

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ**

**നാലാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട നിയമസഭാ ചോദ്യം നം.\* 179

07/03/2017-ൽ മറുപടിക്ക്

**ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ബോധവൽക്കരണം.**

ചോദ്യം	മറുപടി
<p align="center"><b>ശ്രീ.സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ</b> <b>ശ്രീ.വി. ജോയി</b> <b>ശ്രീ.പി.ടി.എ. റഹീം</b> <b>ശ്രീ.കെ.വി.വിജയദാസ്</b></p>	<p align="center"><b>ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</b> <b>(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)</b></p>
<p>(എ) ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രണ വിധേയമാക്കുന്നതിനും അവ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>(എ) ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രണ-വിധേയമാക്കുന്നതിനും അവ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• എൻ.സി.ഡി കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം എന്ന ദേശീയ ആരോഗ്യ പദ്ധതി</li> <li>• സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ അമൃതം ആരോഗ്യ പദ്ധതി</li> <li>• ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ ആയുഷ്യം പദ്ധതി</li> <li>• ഹോമിയോപ്പതി, ആയുർവേദം, യോഗ, നാച്ചുറോപ്പതി തുടങ്ങിയ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങൾ സംയോജിപ്പിച്ചു കൊണ്ടുള്ള ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്റർ ഫോർ പ്രിവൻഷൻ ആന്റ് മാനേജ്മെന്റ് ഓഫ് ലൈഫ് സ്റ്റൈൽ ഡിസീസ് എന്ന പദ്ധതി.</li> </ul> <p>ജീവിത ശൈലിരോഗങ്ങൾക്കെതിരായ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കു വേണ്ടി കേരള സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പും ശ്രീചിത്രാ തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ മെഡിക്കൽ സയൻസസ് &amp; ടെക്നോളജിയുടെ പൊതുജനാരോഗ്യ വിഭാഗമായ അച്യുതമേനോൻ സെന്റർ ഫോർ ഹെൽത്ത് സയൻസസ് സ്റ്റഡീസും ചേർന്ന് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് കേരളത്തിലെ ജീവിത ശൈലിരോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി. 2016 മേയ് മാസം മുതൽ കേരളത്തിലെ 14 ജില്ലകളിലും ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ജീവിത ശൈലിരോഗങ്ങളുടെയും അവയുടെ അപായ ഘടകങ്ങളുടെയും ഒരു പഠനവും അപായ ഘടകങ്ങൾ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനായുള്ള ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും ആണ് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നത്. ബോധവൽക്കരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി 14 ജില്ലകളിലേയും തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 2 മുതൽ 4 വരെ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകളിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രതിനിധികൾ (പ്രസിഡന്റ്, ആരോഗ്യ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ), 8 മുതൽ 12 വരെ ക്ലാസ്സുകളുള്ള</p>

	<p>തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സ്കൂളുകളിലെ അധ്യാപകർ, വിദ്യാർത്ഥികൾ, ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, ആശാ പ്രവർത്തകർ എന്നിവർക്കായി പരിശീലന ക്ലാസ്സുകൾ നടത്തിവരുന്നു. ഇതുവരെ 177 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ നിന്നുള്ള 282 പ്രതിനിധികൾ ഇത്തരം ക്ലാസ്സുകളിൽ പങ്കെടുക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിനു പുറമെ 328 സ്കൂളുകളിൽ നിന്നുള്ള 751 - അധ്യാപകരും 158000-ലധികം വിദ്യാർത്ഥികളും ഈ പരിശീലന പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്തു കഴിഞ്ഞു. 205 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നായി 450 ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും പരിശീലനം ലഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ഇപ്പോൾ ആശാ പ്രവർത്തകർക്കുള്ള ക്ലാസ്സുകൾ നടന്നുവരുന്നു. ഇവ കൂടാതെ വിദ്യാലയങ്ങളിൽ ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും ഭക്ഷണരീതിയിൽ ആരോഗ്യപരമായ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനും വ്യായാമം, യോഗ എന്നിവ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും മദ്യം, പുകയില എന്നീ ദു:ശീലങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും LEAP (Life style Education and Awareness Programme) എന്ന പദ്ധതിയും പോലീസുകാർക്കായി ആഭ്യന്തര വകുപ്പുമായി ചേർന്നുകൊണ്ട് SHAPE (Systematic Health Assessment of Police Personnel) എന്ന പദ്ധതിയും ഓഫീസുകൾ, തൊഴിൽ ശാലകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വർക്ക് പ്ലേസ് ഇന്റർവെൻഷൻ പരിപാടിയും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p>
<p>ബി) ഇതിനായി ലോകാരോഗ്യ സംഘടനാ വിദഗ്ദ്ധർ സഹായം വാഗ്ദാനം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ; സംഘടനയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്;</p>	<p>ബി) ഉണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുള്ള ജീവിതശൈലീ രോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതികൾ കൂടുതൽ സമഗ്രവും കാര്യക്ഷമവുമാക്കുക പരിശീലന പരിപാടികളും അതിനോടനുബന്ധിച്ചുള്ള പാഠ്യപദ്ധതികളുടെയും ചികിത്സാ പ്രോട്ടോക്കോളുകളുടെയും നവീകരണം എന്നിവയാണ് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുമായി സഹായത്തിന് ധാരണയായിരിക്കുന്നത്. മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിൽ പ്രാവർത്തികമാക്കിയ അനുകരണീയ മാതൃകകൾ സംസ്ഥാനത്തിന് പരിചയപ്പെടുത്തുന്നതിനും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ സഹായം പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ട്.</p>
<p>സി) ഇത്തരം അസുഖങ്ങളുടെ പ്രധാന കാരണവും അത് പരിഹരിക്കാനായുള്ള ഇടപെടൽ ഏതു തരത്തിലെന്നും അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>സി) ആധുനിക വൽകരണത്തിന്റെയും നഗര വൽകരണത്തിന്റെയും ഭാഗമായി ജനങ്ങളുടെ ജീവിത ശൈലിയിൽ വന്ന കാതലായ മാറ്റമാണ് ഈ രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നതിന് പ്രധാന കാരണമാകുന്നത്. അനാരോഗ്യകരമായ ഭക്ഷണരീതി, വ്യായാമമില്ലായ്മ, മദ്യം,</p>

	<p>പുകവലി തുടങ്ങിയ ലഹരി പദാർത്ഥങ്ങളോടുള്ള ആസക്തി എന്നിവയാണ് ഈ രോഗം വർദ്ധിക്കുന്നതിനുള്ള കാരണമായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. രോഗങ്ങൾ മുൻകൂട്ടി നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുള്ള കാലതാമസവും സുസ്ഥിരമായ ചികിത്സ എടുക്കാതിരിക്കുന്നതും ഈ രോഗങ്ങൾ മുർച്ഛിക്കുന്നതിന് കാരണമായിത്തീരുന്നു. ഇവയുടെ നിയന്ത്രണത്തിനായി ചികിത്സാ സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതോടൊപ്പം പ്രതിരോധപരിപാടികളും അത്യാവശ്യമാണ്. ചികിത്സാ സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നത് ഭാരിച്ച ചെലവുകൾക്കിടയാക്കുന്നതാണ്. എന്നാൽ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ താരതമ്യേന കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കും. അപകട സാധ്യതാ ഘടകങ്ങൾ നേരത്തേ കണ്ടുപിടിക്കുകയും ശരിയായ ചികിത്സയും പ്രതിരോധമാർഗ്ഗങ്ങളും സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്താൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിക്കും. ഇത് കേവലം ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് മാത്രമായി ചെയ്യാവുന്ന കാര്യമല്ല. സർക്കാരിന്റെ വിവിധ വകുപ്പുകളുടെയും സർക്കാരിതര ഏജൻസികളുടെയും സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനം അത്യാവശ്യമാണ്. എല്ലാവരെയും കൂട്ടിയിണക്കി സാമൂഹ്യപ്രവർത്തകരുടെയും പൊതുജനങ്ങളുടെയും സഹായത്തോടുകൂടി സമൂഹത്തിൽ ജീവിത ശൈലിരോഗങ്ങൾക്ക് പ്രതികൂലമായൊരു സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളുടെ പങ്ക് വളരെ വലുതാണ്.</p>
<p>ഡി) മുതിർന്നവരിൽ ഉദ്ദേശം ഇരുപത് ശതമാനം ആളുകൾ പ്രമേഹബാധിതരാണെന്ന റിപ്പോർട്ടുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മരുന്നിനോടൊപ്പം ശരിയായ ജീവിതചര്യയുടെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് വ്യാപകമായ ബോധവൽക്കരണത്തിന് പദ്ധതിയുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>ഡി) മുതിർന്ന പൗരന്മാരിൽ ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾ കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ മരുന്നിനും ചികിത്സയ്ക്കും ഒപ്പം ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണവും അനിവാര്യമാണ്. ഇതിനായി ഡയറ്റീഷ്യനും കൗൺസിലർമാരും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജില്ലകളിൽ അവരിലൂടെ വയോജനങ്ങൾക്കായി പ്രത്യേക ബോധവൽക്കരണവും നടത്തിവരുന്നു. അല്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ സ്റ്റാഫ് നഴ്സിനെയും, ഫീൽഡ് തല ജീവനക്കാരെയും ഈ ദൗത്യം ഏൽപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക</p>

		<p>ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുന്നുണ്ട്. ആധുനിക ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും നേരിടുന്നതിനും ജീവിതചര്യകൾ മാറ്റേണ്ടതിന്റെയും നല്ല ഭക്ഷണശീലം അനുവർത്തിക്കേണ്ടതിന്റെയും യോഗ തുടങ്ങിയ പരിശീലനത്തിന്റെയും പ്രാധാന്യത്തെക്കുറിച്ച് സെമിനാറുകളും ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകളും നടത്തിവരുന്നുണ്ട്.</p>
--	--	--



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ