

NATIONAL HEALTH MISSION

Annexure

ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം

ആതുര ശുശ്രൂഷാരംഗത്ത് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ഉറപ്പാക്കാനുദ്ദേശിച്ച് ദേശീയതലത്തിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ഒരു കർമ്മപരിപാടിയാണ് ദേശീയ ആരോഗ്യദൗത്യം (എൻ. എച്ച്.എം).

പാർട്ട് - 1

1. ജനനി ശിശുസുരക്ഷാ കാര്യക്രമം (JSSK) (അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതി)

ഭാരത സർക്കാർ അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും ആരോഗ്യസംരക്ഷണത്തിനായി രാജ്യത്ത് ഏർപ്പെടുത്തിയ സൗജന്യചികിത്സാപദ്ധതിയാണ് (JSSK). സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന എല്ലാ ഗർഭിണികൾക്കും 30 ദിവസം വരെയുള്ള നവജാത ശിശുക്കൾക്കും ആവശ്യമായ ചികിത്സാച്ചെലവ്, ലാബ് പരിശോധന, രക്തം വേണ്ടിവരുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിൽ സൗജന്യമായി രക്തം നൽകൽ, പ്രസവത്തിനായി വീട്ടിൽ നിന്നും ആശുപത്രിയിലേക്കും തിരിച്ചുമുള്ള സൗജന്യ യാത്രാസൗകര്യം പ്രസവത്തിനായി ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിൽ സൗജന്യ ഭക്ഷണം എന്നിവ ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാണ്.

ജനനി സുരക്ഷ യോജന (ജെ എസ് വൈ)

മാതൃ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാനും വീടുകളിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങൾ കുറയ്ക്കാനും കേന്ദ്ര സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയാണ് ജനനി സുരക്ഷ യോജന. നഗരങ്ങളിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങൾക്ക് 600/- രൂപ വച്ചും ഗ്രാമങ്ങളിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങൾക്ക് 700/- രൂപ വച്ചും ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ധനസഹായം നൽകുന്നു.

ദേശീയ കുടുംബക്ഷേമപരിപാടി

1951-1956 ഒന്നാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയാണ് ഭാരതത്തിൽ ദേശീയ കുടുംബാസൂത്രണ പരിപാടി ആരംഭിച്ചത്. ജനനനിരക്ക് കുറച്ച് ജനസംഖ്യാ വളർച്ച നിയന്ത്രിക്കുകയെന്നതായിരുന്നു ലക്ഷ്യം. ഒപ്പം മാതൃമരണ നിരക്ക്, ശിശുമരണനിരക്ക് എന്നിവ കുറയ്ക്കുക, ആയുർദൈർഘ്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യവുമുണ്ടായിരുന്നു.

രാഷ്ട്രീയ ബാൽ സ്വാസ്ഥ്യ കാര്യക്രമം (RBSK)

18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള കുട്ടികളിൽ സാധാരണയായി കണ്ടുവരുന്ന 30 ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളെ കാലേകൂട്ടി കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനയും

തുടക്കത്തിൽ തന്നെയുള്ള ചികിത്സയും പരിചരണവും നൽകുന്നതിനുള്ള നൂതനമായ പദ്ധതിയാണ് രാഷ്ട്രീയ ബാൽ സ്വാസ്ഥ്യ കാര്യക്രമം.

സൗജന്യചികിത്സ

വിദ്യാലയ ആരോഗ്യ പദ്ധതിയെ വിപുലപ്പെടുത്തി ആർ.ബി.എസ്.കെ എന്ന പേരിൽ 18 വയസ്സിന് താഴെ പ്രായമുള്ള എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും പ്രധാനപ്പെട്ട 30 അസുഖങ്ങൾക്കുള്ള ശസ്ത്രക്രിയ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ ചികിത്സകളും, സേവനങ്ങളും തീർത്തും സൗജന്യമാക്കിയിരിക്കുന്നു. സർക്കാർ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആശുപത്രികൾവഴിയും, മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, ശ്രീചിത്ര മെഡിക്കൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആശുപത്രികൾ വഴിയും ഇത്തരത്തിൽ കുട്ടികൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വലിയ ചെലവേറിയ വിവിധങ്ങളായ ചികിത്സാസേവനങ്ങൾ തികച്ചും സൗജന്യമാക്കി. നവജാത ശിശുക്കളിൽ ജന്മനാൽ ഉണ്ടാകുന്ന ജനിതകരോഗങ്ങൾക്ക് സർജറി ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ ചികിത്സകൾ സൗജന്യമാണ്.

നവജാത ശിശുക്കളെ പൊതുജനാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരും അനുബന്ധ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും, 6 ആഴ്ചവരെ പ്രായമായ കുഞ്ഞുങ്ങളെ വീടുകളിൽ സന്ദർശനം നടത്തുന്ന JPHN/JHI, മുതലായവരും, അംഗൻവാടി, പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കേന്ദ്രങ്ങൾ കിൻഡർ ഗാർഡനുകൾ മുഖാന്തരം ആർ.ബി.എസ്.കെ നഴ്സ്മാരും, 6 ആഴ്ച മുതൽ 18 വയസ്സ് വരെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികളെ അംഗൻവാടിയിൽ വെച്ചും, സ്കൂളിൽ വെച്ചും, ആർ.ബി.എസ്.കെ നഴ്സ്മാരും പരിശോധിക്കുന്നു. ആരോഗ്യപ്രശ്നം കണ്ടെത്തുന്ന കുട്ടികളെ വിവിധ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്കും, ആവശ്യമെങ്കിൽ അവിടെനിന്നും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്ന കേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്കും റഫർ ചെയ്യുന്നു.

ആർ.ബി.എസ്.കെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന വളർച്ചയും വികാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളും വൈകല്യങ്ങളുമുള്ള, ജനനം മുതൽ 18 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികളെ പരിശോധിക്കാനും സമയാധിഷ്ഠിതമായി മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ നൽകുന്നതിന് ജില്ലാതല ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നൂതനമായ സ്ഥാപനമാണ് ഡി.ഐ. ഇ.സി(ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരേണ്ണം).

ഡിസ്ട്രിക്ട് ഏർജി ഇന്റർവെൻഷൻ സെന്റർ (DEIC)

കുട്ടികളുടെ വളർച്ചയും വികാസവുമായി സംബന്ധിക്കുന്ന ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളേയും വൈകല്യങ്ങളേയും കാലേകൂട്ടി തിരിച്ചറിയാനും, ഫലപ്രദമായ ചികിത്സയും സേവനങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ആർ.ബി.എസ്.കെ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കിയ നൂതന സംവിധാനമാണ് ഡിസ്ട്രിക്ട് ഏർജി ഇന്റർവെൻഷൻ സെന്റർ (ഡി.ഇ.ഐ.സി), സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളായ ശിശുരോഗ വിദഗ്ദ്ധൻ, ദന്തൽ സർജൻ, ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ്, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, ഓഡിയോളജിസ്റ്റ്, സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേറ്റർ, ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ്, ദന്തൽ ഹൈജിനിസ്റ്റ് തുടങ്ങി ഓരോ ഡി.ഇ.ഐ.സിയിലും വിദഗ്ദ്ധരായ ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പുറം

പശ്ചാത്തലം

കുട്ടികളിലെ ജന്മനാലുള്ള ഹൃദ്രോഗം തീർത്തും ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാവുന്ന ഒന്നാണ്. എന്നാൽ രോഗം യഥാസമയം കണ്ടെത്താനും, അഥവാ കണ്ടെത്തിക്കഴിഞ്ഞ് കൃത്യമായ സമയത്ത് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താനും, സാധിക്കുന്നില്ല, മാത്രമല്ല വലിയൊരു വിഭാഗം കുട്ടികൾക്കും തുടർചികിത്സ ആവശ്യമാണ്, എന്നാൽ പ്രാഥമിക ചികിത്സ കഴിഞ്ഞ് മിക്ക കുട്ടികൾക്കും തുടർചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരാകുന്നില്ല. ഇക്കാരണങ്ങളാൽ ഹൃദ്രോഗം മൂലമുള്ള മരണനിരക്ക് ക്രമാനുഗതമായി വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഇതിൽ രോഗം കണ്ടെത്താൻ സൗകര്യങ്ങൾ നിലവിലുണ്ടെങ്കിലും, കൃത്യസമയത്ത് ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്ന, കൃത്യമായി ഫോളോ അപ്പ് ചെയ്യുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം പരിമിതമാണ്. ഇത്തരത്തിൽ കുട്ടികളെ കൃത്യമായി നിരീക്ഷിക്കാനും അവരുടെ അസുഖത്തിന്റെ തോത് അനുസരിച്ച് യഥാസമയം ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താനും, ഫോളോപ്പ് യഥാവിധി ചെയ്യാനും ഒരു സംവിധാനം വളരെ അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

ശലഭം - COMPREHENSIVE NEWBORN SCREENINGPROGRAMME

അതിജീവനത്തിൽ നിന്ന് ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേക്ക്

ആമുഖം

സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ശിശു-മാതൃ മരണ നിരക്കുകൾ കുയ്ക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഒട്ടനവധി സാമൂഹിക സേവന പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നാം ഒട്ടനവധി നേട്ടങ്ങൾ ഇതിനോടകം തന്നെ കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ ഏറ്റവും പുതിയ മാതൃകയാണ് 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 തുടർ നടപടികൾ ഏകീകരിച്ച് കുഞ്ഞുങ്ങളെ ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തുന്നതിനായി ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണിത്.

കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതി

കേരളത്തിലെ ഏകദേശം 70 ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന കൗമാരപ്രായക്കാരായ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് അവരുടെ വളർച്ചയുടെയും മാനസിക പ്രജനന വികാസത്തിന്റെയും പ്രത്യേക ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ നൽകുകൊണ്ടുള്ള സമഗ്ര ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുക എന്നതാണ് കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യം.

രാഷ്ട്രീയ കിഷോർ സ്വസ്ഥ്യ കാര്യക്രം

- ദേശവ്യാപകമായി കൗമാര ആരോഗ്യത്തിന് ഉയർന്ന മുൻഗണന നൽകുന്ന കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി നടത്തുന്ന പദ്ധതിയാണ് RKSK.
- ഇതിലൂടെ കൗമാരക്കുട്ടികൾക്ക് സാധാരണ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന പ്രത്യേകതകളും ആവശ്യങ്ങളും മേഖലകളുമായ പോഷണം, പ്രജനന ആരോഗ്യം, ശാരീരിക-മാനസിക ആരോഗ്യം എന്നിവയ്ക്ക് പുറമേ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ തടയൽ, അപകടങ്ങളും അക്രമങ്ങളും , ലഹരി പദാർത്ഥങ്ങളുടെ ദുരുപയോഗം, എന്നീ ആനുകൂലിക മേഖലകളിലെ ഇടപെടൽ കൂടി ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. ഇതുമായി പിയർ എജുക്കേഷൻ (സമ പ്രായക്കാർ വഴിയുള്ള ഇടപെടൽ) കൗമാര സൗഹൃദ ക്ലബ്ബുകൾ, കൗമാര ആരോഗ്യ ദിനാചരണം എന്നിവ നടത്തുന്നു.

പ്രതിവാര അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് പോഷണ പദ്ധതി

- വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പും ,സാമൂഹിക നീതി വകുപ്പും, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പും കൗമാരക്കാർക്കിടയിലെ വിളർച്ച തടയുന്നതിനു വേണ്ടി സംയുക്തമായി നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് പ്രതിവാര അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് പോഷണ പദ്ധതി.
- ഇതിലൂടെ സർക്കാർ/ സർക്കാർ എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിലെ 6-ാം ക്ലാസ് മുതൽ 12-ാം ക്ലാസ് വരെയുള്ള ആൺകുട്ടികൾക്കും, പെൺകുട്ടികൾക്കും, അതോടൊപ്പം അംഗൻവാടികളിലൂടെ സ്കൂളിൽ പോകാത്ത കൗമാരപ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്കും നീല ഇരിമ്പു ഫോളിക് ആസിഡ്(IFA-Iron Folic Acid) ഗുളികകൾ നൽകുന്നു.
- അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് ഗുളികകളുടെ ഉപഭോഗം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും ഒരു നിശ്ചിത ദിവസ സമീപനമാണ് വിഫ്സ് പദ്ധതി അനുവർത്തിക്കുന്നത്.
- അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് ഗുളികൾക്ക് പുറമേ വിരയിളക്കുന്നതിനുള്ള അൽബന്റോസോൾ (400mg) ഗുളികകളും നൽകി വരുന്നു.

വിഫ്സ് പദ്ധതിയുടെ പ്രധാന നടപടികൾ

- i. ആഴ്ചതോറും നീല അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് ഗുളികകളുടെ വിതരണം.
- ii. സാമാന്യമായോ കടുത്തതോ ആയ അനീമിയ ഉള്ളവരെ കണ്ടെത്തി അനുയോജ്യമായ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പാട് ചെയ്യുക.
- iii. ബോധവൽക്കരണം നൽകി മെച്ചപ്പെട്ട ആഹാരം കഴിക്കുന്നതിന്റെ ആവശ്യകത ബോധ്യപ്പെടുത്തി നല്ല ആരോഗ്യത്തിന് വഴി ഒരുക്കുക.

ആർത്തവ ശുചിത്വ പദ്ധതി

ആർത്തവ ശുചിത്വ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നേരത്തേ നിർദ്ദിഷ്ടമായ 7 ജില്ലകളിലെ (കോട്ടയം, ഇടുക്കി,മലപ്പുറം, പാലക്കാട്, വയനാട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്) കൗമാര പ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്ക് കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ സാനിട്ടറി നാപ്കിനുകളും ആശാമാർ വഴി വിതരണം ചെയ്യുന്നു. ഈ സർക്കാറിന്റെ കാലയളവിൽ പൊതുജന താല്പര്യം മുൻനിർത്തി കൊണ്ട് 14 ജില്ലയിലും പിന്നോക്കാവസ്ഥ അനുഭവിക്കുന്ന നഗര ചേരി പ്രദേശങ്ങളിലെ പെൺകുട്ടികൾക്കും പട്ടിക വർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് നടത്തുന്ന പ്രീ മട്രിക് ഹോസ്റ്റലുകളും, അംബേദ്കർ മെമ്മോറിയൽ റസിഡൻഷ്യൽ സ്കൂളിലെ കൗമാര പ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്കും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.ഇതിൽ കൂടെ ഈ കുട്ടികൾക്ക് നാപ്കിന്റെ ലഭ്യതയ്ക്ക് പുറമേ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടെയുള്ള കൗമാര ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസം , കൗൺസിലിങ് സേവനങ്ങൾ എന്നിവ തുടർച്ചയായും കൃത്യമായും ലഭിക്കുവാനുള്ള അവസരം ഉറപ്പാക്കും.

കുട്ടി ഡോക്ടർ അഥവാ PEER EDUCATOR (PE)

ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ വയനാട്, പാലക്കാട് , മലപ്പുറം, ഇടുക്കി, പത്തനംതിട്ട, കാസർഗോഡ് എന്നീ ജില്ലകളിലായി പിയർ എഡ്യൂക്കേറ്റർ അഥവാ കുട്ടി ഡോക്ടർ നടത്തി വരുന്നു.

വിവിധ സ്കൂളുകളിൽ നിന്നും നേതൃത്വപാടവമുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളെ 7,8,9,11 എന്നീ ക്ലാസ്സുകളിൽ നിന്ന് കണ്ടെത്തി അവർക്ക് മുൻ പരിശീലനം നേടിയ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, അധ്യാപകർ, ഡോക്ടർമാർ മുതലായവർ 6 ദിവസത്തെ പരിശീലനം ആഘോഷത്തിൻ്റെയും അധ്യാപനത്തിൻ്റെയും, ശാക്തീകരണത്തിൻ്റെയും അന്തരീക്ഷത്തിൽ വിവിധ വേദികളിലായി ഇവിടെയെല്ലാം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞു. ഈ പരിശീലനത്തിൽ കൗമാര ശാരീരിക മാനസിക പ്രജനന ആരോഗ്യത്തിൻ്റെ വിവിധ വശങ്ങൾ ലളിതമായി ഇവരുടെ മനസ്സുകളിലേയ്ക്ക് പകർന്നുകൊടുത്തു. ഇത്തരത്തിൽ അറിവും, സാമൂഹിക ബോധവും, സ്വയംപര്യാപ്തതയും, സേവനതല്പരതയുമുള്ള ഭാവി പുതുതലമുറയെ വാർത്തെടുക്കുന്നതിനുള്ള തുടക്കമാണ് ഇവിടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

PEER EDUCATOR (PE) അഥവാ കൂട്ടി ഡോക്ടറുടെ ദൗത്യം

- 1) മനസ്സുവെച്ച്, സഹാനുഭൂതിയോടെ അവരുടെ സഹപാഠികളെയും കൂട്ടുകാരെയും ഒന്ന് ശ്രദ്ധിക്കുക - ഇതിലൂടെ അനവധി പ്രശ്നങ്ങളെ കാലേകൂട്ടി കണ്ടെത്താം (Buddy detection)
- 2) കിട്ടിയ പരിശീലനങ്ങളിലൂടെയും മെന്ററിംഗിലൂടെയും സ്വായത്തമാക്കിയ അറിവു വച്ച് കൊച്ചുകൊച്ചു സഹായങ്ങൾ, ഉപദേശങ്ങൾ, തിരുത്തലുകൾ, പരിചരണങ്ങൾ ഒക്കെ ആവശ്യമായ കൂട്ടുകാർക്കും സഹപാഠികൾക്കും നൽകുക. (Buddy Help)
- 3) ആധികാരിക സഹായഹസ്തങ്ങളിലേക്ക് ആവശ്യമായ കൂട്ടുകാരെയും സഹപാഠികളെയും ഒരു വഴികാട്ടിയെപ്പോലെ റഫർ ചെയ്യുക (Buddy Referral). ഇതിൽ അധ്യാപകർ, ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങൾ കൗമാരസൗഹൃദ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ചൈൽഡ്‌ലൈൻ1098, DCPU, ORC, DISHA1056 മുതലായവ ഉൾപ്പെടുന്നു.

പിയർ എഡ്യൂക്കേഷൻ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി രൂപകൊടുത്ത ഈ സേന നമ്മുടെ 70 ലക്ഷം കൗമാരക്കാർക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും പ്രത്യാശയും പ്രതീക്ഷയും ഭാവിയുടെ ഒരു വലിയ ആരോഗ്യ വാഗ്ദാനവും ആയിരിക്കും.

ട്രൈബൽ ഹെൽത്ത്

സംസ്ഥാനത്തെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയുടെ ഒന്നരശതമാനം വരുന്ന വിഭാഗമാണ് ആദിവാസികൾ. വയനാട്, ഇടുക്കി, പാലക്കാട് ജില്ലകളിലാണ് സംസ്ഥാനത്തെ ഗോത്ര ആദിവാസികളിൽ ഭൂരിപക്ഷവും ജീവിക്കുന്നത്. വിദൂരമായ പ്രദേശങ്ങളിലും എത്തിപ്പെടാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലും താമസിക്കുന്ന ആദിവാസികൾക്ക് പ്രാഥമികാരോഗ്യശുശ്രൂഷ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് പതിമൂന്നു ട്രൈബൽ ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റുകൾ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. അഞ്ചെണ്ണം വയനാട് ജില്ലയിലും രണ്ടുവീതം ഇടുക്കി, പാലക്കാട് ജില്ലകളിലും ഓരോന്നു വീതം കാസർകോട്, മലപ്പുറം, കണ്ണൂർ, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലകളിലുമാണുള്ളത്. ഇവ ശരാശരി 20 മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളെങ്കിലും ഓരോ മാസത്തിലും വിദൂര ആദിവാസി മേഖലകളിൽ സംഘടിപ്പിച്ചുവരുന്നു. മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തുന്ന ക്യാമ്പുകളിൽ സഹായത്തിന് ഫാർമസിസ്റ്റ്, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് തുടങ്ങിയ പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളെയും നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസവപൂർവ്വ-പ്രസവാനന്തരശുശ്രൂഷകൾ, പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ, സാംക്രമികരോഗ നിയന്ത്രണം തുടങ്ങിയ സേവനങ്ങൾ ഈ ക്യാമ്പുകളിൽ ലഭ്യമാണ്. കൂടാതെ ആരോഗ്യകേരളത്തിന്റെ സഹായത്തോടെ സ്ഥിരം മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ, സ്പെഷ്യൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിക്കുന്നു. വയനാട്, പാലക്കാട് ജില്ലകളിലെ ആദിവാസിപ്രദേശങ്ങളിൽ സിക്കിൾസെൽ രോഗത്തിനെതിരെ സമഗ്രചികിത്സാപദ്ധതി ആദിവാസി ആരോഗ്യപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കി. കോട്ടത്തറ, നല്ലൂർനാട് ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങളും, അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങളും മികച്ച ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനവും ലഭ്യമാക്കി.

പ്രതിരോധ ചികിത്സ (Immunization)

കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയവും, സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി യോജിച്ച് വാക്സിൻ കൊണ്ട് തടയാൻ കഴിയുന്ന മാതൃകരോഗങ്ങൾ വരാതിരിക്കാനായി രോഗപ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് പദ്ധതി കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. പ്രതിരോധ ചികിത്സയുടെ കാര്യത്തിൽ മുൻപന്തിയിലായിരുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് കഴിഞ്ഞ ഒന്നു രണ്ടു വർഷങ്ങളിൽ രോഗപ്രതിരോധ വാക്സിനേഷൻ എടുക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവുവേണ്ടിയിരുന്നതിനെക്കുറിച്ച് നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. ഇത് കണക്കിലെടുത്ത് ഈ മേഖലയിൽ നാം ഇതിനകം കൈവരിച്ച നേട്ടം നിലനിർത്തുന്നതിനും കൂടുതൽ മുന്നേറുന്നതിനും വിവിധ കർമ്മപരിപാടികൾ ആവിഷ്കരിച്ചു. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ഇല്ലാതെയുള്ള ഇമ്മ്യൂണേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ, സഞ്ചരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ജനവിഭാഗങ്ങളിലെത്തി പ്പെടാനായി കൂടുതൽ ക്യാമ്പുകൾ, പ്രാദേശികബോധവൽക്കരണപരിപാടികൾ, മികച്ച പ്രകടനം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്ന ജെ.പി.എച്ച്.എൻമാർക്ക് പുരസ്കാരങ്ങൾ എന്നിവ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. എല്ലാവർഷവും ഒക്ടോബർ മാസം പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ് മാസമായി സംസ്ഥാനം ആചരിക്കുന്നു. വാർഡുതല ആരോഗ്യ-പോഷകദിനാചരണങ്ങളിലൂടെയും ആശുപത്രികളുടെയും അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകരുടെയും സഹായത്തോടെയും പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് എടുക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

താഴെ നൽകിയിരിക്കുന്ന രോഗങ്ങൾക്കെതിരെയായി വാക്സിനേഷൻ നൽകുന്നത്.

- 1) പോളിയോ
- 2) ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി
- 3) ബി.സി.ജി - ക്ഷയരോഗത്തിനെതിരെ
- 4) പെന്റാവാലന്റ് - ഡിഫ്തീരിയ, പെട്രൂസസ്, റെറ്റനസ്, ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി, ഹീമോഫിലസ് ഇൻഫ്ലുവൻസ.
- 5) എം.ആർ - മീസിൽസ്, റുബെല്ല
- 6) എം.എം.ആർ - മീസിൽസ്, റുബെല്ല, മെമ്മ്സ്
- 7) ഡി. പി. ടി. - ഡിഫ്തീരിയ, പെട്രൂസസ്, റെറ്റനസ്
- 8) ടി. ഡി - ഡിഫ്തീരിയ, റെറ്റനസ്

നാഷണൽ അയഡിൻ ഡെഫിഷ്യൻസി ഡിസീസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം (എൻ ഐ ഡി ഡി സി പി)

അയഡിൻ അഭാവ രോഗം കേരളത്തിൽ നിന്നും തുടച്ചു നീക്കുക എന്നതാണ് ഈ സെൽ കൊണ്ടുള്ള പ്രധാന ലക്ഷ്യം.

അയഡിനെക്കുറിച്ചും അയഡിൻ അഭാവ രോഗത്തെക്കുറിച്ചുമുള്ള അവബോധം താഴെ പറയുന്ന രീതിയിൽ നൽകുന്നു.

എ) ഹെൽത്ത് എഡ്യൂക്കേഷൻ

ബി) അയഡിൻ അപര്യാപ്തത രോഗ നിയന്ത്രണ ദിനാചരണം

സി) പല തരത്തിലുള്ള ഐ ഇ സി പ്രവർത്തനങ്ങൾ (ബുക്ക്ലെറ്റ്, ബ്രോഷർ, പോസ്റ്റർ, ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ പരസ്യ പ്രചരണം, റോഡ് ഷോ, കുട്ടികൾക്കുള്ള പലതരം മത്സരങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ)

ഐ ഡി ഡി സർവ്വേ/റീ സർവ്വേ

ഓരോ വർഷവും 4 ജില്ലകൾ വീതം സർവ്വേ നടത്തുന്നു. ഇന്ത്യ ഗവൺമെന്റിന്റെ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ചാണ് സർവ്വേ നടത്തുന്നത്. ശാരീരിക പരിശോധനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സർവ്വേ റിപ്പോർട്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നത്.

6 വയസ്സിനും 12 വയസ്സിനുമിടയ്ക്കുള്ള 2700 ഓളം കുട്ടികളെയാണ് ഇതിനായി തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നത്.

ഗ്രേഡ് 2ൽ ഉൾപ്പെടുന്ന കുട്ടികളുടെ വിവരങ്ങൾ അടുത്തുള്ള പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിലേയ്ക്കുള്ള പരിശോധനകൾക്കായി പ്രിൻസിപ്പലിന് നൽകുന്നു.

എസ് ടി (Salt Test) കിറ്റുകളുടെ വിതരണം

പ്രാദേശികമായി 12 ജില്ലകളിൽ ആശ വർക്കർമാർ വഴി ഈ കിറ്റുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നു.

ആശ വർക്കർമാർ വീടുകളിലെയും മറ്റും ഉപ്പ് ശേഖരിച്ച് അതിലെ അയഡിൻ ഘടകം കിറ്റ് ഉപയോഗിച്ച് വിലയിരുത്തുകയും അയഡിൻ അപര്യാപ്തതയുടെ ദൃഷ്ടാന്തങ്ങളെക്കുറിച്ച് അവബോധം നൽകുകയും അയഡിൻ കുറവുണ്ടെങ്കിൽ അയൊഡൈസ്ഡ് ഉപ്പ് ഉപയോഗിക്കാനും നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ആശ ഇൻസെന്റീവ്

എസ് ടി കിറ്റ് വിതരണം ചെയ്യുന്ന ആശമാർക്കുള്ള ഇൻസെന്റീവ് വിതരണം ചെയ്യുന്ന കിറ്റിന് ആനുപാതികമായി നൽകുന്നു.

പാർട്ട് 2

ആശ പദ്ധതി

കേരളത്തിൽ ആശാപദ്ധതി 2007 മുതൽ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. കേരളത്തിൽ അംഗീകൃത സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരായി സംസ്ഥാനത്തുട നീളം ആശാപ്രവർത്തകരെ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയും വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലായി പരിശീലനം നൽകി വരികയും ചെയ്യുന്നു. എട്ടു ഘട്ടങ്ങളിലായി (8 മൊഡ്യൂൾ) 40 ദിവസത്തെ പരിശീലനം ഇതിനോടകം ആശാപ്രവർത്തകർക്ക് നൽകി കഴിഞ്ഞു. 14 ജില്ലകളിലായി നിലവിൽ 21766 പേർ ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിലും 4104 പേർ നഗര പ്രദേശങ്ങളിലും 492 പേർ ട്രൈബൽ മേഖലയിലുമായി ആകെ 26362 പേർ ആശ പ്രവർത്തകരായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം

സംസ്ഥാനത്ത് 2016-21 കാലഘട്ടത്തിൽ എൻ.എച്ച്.എം. മുഖേന വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രവൃത്തികൾ- എം.സി.എച്ച്. ബ്ലോക്കുകളുടെ നിർമ്മാണം, ലക്ഷ്യ സ്റ്റാൻഡേർഡ് പ്രകാരം ലേബർ റൂമിന്റേയും ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്ററിന്റേയും നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രി, താലൂക്കാശുപത്രി, സി.എച്ച്.സി, പി.എച്ച്.സി, കുടുംബക്ഷേമ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ, ട്രെയിനിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, സ്കിൽ ലാബ്, ഡി.ഇ.ഐ.സി, എസ്.എൻ.സി.യു, ബേസ് യൂണിറ്റ്, ഹൈഡിപ്പൻറൻസി യൂണിറ്റ്, വാക്സിൻസറോറ, ഐസൊലേഷൻ വാർഡ്, ജെനിയാട്രിക് വാർഡ്, കാർഡിയാക് ഐ സി യു, കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

ആർദ്രം മിഷൻ

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഒ.പി പരിവർത്തനം

ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ 8 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ (തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, മഞ്ചേരി, കോഴിക്കോട്) ഒ പി പരിവർത്തന പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിച്ചു.

ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലെ ഒ. പി പരിവർത്തനം

1. ഡി.എച്ച് കൊല്ലം, ജി.എച്ച് ആലപ്പുഴ, ജി.എച്ച്. കോട്ടയം, ജി.എച്ച്. തൃശ്ശൂർ, ഡി.എച്ച് തിരുർ, ജി.എച്ച്. കൽപ്പറ്റ, ഡി. എച്ച്. മാന്നന്തവാടി, ഡി.എച്ച്. തലശ്ശേരി, ജി.എച്ച്. കാസർഗോഡ്, ഡി.എച്ച് കാഞ്ഞങ്ങാട് എന്നിവിടങ്ങളിലെ ഒ. പി പരിവർത്തന പ്രവർത്തികൾ പൂർത്തിയായി.

2. ജി. എച്ച് തിരുവനന്തപുരം, ജി.എച്ച് പത്തനംതിട്ട, ഡി.എച്ച് തൊടുപുഴ, ഡി.എച്ച്.പാലക്കാട്, ജി. എച്ച്. കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തകൾ അവസാന ഘട്ടത്തിലാണ്.

താലൂക്കാശുപത്രികളുടെ ഒ. പി പരിവർത്തനം

താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഒ. പി പരിവർത്തന പ്രവർത്തകളുടെ ഭാഗമായി ഓം ഘട്ടത്തിൽ 8 താലൂക്കാശുപത്രികൾക്ക് (റാന്നി താലൂക്കാശുപത്രി, ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രി, പാമ്പാടി താലൂക്കാശുപത്രി, കോതമംഗലം താലൂക്കാശുപത്രി, ചാവക്കാട് താലൂക്കാശുപത്രി, പൊന്നി താലൂക്കാശുപത്രി, ഫറൂക്ക് താലൂക്കാശുപത്രി, സുൽത്താൻ ബത്തേരി താലൂക്കാശുപത്രി) ആയതിന്റെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലായി പുരോഗമിക്കുന്നു. ഒ. പി പരിവർത്തന പ്രവർത്തകളുടെ ഭാഗമായി രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ 25 താലൂക്കാശുപത്രികളെയാണ് തെരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നത്. ആയതിന്റെ പ്രവൃത്തികൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ബ്ലോക്ക് ലെവൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന പ്രവൃത്തി

സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ 76 സി.എച്ച്.സി.കളെയാണ് ബ്ലോക്ക് ലെവൽ എഫ്.എച്ച്.സി. കളായി പരിവർത്തന പ്രവൃത്തികൾക്കായി തെരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നത്. ആയതിന്റെ പ്രാരംഭ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന പ്രവൃത്തി

സംസ്ഥാനത്ത് 2017-18 വർഷത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ തെരഞ്ഞെടുക്കുകയും ആയതിൽ 166 എണ്ണത്തിന്റെ പണികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. 2018-19 വർഷത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് 504 പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ തെരഞ്ഞെടുക്കുകയും ആയതിൽ

326 എണ്ണത്തിന്റെ പണികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ളവയുടെ നിർമ്മാണ/നവീകരണ പ്രവൃത്തികൾ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലായി പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു. 2019-20 വർഷത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് 212 പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെയാണ് തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളത്. ആയതിൽ 6 എണ്ണത്തിന്റെ നിർമ്മാണ/നവീകരണ പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ളവയുടെ നിർമ്മാണ/നവീകരണ പ്രവൃത്തികൾ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലായി പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു.

ബയോമെഡിക്കൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ്

സംസ്ഥാനത്തെ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ ചികിത്സാ നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിനും മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രധാന പങ്കു വഹിക്കുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ കേടുപാടുകൾ നീക്കി പ്രവർത്തനക്ഷമത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനും മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ അപര്യാപ്തത പരിശോധിച്ച് ആവശ്യ ഉപകരണങ്ങൾ വേണ്ട ആശുപത്രികളുടെ പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കി മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി നൽകുന്നതിനുമായി ബയോമെഡിക്കൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിദ്യാലയം 2008 ൽ എൻ എച്ച് എം ൽ നിലവിൽ വന്നു. നിലവിൽ എൻ എച്ച് എം എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം കീഴിൽ എൻ എച്ച് എം എസ് പി എം എസ് യു വി ൽ ഒരു ബയോമെഡിക്കൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ്, ജില്ലാ തലത്തിൽ ഓരോ ബയോമെഡിക്കൽ എഞ്ചിനീയർ വീതമാണ് ഉള്ളത്.

ബി.സി.സി: പെരുമാറ്റ - പരിവർത്തന-സ്വഭാവ രൂപീകരണത്തിനായുള്ള ആശയവിനിമയം

അച്ചടി-ദൃശ്യ-ശ്രാവ്യ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയും നേരിട്ടും നടത്തുന്ന ബോധവൽക്കരണ-ആശയവിനിമയങ്ങളുടെയും വിവരപ്രചരണത്തിന്റെയും സമവായമാണ് സ്വഭാവരൂപീകരണത്തിനായുള്ള ആശയവിനിമയം അഥവാ ബി.സി.സി.

റേഡിയോ ഹെൽത്ത്

ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന റേഡിയോ - ഹെൽത്ത് പരിപാടികൾ ആകാശവാണിയുടെ അന്തപുരി എഫ്.എം. ലും ആകാശവാണിയുടെ തിരുവനന്തപുരം കൊച്ചി ദേവികുളം തൃശ്ശൂർ മഞ്ചേരി, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ എന്നീ നിലയങ്ങളിലും പ്രക്ഷേപണം ചെയ്തു വരുന്നു. സ്വന്തം റേക്കോർഡിംഗ് സ്റ്റുഡിയോയിൽ നിന്നും വിവിധ ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ വിഷയങ്ങളെ ആസ്പദമാക്കി നിർമ്മിക്കുന്ന ശബ്ദരേഖകളും അഭിമുഖങ്ങളും പ്രക്ഷേപണം ചെയ്തുവരുന്നു.

മാനവവിഭവശേഷി

ഇപ്പോൾ ഏകദേശം 7500 ഓളം ജീവനക്കാർ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജോലി നോക്കി വരുന്നു. സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ആരോഗ്യ രംഗം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി ഉള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ ഒരു മിഷൻ ആയതിനാൽ എല്ലാ ജീവനക്കാരെയും കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് നിയമിക്കുന്നത് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്ന ജീവനക്കാരെ അവരുടെ പ്രവർത്തന മികവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആണ് വർഷം തോറും കരാർ പുതുക്കി നൽകുന്നത്. ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യ വർഷം തോറും ആർ ഒ പി പ്രകാരം അനുവദിക്കുന്ന ശമ്പളമാണ് എൻ എച്ച് എം ജീവനക്കാർക്ക് നൽകി വരുന്നത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ മാനവവിഭവശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി എൻ എച്ച് എം മുഖേന നിയമനങ്ങൾ നടത്താറുണ്ട്.

ക്വാളിറ്റി അഷ്യറൻസ് പദ്ധതി

ക്വാളിറ്റി അഷ്യറൻസ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉയർത്തുന്ന പദ്ധതി കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ സേവന ഗുണനിലവാരം ഉയർത്തുക, രോഗികൾക്ക് ഏറ്റവും മികച്ച നിലവാരത്തിലുള്ള ചികിത്സ നൽകുക, ആശുപത്രികളിൽ അനുബാധാനിയന്ത്രണം, രോഗികൾക്കും ആശുപത്രിയിലെ ജീവനക്കാർക്കും സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുക, ആശുപത്രികളിലെ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഏകീകരിക്കുക, അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം എന്നിവയാണ് പ്രധാന ഉദ്ദേശ ലക്ഷ്യങ്ങൾ.

LAQSHYA

സംസ്ഥാനത്തെ 40 Delivery Points-ൽ LAQSHYA Standards അനുസരിച്ച് ലഭിക്കുന്ന LAQSHYA Certification പദ്ധതി വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. LAQSHYA Certification ആയി നിലവിൽ 3 സ്ഥാപനങ്ങൾ അപേക്ഷിക്കുകയും അതിൽ 2 എണ്ണം Certified ആകുകയും 1 എണ്ണം Assessment പൂർത്തിയായി ഫലത്തിനായി കാത്തിരിക്കുന്നു. ബാക്കിയുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ലക്ഷ്യ സ്റ്റാൻഡാർഡ് പ്രകാരമുള്ള പശ്ചാത്തല സൗകര്യ വികസനം എൻ എച്ച് എം ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് നടന്നുവരുന്നു.

മാതൃശിശു മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പരിപാടികൾ

മാതൃമരണ നിരക്കു കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി

കേരളത്തിലെ മാതൃമരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിലെ ശരാശരി മാതൃ മരണ നിരക്കിനേക്കാൾ കുറവാണ്. മാത്രമല്ല കേരളത്തിലെ മാതൃ മരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിലെ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ വച്ച് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞതാണ്.

കഴിഞ്ഞ കുറേ വർഷങ്ങളായി മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറച്ച് കൊണ്ട് വരുവാൻ കഴിഞ്ഞു.

ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ

ആരോഗ്യവകുപ്പ്, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്, IAP (ഇന്ത്യൻ അക്കാഡമി ഓഫ് പീഡിയാട്രിക്സ്) എന്നിവ സംയുക്തമായി ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

ആർദ്ര കേരള പുരസ്കാരം

ജനകീയാസൂത്രണ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ആരോഗ്യ മേഖലയിലും ആരോഗ്യ അനുബന്ധ മേഖലയിലും മികച്ച ഇടപെടലുകളാണ് നടത്തിവരുന്നത്. നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായുള്ള ആർദ്രം മിഷന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തിവരുന്ന മികച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അംഗീകാരമായി 2017-18 വർഷം ആർദ്രകേരളം പുരസ്കാരം നൽകുവാൻ സംസ്ഥാന സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഗ്രാമ- ബ്ലോക്ക് - ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകൾക്കും മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾക്കും, മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷനുകൾക്കും സംസ്ഥാനതല അവാർഡുകളും കൂടാതെ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ജില്ലാതല അവാർഡുകളും നൽകുന്നതിനാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത്.

എച്ച് എം ഐ എസ് /ആർ സി എച്ച് പോർട്ടൽ

ആർ സി എച്ച് പോർട്ടൽ

അമ്മയും കുഞ്ഞും എന്ന പദ്ധതിയിലൂടെ RCH (Portal) കേരളത്തിലെ എല്ലാ യോഗ്യമായ ദമ്പതികളുടെയും അമ്മമാരുടെയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും സമ്പൂർണ്ണ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നൽകിക്കൊണ്ട് 2011 മുതൽ നാളിതുവരെ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഈ വാർഡ് തല വിവരണ ശേഖരണം ആശമാരുടെയും JPHN മാരുടെയും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ ശേഖരിക്കുന്നു. അത് കൃത്യമായി RCH പോർട്ടലിൽ ദിവസേന രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. RCH പോർട്ടലിൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയതിന് മുൻപായി ടി വിവരങ്ങൾ RCH രജിസ്റ്ററിൽ കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. ഓരോ അമ്മമാർക്കും ഗർഭാവസ്ഥയിൽ നൽകുന്ന സേവനങ്ങളായ ANC 1, 2,3, 4, TTI, TT2, TT Booster, IFA Tab, PNC എന്നിവ ഈ പോർട്ടലിൽ ലഭ്യമാണ്. അതുപോലെ

കുഞ്ഞുങ്ങൾ ജനിക്കുന്നത് മുതൽ നൽകുന്ന സേവനങ്ങളായ പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ (BCG, OPV 1, 2, 3, IPV 1, 2, HEP B0, B1, B2, B3, MR, MMR etc) കുഞ്ഞിന്റെ ഭാരം, മുലയൂട്ടൽ വിവരം ജനിതക അസുഖങ്ങൾ മുതലായ വിവരങ്ങളും ടി പോർട്ടലിൽ ലഭ്യമാണ്.

ദിശ

ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 24 മണിക്കൂറും ശാരീരിക-മാനസിക ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് അടിയന്തിര സഹായം നൽകുന്ന ടെലി-ഹെൽത്ത് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ. 1056 എന്ന ടോൾഫ്രീ നമ്പറിൽ ബി.എസ്.എൻ.എൽ ലാൻഡ് ലൈനിൽ നിന്നോ, മൊബൈൽ ഫോണിലോ കേരളത്തിൽ നിന്നും ലക്ഷദ്വീപിൽ നിന്നും വിളിച്ചാൽ ദിശയുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കും. ബി.എസ്.എൻ.എൽ ഒഴികെ മറ്റുള്ള മൊബൈൽ നെറ്റ് വർക്കിൽ നിന്നും 0471-2552056 എന്ന നമ്പറിൽ ദിശയുടെ സേവനം ലഭിക്കും. ഈ സേവനം തികച്ചും ടോൾഫ്രീ ആയതിനുകയുമില്ല. 24 മണിക്കൂറും വിദഗ്ധരായ ഡോക്ടർ മാരുടെയും, കൗൺസിലർമാരുടെയും സേവനം സൗജന്യ ലഭിക്കുന്ന എന്നതാണ് ദിശയുടെ പ്രത്യേകത

ദേശീയ ബധിരത നിവാരണ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി

(നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ പ്രിവൻഷൻ & കൺട്രോൾ ഓഫ് ഡെഫ്നെസ്സ് - NPPCD)

എൻ.പി.പി.സി.ഡി. (നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ പ്രിവൻഷൻ & കൺട്രോൾ ഓഫ് ഡെഫ്നെസ്സ്) എന്ന പദ്ധതി നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ കീഴിൽ ചെവിയും കേൾവിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രോഗങ്ങൾ നിർണ്ണയിക്കുവാനും നിയന്ത്രിക്കുവാനും ഉള്ളതാണ്. കേന്ദ്ര - സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളുടെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് ഇതു പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. എല്ലാ ജില്ലകളിലും തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഒരു ജനറൽ ആശുപത്രിയോ ഒരു ജില്ല ആശുപത്രിയോ കേന്ദ്രമാക്കി ഈ പദ്ധതി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. 14 കേന്ദ്രങ്ങളിലും നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ പ്രിവൻഷൻ & കൺട്രോൾ ഓഫ് ഡെഫ്നെസ്സ് എന്ന പ്രോഗ്രാമിനുവേണ്ടി നിയമിതരായ ഉദ്യോഗസ്ഥരുണ്ട്. ചെവിയുടെ ശസ്ത്രക്രിയയിൽ വിദഗ്ദ്ധരായ ഒരു ENT സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടറും 3 ഓഡിയോളജി സ്റ്റാഫുകളും ആണ് ഉദ്യോഗസ്ഥരായിട്ടുള്ളത്. ഈ പ്രോഗ്രാമിന്റെ ശരിയായ പ്രവർത്തനത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (എൻ.എച്ച്.എം) മുഖേന കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് (കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.) വഴി എല്ലാ ജില്ലാ കേന്ദ്രങ്ങളിലും വിതരണം പൂർത്തീകരിക്കുകയും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലേക്കും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ (സി.എച്ച്.സി.), പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ (പി.എച്ച്.സി.) കളിലേക്കും വേണ്ട ഉപകരണങ്ങളുടെ കൈമാറ്റം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ പദ്ധതി

ഇന്ത്യയിലാദ്യമായി സാന്ത്വന ശുശ്രൂഷാനയം പ്രഖ്യാപിച്ചത് 2008 ൽ കേരളമാണ്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ സാമൂഹികാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ഗൃഹപരിചരണസംരംഭങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയാണ് ഇതിന്റെ ലക്ഷ്യം. ഇതിനായി ആവിഷ്കരിച്ച ആരോഗ്യകേരളം സാന്ത്വനശുശ്രൂഷാ പദ്ധതി കേരളത്തിന്റെ നാനാഭാഗങ്ങളിലും തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി വിജയകരമായി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സഹായമാവശ്യമുള്ള രോഗികളെ കണ്ടെത്തി ശരിയായ ചികിത്സാ മാർഗനിർദ്ദേശം നൽകുക, കിടപ്പിലായ രോഗികൾക്കും മാനദാനമുള്ളവർക്കും ഗൃഹപരിചരണം നൽകുക, സാമൂഹികവും സാമ്പത്തികവുമായ പിന്നാക്കാവസ്ഥയിൽ കഴിയുന്ന രോഗികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക് മരുന്നും ശുശ്രൂഷയും നൽകാൻ പ്രാഥമികാരോഗ്യപരിപാലനസംവിധാനത്തെ പ്രാപ്തമാക്കുക എന്നിവയാണ് പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യങ്ങൾ. ഇതിനായി ഡോക്ടർമാർ, ജില്ലാ കോ-ഓർഡിനേറ്റർമാർ, നഴ്സുമാർ തുടങ്ങിയവരെ ഗൃഹപരിചരണത്തിനും മറ്റു പരിപാടികൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി നിയോഗിച്ചു. ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡോക്ടർ, നഴ്സ്, നഴ്സിങ്ങ് അസിസ്റ്റന്റ്, ഫാർമസിസ്റ്റ്, ഫീൽഡ് പ്രവർത്തകർ എന്നിവർക്കുള്ള ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും ചിട്ടയായ പരിശീലനവും നടന്നുവരുന്നു.

ദേശീയ വദനാരോഗ്യ ദൗത്യം (നാഷണൽ ഓറൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം) കേരളം

വദനാരോഗ്യലഭ്യതയിലെ ന്യൂനതകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി 12-ാം പഞ്ചവത്സരപദ്ധതിക്കാലത്ത് ദേശീയ ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രാലയം ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതിയാണ് ദേശീയ വദനാരോഗ്യ ദൗത്യം. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുതൽ ജില്ലാശുപത്രി തലങ്ങളിൽ വരെ ദേശീയ വദനാരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളേയും കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശങ്ങളേയും സഹായിക്കുന്നുണ്ട്. പൊതുജനങ്ങൾക്കായി താഴെപ്പറയുന്ന സേവനങ്ങൾ ദേശീയ വദനാരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നൽകി വരുന്നുണ്ട്. ഇവ താഴെ പറയും വിധമാണ്. പല്ലെടുപ്പ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ലഘുതരമായ ശസ്ത്രക്രീയകൾ, അസ്ഥികളുള്ളിലുറഞ്ഞുപോയ പല്ലുകളുടെ ശസ്ത്രക്രീയയും സിസ്റ്റുകളുടെ നീക്കവും വിവിധ തരത്തിലുള്ള ഒടിവുകളുടെ ചികിത്സാ (വദനപ്രദേശങ്ങളിലെ അസ്ഥികളുടെ), പ്രോസ്തസിസിനു മുമ്പുള്ള ശസ്ത്രക്രീയകൾ, വിവിധ തരത്തിലുള്ള മോണ ചികിത്സകൾ, പൾപ്പോട്ടമി , പൾപ്പെക്ടമി, ദന്തസുഷിരമടക്കൽ, വേരു ചികിത്സകൾ, ദന്തക്രമീകരണ ചികിത്സകൾ, വിവിധ രീതിയിലുള്ള പല്ലുവയ്ക്കൽ പ്രക്രിയകൾ, വദനാർബുദവും വദനാർബുദത്തിനു മുന്നോടിയായുള്ള രോഗങ്ങളുടെ സമയബന്ധിതമായ കണ്ടെത്തലുകൾ, ബയോപ്സി പരിശോധനകൾ വിവിധതരം ദന്തൽസ്ക്രീനിംഗുകളും, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഓറിയന്റഡ് പ്രോഗ്രാമുകൾ എന്നിവയാണ്.

നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ പ്രിവൻഷൻ ആന്റ് കൺട്രോൾ ഓഫ് ഫ്ലൂറോസിസ്

കേരളത്തിൽ പാലക്കാട്, ആലപ്പുഴ എന്നീ ജില്ലകളിലാണ് നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ പ്രിവൻഷൻ ആന്റ് കൺട്രോൾ ഓഫ് ഫ്ലൂറോസിസ് നടക്കുന്നത്.

പാർട്ട് 3

ദേശീയ നഗരാഭിരുദന ദൗത്യം- കേരളം

രാജ്യത്തെ നഗരവൽക്കരണം അതിദ്രുതഗതിയിൽ നടക്കുകയും അതിന്റെ ഉപോൽപ്പന്നമായി നഗരങ്ങളിൽ പാവങ്ങളുടെ എണ്ണം ഗണ്യമായി കൂടുകയും ചെയ്ത സാഹചര്യത്തിൽ നഗരങ്ങളിലെ നിർദ്ധനരായ ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകിച്ച് ചേരി നിവാസികൾക്ക് ഗുണനിലവാരമുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ സേവനം നൽകുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ ആരംഭിച്ച പ്രത്യേക പദ്ധതിയാണിത്.

നിലവിലെ ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ ഒരു ഉപ ദൗത്യം (Sub Mission) എന്ന നിലയിൽ 2014 മുതൽ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നു. പ്രധാന നഗരങ്ങളിൽ ഓരോ അൻപതിനായിരം ജനങ്ങൾക്ക് ഒന്ന് എന്ന ക്രമത്തിൽ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ (UPHC) ആണ് ഈ പരിപാടിയുടെ മുഖ്യ നിർവ്വഹണ സംവിധാനം.

ഈ ദൗത്യത്തിന്റെ ഭാഗമായി 83 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്തെ 44 പ്രധാന നഗരങ്ങളിൽ ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

നിത്യതൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന പാവങ്ങൾ, ചേരി നിവാസികൾ എന്നിവരെ മുഖ്യ ലക്ഷ്യവിഭാഗമായി കണ്ടു കൊണ്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

പാർട്ട് 4

ദേശീയ രോഗനിയന്ത്രണ പരിപാടികൾ (Disease and control programmes)

കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പരിപാടി

കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന രംഗത്ത് നിർണ്ണായക നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാനത്തിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2030 ഓടു കൂടി ലോകജനത കൈവരിക്കാൻ ഐക്യ രാഷ്ട്ര സംഘടനാ വിഭാവനം ചെയ്ത സുസ്ഥിരവികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ ഒന്ന് കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനമാണെന്നത് ഈ രോഗത്തിന് അന്തർദേശീയ തലത്തിലുള്ള പ്രാധാന്യം വെളിപ്പെടുത്തുന്നു.

റിവൈസ്ഡ് നാഷണൽ ടിബി കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം (ആർഎൻടിസിപി)

പുതുക്കിയ ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി

ക്ഷയരോഗ നിർണ്ണയവും ക്ഷയരോഗ ചികിത്സയും പുതുക്കിയ ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടിയിലൂടെ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നു. 2025 ഓടെ ക്ഷയരോഗവും ക്ഷയരോഗമരണങ്ങളും ഇല്ലാതാക്കുക എന്നതാണ് ഈ പരിപാടിയിലൂടെ ഇപ്പോൾ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ ക്ഷയരോഗ ബാധിതരായ എല്ലാപേർക്കും പുതുക്കിയ ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടിയിലൂടെ പലവിധ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും ചികിത്സയും സൗജന്യമായി ലഭിക്കുന്നു.

IDSP(Integrated Disease Surviellance Programme) സംയോജിത രോഗനിരീക്ഷണ പരിപാടി.

സാംക്രമികരോഗങ്ങൾ പൊട്ടിപ്പുറപ്പെടുന്നതു കണ്ടുപിടിക്കുകയും അതിനെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുകയുമാണ്. സംയോജിത രോഗനിരീക്ഷണ പരിപാടിയുടെ ഉദ്ദേശം 2004-ൽ പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ച ഈ പരിപാടി പൂർണ്ണതോതിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചത് 2005-2006 ൽ ആണ്.

നാഷണൽ വെക്ടർബോൺ ഡിസീസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം (NVBDCP) ദേശീയ പ്രാണിജന്യരോഗനിയന്ത്രണപരിപാടി

ദേശീയ പ്രാണിജന്യരോഗ നിയന്ത്രണ-പ്രതിരോധ പരിപാടി ദേശീയ ആരോഗ്യദൗത്യത്തിനുകീഴിൽ വരുന്ന ഒരു പരിപാടിയാണ്. പ്രാണികൾ/കീടങ്ങൾ വഴി മനുഷ്യനിലേക്കോ മൃഗങ്ങളിലേക്കോ പകരുന്ന രോഗങ്ങളെയാണ് പ്രാണിജന്യരോഗങ്ങളെന്നു പറയുന്നത്. മലേറിയ. ഡെങ്കിപ്പനി. ചിക്കൻഗുനിയ, ജപ്പാൻജ്വരം. കാലാ-അസാർ. മന്ത്. ചെള്ളപനി തുടങ്ങിയവയാണ് സാധാരണയായി കാണുന്ന പ്രാണിജന്യരോഗങ്ങൾ.

പാർട്ട് 5

ജീവിത ശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി (Non Communicable Diseases Programme)

1. ദേശീയ അന്ധതാ നിയന്ത്രണ - കാഴ്ച വൈകല്യ പദ്ധതി (എൻ.പി.സി.ബി - വി. ഐ)

കേരളത്തിൽ ദേശീയ അന്ധതാ നിയന്ത്രണ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ സംസ്ഥാന നേത്ര വിഭാഗം പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. നേത്ര സംബന്ധമായ എല്ലാ അസുഖങ്ങൾക്കും സംസ്ഥാനത്ത് ചികിത്സ ലഭ്യമാണ്.

അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതി

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആരംഭിച്ച ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതിയായ 'അമൃതം ആരോഗ്യം' കേരളത്തിലെ 14 ജില്ലകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ വിവിധ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും താലൂക്കാശുപത്രികളിലും 232 CHC കളിലും 835 PHC കളിലും 5400 ൽപരം Sub Centre കളിലും ജീവിതശൈലി രോഗ നിർണ്ണയ ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

ജീവിതശൈലീരോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഉപപദ്ധതികൾ

1. പക്ഷാഘാത ചികിത്സാ പദ്ധതി (ശിരസ്- SIRAS)

(Stroke identification, Rehabilitation, Awareness and Stabilisation programme)

എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും stroke unit സ്ഥാപിക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടു കൂടി സംസ്ഥാന ജീവിതശൈലീ രോഗനിർണ്ണയ പദ്ധതിയുടെ പ്ലാൻ ഫണ്ടിലൂടെയും NPCDCS ഫണ്ടിലൂടെയും ഫണ്ട് അനുവദിക്കുകയും 8 കേന്ദ്രങ്ങളിൽ stroke unit പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രി, കോട്ടയം ജില്ലാ ആശുപത്രി, തൃശ്ശൂർ ജനറൽ ആശുപത്രി എന്നീ കേന്ദ്രങ്ങളിലാണ് stroke unit പ്രവർത്തന സജ്ജമായത്. തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രി, ആലപ്പുഴ , പെരി നന്തൽമണ്ണ എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

2. Population Based Screening for NCD (ജനസംഖ്യാ ജീവിതശൈലീരോഗ നിർണ്ണയ പരിപാടി)

ഒരു പ്രദേശത്തെ എല്ലാ ജനങ്ങളുടെയും ജീവിതശൈലീ രോഗ നിർണ്ണയം നടത്തി പ്രാദേശികമായി ഒരു രജിസ്റ്റർ തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി തിരുവനന്തപുരം , തൃശ്ശൂർ, കണ്ണൂർ,വയനാട് ജില്ലകളിൽ പദ്ധതി ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഇത് എല്ലാ ജില്ലകളിലേയും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നു. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ പദ്ധതി എല്ലാ ജില്ലകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

3. IHMI (India Hypertension management initiative)

സംസ്ഥാനത്ത് രക്താതി മർദ്ദം (Hypertension) വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്ത് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയും ICMR മായി സഹകരിച്ചു കൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയാണ് IHMI. എല്ലാ ജില്ലാ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിലും 18 വയസ്സിന് മുകളിൽ പ്രായമുള്ള എല്ലാ പേരുടെയും രക്തമർദ്ദം പരിശോധിക്കുന്നതിനും രോഗം കണ്ടെത്തുന്ന വരെ ശാസ്ത്രീയമായി തയ്യാറാക്കിയ പ്രോട്ടോക്കോളിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചികിത്സിയ്ക്കുകയും അവരുടെ രോഗം നിയന്ത്രിക്കപ്പെടുന്നതു വരെ Follow up ചെയ്യുന്നതിനുമാണ് ഈ പദ്ധതി വിഭാവനം ചെയ്യുന്നത്.

4. CAPD clinic കൾ (Continuous Ambulatory peritoneal Dialysis)

സംസ്ഥാനത്ത് വൃക്ക രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുന്നതിന് അനുസൃതമായി ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുകയും ജനങ്ങൾക്ക് സാമ്പത്തികവും ശാരീരികവുമായ അസൗകര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നത് കണക്കിലെടുത്ത് സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് താരതമ്യേന ചിലവ് കുറയുന്നതും വീട്ടിൽ വെച്ച് ചെയ്യാവുന്നതുമായ COPD ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് പദ്ധതി ആരംഭിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, പാലക്കാട് ജില്ലകളിലാണ് ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം നടപ്പിലായത്.

5.ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി (നയനാമൃതം പദ്ധതി)

പ്രമേഹരോഗത്തിന്റെ complication ആയ ആയ ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി അഥവാ നേത്രപടല അന്ധത നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും, ചികിത്സിക്കുന്നതിനും, സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നയനാമൃതം പദ്ധതി ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നു. ജീവിതശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഈ രോഗത്തിന്റെ നിർണ്ണയത്തിനായുള്ള നോൺമെഡിയാട്രിക് ക്യാമറകൾ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ എല്ലാ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ലണ്ടൻ മൂർഫീൽഡ് ഐഹോസ്പിറ്റലുമായി സഹകരിച്ചു കൊണ്ട് ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ഹാൻഡ് ഹെൽഡ് നോൺ മെഡിയാട്രിക് ക്യാമറ വാങ്ങി നൽകുകയും പരിശീലനം ലഭിച്ച ഡോക്ടർമാരുടെയും നഴ്സുമാരുടെയും സഹകരണത്തോടു കൂടി രോഗനിർണ്ണയം നടത്തി വരുകയും ചെയ്യുന്നു.

6. ഡയബറ്റിക് ഫുട്ട് ക്ലിനിക്ക്

ഞരമ്പുകളെ ബാധിക്കുന്ന പെരിഫെറൽ ന്യൂറോപ്പതിയും കാലിലെ വൃണവും പരിശോധിക്കുന്നതിനും ചികിത്സിക്കുന്നതിനും ഡയബറ്റിക് ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

7. COPD നിയന്ത്രണ പദ്ധതി (SWASS)

ഗുരുതര ശ്വാസകോശ രോഗമായ Chronic Obstructive Pulmonary disease നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനു ചികിത്സിക്കുന്നതിനും എല്ലാ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും SWASS ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ സ്പൈറോമീറ്റർ വാങ്ങി നൽകുകയും പൾമണറി ടെസ്റ്റ് ഫങ്ഷൻ നടത്തി COPD രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നവർക്കുള്ള പ്രത്യേക ചികിത്സയും സൗജന്യമായാണ് നടത്തി വരുന്നത്.

ക്യാൻസർ

ക്യാൻസർ രോഗ നിർണ്ണയത്തിനും ചികിത്സക്കും എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ ക്യാൻസർ കെയർ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ 23 യൂണിറ്റുകൾ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തനസജ്ജമാണ്. നിലവിലുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് റീജണൽ ക്യാൻസർ സെന്ററുകളിൽ പ്രത്യേക പരിശീലനം നൽകിയാണ് ഈ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നത്.

അഭയം (പാലിയേറ്റീവ് കീമോതെറാപ്പി വാർഡുകൾ)

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലെയും ഒരു പ്രധാന ആശുപത്രി പാലിയേറ്റീവ് കീമോതെറാപ്പി നൽകാൻ സൗകര്യമുള്ള ഒരു വാർഡ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള അഭയം പദ്ധതി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. 10 ബെഡുകൾ ഉള്ള ഈ വാർഡിൽ പാലിയേറ്റീവ് കീമോതെറാപ്പിയും, കിടത്തി ചികിത്സയും നൽകി വരുന്നു.

ദേശീയ പുകയില ഉപയോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി (എൻ ടി സി പി)

GATS (Global Adult Tobacco Survey) പ്രകാരം കേരളത്തിലെ പുകയില ഉപയോഗം 21.7% നിന്ന് 12.4 % എന്ന അളവിൽ ഗണ്യമായി കുറഞ്ഞതായി കാണപ്പെടുന്നു. എന്നിരുന്നാലും 15-17 വയസ്സ് പ്രായത്തിലുള്ള കൗമാരക്കാരിൽ ചെറിയതോതിലെങ്കിലും പുകയില ഉപയോഗ വർദ്ധന ഉണ്ടായതായി കാണുന്നു. ഇത് ഇനിയുള്ള പുകയിലവിരുദ്ധപ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുള്ള ചൂണ്ടുപലകയാണ്. 2020 ഓടു കൂടി കേരളത്തെ പുകയിലവിമുക്ത സംസ്ഥാനമായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തി വരുന്നു. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി തന്നെ എല്ലാ സർക്കാർ ഓഫീസുകളും വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളും മറ്റ് തൊഴിലിടങ്ങളും പൊതുസ്ഥലങ്ങളും പുകയില വിമുക്തമായി മാറ്റുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള മാർഗ്ഗരേഖകൾ തയ്യാറാക്കി കഴിഞ്ഞു. സെക്ഷൻ 4 പ്രകാരം പൊതുസ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ട നിയമപരമായ മുന്നറിയിപ്പ് ബോർഡുകൾ എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും പ്രദർശിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ജില്ലാ നേതൃത്വം ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നുണ്ട്.

വയോജന ആരോഗ്യം (NPHCE)

വയോജന ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജറിയാട്രിക് കെയർ വാർഡുകൾ എന്ന ആശയം പ്രാവർത്തികമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ ഡോക്ടർമാരുടെയും നേഴ്സുമാരുടെയും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെയും സേവനം ലഭ്യമാക്കുകയും വയോജനസൗഹൃദ ശൗചാലയങ്ങളും മറ്റ് അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങളും ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ ജില്ലയിലെയും 2 ആശുപത്രികളിലെങ്കിലും വയോജന സൗഹൃദമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

മാനസികാരോഗ്യം

ദേശീയ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി 1999 ൽ കേരളത്തിൽ ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഇപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്തെ 14 ജില്ലകളിലും മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി സജീവമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ

ജില്ലകളിലും മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി നടപ്പിലാക്കിയ ഇന്ത്യയിലെ ആദ്യസംസ്ഥാനം കേരളമാണ്

ആശ്വാസം : എന്ന പേരിൽ 2017 ലോകാരോഗ്യ ദിനത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ 170 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വിഷാദരോഗ ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. PHQ 9 എന്ന ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിച്ച് വിഷാദ രോഗമുള്ളവരെ കണ്ടെത്തുവാനും മാനസികാരോഗ്യ പ്രഥമ ശുശ്രൂഷ നൽകുവാനുള്ള പരിശീലനം, കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഹെൽത്ത് വർക്കർമാർക്കും, നഴ്സുമാർക്കും നൽകുകയുണ്ടായി. വിഷാദ രോഗ നിർണ്ണയം, ചികിത്സ എന്നിവയ്ക്കുള്ള പരിശീലനം ഡോക്ടർമാർക്കും നൽകുകയുണ്ടായി ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയിലേക്ക് രോഗികളെ റഫർ ചെയ്യാനുള്ള സംവിധാനവും ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതുവരെയായി 35,144 പേരെ സ്ക്രീൻ ചെയ്യുകയും 6249 പേരെ വിഷാദ രോഗമുണ്ടെന്നു കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു.

എക്സൈസ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന വിമുക്തി പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി പുതിയ ലഹരി വിമോചന കേന്ദ്രങ്ങൾ എല്ലാ ജില്ലയിലും തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് പരിശീലനം ലഭിച്ച മെഡിക്കൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ് സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർ, സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാർ, സൈക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫ്, അറ്റൻഡർമാർ എന്നിവരെ ഈ പദ്ധതിയിൽ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

അമ്മ മനസ്സ്: മാതൃ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി - നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷം ആരംഭിക്കുന്ന ഈ പരിപാടിയുടെ കീഴിൽ ഗർഭിണികളായ സ്ത്രീകൾക്കും, പ്രസവാനന്തരം അമ്മമാർക്കും പ്രത്യേക മാനസികാരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നു. ജെ പി എച്ച് എൻ , പി എച്ച് എൻ , ആശ, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ , ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുമാർ എന്നിവർക്ക് പരിശീലനം കൊടുത്തുകൊണ്ടാണത്രേ ഈ പരിപാടി നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ഇതുവഴി ഇവരിലെ ആത്മഹത്യാ നിരക്കും മറ്റ് മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളും കുറയ്ക്കുവാൻ സാധിക്കുന്നു. ഇതിലൂടെ അവരുടെ കുട്ടികൾക്ക് കൂടുതൽ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാനും സാധിക്കുന്നു. ഇതിലൂടെ അവരുടെ കുട്ടികൾക്ക് കൂടുതൽ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാനും സാധിക്കുന്നു. ഇതുവരെയായി 4545 ബ്ലോക്ക് തല ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും 12155 ആശമാർക്കും അമ്മ മനസ്സിന്റെ ഭാഗമായി പരിശീലനം നൽകി കഴിഞ്ഞു.

ട്രൈബൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് : ആദിവാസി മേഖലകളിൽ കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്ന ലഹരിവസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗം, കുട്ടികളിലെ മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ, ആത്മഹത്യം എന്നിവയ്ക്ക് പരിഹാരമായി ട്രൈബൽ ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് ഈ നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷം നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. 13 ജില്ലകളിലെ ആദിവാസി മേഖലകളിലാണ് ഇത് നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

ആത്മഹത്യാ പ്രതിരോധ പദ്ധതി: സംസ്ഥാനത്തെ ആത്മഹത്യാ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുവാനായി ആരംഭിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണിത്. സമൂഹത്തിൽ ആത്മഹത്യാ പ്രതിരോധത്തിന് ആവശ്യമായ അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുക, പരിശീലനം നൽകുക എന്നിവയാണ് ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ നടപ്പിലാക്കുന്നത്. 24 x 7 ടെലിഫോൺ കൗൺസിലിംഗിന് സേവനം

നൽകുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ദിശയെ ആത്മഹത്യാ പ്രതിരോധത്തിന് കൂടുതൽ ശാക്തീകരിക്കുവാനും ഈ പദ്ധതി ലക്ഷ്യമിടുന്നു.

ഇതിനു പുറമെ തീരദേശ മേഖലയിലെ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി കോസ്റ്റൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത്, നഗരപരിധിയിൽ മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്നവർക്കായി അർബൻ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ഓഫീസുകൾ, കോളേജുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ മാനസിക സമ്മർദ്ദം കുറയ്ക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സ്ട്രസ് മാനേജ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം എന്നിവ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്നുണ്ട്.

പ്രളയാനന്തര മാനസികാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി പരിരക്ഷ എന്ന പദ്ധതിയും 10 ജില്ലകളിൽ നടന്നുവരുന്നു.

നമ്പർ	സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ - മാനസികാരോഗ്യം	ഉപായം /ഇടപെടൽ
1	കുട്ടികളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന വൈകാരിക-പെരുമാറ്റ പ്രശ്നങ്ങളെ തുടക്കത്തിലെ കണ്ടുപിടിക്കുന്ന പരിപാടി	സ്കൂൾ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി
2	വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ആത്മഹത്യാ പ്രവണത നിയന്ത്രണ പരിപാടി	ആശ്വാസം - അമ്മ മനസ്സ്
3	വിഷാദ രോഗ സൂചകങ്ങളെ കണ്ടെത്തി നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന്	
4	മാനസിക തുടർ ചികിത്സകളിൽ വരുന്ന വീഴ്ചകളെ കുറയ്ക്കുന്നതിന്	സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യം
5	മാനസിക ചികിത്സകളിൽ ഇടയ്ക്ക് വെച്ച് നിർത്തുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെ കുറയ്ക്കുന്ന പരിപാടി	
6	മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സ പ്രാഥമിക തലം മുതൽ ഏകോപിപ്പിക്കുന്ന പരിപാടി	
7	മാനസികരോഗ വിമുക്തിയായവരുടെ പുന:രധിവാസ പരിപാടി	സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യം - സ്നേഹക്കൂട്