

**ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್  
ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆ ಸೂಚನೆ**

ಮಾನ್ಯ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ ಸದಸ್ಯರಾದ ಶ್ರೀ ಎಂ. ನಾಗರಾಜು ರವರು ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ:22.02.2023 (ಬುಧವಾರ)ರ ಪ್ರಜಾವಾಣಿ ದಿನಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ "ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲದ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ" ಎಂಬ ವಿಚಾರವು ವರದಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆತ್ಯಾಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಜಾಗೃತಿಯುಳ್ಳ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ರಾಜಧಾನಿಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 06 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ 304 ತಾಯಂದಿರ ಹೆರಿಗೆಯ ವೇಳೆ ಮರಣಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ಆರ್ಥಿಕ ಸಾಲಿನ 08 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 389 ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ 60 ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ನಂತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಲಕ್ಷ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ತಜ್ಞರಿಗೆ, ಶೂಶ್ರೂಷಕರಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ದಕ್ಷತಾ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಪ್ರಸವ ವೇಳೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವುದು ವಿಷಾದನೀಯ.

ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಪರಸವ ವೇಳೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರನ್ನು ಒತ್ತಾಯಿಸುತ್ತೇನೆ.

\*\*\*\*\*

**ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರ ಹೇಳಿಕೆ:-**

ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷ 2022-23 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಮೊದಲ 8 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ 60 ತಾಯಿ ಮರಣಗಳು ಸಂಭವಿಸಿರುವುದು ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 389 ತಾಯಿ ಮರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ತಾಯಿ ಮರಣ ಅನುಪಾತವು ರಾಜ್ಯದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಒಂದು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಸೂಚ್ಯಂಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಕಳೆದ 15 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯವು ಗಮನಾರ್ಹ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿರುತ್ತದೆ 2004-06 ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ತಾಯಿಮರಣ ಅನುಪಾತವು 213 ಇದ್ದು ಪ್ರಸ್ತುತ ತಾಯಿಮರಣ ಅನುಪಾತವು 69 ಇರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಇದೇ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಭಾರತದ ತಾಯಿಮರಣದ ಅನುಪಾತವು 97 ಇರುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ 1 ಲಕ್ಷ ಜೀವಂತಜನನಗಳಿಗೆ 69 ಮಹಿಳೆಯರು ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತನದಲ್ಲಿ ಸಾವಿಗೀಡಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಈ ಸೂಚ್ಯಂಕವು ವಿವಿಧರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಎಸ್. ಆರ್. ಎಸ್ ಸಮೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಎಸ್.ಆರ್. ಎಸ್ ಸಮೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು ಇಡೀ ಭಾರತದಲ್ಲಿ 7ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿ ಆದ ತಾಯಿಮರಣ ಅನುಪಾತವು 70ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆಗುರಿಯನ್ನು 2030 ರೊಳಗೆ ಸಾಧಿಸಬೇಕಾಗಿದ್ದು 2022 ರಲ್ಲಿಯೇ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು ಸಾಧಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿಯನ್ನು 2022 ರಲ್ಲಿಯೇ ಸಾಧಿಸಿರುವ 8 ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವೂ ಒಂದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆದಾಗ್ಯೂ, ತಾಯಿ ಮರಣಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಾಗೂ ತಾಯಿಮರಣ ಅನುಪಾತವು ಕೇರಳ ರಾಜ್ಯದ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ತಲುಪಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯಸರ್ಕಾರವು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ನೆರವಿನಿಂದ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ರಾಜ್ಯದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ನೆರವೇರಿಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀರೋಗತಜ್ಞರುಗಳಿಗೆ, ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಶುಶ್ರೂಷಕಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವೋತ್ತರದ ಹೆರಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯದ ಆರೈಕೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ದಕ್ಷತಾ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡಲು ಆರೋಗ್ಯಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂಬ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು 2018 ರಿಂದ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ 124 ಹೆಚ್ಚು ಹೆರಿಗೆ ಒತ್ತಡವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದ್ದು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಲಕ್ಷ್ಯ ಪ್ರಾಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಇದುವರೆಗೂ, 106 ಹೆರಿಗೆ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಮಾಣೀಕರಣ ಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳಲು ಶ್ರಮಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಹೆರಿಗೆ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ NQAS ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಉನ್ನತೀಕರಿಸಲು ಇಲಾಖೆಯು ಮುಂದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕ್ರಮವನ್ನು ಜರುಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದುವರೆಗೂ 118 ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು NQAS ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮಾಣೀಕರಣಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಹೆರಿಗೆ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯಗೊಳ್ಳಲು ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಇದುವರೆಗೂ, 80 ಪ್ರತ್ಯೇಕ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಇವುಗಳಲ್ಲಿ 47 ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ರಕ್ತಹೀನತೆಯನ್ನು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಲ್ಲಿ ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ಅನೀಮಿಯಾಮುಕ್ತ ಭಾರತದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗಗಳ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ IFA ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು 6 ತಿಂಗಳ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳ ಪ್ರಸವೋತ್ತರದಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಮಧ್ಯಮ ಮತ್ತು ತೀವ್ರತರಹದ ರಕ್ತಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ Iron Sucrose ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಹೆರಿಗೆಯಿಂದ ತಾಯಿ ಮರಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆ ಎಂಬ ಫಲಾನುಭವಿ ಆಧಾರಿತ ನಗದು ವರ್ಗಾವಣೆ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗದ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ, ಪ್ರಸವ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವ ನಂತರದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಜನನಿ ಶಿಶುಸುರಕ್ಷಾಯೋಜನೆ ಎಂಬ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದ್ದು ಇದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ವಿಧಿಸದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆರಿಗೆಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ತಾಯಿ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಕಿಷ್ಕಕರ/ ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ರಾಜ್ಯದ 18 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ ICU/HDU ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

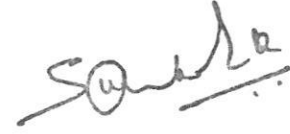
ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡಲು ಹಾಗೂ ಸಹಜಹರಿಗಳನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಮಿಡವೈಫರಿ ಎಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 1 ಅಲ್ಟ್ರಾಸೋನೋಗ್ರಾಫಿಯನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಬೇಕಾಗಿದ್ದು ರಾಜ್ಯದ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಯಾನಿಂಗವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಯಾನಿಂಗ ನೆರವೇರಿಸಲು ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರಿಗೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಲಾಗುವುದು.

ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ 24/7 ಸಿಜೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲು ಕಡ್ಡಾಯ ಗ್ರಾಮೀಣಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದರಿಂದ 24/7 ಸಮಗ್ರ ಪ್ರಸೂತಿ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕವಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯರನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವುದು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಆದಾಗ್ಯೂ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಅರವಳಿಕೆತಜ್ಞರ ಕೊರತೆಯನ್ನು ನೀಗಿಸಲು ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ತೇರ್ಗಡೆಗೊಂಡ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ 6 ತಿಂಗಳ CEmONC ಮತ್ತು LSAS ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 30 ಎಸ್.ಟಿ.ಕೂ, 2023



(ಡಾ|| ಕೆ.ಸುಧಾಕರ್)

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಹಾಗೂ  
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರು