



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

**പിന്നോക്ക സമുദായ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2019-2021)**

**ഏഴാമത് റിപ്പോർട്ട്**

(2020 മാർച്ച് മാസം 13-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**(അരിവാൾ കോശ രോഗികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച്  
തയ്യാറാക്കിയ സ്പെഷ്യൽ റിപ്പോർട്ട്)**

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം  
2020

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

**പിന്നോക്ക സമുദായ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2019-2021)**

**ഏഴാമത് റിപ്പോർട്ട്**

(2020 മാർച്ച് മാസം 13-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**(അതിവാൾ കോശ രോഗികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച്  
തയ്യാറാക്കിയ സ്പെഷ്യൽ റിപ്പോർട്ട്)**

## ഉള്ളടക്കം

	പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന ..	v
ആമുഖം ..	vii
റിപ്പോർട്ട് ..	i
അനുബന്ധം ..	14

## സമിതിയുടെ ഘടന

### അദ്ധ്യക്ഷൻ :

ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ

### അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം

ശ്രീ. വി. ജോയി

ശ്രീ. കെ.എൻ.എ. ഖാദർ

ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ

ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ

ശ്രീ. പി. കെ. ശശി.

### നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

ശ്രീ. എസ്. വി. ഉണ്ണികൃഷ്ണൻ നായർ, സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ഷാജി സി. ബേബി, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. എ. ജാഫർ ഖാൻ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. വിജയ് അമൃതരാജ് എ., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

**ആമുഖം**

പിന്നോക്ക സമുദായക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി (2019-2021)യുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ, സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ ഏഴാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

വയനാട് ജില്ലയിലെ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് സമിതി മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ച ഹർജികളിന്മേൽ സർക്കാരിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളുടെയും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുദ്യോഗസ്ഥരുമായി സമിതി നടത്തിയ ചർച്ചയുടെയും തെളിവെടുപ്പിന്റെയും ഹർജിക്കൊര നേരിൽ കേട്ടതിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ സമിതി എത്തിച്ചേർന്ന നിഗമനങ്ങളും അതിൻപ്രകാരമുള്ള ശുപാർശകളും അടങ്ങുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2020 മാർച്ച് 10-ാം തീയതി ചേർന്ന സമിതിയോഗത്തിൽ ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,  
2020 മാർച്ച് 13.

**ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ,**  
അദ്ധ്യക്ഷൻ,  
പിന്നോക്ക സമുദായ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.

## റിപ്പോർട്ട്

വയനാട് ജില്ലയിലെ തദ്ദേശീയരായ ചെട്ടി/പണിയ വിഭാഗങ്ങളിലും ചില ആദിവാസി ഗോത്ര വിഭാഗങ്ങളിലും അട്ടപ്പാടിയിലെ ചില ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങളിലും വ്യാപകമായി കണ്ടുവരുന്നതും ശരിയായ ചികിത്സ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ലാത്തതുമായ ഒരു പാരമ്പര്യ രോഗമാണ് 'സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ' അഥവാ 'അരിവാൾകോശ രോഗം'. രക്തത്തിലെ ചുവന്ന രക്താണുക്കൾ ഓക്സിജന്റെ അഭാവംമൂലം അരിവാളിന്റെ ആകൃതി ആയി മാറുന്ന ഒരു രോഗമാണിത്. ഉഷ്ണ-ഉപോഷ്ണ മേഖലകളിലെ മലമ്പനിയെ പ്രതിരോധിക്കാനായി രോഗബാധിത പ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങളുടെ ജനിതക ഘടനയിൽ വന്ന മാറ്റങ്ങളാണ് അരിവാൾരോഗത്തിന് കാരണമായത്. വളരെയധികം ദുരിതം അനുഭവിക്കുന്നവരാണ് ഈ രോഗികൾ. മാത്രമല്ല സമൂഹത്തിന്റെ ഏറ്റവും പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന കുടുംബങ്ങളുടെ ഇടയിലാണ് ഈ രോഗം വ്യാപകമായി കണ്ടുവരുന്നത്. ഇത്തരം രോഗികൾ നേരിടുന്ന വിദ്യാഭ്യാസ, സാമൂഹിക, ആരോഗ്യ വെല്ലുവിളികൾ സംബന്ധിച്ച് വയനാട് ജില്ലയിലെ സിക്കിൾ സെൽ അനീമിയ പേഷ്യന്റ്സ് അസോസിയേഷൻ, ഇടനാടൻ ചെട്ടി വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി ഇടങ്ങിയ സംഘടനകൾ പശ്ചിമഘട്ട സമുദായ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി മുൻപാകെ നിരവധി പരാതികൾ സമർപ്പിച്ചിരുന്നു.

2. സമിതിയുടെ 27-12-2017-ന് വയനാട് കളക്ട്രേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളെ സംബന്ധിച്ച വിഷയം പരിഗണിക്കുകയുണ്ടായി. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സമിതി പരാതിക്കാരെ നേരിൽ കേൾക്കുകയും ആരോഗ്യം, പട്ടികവർഗ്ഗം, സാമൂഹ്യനീതി, വിദ്യാഭ്യാസം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം, റവന്യൂ ഇടങ്ങിയ വകുപ്പുകളിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി വിശദമായ ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു.

3. 2009-ൽ മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കായി പണിത വാർഡ് കോൺഫറൻസ് ഹാളായിട്ടാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നതെന്നും രോഗികൾക്കായി ഇതുവരെ ഇറന്നുകൊടുത്തിട്ടില്ലെന്നും പരാതിക്കാർ സമിതി മുൻപാകെ ബോധിപ്പിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അരിവാൾകോശ രോഗബാധിതർ നേരിടുന്ന ശാരീരിക-മാനസിക-ആരോഗ്യ വെല്ലുവിളികളെ സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും പഠനം നടത്തിയിട്ടുണ്ടോയെന്നും അവർക്കായി പണിത മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ വാർഡ് പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ലാത്തതിന്റെ കാരണവും സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരോഗ്യവകുപ്പിനോട് ആരാഞ്ഞു. അരിവാൾ കോശ രോഗികൾ നേരിടുന്ന ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികളെ സംബന്ധിച്ച് സമഗ്ര പഠനം നടത്തുന്നതിനായി കോഴിക്കോട് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും വയനാട് ജില്ലയിലെ ചെട്ടി സമുദായത്തിലും ആദിവാസി സമുദായത്തിലുമാണ് ഈ രോഗം പരക്കെ കണ്ടുവരുന്നതെന്നും മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത എല്ലാ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കും ചികിത്സ നൽകിവരുന്നതെന്നും രോഗികൾക്കായി നിർമ്മിച്ച വാർഡ് ആശുപത്രിയിലെ രണ്ടാമത്തെ

നിലയിലാണ് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നതെന്നും സന്ധികളിൽ അമിതമായ വേദന വരുന്ന സമയത്താണ് അരിവാൾ കോശ രോഗികളെ ആശ്രൂപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കേണ്ടി വരുന്നതെന്നും ഇപ്രകാരം വേദന വരുന്ന സമയത്ത് രോഗികൾക്ക് ആശ്രൂപത്രിയിലെ രണ്ടാമത്തെ നിലയിൽ കയറാൻ ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

4. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശ്രൂപത്രിയിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കായി സർക്കാർ ചെലവിൽ നിർമ്മിച്ച സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് വാർഡ് അവർക്ക് ഇറന്നു കൊടുക്കുന്നതിനുപകരം കോൺഫറൻസ് ഹാളായി ഉപയോഗിക്കുന്നത് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ഭാഗത്ത് നിന്നുണ്ടായ ഗുരുതരമായ വീഴ്ചയാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പ്രസ്തുത വാർഡ് എത്രയും പെട്ടെന്ന് അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കായി ഇറന്നുകൊടുക്കണമെന്നും ഈ രോഗികളിലുണ്ടാകുന്ന കടുത്ത സന്ധി വേദനമൂലം ആശ്രൂപത്രിയിലെ രണ്ടാമത്തെ നിലയിൽ കയറാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഇതിന് പരിഹാരമായി ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യമോ താഴത്തെ നിലയിൽ രോഗികൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ മറ്റൊരു സംവിധാനമോ ഒരുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും തദ്ദേശസമരത്തിൽ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

5. അരിവാൾകോശ രോഗികളുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളും വിദ്യാഭ്യാസ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കുക, ജീവിത നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുക, രോഗികൾക്ക് കൃത്യസമയത്ത് മരുന്നുകൾ, പോഷകാഹാരം എന്നിവ ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക, ഒരു രോഗം ബാധിച്ചാൽ അത് പടർന്ന് പിടിക്കാതിരിക്കാനും ഭാവിയിൽ ആ രോഗം വരാതിരിക്കാനുമുള്ള ചികിത്സാ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുക, രോഗികൾക്കുള്ള ധനസഹായം അവരുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് എത്തിക്കുക, രോഗികൾക്ക് വേണ്ടി സർക്കാർ നടപ്പാക്കുന്ന ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും ആനുകൂല്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവർക്കിടയിൽ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുക, ഇത്തരം ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങൾ ശരിയായ വിധത്തിൽ നടക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പുവരുത്തുക, ആദിവാസി മേഖലകളിലെ വിവിധ പ്രശ്നങ്ങൾ പഠിച്ച് അവ ഏതുവകുപ്പിന് കീഴിൽ വരുന്നതാണെന്ന് കണ്ടുപിടിച്ച് അതത് വകുപ്പുകളെ അറിയിക്കുക, ടി വകുപ്പുകൾ, പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ചില്ലെങ്കിൽ ആയത് സർക്കാരിലേയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക തുടങ്ങിയ ചുമതലകളെല്ലാം ട്രൈബൽ വകുപ്പിന് കീഴിൽ വരുന്നതാണെന്നും എന്നാൽ ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങളൊന്നും തന്നെ പ്രസ്തുത വകുപ്പ് വേണ്ടവിധത്തിൽ നിർവ്വഹിക്കുന്നില്ലെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയുണ്ടായെന്നും ആദിവാസികൾ തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്ന തിരുനെല്ലി, പുൽപ്പള്ളി, പുതാടി പോലുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലെ രോഗികൾ മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശ്രൂപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടാതെ മറ്റ് സ്വകാര്യ ആശ്രൂപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്നത് സർക്കാർ ആശ്രൂപത്രികളിലെ സേവനം രോഗികൾക്ക് കൃത്യമായി ലഭ്യമാകാത്തത് കൊണ്ടാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

6. വയനാട് ജില്ലയിലെ അരിവാൾകോശ രോഗികൾ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ശാശ്വത പരിഹാരമുണ്ടാകണമെന്നും അതിനായി വിദ്യാഭ്യാസം, ആരോഗ്യം, ബൈബൽ, സാമൂഹ്യനീതി, റവന്യൂ എന്നീ വകുപ്പുകളുടെ ഒരു സംയുക്ത യോഗം കളക്ടറുടെയും എ.ഡി.എം.ന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ അടിയന്തരമായി വിളിച്ചുചേർത്ത് താഴെപ്പറയുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളിൽ അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു:

1. അരിവാൾകോശ രോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിദഗ്ദ്ധപഠനം നടത്താനും അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ പണി കഴിപ്പിച്ച വാർഡ് ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തി 2018 ജനുവരി ഒന്നാം തീയതി മുതൽ രോഗികൾക്ക് തുറന്നുകൊടുക്കണം.
2. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് വേണ്ടത്ര ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം.
3. അരിവാൾകോശ രോഗമൂലം ക്ലാസ് നഷ്ടപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങൾ അവലംബിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് മുഖേന സ്വീകരിക്കണം.
4. അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കുവേണ്ടി സർക്കാർ നടപ്പാക്കുന്ന ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും ആനുകൂല്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവർക്കിടയിൽ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനും ആയതിന്റെ ഗുണഫലം അവർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന നടപടി സ്വീകരിക്കണം.

7. സമിതിയുടെ പ്രസ്തുത നിർദ്ദേശങ്ങളിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടി സംബന്ധിച്ച് വയനാട് ജില്ലാ കളക്ടർ 4-1-2019-ലെ കത്തുമുഖേന ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ട് ഇപ്രകാരമായിരുന്നു.

1. സിക്കിൾസെൽ വാർഡ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുവാൻ ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫ്, ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യം എന്നിവ ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാൽ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്നില്ല. എന്നാൽ സ്ഥാപനത്തിൽ നിലവിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ അഭിപ്രായം അരിവാൾകോശ രോഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമായിവരുന്ന രോഗികൾക്ക് കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമായ മോണിറ്ററിംഗ് വേണമെന്നും ആയതിനാൽ ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കിയാലും ഈ വാർഡിൽ ഇത്തരം രോഗികളെ കിടത്തുന്നത് അഭികാമ്യമല്ല എന്നുമായതിനാൽ ടി വസ്തുതകൾ പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട്



മെഡിക്കൽ ബ്ലോക്കിൽ പുരുഷന്മാരുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും വാർഡുകളിൽ 5 കിടക്കകൾ വീതമുള്ള ഹൈഡിപ്പന്റൻസി യൂണിറ്റ് സൗജ്ജ്വീകരിക്കുകയും ഈ യൂണിറ്റിൽ ഏറ്റവും ആധുനിക രീതിയിൽ ഉള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതും ആയതിനാൽ നേരത്തേ പദ്ധതിയിട്ട വാർഡിനേക്കാൾ മെച്ചപ്പെട്ടത് നിലവിൽ ഒരുക്കിയ ഹൈഡിപ്പന്റൻസി യൂണിറ്റാണ് എന്നും ഡി.എം.ഒ. അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

2. CAP.Hydroxy Urea 500 m.g. Tab folic Acid 5 m.g. തുടങ്ങിയ മരുന്നുകൾ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നതായും ഇതോടൊപ്പം sickling (Solubility) test/Hb electrophoresis എന്നീ ടെസ്റ്റുകളും ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും ചെയ്യുന്നതായും മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ നിലവിലെ സാഹചര്യത്തിൽ സിക്കിൾസെൽ വാർഡിലുള്ള രോഗികൾക്ക് ഏറ്റവും നല്ല ചികിത്സയാണ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും ഡി.എം.ഒ. അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

3. സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗംമൂലം ക്ലാസ് നഷ്ടപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്കൂളുകളിൽ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എല്ലാ സ്കൂൾ പ്രധാനാധ്യാപകർക്കും വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തരം കർശന നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുള്ളതായി വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

4. അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് സമാശ്വാസം എന്ന പേരിൽ കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ മുഖേന നടപ്പാക്കുന്ന പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് വയോമിത്രം മുഖേനയും ജില്ലയിലെ അങ്കണവാടികൾ മുഖേനയും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽനിന്നും വേണ്ട പ്രചരണം നടത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

8. തുടർന്ന്, അരിവാൾ കോശ രോഗത്തെക്കുറിച്ചും ടി രോഗികൾ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചും അവർക്കുവേണ്ടി വിവിധ സർക്കാർ വകുപ്പുകൾ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവർക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമം, പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ വികസനം, സാമൂഹ്യനീതി, പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസനം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം എന്നീ വകുപ്പുകളോട് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. പ്രസ്തുത വകുപ്പുകൾ ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടുകളുടെ സംക്ഷിപ്തരൂപം ഇപ്രകാരമാണ്.

9. ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് അട്ടപ്പാടിയിലെ മൂന്ന് ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങളിലും വയനാട് ജില്ലയിലും ഈ രോഗം കണ്ടുവരുന്നു. വയനാടൻ ചെട്ടി, പണിയ വിഭാഗങ്ങളിലും ചില ആദിവാസി ഗോത്ര വിഭാഗങ്ങളിലുമാണ് ഈ രോഗം കണ്ടുവരുന്നത്. ഒരേ രക്തബന്ധത്തിൽപ്പെട്ട ആദിവാസി ഊരുകളിലെ ആളുകൾ തമ്മിൽ വിവാഹം കഴിച്ചിരുന്നത് ഈ രോഗം വ്യാപിക്കുന്നതിന് ഒരു കാരണമാണെന്ന് അനുമാനിക്കുന്നു. കണ്ണിന് മഞ്ഞനിറം, ശരീരത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ കഠിനമായ വേദന എന്നിവയാണ് ഈ രോഗത്തിന്റെ പ്രാരംഭ ലക്ഷണങ്ങൾ. ദീർഘനാൾ ചികിത്സ ലഭ്യമായില്ലായെങ്കിൽ ശരീരത്തിലെ രക്തചംക്രമണ വ്യവസ്ഥയെ ബാധിക്കുന്ന ശക്തമായ വിളർച്ച രോഗികളിൽ അനുഭവപ്പെടും. സന്ധിക്കും വയറിനും ഇടയ്ക്കിടെ ഉണ്ടാകുന്ന ശക്തമായ വേദന, പനി, ചുമ, ശ്വാസതടസ്സം, അമിതമായ ക്ഷീണം എന്നിവ ഈ രോഗത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളാണ്. തുടർച്ചയായി മരണം കഴിച്ച് ചികിത്സിച്ച് വരുന്ന രോഗികൾക്ക് 20 വയസ്സുവരെ ആയുർ ദൈർഘ്യമുണ്ട്.

10. ഉഷ്ണ-ഉപോഷ്ണ മേഖലകളിലെ മലമ്പനിയെ പ്രതിരോധിക്കാനായി രോഗബാധിത പ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങളുടെ ജനിതകഘടനയിൽ വന്ന മാറ്റങ്ങളാണ് അരിവാൾകോശ രോഗത്തിന് കാരണമായത്. ജീനിലൂടെ രോഗം അടുത്ത തലമുറയിലേക്കും കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെടുന്നു. ഇത് ഒരു Autosomal recessive inheritance ആണ്. ആയത് കാരണം defective gene ആയുള്ള മാതാപിതാക്കന്മാർക്ക് ജനിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഈ രോഗം വരാനുള്ള സാധ്യത 25% ആണ്. സിക്കിൾ സെൽ trait ആയ രണ്ടുപേർ തമ്മിൽ വിവാഹിതരായാൽ ഈ രോഗം ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യത ഉണ്ട്. അരിവാൾ കോശ രോഗമുള്ള വ്യക്തികൾ തമ്മിൽ വിവാഹം കഴിക്കാതിരിക്കുവാനുള്ള ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിലവിൽ സർക്കാർ തലത്തിൽ നടത്തിവരുന്നുണ്ട്.

11. വയനാട് ജില്ലയിൽ 908 പേർക്കും പാലക്കാട് അട്ടപ്പാടി പ്രദേശത്ത് 124 പേർക്കും ഈ രോഗം പിടിപെട്ടതായി സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. വയനാട് ജില്ലയിൽ എല്ലാ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കും കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജും ആരോഗ്യ കേരളം, വയനാടും സംയുക്തമായ പദ്ധതിയിലൂടെ പ്രോട്ടീൻ കൂടുതലായുള്ള ഭക്ഷണകിറ്റ് നൽകുന്നുണ്ട്. ഈ രോഗം ബാധിച്ച എല്ലാ ആദിവാസികൾക്കും പ്രതിമാസം 2,500 രൂപ വീതവും ആദിവാസികൾ അല്ലാത്തവർക്ക് 2,000 രൂപ വീതവും സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകിവരുന്നു. വയനാട് ജില്ലയിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗികളുള്ള എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലെയും പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി എല്ലാ രോഗികൾക്കും കൃത്യമായ ചികിത്സ നൽകിവരുന്നു. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള എല്ലാവിധ സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്.

12. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ രണ്ടാം നിലയിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി പണിത വാർഡ് പ്രർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല. സ്ഥാപനത്തിൽ നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ അരിവാൾകോശ രോഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമായി വരുന്ന രോഗികൾക്ക് കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമായ മോണിറ്റിംഗ് ആവശ്യമായതിനാൽ ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കിയാലും ഈ വാർഡിൽ ഇത്തരം രോഗികളെ കിടത്തുന്നത് അഭികാമ്യമല്ല. പ്രസ്തുത സാഹചര്യത്തിൽ മെഡിക്കൽ ബ്ലോക്കിൽ പുരുഷന്മാരുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും വാർഡുകളിൽ 5 കിടക്കകൾ വീതമുള്ള ഹൈഡിപ്പെന്റൻസി യൂണിറ്റ് സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ യൂണിറ്റിൽ ഏറ്റവും ആധുനിക രീതിയിൽ ഉള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് ആംബുലൻസ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നുമുണ്ട്.

13. പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടി പ്രദേശത്ത് സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്കുള്ള ചികിത്സയ്ക്കായി ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് വഴി "സാന്ത്വനം" പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ഈ ജില്ലയിൽ ആകെയുള്ള 124 സിക്കിൾസെൽ രോഗികളെ 5 ഗ്രൂപ്പുകളായി തിരിച്ച് ഓരോ ഗ്രൂപ്പിനെ ഓരോ വെള്ളിയാഴ്ച ദിവസങ്ങളിൽ കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ കൃത്യമായി ഫിസിയൂന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ പരിശോധന നടത്തി മരുന്ന് നൽകുകയും ഡയറ്റിഷ്യന്റെ നിരീക്ഷണത്തിൽ പോഷകാഹാര കിറ്റ് നൽകുകയും കൗൺസിലറുടെയും സൈക്യാട്രിഷ്യന്റെയും ട്രൈബൽ വെൽഫെയർ ഓഫീസറുടെയും നേതൃത്വത്തിൽ ജനറിക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകുകയും ചെയ്തു വരുന്നു. രോഗികളെ കൊണ്ടുവരുന്നതിനും തിരികെ കൊണ്ടുവരുന്നതിനും വാഹന സൗകര്യവും അനന്തര ദിവസത്തെ ഭക്ഷണവും പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ മികച്ച സേവനത്തിന് ദേശീയ തലത്തിൽ അംഗീകാരങ്ങൾ ലഭിച്ചതും എല്ലാവറിയ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങളും 24 മണിക്കൂറും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതുമായ ഗവ. ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രി കോട്ടത്തറയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. കൂടാതെ അഗളി സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, പെരിന്തൽമണ്ണ ഇ.എം.എസ്. ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്ക് എല്ലാവറിയ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

14. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പത്തോളജി വിഭാഗത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ സിക്കിൾസെൽ സ്കീനിംഗ് പഠനങ്ങൾ നടത്തിയിരുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിലെ 192 ആദിവാസി ഊരുകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ തെരുവുനാടകം, അരിവാൾകോശ രോഗമുള്ള വ്യക്തികൾ തമ്മിൽ വിവാഹം കഴിക്കാതിരിക്കാനുള്ള ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവ നടത്തിവരുന്നു. ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് കോഴിക്കോട്, ആരോഗ്യ കേരളം, പാലക്കാട് ശാന്തി മെഡിക്കൽ ഇൻഫർമേഷൻ സെന്റർ എന്നിവരുടെ സഹകരണത്തിൽ സിക്കിൾസെൽ ക്യാമ്പുകൾ നടത്തിവരുന്നു. കൂടാതെ കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ എല്ലാ വെള്ളിയാഴ്ചയും ജനിതക കൗൺസിലിംഗും കൗമാര

15. പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരായ അരിവാൾ രോഗികൾക്കായി "അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കുള്ള സമാശ്വാസ ധനസഹായം" എന്ന പേരിൽ ഒരു പദ്ധതി 2012 മുതൽ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ആയത് പ്രകാരം രോഗികൾക്ക് മരുന്നും മറ്റ് ജീവനോപാധികളും വാങ്ങുന്നതിനായി നിലവിൽ പ്രതിമാസം 2500 രൂപ വീതം നൽകി വരുന്നുണ്ട്. പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരായ അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസം ധനസഹായം കൃത്യമായി ലഭ്യമാകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുകയും രോഗികൾക്ക് മതിയായ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്താൻ എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാരെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇവരുടെ തുടർ ചികിത്സയ്ക്കായി ആംബുലൻസ് സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നുണ്ട്. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ ബ്ലോക്കിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കായി പുരുഷന്മാരുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും വാർഡുകളിൽ 5 കിടക്കകൾ വീതമുള്ള ഹൈ ഡിപ്പൻ്റ്സി യൂണിറ്റ് സൗജ്ജീകരിക്കുകയും ടി യൂണിറ്റിൽ ആധുനിക രീതിയിലുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പം ചികിത്സയാവശ്യമായ ടെസ്റ്റുകളും ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിവരുന്നു. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ നിലവിലെ സാഹചര്യത്തിൽ സിക്കിൾസെൽ വാർഡിലുള്ള രോഗികൾക്ക് ഏറ്റവും മികച്ച ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

16. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ വഴി ആദിവാസി വിഭാഗത്തിൽപ്പെടാത്ത രോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസം 2000 രൂപ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് ട്രൈബൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടാത്ത അരിവാൾ രോഗം ബാധിച്ച ദാരിദ്ര്യ രേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ള പൊതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട വാർഷിക കടുംബ വരുമാനം 1 ലക്ഷത്തിൽ താഴെയുള്ളവർക്കാണ് ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നത്.

17. പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് മുഖേന വയനാട് ജില്ലയിലെ ചെട്ടി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നുണ്ട്. 50 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള രോഗികൾക്കോ രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്ന ആശ്രിതർക്കോ സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതിക്കായി പരമാവധി ഗ്രാന്റായി 1 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുന്നു. 2017-18-ൽ 110 പേർ ചെട്ടി വിഭാഗത്തിൽ നിന്ന് സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പയ്ക്ക് അപേക്ഷിച്ചതിൽ സ്ത്രീ മാനദണ്ഡ പ്രകാരം അർഹരായ 82 പേർക്ക് ആദ്യഗഡുവായ 50,000 രൂപ വീതം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

18. പ്രസ്തുത വകുപ്പുകളുടെ റിപ്പോർട്ടുകൾ സമിതി വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലും സമിതിയുടെ വയനാട് ജില്ലാ സന്ദർശനവേളയിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികളുമായും വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി നടത്തിയ

ചർച്ചകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും സമിതി എത്തിച്ചേർന്ന നിഗമനങ്ങളും സമിതിയുടെ ശുപാർശകളും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു :

19. അരിവാൾകോശ രോഗം പൂർണ്ണമായും തുടച്ചുനീക്കുന്നതിനുള്ള വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ നാളിതുവരെ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. സമൂഹത്തിന്റെ ഏറ്റവും പിന്നാക്കാവസ്ഥയിലുള്ളവരാണ് ഈ രോഗികളിൽ അധികവും. ലോകത്തിലെ ഒട്ടുമിക്ക രാജ്യങ്ങളിൽ പ്രത്യേകിച്ചും മലമ്പനി വ്യാപകമായിരുന്നയിടങ്ങളിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികളുണ്ട്. മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലെ രോഗികൾക്ക് കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെട്ട ജീവിതസാഹചര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നതിനാൽ രോഗത്തിന്റെ കാഠിന്യം അവരെ അത്രകണ്ട് ബാധിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ, വയനാട്ടിലെയും അട്ടപ്പാടിയിലെയും രോഗികൾക്ക് ജീവിതം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ അനുദിനം കഠിനാധ്വാനം ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നതിനാലും പോഷകാഹാരക്കുറവും സാമ്പത്തിക പരാധീനതകളും അവരെ അലട്ടുന്നതിനാലും രോഗത്തിന്റെ തീവ്രത കഠിനമാണ്. സർക്കാരും ആരോഗ്യവകുപ്പും പൊതുജനങ്ങളും കൂടുതൽ ശ്രദ്ധചെലുത്തുകയാണെങ്കിൽ ഒരളവോളം അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കും സാധാരണ മനുഷ്യരെപ്പോലെ ജീവിക്കാൻ കഴിയും.

20. സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ അഥവാ അരിവാൾകോശ രോഗം സംബന്ധിച്ച റിസർച്ച് സെന്റർ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ്. എന്നാൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളുള്ളത് വയനാട് ജില്ലയിലാണ്. അതിനാൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ പോലുള്ള രോഗങ്ങളെ പ്രതിരോധിക്കുവാനും നിലവിലുള്ള രോഗികൾക്ക് കാര്യക്ഷമവും നൂതനവുമായ ചികിത്സ ലഭിക്കുവാനും സഹായകരമായ രീതിയിൽ ഒരു റിസർച്ച് സെന്റർ മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

21. നിലവിൽ ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള രോഗികളെ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്കാണ് കൊണ്ടുപോകുന്നത്. മാത്രവുമല്ല പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപകമായ ഇക്കാലത്ത് ആശുപത്രിയിൽ ഒ.പി. ടിക്കറ്റ് എടുക്കാനും ഡോക്ടറെ കാണാനും മറ്റ് രോഗികളോടൊപ്പം മണിക്കൂറോളം ക്യൂ നിൽക്കേണ്ടിവരുന്നതുമൂലം ഇവരുടെ രോഗം മുർച്ഛിക്കുന്നതിനും കാരണമാകുന്നു. ആയതിനാൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളുള്ള വയനാട് ജില്ല ആശുപത്രിയിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്കായി പ്രാഥമിക തലത്തിലുള്ള ചികിത്സ മുതൽ ഗുരുതരാവസ്ഥയിലാകുന്ന രോഗികളെ ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിലുള്ള സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ പ്രത്യേക വിഭാഗം ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

22. വയനാട് ജില്ലയിൽ നിലവിലുള്ള സിക്കിൾസെൽ പ്രോജക്ട് കൂടുതൽ വിപുലീകരിച്ച് രോഗനിർണ്ണയം നടത്താനായി കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ക്യാമ്പുകളും മറ്റും

നടത്താനും നവജാത ശിശുക്കൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരെ പരിശോധന നടത്തി മുഴുവൻ രോഗികളെയും കണ്ടെത്താനും പ്രാഥമിക തലത്തിലും ചികിത്സാ തലത്തിലുമുള്ള പദ്ധതികളെ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി ഒരു പ്രത്യേക യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കണമെന്നും പ്രസ്തുത യൂണിറ്റിന്റെ നടത്തിപ്പിനായി ചികിത്സാരംഗത്തുള്ള ഒരു നോഡൽ ഓഫീസറെ നിയമിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

23. നിലവിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി നൽകുന്ന രോഗ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നുമാണ് നൽകുന്നത്. പെൻഷനും മറ്റും അപേക്ഷിക്കുമ്പോഴും രോഗ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് ലഭിക്കുവാനും ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നിർബന്ധമാണ്. എന്നാൽ കടുത്ത സന്ധിവേദനമൂലം യാത്രചെയ്യാൻ ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്ന മറ്റ് ജില്ലകളിലെ രോഗികൾക്ക് ഇത് വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ട് ഉണ്ടാക്കുന്നുവെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അതിനാൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന രോഗ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ അതത് ജില്ലകളിൽ തന്നെ നൽകാനുള്ള സംവിധാനം സർക്കാർ തലത്തിൽ ഉണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

24. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കായി 2009-ൽ പണികഴിപ്പിച്ച വാർഡ് അവർക്കായി തുറന്നുകൊടുക്കാതെ കോൺഫറൻസ് ഹാളായി ഉപയോഗിക്കുന്നുവെന്ന ആരോപണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ടി വാർഡ് രോഗികൾക്കായി തുറന്നുകൊടുക്കണമെന്ന് വയനാട് സന്ദർശനവേളയിൽ സമിതി കർശന നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടും ആയത് പാലിച്ചിട്ടില്ല. കടുത്ത സന്ധിവേദന അനുഭവപ്പെടുന്ന ഇത്തരം രോഗികൾക്ക് ടി വാർഡിൽ എത്താൻ ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവപ്പെടുമെന്ന കാരണത്താൽ ഇവർക്കായി മെഡിക്കൽ ബ്ലോക്കിൽ പുരുഷന്മാരുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും വാർഡുകളിൽ 5 കിടക്കകൾ വീതമുള്ള ഹൈഡിപ്പന്റൻസി യൂണിറ്റ് സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഡി.എം.ഒ. അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ലിഫ്റ്റ് സൗകര്യം പോലും ഇല്ലാത്ത പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിലെ രണ്ടാം നിലയിൽ സിക്കിൾസെൽ രോഗികൾക്ക് വാർഡ് അനുവദിച്ച സർക്കാർ നടപടി അത്യന്തം ഖേദകരമാണ്. മാത്രമല്ല ഹൈഡിപ്പന്റൻസി യൂണിറ്റിൽ ആവശ്യത്തിന് സൗകര്യമില്ലെന്ന് രോഗികൾ പരാതിപ്പെടുന്നുമുണ്ട്. ആയതിനാൽ, മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ താഴത്തെ നിലയിൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി ആധുനിക രീതിയിലുള്ള ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും മറ്റ് ഭൗതിക സൗകര്യങ്ങളുമടങ്ങിയ ഒരു വാർഡ് അടിയന്തരമായി നിർമ്മിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

25. പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കുറവുമൂലവും ശരിയായ ചികിത്സ ലഭിക്കാതെയും അരിവാൾകോശ രോഗം ബാധിച്ച ചെറുപ്പക്കാരുൾപ്പെടെയുള്ളവർ കഴിഞ്ഞ രണ്ടുവർഷത്തിനിടയ്ക്ക് മരണത്തിന് കീഴടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. അതികഠിനമായ സന്ധിവേദന

അനുഭവിക്കുന്ന ഈ രോഗികൾക്ക് മറ്റുള്ളവരെ പോലെ കഠിനാധ്യാനം ചെയ്യാൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണ്. പക്ഷെ, സാമ്പത്തികമായി വളരെ പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന ഇവർക്ക് ജീവിതം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഠിനാധ്യാനം ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നവെന്നത് വസ്തുതയാണ്. ഇത് അവരുടെ രോഗത്തിന്റെ കാഠിന്യം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ഇടയാക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തനത്തിന് ലോകത്തിന്റെ മുഴുവൻ പ്രശംസ ലഭിച്ച കേരളത്തിൽ ഇത്തരം ഗുരുതരമായ രോഗം ബാധിച്ചവർ നിത്യവൃത്തിക്കായി കഠിനാധ്യാനം ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നത് അത്യന്തം ഖേദകരമാണ്. ആയുസ്സും ആരോഗ്യവും കുറവുള്ള ഇവരെ സംരക്ഷിക്കേണ്ട ഉത്തരവാദിത്വം സർക്കാരിനുള്ളതാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ കണക്ക് പ്രകാരം കേരളത്തിലെ അരിവാൾകോശ രോഗികളുടെ എണ്ണം 1032 ആണ്. നിലവിൽ പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരായ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസ ധനസഹായമായി 2500 രൂപയും പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരല്ലാത്തവർക്ക് 2000 രൂപയുമാണ് നൽകുന്നത്. നിത്യവൃത്തിക്കുപോലും കഷ്ടപ്പെടുന്ന അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് പ്രസ്തുത തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. മാത്രമല്ല രോഗവും രോഗകാഠിന്യവും ഒന്നുതന്നെയായതിനാൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് കാറ്റഗറി വ്യത്യാസമില്ലാതെ എല്ലാപേർക്കും പ്രതിമാസം 5000 രൂപ ധനസഹായം നൽകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

26. പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് 50 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്കോ രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്ന ആശ്രിതർക്കോ സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതിക്കായി പരമാവധി ഗ്രാന്റായി 1 ലക്ഷം രൂപ നിലവിൽ അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്. ആയുർദൈർഘ്യം കുറവുള്ള ഈ രോഗികളിൽ 50 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവർ വളരെ കുറവാണ്. വളരെയധികം ദുരിതങ്ങൾ അനുഭവിച്ച് 50 വയസ്സിനുമുകളിൽ എത്തിയ രോഗികളെ വയസ്സിന്റെ മാനദണ്ഡത്തിൽ സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കുന്നത് ഉചിതമായ നടപടിയല്ല എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കുന്ന സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതിയിൽ 50 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ളവരെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

27. അതികഠിനമായ സന്ധിവേദന കാരണം അനുദിനം വിഷമിക്കുന്ന അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്ക് കഠിനാധ്യാനം ചെയ്യാൻ സാധിക്കാത്തതിനാൽ ചെറിയ വ്യവസായ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നത് പ്രയോജനപ്രദമായിരിക്കുമെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ഇതിനാവശ്യമായ പരിശീലനം സർക്കാർ തലത്തിൽ നൽകേണ്ടതാണ്. ആയതിനാൽ അരിവാൾകോശ രോഗികൾ കൂടുതലുള്ള വയനാട് ജില്ലയിൽ ഇവർക്കുമാത്രമായി പ്രത്യേക തൊഴിൽ പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

28. അരിവാൾകോശ രോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികളുടെ അവസ്ഥ വളരെ പരിതാപകരമാണ്. ശാരീരിക അവസ്ഥയ്ക്കും മിക്ക ദിവസങ്ങളിലും ഇവർക്ക് സൂളുകളിൽ ഹാജരാകാൻ സാധിക്കാതെ വരുന്നു. അതുകൊണ്ടുതന്നെ പഠനകാര്യങ്ങളിൽ ഭൂരിഭാഗം കുട്ടികളും വളരെ പിന്നാക്കം നിൽക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. രോഗികളായ കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സർക്കാർ പഠനവിയേതമാക്കേണ്ടത് വളരെ അത്യാവശ്യമാണ്. എസ്.എസ്.എൽ.സി. പാസ്സാകുന്ന അരിവാൾകോശ രോഗികളായ കുട്ടികൾക്ക് പ്ലസ് വൺ-ന് നിലവിലെ ഏകജാലക സംവിധാനപ്രകാരം ദുരയുള്ള സൂളുകളിൽ പ്രവേശനം ലഭിക്കുമ്പോൾ ദീർഘദൂരം യാത്രചെയ്യേണ്ടിവരുന്നത് അവർക്ക് ശാരീരികമായി വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അയതിനാൽ എസ്.എസ്.എൽ.സി. പാസ്സാകുന്ന, അരിവാൾകോശ രോഗികളായ കുട്ടികൾക്ക് പ്ലസ് വൺ-ന് അവർ ആവശ്യപ്പെടുന്ന വീടിനടുത്തുതന്നെയുള്ള സൂളുകളിൽ പ്രവേശനം നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

29. രോഗകാഠിന്യത്താൽ കഷ്ടപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾ ജീവിതത്തിൽ മുന്നേറണമെന്ന ലക്ഷ്യത്താൽ തീവ്രമായി പരിശ്രമിക്കുമ്പോൾ അവർക്ക് എല്ലാവിധ സഹായവും ചെയ്തുകൊടുക്കേണ്ട ഉത്തരവാദിത്വം സർക്കാരിനുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അരിവാൾകോശ രോഗം ബാധിച്ച വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ഉന്നതവിദ്യാഭ്യാസം പൂർണ്ണമായും സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കണമെന്നും അവർക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അരിവാൾ കോശ രോഗം എന്ന മാനദണ്ഡം മാത്രം അടിസ്ഥാനമാക്കി പ്രവേശനം നൽകണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

30. രക്തസംബന്ധമായ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ, ഹീമോഫിലിയ തുടങ്ങിയ പാരമ്പര്യ രോഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള രോഗങ്ങളെ ഉൾപ്പെടുത്തി ഭിന്നശേഷി ഇനങ്ങളെ 21 എണ്ണമായി വിപുലീകരിച്ച് ഭേദഗതി ചെയ്ത റൈറ്റ് ടു പേജ്സ് വിത്ത് ഡിസെബിലിറ്റീസ് ആക്ട് 2016 (ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ സംരക്ഷണനിയമം) പ്രകാരം സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളെ 18-ാമത് നമ്പർ ആയി ഭിന്നശേഷി വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ പ്രസ്തുത ആക്ട് സംസ്ഥാനത്ത് പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അയതിനാൽ പ്രസ്തുത നിയമം സംബന്ധിച്ച സംസ്ഥാനതല ചട്ടങ്ങളുടെ രൂപീകരണം അടിയന്തരമായി പൂർത്തീകരിച്ച് താമസംവിനാ ടി നിയമം പൂർണ്ണമായും സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

31. കൂടാതെ, അരിവാൾ കോശ രോഗികൾക്ക് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് നൽകുന്ന സിക്കിൾസെൽ SS (പേഷ്യന്റ്) എന്ന ചുവന്ന തിരിച്ചറിയൽ കാർഡുള്ള രോഗികൾക്ക് 40 ശതമാനത്തിന് മുകളിലുള്ള ഭിന്നശേഷി കാർഡ് അനുവദിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.



32. എച്ച്.ബി.എസ്. എന്ന അസാധാരണ ഹീമോഗ്ലോബിൻ ആണ് അരിവാൾ രോഗികളിൽ കാണപ്പെടുക. എച്ച്.ബി.എസ്. രക്തത്തിൽ ഉണ്ടായെന്ന് സിക്ലിങ്/സോല്യൂബിലിറ്റി പരിശോധനയിലൂടെ കണ്ടെത്താൻ കഴിയും. പരിശോധന പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ ആ വ്യക്തി രോഗബാധിതനോ/ബാധിതയോ, രോഗവാഹകനോ/വാഹകയോ ആയിരിക്കും. രോഗവാഹകരാണെങ്കിൽ ഹീമോഗ്ലോബിൻ എ.എസ്. (AS) ആയിരിക്കും. അതായത്, മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച ഒരു ജീൻ സിക്കിൾ ആയിരിക്കും. എന്നാൽ, രോഗബാധിതരിൽ മാതാപിതാവിൽനിന്നും പിതാവിൽനിന്നും ലഭിച്ച രണ്ട് ജീനും സിക്കിൾസെൽ (SS) ആയിരിക്കും. രോഗവാഹകർക്ക് സാധാരണ ജീവിതം നയിക്കാൻ സാധിക്കും. സിക്കിൾസെൽ trait ആയ രണ്ടുപേർ തമ്മിൽ വിവാഹിതരായാൽ അവർക്ക് ജനിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഈ രോഗം വരാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്. ഈ രോഗം വന്നവർക്ക് കൃത്യമായ ചികിത്സ നൽകുകയും സിക്കിൾസെൽ trait ആയവർ തമ്മിലുള്ള വിവാഹം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാതിരിക്കുകയും വഴി മാത്രമേ വരുംതലമുറയിലേക്ക് ഈ രോഗം പകരാതിരിക്കുകയുള്ളൂ. അതിനാൽ സംസ്ഥാനത്ത് ഈ രോഗം കണ്ടുവരുന്ന പ്രദേശങ്ങളിലെ മുഴുവൻ ആളുകളെയും സിക്ലിങ്/സോല്യൂബിലിറ്റി പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി. രോഗവാഹകരുടെയും രോഗബാധിതരുടെയും കൃത്യമായ കണക്കുകൾ ശേഖരിക്കണമെന്നും ചികിത്സ സംബന്ധിച്ചും വരുംതലമുറയിലേക്ക് ഈ രോഗം പകരാതിരിക്കാനുമുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചും അവർക്കിടയിൽ ശക്തമായ ബോധവൽക്കരണം നടത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

33. ഈ രോഗം ബാധിച്ചവർക്ക് Exchange Transfusion, Bone Marrow Transplantation എന്നീ ചികിത്സകൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ ഗുണകരമാകുമെന്നും കുട്ടികൾക്കും പ്രസ്തുത ചികിത്സകൾ നൽകാൻ സാധിച്ചാൽ ഒരു പരിധിവരെ കുട്ടികളിൽ ഈ രോഗത്തിന്റെ കാഠിന്യം കുറയാൻ സാധിക്കുമെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ അരിവാൾ കോശ രോഗം ബാധിച്ച് വളരെയധികം കഷ്ടപ്പെടുന്ന കുട്ടികളുൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക് സൗജന്യമായി Exchange Transfusion, Bone Marrow Transplantation എന്നീ ചികിത്സകൾ കൂടി നൽകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

34. ആയുസ്സിന്റെയോ ആരോഗ്യത്തിന്റെയോ പിൻബലമില്ലാതെ കഷ്ടപ്പെടുന്ന അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്ക് അവരുടെ അവകാശങ്ങൾക്കുവേണ്ടി പോരാടേണ്ടിവരുന്നവെന്നതുതന്നെ അത്യന്തം ഖേദകരമാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആകെയുള്ള അരിവാൾകോശ രോഗികളുടെ എണ്ണം വളരെ കുറവാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഭീമമായ സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഉണ്ടാകാതെ തന്നെ ഈ രോഗികൾക്കുവേണ്ടി ഫലപ്രദമായ പല കാര്യങ്ങളും ചെയ്യാൻ സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങൾക്ക് കഴിയും. രോഗത്തിന് പ്രതിരോധവും രോഗിക്ക് കരുതലുമായി സമൂഹവും സംവിധാനങ്ങളും സന്നദ്ധമായിരുന്നാൽ മാത്രമേ അരിവാൾകോശ രോഗം ബാധിച്ച, പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട ഈ വിഭാഗത്തെ സമൂഹത്തിന്റെ

മുഖ്യധാരയിലേക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ജീവിക്കാനും ജീവൻ നിലനിർത്താനും അനുദിനം കഷ്ടപ്പെടുന്ന അരിവാൾകോശ രോഗികൾക്കായി നമ്മുടെ സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങൾ ഉടുതൽ കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

തിരുവനന്തപുരം,  
2020 മാർച്ച് 13.

ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ,  
അധ്യക്ഷൻ,  
പിന്നോക്ക സമുദായ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.

അനുബന്ധം

**കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്കായി നടപ്പാക്കുന്ന ധനസഹായ പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച വിശദാംശങ്ങൾ**

സമാശ്വാസം - IV

സംസ്ഥാനത്തെ അരിവാൾകോഗര രോഗം ബാധിച്ച നോൺ ട്രൈബൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട രോഗികളാണ് പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾ, പ്രതിമാസം 2000 രൂപ നിരക്കിൽ ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നു.

**മാനദണ്ഡങ്ങൾ**

സംസ്ഥാനത്ത് ട്രൈബൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടാത്ത അരിവാൾ കോഗരരോഗം ബാധിച്ച ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ള പൊതുവിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട കുടുംബങ്ങളിലെ രോഗബാധിതരാണ് ഗുണഭോക്താക്കൾ.

വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം 1 ലക്ഷത്തിൽ താഴെയായിരിക്കണം.

(HBAS) Sickle Cell Trait Cases-ന് ചികിത്സ ആവശ്യമില്ല. അത്തരം കേസുകളെ ഈ പദ്ധതിയിൽ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

**മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ**

അപേക്ഷകർ അരിവാൾകോഗര രോഗം (HBSS) ബാധിച്ചവരോ HBS Combination ബാധിച്ചവരോ ആണെന്ന് HPLC (High Performing Liquid Chromatography) വഴി കണ്ടെത്തിയവരായിരിക്കണം. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് പത്തോളജി വിഭാഗത്തിൽ നിന്നും നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയോടൊപ്പം കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് പത്തോളജി വിഭാഗം വകുപ്പുതല മേധാവിയുടെയോ, അദ്ദേഹം ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ഡോക്ടറുടെയോ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകണം.

ബി.പി.എൽ. റേഷൻകാർഡിന്റെ ഗസറ്റഡ് ആഫീസർ അറ്റസ്സ് ചെയ്ത കോപ്പി അല്ലെങ്കിൽ കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.

വില്ലേജ് ആഫീസർ നൽകുന്ന ജാതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷകന്റെ പേരിൽ കോർ ബാങ്കിംഗ് സൗകര്യമുള്ള നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കിൽ അക്കൗണ്ട് ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, അഡ്രസ്സ് എന്നിവ ഉൾപ്പെട്ട പേജിന്റെ പകർപ്പ് നൽകണം.

അപേക്ഷകന്റെ ആധാറിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മിഷന്റെ തിരുവനന്തപുരം ആസ്ഥാന ആഫീസിലേക്ക് നേരിട്ട് അയച്ചുതരേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷകൾ സംബന്ധിച്ചുള്ള എല്ലാ കത്തിടപാടുകളിലും രജിസ്റ്റർ നമ്പർ നിർബന്ധമായും ചേർക്കേണ്ടതാണ്.

വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകുന്ന ജാതി സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും വരമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും രോഗാവസ്ഥ തെളിയിക്കുന്നതിന് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പത്തോളമി വിഭാഗം നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആനുകൂല്യം അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

രോഗി മരണപ്പെട്ടാൽ രോഗിയുടെ ആശ്രിതന് ധനസഹായം ലഭിക്കാൻ അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കില്ല.

ധനസഹായം തുടർന്ന് ലഭിക്കുന്നതിന് എല്ലാ വർഷവും ജനുവരി/ഏപ്രിൽ മാസങ്ങളിൽ നിശ്ചിത മാതൃകയിൽ ശീശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസറിൽ നിന്നും ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങി ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

**അപേക്ഷിക്കേണ്ട വിധം**

അപേക്ഷ ഫോറം സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ ആഫീസുകൾ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ വെബ്സൈറ്റ്, ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ആഫീസുകൾ, സുരക്ഷാ മിഷന്റെ വയോമിത്രം പ്രോജക്ട് ഓഫീസിൽ നിന്നും ലഭ്യമാണ്. നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ സഹിതം സുരക്ഷാ മിഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കണം.

©

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

2020

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്.