



Abstract

Social Welfare and Women Empowerment Department – Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens, 2023 – Orders - Issued.

Social Welfare and Women Empowerment (SW6(1)) Department

G.O.(Ms) No.59

Dated: 04.09.2023

சோபகிருது வருடம், ஆவணி 18
திருவள்ளூர் ஆண்டு 2054

Read:

1. Announcement of Hon'ble Minister (Social Welfare and Women Empowerment), dated 01.09.2021.
2. G.O.(Ms) No.4, Social Welfare and Women Empowerment (SW6(1)) Department, dated 06.01.2022.
3. The Director of Social Welfare, Letter Roc.No.25128/Gts-1/2021, dated 04.10.2021 and 24.04.2023.
4. G.O.(Ms)No.58, Social Welfare and Women Empowerment (SW6(1)) Department, dated 14.09.2022

ORDER:

In the announcement first read above, the Hon'ble Minister for Social Welfare and Women Empowerment Department while moving the Demand No.45 on the floor of the Tamil Nadu Legislative Assembly among others has made the following announcement for the year 2021-2022 on 01.09.2021:-

"Out of the total population, the percentage of the Senior Citizens is 11.2. In 2030, the number of Senior Citizens is calculated as 1.5 crore in the State of Tamil Nadu. By considering this, to confirm the secured life of the Senior Citizens, 'The Tamil Nadu State Policy for the Senior Citizens' will be framed".

2. In pursuance to the above announcement, in the Government Order second read above, orders have been issued for constituting the Drafting Committee to draft the Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens, 2023 with the following Members:-

(P.T.O)

Sl. No.	Committee Members
1.	Director of Social Welfare, Chennai-15
2.	Dr.M.P.Nirmala, I.A.S. (Retd), Chennai-17
3.	Dr.G.S.Shanthi, Professor and Head of Geriatric Medicine, Madras Medical College, Chennai-3
4.	Thiru. Edwin Babu, Joint Director, Help Age India, Chennai
5.	Thiru. Sivakumar, State President, Help Age India, Chennai-10
6.	Dr. Raja Samuel, Principal, Madras School of Social Work, Chennai-8
7.	Tmt.B.K. Vadhani David, Assistant Professor and Coordinator for Centre for Ageing, College of Social Work, Chennai-8
8.	Dr. Miriam Samuel, Head of Social Work, Madras Christian College, Chennai-59
9.	Tmt.Vanessa Peters, Member, State Level Monitoring Committee for Urban Homeless, (Constituted by Supreme Court) Chennai-24.
10.	Thiru.Murali Mallikarjunan, Senior Research and Policy Manager, J-PAL- South Asia, Chennai-18
11.	Thiru.P.Ramajeyam, Assistant Professor, Bharathidasan University, Trichy – 620 024

3. In the letters third read above, the Director of Social Welfare has sent the draft Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens as formulated by the Drafting Committee. The Government have suitably modified the Draft Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens, 2023 by incorporating the suggestions and feedback obtained from the line departments/general public.

4. In the Government Order fourth read above, the Government have issued orders constituting the Committee for finalization of the draft State Policy on Senior Citizens, 2023 with the following composition: -

1.	Additional Chief Secretary to Government, Planning, Development and Special Initiatives Department.	Chairperson
2.	Additional Chief Secretary to Government, Social Welfare and Women Empowerment Department	Member
3.	Additional Chief Secretary to Government, Finance Department	Member
4.	Principal Secretary to Government, Revenue and Disaster Management Department	Member
5.	Secretary to Government (Legal Affairs), Law Department	Member

5. After careful examination by the Committee for finalization, the Government hereby issue the Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens, 2023 as appended to this order.

6. The Commissioner of Social Welfare is requested to prepare the action plan for implementation of the Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens, 2023 in its true letter and spirit in consultation with all the line departments and stake holders and send the same to Government for approval.

(By order of the Governor)

Shunchonngam Jatak Chiru
Principal Secretary to Government

To

The Chief Secretary to Government, Chennai - 9
All the Additional Chief Secretary/Principal Secretary/ Secretary to Government,
Departments of Secretariat, Chennai – 9

(P.T.O)

The Commissioner (SSS),
Commissionerate of Revenue Administration
and Disaster Management, Chennai - 5
The Commissioner of Social Welfare, Chennai – 15
The Director of Social Defence, Chennai – 10
The Director cum Mission Director,
Integrated Child Development Services Scheme,
Chennai – 113
All Head of Departments,
All District Collectors,
All Members of the Drafting Committee,
(through the Commissioner of Social Welfare,
Chennai – 15)

Copy to

The Chief Minister's Office, Chennai – 9
The Special Personal Assistant to the Hon'ble Minister
(Social Welfare – Women Empowerment), Chennai – 9
The Principal Private Secretary to Principal Secretary
to Government, Social Welfare and Women
Empowerment Department, Chennai-9
Social Welfare and Women Empowerment (SW2) Department,
Chennai-9
Stock File / Spare Copy.

//Forwarded by order//

Mahmud
5.9.2023
Section Officer.

d.s
05.09.23

SOCIAL WELFARE AND WOMEN EMPOWERMENT DEPARTMENT

Tamil Nadu State Policy on Senior Citizens – 2023



Senior citizens in every society across the world play a crucial role in guiding the next generation with their living experiences. They are the living evidence of the history, social construct, economic pattern and cultural practices. The legendary poet Thiruvalluvar had written a separate section on "Seeking the Aid of Great Men" (அதிகாரம்-45 : பெரியாரைத் துணைகோடல்) reiterating the significance of senior citizens.

"உற்றநோய் நீக்கி உறாஅமை முற்காக்கும்

பெற்றியார்ப் பேணிக் கொளல்"- (திருக்குறள் : 442)

- By Ayyan Thiruvalluvar

It means, one should take as companions those elders who can remove the sufferings that have come and to prevent further sufferings

- Explanation of Thirukural by Muthamil Arignar Kalaigiar

Tamil Nadu is forerunner in implementation of public health programmes and provides one of the best medical care in the country. The State witnessed a progressive increase in the number of senior citizens due to decline in mortality rate and improvement in life expectancy.

The report "**Elderly in India, 2021**" released by the Ministry of Statistics and Programme Implementation (MoSPI), Government of India, projects a substantial increase in the population of senior citizens in Tamil Nadu from 75.10 lakhs in 2011 to 1.04 crores in 2021 and is expected to be 1.42 crores in 2031.¹Tamil Nadu with 13.6% of senior citizens in 2021 is projected to have the second highest proportion of senior citizens with 18.2% in 2031.

There is an emerging need to address the ageing-related issues such as limited access to health and nutrition, social security and safety, adequate housing and environment, information, abandonment, abuse and denial of rights.

Continuing the legacy of the Dravidian Movement that earmarked the beginning of an era of social justice towards eradicating poverty, hunger, deprivation and discrimination, the Government of Tamil Nadu intends to promote holistic development of the senior citizens in Tamil Nadu by framing State Policy on Senior Citizens, 2023.

This policy is based on Article 41 of the Indian Constitution which directs the State to secure the right to work, education and public assistance in

¹ Senior citizen means any person being a citizen of India, who has attained the age of sixty years or above - The Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Act, 2007 (Government of India). The data for the year 2021 is based on the projections in 'Elderly in India, 2021' report, as Census 2021 was not carried out due to the COVID-19 pandemic

certain cases such as unemployment, old age, sickness and disablement.

This policy also reaffirms the commitment of the Government of Tamil Nadu to uphold the guiding principles of the United Nations Principles for Older Persons, 1991, National Policy on Older Persons 1999, the Madrid Plan of Action on Ageing, 2002, the Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Act, 2007 and the United Nations Declaration of "Decade of Healthy Ageing" (2021-2030) - marching towards sustainable development and improvement of the lives of the senior citizens, their families and the community.

Preamble:

The Tamil Nadu "**State Policy on Senior Citizens, 2023**", will adopt a just and equitable approach in addressing the various concerns of the senior citizens of Tamil Nadu.

Recognizing the social vulnerabilities of senior citizens and the intersectional issues of gender, disability and mental health, the policy strives to ensure timely access to food and nutrition, healthcare services, housing and enabling environment, safety and protection from abuse, information, legal assistance and social security measures for enabling them to live a healthy, active and dignified life.

To achieve the goals envisaged in this policy, the Government of Tamil Nadu will partner with Government officials, field experts, committed individuals, medical professionals, social activists, academic institutions working in the field of age care, civil society organizations and able senior citizens to provide the best services for safeguarding the rights of the senior citizens living both in rural and urban areas of Tamil Nadu.

Vision

To serve the senior citizens of the State in a holistic manner thus enabling them to lead a safe, healthy, active and dignified life to promote an age friendly society through public and private partnerships thus enhancing the quality of life of the elderly in Tamil Nadu.

Mission

The State will ensure timely access to health, nutrition, shelter, safety, security, financial stability and protection from abuse which would enhance the quality of life of every senior citizen.

To adopt a preventive, promotive, rehabilitative and inclusive approach for the well-being of the senior citizens by ensuring that no senior citizen is discriminated against on the basis of region, gender, caste, class, religion

and disability.

Focus areas of the policy

The key focus areas of the policy are:

- I. Health and Nutrition
- II. Social Security Schemes
- III. Livelihood/ Income Security
- IV. Housing and Transportation
- V. Safety and Security
- VI. Institutional Care
- VII. Awareness and Education
- VIII. Research and Documentation
- IX. Disaster Management and Mitigation
- X. Establishment of structures to implement the policy

I. Health and Nutrition

Health and nutrition are the basic essentials for the elders to lead a trouble free and active life. Access to adequate nutrition and balanced diet enables to maintain good health and also decreases early onset of chronic diseases.

The State envisages to provide timely, preventive, curative health care and rehabilitative services including assistive technology in order to improve the quality of life of elderly in a holistic manner.

The findings of the Long Panel Survey on Socio Economic Status of Elderly Population in Tamil Nadu conducted by J-PAL in 2019 indicates higher prevalence of diseases and lower self-reported prevalence of diseases, indicating an awareness gap. Even though diabetes and hypertension are identified as two of the seven common diseases among senior citizens, only 34% of elders had ever had a diabetes test, and 9% had ever had a cholesterol test. The prevalence of these common diseases increases with age to an average of 2 chronic diseases for those over 70 years urging the need for increased awareness and access to health care facilities. 4.7% of senior citizens in Tamil Nadu have been diagnosed with a neurological disorder, in which 75% is dementia and 8% is Parkinson's.

Health services designed to meet the special needs of the older population must be available. The State will suggest necessary steps to the Union Government to introduce geriatric medicine in relevant medical university curriculum and health-care systems, as appropriate. The provisions under this policy are as follows:-

I. 1. Establishing Geriatric care in all medical colleges and district Government hospitals

1.1.	The State will provide special Geriatric care in District Government Hospitals/Medical Colleges(Hospitals).
1.2.	The State will consider conducting basic geriatric assessment for all senior citizens being admitted in hospital.
1.3.	The State will consider and recommend to establish and to increase the number of seats in Doctor of Medicine (MD) Geriatrics postgraduate course in all Government / Private medical colleges as per the regulation of National Medical Commission and Medical University.
1.4.	The State will consider and recommend to Union Government to include geriatrics in the curriculum of undergraduate medical course (MBBS), nursing, paramedical and certificate courses.
1.5.	The State will consider utilising the existing National Centre for Ageing in the King's Institute Campus, Guindy as a centre of excellence for elderly care.

I. 2. Establishment of specialized centres for the elderly

2.1	The State will strive to form a multi-disciplinary team in all district hospitals, which includes geriatrician/medical doctor, nurse, paramedical, professional social worker, physiotherapist, psychologist, psychiatrist, naturopathist and dietician, and provide training for the effective functioning of the centres to meet the holistic needs of the elderly.
2.2	The State will strive to develop new guidelines on managing palliative care hospice centre, home based care, geriatric day care centre, mental health centre, dementia care centre, rehabilitation centre, naturopathy and yoga centre for the elderly in both public and private care centres.
2.3	The State will strive to ensure doctors and health staff in Primary Health Centres (PHCs) and Urban Primary Health Centres (UPHCs) to be equipped for providing treatment and counselling for patients with mental health and mental illness issues. They shall be trained to identify Dementia, Alzheimer's disease, Parkinson's disease, depression in the early stages.

2.4.	The State will strive to ensure timely access to aids and appliances for the differently abled senior citizens.
2.5.	The State will strive to establish Training Centre with public private partnerships for providing home-based care for senior citizens to health care workers and maintain an empanelled list of trained personnel for providing required services.

I. 3. Healthcare services for senior citizens

3.1.	The State will ensure provision of adequate health care services to all elderly through urban and rural Primary Health Centres.
3.2.	The State will consider to examine developing a public private partnership to conduct regular medical camps focusing on general health including osteoporosis and cancer, hearing impairment and vision related problems/vision restoration for early screening, diagnosis and treatment.
3.3.	The New Health Insurance Scheme provided by the Government of Tamil Nadu will be examined to be extended to parents as 'dependents' of the employees apart from their family members by deducting additional premium from their salary.
3.4.	The State will consider to provide need-based assistive devices to senior citizens for enhancing their mobility and active daily living.

I. 4. Integrated Geriatric Management Scheme (IGMS)

4.1.	The State will endeavour introducing a new scheme IGMS (like ICDS) and maintain an exclusive database for the elderly population of Tamil Nadu and to provide various health, social security and nutrition services, monitoring and tracking, information and awareness etc.
------	---

II. Social Security Schemes

The findings of the Long Panel Survey on Socio Economic Status of Elderly Population in Tamil Nadu conducted in 2019 reveals that over 24% of the senior citizens in Tamil Nadu fall under the extreme poverty line (Rs. 38/- per person per day). The percentage of senior citizens who fall under the below poverty line is higher in the urban areas (41%) than in the rural areas (32%). The study also reveals that women are most likely to fall below the poverty line than men. The survey also reveals that only 30% of the senior citizens have ever applied for old age pension and only 16% of

the senior citizens are receiving the pensions.

On analysis among the people above the age of 60, who are currently classified as senior citizens, it was found that there is a wide variation in the needs and challenges faced. Hence it is felt necessary to classify the elderly based on their age as 60-74 years, 75-84 years, 85+years.

The existing pension schemes face multiple challenges like exclusion of eligible elders, exclusion due to certain eligibility criteria, lack of awareness of the application procedure, necessity of assistance to apply or need for grievance redressal systems.

To address these shortcomings, the policy aims to modify the old age pension (OAP) scheme and the social security schemes by exploring the financial and social feasibility in a phased manner.

II. 1. Strengthening Social Security Schemes and Public Distribution System

1.1.	The State will consider to review the existing norms of Social Security Schemes to ensure easy access, adequate coverage and effective redressal of grievances to all needy elders including elderly single, destitute, widow, differently abled elders who are above 60 years of age.
1.2	The State will provide a robust grievance redressal mechanism to ensure timely access to old age pension.
1.3	The State will endeavour to organise special camps through public private partnerships in elderly-friendly spaces to create awareness about social security and livelihood schemes.
1.4	The State will identify and take measures to plug the gaps existing in providing ration cards to single elderly households.

III. Livelihood/ Income Security

The State considers that dignity in ageing is an important part of the policy for the welfare of the elderly. The report released by Ministry of Statistics and Programme Implementation reveals that the dependency ratio of senior citizens in Tamil Nadu has increased from 13.9% in 2001 to 15.8% in 2011 and to 20.5% in 2021 and is expected to rise to 28% in 2031.

Therefore, there is a need for prioritizing livelihood and income security for the senior citizens. Human resource management practices and policies should consider incorporating provisions that would enable to utilise the experience and skills of older persons for the overall benefit of the society.

III.1. Livelihood activities for sustainable income generation

1.1	The State will facilitate to introduce livelihood training for the elderly to live an actively engaged, self-reliant and productive life.
1.2	The State will facilitate microfinance/microcredit for elderly businesses through nationalised banks with easy repayment schedule to extend financial support.
1.3	The State will facilitate to organize training and capacity building activities for senior citizens in all districts.
1.4	The State will examine and promote the formation of "Elders Self Help Groups" with elderly men, women and transgenders through urban and rural local bodies.
1.5	The State will strive to start One Stop Centres for the elderly to market their products. The State shall also give preference for senior citizens in allocating space in other markets, melas and exhibitions.

III. 2. Re-employment opportunities

2.1.	The State will consider launching a resource cell to provide re-employment opportunities for potential senior citizens without age limitation.
2.2.	The State will examine for the creation of user-friendly online job portals in partnership with manpower agencies for abled senior citizens.

IV. Housing and Transportation

Poverty, denial of basic needs, abandonment, involuntary and forceful dispossession from property, non-availability of adequate space, exposure to prolonged threats, different forms of physical, mental and financial abuse, chronic illness, disability, contributes to increasing homelessness among senior citizens. There are also instances of death of senior citizens in homeless situations because of no access to dignified rescue and shelter.

According to the Longitudinal Ageing Study in India, (LASI), 2017-2018 released by the Ministry of Health and Family Welfare, Government of India, only 59.9% of elderly households in Tamil Nadu reside in pucca houses. The J-PAL survey reveals that 70% of the elderly use public transportation. Mobility limitations of senior citizens and inaccessible public

transportation facilities further increases the vulnerabilities of the senior citizens as it restricts their access to essential services.

To address these issues, the Policy recognises and prioritises access to housing, sanitation, transportation and other essential infrastructure facilities for senior citizen households in the rural and urban areas.

IV. 1. Ensuring access to housing, essential infrastructure facilities and public spaces

1.1	The State will consider to set-up Interim shelters for senior citizens in homeless situations under the shelter for urban homeless scheme in cities and towns (especially corporations/ municipalities/ towns of pilgrimage) and shall formulate uniform guidelines for operationalising interim shelters to ensure dignified rescue and post rescue services.
1.2	The State will strengthen the functioning of the paid retirement homes (excluding Free/Paid Old Age Homes run by NGOs and Government aided Old Age Homes) by evolving a regulatory guideline based on the 'Model Guidelines for Development and Regulations of Retirement Homes', issued by the Ministry of Housing and Urban Affairs, Government of India.
1.3	The State will examine to increase the sustenance allowance for resettlement of elderly households.
1.4	The State will ensure to earmark the services for the senior citizens in all regional plans and master plans across Tamil Nadu. The State will mandate for panchayats and urban local bodies (ULBs) to earmark spaces for setting up facilities for senior citizens in all public housing and habitat development projects. The space will be used for setting up "Basic Needs Bank" ² to meet the immediate needs of the senior citizens in distress situations.
1.5	The State will facilitate to ensure easy access for senior citizens in all public spaces.

V. Safety and Security

There is low awareness regarding various forms of safety and security nets available for the elderly, including personal security, health security, food security and accessibility to the services. Neglect, abuse and violence against older people can have serious physical, mental, health and social consequences leading to depression, ailments, premature mortality etc.

²Basic needs include food, water, clothing, shelter, education, nutrition and health services. The proposed space shall provide basic need services to a distressed elder of that particular area.

The policy shall take up effective mechanisms to ensure the safety and security of the senior citizens.

V. 1. Policing and Enforcement Measures

1.1	The State will enforce effective implementation of punishments for abuse of senior citizens - physical, emotional, neglect and abandonment, sexual and financial under Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Act, 2007 and Indian Penal Code. It shall also strengthen the support mechanisms like access to free legal aid, helplines, counselling services, voluntary organisations and create awareness towards the same.
1.2	The State will direct the police to attend to the sensitivities of the senior citizens and keep constant vigil, make comprehensive plan for safety and security including cyber-crime against senior citizens.

V. 2. Legal provision

2.1	The State will streamline the free legal aid mechanism to make it more accessible for vulnerable senior citizens.
2.2	The State will ensure effective functioning of the "State Level and District Level committee" to monitor the functioning of the Tribunals (including the Appellate Tribunal) set up under the Tamil Nadu Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Rules, 2009.
2.3	The State will facilitate to connect senior citizens who are facing threat to life and property with the Police, Revenue, Health, District Social Welfare Officers/Maintenance Officers/ Conciliation Officers on priority and legal aid wherever necessary.

V.3. Baseline Assessment

3.1.	The State will conduct a periodical vulnerability assessment to categorise the needs of the elderly safety to enable targeted delivery of services. The State will examine to classify the senior citizens based on parameters of age (60-74 years young old, 75-84 years middle old, 85+years oldest old), physical ability/disability, mental ability/disability, gender, economic, Below Poverty Line, geographical location.
------	--

VI. Institutional Care

The consequence of social transformation and globalisation has resulted in disintegration of joint family system and rise of nuclear family system. The evolving of new lifestyle in the society has led to the mushrooming of old age homes/ institutional care centres. Institutional care is responsible not only to fulfil older person's necessities but also to ensure the conducive environment for their well-being.

The policy framework will therefore focus on the quality functioning of institutional care so as to provide the elders a comfortable home away from home. These institutional care centres shall not only provide a safe and secure environment for the elderly but also acts as recreational centres for their mental and physical well-being.

VI.1. Establishment, Registration and Monitoring of old age homes (non-profit and commercial)

1.1	The State will formulate to revise the guidelines/ Standard Operating Procedures (SOP) for the establishment/ management of old age homes and elder care centres run by both Government aided and private.
1.2	The State will ensure compulsory registration of all old age homes.
1.3	The State will strive to mainstream the mental health centres, elder resource centres/ clubs, elder day care centres, geriatric counselling centres and elder recreational centres at village/taluk/district levels.
1.4	The State will consider to set up a separate mechanism for tracking of missing elder persons linked to helpline
1.5	The State will consider to set up Elder Welfare Committee in every district through which admissions to the old age homes are managed and monitored.
1.6	The State will formulate guidelines for the burial procedures for the elderly residing in all types of Old Age Homes.

VII. Awareness and education

There is a worldwide need to expand educational opportunities in the field of geriatrics and gerontology for all health professionals and caregivers who work with senior citizens. It is also necessary to provide awareness and basic training on the care of senior citizens to informal caregivers and family members.

Another aspect to be focused is the intergenerational bonding, which could contribute to a healthy society which nurtures human values. Senior citizens should be looked up to as valuable treasure and given their due respect. Therefore, international days for senior citizens would be observed to recognise and appreciate their contributions.

The policy framework will ensure to uplift the quality of life of elders through awareness and education by implementing the following strategies.

VII 1. Develop new curriculum in educational institutions and promotion of Intergenerational Bonding (IGB) programmes

1.1	The State will develop a curriculum on social values in schools that foster the bond between generations at an early stage to prevent negligence of elderly.
1.2	The State will consider to make it mandatory for colleges and universities to include a paper on Aged care related to the specific courses while framing the curriculum to contribute to the well-being of the ageing population through their education.
1.3	The State will consider to make it mandatory for universities/colleges to adopt an old age home at rural/urban/tribal/coastal levels to carry out extension activities and promote the intergenerational bonding between students and elders.

VII. 2. Information, Education and Communication (IEC) materials

2.1	The State will consider to develop Information, Education and Communication materials for wider dissemination. Inter Generational Bonding (IGB) programs will be conducted in educational institutions, corporate organisations and Government institutions.
2.2	The State will look into organising trainings, seminars, workshops, campaigns on elderly care for various stake holders viz. students, teachers, doctors and paramedical staff, caregivers, Primary Health Centre/Urban Primary Health Centre health workers, Village Health Nurses, Self Help Group members, senior citizens clubs, National Social Service volunteers, National Cadet Corps and Youth Red Cross.

VII.3. Recognising Senior Citizens

3.1	The State will observe all-important days of elderly with a theme in accordance with the United Nations theme, and a pledge will be taken in all Government and private organisations, educational institutions, and Panchayat Raj Institutions. 15 th June - World Elder Abuse Awareness Day 21 st September - World Alzheimer's Day 1 st October - International Day of older persons
-----	---

3.2	The State will ensure separate queue for senior citizens during the conduct of Grievance Day by the District Collector.
3.3	The State will initiate to institute awards specifically for the elderly to recognise and honour their lives.
3.4	The State will initiate to institute special awards for individuals/organisations to recognise and appreciate their contributions and services in the field of aged care.
3.5	The State will instruct the educational institutions to observe "Grandparents Day" to build intergenerational relationships.

VII.4. Ensuring Access to Information

4.1	The State will ensure that information is available for elder persons with audio-visual disability (braille, sign language, etc.)
4.2	The State will prioritise services to elderly in all e-sevai centres.

VII.5. Media Responsibility towards Senior Citizens

5.1	The State will consider to evolve guidelines to insist all media houses to adopt a sensitive approach while portraying senior citizens, for display of relevant information about helplines, while publishing stories on violence against senior citizens in print and visual media.
5.2	The State will strive to promote elder's rights and prevent elders abuse through media advocacy.

VIII. Research and Documentation

Research, including age and gender-sensitive data collection and analysis provides essential evidence for effective policies. Therefore, the State shall encourage conduct of research in the field of ageing care with reference to physical, social, economic, psychological, and legal aspects of senior citizens.

VIII.1. Research Studies and Scholarships

1.1.	The State will consider to promote research centres to undertake research/ pilots on the socio-economic vulnerabilities of senior citizens, ageing-related gender inequalities for evidence-based policymaking.
1.2.	The State will allocate funds to carry out research studies on diseases more prevalent in the elderly such as dementia, Alzheimer's disease and Parkinson's disease.

1.3.	The State will promote conducting longitudinal studies and cross-sectional studies to determine variable patterns over time and to carry out future research on developmental trends.
1.4.	The State will consider providing scholarships for research students to incentivise taking courses on geriatrics including overseas education.

IX. Disaster Management and Mitigation

Effective disaster Management and proper mitigation strategies help to overcome the consequences of the catastrophe and revert back to normalcy. Therefore, this policy for elders has been exhaustive and inclusive by providing an exclusive action plan during an emergency like disasters for the elders particularly with illness, disability, living alone and under palliative care.

IX.1. Relief and Rehabilitation measures

1.1	The State will give highest priority to elders during the distribution of disaster relief packages and medical care.
1.2	The State will provide food, shelter, medical care including financial assistance for the elderly during the post disaster phase.
1.3	The State will provide counselling sessions and mental health services and support to the elderly affected by the horrors of the disaster.
1.4	The State will look into re-establishing and reconstructing the lives of the elderly within a short period.

IX. 2. Mitigation measures

2.1	The State will consider to include a Standard Operating Procedure (SOP) to take care of senior citizens for effective mitigation, management, and rehabilitation measures.
2.2	The State will consider creating a Special Task Force for the elderly including officials from Revenue department, Community Based Organisations, health department, local bodies etc. for rapid action during disasters.
2.3	The State will maintain an updated database of elders especially those who are ill, living alone, bed-ridden, under Palliative care and differently abled living in vulnerable zones prone to natural disasters for rapid response during emergencies.

2.4	The State will strive to make it mandatory for all new structures constructed for providing shelter and other allied services for the senior citizens to adopt climate resilient building plans.
-----	--

X. Establishment of structures to implement the policy

X. 1. State Council for Welfare of Senior Citizens

1.1.	The existing "State Council for Senior Citizens" will monitor the implementation of the policy and advise the Government on concerns of senior citizens.
------	--

ANNEXURE

1. Other statistics of elderly population in Tamil Nadu (Aged 60 & above)

Source: The Status of Elderly in Tamil Nadu, 2011, (United Nations Population Fund)

Category	Total	Male	Female	Rural	Urban
Literate % (Pg. 55. Table A.2.3)	52.5	66.5	40.2	-	-
Widowed % (Pg. 55. Table A.2.3)	43.7	11.6	71.5	-	-
Currently Working % (Pg. 56. Table A.3.1)	20.1	26.6	14.5	25.2	13.9
Covered under work related pension scheme % (Pg. 60. Table A.3.7)	5.1	7.7	2.9	5.2	5
Receiving retirement benefits%(Pg. 9. Fig.3.6. Pg. 59 Table A.3.5)	12.6	25.9	1.1	5.7	20.8
Living Alone (%) (Pg. 62. Table A.4.1)	16.3	4.7	26.3	17	15.4
Prevalence of depression based on CIDI-SF* form % (Pg. 76. Table A.5.22)	13	11	14	12	13

* Composite International Diagnostic Interview-Short Form.

2. Age specific death rate (per 1000), 2018 (MoSPI Table 3.12, Pg 25)

State	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
Kerala	13.4	28.0	35.1	58.0	98.6	236.2
Tamil Nadu	15.9	29.0	42.7	62.8	76.4	126.6
India	19.5	31.3	47.5	66.0	106.5	174.7

3. Average number of years in formal education - Aged 60 years and above (MoSPI Table 5.3, Pg 65)

State	Total			Region	
	Persons	Male	Female	Rural	Urban
Tamil Nadu	7.7	8.4	6.6	6.7	8.3
India	8.3	8.7	7.5	7.0	9.7

4. Quality of Life of Elderly Index released by Economic Advisory Council to Prime Minister

Link:

<https://www.pib.gov.in/PressReleasePage.aspx?PRID=1744755#:~:text=The%20Index%20framework%20includes%20four,Social%20Security%20and%20Enabling%20Environment.>

The Index framework includes four pillars: Financial Well-being, Social Well-being, Health System and Income Security, and eight sub-pillars: Economic Empowerment, Educational Attainment & Employment, Social Status, Physical Security, Basic Health, Psychological Well Being, Social Security and Enabling Environment.

States were categorised into Aged States and Relatively Aged States. The Aged States refer to States with an elderly population of more than 5 million, whereas Relatively Aged States refer to States with an Elderly population of less than 5 million.

Tamil Nadu comes under the category of Aged States and ranked 4th in the category with a score of 47.93.

Shunchonngam Jatak Chiru
Principal Secretary to Government

//True Copy//

[Signature]
5.9.2023
Section Officer
11.6
05.09.23



சமூக நலன் மற்றும் மகளிர் உரிமைத் துறை

தமிழ்நாடு மூத்த குடிமக்களுக்கான மாநில கொள்கை - 2023



உலகின் அனைத்துச் சமூகங்களிலும் உள்ள மூத்த குடிமக்கள் தங்களது வாழ்வியல் அனுபவங்களை அடுத்த தலைமுறைக்கு எடுத்துச் செல்வதற்கு வழிகாட்டுவதில் முக்கிய பங்கினை வகிக்கின்றனர். வரலாறு, சமுதாய கட்டமைப்பு, பொருளாதார அமைப்பு மற்றும் பண்பாடு ஆகியவற்றினை அறிய, மூத்த குடிமக்கள் வாழும் சாட்சிகளாகத் திகழ்கின்றனர். பெரும்புலவர் திருவள்ளுவர் "பெரியாரைத் துணைக்கோடல்" என்ற ஒரு தனி அதிகாரத்தையே (அதிகாரம்-45) எழுதியுள்ளமை மூத்த குடிமக்களின் முக்கியத்துவத்தை வலியுறுத்துவதாக அமைந்துள்ளது.

"உற்றநோய் நீக்கி உறாஅமை முற்காக்கும்
பெற்றியார்ப் பேணிக் கொளல்" - (திருக்குறள் : 442)

- என்பது அய்யன் திருவள்ளுவர் வாக்கு.

"வந்துள்ள துன்பத்தைப் போக்கி, மேலும் துன்பம் நேராமல் காக்கவல்ல பெரியோர்களைத் துணையாகக் கொள்ள வேண்டும்".

- என்பது முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் இத்திருக்குறளுக்கு எழுதியுள்ள விளக்கம்.

பொது சுகாதாரத் திட்டங்கள் மற்றும் சிறந்த மருத்துவ பராமரிப்பினை வழங்குவதில் நாட்டிலேயே முன்னோடி மாநிலமாகத் தமிழ்நாடு திகழ்கிறது. இத்தகைய சிறந்த மருத்துவ வசதிகளால் தமிழ்நாட்டில் உள்ள, முதியோர்களின் இறப்பு விகிதம் குறைந்து, மூத்த குடிமக்களின் எண்ணிக்கை தொடர்ந்து உயர்ந்து வருவதைக் காண முடிகிறது.

ஒன்றிய அரசின் புள்ளியியல் மற்றும் திட்ட அமலாக்க அமைச்சகம் (MOSPI) வெளியிட்டுள்ள "இந்தியாவில் மூத்த குடிமக்கள், 2021" என்ற அறிக்கையின்படி, 2011-ல் 75.10 இலட்சமாக இருந்த மூத்த குடிமக்களின் மக்கள் தொகை, 2021-ல் 1.04 கோடியாக உயர்ந்து, 2031-ல் மூத்த குடிமக்களின் மக்கள் தொகை 1.42 கோடியாக அதிகரிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டைப் பொறுத்தமட்டில், 2021-ஆம் ஆண்டில் மூத்த குடிமக்களின் மக்கள் தொகை சதவீதம் 13.6 ஆகும். 2031-ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டிலுள்ள மூத்த குடிமக்களின் மக்கள் தொகை சதவீதம் 18.2 விழுக்காடு என உயர்ந்து, நாட்டில் இரண்டாவது இடத்தைப் பிடிக்கும் என்று கணிக்கப்பட்டுள்ளது¹.

மூத்த குடிமக்கள் எதிர்கொள்ளும் முதுமை சார்ந்த பிரச்சினைகளான சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு, சமூகப் பாதுகாப்பின்மை, போதுமான இடவசதி இல்லாமை மற்றும் வாழ்வதற்கான உகந்த சூழலின்மை, ஆதரவற்ற நிலை, துன்புறுத்தல், தகவல் மற்றும் உரிமைகள் மறுப்பு போன்றவற்றிற்குத் தீர்வு காணும் தேவை ஏற்பட்டுள்ளது.

¹ மூத்த குடிமக்கள் என்றால், 60 வயது அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட வயதுள்ள இந்திய குடிமக்கள்/குடிமக்கள் என்று பொருள்படும் - பெற்றோர் மற்றும் மூத்த குடிமக்கள் பராமரிப்பு மற்றும் நலச்சட்டம், 2007 (இந்திய அரசு). 2021-ஆம் ஆண்டிற்கான தரவு, 'இந்தியாவில் முதியோர்கள், 2021' அறிக்கையின் கணிப்புகளின் அடிப்படையில் அமைந்துள்ளது. ஏனெனில் 2021-ஆம் ஆண்டிற்கான மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பு கோவிட்-19 தொற்றுநோய் காரணமாக மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

வறுமை, பட்டினி, புறக்கணிப்பு மற்றும் வெவ்வேறு வகையான சமூகப் பாடுபாடுகளை ஒழிப்பதற்கான பல்வேறு, முன்னோடி சமூக நீதித் திட்டங்களைத் தீட்டியுள்ள திராவிட இயக்கத்தின் வழிகாட்டுதல்களின் தொடர்ச்சியாக "மூத்த குடிமக்களுக்கான மாநிலக் கொள்கை, 2023"-னை உருவாக்குவதன் மூலம், தமிழ்நாட்டில் உள்ள மூத்த குடிமக்களின் ஒட்டு மொத்த நலன்களையும் பாதுகாப்பதைத் தமிழ்நாடு அரசு தனது தலையாய கடமையாகக் கொண்டுள்ளது.

இவ்வரைவுக் கொள்கையானது, இந்திய அரசியலமைப்புச் சட்டத்தில் உள்ள சரத்து 41-ல், "வேலையின்மை, முதுமை, நோய் மற்றும் இயலாமை போன்ற நிகழ்வுகளில் அவர்களுக்கான வேலை, கல்வி மற்றும் பொது உதவிகள் ஆகியவற்றின் உரிமைகளைப் பாதுகாக்க வேண்டும்" என்ற வழிகாட்டுதல்களை அரசுக்கு வழங்கியுள்ளதன் அடிப்படையில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.

மேலும், இக்கொள்கையானது, முதியோருக்கான ஐக்கிய நாடுகளின் கோட்பாடுகள், 1991, மூத்த குடிமக்களுக்கான தேசியக் கொள்கை, 1999, முதுமை பற்றிய மாட்ரிட் செயல் திட்டம், 2002, பெற்றோர் மற்றும் மூத்த குடிமக்கள் பராமரிப்பு மற்றும் நலச் சட்டம், 2007, ஐக்கிய நாடுகளின் "ஆரோக்கியமான முதுமைக்கான பத்தாண்டு பிரகடனம் (2021 முதல் 2030 வரை) - மூத்த குடிமக்களின் நலனுடன் அவர்களது குடும்பங்களும் நிலையான வளர்ச்சியை நோக்கி முன்னேறுதல்" போன்றவற்றை மேலும், உறுதிபடுத்தும் நோக்கத்தில் தமிழ்நாடு அரசால் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது.

முகப்புரை :-

தமிழ்நாட்டிலுள்ள மூத்த குடிமக்களின் பல்வேறு பிரச்சனைகளைக் களைந்திட, நியாயமான மற்றும் சமமான அணுகுமுறையைப் பின்பற்றும் வகையில், "மூத்த குடிமக்களுக்கான மாநிலக் கொள்கை, 2023" அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

மூத்த குடிமக்களை எளிதில் பாதிக்கக்கூடிய சமூகப் பிரச்சனைகளுள் பாலினம், இயலாமை, மனநலம் போன்றவற்றிற்கு இடையேயான முரண்பாடுகளைக் கருத்தில் கொண்டு தக்க நேரத்தில் ஊட்டச்சத்துடன் கூடிய உணவு, சுகாதார சேவை, இருப்பிட வசதி, துண்புறுத்தலில் இருந்து பாதுகாப்பு, தேவையான தகவல், சட்ட உதவி, சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள் ஆகியவற்றை வழங்கி அவர்கள் ஆரோக்கியத்துடன் கண்ணியமாக வாழவும், அவற்றை உறுதி செய்யவும் இக்கொள்கை முயற்சிகளை மேற்கொள்ளும்.

இக்கொள்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இலக்குகளை அடைய தமிழ்நாடு அரசானது, அரசு அலுவலர்கள், கள வல்லுநர்கள், மருத்துவ வல்லுநர்கள், சமூக ஆர்வலர்கள், தன்னார்வலர்கள், சமூகம் சார்ந்த அமைப்புகள், முதியோர் பாதுகாப்பில் அக்கறையுடன் செயலாற்றும் கல்வி நிறுவனங்கள் மற்றும் விருப்பமுள்ள மூத்த குடிமக்கள் ஆகியோருடன் இணைந்து நகர்ப்புறங்களிலும், ஊரகப் பகுதிகளிலும் உள்ள மூத்த குடிமக்கள் பாதுகாப்பிடும் உரிமைகளுடனும் வாழ வழிவகை செய்கிறது.

தொலைநோக்குப் பார்வை :

தமிழ்நாட்டிலுள்ள மூத்த குடிமக்கள் பாதுகாப்புடனும், நல்ல ஆரோக்கியத்துடனும், செயல்திறனுடனும் (active), சமூகத்தில் கண்ணியத்துடனும் வாழ்வதற்காகப் பொது மற்றும் தனியார் சட்டாண்மையுடன் இணைந்து செயல்பட்டு அவர்கள் மேம்பாட்டிற்கான உகந்த சூழ்நிலையை ஏற்படுத்தி தமிழ்நாட்டில் உள்ள மூத்த குடிமக்கள் அனைவரின் வாழ்க்கைத் தரத்தையும் உயர்த்துவதே இக்கொள்கையின் நோக்கமாகும்,

இலக்கு :

மூத்த குடிமக்களுக்கான உரிய சுகாதார வசதி, ஊட்டச்சத்து, உறைவிடம், பாதுகாப்பு, அவர்களின் நிலையான வருமானம் மற்றும் பல்வேறு துன்புறுத்தலில் இருந்து அவர்களின் பாதுகாப்பினை உறுதி செய்து, அவர்களது வாழ்க்கைத் தரத்தினை மேம்படச் செய்வதே அரசின் இலக்கு ஆகும்.

முதியோர்களுக்கு எதிராக அவர்களின் வாழ்விடம், பாலினம், சாதி, மதம் மற்றும் இயலாமை ஆகியவற்றால் எந்த வகையான இழிசெயல்களும் ஏற்படாத சூழ்நிலையை உருவாக்கி; அவர்களின் பாதுகாப்பு, செயல்பாட்டினை ஊக்குவித்தல் மற்றும் மறுவாழ்வு அளித்தல் போன்றவற்றை உள்ளடக்கிய அணுகுமுறையை அரசு உறுதிசெய்கிறது.

இக்கொள்கை கவனம் செலுத்தும் பகுதிகள்:

இக்கொள்கையின் முக்கிய கவனம் செலுத்தும் பகுதிகள் பின்வருமாறு;

- I. சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து
- II. சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள்
- III. வாழ்வாதாரம் / வருவாய்ப் பாதுகாப்பு
- IV. வீட்டுவசதி மற்றும் போக்குவரத்து வசதி
- V. பாதுகாப்பு
- VI. நிறுவனப் பராமரிப்பு
- VII. விழிப்புணர்வு மற்றும் கல்வி
- VIII. ஆராய்ச்சி மற்றும் ஆவணப்படுத்துதல்
- IX. பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் மீட்டெடுப்பு
- X. முதியோர் கொள்கையைச் செயல்படுத்த கட்டமைப்புகளை நிறுவுதல்

1. சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து

சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து போன்ற காரணிகள் மூத்த குடிமக்கள் சிரமமின்றியும், சுறுசுறுப்புடனும் வாழ்வதற்கு இன்றியமையாததாகும். போதுமான ஊட்டச்சத்துமிக்க உணவாலும், சரிவிகித உணவு உட்கொள்ளல் முறையாலும், மூத்த குடிமக்களின் உடல் நலம் பேணப்படுவதுடன், நாள்பட்ட நோய்கள் தாக்குவதை முன்செட்டியே தவிர்க்கவும் இயலும்.

முதியோர்கள் தங்கள் வாழ்க்கையைச் சிறந்த முறையில் வாழ்வதற்காக உரிய நேரத்தில், அவர்களுக்கு நோய் வராமல் தடுக்கவும், தொழில் நுட்ப உதவியுடன் அவர்களுக்கு மறுவாழ்வு சேவைகள் வழங்கவும் அரசு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள உறுதி பூண்டுள்ளது.

தமிழ்நாட்டில் 2019-ஆம் ஆண்டு J-PAL நிறுவனத்தால் நடத்தப்பட்ட முதியோர்களின் சமூகப் பொருளாதார நிலை குறித்த நீண்ட கால ஆய்வில் முதியோர்களுக்கு நோய் பரவல் அதிகம் காணப்பட்டாலும், அது தொடர்பான பதிவு செய்யப்பட்ட தகவல்கள் குறைவாகவே உள்ளமைக்குக் காரணம் முதியோர் நலன் குறித்துப் போதிய விழிப்புணர்வு இன்மையே என்று கண்டறியப்பட்டுள்ளது.

முதியோர்களிடம் கண்டறியப்பட்ட பொதுவான ஏழு நோய்களில் சர்க்கரை நோய் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்தம் ஆகிய இரண்டும் முதன்மையான நோய்களாக உள்ளன. இருப்பினும் 34 சதவீத மூத்த குடிமக்கள் மட்டுமே நீரிழிவு நோய்க்கான மருத்துவ பரிசோதனைகளையும், 9 சதவீதம் பேர் இரத்தக் கொழுப்புக்கான மருத்துவப் பரிசோதனைகளையும் மேற்கொள்கின்றனர் என ஆய்வில் தெரியவந்துள்ளது. 70 வயதிற்கு மேற்பட்ட மூத்த குடிமக்கள் மத்தியில் பரவலாகக் காணப்படும் இந்தப் பொதுவான இரண்டு நோய்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வு மற்றும் மருத்துவ வசதிகள் அதிகரிக்கப்பட வேண்டும். தமிழ்நாட்டில் 4.7 சதவீத மூத்த குடிமக்களுக்கு 'நரம்பியல்' தொடர்பான குறைபாடுகள் காணப்படுவதாகவும்; அதில் 75 சதவீதம் பேர் 'டிமென்ஷியா' எனப்படும் மறதி நோயாலும், 8 சதவீதம் பேர் 'பார்கின்சன்' எனப்படும் நடுக்கவாத நோயாலும் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் எனத் தெரிய வருகிறது.

மருத்துவ சேவைகள் மூத்த குடிமக்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் வகையில் வடிவமைக்கப்பட வேண்டும். முதியோர் மருத்துவம் தொடர்பான பாடத்திட்டத்தினை, மருத்துவப் பல்கலைக்கழகங்களிலும், சுகாதார அமைப்புகளிலும் அறிமுகப்படுத்த மாநில அரசானது ஒன்றிய அரசிற்கு உரிய ஆலோசனைகளை வழங்கும். இக்கொள்கையில் உள்ள விதிமுறைகள், பின்வருமாறு:-

1.1 மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும் முதியோர் பராமரிப்புக்கான பிரிவுகளை நிறுவுதல்:

1.1	முதியோர் நலனிற்கான சிறப்பு மருத்துவப் பராமரிப்பினை அனைத்து மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகள்/மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அரசு வழங்கும்.
-----	--

1.2	மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்படும் அனைத்து மூத்த குடிமக்களுக்கும், அடிப்படை மருத்துவப் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்வதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
1.3	தேசிய மருத்துவ ஆணையம் மற்றும் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகங்களின் விதிமுறைப்படி, அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் முதியோர் நலன் பற்றிய மருத்துவ முதுகலைப் படிப்பை (டாக்டர் ஆஃப் மெடிசின்(எம்.டி) - முதியோர் மருத்துவம்) உருவாக்கவும், மாணவர்களின் சேர்க்கையினை அதிகரிக்கவும் அரசு கருத்தில் எடுத்துக் கொண்டு பரிந்துரைக்கும்.
1.4	மாநில அரசானது இளநிலை மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு, செவிலியர், மருத்துவம் சார்ந்த படிப்பு மற்றும் சான்றிதழ் படிப்புகள் ஆகியவற்றில் முதியோர் நலன் தொடர்பான பாடத்திட்டத்தினைச் சேர்க்க ஒன்றிய அரசிற்குப் பரிந்துரைக்கும்.
1.5	கிண்டியில் செயல்பட்டுவரும் கிங் இன்ஸ்டிடியூட் வளாகத்தில் அமைந்திருக்கும் முதியோர்களுக்கான தேசிய மையத்தை "முதியோர் பராமரிப்புக்கான சிறப்பு மையமாக" பயன்படுத்த அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.

I. 2. முதியோருக்கான சிறப்பு மையங்களை நிறுவுதல் :

2.1	அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும் முதியோர் நல மருத்துவர்/ மருத்துவர், செவிலியர், துணை மருத்துவர், சமூகப் பணியாளர், இயன்முறை சிகிச்சையாளர், உளவியலாளர், மனநல மருத்துவர், இயற்கை மருத்துவர் மற்றும் உட்கட்சத்து நிபுணர் ஆகியோரை உள்ளடக்கிய பல்துறை வல்லுநர் குழு அமைக்க அரசு முயற்சி செய்யும்.
2.2	தீராத நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ள முதியோர்களுக்கான பராமரிப்பு / இறக்கும் தருவாயில் உள்ள முதியோர் பராமரிப்பு மையம் (Palliative Care / Hospice), வீடு சார்ந்த பராமரிப்பு, முதியோர் பகல்நேரப் பராமரிப்பு மையம், மனநல மையம், மறதி நோயுற்றோர் (டிமென்ஷியா) பராமரிப்பு மையம், முதியோர் மறுவாழ்வு மையம், இயற்கை முறை மற்றும் யோகா மையம் போன்ற அரசு மற்றும் தனியார் பராமரிப்பு மையங்களை நிருவகிப்பதற்கான புதிய வழிகாட்டு நெறிமுறைகளை அரசு உருவாக்கும்.
2.3	ஆரம்ப சுகாதார (PHCs) மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்களில் (UPHCs) உள்ள மருத்துவர்கள் மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்களால், மனநலம் மற்றும் மனநோய் பிரச்சனைகள் உள்ள நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை மற்றும் ஆலோசனை வழங்குவதற்கு பயிற்சி அளிக்கும். மேலும், மறதி நோய் (டிமென்ஷியா / அல்சைமர்), நடுக்கவாதம் (பார்கின்சன்), மனச்சோர்வு போன்றவற்றை ஆரம்ப கட்டங்களில்

	கண்டறிய அவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுவதை உறுதி செய்ய அரசால் முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.
2.4	மாற்றுத் திறனாளிகளாக உள்ள மூத்த குடிமக்களுக்கு உதவும் மருத்துவ உபகரணங்களை உரிய நேரத்தில் பெறுவதை அரசு உறுதி செய்யும்.
2.5	மூத்த குடிமக்களுக்கு வீடு சார்ந்த மருத்துவப் பராமரிப்பினை வழங்க ஏதுவாக சுகாதார பணியாளர்களுக்கு அரசு மற்றும் தனியாருடன் இணைந்து பயிற்சி மையம் நிறுவ முயற்சி செய்யும். மேலும், பயிற்சி பெற்ற நபர்களின் பெயர் பட்டியல் தொகுக்கப்பட்டு, மூத்தக் குடிமக்களுக்கான மருத்துவ பராமரிப்பு சேவையினை தேவைப்படும் நபர்களுக்கு வழங்க அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.

I. 3. மூத்த குடிமக்களுக்கான சுகாதாரச் சேவைகள் :

3.1	நகர்ப்புற மற்றும் கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் அனைத்து முதியோர்களுக்கும் தேவையான மருத்துவ சேவைகள் வழங்கப்படுவது அரசால் உறுதி செய்யப்படும்.
3.2	எலும்பு நலிவு நோய், புற்றுநோய், செவித்திறன் குறைபாடு மற்றும் பார்வை தொடர்பான சிக்கல்கள் / பார்வை மறுசீரமைப்பு ஆகிய அனைத்து நோய்களுக்கும் ஆரம்பகாலப் பரிசோதனை, நோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை அளித்தலை கவனத்தில் கொண்டு பொது மருத்துவ முகாம்களைத் தனியார் நிறுவனங்களுடன் இணைந்து தொடர்ச்சியாக மேற்கொள்வதைப் பற்றி அரசால் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும்.
3.3	தமிழ்நாடு அரசுப் பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் புதிய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் அவர்களது குடும்ப நபர்களுடன் சேர்த்து, அவர்களைச் சார்ந்துள்ள 'பெற்றோர்களுக்கும்' விரிவாக்கம் செய்ய அரசால் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும். இதற்குண்டான தவணைக் கட்டணம் (பிரீமியம்) பணியாளரின் ஊதியத்தில் பிடித்தம் செய்யப்படும்.
3.4	மூத்த குடிமக்கள் தங்கள் தினசரி வாழ்க்கையில், சுறுசுறுப்பாக இயங்கிட தேவையின் அடிப்படையில் அவர்களுக்கு உதவி உபகரணங்கள் வழங்குவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.

I.4. ஒருங்கிணைந்த முதியோர் மேலாண்மைத் திட்டம் (IGMS)

4.1	மாநில அரசு ஒருங்கிணைந்த முதியோர் மேலாண்மைத் திட்டம் - IGMS (ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டம் போன்றது) என்கிற புதிய திட்டம் அறிமுகப்படுத்த முயற்சியை மேற்கொள்ளும். அதில், முதியோர்களின் சுகாதாரம், சமூகப்பாதுகாப்பு, ஊட்டச்சத்து சேவைகள், தொடர் கண்காணிப்பு மற்றும் விழிப்புணர்வு குறித்த தகவல்கள் மற்றும் புள்ளி விவரங்கள் உள்ளடக்கிய தரவுத்தளங்கள் அரசால் பாதுகாக்கப்படும்.
-----	---

II. சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள்

முதியோர்களின் சமூகப் பொருளாதார நிலை குறித்து ஜெ-பால் (J-Pal) நிறுவனம் 2019-ல் நடத்திய நீண்டகாலக் குழு ஆய்வு அறிக்கையின்படி, தமிழ்நாட்டில் 24 சதவீத மூத்த குடிமக்கள் வறுமைக் கோட்டிற்குக் கீழ் நிலையில் உள்ளனர். (ஒரு நாளைக்கு ஒரு நபருக்கு ரூ.38/-). வறுமைக் கோட்டின் கீழ் வாழும் மூத்த குடிமக்களின் சதவீதம் கிராமப்புறங்களை விட (32 சதவீதம்) நகர்ப்புறங்களில் (41 சதவீதம்) அதிகமாக உள்ளது. ஆண்களை விட பெண்களே வறுமைக் கோட்டிற்குக் கீழே இருப்பதற்கான வாய்ப்புகள் அதிகம் என்றும் ஆய்வில் தெரியவந்துள்ளது. மேலும், இந்த ஆய்வில் மூத்த குடிமக்களில் 30 சதவீதம் பேர் மட்டுமே முதியோர் ஓய்வூதியத்திற்கு விண்ணப்பித்துள்ளனர் என்றும், அதில் 16 சதவீதம் மூத்த குடிமக்கள் மட்டுமே ஓய்வூதியம் பெறுகின்றனர் என்றும் தெரிவிக்கிறது.

தற்போது மூத்த குடிமக்கள் என வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ள 60 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களிடையே நடத்தப்பட்ட பகுப்பாய்வில், அவர்கள் எதிர்கொள்ளும் சவால்கள் மற்றும் அவர்களின் தேவைகளில் பல வேறுபாடுகள் இருப்பது கண்டறியப்பட்டுள்ளன. எனவே, முதியவர்களை 60-74 வயது, 75-84, 85+ வயதின் அடிப்படையில் தற்போது வகைப்படுத்துவது அவசியமாகிறது.

நடைமுறையில் உள்ள முதியோர் ஓய்வூதியத் திட்டம், பல்வேறு சவால்களை எதிர்கொள்கிறது. உதாரணமாக, குறிப்பிட்ட சில தகுதி வரைமுறைகள் காரணமாகவும், விண்ணப்பிக்கும் முறை குறித்த விழிப்புணர்வு இல்லாமையாலும், விண்ணப்பிக்கத் தேவையான உதவி அல்லது குறைகளைத் தீர்க்கும் அமைப்புகளின் குறைபாடுகளாலும் தகுதியான முதியவர்கள் தற்போதுள்ள ஓய்வூதியத் திட்டத்தில் விடுபடுகின்றனர்.

இந்தக் குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்ய, முதியோர் ஓய்வூதியத் திட்டம் (OAP) மற்றும் சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள் குறித்துத் தேவைப்படும் சமூக பொருளாதார சாத்தியக்கூறுகளைப் படிப்படியாக ஆராய்ந்து அவற்றினை மாற்றியமைப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டு இக்கொள்கை ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

II. 1. சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள் மற்றும் பொது விநியோக முறையினை வலுப்படுத்துதல் :-

1.1	60 வயதிற்கு மேற்பட்ட தனியாக உள்ள முதியோர், ஆதரவற்றோர், விதவை, மாற்றுத் திறனாளி முதியோர் உட்படத் தேவைப்படும் அனைத்து முதியோர்களும் சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்களை எளிதாக அணுகவும், அனைவருக்கும் போதுமான அளவில் சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள் சென்றடையவும், அவற்றில் ஏற்படும் குறைகளைத் திறம்பட நிவர்த்தி செய்யவும், சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்களின் தற்போதைய விதிமுறைகள் அரசால் மறு ஆய்வு செய்யப்படும்.
1.2	முதியோர்களுக்கு ஓய்வூதியம் சரியான நேரத்தில் வழங்குவதை உறுதி செய்வதற்காக ஒரு வலுவான குறை தீர்க்கும் வழிமுறை அரசால் வழங்கப்படும்.
1.3	அரசு (ம) தனியார் நிறுவனங்களுடன் இணைந்து சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காகச் சிறப்பு முகாம்கள் முதியோர்களுக்கு ஏற்ற இடங்களில் நடத்தப்படும்.
1.4	தனிநபராக வாழும் ஒரு முதியவருக்குப் (single elder) பொது விநியோகத் திட்ட அட்டை வழங்குவதில் உள்ள நடைமுறை சிக்கல்களைக் கண்டறிந்து அதன் இடைவெளியை நிவர்த்தி செய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் அரசால் மேற்கொள்ளப்படும்.

III. வாழ்வாதாரம் / வருவாய்ப் பாதுகாப்பு

முதியோர்கள் கண்ணியத்துடன் மூப்பெய்துதலை மிக முக்கிய கொள்கையாக இவ்வரசு கருதுகிறது. தமிழ்நாட்டில் மூத்த குடிமக்களின் சார்பு விகிதம் 2001-ல் 13.9 சதவீதத்திலிருந்து 2011-ல் 15.8 சதவீதமாக உயர்ந்து, பிறகு 2021-ல் 20.5 சதவீதமாகவும், 2031-ல் 28 சதவீதமாகவும் உயரும் என்று ஒன்றிய அரசின் புள்ளியியல் மற்றும் திட்ட அமலாக்க அமைச்சகம் (MoSPI) வெளியிட்டுள்ள அறிக்கை மூலம் தெரிய வந்துள்ளது.

எனவே, மூத்த குடிமக்களின் வாழ்வாதாரம் மற்றும் வருவாய் பாதுகாப்பிற்கு முன்னுரிமை அளிக்க வேண்டிய தேவை ஏற்பட்டுள்ளது. சமூகத்தின் ஒட்டுமொத்த நலனுக்காக, முதியவர்களின் அனுபவங்கள் மற்றும் திறன்கள் மனித வள மேலாண்மை நடைமுறைகள் மற்றும் கொள்கைகளில் சேர்க்கப்படவேண்டும்.

III.1. முதியோர்கள் நிலையான வருவாய் ஈட்டுவதற்கான செயல்பாடுகள்:

1.1	முதியோர்கள் அதிக உற்சாகத்துடனும், சுயசார்பு உடையவராகவும் வாழ அவர்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக வாழ்வாதாரப் பயிற்சியினை மேற்கொள்வதற்கான முன்னெடுப்புகளுக்கான வசதி அரசால் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்படும்.
1.2	தேசியமயமாக்கப்பட்ட வங்கிகள் மூலம், முதியோர் மேற்கொள்ளும் தொழில்களுக்கு, எளிதாகத் திருப்பிச் செலுத்தும் கால அட்டவணையுடன் சலுகையுடைய குறுநிதி / நுண்கடன்கள் பெறுவதற்கான வசதிகள் அரசால் எளிதாக்கப்படும்.
1.3	மூத்த குடிமக்களுக்காக அனைத்து மாவட்டங்களிலும் திறன் மேம்பாட்டுப் பயிற்சி அளிக்க அரசால் ஏற்பாடு செய்யப்படும்.
1.4	நகர்ப்புறம் மற்றும் கிராமப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மூலம் மூத்த குடிமக்களாக உள்ள ஆண், பெண் மற்றும் திருநங்கைகளுக்கு "முதியோர் சுய உதவிக் குழுக்களை" அமைக்க அரசால் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும்.
1.5	முதியோர்கள் தாங்கள் தயாரித்த பொருட்களைச் சந்தைப்படுத்த "ஒருங்கிணைந்த சேவை மையங்கள்" (One Stop Centre) தொடங்க அரசு முயற்சியை மேற்கொள்ளும். திருவிழாக்கள், கண்காட்சிகள் மற்றும் இதர சந்தைகளில் மூத்த குடிமக்களின் தயாரிப்புகளைச் சந்தைப்படுத்த இடம் ஒதுக்குவதில் முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்.

III.2. மறு வேலைவாய்ப்புகள்

2.1	வயது வரம்பைக் கருத்தில் கொள்ளாமல், திறன் மிக்க மூத்த குடிமக்களுக்கு மறு வேலை வாய்ப்பு அளிக்கும் ஒரு "வள மையம்" ஏற்படுத்துவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
2.2	மனிதவள முகமைகளுடன் இணைந்து திறன் மிக்க மூத்த குடிமக்களுக்கு வேலை வாய்ப்புகளை உருவாக்க இணைய வேலை வாய்ப்பு முகப்பினை ஏற்படுத்த அரசால் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும்.

IV. வீட்டு வசதி மற்றும் போக்குவரத்து வசதி

முதியோர்களின் வறுமை, அடிப்படைத் தேவைகளை நிராகரித்தல், ஆதரவற்றவர்களாகக் கைவிடப்படுதல், அவர்களின் சுயவிருப்பமின்றி வலுக்கட்டாயமாகச் சொத்துகளைப் பறித்தல், வாழ்வதற்குப் போதுமான இடம் இல்லாமை, நீண்டகால அச்சுறுத்தல்களுக்கு ஆளாக்குதல், பல்வேறு வகையான உடல், மன மற்றும் பொருளாதார முறைகேடுகளுக்கு ஆட்படுத்தப்பட்டு, நாள்பட்ட நோய் மற்றும் இயலாமை ஆகியவை மூத்த குடிமக்களின் வாழ்விடம் இல்லாத

நிலையை அதிகரிக்கின்றன. கண்ணியமான மீட்டெடுப்பு மற்றும் தங்குமிடம் கிடைக்காததால் வீடற்ற சூழ்நிலைகளிலுள்ள மூத்த குடிமக்கள் இறந்து போகின்ற நிகழ்வுகளும் ஏற்படுகின்றன.

இந்திய அரசின் குடும்ப நல அமைச்சகத்தால் வெளியிடப்பட்ட 2017-2018-ஆம் ஆண்டுக்கான வாழ்நாள் கணக்கெடுப்பின்படி (Longitudinal Ageing Study in India (LASI)) தமிழ்நாட்டில் 59.9 சதவீத முதியோர் மட்டுமே தரமான வீடுகளில் வசிக்கின்றனர் என்று கண்டறியப்பட்டுள்ளது. முதியவர்களில் 70 சதவீதம் பொதுப் போக்குவரத்தைப் பயன்படுத்துவதாக J-PAL கணக்கெடுப்பு தெரிவிக்கிறது. மூப்பு காரணமாக ஓரிடத்திலிருந்து இடம்பெயர்ந்து செல்லும் நிலை மூத்த குடிமக்களிடம் குறைந்து வருகிறது. மூத்த குடிமக்களுக்கு ஏற்ற போக்குவரத்து வசதி குறைவு காரணமாக அவர்கள் அத்தியாவசியமான சேவைகளைப் பெறுவதில் பாதிப்புகள் ஏற்படுகின்றன.

இந்தப் பிரச்சனைகளைத் தீர்ப்பதற்காகக் கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள மூத்த குடிமக்களின் குடும்பங்களுக்கு வீடுகள், சுகாதார வசதிகள், போக்குவரத்து மற்றும் பிற அத்தியாவசியமான உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் ஆகியவற்றை வழங்க இக்கொள்கை முன்னுரிமை அளிக்கிறது.

IV 1. வீட்டு வசதி அத்தியாவசிய உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் பொது இடங்களை அணுகுதலை எளிதாக்க உறுதி செய்தல் :

1.1	நகர்ப்புற வீடற்றோர்களுக்கான திட்டத்தின் கீழ் வீடற்ற மூத்த குடிமக்களுக்கு இடைக்காலத் தங்குமிடங்கள், மாநகரங்கள் மற்றும் நகரங்களில் (குறிப்பாக மாநகராட்சி / நகராட்சி / கோயில் நகரங்கள்) ஏற்படுத்த நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும். முதியோர்களைக் கண்ணியமான மீட்டெடுப்பு மற்றும் மீட்டெடுப்புக்குப் பிறகான சேவைகளை அளிக்கும், இடைக்காலத் தங்குமிடங்களுக்கு ஒரே விதமான வழிகாட்டுதல்கள் அரசால் உருவாக்கப்படும்.
1.2	மூத்த குடிமக்களின் கட்டண ஓய்வுகால இல்லங்களின் செயல்பாடுகளை (அரசு உதவி பெறும் முதியோர் இல்லங்கள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்களால் நடத்தப்படும் இலவச / கட்டண முதியோர் இல்லங்கள் தவிர்த்து) முறைப்படுத்த ஒன்றிய அரசின் வீட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற அமைச்சகத்தால் வெளியிடப்பட்ட ஒழுங்கு முறைகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு மாநில அரசால் வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் வெளியிடப்படும்.
1.3	மூத்த குடிமக்களின் மறு குடியேற்றத்திற்கான வாழ்வாதார உதவித் தொகையை அதிகரித்து வழங்குவதைப் பற்றிய ஆய்வு அரசால் மேற்கொள்ளப்படும்.
1.4	தமிழ்நாட்டின் அனைத்து மண்டல மற்றும் பெருந்திட்டங்களில் மூத்த குடிமக்களுக்கான சேவைகளுக்கு உரிய ஒதுக்கீட்டினை

	வழங்க அரசால் உறுதி செய்யப்படும். அனைத்து வாழ்விட மேம்பாட்டுத் திட்டங்களில் மூத்த குடிமக்களுக்கான வசதிகளை அமைப்பதற்கான இடங்களை ஒதுக்குமாறு பஞ்சாயத்துகள் மற்றும் நகர்ப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகளுக்கு (ULBs) அரசு அறிவுறுத்தும். இவ்விடங்கள் மூத்த குடிமக்களின் உடனடித் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கான "அடிப்படைக் கருவூலமாக" ² அமையும்.
1.5	அனைத்துப் பொது இடங்களிலும், மூத்த குடிமக்கள் எளிதாகச் சென்று வரும் வகையில், அவற்றின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மேம்படுத்தப்படுவதை அரசு உறுதி செய்யும்.

V. பாதுகாப்பு

முதியோருக்கான பல்வேறு வசதிகள் இருந்தும் பாதுகாப்பு தொடர்பான விழிப்புணர்வு குறைவாகவே உள்ளது, இதில் அவர்களின் தனிநபர் பாதுகாப்பு, உடல் நலப் பாதுகாப்பு, உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் சேவைகளை அணுகும் முறை போன்றவை அடங்கும். முதியோருக்கு எதிரான புறக்கணிப்பு, துன்புறுத்தல் மற்றும் வன்முறைக்கு ஆளாகும் முறை போன்றவை முதியோர்களின் உடல், மனம், ஆரோக்கியம் மற்றும் சமூகப் பின் விளைவுகளை ஏற்படுத்தி அவர்களுக்குப் பல்வேறு மன அழுத்தம், நோய்கள் மற்றும் மரணத்தையும் ஏற்படுவதற்கான காரணிகளாக அமைகின்றன.

V. 1. காவல் மற்றும் அமலாக்க நடவடிக்கை:

1.1	பெற்றோர் மற்றும் மூத்த குடிமக்கள் பராமரிப்பு மற்றும் நலச் சட்டம், 2007 மற்றும் இந்திய தண்டனைச் சட்டத்தின் கீழ், மூத்த குடிமக்களை உடல் ரீதியாக, மன ரீதியாக தீங்கு செய்வோர், புறக்கணிப்போர், பாலியல் ரீதியாகத் துன்புறுத்துவோர், பொருளாதார மோசடி செய்வோர் மீது கடுமையான தண்டனை வழங்க மாநில அரசு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளும். இலவசச் சட்ட உதவி, உதவி எண்கள், ஆலோசனை சேவைகள், தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களை அணுக உதவி போன்ற ஆதரவு சேவைகளைப் பலப்படுத்தி அரசால் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்
1.2	மூத்த குடிமக்களைத் தொடர்ந்து கவனமுடன் கண்காணிக்கவும், அவர்களுக்கான பாதுகாப்புத் திட்டத்தை விரிவாக வகுப்பதற்கும் காவல் துறையை அரசு வலியுறுத்தும். இதில் மூத்த குடிமக்களுக்கு எதிரான சைபர் குற்றங்களும் அடங்கும்.

² அடிப்படைத் தேவைகளான உணவு, நீர், உடை, இருப்பிடம், கல்வி, உட்கட்டச்சத்து, மற்றும் சுகாதார சேவைகள், இந்த முன்மொழியப்பட்ட இடங்களில், பாதிக்கப்பட்ட முதியோருக்கு வழங்கப்படும்.

V. 2. சட்ட உதவி:

2.1	பாதிக்கப்படும் சூழ்நிலையில் உள்ள முதியோர்களுக்கு இலவசச் சட்ட உதவிகள் எளிதில் கிடைக்க அரசால் வழிவகை மேற்கொள்ளப்படும்.
2.2	தமிழ்நாடு பெற்றோர் மற்றும் மூத்த குடிமக்கள் பராமரிப்பு மற்றும் நல விதிகள், 2009-இன் கீழ் அமைக்கப்பட்ட "மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான குழு" தீர்ப்பாயங்களின் (மேல் முறையீட்டு தீர்ப்பாணையம் உட்பட) செயல்கள் அரசால் கண்காணிக்கப்படும்.
2.3	உயிருக்கும், உடைமைக்கும் அச்சுறுத்தலை எதிர்கொள்ளும் மூத்த குடிமக்களின் தேவைக்கேற்ப காவல்துறை, வருவாய், சுகாதாரம், மாவட்ட சமூக நல அலுவலர்கள் / பராமரிப்பு அலுவலர்கள்/ சமரச அலுவலர்கள் ஆகியோரைத் தொடர்பு கொண்டு சட்ட உதவி பெறும் வசதிகள் அரசால் ஏற்படுத்தப்படும்.

V. 3. அடிப்படை மதிப்பீடு

3.1	மூத்த குடிமக்களின் பாதுகாப்பினைக் கருத்தில் கொண்டு அவர்களுக்குச் சேவைகள் வழங்க, காலமுறை அடிப்படையில் பாதிப்புக்கு உள்ளாக்கப்படும் மூத்த குடிமக்களை, அரசு மதிப்பீடு செய்யும். மூத்த குடிமக்களின் வயதிற்கேற்றவாறும் (60 - 74 வயது இளம் முதியோர், 75 - 84 வயது நடுத்தர முதியோர், 85 வயதிற்கு மேற்பட்டவர் மூத்த முதியோர்) அவர்களின் உடல் திறன் / இயலாமை, மனத்திறன்/இயலாமை, பாலினம், பொருளாதாரம், வறுமைக்கோடு, புவிசார் இருப்பிடம் ஆகியவற்றின் அடிப்படையிலும் மூத்த குடிமக்களை வகைப்படுத்த அரசால் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும்.
-----	--

VI. நிறுவனப் பராமரிப்பு

சமூக மாற்றங்கள் மற்றும் உலகமயமாக்கல் போன்ற காரணங்களால் கூட்டுக் குடும்ப அமைப்பு சிதைந்து, தனிக் குடும்ப அமைப்பு பெருகிவருகிறது. இந்தப் புதிய வாழ்க்கை முறையினால், முதியோர் இல்லங்கள் / நிறுவனப் பராமரிப்பு மையங்களின் எண்ணிக்கை பெருகி வருகின்றன. நிறுவனங்கள் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் பராமரிப்பானது மூத்த குடிமக்களின் தேவைகளை நிறைவு செய்வதோடு மட்டுமல்லாமல், அவர்களின் நல்வாழ்விற்கு உகந்த சூழல் உருவாக்குவதையும் உறுதி செய்யும்.

தரமான முறையில் நிறுவனங்கள் செயல்படுவதைக் கண்காணிப்பது மற்றும் நிறுவனங்களில் வசிக்கும் முதியோருக்கு, அவர்கள் சொந்த வீட்டில் வசிப்பது

போன்ற சூழ்நிலையை உருவாக்கித் தர வேண்டும் என்பதே இக்கொள்கையின் முக்கிய நோக்கமாகும். இந்த நிறுவன பராமரிப்பு மையங்கள் முதியோர்களுக்கான பாதுகாப்பான சூழலை வழங்குவதோடு மட்டுமல்லாமல் மன மற்றும் உடல் நலனுக்கான பொழுது போக்கு மையமாகவும் செயல்படும்.

VI. 1. முதியோர் இல்லங்களைப் பதிவு செய்தல், நிறுவுதல் மற்றும் கண்காணித்தல், (இலவச மற்றும் கட்டண இல்லங்கள்)

1.1	அரசு உதவியுடன் மற்றும் தனியார் மூலம் நடத்தப்படும் முதியோர் இல்லங்களை நிர்வகிக்க திருத்தப்பட்ட வழிகாட்டுதல்கள் / நிலையான செயல்பாட்டு நடைமுறைகள் (SOP) அரசால் உருவாக்கப்படும்.
1.2	அனைத்து முதியோர் இல்லங்கள் மற்றும் முதியோர் பராமரிப்பு மையங்கள் பதிவு செய்யப்படுவது அரசால் கட்டாயமாக்கப்படும்.
1.3	கிராமம்/ வட்டம்/ மாவட்ட அளவில் மனநல மையங்கள், முதியோர் வள மையங்கள்/ மனமகிழ் மன்றங்கள், முதியோர் பகல் நேர பராமரிப்பு மையங்கள், முதியோர் ஆலோசனை மையங்கள் மற்றும் முதியோர் பொழுது போக்கு மையங்களை முறையாகச் செயல்படுத்த அரசு முயற்சி மேற்கொள்ளும்.
1.4	காணாமல் போன முதியவர்களைக் கண்டுபிடிப்பதற்குச் சிறப்பு உதவி மைய எண்ணுடன் இணைந்து செயல்படக் கூடிய ஒரு கட்டமைப்பை உருவாக்குவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
1.5	ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் அரசு முதியோர் நலக் குழு அமைப்பதைக் கருத்தில் கொள்வதுடன், முதியோர் இல்லங்களில் சேர்க்கைகளும் கண்காணிக்கப்படும்.
1.6	முதியோர் இல்லங்களில் தங்கியுள்ள முதியவர்கள் இறக்கும் தருவாயில் அவர்களை நல்லடக்கம் செய்வதற்கான, வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் அரசால் வகுக்கப்படும்.

VII. விழிப்புணர்வு மற்றும் கல்வி

மூத்த குடிமக்களுக்காகப் பணிபுரியும் அனைத்து சுகாதார வல்லுநர்கள் மற்றும் பராமரிப்பாளர்களுக்கு முதியோர் மருத்துவம் மற்றும் முதுமையியல் மருத்துவக் கல்வி வழங்க உலகளாவிய தேவை ஏற்பட்டுள்ளது. எனவே, மருத்துவத் துறையில் இப்பிரிவுகளை விரிவுபடுத்தி முதுமையியல் கல்வி வாய்ப்பினை உருவாக்க வேண்டும். மூத்த குடிமக்களைப் பராமரிக்கும் பராமரிப்பாளர்கள் மற்றும் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு, "மூத்த குடிமக்களின் பராமரிப்பு" குறித்த விழிப்புணர்வு மற்றும் அடிப்படைப் பயிற்சிகளை வழங்குவது அவசியமாகும்.

சமூகத்தால் கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டிய மற்றொரு அம்சம் "தலைமுறைகளுக்கு இடையேயான பிணைப்பிணை ஏற்படுத்துவது ஆகும்". இந்த பிணைப்பு ஆரோக்கியமான சமூகத்திற்குத் தேவைப்படும் மனித நன்னெறிகளை வளர்க்கும். மூத்த குடிமக்கள் விலை உயர்ந்த பொக்கிஷங்களாகக் கருதப்பட்டு அவர்கள் மதிக்கப்பட வேண்டும். எனவே, மூத்த குடிமக்களின் பங்களிப்புகளை அங்கீகரிக்கவும், பாராட்டவும், சர்வதேச தினங்கள் கடைபிடிக்கப்படும்.

இக்கொள்கையானது பின்வரும் உத்திகளைச் செயல்படுத்தி, மூத்த குடிமக்களிடையே விழிப்புணர்வையும் மற்றும் கல்வியையும் வழங்கி அவர்களின் வாழ்க்கைத் தரம் உயர்வதை உறுதி செய்யும்.

VII. 1. கல்வி நிறுவனங்களில் புதிய பாடத்திட்டத்தை உருவாக்குதல் மற்றும் தலைமுறைகளுக்கு இடையேயான பிணைப்பிற்கான திட்டங்களை மேம்படுத்துதல்:

1.1	முதியோர்கள் அலட்சியப்படுத்தப்படும் செயல்களைத் தடுத்து, தலைமுறைகளுக்கு இடையேயான பிணைப்பை வளர்க்கும் சமூக நெறிகள் குறித்த பாடத்திட்டங்கள் அரசால் பள்ளிகளில் உருவாக்கப்படும்.
1.2	கல்லூரிகள் மற்றும் பல்கலைக் கழகங்களில் முதியோர் பராமரிப்பு குறித்த வழிகள், சிறப்பு பாடத் திட்டத்தில் சேர்ப்பது அரசால் கருத்திற் கொள்ளப்படும்.
1.3	பல்கலைக்கழகங்கள் மற்றும் கல்லூரிகளில், பயிலும் மாணவ மாணவியருக்கும், முதியோர்களுக்கும் இடையே பிணைப்பிணை உருவாக்கும் விதமாக, ஒவ்வொரு கல்லூரியும், ஒரு முதியோர் இல்லத்தைத் தத்தெடுத்து அதன் விரிவாக்கப் பணிகள் குறித்த நிகழ்ச்சிகளைக் கட்டாயமாக ஊரக / நகர்ப்புற / மலைப்பகுதி மற்றும் கடலோரப் பகுதிகளில் நடத்திட அரசால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

VII. 2. தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு (IEC) சாதனங்கள்:

2.1	தலைமுறைகளுக்கு இடையேயான பிணைப்பிணை அதிகமாகப் பரவலாக்கும் வகையில் தகவல், கல்வி, தொடர்பு சாதனங்களை அரசு உருவாக்கும். இது தொடர்பான நிகழ்ச்சிகள், கல்வி நிறுவனங்கள், பெருவணிக (கார்ப்பரேட்) நிறுவனங்கள் மற்றும் அரசு நிறுவனங்களில் நடத்தப்படும்.
2.2	பல்வேறு பிரிவினரான மாணவ மாணவியர், ஆசிரியர்கள், மருத்துவர்கள் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள், பராமரிப்பாளர்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையப் (PHC), நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையப் (UPHC) பணியாளர்கள், கிராமச் சுகாதாரச் செவிலியர்கள், சுய உதவிக் குழு உறுப்பினர்கள் (SHG),

	மூத்த குடிமக்கள் சங்கங்கள், நாட்டு நலப்பணித் திட்டம் (NSS)/ தேசிய மாணவர் படை (NCC) / இளம் செஞ்சிலுவைச் சங்கத் (YRC) தன்னார்வலர்கள் ஆகியோருக்கு முதியோர் பராமரிப்பு குறித்த பயிற்சிகள், கருத்தரங்குகள், பட்டறைகள் போன்ற நிகழ்ச்சிகள் அரசால் ஏற்பாடு செய்யப்படும்.
--	--

VII. 3. மூத்த குடிமக்களுக்கு அங்கீகாரம் வழங்குதல்:

3.1	<p>ஐக்கிய நாடுகள் கருத்தின்படி,</p> <ul style="list-style-type: none"> • ஜூன் 15 - சர்வதேச முதியோர் கொடுஞ்செயல் எதிர்ப்பு தினம் • செப்டம்பர் 21 - சர்வதேச மறதி (அல்சைமர்) தினம் • அக்டோபர் 1 - சர்வதேச முதியோர் தினம் <p>ஆகிய முதியோர்களுக்கான முக்கிய தினங்களை அரசு கடைப்பிடிக்கும்; மேலும் அத்தினங்களில் அனைத்து அரசு, தனியார் நிறுவனங்கள், கல்வி நிறுவனங்கள் மற்றும் பஞ்சாயத்து நிறுவனங்களில் முதியோர் பாதுகாப்பு குறித்து உறுதிமொழி எடுக்கப்படும்.</p>
3.2	மாவட்ட ஆட்சியர் அவர்களால் நடத்தப்படும் குறை தீர்க்கும் நாட்களில், மூத்த குடிமக்களுக்கென தனி வரிசை இருப்பதை அரசு உறுதி செய்யும்.
3.3	முதியோர்களின் வாழ்க்கையை அங்கீகரித்து, அவர்களைச் சிறப்பிப்பதற்கான, விருதுகள் அரசால் வழங்கப்படும்.
3.4	முதியோர் பராமரிப்பு நிறுவனங்கள் நடத்தும் தனிப்பட்ட நபர் மற்றும் நிறுவனங்களின் பங்களிப்புகள் மற்றும் சேவைகளை அங்கீகரித்து, பாராட்டி சிறப்பு விருதுகள் அரசால் வழங்கப்படும்.
3.5	தலைமுறைகளுக்கு இடையேயான உறவுகளை உருவாக்குவதற்கு "பாட்டன்/பாட்டி தினத்தை" கடைப்பிடிக்குமாறு கல்வி நிறுவனங்களுக்கு அரசு அறிவுறுத்தும்.

VII. 4. தகவல் கிடைக்கப்பெறுவதை உறுதி செய்தல்:

4.1	செவி - பார்வை குறைபாடு கொண்ட மூத்த குடிமக்களுக்குத் தகவல்கள் பிரெயில் மற்றும் சைகை மொழி மூலம் கிடைக்கப் பெறுவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
4.2	அனைத்து இ-சேவை மையங்களிலும், முதியோர்களுக்கு முதலில் சேவைகள் வழங்கிட அரசால் முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்.

VII. 5. மூத்த குடிமக்கள் நலனில் ஊடகங்களுக்கான பொறுப்பு:

5.1	அச்ச மற்றும் காட்சி ஊடகங்களில் மூத்த குடிமக்களுக்கு எதிரான வன்முறைகள் குறித்த செய்திகளை வெளியிடும் போதும், மூத்த குடிமக்களைச் சித்தரிக்கும் போதும், மூத்த குடிமக்களின் உதவி எண்கள் பற்றிய தொடர்புடைய தகவல்களைக் காட்சிப்படுத்தும் அனைத்து ஊடக நிறுவனங்களுக்கும், அவை கடைப்பிடிப்பதற்கான உரிய வழிமுறைகள் வழிகாட்டுதல்கள் உருவாக்கப்படுவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
5.2	முதியோர் உரிமைகளை ஊக்குவிக்கவும், முதியோர் மீதான வன்முறைகளைத் தடுக்கவும், ஊடகத்தின் மூலம் அரசால் பரப்புரைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

VIII. ஆராய்ச்சி மற்றும் ஆவணப்படுத்துதல்

முதியோர்களின் வயது, பாலினம் தொடர்பான தரவுகளைச் சேகரித்து, பகுப்பாய்வு செய்து ஆதாரங்களை உருவாக்குவதன் மூலம் சிறந்த கொள்கைகளை உருவாக்க முடியும். எனவே, மூத்த குடிமக்களின் உடல், சமூக, பொருளாதார, உளவியல் மற்றும் அவர்களுக்கான சட்டங்கள் போன்றவற்றைக் கருத்தில் கொண்டு முதியோர்கள் தொடர்பான ஆராய்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்படுவதை அரசு ஊக்குவிக்கும்.

VIII. 1. ஆராய்ச்சி படிப்புகள் மற்றும் உதவித் தொகை:

1.1	மூத்த குடிமக்களின் சமூகப் பொருளாதாரப் பாதிப்புகள் மற்றும் வயது சார்ந்த பாலின சமத்துவமின்மை குறித்த ஆய்வுகளை/முன்னோடி திட்டங்களை மேற்கொள்வதற்கும், சான்றுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு கொள்கைகளை உருவாக்குவதற்குமான ஆராய்ச்சி மையங்களை ஊக்குவிக்க அரசு முயற்சியை மேற்கொள்ளும்.
1.2	மறதி நோய் (டிமென்ஷியா, அல்சைமர்) மற்றும் நடுக்கவாத (பார்கின்சன்) நோய் போன்ற முதியவர்களிடம் அதிகம் காணப்படும் நோய்கள் குறித்த ஆய்வுகளை மேற்கொள்ள அரசு நிதி ஒதுக்கீடுகள் செய்யும்.
1.3	காலத்தால் ஏற்படும் மாறுபாடுகளைத் தீர்மானிக்கவும், எதிர்கால வளர்ச்சிகள் குறித்தும் ஆராய்ச்சிகள் (Longitudinal and Cross-Sectional Studies) அரசால் மேற்கொள்ளப்படும்.
1.4	வெளி நாடுகளில் முதியோர் மருத்துவம் குறித்த படிப்புகளை மேற்கொள்ளும் தமிழ்நாட்டைச் சேர்ந்த ஆராய்ச்சி மாணவர்களுக்கு உதவித் தொகைகள் வழங்குவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.

IX பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் மீட்டெடுப்பு

திறன் மிக்க பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் முறையான மீட்டெடுப்பு உத்திகள் பேரழிவின் விளைவுகளை எதிர்கொண்டு, இயல்பு நிலைக்குத் திரும்ப உதவுகின்றன. எனவே, நோய், இயலாமை, தனிமையில் வாழ்வோர் மற்றும் படுக்கையில் பராமரிப்பு பெறும் முதியோர்களுக்கும், பேரிடர் போன்ற அவசர நிலையின் போது உதவிட வழிகாட்டும் ஒரு சிறப்புச் செயல் திட்டத்தை இக்கொள்கை உள்ளடக்கி உள்ளது.

IX. 1. நிவாரணம் மற்றும் மறுவாழ்வு நடவடிக்கைகள்:

1.1	பேரிடர் நிவாரணப் பொருட்களை விநியோகிக்கும் போதும், மருத்துவ சேவைகள் வழங்கும்போதும் முதியோர்களுக்கு அரசு அதிக முன்னுரிமை வழங்கும்.
1.2	பேரிடருக்குப் பிந்தைய காலகட்டத்தில் முதியோர்களுக்கு உணவு, தங்குமிடம், நிதி உதவி உள்ளிட்ட மருத்துவச் சேவைகள் அரசால் வழங்கப்படும்.
1.3	பேரழிவின் கொடூரத்தால் பாதிக்கப்பட்ட முதியவர்களுக்கு ஆலோசனைகள், மனநலச் சேவைகள் மற்றும் உரிய ஆதரவுகள் அரசால் வழங்கப்படும்.
1.4	முதியோர்களின் வாழ்க்கையைக் குறுகிய காலத்திற்குள் மீட்டெடுத்து, மறுகட்டமைப்பிற்கான முயற்சிகள் மேற்கொள்வதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்

IX. 2. துயர் தணிப்பு நடவடிக்கைகள்:

2.1	முதியோர்களுக்கான துயர் தணிப்பு மேலாண்மை மற்றும் மறுவாழ்வுக்கான நடவடிக்கைகளுக்கு நிலையான செயல்பாட்டு (SOP) வழிமுறைகளை வடிவமைக்க அரசு முயற்சி மேற்கொள்ளும்.
2.2	பேரிடர்களின்போது வருவாய் துறை அலுவலர்கள், சமூக அமைப்புகள் (CBO), சுகாதாரத் துறை, உள்ளாட்சி அமைப்புகள் போன்றவற்றுடன் இணைந்து, முதியோருக்கான விரைவு நடவடிக்கை மேற்கொள்ள சிறப்புப் பணிக் குழு (Special Task Force) உருவாக்கப்படுவதை அரசு கருத்தில் கொள்ளும்.
2.3	பேரிடர் காலங்களில் துரித மற்றும் அவசரமான செயல்பாடுகளை மேற்கொண்டு எளிதில் பாதிக்கப்படக் கூடிய மண்டலங்களைக் கண்டறிந்து அங்கு வசிக்கும் முதியோர்கள் குறிப்பாக நோய்வாய்ப்பட்ட, தனிமையில் வாழும், நோயின் தாக்கத்தால் படுத்த படுக்கையாய் உள்ள, இறக்குந்தருவாயில் உள்ள மற்றும் மாற்றுத் திறனாளி முதியோர்களின் தரவுகள் (Data Base) தொகுக்கப்பட்டு, அரசால் பராமரிக்கப்படும்.

2.4	மூத்த குடிமக்களுக்கான தங்குமிடம் மற்றும் பிற தேவைகளுக்கான சேவைகளை வழங்குவதற்காக உருவாக்கப்படும் அனைத்துப் புதிய கட்டடங்களிலும், பேரிடர்களை எதிர்கொள்ளும் கட்டட அமைப்புகளை ஏற்படுத்துவது அரசால் கட்டாயமாக்கப்படும்.
-----	--

X. முதியோர் கொள்கையைச் செயல்படுத்த கட்டமைப்புகளை நிறுவுதல்

1. மூத்த குடிமக்களுக்கான மாநிலக் குழு :

1.1	தற்போதுள்ள "மூத்த குடிமக்களுக்கான மாநில அளவிலான குழு" இக்கொள்கையின் செயலாக்கத்தைக் கண்காணித்து, மூத்த குடிமக்கள் தொடர்பான பிரச்சனைகள் குறித்து அரசுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்கும்.
-----	---

இணைப்பு

1. தமிழ்நாட்டிலுள்ள முதியோர்களின் மக்கள் தொகை தொடர்பான இதர புள்ளி விவரங்கள்: (60 வயதிற்கு மேற்பட்டோர்)

ஆதாரம்: தமிழ்நாட்டில் உள்ள முதியோர்களின் நிலை -2011 (ஐக்கிய நாடுகள் மக்கள் தொகை நிதி).

வகை	மொத்தம்	ஆண்	பெண்	ஊரகம்	நகரம்
படித்தவர்கள் (%) (ப.எண்.55, அட்டவணை A.2.3)	52.5	66.5	40.2	-	-
விதவையர்(%) (ப.எண்.55, அட்டவணை A.2.3)	43.7	11.6	71.5	-	-
தற்போது பணிபுரிபவர்கள் (%) (ப.எண்.56, அட்டவணை A.3.1)	20.1	26.6	14.5	25.2	13.9
தற்போது ஓய்வூதியம் பெறுபவர்கள் (%) (ப.எண்.60, அட்டவணை A.3.7)	5.1	7.7	2.9	5.2	5
பணி சார்ந்த ஓய்வு காலப் பயன் பெறுபவர்கள் (%) (ப.எண்.9. வரைபடம் 3.6 ப.எண்.59, அட்டவணை A.3.5)	12.6	25.9	1.1	5.7	20.8
தனித்து வசிப்பவர்கள் (%) (ப.எண்.62, அட்டவணை A.4.1)	16.3	4.7	26.3	17	15.4
CIDI- SF* படிவத்தின்படி மன அழுத்தத்திற்கு உள்ளானவர்கள் (%) (ப.எண் 76. அட்டவணை A.5.22)	13	11	14	12	13

* Composite International Diagnostic Interview-Short Form.

2. வயது சார்ந்த இறப்பு விகிதம் (1000 நபர்களுக்கு) 2018 (MoSPI அட்டவணை 3.12 ப.எண். 25).

மாநிலம்	60-64	65-69	70-74	75 -79	80-84	85+
கேரளா	13.4	28.0	35.1	58.0	98.6	236.2
தமிழ்நாடு	15.9	29.0	42.7	62.8	76.4	126.6
இந்தியா	19.5	31.3	47.5	66.0	106.5	174.7

3. சராசரியாக முறைசார் கல்வி பயின்றவர்களின் எண்ணிக்கை - 60 வயது மற்றும் அதற்கு மேல் (MoSPI அட்டவணை 5.3 ப.எண். 65)

மாநிலம்	மொத்தம்			வட்டாரம்	
	நபர்கள்	ஆண்	பெண்	ஊரகம்	நகரம்
தமிழ்நாடு	7.7	8.4	6.6	6.7	8.3
இந்தியா	8.3	8.7	7.5	7.0	9.7

4. பிரதமமந்திரிக்கான பொருளாதார ஆலோசனைக் குழுவினரால் வெளியிடப்பட்டுள்ள முதியோர்களின் வாழ்க்கைத் தரக் குறியீடு (Quality of Life of Elderly Index released by Economic Advisory Council to Prime Minister):

Link:

(<https://www.pib.gov.in/PressReleasePage.aspx?PRID=1744755#:~:text=The%20Index%20framework%20includes%20four,Social%20Security%20and%20Enabling%20Environment.>)

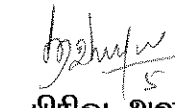
இக்குறியீட்டின் பொருளடக்கக் கட்டமைப்பானது, பொருளாதார நலன், சமூக நலன், மருத்துவ அமைப்பு மற்றும் வருவாய்ப் பாதுகாப்பு ஆகிய நான்கு தூண்களையும், பொருளாதார மேம்பாடு, கல்வி பெறுதல், வேலைவாய்ப்பு, சமூக நிலை, உடல் சார்ந்த பாதுகாப்பு, அடிப்படை ஆரோக்கியம், மனநலன், சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் உகந்த சூழல் போன்ற எட்டு தூண்களையும் கொண்டுள்ளதாகும்.

மாநிலங்களில் வயதானோர் அதிகமுள்ள மாநிலங்கள் மற்றும் ஓரளவு வயதானோர் அதிகமுள்ள மாநிலங்கள் என வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதில் வயதானோர் அதிகமுள்ள மாநிலங்கள் என்றால் 5 மில்லியனுக்கும் அதிகமான முதியோர் மக்கள் தொகை கொண்ட மாநிலங்கள் எனவும், ஓரளவு வயதானோர் உள்ள மாநிலங்கள் என்றால் 5 மில்லியனுக்கும் குறைந்த முதியோர் மக்கள் தொகை கொண்ட மாநிலங்கள் எனவும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

தமிழ்நாடு மாநிலமானது, வயதானோர் அதிகமுள்ள மாநிலங்கள் என்ற வகைப்பாட்டின் கீழ் 47.93 என்ற மதிப்பீட்டுடன் உள்ளது. மேலும் தரவரிசைப் பட்டியலில் தமிழ்நாடு நான்காவது இடத்தில் உள்ளது.

சுன்சோங்கம் ஜடக் சிரு
அரசு முதன்மைச் செயலாளர்.

// உண்மை நகல் //


5.9.2023
பிரிவு அலுவலர்
பி. சி. சி.
05.09.23

