

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

പതിനാറാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ: 2169

05-02-2026-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ആദിവാസി മേഖലയിലെ ആരോഗ്യ ചികിത്സാ സംവിധാനം

ചോദ്യം ഉന്നയിച്ച അംഗങ്ങൾ

ശ്രീമതി. ശാന്തകുമാരി കെ.

ശ്രീമതി. ശാന്തകുമാരി കെ.

ശ്രീ. എ. രാജ

ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി

ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജിൻ

മറുപടി നൽകിയ മന്ത്രി

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ

(ആരോഗ്യ - ദേവസ്വം വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിന് ശേഷം ആദിവാസി മേഖലയിലെ ആരോഗ്യ ചികിത്സാ സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി നടപ്പിലാക്കിയ പ്രവൃത്തികൾ വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ;

മറുപടി: സംസ്ഥാനത്തിലെ ആദിവാസി മേഖലയിലെ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ സമഗ്രമായി ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി സർക്കാർ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയോടെ വിവിധ ഇടപെടലുകൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് തുടങ്ങിയ വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപിത പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്ന പദ്ധതികളാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. നിലവിലെ സർക്കാരിന്റെയും മുൻ സർക്കാരുകളുടെയും കാലഘട്ടങ്ങളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം, മാനവവിഭവ വികസനം, പ്രതിരോധ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, രോഗ നിർണ്ണയം, ചികിത്സ, പുനരധിവാസം എന്നിവയെ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ദീർഘകാല ഇടപെടലുകൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഗർഭിണികൾ, കുട്ടികൾ, കുമാരക്കാർ എന്നിവരിൽ പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വിളർച്ച തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഗർഭകാലപരിചരണം, സുരക്ഷിത പ്രസവം, പ്രസവാനന്തര പരിചരണം, സമ്പൂർണ്ണ പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ്, കുട്ടികളുടെ വളർച്ച നിരീക്ഷണം എന്നിവ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നിരന്തര മേൽനോട്ടത്തിൽ തുടരുന്നു. ആദിവാസി സമൂഹത്തിന്റെ ഭാഷാ-സാംസ്കാരിക പ്രത്യേകതകൾ പരിഗണിച്ച് സേവനം നൽകുന്നതിനായി ഊരുമിത്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആദിവാസി സ്ത്രീകളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് പരിശീലനം നൽകി 572 ഹാംലറ്റ് ആശാ പ്രവർത്തകരെ നിയമിച്ചതിലൂടെ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളിലേക്കുള്ള വിശ്വാസവും പ്രാപ്യതയും ഗണ്യമായി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആസൂത്രിതമായ ഇടപെടലുകളുടെ ഭാഗമായി അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ 2015-16 കാലയളവിലെ ശിശുമരണ നിരക്കായ 16.9-ൽ നിന്നും ഇന്ന് 7.3 ലേക്ക് കുറയ്ക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിവ കേരള പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഈ മേഖലയിൽ ഉള്ള 15 വയസ്സിനും 59 വയസ്സിനും ഇടയിലുള്ള 5322 സ്ത്രീകളുടെ രക്തപരിശോധന നടത്തി ആവശ്യമുള്ളവരിൽ തുടർചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്താൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അരിവാൾ രോഗ സ്ക്രീനിംഗ് പരിശോധന സൗകര്യം അട്ടപ്പാടിയിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. 31383 ഗോത്രവർഗ്ഗക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമായതിൽ ഇതിനോടകം 13510

പേരെ പരിശോധിക്കാനും അതിൽ 592 അരിവാൾ കോശ രോഗബാധിതരെ കണ്ടെത്താനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവർക്കെല്ലാം ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിന് പ്രത്യേക പ്രാധാന്യം നൽകി വെള്ളരിക്കുണ്ട്, കരുളായി, അച്ചൻകോവിൽ, പുതുപ്പാടി, പന്നിക്കോട്ടൂർ, ചിറ്റാർ, സുഗന്ധഗിരി-അഗളി, ആനക്കുട്ടി, ഷോളയാർ തുടങ്ങിയ മേഖലകളിൽ പുതിയ ആശുപത്രി കെട്ടിടങ്ങളും നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയെ സമഗ്ര ചികിത്സാ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തുന്നതിനായി വിവിധ സ്ത്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നും 14.92 കോടി രൂപയുടെ പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിക്കുകയും 0.84 കോടി രൂപയുടെ നിർമ്മാണം അന്തിമഘട്ടത്തിലുമാണ്. ഒ.പി ബ്ലോക്ക്, ഫിസിയോതെറാപ്പി ബ്ലോക്ക്, രോഗികളുടെ കൂട്ടിരിപ്പുകാർക്കുള്ള ഡോർമിറ്ററി, അഗ്നിസുരക്ഷ സംവിധാനം, ഡയാലിസിസ്-കീമോതെറാപ്പി യൂണിറ്റുകൾ, സ്റ്റാഫ് ക്വാർട്ടേഴ്സ്, അമ്മവീട്, ലക്ഷ്യ നിലവാരത്തിലുള്ള ലേബർ റൂം, ആധുനിക ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്റർ, കുട്ടികളുടെ ഐ.സി.യു, സീവേജ് ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റ് എന്നിവ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ സജ്ജമാക്കി. വയനാട് ജില്ലയിലെ നല്ലൂർനാട് ആശുപത്രിയെ ക്യാൻസർ ചികിത്സാ കേന്ദ്രമായി ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ഇടുക്കി ജില്ലയിലെ ട്രൈബൽ പഞ്ചായത്തായ ഇടമലക്കുടിയിൽ പുതിയ ആശുപത്രി ആരംഭിച്ച് ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചു. വൈദ്യുതി സൗകര്യം ഉറപ്പാക്കാൻ സോളാർ സംവിധാനം സ്ഥാപിക്കുകയും ദുഷ്കരമായ മലനിരകളിലൂടെ യാത്ര ചെയ്യുന്നതിനായി ഫോർവീൽഡ്രൈവ് സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുള്ള ജീപ്പ് ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിലെ റാന്നി, പെരുനാട്, വയനാട് ജില്ലയിലെ പെരിയ, കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ തില്ലങ്കേരി, തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലെ വെട്ടിലപ്പാറ എന്നിവിടങ്ങളിൽ പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിച്ചു വരുന്നു. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ഊർങ്ങാട്ടിരി സാമൂഹികാരോഗ്യകേന്ദ്ര കെട്ടിടം നബാർഡ് സഹായത്തോടെ പൂർത്തീകരിച്ച് പ്രവർത്തന ക്ഷമമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആദിവാസി മേഖലയിലെ 104 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ആന്റി റേബിസ് ക്ലിനിക്കുകൾക്കുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യം സൃഷ്ടിച്ചതോടൊപ്പം എല്ലാ ജില്ലകളിലും മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിച്ചു ദുരപ്രദേശങ്ങളിലേക്കും ചികിത്സ എത്തിച്ചു വരുന്നു. ഗുണനിലവാരമുള്ള സേവനം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രി ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ ആശുപത്രികൾക്ക് ദേശീയ നിലവാരത്തിലുള്ള ഗുണനിലവാര സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനം, സി-ഡാക്ക് വികസിപ്പിച്ച SHAILI ആപ്ലിക്കേഷൻ തുടങ്ങിയ ഡിജിറ്റൽ സംവിധാനങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് രോഗനിർണയവും തുടർപരിചരണവും ശക്തിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഉപയോഗയോഗ്യമല്ലാത്ത സബ് സെന്റർ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ചുമാറ്റി ജനകീയ ആരോഗ്യകേന്ദ്ര മാതൃകയിൽ പുതിയവ നിർമ്മിച്ചു വരുന്നു. സിക്കിൾ സെൽ രോഗം കണ്ടെത്തുന്നതിനും തുടർ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനുമായി ട്രൈബൽ മോഡൽ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി ഡിജിറ്റൽ ഡാറ്റാബേസ് രൂപീകരിച്ചു വരുന്നു. ഈ പദ്ധതി വയനാട് ജില്ലയിലും മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ നിലമ്പൂർ, പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടി മേഖലകളിലും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന എല്ലാ ആദിവാസി രോഗികൾക്കും പ്രവേശനം മുതൽ ഡിസ്ചാർജ് വരെ സമ്പൂർണ്ണ സൗജന്യ ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു. ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ, ശസ്ത്രക്രിയ സാമഗ്രികൾ, ഇംപ്ലാന്റുകൾ, ലാബ് പരിശോധനകൾ, സ്കാൻകൾ എന്നിവയും സൗജന്യമായി നൽകുന്നു. രോഗിയോടൊപ്പം കഴിയുന്ന കൂട്ടിരിപ്പുകാർക്ക് പ്രതിദിനം ₹200 ധനസഹായവും ഭക്ഷണവും നൽകുന്നു. ചികിത്സാനന്തരം രോഗിയെ സൗജന്യമായി വീട്ടിലെത്തിക്കുന്ന സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അത്യാധുനികവും ചെലവേറിയതുമായ ചികിത്സകൾ ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ ചികിത്സകളും ഉറപ്പാക്കുന്നു. ഇതുകൂടാതെ കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതി, ജെ.എസ്.എസ്.കെ, മാതൃത്വം, ശ്രുതി തരംഗം, ഹൃദയം, ആർ.ബി.എസ്.കെ തുടങ്ങിയ വിവിധ ആരോഗ്യപദ്ധതികളിലൂടെയും ആദിവാസി വിഭാഗത്തിന്റെ സമഗ്ര ആരോഗ്യസംരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്തി വരുന്നു.

ഇത്തരത്തിലുള്ള ഏകോപിത ഇടപെടലുകളുടെ ഫലമായി ആദിവാസി മേഖലകളിൽ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളുടെ പ്രാപ്യതയും ഗുണനിലവാരവും ഗണ്യമായി മെച്ചപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ഇടുക്കി ജില്ലയിലെ ഇടമലക്കുടി, ചട്ടമുന്നാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആദിവാസി മേഖലകളിൽ എവിടെയെല്ലാമാണ് പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;

മറുപടി: ഇടമലക്കുടിയും ചട്ടമുന്നാറും പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തി സ്ഥാപിക്കാൻ 2013-ൽ സർക്കാർ ഉത്തരവായെങ്കിലും പ്രദേശത്തിന്റെ ദുരപ്രാപ്യത, അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുടെ അഭാവം, കെട്ടിടനിർമ്മാണം പൂർത്തിയാകാത്തത് തുടങ്ങിയ പ്രായോഗിക തടസങ്ങൾ മൂലം പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിലച്ചിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് ഓരോ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിനും അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് ഗ്രേഡ്-II, ഫാർമസിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ്-II, നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ്, ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡ് ഗ്രേഡ്-II, ക്ലാർക്ക്, ഓഫീസ് അറ്റൻഡ്, പാർട്ട്-ടൈം സ്വീപ്പർ എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ ആകെ 8 വീതം തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിയമന നടപടികളും, അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ സജ്ജീകരിക്കുന്ന നടപടികളും പൂർത്തിയായത് 2022 കാലഘട്ടത്തിലാണ്. തുടർന്ന് 2023-ൽ ആശുപത്രിയായി നിർമ്മിച്ച പുതിയ കെട്ടിടം ഔദ്യോഗികമായി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത് പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം പൂർണ്ണരൂപത്തിൽ ആരംഭിച്ചു. ഇതിലൂടെ ഇടമലക്കുടി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ദുരസ്ഥ ആദിവാസി പ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾക്ക് സ്ഥിരമായും സമഗ്രമായും ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന സാഹചര്യം നിലവിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്.

(സി) അട്ടപ്പാടി സ്പെഷ്യൽ ഇന്റർവെൻഷൻ പ്ലാൻ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉദ്ദേശലക്ഷ്യങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണെന്നും ദീർഘകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ആദിവാസി സമൂഹത്തിന്റെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്താൻ ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ സാധ്യമാകുമോയെന്നും വിശദമാക്കാമോ;

മറുപടി: അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലെ ഗർഭിണികളുടെയും മാതൃ-ശിശു ആരോഗ്യത്തിന്റെയും നില മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി സർക്കാർ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകി വിവിധ ഏകോപിത നടപടികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ശിശുമരണങ്ങൾ വലിയ രീതിയിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകൊണ്ടിരുന്ന ഒരു സ്ഥലമാണ് അട്ടപ്പാടി. ഇവിടെ "പെൺടിക കൂട്ടം" സ്ഥാപിച്ച് വലിയ ഇടപെടൽ നടത്താൻ കഴിഞ്ഞു. ആശാ പ്രവർത്തകർ, അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകർ, എസ്.ടി പ്രൊമോട്ടേഴ്സ്, കുടുംബശ്രീ അംഗങ്ങൾ എന്നിവ ഇതിന്റെ ഭാഗമായി കൂട്ടായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഗർഭിണികളെ ആരോഗ്യസ്ഥിതിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ റിസ്ക് തരം തിരിച്ച് ഹൈറിസ്ക് വിഭാഗമെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നവർക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ഈ കൂട്ടായ്മയുടെ ഭാഗമായി നൽകി വരുന്നു. ഗർഭിണികളെ ഗർഭ കാലത്തിന്റെ ആദ്യ മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ തന്നെ കണ്ടെത്തി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും ആവശ്യമായ മുൻകരുതൽ പരിചരണം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകി കർശനമായി പാലിച്ചു വരുന്നു. കണ്ടെത്തിയ എല്ലാ ഗർഭിണികളുടെയും വീടുകളിൽ ആഴ്ചയിൽ അഞ്ച് ദിവസം, ദിവസേന ഓരോ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകന്മാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ (ജെ.പി.എച്ച്.എൻ, ആശ വർക്കർ, ട്രൈബൽ പ്രമോട്ടർ, കുടുംബശ്രീ ആനിമേറ്റർ, അങ്കണവാടി വർക്കർ) ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തുന്നു. ഈ സന്ദർശനങ്ങളിൽ തയ്യാറാക്കിയ ചെക്ക് ലിസ്റ്റ് പ്രകാരം അപകടലക്ഷണങ്ങൾ (Danger Signs) ഉണ്ടോ, ആവശ്യമായ ഭക്ഷണം പാകം ചെയ്ത് കൃത്യമായി കഴിക്കുന്നുണ്ടോ, നൽകിയ മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിച്ച പോലെ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നീ കാര്യങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കുന്നു. അപകടലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്ന ഗർഭിണികളെ ഉടൻ ആശുപത്രിയിലെത്തിച്ച് ഡോക്ടർ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കുന്നു. തുടർന്ന് പാലക്കാട് സ്ത്രീ-ശിശു ആശുപത്രിയിലെ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് ആവശ്യമായ ചികിത്സ നൽകുകയും, ആവശ്യമായവരെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു. ജെ.പി.എച്ച്.എൻ, ആശ വർക്കർ, ട്രൈബൽ പ്രമോട്ടർ, കുടുംബശ്രീ ആനിമേറ്റർ, അങ്കണവാടി വർക്കർ

എന്നിവർ നടത്തിയ ഗൃഹസന്ദർശനങ്ങളുടെ റിപ്പോർട്ടുകൾ സബ് സെന്ററിൽ ആഴ്ചതോറും അവലോകനം ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ എല്ലാ വെള്ളിയാഴ്ചയും സബ് കളക്ടറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ വിശദമായ വിലയിരുത്തലും നടത്തുന്നു. വീട്ടിൽ പ്രസവം പൂർണ്ണമായി ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി എസ്.സി/എസ്.ടി പ്രമോട്ടർ, ആശ വർക്കർ, ഐ.സി.ഡി.എസ് പ്രവർത്തകർ, കുടുംബശ്രീ ആനിമേറ്റർ, എക്സൈസ് വകുപ്പ്, ജനമൈത്രി പോലീസ് എന്നിവരുടെ സഹകരണത്തോടെ പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന പ്രസവ തീയതിക്ക് രണ്ടാഴ്ച മുമ്പ് തന്നെ ഗർഭിണികളെ കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച് പ്രത്യേക പരിചരണം നൽകി വരുന്നു. ഇതിനായി 24 മണിക്കൂറും ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ്, ശിശുരോഗ വിദഗ്ധൻ, അനസ്തീസിസ്റ്റ് എന്നിവരുടെ സേവനം ആശുപത്രിയിൽ ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന നടപടികൾ ഏകോപിതമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിലൂടെ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലെ ഗർഭിണികളുടെയും നവജാത ശിശുക്കളുടെയും ആരോഗ്യസ്ഥിതി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ഫലപ്രദമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സർക്കാർ തുടർന്നും ഉറപ്പാക്കുന്നു. മറ്റൊരു ശ്രദ്ധേയമായ ഇടപെടൽ 28 ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ വനത്തിലുൾപ്പെടെ ആരംഭിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു എന്നതാണ്.

(ഡി) ഈ കാലയളവിൽ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലും മറ്റു ആദിവാസി മേഖലകളിലും സ്ഥാപിച്ച ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ എണ്ണം എത്ര വീതമാണെന്ന് അറിയിക്കാമോ?

മറുപടി: അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ 28 ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വനത്തിൽ ഉൾപ്പെടെ ആരംഭിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. പതിനഞ്ചാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ മുഖേന ആദിവാസി മേഖലയിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ **അനുബന്ധമായി** ചേർക്കുന്നു.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ