

പതിനുംബന്നാം കേരള നിയമസഭ  
പതിനാലാം സമ്മേളനം

നക്സഗ്രഹിയ്ക്കുന്ന  
ചോദ്യം നമ്പർ \*211

08/07/2015-ൽ മറ്റപടികൾ

മയ്നാക്സിക്കായി മലയാളി ചെലവിട്ടുന്ന തുക

ചോദ്യം

ശ്രീ.പി.കെ.ബഹുദി  
ശ്രീ.എം.ഉമൻ  
ശ്രീ.കെ.എം.ഷാജി  
ശ്രീ.പി.ബി.അബ്ദുൾ റസാക്ക്

മറ്റപടി

ശ്രീ.വി.എസ്.ശിവകുമാർ  
(ആരോഗ്യവും കുടംബക്ഷേമവും  
ഭേദസ്വാദവും വകുപ്പുമന്ത്രി)

എ) ദേശീയ ശരാശരിയുടെ നാലിട്ടിയോളം എ) മയ്നാക്സിക്കായി ഗണ്യമായ തുക  
തുകയാണ് മയ്നാക്സിക്കായി മലയാളി ചെലവഴിക്കുന്നതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.  
ചെലവിട്ടുന്നതെന്ന റിപ്പോർട്ട്  
ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ ;

ബി) എക്സിൽ അതിനിടയാക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന്  
വിശദമാക്കുമോ ;

ബി) ദീർഘകാലം ചികിത്സയെழുക്കേണ്ട ജീവിത  
ശൈലി രോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധനവ്,  
ആയുർവൈദികല്യം വർദ്ധിച്ചത് വഴി  
വയോജനങ്ങളുടെ എല്ലാത്തില്ലെങ്കിലും വർദ്ധനവ്,  
ഉയർന്ന ആരോഗ്യ സാക്ഷരത, ചികിത്സ  
തേടാനുള്ള ജനങ്ങളുടെ താല്പര്യം, സ്വകാര്യ  
മേഖലയുടെ വളർച്ച, ജനങ്ങളുടെ മെച്ചപ്പെട്ട  
സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി എന്നീ ഘടകങ്ങൾ ഇതിന്  
കാരണമാകുന്നുണ്ട്. ഇത് തുടാതെ  
സംസ്ഥാനത്ത് സർക്കാർ മേഖലയിലും സ്വകാര്യ  
മേഖലയിലുമുള്ള ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ  
വർദ്ധനവ്, മെച്ചപ്പെട്ട ഡോക്ടർ രോഗി  
അസ്പാതം, ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക്  
ജനങ്ങൾക്ക് എത്രത്വാനുള്ള സ്വകര്യം  
എന്നിവയും ഈ പ്രവണതയും കാരണമാകുന്നു.

ബി) ജീവിതശൈലിരോഗങ്ങളുടെ സി) ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധനവും,  
ആധിക്യവും വർദ്ധിച്ച തോതിൽ മയ്നാക്സി,  
മയ്നാക്സിക്കായി മലയാളി ചെലവിട്ടുന്ന തുക

ഫ്രേഡ് അലോപ്പതി മരനകൾ  
 കഴിക്കാനെള്ളു വ്യത്യസ്തമായി  
 സാഹചര്യത്തിൽ ആരോഗ്യന്നയത്തിലും  
 സമീപത്തിലും പുനർവിചിതനം  
 നടത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ചിലവ് വർദ്ധിച്ച വരുന്നത് കണക്കിലെടുത്തു  
 കൊണ്ട് അനവധി പദ്ധതികൾ ആരോഗ്യ  
 വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്ത്  
 ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വഴി വാങ്ങുന്ന മരനകളുടെ  
 ബഹജറ്റ് വിഹിതം 112 (നൂറ്റി പത്രം) കോടിയിൽ നിന്നും 300 (മൂന്നു) കോടിയായി  
 വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ സർക്കാർ  
 ആളുപത്രികളിലും ജനറിക് മരനകൾ  
 നിർബന്ധമാക്കുന്നും ദോഷക്രമാർ ജനറികൾ  
 മരനകൾ തന്നെ പ്രിസ്.ക്രെന്റ്  
 ചെയ്യണമെന്നും ഉത്തരവ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.  
 ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ച വരുന്ന  
 സാഹചര്യത്തിൽ കൂറ്റസർ ഉൾപ്പെടെയെല്ലു  
 ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്കായി 120 (നൂറ്റി  
 ഒരുപത്) ഏറ്റും മരനകൾ കെ.എം.എസ്.സി.  
 എൽ വഴി സംഭരിക്കുകയുണ്ടായി. വർദ്ധിച്ച  
 വരുന്ന പരിശോധന ചിലവുകൾ  
 കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് എച്ച്.എൽ.എല്ലുമായി  
 സഹകരിച്ചുകൊണ്ട് കാണ്ടു ചിലവിൽ  
 പരിശോധന സംവിധാനങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത്  
 മിക്ക ആളുപത്രികളിലും സ്ഥാപിക്കുകയുണ്ടായി.  
 ഇതിനോടൊപ്പം ചികിത്സാ സഹായ  
 പദ്ധതികളായ ആർ.എസ്.ബി.വൈ. ചിസ്,  
 ചിസ് (+), സുകൃതം പദ്ധതി വഴി ചികിത്സാ  
 സഹായവും രോഗികൾക്ക് സർക്കാർ  
 ആളുപത്രികളിൽ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നു.  
 ജനനം മുതൽ വാർഡക്കും വരെയെല്ലു  
 ജീവിതത്തിൻ്റെ ഓരോ ഘട്ടത്തിലും ചികിത്സ  
 ഉറപ്പാക്കുന്നതിനെല്ലും വിവിധ പദ്ധതികൾ  
 സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.  
 ഗർഭാവസ്ഥയിലും, പ്രസവ ചികിത്സയും  
 ജീ.എസ്.എസ്.കെ അമ്മയും കണ്ണും പദ്ധതി, 0  
 മുതൽ 18 വരെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ആരോഗ്യ  
 കിരണം പദ്ധതി, കൗമാരാരോഗ്യ പദ്ധതി, സൂശ്രൂ

ആരോഗ്യ പദ്ധതി, ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതി, വയോജനാരോഗ്യ പദ്ധതി, സാമ്പത്തിക ചികിത്സാ പദ്ധതി എന്നിവ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പരിപാടികൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

### അരുതം ആരോഗ്യം പദ്ധതി

സംസ്ഥാനത്ത് 2012 മുതൽ ഇപ്പുത്ത് വയസ്സിന് മുകളിൽ പ്രായമുള്ള ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് പി.എച്ച്.സി., സി.എച്ച്.സി., സബ് സെൻറർ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വെച്ച് ജീവിതശൈലി രോഗ നിർണ്ണയം, ചികിത്സ, സഹജന്യ മരന്നു വിതരണം എന്നിവ നടത്തി വരുന്നു. ഇതിന് പുറമെ കേരളാധിഷ്ഠിത പദ്ധതിയായ

National Programme for Control of Diabetes, CVD, Cancer and Stroke, 2010 NPCDCS

(National Programme for Control of Diabetes, CVD, Cancer and Stroke) 2010 മുതൽ 5 ജീലുകളിൽ (പത്തനംതിട്ട്, ഇടുക്കി,

ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ, കൊഴിക്കോട്) നടപ്പിലാക്കി

വരുന്നു. കൃാൺസർ ചികിത്സാ സഹകര്യങ്ങൾ എല്ലാ ജീലുകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കൃാൺസർ കെയർ സെൻട്രുകൾ 14

ജീലുകളിലും 2013 മുതൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

പക്ഷാഖ്യാത പരിചരണത്തിനായി ടെലിഫോംകൾ

യൂണിറ്റ്, ഫോകൾ റിഹാബിലിറ്റേഷൻ

യൂണിറ്റുകളും അരംടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീവിതശൈലിരോഗങ്ങൾ നേരുത്തു

കണക്കുത്തന്തിനായി തൊഴിലിടങ്ങളിൽ വർക്ക്

ഫൌത്സ് ഇൻറർവെൻഷൻ,

പോലീസുകാർക്കായി (SHAPE) (Systamatic

Health Assessment for Police Personnels)

വിദ്യാലയങ്ങളിൽ (LEAP) (Life Style  
Education and Awareness Programme)

എന്നിവ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

തൊഴിലിടങ്ങളിലും, നൃക്കളിലും യോഗം

പരിപാടിയും സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പതിനാല് ജില്ലകളിലും എൻപിഎച്ച്.എം./എസ്റ്റ്

പിഡി/സെൻട്രൽ അസൈറ്റുസ് വഴി

മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി

വരുന്നു. വരേയാജന ആരോഗ്യ പദ്ധതി,

സാന്തുഷ്ട പരിചരണ പദ്ധതി എന്നിവയിലൂടെ

വയോജനങ്ങൾക്കും ശയ്യാലംബരായ

രോഗികൾക്കും ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ നൽകുന്നു.

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കുന്നതിൽ

പ്രോട്ടോക്രോൾ തയ്യാറാക്കുകയും മത്സകൾ

പ്രാഥമികാരോഗ്യക്രേത്രലം വരെ ലഭ്യമാക്കു

കയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കാരണം, നീതി തുടങ്ങിയ

മത്സ സ്കോറുകൾ വഴി കംിത വിലയ്ക്കു

മത്സകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും നടപടി

സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ മത്സ കമ്പനികളുടെ

അമിത ലാഭത്തിനായുള്ള നീക്കങ്ങൾക്ക് ഒരു

പരിധി വരെ തെരിച്ചുന്നതിന് ഈ

നടപടിയിലൂടെ സർക്കാരിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

എക്കിലും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ

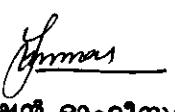
ആധിക്യവും, അമിതമായി മത്സകൾ

കഴിക്കുന്നതിനുള്ള തെറ്റായ പ്രവണതയും

കണക്കിലെടുത്ത് ആവശ്യമെങ്കിൽ ആരോഗ്യ

നയത്തിലും സമീപനത്തിലും പുനർ വിചിത്രനം

നടത്തുന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

  
സന്കരംകുട്ടി  
സെക്രട്ടറി ഓഫീസർ