

संशोधित राष्ट्रीय क्षय रोग नियंत्रण कार्यक्रम

वेबसाइट www.tbcindia.nic.in/rntcp.html

प्रोजेक्ट मॉनिटरिंग पोर्टल

संशोधित राष्ट्रीय क्षय रोग नियंत्रण कार्यक्रम ('RNTCP) भारत सरकार का राज्य द्वारा संचालित तपेदिक (टीबी) नियंत्रण पहल है। नेशनल स्ट्रेटेजिक प्लान 2012-17 के अनुसार, इस कार्यक्रम में "टीबी मुक्त भारत" प्राप्त करने की दृष्टि है, और इसका उद्देश्य यूनिवर्सल एक्सेस टू टीबी नियंत्रण सेवाओं को प्राप्त करना है। [1] यह कार्यक्रम सरकारी स्वास्थ्य प्रणाली के माध्यम से देश भर में विभिन्न मुफ्त, गुणवत्ता वाले तपेदिक निदान और उपचार सेवाएं प्रदान करता है। यह डब्ल्यूएचओ द्वारा सुझाए गए तपेदिक नियंत्रण रणनीति, डॉट्स (डायरेक्टली ऑब्जर्वेटेड ट्रीटमेंट, शॉर्ट कोर्स) को भारतीय परिदृश्य में नियोजित करना चाहता है।

[२]

रोगी के अनुकूल उपचार सेवाएं:

तेजी से और उचित रूप से टीबी का इलाज, तेजी से डीएसटी द्वारा निर्देशित। डीओटी की वृद्धि हुई साम्यीकरण के माध्यम से डॉट्स को अधिक रोगी के अनुकूल बनाना; मरीजों को इलाज और सूचना प्रौद्योगिकी के माध्यम से बेहतर निगरानी में मदद करने के लिए रोगी की लागत के लिए पायलट प्रोत्साहन / ऑफसेट।

सार्वजनिक और निजी क्षेत्र के बीच साझेदारी में सुधार - 'टीबी देखभाल के लिए भारतीय मानक' स्थापित करना जिसका उपयोग मौजूदा निजी उपचार का उपयोग करने वाले प्रदाताओं को संलग्न करने और सार्वजनिक

क्षेत्र के समर्थन और पर्यवेक्षण के साथ देखभाल में सुधार करने के लिए किया जा सकता है।

अनुसंधान आहार और वितरण प्रणाली में सुधार का मार्गदर्शन करेगा। रेजिमेंस की नियमित समीक्षा के लिए राष्ट्रीय उपचार समिति / TWG, सभी उपचार संबंधित तकनीकी मार्गदर्शन

दवा प्रतिरोधी टीबी के प्रोग्रामेटिक प्रबंधन का स्केल-अप:

C & DST प्रयोगशालाओं का नेटवर्क विकसित करना और संदर्भ प्रयोगशालाओं को मजबूत बनाना

प्रारंभिक एमडीआर का पता लगाने के लिए जिला स्तर पर विकेंद्रीकृत डीएसटी

पीएमडीटी के लिए बेहतर सूचना प्रणाली

NRHM स्वास्थ्य ब्लॉकों के साथ संरेखित करके अतिरिक्त कार्यभार के लिए जनशक्ति समर्थन और प्रति STS रोगियों की संख्या का युक्तिकरण दूसरी पंक्ति की एंटी-टीबी दवाओं का बेहतर दवा प्रबंधन संयुक्त टीबी-एचआईवी सहयोगी गतिविधियों का स्केल-अप:

गतिविधियाँ, एचआईवी संक्रमित टीबी संदिग्धों के लिए उच्च संवेदनशीलता परीक्षणों और सभी एचआईवी संक्रमित टीबी रोगियों के लिए एआरटी, परिवहन सहायता के साथ प्रारंभिक, तीव्र टीबी निदान का लक्ष्य रखेंगी। स्वास्थ्य प्रणालियों के साथ एकीकरण:

समग्र स्वास्थ्य प्रणाली के साथ RNTCP को एकीकृत करने से टीबी देखभाल और नियंत्रण की प्रभावशीलता और प्रभावकारिता बढ़ेगी जिसे चित्र में दर्शाया गया है।

ग्रामीण क्षेत्रों में RNTCP राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के माध्यम से एकीकरण पर ध्यान केंद्रित कर सकता है।

शहरी क्षेत्रों में RNTCP निजी क्षेत्र और विकसित हो रहे राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के माध्यम से एकीकृत हो सकता है।

नियंत्रण टीबी: आज की गतिविधियों की तुलना में, सफलता मिलेगी:

घटनाओं में गिरावट में तेजी लाने और 22 लाख टीबी के मामलों को रोकने के लिए

टीबी से होने वाली मौतों को 75% कम करें, और टीबी से 17 लाख लोगों की जान बचाएं

एमडीआर टीबी को नियंत्रित करें: 1 लाख एमडीआर मामलों को कम करें और घटनाओं को 50% कम करें

अधिक टीबी रोगियों का त्वरित निदान, टीबी के मामलों पर भविष्य में प्रत्यक्ष आर्थिक व्यय में अधिक प्रभावी उपचार रोका गया और

भारत के लिए नेतृत्व: टीबी उपचार और नियंत्रण में भारत के वैश्विक नेतृत्व को बनाए रखना।

आरएनटीसीपी के तहत फुफ्फुसीय टीबी का निदान

निदान मुख्य रूप से बलगम स्मीयर परीक्षा पर आधारित होता है।

एक्स-किरणें फुफ्फुसीय तपेदिक के लिए मानक नैदानिक एल्गोरिथ्म में एक माध्यमिक भूमिका निभाती हैं

स्पिलम स्मीयर माइक्रोस्कोपी, Ziehl-Neelsen धुंधला तकनीक का उपयोग करते हुए, मानक केस-फाइंडिंग टूल के रूप में कार्यरत है। एक निदान में आने के लिए छाती के लक्षण विज्ञान (दो सप्ताह या उससे अधिक समय तक खांसी के इतिहास के साथ पेश करने वाले रोगियों) से दो दिनों के दौरान दो थूक के नमूने एकत्र किए जाते हैं। परीक्षण की उच्च विशिष्टता के अलावा, दो नमूनों का उपयोग यह सुनिश्चित करता है कि नैदानिक प्रक्रिया में उच्च (> 99%) परीक्षण संवेदनशीलता है।

एक राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम के रूप में, RNTCP अन्य गैर-फुफ्फुसीय रूपों वाले लोगों की तुलना में थूक-पॉजिटिव पल्मोनरी ट्यूबरकुलोसिस रोगियों (जो समुदाय में बीमारी फैलने की संभावना है) पर अधिक ध्यान देता है।

उपचार श्रेणियों और दवा regimens

हाल ही के एक अध्ययन के परिणामों के आधार पर, RNTCP ने तपेदिक के लिए दैनिक उपचार पर राज्यों को दिशा-निर्देश जारी किए हैं। दैनिक रेजिमेंट जनवरी-फरवरी 2016 से चयनित राज्यों में मौजूदा वैकल्पिक दिन (तीन बार साप्ताहिक) की जगह लेगा। दैनिक रेजिमेन्ट ने रिलैप्स रेट्स और ड्रग-रेजिस्टेंस को कम करने में प्रभावी दिखाया है।

मानकीकृत उपचार आहार डॉट्स रणनीति के स्तंभों में से एक है। आइसोनियाज़िड, रिफैम्पिसिन, पाइराजिनमाइड, एथमब्यूटोल और स्ट्रेप्टोमाइसिन प्राथमिक एंटीट्यूबरकुलर ड्रग्स हैं। अधिकांश डॉट्स रेजिमेन्स में तीन बार साप्ताहिक कार्यक्रम होता है और आमतौर पर छह से नौ महीने

तक रहता है, जिसमें एक प्रारंभिक गहन चरण और एक निरंतर चरण होता है।

रोग की प्रकृति / गंभीरता और पिछले एंटी-ट्यूबरकुलर उपचार के लिए रोगी के जोखिम के आधार पर, RNTCP तपेदिक रोगियों को दो उपचार श्रेणियों में वर्गीकृत करता है।

अन्य में वे रोगी शामिल हैं जो स्पुतम स्मीयर-नेगेटिव हैं या जिन्हें एक्सट्रा-पल्मोनरी डिजीज है, जिन्हें बार-बार आघात या चक्कर आ सकता है।