

**പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ
പതിനാലാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 537

24.07.2015-ൽ മറുപടിക്ക്

ആശുപത്രികളിലെ സിസ്ടേറിയൻ

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ :

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ

ശ്രീമതി. കെ. കെ. ലതിക :

(ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും
വകുപ്പുമന്ത്രി)

„ പി. അയിഷാ പോറ്റി :

„ കെ. എസ്. സലീഖ :

(എ) സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിൽ, വിശേഷിച്ച് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ, ലോകാരോഗ്യ സംഘടന നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള പരമാവധി പരിധിയായ 15 ശതമാനത്തിന്റെ മൂന്നു മടങ്ങിലധികം പ്രസവങ്ങൾ സിസ്ടേറിയൻ രീതിയിൽ നടക്കുന്നതിന്റെ കാരണം എന്തൊക്കെയാണെന്ന് അന്വേഷണത്തിൽ കണ്ടെത്തിയത് ;


(എ) 2014-15 -ലെ എച്ച്.എം.ഐ.എസ് ഡേറ്റാ പ്രകാരം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ സിസ്ടേറിയൻ നിരക്ക് 41.21% ൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ നിരക്ക് 39.75% ൽ ആണ്. സിസ്ടേറിയൻ ചെയ്യാനുള്ള പ്രധാന കാരണങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്.

1. ഗർഭസ്ഥശിശുവിന്റെ ജീവൻ അപകടാവസ്ഥയിലാകുമ്പോൾ
2. കുഞ്ഞിന്റെ വലുപ്പക്കൂടുതൽ കൊണ്ട് സാധാരണ പ്രസവം സാധ്യമാകാതെ വരുമ്പോൾ
3. ആദ്യത്തെ പ്രസവം സിസ്ടേറിയൻ ആണെങ്കിൽ രണ്ടാമത്തേത് സിസ്ടേറിയൻ ആകാൻ സാധ്യത കൂടുതലാണ്.
4. അമ്മയ്ക്ക് രക്ത സമ്മർദ്ദം , പ്രമേഹം തുടങ്ങിയ ഗുരുതരാവസ്ഥകൾ പ്രസവത്തെ കൂടുതൽ സങ്കീർണ്ണമാക്കുമ്പോൾ
5. അമ്മയ്ക്ക് പ്രസവിക്കാനായി മരുന്നുകൾ നിശ്ചിത സമയം കഴിഞ്ഞിട്ടും ഗർഭപാത്രം പ്രതികരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ
6. മറുപിള്ളയ്ക്കുള്ള സ്ഥാനവ്യതിയാനം പ്രസവം അസാധ്യമാക്കുമ്പോൾ
7. മറുപിള്ള വേർപെടുത്തുന്നതുമൂലം പെട്ടെന്നുണ്ടാകുന്ന രക്തസ്രാവം
8. വന്ധ്യതാ നിരക്ക് കൂടുതലായതിനാൽ 'പ്രഷ്യൂസ് ബേബി' എന്ന നിലയിൽ യെൽ ലേബർ കൊടുക്കാൻ പറ്റാത്തതിനാൽ സിസ്ടേറിയൻ ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നു.
9. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ കുട്ടികൾ ഉണ്ടാവുകയും കുട്ടിതിരിഞ്ഞു കിടക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ
10. കട്ടിക്ക് നാലു കിലോയിൽ കൂടുതൽ ഭാരമുള്ളപ്പോൾ

(ബി) ഇതു നിയന്ത്രിക്കാനായി എന്തൊക്കെ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചെന്നും അതിന്റെ ഫലമായി സിസ്റ്റേറിയൻ രീതിയിലുള്ള പ്രസവങ്ങളുടെ നിരക്ക് കുറഞ്ഞോ എന്നും അറിയിക്കാമോ ?

1. സിസ്റ്റേറിയൻ നിരക്ക് നിയന്ത്രിക്കാനായി 07.05.2011 -ലെ സ.ഉ. (സാധാ) നം. 1791/2011/ആ.ക.വ. പ്രകാരം ഈ വിഷയത്തിൽ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
2. നിരക്ക് 40% ത്തിലധികമുള്ള സർക്കാരാശുപത്രികളിലെ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകുകയും അവർക്ക് കാരണം കാണിക്കാൻ നോട്ടീസ് നൽകുകയും, മറുപടി കൈപ്പറ്റുകയും ചെയ്തിരുന്നു.
3. ആന്റിനേറ്റൽ ക്ലിനിക്കുകൾ കൃത്യമായി നടത്തുന്നതിനും ഗർഭിണിയാകുമ്പോൾ മുതൽ നടത്തേണ്ട റിസ്ക് അസ്സസ്സ്മെന്റുകളെപ്പറ്റിയും ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
4. ഫീൽഡുതലത്തിൽ തന്നെ ഗർഭിണികൾക്ക് സാധാരണ പ്രസവം കൊണ്ട് അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനുമുള്ള ഗുണങ്ങളെക്കുറിച്ച് ബോധവൽക്കരണം നടത്തി വരുന്നു.
5. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾ ഉള്ള ആശുപത്രികളിൽ ഒരാളുടെ കൂടി വിദഗ്ദ്ധ അഭിപ്രായ പ്രകാരം മാത്രമേ സിസ്റ്റേറിയൻ മുതിരാവൂ എന്ന് സർക്കുലർ പ്രകാരം നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
6. കേരള ഫെഡറേഷൻസ് ഓഫ് ഒബ്സ്ട്രിക്ട്രീസ് & ഗൈനക്കോളജിയുടെ (കെ.എഫ്.ഒ.ജി) പ്രസവ സംബന്ധമായ കാര്യങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സാ ഗൈഡ് ലൈൻസ് പിന്തുടരണമെന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.
7. ഓരോ സ്ഥാപനത്തിന്റേയും പ്രസവവും സിസ്റ്റേറിയനും സ്ഥാപനതലത്തിൽ ആഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ട്.
8. മാസംതോറും ഈ ആഡിറ്റുകളും റിപ്പോർട്ടുകളും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തലത്തിലുള്ള സമിതി അവലോകനം ചെയ്യുന്നു.
9. ഈ റിപ്പോർട്ടുകൾ സ്ഥാപനതലത്തിലും അവലോകനം ചെയ്ത് നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ഇത്തരത്തിലുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങളുടെയും നടപടികളുടെയും ഫലമായി സിസ്റ്റേറിയൻ നിരക്ക് പരമാവധി കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നു. കാസർഗോഡ്, കൊല്ലം ജില്ലകളിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും എറണാകുളം, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ ജില്ലകളിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും 2013-14 വർഷത്തേക്കാൾ 2014-15 -ൽ നിരക്ക് നേരിയ തോതിൽ കുറഞ്ഞു വന്നിട്ടുണ്ട്. തുടർന്നും സിസ്റ്റേറിയൻ നിരക്ക് കൂടാതെയിരിക്കാനായി കർശന നിരീക്ഷണം നടന്നുവരുന്നു.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ