

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പതിനെട്ടാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 2097

11/02/2020-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണം

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.പി. ഉണ്ണി

കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ

(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പു മന്ത്രി)

എ) പകർച്ചവ്യാധികളും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും കാലാവസ്ഥാ ജന്യരോഗങ്ങളും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായി ഈ സർക്കാർ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് വരുന്നുണ്ടെന്ന് വിശദമാക്കാമോ;

എ) 2018, 2019 വർഷങ്ങളിൽ പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ, നിയന്ത്രണ കർമ്മപരിപാടിയായ 'ആരോഗ്യ ജാഗ്രത' വിവിധ വകുപ്പുകളുടെയും, ഏജൻസികളുടെയും പൊതുജനങ്ങളുടെയും പങ്കാളിത്തത്തോടെ സമയബന്ധിതമായ പ്രവർത്തന കലണ്ടർ അനുസരിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി. തത്ഫലമായി 2017 നെ അപേക്ഷിച്ച് പനി, ഡെങ്കിപ്പനി, മലമ്പനി തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികളും അവ മൂലമുള്ള മരണങ്ങളും ഈ രണ്ട് വർഷങ്ങളിലും കുറയ്ക്കുവാൻ സാധിച്ചു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ 2020-ലും ആരോഗ്യജാഗ്രത കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമായി സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുകയാണ്. ഇതിനുള്ള തയ്യാറെടുപ്പുകൾ 2019 ഡിസംബറിൽ തന്നെ ആരംഭിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലായി വരുന്ന ആധുനികവൽക്കരണത്തിന്റെയും നഗരവൽക്കരണത്തിന്റെയും ഫലമായി ജനങ്ങളുടെ ജീവിതശൈലിയിൽ വന്ന കാതലായ മാറ്റത്തിനനുസൃതമായി ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അച്യുതമേനോൻ സെന്റർ ഫോർ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് സയൻസ് സ്റ്റഡീസും ആരോഗ്യവകുപ്പും സംയുക്തമായി നടത്തിയ പഠനത്തിൽ കേരളത്തിലെ മൂന്നിലൊരാൾക്ക് രക്താതിസമ്മർദ്ദവും അഞ്ചിലൊരാൾക്ക് പ്രമേഹവുമുള്ളതായി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി.

ഈ അവസ്ഥ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനും സംസ്ഥാനം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ നിലനിർത്തുന്നതിനും സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് 'അമൃതം ആരോഗ്യം' എന്ന



പേരിൽ ജീവിതശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും സാമൂഹികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലും ആരംഭിച്ച ഈ പദ്ധതി 2016-17 -ഓടു കൂടി ജില്ലാ ജനറൽ- താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി സമ്പൂർണ്ണ ജീവിതശൈലീ രോഗ നിയന്ത്രണ സംസ്ഥാനമായി മാറി. ഇതിനോടൊപ്പം സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആരംഭിച്ച ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഉയർത്തപ്പെട്ട കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ COPD(Chronic Obstructive Pulmonary Disease) നിയന്ത്രണത്തിനുള്ള ശ്വാസ് പദ്ധതി, നേത്രപടലാസത (Diabetic Retinopathy) കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള നയനാമൃതം പദ്ധതി, വിഷാദ രോഗം കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ആശ്വാസം പദ്ധതി, ഡയബറ്റിക് ഫുട്ട് ക്ലിനിക്, Tobacco cessation clinic കൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തി ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളുടെ സങ്കീർണ്ണതകൾ കൂടി പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രമേഹം, രക്താതിസമ്മർദ്ദം എന്നീ രോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണ നിരക്ക് ഉയർത്തുന്നതിനായി ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ സഹായത്തോടുകൂടി ഇന്ത്യ ഹൈപ്പർടെൻഷൻ കൺട്രോൾ ഇനിഷ്യേറ്റീവ് എന്ന പദ്ധതിയും ജനസംഖ്യാധിഷ്ഠിത ജീവിതശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണത്തിന് പോപ്പുലേഷൻ ബെയ്സ്ഡ് സ്ക്രീനിംഗ് എന്ന പദ്ധതിയും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിനു പുറമെ ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ, പക്ഷാഘാത ക്ലിനിക്കുകൾ, കൊറോണറി കെയർ യൂണിറ്റുകൾ, കാത്ത് ലാബുകൾ എന്നീ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി സെക്കൻഡറി തല സേവനങ്ങൾ ഊർജ്ജിതമാക്കി.

കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം മൂലം ഇന്ന് നിരവധിയായ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അന്തരീക്ഷത്തിലെ താപനില ഗണ്യമായി വർദ്ധിക്കുന്നതു മൂലമുണ്ടാകുന്ന സൺ സ്റ്റോക്ക് (സൂര്യഘാതം), ഹീറ്റ് വേവ്സ് (ഉഷ്ണതരംഗങ്ങളും), സൺബേൺസ് (സൂര്യതാപം മൂലമുള്ള പൊള്ളലുകൾ) എല്ലാം



തന്നെ ഇന്ന് കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്.

ഡെങ്കിപ്പനി, എലിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ മുതലായ പകർച്ചവ്യാധികളും മറ്റു ജലജന്യരോഗങ്ങളും കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നുണ്ട്. അടിക്കടി ഉണ്ടാകുന്ന പ്രകൃതിക്ഷോഭങ്ങളും (വെള്ളപ്പൊക്കം, വരൾച്ച) കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനത്തിന്റെ അനന്തര ഫലങ്ങളായി വേണം നാം കണക്കാക്കേണ്ടത്.

നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ ക്ലൈമറ്റ് ചെയ്ഞ്ച് ആൻഡ് ഹ്യൂമൻ ഹെൽത്ത് എന്ന ദേശീയ പദ്ധതി ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ കഴിഞ്ഞ വർഷം ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു.

ഈ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ കേരളത്തിന്റെ പ്രശ്നങ്ങളും ആവശ്യകതയും മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് ഒരു സ്റ്റേറ്റ് ആക്ഷൻ പ്ലാൻ ഫോർ ക്ലൈമറ്റ് ചെയ്ഞ്ച് ആൻഡ് ഹ്യൂമൻ ഹെൽത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

ചൂടു മൂലമുണ്ടാകുന്ന ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടാൻ ഒരു പ്രത്യേക ഹീറ്റ് ആക്ഷൻ പ്ലാനും തയ്യാറാക്കി പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും ഒരു സ്റ്റേറ്റ് എൻവയോൺമെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ കീഴിൽ എൻവയോൺമെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെല്ലും ആരംഭിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞു.

വായു മലിനീകരണം മൂലമുണ്ടാകുന്ന ശ്വാസകോശ സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങളെ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും


മനസ്സിലാക്കുന്നതിനുമായി ARI (Acute Respiratory illness) സർവെയലൻസ് എന്ന പദ്ധതി തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് ജില്ലകളിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ബി) നടപ്പിൽ വരുത്തുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന നടപടികളുടെ വിശദാംശം ജില്ലാടിസ്ഥാനത്തിൽ നൽകാമോ;

ബി) ജീവിതശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായുള്ള എല്ലാ പദ്ധതികളും എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഏകീകൃതമായാണ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്.

സി) സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനുള്ള ചികിത്സാ ക്ലിനിക്കുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

സി) സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തിയപ്പോൾ ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണത്തിന് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആഴ്ചയിൽ ആറ് ദിവസവും എൻസിഡി ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിക്കുകയും ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ സേവനം പ്രയോജനപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഡോക്ടറെ കാണുന്നതിന് മുമ്പ് പ്രാഥമിക പരിശോധനകൾ നടത്തുന്ന പ്രീചെക്കപ്പ് സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ജീവിതശൈലിരോഗനിർണ്ണയം ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്തി ഗുരുതര ശ്വാസകോശരോഗമായ COPD നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള ശ്വാസ് ക്ലിനിക്ക്, വിഷാദരോഗം കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ആശ്വാസ് ക്ലിനിക്ക്, നേത്രപടലാഘാത കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള നയനാമൃതം ക്ലിനിക്ക്, Tobacco cessation ക്ലിനിക്ക് തുടങ്ങിയ പ്രത്യേക ക്ലിനിക്കുകളും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചു തുടങ്ങിയതോടെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ തലത്തിൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളോടൊപ്പം അതിന്റെ സങ്കീർണ്ണതകളും നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും ചികിത്സിക്കുന്നതിനും സാധിക്കുന്നു. IHMI പദ്ധതി നിലവിൽ വന്നതോടെ ഓരോ പ്രമേഹ/രക്താതിമർദ്ദരോഗികളുടെയും line list ആശുപത്രിയിൽ സൂക്ഷിക്കുകയും കൃത്യമായ Follow up ലൂടെ നിയന്ത്രണ നിരക്ക് ഉയർത്തുന്നതിനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ രാവിലെ 9 മണി മുതൽ 6 മണി വരെ ഒ.പി സമയം ദീർഘിപ്പിച്ചതോടെ തൊഴിലിടങ്ങളിൽ പോകുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് ജീവിതശൈലിരോഗ ചികിത്സ തേടാൻ സൗകര്യപ്രദമായി എന്നതും ഈ പദ്ധതിയുടെ സവിശേഷതയാണ്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ