

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

4 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 205

22-02-2022 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ആരോഗ്യ പരിരക്ഷാസേവനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ നടപടി

ചോദ്യം	ഉത്തരം
<p align="center">ശ്രീ കെ ആൻസലൻ, ശ്രീ കെ യു ജനീഷ് കുമാർ, ശ്രീ കെ.പി.കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ, ശ്രീ എ. പ്രഭാകരൻ</p>	<p align="center">Smt Veena George (ആരോഗ്യ വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) സംസ്ഥാനത്ത് ഒമിക്രോൺ വകഭേദം സൃഷ്ടിച്ച കോവിഡ് മൂന്നാം തരംഗം നേരിടുന്നതിന് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദമാക്കാമോ;</p>	<p>(എ) 2021 സെപ്റ്റംബർ, ഒക്ടോബർ മാസങ്ങളിൽ മൂന്നാം തരംഗം ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന പൊതുജനാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ അഭിപ്രായത്തെ തുടർന്ന് കേരളം അതിനുള്ള മുന്നൊരുക്കം വളരെ നേരത്തെ തന്നെ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. കോവിഡ് സ്ഥിതി വിവര കണക്കുകൾ ദിനംപ്രതി അവലോകനം നടത്തി രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിലെ വർദ്ധനവ് മനസ്സിലാക്കി. മൂന്നാം തരംഗത്തിൽ വാക്സിനേറ്റഡ് അല്ലാത്ത ജനവിഭാഗമായ കുട്ടികൾക്കായി ജില്ലകളിൽ പീഡിയാട്രിക് ഐ.സി.യു. കിടക്കകൾ സജ്ജമാക്കി. എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും 10 കിടക്കകൾ വീതം ഇതിനായി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം 2021 ജൂണിൽ തന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകുകയുണ്ടായി. ആശുപത്രികളിലെ കിടക്കകളും ഓക്സിജൻ കിടക്കകളും ഐ.സി.യു.കളും വെന്റിലേറ്റർ സൗകര്യങ്ങളും, മരുന്നുകളും ഇതിനായി സജ്ജമാക്കുകയും, സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തു. ആശുപത്രികളിലെ തിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി ടെലി മെഡിസിൻ സംവിധാനം ഇ-സഞ്ചിവിനി വഴി നടപ്പിലാക്കി. മൂന്നാം തരംഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി 2022 ജനുവരി മുതൽ കോവിഡ് പരിശോധനാ സംവിധാനത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തുകയും രോഗലക്ഷണം ഉള്ളവരെയും രോഗം സങ്കീർണ്ണമാകാൻ സാധ്യതയുള്ളവരെയും പ്രാഥമിക സമ്പർക്ക പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും പരിശോധിക്കുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുള്ളവരിൽ പറയത്തക്ക രോഗ ലക്ഷണം ഇല്ലാത്തവരെയും ചെറിയ തോതിൽ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവരെയും വീടുകളിൽ തന്നെ നിരീക്ഷിച്ച് ചികിത്സിക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുകയും തീവ്ര ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവർക്കും പ്രതിരോധ ശേഷി കുറഞ്ഞവർക്കും മറ്റ്</p>

ദീർഘകാല ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ ഉള്ളവർക്കും സ്ഥാപനതല ചികിത്സ ഉറപ്പു വരുത്തുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ വാർഡ്തല ദ്രുതകർമ്മസേന ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തി വീടുകളിൽ ചികിത്സയിലുള്ളവർക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകളും മറ്റ് സഹായ സഹകരണങ്ങളും നൽകുകയും മാനസികാരോഗ്യ പിന്തുണയ്ക്കു വേണ്ടി കൗൺസലിംഗും സംശയ നിവാരണത്തിനായി ദിശയുടെ സേവനവും ലഭ്യമാക്കി. ഗൃഹ-നിരീക്ഷണത്തിലിരിക്കുന്നവരിൽ അപായ സൂചനകൾ കാണുന്ന പക്ഷം ഡി.പി.എം.എസ്.യു വഴി ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിച്ച് ആവശ്യമായ വിദഗ്ധ ചികിത്സ ഉറപ്പു വരുത്തുന്നുണ്ട്. കാൻസർ, വൃക്കരോഗം, അവയവ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയമായവർ തുടങ്ങിയ പ്രതിരോധ ശേഷി കുറഞ്ഞ രോഗികൾക്ക് ചികിത്സയുടെ ഭാഗമായി മോണോക്ലോണൽ ആന്റിബോഡിയുടെ ഉപയോഗം ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തു. പരമാവധി എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ നൽകുന്നതിന് പ്രാധാന്യം നൽകി. 2022 ഫെബ്രുവരി 14 വരെ വാക്സിനേഷൻ എടുക്കേണ്ട 18 വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ള ജനസംഖ്യയുടെ 101 ശതമാനം പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിനം (2,68,68,122), 85 ശതമാനം പേർക്ക് 2-ാം ഡോസ് വാക്സിനം (2,27,94,810) നൽകി. 15-17 വയസ്സ് വരെയുള്ള ജനസംഖ്യയുടെ 75 ശതമാനം പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസും (11,47,430), വാക്സിനേഷൻ സംസ്ഥാനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ സ്കൂളുകളിൽ വാക്സിൻ നൽകാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മുന്നണി പോരാളികൾക്ക് മൂന്നാമത്തെ ഡോസ് വാക്സിൻ നൽകി വരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഡോക്ടർമാർക്ക് ചികിത്സാ മാർഗ്ഗങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച പരിശീലനവും ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും ആശാ വർക്കർമാർ മുതലായ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കും അണുനശീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും അത് സംബന്ധിച്ച പരിശീലനങ്ങളും നൽകുകയുണ്ടായി. ഒമിക്രോൺ വ്യാപനം തടയുന്നതിനായി എല്ലാവരും ശരിയായി മാസ്ക് ധരിക്കുന്നതിനും സാമൂഹ്യ അകലം പാലിക്കുന്നതിനും കൈകൾ ഇടയ്ക്കിടെ സോപ്പ്/സാനിറ്റൈസർ ഉപയോഗിച്ച് ശുചിയാക്കുന്നതിനും രോഗലക്ഷണം ഉള്ളവർ പൊതു ഇടങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാതിരിക്കാനും ഇവർ സ്വയം നിരീക്ഷണത്തിലിരിക്കാനുമുള്ള അവബോധം ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങൾ വഴി നൽകി. ഒമിക്രോൺ രോഗ സാധ്യത കൂടുതലുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്ന

		<p>എല്ലാ യാത്രക്കാരെയും പരിശോധിച്ച് രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നവരെ പ്രത്യേകം സജ്ജമാക്കിയിട്ടുള്ള ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിച്ച് ആവശ്യമായ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുകയും ഇവരുമായി സമ്പർക്കം പുലർത്തിയ മറ്റ് യാത്രക്കാരെ കണ്ടെത്തി രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടോയെന്ന് നിരീക്ഷിക്കുകയും ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുകയും ആവശ്യമായ ചികിത്സ നൽകുകയും ചെയ്യും. കൂടാതെ ഒമിക്രോൺ സാധ്യത കുറഞ്ഞ രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നും വന്നിട്ടുള്ള യാത്രക്കാരിൽ 20% പേരെ സർക്കാർ ചെലവിൽ റാൻഡമായി പരിശോധിച്ച് രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചവർക്ക് പ്രത്യേക ചികിത്സാ സൗകര്യം ഉറപ്പു വരുത്തുകയും ആർ.റ്റി.പി.സി.ആർ നെഗറ്റീവ് ആകുന്നതുവരെ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പാർപ്പിക്കുകയും മറ്റുള്ളവരിലേക്ക് രോഗം പകരുന്നത് തടയുകയും ചെയ്യും. ഒമിക്രോൺ വകഭേദം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ (ക്ലസ്റ്റർ) കൂടുതൽ പേർക്ക് രോഗബാധയുണ്ടോയെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച് അവിടങ്ങളിൽ ലബോറട്ടറി പരിശോധന ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചവരുടെ സാമ്പിളുകൾ ജനിതക പരിശോധനയ്ക്കായി അയക്കുകയും ചെയ്യും. ഇപ്രകാരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തിയതിലൂടെ ഒമിക്രോൺ മരണങ്ങളൊന്നും തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല. കോവിഡ് ചികിത്സയ്ക്കുവശ്യമായ ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ എല്ലാ പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും (സർക്കാർ/സ്വകാര്യം) സജ്ജമാക്കിയിരുന്നു. ബെഡുകളും, ഐ.സി.യു/ വെന്റിലേറ്റർ സംവിധാനങ്ങളും, ഓക്സിജന്റെ ലഭ്യതയും ഉറപ്പു വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ മരണങ്ങളും വ്യക്തിഗത സുരക്ഷാ സാമഗ്രികളും കെ.എം.എസ്.സി.എൽ വഴി ആവശ്യാനുസരണം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റുകൾ സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലും പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളിലും ആരോഗ്യത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന മറ്റു സാമൂഹിക ഘടകങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലാണെങ്കിലും കേരളം വികസിത രാഷ്ട്രങ്ങളോട് കിടപിടിക്കാവുന്ന തരത്തിലാണ്. കേസുകൾ വർദ്ധിച്ചിരുന്നപ്പോൾപോലും ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളിലോ ഓക്സിജൻ സംവിധാനങ്ങളിലോ ഒരിക്കലും ഒരു കുറവും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. വാക്സിനേഷന്റെ കാര്യത്തിലും കേരളം മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ഏറെ മുന്നിലാണ്.</p>
(ബി)	<p>വ്യാജപ്രചരണങ്ങളിലൂടെ ആളുകളെ പരിഭ്രാന്തരാക്കാൻ ചില കേന്ദ്രങ്ങൾ ശ്രമം നടത്തിയ സാഹചര്യത്തിലും കൊവിഡ് വ്യാപനം നേരിടാൻ</p>	<p>(ബി) 2021 സെപ്റ്റംബർ, ഒക്ടോബർ മാസങ്ങളിൽ മൂന്നാം തരംഗം ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന പൊതുജനാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ അഭിപ്രായത്തെ</p>

സജ്ജമാക്കിയിരുന്ന സംവിധാനങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് അറിയിക്കാമോ;

തുടർന്ന് കേരളം അതിനുള്ള മുന്നൊരുക്കം വളരെ നേരത്തെ തന്നെ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. കോവിഡ് സ്ഥിതി വിവര കണക്കുകൾ ദിനംപ്രതി അവലോകനം നടത്തി രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിലെ വർദ്ധനവ് മനസ്സിലാക്കി. മൂന്നാം തരംഗത്തിൽ വാക്സിനേറ്റഡ് അല്ലാത്ത ജനവിഭാഗമായ കുട്ടികൾക്കായി ജില്ലകളിൽ പീഡിയാട്രിക് ഐ.സി.യു. കിടക്കകൾ സജ്ജമാക്കി. എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും 10 കിടക്കകൾ വീതം ഇതിനായി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം 2021 ജൂണിൽ തന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകുകയുണ്ടായി. ആശുപത്രികളിലെ കിടക്കകളും ഓക്സിജൻ കിടക്കകളും ഐ.സി.യു.കളും വെന്റിലേറ്റർ സൗകര്യങ്ങളും, മരുന്നുകളും ഇതിനായി സജ്ജമാക്കുകയും, സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തു. ആശുപത്രികളിലെ തിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി ടെലി മെഡിസിൻ സംവിധാനം ഇ-സൺവീവനി വഴി നടപ്പിലാക്കി. മൂന്നാം തരംഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി 2022 ജനുവരി മുതൽ കോവിഡ് പരിശോധനാ സംവിധാനത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തുകയും രോഗലക്ഷണം ഉള്ളവരെയും രോഗം സങ്കീർണ്ണമാകാൻ സാധ്യതയുള്ളവരെയും പ്രാഥമിക സമ്പർക്ക പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും പരിശോധിക്കുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുള്ളവരിൽ പറയത്തക്ക രോഗ ലക്ഷണം ഇല്ലാത്തവരെയും ചെറിയ തോതിൽ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവരെയും വീടുകളിൽ തന്നെ നിരീക്ഷിച്ച് ചികിത്സിക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുകയും തീവ്ര ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവർക്കും പ്രതിരോധ ശേഷി കുറഞ്ഞവർക്കും മറ്റ് രീതികൾ ഉപയോഗിച്ച് പരിശോധിക്കുകയും രോഗങ്ങൾ ഉള്ളവർക്കും സ്ഥാപനതല ചികിത്സ ഉറപ്പു വരുത്തുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ വാർഡ് തല ദ്രുതകർമ്മസേന ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തി വീടുകളിൽ ചികിത്സയിലുള്ളവർക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകളും മറ്റ് സഹായ സഹകരണങ്ങളും നൽകുകയും മാനസികാരോഗ്യ പിന്തുണയ്ക്കു വേണ്ടി കൗൺസലിംഗും സംശയ നിവാരണത്തിനായി ദിശയുടെ സേവനവും ലഭ്യമാക്കി. ഗൃഹ-നിരീക്ഷണത്തിലിരിക്കുന്നവരിൽ അപായ സൂചനകൾ കാണുന്ന പക്ഷം ഡി.പി.എം.എസ്.യു വഴി ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിച്ച് ആവശ്യമായ വിദഗ്ധ ചികിത്സ ഉറപ്പു വരുത്തുന്നുണ്ട്. കാൻസർ, വൃക്കരോഗം, അവയവ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയമായവർ തുടങ്ങിയ പ്രതിരോധ ശേഷി കുറഞ്ഞ രോഗികൾക്ക് ചികിത്സയുടെ ഭാഗമായി മോണോക്ലോണൽ ആന്റിബോഡിയുടെ ഉപയോഗം ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തു. പരമാവധി എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ

നൽകുന്നതിന് പ്രാധാന്യം നൽകി. 2022 ഫെബ്രുവരി 14 വരെ വാക്സിനേഷൻ എടുക്കേണ്ട 18 വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ള ജനസംഖ്യയുടെ 101 ശതമാനം പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിനം (2,68,68,122), 85 ശതമാനം പേർക്ക് 2-ാം ഡോസ് വാക്സിനം (2,27,94,810) നൽകി. 15-17 വയസ്സ് വരെയുള്ള ജനസംഖ്യയുടെ 75 ശതമാനം പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസ് (11,47,430), വാക്സിനേഷൻ സംസ്ഥാനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ സ്കൂളുകളിൽ വാക്സിൻ നൽകാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മുന്നണി പോരാളികൾക്ക് മൂന്നാമത്തെ ഡോസ് വാക്സിൻ നൽകി വരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഡോക്ടർമാർക്ക് ചികിത്സാ മാർഗ്ഗങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച പരിശീലനവും ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും ആശാ വർക്കർമാർ മുതലായ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കും അണുനശീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും അത് സംബന്ധിച്ച പരിശീലനങ്ങളും നൽകുകയുണ്ടായി. ഒമിക്രോൺ വ്യാപനം തടയുന്നതിനായി എല്ലാവരും ശരിയായി മാസ്ക് ധരിക്കുന്നതിനും സാമൂഹ്യ അകലം പാലിക്കുന്നതിനും കൈകൾ ഇടയ്ക്കിടെ സോപ്പ്/ സാനിറ്റൈസർ ഉപയോഗിച്ച് ശുചിയാക്കുന്നതിനും രോഗലക്ഷണം ഉള്ളവർ പൊതു ഇടങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാതിരിക്കാനും ഇവർ സ്വയം നിരീക്ഷണത്തിലിരിക്കാനുമുള്ള അവബോധം ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങൾ വഴി നൽകി. ഒമിക്രോൺ രോഗ സാധ്യത കൂടുതലുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്ന എല്ലാ യാത്രക്കാരെയും പരിശോധിച്ച് രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നവരെ പ്രത്യേകം സജ്ജമാക്കിയിട്ടുള്ള ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിച്ച് ആവശ്യമായ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുകയും ഇവരുമായി സമ്പർക്കം പുലർത്തിയ മറ്റ് യാത്രക്കാരെ കണ്ടെത്തി രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടോയെന്ന് നിരീക്ഷിക്കുകയും ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുകയും ആവശ്യമായ ചികിത്സ നൽകുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ ഒമിക്രോൺ സാധ്യത കുറഞ്ഞ രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നും വന്നിട്ടുള്ള യാത്രക്കാരിൽ 20% പേരെ സർക്കാർ ചെലവിൽ റാൻഡമായി പരിശോധിച്ച് രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചവർക്ക് പ്രത്യേക ചികിത്സാ സൗകര്യം ഉറപ്പു വരുത്തുകയും ആർ.റ്റി.പി.സി.ആർ നെഗറ്റീവ് ആകുന്നതുവരെ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പാർപ്പിക്കുകയും മറ്റുള്ളവരിലേക്ക് രോഗം പകരുന്നത് തടയുകയും ചെയ്തു. ഒമിക്രോൺ വകഭേദം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ (ക്ലസ്റ്റർ) കൂടുതൽ പേർക്ക് രോഗബാധയുണ്ടോയെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച് അവിടങ്ങളിൽ

		<p>ലബോറട്ടറി പരിശോധന ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ചവരുടെ സാമ്പിളുകൾ ജനിതക പരിശോധനയ്ക്കായി അയക്കുകയും ചെയ്തു. ഇപ്രകാരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തിയതിലൂടെ ഒമിക്രോൺ മരണങ്ങളൊന്നും തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല. കോവിഡ് ചികിത്സയ്ക്കുവശ്യമായ ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ എല്ലാ പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും (സർക്കാർ/സ്വകാര്യം) സജ്ജമാക്കിയിരുന്നു. ബെഡുകളും, ഐ.സി.യു/ വെന്റിലേറ്റർ സംവിധാനങ്ങളും, ഓക്സിജന്റെ ലഭ്യതയും ഉറപ്പു വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ മരുന്നുകളും വ്യക്തിഗത സുരക്ഷാ സാമഗ്രികളും കെ.എം.എസ്.സി.എൽ വഴി ആവശ്യാനുസരണം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റുകൾ സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലും പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളിലും ആരോഗ്യത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന മറ്റു സാമൂഹിക ഘടകങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലാണെങ്കിലും കേരളം വികസിത രാഷ്ട്രങ്ങളോട് കിടപിടിക്കാവുന്ന തരത്തിലാണ്. കേസുകൾ വർദ്ധിച്ചിരുന്നപ്പോൾപോലും ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളിലോ ഓക്സിജൻ സംവിധാനങ്ങളിലോ ഒരിക്കലും ഒരു കുറവും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. വാക്സിനേഷന്റെ കാര്യത്തിലും കേരളം മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ഏറെ മുന്നിലാണ്.</p>
(സി)	<p>പകർച്ച വ്യാധിയുടെ സാഹചര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷാസേവനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ഡിജിറ്റൽ സേവനം വ്യാപകമാക്കുന്നതിനും വെർച്വൽ കൺസൾട്ടേഷൻ സാധ്യമാക്കുന്ന ഇ-സഞ്ചീവനി സംവിധാനം ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനും നടപടികൾ പരിഗണനയിൽ ഉണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ;</p>	<p>(സി) കോവിഡ്-19 മഹാമാരിയുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പതിവ് ഒ.പി ചികിത്സയ്ക്കായുള്ള ആശുപത്രി സന്ദർശനങ്ങൾ ഒഴിവാക്കി പകരം ഗുണനിലവാരമുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനായി സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ ടെലിമെഡിസിൻ സംവിധാനമാണ് ഇ-സഞ്ചീവനി. ഇ-സഞ്ചീവനി ഒ.പി സേവനം 2020 ജൂൺ 10 ന് കേരളത്തിൽ ആരംഭിച്ചു. ഇന്ത്യയിൽ തന്നെ ആദ്യമായി ഇ-സഞ്ചീവനി പൊതുജനങ്ങളിലേക്ക് എത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ മികവായി നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. നാളിതുവരെ ഏകദേശം 3.68 ലക്ഷത്തിൽ അധികം കൺസൾട്ടേഷനുകളാണ് ഇ-സഞ്ചീവനിയിലൂടെ പൂർത്തിയായത്. സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ പ്രതിദിനം ശരാശരി 1000 മുതൽ 1500 ആളുകൾ ഇ-സഞ്ചീവനി സേവനങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നു. സാങ്കേതിക മികവു കൊണ്ടും അതോടൊപ്പം പ്രവർത്തന മികവുകൊണ്ടും ഇ-സഞ്ചീവനിയിൽ വലിയ മാറ്റമാണ് വരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. പൊതുജനങ്ങൾക്ക് അവരുടെ വീടുകളിൽ നിന്ന് തന്നെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കുന്നു</p>

എന്നതാണ് ഇതിന്റെ പ്രത്യേകത. സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് -19 വ്യാപനം വർദ്ധിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ ടെലി മെഡിസിൻ സംവിധാനമായ ഇ-സഞ്ചീവനി സേവനങ്ങൾ കൂടുതൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി ശക്തിപ്പെടുത്തി. ഇപ്പോൾ സാധാരണ ഒ.പി ക്ക് പുറമേ എല്ലാ ദിവസവും സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഗൃഹസന്ദർശം നടത്തുന്ന പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സ്റ്റാഫ്, ആശാവർക്കർമാർ, സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാർ, ജെ.എച്ച്.ഐ. ജെ.പി.എച്ച്.എൻ എന്നിവർക്കും ഇ-സഞ്ചീവനി വഴി ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം തേടാവുന്നതാണ്. ഇതുകൂടാതെ ജയിൽ, ശിശു മന്ദിരങ്ങൾ, വൃദ്ധ സദനങ്ങൾ, അനാഥാലയങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾക്ക് വളരെ അധികം പ്രയോജനപ്പെടുന്നതാണ് ഇ-സഞ്ചീവനി. ഇ-സഞ്ചീവനിയുടെ ലഭിക്കുന്ന കുറിപ്പടി തൊട്ടടുത്ത സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ കാണിച്ചാൽ ലഭ്യമായ മരുന്നുകളും പരിശോധനകളും സൗജന്യമായി ലഭിക്കുന്നു. ടെലിമെഡിസിൻ വഴിയുള്ള ഇ-പ്രിസ്ക്രിപ്ഷനും ലാബ് പരിശോധനയും പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായി സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ലഭിക്കും. കൂടാതെ സ്വകാര്യ ഫാർമസികളിൽ നിന്നും മരുന്നുകൾ വാങ്ങാനും ലാബുകളിൽ നിന്നും പരിശോധന നടത്താനും രോഗിക്ക് ഇ-പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ വഴി കഴിയും. കോവിഡ് ഒ.പി എല്ലാ ദിവസവും 24 മണിക്കൂറും ലഭ്യമാണ്. എല്ലാ ദിവസവും രാവിലെ 8 മണി മുതൽ രാത്രി 8 മണി വരെയാണ് ജനറൽ ഒപി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. രണ്ടാമത്തെ മോഡലായ ഇ-സഞ്ചീവനി ഡോക്ടർ ടു ഡോക്ടർ ടെലിമെഡിസിൻ സേവനം ഒരു ഹബ്ബ് ആന്റ് സ്പോക്ക് മോഡലിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഹബ്ബ് എന്നത് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെയും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലെയും എല്ലാ സ്പെഷ്യാലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരും അടങ്ങിയ ഒരു പൂളാണ്. സ്പോക്ക് എന്നത് താലൂക്ക് ആശുപത്രി, സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ, നഗര പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവയാണ്. സ്പോക്കിൽ വരുന്ന രോഗികളെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേക്കും, ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലേക്കും റഫർ ചെയ്യേണ്ടി വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഇവർക്ക് സ്പോക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ഇരുനൂറുകൊണ്ടു തന്നെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയും, ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലേയും സ്പെഷ്യാലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ

		<p>സേവനം ലഭിക്കുന്നു എന്നതാണ് ഡോക്ടർ ടു ഡോക്ടർ ടെലിമെഡിസിൻ സേവനത്തിന്റെ പ്രത്യേകത.</p>
<p>(ഡി)</p>	<p>സംസ്ഥാനത്ത് വൈറോളജിയും ആരോഗ്യ രംഗത്തെ ഗവേഷണവും ശാക്തീകരിക്കുന്നതിന് പദ്ധതിയുണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ?</p>	<p>(ഡി) വൈറോളജി വിഭാഗം ശാക്തീകരിക്കാൻ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന്റെ ആവശ്യകതയും അതുപോലെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഗവേഷണം ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ആവശ്യകതയും നിലവിലുണ്ട്. കേരള ശാസ്ത്ര സാങ്കേതിക പരിസ്ഥിതി വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്തെ തോന്നയ്ക്കലിൽ ആരംഭിച്ച വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുന്നതോടെ ഇതിന് ഏറെക്കുറെ പരിഹാരമാകും. കൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം, തൃശൂർ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന VRDL ലാബുകളിലും ആലപ്പുഴ എൻ.ഐ.വി ലാബിലും വൈറൽ പാനൽ ടെസ്റ്റുകൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്.</p>

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ