

**15 -ാം കേരള നിയമസഭ**

**2 -ാം സമ്മേളനം**

**നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത പോദ്യം നം. 1588**

**28-07-2021 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്**

**ആദിവാസി കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുവാൻ നടപടി**

പോദ്യം	ഉത്തരം
<p align="center"><b>ശ്രീ. ടി.സിദ്ദിഖ്</b></p>	<p align="center"><b>Smt Veena George</b> <b>(ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</b></p>
<p>(എ) ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പൊതുവായി കണ്ടുവരുന്ന വിളർച്ച, പോഷകാഹാരക്കുറവ് എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് വിശദമാക്കാമോ;</p>	<p>(എ) ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പൊതുവായി കണ്ടു വരുന്ന വിളർച്ച, പോഷകാഹാരക്കുറവ് എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഹാംലറ്റ് ആശമാർ(ഊരുമിത്രം) ആശാപ്രവർത്തകർ , അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകർ, ജെ. എച്ച്.ഐ., ടൈബൽ പ്രൊമോട്ടർമാർ, ഡയറ്റീഷ്യൻസ് എന്നിവരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പോഷകാഹാരത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ബോധവൽക്കരണം എല്ലാ ജില്ലയിലും നടപ്പാക്കിവരുന്നു. വയനാട്ടിലെ ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പോഷകാഹാരക്കുറവ് , വിളർച്ച എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി പീഡിയാട്രീഷ്യൻ, ഡയറ്റീഷ്യൻ, കൺ എന്നിവരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് അഗളി, ഷോളയൂർ, പുത്തൂർ എഫ്.എച്ച്.സി നൂൽപ്പുഴ തുടങ്ങിയ 4 ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ച് ന്യൂട്രീഷ്യൻ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള കുട്ടികളെ ഇവിടെ 14 ദിവസം കിടത്തി ചികിത്സിച്ചു വരുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽ 2013- ൽ സർക്കാർ സമൂഹ അടുക്കള നടപ്പിലാക്കിയ ശേഷം ഒരു പരിധി വരെ പോഷകാഹാരക്കുറവ് പരിഹരിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അനീമിയ മൂക്കു പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ അനീമിയ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായി T3-Test, Talk and treat ക്യാമ്പയിൻ മെഡിക്കൽ പ്രവർത്തനം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൈക്കൊണ്ടിട്ടുണ്ട്. അനീമിയ ഉള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി ഹീമോഗ്ലോബിനോ മീറ്റർ എന്ന ഉപകരണം എല്ലാ ജില്ലാ ഹെൽത്ത് സബ് സെന്ററുകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സ്ത്രീകൾ തോറും അനീമിയ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം നടത്തുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ അനീമിയ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായി IFA സപ്ലിമെന്റേഷൻ എല്ലാ ജില്ലയിലും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്.</p>

		<p>പരിശോധനയിലൂടെ അനീമിയ ബാധിതരേന്ന് കണ്ടെത്തുന്ന കുട്ടികളുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി ചികിത്സയും തുടർ ചികിത്സയും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും ഉപ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൈക്കൊണ്ടിട്ടുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക ഫണ്ട് വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാമോ;</p>	<p>(ബി) വയനാട് ജില്ലയിലും അട്ടപ്പാടിയിലും ന്യൂടീഷ്യൻ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്റർ പ്രവർത്തന നടത്തിപ്പിനായി നടപ്പ് വർഷം 2021-22 ലേക്ക് 7.5 ലക്ഷം രൂപ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (NHM) വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p>
(സി)	<p>ഡോക്ടർമാർ ആദിവാസികളുടെ ഊരുകളിൽ ചെന്ന് അവരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിൽ കണ്ട് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും പോഷകാഹാരക്കുറവ് പോലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കുന്നതിനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് അറിയിക്കാമോ?</p>	<p>(സി) നിലവിൽ കേരളത്തിലെ ആദിവാസി മേഖലയിൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റിന്റെ സഹായത്തോടെ എല്ലാ മാസവും മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വിളർച്ച മറ്റ് ഗുരുതര രോഗങ്ങൾ എന്നിവ കണ്ടെത്തി അവർക്ക് അനുയോജ്യമായ ചികിത്സ നടത്തുകയും ചെയ്തു വരുന്നു. പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി അംഗൻവാടി വർക്കർ, ആശാവർക്കർമാർ, ഹാംലെറ്റ് ആശ (ഊര് മിത്രം) എന്നിവരെ നിയോഗിച്ച് ഗുരുതരമായ പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള (MAM SAM) കുട്ടികളെ കണ്ടു പിടിച്ചു അവർക്ക് ആവശ്യമായ തുടർ ചികിത്സയും നടത്തി വരുന്നു. പാലക്കാട് തൃക്കം കുറഞ്ഞ ഗർഭസ്ഥ ശിശുക്കൾ ഉള്ള ഗർഭിണികളെ ദ്വാസത്തിൽത്തന്നെ ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആക്കുകയും അവർക്ക് ആവശ്യമായ പോഷകാഹാരം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർ, അംഗൻവാടി വർക്കർമാർ എന്നിവർ വഴി MAM കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ടുന്ന സമീകൃതാഹാരം നൽകുന്നുണ്ട്. കടുംബശ്രീ വഴി കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ പദ്ധതിയും നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. വയനാട് ജില്ലയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും ശ്രീചിത്ര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസസ് (SCTIMST) ന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ 2 ടൈബൽ ടെലിമെഡിസിൻ മൊബൈൽ യൂണിറ്റ് ആദിവാസികളുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ചു വരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ 9 ടൈബൽ മെഡിക്കൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഡോക്ടർമാർ ആദിവാസി ഊരുകളിൽ ചെന്ന് അവരുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള ചികിത്സകളും നിർദ്ദേശങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുകയും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സകളുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.</p>

