

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

7 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 2331

12-12-2022 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

പകർച്ച വ്യാധികൾ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ തീവ്ര കർമ്മപരിപാടി

ചോദ്യം	ഉത്തരം
<p align="center">ശ്രീ സി എച്ച് കഞ്ഞപ്പ, ശ്രീമതി കാനത്തിൽ ജമീല, ശ്രീ. മുരളി പെരുന്നേല്ലി, ശ്രീ. കെ .ഡി .പ്രസേനൻ</p>	<p align="center">ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) അജ്ഞാതകൊണ്ടും തെറ്റായ പ്രചാരണങ്ങളിൽ വശംവദരായും വാക്സിൻ നൽകുന്നതിൽ ചിലരുടെ വിമുഖതയാണ് അഞ്ചാംപനിക്ക് കാരണമെന്നതിനാൽ വാക്സിൻ വിമുഖതയകറ്റുന്നതിന് വിപുലമായ പ്രചാരണം നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ;</p>	<p>(എ) സാർവ്വത്രിക ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി അഞ്ചാം പനി ഉൾപ്പെടെയുള്ള വാക്സിൻ വഴി പ്രതിരോധിക്കാവുന്ന രോഗങ്ങൾ (vaccine Preventable Diseases), പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ, വാക്സിനുകൾ നൽകേണ്ട സമയക്രമം എന്നിവയെക്കുറിച്ച് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് വിവിധ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ ബോധവൽക്കരണം തുടർച്ചയായി നൽകി വരുന്നു. ഗർഭിണികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്കുകൾ ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ ക്ലിനിക്കുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലും അങ്കണവാടിയിൽ നടക്കുന്ന അമ്മമാരുടെ മീറ്റിംഗിലും പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകളെ കുറിച്ചുള്ള ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്നുണ്ട്. ഗർഭിണികളെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന സമയം അവർക്ക് നൽകുന്ന എം.സി.പി കാർഡിൽ സാർവ്വത്രിക ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ പട്ടിക ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അഞ്ചാംപനി കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ വിപുലമായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളാണ് നടത്തി വരുന്നത്.</p> <p>ജില്ലാ ഭരണകൂടത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ജനപ്രതിനിധികൾ, ആരോഗ്യവകുപ്പ്, വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പ്, തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്, വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്, സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ, ഇന്ത്യൻ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് പീഡിയാട്രിക്സ്, ഹോമിയോ, ആയുർവേദം എന്നിവരുടെ യോഗം ജില്ലാതലത്തിലും തുടർന്ന് ബ്ലോക്ക്, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് തലങ്ങളിലും നടത്തി പ്രതിരോധ നിയന്ത്രണ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്ത് നടത്തി വരുന്നു.</p>

		<p>വാർഡ് മെമ്പർ, ജെ.പി.എച്ച്.എൻ, ജെ.എച്ച്.ഐ, ആശപ്രവർത്തകർ, അങ്കണവാടി പ്രവർത്തകർ എന്നിവരടങ്ങിയ ടീം വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് രക്ഷാകർത്താക്കൾക്ക് നേരിട്ട് പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പിന്റെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് ബോധവൽക്കരണവും ലഘുലേഖ വിതരണവും നടത്തി വരുന്നു.</p> <p>സ്കൂളുകളിൽ പ്രത്യേകമായി പി.ടി.എ മീറ്റിംഗുകൾ, അമ്മമാരുടെ പി.ടി.എ മീറ്റിംഗുകൾ എന്നിവ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>വിമുഖത കാണിക്കുന്ന രക്ഷാകർത്താക്കളിൽ സ്വാധീനം ചെലുത്തുവാൻ കഴിയുന്ന പ്രാദേശിക നേതാക്കളെ കണ്ടെത്തി അവരുടെ അഭ്യർത്ഥന നേരിട്ടും ശബ്ദ സന്ദേശങ്ങൾ വീഡിയോ സന്ദേശങ്ങൾ എന്നിവ വഴിയും നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>ശിശു രോഗ വിദഗ്ദ്ധർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ വീഡിയോ തയ്യാറാക്കി പ്രചരിപ്പിച്ചു വരുന്നു.</p> <p>എഫ്.എം.ചാനലുകൾ, ആകാശവാണി എന്നിവയിൽ ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ സന്ദേശങ്ങൾ പ്രാദേശിക ടി.വി.ചാനലുകളിൽ സന്ദേശങ്ങൾ വീഡിയോ സ്പോട്ടുകളായും സ്ക്രോൾ ന്യൂസ് ആയും നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>പത്ര മാധ്യമങ്ങളിൽ അഞ്ചാം പനി രോഗലക്ഷണങ്ങൾ, സങ്കീർണ്ണതകൾ, പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗങ്ങൾ, കുത്തിവയ്പ്പ് എന്നിവ അടങ്ങിയ കുറിപ്പുകൾ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സമൂഹ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ ഡിജിറ്റൽ പോസ്റ്ററുകൾ, വീഡിയോകൾ എന്നിവ പ്രചരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p>ഓട്ടൻ തുള്ളൽ തുടങ്ങിയ കലാരൂപങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് കലാജാമ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>പകർച്ച വ്യാധികൾ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ തീവ്ര കർമ്മപരിപാടി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; വിശദാംശം ലഭ്യമാക്കാമോ;</p>	<p>(ബി) ഉണ്ട്. രോഗനിർമ്മാർജ്ജനം ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ശാക്തീകരിക്കാൻ നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതി പ്രകാരം രോഗനിവാരണത്തിന് നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.</p> <p>പ്രാണിജന്യ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മലമ്പനി, മന്ത് രോഗം, കരിമ്പനി (കാലാ അസർ) എന്നീ രോഗങ്ങൾ ഘട്ടംഘട്ടമായി നിവാരണം ചെയ്യാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്. മലമ്പനി നിവാരണ പ്രഖ്യാപനം</p>

2023-ൽ അഞ്ച് ജില്ലകളിലും (എറണാകുളം, ആലപ്പുഴ, ഇടുക്കി, കോട്ടയം, പത്തനംതിട്ട), 2024-ൽ ആറ് ജില്ലകളിലും (തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, മലപ്പുറം, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, വയനാട്), 2026-ൽ മൂന്ന് ജില്ലകളിലും (കോഴിക്കോട്, തൃശൂർ, പാലക്കാട്) നടത്തുവാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്. മലമ്പനി നിവാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകൾ കണ്ടെത്തുന്ന മുറയ്ക്ക് തന്നെ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കി രോഗാണു വ്യാപനം തടയുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ അവശേഷിത കീടനാശിനി പ്രയോഗവും ചുറ്റുപാടുമുള്ള വ്യക്തികളിൽ രോഗപകർച്ച ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയുന്നതിന് പാരാസൈറ്റോളജിക്കൽ സർവ്വേയും ഇതിനോടൊപ്പം നടത്തി വരുന്നു. കൂടാതെ രോഗം വരാൻ സാധ്യതയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്ന അതിഥി തൊഴിലാളികളിൽ രോഗ നിരീക്ഷണത്തിന്റെ ഭാഗമായി മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം ഉം ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റും, പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ വിഭാഗവും രോഗ പര്യവേഷണം നടത്തി വരുന്നു. സംസ്ഥാന എൻമോളജി ടീമും, ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റും സോണൽ എൻമോളജി യൂണിറ്റുകളും രോഗ വ്യാപനം മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതിനു വേണ്ടി കൊതുക് സാന്ദ്രതാ പഠനവും ഇതിനോടൊപ്പം നടത്തിവരുന്നു.

മന്ത് രോഗ നിവാരണ പ്രഖ്യാപനം 2023-ൽ രണ്ട് ജില്ലകളിലും (കൊല്ലം, കോട്ടയം), 2024 ൽ പത്ത് ജില്ലകളിലും (തിരുവനന്തപുരം, തൃശൂർ, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, പത്തനംതിട്ട, വയനാട്, ഇടുക്കി, ആലപ്പുഴ), 2029-ൽ രണ്ട് ജില്ലകളിലും (പാലക്കാട്, മലപ്പുറം) നടത്തുവാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്.

മന്ത് രോഗ നിവാരണത്തിനായി കൂടുതൽ കേസുകളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി രാത്രികാല പാരാസൈറ്റോളജി സർവ്വേ ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റ്, മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം, പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ വിഭാഗം എന്നിവ പ്രത്യേക ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് രോഗ നിരീക്ഷണം നടത്തുന്നു. കൊതുക്കളിൽ രോഗാണുവിന്റെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്തുന്നതിനു വേണ്ടി കൊതുക്കളെ ശേഖരിച്ച് ഡിസക്ട് ചെയ്ത് പഠനം നടത്തി വരുന്നു.

മന്ത് രോഗ നിവാരണത്തിനായി മാസ് പ്രോഗ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ പ്രോഗ്രാം നോൺ എൻമോളജിക് ജില്ലകളായ പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, വയനാട് ജില്ലകൾ

ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലകളിലും നടത്തി കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നോൺ എൻമിക് ജില്ലകളിൽ എം.ഡി.എ പ്രോഗ്രാം നടത്തേണ്ടതില്ലാത്തതിനാൽ അവിടെ അസസ്സ്മെന്റ് സർവ്വേ നടത്തുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ നടത്തിവരുന്നുണ്ട്. മറ്റ് രോഗ വ്യാപനം തടഞ്ഞു എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് ട്രാൻസ്മിഷൻ അസസ്സ്മെന്റ് സർവ്വേ പാലക്കാട്, മലപ്പുറം ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലകളിലും 3 തവണ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.

കരിമ്പനി (കാല അസർ) നിവാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകൾ പല ജില്ലകളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പൂർണ്ണമായും പകർച്ചാ തോത് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ലക്ഷ്യനാശിപ്പിത സർവ്വേയും രോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകളും സംഘടിപ്പിച്ച് വരുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം ക്യാമ്പുകളിലൂടെ കണ്ടെത്തുന്ന കേസുകളെ പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായി ഇപ്പോൾ രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായി മണലിച്ച നിയന്ത്രണം സാധ്യമാകുന്നതിനുള്ള കീടനാശിനി മരുന്ന് തളിയ്ക്കൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ മണലിച്ച സാന്ദ്രതാ പഠനവും നടത്തി വരുന്നു.

കൂടാതെ, ഇപ്പോൾ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കീടനാശിനികളുടെ മേലും കൂത്താടി നശീകരണ ലായനികളുടെ മേലും കൊതുക്കൾ പ്രതിരോധം നേടിയിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയാൻ പഠനം നടത്തിവരുന്നു.

നിർമ്മാർജ്ജനം എന്നത് നിവാരണത്തിനുശേഷമുള്ള ഘട്ടമാണ്. നിവാരണത്തിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത് തദ്ദേശീയമായ രോഗ വ്യാപനം ഇല്ലാതാക്കുക എന്നതാണ്. ഇതോടൊപ്പം തന്നെ മറ്റു പ്രാണിജന്യ രോഗങ്ങളായ ഡെങ്കിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ, സ്ക്രബ് ടൈഫസ് എന്നീ രോഗങ്ങളുടെ പകർച്ച തടയുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും അതു മൂലമുള്ള മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള കർമ്മ പരിപാടികളും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

2015 ൽ പുതിയതായി കണ്ടുപിടിച്ച ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണവും മരണ നിരക്കും അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന ലക്ഷ്യങ്ങൾ ക്രമീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതിൻ പ്രകാരം 2025-ഓടു കൂടി പുതിയതായി കണ്ടുപിടിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ 80% കുറവും ക്ഷയരോഗം മൂലം മരണമടയുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിൽ 90% കുറവും

ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ഇതിനായി താഴെ പറയുന്ന പ്രവർത്തന പദ്ധതികൾ നടത്തി വരുന്നു.

* രോഗ ലക്ഷണമുള്ളവരിൽ പരിശോധനാ നിരക്ക് കൂട്ടുക.

* പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ ചികിത്സ ആരംഭിക്കുക.

* Universal Drug Sensitivity testing നടപ്പിലാക്കി മരുന്നുകളോടുള്ള പ്രതികരണ ശേഷി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ള ചികിത്സ.

* മറ്റു അസുഖങ്ങളുടെ ചികിത്സ

* ക്ഷയരോഗികൾക്കുള്ള സാമൂഹിക- സാമ്പത്തിക, സഹായവും പോഷകാഹാരങ്ങളും ഉറപ്പാക്കുക.

* ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ തുടർ പരിശീലനം.

* NIKSHAY പോർട്ടൽ വഴിയുള്ള നീരീക്ഷണം.

HIV അണുബാധയുള്ളവരിൽ 95% വ്യക്തികളെ കണ്ടുപിടിക്കാനും, അവരിൽ 95% വ്യക്തികൾക്ക് ചികിത്സ ആരംഭിക്കാനും ചികിത്സ ആരംഭിച്ചവരിൽ 95% വ്യക്തികൾക്കും ചികിത്സ ഫലപ്രദമായി നൽകുകയുമാണ് നിലവിൽ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

താഴെ പറയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇതിനായി നടപ്പിലാക്കുന്നു.

* അവബോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

* ഹൈറിസ്ക് കാറ്റഗറിയിലുള്ളവർക്ക് കൗൺസിലിംഗും, പരിശോധനയും, ആവശ്യമെങ്കിൽ ചികിത്സയും ലഭ്യമാക്കുക

* ICTC കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ വിപുലീകരിച്ച് HIV പരിശോധന കൂട്ടുക

* മറ്റു വകുപ്പുകളുമായി യോജിച്ച് പ്രവർത്തനം

* യുവജനങ്ങൾക്കിടയിൽ കൗൺസിലിംഗും, പരിശോധനയും വ്യാപിപ്പിക്കുക

അഞ്ചാംപനി, റുബല്ല എന്നീ പകർച്ച വ്യാധികൾ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്നതിനായി കുട്ടികളിൽ അഞ്ചാംപനി, റുബല്ല എന്നിവയ്ക്കെതിരെയുള്ള 2 ഡോസ് കുത്തിവയ്പ്പുകൾ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു. കൂടാതെ രോഗനിരീക്ഷണ സംവിധാനവും ജീവനക്കാരുടെ തുടർ പരിശീലനവും നടന്നുവരുന്നു.

(സി) രോഗ നിർമ്മാർജ്ജനം ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യമേഖലയെ ശാക്തീകരിക്കാൻ ആർദ്രം-2 പദ്ധതി പ്രകാരം നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാമെന്ന് അറിയിക്കാമോ?

(സി) ഉണ്ട്. രോഗനിർമ്മാർജ്ജനം ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ശാക്തീകരിക്കാൻ നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതി പ്രകാരം രോഗനിവാരണത്തിന് നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

പ്രാണിജന്യ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മലമ്പനി, മന്ത് രോഗം, കരിമ്പനി (കാലാ അസർ) എന്നീ രോഗങ്ങൾ ഘട്ടംഘട്ടമായി നിവാരണം ചെയ്യാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്. മലമ്പനി നിവാരണ പ്രഖ്യാപനം 2023-ൽ അഞ്ച് ജില്ലകളിലും (എറണാകുളം, ആലപ്പുഴ, ഇടുക്കി, കോട്ടയം, പത്തനംതിട്ട), 2024-ൽ ആറ് ജില്ലകളിലും (തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, മലപ്പുറം, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, വയനാട്), 2026-ൽ മൂന്ന് ജില്ലകളിലും (കോഴിക്കോട്, തൃശൂർ, പാലക്കാട്) നടത്തുവാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്. മലമ്പനി നിവാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകൾ കണ്ടെത്തുന്ന മുറയ്ക്ക് തന്നെ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കി രോഗാണു വ്യാപനം തടയുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ അവശേഷിത കീടനാശിനി പ്രയോഗവും ചുറ്റുപാടുമുള്ള വ്യക്തികളിൽ രോഗപകർച്ച ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയുന്നതിന് പാരാസൈറ്റോളജിക്കൽ സർവ്വേയും ഇതിനോടൊപ്പം നടത്തി വരുന്നു. കൂടാതെ രോഗം വരാൻ സാധ്യതയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്ന അതിഥി തൊഴിലാളികളിൽ രോഗ നിരീക്ഷണത്തിന്റെ ഭാഗമായി മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം ഉം ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റും, പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ വിഭാഗവും രോഗ പര്യവേഷണം നടത്തി വരുന്നു. സംസ്ഥാന എൻമോളജി ടീമും, ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റും സോണൽ എൻമോളജി യൂണിറ്റുകളും രോഗ വ്യാപനം മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതിനു വേണ്ടി കൊതുക് സാന്ദ്രതാ പഠനവും ഇതിനോടൊപ്പം നടത്തിവരുന്നു.

മന്ത് രോഗ നിവാരണ പ്രഖ്യാപനം 2023-ൽ രണ്ട് ജില്ലകളിലും (കൊല്ലം, കോട്ടയം), 2024 ൽ പത്തു ജില്ലകളിലും (തിരുവനന്തപുരം, തൃശൂർ, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, പത്തനംതിട്ട, വയനാട്, ഇടുക്കി, ആലപ്പുഴ), 2029-ൽ രണ്ട് ജില്ലകളിലും (പാലക്കാട്, മലപ്പുറം) നടത്തുവാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്.

മന്ത് രോഗ നിവാരണത്തിനായി കൂടുതൽ കേസുകളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി രാത്രികാല പാരാസൈറ്റോളജി സർവ്വേ ജില്ലാ വെക്ടർ

കൺട്രോൾ യൂണിറ്റ്, മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം, പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ വിഭാഗം എന്നിവ പ്രത്യേക ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് രോഗ നിരീക്ഷണം നടത്തുന്നു.കൊതുക്കുകളിൽ രോഗാണുവിന്റെ സാന്നിദ്ധ്യം കണ്ടെത്തുന്നതിനു വേണ്ടി കൊതുക്കുകളെ ശേഖരിച്ച് ഡിസക്സ് ചെയ്ത് പഠനം നടത്തി വരുന്നു.

മന്ത് രോഗ നിവാരണത്തിനായി മാസ്ക് ഡ്രസ്സ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ പ്രോഗ്രാം നോൺ എന്റമിക് ജില്ലകളായ പത്തനംതിട്ട,ഇടുക്കി, വയനാട് ജില്ലകൾ ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലകളിലും നടത്തി കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നോൺ എന്റമിക് ജില്ലകളിൽ എം.ഡി.എ പ്രോഗ്രാം നടത്തേണ്ടതില്ലാത്തതിനാൽ അവിടെ അസസ്സ്മെന്റ് സർവ്വേ നടത്തുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ നടത്തിവരുന്നുണ്ട്. മന്ത് രോഗ വ്യാപനം തടഞ്ഞു എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് ട്രാൻസ്മിഷൻ അസെസ്സ്മെന്റ് സർവ്വേ പാലക്കാട്, മലപ്പുറം ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലകളിലും 3 തവണ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.

കരിമ്പനി (കാല അസർ) നിവാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകൾ പല ജില്ലകളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പൂർണ്ണമായും പകർച്ചാ തോത് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ലക്ഷണാധിഷ്ഠിത സർവ്വേയും രോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകളും സംഘടിപ്പിച്ച് വരുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം ക്യാമ്പുകളിലൂടെ കണ്ടെത്തുന്ന കേസുകളെ പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായി ഇപ്പോൾ രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായി മണലിച്ച നിയന്ത്രണം സാധ്യമാകുന്നതിനുള്ള കീടനാശിനി മരന്ന് തളിയ്ക്കൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ മണലിച്ച സാന്ദ്രതാ പഠനവും നടത്തി വരുന്നു.

കൂടാതെ, ഇപ്പോൾ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കീടനാശിനികളുടെ മേലും കൂത്താടി നശീകരണ ലായനികളുടെ മേലും കൊതുക്കുകൾ പ്രതിരോധം നേടിയിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയാൻ പഠനം നടത്തിവരുന്നു.

നിർമ്മാർജ്ജനം എന്നത് നിവാരണത്തിനുശേഷമുള്ള ഘട്ടമാണ്. നിവാരണത്തിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത് തദ്ദേശീയമായ രോഗ വ്യാപനം ഇല്ലാതാക്കുക എന്നതാണ്. ഇതോടൊപ്പം തന്നെ മറ്റു പ്രാണിജന്യ രോഗങ്ങളായ ഡെങ്കിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ,സ്ക്രബ് ടൈഫസ് എന്നീ രോഗങ്ങളുടെ പകർച്ച തടയുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും അതു മൂലമുള്ള

മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള കർമ്മ പരിപാടികളും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

2015 ൽ പുതിയതായി കണ്ടുപിടിച്ച ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണവും മരണ നിരക്കും അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന ലക്ഷ്യങ്ങൾ ക്രമീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതിൻ പ്രകാരം 2025-ഓടു കൂടി പുതിയതായി കണ്ടുപിടിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ 80% കുറവും ക്ഷയരോഗം മൂലം മരണമടയുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിൽ 90% കുറവും ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ഇതിനായി താഴെ പറയുന്ന പ്രവർത്തന പദ്ധതികൾ നടത്തി വരുന്നു.

* രോഗ ലക്ഷണമുള്ളവരിൽ പരിശോധനാ നിരക്ക് കൂട്ടുക.

* പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ ചികിത്സ ആരംഭിക്കുക.

* Universal Drug Sensitivity testing നടപ്പിലാക്കി മരുന്നുകളോടുള്ള പ്രതികരണ ശേഷി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ള ചികിത്സ.

* മറ്റു അസുഖങ്ങളുടെ ചികിത്സ

* ക്ഷയരോഗികൾക്കുള്ള സാമൂഹിക- സാമ്പത്തിക, സഹായവും പോഷകാഹാരങ്ങളും ഉറപ്പാക്കുക.

* ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ തുടർ പരിശീലനം.

* NIKSHAY പോർട്ടൽ വഴിയുള്ള നീരീക്ഷണം.

HIV അണുബാധയുള്ളവരിൽ 95% വ്യക്തികളെ കണ്ടുപിടിക്കാനും, അവരിൽ 95% വ്യക്തികൾക്ക് ചികിത്സ ആരംഭിക്കാനും ചികിത്സ ആരംഭിച്ചവരിൽ 95% വ്യക്തികൾക്കും ചികിത്സ ഫലപ്രദമായി നൽകുകയുമാണ് നിലവിൽ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

താഴെ പറയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇതിനായി നടപ്പിലാക്കുന്നു.

* അവബോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

* ഹൈറിസ്ക് കാറ്റഗറിയിലുള്ളവർക്ക് കാൺസിലിംഗും, പരിശോധനയും, ആവശ്യമെങ്കിൽ ചികിത്സയും ലഭ്യമാക്കുക

* ICTC കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ വിപുലീകരിച്ച് HIV പരിശോധന കൂട്ടുക

* മറ്റു വകുപ്പുകളുമായി യോജിച്ച് പ്രവർത്തനം

* യുവജനങ്ങൾക്കിടയിൽ കാൺസിലിംഗം,
പരിശോധനയും വ്യാപിപ്പിക്കുക

അഞ്ചാംപനി, റുബല്ല എന്നീ പകർച്ച വ്യാധികൾ
നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്നതിനായി കുട്ടികളിൽ
അഞ്ചാംപനി, റുബല്ല എന്നിവയ്ക്കെതിരെയുള്ള 2
ഡോസ് കുത്തിവയ്പ്പുകൾ നൽകുന്നതിനുള്ള
പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു. കൂടാതെ
രോഗനിരീക്ഷണ സംവിധാനവും ജീവനക്കാരുടെ
തുടർ പരിശീലനവും നടന്നുവരുന്നു.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ