

# TARGETING



# TNPSC

# GROUP-II MAINS

# 2023

# WRITTEN EXAM

## QUESTION WITH SIMPLIFIED ANSWER



- வறுமை
- ஊரக மற்றும் நகர்புறங்களின் சுகாதாரம்
- எழுத்தறிவின்மை



**SURESH'**  
IAS ACADEMY

**தமிழ் வாய்**

**THOOTHUKUDI**

0461 - 4000970  
99445 11344

**TIRUNELVELI**

0462 - 2560123  
98942 41422

**RAMANATHAPURAM**

75503 52916  
75503 52917

**MADURAI**

0452 - 2383777  
98431 10566

**CHENNAI**

97555 52003  
97555 52009

## அலகு 1

1) ஒருங்கிணைந்த ஊரக மேம்பாட்டுத் திட்டம் பற்றி சுருக்கமாக எழுதுக.

1. தொடக்கம் : 1978 - 1979 1
2. மானியங்கள் மற்றும் வங்கிக் கடன்கள் வாயிலாக ஊரகப் பகுதி ஏழைகளுக்கு உதவுதல் 2
3. வேலைவாய்ப்பு பெருக்கத்தினை உருவாக்குகிறது. 3

**முக்கியத்துவம்**

1. வறுமை ஒழிப்புக்கு உதவுகிறது.
2. ஊரகப் பகுதிகளில் சொத்து பெருக்கத்திற்கு வழிவகுக்கிறது.
3. வறுமையுற்றோரின் வாழ்வியல் தரநிலையை மேம்படுத்துகிறது
4. வறுமைக்கோட்டுக்கு கீழ் உள்ள மக்களின் வாழ்க்கை முறையை மேம்படுத்த உதவுகிறது.

2) தேசிய எழுத்தறிவு இயக்கம் பற்றித் தீவிரமாக ஆராய்க.

**தேசிய எழுத்தறிவு இயக்கம்** 1

1. தொடக்கம் : 1988
2. இலக்கு : 15 முதல் 35 வயது வரை உள்ள 80 மில்லியன் மக்களுக்கு செயல்பாட்டு கல்வி அறிவை அளித்தல்
3. 1995க்குள் 80% படிப்பறிவை உருவாக்குதல்

**செயல்முறைகள்** 2

1. மொத்த கல்வி பிரச்சாரம்
2. பிந்தைய கல்வி பிரச்சாரம்

**நன்மைகள்** 3

1. மக்களுக்கு நம்பிக்கை அளித்து அடுத்த கட்டத்திற்கான நகர்விற்கு ஊக்கப்படுத்துகிறது.
2. கல்வியறிவு விகிதம் 1981இல் 36% - 2001இல் 64.83% - 2011இல் 74.04%

3) கற்கும் பாரதம் திட்டம் 2009-ன் முக்கிய கூறுகளை விவரித்து எழுதுக.

**கற்கும் பாரதம் திட்டம்** 1

1. தேசிய கல்வியறிவு திட்டத்தை மறுசீரமைத்தல்
2. பெண்கல்வியை நோக்கமாகக் கொண்டது

**கல்வி உரிமைச் சட்டம் 2009** 1

1. அனைவருக்கும் கட்டாய மற்றும் இலவசக் கல்வி
2. கல்வி அளவுகோல் ஆணை
3. சூழ்நிலைக்கேற்ற சிறப்பு ஏற்பாடு
4. அதிகமான மற்றும் தரமான ஆசிரியர்கள்
5. பாகுபாடு மற்றும் பாலியல் துன்புறுத்தலுக்கு எதிரான தடை
6. அனைத்து வகையான குழந்தை மேம்பாட்டினை உறுதி செய்தல்

7. கல்வியறிவை அதிகப்படுத்தி சமூக குற்றங்களை குறைத்தல்

8. கல்வி உரிமைச் சட்டத்தின் இணக்கத் தன்மையை மேற்பார்வை செய்தல்

9. நீதி வரையறைக்கு உட்பட்ட கல்வி உரிமைச் சட்டம்

10. அனைவரையும் உள்ளடக்கிய திட்டம்

**குறிக்கோள்** 2

1. தேசிய அளவில் 80% கல்வியறிவை எட்டுதல்
2. சமூக ஏற்றத்தாழ்வு பற்றி விழிப்புணர்வு அளித்தல்
3. 15 வயதிற்கு மேற்பட்ட 80 மில்லியன் மக்களுக்கு செயல்பாட்டுக் கல்வியறிவு அளித்தல்

**நடைமுறை** 2

1. மக்கள் பங்களிப்பு - தன்னார்வலர்களை ஈடுபடுத்துதல்
2. அரசால் வழங்கப்பட்ட வழங்கலை பயன்படுத்துதல்

4) முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டம் பற்றி சிறுகுறிப்பு வரைக.

1. தொடக்கம் : 2012 1
2. இலக்கு : 1.34 கோடி குடும்பங்கள்
3. தகுதி : ஆண்டுக்கு குடும்ப வருமானம் 72000க்கு குறைவாக இருக்க வேண்டும். 1

**அம்சங்கள்** 4

1. வருடத்திற்கு 1 லட்ச ரூபாய் வீதம் நான்கு வருடங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.
2. 250 மருத்துவமனைகளை உள்ளடக்கியது.
3. 2022ஆம் ஆண்டு கண்புரை அறுவை சிகிச்சை இணைக்கப்பட்டது.

5) பல பரிமாண வறுமைக் குறியீடு பற்றி விரிவாக விளக்குக.

1. 109 நாடுகளை உள்ளடக்கியது. 2

**மூன்று பரிமாணங்கள்** 2

1. சுகாதாரம்
2. கல்வி
3. வாழ்க்கைத் தரநிலை

**10 குறியீடுகள்** 2

1. 66 / 109 நாடுகள்
2. 271 மில்லியன் மக்களை வறுமையிலிருந்து நீக்கியுள்ளது.
3. தேசிய குடும்ப சுகாதாரக் கணக்கெடுப்பின் அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

6) உணவு பாதுகாப்புச் சட்டம் 2013-ன் முக்கிய அம்சங்களை விவரி.

**நோக்கம்**

1. வறுமையுற்ற மக்களின் உணவு மற்றும் ஊட்டச்சத்து பாதுகாப்பில் கவனம் செலுத்துகிறது.

**உள்ளடக்கம்** 2

1. 75% ஊரக மக்கள்தொகை
2. 50% நகர மக்கள்தொகை

**நன்மைகள்** 2

1. அந்தயோதயா அன்ன யோஜனா பயனாளர்களுக்கு மாதம் 35 கிலோ உணவு தானியங்கள்
2. தேசிய உணவு பாதுகாப்புச் சட்டத்தின் கீழ் 5 கிலோ வரையிலான உணவு தானியங்கள்

**உள்ளடக்கிய திட்டங்கள்** 2

1. மதிய உணவுத் திட்டம்
2. பொது விநியோக முறை
3. ஒருங்கிணைந்த குழந்தை மேம்பாட்டு சேவைகள்

**7) இல்லம் தேடி கல்வித் திட்டம் பற்றி சிறுகுறிப்பு வரைக.**

**நோக்கம்** 2

1. கோவிட் - 19 தொற்றால் ஏற்பட்ட கல்வி இழப்பை ஈடுசெய்ய 2021ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது.
2. விழுப்புரம் மாவட்டத்தில் உள்ள முதலியார் குப்பத்தில் முதன் முதலில் தொடங்கப்பட்டது.

**குறிக்கோள்** 2

1. 1 முதல் 8ஆம் வகுப்பு வரை உள்ள மாணவர்களுக்கு அடிப்படைக் கல்வி அளித்தல்
2. குழந்தைகளின் மன ஆரோக்கியத்தில் கவனம் செலுத்துதல்

**நடைமுறை** 2

1. தன்னார்வலர்கள் மற்றும் பள்ளி ஆசிரியர்களை ஈடுபடுத்துதல்
2. குழந்தைகளின் இருப்பிடத்திற்கு அருகிலேயே வகுப்புகள்

**8) தமிழ்நாடு சுகாதார பணிகள் திட்டம் பற்றி எழுதுக.**

1. 2005 துவக்கம் 1
2. தமிழக அரசு மற்றும் உலக வங்கி இணைந்து மேற்கொண்ட முயற்சி

**குறிக்கோள்** 2

அனைவருக்கும் சமமான, அணுகக்கூடிய அளவிலான சுகாதாரத் திட்டங்கள்

**கூறுகள்** 2

1. 2020இல் தமிழ்நாடு சுகாதார அமைப்பில் மறுசீரமைப்பு செய்யப்பட்டது.
2. தொற்றா நோய்களின் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு
3. சுகாதார அமைப்பில் தொழில்நுட்ப மேலாண்மை

**சமீபத்திய முன்னெடுப்புகள்** 1

1. 2020ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாட்டு சுகாதார அமைப்பு மேம்படுத்தப்பட்டது.
2. நிதி ஆயோக் சுகாதாரக் குறியீட்டில் தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடம் பெற்றது.

**அலகு - 2**

**1) எழுத்தறிவு வரையறு. இந்தியாவின் எழுத்தறிவின்மைக்கான காரணங்களை ஆராய்வதுடன் இது தொடர்பாக இந்திய அரசாங்கம் மேற்கொண்டுள்ள முயற்சிகளை பட்டியலிடுக.**

**எழுத்தறிவு** 2

1. ஏதாவதொரு ஒரு இந்திய மொழியினை படிக்க மற்றும் எழுதத் தெரிந்த மக்களே கல்வியறிவு பெற்றவர் என்று இந்திய கணக்கெடுப்பு ஆணையம் 1991 விவரித்துள்ளது.

**சர்வதேச எழுத்தறிவு தினம்** 1

1. செப்டம்பர் 8
2. 2018இல் மேற்கொள்ளப்பட்ட 75ஆவது சுற்று தேசிய கணக்கெடுப்பு தரவுகளின்படி ஒட்டுமொத்த எழுத்தறிவு விகிதம் - 77.7%  
நகர்ப்புறங்கள் - 87.7%  
கிராமப்புறங்கள் - 73.5%  
ஆண்கள் கல்வியறிவு விகிதம் - 84.7%  
பெண்கள் கல்வியறிவு விகிதம் - 70.3%

**நாட்டின் கல்வியறிவின்மைக்கான காரணங்கள்** 4

1. அதிகமான மக்கள்தொகை குறைவான கல்வியறிவுக்கு வழிவகுத்தது.
2. திறன்ற தொடக்கப்பள்ளிகள்
3. குழந்தைத் தொழிலாளர் முறை
4. அதிக அளவிலான வறுமை
5. காலனித்துவ கல்விக்கொள்கைகள் உகந்ததாக இல்லை
6. பாலின பாகுபாடு
7. பொருளாதார ஏற்றத்தாழ்வு
8. சாதி பாகுபாடு

**அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள்** 4

1. கிராம சிக்ஷா திட்டம் 1959
2. தேசிய வயது வந்தோர் கல்வித் திட்டம் 1978
3. கிராமப்புற செயல்முறை அறிவுத் திட்டம் 1986
4. கற்கும் பாரதம் திட்டம் 2009
5. சமக்கிரஹ சிக்ஷா அபியான் திட்டம் 2018
6. ஏகலைவன் உண்டு உறைவிடப்பள்ளி
7. தேசிய கல்விக்கொள்கை 2020
8. நிபுண் பாரத் திட்டம் 2020
9. மதிய உணவுத் திட்டம்

**முடிவுரை** 1

1. கோவிட் - 19 தொற்று காலத்தில் கல்வியறிவின்மையால் போதிய விழிப்புணர்வு இன்றி நோய்கள் வேகமாக பரவியது.

**2) கல்வி உரிமைச் சட்டம் 2009ன் முக்கிய கூறுகளை விவரித்து எழுதுக.**

1. கல்வி உரிமைச் சட்டம் கல்விக்கு ஒளி அளித்து விதி 21Aவின் மூலம் அடிப்படைக் கல்வி உரிமையை நிலைநாட்டியுள்ளது.
2. 86ஆவது சட்டத்திருத்தம் 2002 மூலம் கல்வியை அடிப்படை உரிமையாக ஆக்கியது. 2

**சட்டத்தின் முக்கியக் கூறுகள்** 10

**ஆரம்பக் கல்வியை உலகமயமாக்குதல்**

1. 6 முதல் 14 வயது உள்ள அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் கல்வி

2. கல்வி அடிப்படை உரிமையாக கருதப்பட்டது.

**பிற்படுத்தப்பட்டவர்களுக்கான இடஒதுக்கீடு**

1. பிற்படுத்தப்பட்ட, பட்டியலின மக்களுக்கான 25% இடஒதுக்கீடு

2. சமூகத்தின் அத்தனைப் பிரிவுகளையும் உள்ளடக்கியது.

**வயதுக்கேற்ற உட்சேர்ப்பு**

1. குறிப்பிட்ட வயதில் குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்படுகின்றனர்.

2. வயது சான்றிதழ் அடிப்படையில் சேர்க்கைகள் நடைபெறுகிறது.

**வழிகாட்டுதல்கள்**

1. பள்ளி வேலைநாட்கள், கட்டிட உட்கட்டமைப்புகள் மற்றும் குழந்தைகள், ஆசிரியர்கள் விகிதம் ஆகியவை பராமரிக்கப்படுகிறது.

**தலையிடாக் கொள்கை**

1. எட்டாம் வகுப்பு வரை எந்தவித தடையும் இல்லை.  
2. 2019ஆம் ஆண்டு கல்வி உரிமைச் சட்டத்திருத்தத்தின் மூலம் நீக்கப்படுகிறது.

**தரமான ஆசிரியர்களின் பணிநியமனம்**

1. கல்வித்தரம் அடிப்படையில் நியமனங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

**கட்டண தள்ளுபடி**

1. முதன்மை கட்டணங்கள் தள்ளுபடி செய்யப்படுகிறது.  
2. பாடப்புத்தகங்கள் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.

**முடிவுரை**

1. கல்வி உரிமைச் சட்டம் உயர் கல்விச் சேர்க்கை விகிதத்தை அதிகரித்து கல்வியை தேசிய அளவில் அனைவரும் அணுகக்கூடிய ஒன்றாக மாற்றியுள்ளது.

**3) ஸ்வச் பாரத் அபியானின் முக்கிய நோக்கங்கள் மற்றும் விளைவுகளைப் பற்றி எழுதுங்கள். 1**

1. ஸ்வச் பாரத் திட்டம் அக்டோபர் 2, 2014ஆம் ஆண்டு பிரதமர் நரேந்திரமோடி அவர்களால் துவங்கப்பட்டது.

2. இது ஊரகப்பகுதி சுகாதார முறையினை வலியுறுத்தியது.

**குறிக்கோள்கள் 3**

1. சுகாதாரம் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்  
2. தீட மற்றும் தீரவக் கழிவு மேலாண்மை, கழிவுறை வசதி மற்றும் அடிப்படை சுகாதார வசதிகளை அளித்தல்  
3. பாதுகாப்பான மற்றும் தொடர்ச்சியான குடிநீர் விநியோகம்

**முதன்மை அம்சங்கள் 3**

**திறந்தவெளி மலம் கழித்தலற்ற பகுதி**

1. குறிப்பிட்ட மாநிலத்தின்கீழ் கிராமத்தையோ அல்லது மாவட்டத்தையோ குறிக்கிறது.

2. இந்த அந்தஸ்திற்கான விளக்கமான கணக்காய்வு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

**கழிப்பறை கட்டுமானம் 2**

1. மானியம் : ரூ 12,000  
2. எளிமையான சுகாதார அணுகுமுறை  
3. ஸ்வச் சர்வேக்ஷான் கணக்கெடுப்பு : மாநிலங்கள் மற்றும் மாவட்ட செயல்பாடுகளை கணக்கில் கொள்கிறது.

**திறந்தவெளி சிறுநீர் மற்றும் மலம் கழித்தலற்ற பகுதி**

1. திறந்தவெளி மலம் கழித்தலற்ற பகுதிகள் (ODF+) 2

2. திறமையான கழிவு மேலாண்மை பகுதிகள் (ODF++)

**வெளியீடுகள் 2**

1. இந்தியாவை அக்டோபர் 2, 2019ஆம் ஆண்டு பிரதமர் மோடி இந்த அந்தஸ்தின் கீழ் வரையறுப்பார்

2. மகாத்மா காந்தியின் 150ஆவது பிறந்தநாள் விழாவில் இது கொண்டாடப்பட்டது.

**கழிவுகளால் பரவும் நோய்களின் இறப்பு விகிதத்தை குறைத்தல்**

1. வயிற்றுப்போக்கு காரணமாக இறக்கும் குழந்தைகளின் விகிதத்தை 50% வரை குறைத்துள்ளது.

**முடிவுரை 1**

இத்திட்டம் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு ஊரகப் பகுதிகள் மேன்மையற்று அனைத்து உலக நாடுகளாலும் போற்றப்பட்டது.

**4. நம் நாட்டின் மருத்துவ சுற்றுலா பற்றி எழுதுவதுடன் இந்தியாவில் மருத்துவச் சுற்றுலாத்துறை சிறப்பாக வளர்ந்ததற்கான காரணங்களை ஆராய்க. 3**

- இந்தியாவில் மருத்துவ சுற்றுலா தரமான மலிவான சுகாதாரமான வசதிகளுக்கான காரணங்களுக்காக வெளிநாட்டிலிருந்து நோயாளிகளை ஈர்க்கிறது.

- இந்தியா மருத்துவ சுற்றுலாவில் 60 சதவீதத்தை ஈர்க்கிறது.

- சென்னை இந்தியாவின் மருத்துவத் தலைநகர்

**நாட்டின் மருத்துவ சுற்றுலா 9**

- 2020-ல் இந்தியாவின் மருத்துவ சுற்றுலா மதிப்பீடு 1 முதல் 6 பில்லியன் டாலராக இருக்கும்.

- ஒவ்வொரு ஆண்டும் கிட்டத்தட்ட 4.75 லட்சம் பார்வையாளர்கள் இந்தியாவிற்கு வருகின்றனர்.

- தென் மாநிலங்களான தமிழ்நாடு, கேரளா, ஆந்திரா, கர்நாடகா மற்றும் புதுடெல்லி ஆகியவை முன்னணி இடமாகும்.

- தென்கிழக்கு ஆசியா, மத்திய கிழக்கு, ஆப்பிரிக்கா, SAARC பிராந்தியத்தில் இருந்து பெரும்பாலான மருத்துவ சுற்றுலா பயணிகள்

**5) இந்தியாவில் மருத்துவ சுற்றுலா வளர்ச்சிக்கான காரணங்கள் யாவை?**

**சுகாதார கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு 2**

1. சிகிச்சைக்கான செலவு USA மற்றும் UK செலவில் 10-ல் ஒரு மடங்காக உள்ளது.

2. மலிவு மற்றும் எளிமையான அணுகல்

**தரமான சுகாதார சேவைகள் 2**

1. மருத்துவ சேவைகளில் தொழில்நுட்ப வளர்ச்சி

2. ரோபோடிக் அறுவை சிகிச்சை இந்தியாவில் பிரபலமானது.

**திறன் வாய்ந்த மருத்துவ நிபுணர்கள் 2**

1. மருத்துவ நிபுணர்களின் பன்மொழித்திறன்

2. இதனால் வெளிநாட்டு நோயாளிகளுடன் தொடர்பு கொள்வது எளிதாக உள்ளது.

**சாதகமான விசா விதிமுறைகள் 2**

1. வெளிநாட்டு பயனிகளுக்கு இ-மெடிக்கல் விசா வழங்குதல்
2. மருத்துவ சுற்றுலா நடைமுறைகளை எளிதாக்குதல்

**விருந்தோம்பல் 2**

1. இந்தியாவின் விருந்தோம்பல் முறை உலக நாடுகளால் பாராட்டப்படுகிறது.

**முடிவுரை 2**

1. ஒரு தேசம், ஒரு சுற்றுலா என்ற முடிக்கத்தின்கீழ் இந்திய அரசு மருத்துவ சுற்றுலாவை ஊக்குவிக்கிறது.
2. ஆனால் இதன் உட்கட்டமைப்பு இணைப்பு முறை மற்றும் சந்தை தேவைகள் மேம்படுத்தப்பட வேண்டும்.

**6) தீனையாள் அந்தியோதயா யோஜனா தேசிய ஊரக வாழ்வாதார இயக்கம் பற்றி விளக்குக**

1. 2011-ஆம் ஆண்டு வறுமையை ஒழிக்க ஊரக வளர்ச்சி அமைச்சகத்தால் தொடங்கப்பட்ட மத்திய நிதியுதவி திட்டம்

**இலக்கு 2**

1. கிராமப்புற வறுமையை ஒழித்தல்
2. பல வாழ்வாதாரங்களை மேம்படுத்துதல்
3. கிராமப்புற ஏழைகளுக்கு நிதி சேவைகளுக்கான மேம்பட்ட அணுகல்

**முக்கிய அம்சங்கள் 8**

**சுயஉதவிக்குழுக்கள் உருவாக்கம்**

1. உலகளாவிய சமூக அணி திரட்டல்
2. சமூகப் பொருளாதார பின்னணியில் பெண்களையும் முன்னிறுத்துதல்
3. சேமிப்பு பழக்கத்தை ஊக்குவித்தல்

**பெண்களின் நிதி உள்ளடக்கம்**

1. வங்கிக் கடன் மூலம் வங்கி நிறுவனங்களுக்கான அணுகலை அதிகரித்தல்
2. கடன் கொடுப்பவர்களிடமிருந்து சுரண்டலை குறைத்தல்

**சொத்துப் பெருக்கத்தை மேற்கொள்ளுதல்**

1. மானியம் மற்றும் வங்கிக் கடன் வடிவில் உற்பத்தியை பெருக்குதல்
2. சுய வேலை வாய்ப்புகள்

**நடைமுறைப்படுத்துதல்**

1. சிறப்பு நோக்கத்துடன் பணிமுறையில் செயல்படுத்தப்பட்டது
2. தேசிய மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் ஆதரவு அலகுகளை செயல்படுத்துதல்
3. கிராமப்புற ஏழைகளுக்கு தொடர்ச்சியான ஆதரவை வழங்க தொழில்முறை மனித வளங்களைப் பயன்படுத்துதல்

**வழங்கப்பட்ட ஆதரவு**

1. 7 கோடி பெண்களை உள்ளடக்கிய 63 லட்சம் சுய உதவிக் குழுக்கள்
2. 2.3% அசையாச் சொத்துகளின் மீது வழங்கப்பட்ட 3 இலட்சம் கோடி அளவிலான மானியங்கள்

3. 10 கோடி பெண்கள் பயன்பெறும் வகையில் திட்டத்தை விரிவுபடுத்துதல்

4. ஒரு இலட்சம் கோடி வரையிலான வெளிக்கடன்கள்

**முடிவுரை 2**

1. சமீபத்தில் ஜம்மு & காஷ்மீர் வரை இத்திட்டம் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.
2. இதனால் இத்திட்டம் நாடு தழுவிய அளவில் நடைமுறையில் உள்ளதாக உறுதி செய்யப்படுகிறது.

**7) தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் பற்றி விளிவாக விளக்குக.**

1. 2005 1
2. தேசிய சுகாதார திட்டத்தின் ஒரு அங்கம்

**இலக்கு 2**

1. MMR-ஐ  $\frac{1}{1000}$  -க்கு குறைத்தல்
2. IMR-ஐ  $\frac{26}{1000}$  -க்கு குறைத்தல்
3. கருவுறுதல் விகிதம் 2.1
4. 15 முதல் 49 வயதுடைய பெண்களில் இரத்த சோகையை தடுப்பது மற்றும் குறைப்பது
5. கிராமப்புற குடும்பங்களின் வருவாய் கடந்த செலவுகளைக் குறைத்தல்

**ஊறுகள் 2**

1. இனப்பெருக்க ஆரோக்கியம்
2. மகப்பேறு ஆரோக்கியம்
3. பிறந்த குழந்தையின் ஆரோக்கியம்
4. குழந்தைகளின் ஆரோக்கியம்
5. வளிரிளம் பருவத்தினரின் ஆரோக்கியம்
6. தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்கள்

**மாநில மற்றும் யூனியன் பிரதேசங்களுக்கான ஆதரவு**

1. சுகாதார வசதிகள் 3  
புதிய வசதிகளை அமைத்தல்  
நடைமுறையில் உள்ள வசதிகளை மேம்படுத்துதல்
2. சுகாதார சேவைகள்
3. சில சேவைகளுக்கான ஏற்பாடுகளை மேற்கொள்ளுதல்  
அவை  
மகப்பேறு சுகாதாரம்  
குழந்தை மற்றும் இளம் பருவத்தினரின் ஆரோக்கியம்  
உலகளாவிய எதிர்ப்பு சக்தி நிகழ்வு

**திட்டத்தின் முன்னெடுப்பு நடவடிக்கைகள் 3**

1. ஜனனி சிசு சுரக்ஷா கார்யக்கிராம்
2. ராஷ்டிர பால ஸ்வஸ்த்திய கார்யக்கிராம்
3. இலவச மருந்துகள் & மருத்துவ சேவைகள்
4. பிரதமர் தேசிய நோய்க் கண்டறிதல்
5. தேசிய தர நிர்ணய கட்டமைப்பு
6. நடமாடும் மருந்தக அலகுகள்
7. ஆயுஷ்மான் பாரத்

**முடிவுரை** 1

- இத்திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துவதன் மூலம் குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை 28 / 1000 மற்றும் சிசு உயிரிழப்பு 5 / 1000 என்ற அளவில் குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

**அலகு - 3**

1) நாட்டில் வறுமையை ஒழித்திட அரசு மேற்கொண்ட முயற்சிகளை விரிவாக மதிப்பிடுக.

**அறிமுகம்** 1

- அடிப்படை வாழ்வியல் தேவைகளை பூர்த்தி செய்ய இயலாத நிதி நிலையை எதிர்கொள்ளும் மக்களை வறுமையற்றோர் என்று வரையறுக்கப்படுகின்றனர்.
- 2011இன் கணக்கெடுப்பின்படி இந்தியாவில் 21.9% வறுமையற்றோர் உள்ளனர்.

**வறுமை கணக்கெடுப்பு** 3

- கணக்கெடுப்பானது நுகர்வு செலவின் அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- சச்சின் டெண்டுல்கர் குழு 2009
- நுகர்வு மற்றும் செலவின் அடிப்படையில் நகரப்பகுதிகளின் நாளுக்கு ரூ47 ஊரகப்பகுதிகளின் நாளுக்கு ரூ32

**வறுமை ஒழிப்பதற்கான அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள்**

**ஒருங்கிணைந்த ஊரக வளர்ச்சி திட்டம்** 10

- 1978
- செயல்படுத்தப்பட்ட ஆண்டு 1980
- நோக்கம் : ஏழைகளுக்கு வேலை வாய்ப்புகளை வழங்குவதோடு அவர்களின் வாழ்க்கை தரத்தை மேம்படுத்துதல்.
- வறுமை தொடர்பான பிரச்சனைகளை அகற்றுவதில் இது சிறந்த திட்டமாக கருதப்படுகிறது.

**ஜவகர் கிராம சம்நிதி யோஜனா - 1989**

- கிராமப்புறங்களில் வேலைவாய்ப்பை ஏற்படுத்தும் நோக்கில் அமைக்கப்பட்டது
- பொருளாதார உட்கட்டமைப்பை உருவாக்குகிறது.

**இந்திரா ஆவாஸ் யோஜனா**

- 1985
- பொருளாதாரத்தில் பின் தங்கிய (அ) வறுமைகோட்டிற்கு கீழ் உள்ளவர்களுக்கான இலவச வீடு வழங்கும் திட்டம்

**வேலைக்கான உணவுத் திட்டம்**

- 1977
- அன்றாடம் ஊதியம் பெறும் பணியாளர்களின் உணவுப் பாதுகாப்பை உறுதி செய்கிறது.
- குறைந்த விலையில் உணவு தானியங்களை வழங்குகிறது.

**தேசிய முதியோர் ஓய்வூதியத் திட்டம் -1995**

- முதியோருக்கான ஓய்வூதியம் மத்திய மற்றும் மாநில அரசால் வழங்கப்படுகிறது

- வயது 60-79  
மத்திய அரசு ரூ.200 / மாதம்  
மாநில அரசு ரூ.400/மாதம்
- 80 வயதுக்கு மேல்  
மத்திய அரசு ரூ.500/மாதம்  
மாநில அரசு ரூ.100/மாதம்

**அன்னபூர்ணா திட்டம்: 2000-01**

- மூத்த குடிமக்களின் உணவுத் தேவையை பூர்த்தி செய்யும் நோக்குடன் துவங்கப்பட்டது.
- மூத்த குடிமக்களுக்கான மாதத்திற்கு 10கிலோ வரை உணவு தானியங்கள் வழங்கப்படுகிறது.
- இலக்கு : வறுமையிலும் வறுமையற்றோர்

**சம்பூர்ண கிராமின் ரோஜ்கர் யோஜனா - 2001**

- ஊதியத்துடன் கூடிய வேலைவாய்ப்பு உருவாக்கம்
- குறிப்பிட்ட கால இடைவெளிகளில் ஆன பொருளாதார உட்கட்டமைப்பு
- வறுமையற்றோரின் உணவு மற்றும் ஊட்டச்சத்து பாதுகாப்பு

**மகாத்மா காந்தி தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்புத் திட்டம் - 2005**

- 100 நாள் வேலைவாய்ப்பு திட்டத்தை வழங்குகிறது
- பெண்களுக்கு மூன்றில் ஒரு பங்கு ஒதுக்கீடு
- தேசிய வேலைவாய்ப்பு உறுதி நிதியை உருவாக்கியது.

**தேசிய கிராமப்புற வாழ்வாதார பணி - 2011**

- ஊரக ஏழைகளின் தேவையை ஒருங்கிணைப்பது
- கிராம அளவில் சுய உதவிக்குழுக்களை உருவாக்குவது

**கரிப் கல்யாண் ரோஜ்கர் யோஜனா 2020**

- கோவிட் 19 தொற்று காலத்தில் புலம்பெயர் தொழிலாளர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பை வழங்கியது.
- இலவசமாக உணவுத் தானியங்கள் வழங்குதல்

**முடிவுரை** 1

- 2021ஆம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட உலக பல பரிமாண வறுமைக் குறியீட்டின் அடிப்படையில் இந்தியாவின் தொடர் முயற்சியின் பலனால் மொத்தம் உள்ள 109 நாடுகளில் இந்தியா 66ஆவது இடம் பெற்றது.

2) தேசிய கல்விக் கொள்கை 2020 பற்றி ஒரு விரிவாக கட்டுரை வரைக.

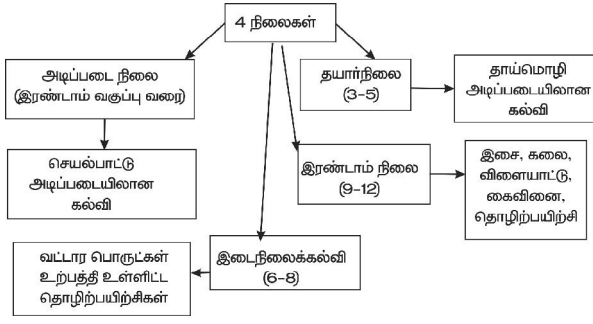
**அறிமுகம்** 1

தொடக்க கல்வியில் இருந்து மேல்நிலை வரை கல்வியை உலகமயமாக்கும் முயற்சியின் அடிப்படையில் கஸ்தூரி ரங்கன் கமிட்டி அறிக்கையின் வழிகாட்டுதல்களால் தேசிய கல்விக் கொள்கை 2020 வடிவமைக்கப்பட்டது.

**கற்பிக்கும் முறைகள்** 2

- தாய்மொழிக்கல்வியின் அடிப்படை - 5 முதல் 8ஆம் வகுப்பு வரை
- மும்மொழிகள் - மாநிலங்களின் விருப்ப அடிப்படை
- தாய்மொழி + ஆங்கிலம் + ஏதாவதொரு விருப்ப மொழி

3



**உயர்கல்வி**

1

தொழில்கல்வி உள்பட உயர்கல்வியில் சேர்க்கை விகிதத்தை 26.3% ல் இருந்து 2035-க்குள் 50% ஆக அதிகரிப்பது

**உயர்கல்வியில் நெகிழ்வுத்தன்மை**

1

1. பல்வேறு நிலையிலான உயர்கல்வி கட்டமைப்பு
2. சான்றிதழுடன் எந்த நிலையிலும் வெளியேறும் வசதி

**பொதுவான நுழைவுத் தேர்வு**

1

1. அனைத்து வகையான உயர்கல்வி நிறுவனங்களுக்கும் தேசிய திறனறி முகமை வாயிலாக தேர்வு நடத்தப்படுகிறது.

**இந்தியாவின் உயர்கல்வி ஆணையம்**

1

1. மருத்துவக் கல்வி தவிர்த்து அனைத்து உயர்கல்விக்கான ஒற்றை உச்ச அமைப்பு
2. கல்லூரிகளின் தன்னாட்சி அந்தஸ்தை பேணுகிறது.

**தொழில்நுட்பம் மற்றும் வெளிநாட்டு நிறுவனங்கள்**

1

1. இந்தியாவில் வெளிநாட்டு பல்கலைக்கழகங்களுக்கான வளாகம்
2. தேசிய மதிப்பீட்டு மையம்
3. தேசிய கல்வி தொழில்நுட்பம் தொழில்நுட்ப பயன்பாடு, கல்வி மற்றும் திட்டமிடுதலை மேம்படுத்துகிறது.

**ஆசிரியர்கள் மேம்பாடு**

1

1. 2030ஆம் ஆண்டுக்குள் ஆசிரியர்களுக்கான பல்நோக்கு நிறுவனங்கள் உருவாக்கப்படும்.
2. பட்டப்படிப்புக்கான மாணவர்களுக்கு ஆசிரியப்பயிற்சி அளித்தல்

**கல்விக்கொள்கையின் நடைமுறை 2020**

2

1. கர்நாடகா
2. குஜராத்
3. தமிழ்நாடு - முதலில் எதிர்க்கப்பட்டது பின்பு நீதிபதி முருகேசன் குழுவின் வழிகாட்டுதல்படி மாநிலக் கல்விக்கொள்கை வரையறுக்கப்பட்டது.

**முடிவுரை**

1

தேசிய கல்விக்கொள்கை இந்தியாவை உலக அளவில் ஒரு புதுமையான நாடாக வெளிக்காட்டி உலக நாடுகளுடன் போட்டியிட வழிவகுக்கிறது.

3) தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை 2017-ன் முக்கிய அம்சங்களைப் பட்டியலிடுக.

**அறிமுகம்**

1

1. 2002ஆம் ஆண்டு கல்விக்கொள்கையின் மாற்றாக 2017ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.
2. உலகத்தரம் வாய்ந்த கல்வி மற்றும் சுகாதாரச் சேவையை இலக்காகக் கொண்டு வடிவமைக்கப்பட்டது.

**நோக்கம்**

3

1. பிறக்கும்போது ஆயுட்காலம் 67ல் இருந்து 2025-க்குள் 70ஆக அதிகரித்தல்
2. 2025க்குள் கருவுறுதல் விகிதத்தை 2.1ஆக குறைக்கும்
3. 2019க்குள் குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை 28ஆக குறைக்கிறது.
4. மகப்பேறு இறப்பு விகிதத்தை 1/1000 ஆக குறைக்கிறது.
5. 2025க்குள் இறப்பு விகிதத்தை 23லிருந்து 5ஆக குறைத்தல்

**இத்திட்டத்தின் முக்கிய அம்சங்கள்**

10

**சுகாதார முதன்மை அம்ச மாற்றங்கள்**

1. தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களை கட்டுப்படுத்தும் விதமாக சுகாதார தொழில் நிறுவனங்களை மேம்படுத்துகிறது.
2. நவீன தொழில்நுட்பங்கள் மூலம் இவற்றை வளப்படுத்துகிறது.

**செலவு குறைப்பு**

1. மருந்துகளின் விலை குறைப்பு
2. வறுமையற்ற மற்றும் பிற்படுத்தப்பட்ட மக்களுக்கான சேவைகள்

**பொருளாதார வளர்ச்சி**

1. நிதித்திறனை அதிகப்படுத்தி பொருளாதார வளர்ச்சிக்கு உதவுகிறது.

**நிதி ஒதுக்கீட்டை அதிகப்படுத்துதல்**

1. மொத்த உள்நாட்டு உற்பத்தி 1.2 - 2.5% ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

**வறுமையற்ற மக்களுக்கான காப்பீடுகள்**

1. 80% மக்கள் காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் இல்லை என்று தரவுகள் தெரிவிக்கின்றன.

**வருவாய் கடந்த செலவு குறைப்பு**

1. ஊரகப் பகுதி : 6.9%
2. நகரப்பகுதி : 5.5%

**நோய்க்குறைப்பு**

1. எய்ட்ஸ் தடுப்பு இலக்கு : 90 : 90 : 90

**சுகாதார உட்கட்டமைப்பு மற்றும் மனிதவளம்**

1. மருந்தக மற்றும் மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல்
2. முதன்மை மற்றும் இரண்டாம் நிலை வசதிகளை உறுதி செய்தல்

**சுகாதார மேலாண்மை**

1. மாவட்ட அளவிலான மின்னணு தரவுகள் ஆரோக்கிய அமைப்பு 2020இன் மூலம் பெறப்படுகிறது.

**கொள்கை மேம்பாடு**

1. தேசிய டிஜிட்டல் சுகாதாரத் திட்டம்  
டிஜிட்டல் சுகாதாரச் சேவைகள்
2. கூறுகள்  
சுகாதாரக் குறியீடு  
டிஜிட்டல் மருத்துவர்  
சுகாதார வசதி பதிவு  
சுய ஆரோக்கிய பதிவுகள்  
இ - மருந்தகங்கள்  
தொலை மருந்தகங்கள்
3. ஆயுஷ்மான் பாரத் தேசிய சுகாதாரத் திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது

**முடிவுரை**

1

1. ஆரோக்கியமான வாழ்வை எதிர்கொள்ள வறுமையற்ற மக்களுக்கு தேவையான சுகாதார வசதிகளை அவர்கள் அணுகக்கூடிய அளவில் வழங்குவதில் தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை செயல்படுத்தி வெற்றி கண்டுள்ளது.

**4) கோவிட்-19 காலத்தில் இந்தியா எதிர்கொண்ட சவால்கள் யாவை? அதை எதிர்கொள்ள இந்திய அரசாங்கம் கையாண்ட நடவடிக்கைகளை ஆராய்க.**

1. இந்தியாவில் கோவிட் 19 முதல் தொற்று 30, ஜனவரி 2020 அன்று கேரளாவில் மூன்று நகரங்களில் பதிவானது.
2. கேரளாவில் முதல் தொற்று மார்ச் 23ஆம் தேதி கண்டறியப்பட்டு 25ஆம் தேதி நாடு முழுவதும் ஊரடங்கு நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டது.

1

**சவால்கள்**

6

1. இந்தியா அதிக எண்ணிக்கையிலான எழுத்தறிவற்ற மற்றும் வறுமையிலுள்ள மக்களை கொண்ட உலகின் இரண்டாவது மக்கள்தொகை கொண்ட நாடாகும்.
2. இந்தப் போக்கு மக்களிடையே தொற்று பரவலுக்கான விழிப்புணர்வற்ற நிலையை உருவாக்கியது.

**வறுமை மற்றும் கல்வியறிவின்மை**

1. உலக அளவில் இந்தியா அதிக வறுமையற்ற மக்களைக் கொண்டுள்ளது.
2. இந்திய கல்வியறிவு விகிதம் 74.04%
3. பெரும்பாலான மக்கள் குறைந்த அளவையே கல்வியறிவைப் பெற்றிருப்பதால் கோவிட் பற்றிய விழிப்புணர்வு இல்லை.

**சுகாதாரவசதிகள்**

**மோசமான சுகாதார உட்கட்டமைப்பு**

1. 1000 பேருக்கு 0.55 என்ற அளவிலேயே படுக்கை வசதிகள் உள்ளன.
2. 1 இலட்சத்திற்குக் குறைவான அவசர நிலை சிகிச்சைப் பிரிவு
3. குறைவான காற்று வெளியேற்றி வசதி - 40,000

**சுகாதார நிபுணர்களின் பற்றாக்குறை**

1. உலக சுகாதார நிறுவனம் 1000 நோயாளிகளுக்கு 1 மருத்துவர் என்று பரிந்துரைத்திருந்தது.

2. ஆனால் இந்தியாவில் 1 : 1445 என்ற விகிதத்தில் மருத்துவர்களும் நோயாளிகளும் இருந்தனர்.
3. இதே போன்ற நிலை மற்ற சுகாதார துறைகளிலும் நிலவியது.
4. (எ.கா செவிலியர்கள் (ம) துணை மருத்துவர்கள்)

**புலம்பெயர் தொழிலாளர்கள்**

1. முறைசாரா புலம்பெயர் தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கை அதிக அளவில் இருந்தது.
2. தொற்று பாதிக்கப்பட்ட முதியவர்கள் மற்றும் ஆதரவற்றவர்களை தனிமைப்படுத்துவது சவாலாக இருந்தது.
3. தேசிய மகளிர் ஆணையம், ஊரடங்கு காலத்தில் பாலின பாரபட்ச மீறலும் பெண்களுக்கு எதிரான கொடுமைகளும் இரண்டு மடங்காக அதிகரித்திருப்பதாக அறிக்கையில் தெரிவித்துள்ளது.

**தடுப்பு நடவடிக்கைகள்**

7

1. 21 நாட்கள் நாடு முழுவதும் ஊரடங்கு மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம் 1945ன் படி ஹைட்ராக்ளரி க்ளோரோசுயின் அட்டவணை H<sub>1</sub> மருந்தாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.
2. வீட்டில் தயாரிக்கப்பட்ட மறுபயன்பாட்டு முக்கவசத்தை பயன்படுத்த அரசு வலியுறுத்தியது
3. வந்தே பாரத் திட்டம் மூலம் மீட்புபணி மற்றும் வசதிகள் செய்யப்பட்டது.
4. இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி கழகம் தொற்று குணமடைந்தவர்களின் இரத்த பிளாஸ்மாவை பயன்படுத்தி சிகிச்சையளிப்பதற்கான வழிமுறையை உருவாக்கியது.

**தடுப்பூசி மேம்பாடு**

1. தடுப்பூசி மேம்பாட்டுக்கான தொழில்நுட்ப மற்றும் நிதி வசதிகளை அளித்தல்
2. கோவாக்சின் மற்றும் கோவிஷீல்டு இந்தியாவில் உருவாக்கப்படுகிறது.

**தொழில்நுட்ப மேம்பாடு**

1. ஆரோக்கிய சேது செயலி - தொற்று ஏற்படுத்தப்பட்ட பகுதிகளை கண்டறிதல்
2. கோவிட் செயலி : தடுப்பூசிக்கான பதிவு செயலி
3. இ- சஞ்சீவானி : தொலை மருந்தக சேவைகள்

**வெளிநாட்டிலிருந்து இந்தியர்களை மீட்டல்**

1. வந்தேபாரத் : வான்வழி
2. சமத்துவ சேது : கடல் வழி

**அண்டை நாடுகளுக்கு உதவுதல்**

1. சமுத்திர சேது 2
2. சஞ்சீவானி திட்டம்

**முடிவுரை**

1

1. கோவிட் - 19 தடுப்பு நடவடிக்கைகளின் இந்தியாவின் செயல்பாட்டை உலக நாடுகள் பாராட்டியுள்ளன.
2. இதுவரை 198 கோடி தடுப்பூசிகளை இந்தியா உருவாக்கியுள்ளது.