

କୃଷ୍ଣରୋଗରୁ ତୁମ୍ଭେ ନିଜକୁ କିପରି ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିପାରିବ ।

ମୂଳ ଇଂରାଜୀ - ୟୁଏଲ୍ ଆଲ୍‌ମେଇଡା, ପି.ଏଚ୍.ଡି, ଏମ୍.ବି.ବି.ଏସ୍
ଓଡ଼ିଆ ରୂପାନ୍ତର - ଡ.ଜୟଦେବ ସାହୁ, ପି.ଏଚ୍.ଡି

କୃଷ୍ଣରୋଗ ଏକ ଜୀବାଣୁ ଜନ୍ମିତରୋଗ ଯାହା ଆରୋଗ୍ୟ ସାଧ୍ୟ ଅଟେ । କୌଣସି ସାମାଜିକ କିମ୍ବା ଅର୍ଥନୈତିକ ଉଚ୍ଚସ୍ତରର ଭାରତୀୟ କୃଷ୍ଣରୋଗ ଆକ୍ରାନ୍ତରୁ ରକ୍ଷା ପାଇ ପାରିବେ ନାହିଁ । ଏଥି ପାଇଁ କୃଷ୍ଣରୋଗ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଜାଣିବା ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ ଫଳରେ ତୁମ୍ଭେ ନିଜକୁ କୃଷ୍ଣରୋଗ ଆକ୍ରାନ୍ତରୁ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିପାରିବ ।

ଶିଶୁ ଠାରୁ ବୟସ୍କ ଭାରତୀୟଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରତ୍ୟେକ କେତେଗୋଟି ମିନିଟ୍ ମଧ୍ୟରେ ବର୍ତ୍ତମାନ ଜଣେ ନୂଆଁ ପ୍ରାଥମିକ ସ୍ତରର କୃଷ୍ଣରୋଗୀ ମିଳୁଛନ୍ତି । ଏହା ଏକ ଭଲ ଲକ୍ଷଣ କାରଣ ବିକଳାଙ୍ଗ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇପାରିବ । ଭାରତରୁ କୃଷ୍ଣରୋଗ ନିର୍ମୂଳନ ହୋଇଥିବା ଯେଉଁମାନେ ଦାବା କରନ୍ତି ତାହା ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଭୁଲ ଅଟେ । ୨୦୧୩ ମସିହା ଏକ ରିପୋର୍ଟରେ ବିଶ୍ୱ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଂସ୍ଥା ତାଙ୍କର ଅତିମ ନିଷ୍ପତ୍ତିକୁ ସ୍ୱୀକାରଣ କରିଛନ୍ତି ଯେ ଯଦି ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଅଞ୍ଚଳରୁ ଆଦୌ ନୂଆଁ କୃଷ୍ଣରୋଗୀ ସୃଷ୍ଟି ହେଉନଥିବେ ତାହାହେଲେ ସେହି ଅଞ୍ଚଳରୁ କୃଷ୍ଣରୋଗ ନିର୍ମୂଳନ ହେଲା ବୋଲି ଧରାଯିବ ।

ଆସନ୍ତା ଦଶନ୍ଧି ମଧ୍ୟରେ ୧୦ ଲକ୍ଷରୁ ଊର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ଭାରତୀୟଙ୍କ ଶରୀରରେ କୃଷ୍ଣରୋଗର ଚିହ୍ନ ପ୍ରକାଶ ପାଇପାରେ । ଯଦି ତୁମ୍ଭେ କୌଣସି ଏକ ଭାରତୀୟ ସହରରେ ବସବାସ କରୁଥାଅ ତାହାହେଲେ ଚିତ୍ତା କରଯେ ତୁମ୍ଭ ଘର ଗୁରୁପଟେ ୨୫ଗୋଟି ବୃହତ୍ ବାସସ୍ଥଳୀ ଅଛି ଯାହାର ଜନସଂଖ୍ୟା ଏକ ହଜାର ହେବ । ଏପରି ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଅଞ୍ଚଳରେ ଆସନ୍ତା ଦଶନ୍ଧି ମଧ୍ୟରେ ଜଣେ ନୂଆଁ କୃଷ୍ଣରୋଗୀ ସୃଷ୍ଟି ହେବାର ସମ୍ଭାବନା ଦେଖାଯିବ । ଯେଉଁ ଲୋକମାନଙ୍କ ଶରୀରରେ କୃଷ୍ଣରୋଗର ଚିହ୍ନ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ ତାହା ସମୁଦ୍ରରେ ଭାସମାନ ଏକ ବରଫାବୃତ୍ତ ଖଣ୍ଡର ଶୀର୍ଷଭାଗ ସଦୃଶ ଅଟେ । ଆସନ୍ତା ଦଶନ୍ଧି ମଧ୍ୟରେ ୨୦୦ ଲକ୍ଷରୁ ୧୦୦୦ ଲକ୍ଷ ଅଧିକ ଭାରତୀୟଙ୍କ ଶରୀରରେ କେବେ ହେଲେ କୃଷ୍ଣରୋଗର ଚିହ୍ନ ପ୍ରକାଶ ନପାଇଲେ ମଧ୍ୟ ସେମାନେ କୃଷ୍ଣରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଯିବେ ।

ଭାରତରେ କୃଷ୍ଣଜୀବାଣୁ ଛାଇରେ ଶୁଷ୍କ ହୋଇଗଲେ ମଧ୍ୟ ୫ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବଞ୍ଚିଥାଆନ୍ତି ଫଳରେ ସେମାନେ ଉପଯୁକ୍ତ ଆବାହକ ଶରୀରରେ ନିଜ ସଂଖ୍ୟା ବୃଦ୍ଧି କରିଥାଆନ୍ତି । ଅତ୍ୟଧିକ ଗରିବୀ ଦୂରୀକରଣ ଯୋଜନା ହେତୁ ପ୍ରାୟ ୫୦କର୍ଷରୁ ଊର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ସମୟ ହେଲାଣି ଚୀନ ଦେଶର ସେନ୍‌ଡଙ୍ଗ ପ୍ରଦେଶରେ ଏବଂ ଏକ ଶତାବ୍ଦୀରୁ ଊର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ସମୟ ହେଲାଣି ନରଝେ ଦେଶରେ ନୂଆଁ କୃଷ୍ଣରୋଗୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ଶତକଡା ୧୦ଭାଗରୁ ଅଧିକ ସଂଖ୍ୟାରେ ହ୍ରାସ ପାଇଥିବା ଲକ୍ଷ୍ୟ କରାଯାଇଅଛି । କିନ୍ତୁ ଭାରତର ଅବସ୍ଥା ଭିନ୍ନଧରଣର ଅଟେ । ନୂଆଁ କୃଷ୍ଣରୋଗୀ ନିର୍ମୂଳ କରୁଥିବା ସମୟରେ ଆଖିଦୃଶିଆ ବିକଳାଙ୍ଗ କୃଷ୍ଣରୋଗୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଥିବା ଜଣାଯାଇଅଛି । ତୁମ୍ଭେ ଉଚ୍ଚଧନୀ ଶ୍ରେଣୀର ହୋଇଥିଲେ ମଧ୍ୟ ଭାରତୀୟ ସହରର ଭୀଷ୍ମକ ବାସସ୍ଥଳୀ ତଥା ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳର ଅତ୍ୟଧିକ ଗରିବୀ ଦୂରୀକରଣ ଯୋଜନା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବାର ସଫଳତା ଉପରେ ତୁମ୍ଭର ନିଜସ୍ୱ ସାର୍ଥ ମଧ୍ୟ ଜଡ଼ିତ ଅଟେ ।

ଚିକିତ୍ସିତ ହେଉନଥିବା କୁଷ୍ଠରୋଗୀମାନଙ୍କର ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଫଳରେ ଅଙ୍ଗ ପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଅନୁଭବ କରିପାରିବେ ନାହିଁ । ସେମାନଙ୍କର ଅଙ୍ଗ, ପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗର ସ୍ଵର୍ଗଶକ୍ତି ନଷ୍ଟ ହୋଇ କାଳୁଆ ହୋଇଯାଏ । ତହିଁରେ ବାରମ୍ବାର ଆଘାତ, ପ୍ରଘାତ ଯୋଗୁଁ ଆଙ୍ଗୁଳୀ, ହାତ, ଆଙ୍ଗୁଷ୍ଠୀ, ଗୋଡ଼ ତଥା ଆଖୁର କ୍ଷୟକ୍ଷତି ହୁଏ ଏଣୁ ସେମାନଙ୍କର ବିକଳାଙ୍ଗ ଅବସ୍ଥା ଦୃଷ୍ଟିଗୋଚର ହୋଇଥାଏ । ସେମାନଙ୍କର ହାତ, ଗୋଡ଼ କିମ୍ବା ମୁହଁର ମଂସପେଶୀ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ହୁଏନାହିଁ କାରଣ ସଂପୃକ୍ତ ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇ ନଷ୍ଟ ହୋଇଯାଇଥାଏ । ଫଳରେ ହାତର ଆଙ୍ଗୁଳୀ ଗୁଡ଼ିକୁ ସଲଖ କରିବା କଷ୍ଟକର ହୁଏ । ଗଲିବା ସମୟରେ ଗୋଡ଼ର ଆଙ୍ଗୁଷ୍ଠୀ ଗୁଡ଼ିକ ଭୂମିରୁ ଉପରକୁ ଉଠେଇବା କଷ୍ଟସାଧ୍ୟ ହୁଏ । ଆଖୁପତା ବନ୍ଦ କରିହୁଏ ନାହିଁ । ଏଥିପାଇଁ ଏହା ଜରୁରୀ ଅଟେ ଯେ ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରାଥମିକ ଅବସ୍ଥାରେ ଚର୍ମରେ ଚୁଞ୍ଚ ପ୍ରକାଶ ପାଇବା ଅବସ୍ଥାରେ ଚିହ୍ନଟ କରି ଚିକିତ୍ସିତ ହେବା ଉତ୍ତମ ହେବ ।

ଯଦି ତୁମ୍ଭ ଶରୀରରେ ଚର୍ମ ଚୁଞ୍ଚ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ ଓ ସେଠାରେ ସ୍ଵର୍ଗହୀନତା (କାଳୁଆ) ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ଵାରା ଅର୍ଥାତ୍ ଗୋଟିଏ ବଲ୍ ପଏଣ୍ଟ କଲମକୁ ଚୁଞ୍ଚରେ ଚୁର୍ଚ୍ଚିବା ଦ୍ଵାରା ସ୍ଵର୍ଗଶକ୍ତି ଜାଣିହୁଏ ନାହିଁ କିମ୍ବା ତୁମ କାନର ତଳି ଅଂଶ (କାନ ଚିତ୍ର କରି କାନଫୁଲ ପିନ୍ଧିବା ସ୍ଥଳ) ମୋଟା ହୋଇ ଫୁଲିଯାଇଥାଏ କିମ୍ବା ବାରମ୍ବାର ଆଘାତପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇ ତୁମ କାଳୁଆ ହାତ ଗୋଡ଼ରେ ବାରମ୍ବାର ଘାଆ ସୃଷ୍ଟି ହେଉଥାଏ କିମ୍ବା ହାତ ଆଙ୍ଗୁଳୀ ଗୁଡ଼ିକ ସଲଖ ହେଉନଥାଏ ତାହେଲେ ନିକଟସ୍ଥ ସରକାରୀ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ପରୀକ୍ଷା କରନ୍ତୁ । ସେମାନେ ମାଗଣାରେ ରୋଗ ଚିହ୍ନଟ ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକ ହେଲେ ମାଗଣାରେ ଏମ୍.ଡି.ଟି. (ବହୁବିଧ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି)ର ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିପାରିବେ । ଯଦି ତୁମ୍ଭ ରୋଗର ନିର୍ଣ୍ଣୟ କୁଷ୍ଠରୋଗ ହୋଇଥାଏ ତାହେଲେ ତୁମ୍ଭ ବାସଗୃହର ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କର ମଧ୍ୟ କୁଷ୍ଠରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ପରୀକ୍ଷା କରେଇ ଦିଅନ୍ତୁ କାରଣ ସେମାନେ ସମସ୍ତେ ତୁମ୍ଭ ସଂପର୍କରେ ଆସିଥାଇପାରନ୍ତି ।

ଏମ୍.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି ଦ୍ଵାରା କୁଷ୍ଠଜୀବାଣୁ କ୍ଷୀୟମାନ କରିବା ସମ୍ଭବ ହୋଇଯାଆନ୍ତି । ଏମ୍.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ଆରମ୍ଭ ହେବାର ଅଳ୍ପଦିନ ପରେ ଅତ୍ୟଧିକ ସଂକ୍ରାମକ ପ୍ରକାରର କୁଷ୍ଠରୋଗୀ ଅସଂକ୍ରାମକ ହୋଇଯାଆନ୍ତି ତଥାପି କେବଳ ଏମ୍.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ଦ୍ଵାରା ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତର କ୍ଷୟକ୍ଷତିକୁ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିବା ଯଥେଷ୍ଟ ନୁହେଁ ।

ଏମ୍.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରାରମ୍ଭର ପ୍ରଥମ ଦୁଇବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ସ୍ଵାୟତ୍ତର ଭୟାନକ କ୍ଷତି ହୋଇପାରେ । ଏହାର କାରଣ ହେଉଛି ତୁମ୍ଭ ଶରୀରର ପ୍ରତିରୋଧକ ଶକ୍ତି ମୃତ ଜୀବାଣୁ ସହ ଯୁଦ୍ଧ କରିଥାଆନ୍ତି । ଏପରି ଯୁଦ୍ଧର ନାମ ହେଉଛି ଇନ୍‌ଫ୍ଲାମେଶନ୍ ଅର୍ଥାତ୍ ଶରୀରର ଅଙ୍ଗ ପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗ ଲାଲ ହୋଇ ଫୁଲି ଦରଦ ହୋଇଥାଏ । ସ୍ଵାୟତ୍ତର ଅନ୍ତସ୍ଥଳ ହିଁ ଯୁଦ୍ଧ ସ୍ଥଳ ହୋଇଥାଏ । ସ୍ଵାୟତ୍ତର ଇନ୍‌ଫ୍ଲାମେଶନ୍‌କୁ ନ୍ୟୁରାଇଟିସ୍ କିମ୍ବା ସ୍ଵାୟତ୍ତ ପ୍ରଦାହ ବା ଫୁଲା କୁହାଯାଏ । ସ୍ଵାୟତ୍ତ ମଧ୍ୟସ୍ଥ ଯୁଦ୍ଧ, ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଚିରସ୍ଥାୟୀ କ୍ଷତି କରିପାରେ ଫଳରେ ଆଖୁଦୃଶିଆ ବିକଳାଙ୍ଗ ଅବସ୍ଥା ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଥାଏ । ଦୁଃଖାଗ୍ୟବଶତଃ ଏହି ସ୍ଵାୟତ୍ତ ପ୍ରଦାହ ବା ଫୁଲା ଅଧିକାଂଶ କ୍ଷେତ୍ରରେ “ନୀରବ” ହୋଇ ରହିଥାଏ ଅର୍ଥାତ୍ ବାହାରକୁ ଦୃଷ୍ଟିଗୋଚର ହୁଏ ନାହିଁ । ଫଳରେ ତୁମ୍ଭେ ହୁଏତ ସ୍ଵାୟତ୍ତର ସାମ୍ପାଦିକ କ୍ଷତି ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଅଜ୍ଞ ହୋଇ ରହିଯିବ ।

(୩)

ଏମ.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରାରମ୍ଭରୁ ପ୍ରଥମ ୨ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ନିରୀକ୍ଷା କରିବା ପାଇଁ ଅଭିଜ୍ଞ ଓ ଦକ୍ଷକୃଷ୍ଣ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଆବଶ୍ୟକତା ଦରକାର ପଡ଼ିବ । ପୂର୍ବରୁ ଏପରି ଅଭିଜ୍ଞ ଓ ଦକ୍ଷ କୃଷକର୍ମଚାରୀ ଥିଲେ କିନ୍ତୁ ଭୁଲବଶତଃ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟ ପୂର୍ବରୁ ଭାରତରେ କୃଷ୍ଣରୋଗ ନିର୍ମୂଳନ ହୋଇଗଲା ବୋଲି ଦାବୀ କରିବା ଦ୍ୱାରା ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଭିଜ୍ଞ ଓ ଦକ୍ଷ କୃଷକର୍ମଚାରୀଙ୍କ ମଧ୍ୟ ନିର୍ମୂଳନ ହୋଇଗଲା । ଦକ୍ଷତା ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କୃଷ୍ଣ କର୍ମଚାରୀ ନୀରବ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ପ୍ରବାହ ବା ପୁଲ୍ଲୀକୁ ଖୋଜି ବାହାର କରିପାରନ୍ତି । ତୁମ୍ଭର ସ୍ୱାୟତ୍ତପୁଲ୍ଲୀ ଆରୋଗ୍ୟ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଚିକିତ୍ସା ମଧ୍ୟ, ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥଳରେ ସେମାନେ ଅତିଶୀଘ୍ର କରିପାରିବେ । ଏହା ତୁମ୍ଭର ସ୍ୱାୟତ୍ତ କୃଷକୃଷକ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିପାରିବ ଓ ଜୀବନ ବ୍ୟାପୀ ବିକଳାଙ୍ଗ ଅବସ୍ଥାରୁ ତୁମ୍ଭେ ରକ୍ଷା ପାଇବ । ଏହା ଦ୍ୱାରା ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ କୃଷ୍ଣ ନିରାକରଣ ଯୋଜନା ଶସ୍ତ୍ରା ଓ ଉତ୍ତମ ହେବ ଏବଂ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ନିରୀକ୍ଷା କରିବା ମଧ୍ୟ ଯୋଜନାର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହେବ ନତୁବା ତୁମକୁ ଜୀବନ ବ୍ୟାପୀ ବିକଳାଙ୍ଗ ଅବସ୍ଥା ଭୋଗ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ ।

ଚିକିତ୍ସାଧୀନ ହୋଇଥିବା ଆଖୁଦୃଶିଆ ବିକଳାଙ୍ଗ କୃଷ୍ଣରୋଗୀ ସାଧାରଣତଃ ଅସଂକ୍ରାମକ ହୋଇଥାଆନ୍ତି । ସେମାନେ ସବୁଦିଗରୁ ସାଧାରଣ ଲୋକଙ୍କ ସଦୃଶ ଅଟନ୍ତି । ପୂର୍ବରୁ ଥରେ କେବଳ ସେମାନେ କୃଷ୍ଣଜୀବାଣୁ ଦ୍ୱାରା ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥିଲେ । ତାଙ୍କ ଶରୀରସ୍ଥ କୃଷ୍ଣଜୀବାଣୁ ବହୁଦିନ ପୂର୍ବରୁ ମୃତ ହୋଇଯାଇଥାଆନ୍ତି । ବର୍ତ୍ତମାନ ଏପରି ଲୋକଙ୍କୁ ତୁମ୍ଭେ ସମ୍ମାନ ଓ ଶ୍ରଦ୍ଧା ଜଣାଇବ ଯେଉଁପରି ଭାବେ ଅନ୍ୟ ସାଧାରଣ ଲୋକଙ୍କ ଜଣାଉଛୁ । ହୁଏତ ତୁମ୍ଭର ଅବସ୍ଥା ମଧ୍ୟ ଏହିପରି ହୋଇଥାଆନ୍ତା ଯଦି ତୁମର ଆଖୁଦୃଶିଆ ବିକଳାଙ୍ଗ ଅବସ୍ଥା ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଥାଏ ତାହେଲେ ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ କୃଷ୍ଣନିରାକରଣ ଯୋଜନାରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ବିକଳାଙ୍ଗ ସୁଧାରିବା ପାଇଁ ଶୈଳଚିକିତ୍ସା, ପୁନଃବସତି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସହଯୋଗୀ ସଂସ୍ଥାର ସୁବିଧା ସୁଯୋଗ ଆଦି ତୁମ୍ଭେ ଗ୍ରହଣ କରିପାରିବ ।

ତୁମ୍ଭେ କିପରି ଭିନ୍ନ ପରିବେଶ ସୃଷ୍ଟି କରିପାରିବ ।

ବର୍ତ୍ତମାନ ତୁମ୍ଭେ ନିଜକୁ ଓ ନିଜ ସଂପର୍କୀୟ ଆତ୍ମୀୟ ସୌଜନ୍ୟମାନଙ୍କୁ କୃଷ୍ଣରୋଗରୁ ମଧ୍ୟ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିବା ପାଇଁ ପଦକ୍ଷେପ ନେଇପାରିବ । ତୁମ୍ଭେ ଆଗକୁ ଅଗ୍ରସର ହୋଇ ନିଜ ଅଂତର ପଂଚାୟତ ମେମ୍ବର, ଓଡ଼ିଶମେମ୍ବର, ଏମ.ଏଲ.ଏ, ଏମ.ପି ଆଦିଙ୍କୁ ଜାତୀୟ କୃଷ୍ଣନିରାକରଣ ଯୋଜନାକୁ ସୁଦୃଢ଼ କରିବା ପାଇଁ ଚିଠି ଲେଖି ପାରିବ ଏବଂ ସ୍ୱାୟତ୍ତପୁଲ୍ଲୀର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ଜୋର ଦେବ । ତୁମ୍ଭ ଚିଠିରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିଷୟ ଉପରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦେବ ।

- ୧) ବିଶ୍ୱସ୍ତାସ୍ତ୍ୟ ସଂସ୍ଥା ୨୦୧୩ ମସିହାର ଏକ ବିଶ୍ୱାସ ଯୋଗ୍ୟ ରିପୋର୍ଟରେ ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଭାରତରେ କୃଷ୍ଣରୋଗ ନିର୍ମୂଳନ ହୋଇନାହିଁ । ଏହାର ପ୍ରତିବଦଳରେ ଆସନ୍ତା ଦଶନ୍ଧି ମଧ୍ୟରେ ୧୦ ଲକ୍ଷରୁ ଊର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ଭାରତୀୟ ନୂତନ ଭାବେ କୃଷ୍ଣରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହେବେ । ରାଜନୈତିକ ଲୋକଙ୍କର ନିଜ କୁଟୁମ୍ବର ସଦସ୍ୟ ଏବଂ ବନ୍ଧୁ ବାନ୍ଧବ ମଧ୍ୟ ବିପଦର ସମ୍ମୁଖୀନ ହେବେ ସୁତରାଂ ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ କୃଷ୍ଣନିରାକରଣ ଯୋଜନାକୁ ସୁଦୃଢ଼ କରିବା ନିହାତି ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ ।

୨) ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ କୁଷ୍ଠନିରାକରଣ ଯୋଜନାରେ ତାଲିମପ୍ରାପ୍ତ କୁଷ୍ଠକର୍ମୀଙ୍କ ଆବଶ୍ୟକତା ଜରୁରୀ ଅଟେ କାରଣ ସେମାନେ, ଏମ.ଡି.ଟି. ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରାରମ୍ଭର ୨ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ କୁଷ୍ଠକୀବାଣୁ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାୟତ୍ତ ଆକ୍ରାନ୍ତର ପରୀକ୍ଷା ନିରୀକ୍ଷା କରି ଉପଯୁକ୍ତ ଚିକିତ୍ସାର ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିପାରିବେ ନତୁବା ପ୍ରତିବର୍ଷ ହଜାର ହଜାର ସଂଖ୍ୟାରେ ଭାରତୀୟ ନୂତନଭାବେ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ପ୍ରଦାହ ଓ ଫୁଲ ଆକ୍ରାନ୍ତର ସମ୍ମୁଖୀନ ହେବେ କାରଣ ସେମାନଙ୍କ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ଫୁଲ ଚିକିତ୍ସାରେ ବିଲମ୍ବ ହୋଇଯିବ ।

ତୁଣ୍ଡେ ଉପରୋକ୍ତ ରାଜନୈତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ବିଶେଷଙ୍କୁ ଚିଠି ଲେଖିବା ଦ୍ୱାରା ନିଜେ, ନିଜ କୁଟୁମ୍ବ, ବନ୍ଧୁବାନ୍ଧବ ନିରାପଦ ଜୀବନ ଯାପନ କରିପାରିବେ ।

ଟିପ୍ପଣୀ :- ଏକ ଭାରତୀୟ ମେଡିକଲ କଲେଜର ପୂର୍ବତନ ଡାକ୍ତରୀ ଛାତ୍ର-ଛାତ୍ରୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଅନଲାଇନ୍ ଆଲୋଚନାର ଫଳସ୍ୱରୂପ ଉପରୋକ୍ତ ରଚନାଟି ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଅଛି । ପୂର୍ବକୃତ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ରଚନାଟି ବିଶ୍ୱ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଂସ୍ଥା, ଆର୍ଡ଼ଜାତୀୟ ଫେଡେରେସନ୍ ଅଫ୍ ଏନ୍ଡି ଲେପ୍ରସି ଅନୁଷ୍ଠାନ; ନିପନ୍ ଫାଉନଡେସନ, ନୋଭାରଟିସ୍ ଫାଉଣ୍ଡେସନ ଫର୍ ସସଟେନେବଲ୍ ଡେଭଲପମେଣ୍ଟ, ପୃଥିବୀର ବିଭିନ୍ନ ଦେଶର କୁଷ୍ଠରୋଗ ବିଶେଷଜ୍ଞ ଏବଂ ଭାରତୀୟ ପ୍ରଦେଶମାନଙ୍କରେ କୁଷ୍ଠ କାର୍ଯ୍ୟରତ ଜନଜାଗରଣ ସହଯୋଗୀ ଭାରତୀୟ ଡାକ୍ତର ଗୋଷ୍ଠୀ ସମୂହଙ୍କ ସହଯୋଗୀତାରେ ଉପରୋକ୍ତ ରଚନାଟି ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଅଛି । ଏହି ରଚନାରେ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥିବା ମତାମତ ପାଇଁ ମୂଳ ଲେଖକ ହିଁ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଦାୟୀ ହେବେ ।