



പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി
(2023-2026)

ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട്

[എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി (2011-2014)യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ (മാനസികാരോഗ്യമേഖല സംബന്ധിച്ച പഠനം) ശിപാർശകളിന്മേൽ/ നിർദ്ദേശങ്ങളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളെ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട്]

(2025 മാർച്ച് മാസം 25-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം

2025

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

**എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി
(2023-2026)**

ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട്

[എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി (2011-2014)യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ (മാനസികാരോഗ്യമേഖല സംബന്ധിച്ച പഠനം) ശുപാർശകളിന്മേൽ/ നിർദ്ദേശങ്ങളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളെ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട്]

ഉള്ളടക്കം

പേജ്

സമിതിയുടെ ഘടന	:	
മുഖവുര	:	
അദ്ധ്യായം I:		
റിപ്പോർട്ട്	:	1
അദ്ധ്യായം II:		
ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചവ	:	1
അദ്ധ്യായം III:	:	43
മറുപടി ലഭിക്കേണ്ട ശിപാർശകളും അധികവിവരങ്ങളും		

എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി
(2023-2026)

ഘടന

ചെയർപേഴ്സൺ

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ

അംഗങ്ങൾ

ശ്രീ. ആന്റണി രാജു

ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ)

ശ്രീ. പി. പി. ചിത്തരഞ്ജൻ

ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ

ശ്രീ. എം. എം. മണി

ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ

ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

ഡോ. എൻ. കൃഷ്ണ കുമാർ, സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ആർ. എസ്. സന്തോഷ് കുമാർ , ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ആർ. ഷാജി, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. വിനോദ്കുമാർ എം.കെ., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

മുഖവുര

എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി (2023-2026)യുടെ ചെയർപേഴ്സണായ ഞാൻ സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി (2011-14)യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് (മാനസികാരോഗ്യമേഖല സംബന്ധിച്ച പഠനം) 2012 ഡിസംബർ മാസം 19-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിൽ 26 ശിപാർശകളും 38 പൊതുശിപാർശകളുമുൾപ്പെടെ ആകെ 64 ശിപാർശകളാണുണ്ടായിരുന്നത്. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളും അതിന്മേൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധികവിവരങ്ങളും അവയ്ക്ക് സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടികളിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചവയും ഇനിയും മറുപടി ലഭ്യമാക്കാനുള്ള ശിപാർശകളും അധികവിവരങ്ങളും ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2025 മാർച്ച് മാസം 19-ാം തീയതി ചേർന്ന സമിതി യോഗം ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,
2025 മാർച്ച് 25

കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ,
ചെയർപേഴ്സൺ,
എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി.

റിപ്പോർട്ട്

അദ്ധ്യായം - I

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭാ എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി (2011-14)യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് (മാനസികാരോഗ്യമേഖല സംബന്ധിച്ച പഠനം) 2012 ഡിസംബർ മാസം 19-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിൽ 26 ശിപാർശകളും 38 പൊതുശിപാർശകളുമുൾപ്പെടെ ആകെ 64 ശിപാർശകളാണുണ്ടായിരുന്നത്.

ശിപാർശകളിന്മേൽ അനന്തരനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് റിപ്പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ് 18.04.2013-ന് സർക്കാരിലേയ്ക്ക് അയച്ചു കൊടുത്തു . റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ വിവിധ വകുപ്പുകൾ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന സമാഹൃത കുറിപ്പുകൾ 07.11.2013, 05.11.2014, 15.12.2016, 07.10.2020, 12.01.2024, 28.11.2024 എന്നീ തീയതികളിൽ ചേർന്ന യോഗങ്ങളിൽ സമിതി പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതി (2011-14)യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളും അവയ്ക്ക് സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടികളിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചവയും ഈ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അദ്ധ്യായം II-ൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

അദ്ധ്യായം III-ലെ ഇനിയും മറുപടി ലഭിക്കേണ്ട ശിപാർശകളിന്മേലും അധിക വിവരങ്ങളിന്മേലും അനന്തരനടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിയെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

അദ്ധ്യായം - II

ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളിൽ സമിതി

അംഗീകരിച്ചവ.

[ബ്രാക്കറ്റിൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന ഖണ്ഡികകൾ മൂലറിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡികകളാണ്]

ശിപാർശ 1 (ഖണ്ഡിക 1)

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക്

അനുവദിക്കപ്പെടുന്ന ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം യഥാവിധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നു എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ചുമതലയാണെന്നും ഇതിനാവശ്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഓരോ സ്ഥാപനത്തിനും ലഭിക്കുന്ന ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പൂർണ്ണമായും വിനിയോഗിക്കുന്നതിന് ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 2 (ഖണ്ഡിക 19)

രോഗം ഭേദമായിട്ടും വീടുകളിലേക്ക് തിരികെ പോകാൻ കഴിയാത്ത രോഗികളെ പുനരധിവാസപ്പിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ മേഖലയിൽ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും ആയതിനുള്ള മതിയായ തുക അടുത്ത വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

2013-14 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കോംപ്രിഹെൻസീവ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 14,50,40,000/- രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. എല്ലാ ജില്ലയിലും രോഗശമനം വന്ന മനോരോഗികൾക്കുവേണ്ടി 2 പകൽ വീടുകൾ വീതം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനാണ് ഈ തുക വകയിരുത്തിയത്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ ആര്യനാട് എന്ന സ്ഥലത്ത് പുരുഷന്മാർക്കുവേണ്ടി ഒരു സെന്ററും കോട്ടുകാൽ എന്ന സ്ഥലത്ത് സ്ത്രീകൾക്കുവേണ്ടി ഒരു സെന്ററും പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ മേഖലയിൽ സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിന് കീഴിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലും കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലും പുരുഷന്മാർക്കും സ്ത്രീകൾക്കും പ്രത്യേകം പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. കൂടാതെ, സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ എൻ.ജി.ഒ.യുടെ സഹകരണത്തോടെ സായ് കെയർ ഹോം, വെഞ്ഞാറമൂട്

(പുരുഷൻ), ശ്രദ്ധാഭവൻ, തച്ചോട്ടുകാവ് (സ്ത്രീ) എന്നിങ്ങനെ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. രോഗം ഭേദമായ അന്യസംസ്ഥാന രോഗികളെ പുനരധിവാസപ്പിക്കുവാൻ അതാത് സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ നിയമസഹായ വേദിയുടെയും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും സഹകരണം ഉറപ്പുവരുത്തി കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങൾ ഇനിയും ലഭ്യമാക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.

ധനകാര്യ (ബഡ്ജറ്റ്-ബി) വകുപ്പ്

ഭരണവകുപ്പിൽ നിന്നും ഭരണാനുമതി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശിപാർശകൾ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് തുക അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

മാനസിക രോഗം ഭേദമായിട്ടും വീടുകളിലേയ്ക്ക് തിരികെ പോകാൻ കഴിയാത്ത രോഗികളെ പുനരധിവാസപ്പിക്കുന്നതിനായി വകുപ്പിന് കീഴിൽ 6 ആശാഭവനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷന്മാർക്കും വെച്ചെറെ ആശാഭവനങ്ങളാണുള്ളത്. ആശുപത്രി അന്തരീക്ഷത്തിൽ നിന്നും വേറിട്ട് പ്രത്യേകം കെട്ടിടത്തിലാണ് ആശാഭവനങ്ങൾ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. മാനസികരോഗാശുപത്രികളിൽ നിന്ന് വിടുതൽ ചെയ്തവരെ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇവിടെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നത്. ഓരോ ആശാഭവനങ്ങൾക്കും അംഗീകൃത അന്തേവാസികളുടെ എണ്ണം 50 ആണ്. ഒരു പാർട്ട്‌ടൈം മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെയും കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ (KSSM) മുഖേന നിയമിക്കുന്ന കെയർ പ്രൊവൈഡർമാരുടെയും സേവനം ആശാഭവനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാണ്.

മാനസിക രോഗ വിമുക്തരുടെ പുനരധിവാസ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നടത്തുന്നതിലേയ്ക്കും ഇവ മോണിറ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുമായി സ.ഉ.(പി)45/2012/സാ.നീ.വ. തീയതി 24.07.2012 പ്രകാരം സൈക്കോ സോഷ്യൽ റൂൾസ് 2012 നിലവിൽ വന്നു. സൈക്കോസോഷ്യൽ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ, അന്തേവാസികളുടെ മനുഷ്യാവകാശ സംരക്ഷണം, പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പരിശോധന , അന്തേവാസികൾക്കുള്ള പരിശീലനം തുടങ്ങിയവയാണ് സൈക്കോ സോഷ്യൽ റൂൾ 2012-ൽ പ്രതിപാദിക്കുന്നത് . മാനസിക രോഗികളെ പുനരധിവാസപ്പിക്കുന്ന

NGO കൾക്ക് നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി Psychosocial Scheme for Mentally cured ill persons എന്ന പദ്ധതി പ്രകാരം സർക്കാർ ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചു വരുന്നു . ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന് കീഴിൽ വരുന്ന 124 ഗവൺമെന്റിതര സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

2235-60-200-68 എന്ന പ്ലാൻ ശീർഷകത്തിലാണ് സൈക്കോസോഷ്യൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഗ്രാന്റ് അനുവദിക്കുന്നത്. വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Year	Number of Institutions sanctioned grant	Number of Beneficiaries	Amount (Rs.)
2016-17	21	1304	4 കോടി
2017-18	31	2680	4.92 കോടി
2018-19	28	1747	3.74 കോടി

ശിപാർശ 3 (ഖണ്ഡിക 20)

തിരുവനന്തപുരം മാനസികരോഗാശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പിന് വിവിധ തസ്തികകളിൽ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ 387 തസ്തികകളാണ് അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ എല്ലാ മാസവും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുകയും ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പിന് ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് മുൻഗണന നൽകി വരികയും ചെയ്യുന്നു.

ശിപാർശ 4 (ഖണ്ഡിക 21)

തിരുവനന്തപുരം മാനസികരോഗാശുപത്രിയിലെ രോഗികൾക്ക് മതിയായ അളവിൽ മരന്ന് ലഭ്യമാകാത്തത് സമിതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയുണ്ടായി .

മാനസികരോഗ ചികിത്സയിൽ യഥാസമയം മരുന്നുകൾ നൽകേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ആകയാൽ രോഗികൾക്ക് മതിയായ അളവിൽ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതിന് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഈ കേന്ദ്രത്തിലെ രോഗികൾക്ക് മതിയായ അളവിൽ ഇപ്പോൾ മരന്ന് ലഭ്യമാണ്. മരന്ന് ലഭിക്കുന്നത് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നുമാണ്.

ശിപാർശ 5 (ഖണ്ഡിക 22)

തിരുവനന്തപുരം മാനസികരോഗാശുപത്രിയിലെ പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ച് മാറ്റി പുതിയവ നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് പണി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് മതിയായ തുക ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനും പ്രസ്തുത പണി അടിയന്തരമായി പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ധനകാര്യ (ബഡ്ജറ്റ്-ബി) വകുപ്പ്

ഭരണവകുപ്പിൽ നിന്നും ഭരണാനുമതി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശിപാർശകൾ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് തുക അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഈ കേന്ദ്രത്തിലെ മിക്ക കെട്ടിടങ്ങളും കാലപ്പഴക്കം ഉള്ളവയാണ് . ആയതിനാൽ നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ മേജർ കൺസ്ട്രക്ഷൻ വർക്കുകളിൽ നിന്നും അനുവദിക്കുന്ന പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് കെട്ടിടങ്ങളുടെ പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കി വരുന്നു. ആയതനുസരിച്ച് പുതിയ മെയിൽ ഫാമിലി വാർഡ് നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. അറ്റകുറ്റ പണികൾ നടത്തുന്നതിനായി അസറ്റ് മെയിന്റനൻസിനുള്ള നടപടി പുരോഗമിക്കുന്നു.

ശിപാർശ 6 (ഖണ്ഡിക 23)

തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ ആശുപത്രിയിലെ ഇന്റർകോം സിസ്റ്റം നവീകരിക്കുന്നതിനും ഫോറൻസിക് വാർഡിൽ ക്ലോസ്ഡ് സർക്യൂട്ട് ടി.വി. സിസ്റ്റം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഈ ആശുപത്രിയിലെ ഇന്റർകോം സംവിധാനം കെൽട്രോണിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി നവീകരിച്ചു. മെയിൽ ഫോറൻസിക് വാർഡിൽ ക്ലോസ്ഡ് സർക്യൂട്ട് ടി.വി. പ്രവർത്തിപ്പിച്ചുവരുന്നു.

ശിപാർശ 7 (ഖണ്ഡിക 24)

തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ റിക്കോർഡ്സ് ലൈബ്രറിയിലെ രേഖകൾ ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഈ കേന്ദ്രത്തിലെ മെഡിക്കൽ റിക്കോർഡ്സ് ലൈബ്രറി ഭാഗികമായി ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് കേസ് റിക്കോർഡുകൾ കൃത്യമായി അടുക്കി സൂക്ഷിച്ചു വരുന്നു. മുഴുവൻ കേസ് റിക്കോർഡുകൾ കൃത്യമായി അടുക്കി റാക്കുകളിൽ സൂക്ഷിച്ചു വരുന്നു. മുഴുവൻ കേസ് റിക്കോർഡുകളും ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടി പ്രാരംഭഘട്ടത്തിലാണ്.

ശിപാർശ 9 (ഖണ്ഡിക 36)

കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ ആശുപത്രിയിലെ വൈദ്യുതി വിതരണം തടസ്സമില്ലാതെ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ജനറേറ്റർ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് പൊതുമരാമത്ത്

വകുപ്പിന് സമർപ്പിച്ച പദ്ധതി അടിയന്തരമായി നടപ്പിലാക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും രോഗികളെ ശരിയായി പരിചരിക്കുന്നതിന് എല്ലാ വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്കും പരിശീലനം നൽകേണ്ടതാണെന്നും മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ നിയമനത്തിന് പ്രത്യേകം റിക്രൂട്ട്മെന്റ് നടത്തേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ജനറേറ്റർ സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞു . ഭൂരിപക്ഷം ജീവനക്കാർക്കും പരിശീലനം നൽകിക്കഴിഞ്ഞു. സ്റ്റാഫ് നിയമനത്തിന് പ്രത്യേക റിക്രൂട്ട്മെന്റ് നടത്തുക എന്നത് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ 11 (ഖണ്ഡിക 39)

കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ ദിവസേന മരന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള തുകയുടെ പരിധി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

പരിചരണാർത്ഥികൾക്ക് മരണം മറ്റും വാങ്ങുന്നതിനുള്ള പരിധി 15000 (പതിനഞ്ചായിരം) രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ 12 (ഖണ്ഡിക 40)

ആശുപത്രിയുടെ പരിസരം വൃത്തിയായി സൂക്ഷിക്കുന്നതിനും കൃഷിക്കായി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിനും മനോഹരമായ ഉദ്യാനങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനും ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷനെയോ കൃഷി വകുപ്പിനെയോ ഏൽപ്പിക്കുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കുമെന്നും കൃഷി നടത്തുന്നതിന് കുടുംബശ്രീയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ആശുപത്രി പരിസരത്തുള്ള പുനോട്ടം, പച്ചക്കറി തുടങ്ങിയവയുടെ ഉല്പാദനത്തിനും പരിപാലനത്തിനും വിവിധങ്ങളായ ഏജൻസികൾ സഹകരിക്കുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 14 (ഖണ്ഡിക 43)

കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ പുനരധിവാസകേന്ദ്രമായ ഇംഹാൻസ് മാതൃകയിൽ തൃശ്ശൂർ , തിരുവനന്തപുരം ജില്ലകളിൽ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ തുടങ്ങണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

പ്രസ്തുത ശിപാർശ പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല.

ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം , തൃശ്ശൂർ ജില്ലകളിൽ രോഗവിമുക്തി നേടിയ മനോരോഗികൾക്കുവേണ്ടി 2 ഡേ-കെയർ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു . ഈ 2 ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന മനോരോഗ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി പിന്തുണ നൽകുന്നുണ്ട്. പോത്തൻകോട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെയും മംഗലപുരം ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെയും ആഭിമുഖ്യത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് മംഗലപുരം ഹെൽത്ത് സെന്ററിന്റെ ക്യാമ്പസിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സാന്ത്വനം പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി ഓക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിപ്പിച്ചു വരുന്നു.

ശിപാർശ 15 (ഖണ്ഡിക 44)

കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ ഇംഹാൻസ് പുനരധിവാസകേന്ദ്രത്തിന്റെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് 50 ലക്ഷം രൂപ പ്രവർത്തന മൂലധനം നൽകുന്നതിനും HMT double colour offset printing machine വാങ്ങുന്നതിന്

56 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തുക അനുവദിക്കുകയുണ്ടായില്ല.

ധനകാര്യ (ബഡ്ജറ്റ്-ബി) വകുപ്പ്

ഭരണവകുപ്പിൽ നിന്നും ഭരണാനുമതി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശുപാർശകൾ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് തുക അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ 16 (ഖണ്ഡിക 45)

പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിൽ വരുന്ന രോഗികൾക്ക് ട്രെയിനിംഗ് ഇനത്തിൽ ആദ്യ വർഷം പ്രതിമാസം 500 രൂപ യാത്രാച്ചെലവ് നൽകുന്നതിന് തുക അനുവദിക്കുന്നതിനും പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിൽ എത്തുന്ന പുതിയ രോഗികൾക്ക് 'Half way home' നൽകുന്നതിന് ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തുക അനുവദിക്കുകയുണ്ടായില്ല.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന Psychosocial Rehabilitation റൂൾ പ്രകാരം പ്രവർത്തിക്കുന്ന 33 സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഗ്രാന്റ് നൽകി വരുന്നു. ഏകദേശം 2500 അന്തേവാസികളാണ് ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലായി താമസിക്കുന്നത്. Psychosocial Rule 2012 പ്രകാരം സ്ഥാപനങ്ങളെ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും മോണിറ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുമായി വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി അധ്യക്ഷനായുള്ള സ്റ്റേറ്റ് ലെവൽ അഡ്വൈസറി ബോർഡും ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ കളക്ടർ അധ്യക്ഷനായുള്ള ജില്ലാതല അഡ്വൈസറി ബോർഡും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

കോഴിക്കോട് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന "The Day Care Centre at IMHANS" ഇങ്ങനെയുള്ള ആളുകൾക്ക് വൊക്കേഷണൽ ട്രെയിനിംഗ് തൊഴിലി, അവബോധ

ക്ലാസുകൾ തുടങ്ങിയവ സംഘടിപ്പിക്കുന്നു . Institute of Mental Health and Neurosciences (IMHANS)-മായി ചേർന്ന് ഈ പദ്ധതി എല്ലാ ജില്ലകളിലും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ വകുപ്പ് മുഖേന പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു . പദ്ധതി വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Sl.No.	Project Name	Number of Beneficiaries	Project Cost
1.	Day Care Centre	50	2016-17 ₹32,58,000/- 2017-18 ₹31 Lakhs
2.	Mobile Mental Health Programme	39	₹25.50 Lakhs

Grant-in-Aid Under the Deendayal Disabled Scheme (DDRS) പദ്ധതി പ്രകാരം കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഗ്രാന്റോടെ ഒരു Half Way Home ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

Name	Beneficiaries		Grant Details
	Sanctioned	Present	
Abhaya Athani Thiruvananthapuram	25	27 - Residential 04 - Day Care	2015-16 ₹2,66,900/- 2016-17 ₹4,87,195/- 2017-18 ₹5,03,870/-

DDRS പദ്ധതി പ്രകാരം Government of India നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന ഓണറേറിയത്തിൽ Human Resource-നെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് കേരളത്തിന്റെ സാമൂഹ്യസാമ്പത്തിക പശ്ചാത്തലത്തിൽ വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ കൂടുതൽ NGO കൾ ഈ രംഗത്ത് വരാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല . ആയതിനാൽ സംസ്ഥാന

വിഹിതം കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി Mental Health Centre-കൾ പ്രവർത്തിക്കുന്ന 3 ജില്ലകളിലും Half Way Home നടത്തുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി തയ്യാറാക്കി വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 17 (ഖണ്ഡിക 47)

തൃശ്ശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി അടിയന്തരമായി അംഗീകാരം വാങ്ങുന്നതിനും കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിന് മതിയായ തുക അടുത്ത വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

സർക്കാർ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം , തൃശ്ശൂരിലെ മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ആശുപത്രി വികസന സൊസൈറ്റിയിൽ 08.11.2012, 10.01.2013, 24.04.2013 തീയതികളിൽ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്തു . മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് സർവ്വെ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.യെ യോഗം ചുമതലപ്പെടുത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചീഫ് ആർക്കിടെക്ട് ശ്രീ. ദിലീപ് തയ്യാറാക്കിയ കരട് മാസ്റ്റർപ്ലാൻ 24.07.2014-ലെ എച്ച്.ഡി.എസ്. (Hospital Developmental Society) യോഗത്തിൽ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാസ്റ്റർപ്ലാനിന്റെ ഭാഗമായി അടുക്കള , ഫോറൻസിക് ബ്ലോക്ക്, മോഡേൺ സൈക്യാട്രി എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.

ശിപാർശ 18 (ഖണ്ഡിക 48)

തൃശ്ശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രി നേരിടുന്ന മറ്റൊരു പ്രധാന പ്രശ്നം വളരെ പഴക്കം ചെന്ന സ്വീവേജ് സിസ്റ്റം ആണ്. മിക്കപ്പോഴും സ്വീവേജ് സിസ്റ്റം തകരാറിലാകുന്നത് വലിയ തലവേദന സൃഷ്ടിക്കുന്നു. ഇതിന് പരിഹാരമായി ആശുപത്രിയിലെ സ്വീവേജ് സിസ്റ്റം പൂർണ്ണമായി മാറ്റി ആധുനിക രീതികളോട് കൂടിയ

സിസ്റ്റം സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

നിയമസഭ എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിശോധനയ്ക്കുശേഷം വാർഡ് 7-ന്റെയും, വാർഡ് 11 & 13-ന്റെയും സ്വീവേജ് സിസ്റ്റം അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ പി .ഡബ്ല്യു.ഡി. പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആശുപത്രിയുടെ സ്വീവേജ് സിസ്റ്റം നവീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 40 ലക്ഷം രൂപ പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പിന് 26.11.2014-ന് കൈമാറിയിട്ടുണ്ട്. ആയതിന്റെ പണി അന്തിമഘട്ടത്തിലാണ്.

ശുപാർശ 19 (ഖണ്ഡിക 49)

തൃശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ പുതിയതായി നിർമ്മിച്ച കെട്ടിടങ്ങളുടെ അപാകതകൾ പൂർണ്ണമായും പരിഹരിച്ച് പ്രവർത്തനം അടിയന്തരമായി ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഡി-അഡിക്ഷൻ വാർഡും സിക്ക് വാർഡും 28.02.2012 മുതലും ഫോറൻസിക് വാർഡ് 14.02.2014 മുതലും പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ 20 (ഖണ്ഡിക 50)

തൃശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ അടുക്കള പുനർനിർമ്മിക്കുന്നതിനും ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റിന്റെ തകരാറുകൾ അടിയന്തരമായി പരിഹരിക്കുന്നതിനും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ആശുപത്രിയുടെ പുതിയ അടുക്കളയുടെ നിർമ്മാണത്തിനായി 90 ലക്ഷം രൂപ

ആരോഗ്യവകുപ്പ് പൊതുമാതൃത്വ വകുപ്പിന് കൈമാറിയിട്ടുണ്ട്.

നിലവിലുള്ള ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് തകരാറ് പരിഹരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

രോഗികൾക്ക് ആഹാരം എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള പിക് അപ്പ് വാനിനുള്ള തുക 2013-14 ലെ പ്ലാൻ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് വാങ്ങുകയും പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 21(ഖണ്ഡിക 51)

തൃശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രിയിലെ വിവിധ തസ്തികകളിലുള്ള ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി നികത്തുന്നതിനും അധികമായി ആവശ്യപ്പെടുന്ന തസ്തികകളിൽ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തുന്നതിനും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് - 1, കൺസൾട്ടന്റ് - 1, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് - 2, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ - 3, ആർ.എം.ഒ. - 1, സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് - 30, നേഴ്സിങ് അസിസ്റ്റന്റ് - 5, ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ് II - 10 എന്നീ തസ്തികകൾ പുതുതായി സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ചൈൽഡ് ഗൈഡൻസ് ക്ലിനിക്കും ഡി-അഡിക്ഷൻ ക്ലിനിക്കും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 22(ഖണ്ഡിക 52)

തൃശൂർ മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ പുനരധിവാസകേന്ദ്രം സർക്കാർ തലത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള തുക അനുവദിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും അടുത്ത വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ വകകൊള്ളിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

2013-14 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കോംപ്രിഹെൻസീവ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 145040000/- രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. എല്ലാ ജില്ലയിലും രോഗശമനം വന്ന മനോരോഗികൾക്കുവേണ്ടി 2 പകൽ വീടുകൾ വീതം

സ്ഥാപിക്കുന്നതിനാണ് ഈ തുക വകയിരുത്തിയത്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിൽ അരണാട്ടുകര എന്ന സ്ഥലത്ത് പുരുഷൻമാർക്ക് വേണ്ടി ഒരു സെന്ററും പുല്ലാഴി എന്ന സ്ഥലത്ത് സ്ത്രീകൾക്ക് വേണ്ടി ഒരു സെന്ററും പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

മാനസിക രോഗാശുപത്രികളിൽ നിന്നും രോഗവിമുക്തി നേടിയിട്ടും കുടുംബം ഏറ്റെടുക്കാത്തവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്ന 33 NGO കൾക്ക് സർക്കാർ ഗ്രാന്റ് നൽകി വരുന്നു.

ശിപാർശ 23 (ഖണ്ഡിക 53)

സംസ്ഥാന ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിനകീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഏക മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാണ് കോട്ടയ്ക്കൽ ആയുർവേദ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം . 30 കിടക്കകളോടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ച ഈ ആശുപത്രി നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുവെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. നിലവിൽ 50 രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമുണ്ട്. രോഗികൾ ധാരാളമായി എത്തുന്നുണ്ടെന്നും ഡോക്ടർമാരുൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകളുള്ളതിനാൽ ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനം വളരെ കാര്യക്ഷമമായി നടത്താൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയിലാണ് എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഡി) വകുപ്പ്

കോട്ടയ്ക്കൽ ആയുർവേദ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ ഡോക്ടർമാരൊഴികെയുള്ള മറ്റ് ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി നികത്തുന്നതിന് ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രൊമോഷൻ തസ്തികകൾ നികത്തുന്നതിന് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ പ്രൊമോഷൻ കമ്മിറ്റി കൂട്ടുന്നതിനുള്ള ഡയറക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം പരിശോധിച്ചുവരുന്നു.

ശിപാർശ 24 (ഖണ്ഡിക 54)

ആയുർവേദ മനോരോഗാശുപത്രിയിലെ രോഗികൾക്ക് ആഹാരത്തിന് ദിവസം 24 രൂപ മാത്രമാണ് അനുവദിക്കുന്നത്. നിലവിലെ അവസ്ഥയിൽ 24 രൂപ കുറഞ്ഞ തുകയായതിനാൽ ആഹാരത്തിന് ദിവസേന മതിയായ തുക അനുവദിക്കേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഡി) വകുപ്പ്

ആയുർവേദ മനോരോഗാശുപത്രിയിലെ രോഗികൾക്ക് ആഹാരത്തിന് അധിക തുക അനുവദിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പ്രൊപ്പോസൽ സമർപ്പിക്കുവാൻ ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 25 (ഖണ്ഡിക 55)

സംസ്ഥാനത്ത് ആയുർവേദ മേഖലയിൽ കോട്ടയ്ക്കൽ മാനസികരോഗാശുപത്രിയുടെ മാതൃകയിൽ ഒരു മനോരോഗാശുപത്രി കൂടി ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഡി) വകുപ്പ്

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക പശ്ചാത്തലത്തിൽ പുതിയ ഒരു മനോരോഗാശുപത്രി ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കാൻ കഴിയില്ല.

ശിപാർശ 26 (ഖണ്ഡിക 56)

കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിക്ക് ഭാരിച്ച ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കാനുള്ളതുകൊണ്ട് ലൈസൻസിംഗ് പോലെ ദൈനംദിനമായി ചെയ്യേണ്ട ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേകിച്ച് ലൈസൻസിംഗ് അതോറിറ്റിയെ നിയമിച്ച് സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുള്ള ഓഫീസ് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

1987-ലെ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ട് റദ്ദ് ചെയ്യുകയും , തുടർന്ന് 29.05.2018-ൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് കെയർ ആക്ട്, 2017 പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നിട്ടുള്ളതാണ്. പുതിയ ആക്ട് പ്രകാരം മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി പുനഃസംഘടിപ്പിക്കുകയും ആയതിന്റെ പ്രവർത്തനം ചട്ട പ്രകാരം നടന്നുവരുന്നതുമാകുന്നു. പ്രസ്തുത ആക്ടിന്റെ 55(1) (a) പ്രകാരം കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളെയും രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് പരിപാലിക്കുകയും, ആയതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ഓൺലൈനിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് പരിപാലനം ചെയ്യുന്നതിന് സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

2017-ലെ പുതിയ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് കെയർ ആക്ട് പ്രകാരം മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ ഏത് രീതിയിൽ നൽകണമെന്ന് സംബന്ധിച്ച് 03.12.2019-ലെ അതോറിറ്റി യോഗത്തിൽ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനം എടുത്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ വിജ്ഞാപനം ചെയ്ത 2018-ലെ Mental Healthcare (State Mental Health Authority) Rules പ്രകാരം 20.05.2020 മുതൽ മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പ്രോവിഷണൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതാണ് . തുടർന്ന് 26.03.2023 തീയതിയിലെ സ.ഉ.(പി)24/2023/H&FWD ഉത്തരവ് പ്രകാരം സംസ്ഥാന സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ച Mental Healthcare (Kerala State Mental Health Authority) Rules, 2023 അനുസരിച്ച് സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിച്ചു വരുന്നു. കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയിൽ നാളിതുവരെ വിവിധ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട 235 മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

2017-ലെ മാനസികാരോഗ്യ നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 2(1) (p)ലെ നിർവചനത്തിൻ കീഴിൽ വരുന്ന കിടത്തി ചികിത്സ സൗകര്യമുള്ള എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടേയും പ്രോവിഷണൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ സെക്ഷൻ 65(3) പ്രകാരം

അനുവദിച്ചു വരുന്നു. സർക്കാർ നിയോഗിച്ച വിദഗ്ധ സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം വിവിധ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട മാനസികാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതായിട്ടുള്ള മിനിമം മാനദണ്ഡങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച കരട് റെഗുലേഷനിൽ സർക്കാർ നിർദ്ദേശ പ്രകാരമുള്ള ഭേദഗതികൾ അതോറിറ്റി തലത്തിൽ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു . ടി റെഗുലേഷൻ വിജ്ഞാപനമായി പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്, പെർമെനന്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്. നാളിതുവരെ രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടി ലഭിച്ച എല്ലാ അപേക്ഷകളിന്മേലും അതോറിറ്റിക്ക് തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളുവാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി സാഹചര്യത്തിൽ ദൈനംദിനം ചെയ്യേണ്ട രജിസ്ട്രേഷൻ ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേകിച്ച് ലൈസൻസിങ് അതോറിറ്റിയെ നിയമിച്ചു സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുള്ള ഓഫീസ് സംവിധാനത്തിന്റെ ആവശ്യകത ഇല്ലാത്തതാണ്.

ശിപാർശ 27 (ഖണ്ഡിക 60 (1))

കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ട് 1987 & Rules 1990, National Human Rights Commission (NHRC) Report 1999 അനുസരിച്ചുള്ള മിനിമം സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഇതുവരെ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു . സൈക്യാട്രിസ്റ്റ്, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ് , സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ എന്നീ ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണവും രോഗികളുടെ അനുപാതവും തമ്മിൽ വളരെ അന്തരമുണ്ട് . നാളിതുവരെ സൈക്യാട്രിക് നേഴ്സുകളുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചിട്ടില്ല . ഈ മേഖലയിൽ വൈദഗ്ധ്യം നേടിയ ഡോക്ടർമാരുടെയും സോഷ്യൽ വർക്കർമാരുടെയും കുറവ് മേഖലയുടെ കാര്യക്ഷമമായ പ്രവർത്തനത്തെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്നു . ആയതിനാൽ ഈ മേഖലയിലെ പ്രൊഫഷണൽ കോളേജുകളിലെ വ്യത്യസ്ത വിഭാഗങ്ങളിൽ പ്രത്യേകിച്ച് പി .ജി. കോഴ്സുകൾക്ക് സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ഇവർക്ക് പ്രത്യേക പരിശീലനം നൽകുന്ന ഗവേഷണ, പഠന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിന് പ്രാമുഖ്യം നൽകണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളുടെ അപര്യാപ്ത പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്തെ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ സൈക്യാട്രി പി .ജി. സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ സൈക്യാട്രിക് പി.ജി. കോഴ്സ് തുടങ്ങുന്നതിനായി അനുമതിയും പിന്തുണയും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ സംസ്ഥാനത്ത് സൈക്യാട്രിയിൽ 29 എം.ഡി. സീറ്റുകളും 11 ഡിപ്ലോമ സീറ്റുകളും ലഭ്യമാണ്.

സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർമാരുടെയും ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകളുടെയും സൈക്യാട്രിക് നേഴ്സ്മാരുടെയും അപര്യാപ്ത പരിഹരിക്കുന്നതിനായി കോഴിക്കോട് ഇംഹാൻസിൽ എം .ഫിൽ സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്ക് , ഡിപ്ലോമ ഇൻ സൈക്യാട്രിക് നേസിംഗ് (ഡി.പി.എൻ.) എന്നീ കോഴ്സുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. എം.ഫിൽ ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജി കോഴ്സ് തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു.

ശിപാർശ 28 (ഖണ്ഡിക 60 (2))

മലബാറിലെ 5 ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ /സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി ആരംഭിച്ച ശേഷം കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ അഡ്മിഷൻ കുറഞ്ഞതായി ഇംഹാൻസിന്റെ പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു . ആയതിനാൽ സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ജില്ലകൾതോറും ജില്ലാസാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി ആരംഭിക്കുകയും ഇതിനെ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രവുമായി ഏകോപിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കുറഞ്ഞത് 20 സീറ്റെങ്കിലും മാനസികാസ്വാസ്ഥ്യമുള്ളവർക്കായി മാറ്റിവയ്ക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ/സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു. പ്രാഥമിക/സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തിയാണ് ഇവ

പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നത്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ മനോരോഗ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 20 ആയി വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള അപേക്ഷ സർക്കാരിൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ 10 കിടക്കകളാണ് സൈക്യാട്രി വിഭാഗത്തിലുള്ളത്. ഇത് 20 ആയി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ 29 (ഖണ്ഡിക 60 (3))

കേരളത്തിലെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഒ.പി. വിഭാഗത്തിൽ സൈക്യാട്രിസ്റ്റിനു പുറമെ ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ എന്നിവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഈ മൂന്ന് വിഭാഗങ്ങളുടെയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ സൈക്യാട്രിക് കേസ് കോൺഫറൻസ് നടപ്പിലാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും മാനസികരോഗ ചികിത്സാ വാർഡുകളും സൗകര്യങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

ശിപാർശ 30 (ഖണ്ഡിക 60 (4))

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വരുന്ന അഡ്മിഷനുകളിൽ അധികവും റീ-അഡ്മിഷനാണ്. ചികിത്സ കഴിഞ്ഞ് വീടുകളിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന രോഗികളിലധികവും ആശുപത്രികളിൽ തിരികെ എത്തുന്നു. ആയതിനാൽ രോഗികൾക്കും ബന്ധുക്കൾക്കും ആവശ്യമായ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ കൗൺസിലിംഗ്, ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് വകുപ്പ് നടപടികൾ ആവിഷ്കരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇത്തരം ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിച്ചു വരുന്നു . മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഇത്തരം ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് നൽകുന്നതാണ്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും രോഗം ഭേദമായി വീടുകളിലേയ്ക്ക് മടങ്ങുന്ന രോഗികൾക്കും അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കും ആവശ്യമായ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ കൗൺസിലിംഗ്, ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ 'The Day Care Centre at IMHANS' മുഖേന ഇത്തരം ആളുകൾക്ക് പരിശീലന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ ഒരു Half Way Home ഉം ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. കൂടാതെ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ കൗൺസിലിംഗ്, ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ എന്നിവ ആരോഗ്യ വകുപ്പും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

ശിപാർശ 32 (ഖണ്ഡിക 60 (6))

മാനസികാരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സർക്കാരിതര സന്നദ്ധ സംഘടനകളെ അംഗീകരിക്കുന്നതിനും അവർക്ക് ആവശ്യമായ സഹായം നൽകുന്നതിനും അവർ നടത്തുന്ന പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളെ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ട് 1987-ലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി രൂപീകരിച്ച കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് റൂൾസ് 2012-ൽ ഇതിലേക്കാവശ്യമായ വ്യവസ്ഥകൾ

ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

കൂടാതെ 1995-ലെ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. ആക്ട് പ്രകാരം സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് രൂപീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന "കേരള രജിസ്ട്രേഷൻ ഓഫ് സൈക്കോ സോഷ്യൽ റീ-ഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്റേഴ്സ് ഓഫ് മെന്റലി ഇൽ പേഴ്സൺസ് റൂൾസ് 2012" ലും ഇതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

മാനസിക രോഗമുക്തി നേടിയിട്ടും വീടുകളിലേയ്ക്ക് പോകാൻ കഴിയാത്തവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കാനും Permanent Resident Certificate (PRC) രജിസ്ട്രേഷൻ ഉള്ളതുമായ 124 NGO കൾ ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് ജില്ലാ തലങ്ങളിൽ കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 33 (ഖണ്ഡിക 60 (7))

രോഗം ഭേദമായവരെയും രോഗികളെയും സമൂഹത്തിൽ നിന്ന് അകറ്റി നിർത്തുന്ന പ്രവണത ഒഴിവാക്കാനായി ആരോഗ്യബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇതിലേക്കാവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിച്ചു വരുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

രോഗം ഭേദമായവരെയും രോഗികളെയും സമൂഹത്തിൽ നിന്ന് അകറ്റി നിർത്തുന്ന പ്രവണത ഒഴിവാക്കാനായി ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, മെന്റൽ അതോറിറ്റി തുടങ്ങിയവയുടെ സഹകരണത്തോടെ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ 35 (ഖണ്ഡിക 60 (9))

ജയിൽശിക്ഷ അനുഭവിക്കുന്ന മാനസികരോഗികളിൽ അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമില്ലാത്തവരെ ജയിലിൽത്തന്നെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള in reach mental health service ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകൾ നിശ്ചിത ദിവസങ്ങളിൽ ജയിലുകൾ സന്ദർശിച്ചു വരുന്നുണ്ട്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

തടവുപള്ളികളിൽ മാനസിക രോഗം ബാധിച്ച് മുക്തി നേടിയവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്ന പദ്ധതിയും വകുപ്പു മുഖേന പുതിയതായി നടപ്പിലാക്കുന്നു . ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന് കീഴിൽ വരുന്ന 33 സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇത്തരത്തിലുള്ളവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കാൻ തയ്യാറാണ് . ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്.

ശിപാർശ 36 (ഖണ്ഡിക 60 (10))

മാനസികരോഗികളുടെ സവിശേഷ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഉതകുന്ന തരത്തിലുള്ളതും സുരക്ഷിതവും വിശ്രമത്തിനും വിനോദത്തിനും സൗകര്യമുള്ളതുമായ കെട്ടിടങ്ങൾ രൂപകൽപ്പന ചെയ്ത് നിർമ്മിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്കും വേണ്ടി രൂപീകരിക്കുന്ന മാസ്റ്റർപ്ലാൻ അനുസരിച്ച് കെട്ടിടങ്ങൾ രൂപകൽപ്പന ചെയ്യുന്നതോടെ ഈ വിഷയം പരിഹരിക്കുന്നതാണ്. മാസ്റ്റർപ്ലാൻ രൂപീകരണത്തിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

നിലവിൽ വകുപ്പിന് കീഴിൽ വരുന്ന ആശാഭവനങ്ങൾ മാനസിക രോഗികളുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തിനും വിശ്രമത്തിനും വിനോദത്തിനും ഉതകുന്ന രീതിയിലുള്ള കെട്ടിടങ്ങളിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. Yoga therapy, Vocational activities എന്നിവ കൃത്യമായി നടക്കുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 37 (ഖണ്ഡിക 60(11))

എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ Behavioural Intensive Care Unit സ്ഥാപിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഈ സൗകര്യം ലഭ്യമാണ്. കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഇത് സ്ഥാപിക്കുന്നതിലേക്കായുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

ശിപാർശ 38 (ഖണ്ഡിക 60(12))

ആശുപത്രി പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സുതാര്യത ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനായി നിയന്ത്രിത രീതിയിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പ്രവേശനം ഉറപ്പാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ആശുപത്രിയുടെ ദൈനം ദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കോട്ടം തട്ടാത്ത രീതിയിൽ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ അനുമതിയോട് കൂടി നിയന്ത്രിതമായ രീതിയിൽ ബന്ധുക്കൾക്ക് പ്രവേശനാനുമതി നൽകാറുണ്ട്.

ശിപാർശ 39 (ഖണ്ഡിക 60(13))

ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റികളുടെയും ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന വികസന സംരംഭങ്ങളുടെയും പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ജില്ലാ കളക്ടർ അധ്യക്ഷനായ ഹോസ്പിറ്റൽ ഡെവലപ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമായി നടന്നു വരുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 40(ഖണ്ഡിക 60(14))

Incident Monitoring, Random case review, ഫീഡ് ബാക്ക് സേവനം ഇവ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു ഓഡിറ്റിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് ഉണ്ടാക്കി വർഷത്തിലൊരിക്കൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

Incident Monitoring, Random case review, ഫീഡ് ബാക്ക് സേവനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു ഓഡിറ്റിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് ഉണ്ടാക്കി വർഷത്തിലൊരിക്കൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ 41 (ഖണ്ഡിക 60(15))

മദ്യം, മയക്കുമരുന്ന് ഇവയുടെ ഉപയോഗമൂലം സംഭവിക്കാനിടയുള്ള ദോഷങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വസ്തുതകൾ സ്കൂൾ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനും സാമൂഹ്യബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകൾ, പ്രചാരണ പരിപാടികൾ എന്നിവ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ദുഷ്യവശങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് സ്കൂൾ-കോളേജ് തലങ്ങളിലെ കുട്ടികൾക്കിടയിൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് മേഖലാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്ക് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചു നൽകുകയും മേഖലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ സംഘടിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. ഡ്രഗ് അബ്യൂസ് പ്രിവൻഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ്, സ്റ്റുഡന്റ്സ്, പേരന്റ്സ് ഗ്രൂപ്പിനും ഗവൺമെന്റ് NGO functionaries ഗ്രൂപ്പിനും യൂണിവേഴ്സിറ്റി കോളേജ് സ്റ്റുഡന്റ്സ് ഗ്രൂപ്പിനുമായി ഏകദിന ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ മേഖലാടിസ്ഥാനത്തിൽ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 3,25,080/- രൂപയുടെ കേന്ദ്ര ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗം പൂർണ്ണമായും നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്നതിനായി Central Government National Action Plan for Drug Demand Reduction 2018-23 എന്ന പുതിയ പദ്ധതി സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പദ്ധതിയുടെ Action Plan proposal സംസ്ഥാന-കേന്ദ്ര സർക്കാരുകൾക്ക് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 43 (ഖണ്ഡിക 60(17))

മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾ വർഷങ്ങളോളം സൂക്ഷിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാൽ അവ ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾ ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 45 (ഖണ്ഡിക 60(19))

രോഗം ഭേദമായവർക്ക് പെൻഷൻ, മറ്റു ചികിത്സാ ധനസഹായം എന്നിവ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

The Persons with Disabilities (PWD) Act, 1995-ലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം കുറഞ്ഞത് 40% വൈകല്യമുള്ള മനോരോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസ പെൻഷൻ അർഹതയുണ്ട്. ഈ സൗകര്യത്തെപ്പറ്റി മിക്ക മനോരോഗികളും അജ്ഞരാണ്. ഇതിലേക്കായുള്ള ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടത്തി വരുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

രോഗം ഭേദമായവർക്ക് പെൻഷൻ, മറ്റു ചികിത്സാ ധനസഹായം എന്നിവ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ തലത്തിൽ ആരോഗ്യം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം എന്നീ വകുപ്പുകളുമായി കൂടിയാലോചിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ശിപാർശ 47 (ഖണ്ഡിക 60(21))

എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലോ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലോ പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാ വിഭാഗം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതും ഓരോ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ചുരുങ്ങിയത് 20 പേരെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഒരുക്കേണ്ടതുമാണെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

സംസ്ഥാനത്തു മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാ വിഭാഗം ഉള്ള ജില്ലാ /ജനറൽ ആശുപത്രികളുടെയും കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ജില്ല തിരിച്ചു ചുവടെ ചേർത്തുകൊള്ളുന്നു.

District	Psychiatric IP Bed Strength
Thiruvananthapuram	7
Kollam	30
Pathanamthitta	13
Kottayam	15
Alappuzha	32
Idukki	13
Ernakulam	15
Thrissur	1
Palakkad	43
Malappuram	41
Wayanad	10
Kozhikode	14
Kannur	0 (ഡിഎച്ച്/ജിഎച്ച് ഐപി കേസുകൾ ജനറൽ വാർഡുകളിലായി അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുവരുന്നു. കൂടാതെ 13 ഐ.പി. ബെഡ് സൗകര്യങ്ങൾ താലൂക്ക് ആശുപത്രി പയ്യന്നൂർ, തളിപ്പറമ്പ് എന്നിവിടങ്ങളിലായും നൽകുന്നു.)
Kasargod	10

ശിപാർശ 48 (ഖണ്ഡിക 60(22))

മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രധാന തസ്തികകളിൽ മനോരോഗ ചികിത്സകരെ മാത്രം നിയോഗിക്കുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡറിലുള്ള സൂപ്രണ്ട്, ഡെപ്യൂട്ടി സൂപ്രണ്ട്, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ എന്നിവ ഒഴികെയുള്ള തസ്തികകളിൽ മാനസികരോഗ വിദഗ്ധരെ മാത്രമാണ് നിയമിക്കുന്നത്. എന്നാൽ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ തസ്തികകളിലും മാനസികരോഗ വിദഗ്ധരെ ഉൾപ്പെടുത്തി വരുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 50 (ഖണ്ഡിക 60(24))

എല്ലാ ജില്ലകളിലും മാസത്തിലൊരിക്കൽ ഡി .എം.ഒ.യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ജില്ലയിലെ മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഡി.എം.ഒ. തലത്തിൽ നടത്തുന്ന ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി (District Mental Health Programme)-യുടെ റിവ്യൂ മീറ്റിങ്ങിലും കൂടാതെ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ പ്രതിമാസ കോൺഫറൻസിലും മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തി വരുന്നുണ്ട്.

ശിപാർശ 52 (ഖണ്ഡിക 60(26))

മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടുന്നതുമൂലമുണ്ടാകുന്ന Stigma ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി സമൂഹ്യാധിഷ്ഠിതമായ ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന ജില്ലാ /സാമൂഹ്യ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടികൾ കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

ശിപാർശ 53 (ഖണ്ഡിക 60(27))

മാനസികാരോഗ്യ രംഗത്തേക്ക് കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെ ആകർഷിക്കുന്നതിലേക്കായി സർവ്വീസിലുള്ളവർക്ക് സൈക്യാടിയിൽ പി .ജി. ചെയ്യുന്നതിന് കൂടുതൽ പി .ജി. സീറ്റുകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

സർവ്വീസ് വിഭാഗത്തിലുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് 3 വിഭാഗങ്ങളിലായാണ് സർവ്വീസ് ക്വാട്ടയിൽ പ്രവേശനം നൽകുന്നത്. Medical Education Service Quota (MESQ), Health Service Quota (HSQ), Insurance Medical Service Quota (IMSQ) എന്നിങ്ങനെയാണ് ആയവ. ഇതിൽ MESQ, MES ന് കീഴിലുള്ളവർക്കും, HSQ-Health Service Department-ൽ ഉള്ളവർക്കും, IMSQ Insurance Medical Service Department-ലെ ഡോക്ടർമാർക്കുമാണ് നീക്കി വെച്ചിരിക്കുന്നത്. പ്രോസ്പെക്ടസ് വ്യവസ്ഥ അനുസരിച്ച് ആയതിന്റെ അനുപാതം MESQ : HSQ : IMSQ 45:45:10 എന്നിങ്ങനെയാണ്. ഇപ്പോൾ MES ന് കീഴിലുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസറായി നിയമിതനാകാനുള്ള യോഗ്യത ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിലെ പി .ജി.യാണ്. എന്നാൽ MBBS മാത്രം യോഗ്യത ഉണ്ടായിരുന്ന സമയത്ത് ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച ലക്ചർമാരെ അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ തസ്തികയിൽ നിയമിക്കണമെങ്കിൽ പി .ജി. ആവശ്യമാണ്. പ്രോസ്പെക്ടസ് വ്യവസ്ഥകൾ അനുസരിച്ച് ഏത് വകുപ്പിലാണോ ലക്ചർ ആയി ജോലി ചെയ്യുന്നത് ആ വകുപ്പിൽ പി .ജി. നേടിയാൽ മാത്രമേ അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസറായി നിയമിക്കാൻ യോഗ്യത ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. ആയതിനാൽ Psychiatry വിഭാഗത്തിൽ MESQ സീറ്റുകൾ നീക്കി വയ്ക്കുന്നത് ഈ വിഭാഗത്തിലെ ആവശ്യകതയനുസരിച്ചാണ്. HSQ, IMSQ എന്നീ ക്വാട്ടകളിൽ മാറ്റി വയ്ക്കേണ്ട സീറ്റുകളുടെ വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകളാണ് നൽകുന്നത്. അതിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് HSQ, IMSQ എന്നീ ക്വാട്ടകളിൽ സീറ്റുകൾ നീക്കി വയ്ക്കുന്നത്.

ബഹു. കോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2016 മുതൽ സർവ്വീസ് ക്വാട്ടയിൽ പ്രവേശനം നൽകിയിരുന്നില്ല. തുടർന്ന് സുപ്രീം കോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2021 മുതലാണ് ക്വാട്ട പുനഃസ്ഥാപിച്ചത്.

2021 മുതൽ സൈക്യാട്രി വിഭാഗത്തിൽ സർവ്വീസ് ക്വാട്ടയിൽ മാറ്റി വെച്ചിട്ടുള്ള സീറ്റുകളുടെ വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Year	MESQ	HSQ & IMSQ	Total
2021	2	0	2
2022	0	0	0
2023	1	0	1
2024	2	0	2

2024-25 വിദ്യാഭ്യാസ വർഷം വിവിധ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലായി ആകെ 29 എണ്ണം സൈക്യാടി സീറ്റുകളുണ്ട്.

സൈക്യാടി വിഭാഗത്തിലെ സീറ്റുകളുടെ വർദ്ധന ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ കോളേജ്	സൈക്യാടി വിഭാഗത്തിലെ സീറ്റുകളുടെ വർദ്ധന വർഷം തിരിച്ച്			
	2017	2018	2021	2024
തിരുവനന്തപുരം	8	-	1	-
ആലപ്പുഴ	-	-	-	2
കോഴിക്കോട്	-	1	-	-

2018 ന് ശേഷം സൈക്യാടി വിഭാഗത്തിൽ ആകെ 4 സീറ്റുകൾ വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2017-ൽ മാത്രം 8 സീറ്റുകളും വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 55 (ഖണ്ഡിക 60(29))

മാനസികവൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളുടെ മാതാപിതാക്കൾക്ക് രോഗാവസ്ഥയെ സംബന്ധിച്ച് കൂടുതൽ ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്നതിനും ഇത്തരം കുട്ടികളെ പഠിപ്പിക്കുകയും പരിചരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ സാമ്പത്തിക സഹായവും പ്രോത്സാഹനവും നൽകുന്നതിനുമുള്ള പ്രത്യേക പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

മാനസിക വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളെ പഠിപ്പിക്കുന്നതിനും പരിചരിക്കുന്നതിനും

സ്ഥാപനങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതിന് ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുകളിലെ വിദഗ്ദ്ധർ കൂടിയാലോചിച്ച് വിജയകരമാണെന്നുണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകൾ മുഖാന്തരം ആരംഭിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ 56 (ഖണ്ഡിക 60(30))

'ലോകബുദ്ധിമാന്യദിന'ത്തിൽ കൂടുതൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനായി മതിയായ തുക അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

ലോക ബുദ്ധിമാന്യ ദിനത്തിൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് State Nodal Agency Centres (SNAC) മുഖേന 2018-19 വർഷത്തിൽ നാലര ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചതിൽ ഒന്നര ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ട്. വരും വർഷങ്ങളിലും നാലര ലക്ഷം രൂപ പൂർണ്ണമായും ചിലവഴിച്ച് ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

ലോക ബുദ്ധിമാന്യദിനത്തിൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് SNAC മുഖേന 2018-19 വർഷത്തിൽ നാലര ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചതിൽ ഒന്നര ലക്ഷം രൂപ മാത്രം ചെലവഴിച്ചതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കുക.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്.

നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് നിയമത്തിലുൾപ്പെട്ട ദിനശേഷി വിഭാഗങ്ങളായ ബുദ്ധിമാന്യം, ഓട്ടിസം, ഡൗൺസ് സിന്ദ്രം എന്നിവരുടെ ദിനാഘോഷങ്ങൾ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ഏജൻസി സെന്റർ വഴിയാണ് നടത്തി വരാറുള്ളത് . ഓരോ ദിനാഘോഷങ്ങൾക്കുമായി ഒന്നര ലക്ഷം വീതം ആകെ നാലര ലക്ഷം രൂപ ആയിരുന്നു

വിനിയോഗിക്കുന്നതിന് അനുമതി ലഭിച്ചിരുന്നത്. 2018-19-ലെ ലോക ബുദ്ധിമാന്യ ദിനം ഡിസംബർ 8-ന് കായംകുളത്ത് വച്ച് വിപുലമായി സംഘടിപ്പിച്ചിരുന്നു. ഇതിനായി ഒന്നര ലക്ഷം രൂപ വിനിയോഗിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ മാർച്ച് 21-ന് ഡൗൺ സിന്ദ്രം ദിനവേളയിൽ സംസ്ഥാനത്ത് മുഴുവൻ ബ്ലോക്കുകളിലും നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ രക്ഷാകർത്താക്കൾക്കുള്ള ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയായിരുന്നു. ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകൾക്കൊപ്പം തന്നെ പ്രസ്തുത ദിനാഘോഷവും നടപ്പിലാക്കിയിരുന്നു. അത് കൊണ്ട് ഇതിനായി പ്രത്യേകം ഫണ്ട് അനുവദിക്കേണ്ടതായി വന്നിരുന്നില്ല. ഓട്ടിസം ദിനം ഏപ്രിൽ മാസത്തിലാണ് വരുന്നത്. 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷം അഡ്വാൻസ് ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതിന് അനുമതിയില്ലാതിരുന്നതിനാൽ പ്രസ്തുത ദിനാഘോഷം നടത്തുന്നതിന് സാധിച്ചിരുന്നില്ല. എന്നാൽ പിന്നീടുള്ള വർഷങ്ങളിൽ പ്രത്യേക അനുമതിയോടുകൂടി ഓട്ടിസം ദിനാഘോഷങ്ങൾക്കുള്ള തുക മുൻകൂറായി മാർച്ച് മാസത്തിൽ അനുവദിച്ചു നൽകി വരുന്നുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ ബുദ്ധിമാന്യ ദിനം മാത്രം നടത്തിയതിനാലാണ് ഒന്നര ലക്ഷം മാത്രം ചെലവഴിക്കുന്നതിന് സാഹചര്യമുണ്ടായത്.

ശിപാർശ 57 (ഖണ്ഡിക 60(31))

മാനസികരോഗാശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയിൽ കഴിയുന്ന രോഗികളിൽ , മറ്റ് അസുഖങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ ആവശ്യമായവരെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിന് മൂന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പ്രത്യേക വാർഡ് അനുവദിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

മാനസിക രോഗം ഉള്ളവരെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക വിഭാഗവും അതിനു കീഴിൽ പ്രത്യേക വാർഡുകളും തിരുവനന്തപുരം , തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലുണ്ട് . ഇത്തരം രോഗികളെ മറ്റു ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തിക്കുമ്പോൾ ഈ വാർഡുകളിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുകയും ആവശ്യമുള്ള വിദഗ്ദ്ധ

ചികിത്സ അതാത് വിഭാഗങ്ങൾക്ക് കീഴിലുള്ള വാർഡുകൾ, തീയേറ്ററുകൾ, ഐ.സി.യു. എന്നിവിടങ്ങളിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചു ലഭ്യമാക്കുകയാണ് ചെയ്തുവരുന്നത്.

മാനസിക രോഗം അനുഭവിക്കുന്ന വ്യക്തികൾക്ക് ഗൗരവമുള്ള ശാരീരിക ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ വരുമ്പോൾ ചികിത്സ നൽകേണ്ടത് അതാത് വിഭാഗങ്ങളിലെ വിദഗ്ദ്ധരുടെ നേരിട്ടുള്ള മേൽനോട്ടത്തിൽ ആധുനിക സംവിധാനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിക്കൊണ്ടാണ്. അല്ലാതെ അവരെ ഒരു പ്രത്യേക വാർഡിൽ താമസിപ്പിച്ച് ചികിത്സിക്കുന്നത് ആ വ്യക്തികളോടുള്ള മനുഷ്യാവകാശ ലംഘനവും അവരോട് കാണിക്കുന്ന വിവേചനവുമായി മാറും.

മാനസിക രോഗചികിത്സയിലുള്ള രോഗികൾക്ക് ഹൃദയസംബന്ധമായോ , സ്ത്രീക്ക്, കാൻസർ, സർജറി പോലുള്ളവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടോ ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം ചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ നൂതന ഉപകരണങ്ങൾ അതാതു വിഭാഗത്തിന് കീഴിൽ ആയതിനാൽ, ആ വിഭാഗത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചാൽ മാത്രമേ ഉചിതമായ ചികിത്സാ പരിചരണങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി നൽകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

ശിപാർശ 58 (ഖണ്ഡിക 60(32))

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ ID Card-ൽ 'ഓട്ടിസം' ബാധിച്ച കുട്ടികളെ മെന്റൽ റിട്ടാർഡേഷൻ എന്ന് എഴുതുന്നതിന് പകരം 'ഓട്ടിസം' എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ നൽകുന്ന ID കാർഡിൽ ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികളെ മെന്റൽ റിട്ടാർഡേഷൻ എന്നെഴുതുന്നതിന് പകരം ഓട്ടിസം എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ 59 (ഖണ്ഡിക 60(33))

മാനസികരോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നവർക്കുള്ള ധനസഹായം 1000/- രൂപയാക്കുന്നതിന്

നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനിതി (ഡി) വകുപ്പ്

ആശ്വാസ കിരണം പദ്ധതിയുടെ കീഴിലുള്ള അപേക്ഷകരുടെ എണ്ണം ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ തീരെ അവശതം പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ടവരുമായ അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് പദ്ധതിയുടെ സഹായം ലഭ്യമാകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിലേക്ക് പദ്ധതി മാനദണ്ഡങ്ങൾ പുനഃപരിശോധിക്കുന്നതിന് Kerala Social Security Mission (KSSM)-നെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ധനസഹായ തുക വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന വിഷയം പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ 61 (ഖണ്ഡിക 60(35))

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ദീർഘകാലമായി താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ ജോലി ചെയ്തുവരുന്ന ജീവനക്കാരുടെ ഈ മേഖലയിലെ പരിചയവും വൈദഗ്ദ്ധ്യവും ആശുപത്രികളുടെ തുടർന്നുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന് ഉതകുന്നതാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആകയാൽ ടി വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ സേവനം തുടർന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി അവരുടെ സേവനവേതന വ്യവസ്ഥകൾ പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജീവനക്കാരെ നിശ്ചിത കാലയളവിലേക്കാണ് താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയോഗിക്കുന്നത്. ടി ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതനവ്യവസ്ഥകൾ അതാത് സമയത്ത് ധനകാര്യവകുപ്പ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് നൽകുന്നത്.

ശിപാർശ 63 (ഖണ്ഡിക 60(37))

മാനസികരോഗാശുപത്രിയിലെ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിന് തുക പൂർണ്ണമായും റവന്യൂ ഹെഡിൽ അനുവദിക്കണമെന്നും കെട്ടിടങ്ങൾ , മാനസികരോഗാശുപത്രി നിർമ്മാണത്തിൽ സവിശേഷ വൈദഗ്ദ്ധ്യം നേടിയ ആർക്കിടെക്ടുമാർ ഡോക്ടർമാരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് ഡിസൈൻ ചെയ്യണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

നിലവിൽ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് റവന്യൂ ഹെഡിൽ വകയിരുത്തിയ തുക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Mental Health Centre	Head	Amount (In Lakhs)
Thiruvananthapuram	2210-01-110-85-17-(Minor Works)	95
Thrissur	2210-01-110-84-17-(Minor Works)	126.96
Kozhikode	2210-01-110-83-17-(Minor Works)	56.84

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ പൊതുമരാമത്തു വിഭാഗം മുഖേന നടക്കുന്ന നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഡോക്ടർമാരുമായി ചർച്ച ചെയ്താണ് നടത്തിവരുന്നത് . KIFBI ഫണ്ട് ചെയ്തു നടത്തുന്ന നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആർക്കിടെക്ടുമാർ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ ഡോക്ടർമാരുമായും വകുപ്പിലെ പ്രധാന ഉദ്യോഗസ്ഥർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ എന്നിവരുമായും തുടർച്ചയായ ചർച്ചകൾക്ക് ശേഷം വേണ്ട ഭേദഗതികൾ വരുത്തിയ വിശദമായ ഡി.പി.ആർ. സമർപ്പിച്ച് അനുമതി വാങ്ങിയ ശേഷമാണ് തുക അനുവദിച്ച് നിർമ്മാണ പ്രവർത്തികൾ നടത്തുന്നത്.

സമിതി റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക 19, 21, 22, 23, 24, 36, 38, 39, 40, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 60 (1) - 60 (7), 60 (9) - 60 (11), 60 (16), 60 (19), 60 (26)

എന്നിവയിന്മേലുള്ള നടപടി റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിഗണിച്ച സമിതി പൊതുവായി ആവശ്യപ്പെട്ട

അധികവിവരം

സർക്കാരിന്റെ കീഴിലുള്ള സംസ്ഥാനത്തെ മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും യാതൊരുവിധ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും നിലവിലില്ലെന്നും രോഗികൾക്ക് കൃത്യസമയത്ത് മരുന്നുപോലും നൽകാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നും അനുവദിച്ച ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതത്തിന്റെ പകുതിപോലും ചെലവഴിച്ചതായി കാണുന്നില്ലെന്നും രോഗം ഭേദമായവരെ ബന്ധുക്കൾ തിരികെ കൂട്ടിക്കൊണ്ടുപോകാൻ വൈമുഖ്യം കാണിക്കുന്ന സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ടെന്നും കാലപ്പഴക്കം ചെന്ന കെട്ടിടങ്ങളിലാണ് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെല്ലാം പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. നിലവിലുള്ള മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനൊപ്പം എല്ലാ ജില്ലാകേന്ദ്രങ്ങളിലും ഓരോ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കൂടി ആരംഭിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ടെന്നും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ ഓരോ യൂണിറ്റുകൾ വീതമുണ്ടെങ്കിലും ചികിത്സയ്ക്കുതക്ക രോഗികളെ മുഴുവൻ ഉൾക്കൊള്ളാനാകുന്നില്ലെന്നും ജീവനക്കാർ വളരെ മോശമായിട്ടാണ് രോഗികളോട് പെരുമാറുന്നതെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് പ്രശ്നങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കി ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. സംസ്ഥാനത്തെ മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെയും നിലവിലെ സൗകര്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചും ബഡ്ജറ്റ് അലോക്കേഷൻ സംബന്ധിച്ചുമുള്ള വിശദവിവരങ്ങളും മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ നിലവിലുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ജില്ലാതലത്തിൽ കൂടുതൽ സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും സംബന്ധിച്ച വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരോട് ആവശ്യപ്പെടുവാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം

പേരൂർക്കട ഊളമ്പറയിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന തിരുവനന്തപുരം മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ 531 കിടക്കകൾ അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. 397 ജീവനക്കാർ ജോലിചെയ്യുന്ന ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ സാധാരണഗതിയിൽ ശരാശരി 600 രോഗികൾ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരാകാറുണ്ട്. ഇരുപത്തിയെട്ട് വാർഡുകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ ആശുപത്രിയിൽ 4 കോടി രൂപ മുതൽ മുടക്കിൽ ഒരു പുതിയ വാർഡ് നിർമ്മാണം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ നന്നായി പുതുക്കിപ്പണിത് ഉപയോഗപ്പെടുത്തിവരുന്നു. രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നതിന് 25 ഡോക്ടർമാരുടെയും 92 നഴ്സുമാരുടെയും 280 മറ്റ് ജീവനക്കാരുടെയും സേവനം ലഭ്യമാണ്. 50 കിടക്കകൾ പരിപാലിക്കുന്നതിനും ആഴ്ചയിൽ ഒരു ദിവസം ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് വിഭാഗത്തിൽ ഡ്യൂട്ടി നോക്കുന്നതിനും തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് മാനസികാരോഗ്യവിഭാഗത്തിലെ ഡോക്ടർമാരുടെയും ബിരുദാനന്തര ബിരുദ വിദ്യാർത്ഥികളുടെയും സേവനവും ഇവിടെ ലഭ്യമാണ്. മറ്റാശുപത്രികളിൽ നിന്ന് വിഭിന്നമായി രണ്ട് ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകളും നാല് സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽവർക്കർമാരും പുനരധിവാസരംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഏതാനും ജീവനക്കാരും ഇവിടെയുണ്ട്. അക്കാഡമിക് ബ്ലോക്ക് 1.66 കോടി രൂപ ചെലവിൽ നിർമ്മാണം ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. രോഗം മുർച്ഛിച്ച് കിടത്തി ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തുന്ന രോഗികൾക്കും, മറ്റ് ശാരീരിക അവശതകൾകൂടി ഉള്ളവർക്കും വിദഗ്ദ്ധപരിചരണം നൽകുന്നതിനായി ആധുനിക രീതിയിലുള്ള തീവ്രപരിചരണ വിഭാഗം ഇവിടെ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഇ.ഇ.ജി., ഇ.സി.ജി., ലബോറട്ടറി, എക്സ്റേ തുടങ്ങിയവയും അനസ്തീസിയോളജിസ്റ്റിന്റെ സഹായത്തോടെ മോഡിഫൈഡ് ഇ.സി.റ്റി. നൽകുവാനുള്ള സൗകര്യവും ഇവിടെയുണ്ട്. സൈക്യാട്രി ബിരുദാനന്തര ബിരുദപഠന കേന്ദ്രം കൂടിയാണ് ഈ ആശുപത്രി. ഇരുനൂറ്റിലധികം രോഗികൾ നിത്യേന ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് വിഭാഗത്തിൽ എത്തി ചികിത്സ

സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. എല്ലാം ദിവസവും ഒ.പി. വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നുവെന്നു മാത്രമല്ല 24 മണിക്കൂർ അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിന്റെ സേവനവും ഇവിടെ ലഭ്യമാണ്.

സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷന്മാർക്കും പ്രത്യേകം വാർഡുകളും, പേവാർഡും, ശാരീരിക രോഗം ബാധിച്ചവർക്കായുള്ള വാർഡുകളും, കോടതി മുഖേനയും ജയിലുകളിൽ നിന്നും വരുന്ന രോഗികൾക്കായുള്ള പ്രത്യേക ഫോറൻസിക് വാർഡുകളും ഇവിടെയുണ്ട്.

ഇവിടെ പുനരധിവാസ പദ്ധതികൾ നടത്തി വരുന്നു . "സ്റ്റേഹുള്ളട്" പുനരധിവാസ പദ്ധതി "ദ ബാന്യൻ" എന്ന സന്നദ്ധസംഘടനയുടെ സഹകരണത്തോടെ നടത്തിവരുന്നു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ സഹകരണത്തോടെയും പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ട്.

കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം

474 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ 314 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകളിൽ നിന്നും കൂടുതലായി വയനാട്, കാസർഗോഡ്, കണ്ണൂർ, പാലക്കാട്, മലപ്പുറം, കോഴിക്കോട് ജില്ലകളിൽ നിന്നും ഉള്ളവരാണ് ഐ.പി., ഒ.പി. വിഭാഗങ്ങളിൽ ചികിത്സ തേടുന്നത്. ഇന്ത്യയുടെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള രോഗികളും ഇവിടെ ചികിത്സയിലുണ്ട്.

അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡർ ഡോക്ടർമാരും , സൈക്യാട്രിസ്റ്റും മറ്റു സ്പെഷ്യാലിറ്റിയിലെ ഡോക്ടർമാരും ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുമാരും സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽവർക്കർമാരും സ്റ്റാഫ് നഴ്സും മറ്റു പാരാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫും അടങ്ങുന്ന ടീമാണ് വിവിധ തരം സേവനങ്ങൾ രോഗികൾക്കും സമൂഹത്തിനും ലഭ്യമാക്കുന്നത്.

എല്ലാ ദിവസവും രാവിലെ 8.00 മണി മുതൽ ഉച്ചയ്ക്ക് 1.00 മണി വരെ ഓരോ യൂണിറ്റിലെയും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാണ്. 24 മണിക്കൂറും ഡ്യൂട്ടി ഡോക്ടറുടെ സേവനം ലഭ്യമാണ്. അതോടൊപ്പം ഐ.പി. അഡ്മിഷനും ഉണ്ട്. H1, H2, H3 എന്നിങ്ങനെ ഡോക്ടർമാരുടെ യൂണിറ്റിനു പുറമെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനവും MC Unit എന്ന പേരിൽ ലഭ്യമാണ്.

നിലവിൽ ഈ ആശുപത്രിയിൽ 09 വാർഡുകൾക്കു പുറമെ പേ വാർഡും

'മോചനം' എന്ന പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്ന ലഹരി വിമുക്ത കേന്ദ്രവും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഐ.പി. വാർഡുകളിലേയ്ക്കുള്ള അഡ്മിഷൻ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്സ് പ്രകാരമാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ഫാമിലി തെറാപ്പി വാർഡുകളിൽ രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കളെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള ചികിത്സാരീതിയാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത് . അടച്ച വാർഡുകളിലെ രോഗികൾക്ക് കൃത്യമായി മെഡിക്കൽ നഴ്സിംഗ് കെയർ ഉറപ്പ് വരുത്തുകയും ഓരോ രോഗിയുടെയും പുരോഗമനം വിലയിരുത്തുകയും അവരുടെ ഡിസ്ചാർജ്ജ് പുനരധിവാസവും ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആശുപത്രിയിൽ രോഗികൾക്കായുള്ള വൊക്കേഷണൽ ട്രെയിനിംഗ് സംവിധാനം നിലവിലുണ്ട്. 2014 ജൂൺ 26 മുതൽ ഇത് വേറൊരു കെട്ടിടത്തിൽ വിപുലമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. അടച്ച വാർഡുകളിലെയും ഫാമിലി വാർഡുകളിലെയും രോഗം ഭേദമായ അന്തേവാസികളെ ഉദ്ദേശിച്ചാണ് ഇത് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഇവിടെ ജോലി ചെയ്യുന്ന രോഗികൾക്ക് വരുമാനം നൽകുകയും ആധാർ വഴി ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങി ആ പണം അതിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഗവ. മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിനെ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് എന്ന സ്ഥാപനമായി ഉയർത്താൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ട്രസ്റ്റ് നിലവിൽ വന്നതിനെ തുടർന്ന് G.O.(Rt.)No.83/17/H&FWD TVM dated 31/05/2017 പ്രകാരം ഗവ. നോമിനികളെ ട്രസ്റ്റിലേയ്ക്ക് നാമകരണം ചെയ്യുകയും ചെയ്തു . 27/2/2018-ൽ ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്ന ട്രസ്റ്റ് മീറ്റിംഗിൽ കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ മാസ്റ്റർ പ്ലാനും ഡി . പി. ആർ. ഉം തയ്യാറാക്കാൻ കിറ്റ്കോയെ നിയോഗിക്കുകയും ചെയ്തു . 12/03/2018-ന് കിറ്റ്കോ ബഹു. ജില്ലാ കളക്ടറുമായി ഉടമ്പടി ഒപ്പുവെക്കുകയും ചെയ്തു. ഇത് സംബന്ധിച്ച മറ്റ് നടപടികൾ നടന്നുവരുന്നു.

തൃശ്ശൂർ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം

1889-ൽ സ്ഥാപിതമായ തൃശ്ശൂർ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ 361 കിടക്കകൾ

അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ 14 ഏക്കറിൽ പല കെട്ടിടങ്ങളിലായി സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷന്മാർക്കുമായി Sick ward, Burn Intensive Care Unit (BICU), De-addiction ward, Forensic ward, Closed wards, Open wards എന്നിവ ഈ കേന്ദ്രത്തിൽ നിലവിലുണ്ട്. ഏകീകൃത കെട്ടിടത്തിന്റെ (Psychiatrist ward-കളുടെ) നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അനുവദിക്കപ്പെട്ട കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 361 ആണ്. ഇതിനനുസൃതമാണ് ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകളുടെ എണ്ണം . 202 ജീവനക്കാർ ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഉണ്ട് . സാധാരണഗതിയിൽ ശരാശരി 269 രോഗികൾ ഇവിടെയുണ്ടാകും. 16 വാർഡുകളിലായാണ് ആശുപത്രി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. 4 കോടി രൂപ മുതൽ മുടക്കിൽ ഒരു പുതിയ മോഡേൺ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് വാർഡ് നിർമ്മാണം ആരംഭിച്ചു. പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ നന്നായി പുതുക്കിപ്പണിത് ഉപയോഗപ്പെടുത്തി വരുന്നു. 17 ഡോക്ടർമാരും 57 നഴ്സുമാരും 128 മറ്റ് ജീവനക്കാരും ആണ് ഇവിടുത്തെ രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നത്. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് മാനസിക രോഗ വിഭാഗത്തിന്റെ സേവനവും ഇവിടെ ലഭ്യമാണ് . എല്ലാ ദിവസവും ഒ.പി. വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നുവെന്ന് മാത്രമല്ല 24 മണിക്കൂർ അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിന്റെ സേവനവും ഇവിടെ ലഭ്യമാണ് . ബന്ധുക്കൾ കൂടെ ഇരുന്നു ചികിത്സിക്കുന്ന വാർഡുകളുടെ എണ്ണത്തിൽ വർദ്ധനയും ഒറ്റമുറിയിൽ പാർപ്പിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവും ഉണ്ടായി. സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷന്മാർക്കും പ്രത്യേകം വാർഡുകളും പേ വാർഡും , ശാരീരികരോഗം ബാധിച്ചവർക്കായുള്ള വാർഡും, കോടതി മുഖേനയും, ജയിലുകളിൽ നിന്നും വരുന്ന രോഗികൾക്കായുള്ള പ്രത്യേക ഫോറൻസിക് വാർഡുകളും ഇവിടെയുണ്ട്. വിവിധ പുനരധിവാസ പദ്ധതികൾ നടത്തിവരുന്നു . പുനരധിവാസ പദ്ധതി "ദി ബാന്യൂൻ" എന്ന സന്നദ്ധ സംഘടനയുടെ സഹകരണത്തോടെ നടത്തി വരുന്നു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ സഹകരണത്തോടെയും പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ട്.

പുതിയ അടുക്കളയുടെ പണി പൂർത്തിയായി വരുന്നു. ഫീമെയിൽ-ഫോറൻസിക് വാർഡ് പണി പൂർത്തിയായി വരുന്നു. മോഡേൺ സൈക്യാട്രിക് വാർഡിന്റെ 2-ാം

നില ഭാഗികമായി 4 കോടി രൂപയ്ക്ക് പണി പൂർത്തിയായി വരുന്നു. കൂടാതെ ഈ നടപ്പുവർഷം 5 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. 40 കോടി രൂപ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള രോഗികളെ അവരവരുടെ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ എത്തിക്കാൻ സർക്കാർ പ്ലാൻ ഫണ്ട്, എൻ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട്, എച്ച്.എം.സി. ഫണ്ട് എന്നിവ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിനകത്തുള്ളവരെയും ഇപ്രകാരം വീടുകളിൽ എത്തിക്കുന്നുണ്ട് . ബന്ധുക്കളെ കണ്ടെത്താൻ കഴിയാത്തവരെ ആശാഭവൻ /സർക്കാർ അംഗീകാരം ഉള്ള പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിക്കുന്നു. ചുറ്റുമതിൽ നിർമ്മാണത്തിന് 2.5 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

The Banyan എന്ന സംഘടനയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ സർക്കാരുമായി ഉണ്ടാക്കിയ ധാരണാപത്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ "Home Again"പദ്ധതിയിൽ 63 പേരെ കണ്ടെത്തിയതിൽ നിന്ന് 15 രോഗികളെ ഇതിനകം പുനരധിവാസപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. തൃശ്ശൂർ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ നിലവിൽ പുനരധിവാസ പകൽ വീട് മെയിൻ റീഹാബ്, ബ്രഡ് മേക്കിങ് യൂണിറ്റ് എന്നീ യൂണിറ്റുകളായിട്ടാണ് നടന്നുവരുന്നത്. പകൽ വീട് 30-ഓളം രോഗികൾ ഈ യൂണിറ്റിൽ ജോലി ചെയ്തു വരുന്നുണ്ട്. ഇപ്പോൾ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ പല എൻ .ജി.ഒ.കളും അവരുടെ സേവനം നൽകി വരുന്നുണ്ട്.

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് അനുവദിച്ച ബജറ്റ് വിഹിതവും ചെലവഴിച്ച തുകയും സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

സ്ഥാപനം	ശീർഷകം	2016-17		2017-18	
		ബജറ്റ്	ചെലവ്	ബജറ്റ് വിഹിതം	ചെലവ്
		രൂപ (ലക്ഷത്തിൽ)		രൂപ (ലക്ഷത്തിൽ)	
മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, തിരുവനന്തപുരം	2210-01-110-85	175	124.26	200	181.34

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, തൃശ്ശൂർ	2210-01-110-84	78	76.8	135	134.46
മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, കോഴിക്കോട്	2210-01-110-83	121	107.95	170	150.41

സംസ്ഥാനത്ത് ജില്ലാതലത്തിൽ ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യം ഇപ്പോൾ സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലില്ല. എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്ത് എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി നിലവിലുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു ഡോക്ടർ, ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, ഒരു സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ, ഒരു നഴ്സ് എന്നിവരടങ്ങുന്ന ഒരു ടീം തിരഞ്ഞെടുത്ത സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തി മാനസിക രോഗം ഉള്ളവരെ ചികിത്സിക്കുകയും അവർക്കുള്ള ചികിത്സ, മരന്ന്, കൗൺസിലിംഗ് എന്നിവ സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നു. ഈ ടീം എല്ലാ മാസവും നിശ്ചിത ദിവസങ്ങളിൽ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലെത്തി തുടർ ചികിത്സയും ഉറപ്പാക്കുന്നു. ജില്ലാ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം വഴി ഇരുപതിനായിരത്തോളം പേർക്ക് 336 ക്ലിനിക്കുകളിലായി ഈ സേവനം ലഭ്യമാക്കി വരുന്നു.

ഇതു കൂടാതെ സമഗ്ര മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 26 പകൽ വീടുകൾ പ്രവർത്തന സജ്ജമാണ്. ഇവിടെ മാനസിക രോഗം ഭേദമായവർക്ക് റീഹാബിലിറ്റേഷൻ, കൗൺസിലിംഗ്, തൊഴിൽ പരിശീലനം, സൗജന്യ മരന്ന്, സൗജന്യ ഭക്ഷണവും നൽകിവരുന്നു. ഇവരെ സ്വയം പര്യാപ്തരാക്കി സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലെത്തിക്കാൻ ഈ പദ്ധതി വഴി സാധിക്കുന്നു.

ഈ പദ്ധതികൾ കൂടാതെ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 170 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലോകാരോഗ്യ ദിനമായ ഏപ്രിൽ 7-ാം തീയതി ആശ്വാസം എന്ന പേരിൽ ഒരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി വിഷാദ രോഗങ്ങൾക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി സ്ക്രീൻ ചെയ്ത് കണ്ടു പിടിച്ചു ചികിത്സ ആരംഭിക്കുവാനും ആവശ്യമെങ്കിൽ മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ പക്കലേക്ക് അയയ്ക്കുവാനും സാധിക്കുന്നു. ഇതിനു വേണ്ടി കുടുംബാരോഗ്യ ഡോക്ടർമാർക്കും നഴ്സുമാർക്കും വേണ്ട

പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി ഫീൽഡു തലത്തിൽ തന്നെ മാനസിക രോഗം കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള ട്രെയിനിംഗ് ആശ വർക്കർമാർക്ക് നൽകി അവർ മുഖേന അസുഖം കണ്ടു പിടിച്ച് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മേൽ സാഹചര്യത്തിൽ എല്ലാ ജില്ലയിലും മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം ആരംഭിക്കേണ്ട സാഹചര്യം നിലവിലില്ല.

അദ്ധ്യായം - III

മറുപടി ലഭിക്കേണ്ട ശിപാർശകളും അധികവിവരങ്ങളും

ശിപാർശ 8 (ഖണ്ഡിക 31)

രോഗികളുടെ ദിനചര്യകൾ പഴയതുപോലെ ചെയ്യാൻ പ്രേരിപ്പിക്കുക , തലച്ചോറിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളായ അറ്റൻഷൻ, കോൺസൻട്രേഷൻ, മെമ്മറി തുടങ്ങിയവ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സഹായിക്കുക എന്നിവയാണ് ഓക്കുപ്പേഷണൽ തെറാപ്പിയിൽ ചെയ്യുന്നത്. ഒരു ഓക്കുപ്പേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ സേവനം കൂടി തിരുവനന്തപുരം മാനസികരോഗാശുപത്രിയിൽ അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു . ആകയാൽ ഒരു ഓക്കുപ്പേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റിനെ കൂടി നിയമിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ശിപാർശയിന്മേൽ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ ടി ശിപാർശയിന്മേൽ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ

വകുപ്പിൽനിന്ന് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ശിപാർശ 10 (ഖണ്ഡിക 38)

മാനസികരോഗികൾക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷനുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനമെടുക്കേണ്ടതാണ്. പെൻഷൻ കൊടുക്കുന്നതിന് മുമ്പ് വർഷം എന്ന് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുകയും പിന്നീട് സമയപരിധി കഴിയുമ്പോൾ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് പരിശോധിച്ച് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടതുമാണെന്നും ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ ജില്ലാ കളക്ടറുമായി ചേർന്ന് ഒരു മോണിറ്ററിംഗ് സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽക്കാലികം എന്ന വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്താതെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകി വരുന്നു. സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ നടത്തുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡുകളിലും ക്യാമ്പുകളിലും സഹകരിക്കുന്നുണ്ട്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

വികലാംഗർക്ക് ഐ.ഡി. കാർഡും മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റും നൽകുന്നത് നിലവിൽ KSSM മുഖേനയാണ്. Mentally ill ആയിട്ടുള്ളവർക്കും ഐ.ഡി. കാർഡ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാർ നേരിട്ട് നടത്തുന്ന ആശാഭവനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികളടക്കമുള്ള മാനസിക രോഗികൾക്ക് ഐ.ഡി. കാർഡ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും ഐ.ഡി. കാർഡിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ വിഭാഗത്തിന് പെൻഷനും നൽകി വരുന്നു.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധിക വിവരം

മാനസിക രോഗികൾക്ക് രോഗം ഭേദമായ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിൽ കാലതാമസം നേരിടുന്നുണ്ടെന്ന് വിലയിരുത്തിയ സമിതി കാലതാമസം ഒഴിവാക്കി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എത്രയും വേഗം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

മാനസികരോഗം ഭേദമായവർക്കുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വിതരണത്തിലെ കാലതാമസം ഒഴിവാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും നിലവിൽ എത്ര പേർക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയെന്നുള്ള വിവരം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

ശിപാർശ 13 (ഖണ്ഡിക 41)

ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനം ഉൾജ്ജ്വലിപ്പിച്ചുത്തണമെന്നും ആശുപത്രിയുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനായി സ്ഥിരമായ ഒരു മോണിറ്ററിംഗ് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പരിഷ്കരിക്കുകയും റീഹാബിലിറ്റേഷൻ പാക്കേജ് തയ്യാറാക്കുകയും മരുന്നുകൾ യഥാസമയം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. രോഗവിമുക്തി നേടിയവരെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ തന്നെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനായി പാക്കേജ് ഉണ്ടാക്കണമെന്നും അതിന് എൻ.ജി.ഒ.കളുമായി ചേർന്ന് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ശിപാർശയിന്മേൽ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ ടി ശിപാർശയിന്മേൽ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിൽനിന്ന് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ശിപാർശ 31 (ഖണ്ഡിക 60(5))

അനാഥരും കുടുംബം കൈയൊഴിഞ്ഞവരുമായ രോഗികൾക്കായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സ്ഥലങ്ങളിൽ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും പടിപടിയായി മറ്റു സ്ഥലങ്ങളിലേക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്നും ഇത്തരം കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വായന, മാനസികോല്ലാസം എന്നിവയ്ക്കും ചെറിയ തൊഴിലുകളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിനുമുള്ള സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ പൈലറ്റ് പ്രോജക്ട് എന്ന നിലയിൽ പുരുഷൻമാർക്കും, സ്ത്രീകൾക്കുമായി ഓരോ കെയർഹോമുകൾ തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, സന്നദ്ധസംഘടനകൾ എന്നിവയുടെ സഹകരണത്തോടെയാണ് ഇവ തുടങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. കൂടുതൽ ജില്ലകളിൽ ഇത്തരം കേന്ദ്രങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

തെരുവിൽ ഉപേക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന വൃദ്ധർ , മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനും അടിമകളായി മാനസിക നില തെറ്റി അലഞ്ഞു നടക്കുന്നവർ തുടങ്ങിയവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് 'തെരുവു വെളിച്ചം' എറണാകുളം ആസ്ഥാനമാക്കി പ്രവർത്തിക്കുന്ന തെരുവോരം പ്രവർത്തക അസോസിയേഷൻ എന്ന സംഘടനയാണ് പദ്ധതി

നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. 2014-15 (Rs.9,45,000), 2015-16 (Rs.13,38,000), 2017-18 (Rs.13,38,000), 2018-19 (Rs.10,34,000) വർഷങ്ങളിൽ സർക്കാർ ധനസഹായത്തോടെ പദ്ധതി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

ബഹു. ഹൈക്കോടതി ഉത്തരവ് പ്രകാരം അടിയന്തരമായി മാനസിക രോഗമുക്തി നേടിയവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനായി ശ്രീ . സത്യസായി ട്രസ്റ്റ്, അഭയ, അത്താണി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് 10 ലക്ഷം രൂപ ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന വ്യക്തികൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സാമൂഹ്യ മനശാസ്ത്ര സേവനം എന്ന പദ്ധതി പ്രകാരം പൊതു നിരത്തിൽ കാണുന്ന അനാഥരായിട്ടുള്ള മാനസിക രോഗികൾക്ക് അടിയന്തര സംരക്ഷണവും പുനരധിവാസവും ഉറപ്പാക്കുന്നതിലേക്കാണ് 2235-60-200-68 പ്ലാൻ ശീർഷകത്തിൽ തുക വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

നിലവിലുള്ള റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളും ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ കൂടുതൽ സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കണമെന്നും കൂടാതെ മാനസികാസ്വാസ്ഥ്യമുള്ളവരുടെയും മാനസികരോഗമുള്ളവരുടെയും എണ്ണം സമൂഹത്തിൽ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നുണ്ടോയെന്നും, പത്ത് വർഷത്തിനിടയിലെ രോഗികളുടെ വർദ്ധനവ് എത്രയാണെന്നും അവർക്കാവശ്യമായ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളുണ്ടോയെന്നും, അവരുടെ പുനരധിവാസത്തിനായി എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും വ്യക്തമാക്കുക.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനിതി (ബി) വകുപ്പ്

1. സൈക്കോ സോഷ്യൽ ഗ്രാന്റ് ഇൻ എയ്ഡ് പദ്ധതി

മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്ന സർക്കാർ / സർക്കാരിതര സൈക്കോ സോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾക്ക് നൽകി വരുന്ന ധനസഹായ പദ്ധതിയാണ് സൈക്കോ സോഷ്യൽ ഗ്രാന്റ് ഇൻ എയ്ഡ്

പദ്ധതി. കേരള സൈക്കോ സോഷ്യൽ റൂൾ -2012 പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള സൈക്കോസോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾക്കാണ് സൈക്കോ സോഷ്യൽ ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചു വരുന്നത് . സംസ്ഥാനത്തെ 43 സൈക്കോ സോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾക്ക് ഗ്രാന്റിനുള്ള സർക്കാർ അനുമതി ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്.

2. പ്രത്യോഗ പദ്ധതി

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന ക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലേയും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ അംഗീകാരത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നതും സർക്കാരിൽ നിന്നും ഗ്രാന്റ് ലഭിച്ചു വരുന്നതുമായ സൈക്കോസോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളിലും മാനസിക രോഗം ഭേദമായിട്ടും/നിയന്ത്രണ വിധേയമായിട്ടും സ്വന്തം വീടുകളിൽ പോകുവാനോ കുടുംബത്തെ കണ്ടെത്തുവാനോ കഴിയാത്ത അന്യസംസ്ഥാനക്കാരെ സ്വന്തം ഭവനങ്ങളിലോ /കുടുംബത്തിലോ/സ്വദേശത്തേയ്ക്കോ എത്തിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് പ്രത്യോഗ പദ്ധതി. കൂടാതെ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനു കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ശാരീരിക /മാനസിക/ബൗദ്ധിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരെ പാർപ്പിച്ചിരിക്കുന്നതും കുടുംബങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുവാൻ യാതൊരുവിധ സാധ്യതയില്ലാത്തതുമായവരെ സംസ്ഥാനത്തിനുള്ളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന പി .ഡബ്ല്യു.ഡി. രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളതും സർക്കാർ ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കുന്നതുമായ എൻ.ജി.ഒ. സ്ഥാപനങ്ങളിൽ sanctioned strength അധികാരിക്കാത്ത വിധത്തിൽ കൃത്യമായ വ്യക്തിഗത പരിപാലന പദ്ധതിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ ആളുകളെ പുനരധിവാസിപ്പിച്ചു വരുന്നു.

2019-ലാണ് ഈ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചത്. 2019-20, 2020-21 എന്നീ വർഷങ്ങളിലായി എറണാകുളം ജില്ലയിലെ മാർവല്ല ഭയറ എന്ന സൈക്കോസോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററിന്റെ സഹകരണത്തോടെ 74 പേരെ ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ വിവിധ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പുനരധിവാസിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ എൻ .ജി.ഒ.കളെ കണ്ടെത്തിയാൽ മാത്രമേ സമയ ബന്ധിതമായി പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർണ്ണമാക്കുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ആയതിലേക്ക് കോഴിക്കോട് മേഖല കേന്ദ്രീകരിച്ച് പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനായി

കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ സ്നേഹാലയ സൈക്കോസോഷ്യൽ സെന്ററിനെ തിരുത്തലുകളും എറണാകുളം മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനായി മാർവല്ലഭയറ സൈക്കോസോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററിന് തുടർ അനുമതി നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനായി പുതിയ എൻ.ജി.ഒ.-യെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് താൽപര്യപത്രം ക്ഷണിച്ചിട്ടുണ്ട് . ആയതിലേക്കുള്ള തുടർ നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു.

3. ഡേ കെയർ പദ്ധതി

മാനസികരോഗ വിമുക്തമായവരുടെ പുനരധിവാസത്തിന്റെ ഭാഗമായി 2017 ഫെബ്രുവരി മുതൽ കോഴിക്കോട് Institute of Mental Health and Neurosciences (IMHANS)-ന്റെ മേൽ നോട്ടത്തിൽ Day Care Centre പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. തീവ്രമായ മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്ക് കൗമാര പ്രായത്തിൽ തന്നെ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതിനാൽ സ്വന്തം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാനുള്ള പ്രാപ്തി നഷ്ടപ്പെടുകയും സമൂഹത്തിൽ ഒറ്റപ്പെടുപോകുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇങ്ങനെ കഴിവുകൾ നഷ്ടപ്പെട്ടു പോയവരെ നിരന്തര പരിശീലനത്തിലൂടെ പഴയ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരികെ കൊണ്ടുവരികയും തൊഴിൽ നേടിക്കൊടുത്ത് ഉപജീവനമാർഗ്ഗം നൽകുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഈ പ്രോജക്ടിന്റെ ലക്ഷ്യം. ദീർഘകാലമായി മാനസിക രോഗം ബാധിച്ച് സാമൂഹത്തിൽ നിന്ന് ഒറ്റപ്പെട്ടു കഴിയുന്നവരാണ് ഈ പ്രോജക്ടിന്റെ ഗുണഭോക്താക്കൾ. നിലവിൽ IMHANS നടത്തുന്ന Day care പ്രോജക്ടിൽ 30 മുതൽ 35 രോഗികൾ പ്രതിദിനം പരിശീലന പരിപാടികളിൽ പങ്കെടുക്കുന്നു . 6 മാസത്തെ നിരന്തരമായ പരിശീലനത്തിലൂടെ പലരിലും മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടാകുകയും നഗരത്തിലെ വിവിധ ഇടങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇങ്ങനെ പഴയ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുവരുന്നവരുടെ പരിശീലനത്തിന്റെ ഇടവേളകൾ ക്രമേണ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരികയും മാസത്തിൽ ഒരു തവണയെങ്കിലും ഇവരെ വ്യക്തിഗത ഫോളോ അപ്പ് നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നു . കേരളത്തിലെ പല ജില്ലകളിൽ നിന്നുള്ള രോഗികൾ ഈ പദ്ധതിയിലെ അംഗങ്ങളാണ് . ഇത് ഒരു റിക്കവറി ഫെസിലിറ്റേഷൻ യൂണിറ്റ് ആണ്. രോഗികളെ രോഗ വിമുക്തരാക്കി അവർക്ക്

വൊക്കേഷണൽ ട്രെയിനിംഗ് കൊടുത്ത് സാധാരണ ജീവിതത്തിലേക്ക് നയിക്കുന്ന ഒരു ഹാഫ് വേ കെയർ സെന്ററായാണ് ഇത് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

4. ഹോം എഗൈൻ പദ്ധതികൾ

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മാനസികരോഗാശുപത്രികളിലും രോഗം ഭേദമായിട്ടും അവരുടെ വീടുകളിൽ പോകാൻ കഴിയാതെ ആശുപത്രികളിൽ തന്നെ കഴിയുന്നവരുണ്ട് . ഇത്തരത്തിൽ രോഗം ഭേദമായവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള Home Again എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി 'ദി ബന്യാൻ' എന്ന സംഘടന മുന്നോട്ട് വരികയും പ്രൊപ്പോസൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു . പദ്ധതി നടത്തിപ്പിനായി തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലെ പഴയന്നൂർ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന കൊണ്ടാഴി ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ളവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിന് അനുയോജ്യമായ കെട്ടിടം പഞ്ചായത്തിന്റെ അധീനതയിൽ ഉണ്ടെന്നും ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി ഈ കെട്ടിടം വിട്ടുനൽകുന്നതിന് പഞ്ചായത്ത് അധികൃതർ സന്നദ്ധത പ്രകടിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. അതുപോലെ ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ മുഹമ്മ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തും ടി പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിന് സമ്മതം അറിയിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ടി പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നത് വഴി ഒരു കുടുംബാന്തരീക്ഷത്തെ അനുകരിക്കുന്ന സുഖപ്രദമായ ഇടം സൃഷ്ടിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള കൂട്ടായ്മ രൂപീകരിക്കുന്നതിനും ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റിയിലെ വീടുകളിൽ താമസിക്കുന്ന ആളുകൾക്ക് ഒത്തുചേരുന്നതിനും ഇത് സഹായിക്കുന്നു . കൂടാതെ ഭവന അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനൊപ്പം സാമൂഹ്യപരിപാലന പിന്തുണയും വൈവിധ്യമാർന്ന ജോലികൾക്കുള്ള അവസരങ്ങൾ , സർക്കാർ ക്ഷേമ അവകാശങ്ങൾ സുഗമമാക്കുക, പ്രശ്ന പരിഹാരം, സാമൂഹ്യവൽക്കരണ പിന്തുണ, വിനോദം, വ്യക്തിഗത സഹായങ്ങൾ എന്നിവ ഈ പദ്ധതിയിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നു . ടി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് 23.02.2021 തീയതിയിലെ സ.ഉ.(സാധ)നം. 64/2021/സാ.നീ.വ. നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം സർക്കാരിൽ നിന്നും അനുമതി ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട് . പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ദ്രുതഗതിയിൽ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

5. അതിജീവനം സമഗ്ര പദ്ധതികൾ

പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ടവരുടെ പുനരധിവാസം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന നിരവധി ക്ഷേമ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സർക്കാർ തലത്തിൽ മാത്രമായുള്ള ഇടപെടലിലൂടെ എല്ലാ വിഭാഗക്കാർക്കുമുള്ള ക്ഷേമ പരിപാടികൾ ഉറപ്പാക്കാൻ സാധ്യമല്ലാത്തതിനാലും വൈകല്യ ബാധിതരായവർക്ക് സാമൂഹ്യാധിഷ്ഠിത/കുടുംബാധിഷ്ഠിത പുനരധിവാസം പൂർണ്ണമായും സാധ്യമല്ലാത്തതിനാലും ഇത്തരം വിഭാഗക്കാരുടെ ക്ഷേമം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് NGO സഹകരണത്തോടു കൂടി ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കായി സമഗ്ര വികസന പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള അതിജീവനം പദ്ധതി 2019-20 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. മാനസികവെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന 18 വയസ്സു മുതൽ 40 വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ളവരാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ. 2019-20 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 13 NGO-കൾക്ക് 92,46,986/- രൂപയും 2020-21 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 13 NGO-കളിലെ 600 ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി 83,36,984/- രൂപയും 2021-22 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 63,89,130/- രൂപയും ധനസഹായമായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സ്ഥിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരെ പുനരധിവാസപ്പെടുത്തുന്നതിനായി എൻ.ജി.ഒ.കളുടെ സഹായത്തോടുകൂടി നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന പ്രത്യേക പദ്ധതിയുടെ ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട്, കോഴിക്കോട് ജില്ലകളിലെ പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർണ്ണതോതിലായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആയതിനാവശ്യമായ എൻ.ജി.ഒ.-കളെ കണ്ടെത്തി പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടരുന്നതിനായി സർക്കാർ കൂടുതൽ ഗ്രാന്റ് അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നിലവിലെ സ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനോട് സ്ഥിതി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്ത് എത്ര ഡേ കെയർ പദ്ധതികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അതിൽ

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും സംയുക്തമായി എത്ര ഡേ കെയർ പദ്ധതികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സംബന്ധിച്ചുള്ള വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുക.

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മാനസിക രോഗാശുപത്രികളിലും രോഗം ഭേദമായിട്ടും അവരുടെ വീടുകളിൽ പോകാൻ കഴിയാതെ ആശുപത്രികളിൽ തന്നെ കഴിയുന്ന നിരവധി പേരുണ്ടെന്നും രോഗം ഭേദമായവരുടെ എണ്ണത്തിനനുസരിച്ച് സംസ്ഥാനമൊട്ടാകെ ഹോം എഗൈൻ പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഹോം എഗൈൻ പദ്ധതിയുടെ പുരോഗതി സംബന്ധിച്ച വിവരം സാമൂഹ്യനീതി (എ) വകുപ്പിനോട് സമിതി ആരാഞ്ഞു.

ശിപാർശ 34 (ഖണ്ഡിക 60(8))

സ്കൂളുകളിൽ കൗൺസിലിംഗ് നടത്തുന്നവർക്ക് മതിയായ യോഗ്യതകൾ ഉണ്ടോ എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

MA സൈക്കോളജിയോ, MSW ബിരുദമോ ഉള്ളവരെ ഇന്റർവ്യൂ നടത്തി കഴിവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരായി നിയമിക്കുന്നത് . നിലവിൽ വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പ് മുഖേനയാണ് സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കുന്നത്.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

സ്കൂളുകളിൽ കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കുന്നത് സ്കൂളുകൾ / ക്ലസ്റ്ററുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണോ എന്നും, നിലവിൽ കൗൺസിലർമാരായി എത്രപേരാണ് ജോലി നോക്കുന്നത്, അവരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ എന്താണ്, ഏതെങ്കിലും പ്രൊജക്ടിന്റെ ഭാഗമായാണോ അവരെ നിയമിക്കുന്നത് എന്നീ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

സ്കൂളുകളിൽ കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കുന്നത് വനിതാ-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മുഖാന്തരമാണ്. ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ വനിതാ - ശിശുവികസന വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

വനിതാ-ശിശുവികസന (സി) വകുപ്പ്

സൈക്കോസോഷ്യൽ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി സർക്കാർ ഘട്ടം ഘട്ടമായി അനുമതി നൽകിയിട്ടുള്ള 1012 സ്കൂളുകളിലാണ് നിലവിൽ സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരുടെ തസ്തിക അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഓരോ ജില്ലയിൽ നിന്നും അതതു ജില്ലാ ഓഫീസർമാർ ശുപാർശ ചെയ്ത നൽകിയിട്ടുള്ള (സർക്കാർ സ്കൂളുകൾക്ക് മുൻഗണന നൽകി) സ്കൂളുകളിലാണ് സർക്കാർ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുവാൻ അനുമതി നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ഒരു വർഷ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്ന സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരുടെ നിലവിലെ വേതനം മാസം 24,000/- രൂപയാണ്. KSR പാർട്ട് 1&2 അനുബന്ധം 8 ക്ലോസ് 1 പ്രകാരമാണ് ഇവരുടെ നിയമനം. ടി നിയമം അനുസരിച്ചും സർക്കാർ കാലാകാലങ്ങളിൽ കരാർ ജീവനക്കാരുടെ സേവനം സംബന്ധിച്ച് നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസരിച്ചാണ് ഇവരുടെ സേവന വ്യവസ്ഥകൾ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നത് . ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സൈക്കോസോഷ്യൽ കൗൺസിലർമാരുടെ പ്രവർത്തനത്തിനായി Standard Operating Procedure (SOP) നിലവിലുണ്ട്. 2008-09 കാലയളവിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ആരംഭിച്ച കിശോരി ശക്തി യോജന എന്ന പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായാണ് സ്കൂൾ കുട്ടികൾക്കുള്ള കൗൺസിലിംഗ് ആരംഭിച്ചത് . പിന്നീട് സംസ്ഥാന സ്രക്കാർ ഏറ്റെടുത്തു സൈക്കോസോഷ്യൽ സർവ്വീസ് പദ്ധതി എന്ന പേരിൽ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

സൈക്കോ സോഷ്യൽ പദ്ധതിയ്ക്ക് കീഴിലുള്ള സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരുടെ സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ച യോഗ്യത മാനദണ്ഡങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

MSW in Medical & Psychiatric Social Work or

MA/MSc Psychology or

MA/MSc Degree in Applied Psychology.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

വനിതാ ശിശുവികസന (സി) വകുപ്പ്

2008-2009-ൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയായ കിശോരി ശക്തി യോജനയുടെ ഭാഗമായി സ്കൂൾ കുട്ടികൾക്കായി ആരംഭിച്ച കൗൺസിലിംഗ് മുഖേന സ്കൂൾ കുട്ടികളുടെ പലവിധ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടെന്ന് വിലയിരുത്തിയ സമിതി 500 വിദ്യാർത്ഥികളുള്ള ഒരു സ്ഥാപനത്തിൽ ഒരു കൗൺസിലറൈയെങ്കിലും നിയമിക്കണമെന്നും 500-ന് മുകളിൽ വിദ്യാർത്ഥികളുണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ അംഗബലത്തിന് ആനുപാതികമായി കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കണമെന്നും പ്രൈമറി തലം മുതൽ ഹയർ സെക്കണ്ടറി തലം വരെ എല്ലാ സ്കൂളുകളിലും കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

വനിതാ-ശിശുവികസന (പി.എസ്.) വകുപ്പ്

സ്കൂളുകളിൽ കൗൺസിലർമാരെ നിയമിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ചും അവരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ സംബന്ധിച്ചുമുള്ള വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ റിപ്പോർട്ട് വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ശിപാർശ 42 (ഖണ്ഡിക 60(16))

മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡീ-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും ഇത്തരം സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമായി നടത്തുന്നതിനും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പ്

ഇതിലേക്കുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ ഒരു ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്റർ നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞു. തൃശ്ശൂർ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലും ഡി-അഡിക്ഷൻ വിഭാഗം പ്രത്യേകം പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട് . കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു ഡി - അഡിക്ഷൻ വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾക്ക് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ലഭ്യമാക്കുന്ന Integrated Rehabilitation Centre for Addicts (IRCA) പദ്ധതി പ്രകാരം വകുപ്പ് മുഖേന ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. പ്രസ്തുത ഗ്രാന്റ് നിലവിൽ private NGO കൾക്കാണ് ലഭ്യമാകുന്നത്. 2018-19-ൽ 22 സ്ഥാപനങ്ങൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും കേന്ദ്ര സർക്കാരിലേയ്ക്ക് ധനസഹായത്തിനായി ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ IRCA ഗ്രാന്റ് ലഭ്യമാകുന്നില്ല. എന്നാൽ 2019-20 വർഷം ഗവൺമെന്റ് താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലുകളിലെ ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളിൽ നിന്നും IRCA ഗ്രാന്റിനായി അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്.

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

കേരളത്തിൽ എത്ര ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു എന്നതിന്റെ കൃത്യമായ കണക്ക് ലഭ്യമാക്കുക. കൂടാതെ തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലെ ചാലക്കുടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ഡി - അഡിക്ഷൻ സെന്ററിൽ സ്ഥല പരിമിതി മൂലം മുഴുവൻ രോഗികളെയും അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നില്ലായെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു .

ആയതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കുക. കൂടാതെ, അവിടെ സൈക്യാട്രിസിന്റെ സ്ഥിര സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കുക.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പിലാക്കുന്ന National Action Plan for Drug Demand Reduction (NAPDDR) പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഡ്രഗ്സ് വിഭാഗത്തിൽ സെൻട്രൽ ഗ്രാന്റ് ലഭ്യമാകുന്ന 21 ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ (Integrated Rehabilitation Centre for Addicts) സംസ്ഥാനത്ത് NGO സെക്ടറിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ എക്സൈസ്, ആരോഗ്യം എന്നീ വകുപ്പുകളുടെ കീഴിലും ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ചോദ്യത്തിൽ പരാമർശിക്കുന്ന തൃശ്ശൂർ, ചാലക്കുടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനം സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതല്ല.

സംസ്ഥാനത്ത് NGO സെക്ടറിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സെൻട്രൽ ഗ്രാന്റ് ലഭ്യമാകുന്ന 21 ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (Integrated Rehabilitation Centre for Addicts-IRCA) ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Sl.No.	Name	Type	District
1	Divine Charitable Trust	IRCA	Thrissur
2	Sreenikethan Centre for Social Development	IRCA	Kollam
3	Calicut Diocese Social Service Society	IRCA	Kozhikode
4	Pratheeksha	IRCA	Kannur
5	Jawahar Memorial Social Welfare Public Co-operative Centre	IRCA	Kottayam
6	ADART	IRCA	Kottayam
7	Galaxy	IRCA	TVM
8	Social Action Forum	IRCA	Thrissur

9	TRADA	IRCA	Kottayam
10	Mujahid Education Trust	IRCA	Kozhikode
11	TVM Social Service Society	IRCA	TVM
12	K. Velayudhan Memorial Trust	IRCA	Alappuzha
13	Dale View	IRCA	TVM
14	Abhaya	IRCA	TVM
15	Nirmal Nikethan	IRCA	EKM
16	Navadarsanagram Psycho Social Development Society	IRCA	Idukki
17	Gandhi Bhavan International Trust	IRCA	PTA
18	Changanassery Social Service Society	IRCA	Kottayam
19	Changanassery Social Service Society	IRCA	Kottayam
20	Malamkara Orthodox Syrian Church Medical Mission Hospital	IRCA	Ernakulam
21	Unity Group	IRCA	Ernakulam

സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം

സാമൂഹ്യനീതി (എ) വകുപ്പ്

ആരോഗ്യ-എക്സൈസ് വകുപ്പുകൾ സംയുക്തമായി ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള ഡീ -അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളുടെ വിശദവിവരം ലഭ്യമാക്കുക.

ശിപാർശ 44 (ഖണ്ഡിക 60 (18))

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനാവശ്യമായ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി അതിനാവശ്യമായ തുക ബഡ്ജറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനും അത് കാര്യക്ഷമമായി ചെലവഴിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 46 (ഖണ്ഡിക 60 (20))

എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെയും ഭൗതികസാഹചര്യങ്ങൾ - അടുക്കള, കളിമുറി, കളസ്, ഹ്രീസർ തുടങ്ങിയവ -മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും പരിസരം മനോഹരമാക്കുന്നതിനും ഉദ്യാനവൽക്കരിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും '108' മാതൃകയിൽ ആംബുലൻസ് സേവനവും മറ്റ് വാഹന സൗകര്യങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 49 (ഖണ്ഡിക 60 (23))

മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ സൈക്യാട്രിക് നഴ്സിന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജോലി നോക്കുന്ന സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാർക്കും മറ്റ് എല്ലാ വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്കും ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി വഴി മാനസികാരോഗ്യ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 51 (ഖണ്ഡിക 60 (25))

നാഷണൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമുകളുടെ സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ഓഫീസറായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിലെ മാനസികാരോഗ്യത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള അഡീഷണൽ/ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറെ നിയമിക്കുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 54 (ഖണ്ഡിക 60 (28))

കോടതി നിർദ്ദേശിച്ച് അയയ്ക്കുന്ന ഫോറൻസിക് വാർഡുകളിലെ രോഗികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനായി മതിയായ എണ്ണം പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയോഗിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

ശിപാർശ 44, 46, 49, 51, 54

[ഖണ്ഡിക 60 (18), 60 (20), 60 (23), 60 (25), 60(28)]

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിൽ പ്രസ്തുത ശിപാർശകളിന്മേൽ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുള്ളതായി പറയുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ടി ഖണ്ഡികകളിന്മേൽ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിൽ നിന്നും റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുക.

ശിപാർശ 60 (ഖണ്ഡിക 60 (34))

മനോരോഗം ഭേദമായവരെ സാമൂഹ്യാധിഷ്ഠിത പുനരധിവാസത്തിന്റെ ഭാഗമായി ദേശീയ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭ്യമായ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ടി ഖണ്ഡികയിന്മേൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിൽ നിന്നും റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുക.

ശിപാർശ 62 [ഖണ്ഡിക 60 (36)]

തെരുവിൽ അലഞ്ഞുതിരിയുന്ന മനോരോഗികളെ കണ്ടെത്തി മാനസിക രോഗാശുപത്രികളിൽ എത്തിക്കുന്നതിന് ജില്ലാ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി, പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ഒരു ടാസ്ക് ഫോഴ്സ് രൂപീകരിക്കണമെന്നും ഇപ്രകാരമുള്ള രോഗികളുടെ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ടാസ്ക് ഫോഴ്സിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ മാധ്യമങ്ങൾ വഴി പരസ്യപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശിപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ 64 [ഖണ്ഡിക 60 (38)]

മാനസികരോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്ന ജോലി കൂടി ആശാ വർക്കേഴ്സിനെ

ഏൽപ്പിക്കുന്നതിനും ഇപ്രകാരം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യേക പ്രതിഫലം അനുവദിക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാമൂഹ്യനീതി (ബി) വകുപ്പ്

ശുപാർശയിന്മേൽ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് നേരിട്ട് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം

ശുപാർശ 62 & 64 [ഖണ്ഡിക 60 (36) & 60 (38)]

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ശുപാർശകളിന്മേൽ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ, ടി ശുപാർശകളിന്മേൽ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിൽ നിന്ന് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം
2025 മാർച്ച് 25

കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ,
ചെയർപേഴ്സൺ,
എസ്റ്റിമേറ്റ്സ് കമ്മിറ്റി.