

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

/ രണ്ടാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ: 6539 08.11.2016-ൽ മറുപടിക്ക്

ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പുതിയ പദ്ധതികൾ

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീമതി ഇ.എസ്.ബിജിമോൾ
ശ്രീ.ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
ശ്രീ. കെ. രാജൻ
ശ്രീ. ഇ.കെ.വിജയൻ

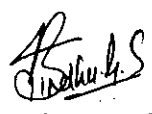
ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
 (ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സാമൂഹ്യ
 നീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)

<p>(എ) ആരോഗ്യമേഖലയിൽ എന്തൊക്കെ പുതിയ പദ്ധതികളാണ് നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്;</p>	<p>(എ) ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ജില്ല/താലൂക്ക് /ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഒരു നിശ്ചിത മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സൗകര്യങ്ങൾ ക്രമീകരിക്കാനുള്ള നടപടികളുടെ ഭാഗമായി ജില്ല/ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബ് സൗകര്യം അടക്കമുള്ള സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങളും താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റും മറ്റ് സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങളും വിപുലപ്പെടുത്താനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികളും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങൾ അടക്കമുള്ള രോഗങ്ങൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന രീതിയിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ സേവനം വിപുലപ്പെടുത്തി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഘട്ടംഘട്ടമായി മാറ്റാനും യൂണൈറ്റഡ് നേഷൻസിന്റെ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി, കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വരും വർഷങ്ങളിൽ ആർജ്ജിക്കേണ്ട ലക്ഷ്യങ്ങൾ തിട്ടപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തന പരിപാടികൾക്കും രൂപം നൽകി വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്ത് പക്ഷാഘാത ചികിത്സയും പുനരധിവാസത്തിനും ശ്രീ ചിത്തിര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുമായി സഹകരിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും സ്റ്റോക്ക് യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. കേരളത്തിലെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ സാന്ദ്രതയും</p>
--	--

		<p>ഇതിലേയ്ക്ക് നയിക്കുന്ന കാരണങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങളും പഠിക്കുന്നതിനായി ഈ മേഖലയിലെ വിദഗ്ദ്ധരുമായി സഹകരിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു ബൃഹത് പഠനം നടത്തുന്നതിനും ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>എല്ലാ ജില്ലകളിലും അർബുദ ചികിത്സയ്ക്കായി ജില്ലാ ക്യാൻസർ കെയർ സെന്റർ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും പാലിയേറ്റീവ് കീമോ തെറാപ്പി യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു ആരോഗ്യ മാർഗ്ഗരേഖ തയ്യാറാക്കുന്നതിനും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം പദ്ധതി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ലക്ഷ്യങ്ങൾ 2020 ഓടെ സാക്ഷാത്കരിക്കാൻ വേണ്ടി ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പരിപാടി വഴി പ്രിവലൻസ് റേറ്റ് 0.1 ൽ നിന്നും (ജില്ല/ബ്ലോക്ക്/പഞ്ചായത്ത്) എല്ലാ തലത്തിലും കുറയ്ക്കുക. കുട്ടികളിലെ ക്ഷയരോഗബാധ കുറയ്ക്കുക, ക്ഷയരോഗ മൂലം കുട്ടികളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന അംഗവൈകല്യം പുജ്യത്തിൽ തന്നെ നിലനിർത്തുക, ക്ഷയരോഗ ബാധിതരിലെ അംഗവൈകല്യം കുറയ്ക്കുക എന്നിവ നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്.</p> <p>കൊല്ലം ജില്ലയിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന "പാൽ" പദ്ധതി (Practical Approach to Lung Health) (ശ്വാസകോശാരോഗ്യത്തിന് പ്രായോഗിക സമീപനം പദ്ധതി) മറ്റ് ജില്ലകളിൽ കൂടി വ്യാപിപ്പിക്കാനുള്ള പദ്ധതിയുണ്ട്.</p> <p>വയനാട്, ഇടുക്കി ജില്ലകളിൽ ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പദ്ധതിയ്ക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചിട്ടുണ്ട്. പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ ടീറ്റ്മെന്റ് സപ്പോർട്ട് ഗ്രൂപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെ ക്ഷയരോഗികൾക്കുള്ള മരുന്ന് മുടക്കമില്ലാതെ നൽകാൻ സാധിക്കുന്നു. എമർജൻസി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ അതിന് വേണ്ട ഉപകരണങ്ങൾ നൽകാൻ പദ്ധതിയുണ്ട്. കൂടാതെ ചാലക്കുടി</p>
--	--	--

		<p>താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സി.റ്റി.സ്കാൻ മെഷീൻ സ്ഥാപിക്കാനും തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ ജില്ലകളിലും സ്കൂൾ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതാണ്. ഓരോ ജില്ലയിലും ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിച്ചു. ആർ.ബി.എസ്.കെ. നഴ്സുമാർ കണ്ടെത്തുന്ന മാനസിക വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് കൗൺസലിംഗ് നൽകുകയും ആവശ്യമെങ്കിൽ അവരെ ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ ടീമിന്റെ പക്കൽ എത്തിച്ചു വേണ്ട ചികിത്സ നൽകുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.</p>
(ബി)	<p>ശിശു മരണനിരക്കും മാതൃ മരണനിരക്കും കുറയ്ക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകുമോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(ബി) മാതൃമരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി, മാതൃമരണത്തിന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ കാരണമായ പി.പി.എച്ച്, ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ മുതലായവ കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത്യാസന്ന നിലയിൽ റഫറൽ ചെയ്തുവരുന്ന അമ്മമാർ മരണപ്പെടുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അതിന്റെ കാരണങ്ങൾ കണ്ടുപിടിച്ച് പ്രതിവിധി നടപ്പാക്കുന്നതിന് Death Audit നടത്തി വരുന്നു.</p> <p>കൂടാതെ, ആന്റിനേറ്റൽ കോർട്ടികോ സ്റ്റിറോയ്ഡ്, 17 ആൽഫാ ഹൈഡ്രോക്സി പ്രോജസ്റ്റിറോൺ മുഖാന്തിരം പ്രിറ്റോം ലേബറിനെ തടയുക, ക്വാളിറ്റി മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ആന്റിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം, നവജാതശിശു റീസസിറ്റേഷൻ, ഹൈപ്പോഗ്ലൈസീമിയ തടയുക, അണുബാധ നിയന്ത്രണ മാനദണ്ഡങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുക, ഹൈപ്പോതെർമിയ തടയുക, Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) നടപ്പിലാക്കുക, മുലയൂട്ടൽ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക, ആന്റിനേറ്റൽ USG Scan 10 മുതൽ 13 ആഴ്ച വരെ നിർബന്ധമാക്കുക, ആന്റിനേറ്റൽ USG അസ്സേലി Scan 18 മുതൽ 20 ആഴ്ചവരെ നിർബന്ധമാക്കുക, Infra Partum Monitoring, Surfactant Replacement Therapy (SRT)</p>

		<p>തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളും ശ്രീശ്രീ മരണ നിരക്കു മാതൃമരണ നിരക്കു കുറയ്ക്കുന്നതിന് ചെയ്യുവാനുണ്ട്.</p>
(സി)	<p>ജനങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ ഗുണമേന്മയുള്ള ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് എന്തൊക്കെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമെന്ന് അറിയിക്കുമോ?</p>	<p>(സി) ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ മരണകൾ ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രി മുതൽ കടുംബക്ഷേമ ഉപകേന്ദ്രതലം വരെ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അർബുദ രോഗ ചികിത്സ എല്ലാ ജില്ലകളിലേയ്ക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ല ആശുപത്രികളിലും കീമോതെറാപ്പി സൗകര്യം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജില്ലാ കീമോതെറാപ്പി യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏറെ ചിലവേറിയ പക്ഷാഘാത ചികിത്സ ജില്ല ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.</p> <p>പൊതുമേഖല ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തി കൊണ്ടും നിലവിലുള്ള വിവിധ ചികിത്സാ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികൾ ഏകോപിപ്പിച്ചും വിപുലപ്പെടുത്തിയും കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ ഗുണമേന്മയുള്ള ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുവാനുള്ള പ്രവർത്തന പരിപാടികൾക്ക് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് രൂപം നൽകി വരുന്നു.</p> <p>ദന്തചികിത്സ സുഗമമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനമൊട്ടാകെയുള്ള ഡെന്റൽ യൂണിറ്റുകൾ അനുസരിച്ച് പ്രാവർത്തികമാക്കേണ്ട ഒരു ഏകീകൃത ദന്ത ചികിത്സ നിരക്കിന്റെ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവ മിക്കവാറും എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഇതിനകം തന്നെ നടപ്പിലാക്കി കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്.</p>



ഡോ. സെക്ഷൻ ഓഫീസർ