

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿಲ್ಲದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ : 467
 ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು : ಶ್ರೀ ಕೆ. ಅಬ್ದುಲ್ ಜಬ್ಬಾರ್
 (ವಿಧಾನ ಸಭೆಯಿಂದ ಚುನಾಯಿತರಾದವರು)
 ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ : 10.03.2025
 ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ಸಚಿವರು : ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

ಕ್ರ. ಸಂ.	ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು	ಉತ್ತರ
ಅ)	<p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸರಣೀಕೃತವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಾಣಂತಿಯರ ಹಾಗೂ ಶಿಶುಗಳ ಸಾವುಗಳ ಕುರಿತು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ; ಬಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಯಾವ ಯಾವ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ಬಾಣಂತಿಯರು ಹಾಗೂ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳು ಮರಣ ಹೊಂದಿವೆ; (ಜಿಲ್ಲಾವಾರು/ತಾಲ್ಲೂಕುವಾರು ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು)</p>	<p>ಬಂದಿದೆ.</p> <p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಾಣಂತಿಯರ ಸಾವುಗಳ ಕುರಿತು ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-1ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p> <p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣಗಳು ಸರಣೀಕೃತವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 ರಿಂದ ಜನವರಿ 2025 ರವರೆಗೆ Health Management Information System (HMIS) ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-2ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>
ಆ)	<p>ಈ ರೀತಿಯ ಸರಣಿ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಲು ಕಾರಣಗಳೇನು; (ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು) ಹಾಗೂ ಬಾಣಂತಿಯರ, ಶಿಶುಗಳ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಕೈಗೊಂಡ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳಾವುವು; (ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು)</p>	<p>ಬಾಣಂತಿಯವರ ಸಾವುಗಳಿಗೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯಲು ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯನ್ನು (ಆಡಿಟ್) ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.</p> <p>ಬಾಣಂತಿ ಸಾವಿಗೆ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳು:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತನದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ. • ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ. • ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಖಾಯಿಲೆಗಳು • Hepatitis, TB, Pnuemonia etc. ಸಂಬಂಧಿತ ಖಾಯಿಲೆಗಳು. • ರಕ್ತಹೆಚ್ಚುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಎಂಬಾಲಿಸಮ್. • ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತನದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕುಗಳು • ಆಮ್ಮಿಯೋಟಿಕ್ ದ್ರವ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್ (AFE) • ಡಿಸೆಮಿನೇಟೆಡ್ ಇಂಟ್ರಾವ್ಯಾಸ್ಕುಲಾರ್ ಕೋಯ್ಯಾಗುಲೇಶನ್ (ಡಿ.ಐ.ಸಿ) • ಎಂಡೋಟಾಕ್ಸಿನ್ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಾವು. • ರಕ್ತಹೀನತೆ <p>ಬಾಣಂತಿ ಸಾವು ತಡೆಯಲು ಸರ್ಕಾರವು ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-3ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>

	<p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಶಿಶುಗಳ ಸರಣಿ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ.</p> <p>ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳು :</p> <ul style="list-style-type: none">• ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ಅವಧಿ ಪೂರ್ವ ಜನನ• ಶಿಶುವಿನ ಕಡಿಮೆ ತೂಕದಿಂದಾಗುವ ತೊಂದರೆಗಳು• ಜನನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಸಿರುಗಟ್ಟುವಿಕೆ• ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಕಾಮಾಲೆ• ನ್ಯೂಮೋನಿಯ• ಸೆಪ್ಸಿಸ್ ಮತ್ತು ಅತಿಸಾರ ಭೇದಿಗಳು• ಜನ್ಮಜಾತ ಹೃದಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು• ನರರೋಗಗಳು <p>ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಕೈಗೊಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-4ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>
<p>ಇ ಈ ರೀತಿಯ ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿರುವ ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ನೆರವು/ ಪರಿಹಾರಗಳನ್ನು ನೀಡಿದೆಯೇ; ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪರಿಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು?</p>	<p>ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಎಂಡೋಟಾಕ್ಸಿನ್ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಐದು ಸಾವುಗಳಿಗೆ ತಲಾ 5.00 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಆಯಾ ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾಡಳಿತದ ವತಿಯಿಂದ ನೀಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.</p>


ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 12 ಎಸ್.ಟಿ.ಕ್ಯೂ 2025

(ದಿನೇಶ್ ಗುಂಡೂರಾವ್)
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

ಅನುಬಂಧ-1

ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ತಾಯಿ ಮರಣ ಸಂಖ್ಯೆ 2024-25 (ಏಪ್ರಿಲ್ -2024
ರಿಂದ ಫೆಬ್ರವರಿ-2025)

ಕ್ರ.ಸಂ	ಜಿಲ್ಲೆ	ತಾಯಿ ಮರಣ ಸಂಖ್ಯೆ
1	ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ	79
2	ಬೆಳಗಾವಿ	42
3	ದಾವಣಗೆರೆ	37
4	ಧಾರವಾಡ	37
5	ಬಳ್ಳಾರಿ	32
6	ಕಲಬುರಗಿ	32
7	ರಾಯಚೂರು	28
8	ಮೈಸೂರು	24
9	ಶಿವಮೊಗ್ಗ	20
10	ತುಮಕೂರು	18
11	ಕೊಪ್ಪಳ	14
12	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ	13
13	ಬಾಗಲಕೋಟೆ	12
14	ಚಿತ್ರದುರ್ಗ	12
15	ವಿಜಯಪುರ	12
16	ಬೀದರ್	11
17	ಗದಗ	11
18	ಹಾಸನ	9
19	ಹಾವೇರಿ	8
20	ಉತ್ತರ ಕನ್ನಡ	7
21	ಯಾದಗಿರಿ	7
22	ಕೋಲಾರ	6
23	ಮಂಡ್ಯ	5
24	ಉಡುಪಿ	5
25	ವಿಜಯನಗರ	4
26	ರಾಮನಗರ	3
27	ಚಾಮರಾಜನಗರ	2
28	ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾ.	1
29	ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ	1
30	ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು	1
31	ಕೊಡಗು	1
	ಒಟ್ಟು	494


 ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು | ತಾಯಿ ಆರೋಗ್ಯ
 ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ. ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ
 ಬೆಂಗಳೂರು-560 009

ಅನುಬಂಧ-02

ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ತಾಲ್ಲೂಕುವಾರು ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣಗಳು
(ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025) ದತ್ತಾಂಶ - HMIS

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲಾ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025
*-ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ವರದಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ			
1	ಬಾಗಲಕೋಟೆ	ಬಾದಾಮಿ	11
2		ಬಾಗಲಕೋಟೆ	21
3		ಬಿಳಗಿ	2
4		ಹುನಗುಂದ	16
5		ಜಮಖಂಡಿ	2
6		ಮುಧೋಳ	7
7	ಬಳ್ಳಾರಿ	ಬಳ್ಳಾರಿ	285
8		ಸಂಡೂರ್	0
9		ಸಿರಗುಪ್ಪ	0
10	ಬೆಳಗಾವಿ	ಅಥಣಿ	10
11		ಬೈಲಹೊಂಗಲ	35
12		ಬೆಳಗಾವಿ	98
13		ಚಿಕ್ಕೋಡಿ	28
14		ಗೋಕಾಕ್	52
15		ಹುಕ್ಕೇರಿ	25
16		ಖಾನಾಪುರ	13
17		ರಾಮದುರ್ಗ	24
18		ರಾಯಬಾಗ್	8
19		ಸವದತ್ತಿ	20
20	ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ	ದೇವನಹಳ್ಳಿ	1
21		ದೊಡ್ಡ ಬಳ್ಳಾಪುರ	4
22		ಹೊಸಕೋಟೆ	10
23		ನೆಲಮಂಗಲ	0
24	ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ	ಆನೇಕಲ್	5
25		ಬೆಂಗಳೂರು ಪೂರ್ವ	7
26		ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ	455
27		ಬೆಂಗಳೂರು ದಕ್ಷಿಣ	7
28	ಬೀದರ್	ಜಿರಾದ್	2
29		ಬಸವಕಲ್ಯಾಣ	7
30		ಭಾಲ್ಕಿ	1
31		ಬೀದರ್	155
32		ಹುಮ್ಮಾಬಾದ್	4
33	ಚಾಮರಾಜನಗರ	ಚಾಮರಾಜನಗರ	19
34		ಗುಂಡ್ಲುಪೇಟೆ	2
35		ಕೊಳ್ಳೇಗಾಲ	8
36		ಯಳಂದೂರು	2
37	ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ	ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ	0

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲಾ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025
*-ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ವರದಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ			
38		ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ	40
39		ಚಿಂತಾಮಣಿ	1
40		ಗೌರಿಬಿದನೂರು	4
41		ಗುಡಿಬಂಡೆ	1
42		ಸಿಡ್ಲಘಟ್ಟ	2
43		ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು	ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು
44	ಕಡೂರು		6
45	ಕೊಪ್ಪ		1
46	ಮೂಡಿಗರೆ		0
47	ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ		0
48	ಶೃಂಗೇರಿ		0
49	ತರಿಕೆರೆ		5
50	ಚಿತ್ರದುರ್ಗ	ಚಳ್ಳಕೆರೆ	2
51		ಚಿತ್ರದುರ್ಗ	159
52		ಹಿರಿಯೂರು	3
53		ಹೊಳಲ್ಕೆರೆ	3
54		ಹೊಸದುರ್ಗ	2
55		ಮೊಳಕಾಲ್ಮೂರು	0
56	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ	ಬಂಟ್ವಾಳ	1
57		ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ	2
58		ಮಂಗಳೂರು	218
59		ಪುತ್ತೂರು	1
60		ಸೂಳ್ಯ	2
61	ದಾವಣಗೆರೆ	ಚನ್ನಗಿರಿ	4
62		ದಾವಣಗೆರೆ	228
63		ಹರಿಹರ	3
64		ಹೊನ್ನಾಳಿ	0
65		ಜಗಳೂರು	0
66	ಧಾರವಾಡ	ಧಾರವಾಡ	50
67		ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ	267
68		ಕಲಘಟ್ಟಿ	2
69		ಕುಂದಗೋಳ	1
70		ನವಲಗುಂದ	2
71	ಗದಗ	ಗದಗ	126
72		ಮುಂಡರಗಿ	0
73		ನರಗುಂದ	1
74		ರಾನ್	4
75		ಶಿರಹಟ್ಟಿ	1
76	ಹಾಸನ	ಆಲೂರ್	1
77		ಅರಕಲಗೂಡು	2
78		ಅರಸೀಕೆರೆ	3

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲಾ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025
*-ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ವರದಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ			
79		ಬೇಲೂರು	1
80		ಚನ್ನರಾಯಪಟ್ಟಣ	2
81		ಹಾಸನ	156
82		ಹೊಳೆನರಸೀಪುರ	0
83		ಸಕಲೇಶಪುರ	0
84	ಹಾವೇರಿ	ಬ್ಯಾಡಗಿ	0
85		ಹಾನಗಲ್	7
86		ಹಾವೇರಿ	27
87		ಹಿರೇಕೆರೂರು	3
88		ರಾಣಿಬೆನ್ನೂರು	24
89		ಸವನ್ನೂರು	0
90		ಶಿಗ್ಗಾವ್	2
91	ಕಲಬುರಗಿ	ಅಫಜಲಪುರ	3
92		ಆಳಂದ	0
93		ಚಿಂಚೋಳಿ	0
94		ಚಿತ್ರಾಪುರ	0
95		ಜೇವರ್ಗಿ	1
96		ಕಲಬುರಗಿ	231
97		ಸೇಡಮ್	0
98	ಕೊಡಗು	ಮಡಿಕೇರಿ	25
99		ಸೋಮವಾರಪೇಟೆ	0
100		ವಿರಾಜಪೇಟೆ	0
101	ಕೋಲಾರ	ಬಂಗಾರಪೇಟೆ	1
102		ಕೋಲಾರ	63
103		ಮಾಲೂರು	0
104		ಮುಳಬಾಗಲು	1
105		ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ	0
106	ಕೊಪ್ಪಳ	ಗಂಗಾವತಿ	32
107		ಕೊಪ್ಪಳ	216
108		ಕುಷ್ಟಗಿ	0
109		ಯಲಬರ್ಗಾ	1
110	ಮಂಡ್ಯ	ಕೃಷ್ಣರಾಜಪೇಟೆ	1
111		ಮದ್ದೂರು	4
112		ಮಳವಳ್ಳಿ	0
113		ಮಂಡ್ಯ	85
114		ನಾಗಮಂಗಲ	7
115		ಪಾಂಡವಪುರ	3
116		ಶ್ರೀರಂಗಪಟ್ಟಣ	0
117	ಮೈಸೂರು	ಹೆಗ್ಗಡದೇವನಕೋಟೆ	2
118		ಹುಣಸೂರು	0
119		ಕೃಷ್ಣರಾಜನಗರ	2

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲಾ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025
*-ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ವರದಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ			
120		ಮೈಸೂರು	458
121		ನಂಜನಗೂಡು	1
122		ಪಿರಿಯಾಪಟ್ಟಣ	1
123		ತಿರುಮಕೂಡಲ್ - ನರಸೀಪುರ	0
124	ರಾಯಚೂರು	ದೇವದುರ್ಗ	7
125		ಲಿಂಗ ಸುಗೂರ್	1
126		ಮಾನ್ವಿ	6
127		ರಾಯಚೂರು	357
128		ಸಿಂಧನೂರು	0
129	ರಾಮನಗರ	ಚನ್ನಪಟ್ಟಣ	0
130		ಕನಕಪುರ	6
131		ಮಾಗಡಿ	1
132		ರಾಮನಗರ	3
133	ಶಿವಮೊಗ್ಗ	ಭದ್ರಾವತಿ	2
134		ಹೊಸನಗರ	2
135		ಸಾಗರ್	2
136		ಶಿಕರಪುರ	4
137		ಶಿವಮೊಗ್ಗ	167
138		ಸೊರಬ	3
139		ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ	1
140	ತುಮಕೂರು	ಚಿಕ್ಕನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ	1
141		ಗುಬ್ಬಿ	3
142		ಕೊರಟಗೆರೆ	2
143		ಕುಣಿಗಲ್	1
144		ಮಧುಗಿರಿ	0
145		ಪಾವಗಡ	5
146		ಸಿರಾ	3
147		ತಿಪಟೂರು	2
148		ತುಮಕೂರು	117
149		ತುರುವೇಕೆರೆ	2
150	ಉಡುಪಿ	ಕಾರ್ಕಳ	0
151		ಕುಂದಾಪುರ	2
152		ಉಡುಪಿ	22
153	ಉತ್ತರ ಕನ್ನಡ	ಅಂಕೋಲಾ	0
154		ಭಟ್ಟಳ	4
155		ಹಳಿಯಾಳ	2
156		ಹೊನ್ನಾವರ	4
157		ಕಾರವಾರ	10
158		ಕುಮಟಾ	5
159		ಮುಂಡಗೋಡ	1
160		ಸಿದ್ದಾಪುರ	3

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲಾ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಏಪ್ರಿಲ್ 2024 - ಜನವರಿ 2025
*-ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣದ ವರದಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ			
161		ಸಿಸಿಫ	11
162		ಸೂಪಾ	3
163		ಯಲ್ಲಾಪುರ	0
164	ವಿಜಯನಗರ	ಹಡಗಲ್ಲೆ	1
165		ಹಗರಿಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ	1
166		ಹರಪನಹಳ್ಳಿ	3
167		ಹೊಸಪೇಟೆ	9
168		ಕೂಡ್ಲಿಗಿ	0
169	ವಿಜಯಪುರ	ಬಸವನ ಬಾಗೇವಾಡಿ	7
170		ಇಂಡಿ	12
171		ಮುದ್ದೇಬಿಹಾಳ	10
172		ಸಿಂದಗಿ	12
173		ವಿಜಯಪುರ	155
174	ಯಾದಗಿರಿ	ಶಹಪುರ	17
175		ಶೋರಾಪುರ	16
176		ಯಾದಗಿರಿ	32



ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು- ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು
ಬೆಂಗಳೂರು

ಆನುಬಂಧ - ೨.

ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2024ರ ನವೆಂಬರ್ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 5 ತಾಯಿ ಮರಣ ವರದಿಯಾಗಿದ್ದು, ನವೆಂಬರ್ 9, 10 ಮತ್ತು 11 ರಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ನಂತರ ಈ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿ ಎಂದು ವರದಿಯಾಗಿದೆ.

ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹಠಾತ್ ತಾಯಂದಿರ ಫಟನೆಯ ನಂತರ ಕೆಳಕಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

1. ಸದರಿ Ringer Lactate IV Fluid ದ್ರಾವಣದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯತೆ ತೋರಿಸಿರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಕರಾದ ಡಾ. ಎಸ್. ಉಮೇಶ್ ಇವರನ್ನು ಸೇವೆಯಿಂದ ಅಮಾನತ್ತುಗೊಳಿಸಿ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕಾರ್ಯಾಚಾರ್ಯರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ 3 ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಔಷಧ ಉಗ್ರಾಣ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಸದರಿ ಔಷಧಿ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯತೆ ತೋರಿಸಿರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಇಲಾಖಾ ವಿಚಾರಣೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗಿದೆ.

2. ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು (KSMSCL) ಇವರ ಮೇಲೆ ಇಲಾಖಾ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

3. M/s.Paschim Banga Pharmaceuticals ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಿರುವ ringer lactate ಒಳಗೊಂಡು ಇನ್ನಿತರೇ ಔಷಧಗಳು ಗುಣ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯಲ್ಲಿ NSQ ಎಂದು ಘೋಷಣೆಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸದರಿ ಸಂಸ್ಥೆ ಪೂರೈಕೆ ಮಾಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ 7 ಔಷಧಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶದವರೆಗೆ ಬಳಕೆಗೆ ವಿತರಿಸದಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಔಷಧ ಉಗ್ರಾಣದ ಪ್ರಭಾರಧಾರಕರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 30.11.2024 ರಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

4. ಅಲ್ಲದೇ, ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಿದ 3 ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಪ್ಪು ಪಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರಿಸಿ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೇ, ಉಳಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಪ್ಪು ಪಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರಿಸುವ ಕ್ರಮ ಪುಗತಿಯಲ್ಲಿದೆ.

5. M/s. Paschim Banga Pharmaceuticals ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಒಟ್ಟು 196ಬ್ಯಾಚ್ ಆರ್ ಎಲ್ ದ್ರವ್ಯವನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಿದ್ದು ಅವೆಲ್ಲಗಳನ್ನು ಆಹಾರ ಸುರಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಗುಣಮಟ್ಟ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದ್ದು ಅದರಂತೆ ಒಟ್ಟು 113 ಬ್ಯಾಚ್ ಕಳಪೆ ಗುಣಮಟ್ಟ ಎಂದು ವರದಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ವರದಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಸದರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿರುದ್ಧ ಈಗಾಗಲೇ 12 ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಉಳಿಕೆ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡುವ ಕಾರ್ಯ ಪುಗತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

6. Ringer Lactate IV Fluid ನ್ನು ಕೆ.ಎಸ್.ಎಂ.ಎಸ್.ಸಿ.ಎಲ್ ಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಿದ ಕಂಪನಿಯು ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದು ಸದರಿ ಕಂಪನಿಯು ಆ ರಾಜ್ಯದ ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು DCGI ರವರ ಜಂಟಿ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಇವರು ಕೇಂದ್ರ ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಕರು ಇವರಿಗೆ ಸದರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲು ತಮ್ಮ ಪತ್ರದ ಮುಖಾಂತರ ಕೋರಿದ್ದು ಹಾಗೂ ದಿನಾಂಕ: 04.12.2024 ರಿಂದ 06.12.2024 ರ ವರೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಹಾಗೂ ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ರಾಜ್ಯದ ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ Central Drugs Standard Control Organization (CDSCO) ಇವರುಗಳು ಔಷಧದ ಉತ್ಪಾದನೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಜಂಟಿ ತನಿಖೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿ ಅಲ್ಲಿರುವಂತಹ ಅಸಮರ್ಪಕ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿರುತ್ತಾರೆ, ನಂತರ ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳ ರಾಜ್ಯದ ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಔಷಧ ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾಡದಂತೆ ಉತ್ಪಾದಕರಿಗೆ ನೋಟೀಸು ನೀಡಿ ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ರಕ್ತ ಹೀನತೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಹಾಗೂ ಇತರ ತಡೆಗೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಬಾಣಂತಿ ಸಾವುಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ಕೈಗೊಂಡಿದೆ.

1. ತಾಯಿ ಮರಣ ಆಡಿಟ್ ಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

2. ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಆಗ್ನಿಂದಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುವ ತಾಂತ್ರಿಕತೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಸಮನ್ವಯದಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಿಂದ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಿಂದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

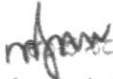
3. ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿ ಆರೈಕೆಗೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

4. ಕೆಳಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಂದ ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು (Transfer protocol) ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅವಶ್ಯವಿರುವ Transfer protocol ಗಳನ್ನು ಪುನರ್ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಎನ್. ಎ. ಎಸ್ ಗಾರ್ಮೆಂಟ್ ಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗೊಳ್ಳುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಳಸಲು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

5. ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗದ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮೊದಲ 7 ತಿಂಗಳ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ತಿಂಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 1 ಬಾರಿ, 8 ನೇ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ 2 ಬಾರಿ ಹಾಗೂ 9 ನೇ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ವಾರಕ್ಕೂ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಗರ್ಭಿಣಿ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಇದರ ಕುರಿತು ಅನುಷ್ಠಾನವನ್ನು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನಡೆಸಲು ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

6. ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗದ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ 8 ನೇ ತಿಂಗಳಿನ ಅಂತ್ಯಕ್ಕೆ ಹರಿಗೆ ಸಿದ್ಧತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ ಹರಿಗೆಯ ಸಿದ್ಧತೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

7. ಸಹಜ ಹರಿಗೆಯಾದ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 3 ದಿವಸಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ದಾಖಲು ಮತ್ತು ಸಿಜೇರಿಯನ್ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ನಂತರ ಕನಿಷ್ಠ 7 ದಿನಗಳ ವರೆಗೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.


ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಶ. ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹರಿಗೆ ಕೋಣೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೋಣೆಗಳಿಗೆ ದಿನಕ್ಕೆ 2 ಬಾರಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಔಷಧಿ ಉಪಕರಣಗಳು, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಲಭ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಕಾಪಾಡುವಿಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

9. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಗೆ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ, ಪ್ರಸವ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ನಂತರ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು (Protocols) ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

10. ತಾಯಿ ಕಾರ್ಡ್ ಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಂಶಗಳೊಂದಿಗೆ ಪುನರ್ ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

- ಜಸ್ಟೋಸಿಸ್ (Gestosis) ಸ್ಟೋರ್ ಮುಖಾಂತರ ತೊಡಕಿನ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗಳು (HRP) ವಿಧಾನ
- 8 ನೇ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಹರಿಗೆ ಸಿದ್ಧತೆ (Birth Planning) ಮಾಡುವುದು ಅಂದರೆ, ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹರಿಗೆ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂದು ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಗುರುತಿಸುವುದು.
- ಸಹಜ ಹರಿಗೆಯಿಂದ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗುವಿಗೆ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ಕುರಿತು ತಿಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ ಅನಗತ್ಯ ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ತಡೆಯುವುದು.

11. ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಹಂತದ ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮಟ್ಟದ ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರಿಂದ ಪುನರ್ ಮನನ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಕಳೆದ 2 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

- ಸಹಜ ಹರಿಗೆ ಮತ್ತು ಇತ್ತೀಚಿನ ವಿದ್ಯಮಾನ
- ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿನ ಅಧಿಕ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದ ಬಗ್ಗೆ
- ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತನದಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸುವ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ

12. ಮೂತ್ರ ತಪಾಸಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಸಿಮ್‌ಟೋಮಾಟಿಕ್ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ (Asymptomatic Bacteruria) ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಈಗಾಗಲೇ ಕೆಲವು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೆಮಿ ಆಟೋಮಾಟಿಕ್ ಯುರಿನ್ ಸೆಮಿ ಆಟೋಮಾಟಿಕ್ ಯುರಿನ್ Semi Automatic Urine Analyser) ಉಪಕರಣವು ಲಭ್ಯವಿದ್ದು ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದರ ಮುಖಾಂತರ Pre-term birth (ಅವಧಿ ಮುನ್ನ ಹರಿಗೆ), IUGR (Intra Uterine Growth Retardation), ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿಗೆ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕುವುದು.

13. ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ರಕ್ತ ಶೇಖರಣಾ ಘಟಕದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ವಿವಿಧ ಕಾಂಪೋನೆಂಟ್ಸ್ ಗಳನ್ನು ಶೇಖರಿಸಲು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದ್ದು ಇದರಿಂದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಅಗತ್ಯಗಣುಗುವಂತೆ ರಕ್ತದ ಪೂರೈಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಲಿದೆ.

14. ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 2 ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರು, 2 ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಒಬ್ಬ ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಲಭ್ಯವಿರುವಂತೆ ಸರ್ಕಾರವು ನಿರ್ದರಿಸಿದೆ, ಇದು ಸದ್ಯದಲ್ಲೇ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.

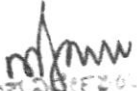
15. ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ನಿಗಾವಹಿಸಲು ಹಾಗೂ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಎಲ್ಲಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಚಾಚು ತಪ್ಪದೆ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

16. ರಕ್ತಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ವಿತರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅಲ್ಲದೇ, ರಕ್ತ ಹೀನತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಎಫ್ ಸಿ ಎಂ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸಲು ಈಗಾಗಲೇ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

17. ಅಧಿಕ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನೂತನವಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಕಾರ್ಬಿಟೋಸಿನ್ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

18. ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇವಿಸಬೇಕಾದ ಆಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದರಿಂದ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಆಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಜನವರಿ-2025 ಮತ್ತು ಫೆಬ್ರವರಿ -2025 ರಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಮರಣಗಳ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಶೇ.30 ರಷ್ಟು ಇಳಿಕೆಯು ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.


ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-560001

ಅನುಬಂಧ-2

ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣಗಳನ್ನು ತಡೆಯಲು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಂತೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಶಿಶುಮರಣಗಳ ಪ್ರಮಾಣವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಮಾದರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ 2020 (Sample Registration System-SRS) ಶಿಶುಮರಣ ದರವು 14 (ಪ್ರತಿ 1000 ಜೀವಂತ ಜನನಗಳಿಗೆ) ಇದ್ದು, ಭಾರತ ದೇಶದ ದರವು 20 ಇರುತ್ತದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ನೀತಿ 2017 ರ ವೇಳೆಗೆ ನವಜಾತ ಶಿಶುಮರಣ ದರವನ್ನು 16 ಕ್ಕಿಂತ (ಪ್ರತಿ 1000 ಜೀವಂತ ಜನನಗಳಿಗೆ) ಕಡಿಮೆ ಸಾಧಿಸಲು ಗುರಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣ ದರ ಪ್ರಮಾಣದ ಕಡಿತದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಿದೆ. ರಾಜ್ಯವು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ನೀತಿ 2017 ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಗುರಿಯನ್ನು 5 ವರ್ಷ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಸಾಧಿಸಿದೆ. ಮಾದರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ 2020 (Sample Registration System-SRS) ರ ವರದಿಯನ್ವಯ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣ ದರವು ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿ 14ಕ್ಕೆ (ಪ್ರತಿ 1000 ಜೀವಂತ ಜನನಗಳಿಗೆ) ಇಳಿಕೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಭಾಗದಿಂದ ಕೈಗೊಂಡ ಉಪಕ್ರಮಗಳು:

ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ವೃದ್ಧಿಸಲು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳಿಗಾಗಿ ಬಹುಹಂತದ ಸೌಲಭ್ಯ ಹಾಗೂ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದ್ದು ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ.

ಸೌಲಭ್ಯ ಆಧಾರಿತ ಸೇವೆಗಳು:

• ವಿಶೇಷ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಆರೈಕೆ ಘಟಕ (SNCU):

ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹೆರಿಗೆಗಳಾಗುವ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 50 SNCUಗಳು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. 24x7 ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ವೈದ್ಯರು, ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಮತ್ತು ಸಹಾಯಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಿಂದ SNCUಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸಲು 40 SNCUಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಂಗರೂ ಮದರ್ ಕೇರ್ (KMC) ward ಗಳು ಮತ್ತು ಹಾಲುಣಿಸುವ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕಡಿಮೆ ಜನನ ತೂಕದ ಶಿಶುಗಳ ಬದುಕುಳಿಯುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಆರಂಭಿಕ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ಸ್ತನ್ಯಪಾನದ (exclusive breastfeeding) ಮಹತ್ವವನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ ತಿಳಿಸಿ ಕಾಂಗರೂ ಮಾದರಿ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಉತ್ತೇಜಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

• **ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ಘಟಕಗಳು (NBSU):**

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ 165 ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ಘಟಕಗಳು (NBSU) ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ/ಎಫ್.ಆರ್.ಯು ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಘಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಜನನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾಗುವ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದಲ್ಲದೇ ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಜಾಂಡೀಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಫೋಟೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ/ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಅತಿಸಾರ ಬೇದಿ ಇತ್ಯಾದಿ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೂ ಸಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ಘಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರು ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಶುಶ್ರೂಷಕರುಗಳನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸಿದ್ದು, ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ವುನಶ್ಚೇತನಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

• **ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಆರೈಕೆ ಕಾರ್ನರ್ (NBCC):**

ಹೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ (ಒಟ್ಟು 1084) ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಆರೈಕೆಗಾಗಿ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಆರೈಕೆ ಕೇಂದ್ರಗಳು (NBCC) ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಹೆರಿಗೆ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಮಗುವನ್ನು ಬೆಚ್ಚಗಿಡಲು ರೇಡಿಯಂಟ್ ವಾರ್ಮರ್ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಸಿರುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯಾದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಅಗತ್ಯ ಉಪಕರಣ ಹಾಗೂ ಆಕ್ಸಿಜನ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಶುಶ್ರೂಷಕರುಗಳಿಗೆ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಅವರ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

• **ತಾಯಿಯ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಸಮಗ್ರ ನಿರ್ವಹಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು (CLMC):**

ತಾಯಿಯ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಸಮಗ್ರ ನಿರ್ವಹಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು (CLMC) ಎಲ್ಲಾ ತಾಯಂದಿರಿಂದ ಪಡೆದ ಎದೆ ಹಾಲನ್ನು ಪಾಶ್ಚರಿಕರಿಸಿ, ಶೇಖರಿಸಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೊಳಗಿನ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ತಾಯಿಯ ಎದೆ ಹಾಲನ್ನೇ ನೀಡಲು, 10 ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ CLMC ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಆಧಾರಿತ ಸೇವೆಗಳು:

- **ಮನೆ ಆಧಾರಿತ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಆರೈಕೆ (HBNC):** ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರದ ಮೊದಲ 42 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ 6-7 ಬಾರಿ ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಮನೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲಾ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಸಾಮಾನ್ಯ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು, ಸ್ಪಂದನ ಮತ್ತು ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಆರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡಲು ಮನೆ ಮನೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಶಿಶುಗಳ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
- **ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಮನೆ ಆಧಾರಿತ ಆರೈಕೆ (HBYC):** HBYC ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು (3, 6, 9, 12 ಮತ್ತು 15 ನೇ ತಿಂಗಳುಗಳು) ಐದು ಮನೆ ಭೇಟಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿ, ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆ ಕಾಣಿಸಿದಲ್ಲಿ ಆ ಮಗುವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಜಾಗೃತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು:

- **ತೀವ್ರತರ ಅತಿಸಾರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಪಾಕ್ವಿಕ (IDCF):** ಅತಿಸಾರ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು IDCF ಪಾಕ್ವಿಕವನ್ನು ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಸದರಿ ಪಾಕ್ವಿಕಾಚರಣೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆಶಾ, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಗಳಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ಮುಂಚೂಣಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ORS ಪೊಟ್ಟಣಗಳು ಮತ್ತು Zinc Sulphate ಮಾತ್ರಗಳ ಸಕ್ರಿಯ ಬಳಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ವಿತರಣೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು 5 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಮನೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ORS ದ್ರಾವಣ ತಯಾರಿಕೆ, ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿಸಾರ ನಿರ್ವಹಣೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯತೆ, ಕೈ ತೊಳೆಯುವ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುತ್ತಾರೆ.
- **ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ತಟಸ್ಥಗೊಳಿಸಲು ಸಾಮಾಜಿಕ ಜಾಗೃತಿ ಮತ್ತು ಕ್ರಮ (SAANS):** ಕಡಿಮೆ ಜನನದ ತೂಕ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಒಳಾಂಗಣ ವಾಯುಮಾಲಿನ್ಯ, ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯ ಕೊರತೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಕೊರತೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಅನೇಕ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಅಂಶಗಳಂತಹ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಬಾಲ್ಯದ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ, ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ರೆಫರಲ್ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು ನವೆಂಬರ್ 12 ರಿಂದ ಫೆಬ್ರವರಿ 28 ರವರೆಗೆ SAANS ಅಭಿಯಾನವನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವುದು. ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮತ್ತು ಕ್ಷೇತ್ರ ಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮನೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ.
- **ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸಪ್ತಾಹ:** ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ 2016 ರಿಂದ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸಪ್ತಾಹವನ್ನು ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸಪ್ತಾಹವು ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಆರೈಕೆಗೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಆರೈಕೆ, ಸ್ತನ್ಯಪಾನವನ್ನು ನೀಡುವ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ನವೆಂಬರ್ ಎರಡನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.
- **ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ:** 2024 ಆಗಸ್ಟ್ ಮೊದಲ ವಾರದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹವನ್ನು ಸ್ತನ್ಯಪಾನದ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಸ್ತನ್ಯಪಾನದಲ್ಲಿ ಪೋಷಕರ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳಲು ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹವನ್ನು ರಾಜ್ಯದಾದ್ಯಂತ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವರ್ಧನೆ:

- ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಆರೈಕೆಯ ಕುರಿತು Facility Based Newborn Care ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಇಂದಿರಾ ಗಾಂಧಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ರಾಜ್ಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.
- ನವಜಾತ ಮತ್ತು ಬಾಲ್ಯದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಸಮಗ್ರ ನಿರ್ವಹಣೆ (IMNCI/F-IMNCI), ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷಾ ವಿಧಾನಗಳು (NSSK), ತಾಯಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಾತ್ಸಲ್ಯ ಹಾಗೂ ಶಿಶು ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಪೋಷಣೆಯ (MAA-IYCF) ಕುರಿತಾದ ತರಬೇತಿಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ಘಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಶುಶ್ರೂಕರುಗಳಿಗೆ ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಆರೈಕೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.


ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ಯೋಜನೆಗಳು:

- ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಆರೈಕೆಯ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಅವಶ್ಯಕ ನಿರ್ವಹಣಾ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

- ಜನನಿ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (JSSK): ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಶಿಶುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಂದ ಖರ್ಚು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು JSSK ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಅನಿಮಿಯ ಮುಕ್ತ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಕರ್ನಾಟಕ:

- ಅನಿಮಿಯಾ ಮುಕ್ತ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನಿಮಿಯಾ ತಡೆಗಟ್ಟಲು 6 ತಿಂಗಳಿಂದ 5 ವರ್ಷದವರೆಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ವಾರಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ ಕಬ್ಬಿಣ ಮತ್ತು ಪೋಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ದ್ರಾವಣವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.



ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು- ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು
↓
ಬೆಂಗಳೂರು