

**କୋଭିଡ୍-୧୯ ସଂକ୍ରମିତ ସାମ୍ବାହିକ ପ୍ରଗତି ସୂଚନା**  
**୨୪ ମାର୍ଚ୍ଚ ୨୦୨୦**

ଜନ ସାଧାରଣଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଆନ୍ଦୋଳନ ର ପ୍ରତିକ୍ରମା ଓ ସ୍ଥିତି

ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଭିଯାନ (JSA) ଏବଂ ଅଲ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଫିଏପୁଲସ୍ ସାଇନସ୍ ନେଟୱାର୍କ (AIPSN)ଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରେରିତ

୧. କରୋନା ଭାଇରସ୍ ଜନିତ ଗୋଷ୍ଠି ସଂକ୍ରମଣ ସମ୍ଭବତଃ ବହୁତ ଭାବରେ ଭାରତରେ ସଂକ୍ରମିତ ହୋଇସାରିଛି, ଯାହାକୁ କି ବର୍ତ୍ତମାନ ତୃତୀୟ ସୋପାନ ରୂପେ ଗଣାଯାଇପାରେ । ଦ୍ୱିତୀୟ ସୋପାନରେ ହୋଇଥିବା ପ୍ରଭାବ ବିରୋଧ କରିବା ନୀତିରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଦୁର୍ବଳତା, ସ୍ୱସ୍ତଭାବରେ ବିମାନଯାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କୁ ଭାରତ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରବେଶ କରିବା ଉପରେ କଟକଣା କରିବାରେ ବିଳମ୍ବ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଭାବେ ଫଳପ୍ରଦ ଗୃହ ସଂଗରୋଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା ଘଟିଥିବା ଗୋଷ୍ଠି ସଂକ୍ରମଣକୁ ଏଡ଼ାଇବା ପ୍ରାୟ ଅନିର୍ବାଚ୍ୟ ଥିଲା । ପ୍ରଭାବ ନିରୋଧ କରିବା ନୀତି ରୋଗ ବ୍ୟାପିବାଟାକୁ କମାଇପାରେ, ମାତ୍ର ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧ କରିପାରେ ନାହିଁ ।

୨. ସରକାର ଜନ ସାଧାରଣଙ୍କୁ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ ନ କରିବା ଯୋଗୁ ଆମେ ଚିନ୍ତିତ । ସମସ୍ୟାର ଏହା ଯେ, ସରକାର ଲାବରୋଟୋରୀରେ କୋଭିଡ୍-୧୯ ପରୀକ୍ଷାପରେ ଚିହ୍ନଟ ରୋଗୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟାକୁ ଲୋକଙ୍କୁ ଅବଗତ କରାଇବା, କିନ୍ତୁ, ସୁନିଶ୍ଚିତ ରୋଗୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ବହୁତ କମ୍ ଏଥିପାଇଁ ଯେ ପରୀକ୍ଷା କରିବା ପାଇଁ ବହୁତ କମ୍ ରକ୍ତନମୁନା ଆସେ । ଅତଏବ, ଭାରତରେ ଇନ୍-ଫ୍ଲୁଏନ୍ସା ସଂନିରୀକ୍ଷଣ ପଦ୍ଧତିର ପ୍ରଚଳନ ଅଛି ଯେଉଁଥିରେ ଇନ୍-ଫ୍ଲୁଏନ୍ସା ଜନିତ ଅସୁସ୍ଥତାକୁ (ILI) ର ଲିଖିତ ବିବରଣୀ ଦିଆଯାଏ ଏବଂ ତାକୁ ଉତ୍ତମ ଶ୍ରେଣୀରୁ ଜନିତ ଅସୁସ୍ଥତା (SARI)ର ଲିଖିତ ତଥ୍ୟ ନିୟମିତ ସଂଗ୍ରହ କରାଯାଏ । ଆମେ ବିଶ୍ୱାସ କରୁଯେ, ଅସୁସ୍ଥତାର ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନର ଏପରି ମାଧ୍ୟମ ଏକ ପ୍ରକୃଷ୍ଟ ଧାରା, ଯାହା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟତାରେ ବର୍ତ୍ତମାନ ପରିପ୍ରେକ୍ଷାରେ କୋଭିଡ୍-୧୯ ପାଇଁ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ପୂର୍ବରୁ ଏହି ବିବରଣୀ ଗୁଡ଼ିକ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଆସୁଥିଲା, କିନ୍ତୁ ବର୍ତ୍ତମାନ ଫେବୃୟାରୀ ୨୩ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏହାର ଶେଷ ବିବରଣୀ ଲୋକଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି । ସମ୍ଭବତଃ ସୂଚନାପ୍ରଦାନ ନକରିବାର ମୂଳ କାରଣ ଆତଙ୍କ ସୃଷ୍ଟିକୁ ପ୍ରତିରୋଧ କରିବା । ଅତଏବ ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନ ନ କରିବାର ଧାରାରେ ସମସ୍ୟା ଏହାଯେ, ସାରାଦେଶରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ସମସ୍ତ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପ୍ରଦାନକାରୀ ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷ ନିଜକୁ ସୁରକ୍ଷିତ ରଖିବାରେ ଅପ୍ରସ୍ତୁତ ରହିବେ କିମ୍ବା ଏହାମଧ୍ୟ ଦେଶର ନାଗରିକ ମାନଙ୍କୁ ଅନ୍ଧକାରରେ ରଖିବା ସହ ଏକ ନିରାପତ୍ତାର ଏକ ମିଥ୍ୟା ବୋଧ ବହନ କରିବ । ଫଳରେ ଆମ ପାଖରେ ଅନେକ ସହେଦାତ୍ମକ କୋଭିଡ୍-୧୯ର ନମୁନା ପରୀକ୍ଷାଗାରରେ ପରୀକ୍ଷା କରିବା ପାଇଁ ପହଞ୍ଚିବ, କିନ୍ତୁ ବର୍ତ୍ତମାନ ପୃଥିବୀକାରଣ କିମ୍ବା ଅଲଗା ଭାବେ ରୋଗୀମାନଙ୍କର ଆଗମନ ସେମାନଙ୍କ ପାଇଁ ହୁଏ ନାହିଁ । ତେଣୁ ଡାକ୍ତରଖାନା ଓ ସେବାପ୍ରଦାନକାରୀ ମାନେ ନିଜେ ରୋଗ ସଂକ୍ରମଣ ବ୍ୟାପିବାର ମୁଖ୍ୟ ଆୟୁଧ ବନିଯାଇଥାନ୍ତି । ତେଣୁ ଜରୁରୀ ଆବଶ୍ୟକତା ଏହି ଯେ-

କ) କୋଭିଡ୍-୧୯ ସଂକ୍ରମିତ ରୋଗୀମାନଙ୍କୁ ଉନ୍ନତ ଚିକିତ୍ସା ସୁବିଧା ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ବାହ୍ୟରୋଗୀ ଓଡ଼ିଶାରେ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ସହ କିଛି ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରୋଟୋକଲ୍ ସ୍ଥିର କରିବା

- ଖ) ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ଜନିତ ଅସୁସ୍ଥତା (ILI) ଓ ଚିକିତ୍ସା ଶ୍ରେଣୀଗୁଡ଼ିକ ଜନିତ ଅସୁସ୍ଥତା (SARI) ସଂପର୍କିତ ତଥ୍ୟ ନିୟମିତ ଭାବରେ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପ୍ରଦାନକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ସୂଚନା ସଂଗ୍ରହ କରି (HMIS) ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଦାନ କରିବା ।
- ଗ) ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ କୋଭିଡ୍-୧୯ ରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ରୋଗୀମାନଙ୍କର ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରିବା । ଏହା କେବଳ ଜନସାଧାରଣଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବ ନାହିଁ, ପରନ୍ତୁ ସମଗ୍ର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପ୍ରଦାନକାରୀ ବ୍ୟବସ୍ଥାକୁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହେବାରେ ମଧ୍ୟ ସହାୟକ ହୋଇପାରିବ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପ୍ରସ୍ତୁତି ପାଇଁ ଆମର କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଦଳ ଗଠନ ହେବା ସହିତ ସରକାରଙ୍କୁ ଏହି ସଂପର୍କରେ ଅବଗତ କରିବା ଚାଲୁ ରହିଛି । ଅଧିକତ୍ତ୍ୱ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜିଲ୍ଲା ଏବଂ ରାଜ୍ୟ ସ୍ତରରେ ଆମର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ସହିତ ହସ୍ତକ୍ଷେପ ଜାରି ରହିଛି ।

୩. ସରକାରଙ୍କୁ ଆମର ଦୃଷ୍ଟି ଆକର୍ଷଣ କରୁ ଯେ : ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କୁ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ । ଆତଙ୍କକୁ ପ୍ରତିହତ କରିବା ପାଇଁ ଆମେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବୁ । ସମସ୍ତ ବେସରକାରୀ ସଂସ୍ଥାମାନଙ୍କୁ ବିଶେଷତଃ ଲୋକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଭିଯାନ, ବିଜ୍ଞାନ ଅଭିଯାନ, ସମସ୍ତ ବାଣିଜ୍ୟିକ ସଂଗଠନ ଏବଂ ଲୋକ ସଂଗଠନ ସମୂହକୁ ସାମିଲ କରନ୍ତୁ, ଯେଉଁମାନେ ବର୍ତ୍ତମାନର ଆବଶ୍ୟକତା – ସଂଗଠନ, ପରୀକ୍ଷା, ଚିକିତ୍ସା ଏବଂ ଚିହ୍ନଟ କରିବା ସହିତ ସାମାଜିକ ଦୂରତା ରଖିବା ପାଇଁ କାମ କରିବା ସହିତ ଆତଙ୍କ ପ୍ରତିହତ କରିବା ପାଇଁ ଲୋକଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବେ । ଏହା ଲୋକମାନଙ୍କର ବ୍ୟାପକ ସହଯୋଗ ଏବଂ ଲୋକଙ୍କର ଭରଣା ବିନା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ସମ୍ଭବ ନୁହେଁ । ଆମେ, ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଭିଯାନ ଦଳ ସତର୍କ କରାଇ ଦେଉଛୁ ଯେ, ବନ୍ଦକରି ରଖିବା ଏବଂ ସାମାଜିକ ଦୂରତା ଯଦିଓ ଦରକାର ସେ ସବୁ ଅସ୍ୱାଭାବିକ, ପ୍ରଭାବହୀନ ଏବଂ ଅସଫଳ ସମାଧାନ-ଏବଂ ଯାହାକି ମହାମାରୀକୁ ପ୍ରତିହତ କରିବା ପାଇଁ ମୁଖ୍ୟ ମାଧ୍ୟମ ବୋଲି ପ୍ରତିଫଳିତ କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ ।

୪. ଏହି ସପ୍ତାହର ଖବର ଆରମ୍ଭ ହେଲା ଯେ, ସରକାର ଏକ ବଡ଼ ଖବର କରିବେ, ଯାହାକି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୁରକ୍ଷା ଯନ୍ତ୍ରଣା, ୫୦୦୦ ଭେଣ୍ଟିଲେଟର, ଚିକିତ୍ସାଳୟ ମାନଙ୍କୁ ମୁକାବିଲା ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ରହିବାରେ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ ପ୍ରଭାବ ନିରୋଧ କରିବା ନିତୀ ଆପଣେଇବା ପାଇଁ ପଦକ୍ଷେପ ନେବା ଇତ୍ୟାଦି । ଏ ପ୍ରତ୍ୟେକ ସତେ ଦିଗରେ ଆଗୋପିତା ପଦକ୍ଷେପ । ଆମେ ମଧ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତ କରୁ ଯେ, **DG-ICMR**, ମାର୍ଚ୍ଚ ୨୨ ତାରିଖରେ ହୋଇଥିବା ପ୍ରେସ ଇଣ୍ଟରଭିଉରେ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତିବଦ୍ଧ ଯେ, ସପ୍ତାହକୁ ୬୦,୦୦୦ ପରୀକ୍ଷା କରିପାରିବାର ଦକ୍ଷତାକୁ ସେ ବୃଦ୍ଧିକରିବେ । ଆମେ ସବୁ ଯେ, ଏହା ଦୁଇ ସପ୍ତାହ ପୂର୍ବରୁ ଆରମ୍ଭ କରିବାର ଥିଲା, କିନ୍ତୁ ସେ କହନ୍ତି, କିଛି ନ ହେବା ଅପେକ୍ଷା ବିଳମ୍ବରେ ହେବାଭଳି । ସଠିକ ସୂଚନା ମାଧ୍ୟମରେ ଚିହ୍ନଟ ପ୍ରାଦୁର୍ଭାବ ସ୍ଥଳ ସମୂହକୁ ଅବରୋଧ କରିବା ଦିଗରେ ସହାୟକ ହୋଇପାରିଥାନ୍ତା, ଅତଏବ, ଆମେ ସତର୍କ କରୁଅଛୁ ଯେ, ଚିହ୍ନଟ ହୋଇଥିବା ସ୍ଥାନ ଖୁବ୍ ନଗଣ୍ୟ । ଅଳ୍ପରୋଗୀଙ୍କୁ ସୂଚନା ନିଦାନରେ ଚିହ୍ନଟ କରିବା ପରେ କୋଭିଡ୍-୧୯ ର ଖୁବ୍ କମ୍ ସଂଖ୍ୟକ ପରୀକ୍ଷା, ଏହା ସହିତ ବିଭିନ୍ନ ରାଜ୍ୟରେ ସୁରାକୃତ ସ୍ଥାନରେ ବହୁଳ ଭାବରେ ସେଣ୍ଟିନଲ୍ ସର୍ଭାଇଭାନ୍ସ ପରୀକ୍ଷା କରିବା ମାଧ୍ୟମରେ ଅଣଲକ୍ଷଣିକ ସାଧାରଣ ଓ ଉଚ୍ଚ ଅସୁସ୍ଥତାର ଅନୁପାତ ସମୂହ ଜାଣିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇପାରିବ ।

୪. ଆମେମାନେ ଉଦ୍‌ବିଗ୍ରହେ, ସରକାର ବର୍ତ୍ତମାନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅନେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଶିଖିବା ର ବକ୍ତରେଖା ମଧ୍ୟରେ ଅଛି ଏବଂ ଏକ ଅସୁବିଧାର ସମ୍ମୁଖିନ ହେବା ପରେ ଯେପରିକି, ଏକ ବସ୍ତୁର ପ୍ରସ୍ତୁତିକରଣ, ସଂଗ୍ରହ ଏବଂ ପରିଚାଳନା କରିବା ପରେ ହିଁ ଏହି ଅସୁବିଧାକୁ ମାନିବ । ଆମେ ଏକ ଲୋକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଭିଯାନ, ବିଜ୍ଞାନ ଅଭିଯାନ ଏବଂ ଏଥିସହିତ ସଂଗଠନ ସହିତ ଜଡ଼ିତ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଗଣଙ୍କୁ ନେଇ ଏକ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଦଳ ଗଠନ କରିଛୁ ଯେଉଁମାନେ ଭାରତୀୟ ପ୍ରସ୍ତୁତୀକାରୀ ଦକ୍ଷତା ସହ ଏକ ବାଣିଜ୍ୟ ନିତୀ ବିକାଶ କରିବା ସହ ଭାରତୀୟ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନିରାପତ୍ତା, ବିଳମ୍ବ ଆସ୍ତ୍ରା ଏବଂ ସାର୍ବଭୌମିକ ସହ ନିରବଚ୍ଛିନ୍ନ ସେବା ଯୋଗାଇବା ପାଇଁ ସରକାରଙ୍କୁ ପ୍ରବର୍ତ୍ତାଇବା ପାଇଁ ସଂଘର୍ଷ ବାରି ରଖିବେ । ସେମାନେ ସଂଗ୍ରହ କରିବା ସମୟରେ ଉପୁଜୁଥିବା ଅସ୍ତ୍ର ପ୍ରତିବନ୍ଧକ ଏବଂ ବିକାଶଶୀଳ ଦେଶ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆମଦାନୀ ସମୟରେ ହେଉଥିବା ଅସୁବିଧା ଓ ବ୍ୟୟ ନକରିପାରିବାର ଅସାମର୍ଥତା ବିଷୟରେ ଅବଗତ । ପରାକ୍ଷାକରିବା ଓ ଚିକିତ୍ସାକରିବାର ଏହି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା ସରକାରଙ୍କୁ ଉପଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରିବା ସହ ଏହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଘଟିଥିବା ବିକାଶକୁ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କୁ ସୁଚିତ କରିବେ, ଏବଂ ଏହି ସଭ୍ୟମାନେ ରାଜ୍ୟ ଓ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଏହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ସ୍ପଷ୍ଟ ବିଜ୍ଞପ୍ତିରେ ହାଜର ହୋଇପାରିବେ ।

୬. ପୃଥିବୀକାରଣ, ସଂଗରୋଧ ଏବଂ ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ ଯେପରି ଭାବରେ ଅଭ୍ୟାସ ଏବଂ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଛି, ବିଆଯାଇଥିବା ସୂଚନା ଓ ସେଥିରେ ଥିବା ସାମ୍ପାଦିକ ଅଭାବକୁ ନେଇ ଆମେ ମଧ୍ୟ ଉଦ୍‌ବିଗ୍ର ଅନେକ ପ୍ରସଙ୍ଗରେ ଘରୋଇ ସଂଗରୋଧ ନିଶ୍ଚିତ କରିବା ଅସାମର୍ଥତା ଯୋଗୁଁ ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ସଂଗରୋଧକୁ ବିଚାରକୁ ନେବା ଉଚିତ୍ । ମାନବିକ ଅଧିକାର ସଂପର୍କିତ ପ୍ରମୁଖ ସମସ୍ୟା ମଧ୍ୟ ଏଥିରେ ଅଛି । ଏପରିକି ଏକ ଅଣ ପ୍ରାଧିକୃତ ସରକାର ମାନବିକ ଅଧିକାର ଓ ନୈତିକତା ଥିବା ଉଦାର ଭାବନା ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଥିବା ସତ୍ତ୍ୱେ, ଏପରି ସମୟରେ ଅଧିକାରକୁ ଅପବ୍ୟବହାର କରିବା ମଧ୍ୟ ଘଟିପାରେ । ଏହି ଭଳି ସମସ୍ୟା ସହିତ କାର୍ଯ୍ୟରେ ସଂପୃକ୍ତ ଥିବା ନାଗରିକ ସଂଗଠନର ମତାମତ ଓ ବିଚାରକୁ ଗ୍ରହଣ କରି ଏଥିରେ ସୁଧାର ଅଣାଯାଇପାରେ । ଏହା କେବଳ ନୈତିକତା କାରଣରୁ ନୁହେଁ, ଏହା କୌଶଳ ସମୂହର କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା ଯୋଗୁଁ ନିହାତି ଅତ୍ୟାବଶ୍ୟକ । ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ - ମୁମ୍ବାଇ ଓ ଦିଲ୍ଲୀ ବିମାନ ବନ୍ଦରେ ଓହ୍ଲାଇଥିବା ଲୋକଙ୍କୁ ଚିହ୍ନିତ କରାଯାଇଥିଲା, ଘରୋଇ ସଂଗରୋଧରେ ରହିବା ପାଇଁ, ଯାହାକି ବିଶ୍ୱ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଂଗଠନ ଚେତାବନୀ ଦେଇଥିଲା ଯେ, ଏହା ଅପବାଦ ପାଇଁ ଦ୍ୱାର ଉନ୍ମୁକ୍ତ ରଖେ । କିନ୍ତୁ ସେମାନଙ୍କୁ ଯାତ୍ରା କରିବା ପାଇଁ ଏକ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଦିନ ଲାଗିଥାନ୍ତା, ସେମାନଙ୍କ ଘରେ ପହଞ୍ଚିବାରେ ଏବଂ ଏଥିପାଇଁ ସେମାନେ ସର୍ବ ସାଧାରଣ ପରିବହନ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଆପଣେଇଥାନ୍ତେ । କିମ୍ବା ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ, ଘରୋଇ ସଂଗରୋଧ ଭାଙ୍ଗୁଥିବା ସମୟରେ ଲୋକଙ୍କ ବିପକ୍ଷରେ ଏଫ୍.ଆଇ.ଆର୍ ଦେବା କିମ୍ବା ଅଲଗା ରଖିବା ପାଇଁ ଅନାବଶ୍ୟକ ଶାରିରୀକ ବଳ ପ୍ରୟୋଗ .. କିମ୍ବା ଡାକ୍ତରଖାନା ମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପ୍ରଦାନ କରିବାରେ ଅସ୍ୱୀକାର କରିବାରେ । ଏହିଭଳି ଘଟଣା ଗୁଡ଼ିକର ମାତ୍ରା ଓ ଅପବ୍ୟବହାର ଗୁଣିତକ ଭାବରେ ବଢ଼ିଚାଲେ । ଏହାକୁ ଯଦି ଅତିଶୀଘ୍ର ହ୍ରାସ କରାଯାଏ, ଏହା ପରିବାର ସମୂହକୁ ବ୍ୟାପିଯାଏ । ଘରେ ଗୋଷ୍ଠିମାନେ ମଧ୍ୟ, ସେମାନଙ୍କର ବିଶ୍ୱାସ ଏବଂ ଆସ୍ତ୍ରା ହରେଇ ବସିବେ, ଫଳରେ ସେମାନେ ଅସୁସ୍ଥତାକୁ ଏବଂ ତାଙ୍କର ଯାତ୍ରା କରିଥିବା ବିଷୟକୁ ଲୁଚାଇ ରଖିବେ । ଏହା ଏକ ବିଶାଳ ଭୟ ମିଶ୍ରିତ ପ୍ରତିରୋଧକୁ ଅଗ୍ରସର ହେବ । ତେଣୁ ସରକାର - ମତାମତ ନେବା ପାଇଁ ଯୋଗାଯୋଗର ପ୍ରଣାଳୀକୁ ଖୋଲା ରଖିବା ଦରକାର । ଆମର କାର୍ଯ୍ୟରତ ଦଳ ଯେଉଁମାନେ “ଶାରିରୀକ ଦୂରତ୍ୱ ଏବଂ” ସଂଗରୋଧ ପାଇଁ କାର୍ଯ୍ୟରତ ସେମାନେ ସାପ୍ତାହିକ ଭାବରେ ସୂଚନା ସମୂହ ଉତ୍ତମ ସରକାର ଏବଂ ସର୍ବସାଧାରଣ ସଂଗଠନ ମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରିବେ ।

୭. ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ , ବିଚ୍ଛିନ୍ନତା ଏବଂ ଗୃହ ସଂଗରୋଧ ବାବଦରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା, ବହୁତ ସାଂପ୍ରତିକ ସୂଚନା ସମୂହ କେବଳ ମଧ୍ୟରେ, ସମ୍ମାନଶ୍ରେଣୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ବିଶେଷ ଏବଂ ତଦନୁଯାୟୀ ଉଚ୍ଚ ସାମାଜିକ ସ୍ତର ବିଶେଷ ବ୍ୟକ୍ତି ସମୂହ ଯିଏ କି ପ୍ରଶାସନିକ ଓ ରାଜନୈତିକ ନେତୃବୃନ୍ଦଙ୍କ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଯେଉଁମାନେ ନିଷ୍ପତ୍ତି ନେଇଥାନ୍ତି । ସେମାନେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣଭାବରେ ଗରୀବ ଏବଂ ବହୁଳଭାବେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ବ୍ୟକ୍ତି ଓ ସେମାନଙ୍କର ପରିବାର ମାନଙ୍କୁ ଅପ୍ରାସଂଗିକ ଭାବେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣଭାବେ ଛାଡ଼ିଦେଇଥାନ୍ତି । ସୂଚନା ସମୂହ ମଧ୍ୟ ଦୁଇଟି ଭିନ୍ନ ବିଷୟକୁ ମିଶ୍ରଣ କରିଥାଏ, (ଯେପରି କିଛି ଲୋକ ଅନୁସରଣ କରିପାରିବେ) ଘରୋଇ ସଂଗରୋଧ (ଯେଉଁଠାରେ ସର୍ବସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଭିତ୍ତିକ ସଂରଚନା ଏବଂ ଗୃହକୁ ଗୃହ ସଂଗରୋଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା ତଦାରଖ କରିବା ସୂଚକ ଥାଏ, ଏବଂ ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ (ଯେଉଁଠାରେ ଅନେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ସମାଧାନ ଠାରୁ ଆକାଂକ୍ଷିତ ସମାଧାନ ଏବଂ ଯେଉଁଥିରୁ ଆମେ ଅଧିକ କିଛି ଆଶା କରିପାରିବା ନାହିଁ) । ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସୂଚନା ଗୁଡ଼ିକ ଗୋଷ୍ଠିର ମହାମାରୀ ବ୍ୟାପିବା ପାଇଁ ଲୋକଙ୍କୁ ନିନ୍ଦା କରିବାର ସୁଯୋଗ ସୃଷ୍ଟି ନକରୁ, କିମ୍ବା ଗୋଷ୍ଠିକୁ ଉତ୍ତରଦାୟିତ୍ୱ ନେବା ପାଇଁ ଦାୟିତ୍ୱ ପରିବର୍ତ୍ତନ ନକରୁ । କଥନୀୟ, ପରିହାରକ୍ଷମ ଅସୁସ୍ଥତା ଓ ମୃତ୍ୟୁକୁ ପୁନଶ୍ଚ ରୋକିବା ପାଇଁ ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷ ଏବଂ ପରିବାର ନିଜକୁ ସୁରକ୍ଷିତ ରଖିବାରେ ଦାୟିତ୍ୱକୁ ହ୍ରାସ କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ । ଗୋଷ୍ଠି ସହଭାଗିତା ପାଇଁ ଆମର କାର୍ଯ୍ୟରତ ଦଳ, କାମକରୁଥିବା ବିଭିନ୍ନ ଶ୍ରେଣୀର ଲୋକମାନଙ୍କର ଆବଶ୍ୟକତାକୁ ମେଷେଇବାରେ ନୂତନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶନାମା ପ୍ରଦାନ କରିବା ସହ କାର୍ଯ୍ୟପଦ୍ଧାର ବିକାଶ କରିବା ଉଚିତ୍ । ଏହା ମଧ୍ୟ ବୃହତ ସାମ୍ବାବ୍ୟ ଏକତ୍ରୀକରଣ କୁ ଗଠନ କରିବା ଉଚିତ୍ ଯେପରି ଏହି ସୂଚନା ସମୂହ ଲୋକଙ୍କ ପାଖରେ ପହଞ୍ଚିପାରିବ । ଗୋଷ୍ଠି ସହଯୋଗ ଏବଂ ସଂହତି ପାଇଁ ବିଭିନ୍ନ ପ୍ରକାର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଆୟୋଜନ କରିବାରେ ଏହି ଦଳ କ୍ରିୟାଶୀଳ ରହିବ ।

୮. ତାଲାବନ୍ଦ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଆମେ ମଧ୍ୟ ଯଥେଷ୍ଟ ଚିନ୍ତିତ : ଏକ ପକ୍ଷରେ ନୈତିକତା ଏବଂ ଅଧିକାର ସମୂହର ଅପବ୍ୟବହାର ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଆମେ ଚିନ୍ତିତ । ଅନ୍ୟପକ୍ଷରେ, ତାଲାବନ୍ଦର ଅବଧି ଏବଂ ତାଲାବନ୍ଦର ମାତ୍ରା ଓ ପରିମାଣ । ଏହା ସହିତ ତାଲାବନ୍ଦକୁ ପଥପ୍ରଦର୍ଶକ କରିବା ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ ପ୍ରମାଣର ଅଭାବ । ପୁନଶ୍ଚ, ତାଲାବନ୍ଦର ଘୋଷଣା ଅନେକ ଯାଗାରେ ଯଥା ବିଜ୍ଞପ୍ତି ବିନା କରାଯାଇଛି, ଫଳରେ କିଣାକିଣି କରିବାରେ ଜନସାଧାରଣ ଭିତରୁ ଏବଂ ଅଣ ସଂଗଠିତ କ୍ଷେତ୍ରରେ କର୍ମରତ ପ୍ରବାସୀ ଲୋକ ସମୂହ ଓ ଶ୍ରମିକ ବର୍ଗ ଯେଉଁମାନେ ଯଥେଷ୍ଟଦୂରରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ସେମାନଙ୍କ ଫେରିବା ସମୟରେ, ରାସ୍ତାରେ ଅତ୍ୟନ୍ତ ଜନଗହଳି ପୂର୍ଣ୍ଣ ବସ୍ ଓ ଟ୍ରେନ୍ରେ ନିଜକୁ ସଂକ୍ରମଣର ଶିକାର କରିଥାଇପାରନ୍ତି । ପୁନଶ୍ଚ ଗ୍ରାମ୍ୟଣ ସର୍ବସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଭିତ୍ତିଭୂମିର ଅଭାବ ଯୋଗୁଁ ରୋଗ ସଂକ୍ରମଣ ବଢ଼ିବାର ବିପଦକୁ ଏଡ଼ାଇ ଦିଆଯାଇନପାରେ । ତାଲାବନ୍ଦ କରିବାର ମାନଦଣ୍ଡ ଉପରେ ସରକାରଙ୍କର ସ୍ପଷ୍ଟତା ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ / ମାପକ ଥିବା ଦରକାର ଯେ କେବେ ତାଲାବନ୍ଦ ଉଠାଇ ଦିଆଯିବ । ଅଭିଭୂତ ଥିବା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ମତ ଏହି ଯେ, ଯଦିଓ କିଛି ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ରୋଗର ପ୍ରାଦୁର୍ଭାବ କମିଯିବ, ଆମକୁ ତାଲାବନ୍ଦ କରି ରଖିବା ବେଶାଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କରାଯାଇପାରେ, କାରଣ ରୋଗ ଫେରିଆସିବାର ସମ୍ଭାବନାକୁ ଆଖି ଆଗରେ ରଖାଯିବ । ବର୍ତ୍ତମାନ ବିଭାଗକୁ ବନ୍ଦକରିବାର ପ୍ରାବଧାନ, ସର୍ବସାଧାରଣ ଯାତାୟତର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନିରୋଧ ରୋଗୀଣୀ ଲୋକମାନଙ୍କୁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ପହଞ୍ଚାଇ ନପାରିବା ଯୋଗୁଁ ଫଳାଫଳ ଘୋର ଭୟାନକ ହୋଇପାରେ । ତେଣୁ ସରକାର ଚିନ୍ତାଶୀଳ ଭାବରେ ତାଲାବନ୍ଦ ପ୍ରୋଟୋକଲକୁ ତଦାରଖ ଓ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କରିବା ବ୍ୟବସ୍ଥାକୁ ଦୂରାନ୍ୱିତ କରିବା ଉଚିତ୍ । ଅତି ପ୍ରମୁଖ

ଓ ବିରାଟ ଚିନ୍ତା ଏହି ଯେ, ଧ୍ୟାନକାରୀ ଅର୍ଥନୈତିକ ଦୁରାବସ୍ଥାର ଫଳାଫଳ । ବିଶେଷତଃ ସଂଖ୍ୟାଗରିଷ୍ଠ ଗରାବ, ଖଚିତ୍ତା, ରାଷ୍ଟ୍ରାକଡ଼ରେ ବସବାସ କରି ଜୀବନ ଓ ଜିବିକା ସହ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦିନ ଯୁଦ୍ଧୁଥିବା ମଣିଷ ମାନେ ଯେଉଁମାନେ ତାଲାବନ୍ଦ ଯୋଗୁଁ ପ୍ରଭାବିତ । ଯେତେବେଳେ ଏହି ସଂକଟ ଆସିଛି, ସେତେବେଳେ ଅଭୂତପୂର୍ବ ଅର୍ଥନୈତିକ ଦୁରାବସ୍ଥା, କାମଧନ୍ୟା ଓ ଆୟର ଅଭାବ ଦେଖାଦେଇଛି । ବହୁଳ ମାତ୍ରାରେ କରପୋରେଟ୍ ସଂସ୍ଥାମାନଙ୍କୁ ସୁବିଧାସୁଯୋଗ ଏବଂ ଅର୍ଥନୈତିକ ପଂଜି ପ୍ରଦାନ କରିବା, ସରକାରଙ୍କର ସଂକଟକୁ ପ୍ରତିହତ କରିବାର କ୍ଷମତାକୁ ଦୁର୍ବଳ କରିଦେଇଛି । ଶିକ୍ଷା, ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ଏବଂ ସମାଜମଂଗଳ କ୍ଷେତ୍ରରେ ବିନିଯୋଗ କରାଯିବା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଖର୍ଚ୍ଚକୁ ସାଲିସ୍ କରାଯାଇଛି । ଏହି ସର୍ବଦେଶୀୟ ମହାମାରୀ ରୋଗ ଏକ ବିପ୍ଳବ ରୂପେ ସରକାରୀ କଳର ସର୍ବାଗ୍ରେ ଉଦ୍ଧା ହୋଇଛି ଏବଂ ଏହା ଏକ ସମସ୍ୟାର ଧାରକୁ ଟାଣୁଛି ।

ଏହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆମର କାର୍ଯ୍ୟରତ ଦଳ ବିଜ୍ଞାନ ଅଭିଯାନ ଓ କାର୍ଯ୍ୟରତ ଲୋକ ସଂଗଠନ ସହିତ କାମ କରିଆସୁଛନ୍ତି । ଯାହା ଫଳରେ, ଏହି ରୋଗ ବିପ୍ଳବ ଦ୍ୱାରା ସୃଷ୍ଟ ସାମାଜିକ ଏବଂ ଅର୍ଥନୈତିକ ସଂକଟକୁ ସମାଧାନ ଓ ପ୍ରତିରୋଧ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଯେଉଁ ଆଞ୍ଚଳିକ ଗୋଷ୍ଠି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଓ ରାଜ୍ୟସ୍ତରୀୟ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ରୂପରେଖ ସ୍ପଷ୍ଟ ହୋଇପାରିବ ।

୯. ଆମେ ଏହି ବିବୃତ୍ତିକୁ ଉନ୍ମୋଚନ କରିବାକୁ ଗଲାବେଳେ ଖବର ଆସେ ଯେ, ସରକାର ଦେଶସାରା ୨୧ ଦିନିଆ ତାଲାବନ୍ଦ ଘୋଷଣା କରିଛନ୍ତି । ଆମେ ଉଦ୍‌ବିଗ୍ନତାର ସହିତ ଚିନ୍ତିତ ଯେ, ସରକାର ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ ଏବଂ ତାଲାବନ୍ଦକୁ ଆଗଭର ହେବା ସହିତ ପ୍ରୋତ୍ସାହିତ କରୁଛନ୍ତି । ଏହାକୁ ମଧ୍ୟ ଏହି ମାହାମାରୀର ଏକମାତ୍ର ସଫଳ ପ୍ରତିକାର ରୂପେ ବିବେଚନା କରୁଛନ୍ତି । କିନ୍ତୁ ଏହା ପ୍ରମାଣିତ ଯେ, ସାମାଜିକ ଦୂରତ୍ୱ ଅନେକ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ଯାହାକି ସରକାର ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରନ୍ତୁ, ଏହା ଉପଯୋଗୀ ହୋଇଥାଇପାରେ, କିନ୍ତୁ ଗୋଟିଏ ସମାଧାନର ସୂତ୍ର ଯଥେଷ୍ଟ ନୁହେଁ । ତାଲାବନ୍ଦ ଦ୍ୱାରା ଏହା ପ୍ରମାଣିତ ଏବଂ ସୁସ୍ପଷ୍ଟ , ଆମେ ଜାଣୁ ଯେ. ଦକ୍ଷିଣ କୋରିଆ ଓ ତାଇୱାନ ଭଳି ଦେଶ ତାଲାବନ୍ଦ ନ କରି ମଧ୍ୟ ବେଶ ଭଲ କରିଛନ୍ତି । ଆମେ ସରକାରଙ୍କୁ ଦୃଷ୍ଟି ଆକର୍ଷଣ କରୁଅଛୁ ଯେ, ବହୁଳ ରୋଗ ପରୀକ୍ଷଣ, ପୃଥକୀକରଣ ଏବଂ ସଂକ୍ରମିତ ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ଖୋଜି ଚିହ୍ନଟ କରିବା ପଦ୍ଧତି ଆପଣାଇଥିବା ଦକ୍ଷିଣ କୋରିଆ ଓ ସମସ୍ତ ସଫଳ ଜାତୀୟ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ପଦ୍ଧତିରୁ ଶିଖିବା ଉଚିତ୍ । ଅତି ଉତ୍ତମ ତାଲାବନ୍ଦ, ସରକାରଙ୍କର ସମୟ ନେଇଥାଏ, ଯେଉଁଠିରେ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟବିଭାଗ ନିଜକୁ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରିଥାଏ । ଏହା ପରେ ସରକାର ନିଜର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମକୁ କେନ୍ଦ୍ରିତ କରିପାରିବେ । ଆମେ ସରକାରଙ୍କର ଦୃଷ୍ଟି ଆକର୍ଷଣ କରୁଅଛୁ ଯେ, ଯେଉଁଠି ରୋଗ ବ୍ୟାପିବାର ପ୍ରମାଣକୁ ନେଇ ଗୁଣାତ୍ମକ ତଥ୍ୟ ଅଛି ସେଠାରେ ତାଲାବନ୍ଦ କରିବାର ଯୋଜନା ସହିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମକୁ ସେହି ଜିଲ୍ଲା ଓ ପ୍ରଦେଶରେ । କେନ୍ଦ୍ରିତ କରନ୍ତୁ, କିନ୍ତୁ ସମସ୍ତ ଦେଶକୁ ତାଲାବନ୍ଦ କରନ୍ତୁନାହିଁ । ତାଲାବନ୍ଦ ସମୟରେ, ପୋଲିସ୍ ଏବଂ ଅମଳାତନ୍ତ୍ରୀ ମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ଉଗ୍ର, ଅତ୍ୟଧିକ ଶାସନ ପାଇଁ ଆମେ ଚିନ୍ତିତ, କିନ୍ତୁ ଆମେ ସେମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଅଧିକ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟବହାର ଆଶାକରୁ । ଆମେମାନେ ଅତ୍ୟଧିକ ଭାବରେ ଚିନ୍ତିତ ଯେ, ଯେଉଁ ବିବରଣୀ ସବୁ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଯଥା : ବର୍ହିବିଭାଗ ରୋଗୀ ସେବା, ଯକ୍ଷ୍ମା, ଏଚ୍. ଆଇ.ଭି ଏବଂ ମାତୃତ୍ୱ ସେବା ଇତ୍ୟାଦି ବହୁଳ ଭାବେ ଏହି ତାଲାବନ୍ଦ ଯୋଗୁଁ ପ୍ରଭାବିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ସହିତ ସମସ୍ତ ସମ୍ପଳ, ଧ୍ୟାନ ଏବଂ ଉଦ୍ୟମ ଗୋଟିଏ ରୋଗପାଇଁ କେନ୍ଦ୍ରିତ ହେବା ଦେଖା ଯାଇଥାଏ । ଅଧିକନ୍ତୁ, ରାଜ୍ୟ ବାହାରର ଦାଦନ ଶ୍ରମିକ, ଅଣ

ସଂଗଠିତ ଶ୍ରମିକ ଓ ଦୈନିକ ମଜୁରୀରେ ଯେତା ଯୋଗୁଥିବା ଲୋକମାନଙ୍କ ପାଇଁ ମଂଗଳ ଜନିତ ଓ ଅର୍ଥନୈତିକ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ଅଭାବ ପରିଲକ୍ଷିତ ହେବ । ତାଲାବନ୍ଦ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ସହପାର୍ଶ୍ଵକ ଫଳାଫଳ ଦ୍ଵାରା ବାସ୍ତବିକ ମୃତ୍ୟୁ ଅଧିକ ଭାରୀ ହୋଇପଡ଼ିବ ଯାହାକି ତାଲାବନ୍ଦ ଯୋଗୁଁ ହେଇଥିବା ସୀମିତ ସୁବିଧା ଠାରୁ ମୂଲ୍ୟବାନ ।

ଅଧିକ ସୂଚନା ପାଇଁ, ଦୟାକରି ସଂପର୍କ କରନ୍ତୁ :

ଟି. ସୁନ୍ଦରମଣି – ୯୯୮୭୪-୩୮୨୫୩

ଡି. ରଘୁନନ୍ଦନ – ୯୮୧୦୦୯୮୭୨୧

ସରୋଜିନି. ଏନ୍ – ୯୮୧୮୭୭୪୭୩୪

ସୁଲକ୍ଷଣା ନନ୍ଦୀ – ୯୪୦୭୦୯୦୫୯୫

ନିୟମିତ ସୂଚନା ପାଇଁ ଅନୁସରଣ କରନ୍ତୁ :

Website [www.phmindia.org](http://www.phmindia.org) [www.aipsn.met](http://www.aipsn.met)

Twitter @ jsa-india

Facebook @ janaswasthyaabhiyan