

OCCUPATIONAL HEALTH CHALLENGES FACED BY PLANTATION WORKERS: A STUDY FOCUSED ON THE STONY CLIFF REGION

Thanushan, S.^{1*} and Christopher, S.H.²

^{1&2}Faculty of Arts and Culture, South Eastern University of Sri Lanka.

thanurshan22@gmail.com; helandhanu@gmail.com

Corresponding Author*

Abstract

Tea is a crucial product for Sri Lanka, often described as the "backbone of the economy" and referred to as "green gold" in the global market. Its significance to the economy is profound. Initially, tea was cultivated on 19 hectares, but this has expanded to 187,309 hectares today. Tea contributes 32% to Sri Lanka's gross domestic product and 12.6% to its industrial sector, underscoring its leading role in the economy. However, plantation workers face numerous challenges, with health issues being particularly significant. The harsh working conditions have lifelong impacts on these workers and their families, creating dangerous and persistent challenges. Given these issues, the study aims to explore these health challenges in depth, highlighting their severe and enduring effects on the workforce and subsequent generations with the objective of identifying health challenges faced by plantation workers at workplaces. This study used mixed research methods. Questionnaire data was collected from 63 listed and unlisted individuals, 12 interviews were conducted with field-related experts, and additional data was gathered from focus group discussions and observations. Secondary data was obtained from scholarly articles, research papers, books, and websites related to the upcountry region. The study results got the table and graph based on challenges such as lack of toilets and restrooms, lack of first aid medicines, increase the impact of animals and poisonous insects, lack of proper ambulance facilities and lack of basic health awareness practices. Plantation management should construct toilets and restrooms at each works site, create storage of First aid material at a work site, dispose of wild animals from the worksite with proper safeguards, speed up the ambulance facilities for the plantation and create awareness among the plantation people regarding industrial health activities. Such recommendations are presented at the end. This is the first study focusing on Plantation worker's Health Challenges in Sri Lanka. Thus, the research design is an original contribution.

Keywords: Plantation; Tea; Challenges; Health; Economy

ஆய்வு அறிமுகம்

இலங்கையில் 150 வருட பழமையான வரலாற்றைக் கொண்ட பயிர்ச் செய்கையே இத்தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கை ஆகும். பிரித்தானியர் காலத்தில் பயிரிடப்பட்ட பெருந்தோட்ட பயிராக கோப்பி காணப்பட அதனில் ஏற்பட்ட சில வெளிநல் நோய் காரணமாகவும் அதனை பராமரிக்க அதிகளவான செலவு ஏற்பட்டதாலும் அதன் மீதான பிரித்தானியரின் ஆர்வம் குறைவடையத் தொடங்கியது. இதன் காரணமாக நாளடைவில் கோப்பி பயிர்ச்செய்கை நலிவடைந்து செல்ல தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கை தொடர்பான சிந்தனை பிரித்தானியருக்கு தோற்றம் பெற ஆரம்பித்தது (Jayakody, 2002).

குறிப்பாக இந்தியாவில் தேயிலை உற்பத்தி தொடர்பான ஆராய்ச்சியை முன்வைத்த ஸ்கொட்லாந்தை சேர்ந்த ஜேம்ஸ் டெய்லரின் ஊடாகவே இலங்கையில் தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கை ஆரம்பித்தது. இவர் 1867ம் ஆண்டு முதன் முதல் கண்டி – ஹேவாஹெட்ட பிரதேசத்திலுள்ள லூல் கந்தூர என்ற இடத்தில் முதலாவதாக 19 ஏக்கர் அளவில் தேயிலை பயிரிடப்பட்டது. அவை இலண்டன் நகரின் அதிகம் விருப்பை பெற்றமை இலங்கையில் தேயிலை பாரியளவில் பயிரிட காரணமாகியது (Tea Research Institute of Sri Lanka). ஆரம்ப காலத்தில் இலங்கை பூர்வகுடிகளை தேயிலை பயிர்ச்செய்கைக்கு பயன்படுத்த பிற்பட்ட காலத்தில் தொழிலாளர் பற்றாக்குறையால் தென்னிந்தியாவில் இருந்து கூலித் தொழிலாளர்களாக வரவழைக்கப்பட்டனர்.

அதன்பின் 1971ம் ஆண்டு வரை இலங்கையின் பெரும்பாலான தேயிலை பெருந்தோட்டங்கள் பிரித்தானியர் வசமே காணப்பட்டது. அதற்கு பிற்பட்ட காலத்தில் நில மறுசீரமைப்புச் சட்டத்தின்படி இப்பெருந்தோட்டங்கள் அரசுவசப்படுத்தப்பட்டது. பின்னர் 1990ம் ஆண்டு தேயிலை பெருந்தோட்டங்கள் தனியார் துறையிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டது. அதன்பின் தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கையானது காலநிலைத் தன்மையை அடிப்படையாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்பட்டது. இந்நிலையில் மலையகத்தின் காலநிலை இவர்களுக்கு வரப்பிரசாதமாக அமையப்பெற்றது. அதனடிப்படையில் காலி, இரத்தினபுரி, கண்டி, நுவரெலியா, திம்புள்ள, ஊவா போன்ற 06 பிரதான பகுதிகளில் தேயிலை பரந்தளவில் பயிரிடப்பட்டது.

அத்தோடு 1993ம் ஆண்டு 52ம் இலக்க சிறு தேயிலை தோட்ட அபிவிருத்திச் சட்டம், 1975ம் ஆண்டு 35ம் இலக்க சட்டம் மற்றும் 2000ம் ஆண்டு 47ம் இலக்க தேயிலை சக்தி நிதிய சட்டம் போன்ற சட்ட நடவடிக்கைகள் இலங்கையில் தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கையை பராமரித்து பரந்தளவில் மேற்கொள்ள காரணமாக அமையப்பெற்றது. அதனடிப்படையில் ஆரம்ப காலத்தில் 19 ஏக்கரில் பயிரிடப்பட்ட தேயிலையானது தற்போது 04 லட்சம் சிறு தேயிலை தோட்ட பயிரிட்டாளர் காணப்படுகின்றனர். இதன் காரணமாக இன்று 187,309 ஹெக்டேயரில் பரப்பளவில் தேயிலை பயிர்ச்செய்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது (அருள்கார்க்கி, 2022).

இவ்வாறு பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் தோற்றம் பெற்ற இத்தேயிலை பயிர்ச்செய்கையானது இலங்கையின் பொருளாதாரத்தில் முக்கிய பங்கு வகித்தாலும் அதனை உற்பத்தி செய்யும் பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொடர்ச்சியாக பல்வேறு சவால்களை எதிர்நோக்கியே வருகின்றனர். குறிப்பாக சுகாதார ரீதியாக நோக்கினால் இவர்களுக்கான முறையான பாதுகாப்பு மற்றும் பராமரிப்பு வசதிகள் இல்லாததால் பல்வேறு நோய்களுக்கும், உடல் பலவீனத்திற்கும் உள்ளாகி வருகின்றனர். குறிப்பாக இவர்களின் வருகையானது 200 வருடத்தை கடந்துள்ள போதிலும் பெருந்தோட்ட மக்களுக்கான முறையான சுகாதார வசதிகள் தொழிற்தளத்தில் இன்றளவும் பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை. இதன் காரணமாக ஆண்களைக் காட்டிலும் பெண்கள் தொடர்ச்சியாக பல்வேறு சுகாதாரசார் பிரச்சினைகளை எதிர்கொண்டு வருகின்றனர். குறிப்பாக

வேலைத்தளத்தைப் பொறுத்தவரை அண்மைக் காலமாக குளவியின் தாக்கம், சிறுத்தையின் தாக்கம் மற்றும் அட்டை கடியின் தாக்கம் என்பன அதிகமாக காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக தொடர்ச்சியாக அட்டை கடி ஏற்படும் போது குருதிச்சோகை ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்புகளும் அதிகமுள்ளது (கணேசமூர்த்தி, 2010).

இலங்கையில் 700 – 1000 சிறுத்தைகள் காணப்படுவதோடு அவற்றில் 500 ற்கும் மேற்பட்ட சிறுத்தைகள் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் காணப்படுவதோடு மலையக பகுதிகளில் ஈரலிப்பான பகுதிகளில் சிறுத்தைகளின் நடமாட்டம் நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து கொண்டே செல்கின்றது. குறிப்பாக தனியாக தொழில் புரியும் தொழிலாளர்களே சிறுத்தையின் தாக்கத்திற்கு அதிகளவாக உள்ளாகுகின்றனர். இதன் போது உயிரிழப்பு ஏற்படக்கூடிய பாதிப்புகளும் அதிகமாகவுள்ளது (கீதாபொன்கலன், 2004). இந்நிலையானது இவர்களை பாதிப்பதோடு மட்டுமல்லாமல் எதிர்கால சமூகத்தையே சுகாதார ரீதியாக பாதிப்பதையே செய்கிறது. அத்தோடு பெருந்தோட்ட துறையில் பல்வேறு உயிரிழப்புகள் ஏற்படுவதற்கும் இத்தொழிற் தளத்தில் காணப்படும் முறையற்ற சுகாதார வசதிகளுமே காரணமாக அமையப் பெறுகின்றன. அதனடிப்படையில் மலையகத்தில் பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொழிற்தளத்தில் எதிர்நோக்கும் சுகாதார சவால்களை ஆராய வேண்டிய தேவை தற்காலத்தில் அதிகம் உணரப்பட்டுள்ளது.

ஆய்வு பிரச்சினை

பெருந்தோட்ட பகுதிகளைப் பொறுத்தவரை மக்களுக்கு பல்வேறு ரீதியான சமூக, பொருளாதார சவால்கள் ஏற்பட்டு வந்தாலும் சுகாதாரசார் சவால்கள் தொடர்ச்சியாக வெளிக்கொண்டு வரப்படாத பிரச்சினையாகவே உள்ளது. குறிப்பாக பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களின் பொருளாதாரத்தை மையப்படுத்திய அதிகளவான ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வந்தாலும் இத்தொழிலாளர்களின் சுகாதாரசார் பிரச்சினைகள் இதுவரை அதிகளவில் கவனம் செலுத்தப்படவில்லை. பிரதானமாக இங்கு தொழிலாளர்களுக்கு உயிராபத்தை ஏற்படுத்தும் அளவிற்கும் இதன் தாக்கம் அமைந்துள்ளது. எனவே இம்மக்களுக்கு தொழிற்தளத்தில் ஏற்படும் சுகாதாரசார் சவால்களை கண்டறிய வேண்டிய தேவை அதிகம் உணரப்பட்டுள்ளது.

ஆய்வு நோக்கம்

முதன்மை நோக்கம்

- பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொழிற்தளத்தில் எதிர்நோக்கும் சுகாதாரசார் சவால்களை இணங்கானுதல்

துணை நோக்கங்கள்

- தொழிற்தளத்தின் சுகாதார கட்டமைப்பை இணங்கானுதல்
- தொழிற்தள கட்டமைப்பில் சுகாதார வசதி சீரின்மையால் ஏற்படும் நோய்கள் தொடர்பாக கண்டறிதல்
- சுகாதார ரீதியாக பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் எதிர்நோக்கும் உடலியற் சவால்களை இணங்கானுதல்
- சுகாதார சவால்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கான பரிந்துரைகளை முன்வைத்தல்

ஆய்வு வினா

முதன்மை வினா

- பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொழிற்தளத்தில் எதிர்நோக்கும் சுகாதாரசார் சவால்கள் என்ன?

துணை வினா

- தொழிற்சாலைத் துறையில் சுகாதார கட்டமைப்பு பற்றி குறிப்பிடுக?
- தொழிற்சாலை கட்டமைப்பில் சுகாதார வசதி சீரின்மையால் ஏற்படும் நோய்கள் எவை?
- சுகாதார ரீதியாக பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் எதிர்நோக்கும் உடலியற் சவால்கள் என்ன?
- சுகாதார சவால்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கான பரிந்துரைகள் என்ன?

ஆய்வு முறையியல்

ஆய்வு நோக்கத்தினை அடைந்து கொள்வதற்கு அவ்வாய்வில் கலப்பு ரீதியான ஆய்வுமுறை (Mixed Research Method) பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளதோடு, மாதிரி முறையாக எளிய எழுமாற்று முறை (Simple Random Sampling) பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. அதனடிப்படையில் முதலாம் நிலைத் தரவுகளுக்காக 63 பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தெரிவுச் செய்யப்பட்டு அவர்களுக்கு வினாக்கொத்து வழங்கப்பட்டு அதன் மூலம் ஆய்வுத் தரவுகள் பெறப்பட்டதோடு, தோட்ட வைத்தியர், பொது வைத்தியர், கிராம அதிகாரி, பொது சுகாதார பரிசோதகர் (PHI), பொது சுகாதார குடும்பநல உத்தியோகத்தர் (PHIM) மற்றும் தோட்ட முகாமையாளர் உள்ளிட்ட 12 நபர்களிடம் நேர்காணல் மூலமும், சுகாதார உத்தியோகத்தர், தோட்ட தலைவர், தோட்ட தொழிலாளர்கள் உள்ளடங்கலாகாக 16 நபர்களிடம் தலா 08 நபர்கள் உள்ளடங்கலாகாக 02 இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் மூலமும் முதலாம் நிலைத் தரவுகள் பெறப்பட்டது.

இரண்டாம் நிலைத் தரவுகளாக மலையகம் தொடர்பான நூல்கள், பெருந்தோட்ட துறை தொடர்பான அறிக்கைகள், பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொடர்பான ஆய்வு அறிக்கைகள், மலையக மக்களின் நோய் நிலைமை தொடர்பான தரவுகள், இணையத்தள அறிக்கைகள் மற்றும் முந்தைய வெளியீடுகள் மூலம் தரவுகள் பெறப்பட்டு பெறுபெறுகள் ஆளு நுலுஉநடன் மூலம் அட்டவணை மற்றும் வரைபுகளாக தரப்பட்டுள்ளது.

இலக்கிய மீளாய்வு

மலையகத்தைப் பொறுத்தவரை பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களின் சுகாதாரசார் சவால்கள் என்பது இதுவரைக் காலம் கவனம் செலுத்தப்படாத ஒரு விடயமாக அமைகிறது. குறிப்பாக கடந்த 07 ஆண்டுகளில் (2015-2022) வரையான காலப்பகுதியில் பெருந்தோட்ட தொழிற் தளத்திலேயே 11 உயிரிழப்புகள் ஏற்பட்டுள்ளதடன், அதனை தீர்விற்கு கொண்டு வரும் செயற்பாடுகள் தோட்ட நிர்வாகத்தினாலேயோ, அரசினாலேயோ இதுவரைக் காலம் கண்டுக்கொள்ளப்படாத விடயமாக அமையப் பெறுகின்றது (அருள் கார்க்கி, 2022).

பெருந்தோட்டப் பகுதிகளில் தொடர்ச்சியாக குளவிக்கொட்டுதலின் தாக்கம் நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து வருகின்றது. இலங்கையில் 04 வகையான தேனீக்கள் காணப்படுகின்றன. அவை வெவ்வேறு காலங்களிலும் பூக்கும் பூக்களை பொறுத்து தேனீக்கள் இடம்பெயரும். அதனை பருந்து தாக்கும் போது தோட்ட தொழிலாளர்களுக்கு பாதிப்பாக அமைகின்றன. பிரதானமாக வேலை நேரத்தில் தொழிலாளர்களுக்கு பாதிப்பு ஏற்படும் போது அவர்களுக்கு நட்ட ஈடு வழங்கப்பட வேண்டும் ஆனால் நடைமுறையில் பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களுக்கான எவ்வித சலுகைகளும், பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகளும் வழங்கப்படுவதில்லை (றுதைநசயவநெஇ 2007).

2015 – 2018 வரையான காலப்பகுதியில் மலையகப் பகுதிகளில் சிறுத்தையின் தாக்கம் காரணமாக 152 நபர்கள் பாதிப்படைந்துள்ளதோடு அவற்றில் 07 மரணங்கள் இடம்பெற்றிருப்பதும் அடையாளப்படுத்த வேண்டிய விடயமாகும். பிரதானமாக ஹட்டன், நோர்வூட், சாமிமலை மற்றும் பொகவந்தலாவை போன்ற

பகுதிகளில் முங்கில் குற்றில்களை அண்மித்த பகுதிகளில் அதிகளவான சிறுத்தைகளின் நடமாட்டம் காணப்படுவதோடு இவற்றினால் ஏற்படும் பாதிப்புகள் நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து கொண்டே செல்வதோடு வேலைத்தளம் மற்றும் குடியிருப்புகளுக்கு இவற்றின் நடமாட்டம் அதிகரித்துள்ளது (Sushanthi, 2018).

தேயிலை தோட்டங்களில் வீசப்படும் இரசாயன உரங்களும், பூச்சு மருந்துக்களும் தொழிலாளர்களின் சுகாதார நலனை அதிகளவு பாதிப்படை செய்கக்கூடியதாக உள்ளது. குறிப்பாக இவர்களுக்கான எவ்வித பாதுகாப்பு ஏற்பாடுகளின்றி தொடர்ச்சியாக அதே இரசாயன பதார்த்தத்தோடு இணைந்திருப்பதனால் தோல் நோய்கள், சுவாசப் பிரச்சினைகள் மற்றும் சிறுநீரக பாதிப்புகளும் அதிகளவில் பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களுக்கு ஏற்படுகின்றன (Periyasamy, 2018).

இந்தியர்களின் வழித்தோன்றல்களான இலங்கையின் பெருந்தோட்ட சமூகம், ஆங்கிலேயர் காலத்திலிருந்து “லைன் அறைகளில்” மோசமான சூழ்நிலையில் வாழ்ந்துவருகின்றனர். இந்த போதிய வீட்டுவசதி சுகாதார பிரச்சினைகளுக்கு முதன்மையான காரணமாகும், அவர்களின் சுகாதார குறிகாட்டிகள் தேசிய சராசரியை விட பின்தங்கியுள்ளன. வறுமை, மோசமான பண மோலாண்மை, சுகாதாரமற்ற வாழ்க்கை நிலைமைகள், பாதுகாப்பான நீர் பற்றாக்குறை, குறைந்த கல்வி நிலைகள், கடினமான நிலப்பரப்பு, மோசமான போக்குவரத்து, வரையறுக்கப்பட்ட சுகாதார அணுகல் மற்றும் மொழி தடைகள் ஆகியவை பங்களிப்பு காரணிகளாகும். சட்டச் சீர்திருத்தங்கள் இந்த அமைப்பை வடிவமைத்திருந்தாலும், மாகாண அதிகாரத்தின் கீழ் சமமான சுகாதாரப் பாதுகாப்புக்கு தேசிய சுகாதார அமைப்பில் மேலும் ஒருங்கிணைப்பு அவசியம். கூடுதலாக, சமூகத்தின் ஒட்டுமொத்த நல்வாழ்வை மேம்படுத்த கல்வி, போக்குவரத்து, வாழ்க்கை நிலைமைகள், சுகாதாரம் மற்றும் மொழி சேவைகளில் முன்னேற்றங்கள் அவசியம் (Thasfiha, 2020).

பொருளாதார ரீதியாக பின்தங்கிய மற்றும் அரசியல் ரீதியாக தனிமைப்படுத்தப்பட்ட இந்தியத் தமிழர்களை முதன்மையாகக் கொண்ட பெருந்தோட்டத் துறை வரலாற்று ரீதியாக வறுமை, நெரிசல், போதிய தண்ணீர் கிடைக்காததனால் மோசமான சுகாதார விளைவுகள் எதிர்கொண்டுள்ளனர். கிராமப்புறங்களில் இருந்து வேறுபட்ட கட்டமைப்பிற்குள் உருவாக்கப்பட்ட தோட்டத் தொழிலாளர்களுக்காக பிரத்தியேகமாக வடிவமைக்கப்பட்ட திட்டங்களின் விளைவாக மேம்பாடுகள் ஏற்பட்டுள்ளன (Senanayake, 1993).

இலங்கையின் பொருளாதாரத்தில் தேயிலை தொழில் கணிசமான பகுதியாகும். இருப்பினும் தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்கள் முக்கியமாக தேயிலை பறிக்கும் பெண் தொழிலாளர்கள், ஏராளமான தொழில்சார் சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு அபாயங்களை எதிர்கொள்கின்றனர். சவாலான நிலப்பரப்பு, காலநிலை நிலைமைகள், பூச்சிக்கொல்லிகள் மற்றும் உரங்களின் வெளிப்பாடு ஆகியவை இதில் அடங்கும் (Amarathunga, 2000).

ஆய்வுப் பிரதேசம்

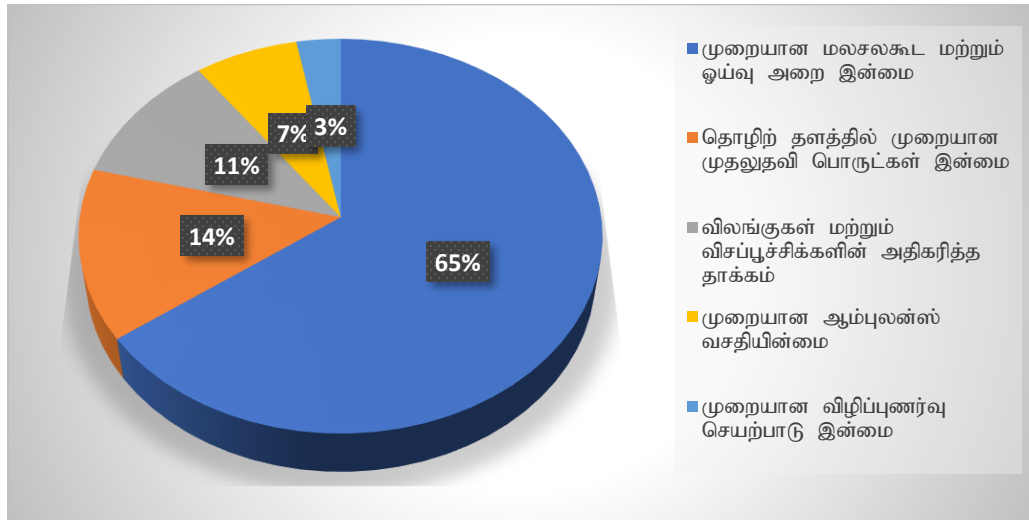
ஆய்வுப் பிரதேசமாகமாக மத்திய மாகாணத்தில் நுவரெலியா மாவட்டத்தின் பெருந்தோட்ட பிரதேசமான ஸ்டோனிக்ளிப் தெரிவுசெய்யப்பட்டுள்ளது. இயற்கை எழில் சூழ்ந்த இப்பிரதேசமானது 350 ஹெக்டேயர் பரப்பளவையும் 6 முஆ சுற்றளவையும் கொண்ட பகுதியாக அமைந்துள்ளது. இங்குள்ள மொத்த சனத்தொகை 2160 ஆகும். அவற்றில் 365 குடும்பங்கள் காணப்படுவதோடு ஒரு குடும்பத்தில் சராசரியாக 04 அங்கத்தவர்கள் என்ற விகிதத்தில் காணப்படுகின்றனர். அத்தோடு இப்பிரதேசத்தில் 370 குடியிருப்புகள் காணப்படுவதோடு அவற்றில் 262 லயன் குடியிருப்புகளும் 108 தனியார் குடியிருப்பும் காணப்படுகின்றன. தொழில் அடிப்படையில் பெருந்தோட்ட துறையில் 748 தொழிலாளர்கள் காணப்படுவதோடு அவற்றில் 342 ஆண்களும், 402 பெண்களும் காணப்படுகின்றனர். அரச தொழில் செய்பவர்களாக 66 நபர்களும், தனியார் துறையில் 74 நபர்களும் தொழில் புரிந்து வருகின்றனர். இப்பிரதேசத்தில் தரம் 05 வரை மட்டுப்படுத்தப்பட்ட

ஒரு பாடசாலையும், தரம் 12 கலைப்பிரிவை மட்டும் உள்ளடக்கிய பாடசாலையும் ஒரு முன்பள்ளி பாடசாலையும் காணப்படுகிறது. குறிப்பாக இப்பாடசாலைகளில் இப்பிரதேசத்தை சேர்ந்த 97மு உள்ளக மாணவர்களாகவும், 03மு வெளிப்பிரதேச மாணவராகவும் காணப்படுகின்றனர். இங்கு மத வேறுபாடின்றி மக்கள் ஒற்றுமையாக வாழ்வதையும் அடையாளப்படுத்த முடியும். குறிப்பாக 365 குடும்பங்கள் இங்கு காணப்படுகிறது. அவற்றில் 232 குடும்பங்களை சேர்ந்த 1398 இந்துக்கள் வாழ்கின்றனர் குறிப்பாக இவை மொத்த சனத் தொகையில் 91% உள்ளடக்கியதாகும் இதனை அடுத்து 33 குடும்பங்களைச் சேர்ந்த 132 கிறிஸ்தவர்களும் ஒரு இஸ்லாம் குடும்பத்தை சேர்ந்த 07 நபருமாக வாழ்கின்றனர்.

பெறுபேறுகள்

மலையகத்தை பொறுத்தவரை மலையும் மழை சார்ந்த இடமாகவே காணப்படுகிறது. இக்காலநிலையானது தேயிலைப் பயிர்ச்செய்கைக்கு உகந்ததாக காணப்படுவதனால் மலையகத்தில் அதிகளவு தேயிலை உற்பத்தியே மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. இதன் மூலம் நாட்டின் தேசிய வருமானமானது உச்சத்தில் காணப்பட்டாலும் அதனை உற்பத்தி செய்யும் தொழிலாளர்கள் பல சவால்களை எதிர்நோக்கி வருகின்றனர். அவற்றில் சுகாதாரசார் சவால்கள் முதன்மையானது. ஏனெனின் இந்நிலையானது இவர்களுக்கு உயிராபத்தையும் ஏற்படுத்தி வருகின்றது. ஆகவே பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களின் சுகாதார நலன்கள் தொடர்பாக ஆராயப்பட வேண்டிய தேவை அதிகம் உணரப்பட்டுள்ளது. அதனடிப்படையில் ஆய்வுப் பிரதேச பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் தொழிற்சாலைகளில் எதிர்கொள்ளும் சவால்களை பின்வருமாறு அடையாளப்படுத்த முடியும். அந்தவகையில் ஆய்வின் பெறுபேறுகளை வரைபு 01 பூரணமாக விளக்குகின்றது.

வரைபு 01, ஆய்வில் கண்டறியப்பட்ட பெறுபேறுகள்



மூலம்: தரவுப் பகுப்பாய்வு, 2024.

மேற்கூறப்பட்டுள்ள வரைபின் அடிப்படையில் இவ்வாய்வுப் பிரதேச மக்களுக்கு தொழிற்சாலை சுகாதாரசார் சவால்கள் நாளாந்த வாழ்க்கையில் எந்தளவு பாதிப்பை ஏற்படுத்துகிறது என்பதை தெளிவாக இணங்கானக் கூடியதாக உள்ளது. குறிப்பாக மலையகத்தில் எந்தவொரு வேலைத்தளத்திலும் மக்களுக்கான மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை இன்மையை இங்கு அடையாளப்படுத்தக் கூடியதாக உள்ளது. அந்தவகையில் இவ்வாய்வில் கண்டறியப்பட்ட மேற்கூறிய விடயங்களை விரிவாக ஆராயுமிடத்து,

01. முறையான மலசலகூட மற்றும் ஓய்வு அறை இன்மை

குறிப்பாக ஒரு மனிதனுக்கு மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு என்பது தனது வாழ்நாளில் கட்டாயம் கிடைக்கக்கூடிய ஒரு விடயமாகும். பிரதானமாக இருப்பிடத்தை காட்டிலும் தொழிற்சாலைகளில் இவ்விரண்டு விடயங்களினதும் தேவை அதிகம் உணரப்பட்டுள்ளது. ஏனெனின் தொழில் நிலைமைகளில் ஏற்படுகின்ற சில அவசர நிலைமைகளிலும், ஓய்வு தேவைப்படும் நேரத்திலும் மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை இன்றியமையாததாகின்றது. அந்தவகையில் மலையகத்தில் குடியிருப்பு ரீதியாகவே பல்வேறு மலசலகூட சிக்கல்கள் இன்றளவும் காணப்படும் நிலையில் பெருந்தோட்ட தொழிற்சாலைகளில் 200 வருடங்களை கடந்துள்ள போதிலும் இதுவரை காலம் எந்தவொரு மலசலகூடமும், ஓய்வு அறையும் நிர்மாணிக்கப்படாதது அடையாளப்படுத்த வேண்டிய விடயமாகும்.

குறிப்பாக ஒரு வேலைத்தளத்தில் ஓய்வு மற்றும் மலசலகூடத்தின் தேவை ஆண்களைக் காட்டிலும் பெண்களுக்கு அதிகளவு தேவைப்படக்கூடியதாக அமைகின்றது. ஏனெனின் பெண்களுக்கு அவசர தேவையிலும், கர்ப்ப காலத்திலும் மற்றும் மாதவிடாய் காலத்திலும் மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறையின் தேவை அதிகம் உணரப்பட்டுள்ளது. இருந்தபோதிலும் இன்றுவரை பெருந்தோட்ட நிர்வாகம் இவர்களுக்காக முறையான ஓய்வு அறை மற்றும் மலசலகூடத்தை மலையகத்தின் எந்தவொரு பகுதியிலும் நிர்மாணித்து கொடுக்காதது இங்குள்ள தொழிலாளர்களின் சுகாதார நலனை சவாலுக்குப்படுத்துகிறது.

குறிப்பாக மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை இன்மையின் காரணமாக அவசர நிலைமைகளில் கூட தனது இருப்பிடத்தை வந்தடைந்தவுடனே மலசலகூடத்திற்கோ, ஓய்வு அறைக்கோ செல்ல முடிகின்றது. பிரதானமாக கர்ப்ப காலத்தில் பெண்கள் அதிகளவு மலசலகூடத்தை பயன்படுத்த வேண்டிய தேவையுடையவர்களாக காணப்படுகின்றனர். இருந்தபோதிலும் வேலைத் தளத்தில் இந்நிலைக்கு வாய்ப்பற்ற நிலை காணப்படுவதனால் தொடர்ச்சியாக இவர்களின் உடலியல் பாதிப்புகள் ஏற்படுவதோடு, பிறக்கவிருக்கும் இவர்களின் குழந்தைகளுக்கும் பாதிப்பை ஏற்படுத்துகின்றது. எனவே இவ்விடயம் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட இலக்கு குழு கலந்துரையாடல் ஒன்றில் பெருந்தோட்ட தொழிலாளர் சமதி என்ற பெண் தெரிவிக்கையில்,

“வேலைத்தளத்தை பொறுத்தவரை மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை என்பது எங்களுக்கு கட்டாயம் தேவைப்படக்கூடியதொரு விடயமாக அமைகின்றது. ஏனெனின் 08 மணித்தியாலங்கள் நாங்கள் வேலை செய்ய வேண்டியுள்ளதோடு, மழை வெயில் என வெவ்வேறு காலக்கட்டங்களிலும் தொழில்புரிய வேண்டியுள்ளது. இக்காலக்கட்டத்தில் ஓய்வு அறை இல்லாத காரணத்தினால் மழையில் நனைந்தவாரோ அல்லது வெயிலின் தாக்கத்திற்கு உள்ளாகியவாரோ உணவைக்கூட உட்கொண்டு வருகின்றோம். இதன் காரணமாக சிறுநீரக பாதிப்பிற்கோ, உடலநல குறைவிற்கோ அதிகளவான பாதிப்புகள் ஏற்படுகின்றது” (இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் ஒன்று, 2024).

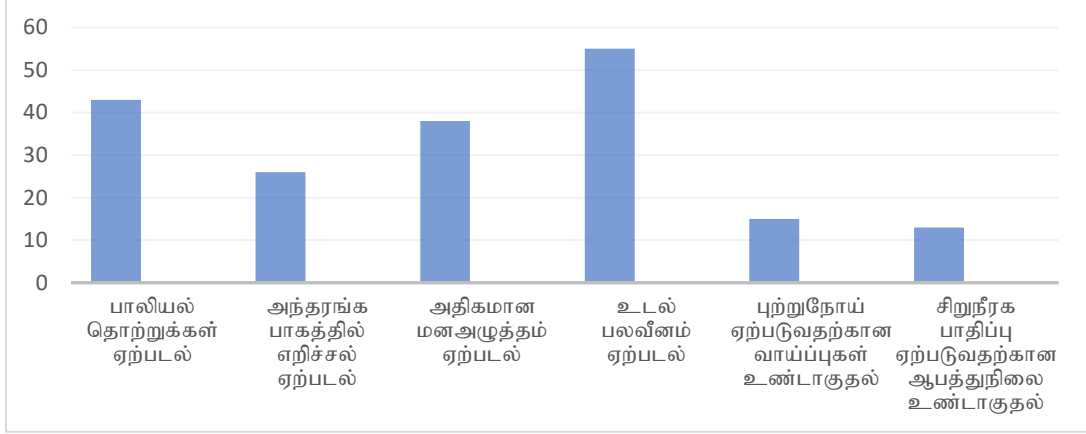
இவ்வாறு தொழிற்சாலைகளில் ஒரு முறையான மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை இன்மையினால் பெண்களுக்கு மாதவிடாய் காலத்தில் பல்வேறு சுகாதார பாதிப்புகள் ஏற்படுகின்றது. அவற்றை வரைபடம் 02 முழுமையாக விபரிக்கின்றது.

02. விலங்குகளின் அதிகரித்த தாக்கமும் முறையான முதலுதவி பொருட்கள் இன்மையும்

பெருந்தோட்ட தொழிற்சாலைகளை பொறுத்தவரை அங்கு காடுகளை சார்ந்த பிரதேசங்களிலும், மலைப் பகுதியான பகுதிகளிலும் மற்றும் கற்பாறைகளை சார்ந்த பகுதிகளிலேயே அதிகளவு தொழிற்சாலை வேண்டியுள்ளது. இதன் காரணமாக இவர்களுக்கு முறையான முதலுதவி பொருட்கள் இன்றியமையாத

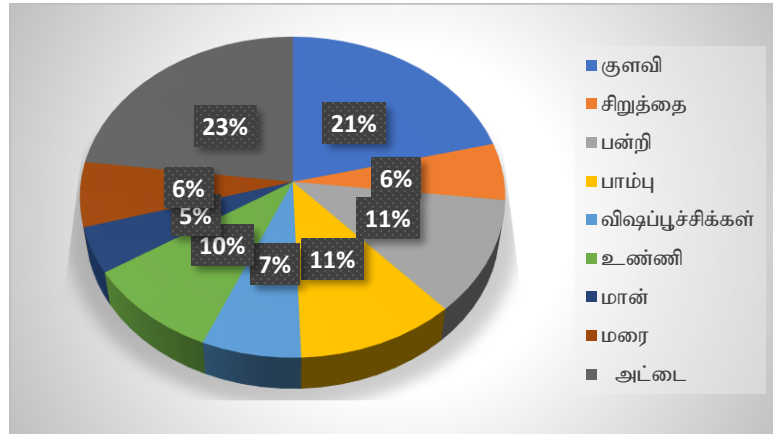
ஒன்றாகவே அமையப் பெறுகின்றது, ஏனெனின் இப்பிரதேசத்தில் நாளுக்கு நாள் அதிகரித்துவரும் விலங்குகளின் தாக்கத்தையும் அடையாளப்படுத்த வேண்டியுள்ளது. குறிப்பாக இம்மக்களின் தொழிலாளது ஒவ்வொரு நாளும் தொழிலுக்கு சென்று வீடு திரும்பும் வரை உயிரின் நிலைத்திருப்பு தன்மையானது கேள்விக்குறியாகும் வகையிலேயே அமையப் பெறுகின்றது. அதனடிப்படையில் பெருந்தோட்ட தொழிற்சாலைகளில் காணப்படும் விலங்குகள் தொடர்பான விளக்கத்தை வரைபடம் 03 முழுமையாக ஆராய்கிறது.

வரைபடம் 02: முறையான மலசலக்கூடம் மற்றும் ஓய்வு அறை இன்மையினால் பெண்களுக்கு மாதவிடாய் காலத்தில் பல்வேறு சுகாதார பாதிப்புகள் தொடர்பான விளக்கம்



மூலம்: தரவுப் பகுப்பாய்வு, 2024.

வரைபடம் 03: பெருந்தோட்ட தொழிற்சாலைகளில் காணப்படும் விலங்குகள் தொடர்பான விளக்கம்



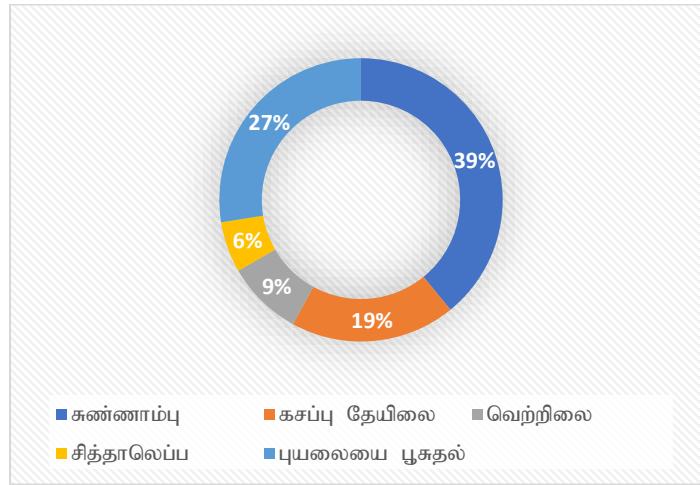
மூலம்: தரவுப் பகுப்பாய்வு, 2024.

மேற்கூறிய அட்டவணையின் அடிப்படையில் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் தொழிற் சாலைகளில் காணப்படும் விலங்குகள் மற்றும் பூச்சிகளின் தாக்கத்தை தெளிவாக அறிந்துகொள்ள முடிகின்றது. குறிப்பாக இவ்விலங்குகள் மற்றும் பூச்சிகள் மூலம் தொடர்ச்சியாக பல்வேறு பாதிப்புகள் ஏற்படுவதோடு அதிகரித்த வகையில் உயிரிழப்பு ஏற்படுவதையும் அடையாளப்படுத்த முடியும். குறிப்பாக வேலைத்தளத்தில் அதிகமாக காணப்படும் குளவியின் தாக்கத்தை குறைக்க போவதாக பல்வேறு அரசியல் செயற்பாடுகள் வாய் வார்த்தையாக கூறப்பட்டாலும் இன்றளவும் தீர்வையெட்டாத ஒரு பிரச்சினையாக தொடர்ச்சியாக பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் இதன் தாக்கம் காணப்படுகிறது. மேலும் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் ஏற்படும்

தொடர்ச்சியான காடழிப்பும் விலங்குகள் வேலைத்தளத்தை நோக்கி வருவதற்கு காரணமாக அமைகின்றது. இந்நிலையில் திடீரென ஏற்படும் பாதிப்பிற்கு வேலைத்தளத்தில் முறையான முதலுதவி பொருட்கள் காணப்படுகின்றதா? என்றால் கேள்வி நிலையை ஏற்படுத்துகின்றது.

அந்தவகையில் ஆய்வுப் பிரதேசமான ஸ்டோனிக்கிளிப் பகுதியில் எந்தவொரு வேலைத்தளத்திலும் முதலுதவி பொருட்கள் காணப்படவில்லை என்பதோடு மலையகத்தின் பெரும்பாலான வேலைத்தளத்தில் இன்றுவரை எந்தவொரு முதலுதவி பொருட்கள் இல்லை என்பதோடு அதனை பெற்றுக்கொள்ளும் முயற்சிகளும் மிக குறைந்த மட்டத்திலேயே காணப்படுகின்றது. அந்தவகையில் முதலுதவி பொருட்கள் இல்லாதவிடத்து பூச்சி கடியிற்கோ, விலங்குகளின் தாக்கத்திற்கோ பயன்படுத்தும் பொருட்கள் தொடர்பான விபரத்தை வரைபடம் 04 முழுமையாக ஆராய்கிறது.

வரைபடம் 04: முதலுதவி பொருட்கள் இல்லாதவிடத்து பூச்சி கடியிற்கோ, விலங்குகளின் தாக்கத்திற்கோ பயன்படுத்தும் பொருட்கள் தொடர்பான விபரம்



மூலம்: தரவுப் பகுப்பாய்வு, 2024.

மேற்கூறிய பொருட்கள் முதலுதவி பொருட்கள் அற்ற தன்மையினால் ஆய்வுப் பிரதேசத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டு வரும் சிலவகை நோய் தடுப்பு விடயங்களாகும். இருப்பினும் இவ்விடயங்கள் தாக்கத்திற்கு உள்ளாகிய நபருக்கு பொருத்தமானதா என்றால் கேள்வி நிலையை ஏற்படுத்துகின்றது. இதன் காரணமாகவே அத்தாக்கத்தின் தன்மை மேலும் அதிகரிக்க கூடிய வாய்ப்புகள் அதிகமுள்ளதையும் குறிப்பிட முடியும். மேலும் தாக்கத்திற்கு உள்ளாகிய நபர் முறையாக ஓய்வெடுப்பதற்கான எவ்வித அறையும் இன்மையினால் அவர் தாக்கத்தோடே தொழிலை மேற்கொள்ள நிர்ப்பந்திக்கப்படுகின்றனர். குறிப்பாக அதிகமாக பாதிப்பு ஏற்பட்டு அந்நபர் வீட்டிற்கு செல்ல வேண்டிய நிலை ஏற்பட்டாலும் அந்நபர் அன்றைய தினத்தில் வேலை செய்ய மணித்தியாலங்களின் அடிப்படையிலேயே அவர்களுக்கு ஊதியம் வழங்கப்படுவதும் குறிப்பிடத்தக்க விடயமாகும். இதன் காரணமாக உடல்நிலை பலவீனமாக இருந்தாலும் கூட தனது ஊதியத்தை கருத்திற் கொண்டு வேலையை தொடர்வதனால் பல்வேறு பக்க விளைவுகள் ஏற்படுவதையும் அடையாளப்படுத்த முடியும்.

குறிப்பாக இவ்வாய்வுப் பிரதேச தொழிலாளர்கள் விலங்குகளினதோ, பூச்சிகளினதோ தாக்கத்திற்கு உள்ளாகும் போது தோட்ட வைத்தியசாலையில் மருத்துவ உதவியிற்கு செல்லும் போது அங்கு இலசவமாக ஒருவித மருத்துவ சேவையும், பணத்தை பெற்றுக்கொண்டு வேறுவித மருத்துவ உதவிகளும் வழங்கப்படுகின்றன. இதன்போது இலவச மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவ உதவியானது தரமற்ற வகையில் காணப்படுவதனால் தாக்கத்திலிருந்து மீண்டு வருவதற்கு அதிகளவான காலம் தேவைப்படுவதோடு,

இக்காலத்தில் இவர்களின் உடல்நிலையானது வெகுவாக பாதிப்படைகின்றது. எனவே இவ்விடயம் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட இலக்குகுழு கலந்துரையாடலில் லட்சுமி என்ற தொழிலாளர் பின்வருமாறு தெரிவித்தார்,

“எங்களுக்கான தொழிலானது தினம் தினம் ஆபத்தான இடத்திலேயே மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. அங்கு விலங்குகளின் தாக்கம் ஏற்படக்கூடிய சந்தர்ப்பம் இருக்கக்கூடும் என அறிந்த நிலையிலும் இவ்விடத்தில் வேலையிற்கு அமர்த்தப்படுவதனால் இலகுவாக தொழிலாளர்களுக்கு ஏற்படுகின்றது. குறிப்பாக சிறுத்தை மற்றும் குளவியின் தாக்கம் என்பது உயிராபத்தை ஏற்படுத்தும் அளவிற்கு பாதகமானது. தாக்கத்திற்கு உள்ளாகினால் கூட இலவச மருத்துவ சேவையானது தரமற்ற விதத்திலேயே அமைந்துள்ளது. அதே தோட்ட வைத்தியசாலையில் பணத்திற்கு மருத்துவ உதவியை பெரும்போது முறையான சிகிச்சையும், இலவசமாக பெரும்போது அலட்சியான செயற்பாடும் அதிகளவில் காணப்படுகிறது” (இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் 02, 2024).

அத்தோடு தோட்ட நிர்வாகத்திடம் பலமுறை கோரிக்கை வைத்தும் இவர்களுக்கான மருத்துவ உதவிப் பொருட்களோ, முறையான இலவச மருத்துவமோ கோரப்பட்டு வரும் நிலையில் தொழிலாளியின் மூலம் இலாபத்தை மட்டும் எதிர்பார்க்கும் தோட்ட நிர்வாகம் தொழிலாளர்களுக்கான முறையான சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கு தவறுகின்றது என்பதையும் இங்கு அடையாளப்படுத்த முடியும்.

03. முறையான ஆம்புலன்ஸ் வசதியின்மையும், முறையான பாதை வசதியின்மையும்

ஒருவரை ஆபத்தான நிலையிலிருந்து விரைவாக மீட்டெடுப்பதற்கு ஆம்புலன்ஸ் சேவையென்பது இன்றியமையாத ஒன்றாக அமைகிறது. அதனடிப்படையில் மலையகத்தின் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் ஆம்புலன்ஸ் சேவை முறையாக செயற்படுகின்றதா? என்றால் அவை எதிர்முறையான முடிவுகளையே தருகின்றன. குறிப்பாக பெருந்தோட்ட தொழிலைப் பொறுத்தவரை அதிகளவான பாதிப்பு நிறைந்த தொழிலாக கருதப்படுகின்றது. இதன் காரணமாக ஆம்புலன்ஸின் சேவை அதிகளவு நிறைந்ததாக காணப்படுகின்றது. பிரதானமாக மலையகத்தில் 1990 ஆம்புலன்ஸ் சேவை பல்வேறு பகுதிகளில் செயற்பட்டு வந்தாலும் அவரச நிலைமைகளின் இச்சேவையின் செயற்பாடு முறையானதாக அமையப் பெறவில்லை.

பெருந்தோட்ட தொழிலானது அதிகளவு ஆபத்தான இடங்களிலேயே மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. குறிப்பாக திடீரென ஏற்படும் பாதிப்புகளுக்கு வைத்தியசாலைகளுக்கு உடனடியாக கொண்டு செல்ல வேண்டிய நிலையும் ஏற்படுகின்றது. இந்நிலைமையின் போது முறையான ஆம்புலன்ஸ் சேவையை முறையாகப் பெற்றுக் கொள்ள முடியாதுள்ளதோடு, ஆம்புலன்ஸ் சேவை கிடைக்கப் பெறுவதற்கான முறையான பாதை வசதி இன்மையையும் அடையாளப்படுத்த வேண்டிய விடயமாகும். ஏனெனின் பெருந்தோட்ட வேலைத்தள பாதைகளானது அதிகளவு குறுகியதாகவும், மண் பாதைகளாகவும், கற்களால் நிறைந்ததாகவும் மற்றும் வழக்கும் தன்மைக் கொண்டதாகவும் அமைகின்றது. இதன் காரணமாக ஆம்புலன்ஸ் சேவை முறையாக கிடைக்கப் பெறாமல் இருப்பதுடன், அவ்வாகனம் செல்லுவதற்கான முறையான பாதை வசதி காணப்படவில்லை என்பதையும் அடையாளப்படுத்த முடியும்.

இதன் காரணமாக பெருந்தோட்ட தொழிற்சாலைகளில் ஏதேனும் அவசரநிலை ஏற்படும் போது தோட்ட நிர்வாகத்தின் வாகனம் (லொறி) வரும்வரை காத்திருக்க வேண்டிய நிலை ஏற்படுகின்றது. அவ்வாகனமும் அண்மையில் இல்லாத போது வைத்தியசாலைக்கு நடந்து செல்ல வேண்டிய நிலையே ஏற்படுகின்றது. இதன் காரணமாக தொழிலாளியின் உடல் நிலை மேலும் பலவீனமடைவதோடு, உடனடியாக கிடைக்க

வேண்டிய மருத்துவ உதவி குறிப்பிட்ட நேரத்தில் கிடைக்காமல் செல்வதற்கும் அதிகளவான வாய்ப்புக்கள் உருவாகின்றன. பிரதானமாக குளவி கொட்டுதல், சிறுத்தை தாக்குதல் போன்ற பாதிப்புக்கள் இவ்வாய்வு பிரதேசத்தில் அதிகளவு இடம்பெற்றாலும் விரைவான சிகிச்சை பெற முடியாமல் தொழிலாளர்களின் உடல்நிலை விரைவாக பலவீனமடைவதற்கும் இவை காரணமாகின்றது. குறிப்பாக இப்பிரதேசத்தில் முறையான பாதைவசதி இன்மையினாலும், ஆம்புலன்ஸ் சேவை உரிய நேரத்தில் கிடைக்கப்பெறாமல் இருந்தாலும் பெருந்தோட்ட தொழிலாளரின் உயிரிழப்பு சம்பவம் பதிவாகியுள்ளமையும் குறிப்பிடத்தக்க விடயமாகும். எனவே இவ்விடயம் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் ஒன்றில் பெருந்தோட்ட தொழிலாளி குமரேசன் இவ்வாறு தெரிவித்தார்,

“நாங்கள் தினமும் தொழிலுக்கு சென்று வீடு திரும்புவது மிகவும் சவாலான விடயமாகும். தினம் தினம் உயிராபத்தை எதிர்கொள்ளும் ஒரு வேலையாகும். குறிப்பாக காடுகளை அண்மித்த பகுதிகளில் தொழில் புரியும் போது மிகுந்த சவால் நிறைந்திருக்கும். அந்தவகையில் 2017ம் ஆண்டு 17 பெண்கள் குளவிக் கொட்டுதலுக்கு உள்ளாகினர். அவர்களில் ஒருசிலருக்கு அதிகமாக குளவி தாக்கியதால் அவசரமாக சிகிச்சைபெற வேண்டிய தேவையேற்பட்டது. அந்த மலைக்கு செல்வதற்கு எந்த வாகன சாரதியும் முன்வரவில்லை. தோட்ட வாகனமோ (லொறி) வேறு இடத்தில் இருந்தபடியினால் குறித்த நேரத்திற்கு அவ்விடத்திற்கு வரமுடியவில்லை. இதன் காரணமாக குறிப்பிட்ட நேரத்தில் மருத்துவ உதவி கிடைக்காததால் சர்மிளா என்ற தொழிலாளி வேலைத்தளத்திலேயே உயிரிழந்ததையும் அடையாளப்படுத்த முடியும்” (இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் 02, 2024).

அந்தவகையில் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் முறையான ஆம்புலன்ஸ் வசதியின்மையும், முறையான பாதைவசதியின்மையும் இங்குள்ள தொழிலாளர்கள் அதிகளவு பாதிப்படைந்ததால் கூட மருத்துவ உதவி பெறுவதற்கு மிகப் பிரதான சவாலாக அமைகிறது. இதன் காரணமாகவும் இங்குள்ள தொழிலாளர்கள் வேலைத்தளத்தில் அதிகளவான சுகாதாரசார் சவால்களை எதிர்நோக்கி வருகின்றனர்.

04. முறையான விழிப்புணர்வு இன்மை

சுகாதார செயற்பாட்டை பொறுத்தவரை ஒரு நோய் நிலைமை ஏற்பட்ட பிறகும், நோய் ஏற்படும் முன்பும் தடுப்பதற்கு மக்கள் மத்தியில் முறையான விழிப்புணர்வு செயற்பாடு இன்றியமையாதது. அந்தவகையில் பெருந்தோட்ட பகுதிகளில் மக்கள் மத்தியில் முறையான சுகாதார விழிப்புணர்வு செயற்பாடுகள் காணப்படுகின்றதா? என்றால் அவை எதிர்முறையான விளைவுகளையே தருகின்றது. அந்தவகையில் தொழிற்தளத்தை பொறுத்தவரை இம்மக்களின் செயற்பாடுகளே பல்வேறு சுகாதாரசார் பிரச்சினைகளுக்கு அடிப்படையாக அமைகின்றன. குறிப்பாக ஆய்வுப் பிரதேசத்தின் வினாக்கொத்து பகுப்பாய்வின் பெருந்தோட்ட துறையில் பணிபுரியும் 100 சதவீத பெண்களுக்கும் உணவிற்கு பின்னரான உடனடி தேநீர் பழக்கம் காணப்படுகின்றது. இவை அவர்களின் வேலைப்பளு மற்றும் குளிரை கட்டுப்படுத்துவதாக அமைந்தாலும் மறுபக்கம் இவர்கள் உண்ணும் உணவின் இரும்புச்சத்தை முழுமையாக உறிஞ்சுகிறது. இதன் காரணமாக இவர்களுக்கு நாளாந்த உணவு முறையில் இரும்புச்சத்து என்றொரு விடயம் குறைபாடாகவே அமைகின்றது. அத்தோடு இவற்றில் 67மு பிளாஸ்டிக் போத்தல்களிலேயே தேநீரை அருந்துகின்றனர். இவ்விடயமானது நாளடைவில் இவர்களுக்கு எடை குறைவான பிள்ளைகள் பிறப்பதற்கும், ஆஸ்துமா, மார்பக புற்றுநோய் மற்றும் குழந்தைப்பருவ லுகேமியா போன்ற பல்வேறு சுகாதார பிரச்சினைகள் தோன்றுவதற்கும் அடிப்படையாகின்றது (ஆநடளையடி 2023). மேலும் தேநீர் அருந்தியவுடன் வெற்றிலை, பாக்கு பாவிக்கும் பழக்கமும் 87 சதவீதமானவருக்கு காணப்படுகின்றது. இதன் காரணமாக உணவிலுள்ள போசணை உறிஞ்சப்பட்டு எஞ்சிய அளவே உடலில் சேர்கிறது. இந்நிலை

தொடர்ச்சியாக நிகழும் போது இம்மக்களின் போசணையின் அதிகளவு பாதிப்பை ஏற்படுத்துகிறது. இந்நிலை தொடர்பில் ஆய்வுப்பிரதேசமான ஸ்டோனிக்ளிப்பில் (ளுவமுலெ ஊடகைக) மேற்கொள்ளப்பட்ட முதலாவது இலக்கு குழு கலந்துரையாடலில் வசந்தி என்ற பெண் தெரிவிக்கையில்,

“எங்களுக்கு காலையில் பிள்ளைகளுக்கான ஆரோக்கியமான உணவுகளை தயார்ப்படுத்துவதற்கான போதுமான நேரம் இருப்பதில்லை. இருக்கின்ற நேரத்தில் எதனை மேற்கொள்ள முடியுமோ அதனை தயார்ப்படுத்தி அனுப்புகின்றோம். அத்தோடு பெரும்பாலும் சோறு அல்லது ரொட்டியோடு ஒரு கறியோ அல்லது சம்பலையோ அதிகமாக உண்ணுகின்றோம். மேலும் சாப்பிட்டவுடன் தேநீர் அருந்துவது மற்றும் வெற்றிலை பாக்கு போடுவதென்பது எங்களுக்கு பழக்கமாகி விட்டது. அதனால் புற்றுநோய், பற்சிதைவு போன்ற பல்வேறு போசணைப் பிரச்சினை ஏற்படுகின்றதென்று எங்களுக்கு பலர் தெரியப்படுத்தினாலும் அப்பழக்கத்தை உடனடியாக மாற்றிக்கொள்ள முடியவில்லை” எனக்குறிப்பிட்டார் (இலக்குகுழு கலந்துரையாடல் 01- ஆகஸ்ட் 05, 2024).

அத்தோடு ஏதேனும் பூச்சியோ அல்லது விலங்குகளோ தாக்கினால் அதனை அலட்சியமாக எடுத்துக்கொள்ளும் தன்மை அதிகளவில் காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக சுண்ணாம்பு விஷத்தை உறிஞ்சிவிடும் என்ற நம்பிக்கையில் முறையான மருத்துவ பரிசோதனைக்கு செல்லாமலும் காணப்படுகின்றனர். அத்தோடு தேயிலை தோட்டங்களில் இரசாயன உரங்களையும், மருந்து வகைகளையும் முறையான பாதுகாப்பு அணிகள் இல்லாமல் பயன்படுத்துவதனால் பல்வேறு சுவாச பிரச்சினைகளும், சிறுநீரக நோய்களுக்கும் அடிப்படையாக அமைகின்றது. மேலும் தோட்ட நிர்வாகமும் தொழிலாளர்களுக்கான எவ்வித பாதுகாப்பு அணிகளையும் வழங்குவதில்லை அத்தோடு பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்களும் பாதுகாப்பு அணிகலன் தொடர்பான விழிப்புணர்வு இன்மையினால் தோட்ட நிர்வாகத்திடம் பெற்றுக்கொள்ள தவறுகின்றனர். இவ்வாறு தொடர்ச்சியாக செயற்படுவதன் மூலம் நாளடைவில் இவர்களுக்கு பல்வேறு சுகாதாரசார் பிரச்சினைகள் ஏற்படுவதற்கும், பல்வேறு பக்க விளைவுகள் ஏற்படுவதற்கும் இவை அடிப்படையாக அமைகின்றது.

முடிவுரையும் பரிந்துரையும்

மலையகத்தை பொறுத்தவரை மக்களின் வாழ்வியலானது அன்று தொடக்கம் இன்றுவரை பிரச்சினைகளோடு இணைந்ததாகவே காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக சமூக, பொருளாதார மற்றும் சுகாதார ரீதியாக பல்வேறு சவால்களை எதிர்நோக்கி வந்தாலும் சுகாதார ரீதியாக பெருமளவான சவால்களை எதிர்நோக்கி வருகின்றனர். சமூக, பொருளாதார ரீதியாக பல்வேறு ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு அதிகளவு வெளிக்காட்டப்பட்டாலும் சுகாதார ரீதியான ஆய்வுகள் மலையக பிரதேசத்தில் பெரிதளவாக மேற்கொள்ளப்படவில்லை. குறிப்பாக தொழிற்சாலைகளில் எதிர்நோக்கும் சுகாதார சவால்கள் தொடர்பாக இதுவரைக்காலம் எவ்வித சவால்களும் மேற்கொள்ளப்படாத நிலையில் மக்களின் சுகாதார நலனை மேம்படுத்தும் நோக்கிலும், தொழிற்சாலைகளில் ஏற்படும் சுகாதார சவால்களை இழிவளவாக்கிக் கொள்ளும் பொருட்டு இவ்வாய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு மேற்கூறிய சவால்கள் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. அச்சவால்களை கட்டுப்படுத்தி ஆரோக்கியமான சமுதாயத்தை உருவாக்க தோட்ட நிர்வாகத்திற்கும், அரசிற்கும் மற்றும் அரச சார்பற்ற நிறுவனங்களுக்கும் பின்வரும் பரிந்துரைகள் முன்வைக்கப்படுகின்றன.

- ஒவ்வொரு வேலைத்தளத்திலும் முறையான மலசலகூடம் மற்றும் ஓய்வு அறையை நிர்மாணித்தல்.
- வேலைத்தளத்தில் முறையான நீர் வசதியை ஏற்படுத்திக் கொடுத்தல்.
- ஒவ்வொரு வேலைத்தளத்திலும் முதலுதவி பொருட்களின் கையிருப்பை கட்டாயப்படுத்துதல்.

- குளவி கூடுகளை தகுந்த பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகளுடன் அப்புறப்படுத்துதல்.
- வன விலங்குகளின் தாக்கம் இல்லை என உறுதிப்படுத்திய இடங்களில் தொழிலாளர்களை வேலைக்கு அமர்த்துதல்.
- தொழிற்சாலைகள் முழுவதும் முறையான பாதை வசதியை ஏற்படுத்துதல்.
- ஆம்புலன்ஸ் சேவையை பெருந்தோட்ட துறைகளுக்கு கட்டாயமாக்குதல்.
- தோட்ட வைத்தியசாலையில் மருத்துவ சேவையின் தரத்தை உறுதிப்படுத்துதல்.
- சுகாதாரசார் செயற்பாடுகளை பொது சுகாதார வைத்திய அதிகாரிப் பிரிவின் மூலம் விழிப்புணர்வு செயற்திட்டமாக தொடர்ச்சியாக மேற்கொள்ளல்.

உசாத்துணைகள்

- Amarathunga M.K.S.L.D & Wijeratne M.A 2000, 'Some of the ecological factors affecting sustainable productivity of clonal tea' Proceedings of the 200th Experiment and Extension Forum, January 28, 2000 pp 5 15 The Tea Research Institute of Sri Lanka, St Coomb's Estate, Talawakelle.
- Bandara, R.M.S. 2003, 'Landslide In Sri Lanka' Landslide In Badulla District and Services Division, National Building Research Organization, Ministry of Disaster Management, From ADRC/SL/NBRO.
- Gunetilleke, N., Kuruppu, S., & Goonasekera, S. (2008). The Estate Workers' Dilemma: Tensions and Changes in the Tea and Rubber Plantations in Sri Lanka. Centre for Poverty Analysis.
- Jayakody A & Shyamalie H.W 2002, 'Cost of tea cultivation from nursery to the field', p 57, Tea Research Institutions of Sri Lanka, St Coomb's Estate, Talawakelle.
- Laing, R. O., & Perera, R. S. (1986). Health and health services on plantations in Sri Lanka. Health Policy and Planning, 1(4), 317-325.
- Periyasamy, N. (2018). Update on the health status of the plantation community in Sri Lanka. *Journal of the College of Community Physicians of Sri Lanka*, 23(4), 135-143.
- Senanayake, N. et al, 1993, 'An epidemiological study of the health of Sri Lankan tea plantation workers associated with long-term exposure to paraquat', *British Journal of Industrial Medicine* 50: 257-263.
- Statistical Information Plantation Crops, 2012, Pps-20, Ministry of Plantation Industries, Colombo 2.
- Sushanthi, M. Tea estate female worker's hardworking and health issues: special reference at Glassaugh estate, nanu-oya.
- Thasfiha M.A.J.F.N, Dissanayake D.K, Udara S.P.R & Arachchige, 2020, 'Srilankan Tea Industry', *Journal of Research Technology and Engineering*, Vol11, Issue 1, January, ISSN 2714-1837.
- USAID from The American People,. Landslide in Badulla District, Srilanka Last Updated 10/30/2016.

Wijeratne M. A, Ratnasiri J & Premathunga E.W.T.P 2007. 'Effect of CO2 fertilization on growth and yield of mature tea in the low country wet zone of Sri Lanka, Journal of Plantation Crops (Accepted for publication).

அருள்கார்க்கி, 2022. சிறுதேயிலைத் தோட்டங்களில் தொழிலாளர்கள் எதிர்நோக்கிவரும் சவால்கள்: <https://www.virakesari.lk/article/139317>

கணேசமூர்த்தி, எம். (2010). மலையக மக்களின் சமூகப் பொருளாதாரம் ஒரு வரலாற்றுப் பார்வை: சிவலிங்கம் ஞாபகார்த்தக் குழு, கொழும்பு.

கீதாபொன்கலன், ச. (2004). இருபத்தோராம் நூற்றாண்டில் மலையகத் தமிழர் எதிர்நோக்கும் சவால்கள், லியோ மார்கா ஆஸ்ரம், பண்டாரவளை.