

പതിമുന്നാം കേരള നിയമസഭ
ഓൺപതാം സമേചനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 704

12.06.2013-ൽ മറ്റപടികൾ

സ്വകാര്യ ആനുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം
പരിശോധനയിക്കുന്നതിന് നിയമ നിർമ്മാണം

ചോദ്യം

മറ്റപടി

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ :

“ രാജ്യ എഞ്ചിനീയർ :

“ എ. എം. ആരിഫ് :

“ കെ. കണ്ണമുത്ത് മാസ്സർ :

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകമാർ

(ആരോഗ്യവും കുടംബക്ക്ഷേമവും ദേവസ്വവും
 വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) കഴക്കുത്തെ ഒരു സ്വകാര്യ ആനുപത്രി (എ) അനുബന്ധമായി ചേർക്കേണ്ട.

യിൽ നവജാത ശിന്തുകൾ മരിക്കാനിട
 യായതിന്റെ കാരണത്തെക്കണ്ടിച്ച് ജില്ലാ
 മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നൽകിയ
 റിപ്പോർട്ടിലെ വിവരങ്ങൾ അറിയി
 ക്കാമോ ; പകർപ്പ് ലഭ്യമാക്കുമോ ;

(ബി) റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആനു (ബി) റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം ശിന്തുകളുടെ മരണത്തിൽ
 പത്രി അധികൃതർക്കെതിരെ സ്വീകരിച്ച
 നടപടികൾ വ്യക്തമാക്കുമോ ?

കാര്യമായ ചികിത്സാ പിശവുകൾ കണ്ണടത്തിയിൽ
 നില്ല. എന്നിങ്ങനാലും റിപ്പോർട്ടിലെ തുപാർശ
 കളിനേയെ അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ
 ആനുപത്രി അധികൃതരോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

(സി) ഈ പദ്ധതിലെത്തിൽ സ്വകാര്യ ആനു (സി) സ്വകാര്യ ആനുപത്രികൾ, ലാബുകൾ
 പത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും,
 ഹൈസ് നിരക്കുകൾ ഏകീകരിക്കുന്നതിനുമായുള്ള
 കേരള കൂനികൾ എസ്സാബ്സിഷ്യമർ ബിൽ
 നിയമമാക്കുന്നതിന്റെ അവസാന ഘട്ടത്തിലാണ്.
 ബിൽ നിയമമാക്കുന്നതോടുള്ള ഇത്തരം
 സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുമേൽ സർക്കാരിന് വ്യക്തമായ
 നിയന്ത്രണം ഉണ്ടാക്കുമെന്ന് കത്തുന്നു.



സെക്രട്ടറി ഓഫീസർ

1. തിരുവനന്തപുരം കഴക്കെട്ട് സി.എസ്.എ. ആധുപത്രിയിലെ
നവജാതശിശുകളുടെ മണ്ണാന്തക്കുറച്ച് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ അഫീസർ
17/04/2013 - ൽ നടത്തിയ അനോഷ്ഠാ റിപ്പോർട്ട്.

അനോഷ്ഠാ ഉദ്യോഗസ്ഥർ -

1. ഡോ.എസ്.വി. സതീഷ്കുമാർ (ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ).
2. ഡോ. ഫേണുക ലിസ്ലി (Consultant in Gynaecology).
3. ഡോ. വിജയലക്ഷ്മി (Junior Consultant in Paediatric).

ബഹുമാനപ്പെട്ട സഖാ ഡിവിഷൻ മജിസ്ട്രറിൽന്നെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം
സി.എസ്.എ മിഷൻ ആധുപത്രി, കഴുടത്ത് 12/04/2013, 13/04/2013 തീയതികളിൽ
നവജാതശിശുകൾ മരിക്കാനിടയായ സാഹചര്യങ്ങളുടി വിശദമായ
അനോഷ്ഠാ നടത്തുകയും അതിൽന്നെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ലഭിച്ച വിവരങ്ങൾ
റപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു.

: കഴിഞ്ഞ 6 മാസത്തെ മുത്ത് സംബന്ധിച്ച ജീസ്റ്ററുകൾ പരിശോധിച്ചതിൽ
615 പ്രസവങ്ങൾ നടന്നതായി കാണുന്നു. അതിൽ Normal Delivery 385 മും,
Vaccum 39 മും LSCS 190 മും Forcep എന്നും ഉള്ളതായി കണ്ടത്താൽ കഴിഞ്ഞു.

കഴിഞ്ഞ 6 മാസത്തെ കാലയളവിൽ പ്രസവത്തിനായി വന്ന കേസുകളിൽ
6 കുട്ടികളുടെ മരണം (Intrauterine death) രേഖപ്പെടുത്തിയതായി കാണുന്നു.

അഖരത്തി 24 വയസ്സ് C/o. സന്തോഷ് കുമാർ. എസ്, ബീനാലയം,
പാട്ടണത്തിൽക്കര എന്ന രോഗി 12.4.2013-ൽ പ്രസ്വബ സംബന്ധമായി അഡ്മിറ്റ്
ആകുകയും 13.4.2013 പ്രാഡ്യൂൾച്ചേ 5.35-ന് പെണ്ണക്കുണ്ടിനെ പ്രസവിക്കുകയും
ചെയ്തു. കുഞ്ഞിന് സാധ്യാരണ നവജാത ശിശുവിന് ഉണ്ടാവുന്നതരത്തിലുള്ള
ക്രച്ചിൽ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. ആയതിനാൽ പീഡിയാട്ടീഷൻ കുഞ്ഞിനെ
പരിശോധിക്കുകയും Resuscitation ചെയ്യുകയും Congenital Diaphragmatic
Hernia കുഞ്ഞിന് ഉണ്ടായും എന്ന് സംശയിക്കുകയും തുടർന്ന് കുഞ്ഞിന്റെ
എക്സംഗ്രേ എടുക്കുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ആയതിനാൽ
ഉടൻ തന്നെ വിദഗ്ധ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി എസ്.എ.റി.
ആധുപത്രിയിലേയ്ക്ക് റഹർ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് അനോഷ്ഠാത്തിൽ
കുഞ്ഞ് എസ്.എ.റി. ആധുപത്രിയിൽ വച്ച് മരണപ്പെട്ടു എന്നും അറിയുവാൻ
കഴിഞ്ഞു.

മേൽ വിഷയത്തിൽ വിദഗ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ പരശ്രായനയിൽ
കാര്യമായ ചികിത്സാ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നും കണ്ടത്താൽ കഴിഞ്ഞതിട്ടില്ല. എന്നാൽ
സ്കാനിംഗ് മെഷിബ്രൈഡ് പോരായമമുല്ലം കുട്ടിയുടെ രോഗനിർണ്ണയം കൂടുതലായി
കണ്ടത്താൽ കഴിയാതെ പോയതും, മുൻകൂട്ടി കണ്ടത്തിയിരുന്നെങ്കിൽ മുത്തരം
സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയുമായിരുന്നു എന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
അഖരത്തിയുടെ രോഗമത്തെ പ്രസ്വബമായിരുന്നു അത്. അഖരത്തി റജുലർ ആയി

ആന്തിനേറൽ ചെക്സ്പ്രിൻ മുന്നാം മാസം മുതൽ ടി സ്ഥാപനത്തിൽ പോകുന്നുണ്ടായിരുന്നു.

ടി കുട്ടിയുടെ പോസ്റ്റുമാർട്ടം റിപ്പോർട്ട് പരിശോധിച്ചതിൽ മരണകാരണം Diaphragmatic Hernia മുലം എന്നാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

ശ്രീദേവി, C/o. സന്തൽ, കാഞ്ഞിരവിള്ളാകും വീട്, കൈപ്പുള്ളി റോഡ്, ചിറ്റാറ്റുമുക്ക്. പി.ഐ., കണ്ണിയാപുരം, എന്ന രോഗി 4.9.2012 മുതൽ ടി ആശുപ്രതിയിൽ പ്രസവസംബന്ധമായ പരിശോധന നടത്തിവരുകയായിരുന്നു. എന്നാൽ 10.4.2013-ന് ടി ആശുപ്രതിയിൽ പ്രസവത്തിനായി അധ്യമിറ്റ് ചെയ്യുകയും 12.4.2013-ന് ഉച്ചയ്ക്ക് 1.35-ന് പെൺകുഞ്ഞിനെ പ്രസവിക്കുകയും ചെയ്തു. കുഞ്ഞ് പ്രസവിച്ച ഉടൻതന്നെ കരയുകയും എന്നാൽ പീഡിയാട്ടിഷൻ കുഞ്ഞിനെ 10 മിനിട്ടിനു മേഖം പരിശോധിച്ചപ്പോൾ കുഞ്ഞിന് Respiratory distress and Cyanosis ഉള്ളതായി കാണപ്പെട്ടു. തുടർന്ന് കുഞ്ഞിനെ ഉടൻതന്നെ നശസറിയിലെയ്ക്ക് മാറ്റുകയും വിദഗ്ധ ചികിത്സ നൽകുന്നതിന് എസ്.എ.റി. ആശുപ്രതിയിലെയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് അനോഷ്ടാത്തിൽ കുഞ്ഞ് എസ്.എ.റി. ആശുപ്രതിയിൽ 13.4.2013 പുലർച്ചു 3.30-ന് മരണപ്പെട്ടു എന്നും അറിയുവാൻ കഴിഞ്ഞു.

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിഷയത്തിൽ വിശദ ഡോക്ടർമാരുടെ പരിശോധനയിൽ ടി സ്ഥാപനത്തിലെ ശ്രീമതി. ശ്രീദേവിക്ക് നൽകിയ ചികിത്സയിൽ സ്കാൻ റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിശോധിച്ചതിൽ സ്കാനിംഗ് നടത്തിയ സോണോറജിസ്റ്റിന്റെ പേരോ, ഫോഗ്യതകളോ, രേഖപ്പെടുത്തിയതായി കാണുന്നില്ല. തുടർന്ന് ശ്രീദേവിയുടെ കേസ് ഷീറ്റ് പരിശോധിച്ചതിൽ അലർജി ഉണ്ടാവുന്ന മരുന്നുകൾ നൽകിയതായി കാണുന്നു. എന്നാൽ ടി വ്യക്തിയുടെ അലർജി പരിശോധന നടത്തിയ രേഖകൾ യഥാസമയം തന്നെ ആശുപ്രതിയിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാരുടെ നൽകിയതായി മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. തുടർന്ന് ടി രോഗിയെ ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്ത വേളയിലും ടി മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നതായും കാണുവാൻ കഴിഞ്ഞു. കുഞ്ഞിന്റെ യഥാർത്ഥ മരണകാരണം പോസ്റ്റുമാർട്ട് റിപ്പോർട്ട് കിട്ടാത്തതിനാൽ പറയുവാൻ കഴിയില്ല.

കണക്കുകൾ:

- 1) മേൽപ്പറഞ്ഞ രണ്ടു ശിശുക്കളുടെ മരണത്തിൽ കാരുമായ രീതിയിൽ ഉള്ള ചികിത്സാ പിഛവുകൾ എന്നും തന്നെ സംഭവിച്ചതായി കണക്കരൂപവാൺ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.
- 2) ടി സ്ഥാപനത്തിലെ സ്കാനിംഗ് മെഷിന്റെ നിലവാരം മെച്ചപ്പെട്ടതായിരുന്നുവെങ്കിൽ ഇത്തരം സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയുകയും കുടുതലായി ശിശുക്കളുടെ രോഗ നിർണ്ണയം മുൻകൂട്ടി നടത്തുവാനും ആയവ ബന്ധക്കേണ്ട അറിയിക്കുവാനും കഴിയുമായിരുന്നു.
- 3) ആശുപ്രതിയിലെ പ്രസവസംബന്ധമായ ജീറ്റുറുകൾ പരിശോധിച്ചതിൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നത് ശരിയായ രീതിയിൽ ആണ്.
- 4) ആശുപ്രതിയിൽ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന സ്കാനിംഗ് മെഷിന് ലൈസൻസ് എന്ന് അവിടെത്തെ മെഡിക്കൽ ഫാഫിസർ പറഞ്ഞുവോകില്ല.

ആയതിന്റെ രേഖകൾ എന്നും അനേകണം സമയത്ത്
ഹാജരാക്കിയിരുന്നില്ല.

- 5) പ്രസ്തുത രോഗിക്ക് (ശൈദവി) അലർജി ഉണ്ട് എന്ന് കണക്കാട്ടുകയും
കൊണ്ട് ഷിറ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ വിശദും
ധിന്യചാർജ്ജ് കാർബിൽ എഴുതിയത് അതീവ ശുദ്ധതരമായ വീഴ്ചയാണ്.

ശുപാർശകൾ:

- 1) ആശുപദ്ധതിയിൽ ശുശ്രാമകയുള്ള സ്കാനിംഗ് മെഷിൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള
ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കേണ്ടതും, യോഗ്യത നേടിയ
സൊണ്ടാളജിസ്റ്റിനെയും അതുപൊലെ തന്നെ മറ്റു ജീവനക്കാരെയും
നിയമിക്കുവാൻ നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്.
- 2) ആശുപദ്ധതിയിൽ സ്ക്രീഡീസ്റ്റിന്റെയും, വൈഫിലേറ്ററിന്റെയും ആവശ്യകത
അനിവാര്യമാണ്. പ്രത്യേകിച്ചും പ്രസവം പോലെയുള്ള ശുദ്ധതരമായ
ചികിത്സകൾ നടത്തുന്ന സ്ഥാപനമായതിനാൽ ഈ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള
അടിയന്തര നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതാണ്.
- 3) ടി സ്ഥാപനത്തിൽ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആംബുലൻസ്
സൗകര്യം ഇപ്പോൾ നിലവിൽ ഇല്ല. ആയതിനാൽ അടിയന്തരമായി
ത്രിഭവൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആംബുലൻസ് സൗകര്യം നടപ്പിലാക്കാൻ
നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4) ടി ആശുപദ്ധതിയിൽ ഒരു Anaesthetist മാത്രമേ നിലവിൽ ഉള്ള എന്നാൽ
24 മണിക്കൂറും പ്രസവവും മറ്റു സർജികളും നടക്കുന്നതിനാൽ
അടിയന്തരമായി കൂടുതലായി Anaesthetist -നെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള
നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതാണ്.

ഡോ.എസ്.വി.സതീഷ്കുമാർ
ജീല്ലാമെഡിക്കൽ ഓഫീസർ(ആരോഗ്യം)
തിരുവനന്തപുരം

Section Officer