



## தமிழ்நாடு அரசு

### வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சித்துறை

பிரிவு : TNPSC Group I தேர்வு  
பாடம் : சமூகப் பிரச்சனைகள்  
பகுதி : கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதாரம்

#### காப்புரிமை

தமிழ்நாடு அரசுப் பணியாளர் தேர்வாணையம் குரூப் - 1 முதல்நிலை மற்றும் முதன்மை தேர்வுகளுக்கான காணொலி காட்சி பதிவுகள், ஒலிப்பதிவு பாடக்குறிப்புகள், மாதிரி தேர்வு வினாத்தாள்கள் மற்றும் மென்பாடக்குறிப்புகள் ஆகியவை போட்டித் தேர்விற்கு தயாராகும் மாணவ, மாணவிகளுக்கு உதவிடும் வகையில் வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சித் துறையால் மென்பொருள் வடிவில் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. இம்மென்பாடக் குறிப்புகளுக்கான காப்புரிமை வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சித் துறையைச் சார்ந்தது என தெரிவிக்கப்படுகிறது.

எந்த ஒரு தனிநபரோ அல்லது தனியார் போட்டித் தேர்வு பயிற்சி மையமோ இம்மென்பாடக் குறிப்புகளை எந்த வகையிலும் மறுபிரதி எடுக்கவோ, மறு ஆக்கம் செய்திடவோ, விற்பனை செய்யும் முயற்சியிலோ ஈடுபடுதல் கூடாது. மீறினால் இந்திய காப்புரிமை சட்டத்தின் கீழ் தண்டிக்கப்பட ஏதுவாகும் என தெரிவிக்கப்படுகிறது. இது முற்றிலும் போட்டித் தேர்வுகளுக்கு தயார் செய்யும் மாணவர்களுக்கு வழங்கப்படும் கட்டணமில்லா சேவையாகும்.

ஆணையர்,  
வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சித்துறை



# கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதாரம்

## முன்னுரை

சுகாதாரம் என்பது நோயிலிருந்து காப்பது, ஆரோக்கிய மேம்பாடு, பொதுநலம், மறுசீரமைப்புக்கான கூறுகளை நிறுவுதல் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியதாகும்.

## தேசிய கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம்:

1. தேசிய ஊராக சுகாதாரத் திட்டம் என்பது கிராமப்புறத்தில் உள்ள போதுமான அளவு அரசின் சலுகைகள் கிடைக்கப் பெறாத மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்காக இந்திய அரசால் தொடங்கப்பட்டது ஆகும்.
2. இத்திட்டத்தில் நாட்டின் பலவீனமான சுகாதாரக் குறியீட்டைப் பெற்ற 18 மாநிலங்களை முதலில் கண்டறிந்து, அவற்றின் சுகாதாரத் தேவைகளை முன்னிலைப்படுத்தி திட்டம் தீட்டி, 2005ம் ஆண்டு ஏப்பரல் மாதம் முன்னாள் பிரதமர் திரு.மன்மோகன்சிங் அவர்களால் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது.
3. இத்திட்டத்தின் கீழ் அதிகாரமிக்க செயற்குழு (EAG) ஒன்று மாநிலங்கள், வடகிழக்கு மாநிலங்கள், ஜம்மு காஷ்மீர் மற்றும் இமாச்சலப் பிரதேசம் ஆகியவற்றுக்கு சிறப்பு கவனம் அளிக்கிறது.
4. அனைத்து நிலைகளிலும் நடைமுறைப் படுத்தப்பட்ட, மக்களுக்கு ஏற்ற, பரவலாக்கப்பட்ட, துறைகளுக்கிடையிலான வகைப்படுத்தப்பட்ட சுகாதாரம் வழங்கும் முறைக்கு முக்கியத்துவமளிப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். அதேபோல குடிநீர் வசதி, கழிப்பிட வசதி, கல்வி ஊட்டச்சத்து, சமூக மற்றும் பாலின சமத்துவத்தை உறுதிப்படுத்துவதும் இதன் நோக்கமாகும்.

## தேசிய சுகாதாரத் திட்டத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்ட சில நடவடிக்கைகள்:

1. ஏற்கப்பட்ட சமூக சுகாதார செயற்பாட்டாளர்கள்
2. ரோகி கல்யாண் சமிதி (நோயாளிகள் நலக் குழு / மருத்துவ மேலாண்மைக் குழு)
3. துணை மையங்களுக்கு இணைப்பற்ற மானியம்
4. துணை மையங்களுக்கு வழங்கப்படும் மானியம் அடித்தட்டு மக்களின் சுகாதார முன்னேற்றத்திற்கு பயன்படுத்தப்படுகிறது.
5. ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா
6. தேசிய நடமாடும் மருத்துவ மையங்கள்

7. நடமாடும் மருத்துவ மையங்களின் மூலமாக சேவை வழங்கப்படாத பகுதிகளும் பயன்பெற்றன.
8. தேசிய அவசர விபத்து ஊர்தி சேவை
9. ஜனனி சிசு சுரக்ஷா காரியகிரம்
10. ராஷ்ட்ரிய பால் ஸ்வஸ்த்யா காரியகிரம்
11. தாய்சேய் நல சுகாதாரப் பிரிவு
12. இலவச மருந்து மற்றும் நோய் கண்டறியும் சேவை
13. மாவட்ட மருத்துவமனை மற்றும் அறிவு மையங்கள்
14. தேசிய இரும்பு தொடக்கம்

### தேசிய நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம் (NUHM)

2012ம் ஆண்டு ஏப்ரலில் நடைபெற்ற கேபினட் கூட்டத்தில் தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தை தொடர்வதாகவும், மற்றும் துணைத் திட்டங்களும் தொடங்குவதாகவும் 31.3.2017 வரை இத்திட்டங்கள் தொடர்வதாகவும் முடிவு எடுக்கப்பட்டது.

### இத்திட்டத்தின் கீழ் கீழ்க்கண்ட கோரிக்கைகள் ஏற்கப்பட்டன:

1. ஒவ்வொரு 50000லிருந்து 60000 மக்கள் தொகையுள்ள பகுதிகளுக்கும் ஒரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார மையம் (U-PHC) அமைத்தல்.
2. பெருநகரங்களில் 5 முதல் 6 நகர ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் (U-PHC) உள்ள பகுதிகளில் ஒரு நகர சமுதாய சுகாதார மையங்கள் (U-PHC) அமைத்தல்.
3. செவிலியர் சேவை மையங்கள் 10000 மக்கள் வசதிக்கும் பகுதிகளில் அமைத்தல்
4. 200 முதல் 500 வீடுகள் உள்ள பகுதிகளில் ஒரு ஏற்கப்பட்ட சமூக சுகாதார செயற்பாட்டாளர் அமைத்தல்.
5. இத்திட்டம் நகர்ப்புற ஏழைகளின் ஆரம்ப சுகாதாரத்தில் அதிக கவனம் செலுத்துகிறது. 50000 மக்களுக்கு அதிகம் வசிக்கும் இடங்களில் 779 நகரம் மற்றும் மாநகரங்களில் தொடங்கப்பட்டு 7 கோடியே 75 லட்சம் மக்களைச் சென்றடையும்.

### இத்திட்டத்தின் முடிவுகளாக எதிர்பார்ப்பது:

1. குழந்தை இறப்பு வீதத்தைக் குறைத்தல்
2. தாயின் இறப்பு வீதம் குறைதல்
3. மகப்பேறு மருத்துவத்தினை அனைவருக்கும் கிடைக்கச் செய்தல்

◆.....◆  
தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தில் தொடங்கிய செயல்பாடுகள் நிர்வாக அமைப்புகள் மற்றும் நிறுவனமாக்கப்பட்ட செய்முறைகள் தேசிய நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டத்தினை வலுப்படுத்தும்.

1. நகரத் திட்டங்களின் தேவைகள் கணக்கெடுப்பின் மூலம் செயல்படுத்தப்படும்
2. நகர உள்ளாட்சி அமைப்புகள் முழுவதும் பங்களிப்பு செய்யும்
3. இத்திட்டம் புதுமையாக்கப்பட்ட பொது ஆரம்ப சுகாதாரம் இலக்கு மக்களின் வீட்டருகில் கிடைக்கவும், நகர்ப்புற மக்களின் சுகாதாரத் தரத்தினை மேம்படுத்தவும், குறிப்பாக ஏழைகள், வாய்ப்புகள் மறுக்கப்பட்டவர்களுக்கும் சமமாக தரமாக பொதுச் சேவைகள் கிடைப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது.

#### அரசின் சுகாதாரக் கொள்கை:

இந்திய அரசின் சுகாதாரக் கொள்கை நோயிலிருந்து காப்பது, ஆரோக்கிய மேம்பாடு, பொதுநலம், மறுசீரமைப்புக்கான கூறுகளை நிறுவுதல் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியது,

#### குழுக்கள்:

- |                     |   |                                |
|---------------------|---|--------------------------------|
| 1946 பேர் குழு      | - | ஆரோக்கிய கொள்கை வகுத்தல்       |
| 1962 முதலியார் குழு | - | மருத்துவர்களின் தரம்/எண்ணிக்கை |
| 1975 வத்சவா குழு    | - | அடிப்படைக் கட்டமைப்பு          |

#### தேசிய சுகாதாரக்கொள்கை - 1983

1. 2000ம் ஆண்டிற்குள் அனைவருக்கும் சுகாதாரம்
2. மேற்கூறிய முறையிலான மருத்துவ திட்டம்
3. தடுப்பு, மீள்பெறுதல், முன்னெச்சரிக்கை வகையிலான அணுகுமுறை சுகாதார பரவலாக்கம்
  - குறைந்த செலவு
  - மக்கள் பங்கேற்பை அதிகரித்தல்
4. நாடு முழுவதும் உள்ள மருத்துவ மனைகள், ஆராய்ச்சி நிலையங்களை ஒருங்கிணைத்தல்
5. குடும்பக் கட்டுப்பாடு

தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை - 2002

நோய்	இலக்கு
1. போலியோ	2005
2. தொழுநோய்	2005
3. HIV வளர்ச்சி 0% குறைத்தல்	2007
4. காலா அசார்	2010
5. பார்வை குறைபாடு 0.5%	2010
6. IMR 30/1000	2010
7. MMR 30/1,00,000	2010
8. TFR 2.1%	2010
9. ப்ளேரியாஸிஸ்	2015

தூய்மை இந்தியா

1. இந்தியாவில் இதுவரையில் மேற்கொள்ளப்பட்டவற்றிலேயே மிகப் பெரிய தூய்மைக்கான இயக்கம் 2014 அக்டோபர் 2ஆம் தேதி காந்தி ஜெயந்தியன்று புதுதில்லி ராஜ்காட்டில் பிரதமரால் தொடங்கப்பட்டது.
2. தூய்மையை பரப்புவதற்கென நாட்டின் குடிமக்கள் ஒவ்வொருவரும் ஆண்டுக்கு 100 மணி நேரத்தை, அதாவது வாரத்திற்கு 2 மணி நேரத்தை ஒதுக்குமாறு பிரதமர் கேட்டுக் கொண்டார்.
3. மகாத்மா காந்தியின் 150வது பிறந்த தினமான 2019 அக்டோபர் 2ஆம் தேதிக்குள் தூய்மையான இந்தியா என்ற இலக்கை அடைவதை நோக்கமாகக் கொண்டதே இந்தப் பிரச்சாரம் ஆகும்.
4. 3 கோடிக்கும் மேற்பட்ட கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டன.
5. சுற்றுப்புற சுகாதாரம் பெற்ற பகுதிகள் இதற்கு முன்பு 42 சதவீதமாக இருந்தது தற்போது 60 சதவீதமாக உயர்ந்துள்ளது.
6. பொது இடங்களில் காலைக் கடன்களை கழிக்கும் பழக்கம் முற்றிலுமாக அகற்றப்பட்ட மாநிலங்கள் : சிக்கிம், இமாச்சலப் பிரதேசம், கேரளா.
7. ஆந்திரப் பிரதேசம், குஜராத், சிக்கிம் ஆகியவற்றின் நகர்ப்புறப் பகுதிகள் பொது இடங்களில் திறந்தவெளியில் மலம் கழிக்கும் பழக்கம் முற்றிலும் அகற்றப்பட்டவையாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.

♦.....♦  
**தூய்மையான கிராமப்புற இந்தியா**

1. இந்த இயக்கம் துவங்கியதிலிருந்து இதுவரை 3.6 கோடிக்கும் மேற்பட்ட வீடுகளுக்கு உள்ளே அமைந்த கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டுள்ளன.
2. 3 மாநிலங்கள், 118 மாவட்டங்கள், 1,74,557 கிராமங்கள் பொது இடங்களில் காலைக் கடன்களை கழிக்கும் பழக்கம் முற்றிலும் அகற்றப்பட்டவையாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.
3. தனிப்பட்ட கழிப்பறைக்கான ஊக்கத்தொகை ரூ.12,000 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.
4. எதிர்பார்க்கப்பட்ட 60 லட்சம் கழிப்பறைகளுக்குப் பதிலாக 2.10.2014 முதல் 2.10.2015 வரையான காலப்பகுதியில் 80 லட்சம் கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டுள்ளன.
5. 2014-15 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்காக இருந்த 50 லட்சம் தனிநபர்களுக்கான கழிப்பறைகளுக்கு பதிலாக 58,54,987 கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டன. இது திட்டமிடப்பட்ட இலக்கு 117 சதவீதம் நிறைவேற்றப்பட்ட சாதனையாகும்.
6. 2012-13, 2013-14 ஆண்டுகளில் முறையே 45.59 லட்சம் கழிப்பறைகளும், 49.76 லட்சம் கழிப்பறைகளும் கட்டப்பட்டன. மறுபுறத்தில் தே.ஐ. கூட்டணி அரசின் முதல் இரண்டு ஆண்டுகளில் 2014-15 மற்றும் 2015-16 (29.02.2015 வரை) முறையே 58.54 லட்சம் கழிப்பறைகளும், 97.73 லட்சம் கழிப்பறைகளும் கட்டப்பட்டன.
7. 100 உயரிய தூய்மை இடங்கள் என வரலாற்று ரீதியாகவும், கலாச்சார ரீதியாகவும் முக்கியத்துவம் வாய்ந்த இடங்கள் உலகத் தரமுடன் உயரிய தூய்மை பெறவுள்ளன. இத்திட்டத்தின் முதலாவது, இரண்டாவது கட்டங்களில் இவற்றில் 20 இடங்கள் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளன.
8. 5 மாநிலங்களின் 52 மாவட்டங்களில் கங்கை நதிக்கரைகளில் உள்ள 4300 கிராமங்களில் 2017 மே மாதத்திற்குள் பொதுவிடங்களில் காலைக்கடன்களை கழிக்கும் வழக்கத்தை முற்றிலுமாக அகற்ற திட்டமிடப்பட்டது. இதில் 3300 கிராமங்கள் அதாவது இலக்கில் 76 சதவீத கிராமங்கள் ஏற்கனவே இந்த வழக்கத்தை முற்றிலுமாக அகற்றியுள்ளன.

**தூய்மையான நகர்ப்புற இந்தியா**

1. தனிநபர்களுக்கான வீடுகளுக்குள்ளே 31 லட்சம் கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டுள்ளன. மேலும் 18.50 லட்சம் கழிப்பறைகள் தற்போது கட்டப்பட்டு வருகின்றன.
2. பொதுப் பயன்பாட்டிற்கான, பொதுமக்களுக்கென 1.25 லட்சம் கழிப்பறைகள் கட்டப்பட்டுள்ளன.

3. மொத்தமுள்ள 81,015 நகர்ப்புற வார்டுகளில் 39,995 வார்டுகள் 100 சதவீதம் வீடுதோறும் திடக்கழிவை சேகரிப்புடன் செயல்பட்டு வருகின்றன.
4. 2014 இல் 18 சதவீதமாக இரந்த கழிவு பதப்படுத்தல் செயல்முறை 21.51 சதவீதமாக அதிகரித்துள்ளது.
5. 2014 இல் ஆண்டுக்கு 1.50 லட்சம் டன்களாக இருந்த கழிவிலிருந்து உரமாக மாற்றும் செயல்பாடு ஆண்டுக்கு 13.13 லட்சம் டன்களாக அதிகரித்துள்ளது.
6. முறையான சோதனைக்களுக்குப் பிறகு 614 நகரங்கள் பொது இடங்களில் காலைக் கடன் கழிக்கும் பழக்கத்திலிருந்து விடுபட்டவையாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.
7. ஆந்திரப் பிரதேசம், குஜராத் ஆகிய மாநிலங்களில் உள்ள அனைத்து நகரங்களும் இந்தப் பழக்கத்திலிருந்து விடுபட்டவையாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.

#### தூய்மையான கல்விநிலையம்

1. 15.08.2014 முதல் 15.08.2015 வரையிலான காலத்தில் 2.61 லட்சம் அரசு துவக்கப்பள்ளிகள், உயர்நிலைப் பள்ளிகளில் 4.17 லட்சம் கழிப்பறைகளை கூடுதலாகக் கட்டுவது என்ற இலக்கு முற்றிலுமாக நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளது.
2. நாடு முழுவதிலும் உள்ள 11.21 லட்சம் அரசுப் பள்ளிகளில் பயிலும் 13.77 கோடி சிறுவர்-சிறுமியர் இப்போது கழிப்பறை வசதி பெற்றுள்ளனர்.

#### தூய்மை இந்தியா இயக்கம் (நிதி)

1. கிராமப்புற, நகர்ப்புற பகுதிகளில் தூய்மையின் அளவை மேம்படுத்துவது; பள்ளிகளில் மாணவிகளுக்கான கழிப்பறைகளுக்கு முன்னுரிமை வழங்குவது.
2. நோக்கம் : கிராமங்கள், நகரங்கள், அரசுப் பள்ளிகள், அங்கன்வாடி மையங்கள் ஆகியவற்றில் செயல்படாத நிலையில் உள்ள கழிப்பறைகளை சரிசெய்தல், புதுப்பித்தல், புதிய கழிப்பறைகளைக் கட்டுதல்.
3. கழிப்பறைகளுக்கான தண்ணீர் வசதிக்கான குழாய்களை கட்டுவதற்கும், கழிப்பறைகளில் சுத்தமான நிலையை பராமரிக்க திறன் மேம்பாட்டிற்கும் பயிற்சிக்கும், இதர சுற்றுப்புற சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்தும் நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடவும் இந்த நிதி பயன்படுத்திக் கொள்ளப்படும்.
4. பள்ளிகளில் உள்ள கழிப்பறைகள், செயல்படாத கழிப்பறைகளை புதுப்பித்தல் ஆகியவற்றுக்காக ரூ. 365 கோடி செலவிடப்பட்டுள்ளது.



♦.....♦  
**தூய்மையான இந்தியா வரி (நிதி)**

தூய்மையான இந்தியாவிற்கான கூடுதல் வரியின் மூலம் தூய்மையான இந்தியா திட்டத்திற்கு பங்களிப்பு செய்யப்படுகிறது.

**கிராமப்புற குடிநீர் வசதி (குடிநீர் வசதி அமைச்சகம்)**

1. கிராமப்புற குடிநீர் வசதி - முழுமையாக குடிநீர் வசதி பெற்ற குடியிருப்புகள் 1.4.2014 இல் 73.66 சதவீதத்தில் இருந்து 77.01 சதவீதமாக உயர்வு (28.2.2017 நிலவரப்படி)
2. 2014-17 காலப்பகுதியில் 2,67,057 குடியிருப்புகள் இதன் மூலம் பயன்பெற்றன (28.02.2017 நிலவரப்படி)
3. கிராமப்புற மக்களில் 55 சதவீதம் பேருக்கு குழாய் மூலமான குடிநீர் வசதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.
4. ஆர்செனிக், ஃப்ளோரைட் பாதிப்பிற்கு ஆளாகியுள்ள 28,000 குடியிருப்புகளுக்கு 2020க்குள் தூய்மையான குடிநீர் வழங்கும் இலக்கு.

**கங்கையை வணங்குவோம் திட்டம் (குடிநீர் வசதி மற்றும் கங்கை புத்துயிர்ப்பிற்கான அமைச்சகம்)**

கங்கையை சுத்தப்படுத்துவதற்கென பிரம்மாண்டமான கங்கை புத்துயிர்ப்பிற்கான திட்டம் தொடங்கப்பட்டது.

**பசுமை இந்தியா (சுற்றுச் சூழல் மற்றும் வன அமைச்சகம்)**

சுற்றுச் சூழலுக்கான அனுமதிகள் அனைத்தும் இணையத்தின் மூலமாகவே செய்வதற்கான ஏற்பாடு.

நாடு முழுவதிலும் உள்ள முக்கிய நகர்ப்புற மையங்களில் காற்றின் தரத்தை அப்போதைய நிலையிலேயே கண்காணிக்க 2015 ஏப்ரல் 6 அன்று தேசிய காற்றுத் தர அட்டவணை தொடங்கப்பட்டது.

கழிவு மேலாண்மைக்கான விதிகள் அறிவிக்கப்பட்டன.

உஜாலா (அனைவருக்கும் எல்இடி விளக்குகளை வாங்கக் கூடிய விலையில் வழங்குவதற்கான உன்னத மின்சார திட்டம்).

◆.....◆  
அணைவருக்கும் எல்இடி விளக்குகள் வாங்கக் கூடிய விலையில் வழங்குவதற்கான உன்னத மின்சார திட்டம். வீடுகளில் சிறப்பான வகையில் செயல்படும் விளக்கு திட்டத்தின் கீழ் 2015 ஜனவரி 5 அன்று தில்லியில் எல்.இ.டி விளக்குகள் விநியோகம் தொடங்கப்பட்டது.

இதுவரையில் 23.13 கோடி எல்.இ.டி விளக்குகள் விநியோகம் செய்யப்பட்டுள்ளன.

ஆண்டுக்கு இதன் மூலம் 30.040 மில்லியன் யூனிட் மின்சாரம் சேமிக்கப்படுகிறது.

ஆண்டுக்கு ரூ. 12,016 கோடி அரசுக்கு சேமிப்பு.

ஆண்டுக்கு 24.33 மெட்ரிக் டன்கள்கரியமில் வாய் வெளியேற்றம் குறைகிறது.

எல்.இ.டி. விளக்குகளுக்கான தேவை குறிப்பிடத்தக்க அளவிற்கு அதிகமானதன் விளைவாக இந்த விளக்குகளின் கொள்முதல்விலை ரூ. 310 (ஜனவரி 2104) யிலிருந்து ரூ. 38 (ஜனவரி 2017) ஆக குறைந்துள்ளது.

### நவீன (SMART) கழிப்பறை

1. Safe and sustainable சுகாதாரமான மற்றும் நீண்ட நாட்களுக்குப் பயன்படுத்தக்கூடியது.
2. Maintainable - எளிதில் பராமரிக்கக் கூடியது.
3. Affordable - எல்லோரும் கட்டிப் பயன்படுத்தக்கூடியது
4. Recyclable - கழிவுகளை மறுசுழற்சி செய்து உரமாகப் பயன்படுகிறது.
5. Technically Perfect - சரியான தொழில் நுட்ப வசதியுடன் கூடியது

### நவீன கழிப்பறையின் முக்கிய அம்சங்களாவன

1. குளியறையுடன் கூடிய கழிப்பறையை குடும்ப உறுப்பினர்கள் எல்லா சுகாதார செயல்பாடுகளுக்கும் குறிப்பாக தன் சுத்தம் பேணுவதற்கும், பயன்படுத்துவதற்கும் எளிது.
2. கழிப்பறையாகப் பயன்படுத்தலாம்.
3. சோப்புடன் கூடிய கை கழுவும் வசதிகள் இருக்கும்
4. கழிப்பறைக்குள் சுகாதாரம் சம்பந்தப்பட்ட பற்பசை, பிரஷ், சோப், ஷாம்பு போன்ற எல்லா பொருட்களும் இருக்கும்.

5. சுத்தம் செய்வதற்குத் தேவையான தண்ணீர் தொட்டி வசதி உள்ளே அமைக்கப்பட்டிருக்கும்.
6. நல்ல காற்றோட்ட வசதி இருக்கும்.
7. சானிட்டரி நாப்கின்களை (மாதவிடாய் துணி) முறையாக அப்புறப்படுத்த தேவையான எரியூட்டி வசதி இருக்கும்)
8. கழிப்பறைக்குள் போதிய மின் விளக்கு, வெளிச்சம் இருக்கும்.
9. மழை மற்றும் சூரிய ஒளியிலிருந்து பாதுகாக்க நல்ல மேற்கூறை அமைக்கப்பட்டிருக்கும்.
10. நன்கு பராமரிக்கவும் தொடர்ந்து நீண்ட நாட்களுக்கு பயன்படுத்த இருமலக்குழிகளுடன் கழிப்பறை வசதி இருக்கும்.
11. கழிவுகளை மறுசுழற்சி செய்து உரமாகப் பயன்படுத்த இயலும்.
12. உபயோகிப்பாளரின் வசதிக் கேற்ப கழிப்பறை அமைக்கப்பட்டிருக்கும்.



**வினாக்கள் :**

1. தேசிய கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம் பற்றி எழுதுக.
2. தூய்மை இந்தியா பற்றி விரிவான விடை தருக.