പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പതിമൂന്നാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.257 28.11.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

ആർദ്രം മിഷൻ

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
ശ്രീ.എ.എം. ആരിഫ് ,, കെ.ഡി. പ്രസേനൻ ,, എം. സ്വരാജ് ,, ബി.സത്യൻ		കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പമന്ത്രി)	
(എ)	സംസ്ഥാനത്ത് പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ആവിഷ്കരിച്ച ആർദ്രം മിഷന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവലോകനം ചെയ്യാറുണ്ടോ;	(എ)	ഉണ്ട്.
(ബി)	മിഷന്റെ പ്രധാന ഘടകമായ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കാനും അതുവഴി പ്രാദേശിക ആരോഗ്യ പരിപാലന സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്താനും എന്തെല്ലാം നൂതന പദ്ധതികളാണ് ആവിഷ്കരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത് ;	(ബി)	സമഗ്ര പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിചരണം ലക്ഷ്യമിട്ട് ഒരു കുടുംബത്തിലെ എല്ലാവർക്കും രോഗ പ്രതിരോധവും പ്രാഥമിക ചികിത്സയും പാലിയേറ്റീവ് റിഹാബിലേറ്റീവ് പരിചരണവും അടങ്ങുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കുടുബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ രോഗീസൗഹൃദമായ അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിച്ച് കൊണ്ടും (മെച്ചപ്പെട്ട രജിസ്ട്രേഷൻ സൗകര്യം, നല്ല ഇരിപ്പിടങ്ങൾ, കുടിവെള്ളം, ടോയലെറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ) സ്വകാര്യത ഉറപ്പ് വരുത്തുന്ന പരിശോധനാ മുറികളും മാർഗരേഖ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ചികിത്സകളുമാണ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചും ലബോറട്ടറി സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കിയും അധികമായി ഡോക്ടർമാരെയും നഴ്സുമാരെയും ഫാർമസിസ്റ്റിനെയും നിയമിച്ചും ചികിത്സാ സമയം ദീർഘിപ്പിക്കുകയും വിപുലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു വരുന്നു. ആസ്ത്മയ്ക്കും ശ്വാസംമുട്ടിനുമുള്ള ശ്വാസ് ക്ലിനിക്ക്, മാനസികാരോഗ്യ പരിചരണത്തിനുള്ള ആശ്വാസ് ക്ലിനിക് തുടങ്ങിയവ ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഏർപ്പെടുത്തുകയും കൂടുതൽ കേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിച്ച് വരികയുമാണ്. പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം തുടങ്ങിയവയുടെ സ്ക്രീനിങ്ങിനും ചികിത്സയ്ക്കുമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നുമുണ്ട്. ആരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുവാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സി)	പൊതുജനാരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ പഠനങ്ങൾ നടത്താനും സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഭൂപടം തയ്യാറാക്കാനും സ്വകാര്യ, സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ കുടുംബാരോഗ്യ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുമായി സഹകരിക്കാൻ ധാരണയായിട്ടുണ്ടോ; വിശദാംശം നൽകുമോ ;	(സി) & (ഡി)	സ.ഉ.(സാധാ)നം.2713/2018/ആ.കു.വ തീയതി 04.09.2018 അനുസരിച്ച് ആർദ്രം മിഷന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുമായുള്ള പങ്കാളിത്തം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട് (ഉത്തരവ് അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു). കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് വിവിധ പഠനങ്ങൾ നടത്താവുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പം വിദ്യാർത്ഥികളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി ഫീൽഡ് വർക്ക് നടത്താനും പദ്ധതിയിൽ നിർദ്ദേശമുണ്ട്.
(ഡി)	കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴിയുള്ള വിവിധ പഠനങ്ങൾക്കായുള്ള ഫീൽഡ് വർക്കിൽ വിദ്യാർത്ഥി പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പാക്കാൻ ആലോചനയുണ്ടോ ; വിശദമാക്കുമോ ?		

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

GOVERNMENT OF KERALA

Abstract

Health & Family Welfare Department - Aardram Mission - integration of services of Government and Private Medical Colleges into the Aardram Mission - Sanction accorded - Orders issued.

HEALTH & FAMILY WELFARE (FW) DEPARTMENT

G.O.(Rt) No.2713/2018/H&FWD. Dated,Thiruvananthapuram,04/09/2018

Read: Letters No. ADMIN-81/2017/SHSRC dated 11/12/2017, 01/02/2018 from the Executive Director, State Health Systems Resources Centre- Kerala Thiruvananthapuram.

ORDER

1. As part of the Aardram Mission, the Government are in the process of transformation of the health sector, A key component is remodelling the Primary care system with focus on determinants of health, generation and use of data at local level, individual care plans and provision of essential curative services. These are activities new to the state and require a high level of technical expertise which may not be available in all parts of the state. The Medical Colleges- Government and Private, are involved in generation and dissemination of knowledge. They could provide technical support to primary care transformation and would in turn benefit by opportunities for field research. The following directions are issued to formalise and facilitate the involvement of government and private medical colleges in Aardram Mission in general and Family Health Centres in particular. Some of the areas where medical college could involve themselves are :-

1. Developing the Primary Health centres into Family Health Centres.

a. Preparation of the health status report of the FHC- Preparation of a health status report with details of the morbidity and mortality status of the Panchayat and formulation of panchayat level plan of action for addressing the same is a necessary condition for systematic public health work at PHC /LSGI level. Medical colleges, especially community medicine department could, in partnership with Panchayats and urban local governments could help develop the survey instruments, conduct the survey, analyse the results and point to how the results can used to improve public health interventions.

b. **Intervention to improve social and economic determinants of health:** An analysis of the health status of a location is likely to identify factors outside the health system that influence health of the population. The medical colleges can help develop and implement interventions to address these: e.g: better designed cooking and ventilation options to control indoor air pollution.

c. **Capcity building of health care staff and community based workers:** The FHC s would be expected to manage many diseases that often go to higher levels of care. There would also be task shifting to lower levels of health staff. Medical colleges can contribute to capacity building of the staff and fractioning as

technical mentors. They can also help introduce new treatment at the pri[illegible] care level .

d. **Research**: Medical colleges can carry out, in partnership with the staff of FHCs, population based and other studies. Similarly students can be attached to the FHCs for field work. Operation research to prove efficacy of new techniques can also be done in partnership. Due acknowledgement and coauthorship where applicable should be provided to partners in FHCs.

e. **Support for planning by Local Self Governments:** Medical colleges can support LSGIs and FHCs to develop health sector plan schemes. They can also help implement community based interventions such as physical activity and monitor efficacy of plan schemes. They can also facilitate inter-sectoral convergence to achieve health targets.

2. Government are also pleased to welcome the involvement of Government and Private Medical Colleges in implementing the FHCs successfully. The choice of areas which medical colleges should involve themselves is left to the LSGIs and FHCs. Before commencement of collaboration both parties will sign an agreement outlining the obligations and rights of both parties and the deliverables from the collaboration.

3. The integration of services of Private Medical Colleges in Aardram Mission with PHCs will be subject to the following conditions:

a. the collaboration of private medical colleges with LSGIs will be subject to the sanction from the LSGI concerned.

b. medical camps organised as part of such collaboration will be with the knowledge of the LSGI concerned.

(By Order of the Governor),
RAJEEV SADANANDAN
ADDITIONAL SECRETARY

To

The Director of Medical Education , Thiruvananthapuram
The Director of Health Services, Thiruvananthapuram
The State Mission Director, National Health Mission,
Thiruvananthapuram.
The Principal Accountant General [(A&E)/(Audit)], Kerala,
Thiruvananthapuram
The Executive Director, State Health Resources Centre Kerala,
Thiruvananthauram
The I&PRD (Web and New Media) Department
The Local Self Government Department
The Stock File/Office Copy

Forwarded/By order

Section officer