



ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕ್

ಸಂಪರ್ಕ : ದೆಹಲಿಯಲ್ಲಿ : ಗೀತಾಂಜಲಿ ಜೋಪ್ರ (91 11) 2461-7241

ಇ-ಮೈಲ್: gchopra@worldbank.org

ವಾಷಿಂಗ್ಟನ್‌ನಲ್ಲಿ: ಕರೀನಾ ಮಾನಸೆ (202) 473-1729

ಇ-ಮೈಲ್: kmanasseh@worldbank.org

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ರೋಗ ನಿಗಾ ಯೋಜನೆಗಾಗಿ ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ ಸಾಲ ಮಂಜೂರಾತಿ

ವಾಷಿಂಗ್ಟನ್, ಜುಲೈ, 2003 - ಮಲೇರಿಯಾ, ಕ್ಷಯ ಹಾಗೂ ಎಚ್‌ಐವಿ/ಏಯ್‌ಡ್ಸ್-ನಂತಹ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ವಹಿಸಬೇಕಾದ ರೋಗಗಳು ಹಾಗೂ ಇತರ ಸಾಧಾರಣ ಅಪಾಯದ ಅಂಶಗಳ ಕುರಿತು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಸಿಗುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸುವಂತಹ ಕೆಲಸಗಳಿಗಾಗಿ, ಇಂದು ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ಸಂಯುಕ್ತ ರೋಗನಿಗಾ ಯೋಜನೆಗಾಗಿ 68 ಮಿಲಿಯ ಡಾಲರಗಳ ಸಾಲವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ. ಈ ರೋಗಗಳಿಂದ ಬರುವ ಅಪಾಯಗಳ ಕುರಿತು ಕ್ರಿಯೆ-ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಚುರುಕುಗೊಳಿಸುವ ಉದ್ದೇಶಹೊಂದಿದೆ.

ಭಾರತ, ಹಲವಾರು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಸಫಲತೆ ಸಾಧಿಸಿದೆ ಹಾಗೂ ಜನರ ಒಟ್ಟಾರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿ ಸಾಧಿಸಿದೆ. ಆದರೂ, ಜನರ ಜೀವನ ಆಯಸ್ಸು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವುದರಿಂದಾಗಿ, ಭಾರತ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಹಾಗೂ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳು, ಅಂದರೆ, ಹೃದಯಾಘಾತ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಮಧುಮೇಹ ಹಾಗೂ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್, ಅಂಧತ್ವ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶ್ರೀಮಂತ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ವ್ಯಾಧಿಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಎರಡೂ ಬಗೆಯ ಹೊರೆಯನ್ನು ಹೊರುವಂತಾಗಿದೆ.

“ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬದಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಿಗಾ ಇಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸ ಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.” ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ತಜ್ಞ ಪೀಟರ್ ಹೇವುಡ್. “ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೂಲ ತಳಹದಿ ಎಂದರೆ, ಅವುಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಗಾ ಇಡುವುದು. ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದತ್ತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಹಾಗೂ ನಿರೂಪಣೆ ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು, ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟ ಬಯಸಿದವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಯಸಿದವರಿಗಾಗಿ ಒದಗಿಸುವುದು ಕೂಡ ಇದರಲ್ಲಿ ಸೇರಿದೆ.”

ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ರೋಗ ನಿಗಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವೊಂದು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿ ಇರದಿದ್ದರೆ ತಗಲುವ ಖರ್ಚು ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಹೇವುಡ್. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, 1994ರಲ್ಲಿ, ಫ್ಲೆಗು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ, ಅದರ ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ವಿಫಲವಾದ್ದರಿಂದ ಬಹಳ ಜೀವಹಾನಿಗಳಾದವು, ವ್ಯಾಪಾರ ಸಾಗಾಟ ಹಾಗೂ ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮಕ್ಕೆ ಅಡೆತಡೆಯಾಯಿತು. ಫ್ಲೆಗಿನಿಂದಾಗಿ ಆದ ಒಟ್ಟು ಖರ್ಚು ಸುಮಾರು 1.5 ಬಿಲಿಯನ್ ಡಾಲರುಗಳು ಎಂದು ಅಂದಾಜು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಇನ್ನೊಂದು ಇತ್ತೀಚಿನ ಉದಾಹರಣೆ ಎಂದರೆ, ಖಶಿಯಾದಲ್ಲಿ ಹರಡಿದ ಸಾರ್ಸ್.

ಸಮಗ್ರ ರೋಗ ನಿಗಾ ಯೋಜನೆಗೆ ಈ ಸಾಲದ ಬೆಂಬಲವಿದ್ದು, ಭಾರತ, ರಾಷ್ಟ್ರದಾದ್ಯಂತ ಈ ರೋಗಗಳ ಅಪಾಯವನ್ನು ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ತಿಳಿದು, ಸೂಕ್ತ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ನಿಗ್ರಹಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮುಂದಿನ ಐದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳ್ಳಲಿದ್ದು, ಇದರಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಮುಖ್ಯ ಅಂಶಗಳಿವೆ.

- ಮೊದಲನೇ ಅಂಶ, ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣವಾತೆ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಒಂದು ನಿಗಾ ಘಟಕವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿ, ನಿಗಾ ವಹಿಸುವ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣಗೊಳಿಸಿ ಸಂಯೋಜನೆ ನಡೆಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಎರಡನೇ ಅಂಶ, ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಆಧುನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ಡೇಟಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ತಾಂತ್ರಿಕತೆಯನ್ನು ಬಳಸುವುದು ಹಾಗೂ ಆ ಮೂಲಕ ರೋಗ ನಿಗಾ ವಹಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಸಮಗ್ರ ಹಾಗೂ ಸಶಕ್ತಗೊಳಿಸುವುದು.

- ಮೂರನೇ ಅಂಶ, ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಶಂಕಿತ ರೋಗವನ್ನು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹವಾಗಿ ಖಚಿತ ಪಡಿಸುವಿಕೆ, ಡ್ರಗ್ ರೆಸಿಸ್ಟೆನ್ಸ್‌ನ ಮೇಲೆ ನಿಗಾ ಇಡುವುದು ಹಾಗೂ ರೋಗ ವಾಹಕಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ನವೀನಗೊಳಿಸುವುದು.
- ಅಂತಿಮವಾದ ಅಂಶ ಎಂದೆ, ಸಮುದಾಯ ಪಂಗಡಗಳು ಎನ್‌ಜಿಒಗಳ, ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವುದು.

ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕಿನ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ವಿಶೇಷಜ್ಞ ರಶ್ಮಿ ಶರ್ಮಾ ಅವರು, ಈ ಯೋಜನೆಯ ಆದ್ವಿತೀಯ ವಿಶೇಷತೆ ಎಂದರೆ ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಮತ್ತು ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಗಳ ಬಳಕೆ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟ ಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ. “ಪ್ರತಿ ನಾಲ್ವರು ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಪೈಕಿ ಮೂವರನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುವುದು ಸಾಬೀತಾಗಿದೆ. ಈ ರೋಗ ನಿಗಾ ಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ, ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು, ಜಿಲ್ಲಾ ನಿಗಾ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ವರದಿಬಿಚ್ಚಿಸುವಂತೆ ಉತ್ತೇಜಿಸಬಹುದು. ಅವರು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಂಗವಾಗಿರಲು ಅವರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಜ ನೀಡಬಹುದು”. ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವವರು ಹಾಗೂ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಗಳು ಈ ರೋಗಗಳ ಶೋಧನೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಣದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ಉತ್ತೇಜನ ನೀಡಬಹುದು.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ನೋಡಿರಿ :

<http://www.worldbank.org.in/>