

ಅಧ್ಯಾಯ-೧೫

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಪ್ರಾಚೀನ ಪರಂಪರೆಯಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧೋಪಚಾರ ಪದ್ಧತಿಯ ಸಹಾಯದಿಂದ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸಿ ಪೋಷಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಿದ್ದ ಗಿಡ-ಮೂಲಿಕೆ ಸಸ್ಯ ಸಂಪತ್ತುಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಹಲವಾರು ರೋಗದುಜಿನಗಳನ್ನು (ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳೂ ಸೇರಿದಂತೆ) ಉಪಶಮನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತವೆ. ವೇದ ಮತ್ತು ವೇದಾಂಗಗಳ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗವೆಂದು ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಸ್ಥಳೀಯರಿಗೆ ಈ ದೇಶೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯು ನಂಬಿಕಾರ್ಹವೂ ಜನಪ್ರಿಯವೂ ಆಗಿ, ಅನಾದಿ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ಪ್ರಚಲಿತವಿದ್ದಿತು. ಭಾರತೀಯ ಪರಿಸರಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಬೆಳೆದುಬಂದ ಈ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಧಾರ್ಮಿಕ ಗ್ರಂಥಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖವಿದ್ದು 'ಧನ್ವಂತರಿ' ದೇವರ ಉಪಾಸನೆಯು ಭಾರತೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಯ ಮೂಲವೆಂದು ಹೇಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಅನೇಕ ಪ್ರಾಚೀನ ಶಾಸನಗಳಲ್ಲಿ ಸಸ್ಯ ಸಂಪತ್ತನ್ನು ಚೋಪಾನವಾಗಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸುವ ಮತ್ತು ಪೋಷಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ. ಕದಂಬರು, ಕದಂಬ ವೃಕ್ಷಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ವಂಶದ ದೇವವೃಕ್ಷವನ್ನಾಗಿ ಪೂಜಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಬಗ್ಗೆ ಗುಡ್ಡಾಪುರ ಹಾಗೂ ಬನವಾಸಿಯ ಶಾಸನಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ. ದೇವಾಲಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿ ಅದರ ನಿರಂತರ ಪೂಜಾ ಕೈಂಕರ್ಯಕ್ಕೆ ದತ್ತಿ-ದಾನಗಳನ್ನು ನೀಡುವಾಗ ಧನ್ವಂತರಿ ವನ ಹಾಗೂ ಹೂದೋಟಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದು ಮತ್ತು ದೇವರ ಆರಾಧನೆಗಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಸಸ್ಯ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುತ್ತಿದ್ದರ ವಿವರಗಳು ಇವೆ. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅನೇಕ ಶಾಸನಗಳಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ಸಸ್ಯ ಸಂಪತ್ತಿನ ಕೆಲವು ವಿವರಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾಗಿ, ಪಾಶ್ಚಿಮಾತ್ಯ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯು ಬೆಳೆದು ಬಂದಿದ್ದರೂ ಸಹ ಭಾರತೀಯ ಸಂಪ್ರದಾಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಕಡೆಗಾಣಿಸುವಂತಿಲ್ಲ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಅನೇಕ ರೋಗದುಜಿನಗಳಿಗೆ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಪರಿಹಾರ ಸಿಗದೇ ಇದ್ದಾಗ ಆಯುರ್ವೇದ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಹಾರ ದೊರೆತು ರೋಗಗಳು ಗುಣಮುಖವಾಗಿ, ಈ ಪದ್ಧತಿಯು ಜನರ ನಂಬಿಕೆಗೆ ಪಾತ್ರವಾಗಿದೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯು ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ಅದು ಅವರ ಮೂಲಭೂತ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಎನಿಸಿದೆ. ಋತುಮಾನದ ಬದಲಾವಣೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಹವಾಮಾನದಲ್ಲಾಗುವ ಏರುಪೇರು ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಕೊರತೆ, ಅತೀವೃಷ್ಟಿ, ಬರಗಾಲ (ಕ್ರಾಮ) ಮತ್ತು ಚಂಡಮಾರುತದಂತಹ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಪ್ರಕೋಪಗಳು, ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ ಉಂಟುಮಾಡುವುದಲ್ಲದೆ, ರೋಗಗಳಿಗೆ ಈಡು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯಸೇವೆ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಪಾಡುವುದು ಸಾಧ್ಯ. ಬ್ರಿಟೀಷ್ ಆಳ್ವಿಕೆಗೆ ಮೊದಲು, ಜನರು ಬಹುಪಾಲು ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿದ್ದ

ಗೃಹವೈದ್ಯ ಮತ್ತು ನಾಟಿವೈದ್ಯವನ್ನೇ ಅವಲಂಬಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ದೇಶೀಯ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು, ಆಯಾಯ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಪರಿಸರ, ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ, ನೈಸರ್ಗಿಕ ಸಂಪತ್ತು ಹಾಗೂ ಸಂಪ್ರದಾಯದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯ ಮೇಲೆ ಬೆಳೆದು ಬಂದಿದ್ದವು. ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಔಷಧಿ ಗುಣಗಳನ್ನರಿತ ವೃತ್ತಿನಿರತ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಂಡಿತರು ಪ್ರತೀ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿಯೂ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದ್ದರು. ಈ ನುರಿತ ಪಂಡಿತರು ಎಲ್ಲ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೂ ಸತ್ವಯುತವಾದ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಜ್ಞಾನ ಹೊಂದಿದ ಇವರಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಔಪಚಾರಿಕ (formal) ಶಿಕ್ಷಣ ಪಡೆದವರಾಗಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಕೆಲವರಿಗೆ ರಾಜಾಶ್ರಯವೂ ಸಹ ಇದ್ದಿತು. ರಾಜ ಮನೆತನದವರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ ಇಂತಹ ವೈದ್ಯರನ್ನು ರಾಜವೈದ್ಯರು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಈ ದೇಶೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ಇಂದೂ ಸಹ ತನ್ನ ಜನಪ್ರಿಯತೆ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿದೆಯಲ್ಲದೆ, ಕೆಲವು ವೈದ್ಯರು ಈ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ಈಗಲೂ ಅನುಸರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಸರ್ಕಾರವು ಸಹ ಈ ಅಮೂಲ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ.

ಸುಮಾರು ೧೪ನೇ ಶತಮಾನದ ವೇಳೆಗೆ ರಾಜ್ಯದ ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳು ಮುಸಲ್ಮಾನರ ಆಳ್ವಿಕೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಾಗ ಯುನಾನಿ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯು ರೂಢಿಗೆ ಬಂದಿತು. ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಇದಕ್ಕೆ ರಾಜಾಶ್ರಯ ಸಿಕ್ಕಿತ್ತು. ಹಕೀಮರೆಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಟ್ಟ ಈ ಯುನಾನಿ ವೈದ್ಯರು ಸಹ ಜನರ ವಿಶ್ವಾಸಗಳಿಸಿದರಲ್ಲದೇ ರೋಗ ಉಪಶಮನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾದರು. ಆದರೆ, ಈ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ ನಗರ/ಪಟ್ಟಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತಗೊಂಡಿತ್ತು. ಈಗಲೂ ಸಹ ಈ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ತನ್ನ ಪರಂಪರೆ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡು, ಸೀಮಿತವಾಗಿ ಬೆಳೆದಿದ್ದು, ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಪಡೆದಿದೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಆಡಳಿತ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಸಂಯೋಜಿತ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಆಗಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳು ಇಂದಿನಂತೆ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರಲಿಲ್ಲ.

ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಶತಮಾನಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಇತಿಹಾಸ ಹೊಂದಿದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅಲೋಪಥಿ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಡುಬುರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ೧೮೦೦ ನಂತರ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ನಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯಲು ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ೧೮೪೪ರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಹಾಗೂ ಸಿಡುಬು ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ೧೮೫೧ರ ನಂತರ ಮೈಸೂರು ಪ್ರಾಂತ್ಯಕ್ಕೆ ನಿಯೋಜನೆಗೊಂಡ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ವಿತರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಡಲಾಯಿತು. ಮುಂದೆ ೧೮೭೦ರವರೆಗೆ ಮೈಸೂರು ಸರ್ಕಾರದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಯು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸೈನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ಸೀಮಿತಗೊಂಡಿತ್ತು. ನಂತರ ೧೮೮೦ರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಸಹಾಯಕ ಜನರಲ್ ಸರ್ಜನ್‌ರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಅವರ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ಮೈಸೂರು ಕಮಿಷನ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹಿರಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಿತು. ಮುಂದೆ ೧೯೧೩ರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರನ್ನು ಮುಖ್ಯ ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಆಯುಕ್ತರನ್ನಾಗಿ ನೇಮಿಸಿ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿತು. ಜಿಲ್ಲಾ ಸಿವಿಲ್ ಸರ್ಜನರನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಅಧಿಕಾರಿಯನ್ನಾಗಿ ನೇಮಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಗೊಬ್ಬರಂತೆ ಸಹಾಯಕ ಸರ್ಜನ್ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಸಂಚಾರಿ ಔಷಧಾಲಯಗಳನ್ನು ತೆರೆದು ಅವರನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಸಹಾಯಕ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಯಿತು. ಸರ್ಕಾರವು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರನ್ನು ಇಲಾಖಾ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರನ್ನು ನೇಮಿಸಿ ಈ ಎರಡೂ ಇಲಾಖೆಗಳ ಆಡಳಿತವನ್ನು ಒಬ್ಬ ನಿರ್ದೇಶಕನ ಅಧೀನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಿತು.

ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ೧೮೮೧ರ ವೇಳೆಗೆ ಒಂದು ಸಿವಿಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಿವಿಲ್ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿ ಮಾತ್ರ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದವು. ಕೋಲಾರದ ಸಿವಿಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಮಾತ್ರ ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ನೀಡಿತ್ತು. ೧೮೮೪ರಲ್ಲಿ ಕೋಲಾರದ ಸಿವಿಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡಿಸಿ, ಸಿವಿಲ್ ಸರ್ಜನ್ (ಎರಡನೇ ದರ್ಜೆ) ಇವರನ್ನು

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ನೇಮಿಸಲಾಯಿತು. ಆನಂತರದಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಾಲಯಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ೧೮೮೩ರಲ್ಲಿ ರಾಬರ್ಟ್‌ಸನ್‌ಪೇಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಲೋಪಥಿ ಔಷಧಿ ನೀಡುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ಚಿಂತಾಮಣಿಯಲ್ಲಿ, ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಪ್ರಥಮವೆನಿಸುವ ಒಂದು ಮಹಿಳಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ಕೋಲಾರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮಹಿಳಾ ಔಷಧಾಲಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿತ್ತು.

ಇಲಾಖೆಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರವನ್ನು ೧೯೪೬ಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಜಿಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಾದ ರೋಗ ಉಪಶಮನ ಹಾಗೂ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ೧೯೪೬ರಲ್ಲಿ ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗೆ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಮುಂದೆ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯನ್ವಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ಕೊಡಲಾಯಿತು. ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯು ನೂತನ ಯೋಜನೆಗಳ ಸೇರ್ಪಡೆಯೊಂದಿಗೆ ವಿಸ್ತೃತಗೊಂಡಿತು. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನೀಡಿ, ಅವರ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಎಂದು ಮಾರ್ಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಗಳನ್ನು ೧೯೬೫ರಲ್ಲಿ ಒಂದುಗೂಡಿಸಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಮೈಸೂರು ಎಂಬ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಇಲಾಖೆ ಸೃಷ್ಟಿಸಲಾಯಿತು. ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನಾ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಕಛೇರಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಗಾರಿಕರಣ, ನಗರೀಕರಣ, ಪುನರ್ರಚನೆಯಾಗುವಂತೆ ಜನರ ವಲಸೆ ಮುಂತಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದ್ದು ಹೊಸ ಹೊಸ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಎಡೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿವೆ. ಏಡ್ಸ್, ಅರ್ಬುಡ, ಹೃದಯರೋಗಗಳು, ಉಸಿರಾಟ ತೊಂದರೆ, ಅಂಧತ್ವ ಪೋಲಿಯೋದಂಧಹ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಜನರ ಬದುಕನ್ನು ಕಂಗೆಡಿಸಿವೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ನಿರಂತರ ಬದಲಾವಣೆಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದು ಮಾರಕ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳಾದ ಫ್ಲೆಗ್, ಸಿಡುಬು, ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆಂಜಾ, ಕಾಲರಾದಂಧಹ ಪಿಡುಗುಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿವಾರಣೆ ಆಗಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿವೆ. ಕುಷ್ಠ, ಕ್ಷಯ, ಮಲೇರಿಯಾದಂಧಹ ಪಿಡುಗುಗಳು ಇನ್ನು ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿಯೇ ಮುಂದುವರಿದಿವೆ. ನೂತನ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ತಗ್ಗಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಸಮಾಜದ ನಿರ್ಮಾಣ ಪಥದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಮೂಲಕ ಹೊಸ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ.

ರಾಜ್ಯ ಪುನರ್ ವಿಂಗಡನೆ ನಂತರ ಸರ್ಕಾರವು ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ಕೊಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಆಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು, ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣದ ಮಹತ್ವ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ವಿಸ್ತರಣೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಆಧುನೀಕರಣ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಹೆಚ್ಚಳ, ಕ್ಷಯ, ಕುಷ್ಠ, ಕಾಲರಾ, ಮಲೇರಿಯಾದಂಧಹ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗ ತೆರೆಯುವುದು, ಇವೇ ಮುಂತಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಎಂಟನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿವೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ತೆರೆಯುವ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರವು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನತೆಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆ ತನ್ನ ಕಾಳಜಿ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಯ ನೆರವಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಕುಷ್ಠ ರೋಗಾಧಿಕಾರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಮಲೇರಿಯಾ ಅಧಿಕಾರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯ ರೋಗಾಧಿಕಾರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಯ ಅಧಿಕಾರಿ, ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ (ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು) ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಇವರು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸೂತಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಂತೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊಂದಿದ್ದು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೂಲಕ ಒದಗಿಸುತ್ತಾರೆ.

೧. ಕನಿಷ್ಠಾವಶ್ಯಕತೆಗಳ ಯೋಜನೆಯ ಅಂಶವಾದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ.
೨. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಆಸ್ವತ್ತೆ ಫಾರ್ಮಸಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೩. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಏಡ್ಸ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೪. ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಗೂ ಲಸಿಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೫. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೬. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೭. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಂಧತ್ವ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೮. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಲೇರಿಯಾ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೯. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಾರು ಹುಣ್ಣು ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೧೦. ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳಾದ ಅತಿಸಾರ, ಕ್ಯಾಸನೂರು ಅರಣ್ಯ ಕಾಯಿಲೆ, ಜಪಾನಿಸ್ ಎನ್‌ಸೆಫಲೈಟಿಸ್ (ಮೆದುಳು ಜ್ವರ) ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೧೧. ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೧೨. ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಾತ್ಯಕ್ಷಿಕೆ).
೧೩. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಯೋಡಿನ್ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ನ್ಯೂನತೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ.
೧೪. ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಸೇವೆಗಳ ಮತ್ತು ಲಸಿಕೆ ತಯಾರಿಕಾ ಘಟಕಗಳು.
೧೫. ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಗೂ ರೋಗ ಪರಿಹಾರಕ ಸೇವೆಗಳು.

ಪ್ರಸ್ತುತ (೨೦೦೨-೨೦೦೩) ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ೭೪, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು-೩೪, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು-೬, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು-೪, ನಗರ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕೇಂದ್ರಗಳು-೨ ಹಾಗೂ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾಯುಗಗಳು-೧೦ ಹೀಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲದೆ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿವಾರಣಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಒಂದು ನೌಕರರ ವಿಮಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಎರಡು ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ೪೮ ಎಸ್.ಇ.ಟಿ. (ಸಮೀಕ್ಷೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ನಾಲ್ಕು ಪ್ಲೇಗು ನಿಯಂತ್ರಣ ಘಟಕಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಗ್ರಾಮಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ೩೯೪ ಉಪ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮೂಲಕ ಶುಶ್ರುಷೆಯನ್ನು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಬಾಗಿಲಿಗೆ ಒಯ್ಯುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಸಾಧಿಸಲಾದ ಪ್ರಗತಿಯ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು.

ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ನಡೆಸಲಾದ ಸಂತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು - ೨೩,೪೯೭, ಮಂಕಿಧಾರಣೆಗಳು - ೧೭,೨೮೪, ಸಂತಾನ ನಿರೋಧ ಮಾತೃ ಬಳಸಿದವರು - ೭,೬೪೩, ನಿರೋಧ ಬಳಕೆದಾರರು - ೧೬,೭೬೦ ಆಗಿತ್ತು.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಅದೇ ವರ್ಷ (೨೦೦೨-೦೩) ನೀಡಿದ ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ ೫೫,೪೮೧, ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ ಹನಿ ೫೫,೪೮೧, ಬಿಸಿಬಿ ಲಸಿಕೆ ೫೯,೪೯೬, ದಹಾರ ಲಸಿಕೆ ೫೧,೭೪೯ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ನೀಡಿದ ಟಿಟಿ ಲಸಿಕೆ ೫೯,೪೯೩ ಆಗಿತ್ತು.

ಜನನ-ಮರಣ, ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು

ಜನನ-ಮರಣ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳ ಸಂಗ್ರಹಣೆ ೧೯೧೫ಕ್ಕೂ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಪೇಟೆಲರು, ಪಟ್ಟಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪುರಸಭೆಗಳು ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಜನನ ಮರಣಗಳ ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಪೇಟೆಲರು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಈ ಜನನ ಮರಣ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ತಾಲೂಕಿನ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ಕಳಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ತಹಸೀಲ್ದಾರರು ತಾವು ಪಡೆದ ಈ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗೆ ರವಾನಿಸಿದ ಅನಂತರ ಅವರು ಅದನ್ನು ಕ್ರೋಡೀಕರಿಸಿ ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಕಮಿಷನರಿಗೆ ಕಳಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಂತೆ ದಾಖಲೆಗೊಂಡ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳು ಪುನರ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಡುವಂತೆ ಕಾಯ್ದೆಗೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ತರಲಾಯಿತು. ಹೀಗೆ ೧೯೧೮ರಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿಯಮಬದ್ಧಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು.

ಜನನ-ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ೧೯೬೯ರ ಕಾಯ್ದೆಯು ೧೯೭೦ರ ಏಪ್ರಿಲ್ ಒಂದರಂದು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿತು. ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮರಣ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳು (ರೂಲ್ಸ್) ೧೯೭೦ನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ರೂಪಿಸಿ ೧೯೭೧ರ ಜನವರಿ ಒಂದರಂದು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಿತು. ಈ ಕಾನೂನಿನನ್ವಯ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದ ಜನನ, ಮರಣ, ವಿವಾಹಾದಿ ಘಟನೆಗಳನ್ನು ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಬಳಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ನೋಂದಣಿ ಕಾರ್ಯವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಗಿರಿಂದ ಹಾಗೂ ಪಟ್ಟಣಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನಗರಸಭೆ/ಪುರಸಭೆಗಳಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಯು ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳ ಅಧಿಕಾರಿ (ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸ್ಟಾಟಿಸ್ಟಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್) ಆಯಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಪರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

೧೫.೧ ಮತ್ತು ೧೫.೨ ಕೋಷ್ಟಕಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದಾಗ ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ (೧೯೯೬) ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಸಾಯುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಿದೆ. ಅಪಘಾತಗಳಿಂದಲೂ ಸಾಯುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಹೃದಯ ಕಾಯಿಲೆ ಹಾಗೂ ಹೃದಯಘಾತದಿಂದ ಸಾಯುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೦ ರಿಂದ ೧೫ ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ, ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಕಲುಷಿತ ವಾತಾವರಣ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಕೊರತೆ, ವಾಹನಗಳ ದುರ್ಚಲನೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಾಗಿರಬಹುದು.

ಮಾದರಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ

ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಪ್ರಚಲಿತ ಹಾಗೂ ನಿರಂತರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಜನನ-ಮರಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವಿಶ್ವಸನೀಯ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒದಗಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಭಾರತದ ರಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಜನರಲ್‌ರವರು ೧೯೬೧ನೇ ವರ್ಷವನ್ನು ಆಧಾರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ೧೯೬೮ರಲ್ಲಿ ಮಾದರಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದರು. ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಜನಕಲ್ಯಾಣ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಕೊಡುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಪಡೆದಿದೆ.

ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಜನನಗಳಿಗೆ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣವೆಂತಲೂ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳಿಗೆ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವೆಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗುವುದು. ಸತ್ತು-ಹುಟ್ಟುವ (Still born) ಮಕ್ಕಳು, ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯೆ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಮೊದಲಾದವು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಾಗಿದ್ದು ಇವುಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಕಾರಣಗಳುಂಟು. ಈ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ವಲಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸುವುದರಿಂದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವರಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಮಾದರಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧

ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಗರ್ಲಾ ರಿಂದ ಗರ್ಲಾರವರೆಗಿನ ಜನನ-ಮರಣ ನೋಂದಣಿಯ ವಿವರಗಳು

ಕ್ರ. ಸಂ.	ವಿವರಗಳು	೧೯೮೯	೧೯೯೦	೧೯೯೧	೧೯೯೨	೧೯೯೩	೧೯೯೪	೧೯೯೫	೧೯೯೬	೧೯೯೭	೧೯೯೮
೧	೨	೩	೪	೫	೬	೭	೮	೯	೧೦	೧೧	೧೨
೧	ಜನನಗಳು	೨೬೧೦	೩೧೪೯	೩೧೭೯	೨೫೯೨	೨೬೨೭	೩೦೨೫	೩೫೫೦	೩೬೧೪	೩೬೨೫	೩೭೯೧
೨	ಮರಣಗಳು	೮೬೫	೮೫೭	೯೦೬	೫೦೬	೭೦೦	೯೧೫	೧೧೨೧	೧೧೫೫	೧೧೫೫	೧೧೫೫
೩	ಸತ್ತು ಹುಟ್ಟಿದ ಮರಣಗಳು	೨೪೮	೨೦೨	೧೦೨	೧೫೧	೧೫೭	೧೯೯	೨೫೫	೧೯೨	೨೦೨	೧೨೫
೪	ಶಿಶು ಮರಣಗಳು	೧೯೩	೨೧೯	೧೯೭	೭೭	೧೫೧	೧೦೬	೧೫೦	೧೧೫	೧೧೫	೨೨೮
೫	ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ										
	ತಾಯಂದಿರ ಮರಣಗಳು	೨೬	೧೫	೨೦	೭	೨೧	೨೨	೧೫	೯೧	೬೭	೫೯
೬	ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ (ಗ್ರಾಮೀಣ) *	೨೯೧	೨೯೦	೨೭೯	೨೭೪	೨೬೭	೨೬೦	೨೫೧	೨೪೨	೨೩೯	೨೩೧
	ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ (ನಗರ)	೨೫೧	೨೫೦	೨೫೦	೨೫೩	೨೫೧	೨೫೭	೨೫೧	೨೫೩	೨೫೧	೧೯೫
	ಒಟ್ಟು	೨೮	೨೮೦	೨೬೯	೨೬೩	೨೫೫	೨೫೦	೨೫೧	೨೫೦	೨೨೭	೨೨೦
೭	ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (ಗ್ರಾಮೀಣ) *	೯೬	೮೮	೯೮	೯೫	೯೫	೯೩	೮೫	೮೬	೮೫	೮೯
	ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (ನಗರ)	೬೫	೬೧	೬೯	೬೦	೫೨	೬೦	೫೬	೫೫	೫೫	೫೬
	ಒಟ್ಟು	೮೮	೮೧	೯೦	೮೫	೮೦	೮೩	೮೬	೮೬	೮೬	೮೯
೮	ಶಿಶು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (ಗ್ರಾಮೀಣ) * ೮೯		೮೦	೮೭	೮೨	೭೯	೭೫	೭೯	೭೫	೭೫	೭೦
	ಶಿಶು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (ನಗರ)	೫೩	೫೯	೫೭	೫೧	೫೨	೫೧	೫೩	೫೫	೫೫	೫೫
	ಒಟ್ಟು	೮೦	೭೦	೭೭	೭೩	೭೭	೭೬	೭೬	೭೫	೭೫	೭೫

* ಸೂಚನೆ: ಜನನ, ಮರಣ, ಶಿಶು ಮರಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬೆಲ್ಲಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ, ಆದ್ದರಿಂದ ಒಟ್ಟು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರಮಾಣಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಅಧಾರ: ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ ೧ ರಿಂದ ೫: ಜನನ ಮರಣ- ಅಧಿನಿಯಮ, ೧೯೬೯ರ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಗಳು (ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ), ಕ್ರಮಸಂಖ್ಯೆ ೬ ರಿಂದ ೮ - ಭಾರತದ ಮಹಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾದರಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪದ್ಧತಿ (ಎಸ್.ಆರ್.ಎಸ್) ಅಂಕಿತಗಳು

ಜಿಲ್ಲಾ ಕೋಶದ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು

೧೫

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨ ಕೋಶಲಿಂಗ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸತ್ತವರ ಸಂಖ್ಯೆ

ಕ್ರ. ಸಂ	ಮರಣದ ಕಾರಣಗಳು	ವರ್ಷ												
		೧೯೮೯	೧೯೯೦	೧೯೯೧	೧೯೯೨	೧೯೯೩	೧೯೯೪	೧೯೯೫	೧೯೯೬	೧೯೯೭	೧೯೯೮	೧೯೯೯	೨೦೦೦	
೧	೨	೩	೪	೫	೬	೭	೮	೯	೧೦	೧೧	೧೨	೧೩	೧೪	೧೫
೧	ಜ್ವರ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
೨	ಸಿಡುಬು ರೋಗ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
೩	ಕಾಲರಾ	೩	೨	೮	೪	೮	೧೫	೮	೨	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫
೪	ಮಲೇರಿಯಾ	೩	೩	೧	೨	೪	೨	೪	೨	೨	೨	೨	೨	೨
೫	ಟೈಫಾಯಿಡ್	೪	೫	೫	೨	೫	೫	೫	೫	೫	೫	೫	೫	೫
೬	ಇತರೆ ಜ್ವರ	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫
೭	ಆಮಶಂಕೆ	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩
೮	ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಗಳು	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫
೯	ಕ್ಷಯ	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫
೧೦	ಕುಷ್ಮರೋಗ	೬	೧	೯	೨	೯	೨	೯	೨	೯	೨	೯	೨	೯
೧೧	ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದ ತೊಂದರೆ	೨	೧೫	೨	೨	೨	೨	೨	೨	೨	೨	೨	೨	೨
೧೨	ಅತ್ಯುಷ್ಣತೆ	೨೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫
೧೩	ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಮುಳುಗಿದ್ದು	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩
೧೪	ಗಾಯ ಮತ್ತು ಅಪಘಾತಗಳು	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫	೧೫
೧೫	ಕತ್ತರ ಪ್ರಾಣಿಗಳಿಂದ	-	೧	-	೧	-	೩	-	೩	-	೩	-	೩	೧
೧೬	ಹಾವು ಕಡಿತ	೯	೩	೩	೧೫	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩	೩
೧೭	ರೇಬಲ್ಸ್	೨	೩	೨	೪	೪	೪	೪	೪	೪	೪	೪	೪	೪
೧೮	ಧನುರ್ವಾಯು	೧೫	೮	೯	೧೫	೩	೧೫	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫	೨೫

ಪ್ರದ್ಯೋಗದ ಮೃತ್ತ ರೋಗಗಳ ಸೇವೆಗಳು

೧	೨	೩	೪	೫	೬	೭	೮	೯	೧೦	೧೧	೧೨
೧೯	ಡಿಸ್ಟ್ರಿಬಿಯಾ	೧೨	೧೩	೧೪	೧೫	೧೬	೧೭	೧೮	೧೯	೨೦	೨೧
೨೦	ನಾಯಕಿಮ್ಬು	೨೨	೨೩	೨೪	೨೫	೨೬	೨೭	೨೮	೨೯	೩೦	೩೧
೨೧	ಪೋಲಿಯೋ	೩೨	೩೩	೩೪	೩೫	೩೬	೩೭	೩೮	೩೯	೪೦	೪೧
೨೨	ಪೋಲಿಯೋ ವೈಲಿಟಿಸ್	೪೨	೪೩	೪೪	೪೫	೪೬	೪೭	೪೮	೪೯	೫೦	೫೧
೨೩	ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಷಯ	೫೨	೫೩	೫೪	೫೫	೫೬	೫೭	೫೮	೫೯	೬೦	೬೧
೨೪	ವಿಷಾಹಾರ	೬೨	೬೩	೬೪	೬೫	೬೬	೬೭	೬೮	೬೯	೭೦	೭೧
೨೫	ದಹಾರ	೭೨	೭೩	೭೪	೭೫	೭೬	೭೭	೭೮	೭೯	೮೦	೮೧
೨೬	ಅರ್ಬುಸ ರೋಗ	೮೨	೮೩	೮೪	೮೫	೮೬	೮೭	೮೮	೮೯	೯೦	೯೧
೨೭	ಮಧುಮೇಹ ರೋಗ	೯೨	೯೩	೯೪	೯೫	೯೬	೯೭	೯೮	೯೯	೧೦೦	೧೦೧
೨೮	ರಕ್ತ ಹೀನತೆ	೧೦೨	೧೦೩	೧೦೪	೧೦೫	೧೦೬	೧೦೭	೧೦೮	೧೦೯	೧೧೦	೧೧೧
೨೯	ಮೆದುಳುಜ್ವರ	೧೧೨	೧೧೩	೧೧೪	೧೧೫	೧೧೬	೧೧೭	೧೧೮	೧೧೯	೧೨೦	೧೨೧
೩೦	ಹೃದಯದ ಕಾಯಿಲೆ	೧೨೨	೧೨೩	೧೨೪	೧೨೫	೧೨೬	೧೨೭	೧೨೮	೧೨೯	೧೩೦	೧೩೧
೩೧	ಹೃದಯಾಘಾತ	೧೩೨	೧೩೩	೧೩೪	೧೩೫	೧೩೬	೧೩೭	೧೩೮	೧೩೯	೧೪೦	೧೪೧
೩೨	ನೈಮೋನಿಯ	೧೪೨	೧೪೩	೧೪೪	೧೪೫	೧೪೬	೧೪೭	೧೪೮	೧೪೯	೧೫೦	೧೫೧
೩೩	ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆಂಜಾ	೧೬೨	೧೬೩	೧೬೪	೧೬೫	೧೬೬	೧೬೭	೧೬೮	೧೬೯	೧೭೦	೧೭೧
೩೪	ಆಸ್ತಮಾ: ದಮ್ಬರೋಗ	೧೮೨	೧೮೩	೧೮೪	೧೮೫	೧೮೬	೧೮೭	೧೮೮	೧೮೯	೧೯೦	೧೯೧
೩೫	ಕಾಮಾಲೆ ರೋಗ	೧೯೨	೧೯೩	೧೯೪	೧೯೫	೧೯೬	೧೯೭	೧೯೮	೧೯೯	೨೦೦	೨೦೧
೩೬	ಇತರೆ ಕಾರಣಗಳು	೨೦೨	೨೦೩	೨೦೪	೨೦೫	೨೦೬	೨೦೭	೨೦೮	೨೦೯	೨೧೦	೨೧೧
೩೭	ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸದೇ ಇದ್ದದ್ದು	೨೧೨	೨೧೩	೨೧೪	೨೧೫	೨೧೬	೨೧೭	೨೧೮	೨೧೯	೨೨೦	೨೨೧
ಒಟ್ಟು		೨೨೨	೨೨೩	೨೨೪	೨೨೫	೨೨೬	೨೨೭	೨೨೮	೨೨೯	೨೩೦	೨೩೧

ಅಧಾರ: ಅರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಜನನಗಳಿಗೆ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣವೆಂತಲೂ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳಿಗೆ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವೆಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗುವುದು. ಸತ್ತು-ಹುಟ್ಟುವ (Still born) ಮಕ್ಕಳು, ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಮೊದಲಾದವು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಾಗಿದ್ದು ಇವುಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಕಾರಣಗಳುಂಟು. ಈ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ವಲಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸುವುದರಿಂದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವರಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಮಾದರಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು.

ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಾದ, ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕಿನ ನರಸಾಪುರ ಮತ್ತು ಸಜ್ಜಲವಾರಿಪಲ್ಲಿ; ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾಲೂಕಿನ ಕದಿರೇನಹಳ್ಳಿ; ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾಲೂಕಿನ ಚಿಕ್ಕಡಿಗಾರಹಳ್ಳಿ; ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾಲೂಕಿನ ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನಪುರ; ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾಲೂಕಿನ ಹೆಗ್ಗನಹಳ್ಳಿ, ಹುಚೋಡನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ವೇದಲವೇಣಿ; ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾಲೂಕಿನ ವೀರರಾವುರ್ತಹಳ್ಳಿ; ಕೋಲಾರ ತಾಲೂಕಿನ ಬೈರಂಡಹಳ್ಳಿ; ಮಾಲೂರು ತಾಲೂಕಿನ ನುಚುಪು; ಮುಳಬಾಗಲು ತಾಲೂಕಿನ ರೆಡ್ಡಿಹಳ್ಳಿ ಹಾಗೂ ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ ತಾಲೂಕಿನ ವೈಹಣಿಸೇನಹಳ್ಳಿ, ಜಿಲ್ಲೆಯ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾಲೂಕಿನ ಕೆ.ಬಿ.ಎಫ್ ನಗರದ ಎರಡು ಗಣತಿ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೮೭ರಿಂದ ೧೯೯೮ರವರೆಗಿನ ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೮೭ರಿಂದ ೧೯೯೮ರವರೆಗೆ ವಿವಿಧ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸತ್ತವರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨ರಲ್ಲಿ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ.

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು

ನೈಸರ್ಗಿಕ ವಿಕೋಪಗಳಾದ ಕ್ಷಾಮ, ಅತಿವೃಷ್ಟಿ ಮುಂತಾದ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳು ಹಾಗೂ ಅಶುದ್ಧ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ನೀರಿನ ಸೇವನೆ ಇವೇ ಮುಂತಾದ ಕಾರಣಗಳು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ಹರಡುವಿಕೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಕಾಲರಾ, ಫ್ಲೇಗ್‌ನಂತಹ ರೋಗಗಳು ಅಲ್ಪಕಾಲದಲ್ಲಿಯೇ ಜನಸಮೂಹದಲ್ಲಿ ಹರಡಿ ಅಪಾರ ಪ್ರಾಣಹಾನಿ ಮಾಡಬಲ್ಲವು. ಸರ್ಕಾರವು ಈ ಪಿಡುಗುಗಳನ್ನು ಹರಡದಂತೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಂಡು, ಇವುಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮವನ್ನು ಸಮರೋಪಾದಿಯಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಈ ಹಿಂದೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಂಡಳಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಮುನಿಸಿಪಲ್ ಸಭೆ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹರಡುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಿದ್ದರು. ಇವರು ಆರೋಗ್ಯ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಸಲಹೆ ಮೇರೆಗೆ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಾಣಬರುವ ಕೆಲವು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳು ಹಾಗೂ ಏಡ್ಸ್, ಮದುಳು ಜ್ವರ ದಂತಹ ಭಯಾನಕ ರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಮುಂದೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಫ್ಲೇಗ್

ಮೊದಲಬಾರಿಗೆ ಫ್ಲೇಗು ೧೮೯೮ರಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಭಯಾನಕ ವಾತಾವರಣ ಸೃಷ್ಟಿ ಮಾಡಿತು. ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸರ್ಕಾರವು ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ವೆಚ್ಚಮಾಡಿತು. ಆದಾಗ್ಯೂ ಫ್ಲೇಗ್ ೧೯೭೨ರವರೆಗೆ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜನರನ್ನು ಕಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಸಾಕಷ್ಟು ಸಾವು ನೋವು ಉಂಟು ಮಾಡಿತ್ತು. ಫ್ಲೇಗ್‌ನಿಂದಾದ ಸಾವುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೯೪೬ರಿಂದ ೧೯೪೮ ಹಾಗೂ ೧೯೫೪ ಮತ್ತು ೧೯೫೬ರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕವಾಗಿರುವುದು ದಾಖಲೆಗಳಿಂದ ತಿಳಿದುಬರುತ್ತದೆ. ಫ್ಲೇಗ್ ಇಲಿಗಳಿಂದ ಹರಡಬಹುದಾದ ಪಿಡುಗಾದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ಇಲಿಗಳ ನಾಶಕ್ಕಾಗಿ ಇಲಿ ಬಿಲಗಳಿಗೆ ವಿಷ ಧೂಮ ಹಾಕುವುದು ಹಾಗೂ ರೋಗಪೀಡಿತರಿಗೆ ನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು

ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಈ ರೋಗವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ತರಲು ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜರುಗಿಸಿತು. ೧೯೫೨ರ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಕಾಲರಾ, ಮಲೇರಿಯಾದಂಥಹ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕಾಗಿ ಕೈಗೊಂಡ ಡಿಡಿಟಿ ಮತ್ತು ಮೆಲಾಥಿಯಾನದಂತಹ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕಗಳ ಸಿಂಪರಣಾ ಕ್ರಮದಿಂದ ಪ್ಲೇಗ್ ಸಹ ಸಾಕಷ್ಟು ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ಆದರೆ ಮತ್ತೆ ಈ ಪಿಡುಗು ೧೯೬೧, ೧೯೬೨ರಲ್ಲಿ ತಲೆದೋರಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಾಣ ಹಾನಿ ಮಾಡಿತು. ಆಗ ಸರ್ಕಾರವು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಇನ್ಸ್ಯೂಕ್ಯುಲೇಶನ್ ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತೆ ರೋಗವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಹತೋಟಿಗೆ ತಂದು, ಪ್ಲೇಗ್ ತಲೆದೋರದಂತೆ ಕ್ರಮಕೈಗೊಂಡಿತು. ಈ ಸಕಾಲಿಕ ಕ್ರಮದಿಂದಾಗಿ ಈ ಪಿಡುಗು ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು. ೧೯೬೪ರಿಂದ ಈಚೆಗೆ ಪ್ಲೇಗ್‌ನಿಂದ ಉಂಟಾದ ಸಾವಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿಲ್ಲ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಿಲ್ಲೆಯು ಪ್ಲೇಗ್‌ನಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿದೆ. ೧೯೬೦ರಿಂದ ೧೯೬೩ರವರೆಗೆ ಪ್ಲೇಗ್‌ನಿಂದಾದ ಸಾವುಗಳು ಕ್ರಮವಾಗಿ ೯, ೫೫, ೬೮ ಹಾಗೂ ೧೦ ಆಗಿದ್ದಿತು. ೧೯೬೨ ಹಾಗೂ ೧೯೬೩ರಲ್ಲಿ ಪ್ಲೇಗ್ ನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ಪಡೆದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೪೩,೫೨೬ ಹಾಗೂ ೧೧,೩೯೪ ಆಗಿತ್ತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಕೋಲಾರ, ಮುಳಬಾಗಿಲು, ಚಿಂತಾಮಣಿ ಹಾಗೂ ಬಂಗಾರಪೇಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ಲೇಗ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಘಟಕಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ.

ಸಿಡುಬು

ಬಹುತೇಕ ಸಣ್ಣಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತಗುಲಬಹುದಾದ ಸಿಡುಬುರೋಗವು ಪಿಡುಗಾಗಿದ್ದು ೧೮೩೦ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆಯೇ ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಸರ್ಕಾರ ಈ ರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ದೇವಿ (ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡುವ) ಹಾಕುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿತ್ತು. 'ವೇರಿಯೋಲ್' ಎಂಬ ವೈರಸ್‌ನ ನಂಜಿನಿಂದ ಹರಡಬಹುದಾದ ಈ ರೋಗ ಕಲುಷಿತ ಆಹಾರಪದಾರ್ಥಗಳ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಂದೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ೧೯೪೯ರಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಪಿಡುಗು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹರಡಿತು. ಮುಂದೆ ೧೯೫೭, ೫೮ ಹಾಗೂ ೧೯೬೧ರಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಇದು ಹರಡಿದ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆಗಳಿಂದ ತಿಳಿದುಬರುತ್ತದೆ. ಸಿಡುಬು ಹಾಗೂ ಕಾಲರಾ ಈ ರೋಗಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಹಾಗೂ ನಿರ್ಮೂಲನೆಗಾಗಿ ಜರುಗಿಸಬೇಕಾದ ಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ೧೯೫೯ರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಮಿತಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸಿತು. ಸಮಿತಿ ತನ್ನ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ತೆರನಾದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಾಗೂ ಮರುದೇವಿ ಹಾಕುವ ಬಗ್ಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿತ್ತು. ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆಗಾಗಿ ೧೯೬೧ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಿಡುಬು ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಆರಂಭಿಸಿ, ಇದರಡಿ ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ದೇವಿ ಹಾಕುವುದು ನಂತರ ಪ್ರತಿ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಮರುದೇವಿ ಹಾಕುವುದು ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಕ್ರಮವಾಗಿತ್ತು. ೧೯೬೩-೬೪ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಿಡುಬು ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಾದ್ಯಂತ ತೀವ್ರ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಕೈಗೊಂಡ ನಂತರ ಸಿಡುಬು ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು. ದೇವಿ ಹಾಕುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನೇಟರ್‌ಗಳಿಂದ ಮಾಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಇಂತಹ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನೇಟರ್ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಕನಿಷ್ಠ ೩೦೦೦ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ದೇವಿ ಹಾಕಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಸರ್ಕಾರವು ೧೯೭೮ರಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸಿಡುಬಿನಿಂದ ಮುಕ್ತ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿತು.

ಮಲೇರಿಯಾ

ಪ್ರೋಟೋಝೋವಾ ಪ್ಲಾಸ್ಮೋಡಿಯಂ ಎಂಬ ಪರೋಪಜೀವಿ ರೋಗಾಣುವಿನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮಲೇರಿಯಾ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುವ ರೋಗವಾಗಿದೆ. ಮಲೇರಿಯಾ ನಾಲ್ಕು ವಿಧದ ಪರೋಪಜೀವಿಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಅವು ೧) ಪಿ.ವಿವಾಕ್ ೨) ಪಿ. ಫಾಲ್ಸಿ ಫೆರಮ್ ೩) ಪಿ.ಮಲಾರಿಯೇ ಹಾಗೂ ೪) ಪಿ. ಓವಲೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಮೊದಲನೇ ಮೂರು ವಿಧಗಳು ಮಾತ್ರ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿವೆ. ಅನಾಫೆಲಿಸ್ ಎಂಬ ಜಾತಿಯ ಹೆಣ್ಣುಸೊಳ್ಳೆ ರೋಗವಾಹಕವಾಗಿದ್ದು ಸೊಳ್ಳೆಗಳ ಆಗರವಾದ ಜೌಗು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಡಿಡಿಟಿ, ಮೆಲಾಥಿಯಾನದಂತಹ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕಗಳನ್ನು ಸಿಂಪಡಿಸುವ ಮೂಲಕ ಈ ರೋಗವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಈಗ ಡಿ.ಡಿ.ಟಿಗೆ ಬದಲಾಗಿ ಪೈರಿಥ್ರಮ್ ಹಾಗೂ ಚಲುವೆ ಪುಡಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗ ಪೀಡಿತರಿಗೆ '೪ ಎಕ್ಯೂ' ಮಾತ್ರ (ಕ್ಲಿನೈನ್) ನೀಡುವುದರಿಂದ ರೋಗ ಉಪಶಮನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ೧೯೫೩ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಲೇರಿಯಾ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜಾರಿಗೆ ತಂದು ಮೇಲೆ ಇದರ ಹಾವಳಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆಯಾದರೂ, ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವುದು ದಾಖಲೆಗಳಿಂದ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಪೀಡಿತ ಪ್ರದೇಶವಾಗಿರದೇ ಇದ್ದರೂ, ೧೯೪೪ರಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದ ಅತೀವೃಷ್ಟಿಯ ಕಾರಣ ಜಿಲ್ಲೆ ಈ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಯಿತು. ಇದು ಮೇ ೧೯೪೪ ರಂದು ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಗೋಚರಿಸಿತು. ನಂತರ ಚಿಂತಾಮಣಿ, ಮಾಲೂರು, ಮುಳಬಾಗಿಲು ಮತ್ತು ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾಲೂಕುಗಳಿಗೆ ಹರಡಿತು. ಈ ರೋಗವನ್ನು ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕ ಸಿಂಪಡಣಿ ಹಾಗೂ ಔಷಧೋಪಚಾರದಿಂದ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ತರಲಾಯಿತು. ಮುಂದೆ ಇದು ಗುಡಿಬಂಡೆ ಹಾಗೂ ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ೧೯೫೩ರಲ್ಲಿ, ಮತ್ತೆ ೧೯೫೪ರ ಏಪ್ರಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹರಡಿ ಸಾವು ನೋವುಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಿತು. ನಂತರದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಇದರ ಹಾವಳಿ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೩ರ ಏಪ್ರಿಲ್ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ಮಲೇರಿಯಾ ನಿವಾರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಸಾಧಿಸಿದ ಪ್ರಗತಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ವರ್ಷ	ರಕ್ತ ಲೇಪನಗಳು	ರಕ್ತ ಲೇಪನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು	ದೃಢಪಟ್ಟ ಪ್ರಕರಣಗಳು
೨೦೦೧	೪,೨೧೦೪೪	೪,೨೧೦೪೪	೩೯೨೨
೨೦೦೨	೪,೮೨,೧೦೯	೪,೮೨,೧೦೯	೧೪,೦೮೩
೨೦೦೩ (ಏಪ್ರಿಲ್ ವರೆಗೆ)	೧೩,೫೩,೩೧೮	೧೩,೫೩,೩೧೮	೧,೨೩೩

ಆಧಾರ: ಜಿಲ್ಲಾ ಮಲೇರಿಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೋಲಾರ

ಕುಷ್ಠರೋಗ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾದ ಈ ಅಪಾಯಕಾರಿ ರೋಗವನ್ನು ಜನಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹರಡದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಎರಡನೆ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ, ೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿ ವೇಳೆಗೆ ಈ ರೋಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮಾಡುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಹೊಂದಿತ್ತು. ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಚಲಿತ ಇರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಲಾಯಿತು. ಜೊತೆಗೆ ಅನೇಕ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಸಹ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡು ಸರ್ಕಾರದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸಹಯೋಗ ನೀಡುತ್ತಿವೆ. ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆಯ ಉದ್ದೇಶಗಳೆಂದರೆ ೧) ಸೋಂಕುಳ್ಳ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ, ಅತೀ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಇಲ್ಲದಂತೆ ಮಾಡುವುದು. ೨) ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿಯೇ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು. ೩) ಈ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಲ್ಲಿರುವ ತಪ್ಪು ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಿ ಅವರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು, ಹಾಗೂ ೪) ಗುಣ ಹೊಂದಿದ ಕುಷ್ಠ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕಲ್ಪಿಸುವುದು.

ಕುಷ್ಠ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೋಗ ಪೀಡಿತ ಹಳ್ಳಿಗಳು ಹಾಗೂ ರೋಗ ಪೀಡಿತರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಸರ್ಕಾರ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಂಡಿತು. ಅದರ ಫಲಶ್ರುತಿಯಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ತಾಲೂಕುವಾರು ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು ಲಭ್ಯವಾದವು. ಮುಂದೆ ನೀಡಿರುವ ಮೊದಲನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಆವರಣದಲ್ಲಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ರೋಗಪೀಡಿತರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ೧) ಕೋಲಾರ ತಾ. ೧೪(೨೧), ಮಾಲೂರು ತಾ ೩೬ (೨೨); ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾ ೩೮ (೫೩); ಮುಳಬಾಗಿಲು ತಾ. ೫೪(೧೪೪); ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾ. ೧೮ (೨೬); ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ ತಾ ೨೬ (೫೫); ಬಂಗಾರವೇಟೆ ತಾ. ೧೯ (೩೦); ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾ ೨೯ (೮೨); ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ೩೫ (೬೬); ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾ. ೧(೧) ಹಾಗೂ ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾ. ೩(೨). ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಕುಷ್ಠರೋಗ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ೧೯೫೯ರಲ್ಲಿ ಗೌರಿಬಿದನೂರಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿಯೇ ೨೭ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ೩೩೧ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ೨೫೦ ಜನರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಯಿತು.

೧೯೯೨ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಬಹುವಿಧ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಸಾಕಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು ಕುಷ್ಠ ರೋಗಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿದೆ. ೨೦೦೧ರ ಅಂತ್ಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು ಕಡಿಮೆ ಸಾಂದ್ರತೆಯ ಸೋಂಕುಳ್ಳ ರಾಜ್ಯವೆಂದು

ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಕಚೇರಿಯು ಜಿಲ್ಲಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಅಧಿಕಾರ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಸಹಾಯಕ ಕುಷ್ಠರೋಗಾಧಿಕಾರಿ, ಒಬ್ಬ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಜ್ಞ, ಒಬ್ಬ ಸಹಾಯಕ ಸಂಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇದ್ದು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಂತೆ ಇವರು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸುಧಾರಿತ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಘಟಕವೊಂದು ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾಲೂಕಿನ ಬಟ್ಟಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿದ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಎಸ್.ಇ.ಟಿ. (ಸಮೀಕ್ಷೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಕೇಂದ್ರಗಳ ತಾಲೂಕುವಾರು ಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ಕೋಲಾರ ತಾಲೂಕು: ೧) ಎಸ್.ಎನ್.ಆರ್. ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕೋಲಾರ, ೨) ನರಸಾಪುರ, ೩) ವಕ್ಕಲೇರಿ, ೪) ಸಗೂರು, ೫) ಚಾಮರಹಳ್ಳಿ ೬) ಕ್ಯಾಲನೂರು, ೭) ಹೋಳೂರು, ೮) ವೇಮಗಲ್ ಹಾಗೂ ೯) ಹುತ್ತೂರು. **ಮಾಲೂರು ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಾಲೂರು, ೨) ಮಾಸ್ತಿ ೩) ಲಕ್ಕೂರು, ೪) ಟೇಕಲ್, ೫) ದೊಡ್ಡ ಶಿವಾರ ೬) ತೊಡ್ಲಕ್ಕಿ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ **ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ, ೨) ಕಾಮಸಮುದ್ರ, ೩) ಬೂದಿಕೋಟೆ, ೪) ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ, ೫) ಬೇತಮಂಗಲ, ೬) ಗುಟ್ಟಹಳ್ಳಿ ೭) ಆಂಡರ್‌ಸನ್‌ಪೇಟೆ ಮತ್ತು ೮) ಉರಿಗಾಂಪೇಟೆ **ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ, ೨) ಕೂರಿಗೇಪಲ್ಲಿ, ೩) ಯಲ್ಲೂರು, ೪) ಸೋಮಯಾಜಲಹಳ್ಳಿ ೫) ದಳಸನೂರು ೬) ಅಡ್ಡಗಲ್, ೭) ರಾಯಲ್‌ಪಾಡು, ೮) ಮುತ್ತಗದಹಳ್ಳಿ, ೯) ಮುದಿಮಡಗು, ೧೦) ಪುಲಗೂರುಕೋಟೆ, ೧೧) ಹೊಗಲಗೆರೆ ಹಾಗೂ ೧೨) ನಂಬಿಹಳ್ಳಿ **ಮುಳಬಾಗಿಲ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮುಳಬಾಗಿಲು, ೨) ತಾಯಲೂರು, ೩) ನಂಗಲಿ, ೪) ದೇವರಾಯಸಮುದ್ರ ೫) ಬೈರಕೂರು, ೬) ಕೊಲದೇವಿ, ೭) ಮಲ್ಲನಾಯನಹಳ್ಳಿ ಹಾಗೂ ೮) ಕುರುಡುಮಲೆ. **ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಂತಾಮಣಿ, ೨) ಕೈವಾರ, ೩) ಮುರಗಮಲ್ಲ, ೪) ಬುರುಡಗುಂಟೆ, ೫) ಯಗವಕೋಟೆ, ೬) ಇರಗಂಪಲ್ಲಿ, ೭) ಚಿನ್ನಸಂದ್ರ ಹಾಗೂ ೮) ಕುರುಬೂರು. **ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ೨) ದಿಬ್ಬೂರು, ೩) ನಂದಿ, ೪) ಪೆರೇಸಂದ್ರ ೫) ನಾಯನಹಳ್ಳಿ ಹಾಗೂ ೫) ಮುದ್ದೇನ ಹಳ್ಳಿ **ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ, ೨) ಚೇಳೂರು, ೩) ಗೂಳೂರು, ೪) ಪಾತಪಾಳ್ಯ, ೫) ಚಾಕವೇಲು ಹಾಗೂ ೬) ಶಿವಪುರ. **ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗುಡಿಬಂಡೆ. **ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ ತಾಲೂಕು:** ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ, ೨) ಮೇಲೂರು, ೩) ಸಾದಲಿ, ೪) ಜಂಗಮಕೋಟೆ, ೫) ಬಶೇಹಳ್ಳಿ, ೬) ಗಂಜಿಗುಂಟೆ, ೭) ದಿಬ್ಬೂರಹಳ್ಳಿ, ೮) ಇ.ತಿಮ್ಮಸಂದ್ರ ಹಾಗೂ ೯) ಹೇಮಾಡ್ಲಹಳ್ಳಿ **ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾಲೂಕು:** ೧) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗೌರಿಬಿದನೂರು, ೨) ನಾಮಗೊಂಡು, ೩) ತೊಂಡೇಭಾವಿ, ೪) ಮಂಚೇನಹಳ್ಳಿ, ೫) ವಾಟದಹೊಸಹಳ್ಳಿ, ೬) ಹೊಸೂರು, ೭) ಜನರೆಡ್ಡಿಹಳ್ಳಿ, ೮) ಅಲ್ಲೀಪುರ ೯) ಇಡಗೂರು, ೧೦) ನಕ್ಕಲಹಳ್ಳಿ ಹಾಗೂ ೧೧) ಅಲಕಾಪುರ.

೧೯೯೭-೯೮ರಲ್ಲಿ ಕುಷ್ಠರೋಗದ ಸೋಂಕಿನ ಪತ್ತೆಗಾಗಿ ೯,೨೭,೫೦೪ ಜನರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಯಿತು. ಅದರಲ್ಲಿ ೭೯೫ (ಎಂ.ಬಿ.-೨೪೨, ಪಿ.ಬಿ.೫೫೩) ಜನರು ರೋಗ ತಗುಲಿದ್ದು ಒಟ್ಟು ೧೦೬೯ ಜನರಿಗೆ ರೋಗದಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇರೀತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧-೨೦೦೨ ಹಾಗೂ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೮,೯೯,೪೪೦ ಹಾಗೂ ೨,೯೫,೬೪೯ ಜನರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದಾಗ ೧೦೧೦ ಹಾಗೂ ೫೩೩ ಜನರಿಗೆ ರೋಗ ತಗುಲಿದ್ದು, ೮೮೫ ಹಾಗೂ ೮೭೭ ಜನರನ್ನು ರೋಗದಿಂದ ಮುಕ್ತಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು.

ಕಾಲರಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕರಳುಬೇನೆ ಮತ್ತು ಕಾಲರಾ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವು ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯೂ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗವು ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದರೂ ಸಹ ಅನೇಕ ಬಾರಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಾಗಿ ಜನಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹರಡಿ ಅನೇಕ ಸಾವು-ನೋವುಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಿದೆ. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯು

ಕಾಲರಾಪೀಡಿತ ಪ್ರದೇಶವಾಗಿರದಿದ್ದರೂ ಸಹ ಈ ಪಿಡಗು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಾಗ ಹರಡುತ್ತಿದ್ದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಈ ರೋಗವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಕಾಲರಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಜಾಗೃತ ತಂಡಗಳು ಆ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿಕೊಟ್ಟು ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ನಿವಾರಣಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಮುಂಜಾಗೃತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಮೂಲಗಳಿಗೆ ಕ್ಲೋರಿನ್ ಹಾಯಿಸಿ ಶುದ್ಧೀಕರಿಸುವುದು, ಮನೆಗಳಿಗೆ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕಗಳಾದಂತಹ ಬಿ.ಎಚ್.ಎಸ್. ಪೈರಿಥ್ರಮ್ ಸಿಂಪಡಿಸುವುದು, ನೋಣಗಳ ನಾಶನ, ತೆರೆದಿಟ್ಟ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳ ಸೇವನೆಗೆ ನಿಷೇಧ ವಿಧಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಕಾಲರಾ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡುವಂಥಹ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಜನ ಶಿಕ್ಷಣದ ಅಂಗವಾಗಿ ಕರಪತ್ರ ಹಂಚುವುದು, ಪೋಸ್ಟರ್ ಅಂಟಿಸುವುದು, ದೂರದರ್ಶನ ಹಾಗೂ ಚಲನಚಿತ್ರಗಳ ಪ್ರದರ್ಶನ ಮುಂತಾದ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ಜನರಿಗೆ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೫೨ ಹಾಗೂ ೧೯೫೩ರಲ್ಲಿ ಕಾಲರಾ ರೋಗ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹರಡಿತು. ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಕಾಲರಾ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು (ಇನಾಕ್ಯುಲೇಶನ್) ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಇದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು. ಪೊಟ್ಟಾಶಿಯಂ ಪರಮಾಂಗನೇಟ್‌ದಂತಹ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕಗಳಿಂದ ಅಶುದ್ಧ ನೀರನ್ನು ಶುದ್ಧಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು. ೧೯೬೩-೬೪, ೧೯೬೪-೬೫ ಹಾಗೂ ೧೯೬೫-೬೬ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೪೫೯೬೯, ೩೮,೭೮೧; ೧೪,೩೬೬ ಮತ್ತು ೧೧,೪೮೫ ಜನರಿಗೆ ಕಾಲರಾ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡಲಾಯಿತು. ೧೯೯೭ ಹಾಗೂ ೧೯೯೮ರಲ್ಲಿ ಕಾಲರಾದಿಂದ ಉಂಟಾದ ಸಾವುಗಳು ಕ್ರಮವಾಗಿ ೩೫ ಮತ್ತು ೨೫ ಆಗಿದ್ದಿತು.

ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್

ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಫ್ಲೋರೈಡ್ ರಾಸಾಯನಿಕ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದು ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್ ರೋಗಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೋಗ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗದ ಕಾಯಿಲೆ ಆಗಿದೆ. ಅಂತರ್ಜಲದಲ್ಲಿ ಫ್ಲೋರೈಡ್ ಅಂಶ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದು ರಾಜ್ಯದ ಕೆಲವು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯು ಒಂದಾಗಿದ್ದು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಂತರ್ಜಲವು ಅಧಿಕ ಫ್ಲೋರೈಡ್ ರಾಸಾಯನಿಕವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಇದರ ಅಂಶವು ಒಂದು ಮಿಲಿಗ್ರಾಂ ಪ್ರತಿ ಲೀಟರ್ (೧ ಪಿ.ಪಿ.ಎಂ) ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಇರಬಾರದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಉಳ್ಳ ರಾಸಾಯನಿಕ ಇರುವ ನೀರನ್ನು ಸತತವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸುವವರು ಈ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾರೆ. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ೧೦ ತಾಲೂಕುಗಳ ೨೧೪ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗವು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಶಕಗಳಲ್ಲಿ ಅಂತರ್ಜಲ (ಕೊಳವೆ ಬಾವಿಗಳಿಂದ)ದ ಮೇಲೆಯೇ ಜನರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅವಲಂಬಿತರಾದ ಕಾರಣ ಈ ರೋಗವು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕೆಲಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಅಂಶವಾಗಿದೆ.

ಕೇಲನೋವು, ಸ್ನಾಯು ಎಳೆತ, ಬೆನ್ನು ಮತ್ತು ಸೊಂಟನೋವು, ಬಾಯಾರಿಕೆ, ದೇಶಿವು ಮತ್ತು ಪದೇಪದೇ ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವುದು ಈ ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳಾಗಿವೆ. ಈ ರೋಗದಲ್ಲಿ ಎರಡು ವಿಧಗಳು. ೧) ದಂತ ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲುಗಳ ಮೇಲೆ ಕಂದು ಚುಕ್ಕೆಗಳು ಕಂಡು ಬಂದು ನಂತರದಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲುಗಳು ಹಳದಿ ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿ ಕ್ರಮೇಣ ನಶಿಸಿ ಹೋಗುತ್ತವೆ. ೨) ಸ್ಕೆಲೆಟಲ್ ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್ ದೇಹದ ಮೂಳೆಗಳು ಧೃಢತೆ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಮೆದುವಾಗಿ ದೇಹದ ಆಕಾರವೇ ಬದಲಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಕ್ರಮೇಣ ರೋಗಿಗೆ ಎದ್ದು ಓಡಾಡುವುದು ದುಸ್ತರವಾಗುತ್ತದೆ.

ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್ ರೋಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ಗ್ರಾಮಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಗುರುತಿಸಿ ಆ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಮೂಲಗಳ ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ, ಅದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸಿ ಜನಜಾಗೃತಿ ಉಂಟು ಮಾಡುವುದಲ್ಲದೆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ, ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಎರಡು ದಿನಗಳ ತರಬೇತಿ ನೀಡುತ್ತದೆ. ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಹಾಗೂ ಪರಿಸರದ ಸಮೀಕ್ಷೆ ರೋಗಪೀಡಿತ ಗ್ರಾಮಗಳ ಜಲ ಮೂಲಗಳ ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ನೀರಿನಲ್ಲಿಯ ಫ್ಲೋರೈಡ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಯೋಗ್ಯವಲ್ಲದ ನೀರನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸದಂತೆ ಜನಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುತ್ತದೆ.

ಈ ಮುಂದೆ ನೀಡಿರುವ ಜಿಲ್ಲೆಯ ತಾಲೂಕುಗಳ ೬೭೧ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ೨೧೪ ಗ್ರಾಮಗಳು ಫ್ಲೂರೋಸಿಸ್ ಪೀಡಿತ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿದೆ. ಕೋಲಾರ-೧೯, ಮಾಲೂರು-೩೨, ಬಂಗಾರಪೇಟೆ-೯, ಮುಳಬಾಗಿಲು-೩೩, ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ-೭, ಚಿಂತಾಮಣಿ-೪, ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ-೧೭, ಗುಡಿಬಂಡೆ-೬, ಗೌರಿಬಿದನೂರು-೧೬ ಮತ್ತು ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ-೩೦.

ಮೆದುಳುಜ್ವರ (Japanese Encephalitis)

ರಾಜ್ಯದ ಪೂರ್ವಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೆಲವೆಡೆ ಈ ರೋಗವು ಸ್ಥಾನಿಕವಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು ಮಕ್ಕಳು ಈ ರೋಗಕ್ಕೆ ಬೇಗ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರಾಣಿಗಳಲ್ಲಿ (ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಹಂದಿಗಳಲ್ಲಿ) ಸೇರಿಕೊಂಡಿರುವ ವೈರಾಣುಗಳು ರೋಗವನ್ನು ಹರಡುತ್ತವೆ. ಮೆದುಳುಜ್ವರದ ಹತೋಟಿ ಮಾಡುವ ಎಲ್ಲ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಸಲಹೆ ಹಾಗೂ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದ ಅನುಸಾರ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೆದುಳುಜ್ವರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಸಹಾಯ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಮುಂಜಾಗರೂಕತೆ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಸಮಸ್ಯಾತ್ಮಕ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಹಂದಿಗಳನ್ನು ಜನರು ವಾಸಸ್ಥಳದಿಂದ ಬೇರ್ಪಡಿಸುವುದು, ಕೀಟನಾಶಕಗಳ ಸಿಂಪರಣೆ, ಅನುಮಾನಾಸ್ಪದ ರೋಗ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂತಾದ ನಿವಾರಣಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೨೦ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಮೆದುಳು ಜ್ವರದ ೨೨ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಶಂಕಿತ ಮೆದುಳುಜ್ವರ ವರದಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇಬ್ಬರು ಮರಣ ಹೊಂದಿದರು. ೨೨ ಜನರ ರಕ್ತ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿ ೬ ಜನರಿಗೆ ಮೆದುಳುಜ್ವರವಿರುವುದು ದೃಢಪಟ್ಟಿದೆ. ೨೦೦೨ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೧೦ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ೨೧ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಶಂಕಿತ ಮೆದುಳು ಜ್ವರವೆಂದು ವರದಿಯಾಗಿ ಇವರಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರು ಮರಣ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ೨೧ ಜನರ ರಕ್ತ ಮಾದರಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಜನ ಮೆದುಳು ಜ್ವರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದುದು ದೃಢಪಟ್ಟಿತು. ಮೆದುಳುಜ್ವರ ವರದಿಯಾದ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ, ಜ್ವರ ಪೀಡಿತರಿಂದ ರಕ್ತಲೇಪನ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವುದು, ಹಂದಿಗಳನ್ನು ಜನವಸತಿಯಿಂದ ೩ ಕಿಮೀ ದೂರ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುವುದು, ಸೊಳ್ಳೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ, ಪೈರಿಥ್ರಿಮ್ ಸಿಂಪರಣೆ, ಗ್ರಾಮ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಇತ್ಯಾದಿ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಡೆಂಗೀ ಜ್ವರ

ಈಡೀಸ್‌ಈಜಿಪ್ಟೈ ಎಂಬ ಜಾತಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳಿಂದ ಹರಡುವ ಡೆಂಗೀ ಜ್ವರವು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹಲವು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಮಾರಕವೆನಿಸಿದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಡೆಂಗೀ ಎಂಬ ವೈರಸ್‌ದಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಹರಡುವ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ೧) ಸಾಮಾನ್ಯ ಡೆಂಗೀ, ೨) ಡೆಂಗೀ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಜ್ವರ (ಡಿ. ಎಚ್.ಎಫ್.) ಹಾಗೂ ೩) ಡೆಂಗೀ ಶಾಕ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ (ಡಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.) ಎಂಬ ಮೂರು ವಿಧಗಳಿವೆ. ವಿಪರೀತ ಜ್ವರ, ತಲೆನೋವು ಹಾಗೂ ಕೀಲು, ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳಲ್ಲಿ ನೋವು ಹಾಗೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವವು ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳಾಗಿವೆ. ಡೆಂಗೀ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಜ್ವರ ಬಹಳ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಕೆಲವು ವೇಳೆ ರೋಗಿಯ ರಕ್ತ ಒತ್ತಡವು ತೀವ್ರ ಕುಸಿಯುವಂತೆ ಮಾಡಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ರೋಗವಾಹಕಗಳಾಗಿದ್ದು, ಇವುಗಳ ಕುಖ್ತವಿಕೆಯಿಂದ ರೋಗ ಪಸರಿಸುತ್ತದೆ. ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಸೊಳ್ಳೆ ಉಚ್ಚಿ ತಾಣಗಳನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುವುದು, ಪರಿಸರ ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ಡೆಂಗೀಜ್ವರ ಲಕ್ಷಣ ಕಂಡು ಬಂದ ರೋಗಿಯನ್ನು ಹತ್ತಿರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸಾಗಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಎಂಟು ತಾಲೂಕಿನ ೨೮ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ೨೬೬ ಡೆಂಗೀ ಜ್ವರ ಪ್ರಕರಣಗಳ ರಕ್ತ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ೧೨೧ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಅದರಂತೆ ೨೦೦೨ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಆರು ತಾಲೂಕುಗಳ ೨೯ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ೧೬೩ ಶಂಕಿತ ಡೆಂಗೀ ಜ್ವರ ಪ್ರಕರಣಗಳ ರಕ್ತ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದಾಗ ೪೭ ಜನರಿಗೆ ಡೆಂಗೀ ಜ್ವರ ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕ್ಷಯ

ಸರ್ಕಾರವು ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ತೆರೆದು ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಹತೋಟಿಗೆ ತರಲು ರೋಗದ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಹ ಈ ಕೇಂದ್ರವು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನಾ ಕಾರ್ಯಸೂಚಿಯನ್ನು ಸಂಯೋಜಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ವೈದ್ಯ ಹಾಗೂ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಒಂದು ವರ್ಷದ ಒಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬಿ.ಸಿ.ಬಿ. ಲಸಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಕಛ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ 'ಕ್ಷ' ಕಿರಣ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ರೋಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕ್ಷಯ ರೋಗಕ್ಕೆ (೧) ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (೬ ರಿಂದ ೮ ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯದು) ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (೧೨ ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಔಷಧಿಸೇವನೆ) ಎಂಬ ಎರಡು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಗಳಿವೆ. ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಈಗ ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ನೀಡಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗದ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ.

ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೩ ನೇ ಇಸವಿಯಿಂದ ಪರಿಷ್ಕೃತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಐದು ಚಿಕಿತ್ಸಾ (ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಯೂನಿಟ್) ಘಟಕಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ೨೮ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದು, ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲು ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ, ಒಬ್ಬ ಎಸ್.ಟಿ.ಎಸ್. (ಸೀನಿಯರ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಸೂಪರ್‌ವೈಸರ್) ಹಾಗೂ ಒಬ್ಬ ಎಸ್.ಟಿ.ಬಿ.ಎಲ್.ಎಸ್. (ಸೀನಿಯರ್ ಟಿಬಿ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಸೂಪರ್‌ವೈಸರ್)ಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಕೋಲಾರ, ಬಂಗಾರಪೇಟೆ, ಮುಳಬಾಗಿಲು, ಗುಡಿಬಂಡೆ ಹಾಗೂ ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಾಗಿವೆ. ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಕಮಲಾ ನೆಹರು ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಎದೆರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಸಹ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕೇಂದ್ರವು ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗಾಧಿಕಾರಿಯ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಛ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತವೆ. ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ರಾಜ್ಯದ ವಿವಿಧ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ೧೯೮೯-೯೦ ರಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡು ರಾಜ್ಯಾದ್ಯಂತ ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕ್ಷ ಕಿರಣ ಹಾಗೂ ಕಛ ತಪಾಸಣಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೊಂದಿವೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೯೬, ೧೯೯೭ ಹಾಗೂ ೧೯೯೮ರಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗದಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೨೯೭, ೫೮೧ ಹಾಗೂ ೪೬೧ ಆಗಿದೆ. ೨೦೦೧ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೯,೩೮,೮೦೭ ಜನರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ್ದು, ೩,೨೮೮ ಹೊಸರೋಗಿಗಳ ಪತ್ತೆಯಾಗಿದೆ. ಅದರಂತೆ ೨೦೦೨ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೯,೮೦,೮೫೪ ಜನರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ್ದು, ೧,೯೧೦ ಜನ ಹೊಸ ರೋಗಿಗಳು ಪತ್ತೆಯಾಗಿ, ಅವರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕೇಂದ್ರ

ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿವಾರಣಾ ಕೇಂದ್ರವು ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ೧೯೬೪ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ಇದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷಯ ರೋಗಾಧಿಕಾರಿಯ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ಮೂವರು ಹಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು, ಇಬ್ಬರು ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಜ್ಞರು, ಒಬ್ಬ 'ಕ್ಷ' ಕಿರಣ ತಜ್ಞ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವರು. ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ, ಕಛ ತಪಾಸಣೆ, ಔಷಧಿ ವಿತರಣೆ ಮುಂತಾದವು ಈ ಕಾರ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾಗಿವೆ. ಕೇಂದ್ರವು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಹಂತಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಹಕರಿಸುತ್ತಿದೆ. ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಈ ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು. ಜನ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿಯಾನವನ್ನೂ ಈ ಕೇಂದ್ರ ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ.

ಏಡ್ಸ್ (ಆಕ್ವೈರ್ಡ್ ಇಮ್ಯೂನೋ ಡೆಫಿಸಿಯನ್ಸಿ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್)

ಎಚ್.ಐ.ವಿ. (ಹ್ಯೂಮನ್ ಇಮ್ಯೂನೋ ಡೆಫಿಸಿಯನ್ಸಿ ವೈರಸ್) ಎಂಬ ವೈರಾಣುವಿನ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಮನುಷ್ಯನ ಶಕ್ತಿಗುಂದುವಿಕೆಯ ಅರ್ಜಿತ ಲಕ್ಷಣ ಕೂಟವೆನ್ನಬಹುದು. ರೋಗ ತಗುಲಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ-ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವನು. ಇದು ಒಂದು ಭಯಾನಕ ದುಃಸ್ವಪ್ನ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿ ಮನು ಕುಲವನ್ನು ಕಾಡುತ್ತಿದೆ. ದೇಹ ತೂಕ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಪದೇಪದೇ ಬರುವ ಜ್ವರ, ಭೇದಿ ಮುಂತಾದ ಕೆಲವು ದೈಹಿಕ ವಿಷಮತೆಗಳು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಾಗಿರಬಹುದು. ಎಲಿಸಾ ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಧಾನದಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಸೋಂಕು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಬಹುದು. ೧೯೮೭ರಿಂದಲೇ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡಲು ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿತು. ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ರೋಗ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ ಅವರ ಚೊತೆಗಿನ ಲೈಂಗಿಕ-ಸಂಪರ್ಕ, ರಕ್ತದಾನ ಮುಂತಾದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗವು ಒಬ್ಬರಿಂದೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೮೭ರಿಂದ ೨೦೦೧ನೇ ಸಾಲಿನ ಡಿಸೆಂಬರ್ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ೨೧೯ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಸೋಂಕು ಪ್ರಕರಣಗಳು ಪತ್ತೆ ಆಗಿದ್ದು, ನಾಲ್ಕು ಜನ ಈ ರೋಗದಿಂದ ಸಾವಿಗೀಡಾಗಿದ್ದಾರೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಏಡ್ಸ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಏಡ್ಸ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ. ಇದು ಶೇಕಡಾ ೧೦೦ರಷ್ಟು ಕೇಂದ್ರ ಪುರಸ್ಕೃತ ಯೋಜನೆ ಆಗಿದೆ. ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಏಡ್ಸ್ ಪ್ರಿವೆನ್ಶನ್ ಸೊಸೈಟಿಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯವರು ಇದರ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಾಹಕ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಏಡ್ಸ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಸರ್ಕಾರವು ಸ್ವಯಂ ಪ್ರೇರಿತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಶ್ರೀ ನರಸಿಂಹರಾಜ ಆಸ್ಪತ್ರೆ (ಎಸ್.ಎನ್.ಆರ್) ಹಾಗೂ ದೇವರಾಜ ಅರಸ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆ ರೋಗ ಹಚ್ಚುವ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಸೌಲಭ್ಯವಿದೆ. ೨೦೦೧ ಹಾಗೂ ೨೦೦೨ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೪೯ ಹಾಗೂ ೨೬ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಪಾಸಿಟಿವ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಪತ್ತೆಯಾಗಿವೆ. ೧೯೮೭ರಿಂದ ಡಿಸೆಂಬರ್ ೨೦೦೩ರವರೆಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಚಿತ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಪಾಸಿಟಿವ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ೫೩೦ ಇದ್ದು, ಏಡ್ಸ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ೪೯ ಹಾಗೂ ಏಡ್ಸ್‌ದಿಂದ ಸತ್ತವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಆರು ಆಗಿವೆ.

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯನ್ನು ೧೯೭೨ರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯವನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯವು ಆಯುರ್ವೇದ, ಯುನಾನಿ, ಸಿದ್ಧ, ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯೋಗ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪಥಿ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಆಡಳಿತವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ದೇಸಿಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಗ್ರಾಹಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯಸೇವೆ ಒದಗಿಸುವುದು, ಆಯುರ್ವೇದ ಹಾಗೂ ಯುನಾನಿ ಔಷಧಿಗಳ ತಯಾರಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇವೇ ಮುಂತಾದ ಕಾರ್ಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಹೊಂದಿದೆ. ಔಷಧಿ ಸಸ್ಯ ಹಾಗೂ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ತೋಟಗಳ ನಿರ್ಮಾಣ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಸಹ ಇದು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ, ಚಿಕ್ಕತಿರುಪತಿ (ಮಾಲೂರು ತಾ.), ಶಿವಾರ ಪಚ್ಚಣ (ಮಾಲೂರು ತಾ.), ಸೋಮಯಾಜಲಹಳ್ಳಿ (ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾ.), ಚಿಂಡೂರು (ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾ.) ಸೋಮೇನಹಳ್ಳಿ (ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾ.), ಸೀಸಂದ್ರ (ಕೋಲಾರ ತಾ.) ಮತ್ತು ಅಂಬ್ಲಿಕಲ್ (ಮುಳಬಾಗಿಲು ತಾ.) ಗಳಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಾಲಯಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಕೋಲಾರ ಮತ್ತು ಚಿಂತಾಮಣಿಗಳಲ್ಲಿ ಯುನಾನಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇದ್ದು ಕಾರ್ಯನಿರತವಾಗಿವೆ.

ಆಯುರ್ವೇದ

ಆಯುರ್ವೇದವು ಪ್ರಾಚೀನ ಭಾರತದ ವೈದ್ಯ ಪರಂಪರೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಒಂದು ಸತ್ವಶಾಲಿ ವೈದ್ಯ ಜ್ಞಾನ ಭಂಡಾರ ಆಗಿದೆ. ಇದರ ಅಡಿಪಾಯ ವೇದಕಾಲದಲ್ಲಾಗಿದ್ದು, ಶತಮಾನಗಳು ಉರುಳಿದರೂ ಇದು ತನ್ನ ಶ್ರೇಷ್ಠತೆಯನ್ನೂ, ಜನಪ್ರಿಯತೆಯನ್ನೂ

ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದೆ. ಮಾನವರ ಆಯುಸ್ಸು, ದೇಹರಕ್ಷಣೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂತಾದವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆಗಾಧವಾದ ಜ್ಞಾನಭಂಡಾರ ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಅಡಗಿದೆ. ವಿವಿಧ ರೋಗಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವು ಇದರಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ವಾತ (ವಾಯು), ಪಿತ್ತ ಮತ್ತು ಕಫ ಎಂಬ ಮೂರು ತತ್ವಗಳನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ಹೊಂದಿದ್ದು, ಇವು ವಿಕಾರಗೊಂಡಲ್ಲಿ ರೋಗ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ತ್ರಿದೋಷ ನಿವಾರಣಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ಈ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ತಿಳಿಸುತ್ತದೆ. 'ಸುಶ್ರುತ' ಮತ್ತು 'ಚರಕ' ಸಂಹಿತೆಗಳು ಭಾರತೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರಕ್ಕೆ ಬುನಾದಿ ಎನಿಸಿದ್ದು ಬಹು ಪ್ರಮುಖ ವೈದ್ಯಗ್ರಂಥಗಳಾಗಿವೆ. ವಾಗ್ಭಟನ 'ಅಷ್ಟಾಂಗ ಹೃದಯ ಸಂಹಿತೆ' ದಕ್ಷಿಣಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆದ ಅಪರೂಪದ ಗ್ರಂಥವೆನಿಸಿದೆ. ಮೂಗು, ಕಿವಿ, ಕಣ್ಣು, ಗಂಟಲು, ದಂತವ್ಯಾಧಿ, ಶಾರೀರಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯ, ವಿಷ ವಿಜ್ಞಾನ ಮುಂತಾದ ಎಂಟು ವಿಭಾಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ಚರಕ ಸಂಹಿತೆಯು ಗಾಳಿ, ನೀರು, ಪರಿಸರ ಮಾಲಿನ್ಯ ಹಾಗೂ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಈಗಲೂ ಸಹ ಈ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ಒಂದು ವಿಜ್ಞಾನವೆಂದು ಸರ್ಕಾರ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಅದರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಆಳ್ವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದ ಆಲೋಪತಿ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಬಗೆಗಿನ ಜನರ ವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಕದಡಿದರೂ ಸಹ ಅದು ತನ್ನ ಜನಪ್ರಿಯತೆ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಆಲೋಪತಿಗೆ ಸಮಾನಾಂತರವಾಗಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುತ್ತಿದೆ.

ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲ ತಾಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಹಿಂದಿನಿಂದಲೂ ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿದೆ. ಅನೇಕ ವೈದ್ಯರು ಆಯುರ್ವೇದ ಪದವಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಔಷಧಾಲಯಗಳನ್ನು ತೆರೆದು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯು ಸಹ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿಯಾಗಿ ಪ್ರಚಲಿತವಿದೆ. ಈ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ವೈದ್ಯರು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಎಸ್. ಎನ್. ಆರ್. ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಘಟಕವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿ, ಈ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಸಿದ್ಧ ಹಾಗೂ ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಅಷ್ಟಾಗಿ ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ.

ಯೋಗ

ಯೋಗವು ಇಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಪಡೆದಿದೆ. ಯೋಗ ವಿದ್ಯೆಯನ್ನು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಪಸರಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ, ನರಸಾಪುರ ಸಮೀಪದ ಬೆಳ್ಳೂರಿನ ಪದ್ಮಭೂಷಣ ಡಾ|| ಬಿ.ಕೆ.ಎಸ್. ಅಯ್ಯಂಗಾರರು ಶ್ರೇಷ್ಠ ಯೋಗ ಸಾಧಕರು ಹಾಗೂ ಪ್ರೊ.ಟಿ. ಕೃಷ್ಣಮಾಚಾರವರಿಂದ ಯೋಗವನ್ನು ಕಲಿತವರು ಆಗಿದ್ದು, ಯೋಗವಿಜ್ಞಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಅನೇಕ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ೧೯೭೫ರಲ್ಲಿ ರಮಾಮಣಿ ಅಯ್ಯಂಗಾರ ಮೆಮೋರಿಯಲ್ ಯೋಗ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಸ್ಥಾಪಿಸಿ ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸದ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಅಂತರ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಒಯ್ದಿದ್ದಾರೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಪ್ರಚಾರ ಪರಿಷತ್

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಪ್ರಚಾರ ಪರಿಷತ್ (ರಿ) ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ೧೯೯೭ರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡಿತು. ಜಿಲ್ಲೆಯಾದ್ಯಂತ ಉಚಿತ ಆಯುರ್ವೇದ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸುವುದು, ಮೂಲಿಕೆ ಸಸಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಾತ್ಯಕ್ಷಿಕೆಗಳ ಮೂಲಕ ಶಾಲಾ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವುದು, ವೈದ್ಯ ಗ್ರಂಥ ರಚಿಸುವವರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದು, ಎಡ್ಸ್, ಮಧುಮೇಹ ಹಾಗೂ ಅರ್ಬುರದಂತಹ ರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು, ಮೂಢನಂಬಿಕೆಗಳನ್ನು ತೊಲಗಿಸುವುದು, ನಕಲಿ ವೈದ್ಯರ ಬಗ್ಗೆ ನಿಗಾ ಇಡುವುದು ಮತ್ತು ಅಂಥವರನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ ಕಾನೂನಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಸುವುದು, ಮೂಲಿಕಾವನ ಬೆಳೆಸುವವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವವರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡುವುದು, ಮುಂತಾಗಿ ಹಲವಾರು ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಷರೀಷತ್ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಐದು ಜನ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹೊಂದಿತ್ತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ೫೮ ಜನ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಇದು ಹೊಂದಿದೆ. ಬಡಜನರಿಗೆ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಮೂಲಕ ಸೇವೆ ನೀಡುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಪರಿಷತ್ತು ೨೦೧೩ ರೂ.ಗಳ ಬೇಡಿಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಹಣ ಬಿಡುಗಡೆ ಆದ ಕೂಡಲೇ ೪೮ ಗ್ರಾಮಗಳ ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು

ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ರೋಗ ನಿವಾರಣೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುವಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯಾನಂತರದ ದಶಕಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧಿಸಿರುವ ಪ್ರಗತಿ ಗಮನಾರ್ಹವೆನಿಸಿದೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ನೀಡಿತ್ತಲ್ಲದೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಜಾಲವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಜನರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂಬ ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಕೂಡಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ತಾಲೂಕುಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳನ್ನು ತೆರೆಯುವ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಖಾಸಗಿ ರಂಗದಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ನೂರಾರು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳು, ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಸಹ ಇದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿವೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕೆಲವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದು ರೋಗ ಪರಿಹಾರಕ ಸೇವೆಗಳನ್ನೊದಗಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊಂದಿದೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಪರಾಮರ್ಶಕ (ರೆಫರಲ್) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿಯೂ ಸಹ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಕೆಳಕಂಡ ತಜ್ಞ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ೧) ಔಷಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೨) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೪) ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೫) ಅಸ್ಥಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೬) ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೭) ಕಿವಿ, ಮೂಗು ಮತ್ತು ಗಂಟಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೮) ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಗುಹ್ಯ ರೋಗಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೯) 'ಕ್ಷ' ಕಿರಣ ೧೦) ಅರಿವಳಿಕೆ ೧೧) ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೧೨) ಮಾನಸಿಕ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ೧೩) ರಕ್ತನಿಧಿ ಹಾಗೂ ೧೪) ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನರಸಿಂಹರಾಜಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕೋಲಾರ

ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಶ್ರೀ ನರಸಿಂಹ ರಾಜ ಒಡೆಯರ್ ಮಹಾರಾಜರು ೧೯೩೭ರಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಿಸಿದ್ದು ಸುಮಾರು ೧೦ ಎಕರೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ೨೬೫ ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಈಗ ೪೦೦ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ೧೯೯೯ರಿಂದ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಶ್ರೀ ದೇವರಾಜ ಅರಸ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಬೋಧನಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿದಿನ ಸುಮಾರು ೮೦೦ ರಿಂದ ೧೧೦೦ ಹೊರ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ವಿಧದ ಆಧುನಿಕ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಹಾಗೂ ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಭಾಗ, ಮೂಳೆ ಮತ್ತು ಕೀಲು ವಿಭಾಗ, ಚರ್ಮರೋಗ ವಿಭಾಗ, ಕಣ್ಣುಮೂಗು ಗಂಟಲು ವಿಭಾಗ, ಎಚ್.ಐ.ವಿ., ಎಸಿಟಿಸಿ (ಸ್ವಯಂ ಪ್ರೇರಿತ, ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ) ವಿಭಾಗ, ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ವಿಭಾಗ, ರಕ್ತನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ ದಾದಿಯರ ತರಬೇತಿ ವಿಭಾಗ, ಸುಟ್ಟಗಾಯಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿ ವಿಭಾಗ ಮತ್ತು ಪಿಪಿಟಿಸಿಟಿ (ಪ್ರಿವೆನ್ಶನ್, ಪೆರೆಂಟ್ ಟು ಚೈಲ್ಡ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್ಮಿಷನ್) ಎಂಬ ಇಪ್ಪತ್ತು ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಿಣಿಸ್ತ್ರೀಯರು ಹಾಗೂ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆಗೆ ಬೇಕಾಗುವ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಜೀವ ರಕ್ಷಕ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಾಯಿ ಕಡಿತ ಹಾಗೂ ಹಾವು ಕಡಿತಕ್ಕೊಳಗಾದವರಿಗೆ ವಿಷ ನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ರಕ್ತವನ್ನು ನೀಡುವ ಮುನ್ನ ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಸೌಲಭ್ಯವೂ ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ವಾರ್ಡ್ ಇದೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಕಣ್ಣಾವಲು ಘಟಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯವು ಇಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೩: ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೦-೨೦೦೧ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರವರೆಗೆ
ಒದಗಿಸಲಾಗಿರುವ ಸೇವೆ ಹಾಗೂ ಮೃತಪಟ್ಟವರ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೇವೆಗಳು			
೧) ಹೊರ ರೋಗಿಗಳು	೨೭೬೮೧೬	೩೦೮೯೪೧	೨೨೭೬೬೬
೨) ಒಳ ರೋಗಿಗಳು	೧೫೨೭೬	೧೪೪೩೦	೧೩೯೨೧
೩) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೫೪೭೭	೩೨೫೮	೩೨೩೨
೪) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೧೦೫	೨೨೧೨	೨೨೩೪
೫) ಕ್ಷ-ಕಿರಣಗಳು	೧೧೪೨೧	೯೯೬೭	೧೦೮೧೪
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ			
೧) ಸಚಿತ್ತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೭೬೨	೬೯೬	೮೨೭
೨) ವಂಕಿ ಅಳವಡಿಕೆಗಳು	೫೫೨	೪೫೧	೫೫೦
೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಹಂಚಿಕೆ	೮೨೦೮	೫೦೧೦	೬೮೭೦
೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ	೪೧೯೯	೮೬೦೯	೧೨೫೫೦
ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ			
೧) ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೨೦೪೦	೧೯೨೮	೧೯೪೬
೨) ಪೋಲಿಯೋ	೨೦೪೦	೧೯೨೮	೧೯೪೬
೩) ಬಿಸಿಜೆ	೪೭೨೬	೪೪೮೫	
೪) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೧೨೫೪	೮೦೩	೯೨೬
೫) ಟಿಟಿ (ತಾಯಂದಿರಿಗೆ)	೨೧೪೭	೨೧೩೬	೨೨೧೬
೬) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೧೧೦೦	೧೦೩೯	೬೨೦
೭) ದತ್ತಾರ ಲಸಿಕೆ	೧೫೦೯	೧೪೬೪	೧೪೯೯
ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು			
೧) ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ	೨೧೬	೨೧೦	೧೯೧
೨) ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೪೭೮	೫೨೨	೩೬೦
೩) ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ	೪೨	೭೫	೩೮
೪) ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸತ್ತ ತಾಯಂದಿರ ಸಂಖ್ಯೆ	೬	೯	೩

ಮೂಲ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕೋಲಾರ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕೆ.ಜಿ.ಎಫ್

ಕೆ.ಜಿ.ಎಫ್ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೧೯೫೧ ರಂದು ಶ್ರೀ ಕೃಷ್ಣರಾಜ ಒಡೆಯರ್ ಮಹಾರಾಜರಿಂದ ಉದ್ಘಾಟನೆಗೊಂಡಿದ್ದು, ಇದು ೧೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದ್ದು, ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿದೆ. ಇದರ ಆಡಳಿತಕ್ಕೊಳಪಟ್ಟಂತೆ ೧೦೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ. ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಸಿವಿಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ೨೦೦೨ರಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಸರ್ಕಾರವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಟ್ಟಡ ದುರಸ್ತಿ ಹಾಗೂ ವಿಸ್ತರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೈಗೊಂಡಿದೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ಎಲ್ಲಾ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ರಕ್ತನಿಧಿ, ಕ್ಷಿ ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿ, ಇ.ಸಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗ, ಸ್ಪ್ಯಾನಿಂಗ್ ವಿಭಾಗ ಮುಂತಾದವುಗಳಲ್ಲದೇ, ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ ಮುಂತಾದ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಸಹ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ನೆರವಿಗೆ ಒಂಬತ್ತು ಜನ ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ೯೧ ಜನ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೪: ಕೆ.ಜಿ.ಎಫ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರವರೆಗೆ ಒದಗಿಸಿದ ಸೇವೆ ಹಾಗೂ ಮೃತರಾದವರ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
೧	೨	೩	೪
I ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೇವೆಗಳು			
೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳು	೩೬೮,೭೬೩	೪,೦೬೯೬೪	೪,೭೮೯೭೫
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳು	೬೮೦೪	೧೩೮೫೪	೧೦,೪೭೫
೩) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೧೭೪	೧,೨೫೫	೧,೦೪೬
೪) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೩೫೩೧	೨,೮೧೭	೩,೦೨೪
೫) ಕ್ಷ-ಕಿರಣಗಳು			
II ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ			
೧) ಸಚಿತ್ತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೮೧	೧೯೨೦	೧,೦೪೫
೨) ವಂಕಿ ಅಳವಡಿಕೆಗಳು	೪೯೪	೪೫೧	೪೫೧
೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಹಂಚಿಕೆ	೨೪೭	೨೭೫	೨೬೨
೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ	೨೮೫	೨೬೭	೨೭೯
III ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ			
೧) ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೧೧೫೧	೧೩೬೭	೧,೨೮೮
೨) ಪೋಲಿಯೋ	೧೧೫೧	೧೩೬೭	೧,೨೮೮
೩) ಬಿಸಿಜೆ	೨೪೦೦	೨,೪೨೯	೨,೨೯೨
೪) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೧,೦೮೦	೧,೦೭೮	೭೯೯
೫) ಟಿಟಿ (ತಾಯಂದಿರಿಗೆ)	೧೬೪೪	೨,೦೦೫	೧,೯೫೦
೬) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೮೫೧	೬೬೩	೯೫೭
೭) ದಹಾರ ಲಸಿಕೆ	೯೯೭	೧,೧೯೯	೧,೨೧೫

೧	೨	೩	೪
IV ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು			
೧) ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ.	೧೬೮	೧೫೦	೨೦೪
೨) ಕಣ್ಣಿನ ಪೂರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	-	-	-
೩) ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ	೩	೪	-
೪) ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸತ್ತ ತಾಯಂದಿರ ಸಂಖ್ಯೆ	೨	-	-

ಮೂಲ: ಕೆಜಿಎಫ್ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾಪುರ

ಸಂಯೋಜಿತ ಔಷಧಾಲಯವಾಗಿ ೧೯೫೬ ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿತ್ತು. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ೬೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಿತು. ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿದ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ೧೦೦ ಹಾಸಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸಲು ಕೆ.ಎಚ್. ಎಸ್.ಡಿ.ಪಿ. (ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ) (ಕರ್ನಾಟಕ ಹೆಲ್ತ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ಸ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್) ಯೋಜನೆಯಡಿ ೧೯೯೩ ರಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಡ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕಾರ್ಯ ಕೈಗೊಂಡು ಪೂರೈಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಇದು ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸೇರಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು ಒಂಬತ್ತು ಜನ ವೈದ್ಯ ವೃಂದ ಹಾಗೂ ೬೪ ಜನ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹೊಂದಿದೆ. ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿ ಅಂಬ್ಯೂಲೆನ್ಸ್ ಮುಂತಾದ ಎಲ್ಲಾ ವಿಧದ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬೇಸಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಕರಳುಬೇನೆ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಟಿಪೈಡ್‌ಗಳಂಥ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ, ಜನರಲ್ ಸರ್ಜರಿ, ಕಿವಿ ಮೂಗು ಮತ್ತು ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರು, ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ನೇತ್ರ ತಜ್ಞರು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು, ಮೂಳೆ ತಜ್ಞರು ಹಾಗೂ ದಂತ ವೈದ್ಯರು ಮುಂತಾದ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೀಡುತ್ತದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೫: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ

ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು			
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩	
೧ ೨	೩	೪	೫	
I				
೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೧೯೪೨೬೧	೨,೪೪,೨೨೯	೨,೬೨,೦೧೧	
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೭೨೮೮	೬೭೧೪	೧೦,೧೦೩	
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೫೬೬	೧೦೩೩	೧೫೫೯	
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೨೯	೩೨೦	೬೨೦	
೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೧೫೭	೧೫೮	೧೫೯	
೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೭	೧೮	೯	
II				
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ				
೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೫೫೯	೫೫೫	೫೫೨	
೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೩೫೫	೩೨೫	೩೬೫	
೩) ನುಂಗುವ ಮಾತೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೨೫೦	೨೫೨	೨೬೦	
೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೨೫೦	೩೪೦	೩೮೦	
III				
ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ				
೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೧೫೦೧	೧೦೫೩	೧೧೭೭	

೧	೨	೩	೪	೫
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೩೦೧	೧೦೫೩	೧೧೭೭
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೩೩೮	೯೦೩	೧೧೧೮
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೧೫೩೩	೧೨೫೫	೧೫೩೪
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೩೩೬	೧೫೭೮	೧೫೦೫
	೬) ದಡಾರ	೧೨೬೫	೯೩೬	೧೦೨೫
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೪೫೫	೮೫೯	೯೮೬
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೧೨೦	೮೮೪	೭೯೯

ಮೂಲ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಚಿಂತಾಮಣಿ

ಸಂಯೋಜಿತ ಔಷಧಾಲಯವಾಗಿ ೧೯೩೮ ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿತ್ತು. ನಂತರ ಇದು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಯಿತು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹೊಸ ಕಟ್ಟಡ ವಿಭಾಗಗಳು ೨೦೦೨ರಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಗೊಂಡು ಈಗ ೧೦೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ೧೨ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಬಾಣಂತಿ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರವು ಸಹ ಇದಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕಾರ್ಯ ಬಹುತೇಕ ಪೂರ್ಣಗೊಂಡಿದ್ದು, ೧೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಇವರೊಂದಿಗೆ ಎಂಟು ಜನ ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಇತರೆ ೫೪ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕರಳುಬೇನೆ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಡೇಂಗಿ ಜ್ವರ ಹಾಗೂ ಮಿದುಳು ಜ್ವರ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಎಲ್ಲೆಡೆಯಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದು, ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇವುಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀರೋಗ, ನೇತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಳೆ ಮತ್ತು ಕೀಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಕ್ಕಳ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅರಿವಳಿಕೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕಿವಿ ಮೂಗು ಹಾಗೂ ಗಂಟಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿವೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೬: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩

ಈ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ವಿವರ:

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

೧	೨	ವರ್ಷಗಳು		
		೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
		೩	೪	೫
I	೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೩೮,೪೯೪	೩೩,೩೩೨	೫೯,೧೮೯
	೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೪,೫೫೬	೪,೧೮೮	೧೨,೬೭೦
	೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧,೧೦೯	೯೭೦	೧,೦೫೮
	೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೮೪	೮೭೫	೮೯೧
	೫) ಕ್ಷ-ಕಿರಣ	೧,೫೫೭	೪೦೨	೩೩೦
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೨೫	೧೫	೯೯
	ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೬೩	೮೪	೧೮೬
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೩೯೪	೩೮೬	೩೯೯
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೩೯೯	೩೮೪	೩೮೮

೧	೨	೩	೪	೫
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೧೩೬	೧೬೪	೧೩೬
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೧೬೬೦	೧೫೫೦	೩೦,೩೮೦(ಪೀಸೆಸ್)
III ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಲ್ಲ				
	೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೧೨೮೦	೧೨೬೦	೧೨೯೮
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೨೮೦	೧೨೬೦	೧೨೯೮
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೯೨೩	೧೬೫೧	೫೫೩
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೧೬೮೦	೨೧೦೦	೨೬೬೦
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಗೆ	೧೫೬೫	೧೨೬೩	೧೨೧೨
	೬) ದಡಾರ	೧೧೯೪	೧೧೫೯	೧೨೦೨
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೬೮೮	೧೨೬೮	೫೫೧
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೪೬೫	೮೧೯	೪೯೦

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಂತಾಮಣಿ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗೌರಿಬಿದನೂರು.

ಆರು ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿ (ಔಷಧಾಲಯ)ಯಾಗಿ ೧೯೩೫ರಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ೧೯೫೦ರಲ್ಲಿ ಇದು ೧೬ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಕಂಬೈಂಡ್ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿಯಾಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆಗೊಂಡಿತು. ನಂತರ ೧೯೮೨ರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಇದನ್ನು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಿತು. ೧೯೯೯ರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವವ್ಯಾಪ್ತಿ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಕುಪ್ಪಡ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕಾರ್ಯ ಕೈಗೊಂಡು ಈ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ತಾಲೂಕುಮಟ್ಟದ ೧೧೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಏರಿಸಿತು. ೧೯೭೧ರಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕವನ್ನು ಹೊಂದಿತು. ೧೯೭೬ರಲ್ಲಿ ೨೪ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸ್ಪರಲೈಜೇಶನ್ (ರೋಗಾಣು ಮುಕ್ತ) ವಾರ್ಡ್ ಹಾಗೂ ೧೯೮೩ರಲ್ಲಿ ೨೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಲೆಪ್ಟಿಕ್ ವಾರ್ಡ್ (ಕುಷ್ಮರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ)ನ್ನು ಹೊಂದಿತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷೇ ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ, ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಯಾನ್ಯಿಂಗ್ ವಿಭಾಗ, ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ ಹಾಗೂ ಇ.ಸಿ.ಜಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ. ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು, ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೭: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩

ಈ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

೧	೨	ವರ್ಷಗಳು		
		೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
		೩	೪	೫
I	೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೧,೨೩೨೮೫	೧,೨೩೬೭೮	೧,೩೩೬೭೮
	೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೭೧೯೪	೭೩೧೮	೭೫೫೧
	೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೫೩	೫೬೪	೬೬೬
	೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೯೯	೩೦೭	೨೫೧
	೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೪೩೪	೪೮೮	೪೯೯
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಮರೋಗಿಗಳು	೮೦	೭೬	೮೨

೧	೨	೩	೪	೫
	೭) ಕ್ಷ-ಕಿರಣ	೭೫೫೧	೭೮೮೫	೮೨೨೧
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೦೦೧	೧೬೦೭	೧೫೧೩
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೧೫	೧೦	೯
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು			
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೮೫೬೦	೮೫೫೦	೯೪೬೦
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
	೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೭೦೬	೬೬೪	೭೨೯
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೭೦೬	೬೬೪	೭೨೯
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೮೧	೭೬೬	೮೧೫
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೧೬೫೪	೧೫೯೮	೧೫೬೪
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೮೯೧	೮೭೦	೯೫೭
	೬) ದಡಾರ	೫೫೦	೫೫೬	೬೪೦
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೯೭೯	೮೭೯	೮೮೭
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೯೨೨	೮೭೯	೯೫೧
	೯) ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ	೨೫	೨೦	೧೫

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗೌರಿಬಿದನೂರು

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ

ಲೋಕಲ್ ಫಂಡ್ ಔಷಧಾಲಯವಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ನಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಯುಕ್ತ ಔಷಧಾಲಯವಾಗಿಯೂ ಆಮೇಲೆ ತಾಲೂಕುಮಟ್ಟದ ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಏರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ೨೦೦೧ರಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಡ ನವೀಕರಣಗೊಂಡಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ೩೪ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ, ಮಕ್ಕಳ ರೋಗ, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇತ್ಯಾದಿ ತಜ್ಞ ಹಾಗೂ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಸಹ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಉಪ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ಅವರೊಂದಿಗೆ ಐದು ಜನ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು, ಒಬ್ಬ ದಂತ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ೭೧ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೮: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩.

ಈ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

೧	೨	ವರ್ಷಗಳು		
		೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
		೩	೪	೫
I	೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೭೧೭೭೮	೯೩೯೮೭	೧೧೧೧೧೬೨
	೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೪೬೫	೯೮	೩೧೬೭
	೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೬೮೯	೩೮	೩೭೬
	೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೬	೫೮	೫೫೧

೧	೨	೩	೪	೫
	೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೧೮	೫೯	೧೨೨
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	-	-	-
	೭) ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತೆಗೆದಿದ್ದು	-	೭೭	೫೧೬
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೫೫೪	೧೪೫೩	೧೭೮೫
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೧೪೭೯	೧೩೯೮	೧೪೭೯
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೮೩೬೫	೮೩೮೨	೮೫೧೮
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೪೬೮೧	೪೮೯೩	೫೭೦೩
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
	೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೪೩೩೭	೪೫೨೨	೪೩೩೧
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೪೩೩೭	೪೫೨೨	೪೩೩೧
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೩೭೬೬	೩೭೬೬	೩೭೬೧
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೪೧೦೭	೩೮೬೦	೩೭೫೮
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೫೦೨೩	೫೦೦೨	೪೫೨೯
	೬) ದಡಾರ	೪೦೨೦	೪೦೨೫	೩೭೬೧
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೪೨೮೦	೩೩೬೭	೪೯೦೨
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೧೫೫೧	೨೦೭೧	೧೯೫೩

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ

ಸಂಯೋಜಿತ ಔಷಧಾಲಯ (ಕಂಬೈಂಡ್ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿ)ಆಗಿ ೧೯೭೫ರಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡು ೧೯೭೯ರಲ್ಲಿ ೨೪ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಯಿತು. ನಂತರ ೧೯೮೯ರಲ್ಲಿ ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ದರ್ಜೆಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಇದನ್ನು ಉನ್ನತೀಕರಿಸಿತು. ೧೯೯೮ ರಿಂದ ಇದು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆಗಿದೆ. ಇದು ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿದ್ದು ಹರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ, ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೇತ್ರ ಹಾಗೂ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸಂತಾನಹರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಕುಷ್ಠರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಂತೆ ಒಂಭತ್ತು ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಂತೆ ಕರಳುಬೇನೆ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಕ್ಷಯ ಕುಷ್ಠ ಇತ್ಯಾದಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು ಈ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಜ್ಞರು, ದಂತ ವೈದ್ಯರು, ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಮುಂತಾದ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯ ತಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೯: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩

ಈ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

೧	೨	ವರ್ಷಗಳು		
		೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
		೩	೪	೫
I	೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೬೩೩೮೫	೭೩೩೩೫	೯೬೩೪೫
	೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೫೬೭೩	೩೪೯೪	೩೨೮೪

೧	೨	೩	೪	೫
	೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೦೨	೯೩೩	೭೩೬
	೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	-	-	-
	೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೨೧೦	೩೦೪	೧೭೧
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೧೩	೧೧	೫
	೭) ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತೆಗೆದಿದ್ದು	೨೫೯	೧೭೧೦	೯೦೭
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೬೦೨	೪೦೪	೪೮೨
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೫೫೨	೪೧೦	೪೯೦
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೨೫	೨೦	೨೪
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೧೬೭	೨೩೨	೨೬೪
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
	೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೧೪೬೦	೧೪೩೨	೧೩೦೬
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೪೬೦	೧೪೩೨	೧೩೦೬
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೧೨೫೨	೧೩೪೭	೧೭೭೧
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೧೪೭೭	೧೫೫೪	೧೫೫೮
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೧೬೮೨	೧೬೮೮	೧೪೩೧
	೬) ದಡಾರ	೧೩೯೧	೧೨೬೯	೧೨೫೩
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೧೦೯೮	೧೩೫೫	೧೫೮೦
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೯೦೩	೧೦೮೩	೧೧೨೦
	೯) ಮಲೇರಿಯಾ ರಕ್ತ ಲೇಪನ ಶೇಖರಿಸಿದ್ದು	೪೫೨೯	೫೨೬೫	೫೮೯೯
	೧೦) ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು	೩	೨೮	೧೬೪

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಾಲೂರು

ಮಹಾರಾಜಾ ಧರ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ೧೯೦೮ ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆಯೇ ಊರ ಚಾವಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ೧೯೧೭ರಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿತು. ಮುಂದೆ ೧೯೫೬ರಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿತ ಔಷಧಾಲಯವಾಯಿತು. ನಂತರ ೧೯೫೮ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಪರಿವರ್ತನೆಗೊಂಡಿತು. ೧೯೮೪ರಲ್ಲಿ ಇದು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಕೆ.ಎಚ್ ಎಸ್ ಡಿ ಪಿ. (ಕರ್ನಾಟಕ ಹೆಲ್ತ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ಸ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್) ಯಿಂದ ಹೊಸ ಕಟ್ಟಡ ನಿರ್ಮಾಣದ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕಾರ್ಯ ಕೈಗೊಂಡಿದೆ. ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿ ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂಥಹ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿವೆ. ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಅವರ ನೆರವಿಗೆ ಒಬ್ಬರು ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ದಂತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ನಾಲ್ಕು ಜನ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಇತರ

22 ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮಲೇರಿಯಾ, ಕ್ಷಯ, ಟೈಫೈಡ್ ಹಾಗೂ ಕರಳುಬೇನೆ ಮುಂತಾದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದ್ದು ಈ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೦: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩.

ಈ ಸಾಲಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
I			
೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೫೮೩೨	೭೨೧೯	೯೨೩೬೮
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೧೭೫೦	೨೧೮೦	೨೪೬೬೪
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೧	೭೦	೬೯೮
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ			
೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೨	೮	೧
೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು			
೭) ಕ್ಷ-ಕರಣ ವಿಭಾಗ	೭೭	೫೯	೮೫
II			
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೫೫೮	೧೫೫೫	೧೫೯೨
೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೧೫೫೧	೧೫೫೫	೧೫೯೯
೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೭೫	ಹೊಸದು ೮೧೩ ಹಳೆಯದು ೯೦೮	ಹೊಸದು ೮೫೦ ಹಳೆಯದು ೨೪೦೦
೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೨೨೫೦	೨೪೦೭	೨೯೧೦
III			
ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
೧) ಡೆಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೪೯೯೨	೪೬೫೦	೪೯೦೫
೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೦೪೯೮	೮೪೭೦	೪೯೦೫
೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೨೪೨೫	೨೯೫೭	೫೫೪೯
೪) ಬಿಸಿಜಿ	೫೫೦೭	೨೮೯೦	೯೭೭೪
೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೫೯೦೭	೫೧೦೯	೫೫೪೯
೬) ದಡಾರ	೪೮೫೪	೪೬೫೫	೪೬೮೮
೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೨೪೫೫	೨೫೫೪	೨೫೯೮
೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೧೫೮೦	೧೫೫೭	೧೬೧೭

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಾಲೂರು

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ

ಲೋಕಲ್ ಫಂಡ್ ಔಷಾಧಾಲಯವಾಗಿ ೧೮೦೬ ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆಯೇ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸ್ವತಃ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿದ್ದು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿದೆ. ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, 'ಕ್ಲಿ' ಕಿರಣ ಘಟಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆಯನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ೨೮ ಉಪ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ವಾಂತಿಭೇದಿ, ಕರಳಬೇನೆ, ಮೆದುಳುಜ್ವರ, ಮಲೇರಿಯಾ ಹಾಗೂ ಡೆಂಗ್ಯೂಜ್ವರದಂಥ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅವುಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ತಾಲೂಕು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಆರು ಮಂದಿ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯ ತಂಡ ಸೇರಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು ೧೨೧ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೧: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩.

ಈ ಸಾಲಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
I ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು			
೧) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೮೦೦೫೫	೧೫೧೧೬೭	೧೫೮೩೪೪
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೨೫೧೧೧	೨೪೪೪೭	೧೯೨೫೫
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೯೬	೩೮೮	೩೧೯
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೪೨	೮೯	೭೯
೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೩೧೪	೩೬೮	೨೯೫
೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೨೬	೨೬	೩೨
೭) ಕ್ಷ-ಕಿರಣ	-	-	೧೬೨
II ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೫೨೮	೧೬೦೯	೧೫೪೫
೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೧೨೨೬	೧೨೨೨	೧೧೧೯
೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೨೫೯	೩೪೪	೪೮೬
೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೩೭೪	೫೨೮	೬೧೦
III ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
೧) ಡಿಟಿಪಿ ಲಸಿಕೆ	೩೫೫೨	೩೫೪೯	೩೭೩೯
೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೩೫೫೨	೩೫೪೯	೩೭೩೯
೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೩೫೯೬	೩೭೦೯	೩೭೨೦
೪) ಬಿಸಿಜೆ	೩೫೭೯	೩೫೦೯	೩೫೭೦
೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೩೫೯೬	೩೭೦೯	೩೭೨೦
೬) ದಡಾರ	೩೪೧೯	೩೪೯೧	೩೭೮೩
೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೩೦೪೨	೩೧೧೩	೩೧೭೯
೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೧೪೯೫	೨೦೨೫	೧೫೫೦

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ

ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೧೯೫೧ರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡಿದ್ದು, ಪ್ರಸ್ತುತ ೩೫ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಪಡೆದು, ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ಮೂರು ಉಪ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಇವೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದ ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಹೃದಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿವೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸುತ್ತಲಿನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಜ್ವರ, ಕರಳು ಬೇನೆ, ಕ್ಷಯ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದ್ದು, ಅಂತಹ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಂತೆ ಒಂದು ಬಾಣಂತನ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರವಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೨: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩

ಈ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳು

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
I			
೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೭೦,೮೯೯	೮೫,೯೮೦	೭೯,೧೯೩
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೧೬,೧೫೫	೧೫,೬೯೯	೧೫,೭೮೮
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೫೨	೭೯೧	೧,೧೦೮
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ದೊಡ್ಡ ಹಾಗೂ ಸಣ್ಣ ಸೇರಿದಂತೆ)	೧೮೭	೧೯೮	೨೧೭
೫) ಕ್ಷ ಕಿರಣಗಳು ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀನಿಂಗುಳು	೭೨೬	೬೨೨	೭೭೯
೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೧೮	೨೮	೧೫
೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	-	-	-
II			
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೮೮	೧೯೫	೨೫೪
೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೪೮೮	೪೬೫	೪೫೫
೩) ನಿರೋಧ ಬಳಕೆದಾರರು	೨೯೧	೨೯೯	೩೧೪
೪) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ	೧೬೪	೧೯೧	೧೬೧
III			
ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
೧) ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೧,೨೭೧	೧,೨೮೮	೧,೨೮೯
೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೨,೧೫೮	೨,೧೪೭	೧,೯೮೪
೩) ಬಿಸಿಜೆ	೧,೫೫೮	೧,೫೧೭	೧,೫೫೬
೪) ದಡಾರ	೯೫೦	೧,೦೫೦	-
೫) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೧,೬೩೪	೧,೬೨೭	೧,೫೫೮
೬) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೧,೨೮೩	೧,೫೦೬	೧,೨೬೪
೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೯೫೫	೭೮೬	೬೯೮
೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೬೮೮	೫೯೨	೯೧೧

ಮೂಲ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ

ಆರ್.ಎಲ್.ಜಾಲಪ್ಪ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಕೇಂದ್ರ, ಟಮಕ-ಕೋಲಾರ

ಗ್ರಾಮೀಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಗೊಂಡ, ಈ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಉನ್ನತ ತಾಂತ್ರಿಕತೆಯ (ಹೈಟ್) ಬೋಧನಾ ಹಾಗೂ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಕೋಲಾರದ ಟಮಕದಲ್ಲಿ ೧೯೯೪ರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಾರಂಭ ಮಾಡಿತು. ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಹಾಗೂ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತನ್ನದೇ ಆದ ಕಟ್ಟಡ ಸಂಕೀರ್ಣ ಹಾಗೂ ೫೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೇ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ. ಶ್ರೀ ದೇವರಾಜ ಅರಸ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಂತೆ ಇದು ಬೋಧನಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಆಧುನಿಕ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ೧೪ ಸುಸಜ್ಜಿತ ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್‌ಗಳು, ರಕ್ತನಿಧಿ, ವೆಂಟಿಲೇಟರ್, ಎಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷಾ ಘಟಕ, ರೇಡಿಯಾಲಜಿ, ಸಿ.ಟಿ.ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಮಿಲ್, ಕ್ಷಿರಣ ಘಟಕ, ಎಂಡೊಸ್ಕೋಪಿ, ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ (ಕಲರ್ ಡಾಪ್ಲರ್ ಸಹಿತ), ಇಸಿಬಿ, ತುರ್ತುನಿಗಾ ಘಟಕ (ಐಸಿಯು), ಕಾಪುಯಾಲಿಟಿ, ಔಷಧಾಲಯ, ಶವಾಗಾರ ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಕೋಬಾಲ್ಡ್ ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆಯಲ್ಲದೆ ಹೆಮೋ ಡೈಯಲಿಸಿಸ್ ಘಟಕವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಿದೆ.

ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್, ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಜನರಲ್ ಸರ್ಜರಿ, ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಕ್ಕಳ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಳೆ ಹಾಗೂ ಕೀಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಕಿವಿಮೂಗು ಗಂಟಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಗುಹ್ಯ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂತಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಇವಲ್ಲದೆ ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಶಾಲಿಟಿಗಳಾದ ಯುರೋಲಜಿ, ನ್ಯೂರೋಲಜಿ, ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜರಿ, ಪೆಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ, ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ, ಕಾರ್ಡಿಯಾಲೋಜಿ, ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಂಕಾಲಜಿ ಮತ್ತು ರೇಡಿಯೋಥರಪಿ ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿವೆ. ಅಧೀಕ್ಷಕರು (ಮೆಡಿಕಲ್) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಾಗಿದ್ದು ಅವರೊಂದಿಗೆ ೧೨೬ ಜನ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯ ವೃಂದ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ೨೯೮ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗವಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪರೀಕ್ಷಾ ಶಿಬಿರ ಹಾಗೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜಾಗೃತಾ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಏರ್ಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಉಚಿತ ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೩: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ಹಾಗೂ ೨೦೦೧-೨೦೦೨, ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳು

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
೧ ೨	೩	೪	೫
I ೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳು (ಪ್ರತಿ ದಿನ ಸರಾಸರಿ)	೫೫೫	೬೫೦	೭೦೦
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳು (ಪ್ರತಿದಿನ)	೨೮೦	೩೨೦	೩೬೦
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೨೫೦	೩೦೦	೩೪೦
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (ಸಣ್ಣ ಹಾಗೂ ದೊಡ್ಡ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ)	೨೬೭೯	೨೭೧೨	೩೦೦೮
೫) 'ಕ್ಲಿ' ಕಿರಣ ತೆಗೆದದ್ದು	೯೯೯೧	೯೯೯೯	೧೦೫೦೩
೬) ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್	೩೫೫೪	೩೫೯೦	೩೭೯೭
೭) ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್	-	೧೫೨೧	೧೭೬೨
೮) ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೨೫	೨೭	೩೨

೧	೨	೩	೪	೫
II ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ				
೧)	ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೨೭೫	೨೯೦	೩೦೦
೨)	ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೧೭೫	೧೯೦	೨೧೦
೩)	ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಬಳಕೆದಾರರು	೬೦	೭೦	೮೦
೪)	ನಿರೋಧ ಬಳಕೆದಾರರು	೮೦	೧೦೦	೧೨೦
III ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ				
೧)	ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೪೨೪	೪೩೬	೪೪೫
೨)	ಪೋಲಿಯೋ	೫೫೫	೬೨೬	೭೦೫
೩)	ಬಿಸಿಬಿ	೪೧೬	೫೧೮	೬೧೨
೪)	ಟಿಟಿ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ	೭೨	೮೮	೧೧೨
IV ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು				
೧)	ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ	೩೮	೩೯	೪೫
೨)	ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ (ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೯೬	೩೧೫	೩೮೦
೩)	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ	೫೭	೬೯	೭೩
೪)	ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ	೭	೮	೧೨

ಮೂಲ: ಆರ್.ಎಲ್.ಜಾಲಪ್ಪ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕೋಲಾರ

ಸಿ.ಎಸ್.ಐ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ

ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಹಳೆಯ ಜನಪ್ರಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುವ ಸಿ. ಎಸ್. ಐ (ಚರ್ಚ್ ಆಫ್ ಸೌತ್ ಇಂಡಿಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಒಂದು ಮಿಷನರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದ್ದು, ಐದು ಎಕರೆ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ೧೯೧೩ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆಯೇ ನಿರ್ಮಾಣಗೊಂಡಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಡಾ|| ಇ.ಪಿ. ರೈಸ್ ಅವರು ಶಿಲಾನ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದ್ದು, ಫೆಬ್ರವರಿ ೨೬, ೧೯೧೩ರಂದು ಅಂದಿನ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಡೆಪ್ಯೂಟಿ ಕಮೀಷನರಾದ ಪಿ.ಎಫ್. ಬೌರಿಂಗ್‌ರವರು ೬೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಇದನ್ನು ಉದ್ಘಾಟಿಸಿದರು. 'ಕ್ಷ' ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕ, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಠಡಿ, ಕುಷ್ಠರೋಗ ವಿಭಾಗ, ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ ಮುಂತಾದ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ತನ್ನದೇ ಆದ ವಿದ್ಯುತ್ ಉತ್ಪಾದನಾ ಘಟಕ, ಆಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ಮತ್ತು ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ೧೯೪೧ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ೧೯೪೨ರಲ್ಲಿ ಫ್ಲೇಗ ರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ೧೨,೦೦೦ ಜನರಿಗೆ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದು ನೀಡಲಾಯಿತು. ಇದಲ್ಲದೆ ೧೯೪೩ರಲ್ಲಿ ಸಿಡುಬು ರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲದೆ ಅದೇ ವರ್ಷ ೧೫,೦೦೦ ಜನರಿಗೆ ಕಾಲರಾ ನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡಿದ್ದು, ಒಂದು ಸಾಧನೆ ಹಾಗೂ ಅಮೂಲ್ಯ ಸೇವೆ ಎನಿಸಿದೆ. ೧೯೮೬ರಲ್ಲಿ ಕುಷ್ಠರೋಗ ವಿಭಾಗ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿತು. ೧೯೮೯ರಲ್ಲಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಮತ್ತು ೧೯೯೩ರಲ್ಲಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಶಾಲೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ಹಾಗೂ ೧೯೯೬ರಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಹೊಸ ಲೇಬರ್ ವಾರ್ಡ್ (ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ) ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಯಾಯಿತು. ೧೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಮಕ್ಕಳ ವಿಭಾಗವನ್ನೂ ಸಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ೧೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ, ಆಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೊಂದಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೪:

ಸಿ.ಎಸ್.ಐ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೩-೦೪ರವರೆಗೆ ಒದಗಿಸಿದ ಸೇವೆಯ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ಕ್ರ. ಸಂ	ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು			
		೨೦೦೦	೨೦೦೧	೨೦೦೨	೨೦೦೩
I	ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೇವೆಗಳು				
೧	ಹೊರ ರೋಗಿಗಳು	೨೬೧೨೭	೨೫೪೩೮	೨೫೪೨೨	೨೨೫೯೦
೨	ಒಳ ರೋಗಿಗಳು	೬೦೫೦	೬೨೬೪	೬೩೭೧	೫೯೫೫೫
೩	ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೯೯೫	೧೦೫೫	೧೧೫೭	೧೦೧೭
೪	ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೯೯೫	೯೭೬	೯೫೬	೭೮೨
೫	ಕ್ಷ-ಕಿರಣಗಳು	೧೩೩೪	೧೩೮೬	೧೩೩೨	೧೩೮೩
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ				
೧	ಸಂತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು	೨೨೨	೨೧೭	೧೯೩	೨೯೬
೨	ವಂಕಿ ಅಳವಡಿಕೆಗಳು	೧೧೭	೫೧	೯೪	೫೭
೩	ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಹಂಚಿಕೆ	೧೭	೮	೨೦	೦೭
೪	ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ	-	-	-	-
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ				
೧	ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೫೧೮	೫೫೫	೯೯೭	೯೬೭
೨	ಪೋಲಿಯೋ	೧೫೨೯	೧೫೬೮	೧೫೨೧	೧೫೩೭
೩	ಬಿಬಿ	೮೫೮	೮೨೬	೮೧೨	೮೦೬
೪	ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	-	-	-	-
೫	ಟಿಟಿ (ತಾಯಂದಿರಿಗೆ)	೩೩೬	೩೦೭	೩೧೮	೨೯೦
೬	ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೯೪	೧೬	೧೦	೧೦
೭	ದಡಾರ ಲಸಿಕೆ	-	-	-	-
IV	ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು				
೧	ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ.	-	-	-	-
೨	ಕಣ್ಣಿನ ಪೂರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	-	-	-	-
೩	ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ	೧೧೮	೧೧೧	೮೬	೬೮
೪	ಹೆರಿಗೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸತ್ತ ತಾಯಂದಿರ ಸಂಖ್ಯೆ	-	೨	-	೦೫

ಮೂಲ: ಸಿ.ಎಸ್.ಐ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಚಿಕ್ಕುಳ್ಳಾಪುರ

ಕಮಲಾ ನೆಹರು ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಎದೆರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಕೋಲಾರ ನಗರದ ಹೊರವಲಯದ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಗಾಜುಬದಿಯಲ್ಲಿ ಷಾಂಟೇಶನ್ನಿನ ಒಂಬತ್ತು ಹೆಕ್ಟೇರು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಿರ್ಮಾಣಗೊಂಡಿದೆ. ೧೯೫೫ರಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಡ ಸಿದ್ಧಗೊಂಡು ಶ್ರೀಮತಿ ಇಂದಿರಾಗಾಂಧಿಯವರಿಂದ ಉದ್ಘಾಟನೆಗೊಂಡು ಕಾರ್ಯಾರಂಭ ಮಾಡಿತು. ಕ್ಷಯ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಕಮಲ ನೆಹರುರವರ ಜ್ಞಾಪಕಾರ್ಥ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕಮಲ ನೆಹರು ಕ್ಷಯ ಹಾಗೂ ಎದೆರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ನಾಮಕರಣ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಾಗ ೧೬೦ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅವಕಾಶವಿತ್ತು. ಕ್ರಮೇಣ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಾ ಹೋಗಿದ್ದು ಪ್ರಸ್ತುತದಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೨೬೪ ಆಗಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆಡಳಿತ ವಿಭಾಗದ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಶ್ರೀ ವಿ.ಎಚ್. ಚೆನ್ನಬಸವಯ್ಯ ಎಂಬುವವರು ಧರ್ಮಾರ್ಥವಾಗಿ ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತಾರೆ.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೧೨ ಕೊಠಡಿಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ವಾರ್ಡ್, ಎಂಟು ಕೊಠಡಿಗಳ ವಿಶೇಷ ವಾರ್ಡ್, ಆಡಳಿತ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷ ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್ (ಒ.ಟಿ), ಅಡುಗೆಮನೆ, ಔಷಧಿಗಳ ಉಗ್ರಾಣ ಮುಂತಾದ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಕ್ಷ ಕಿರಣ, ಕಫ ಪರೀಕ್ಷೆ ಇ.ಎಸ್.ಆರ್, ರಕ್ತಲೇಪನ ಪರೀಕ್ಷೆ ಇಸಿಜಿ ಮತ್ತು ಸ್ಪೈರೋಗ್ರಾಫ್ ಮುಂತಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿವೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು ಅವರ ಜೊತೆ ಮೂರು ಜನ ಕಾರ್ಯನಿರತ ವೈದ್ಯರು, ೨೨ ಜನ ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು ಸೇರಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು ೯೦ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೫: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ೨೦೦೦-೨೦೦೧, ೨೦೦೧-೨೦೦೨, ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳು

		(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)		
ಸೇವಾ ವಿವರ	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩	
೧. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಹೊರ ರೋಗಿಗಳು	೨೬೯೨	೬೨೧೨	೬೩೬೮	
೨. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಒಳ ರೋಗಿಗಳು	೨೯೩೮	೨೯೪೨	೨೯೫೧	
೩. ಕ್ಷ ಕಿರಣಗಳು	೫೫೯೦	೨೫೫೫	೪೨೯೯	
೪. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೨೨೯೨	೨೧೨೩	೨೧೯೨	
೫. ಕಫ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು	೨೬೧೬	೬೮೧೯	೫೮೮೫	

ಮೂಲ: ಕಮಲ ನೆಹರು ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಎದೆರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕೋಲಾರ

ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳು ಸೀಮಿತವಾಗಿದ್ದವು. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳಾದ ಫ್ಲೇಗ್ ಹಾಗೂ ಕಾಲರಾಗಳು ಹರಡದಂತೆ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕಗಳ ಸಿಂಪಡಣೆ ಮತ್ತು ರೋಗನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಇದು ಸೀಮಿತಗೊಂಡಿತ್ತು. ಸರ್ಕಾರವು ತನ್ನ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನದ ಮೂಲಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿತು. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಪ್ರಸೂತಿ, ತಾಯಿಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೂಲಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರ ಮೂಲಭೂತ ಆರೋಗ್ಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತೆರೆಯುವುದಲ್ಲದೆ ಲಭ್ಯವಿದ್ದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಉತ್ತಮಪಡಿಸಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಎಲ್ಲಾ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯದ ಯೋಜನೆಗಳ ಲಾಭವು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರಿಗೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಿದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲವೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ದೊಡ್ಡ ಗ್ರಾಮ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ಇಂಥ ಪ್ರತಿ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸುಮಾರು ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೊಂದರಂತೆ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ೩೦ ರಿಂದ ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಇವು ಹೊಂದಿರುವುವು. ಆಯಾ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಒಳಪಡುವಂತೆ ಇವು ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಔಷಾಧಾಲಯಗಳಿಗೆ ಪರಾಮರ್ಶಕ (ರೆಫರಲ್)ವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಹ ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೧) ಮುಳಬಾಗಿಲು, ೨) ಗುಡಿಬಂಡೆ, ೩) ಬಟ್ಟಹಳ್ಳಿ ೪) ಗೌನಪಲ್ಲಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಸರ್ಕಾರ ೧೯೯೫ ರಿಂದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳೆಂದು ಹೆಸರಿಸಿದೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ಕೆಲವು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ, ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವೇಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಗುಡಿಬಂಡೆ

ಸಂಯುಕ್ತ ಔಷಾಧಾಲಯವಾಗಿ ೧೯೫೧ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೧೯೬೬ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆಗೊಂಡಿತು. ನಂತರ ೧೯೯೫ರಲ್ಲಿ ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಕಟ್ಟಡದ ನವೀಕರಣ ಹಾಗೂ ವಿಸ್ತರಣೆಯಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಂತೆ ಎಂಟು ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, 'ಕ್ಯು' ಕಿರಣ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿ ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಇದು ಹೊಂದಿದೆ. ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದು ಅವರ ನೆರವಿಗೆ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗ ಇದೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ, ವಾಂತಿಭೇದಿ ಹಾಗೂ ಡೆಂಗ್ಯೂಜ್ವರದಂಥಹ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದ್ದು ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿಯಿಂದ ೨೦೦೨ರವರೆಗೆ ಪಡೆದ ರಕ್ತಲೇಪನ ಹಾಗೂ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ರಕ್ತ ಲೇಪನ ಹಾಗೂ ಪತ್ತೆಯಾದ ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಕರಣಗಳ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ವರ್ಷ	ರಕ್ತಲೇಪನ ಸಂಖ್ಯೆ	ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ ಲೇಪನಗಳು	ಪಾಸಿಟಿವ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು
೨೦೦೦	೧೭೯೭೯	೧೭೯೭೯	೧೧೧೪
೨೦೦೧	೧೧೭೫೫	೧೧೭೫೫	೧೧೧
೨೦೦೨	೧೬೫೨೭	೧೬೫೨೭	೪೫೯

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೬: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩.

ಈ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ (ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
೧ ೨	೩	೪	೫
I ೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೬೩೮೫೯	೫೨೬೧೩	೬೩೨೫೩
೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೩೨೨೩	೨೬೨೦	೧೩೦೦೩
೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೨೨೧	೧೫೩	೧೬೪
೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೩೮		

೧	೨	೩	೪	೫
	೫) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು			೨೮
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೧೨	೧೭	೧೭
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೬೬೧	೬೩೮	೭೬೨
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೩೩೭	೩೮೮	೪೦೭
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೧೬೫	೧೯೬	೧೯೫
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೨೧೭	೧೮೪	೧೯೩
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
	೧) ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೧೧೪೯	೧೧೪೨	೧೧೪೨
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೧೪೯	೧೧೪೨	೧೧೪೨
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೯೬೩	೧೧೮೦	೯೮೩
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೧೧೦೭	೧೧೬೬	೧೧೫೦
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೧೧೩೩	೧೧೦೩	೧೧೨೩
	೬) ದಡಾರ	೧೧೧೪	೯೭೭	೧೧೨೪
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೯೯೮	೧೧೦೩	೧೧೩೦
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೪೧೧	೫೨೦	೫೯೦

ಮೂಲ: ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯಕೇಂದ್ರ ಗುಡಿಬಂಡೆ

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಮುಳಬಾಗಿಲು

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕವಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಈ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ೧೯೮೭ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡಿಸಿ, ನಂತರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೆ ಏರಿಸಿದೆ. ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹೊಂದಿದ್ದು, ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿದೆ. ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ, ಹರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಕ್ಷಯರೋಗ ಘಟಕ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಹಾಗೂ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅಧೀನಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಂತೆ ೧೦ ಉಪ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರತವಾಗಿವೆ. ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಬ್ಬ ದಂತಚಿಕಿತ್ಸಕ, ಒಬ್ಬ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರನ್ನೊಳಗೊಂಡಂತೆ ಏಳು ಜನ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ೧೦೦ ಜನ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೭: ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳು.

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

೧	೨	ವರ್ಷಗಳು		
		೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
೧	೨	೩	೪	೫
I	೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೬೬೨೧೭	೮೩೨೩೩	೬೮೬೩೭
	೨) ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೩೫೯೦	೩೭೭೭	೨೫೫೦

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು

೭೮೫

೧	೨	೩	೪	೫
	೩) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೧೫೭೬	೧೨೭೧	೧೧೭೮
	೪) ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ದೊಡ್ಡ ಹಾಗೂ ಸಣ್ಣ ಸೇರಿದಂತೆ)	-	-	-
	೫) 'ಕ್ಷ' ಕಿರಣಗಳು ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀನಿಂಗುಳು	-	-	೨೮೨
	೬) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೯೯	೮೬	೮೭
	೭) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೧೦೭	೯೬	೨೨
	೮) ರಕ್ತ ಲೇಪನಗಳು	೪೨೭೭	೩೮೮೬	೩೫೫೧
II	ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ			
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೭೬೦	೭೭೧	೭೮೪
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೫೬೦	೪೧೧	೪೦೦
	೩) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೬೬೦	೬೦೦	೭೦೦
	೪) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೨೫೮	೧೯೩	೨೫೭
III	ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ			
	೧) ಡಿ.ಪಿ.ಟಿ ಲಸಿಕೆ	೧೯೫೬	೧೯೩೨	೧೭೩೯
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೧೮೬	೧೯೩೨	೧೭೩೯
	೩) ಬಿಸಿಜೆ	೨೫೭೫	೨೨೪೭	೨೨೦೨
	೪) ದಹಾರ	೧೬೪೪	೧೭೫೮	೧೫೧೫
	೫) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೧೯೦೩	೨೫೫೬	೧೯೧೫
	೬) ಟಿ.ಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೨೫೮೨	೧೯೬೧	೨೦೫೧
	೭) ಟಿ.ಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೧೭೪೧	೧೭೩೦	೧೭೫೮
	೮) ಟಿ.ಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೬೮೪	೫೧೨	೧೦೯೮

ಮೂಲ: ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮುಳಬಾಗಿಲು

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನರಿಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಸರ್ಕಾರವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ತೆರೆದು ಜನರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿದೆ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ, ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಹರಡದಂತೆ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ತಾಯಿಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಂಥ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನ, ಕಾಲರಾ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಕುಷ್ಠದಂಥ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಹಾಗೂ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುತ್ತವೆ.

ಎರಡು ಹಾಗೂ ಮೂರನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಪಡೆದ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ನೀಡಿದ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ದ್ಯೋತಕವಾಗಿದ್ದು, ಆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಾರಂಭಗೊಂಡ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳ ಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನೀಡಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೮:

ವರ್ಷ	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ / ಘಟಕಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡ ಸ್ಥಳಗಳು
೧೯೯೫-೯೬	೧	ಬೂದಿಕೋಟೆ (ಬಂಗಾರ ಪೇಟೆ ತಾ.)
೧೯೯೬-೯೭	೨	ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ, ಮಾಲೂರು, ಗಂಜೇಗುಂಟೆ
೧೯೯೭-೯೮	೭	ಸಾದಲಿ, ಜಂಗಮಕೋಟೆ, ಒಸೆಟ್ಟಹಳ್ಳಿ, ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ, ಯಲ್ಲೂರು, ಮುಳಬಾಗಿಲು, ಮಾಲೂರು
೧೯೯೮-೯೯	೧	ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ
೧೯೯೯-೨೦	೧	ಬಟ್ಟಲಹಳ್ಳಿ (ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾ.)
೨೦೦೦-೦೧	೨	ಗುಡಿಬಂಡೆ, ದಿಬ್ಬೂರು (ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾ) ಕೂರ್ಗಪಲ್ಲಿ (ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾ.)
೨೦೦೧-೦೨	೧	ಒಕ್ಕಲೇರಿ (ಕೋಲಾರ ತಾ.)
೨೦೦೨-೦೩	೨	ಸುಗಟೂರು (ಕೋಲಾರ ತಾ.), ಕಮ್ಮಸಂದ್ರಾ (ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾ.)
೨೦೦೩-೦೪	೪	ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ (ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾ.), ಕೈವಾರ (ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾ.) ನಾಮಗೊಂಡ್ಲು (ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾ.), ತೊಂಡೆಭಾವಿ (ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾ.)

ಮೂಲ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ, ಕೋಲಾರ.

ಪ್ರತಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ೨೦ ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯುಳ್ಳ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರತಿ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೂ ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂ.ಗಳ ಮೌಲ್ಯದ ಔಷಧಿ ಒದಗಿಸುತ್ತಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ನಾಲ್ಕು ಜನ ದಾದಿಯರು, ಒಬ್ಬ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕ, ಒಬ್ಬ ಔಷಧಿ ವಿತರಕ ಹಾಗೂ ಒಬ್ಬ ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಷ್ಕರಿದ್ಧರು. ಆದರೆ ಈಗ ಆರೋಗ್ಯ ಚುಟುವಟಿಕೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರತಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿಯೂ ಕನಿಷ್ಠ ಇಬ್ಬರು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಇದ್ದು, ಅವರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾದರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ಮೂಲ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ೧) ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೇವೆಗಳು ೨) ಮಲೇರಿಯಾ, ಕಾಲರಾ, ಕ್ಷಯ ಮುಂತಾದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ೩) ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ೪) ಪ್ರಸೂತಿ ಹಾಗೂ ಶಿಶು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ೫) ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ೬) ಶಾಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ೭) ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ೮) ಜನನ ಮರಣ ದಾಖಲೆ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಅವುಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಅಧಿಕಾರ ಹೊಂದಿವೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಇವು ಸಮನ್ವಯಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ ರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಒಟ್ಟು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೭೪ ಆಗಿದ್ದು, ಅವುಗಳ ತಾಲೂಕುವಾರು ಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ತಾಲೂಕುವಾರು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ವಿವರಗಳು:

ಕೋಲಾರ ತಾಲೂಕು: ವಕ್ಕಲೇರಿ, ಸುಗಟೂರು, ಚಾಮರಹಳ್ಳಿ, ಕ್ಯಾಲನೂರು, ಹೋಳೂರು, ವೇಮಗಲ್, ಹುತ್ತೂರು ಮತ್ತು ನಗರ ಪ್ರಾ.ಕೇಂದ್ರ-ಕೋಲಾರ, **ಮಾಲೂರು ತಾಲೂಕು:** ಮಾಸ್ತಿ, ಲಕ್ಕೂರು, ಟೀಕಲ್, ದೊಡ್ಡಶಿವಾರ ಮತ್ತು ತೊರಲಕ್ಕಿ, **ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾಲೂಕು:** ಕಾಮಸಮುದ್ರ, ಬೂದಿಕೋಟೆ, ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ, ಅಂಡರ್‌ಸನ್‌ಪೇಟೆ, ದೊಡ್ಡಚಿನ್ನಹಳ್ಳಿ, ಉರಿಗಾಂಪೇಟೆ, ಬೇತಮಂಗಲ ಮತ್ತು ಗುಟ್ಟಹಳ್ಳಿ, **ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾಲೂಕು:** ಕೂರಿಗೇಪಲ್ಲಿ, ಯಲ್ಲೂರು, ಸೋಮಯಾಜಲಹಳ್ಳಿ, ದಳಸೂರು, ಅಡ್ಡಲ್, ರಾಯಲ್ವಾಡು, ಮುತ್ತಗದಹಳ್ಳಿ, ಮುದಿಮಡಗು, ಪುಲುಗೂರುಕೋಟೆ, ಹೊಗಳಗೆರೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಹಳ್ಳಿ, **ಮುಳಬಾಗಿಲು ತಾಲೂಕು:** ತಾಯಲೂರು, ನಂಗಲಿ, ದೇವರಾಯಸಮುದ್ರ, ಬೈರಕೂರು, ಕೋಲದೇವಿ, ಮಲ್ಲನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ, ಕುರುಡುಮಲೆ, **ಚಿಂತಾಮಣಿ ತಾಲೂಕು:** ಕೈವಾರ, ಮುರುಗಮಲೆ, ಬುರುಡುಗುಂಟೆ, ಯಗವಕೋಟೆ, ಇರಗಂಪಳ್ಳಿ, ಚಿನ್ನಸಂದ್ರ ಮತ್ತು ಕುರುಬೂರು, **ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ ತಾಲೂಕು:** ಮೇಲೂರು, ಸಾದಲಿ, ಜಂಗಮಕೋಟೆ, ಬಸೆಟ್ಟಿಹಳ್ಳಿ, ಗಂಜಿಗುಂಟೆ, ದಿಬ್ಬೂರಹಳ್ಳಿ, ಇ-ತಿಮ್ಮಸಂದ್ರ ಮತ್ತು ಹೇಮಾರ್ಲಹಳ್ಳಿ, **ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾಲೂಕು:** ದಿಬ್ಬೂರು, ನಂದಿ, ಪೆರೇಸಂದ್ರ, ನಾಯನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ದೇನಹಳ್ಳಿ, **ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾಲೂಕು:** ನಾಮಗೊಂಡ್ಲು, ತೊಂಡೆಬಾವಿ, ಮಂಚೇನಹಳ್ಳಿ, ಮಾಟದಹೊಸಹಳ್ಳಿ, ಹೊಸೂರು, ಜಗರಡ್ಡಿಹಳ್ಳಿ, ಅಲ್ಲಿಪುರ, ಇಡಗೂರು, ನಕ್ಕಲಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಅಲಕಾಪುರ, **ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು:** ಚೇಳೂರು, ಗೂಳೂರು, ಪಾತಪಾಳ್ಯ, ಚಾಕವೇಲು ಮತ್ತು ಶಿವಪುರ.

ಪರಿಚಯಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾಲೂಕಿನ ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ನೀಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದೆ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ

ಬಂಗಾರಪೇಟೆ ತಾಲೂಕಿನ ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ೧೯೬೩-೬೪ರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಾರಂಭ ಮಾಡಿತು. ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಹಾಗೂ ಆರು ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಹೊಂದಿರುವ ಈ ಕೇಂದ್ರವು ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನೂ ಹೊಂದಿದೆ. ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ, ಕಂಗಾಂಡ್ಲಹಳ್ಳಿ, ಕೆರೆಡೆಗೂರು, ಶ್ರೀನಿವಾಸಸಂದ್ರ ಮತ್ತು ಸಂಗನಹಳ್ಳಿಗಳ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಈ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತವೆ. ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಸೂತಿ-ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂತಾದ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಇದು ಒದಗಿಸುತ್ತಿದೆ. ಒಬ್ಬ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಇಬ್ಬರು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ೨೩ ಜನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವ ಎಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಇದು ರೆಫರಲ್ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೧೯: ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩

ಈ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ವಿವರ:

(ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿವರ	ವರ್ಷಗಳು		
	೨೦೦೦-೦೧	೨೦೦೧-೦೨	೨೦೦೨-೦೩ ಡಿಸೆಂಬರ್ ೨೦೦೨ರವರೆಗೆ
೧ ೨	೩	೪	೫
I ೧) ಹೊರರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದವರು	೨೨೫೯೪	೨೦೩೩೧	೧೭೪೨೭
೨) ಪ್ರಸೂತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	೬೮	೭೨	೬೯
೩) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕ್ಷಯ ರೋಗಿಗಳು	೬	೫	೭
೪) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿರುವ ಕುಷ್ಠರೋಗಿಗಳು	೮	೬	೪

೧	೨	೩	೪	೫
II ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ				
	೧) ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	೩೦೮	೨೭೭	೧೯೪
	೨) ವಂಕಿ ಧಾರಣೆ	೨೧೧	೧೮೪	೧೨೧
	೩) ನುಂಗುವ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿದವರು	೧೦೫	೧೧೬	೭೪
	೪) ನಿರೋಧ ಬಳಸಿದವರು	೯೭	೯೯	೭೧
III ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ				
	೧) ಡಿಪಿಟಿ ಲಸಿಕೆ	೬೮೪	೫೮೪	೪೨೮
	೨) ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ	೬೮೪	೫೮೪	೪೨೮
	೩) ಡಿ ಮತ್ತು ಟಿ	೩೮೭	೩೮೮	೩೫೮
	೪) ಬಿಸಿಜಿ	೬೦೨	೫೭೬	೩೮೩
	೫) ಟಿಟಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ	೬೩೫	೫೯೪	೫೧೩
	೬) ದಡಾರ	೬೨೬	೫೬೦	೩೮೨
	೭) ಟಿಟಿ (೧೦ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೩೯೦	೩೮೪	೪೨೫
	೮) ಟಿಟಿ (೧೬ ವರ್ಷದವರಿಗೆ)	೧೮೨	೧೭೮	೯೫

ಮೂಲ: ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಹಿಂದೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾದ ಸಂಯೋಜಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಔಷಧಾಲಯಗಳು, ಲೋಕಲ್ ಫಂಡ್, ತಾಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಮುನಿಸಿಪಲ್ ಔಷಧಾಲಯಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ೧೯೭೮ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳೆಂದು ನಾಮಕರಣ ಮಾಡಿತು. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ, ಸಾಂಕ್ರಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮುಂತಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ೧೫ ರಿಂದ ೨೦ ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದರಂತೆ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುತ್ತವೆ. ಇವು ಕ್ಷೇತ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಪ್ರದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವರದಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊಂದಿವೆ. ಪ್ರತೀ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಇದ್ದು ಅವರ ನೆರವಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಔಷಧ ವಿತರಕ ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು ಹಾಗೂ ದಾದಿ ಮತ್ತು ಸೇವಕಿ ವರ್ಗದವರಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಘಟಕವು ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ (೨೦೦೨-೨೦೦೩) ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೩೪ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು ಇದ್ದು ಅವುಗಳ ತಾಲೂಕುವಾರು ಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದೆ.

ತಾಲೂಕುವಾರು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು

ಕೋಲಾರ ತಾಲೂಕು: ದರ್ಗಾಮೊಹಲ್ಲ, ಕೆಂಬೋಡಿ, ಮದ್ದೇರಿ, ಅಮ್ಮನಲ್ಲೂರು ಮತ್ತು ಅಣ್ಣೇಹಳ್ಳಿ ಮಾಲೂರು
 ತಾಲೂಕು: ಹುಳದೇನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಡಿ.ಎನ್.ದೊಡ್ಡಿ; ಶ್ರೀನಿವಾಸಪುರ ತಾಲೂಕು: ಲಕ್ಷ್ಮೀಪುರ ಮತ್ತು ರೋಣೂರು,
 ಮುಳಬಾಗಿಲು ತಾಲೂಕು: ಅವಣಿ, ಉತ್ತರೂರು, ಹೆಬ್ಬಣಿ, ಅಗರು, ಆಲಂಗೂರು, ರಾಜೇಂದ್ರಹಳ್ಳಿ, ಗುಡಿಪಲ್ಲಿ, ಕನ್ನಸಂದ್ರ ಮತ್ತು

ಗೊಕುಂಟೆ, ಬಾಗೇಪಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು: ಮೂರ್ಗಾನುಕುಂಟೆ, ಬಿಳ್ಳೂರು, ಜೂಳಪಾಳ್ಯ, ಜಿ-ಮದ್ದೇಪಲ್ಲಿ ಕ್ರಾಸ್ ಮತ್ತು ಮಿಟ್ಟೇಮೇರಿ, ಗುಡಿಬಂಡೆ ತಾಲೂಕು: ಬೀಚಗಾನಹಳ್ಳಿ, ಹಂಪಸಂದ್ರ ಮತ್ತು ಯಲ್ಲೇಡು ಗೌರಿಬಿದನೂರು ತಾಲೂಕು: ಡಿ.ಎನ್.ಪಾಳ್ಯ, ನಗರಗೆರೆ, ಕುರೂಡಿ, ರಮಾಪುರ, ವಿದುರಾಶ್ವತ, ಕಲ್ಲಿನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಹುದಗೂರು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾಲೂಕಿನ ಮಂಡಿಕಲ್.

ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ

ಜನಸಂಖ್ಯೆ ನಿಯಂತ್ರಣದ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಪ್ರಥಮ ಹೆಜ್ಜೆಯಾಗಿ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನಾ ಸಂಘವು ಮುಂಬೈಯಲ್ಲಿ ೧೯೯೯ರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಭಾರತದಲ್ಲೆಡೆ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ೧೯೫೨ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡವು. ಈ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಒಂದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಹತ್ವದ ನೀತಿಯಾಗಿದ್ದು, ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಸಾಧಿಸುವ ಉಪಯುಕ್ತ ಯೋಜನೆಯಾಗಿದೆ. ಎರಡನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆ ಅಳವಡಿಸಿ, ಬೃಹತ್ ಪ್ರಮಾಣದ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ತರಲಾಯಿತು. ಜನನ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಿ ಜನರ ಜೀವನ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿಯನ್ನು ಈ ಯೋಜನೆ ಹೊಂದಿದೆ. ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ಸಾವಿರಕ್ಕೆ ಶೇ.೨೭.೨ ರಿಂದ ೨೧ ಕ್ಕೂ ಹಾಗೂ ಶಿಶುಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ೭೦ ರಿಂದ ೬೦ (ಪ್ರತಿ ಸಾವಿರಕ್ಕೆ) ಕ್ಕೂ ಇಳಿಸುವ ಮತ್ತು ಅರ್ಹ ದಂಪತಿಗಳ ರಕ್ಷಣಾ ದರವನ್ನು ೪೭.೬ ರಿಂದ ೬೦ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಉದ್ದೇಶ ಸರ್ಕಾರದ್ದಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ವಯ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜನಸಮುದಾಯದ ನಿರ್ಮಾಣ, ಸುಖಜೀವನಕ್ಕೆ ಚಿಕ್ಕ ಕುಟುಂಬದ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಜನರಲ್ಲಿ ಬಿಂಬಿಸಿ, ಜನರು ಸ್ವಯಂ ಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಅಂಗೀಕರಿಸುವಂತೆ ಮನ ಒಲಿಸುವುದು, ಈ ಯೋಜನೆಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನೀಡುತ್ತವೆಯಲ್ಲದೆ ಗರ್ಭನಿರೋಧಕಗಳ ಬಗೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ಸೇವೆಯನ್ನು ನವದಂಪತಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂರನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಜನರ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಲಾಯಿತು. ೧೯೬೬ರಿಂದ ಪೂರ್ಣಪ್ರಮಾಣದ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನಾ ಇಲಾಖೆ ಅಸ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ೧೯೭೮ರಿಂದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೂಲಕ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಉಸ್ತುವಾರಿಯನ್ನು ಇವರು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ.

ಸರ್ಕಾರವು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು, ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು, ಬಾಣಂತಿಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ನಗರ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮೂಲಕ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಯನ್ನು ಜನರಿಗೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದೆ. ತಾಯಿಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಅಡಕಗೊಂಡಿವೆ. ರಕ್ಷಣೀನತೆ ಹಾಗೂ ಅನ್ನಾಂಗಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ನರಳುವ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಔಷಧೋಪಚಾರವನ್ನು ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿ ಅವರ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ, ಅರೆಸರ್ಕಾರಿ ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಸಹ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡು ಆ ಮೂಲಕ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಸ್ಫೋಟ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರ, ಬೆಂಬಲ ನೀಡುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನ ಮತ್ತು ಇತರ ಬಹುಮಾನಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨೦: ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕಳೆದ ಐದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿಯ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಪ್ರಗತಿ

ಕ್ರ. ವರ್ಷಗಳು	ಸಂತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಐ. ಯು. ಡಿ.					ನುಂಗುವ ಗುಳಿಗೆಗಳು			ನಿರೋಧ		
	ಸಂ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಹಂಚಿಕೆ
೧. ೧೯೯೮-೧೯೯೯		೨೫೮೯೩	೨೦೨೫೪	೭೮.೦೦	೧೮೮೯೯	೧೮೮೫೨	೧೦೦.೦೦	೯೯೦೦	೭೮೫೭	೮೫.೦೦	೧೫೫೭೭
೨. ೧೯೯೯-೨೦೦೦		೨೭೪೬೯	೨೪೭೦೬	೯೦.೦೦	೨೨೬೨೨	೨೦೭೬೭	೯೪.೦೦	೧೦೧೫೭	೮೧೧೨	೮೦.೦೦	೧೫೧೧೨
೩. ೨೦೦೦-೨೦೦೧		೨೦೬೪೦	೨೪೦೭೮	೧೧೬.೦೦	೧೯೧೧೨	೧೮೯೯೦	೯೯.೦೦	೭೯೫೫	೮೧೯೯	೧೦೨.೦೦	೧೫೦೫೨
೪. ೨೦೦೧-೨೦೦೨		೨೧೧೯೭	೨೨೪೭೮	೧೦೬.೦೦	೧೯೮೫೩	೧೭೩೮೮	೧೧೬.೦೦	೭೪೨೬	೭೭೧೧	೧೦೪.೦೦	೧೬೫೫೩
೫. ೨೦೦೨-೨೦೦೩		೨೫೧೨೧	೨೫೯೯೭	೧೦೩.೦೦	೧೬೪೭೮	೧೭೨೮೪	೧೦೫.೦೦	೯೦೪೨	೭೬೪೩	೮೪.೦೦	೧೬೭೬೦

ಮೂಲ: ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨೧: ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ೧೯೯೮-೧೯೯೯ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರ ವರೆಗೆ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಧಿಸಿರುವ ಪ್ರಗತಿ ವಿವರಗಳು

ವರ್ಷಗಳು	ಡಿ.ಟಿ.ಪಿ. ಮತ್ತು ಪೋಲಿಯೋ			ಬಿ.ಸಿ.ಜಿ.			ಮೀಸಲ್			ಟಿ.ಟಿ. (ಗರ್ಭಿಣಿಯರು)		
	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ	ಗುರಿ	ಸಾಧನೆ	ಶೇಕಡಾ
೧೯೯೮-೯೯	೫೭೩೩೧	೫೬೬೧೦	೯೮.೭೪	೫೭೩೩೧	೫೭೯೦೦	೧೦೨.೫೫	೫೭೩೩೧	೫೭೩೩೧	೧೦೦.೦೦	೬೧೧೭೨	೬೦೪೬೧	೯೯.೯೯
೧೯೯೯-೦೦	೫೭೪೫೨	೫೭೪೦೬	೧೦೦.೦೦	೫೭೪೫೨	೬೨೩೫೫	೧೦೯.೫೫	೫೭೪೫೨	೫೭೪೫೨	೧೦೦.೦೦	೫೭೪೫೫	೫೭೪೫೫	೧೦೦.೦೦
೨೦೦೦-೦೧	೫೭೪೫೩	೫೭೯೦೭	೧೦೦.೬೨	೫೭೫೫೩	೫೭೫೫೩	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೩	೫೭೫೫೩	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦
೨೦೦೧-೦೨	೫೭೪೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦
೨೦೦೨-೦೩	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦	೫೭೫೫೫	೫೭೫೫೫	೧೦೦.೦೦

ಆಧಾರ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ ಕೋಲಾರ

ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯು ಮಹಿಳೆಯರು ಗರ್ಭಧರಿಸಿದಾಗ, ಹೆರಿಗೆಯಾದಾಗ, ಮತ್ತು ಬಾಣಂತನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಉತ್ತಮವಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಧೈಯ ಹೊಂದಿದೆ. ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ, ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬರಬಹುದಾದ ಆರು ಮಾರಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಲು, ಅವರಿಗೆ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಮದ್ದು (ಲಸಿಕೆ) ನೀಡುವುದು, ರಕ್ತಹೀನತೆ ಮತ್ತು 'ಎ' ಅನ್ನಾಂಗದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ನರಳುವ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೂ ಸೂಕ್ತ ಔಷಧಿ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು ಆಗಿದೆ. ಈ ಕಾರಣ ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಿ ಅವರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಲಸಿಕಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ನೇಮಿಸಲಾಗಿದೆ. ಗಂಟಲುಬೇನೆ, ನಾಯಿಕೆಮ್ಮು, ಧನುರ್ವಾಯು, ಪೊಲಿಯೋ, ಕ್ಷಯ, ದಡಾರ ಮತ್ತು ವಿಷಮಶೀತಜ್ವರಗಳಂಥ ಮಾರಕ ರೋಗಗಳಿಂದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಘಟಕಗಳು ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದನ್ವಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದಾದಿಯರಿಗೆ ೩೦ ದಿನಗಳ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಹಾಗೂ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨೦ ಹಾಗೂ ೧೫.೨೧ಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿವೆ.

ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಉಪ ವಿಭಾಗ ಹಾಗೂ ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಈ ಸಮಿತಿಗಳು ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಸೇರಿ ಆಯಾ ತಿಂಗಳಿನ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ತಮ್ಮ ಮೇಲಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತವೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾದ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅಂಥವರಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ನೀಡಲು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರತವಾಗಿದೆ. ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಸತ್ತವರ ವಾರಸುದಾರರಿಗೆ ನೀಡುವ ಪರಿಹಾರದ ಗರಿಷ್ಠ ಮೊತ್ತ ೧೦,೦೦೦ ರೂ. ಆಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಪರಿಹಾರದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ ೧,೫೦,೦೦೦ ರೂ. ಆಗಿದೆ.

ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಧನುರ್ವಾಯು, ಡಿಫ್ಟಿರಿಯಾ ರೋಗಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಇತರ ರೋಗ ತಪಾಸಣಾ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಶಾಲಾಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗವಾಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು ಶಾಲಾಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಕೈಗೊಂಡು ೨೦೦೦-೨೦೦೧ರಲ್ಲಿ ೧,೩೫,೪೩೦ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹಾಗೂ ೨೦೦೧-೨೦೦೨ರಲ್ಲಿ ೪,೧೪,೩೧೦ ಮಕ್ಕಳನ್ನು, ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರಲ್ಲಿ ೩,೫೬,೨೯೭ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತ (ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ- ಮೆಡಿಕಲ್ ಟರ್ಮಿನೇಷನ್ ಆಫ್ ಪ್ರೆಗ್ನನ್ಸಿ)

ಪ್ರಸವೋತ್ತರ ಸೇವೆ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಯೋಜನೆ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತದ ಅಧಿಸೂಚನೆಗಳು ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಯೋಜನೆಗಳಾಗಿದ್ದು, ಈ ಎಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಕುಟುಂಬಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಸೇರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನವು ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಸ್ಥಿರತೆಗೆ ಹಾಗೂ ಫಲವತ್ತತೆಯ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡುತ್ತವೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತದ ರೀತ್ಯಾ ಅನಗತ್ಯ ಗರ್ಭಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ.ಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಿರುವುದು, ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಸ್ಥಳಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿದೆ.

ಕೋಲಾರ, ಬಂಗಾರಪೇಟೆ, ಕೆಪಿಎಫ್, ಚಿಂತಾಮಣಿ ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರದ ಪ್ರಸೂತಿ ಬಾಣಂತಿ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು (ಪಿ.ಪಿ.ಸಿ), ದೇವರಾಜ ಅರಸ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಕೋಲಾರ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಾದ, ಸಗಟೂರು, ವಕ್ಕಲೇರಿ, ಕ್ಯಾಲನೂರು, ಕೋಲಾರ, ಕಾಮಸಮುದ್ರ, ಬೂದಿಕೋಟೆ, ಅಂಡರಸನ್ ಪೇಟೆ, ಕ್ಯಾಸಂಬಳ್ಳಿ, ಬೇತಮಂಗಲ, ಮುಳಬಾಗಿಲು, ತಾಯಲೂರು, ನಾಮಗೊಂಡ್ಲು, ಹೆಸೂರು, ತೊಂಡೆಬಾವಿ, ಮಂಚೇನಹಳ್ಳಿ, ಮಾಲೂರು, ದಿಬ್ಬೂರು, ಚೇಳೂರು, ಪಾತಪಾಳ್ಳು, ಗುಡಿಬಂಡೆ, ಬೀಜಗಾನಹಳ್ಳಿ, ವಾಟದ ಹೊಸಹಳ್ಳಿ, ದೇವರಾಯಸಮುದ್ರ, ಟೇಕಲ್, ಯಲ್ಲೂರು, ಗೌನಪಲ್ಲಿ, ರಾಯಲ್‌ಪಾಡು, ಅಡ್ಡಗಲ್, ಕೈವಾರ, ಬಟ್ಟಹಳ್ಳಿ ಹಾಗೂ ಯಗವಕೋಟೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು.

ಪಲ್ಸ್ ಪೋಲಿಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ಕ್ರಿ.ಶ.೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿಗೆ ಪೋಲಿಯೋ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿವಾರಣೆಯಾಗಬೇಕೆಂಬ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಘೋಷಣೆಯನ್ನಾಧರಿಸಿದಂತೆ ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆದಿದ್ದು, ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಪಂಚದ ೧೪೫ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳು ಪೋಲಿಯೋದಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮುಕ್ತ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಲಾಗಿದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪೋಲಿಯೋ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿಯೆ ಕಂಡುಬಂದ ಕಾರಣ ರೋಗದ ವಿರುದ್ಧ ತೀವ್ರತರ ಕ್ರಮದ ಅಗತ್ಯ ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ 'ಪಲ್ಸ್ ಪೋಲಿಯೋ' ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಒಂದು ಅಗ್ರಮಾನ್ಯ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪೋಲಿಯೋ ನಿರೋಧಕ ಹನಿ (ಲಸಿಕೆ) ನೀಡುವುದು, ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಈ ಲಸಿಕೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ರೂಪಿಸಿಕೊಂಡು ಗುರಿ ಸಾಧಿಸಲಾಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು, ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿ ಅದನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಹಕರಿಸಿವೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨೨: ಪಲ್ಸ್ ಪೋಲಿಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಧಿಸಿದ ಪ್ರಗತಿ

ಈ ಮುಂದಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ

೧೯೯೫-೯೬	೦-೫ ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಪೋಲಿಯೋ ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದ ಸಂಖ್ಯೆ	ಶೇಕಡಾವಾರು
೧	೨	೩	೪
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ೯-೧೨-೯೫	೧೮೧೩೯೦	೧೮೫೬೪೩	೧೦೨೩೪
ಎರಡನೇ ಸುತ್ತು ೨೦-೧-೯೬	೧೯೩೮೫೪	೧೯೬೩೦೭	೧೦೧೨೬
೧೯೯೬-೯೭			
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ೭-೧೨-೯೬			
(೦-೫ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೨೮೪೨೧೧	೩೧೧೦೬೩	೧೦೯೨೯
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ೧೮-೧-೯೭			
(೦-೫ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ)	೨೯೦೬೫೯	೩೨೯೫೨೨	೧೧೩೩೭

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು

೭೯೩

೧	೨	೩	೪
೧೯೯೭-೯೮			
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ೭-೧೨-೯೭			
(೦-೫ ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳು)	೩೦೮೮೦೨	೩೨೩೩೪೫	೧೦೪೮೩
ಎರಡನೇ ಸುತ್ತು ೧೮-೧-೯೮			
(೦-೫ ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳು)	೩೦೮೮೦೨	೩೪೧೯೮೭	೧೧೦೭೪
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ಡಿಸೆಂಬರ್- ೨೦೦೧	೩೨೮೩೬೬	೩೩೬೬೪೮	೧೦೨೦೦
ಎರಡನೇ ಸುತ್ತು ಜನವರಿ-೨೦೦೨	೩೨೮೩೬೬	೩೪೭೩೧೩	೧೦೬೦೦
ಮೊದಲ ಸುತ್ತು ಜನವರಿ-೨೦೦೩	೩೪೨೭೧೭	೩೪೧೯೮೩	೯೯೭೯
ಎರಡನೇ ಸುತ್ತು ಫೆಬ್ರವರಿ-೨೦೦೩	೩೪೨೭೧೭	೩೪೫೫೧೫	೧೦೦೭೧

ಮೂಲ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ, ಕೋಲಾರ

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣದ ಬಗ್ಗೆ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಸಮೂಹ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಪರ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಪ್ರಗತಿ (೨೦೦೦-೦೧ ರಿಂದ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ರವರೆಗೆ)ಯನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿದೆ.

ಕೋಷ್ಟಕ ೧೫.೨೩

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ	೨೦೦೦-೨೦೦೧	೨೦೦೧-೨೦೦೨	೨೦೦೨-೨೦೦೩
೧.	ಚಲನಚಿತ್ರ ಪ್ರದರ್ಶನ	೧೯೯	೧೧೮	೧೪೬
೨.	ವಸ್ತು ಪ್ರದರ್ಶನ	೧೫೩	೧೮೨	೩೯೦
೩.	ಜನಪದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ	-	೯೭	೨೪೨
೪.	ವಿಶ್ವ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ದಿನಾಚರಣೆ	೫	೫	೧
೫.	ಮಹಿಳಾ ವಿಚಾರ ವಿನಿಮಯ	೪೩	೧೨೦	-
೬.	ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮಕ್ಕಳ ಪ್ರದರ್ಶನ	೪೧	೧೨೦	೨೫೫
೭.	ಮಹಿಳಾ ದಿನಾಚರಣೆ	೪೩	೧೧	೨೫೦
೮.	ಅತ್ತೆ-ಸೊಸೆ ಸಮಾವೇಶ	೪೩	೧೧	-
೯.	ಸೋಬಾನ ಹಾಡುಗಾರಿಕೆ	-	-	೨೫೫
೧೦.	ಮುಖಾಮುಖಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ	-	-	೨೬೧
೧೧.	ಗೋಡೆ ಬರಹ	-	-	೪೮
೧೨.	ಹದಿಹರೆಯದವರ ಸಮಾವೇಶ	-	-	೧೧
೧೩.	ನೋ ಸ್ಮಾಲ್‌ಪೆಲ್ ಶಿಕ್ಷಣ ಶಿಬಿರಗಳು	೪೧	-	-
೧೪.	ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಭ್ರೂಣ ಲಿಂಗ ಪತ್ತೆ ಶಾಸನ ಶಿಬಿರಗಳು	-	೩೦೦	-

ಮೂಲ: ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ, ಕೋಲಾರ

ಸಮಗ್ರ ಬಾಲ ವಿಕಾಸ ಯೋಜನೆ (ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಎಸ್.)

ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ೧೯೭೮-೭೯ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಎಸ್. ಯೋಜನೆಯು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ತಾಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧-೨೦೦೨ ಹಾಗೂ ೨೦೦೨-೨೦೦೩ನೇ ಸಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ೧೫,೨೭೪ ಹಾಗೂ ೧೫,೪೬೩ ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ಮತ್ತು ೧,೯೧,೮೫೭ ಹಾಗೂ ೧,೯೭,೫೬೩ ಮಕ್ಕಳು ಈ ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ.

ಪುನರ್ಜಾಲಿಕರಣ (ಓ.ಆರ್.ಎಸ್.) ಯೋಜನೆ

ಕಲುಷಿತ ಆಹಾರ ಹಾಗೂ ನೀರಿನ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಸ್ಥೂಲ ಮಕ್ಕಳು ವಾಂತಿ ಭೇದಿಯಿಂದ ನರಳಿದಾಗ ಮಕ್ಕಳ ದೇಹದಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಅಂಶವು ತೀವ್ರ ಕುಸಿದು ಸಾವಿಗೀಡಾಗುವ ಸಂದರ್ಭಗಳುಂಟು. ಇಂಥಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತುರ್ತಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ಲವಣಯುಕ್ತ ಜಲವನ್ನು ಮೇಲಿಂದ ಮೇಲೆ ಕುಡಿಸಿ, ದೇಹದಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ಅಂಶ ಕಡಿಮೆಯಾಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವ ಲವಣಯುಕ್ತ ಜಲವನ್ನು ಓ.ಆರ್.ಎಸ್ (ಓರಲ್ ರಿ ಹೈಡ್ರೇಶನ್ ಸೊಲ್ಯೂಶನ್) ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಕಾಯಿಸಿ ಆರಿಸಿದ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಉಪ್ಪು ಹಾಗೂ ಸಕ್ಕರೆ ಬೆರೆಸಿ ತಯಾರಿಸಲಾದ ಮಿಶ್ರಣವಾಗಿದೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ಲವಣ ಪೊಟ್ಟಣಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾಗಿ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆ, ಕೋಲಾರ

ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಯು ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ನೆರವಿಗೆ ನಾಲ್ಕು ಹಿರಿಯ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ತಜ್ಞರು, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಸಹಾಯಕರು ಹಾಗೂ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಬಯೋಕೆಮಿಸ್ಟ್ರಿ (ಜೀವರಸಾಯನ) ಸಿರಾಲಜಿ ಹಾಗೂ ಮಲೇರಿಯಾ ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗಗಳು ಈ ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಇವೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಇದು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘವು ೧೯೪೨ರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡಿತು. ಇದು ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ತನ್ನ ಶಾಖೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ವೃತ್ತಿನಿರತ ವೈದ್ಯರ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಘ ಇದಾಗಿದೆ. ಈ ಸಂಘದ ಆರು ಶಾಖೆಗಳು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರತವಾಗಿವೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ (೨೦೦೨-೨೦೦೩) ಎಲ್ಲ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೮೮ ಆಗಿದೆ. ಅವುಗಳ ಶಾಖಾವಾದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ. ಕೋಲಾರ-೧೦, ಮಾಲೂರು-೧೦, ಗೌರಿಬಿದನೂರು-೨೨, ಮುಳಬಾಗಿಲು-೧೪ ಮತ್ತು ಕೆ.ಜಿ.ಎಫ್.-೮೧

ಸಂಘವು ವೃತ್ತಿನಿರತ ವೈದ್ಯರಿಗಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಉಪನ್ಯಾಸ, ಚರ್ಚಾಸ್ಪರ್ಧಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ಉತ್ತೇಜನ ನೀಡುವುದು ಇವೇ ಮುಂತಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಯೋಗ ನೀಡುವಂತೆ ಸಂಘ ತನ್ನ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಸೂಚನೆ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣಾ ಶಿಬಿರ, ಉಚಿತ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ತಲುಪಿಸುವಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಂಘ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಏರ್ಪಡಿಸುತ್ತದೆ.

ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ

ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಔಷಧಿಗಳು ನಿಯಂತ್ರಿತ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ದೊರಕುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲಾಖೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲಾಖೆಯು ೧) ಆಡಳಿತ ಮತ್ತು ಅಮಲು ಜಾರಿ

೨) ಔಷಧ ಪರಿಷ್ಕಾ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಹಾಗೂ ೩) ಔಷಧ ಶಾಸ್ತ್ರ (ಫಾರ್ಮಸಿ) ಶಿಕ್ಷಣ - ಈ ಮೂರು ಶಾಖೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಔಷಧ ಮತ್ತು ಕಾಂತಿವರ್ಧಕ ಅಧಿನಿಯಮ ೧೯೪೦ ಮತ್ತು ಅದರ ಮೇಲಿನ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುವ ಮೂಲಕ ಇಲಾಖೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗುವ ಹಾಗೂ ಮಾರಾಟಕ್ಕೆ ಸರಬರಾಜು ಆಗುತ್ತಿರುವ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಕಾಂತಿವರ್ಧಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡು, ನಿಗದಿತ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಔಷಧಿ ಮಾತ್ರ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಎಚ್ಚರವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜನರಿಗೆ ಯೋಗ್ಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಔಷಧಿಗಳು ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಿ ಅವರ ಹಿತರಕ್ಷಣೆ ಮಾಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ಔಷಧ ಪರಿವೀಕ್ಷಕರ ಕಾರ್ಯಾಲಯವನ್ನು ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದು ಇದು ಜಿಲ್ಲಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿ ಹಾಗೂ ಕಾಂತಿವರ್ಧಕ ತಯಾರಿಕಾ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಮಾರಾಟಕ್ಕೆ ಪರವಾನಿಗೆ ನೀಡುವುದು, ನಕಲಿ ಔಷಧ ತಯಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನಿರತರಾದವರಿಗೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಿ ಅವರು ತಯಾರಿಸಿದ ಔಷಧ ಹಾಗೂ ಕಾಂತಿವರ್ಧಕಗಳ ನಿಗದಿತ ಗುಣಮಟ್ಟ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವುಗಳ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವುದು ಈ ಕಚೇರಿಯ ಮುಖ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾಗಿವೆ. ಔಷಧಿ ಪರಿವೀಕ್ಷಕರು ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈ ಮುಂದೆ ಸೂಚಿಸಿದ ಅಧಿನಿಯಮ ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ೧) ಔಷಧ ಮತ್ತು ಕಾಂತಿವರ್ಧಕಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ-೧೯೪೦ ೨) ಔಷಧಗಳ (ಬೆಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ) ಆದೇಶ ೧೯೮೭ ೩) ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಮಂತ್ರೋಪಾಯ ಉಪಶಮನಗಳು (ಆಕ್ಸೆಪ್‌ನಾರ್ವ್ ಜಾಹಿರಾತುಗಳು) ಅಧಿನಿಯಮ ೧೯೫೪ ೪) ಫಾರ್ಮಸಿ ಅಧಿನಿಯಮ-೧೯೪೮ ೫) ವಿಷವಸ್ತುಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ ೧೯೧೯ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಷ ವಸ್ತುಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ-೧೯೬೬ ೬) ಔಷಧ ಮತ್ತು ಕಾಂತಿವರ್ಧಕ ಅಧಿನಿಯಮ ಹಾಗೂ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾದಕ ಔಷಧಗಳ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಭ್ರಮೆ ಉಂಟು ಮಾಡುವ ವಸ್ತುಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ ೧೯೮೫.

ಪರಿವೀಕ್ಷಣಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯು ನಕಲಿ ಔಷಧ ತಯಾರಕರನ್ನು ಕಾನೂನಿನ ರೀತ್ಯಾ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವರು. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೧-೨೦೦೨ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೫೭೭ ಪರವಾನಿಗೆ ಪಡೆದ ನೋಂದಾಯಿತ ಔಷಧಿ ಅಂಗಡಿಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಗದಿತ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಪಡೆದ ಔಷಧಿ ವ್ಯಾಪಾರಿಗಳು ಇದ್ದರು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ರಕ್ತನಿಧಿ (ಬ್ಲಡ್‌ಬ್ಯಾಂಕ್) ಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ.