

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പതിനാലാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.2068

06.02.2019 ൽ മറുപടിക്ക്

ആരോഗ്യ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന വീക്ഷണം

<p align="center"><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.ആർ. രാജേഷ് ,, സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ ,, പി. ഉണ്ണി ,, ആന്റണി ജോൺ</p>	<p align="center"><u>ഉത്തരം</u></p> <p align="center">കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</p> <p align="center">ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വകുപ്പുമന്ത്രി</p>
<p>(എ) സംസ്ഥാനം പുതുതായി അംഗീകരിച്ച ആരോഗ്യ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന വീക്ഷണം എന്താണ്; ആരോഗ്യ രംഗത്ത് 2020-ഓടെ കൈവരിക്കേണ്ട സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്; ഇതിനായി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പദ്ധതികളുടെ പുരോഗതി അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>(എ) കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖല നേരിടുന്ന വെല്ലുവിളികൾ തരണം ചെയ്യാനായി തുല്യത, സാമൂഹിക നീതി, ലിംഗനീതി, ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തൽ, ചെലവ് കുറഞ്ഞ പ്രതിവിധികൾ, ഉചിതമായ മനുഷ്യവിഭവശേഷി വികസനം, ജീവിതശൈലിയിൽ ആവശ്യമായ മാറ്റം വരുത്തൽ, സേവനങ്ങളുടെയും മനുഷ്യവിഭവശേഷിയുടെയും മുൻഗണനാ ക്രമത്തിലുള്ള വ്യത്യസ്തം, ആവശ്യമായ സാമ്പത്തിക-മനുഷ്യ വിഭവശേഷി കണ്ടെത്തൽ എന്നിവയിൽ ഊന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ട് ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സമഗ്ര ഇടപെടൽ നടത്തുകയും അതോടൊപ്പം രോഗാതുരതയും മരണനിരക്കും കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് ആരോഗ്യ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന വീക്ഷണം. ഇതിനായി താഴെപ്പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾക്ക് മുൻഗണന നല്കേണ്ടതുണ്ട്.</p>
<p>(സി) കഷ്ടം, ക്ഷയം, മന്ത്, മലേറിയ തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള പരിപാടികളുടെ പുരോഗതി അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>1. പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണം, 2. പ്രാഥമികതലത്തിൽത്തന്നെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണം, 3. കാര്യക്ഷമമായ ആരോഗ്യപരിപാലന സംവിധാനങ്ങൾ, 4. പ്രാഥമിക ചികിത്സാസമാപനങ്ങളുടെ എണ്ണവും നിലവാരവും വർദ്ധിപ്പിക്കൽ, 5. ദ്വിതീയതലത്തിൽ രോഗ സങ്കീർണതകളുടെ നിയന്ത്രണം, 6. ദ്വിതീയ തൃതീയ തല ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളുടെ ആധുനികവത്കരണം, 7. ത്രിതല റഫറൽ സമ്പ്രദായം നടപ്പാക്കൽ, 8. ചികിത്സാരംഗത്ത് ആവശ്യമായ നിയന്ത്രണസംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തൽ.</p>

	<p><u>ആരോഗ്യ രംഗത്ത് 2020-ഓടെ</u> <u>കൈവരിക്കേണ്ട സുസ്ഥിര വികസന</u> <u>ലക്ഷ്യങ്ങൾ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. മാതൃമരണനിരക്ക് സംസ്ഥാനത്ത് 2020 ഓട്ടുകൂടി 30 ആക്കുക. ശിശുമരണ നിരക്ക് 2020 ഓട്ടുകൂടി 8 ആക്കുക. 2. 2020- ഓടെ കേരളത്തിലെ 14 ജില്ലകളിലും മലമ്പനി നിവാരണം സാധ്യമാക്കുക 3. 2020- ഓടെ കേരളത്തിൽ നിന്നും കാലാഠസൂർ (കർബനി) എന്ന രോഗം നിവാരണം ചെയ്യുക 4. 2020- ഓടെ കേരളത്തിൽ നിന്നും ക്ഷയരോഗം, കഷ്യരോഗം, എയ്ഡ്സ് എന്നിവ നിവാരണം ചെയ്യുക 5. 2020 -ഓടെ വയറിളക്കം, മഞ്ഞപ്പിത്തം, എളു മുതലായ ജലജന്യ രോഗങ്ങളുടെ തോത് 50% ആയി കുറയ്ക്കുക. <p>ഇതിനായി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു</p>
<p>(ബി) സംസ്ഥാനത്ത് മൂന്നിലൊരാൾക്ക് രക്താതിസമ്മർദ്ദവും അഞ്ചിലൊരാൾക്ക് പ്രമേഹവും ഉണ്ടെന്ന റിപ്പോർട്ടുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധിയിതര അസുഖങ്ങൾ നേരത്തെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനും ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ എന്തെല്ലാമാണ്;</p>	<p>(ബി) ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആരംഭിച്ച ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതിയായ 'അമൃതം ആരോഗ്യം' കേരളത്തിലെ 14 ജില്ലകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ വിവിധ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും താലൂക്കാശുപത്രികളിലും 232 സി.എച്ച്.സി.കളിലും 848 പി.എച്ച്.സി.കളിലും 5400 ൽ പരം സബ് സെന്ററുകളിലും ജീവിതശൈലി രോഗ നിർണ്ണയ ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ജില്ലാ അശുപത്രികളിൽ ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി (നേത്രപടലാസ്യത), ഡയബറ്റിക് ഫുട്ട് തുടങ്ങിയ ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഗുരുതര ശ്വാസകോശ രോഗമായ COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Diseases) നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി COPD ക്ലിനിക്കുകൾ 'ശ്വാസ്' എന്ന പേരിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ആരംഭിച്ചു. ഇതിനായുള്ള വിലയേറിയ ഉപകരണങ്ങളും ചികിത്സാ</p>

		<p>വിധികളും പദ്ധതിയിലൂടെ സംഭരിക്കുകയും ജനങ്ങൾക്ക് ഈ സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണത്തിന്റെ പ്രധാനഘടകം ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണമാണ്. ഇതിനായി വിവിധ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p> <p>സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ച കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണത്തിന് വലിയ പരിഗണനയാണ് നൽകി വരുന്നത്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന് ജീവിതശൈലിരോഗ നിയന്ത്രണത്തിന്റെ പൂർണ്ണ ചുമതല നൽകുകയും ജീവിതശൈലിരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായി പ്രത്യേക പ്രീ ചെക്ക്പ്പ് ഏരിയ എല്ലാ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും സജ്ജീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തുന്ന 30 വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ള എല്ലാ രോഗികളും ഡോക്ടറെ സന്ദർശിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് പ്രീചെക്ക്പ്പ് മുറിയിലെ പ്രാഥമിക പരിശോധനകളായ രക്തസമ്മർദ്ദം, രക്തത്തിലെ പഞ്ചസാരയുടെ അളവ്, ബി.എം.ഐ, പൾസേറ്റ് ഫങ്ഷൻസ് ടെസ്റ്റ്, ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി ചെക്ക്പ്പ് (തെരഞ്ഞെടുത്ത ജില്ലകൾ) എന്നിവ പരിശോധിച്ച് പരിശോധന ഫലവുമായിട്ടാണ് ഡോക്ടറെ സമീപിക്കേണ്ടത്. ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം ലഭിച്ചശേഷം ഭക്ഷണത്തെക്കുറിച്ചും വ്യായാമത്തെക്കുറിച്ചും പ്രത്യേക കൗൺസിലിംഗും പുകയില നിയന്ത്രണത്തെ കുറിച്ചുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നൽകി വരുന്നു.</p>
(ഡി)	<p>സംസ്ഥാനത്ത് അർബുദരോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ ഗണ്യമായ തോതിലുള്ള വർദ്ധനവുണ്ടാകുന്നുണ്ടോ; അർബുദരോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കാനായി കൊച്ചി ക്യാൻസർ സെന്റർ പൂർണ്ണതോതിൽ പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കുന്നതിനും തിരുവനന്തപുരം ആർ.സി.സി. വിപുലീകരിക്കുന്നതിനുമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദമാക്കാമോ?</p>	<p>(ഡി) വർദ്ധനവ് ഉണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെന്ററിലെ ചികിത്സാ സൗകര്യം വിപുലീകരിക്കുന്നതിനായി നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്നു.</p> <ul style="list-style-type: none"> • അത്യാധുനിക പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി വിഭാഗം തുടങ്ങി • PET CT Scanner, SPECT സ്കാൻ എന്നിവ സ്ഥാപിച്ചു പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചു. • പാലക്കാടും, എറണാകുളത്തും ഉൾപ്പടെയുള്ള ഉപകേന്ദ്രങ്ങളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള Tele Medicine സംവിധാനം ആരംഭിച്ചു. • രോഗികൾക്ക് കൂടുതൽ സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു

പത്ത് നില കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ച് പ്രവർത്തനം സജ്ജമാക്കി. പുതിയ ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് ബ്ലോക്ക് ഇവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

- ആർ.സി.സി.യോടു ചേർന്ന് ഒരു 14 നില കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണത്തിന് ഭരണാനുമതി നൽകുകയും അതിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിച്ച് വരുന്നു.
- ആർ.സി.സി.യുടെ 2 ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകൾ നവീകരിച്ചു.

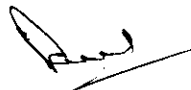
കൊച്ചിൻ ക്യാൻസർ റിസർച്ച് സെന്ററിലെ ചികിത്സാ സൗകര്യം വിപുലീകരിക്കുന്നതിനായി നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

അർബുദരോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 2016 നവംബർ 1 ന് കൊച്ചിൻ ക്യാൻസർ റിസർച്ച് സെന്ററിന്റെ ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് വിഭാഗം പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി. സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കാവശ്യമായ മുഴുവൻ സ്റ്റാഫിനെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മികച്ച ചികിത്സാരീതി സാധാരണക്കാരന് ലഭ്യമാക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടി കിഫ് ബിയിൽ നിന്നും 384 കോടി രൂപ മുടക്കി ആധുനിക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ ഒരു ക്യാൻസർ സെന്ററിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. .

ഈ സെന്ററിന്റെ ഒന്നാം ഘട്ട പണി കഴിയുമ്പോൾ ഒ.പി.വിഭാഗത്തിൽ 800 രോഗികളെയും ഇൻപേഷ്യന്റ് വിഭാഗത്തിൽ 400 രോഗികളെയും പരിപാലിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഇവിടെ ഉണ്ടായിരിക്കും. 50 ൽ പരം രോഗികൾക്ക് കിടക്കാവുന്ന ഒരു ദിവസം മാത്രം ദൈർഘ്യമുള്ള കീമോ തെറാപ്പി ചികിത്സാ വിഭാഗം, 8 ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ, 4 അത്യാധുനിക റേഡിയേഷൻ ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ, 2 എം.ആർ.ഐ. മെഷീൻ, സി.ടി.സ്കാൻ മെഷീൻ, മാമ്മോഗ്രാം, ഫ്ലൂറോസ്കോപ്പി തുടങ്ങിയ അത്യാധുനിക ക്യാൻസർ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഇവിടെ ലഭ്യമാകും. ചുരുങ്ങിയ കാലയളവിനുള്ളിൽ തന്നെ ഒ.പി.വിഭാഗം ഡോ കെയർ കീമോതെറാപ്പി, ലബോറട്ടറി, ക്യാൻസർനിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകൾ തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടു പോകാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്ത്രീകളിലെ സ്കനാർബുദ

	<p>നിർണ്ണയത്തിന് പ്രത്യേകിച്ച് പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള അത്യാധുനിക ഉപകരണമാണ് ഫുൾ ഫീൽഡ് ഡിജിറ്റൽ മാമ്മോഗ്രാം. ദശകൾ കനം കുറച്ച് മുറിച്ച് രോഗനിർണ്ണയത്തിന് സഹായിക്കുന്ന ഉപകരണമാണ് മൈക്രോടോം. ഡിജിറ്റൽ മാമ്മോഗ്രാം, മൈക്രോടോം എന്നിവ എം.പി.യുടെ പ്രാദേശിക വികസന പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി സെന്ററിൽ സ്ഥാപിച്ചു.</p> <p>സെന്റർ ഓഫ് ക്ലിനിക്കൽ റിസർച്ച് ചികിത്സയും മരുന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും അവർക്കു മാനസികവും സാമൂഹികവുമായ പിന്തുണ നൽകുന്നതിനും ലക്ഷ്യമിട്ട് സംയോജിത ഗൃഹപരിചരണ പരിപാടി സെന്റർ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സെന്ററിൽ ഇൻപേഷ്യന്റ് വിഭാഗം പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കാനും അതിനാവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതിനും നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p>
--	--



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

എ) കഷ്ട രോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യം കഷ്ട രോഗ നിർമ്മാർജ്ജന രംഗത്ത് കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുകയും സംസ്ഥാനത്തെ 90 ശതമാനത്തിലേറെ സ്കൂളുകളിലെയും അംഗനവാടികളിലെയും കട്ടികളെ കഷ്ടരോഗ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുകയും ചെയ്തു. തീരപ്രദേശങ്ങളിലും പ്രത്യേക പരിശോധനകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സമൂഹത്തിൽ കണ്ടു പിടിക്കാതിരുന്ന രോഗികളെ കണ്ടുപിടിച്ച് ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞതിലൂടെ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരായ രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടുണ്ട്.

സംസ്ഥാനത്തെ 8 ജില്ലകളിൽ 56732 വോളണ്ടിയർമാർ 5725 സൂപ്പർവൈസർമാരുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ 14 ദിവസം കൊണ്ട് നടത്തിയ ബൃഹത്തായ കഷ്ടരോഗ പരിശോധന ബോധവൽക്കരണ ക്യാമ്പിനാണ് അശ്വമേധം ഓരോ സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലും സഹകരിക്കുന്നതിന് തയ്യാറുള്ള മുഴുവൻ ആളുകളെയും സഹകരിച്ച് ജനകീയമായി നടപ്പിലാക്കിയ ഈ ക്യാമ്പിന് മെച്ചപ്പെട്ട ഫലം നൽകുകയും 172 രോഗികളെ പുതുതായി കണ്ടുപിടിക്കുകയും ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയമാകുന്നതിനും സാധിച്ചു. തീരപ്രദേശങ്ങൾ, നഗരചേരികൾ, ഗിരിവർഗ്ഗ മേഖലകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലും രോഗികളുമായി സമ്പർക്കത്തിലുള്ളവരെയും പരിശോധിക്കുന്ന പ്രവർത്തനം തുടർന്നും നടത്തുന്നതാണ്.

മുഴുവൻ ദേശ്യ-ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങളെയും കഷ്ടരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. അശ്വമേധം ലൈബ്രറി കേസ് ഡിറ്റക്ഷൻ ക്യാമ്പയിനിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്ത് നടത്തുന്ന പ്രൈമറി സ്കീനിംഗിലൂടെ കണ്ടു പിടിക്കപ്പെടുന്ന കഷ്ടരോഗമെന്ന് സംശയിക്കപ്പെടുന്ന രോഗികൾക്ക് തുടർ പരിശോധനയും ചികിത്സയും നൽകുന്നതിനുള്ള കുറുമ്മ സംവിധാനം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്.

ബി) ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടിയുടെ പുരോഗതി

കേരളത്തിന്റെ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗമുക്ത കേരളത്തിനായുള്ള ഒരു കർമ്മ പദ്ധതിയ്ക്ക് സർക്കാർ രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായുള്ള ഊർജ്ജിത കർമ്മപദ്ധതി 2017 മുതൽ 2020 വരെ നീണ്ടു നിൽക്കുന്ന ജനകീയ മുന്നേറ്റം വഴി നടപ്പിലാക്കുവാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പിന്റെയും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും സംയുക്ത നേതൃത്വത്തിൽ മറ്റ് വകുപ്പുകളേയും സ്വകാര്യ മേഖലയെയും സാമൂഹ്യ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരെയും ഏകോപിപ്പിച്ചു കൊണ്ട് 'ക്ഷയ രോഗ മുക്തമായ എന്റെ കേരളം' എന്ന ലക്ഷ്യം മുൻനിർത്തിയുള്ള സംഘടിത കർമ്മ പദ്ധതിക്കാണ് രൂപം നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ഇതനുസരിച്ച് ഓരോ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലും അതാത് തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപന

അദ്ധ്യക്ഷൻമാർ നേതൃത്വം നൽകുന്ന ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന കർമ്മസേന രൂപീകരിക്കുകയും പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഓരോ വീട്ടിലും എത്തി ക്ഷയരോഗത്തെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധം നൽകുകയും ക്ഷയരോഗ ബാധയ്ക്ക് വിദൂര സാധ്യതയെങ്കിലും ഉള്ള ഓരോരുത്തരെയും പരിശോധിച്ച് വേണ്ടതായ സൗജന്യ പരിശോധനകൾ ചെയ്യുകയും, ക്ഷയരോഗം സ്ഥിരീകരിക്കപ്പെടുന്നവർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഈ കർമ്മപദ്ധതിയുടെ കാതൽ. ഇതുവഴി സംസ്ഥാനത്തെ 78 ലക്ഷത്തിൽപ്പരം വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് 3.4 കോടിയിൽ പരം വ്യക്തികളെയും ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളെയും നേരിൽകണ്ട് ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന സേവനങ്ങൾ നൽകുകയുണ്ടായി. ഇതുവഴി 325 ക്ഷയരോഗ ബാധിതരെ കണ്ടെത്തുകയും അവർക്ക് ക്ഷയ രോഗ ചികിത്സ നൽകിവരികയും ചെയ്യുന്നു. 2020 ആകുമ്പോഴേക്കും ആകെ ക്ഷയരോഗ ബാധിതരുടെ എണ്ണം 2020 ൽ താഴെ എത്തിക്കാൻ ഈ ഊർജ്ജിത ശ്രമം കൊണ്ട് സാദ്ധ്യമാവും എന്നാണ് പ്രതീക്ഷ. വരും വർഷങ്ങളിലുള്ള ചിട്ടയായ തുടർ പ്രവർത്തനങ്ങള് വഴി 'ക്ഷയരോഗ മുക്തകേരളം' എന്ന ലക്ഷ്യം കൈവരിക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു.

ക്ഷയരോഗ പരിശോധനാഫലവും പ്രഥമശ്രേണി മരുന്നിനോടുള്ള റെസിസ്റ്റൻസും 2 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് കഴിവുള്ള CBNAAT എന്ന അത്യാധുനിക ഉപകരണം 14 ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തന സജ്ജമാണ്.

Universal DST(Drug Sensitivity Testing) നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി പുതിയതായി കണ്ടുപിടിക്കുന്ന ക്ഷയരോഗികളെ CBNAAT മെഷ്യൻ വഴി പരിശോധന നടത്തുന്നത് നിർബന്ധമാക്കി കഴിഞ്ഞു.

സെൻട്രൽ ടിബി ഡിവിഷനിൽ നിന്നും CBNAAT സജ്ജീകരണത്തോടു കൂടിയ രണ്ട് മൊബൈൽ ടിബി വാനിന്റെ സേവനവും സംസ്ഥാനത്തിന് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്.

സാധാരണ മരുന്നുകളെ പ്രതിരോധിക്കുന്ന മാതൃകമായ ക്ഷയരോഗം ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ സഹായത്തോടെ പുതിയമരുന്നുകളായ ബെഡാക്സിൻ ഡെലാമിനിഡ് എന്നിവ സംസ്ഥാനത്തിനു ലഭ്യമാക്കിവരുന്നു.

ക്ഷയരോഗ ബാധിതർക്കായി ചികിത്സ കാലയളവിൽ വിവിധ സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ പദ്ധതികൾ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. വാർഷിക വരുമാനം

ഒരു ലക്ഷത്തിനു താഴെയുള്ള എല്ലാ ക്ഷയരോഗ ബാധിതർക്കും ചികിത്സാ കാലയളവിൽ സംസ്ഥാന റവന്യൂ വകുപ്പ് വഴി പ്രതിമാസം 1000 രൂപ പെൻഷൻ നൽകി വരുന്നു. ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളുടെ പദ്ധതി വിഹിതത്തിനനുസരിച്ച് ജില്ലാ ടി.ബി സെന്ററുകൾ വഴി പോഷകാഹാരകീറ്റുകൾ നൽകുന്നുണ്ട്.

ക്ഷയരോഗ ചികിത്സയെടുക്കുന്ന വ്യക്തികൾക്ക് പോഷകാഹാര ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി എല്ലാ ക്ഷയരോഗബാധിതർക്കും ചികിത്സ കാലയളവിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ പ്രതിമാസം 500 രൂപ വീതം നൽകുന്ന പദ്ധതിയും സംസ്ഥാനത്ത് 2018 ഏപ്രിൽ മാസം മുതൽ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഡയറക്ട് ബെനഫിറ്റ് ട്രാൻസ്ഫർ സംവിധാനമനുസരിച്ച് ഈ തുക ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്ക് നേരിട്ട് ലഭിക്കുന്നതായിരിക്കും.

സംസ്ഥാനത്തെ രണ്ടാമത്തെ Cultural and DST ലബോറട്ടറി കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ നടന്നു വരുന്നു.

സ്വകാര്യ മേഖലയിലുള്ള ക്ഷയരോഗികൾക്ക് രോഗനിർണ്ണയ സേവനങ്ങൾ(കഫ പരിശോധന, CBNAAT test, X-ray, Culture & DST) ചികിത്സ, follow up എന്നീ സേവനങ്ങൾ പുതുക്കിയ ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി വഴി സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നു.

സി) മന്ത് രോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

മന്ത് രോഗം 2020 ഓടെ കേരളത്തിൽ നിന്നും നിവാരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഊർജ്ജിതമായി നടപ്പാക്കി വരുന്നു. കേരളത്തിൽ പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, വയനാട് ഒഴികെയുള്ള 11 ജില്ലകളിൽ മന്ത് രോഗ നിവാരണ സാമൂഹ ചികിത്സാ പരിപാടി (എം.ഡി എ) 2004 മുതൽ വർഷ തോറും നടത്തിയിരുന്നു. ഇതിൽ 9 ജില്ലകളിൽ (പാലക്കാട്, മലപ്പുറം ഒഴികെ) മന്ത് രോഗ വ്യാപന സാധ്യത സർവ്വേ അഥവാ ടാസ് ആറ്, ഏഴ് വയസ്സുള്ള കുട്ടികളിൽ വിജയകരമായി നടപ്പിലാക്കി മന്ത് രോഗ വ്യാപനം കുറഞ്ഞതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. പാലക്കാട് ജില്ലകളിൽ 2018-ൽ മന്ത് രോഗ സാമൂഹ ചികിത്സാ പരിപാടി നടപ്പാക്കി.

കേരളത്തിൽ ടാസ് വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയ 9 ജില്ലകളിലും പോസ്റ്റ് എം.ഡി എ (MDA)സർവ്വൈലൻസ് നടപ്പിലാക്കി വരികയാണ്. തദ്ദേശവാസികളുടെയും അതിഥി തൊഴിലാളികളുടെയും രാത്രികാല രക്ത പരിശോധനയ്ക്കായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ജില്ലാ/ജനറൽ/താലൂക്ക്

ആശുപത്രികളിൽ ആഴ്ചയിൽ ഒരു ദിവസം രാത്രികാല മന്ത് രോഗാണു രക്തപരിശോധനാ ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.


മന്ത് രോഗ നിവാരണം സാധ്യമാകുന്നതിനുള്ള രണ്ടാമത്തെ പ്രവർത്തനമായ മോർബിഡിറ്റി മാനേജ്മെന്റ് അഥവാ, മന്ത് രോഗത്തിന്റെ പരിചരണം നടത്തുന്നതിനായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും മോർബിഡിറ്റി മാനേജ്മെന്റ് ഹെൽപ്പ് ഡിസെമ്പിൾമെന്റ് പ്രവർഷൻ ക്ലിനിക്കുകൾ ജില്ലാ, ജനറൽ/താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം ക്ലിനിക്കുകളിലെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 184 ഡോക്ടർമാർക്കും, സ്റ്റാഫ് നഴ്സിനും പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

കൂടാതെ വീട്ടിൽ വച്ച് ചെയ്യാവുന്ന പരിചരണ മാർഗ്ഗങ്ങളും, വ്യായാമ മുറികളും, രോഗിയേയും പഠിപ്പിച്ച് അവർ അത് ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുത്തുവാനുള്ള പരിശീലനം ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കും നൽകി വരുന്നുണ്ട്. പുരുഷൻമാരിലെ വൃഷ്ടി വീക്കം ഓപ്പറേഷനിലൂടെ പൂർണ്ണമായും ഇല്ലാതാക്കുവാനായി സർജന്റെ സേവനം തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട എല്ലാ ജില്ലാ/ ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും ഉറപ്പു വരുത്തുവാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഡി) മലമ്പനി നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

2020- മാണ്ടോടെ കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകളിൽ നിന്നും തദ്ദേശീയ മലമ്പനി ഇല്ലാതാക്കുന്നതോടൊപ്പം ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളിൽ നിന്നും ഉണ്ടാകുന്ന മലമ്പനി രോഗബാധയിൽ നിന്നും തദ്ദേശീയ മലമ്പനി ഉണ്ടാകുന്നത് തടയുവാനും 2018-ഓടെ മലമ്പനി മൂലമുള്ള മരണം ഇല്ലാതാക്കാനും ഉദ്ദേശിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തി വരുന്നത്.

അതിനുവേണ്ടി മലമ്പനി നിരീക്ഷണ സഹിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തി പനി ബാധിതരെ കണ്ടുപിടിച്ച് രക്ത പരിശോധന (സ്പീയർ/ആർ.ഡി.റ്റി) നടത്തി രോഗമുള്ളവർക്ക് സമ്പൂർണ്ണ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നു. അതുപോലെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വരുന്ന പനിബാധിതരുടെ രക്തം 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരിശോധിച്ച് മലമ്പനി ബാധിതർക്ക് സമ്പൂർണ്ണ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നുണ്ട്. 2018-ൽ 2707784 പനി ബാധിതരുടെ രക്ത സാമ്പിളുകൾ എടുത്ത് പരിശോധിച്ചതിൽ 908 പേർക്ക് മലമ്പനി ഉണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തി സമ്പൂർണ്ണ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. 2018-ൽ മലമ്പനി മൂലം തദ്ദേശ വാസികളാൽ തന്നെ മരണപ്പെടുകയുണ്ടായില്ല.


സെക്ഷൻ റെജിസ്ട്രാർ