

# പുകയില ജന്യ രോഗങ്ങൾ മൂലമുള്ള സംസ്ഥാനത്തിന്റെ സാമ്പത്തിക നഷ്ടം

## പ്രധാനപ്പെട്ട കണ്ടെത്തലുകൾ

ഗ്ലോബൽ അഡൽറ്റ് റുബാക്കോ സർവ്വേ (2009-10) പ്രകാരം കേരളത്തിലെ 15 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള 21.4% ആളുകൾ പുകയില ഉപഭോഗക്കാരാണ്. ഇതിൽ 13% പേർ പുകവലിക്കാരും 10.7% പുകരഹിത പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നവരുമാണ്. എന്നാൽ 42% പ്രായമായവർ നിയോഗ വീടുകളിൽ പുകയിലപ്പുക ഏൽക്കുന്നവരാണ് (നിഷ്ക്രിയ പുകവലി).

രാജ്യത്തിന് പുകയിലജന്യ രോഗങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയെക്കുറിച്ച് പതിമൂന്ന് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നടത്തിയ പഠനം, പ്രധാനമായും ഹൃദ്രോഗം, ക്യാൻസർ, റി.ബി., ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ എന്നിവ മൂലം നേരിട്ടും, അല്ലാതെയും ഉണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക ചിലവുകളാണ് കണ്ടെത്തിയത്.

### കേരളം സംബന്ധമായി ഉള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട കണ്ടെത്തലുകൾ

- മുപ്പത്തഞ്ചു വയസ്സിനും, അറുപത്തൊൻപത് വയസ്സിനും ഇടയിലുള്ള ആളുകളുടെ പുകയില ഉപയോഗം മൂലം സംസ്ഥാനത്തിന് ഉണ്ടാകുന്ന മൊത്തം സാമ്പത്തിക ചിലവ് 2011-ൽ 1514 കോടി രൂപയായിരുന്നു. ഇതിൽ 52% നേരിട്ടുള്ള ചികിത്സാചെലവും 48% രോഗാതുരത മൂലമുണ്ടായ സാമ്പത്തിക നഷ്ടവുമാണ്.
- നാല് പ്രധാന അസുഖങ്ങളായ ഹൃദ്രോഗം, ക്യാൻസർ, ക്ഷയരോഗം, ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ എന്നിവ കൊണ്ട് മാത്രമുണ്ടായ സാമ്പത്തിക ചിലവ് 545 കോടി രൂപയാണ്.
- സംസ്ഥാനത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ സാമ്പത്തിക ചിലവ് ഉണ്ടാകുന്നത് ഹൃദ്രോഗമാണ് (226 കോടി). മറ്റ് അസുഖങ്ങൾ യഥാക്രമം ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ (198കോടി), ക്ഷയരോഗം(67കോടി), ക്യാൻസർ (55കോടി) സാമ്പത്തിക ചിലവ് ഉണ്ടാക്കുന്നു.
- ഹൃദ്രോഗം മൂലമുള്ള സാമ്പത്തിക ചിലവിൽ 51% വും നേരിട്ടുള്ള ചികിത്സാ ചിലവുകളാണ്. എന്നാൽ ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങളുടെ 48% വും രോഗാതുരത്വം മൂലമുണ്ടാകുന്ന ചിലവുകളാണ്.
- ക്യാൻസർ ഒഴിച്ച് മറ്റ് മൂന്ന് പ്രധാനപ്പെട്ട രോഗങ്ങളുടെയും ചിലവുകൾ സ്ത്രീകൾക്ക് പുരുഷന്മാരെക്കാൾ കൂടുതലാണ്. എന്നാൽ ക്യാൻസർ മൂലമുള്ള (പുകരഹിത പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ ഉപയോഗം മൂലം) രോഗ ചിലവ് സ്ത്രീകൾക്ക് 13.5 കോടിയും പുരുഷന്മാർക്ക് 2.4 കോടിയും ആണ്.

### ദേശീയ തലത്തിൽ

മൊത്തം ജി.ഡി.പി യുടെ 1.16% ആണ് പുകയിലജന്യ രോഗങ്ങൾ മൂലമുള്ള ചിലവുകൾ (1,04,500 കോടി രൂപ). ഇത് കേന്ദ്ര - സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ 2011-2012 ൽ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ചിലവിട്ട മൊത്തം തുകയുടെ 12% ആണ്. എന്നാൽ എല്ലാ പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ വ്യാപാരത്തിൽ നിന്നും കേന്ദ്ര എക്സൈസ് വകുപ്പിന് ലഭിച്ച മൊത്തം വരുമാനം, രോഗങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി ചെലവഴിച്ച തുകയുടെ 17% മാത്രമേ ആകുന്നുള്ളൂ.

പുകയില ജന്യരോഗങ്ങൾ മൂലം ദേശീയ തലത്തിലുണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയിൽ 16%വും നേരിട്ടുള്ള ചികിത്സാ ചിലവാണ്. നേരിട്ടല്ലാത്ത 84% ചിലവിൽ പ്രായമെത്താതെയുള്ള മരണങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക നഷ്ടം 70%ത്തോളം കണക്കാക്കുന്നു. എന്നാൽ സംസ്ഥാന കണക്കിൽ പ്രായമെത്താതെയുള്ള മരണങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക നഷ്ടം ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ കണക്കാക്കിയിരിക്കുന്ന ചിലവ് വീണ്ടും പതിനടങ്ങ വർദ്ധിക്കും.

<sup>1</sup>Direct medical costs included the direct health care expenditures for inpatient hospitalization or outpatient visits, including surgeon's fees, medicines, diagnostic tests, bed charges, attendant charges, medical appliances, ambulatory services for treating tobacco related diseases and other such expenditures that are directly related to the inpatient hospitalization or outpatient visit.

<sup>2</sup>Indirect costs are of two types: (1) indirect morbidity costs comprising of expenditures incurred for transportation other than ambulance and lodging charges for caregivers, and additionally the loss of household income to the whole household due to inpatient hospitalization or outpatient visits as a proxy for the value of lost productivity; and (2) indirect mortality costs which is the cost of premature mortality.

**Table 1. Health costs of disease among tobacco users in Kerala (in Rs crores)**

	Kerala		India	
	4 diseases	All diseases	4 diseases	All diseases
<b>Male</b>	518.9	1330.2	8438.1	24707.9
<b>Female</b>	26.4	183.5	1705.1	6768.0
<b>Total</b>	545.4	1513.7	10143.3	31475.9

**Table 2. Direct cost of smoking and smokeless tobacco in Kerala (in Rs crores)**

	Smoking		Smokeless tobacco	
	Male	Female	Male	Female
<b>CVD</b>	123.5	–	18.7	8.7
<b>Cancer</b>	17.6	–	1.1	8.4
<b>Tuberculosis</b>	33.3	–	3.3	1.0
<b>Respiratory disease</b>	78.0	–	NA	NA
<b>All diseases</b>	609.6	–	37.3	138.3

**Table 3. Indirect cost of smoking and smokeless tobacco in Kerala (in Rs crores)**

	Smoking		Smokeless tobacco	
	Male	Female	Male	Female
<b>CVD</b>	62.7	–	9.5	2.4
<b>Cancer</b>	21.1	–	1.3	5.2
<b>Tuberculosis</b>	25.9	–	2.4	0.6
<b>Respiratory disease</b>	120.3	–	NA	NA
<b>All diseases</b>	643.9	–	39.3	45.2

The report calls for prioritisation of tobacco control for larger population level benefits in Kerala.

Increased resource and budget allocations for NCD prevention and control, including full implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC) and the tobacco control laws is imperative.

***We need to act now to save lives!***