"ഭരണഭാഷ- മാതൃഭാഷ"

കേരള സർക്കാർ

<u>സംഗ്രഹം</u>

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് - നിപ വൈറൽ രോഗബാധ തടയുന്നതിനായി വിവിധ തലങ്ങളിൽ നടക്കേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ സമയക്രമം പ്രതിപാദിച്ചുകൊണ്ടുള്ള 'നിപ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കലണ്ടർ' - പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (എഫ്) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ) നം.1709/2024/H&FWD തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 17-07-2024

പരാമർശം:- 1. ബഹു. ആരോഗ്യവും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ 28.05.2024-ന് ചേർന്ന യോഗത്തിന്റെ നടപടിക്കുറിപ്പ്

2. നോഡൽ ഓഫീസർ, വൺ ഹെൽത്ത് സെന്റർ ഫോർ നിപ റിസർച്ച് & സർവ്വെയലൻസ്, കോഴിക്കോട് സമർപ്പിച്ച 20.06.2024 തീയതിയിലെ പ്രൊപ്പോസൽ

<u>ഉത്തരവ്</u>

മഹാമാരികൾ ആകാൻ സാധ്യത കൽപ്പിക്കുന്ന രോഗങ്ങളുടെ കൂട്ടത്തിൽ നിലവിൽ ലോകത്ത് വളരെ കുറച്ച് ഇടങ്ങളിൽ മാത്രം പകർച്ച തെളിയിക്കപ്പെട്ട വൈറൽ അണുബാധയാണ് നിപ. കേരളത്തിൽ 2018, 2019, 2021, 2023 വർഷങ്ങളിൽ പ്രസ്തുത രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാനത്ത് പഴന്തീനി വവ്വാലുകളിൽ നിപ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം വളരെ കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ ഈ വൈറസ് മനുഷ്യനിലേക്ക് എത്തുന്നത് തടയുന്നതിനും, അങ്ങനെ എത്തിപ്പെടുന്ന അപൂർവ്വ അവസരങ്ങളിൽ പോലും അത് നേരത്തെ തിരിച്ചറിയുന്നതിനും മനുഷ്യർ രോഗബാധിതരാകുന്ന അവസരങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി വിവിധ തലങ്ങളിൽ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ സമയക്രമം പ്രതിപാദിച്ചുകൊണ്ടുള്ള 'നിപ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കലണ്ടർ' അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

2. നിപ പ്രതിരോധത്തിന് ഏകാരോഗ്യ മാതൃകയിൽ ഒന്നിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനം അനിവാര്യവായതിനാൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ/മൃഗ സംരക്ഷണ/വനം-വന്യജീവി തുടങ്ങിയ വകുപ്പുകൾ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഈ കലണ്ടറിൽ നല്കിയിരിക്കുന്ന പ്രകാരം ചിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

(ഗവർണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

ഡോ. രാജൻ നാംദേവ് ഖൊബ്രഗഡെ ഐ എ എസ്

അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, വനം-വന്യജീവി വകുപ്പ്
പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്
പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, മൃഗ സംരക്ഷണ വകുപ്പ്
സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ (എൻ.എച്ച്.എം), തിരുവനന്തപുരം
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ
എല്ലാ ജില്ലാ സർവയലൻസ് ഓഫീസർമാർ
പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (ആഡിറ്റ്/എ&ഇ), കേരള, തിരുവനന്തപുരം
വിവര പൊതുജന സമ്പർക്ക (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്
കരുതൽ ശേഖരം/ഓഫീസ് കോപ്പി- F2/147/2024-HEALTH ഫയലിലേയ്ക്ക്

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

Signed by
Vilasini K V
Date: 18-07-2024 11:13:38
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം

നിപ രോഗ നിയന്ത്രണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ തലങ്ങളിൽ നടക്കേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ സമയക്രമം

(നിപ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കലണ്ടർ)

ആമുഖം

കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം നിപ രോഗത്തിന് ഒട്ടനവധി പ്രത്യേകതകൾ ഉണ്ട്. മഹാമാരികൾ ആകാൻ സാധ്യത കൽപ്പിക്കുന്ന രോഗങ്ങളുടെ കൂട്ടത്തിൽ, നിലവിൽ ലോകത്തിൽ വളരെ കുറച്ച് ഇടങ്ങളിൽ മാത്രം പകർച്ച തെളിയിക്കപ്പെട്ട വൈറൽ അണുബാധയാണ് നിപ. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പഴന്തീനി വവ്വാലുകളിൽ നിപ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം വളരെ കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട്, വയനാട് എന്നീ ജില്ലകളിൽ നിന്നാണ് കൂടുതൽ റിപ്പോർട്ടുകൾ ഉള്ളതെങ്കിലും എറണാകുളം, ഇടുക്കി, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലകളിലും നിപ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം വവ്വാലുകളിൽ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ അഞ്ചു ജില്ലകൾക്ക് പുറമെ ഉള്ള ജില്ലകളിൽ പഠനങ്ങൾ നടന്നു വരുന്നതേയുള്ളൂ. ഒരുപക്ഷേ ഇത്തരം പഠനങ്ങൾ പൂർത്തിയാകുമ്പോൾ കേരളത്തിൽ മുഴുവൻ ജില്ലകളിലും വവ്വാലുകളിൽ നിപ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്തപ്പെടാൻ ഇടയുണ്ട്. അപൂർവ്വം ആണെങ്കിലും ഈ വൈറസുകൾ മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തുന്നതിനും വളരെയേറെ മരണങ്ങൾക്കും ഭീതിക്കും കാരണമാകുന്നതിനും നാം ഇതിനകം തന്നെ സാക്ഷ്യം വഹിച്ചു. അതിനാൽ ഈ വൈറസ് മനുഷ്യനിലേക്ക് എത്തുന്നത് തടയുന്നതിനും, അങ്ങനെ എത്തിപ്പെടുന്ന അപൂർവ്വ അവസരങ്ങളിൽ പോലും അത് നേരത്തെ തിരിച്ചറിയുന്നതിനും, മനുഷ്യർ രോഗബാധിതരാകുന്ന അവസരങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശാക്തീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കേണ്ടതുണ്ട്. നിപ പ്രതിരോധത്തിനായി ഒരു വാർഷിക കലണ്ടർ തയ്യാറാക്കുന്നതും ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചിട്ടയായി നടപ്പിലാക്കുന്നതും വഴി ശാസ്ത്രീയവും കാര്യക്ഷമവും മാതൃകാപരവുമായ പ്രവർത്തനം കാഴ്ചവയ്ക്കാനാകുമെന്ന് സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. നിപ പോലെ അതീവ പ്രഹര ശേഷിയുള്ള, മറ്റൊരു മഹാമാരിയിലേക്ക് പോലും ലോകത്തെ നയിക്കാൻ പര്യാപ്തമായ ഒരു രോഗാണുബാധയെ തടഞ്ഞുനിർത്തുന്നതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളും നിപ പ്രതിരോധത്തിൽ വകുപ്പിനോടൊപ്പമുള്ള തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സംവിധാനങ്ങൾ, മൃഗസംരക്ഷണ വകുപ്പ്, വനം-വന്യജീവി വകുപ്പ് തുടങ്ങി എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഈ കലണ്ടറിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ സമയബന്ധിതമായി നടപ്പിലാക്കാൻ ഒരുമിച്ച് പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

നിപ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായുള്ള വാർഷിക കലണ്ടർ

മാസം (തീയതികൾ)	ആരോഗ്യസേവന വകുപ്പിലൂടെ ജില്ലാ/ പ്രാദേശിക തട്ടുകളിലും ആശുപത്രികളിലും നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ	മെഡിക്കൽവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലൂടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ	തദ്ദേശസ്വയംഭരണ/മൃഗസംരക്ഷണ/വനം-വന്യജീവി വകുപ്പുകൾ വഴി നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ
വർഷം മുഴവൻ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ 1	പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴിയായി നടക്കുന്ന IEC പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ നല്ല ഒരു പങ്ക് നിപ രോഗപ്രതിരോധത്തിനായി മാറ്റിവയ്ക്കുകയും നിപ, പക്ഷിപ്പനി, കുരങ്ങ് പനി (KFD) എന്നീ അതീവപ്രഹരശേഷിയുള്ള രോഗങ്ങളെപ്പറ്റി വ്യാപകമായ ബോധന പ്രവർത്തനം നടത്തുകയും വേണം.	മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ ഫീൽഡ് യൂണിറ്റുകൾ, സ്റ്റേറ്റ് /റീജിയണൽ പീഡ് സെല്ലുകൾ വഴിയായി നടക്കുന്ന IEC പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ നല്ല ഒരു പങ്ക് നിപ രോഗപ്രതിരോധത്തിനായി മാറ്റിവയ്ക്കുകയും നിപ, പക്ഷിപ്പനി, കുരങ്ങ് പനി (KFD) എന്നീ അതീവപ്രഹരശേഷിയുള്ള രോഗങ്ങളെപ്പറ്റി വ്യാപകമായ ബോധന പ്രവർത്തനം നടത്തുകയും വേണം.	തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സംവിധാനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ്, മൃഗസംരക്ഷണ വകുപ്പ്, കുടുംബശ്രീ പോലെയുള്ള സാമൂഹിക സംവിധാനങ്ങളുമായി ചേർന്ന് ചേർന്ന് കർഷകർ, കന്നുകാലികളെയും മറ്റു പക്ഷിമൃഗാദികളെയും സംരക്ഷിക്കുന്നവർ, താറാവ് വളർത്തലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവർ, വനാതിർത്തികളിൽ താമസിക്കുന്നവർ, ആദിവാസികൾ, പൊതു സമൂഹം എന്നിവർക്ക് നിപ, പക്ഷിപ്പനി , കുരങ്ങ് പനി തുടങ്ങിയ അതീവ പ്രഹരശേഷിയുള്ള പകർച്ചവ്യാധികൾക്കെതിരെ പൊതുവായും,

			പ്രദേശത്തിൻറെ പ്രത്യേകതകൾക്കനുസരിച്ച് പ്രത്യേകമായും ബോധവൽക്കരണം നടത്തണം.
വർഷം മുഴുവൻ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ 2	ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ ഫീൽഡിൽ എടുക്കുന്ന ക്ലാസുകൾ, ആശാവർക്കർമാരുടെ ഭവന സന്ദർശനം എന്നിവയിൽ നിപ പ്രതിരോധം ഒരു പ്രധാന വിഷയമായി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.	മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റുകൾ, പി പി യൂണിറ്റുകൾ, എന്നിവിടങ്ങളിലെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിലെ ഡോക്ടർമാരും ഫീൽഡിൽ എടുക്കുന്ന ക്ലാസുകൾ, ഭവന സന്ദർശനം എന്നിവയിൽ നിപ പ്രതിരോധം ഒരു പ്രധാന വിഷയമായി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.	ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകൾ നേരിട്ടോ കുടുംബശ്രീ, അംഗൻവാടികൾ തുടങ്ങിയവ മുഖാന്തിരമോ നടത്തുന്ന അവബോധന പ്രവർത്തങ്ങളിൽ നിപ പ്രതിരോധം ഒരു പ്രധാന വിഷയമായി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
വർഷം മുഴുവൻ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ 3	നിപ രോഗപ്രതിരോധവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പോസ്റ്ററുകൾ, വീഡിയോകൾ തുടങ്ങിയവ പ്രാഥമിക/ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ആരോഗ്യ ഉപ/ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് കേന്ദ്രങ്ങളിലും നഗര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും പ്രദർശിപ്പിക്കുകയും സാമൂഹിക	നിപ രോഗപ്രതിരോധവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പോസ്റ്ററുകൾ, വീഡിയോകൾ തുടങ്ങിയവ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റുകളിലും പ്രദർശിപ്പിക്കുകയും സാമൂഹിക മാധ്യമങ്ങൾ വഴി പ്രചരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.	നിപ രോഗപ്രതിരോധവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പോസ്റ്ററുകൾ, വീഡിയോകൾ തുടങ്ങിയവ മൃഗാശുപത്രികൾ, സർക്കാർ കാര്യാലയങ്ങൾ, സ്കൂളുകൾ, വായനശാലകൾ, പൊതുഇടങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കുകയും സാമൂഹിക മാധ്യമങ്ങൾ വഴി പ്രചരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

	മാധ്യമങ്ങൾ വഴി പ്രചരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.		
വർഷം മുഴുവൻ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ 4	കുടുംബത്തിനുള്ളിലോ സുഹൃത്തുക്കൾക്കിടയിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു പ്രത്യേക പ്രദേശത്ത് ഒന്നിലധികം ആളുകളിലോ മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളോടോ (ശക്തമായ തലവേദന, പിച്ചും പേയും പറയുക, ജെന്നി ഉണ്ടാവുക തുടങ്ങിയവ) അകാരണമായ ശ്വാസം മുട്ടലോട്ടു കൂടിയോ ഉള്ള പനിയോ / ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ കാരണം ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടില്ലാത്ത മരണങ്ങളോ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ അവ മേലധികാരികളെ അറിയിക്കുകയും ഐഡിഎസ്പി/ ഐഎച്ച്ഐപി പ്ലാറ്റ്ഫോമുകൾ വഴിയായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും വേണം.	അത്യാഹിതവിഭാഗം, മെഡിസിൻ, പീഡിയാട്രിക്സ്, റെസ്പിറേറ്ററി മെഡിസിൻ, ന്യൂറോളജി, പീഡിയാട്രിക് ന്യൂറോളജി, പ്രിവന്റീവ് ക്ലിനിക്കുകൾ തുടങ്ങിയ ക്ലിനിക്കുകളിൽ എത്തുന്ന രോഗികളിൽ, കുടുംബത്തിനുള്ളിലോ സുഹൃത്തുക്കൾക്കിടയിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു പ്രത്യേക പ്രദേശത്ത് ഒന്നിലധികം ആളുകളിലോ മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളോടോ (ശക്തമായ തലവേദന, പിച്ചും പേയും പറയുക, ജെന്നി ഉണ്ടാവുക തുടങ്ങിയവ) അകാരണമായ ശ്വാസം മുട്ടലോട്ടു കൂടിയോ ഉള്ള പനിയോ / ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ കാരണം ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടില്ലാത്ത മരണങ്ങളോ ശ്രദ്ധയിൽ പെട്ടാൽ അവ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കണം	ഒരു പ്രത്യേക പ്രദേശത്ത് ഒന്നിലധികം മൃഗങ്ങൾക്കിടയിൽ (പൂച്ച, നായ, കന്നുകാലികൾ, പന്നികൾ, കുതിരകൾ ഉൾപ്പെടെ) കാരണം എന്തെന്നറിയാത്ത മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളോ ശ്വാസം മുട്ടലോ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുക, അല്ലെങ്കിൽ വളർത്തുമൃഗങ്ങളോ വവ്വാലുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വന്യമൃഗങ്ങളളോ അകാരണമായി കൂട്ടത്തോടെയുള്ള ചാവുക, തുടങ്ങിയ സംശയാസ്പദമായ സാഹചര്യങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കണം.

വർഷം മുഴുവൻ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ 5	പ്രാഥമിക/നഗര/കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ചെറിയ സ്വകാര്യ ക്ലിനിക്കുകളിലും എത്തുന്ന മസ്തിഷ്കജ്വരം / അകാരണമായ ശ്വാസംമുട്ടലോടുകൂടിയ പനി രോഗികളെ നിപ ഉൾപ്പെടെയുള്ള എൻസഫലൈറ്റിസ് രോഗങ്ങൾ കണ്ടെത്താൻ കഴിയുന്ന മേൽ ആശുപത്രികളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുകയും ആ കാര്യം ജില്ലാ മെഡിക്കൽ/സർവെയിലൻസ് ഓഫീസറെ അറിയിക്കുകയും വേണം.	മറ്റ് കാരണങ്ങൾ കണ്ടെത്താൻ കഴിയാത്ത മസ്തിഷ്കജ്വരം / അകാരണമായ ശ്വാസംമുട്ടലോടുകൂടിയ പനി എന്നീ ലക്ഷണങ്ങളുള്ള രോഗികളെ നിപ ഉൾപ്പെടെയുള്ള എൻസഫലൈറ്റിസ് രോഗങ്ങൾ കണ്ടെത്താൻ കഴിയുന്ന മൾട്ടിപ്ലക്സ് PCR പരിശോധനകൾക്ക് വിധേയരാകണം. ഇതിനായി സംസ്ഥാന നിപ മാർഗ്ഗനിർദേശമനുസരിച്ച് സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിക്കുകയും നിർദേശിക്കപ്പെട്ട ലാബുകളിൽ അയക്കുകയും വേണം	മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി മൃഗങ്ങളിൽ നിന്നും സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിച്ച് പരിശോധന ലാബുകൾക്ക് കൈമാറുക.
ജനുവരി (1 - 7) ജനുവരി (8-14)	**പരിശീലനപരിപാടികളുടെ ആസൂത്രണം:** നിപയുടെയും മറ്റ് അതിതീവ്ര പ്രഹര ശേഷിയുള്ള പകർച്ചവ്യാധികളുടെയും പ്രതിരോധത്തിനായി സംസ്ഥാനവ്യാപകമായി ആവിഷ്കരിക്കേണ്ട പരിശീലന പരിപാടികൾ വർഷം ആദ്യം തന്നെ വിവിധ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകൾ ചിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഇതിന് ആവശ്യമായ അക്കാദമിക രേഖകളും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും മുൻ വർഷത്തിന്റെ അവസാനത്തിൽ തന്നെ തയ്യാറാക്കി വയ്ക്കേണ്ടതാണ്. ഏത് രീതിയിലാണ് പരിശീലനം നടത്തേണ്ടത്, ഏതൊക്കെ സമയങ്ങളിൽ, ഏതൊക്കെ ഇടങ്ങളിൽ, ഏതൊക്കെ മാർഗ്ഗങ്ങളിൽ (ഓൺലൈൻ/ഓഫ് ലൈൻ) നടക്കേണ്ടത്, ആരൊക്കെയാണ് റിസോഴ്സ് പേഴ്സൺസ് തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ തീരുമാനിക്കുകയും അതിന് ആവശ്യമായുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും വേണം. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ പക്കൽ ഉള്ള സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് റിസോഴ്സസ് സെൻറർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പരിശീലന ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളും പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ പരിശീലനം നൽകുന്നതിന് കില പോലെയുള്ള സംവിധാനങ്ങളും ഉപയോഗിക്കാം. പരിശീലനത്തിന് ആവശ്യമായ അക്കാദമിക കണ്ടന്റ് സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ്		

	മൃഗസംരക്ഷണ വകുപ്പും ചേർന്ന് ഏകാരോഗ്യ മാതൃകയിൽ തയ്യാറാക്കേണ്ടതും ട്രെയിനിങ് പരസ്പരപൂരകം ആയി നടത്തേണ്ടതുമാണ്.	
ജാനുവരി (15-21) ജാനുവരി (22-31)	**ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള പരിശീലനം-** നിപ രോഗത്തിന്റെ എപിഡെമിയോളജിക്കൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ, ചികിത്സ പ്രോട്ടോക്കോൾ എന്നിവയിൽ ഊന്നിയുള്ള പരിശീലനം സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ ഫിസിഷ്യന്മാർ, താലൂക്ക്, ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാർ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ മെഡിസിൻ, ഇൻഫെക്ഷ്യസ് ഡിസീസ്, റെസ്പിറേറ്ററി മെഡിസിൻ, ന്യൂറോളജി, പീഡിയാട്രിക്സ്, കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗങ്ങളിലുള്ള ഡോക്ടർമാർ ഇവർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.	മൃഗഡോക്ടർമാർക്കുള്ള പരിശീലനം
ഫെബ്രുവരി (1 - 7)	**ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കുള്ള പരിശീലനം-** ആശുപത്രികൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് ഇൻഫെക്ഷൻ കൺട്രോൾ PPE കിറ്റുകളുടെ ഉപയോഗം തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളെ പറ്റിയുള്ള പരിശീലനം എല്ലാ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്.	ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കുള്ള പരിശീലനം
ഫെബ്രുവരി (8-14)	**ലാബറട്ടറി ടെക്നീഷ്യന്മാരുടെ പരിശീലനം**: സാമ്പിൾ എടുക്കേണ്ട രീതി, ഇൻഫെക്ഷൻ കണ്ട്രോൾ, പേഴ്സണൽ പ്രൊട്ടക്റ്റീവ് ഗിയറുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന രീതി, ആർ ടി പി സി ആർ പരിശോധനയിലും ട്രൂ നാറ്റ് ടെസ്റ്റിംഗിലും ഉള്ള പരിശീലനങ്ങൾ മുതലായവ	പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിമാർ/വനം വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്കുള്ള പരിശീലനം
ഫെബ്രുവരി (15-21) ഫെബ്രുവരി (22-28/29)	**ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർക്കുള്ള പരിശീലനം-** നിപ രോഗം പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, രോഗികളെ കണ്ടെത്തുന്ന രീതി, കോൺടാക്ട് ട്രേസിംഗ് തുടങ്ങിയവയെ പറ്റിയുള്ള പരിശീലനം സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ എല്ലാ ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്.	കുടുംബശ്രീ CDS /അംഗൻവാടി ടീച്ചർമാർ എന്നിവർക്കുള്ള പരിശീലനം
മാർച്ച്	**AES/ARDS കേസുകളുടെയും മരണങ്ങളുടെയും ഓഡിറ്റിങ്ങിന് വേണ്ടിയുള്ള**	മൃഗങ്ങളിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള സംശയാസ്പദമായ

(1-7)	**സമിതികളുടെ രൂപീകരണവും നിലവിലുള്ള സമിതികളുടെ അപ്ഡേറ്റിങ്ങും-** മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യിട്ടുള്ള കേസുകൾ അതതു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മറ്റ് ആശുപത്രിയിൽ ഉള്ള കേസുകൾ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിലും ആണ് ഓഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടത്. ഇതിനായി സർവ്വേലൻസ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ഇൻഫെക്ഷൻ ഡിസീസ് അല്ലെങ്കിൽ മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിലെ ഒരു വിദഗ്ധ(ൻ), രോഗികളിൽ കുട്ടികളുണ്ടെങ്കിൽ പീഡിയാട്രീഷൻ, മൈക്രോബയോളജി വിഭാഗത്തിൽ നിന്നുള്ള ഡോക്ടർ, ജില്ലയിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ മേധാവി, എപിഡെമിയോളജിസ്റ്റ്, കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യിട്ടുള്ള ആശുപത്രിയിലെ ബന്ധപ്പെട്ട വിദഗ്ധർ എന്നിവർ ചേർന്ന് ഒരു സമിതി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ സമിതി, മേല്പറഞ്ഞ അവസ്ഥക്ക് കാരണം നിപ ആകാൻ ഉള്ള സാധ്യത വിലയിരുത്തുകയും സാധ്യത കണ്ടെത്തുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ ജില്ലാ സർവൈലൻസ് ഓഫീസർ എപിഡെമിയോലോജിക് ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ നടത്തി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് റിപ്പോർട്ട് നൽകുകയും ചെയ്യണം.	സാഹചര്യങ്ങളുടെ ഓഡിറ്റിങ്ങിന് വേണ്ട മുന്നൊരുക്കങ്ങൾ - ഈ ആവശ്യത്തിനായി മൃഗസംരക്ഷണവകുപ്പ് എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഓഡിറ്റിംഗ് ടീം രൂപീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.
മാർച്ച് (8-14)	**ഒക്ടോബർ മുതൽ ഫെബ്രുവരി വരെ (ലോ റിസ്ക് പീരീഡ്) റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യിട്ടുള്ള AES/ARDS കേസുകളുടെയും മരണങ്ങളുടെയും ഓഡിറ്റിങ്-**	ഒക്ടോബർ മുതൽ ഫെബ്രുവരി വരെ (ലോ റിസ്ക് പീരീഡ്) മൃഗങ്ങളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യിട്ടുള്ള സംശയാസ്പദമായ സാഹചര്യങ്ങളുടെ ഓഡിറ്റിങ്
മാർച്ച് (15-21)		
മാർച്ച് (22-31)		
ഏപ്രിൽ	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ പ്രഖ്യാപനം -** എല്ലാവർഷവും ഏപ്രിൽ ഏഴാം തീയതി ലോകാരോഗ്യദിനത്തിൽ മഹാമാരി പ്രതിരോധത്തിനായി	

(1-7)	പൊതുവെയും നിപ അണുബാധയെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേകിച്ചും ഒരു ക്യാമ്പയിൻ പ്രഖ്യാപിക്കണം. ഈ അതിതീവ്രയജ്ഞം ഏപ്രിൽ ആദ്യവാരം ലോകാരോഗ്യദിനത്തോടെ ആരംഭിച്ച് സെപ്റ്റംബർ മാസത്തിൽ ഒരു ആഗോള നിപ/മഹാമാരി പ്രതിരോധ സമ്മേളനത്തോടുകൂടി അവസാനിപ്പിക്കാനാണ് ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. നിപ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം മനുഷ്യരിലോ മൃഗങ്ങളിലോ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള ജില്ലകളിൽ പ്രത്യേക പരിഗണന കൊടുത്തു കൊണ്ടും കേരളത്തിലെ എല്ലാ ഇടങ്ങളിലും പൊതുവായുമാണ് കാമ്പയിൻ നടക്കുക. നിപ രോഗത്തെയും മഹാമാരികളെയും പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ രൂപപ്പെടുത്തുക, അതിന് ആവശ്യമായ അവബോധം വളർത്തുക, രോഗപകർച്ച ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ള ഇടങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ഇടപെടുക, പൊതുമാധ്യമങ്ങളിലൂടെ വ്യാപകമായി നിപ/പക്ഷിപ്പനി/മറ്റ് മഹാമാരി സാധ്യതയുള്ള രോഗങ്ങൾ ഇവയെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന്റെ പ്രാധാന്യത്തെപ്പറ്റി പ്രചരണം ശക്തിപ്പെടുത്തുക, ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും മൃഗസംരക്ഷണ വകുപ്പിന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ കേരളത്തിൽ എമ്പാടും ഈ രോഗം സംശയിക്കപ്പെടുന്ന ആളുകളുടെ സ്ക്രീനിങ് നടത്തുക, പുതിയ പഠന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുക, വിവിധ സംഘടനകളുടെയും ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെയും സഹായത്തോടുകൂടി ഗ്രാമ ഗ്രാമാന്തരങ്ങളിലും സെമിനാറുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, സംസ്ഥാനതലത്തിൽ സെമിനാറുകളും ശില്പശാലകളും സംഘടിപ്പിക്കുക തുടങ്ങി ഒട്ടേറെ പരിപാടികൾ ഈ കാമ്പയിന്റെ ഭാഗമായി നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഓരോ വർഷവും നിപ/മഹാമാരി പ്രതിരോധ തീവ്രയജ്ഞപരിപാടികൾ ഏതൊരു രീതിയിലാണ് നടത്തേണ്ടത് എന്നും അതിൽ ആരൊക്കെയാണ് ഭാഗഭാക്കാകേണ്ടത് എന്നും ഓരോരുത്തരും ഏത് രീതിയിലാണ് അവരുടെ കടമകൾ നിർവ്വഹിക്കേണ്ടത് എന്നും ആദ്യം തന്നെ നിശ്ചയിച്ച് പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. സെപ്റ്റംബർ മാസം അവസാനം ക്യാമ്പയിൻ സമാപിക്കുന്നതോടൊപ്പം ആഗോളതലത്തിൽ തന്നെ നിപരോഗ പ്രതിരോധത്തിനും മഹാമാരികളുടെ പ്രതിരോധത്തിനുമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന വ്യക്തികളുടെയും സംഘടനകളുടെയും ഒരു സമ്മേളനം കേരളത്തിൽ നടത്താനാണ് ആഗ്രഹിക്കുന്നത്.
ഏപ്രിൽ (8-14)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ മുന്നൊരുക്കങ്ങൾ**
ഏപ്രിൽ (15-21)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ: ഒന്നാംഘട്ട മോക്ക് ഡ്രില്ലുകൾ** കേരളത്തിൽ നിപ ബാധയുണ്ടാകാൻ ഏറ്റവും സാധ്യത കല്പിക്കപ്പെടുന്നത് മെയ് മുതൽ സെപ്റ്റംബർ മാസം വരെ ആയതിനാൽ

ഏപ്രിൽ (22-30)	ഏപ്രിൽ രണ്ടാം പാദം മോക്ക് ഡ്രില്ലുകൾക്കായി നീക്കിവയ്ക്കണം. സംവിധാനങ്ങളെ ഉണർത്തുകയും അപാകതകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ നന്നാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം ബഹുജനങ്ങളിൽ അവബോധം ഉണർത്തുന്നതിനും അവരെ അപകടസാധ്യത തിരിച്ചറിയാൻ സഹായിക്കുന്നതിനും മോക്ക് ഡ്രില്ലുകൾക്ക് ആകും. നിപ രോഗം പൊട്ടിപ്പുറപ്പെട്ടു എന്ന സാങ്കല്പിക സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കി, അത്തരം ഒരു സാഹചര്യത്തിൽ പ്രവർത്തനോന്മുഖമാകേണ്ട എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളെയും ചടുലമാക്കുകയാണ് ഇതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികൾ എത്തുന്ന സാഹചര്യം, കോൺടാക്ട് ട്രേസിങ്, ലബോറട്ടറി ടെസ്റ്റിംഗ്, മൃഗങ്ങളിൽ നടക്കേണ്ട അന്വേഷണങ്ങൾ, എപിഡെമിയോളോജിക്കൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷനുകൾ, വിവിധ ഡിപ്പാർട്മെന്റുകളുടെ ഏകോപനം, തുടങ്ങി എല്ലാ മേഖലകളും മോക്ക് ഡ്രില്ലിൽ വരണം. മോക്ക് ഡ്രില്ലുകൾ നടത്തേണ്ട രീതിശാസ്ത്രം സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് കാലേക്കൂട്ടി പ്രസിദ്ധീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
മെയ് (1-7)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി നിപ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത മെയ് ആദ്യവാരം നിപ വാരമായി ആചരിക്കുകയും സംസ്ഥാനവ്യാപകമായി നിപ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയും വേണം.
മെയ് (8-14)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - കോഴിക്കോട് ജില്ല
മെയ് (15-21)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - വയനാട് ജില്ല
മെയ് (22-31)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - മലപ്പുറം ജില്ല
ജൂൺ (1-7)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - കണ്ണൂർ ജില്ല
ജൂൺ (8-14)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - കാസർഗോഡ് ജില്ല
ജൂൺ	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ**

(15-21)	അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - പാലക്കാട് ജില്ല
ജൂൺ (22-30)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - തൃശ്ശൂർ ജില്ല
ജൂലൈ (1-7)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - എറണാകുളം ജില്ല
ജൂലൈ (8-14)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - ഇടുക്കി ജില്ല
ജൂലൈ (15-21)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - കോട്ടയം ജില്ല
ജൂലൈ (22-31)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - പത്തനംതിട്ട ജില്ല
ഓഗസ്റ്റ് (1-7)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ- രണ്ടാംഘട്ട മോക്ക് ഡ്രില്ലുകൾ**
ഓഗസ്റ്റ് (8-15)	
ഓഗസ്റ്റ് (15-21)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - ആലപ്പുഴ ജില്ല
ഓഗസ്റ്റ് (22-31)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - കൊല്ലം ജില്ല
സെപ്റ്റംബർ (1-7)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ - തിരുവനന്തപുരം ജില്ല
സെപ്റ്റംബർ (8-14)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** **പക്ഷിപ്പനി പ്രതിരോധത്തിനായുള്ള അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ** (ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, പത്തനംതിട്ട ജില്ലകളിൽ

	പ്രത്യേകമായി)	
സെപ്റ്റംബർ (15-21)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** **കുരങ്ങുപനി (KFD) പ്രതിരോധത്തിനായുള്ള അതിതീവ്ര നിപപ്രതിരോധയജ്ഞപരിപാടികൾ** (വയനാട്, മലപ്പുറം ജില്ലകളിൽ പ്രത്യേകമായി)	
സെപ്റ്റംബർ (22-30)	**ബഹുജന ക്യാമ്പയിൻ** **ആഗോള നിപ/മഹാമാരി പ്രതിരോധസമ്മേളനം**	
ഒക്ടോബർ (1-7)	AES/ARDS കേസുകളുടെയും മരണങ്ങളുടെയും ഓഡിറ്റിങ്ങിന് വേണ്ടിയുള്ള സമിതികളുടെ രൂപീകരണവും നിലവിലുള്ള സമിതികളുടെ അപ്ഡേറ്റിങ്ങും*	മൃഗങ്ങളിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള സംശയാസ്പദമായ സാഹചര്യങ്ങളുടെ ഓഡിറ്റിങ്ങിന് വേണ്ട മുന്നൊരുക്കങ്ങൾ
ഒക്ടോബർ (8-14)	മാർച്ച് മുതൽ സെപ്റ്റംബർ വരെ (ഹൈ റിസ്ക് പീരീഡ്) റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള AES/ARDS കേസുകളുടെയും മരണങ്ങളുടെയും ഓഡിറ്റിങ്*	മാർച്ച് മുതൽ സെപ്റ്റംബർ വരെ (ഹൈ റിസ്ക് പീരീഡ്) മൃഗങ്ങളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സംശയാസ്പദമായ സാഹചര്യങ്ങളുടെ ഓഡിറ്റിങ്
ഒക്ടോബർ (15-21)		
ഒക്ടോബർ (22-31)		
നവംബർ (1-7)	സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഓപ്പറേറ്റിങ് പ്രൊസീജയറുകാർ, മാർഗ്ഗരേഖകൾ, ചികിത്സാപ്രോട്ടോകോളുകൾ എന്നിവയുടെ അപ്ഡേഷൻ: ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടയിൽ നിപ അണുബാധ മൃഗങ്ങളിലോ മനുഷ്യനിലോ കണ്ടെത്തുന്ന അപൂർവ്വ സാഹചര്യം ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ പ്രസ്തുത അനുഭവങ്ങൾ കൂടി കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടും, നിപ രോഗത്തിന്റെ എപ്പിയോളജി, ചികിത്സ, പ്രതിരോധം, എന്നിവയെ സംബന്ധിച്ച് അന്തർദേശീയമായി തന്നെ രൂപപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പുതിയ അറിവുകൾ സമാഹരിച്ചുകൊണ്ടും നിപ പ്രതിരോധത്തിനായി സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പും മറ്റ് അനുബന്ധവകുപ്പുകളും ഉപയോഗിക്കുന്ന തന്ത്രങ്ങളും രേഖകളും ചിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.	
നവംബർ (8-14)		
നവംബർ (15-21)		
നവംബർ		

(22-30)	
ഡിസംബർ (1-7)	ട്രെയിനിങ് രീതിശാസ്ത്രം, മൊഡ്യൂളുകൾ, റിസോഴ്സ് ഗ്രൂപ്പുകൾ, ടൈം ടേബിളുകൾ എന്നിവ രൂപപ്പെടുത്തലും മുന്നൊരുക്കവും: അടുത്ത വർഷത്തേക്ക് നടത്തേണ്ട ട്രെയിനിങ്ങിന്റെ രീതിശാസ്ത്രവും സമയക്രമവും, ട്രെയിനിങ്ങിൽ ഉപയോഗിക്കേണ്ട അക്കാദമിക കണ്ടന്റും ട്രെയിനിങ് നടത്തേണ്ട ആളുകൾ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയെപ്പറ്റിയുള്ള വിവരങ്ങളും മുൻകൂട്ടി തയ്യാറാക്കി വയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
ഡിസംബർ (8-14)	
ഡിസംബർ (15-21)	
ഡിസംബർ (22-31)	അവലോകനവും ഭാവിപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ആസൂത്രണവും

മേൽ വിവരിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി കേരളം ഇതിനകം തന്നെ അഭിമുഖീകരിച്ച നിപ അണുബാധകളിൽ നിന്നും നാം പഠിച്ച, നിപ പ്രതിരോധവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സഹായകരമായ പ്രധാന പാഠങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ് എന്നതിൻറെ ഒരു സംക്ഷിപ്തം താഴെ നൽകി നൽകിയിരിക്കുന്നു.

<u>കേരളം അഭിമുഖീകരിച്ച നിപ അണുബാധകളിൽ നിന്നും അതിനെ തുടർന്നുള്ള പഠനങ്ങളിൽ നിന്നും ഉള്ള അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ</u>

- കേരളത്തിൽ വവ്വാലുകളിൽ നിന്നും നിപ വൈറസ് മനുഷ്യർക്കിടയിലേക്ക് എത്തിയ നാല് അവസരങ്ങളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്; 2018, 2019, 2021, 2023 വർഷങ്ങളിലാണ് ഇവ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്.
- ഇതിൽ രണ്ട് അവസരങ്ങളിൽ, അതായത് 2018 ലും 2023 ലും കുടുംബങ്ങൾക്കുള്ളിലും ആശുപത്രികൾ കേന്ദ്രീകരിച്ചും അണുബാധ മറ്റുള്ളവരിലേക്കും രോഗം പടരുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടായി.

- കേരളത്തിൽ മനുഷ്യർക്കിടയിലും വവ്വാലുകൾക്കിടയിലും കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള നിപ വൈറസ് വകഭേദം ബംഗ്ലാദേശിൽ കാണപ്പെടുന്ന നിപ വൈറസുമായി ജനിതകമായി വളരെ സാമ്യമുള്ളതാണെങ്കിലും അവിടെനിന്നും കടന്നു വന്നതല്ല എന്നാണ് ശാസ്ത്രമതം. ജനിതക പ്രത്യേകതകൾ കാണിക്കുന്നത് കേരളത്തിൽ നേരത്തെ തന്നെ ഈ വൈറസ് വവ്വാലുകളിൽ കുറച്ചു കാലമായിഉണ്ട് എന്നും എന്നാൽ 2018 ന് ശേഷം മാത്രം നാം കണ്ടെത്തി എന്നും ആണ്.
- 2018 മുതൽ 2023 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ കേരളത്തിൽ മനുഷ്യരിലും വവ്വാലുകളിലുമായി കണ്ടെത്തിയ നിപ വൈറസിന് തമ്മിൽ ജനിതകവ്യത്യാസങ്ങൾ കാര്യമായി കാണുന്നില്ല. അതേസമയം ഈ രോഗം ഉണ്ടാക്കുന്ന മരണനിരക്ക് 90% ത്തിൽ നിന്നും ഏതാണ്ട് 33% ത്തിലേക്ക് താഴ്ത്തി കൊണ്ടുവരാൻ നമുക്ക് ഈ കാലയളവിൽ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.
- പഴന്തീനി വവ്വാലുകളിൽ കാണപ്പെടുന്ന ഈ വൈറസ് ഏതൊക്കെ രീതിയിലാണ് മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തിച്ചേരുക എന്നുള്ളതിന് കൃത്യമായ തെളിവുകൾ നമുക്ക് ലഭിച്ചിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല ഏതെങ്കിലും മൃഗങ്ങൾ വവ്വാലുകൾക്കും മനുഷ്യർക്കും ഇടയിൽ ഇടനിലക്കാരായി വർത്തിച്ചുകൊണ്ട് അണുബാധ മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന കാര്യവും കണ്ടെത്താൻ ഇതുവരെ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഇത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ഗവേഷണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിക്കുന്നു.
- കേരളത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള എല്ലാ നിപ ബാധകളും മെയ് മാസം മുതൽ സെപ്റ്റംബർ മാസം വരെയുള്ള സമയത്താണ് നടന്നിട്ടുള്ളത്. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ വവ്വാലുകളുടെ ഇണചേരലും പ്രജനനവും നടക്കുന്ന സമയമാണ് ഇത്. മാത്രമല്ല നമ്മുടെ നാട്ടിൽ സുലഭമായ ഏതാണ്ട് എല്ലാ പഴവർഗങ്ങളും മൂത്ത് പഴുക്കുന്നത് ഏതാണ്ട് ഈ സമയത്താണ് എന്ന് കാണാവുന്നതാണ്. പ്രജനനകാലത്ത് വവ്വാലുകളിൽ നിപ്പാ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം വളരെ കൂടുതലാവുകയും അത് നേരിട്ടോ (വവ്വാലുകളുമായുള്ള സമ്പർക്കം, അവയെ മാംസത്തിനായി ഉപയോഗിക്കുക, തുടങ്ങിയവ) വവ്വാലുകൾ കടിച്ച് ഉപേക്ഷിക്കുന്ന പഴങ്ങൾ വഴിയായോ, അവയുടെ വിസർജ്യം വഴിയായോ, വാഴക്കുമ്പുകളിലെ തേൻ പോലെയുള്ള വസ്തുക്കൾ വഴിയായോ, ഇടനിലക്കാരായി നിൽക്കുന്ന മൃഗങ്ങൾ വഴിയായോ മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തിച്ചേരാം.

- വവ്വാലുകളെ പിടികൂടുക, വേദനിപ്പിക്കുക, അവയുടെ ആവാസവ്യവസ്ഥ തകർക്കുക, ഭയപ്പെടുത്തുക തുടങ്ങിയ സാഹചര്യങ്ങൾ വൈറസുകൾ കൂടുതൽ മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തുന്ന അവസ്ഥ സൃഷ്ടിക്കും എന്ന് ധാരാളം പഠനങ്ങൾ കാണിക്കുന്നുണ്ട്.
- ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ നിപ ബാധ മനുഷ്യരിലേക്ക് എത്തുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് നേരത്തെ കണ്ടെത്തുന്നത് ഇത്തരം അണുബാധകൾ കാരണമുള്ള മരണനിരക്കും സങ്കീർണതകളും കുറച്ചു കൊണ്ടുവരും എന്നാണ് നമ്മുടെ അനുഭവങ്ങൾ കാണിക്കുന്നത്.
- മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തിന് സമാനമായ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ, പെട്ടെന്നുണ്ടാകുന്ന ശ്വാസംമുട്ടൽ ഇവയോടുകൂടിയുള്ള പനികൾ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിലൂടെ നിപ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഗുരുതരമായ വൈറസ് പകർച്ചവ്യാധികളെ നേരത്തെ കണ്ടെത്താൻ കഴിയും.
- കുടുംബത്തിനുള്ളിലോ, അടുത്ത സുഹൃത്തുക്കൾക്കിടയിലോ, ഒരുമിച്ച് പ്രവർത്തിയെടുക്കുന്ന ആളുകളിലോ ഒന്നിലധികം ആളുകൾ സമാന സാഹചര്യത്തിൽ മരണപ്പെടുകയോ, അവർക്കിടയിൽ മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തിന് സമാനമായ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ള പനികൾ ഉണ്ടാവുകയോ ചെയ്താൽ ചെയ്താൽ നിപ ബാധ സംശയിക്കണം.
- ആശുപത്രികളുടെ തിരക്കേറിയ കാഷ്വാലിറ്റി അല്ലെങ്കിൽ എമർജൻസി ഡിപ്പാർട്ട്മെൻറ്, പരിശോധന മുറികൾ തുടങ്ങിയ ഇടങ്ങളിൽ ഉയർന്ന അളവിൽ നിപയുടെ പകർച്ച സംഭവിക്കാം എന്ന് നമ്മുടെ അനുഭവങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു.
- മാസ്കുകൾ പോലെയുള്ള വ്യക്തിസുരക്ഷാ മാർഗ്ഗങ്ങൾ ശീലമാക്കാത്ത ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരിലേക്ക് നിപ പോലെയുള്ള രോഗങ്ങൾ പകരാനുള്ള സാധ്യത വളരെ കൂടുതലാണ്.