

**പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ  
പതിനൊന്നാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 6747

10.07.2014 ൽ ഭാഗികമായി  
മറുപടി നൽകിയതിന്റെ  
അന്തിമ മറുപടി

**തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ നടന്ന ഇരട്ട  
കൊലപാതകങ്ങൾ**

**ചോദ്യം**

**ഉത്തരം**

**ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി**

**ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ**

(ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) 26.06.2014-ൽ തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ നടന്ന ഇരട്ട കൊലപാതകങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ പ്രസ്തുത സംഭവങ്ങൾ ഇനി ആവർത്തിക്കാതിരിക്കാൻ എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് എന്നു വിശദമാക്കുമോ ;

(എ) 26.06.2014-ൽ തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ നടന്ന ഇരട്ട കൊലപാതകങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ 30.06.2014 രാവിലെ ബഹു.ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രി, ശ്രീ.മുരളീധരൻ എം.എൽ.എയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, അഡീഷണൽ ഡി.ജി.പി, ഐ.ജി, ജനറൽ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട്, മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്റർ സൂപ്രണ്ട് തുടങ്ങിയവരെ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു മീറ്റിംഗ് നടത്തുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത മീറ്റിംഗിൽ ഒമ്പതാം വർഡിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന എല്ലാ രോഗികളെയും 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽതന്നെ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് പരിശോധിച്ച് മാനസിക ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ളവരെ പോലീസിന്റെ സഹായത്തോടെ മജിസ്ട്രേറ്റിനു മുന്നിൽ ഹാജരാക്കി മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്റർ പേരൂർക്കടയിലേക്ക് മാറ്റുവാൻ തീരുമാനിച്ചു. ഇക്കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമെങ്കിൽ ദിവസവും പോലീസ് ആംബുലൻസിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കാനും തീരുമാനിച്ചു. രോഗം മാറിയ മറ്റുള്ളവരെ സാമൂഹ്യ നീതിവകുപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. 03.07.2014-ൽ ശ്രീ.കെ. മുരളീധരൻ എം.എൽ.എ യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് കമ്മിറ്റി കൂടുകയും ഒമ്പതാം വാർഡിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവലോകനം നടത്തുകയും ചെയ്തു.

മേൽവിലാസമുള്ള ഏകദേശം 18 പേരുടെ ലിസ്റ്റ് ഉണ്ടാക്കുകയും ജില്ലാകളക്ടർ വഴി ബന്ധുക്കളെ കണ്ടുപിടിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തുവരുന്നു. ആശുപത്രിയിലെ സുരക്ഷാ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ സേവനം വാർഡിന്റെ പ്രത്യേക നിരീക്ഷണത്തിനും റൗണ്ട്സിനും ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതോടൊപ്പം പോലീസ് എയ്ഡ് പോസ്റ്റിന്റെ സേവനവും ഈ കാര്യത്തിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തിവരുന്നുണ്ട്.

ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഇത്തരം സംഭവങ്ങൾ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കുന്നതിനും രോഗികളുടെ സുരക്ഷക്കും വേണ്ടി പാലിക്കേണ്ട കർശന നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പു ഡയറക്ടർ എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

(ബി) പ്രസ്തുത കൊലപാതകങ്ങൾ (ബി) സംബന്ധിച്ചുള്ള പോലീസ് എഫ്.ഐ.ആർ-ന്റെ പകർപ്പ് ലഭ്യമാക്കുമോ?

എഫ്.ഐ.ആർ-ന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

Parala  
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

2

Before the Hon'ble Court of Judicial First Class Magistrate III

Thiruvananthapuram



F.I.R.-(മറ്റ.മറ്റ.എഫ്-1)

**FIRST INFORMATION REPORT**

**(പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട്)**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

(ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമം 154-വകുപ്പ് പ്രകാരം)

1. District(ജില്ല): THIRUVANANTHAPURAM CITY

P.S.(പൊലീസ് സ്റ്റേഷൻ): CANTONMENT

FIR No(പ്രഥമ വിവര നമ്പർ): 0799

Date(തീയതി): 26/06/2014

Year(വർഷം): 2014

S.No. (ക്രമ നമ്പർ)	Acts(നിയമം)	Sections(വകുപ്പുകൾ)
1	IPC 1860	302

3. (a) Occurrence of offence (കുറ്റകൃത്യം സംഭവിച്ചു):

1. Day(ദിവസം):

Intervening Day

Time Period(സമയം):

Date From(തീയതി മുതൽ): 25/06/2014

Date To(തീയതി വരെ): 26/06/2014

Time From(സമയം മുതൽ): 20:40 hrs

Time To(സമയം വരെ): 06:45 hrs

(b) Information received at P.S.(പൊലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ വിവരം ലഭിച്ചു):

Date(തീയതി): 26/06/2014

Time(സമയം): 11:00 hrs

(c) General Diary Reference(ജനറൽ ഡയറി സൂചനാവിവരം):

Entry No.(നമ്പർ): 015

Time(സമയം): 12:18 hrs

4. Type of Information(ലഭിച്ച വിവരത്തിന്റെ സ്വഭാവം):

Written

5. Place of Occurrence(കൃത്യസ്ഥലം):

1. (a) Direction and distance from P.S.(P.Sൽ നിന്നുള്ള ദിശയും അകലവും): WEST, 1 Km

Beat No(ബീറ്റ് നമ്പർ) :

(b) Address(മേൽവിലാസം):

Ward 9, General Hospital, TVPM, Kunnukuzhi ward, Vanchiyoor Village

(c) If case, outside the limit of this Police Station, then (പൊലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ അധികാരപരിധിക്ക്

വെള്ളിയിടവിടവിടം):

Name of P.S.(പൊലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര്):

District(State)(ജില്ല(സംസ്ഥാനം)):

District(ജില്ല) : THIRUVANANTHAPURAM CITY  
P.S.(പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : CANTONMENT  
FIR No(പ്രഥമ വിവര നമ്പർ):0799 /2014  
Date(തീയതി) : 26/06/2014

I.I.F-1(ഐ.ഐ.എഫ്-1)

6.Complainant/Informant (പരാതിക്കാരൻ/വിവരം നൽകിയ ആൾ):

- (a) Name(പേര്) : Dr Vineed
- (b) Father's/Mother's/Husband's Name(പിതാവിന്റെ/  
മാതാവിന്റെ/ ഭർത്താവിന്റെ പേര്) :
- (c) Date/Year of Birth(ജനന തീയതി/വർഷം) :
- (d) Nationality(പൗരത്വം) : INDIA
- (e) UID No(യു.ഐ.ഡി നമ്പർ) :
- (f) Passport No.(പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ) :  
Date of Issue(നൽകിയ തീയതി) :  
Place of Issue(നൽകിയ സ്ഥലം) :
- (g) Occupation(തൊഴിൽ) :
- (h) Address(മേൽവിലാസം):

S.No. (ക്രമ നമ്പർ)	Address Type (മേൽവിലാസത്തിന്റെ തരം)	Address (മേൽവിലാസം)
1	Present Address	Duty Medical Officer, Department of General Surgery, Medical College Hospital, Thiruvananthapuram, MEDICAL COLLEGE, THIRUVANANTHAPURAM CITY, KERALA, INDIA
2	Permanent Address	Duty Medical Officer, Department of General Surgery, Medical College Hospital, Thiruvananthapuram, MEDICAL COLLEGE, THIRUVANANTHAPURAM CITY, KERALA, INDIA

- (i) Phone number(ഫോൺ നമ്പർ) :
- Mobile(മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ) :

7.Details of known/suspected/unknown accused with full particulars(അറിയാവുന്ന/കണ്ടാലറിയാവുന്ന/  
സംഗതിക്കാവുന്ന/അറിയാത്ത കുറ്റവാളികളെ സംബന്ധിച്ച വിശദ വിവരങ്ങൾ):

S.No. (ക്രമ നമ്പർ)	Name(പേര്)	Alias(അപരനാമം)	Relative's Name(ബന്ധുവിന്റെ പേര്)
1	A Patient admitted in ward 9		

8.Reasons for delay in reporting by the complainant/informant(പരാതിക്കാരനോ വിവരം നൽകുന്ന ആളോ  
പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ അറിയിക്കുവാൻ കാലതാമസം വരുത്തിയതിനുള്ള കാരണം):

9.Particulars of properties of interest(മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റപ്പെടുത്തിയ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ വിവരം):

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	Property Type (സ്വത്ത് തരം)	SubType (സ്വത്ത് ഉപതരം)	Value(In Rs) (മൂല്യം(രൂപയിൽ))

5/5

District(ജില്ല) : THIRUVANANTHAPURAM CITY  
P.S.(പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : CANTONMENT  
FIR No(പ്രഥമ വിവര നമ്പർ) : 0799 /2014  
Date(തീയതി) : 26/06/2014

I.I.F-1(ഐ.ഐ.എഫ്-1)

10. Total value of property stolen(In Rs)

(മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റകൃത്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ മൂല്യം):

11. Inquest Report/U.D. case No.,if any(പ്രേതവിചാരണ റിപ്പോർട്ട്/അസ്വാഭാവിക മരണം കേസ് നമ്പർ ഉണ്ടെങ്കിൽ):

12. First Information contents (എഫ്.ഐ.ആർ. ഉള്ളടക്കം):

ബഹുമാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഡയൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ അയച്ചുതന്ന ഡയത്ത് ഇൻ്റീമേ ഷനിൽ പറയുന്ന 50 വയസ്സുള്ള കൃഷ്ണൻ തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ 9-ാം വാർഡിൽ വച്ച് 25-06-14-ാം തീയതി 20.30 Hrs ന് മറ്റൊരു രോഗിയായ ആക്രമിക്കപ്പെട്ട് പരി കേറ്റ് ആയതിന്റെ ചികിത്സയിൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ കഴിഞ്ഞു വരവെ 26-06-14 തീയതി 06.45 മണിയ്ക്ക് മരണപ്പെട്ടു എന്നുള്ളത്

13. Action taken : Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.

(സീകരിച്ച നടപടി : മേൽ വിവരിച്ച റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം രണ്ടാം ഇനത്തിൽ കാണിച്ചിരിക്കും പ്രകാരമുള്ള വകുപ്പുകൾ അനുസരിച്ചുള്ള കുറ്റകൃത്യം നടന്നതിനാൽ ):

Registered the case and took up the investigation (കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് അന്വേഷണം ഏറ്റെടുത്തു):  
SYAM K (SI (Sub-Inspector))

F.I.R.read over to the complainant/informant,admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant/ informant free of cost (പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് പരാതിക്കാരനെ/വിവരം നൽകിയ ആളെ വായിച്ചു കേൾപ്പിച്ചു ശരിയായ വിവരമാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയതെന്ന് സമ്മതിച്ചു. റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് പരാതിക്കാരന്/ വിവരം നൽകിയ ആളിന് സൗജന്യമായി നൽകി). R.O.A.C.(ആർ.ഒ.എ.സി)

14. Signature/Thumb Impression of the complainant / Informant.

(പരാതിക്കാരന്റെ/വിവരം നൽകിയ ആളിന്റെ ഒപ്പ്/ വിരലടയാളം):

Signature of Officer in charge, Police Station

(പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ ചാർജ്ജ് വഹിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ് )

Name (പേര്): SYAM K  
Rank (പദവി): SI (Sub-inspector)  
No (നമ്പർ) : 318097

15. Date and time of dispatch to the court

(കോടതിയിലേക്ക് അയച്ച തീയതിയും സമയവും):

26.06.2014  
12.48 Hrs

District(ജില്ല) : THIRUVANANTHAPURAM CITY  
P.S.(പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : CANTONMENT  
FIR No(പ്രഥമ വിവര നമ്പർ): 0799 /2014  
Date(തീയതി) : 26/06/2014

I.I.F-I(ആക്രൈം എഫ്-1)

Attachment to item 7 of First Information Report (പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ടിന്റെ 7-ാം ഇനത്തിന്റെ അനുബന്ധം):  
Physical features, deformities and other details of the suspect/accused:(If known/seen )(അറിയാവുന്ന/  
കണ്ടാലറിയാവുന്ന/സംശയിക്കാവുന്ന/അറിയാതെ കണ്ടുവരുന്നവരുടെ സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരങ്ങൾ)

S.No. (ക്രമ നമ്പർ)	Name (പേര്)	Sex (ലിംഗം)	Date/Year of Birth (ജനന തീയതി /വർഷം)	Build (ആകാരം)	Height(ems.) (ഉയരം (സെ.മീ))	Complexion (നിറം)	Identification Mark(s) (തിരിച്ചറിയൽ അടയാളങ്ങൾ)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	A Patient admitted in ward 9	Male					

Deformities/ Peculiarities (അംഗവൈകല്യങ്ങൾ/ പ്രത്യേകതകൾ)	Teeth (പല്ലുകൾ)	Hair (മുടി)	Eyes (കണ്ണുകൾ)	Habit(s) (ശീലങ്ങൾ)	Dress Habit(s) (വസ്ത്രധാരണം)
9	10	11	12	13	14

Language /Dialect (ഭാഷ/ ഭാഷാഭേദം)	Place Of(ഏതു ഭാഗത്താണ്)					Others (മറ്റുള്ളവ)
	Burn Mark (പൊള്ളൽ പാട്)	Leucoderma (പാണ്ടുരോഗം)	Mole (മറുക)	Scar (മുറിപ്പാട്)	Tattoo (പല്ലകുത്ത്)	
15	16	17	18	19	20	21

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.  
(പരാതിക്കാരനോ/ അറിവ് നൽകുന്ന ആളോ കുറ്റവാളിയുടെ/ കുറ്റവാളി എന്നു സംശയിക്കുന്ന ആളുടെ വിവരങ്ങൾ നൽകിയാൽ മാത്രം മുകളിൽ പോലീസ് വിവരങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുക)