

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പതിമൂന്നാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട നിയമസഭാ ചോദ്യം നം.*172

05/12/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

മാതൃശിശു മരണനിരക്ക്

ചോദ്യം

മറുപടി

**ശ്രീ.ഐ.ബി. സതീഷ്
ശ്രീ.എസ്.രാജേന്ദ്രൻ**

**ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിതാ ശിശു
വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി)**

(എ) സംസ്ഥാനത്തെ മാതൃശിശു മരണനിരക്ക് ഏകദേശം വികസിത രാജ്യങ്ങളുടെ നിലവാരത്തിലേക്ക് എത്തിക്കാൻ സാധിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ കൈവരിച്ച നേട്ടം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ലക്ഷ്യവും അതിനായി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികളും അറിയിക്കുമോ ;

(എ) കേരളത്തിലെ മാതൃ മരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞതാണ്. കഴിഞ്ഞ കുറെ വർഷങ്ങളായി മാതൃ മരണ നിരക്ക് കുറച്ചു കൊണ്ട് വരുവാൻ കഴിഞ്ഞു. കേരളത്തിലെ മാതൃ മരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിലെ ശരാശരി മാതൃ മരണ നിരക്കിനേക്കാൾ കുറവാണ്. ഇത് സംബന്ധിച്ച പദ്ധതികളെ പറ്റിയുള്ള വിശദ വിവരം അനുബന്ധം - I ആയി ചേർക്കുന്നു.

സംസ്ഥാനത്തെ ശിശുമരണ നിരക്ക് 6-ലേക്ക് താഴ്ന്നു എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ വഴി നൂതനമായ ശൈശവ ആരോഗ്യ പരിപാടികളായ "ശലഭം - കോമ്പ്രൈഹെൻസീവ് ന്യൂ ബോൺ സ്കീംസ് പ്രോഗ്രാം, എദ്യം" തുടങ്ങിയ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇത് സംബന്ധിച്ച വിവരം അനുബന്ധം II ആയി ചേർക്കുന്നു.

ബി) മാതൃശിശു മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കാനായി ആശുപത്രിയിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനായുള്ള പദ്ധതിയുടെ വിശദാംശം നൽകുമോ;

ബി) കേരളത്തിൽ 99 % പ്രസവങ്ങളും ആശുപത്രികളിലാണ് നടക്കുന്നത്. ഈ പ്രസവങ്ങൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലുമാണ് നടക്കുന്നത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ JSSK (ജനനി ശിശു സുരക്ഷാ കാര്യക്രം) നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇത് പ്രകാരം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങളും സിസേറിയൻ പ്രസവങ്ങളും സൗജന്യമാണ്. JSY (ജനനി സുരക്ഷാ യോജന)

പദ്ധതിയും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും കൂടുതൽ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ജീവനക്കാർക്ക് പരിശീലനം നൽകുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

ആരോഗ്യ കുടുംബ ക്ഷേമ മന്ത്രാലയം പുതിയതായി ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതിയാണ് ലക്ഷ്യ മാതൃ ശിശു മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുക അതോടൊപ്പം ഗർഭിണികളായ സ്ത്രീകൾക്കും നവജാത ശിശുക്കൾക്കും മികച്ച പരിചരണം ഉറപ്പു വരുത്തുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടിയാണ് ഈ പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളത്.

സി) ആശുപത്രിയിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങളിൽ സിസേറിയൻ നിരക്ക് വളരെയധികം (42 ശതമാനം) ആണെന്നതു കണക്കിലെടുത്ത് പ്രസവ സൗകര്യത്തിനായി കൂടുതലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന സ്ഥിതിക്ക് മാറ്റം വരുത്താനായി സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ സൗകര്യം വിപുലപ്പെടുത്താൻ നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദമാക്കാമോ;

ഡി) ശൈശവ രോഗങ്ങൾ യഥാസമയം കണ്ടെത്തി ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കുന്നതിനായി പദ്ധതിയുണ്ടോ; വിശദാംശം നൽകുമോ; ആശാകിരണം പദ്ധതിയുടെ വിശദാംശം ലഭ്യമാക്കുമോ?

സി) നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിലെ പ്രസവ മുറി നവീകരിക്കുന്നതിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നു.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ കൂടുതൽ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് (KMSCL) വഴി വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്ക് കൂടുതൽ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

ഡി) നവജാത ശിശുക്കളിലെ മെറ്റബോളിക് രോഗങ്ങൾ നേരത്തെ തന്നെ കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി "ന്യൂ ബോൺ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം" നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

നവജാത ശിശുക്കളിലെ ശ്രവണ വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനും ചികിത്സിക്കുന്നതിനുമായി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ J.S.S.K. പദ്ധതി പ്രകാരം ഒരു വയസിൽ

താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് സർക്കാർ
ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകി
വരുന്നു.

R.B.S.K, ആരോഗ്യ കിരണം എന്നീ പദ്ധതികൾ
വഴി **18** വയസിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക്
സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യ ചികിത്സ
നൽകി വരുന്നു.

ആശ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയാണ്
ആശ കിരണം. ആശാകിരണം പദ്ധതിയുടെ
വിശദാംശം അനുബന്ധം III ൽ ചേർക്കുന്നു.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം I

സംസ്ഥാനത്തു മാതൃ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി ആരോഗ്യ വകുപ്പും, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷനും, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമായി ചേർന്ന് KFOG യുടെ (Kerala Federation of Obstetrics & Gynaecology) സഹകരണത്തോടെ ഒരു പദ്ധതി തയ്യാറാക്കി കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

മാതൃ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി കൂടുതൽ പ്രസവം നടക്കുന്ന സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇപ്പോൾ 40 സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലാണ് പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾ, നഴ്സുമാർ , പ്രസവമുറിയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന മറ്റു ജീവനക്കാർ എന്നിവർക്ക് പരിശീലനം നൽകി.

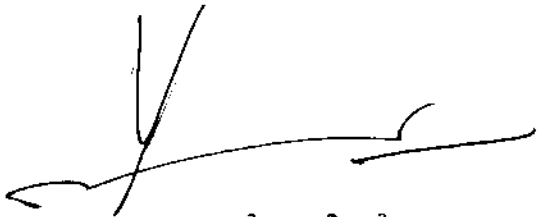
ഡിസ്ട്രോസിബിൾ ഡെലിവറി കിറ്റ്, ഡിസ്ട്രോസിബിൾ സിസേറിയൻ കിറ്റ് എന്നിവ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാക്കി.

ആശുപത്രികൾക്കു ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി വാങ്ങി നൽകി .

മാതൃ മരണത്തിന്റെ കാരണം കണ്ടു പിടിക്കുന്നതിനായി മാതൃ മരണ ഓഡിറ്റ് കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കി നടപ്പിലാക്കി. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാതൃ മരണ നിരക്ക് കൂടുതൽ കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

മാതൃ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി അഡിഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ അവലോകന യോഗം കാലാകാലങ്ങളിലായി നടത്തി വരുന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ മാതൃ മരണത്തിന്റെ കാരണങ്ങൾ അവലോകനം ചെയ്യുകയും അത് തടയുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഇത് കൂടാതെ ജില്ലാ തല അവലോകന യോഗത്തിൽ മാതൃ മരണ നിരക്ക് അവലോകനം ചെയ്യുന്നു. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ തലത്തിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം II

ശബദം - കോസ്ട്രിഹെൻസീവ് ന്യൂബോൺ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം


(അതിജീവനത്തിൽ നിന്ന് ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേയ്ക്ക്)

സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ശിശു-മാതൃ മരണ നിരക്കുകൾ കുറയ്ക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഒട്ടനവധി സാമൂഹിക സേവന പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നാം ഒട്ടനവധി നേട്ടങ്ങൾ ഇതിനോടകം തന്നെ കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ ഏറ്റവും പുതിയ മാതൃകയാണ് Comprehensive New Born Screening Programme. 99% പ്രസവങ്ങളും ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നവജാത ശിശുക്കളുടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധനയിലൂടെ അവരുടെ അസുഖങ്ങൾ കാലേകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതിനും, കൃത്യമായ ഇടപെടൽ നടത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനും ഫോളോപ്പ് നടപടികൾ ഏകീകരിച്ച് കൺതുങ്ങളെ ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തുന്നതിനായി ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണിത്.

കോസ്ട്രിഹെൻസീവ് ന്യൂബോൺ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം (Comprehensive New Born Screening Programme)

ഈ പദ്ധതി മുഖാന്തരം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ജനിക്കുന്ന എല്ലാ കുട്ടികളേയും സമഗ്രമായ പരിശോധനകൾക്ക് വിധേയരാക്കുന്നു. വിവിധതരം പരിശോധനകൾ താഴെ ചേർക്കുന്നു.

1. Visual Birth Defect Screening- ജനിച്ച 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരിശോധിക്കപ്പെടുന്നു.
2. Pulse Oximetric സ്ക്രീനിംഗ് - ജന്മനായുള്ള ഹൃദ്രോഗബാധ തിരിച്ചറിയുന്നതിന്, 24-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു.
3. OAE (ഓട്ടോ അകസ്റ്റിക് എമിഷൻ) സ്ക്രീനിംഗ്- കേൾവി പരിശോധന;- 24-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു.
4. IEM രക്തപരിശോധന - ജന്മനായുള്ള മെറ്റബോളിക് അസുഖങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നതിന് - 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ/ അല്ലെങ്കിൽ ഡിസ്ചാർജിന് മുൻപ് മേൽപ്പറഞ്ഞ തരത്തിൽ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധന തല മുതൽ കാല്പാദം (Head to toe) വരെ നടത്തേണ്ടതാണ്. ആശുപത്രികളിൽ പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് അല്ലെങ്കിൽ ആർ.ബി.എസ്.കെ നഴ്സുമാരാണ് ഇത്തരത്തിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടത്. പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാം തന്നെ പീഡിയാട്രീഷ്യൻ/ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് നടത്തപ്പെടുന്നത്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം - III

ആശാ കിരണം (ആശ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി):-

കേരളത്തിൽ ആശാ പദ്ധതി 2007 മുതൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇപ്പോൾ 26,000 ആശ പ്രവർത്തകർ 14 ജില്ലകളിലുമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണ പരിപാടികൾ, കൊതുക്നീവാരണം തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ നേതൃത്വപരമായ പങ്കു വഹിക്കുക, പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കി അവ പരിഹരിക്കുവാൻ വാർഡ് ആരോഗ്യ ശുചിത്വ കമ്മിറ്റികളുമായിചേർന്നു പ്രവർത്തിക്കുക, ഗർഭിണികൾക്കും കുട്ടികൾക്കുമുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക തുടങ്ങിയവയാണ് ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ പ്രധാന ചുമതലകൾ. ഇവർക്ക് സ്ഥിരമായ ഒരു വേതനം നൽകുന്നില്ല. മറിച്ച് വിവിധ പദ്ധതികളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന ഇൻസെന്റീവുകളും സംസ്ഥാന സർക്കാർ മാസം തോറും നൽകുന്ന 4000 രൂപ ഹോണററിയവുമാണ് നൽകുന്നത്. ജില്ലകളിൽ പ്രാദേശികമായി പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണ പരിപാടികളിലും മറ്റും സജീവമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന ആശാ പ്രവർത്തകർക്ക് ഒരു ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി 2015 മുതൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ