

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

16 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 2166

05-02-2026 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
ശ്രീ ഇ ചന്ദ്രശേഖരൻ, ശ്രീ വി. ആർ. സുനിൽകുമാർ, ശ്രീ . മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ, ശ്രീ സി.സി. മുകുന്ദൻ		ശ്രീമതി വിണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	ലഹരിയുടെ ഉപയോഗം, കുടുംബ ബന്ധങ്ങളുടെ തകർച്ച, ഡിജിറ്റൽ അടിമത്തം എന്നിവ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നതിന് കാരണമാകുന്നുണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ;	(എ)	ലഹരിയുടെ ഉപയോഗം, കുടുംബ ബന്ധങ്ങളുടെ തകർച്ച, ഡിജിറ്റൽ അടിമത്തം എന്നിവ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നതിന് കാരണമാകുന്നുണ്ട്. ലഹരി ഉപയോഗം മൂലമുണ്ടാകുന്ന മൂഡ് ഡിസോർഡറുകൾ, സംശയരോഗങ്ങൾ, വിഷാദം, ഉത്കണ്ഠ തുടങ്ങിയവ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. കുടുംബബന്ധങ്ങളുടെ തകർച്ച കാരണം ഉണ്ടാകുന്ന ഒറ്റപ്പെടൽ, സ്വഭാവ വൈകല്യങ്ങൾ എന്നിവ വിഷാദരോഗം, ലഹരി ഉപയോഗം, ആത്മഹത്യാ പ്രവണത എന്നിവയ്ക്കും മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾക്കും കാരണമാകുന്നു. ഡിജിറ്റൽ അടിമത്തം വിഷാദം, ഉത്കണ്ഠ, വൈകാരിക ഒറ്റപ്പെടൽ, സമൂഹത്തിൽ നിന്നുള്ള ഉൾവലിയൽ, ശ്രദ്ധയില്ലായ്മ, മറവി, അകാരണമായ ദേഷ്യം തുടങ്ങിയ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുവാൻ കാരണമാകുന്നു.
(ബി)	മാനസികരോഗങ്ങൾ പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടെത്തി വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയും തുടർചികിത്സയും ഉറപ്പുവരുത്തുന്ന സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ (കമ്മ്യൂണിറ്റി മെന്റൽ ഹെൽത്ത്) പദ്ധതികൾക്ക് പ്രാമുഖ്യം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ;	(ബി)	കിടത്തി ചികിത്സ പരമാവധി ഒഴിവാക്കി, മാനസിക രോഗങ്ങൾ പ്രാഥമിക ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടെത്തി വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയും തുടർ ചികിത്സയും ഉറപ്പ് വരുത്തുന്ന സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ (കമ്മ്യൂണിറ്റി മെന്റൽ ഹെൽത്ത്) ചികിത്സയ്ക്കാണ് സർക്കാർ പ്രാമുഖ്യം കൊടുക്കുന്നത്. ഇതനുസരിച്ച് 2017-18 മുതൽ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി സംസ്ഥാനത്ത് എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നു. സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും, സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകൾ ഇല്ലാത്ത താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലുമായി 310 മാനസികാരോഗ്യ ക്ലിനിക്കുകൾ മാസംതോറും നടത്തിവരുന്നു. സൈക്യാട്രിസ്റ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ എന്നിവരടങ്ങുന്ന വിദഗ്ദ്ധ ടീമിന്റെ

		സേവനമാണ് ഇത്തരത്തിൽ മാസംതോറും ലഭ്യമാകുന്നത്. മനോരോഗ ഔഷധചികിത്സ, മനശ്ശാസ്ത്ര ചികിത്സ, സാമൂഹ്യ-പുനരധിവാസ ചികിത്സ ഒക്കെയും ഇത്തരത്തിൽ സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലഭ്യമാണ്. അൻപതിനായിരത്തോളം മാനസിക രോഗികൾക്ക് ഇത്തരത്തിൽ ചികിത്സയും തുടർ ചികിത്സയും ലഭ്യമാക്കുവാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. ഇതിനുപുറമേ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യപദ്ധതി സംസ്ഥാനത്ത് 696 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ ഇതു വരെ നടപ്പിലാക്കുകയുണ്ടായി. ഇതുവഴി 43,286 രോഗികളെ പുതുതായി ചികിത്സയിൽ എത്തിക്കുകയും 78,125 രോഗികൾക്ക് അവരുടെ തൊട്ടടുത്തുള്ള കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ തന്നെ തുടർ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.
(സി)	ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗവും അനുബന്ധ മാനസിക പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കുവാനുതകുന്ന പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; ലഹരി വിമോചന ചികിത്സ, മനോരോഗചികിത്സയുടെ ഭാഗമായി കണക്കാക്കി മെന്റൽ ഹെൽത്ത് കെയർ ആക്ട് പ്രകാരം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ;	(സി) ലഹരിവസ്തുക്കൾക്ക് അടിമപ്പെട്ടവരെ ചികിത്സിക്കുവാൻ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിൽ ലഹരിവിമോചന കേന്ദ്രങ്ങൾ നിലവിലുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഔഷധചികിത്സ, മനഃശ്ശാസ്ത്ര ചികിത്സ, സാമൂഹ്യ ചികിത്സ, ഗ്രൂപ്പ് തെറാപ്പി എന്നിവ നടന്നുവരുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിൽ താലൂക്ക്/ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും, മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലുമായി 15 കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലഹരിവിമോചന ചികിത്സ ലഭ്യമാണ്. ഇതിനു പുറമേ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും എക്സൈസ് വകുപ്പിന്റെയും സംയുക്ത സംരംഭമായ 'വിമുക്തി പദ്ധതി' യുടെ കീഴിൽ 14 ലഹരി വിമോചന കേന്ദ്രങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നുണ്ട്. ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ്, സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, സോഷ്യൽ വർക്കർ എന്നിവരുടെ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. ഇതിലൂടെ Detoxification Therapy, Family Therapy, Group Therapy തുടങ്ങിയ ലഹരി വിമോചന ചികിത്സ മാർഗ്ഗങ്ങളും തുടർ ചികിത്സയും നടത്തി വരുന്നു. ഇതിന് പുറമേ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി വഴി സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലുമായി നടന്നു വരുന്ന 310 മാനസികാരോഗ്യ ക്ലിനിക്കുകളിലും ലഹരി വിമോചന ചികിത്സ ലഭ്യമാണ്. കൂടാതെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ തലത്തിലുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് ലഹരി വിമോചന ചികിത്സയിൽ പരിശീലനം നൽകുന്നത് വഴി ലഘുവായ ലഹരി ഉപയോഗമുള്ളവർക്ക് പ്രാഥമികാരോഗ്യ തലത്തിൽ തന്നെ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. ലഹരി അടിമത്തം ഒരു മാനസികരോഗമായതിനാലും, ലഹരി വിമോചനചികിത്സ മനോരോഗ ചികിത്സയുടെ

		ഭാഗമായതിനാലും 2017 - ലെ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് കെയർ ആക്ട് പ്രകാരം തന്നെയാണ് ചികിത്സയ്ക്കുള്ള നടപടി ക്രമങ്ങൾ ചെയ്തു വരുന്നത്. ലഹരി വിമോചന കേന്ദ്രങ്ങളെല്ലാം കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണമെന്ന് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഹരി വിമോചന സ്ഥാപനങ്ങൾ (De-Addiction centres) ഉൾപ്പെടെയുള്ള മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ടി ആക്ടിലെ സെക്ഷൻ 55 പ്രകാരം മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി പ്രൊവിഷണൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ 36 ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ അതോറിറ്റിയിൽ പ്രൊവിഷണലായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് അനുവദിക്കുന്ന സേവനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിനും, ന്യൂനതകൾ കണ്ടെത്തി ആയത് പരിഹരിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുമായി മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി പരിശോധന നടത്താറുണ്ട്.
(ഡി)	ഭാവിയിൽ വിഷാദരോഗം ഉൾപ്പെടെയുള്ള മാനസിക പ്രശ്നങ്ങളുടെ ആധിക്യം ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത കണക്കിലെടുത്ത് ഇനിയും കൂടുതൽ പരിഗണന ഈ മേഖലയ്ക്ക് നൽകുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; വിശദമാക്കാമോ?	(ഡി) സംസ്ഥാനത്ത് കിടത്തിചികിത്സ പരമാവധി ഒഴിവാക്കി, മാനസികരോഗങ്ങൾ പ്രാഥമികഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടെത്തി വിദഗ്ധ ചികിത്സയും തുടർ ചികിത്സയും ഉറപ്പ് വരുത്തുന്ന സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ (കമ്മ്യൂണിറ്റി മെന്റൽ ഹെൽത്ത്) ചികിത്സക്കാണ് സർക്കാർ പ്രാമുഖ്യം കൊടുക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി treatment gap പരമാവധി കുറയ്ക്കുവാനായി മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയിൻ കീഴിൽ 'സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യം', 'ആശ്വാസം', 'അമ്മ മനസ്സ്' പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. ഇതിനുപുറമെ 'ടെലി മനസ്സ്' വഴി ടെലി കൗൺസിലിംഗ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള മാനസികാരോഗ്യ സേവനങ്ങളുടെ സാധ്യതയും പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ