

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ
പതിനഞ്ചാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം
നം. 2568

14.12.2015- ൽ മറുപടി
നല്കേണ്ടത്.

മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി

ചോദ്യം	ഉത്തരം
<p>ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ് ,, വി. ടി. ബൽറാം ,, എ. പി. അബ്ദുള്ളക്കുട്ടി ,, പി. എ. മാധവൻ</p>	<p>ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ (ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>എ) സംസ്ഥാനത്ത് മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ;</p>	<p>എ) സംസ്ഥാനത്ത് മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി രൂപീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല. എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്ത് മാനസികാരോഗ്യ നയം രൂപീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. സംസ്ഥാന സർക്കാരിനുവേണ്ടി കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി, 1999- ൽ കേരള സംസ്ഥാന മാനസികാരോഗ്യ നയം രൂപീകരിക്കുകയും സ.ഉ (അ) 92/2000 / ആ.ക. വ തീയതി 13.04.2000 പ്രകാരം ഇത് സംസ്ഥാന സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളതുമാകുന്നു. സ.ഉ (അച്ചടി) നം 206/2013/ആകവ തീയതി 28.05.2013 പ്രകാരം ഈ മാനസികാരോഗ്യനയം കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>

ബി)	പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശ്യ ലക്ഷ്യങ്ങൾ എന്തെല്ലാം ;	ബി)	പദ്ധതിരൂപീകരിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ മാനസികാരോഗ്യ നയത്തിന്റെ ഉദ്ദേശ്യ ലക്ഷ്യങ്ങൾ അനുബന്ധം 1- ൽ ചേർക്കുന്നു.
സി)	പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ ഭരണതലത്തിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട് ?	സി)	പബ്ലിക് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി (2014-16) ന്റെ 79 [ാ] മത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശ പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്ത് മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി രൂപീകരിക്കുന്നതിനായി ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി ചെയർമാനായുള്ള ഒരു കമ്മിറ്റി ജി. ഒ (ആർ. റ്റി) നമ്പർ 2556/2015/ എച്ച് ആന്റ് എഫ് ഡബ്ല്യു. ഡി, തീയതി 06.08.2015 പ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി രൂപീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

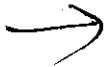


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം - 1

മാനസികാരോഗ്യ നയത്തിന്റെ ദീർഘകാല ലക്ഷ്യങ്ങൾ

- a) മനോവൈകല്യം ബാധിച്ച എല്ലാവർക്കും ചികിത്സ കിട്ടത്തക്കവിധം ആശുപത്രി അധിഷ്ഠിതവും സാമൂഹ്യാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ളതുമായ സൗകര്യങ്ങളെല്ലാം പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തിയും വൈവിധ്യങ്ങളായൊക്കെ സമന്വയിപ്പിച്ചുകൊണ്ടു ബഹുമുഖമായ പ്രവർത്തനമേഖലകൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതുമായ ഒരു മാനസികാരോഗ്യപരിപാടി വികസിപ്പിച്ചെടുക്കണം.
- b) മനോരോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവർക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും ജീവിതനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ പര്യാപ്തമായ വിധത്തിൽ ചെലവു കുറഞ്ഞതും ഫലപ്രദവുമായ ചികിത്സാരീതികൾ ഉറപ്പാക്കണം.
- c) പ്രത്യേക പരിഗണനയും വൈദ്യസേവനവും അർഹിക്കുന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവരെയും മാനസിക സംഘർഷങ്ങളുള്ളവരെയും വേർതിരിച്ചറിയണം. ആത്മഹത്യാപ്രവണത, മദ്യമയക്കുമരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗം, തുടങ്ങിയവ തടയുവാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും മദ്യമയക്കുമരുന്നുകളുടെ ദുരുപയോഗത്തിന് അടിമപ്പെട്ടവരെ ചികിത്സിച്ച ജീവിതത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലെത്തിക്കുവാൻ ആവശ്യമായ ചികിത്സാ പുനരധിവാസ സൗകര്യങ്ങളും ആവശ്യാനുസൃതം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്.
- d) ആധുനികവൽക്കരണത്തിന്റെ ഫലമായി സംഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ജനസംഖ്യാവിതരണ വ്യതിയാനങ്ങൾ ഇതര സാമൂഹ്യമാറ്റങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പിരിമുറുക്കങ്ങൾ, മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവയെല്ലാം വേർതിരിച്ചറിഞ്ഞ് ഇവയുമായിട്ടെല്ലാം പൊരുത്തപ്പെടുപോകാൻ പറ്റിയതരത്തിൽ മനുഷ്യമനസ്സുകളെ സജ്ജമാക്കാനുതകുന്ന ജീവിത നിപുണതാ പരിശീലനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ബോധവൽക്കണ വിദ്യാഭ്യാസപരിപാടികൾക്ക് രൂപം നൽകണം.
- e) സാധാരണയായി കണ്ടുവരുന്ന മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളെ ഫലപ്രദമായി ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കുവാനും പ്രതിരോധിക്കുവാനും ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്ര ബിരുദ വിദ്യാർത്ഥികളെയും ഇതര വൈദ്യശാസ്ത്ര ചികിത്സാ മേഖലകളിലെ ബിരുദവിദ്യാർത്ഥികളെയും പ്രാപ്തരാക്കത്തക്കരീതിയിൽ വൈദ്യശാസ്ത്ര വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ പരിഷ്കരിക്കണം.
- f) മനോരോഗ ചികിത്സാരംഗത്ത് സൈക്യാട്രിസ്റ്റ്, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ, സൈക്യാട്രിക് നേഴ്സ് തുടങ്ങിയ കൂടുതൽ വിദഗ്ദ്ധരെ പരിശീലിപ്പിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം.
- g) പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ മനോരോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുകയും, ലഭ്യമായവയെ വിപുലീകരിക്കുകയും ചെയ്തശേഷം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെയും, മെഡിക്കൽ കോളേജ് മനോരോഗചികിത്സാ വിഭാഗത്തെയും റഫറൽ സെന്ററുകളാക്കി ഉയർത്തണം.
- h) ഓരോ 10 വർഷം കൂടുതലും മനോരോഗ ചികിത്സാരംഗത്ത് നിലനിൽക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ വിശകലനം ചെയ്ത് മുൻഗണനകൊടുക്കേണ്ടവിഷയങ്ങൾ കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കേണ്ടതാണ്.



മാനസികാരോഗ്യ നയത്തിന്റെ താൽക്കാലിക ലക്ഷ്യങ്ങൾ

1. മാനസികാരോഗ്യവിഭാഗത്തെ നിലവിലുള്ള പൊതുജനാരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനശൃംഖലയുമായി ഇണക്കി അതിന്റെ പ്രവർത്തനരീതി വികേന്ദ്രീകരിക്കണം.
2. നമ്മുടെ സംസ്കാരവുമായി ഇണങ്ങിപ്പോകുന്നതും ചെലവുകുറഞ്ഞതുമായ ഒരു പ്രവർത്തന മാതൃക വികസിപ്പിച്ചെടുക്കണം.
3. മനോരോഗം വന്നാൽ വൈദ്യസഹായം തേടുകയെന്ന ശീലം വളർത്തിയെടുക്കുന്നതിലേയ്ക്ക് ആവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കണം.
4. മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാപദ്ധതിയിലൂടെ ഉപഭോക്തൃസംഘടനകൾ ഉണ്ടാക്കി പ്രവർത്തന ശൃംഖലയിൽ അവരുടെ സേവനങ്ങൾക്ക് ഘണ്ടപ്രോത്സാഹനം നൽകണം. രോഗികളുടെയും ബന്ധുക്കളുടെയും സ്വയം സഹായക സംഘങ്ങൾ താലൂക്ക് തലത്തിൽ രൂപീകരിക്കണം.
5. മാനസികാരോഗ്യവിഭാഗത്തിന്റെ ഭരണചുമതല പഞ്ചായത്തിരാജ് സമ്പ്രദായവുമായി പൊരുത്തപ്പെടുന്ന വിധത്തിൽ രൂപകല്പന ചെയ്യണം.
6. നിത്യജീവിതത്തിൽ മനോരോഗങ്ങൾക്കു പ്രേരകമാകുന്ന ഘടകങ്ങളെ വേർതിരിച്ചറിഞ്ഞ് പ്രതിരോധസാധ്യതയുള്ള ഘടകങ്ങളെ പരിപോഷിപ്പിക്കണം.
7. രോഗനിയന്ത്രണം, പ്രതിരോധം, ചികിത്സ, പുരനധിവാസം എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഗവേഷണപ്രവർത്തനങ്ങളെ പരിപോഷിപ്പിക്കണം.
8. സർക്കാരിന്റെ കീഴിലുള്ള പൊതുജനാരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളല്ലാത്ത ഡോക്ടർമാർക്ക് മാനസിക രോഗചികിത്സാ നിപുണത കൈവരിക്കുന്നതിന് ഉതകുന്ന രീതിയിൽ കുറഞ്ഞതു 3 മാസത്തെ മനോരോഗ ചികിത്സാ പരിശീലനം നിർബന്ധമാക്കണം. മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സയിൽ തൽപരരായവരും സ്വകാര്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരുമായ ഡോക്ടർമാർക്ക് സൗജന്യമായി മനോരോഗചികിത്സാ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം.
9. സർക്കാർ മേഖലയിലുള്ള മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് വിദഗ്ധ ചികിത്സയും പരിചരണവും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും മാനവവിഭവ ശേഷിയും വിപുലീകരിക്കണം.
10. മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ നേഴ്സുമാരടക്കമുള്ള പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർക്ക് മാനസികാരോഗ്യത്തെക്കുറിച്ചും മനോരോഗികളുടെ മനുഷ്യാവകാശത്തെക്കുറിച്ചും ഒരാഴ്ച നീണ്ടു നിൽക്കുന്ന പരിശീലനം വർഷത്തിൽ കുറഞ്ഞതു രണ്ടുതവണ എങ്കിലും മുടങ്ങാതെ നൽകണം.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ