

**പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ  
പന്ത്രണ്ടാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 2589

10.12.2014 ൽ മറുപടിക്ക്

**ആരോഗ്യ രംഗത്തുള്ള അസന്തുലിതാവസ്ഥ**

ചോദ്യം

ഉത്തരം

ശ്രീമതി. കെ.എസ്.സലീഖ

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ

(ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള അസന്തുലിതാവസ്ഥ പരിഹരിക്കാൻ നാളിതുവരെ എന്ത് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(എ) പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി സന്തുലിതമായ രീതിയിൽ ഓരോ ജില്ലയിലും പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരും മറ്റ് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും രോഗനിരീക്ഷണം, ചികിത്സ, നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ബോധവൽക്കരണം തുടങ്ങിയവ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ചില നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ ആനുപാതികമായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ കുറവാണ്. ഇതു പരിഹരിക്കാനായി കോർപ്പറേഷൻ/മുൻസിപ്പാലിറ്റികളിലെ ആരോഗ്യ വിഭാഗം ജീവനക്കാർ, എൻ.എച്ച്.എം വഴി നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, ജില്ലാ വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റിലെ ജീവനക്കാർ തുടങ്ങിയവരെ ഒരുമിച്ച് ചേർത്ത് നഗര പ്രദേശങ്ങളിലെ കുറവ് നികത്താൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ആരോഗ്യപരിപാലന രംഗത്ത് സംസ്ഥാനത്തെ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഉയർത്തുന്ന ആശങ്കകളും പ്രശ്നങ്ങളും എന്താണെന്നും ; ഇതിന്മേൽ ഇതുവരെ എന്തു നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ;

- (ബി)
- മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജനത്തിലെയും ശുദ്ധജല ലഭ്യതയിലെയും പ്രശ്നങ്ങൾ - തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ശുചിത്വമിഷൻ, ജലവിഭവ വകുപ്പ് എന്നിവ വഴി പരിഹരിച്ചുവരുന്നു.
  - ഏകീകൃത പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമം രൂപീകൃതമാകാത്തതിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ - അന്തിമ രൂപം നൽകാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.
  - കൊതുക് പെരുകുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾ - ആരോഗ്യവകുപ്പും തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും ചേർന്ന് പരിഹരിച്ചുവരുന്നു.
  - ഇതര വകുപ്പുകളുടെ യോജിച്ച പ്രവർത്തനത്തിന്റെ കുറവ് - വിവിധ തലങ്ങളിൽ ഇന്റർ സെക്ടറൽ യോഗങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നു.
  - പരിസ്ഥിതിയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾ മൂലമുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ - സീസണൽ മാപ്പ് ഉണ്ടാക്കി

അതിനനുസരിച്ച് രോഗപ്രതിരോധം നടത്തുന്നു.

- ജനങ്ങളുടെ പെരുമാറ്റത്തിലും ശീലത്തിലും ഗുണകരമായ മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടാകാത്തത് - ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നു.
- ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ വർദ്ധനവ് - തൊഴിൽവകുപ്പും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും യോജിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനം.

(സി) ശുചിത്വമില്ലായ്മ, ശുദ്ധമല്ലാത്ത കുടിവെള്ളം, പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വീടുകളിലും, സ്കൂളുകളിലും ശൗചാലയമില്ലായ്മ എന്നീ കാരണങ്ങളാൽ ഒഴിവാക്കാനാവാത്ത പകർച്ചവ്യാധികളും വിവിധ പകർച്ചപ്പനികളും ബാധിച്ച് ഈ സർക്കാർ കാലയളവിൽ മരണപ്പെട്ടവരുടെയും ചികിത്സയ്ക്കുതീയവരുടെയും വർഷം തിരിച്ചുള്ള കണക്ക് ലഭ്യമാക്കുമോ;

(സി) ശുചിത്വമില്ലായ്മ, ശുദ്ധമല്ലാത്ത കുടിവെള്ളം, പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വീടുകളിലും സ്കൂളുകളിലും ശൗചാലയമില്ലായ്മ എന്നീ കാരണങ്ങളാൽ പകർച്ചവ്യാധികളും വിവിധ പകർച്ചപ്പനികളും ബാധിച്ച് ഈ സർക്കാർ കാലയളവിൽ മരണപ്പെട്ടവരുടെയും ചികിത്സയ്ക്കുതീയവരുടെയും കണക്കുകൾ തരംതിരിച്ച് ശേഖരിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ മൂലം മരണപ്പെട്ടവരുടെ എണ്ണവും ചികിത്സയ്ക്കുതീയവരുടെയും കണക്ക് അനുബന്ധം I ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

(ഡി) സംസ്ഥാനത്ത് പ്രതിവർഷം ശരാശരി എത്ര പ്രസവങ്ങൾ സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്നു; ഈ സർക്കാർ കാലയളവിൽ നാളിതുവരെ പ്രസവത്തിലൂടെ മരണപ്പെട്ട അമ്മമാരുടെയും കുട്ടികളുടെയും കണക്ക് വർഷം തിരിച്ച് ലഭ്യമാക്കുമോ;

(ഡി) ഡെലിവറി, ഇൻഫന്റ് ഡെത്ത്, മെറ്റേണൽ ഡെത്ത് എന്നിവയുടെ കണക്ക് വർഷം തിരിച്ച് അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു .

(ഇ) മനുഷ്യന്റെ മൗലികാവകാശ പ്രശ്നമായ ആരോഗ്യ പ്രശ്നത്തിൽ ഇത്തരം സ്ഥിതിവിശേഷമുള്ളത് തടയുവാനും, പ്രസ്തുത പ്രശ്നങ്ങൾ അടിയന്തിരമായി പരിഹരിക്കുന്നതിനും എന്തു നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ?

(ഇ) പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ യഥാസമയം കണ്ടുപിടിക്കാനും തടയുന്നതിനും വേണ്ടിയുള്ള രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും രോഗനിരീക്ഷണവും രോഗങ്ങൾ പൊട്ടിപ്പുറപ്പെടുന്നതിനും ഒരു പരിധിവരെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും സാധിക്കുന്നു. കാലവർഷത്തോടനുബന്ധിച്ച് പകർച്ചവ്യാധികൾ കൂടുമ്പോൾ ശരിയായ ചികിത്സയും പരിചരണവും ലഭ്യമാക്കാൻവേണ്ട സജ്ജീകരണങ്ങൾ ആശുപത്രിയിൽ ചെയ്യുന്നതു വഴി രോഗാതുരത കുറയ്ക്കാനും മരണം ഒരുപരിധി വരെ കുറയ്ക്കാനും സാധിക്കുന്നുണ്ട്. മാതൃമരണം, ശിശുമരണം എന്നിവ സംസ്ഥാനത്ത് ഇന്ത്യയിലെ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളെക്കാൾ കുറവാണെങ്കിലും ഇത് ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള സത്യരൂപടികൾ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ശിശുമരണ നിരക്ക് ആയിരത്തിൽ പന്ത്രണ്ട് എന്നുള്ള നിരക്കിൽ നിന്നും പത്തിൽ താഴെക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള അടിസ്ഥാനസൗകര്യ

വികസനവും പരിശീലന പരിപാടികളും വിദഗ്ദ്ധ ഏജൻസികളുടെ സഹായത്തോടുകൂടി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. മാതൃമരണ നിരക്ക് ഒരു ലക്ഷത്തിൽ 66 എന്ന നിലയിൽ നിന്നും താഴേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി ഗർഭകാല പരിചരണം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും പ്രസവ ശുശ്രൂഷ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനും പ്രസവാനന്തര പരിചരണം കുറ്റമറ്റതാക്കുന്നതിനും ഈ രംഗത്ത് വിദഗ്ദ്ധരുടെ ഉപദേശത്തോടുകൂടി നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. പ്രതിരോധിക്കാൻ സാധ്യമായ രോഗങ്ങൾ കൈതിരെയുള്ള ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ പദ്ധതി കാലാനുസൃതമായി പരിഷ്കരിച്ച് കണതുങ്ങളുടെ ഭാവി സുരക്ഷിതമാക്കുന്നതിന് ശ്രദ്ധചെലുത്തുന്നു.

B

  
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

Permalink

District wise Case & Death details due to communicable diseases(2011 May - 2014 Dec 3

Districts	Fever		Con:Dengue		Con: Leptospirosis		Con:Malaria		Con: Hepatitis-A		Japanese Encephalitis		H1N1		Typhoid	
	case	Death	case	Death	case	Death	case	Death	case	Death	case	Death	case	Death	case	Death
TVM	1007229	30	8556	13	987	4	351	0	160	0	0	0	83	7	1768	0
KLM	545400	9	732	7	64	5	352	1	4351	0	4	1	27	9	672	0
PTA	387660	0	818	9	112	9	363	0	491	0	0	0	15	0	108	0
IDK	308494	4	484	4	50	3	157	3	431	1	0	0	1	0	258	0
KTM	355668	1	658	9	113	14	174	0	332	3	3	1	34	0	98	0
ALP	514582	0	336	2	253	13	379	0	327	2	27	1	72	0	167	0
EKM	690720	1	861	5	657	14	472	1	445	1	0	0	49	0	301	0
TSR	1089635	18	580	2	208	21	579	2	756	2	1	1	91	3	144	0
PKD	873055	3	310	4	58	9	342	0	592	1	1	0	31	3	1877	0
MLP	1205915	2	840	3	152	13	764	2	4051	12	1	0	122	7	1723	0
KKD	585430	2	481	0	255	6	673	0	4524	6	2	0	240	4	507	0
WYD	396420	0	133	0	192	9	135	0	1713	1	0	0	44	4	1245	1
KNR	762328	0	348	2	96	2	854	1	961	2	1	1	85	1	374	0
KSD	467124	2	324	3	131	14	1153	0	69	0	0	0	61	2	206	1
Kerala	9189660	72	15461	63	3328	136	6748	10	19203	31	40	5	955	40	9448	2

IDSP,SSU,Kerala

0m 82 of 63209 and  
*Parakkal*

Deliveries & Infant Death Details from 2012-13, 2013-14, & 2014-15 (Up to October 2014)

Year	Deliveries	Infant Death	Maternal Death
2011-12	495534	3079	133
2012-13	495613	3437	165
2013-14	493534	3256	180
2014-15 (Up to October-14)	299838	1595	84

*Baraka*  
02/08/2014