

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕದೊಂದಿಗೆ ಜೀವನ

ಡಾ.ಮಧುಮಿತಾ ದೊಬೆ

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದಲೇ ನಾವು ರೋಗಾಣುಗಳೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಸುಮಾರು 12 ಸಾವಿರ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ, ಮನುಷ್ಯರು ಕೃಷಿ ಸಮುದಾಯಗಳಾಗಿ ಜನದಟ್ಟಣೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ನೆಲೆ ನಿಂತ ನವಶಿಲಾಯುಗದ ಅವಧಿಯಿಂದಲೇ ಮಹಾಮಾರಿ ಮತ್ತು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗುಗಳು (ರೋಗಾಣುಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ವೇಗವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಜನರನ್ನು ಬಾಧಿಸುತ್ತವೆ) ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವುದನ್ನು ಇತಿಹಾಸವು ದಾಖಲಿಸಿರುವುದನ್ನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇವೆ. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅವು ಬಹು ದೇಶಗಳ ನಡುವೆ ಅಥವಾ ಖಂಡಗಳ ನಡುವೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹರಡಿದವು ಮತ್ತು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗುಗಳು ಎಂದು ಹೆಸರಿಸಲ್ಪಟ್ಟವು. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚಿನ ಉದಾಹರಣೆಯೇ ಕಳೆದ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಇಡೀ ಜಗತ್ತನ್ನೇ ಹಾಳುಗಡವುತ್ತಿರುವ SARS-COV-2 ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗು. ಈ ರೋಗಾಣುಗಳ ಬಗೆಗಿನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯು ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆಲ್ಲ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಎಬೋಲಾ, SARS, MERS ಮತ್ತು ನಿಫಾ ವೈರಸ್‌ಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ವ್ಯಾಪಿಸಿದ್ದರಿಂದಾಗಿ ಕೈಗಳ ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ಆಹಾರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ಮುಖಗವುಸು ಧರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪರಸ್ಪರ ದೈಹಿಕ ಅಂತರ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಮುಂತಾದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕ್ರಮಗಳ ಮಹತ್ವದ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ನೀಡಲಾಯಿತು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಚೀನಾದ ವುಹಾನ್ ಪ್ರಾಂತ್ಯದಿಂದ ಹೊಸ ಕೊರೋನಾ ವೈರಸ್ ಕುರಿತ ಸುದ್ದಿಗಳು ಹೊರಬರತೊಡಗಿದಂತೆ ಅದನ್ನು ಎದುರಿಸುವಂಥ ಸಿದ್ಧತೆಗಳಿಲ್ಲದ ಜಗತ್ತು ಒಮ್ಮೆಗೆ ದಿಗ್ಭ್ರಮೆಗೆ ಒಳಗಾಯಿತು. ಹೊಸ ರೋಗಾಣುವನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಜಗತ್ತು ಎಚ್ಚರಗೊಳ್ಳುವ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಅದು ವೇಗವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತ ವಿನಾಶವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಲು ತೊಡಗಿತ್ತು.

ಶಾಲೆ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗು ಮುಂದುವರೆದಂತೆಲ್ಲ, COVID-19ನ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನಿರ್ಬಂಧಗಳನ್ನು ಹೇರಲಾಯಿತು. ಅಂತಹ ಒಂದು ಕ್ರಮವಾಗಿ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಲಾಯಿತು. ಯುನಿಸೆಫ್ ವರದಿಯೊಂದು ಹೇಳುವಂತೆ ಕೊರೋನಾ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗಿನಿಂದಾಗಿ 15 ಲಕ್ಷ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಲಾಗಿದ್ದು, 2020ರಲ್ಲಿ ಆದ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್‌ನಿಂದಾಗಿ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಮಾಧ್ಯಮಿಕ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ದಾಖಲಾದ 24.7 ಕೋಟಿ ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಅದು ಅಪಾರ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತು. ರೋಗ ಹರಡುವಿಕೆಯ ಅಪಾಯದಿಂದಾಗಿ ಶಾಲೆ ಮುಚ್ಚಿದಾಗ ಉಂಟಾದ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಅಳೆಯಲು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಸಾಕಷ್ಟು ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ, ಮಕ್ಕಳ ಸುರಕ್ಷತೆ, ಯೋಗಕ್ಷೇಮ ಮತ್ತು ಅವರ ಕಲಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಶಾಲೆ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆಯು ಉಂಟುಮಾಡಿದ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ದಾಖಲಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿವೆ.

ವಿಶ್ವದಾದ್ಯಂತ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿಗೆ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿದ ನಾಲ್ಕೈದು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಭಾರತವೂ ಸೇರಿದೆ. ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಉಂಟಾದ ಅಡಚಣೆಗಳು ಶಿಕ್ಷಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿದ್ದ ಅಸಮಾನತೆಗಳನ್ನು ಉಲ್ಬಣಗೊಳಿಸಿತಲ್ಲದೆ ಮಕ್ಕಳ ಬದುಕಿನ ಇತರ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಬಾಧಿಸಿತು. ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿದ್ದರಿಂದಾಗಿ ಅತ್ಯಂತ

ದುರ್ಬಲ ಮತ್ತು ಸಮಾಜದ ಕೆಳ ಸ್ತರದಲಿರುವ ಬಾಲಕರು ಮತ್ತು ಬಾಲಕಿಯರು ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಅವರ ಕುಟುಂಬಗಳು ಕೂಡ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬೆಲೆಯನ್ನು ತೆರಬೇಕಾಗಿ ಬಂದಿದ್ದು ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಅವರನ್ನು ಇದು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಬಾಧಿಸಿತು:

ಕಲಿಕೆಯ ಅವಕಾಶಕ್ಕೆ ಅಡೆತಡೆಗಳು

ತರಗತಿಯ ಒಳಗಡೆ ಕಲಿಕೆ ಆಗಬೇಕಾಗಿರುವ ಸಮಯದ ಮೇಲೆ ಆಗುವ ಈ ಅಡೆತಡೆಗಳು ಮಗುವಿನ ಕಲಿಯುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ತೀವ್ರ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿದಾಗ, ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಯುವಜನರ ಪಾಲಿಗೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಶಾಲೆಯ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಅವಕಾಶಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರದ ಅವಕಾಶವಂಚಿತ ಕಲಿಕಾರ್ಥಿಗಳ ಪಾಲಿಗೆ ಕಲಿಯಲು ಇದ್ದ ಅಲ್ಪ ಅವಕಾಶಗಳೂ ಇಲ್ಲದಂತಾಗುತ್ತವೆ.

ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದಂತಹ ಅತ್ಯಗತ್ಯ ಶಾಲಾ ಆಧಾರಿತ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಡಚಣೆ

ಅನೇಕ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಯುವಜನರು ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸುವ ಬಿಸಿಯೂಟವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅವಲಂಬಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಶಾಲೆಗಳು ಮುಚ್ಚಿರುವಾಗ, ಅವರ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ವಿಚಾರವು ಹಿನ್ನೆಲೆಗೆ ಸರಿಯುತ್ತದೆ. ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆಹಾರ ಒದಗಿಸುವುದರಿಂದ ಅದು ಮಕ್ಕಳ ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನಗಳಿಕೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದು ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ. ಮಗುವು ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಳೆಯುವ ವರ್ಷಗಳು ಕಳಪೆ ಪೋಷಣೆಯ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ತುತ್ತಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುವ ಅವಧಿಯೊಂದಿಗೆ ಸರಿದೂಗುತ್ತದೆ. ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಸುಮಾರು 37 ಕೋಟಿ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲೂ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅತಿಹೆಚ್ಚು ಫಲಾನುಭವಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ (10 ಕೋಟಿ) ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸಿದ್ದರಿಂದ ಈ ಮಕ್ಕಳು ಕಳಪೆ ಪೋಷಣೆಯ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಿಕ್ಕಟ್ಟಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶಾಲಾ ಬಿಸಿಯೂಟದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು, ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶ ಮತ್ತು ಫೋಲಿಕ್ ಆಮ್ಲದ ಪೂರೈಕೆ, ಜಂತುಹುಳು ನಿವಾರಕ ಮತ್ತು ಪೋಷಣೆಯ ಕುರಿತ ಶಿಕ್ಷಣ ಇವುಗಳಂತಹ ಅಗತ್ಯ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸೇವೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ 30 ಪ್ರತಿಶತದಷ್ಟು ಕಡಿತ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿದ್ದರಿಂದಾಗಿ ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಕಾರ್ಯಾಚರಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಎಂದಿನ ವಿತರಣಾ ವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಅಡಚಣೆ ಉಂಟಾಗಿ, ಮನೆಗೆ ಒಯ್ಯುವ ಪಡಿತರ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳು, ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನಗದು ವರ್ಗಾವಣೆ ಅಥವಾ ಆಹಾರದ ನಗದು ವಿನಿಮಯ ಚೀಟಿಗಳಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಳಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಲಾಯಿತು. ಆದರೆ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೂ ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಪರಿಹಾರಗಳಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ 2020ರಲ್ಲಿ ಶಾಲಾ ಊಟದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದ 37 ಕೋಟಿಯಷ್ಟಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗಳು ಮುಚ್ಚಿದ್ದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಂದಾಜು 3900 ಕೋಟಿ ಶಾಲಾ ಊಟವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟವು ತಪ್ಪಿದ್ದರಿಂದಾಗಿ (ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟದ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ) ಮಕ್ಕಳ ದೇಹವು ಆಹಾರದಿಂದ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿದ್ದ ಶಕ್ತಿಯ ಕೊರತೆಯ ಪ್ರಮಾಣವು 30 ಪ್ರತಿಶತದಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಶಿಕ್ಷಕರಿಗಾದ ಗೊಂದಲ ಮತ್ತು ಒತ್ತಡಗಳು

ಅತ್ಯಂತ ಅನುಕೂಲಕರ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸಹ ತಮ್ಮ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದ ಶಿಕ್ಷಕರು ದೀರ್ಘ ಕಾಲ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿದ್ದ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲೂ ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಪೋಷಕರ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಕಲಿಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುವಂತೆ ಪೋಷಕರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದಾಗ, ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಕೊರತೆ ಇರುವ ಪೋಷಕರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದಾಗ ಅವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಅದನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಪ್ರಯಾಸಪಡಬೇಕಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಪರ್ಯಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಇಲ್ಲದಿರುವಲ್ಲಿ ದುಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಪೋಷಕರು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಒಂಟಿಯಾಗಿ ಬಿಟ್ಟುಹೋಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಮತ್ತು ಇದು ಮಾದಕ ವ್ಯಸನ ಸೇರಿದಂತೆ ಅಪಾಯಕಾರಿ ನಡವಳಿಕೆಗಳು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಂಕಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಹಣಕಾಸಿನ ಅಡಚಣೆಗಳು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ದುಡಿಮೆಯತ್ತ ತಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಆದಾಯ ಗಳಿಸುವ ಒತ್ತಡಕ್ಕೆ ಸಿಲುಕಿಸುತ್ತವೆ. ಬಾಲಕಿಯರು ಹಾಗೂ ಯುವತಿಯರ ಮೇಲೆ ಲೈಂಗಿಕ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳು ಹೆಚ್ಚಿವೆ. ಜೊತೆಗೆ, ಬಾಲ್ಯವಿವಾಹಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದು, ಹದಿಹರೆಯದ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಗರ್ಭಧರಿಸುವುದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಕೆಲವು ಪೋಷಕರು ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರಿಲ್ಲದೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೆ ಕೆಲಸ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಆದಾಯದ ನಷ್ಟಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬಗಳ ಮೇಲೆ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಸಾಮಾಜಿಕ ಪ್ರತ್ಯೇಕತೆ

ಶಾಲೆಗಳು ಸಾಮಾಜಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಮಾನವ ಸಂವಹನದ ಕೇಂದ್ರಗಳಾಗಿವೆ. ಶಾಲೆಗಳು ಮುಚ್ಚಲ್ಪಟ್ಟಾಗ ಅನೇಕ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಯುವಜನರು ತಮಗೆ ಶಾಲೆಗಳ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರವೇ ಹೊಂದಿರಲು ಸಾಧ್ಯವಿದ್ದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಪರ್ಕಗಳನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡರು. ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪ್ರತ್ಯೇಕತೆಯು ಮಕ್ಕಳ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಹಾನಿಕಾರಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದೇ ಅಲ್ಲದೆ, ತಮ್ಮ ಸಹಪಾಠಿಗಳೊಂದಿಗಿನ ಸಂವಹನ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಿರುವುದು ಮತ್ತು ಅಡಚಣೆಗಳಿಂದ ಕೂಡಿದ ದಿನಚರಿಯಿಂದಾಗಿ ಮಕ್ಕಳು ಒತ್ತಡ ಆತಂಕಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ನಡೆದ ಹಲವು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ತೋರಿಸಿಕೊಟ್ಟಿವೆ.

ಶಾಲೆಗಳ ಪುನರಾರಂಭ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಎಲ್ಲ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದರೊಂದಿಗೆ, ದೇಶದ ಒಟ್ಟಾರೆ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಮತ್ತೆ ತೆರೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕದೊಂದಿಗೆ ಬದುಕಿದ ನಮ್ಮ ಈ ಸುದೀರ್ಘ ಅವಧಿಯ ಕಲಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದೆ. ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಕ್ಷೇಮದ ಕುರಿತಾಗಿ ಪಾಲಕರಿಗಿರುವ ಚಿಂತೆಯನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು, ಜನರಲ್ಲಿ ಮೂಡಿರುವ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು, ಪುರಾವೆ ಸಹಿತ ಮಾಹಿತಿಗಳ ಮೂಲಕ ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ನೆರವಾಗುವಂತಹ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂವಾದಗಳನ್ನು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ನೆಲೆಗಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನಡೆಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಶಾಲೆಗಳನ್ನು

ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಪುನರಾರಂಭಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಲಯದ ತಜ್ಞರು, ಸಹಭಾಗಿಗಳು ಹಾಗೆಯೇ ಪೋಷಕರೂ ಕೈಜೋಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಯುನಿಸೆಫ್, ಯುನೆಸ್ಕೋ, ಯುಎನ್‌ಎಚ್‌ಸಿಆರ್, ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಆಹಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (UNICEF, UNESCO, UNHCR, World Bank, World Food Program) ಇವೆಲ್ಲವು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಲು ಜಾಗತಿಕ ಕಾರ್ಯನೀತಿಯನ್ನು (Global Framework for Reopening Schools-2020) ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದ್ದು, ಇದನ್ನು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವಾಲಯವು ಭಾರತೀಯ ಸಂದರ್ಭಕ್ಕೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಲು ಜಾಗತಿಕ ಕಾರ್ಯನೀತಿಯು (ಜೂನ್ 2020) ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಯಾವಾಗ ಪುನರಾರಂಭಿಸಬೇಕು, ಅನುಷ್ಠಾನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಸಿದ್ಧತೆಗಳು ಹೇಗಿರಬೇಕು ಎನ್ನುವ ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಮಾಹಿತಿ, ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಬೆಂಬಲಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿ ಶಾಲೆಯು ತನ್ನ ಸನ್ನಿವೇಶಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಅಂದರೆ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಸಮುದಾಯ ಪ್ರಸರಣ ದರಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಮತ್ತು ಬದಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸ್ಪಂದಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಸರಣ ದರ ಮತ್ತು ಸೋಂಕಿನ ಅಪಾಯದ ದರವು ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಗಳು ಖಂಡಿತವಾಗಿ ಪುನರಾರಂಭಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಶಾಲಾ ಪ್ರಾರಂಭವನ್ನು ಹಂತಹಂತಗಳಾಗಿ ಮಾಡಬಹುದು, ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಮೊದಲಿಗೆ ವಾರದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ದಿನಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅಥವಾ ಕೆಲವು ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಕೆಲವು ಹಂತದ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯಿಸಬಹುದು.

ಶಾಲೆಯ ಒಳಗೆ ಮತ್ತು ಹೊರಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಖಾತ್ರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಯೋಜಿಸಲು, ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲು ಸಂಘಟಿತವಾದ, ಸಮನ್ವಯತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಮತ್ತು ಪರಸ್ಪರ ಪೂರಕವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪೋಷಕರು, ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ಶಾಲೆಗಳು ಒಬ್ಬರಿಗೊಬ್ಬರು ಬೆಂಬಲಿಸಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ಸ್ಥಳೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಪೋಷಕರೊಂದಿಗಿನ ಸಂವಾದ ಒಡನಾಟಗಳನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವಂತಹ ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು ಇಲ್ಲಿ ಬಹುಮುಖ್ಯ.

ಪುನರಾರಂಭಕ್ಕೆ ಮುನ್ನ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಸಂಘಟಿತ ಕ್ರಮಗಳು

- ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಉಸಿರಾಟದ ಕುರಿತ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮಗಳು, (ಕೆಮ್ಮುವಾಗ/ಸೀನುವಾಗ ಮೂಗು ಬಾಯಿಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು) ಮುಖಗವಸು ಮತ್ತಿತರ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ಉಪಕರಣಗಳ ಬಳಕೆ, ಶುಚಿತ್ವವನ್ನು ಖಾತ್ರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯ ಇರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೆಲ್ಲ ಸುರಕ್ಷಿತ ಆಹಾರ ತಯಾರಿಕೆಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ರೂಢಿಸುವುದು ಇಂತಹ ವಿವರವಾದ ಮತ್ತು ಶಿಸ್ತಿನಿಂದ ಕೂಡಿದ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಸುರಕ್ಷತಾ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು. ಪ್ರಮುಖವಾದ ಒಂದು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ನಡವಳಿಕೆಯೆಂದರೆ, ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು. ಆದ್ದರಿಂದ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಭಾಗವಾಗಿ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಯಥೇಚ್ಛವಾಗಿ ಶುದ್ಧವಾದ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಲಭ್ಯ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು,

ಸಾಬೂನು ಮತ್ತು ಕೈತೊಳೆಯುವ ನಿಗದಿತ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತಿತರ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.

- ವಯಸ್ಸು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಒಂದುವೇಳೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಅವರ ರಕ್ಷಣೆಗಾಗಿ ನೀತಿ ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಷ್ಕರಣೆಯನ್ನು ತರುವುದು. ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವುದನ್ನು ಆದ್ಯತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆನ್ನು ಸುಗಮಗೊಳಿಸಲು ವಿವರವಾದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದು.
- ದೈಹಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳಲು ಅನುವಾಗುವ ಹಾಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅನುಸರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತಹ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು. ದೊಡ್ಡ ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲಿ ಜನರು ಸೇರುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸುವುದು, ಶಾಲಾ ದಿನದ ಆರಂಭ ಮತ್ತು ಮುಕ್ತಾಯದ ಅವಧಿಗಳಾದ ಬೆಳಗಿನ ಮತ್ತು ಸಂಜೆಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಊಟದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಸಂದಣಿ ಏಕಕಾಲಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಡೆ ನೆರೆಯದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ತರಗತಿಗಳನ್ನು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಹೊರಾಂಗಣಕ್ಕೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುವುದು, ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಇರುವಂತೆ ಅವಧಿಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿ (ಪಾಳಿಗಳಲ್ಲಿ) ತರಗತಿಗಳು ನಡೆಯುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಕಿರಿಯ ಮಕ್ಕಳು ಕಡಿಮೆ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವುದರಿಂದ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಬಹುಶಃ ಮೊದಲಿಗೆ ತೆರೆಯಬೇಕು, ಅನಂತರದಲ್ಲಿ ix – xiiನೆಯ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕು. ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಅಂತರ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಹತ್ತಿರದಿಂದ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಆಡಳಿತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಜಾಗರೂಕರಾಗಿರಬೇಕು. ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ಸೋಂಕು ನಿವಾರಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ವೈಯಕ್ತಿಕ ರಕ್ಷಣಾ ಸಾಧನಗಳನ್ನು (ಪಿಪಿಇ) ಒದಗಿಸಬೇಕು.

- ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅಥವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಶಾಲೆಗೆ ಹಾಜರಾಗುವಾಗ ಅಸ್ವಸ್ಥರಾದರೆ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವುದು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅಥವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯದಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ, ಸ್ಥಳೀಯ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಯಮಿತವಾದ ಸಂಪರ್ಕ, ತುರ್ತು ಸಂಪರ್ಕಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನವೀಕರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಅಸ್ವಸ್ಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಇರುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಪಿಡುಗಿನಿಂದಾಗಿ ಕಳಂಕ, ತಾರತಮ್ಯಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ಅನಿಶ್ಚಿತತೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮತ್ತವರ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಮನೋಸಾಮಾಜಿಕ ಬೆಂಬಲ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು.
- ಶಾಲಾ ಊಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಂತಹ ಅಗತ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ನಿಯಮಿತ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಮರುಸ್ಥಾಪಿಸುವುದು. ಶಾಲೆಯ ಊಟದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮತ್ತೆ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಪುನರಾರಂಭಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು. ಶಾಲಾ ಆಹಾರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಸುರಕ್ಷಿತತೆಗಾಗಿ ಆಹಾರ

ಸಿಧ್ಧಪಡಿಸುವುದರಿಂದ ಹಿಡಿದು ಆಹಾರ ವಿತರಣೆಯವರೆಗೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಉದ್ದಕ್ಕೂ ನೈರ್ಮಲ್ಯವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ ಅವ್ಯವಶ್ಯಕತೆಯಿದ್ದು, ಪ್ರಮಾಣಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಉಟ ಬಡಿಸುವಾಗ ದೈಹಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಎಲ್ಲರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವುದು.

ಈ ಅವಕಾಶವು ಉಳಿದ ಕೆಲವು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿತ ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ ಗಮನ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಉಟದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳನ್ನು, ಅಂದರೆ, ಕಬ್ಬಿಣದ ಅಂಶ ಸಮೃದ್ಧವಾಗಿರುವ ತರಕಾರಿಗಳು, ಮೊಟ್ಟೆ ಮತ್ತು ಬಲವರ್ಧಕ ಆಹಾರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸುವುದು. ಇಂತಹ ಪರಿಹಾರ ಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಪ್ರಸ್ತುತ ಪೀಳಿಗೆಯ ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಮುಂದೆ ಬರಲಿರುವ ಹೊಸ ಪೀಳಿಗೆಯ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಕೂಡ ಕಾಪಿಟ್ಟಿರುವ ಒಂದು ಹೂಡಿಕೆಯಂತೆ ಇದು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಾಲೆ ಪುನರಾರಂಭದ ಬಳಿಕ ಸಂಘಟಿತ ಕ್ರಿಯೆ

- ಮತ್ತೆ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸೋಂಕು ಹಬ್ಬುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಮತ್ತೆ ಶಾಲೆ ಮುಚ್ಚುವ ಮತ್ತು ಪುನರಾರಂಭಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಸಮರ್ಪಕ ಕ್ರಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದು
- ಮುಖಗವುಸು ಬಳಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ನಿರಂತರ ವರ್ತನೆ ಬದಲಾವಣೆ ಮಧ್ಯಪ್ರವೇಶಗಳು, ಹೆಚ್ಚಿನ ತೀವ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ಸೋಂಕು ನಿವಾರಣೆ, ತ್ಯಾಜ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು
- ಕೋವಿಡ್-19 ಕುರಿತಂತೆ ಭಯ ಮತ್ತು ಆತಂಕ ನಿವಾರಿಸುವಂತಹ ಮಗು ಸ್ನೇಹಿ ಮಾದರಿಯ ಸ್ಪಷ್ಟ, ಸಂಗ್ರಹರೂಪದ ಮತ್ತು ನಿಖರವಾದ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು

ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವಿಕೆ

ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಇರುವ ಒಂದು ಪೂರ್ವ ಷರತ್ತಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ COVID-19 ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿಸುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಚರ್ಚೆಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ನಾವು ಜಾಗತಿಕ ಸನ್ನಿವೇಶವನ್ನು ಗಮನಿಸುವಾಗ, ಜೂನ್ 2021ರ ಅಂತ್ಯದ ವೇಳೆಗೆ ಸುಮಾರು 170 ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇವು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲಿವೆ ಎಂದು ಅಂದಾಜಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಆದರೂ, ಪ್ರಪಂಚದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ 12 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕುವುದನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿಲ್ಲ. ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿಸುವುದು ಪೂರ್ವಾಪೇಕ್ಷಿತವಾಗಬಾರದು ಎಂದು ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾಗತಿಕ ಪುರಾವೆಗಳು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿಸಬೇಕೆಂಬ ಒತ್ತಡವು, ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದರಿಂದ ಲಸಿಕೆ ಪಡೆಯದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಮಾತ್ರ ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ರೋಗವು ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ ಎನ್ನುವಂತಹ ಆಧಾರ ರಹಿತ ಊಹೆಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸೆರೋ-ಸಮೀಕ್ಷೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಭಾರತದ ಹಲವು ರಾಜ್ಯಗಳ ದತ್ತಾಂಶವು ಮಕ್ಕಳು ವಯಸ್ಕರಂತೆಯೇ ಅಥವಾ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ COVID-19 ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರು, ಆದರೆ, ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ 'ಲಕ್ಷಣ ರಹಿತ' ರಾಗಿದ್ದರು ಮತ್ತು ರೋಗದ

ತೀವ್ರತೆಯ ದರವು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಇತ್ತು ಎಂದು ಅದು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ರೋಗದ ತೀವ್ರತೆಯು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು, ಶೇ. 60-80ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಂಡಿವೆ.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುವ ಮತ್ತು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸುವಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗಿನ ತೀವ್ರತೆರನಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುವ ಗುರಿಯನ್ನು ವಯಸ್ಕರ ಲಸಿಕೆಯು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ಇದಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿ, ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಕಿಸುವ ಲಸಿಕೆಯು ರೋಗ ಪ್ರಸಾರವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಪೋಷಕರಿಗೂ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೂ ಇರುವ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಆತಂಕವನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು, ವದಂತಿಗಳನ್ನು ಅಲಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ COVID-19 ಲಸಿಕೆ ಕುರಿತು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ಜಾಗೃತಿ ಅಭಿಯಾನಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಮತ್ತಷ್ಟು ಪುರಾವೆಗಳು ಕ್ರೋಢೀಕರಣಗೊಂಡಂತೆ ಪ್ರಸಾರವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸಾಬೀತಾಗಿರುವ ಲಸಿಕೆಯು ಹೊರಹೊಮ್ಮಿದಾಗ ಅಥವಾ ಏಕ-ಡೋಸ್ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು 6 ತಿಂಗಳಿನಿಂದ 17 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅದು ಲಭ್ಯವಿರುವಾಗ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಬಹುದು, ಅಂದರೆ ಇದು ಎಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಅಲ್ಲ.

ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಭವಿಷ್ಯದ ಕಡೆಗೆ

ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಸಾರವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ನಿಧಾನಗೊಳಿಸಲು ಇರುವ ಉತ್ತಮ ಮಾರ್ಗವೆಂದರೆ ಕೋವಿಡ್ ಸೋಂಕು ಕುರಿತು, ಅದು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಅದು ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಕುರಿತು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತಿಳಿದಿರುವುದು. ಈ ರೋಗಾಣುಗಳ ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಹರಡುವಿಕೆಯ ಕುರಿತ ಮಾಹಿತಿಯ ಅನಾವರಣ ಸುಲಭದ ಕೆಲಸವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಇತರ ರೋಗಾಣುಗಳಂತೆ ಈ ವೈರಸ್ ಮೊದಲಿಗೆ ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಕೆಮ್ಮಿದಾಗ ಅಥವಾ ಸೀನಿದಾಗ ಬಾಯಿ ಮತ್ತು ಮೂಗುಗಳಿಂದ ಸಿಡಿಯುವ ಲಾಲಾರಸ ಅಥವಾ ಸಿಂಬಳದ ಹನಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಈಗ ನಮಗೆ ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು, ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಸ್ಕ್ ಧರಿಸುವುದು, ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಆವರಣದ ಒಳ ಮತ್ತು ಹೊರಗೆ ದೈಹಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಂತಾದ ಸೂಕ್ತ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ನಡವಳಿಕೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಶಾಲೆಯನ್ನು ತೆರೆಯುವುದು ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಅಪಾಯವನ್ನೇನೂ ಉಂಟುಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಸಾಕಷ್ಟು ಪುರಾವೆಗಳು ತೋರಿಸಿಕೊಡುತ್ತವೆ. ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡುವ ಭರದಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಗಳಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ದೊರೆಯುವ ಶಿಕ್ಷಣದ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರವೇ ಸಂಭವಿಸಬಹುದಾದ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕಲಿಕೆಯಿಂದ ಅವರನ್ನು ನಾವು ವಂಚಿತರನ್ನಾಗಿಸಬಾರದು. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಸೋಂಕಿನೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುವುದನ್ನು ಕಲಿಯುವಾಗ ಎಲ್ಲ ಭಾಗೀದಾರರ ನಡುವಿನ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ, ಪರಸ್ಪರ ವಿಶ್ವಾಸ ಮತ್ತು ಪಾಲುದಾರಿಕೆ ಎಂಬ ಮೂರು ತತ್ವಗಳ ನೆಲೆಗಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಶಾಲೆಗಳ ಪುನರಾರಂಭಕ್ಕೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಬೇಕು. ಇದು ಪೋಷಕರು, ಶಿಕ್ಷಕರು, ಶಾಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುವವರು ಮತ್ತು ತೀರ್ಮಾನ ಕೈಗೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಪಾತ್ರವಹಿಸುವ ಎಲ್ಲರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಶಾಲೆಗಳು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಭವಿಷ್ಯದತ್ತ ಮುನ್ನಡೆಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಗರಿಷ್ಠ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ಅವರನ್ನು ಮರಳಿ ಕರೆತರುವಂತಹ ಸುರಕ್ಷಿತ ತಾಣಗಳಾಗಬೇಕು.

ಪರಾಮರ್ಶನ

IASC. *Guidance on COVID-19 Prevention and Control in Schools*; <https://www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools>. Accessed on 2.8.21

Jones, Kate E et al., February 2008. *Global trends in emerging infectious diseases*. Nature. 451 (7181): 990–993. Accessed on 1.8.21

Lahariya C. August 2021. *To reopen schools, we don't have to wait for kids to get vaccinated*. Voices, India, TOI <https://timesofindia.indiatimes.com/blogs/voices>. Accessed on 2.8.21

McMichael AJ. 2004. *Environmental and social influences on emerging infectious diseases: past, present and future*. Philosophical Transactions of the Royal Society B. 359 (1447): 1049–1058. Accessed on 2.8.21

United Nations. April 2020. *Policy Brief: The Impact of COVID-19 on children*. UNSDG. <https://unsdg.un.org/resources/policy-brief-impact>. Accessed on 1.8.21

UNESCO. *Adverse consequences of school closures*. <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse/consequences>

UNESCO, UNICEF, WB, WFP. April 2020. *Framework for re-opening schools*. <https://www.sdg4education2030.org/framework-reopening-schoolsunesco-unicef-wb-wfp-april-2020>. Accessed on 2.8.21

UNICEF. Jan 2021. *COVID-19: Missing More Than a Classroom. The impact of school closures on children's nutrition*. Office of Research - Innocenti Working Paper WP-2021-01. Accessed on 4.8.21

World Bank. 7 May 2020. *The COVID-10 Pandemic: Shocks to Education and Policy Responses*. <https://www.worldbank.org/en/topic/education/publication/the-covid19-pandemic-shocks-to-education-and-policy-responses>. Accessed on 2.8.21

World Health Organization. *Reducing transmission of pandemic (H1N1) 2009 in school settings*. https://www.who.int/csr/resources/publications/reducing_transmission_h1n1_2009.pdf, Accessed on 2.8.21

.....

ಮಧುಮಿತಾ ದೊಬೆ, MBBS,DCH, MD,MCH ಅವರು ಪ್ರಸ್ತುತ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವಾಲಯದ ಆಲ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಹೈಜೀನ್ ಅಂಡ್ ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ (AIIH & PH), ಕೊಲ್ಕತ್ತಾ ಇಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಭಾಗದ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು AIIH & PH, ಇಂಡಿಯನ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ (ICMR) ಮತ್ತು ಇತರ ಹಲವಾರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಬೋಧನೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಹಲವು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮಂಡಳಿಗಳಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿಯತಕಾಲಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನೂರಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಬಂಧಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ಇಮೇಲ್‌ವಿಳಾಸ: madhumitadobe@gmail.com