥಳವಾಗಿದೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರುವ ಹೈಟೆಕ್ ಸಿಟಿ, ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಸಿಟಿ ಮುಂತಾದ ಉಪನಗರಗಳ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಅಂಶಗಳನ್ನೂ ಇದರ ಸ್ಥಾಪನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕವು ಮೊದಲಿನಿಂದಲೂ ಆಧುನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣದ ಕಾಶಿ. ರಾಜ್ಯವು 50ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು, 230ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು, ಅಗ್ರಶ್ರೇಣಿಯ ಇಂಟರ್ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಸ್ಕೂಲ್‌ಗಳು, ಐಐಎಂ, ಐಐಎಸ್ಸಿ, ಐಐಟಿ, ಭಾರತೀಯ ಅಂಕಿಅಂಶ ಸಂಸ್ಥೆ, ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಡಿಸೈನ್, ನೂರಾರು ಉತ್ಕೃಷ್ಟತಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಆರ್ಟಿಫಿಶಿಯಲ್ ಇಂಟೆಲಿಜೆನ್ಸ್ ಮತ್ತು ರೋಬೋಟಿಕ್ಸ್ ಉದ್ಯಮಗಳು, ನಾಸ್ಕಾಂ, ನ್ಯಾನೋ ಮತ್ತು ಸಾಫ್ಟ್ ಮ್ಯಾಟರ್ ಸೈನ್ಸಸ್ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಆರ್ಟಿಫಿಶಿಯಲ್ ಲಿಂಗಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಮಷೀನ್ ಲಿಂಗಿಂಗ್ ಇವುಗಳ ತೊಟ್ಟಿಲಾಗಿದೆ. ಇದು ನಿಜಕ್ಕೂ ನಮಗೆ ಹೆಮ್ಮೆಯ ಸಂಗತಿಯಾಗಿದೆ.

▶▶ 7ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ...

◀...ಮೊದಲನೇ ಪುಟದಿಂದ

1990ರಲ್ಲಿ ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ಸರ್ಕಾರ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕುರಿತು ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿ ವರದಿಯನ್ನು ಕೊಡುವಂತೆ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ರಾಮಚಂದ್ರ ರಾಜು ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಸಮಿತಿಯೊಂದನ್ನು ರಚಿಸಿತ್ತು. ಈ ಆಯೋಗ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ನಡೆಸಿ, 1996ರಲ್ಲಿ ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 61 ಸಮುದಾಯಗಳವರನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗಳ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ನಾಲ್ಕು ಗುಂಪುಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಿತು. ಈ ಆಯೋಗದ ರಚನೆಗೆ ಆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ 'ಮಾದಿಗ ದಂಡೋರ ಸಂಘಟನೆಯ' ಹೋರಾಟ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು. ತಮಿಳುನಾಡು ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ಅರುಂಧತಿ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸಿತ್ತು.

1980ರಿಂದಲೂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿಯೂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯವರಿಗೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎನ್ನುವ ಕೂಗು ದೊಡ್ಡಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತಿತ್ತು. ಅದರಲ್ಲೂ ಎಡಗೈ ಸಮುದಾಯದ ನಾಯಕರು ಮತ್ತು ಆ ಜನತೆ ಅತ್ಯಂತ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಹೋರಾಟವನ್ನು ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳಿಂದ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಕರ್ನಾಟಕದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಚಳವಳಿಯ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಪ್ರಮುಖ ಘಟನೆಯಾಗಿದೆ. ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷಗಳು ತಮ್ಮ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ದಾಳವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಆರಿತ ತಕ್ಷಣ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ದಲಿತ ಸಮುದಾಯದ ನಾಯಕರು ತೋರಿಸಿದ ಪ್ರಬುದ್ಧತೆ ಮೆಚ್ಚುಗೆಗೆ ಅರ್ಹವಾಗಿದೆ.

ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯಪೂರ್ವದ ಮೈಸೂರು ಸಂಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಬೋವಿ, ಲಂಬಾಣಿ, ಕೊರಚೆ ಹಾಗೂ ಕೊರಮ ಸಮುದಾಯಗಳನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು 2006ರಲ್ಲಿ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲು ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಎ.ಜೆ. ಸದಾಶಿವ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಆಯೋಗವನ್ನು ರಚಿಸಿತು. ಈ ಆಯೋಗ 2011ರ ಜನಗಣತಿಯನ್ನು ತನ್ನ ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಬಳಸಿಕೊಂಡು 2012ರಲ್ಲಿ ತನ್ನ ವರದಿಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನೀಡಿತು. ಆ ಜನಗಣತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 1.05 ಕೋಟಿ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯವರಿದ್ದಾರೆ. ಅಂದರೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಅವರ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇಕಡ 17.15ರಷ್ಟು. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗದ 42.50 ಲಕ್ಷದಷ್ಟು ಜನರಿದ್ದಾರೆ. ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಅವರ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇಕಡ ಮೂರರಷ್ಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ವರ್ಗದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರಬಹುದು. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನೂರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗಳಿವೆಯೆಂದು ಆಯೋಗ ಹೇಳಿದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ 1200ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿಗಳಿವೆ. ಅವುಗಳ ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ಥಿತಿಗಳು ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

2019ರಲ್ಲಿ ಅಂದು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿದ್ದ ಬಿಜೆಪಿ ಸರ್ಕಾರ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ನೀಡಿತು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟು ಮೀಸಲಾತಿಯಲ್ಲಿ ಆಯಾ ಸಮುದಾಯದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿತು. ಆದರೂ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಎ.ಜೆ.ಸದಾಶಿವ ಆಯೋಗದ ವರದಿಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸದಿಲ್ಲ.

ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಇ.ವಿ. ಚಿನ್ನಯ್ಯ ಮತ್ತು ಆಂಧ್ರ ಪ್ರದೇಶ ಸರ್ಕಾರ ಹಾಗೂ ದೇವೇಂದ್ರ ಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಪಂಜಾಬ್ ಸರ್ಕಾರಗಳ ನಡುವಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡಲು ಸಂವಿಧಾನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಹಕ್ಕಿಲ್ಲ ಎಂಬ ತೀರ್ಪನ್ನು ನೀಡಿತು. ಇದರ ಅನ್ವಯ ಯಾವುದೇ ರಾಜ್ಯವೂ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡುವ ಹಾಗಿರಲಿಲ್ಲ.

ಈ ಮಧ್ಯೆ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿದ್ದ

ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯದ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿದಿರುವ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್

ಯು.ಪಿ.ಎ. ಸರ್ಕಾರ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡಲು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿ ವರದಿ ನೀಡುವಂತೆ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಉಷಾ ಮೆಹ್ರಾ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಯೋಗವನ್ನು ರಚಿಸಿತು. ಈ ಆಯೋಗ ಸಹ ತನ್ನ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಬೇಕಾದರೆ ಸಂವಿಧಾನದ 341ನೆಯ ವಿಧಿಗೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಉಪವಿಧಿ (3)ನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕೆಂದು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಿತ್ತು. ಸಂವಿಧಾನದ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಅಥವಾ ಏಳು ಜನರ ಸಂವಿಧಾನಾತ್ಮಕ ಪೀಠದ ತೀರ್ಪಿನಿಂದ ಈ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಸಮಸ್ಯೆಯು ಬಗೆಹರಿಯಬಹುದಿತ್ತು.

2004ರಲ್ಲಿ ಇ.ವಿ. ಚಿನ್ನಯ್ಯ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಹಿಂದಿನ ತೀರ್ಪಿನ ವಿರುದ್ಧ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಹಿಂದಿನ ಐದು ಜನ ನ್ಯಾಯಾಧೀಶರ ಪೀಠದಿಂದ ಈ ಪ್ರಕರಣವು ಏಳು ಜನ ನ್ಯಾಯಾಧೀಶರ ಪೀಠಕ್ಕೆ ವರ್ಗವಾಯಿತು.

“ಮೀಸಲಾತಿಯಿಂದ ನಿಜವಾದ ಬಡವರು ಮತ್ತು ಹಿಂದುಳಿದವರಿಗೆ ಸಹಾಯವಾಗಬೇಕು. ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಇಂದಿಗೂ ಬಡವರು ಬಡತನದ ಬೇಗೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಬೀಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಸಹ ಅಂತಹ ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಂದವನೇ. ಮೀಸಲಾತಿಯ ನೆಪದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಗದ ಬಲಾಢ್ಯರು ಅದೇ ವರ್ಗದ ಬಡವರನ್ನು ಶೋಷಣೆಮಾಡಬಾರದು.

ಮುಖ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಡಿ.ವೈ. ಚಂದ್ರಚೌಡ್, ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳಾದ ಬಿ. ಆರ್. ಗವಾಯಿ, ವಿಕ್ರಂ ನಾಥ್, ಬೇಲ ಎಂ. ತ್ರಿವೇದಿ, ಪಂಕಜ್ ಮಿಥಲ್, ಮನೋಜ್ ಮಿಶ್ರ ಹಾಗೂ ಸತೀಶ್ ಚಂದ್ರ ಶರ್ಮ - ಇವರುಗಳಿದ್ದ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್‌ನ ಸಂವಿಧಾನ ಪೀಠವು 1924ರ ಆಗಸ್ಟ್ ಒಂದರಂದು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕಲ್ಪಿಸುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಐತಿಹಾಸಿಕ ತೀರ್ಪನ್ನು ನೀಡಿತು.

ಈ ತೀರ್ಪು ಒಟ್ಟು 565 ಪುಟಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಕಳೆದ ಐವತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನೆನೆಗುದಿಗೆ ಬಿದ್ದಿದ್ದ ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯದ ಸಮಸ್ಯೆಯೊಂದಕ್ಕೆ ಈಗ ಸುಪ್ರೀಂಕೋರ್ಟ್ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿದೆ. 78ನೆಯ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯೋತ್ಸವವನ್ನು ಆಚರಿಸುತ್ತಿರುವ ಈ ಶುಭ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಸುಪ್ರೀಂಕೋರ್ಟ್ ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಪರಿಹಾರ ಸೂಚಿಸಿರುವುದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹವಾದ ವಿಚಾರ.

ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಅನೇಕ ಐತಿಹಾಸಿಕ ತೀರ್ಪುಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಕುರಿತಾದ ತೀರ್ಪು ಬಹಳ ಮಹತ್ವದ್ದು ಎನಿಸಿದೆ. ದೇಶದ ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಇಂದಿನ ತೀರ್ಪು ಹಲವು ವಿಧದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ. ಕೋಟ್ಯಂತರ ಜನರ ಬದುಕಿಗೆ ಕಾಯಕಲ್ಪ ನೀಡುವ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಈ ತೀರ್ಪು ಹೊಂದಿದೆ. ಸಂವಿಧಾನ ಪೀಠದಲ್ಲಿದ್ದ ಏಳು ಜನರಲ್ಲಿ ಆರು ಜನ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳು ಒಮ್ಮತದ ತೀರ್ಪು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಬೇಲ ಎಂ ತ್ರಿವೇದಿ ಮಾತ್ರ ಭಿನ್ನವಾದ ತೀರ್ಪನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಆರು ಜನ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳು ಸಂವಿಧಾನದ 15(4) ಮತ್ತು 16(4) ಅನ್ವಯ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗೆ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕಲ್ಪಿಸುವ ಅಧಿಕಾರವಿದೆ ಎಂಬ ತೀರ್ಪನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಸಂವಿಧಾನದ ವಿಧಿ 14 ಮತ್ತು 341 ವಿಧಿಗಳನ್ನು ಮೀರಿದಂತಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದು ತೀರ್ಪಿನಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶ. ಈ ತೀರ್ಪಿನಿಂದ ದೇಶದ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಹಿಂದುಳಿದವರಿಗೆ ನ್ಯಾಯವು ದೊರೆಯುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಹೊಂದಿದೆ.

ಈ ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಗಳು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವ ಸಮುದಾಯಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಬೇಕು, ಅವುಗಳಿಗೆ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದೊರೆತಿರುವ ಅವಕಾಶಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಅನಂತರ ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್ ನೀಡಿದೆ. ಅಂದರೆ ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿರುವ ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷಗಳು ಮನಸೋಯಿಚ್ಛೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಹಾಗಿಲ್ಲ. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿ ನೀತಿಯನ್ನು ಪ್ರಶ್ನಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಹೊಂದಿದೆ.

ದೇಶದ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಡೆದು ಅತ್ಯುನ್ನತ ಹುದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿತರಾದವರಿಗೆ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲು 'ಕೆನೆಪದರ'ದ ನೀತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿದೆ. 1992ರಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗದ ಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ 'ಇಂದ್ರ ಸಾಹ್ನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ' ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಕೆನೆಪದರ ಎನ್ನುವ ಶಬ್ದವನ್ನು ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಬಳಸಿತ್ತು. ಅದೇ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಒಳಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕೂಡ ನೋಡಬೇಕು ಎಂದು ಈ ತೀರ್ಪು ಹೇಳುತ್ತದೆ.

ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ತೀರ್ಪಿನ ಈ ಭಾಗದ ವಿರುದ್ಧ ದೊಡ್ಡಮಟ್ಟದ ಅಸಹನೆಯನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ಮುಖಂಡರು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಒಮ್ಮೆ ಕೆನೆಪದರದ ನೀತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದರೆ ಅನೇಕರಿಗೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯವು ಸಿಗದೇ ಹೋಗಬಹುದು. ಸಣ್ಣ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಕುಟುಂಬ ಅನಂತರ ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯದಿಂದ ಹೊರಗುಳಿಯಬೇಕು ಎಂದರೆ, ತಲತಲಾಂತರದಿಂದ ಈ ಸಮುದಾಯಗಳು ಅನುಭವಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದ ಮಾನಸಿಕ ಹಿಂಸೆಯನ್ನು ಮತ್ತೆ ಅನುಭವಿಸಬೇಕೇ? ಸಣ್ಣ ಹುದ್ದೆಗೆ ವಿರಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ವಿರಿಸುವ ಅವಕಾಶದಿಂದ ಈ ಹೊಸನೀತಿಯಿಂದಾಗಿ ವಂಚಿತನಾಗುತ್ತಾನೆ. ಸಂವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯವನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗೆ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕೆನೆಪದರದ ನೀತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದರೆ ಸೂಕ್ತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳೇ ಉನ್ನತ ಹುದ್ದೆಗೆ ದೊರೆಯದೆ ಹೋಗಬಹುದು. ಹಾಗೆ ಆದಾಗ ಆ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮೀಸಲಾತಿಯಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯವರ್ಗಕ್ಕೆ ಹೋಗಬಹುದು ಎನ್ನುವ ಆತಂಕವನ್ನು ಅವರುಗಳು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ದೇಶದ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ತೀರ್ಪುಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಮಾಡುವಾಗ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ನಾಯಕರ ಈ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸಬೇಕು.

ಈ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ದೊರೆತ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಬೇರೆ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ವರ್ಗದ ಯುವಕ\ಯುವತಿಯರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ಅವರು ಉನ್ನತ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ಹೋಗುವ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಗಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಆಯಾ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಹೊಣೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ನಾವು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್‌ನ ಆಶಯವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಬಿ. ಆರ್. ಗವಾಯಿ ಅವರು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ನಾಯಕರಲ್ಲಿರುವ ಆತಂಕವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆದವರನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು ಹೇಗೆಂಬುದರ ಬಗೆಗೆ ಅವರು ತಮ್ಮ ತೀರ್ಪಿನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. “ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಜವಾನ, ಕಸಗುಡಿಸುವವನು ಅಥವಾ ಕೆಳದರ್ಜೆಯ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದರೆ ಆತ ಹಿಂದುಳಿದವನಾಗಿಯೇ ಇರುತ್ತಾನೆ. ಆದರೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಡೆದು ಅದರ ಪ್ರಯೋಜನದಿಂದ ಉನ್ನತ ಸ್ಥಾನ ತಲುಪಿದ್ದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಹಿಂದುಳಿದವನು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಗದು. ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಯೋಜನವು ಆಯಾ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಹಿಂದುಳಿದವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ಇರುವವರಿಗೆ ಸಿಗುವಂತೆ ರಾಜ್ಯಗಳು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು”. ಅವರು ತಮ್ಮ ತೀರ್ಪಿನಲ್ಲಿ ‘ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೈತನ ಮಗನನ್ನು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯ ಐ.ಎಂ.ಎಸ್. ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮಗನ ಜೊತೆ ಸ್ಪರ್ಧೆಮಾಡು ಎಂದು ಹೇಳುವಂತಿಲ್ಲ’ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ. ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಪಂಕಜ್ ಮಿಶ್ರಲ್ ಅವರು “ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದುಕೊಂಡ ಮೊದಲ ತಲೆಮಾರಿನವರು ಉನ್ನತಸ್ಥಾನಕ್ಕೇರಿದರೆ ಅವರ ಎರಡನೆಯ ತಲೆಮಾರಿನವರಿಗೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಕೊಡಬಾರದು” ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

ಕೆನೆಪದರ ನೀತಿಯ ಬಗೆಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರದಿದ್ದ ಕೆಲವವರು. ಸುಪ್ರೀಂಕೋರ್ಟ್ ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ಅತ್ಯುತ್ತಮದಿಂದ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಸುಪ್ರೀಂಕೋರ್ಟ್‌ನ್ನು ಸಮಾಜದಿಂದ ಬೇರೊಂದು ಅಂಗವೆಂದು ಭಾವಿಸುವಂತಿಲ್ಲ. ಅದು ಜನರ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅದಕ್ಕೆ ತಾತ್ವಿಕ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಕಾನೂನಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದೆ. ಅದರ ಸದಾಶಯಗಳನ್ನು ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ದೇಶದ ಚರಿತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸುಪ್ರೀಂಕೋರ್ಟ್‌ನ ಪಾತ್ರ ತುಂಬಾ ದೊಡ್ಡದು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾವು ಯಾರು ಮರೆಯಬಾರದು.

ಈ ವಿಚಾರವಾಗಿ ಡಾ. ಹೆಚ್ ನರಸಿಂಹಯ್ಯ ಅವರು ತಮ್ಮ ಆತ್ಮಕಥನ ‘ಹೋರಾಟದ ಹಾದಿ’ ಎಂಬ ಗ್ರಂಥದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿರುವ ಕೆಲವು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೆನೆಯಬೇಕು. “ಮೀಸಲಾತಿಯಿಂದ ನಿಜವಾದ ಬಡವರು ಮತ್ತು ಹಿಂದುಳಿದವರಿಗೆ ಸಹಾಯವಾಗಬೇಕು. ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಯಲ್ಲಿ ಇಂದಿಗೂ ಬಡವರು ಬಡತನದ ಬೇಗೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಬೀಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಸಹ ಅಂತಹ ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಂದವನೇ. ಮೀಸಲಾತಿಯ ನೆಪದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಗದ ಬಲಾಢ್ಯರು ಅದೇ ವರ್ಗದ ಬಡವರನ್ನು ಶೋಷಣೆಮಾಡಬಾರದು. ಮೀಸಲಾತಿ ಪಡೆಯುವ ಎಲ್ಲ ವರ್ಗಗಳಿಗೂ ಆದಾಯದ ಮಿತಿಯನ್ನು ಹಾಕಬೇಕು. ಹಾಗೆ ಮಾಡಿದರೆ ಮಾತ್ರ, ಆ ವರ್ಗಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುಕೂಲವಿದ್ದವರು ತಮ್ಮದೇ ವರ್ಗದಲ್ಲಿರುವ ಬಡವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಲಾಭ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ”.

■ ನಿರೂಪಣೆ: ಶ್ರೀವತ್ಸ

ಪತ್ರಿಕೆಯ ಬಳಗ

ಸಹಾಯಕ ಸಂಪಾದಕರು
ಅಂಬಿಕಾ ಎಂ. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್

ಸಂಯೋಜಕ ಸಂಪಾದಕರು
ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್

ಸಲಹಾ ಸಂಪಾದಕರು
ಎನ್.ಭಾರತಿ

ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿ
ಡಾ. ಭವಾನಿ ಸ್ವಾಲಿನ್
ಡಾ. ಮನೋನ್ಮಯ ಎಂ.ಎಚ್
ಡಾ. ಲಾವಣ್ಯ ರಮಣ

ಸಹಾಯಕ ಸಂಪಾದಕರು:
ಎನ್. ಆನಂದ
ಪುಟ ವಿನ್ಯಾಸ:
ಸುಮಾ ಸಾಗರ್

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಡೆಂಗಿಯ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ರಾಜ್ಯ ಹೈಕೋರ್ಟ್ ಮುಖ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಎನ್.ವಿ. ಅಂಜಾರಿಯಾ ನೇತೃತ್ವದ ವಿಭಾಗೀಯ ಪೀಠ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಚಾಟಿ ಬೀಸಿರುವುದು ಈ ಜ್ವರದಿಂದ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಹಾವಳಿಯ ಗಂಭೀರತೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಿದೆ.

ಡೆಂಗಿ ಬಾರದಂತೆ ಮಾಡಲು ಪರಿಸರವನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಡಿ

ಜಗತ್ತನ್ನು ಮಹಾಮಾರಿಯಂತೆ ಕಾಡಿ, ಹೆಚ್ಚು ಜೀವಗಳನ್ನು ಅಪೋಶನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕೋವಿಡ್‌ನ ಅನಂತರ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಡೆಂಗಿಜ್ವರವು ಜನರನ್ನು ಒಂದು ರೀತಿಯ ಆತಂಕ ಮತ್ತು ತಲ್ಲಣಕ್ಕೆ ದೂಡಿದೆ. ಇದು ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಹರಡುವ ಖಾಯಿಲೆ. ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಇದರ ತೀವ್ರತೆ, ಅಬ್ಬರ ಹೆಚ್ಚು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಲೆನಾಡು, ಬೆಂಗಳೂರು ಸೇರಿದಂತೆ ಅನೇಕ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಡೆಂಗಿಜ್ವರದ ಹಾವಳಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಇದು ಉಷ್ಣವಲಯದ ಮತ್ತು ಉಪ-ಉಷ್ಣವಲಯದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಈಡಿಸ್ ಈಜಿಪ್ಟಿ ಎಂಬ ಸೊಳ್ಳೆಗಳಿಂದ ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರವು ಹರಡುತ್ತದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಡೆಂಗಿಯ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ರಾಜ್ಯ ಹೈಕೋರ್ಟ್ ಮುಖ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಎನ್.ವಿ. ಅಂಜಾರಿಯಾ ನೇತೃತ್ವದ ವಿಭಾಗೀಯ ಪೀಠ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಚಾಟಿ ಬೀಸಿರುವುದು ಈ ಜ್ವರದಿಂದ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಹಾವಳಿಯ ಗಂಭೀರತೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಿದೆ. ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಿ ರಾಜ್ಯ ಹೈಕೋರ್ಟ್‌ನ ಮುಖ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳೇ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಸಿರುವುದು ನ್ಯಾಯಾಲಯ, ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳ ಸಾಮಾಜಿಕ ಬದ್ಧತೆ, ಜನಪರ ಕಾಳಜಿಗೆ ಹಿಡಿದ ಕನ್ನಡಿಯಾಗಿದೆ.

ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಸೊಳ್ಳೆಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನು ತಡೆಯಲು ವಿಫಲರಾದವರದವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ದಂಡ ವಿಧಿಸಿ

ಎಂದು ನ್ಯಾಯಪೀಠ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ನೀಡಿದೆ. ಸೊಳ್ಳೆಗಳ ಹಾಟ್‌ಸ್ಪಾಟ್‌ಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅವುಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಜನರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿಮೂಡಿಸಿ ಸೋಂಕು ಹರಡದಂತೆ ಎಚ್ಚರವಹಿಸುವಂತೆ ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಮೊದಲಿಗೆ ಮೆಟ್ರೋ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಡೆಂಗಿಜ್ವರ ಈಗ ಎರಡು ಮತ್ತು ಮೂರನೇ ಹಂತದ ನಗರಗಳಿಗೂ ಹಬ್ಬಿದೆ, ಇದರಿಂದ ಜನರಲ್ಲಿ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಆತಂಕ ಮೂಡಿದೆ. ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮುದಾಯ ಸಂಘಟಿತರಾಗಿ ಪ್ರಯತ್ನಮಾಡಿದರೆ, ಮತ್ತು ಜನಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾದರೆ ಇದನ್ನು ತಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ರಮಣ್ ಎಂ. ಹುಲಿನಾಯ್ಕ್ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ.

2023ರ ಅನಂತರ ವಾರಾವರಣದಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಬದಲಾವಣೆ, ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಉಷ್ಣಾಂಶದ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗಿ ಜನರು ಹೆಚ್ಚಿನ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಡೆಂಗಿಯಿಂದ ರೋಗಿಗಳು ಬಹಳ ಬೇಗ ನಿಶ್ವೇಜರಾಗುವುದರಿಂದ ಅವರನ್ನು ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸಾಘಟಕದಲ್ಲಿಟ್ಟು ಅವರ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಗಮನಿಸಿ, ಆಯಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ದೇಹಪ್ರಕೃತಿ, ಶಾರೀರಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ.

ಬಹಳ ಹಿಂದೆ ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿದ್ದವು. ಈಗ ಅದು ಬಹುತೇಕ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಶ್ರೀದೇವಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಈವರೆಗೆ

ಹತ್ತು ವರ್ಷದಲ್ಲ ಹೆಚ್ಚಿದ ಡೆಂಗಿ ಪ್ರಕರಣಗಳು

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ಒಂದು ದಶಕಗಳಲ್ಲೇ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಡೆಂಗಿ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಈ ವರ್ಷ ವರದಿಯಾಗಿವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳು ತಿಳಿಸುತ್ತವೆ. ಆದರೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಮಾಧಾನ ಸಂಗತಿ ಎಂದರೆ ನಿತ್ಯ ದಾಖಲಾಗುವ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಇಳಿಮುಖವಾಗಿದೆ. ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಲು ಪ್ರತಿದಿನ ನಗರಕ್ಕೆ ಸಾವಿರಾರು ಸಂಖ್ಯೆಯ ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಮತ್ತು ಬೇರೆ, ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳಿಂದ ದೇಶಗಳಿಂದ ಜನರು ಬರುತ್ತಿರುವುದೇ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಆಗಸ್ಟ್ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ಇಪ್ಪತ್ತೆರಡು ಸಾವಿರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪಾಸಿಟಿವ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಈ ವರ್ಷ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಒಂದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಕಳೆದ ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಈ ವರ್ಷ ಹೆಚ್ಚು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು (ಹಾಟ್ ಸ್ಪಾಟ್) ಗುರುತಿಸಿ ಫಾಗಿಂಗ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು ನಾಗರಿಕರ ಸಹಕಾರವನ್ನು ಕೋರಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಸುಮಾರು 500ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಜನರು ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಪಡೆದು ಗುಣಮುಖರಾಗಿ ಮನೆಗಳಿಗೆ ಹಿಂತಿರುಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಜ್ವರವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಜನರು ತಮ್ಮ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರವನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಮಾಡದಂತೆ ಎಚ್ಚರವಹಿಸಬೇಕು. ಮನೆಯ ಹೂವಿನ ಕುಂಡಗಳು ಮನೆಯ ಕರ್ಟನ್ ಮತ್ತು ಏರ್‌ಕೂಲರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಸೇರದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ನೀರು ನಿಲ್ಲದಂತೆ ಎಚ್ಚರವಹಿಸಬೇಕು. ಈ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಸ್ವಚ್ಛವಾದ ನೀರಿನಲ್ಲಿಯೇ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಪಾತ್ರ ಎಷ್ಟು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆಯೋ ಜನರ ಪಾತ್ರವೂ ಅಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ತಲೆನೋವು, ತಲೆಸುತ್ತು ವಾಂತಿ,

ಮನದ ಮಾತು



ಡಾ. ರಮಣ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕ್
ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಸಂಪಾದಕರು
ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು

ವಾಕರಿಕೆ, ವಿಪರೀತಜ್ವರ, ಮೈಮೇಲೆ ಗಂದೆ (ರೈಷ್) ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಸಲ ಮೂಗು, ಬಾಯಿ, ವಸಡು, ಕಿವಿ, ವಿಸರ್ಜಿತ ಮಲದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಇವು ಡೆಂಗಿಜ್ವರದ ಲಕ್ಷಣಗಳು. ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿದ ಅನಂತರವೇ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ ಜ್ವರವೇ ಅಥವಾ ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಖಚಿತವಾಗಿ ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ. ಟಿ.ಬಿ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಡೆಂಗಿಜ್ವರವು ಮಾತ್ರ ಸೊಳ್ಳೆಗಳಿಂದಲೇ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಈ ಸೋಂಕುಜ್ವರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಚ್ಚಿದ ಸೊಳ್ಳೆ ಮತ್ತೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಚ್ಚಿದಾಗ ಡೆಂಗಿ ವೈರಸ್ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಸ್ಪಂದಂತಹ ಮತ್ತು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡದಂತಹ ಪರಿಸರವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡರೆ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಪಾರಾಗಬಹುದು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಜನರನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮಾಧ್ಯಮ ಹಾಗೂ ಜನರ ಮೇಲೆ ಗಾಢಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿರುವ ಸೋಷಿಯಲ್ ಮೀಡಿಯಾಗಳ ಪಾತ್ರ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ.

ಸದ್ಯಕ್ಕೆ ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಔಷಧವಿಲ್ಲ. ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಆಗಿರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ವೈದ್ಯರು ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಡೆಂಗಿಜ್ವರವು 4 ವಿವಿಧ ವೈರಸ್‌ಗಳಿಂದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಒಮ್ಮೆ ಜ್ವರ ಬಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಿಸಿದ ಅನಂತರ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಇಮ್ಮೂನಿಟಿ (ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ) ಹೆಚ್ಚಾಗಿ, ಮತ್ತೆ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಅದಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುವ ಸಂಭವ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಡೆಂಗಿ ಜ್ವರವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಫಾಗಿಂಗ್ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಜನಸಮುದಾಯವನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸಬೇಕು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ನಗರಸಭೆ, ಪುರಸಭೆ ಮತ್ತು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಿದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗೆ ಇದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು. ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಜನರಲ್ಲಿನ ಭಯ ಮತ್ತು ಆತಂಕವನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ - ಮಾಧ್ಯಮ ಮುತುವರ್ಜಿ ತೋರಿದರೆ ಡೆಂಗಿ ಹರಡದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಡಾ. ರಮಣ್ ವಿಶ್ವಾಸದಿಂದ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

■ ಸಂದರ್ಶನ: ಕೆ.ಎಸ್.ರಾಜಮನ್ಯಾರ್



ಕರ್ನಾಟಕ-ಅಬರ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಜೊತೆ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಒಡಂಬಡಿಕೆ

ತುಮಕೂರಿನ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಜರ್ಮನ್ ದೇಶದ ಕರ್ನಾಟಕ-ಅಬರ್ಸ್ ಕಂಪನಿಯೊಂದಿಗೆ ಶ್ರೀದೇವಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಕಾಲೇಜು ಹಾಗೂ ಐ.ಟಿ.ಐ ಕಾಲೇಜು ಜೊತೆಗೆ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಒಡಂಬಡಿಕೆಯ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಪತ್ರಕ್ಕೆ ಆಗಸ್ಟ್ ಒಂದರಂದು ಸಹಿ ಹಾಕಲಾಯಿತು. ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲೆ ಡಾ. ಬಿ ಎಸ್ ಲೋಕೇಶ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಇಂಟರ್ಯಾಕ್ಷನ್ ಘಟಕದ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಡಾ. ಎಚ್.ಕೆ. ಭಾರ್ಗವ, ಸಂಯೋಜಕರೂ ಉದ್ಯೋಗ ಹಾಗೂ ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ. ಎನ್. ಚೇತನ್, ಪ್ರೊ. ಪ್ರದೀಪ್ ಕುಮಾರ ಹಾಗೂ

ಕಂಪನಿಯ ಜನರಲ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್ ಎನ್. ಎಸ್. ಗೋವಿಂದರಾಜು ಹಾಗೂ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವಿಭಾಗದ ಶಶಿಕಿರಣ್ ಮತ್ತು ಸುರೇಶ ಅವರು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಪತ್ರಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಹಾಕಿದರು. ಈ ಒಪ್ಪಂದವು ಕಂಪನಿ ಭೇಟಿ, ಇಂಟರ್ನ್‌ಶಿಪ್, ಉದ್ಯೋಗ ನೇಮಕಾತಿ, ಕೌಶಲಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಾಗಾರ ಸಹಯೋಗವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

ಈ ಒಡಂಬಡಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಶ್ರೀದೇವಿ ಚಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಎಂ.ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕ್ ಅವರು ಸಂತಸ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದರು.

■ ವರದಿ: ಡಾ. ಎಚ್.ಕೆ. ಭಾರ್ಗವ



ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಶ್ರೀಸಮೃಹ್ ಕಾಲೇಜು ವಾರ್ಷಿಕೋತ್ಸವ

ಕನಸು ನನಸಾಗಲು ಓದಿನ ಕಡೆ ಗಮನ ಕೊಡಿ: ಶುಭ ಕಲ್ಯಾಣ್

“ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳೇ, ನಿಮ್ಮ ತಂದೆ-ತಾಯಿಯವರ ಕನಸನ್ನು ನನಸಾಗಿಸಲು ನೀವು ಓದಿನ ಕಡೆ ಗಮನಕೊಡಬೇಕು. ನೀವು ನಿಮಗಾಗಿ ಸದಾ ತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವ, ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ನಿಮ್ಮ ಪೋಷಕರ ಆಶಯಗಳನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಿ, ಅವರು ನಿಮ್ಮ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಕನಸನ್ನು ಕಾಣುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಅದು ಈಡೇರಬೇಕಾದರೆ ನಿಮ್ಮ ಶ್ರಮ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಆಕರ್ಷಣೆಗಳಿಗೊಳಗಾಗದೆ ದೃಢನಿರ್ಧಾರ ಮತ್ತು ಪ್ರಯತ್ನದಿಂದ ಮುಂದೆ ಸಾಗಿದರೆ ನಿಮ್ಮ ಪೋಷಕರ ಕನಸು ನನಸಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮಿಂದ ದೇಶಕ್ಕೂ ಮಹತ್ವದ ಕೊಡುಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಜೀವನ ಮನುಷ್ಯರ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ಸುವರ್ಣಯುಗ. ಈಗ ನೀವು ಏನನ್ನಾದರೂ ಸಾಧಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ ಖಂಡಿತ ಅದು ಈಡೇರುತ್ತದೆ.

“ನೀವೆಲ್ಲಾ ಅದೃಷ್ಟವಂತರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವಿರಿ. ಅದೊಂದು ಮಹಾಪವಿತ್ರವಾದ ವೃತ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಕಲಿಯುವುದು ಹೆಚ್ಚಿರುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗಳ ನೋವುಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸಲು ನೀವು ಹೆಚ್ಚು ಶ್ರಮ ಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಧೈರ್ಯದಿಂದ ಎದುರಿಸಬೇಕು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಲ್ಲದೆ ಉನ್ನತ ವ್ಯಾಸಂಗಕ್ಕೆ ವಿದೇಶಕ್ಕೆ ತೆರಳಬೇಕು” ಎಂದು ತುಮಕೂರಿನ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ ಶುಭ



ಶುಭ ಕಲ್ಯಾಣ್, ಡಾ.ರಮಣ್ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್, ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್, ಟ್ರಸ್ಟಿಯಾದ ಅಂಬಿಕಾ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್, ಡಾ.ಲಾವಣ್ಯ, ಡಾ. ಎಂ.ಎಲ್. ಹರೇಂದ್ರಕುಮಾರ್, ಡಾ. ರೇಖಾಗುರುಮೂರ್ತಿ.

ಕಲ್ಯಾಣ್ ಅವರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು. ಜುಲೈ 25 ರಂದು ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವತಿಯಿಂದ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದ್ದ “ಶ್ರೀಸಮೃಹ್-2024ನೆಯ ಕಾಲೇಜು ವಾರ್ಷಿಕೋತ್ಸವ”ವನ್ನು ಶುಭ ಕಲ್ಯಾಣ್ ಅವರು ಉದ್ಘಾಟಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಯಾಗಿದ್ದ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ

ಡಾ. ರಮಣ್ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್ ಅವರು “ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶಿಕ್ಷಣದ ಜೊತೆ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಕ್ರೀಡೆ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕಲೆಗೂ ಹೆಚ್ಚು ಒತ್ತು ನೀಡಬೇಕು” ಎಂದರು. ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಎಂ.ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್‌ರವರು ವೈದ್ಯರಿಗೂ ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೂ ಶುಭ ಹಾರೈಸಿದರು.

■ ವರದಿ: ಎನ್.ಆನಂದ

ರಸಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಂದ ಜ್ಞಾನದ ಹೆಜ್ಜೆ

“ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ರಸಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮ ಜ್ಞಾನಭಂಡಾರವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಬೌದ್ಧಿಕ ಜ್ಞಾನದ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ರಸಪ್ರಶ್ನೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅಧ್ಯಯನದ ಮೂಲಕ ಕ್ಷಿಪ್ರಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಸಿದ್ಧತೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆ ರೀತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಉತ್ತಮ ಜ್ಞಾನ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಐ.ಎ.ಎಸ್., ಕೆ.ಎ.ಎಸ್. ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದೇ ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ರಸಪ್ರಶ್ನೆಯ ಅಧ್ಯಯನದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬಹುದು” ಎಂದು ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವಾಣಿಜ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾದ ಡಾ. ಪಿ. ಪರಮಶಿವಯ್ಯ

ಅವರು ತಿಳಿಸಿದರು. ಶ್ರೀದೇವಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಎಂ.ಬಿ.ಎ. ವಿಭಾಗದ ವತಿಯಿಂದ ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿನ ಪದವಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗಾಗಿ ಬಿಜ್‌ಕ್ವಿಜ್ ಸ್ಪರ್ಧೆಯನ್ನು ಜುಲೈ 26 ರಂದು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಸಮಾರಂಭದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಎಂ.ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್ ಅವರು ‘ಬಿಜ್‌ಕ್ವಿಜ್ ಸ್ಪರ್ಧೆಗಳಿಗೆ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದ ವಿವಿಧ ಪದವಿ ಕಾಲೇಜು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಶುಭವನ್ನು ಹಾರೈಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀದೇವಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾದ ಡಾ. ನರೇಂದ್ರ

ವಿಶ್ವನಾಥ್ ಅವರು “ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಉಜ್ವಲ ಭವಿಷ್ಯವನ್ನು ರೂಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು, ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಥಲ ಹಾಗೂ ಪರಿಶ್ರಮದ ಮನೋಧರ್ಮವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು” ಎಂದರು.

ಶ್ರೀದೇವಿ ಎಂ.ಬಿ.ಎ. ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾದ ಡಾ. ಕೆ.ಎಸ್. ರಾಮಕೃಷ್ಣರವರು “ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿನ 20 ಪದವಿ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ ತಲಾ ಇಬ್ಬರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿರುವ ಸುಮಾರು 100 ತಂಡಗಳು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿವೆ” ಎಂದರು.

ಈ ಬಿಜ್‌ಕ್ವಿಜ್ 2024 ಸ್ಪರ್ಧೆಯಲ್ಲಿ 10 ಸಾವಿರ ರೂ.ಗಳ ಪ್ರಥಮ ಬಹುಮಾನವನ್ನು ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾದ ಯು. ಶೆಹಾ ಮತ್ತು ಎಂ.ಎಸ್. ಸಂಧ್ಯಾ ಪಡೆದರು. ಎರಡನೇ ಬಹುಮಾನದ 5 ಸಾವಿರ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಶ್ರೀ ಸಿದ್ಧಾರ್ಥ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಬಿಸಿನೆಸ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾದ ಹೆಚ್. ಚೇತನ್ ಮತ್ತು ಎನ್.ಹೆಚ್. ಶ್ರೀಹರಿ ಪಡೆದರು. 3 ಸಾವಿರಗಳ ಮೂರನೆಯ ಬಹುಮಾನವನ್ನು ಅದೇ ಕಾಲೇಜಿನ ಆರ್. ಪ್ರೀತಮ್ ಮತ್ತು ಎಸ್. ಶಿವಕುಮಾರ್ ಅವರಗಳು ಪಡೆದುಕೊಂಡರು.

ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ಆಗಮಿಸಿದ್ದ ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವಾಣಿಜ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾದ ಡಾ. ಪಿ. ಪರಮಶಿವಯ್ಯ ಅವರನ್ನು ಸನ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

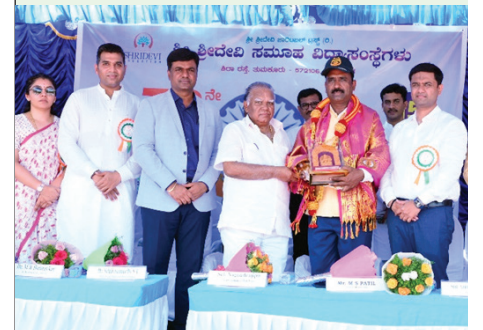
ಶ್ರೀದೇವಿ ಎಂ.ಬಿ.ಎ. ವಿಭಾಗದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾದ ಡಾ. ಬಿ.ಎನ್. ಪ್ರತಾಪ್, ಡಾ. ಗ್ರೇಸ್ ಹೇಮಲತಾ, ಪ್ರೊ. ಟಿ.ಎಂ. ಪ್ರವೀಣ್‌ಕುಮಾರ್, ಪ್ರೊ. ಆರ್. ಬಿಂದು, ಪ್ರೊ. ಎಸ್. ದಿವ್ಯಾ ಅವರುಗಳು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

■ ವರದಿ: ಎನ್.ಆನಂದ

78ನೇ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯೋತ್ಸವ ಸಾಧನೆಗಳ ಕೋಲ್ಮಂಚಿನಲ್ಲಿ ಉತ್ಕೃಷ್ಟ ಭಾರತ

ಭಾರತವನ್ನು ಜಗತ್ತಿನ ಮೂರನೇ ಅತಿದೊಡ್ಡ ಪ್ರಬಲ ಆರ್ಥಿಕ ರಾಷ್ಟ್ರವನ್ನಾಗಿಸಲು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಿದೆ ಮತ್ತು ತನ್ಮೂಲಕ ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೆ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡಬೇಕಿದೆ ಎಂದು ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ವಿದ್ಯಾಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ. ಎಂ.ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್ ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆವರಣದಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಜರುಗಿದ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯೋತ್ಸವ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಧ್ವಜಾರೋಹಣವನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಿ ಅವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದರು.

“78 ವರ್ಷಗಳ ಅನಂತರ ಜಗತ್ತಿನ ಇತರ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಭಾರತವು ಅದ್ವಿತೀಯ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಿದ್ದು, ಮೂರನೆಯ ಅತಿ ದೊಡ್ಡ ಆರ್ಥಿಕ ರಾಷ್ಟ್ರವಾಗಿ ಹೊರಹೊಮ್ಮಲು ಹಾಗೂ ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಧಾನಿ ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿಯವರ ಕನಸನ್ನು ನನಸುಮಾಡಲು ಎಲ್ಲರೂ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಕೈಲಾದ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ದೇಶವನ್ನು ಪ್ರಗತಿಯತ್ತ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಬೇಕಿದೆ. ಕಳೆದ ಏಳು ದಶಕಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ದೇಶವು ಶಿಕ್ಷಣ, ವಿಜ್ಞಾನ, ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ, ನೀರಾವರಿ ಆರೋಗ್ಯ, ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಹತ್ತರವಾದ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದೆ.”



“ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿದ್ದು ಇದರ ಫಲವಾಗಿ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಇಂದು ಏಳುನೂರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇವುಗಳ ಪೈಕಿ ಅರವತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿವೆ ಎಂಬುದು ಅಭಿಮಾನದ ಸಂಗತಿ. ಇಂದು ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಶೇಕಡವಾರು ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ” ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದರು.

ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆಯ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ಎಸ್.ಟಿ. ಶ್ರೀನಿವಾಸಮೂರ್ತಿ, ಮಾಜಿ ಯೋಧ ನಾಗೇಂದ್ರಪ್ಪ, ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವಿಭಾಗದ ನಿರ್ದೇಶಕ ಎಂ.ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನೇತೃತ್ವದ ಡಾ. ಲಾವಣ್ಯ ರಮಣ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಡಾ. ರಮಣ್ ಎಂ. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲ ಎಂ.ಎಲ್. ಹರೇಂದ್ರ ಕುಮಾರ್ ಮೊದಲಾದವರು ಸಮಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

■ ವರದಿ: ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್



ಡಾ.ಪಿ.ಪರಮಶಿವಯ್ಯ, ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್, ಡಾ. ನರೇಂದ್ರ ವಿಶ್ವನಾಥ್, ಡಾ. ಕೆ.ಎಸ್. ರಾಮಕೃಷ್ಣ, ಡಾ. ಬಿ.ಎನ್. ಪ್ರತಾಪ್, ಡಾ. ಗ್ರೇಸ್ ಹೇಮಲತಾ, ಪ್ರೊ. ಟಿ.ಎಂ. ಪ್ರವೀಣ್‌ಕುಮಾರ್, ಪ್ರೊ. ಆರ್. ಬಿಂದು ಮತ್ತು ಪ್ರೊ. ಎಸ್. ದಿವ್ಯಾ.

ನನಗಿನ್ನಿಲ್ಲದಬೇಕಾದ ಮಾತು

66

ನಾನು ಈ ಜಗತ್ತಿನ ಮೂಲಕ ದಾಟಿ ಹೋಗುವೆ ಒಂದು ಸಲ
ಆಗ ಏನಲ್ಲಾ ಒಟ್ಟೆಯದನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆಯೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡುವೆ
ಯಾವ ರೀತಿ ದಯೆ, ಕರುಣೆ ತೋರಿಸೋ ಬೇಕೋ ಅವೆಲ್ಲವನ್ನು ಮಾಡುವೆ
ಎಲ್ಲವನ್ನು ಈಗಲೇ ಮಾಡಬೇಕು. ಮುಂದೂಡಬಾರದು. ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮಾಡಲಾಗದು
ಏಕೆಂದರೆ ಇನ್ನೊಮ್ಮೆ ನನಗೆ ಅದನ್ನು ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಗದು.

ವಿಲಿಯಂ ಆರ್ಥರ್ ವಾರ್ಡ್



ಗುದನಾಳದ ಸಮಸ್ಯೆ - ಆಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು



■ ಕೆ.ಎಸ್. ರಾಜಮನ್ನಾರ್

ಹಿರಿಯ ಪತ್ರಕರ್ತರು

ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಭಾಗವು ಗುದದ್ವಾರದಿಂದ ಹೊರಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ರೆಕ್ಟಲ್ ಪ್ರೊಲ್ಯಾಪ್ಸ್ (ಗುದನಾಳ ಜಾರುವಿಕೆ-ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆ) ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಯಸ್ಸಾದ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಕಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆಯಾದರೂ, ವಯಸ್ಸಿನ ನಿರ್ಬಂಧವಿಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೇ ಲಿಂಗದವರನ್ನಾದರೂ ಕಾಡಬಹುದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ, ‘ಪ್ರೊಲ್ಯಾಪ್ಸ್’ ಎಂದರೆ ಮೂಲಸ್ಥಳದಿಂದ ಜಾರಿ ಹೊರಗೆ ಬರುವುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹರಿಗೆಯಾದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಪೆಲ್ವಿಕ್ ಮಾಂಸಖಂಡಗಳಲ್ಲಿ ಶಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲು ಹೊರ ಬಂದ ಈ ಭಾಗವು ತಾನಾಗಿಯೇ ಒಳಗೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಹೊರಬಂದ ಭಾಗವನ್ನು ಕೈಯಿಂದ ಒಳಗೆ ತಳ್ಳಿದರೂ ಒಳಕ್ಕೆ ಹೋಗದಿರಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಇಂಟರ್ನಲ್, ಪಾರ್ಷಿಯಲ್ ಹಾಗೂ ಟೋಟಲ್ ಪ್ರೋಲಾಪ್ಸ್ ಎನ್ನಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರವೆಂದರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಉತ್ತಮ ಜೀವನಶೈಲಿ, ನಿಯಮಿತ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚು ದ್ರವಯುಕ್ತ ಆಹಾರ-ಪಾನೀಯ ಸೇವಿಸುವುದರಿಂದ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಪರಿಹಾರ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ಹಾಗೂ ರೋಬೋಟಿಕ್ ರೆಕ್ಟೋಫೆಕ್ಸಿ ಮೊದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಮಾಡುವ ಆಧುನಿಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಬಾಧೆಪಡದೆ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಪಡೆದು ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಮುಕ್ತಿಹೊಂದಬಹುದು.

ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಕಡೆಯ ಭಾಗವು ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಮಾಡುವ ಜಾಗದಿಂದ ಹೊರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇದು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಲಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಒಂದು ಸೆಂಟಿಮೀಟರ್‌ನಿಂದ 5 ಸೆಂಟಿಮೀಟರಿನರೆಗೂ ಅದು ಹೊರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಎರಡು ವಿಧವಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು, ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಮೇಲ್ದರವು ಮಾತ್ರ ಹೊರಕ್ಕೆ ಬರುವುದು ಮತ್ತೊಂದು ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಸಂಪೂರ್ಣಭಾಗ ಹೊರಗೆ ಬರುವುದು. ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಹಲವು ಕಾರಣಗಳಿವೆ. ಇದು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ ಇದು ಅಂತಹ ಗಂಭೀರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೋಕದ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳು ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿವೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಶೇಕಡ ಒಂದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ತಕ್ಷಣವೇ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಂಡರೆ ಯಾವುದೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಇಲ್ಲದೆ ಸಹಜ-ಸಾಮಾನ್ಯ ಜೀವನ ನಡೆಸಲು ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಿಯಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಾರಣವೆಂದರೆ ಅವರು

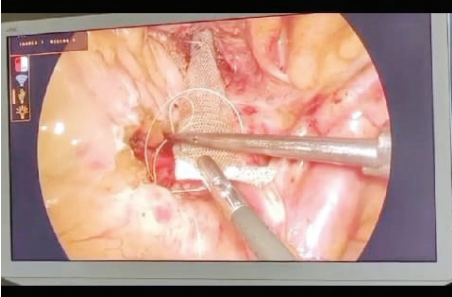


ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಗ್ಗಿ, ನಿಂತು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದರಿಂದ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ತಲೆದೋರಬಹುದು. ಅಥವಾ ಹರಿಗೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲೂ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರಲಿದೆ.

ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಅವರ ತೂಕ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು. ಮೇಲಿಂದ ಮೇಲೆ ಭೇದಿಯಾಗಿ ದೇಹದಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಅಂಶ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದೂ ಒಂದು ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಒಂದು ಭಾಗ ಮಾತ್ರ ಹೊರಗೆ ಬರುವುದರಿಂದ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಾಧಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ಇಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಮುಖ್ಯ ಸಂಗತಿ. ಹೀಗಾಗಿ ಇಂತಹ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಲ್ಲದೆಯೇ ಔಷಧೋಪಚಾರಗಳಿಂದಲೇ ಇದನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು.

ಆದರೆ ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಭಾಗ ಹೊರಗೆ ಬಂದರೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು ಎಂಬುದು ತುಮಕೂರಿನ ಶ್ರೀದೇವಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಗ್ಯಾಸ್ತ್ರೋ ಎಂಟ್ರಾಲಜಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸ ತಜ್ಞ ಡಾ. ವೈ.ಆರ್. ರವಿಶಂಕರ್ ಅವರ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಬಹಳ ಪ್ರಯಾಸದಿಂದ ಮುಕ್ತರಿದು



ಮಲವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದಲೂ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣುಗಳಾಗಿ ಅದರಿಂದ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗಿ ಸರಾಗವಾಗಿ ವಿಸರ್ಜನಾಕ್ರಿಯೆಯಾಗದೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಡೆದಾಡುವುದಕ್ಕೂ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಯು ನಿಯಂತ್ರಣವಿಲ್ಲದೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೋಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಬಾಧಿತರಾಗಿರುವವರಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶೇ.15ರಿಂದ 20 ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಡುವುದು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸಾವಿಧಾನ:

ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ಹಿನ್ನೆರೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಅನಂತರ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಈ ಮೊದಲು ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಗಿದೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಮೊದಲು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇದಕ್ಕೆ ಕೊಲನೊಸ್ಕೋಪಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಕೊಲನೊಸ್ಕೋಪಿ ಎಂದರೆ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಮಾಡುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾಮರಾವನ್ನಿಟ್ಟು ಆ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡಕರುಳಿನ ಮೇಲ್ದರದ ಭಾಗ ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಬಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಎಷ್ಟು ಹೊರಗೆ ಬರಲಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಿ ಅನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಿರ್ಧರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸಲ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಂಟುಗಳಿಂದಾಗಿ ಈ ರೀತಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದೂ ಉಂಟು. ಹೀಗಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಮೊದಲು ಕೊಲೊನೊಸ್ಕೋಪಿ ಮಾಡುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ

ವಿಧಾನಗಳಿಂದಲೇ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು.

ಅಲ್ಟ್ರಾ ಸೌಂಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದಲೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಸರ್ಜರಿಯಲ್ಲೂ ಎರಡು ವಿಧವಿರುತ್ತದೆ ಮೊದಲನೆಯದು ಅಬ್ಲಾಮಿನಲ್ ಸರ್ಜರಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಮೇಲ್ಭಾಗವನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೊಂದು ವಿಧಾನ ಎಂದರೆ ಪೆರಿಲಿಯನ್ ಪ್ರೊಸಿಜರ್ ಪದ್ಧತಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ಹೊರಗೆ ಬಂದಿರುವ ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಭಾಗವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕತ್ತರಿಸಿ ತೆಗೆದು ಉಳಿದ ಭಾಗವನ್ನು ಒಳಗಡೆಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು. ಹಲವು ರೀತಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೂ ಅಬ್ಲಾಮಿನಲ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೆಚ್ಚು ಸೂಕ್ತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ., ಕಾರಣವಿಷ್ಟೆ, ಈ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ವಯಸ್ಸಿನ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಮತ್ತು ಅನಸ್ತೇಷಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣ ತಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಂತಹ ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಪೆರಿನಿಯಲ್ ಪ್ರೊಸಿಜರ್ ಪ್ರಕಾರವೇ ಹೊರಭಾಗದಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೆರವೇರಿಸಿದ ಅನಂತರವೂ ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸತತ ಎರಡು ಮೂರು ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು. ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ದ್ರವರೂಪದ ಆಹಾರವನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಗಟ್ಟಿ ಪದಾರ್ಥಗಳ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಹೊಲಿಗೆಗಳು ಹಿಗ್ಗಿ ಮತ್ತೆ ತೊಂದರೆಯಾಗಬಹುದು.

ಆದುದರಿಂದ ಕೆಲ ದಿನಗಳ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಗಟ್ಟಿ ಆಹಾರ ನೀಡದೆ ದ್ರವರೂಪದ ಆಹಾರ ನೀಡಬೇಕು. ಗ್ಯಾಸ್ತ್ರೋಎಂಟ್ರಾಲಜಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಹಲವು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಸಾವಿರಾರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಈ ರೀತಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ್ದು ಅವರುಗಳು ಯಾವುದೇ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಲ್ಲದೆ ನಮ್ಮದಿಯ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಪ್ರತಿಭೆ ಯಾರೊಬ್ಬರ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಯಲ್ಲ..

ಗುದನಾಳದ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆ-ಜಾರುವಿಕೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಯು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಐವತ್ತು ವರ್ಷ ದಾಟಿದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ ಒಂದರಷ್ಟಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕಡಿಮೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳಿಂದ ಲಭ್ಯವಾಗಿರುವ ಮಾಹಿತಿ. ಗುದನಾಳ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಯಾವ

ರೀತಿಯ ಪರಿಹಾರ, ಗುದನಾಳ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ವಿಧ, ಇದನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿ ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದು, ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ತುಮಕೂರಿನ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಗ್ಯಾಸ್ತ್ರೋ



ಎಂಟ್ರಾಲಜಿ ವಿಭಾಗದ ಡಾ. ವೈ.ಆರ್ ರವಿಶಂಕರ್ ವಿವರವಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ. ವೈ.ಆರ್ ರವಿಶಂಕರ್ ಅವರ ಜನನ ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಗುಬ್ಬಿ ತಾಲೂಕಿನ ಎಮ್ಮೆದೊಡ್ಡಿ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ. ಅಮ್ಮಸಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ, ತದನಂತರ ತುಮಕೂರಿನ ಹೊರವಲಯದ ಬೆಳಗುಂಬದಲ್ಲಿ 10ನೆಯ ತರಗತಿ ಮತ್ತು ವೈಷ್ಯವಿ ಚೇತನ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಪಿಯುಸಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮುಗಿಸಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಪದವಿ. ದಾವಣಗೆರೆಯ ಬಾಪೂಜಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಎಂ.ಎಸ್. ಪದವಿ. ತಂದೆ ರಾಜಣ್ಣ, ತಾಯಿ ಚನ್ನಬಸಮ್ಮ. ಇವರು ಕಳೆದ ಒಂದೂವರೆ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ತುಮಕೂರಿನ

ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಗ್ಯಾಸ್ತ್ರೋ ಎಂಟ್ರಾಲಜಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ತಜ್ಞಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಲ್ಲದ ರೈತಾಪಿ ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಂದು ಸುಮಾರು ಪಿಯುಸಿ ಅನಂತರ ಸುಮಾರು 8ರಿಂದ 10 ವರ್ಷ ನಿರಂತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮುಂದುವರೆಸಿ ಈ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬರುವುದು, ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹುದ್ದೆಪಡೆಯುವುದು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂಗತಿಯಲ್ಲ. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಮಾನಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಿಲ್ಲದೆ, ಮೂಲಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಂದ ವಂಚಿತರಾದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದ ಮಕ್ಕಳು ಸಹ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಪೇಟೆಯ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಮೀರಿಸುವ ಸಾಧನೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಶಿಕ್ಷಣ, ಪ್ರತಿಭೆ ಯಾರೊಬ್ಬರ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಯಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಿದೆ.



ತಾಯಿ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬರಗಾಲ
ಮುಗಿಯಲೇಬೇಕು, ಪ್ರತಿ
ಮಗುವಿಗೂ ಎದೆಹಾಲು
ಸಿಗಲೇಬೇಕು

ತಾಯಿ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬರಗಾಲ ಕೊನೆಯಾಗಲಿ



■ ಕೆ.ಎಸ್. ರಾಜಮನ್ನಾರ್
ಹಿರಿಯ ಪತ್ರಕರ್ತರು

ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಆಗಸ್ಟ್ ತಿಂಗಳ ಮೊದಲ ವಾರದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹವನ್ನು (ದಿ. 1 ರಿಂದ 7 ವರೆಗೆ) ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎದೆಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸುವುದು, ಆರೋಗ್ಯವಂತ ತಾಯಂದಿರು ಎದೆಹಾಲು ದಾನ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದು, ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮಗುವಿಗೂ ಎದೆಹಾಲು ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದೇ ಈ ಸಪ್ತಾಹದ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿ, ಉದ್ದೇಶ.

ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹದ ಅಂಗವಾಗಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ, ಯುನಿಸೆಫ್ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಸ್ತನ್ಯಪಾನದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ ಎಲ್ಲೆಡೆಯಿಂದ ಸಮುದಾಯದ ವ್ಯಾಪಕ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ಪಡೆದು, ಎದೆಹಾಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸುವ ಪ್ರಮುಖ ಗುರಿಯನ್ನು ಈ ಅಭಿಯಾನವು ಹೊಂದಿದೆ.

ತುಮಕೂರಿನ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಪ್ರತಿವರ್ಷವೂ ವಿಶ್ವಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ ಆಚರಿಸಿ ಪೋಸ್ಟರ್ ಸ್ಪರ್ಧೆ, ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮಕ್ಕಳ ಸ್ಪರ್ಧೆ ಏರ್ಪಡಿಸಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬಹುಮಾನ ವಿತರಿಸಿ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ. “ತಾಯಿ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬರಗಾಲ ಮುಗಿಯಲೇಬೇಕು, ಪ್ರತಿ ಮಗುವಿಗೂ ಎದೆಹಾಲು ಸಿಗಲೇಬೇಕು” ಇದು 2024ರ ಘೋಷವಾಕ್ಯ. ನವಜಾತಶಿಶುವಿಗೆ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ನೀಡುವ ಎದೆಹಾಲು ಸರ್ವಶ್ರೇಷ್ಠ ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಂತ ಸುರಕ್ಷಿತ ಆಹಾರ. ಕೇವಲ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಜೀವನಪೂರ್ತಿ ಕಾಡುವ ಅನೇಕ ಗಂಭೀರ, ಆಂತರಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ರಕ್ಷಿಸುವ ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳನ್ನು ಇದು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಉಣಿಸುವುದರಿಂದ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ 15 ರಿಂದ 20 ಲಕ್ಷ ಮಕ್ಕಳ (ಒಂದರಿಂದ ಐದು ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳ) ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಬಹುದು ಎಂದರೆ ಎದೆಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವ ಎಷ್ಟು ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಡಗಿರುವ ಅಗಾಧ ಶಕ್ತಿಯೆಷ್ಟು ಎಂಬುದು ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತದೆ.

ಜಗತ್ತಿನ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅವಧಿಗೆ ಮುನ್ನ ಜನಿಸುವ ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಹಾಗೂ ಮೃತಪಡುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚು. ಹೀಗಾಗಿ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆ, ಪಾಲನೆ-ಪೋಷಣೆಗೆ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಥಾಪನೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ



ಎದೆಹಾಲು ಸಂಗ್ರಹ ಬ್ಯಾಂಕ್

ಬಹಳವಾಗಿದೆ. ರಾಜ್ಯದ 31 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ತಲಾ ಎರಡು ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಥಾಪಿಸಬೇಕು ಎಂದರೂ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 62 ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಯತ್ನ ಸಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಾವೇರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನವಜಾತ ಶಿಶುತಜ್ಞ ಶ್ರೀನಾಥ್ ಎಸ್. ಮಣಿಕಂಠಿ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ.

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 10 ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇವುಗಳ ಪೈಕಿ 5 ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿದ್ದರೆ, ಮಂಗಳೂರು, ಧಾರವಾಡ, ಕಲಬುರಗಿ, ಹಾಸನ, ಶಿವಮೊಗ್ಗಗಳಲ್ಲಿ ತಲಾ ಒಂದು ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಒಂದು ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ 40 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಬಂಡವಾಳದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ. ಶೇಖರಣೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು ಸುಸಜ್ಜಿತ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಹಾಗೂ 5 ರಿಂದ 10 ನುರಿತ ಜನರ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಅವಧಿಗೆ ಮುನ್ನ ಜನಿಸುವ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಂರಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ತಗ್ಗಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಥಾಪನೆಗೆ ನಿರ್ಧಾರಮಾಡಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿವಲಯದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಮುಂದಾಗಿರುವುದು ಉತ್ತಮ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿದೆ. ತುಮಕೂರು ಮತ್ತು ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ಇದರ ಪ್ರಯೋಜನ ದೊರೆಯಲಿದೆ.

ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕೈಜೋಡಿಸಿ ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಕನಿಷ್ಠ 1ರಿಂದ 2 ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಂಡರೆ, ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಿದರೆ ಅದು ಅವಧಿಗೆ ಮೊದಲೇ ಹುಟ್ಟುವ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳನ್ನು ಕಾಪಾಡಲು ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ. ಹಾಲುಣಿಸುವ ತಾಯಂದಿರಲ್ಲಿಯೂ ಕೆಲವು ಸಲ

ಕೆಮ್ಮು, ನೆಗಡಿ, ಜ್ವರ ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಲು ಉಣಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದೂಡುತ್ತಾರೆ ಅಥವಾ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಸರಿಯಾದ ಮಾರ್ಗವಲ್ಲ. ನೆಗಡಿ, ಜ್ವರ ಇದ್ದರೂ ತಾಯಂದಿರು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಲು ಕುಡಿಸಬೇಕು ಇದರಿಂದ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕೋವಿಡ್ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 54 ಮಹಿಳೆಯರು ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಜನ್ಮ ನೀಡಿದ್ದು ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ಒಂದು ಗಂಟೆಯ ಅನಂತರ ಆ ತಾಯಂದಿರು ತಮ್ಮ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಹಾಲುಣಿಸಿದ್ದು, ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಮಗುವಿನಲ್ಲೂ ಕೋವಿಡ್ ಸೋಂಕು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಡಾ. ಶ್ರೀನಾಥ್ ತಮ್ಮ ಅನುಭವದಿಂದ ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಎದೆಹಾಲು ಎಲ್ಲ ಕಾಲಕ್ಕೂ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಇದಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆ ಉತ್ತಮ ನಿದರ್ಶನ ಬೇಕಿಲ್ಲ!

1989ರಲ್ಲಿ ಮುಂಬೈನ ಸಿಯಾನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಯಿತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಸುಮಾರು 3000 ರಿಂದ 5000 ಮಕ್ಕಳು ಇದರ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಲಭ್ಯವಾಗಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸರಿ-ಸುಮಾರು 100 ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳಿವೆ.

ಇನ್ನು ರಾಜ್ಯಗಳ ಪೈಕಿ, ರಾಜಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇದೇ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಇತರೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಅನುಸರಿಸುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಗಳು, ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಕಾಳಜಿ ಹೊಂದಿರುವವರು, ಈ ವಲಯದಲ್ಲಿ ಬಂಡವಾಳ ಹೂಡಲು ಮುಂದಾಗುತ್ತಿರುವ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಂಘಟಿತ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು.

▶▶ 7ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ...



ತಾಯಂದಿರ ತಪ್ಪುಕಲ್ಪನೆ ದೂರವಾಗಲಿ

ಡಾ. ಶ್ರೀನಾಥ್ ಅವರ ಪ್ರಯತ್ನದಿಂದ 2017 ರಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಮರ ಎಂಬ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಯಿತು. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಹುತೇಕ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆಯ ಹಿಂದೆ ಅವರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನವಿದೆ. ರೋಟರಿ ಮತ್ತು ಲಯನ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಾಗೂ ಕೈಗಾರಿಕಾ



ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಿ.ಎಸ್.ಆರ್. ನಿಧಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಎದೆಹಾಲಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕು.

ಎಲ್ಲವನ್ನು

ಸರ್ಕಾರವೇ ಮಾಡಬೇಕು ಅಥವಾ ಮಾಡಲಿದೆ ಎಂದು ನಂಬಿಕೊಂಡು ಕೂರುವುದಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾಸಂಘಟನೆಗಳು ನಿರ್ವಹಿಸಿದರೆ, ಅದು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಹಾಲು ಉಣಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಷ್ಟು ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ವಾಸ್ತವಿಕ ಸತ್ಯವಾದರೂ, ಮತ್ತು ಸಂತೋಷವನ್ನು ಕೊಡುವ ವಿಚಾರವಾದರೂ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದಾಗ ನಿರಾಶೆ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹಾಲು ಉಣಿಸುವಿಕೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇಕಡ 55 ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ಸಮುದಾಯವೂ ಕೈಗೂಡಿಸಬೇಕು. ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಉಣಿಸಿದರೆ ದೇಹದ ಸೌಂದರ್ಯ ಕುಂದುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಶುದ್ಧ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆ. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ವರದಿಯೂ ಇದನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಇದನ್ನು ತಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿನಿಂದ ಮೊದಲು ತೆಗೆದು ಹಾಕಬೇಕು. ಆರು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಗುವಿಗೆ ಕಾಂಪ್ಲಿಮೆಂಟರಿ ಆಹಾರ ಕೊಡುವುದನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರೂ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ತಾಯಿ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾಲುಣಿಸಿದರೆ ತಾಯಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ವೃದ್ಧಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ ಮಗುವಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೋಂಕು, ಅಲರ್ಜಿ ಬಾಧಿಸುವುದಿಲ್ಲ, ಮೇಲಾಗಿ, ಮಗುವಿನ ಬುದ್ಧಿಶಕ್ತಿ ಕೂಡ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಂದ ಸಾಬೀತಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಸಜ್ಜಾಗಬೇಕು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ, ನವಜಾತಶಿಶುಗಳು ರಾತ್ರಿಯ ವೇಳೆ ಎಚ್ಚರವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಹಗಲಿನ ವೇಳೆ ನಿದ್ರೆ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ತಾಯಂದಿರು ಮಗು ಮಲಗಿದ್ದಾಗ ತಾವು ಕೂಡ ಮಲಗಿ ಮಗು ಎಚ್ಚರಗೊಂಡಾಗ ಹಾಲುಣಿಸುವುದನ್ನು ರೂಢಿಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 15- 20 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹಾಲನ್ನು ನಾಯಿ- ಬೆಕ್ಕುಗಳಿಗೆ ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದರು, ಕೆಲವುಸಲ ಚರಂಡಿಗಳಿಗೂ ಸುರಿಯುತ್ತಿದ್ದರು. ಮೂರೂವರ್ಷಗಳವರೆಗೂ ತಾಯಂದಿರು ತಮ್ಮ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಉಣಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಕೆಲವು ಪ್ರಕರಣಗಳ ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಡಾ. ಶ್ರೀನಾಥ್ ಅವರು ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಿಶ್ವ ಸ್ವನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ ಜಾಥಾ

ವಿಶ್ವ ಸ್ವನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹದ ಜಾಥಾಕ್ಕೆ ಚಾಲನೆ ನೀಡುತ್ತಾ “ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲಿನಲ್ಲಿ ಶಿಶುವಿನ ಸದೃಢ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಪೂರಕವಾದ ಅಂಶಗಳು ಅಡಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲಿನಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲಾ ಅಗತ್ಯ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತವೆ. ಮಗುವಿನ ಉಜ್ವಲ ಭವಿಷ್ಯಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲು ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಎಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಎದೆಹಾಲು ನೀಡುವುದು ತಾಯಂದಿರ ಅಗತ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ” ಎಂದು ತುಮಕೂರಿನ ಶಾಸಕರಾದ ಜಿ.ಬಿ. ಜ್ಯೋತಿಗಣೇಶ್ ಅವರು ಹೇಳಿದರು.

ಶ್ರೀದೇವಿ ಚಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನ ಟ್ರಸ್ಟಿಯಾದ ಅಂಬಿಕಾ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ “ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ತಾಯಿಯೂ ತನ್ನ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಉಣಿಸುವ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಪ್ರಜೆಯನ್ನಾಗಿ ರೂಪಿಸಬೇಕು. ಎದೆಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವವನ್ನು ತಾಯಂದಿರು ತಿಳಿಯಬೇಕು” ಎಂದರು.

ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮುದಾಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗದ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರೂ ಹಾಗೂ ತುಮಕೂರಿನ ಐ.ಎಂ.ಎ. ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಆದ ಡಾ. ಹೆಚ್.ವಿ. ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಅವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ



ಜಿ.ಬಿ. ಜ್ಯೋತಿಗಣೇಶ್, ಡಾ. ಹೆಚ್.ವಿ. ರಂಗಸ್ವಾಮಿ, ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್, ಡಾ. ರೇಖಾಗುರುಮೂರ್ತಿ, ಅಂಬಿಕಾ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ ಮತ್ತು ಇತರರು.

ಈ ವರ್ಷದ “ಕೊರತೆಗಳನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಶಿಶುಗಳಿಗೂ ಸ್ವನ್ಯಪಾನದ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಿ” ಎಂಬ 2024ರ ಘೋಷವಾಕ್ಯವನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತಾ “ಮಗುವಿನ ಸರ್ವತೋಮುಖ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲು ಪೂರಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮಗು ಜನಿಸಿದ ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ

ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಉಣಿಸಬೇಕು. ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆ ಹಾಲು ನೀಡುವುದು ಪ್ರತಿ ತಾಯಿಯ ಜವಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಉಣಿಸುವಚಿತೆ ಮಾಡುವುದು ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ” ಎಂದರು.

ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವಿಭಾಗದ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಎಂ.ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್ ಅವರು “ಸ್ವನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ ಎಲ್ಲ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೂ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಬೇಕು. ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವತಿಯಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಆಗಸ್ಟ್ 1 ರಿಂದ 7ರವರೆಗೆ ಹಲವು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ” ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಹೇಳಿದರು.

ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಉಪಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾದ ಡಾ. ರೇಖಾ ಗುರುಮೂರ್ತಿ ಅವರು “ಮಗುವಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗೆ ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲು ತುಂಬಾ ಶ್ರೇಷ್ಠವಾಗಿದ್ದು, ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಮಗುವಿಗೆ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದರಿಂದಾಗಿ ಮಗುವು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ದೃಢತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತದೆ. ಭವಿಷ್ಯದ ಸಮಾಜವನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಲು ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಉಣಿಸಿ ಸಹಕರಿಸಬೇಕು” ಎಂಬ ಕರೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರು.

ಶ್ರೀದೇವಿ ಆರೋಗ್ಯ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತಿ ವಿಭಾಗ, ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ಆಹಾರ ವಿಭಾಗ ಇವುಗಳ ಸಂಯುಕ್ತಾಶ್ರಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹದ ಅಂಗವಾಗಿ ಆಗಸ್ಟ್ ಒಂದರಿಂದ ಜಾಗೃತಿ ಜಾಥಾವನ್ನು ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಕುರಿಪಾಳ್ಯದವರೆಗೆ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು.

■ ವರದಿ: ಎನ್.ಆನಂದ

ತಾಯಿ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬರಗಾಲ ಕೊನೆಯಾಗಲಿ

◀ ...6ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ಅವಧಿಗೆ ಮುನ್ನ ಜನಿಸಿದ ಶಿಶುಗಳು ಒಂದೂವರೆ ಕೆಜಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಜೀರ್ಣಾಂಗದ ನ್ಯೂನತೆ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ತಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಎದೆಹಾಲು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವುದು ನಿಧಾನವಾದಾಗ, ಅವಘಾತ ಮತ್ತು ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಆಗಬಹುದಾದ ವಿಪರೀತ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮೊದಲಾದ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ತಾಯಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಎದೆಹಾಲಿನ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬಹಳವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆರೋಗ್ಯವಂತ ತಾಯಂದಿರು ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಬೇರೆ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ದಾನ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ದೇಹದ ತೂಕವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು, ಜೊತೆಗೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಿಂದ ಪಾರಾಗುವ ಅವಕಾಶವೂ ಇರುತ್ತದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕೊಡದೆ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ತಾಯಂದಿರು ಎದೆಹಾಲನ್ನು ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ದಾನವಾಗಿ ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಜೀವ ಉಳಿಸುವ ಪುಣ್ಯದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಜಾಗೃತಿ ಅವಶ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಡಾ. ಶ್ರೀನಾಥ್ ಒತ್ತಿ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ತಾಯಿ ಹಾಲು ಮಗುವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶಕ್ತಿ ಮತ್ತು ಪೋಷಕಾಂಶಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಎದೆಹಾಲು ಒಂದು ನೈಸರ್ಗಿಕ ಆಹಾರವಾಗಿದ್ದು, ಅದರ ಮೂಲಕ ಮಗುವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಪೋಷಣೆ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ ಆರುತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಎದೆಹಾಲು ನೀಡಬೇಕು ಎಂಬ ಸಲಹೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎದೆಹಾಲು ಹಲವು ಗಂಭೀರ ರೋಗಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡಲು ಸಹಾಯಮಾಡುವ ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ರೋಗನಿರೋಧಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಎದೆಹಾಲು ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳಿಂದ ತುಂಬಿರುತ್ತದೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಅದರಲ್ಲಿರುವ ‘ಇಮ್ಯುನೊಗ್ಲೋಬಿನ್ ಎ’ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಮತ್ತು ವೈರಸ್‌ಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡಲು ಮತ್ತು ಮಗುವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿಡಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತದೆ. ಎದೆಹಾಲು ಮಗುವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ರೋಗದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಮಗು ಬೆಳೆದಂತೆ ಸ್ತನಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ

ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹಾಲನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುತ್ತವೆ. ಎದೆಹಾಲು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಮಗುವಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯಕರ ತೂಕವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಿ, ಬಾಲ್ಯದ ಸ್ಥೂಲಕಾಯ ತಪ್ಪಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾಶಯ ಬಹಳಷ್ಟು ಹಿಗ್ಗುತ್ತದೆ. ಪಿಯರ್ ಗಾತ್ರದಿಂದ, ಇದು ಹೊಟ್ಟೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜಾಗವನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವ ಆಕ್ಸಿಟೋಸಿನ್ ಎಂಬ ಹಾರ್ಮೋನ್ ತಾಯಂದಿರಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆಕ್ಸಿಟೋಸಿನ್ ಬಿಡುಗಡೆಯು ಗರ್ಭಾಶಯದ ಗಾತ್ರವನ್ನು ಅದರ ಸಾಮಾನ್ಯಗಾತ್ರಕ್ಕೆ ಕುಗ್ಗಿಸಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ. ಹೆರಿಗೆಯ ಅನಂತರ ಎದೆಹಾಲು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವಂತೆ ಚೋದಿಸುತ್ತದೆ. ಸ್ವನ್ಯಪಾನ ಯಾವುದೇ ರೋಗ ಉಲ್ಬಣವಾಗದಂತೆ ತಡೆಯುತ್ತದೆ. ಇದು ಹಾಲುಣಿಸುವ ತಾಯಿಯನ್ನು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮತ್ತು ಇತರ ಮಾರಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ರಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆ. 1 ರಿಂದ 2ವರ್ಷ ಹಾಲುಣಿಸುವ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಅವರ ಜೀವಿತಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಸಂಧಿವಾತ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದ ಕೊಬ್ಬುಗಳು, ಹೃದ್ರೋಗ, ಮಧುಮೇಹ ಮೊದಲಾದವುಗಳ ಅಪಾಯ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆಯಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಂದ ತಿಳಿದುಬಂದಿರುವ ಸತ್ಯ.

ಮಗು ಜನನವಾದಾಗ ತಕ್ಷಣ ಹುಟ್ಟುವ ಕೊಲಸ್ಟಮ್ ಜೀವನಪೂರ್ತಿ ಆಂತರಿಕ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ವೃದ್ಧಿಸಬಲ್ಲ ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿಗೆ ಮೊದಲ ಆರು ತಿಂಗಳು ತಾಯಿಯ ಎದೆಹಾಲು ಬಿಟ್ಟರೆ ಬೇರೆ ಹಾಲಿನ ಅಥವಾ ಆಹಾರದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇತರ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ನವಜಾತ ಶಿಶುವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ತಾಯಿಯ ಹಾಲಿಗಿಂತ ಸರ್ವಶ್ರೇಷ್ಠವಾದದ್ದು ಮತ್ತೊಂದಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗಿ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆರೋಗ್ಯದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಸ್ವನ್ಯಪಾನಮಾಡಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ.

ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಚಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ. ಎಂ. ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ, ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ರಮಣ್, ಟ್ರಸ್ಟಿಗಳಾದ ಅಂಬಿಕಾ ನಾಯ್ಕರ, ಮತ್ತು ಡಾ. ಲಾವಣ್ಯ ರಮಣ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಐ.ಟಿ. ವಿಭಾಗದ ನಿರ್ದೇಶಕ ಎಂ. ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಉಪಪ್ರಾಂಶುಪಾಲೆ ಡಾ.ರೇಖಾಗುರುಮೂರ್ತಿ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದರು.

ಸಂಶೋಧನೆ ಕಾರ್ಯಪರಿಸರ

ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಕ್ವಿನ್ (KWIN) ಸಿಟಿ

◀ ...ಮೊದಲನೇ ಪುಟದಿಂದ

ಹೀಗಾಗಿ ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಸಿಟಿಯು ಇಲ್ಲಿ ಸಹಜವಾಗಿಯೇ ಸಮೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಕಾಣುವ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಇವೆ. ಇಲ್ಲಿ ಆಧುನಿಕ ಪಠ್ಯಕ್ರಮದೊಂದಿಗೆ ವಿಶ್ವದರ್ಜೆಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೇಂದ್ರಗಳು/ವಿ.ವಿ.ಗಳು ಬರಲಿವೆ.

ಈ ಮೂಲಕ ಕೆ.ಎಚ್‌ಐ.ಆರ್ ಸಿಟಿಯು ಜಾಗತಿಕ ಸ್ತರದ ‘ಎಜುಕೇಶನ್ ಹಬ್’ ಆಗಲಿದೆ. ಹೀಗೆ ನೀತಿ ಆಯೋಗದ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ ಸೂಚ್ಯಂಕದಲ್ಲಿ ನಾವು ಅಗ್ರಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ಏರುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೇವೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಉದ್ಯಮಗಳ ನಡುವೆ ಅರ್ಥಪೂರ್ಣ ಸಹಭಾಗಿತ್ವಕ್ಕೆ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಬಂದರೂ ಅಷ್ಟೇ. ಕರ್ನಾಟಕವು ದೇಶದ ಬಯೋಟೆಕ್ ರಾಜಧಾನಿಯಾಗಿದೆ. ದೇಶದಲ್ಲಿರುವ ಕಂಪನಿಗಳ ಪೈಕಿ ಶೇಕಡ 60ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ನಮ್ಮಲ್ಲೇ ಇದ್ದು, ದೇಶದಿಂದ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಒಟ್ಟು ಔಷಧೋತ್ಪನ್ನಗಳ ರಫ್ತಿನಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಪಾಲು ಶೇ. 12ರಷ್ಟಿದೆ. ಜತೆಗೆ ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಬೆಳವಣಿಗೆಗಿಂತಲೇ ಮೈಸೂರಿನ ಬಳಿ 100 ಎಕರೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ‘ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಧನಗಳ ಪಾರ್ಕ್’ ಅನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 1.65 ಲಕ್ಷ ವೈದ್ಯರು, 45 ಸಾವಿರ ದಾದಿಯರು, 650 ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಮತ್ತು 7 ಸಾವಿರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಬೃಹತ್ ಜಾಲವಿದೆ. ಕೆಎಚ್‌ಐಆರ್ ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹೂಡಿಕೆ ಮಾಡಲಿವೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಗುಣಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮ ಎರಡೂ ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿವೆ.

ನಾವೀನ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಕರ್ನಾಟಕವು ಇಡೀ ದೇಶಕ್ಕೇ ಪ್ರಥಮ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ.

ನಮ್ಮಲ್ಲಿ 400ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳ ಸಂಶೋಧನಾ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಿದ್ದು, ಸೆಮಿಕಂಡಕ್ಟರ್ ಮತ್ತು ಚಿಪ್ ಉತ್ಪಾದನೆಯ ವಲಯದಲ್ಲಿ 85ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಂಪನಿಗಳಿವೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ 20 ಸಾವಿರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಚಿಪ್ ವಿನ್ಯಾಸಗಾರರು, 1 ಲಕ್ಷ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಪದವೀಧರರು, 10 ಸಾವಿರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಅನಲಾಗ್ ಎಂಜಿನಿಯರುಗಳು ಮತ್ತು ಏರೋನಾಟಿಕ್ಸ್ ಎಂಜಿನಿಯರುಗಳು ಇದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವುದು ಹೆಮ್ಮೆ ಮೂಡಿಸುವ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ, ನವೋದ್ಯಮಗಳಿಗೆ (ಸ್ಟಾರ್ಟ್‌ಅಪ್‌ಗಳಿಗೆ) ಬೆಂಗಳೂರು ಇನ್ನೊಂದು ಹೆಸರಾಗಿ ಬೆಳೆದಿದೆ! ಈ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿಭೆಗಳನ್ನೂ ನಾವು ನಾಡಿನ ಶ್ರೇಯೋಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಇದು ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಯುಗ. ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದೊಂದಿಗೆ ಅಖಾಡಕ್ಕೆ ಧುಮುಕಲೇ ಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಬಲ ಕುಂದುತ್ತದೆ. ನಾವು ಅದಕ್ಕೆ ಆಸ್ಪದ ಕೊಡಬಾರದು. ಸ್ವಾಮಿ ವಿವೇಕಾನಂದರು ತಮ್ಮ ಸಿಂಹವಾಣಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ‘ಏಳಿ! ಎದ್ದೇಳಿ!!! ಗುರಿಮುಟ್ಟುವವರೆಗೂ ನಿಲ್ಲದಿರಿ!!!’ ಎನ್ನುವ ಕರೆಯನ್ನು ನಾವು ನಮ್ಮ ಸಂಕಲ್ಪವಾಕ್ಯವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇಂದಿನ ಈ ಹೆಜ್ಜೆಗಳು ನಾಳಿನ ಕರ್ನಾಟಕವನ್ನು ಕಟ್ಟುತ್ತವೆ; ನಾಳಿನ ಯುವಜನಾಂಗವನ್ನು ಸುಭದ್ರ ಭವಿಷ್ಯದತ್ತ ಕೊಂಡೊಯ್ಯುತ್ತವೆ; ಇಡೀ ಕನ್ನಡ ನಾಡಿನ ಸೌಂದರ್ಯವನ್ನೂ ಶಕ್ತಿಯನ್ನೂ ಇದು ಉತ್ತರೋತ್ತರವಾಗಿ ಬೆಳೆಸುತ್ತದೆ. ಕರ್ನಾಟಕದ ಶ್ರೇಯಸ್ಸಿಗಾಗಿ ಎತ್ತುವ ಕಿರುಬೆರಳೇ ಗೋವರ್ಧನ ಗಿರಿಧಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ!

■ ನಿರೂಪಣೆ: ವೆಂಕಟೇಶ್ ಪ್ರಸಾದ್ ಬಿ.ಎಸ್.

ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ವಿದ್ಯಾಸಂಸ್ಥೆ.ಡಿ.ದೇವರಾಜು ಅರಸು ದಿನಾಚರಣೆ

ಡಿ.ದೇವರಾಜು ಅರಸುರವರ ಸಾಧನೆ ಅನನ್ಯ: ಡಾ.ಎಂ.ಆರ್.ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್



ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ.ಎಂ.ಆರ್.ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್, ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಚಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನ ಟ್ರಸ್ಟಿಯಾದ ಅಂಬಿಕಾ ಎಂ ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್, ಶ್ರೀಮಿರೂಪಾ ಡಾ.ನರೇಂದ್ರ ವಿಶ್ವನಾಥ್, ಟಿ.ವಿ.ಬ್ರಹ್ಮದೇವಯ್ಯ ಡಾ.ಎನ್.ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಡಾ.ಕೆ.ಎಸ್.ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಮತ್ತು ಪ್ರೊ.ಎಸ್.ಉಷಾ.

ತು ಮಕೂರಿನ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಜಿ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ನೇತಾರ ಡಿ.ಡಿ.ದೇವರಾಜು ಅರಸು ಅವರ 109 ನೇ ಜನ್ಮ ದಿನಾಚರಣೆ ಆಚರಿಸಲಾಯಿತು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ.ಎಂ.ಆರ್. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್‌ರವರು ಅರಸು ಅವರ ಭಾವಚಿತ್ರಕ್ಕೆ ಪುಷ್ಪಾರ್ಚನೆ ಮಾಡಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ “ಮೈಸೂರು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಕರ್ನಾಟಕವೆಂದು ನಾಮಕರಣ ಮಾಡಿದ ಎಂಟು ವರ್ಷಗಳ ಸುದೀರ್ಘ ಅವಧಿಗೆ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದ ದೇವರಾಜು ಅರಸು ದೂರದರ್ಶಿ ನಾಯಕರಾಗಿದ್ದರು. ಧ್ವನಿಯಿಲ್ಲದ ಜನರಿಗಾಗಿ ಹಲವು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಕ ಯೋಜನೆ, ಕಾನೂನುಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದರು.

ಭೂಸುಧಾರಣೆ, ಜೀತಪದ್ಧತಿ, ಮಲಹೊರುವಂತಹ ಪದ್ಧತಿಯಂತಹ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅನಿಷ್ಟಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮೂಲನೆಗೊಳಿಸಿದರು. ಅರಸು ಅವರ ಸಾಧನೆ ಅನನ್ಯವಾದುದು. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ವರ್ಗವನ್ನು ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ ಉಳಿದವರು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಸಾಧಿಸಿ ತೋರಿಸಿದ ಯುಗಪುರುಷ” ಎಂದು ಸ್ಮರಿಸಿದರು. ಶ್ರೀದೇವಿ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವಿಭಾಗದ ನಿರ್ದೇಶಕ ಎಂ.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್‌ರವರು “ದೇವರಾಜು ಅರಸು ಅವರು ಅಕ್ಕರ ವಂಚಿತ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟ ವಿಶೇಷ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹದಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬಡವರು ವಿದ್ಯಾವಂತರಾಗಿ ಉನ್ನತ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೇರಿದಂತೆ ಮಾಡಿದ್ದರು” ಎಂದರು.

ಪಾತಕಿಗಳಿಗೆ, ಪುಂಡರಿಗೆ ತಕ್ಕ ಶಾಸ್ತಿಮಾಡಲು ವೈದ್ಯಸಂಕುಲದ ಒತ್ತಾಯ

“ದೇ ಶಾಸ್ತ್ರಾಂತ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಕೊಲೆ, ದೌರ್ಜನ್ಯ, ದಬ್ಬಾಳಿಕೆ ಮುಂತಾದ ಕಹಿ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸರ್ಕಾರಗಳು ಕೂಡಲೇ ಕಾರ್ಯಪ್ರವೃತ್ತರಾಗಬೇಕೆಂದು ಶ್ರೀದೇವಿ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ. ರಮಣ್ ಎಂ. ಹುಲಿನಾಯ್ಕರ್ ಆಗ್ರಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕೋಲ್ಕತ್ತಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯ ಮೇಲೆ ನಡೆದ ಅತ್ಯಾಚಾರ ಹಾಗೂ ಆಕೆಯ ಅಮಾನುಷ ಹತ್ಯೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ನಡೆದ ಹಲ್ಲೆಗಳನ್ನು ಕುರಿತು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತುಮಕೂರಿನ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಆವರಣದಲ್ಲಿ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡು ಅವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಮುಂದುವರಿದು ಅವರು “ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಮೇಲೆ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಅನೇಕ ಕಾಯ್ದೆಗಳಿವೆ. ಹೊಸ ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ತರಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರವು ಇರುವ ಕಾಯ್ದೆಗಳನ್ನೇ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಜಾರಿಗೆ ತಂದು ಗಲಭೆಕೋರರಿಗೆ, ಪಾತಕಿಗಳಿಗೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ಸಂದೇಶವನ್ನು ರವಾನಿಸಬೇಕಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾನೂನನ್ನು ಜಾರಿ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪುಂಡರಿಗೆ ತಕ್ಕ ಶಿಕ್ಷೆಯಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಂಡು ವೈದ್ಯರ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ನಿಲ್ಲಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ” ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದರು. ದೇಶಾದ್ಯಂತ ವೈದ್ಯರು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರತಿಭಟನೆಗೆ ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯರು ತಮ್ಮ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದರು.



ಶ್ರೀದೇವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾದ ಡಾ. ಎಂ.ಎಲ್. ಹರೇಂದ್ರ ಕುಮಾರ್ ಮಾತನಾಡಿ “ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ (ಐಎಂಎ) ಮುಂದೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ತೀರ್ಮಾನಗಳಿಗೆ ನಮ್ಮ ಸಹಮತವಿದೆ” ಎಂದರು. ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವಿಭಾಗದ ನಿರ್ದೇಶಕ ಎಂ.ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾದ ಡಾ. ಕೆ. ಮೋಹನಕುಮಾರ್, ಶ್ರೀದೇವಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎ.ಓ. ಪ್ರದೀಪ್‌ಕುಮಾರ್ ವೆಗ್ಗಿ, ಶ್ರೀದೇವಿ ಪ್ರಾರಾಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾದ ಡಾ. ಎಂ.ಸಿ. ಕೃಷ್ಣ, ಡಾ. ಕಲ್ಲೇಶಪ್ಪ, ಶ್ರೀದೇವಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಶುಶ್ರೂಷಕ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾದ ಶೀಲಾ, ಉಪ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾದ ನರಸಪ್ಪ ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗ ಈ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದರು.

■ ವರದಿ: ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಾಚಾರದ ಪ್ರಕರಣ

ಭಾರತದ ಚಿಂತನೆಗಿಂತ ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ನೂರುವರ್ಷ ಮುಂದಿರುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಮಾತು ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಅಲ್ಲಿಂದ ಬಂದ ಮಹಾಚಿಂತನೆಗಳು. ಅವರ ಸಂಖ್ಯೆ ನೂರಾರಿವೆ. ರಾಜಾರಾಮಮೋಹನ ರಾಯ್, ಶ್ರೀರಾಮಕೃಷ್ಣ ಪರಮಹಂಸರು, ಮಾತೃಶ್ರೀ ಶಾರದಮಾತೆ ಮಾತೆ, ಸ್ವಾಮಿವಿವೇಕಾನಂದ, ಮಹಾನ್‌ಯೋಗಿ ಅರವಿಂದ ಫೋರ್ಸ್ ಸುಭಾಷ್ ಚಂದ್ರ ಬೋಸ್, ಕವಿಗುರು ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಟ್ಯಾಗೋರ್, ಮದರ್ ಥೆರೆಸಾ, ಸತ್ಯಜಿತ್ ರೇ, ಅರ್ಥಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾದ ಅಮೃತ ಸೇನ್, ಡಾ.ಬಿ.ಸಿ.ರಾಯ್, ಸ್ವಾಮಿ ರಾಮ್- ಹೀಗೆ ಈ ಪಟ್ಟಿ ಬೆಳೆಸುತ್ತಾ ಹೋಗಬಹುದು. ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ದೇಶಕ್ಕೆ ಮಹಾನ್ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಹೋರಾಟಗಾರರು ಹಾಗೂ ಸಾಹಿತಿ, ಬುದ್ಧಿಜೀವಿಗಳನ್ನು ಜನ್ಮ ನೀಡಿದ ತಪೋಭೂಮಿಯು ಹೌದು, ಪುಣ್ಯಭೂಮಿಯೂ ಹೌದು. ಈ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಹೆಸರುವಾಸಿಯಾಗಿದೆ. ಅಂತಹ ಬಂಗಾಳದ ಘನತೆ -ಗೌರವ ಮಣ್ಣು ಪಾಲಾಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಬರ್ಬರ, ಮತ್ತು ಪೈಪಾಚಿಕ ಕೆಲಸ ನಡೆದಿರುವುದು ಶೋಚನೀಯ. ಆರೋಪಿಗಳು ಎಷ್ಟೇ ಬಲಾಡ್ಯರಿರಲಿ ನೆಲದ ಕಾನೂನಿನಂತೆ ತಕ್ಕ ಶಿಕ್ಷೆ ಆಗಲೇಬೇಕು ಎಂಬುದು ದೇಶದ ಜನತೆಯ ಒಕ್ಕೂಟದ ಆಗ್ರಹವಾಗಿದೆ.

ಎಸ್.ಸಿ.ಐ.ಐ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಕಂಪನಿಗೆ

ಶ್ರೀದೇವಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಭೇಟಿ

ತು ಮಕೂರು ನಗರದ ಶ್ರೀದೇವಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಕಾಲೇಜಿನ ದ್ವಿತೀಯ ವರ್ಷದ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಸೈನ್ಸ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಆಗಸ್ಟ್ ಒಂದರಂದು ಎಸ್.ಸಿ.ಐ.ಐ. ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಕಂಪನಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ್ದರು.

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾದ ಡಾ.ಲೋಕೇಶ್ ಬಿ.ಎಸ್. ಅವರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ “ಎಸ್.ಸಿ.ಐ.ಐ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಕಂಪನಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ, ಅವರು ಬಳಸುವ ತಂತ್ರಾಂಶ ಹಾಗೂ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿರಿ” ಎಂದು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದರು. ಈ ಭೇಟಿಯ

ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀದೇವಿ ಸಮೂಹ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಇಂಟರ್‌ರಾಕ್ಷನ್ ಘಟಕದ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಡಾ. ಎಚ್.ಕೆ. ಭಾರ್ಗವ, ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ ವಿಸಿಟ್‌ನ ಸಂಯೋಜಕರೂ ಉದ್ಯೋಗ ಹಾಗೂ ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೂ ಆದ ಶ್ರೀ. ಎನ್. ಚೇತನ್, ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾದ ಹರ್ಷಿತಾ, ದೀಪ್ತಿ ಅವರು ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು.

ಎಸ್.ಸಿ.ಐ.ಐ ಕಂಪನಿಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ವಿಭಾಗದ ಪ್ರೀತಿ ಮೇಡಂ ಅವರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿ ಕೌಶಲವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರು.

