

नकिषय पोषण योजना

प्रलिस के लयि:

टीबी रोग, टीबी से लड़ने के प्रयास ।

मेन्स के लयि:

नकिषय पोषण योजना, स्वास्थय, सरकारी नीतयिँ और हस्तक्षेप ।

चर्चा में क्यौं?

केवल दो-तह्यिई तपेदकि से पीड़ति लोग केंद्र सरकार की एकमात्र पोषण सहायता योजना, नकिषय पोषण योजना (NPY), 2021 से लाभान्वति हुए, जो प्रमुख सार्वजनकि स्वास्थय चतिा का प्रमुख वषिय है ।

ट्यूबरकुलोसिस (टीबी)

परचिय:

- टीबी **माइकोबैक्टीरियम ट्यूबरकुलोसिस नामक जीवाणु** के कारण होता है, जो लगभग 200 सदस्यौं वाले माइकोबैक्टीरियासी परिवार से संबधति है ।
 - कुछ माइकोबैक्टीरिया से मनुष्यौं में टीबी और **कृषुट** जैसी बीमारयिँ होती हैं और कुछ जानवरो को संक्रमति करते हैं ।
- टीबी, मनुष्यौं में सबसे अधकि फेफड़ौं (पल्मोनरी टीबी) को प्रभावति करता है, लेकनि यह अन्य अंगौं (एक्स्ट्रा-पल्मोनरी टीबी) को भी प्रभावति कर सकता है ।
- टीबी एक बहुत ही प्राचीन बीमारी है और इसके प्रमाण 3000 ईसा पूर्व मसिर में पाए गए हैं ।

संचरण:

- टीबी हवा संक्रमण वायु के माध्यम से होता है । जब फेफड़े की टीबी से पीड़ति लोग खँसते, छीकते या थूकते हैं, तो वे टीबी के कीटाणु वायु में फैल जाते हैं ।

लक्षण:

- फेफड़े की सक्रयि टीबी के सामान्य लक्षण बलगम और खून के साथ खँसी, सीने में दर्द, कमजोरी, वज़न कम होना, बुखार और रात को पसीना आना हैं ।

उपचार:

- टीबी एक इलाज योग्य बीमारी है । इसका इलाज रोगी को सूचना, पर्यवेक्षण और सहायता प्रदान करने के साथ ही 4 रोगाणुरोधी दवाओं को मानक 6 महीने की समयावधतिक सेवन करा के कयिा जाता है ।
- मल्टीड्रग-रेसिस्टेंट ट्यूबरकुलोसिस** का उपयोग दशकौं से कयिा जा रहा है और सर्वेक्षण कयिा गए प्रत्येक देश में 1 या अधकि दवाओं के रेसिस्टेंट उपभेदौं को दर्ज कयिा गया है ।
 - मल्टीड्रग-रेसिस्टेंट ट्यूबरकुलोसिस (MDR-TB) टीबी** का एक प्रकार है जो ऐसे बैक्टीरिया के कारण होता है जो 2 सबसे शक्तिशाली पहली-पंक्तकि एंटी-टीबी दवाओं- आइसोनयिाज़िडि और रफिाम्पसिनि को नषिक्रयि कर देता है । इसका इलाज दूसरी-पंक्तकि दवाओं का उपयोग कर के कयिा जाता है ।
 - व्यापक रूप से दवा प्रतरोधी टीबी (XDR-TB)** MDR-TB का एक अधकि गंभीर रूप है जो उस बैक्टीरिया के कारण होता है जो सबसे प्रभावी दूसरी-पंक्तकि एंटी-टीबी दवाओं को भी नषिक्रयि कर देता है तब रोगयिँ के उपचार का कोई विकल्प नहीं बचता ।

नकिषय पोषण योजना:

परचिय :

- टीबी रोगियों को पोषण संबंधी सहायता प्रदान करने के लिये अप्रैल 2018 में प्रत्यक्ष लाभ हस्तांतरण के रूप में नकिष्य पोषण योजना शुरुआत की गई है।
- इस योजना के तहत टीबी रोगियों को उपचार की पूरी अवधि के लिये प्रतिमाह 500 रुपए मिलते हैं।
- इसका उद्देश्य पोषण संबंधी ज़रूरतों के लिये **प्रत्यक्ष लाभ हस्तांतरण (DBT)** के माध्यम से **प्रतिमाह 500 रुपए की राशि** प्रदान कर तपेदिक (TB) रोगी की सहायता करना है।
 - इसकी स्थापना के बाद से **73 मिलियन अधसूचित लाभार्थियों को लगभग 1,488 करोड़ रुपए** का भुगतान किया गया है।

■ प्रदर्शन:

- **भारत टीबी रिपोर्ट, 2022** के अनुसार वर्ष 2021 देश भर में 1 मिलियन अधसूचित मामलों में से केवल **62.1% को में कम से कम एक कश्त का ही भुगतान** किया गया है।
- दिल्ली में जहाँ प्रति 100,000 लोगों पर टीबी के सर्वाधिक 747 मामले हैं, वहाँ केवल 2% मरीजों को DBT की एक ही कश्त प्राप्त हुई है।
 - अन्य खराब प्रदर्शन करने वाले राज्य पंजाब, झारखंड, महाराष्ट्र, बिहार, राजस्थान और उत्तर प्रदेश हैं। पूर्वोत्तर में मणिपुर और मेघालय का प्रदर्शन सबसे खराब रहा।

■ चुनौतियाँ:

- स्वास्थ्य प्रदाताओं और मरीजों दोनों के लिये DBT में कई बाधाएँ वदियमान हैं जैसे बैंक खातों की अनुपलब्धता और इन खातों का अन्य दस्तावेजों जैसे आधार, पैन-कार्ड आदि से संबद्ध न होना है।
- संचार का कमी, सामाजिक-कलंक, नरिक्षरता और बहु-चरणीय अनुमोदन प्रक्रिया प्रमुख बाधाओं के रूप में वदियमान हैं।
- राज्यों की अपनी पोषण संबंधी सहायता योजनाएँ हैं, लेकिन कुछ **योजनाएँ केवल टीबी की दवाओं के प्रति प्रतिरोध** दखाने वाले रोगियों के लिये ही हैं।

भारत में टीबी की स्थिति:

- **भारत टीबी रिपोर्ट, 2022** के अनुसार वर्ष 2021 की अवधि में टीबी रोगियों की कुल संख्या 19 लाख से अधिक थी जो वर्ष 2020 में यह संख्या लगभग 16 लाख थी अर्थात् इन मामलों में 19% की वृद्धि देखी गई है।
- भारत में, वर्ष 2019 से 2020 के बीच सभी प्रकार की टीबी के मामलों के कारण **मृत्युदर में 11% की वृद्धि** हुई है।
- वर्ष 2020 के लिये अनुमानित टीबी से संबंधित मौतों की **कुल संख्या 93 लाख** थी, जो **वर्ष 2019 के अनुमान से 13% अधिक** है।
- **कुपोषण, एड्स, मधुमेह, शराब और तंबाकू का धूम्रपान** ऐसे कारक हैं जो टीबी से पीड़ित व्यक्ति को प्रभावित करती हैं।

टीबी से निपटने हेतु पहल

■ वैश्विक प्रयास:

- विश्व स्वास्थ्य संगठन ने **ग्लोबल फंड** और **सटॉप टीबी पार्टनरशिप** के साथ एक संयुक्त पहल "फाईंड. ट्रीट. ऑल. #EndTB" की शुरुआत की है।
- विश्व स्वास्थ्य संगठन '**ग्लोबल टयुबरकुलोसिस रिपोर्ट**' भी जारी करता है।

■ भारत के प्रयास:

- **कषय रोग उनमूलन हेतु राष्ट्रीय रणनीतिक योजना** (2017-2025), नकिष्य पारिस्थितिकी तंत्र (राष्ट्रीय टीबी सूचना प्रणाली), नकिष्य पोषण योजना (NPY- वित्तीय सहायता), '**टीबी हारेगा, देश जीतेगा अभियान**'।
- वर्तमान में, टीबी के लिये दो टीके- VPM (वैक्सीन प्रोजेक्ट मैनेजमेंट) 1002 और MIP (माइक्रोबैक्टीरियम इंडिकस प्राणी) विकसित किये गए हैं और यह चरण-3 नैदानिक परीक्षण के तहत हैं।
- **सकषम परियोजना**: यह टाटा सामाजिक विज्ञान संस्थान (TISS) की एक परियोजना है जो DR-TB रोगियों को मनो-सामाजिक परामर्श प्रदान करती रही है।

आगे की राह

- भारत ने वर्ष 2025 तक टीबी को समाप्त करने का लक्ष्य रखा है। विशेषज्ञों का मानना है कि इस लक्ष्य तक पहुँचने के लिये देश को चिकित्सा पहलुओं के अलावा अन्य पहलुओं पर भी विचार करना होगा।
- सरकार को इस बात का जायज़ा लेने की ज़रूरत है कि बाधाएँ कहाँ पर हैं। एक वफिल प्रणाली में अधिक धन लगाने का कोई अर्थ नहीं है।
- यदि टीबी से लड़ने वाले लोग खाली पेट रह रहे हैं तो नैदानिक उपचार में कोई भी नविश अप्रासंगिक है। यह सबसे गरीब आबादी को प्रभावित करता है तथा लगभग हर परिवार चिकित्सा लागत और मज़दूरी न मिल पाने के कारण वित्तीय संकट में है।
- टीबी को रोकने के लिये एक व्यापक दृष्टिकोण की आवश्यकता है, रोगी के निकट संपर्क में रहने वालों के लिये भोजन सहायता को शामिल करने हेतु योजनाएँ होनी चाहिये क्योंकि वे भी बीमारी के उच्च जोखिम में हैं।

स्रोत: डाउन टू अर्थ

