



ಕ್ಲಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕುರಿತು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಕೈಪಿಡಿ

“ಐಬಿ ಸೋಲಿಸಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಗೆಲ್ಲಿಸಿ”







ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕುರಿತು
ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಕೈಪಿಡಿ
“ಉಬಿ ಸೋಲಿಸಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಗೆಲ್ಲಿಸಿ”

ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಕೆಳಕಂಡವರಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದು :

ಮೈರಾಡ

2, ಕೆಂಪೇಗೌಡ ಸರ್ವಿಸ್ ರಸ್ತೆ, ದೊಮ್ಮಲೂರು ಪೋಸ್ಟ್ ಆಫೀಸ್ ಹತ್ತಿರ
ದೊಮ್ಮಲೂರು, ಬೆಂಗಳೂರು-560 071

&

ಫೈಂಡ್

ಪ್ಲಾಟ್ ನಂ. 8, 9ನೇ ಮಹಡಿ, ವಿಜಯ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್,
ನಂ. 17, ಬಾರಾಕಂಬ ರಸ್ತೆ, ನವದೆಹಲಿ-110 001

© ಮೈರಾಡ

ಮುದ್ರಕರು : ಯುನೀಕ್ ಇಂಪ್ರೆಷನ್ಸ್, ಬೆಂಗಳೂರು-560 053

ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕುರಿತು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಮೂಲತಃವಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಿಂದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯಾಗಿದ್ದು, ಫೈಂಡ್ ಮತ್ತು ಮೈರಾಡ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದಲ್ಲ (WE END TB) ವಿ-ಎಂಡ್ ಟಿಬಿ (ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆಗಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಬಲೀಕರಣ) ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಕಗ್ಗೆರೆ ಗಿರೀಶರವರು ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ ಅನುವಾದ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ಟಾಪ್ ಟಿಬಿ ಪಾರ್ಟ್‌ನರ್‌ಷಿಪ್ ಸಹಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಟಿಬಿ ರೀಜ್ ವೇವ್ - 7-7745 ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಆರ್ಥಿಕ ಅನುದಾನ ಒದಗಿದ್ದು, ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಹಾಗೂ ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಿಗುವಂತೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಫೈಂಡ್ ಹಾಗೂ ಮೈರಾಡ್ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಸೇವೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿರುವುದು ಶ್ಲಾಘನೀಯ.

ಕೊಡುಗೆ :

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಕರ್ನಾಟಕ

1. ಡಾ|| ರವೇಶ ಚಂದ್ರ ರೆಡ್ಡಿ, ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, (ಕ್ಷಯರೋಗ), ಬೆಂಗಳೂರು
2. ಡಾ|| ಅನಿಲ್ ಎಸ್., ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಕ್ಷಯರೋಗ), ಬೆಂಗಳೂರು
3. ಡಾ|| ಇಂದ್ರಾಣಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಬಳ್ಳಾರಿ
4. ಡಾ|| ವಿವೇಕಾನಂದ ರೆಡ್ಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ
5. ಡಾ|| ಲಕ್ಷ್ಮೀಕಾಂತ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಯಾದಗಿರಿ
6. ಶ್ರೀ ಎಂ.ಎನ್. ರಹಮತ್ ಉಲ್ಲಾಖಾನ್, ಹಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿ, (ಕ್ಷಯರೋಗ) ಬೆಂಗಳೂರು

ಆಬ್ಬಲ್ ನಜೀರ್ ಸಾಬ್ ರಾಜ್ಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಸಂಸ್ಥೆ (ANSSIRD & PR)

1. ಶ್ರೀ ಎಸ್.ಎ ಅಶ್ವಥುಲ್ ಹಸನ್, ನಿರ್ದೇಶಕರು, ANSSIRD

ಫೈಂಡ್, ದಿ ಗ್ಲೋಬಲ್ ಅಲಯನ್ಸ್ ಫಾರ್ ಡಯಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ಸ್ (ಭಾರತ)

1. ಡಾ|| ಸಂಜಯ್ ಸರಿನ್, ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ
2. ಡಾ|| ಸರಜ್ಜತ್ ಚಡ್ಡಾ, ರೀಜನಲ್ ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್, ಭಾರತ ಮತ್ತು ಸಿಇಎ
3. ಡಾ|| ತಾರಕ್ ಜಿ. ಷಾ, ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು
4. ಶ್ರೀ ಭೀಮರಾಯ ವಿ.ಎಂ. ಯೋಜನಾ ಸಂಯೋಜಕರು
5. ಶ್ರೀಮತಿ ಕೃತಿಕಾ ಕಮ್ಮನ್, ಸಂವಹನಾ ಅಧಿಕಾರಿ
6. ಡಾ|| ಹಿರೇನ್ ಥಂಕಿ, ಯೋಜನಾ ಸಂಯೋಜಕರು

ಮೈಸೂರು ರಿಸೆನ್ಸ್‌ಮೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಏಜೆನ್ಸಿ (ಮೈರಾಡ್), ಬೆಂಗಳೂರು

1. ಶ್ರೀ ಅರವಿಂದ ಜಿ. ರಿಸ್‌ಬುದ್, ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು
2. ಶ್ರೀಮತಿ ಚಂದ್ರಾ ಸಿಂಗ್, ಹಿರಿಯ ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
3. ಡಾ|| ರುಕ್ಮಿಣಿ ಮಂದಣ್ಣ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
4. ಶ್ರೀ ನಟರಾಜು ಎನ್. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ
5. ಶ್ರೀ ಎಸ್.ಡಿ. ಕಲ್ಯಾಣ ಶೆಟ್ಟಿ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ
6. ಶ್ರೀ ಸಂತೋಷ್ ಕಟ್ಟಮನಿ, ಯೋಜನಾ ಸಂಯೋಜಕರು ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ
7. ಶ್ರೀ ಮಲ್ಲಕಾರ್ಜುನ ಕೆ., ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಬಳ್ಳಾರಿ
8. ಶ್ರೀ ವಿವೇಕಾನಂದ, ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಯಾದಗಿರಿ

ಸಂಕೇತಾಕ್ಷರಗಳು :

- ಸಿಬನ್ಯಾಟ್ - ಕಾಟ್ರೇಜ್ ಬೇಸ್ಟ್ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ಆಂಪ್ಲಿಫಿಕೇಷನ್ ಟೆಸ್ಟ್
- ಸಿ.ಎಸ್.ಒ. - ನಾಗರೀಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು
- ಡಿ.ಬಿ.ಐ. - ನೇರ ಸವಲತ್ತು ವರ್ಗಾವಣೆ
- ಜಿ.ಪಿ. - ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ
- ಡಿ.ಐ.ಎಸ್.ಎಚ್.ಎ. - ಜಿಲ್ಲಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣಾ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ
- ಡಿ.ಐ.ಸಿ. - ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಕೇಂದ್ರ
- ಐ.ಇ.ಸಿ. - ಮಾಹಿತಿ, ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಸಂವಹನ
- ಐ.ಸಿ.ಐ. - ಮಾಹಿತಿ ಸಂವಹನ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ
- ಐ.ಆರ್.ಎಲ್. - ಇಂಟರ್ ಮಿಡಿಯೇಟ್ ರೆಫರೆನ್ಸ್ ಲ್ಯಾಬ್
- ಎಲ್.ಐ. - ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞ
- ನಾಟ್ - ನ್ಯೂಕ್ಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ಆಂಪ್ಲಿಫಿಕೇಷನ್ ಟೆಸ್ಟ್
- ಎನ್.ಎಸ್.ಪಿ. - ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ಯೋಜನೆ
- ಪಿ.ಡಿ.ಎಸ್. - ನಾಗರೀಕ ಸರಬರಾಜು ವ್ಯವಸ್ಥೆ
- ಪಿ.ಆರ್.ಐ. - ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಸಂಸ್ಥೆ
- ಆರ್.ಎನ್.ಐ.ಸಿ.ಪಿ. - ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ
- ಎನ್.ಐ.ಇ.ಪಿ. - ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ
- ಎಸ್.ಎಂ.ಎಸ್. - ಸಣ್ಣ ಸಂದೇಶ ಸೇವೆ
- ಎಸ್.ಡಿ.ಜಿ. - ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿಗಳು
- ಐ.ಬಿ. - ಕ್ಷಯ ರೋಗ
- ಯು.ಎಲ್.ಐ. - ನಗರ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು



ಉಮಾ ಮಹಾದೇವನ್, ಭಾ.ಆ.ಸೇ.

ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ (ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್)

Uma Mahadevan, I.A.S.,

Principal Secretary to Government (Panchayat Raj)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆ

Government of Karnataka
Rural Development & Panchayat Raj Department



ಸಂದೇಶ

ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗಳು ಆರ್ಥಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಭಾರತದ ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪ್ರಮುಖ ಯೋಜನೆಗಳು / ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗಳು ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ.

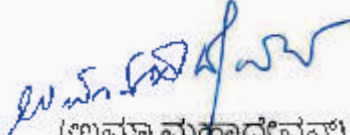
ಕೋವಿಡ್-19 ಸಾಂಕ್ರಮಿಕ ರೋಗದ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಕಾರ್ಯಪಡೆಗಳು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಕೋವಿಡ್ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ತೋರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಟಿಬಿ ರೋಗದ ನಿರ್ಮೂಲನೆಯಂತಹ ಇತರ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗಾಗಿ ಇದೇ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬಹುದು.

ಅಬ್ದುಲ್ ನಜೀರ್ ಸಾಬ್ ರಾಜ್ಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಸಂಸ್ಥೆ (SIRD) ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯು ನೀಡಿದ ಕೈಪಿಡಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಟಿಬಿ ಮತ್ತು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಟಿಬಿ ಎಲಿಮಿನೇಷನ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ (ಎನ್‌ಟಿಇಪಿ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮಗಳನ್ನು "ಟಿಬಿ ಮುಕ್ತ" ಮಾಡಲು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾತ್ರದ ಬಗ್ಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಟಿಬಿ ರಿಚ್ ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ಜಿಲ್ಲಾ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಟಿಬಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ನಿಕಟ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಫೈಂಡ್ (FIND) ಮತ್ತು ಮೈರಾಡ (MYRADA) ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಮೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಾದ ಕಲಬುರ್ಗಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ಯಾದಗಿರಿಯಲ್ಲಿ ಟಿಬಿ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಸಮುದಾಯದವರು ಯಶಸ್ವಿ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಟಿಬಿ ನಿರ್ಮೂಲನೆಗಾಗಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ನಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಸದಸ್ಯರು ಟಿಬಿ ನಿರ್ಮೂಲನೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸಲು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಬಲಷ್ಠ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿಸಲು ಶ್ರಮಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.


(ಉಮಾ ಮಹಾದೇವನ್)

ಡಾ|| ಅರುಂಧತಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಐ.ಎ.ಎಸ್.

ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ



ಮುನ್ನುಡಿ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನವು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕವಾಗಿ ಜನರ ಅಗತ್ಯತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಮಾನ, ನ್ಯಾಯಸಮ್ಮತ ಹಾಗೂ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಧ್ಯೇಯ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಮರಣ ಸಂಭವಿಸುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಖಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗವೂ ಒಂದು, ಕ್ಷಯರೋಗವು ಬಹುತೇಕ ಬಡವರು ಮತ್ತು ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದವರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದ್ದು, ಅವರಲ್ಲಿ ತೀವ್ರತೆಯು ಹೆಚ್ಚಿರುತ್ತದೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗವಾದ ಕ್ಷಯವನ್ನು 2030ರ ವೇಳೆಗೆ ಅಂತ್ಯಗೊಳಿಸಲು ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. 2025ಕ್ಕೆ ಭಾರತವನ್ನು ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ದೇಶವನ್ನಾಗಿಸಲು, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕೌಶಲ್ಯ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತವಾಗಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಧ್ಯೇಯೋದ್ದೇಶಗಳಂತೆ ರಾಜ್ಯವೂ ಸಹ 2025ರ ವೇಳೆಗೆ ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತವಾಗಿಸಲು ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ 2021ರ ವಿಶ್ವ ಕ್ಷಯರೋಗ ದಿನದಂದು “ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದೆ.

ಕ್ಷಯವನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಕ್ಷಯ ಸಂಪರ್ಕಿತರು ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯಕಾರಿ ವರ್ಗದವರನ್ನು ಕ್ಷಿಪ್ರ ರೋಗ ಪತ್ತೆ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ಗುರುತಿಸಿ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕ್ಷಯ ನಿರೋಧಕ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ರೋಗಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ ನಿರ್ವಹಣೆ, ಸಹ ಸೋಂಕುಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಹಾಗೂ ಅಪಾಯಕಾರಿ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕದ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶ ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಅಗಿರುತ್ತದೆ.

ಗ್ರಾಮೀಣ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಸ್ವಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳು ನವೀನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಆಸಕ್ತಿಯ ಮೂಲಕ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಕ್ರಮವಹಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಟಿಬಿ ರೀಚ್ (TB REACH) ಯೋಜನೆಯಡಿ ಫೈಂಡ್ (FIND) ಮತ್ತು ಮೈರಾಡ್ (MYRADA) ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ರಾಜ್ಯದ ಮೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಾದ ಕಲಬುರ್ಗಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದೊಂದಿಗೆ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕೊಂಡೊಯ್ಯುವಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಮಟ್ಟದ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಬಹು ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಅಂತರ್ ಇಲಾಖಾ ಸಮನ್ವಯದೊಂದಿಗೆ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಕುರಿತ ಈ ಕೈಪಿಡಿಯ ಮೂಲಕ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಕ್ರಿಯ ಸಮುದಾಯ ಸಹಭಾಗಿತ್ವ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಸ್ಥಳೀಯ ಮಟ್ಟದ ದಕ್ಷ ನಾಯಕತ್ವದೊಂದಿಗೆ ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮಗಳನ್ನು ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದ್ದು, ಅಂತೆಯೇ ಮುಂದುವರೆದು ಜಿಲ್ಲೆ, ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ದೇಶವನ್ನೂ ಸಹ ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತವಾಗಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ತರಬೇತಿ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿ ಹೊರಬರಲು ಶ್ರಮಿಸಿದ ತಂಡಕ್ಕೆ ಅಭಿನಂದಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಶುಭಾಶಯಗಳೊಂದಿಗೆ

ಅರುಂಧತಿ

(ಡಾ|| ಅರುಂಧತಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಐ.ಎ.ಎಸ್.)

ಭಾರತ ದೇಶವು ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿದ್ದು, ಪೋಲಿಯೋ ಮುಕ್ತ ದೇಶವೆಂದು ಘೋಷಣೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ, ಇದಲ್ಲದೆ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ಧನುರ್ವಾಯು ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಹಾಗೂ ಚರ್ಮ ಸಂಬಂಧಿ ಖಾಯಿಲೆಯಾದ ಯಾವ್ಸ್ (ಆಕಳ ರೋಗ) ದಿಂದ ಮುಕ್ತಗೊಂಡಿದೆ.

ಇದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ನಾಗರಿಕರ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗೆ ಹಲವು ಅಡೆ-ತಡೆಗಳು ಎದುರಾಗಿವೆ. ಕ್ಷಯರೋಗವು ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಬಹುಮುಖ್ಯ ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗವು ಕೇವಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ವಾಸಿಮಾಡುವ ಖಾಯಿಲೆಯಾಗಿ ಉಳಿದಿಲ್ಲ. ಇದು ರೋಗಿಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಸಂಕಷ್ಟಕ್ಕೆ ದೂಡಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಂಕವಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಂಡಿದೆ.

“ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಭಾರತ”ದೆಡೆಗೆ ಇಟ್ಟಿರುವ ಹೆಜ್ಜೆಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಸವಾಲುಗಳು ಎದುರಾಗಿವೆ. ಈ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಮಾಜದ ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗದ ನಾಗರಿಕರನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುವ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು, (ಲೋಕಸಭೆ, ರಾಜ್ಯಸಭೆ) ವಿಧಾನ ಮಂಡಲದ ಸದಸ್ಯರ (ವಿಧಾನ ಸಭೆ, ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್) ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯಾಡಳಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾದ ನಗರ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು (ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತಿ, ಪುರಸಭೆ, ನಗರ ಸಭೆ, ನಗರಪಾಲಿಕೆ) ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ಗ್ರಾಮ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತಿ) ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ಸಹಕಾರ ಹಾಗೂ ಬೆಂಬಲ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.



ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಂಕದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಮೆಟ್ಟಿನಿಲ್ಲುವಲ್ಲಿ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರತಿಪಾದನಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು, ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜಾಗೃತಿ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ತಮ್ಮ ಮತ ಕ್ಷೇತ್ರದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರ ಮುಖಾಂತರ ರಾಷ್ಟ್ರವು ಕ್ಷಯರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡುತ್ತ ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಭಾರತದ ಕನಸನ್ನು ಮತ್ತು ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿಗಳಡಿ 2025ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಕೊನೆಗಾಣಿಸುವ ಆಶಯಕ್ಕೆ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನೀಡಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ.



ಹಿನ್ನೆಲೆ :

ಕ್ಷಯರೋಗವು ಬಹು ಮುಖ್ಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಭಾರತದ ಗಣನೀಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಜನಸಮುದಾಯವು ಭಾಧಿತವಾಗಿದೆ. ವಿಶ್ವ ಕ್ಷಯರೋಗ ವರದಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಘಟಿಸುವಿಕೆಯ ಅಂದಾಜು ಸಂಖ್ಯೆಯು 2000 ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲ ಪ್ರತಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ 289 ರೋಗಿಗಳಿದ್ದ ಪ್ರಮಾಣವು 2019 ರಲ್ಲ ಪ್ರತಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ 199 ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಅಂದಾಜು 26.4 ಲಕ್ಷ ಹೊಸ ಪ್ರಕರಣಗಳು ದಾಖಲಾಗುತ್ತವೆ.

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು 2025 ನೇ ವರ್ಷದೊತ್ತಿಗೆ ನಮ್ಮ ದೇಶವನ್ನು ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಮುಕ್ತ ಮಾಡಲು ಬದ್ಧವಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಈ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ವಿಶ್ವ ಸಮುದಾಯವು 2030 ಕ್ಕೆ ಸಾಧಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿರುವ ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಾನದಂಡಗಳಲ್ಲ ಗುರಿಗಿಂತ 5 ವರ್ಷದ ಮುಂಚೆಯೇ ಸಾಧಿಸುವ ಆಶಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ನಮ್ಮ ಘನ ಸರ್ಕಾರವು ದೃಢವಾದ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ಯೋಜನೆ 2017-25 ನ್ನು ರೂಪಿಸಿದ್ದು, ಇದರಡಿ ಹೊಸ ಉಪಕ್ರಮಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ಜಾಲ್ತಿಯಲ್ಲರುವ ಉಪಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಬಲಪಡಿಸಿದೆ.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಗಣನೀಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದು, ಇದರ ಫಲವಾಗಿ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಘಟಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲ ಇಳಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ.

| ವರ್ಷ | ಇಳಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿರುವ ಘಟಿಸುವಿಕೆಯ ದರ | ಇಳಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿರುವ ಮರಣದ ದರ |
|-----------|--------------------------------|--------------------------|
| 1990-2015 | 1.3% | 2.4% |
| 2015-2019 | 11% | 5.3% |

ಗ್ಲೋಬಲ್ ಟಿ.ಬಿ. ರಿಪೋರ್ಟ್ 2020

ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಕೊನೆಗಾಣಿಸುವ ಆಶಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸುವತ್ತ ನಮ್ಮ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ತೀವ್ರಗೊಳಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.



ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ

- ಕ್ಷಯ ರೋಗದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಹಂತದ ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆಯುವುದು ತುರ್ತು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಉತ್ತಮ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಬಹುದಾದ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಇದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆ, ಸ್ಥಳೀಯ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಹಾಗೂ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಅರಿತಿದ್ದು, ಆ ಅಂತರಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅವರಿಗೆ ಖಚಿತವಾದ ಮಾಹಿತಿ ಇರುತ್ತದೆ.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯಿಂದ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಆರೈಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹೊಸ ಆಲೋಚನಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಮತ್ತು ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲು ಅನುವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಉಪಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯ/ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ನಾಗರೀಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಇನ್ನಿತರ ಭಾಗೀದಾರರ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು

ವ್ಯವಸ್ಥಿತಗೊಳಿಸಲು ಅನುವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತಿ ಮತ್ತಿತರ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಆರ್ಥಿಕ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಡೀಕರಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.

- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಸಂದೇಶಗಳನ್ನು ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ಮುಖೇನ ಬಿತ್ತರಿಸಲು ಮತ್ತು ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವವರ ಜಾಲವನ್ನು ವೃದ್ಧಿಸಲು ಸಹಾಯಕವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ವಾರ್ಡುಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಪೂರೈಕೆದಾರರು, ಸಮುದಾಯದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಮತ್ತು ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ಜೊತೆ ಸಭೆ ನಡೆಸಿದಾಗ ರೋಗಿಗಳು, ಕ್ಷೇತ್ರ ಮಟ್ಟದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಮತ್ತು ಜನ ಸಮುದಾಯವು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸವಾಲುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಚಿತ್ರಣ ಸಿಗುತ್ತದೆ.
- ಸ್ಥಳೀಯ ಸಮುದಾಯ ನಾಯಕತ್ವವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ಬೆಂಬಲ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಗಟ್ಟಿಗೊಳಿಸಬಹುದು.



ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು

ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ



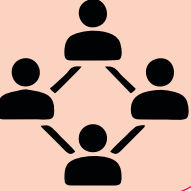
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ, ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಅಂತರವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಭೆಯನ್ನು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ನಾಲ್ಕು ಬಾರಿ ನಡೆಸುವುದು.
- ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ, ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಅಂತರವನ್ನು ತುಂಬಲು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಯನ್ನು ತೊಡಗಿಸುವುದು.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- 'ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಗ್ರಾಮ'ದ ಗುರಿ ತಲುಪಲು ನಿಮ್ಮ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಸದಸ್ಯರ ನಡುವೆ ಸಭೆಯನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸುವುದು.

ಚರ್ಚೆ



- ಜನಸಭಾ ಮೂಲಕ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು.
- ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ವೇದಿಕೆಗಳ ಮೂಲಕ ಕ್ಷಯರೋಗದ ವಿರುದ್ಧದ ಹೋರಾಟದ ಅಗತ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಬದ್ಧತೆ ಹಾಗೂ ಆಶಯಗಳ ಕುರಿತು ಮಾತನಾಡುವುದು.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ವೇದಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಹಾಗೂ ಇದರ ಉಪಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ನಾಯಕತ್ವವನ್ನು ನೀಡುವುದು.

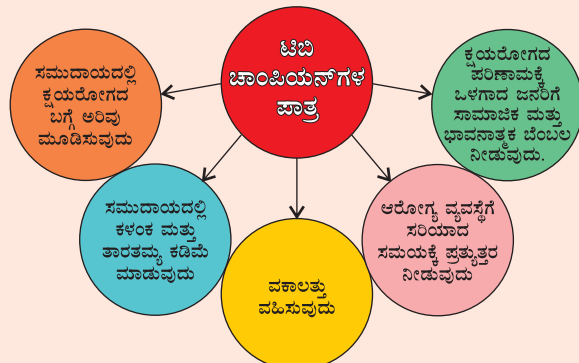
ಬೆಂಬಲ



- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘಟಿಸುವ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಸಶಕ್ತಗೊಳಿಸುವ ಭಾಗವಾಗಿ "ಟಿಬಿ ಚಾಂಪಿಯನ್ಸ್" ಗಳು ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡುವುದು. (ಕೆಳಗಿನ ಚಿತ್ರ ನೋಡಿ)

'ಟಿಬಿ ಚಾಂಪಿಯನ್ಸ್' ಎಂದರೆ ಕ್ಷಯರೋಗದಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾದ, ಕ್ಷಯರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆಯುಳ್ಳಂತಹವರು ಅಥವಾ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಸ್ವ ಇಚ್ಛೆಯಿಂದ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುವವರನ್ನು 'ಟಿಬಿ ಚಾಂಪಿಯನ್ಸ್' ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು.

- ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಹಾಗೂ ಅವರುಗಳ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜನರಿಗೂ ತಲುಪುವ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಕ್ಷಯರೋಗ ಆರೈಕೆಗೆ ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ವೈದ್ಯರ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದು.



ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ
ಕ್ಷೋಡಿಕರಣ



- ತಮ್ಮ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಅಂತರಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.
- ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಶಾಸಕರ ಪ್ರಭಾವ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರದೇಶದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಧಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ತಮ್ಮ ಪ್ರದೇಶದ ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಅಂತರವನ್ನು ನಿವಾರಿಸುವುದು.
- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗಳು ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವಿವಿಧ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಿತರಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ (ಪಿ.ಡಿ.ಎಸ್.) ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು, ಅಂಚೆ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಅಂಗನವಾಡಿಗಳ ನಡುವೆ ಸಮನ್ವಯ ಸಾಧಿಸುವುದು.

ಅರಿವು
ಮೂಡಿಸುವುದು



- ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಸದಸ್ಯರು ಕ್ಷಯರೋಗದ ಜಾಗೃತಿಗಾಗಿ ಬೀದಿ ನಾಟಕ, ಗೋಡೆ ಬರಹ, ಸ್ಥಳೀಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕರನ್ನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡುವ ಭತ್ತಿಪತ್ರಗಳು, ರೇಡಿಯೋಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಾರ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದು.
- ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಮಾರ್ಚ್ 24 ರಂದು ವಿಶ್ವ ಕ್ಷಯರೋಗ ದಿನವನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಆದರಿಸಿ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಉಚಿತ ಹಾಗೂ ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕ್ಷಯರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು.
- ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಉಚಿತ ಸೇವೆಯ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದು.
- ಗ್ರಾಮಸ್ಥರಿಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಚಾಲನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರ ವರ್ತನೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ, ಸುಧಾರಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಹುಡುಕುವ ಕುತೂಹಲವನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ರೋಗವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ಕಳಂಕವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು.



ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮೂಲಭೂತ ಅಂಶಗಳು

ಕ್ಷಯರೋಗ :

ಕ್ಷಯರೋಗವು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗವಾಗಿದ್ದು, ಮೈಕೋ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಂ ಟ್ಯುಬರ್ಕ್ಯುಲೋಸಿಸ್ ಸೂಕ್ಷ್ಮಾಣು ಜೀವಿಯಿಂದ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ (ಪಲ್ಮನರಿ ಟಬಿಸಿಸಿಸ್), ಇದಲ್ಲದೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಉಳಿದ ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೂ ಹಾನಿಯುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಶ್ವಾಸಕೋಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇನ್ನಿತರ ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೆ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಶ್ವಾಸಕೋಶೇತರ ಕ್ಷಯವೆಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

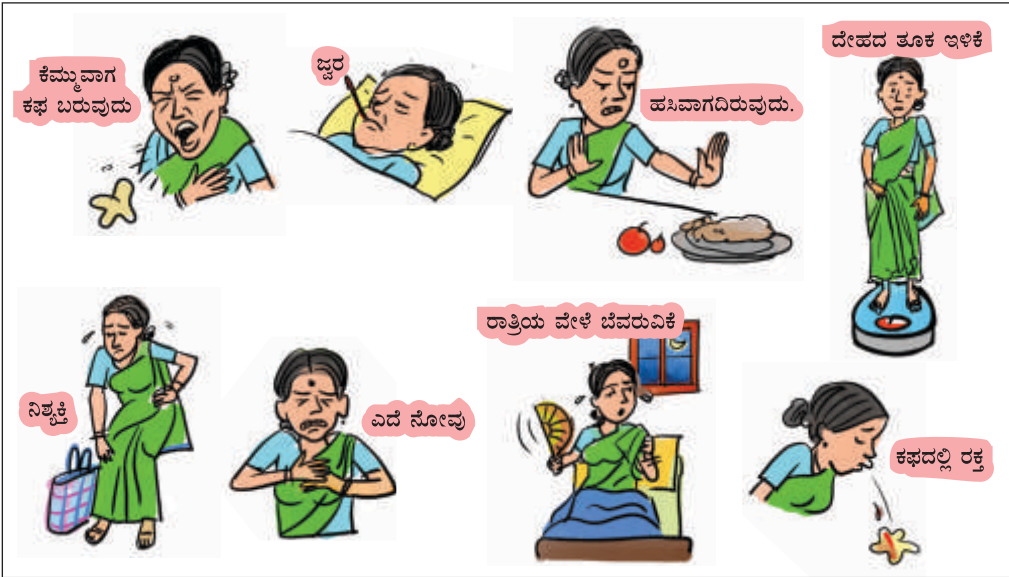
ಕ್ಷಯರೋಗವು ಗಾಳಿಯ ಮೂಲಕ ಹರಡುತ್ತದೆ, ಕ್ಷಯರೋಗಿಯು ಕೆಮ್ಮಿದಾಗ, ಸೀನಿದಾಗ ಅಥವಾ ಉಗುಳಿದಾಗ ಆ ಹನಿಗಳು ಗಾಳಿಯಲ್ಲಿ ಸೇರಿ, ಆ ಗಾಳಿಯನ್ನು ಇನ್ನೊಬ್ಬರು ಸೇವಿಸಿದರೆ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಇದು ಯಾವುದೇ ವಯೋಮಾನ ಅಥವಾ ಬಡವ ಶ್ರೀಮಂತರ ಭೇದವಿಲ್ಲದೆ ಭಾಧಿಸಬಹುದು.

ಕ್ಷಯರೋಗದ ಸೋಂಕಿರುವ ರೋಗಿಗೆ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯು ಕುಗ್ಗಿದಾಗ ಕ್ಷಯರೋಗ ಉಲ್ಬಣವಾಗುವುದು. ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಮಧುಮೇಹ ಮತ್ತು ಹೆಚ್‌ಐವಿಯು ಕ್ಷಯರೋಗದ ಗಂಡಾಂತರ ಅಂಶಗಳಾಗಿವೆ, ಮದ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆಯು ಕೂಡ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಮೇಲೆ ಹಾನಿ ಮಾಡಬಹುದು.

ಕ್ಷಯರೋಗವು ಗಾಳಿ ಮೂಲಕ ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಬಹು ಮುಖ್ಯ ಕ್ರಮವಾಗಿದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕೆಮ್ಮುವಾಗ ಅಥವಾ ಸೀನುವಾಗ ತನ್ನ ಬಾಯಿಯನ್ನು ಕೈ ಕರವಸ್ತ್ರ (ಕರ್ಚ್‌ಫ್) ಅಥವಾ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಮುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭವಾದ ತರುವಾಯ ಆತ/ಆಕೆಯು ಕೆಲವೇ ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಸೋಂಕುರಹಿತವಾಗುತ್ತಾನೆ/ಳಿ. ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಕ್ಷಯರೋಗವು ಗಾಳಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಮಾತ್ರ ಹರಡುತ್ತದೆ, ಇದು ರೋಗಿಯು ಬಳಸುವ ಪಾತ್ರೆಗಳು, ಆಹಾರ ಮತ್ತು ನೀರನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡು ತಿನ್ನುವುದರಿಂದ ಅಥವಾ ರೋಗಿಯನ್ನು ಮುಟ್ಟುವುದರಿಂದ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ.

ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವಿಕೆ



ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ :

ಕಫದ ಮಾದರಿಯನ್ನು (ಕೆಮ್ಮಿದ ಕಫ) ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಡಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಷಯವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ದರ್ಶಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಿಜನಾಟ್ (ಕಾಟ್ರಿಡ್ಜ್ ಆಧಾರಿತ ನಾಟ್) ಅಥವಾ ಟ್ರಿನಾಟ್‌ನಂತಹ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಯಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ಅಂಪ್ಲಿಫಿಕೇಶನ್ ಪರೀಕ್ಷೆ (ನಾಟ್) ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಹೊಸ ಕ್ಷಿಪ್ರ ಅಣ್ವಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಟಬಿಸಿಸಿಸ್ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ರಿಫಾಂಪಿಸಿಸ್ ನಿರೋಧಕ ಟಬಿಸಿಸಿಸ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕ್ಷಯವನ್ನು ಕಫದ ಸ್ವಭಾವ (ಕಲ್ಚರ್) ಮತ್ತು ರೆಫರಲ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಬಹುದು. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಡಿಜಿಟಲ್ ಎಕ್ಸ್‌ರೇಗಳಲ್ಲಿ ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಸಂಭಾವ್ಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ನಾಟ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿ (ಸಿಜನಾಟ್/ಟ್ರಿನಾಟ್) ರೋಗ ನಿರ್ಣಯಿಸಲು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.



ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಆರಂಭಿಕ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಖಾಯಿಲೆಯಾಗಿದೆ.

ಆರಂಭಿಕ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವುದು, ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮುಖೇನ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಎದುರಿಸಬಹುದು. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮುಖೇನ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಉಚಿತವಾದ ರೋಗ ಪತ್ತೆ, ಉಚಿತವಾದ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳು ಉಚಿತವಾಗಿ ದೊರಕುತ್ತವೆ.

ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಔಷಧಿಗಳ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಗಳ ಆಧಾರದ (ಐಸೋನಿಯಾಜಿಡ್, ರೈಫಾಂಪಿಫಿಸಿನ್, ಇಥಾಂಮಾಬುಟಾಲ್ ಮತ್ತು ಫೈರಾಜಿನಮೈಡ್) ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಔಷಧಿಗಳು ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ



ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿತ ಪ್ರಮಾಣದ ವರಸೆಗಳ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಿಶ್ರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ.

ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರೋಧ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದರ ಮುಖೇನ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ವಾಸಿಮಾಡಬಹುದು. ರೋಗಿಗೆ ಕಾಲಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಲು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಲು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಬೆಂಬಲದಾರರು / ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ. ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನೆರೆಹೊರೆಯ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಬೇಕಾದರೂ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಕೆಲವೊಂದು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬದ ಇತರ ಸದಸ್ಯರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಕ್ಷಯರೋಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು 6 ರಿಂದ 8 ತಿಂಗಳುಗಳ ಕಾಲ ತಗುಲಬಹುದು. ಕೆಲವೊಂದು ಶ್ವಾಸಕೋಶಯೇತರ ಸ್ವರೂಪದ ಕ್ಷಯರೋಗದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸಂಪೂರ್ಣ ಉಚಿತ.



ಔಷಧಿ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯ (ಡ್ರಗ್ ರೆಸಿಸ್ಟಂಟ್ ಟಿಬಿ)

ಔಷಧಿ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯ ಎಂದರೆ ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಔಷಧಿಗಳು ರೋಗಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿ ಜೀವಿಯನ್ನು ಸಾಯಿಸಲು ವಿಫಲವಾಗುತ್ತವೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮಾಣು ಜೀವಿಯು ಕೆಲವೊಂದು ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿರೋಧವನ್ನು ಒಡ್ಡುತ್ತದೆ, ಈ ಔಷಧಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಂದ ರೋಗ ಹರಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯರೋಗ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯದ (ಡಿಆರ್-ಟಿಬಿ) ಕಛದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕಲ್ಟರ್ ಸೆನ್ಸಿಟಿವಿಟಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಆರಂಭವಾದ ಮೂರರಿಂದ ಆರು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಫಲಿತಾಂಶವು ಬರುತ್ತದೆ. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ

ರೋಗಿಯ ಕಛದಿಂದ ತೆಗೆದ ಉಪಯುಕ್ತವಾದ ಜೀವಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಉಪಯುಕ್ತವಾದ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ಷ್ಮಾಣು ಜೀವಿಗಳ ಪ್ರತಿರೋಧಕತೆಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಎರಡು ಗಂಟೆಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಟ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮುಖೇನ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ಪ್ರತಿರೋಧಕತೆಯನ್ನು (ರೈಫಾಂಪಿಸಿನ್) ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೊಂದು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವಾದ ಲೈನ್ ಪೋಬ್ ಅನ್ವೆ (ಎಲ್‌ಪಿಎ) ಮೂಲಕ 72 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಔಷಧ ನಿರೋಧಕ ಕ್ಷಯವನ್ನು (ಡಿಆರ್-ಟಿಬಿ) ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅವಧಿಯು ಧೀರ್ಘಕಾಲವಾಗಿದ್ದು, 9 ತಿಂಗಳಿಂದ 2 ವರ್ಷಗಳು ತಗುಲಬಹುದು.

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು 1962 ರಿಂದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (ಎನ್‌ಇಪಿ) ಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಅದರ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ನಂತರ 1998ರಲ್ಲಿ ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು (ಆರ್‌ಎನ್‌ಇಸಿಪಿ) ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು. ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ತ್ವರಿತ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿಪರ ಮುನ್ನಡೆಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿಕೊಂಡು ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಕೊನೆಗಾಣಿಸಲು (ಎಂಡ್ ಟಬ್) ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಬದ್ಧತೆಗಳೊಂದಿಗೆ 5 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದಿನ ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (ಆರ್‌ಎನ್‌ಇಸಿಪಿ) ವನ್ನು 1ನೇ ಜನವರಿ 2020ರಂದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವೆಂದು (ಎನ್‌ಇಇಪಿ) ಮರುನಾಮಕರಣ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಎನ್‌ಇಇಪಿ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರವು ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಉಚಿತ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ, ಔಷಧ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ಯೋಜನೆ :

2025ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ದೇಶವನ್ನು ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಮಾಡುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ಯೋಜನೆ (2017-25) ಯನ್ನು ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಎಂಟು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಭಾಗೀದಾರರಾದ ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳು, ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಾಲುದಾರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ನಾಗರಿಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಖಾಸಗಿ ವಲಯ ಹಾಗೂ ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲರ ಸಾಧಿಸಬೇಕಾದ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದ ಔಕಟ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ರಾಜ್ಯದ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ಯೋಜನೆ :

ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಮುಕ್ತಗೊಳಿಸಲು ರಾಜ್ಯದ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದ ಯೋಜನೆಯು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದ ಯೋಜನೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ರೂಪವಾಗಿದ್ದು, ಇದರಲ್ಲಿ ತೀವ್ರತರವಾದ ಕ್ಷಯ ಪ್ರಕರಣದ ಗುರುತಿಸುವುದು, ಸಮುದಾಯದ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ವಿವಿಧ ವಲಯಗಳ ಸಮನ್ವಯತೆ ಹಾಗೂ ಕ್ಷಯ ಸೋಂಕಿತರ ಮತ್ತು ಇತರ ಜನರ ನಡುವಿನ ನಿರ್ವಹಣೆ ಎಂಬ ವಿಷಯಗಳು ರಾಜ್ಯ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದಲ್ಲ ಸೇರಿವೆ.



ಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಬೆಂಬಲ :

ಏಪ್ರಿಲ್ 2018 ರಿಂದ ನಿಕ್ಷಯ ಪೋಷಣಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದೆ, ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ನೀಡುವುದಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಅಧಿಸೂಚಿತ ರೋಗಿಯು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವ ಅವಧಿಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 500/- ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ನೇರ ನಗದು ವರ್ಗಾವಣೆ (ಡಿಬಿಐ) ಮೂಲಕ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಸೂಚಿತ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು 1ನೇ ಏಪ್ರಿಲ್ 2018 ಇಸವಿಯ ನಂತರ ನಿಕ್ಷಯ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯಾದ ಎಲ್ಲಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯವು ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.

ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳ ಕಡ್ಡಾಯ ಅಧಿಸೂಚನೆ :

ಸರ್ಕಾರವು ವೈದ್ಯರು, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಆರೈಕೆದಾರರು ಮತ್ತು ಫಾರ್ಮಾಸಿಸ್ಟ್‌ಗಳು ಕ್ಷಯರೋಗ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಿ, ಗೆಜೆಟ್ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಹೊರಡಿಸಿದೆ. ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅನುಸರಣಾ ವರದಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಪ್ರಕರಣ 269 ಮತ್ತು 270 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಕಾರಾಗೃಹ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಗಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಕ್ಷಯರೋಗ ಮತ್ತು ಕೆಲಸದ ಸ್ಥಳ :

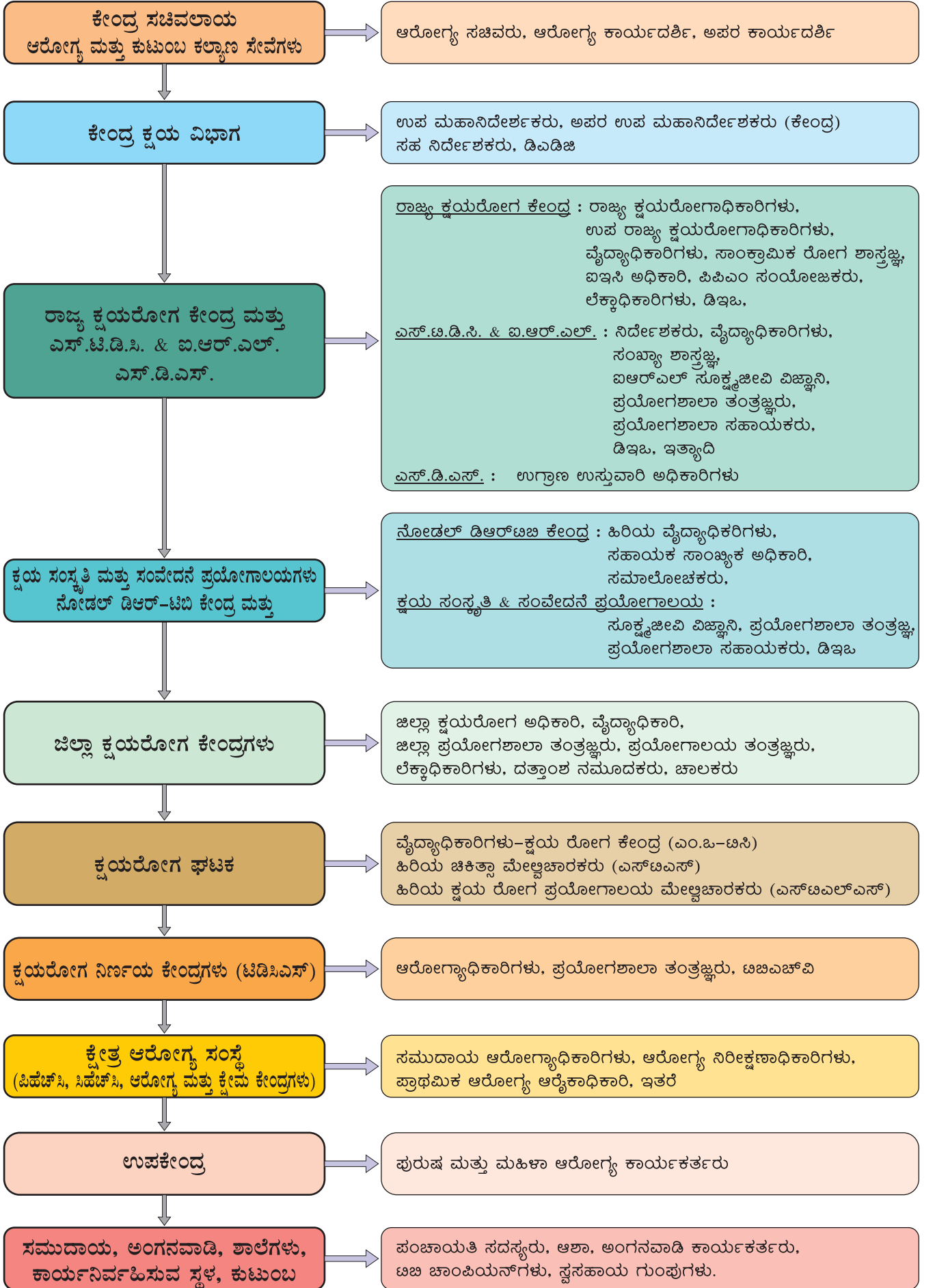
ಭೌತಿಕ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸೇರಿದಂತೆ ಕ್ಷಯರೋಗವು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ಉತ್ಪಾದಕತೆ ಮತ್ತು ದುಡಿತದ ಮೇಲೆ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ತೊಡಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹುತೇಕ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಂಕದಿಂದ ರೋಗಿಯು ತಮ್ಮ ಉದ್ಯೋಗದಾತರು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಹಿಷ್ಕೃತಗೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ಕ್ಷಯರೋಗ ಮತ್ತು ಕಳಂಕ :

ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳು ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಪ್ರತ್ಯೇಕಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯ ಅಂಶವನ್ನು ಎದುರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೋಗವು ಹಲವು ಮೌಢ್ಯತೆಗಳ ಜೊತೆ ತಳಕು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಮತ್ತಷ್ಟು ಕಳಂಕವನ್ನು ಎದುರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹುತೇಕ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಈ ರೋಗವು ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯವಾಗಿ ಬರುವ ರೋಗವೆಂದು ನಂಬಿದ್ದಾರೆ, ಇದು ಸರಿಯಲ್ಲ, ಈ ರೋಗವು ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯವಾಗಿ ಬರುವ ರೋಗವಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ.



ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ



ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದ ಜನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ :

ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ಹಿಂದಿನ ನಿರ್ಧಾರಿತ ಗುರಿಯ ವಿಧಾನದ ಬದಲಾಗಿ ಸಕ್ರಿಯ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ ಅಥವಾ ತೀವ್ರತರವಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರವನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮಗಳು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಥವಾ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲವಾಗಿರುವ ಜನ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯ ನಂತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಮನೆ ಮನೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲಿದ್ದು, ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣವಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಂದ ಕಛವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಣೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಕ್ರಿಯ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಪರಿಗಣಿಸಿರುವ ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ :

| ಚಿಕಿತ್ಸೆ | ಸಾಮಾಜಿಕ | ಭೌಗೋಳಿಕ |
|--|--|----------------------------|
| ಹೆಚ್ ಐ ವಿ ಆರೈಕೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು | ಖೈದಿಗಳು | ನಗರ ಪ್ರದೇಶದ ಕೊಳಗೇರಿಗಳು |
| ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ವ್ಯಸನಿಗಳು (ಧೂಮಪಾನಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ) | ಕ್ಷಯರೋಗವು ಉಲ್ಬಣವಾಗಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ವೃತ್ತಿಗಳು | ಸಂಪರ್ಕ ರಹಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳು |
| ಸಹ ಸೋಂಕುಗಳಾದ ಮಧುಮೇಹ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್‌ಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ರೋಗಿಗಳು, ಧೀರ್ಘಕಾಲಿನ ಇಮ್ಮೂನೋ-ಸೂಪರ್‌ಸೆಸಂಟ್ ಥೆರಪಿಯಲ್ಲಿರುವವರು | ಜನಸಂದಣಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಾದ ರಾತ್ರಿ ತಂಗುದಾಣಗಳು, ವ್ಯಸನ ಮುಕ್ತ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ವೃದ್ಧಾಶ್ರಮಗಳು | ಗುಡ್ಡಗಾಡು ಪ್ರದೇಶದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ |
| ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಗೃಹ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ ಸ್ಥಳದ ಸಂಪರ್ಕಗಳು | | |
| ಕ್ಷಯರೋಗದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿರುವ ರೋಗಿಗಳು | | |
| ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರು | | |
| ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳಿಗೆ / ಎಂಸಿಹೆಚ್ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳಿಗೆ ಬರುವ ಗರ್ಭಿಣಿ ತಾಯಂದಿರು | | |



ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಾಗರಿಕರು ಮತ್ತು ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

- ಉಚಿತವಾಗಿ ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದಿಂದ ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುವುದು.
- ಎಲ್ಲಾ ಸ್ವರೂಪದ ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಉಚಿತವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಅಧಿಸೂಚಿತ ಕ್ಷಯರೋಗಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ನೇರ ವರ್ಗಾವಣೆಯ ಮೂಲಕ ಮಾಸಿಕ 500-00 ರೂಪಾಯಿಗಳ ಪಾವತಿ. ಈ ಸೌಲಭ್ಯವು ಏಪ್ರಿಲ್ 1, 2018 ರ ನಂತರ ನೋಂದಣಿಯಾದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ.
- ಅಧಿಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಾರಿಗೆ ವೆಚ್ಚವಾಗಿ ರೂ. 750-00 ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಬೆಂಬಲದಾರರಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನ

- ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಪೂರೈಕೆದಾರರು - ಹೊಸ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಧಿಸೂಚನೆಗೆ - ರೂ. 500-00 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ರೂ. 500-00 (ಒಟ್ಟು - ರೂ. 1000/-)
- ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೆಂಬಲದಾರರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನ:
 - ಹೊಸ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಧಿಸೂಚನೆಗೆ-ರೂ. 500-00 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ರೂ. 500-00 (ಒಟ್ಟು - ರೂ.1000-00)
 - ಬಹು ವಿಧ ಔಷಧಿ ಪ್ರತಿರೋಧ/ರೈಪಾಂಫಿಸಿನ್ ಪ್ರತಿರೋಧ ಕ್ಷಯ ರೋಗ - ರೂ. 2000-00 ಗಳು (ತೀವ್ರತೆರನಾದ ಹಂತವು ಮುಗಿದಾಗ) ಮತ್ತು ರೂ. 3000-00 ಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ನಂತರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ನಿಯೋಜನೆ

- ನಿಕ್ಷಯ ವಿಧಾನ ಆಧಾರಿತ ವೆಬ್ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಿರ್ವಹಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಿದೆ. ಐಸಿಟಿ ಆಧಾರಿತ ಕ್ಷಯರೋಗ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.
 - ನೇರ ನಗದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ
 - ರೋಗಿಗಳ ಅನುಸರಣೆ
 - ಸೇವಾ ಪೂರೈಕೆದಾರರ ನಿಯೋಜನೆ
 - ಫಲತಾಂಶಗಳನ್ನು ಡಿಜಿಟಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮುಖೇನ ನೀಡುವುದು
 - ನಿಕ್ಷಯ ಔಷಧಿ ಮುಖೇನ ಔಷಧಿಗಳ ವಿತರಣೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆ
- ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲು ಕಾಲ್ ಸೆಂಟರ್, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಲು ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರೈಕೆದಾರರ ನಿಯೋಜನೆ
- ಐಟಿ ಆಧಾರಿತ ಬದ್ಧತಾ ಮತ್ತು ಪಾಲನೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಎನ್‌ಎಂಎಸ್ ಸಂದೇಶಗಳ ಮುಖೇನ ನೆನಪೋಲೆಗಳು

2025 ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಭಾರತ ಕಾರ್ಯವು ಬಹು ದೊಡ್ಡ ಸವಾಲಾಗಿದ್ದು, ಇದನ್ನು ಸಾಧಿಸುವಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಭಾಗೀದಾರರು ಮುಂದೆ ಬಂದು ಕೈಜೋಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಮುನ್ನಡೆಯ ಬೇಕಾಗಿದೆ. ಮಾನ್ಯ ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ತಳಹಂತದಿಂದ ಮೇಲಿನ ಹಂತದವರೆಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಜಾಲಗಳನ್ನು ಬೆಸೆಯಬೇಕಿದೆ ಮತ್ತು ಬಹು ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.



ಟಿಬಿ ಸೋಲಿಸಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಗೆಲ್ಲಿಸಿ

ನಮ್ಮ ನಡೆ “ಕೃಷಿ ಮುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕ”ದೇ





ನಮ್ಮ ನಡೆ 'ಕ್ಷಯ ಮುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕ'ದಡೆ



ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಕ್ಷಯರೋಗ)
ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು
ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 023

ಫೈಂಡ್
ಪ್ಲಾಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ 8, 9ನೇ ಮಹಡಿ
ವಿಜಯ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನಂ. 17,
ಬಾರಾಕಂಬಾ ರಸ್ತೆ, ನವದೆಹಲಿ-110 001

ಮೈರಾಡಾ
2, ಕೆಂಪೇಗೌಡ ಸರ್ವಿಸ್ ರಸ್ತೆ
(ದೊಮ್ಮಲೂರು ಪ್ರೋಸ್ಟ್ ಆಫೀಸ್ ಬಳಿ
ದೊಮ್ಮಲೂರು ಲೇಔಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು-560 071