

ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ

ഡോ. എൻ ജയരാജ്: സർ, പിതാവിനുവേണ്ടി സ്വന്തം വാർദ്ധക്യം ഏറ്റുവാങ്ങിയ മകന്റെ കഥ വായിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കേരളീയ സമൂഹം സ്വയം പിന്തുടരുന്ന ജീവിതശൈലിയിലൂടെ യൗവ്വനത്തിലേ വാർദ്ധക്യം ഏറ്റുവാങ്ങുന്ന കാഴ്ചയാണ് വർത്തമാനകാലത്ത് കാണുന്നത്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയമാണ് ഞാനിന്ന് ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലായി കൊണ്ടുവരുന്നത്. ഇന്ന് കേരളം നേരിടുന്ന ഏറ്റവും വലിയ ആരോഗ്യ പ്രതിസന്ധി ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ വ്യാപനമാണ്. ഒരു പകർച്ചവ്യാധിപോലെ അതിന് കേരളത്തിൽ പടരുകയാണ്. ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് നമ്മുടെ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് മാത്രമല്ല, ഇൻഡ്യയിൽത്തന്നെ കൃത്യമായ കണക്കുകളില്ല എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. എങ്കിലും ഔപചാരികമായ കണക്കുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഏകദേശം നാൽപ്പതിനായിരത്തിനും അൻപതിനായിരത്തിനും ഇടയിൽ ക്യാൻസർ രോഗികൾ സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിലെത്തിച്ചേരുന്നു എന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ സ്ത്രീകൾക്കിടയിലുള്ള സ്തനാർബുദം ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ള സംസ്ഥാനമായിട്ട് കേരളം മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പ്രമേഹത്തിന്റെ ലോകതലസ്ഥാനമാണ് ഇന്ന് ഇൻഡ്യ. അതിൽ കേരളത്തിന്റെ പങ്ക് ഏറ്റവും വലുതാണ് എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. കേരളത്തിലെ അഞ്ചുപേരിൽ ഒരു മലയാളി ഇതിനടിമയാണെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ രക്തസമ്മർദ്ദം, കൊളസ്ട്രോൾ, പ്രമേഹം ഇവ പരസ്പരം സൃഷ്ടിക്കുന്ന അവസ്ഥ ഹൃദ്രോഗസാധ്യതകൾ മലയാളികൾക്കിടയിൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതായിട്ട് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

മി.സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട ഡോ. എൻ ജയരാജ്, ഞാൻ ഇടപെടുകയല്ല. ഒരു നിമിഷം. ഇന്നലെ ആദ്യ ചോദ്യമായി വന്ന് അരമണിക്കൂർ ചർച്ച ചെയ്തതാണ് ഈ വിഷയം. കുഴപ്പമില്ല, താങ്കൾക്ക് ഈ വിഷയം തന്നുപോയി. അത് ഞാനിവിടെ ഓർമ്മിപ്പിച്ചുവെന്നേയുള്ളൂ.

ഡോ. എൻ ജയരാജ്: സർ, അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇതിന്റെ ഗൗരവം മനസ്സിലാക്കാവുന്നതാണ്. മദ്യത്തിന്റെ ഉപഭോഗം കേരളത്തിൽ വളരെ കൂടുതലാണ്. ഉദരരോഗികൾ കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായിട്ടാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ലിവർസിറോസിസ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള രോഗങ്ങൾ, അതിനുവേണ്ടിയുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികൾ ഇന്ന് കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ പുകയില ഉപയോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രോഗങ്ങൾ. പുകവലി ഇന്ന് വളരെ കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിലും പാൻമസാലയുൾപ്പെടെയുള്ളവയുടെ ഉപഭോഗം യുവാക്കൾക്കിടയിലും കുട്ടികൾക്കിടയിലും വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതോടൊപ്പംതന്നെ പൊണ്ണത്തടികൊണ്ടുണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങൾ കേരളത്തിലെ കുട്ടികൾക്കിടയിൽ വർദ്ധിക്കുന്നതായിട്ടാണ് അടുത്തകാലത്തെ കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ചുരുക്കത്തിൽ പൊണ്ണത്തടി, ടൈപ്പ് ടു ഡയബറ്റിക്സ്, മെറ്റാബോളിക് സിൻഡ്രോംസ്, ക്യാൻസർ, ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ, കാർഡിയോ വാസ്കുലാർ ഡിസീസസ്, സ്ത്രോക്ക്, കൊളസ്ട്രോൾ, ക്രോണിക് റെസ്പിറേറ്ററി ഡിസീസസ്, ഒസ്ട്രിയോട്രിറ്റീസ് തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങളുടെ വ്യാപനം കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ വളരെയേറെ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായി കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ ഡോക്ടർ ആരുടേയും കൈവശമില്ല എന്നുള്ളതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. ഒരു ഇൻപുട്ട് ഔട്ട്പുട്ട് മിസ്മാച്ചാണ് യാഥാർത്ഥത്തിൽ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖല

യിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളെന്ന് തോന്നുന്നു. കാരണം പദ്ധതികൾ തയ്യാറാക്കുമ്പോൾ കൃത്യമായൊരു ഡാറ്റയുടെ പിൻബലമില്ലാതെയാണ് ഈ രോഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഇതിനുവേണ്ടി ആവശ്യമായിട്ടുള്ള ഹ്യൂമൺ റിസോഴ്സസ് കൂടുതലായി കണ്ടെത്തുക എന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യമാണ്. പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി അത്തരമൊരു നിർദ്ദേശം മുന്നോട്ടുവന്നിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളതാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഒരു ഹെൽത്ത് ഡാറ്റ നമ്മുടെ ലൈഫ്സ്റ്റൈൽ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തയ്യാറാക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. പ്രധാനമായും നാല് കാരണങ്ങളാണ് ഈ ലൈഫ്സ്റ്റൈൽ രോഗങ്ങളുണ്ടാകുന്നതിന് കാരണമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. ഒന്ന്, നമ്മുടെ പുതിയ ഭക്ഷണ രീതികൾ; രണ്ട്, വ്യായാമത്തിന്റെ കുറവ്; മൂന്ന്, മലയാളികളുടെയിടയിലുണ്ടായിട്ടുള്ള സ്ട്രസ്സ്, ഉൽകണ്ഠകൾ അതോടൊപ്പം തന്നെയാണ് മയക്കുമരുന്നും, മദ്യം തുടങ്ങിയവയുടെ വ്യാപകമായ ഉപഭോഗം. ഫാസ്റ്റ്ഫുഡാണ് ഇന്ന് മലയാളികൾ അവലംബിക്കുന്ന ഭക്ഷണരീതി. ഇപ്പോൾ പറയുന്നൊരു ചൊല്ല് ഫാസ്റ്റ്ഫുഡ് ലീഡ്സ് ടു ഫാസ്റ്റ് ഡത്തെന്നാണ്. അപ്പോൾ അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആലങ്കാരികമായി മലയാളികളുടെ പഴയ ജീവിതശൈലിയിലും ഭക്ഷണരീതിയിലുമുണ്ടായ മാറ്റങ്ങൾ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ഇലക്ഷൻ സമയത്ത് പോസ്റ്റർ ഒട്ടിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന മൈദകൊണ്ടുണ്ടാക്കുന്ന പൊറോട്ട ഇന്ന് മലയാളിയുടെ ദേശീയ ഭക്ഷണമായിട്ട് മാറുന്നൊരു കാഴ്ചയാണ് കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ വ്യായാമക്കുറവ്. പഴയകാലത്ത് സ്കൂളുകളിൽ നാലുമണിക്കഴിഞ്ഞാൽ സ്കൂൾ കോമ്പൗണ്ടിൽ കളിക്കുന്ന കുട്ടികളെ കാണാമായി

രുന്നൂ. ഏത് നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽ ചെന്ന് കഴിഞ്ഞാലും എന്തെങ്കിലും പന്തൂരുട്ടുന്ന കുട്ടികളെ കാണുന്നൊരു കാഴ്ച പണ്ടു നമ്മുടെ നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽ സുലഭമായിരുന്നു. പക്ഷേ ഇന്ന് രാവിലെ ഷൂസിട്ട് വാഹനത്തിൽ കയറി സ്കൂളിലിറങ്ങി വീണ്ടും അതേപോലെ വാഹനത്തിൽ വീട്ടിലേക്ക് വരുകയും ചെയ്യുന്ന നടക്കാൻപോലും തയ്യാറാകാത്തൊരു പുതിയ തലമുറയാണിന്ന് കേരളത്തിൽ അങ്ങോളമിങ്ങോളം കണ്ടുവരുന്നത്. മാത്രമല്ല, ഇന്ന് കായിക അധ്യാപകരുമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഈ വേദിയിലുണ്ട്. തീർച്ചയായും എന്ത് ചെലവ് സർക്കാറിനുണ്ടായാലും എല്ലാ സ്കൂളുകളിലും കായികാധ്യാപകരെ നിയമിക്കണം. കായികമേഖലയ്ക്ക് കുട്ടികൾക്കിടയിൽ കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുക്കേണ്ട ഒരു കാലഘട്ടത്തിലൂടെയാണ് കടന്നുപോകുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ നമ്മുടെ പാഠ്യ സംബന്ധമായങ്ങളിൽ, പാഠ്യപദ്ധതി പുനക്രമീകരിക്കുന്നൊരു കാലഘട്ടത്തിൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ... ഇവിടെ ലീപ് എന്നൊരു പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രി ഇന്നലെ ശ്രീ. കെ. മുരളീധരന്റെ ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായി സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പക്ഷേ എട്ട്, ഒൻപത്, പത്ത് ക്ലാസുകളിൽ മാത്രമായിട്ട് അത് ഒതുങ്ങാതെ..., യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങളിൽ ഒന്നാം ക്ലാസു മുതൽതന്നെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ പഠിപ്പിക്കും. അപ്പോൾ നമ്മളത് കതിരിൻമേൽ കൊണ്ടുപോയി വളംവയ്ക്കുന്നതിനപ്പുറത്ത് വളരെ ചെറുപ്പത്തിൽ, ഒന്നാംക്ലാസ് മുതൽതന്നെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പഠനങ്ങൾ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഉത്കണ്ഠ മലയാളികളുടെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു പ്രശ്നമാണ്. മലയാളികൾ രോഗികളാണ് എന്നു പറഞ്ഞു. പക്ഷേ ആരോഗ്യ, ശാരീരിക പ്രശ്നത്തേക്കാളേറെ മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ,

ആത്മഹത്യയുൾപ്പെടെ വർദ്ധിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യം മലയാളികളുടെയിടയിലുണ്ട്. ജീവിതത്തിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നമെന്ന് പറയുന്നത് ഇന്ന് എല്ലാവരും വളരെ തിരക്കിലാണ്. സ്പീഡി ലൈഫ് ലീഡ്സ് ടു സ്പീഡി ഡെത്ത് എന്നാണ് പുതിയ ആപ്തവാക്യം. അതോടൊപ്പംതന്നെയാണ് മദ്യപാൻമാരുടെ എണ്ണം മലയാളികൾക്കിടയിൽ വർദ്ധിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ ബഡ്ജറ്റിൽ മദ്യത്തിന് വില വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും മലയാളിക്ക് മദ്യപാന രോഗത്തിൽ നിന്നു മാറുവാൻ കഴിയുമെന്ന് തോന്നുന്നില്ല, മദ്യപാനം കേരളത്തിന്റെ ഒരു വലിയ ശാപമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. പുകവലി കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും പാൻമസാല ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയുടെ വ്യാപനം മലയാളികൾക്കിടയിൽ വളരെയേറെ വർദ്ധിച്ചുപോവുകയാണ്. തീർച്ചയായും ഈ കാര്യങ്ങൾ വളരെ ഗൗരവമായി പരിഗണിച്ചുകൊണ്ടാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ആരോഗ്യവകുപ്പും ലീഫ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ലൈഫ്സ്റ്റൈൽ ഡിസീസുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള പദ്ധതികൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പാക്കുന്നത്. ഇന്നലെ അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ മറുപടിയിൽത്തന്നെ ഒരുകാര്യം സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഏതാണ്ട് 2.70 ശതമാനം കുട്ടികൾ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്ക് അടിമപ്പെട്ടവരാണ്. ഏതാണ്ട് 0.80 ശതമാനത്തോളം കുട്ടികളിന് അമിതവണ്ണമുള്ള കുട്ടികളാണെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഫിസിക്കൽ ഫിറ്റ്നസ് മലയാളികൾക്കിടയിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് കുട്ടികൾക്കിടയിൽ കുറഞ്ഞു വരുന്നൊരു കാലഘട്ടമാണിത്. നമുക്ക് പഴമയിലേക്ക് മടങ്ങാൻ കഴിയില്ല. പക്ഷേ പഴമയുടെ നന്മകളേറ്റുവാങ്ങാതെ മുമ്പോട്ടു പോകാൻ കഴിയാതൊരു ദശാസന്ധിയിലാണ് മലയാളിയെന്ന് പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. അതുകൊണ്ടുമാത്രമല്ല മരുന്നുകൾ കൂടുതൽ കഴിച്ചുകൊണ്ട് ജീവിതദൈർഘ്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നുള്ളത് ആരോഗ്യത്തിന്റെ ആപ്തവാ

കൃമാണ് എന്നും ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നില്ല. യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങളിൽ ഒരു വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ഉപ്പോ പഞ്ചസാരയോ കൊടുക്കരുതെന്ന് നിയമംമൂലം നിരോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ഇവിടെ കടകളിൽനിന്നു വാങ്ങുന്ന ബിവറേജസാകട്ടെ അതോടൊപ്പംതന്നെ സോഫ്റ്റ് ഡ്രിംഗ്സ്, ജംഗ് ഫുഡ്സ് ഇതെല്ലാംതന്നെ കുട്ടികൾ വളരെയേറെ ഉപയോഗിക്കുന്നു. വളരെചെറുപ്പത്തിൽത്തന്നെ കുട്ടികളിൽ അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനാവശ്യമായിട്ടുള്ള നടപടികൾ തീർച്ചയായിട്ടും ഉണ്ടാകണം. ഒരുകാലഘട്ടത്തിൽ കേരള മോഡൽ എന്ന് അഭിമാനിച്ചിരുന്നതിൽ നമ്മുടെ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന് ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുണ്ടായിരുന്ന പ്രാധാന്യം വളരെ വിലപ്പെട്ടതാണ്. പക്ഷേ ഇന്നത് മാറുകയാണ്. തീർച്ചയായും ഒരു രണ്ടാം കേരള മോഡലായിട്ട് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ മാറ്റി രോഗത്തെ അകറ്റിനിർത്തുന്ന സമഗ്രമായ ഒരു ആരോഗ്യ പരിപാലന പരിപാടിക്ക് കേരളം രൂപം കൊടുക്കണം. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും അതോടൊപ്പംതന്നെ ആ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റും മുൻകൈയെടുക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഈ സഭയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനു വേണ്ടി വളരെയധികം കർമ്മപദ്ധതികൾ ഗവൺമെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ വലിയ ഭീഷണിയായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു പശ്ചാത്തലമാണ് സംസ്ഥാനത്തുള്ളത്. സംസ്ഥാനത്ത് നടക്കുന്ന മരണങ്ങളിൽ 50%-ത്തിൽ കൂടുതലും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ കൊണ്ടാണെന്ന്

കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ 30 വയസ്സിനും 60 വയസ്സിനുമിടയിൽ പ്രായമുള്ളവരിൽ ഷുഗർ, ബ്ലഡ് പ്രഷർ, ക്യാൻസർ, അമിത വണ്ണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയാണ് കൂടുതലായി കാണുന്നത്. അതിന്റെ ഭാഗമായാണ് 50%-ത്തോളം ആളുകൾ മരണപ്പെടുന്നത്. ഇക്കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടാണ് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് സമഗ്രമായ പദ്ധതികൾക്ക് രൂപം കൊടുത്തത്. കേരളത്തിൽ ഒരു വർഷംകൊണ്ട് 30 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ള ഒരു കോടി ആളുകളെ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനമെടുത്ത കാര്യം ഞാൻ ഇന്നലെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതാണ്. 67 ലക്ഷത്തിലധികം ആളുകളെ ഇതിനകം സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി. 30 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ള ചെറുപ്പക്കാരായ 3,13,670 ആളുകൾക്ക് പ്രമേഹ രോഗവും 3,81,387 ആളുകൾക്ക് രക്തസമ്മർദ്ദവുമുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തി. എല്ലാ സെന്ററുകളിലെയും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലെയും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലെയും ആശാ വർക്കേഴ്സ്, ജെ.പി.എച്ച്.എൻ., ജെ.എച്ച്.എൻ. എന്നിവർ വീടുകളിൽ പോയി സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുകയും ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുവന്ന് അവർക്കാവശ്യമായ ട്രീറ്റ്മെന്റ് കൊടുക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ഒരു വലിയ പദ്ധതിക്ക് കേരളത്തിൽ തുടക്കം കുറിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജനങ്ങളിൽ അവബോധമുണ്ടാക്കുക, സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുക, ആവശ്യമായ ട്രീറ്റ്മെന്റ് കൊടുക്കുക എന്നതാണ് ഇതുകൊണ്ടുദ്ദേശിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പം പന്ത്രണ്ടിനം മരുന്നുകളും ഇതിലേക്ക് വേണ്ടി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. താഴെ തലത്തിൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ വഴിയും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ വഴിയും സൗജന്യമായി മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്ന 'അമൃതം ആരോഗ്യം' എന്ന പദ്ധതി കേരളത്തിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. വളരെ

ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. അതോടൊപ്പം ഏഴിന കർമ്മ പരിപാടികൾ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണത്തിന് വേണ്ടി ഏഴ് തലത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഏറ്റെടുത്തിട്ടുള്ളത്. അതിലൊന്ന് ഞാൻ നേരത്തെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതു പോലെ, മുനിസിപ്പൽ/കോർപ്പറേഷൻ ഏരിയകളെ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു കോടി ജനങ്ങളെ സ്ക്രീൻ ചെയ്യാനാണ്. ലൈഫ് സ്റ്റൈൽ ലിറ്ററസി പ്രോഗ്രാം - പൊതുസ്ഥാപനങ്ങൾക്കും എൻ.ജി.ഒ.-ക്കും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധം നൽകുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള കർമ്മപദ്ധതികൾ, തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള സമഗ്രമായ അവബോധമുണ്ടാക്കുക, ലൈഫ് സ്റ്റൈൽ ഡിസീസസ് എഡ്യൂക്കേഷൻ ആന്റ് അവയർനെസ് പ്രോഗ്രാം - സ്കൂളുകളിൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധമുണ്ടാക്കൽ, കെയർ ഓൺ വീൽസ് ആന്റ് കെയർ ഓൺ വേവ്സ് - വിദൂരപ്രദേശങ്ങളിലെയും തീരപ്രദേശങ്ങളിലെയും ജനങ്ങളെ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടി മൊബൈൽ എൻ.സി.ഡി. ക്ലിനിക്കുകൾ, ഫാക്ടറികളിലും ഓഫീസുകളിലും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ സ്ക്രീനിംഗ് - അത് ഉടൻ ആരംഭിക്കും. സ്കൂളുകളിൽ യോഗ പരിശീലനം. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. കുട്ടികളുടെ ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള സമഗ്രമായ പദ്ധതിയാണ് LEAP. കേരളത്തിലെ സ്കൂളുകളിൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം സംഘടിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ ഏകദേശം 1400-ഓളം സ്കൂളുകളിലാണ് സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമുണ്ടായിരുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് 13600-ഓളം സ്കൂളുകളിൽ 45 ലക്ഷം കുട്ടികളെ സ്കൂൾ

ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി. അവരിൽ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി രോഗമുള്ളവരെ കണ്ടെത്തുകയും അവർക്കാവശ്യമായ ചികിത്സ സൗജന്യമായി കൊടുക്കുകയുമാണ്. അതിനുവേണ്ടി 1200-ഓളം സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് നഴ്സസിനെ കേരളത്തിൽ നിയമിച്ചുകഴിഞ്ഞു. 2000-ത്തോളം വരുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഒരു സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് നഴ്സ് എന്നുള്ള രീതിയിൽ, അവരുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നത്. അതിലുപരിയായിട്ടാണ് LEAP എന്നു പറയുന്ന ലൈഫ് സ്റ്റൈൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ആന്റ് അവയർനെസ് പ്രോഗ്രാം. കുട്ടികൾക്ക് രോഗം വന്നാലുള്ള അവസ്ഥയാണ് സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിലെങ്കിൽ LEAP കുട്ടികളിൽ അവബോധമുണ്ടാക്കുന്നതിനും അവർക്ക് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ശാരീരികവും മാനസികവുമായ പുരോഗതിക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളുമാണ് എടുക്കുക. ഞാൻ ഇന്നലെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതിനാൽ വിശദമായി പറയുന്നില്ല. കേരളത്തിലെ 45 ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന സ്കൂളുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് LEAP വളരെ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിലേയ്ക്കു വേണ്ടിയുള്ള നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ, ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, പാൻ മസാല. ഈ ഗവൺമെന്റ് പാൻമസാല നിരോധിച്ചു. സ്കൂളുകളുടെ പരിസരങ്ങളിൽ പുകയില ഉല്പന്നങ്ങൾ അടങ്ങിയ പാൻ മസാല വിൽക്കുന്ന ഒരു സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ടായിരുന്നു. പുകയില ഉല്പന്നങ്ങളടങ്ങിയ പാൻ മസാലയും ഗുഡ്കയും നിരോധിച്ച ഇന്ത്യയിലെ രണ്ടാമത്തെ സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. അക്കാര്യത്തിൽ ശക്തമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ രംഗത്ത് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്.

ജീവിതശൈലി രോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട രോഗമാണ് ക്യാൻസർ രോഗം. പൊതുപ്രവർത്തകരായ നമ്മൾ എട്ടോ പത്തോ വീടുകളിൽ മരണം അന്വേഷിച്ചു പോയാൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷം സ്ഥലങ്ങളിലും പ്രായഭേദമന്യേ മരണപ്പെടുന്നതിന്റെ കാരണം ക്യാൻസറാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയും. ഇന്നലെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും പറഞ്ഞതാണ്, ക്യാൻസർ രോഗത്തെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിലേയ്ക്കു വേണ്ടിയുള്ള ഒരു സമഗ്രമായ പദ്ധതി കേരളത്തിൽ ഫെബ്രുവരി 4 മുതൽ ആരംഭിക്കുകയാണ്. ആ പദ്ധതിയിലും അവയർനെസ്, സ്ക്രീനിംഗ്, ട്രീറ്റ്മെന്റ് തുടങ്ങിയവ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടി ആശാ വർക്കേഷൻ, ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ എന്നിവർ വീടുകളിൽ പോയി ആൾക്കാരെ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി അവർക്കാവശ്യമായ ട്രീറ്റ്മെന്റ് കൊടുക്കാനുമാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. സി.എച്ച്.സി.-കളിൽ അതിനാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. പരിശോധനയിൽ രോഗമുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നയാളുകളെ ആർ.സി.സി.-യിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും എം.സി.സി.-യിലും ചികിത്സ നൽകുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടി 'Kerala Campaign against Cancer' എന്ന ഒരു സമഗ്ര പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിക്കുകയാണ്. ഇതിനായി 10 കോടി രൂപ ഈ ബഡ്ജറ്റിൽ തന്നെ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. സ്കീമിൽ നിന്നും കൂടുതൽ തുക അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് കൂടുതൽ തുക നൽകാമെന്ന് സമ്മതം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അപ്പോൾ ക്യാൻസറിനെതിരായി സമഗ്രമായ ഒരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുകയാണ്. അതുപോലെ കൂടുതൽ ക്യാൻസർ സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെല്ലാം മിനി ആർ.സി.സി.-കൾ ആരംഭിക്കുകയാണ്. തിരുവന

നപുരം ആർ.സി.സി. സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി ഉയർത്തുന്നു. മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററിലെ കൂടുതൽ പുരോഗമന പ്രവർത്തനങ്ങൾ സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കുകയാണ്. എറണാകുളത്ത് ക്യാൻസർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് തന്നെ വരികയാണ്. ജീവിതശൈലിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ക്യാൻസർ രോഗം പ്രതിരോധിക്കുന്നതിലേയ്ക്കു വേണ്ടിയുള്ള സമഗ്രമായ കർമ്മ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്ത് കേരളം ഏറ്റവും മുൻപന്തിയിലാണ്. കഴിഞ്ഞയാഴ്ച അമ്മമാരുടെ മരണനിരക്ക് വന്നു, 83-ൽ നിന്ന് 66 ആയി. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും മുമ്പന്തിയിലാണ്. അതുപോലെ തന്നെയാണ് കുട്ടികളുടെ മരണനിരക്കും. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ..., ഇത് ഏറ്റവും വലിയ വെല്ലുവിളിയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഡോ. എൻ. ജയരാജ് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ പകർച്ചവ്യാധികൾ കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുന്നതും ജീവിതശൈലി രോഗവും, അത് നമ്മുടെ ജീവിതശൈലിയിലുണ്ടാകേണ്ട മാറ്റം, അത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. രോഗം വരാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക - വ്യായാമമുണ്ടാകണം, ഭക്ഷണക്രമത്തിൽ മാറ്റമുണ്ടാകണം. അപ്പോൾ ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ ജനങ്ങൾക്ക് ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ അവയർനെസ് കൊടുക്കുക, സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുക. രോഗമുള്ളവരെ കണ്ടെത്തിയാൽ അവർക്ക് ചികിത്സ കൊടുക്കുക. അതിലേയ്ക്കു വേണ്ടുന്ന സമഗ്രമായ ഒരു കർമ്മ പദ്ധതി ഗവൺമെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ ഏറ്റവും വലിയ വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നതിന് ശക്തമായ നടപടികൾ ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്: സർ, പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ ഒരു കർമ്മ പരിപാടി തയ്യാറാക്കി അതിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാന പ്ലാനിംഗ് കമ്മീഷൻ ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആ കമ്മിറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശത്തിൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഉൾപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടിയുള്ള ഒരു ശ്രമമുണ്ടാകണം. ഇപ്പോൾ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന LEAP പദ്ധതിയിൽ ഗവൺമെന്റ് എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിലെ 8, 9, 10 ക്ലാസുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്നു എന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ഇതുപോലെ എന്നതാണ് എന്റെ വിനീതമായ അഭിപ്രായം. ഒന്നാം ക്ലാസ് മുതൽ തന്നെ ആരോഗ്യത്തോടെ ജീവിക്കാനാവശ്യമായ ബാലപാഠങ്ങൾ കുട്ടികൾക്ക് നൽകണം. എങ്കിൽ മാത്രമേ മുതിർന്നവരാകുമ്പോൾ അത് ജീവിതത്തിന്റെ ഭാഗമാക്കി മാറ്റുകയുള്ളൂ. ചൊട്ടയിലെ ശീലം ചുടലൈവരെ എന്നു പറയുന്നതുപോലെ അടുത്ത തലമുറയെ ഈ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളിൽ നിന്ന് രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി LEAP പ്രോഗ്രാം ഒന്നാം ക്ലാസ് മുതൽ തന്നെ പാഠ്യപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണത്തിന്, പ്രത്യേകിച്ച് സമൂഹത്തിന് അറിവ് പകരുന്നതിന് ഏറ്റവും മികച്ച മാധ്യമം കുട്ടികളാണ് എന്ന് കണ്ടെത്തിയതുകൊണ്ടാണ് LEAP പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചത്. തീർച്ചയായും പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതുപോലെ കേരളത്തിലെ ഒന്നാം ക്ലാസ് മുതലുള്ള മുഴുവൻ കുട്ടികളെയും ഇതിനകത്ത് ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് LEAP പദ്ധതി കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് പരിഗണിക്കും.

റബ്ബർ കർഷകർ നേരിടുന്ന പ്രതിസന്ധി

ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം: സർ, അതിഗുരുതരമായ സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധിയിലൂടെയാണ് കേരളത്തിലെ റബ്ബർ കൃഷിക്കാർ കടന്നുപോകുന്നത്. ഒമ്പതു മാസം മുമ്പ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. സാജു പോൾ റബ്ബർ വിലയിടിവിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു സബ്മിഷൻ ഉന്നയിച്ചിരുന്നു. അന്ന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് അതിശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ ഇന്ന് റബ്ബർ കൃഷിക്കാർ നേരിടുന്ന അതിഗുരുതരമായ ഈ വിലയിടിവ് പ്രശ്നമുണ്ടാകുമായിരുന്നില്ല. എന്താണ് ഈ ഗവൺമെന്റിന് സംഭവിച്ചതെന്ന് ഞങ്ങൾ അത്ഭുതപ്പെടുകയാണ്. കേരളത്തിലെ 50 ലക്ഷത്തിലധികം ജനങ്ങളെ നേരിട്ട് ബാധിക്കുന്ന ഈ സങ്കീർണ്ണമായ പ്രശ്നത്തിൽ മൗനം അവലംബിക്കുകയാണ്. എന്ത് നടപടി സ്വീകരിച്ചു? ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും കൃഷിവകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനനും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ ഡൽഹിയിൽ പോയി ശ്രീ. പി. ചിദംബരത്തെ കണ്ടപ്പോൾ ഇപ്പോൾ എനിക്ക് സമയമില്ല, വേറെ പണി നോക്കാനാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. കേന്ദ്ര വാണിജ്യ മന്ത്രാലയം എടുത്ത ഒരു തീരുമാനം നടപ്പാക്കാൻ പതിനൊന്നു മാസം വേണ്ടിവന്നു. ഇറക്കുമതി ചുങ്കം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് എടുത്ത തീരുമാനം നടപ്പാക്കാൻ പതിനൊന്ന് മാസമെടുത്തു. ലോകത്തിൽ റബ്ബർ ഉല്പാദനത്തിൽ നാലാം സ്ഥാനമാണ് ഇന്ത്യയ്ക്കുള്ളത്. ഇന്ത്യയിലെ 90% റബ്ബറും ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നത് കേരളത്തിലാണ്. കേരളത്തിലെ 11,71,000 കുടുംബങ്ങളാണ് ഈ കൃഷിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിൽക്കുന്നത്. ഇതിൽ ഏതാണ്ട് രണ്ടോ മൂന്നോ ശതമാനം മാത്രമേയുള്ളൂ എസ്റ്റേറ്റുകൾ. അങ്ങയുടെ

നിയോജക മണ്ഡലവും റബ്ബർ കൃഷിക്കാരുള്ള മണ്ഡലമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ തന്നെ റബ്ബർ കൃഷിക്കാരനാണെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ഇതിലേറ്റവും കൂടുതൽ ഇടത്തരം കൃഷിക്കാരും ചെറുകിട കൃഷിക്കാരുമാണ്. ഒരു ദിവസം റബ്ബർ വെട്ടി, ആ ഷീറ്റ് ഉണക്കി, പിറ്റേദിവസം ചന്തയിൽ കൊണ്ടുപോയി, പകുതി ഉണങ്ങിയ ഷീറ്റ് വിറ്റ് അരി വാങ്ങുന്നയാളുകളാണ് ഇതിൽ ഏതാണ്ട് 30-40% ആളുകളും. ഒരു ഹെക്ടറിൽ താഴെ ഭൂമിയുള്ളവരാണ് ഇവിടെയുള്ള 70% റബ്ബർ കൃഷിക്കാരും.

ഈ നാട്ടിലെ പ്രത്യേകിച്ചും മലയോര പ്രദേശത്തെ ജനങ്ങളുടെ തലയ്ക്കുമുകളിൽ ഗാഡ്ഗിലും കസ്തൂരിരംഗനും ഡെമോക്രസിന്റെ വാളുപോലെ നിൽക്കുകയാണ്. അവിടെയാണ് ഇവരുടെ കുടുംബം പാപ്പരാകുന്ന നിലയിലേക്ക് വിലയിടിവിന്റെ പ്രശ്നം വന്നത്. അവിടെയാണ് നമുക്ക് ഇവരുടെ നിസ്സംഗത കാണാൻ കഴിയുന്നത്. അതിന്റെകൂടെ മറ്റൊരു ഇടിത്തീകൂടി വരികയാണ്. ആസിയൻ കരാർ പ്രകാരം റബ്ബർ ഉല്പന്നങ്ങൾ തീരുവ ഇല്ലാത്ത നിലയിൽ ഇന്ത്യയിലേക്ക് ഇറക്കുമതി ചെയ്യാമെന്നുള്ള നിയമം നടപ്പാക്കാൻ 2014-ൽ ഇന്ത്യ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുകൂടി വന്നുകഴിയുമ്പോഴാണ് പ്രശ്നത്തിന്റെ സങ്കീർണ്ണതയിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ പോകാൻ തുടങ്ങുന്നത്. 2,64,000 ടൺ റബ്ബറാണ് ഇന്ത്യയിലേക്ക് ഇറക്കുമതി ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. 2011 ൽ ഒരു കിലോ റബ്ബറിന്റെ വില 248 രൂപയായിരുന്നത് 2012 - ൽ 200 രൂപയായപ്പോഴാണ് നിയമസഭയിൽ സബ്മിഷൻ കൊണ്ടുവന്നത്. 2013 ആയപ്പോൾ 150 രൂപയിൽ എത്തിയ റബ്ബർ 2014 ആയപ്പോൾ 135 രൂപയിലേക്ക് കുപ്പുകുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. ആ നിലയിലേക്ക് റബ്ബറിന്റെ വില താഴുമ്പോൾ ഒരു കിലോ റബ്ബറിന് ഏതാണ്ട് 100 രൂപയുടെ കുറവാണ് വന്നിരി

കുന്നത്. അതിന്റെ ഫലമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്ന ശേഷം കേരളത്തിലെ റബ്ബർ കൃഷിക്കാർക്ക് ഏതാണ്ട് 8,000 കോടി രൂപയ്ക്കും അതുപോലെതന്നെ 10,000 കോടി രൂപയ്ക്കും ഇടയിലുള്ള നഷ്ടമാണ് വന്നിരിക്കുന്നത്. ഈ നഷ്ടം എവിടെ കൊണ്ടുപോയി. ഇവിടെയുള്ള 10 ടയർ കമ്പനികളാണ് ഈ പണം മുഴുവൻ കൊണ്ടുപോയിരിക്കുന്നത്. കേന്ദ്രമന്ത്രിയേയും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റീനേയും ഈ ടയർ കമ്പനികൾ സ്വാധീനിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഞങ്ങൾ വിശ്വസിക്കുന്നില്ല. പക്ഷേ കൃഷിക്കാരുടെ മുമ്പിൽ സംശയം ഉയരുകയാണ്. കാരണം നിസ്സംഗതയോടുകൂടിയുള്ള ഈ നടപടി നോക്കുമ്പോൾ, ടയർ കമ്പനികൾ കൊണ്ടുപോയിട്ടുള്ള പതിനായിരം കോടിയിലേറെ രൂപകൊണ്ട് പലരേയും സ്വാധീനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് കേന്ദ്രത്തിന്റെ വാണിജ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. പി. ചിദംബരം ഈ സംസ്ഥാനത്തിലെ ആളുകളോട് ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു നയം സ്വീകരിച്ചത്. കേന്ദ്രത്തിൽ കേരളത്തിൽ നിന്നുള്ള നല്ല ചക്കക്കുരുപോലുള്ള എട്ട് മന്ത്രിമാരുണ്ടല്ലോ? ഈ വിലയിടിവിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഒരു വാക്കെങ്കിലും അവർ അവിടെ പറഞ്ഞോ? ഞങ്ങളാരും പത്രത്തിൽ വായിച്ചില്ല. ഒരു ധർണ്ണയോ ഒരു പത്രപ്രസ്താവനയോ നടത്തിയില്ല. എത്ര നാണംകെട്ടു. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ നിന്നുള്ള പ്രതിപക്ഷ എം.പി. മാർ അവിടെ ശബ്ദിച്ചു. അവിടെ ഡസൻ കണക്കിന് ഭരണകക്ഷി എം.പി.മാരുണ്ട്. ഒരു വാക്കുപോലും റബ്ബർ വിലയിടിവിനെ സംബന്ധിച്ച് അവർ സംസാരിച്ചില്ല. മാനുഫാക്ചേഴ്സ് സംഘടന ഡൽഹി ഹൈക്കോടതിയിൽ കേസുകൊടുത്തപ്പോൾ ഹൈക്കോടതി വളരെ സ്പെസിഫിക്കായിട്ട് തന്നെ പറഞ്ഞു. തായ്‌ലന്റ് മാർക്കറ്റും കോട്ടയം മാർക്കറ്റുമായി

പരിഗണിക്കുമ്പോൾ തായ്‌ലന്റ് മാർക്കറ്റിനേക്കാൾ ഉയർന്ന വില കോട്ടയം മാർക്കറ്റിൽ വരികയാണെങ്കിൽ മാത്രമെ റബ്ബർ ഇറക്കുമതി ചെയ്യാവൂ എന്ന്. ആ കോടതിവിധിയും ഇവിടെ അട്ടിമറിച്ചിരിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ദൈവം കനിഞ്ഞാലും പുജാരി കനിയില്ല എന്ന സമീപനത്തിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ എത്തിനിൽക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗൗരവമായ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകണമെന്നുള്ള ആവശ്യം കേവലം ഒരു തെരഞ്ഞെടുപ്പ് സ്റ്റണ്ടായി മാറരുത്. ഇപ്പോൾ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് ഒരു തീരുമാനം എടുത്തിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് തീരുമാനമെടുത്തപ്പോഴും റബ്ബറിന്റെ വില കുറയുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് സ്വാഭാവികമായും കൃഷിക്കാരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഒരു തെരഞ്ഞെടുപ്പ് വാഗ്ദാനം എന്ന നിലയിൽ മാത്രമെ ഇക്കാര്യത്തെ നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ടയറിന്റെ വില നോക്കൂ, ഒരു കിലോ ടയറിന് 248 രൂപ വിലയുള്ളപ്പോൾ ഒരു ലോറി ടയറിന് നമ്മുടെ നാട്ടിൽ 17000 രൂപയായിരുന്നു. ഒരു കിലോ ടയറിന് 135 രൂപയായി കുറഞ്ഞപ്പോൾ ഒരു ലോറി ടയറിന്റെ വില 23000 രൂപയായി കുതിച്ചുയർന്നു. എന്തൊരു വെട്ടിപ്പാണ്. റബ്ബറിന്റെ വില കുറയുമ്പോൾ ഇവിടെ ടയറിന്റെ വില വാണം പോലെ കുതിച്ചുയരുകയാണ്. ഇതിനെ ആരെങ്കിലും നിയന്ത്രിക്കുന്നുണ്ടോ? ഇവിടെയാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകേണ്ടത്. കേരളത്തിലെ 60% ആളുകളും ടാപ്പിംഗ് നിർത്തിവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. രാസവളത്തിന്റെയും തുരിശ്ശിന്റെയും വില കുതിച്ചുയരുന്നു. ഈ ദുഃസ്ഥിതിയിലേക്കാണ് കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നത്. എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവൺമെന്റിനോട് ചോദിക്കാനുള്ളത് ഈ ഗുരുതരമായ പ്രതിസന്ധി നേരിടുമ്പോൾ റബ്ബർ സംഭരിക്കാനുള്ള എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ

കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ടോ? ഇതിനുമുമ്പ് റബ്ബറിന്റെ വില കുറഞ്ഞപ്പോൾ സ്റ്റേറ്റ് ട്രേഡിംഗ് കോർപ്പറേഷൻ (എസ്.റ്റി.സി.) ഇടപ്പെട്ട് റബ്ബർ സംഭരണം നടന്നു. ഞാൻ ഒരു റബ്ബർ മാർക്കറ്റിംഗ് സഹകരണസംഘത്തിന്റെ പ്രസിഡന്റായി ദീർഘനാൾ ഇരുന്ന ആളാണ്. സ്റ്റേറ്റ് ട്രേഡിംഗ് കോർപ്പറേഷൻ മാർക്കറ്റിൽ ഇടപെട്ട് ഇവിടുന്ന് ലക്ഷക്കണക്കിന് ടൺ റബ്ബർ സംഭരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണ് വിലയിടിവിൽ നിന്നും റബ്ബർ കർഷകരെ രക്ഷിക്കാനായത്. കിലോയ്ക്ക് 250 രൂപ കൊടുത്ത് എസ്.റ്റി.സി.യെക്കൊണ്ട് റബ്ബർ സംഭരിക്കാൻ ഈ വൈകിയവേളയിലെങ്കിലും ഗവൺമെന്റ് സന്നദ്ധമാകുമോ എന്നാണ് ഞങ്ങൾക്ക് അറിയേണ്ടത്. അതാണ് പ്രധാനമായും എനിക്ക് ഗവൺമെന്റിനോട് ആവശ്യപ്പെടാനുള്ളത്.

കൃഷിയും മൃഗസംരക്ഷണവും അച്ചടിയും സ്റ്റേഷനറിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ.പി. മോഹനൻ): സർ, ഇവിടെ ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ കേരള സംസ്ഥാനത്തെ കർഷകരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം, സമ്പദ്ഘടനയിൽ റബ്ബറിന്റെ വില ദോഷകരമായി ബാധിച്ചതാണ് സ്വാഭാവിക റബ്ബറിന്റെ വിലയിടിവിന് കാരണം. 2011 ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ കിന്റലിന് 24,000 രൂപയായിരുന്ന സ്വാഭാവിക റബ്ബറിന് ഇപ്പോഴുള്ള വില കിന്റലിന് 15,050 രൂപയാണ്. റബ്ബർ വിലകുറയുകയും ഉല്പാദനചെലവ് കൂടുകയും ചെയ്തതിനാൽ കർഷകർക്ക് താരതമ്യേന ലാഭം കുറയുകയുമുണ്ടായി. റബ്ബർ വിലയിടിവ് നേരിടുവാൻ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ഇടപെടൽ ആവശ്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ കേന്ദ്രസർക്കാരിന് പലപ്രാവശ്യമായി നിവേദനങ്ങൾ അയയ്ക്കുകയുമുണ്ടായി. സ്വാഭാവിക റബ്ബറിന്റെ ഇറക്കു

മതി തീരുവ ഉയർത്തണമെന്നുള്ളതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട ആവശ്യം. കൂടാതെ ആഭ്യന്തര അന്താരാഷ്ട്ര ആവശ്യകതയിലുണ്ടാവുന്ന വ്യതിയാനവും അന്താരാഷ്ട്ര കമ്പോളവിലയിലുണ്ടാകുന്ന വിലക്കുറവും ഇതിന് കാരണമാകുന്നുണ്ട്. വൻകിട ടയർ നിർമ്മാതാക്കൾ ആഭ്യന്തര മാർക്കറ്റിൽ നിന്നും സ്വാഭാവിക റബ്ബർ സംഭരിക്കുന്നതിന് പുറമെ രാജ്യത്തിന് ആവശ്യാനുസരണം റബ്ബർ ഇറക്കുമതിയും നടത്തുന്നുണ്ട്. അന്താരാഷ്ട്ര മാർക്കറ്റിൽ റബ്ബറിന്റെ വില കുറയുന്ന സാഹചര്യം ഇപ്പോൾ നിലവിലുണ്ട്. റബ്ബർ വിലയിടിവ് നേരിടുവാൻ കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ ഇടപെടൽ ആവശ്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് പലപ്രാവശ്യം നിവേദനങ്ങളും കത്തുകളും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. താഴെപ്പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ പ്രധാനമായും നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രധാനമന്ത്രിയോടും കേന്ദ്രവാണിജ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയോടും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും ഞങ്ങളുമൊക്കെ ആവശ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. ആ ആവശ്യത്തിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടത് റബ്ബറിന്റെ ഇറക്കുമതിക്ക് മുന്പുണ്ടായിരുന്ന തുറമുഖ നിയന്ത്രണങ്ങൾ പുനഃസ്ഥാപിക്കണം, എല്ലാ ഗ്രേഡിലുമുള്ള സ്വാഭാവിക റബ്ബറിന്റെയും ഇറക്കുമതി തീരുവ കിലോയ്ക്ക്, റബ്ബർ ലാറ്റക്സ് തീരുവയായ 70 ശതമാനമോ അല്ലെങ്കിൽ 40 - 5- രൂപയോ ഏതാണ് കുറവ് അത്തരത്തിൽ നിജപ്പെടുത്തണം, സ്വാഭാവിക റബ്ബറിന്റെ കയറ്റുമതി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാൻ കയറ്റുമതി സബ്സിഡി ഏർപ്പെടുത്തണം. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ സമ്മർദ്ദഫലമായി റബ്ബറിന്റെ ഇറക്കുമതി തീരുവ കുട്ടിക്കൊണ്ട് കേന്ദ്ര ധനകാര്യമന്ത്രാലയത്തിന്റെ കീഴിലുള്ള റവന്യൂ വകുപ്പ് നോട്ടീഫിക്കേഷൻ നമ്പർ 51/2013/കസ്റ്റംസ് തീയതി 20-12-2013 പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത നോട്ടീ

ഫിഷറീസ് പ്രകാരം 2013 ഡിസംബർ 20 മുതൽ റബ്ബറിന്റെ ഇറക്കുമതി തീരുവ കിലോയ്ക്ക് 20 ശതമാനമോ 30 രൂപയോ ഏതാണ് കുറവ് ആ നിരക്ക് എന്നാക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര ധനകാര്യസഹ മന്ത്രി നൽകിയ കത്തും ബന്ധപ്പെട്ട നോട്ടീഫിഷറുകളുടെ പകർപ്പും അനുബന്ധമായി¹ വയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം: സർ, റബ്ബർ വില ഇത്രയും കുറഞ്ഞ സാഹചര്യത്തിൽ എസ്.റ്റി.സി.-യെക്കൊണ്ട് റബ്ബർ സംഭരിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടിയെ സംബന്ധിച്ച് ഒരക്ഷരം പോലും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അസംബ്ലിയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടില്ല. ഇത്തരം ഒരു സാഹചര്യത്തിൽ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തി കേരളത്തിൽ നിന്നും ഒരു സർവ്വകക്ഷി സംഘത്തെ ഡൽഹിയിലേക്ക് അയച്ച് റബ്ബർ സംഭരണം എസ്.റ്റി.സി.-യെക്കൊണ്ട് ഏറ്റെടുപ്പിക്കാൻ ഈ വൈകിയവേളയിലെങ്കിലും തയ്യാറാകുമോ എന്നാണ് അറിയേണ്ടത്.

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി): സർ, ഇന്റർനാഷണൽ മാർക്കറ്റിലെ വിലയിടിവാൻ റബ്ബർ വില വളരെയേറെ താഴോട്ടുവരാൻ കാരണമെന്ന് എല്ലാ പേർക്കുമറിയാം. പക്ഷേ നമ്മുടെ റബ്ബർ കർഷകരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഇത് വളരെ ദോഷകരമായി ബാധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. നമ്മൾ ആദ്യം ഒരു നിർദ്ദേശം കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന് മുമ്പിൽ വെച്ചു. അവർ അത് അംഗീകരിച്ചു. 20 ശതമാനമോ 30 രൂപയോ ഏതാണോ കുറവ് എന്നുള്ളതുവെച്ച് വന്നു. 10 രൂപയുടെ വ്യത്യാസം അതുമൂലം വന്നിരുന്നു. പക്ഷേ തുടർച്ചയായി ഉണ്ടായ

¹ അനുബന്ധം

വിലയിടിവ്, എക്സൈസ് ഡ്യൂട്ടിയിൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് കർഷകർക്ക് അനുകൂലമായി എടുത്ത തീരുമാനവും നമുക്ക് ഫലപ്രദമായി വരുന്നില്ലായെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്ര കൊമേഴ്സ് മിനിസ്ട്രിക്ക് ഒരു പ്രൈസ് സ്റ്റേബിലൈസേഷൻ ഫണ്ട് ട്രസ്റ്റ് ഉണ്ട്. ആ ട്രസ്റ്റിൽനിന്ന് 100 കോടി രൂപയെങ്കിലും നമുക്ക് അനുവദിക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് ഞാൻ കത്തയച്ചിട്ടുണ്ട്. റബ്ബർ സംഭരിക്കുന്നത് ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. റബ്ബർ സംഭരിക്കുന്ന പ്രശ്നം ഗവൺമെന്റിന്റെ സജീവമായ പരിഗണനയിലാണെന്നുകൂടി വ്യക്തമാക്കുന്നു.

ചീഫ്വിപ് (ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്): സർ, റബ്ബറിനെ കാർഷിക ഉത്പന്നമായി പ്രഖ്യാപിക്കാനുള്ള നീക്കമുണ്ട്. റബ്ബർ ഇപ്പോൾ വ്യവസായ ഉൽപ്പന്നമാണ്. അത് കർഷകരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വലിയ നഷ്ടമാണ്. കാർഷിക ഉത്പന്നമാക്കണമെന്ന ഡിമാന്റ് പല പ്രാവശ്യമായി ഉന്നയിക്കുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യത്തെപ്പറ്റി ഗവൺമെന്റിന് മൂവ് ചെയ്യാൻ കഴിയുമോ?

ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ: സർ, ഇക്കാര്യം കഴിഞ്ഞ സമ്മേളനത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട റോഷി അഗസ്റ്റിൻ എം.എൽ.എ. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചപ്പോൾ, Sarfaesi Act - 2002 പ്രകാരം റബ്ബർ എന്ന് പറയുന്നത് കൃഷിയല്ല, കൃഷിയിലുൾപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി സുപ്രീംകോടതിയിൽ അഫീഡവിറ്റ് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത് പരിഗണിച്ചുവരുന്നുവെന്ന കാര്യമാണ് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത്.

(സബ്മിഷൻ)