

## ಪಶ್ಚಿಮ ಪ್ರಕಟನೆ

24 ಅಗಸ್ಟ್ 2020

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು (ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ) ಮತ್ತು ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ  
(ಕಿಲ್ಲನಿಕಲ್ ತಜ್ಜರ ಸಮಿತಿ)ಗಳ ಸಂಯುಕ್ತ ತಜ್ಜರ ಸಮಿತಿಗಳ ಸಭೆಯ ಶಾರಕರುಗಳು

### ವಿವರ

ಕನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್-19 ಪ್ರಾಂಡಮಿಕ್‌ನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ನಡೆಸಬೇಕಾದ ಪರಿಕ್ಷೇತ  
ಕಾರ್ಯನಿರ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ

ಹಾಜರಿದ್ದ ಸದಸ್ಯರು:

1. ಡಾ|| ಎಸ್. ಸಚಿವದಾನಂದ್, ಉಪ ಕುಲಪತಿಗಳು, ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ.
2. ಡಾ|| ಸಿ.ಎನ್.ಮಂಜುನಾಥ್, ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಶ್ರೀ ಜಯದೇವ ಹೃದೇಶ್ ಸಂಸ್ಥೆ.
3. ಡಾ|| ಎಂ.ಕೆ.ಸುದರ್ಶನ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ, ಆ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳು.
4. ಡಾ|| ವಿ.ರವಿ, ಒರಿಯ ಪ್ರೌಢೆಸರ್ ಹಾಗೂ ನ್ಯಾರೇಂಟ್‌ರಾಲಜಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸಫರು, ನಿರ್ಮಾಣನ್ಸೆ.
5. ಡಾ|| ಗುರುರಾಜ್ ಜಿ, ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಜಿಯ ಒರಿಯ ಪ್ರೌಢೆಸರ್, ನಿರ್ಮಾಣನ್ಸೆ.
6. ಡಾ|| ಗಿರಿಧರ್ ಆರ್ ಬಾಬು, ಪ್ರೌಢೆಸರ್ ಹಾಗೂ ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಜಿಯ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸಫರು, ಪಿರ್ಚ್ ಎಫ್ ಬಿ
7. ಡಾ|| ಅನಿತಾ ದೇಸಾಯಿ, ಒರಿಯ ಪ್ರೌಢೆಸರ್ ನ್ಯಾರೇಂಟ್‌ರಾಲಜಿ ವಿಭಾಗ, ನಿರ್ಮಾಣನ್ಸೆ.
8. ಡಾ|| ಶಶಿಭೂಪಳ್ಳೆ ಬಿ ಎಲ್, ಪ್ರೌಢೆಸರ್ ಹಾಗೂ ಪಲೇಕಾನರಿ ಮೆಡಿಸನ್ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸಫರು, ಬಿಎಂಸಿಆರ್ ಬಿ.
9. ಡಾ|| ಎನ್. ಗಿರೀಶ್, ಪ್ರೌಢೆಸರ್ ಹಾಗೂ ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಜಿಯ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸಫರು, ನಿರ್ಮಾಣನ್ಸೆ.
10. ಡಾ|| ಅಶ್ರೀಶ್ ಸತ್ಯಪತಿ, ದಾಸ್ತಿ-ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ತಂಡದ ನಾಯಕರು, ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ.
11. ಡಾ|| ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಪರೀಫ್, ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ, ಆ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳು.
12. ಡಾ|| ಲೋಕೇಶ್ ಅಲಹಾರಿ, ಎಸ್. ಆರ್ ಟಿ ಎಲ್, ಕನಾಟಕ- ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ.

\*\*\*\*\*

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯಾಗುವಂತೆ ಕನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಪರೀಕ್ಷೆ, ಟ್ರಾಕ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಕಾರ್ಯನಿರ್ತಿಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿದೆ. ಪೈರಸ್ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಿದ್ದರಲ್ಲಿ, ಕೋವಿಡ್-19 ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಪೈರಸ್ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಒಂದು ಒಳನೋಟವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಸೋಂಕಿತ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರನ್ನಾಗ್ಗೆ ಗುರುತಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ಸರವಾಗುತ್ತವೆ. ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಟ್ರೇಸಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಶೀಫ್ತು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಕರಣದ ಶೈಲೀಕ್ರಾತ ಪ್ರಸಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಮೊದಲ ಮೆಟ್ಟಿಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಜನರಿಗೆ ಸೋಂಕಿರುವುದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ಮತ್ತು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಇರಿಸಿದಾಗ, ಅವಾರ ವಾಕ್ಪರಕ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು

ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಿಪ್ಪುದಕ್ಕೆ ನಮಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಕೋಟಿಡ್-19ನ್ನು ಶೈಥಿಲಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಶೀಫುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ಇದರಿಂದ ವಲವಾರು ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದ್ವರಿಂದ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಘಟಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

23 ಅಗಸ್ಟ್ 2020ರಂತೆ, ಕನಾರ್ಚಿಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ 34,659 ಜನರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ದೃಢಪಟ್ಟವರ ದರವು 11.5% ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ, ದೆವಲೆಂಬಂತವ ಇತರ ರಾಜ್ಯಗಳು ಪ್ರತಿ ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ 70,871 ಜನರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಹೀಗೆ ಅಂಥ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿ ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ 61,672 ಜನರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ದಕ್ಷಿಣ ಕೊರಿಯಾ, ಜಮ್‌ನಿ ಹಾಗೂ ನ್ಯಾಯಿಲಾಯಂಡ್ ದಂತಹ ದೇಶಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಮತ್ತು ಇತರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳ ಮೂಲಕ 'ಪರುಗತಿಯ ಅಲೇವಿವನ್ನು ಸಮರ್ಪಿಸು' ಮಾಡಿ ನಿರ್ವಹಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಜಮ್‌ನಿಯು ಪ್ರತಿ ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ 1.2 ಲಕ್ಷ ಜನಕ್ಕಿಂತಾ ಹೆಚ್ಚು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಹಾಗೂ ಯಾರ್ಥಿಕ್ ಯಾಗಿ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡಿದೆ. 'ಪರುಗತಿಯ ಅಲೇವಿವನ್ನು ಸಮರ್ಪಿಸು' ಮಾಡಲು ಈ ಯಶಸ್ವಿ ದೇಶಗಳು ವಾಯವಕವಾಗಿ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುವುದನ್ನು ಈ ವರದಿಗಳು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ.

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಹಾಗೂ ಏಕ್ಷಣಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ ದೃಢಪಟ್ಟ ದರವೇ 5% ಒಳಗಿರುವಂತೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೇಸ್ ಸೋಂಕು ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಹೆಲ್ಪಿಗಳಲ್ಲಿ ಇಮ್ಮಡಿ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ನಾವು ಪ್ರತಿ ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ 75,000 ರಿಂದ 1 ಲಕ್ಷದಷ್ಟು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕ್ರಮೇಣವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕನಾರ್ಚಿಕವು 12% ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ದೃಢಪಟ್ಟ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎರಡನೇ ರಾಜ್ಯವಾಗಿದೆ. ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಗಳನ್ನು ನಿಗದಿ ಪಡಿಸುವುದರ ಬದಲಿಗೆ, ಸಂಂಯುಕ್ತ ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯು ಸಂಕರಣಾಸ್ಪದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿನಿಟಿಪಾಡ ಟ್ರೇನಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸಲು ಕನಾರ್ಚಿಕ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ, ಶೈಥಿಲಿ ಜಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ರೋಗ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸುಲಭವಾಗಿ ರೋಗಿಕ್ಕೆ ತುತ್ತಗಳಿರುವ ಜನಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ಗಂಡಾತರದಲ್ಲಿರುವ ಗುಂಪುಗಳ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲು ನಾವು ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಹಾಗೂ ಈ ಕ್ಷಳಿಕಂಡ ಪಟ್ಟಿಯಂತೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ಜನರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆನೀಡಲು ನಾವು ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. (ಪಟ್ಟಿ-1)

ಗಂಡಾತರದ ವರ್ಗ	ಗಂಡಾತರದ ಗುಂಪು
• ಆದ್ಯತೆ 1: ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಂಡಾತರ	<ul style="list-style-type: none"> <li>SARI ಇರುವ ರೋಗಿಗಳು</li> <li>ಕೋಟಿಡ್-19ರಂತೆ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು : ಇನ್ ಫ್ರಾಂನ್ ಚಾ ದಂತಹ ಸೋಂಕು (ILI), ವಾಸನೆ ಶಿಳಿಯದಿರುವಿಕೆ, ರುಚಿ ತಿಳಿಯದಿರುವಿಕೆ, ಕರೀರದಲ್ಲಿ ಸೋಪ್ರ, ದುರ್ಬಲತೆ, ಉಸಿರಾಟಿದಲ್ಲಿ, ತೊಂದರೆ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಪೆಕ್ಕೆ ಸೆಬ್ಯಂಡಿ</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಹಚ್ಚಿಸಿ ಗಂಡಾಂತರದ / ಮೊದಲ ಸಂಪರ್ಕದವರು</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಆದ್ಯತೆ 2: ಮಧ್ಯಮ ಗಂಡಾಂತರ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಕಂಟ್ಯೇನ್ ಮೆಂಟ್ ಜೋನ್ಸ್ ನಲ್ಲಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು</li> <li>• ದೀಘ್ರೋಳಿನ ಅರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವ ಒಂದಿಯರು ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ನೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗಬಿಲ್ಲ ಜನಸಮೂದಾಯ</li> <li>• ಇತರ ಸಹರೇಗಳಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು</li> <li>• ಕೋಟಿ ಬಾಧಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಂದ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡಿದುವರು ಹಿನ್ನೆಲೆ ಇರುವವರು</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಆದ್ಯತೆ 3: ಕಡಿಮೆ ಗಂಡಾಂತರ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಗಭಿರ್ವೆ ಸ್ಟ್ರೀಯರು</li> <li>• ಅಸ್ಪತ್ತಿಗಳ ಮೂರಕೋಟಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿರುವವರು</li> <li>• ತರಕಾರಿ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ವಾರಪಾರಿಗಳು</li> <li>• ಬಸ್ ಕಂಡಕ್ಕರುಗಳು/ ಅಟೋಎ ಡಾಲರ್ಕರು</li> <li>• ಗುಂಪು ಸೇರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳು: ಮಾರುಕಟ್ಟೆಗಳು, ಮಾಲ್ ಗಳು, ಚಿಲ್ಲರೆ ಮಾರಾಟ ಅಂಗಡಿಗಳು, ಬಸ್ ನಿಲಾಷಣಗಳು, ರೈಲ್ವೆಸ್ ನಿಲಾಷಣಗಳು</li> <li>• ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು</li> </ul>

ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಯರಸ್ಪಿಗಾಗಿ, ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಗುರಿಗಳನ್ನು ನಿಗದಿ ಪಡಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯಾ, ಈ ಗುರಿಗಳು ಸತ್ಯನಿಷ್ಠವಾಗಿಯೂ ವಾಗೂ ಆಫ್ ಪ್ರಾರ್ಥಾವಾಗಿಯೂ ಇರತಕ್ಕದ್ದು. ಹಾಲೀ, ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಹಾಗೂ ಅದರಂತೆ ವಾಸ್ತವಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಧಿಸಬಲ್ಲಂಥತೆ ಗುರಿಗಳನ್ನು ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದಿದ್ದರೆ, ಏಫಲತೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಅದ್ದರಿಂದ, ಬಯಸಿದ ಗುರಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಬೇಕಾದರೆ, ಅಗತ್ಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳಾದ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ, ಪರಿಕರಗಳು, ತರಬೇತಿ, ಸಾರಿಗೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಆಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಹಾಲೀ, ಸಮಾಜದ ಕೆಲವು ನಿಗದಿತ ಪಂಗಡಗಳಲ್ಲಿ, ವಿವಿಧ ಕಾರೋಗಳಿಗಾಗಿ ಕೋಟಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡುವುದಕ್ಕೆ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಭಯ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಪ್ರಯೋಗಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಹಚ್ಚಿಸುವುದಕಾಗಿ, ಜನರಲ್ಲಿ ಭಯವನ್ನು ಮೋಗಲಾಡಿಸಲು, ಅವರಿಗೆ ಧ್ವನಿ ತುಂಬಲು ಹಾಗೂ ಅವರು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡುವುದನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಕನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಮುದ್ರಣ ಹಾಗೂ ವಿದೃಷ್ಣಾದ ಮಾಧ್ಯಮಗಳನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಜನರ ಮನೆ ಕಾಗಿಲಲ್ಲಿ, ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಒಯ್ಯಲು ಸಫ್ಲೀರು ಅರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಎಲ್ಲ ಉಪಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕೈಗೊಂಡ ಎಲಾಲ್ ಕ್ರಮಗಳ ಮಾಡಿತ್ತಿರುವುದು ಜನರಿಗೆ ಮನದಟ್ಟಗುವಂತೆ ಶಿಲ್ಪಿಗಳ ಜೀವನವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಅದು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣ ಉಪಯೋಗವಾಗಿವೆ ಏಂಬುದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪಡೆಹೊಳ್ಳಲು ಎಲ್ಲ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಇನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ, ಕೋಟ್‌ಡ್ಯಾ-19 ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಕುರಿತು ಅನೇಕ ತಪ್ಪಿ ಕಲ್ಪನೆಗಳಿವೆ, ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ:

- ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ, ದೃಢಪಟ್ಟವರನ್ನು ಆಸ್ತ್ರೆಗಳಿಗೆ ನಾಗಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಮನೆಯಲ್ಲಿ, ಆರ್ಥಿಕ/ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿರುವಿಕೆಯ ಅಂಶಗೆ ಅವಕಾಶಪರುವುದಿಲ್ಲ.
- ಕೃಗಳಿಗೆ ಮುಚ್ಚ ವಾಕಲಾಗುವುದು
- ಬಾಗಿಲುಗಳಿಗೆ ಹೊರಗಡೆಯಂದ ಸೀಲ್ ಮಾಡಲಾಗುವುದು
- ಆಕ್ಷಪಕ್ಷದ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಸೀಲ್ ತೋನ್ ಮಾಡಲಾಗುವುದು
- ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಪುನರಾವರ್ತನೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು
- ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಘಳಿತಾಂಶಗಳು ತಪಾಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ

ಹೀಗಿದ್ದರೂ, ಮೇಲೆನ ಯಾವುವು ಸತ್ಯವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ ಕುರಿತು ಜನರಿಗೆ ಸಮುದಾಯ ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು ಆಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟಂಬ ಕಲಾಕಾರ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ತಳ್ಳರ (TAC) ಮಂಡಳಿಯಿಂದಿಗೆ ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಾಗಾರವನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಲು ಸಹಾ ಸಲಕೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ರ್ಮಿಂತ್ರ  
ಡಾ|| ಎಸ್. ಸಚಿವದಾಸಂದ್ರ,  
ಉಪ ಕುಲಪತಿಗಳು,

ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

24 ಆಗಸ್ಟ್ 2020

M. K.

ಡಾ|| ಎಂ.ಕೆ.ಸುದರ್ಶನ್,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ,

ಆ ಮತ್ತು ಕುಕ ಸೇವೆಗಳು

೨೫/೮/೨೦

24 ಆಗಸ್ಟ್ 2020