

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ  
പതിമൂന്നാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം.\*326

12.12.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

**പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗം ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്ന സുസ്ഥിര വികസന നേട്ടങ്ങൾ**

<p align="center"><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.മുരളി പെരുനെല്ലി ,, എ. പ്രദീപ്കുമാർ ,, സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ ,, എം. നൗഷാദ്</p>	<p align="center"><u>ഉത്തരം</u></p> <p align="center">കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി)</p>
<p>(എ) നിപ ഉന്മൂലനത്തിലൂടെയും പ്രളയാനന്തരം പകർച്ച വ്യാധികൾ വ്യാപിക്കാതെ തടഞ്ഞും കുർമ്മശേഷി തെളിയിച്ച കേരളത്തിലെ പൊതുജനാരോഗ്യരംഗം ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്ന സുസ്ഥിര വികസന നേട്ടങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്; ഇതിനായി പൊതു ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള വികസന പരിപാടികൾ എന്തെല്ലാമാണ്;</p>	<p>(എ) പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് ഊന്നൽ കൊടുത്തുകൊണ്ടുള്ള ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ പരിപൂർണ്ണ പരിവർത്തനമാണ് ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുക, ജില്ലാ/താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളെ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി/സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങളോടെ വികസിപ്പിക്കുക, ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി.വിഭാഗങ്ങൾ രോഗീസൗഹൃദമാക്കുക. എല്ലാ വിഭാഗം ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ചികിത്സാ മാനദണ്ഡങ്ങളുടെയും ചികിത്സാ രേഖകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചികിത്സകൾ ശാസ്ത്രീയമായി ക്രമീകരിക്കുക തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്.</p> <p>2020-ഓടെ കേരളത്തിൽ നിന്നും മലമ്പനി, മന്തുരോഗം, കാലത്തൂർ (കരിമ്പനി), കുഷ്മരോഗം, ക്ഷയരോഗം, എയ്ഡ്സ് എന്നീ രോഗങ്ങൾ നിവാരണം ചെയ്യാനും, വയറിളക്കം, മഞ്ഞപ്പിത്തം എ, ഇ മുതലായ ജലജന്യരോഗങ്ങളുടെ തോത് 50 ശതമാനമായി കുറയ്ക്കാനും ലക്ഷ്യം വച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ സമയബന്ധിതമായി നടപ്പിലാക്കി വരികയാണ്. മലമ്പനി, നിരീക്ഷണവും, ചികിത്സയും, നിയന്ത്രണവും കാര്യക്ഷമമാക്കിയതിന്റെ ഫലമായി മലമ്പനി ബാധിതരുടെ എണ്ണം മുൻവർഷങ്ങളിൽ നിന്നും കുറയ്ക്കാനും സാധിച്ചു. മന്തുരോഗ നിവാരണത്തിന് "മന്തുരോഗ നിവാരണ സമൂഹ ചികിത്സാ പരിപാടി" സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കി. കൂടാതെ മന്തുരോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും താലൂക്ക്/ജില്ല ആശുപത്രികളിലെ മോർബിഡിറ്റി മാനേജ്മെന്റ് ക്ലിനിക്കുകളിലൂടെ നടത്തി വരുന്നു. കുഷ്മരോഗ ബാധിതരെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള ഊർജ്ജിത</p>

	<p>പ്രവർത്തനങ്ങൾ 8 ജില്ലകളിൽ ക്യാമ്പയിൻ രൂപത്തിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട് (അശ്വമേധം). രോഗികൾക്ക് 6 മുതൽ 12 മാസം വരെ നീണ്ടു നിൽക്കുന്ന ചികിത്സയും നൽകി വരുന്നുണ്ട്. 'കാല അസർ' രോഗം വളരെ കുറവാണെങ്കിലും അതും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ രോഗനിരീക്ഷണം. പ്രാണി നിരീക്ഷണം. ചികിത്സ. സാൻഡ് ഫ്ലൈ നിയന്ത്രണം തുടങ്ങിയവ ഊർജ്ജിതമായി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ജലജന്യ രോഗങ്ങൾക്കെതിരെ ബോധവൽക്കരണം. കുടിവെള്ള ശുദ്ധത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനായി ക്ലോറിനേഷൻ, വയറിളക്ക രോഗബാധിതർക്ക് ഒ.ആർ.എസ്. ചികിത്സ തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഇവ കൂടാതെ ഇത്തരം പകർച്ച വ്യാധികൾ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുമായി വർഷം മുഴുവൻ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന 'ആരോഗ്യജാഗ്രത' പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇതര വകുപ്പുകളുടെയും, ഏജൻസികളുടെയും സഹകരണത്തോടെയും, പൊതുജന പങ്കാളിത്തത്തോടെയും ഊർജ്ജിതമായി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p>
<p>(ബി) ക്ഷയം, മന്ത്, കഷ്ടം തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ ഉന്മൂലനത്തിന് കൈക്കൊണ്ടുവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്;</p>	<p>(ബി) ക്ഷയം, മന്ത്, കഷ്ടം എന്നീ രോഗങ്ങളുടെ നിവാരണം ആണ് ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുള്ളത്.</p> <p><u>മന്ത്</u></p> <p>മന്തുരോഗം 2020 ഓടെ കേരളത്തിൽ നിന്നും നിവാരണം ചെയ്യുന്നതിന് നടത്തി വരുന്ന സമൂഹ മന്തുരോഗ ചികിത്സാ പരിപാടി (എം.ഡി.എ) ഏതാണ്ട് അന്തിമഘട്ടത്തിലേയ്ക്ക് അടുത്തിരിക്കുകയാണ്. മന്തുരോഗ സാധ്യത കണ്ടെത്തിയിരുന്ന 11 ജില്ലകളിൽ (പത്തനംതിട്ട, വയനാട്, ഇടുക്കി ഒഴികെ) 2004 മുതൽ എം.ഡി.എ പരിപാടി വർഷം തോറും നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായി 9 ജില്ലകളിൽ മന്തുരോഗ വ്യാപനം കുറഞ്ഞതായി കട്ടികളിൽ നടത്തിയ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യതാ സർവ്വേ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. നിലവിൽ മന്തുരോഗ വ്യാപന സാധ്യത നിലനിൽക്കുന്ന പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ 2018 ആഗസ്റ്റ് മാസം എം.ഡി.എ പരിപാടി നടത്തിയിരുന്നു. ഏകദേശം 90% പേർ മരന്ന് കഴിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ഈ സർവ്വേ 2019 ജനുവരിയിൽ നടത്താൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. മന്തുരോഗ ബാധിതർക്കുള്ള ആതുരത കുറക്കാനുള്ള പരിചരണ ക്ലിനിക്കുകൾ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ/താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ വഴി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. പുരുഷൻമാരിൽ വൃഷണസഞ്ചിയിലെ വീക്കം ഉള്ളവർക്ക് ഹൈഡ്രോസ്പീലക്യൂമി നടത്തുവാനുള്ള സൗകര്യവും</p>

എല്ലാ താലൂക്ക്/ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പം തദ്ദേശീയരിലും, അതിഥി സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളിലും രാത്രികാല രക്ത പരിശോധന നടത്തി മത്തുവീര ബാധിതർക്ക് ആവശ്യമായ ഡി.ഇ.സി.മരുന്നുകളും നൽകി വരുന്നു.

ക്ഷയം

ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി താഴെപ്പറയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു വരുന്നു.

1. 2018 ജനുവരി 3-ാം തീയതി തുടക്കമിട്ട ടി.ബി.എലിമിനേഷൻ മിഷൻ സംരംഭത്തിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ ഭവനങ്ങളിലും സന്ദർശനം നടത്തി ക്ഷയരോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവരെ കണ്ടെത്തി പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കി.
2. ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതിയുമായി ചേർന്ന് എല്ലാ ക്ഷയരോഗബാധിതർക്കും ഡ്രഗ്സ് റസിസ്റ്റൻസ് കണ്ടെത്തുവാനുള്ള സൗജന്യ സിബിനാറ്റ് (CBNAAT) പരിശോധനയ്ക്കായി 14 ജില്ലകളിലേയ്ക്കുമായി 20 CBNAAT പരിശോധന യന്ത്രങ്ങളും 2 മൊബൈൽ സിബിനാറ്റ് (CBNAAT) യൂണിറ്റുകളും പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു.
3. സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ ക്ഷയരോഗ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നവരുടെയും ചികിത്സിക്കുന്നവരുടെയും വിവരശേഖരണം ആരംഭിച്ചു.
4. ക്ഷയരോഗബാധിതരുമായി ഗാർഹിക സമ്പർക്കമുള്ള എല്ലാവരെയും നിരീക്ഷണത്തിനു വിധേയരാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ക്ഷയരോഗബാധിതരുമായി സമ്പർക്കമുള്ള 6 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് പ്രതിരോധ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു.

കുഷ്ഠം

കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആക്കം കൂട്ടുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ 'അശ്വമേധം' ലെപ്രസി കേസ് ഡിറ്റക്ഷൻ ക്യാമ്പയിൻ 2018 ഡിസംബർ 5 മുതൽ 18 വരെ നടത്തുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സമൂഹത്തിൽ മറഞ്ഞു കിടക്കുന്ന കുഷ്ഠരോഗ ബാധിതരെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള ഈ ക്യാമ്പയിൻ കുട്ടികളിലെ കുഷ്ഠരോഗവും വൈകല്യങ്ങളോടു കൂടിയുള്ള കുഷ്ഠരോഗവും കൂടുതൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, തൃശൂർ, പാലക്കാട്, മലപ്പുറം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ് തുടങ്ങി 8 ജില്ലകളിലാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

പരിശീലനം ലഭിച്ച ഒരു പുരുഷ വോളന്റിയറും ഒരു ആശാ പ്രവർത്തക/വനിതാ വോളന്റിയറും ഉൾപ്പെടുന്ന ടീം ക്യാമ്പയിൻ കാലയളവിൽ (14 ദിവസം) മൈക്രോ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് അവരവർക്കു നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ഏരിയയിലെ 200 വീടുകൾ സന്ദർശനം നടത്തി കഷ്ടരോഗത്തിനു സമാനമായ ലക്ഷണമുള്ള ആളുകളെ കണ്ടു പിടിക്കുകയും അവരെ സൂപ്പർവൈസർമാർ മുഖാന്തിരം PHC/CHC/ആശുപത്രിയിൽ രോഗനിർണ്ണയത്തിനായി പോകുന്നതിനുള്ള ഉപദേശം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള 5 ടീമുകളുടെ സൂപ്പർവിഷൻ ചുമതല ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ/ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സിനായിരിക്കും. ഇതോടൊപ്പം തന്നെ ശേഷിക്കുന്ന കൊല്ലം, പത്തനംതിട്ട, ആലപ്പുഴ, ഇടുക്കി, കോട്ടയം, വയനാട് ജില്ലകളിൽ വൈകല്യത്തോടു കൂടിയ കഷ്ടരോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട ബ്ലോക്കുകളിൽ മാത്രം നടത്തുന്ന ക്യാമ്പയിൻ ഫോക്കസ് ഡ് ലെപ്രസി ക്യാമ്പയിൻ (എഫ്.എൽ.സി.) നടത്തി വരുന്നു. ഈ ക്യാമ്പയിനിൽ രോഗം സ്ഥിരീകരിച്ച വ്യക്തിയുടെ താമസ സ്ഥലത്തിനു ചുറ്റുമുള്ള 300 വീടുകൾ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ/ആശാവർക്കർമാർ നേരിട്ട് സന്ദർശനം നടത്തി മറ്റാർക്കും രോഗമില്ല എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുന്നു.

(സി) ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിയുടെ വിവരങ്ങളും ഇതുവരെ കൈവരിച്ച പുരോഗതിയും അറിയിക്കാമോ;

(സി) വിവര സാങ്കേതികവിദ്യയുടെ വിവേകപൂർവ്വമായ വിനിയോഗം പ്രയോജനപ്പെടുത്തി വിവിധ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി. രജിസ്ട്രേഷൻ മുതൽ രോഗീ പരിശോധനയും ചികിത്സാക്രമങ്ങളും ഭരണനിർവഹണവും ഉൾപ്പെടെ സമഗ്ര മേഖലകളിലെയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംയോജിതമായ ഒരു സോഫ്റ്റ് വെയർ സിസ്റ്റം മുഖേന ക്രോഡീകരിച്ച് ശാസ്ത്രീയവും ഫലപ്രദവുമായ പുനരുപയോഗത്തിന് സജ്ജമാക്കി, ഉപയോക്താക്കൾക്ക് ആയാസ രഹിതവും രോഗീ സൗഹൃദവുമായ വിധത്തിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കടലാസ് രഹിതമാക്കി വേഗതയും കൃത്യതയും പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന ചികിത്സാ സംവിധാനം പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളാണ് ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി മുഖേന നടപ്പാക്കി വരുന്നത്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആവാസ പ്രദേശം അടിസ്ഥാന സൗകര്യമായി കണക്കിലെടുത്ത് അടിസ്ഥാന രേഖകൾ തയ്യാറാക്കുകയും അതിനെ ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിക്കു വേണ്ടി മാത്രം സജ്ജമാക്കുന്ന കമ്പ്യൂട്ടർ ശൃംഖലയുമായി ബന്ധിപ്പിച്ച് ഏതൊരു വ്യക്തിക്കും കേരളത്തിലെ

എത് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടേണ്ടി വന്നാലും പ്രസ്തുത വ്യക്തികളുടെ ആരോഗ്യ രേഖയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരമാവധി വേഗത്തിൽ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയുമെന്നതാണ് ഏറ്റവും വലിയ പ്രയോജനം. വ്യക്തികളുടെ ആരോഗ്യ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് കേന്ദ്രീകൃത ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനത്തിൽ ക്രോഡീകരിക്കുന്നതിലൂടെ സംസ്ഥാനത്തെവിടെയും ഉള്ള ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ സൂചികകൾ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തിയുള്ള UHID കാർഡ് നൽകാനും ഏതൊരാൾക്കും ചികിത്സ തേടുന്നതിനുള്ള അടിസ്ഥാന രേഖയായി ഈ കാർഡ് പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതുമാണ്. പകർച്ചവ്യാധി തടയുന്നതിനുള്ള മുൻകരുതലുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും ഇതിലൂടെ സാധിക്കുന്നതാണ്. UHID കാർഡുമായി ആശുപത്രികളിലെത്തുന്നവർക്ക് ചികിത്സതേടൽ എളുപ്പമാകുന്നതോടൊപ്പം അവരുടെ ഇലക്ട്രോണിക് ഹെൽത്ത് റെക്കോർഡർ (EHR) തയ്യാറാക്കുകയും ചെയ്യും. ഭാവി ചികിത്സകൾ ആവശ്യമായി വരുന്നവരുടെ EHR അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിനും ചികിത്സാവിധി നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും കഴിയുന്നതാണ്.

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ആശുപത്രികളെയും കമ്പ്യൂട്ടർ ശൃംഖല മുഖേന ബന്ധപ്പെടുത്തി അതാതു ആശുപത്രികൾക്ക് ആവശ്യമായ യു.പി.എസ് വയറിംഗ്, കേബിൾ നെറ്റ് വർക്കിംഗ്, സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും കമ്പ്യൂട്ടറും അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങളും വാങ്ങി അഞ്ചു വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള വാർഷിക പരിചരണ കരാറും (AMC) ഏർപ്പെടുത്തി പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുന്നതിനും ഘട്ടംഘട്ടമായി നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. ഒ.പി രജിസ്ട്രേഷൻ, ടോക്കൺ ഡിസ് പ്ലേ, അഡ്വാൻസ് ബുക്കിംഗ്, ക്യൂ മാനേജ്മന്റ് എന്നീ സംവിധാനങ്ങൾ ഇതിനകം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും ലാബുഫാർമസിയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ മേഖലകളിലും ഇ-ഹെൽത്ത് സേവനം തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 11 കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ലഭ്യമാണ്. ഇത് 79 കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ കൂടി ഉടൻ പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഒ.പി.കളിൽ തിരക്ക് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും അനാവശ്യ കാലതാമസം ഒഴിവാക്കുന്നതിനും കഴിഞ്ഞതോടെ സുഗമമായ ചികിത്സയ്ക്ക് വഴിയൊരുങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. 8000 tablet PC ഉപയോഗിച്ച് പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ സംസ്ഥാനത്തെ 32,98,904 കടുംബങ്ങളിലെ 1,23,64,090 ആളുകളുടെ ആവാസ പ്രദേശം അടിസ്ഥാന

സൂചികയായി കണക്കിലെടുത്ത് അടിസ്ഥാന രേഖകൾ ശേഖരിച്ചു കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇ-ഹെൽത്ത് സോഫ്റ്റ് വെയർ വികസിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഒന്നാം ഘട്ടം ( pilot Project) മാത്രമേ പിന്നിട്ടിട്ടുള്ളൂ. വിന്യസിക്കപ്പെട്ട സോഫ്റ്റ് വെയറിൽ ആവശ്യമായ തിരുത്തലുകളും ഭേദഗതിയുംവരുത്തി (customization process) കുറുമുറ്റ ഒരു സങ്കേതിക സംവിധാനമായി സജ്ജമാക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

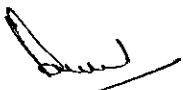
Pilot project-ൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കു പുറമേ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി പരിവർത്തനം ചെയ്ത 170 കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിൽ 79 എണ്ണത്തിൽ യു.പി.എസ് വയറിംഗ്, കേബിൾ നെറ്റ് വർക്കിംഗ് എന്നിവ പൂർത്തിയാക്കി കമ്പ്യൂട്ടറും അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങളും സ്ഥാപിച്ചു വരുന്നു. ശേഷിക്കുന്ന 90 കടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ മേൽ പ്രതിപാദിച്ച പ്രവൃത്തികൾക്കുള്ള ടെണ്ടർ പൊതുപ്പെടുത്തിക്കുന്നതിന് കെൽട്രോൺ-നെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനു തീവ്ര നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരികയാണ്. നടപ്പു വർഷം 503 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളായി പരിവർത്തനം ചെയ്യുന്നതിന് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രവർത്തനങ്ങൾ വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന് ലക്ഷ്യമിടുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനു പുറമേ സർക്കാർ മേഖലയിലുള്ള മറ്റു എട്ടു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേക്കും ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രോജക്ട് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെയും ഒ.പി. വിഭാഗം ആധുനികവൽക്കരിച്ചു വരികയാണ്. അതിനോടൊപ്പം തന്നെ ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രവർത്തനങ്ങളും പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനു നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവിടങ്ങളിൽ യു.പി.എസ് വയറിംഗ്, കേബിൾ നെറ്റ് വർക്കിംഗ് എന്നിവ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് ടെണ്ടർ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

(ഡി) അശാസ്ത്രീയ ഭക്ഷണരീതിയും അനാരോഗ്യകരമായ ജീവിതശൈലിയും കൊണ്ട് വ്യാപകമായിട്ടുള്ള അസുഖങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ അറിയിക്കാമോ?

(ഡി) സംസ്ഥാനത്ത് സംജാതമായ നഗരവത്കരണവും തൻമൂലം ജനങ്ങളുടെ ജീവിത ശൈലിയിലുണ്ടായ കാതലായ വ്യതിയാനവും കാരണം ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഇതു

നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കുന്നതിനും സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പദ്ധതിയാണ് അമൃതം ആരോഗ്യം എന്ന സംസ്ഥാന ജീവിത ശൈലിരോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി. ചിട്ടയായ വ്യായാമം, ആരോഗ്യപരമായ ഭക്ഷണരീതി, ലഹരിയോടുള്ള ആസക്തി എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണം, ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള സ്ക്രീനിംഗ് പദ്ധതി. രോഗം കണ്ടെത്തിയവർക്ക് പ്രോട്ടോക്കോളിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ചികിത്സയും സൗജന്യ മരുന്നു വിതരണവും എന്നിവയാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശ ലക്ഷ്യങ്ങൾ. ഇതിനു പുറമേ ഡയബറ്റിക് കൊണ്ട് ഉണ്ടാകുന്ന നേത്രരോഗമായ നേത്രപടല അന്ധത (ഡയബറ്റിക് ററ്റിനോപ്പതി), ഡയബറ്റിക് ഫുട്ട്, ഗുരുതര ശ്വസകോശ രോഗമായ COPD തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങളും മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്ന പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ആഴ്ചയിൽ ആറുദിവസവും, പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ 2 ദിവസവും, സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആഴ്ചയിൽ ആറുദിവസവും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്കുള്ള സ്ക്രീനിംഗ് ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രതലം വരെ ഇൻസുലിൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നുണ്ട്. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്കെതിരെയുള്ള ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും മുൻകരുതൽ നടപടികളും ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ നടപ്പാക്കി വരുന്നു.

  
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ