

பொது சுற்று நிருப இல: 01 - 11 /2016

எனது இல: D0G(MS)1/47/2016

சுகாதார, போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

16/03/2016

- சுகல மாகாண பிரதம செயலாளர்கள்
- சுகல மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்
- சுகல மாகாண/பிராந்தியசுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்
- சுகல பரவலாக்கப்பட்ட பிரிவு/விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டத் தலைவர்கள்
- மத்திய அமைச்சுக்கு கீழான சுகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்/வைத்திய அத்தியட்சகர்கள்
- மாகாணசபைகளுக்கு கீழான சுகல வைத்தியசாலைவைத்திய அத்தியட்சகர்கள், பொறுப்பான வைத்திய அதிகாரிகள்
- சுகல சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகள்
- சுகல நிறுவனத் தலைவர்கள்

உலக சுகாதார தினம் 2016: நீரிழிவு நோயைத் தடுப்போம்

உலக சுகாதார தினம் 2016 சித்திரை மாதம் 7 ஆம் திகதி கொண்டாடப்படுகின்றது. நீரிழிவு நோயானது இலங்கை உட்பட பல நாடுகளில் பிரதான பொதுச் சுகாதார பிரச்சினையாகவுள்ளதால் இவ்வாண்டிற்கான உலக நிகழ்வின் கவனம் நீரிழிவு நோய் ஆகும். 2004 இல் மேல்மாகாணம், வடமேல் மாகாணம், தென் மாகாணம் மற்றும் ஊவா மாகாணங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வொன்றின் படி நீரிழிவு நோய்த்தாக்கம் 14% ஆகவும் நீரிழிவு நோயின் ஆரம்ப நிலையானது 14% ஆகவும்காணப்பட்டது. இது ஒரு வயது வந்தவர்களில் மட்டுமல்லாது இளைஞர்கள் மத்தியிலும் விரைவாக அதிகரிக்கும் சுகாதாரப் பிரச்சினையாகும்.

நீரிழிவு நோயின் ஆரம்பமானது எளிதான வாழ்வு முறை நடவடிக்கைகளான உடல் நிறையைப் பேணுதல், தொடரான உடற்பயிற்சிகளில் ஈடுபடுதல் மற்றும் சுகாதார உணவுப் பழக்கம் மூலம் தடுக்கப்பட அல்லது தாமதப்படுத்தப்பட முடியும்.

நீண்ட கால மற்றும் கட்டுப்பாடு குறைந்த நீரிழிவு நோயானது இருதய நோய், பாரிசுவாதம், சிறு நீரக செயற்றிறன் குறைவு, பார்வைக் குறைவு, நரம்புத் தாக்கம் மற்றும் இயலாமை போன்ற சிக்கல்கள் உருவாவதற்கான சந்தர்ப்பங்களை அதிகரிக்கும்.

ஆகையால் நீரிழிவு நோய்க்காகப் பரிசோதித்தல் மற்றும் நேரத்துடனான சிகிச்சை, நோயின் சிக்கல்களை குறைப்பதோடு வாழ்க்கைத் தரத்தையும் மேம்படுத்தும், இது எங்களுக்கு உலக நிலையான குறிக்கோள் 3 தொற்றாத நோய்கள் மூலமான முன்முதிர் இறப்பை 2030 இல் மூன்றில் ஒன்றாக குறைப்பதன் மூலம் அடைவதற்கு உதவும்.

இந்த வருட உலக நிகழ்வைப் பயன்படுத்தி அரசு சுகாதார பகுதியில் உள்ள வேலைப் படையின் சுகாதார தரத்தை மேம்படுத்துவதற்கு சுகல சுகாதார பராமரிப்பு உத்தியோகத்தர்கல் மத்தியில் நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை நிகழ்ச்சித் திட்டமொன்று திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

உங்களது நிறுவனங்களிலுள்ள சுகல சுகாதார உத்தியோகத்தர்கள் மத்தியிலும் நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை மேற்கொள்வதற்கு ஆயத்தங்களை மேற்கொள்ளவும்.

MO-NCD/MO-Quality/MO-Planning அல்லது வேறு பொருத்தமான வைத்திய அதிகாரியின் தலைமையின் கீழ் ஒரு ஊக்குவிப்புக் குழுவொன்று பரிசோதனை நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை ஒருங்கிணைப்பதற்கும் மேற்கொள்வதற்கும்.

நிறுவனத் தலைவரினால் பெயரிடப்பட வேண்டும். ஊக்குவிப்பாளர் அறிவுறுத்தல்களுக்கு இணைப்பு 1 ஐ பார்க்கவும்.

ஊழியர்கள் மத்தியில் நிகழ்ச்சித் திட்டம் சம்பந்தமான விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும் அதை 2016 சித்திரை மாதம் 7 ஆம் திகதி வெற்றிகரமாக மேற்கொள்ளவும் தேவையான ஆயத்தங்களை மேற்கொள்ளவும். சுழற்சி முறை/பகுதி நேர சுகாதார ஊழியர்கள் 2016 சித்திரை மாதம் 7ஆம் 8 ஆம் திகதிகளில் பரிசோதிக்கப்பட முடியும்.

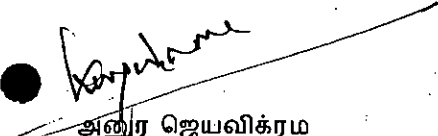
மேலதிக தகவல்களுக்கும் விளக்கங்களுக்கும் பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம்(மருத்துவ சேவை) 1 அலுவலகத்தை 0112693674 என்ற தொலைபேசியில் தொடர்பு கொள்ளவும்.

இந்த சுற்றறிக்கையின் உள்ளடக்கத்தை சகல நிறுவனத் தலைவர்களினதும் கவனத்திற்கு கொண்டுவந்து நடைமுறைப்படுத்துவதை உறுதி செய்யவும்.

Anura Jayawickrama
Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha.
Colombo 10, Sri Lanka.



அனூர் ஜெயவிக்ரம
செயலாளர்

சுகாதார, போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

பிரதி

1. மேலதிக செயலாளர்கள்
2. சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்.
3. சகல சுகாதார சேவைகள் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம்

Annexure 1

Instructions to facilitators

1. Start arrangements to create awareness on screening programme among institutional staff 1 week prior to the event, and all health staff should attend the screening programme on 8.00 am, 07th April 2016, after stipulated 10 hours of fasting.
2. A team of two facilitators with a glucometer and adequate strips should be assigned to screen each set of 50 employees. (Example; If total number of employees is 150, assign 3 glucometers with minimum 50 strips for each and 3 teams of two facilitators to conduct the programme)
3. Depending on state of fasting, a Fasting Capillary Blood Sugar or a Random Capillary Blood Sugar investigation should be performed.
4. Each individual should be assigned with a serial number starting from 1 onwards.
5. Relevant individual information and values should be noted using the specimen format attached herewith (Annexure 2).
6. Following completion, lower part of the form should be detached and handed over to the individual while upper part of the form kept with facilitators for data entry.
7. If the staff member is found to have diabetes or pre diabetes, necessary referral should be carried out.
8. All collected individual data should be entered into the 'DMScreening2016.xlsx' MS Excel file which can be downloaded from the Health Ministry web site (www.health.gov.lk).
9. Completed Excel file should be emailed to healthddgms1@gmail.com on or before 14th April 2016.