

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

പതിനഞ്ചാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 215

14.12.2015 -ൽ മറുപടിക്ക്

സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങൾ

ചോദ്യം

മറുപടി

- ശ്രീ. സി. മോയിൻ കുട്ടി :
- „ എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് :
- „ വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ :
- „ പി. ഉബൈദുള്ള :

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
 (ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും
 വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന എന്തെങ്കിലും പരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ടോ ; എങ്കിൽ അതിന് ആധാരമായ കാരണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വിശദമാക്കുമോ ;

(എ) സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. WHO Ref. No.WHO/RHR/15-02 പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതിൻ പ്രകാരം 1985 ബ്രസീലിലെ പോർട്ടാലിസായിൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന മീറ്റിംഗിൽ സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങളുടെ പരിധി 10-15 ശതമാനം വരെ എന്നുള്ള തീരുമാനം അംഗീകരിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിൻ പ്രകാരം അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും ജീവൻ രക്ഷിക്കാനായിട്ടുള്ള സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങളുടെ പരിധി 10-15 ശതമാനം ആണ്. സിസേറിയൻ നിരക്ക് 15 ശതമാനം കൂടുതൽ ആയാലും അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും മരണ നിരക്ക് കറയുന്നില്ല. കൂടാതെ അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും മാനസികവും സാമൂഹികവുമായ സുരക്ഷിതത്വവും ഇതുമൂലം കൂടുന്നതായി കാണുന്നില്ല. എന്നാൽ വികസിത രാജ്യങ്ങളിലും വികസ്വര രാജ്യങ്ങളിലും ഈ നിരക്ക് കൂടി വരുന്നതായാണ് കാണുന്നത്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2011-ൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന സിസ്റ്റർ മാറ്റിക് റിവ്യൂ മീറ്റിംഗിൽ റോബ്സൺസ് ക്ലാസ്സിഫിക്കേഷൻ അടിസ്ഥാനമാക്കി സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങൾ നടത്താനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന നിർദ്ദേശിക്കുകയുണ്ടായി. ഇപ്പോൾ ലോകരാജ്യങ്ങൾ ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ നിർദ്ദേശത്തോടുകൂടി റോബ്സൺസ് ക്ലാസ്സിഫിക്കേഷൻ ആണ് സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനായി നിലവിൽ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്.

(ബി) സംസ്ഥാനത്ത് പ്രസ്തുത പരിധി പാലിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടോ ; ഇല്ലെങ്കിൽ അതിനുള്ള കാരണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ;

(ബി) പ്രസ്തുത പരിധി പാലിക്കാൻ എല്ലാ ശ്രമങ്ങളും നടത്തിവരുന്നുണ്ട്. 2014-15-ലെ എച്ച്.എം.ഐ.എസ്.ഡാറ്റാ പ്രകാരം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ സിസേറിയൻ നിരക്ക് 41.21 ശതമാനവും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ നിരക്ക് 39.75 ശതമാനവും ആണ്. സിസേറിയൻ ചെയ്യാനുമായ പ്രധാന കാരണങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്.

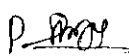
1. ഗർഭസ്ഥ ശിശുവിന്റെ ജീവൻ അപകടാവസ്ഥയിലാകുമ്പോൾ
2. കുഞ്ഞിന്റെ വലുപ്പ കൂടുതൽ കൊണ്ട് സാധാരണ പ്രസവം സാധ്യമാകാതെ വരുമ്പോൾ
3. ആദ്യത്തെ പ്രസവം സിസേറിയൻ ആണെങ്കിൽ രണ്ടാമത്തേത് സിസേറിയൻ ആകാൻ സാധ്യത കൂടുതലാണ്
4. അമ്മയ്ക്ക് രക്തസമ്മർദ്ദം , പ്രമേഹം തുടങ്ങിയ ഗുരുതരാവസ്ഥകൾ പ്രസവത്തെ കൂടുതൽ സങ്കീർണ്ണമാക്കുമ്പോൾ
5. അമ്മയ്ക്ക് പ്രസവിക്കാനായി മരുന്നുവെച്ച് നിശ്ചിത സമയം കഴിഞ്ഞിട്ടും ഗർഭപാത്രം പ്രതികരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ
6. മറ്റുപിള്ളയ്ക്കുള്ള സ്ഥാനവ്യതിയാനം പ്രസവം അസാധ്യമാക്കുമ്പോൾ
7. മറ്റുപിള്ള വേർപെടുന്നതുമൂലം പെട്ടെന്നുണ്ടാകുന്ന രക്തസ്രാവം
8. വന്ധ്യതാ നിരക്ക് കൂടുതലായതിനാൽ "പ്രഷ്യൂസ് ബേബി" എന്ന നിലയിൽ ഭയൽ ലേബർ കൊടുക്കാൻ പറ്റാത്തതിനാൽ സിസേറിയൻ ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നു.
9. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ കുട്ടികൾ ഉണ്ടാവുകയും കുട്ടി തിരിഞ്ഞു കിടക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ
10. കുട്ടിക്ക് നാലു കിലോയിൽ കൂടുതൽ ഭാരമുള്ളപ്പോൾ

(സി) പ്രസവ സംബന്ധ ചികിത്സാരംഗത്ത് സർക്കാർ-സ്വകാര്യ ഭേദമന്യേ നിലനിൽക്കുന്ന അനാവശ്യ പ്രവണതകൾ തടയാൻ ഫലപ്രദമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ ; വ്യക്തമാക്കുമോ ?

- (സി) 1. സിസേറിയൻ നിരക്ക് നിയന്ത്രിക്കാനായി 07.05.2011 -ലെ സ.ഉ.(സാധാ) നം. 1791/2011/ആ.ക.വ പ്രകാരം ഈ വിഷയത്തിൽ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
2. നിരക്ക് നാൽപ്പത് ശതമാനത്തിലധികമുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾക്ക് കാരണം കാണിക്കൽ നോട്ടീസ് നൽകുകയും മറുപടി കൈപ്പറ്റുകയും ചെയ്തിരുന്നു.

3. ഗർഭിണികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്കുകൾ കൃത്യമായി നടത്തുന്നതിനും ഗർഭിണിയാകുമ്പോൾ മുതൽ നടത്തേണ്ട റിസ്ക് അസ്സസ്സ്മെന്റുകളെപ്പറ്റിയും ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
4. ഫീൽഡ് തലത്തിൽ തന്നെ ഗർഭിണികൾ സാധാരണ പ്രസവം കൊണ്ട് അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനും ഉള്ള ഗുണഗണത്തിൽ തന്നെ ബോധവൽക്കരണം നടത്തിവരുന്നു.
5. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾ ഉള്ള ആശുപത്രികളിൽ ഒരാളുടെ കൂടി വിദഗ്ദ്ധ അഭിപ്രായ പ്രകാരം മാത്രമേ സിസേറിയൻ മുതിരാവൂ എന്ന് സർക്കുലർ പ്രകാരം നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
6. കേരള ഫെഡറേഷൻ ഓഫ് ഒബ്സ്റ്റേട്രിക്സ് ആന്റ് ഗൈനക്കോളജി (കെ.എഫ്. ഒ.ജി) ഗൈഡ്ലൈൻസ് പിൻതുടരണമെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.
7. ഓരോ സ്ഥാപനത്തിന്റെയും പ്രസവവും സിസേറിയനും സ്ഥാപന തലത്തിൽ ആഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ട്.
8. മാസം തോറും ഈ ആഡിറ്റുകളും റിപ്പോർട്ടുകളും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തലത്തിലുള്ള സമിതി അവലോകനം ചെയ്യുന്നു.
9. ഈ റിപ്പോർട്ടുകൾ സ്ഥാപന തലത്തിലും അവലോകനം ചെയ്ത് നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ഇത്തരത്തിലുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങളുടെയും നടപടികളുടെയും ഫലമായി സിസേറിയന്റെ നിരക്ക് പരമാവധി കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നു. കാസർകോട്, കൊല്ലം ജില്ലാതല സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും എറണാകുളം, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ ജില്ലകളിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും 2013-14 വർഷത്തേക്കാൾ 2014-15 വർഷത്തെ നിരക്ക് നേരിയ തോതിൽ കുറഞ്ഞു വന്നിട്ടുണ്ട്. തുടർന്ന് സിസേറിയൻ നിരക്ക് കൂടാതെയിരിക്കാനായി കർശന നിരീക്ഷണം ചെയ്തുവരുന്നു.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ