

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

ഒന്നാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 563

29.06.2011-ൽ മറുപടി നൽകേണ്ടിയിരുന്നത്

നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ പ്രവർത്തനം

ചോദ്യം

ഉത്തരം

ശ്രീ.പാലോട് രവി

ശ്രീ.അടൂർ പ്രകാശ്
(ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം വാർഷിക പദ്ധതികൾക്ക് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ; എങ്കിൽ ഏതെല്ലാം പദ്ധതികൾക്കാണ് വിശദവിവരം വെളിപ്പെടുത്തുമോ ;

(എ) 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം വാർഷിക പദ്ധതികൾക്ക് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിശദവിവരം അനുബന്ധം (1) ആയി ചേർക്കുന്നു.

(ബി) അലോപ്പതി മേഖലയ്ക്കും ആയുഷ് മേഖലയ്ക്കും എത്ര രൂപ അനുവദിച്ചു എന്ന് ഇനം തിരിച്ച് വെളിപ്പെടുത്തുമോ ; ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഏതെങ്കിലും മേഖലയ്ക്ക് മുൻഗണന നൽകിയിട്ടുണ്ടോ ; അതിന് അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ;

(ബി) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതി പ്രകാരം ആർ.സി.എച്ച്. II മിഷൻ ഏക്സി പൂൾ, ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ എന്നീ ഇനങ്ങളിൽ 285 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ തുകയിൽ ആയുഷ് മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി 13 കോടി രൂപയും ബാക്കി 272 കോടി രൂപ അലോപ്പതി മേഖലയ്ക്കും 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ ആയുഷ് മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി എൻ.ആർ.എച്ച്. എം പദ്ധതിയിൽ ലുൾപ്പെടുത്താതെ കേന്ദ്രസർക്കാർ ആയുഷ് വിഭാഗം തുക അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്.

(സി) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതിയിൽപ്പെട്ട '108' ആംബുലൻസ് സർവ്വീസ് ഏതെല്ലാം ജില്ലകളിൽ ഇതിനകം നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട് ; തിരുവനന്തപുരം ഒഴികെയുള്ള ജില്ലകളിൽ 108 നമ്പർ സേവനവും കോൾ സെന്ററുകളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ ; ഇല്ലെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ട് ;

(സി) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതിയിൽപ്പെട്ട 108 ആംബുലൻസ് സർവ്വീസ് പൈലറ്റ് പ്രോജക്ട് ആയി തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ മാത്രമേ നടപ്പാക്കിയിട്ടുള്ളൂ. തിരുവനന്തപുരം ഒഴികെയുള്ള ജില്ലകളിൽ ഈ സേവനം ഇപ്പോൾ ലഭ്യമല്ല. കേന്ദ്രീകൃത കോൾ സെന്റർ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ ടെക്നോപാർക്കിൽ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ഒഴികെയുള്ള ജില്ലകളിൽ 108-ന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു ഓപ്പറേറ്ററെ നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുള്ള ടെൻഡർ വിളിച്ചെങ്കിലും ഇത് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ ചോദ്യം ചെയ്യപ്പെട്ടതു കാരണം തുടർനടപടികളിൽ സാങ്കേതികമായ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടായി. ഇത് പരിഹരിക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടന്നുവരികയാണ്.

(ഡി) എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടികൾ 100 ദിനകർമ്മ പരിപാടിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി നടപ്പാക്കുമോ ;

(ഡി) 1-2 ജില്ലകളിൽ ഓപ്പറേറ്ററിന്റെ കാര്യത്തിൽ തീരുമാനം ആയാൽ നടപ്പാക്കാവുന്നതാണ്.

(ഇ) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ൽപ്പെട്ട ആയുഷ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ ആരംഭിച്ച ആയുർവ്വേദ, ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളിൽ പാരാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെ അഭാവം മൂലം ഉണ്ടായിരുന്ന പ്രതിസന്ധി പരിഹരിക്കാൻ എന്ത് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്;

(ഇ) 29.07.2011-ലെ ജി.ഒ.നം. 1813/11/LSGD എന്ന നമ്പറിലുള്ള ഗവൺമെന്റ് ഓർഡർ മുഖേന എൻ.ആർ.എച്ച്.എം സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി അനുവദിക്കുന്ന താൽക്കാലിക ഗ്രാമീണ ഡിസ്പെൻസറികളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ്, അറ്റൻറർ, പാർട്ട് ടൈം സ്വീപ്പർ എന്നിവരെ നിയമിക്കുന്നതിനും ശമ്പളം നൽകുന്നതിനുമുള്ള അനുവാദം പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ ഇവരുടെ നിയമനം നടത്തേണ്ടതും ശമ്പളം നൽകേണ്ടതും അതാത് പഞ്ചായത്തുകളാണ്.

(എഫ്) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ൽപ്പെട്ട വിദ്യാഭ്യാസ ആരോഗ്യപരിപാടി ' ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ ഒരു സ്കൂൾ ' എന്നു മാത്രമായി പരിമിതപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് വരും വർഷം കൂടുതൽ സ്കൂളുകളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ ;

(എഫ്) ദേശീയ ഗ്രാമീണാരോഗ്യ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ സ്കൂൾ ആരോഗ്യപദ്ധതി ആരംഭിച്ചത് 2009 ഒക്ടോബർ മാസത്തിലാണ്. ഘട്ടം ഘട്ടമായി സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ സ്കൂളുകളിലും നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ച ഈ പദ്ധതി തുടക്കത്തിൽ 746 സ്കൂളുകളിലും 2010-2011-ൽ 1156 സ്കൂളുകളിലുമായി നടപ്പിലാക്കി. ഈ പദ്ധതി കാര്യക്ഷമമായി തുടരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം (2011-12) നിലവിലുള്ള 10% ത്തിൽ നിന്നും 25% സ്കൂളുകളിൽ വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ഇതിൻപ്രകാരം നിലവിൽ ഓരോ പഞ്ചായത്തിലും മുൻസിപ്പാലിറ്റിയിലും കോർപ്പറേഷനിലും ഒരു സ്കൂൾ എന്നത് ഇരട്ടിയാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി പൂർത്തിയായി വരുന്നു. കൂടാതെ പാലക്കാട്, വയനാട് ജില്ലകളിലെ മുഴുവൻ ഗവൺമെന്റ്-എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിലും ഈ വർഷം സ്കൂൾ ആരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പൂർത്തിയായി വരുന്നു.

(ജി) ആദിവാസി മേഖലയിൽ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടാൻ പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ ; ഇതു സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തുമോ ;

(ജി) ഉണ്ട്.
 1. സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ പദ്ധതിയായി അട്ടപ്പാടി മേഖലയ്ക്ക് 21.45 ലക്ഷം രൂപ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതി വയ്ക്കുകയും അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത് പ്രകാരം
 a. സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗനിർണ്ണയത്തിനായി സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തിവരുന്നു.
 b. രോഗികൾക്ക് സ്ക്രീനിംഗ് കാർഡുകൾ
 c. അട്ടപ്പാടി ബ്ലോക്കിലെ ആശുപത്രികളിൽ രണ്ടാഴ്ചയിലൊരിക്കൽ ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തി വരുന്നു.
 d. സി.എച്ച്.സി അഗളിയും കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയിലും സ്പെഷ്യാലിറ്റി ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തിവരുന്നു.
 e. രോഗികൾക്കായി ക്ഷേണവും മരുന്നും നൽകിവരുന്നു.
 f. ബ്ലഡ് ട്രാൻസ്ഫ്യൂഷനായി 500 രൂപ രോഗികൾക്ക് നൽകിവരുന്നു.
 2. പറമ്പിക്കുളം നെല്ലിയാമ്പതി മേഖലകളിൽ

മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. ഇതുപ്രകാരം

a. ഡോക്ടർ, ഫാർമസിസ്റ്റ്, സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്, എച്ച്.ഐ (gr II)/ആശ എൻ്റിവിരുടെ സേവനമുപയോഗിച്ച് ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതാണ്.

b. ഇതിനായി വാഹനസൗകര്യം നൽകുന്നതാണ്.

3. ട്രൈബൽ ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്കുകളുടെ രൂപീകരണവും ആരോഗ്യബോധ വൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടത്തുന്നതാണ്.

4. അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കാര്യക്ഷമമാക്കാനും, കുട്ടികളിലെ പോഷകാഹാര കുറവ്, ശൈശവ വിവാഹം, ലഹരിയുടെ ഉപയോഗം എന്നീ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടത്തുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു.

5. ആദിവാസി മേഖലയിൽ 40 മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും 10 സ്പെഷ്യൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റിന്റെ ഭാഗമായി 65 മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും നടത്തുന്നതാണ്.

6. സ്കൂൾ ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആദിവാസി മേഖലയിലെ എല്ലാ സർക്കാർ/എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിലേയ്ക്ക് പ്രവർത്തനങ്ങൾ വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതാണ്. ടി സ്കൂളുകളിൽ സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് ജെ.പി.എച്ച്.എൻ മുഖാന്തിരം കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യവികസനം ലക്ഷ്യമാക്കി ആരോഗ്യവിദ്യാഭ്യാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതാണ്.

7. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിക്ക് 5 ലക്ഷം രൂപയും, സാമൂഹ്യാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് 2.5 ലക്ഷം രൂപയും, പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് 1.75 ലക്ഷം രൂപ വീതവും സബ്സെന്ററുകൾക്ക് 20,000 രൂപ വീതവും വാർഡുതല ശുചിത്വസമിതികൾക്ക് 10,000 രൂപ വീതവും ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

വയനാട് ജില്ലയിൽ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടുന്നതിനു ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ 5 മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റ് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

ഇതിനുപുറമെ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം ന്റെ കീഴിൽ, അപ്പപ്പാറ, നൂൽപ്പുഴ എന്നിവിടങ്ങളിലെ 2 മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകളും തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്.

ജില്ലയിലെ എല്ലാ ആദിവാസി മേഖലയിലും മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകൾ സന്ദർശനം നടത്തുന്നു.

(എച്ച്) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതിയിൽപ്പെടുത്തി കഴിഞ്ഞ 5 വർഷക്കാലം വിവിധ പദ്ധതികളിലായി എത്ര തുക സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട് ; ഇതിലെത്ര തുക ചെലവഴിച്ചു ;

(എച്ച്) എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പദ്ധതി പ്രകാരം 2005-06 മുതൽ 2010-11 വരെ കേന്ദ്രസർക്കാരിൽ നിന്ന് അനുവദിച്ച തുകയുടെയും ചെലവഴിച്ച തുകയുടെയും വിശദാംശം അനുബന്ധം II ആയി ചേർക്കുന്നു.

(ഐ) ഇൻഷുറൻസ് വിഹിതമായി നാളിതുവരെ ഓരോ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും എത്ര തുക വരെ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട് ; വിശദാംശങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തുമോ ; പ്രസ്തുത തുക ആരുടെ അക്കൗണ്ടിലാണ് സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നത് ;

(ഐ) സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആകെ 22,74,83,759 രൂപ താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിശദാംശം അനുബന്ധം III ആയി ചേർക്കുന്നു. പ്രസ്തുത തുക അതാത് ആശുപത്രികളുടെ സൂപ്രണ്ട് സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി തുടങ്ങിയ പ്രത്യേക ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളിലാണ് നിക്ഷേപിച്ചിട്ടുള്ളത്.

(ജെ) ഈ തുക ചെലവഴിക്കുന്നതിന് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ വ്യക്തമാക്കാമോ ?

(ജെ) ഈ തുക ചെലവഴിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ താഴെ പറയുന്ന സർക്കാർ ഉത്തരവുകൾ മുഖാന്തിരം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

1. ജി.ഒ (എം.എസ്) നം.540/2008/ആകവ തീയതി 16.10.2008 പ്രകാരം ആകെ ലഭിക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് തുകയുടെ 15% ജീവനക്കാർക്കുള്ള പ്രോത്സാഹന തുക ആയും ബാക്കി 85% വരുന്ന തുക ടി രോഗികളുടെ അതാതു ആശുപത്രികളിൽ ഇല്ലാതെ വരുന്ന മരണകൾ വാങ്ങുക, ആശുപത്രിയിലെ ലഭ്യമല്ലാത്ത ലബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ സ്കാനിംഗ് തുടങ്ങിയവയ്ക്ക് ചെലവാക്കുവാനും ബാക്കിവരുന്ന തുക അതാത് ആശുപത്രികളുടെ വികസനത്തിനായി ഉപയോഗിക്കുവാനും നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.
2. ജി.ഒ.(ആർ.റ്റി) നം. 1395/10/ആകവ തീയതി 30.03.2010 പ്രകാരം ആകെ ലഭിക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് തുകയിൽ ജീവനക്കാർക്കുള്ള പ്രോത്സാഹന തുക 15% ത്തിൽ നിന്നും 25% ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചു.
3. ജി.ഒ.(ആർ.റ്റി) നം.667/10/ആകവ തീയതി 22.02.2010 പ്രകാരം ആശുപത്രിയിലെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും എക്സറേ, ഫാർമസി തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിലേക്ക് സാങ്കേതിക ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുവാനും ഇൻഷുറൻസ് തുകയിൽ നിന്നുള്ള ഏതുചെലവുകൾക്കും ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടും, ആർ.എം.ഓയും, ലേ സെക്രട്ടറിയും ചേർന്ന മൂന്നംഗ കമ്മിറ്റിക്ക് അധികാരം നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം ലൈബ്രറിയിൽ ലഭ്യമാണ്