

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

2 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 429

11-08-2021 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

മാതൃ ശിശു മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ നടപടി

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
<p>ഡോ സുജിത് വിജയൻപിള്ള, ശ്രീ കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ, ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ., ശ്രീ പി.വി.അൻവർ</p>		<p>Smt Veena George (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
<p>(എ)</p>	<p>ദേശീയ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് ഒന്നാം സ്ഥാനം നിലനിർത്താനായിട്ടുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	<p>(എ)</p>	<p>നീതി ആയോഗിന്റെ Sustainable Development Goals India Index 3.0 (2020-21) പ്രകാരം സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ മൂന്നാമത്തെ ലക്ഷ്യമായ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കേരളത്തിന്റെ സ്ഥാനം ഒൻപതാമതാണ്. സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ 75 പോയിന്റുമായി കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണെങ്കിലും നീതി അയോഗ് പുറത്തിറക്കിയ പ്രസ്താവന പ്രകാരം സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ മൂന്നാമത്തെ ലക്ഷ്യമായ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കേരളത്തിന്റെ സ്ഥാനം ഒൻപതാമതായ കാരണങ്ങൾ ഇവയാണ്: 1. സംയോജിത ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി, SDG ഇന്ത്യ 3.0 MMR, U5MR പോലുള്ള പ്രധാന ആരോഗ്യ ഫല സൂചകങ്ങൾ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കണക്കിലെടുക്കുന്നില്ല. 2. ഇൻഡിക്കേറ്ററുകളുടെ നോർമലൈസ്ഡ് സ്കോറുകൾ ടാർഗെറ്റിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതും ടാർഗെറ്റ് മൂല്യത്തേക്കാൾ വലിയ മൂല്യങ്ങൾ 100 ആയി പരിമിതപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നതും ആയതിനാൽ, ലക്ഷ്യത്തിനപ്പുറം മികച്ച പ്രകടനം ഇൻഡക്സിൽ പ്രതിഫലിക്കുന്നില്ല. അല്ലാത്തപക്ഷം, ഇൻഡക്സ് 72 ന് പകരം 95 ആകും. 3. 1,00,000 ജനസംഖ്യയിൽ ടിബി കേസുകളുടെ മൊത്തം വിജ്ഞാപന നിരക്ക് 242 ആണ്. ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിലെ ഇടപെടലുകൾ കാരണം കേരളത്തിലെ ടിബി കേസുകളുടെ എണ്ണം മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് വളരെ കുറവായതിനാൽ, നിരക്ക് ലക്ഷ്യത്തേക്കാൾ വളരെ കുറവായിരിക്കും. നിർഭാഗ്യവശാൽ നീതി ആയോഗ് പരിഗണിക്കുന്ന ഇൻഡിക്കേറ്ററിന്റെ ഉയർന്ന മൂല്യം ഉയർന്ന</p>

		<p>പ്രകടനമാണ്. കേരളത്തിൽ ഇൻഡിക്കേറ്ററിന് കുറഞ്ഞ മൂല്യം ഉയർന്ന പ്രകടനം എന്നാണ് അർത്ഥമാക്കുന്നത്, SDG സൂചികയുടെ കണക്കുകൂട്ടലിൽ നിന്ന് ഈ ഇൻഡിക്കേറ്റർ ഒഴിവാക്കുകയാണെങ്കിൽ സൂചിക 72 ന് പകരം 77 ആകും. 4. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ആത്മഹത്യകളും അപകടങ്ങളും കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത് മൂലമുള്ള ഈ സൂചകങ്ങളുടെ കുറഞ്ഞ സ്കോറുകൾ ലക്ഷ്യം 3 ലെ മൊത്തം പ്രകടനത്തെ ബാധിച്ചു. ഉയർന്ന മരണനിരക്കിനു കാരണമാകുന്നു. ഈ സൂചകങ്ങളുടെ കുറഞ്ഞ സ്കോറുകൾ ലക്ഷ്യം 3 ലെ മൊത്തം പ്രകടനത്തെ ബാധിച്ചു. 5. ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പ്രതിമാസ പ്രതിശീർഷ ചെലവ് മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിൽ കൂടുതലാണ്, കാരണം ഒപിഡി സേവന വിതരണത്തിൽ സ്വകാര്യമേഖലയുടെ പങ്കാളിത്തം ഉയർന്നതാണ് എന്നത് കുറഞ്ഞ സംയോജിത സൂചികയിലേക്ക് നയിച്ചു.</p>
(ബി)	<p>മാതൃ, ശിശു മരണ നിരക്കിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് കൈവരിക്കാനായ നേട്ടം ദേശീയ ശരാശരിയുമായി താരതമ്യം ചെയ്ത് അറിയിക്കാനോ; ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ ആദ്യത്തെ ആയിരം ദിനങ്ങൾ പദ്ധതി കൂടുതൽ വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ;</p>	<p>(ബി) സാമ്പിൾ രജിസ്ട്രേഷൻ സിസ്റ്റം ബുള്ളറ്റിൻ പ്രകാരം 2016-2018-ൽ കേരളത്തിലെ മാതൃ മരണ നിരക്ക് 43ഉം ദേശീയതലത്തിൽ 113- ഉം, ശിശുമരണ നിരക്ക് 7 ഉം, ദേശീയ ശരാശരി 32 ഉം ആണ്. മാതൃ ശിശു മരണ നിരക്കിൽ ഇൻഡ്യയിലെ വലിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഏറ്റവും മെച്ചപ്പെട്ട നിരക്ക് ഉള്ളത് കേരളത്തിലാണ്. ശിശു മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിന് സർക്കാർ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ 2030 അടിസ്ഥാനമാക്കി വിവിധ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. കൂട്ടികളിൽ ആദ്യത്തെ 1000 ദിവസം, ഇടപെടലുകൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള സാധ്യതകൾ ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ള സമയമായതിനാലാണ് പ്രസ്തുത സമയം പ്രധാനപ്പെട്ടതായി മാറുന്നത്. ഏർജി ചൈൽഡ്ഹുഡ് ഡവലപ്മെന്റ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്ത് കേന്ദ്രീകൃത സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ദിശയുമായി ചേർന്ന് ഒരു കാൾ സെന്റർ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഗർഭാവസ്ഥയിലുള്ള അമ്മമാരുടെയും നവജാത ശിശുക്കളുടെയും ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിന് ഊന്നൽ കൊടുക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാനത്ത് കേന്ദ്രീകൃത സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയാണിത്. ഗർഭാവസ്ഥയിലുള്ള ഓരോ അമ്മമാർക്കും, ജനിച്ച് 2 വയസ്സ് വരെയുള്ള കുട്ടികളുടെ അമ്മമാർക്കും വേണ്ട സ്നേഹ വാത്സല്യവും സംശയ ദൂരീകരണവുമാണ് ഇ സി ഡി കാൾ സെന്ററിലൂടെ സാധ്യമാക്കുന്നത്. ഇ സി ഡി കാൾ</p>

സെന്റർ പ്രധാനമായും ഊന്നൽ കൊടുക്കുന്നത് നവജാത ശിശുവിന്റെ ആദ്യത്തെ 1000 ദിനങ്ങളാണ് അമ്മയുടെയും കുട്ടിയുടെയും പരിചരണവും പ്രസവശേഷം അമ്മ പാലിക്കേണ്ട കരുതലുകളും മുലയൂട്ടലിന്റെ പ്രാധാന്യവും അമ്മയുടെ സംശയനിവാരണവും അമ്മയ്ക്ക് വേണ്ടിയുള്ള കൗൺസിലിംഗ് എന്നിവയാണ് ഇ സി ഡി യിലൂടെ വിഭാവനം ചെയ്യുന്നത്. അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനുമുള്ള ആരോഗ്യപരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനായി പരിശീലനം കിട്ടിയ വിദഗ്ധരുടെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള സംഘം 24 മണിക്കൂറും ദിശയുമായി ചേർന്ന് ഇ സി ഡി കോൾ സെന്റർ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

Comprehensive Newborn Screening Programme, 99% പ്രസവങ്ങളും ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നവജാത ശിശുക്കളുടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധനയിലൂടെ അവരുടെ അസുഖങ്ങൾ കാലേകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതിനും, കൃത്യമായ ഇടപെടൽ നടത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനും ഫോളോഅപ്പ് നടപടികൾ ഏകീകരിച്ച് കുഞ്ഞുങ്ങളെ ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേക്ക് കൈപിടിച്ചു ഉയർത്തുന്നതിനായി ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് 'ശലഭം'. ഈ പദ്ധതി മുഖാന്തരം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ജനിക്കുന്ന എല്ലാ കുട്ടികളേയും സമഗ്രമായ പരിശോധനകൾക്ക് വിധേയരാക്കി സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ജനിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ ജന്മനാലുള്ള വൈകല്യങ്ങൾ കാലേകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നു. വിവിധതരം പരിശോധനകൾ താഴെ ചേർക്കുന്നു. 1. Visible Birth defect സ്ക്രീനിംഗ് - ജനിച്ചു 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരിശോധിക്കപ്പെടുന്നു. 2. Pulse oximetric സ്ക്രീനിംഗ് - ജന്മനായുള്ള ഹൃദ്രോഗബാധ തിരിച്ചറിയുതിന്, 24-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു. 3. OAE (ഓട്ടോ അക്സ്റ്റിക് എമിഷൻ) സ്ക്രീനിംഗ്- കേൾവി പരിശോധന;- 24-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു. 4. IEM രക്തപരിശോധന - ജന്മനായുള്ള മെറ്റബോളിക് അസുഖങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നതിന് - 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ/ അല്ലെങ്കിൽ ഡിസ്ചാർജിന് മുൻപ് മേൽപ്പറഞ്ഞ തരത്തിൽ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധന തല മുതൽ കാല്പാദം (Head to toe) വരെ നടത്തുന്നതാണ്. ആശുപത്രികളിൽ പരിശീലനം സിദ്ധിച്ച സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് അല്ലെങ്കിൽ ആർ.ബി.എസ്.കെ നഴ്സുമാരാണ് ഇത്തരത്തിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടത്. പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാം തന്നെ പീഡിയാട്രീഷ്യൻ/മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

		<p>എന്നിവരുടെ മേൽനോട്ടത്തിലാണ് നടത്തപ്പെടുന്നത്.</p>
<p>(സി) ദരിദ്ര വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെട്ടവർ ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാവരുടെയും ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് അറിയിക്കാനോ;</p>		<p>(സി) സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന വിഭാഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക് ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാനായി കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി, ആരോഗ്യ കിരണം, ആർ.എസ്.ബി.വൈ, താലോലം, ഹൃദയം, സൂക്രതം തുടങ്ങി ചുവടെപ്പറയുന്ന പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. . താലോലം 2. ക്യാൻസർ സുരക്ഷ 3. ആർ.ബി.എസ്.കെ 4. ആരോഗ്യ കിരണം 5. സൂക്രതം 6. പ്രൈം മിനിസ്റ്റേഴ്സ് നാഷണൽ റിലീഫ് ഫണ്ട് 7. കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് (KBF) 8. പട്ടിക വർഗ്ഗക്കാർക്കുള്ള സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി 9. കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP) 10. AAWAZ 11. JSSK (അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതി) 12. സ്റ്റേറ്റ് സാന്ത്വനം എന്നീ പദ്ധതികളുടെ വിശദ വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു. 1. താലോലം. 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള നിർദ്ധനരായ കുട്ടികളുടെ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയാണ് താലോലം. (ക്യാൻസർ മാത്രം) APL/BPL വ്യത്യാസമില്ല. ഹൃദയ സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾ, വൃക്ക രോഗങ്ങൾ, സൈറിബ്രൽ പാൾസി, അസ്ഥിരോഗങ്ങൾ, ന്യൂറോ സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ താലസ്സീമിയ, സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്ക് താലോലം പദ്ധതിയിലൂടെ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നു. സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ മക്കൾക്കും റീ ഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ഉള്ളവർക്കും ലഭിക്കില്ല. ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് ഉള്ളവർക്ക് ഈ പദ്ധതിയിലെ ആനുകൂല്യം കഴിഞ്ഞതിനു ശേഷം മാത്രം 50,000/- രൂപ വരെ അടിയന്തിര സാഹചര്യത്തിൽ അധിക തുക നൽകുന്നതാണ്. 2. ക്യാൻസർ സുരക്ഷ 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള ക്യാൻസർ രോഗികളായ കുട്ടികളുടെ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയാണിത്. APL/BPL വ്യത്യാസമില്ലാതെ റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ചെയ്യാൻ കഴിയാത്ത മാതാപിതാക്കളുടെ കുട്ടികൾക്ക് ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നു. സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ മക്കൾക്കും റീ ഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ഉള്ളവർക്കും ലഭിക്കില്ല. ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് ഉള്ളവർക്ക് ഈ പദ്ധതിയിലെ ആനുകൂല്യം കഴിഞ്ഞതിനുശേഷം മാത്രം 50,000/- രൂപ വരെ അടിയന്തിര സാഹചര്യത്തിൽ അധിക തുക നൽകുന്നതാണ്. 3. ആർ.ബി.എസ്.കെ ഒരു കേന്ദ്രവിഷ്കൃത പദ്ധതിയാണിത്. 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. ജന്മനായുള്ള രോഗങ്ങൾ, ഹൃദയ സംബന്ധമായ</p>

അസുഖങ്ങൾ തുടങ്ങി 30 രോഗങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നു 4. ആരോഗ്യ കിരണം 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 30 രോഗങ്ങൾക്കൊഴികെയുള്ള എല്ലാ അസുഖങ്ങൾക്കും ആനുകൂല്യം ലഭിക്കും. ഗുണഭോക്താക്കളുടെ രക്ഷിതാക്കൾ ആദായ നികുതി അടയ്ക്കുന്നവരോ സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥരോ ആയിരിക്കരുത്. കാസ്പ്, കാരുണ്യ തുടങ്ങിയ സ്കീമുകൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയതിനുശേഷം മാത്രമേ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. 5. സുകൃതം 18 വയസ്സിനു മുകളിലുള്ള നിർദ്ധനരായ ക്യാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള ചികിത്സ പദ്ധതിയാണ് സുകൃതം പദ്ധതി. BPL ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർക്കും RBSK/CHIS PLUS കാർഡ് ഉള്ളവർക്കുമാണ് ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാകുന്നത് 6. പ്രൈം മിനിസ്റ്റേഴ്സ് നാഷണൽ റിലീഫ് ഫണ്ട് ഇത് ഒരു കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയാണ്. ചികിത്സ തേടുന്നയാൾ M.P മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുകയും, ചികിത്സാ സഹായം ആശുപത്രി അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. ടി വ്യക്തി ചികിത്സാ ബില്ലുകൾ സമർപ്പിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് പദ്ധതി ചെലവായ തുകയുടെ 50% അനുവദിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത് 7. കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് (KBF) ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് കാർഡ് ഇല്ലാത്തവർക്കും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഇല്ലാത്തവരായ വാർഷിക വരുമാന പരിധി 3ലക്ഷം രൂപയിൽ കുറവായിട്ടുള്ളവർക്കും KASP പാക്കേജിന് അനുസൃതമായി പരമാവധി 2 ലക്ഷം രൂപ വരെ ചികിത്സാനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഹൃദയം, വൃക്ക, ക്യാൻസർ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവർക്ക് പരമാവധി 3 ലക്ഷം രൂപ വരെ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കും. 8. പട്ടിക വർഗ്ഗക്കാർക്കുള്ള സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന പട്ടിക വർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട എല്ലാ വ്യക്തികൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു. APL വിഭാഗക്കാർക്ക് 10000/- രൂപ വരെയും BPL. വിഭാഗക്കാർക്ക് 50000/- രൂപ വരെയും ചികിത്സ സഹായം ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടിനു നേരിട്ട് അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്. 50000/- രൂപയിൽ കൂടുതൽ ചികിത്സാ സഹായം ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ അനുമതിയോടു കൂടി ചികിത്സാ സഹായം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്. 9. കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP) ചികിത്സാ കാർഡ് ഉള്ളവർക്ക് ഒരു കുടുംബത്തിലെ എല്ലാ അംഗങ്ങൾക്കും കൂടി പരമാവധി 5 ലക്ഷം രൂപ

		<p>വരെ ചികിത്സാ സഹായം ലഭിക്കുന്നു. ഡയാലിസിസ്, റേഡിയേഷൻ തുടങ്ങിയ ഡേകെയർ പ്രൊസീജറുകൾക്കും, കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾക്കുമാണ് ആനുകൂല്യം ലഭ്യമാകുക. രോഗ നിർണ്ണയത്തിന് വേണ്ടി അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്നവർ, ജന്മനാ ഉള്ള അസുഖങ്ങൾ, ആത്മഹത്യാശ്രമം, ഭ്രൂണഹത്യ, വന്ധ്യതാ ചികിത്സ, വാക്സിനേഷൻ, കോസ്റ്റോറിക്സ് ചികിത്സയുടെ ഭാഗമായുള്ള ദന്ത ചികിത്സ എന്നിവ ഒഴികെയുള്ളവയ്ക്ക് ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതാണ്. 10. AAWAZ കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമായ ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ ചികിത്സാ സഹായ പദ്ധതിയാണിത്. പരമാവധി 15000/- രൂപ വരെ അനുവദിക്കുന്നു. 11.JSSK (അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതി) ആന്റി നാറ്റൽ പീരിഡ്യ മുതൽ എല്ലാ ചികിത്സകളും ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ലഭിക്കുന്നു. APL, BPL ഭേദമെന്യേ എല്ലാവർക്കും ഈ പദ്ധതി വഴി ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. കഞ്ഞിന് ഒരു വയസ് വരെ ഈ പദ്ധതി വഴി ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. 12. സ്റ്റേഹ സാന്ത്വനം സ്റ്റാർട്ട് കാർഡ് ഉള്ള എല്ലാ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്കും ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നു.</p>
(ഡി)	<p>അടിയന്തര വൈദ്യസഹായം എത്തിക്കൽ പദ്ധതി ശാക്തീകരിക്കാൻ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ അറിയിക്കാമോ?</p>	<p>(ഡി) 015-2016 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ പ്ലാൻ ഫണ്ട് 249.95 ലക്ഷം തുക ഉപയോഗിച്ച് നിരവധി ആശുപത്രികളിൽ ട്രോമാകെയർ ഉൾപ്പെടെ അത്യാഹിത വിഭാഗം-മറ്റ് അത്യാഹിതങ്ങളായ Heart attack, Pulmonary edema, acute sever asthmas, snake bite, poisoning, drowning എന്നിവ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനും അത്യാഹിത വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന APEX TRAUMA AND EMERGENCY LEARNING CENTRE (ATELC) സംസ്ഥാനത്തിലെ ഡോക്ടർമാർക്കും, നഴ്സുമാർക്കും, അറ്റൻഡർമാർക്കും അടിയന്തിര വൈദ്യ സഹായം നൽകുന്നതിലേയ്ക്കായി ട്രെയിനിംഗ് നൽകി വരുന്നു. വാഹനപകടങ്ങളിൽ ഗുരുതരമായി പരിക്ക് പറ്റുന്ന രോഗികളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട ജനറൽ ആശുപത്രി ജില്ലാ ആശുപത്രി/ താലൂക്കാശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഘട്ടം ഘട്ടമായി അത്യാഹിത വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ ഏർപ്പെടുത്തി വരുന്നു. റോഡപകടങ്ങളിൽപ്പെടുന്നവരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാനായി ആദ്യ മണിക്കൂറിൽ (Golden Hour) അപകടത്തിൽപ്പെടുന്നവരെ അപകട സ്ഥലത്ത് നിന്നും മതിയായ ചികിത്സ സംവിധാനമുള്ള</p>

<p>സർക്കാർ /സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ എത്തിക്കുന്നതിന് കൃത്യമായ പരിശീലനം ലഭിച്ച ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുള്ള 315 ആംബുലൻസുകളും (കനിവ് -108) വിന്യസിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
--

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ