

പതിമുന്നാം കേരള നിയമസഭ
പതിനഞ്ചാം സമേച്നനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 84

02.12.2015 -ൽ മറുപടികൾ

തെറ്റായ ആരോഗ്യ ചോദന

ചോദ്യം

- ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് :
- “ റി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ :
- “ അബ്ദുറഹിമാൻ രജേത്താണി :
- “ വി. എം. ഉമർ മാസ്രൂർ :

മറുപടി

- ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
 (ആരോഗ്യവും കുടംബക്രേഷ്മവും ദേവസ്യവും
 വകുപ്പുമന്ത്രി)

- | | |
|--|--|
| <p>(എ) ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള രോഗാവസ്ഥ അനബേപ്പുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിലെ അനപാതം ദേശീയ ശരാശരിയെക്കാൾ കേരളത്തിൽ തുട്ടലൂണനന കാര്യം ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടോ ; എങ്കിൽ ഇതിനുള്ള പ്രത്യേക കാരണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയൊന്ന് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ ; വിശദമാക്കുമോ;</p> | <p>(എ) ശിത്രമരണനിരക്ക്, മാതൃമരണനിരക്ക്, ആയർ ദൈർഘ്യം തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ സൂചികകളിൽ കേരളം ദേശീയ ശരാശരിയെക്കാൾ എറെ മുന്നിലാണെങ്കിലും പ്രമേഹം, രക്താദിസമർദ്ദം, ഐദ്രോഗം, പക്ഷാഖാതം തുടങ്ങിയ ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾ കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായിട്ടാണ് വിവിധ പഠനങ്ങൾ ചെണ്ടിക്കാണ്ടിക്കുന്നത്. വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന നഗരവൽക്കരണം, ജീവിതശൈലിയിൽ വന്ന പാശ്ചാത്യവൽക്കരണം, മദ്യം, പുകയില തുടങ്ങിയ ലഹരികളോ ഫളി ആസക്തി, തൊഴിൽപരമായും വിദ്യാഭ്യാസ പരമായിട്ടുള്ള മത്സരബുദ്ധി, മാനസിക പിരി മുറക്കം തുടങ്ങിയ നിരവധി കാരണങ്ങൾ ഇന്നരോഗങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നതിന് ഇടയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ അനാരോഗ്യകരമായ ക്ഷേണ രീതികളും കറഞ്ഞ വരുന്ന വ്യാധാമർശിലവും വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ലഹരി ഉപയോഗവും പ്രധാന കാരണങ്ങളായി കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്.</p> |
| <p>(ബി) സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സ്വപ്നശ്യലിസ്റ്റ് ആളുപത്രികളും പെരുദക്ക് ലഭ്യാട്ടറികളുമൊക്കെ സമൂഹത്തിലെണ്ണാക്കന്ന തെറ്റായ ആരോഗ്യ ചോദന (ഹൈത്ത് ഡിമാൻഡ്) ഇതിന് ഒരു കാരണമാവുന്നണെന്ന അഭിപ്രായ ഗതിയെക്കുറിച്ച് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ ;</p> | <p>(ബി) മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ സ്വപ്നശ്യാലിറ്റി ആളുപത്രികളും ലഭ്യാട്ടറികളും വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതും, സ്വകാര്യ ആളുപത്രികൾ, ലഭ്യാട്ടറികൾ, നഴ്സിംഗ് ഹോസ്പിറ്റൽ എന്നിവയുടെ നിയന്ത്രണം, രജിസ്ട്രേഷൻ, പീസ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എന്നിവയുടെ വേണ്ടി 'കൂനിക്കൽ എസ്റ്റേബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ' സർക്കാരിന്റെ സജീവ പരിശോധനയിൽ ഉണ്ട്.</p> |

(സി) കേരള സമൂഹത്തിൽ മോഡേണ്ട് (സി) കേരളത്തിൽ മോഡേണ്ട് മെഡിസിൻ വിഭാഗം നടത്തുന്ന തള്ളികയറ്റവും അതുമൂലം ഉടലെടുക്കുന്ന അമിത ആരോഗ്യ മുൻകയ്തതല്ലകൾ സ്പഷ്ടിക്കുന്ന അവസ്ഥയും ചികിത്സാ രംഗത്ത് അനീവാര്യമുഖ്യവും അമിത സാമ്പത്തിക ഭാരവും ഒഴിവാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗിക നടപടികളെ കരിച്ച് ആരോഗ്യക്കുമോ?

(സി) കേരളത്തിൽ മോഡേണ്ട് മെഡിസിനിൽ ജന അൾക്കൗൺ വിശ്വാസ്യത അനുഭിന്നം വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ആളുപത്രികളുടെ എന്നിം കൊണ്ടും ഓരോ ആളുപത്രികളിലും അനുഭവപ്പെടുന്ന ജനബാഹ്യല്യം കൊണ്ടും മനസിലാക്കാവുന്ന താണ്. പകർച്ച വ്യാധികളും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും ദയപോലെ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ വെള്ളവിളികൾ സ്പഷ്ടിക്കുന്നോൾ സർക്കാർ മേഖലയിലും സ്വകാര്യ മേഖലയിലുമുള്ള മോഡേണ്ട് മെഡിസിൻ ആളുപത്രികളിൽ ഒരു പോലെ ജനങ്ങളുടെ തള്ളികയറ്റം ഉണ്ടാവുകയും തൽപ്പലമായി ചികിത്സാ ചിലവ് വർദ്ധിക്കുന്ന വെന്നതും ഒരു വസ്ത്രതയാണ്.

സർക്കാർ മേഖലയിലുള്ള ആളുപത്രികളിൽ ചികിത്സാ ചിലവ് കരയ്ക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ജനറിക് മതനാകളുടെ ഉപയോഗം സർക്കാർ ആളുപത്രികളിൽ കർശനമാക്കി. ആർ.ബി.എസ്.കെ/ആരോഗ്യകുറഞ്ഞ തുടങ്ങിയ പദ്ധതി കളിലൂടെ 18 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയും, ജെ.എസ്.എസ്.കെ-യിലൂടെ ഗർഡിണികൾക്കും നവജാത ശിശ്രൂ ക്ഷേമക്കും സൗജന്യ ചികിത്സയും ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. സൂക്തതം പദ്ധതിയിലൂടെ ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിലുള്ള കൃാൺസർ രോഗികൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയും ആർ.എസ്.ബി.ബൈ-ചിസ് / ചിസ് പ്ലസ് / കാത്സ്യ തുടങ്ങിയ പദ്ധതി കളിലൂടെ സാമ്പത്തിക സഹായവും ജനങ്ങൾക്ക് നൽകി വരുന്നു.

രോഗം വരാതെ നോക്കുന്നതിനുള്ള മുൻകയ്തതൽ എന്ന നിലയ്ക്ക് പ്രതിരോധ കത്തിവയപ്പുകൾ, പ്രതിരോധ മതനാകൾ എന്നിവയും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകി വരുന്നു. പരിസരസ്ഥചിത്രം, Source reduction activities എന്നിവയിലൂടെ പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണവും, ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണ കൂടിനിക്കിലൂടെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും നിയന്ത്രിച്ചുവരുന്നു.

വാർഷിക വരുമാനം മുന്നലക്ഷം ത്രുപ്പവരെയുള്ള രോഗികൾക്ക് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും ചികിത്സാ ധനസഹായം നൽകുന്നതിനായി

സൊസൈറ്റി ഫോർ മെഡിക്കൽ അസീസ്റ്റന്സ്
ടി ഓഫീസ് പദ്ധതി നിലവിലുണ്ട്. ആരോഗ്യ
വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ കേഷമന്നിയിയിൽ നിന്നും 3
ലക്ഷം രൂപവരെ വാർഷിക വരുമാനമുള്ളവർക്ക്
മാരകമല്ലാത്തതും എസ്.എം.എ.പി പദ്ധതിയിൽ
ഉൾപ്പെടാത്ത മാരകമായ രോഗങ്ങൾക്കും പരമാ
വധി 2000/- രൂപ ചികിത്സാ ധനസഹായം
അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്.

സെക്രെട്ടർ ഓഫീസർ