



அனைவருக்கும்

நலவாழ்வு

மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்தறை மாத கிதழ்

March 2015 : Volume 1 Issue 3

www.tn.gov.in

www.tnhealth.org



தாயின் பரிசுடன்
தாய் சேய்
நலம் பணிகள்





அனைவருக்கும் நலவாழ்வு

தமிழ்நாடு தொலைநோக்குத் திட்டம்
2023

பேறு காலங்களில்
குழந்தைகளை ஈன்றெடுப்பதில்
அனைத்து பெண்களுக்கும் உரிய சமமான கண்ணியமிக்க,
சமூக நீதியுடன் கூடிய தாய் சேய் நல சுகாதார சேவைகள்
மற்றும் பேறுக்கு பிந்தை சேவைகளும்
எளிதில் கிடைக்கும் வண்ணம்
உயர்தர மருத்துவ வசதிகள் அமையப் பெற வேண்டுமென
தமிழ்நாடு அரசு உறுதிபூண்டுள்ளது.

அனைவருக்கும்
நலவாழ்வு

மக்கள் நலவாழ்வுத் திட்டம் கீழ்க் நலவாழ்வுத் திட்டம் 1999 கீழ்க்



**மகப்பேறு
நலம்**

14

தாயின் பரிவுடன்
தாய் சேய்
நலப் பணிகள் 02

**TAMIL NADU
HEALTH SYSTEM**
AN OVERVIEW 04




**விகாசக்களை ஒழிப்போம் !
ஜப்பானிய முனைக் காப்ச்சல்
வராமல் தடுப்போம் !**

44



**மாநில
நலவாழ்வு
சங்கம்** 06

**குடும்ப
நலத்திட்ட
விருதுகள்** 32

Health and Family Welfare Department
Award to the Best Achievers
in Family Welfare
Programmes - 2012 - 13 & 2013 - 14

நலவாழ்வுக்கான நலி	10	சிறப்பு உயிர்காக்கும் உடை	34
தாய் சேய்க்கு தடுப்பூசி	13	பத்து கேள்விகள் பளிச் பதில்கள்	36
குழந்தைகளுக்கான திட்டங்கள்	21	தாய்ப்பால் ஒரு வரப்பிரசாதம்	38
Photo - Glimpses	24	செய்தித்தாள்கள் பார்வையில்	40
இதர கூடுதல் சேவைகள்	26	கறிவேப்பினை மருத்துவப் பயன்கள்	42
கர்ப்ப கால எல்குகள்	28	சாதனை	48



தாய்ன் ஸ்வுடன் தாய் சேய் நலப் பணிகள்

மக்களின் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மாவின் வழிகாட்டுதலுடன் செயல்படும் தமிழ்நாடு அரசு, மருத்துவ சேவையில் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படும் முதன்மைபான மாநிலங்களில் ஒன்றாகத் திகழ்கிறது. மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து குடிமக்களுக்கும் தரமான மருத்துவ சேவை வழங்குவதை உறுதி செய்ய அரசு தொடர்ந்து பாடுபட்டு வருகிறது.

அரசு மருத்துவ மனைகளை நாடும் தாய்மர்கள்

தமிழ்நாட்டில் சிறப்பாக தாய் சேய் நலத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படும் காரணத்தினால் 99.8 விழுக்காடு தாய்மார்களின் பிரசவங்கள் மருத்துவமனைகளில் நடைபெறுகின்றன. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறும் பிரசவங்களை எடுத்துக் கொண்டால் தமிழகம் தான் இந்தியாவிலேயே முதன்மை மாநிலம் ஆகும்.

தமிழகத்தில் சுகாதாரம் மற்றும் தாய் சேய் நலனில் அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் பங்கு மிகவும் சிறப்பாக இருப்பதன் காரணமாகத் தான், நாளொன்றுக்கு 1800க்கும் மேற்பட்ட பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறுகின்றன. ஆண்டொன்றுக்கு சுமார் 6.8 லட்சம் குழந்தைகள் அரசு மருத்துவநிலையங்களில் பிறக்கின்றன.

பல்வேறு திட்டங்கள்

மக்களுக்கு தரமான சுகாதார சேவை கிடைக்கும் நோக்குடனும், தாய் சேய் நலத்தினைப் பேணிக்காப்பதற்கும் இந்த அரசு பல்வேறு மகத்தான திட்டங்களை செயல்படுத்தி வருகிறது. குறிப்பாக டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவித்திட்டத்தில் உயர்த்தி வழங்கப்படும் 12 ஆயிரம் ரூபாய் உதவித் தொகை, 24 மணிநேரமும் செயல்படும் ஒருங்கிணைந்த அவசரப் பேறுகால சிகிச்சை மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு மையம், பச்சிளங்குழந்தைகளை நிலைப்படுத்துதல் மற்றும் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளைத் தோற்றுவித்தல், தாய்மார்களுக்கு ஊட்டச்சத்து அளிப்பது போன்ற பல்வேறு திட்டங்களினால் சிக மரண விகிதம் தமிழகத்தில் தொடர்ந்து படிப்படியாக குறைந்து கொண்டு வருகிறது.

அதிநவீன உபகரணங்கள்

மக்களின் முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மாவின் தொலைநோக்கு மற்றும் வழிகாட்டுதலின்படி சிக மரண விகிதத்தை குறைப்பதற்காக இந்தியாவிலேயே முதன் முறையாக பச்சிளங்குழந்தைகளை தொடர் சிகிச்சைக்காகவும் உயர் சிகிச்சைக்காகவும் எடுத்துச் செல்வதற்காக பிரத்தியேகமாக வடிவமைக்கப்பட்ட 37 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிறப்பு அவசர கால ஊர்திகள், இன்குபேட்டர், வால்யூம் இன்ப்யூஷன் பம்ப், வெண்டிலேட்டர், ஆக்சிஜன் சிலிண்டர், பல்ஸ் ஆக்சிமீட்டர், மல்டி பாராமீட்டர் போன்ற அதிநவீன உபகரணங்கள் தமிழக அரசால் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

மகத்தான திட்டம்

பச்சிளம் குழந்தைகளைக் காப்பதற்கென ஏற்படுத்தப்பட்ட, "பச்சிளம் குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு திட்டம்" என்பது ஒரு மகத்தான திட்டம்.

பிறக்கும் சிக்கல்களைக் காப்பாற்றும் நோக்கத்துடன் தமிழகத்தில் 64 பச்சிளங்குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் 114 பச்சிளங்குழந்தைகள் நிலைப்படுத்தும் பிரிவு போன்ற மையங்கள் நல்ல முறையில் செயல்பட்டு வருகின்றன. பல்வேறு காரணங்களினால் உயிருக்குப் போராடும் நிலையில் உள்ள பச்சிளங்குழந்தைகளுக்கு தீவிர சிகிச்சை அளிப்பதற்காக இந்த மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன, தனியார் மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கப்பட்டு உயிருக்கு ஆபத்தான நிலையில் உள்ள குழந்தைகளையும் கடைசி நேரத்தில் தாங்கிப் பிடிக்கும் கரங்களாக இந்த மையங்கள் செயல்படுகின்றன.

பாராட்டு

சிக மரண விகிதம் என்பது உலக அளவில் மக்கள்தொகையில் ஒரு முக்கியமான சமுதாய சுகாதார குறியீடு. தற்போது இந்தியாவின் சிக மரண விகிதம் 40 ஆக இருக்க தமிழ்நாடு ஏற்கனவே சிக மரண விகிதத்தில் 21 என்ற நிலையை எட்டி, பெரிய மாநிலங்களில் இரண்டாவது இடத்தில் உள்ளது.



டாக்டர் சி.விஜயபாஸ்கர்
மக்கள் நலத்துறை அமைச்சர்

சிக இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதிலும், பிரசவத்தின்போது இறப்பு விகிதத்தை குறைப்பதிலும் மில்லேனியம் வளர்ச்சி இலக்கை எய்துவதிலும் தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுக்கு சிறந்த எடுத்துக்காட்டாக திகழ்கிறது என்று உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் இந்தியாவிற்கான பிரதிநிதி டாக்டர் நாட்டா மெனாப்டே பாராட்டியுள்ளார். தமிழ்நாட்டின் வெற்றியையும் அனுபவத்தையும் மற்ற மாநிலங்கள் பின்பற்ற வேண்டும் என்றும் அவர் சுட்டிக்காட்டியுள்ளார்.



Dr J Radhakrishnan IAS

Health Secretary, Tamilnadu

TAMIL NADU HEALTH SYSTEM

AN OVERVIEW

Tamil Nadu has emerged as a model state in India in providing health care services. It has already achieved the health related Millennium Development Goals set by the United Nations.

The State is also at the forefront in the prevention, control and treatment of communicable and non-communicable diseases. It provides preventive and curative care to all, through the various Hospitals, Dispensaries and Institutions.

The State has a robust Chief Minister's Comprehensive Health Insurance Scheme, thereby allowing an excellent public private partnership in the health sector. Tamil Nadu is one of the best performing States in implementing the Reproductive and Child Health (RCH) Schemes and also has been in the forefront in achieving the National Health Mission/RCH goals.

Children are the fountains of life. Infant Mortality Rate (IMR) is a key sensitive indicator of child health in a country. The State ranks as the second lowest among the major states in the country for this indicator.

Likewise the Maternal Mortality Ratio represents the most sensitive and key indicator of women's health and status in the society. Tamil Nadu ranks third in Maternal Mortality Ratio (MMR) among the major Indian States.

Strengthening of the primary and secondary health care facilities in the State continues to be the focus of this Government.

Due to the high level of immunization coverage under the Universal Immunization Programme for more than two decades, vaccine preventable diseases like neo-natal and maternal tetanus, diphtheria, whooping cough have disappeared from the state. Polio free status is maintained for the past ten years. There has also been a significant reduction in measles cases.

The Government is committed to providing quality super speciality services in Government Hospitals to the poor people who are largely dependent on public institutions.

Within the country, Tamil Nadu has one of the best Health Care Services in the Government Sector.





மாநில நலவாழ்வு சங்கம்



Dr C.N. Maheswaran, IAS
Mission Director - NRHM

ஊரகப்பகுதிகளில் வாழக்கூடிய ஏழை எளிய மக்களுக்கும், எளிதில் பாதிப்புக்குள்ளாக கூடிய மக்களுக்கும், எளிதில் அணுகத்தக்க, செலவில்லாத மற்றும் தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்க வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்துடன் 2005ம் ஆண்டு ஏப்ரல் 12ம் நாள் தேசிய ஊரக சுகாதார குழுமம் ஏற்படுத்தப்பட்டது.

தேசிய ஊரக நல குழுமத்துடன் மற்றொரு அங்கமாக “தேசிய நகர சுகாதார குழுமம்” கடந்த 2013ம் ஆண்டு மே மாதம் நடுவண் அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்டது.

“தேசிய ஊரக நல குழுமம்” மற்றும் “தேசிய நகர சுகாதார குழுமம்” ஆகிய இரண்டும் கொண்டுள்ள “தேசிய நலக் குழுமமாக” 2014 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது.



தேசிய ஊரக நல வாழ்வு குழுமத்தின் நோக்கங்கள்

- ▶ மகப்பேறு மரண விகிதம் மற்றும் சிக மரண விகிதம் இரண்டையும் குறைத்தல்.
- ▶ அனைவருக்குமான பொது சுகாதார சேவைகள்
 - மகளிர் நலம்
 - குழந்தை நலம்
 - சுகாதாரமான குடிநீர், துப்பரவு மற்றும் சுகாதார சூழல்
 - ஊட்டச்சத்து
 - அனைவருக்கும் தடுப்பூசி திட்டம்
 - தொற்றும் மற்றும் தொற்றா நோய்கள் கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் தடுத்தல்
 - சமூக மற்றும் பாலின சமத்துவத்தை உறுதிப்படுத்துதல்
 - ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறைகளை ஊக்குவித்தல்
 - இந்தியமுறை மருத்துவம் மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவத்தை உயிர்ப்பித்தல்
 - விரிவான ஒருங்கிணைந்த முழுமையான சுகாதார சேவை அனைத்து மக்களுக்கும் கிடைக்கச் செய்தல்

தமிழ்நாடு தற்போதைய குறியீடுகள்

Indicators	India		Current status - State (year & source)			State Targets	
	Current status	NHM Goal				2015-16	2016-17
MATERNAL HEALTH							
Maternal Mortality Ratio	167	100	79	2011-13	SRS	60	45
CHILD HEALTH							
E-NMR	22		11	2013	SRS	9	8
NMR	28		15	2013	SRS	13	12
IMR	40		21	2013	SRS	15	12
U5 MR	49		23	2013	SRS	22	20
FAMILY PLANNING							
Total Fertility Rate (TFR)	2.3	<2.1	1.7	2013	SRS	1.7	1.7

தமிழ்நாடு ஏற்கனவே இந்த தேசிய குறியீடுகளை சாதித்துள்ளது, மற்றும் வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக குழுமத்தினால் வழங்கப்படும் சேவைகளை பயன்படுத்தி தரமான சுகாதார சேவைகள் எளிதில் கிடைப்பதனை உறுதி செய்யும் முயற்சியினை செயல்படுத்தி வருகிறது.

12வது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின் கீழ் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தேசிய இலக்கீடுகளை இம்மாநிலம் ஏற்கனவே அடைந்திருந்தபோதிலும், தேசிய ஊரக குழுமத்தின் அங்கமாக செயல்பட்டுவரும் மாநில நல வாழ்வு சங்கம், தமிழகத்தின் முதன்மை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை சுகாதார அமைப்புகளின் தேவைகள் மற்றும் விளைவு சார்ந்த செயல்பாடுகளை நிறைவேற்றுவதிலுள்ள இடைவெளிகளை நிரப்பி, இம்மாநிலம் உலகின் வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையான இலக்கீடுகளை எய்த விளையக்கூடியாக செயல்பட்டு வருகிறது.



தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமம்

73

நகர சுகாதார
மையங்களுக்கும்
ஒவ்வொன்றிற்கும்
புதிய
கட்டிடத்திற்காக
ரூபாய் 42 லட்சம்,
வழங்கப்பட்டுள்ளது.

நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்கு, குறிப்பாக குடிசை பகுதிகள் மற்றும் அதிக அளவில் பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய பகுதியில் வாழ்பவர்களுக்கு தரமான சுகாதார சேவைகள் கிடைப்பதற்காக மத்திய அரசு, தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வு குழுமத்தை மே 2013-ஆம் ஆண்டு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் மத்திய - மாநில அரசுகளுக்கிடையேயான நிதிப் பங்களிப்பு, 75:25 என்ற விகிதத்தில் இருக்கும்.

தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமத்தினை சிறப்பாக செயல்படுத்துவதற்காக வேண்டி 10 நகராட்சிகளில் நகர சுகாதார சங்கம் அமைக்கப்பட்டு ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் மாநில சுகாதார சங்கத்துடன் இணைந்து கையொப்பமிடப்பட்டுள்ளது. தற்போதுள்ள 343 நகர மருத்துவமனைகள் தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டு, ரூபாய் 5 லட்சம் மருந்துகளுக்காகவும், தளர்வு நிதி ரூபாய் 1.75 லட்சமும் ஒவ்வொரு நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளது. 73 நகர சுகாதார மையங்களுக்கும் ஒவ்வொன்றிற்கும் புதிய கட்டிடத்திற்காக ரூபாய் 42 லட்சமும், வழங்கப்பட்டுள்ளது. 207 நகரசுகாதார மையங்களுக்கு பழுதுபார்த்தல் மற்றும் பழுப்பித்தலுக்காக ரூபாய் 10 லட்சம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.



நலவாழ்வுக்கான நிதி



தேசிய நல குழுமத்தின் கீழ் கீழ்க்கண்ட தலைப்புகளில் நிதி பகிர்ந்தளிக்கப்படுகிறது.

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்திற்கான தளர்வு நிதி

- மகப்பேறு நலம்
- குழந்தை நலம்
- தடுப்பூசி திட்டம்
- குடும்ப கட்டுப்பாடு
- வளாளம் பருவத்தினர் நலத்திட்டம்



தேசிய ஊரக நல வாழ்வு குழும தளர்வு நிதி

நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டங்கள்

- நோய் பரப்பிகளால் பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டம்
- தேசிய திருத்தியமைக்கப்பட்ட காசநோய் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- தேசிய அயோடின் குறைபாடு நோய்கள் தடுப்புத் திட்டம்
- ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நோய் கண்காணிப்புத்திட்டம்

தொற்றா நோய்கள் திட்டத்திற்கான தளர்வு நிதி

- தேசிய கண்பார்வை இழப்பு தடுப்பு திட்டம்
- தேசிய மனநல திட்டம்
- தேசிய முதியோர்களுக்கான சுகாதார சேவை திட்டம்
- தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவுநோய், இதயநோய், வாதநோய் திட்டம்
- தேசிய காது கேளாமை நோய் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய புகையிலை நோய் தடுப்புத் திட்டம்



உள்கட்டமைப்பு மேம்படுத்துதல்

மகப்பேறு நலம்

- அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் 24 மணி நேர பிரசவ சேவைகள்
- ஐனனி சுரக்ஷா யோஜனா
- ஐனனி சிக் சுரக்ஷா கார்யகிராம் திட்டம்
- நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள்
- வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் கீழ் 402 ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு சேவை மையங்கள்.
- காப்பிணி பெண்களுக்கும், பிரசிவித்த தாய்மார்களுக்கும் உணவு வழங்குதல்
- உயர் கவனிப்பு தேவைப்படும் சிக்கலான பிரசவ கவனிப்பு
- பேறுசார் மகப்பேறு பச்சிளங்குழந்தை மற்றும் குழந்தைகள் நல ஆலோசகர்
- அவசர பேறுகால சேவைகளுக்கான மயக்கவியல் மற்றும் பெண்கள் நல சிறப்பு மருத்துவர்களின் சேவைகள்
- மகப்பேறு இரத்த சோகை நோய் தடுப்புத் திட்டம்
- காப்ப காலத்தில் ஏற்படும் நீரிழிவு நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- பாதுகாப்பான இரத்தம் கிடைக்க உறுதி செய்தல் – இரத்ததான முகாம்கள் நடத்துதல் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது.
- மகப்பேறு இறப்பு தணிக்கையை பலப்படுத்துதல்



குாந்தைகள் நலம்

- குழந்தை இறப்பு அதிகமுள்ள மாவட்டங்களில் பச்சிளங்குழந்தைகளின் இறப்பை குறைப்பதற்காக ஒருங்கிணைந்த திட்டங்கள்.
- ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் புதிதாக பிறந்த குழந்தைகளுக்கு அத்தியாவசியமான சேவை மற்றும் பரிந்துரை மையங்களில் பச்சிளங்குழந்தை பராமரித்தல் (NBSU, SNCU)
- பச்சிளங்குழந்தையின் வளர்ச்சி மற்றும் குறைபாடுகளை கருவிலே கண்டறிய 256 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.
- ஊட்டச்சத்து குறைபாடுகளை கையாளுதல்.
- குழந்தை இறப்பு தணிக்கையை பலப்படுத்துதல்.



பழங்குடியினர் நலம்

பழங்குடியினர் உள்ள 12 மாவட்டங்களில் கிராம சுகாதார தன்னார்வ சேவகிகள் – அங்கீகரிக்கப்பட்ட சமுதாய நலவாழ்வு ஊக்குநர் – ஆஷா 2650 ஆஷாக்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

- ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார மையங்கள், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், இதர அரசுமருத்துவமனைகள், நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி சார்ந்த மருத்துமனைகளுக்கு நிபந்தனையற்ற நிதி வழங்குதல்.
- தர மேலாண்மை பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- 479 இந்திய மருத்துவ முறை சேவை மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.
- அரசு மருத்துவமனைகளில் பல் மருத்துவம் செயல்படுத்தப்பட்டது.

பழங்குடியினர் உள்ள 12 மாவட்டங்களில் கிராம சுகாதார தன்னார்வ சேவகிகள் - 2650 ஆஷாக்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.



குழந்தைகள் கர்ப்பிணி பெண்களுக்கான தடுப்பூசி முகாம்கள்

இந்திர தனுஷ் திட்டம் ஏப்ரலில் துவக்கம்



தமிழ்நாட்டில், 2 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கும், கர்ப்பிணி பெண்களுக்கும் காசநோய், ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் உள்ளிட்ட நோய்களை தடுக்கும் வகையில், தடுப்பூசி முகாம்கள், வரும் ஏப்ரல் 7 ம் தேதி முதல் ஒரு வாரத்திற்கு நடைபெறும் என்று தமிழக அரசு தெரிவித்துள்ளது.

கோவை, திருச்சி, காஞ்சிபுரம், வேலூர், திருவள்ளூர், விருதுநகர் ஆகிய 8 மாவட்டங்களில், முதற்கட்டமாக, வரும் ஏப்ரல் 7ம் தேதி முதல் 13ம் தேதி வரை, இந்த முகாம்கள் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

காசநோய், போலியோ, மஞ்சள் காமாலை, தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், ரணஜன்னி, தட்டம்மை, நிம்மோனியா, ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் ஆகிய நோய்கள் ஏற்படாமல் இருப்பதற்கான தடுப்பூசி முகாம்கள் நடைபெறும் என தமிழக மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை வெளியிட்டுள்ள செய்திக் குறிப்பு தெரிவிக்கிறது.

தடுப்பூசி போடாமல் விடுபட்ட 2 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள், கர்ப்பிணிப் பெண்கள் ஆகியோருக்கு இந்த முகாம்களில் தடுப்பூசி போடப்படும் என்று மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் டாக்டர் சி.விஜயபாஸ்கர் தெரிவித்துள்ளார்.

மகப்பேறு நலம்

அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும்
24 மணி நேரமும் மகப்பேறு சேவைகளை வழங்குதல்



ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் மூன்று செவிலியர்கள் பணிநியமனம் செய்யப்பட்டு, 24 மணி நேர மகப்பேறு சேவை வழங்கி வருவதால், ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் நடைபெறும் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்துள்ளது. ஒவ்வொரு வருடத்திலும் 2.8 லட்சத்திற்கும் அதிகமான பிரசவங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் நடைபெற்றுவருகின்றது. இந்த திட்டம், 2015-16ம் ஆண்டில் மேலும் 140 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நீட்டிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ரூபாய் 42.51 கோடி நிதி ஒதுக்கீட்டில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து 2015-16ம் ஆண்டிலும் நடைபெறவுள்ளது.

ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா



இத்திட்டம் குழுமத்தின் ஒருதிட்டமாக நகர் மற்றும் கிராமப்புறங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அரசு மருத்துவ மனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கு ஊரகப் பகுதியாக இருந்தால் ரூபாய் 600ம், நகர்புறமாக இருந்தால் ரூ.700/-ம் வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை, தமிழ்நாட்டில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தில் வழங்கப்படும் ரூ.12,000 நிதியுதவியுடன், பெண்களுக்கு மகப்பேறுக்கு பிறகு கூடுதலாக வழங்கப்படுகிறது.

ஐனனி சிக் சுரக்ஷா கார்யகிரம் திட்டம் (JSSK)

'ஐனனி சிக் சுரக்ஷா கார்யகிரம்' திட்டத்தின்கீழ், ஒவ்வொரு கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிக்கைகளுக்கு விலையில்லா மருந்து, மருத்துவ பரிசோதனை, மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு, வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கும், மருத்துவமனையிலிருந்து பரிந்துரை மையங்களுக்கும், சிகிச்சை முடிந்த பின் வீட்டிற்கும் அழைத்து சென்று விட இலவச போக்குவரத்து போன்ற வசதிகள் செய்து தரப்பட்டுள்ளன.



2013-14-ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு, மகப்பேறுக்கு முன் மற்றும் மகப்பேறுக்கு பின் ஏற்படும் சிக்கல்கள் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிக்கைகளுக்கு சேவையளிப்பதற்காக விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் 2014-15ம் ஆண்டில் (ஏப்ரல் 2014 முதல் டிசம்பர் 2014 வரை) 5,02,927 கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு விலையில்லா மருந்து, உணவு மற்றும் இதர உபயோகப் பொருட்கள் கிடைக்கப்பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிக்கைகளுக்காக மக்கள் தங்கள் கைகளிலிருந்து செலவு செய்வதை குறைப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

மேலும், 2,04,179 கருவுற்ற தாய்மார்கள் வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைகளுக்கும், ஒரு மருத்துவமனையிலிருந்து மற்றொரு மருத்துவமனைக்கும், கட்டணமில்லாமல் அழைத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளனர். 1,38,548 மகப்பேறுற்ற தாய்மார்கள் மருத்துவமனையிலிருந்து வீட்டிற்கு அழைத்துச் சென்று விடப்பட்டுள்ளனர். 2015-16-ஆம் ஆண்டிற்கான திட்ட செயலாக்க வரைவில் இத்திட்டத்திற்காக ரூ.115.69 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

கருவுற்ற மற்றும் மகப்பேறுற்ற தாய்மார்களுக்கு உணவு வழங்குதல்



இத்திட்டத்தின் கீழ் 2014-15-இல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருத்துவ பரிசோதனைக்காக வந்த 5,22,927 கருவுற்ற பெண்களுக்கும், 2,25,495 மகப்பேறுற்ற தாய்மார்களுக்கும் உணவு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக, 2015-16-ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.10.41 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

சிறப்பு மருத்துவர் சேவைகளை வழங்குதல்

இத்திட்டத்தின் கீழ் 2014-15-இல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருத்துவ பரிசோதனை திட்டத்தில் தனியார் / ஒய்வு பெற்ற மருத்துவர்களை, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல சிறப்பு சேவைக்கு, பணினேர ஊதிய அடிப்படையில் (Hire Basis) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் நியமனம் செய்யப்பட்டு, சிறப்பு மருத்துவ சேவை வழங்கப்படுகிறது.



மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி

இப்பயிற்சியின் ஒரு பகுதியாக, இதுவரையில் 483 மருத்துவர்கள், உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். மேலும், 40 மருத்துவ அலுவலர்கள் தற்போது பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இப்பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் 41, 737 சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சைகளையும், 1,93,076 இதர அறுவை சிகிச்சைகளையும் மேற்கொண்டுள்ளனர்.

112 மருத்துவர்கள் பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். தற்போது 13 மருத்துவ அலுவலர்கள் இப்பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இப்பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் மூலம் இதுவரை 5,175 சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சைகளும், 16,103 பேறுகால அவசர சிகிச்சையும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.



மகப்பேறு இரத்தசோகைநோய் தடுப்புத் திட்டம்:



இந்த திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, 2014-15-ஆம் ஆண்டு (ஏப்ரல் 2014 முதல் டிசம்பர் 2014) கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு நடத்தப்பட்ட இரத்த சோகை நோய் தடுப்பு பரிசோதனையில், 42,434 கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு அதிக அளவில் இரத்த சோகை நோயிருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு இரும்பு சத்து ஊசி போடப்பட்டுள்ளது. ரூ.257.13 இலட்சம் செலவில் 2015-16-ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து நடைபெறவுள்ளது.

பேறு கால நீரிழிவு நோய் கட்டுப்படுத்துதல்



இத்திட்டத்தில் 2014-15-ஆம் ஆண்டில் (ஏப்ரல் 2014 முதல் டிசம்பர் 2014 வரை) 2.60 இலட்சம் தாய்மார்கள் கர்ப்பகால நீரிழிவு நோய் பரிசோதனைக்குட்படுத்தப்பட்டு அவர்களுக்கு தொடர் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இத்திட்டம் 2015-16-ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.188.60 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படவுள்ளது.

இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் நிறுவுதல்

தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ், படிப்படியாக 273 சமுதாய சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு, முதன்மை பரிந்துரை நிலையமாக செயல்பட வகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இரத்த தான முகாம் நடத்துவதற்கு 2015-16-ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.9.24 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.



மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல மையங்கள்

ஒரு சுகாதார மாவட்டத்திற்கு ஒரு மையம் வீதம் 42 சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் உயர்நிலை மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சேவைகள் அளிக்கும் வகையில் இரண்டாம் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களாக தரம் உயர்த்த, அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளது. எளிதில் சென்றடைய முடியாத நிலையில் உள்ள இடங்களுக்கு கூடுதல் வசதிகளுடன் கூடிய முதல் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களாக இயங்கும் வகையில் 31 துணை சுகாதார நிலையங்கள் அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தை 2015-16-ஆம் ஆண்டில் தொடர்ந்து செயல்படுத்த ரூ.1.42 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

உயர் அபாய நிலையிலுள்ள தாய்மார்களைக் கண்காணிக்க மருத்துவ அலுவலர்கள்

19 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள 20 மகப்பேறு பிரிவுகளில் உயர் அபாய நிலையில் உள்ள தாய்மார்களுக்கு சிகிச்சையளிக்க ஆறு மருத்துவ அலுவலர்கள்/அவசர பேறுகாலப் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் நியமிக்க அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தை 2013-14-ஆம் நிதி ஆண்டில் செயல்படுத்த ஒப்புதல் பெறப்பட்டு 2014-15-ஆம் ஆண்டில் ரூ.4.53 கோடி செலவில் தொடர்ந்து செயல்படுத்த முன்மொழியப்பட்டுள்ளது.



பேறுகால தீவிர கண்காணிப்பு சிகிச்சை பிரிவுகள் அமைத்தல்

55 ஒருங்கிணைந்த அவசர பேறுகால இளஞ்சிக மையங்களில் (இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளிலுள்ள) பேறுகால தீவிர சிகிச்சையளிப்பதற்காக பிரத்தியேக பேறுகால தீவிர சிகிச்சை பிரிவு நிறுவப்படவுள்ளது.

இப்பிரிவுகள் ஒவ்வொன்றிற்கும் நான்கு செவிலியர்களும் மற்றும் மகப்பேறு அறுவை அறங்கு ஒவ்வொன்றிற்கும் நான்கு செவிலியர்களும் பணியமர்த்தப்பட உள்ளனர். இத்திட்டம் 2015-16-ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.3.70 கோடி நிதி ஒதுக்கீட்டில் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அத்தியாவசியமான பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைப் பிரிவுகள்



ஏப்ரல் 2014 முதல் டிசம்பர் 2014 வரை 80,685 குழந்தைகள் இந்த சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை உயிர் பாதுகாப்பு சேவைப்பிரிவுகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு, சிகிச்சையளிக்கப்பட்டுள்ளனர். 2015-16-ஆம் நிதி ஆண்டில் மேலும் ஐந்து புதிய சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவை பிரிவுகள் 5 உப மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்படவுள்ளது.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழும நிதியில் 1,421 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சிறு மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு, அதனுடைய செயல்பாட்டிற்குத் தேவையான உபகரணங்கள், சுகாதார பணியாளர்களுக்கான பயிற்சி ஆகியவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.



2012-13-ஆம் நிதியாண்டில், 73 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சிறு மையங்களுக்கும் (NBCC), 31 தேர்வு செய்யப்பட்ட முதல் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களுக்கும், 135 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் உபகரணங்கள் வழங்கும் பணி முடிக்கப்பட்டுவிட்டது. 42 இரண்டாம் நிலை தாய் சேய் நல மையங்களிலும்,

114 முதல்நிலைப் பரிந்துரை நிலையங்களிலும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைப்பிரிவுகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

குழந்தைகளுக்கான திட்டங்கள்

ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம் (RBSK)



0-18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் நான்கு வகை குறைபாடுகளான-பிறவி குறைபாடு, நோய்கள், ஊட்டச்சத்து குறைபாடு மற்றும் ஊனம் உள்ளடக்கிய வளர்ச்சிக்குறைவு போன்றவற்றை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் ஒரு சிறந்த நோக்கத்திற்காக 'ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம்' என்ற பரிசோதனை மற்றும் ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை திட்டத்தை மத்திய அரசு வடிவமைத்து துவக்கியுள்ளது.



இத்திட்டத்தின் பல அம்சங்களான, மேம்படுத்தப்பட்ட பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம், பார்வை குறைபாடுகள் (கண்ணொளி காப்போம் திட்டம்), விரிவான பள்ளிக் குழந்தைகள் பல் பாதுகாப்பு திட்டம், பிறவி குறைபாடுகள் திட்டம் போன்ற திட்டங்கள் தமிழ்நாட்டில் ஏற்கனவே செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

தற்போது, இத்திட்டத்தில் மத்திய அரசு வெளியிட்டுள்ள வழிகாட்டு முறைகள் (Guidelines), பல்வேறு திட்டங்களின் கீழ் தனித்தனியே செயல்படுத்தப்படும் செயல்பாடுகள் அனைத்தையும் ஒருங்கிணைத்து, தற்போது 'ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம்' என்ற திட்டத்தின் கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது.

தற்போதுள்ள சுகாதாரப் பணியாளர்களைக் கொண்டு, மருத்துவமனை அளவில் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை செய்யப்படவுள்ளது. அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் பயிலும் குழந்தைகளுக்கு "நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள்" மூலம் குறைகளை கண்டறிந்து சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும்.

அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும், குழந்தைகளைத் தாக்கும் நோய்களைக் கண்டறிந்து, ஆரம்ப நிலையிலேயே சிகிச்சை அளிக்கும் விதத்தில் மாவட்ட ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையங்கள் ஏற்படுத்தப்படும். பரிசோதனையில் நோய், ஊட்டச்சத்து குறைபாடு, ஊனம் மற்றும் பிறவி குறைபாடுகள் கண்டறியப்படுபவர்களில், உறுதி பரிசோதனை (Confirmatory Tests) அல்லது மேல் பரிசோதனைகள் தேவைப்படும் குழந்தைகள், மாவட்ட ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுவார்கள்.

இந்த மாவட்ட ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையங்கள், வளர்ச்சிக்குறைவு, காது கேட்கும் திறன் குறைபாடு, பார்வை கோளாறு, நரம்பு மண்டல குறைபாடு, உடல் அமைப்பு சம்பந்தப்பட்ட பிரச்சனைகள், பேச்சு மற்றும் மொழி அறியும் திறன்குறைபாடு, சிந்தனை திறன் குறைபாடு மற்றும் மனநல குறைபாடு போன்ற, எல்லாவித பிரச்சினைகளையும் கண்டறிவதற்கும், சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் உடனடியாக கவனம் செலுத்தும்.

இத்திட்டத்தில், ஒவ்வொரு வட்டாரத்திற்கும், ஒரு மருத்துவர், ஒரு செவிலியர், ஒரு மருந்தாளநர் ஆகியோரைக் கொண்ட இரண்டு குழுக்கள் வீதம், அதாவது 770 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் அமைக்கப்படும்.

மாவட்டந்தோறும் ஒரு ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையம் (DEIC - District Early Intervention Centre) வீதம், 31 மாவட்டங்களில், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இல்லாத இடங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவப்படும்.

இரத்த சோகை நோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டம்
(வாராந்திர இரும்பு சத்து மாத்திரை அளித்தல்)



பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத வளரிளம் பருவத்திலுள்ள அனைத்து சிறுவர், சிறுமிகளுக்கு வாரம் ஒருமுறை ஒரு நீல நிற இரும்பு சத்து மாத்திரையும், ஆண்டுக்கு இருமுறை குடற்புழு நீக்கத்திற்கான மாத்திரையும் இத்திட்டத்தின் மூலம் வழங்கப்படுகிறது. பள்ளி செல்லும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கு பள்ளி மூலமாகவும், பள்ளி செல்லாத சிறுவர், சிறுமிகளுக்கு அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மூலமாகவும் வழங்கப்படுகிறது.

ராஷ்டிரிய கிஷோரி ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம் (RKSK)



வளரிளம் பருவத்தினருக்கு விரிவான சுகாதார சேவைகள் வழங்க "ராஷ்டிரிய கிஷோரி ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம்" என்ற திட்டம், ஜனவரி 2014-ல் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டம், 1,000 வளரிளம் பருவத்தினருக்கு, நான்கு ஒத்த கல்வியாளர்கள் (Peer Educators) என்ற அடிப்படையில் அமர்த்துதல், துணை சுகாதார நிலையங்களில் "வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார நாள்" கடைபிடித்தல், மருத்துவமனைகளில் பாலின உறுப்பு தொற்று நோய்கள், பால்வினை நோய்கள் போன்றவற்றிற்கான பரிசோதனை, குடும்பநல சேவைகள் (வளரிளம் பருவத்தினரிடையே கருவுருதலை தடுத்தல்), ஆலோசனை வழங்குதல், ஆகியவைகளை உள்ளடக்கியதாகும். 2015-16ம் ஆண்டில் 9 மாவட்டங்களில் முதல் கட்டமாக இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படவுள்ளது.

Glimpses



Glimpses



இதர கூடுதல் சேவைகள்



நிபந்தனையற்ற நிதி

நிபந்தனையற்ற நிதி, ஆண்டு பராமரிப்பு மானியம், நோயாளர் நல சங்கங்களுக்கான நிதி ஆகிய மூன்று நிதிகளையும் ஒருங்கிணைத்து, ஒரு நிபந்தனையற்ற நிதியாக மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

மேற்கண்ட மானியங்களின் கீழ் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட இனங்களுக்கு தேவையின் அடிப்படையில் முன்னுரிமை அளித்து செலவினம் மேற்கொள்ள கூடுதல் தளர்வு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

இந்த ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நிபந்தனையற்ற நிதி, சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரூ.2.5 இலட்சத்திலிருந்து ரூ.5 இலட்சமாகவும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.5 இலட்சத்திலிருந்து ரூ.10 இலட்சமாகவும் உயர்த்தப்பட்டு வழங்கப்படுகிறது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நிதி ரூ.1.75 இலட்சத்தில் மாற்றவில்லை.

துணை சுகாதார மையங்களுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு பராமரிப்பு நிதியாக ரூ.10,000-மும், நிபந்தனையற்ற நிதியாக ரூ.10,000-மும் வழங்கப்படுகிறது. 2015-16-ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.92.82 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

கிராம சுகாதார, நீர், துப்புரவு மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு

கிராம ஊராட்சி மற்றும் பேரூராட்சிகளில் உள்ள இந்த குழுக்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூ.10,000 வருடாந்திர நிபந்தனையற்ற நிதியாக, அக்கிராமத்தின் சுகாதாரம், நீர் மற்றும் துப்புரவு மேம்பாட்டு பணிகளுக்காக வழங்கப்படுகிறது.

இக்குழுக்களுக்கு, கிராம சுகாதார செயல்பாடுகள் குறித்த பயிற்சி ஏற்கனவே வழங்கப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்திற்காக 2015-16-ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.15.015 கோடி நிதி கோரப்பட்டுள்ளது.



மகப்பேறு நீதி உதவி திட்டம்



டாக்டர்
முத்துலெட்சுமி
ரெட்டி
மகப்பேறு
நீதி உதவி
திட்டம்

தாயின் பரிவுடன் சானிட்டரி நாங்கின் திட்டம்



இந்தியாவிலேயே
முதல் முறையாக
அனைத்து கிராமப்புற
வளரிளம்
பெண்களுக்கும்
சானிட்டரி நாங்கின்
வழங்கும் திட்டம்

கர்ப்ப கால ஸ்கேன்

கர்ப்ப கால ஸ்கேன் பரிசோதனை



கருவிலுள்ள சிக வளர்ச்சியை கண்டறியவும், கருவிலேயே குறைபாடுகளை கண்டறியவும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலேயே ஸ்கேன் பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது.

பிரசவத்தின் போது பெண் உறவினர் உடனிருக்க அனுமதி
(Birth Companion)



பிரசவ அறையில் கர்ப்பினிப் பெண்ணிற்கு மனோதைரியம் அளிக்கும் உலகமே பாராட்டும் திட்டம்.

அவசர பிரசவ சேவைக்கும் 108 ஆம்புலன்ஸ்

எதிர்பார்க்கப்படும் பிரசவ தேதியை கணினி மூலம் கண்காணிக்கப்பட்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அழைத்து வரவும், மேல் சிகிச்சை தேவைப்படுவோர்க்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலுந்தது சீமங்கம் மையங்களுக்கு அழைத்துச் செல்லவும் 108 வாகன சேவை வசதி.



மலைப் பகுதிகளில் நான்கு சக்கர இழுவைத்திறன் கொண்ட சிறப்பு வாகனங்கள்

(four Wheel Powered Special Ambulance Vehicles for Hill Areas)



நவீனமயமாக்கப்பட்ட இரத்த வங்கிகள் மற்றும்
இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள்





அவர்களால் 1994-ல் தொடங்கப்பட்ட தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் மூலமாக இரத்த வங்கிகள் மற்றும் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் நவீனமயமாக்கப்பட்டுள்ளன.



Health Helpline

The Hon'ble Chief Minister inaugurated the '104' health helpline cum Telemedicine service – a 24x7 facility, from 30.12.2013 aimed at providing free access to health information, health guidance and grievance redressal facility.



Government of Tamil Nadu

Free Health Helpline

104

HEALTH HELPLINE

INFORMATION • ADVICE • COMPLAINTS

24 Hours Free Health Helpline

Department of Health and Family Welfare, Government of Tamil Nadu

8,81,291 calls
have been received in '104' health helpline
from public across the state as on 28th February 2015.



குடும்ப நலத்திட்ட விருதுகள்

தமிழக அரசு குடும்ப நலத்துறை சார்பில் குடும்ப நலத்திட்டங்களை சிறப்பாக செயல்படுத்திய மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு விருது வழங்கும் விழா மக்கள் நல்வாழ்வு துறை செயலர், டாக்டர் ஜே.இராதாகிருஷ்ணன் தலைமையில் நடைபெற்றது.

மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் டாக்டர் சி. வி. ஜயபாஸ்கர் இவ்விழாவில் கலந்துகொண்டு 2012-13 மற்றும் 2013-14 ஆம் ஆண்டுகளில் திட்டங்களை சிறப்பாக செயல்படுத்தி முதலிடம் வகிக்கும் மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு பரிசு, கேடயங்கள் மற்றும் சான்றிதழ்களை வழங்கி விழா பேருரையாற்றினார்.

அப்பொழுது அவர் குறிப்பிட்டதாவது, புரட்சித்தலைவி அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி தமிழகத்தில் மக்கள்

நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையின் மூலம் வரலாற்று சிறப்புமிக்க பல்வேறு முன்னோடி திட்டங்கள் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. நோய் தடுப்பு மற்றும் நோய் சிகிச்சை என்று இரு சேவைகளும் தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து மக்களுக்கும் கிடைப்பதை மக்கள் நல்வாழ்வு துறை உறுதிசெய்கிறது.

தமிழகத்தில் நடைபெறும் பல்வேறு திட்டங்களையும் செயல்பாடுகளையும் மத்திய அரசு, உலக சுகாதார நிறுவனம், யுனிசெப் போன்ற அமைப்புகள் பிற மாநிலம் மற்றும் பிற நாடுகளிலிருந்து பார்வையிட வருகைதரும் குழுவினர், என அனைவரும் பாராட்டுகின்றனர். அண்மையில் மத்திய சுகாதார அமைச்சர் ஜே.பி.நட்டா நாடாளுமன்றத்தில் பேசும்பொழுது சுகாதார திட்டங்களை செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு பிற மாநிலங்களுக்கு முன்னோடியாக திகழ்கிறது என பாராட்டியுள்ளார்.

தமிழகத்தில் நாளொன்றுக்கு அரசு மருத்துவமனைகளில் சராசரியாக 6 லட்சம் வெளி நோயாளிகளுக்கும் 85 ஆயிரம் உள் நோயாளிகளுக்கும் மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. சுமார் 1 லட்சத்திற்கு மேலான பணியாளர்கள் இத்துறையில் பணியாற்றுகின்றனர்.

உலக வங்கி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் தொற்றா நோய் தடுப்பு திட்டத்தின் கீழ் இதுவரை, 2.41 கோடி நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்த பரிசோதனைகள், 1.87 கோடி நபர்களுக்கு சர்க்கரை நோய் பரிசோதனை, 84 லட்ச பெண்களுக்கு கர்ப்ப பை புற்றுநோய் பரிசோதனை மற்றும் 1.04 கோடி பெண்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய் பரிசோதனைகளும் செய்யப்பட்டுள்ளன.

குடும்ப நலத்துறை, ஆரம்ப காலத்தில் மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதார இயக்கங்களின் ஒரு பிரிவாக மட்டும் தான் செயல்பட்டு வந்தது. பின்னர் 1983 முதல் குடும்ப நலம் தனி இயக்கமாக மாற்றப்பட்டு, இத்திட்டம் சமுதாயம் பங்குபெறும் மக்கள் திட்டமாக, பிற துறைகளின் ஒத்துழைப்புடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

குடும்ப நலத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் தாய்-சேய் நலத்தினை மேம்படுத்துவதின் மூலம், தாய்-சேய் மரணத்தை குறைப்பதுடன் மக்கள் தொகை பெருக்கத்தை நிலை நிறுத்துவதாகும்.

குடும்ப நலத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுக்கு முன்னோடியாக திகழ்கிறது. சுகாதாரம் தொடர்பாக ஐக்கிய நாடுகள் வகுத்துள்ள மில்லினியம் வளர்ச்சி இலக்குகளை (Millenium Development Goals) தமிழ்நாடு ஏற்கனவே அடைந்துள்ளது.

சிக மரண விகிதத்தைப் பொறுத்த வரையில் மிகப் பெரிய மாநிலங்களில் இரண்டாவது

மிகக் குறைந்த அளவான 21 என்ற நிலையை தமிழ்நாடு அடைந்துள்ளது. குடும்ப நலத்துறையின் சிறந்த செயல்பாட்டினால் மிகை பிறப்பு வரிசை என்று சொல்லக்கூடிய மூன்று மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட குழந்தைகளுடைய தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை தமிழகத்தில் 8.5 விழுக்கடாக குறைந்துள்ளது.

கடந்த நான்கு ஆண்டுகளில் குடும்ப நல அறுவை அரங்குகள் சுகாதார நிலையங்களில் 341 லிருந்து 378 ஆகவும், அரசு மருத்துவமனைகளில் 242 லிருந்து 255 ஆகவும் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. 12.7 லட்சம் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகளும், 14.2 லட்சம் தாய்மார்களுக்கு கருத்தடை வளையங்களும் பொருத்தி, இந்திய அளவில் தமிழக குடும்ப நலத்துறை சாதனை புரிந்துள்ளது. இச்சாதனையை எய்திட சிறப்பாக பணியாற்றிய குடும்ப நலத்துறை அலுவலர்கள் அனைவரையும் இந்நேரத்தில் பாராட்டுவதில் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன்.

புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி தமிழ்நாட்டில் தற்போது 21 ஆக உள்ள சிக மரண விகிதத்தை 2017 ஆம் ஆண்டுக்குள் 13ஆக குறைக்கவும் மற்றும் பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் 68லிருந்து 44 ஆக குறைப்பதற்கும் அனைவரும் ஒருங்கிணைந்து முனைப்புடன் செயலாற்ற வேண்டும்.

தொடர்ந்து தமிழகம் இந்தியாவில் முன்னோடி மாநிலமாக திகழ அனைவரும் சிறப்பாக செயல்பட வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொண்டு, மீண்டும் பரிக பெற்ற உங்கள் அனைவரையும் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் சார்பில் பாராட்டக் கடமைப்பட்டுள்ளேன் என அமைச்சர் டாக்டர் சி.விஜயபாஸ்கர் பேசினார்.

சிறப்பு உயிர்காக்கும் உடை



பிரசவத்தின் போது ஏற்படும் இரத்தப்போக்கை கட்டுப்படுத்த உதவும் சிறப்பு உயிர்காக்கும் உடை (Non Pneumatic Anti-Shock Garment) அல்லது இரத்தம் சேகரிக்கும் உறை ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

- பிரசவ கால மூன்றாம் நிலையில் ஏற்படும் உதிரப்போக்கை தீவிரமாக திறம்பட கையாளும் முறை குறித்த பயிற்சி மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு செவ்வனே நடத்தப்பட்டு வருகிறது. (Active Management of Third Stage Labour Training)
- இந்த சிறப்பு உயிர்காக்கும் உடையின் மூலம் பிரசவத்தின் போது தாயின் உடலில் இரத்த இழப்பு ஏற்பட்ட அவசர காலங்களில் இருக்குமடிகக் குறைந்த இரத்தத்தை தாயின் உடலின் மேற்பாகங்களுக்கு பாயச் செய்து உயிரைக் காப்பது முக்கியமான முதலுதவி சிகிச்சையாகும்.
- இதன் மூலம் தாயின் இருதயம், மூளை நுரையீரல் போன்ற உறுப்புகளுக்கு இரத்த ஓட்டம் நிகழ ஏதுவாகிறது.
- இந்த இரத்த சேகரிப்பு உறையின் துணையால் இரத்தப்போக்கினால் ஏற்படும் அதிர்வை கட்டுப்படுத்தவும் தாயை அதிர்ச்சியிலிருந்து பாதுகாக்கவும் முடியும்.

- இரத்தம் சேகரிக்கும் உறை என்பது எளிதான வெல்குரோ பிளாஸ்டிக் பொருளில் ஆன மென்மையான சாதனமாகும். இது உடலின் கீழ்ப்புறம் தொடர்ந்து மென்மையாக அழுத்தத்தைக் கொடுத்து உடலின் கீழ்ப்புறம் உள்ள இரத்த ஓட்டத்தை உடலின் மேற்புறம் திருப்பி அனுப்புகிறது. எனவே உடலின் மையப்பகுதியில் இரத்தம் ஓட்டம் அதிகரித்து உடலின் முக்கிய உறுப்புகளுக்கு மூளை உட்பட இரத்த ஓட்டம் பெற வழி வகுக்கிறது.
- இந்த உறையின் மையப்பகுதியில் பஞ்சு பந்து போன்ற ஒன்று வயிற்றின் மேல் சீரான அழுத்தத்தை பரப்புவதால் கர்ப்பப்பையின் இரத்தக்குழாய்களுக்கு மென்மையான அழுத்தத்தை கொடுத்து இரத்த ஓட்டத்தை குறைக்கிறது.
- ஒரு முறை உபயோகித்த உறையை முறையாக கழவி, கிருமி நீக்கம் செய்து, உலர வைத்து குறைந்தது 30 தடவை உபயோகிக்கலாம்.
- இது 5 பிரிவுகளை கொண்டது. கால்கள், கணுக்கால், முழங்கால் பகுதி, தொடைபகுதி மற்றும் வயிற்றுப் பகுதியோடு இணையும் வண்ணம் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- இதேபோன்று தாய்க்கு உயிர்திரவம் குளக்கோஸ் அளிக்கப்பட்ட நிலையில் மருத்துவர் முன்னிலையில் மட்டுமே இரத்தம் சேகரிக்கும் உறையை அகற்ற முடியும். ஏனெனில் திடீரென்று உறையை தாயின் உடலிலிருந்து அகற்றும் போது இரத்த அழுத்தம் திடீரென்று தாய்க்கு குறைய வாய்ப்புள்ளது.
- இரத்தம் சேகரிக்கும் உறை என்பது ஒரு முதலுதவி கருவி மட்டுமே. இரத்தப்போக்கின் காரணத்தை கண்டறிந்து, அதற்கு முறையான சிகிச்சை உடனடியாக அளிப்பது அவசியம் ஆகும்.



பத்து கேள்விகள் பளிச் பதில்கள்

- ஜெ. ஜெயகுமாரி ஆயுர்வேத மருத்துவர்

1

தற்போது என்னென்ன அம்மை நோய்கள்
மக்களைத் தாக்குகின்றன?

உஷ்ணத்தினால் அம்மை நோய் ஏற்படுகிறது. சின்னம்மை, மணல்வாரி அம்மை, பொன்னுக்கு வீங்கி, புட்டாலம்மை என்பன.

2

அம்மை நோய் எப்படி பரவுகின்றன?

அம்மை நோய் என்பது தொற்றுநோய். நோயாளி இருமும் போதோ, தும்பும் போதோ அவரிடமிருந்து, வைரஸ் கிருமிகள் காற்றில் வெளியேறி, மற்றவர்களை தாக்குகின்றன. நோயாளியை தொடும்போது, அம்மை கொப்பளங்களிலிருந்து வரும், நிண நீர், மற்றவர்கள் மேல்பட்டால் கூட, இந்த நோய் தொற்றி கொள்ளும் வாய்ப்பு இருக்கிறது.

3

அம்மை நோய்க்கு தடுப்பு மருந்துகள், ஆயுர்வேத
மருத்துவத்தில் இருக்கிறதா?

ஆயுர்வேத மருத்துவத்தில் அம்மைக்கென்று தடுப்பு மருந்துகள் கிடையாது. ஆனால் வாழ்வியல் முறை மற்றும் உணவு முறை மாற்றங்களினால் இந்த நோய் வராமல் தடுக்க முடியும். அம்மை நோயின் தாக்கம் கோடை காலங்களில்தான் துவங்கும். எனவே, தண்ணீர் நிறைய குடித்து சத்தான குளிர்ச்சியான பழங்கள், காய்களை உண்ணும் பழக்கம் இருந்தாலே அம்மை நம்மை அண்டாது.

4

அம்மை நோய் வருவதை முன்கூட்டியே தெரிந்து கொள்வது எப்படி?

சின்னம்மை வருவதற்கு மூன்று, நான்கு நாட்கள் முன்பே காய்ச்சல், ஜலதோஷம், இருமல், உடல்வலி, தலைவலி, கண் எரிச்சல் போன்றவை இருக்கும். பிறகு முகம், கழுத்து, முதுகு, மார்பு என்று உடல் முழுவதும், கொப்புளங்கள் வரும்.

5

அம்மை நோய், குழந்தைகளை மட்டும் அதிகம் தாக்குகிறதே?

நோய் எதிர்ப்பு சக்தி குறைவாக உள்ள குழந்தைகளை, இந்த நோய் எளிதில் தாக்கும். அதுமட்டுமில்லாமல், குழந்தைகள், விளையாட்டு நினைவிலேயே இருப்பதால், சரியாக உணவுகளை எடுத்து கொள்ள மாட்டார்கள். அதனால் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு ஏற்படுவதாலும் வரும். மேலும், மண்ணில் சுகாதாரமில்லாத இடங்களில் விளையாடுவதாலும், அம்மை நோய் தாக்கும்.

6

அம்மை நோயின் போது என்ன செய்ய வேண்டும்?

தனி நபர் சுத்தமும், சுற்றுப்புற சுத்தமும், சரியான நேரத்தில் மருத்துவரின் ஆலோசனையும், இந்த நோயில் இருந்து காப்பாற்றும். மேலும், அம்மை நோய் தாக்கத்தின் போது கிருமி நாசினியான மஞ்சள், வேப்பிலை போன்றவற்றை அரைத்து உடலில் தேய்த்து கொள்ள வேண்டும். குளிர்ந்த நீரில் மட்டுமே குளிக்க வேண்டும்.

7

அம்மை நோயின் போது தவிர்க்க வேண்டிய உணவுகள்?

உடலுக்கு உஷ்ணத்தை தரும் உணவுகள், அதிக காரம், புளிப்பு நிறைந்த உணவுகள், மாம்பழம், அன்னாசி போன்ற பழங்கள், சுத்தரிக்காய், சேனைக்கிழங்கு மற்றும் கருணைக்கிழங்கு வகைகளை சாப்பிடக் கூடாது.

8

அம்மை நோயின்போது, எந்த உணவை உண்டால், அதன் தாக்கம் குறையும்?

மோர், இளநீர், வாழைப்பழம், கோடை காலங்களில் மட்டுமே கிடைக்கக் கூடிய நூங்கு மற்றும் தர்பூசணி, மாதுளை போன்றவை எடுத்துக் கொள்ளலாம். பால் சாதம், மோர் சாதம் சாப்பிடலாம்.

9

காப்பிணிகளை அம்மை நோய் தாக்கினால் கருவிலிருக்கும் குழந்தையை பாதிக்குமா?

நிச்சயமாக பாதிக்காது. ஆனால் அம்மை நோய் தாக்கிய காப்பிணிக்குத்தான் எல்லா சிரமமும் இருக்கும். காரணம், அம்மை கொப்புளங்கள் நமைச்சலை ஏற்படுத்தும். மூச்சுவிடுவதில் சிரமமிருக்கும். சாப்பிட தோன்றாது.

10

ஆயுர்வேத மருத்துவத்தில், அம்மை நோய்க்கான சிகிச்சைகள் என்ன?

உணவு கட்டுப்பாடு பற்றி, நோயாளிகளுக்கு எடுத்துரைப்போம். சோற்றுக் கற்றாழை போன்ற இயற்கை பொருட்களில் ஆன, மருந்துகள் தருவோம். கொப்புளங்கள் அரிக்காமல் இருக்க, வேப்பிலைகளை அரைத்து, உடலில் தடவுமாறு ஆலோசனை கூறுவோம். படுக்கையில் கூட வேப்பிலை கொழுந்துகளை பரப்பி படுத்தால், நமைச்சல் ஏற்படாது.

தாய்ப்பால் ஒரு வரம்பிரசாதம்

இதையும் தெரிஞ்சுக்குங்க

தாய்ப்பால் குழந்தைக்கான வாழ்க்கை பரிசு. பிறந்த குழந்தைக்கு தாய்ப்பால் மட்டுமே, உணவாக கொடுத்த காலம் மறைந்துவிட்டது. இன்றைய தாய்மார்கள், பல்வேறு சூழல்களால், குழந்தைக்கு தாய்ப்பால் கொடுக்க முடியாமல் போகிறது. குழந்தைக்கு பாதிப்பை ஏற்படுத்தாத, எளிதில் ஜீரணமாக கூடிய உணவு, தாய்ப்பால் மட்டுமே.

தாய்ப்பால் எப்படி உருவாகிறது?

சர்ப்ப காலத்தில், மார்கம் பல மாற்றங்களுக்கு உள்ளாகிறது. பால் சுரப்பிகள் உருவாகி, அவை பல்வேறு குழாய்கள் மூலம், முலைக் காம்போடு இணைகின்றன.

பால் சுரப்பதும், பாலை வெளியேற்றுவதும் மூளையின் இயக்கத்தால் நிகழும் ஹார்மோன்களின் பணிகள். எனவே குழந்தைகளுக்கு பால் கொடுக்கும் போது, நிம்மதியான மனநிலையில் கொடுக்க வேண்டும்.

குழந்தை பிறந்ததும், 'புரோலாக்டின்' எனும் ஹார்மோன், பாலை சுரக்கச் செய்யும் சுரப்பிகளை தூண்டி, பாலை உற்பத்தி செய்கிறது. குழந்தை பாலை உறிஞ்சும் செயல், மூளையை தாக்கி, 'ஆக்சிடோசின்' எனும் ஹார்மோனை வெளியேற்றுகிறது.

- குழந்தை ஆரோக்கியத்துடனும், நோய் எதிர்ப்பு சக்தியுடனும் வளர, தாய்ப்பால் உதவுகிறது.
- முதல் நான்கு நாட்கள் கொடுக்கும் சீம்பால், மூளைக்காய்ச்சல், போலியோ, வயிற்றுப்போக்கு, மலேரியா போன்ற நோய்களில் இருந்து, குழந்தையை காக்கும்.
- தாய்ப்பாலில் கால்சியம், பாஸ்பரஸ், புரோட்டீன், கார்போஹைட்ரேட், கொழுப்பு சத்து, போன்ற ஊட்ட சத்துக்களோடு, வைட்டமின்களும் நிறைந்துள்ளன.
- குழந்தையின் கவாசக்குழாய் மிக மென்மையாக இருக்கும். எனவே நோய் தொற்று எளிதில் தாக்கிவிடும் குழந்தைகளுக்கு, ஆறு மாதம் கட்டாயம், தாய்ப்பால் கொடுப்பதன் மூலம் நோய் தொற்றில் இருந்து காக்கலாம்.
- ஆறு மாதங்களுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு பசும்பால் மற்றும் சோயா பால் அல்லது திட உணவுகள் கொடுக்க ஆரம்பித்தால், எளிதில் ஜீரணமாகாமல் ஒவ்வாமை உண்டாகும்.



செய்தித்தாள்கள் பார்வையில்...

தமிழகத்தில் சுகாதாரத்திட்டங்கள் சிறப்பாக செயல்படுகிறது

மக்களின் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மாவுக்கு மக்களவையில் மத்திய அமைச்சர் பாராட்டு

சென்னை, மார்ச் 14- மக்களின் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டு தல்படி தமிழகத்தில், சுகாதாரத் திட்டங்கள் சிறப்பாக செயல்படுத்தப் பட்டு வருவதாக மத்திய அரசு பாராட்டு தெரிவித் துள்ளது. தமிழகத்தைப் பின்பற்றி, மற்ற மாநிலங் களும் சுகாதாரத்திட்டங்களை முனைப்புடன் செயல்படுத்தவேண்டும்

என்றும், தமிழகத்திற்குத் தேவையான நிதியுதவி வழங்கப்படும் என்றும் நாடாளுமன்றத்தில் மத்திய அரசு குறிப்பிட்டுள்ளது. தமிழகத்தில் மக்களின் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி, சுகாதாரத் திட்டங்கள் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்படுவதாகவும், இத்திட்டங்களுக்கு மத்திய அரசு போதிய நிதி ஒதுக்கீடு

செய்யவேண்டும் என்றும் மக்களவையில் இன்று, கழக நாடாளுமன்றக் குழுத் தலைவர் டாக்டர் பி.வினாயகனோபாங்கேட்டுக் கொண்டார். இதற்குப் பதிலளித்துப் பேசிய மத்திய சுகாதாரத்துறை அமைச்சர் ஜெயிநாடா, தமிழகத்தில் சுகாதாரத் திட்டங்கள் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்படுவதை ஒப்புக்கொண்டார். மற்ற மாநிலங்களும், தமிழ்

கத்தின் வழியில் சுகாதாரத்திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்த வேண்டும் என அவர் வலியுறுத்தினார். சுகாதாரத் திட்டங்கள் திறம்பட செயல்படுத்தப்படும் தமிழகம் போன்ற மாநிலங்கள் ஊக்குவிக்கப்படுவதுடன், தேவையான நிதியும் ஒதுக்கீடு செய்ய மத்திய அரசு தயாராக உள்ளது என்றும் அமைச்சர் தெரிவித்தார்.



மக்களின் முதல்வர் பார்வையுடன் மருத்துவமனைகளில் சுகாதாரத் திட்டங்களை செயல்படுத்தும் திட்டங்கள் உடனடி நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருவதை மத்திய அமைச்சர் ஜெயிநாடா, மார்ச் 14-ல் சென்னை நகரில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பார்வையிட்டார். இடது பக்கம் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மாவுக்கு மத்திய அமைச்சர் பாராட்டு தெரிவித்துள்ளார். இடது பக்கம் மத்திய அமைச்சர் ஜெயிநாடா, மார்ச் 14-ல் சென்னை நகரில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பார்வையிட்டார். இடது பக்கம் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மாவுக்கு மத்திய அமைச்சர் பாராட்டு தெரிவித்துள்ளார். இடது பக்கம் மத்திய அமைச்சர் ஜெயிநாடா, மார்ச் 14-ல் சென்னை நகரில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பார்வையிட்டார்.



மக்களின் முதல்வர் பார்வையுடன் மருத்துவமனைகளில் சுகாதாரத் திட்டங்களை செயல்படுத்தும் திட்டங்கள் உடனடி நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருவதை மத்திய அமைச்சர் ஜெயிநாடா, மார்ச் 14-ல் சென்னை நகரில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பார்வையிட்டார். இடது பக்கம் முதல்வர் புரட்சித்தலைவி அம்மாவுக்கு மத்திய அமைச்சர் பாராட்டு தெரிவித்துள்ளார். இடது பக்கம் மத்திய அமைச்சர் ஜெயிநாடா, மார்ச் 14-ல் சென்னை நகரில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பார்வையிட்டார்.



கறிவேப்பிலை மருத்துவப் பயன்கள்

கறிவேப்பிலை அதிக மருத்துவப் பயன் கொண்டது. இலேசான காரச் சுவையும், வெப்பத் தன்மையும் கொண்டது. மருந்தாகச் சாப்பிட்டுவர, பசியை அதிகமாக்கும்; உடலை வலுவாக்கும் குடல் வாயுவை வெளியேற்றும்.

கண் பார்வை தெளிவடைய

தேவையான அளவு கறிவேப்பிலையை, நெய்யில் இளவறுப்பாக வறுத்து, தூள் செய்துகொள்ள வேண்டும். 1 தேக்கரண்டி அளவு தூளை, சூடான சாதத்துடன் கலந்து, சிறிதளவு உப்பு, நெய் சேர்த்துப் பிசைந்து சாப்பிட்டு வர வேண்டும்.

மலச்சிக்கல் தீர

கறிவேப்பிலை இலைகளுடன், சிறிதளவு இஞ்சி, மிளகு, சீரகம், பெருங்காயம் ஆகியவற்றைச் சேர்த்து, வெய்யிலில் காயவைக்க வேண்டும். பிறகு, இடித்து, தூள் செய்து பாட்டிலில் வைத்துக்கொள்ள வேண்டும். 1/2 தேக்கரண்டி அளவு தூளை, இரவு சாப்பிடும்போது, சாதத்துடன் சேர்த்துப் பிசைந்து சாப்பிட வேண்டும்.

சளி இருமல் குணமாக

2 கொத்து கறிவேப்பிலை இலைகளை எடுத்துக்கொண்டு, காம்பு நீக்கி, 2 டம்ளர் நீரில் இட்டுக் கொதிக்க வைக்க வேண்டும். 1 டம்ளர் ஆக கண்டக் காம்ப்சிய பின்னர் இறக்கி, வடிகட்டி வைத்துக் கொள்ள வேண்டும். 1/4 டம்ளர் வீதம், ஒரு நாளைக்கு 4 வேளைகள் குடிக்க வேண்டும்.

சித்த மருத்துவத்தில்

சித்த மருத்துவத்தில் வயிறு உபாதைகள் சம்பந்தமான நோய்களுக்கு கொடுக்கப்படும் கருவேப்பிலை வடகம், அன்னப்பொடி மற்றும் கண்டை வற்றல் குரணம் ஆகியவற்றில் கருவேப்பிலை சேர்க்கப்படுகிறது.



சித்த மருத்துவத்தில் பன்றிக்காய்ச்சல்



கபசரம் குறிகுணங்கள்

நாக்கு, முகம் வெளுத்தல், உடல் வெப்பமாதல், மார்பு நோதல், இருமல், இளைப்பு உண்டாதல், வாய்துவர்த்தல், நாச்சுவை அறியாமை, பெருமூச்சுவிடல், தொண்டைநோதல், மேல்மூச்சு ஆகிய குறிகுணங்களைக்காட்டும்.

பன்றிக்காய்ச்சலுக்கான குறிகுணங்கள் சித்தமருத்துவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள கபசரத்தினுடைய குறிகுணங்களை ஒத்து காணப்படுகிறது.

இந்நோய்பரவலின் தீவிரத்தை கபசரக்குடிநீர் அருந்துவதின் மூலம் குறைப்பதோடு, அந்நோய் வராமலும் தற்காத்துக் கொள்ள ஏதுவாகிறது.

பன்றிக்காய்ச்சல் உடலில் மூக்கு, தொண்டை, நுரையீரல் பகுதிகளை பாதிக்கிறது.

குறிப்பாக சுவாசக்குழாயில்தான் இந்நோய் பல மடங்கு பெருகி, உயிருக்கு ஆபத்து விளைவிக்கும்.

கபசுக் குடிநீர்

இந்த குடிநீர் கபம், கபத்துடன் வருகிற மூக்கடைப்பு, காய்ச்சல், உடல் முழுமையும் வலி ஆகியவற்றிற்கு நல்ல நிவாரணம் அளித்து வருகிறது.

இக்குடிநீரில் நிலவேம்பு, சிறுதேக்கு, கற்பூரவல்லி, இலவங்கம், கக்கு, திப்பிலி, வட்டத்திருப்பிவேர், ஆடாதோடை, சிறுகாஞ்சொரிவேர், அக்கிரகாரம் வேர், முள்ளிவேர், கடுக்காய்த்தோல், கோஷ்டம், சீந்தில் தண்டு, கோரைக்கிழங்கு போன்ற பதினைந்து மூலிகைகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

அருந்தும் முறை:

கபசுக்குடிநீர் சூரணம் 1 டேபிள்ஸ்பூன் (10 கிராம்) இட்டு 200 மிலி நீர் ஊற்றி நனகு கொதிக்கவைத்து 50 மிலியாக வற்றவைத்து வடிகட்டி காலை, மாலை இருவேளை அருந்தவும்.





**கொசுக்களை ஒழிப்போம் !
ஜப்பானிய முளைக் காய்ச்சல்
வராமல் தடுப்போம் !**



1. ஜப்பானிய முளைக்காய்ச்சல் என்றால் என்ன?

ஜப்பானிய முளைக்காய்ச்சல் என்பது முளைக்காய்ச்சல் வைரஸ் கிருமியால் ஏற்படும் ஒருவகை காய்ச்சல் ஆகும்.

2. ஜப்பானிய முளைக்காய்ச்சல் எப்படி பரவுகிறது?

- வயல்களில் தேங்கி இருக்கும் நீரில் வளரக் கூடிய கியூலக்ஸ் வகை கொசு கடிக்கும் போது இந்நோய் பரவுகிறது.
- இந்நோயை உண்டாக்கும் வைரஸ், பறவைகள் மற்றும் பன்றிகளில், அதிக எண்ணிக்கையில் பெருக்கமடைகிறது.
- நோய்பரப்பும் கொசுக்கள் அவற்றை கடித்து மனிதனை கடிக்கும் போது இந்நோய் மனிதனுக்கு ஏற்படுகிறது.



3. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் எப்படி பரவாது?

- தண்ணீர், காற்று, எச்சில், இருமல், தும்மல் மற்றும் தொடுதல் மூலமாக ஒருவரிடமிருந்து மற்றவருக்கு பரவாது.

4. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சலின் அறிகுறிகள் யாவை?

- காய்ச்சல், தலைவலி, சுய நினைவு மாற்றம் (அல்லது) சுய நினைவிழத்தல், நடுக்கம், வலிப்பு, வாதம், ஆகிய அறிகுறிகள் ஏற்பட்டால் அவை ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோயின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.



காய்ச்சல்



தலைவலி



சுய நினைவிழக்கல்



வாதம்

5. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோயினால் ஒருவர் பாதிக்கப்பட்டுள்ளாரா என எப்படி அறிவது ?

- ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்க்கான அறிகுறிகள் கொண்டவரிடமிருந்து இரத்தமாதிரி அல்லது தண்டுவட நீர் பரிசோதனையின் மூலம் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் கிருமி உள்ளதா என அறிந்து கொள்ளலாம்.

6. காய்ச்சலை ஏன் உடனடியாக கவனிக்க வேண்டும்?

- சாதாரணமாக ஏற்படும் சளி, காய்ச்சல் தானாகவே ஓரிருநாட்களில் குணமாகிவிடும். ஆனால் மலேரியா காய்ச்சல், எலிகாய்ச்சல், டெங்கு காய்ச்சல், டைபாய்டு காய்ச்சல் போன்ற காய்ச்சல்களுக்கு, உரிய மருத்துவ சிகிச்சை பெற வேண்டும். மருத்துவ சிகிச்சை தாமதமானாலோ சுயமாக மருந்துகள் சாப்பிட்டாலோ போலி மருத்துவரிடம் சிகிச்சை பெற்றாலோ உடல் நலம் கடுமையான பாதிப்புக்குள்ளாக நேரிடும்.
- எனவே, காய்ச்சல் கண்டவுடன் மருத்துவரிடம் சென்று முறையான சிகிச்சை பெறுவது மிக முக்கியமானதாகும். மேலும் மருத்துவரின் ஆலோசனையின் படி இரத்த பரிசோதனைகள் செய்து கொள்ள வேண்டும்.

7. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் பாதிக்கப் பட்டவர்களை எவ்வாறு கவனித்துக் கொள்வது ?

- நோயின் தன்மைக்கேற்ப உரிய சிகிச்சையும் முறையான கவனிப்பும் கொடுத்தால் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சலை குணப் படுத்தலாம்.
- காய்ச்சல் ஏற்பட்டு அதன் அறிகுறிகள் தென்பட்டால் உடனடியாக மருத்துவரை அணுக வேண்டும்.

8. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் பெரும்பாலும் எந்த வயதினருக்கு ஏற்படுகிறது?

ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய் பெரும்பாலும் 15 வயதுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும்.

11. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்க்கு தடுப்பூசி உண்டா?

- ஆம். ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்க்கு தடுப்பூசி உண்டு.

- ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசி குழந்தைகளுக்கு 9 மாதம் நிறைவு பெற்றதும் முதல் தவணையும், 18-24 மாதத்தில் இரண்டாம் தவணையும் கொடுக்க வேண்டும்.



12. ஜப்பானிய முளைக்காய்ச்சல் நோய்வராமல் தடுப்பது எப்படி?

- இந்நோய் தாக்காமல் இருக்க கொசுவலை உபயோகப்படுத்தி குறிப்பாக குழந்தைகளை கொசுக்கடியிலிருந்து பாதுகாக்க வேண்டும்.
- பன்றிகளை குடியிருப்பு பகுதியிலிருந்து அகற்ற வேண்டும்.
- வீட்டின் சுற்றுப்புறங்களை தூய்மையாக வைத்துக் கொள்ள வேண்டும்.
- நெல்வயல்களில் தேங்கியிருக்கும் நீரை வாரம் ஒருமுறை வடிப்பதன் மூலம் கொசு உற்பத்தியை பெரிதும் தடுக்கலாம்.



நீனைவில் கொள்வீர் !

காய்ச்சலின் போது தேவையற்ற ஊசிகள் உடல்நலத்திற்கு ஊறு விளைவிக்கலாம்

- கியூலக்ஸ் கொசு மூன்று முதல் நான்கு வாரங்கள் வரை உயிர் வாழும்.
- இந்தக் காலத்தில் வயல் வெளி மற்றும் தேங்கிய நீரில் நாற்றுக் கணக்கான முட்டைகளிட்டு இனப் பெருக்கம் செய்கிறது.
- இவ்வாறு குறுகிய காலத்தில் பல்லாயிரக் கணக்கான கொசுக்கள் உருவாகின்றன.

கூடுதல் தகவல்களுக்கு 104 ☎

உங்கள் பகுதியில் காய்ச்சல் ஏற்பட்டால் உடனடியாக பொதுசுகாதாரத் துறையின் 24 X 7 மனிதநேர் கட்டுப்பாட்டு மையத்தை தொடர்பு கொள்ளலாம். குறுஞ்செய்தியாகவும் தெரியப்படுத்தலாம்.

தொலைபேசி : 044-24350496 / 044 - 24334811 கைபேசி : 9444340496 / 9361482899

9 வயது சிறுமிக்கு ஒரே நேரத்தில் இரு கட்டிகள் அகற்றம்



காஞ்சிபுரத்தை சேர்ந்த 9 வயது சிறுமிக்கு தண்டுவடம் மற்றும் மூளையை அழுத்திக்கொண்டிருந்த இரண்டு கட்டிகளை ஒரே நேரத்தில் ஆப்ரேஷன் மூலம் அகற்றி ராஜிவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை டாக்டர்கள் சாதனை புரிந்துள்ளனர்.

காஞ்சிபுரம் மாவட்டம் செங்கல்பட்டை சேர்ந்த சமையல்காரர் கார்த்திகேயன் என்பவர் மகள் ஹரிபிரியா (9) இவரது தலையின் உள்ளே கட்டி வளர்ந்து மூளையை அழுத்திக்கொண்டிருந்தது. இதேபோல் கழுத்தில் கட்டி வளர்ந்து தண்டுவடத்தை அழுத்திக்கொண்டிருந்தது

இதையடுத்து சிறுமியை கடந்த பிப்ரவரி மாதம் சென்னை ராஜிவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் சேர்த்தனர்.

அந்த சிறுமிக்கு இரண்டு அறுவை சிகிச்சைகளும் ஒரே நேரத்தில் செய்து ராஜிவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை டாக்டர்கள் சாதனை படைத்துள்ளனர்.

இந்த அறுவை சிகிச்சையில் முதலில் நொறுங்கிப்போன தண்டுவட எலும்புகளை அகற்றிய பின்னர் அங்கிருந்த கட்டிகளையும் அகற்றினார்கள். பின்னர் அகற்றப்பட்ட இரண்டு கழுத்து எலும்புகளுக்கு பதிலாக அங்கு செயற்கையான டைட்டானியம் கேஜ் எனப்படும் எலும்பு போன்ற பகுதி பொருத்தப்பட்டது. இதன் பின்னர் மண்டை ஓட்டை பிளந்து மண்டை ஓட்டை துளைத்து, வளர்ந்து மூளையை அழுத்திக்கொண்டிருந்த கட்டியும் வெட்டி எடுக்கப்பட்டது. பின்னர் வெட்டப்பட்ட மண்டை ஓட்டு பகுதியில் டைட்டானியம் கேஜ் எனப்படும் செயற்கை மண்டை ஓட்டு திக பொருத்தப்பட்டது.

தற்பொழுது சிறுமி நரம்பியல் குறைபாடுகளிலிருந்து நீங்கி இயல்பான நிலைக்கு திரும்பி வருகிறாள். இதுபோன்ற மூளை மற்றும் தண்டு வடத்தில் ஒரே நேரத்தில் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுவது, இந்தியாவிலேயே இதுவரை எந்த மருத்துவமனையிலும் செய்யப்படவில்லை.

வேலூர் அரசு மருத்துவமனையில் அம்மா குழந்தைகள் வார்டு



கைகழுவும் முறை

**கைகளைக் கழுவுவோம் !
தொற்று நோய்களைத் தடுப்போம் !**



கை கழுவும் நேரம் (2-7) 15-20 வினாடிகள்

செயல்படுத்தத் தேவையான நேரம் 40-60 வினாடிகள்



கைகளைத் தரையில் தற்றாக தடவக்கவும்.



கழுவுவதில் பங்கிட்டு வலது தரையைக் கழுவுகவும்.



கழுவுவதில் பங்கிட்டு வலது தரையைக் கழுவுகவும்.



இது கை விரல்களை, வலது கை விரல்களில் இடுக்களில் தடவத்து தற்றாக தேய்க்கவும். இதை மீண்டும், வலது கை விரல்களில் இடுக்களில் தடவத்து தற்றாக தேய்க்கவும்.



உள்விரல்கள் மீது இடுக்களில் விரல்களைத் தேய்க்கவும்.



வலது விரல்களில் கிண்டல்களை, இடது விரல்களில் மீட்டி உள்வலது அடித்தி தேய்க்கவும். இதேபோல், இடது விரல்களில் கிண்டல்களை வலது விரல்களில் அடித்தி தேய்க்கவும்.



இது உட்கை, விரல்கள், மீட்டி உள்வலது வலது உள்விரல்களில் அடித்து அடித்து தற்றாக தேய்க்கவும். இதேபோல், வலது உட்கை, விரல்கள் இடது உள்விரல்களில் அடித்து தற்றாக தேய்க்கவும்.



மீட்டி உள்வலது வலது கைவிரல்களைத் தேய்க்கவும். இடது உள்விரல்களில் அடித்து அடித்து தேய்க்கவும். இதேபோல், இடது கைவிரல்களைத் தேய்க்கவும். வலது உள்விரல்களில் அடித்து அடித்து தேய்க்கவும்.



தரையில் இடுக்களில் பங்கிட்டு வலது தரையைத் தடவவும். இடது தரையைத் தடவவும்.



தரையில் அடித்துத் தடவவும். இடுக்களில் தேய்க்கவும்.



தரையில் மீட்டித் தடவவும்.



உட்கழுவுவது கைகள் தரிசொடு மதுகொடு உள்வலது.

அவசர உதவிக்கு
24 மணி நேர கட்டுப்பாட்டு மையம்
044-24350496 / 044-24334811
9444340496 / 9361482899

கூடுதல்
தகவல்களுக்கு

மருத்துவ உதவி
தலைநகர் • ஆயிரமலை • புலவர்