

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
നാലാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 3687

14.03.2017 ൽ മറുപടിക്ക്

ആരോഗ്യമേഖലയുടെ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ

<p align="center"><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.കെ.കെ.രാമചന്ദ്രൻ നായർ ശ്രീ.പുരുഷൻ കടലുണ്ടി ശ്രീ.സി.കെ.ശശീന്ദ്രൻ ശ്രീ.യു.ആർ.പ്രദീപ്</p>	<p align="center"><u>ഉത്തരം</u></p> <p align="center">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) ഈ സർക്കാർ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം പദ്ധതികളാണ് വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നത്;</p>	<p>(എ) 2030-ഓടെ പ്രായഭേദമന്യേ എല്ലാവർക്കും നല്ല ആരോഗ്യം പ്രദാനം ചെയ്യുക, പകർച്ചവ്യാധികളുടെ വ്യാപനം ഇല്ലാതാക്കുക അല്ലെങ്കിൽ കുറയ്ക്കുക, പ്രധാനപകർച്ചവ്യാധികളായ എയിഡ്സ്, ക്ഷയരോഗം, മലമ്പനി, കഷുരോഗം, മന്ത്, മറ്റ് വിരബാധകൾ, കാലാഅസാർ എന്നീ രോഗങ്ങളുടെയും വ്യാപനം പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കുക കൂടാതെ മഞ്ഞപ്പിത്തം, മറ്റ് ജലജന്യരോഗങ്ങൾ, ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ, മറ്റ് പകർച്ചവ്യാധികൾ എന്നിവയുടെ തോത് ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കുക എന്നിവയാണ് സുസ്ഥിരവികസന പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഇതിനായി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ അനുബന്ധം I ആയി ചേർക്കുന്നു.</p>
<p>(ബി) ഇതിന്റെ ഭാഗമായി മന്തുരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനും കഷുരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനുമായി എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്;</p>	<p>(ബി) മന്തുരോഗ നിവാരണത്തിനായി 2004 മുതൽ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യത കൂടുതലുള്ള 11 ജില്ലകളിൽ (പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, വയനാട് ജില്ലകൾ ഒഴികെ) മന്തുരോഗ നിവാരണ സമൂഹ ചികിത്സ പരിപാടി നടത്തി വരുന്നു. രണ്ട് വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ള (ഗർഭിണികൾ, ഗുരുതര രോഗ ബാധിതർ ഒഴികെ) എല്ലാപേരും വർഷത്തിൽ ഒരു പ്രാവശ്യം ഒരു ഡോസ് ഡി.ഇ.സി., ആൽബന്റസോൾ ഗുളികകൾ കഴിക്കുകയും അതുവഴി കൊതുക്വഴി ഉള്ള മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യത ഇല്ലാതാവുകയും അവശതയും അംഗവൈകല്യവും ഇല്ലാതാക്കുവാനായി ആശുപത്രി കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള പരിചരണ സംവിധാനവും (മോർബിഡിറ്റി മാനേജ്മെന്റ്) എല്ലാ</p>

		<p>ജില്ലകളിലും ആരംഭിക്കുവാനായി നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മന്തുരോഗികൾക്ക് അവരുടെ വീട്ടിൽ വച്ചുതന്നെ ആവശ്യമായ പരിചരണം നൽകുന്നതിനായി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും ആശാ മുതലായ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കും ആവശ്യമായ പരിശീലന പരിപാടികളും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. കൂടാതെ മന്തുരോഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി 14 ജില്ലകളിലും വീടുവീടാന്തരം രാത്രികാല രക്ത പരിശോധന നടത്തി വരുന്നു. രോഗവാഹകരാണെന്നു കണ്ടാൽ 12 ദിവസം ഡി.ഇ.സി. ഗുളിക നൽകി വരുന്നു. ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾക്കായും രാത്രികാല രക്ത പരിശോധന ഊർജ്ജിതമാക്കി രോഗ ബാധിതർക്ക് ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു.</p> <p>ആറ്, ഏഴ് വയസ്സുള്ള കുട്ടികളിൽ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യതാ സർവ്വേ വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയതിനെ തുടർന്ന് മന്തുരോഗവ്യാപന സാധ്യത കുറഞ്ഞതായി കണ്ടെത്തിയ 9 ജില്ലകളിൽ (തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്) സമൂഹ ചികിത്സാപരിപാടി നിർമ്മാണലക്ഷ്യം ചെയ്തു.</p> <p>പാലക്കാട്, മലപ്പുറം ജില്ലകളിൽ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യത ഇപ്പോൾ നിലനിൽക്കുന്നതിനാൽ ഈ രണ്ട് ജില്ലകളിലും സമൂഹ ചികിത്സാ പരിപാടികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p> <p>കുഷ്യരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന രംഗത്തെ സുസ്ഥിരവീകരണ ലക്ഷ്യങ്ങൾ 2020-ഓട്ടുകൂടി കൈവരിക്കുന്നതിന് സമയബന്ധിതമായ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടവ അനുബന്ധം II ആയി ചേർക്കുന്നു.</p> <p>സംസ്ഥാനത്തെ ഗോത്രമേഖലയ്ക്കും തീരപ്രദേശങ്ങൾക്കും ചേരിപ്രദേശങ്ങൾക്കും പ്രാധാന്യം നൽകിക്കൊണ്ട് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 40 ബ്ലോക്കുകളിൽ ഒന്നാംഘട്ട പ്രവർത്തനം നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. 2017-18-ൽ സംസ്ഥാനം മുഴുവൻ ഈ പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനം നടത്തി വരുന്നു.</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>(സി) ക്ഷയരോഗം പൂർണ്ണമായി നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള എന്തെല്ലാം പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആരംഭിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്;</p>	<p>(സി) സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനു വേണ്ടി ആരംഭിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾ അനുബന്ധം III ആയി ചേർക്കുന്നു.</p>
<p>(ഡി) ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ രോഗങ്ങളുടെ പരിശോധന, നിർണ്ണയം, ചികിത്സ എന്നിവയ്ക്കായി സൗജന്യ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(ഡി) ക്ഷയരോഗ പരിശോധന, നിർണ്ണയം, ചികിത്സ എന്നിവയ്ക്കായി സൗജന്യ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ നടത്തുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന 40 ബ്ലോക്കുകൾക്ക് പുറമേ ക്ഷയരോഗം കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട ബ്ലോക്കുകളിലും മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ നടത്തി വരുന്നു.</p> <p>ദേശീയ അന്ധതാനിയന്ത്രണ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ സൗജന്യനേത്ര പരിശോധനക്യാമ്പിൽ മരുന്നവിതരണം, സൗജന്യ തിമിര ശസ്ത്രക്രിയ, ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി നിർണ്ണയം, ഗ്ലൈക്കോമ രോഗനിർണ്ണയം എന്നിവ നടത്തപ്പെടുന്നു. നേത്രപടലാന്ധത ബാധിച്ചവർക്ക് സൗജന്യമായി നേത്രപടലം വച്ചുപിടിപ്പിക്കുന്നു. സ്ത്രീ കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ കണ്ണട വിതരണം ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ വിദൂരഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിലും ഗിരിവർഗ്ഗ മേഖലകളിലും സൗജന്യദന്ത പരിശോധന ക്യാമ്പുകൾ നടത്തി വരുന്നുണ്ട്.</p>
<p>(ഇ) എങ്കിൽ പ്രസ്തുത മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സജീവ പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പു വരുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ ?</p>	<p>(ഇ) ഇപ്പോൾ പ്രസ്തുത ക്യാമ്പുകൾ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സജീവ പങ്കാളിത്തത്തോടെ നടത്തപ്പെടുന്നു.</p>

Banala

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

1. രക്തസമ്മർദ്ദത്തിന്റെ വർദ്ധനവ് 30% കുറയ്ക്കുക.
2. പ്രമേഹത്തിന്റെ വർദ്ധനവ് 20% കുറയ്ക്കുക.
3. പുകയിലയുടെ ഉപയോഗം 30% കുറയ്ക്കുക
4. പഴങ്ങളുടെയും പച്ചക്കറികളുടെയും ഉപയോഗം 20% വർദ്ധിപ്പിക്കുക
5. ഉപ്പിന്റെ ഉപയോഗം 10% കുറയ്ക്കുക
6. ഹൃദ്രോഗം, പക്ഷാഘാതം എന്നിവയുടെ മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം 50% വർദ്ധിപ്പിക്കുക
7. മദ്യപാനം 5% കുറയ്ക്കുക
8. വ്യായാമം ഇല്ലായ്മ 10% കുറയ്ക്കുക
9. ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനായി ഖരഇന്ധനത്തിന്റെ (വിറക്, കരിയില എന്നിവ) ഉപയോഗം 50% കുറയ്ക്കുക

കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന രംഗത്തെ സുസ്ഥിരവികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ 2020-ഓടുകൂടി കൈവരിക്കുന്നതിന് സമയബന്ധിതമായ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

1. കുഷ്ഠരോഗത്തിന്റെ പ്രിവലൻസ് നിരക്ക് 10000 ജനസംഖ്യയ്ക്ക് 0.2 എന്നതിൽ നിന്ന് ഘട്ടംഘട്ടമായി ജില്ലാതലത്തിലും ബ്ലോക്ക്തലത്തിലും തുടർന്ന് ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് തലത്തിലും കുറച്ചുകൊണ്ടുവന്ന് 0.1 ആക്കുക.
2. കുട്ടികളിലെ കുഷ്ഠരോഗബാധിതരുടെ എണ്ണം ദശലക്ഷത്തിന് 1.17-ൽ നിന്ന് 0.6 ആയി കുറയ്ക്കുക
3. കുഷ്ഠരോഗം മൂലം വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ നിലനിർത്തുക
4. കുഷ്ഠരോഗം മൂലം ഗ്രേഡ് 2 വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന അംഗവൈകല്യം സംഭവിച്ചവരുടെ എണ്ണം ദശലക്ഷത്തിന് 1.2 -ൽ നിന്ന് 1 ആയി കുറയ്ക്കുക

സുസ്ഥിരവികസന ലക്ഷ്യം കൈവരിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി സർക്കാർ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കിയ മറ്റൊരു പദ്ധതിയാണ് ദേശീയ അന്ധതാ നിയന്ത്രണപദ്ധതി.

- ക്ഷയരോഗികളെ നേരത്തെ കണ്ടുപിടിച്ച് ചികിത്സ തുടങ്ങുക.
- മൾട്ടിഡ്രഗ് റസിസ്റ്റന്റ് റി.ബി. (എം.ഡി.ആർ.റി.ബി.) പോലുള്ള ഒന്നാം ശ്രേണി ക്ഷയരോഗ മരുന്നുകളെ പ്രതിരോധിക്കുന്ന റി.ബി. നേരത്തെ കണ്ടുപിടിച്ച് ചികിത്സിക്കുക.
- എല്ലാ ക്ഷയ രോഗികൾക്കും സൗജന്യ പരിശോധനകളും സൗജന്യ ചികിത്സയും നൽകുക.
- എല്ലാ ക്ഷയ രോഗികൾക്കും ധനസഹായവും പോഷകാഹാരവും നൽകുക.

- റവന്യൂ വകുപ്പു വഴി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് പെൻഷനാനുകൂല്യങ്ങളും നൽകിവരുന്നു.

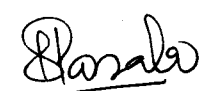
മന്തുരോഗ നിവാരണത്തിനായി 2004 മുതൽ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യത കൂടുതലുള്ള 11 ജില്ലകളിൽ (പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, വയനാട് ജില്ലകൾ ഒഴികെ) മന്തുരോഗ നിവാരണ സമൂഹ ചികിത്സ പരിപാടി നടത്തിവരുന്നു. കൂടാതെ നിലവിൽ പ്രകടമായ മന്തുരോഗമുള്ളവർക്ക് അവരുടെ അവശതയും അംഗവൈകല്യവും ഇല്ലാതാക്കുവാനായി ആശുപത്രി കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള പരിചരണ സംവിധാനവും (മോർബിഡിറ്റി മാനേജ്മെന്റ്) എല്ലാ ജില്ലകളിലും ആരംഭിക്കുവാനായി നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മന്തുരോഗികൾക്ക് അവരുടെ വീട്ടിൽ വെച്ചുതന്നെ ആവശ്യമായ പരിചരണം നൽകുന്നതിനായി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും ആശാ മുതലായ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കും ആവശ്യമായ പരിശീലന പരിപാടികളും നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു.


പാർവ്വതി റഹ്മീം

1. ജില്ല/ബ്ലോക്ക്/ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് നഗരസഭാതലത്തിൽ ഇന്റർസെക്ടറൽ മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുകൂടുകയും കുഷ്ഠരോഗനിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായുള്ള കർമ്മപദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനതന്ത്രം രൂപപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുക
2. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ, അധ്യാപകർ, അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകർ, ആശുപ്രവർത്തകർ, ട്രൈബൽ പ്രമോട്ടർമാർ എന്നിവർക്ക് കുഷ്ഠരോഗത്തെക്കുറിച്ചുള്ള പരിശീലനം/പുന:പരിശീലനം നൽകുക
3. സ്കൂളുകളിലേയും അംഗനവാടികളിലേയും കുട്ടികളെ താൽരോഗ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കുക
4. ഗ്രാമ-നഗരതല ബോധവൽക്കരണ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
5. തീരപ്രദേശങ്ങളിലും ഗോത്രവർഗ്ഗ മേഖലയിലും നഗരചേരികളിലും താമസിക്കുന്നവരെയും അന്യസംസ്ഥാനതൊഴിലാളികളെയും രോഗ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കുക
6. മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക
7. ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വ്യാപിപ്പിക്കുക

Shanaka
മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

- ക്ഷയരോഗം നേരത്തെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ Active Case Finding -T.B campaign mode(ACF) എന്ന പ്രോഗ്രാം നാല് ജില്ലകളിൽ ആദ്യഘട്ടം പൂർത്തിയാക്കി. ഇത് ബാക്കി ജില്ലകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കും.
- Active Case Finding -T.B ക്യാമ്പുകൾ, ഇതര ദേശതൊഴിലാളികൾ, നാടോടികൾ, ആദിവാസികൾ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, ശിശുക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങൾ, വ്യഭ സമരങ്ങൾ, തീരപ്രദേശങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നടപ്പാക്കും.
- കോൺടാക്ട് ട്രെയ്സിംഗ് - ക്ഷയരോഗമുള്ളവരുമായി അടുത്ത് ഇടപഴകുന്നവരുടെ കമ്പപരിശോധനയും, മറ്റ് പരിശോധനകളും വഴി രോഗപകർച്ച നേരത്തെ കണ്ടു പിടിക്കാൻ ശ്രമം നടത്തുന്നുണ്ട്.
- ഇടുക്കി, വയനാട് ഫോക്കസ് ചെയ്ത് പ്രി-എലിമിനേഷൻ ആക്ടിവിറ്റീസ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇപ്പോൾ കേരളം റി.ബി.എലിമിനേഷൻ ആക്ടിവിറ്റീസ് തുടങ്ങി കഴിഞ്ഞു.
- സിബിനാറ്റ് (CBNAAT)എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തനസജ്ജമാണ്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ ഇന്റർമീഡിയറ്റ് റഫറൻസ് ലബോറട്ടറി(IRL) യും പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നു.
- ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുതലത്തിലും തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടെ ക്ഷയരോഗ നിർണ്ണയവും, പോഷകാഹാരം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ചികിത്സാ സഹായങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തി വരുന്നു.
- ക്ഷയരോഗത്തിനുള്ള മരുന്നുകൾ എല്ലാ രോഗികൾക്കും(സർക്കാർ മേഖലയിലും, സ്വകാര്യ മേഖലയിലും) സമ്പൂർണ്ണമായി സൗജന്യമായി നൽകുന്നു.
- ക്ഷയരോഗികൾക്ക് എക്സറേ പോലുള്ള പരിശോധനകൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ സൗജന്യമാണ്. മറ്റ് പരിശോധനകൾ കൂടി സൗജന്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ചെയ്ത് വരുന്നു.
- സ്ഥിരമായ ശ്വാസകോശ രോഗമുള്ളവർക്ക് (സിഒപിഡി)ശ്വാസ് എന്ന പേരിൽ ചികിത്സാ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നു.


 ഡോക്ടർ കാമിസൻ