

भारत सरकार
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग
लोक सभा
अतारांकित प्रश्न संख्या: 1868
06 दिसम्बर, 2024 को पूछे जाने वाले प्रश्न का उत्तर

हेपेटाइटिस बी के बढ़ते मामले

1868. श्री एंटो एन्टोनी:

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

- (क) क्या सरकार ने इस बात पर ध्यान दिया है कि देश में हेपेटाइटिस बी के कारण मृत्यु के मामले प्रतिवर्ष बढ़ रहे हैं;
- (ख) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है तथा गत दस वर्षों के दौरान देश में दर्ज मृत्यु के मामलों की वर्ष-वार और राज्य-वार संख्या कितनी है;
- (ग) क्या सरकार ने इस बात पर ध्यान दिया है कि केरल राज्य में हेपेटाइटिस बी के मामले बढ़ रहे हैं, यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है और यदि नहीं, तो इसके क्या कारण हैं;
- (घ) क्या सरकार की उक्त राज्य का दौरा कर इस संबंध में अध्ययन करने के लिए एक टीम भेजने की कोई योजना है और यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और
- (ङ) इस संबंध में सरकार द्वारा क्या कदम उठाए गए हैं/उठाए जाने का प्रस्ताव है ?

उत्तर

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री
(श्रीमती अनुप्रिया पटेल)

(क) और (ख): हेपेटाइटिस बी एक वायरल संक्रमण है जो लीवर में क्रोनिक संक्रमण का कारण बनता है और इसके परिणामस्वरूप सिरोसिस और हेपेटोसेलुलर कार्सिनोमा जैसी गंभीर जटिलताएं हो सकती हैं, जो आगे चलकर मृत्यु का कारण बन सकती हैं। हेपेटाइटिस बी के कारण देश में रिपोर्ट की गई मृत्यु के मामलों की राज्य/संघ राज्य क्षेत्रवार संख्या का विवरण अनुलग्नक में संलग्न है।

(ग) से (ङ): वायरल हेपेटाइटिस से संबंधित कार्यकलाप राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम) के माध्यम से केंद्र और राज्य सरकार के ठोस और समन्वित प्रयासों के माध्यम से की जाती हैं। एनएचएम की अम्ब्रेला योजना के तहत राष्ट्रीय वायरल हेपेटाइटिस कार्यक्रम (एनवीएचसीपी) ने केरल राज्य सहित पूरे देश में

हेपेटाइटिस बी के विरुद्ध विभिन्न निवारक कार्यनीतियों को अपनाया है। केरल राज्य द्वारा दी गई सूचना के अनुसार, 14 जिलों में 32 उपचार केंद्र संचालनरत हैं, जिसमें राष्ट्रीय वायरल हेपेटाइटिस नियंत्रण कार्यक्रम के तहत 3 मॉडल उपचार केंद्र भी शामिल हैं। अपनाई गई प्रमुख कार्यनीतियाँ इस प्रकार हैं: -

- i. पेंटावैलेंट वैक्सीन के भाग के रूप में एचबीवी-0 खुराक के बाद 3 खुराक प्राथमिक टीका कार्यक्रम सहित बच्चों का सार्वभौमिक टीकाकरण।
- ii. सीधे संचरण के विरुद्ध पर्याप्त सावधानी बरतने के लिए प्रसवपूर्व महिलाओं की सार्वभौमिक जांच, उच्च जोखिम वाले समूहों और सामान्य आबादी की जांच, एचबीवी के लिए सभी रक्तदाताओं की जांच, शल्य चिकित्सा प्रक्रियाओं से गुजरने वाले सभी व्यक्तियों की जांच आदि।
- iii. सभी स्वास्थ्य कर्मियों का टीकाकरण।
- iv. सूचना, शिक्षा और संचार गतिविधियाँ।

दिनांक 06.12.2024 को उत्तर के लिए नियत लोक सभा अतारांकित प्रश्न संख्या 1868 के भाग (क) से (ख) के उत्तर में संदर्भित अनुलग्नक

अनुलग्नक

हेपेटाइटिस-बी के कारण राज्य/संघ राज्य क्षेत्रवार मृत्यु-विवरण

क्र. सं.	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	2018-19	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25 (सितंबर, 2024 तक)
1	अंडमान और निकोबार द्वीप समूह	0	0	0	0	0	0	0
2	आंध्र प्रदेश	3	12	10	5	5	14	8
3	अरुणाचल प्रदेश	0	0	0	0	0	0	0
4	असम	0	0	0	0	0	0	2
5	बिहार	0	0	0	0	0	0	0
6	चंडीगढ़	0	0	0	0	0	0	0
7	छत्तीसगढ़	7	12	10	15	4	9	2
8	दिल्ली	93	38	24	6	64	0	0
9	दादरा और नगर हवेली दमन और दीव	0	0	0	0	0	0	0
10	गोवा	0	0	0	0	0	0	0
11	गुजरात	14	17	20	81	104	64	16
12	हरियाणा	5	2	2	4	8	6	4
13	हिमाचल प्रदेश	0	1	1	11	9	11	6
14	जम्मू एवं कश्मीर	0	0	0	0	0	0	0
15	झारखंड	0	0	0	5	0	0	0
16	कर्नाटक	0	0	0	0	0	0	0

17	केरल	6	4	3	1	8	10	2
18	लद्दाख	0	0	1	0	3	2	2
19	लक्षद्वीप	1	0	0	1	3	1	1
20	मध्य प्रदेश	0	0	5	38	93	247	50
21	महाराष्ट्र	4	3	5	23	79	93	60
22	मणिपुर	0	0	0	4	2	5	
23	मेघालय	0	0	1	0	6	3	6
24	मिजोरम	0	0	0	0	0	0	0
25	नगालैंड	0	0	0	12	3	15	15
26	ओडिशा	10	6	11	8	0	7	1
27	पुडुचेरी	0	0	0	0	0	0	0
28	पंजाब	0	0	0	3	0	10	3
29	राजस्थान	0	0	0	0	0	176	49
30	सिक्किम	0	0	0	0	0	0	0
31	तमिलनाडु	13	21	11	22	42	38	23
32	तेलंगाना	0	0	0	0	0	0	0
33	त्रिपुरा	1	1	1	1	1	1	0
34	उत्तर प्रदेश	25	27	26	76	41	91	63
35	उत्तराखंड	2	1	1	1	2	2	2
36	पश्चिम बंगाल	0	0	0	0	0	89	54

स्रोत: एनवीएचसीपी- राज्यों से प्राप्त इनपुट के आधार पर। टिप्पणी- डाटा 2018 से उपलब्ध है।
