Panchayati Raj

Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

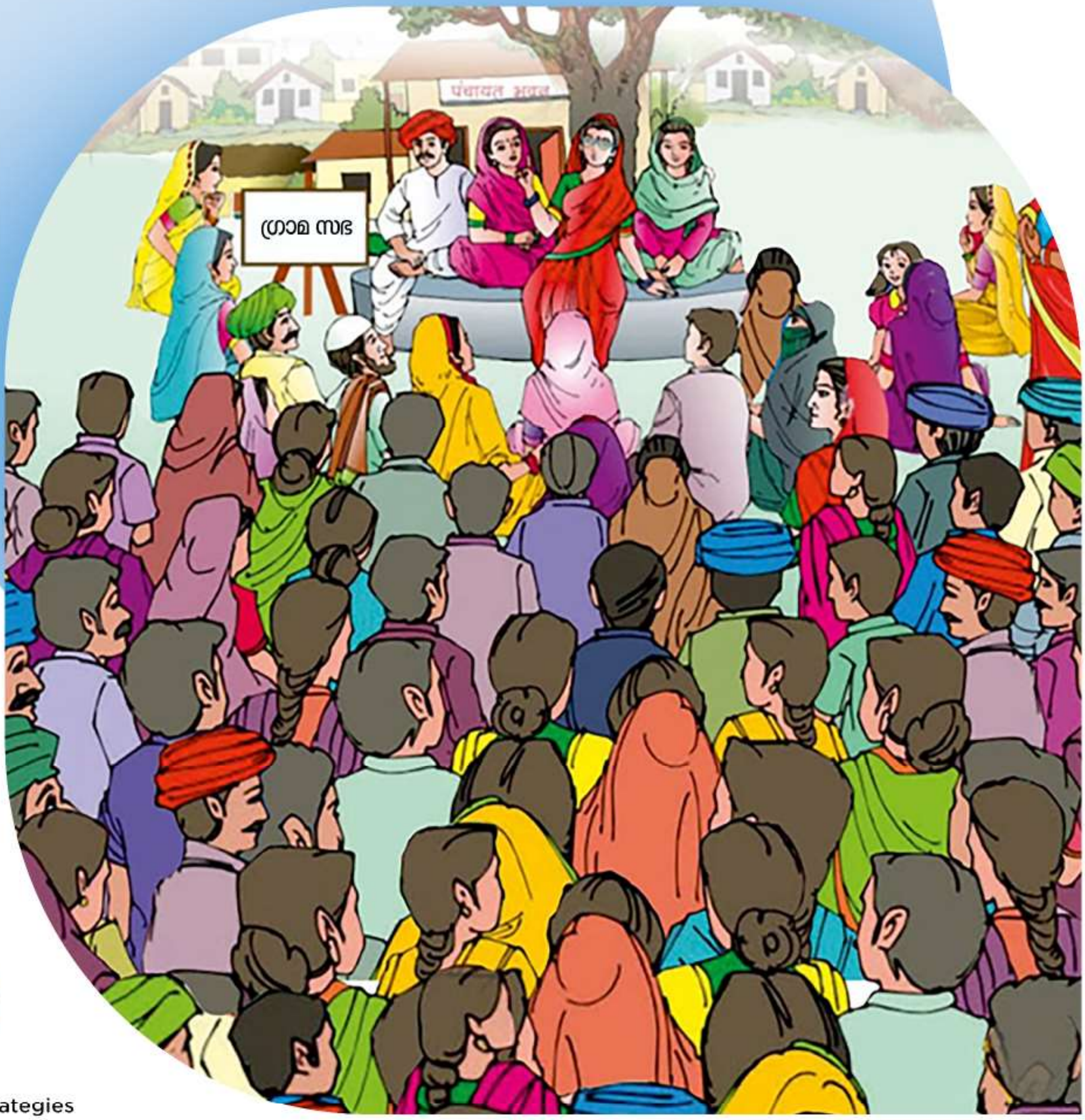
World Health Organization
India

എന്റെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത്

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല പദ്ധതി നിർവ്വഹണം

മാർഗ്ഗരേഖ

ആരോഗ്യ കുടുംബ ക്ഷേമ വകുപ്പ്, കേരള സർക്കാർ



Global Health Strategies

THIS PUBLICATION CAN BE OBTAINED FROM:

CENTRAL TB DIVISION
MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE,
3 , SANSAD MARG, JANPATH, NEW DELHI – 110001

MARCH 2023

മലയാള പരിഭാഷ :
സ്റ്റേറ്റ് ടി ബി സെൽ ,റെഡ് ക്രോസ് റോഡ് ,
ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ Jn, വഞ്ചിയൂർ പി ഒ ,തിരുവനന്തപുരം

Panchayati Raj

Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

World Health Organization
India

എന്റെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത്
ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല പദ്ധതി നിർവ്വഹണം മാർഗ്ഗരേഖ

ആരോഗ്യ കുടുംബ ക്ഷേമ വകുപ്പ്, കേരള സർക്കാർ

കേരള സർക്കാർ
പിണറായി വിജയൻ
മുഖ്യമന്ത്രി

നം. 865/പ്രസ്/സി.എം.ഒ/23 13 ഒക്ടോബർ, 2023.

സന്ദേശം

പൊതുജനാരോഗ്യരംഗത്ത് കാര്യക്ഷമമായ ഇടപെടലുക ളാണ് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഹിച്ചു പോരുന്നത്. ക്ഷയരോഗമുക്തിയുടെ കാര്യത്തിലും ഈ കരുതലും ശ്രദ്ധയും അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

2025 ഓടെ ക്ഷയരോഗമുക്ത കേരളം യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുക എന്നതാണ് സർക്കാരിന്റെ ലക്ഷ്യം. ഈ കാഴ്ചപ്പാടോടെ യാണ് ആരോഗ്യ-തദ്ദേശഭരണ വകുപ്പുകളുടെ സംയുക്ത നേതൃത്വത്തിൽ *'ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത്'* എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്

'ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത്' പദ്ധതിയുടെ ഗ്രാമപഞ്ചാ യത്തുതല നിർവ്വഹണത്തിനായി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള ഈ മാർഗ്ഗരേഖയ്ക്ക് എല്ലാ ഭാവുകങ്ങളും നേരുന്നു.

പിണറായി വിജയൻ

The Addl. DHS (TB)
E-mail : stoke@mtcp.org

141, മൂന്നാം നില, നോർത്ത് ബ്ലോക്ക്, ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടേറിയറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം പിൻ 695 001
ഫോ 0471 2333241, 2333812, 2333610 ഫാ 0471 2333489 ഇ chiefminister@kerala.gov.in
facebook.com/cmokerala twitter.com/cmokerala
വസതി ക്ലിഫ് ഹൗസ് ഫോ 0471 2318406, 2314853
www.keralacm.gov.in

എം. ബി. രാജേഷ്
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണം,
എക്സൈസ് വകുപ്പ് മന്ത്രി
കേരള സർക്കാർ

തിരുവനന്തപുരം
തീയതി 13.10.2023

സന്ദേശം

സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളുടെ ഭാഗമായി 2025 ആകുമ്പോഴേക്ക് കേരളത്തെ പൂർണമായും ക്ഷയരോഗ മുക്തമാക്കാനുള്ള കർമപദ്ധതിക്ക് സംസ്ഥാന സർക്കാർ രൂപം നല്കിയിരിക്കയാണ്. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും സംയുക്ത നേതൃത്വത്തിൽ എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തും മുനിസിപ്പാലിറ്റിയും കോർപറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളും പൂർണമായും ക്ഷയരോഗമുക്തമായി പ്രഖ്യാപിക്കാനുള്ളതാണ് ഈ കർമപദ്ധതി.

"ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത്" പദ്ധതി നടപ്പാക്കാനായി 'ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് തല പദ്ധതി നിർവഹണ മാർഗരേഖ' പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നുവെന്നറിഞ്ഞതിൽ സന്തോഷം. മാർഗ്ഗരേഖക്ക് എല്ലാ ആശംസകളും നേരുന്നു.

സ്നേഹപൂർവ്വം

എം ബി രാജേഷ്

ഓഫീസ് : സെക്രട്ടേറിയറ്റ് അനക്സ്-I, അഞ്ചാം നില, റൂം നമ്പർ 501 C
ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടേറിയറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം-695 001
വസതി : "നെസ്റ്റ്", ക്ലിഫ് ഹൗസ് കോമ്പൗണ്ട്, നന്തൻകോട്, തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ (ഓ.) : 0471-2332700 മൊബൈൽ : 9446343499
ഇ-മെയിൽ : min.lsgd@kerala.gov.in

വീണാ ജോർജ്
ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന
വകുപ്പ് മന്ത്രി
കേരള സർക്കാർ

തീയതി 26.10.2023

സന്ദേശം

ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ക്ഷയരോഗബാധ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഒന്ന് കേരളമാണ്. 2025ഓടെ ക്ഷയരോഗവിമുക്ത ഇന്ത്യ എന്ന കാഴ്ചപ്പാട് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുമായുള്ള ദീർഘകാല പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ മാത്രമേ യാഥാർത്ഥ്യമാകൂ. ക്ഷയരോഗം (ടിബി) കണ്ടെത്തുന്നതിനും ശരിയായ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനും ചികിത്സയിലുണ്ടാകുന്ന കാലതാമസം കുറയ്ക്കുന്നതിനും പോഷകാഹാരം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമാക്കുന്നതിനും പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ഒരു പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കാനാകും. ദുർബല വിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിൽ സജീവമായ കേസുകൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനും ആയിരം ആളുകൾക്കിടയിൽ നിന്ന് കുറഞ്ഞത് മുപ്പത് പേരെയെങ്കിലും ക്ഷയരോഗ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കാൻ പഞ്ചായത്തുകളുടെയും സമൂഹത്തിന്റെ ഇടപെടലിലൂടെയും ശാക്തീകരണത്തിലൂടെയും മാത്രമേ സാധ്യമാകുകയുള്ളൂ.

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ ഫലപ്രദമായ നേതൃത്വവും ജന പങ്കാളിത്തവും ഉണ്ടെങ്കിൽ നമുക്ക് ഗ്രാമങ്ങളിൽ ക്ഷയരോഗ നിർണയവും ചികിത്സയും പ്രതിരോധവും ബോധവൽക്കരണവും ഫലപ്രദമായി കൊണ്ടുവരാനാകും. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പന്റെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും സംയുക്ത നേതൃത്വത്തിൽ കേരളത്തിലെ ഓരോ പഞ്ചായത്തും, മുനിസിപ്പാലിറ്റിയും, കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളും ക്ഷയരോഗ മുക്തമാക്കി പ്രഖ്യാപിക്കേണ്ടതുണ്ട്. എന്റെ ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത്, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുതല പദ്ധതി നിർവഹണ മാർഗരേഖകൾ അടങ്ങിയ ഈ പുസ്തകം ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ശക്തിപകരട്ടെയെന്ന് ആശംസിക്കുന്നു.

Veena
വീണാ ജോർജ്

ഓഫീസ് : സെക്രട്ടേറിയറ്റ് അനക്സ്-2, ഏഴാം നില, റൂം നമ്പർ 701,
ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടേറിയറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം-695 001
ഫോൺ (ഓഫീസ്) : 0471-2327876, 2327976 ഫാക്സ് : 0471-2327016 മൊബൈൽ : 9400066111
ഇ-മെയിൽ : min.hlth@kerala.gov.in

സന്ദേശം

സമൂഹത്തിൽ ക്ഷയരോഗനിവാരണം നടത്തുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ടി.ബി എലിമിനേഷൻ മിഷൻ 2018 മുതൽ ആരംഭിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ക്ഷയരോഗനിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെ പങ്കാളിത്തം നിർണ്ണായകമാണ്. ക്ഷയരോഗത്തിനെതിരായ പോരാട്ടത്തിൽ പഞ്ചായത്തുകളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പ്രശംസനീയവുമാണ്.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടെ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാപഞ്ചായത്തുകളും, മുനിസിപ്പാലിറ്റികളും, കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളും ക്ഷയരോഗമുക്തമാക്കി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടണം. അതിനായി ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത് പ്രവർത്തന പദ്ധതികളെക്കുറിച്ചുള്ള പരിശീലനങ്ങൾ നടത്തേണ്ട തുണ്ട്. 'എന്റെ ക്ഷയരോഗമുക്ത പഞ്ചായത്ത്', ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുതല പദ്ധതി നിർവ്വഹണ മാർഗ്ഗരേഖകൾ എന്ന ഈ പുസ്തകത്തിലൂടെ അനുയോജ്യമായ പ്രവർത്തന പദ്ധതികളും ആശയങ്ങളും രൂപീകരിക്കാൻ സഹായകരമാകട്ടെ എന്ന് ആശംസിക്കുന്നു.

ജീവൻ ബാബു.കെ. IAS
സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ.
ആരോഗ്യകേരളം

13/10/2023

DHS/21447/2023-DHS-C

I/101664/2023

ഡോ. റീന കെ.ജെ.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റ്

ഫോൺ ഓഫീസ്: 0471-2303025

മൊബൈൽ : 9447139266

ഇമെയിൽ : dhskerala@gmail.com

വെബ്സൈറ്റ് : www.dhs.kerala.gov.in

തിരുവനന്തപുരം-695 035

DHS/21447/2023-DHS-C

തീയതി.02-11-2023

<u>**സന്ദേശം**</u>

ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിൽ പങ്കാളികളായിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും, തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും, പൊതു സമൂഹത്തിന്റേയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ അഭിനന്ദനാർഹമാണ്. ക്ഷയരോഗവും അതുമൂലമുണ്ടാകുന്ന വെല്ലുവിളികളും വളരെ സങ്കീർണ്ണവും ശക്തവുമാണ്. പോഷകാഹാരക്കുറവ്, തൊഴിൽ, ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങൾ ആരോഗ്യപരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ, ചികിത്സമുടക്കം വരുത്തുക തുടങ്ങിയവ ആരോഗ്യരംഗം നേരിട്ടു കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ബുദ്ധിമുട്ടുകളും വെല്ലു വിളികളുമാണ്. ഈ പ്രതിസന്ധികളെ ഫലപ്രദമായി നേരിടുന്നതിനും, നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുമായി ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്തലത്തിൽ ഫലപ്രദമായ നേതൃത്വവും ജനപങ്കാളിത്തവും ഉണ്ടാകണം. മാത്രമല്ല പഞ്ചായത്ത്തല ടിബി ഫോറങ്ങൾ ശക്തമാക്കുകയും വേണം. തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ വകുപ്പിന്റെയും, ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും സംയുക്ത നേതൃത്വത്തിൽ കേരളത്തിലെ ഓരോ പഞ്ചായത്തും, മുനിസിപ്പാലിറ്റിയും, കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളും ക്ഷയ രോഗമുക്തമാക്കി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനായി കൂട്ടായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉണ്ടാകണം.

ക്ഷയ രോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തിനായി ഓരോ പഞ്ചായത്തിലും ക്ഷയരോഗ പരിശോധനാ നിരക്ക് 1000 പേരിൽ കുറഞ്ഞത് 30 പേരെയെങ്കിലും പരിശോധിക്കണം, അതിൽ ഒരാളിൽ കൂടുതൽ ക്ഷയരോഗ ബാധിതർ ഉണ്ടാകരുത്, <85 %ക്ഷയരോഗ ചികിത്സാ വിജയ നിരക്ക്ഉണ്ടാകണം, ഒരു പഞ്ചായത്തിലെ മൊത്തം ക്ഷയരോഗികളില് 60%മരുന്നിനോടുള്ള സംവേദകത്വം പരിശോധിച്ചിരിക്കണം, നിക്ഷയ്പോഷൻ യോജനയുടെ ഒരു ഗഡുവെങ്കിലും ലഭിച്ചവരുടെതോത് 100%, ക്ഷയരോഗികളിൽ പോഷകാഹാര കിറ്റുകൾ ലഭിച്ചവരുടെതോത് 100% എന്നീ സൂചകങ്ങൾ പഞ്ചായത്തുകളുടെ സഹകരണത്തോടെയും പരിശ്രമത്തോടെയും മാത്രമേ പൂർത്തീകരിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ

സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ എൻറെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്തല പദ്ധതി നിർവ്വഹണ മാർഗ്ഗരേഖകൾ എന്ന ഈ പുസ്തകം ക്ഷയരോഗനിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സഹായകരമാകട്ടെ എന്ന് ആത്മാർഥമായി ആശംസിക്കുന്നു.

Signed by
Dr Reena K J
Date: 02-11-2023 12:03:37

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ

ആമുഖം

ജനകീയമുന്നേറ്റം വഴി ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായുള്ള ഊർജിത കർമ്മപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ പഞ്ചായത്ത്/ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ നഗരസഭകളിലും ക്ഷയരോഗ നിവാരണ ടാസ്ക് ഫോഴ്സ് രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ പോഷകാഹാരം, അവരുടെ ചികിത്സക്ക് ആവശ്യമായ സഹായങ്ങൾ, ചികിത്സ മുടക്കം കൂടാതെ നടത്തുവാൻ രൂപീകരിച്ചിരിക്കുന്ന ട്രീറ്റ്മെൻറ് സപ്പോർട്ട് ഗ്രൂപ്പ് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ക്ഷയരോഗ നിർണ്ണയ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമാക്കുന്നതിനും ,പൊതുജനാരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ താഴെത്തട്ടിൽ ഫലപ്രദമായി എത്തിക്കുന്നതിനും ജനപ്രതിനിധികളുടെ സഹകരണം ശക്തമാക്കുന്ന പ്രവർത്ത നങ്ങൾ ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്ന പദ്ധതികളാണ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജനപ്രതിനിധികളുടെ സഹകരണത്തോടെ പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിലും, പാർശ്വവൽ ക്കരിക്കപ്പെട്ട ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിലും, ക്ഷയരോഗാവബോധം ഇനിയും എത്തിച്ചേരാത്ത പ്രദേശങ്ങളിലേക്ക് എത്തിക്കുക, ക്ഷയരോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, ക്ഷയരോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ പോഷകാഹാരവും ചികിത്സാ സഹായങ്ങളും ഉറപ്പുവരുത്തുക, പഞ്ചായത്തുതല സമിതികൾ ഉണ്ടാക്കുക, ഓരോ പഞ്ചായത്തും ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തിനായുള്ള അവകാശവാദങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുക, ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പ്രഖ്യാപനം എന്നിവയാണ് ഈ പദ്ധതികൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ക്ഷയരോഗ മുക്തമായ എന്റെ പഞ്ചായത്ത്/ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷൻ എന്നതാണ് മുദ്രാവാക്യം.

02/11/2023
തിരുവനന്തപുരം

ഡോ.പീയൂഷ് എം
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ /
സ്റ്റേറ്റ് ടി ബി ഓഫീസർ

Abbreviations

ANM	Auxiliary Nurse Midwife
ASHA	Accredited Social Health Activist
CTD	Central TB Division
DR-TB	Drug-Resistant Tuberculosis
HI	Health Inspector
JHI	Junior Health Inspector
JPHN	Junior Public Health Nurses
HS	Health supervisor
HIV	Human Immunodeficiency Virus
MNREGA	Mahatma Gandhi National Rural Employment Guarantee Act
MoPR	Ministry of Panchayati Raj
MoHFW	Ministry of Health and Family Welfare
NPY	Ni-kshay Poshan Yojana
PLHIV	People Living with HIV
PDP	Panchayat Development Plan
STS	Senior Treatment Supervisor
STLS	Senior Tuberculosis Laboratory supervisor
TB	Tuberculosis
TPT	Tuberculosis Preventive Therapy
TU	Tuberculosis Unit
TBHV	TB Health Visitor
VHIR	Village Health Index Register
VHSNC	Village Health, Sanitation and Nutrition Committee

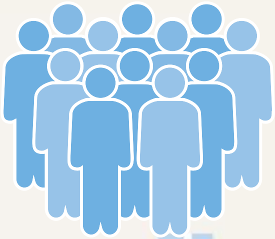
പശ്ചാത്തലം

പഞ്ചായത്തീരാജ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നതിന് 'ആരോഗ്യമുള്ള ഗ്രാമങ്ങൾ' എന്ന ആശയം ദേശീയതലത്തിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഗ്രാമീണ മേഖലകളിൽ സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ/ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ, ജനകീയ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ (AB-HWC) തലങ്ങളിൽ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ, ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെ പിന്തുണയോടെ, സംസ്ഥാനത്തിൽ ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നു. പഞ്ചായത്തുകളെ ക്ഷയരോഗ മുക്തമായി പ്രഖ്യാപിക്കാനുള്ള ഈ പരിശ്രമങ്ങൾ വിലയിരുത്തപ്പെടുകയും,അംഗീകരിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്.

ക്ഷയരോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സമൂഹത്തിൽ നിലനിൽക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങളുടെ വ്യാപ്തി തിരിച്ചറിയാനും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളാനും പഞ്ചായത്തുകൾക്കിടയിൽ ആരോഗ്യകരമായ മത്സരം സൃഷ്ടിക്കാനും അവരുടെ സംഭാവനകളെ അഭിനന്ദിക്കാനും പഞ്ചായത്തീ രാജ് സ്ഥാപനങ്ങളെ ശാക്തീകരിക്കുക എന്നതാണ് 'എന്റെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തിന്റെ' ലക്ഷ്യം.

പഞ്ചായത്ത് ക്ഷയരോഗ മുക്തമായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള ഘട്ടങ്ങൾ

1 ജില്ലാ, ബ്ലോക്ക്, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകളുടെ പ്രാഥമിക യോഗങ്ങൾ



* ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് എന്ന വിഷയത്തെ ക്കുറിച്ച് എല്ലാ ബ്ലോക്ക്/ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകൾക്കുമായി യോഗങ്ങൾ നടത്തുന്നു, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റും, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയും,ജില്ലാ ടിബി ഓഫീസറും (DTO), ജില്ലാതല നോഡൽ ഓഫിസറും(LSG) സംയുക്തമായി ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് എന്ന വിഷയത്തെ കുറിച്ച് വിശദീകരിക്കുന്നു.
* എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെയും യോഗങ്ങൾ ജില്ലാ ടിബി ഓഫീസർ അല്ലെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രതിനിധി, പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്, പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി, ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിനായി ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പഞ്ചായത്ത് തല ഫെസിലിറ്റേറ്റർ "എന്റെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത്" എന്ന വിഷയത്തിൽ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദീകരിക്കുകയും, പ്രവർത്തനശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി പുരോഗതി കൈവരിക്കേണ്ട മേഖലകളിൽ ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനിക്കുന്നു.

2 ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തിനായുള്ള തയ്യാറെടുപ്പുകൾ

ജില്ലാ ടിബി കേന്ദ്രത്തിന്റെയും, ജില്ലാതല നോഡൽ ഓഫിസർ (LSG) യുടെയും പിന്തുണയോടെ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് എന്ന ലക്ഷ്യത്തിലേയ്ക്ക് എത്താൻ പഞ്ചായത്തുകളെ സഹായിക്കുക.

പഞ്ചായത്ത് തല സമിതി:

* ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ് യോഗം കൂടുകയും, വാർഡ് മെമ്പർ/ ജനപ്രതിനിധികൾ, വിവിധ വകുപ്പുകളിലെ സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥർ, ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ, സാമൂഹിക സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർ, ക്ഷയരോഗത്തെ അതിജീവിച്ചവർ, ആശ,കുടുംബശ്രീ പ്രവർത്തകർ ,മാധ്യമ പ്രതിനിധികൾ, മതനേതാക്കൾ, എൻ എസ് എസ് / എൻ സി സി ഭാരവാഹികൾ, റസിഡൻസ് അസോസിയേഷൻ നേതാക്കൾ, വിവിധ പ്രാദേശിയ ക്ലബ്ബ്കൾ, തുടങ്ങിയവരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പഞ്ചായത്തുതല കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കാം
* ക്ഷയരോഗനിവാരണത്തിനായി ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പഞ്ചായത്ത് തല ഫെസിലിറ്റേറ്റർമാരുടെ സഹകരണത്തോടെ 15–20 അംഗങ്ങൾ അടങ്ങിയ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതിയാണ് ഉണ്ടാക്കേണ്ടത്.
* പഞ്ചായത്ത് വികസന പദ്ധതിയിൽ ക്ഷയരോഗ നിവാരണം ഒരു മുഖ്യ അജണ്ടയായി ഉൾപ്പെടുത്തുക.
* ഓരോ പഞ്ചായത്തിന്റെയും, ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും സഹകരണത്തോടെ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ,രോഗനിർണയം , ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ, പ്രതിരോധം, അവഗണന, ചികിത്സ പാലിക്കൽ, ക്ഷയരോഗികൾക്ക് കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നൽകുന്ന വിവിധ ആനുകൂല്യങ്ങൾ എന്നിങ്ങനെയുള്ള കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് വിപുലമായ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും രോഗനിർണയ ക്യാമ്പുകളും വാർഡ് തലങ്ങളിൽ നടത്തേണ്ടതാണ്.
* ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തലസമിതി, TU/PHC മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, STS/TBHV/HI/JHI/JPHN ഇവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വാർഡ്തല സ്ക്വാഡ് അംഗങ്ങൾക്ക് ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണവും, പരിശീലനവും നൽകേണ്ടതാണ്.
* ക്ഷയരോഗമുക്തരുടെ പ്രതിനിധിയെക്കൊണ്ട് സംസാരിപ്പിക്കുകയും അവരുടെ അഭിപ്രായങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
* 'പ്രധാനമന്ത്രി ടിബി മുക്ത് ഭാരത് അഭിയാന്റെ' ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് പോഷകാഹാരം നൽകുക.
* പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ക്ഷയരോഗമുക്തപദവി നൽകുന്നതിന്റെ മുന്നോടിയായി ചെക്ക് ലിസ്റ്റിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ത്രൈമാസ കാലയളവിൽ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്/സമിതി യോഗം കൂടി മുൻകൂർ ആവശ്യകതകൾ വിലയിരുത്തുക.
* പഞ്ചായത്തിന് ക്ഷയരോഗമുക്ത പദവി കിട്ടുന്നതിൽ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കുക

വാർഡ് തല സ്ക്വാഡ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ:

* വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ്തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വാർഡുതല സ്ക്വാഡ് രൂപീകരിക്കുക.
* വാർഡ് മെമ്പറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ HI,JHI,JPHN,MLSP,ASHA,അംഗൻവാടി വർക്കർ തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും, പഞ്ചായത്ത് തല ഫെസിലിറ്റേറ്റർമാരുടെയും, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെയും മേൽനോട്ടത്തിൽ സ്ക്വാഡ് അംഗങ്ങളെ തിരഞ്ഞെടുത്ത് പരിശീലനം നൽകുകയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കാവുന്നതുമാണ്.
* ഗ്രാമസഭകളിൽ ക്ഷയരോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽ അവബോധം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും, സ്ക്രീനിംഗ് ക്യാംമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും വേണം.
* വാർഡ്തലത്തിൽ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ, ആവശ്യകതകൾ മുൻകൂർ കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കുക
* സ്കൂൾ കോളേജുകളിലെ എൻഎസ്എസ്/ എൻ സി സി യൂണിറ്റിന്റെയും സ്റ്റുഡന്റ് പോലീസ് കേഡറ്റുകളുടെയും സഹകരണ ത്തോടെ പഞ്ചായത്ത്/വാർഡ് തലത്തിൽ ക്വിസ് മത്സരങ്ങൾ ,ബോധവൽക്കരണ നോട്ടീസ് വിതരണം സംഘടിപ്പിക്കുക.
* എഡിഎസ്, സിഡിഎസ്, കുടുംബശ്രീ, റസിഡന്സ് അസോസിയേഷന് ,വിവിധ പ്രാദേശിക ക്ലബ്ബ്കൾ, അങ്കണവാടി, അസോ സിയേഷൻ മീറ്റിങ്ങുകളിൽ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണവും സ്ക്രീനിംഗ് ക്യാംമ്പുകളും സംഘടിപ്പിക്കുക.
* മത നേതാക്കളുടെ സഹകരണത്തോടെ അതാത് വാർഡുകളിലെ മതസ്ഥാപനങ്ങളിൽ/ ആരാധനാലയങ്ങളിൽ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണവും സ്ക്രീനിംഗ് ക്യാംമ്പുകളും സംഘടിപ്പിക്കുക
* മഹാത്മാഗാന്ധി ദേശീയ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതി തൊഴിലാളികൾ, ഓട്ടോ ഡ്രൈവർമാർ, അനാഥാലയങ്ങൾ, കോളനികൾ, വയോജനങ്ങൾ, അതിഥി തൊഴിലാളികൾ എന്നിവർക്കായി പ്രത്യേക ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടി, സ്ക്രീനിംഗ് ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക
* പഞ്ചായത്തിലെ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പാക്കികൊണ്ട് എല്ലാ ക്ലബ്ബുകൾ, വായനശാലകൾ, ജോലി സ്ഥലങ്ങൾ, വർക്ക്ഷോപ്പുകൾ, എന്നിവിടങ്ങളിൽ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണം സംഘടിപ്പിക്കുക
* തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടെ പ്രാദേശിക ഫണ്ടിൽ നിന്നോ, സ്പോൺസർഷിപ്പിലൂടെയോ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ നോട്ടീസുകൾ, പോസ്റ്ററുകൾ അച്ചടിച്ച് വീടുകളിലും,സ്കൂളുകളിലും മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിലും ജനപ്രതി നിധികളുടെയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെയും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരുടെയും നേതൃത്വത്തിൽ വിതരണം ചെയ്യുക.
* സാമൂഹിക മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയും, സ്കൂളുകളിലും ,സ്കൂൾ അധ്യാപക രക്ഷാകർത്തകളുടെ സാമൂഹിക മാധ്യമ കൂട്ടായ്മ കളിലും ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ സന്ദേശങ്ങൾ എത്തിക്കുക.
* ഗ്രാമപ്പഞ്ചായത്ത് തല സമഗ്രമായ ക്ഷയരോഗ ബോധവത്കരണ പരിപാടിയുടെ പ്രചരണത്തിനായി മീഡിയ/സോഷ്യൽ മീഡിയ ഇടപെടൽ ശക്തമാക്കുക.
* ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ സ്ക്വാഡ് ഓപ്പറേഷനിൽ ക്ഷയ രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളതായി കണ്ടെത്തിയവരെ കഫ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കുക.

അവലോകനം

* ജില്ലാ, ബ്ലോക്ക്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സമിതിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പ്രത്യേക അവലോകനം നടത്തണം.
* ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്/ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സമിതി വാർഡ് തല അവലോകനം പ്ര സിഡന്റിന്റെയും, വാർഡ് മെമ്പറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ/ HI, STS, TBHV, JHI, JPHN, MLSP, ASHA, അംഗൻവാടി വർക്കർ, പഞ്ചായത്ത് തല ഫെസിലിറ്റേറ്റർമാരുടെയും, സന്നദ്ധസംഘങ്ങള ുടെയും, വാർഡുതല സ്ക്വാഡ് ഇവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തപ്പെടണം.
* മാസത്തിൽ പ്രത്യേക ആശാ അവലോകനയോഗം നടത്തണം
* ഐസിഡിഎസ് സെക്ടർ യോഗത്തിൽ ക്ഷയരോഗ ബോധവത്കരണ അവലോകനം നടത്തണം.
* സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് ,പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറേറ്റ്, സ്റ്റേറ്റ് ടി ബി സെൽ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫിസർ, ജില്ലാതല നോഡൽ ഓഫിസർ (LSG), എൻ എച്ച് എം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ , ജില്ലാ ടി ബി ഓഫിസർ അടങ്ങിയ ടീം ജില്ലാതല അവലോകന യോഗം നടത്തണം.

3 ക്ഷയരോഗ മുക്ത ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിനായുള്ള അവകാശവാദങ്ങൾ ജില്ലാ ടി ബി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നു

* ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡൻറ് , ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി അംഗങ്ങൾ, പഞ്ചായത്ത് തല ഫെസിലിറ്റേറ്റർ, പഞ്ചായത്ത് അംഗം, TU/PHC മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, STS/TBHV/HI/JHI/JPHN/MLSP ആശ, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങൾ അടങ്ങുന്ന ഒരു സംഘം എല്ലാ വർഷവും ജനുവരി ആദ്യ പകുതിയിൽ ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തിനുള്ള മുൻകൂർ സൂചകങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ഒരു ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ അവകാശവാദം വിലയിരുത്തുന്നു.

* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവിയ്ക്ക് അർഹതനേടിയിട്ടുള്ള എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളും മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും അനുസരിച്ച് ആവശ്യമായ രേഖകൾ പഞ്ചായത്ത് ടാസ്ക് ഫോഴ്സിന്റെ വിശദമായ പരിശോധനയ്ക്കു ശേഷം ഓരോ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സമിതിയും പഞ്ചായത്തിൽ നടത്തിയ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും രോഗനിർണയ ക്യാമ്പുകളുടെയും റിപ്പോർട്ടുകൾ മിനിറ്റ്സുകൾ, ഫോട്ടോകൾ സഹിതം ജില്ലാ ടിബി ഓഫീസർക്ക് സോഫ്റ്റ് കോപ്പി ആയും ഹാർഡ് കോപ്പി ആയും പരിശോധനയ്ക്കായി സമർപ്പിക്കണം

4 ജില്ലാതലത്തിൽ District TB Elimination Task Force മുഖേനയുള്ള ക്ലെയിമുകളുടെ പരിശോധന

* പഞ്ചായത്ത് കൈമാറിയ എല്ലാ ക്ലെയിമുകളും സംസ്ഥാന ക്ഷയരോഗ ഓഫീസർ അല്ലെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രതിനിധി, ജില്ലാതല നോഡൽ ഓഫിസർ (LSG) ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ജില്ലാ ടിബി ഓഫീസർ, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രതിനിധി, ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷന്റെ പ്രതിനിധി, കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ (മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ),IAPSM എന്നിവരടങ്ങുന്ന സംഘം പരിശോധിച്ചുറപ്പിക്കുന്നു.
* District TB Elimination Task Force ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവിയ്ക്ക് അർഹതയുള്ള പഞ്ചായത്തുകളെ കണ്ടെത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാ വർഷവും ആദ്യ മാസങ്ങളിൽ ആരംഭിച്ചു മാർച്ച് ഒന്നാം വാരത്തോടെ നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കുന്നു.
* യോഗ്യതാ നിർണ്ണയ പ്രക്രിയയിൽ നിരീക്ഷണം, റെക്കോർഡ് അവലോകനങ്ങൾ, പ്രധാന വിവരദാതാവ്/ ജീവനക്കാർ/ രോഗി എന്നിവരുമായുള്ള അഭിമുഖങ്ങൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് സർട്ടിഫിക്കേഷൻ പ്രക്രീയ പൂർത്തിയാക്കണം.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പ്രഖ്യാപിക്കാനുള്ള ഫോമും സ്ഥിരീകരണ സൂചകങ്ങളും ചേർത്തിരിക്കുന്നു.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ : നിർബദ്ധമായും പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പാക്കേണ്ട വസ്തുതകൾ: ഓരോ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിലെയും ക്ഷയരോഗ പരിശോധനാ നിരക്ക് (>30/1000) ക്ഷയരോഗനിരക്ക് (<1 / 1000) ആയിരിക്കണം ക്ഷയരോഗ ചികിൽസാ വിജയ ശതമാനം <85% , ക്ഷയരോഗമരുന്നുകളുടെ സംവേദകത്വ പരിശോധന (UDST) 60% , നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജന 100%, PMTBMBA ന്റ ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന പോഷകാഹാര പിന്തുണ 100% കൈവരിക്കണം..

5 ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പ്രഖ്യാപനം

* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവിക്ക് അർഹതയുള്ള ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെ ലിസ്റ്റ് District TB Elimination Task Force പരിശോധിച്ചുറപ്പിച്ച് ജില്ലാ ടിബി എലിമിനേഷൻ ബോർഡിന് സമർപ്പിക്കണം

* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവിക്ക് അർഹതയുണ്ടെന്ന് സ്ഥിരീകരിക്കപ്പെട്ട ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിനെ ജില്ലാ ടിബി എലിമിനേഷൻ ബോർഡ് ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തായി പ്രഖ്യാപിക്കും.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവി നേടിയെടുത്ത ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾ പഞ്ചായത്തിലെ മുഴുവൻ ജനങ്ങളെയും ജന പ്രതിനിധികളുടെയും സമ്മേളനം വിളിച്ചുചേർക്കണം.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് പദവി നേടിയെടുത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ ക്ഷയരോഗ ബോധവൽക്കരണ ബോർഡ്കൾ സ്ഥാപിക്കേണ്ടതും, ബോക്സ് ഫയൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.
* ക്ഷയരോഗസാധ്യത കുറയ്ക്കുവാൻ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം തയ്യാറാക്കിയ മാതൃകാ പദ്ധതികൾ അടങ്ങിയ മാർഗ്ഗരേഖയിൽ നിന്നും അനുയോജ്യമായ പദ്ധതികൾ തിരഞ്ഞെടുത്ത് വരുംവർഷങ്ങളിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ മികച്ച പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുക.
* ശാരീരികവും, മാനസികവും, തൊഴിൽപരവും, സാമൂഹികവും, സാമ്പത്തികമായുമുള്ള പുനരധിവാസം ക്ഷയരോഗ ബാധിതർക്ക് നൽകുക.
* ക്ഷയരോഗസാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന ജീവിതശൈലി രോഗമായ പ്രമേഹം വളരെ നേരത്തെ കണ്ടെത്തുവാൻ സമൂഹത്തിൽ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുക.
* ക്ഷയരോഗനിർമ്മാർജ്ജന കർമ്മസേന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകുകയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ മൂന്നുമാസത്തിലൊരിക്കൽ കൃത്യമായി അവലോകനം ചെയ്യുകയും വേണം.
* ക്ഷയരോഗ ബാധിതർക്കായുള്ള കേന്ദ്രസംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നൽകുന്ന സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതികൾ അർഹരായ രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കുന്നതായി ഉറപ്പുവരുത്തുക.

6

സർട്ടിഫിക്കേഷൻ വിതരണം

* എല്ലാ വർഷവും മാർച്ച് 24–ന് ലോക ക്ഷയരോഗ ദിനത്തിൽ ജില്ലാ മജിസ്ട്രേറ്റ് / ജില്ലാ കലക്ടർ/ഡെപ്യൂട്ടി കമ്മീഷണർ അർഹരായുള്ള ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ഒരു വർഷത്തെ സാധുതയുള്ള ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകും.
* ആരോഗ്യകരമായ ഗ്രാമങ്ങൾ എന്ന മഹാത്മാഗാന്ധിയുടെ ആശയം അനുസ്മരിച്ചു കൊണ്ട് ഒരു ചെറിയ ശിൽപ്പവും സർട്ടിഫിക്കറ്റിനൊപ്പം ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് നൽകുന്നതാണ്
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ഒന്നാം വർഷം വെങ്കല നിറത്തിലും തുടർച്ചയായി രണ്ട് വർഷം വെള്ളി നിറത്തിലും മൂന്ന് വർഷം തുടർച്ചയായി സ്വർണ്ണ നിറത്തിലും ആയിരിക്കും ശിൽപ്പം നൽകേണ്ടത് .
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് അവാർഡ് അതത് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കണം.

7 ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് റെക്കോർഡിംഗും റിപ്പോർട്ടിംഗും

* ജില്ലാതല റിപ്പോർട്ടുകൾ അവലോകനയോഗങ്ങളുടെ മിനിറ്റ്സുകൾ, ഫോട്ടോകൾ തുടങ്ങിയവ അതാത് ജില്ലാ ടി ബി ഓഫിസർ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി ആയും ഹാർഡ് കോപ്പി ആയും സ്റ്റേറ്റ് ടി ബി ഓഫീസർക്ക് അയച്ചുതരേണ്ടതാണ്.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി MoPR, CTD, MoHFW എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ദേശീയതലത്തിൽ സംയുക്ത നിരീക്ഷണം ഉണ്ടായിരിക്കും.
* ക്ഷയരോഗ മുക്ത ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെ സംസ്ഥാന–ജില്ലാതല റിപ്പോർട്ടുകൾ സംസ്ഥാനങ്ങൾ MoPR, CTD, MoHFW യുമായി എല്ലാ വർഷവും മാർച്ച് രണ്ടാം ആഴ്ചക്കുള്ളിൽ പങ്കിടേണ്ടതാണ്.

ക്ലെയിമുകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ

അനുബന്ധം 1

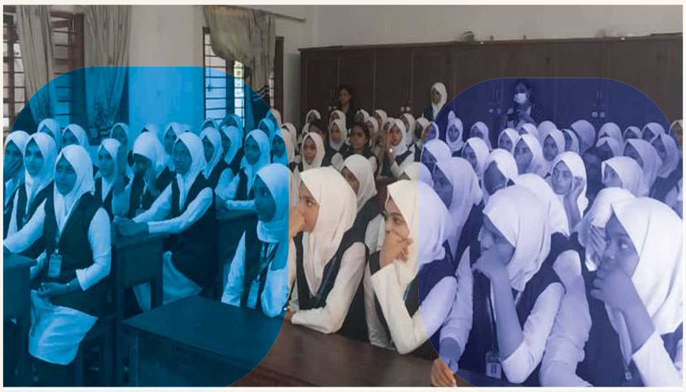
സൂചകങ്ങൾ	വിവരണം	ലക്ഷ്യം	സ്ഥിരീകരണ മാർഗ്ഗങ്ങൾ
1. ക്ഷയരോഗ പരിശോധനാ നിരക്ക് (ഓരോ 1000 പേർക്ക്).	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് കലണ്ടർ വർഷം നടത്തിയ ക്ഷയരോഗ പരിശോധനകളുടെ എണ്ണം അവിടത്തെ ജനസംഖ്യയുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്.	ഓരോ 1000 പേർക്കും കുറഞ്ഞത് 30 പരിശോധനയെങ്കിലും.	എല്ലാ ലാബ് രജിസ്റ്ററു കളും (NAAT, മൈക്രോസ്കോപ്പി), നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്ററുകളും പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പാക്കണം
2. ക്ഷയരോഗ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ നിരക്ക് (ഓരോ 1000 പേർക്ക്).	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് കലണ്ടർ വർഷം കണ്ടെത്തിയ ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണം അവിടത്തെ ജനസംഖ്യയുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്.	പഞ്ചായത്തിലെ ഓരോ 1000 പേരിൽ ക്ഷയരോഗ ബാധിതർ ഒന്നിൽ കൂടരുത് .	PHC യുടെ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്റർ പരിശോധിക്കുകയും, പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി, വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ്തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ ,ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഇവരുടെ പിന്തുണയോടെ ഈ സൂചകം വാർഡുകൾ തിരിച്ച് കഴിഞ്ഞ രണ്ടു വർഷത്തേയ്ക്ക് കണക്കാക്കുക
3. ക്ഷയരോഗചികിൽസാ വിജയ ശതമാനം	പഞ്ചായത്തിൽ മുൻ വർഷം (കലർ വർഷം) ക്ഷയരോഗ ചികിൽസ വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയവരെ (ക്ഷയരോഗം പൂർണ്ണമായി ചികിൽസിച്ച് ഭേദമായവരും , സമ്പൂർണ്ണ ചികിൽസാകാലയളവ് പൂർത്തിയാക്കിയവരും) പ്രസ്തുത കാലയള വിൽ അവിടെ കാണപ്പെട്ട ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണവുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്	>85%	
4. ക്ഷയരോഗമരുന്നുകളുടെ സംവേദകത്വ പരിശോധന (UDST)	ഒരു പഞ്ചായത്തിലെ മൊത്തം ക്ഷയരോഗികളിൽ (തനത് കലണ്ടർ വർഷം) റിഫാപിസിൻ മരുന്നിനോടുള്ള സംവേദകത്വം പരിശോധിച്ചവരുടെ തോത്	≥60%	
5A.നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജന	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് വർഷം ഉള്ള അർഹരായ ക്ഷയരോഗികളിൽ നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജനയുടെ ഒരു ഗഡുവെങ്കിലും ലഭിച്ചവരുടെ തോത്	100%	നി– ക്ഷയ് അപേക്ഷയും DBT രജിസ്റ്ററും പരിശോധിക്കണം .സാമ്പത്തിക സഹായമോ, മറ്റെന്തെങ്കിലും പോഷകാഹാര പിന്തുണയോ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് വിലയിരുത്താൻ രോഗികളുമായി സംസാരിക്കുക .
5Bപ്രധാനമന്ത്രി ടി ബി മുക്ത് ഭാരത് അഭിയാന്റെ ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന പോഷകാഹാര പദ്ധതി ;	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് വർഷം പ്രസ്തുത സഹായം ലഭ്യമാകുന്നതിന് സമ്മതമറിയിച്ച ക്ഷയരോഗികളിൽ പോഷകാഹാര കിറ്റുകൾ ലഭിച്ചവരുടെ തോത്	100%	നി– ക്ഷയ് അപേക്ഷയും രജിസ്റ്ററും പരിശോധിക്കണം . സാമ്പത്തിക സഹായമോ, മറ്റെന്തെങ്കിലും പോഷകാഹാര പിന്തുണയോ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് വിലയിരുത്താൻ രോഗികളുമായി സംസാരിക്കുക.

സ്ഥിരീകരണ സൂചകങ്ങൾ

അനുബന്ധം 2

സൂചകങ്ങൾ	വിവരണം	ലക്ഷ്യമിടുന്നത്	മൂല്യനിർണ്ണയ രീതികൾ	സ്ഥിരീകരണ മാർഗ്ഗങ്ങൾ
1. ക്ഷയ രോഗ സാധ്യത നിർണയ പരിശോധനാ നിരക്ക് (Presumtive TB Examination)	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് കലണ്ടർ വർഷം നടത്തിയ ക്ഷയരോഗ പരിശോധനകളുടെ എണ്ണം അവിടത്തെ ജനസംഖ്യയുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്.	ഓരോ 1000 പേർക്കും കുറഞ്ഞത് 30 പരിശോധനയെങ്കിലും.	റെക്കോർഡ് അവലോകനം	എല്ലാ ലാബ് രജിസ്റ്ററുകളും (NAAT, മൈക്രോസ്കോപ്പി), നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്ററുകളും പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പാക്കണം പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി, വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ്തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ ,ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെ പിന്തുണയോടെ ഈ സൂചകം വാർഡുകൾ തിരിച്ച് കണക്കാക്കുക
2. നോട്ടിഫിക്കേഷൻ നിരക്ക് (ഓരോ 1000 പേർക്ക്).	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് കലണ്ടർ വർഷം കണ്ടെത്തിയ ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണം അവിടത്തെ ജനസംഖ്യയുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്.	പഞ്ചായത്തിലെ ഓരോ 1000 പേരിൽ ക്ഷയരോഗ ബാധിതർ ഒന്നിൽ കൂടരുത്	റെക്കോർഡ് അവലോകനം പ്രധാന വിവരദാതാവ്, സ്റ്റാഫ് അഭിമുഖം, നിരീക്ഷണങ്ങൾ	PHC യുടെ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്റർ പരിശോധിക്കുകയും, പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി, വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ്തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ ,ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഇവരുടെ പിന്തുണയോടെ ഈ സൂചകം വാർഡുകൾ തിരിച്ച് കണക്കാക്കുക ക്ഷയരോഗ മരുന്ന് വിൽപന, മരുന്നുകളുടെ ഉപഭോഗ റിപ്പോർട്ടുകൾ/രേഖകൾ, എന്നി രജിസ്റ്ററുകളുടെ പരിശോധന, സ്വകാര്യ ചികിത്സകർ / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ/ മെഡിക്കൽ ഷോപ്പ് ജീവനക്കാർ / ഡ്രഗ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുമായുള്ള അഭിമുഖങ്ങൾ, ചർകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ അവലോകനം.
3. ക്ഷയരോഗ ചികിൽസാ വിജയ ശതമാനം	പഞ്ചായത്തിൽ മുൻ വർഷം (കലണ്ടർ വർഷം) ക്ഷയരോഗ ചികിൽസ വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയവരെ (ക്ഷയരോഗം പൂർണ്ണമായി ചികിൽസിച്ച് ഭേദമായവരും , സമ്പൂർണ്ണ ചികിൽസാകാലയളവ് പൂർത്തിയാക്കിയവരും) പ്രസ്തുത കാലയളവിൽ അവിടെ കാണപ്പെട്ട ക്ഷയരോഗികളുടെ എണ്ണവുമായി ഹരിക്കുമ്പോൾ കിട്ടുന്നത്	>85%	റെക്കോർഡ് അവലോകനം,	PHC യുടെ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്റർ പരിശോധിക്കുകയും, പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി, വാർഡ് തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ് തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ , ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഇവരുടെ പിന്തുണയോടെ ഈ സൂചകം വാർഡുകൾ തിരിച്ച് കണക്കാക്കുക

സൂചകങ്ങൾ	സാങ്കേതിക തത്ത്വം/ വിവരണം	ലക്ഷ്യമിടുന്നത്	മൂല്യനിർണ്ണയ രീതികൾ	സ്ഥിരീകരണ മാർഗങ്ങൾ
4.ക്ഷയരോഗമരുന്നുകളുടെ സംവേദകത്വ പരിശോധന (UDST)	ഒരു പഞ്ചായത്തിലെ മൊത്തം ക്ഷയരോഗികളിൽ (തനത് കലണ്ടർ വർഷം) (റിഫാപിസിൻ മരുന്നിനോടുള്ള സംവേദകത്വം പരിശോധിച്ചവരുടെ തോത്	≥60%	റെക്കോർഡ് അവലോകനം, രോഗികളുമായി അഭിമുഖം, പ്രധാന വിവരദാതാവ്, സ്റ്റാഫ് അഭിമുഖം, നിരീക്ഷണങ്ങൾ	PHC യുടെ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ രജിസ്റ്റർ പരിശോധിക്കുകയും, പഞ്ചായത്തുതല ടാസ്ക് ഫോഴ്സ്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തല സമിതി, വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതി, വാർഡ്തല ജാഗ്രതാ സമിതി, സന്നദ്ധ സംഘങ്ങളുടെ ,ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഇവരുടെ പിന്തുണയോടെ ഈ സൂചകം വാർഡുകൾ തിരിച്ച് കണക്കാക്കുക
5A. നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജന	പഞ്ചായത്തിന്റെ തനത് വർഷം ഉള്ള അർഹരായ ക്ഷയരോഗികളിൽ നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജനയുടെ ഒരു ഗഡുവെങ്കിലും ലഭിച്ചവരുടെ തോത്	100%	റെക്കോർഡ് അവലോകനം, രോഗികളുമായി അഭിമുഖം, ജീവനക്കാരുമായി അഭിമുഖം	നി–ക്ഷയ് അപേക്ഷയും DBT രജിസ്റ്ററും പരിശോധിക്കണം .സാമ്പത്തിക സഹായമോ, മറ്റെന്തെങ്കിലും പോഷകാഹാര പിന്തുണയോ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് വിലയിരുത്താൻ രോഗികളുമായി സംസാരിക്കുക .
5B. പധാനമന്ത്രി ടി ബി മുക്ത് ഭാരത് അഭിയാന്റെ ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന പോഷകാഹാര പദ്ധതി	പഞ്ചായത്തിൽ തനത് വർഷം പ്രസ്തുത സഹായം ലഭ്യമാകുന്നതിന് സമ്മതമറിയിച്ച ക്ഷയരോഗികളിൽ പോഷകാഹാര കിറ്റുകൾ ലഭിച്ചവരുടെ തോത്	100%	റെക്കോർഡ് അവലോകനം, രോഗികളുമായി അഭിമുഖം, ജീവനക്കാരുമായി അഭിമുഖം	നി–ക്ഷയ് അപേക്ഷയും രജിസ്റ്ററും പരിശോധിക്കണം. സാമ്പത്തിക സഹായമോ, മറ്റെന്തെങ്കിലും പോഷകാഹാര പിന്തുണയോ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് വിലയിരുത്താൻ രോഗികളുമായി സംസാരിക്കുക.



ക്ലെയിമുകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഫോർമാറ്റ്

1. പഞ്ചായത്തിന്റെ പേര്: ....
2. ബ്ലോക്കിന്റെ പേര് :..
3. ജില്ലയുടെ പേര് :..
4. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പേര്: ....
5. പഞ്ചായത്തിന്റെ ആകെ ജനസംഖ്യ:..
6. പഞ്ചായത്തിലെ വില്ലേജുകളുടെ എണ്ണം:..
7. പഞ്ചായത്തിലെ വാർഡുകളുടെ എണ്ണം:..

ക്രമ നമ്പർ	വാർഡ്	ജനസംഖ്യ.	ക്ഷയ രോഗ പരിശോധന കളുടെ (Presumtive TB Examination) എണ്ണം	ക്ഷയരോഗ സാധ്യതാ നിർണ്ണായ പരിശോധനാ നിരക്ക്
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)= D/CX1000
വാർഡ് 1				
വാർഡ് 2				
വാർഡ് 3				
വാർഡ് 4				
TOTAL				

ക്ഷയരോഗ ബാധിതരുടെ എണ്ണം	ക്ഷയരോഗ നോട്ടിഫിക്കേഷൻ നിരക്ക്	റിഫാപിസിൻ മരുന്നിനോടുള്ള സംവേദകത്വം (UDST) പരിശോധിച്ചറിഞ്ഞ വരുടെ എണ്ണം	UDST % ശതമാനം	നിക്ഷയ് പോഷൻ യോജനയ്ക്ക് (NPY) അർഹരായ വരുടെ എണ്ണം	ഒരു ഗഡുവെങ്കിലും ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ഗുണഭോക്താക്ക ളുടെ എണ്ണം
(F)	(G) = F/C * 1000	(H)	(I) =H/F * 100	(J)	(K)

NPY%	പ്രധാനമന്ത്രി ടി ബി മുക്ത് ഭാരത് അഭിയാൻ (PMTBMBA) വഴി പോഷകാഹാര പിന്തുണക്കായി സമ്മതമറിയിച്ചവർ	പോഷകാഹാര കിറ്റുകൾ ലഭിക്കുന്നക്ഷയ രോഗികളുടെഎണ്ണം	PMTBMBA %	മുൻകലണ്ടർ വർഷത്തിലെ ക്ഷയരോഗ ബാധിതരുടെ എണ്ണം.	മുൻ കലണ്ടണ്ടർ വർഷം ക്ഷയരോഗ നിർണ്ണായം നടത്തിയ വരിൽ ചികിൽസ വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയ വരുടെ എണ്ണം.	ക്ഷയരോഗ ചികിൽസാ വിജയ ശതമാനം
(L) = K/J*100	(M)	(N)	(O) = N/M*100	(P)	(Q)	(R) = Q/P*100

ജില്ലകൾ ക്ലെയിമുകൾ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ഫോർമാറ്റ്

1. Name of Panchayath ....

2. Total Population of LSG :..

3. Number of Villages in the LSG...

4. Number of Wards in the LSG:..

5 Name of Block :..

6. District Name:..

7. LSG TB Free Status ....

SL No	Ward Name	Population	Nikshay ID (TU/PHI)	Presumtive TB Examination Rate			Notification rate		
				1			2		
				Absolute numbers	Rate per 1000	Pass the conditionality (Y/N)	Absolute numbers	Rate per 1000	Pass the conditionality (Y/N)
Ward 1									
Ward 2									
Ward 3									
Ward 4									
Ward 5									
Ward 6									
Total									

Treatment success rate			Drug Susceptibility test rate			Nikshay Poshan Yojna (NPY)			PMTBMBA -Nutritional Support		
3			4			5A			5B		
Absolute numbers	Rate per 100	Pass the conditionality (Y/N)	Absolute numbers	Rate per 100	Pass the conditionality (Y/N)	Absolute numbers	Rate per 100	Pass the conditionality (Y/N)	Absolute numbers	Rate per 100	Pass the conditionality (Y/N)

മൂല്യനിർണയ രീതികൾ

ഒന്നോ അതിലധികമോ മൂല്യനിർണ്ണയ രീതികൾ ഉപയോഗിച്ച് മുകളിലെ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കാവുന്നതാണ്.

- **നിരീക്ഷണങ്ങൾ** (OB) നേരിട്ടുള്ള നിരീക്ഷണത്തിലൂടെ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കാം.
- **സ്റ്റാഫ് ഇന്റർവ്യൂ (ST)** – നിലവിലെ രീതികൾ, കഴിവ് മുതലായവ മനസ്സിലാക്കാൻ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരുമായി ഇടപഴകിക്കൊണ്ട് വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കണം
- **പ്രധാന വിവരദാതാവ് ഇന്റർവ്യൂ** (KI) സാമൂഹിക വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ഗ്രാമതലത്തിലുള്ള പ്രധാന പങ്കാളികളുമായി സംവദിക്കുന്നതിലൂടെ വിവരങ്ങൾ കണ്ടെത്താനാകും. ഇതിൽ ASHA, SHG, അധ്യാപകർ അല്ലെങ്കിൽ സ്കൂൾ ആരോഗ്യ അംബാസഡർമാർ, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡൻറ്, ക്ഷയരോഗത്തെ അതിജീവിച്ചവർ, ടിബി ചാമ്പ്യൻമാർ, കമ്മ്യൂണിറ്റി/മത നേതാക്കൾ, സമപ്രായക്കാർ, യുവജന പ്രതിനിധികൾ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും പ്രമുഖ വ്യക്തികൾ ഉൾപ്പെട്ടേക്കാം.

- **റെക്കോർഡ് അവലോകനം** (RR) പഞ്ചായത്ത്/ വാർഡ് / ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലോ/ നിക്ഷയിലോ ലഭ്യമായ രേഖകളിൽ നിന്ന് വിവരങ്ങൾ വേർതിരിച്ചെടുക്കാൻ കഴിയും.
- **രോഗികളുമായി അഭിമുഖം** (PI) രോഗികളുമായോ അവരുടെ കോൺടാക്റ്റുകളുമായോ /നിക്ഷയ് സാഥി/ Care givers) ഇടപഴകുന്നതിലൂടെ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കാം.

ഓരോ സൂചകത്തോടൊപ്പവും മൂല്യനിർണ്ണയ രീതിയുടെ അടുത്ത കോളത്തിൽ സ്ഥിരീകരണ മാർഗ്ഗങ്ങൾ എന്ന കോളം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. മൂല്യനിർണ്ണയം നടത്തുന്ന നിരീക്ഷകൻ മാർഗ്ഗരേഖയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിവിധ കാര്യങ്ങൾ ചോദ്യങ്ങളായും, അഭിമുഖ സംഭാഷണങ്ങളായും,ചർച്ചകളിലൂടെയും,റിപ്പോർട്ടുകൾ/രേഖകൾ/ രജിസ്റ്ററുകൾ പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടും, പൊതുവായ നിരീക്ഷണത്തിലൂടെയും അവലോകനം നടത്തേണ്ടതാണ്.

ക്ലെയിമുകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഡാറ്റ ശേഖരണം

ക്ഷയരോഗ മുക്ത പഞ്ചായത്ത് മൂല്യനിർണ്ണയ സംഘം ഓരോ വാർഡിലെയും/ പഞ്ചായ ത്തിലെയും വിവരങ്ങൾ സൂചകങ്ങളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതുപോലെ പരിശോധിച്ചുറപ്പിക്കുകയും ക്ലെയിം വിവരങ്ങൾ MoPR പോർട്ടലിൽ ജില്ലയിലേക്ക് പങ്കിടുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ക്ലെയിം ഓൺലൈനായി അപ്‌ലോഡ് ചെയ്യുകയോ വേണം. ക്ലെയിം പരിശോധിച്ചുറപ്പിക്കുന്നതിനായി API ഇന്റഗ്രേഷൻ മെക്കാനിസം, ക്ലെയിം വിശദാംശങ്ങൾ അതത് ജില്ലാ ടിബി ഓഫീസർക്ക് നി–ക്ഷയ് വഴി അയയ്ക്കും. നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതു പോലെ വിവിധ ഡാറ്റാ ശേഖരണ രീതികളിലൂടെ സ്ഥിരീകരണ സൂചകങ്ങൾ കണക്കാക്കുന്നതിനാണ് സ്ഥിരീകരണ ടെംപ്ലേറ്റ് രൂപ കൽപ്പന ചെയ്തിരിക്കുന്നത്.

നേരിട്ടുള്ള നിരീക്ഷണത്തിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടവ

- Presumtive TB: നാല് ലക്ഷണങ്ങളുള്ള വരെ (ചുമ, പനി, രാത്രി വിയർപ്പ്, ശരീരഭാരം കുറയ്ക്കൽ) ക്ഷയരോഗ പരിശോധനകൾക്കായി (NAAT, മൈക്രോ സ്കോപ്പി അല്ലെങ്കിൽ എക്സ്–റേകൾ) വിധേയരാകണം. സമൂഹത്തിന്റെ വിവിധ തലങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന ക്ഷയരോഗ സാധ്യതകൂടിയ ഈ വ്യക്തികൾ എവിടെ ആയാലും ക്ഷയരോഗ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാകണം. ഓരോ ജില്ലയും എല്ലാ ലബോറട്ടറി രജിസ്റ്ററുകളും (NAAT, മൈ ക്രോസ്കോപ്പി സെന്ററുകൾ) ജില്ലാ ആസ്ഥലത്തേക്ക് കൊണ്ടുവരികയും, നി–ക്ഷയിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത ക്ഷയരോഗ സാധ്യതകൂടിയ വ്യക്തികളുടെ പരിശോധനാ വിവരങ്ങൾ പഞ്ചായത്തുകൾ തിരിച്ച് രജിസ്റ്ററുകൾ പരിശോധിച്ച് കണ്ടുപിടിക്കേണ്ടതാണ്.
- ഓരോ പഞ്ചായത്തിലെയും ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ പ്രദേശത്തിലെ ക്ഷയരോഗ സാധ്യതാനിരക്ക് കണക്കാക്കുക. രേഖയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന രോഗികളുടെ താമസ വിലാസ ത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി, ക്ഷയരോഗ സാധ്യതാ പരിശോധനാ നിരക്ക് അനുബന്ധം 1 ൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന ടെംപ്ലേറ്റിൽ കണക്കാക്കുക. പഞ്ചായത്ത് സമർപ്പിച്ച ക്ലെയിം പരിശോധിക്കുന്നതിനും തുടർന്നുള്ള വർഷത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള പഞ്ചായത്തി നെ തിരിച്ചറിയുന്നതിനും ഓരോ ജില്ലയും എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും വർഷത്തിലൊരിക്കൽ ഈ വിലയിരുത്തൽ നടത്തും. വിശദമായ പരിശീലനങ്ങളും വീഡിയോ സാമഗ്രികളും NTEP നൽകും.

- TB notification: പഞ്ചായത്ത് പരിധിയിൽ താമസിക്കുന്ന ക്ഷയരോഗ ബാധിതരിൽ എത്രപേർ നി–ക്ഷയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തു. ക്ഷയ രോഗനിർണയം നടത്തിയ മുഴുവൻ രോഗികളും അവരുടെ ചികിത്സ പൂർത്തിയാക്കാൻ മരുന്ന് കഴിച്ചു തുടങ്ങണം.

- Bacteriological confirmed TB patients with DST: എല്ലാ നോട്ടിഫൈ ചെയ്ത ബാക്ടീരിയോളജിക്കൽ സ്ഥിരീകരിച്ച ക്ഷയ രോഗികളും കുറഞ്ഞത് റിഫാംപിസിൻ മരുന്നിൻറെ സംവേദനക്ഷമത പരിശോധന നടത്തണം.

- Loss to follow-up:തുടർ ചികിത്സ നഷ്ടപ്പെട്ടവർ ഏതെങ്കിലും കാരണത്താൽ ഒരു മാസമോ അതിൽ കൂടുതലോ ചികിത്സ തടസ്സപ്പെട്ട ക്ഷയ രോഗികളുടെ എണ്ണം.

Notes

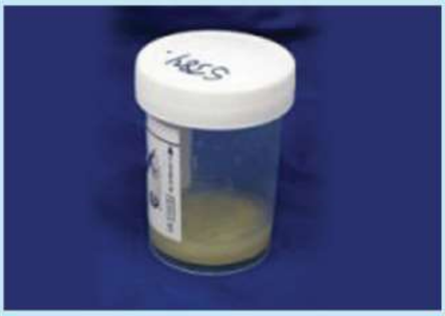
Notes

ക്ഷയരോഗ പരിശോധനയ്ക്കായി കഫം എടുക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. വായ് വൃത്തിയായി കഴുകുക.

2. ദീർഘമായി ശ്വാസോച്ഛ്വാസം ചെയ്തതിനുശേഷം നന്നായി ചുമച്ച് ആഴത്തിൽ നിന്നുള്ള കഫം എടുക്കുക.
(തുപ്പലോ, മൂക്കിൽ നിന്നുള്ള സ്രവങ്ങളോ ആവരുത്).

3. വായോടു ചേർത്തുപിടിച്ച് കൊണ്ട് ഡപ്പിയിൽ കഫം ശേഖരിക്കുക.



4. പരിശോധയ്ക്കുള്ള കഫം കട്ടിയുള്ളതായിരിക്കണം

5. ഡപ്പിയിൽ കഫം ശേഖരിച്ച ശേഷം നന്നായി മുറുക്കി അടക്കുക.
ടേപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് ചുറ്റി സാമ്പിൾ സുരക്ഷിതമാക്കുക

6. ശേഖരിച്ച സാമ്പിൾ ആരോഗ്യ പരിപാലകനെ ഏൽപ്പിക്കുക

7.

കട്ടിയുള്ള കഫം എങ്ങനെ എടുക്കാം?

ഇരുകൈകളും ഇടുപ്പിൽ (എളിയിൽ) താങ്ങി രണ്ടുമൂന്ന് പ്രാവശ്യം ദീർഘമായി ശ്വാസം വലിച്ച് ശക്തിയായി ചുമയ്ക്കുക.

സാവധാനം പുറത്ത് തട്ടുക

കഫമെടുക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ചൂടുവെള്ളം കുടിക്കുക

വീട്ടിൽ ആണെങ്കിൽ താഴെ പറയുന്നത് ചെയ്യുക.

1. നിങ്ങൾക്ക് തന്നിട്ടുള്ള കവറിൽ കഫം ശേഖരിച്ച ഡപ്പി വയ്ക്കുക.
2. കവർ നന്നായി അടച്ചതിനു ശേഷം ഫ്രിഡ്ജിൽ സൂക്ഷിക്കുക.

24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ സാമ്പിൾ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകനെ ഏൽപ്പിക്കുക.

സ്റ്റേറ്റ് ടി.ബി.സെൽ, റെഡ്ക്രോസ് റോഡ്,
ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ ജംഗ്ഷൻ, തിരുവനന്തപുരം - ഫോൺ : 0471 2466058

TB Mukt Bharat   TbDivision   NTEPEndsTB

State TB Cell

Red Cross Rd, General Hospital Jn, Rishimangalam, Vanchiyoor,
Thiruvananthapuram, Kerala Pin.695035 Phone 0471 2466058 ,Email.stcke@rntcp.org

Redesigned by Satheesh joy F ACSM OFFICER