

I/149632/2024

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ നടപടി ക്രമം , തിരുവനന്തപുരം

വിഷയം:- DHS-IDCF- തീവ്ര വയറിളക്ക നിയന്ത്രണ രണ്ടാഴ്ച (ഐഡിസിഎഫ്)- അംഗീകരിച്ച - ഉത്തരവാകുന്നത്

പരാമർശം:- സ്റ്റേറ്റ് ഒ. ആർ. ടി. ഓഫീസറുടെ കുറിപ്പ്

ഉത്തരവ് നം : DHS/2490/2024-PH4 തീയതി : 02-02-2024

അതിസാരം, നിർജ്ജലീകരണം എന്നിവ മൂലമുള്ള മരണങ്ങൾ തടയുന്നതിനും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുമായി നിർദ്ദിഷ്ട കാലയളവിൽ തീവ്രമായ രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഊർജ്ജിത വയറിളക്ക നിയന്ത്രണ പരിപാടി. 11-01,2024-നു ചേർന്ന സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാന പ്രകാരവും കൂടാതെ 29./01/2024-ന് സംസ്ഥാന മിഷൻ ഡയറക്ടറുടെ (എസ്എംഡി) നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന ഇന്റർഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ കോർഡിനേഷൻ കൺവേർജൻസ് മീറ്റിംഗ് പ്രകാരവും 2024 ഫെബ്രുവരി 14 മുതൽ 2024 ഫെബ്രുവരി 28 വരെ ഊർജ്ജിത വയറിളക്ക നിയന്ത്രണ പരിപാടി (ഐഡിസിഎഫ്) ആചരിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പരാമർശം പ്രകാരം പ്രസ്തുത പരിപാടിയുടെ പ്രവർത്തനമാർഗ്ഗരേഖയും ജില്ലാതല സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റികളുടെ രൂപീകരണം സംബന്ധിച്ച മാർഗ്ഗരേഖയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച മാർഗ്ഗരേഖയും സ്റ്റേറ്റ് ഒ ആർ ടി ഓഫീസർ അംഗീകരിക്കുന്നതിനു സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി

പ്രസ്തുത വിഷയം വിശദമായി പരിശോധിക്കുകയും പ്രവർത്തന മാർഗ്ഗരേഖ അനുബന്ധം പ്രകാരം അംഗീകരിച്ചും ഉത്തരവാകുന്നു.

Signed by

Dr Reena K J

Date: 02-02-2024 17:11:48

Dr REENA K J

DIRECTOR OF HEALTH SERVICES

സീകർത്താവ്: ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

പകർപ്പ് : ഫയൽ

Reference :- IDCF MOHFW Guidelines 2023**Formation of District Level Steering Committees**

At the District level IDCF committee should be formed, led by District Collector or District Development Officer and with support from District Medical Officer (Health) .At District level, Reproductive Child Health Officer should be the Member Secretary. District Surveillance Officer and ^{the} District Education ^{and} ~~Media~~ Officer may also be the members of the Committee.

The District Level Steering Committee should meet prior to IDCF Programme, during IDCF Programme and after IDCF programme.

An intersectoral meeting should be conducted in all Districts.

Departments to be invited for the meeting: Health and Family Welfare, District ASHA Cordinators, Department of Women and Child Department, Dept. of Panchayati Raj, Dept. of Water and Sanitation, Dept. of Education, Dept. of Tribal Welfare, Dept. of Social justice, Municipalities, District IEC Department / Publication Bureau.

Partners to be invited for the meeting: IAP, IMA, UNICEF, WHO, CHAI, Nutrition International, Save the Children, JSI, other local partners at the District.

Setting up of ORS – ZINC CORNER

ORS - Zinc Corners are usually meant for diarrhoea with some dehydration to be administered ORS under supervision for 4 hours. Also these corners serve the purpose of counselling for caregivers for children with no-dehydration and initiating their treatment.

Location:

ORS – Zinc corners should be established at health facilities like Medical Colleges, General Hospitals, District Hospitals, District Model Hospitals, Women and Childrens Hospital, Taluk Hospitals, Taluk Head Quarters Hospitals, Community Health Centres, Family Health Centres, Primary Health Centres, Sub-Centres, and Private Paediatrics facilities etc. Earmark a suitable area in the health facility for the corner. A small corner in the OPD or ward or any other suitable area in the health facility is generally enough for this purpose.

The space required would depend on the case load. While earmarking such an area it should be ensured that:

1. In case of hospital, the area should be close to the nursing station or the workplace of the Doctor so that assessment of the child can be carried out frequently.

2. The area should have easy access to a toilet and washing facility, where mothers can clean the child and wash their hands before feeding them.
3. Area should have seating arrangements to enable mothers to sit comfortably while administering ORS to their child.
4. Pleasant and well-ventilated.

Timings:

The ORS – Zinc corners should be functional during OPD timings and 24 hours in paediatrics ward. A health worker, who is trained in preparation of ORS solution and Zinc solution, should be posted to manage the corner. The corner should be prominently labelled as ‘**ORS – Zinc Corner for treatment of diarrhoea**’

Materials required for management of ORS – Zinc corner

1. One table where sufficient ORS packets and Zinc tablets with potable drinking water in a clean container, five glasses (200 ml), bowl / cup, soap, waste-bucket, one litre vessel, clean spoons, MCP cards and leaflets are placed.
2. One chair for the health worker
3. Two chairs or one bench with a back where the mother can sit comfortably while holding the child
5. Shelves to hold supplies

Counselling at the ORS – Zinc corners:

- The doctor / health staff should counsel the mother in person using MCP card on use of ORS and Zinc.

While implementing the IDCF Programme below Priority populations need special attention as IDCF is a nationwide drive; however the focus should be to reach the underserved and vulnerable communities. Key locations to reach through ICDF should include:

1. Areas with where sub-centres have no JPHN: JPHN not posted / or on long leave for more than three months
2. Within villages houses that are located in or near unsanitary conditions.
3. High risk areas (HRAs) with populations living in areas such as:
 - a. Urban slums
 - b. Underserved and hard to reach populations (forested and tribal populations, hilly areas etc.).

I/149637/2024

- c. Flood prone areas
 - d. Migrant settlements (fisherman villages, riverine areas with shifting populations, refugees)
 - e. Nomadic sites
 - f. Brick kilns
 - g. Construction sites
 - h. Orphanage
 - i. Temporary shelters
 - j. Street children
4. Areas known for or with diarrhoeal outbreaks, in last two years.
 5. Areas known for poor sanitation and water supply.
 6. Small villages, hamlets, dhanis, purbas, basas (field huts), etc.

Approved by,

Signed by

Dr Reena K J

Date: 02-02-2024 17:12:39

Dr REENA K J

DIRECTOR OF HEALTH SERVICES