

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಮಾನ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು ಸದಸ್ಯರಾದ, ಶ್ರೀ ಜಗದೇವ ಗುತ್ತೇದಾರ, ಇವರು ವಿಜಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಟೈಪ್‌ಡ್ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಮೂರನೇ ಸ್ಥಾನ ಎಂಬ ತಲೆಬರಹದಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡ ವರದಿಯನ್ನು ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಬೆಳಿಗಾಲ ಕಳೆದು ಬೇಸಿಗೆ ಆರಂಭವಾಗುತ್ತಿದ್ದಂತೆ ಬೆಂಗಳೂರು ಸೇರಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯದ ಹಲವು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿರುವ ರಾಜ್ಯಗಳ ಪೈಕಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಕೂಡ ಟಾಪ್ 5 ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವುದು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕರೆಗಂಟಿ ನೀಡಿದಂತಾಗಿದೆ. ಕೇಂದ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಅಂಶ ಬಹಿರಂಗಗೊಂಡಿದೆ. ಕಳೆದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಜಧಾನಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಸೇರಿದಂತೆ ವಿವಿಧ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಟೈಪ್‌ಡ್ ಹಾಗೂ ಅತಿಸಾರ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿವೆ. 2021 ರಿಂದ 2025ರವರೆಗೆ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸಿದಾಗ ಕರ್ನಾಟಕ ಇಡೀ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಕರಣ ದಾಖಲಾದ ರಾಜ್ಯಗಳ ಪೈಕಿ ಟಾಪ್ -5 ಸ್ಥಾನ ಪಡೆದಿದೆ. ಟೈಪ್‌ಡ್ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ 3ನೇ ಸ್ಥಾನ ಅತಿಸಾರ, ಜಲಸಂವಂಧಿತ ಸೊಂಕುಗಳ ಪೈಕಿ 5ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ. ಬೆಸಿಗೆ ತಾಪಮಾನದ ಜೊತೆಗೆ ವಾತಾವರಣದ ಬದಲಾವಣೆಗಳಿಂದ ನಾನಾ ರೋಗಗಳೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದು, ಕಳೆದ ಐದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 8,697 ಇಲಿ ಜ್ವರ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಕೂಡ ದಾಖಲಾಗಿವೆ. ವಾರ್ಷಿಕ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರದ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ 739 ಕೇಸ್‌ಗಳು ಪತ್ತೆಯಾಗಿವೆ. ವೈದ್ಯರ ಮಾಹಿತಿ ಪ್ರಕಾರ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಏರಿಕೆ ಕಂಡಿದೆ. ಕಲುಷಿತ ನೀರಿನ ಪೂರೈಕೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಕೊರತೆಗಳಿಂದ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಳವಾಗುತ್ತಿದೆ. ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮೀತಿಮೀರಿದ ಜನದಟ್ಟಣೆಗೆ ನೀರು ಪೂರೈಕೆ ಮಾಡುವ ವೇಳೆ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚಾಗುವ ಅಪಾಯ ಹೆಚ್ಚಿದೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅಧಿಕ ಜಲವಸತಿ ಪ್ರದೇಶಗಳು, ಕೊಳೆಗೇರಿಗಳು, ಟ್ರಾಂಕ್ ನೀರಿನ ಪೂರೈಕೆ ಅವಲಂಬಿಸಿರುವ ಅಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಬೇಸಿಗೆ ಹಾಗೂ ಮಾನ್ಸೂನ್ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿನಿತ್ಯ ಆಹಾರದಿಂದ 10 ರೋಗಿಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುವ ಸ್ಥಿತಿ ಕಂಡು ಬಂದ ಉದಾಹರಣೆಗಳಿವೆ. ವಾಂತಿ-ಭೇದಿ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಕೂಡ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ಮಾಹಿತಿ ಬಿಚ್ಚಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಕೇಸ್ ಹೆಚ್ಚಳಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳೇನು? ಹಳೆಯ ಪೆಪ್ ಲೈನ್ ಗಳ ಮೂಲಕ ನೀರು ಪೂರೈಕೆ ವೇಳೆ ನೀರು ಕಲುಷಿತವಾಗುವುದು, ಕೆರೆಗಳ ಒಡಲಿಗೆ ತ್ಯಾಜ್ಯ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳ ನೀರು ಸೇರಿ ಅಂತರ್ಜಲ ಮಲೀನವಾಗುವುದು, ವಾಟರ್ ಟ್ರಾಂಕ್ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸಂಸ್ಕರಿಸಿದ್ದ ನೀರು ಪೂರೈಕೆ, ಸರಿಯಾಗಿ ಬೇಯಿಸದ ಹೊರಗಿನ ಆಹಾರ, ಜಂಕ್ ಫುಡ್‌ಗಳ ಅತಿಯಾದ ಸೇವನೆ, ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ ಟೈಪ್‌ಡ್ 2025 ರಲ್ಲಿ 1.8 ಲಕ್ಷ, 2024 ರಲ್ಲಿ 1.8 ಲಕ್ಷ, 2023 ರಲ್ಲಿ 1.4 ಲಕ್ಷ, 2022 ರಲ್ಲಿ 1.3 ಲಕ್ಷ, 2021ರಲ್ಲಿ 3.3 0 ಲಕ್ಷ ಅತಿಸಾರ 2025ರಲ್ಲಿ 39,348, 2024ರಲ್ಲಿ 45,641, 2023 ರಲ್ಲಿ 42,096, 2022 ರಲ್ಲಿ 29,232, 2021ರಲ್ಲಿ 30,021. ಆದ್ದರಿಂದ ಟೈಪ್‌ಡ್ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸ್ಥಾನ ಪಡೆಯುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಕ್ರಮಕೈಗೊಂಡು ಟೈಪ್‌ಡ್ ಗೆ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರ ಹೇಳಿಕೆ:-

Typhoid ಜ್ವರವು ಸ್ಯಾಲ್ಮೋನೆಲ್ಲಾ ಟೈಫಿ (Salmonella Typhi) ಎಂಬ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸೋಂಕು. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಾಲಿನ್ಯಗೊಂಡ ಆಹಾರ ಅಥವಾ ನೀರಿನ ಮೂಲಕ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಜ್ವರ, ದಣಿವು, ತಲೆನೋವು, ವಾಂತಿ, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಮತ್ತು ಮಲಬದ್ಧತೆ ಅಥವಾ ಅತಿಸಾರ ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ.

ಇಲಿ ಜ್ವರ (Leptospirosis) ಖಾಯಿಲೆಯು Leptospira ಎಂಬ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಬರುತ್ತದೆ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇಲಿಗಳ ಮೂತ್ರದಿಂದ ಕಲುಷಿತಗೊಂಡ ನೀರಿನ ಮುಖಾಂತರ ಹರಡುತ್ತದೆ.

ಸುರಕ್ಷಿತ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕ ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಲ್ಲದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಟೈಪ್‌ಡ್ ಅಪಾಯ ಹೆಚ್ಚು. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗದ ಅಪಾಯ ಅತ್ಯಧಿಕ.

ಟೈಪ್‌ಡ್ ಜ್ವರವು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಲ-ಮೂಲಕ ಮಾರ್ಗ (Fecal-Oral Route) ದಿಂದ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಹರಡುವ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಲಿನ್ಯಗೊಂಡ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ನೀರು ಹಾಗೂ ಅಸಮರ್ಪಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಟೈಪ್‌ಡ್ ಜ್ವರವನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸಬಹುದು.

ಟೈಪ್‌ಡ್ ಜ್ವರದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬಳಸುವ ಪ್ರಮುಖ ಔಷಧಿಗಳು ಟ್ಯಾಬ್ ಅಜಿಥ್ರೋಮೈಸಿನ್ (Tab Azithromycin), ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೆಫ್ಟ್ರಿಯಾಕ್ಸೋನ್ (Injection Ceftriaxone), ಮತ್ತು ಟ್ಯಾಬ್

ಸಿಪ್ರೋಫ್ಲಾಕ್ಸಸಿನ್ (Tab Ciprofloxacin) ಆಗಿವೆ ಹಾಗೂ Tablet Doxycycline ಇಲಿ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಬಳಸುವ ಔಷಧಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆವತಿಯಿಂದ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷದಂತೆ ಚಳಿಗಾಲ ಕಳೆದು ಬೇಸಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಟೈಫಾಯಿಡ್, ಕಾಲರಾ, ವಿಷಮಶೀತ ಜ್ವರ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರೆ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಅಗತ್ಯ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ದಿನಾಂಕ 24.02.2026 ರಂದು ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿವಿಂಡಿ/ಇ.ವಸ್.ಟಿ/32/2025-26 ಮೂಲಕ ಆಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಠಾವಲು ಘಟಕಗಳಿಗೆ ವಿಶೇಷ ಸುತ್ತೋಲೆಯ ಮೂಲಕ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ. ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-1ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಮುಂದುವರಿದು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ Typhoid ಹಾಗೂ ಅತಿಸಾರ (Acute direaheol disease) ಪ್ರಕರಣಗಳು ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿರುವ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವರ್ಷ	ಮಾನ್ಯ ಶಾಸಕರ ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ Typhoid ಬಗ್ಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ Typhoid ಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಂಕಿ ಅಂಶ (ಮೂಲ IHIP)
2025	1.8 lakhs	516
2024	1.8 lakhs	291
2023	1.4 lakhs	446
2022	1.3 lakhs	301
2021	3.3 lakhs	18

ವರ್ಷ	ಮಾನ್ಯ ಶಾಸಕರ ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿಸಾರ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ ಅತಿಸಾರ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಂಕಿ ಅಂಶ (ಮೂಲ IHIP)
2025	39,348	1,82,665
2024	45,641	1,83,777
2023	42,096	1,39,862
2022	29,232	1,22,192
2021	30,021	50,432

ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಘಟಕದಿಂದ ಉತ್ತಮ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಿಕೆ ಆಗುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ.

ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ ಇಲಿ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ದತ್ತಾಂಶವು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರುತ್ತದೆ.

ವರ್ಷ	ಮಾನ್ಯ ಶಾಸಕರ ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಇಲಿ ಜ್ವರ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾದ ಇಲಿ ಜ್ವರ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಂಕಿ ಅಂಶ (ಮೂಲ IHIP)
2025	8697	8485
2024		
2023		
2022		
2021		

ಸದರಿ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷದಂತೆ ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ

ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಮುಂಜಾಗ್ರತ ಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾದ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-2ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಬೇಸಿಗೆ ಕಾಲ ಆರಂಭವಾಗುತ್ತಿದ್ದಂತೆ ಟೈಫಾಯಿಡ್, ಅತಿಸಾರ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರೆ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆವತಿಯಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ವಿವರವಾದ ನಿರ್ದೇಶನಗಳು ಈಗಾಗಲೇ ನೀಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ತುರ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ದಾಸ್ತಾನು ಲಭವಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚನೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಕ್ಷೇತ್ರ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಸಕ್ರಿಯ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಆಕೃಕ 74 ಎಸ್‌ಎಂಎಂ 2026

(ದಿನೇಶ್ ಗುಂಡೂರಾವ್)
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವರು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ

ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-23.

ಸಂಖ್ಯೆ:ಸಿಎಂಡಿ/ಇ.ಎಸ್.ಟಿ./32/2025-26

ದಿನಾಂಕ:24-02-2026

ವಿಶೇಷ ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ:-ಬೇಸಿಗೆ ಕಾಲ ಪ್ರಾರಂಭದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಜಾತ್ರೆ, ರಥೋತ್ಸವ ಮತ್ತು ಊರು ಹಬ್ಬಗಳ ಪ್ರಯುಕ್ತ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು, ಅಗತ್ಯ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ

ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಹಳ್ಳಿ, ನಗರ, ಪಟ್ಟಣ ಹಾಗೂ ಮಹಾನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಜಾತ್ರೆ, ರಥೋತ್ಸವ, ದರ್ಗಾಗಳಲ್ಲಿ ಉರುಸುಗಳು ಮತ್ತು ಊರು ಹಬ್ಬಗಳ ಆಚರಣೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಆಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಲುಷಿತ ನೀರು, ಕಲುಷಿತ ಆಹಾರದ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಕರುಳುಬೇನೆ, ಕಾಲರಾ, ವಿಷಮರೀತ ಜ್ವರ, ಕಾಮಾಲೆ (ಜಾಂಡೀಸ್) ಇತ್ಯಾದಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಸ್ಫೋಟಗಳು (Out Breaks) ಸಂಭವಿಸುವ ಮತ್ತು ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಅಧಿಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಸಂಭವಿಸದಂತೆ ಮತ್ತು ಉಲ್ಕಾಣಗೊಳ್ಳದಂತೆ ಅಗತ್ಯ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ,

1. ಜಾತ್ರೆ, ರಥೋತ್ಸವ, ದರ್ಗಾಗಳಲ್ಲಿನ ಉರುಸುಗಳು ಮತ್ತು ಊರು ಹಬ್ಬಗಳ ಆಚರಣೆ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಹರಡುವ ಸಂಭವಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿದ್ದು, ಅವುಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜಿಲ್ಲೆ/ತಾಲ್ಲೂಕು/ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಅಂತರ ಇಲಾಖಾ ಸಭೆಗಳು/ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಸಭೆಗಳು/ ಸಮುದಾಯದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಭೆಗಳು/ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಭೆಗಳು ಮುಂತಾದ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾಕ್ರಮ ವಹಿಸುವಂತೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಉತ್ತಮ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುವುದು.
2. ಜಾತ್ರೆ, ರಥೋತ್ಸವ, ದರ್ಗಾಗಳಲ್ಲಿ ಉರುಸುಗಳು ಮತ್ತು ಊರು ಹಬ್ಬಗಳ ಆಚರಣೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಸ್ಫೋಟಗಳಲ್ಲಿ (Out Breaks) ಕ್ಷಿಪ್ರ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಾ ತಂಡವನ್ನು (Rapid Response Team) ತಕ್ಷಣ ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿ, ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿಯೇ ಒಂದು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ " ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ " ಮತ್ತು " ಪರಿಹಾರ ಕೇಂದ್ರ " ವನ್ನು ತೆರೆದು ಸೊಂಕು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬರುವವರೆಗೂ, ದಿನದ 24 ಗಂಟೆಯೂ ನಿಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಸಿಗುವಂತೆ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು.
3. ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ಕುಡಿಯುವ ನೀರನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಮೂಲಗಳನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೊಳಪಡಿಸಿ ಕುಡಿಯಲು ಯೋಗ್ಯವಿರುವುದನ್ನು ಖಾತರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್‌ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ಗುಣ ಮಟ್ಟ ಖಾತರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಮಹಾಮಾರಿ /Outbreak ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಮೂಲಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸುರಕ್ಷಿತ ನೀರನ್ನೇ ಬಳಸಲು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು.
4. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ಶುದ್ಧ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಹಾಗೂ ಆಹಾರದ ಸಂರಕ್ಷಣೆ, ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ನಿರ್ವಹಣೆ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು. ರಸ್ತೆಬೀದಿ ಬದಿಗಳಲ್ಲಿ ಕತ್ತರಿಸಿದ ಹಣ್ಣು, ಮತ್ತು ತೆರೆದಿಟ್ಟ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಮಾರಾಟ ಮಾಡದಂತೆ ಹಾಗೂ ಸೇವಿಸಬಾರದೆಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡಲು ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಕಟ್ಟು ನಿಟ್ಟಾಗಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ವಹಿಸುವುದು.
5. ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗದಂತೆ ಹಾಗೂ ಸಾವು ನೋವುಗಳು ಸಂಭವಿಸದಂತೆ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು.

6. ಸ್ಥಳೀಯ ಆಹಾರ ಸುರಕ್ಷತಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹೋಟೆಲ್ ಮತ್ತು ಅಂಗಡಿಗಳ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿ, ಆಹಾರ ಮತ್ತು ನೀರಿನ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಸುರಕ್ಷತೆ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು. ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಬಿಸಿ ನೀರು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಹೋಟೆಲ್ ಮಾಲೀಕರಿಗೆ ಕಟ್ಟು ನಿಟ್ಟಿನ ಸೂಚನೆ ನೀಡುವುದು.
7. ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಇವರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ, ಅಂತರ ಇಲಾಖಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಭೆ ಕರೆದು ಪೂರ್ವ ಸಿದ್ಧತೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು.
8. ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸಮಿತಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದ ಸೂಚನೆಗಳು-
 - ಕುದುರೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಹಾಗೂ ಸಮರ್ಪಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ದುರಸ್ತಿ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಪೂರ್ವ ಭಾವಿಯಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿ, ಸರಿಪಡಿಸುವುದು.
 - ನೀರು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಟ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳನ್ನು ಬ್ಲೀಚಿಂಗ್ ಪುಡಿಯಿಂದ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸಿ ನೀರು ಶೇಖರಿಸುವುದು. ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಕಲುಷಿತವಾಗದಂತೆ ಪೂರೈಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸೋರುವಿಕೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ, ತಕ್ಷಣವೇ ದುರಸ್ತಿಗೊಳಿಸುವುದು.
 - ಶುದ್ಧೀಕರಿಸಿದ ನೀರನ್ನು ಟ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳ ಮೂಲಕ ಪೂರೈಸುವುದು ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ನೈರ್ಮಲ್ಯವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಪಂಚಾಯತ್ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಅಧಿಕಾರಿ (PDO) ಗಳ ಜೊತೆ ಸಮನ್ವಯ ಸಾಧಿಸುವುದು.
9. ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಾದ ಜೀವರಕ್ಷಕ ಔಷಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ಕ್ರಿಮಿ-ಕೀಟನಾಶಕಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವಂತೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದ್ದಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾ ಸರಬರಾಜು ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ (KSMSCCL) ಇವರಿಂದ ಪಡೆಯುವುದು ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಗತ್ಯತೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ NFDS & ARS ನಿಧಿಯಿಂದ ಖರೀದಿಸಲು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.
10. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಹಾಗೂ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಲ್ಲಿ ಓ.ಆರ್.ಎಸ್ ಲಭ್ಯವಿರುವಂತೆ ಹಾಗೂ ಮನೆ ಮನೆ ಭೇಟಿ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ವಿತರಿಸುವಂತೆ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು.

ಕರಳುಬೇನೆ/ಕಾಲರಾ/ಜಾಂಡೀಸ್‌ಇತ್ಯಾದಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ಸ್ಫೋಟಕಗಳು (Outbreaks) ಸಂಭವಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ತುರ್ತಾಗಿ

ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳು

1. ಸಮಸ್ಯಾತ್ಮಕ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಕ್ಷಿಪ್ರ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಾ ತಂಡ (Rapid Response Team) ವನ್ನು ಖಂಡಿತ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿ, ಅಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿಯೇ ಒಂದು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಿಬಿರವನ್ನು ತೆರೆದು, ರೋಗವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬರುವವರೆಗೂ, ದಿನದ 24 ಗಂಟೆಯೂ ನಿಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು.
2. ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ನಿರ್ಮಿಸಿರುವ ಶೌಚಾಲಯಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಹರಡದಂತೆ, ಖಂಡಿತ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯರೋಗ ಸಮೀಕ್ಷೆ (Active Disease Surveillance) ಕಾರ್ಯವನ್ನು ರೋಗವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹತೋಟಿಗೆ ಬರುವವರೆಗೂ ಪರಿಣಾಮ ಕಾರಿಯಾಗಿ ನಡೆಸುವುದು.
3. ವೈಯುಕ್ತಿಕ ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ಕೈತೊಳೆಯುವುದು, ಕಾಯಿಸಿ ಆರಿಸಿದ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದು, ಮನೆಯ ಸುತ್ತ ಮುತ್ತಲು ಶುಚಿತ್ವವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಇತರೆ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣದ ಕುರಿತು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಸಂವಹನ ನೀಡುವುದು.

4. ಡಿಟ್‌ಬ್ರೇಕ್ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಮೂಲಗಳಲ್ಲಿ Coliform ಗಳ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆಗಾಗಿ H2S ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ಎಂ.ಪಿ.ಎನ್ (Most Probable number) ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಹಾಗೂ ಪ್ಯಾಥೋಜನ್ ಗಳ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆಗಾಗಿ 10-15 % ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಂದ Stool culture and sensitivity ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು.
5. ಡಿಟ್‌ಬ್ರೇಕ್ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಕ್ಲೋರಿನೇಷನ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಕ್ರಾಸ್ ಚೆಕ್ ಮಾಡುವುದು.
6. ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಭೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
7. ನೀರಿನಿಂದ ಹರಡುವ ರೋಗ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ವರದಿಯಾದಲ್ಲಿ IHIP "ಇವೆಂಟ್ ಆಲರ್ಟ್" ಅನ್ನು ಜನರೇಟ್ ಮಾಡಿ ಡಿಟ್ ಬ್ರೇಕ್ ತೀವ್ರತೆ ಹಾಗೂ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರದ ಅನುಸಾರ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು.
8. ಸಂಶಯಾಸ್ಪದ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಂದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಅತೀ ಜರೂರು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿ ರೋಗ ನಿರ್ಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆಗತ್ಯ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಗಂಭೀರ ಸ್ವರೂಪದ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಮೂಲಕ ಹತ್ತಿರದ ತಾಲ್ಲೂಕು/ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸಾಗಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಕಲ್ಪಿಸುವುದು. ಯಾವುದೇ ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು ಅಂತರ ಇಲಾಖೆಯ ಸಮನ್ವಯದೊಂದಿಗೆ ಸರ್ವ ಸನ್ನದ್ಧವಾಗಿರುವುದು.
9. ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕಾಗಿ 24/7 ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ, ತುರ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ದಾಸ್ತಾನುಗಳನ್ನು ವಿಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಮನೆ-ಮನೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಸಕ್ರಿಯ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು, ಸಮೂಹ ಮಾಧ್ಯಮ ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ಮುಖೇನ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಜಾಗೃತಿಗೊಳಿಸುವುದು.
10. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಸ್ಪೋಟಗಳು (Out Breaks) ಸಂಭವಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದ ಸುದ್ದಿ ಮಾಧ್ಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಕಲ್ಪಿತ ವರದಿಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಭೀತಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗದಂತೆ ನೈಜ ವರದಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಅರಿವು ಉಂಟು ಮಾಡುವಂತಹ ಸುದ್ದಿಗಳಿಗೆ ಅದ್ಯತೆ ನೀಡುವಂತೆ ಮಾಧ್ಯಮವರಲ್ಲಿ ಕೋರುವುದು.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡು ಸಂಭವಿಸಬಹುದಾದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಸ್ಪೋಟಗಳನ್ನು (Out Break) ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಎದುರಿಸಲು ಸನ್ನದ್ಧರಿರುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು

ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ:

1. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
2. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು, ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ:-

1. ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ. ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು-1
2. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂಗಳೂರು-23.
3. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ), ಆಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂಗಳೂರು-23.
4. ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಐ.ಡಿ.ಎಸ್.ಪಿ), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂ.-23
5. ವಿಭಾಗೀಯ ಸಹ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ.ಪಿ ವಿಭಾಗ, ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ ವಿಭಾಗ, ಗುಲ್ಬರ್ಗ ವಿಭಾಗ, ಬೆಳಗಾಂ ವಿಭಾಗ, ಮೈಸೂರು ವಿಭಾಗ ಆಕುಕ ಸೇವೆಗಳು
6. ಸಹ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಪಿ.ಎಂ.ಡಿ), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂ.-23
7. ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಯು), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂ.-23



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ನಿರ್ದೇಶಕರ ಕಛೇರಿ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ

ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560023

ಸಂ. ಉನಿ/ರಾಕಾಫ/೨೦/ವಿಪಿಸಿಎಲ್/2025-26 e- 2059508

ದಿನಾಂಕ: 18-02-2026

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: ಐ.ಡಿ.ಎಸ್.ಪಿ. (IDSP) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ (ಇಲಿ ಜ್ವರ) ಸಮೀಕ್ಷೆ, ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ವರದಿ ಮಾಡುವಿಕೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿ ಮುಂದುವರಿದಿದೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮುಂಗಾರು ಮತ್ತು ಮುಂಗಾರು ನಂತರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಸಮಗ್ರ ರೋಗ ಕಣ್ಗಾವಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ (IDSP) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 2025 ರ ಸಾಲಿನ ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಕಣ್ಗಾವಲು ದತ್ತಾಂಶದ ಪರಿಶೀಲನೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮನಗಾಣಲಾಗಿದೆ:

- ರಾಜ್ಯಾದ್ಯಂತ ಒಟ್ಟು 17,584 ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಇವುಗಳಲ್ಲಿ 2,302 ಮಾದರಿಗಳು ಪಾಸಿಟಿವ್ ಎಂದು ವರದಿಯಾಗಿದ್ದು, ಒಟ್ಟಾರೆ ಪಾಸಿಟಿವಿಟಿ ದರವು ಸುಮಾರು 13% ರಷ್ಟಿದೆ.
- ಈ ಪಾಸಿಟಿವಿಟಿ ದರವು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮಹತ್ವದ್ದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಇದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ (>10%) ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ.
- ಇಂತಹ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪಾಸಿಟಿವಿಟಿ ದರವು ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ರೋಗದ ಸಕ್ರಿಯ ಮತ್ತು ನಿರಂತರ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.
- ಕಡಿಮೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿರುವ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿರಬಹುದಾದ ಸಂಭವವಿದ್ದು, ರೋಗದ ಶೀಘ್ರ ಪತ್ತೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರಿಂದ ರೋಗದ ತೀವ್ರತೆ ಮತ್ತು ಮರಣದ ಅಪಾಯಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ತಳ್ಳಿಹಾಕುವಂತಿಲ್ಲ.

ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ರೋಗದ ತೀವ್ರತೆ ಮತ್ತು ಮರಣವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು, ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಕಣ್ಗಾವಲು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಪಾಲಿಸಲು ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ:

1. ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು

- ತೀವ್ರ ಜ್ವರದ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆಧಾರಿತ ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ತೀವ್ರಗೊಳಿಸುವುದು, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ರೋಗ ಪೀಡಿತ, ಪ್ರವಾಹ ಪೀಡಿತ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯವಿರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ನೀಡುವುದು.
- ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಐ.ಎಚ್.ಐ.ಪಿ (IHIP - P & L ಫಾರ್ಮ್) ಮೂಲಕ ತಕ್ಷಣ ವರದಿ ಮಾಡುವುದು.

2. ನಿರಂತರ ಪರೀಕ್ಷೆ

- ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಕೇವಲ ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ದಾಖಲಾತಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸದೆ, ಎಲ್ಲಾ ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವುದು.

- ರೋಗದ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ಟುಗಳ ದಾಸ್ಯಾನು ಇರಿಸುವುದು.

3. ರೋಗ ನಿರ್ವಹಣೆ

- ಎಲ್ಲಾ ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ನಿಗಾವಣೆಯಲ್ಲಿರಿಸುವುದು.
- ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಅನ್ವಯ ಆರಂಭಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಮರಣ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು.

4. ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಲಾಜಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್

- ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾರು ವರದಿಯಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವಷ್ಟು ಕಿಟ್ಟುಗಳನ್ನು ದಾಸ್ಯಾನು ಇರಿಸುವುದು.
- ಕಿಟ್ಟುಗಳ ಕೊರತೆಯ ಮುನ್ನೂಚನೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಕಣ್ಣಾವಲು ಘಟಕಕ್ಕೆ ತಿಳಿಸುವುದು.

5. ಅಪಾಯದ ಆಧಾರಿತ ಆದ್ಯತೆ

- ಪ್ರವಾಹ ಪೀಡಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳು, ಕೃಷಿ ಮತ್ತು ಪಶು ಸಂಗೋಪನೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುವವರು, ನಗರ ಕೊಳಚೆ ಪ್ರದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ನಿರ್ಮಾಣ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು.

6. ಅಂತರ-ಇಲಾಖಾ ಸಮನ್ವಯತೆ

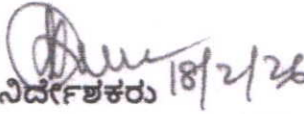
- ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ಇಲಿಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಇತರ ಅಗತ್ಯ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳ ಯಶಸ್ವಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಾಗೂ ಪಶುಸಂಗೋಪನಾ ಇಲಾಖೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮನ್ವಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದು.

7. ಐ.ಎಚ್.ಐ.ಪಿ.

- 2026ನೇ ಸಾಲಿನಿಂದ ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಗುರಿಯನ್ನು (ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿದ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ) ಎನ್.ಎಚ್.ಎಂ. ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು "Key Deliverable" ಆಗಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳಿಸಿದ್ದು, ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಸದರಿ ಗುರಿಯನ್ನು ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದುದರಿಂದ, ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್ ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ 'P-Form' ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಿಗೆ ರವಾನಿಸುವುದು.
- ಮಾಹೆವಾರು ವರದಿಯಾದ ಶಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳು, ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದ ಮಾದರಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಧೃಢ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಮತ್ತು ಮರಣ ಪ್ರಕರಣದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಕಳುಹಿಸಲಾದ googlespreadsheet ನಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 5ನೇ ತಾರೀಖಿನ ಒಳಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವುದು.

(<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qXglhcyww8j8MNRsUgBXOJN-UbtSkZtVqHXGxuHpUFs/edit?usp=sharing>)

ಮೇಲಿನ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಹಂತಗಳಲ್ಲೂ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು.


ನಿರ್ದೇಶಕರು 18/2/26

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು

ಇವರಿಗೆ:

1. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
2. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು - ತಕ್ಷಣದ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
3. ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು
4. ಎಲ್ಲಾ ತಾಲೂಕು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು

ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಪ್ರತಿಗಳು:

1. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
2. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು