

സബ്മിഷൻ

വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ

ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ: സർ, വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയെ സംബന്ധിച്ച് നിയമസഭയിൽ പലപ്പോഴും ഗൗരവമായി ചർച്ച ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ മുൻകയ്യെടുത്ത ഈ വിഷയം പലപ്പോഴും ബാങ്കേഴ്സ് മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുകൂട്ടി പരിഹരിക്കുന്നതിന് ശ്രമിച്ചിട്ടുള്ളതും ഇപ്പോഴും ഗുരുതരമായൊരു പ്രശ്നമായി അവശേഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ ഏറ്റവും പ്രധാനമായി ഞാൻ ഉന്നയിക്കുന്ന ഒരു വിഷയമാണ്. അർഹരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ബാങ്കുകൾ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ നിഷേധിക്കുന്നു. സർവ്വീസ് ഏരിയയ്ക്ക് പുറത്ത് എന്നുള്ള കാരണം പറഞ്ഞ് ഇപ്പോഴും വായ്പകൾ നിഷേധിക്കുകയാണ്. അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ പാടില്ല എന്ന് പലപ്പോഴും പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ഇഷ്ടം പോലെ പലിശ ഈടാക്കാൻ ബാങ്കുകൾക്ക് അവസരമൊരുക്കുന്ന രീതിയിൽ കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നു. നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കുകളിൽ, സെൻട്രൽ ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യ 10.25 മുതൽ 12.25 ശതമാനം വരെ പലിശ ഈടാക്കാം; യൂണിയൻ ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യ 12.5 മുതൽ 13.25 ശതമാനം വരെ പലിശ ഈടാക്കാം; കാനറാ ബാങ്ക് 11.7 മുതൽ 12.20 ശതമാനം വരെ പലിശ ഈടാക്കാം എന്നാണ്. നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കുകൾ തന്നെ വ്യത്യസ്തമായ രീതിയിൽ പലിശ ഈടാക്കുന്നു. ട്യൂഷൻ ഫീസ് മാത്രമായി റെസ്ട്രിക്ട് ചെയ്യരുതെന്ന് പ്രത്യേകമായ നിർദ്ദേശം ബാങ്കുകൾക്ക് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. പലപ്പോഴും പല ബാങ്കുകളും ട്യൂഷൻ ഫീസ് മാത്രമായി റെസ്ട്രിക്ട് ചെയ്യുന്നു. 4 ലക്ഷം രൂപ വരെയുള്ളതിന് സെക്യൂരിറ്റി

ഇന്റാക്ടീവ് പാടില്ലെന്ന നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്, പക്ഷെ സെക്യൂരിറ്റി ചോദിക്കുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ നിഷേധിക്കുന്നതുകൊണ്ട് 2012 ജൂൺ 30-ന് അവസാനിച്ച വർഷം 63485 വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയായിരുന്നു കൊടുത്തിരുന്നതെങ്കിൽ 2013 ജൂൺ 30 വരെയുള്ള വർഷത്തിൽ 7267 എന്നുള്ള നിലയിലേക്ക് അത് ചുരുങ്ങി. അതായത് 2012-നേക്കാൾ 88.55 ശതമാനം വായ്പാതോത് കുറഞ്ഞതായി കാണാൻ കഴിയും. ഇത് ബാങ്കേഴ്സിന്റെ തന്നെ കണക്കാണ്. ഇന്ററസ്റ്റ് സബ്സിഡിയും കിട്ടുന്നില്ല. ഒരു നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച് പാസ്സായി വന്നാൽ പലിശ തരുന്നില്ലെന്ന് കാണിച്ച് ബാങ്കുകൾ മുൻസിഫ് കോടതിയിൽ കേസ് കൊടുക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയുടെ കാര്യത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ കൊടുക്കണം. കാർഷിക വായ്പയായി കൊടുക്കുന്ന സ്വർണ്ണപ്പണയം വായ്പയും വാഹനം വാങ്ങുന്നതിനുള്ള വായ്പയ്ക്കുമാത്രം ചേർത്ത് കാർഷിക വായ്പയായിട്ടാണ് ബാങ്കുകൾ കണക്കാക്കുന്നത്. യഥാർത്ഥ കൃഷിക്കാർക്ക് വായ്പ ലഭിക്കുന്നില്ല. സ്റ്റേറ്റ് ലെവൽ ബാങ്കേഴ്സ് കമ്മിറ്റി (എസ്.എൽ.ബി.സി.) മീറ്റിംഗിൽ പ്രത്യേകമായി സ്വർണ്ണപ്പണയ വായ്പ, വാഹനം വാങ്ങിക്കുന്ന വായ്പ, കാർഷിക വായ്പ എന്നീ വായ്പകൾ ഏതാണെന്ന് തരം തിരിച്ചു കൊണ്ടുവരുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഒരു നിർദ്ദേശം കൊടുക്കണം. ട്രേഡ് ലോണിനും എക്സ്പോർട്ടിന്റേ റേറ്റാണ്. ഈ റേറ്റ് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് എസ്.എൽ.ബി.സി. മീറ്റിംഗിൽ വ്യക്തമായ നിർദ്ദേശം കൊടുക്കുകയും നിയന്ത്രിക്കുകയും ചെയ്യണം. അർഹരായ കുട്ടികൾക്ക് ലോൺ കൊടുക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കളക്ടർ ചെയർമാനായ ഒരു

കമ്മിറ്റിയുണ്ട്, അത് ഇഫക്ടീവായി പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല, കളക്ടർമാർ മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചാൽ പല ബാങ്ക് മാനേജർമാരും പങ്കെടുക്കുന്നില്ല; അതിനും ഒരു പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി): സർ, 'ഓപ്പറേഷൻ കുബേര' തുടങ്ങിയ സാഹചര്യത്തിൽ ആഭ്യന്തരവകുപ്പുമന്ത്രിയും ധനകാര്യവകുപ്പുമന്ത്രിയും ഞാനുമൊക്കെ എസ്.എൽ.ബി.സി. മീറ്റിംഗിലും മറ്റു പല മീറ്റിംഗുകളിലും മാറിമാറി പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ബാങ്കുകളുടെ സേവനം നിർബന്ധമായും ജനങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ചേ മതിയാകൂ. വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ 2003 മുതൽ ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട ഐറ്റമായി എടുക്കാറുണ്ട്. വ്യാപകമായി വായ്പ നിഷേധിക്കുന്നുവെന്നുള്ള പരാതി ഇല്ലെങ്കിലും ചിലപ്പോഴൊക്കെ ബാങ്കുകൾ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ നിഷേധിക്കുന്നുവെന്ന പരാതികൾ ലഭിക്കാറുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ള പരാതികൾ ലഭിക്കുമ്പോൾ തന്നെ ആ ബാങ്കുകളുമായി ഗവൺമെന്റ് ടേക്ക് അപ് ചെയ്യുന്നതാണ്. മാനേജ്മെന്റ് ക്വാട്ടയിൽ അഡ്മിഷൻ കിട്ടുന്ന കുട്ടികളുടെ കാര്യത്തിൽ ചില നിബന്ധനകൾ (മാർക്കും മറ്റുകാര്യങ്ങളും) ബാങ്കുകൾ വയ്ക്കുന്നുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് ക്വാട്ടയിൽ അഡ്മിഷൻ കിട്ടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് യാതൊരു നിയന്ത്രണവുമില്ലാതെ, നിബന്ധനകളുമില്ലാതെ വായ്പ കൊടുക്കണമെന്ന നിലപാടാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. പൊതുവേ ഇക്കാര്യം ബാങ്കുകൾ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബാങ്ക് വായ്പ എടുത്ത വിദ്യാർത്ഥിയോ ഏർണിംഗ് മെമ്പറോ മരിച്ചാൽ ആ വായ്പ എഴുതിത്തള്ളണമെന്ന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ബാങ്കുകളോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ബാങ്കുകൾ അത് എതിർത്തില്ല. ഇൻഡിവിഡ്യുവൽ

കേസുകളിലാണ് അവർ തീരുമാനമെടുക്കുന്നത്, അത് പോര. വിദ്യാർത്ഥിയോ രക്ഷകർത്താവോ മരണപ്പെട്ടാൽ വായ്പ എഴുതിത്തള്ളണം. ആയിരത്തിൽ ഒരു കേസിലാണ് ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത്. ആ നഷ്ടം ബാങ്കുകൾ സഹിക്കണം. വായ്പ എടുത്ത വിദ്യാർത്ഥിയോ രക്ഷകർത്താവോ മരണപ്പെട്ടാൽ ആ കുടുംബത്തെ സംബന്ധിച്ച് താങ്ങാൻ പറ്റാത്ത ആഘാതമാണ്. ആ സാഹചര്യത്തിൽ സാമ്പത്തികമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൂടി ആ കുടുംബത്തിനുണ്ടാകരുത് എന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇങ്ങനെയൊരു ആവശ്യം ഉന്നയിച്ചത്. ഞങ്ങൾ 3 എസ്.എൽ.ബി.സി. മീറ്റിംഗുകളിൽ ഈ ആവശ്യം ആവർത്തിച്ച് ഉന്നയിച്ചിരുന്നു. എന്നാലും ഇൻഡിവിഡ്യൂവലായി ടേക്ക്-അപ്പ് ചെയ്താൽ മാത്രമേ കാര്യം നടക്കുകയുള്ളൂ. പക്ഷേ അത് പോര. എല്ലാ ബാങ്കുകളും ഇത് അംഗീകരിക്കണമെന്നുള്ളതാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാട്. ഇനി ഈ ആവശ്യം ഗവൺമെന്റ് ഉന്നയിക്കില്ലെന്നും നിങ്ങൾ ഇത് അംഗീകരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ഈ ഉത്തരവാദിത്വം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റെടുക്കുമെന്നും അത് ബാങ്കുകളുടെ സാമൂഹിക പ്രതിബദ്ധതയെ ബാധിക്കുമെന്നും അവസാനമായി പറഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ബാങ്കുകൾ അവരുടെ സാമൂഹിക പ്രതിബദ്ധതയുടെ ഭാഗമായി ഈ ആവശ്യം അംഗീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള ബാക്കി കാര്യങ്ങളെല്ലാം ശ്രദ്ധിക്കുന്നതാണ്.

വർക്കല തുരങ്കത്തിന്റെയും റ്റി.എസ്. കനാലിന്റെയും നവീകരണം

ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ: സർ, റ്റി.എസ്. കനാലിന്റെയും അതിന്റെ ഭാഗമായ വർക്കല തുരങ്കത്തിന്റെയും നവീകരണം സംബന്ധിച്ചുള്ളതാണ്

എന്റെ സബ്മിഷൻ. 1867-ൽ ആയില്യം തിരുനാൾ മഹാരാജാവും തിരുവിതാംകൂർ ദിവാൻ ടി. മാധവ റാവുവും മുൻകയ്യെടുത്ത് നിർമ്മിച്ചതാണ് വർക്കല തുരങ്കവും അതിന്റെ ഭാഗമായുള്ള റ്റി.എസ് കനാലിന്റെ ഭാഗങ്ങളും. നാലര പതിറ്റാണ്ടുമുൻ്റെ റ്റി.എസ് കനാലും വർക്കല തുരപ്പും ചരക്കുഗതാഗത സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായിരുന്നു. 16 അടി 8 ഇഞ്ച് വീതിയും അത്രതന്നെ ഉയരവുമുള്ള ടണൽ കുതിരക്കുളമ്പിന്റെ മാതൃകയിലാണ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. റ്റി.എസ്. കനാലിന്റെ ഭാഗമായി വിക്ടോറിയൻ ശൈലിയിൽ നിർമ്മിച്ച പാലങ്ങളും മണ്ണൊലിപ്പ് തടയാനായി നിർമ്മിച്ച തൊട്ടിപ്പാലങ്ങളും ഉണ്ടായിരുന്നു. 50 വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പുള്ള രേഖകൾ പരിശോധിച്ചാൽ ഇതുവഴി പ്രതിവർഷം 13000 ചെറുവള്ളങ്ങളും ചരക്കുവള്ളങ്ങളും പൊയ്ക്കൊണ്ടിരുന്നു. 3.8 ദശലക്ഷം ടൺ ചരക്കാണ് പ്രതിവർഷം ഇതുവഴി കൊണ്ടുപോയിരുന്നത്. 147 വർഷത്തെ പഴക്കമുള്ള ഈ കനാലിന് ഇന്നും വലിയ കേടുപാടുകളൊന്നും സംഭവിച്ചിട്ടില്ല. പക്ഷേ കാലാകാലങ്ങളിൽ മണ്ണ് മാറ്റി വൃത്തിയാക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഇന്ന് ഈ തുരങ്കങ്ങൾ ഉപയോഗശൂന്യമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുൻ രാഷ്ട്രപതി ഡോ. എ.പി.ജെ. അബ്ദുൾ കലാം കേരള നിയമസഭയെ അഭിസംബോധന ചെയ്തപ്പോൾ കേരള വികസനത്തിനായി അവതരിപ്പിച്ച പദ്ധതിയിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നായിരുന്നു റ്റി.എസ്. കനാലും അതിന്റെ ഭാഗമായുള്ള തുരങ്കത്തിന്റെ നവീകരണവും. ഈ തുരങ്കത്തിന്റെ നവീകരണമെന്ന ആവശ്യത്തിന് വളരെ പഴക്കമുണ്ട്. ബഹുമാന്യനായ മുൻ മുഖ്യമന്ത്രി വി.എസ്. അച്യുതാനന്ദൻ വർക്കലയിലെത്തി ബോട്ടിലൂടെ തുരപ്പിനുള്ളിൽ സഞ്ചരിച്ച് തുരപ്പിന്റെ നവീകരണം രണ്ട് വർഷത്തിനുള്ളിൽ പൂർത്തിയാക്കുമെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നു

വെങ്കിലും കാര്യമായി ഒന്നും നടന്നില്ല. ഇക്കഴിഞ്ഞ വർഷം ആഗസ്റ്റിൽ വർക്കല തുരപ്പിന്റെയും റ്റി.എസ്. കനാലിന്റെയും നവീകരണത്തിനായി 27.5 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി ലഭിച്ചിരുന്നു. പക്ഷേ നാളിതുവരെ പണി ആരംഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. രണ്ടുവർഷക്കാലമായി ഒച്ചിഴയുന്നതുപോലെ വീണ്ടും നീങ്ങുകയാണ്. 147 വർഷം പഴക്കമുള്ള ഒരു എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിസ്മയംകൂടിയാണ് വർക്കല തുരപ്പ്. 25 വർഷം മുമ്പുവരെ തിരുവനന്തപുരം എഞ്ചിനീയറിംഗ് കോളേജിലെ സിവിൽ വിഭാഗം വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പഠനത്തിനായി ഈ തുരങ്കത്തിന്റെ ഭാഗത്ത് കൊണ്ടു വരുമായിരുന്നു. ഇനിയും ഈ തുരപ്പ് നവീകരിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഇത് ഓർമ്മകളിലേയ്ക്ക് മാത്രം. ദേശീയ ജലപാത എന്നതുപോലെ ടൂറിസം മേഖലയ്ക്കും ഉണർവ്വേകുന്ന വർക്കല തുരങ്കത്തിന്റെ പുനരുദ്ധാരണത്തിനുള്ള അടിയന്തര നടപടി ഉണ്ടാകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അങ്ങ് മുഖ്യമന്ത്രിയായിരിക്കുന്ന കാലത്ത് എന്തെങ്കിലും ഇക്കാര്യത്തിൽ നടക്കുമെന്ന് ജനങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കുകയാണ്. ഇതിനായി ഒരു ഉന്നതതല മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുകൂട്ടി അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി): സർ, ദേശീയ ജലപാത ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ വികസന പദ്ധതികളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ്. മിഷൻ 676-ലെ നവരത്ന പരിപാടികളിൽ ഒന്ന് ദേശീയ ജലപാതയാണ്. കൊല്ലം-കോട്ടപ്പുറം ജലപാത ഈ വർഷം തന്നെ കമ്മീഷൻ ചെയ്യും. ഇത് ദേശീയ ജലപാതയുടെ തെക്ക് പോർഷനായിട്ടുള്ള കോവളം-കൊല്ലത്തിന്റെ

ഭാഗമായി വരുന്നതാണ്. വർക്കല തുരങ്കത്തിന്റെ പ്രാധാന്യത്തെക്കുറിച്ച് എല്ലാവർക്കുമറിയാം, നമ്മളത് പൂർണ്ണമായും ഉൾക്കൊണ്ടിട്ടുള്ളതാണ്. എത്രയോ വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പുള്ള നിർമ്മാണ രംഗത്തെ വിസ്മയം എന്ന് പറയാൻ സാധിക്കുന്ന ഒന്നാണ് വർക്കല തുരങ്കം. വർക്കല തുരങ്കത്തിന്റെയും റ്റി.എസ്. കനാലിന്റെയും നവീകരണത്തിനായി സ്റ്റേറ്റ് പ്ലാനിൽനിന്നും 27.5 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി 17-08-2013-ൽ നൽകുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത പ്രവൃത്തികൾക്ക് വിശദമായ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ നടത്തി, ഇതിന്റെ അനുമതി ലഭിക്കുകയും വിശദമായ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി സാങ്കേതിക അനുമതി നൽകുന്നതിന് സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ ജലവിഭവ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ കൂടിയ അവലോകന യോഗത്തിൽ എസ്റ്റിമേറ്റ് കേന്ദ്ര നിരക്ക് പ്രകാരം (CPWD നിരക്ക് പ്രകാരം) പുതുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു. എസ്റ്റിമേറ്റ് CPWD നിരക്കുപ്രകാരം പുതുക്കി സാങ്കേതിക അനുമതി നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. ഏറ്റവും വേഗത്തിൽ അതിനുള്ള തുടർനടപടികളുണ്ടാകും.

കരുനാഗപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്റർ ആരംഭിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ: സർ, കരുനാഗപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിൽനിന്നും ഒരു ഡയാലിസിസ് സെന്റർ ആരംഭിക്കണമെന്ന ലളിതമായ ആവശ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പു മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരികയാണ്. കരുനാഗപ്പള്ളി പല

ദുരന്തങ്ങൾകൊണ്ട് കഷ്ടപ്പെടുന്ന സ്ഥലമാണ്. സുനാമിയുടെ ദുരിതങ്ങൾ അവസാനിച്ചിട്ടില്ല, കടലാക്രമണം തുടരുകയാണ്. റോഡപകടം കേരളത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സംഭവിക്കുന്നത് കരുനാഗപ്പള്ളിയിലെ നാഷണൽ ഹൈവേയിലാണ്. ടാങ്കർ അപകടം നടന്നതും അവിടെയാണ്. ബിവറേജസിൽനിന്ന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആദായം ലഭിക്കുന്നത് കരുനാഗപ്പള്ളി മണ്ഡലത്തിൽനിന്നാണ്. ഇതിന്റെ ഫലമായി പല തരത്തിലുള്ള രോഗങ്ങളാണ് അവിടെ പിടിപെടുന്നത്. ഒരു ദിവസം 1500-ൽക്കൂടുതൽ രോഗികളാണ് താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ എത്തുന്നത്. പരിമിതമായ സൗകര്യങ്ങളാണ് ആ ആശുപത്രിയിലുള്ളത്. വൃക്ക സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങളാണ് അവർക്ക് കൂടുതലായുണ്ടാകുന്നത്. അവിടെ ചികിത്സിക്കാൻ സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്തതുകൊണ്ട് എല്ലാ രോഗികളെയും റഫർ ചെയ്യുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ശ്രീ. കെ. എം. മാണിയുടെ കാരൂണ്യ ഫണ്ടിൽനിന്ന് കരുനാഗപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്റർ ആരംഭിക്കാൻ തുക അനുവദിക്കുമെങ്കിൽ അത് വലിയൊരു അനുഗ്രഹമായിരിക്കും. ഈ സെഷൻ അവസാനിക്കുന്നതിനുമുമ്പു തന്നെ അങ്ങയുടെ എല്ലാ ധനാഭ്യർത്ഥനകളും പാസ്സാവുകയാണ്. ഇതുംകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ ശ്രീ. കെ. എം. മാണി കരുനാഗപ്പള്ളിക്ക് എന്തെങ്കിലും ചെയ്തതായി ചരിത്രത്തിൽ വരാൻ ഇടയാകും. ഇത് ജീവകാരുണ്യപരമായ, മനുഷ്യസ്നേഹത്തിന്റെ, ഡയാലിസിസിന്റെ കാര്യമാണ്. അങ്ങ് ഇതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.



ധനകാര്യവും നിയമവും ഭവനനിർമ്മാണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. എം. മാണി): സർ, നിലവിൽ സംസ്ഥാനത്തുള്ള 27 സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ കാരൂണ്യ ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കൊല്ലം ജില്ലയിലുള്ള കൊട്ടാരക്കര താലൂക്ക് ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രിയും പുനലൂർ താലൂക്ക് ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രിയും ഇതിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഡയാലിസിസ് സെന്റർ ആരംഭിക്കുന്നതിന് കുറഞ്ഞത് 10 ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കാനാവശ്യമായ കെട്ടിട സൗകര്യം, സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാർ, ടെക്നീഷ്യൻമാർ എന്നിവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖാന്തരം പ്രൊപ്പോസൽ കാരൂണ്യ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർക്ക് സമർപ്പിച്ചാൽ ജില്ലാതലത്തിൽ ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ നടത്തി സെന്ററുകൾ സ്ഥാപിക്കാൻ കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർക്ക് അനുമതി നൽകി വരുന്നു. ഡയാലിസിസ് മെഷീനുകളുടെ ഇൻസ്റ്റലേഷനും അനുബന്ധ പ്രവർത്തികളും നടത്തുന്നതിന് കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷനെയാണ് ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഇതിനാവശ്യമായ തുകയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ തയ്യാറാക്കി കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർക്ക് കൈമാറുമ്പോൾ ആവശ്യമായ ഫണ്ട് കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷനെ ഏൽപ്പിക്കുകയും പ്രസ്തുത കോർപ്പറേഷന്റെ മേൽനോട്ടത്തിൽ സെന്റർ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കാനാവശ്യമായ തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. കരുനാഗപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ മേൽ പ്രസ്താവിച്ച രീതിയിലുള്ള

സ്ഥലസൗകര്യങ്ങളും സ്റ്റാഫും ലഭ്യമാകുന്നതാണെങ്കിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്റർ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് ഉടൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാം.

വൃക്കരോഗികൾക്കുള്ള ചികിത്സാസഹായം വർദ്ധിപ്പിക്കൽ

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, കാരുണ്യ ലോട്ടറിയിലൂടെ ഏറ്റവും വലിയ ജീവകാരുണ്യ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതിനവസരമൊരുക്കിയ മന്ത്രിയെ ഞാൻ പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദിക്കുന്നു. ഇന്ന് കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് വൃക്കരോഗികൾക്ക് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് സൗകര്യമൊരുക്കിയത് ഏറ്റവും ആശ്വാസകരമാണ്. സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഡയാലിസിസിന് സൗകര്യമുള്ള ഇതര സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിലുള്ള വർദ്ധനവുമൂലം ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കാതെ വന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ഡയാലിസിസ് സൗകര്യമേർപ്പെടുത്തുകയും അതിന് കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടുപയോഗിക്കാൻ ഉത്തരവ് കൊടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഈ സാഹചര്യം ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് ചെയ്യുന്നതിന് കാരുണ്യ ഫണ്ടിൽ നിന്നും പണം നൽകുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ രക്തപരിശോധനകൾ, മരുന്നുകൾ, ഡയാലിസിസിന് ഉപയോഗിക്കേണ്ട കത്തീഡ്രലുകൾ എന്നിവയ്ക്ക് പ്രത്യേകമായി രോഗികൾ ആശുപത്രിയിൽ പണം അടയ്ക്കണമെന്നതാണ് നിലവിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട്. സാധ്യക്കളായ രോഗികൾക്ക് അതിന് സാധിക്കാതെ വരുന്നു. രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി ഏത് തലത്തിലുള്ളവർക്കും സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുത്ത് സഹായിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഗവൺമെന്റും പ്രത്യേകിച്ച് ധനകാര്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ നടക്കുന്ന പ്രവർത്തികൾക്കനുസൃതമായി ചിന്തിക്കു

മ്പോൾ 10000 രൂപയിൽക്കൂടുതൽ പ്രതിമാസം ഡയാലിസിസിനുവേണ്ടി സ്കീമിൽപ്പെടാതെ ചെലവ് വരുന്നവനുകൊണ്ട് അതുകൂടി ഈ സ്കീമിലുൾപ്പെടുത്തി, കൂടുതൽ തുക അനുവദിച്ചു സംസ്ഥാനത്തെ പാവപ്പെട്ട പതിനായിരക്കണക്കിന് രോഗികൾക്കൊഴ്യാസം നൽകുന്നതിന് കരുണയുണ്ടാകണമെന്നാണ് എന്റെ സബ്മിഷൻ.

ധനകാര്യവും നിയമവും ഭവനനിർമ്മാണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. എം. മാണി) : ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. കാരൂണ്യ ചികിത്സാ സഹായ പദ്ധതിപ്രകാരം ഡയാലിസിസിന് വിധേയരാകേണ്ടിവരുന്ന വൃക്കരോഗികൾക്ക് നിലവിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസിന് 650 രൂപ നിരക്കിലാണ് ചികിത്സാ ധനസഹായം നൽകിവരുന്നത്. ആഴ്ചയിൽ രണ്ട് ഡയാലിസിസിന് **380** രൂപ വിലവരുന്ന ethropoitier എന്ന മരുന്ന് സൗജന്യമായി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷനിലൂടെ ലഭ്യമാക്കുന്നു. ഒരു രോഗിക്ക് ഒരാഴ്ച ശരാശരി രണ്ട് ഡയാലിസിസ് വീതമാണ് നടത്തിവരുന്നത്. കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിന്റെ പരമാവധി ധനസഹായമായ 2 ലക്ഷം രൂപയുപയോഗിച്ച് ഒരു രോഗിക്ക് കുറഞ്ഞത് 121 ആഴ്ച ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഡയാലിസിസിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്ന പരിശോധനകളും ചികിത്സകളും ബന്ധപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും സൗജന്യമായി നൽകിവരുന്നു. എന്നാൽ ജീവിതകാലം മുഴുവൻ ഡയാലിസിസിന് വിധേയരാകേണ്ടിവരുന്ന വൃക്കരോഗികൾക്ക് പരമാവധി ധനസഹായം 2 ലക്ഷം രൂപയിൽ നിന്നും

വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യം കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിന്റെ തുകയുടെ ലഭ്യതയനുസരിച്ച് പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ : സർ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസിനുള്ള സൗകര്യം കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ അനുബന്ധമായി വരുന്ന ചികിത്സാച്ചെലവുകളും ഗവൺമെന്റ് സെക്ടറിൽ തന്നെ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടി ചെല്ലുന്ന രോഗിക്ക് ഡയാലിസിസിന്റെ കാൾ മാത്രമാണ് കൊടുക്കുന്നത്. അവർക്കുംകൂടി സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ഇപ്പോൾ ലഭ്യമാകുന്നതുപോലെ മരുന്നുകൾക്കും രക്തപരിശോധനയ്ക്കുമാവശ്യമായ തുക കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നതാണ് ആവശ്യം.

ശ്രീ. കെ.എം. മാണി : അക്കാര്യം അനുഭാവപൂർവ്വം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ റിക്വസ്റ്റ് തന്നാൽ ഒഫീഷ്യൽ ലെവലിൽ ചർച്ച നടത്താം.

സബ്ട്രഷറിക്ക് സ്വന്തമായി കെട്ടിടം

ശ്രീ. പാലോട് രവി : സർ, ട്രഷറി വകുപ്പ് ആരംഭിച്ച കാലം മുതലുള്ള ട്രഷറിയാണ് നെടുമങ്ങാട് താലൂക്ക് ആസ്ഥാനത്തുള്ള സബ്ട്രഷറി. ഈ ട്രഷറി 1994- വരെ സ്വന്തം കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്നു. അങ്ങ്, റവന്യൂ ടവർ അനുവദിച്ച് തന്നപ്പോൾ അത് വാടക കെട്ടിടത്തിലേക്ക് മാറ്റി. റവന്യൂ ടവറിന്റെ പണി പൂർത്തിയായപ്പോൾ, 16 ടൺ സൗകര്യം വരുന്ന സ്ട്രോങ്ങ് റൂം നിർമ്മിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്ന് പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ അതുവരെ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്ന

സബ്‌ട്രഷറി തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ കഴിയാതെ വന്നു. ഞങ്ങൾ അതിനു ശേഷം ആ കോമ്പൗണ്ടിൽത്തന്നെ സ്കൂളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട 15 സെന്റ് സ്ഥലം കണ്ടെത്തി ട്രഷറിവകുപ്പിന് കൈമാറി. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ നെടുമങ്ങാട് സബ്‌ട്രഷറിക്കായി പുതിയ കെട്ടിടം, ട്രഷറിവകുപ്പിന് ലഭ്യമായ 5.2 ആർ സ്ഥലത്ത് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പിനെ ഏൽപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഭരണാനുമതി നൽകിക്കൊണ്ട് ശ്രീ. പി.ജെ. ജോയ്, മുൻ ധനകാര്യവകുപ്പ് സെക്രട്ടറി പുറപ്പെടുവിച്ച ഉത്തരവുണ്ട്. പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ആ ഹെഡ്ഡിൽ 40 ലക്ഷം രൂപ മാത്രമാണുള്ളത്. ഇപ്പോൾ ബഡ്ജറ്റ് പാസ്സാക്കാൻ പോകുന്ന സമയമാണ്. വളരെ പ്രാധാന്യമുള്ള ഈ ട്രഷറിയുടെ പണി ആരംഭിക്കുന്നതിന് അടിയന്തരമായി ഭരണാനുമതി നൽകുകയും അതിനാ വശ്യമായ തുക ഈ ബഡ്ജറ്റിൽ വകകൊള്ളിക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ധനകാര്യവും നിയമവും ഭവനനിർമ്മാണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. എം. മാണി) : സർ, ഭൂപടത്തിൽ നെടുമങ്ങാടിനുള്ള സ്ഥാനം നമുക്കെല്ലാവർക്കും അറിയാവുന്നതാണ്. നെടുമങ്ങാട് സബ്‌ട്രഷറിയുടെ നിർമ്മാണത്തിന് റവന്യൂ വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭ്യമായ 5.2 ആർ സ്ഥലത്ത് പുതിയ കെട്ടിടം പണിയുന്നതിന് പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പിനെ, 30-3-2014-ലെ 2718-ാം നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതനുസരിച്ച് പ്രസ്തുത വകുപ്പ് 2.1 കോടി രൂപയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി ട്രഷറി ഡയറക്ടർ വഴി സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഡ്ജറ്റിൽ നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ഇതിലേയ്ക്കായി 40 ലക്ഷം രൂപ മാത്രമാണ് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് അവശ്യ സൗക

രൂപങ്ങൾ മാത്രമുൾക്കൊള്ളിച്ച് പുതുക്കിയ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കാൻ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. പുതുക്കിയ എസ്റ്റിമേറ്റ് അംഗീകരിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തികൾ ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്.

‘കാപ്പ്’ നിയമപ്രകാരം കേസെടുക്കൽ

ശ്രീ. എൻ.എ. നെല്ലിക്കുന്ന് : സർ, ‘കാപ്പ്’ എന്ന ചുരുക്കപ്പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്ന 2007-ലെ കേരള സാമൂഹിക വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടയുന്ന നിയമം ദുരുപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ചാണ് എന്റെ സബ്മിഷൻ. നിയമം ഉണ്ടാക്കുന്നത് ജനങ്ങളുടെ സ്വാതന്ത്ര്യവും അവകാശവും സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ്. ജീവിക്കാനും സഞ്ചരിക്കാനുമുള്ള സ്വാതന്ത്ര്യത്തിനും അവകാശത്തിനും ഏത് നിയമമാണോ കൂച്ചുവിലങ്ങിടുന്നത് ആ നിയമത്തെ ശപിക്കാനും വെറുക്കാനും തള്ളിപ്പറയാനും ജനമുന്നോട്ടുവരും. സർക്കാർ നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നത് സദുദ്ദേശ്യത്തോടു കൂടിയായിരിക്കാം. പക്ഷേ, അത് നടപ്പിലാക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെ വികലമായ കാഴ്ചപ്പാടും തെറ്റായ സമീപനവും കുടിലചിന്തയും പ്രത്യുൽപ്പന്നമതിത്വമില്ലായ്മയുമാണ് നിയമത്തെ ദുഷിപ്പിക്കുന്നതെന്ന് നമുക്കെല്ലാവർക്കും അറിയാം. നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് ഒരു കാലത്ത് MISA ഉണ്ടായിരുന്നു. കരിഞ്ചന്തക്കാരെയും പൂഴ്ത്തിവയ്പ്പുകാരെയും കള്ളക്കടത്തുകാരെയും നിയന്ത്രിക്കാൻ ഇന്ദിരാ ഗാന്ധി കൊണ്ടുവന്നതായിരുന്നു പ്രസ്തുത നിയമം. പക്ഷേ, ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെ പിടിപ്പുകേടുകൊണ്ടും പ്രായോഗിക പരിജ്ഞാനമില്ലായ്മ കൊണ്ടും MISA വെറുക്കപ്പെട്ടിരുന്നു. അന്ന് എം.പി. ആയിരുന്ന സി.എച്ച്.

മുഹമ്മദ് കോയ ലോകസഭയിൽ MISA യുടെ ദുരുപയോഗത്തെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞത്, miserable misuse of MISA എന്നായിരുന്നു. നമ്മുടെ ചില ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ ‘കാപ്പ’ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന രീതി കാണുമ്പോൾ miserable misuse of CAPA എന്ന് പറയേണ്ടിവന്നതിൽ എനിക്ക് വേദമുണ്ട്. കാസർഗോഡ് ഗവൺമെന്റ് കോളേജിൽ അടുത്ത കാലത്തായി പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ മൊയ്തീൻ നിസാമുദ്ദീൻ എന്ന കുട്ടിക്കെതിരെയെന്ന് ഇപ്പോൾ ‘കാപ്പ’ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുള്ളത്. പ്രിയപ്പെട്ട ആഭ്യന്തരവകുപ്പ് മന്ത്രി കെ.എസ്.യു.-വിന്റെ നേതാവായി വിദ്യാർത്ഥി പ്രസ്ഥാനത്തിലൂടെ വന്നയാളാണ്. ഭരണ-പ്രതിപക്ഷത്തുള്ള ആളുകളൊക്കെ വിദ്യാർത്ഥി സംഘടന നേതാക്കന്മാരായിരുന്നു. ഈ വിദ്യാർത്ഥിക്ക് 4 കേസുകൾ ഉണ്ടെന്നുള്ളത് പരാമർശമാണ്. പക്ഷേ, ആ 4 കേസുകളും കോളേജിനകത്ത് വിദ്യാർത്ഥികൾ തമ്മിലുണ്ടായ സംഘട്ടനത്തെ തുടർന്ന് പോലീസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതാണ്. 4 കേസുകളിലും ഗുരുതരമായ വകുപ്പുള്ളത് 324 സെക്ഷനാണ്. എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആഭ്യന്തരവകുപ്പുമന്ത്രിയോട് പറയാനുള്ളത്, കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ പോലീസിനെ വിശ്വസിച്ച ‘കാപ്പ’ ദുരുപയോഗപ്പെടുത്തരുതെന്നാണ്. രണ്ട് ഓട്ടോറിക്ഷകൾ തമ്മിൽ കൂട്ടിമുട്ടിയാൽ ആ ഓട്ടോറിക്ഷ ഡ്രൈവർമാരുടെ നെറ്റിയിലെ ചന്ദനക്കുറിയും നിസ്കാര തഴമ്പും നോക്കി സെക്ഷൻ 153 ദുരുപയോഗപ്പെടുത്തി കേസെടുക്കുന്ന പോലീസാണ് കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലുള്ളതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആഭ്യന്തരവകുപ്പുമന്ത്രി മനസ്സിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അങ്ങ്, കേരളത്തിൽ

ധാരാളം നല്ല നിയമങ്ങൾ കൊണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. ആഭ്യന്തരവകുപ്പിനേയും സർക്കാരിനേയും താഴ്ത്തി കാട്ടാൻ ചില നിക്ഷിപ്ത താൽപ്പര്യക്കാർ പോലീസ് വിഭാഗത്തിലുണ്ട്. അവരാണ് ‘കാപ്പ’ നിയമം ദുരുപയോഗപ്പെടുത്തി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്നതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് മൊയ്തീൻ നിസാമുദ്ദീൻ എന്ന വിദ്യാർത്ഥിക്കെതിരെ ഒരു കാരണവുമില്ലാതെ, അടിസ്ഥാനമില്ലാതെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയ ‘കാപ്പ’ പിൻവലിച്ച് ആ വിദ്യാർത്ഥിക്ക് നീതി നൽകണം. ഇത് നീതിനിഷേധമാണ്; സ്വാതന്ത്ര്യത്തിന് നേരെയുള്ള അക്രമമാണ്. ആ വിദ്യാർത്ഥിക്ക് നീതി ലഭ്യമാക്കാനുള്ള എല്ലാ നടപടികളും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആഭ്യന്തരവകുപ്പുമന്ത്രി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ആഭ്യന്തരവും വിജിലൻസും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല): സർ, കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ മല്ലം റഫത്ത് നഗറിൽ ഷീൻ മൻസിലിൽ അസൈനാർ മകൻ മൊയ്തീൻ നിസാമുദ്ദീനെതിരെ കേരള സാമൂഹിക വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടയൽ നിയമത്തിലെ വകുപ്പ് 15(1) പ്രകാരം കണ്ണൂർ റേഞ്ച് പോലീസ് ഇൻസ്പെക്ടർ ജനറൽ 10-06-2014-ൽ എ3 1595/2014 കെ.ആർ നമ്പരായി സഞ്ചലന നിയന്ത്രണ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. മൊയ്തീൻ നിസാമുദ്ദീനെതിരെ കാസർഗോഡ് പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ ആറ് ക്രിമിനൽ കേസുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ക്രൈം നമ്പർ 101/2012, 124/2012, 127/2012, 601/2013, 953/2013, 959/2013 എന്നിവയാണ് പ്രസ്തുത കേസുകൾ. ഇവയിൽ നാലു കേസുകളിൽ അന്വേഷണം പൂർത്തിയാക്കി



കോടതിയിൽ കുറ്റപ്പത്രം സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ക്രൈം നമ്പർ 953/2013, 959/2013 എന്നീ കേസുകൾ അന്വേഷണത്തിലിരിക്കുകയാണ്. കേസുകളെല്ലാംതന്നെ കഠിനമായ ദേഹോപദ്രവം, നരഹത്യശ്രമം, ലഹളയുണ്ടാക്കൽ, വധഭീഷണി തുടങ്ങിയ ഗുരുതരമായ കുറ്റകൃത്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടവയാണ്. ആയതിനാൽ 2007-ലെ കേരള സാമൂഹികവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടയൽ നിയമത്തിലെ വകുപ്പ് 2പി(3) പ്രകാരം ഇയാളെ അറിയപ്പെടുന്ന റൗഡിയായി കണക്കാക്കിയാണ് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതുകൂടാതെ ഇയാൾ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അടിപടികേസുകൾ കോളേജിനകത്തുതന്നെ ഒത്തുതീർപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കേസുകൾക്കായാദായ സംഭവങ്ങൾ നടന്നത് 25-11-2012 മുതൽ 6-11-2013 വരെയുള്ള ചുരുങ്ങിയ കാലയളവിനുള്ളിലാണ്. കാസർഗോഡ് പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ Cr.P.C.107 വകുപ്പുപ്രകാരം 601/2013 ആയി കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് നല്ലനടപ്പിന് ജാമ്യം വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ മൊയ്തീൻ നിസാമുദ്ദീനെതിരെ തുടർന്നുവരവെയാണ് ഇയാൾ വീണ്ടും മൂന്നു ക്രിമിനൽ കേസുകളിൽകൂടി ഉൾപ്പെട്ടത്. സാധാരണ നിയമത്തിലെ ഓർഡിനറി പ്രൊവിഷൻസ് ഓഫ് ലാ നടപടികൾ ഇദ്ദേഹത്തെ സാമൂഹിക വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേർപ്പെടുന്നത് തടയിടുന്നതിന് പര്യാപ്തമല്ലെന്ന് ബോധ്യമായതിനാലാണ് നിയമത്തിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രകാരം കാരണം കാണിക്കൽ നോട്ടീസ് നൽകുകയും നേരിൽ കേൾക്കുന്നതിന് അവസരം നൽകുകയും ചെയ്തതിനുശേഷം കേരള സാമൂഹിക വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിയമപ്രകാരം സഞ്ചലന നിയന്ത്രണ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്. രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടിപ്രവർത്തകർക്കുനേരെ 'കാപ്പ്' ഉപയോഗിക്കരുതെന്ന നിർദ്ദേശം നേരത്തേതന്നെ നൽകിയിട്ടുള്ളതാണ്. സഞ്ചലന നിയന്ത്രണ ഉത്തരവ് നൽകി 15

ദിവസത്തിനകം ഭരണഘടനാനുസൃതമായി രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള റിട്ടയേർഡ് ഹൈക്കോടതി ജഡ്ജി ചെയർമാനായ അഡ്വക്കേറ്റ് ജനറൽ മുന്മാകെ ആളുകൾക്ക് നിവേദനം സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഉത്തരവ് ഭാഗികമായോ പൂർണ്ണമായോ റദ്ദാക്കുകയോ ഭേദഗതി വരുത്തുകയോ അല്ലെങ്കിൽ സ്ഥിരീകരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതിന് അഡ്വക്കേറ്റ് ജനറൽ അധികാരമുണ്ട്. അല്ലെങ്കിൽ ഹൈക്കോടതിയെ സമീപിക്കാവുന്നതാണ്. ഏതായാലും സർക്കാർ ഈ കേസ് പരിശോധിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. പോലീസ് നൽകിയിട്ടുള്ള റിപ്പോർട്ട് ഇപ്രകാരമാണ്. അർദ്ധനീതിന്യായ സ്വഭാവമുള്ളതിനാലാണ് ഗവൺമെന്റിന് ഇതിൽ ഇടപെടാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളതെന്നതാണ് ഇതിനകത്തുള്ള ഒരു പ്രശ്നം. ഈ അഡ്വക്കേറ്റ് ജനറലിന്റെ മുമ്പിലും ഹൈക്കോടതിയുടെ മുമ്പിലും അവർക്ക് പരാതികൾ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഏതായാലും ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞ വസ്തുതകൾ ഗവൺമെന്റ് ഒന്നുകൂടി പരിശോധിക്കുമെന്ന് ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

**എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിദ്യാർത്ഥിയുടെ അറസ്റ്റ്**

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി: സർ, ബാലുശ്ശേരി മണ്ഡലത്തിലെ കായണ്ണ പഞ്ചായത്തിലെ 3-ാം വർഷ എഞ്ചിനീയറിംഗ് ബി-ടെക്നിക് പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥി അക്ഷയ്ക്കെതിരെ വ്യാജക്രിമിനൽ കുറ്റം ചുമത്തി അറസ്റ്റ് ചെയ്തത് സംബന്ധിച്ചാണ് ഈ സബ്മിഷൻ. ആർ.ഇ.സി. വിദ്യാർത്ഥി രാജന്റെ ഓർമ്മകൾ കേരളത്തിലിപ്പോഴും നമ്മളെ വേട്ടയാടുന്നുവെന്ന ആശങ്കയുണ്ടാക്കുന്ന തരത്തിലാണ് 2014 ജൂൺമാസം 26-ാം തീയതി രാജ്യാന്തര കുറ്റവാളിയെപ്പോലെ അർദ്ധരാത്രി വീടുവളഞ്ഞ് അക്ഷയ് എന്ന

വിദ്യാർത്ഥിയെ പോലീസ് പിടിച്ചുകൊണ്ടുപോയത്. രാഷ്ട്രീയ പാരമ്പര്യമുള്ള ഒരു കുടുംബം, ബാങ്ക് പ്രസിഡന്റുകൂടിയായ അച്ഛൻ അങ്ങനെയുള്ള കുടുംബത്തിൽ നിന്ന് അർദ്ധരാത്രി പോലീസ് വളഞ്ഞ് കുട്ടിയെ പിടിച്ചുകൊണ്ടുപോയത് വളരെ മോശമായിപ്പോയി. ബാഹ്യ ഇടപെടൽ സ്വീകരിക്കില്ലായെന്നു പറയുന്ന അങ്ങയുടെ കീഴിലാണ് വധശ്രമകുറ്റം ചുമത്തി നിരപരാധിയായ വിദ്യാർത്ഥിയെ കേസിൽ കുടുക്കി ജയിലിലടച്ചത്. ആ വിദ്യാർത്ഥിക്ക് നീതി ലഭിക്കണം. നീതിനിർവ്വഹണംപോലും പക്ഷം പിടിക്കുന്ന വർത്തമാനകാലത്താണ് നമ്മൾ എന്നതുൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന അങ്ങേയ്ക്ക് സഹായിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു.

ആഭ്യന്തരവും വിജിലൻസും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ച ഈ സബ്മിഷൻ പേരാമ്പ്ര പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ പരിധിയിലെ മൊട്ടൻതുറ എന്ന സ്ഥലത്ത് കായണ്ണ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിക്ക് സമീപം ബി.ജെ.പി. പ്രവർത്തകരായ മനുപ്രസാദ്, ഷാജി എന്നിവരെ സി.പി.എം. പ്രവർത്തകരായ ഉള്ളൂരി എം. ദാസൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ടെക്നോളജി കോളേജിലെ മൂന്നാം വർഷ എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിദ്യാർത്ഥി അക്ഷയ് (19), സരൺ (27), അർജ്ജുൻ (24), ഷൈജു (24), സുമേഷ് (26), ശ്രീജിത് (28) എന്നിവർ ചേർന്ന് രാഷ്ട്രീയ വിരോധത്താൽ തടഞ്ഞുനിർത്തി കൈകൊണ്ടും ഇരുമ്പുവടി കൊണ്ടും അടിച്ചു പരിക്കേൽപ്പിക്കുകയുണ്ടായി എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചാണ്. പരിക്കേറ്റ് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയിൽ കഴിയുന്ന മനുപ്രസാദിന്റെ മൊഴി പ്രകാരം ഐ.പി.സി. 143, 147, 148, 149,

341, 323, 324, 308 എന്നീ വകുപ്പുകൾ പ്രകാരം ക്രൈം 392/14 ആയി പേരാമ്പ്ര പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തു. ഈ കേസിന്റെ അന്വേഷണമദ്ധ്യേ നാലാം പ്രതിയായ ഷൈജുവിനെയും ആറാം പ്രതിയായ ശ്രീജിത്തിനെയും 24-04-2014-ന് അറസ്റ്റ് ചെയ്ത് കോടതിമുന്മാകെ ഹാജരാക്കി റിമാൻഡുചെയ്യുകയും അവർ കോടതിയിൽ നിന്നും 08-05-2014-ന് ജാമ്യം നേടുകയും ചെയ്തു. ഒന്നാം പ്രതിയായ അക്ഷയ്നെ ഇയാളുടെ വീട്ടിൽവെച്ച് 26-06-2014-ന് രാത്രി രണ്ടുമണിയോടെ അറസ്റ്റ് ചെയ്ത് നടപടി ക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി അന്നുതന്നെ ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി മുന്മാകെ ഹാജരാക്കി. രണ്ടാം പ്രതി സരൺ, മൂന്നാം പ്രതി അർജ്ജുൻ, അഞ്ചാം പ്രതി സുമേഷ് എന്നിവർ 26-06-2014-ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി മുന്മാകെ കീഴടങ്ങി. അതനുസരിച്ച് ഈ നാലുപേരെയും റിമാൻഡുചെയ്ത് ജുഡീഷ്യൽ കസ്റ്റഡിയിൽ പാർപ്പിച്ചുവരവെ നാലുപേർക്കും 01-07-2014-ൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി ജാമ്യമനുവദിച്ച് ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതുമാണ്. കേസിന്റെ അന്വേഷണം പേരാമ്പ്ര പോലീസ് സബ് ഇൻസ്പെക്ടർ പൂർത്തിയാക്കി പ്രതികൾക്കെതിരെ ചാർജ്ജ്ഷീറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി ഇത് നിരപരാധികളായ ആളുകളുടെ മേൽ ചുമത്തിയ കുറ്റമാണെന്നാണ് ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. ഏതായാലും ഒരു മെമ്പർ പറഞ്ഞ സാഹചര്യത്തിൽ, അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ മുഖവില്പനകളാണെന്നുകൊണ്ട് ഈ കേസ് അന്വേഷിക്കുന്നതിനായി ജില്ലാ പോലീസ് സൂപ്രണ്ടിനെ പ്രത്യേകം ചുമതലപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

നാളികേര കോംപ്ലക്സ് തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിക്കൽ

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ: സർ, ആറ്റിങ്ങൽ നിയോജക മണ്ഡലത്തിൽപ്പെട്ട ദേശീയ പാതയോട് ചേർന്നുകിടക്കുന്ന ഏതാണ്ട് 5 ഏക്കർ സ്ഥലവും അതുപോലെ ഏഴായിരത്തോളം സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് കെട്ടിടങ്ങളുമൊക്കെയായി ചിറയിൻകീഴ് താലൂക്കിലെ നാളികേര കർഷകരുടെ ഒരു അഭിമാന സ്ഥാപനമായിരുന്ന നാളികേര വികസന കോർപ്പറേഷന്റെ കീഴിലുള്ള നാളികേര കോംപ്ലക്സ് ഇന്നിപ്പോൾ അടഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. വൻ സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയും വളരെ നേരത്തെ മുതൽ ആരംഭിച്ച കോർപ്പറേഷന്റെ അധിക ബാധ്യതയുമൊക്കെയായി ലിക്യുഡേഷനിലേയ്ക്ക് പോയതിനെയാണ് അങ്ങുൾപ്പെടെയുള്ളവർ ഇടപെട്ട് ലിക്വിഡേഷൻ ഒഴിവാക്കി കോർപ്പറേഷനെ പുനരുജ്ജീവിപ്പിച്ച് ഇപ്പോൾ കോർപ്പറേഷന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ ഈ സ്ഥാപനം തുറന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിയിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുന്നത്. അങ്ങുതന്നെ കഴിഞ്ഞ 10-ാം തീയതി ഒരു യോഗം വിളിക്കുകയും അതിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരും ബന്ധപ്പെട്ടവരുമൊക്കെ ചർച്ച നടത്തുകയും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതികളോട് യോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ സ്ഥാപനം തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള നടപടികളാരംഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്. പക്ഷെ ഇതിനിടയിൽ ഈ സ്ഥാപനം തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ തടസ്സമായി ചില പ്രശ്നങ്ങൾ ഉയർന്നുവന്നിരിക്കുന്നു. ഈ സ്ഥാപനം തുറന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ അങ്ങെടുക്കുന്ന താൽപ്പര്യത്തെത്തങ്ങളെല്ലാം സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. അതിലെല്ലാ ട്രേഡ് യൂണിയനുകളും എല്ലാ രാഷ്ട്രീയ കക്ഷികളും ഇത് തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള ആഗ്രഹത്തിലാണ്. പക്ഷെ 2013 ആഗസ്റ്റ് മാസത്തിൽ ആരുമറിയാതെ ഇവിടെ പച്ച

ത്തേങ്ങാ സംഭരണവും കൊപ്രാ സംഭരണവുംപോലുള്ള ചില പദ്ധതികൾ കൂറെ ഉദ്യോഗസ്ഥരെയാക്കെ നിയമിച്ചുകൊണ്ട് പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി ആരു മറിയാതെ അതവസാനിക്കുകയും ചെയ്തു. കേരഫെഡും നാളികേര വികസന കോർപ്പറേഷനും ചേർന്ന് ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ചുമതലക്കാരായി വരികയും വീണ്ടും അങ്ങ് വളരെ താൽപ്പര്യത്തോടുകൂടിയെടുത്ത ഈ ഉദ്യോഗ്യശുദ്ധിയെ ചോദ്യം ചെയ്യുന്ന നിലയിലേയ്ക്ക് കാര്യങ്ങൾ നീങ്ങുന്നോയെന്ന് ഞങ്ങൾ സംശയിക്കുന്നു. നാട്ടുകാരും മറ്റുമൊക്കെ ചേർന്ന് ഈ സ്ഥാപനം തുറന്നുപ്രവർത്തിക്കണമെന്നു പറയുമ്പോൾത്തന്നെ ഇതിന്റെ പിന്നിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരായ ആളുകൾ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വളരെ സംശയത്തോടുകൂടി കാണുകയാണ്. ചില അധിക നിയമനങ്ങൾ നടന്നിട്ടുണ്ട്.

തിരുവനന്തപുരത്തുണ്ടായിരുന്ന ഈ കോർപ്പറേഷന്റെ കേന്ദ്രം കോഴിക്കോട്ടേയ്ക്ക് മാറ്റിയെന്നറിയുന്നു. പ്രവർത്തനങ്ങളൊന്നുമില്ലാതെ നിൽക്കുന്ന ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിരവധി നിയമനങ്ങൾ ഇതിനകം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞുവെന്ന വിവരവുമുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് അങ്ങേയ്ക്കും അതുപോലെ മറ്റ് മന്ത്രിമാർക്കും പ്രതിപക്ഷ നേതാവിനുമൊക്കെ പരാതികളും നിവേദനങ്ങളും സമർപ്പിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഞാൻ ആ വിഷയത്തിലേയ്ക്ക് വരുന്നില്ല. അങ്ങ് അത് അന്വേഷിക്കുകയും അതുസംബന്ധിച്ച ആക്ഷേപങ്ങൾ പരിശോധിക്കുകയും അതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുമെന്ന് എനിക്കുറപ്പുണ്ട്. സംശയത്തിന്റെ നിഴലിൽ ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മുന്നിൽ കുറേ ജീവനക്കാർ സമരരംഗത്ത് നിൽക്കുകയാണ്. നേരത്തെ കുറേ ആളുകൾക്ക് അവിടെ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലും ദിവസ വേതനാടിസ്ഥാനത്തിലും ജോലി കൊടുത്തുവെന്നും അവർക്ക് നഷ്ടപ്പെട്ട തൊഴിൽ ഇപ്പോൾ പുനഃസ്ഥാപിച്ചു

കിട്ടുമെന്നുള്ള വിശ്വാസത്തിൽ അവർ സമരത്തിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുന്ന സാഹചര്യം അവിടെ വന്നിരിക്കുന്നു. ഈ സ്ഥാപനം പുനർജീവിപ്പിച്ചെടുക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. അതിനുള്ള ചില പദ്ധതികൾ അങ്ങ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം സംശയത്തിന്റെ നിഴലിലേയ്ക്ക് ഇതിനെ തള്ളി വിടാതെ അങ്ങുകൂടി മുൻകയ്യെടുത്ത് അവിടത്തെ ട്രേഡ് യൂണിയൻ പ്രതിനിധികളും എല്ലാ കക്ഷിയിൽപ്പെട്ടവരുമായി ചർച്ച നടത്തി ഈ സ്ഥാപനം അടിയന്തരമായി തുറന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള തീരുമാനമെടുക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. അവർ നൽകിയിട്ടുള്ള പരാതികളും നിവേദനങ്ങളും ഞാൻ അങ്ങേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്.

കൃഷിയും മൃഗസംരക്ഷണവും അച്ചടിയും സ്റ്റേഷനറിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ): സർ, ആറ്റിങ്ങലിലുള്ള മാമം നാളികേര കോംപ്ലക്സ് കേരള സ്റ്റേറ്റ് കോക്കനട്ട് ഡവലപ്പ്മെന്റ് കോർപ്പറേഷന്റെ അധീനതയിലുള്ളതായിരുന്നു. 22 വർഷമായിട്ട് പൂട്ടിക്കിടന്ന ആ സ്ഥാപനം കോക്കനട്ട് ഡവലപ്പ്മെന്റ് കോർപ്പറേഷൻ പുനർജീവിപ്പിക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു. അതിന്റെ ഭാഗമായി മാമത്തുള്ള നാളികേര കോംപ്ലക്സും തുറന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള പുതിയ പദ്ധതികൾ മുന്നോട്ടുവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ ആവശ്യമായ പണം സ്വയം കണ്ടെത്തുന്നതിനായി ദിനംപ്രതി 30 ടൺ കൊപ്ര സംഭരിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി, 10000 നാളികേരത്തിന്റെ വെള്ളം സംസ്കരിച്ച് വിപണനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി, 20000 തേങ്ങയിൽനിന്ന് വെർജിൻ കോക്കനട്ട് ഓയിൽ ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുള്ള

പദ്ധതി, ചിരട്ടപ്പൊടി നിർമ്മാണത്തിനുള്ള പദ്ധതി എന്നീ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി രാഷ്ട്രീയ കൃഷി വികാസ് യോജനയിൽനിന്നും പണം ലഭിക്കുന്നതിനായി 17 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി പരിഗണനയിലുണ്ട്. ആയതിന്റെ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന അനുമതി ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ഏതാനും ദിവസങ്ങൾക്കകം അതിന്റെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. കൂടാതെ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ മുഖ്യവർദ്ധിത ഉൽപ്പന്ന പദ്ധതി പ്രകാരം 2 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി പരിഗണനയിലുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവും ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.യും അവിടെ ഒരു ആക്ഷൻ കൗൺസിൽ രൂപീകരിച്ചതിനെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിച്ചു. ഇത് തുറന്ന് പ്രവർത്തിച്ചിട്ടില്ല. തുറന്ന് പ്രവർത്തിച്ചാൽ മാത്രമല്ലേ ആക്ഷൻ കൗൺസിലൊക്കെ രൂപീകരിക്കേണ്ടതുള്ളൂ. അതിനടുത്തൊരു ആക്ഷൻ കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുകയും അവിടെ ചില ഇടപെടലുകൾ നടത്തുകയും ചെയ്തതിന്റെ ഭാഗമായി ആളുകളെ അകത്തു പ്രവേശിപ്പിക്കാറില്ല. പക്ഷെ ഇതിനുമുമ്പേ കൊപ്ര സംഭരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി അവിടെ പച്ചത്തേങ്ങ കൊണ്ടുവന്ന് ഉടച്ചുവയ്ക്കാൻവേണ്ടി കോൺട്രാക്ട് വ്യവസ്ഥയിൽ ഇത്ര ദിവസത്തേക്ക് എന്നു പറഞ്ഞ് ആളെ വച്ചിരുന്നു. അവരൊക്കെ ഇപ്പോൾ അവിടെനിന്ന് ഒഴിവായി. എന്തെങ്കിലും അപാകതയും ഈ പറഞ്ഞരീതിയിലുള്ള നിയമനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്തെങ്കിലും പരാതികളുമുണ്ടെങ്കിൽ അത് പരിശോധിച്ച് അതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. അത് നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള സഹായങ്ങൾ എം.എൽ.എ.യുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നു കൂടി ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.



ഐ.ടി.ഐ. കെട്ടിടത്തിന് ഭൂമി

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ : സർ, കൊടുങ്ങല്ലൂർ താലൂക്കിൽ അഴിക്കോട് വില്ലേജിലെ 1/11, 18/11, 19/11, 19/12 എന്നീ സർവ്വെ നമ്പരിൽപ്പെട്ട ഒരേക്കർ 15 സെന്റ് ഭൂമി റവന്യൂ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് നേരത്തെ കിൻഫ്രയ്ക്ക് ഒരു അപ്പാരൽസിനുവേണ്ടി വിട്ടുകൊടുത്തതാണ്. അന്ന് ഗവണ്മെന്റ് ക്യാബിനറ്റ് തീരുമാനപ്രകാരം അത് വിട്ടുകൊടുത്തുവെങ്കിലും പ്രസ്തുത ഭൂമി കിൻഫ്ര ഏറ്റെടുക്കാതെ വന്നതുകൊണ്ട് ഇപ്പോഴും അത് റവന്യൂ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുതന്നെ കൈവശം വെച്ചിരിക്കുകയാണ്. അവിടെ തീരപ്രദേശത്ത് പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു ഐ.ടി.ഐ. ഉണ്ട്. സ്ഥലമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് പഞ്ചായത്തിന്റെ ഒരു കെട്ടിടത്തിലാണ് ഈ ഐ.ടി.ഐ. താൽക്കാലികമായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഈ ഭൂമി ഐ.ടി.ഐ.യ്ക്ക് വിട്ടുകൊടുക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള ശ്രമം നടത്തിയപ്പോൾ അത് സീറോ ലാന്റലസ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാക്കി മാറ്റേണ്ടതുണ്ടെന്ന നിലയിലേയ്ക്കുള്ള റിപ്പോർട്ടാണ് കിട്ടിയത്. ഇത് പൊതു ആവശ്യത്തിനുവേണ്ടി കൊടുക്കാനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഈ ഐ.ടി.ഐ. തീരപ്രദേശത്തെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുവേണ്ടി പ്രത്യേകമായി അനുവദിക്കപ്പെട്ടതാണ്. ഐ.ടി.ഐ.യ്ക്ക് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കാനായി കോടിക്കണക്കിന് രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടും സ്വന്തം സ്ഥലമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് അത് നീണ്ടുപോവുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് ഈ ഒരേക്കർ 15 സെന്റ് ഭൂമി കിൻഫ്ര ഏറ്റെടുക്കാതെ റവന്യൂ വകുപ്പിന്റെ കൈവശം ഇരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ആ സ്ഥലം ഈ ഐ.ടി.ഐ.യ്ക്കുവേണ്ടി വിട്ടുകൊടുക്കാനാവശ്യമായിട്ടുള്ള ഉത്തരവും തീരുമാനവും റവന്യൂ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്

ന്റെയും മന്ത്രിസഭയുടെയും ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. ഇത് ആ തീരപ്രദേശത്തെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്കു വേണ്ടി ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്ന ഐ.ടി.ഐ.യ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള ഒരാവശ്യമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കഴിഞ്ഞദിവസം അത് കൊടുക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞെങ്കിലും അത് ഉത്തരവാക്കി തൊഴിൽ വകുപ്പിന് വിട്ടുകൊടുക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ അങ്ങയോട് വിനയപൂർവ്വം അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്.

റവന്യൂവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്) : സർ, തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിൽ കൊടുങ്ങല്ലൂർ താലൂക്കിൽ എരിയാട് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ അഴി കോട് വില്ലേജിൽപ്പെട്ട 1.15 ഏക്കർ ഭൂമി 01-03-2013 തീയതിയിലെ ജി.ഒ.(എം. എസ്) നം.137/2011 നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 30 വർഷത്തേക്ക് കിൻഫ്രയ്ക്ക് പാട്ടത്തിന് നൽകിയിരുന്നു. പ്രസ്തുത ഭൂമി കിൻഫ്ര നാളിതുവരെ ഏറ്റെടുക്കുകയോ ലീസ് എഗ്രിമെന്റ് ഒപ്പുവയ്ക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ലീസ് റദ്ദ് ചെയ്ത് ഭൂരഹിതരില്ലാത്ത കേരളം പദ്ധതി 2015-ൽ ഉൾപ്പെടുത്തി വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി കിൻഫ്രയ്ക്ക് പാട്ടത്തിനനുവദിച്ച ഉത്തരവ് റദ്ദ് ചെയ്ത് പ്രസ്തുത ഭൂമി റവന്യൂ വകുപ്പിലേക്ക് തിരിച്ചെടുത്തുകൊണ്ട് 24-06--2014-ലെ ജി.ഒ.(എം.എസ്.) നം.269/14 എന്ന ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത ഭൂമി തൊഴിൽ വകുപ്പിന് കൈമാറുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പ്രസ്തുത വകുപ്പിൽനിന്ന് ഭൂമി കൈമാറ്റ അപേക്ഷകളൊന്നുംതന്നെ ഇതുവരെയും ലഭിച്ചിട്ടില്ല. ആയത് ലഭ്യമാകുന്നവസരത്തിൽ പരിശോധിച്ച് ഉചിതമായ തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളുന്നതാണ്.

ഗ്രാമീണ കുടിവെള്ള പദ്ധതികളുടെ വൈദ്യുതി ചാർജ്ജ് കുറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദുണ്ണി ഹാജി: സർ, കേരളത്തിലെ ഗ്രാമീണ കുടിവെള്ള പദ്ധതികളുടെ വൈദ്യുതി ചാർജ്ജ് വർദ്ധനവ് ഇളവ് വരുത്തണമെന്നാണ് ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ ഞാൻ ഉന്നയിക്കുന്നത്. ഗ്രാമീണ ജനതയുടെ കുടിവെള്ളക്ഷാമം പരിഹരിക്കുന്നതിൽ പഞ്ചായത്തുകളുടെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള ജനകീയ കുടിവെള്ള പദ്ധതികൾ വഹിക്കുന്ന പങ്ക് വളരെ വലുതാണ്. ജലനിധിയുടേതടക്കം ഇരുപത്തയ്യായിരത്തിലധികം ഇത്തരം കുടിവെള്ള പദ്ധതികൾ നിലവിലുണ്ട്. ഇന്നത്തെ വൈദ്യുതി വകുപ്പുമന്ത്രി ബഹുമാനപ്പെട്ട ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ് മുൻ വൈദ്യുതി വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്തിരുന്നപ്പോൾ ഇത്തരം കുടിവെള്ള പദ്ധതിയുടെ താരിഫ് 1(-എ) ആയിരുന്നു. യൂണിറ്റിന് ഒന്നര രൂപയും സർചാർജും ഉപയോഗിച്ച യൂണിറ്റിന് ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണമൊന്നാണ് ഹരിക്കുന്ന രീതിയിൽ കുറഞ്ഞ വൈദ്യുതി നിരക്കായിരുന്നു ഈടാക്കിയിരുന്നത്. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ ഇലക്ട്രിസിറ്റി റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷൻ തീരുമാനപ്രകാരം 2 രൂപ 20 പൈസയും സർചാർജും എന്ന രീതിയിലേയ്ക്ക് മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. ഇത് ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് വലിയ സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയാണുണ്ടാക്കുന്നത്. നിലവിലെ കുറണ്ട് ചാർജ്ജ് ഇളവുകൊണ്ടുമാത്രമാണ് സർക്കാരിന്റെ യാതൊരു തുടർ സഹായവുമില്ലാതെ ആയിരക്കണക്കിന് ഗ്രാമീണ കുടിവെള്ള പദ്ധതികൾ കേരളത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. വൈദ്യുതി മേഖല പ്രതിസന്ധി നേരിടുന്നുവെങ്കിലും ഗ്രാമീണ കുടിവെള്ള മേഖലയിൽ വലിയ ആശ്വാസമായിരുന്ന കുറഞ്ഞ നിരക്കിലുള്ള താരിഫ് പുനസ്ഥാപിക്കുന്നതിന് റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷനുമായും ബന്ധപ്പെട്ടവരുമായും

സംസാരിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഊർജ്ജ വകുപ്പുമന്ത്രി യോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ഊർജ്ജ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ്): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച കാര്യം, ഇപ്പോഴും ആ സമ്പ്രദായം തന്നെയാണ്. Total consumption -നെ total beneficiary - യെക്കൊണ്ട് ഡിവൈഡ് ചെയ്ത് ഒരാൾക്ക് വരുന്ന 40 യൂണിറ്റുകൾക്ക് മീതെയുള്ള വൈദ്യുതിക്ക് 2 രൂപ 20 പൈസ വച്ച് നൽകുകയാണ് ഇപ്പോഴും ചെയ്യുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷനാണ് ഇത് തീരുമാനിക്കുന്നത്. റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷൻ ഇതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പബ്ലിക് ഹിയറിംഗ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 02/04-ന് എറണാകുളത്തുവെച്ചും 30/06 -ന് കോഴിക്കോടുവെച്ചും അവർ ഹിയറിംഗ് നടത്തി. വരുന്ന 4-ാം തീയതി തിരുവനന്തപുരത്തും അതിന്റെ ഹിയറിംഗ് നടത്തുകയാണ്. ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകൾ റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷനിൽ ഇപ്പോൾതന്നെ നിവേദനം നൽകിക്കൊണ്ട് പബ്ലിക് ഹിയറിംഗിൽ പങ്കെടുത്ത് അവരെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുകയാണ് ഇതിനുള്ള മാർഗ്ഗം. ബോർഡല്ല ഇത് തീരുമാനിക്കുന്നത്, റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷനാണ്. ഇപ്പോൾ കായംകുളത്തുനിന്നും വൈദ്യുതി വാങ്ങുന്നത് 13 രൂപ 20 പൈസയ്ക്കാണ്. 2 രൂപ 20 പൈസ ഈടാക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന ഗ്യാപ്പ് കെ.എസ്.ഇ. ബി.യ്ക്ക് നഷ്ടം വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സാധാരണക്കാരെയാണ് ഇത് ബാധിക്കുന്നത്. അത് വളരെ ശരിയാണ്. ഏതായാലും റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷന് അപേക്ഷ നൽകുകയും ഹിയറിംഗിൽ പങ്കെടുക്കുകയും ചെയ്ത് ഈ കാര്യങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ ശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്.

മേപ്പാടി പോളിടെക്നിക്കിൽ അധ്യാപക നിയമനം

ശ്രീ. എം. വി. ശ്രോയാംസ് കുമാർ: സർ, 1991-ൽ വയനാട്ടിൽ  
 പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ച മേപ്പാടി പോളിടെക്നിക്കിന്റെ ദയനീയാവസ്ഥയാണ് ഞാൻ ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ ഉന്നയിക്കുന്നത്. ഇലക്ട്രോണിക്സ്, കമ്പ്യൂട്ടർ എഞ്ചിനീയറിംഗ്, കമ്പ്യൂട്ടർ ഹാർഡ്‌വെയർ മെയിന്റനൻസ് എന്നീ മൂന്ന് ബ്രാഞ്ചുകളിലായി 500-ഓളം വിദ്യാർത്ഥികളാണ് ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ പഠിക്കുന്നത്. എ.ഐ.സി.റ്റി. നോംസ് അനുസരിച്ച് 49 തസ്തികകൾ ആവശ്യമുണ്ട്. ഇതിൽ 33 തസ്തികകളാണ് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിൽത്തന്നെ 13 പ്രധാനപ്പെട്ട അധ്യാപക തസ്തികകൾ വർഷങ്ങളായി ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ഹെഡ് ഓഫ് സെക്ഷൻസ്, ലെക്ചറർ, ട്രേഡ്സ്‌മാൻ, ഡെമോൺസ്ട്രേറ്റർ തുടങ്ങിയ സുപ്രധാന തസ്തികകളാണ് ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ എ.ഐ.സി.റ്റി. നോംസ് അനുസരിച്ച് അനുവദിക്കേണ്ട 16 തസ്തികകളും ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന 13 തസ്തികകളും ചേർത്ത് 29 അധ്യാപകരുടെ കുറവാണ് ഈ സ്ഥാപനത്തിലുള്ളത്. 2012 ഡിസംബർ 18-ാം തീയതി ഈ വിഷയം സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്നപ്പോൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന തസ്തികകൾ നികത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാമെന്ന് ഉറപ്പ് നൽകിയതാണ്. എന്നാൽ നാളിതുവരെയായി ഒരാളെപ്പോലും നിയമിച്ചിട്ടില്ല. മലയോര ജില്ലയായ വയനാട്ടിലെ താഴ്ന്ന വരുമാനക്കാരുടെ കുട്ടികളാണ് ഇവിടെ പഠിക്കുന്നത്. പലപ്പോഴും ഗസ്റ്റ് ലക്ചറർമാരെ കിട്ടാൻ

പ്രയാസം നേരിടുന്നുണ്ട്. കടുത്ത മത്സരമുള്ള തൊഴിൽമേഖലയിൽ വിജയിക്കണമെങ്കിൽ ഗുണമേന്മയുള്ള വിദ്യാഭ്യാസം അവർക്ക് ലഭ്യമാകണം. അതിനാൽ പോളിടെക്നിക്കിലെ ഒഴിവുള്ള അധ്യാപക തസ്തികകളിൽ എത്രയുംവേഗം നിയമനം നടത്താനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദുറബ്ബ്): സർ, വയനാട് ജില്ലയിലെ ഗവൺമെന്റ് പോളിടെക്നിക്കിൽ എ.ഐ.സി.റ്റി. നോംസ് അനുസരിച്ച് 49 തസ്തികകൾക്കുറഹതയുണ്ട്. ഇതിൽ 33 തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുകയും ബാക്കിയുള്ള 16 തസ്തികകളിലേക്ക് ഗസ്റ്റ് അധ്യാപകരെ നിയമിക്കുന്നതിന് 29/10/2012-ലെ ജി.ഒ.(എം.എസ്)നമ്പർ 529/2012/ഉ.വി.വ. പ്രകാരം അനുമതി നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അനുവദിക്കപ്പെട്ട 33 തസ്തികകളിൽപ്പെടുന്ന 20 തസ്തികകളിൽ സ്ഥിരം ജീവനക്കാർ ഉണ്ട്. ബാക്കിയുള്ള 13 തസ്തികകളിൽ ഗസ്റ്റ് അധ്യാപകരെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ട്രേഡ്സ്മാന്റെ രണ്ട് ഒഴിവുകളും ഫോർമാന്റെ ഒരു ഒഴിവും ബൈട്രാൻസ്ഫർ വഴിയോ പ്രൊമോഷൻ വഴിയോ നികത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. രണ്ടുമാസത്തിനകം പ്രസ്തുതമൂന്ന് ഒഴിവുകളിലേക്ക് സ്ഥിരം ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഇലക്ട്രോണിക്സിലെ ഹെഡ് ഓഫ് സെക്ഷൻ തസ്തിക പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് സംവരണം ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. എന്നാൽ ഈ വിഭാഗത്തിൽനിന്ന് യോഗ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളെ ലഭിക്കാത്ത പശ്ചാത്തലത്തിൽ പ്രസ്തുത തസ്തിക ലക്ചറർ വിഭാഗത്തിൽ

ലുൾപ്പെടുത്തി നിയമനം നടത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. പി.എസ്.സി വഴി നിയമനം നടത്തേണ്ട തസ്തികകളിൽ ഒന്നാഴികെ ബാക്കി എല്ലാ തസ്തികകളും പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാനുള്ള ഒരു തസ്തിക അടിയന്തരമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതാണ്. പി.എസ്.സി. നിയമനം നടത്തുന്ന മുറയ്ക്ക് പ്രസ്തുത ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതാണ്. കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുവഴി നിയമനം നടത്തേണ്ടതായ കെമിസ്ട്രി, ഫിസിക്സ്, ഇംഗ്ലീഷ് ലക്ചറർ തസ്തികകളിൽ നിയമനം നടത്താൻ കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർക്ക് അടിയന്തര നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

‘തോരാമഴ’ എന്ന സിനിമയ്ക്ക് സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ച തുക ലഭ്യമാക്കൽ

ശ്രീമതി കെ. കെ. ലതിക: സർ, എസ്.ഐ.ഇ.റ്റി. 2012-ൽ നടത്തിയ കേരളാ സ്റ്റേറ്റ് ചിൽഡ്രൻസ് എഡ്യൂക്കേഷൻ ഫിലിം ഫെസ്റ്റിവലിൽ ഏറ്റവും നല്ല സിനിമയ്ക്കുള്ള മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ട്രോഫിക്കും ഒരു ലക്ഷം രൂപ ക്യാഷ് അവാർഡിനും അർഹമായത് എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ കുറ്റ്യാടി എം.ഐ.യു. പി. സ്കൂളിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾ സാക്ഷാത്കരിച്ച ‘തോരാമഴ’ എന്ന സിനിമയ്ക്കാണ്. കുട്ടികൾ പിരിവെടുത്തും അദ്ധ്യാപകർ കടം വാങ്ങിയും നിർമ്മിച്ച ഈ സിനിമയ്ക്ക് സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ച ക്യാഷ് അവാർഡ് ഇതുവരെ നൽകിയില്ല. ആയത് ഉടനെ നൽകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദുറബ്ബ്): സർ, 2013-14 വർഷം കോഴിക്കോട് കുറ്റ്യാടി യു.പി. സ്കൂളിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾ സാക്ഷാത്കരിച്ച 'തോരാമഴ' എന്ന ലഘുചിത്രം സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് എഡ്യൂക്കേഷനൽ ടെക്നോളജി സംഘടിപ്പിച്ച ഷോർട്ട് ഫിലിം ഫെസ്റ്റിവലിൽ പ്രദർശിപ്പിച്ചിരുന്നു. ഈ ഫെസ്റ്റിവലിൽവെച്ച് ഈ സ്കൂളിന് ട്രോഫി സമ്മാനിക്കുകയും ഒരു ലക്ഷം രൂപ സർക്കാർ ധനസഹായം പ്രഖ്യാപിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. എന്നാൽ ഫണ്ടിന്റെ അപര്യാപ്തത കൊണ്ടാണ് അവാർഡ് തുകയായ ഒരു ലക്ഷം രൂപ കൊടുക്കാൻ താമസം നേരിട്ടത്. അവാർഡ് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് എഡ്യൂക്കേഷനൽ ടെക്നോളജി മുഖാന്തിരം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. രണ്ടാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ തുക അനുവദിച്ചുനൽകുന്നതാണ്.

ആലുവ വഴി പോകുന്ന ദീർഘദൂര കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ബസ്സുകൾ

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: സർ, ആലുവ വഴി കടന്നുപോകുന്ന കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യുടെ സൂപ്പർഫാസ്റ്റ് എക്സ്പ്രസ്സ്, സൂപ്പർ എക്സ്പ്രസ്സ് തുടങ്ങിയ ദീർഘദൂര ബസ്സുകൾ രാത്രിയും രാവിലെയും കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ബസ് സ്റ്റാന്റിൽ കയറാതെ നേരിട്ട് ഹൈവേവഴി പോകുകയാണ്. തൃശ്ശൂരിനും എറണാകുളത്തിനുമിടയിലുള്ള ഒരു പ്രധാന സ്ഥലമാണ് ആലുവ. കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ബസ്സ്റ്റാന്റിനോട് ചേർന്നാണ് ആലുവ റയിൽവേ സ്റ്റേഷൻ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. കിഴക്കൻ മേഖലയിലുള്ള യാത്രക്കാർ തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ് തുടങ്ങിയ ജില്ലകളിലേയ്ക്കും അതുപോലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലേയ്ക്കും



പോകുന്നതിനുംവേണ്ടി ആശ്രയിക്കുന്നത് ആലുവ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.ബസ് സ്റ്റാന്റിനേയാണ്. പക്ഷെ, കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യുടെ ദീർഘദൂര ബസ്സുകൾ സ്റ്റാന്റിൽ കയറാത്തതുമൂലം ദീർഘദൂര യാത്രക്കാർ വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടുകയാണ്. ബൈപ്പാസിൽ പോയി ബസ് കയറണമെങ്കിൽ ഒട്ടോറിക്കുയിൽ പോകണം. എന്നാൽ ബസ് പലപ്പോഴും അവിടെ നിറുത്താത്ത സാഹചര്യവുമുണ്ട്. കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യുടെ എല്ലാ ബസ്സുകളും രാത്രിയും രാവിലെയും ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ സമയത്തും ആലുവ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. സ്റ്റാന്റിൽ കയറി പോകണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ ഉത്തരവുണ്ട്. എങ്കിലും ആയത് നടപ്പിലാക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് വളരെ ഗൗരവതരമായ കാര്യം. കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരോട് പരാതി പറയുമ്പോൾ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നാണ് പലപ്പോഴും മറുപടി പറയാറുള്ളതെങ്കിലും അത് നടപ്പാക്കാത്ത സാഹചര്യമാണുള്ളത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ അങ്ങ് ഇടപെട്ട് ആലുവ വഴി പോകുന്ന എല്ലാ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ദീർഘദൂര ബസ്സുകളും ആലുവ സ്റ്റാന്റിൽകൂടി കയറിപോകുമെന്ന് ഉറപ്പാക്കണമെന്ന് ഞാൻ ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

വനവും പരിസ്ഥിതിയും ഗതാഗതവും സ്പോർട്സും സിനിമയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത് പറഞ്ഞത് സത്യമാണ്. റെയിൽവേ സ്റ്റേഷനും കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ബസ് സ്റ്റാന്റും അടുത്തടുത്ത് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ഒരു സ്ഥലമാണ് ആലുവ. എന്നാൽ പലപ്പോഴും ബസ് സ്റ്റാന്റിൽ ബസ് കയറാത്തതുകൊണ്ടുള്ള അസൗകര്യമുണ്ട്. എനിക്കുതന്നെ ഇക്കാര്യത്തിൽ പേഴ്സണൽ എക്സ്പീരിയൻസുള്ളതുമാണ്. അതുകൊണ്ട് ആലുവ വഴി

കടന്നുപോകുന്ന എല്ലാ ദീർഘദൂര സർവ്വീസുകളും ആലുവ കെ.എസ്.ആർ. ടി.സി. ബസ് സ്റ്റാന്റിൽ കയറി സർവ്വീസ് നടത്തണമെന്ന് കർക്കശമായ നിർദ്ദേശം നേരത്തേതന്നെ നൽകിയിരുന്നതാണ്. എന്നാൽ രാത്രികാലങ്ങളിലും രാവിലെയും ഇതുവഴി കടന്നുപോകുന്ന ചെറിയവിഭാഗം സർവ്വീസുകൾ ആലുവ ബസ് സ്റ്റാന്റിൽ കയറുന്നില്ലെന്ന പരാതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 17-06-2014-ൽ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യുടെ എറണാകുളം മേഖല അധികാരി ആലുവ വഴി കടന്നുപോകുന്ന എല്ലാ സർവ്വീസുകളും നിർബന്ധമായും ആലുവ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി; ബസ് സ്റ്റാന്റിൽ കയറി സർവ്വീസ് നടത്തണമെന്ന് കർശനമായ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്റ്റാന്റിൽകൂടി കടന്നുപോകാത്ത സർവ്വീസുകൾ നിരീക്ഷിക്കാനും ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാനും നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതാണ്.

ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയും പുനരധിവാസവും

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്: സർ, ഓട്ടിസം എന്നത് വളരെ ഗുരുതരമായ ഒരു രോഗമാണ്. Pervasive Developmental Disorder എന്നറിയപ്പെടുന്ന അഞ്ച് പ്രധാന അവസ്ഥകളിലൊന്നാണ് ഇത്. 1995-ൽ 1250 കുട്ടികളിൽ ഒരാൾക്ക് എന്ന തോതിലായിരുന്നു ഈ രോഗം കാണപ്പെട്ടിരുന്നത്. ഇന്നത് 150 കുട്ടികളിൽ ഒരാൾക്ക് എന്നതായി മാറി. പ്രതിവർഷം 10 മുതൽ 17 ശതമാനംവരെ വർദ്ധനവ് ഈ രോഗത്തിനുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. തലച്ചോറിന്റെ വളർച്ചയിലുണ്ടാകുന്ന അപര്യാപ്തതയാണ് ഓട്ടിസത്തിന് കാരണമെന്ന് വിശ്വസിക്കപ്പെടുന്നു. പാരമ്പര്യമായ സവിശേഷതകളും

പരിസ്ഥിതിയും ഗർഭാവസ്ഥയിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങളും മെർക്കുറി, ലെഡ്, കാഡ്മിയം, കീടനാശിനികൾ ഇവയും ഓട്ടിസത്തിന് ഹേതുവായി ചർച്ചചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്. അമേരിക്കയിലെ കോർണൽ സർവ്വകലാശാല നടത്തിയ പഠനത്തിൽ മൂന്ന് വയസ്സിനുമുമ്പ് ടെലിവിഷൻ കാണുന്ന കുട്ടികളിൽ ഓട്ടിസം രോഗം കാണപ്പെടുന്നു എന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. മാതാപിതാക്കളോട് ചർച്ച ചെയ്തും, കുട്ടികളെ നിരീക്ഷിച്ചുമാണ് കുട്ടികളിലെ ഓട്ടിസം തിരിച്ചറിയുന്നത്. ഇതിനായി വളർച്ചയുടെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിൽ കുട്ടിയെ ഡോക്ടറെ കാണിക്കുകയും പരിശോധന നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. മൂന്ന് വയസ്സിനുള്ളിൽ തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ ഓട്ടിസത്തിന് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സയുണ്ടെന്ന് വൈദ്യശാസ്ത്രം പറയുന്നുണ്ട്. ഓട്ടിസം ഒരു രോഗമല്ല, മറിച്ച് ജന്മനായുള്ള സങ്കീർണ്ണതകൾ നിറഞ്ഞ മസ്തിഷ്കാവസ്ഥയാണെന്നാണ് പറയപ്പെടുന്നത്. സാമൂഹീകരണ പ്രക്രിയയിലും ആശയ വിനിമയത്തിലെ പെരുമാറ്റ രീതികളിലും ഇവർ വ്യത്യസ്തരായിരിക്കും. ഓട്ടിസം ബാധിച്ചവരിൽ രണ്ടു വയസ്സാകുമ്പോൾത്തന്നെ ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രകടമാകുന്നുണ്ട്. വസ്തുക്കളെയോ ആളുകളെയോ കൈ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനോ പേരുപറഞ്ഞ് തിരിച്ചറിയാനോ കഴിയാതിരിക്കുക, ഒരേ പ്രവൃത്തിയിൽത്തന്നെ മുഴുകിയിരിക്കുക ഇവയെല്ലാം ഇതിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളായി പറയപ്പെടുന്നു. പ്രധാനപ്പെട്ട മൂന്ന് നാല് കാര്യങ്ങൾ സഭയുടെ മുന്നിൽ പറയുകയാണ്. നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുകൾ എയ്ഡഡാക്കുന്നതിന് മാനദണ്ഡമായി പറയുന്നത് 100 കുട്ടികൾ വേണമെന്നുള്ളതാണ്. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികളുടെ കണക്കെടുക്കുമ്പോൾ അത് 50 എന്ന മാനദണ്ഡമാക്കണമെന്ന അഭ്യർത്ഥന വയ്ക്കുകയാണ്. തൃശ്ശൂർ അർബൻ ഏരിയയിൽ 250-ഓളം കുട്ടികൾ

ഓട്ടിസം ബാധിതരായിട്ടുണ്ട്. അവരെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും അവരുടെ പഠനത്തിനുംവേണ്ടി എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലമായ ഒല്ലൂർ അഞ്ചേരിയിൽ ഒരു സൊസൈറ്റി രൂപീകരിച്ച് ഓട്ടിസം കെയർ സെന്റർ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന് സാമ്പത്തിക സഹായം അനുവദിക്കാൻ കഴിയുമോ എന്നത് ആലോചിക്കണം. മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന ഇത്തരം കുട്ടികൾക്കായി പഠന സിലബസ് ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിനുള്ള ശ്രമം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അത് ഫലപ്രാപ്തിയിലായിട്ടില്ല. എത്രയുംപെട്ടെന്ന് ഇവർക്കായി ലഘൂകരിച്ച കരിക്കുലം ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം പറയാനുള്ളത്, ഇവരെ പഠിപ്പിക്കുന്ന അമ്മമാർക്ക് സഹായം നൽകുന്ന കാര്യങ്ങൾ പരിഗണനയിൽ വരേണ്ടതുണ്ട്. വാഷിംഗ്ടണിലെ ഗെയിൽ സ്കൂൾ ഓഫ് മെഡിസിൻ നടത്തിയ ഗവേഷണ പ്രകാരം ഓട്ടിസം സ്പെക്ട്രം തകരാറുള്ള കുട്ടികളിൽ ഓക്സിടോസിൻ എന്ന ഹോർമോൺ മുക്കിനുള്ളിൽ സ്പ്രേ ചെയ്ത് തലച്ചോറിന്റെ പ്രവർത്തനം ഉദ്ദീപിപ്പിക്കാമെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. സാമൂഹിക ഇടപെടലുകളിലൂടെ വൻമാറ്റം വരുത്താമെന്നും കണ്ടുപിടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തി ഇവരുടെ പുനരധിവാസത്തിനുവേണ്ട സഹായങ്ങൾ നൽകാൻ കഴിയുമോ എന്നതാണ് എന്റെ സബ്മിഷൻ

പഞ്ചായത്തും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ഡോ.എം.കെ.മുനീർ): സർ, ഓട്ടിസം എന്നാൽ പഠനം, സംസാരം, ആശയവിനിമയം തുടങ്ങിയവയെ ബാധിക്കുന്ന മസ്തിഷ്കത്തിന്റെ ഒരു അവസ്ഥയാണ്. ഇന്ത്യയിൽ ഓട്ടിസം ബാധിച്ച എത്ര വ്യക്തികളുണ്ട് എന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്ന ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ ലഭ്യമല്ല. എന്നിരുന്നാലും അനൗദ്യോഗിക കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കു

നന്ദ് 150 കുട്ടികളിൽ ഒരാൾക്ക് ഓട്ടിസമുണ്ടാകുന്നുവെന്നാണ്. ഈ അവസ്ഥയുടെ പ്രധാന വെല്ലുവിളി എന്നത് പ്രാരംഭദശയിൽത്തന്നെ രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുവാനുള്ള സംവിധാനവും പരിജ്ഞാനവും പരിമിതമാണ് എന്നുള്ളതാണ്. പലപ്പോഴും ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടിയെ മന്ദബുദ്ധിയായി കണ്ട് ആയതിനുള്ള പ്രതിവിധിയും പുനരധിവാസവുമാണ് നിർദ്ദേശിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികളെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ഇവർക്കായുള്ള പ്രത്യേക പരിശീലനത്തിന്റെ ലഭ്യത കുറവാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലും വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിലും പരിശീലന പരിപാടികൾ ഊർജ്ജിതമാക്കിയാൽ ഓട്ടിസം നേരത്തെ കണ്ടെത്തി ആവശ്യമായ സാമൂഹിക പുനരധിവാസം നൽകുവാൻ സാധിക്കും. ഓട്ടിസം ബാധിച്ചവർക്ക് പരിരക്ഷ ഉറപ്പിക്കുന്നതിനായി 1999-ലെ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്ട് എന്ന നിയമം ഇൻഡ്യാൻ പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഈ നിയമത്തിന്റെ കീഴിൽ ലോക്കൽ ലെവൽ കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിക്കുവാനും രക്ഷകർത്തൃത്വം നൽകുന്നതിനും നിയമപരമായി സാധിക്കും. ഇത് കേരളത്തിൽ നല്ല രീതിയിൽ നടപ്പിലായിവരുന്നു. കൊല്ലം ജില്ലയിൽ നടത്തിവരുന്ന ഈ ലോക്കൽ ലെവൽ കമ്മിറ്റിയെ ദേശീയതലത്തിൽത്തന്നെ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനെ ദേശീയ മാതൃകയാക്കാൻ കേന്ദ്ര സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചതും ഇത്തരൂണത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അത് മറ്റ് ജില്ലകളിലേയ്ക്കും കൊല്ലം മാതൃകയിൽ വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ എടുത്തുതുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ പ്രത്യേക താല്പര്യമെടുത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്ന 'State Initiative on Disabilities' പദ്ധതിയിൽ 40 കോടി രൂപ മാറ്റിവച്ചുകൊണ്ട് 14 ജില്ലകളിൽ തുടങ്ങുന്ന പ്രാരംഭ ഇടപെടൽ കേന്ദ്രം (D.E.I.C.)

പ്രവർത്തനക്ഷമമാകുന്നതോടെ ഓട്ടിസം മേഖലയിലെ പ്രധാന വെല്ലുവിളികൾക്ക് പരിഹാരമാകും. കൂടാതെ സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമെന്ന നിലയിൽ വൈകല്യമുള്ളവർ, Cerebral Palsy, ഓട്ടിസം എന്നിവ ബാധിച്ചവർ, തീവ്രമായ മാനസിക പ്രതിബന്ധമുള്ളവർ എന്നിവരെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നതിനും അവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി ഒരു കേഡർ പ്രോഗ്രാം നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. ഇതിനോടനുബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാനത്ത് ആസൂത്രണബോർഡിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു അന്താരാഷ്ട്ര സെമിനാർ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ഇവരുടെ ക്ഷേമത്തിനും പുനരധിവാസത്തിനുമായി ‘അസിസ്റ്റഡ് ലിവിംഗ്’ എന്ന പദ്ധതി ഫലപ്രദമായി ഒരു മോഡൽ പ്രോഗ്രാമായി നടപ്പിലാക്കാൻ 7 കോടി രൂപ 2235-02-101 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച പ്രത്യേക പരിഗണന ആവശ്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് വിവരസാങ്കേതിക വിദ്യയുടെ സഹായത്തോടുകൂടി പരിശീലനം നൽകുന്ന പദ്ധതി ‘Space’ എന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പുവഴി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. നിലവിൽ ഓട്ടിസം ബാധിച്ച 40 കുട്ടികൾ പരിശീലനാർത്ഥികളായിട്ടുണ്ട്. എൻ.ജി.ഒ.-കൾക്കുകൂടി അക്രഡിറ്റേഷൻ നൽകി അവരുടെ സ്ഥാപനങ്ങളും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഓട്ടിസം പരിരക്ഷയ്ക്കുവേണ്ടി തെരഞ്ഞെടുക്കുവാനുള്ള ഒരു തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞ സ്ഥാപനം അക്രഡിറ്റേഷന്റെ പരിധിയിൽ വരികയാണെങ്കിൽ, അങ്ങനെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അസിസ്റ്റന്റ്സ് കൊടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനം ഉടനെയുണ്ടാകുമെന്നും അറിയിക്കുകയാണ്. അസിസ്റ്റഡ് ലിവിംഗ് എന്നുപറയുന്നത്, ഒരു വില്ലേജായി എടുത്തുകൊണ്ട് അവിടെ ധാരാളം വീടുകളുണ്ടാക്കി, ആ വീടുകളിൽ

രക്ഷിതാക്കളുടെകൂടി പരിരക്ഷയിൽ ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്ക് അസിസ്റ്റന്റ്സ് കൊടുക്കുന്ന ഒരു നൂതനമായ പദ്ധതിയാണ്. ഈ പദ്ധതി എൻഡോസൾഫാൻ മേഖലയിൽ ആദ്യമായി കൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടി ഇന്നലെ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനമായി എന്നതുകൂടി അറിയിക്കുകയാണ്.

ഇലവുപാലം മുതൽ അരിപ്പ വരെയുള്ള റോഡ് പുനർനിർമ്മാണം

ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ: സർ, തിരുവനന്തപുരം-ചെങ്കോട്ട റോഡിലെ ഇലവുപാലം മുതൽ അരിപ്പ വരെയുള്ള എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ കൂടി പോകുന്ന ഭാഗം വളരെ സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു മേഖലയാണ്. ആയിരക്കണക്കിന് വാഹനങ്ങൾ സഞ്ചരിക്കുന്ന ഒരു റോഡാണ്. ആ റോഡ് ഗതാഗത യോഗ്യമല്ലാതായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. അതിന് പ്രധാന കാരണമായി പറയുന്നത് വാട്ടർ അതോറിറ്റിയുടെ പൈപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു പ്രശ്നമാണ്. മറ്റൊരു പ്രശ്നം, മഴ പെയ്യുമ്പോൾ പെട്ടെന്ന് ഉറവ പൊട്ടുന്ന ചില വളവുകളും കുന്നുകളുമുള്ളതുകൊണ്ട് റോഡ് ടാർ ചെയ്യുമ്പോൾത്തന്നെ സാധാരണ ടാറാണെങ്കിൽ പെട്ടെന്ന് ഇളകിപ്പോകാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. അതിനാൽ ആ നൂറു മീറ്റർ ഭാഗത്തെങ്കിലും കാലവർഷത്തെ, ഉറവയെ അതിജീവിക്കുന്ന ഒരു സംവിധാനം വേണ്ടിവരും. ഈ സ്ഥലത്ത് വാട്ടർ അതോറിറ്റിയുമായി ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ തർക്കമുണ്ടെങ്കിൽ അങ്ങ് തന്നെ മുൻകൈയെടുത്ത് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകളുടെ ഒരു യോഗം വിളിച്ച് ആ പണി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഇലവുപാലത്തിനിപ്പുറം വരെയും അരിപ്പയ്ക്കപ്പുറവും റോഡ് പണി ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ ഭാഗത്ത് വാഹനങ്ങൾക്ക് സഞ്ചരിക്കാനാകാത്തവിധം റോഡിൽ വലിയ കുഴികളുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ ഇവിടെ പ്രക്ഷോഭങ്ങൾ നടക്കുകയാണ്.

അങ്ങ് പെട്ടെന്ന് ഇടപെട്ട് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു പരിഹാരമുണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ആവശ്യപ്പെടാനുള്ളത്.

പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്): സർ, ചടയമംഗലം മണ്ഡലത്തിലെ ഇലവുപാലം മുതൽ അരിപ്പ വരെയുള്ള റോഡ് 10 കിലോമീറ്റർ ദൈർഘ്യമുള്ളതാണ്. അതിൽ ഇലവുപാലം മുതൽ 3 കിലോ മീറ്റർ വരെയുള്ള ഭാഗത്ത് കേടുപാടുകൾ ഒന്നുംതന്നെയില്ല. ടി റോഡിന്റെ അവസാനമുള്ള 4 കിലോമീറ്റർ ഭാഗം കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തിക വർഷം അറ്റകുറ്റ പണി ചെയ്ത് നല്ല സ്ഥിതിയിലായിരുന്നുവെങ്കിലും മേലേമുക്ക് മുതൽ ശിവമുക്ക് വരെയുള്ള ഭാഗത്ത് കേരള വാട്ടർ അതോറിറ്റിയുടെ പമ്പിംഗ് ലൈൻ കടന്നുപോകുന്നതിനാൽ പമ്പിംഗ് സമയത്ത് പൈപ്പ് സ്ഥിരമായി പൊട്ടുന്നതിനെത്തുടർന്ന് റോഡിന് നിരന്തരം കേടുപാടുകൾ സംഭവിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അവശേഷിക്കുന്ന 3 കിലോമീറ്റർ റോഡിന്റെ അറ്റകുറ്റ പണിയും ഓടയുടെയും മറ്റും നിർമ്മാണവും പതിമൂന്നാം ധനകാര്യ കമ്മീഷനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ചെയ്യുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്ങ് പറഞ്ഞ, സ്ഥിരമായ കേട് സംഭവിക്കുന്ന ഭാഗത്ത് ഇന്റർലോക്കിട്ട് പണിയുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം കൊടുക്കുന്നതാണ്.

സ്റ്റേറ്റ് ഹൈവേ റോഡിന്റെ ശോചനീയാവസ്ഥ

ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ: സർ, പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സ്റ്റേറ്റ് ഹൈവേയാണ് പാലക്കാട്-പെരിന്തൽമണ്ണ റോഡ്. ഇതിൽ പാലക്കാട് മുതൽ മുണ്ടൂർ വരെയുള്ള ഭാഗം നാഷണൽ ഹൈവേയുടെ ഭാഗമായി നല്ല നിലയിലുള്ള പ്രവർത്തനം നടന്നുകഴിഞ്ഞതാണ്. അതിന്റെ



ഇങ്ങേയറ്റത്ത് പെരിന്തൽമണ്ണ മുതൽ ജില്ലാതിർത്തിയായ തൂതപ്പാലം വരെയും ബി.എം.&ബി.സി. ചെയ്തുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതിനിടയിൽ വരുന്ന ഷൊർണ്ണൂർ, കോങ്ങാട്, ഒറ്റപ്പാലം എന്നീ നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽ കൂടി കടന്നുപോകുന്ന പ്രദേശങ്ങൾ സ്റ്റേറ്റ് ഹൈവേയായി അംഗീകരിക്കപ്പെട്ട് വർഷങ്ങളേറെയായിട്ടും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്നില്ല. ഞാൻ ഇതിനുമുമ്പ് ഇതേ കാര്യത്തിനുവേണ്ടി ഒരു സബ്മിഷൻ ഉന്നയിച്ചിരുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അന്ന് വളരെ അനുഭാവപൂർവ്വമായ മറുപടിയാണ് നൽകിയത്. പക്ഷേ അതിനുശേഷം ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് വേണ്ടത്ര ജാഗ്രത അക്കാര്യാത്തിലുണ്ടായിട്ടില്ല എന്നതുകൊണ്ടാണ് വീണ്ടും ഒരു സബ്മിഷൻ ഉന്നയിക്കേണ്ടതായി വന്നത്. നിരവധി വാഹനങ്ങൾ കടന്നുപോകുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട റോഡാണിത് എന്ന കാര്യത്തിൽ തർക്കമില്ല. ഞാൻ നിയമസഭാ ചോദ്യമായും ഇത് കൊടുത്തിരുന്നു. മന്ത്രിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഏറ്റവും അനുഭാവപൂർവ്വമായ മറുപടി തന്നെയാണ് ലഭിച്ചത്. പക്ഷേ അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്നില്ല എന്നത് വളരെ ഗൗരവമായി കണ്ടുകൊണ്ട് ആ റോഡ് എത്രയും പെട്ടെന്ന് ബി.എം.&ബി.സി. ചെയ്ത് അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നല്ല നിലയിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ട ഇടപെടലുണ്ടാകണമെന്ന് ഞാൻ വളരെ വിനയത്തോടെ കൂടി ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്): സർ, പാലക്കാട് ചെർപ്പുളശ്ശേരി-പെരിന്തൽമണ്ണ സ്റ്റേറ്റ് ഹൈവേയിലെ കിലോമീറ്റർ 12/800 മുതൽ 21/000 വരെ ബി.എം.&ബി.സി. പ്രവൃത്തി ചെയ്യുന്നതിന് 500 ലക്ഷം രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സാങ്കേതിക അനുമതി നൽകി പ്രവൃത്തി ദർഘാസ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

അതിന്റെ കാലതാമസം മാത്രമേയുള്ളൂ. കിലോമീറ്റർ 27/000 മുതൽ 48/880 വരെ ബി.എം.&ബി.സി. പ്രവൃത്തി ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഭരണാനുമതിക്കുള്ള എസ്റ്റിമേറ്റ് സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്. ഫണ്ടിന്റെ ലഭ്യതക്കുറവുണ്ട്, എങ്കിലും ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം വളരെ നിർബന്ധപൂർവ്വം പറയുന്നതുകൊണ്ട് ഇതിന്റെ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി ഭരണാനുമതി കൊടുക്കുന്ന കാര്യം ഗൗരവമായി ആലോചിച്ച് നടപടിയെടുക്കും.

തെങ്ങിനാൽ-കുരിശുംമുട്, അടൂർ-തുമ്മമൺ റോഡുകളുടെ നിർമ്മാണം

ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ: സർ, കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തികവർഷങ്ങളിലെ ബഡ്ജറ്റുകളിൽ പ്രഥമ പരിഗണന വേണമെന്ന് തുടർച്ചയായി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും നിരന്തരമായി അവഗണിച്ചുവന്നിട്ടുള്ള മണ്ഡലത്തിലെ രണ്ട് പ്രധാനപ്പെട്ട റോഡുകളുടെ ശോച്യാവസ്ഥ പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടാണ് ഈ സബ്മിഷൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. പ്രദേശവാസികളുടെ സഞ്ചാരസ്വാതന്ത്ര്യത്തെ പൂർണ്ണമായും നിഷേധിക്കുന്ന തരത്തിൽ തികച്ചും ഗതാഗതയോഗ്യമല്ലാതായിത്തീർന്നിരിക്കുന്ന ഈ പാതകൾ അടിയന്തരമായി സഞ്ചാരയോഗ്യമാക്കണം. തെങ്ങിനാൽ-അവിച്ചകുളം-അടയപ്പാട്-കുരിശുംമുട് റോഡ് ഏഴ് വർഷം മുമ്പ് മണ്ഡലത്തിലെ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. ഏറ്റെടുത്ത പ്രധാന ഗ്രാമീണ റോഡാണ്. നാളിതുവരെ മെറ്റലിംഗ്പോലും നടത്താതെ മൺപാതയായി, മഴയിൽ ചെളിക്കുഴിയായി റോഡാണോ എന്ന് തിരിച്ചറിയാൻപോലും കഴിയാത്ത ദയനീയ സ്ഥിതിയിലാണ്. നിരവധി തവണ സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടും ബധിരകർണ്ണങ്ങളിൽപ്പെട്ട അവസ്ഥയായി അവശേഷിക്കുന്നു. ഇക്കഴിഞ്ഞ വർഷം ഓഗസ്റ്റ് മാസം തിരുവല്ല പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. റസ്റ്റ് ഹൗസിൽവച്ച് പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിലെ റോഡുകളുടെ അവലോകന

യോഗത്തിൽ ഇക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി, പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ എന്നിവരുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയതാണ്. എന്നാൽ ഇതേവരെ യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. സംസ്ഥാനത്തെ ഏറ്റവും മോശപ്പെട്ട റോഡെന്ന അവമതിക്കർഹമായിട്ടുള്ള പി.ഡബ്ല്യു. ഡി.-യുടെ ഒ.ഡി.ആർ. കാറ്റഗറിയിലുള്ള ഈ പാത ഈ നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷംതന്നെ സഞ്ചാരയോഗ്യമാക്കുന്നതിന് രണ്ടു കോടി രൂപ അനുവദിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. അതോടൊപ്പം മണ്ഡലത്തിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട അടൂർ-തുമ്പമൺ റോഡും ബി.എം.&ബി.സി. ചെയ്ത് സഞ്ചാരയോഗ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് അഞ്ചുകോടി രൂപ അനുവദിക്കണം. പ്രധാനപ്പെട്ട ഈ രണ്ട് റോഡുകൾക്കും പരിഗണന നൽകി പരിഹാരമുണ്ടാക്കണമെന്ന് ഞാൻ അങ്ങയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്): സർ, അടൂർ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ തെങ്ങിനാൽ-കുരിശുംമുട് റോഡ് നാല് കി.മീ. നീളമുള്ളതും എം.ഡി.ആർ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നതുമാണ്. ഈ റോഡിന്റെ പുനരുദ്ധാരണത്തിന് ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ 200 ലക്ഷം രൂപയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തികവർഷം സമർപ്പിച്ചിരുന്നുവെങ്കിലും ഫണ്ടിന്റെ ലഭ്യതക്കുറവുകാരണം പരിഗണിക്കാനായില്ല. അടൂർ-തുമ്പമൺ റോഡ് പത്ത് കി.മീ നീളമുള്ളതും എം.ഡി.ആർ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നതുമാണ്. ഈ റോഡ് നിലവിൽ അഞ്ചര മീറ്റർ വീതിയിൽ ടാർ ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. ഇതിൽ അടൂർ മുതൽ ആനന്ദപ്പള്ളിവരെയുള്ള മൂന്ന് കി.മീ ഭാഗം, അടൂർ-ആനന്ദപ്പള്ളി-കയ്പട്ടൂർ റോഡിന്റെ പുനരുദ്ധാരണത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ബി.എം.&

ബി.സി. ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ബാക്കി വരുന്ന ഏഴ് കി.മീ ഭാഗം ബി.എം.& ബി.സി. ചെയ്യുന്നതിന് പത്ത് കോടി രൂപയുടെ ഫണ്ടാണ് ആവശ്യമുള്ളത്. ഫണ്ടിന്റെ ലഭ്യത ഒരു പ്രശ്നമാണ്. എങ്കിലും ഭരണാനുമതി നൽകാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ബൈപ്പാസ് നിർമ്മാണം

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്: സർ, കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി ടൗണിലെ ഗതാഗതക്കുരുക്ക് പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ബൈപ്പാസ് നിർമ്മാണത്തിന് 2009-ൽ ഭരണാനുമതി ലഭിച്ചതാണ്. പിന്നീട് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വസ്തു ഉടമകൾ സമർപ്പിച്ച കേസ്സിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള ഹൈക്കോടതി പുറപ്പെടുവിച്ച വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇതിന്റെ 5 A എൻക്വയറിവരെ പൂർത്തീകരിച്ചതുമാണ്. എന്നാൽ ഇതിൽപ്പെട്ട ഒരു വ്യക്തി നൽകിയ ഹർജി ഇപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ പരിഗണനയിലാണ്. എന്നാൽ ഭൂമി ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനോ ലാന്റ് അക്വിസിഷനോ അവാർഡ് പാസ്സാക്കുന്നതിനോ കോടതിയുടെ സ്റ്റേ ഇല്ലാത്തതുമാണ്. പൊസഷൻ എടുക്കരുതെന്ന് മാത്രമേ ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. റവന്യൂ വകുപ്പ് ബേസിക് വാല്യൂ ഫിക്സ് ചെയ്യുന്ന കാര്യത്തിൽ ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് റിപ്പോർട്ട് നൽകിയിട്ടില്ലായെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. അവാർഡ് ചെയ്യാത്ത വർക്കുകളെ സംബന്ധിച്ച്, പുതിയ അക്വിസിഷൻ നിയമം നിലവിൽ വന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അതിന്റെ ഗൈഡ്ലൈൻസ് കിട്ടിയിട്ടില്ലായെന്നാണ് റവന്യൂ വകുപ്പിന്റെ നിലപാട്. ചുരുക്കത്തിൽ, 2009-ൽ ആരംഭിച്ച കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി ബൈപ്പാസെന്ന പദ്ധതി പാതിവഴിയിലും ജനങ്ങളും വാഹനങ്ങളും പെരുവഴിയിലുമാണ്. ഈ

സാഹചര്യത്തിൽ റവന്യൂ, പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പുകൾ സംയുക്തമായി അവാർഡ് ചെയ്ത് ലഭിക്കുന്നതുവരെയുള്ള നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ചാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതിയുടെ പരാമർശത്തിനുശേഷം നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കാൻ കഴിയും. അതുകൊണ്ട് ഇതുസംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട പി.ഡബ്ല്യു.ഡി., റവന്യൂ വകുപ്പുമന്ത്രിമാരുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ബന്ധപ്പെട്ടവരുടെ യോഗം ഈ സെഷനിൽത്തന്നെ വിളിച്ചുചേർക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ സബ്മിഷനിലൂടെ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്.

പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്): സർ, കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി ബൈപ്പാസ് റോഡിന് 28-11-2008-ലെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 925 ലക്ഷം രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഈ പ്രവൃത്തിയുടെ ലാന്റ് അക്വിസിഷൻ നടപടികൾ ഫാസ്റ്റ് ട്രാക്ക് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണ്. ലാന്റ് അക്വിസിഷൻ നടപടികൾ അതിന്റെ ബേസിക് വാല്യുവേഷൻ റിപ്പോർട്ട് സ്റ്റേജിൽ എത്തിനിൽക്കുകയാണെന്നും തുടർനടപടികൾ പുതിയ നിയമങ്ങൾ നിലവിൽ വന്നതിനുശേഷം മാത്രമേ പ്രൊസീഡ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും ലാന്റ് അക്വിസിഷൻ തഹസിൽദാർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുസംബന്ധിച്ച് ഒരു തീരുമാനം ഗവൺമെന്റ് ഇന്നലെ കൂടിയ മന്ത്രിസഭാ യോഗത്തിൽ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ സർക്കുലർ ഉടൻതന്നെ പുറപ്പെടുവിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ബഹുമാനപ്പെട്ട റവന്യൂ വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായും ഞാൻ ഇക്കാര്യം സംസാരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ സമയം കൂടി നോക്കി മീറ്റിംഗ് ഉടനെ വിളിക്കുന്നതാണ്. അതുപോലെ ഇതിൽ ലിറ്റിഗേഷൻ ഉണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ

ശ്രീ. കെ. കെ. സെബാസ്റ്റ്യൻ, ശ്രീ. ജോസഫ് എബ്രഹാം എന്നിവർ റിട്ട് ഹർജി കോടതിയിൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേസ്സുകളുടെ വിചാരണ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പുതിയ നിയമം അനുസരിച്ച് എൺപത് ശതമാനം സ്ഥലമെങ്കിലും കിട്ടിയാൽ മാത്രമേ നമുക്ക് ടെൻഡർ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഒരു സമവായത്തിലൂടെ ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കാൻ പറ്റുമോയെന്നുകൂടി പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്.

തൃശ്ശൂർ ജനറൽ ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനം

ശ്രീ. തോമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, തൃശ്ശൂർ നഗരത്തിന്റെ ഹൃദയ ഭാഗത്ത് അഞ്ചേക്കരോളം വരുന്ന സ്ഥലത്താണ് ജനറൽ ആശുപത്രി സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. 500 ബെഡ് സ്ട്രെഞ്ത്തിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ അവിടെയുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നതിനാൽ ധാരാളം സ്ഥലവും ഉപകരണങ്ങളും അവിടെയുണ്ട്, പക്ഷേ സ്റ്റാഫില്ല. 250 ബെഡ് സ്ട്രെഞ്ത്തിന്റെ പാറ്റേൺ മാത്രമേ അവിടെ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളൂ. സൗകര്യമുള്ളിടത്ത് ഉപയോഗിക്കാൻ വേണ്ട സാഹചര്യങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കില്ലായെന്നുള്ളതാണ് നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ദുരന്തം. സൗകര്യമില്ലാത്തതിടത്ത് സാധനങ്ങളെല്ലാം കെട്ടിക്കിടന്ന് നശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അതൊരു ക്രൂരതയാണ്. ആളുകൾക്ക് പെട്ടെന്ന് വന്നുചേരാൻ സൗകര്യമുള്ളതും തൃശ്ശൂർ നഗരത്തിൽ അഞ്ചേക്കർ സ്ഥലത്ത് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രിയിലെ വിശാലമായ മുറികൾ ഉപയോഗിക്കാത്തത് കുറ്റകരമായ വീഴ്ചയാണ്. ചുരുങ്ങിയത് 500 ബെഡ് സ്ട്രെഞ്ത്തിന് ആവശ്യമുള്ള സ്റ്റാഫ് സ്ട്രെഞ്ത്ത് അംഗീകരിക്കണം. സ്റ്റാഫിനെ അനുവദിക്കുമ്പോൾ സൗകര്യമുള്ളിടത്ത് അനുവദിക്കുന്നില്ല.

തൃശ്ശൂർ നഗരമധ്യത്തിലെ ഈ ആശുപത്രിയിൽ 500 ബെഡ് സ്ട്രെങ്ത്തിനുളള സകല സൗകര്യങ്ങളും ഉപകരണങ്ങളും ഉണ്ടായിട്ടും സ്റ്റാഫിലായെന്ന കാരണമകൊണ്ട് കോടിക്കണക്കിന് രൂപ നഷ്ടപ്പെടുത്തുന്നത് സാമ്പത്തിക തത്വശാസ്ത്ര പ്രകാരം നീതികരിക്കാൻ കഴിയില്ല. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇക്കാര്യത്തിനായി ഉടനെ ഒരു യോഗം വിളിച്ച് കൂട്ടണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യവകുപ്പുമന്ത്രി കനിയുമെന്ന് തന്നെയാണ് എന്റെ വിശ്വാസം. ഇനിയൊരിക്കലും ഇങ്ങനെയൊരു സബ്മിഷൻ വരാത്ത വിധം പ്രശ്നപരിഹാരം ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എന്റെ വിനീതമായ അഭ്യർത്ഥന.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, തൃശ്ശൂർ ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ നിലവിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ട കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 240 ആണെങ്കിലും ഏകദേശം 350 കിടക്കകൾ ഇപ്പോൾ ഉപയോഗിച്ചുവരുന്നു. ഈ ആശുപത്രിയിലെ പ്രതിദിന ഒ.പി. 850 മുതൽ 1100 വരെയും ഐ.പി. 50-ഉം ആണ്. പ്രതിദിനം എട്ടോളം പ്രസവവും 5 മുതൽ 10 വരെ ഓപ്പറേഷനുകളും നടക്കുന്നുണ്ട്. ജനറൽ മെഡിസിൻ, ജനറൽ സർജറി, ഗൈനക്കോളജി, ശിശുരോഗ വിഭാഗം, ഇ.എൻ.ടി., നേത്രരോഗം, ഓർത്തോപീഡിക്, ഡെന്റൽ, റെസ്പിറേറ്ററി മെഡിസിൻ, ത്വക്ക് രോഗ വിഭാഗം, മാനസിക രോഗം, ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ, റേഡിയോതെറാപ്പി എന്നീ ചികിത്സാ വിഭാഗങ്ങളും പി.പി.യൂണിറ്റും ഇവിടെ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്റർ, സർജിക്കൽ ഐ.സി. യൂണിറ്റ്, അനസ്തേഷ്യ മെഡിസിൻ, മെഡിക്കൽ ഐ.സി. യൂണിറ്റ്, കാർഡിയാക് മോണിറ്റർ, അൾട്രാസൗണ്ട് തെറാപ്പി യൂണിറ്റ്, വെന്റിലേറ്റർ, ദന്തൽ എക്സറേ

യൂണിറ്റ്, ഐസലേഷൻ വാർഡ്, 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന കാഷ്വാലിറ്റി, ഫാർമസി യൂണിറ്റ്, ലബോറട്ടറി, ബ്ലഡ് ബാങ്ക്, ജെറിയാട്രിക് വാർഡ്, മോർച്ചറി, ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് മുതലായവയും ഈ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ ആശുപത്രി ജനറൽ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയെങ്കിലും അതിനാവശ്യമായുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും അധിക തസ്തികകളും സൃഷ്ടിച്ചിട്ടില്ലായെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് ശരിയാണ്. ഇക്കാര്യങ്ങൾ ആലോചിക്കുന്നതിനും തൃശ്ശൂർ ജനറൽ ആശുപത്രിയുടെ വികസന പ്രശ്നങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനും ജൂലൈ 7-ന് പ്രത്യേക യോഗം വിളിച്ചുചേർത്തിട്ടുണ്ട്.

ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ശോചനീയാവസ്ഥ

ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ: സർ, അമ്പത് വർഷം പിന്നിട്ട ആലപ്പുഴ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെപ്പറ്റി നാലാമത്തെ സബ്മിഷനാണ് ഞാൻ ഈ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. ഇത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ കുറ്റപ്പെടുത്താനോ ആക്ഷേപിക്കാനോ അല്ല. അവിടെ കഴിഞ്ഞ രണ്ടു വർഷം കൊണ്ട് 7000-ൽപ്പരം രോഗികൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കാഷ്വാലിറ്റിയിൽ ഉൾപ്പെടെ 1,35,000 രോഗികൾ വന്നതിൽ അഞ്ച് ശതമാനം രോഗികളും മരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. കായംകുളം എം.എൽ.എ. ശ്രീ. സി.കെ. സദാശിവന്റെ സഹോദരൻ ചികിത്സ ലഭിക്കാതെ മരിച്ചതും ഒരു ചെറിയ കുട്ടി ചികിത്സാപിഴവുമൂലം മരിച്ചതും ഡോക്ടർമാരുടെ കടുത്ത അനാസ്ഥമൂലം സംഭവിച്ച മരണങ്ങളാണ്. സ്ക്രൈപ്പിൽ എടുത്തുകൊണ്ടുപോകുമ്പോൾ സ്ക്രൈപ്പറിന്റെ കാലോടിഞ്ഞുവീണ് ഒരു തൊഴിലാളി മരിച്ചു. ഇങ്ങനെ ഒരുപാട്



സംഭവങ്ങൾ അവിടെയുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഡോക്ടർമാരെവെച്ച് അന്വേഷിക്കുമ്പോൾ അവർ പറയുന്നത് ഒരു പ്രശ്നവുമില്ലെന്നാണ്. Culpable homicide not amounting to murder എന്ന് ഐ.പി.സി.യിൽ ഒരു വകുപ്പുണ്ട്. കൊല്ലണമെന്ന് ആഗ്രഹിക്കാതെ കൊല്ലുന്നതിനെപ്പറ്റിയാണ് ആ വകുപ്പിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. ഈ ഡോക്ടർമാർ ചെയ്യുന്നതും അതുതന്നെയാണ്. അവരുടെ പേരിൽ യാതൊരു കേസ്സുമില്ല, അവർക്ക് സംരക്ഷണവും ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷനെക്കൊണ്ടോ വെളിയിലുള്ള വിദഗ്ദ്ധന്മാരെക്കൊണ്ട് അന്വേഷിപ്പിക്കുമോ; ഒരു അന്വേഷണം നടത്തിയാൽ അത് അങ്ങയുടെ യശസ്സിനും നല്ലതായിരിക്കും. വൈകിട്ട് പ്രൊഫസർമാരാരും അവിടെ ഉണ്ടാകാറില്ല, ജൂനിയർ ഡോക്ടേഴ്സ് മാത്രമാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. അവരിൽ പലരും പലതരത്തിലാണ് രോഗികളോട് പെരുമാറുന്നത്. അതുപോലെതന്നെ, അവിടെപുറത്തുനിന്നുമുള്ള ആളുകൾ വന്ന് പുതിയ ഡോക്ടർമാരുടെ കാറുകൾ തകർക്കുകയും അവിടെയുള്ള മണ്ണെല്ലാം ഓരോരുത്തരും എടുത്തുകൊണ്ടുപോകുന്നതടക്കമുള്ള ഒരുപാട് കുറ്റകൃത്യങ്ങൾ അവിടെ നടക്കുകയാണ്. മാലിന്യസംസ്കരണത്തിനുള്ള ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി എങ്ങും എത്തിയിട്ടില്ല. ഏഴ് വർഷം കൊണ്ട് ആശുപത്രിയിൽ സൗന്ദര്യവത്കരണം നടക്കുകയാണ്. ഇപ്പോഴും മുഖം പകുതി വികൃതമായിരിക്കുകയാണ്. മുഖം പകുതി ഷേവ് ചെയ്തതുപോലെയാണ് ഒരുഭാഗം ഭംഗിയായും മറുഭാഗം മോശമായിട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റിൽനിന്ന് ലഭിച്ച മറുപടി അനുസരിച്ച്, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 77 ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവുണ്ട്. 47 പേർ താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരാണ്. താൽക്കാലികവും സ്ഥിരവും

മടക്കമുള്ള ആകെ ഡോക്ടർമാരുടെയും മറ്റ് സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധന്മാരുടെയും ഒഴിവുകളടക്കം ആകെ 124 ഒഴിവുകളാണ് അവിടെയുള്ളത്. ആകെ യുള്ള ഒഴിവുകളുടെ 30 ശതമാനം ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. അവിടെയുള്ള നല്ല ഡോക്ടർമാരെ മറ്റ് പല സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്കും മാറ്റുകയാണ്. അവിടെയുള്ള കുറേ നല്ല ഡോക്ടർമാരെ മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. അതിലൊന്നും എനിക്ക് അഭിപ്രായവ്യത്യാസമൊന്നുമില്ല. പക്ഷെ, കുറേ നല്ല ഡോക്ടർമാരെ എവിടെ നിന്നെങ്കിലും നിയമിക്കണം. ഡോക്ടർമാർക്ക് ശമ്പളം എത്ര കൂടുതൽ കൊടുക്കുന്നതിനും ഞാൻ എതിരല്ല. കോളേജ് പ്രൊഫസർക്ക് കൊടുക്കുന്ന ശമ്പളംപോലും ഡോക്ടർമാർക്കോ എഞ്ചിനീയർമാർക്കോ നൽകുന്നില്ല. ഇവർക്കെല്ലാം നല്ല ശമ്പളം കൊടുത്തുകൊണ്ട് കൈക്കൂലി വാങ്ങിക്കുന്നത് നിരുത്സാഹപ്പെടുത്തണം. ഡോക്ടർമാരെ ധാരാളമായി നിയമിക്കുകയും വേണം. അതുപോലെ മരുന്ന് ആവശ്യത്തിന് ലഭിക്കുന്നില്ല. വില കൂടിയ മരുന്നുകളും ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങളും രോഗികൾ പുറത്തുനിന്ന് വാങ്ങിച്ചുകൊണ്ടുവരണം. അക്കാര്യം അവർ എനോട് നേരിട്ട് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. അവിടത്തെ ദിവസവേതനക്കാരായ തൊഴിലാളികൾക്ക് 300 രൂപയിൽ താഴെയാണ് വേതനം കൊടുക്കുന്നത്. പി.ജി. വിദ്യാർത്ഥിനികൾക്ക് വസ്ത്രം മാറുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമില്ല. ഇങ്ങനെയുള്ള ധാരാളം പ്രശ്നങ്ങൾ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലുണ്ട്. ഇത് അങ്ങയുടെ മാത്രം കുറ്റമായി പറയുന്നില്ല. നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ സിസ്റ്റം ഇങ്ങനെയാണ്. ഇത് നേരെയൊക്കണമെങ്കിൽ ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്ന പണം ശരിയായി വിനിയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ; ആവശ്യമുള്ളത് കൊടുക്കുന്നുണ്ടോ എന്നീ കാര്യങ്ങളിൽ കർശനമായ പരിശോധന വേണം.

ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളിൽ വളരെ പോസിറ്റീവായി ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് ആശുപത്രിയെ രക്ഷിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിൽ മെഡിസിൻ, സർജറി, ഓർത്തോപീഡിക്സ് വിഭാഗത്തിൽ ഡ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ലക്ചറർമുതൽ അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ വരെയുള്ളവരിൽ പി.ജി., ഹൗസ് സർജൻസി എന്നിവർ 24 മണിക്കൂറും ഡ്യൂട്ടിയിലുണ്ട്. ഇ.എൻ.ടി., ഒഫ്ത്താൽമോളജി എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിലെ പി. ജി., ഹൗസ് സർജൻ എന്നിവർ 24 മണിക്കൂറും കാഷ്വാലിറ്റിയിലും ഡ്യൂട്ടിയിലുണ്ട്. ഡ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഓൺകാൾ (on call) ഡ്യൂട്ടിക്ക് 24 മണിക്കൂറുമുണ്ട്. പീഡിയാട്രിക്, ഗൈനക്കോളജി എന്നിവയ്ക്ക് വ്യത്യസ്ത കാഷ്വാൽറ്റികളാണ്. മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിലും വാർഡിലുമായി പ്രത്യേകം ഡ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസേഴ്സില്ല. വാർഡിൽ ഡോക്ടറുടെ സേവനം ആവശ്യമായി വരുമ്പോൾ കാഷ്വാൽറ്റിയിലെ ഡോക്ടർമാർ തന്നെയാണ് വാർഡിലും പോകുന്നത്. അനസ്തേഷ്യ വിഭാഗത്തിൽ രണ്ട് അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർമാരുടെയും നാല് റെസിഡന്റുമാരുടെയും ഒഴിവുകളാണ് ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ളത്. അസ്ഥി രോഗ വിഭാഗത്തിൽ ധാരാളം രോഗികളുള്ളതുകൊണ്ട് ഓപ്പറേഷൻ കാലതാമസം നേരിടുന്നുണ്ട്. നിലവിലുള്ള അനസ്തേഷ്യ ഡോക്ടർമാർ ആരും

തന്നെ ലീവിൽ പോയിട്ടില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ആലപ്പുഴ ജില്ലാ ക്യാൻസർ കെയർ സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള ടു സ്നൈസ് സി.റ്റി. സ്കാൻ ആണുള്ളത്. സി.റ്റി. സ്കാൻ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. സ്പെഷ്യൽ സി.റ്റി. സ്കാൻ എടുക്കുന്നതിനാണ് കാലതാമസം നേരിടുന്നത്. ഈ സ്കാനുകൾക്ക് വളരെയേറെ സമയമെടുക്കുന്നതിനാൽ ഒരു ദിവസം ഏറ്റവും കൂടിയത് മൂന്ന് സ്കാൻ മാത്രമെ എടുക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. രോഗികളുടെ ബാഹുല്യംമൂലം ഡേറ്റ് കൊടുക്കുമ്പോൾ കാലതാമസം നേരിടാറുണ്ട്. അതിനുവേണ്ടി കുറച്ചുകൂടി അഡ്വാൻസ്ഡായിട്ടുള്ള 16 സ്നൈസ് സി.റ്റി. സ്കാൻ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികളുടെ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സാൻഷൻ, പർച്ചേസ് സാൻഷൻ, പർച്ചേസ് ഓർഡർ എന്നിവ ഇപ്പോൾ നൽകിക്കഴിഞ്ഞു. ടേൺ കീ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കെട്ടിടത്തിന്റെ ചെറിയ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താറുണ്ട്. പുതിയ സി.റ്റി. സ്കാൻ സ്ഥാപിക്കുന്നതോടെ കാലതാമസം ഒഴിവാക്കപ്പെടുന്നതാണ്. എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ എച്ച്.എൽ.എൽ.-ന്റേതാണ്. രാത്രി 10 മണിവരെയാണ് എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ എടുക്കുന്നത്. എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ ചെയ്യുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിടാറില്ല. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം ഏറ്റവും നല്ല ടെർഷ്യറി കെയർ സെന്ററിൽ ആറ് ശതമാനം മുതൽ എട്ട് ശതമാനം വരെയാണ് മരണനിരക്ക്. ഇതിനേക്കാൾ വളരെ കുറവാണ് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മരണനിരക്ക്. അനാസ്ഥമൂലമാണെന്ന് ആരോപിക്കപ്പെട്ട മരണങ്ങൾ വകുപ്പുതല അന്വേഷണവും മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷന്റെ അന്വേഷണവും നടത്തിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ആശുപത്രിയിൽ മിക്കവാറും മരുന്നുകളെല്ലാം ലഭ്യമാണ്. ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ ഗവൺമെന്റ് ഫണ്ട് ഉപ

യോഗിച്ചും ആർ.എസ്.ബി.വൈ. ഫണ്ടുപയോഗിച്ചും കാരൂണ്യ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫാർമസിവഴിയും ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. സ്വീവേജ് ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റിന്റെ പണി 90 ശതമാനം പൂർത്തീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ഇലക്ട്രിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ടറേറ്റിന്റെ ഇൻസ്പെക്ഷനും വൈദ്യുതി കണക്ഷന്റെ നടപടികളുമാണ് പൂർത്തീകരിക്കാനുള്ളത്. രണ്ട് മാസത്തിനുള്ളിൽ അവ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പം കേന്ദ്ര പദ്ധതിയിലുൾപ്പെടുത്തി 150 കോടി രൂപയുടെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കാൻ കേന്ദ്ര സർക്കാർ എച്ച്.എൽ.എൽ.-നെ ഏൽപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞു. വളരെ ഗൗരവമുള്ള കാര്യങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ വിലയിരുത്തുന്നതിനും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി ജനപ്രതിനിധികളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ എച്ച്.ഒ.ഡി. മാരുടെ ഒരു യോഗം ഉടൻതന്നെ വിളിച്ചുചേർത്ത് ആവശ്യമായ നടപടികൾ എടുക്കുന്നതാണ്.

**സ്റ്റാഫ് നിയമനം**

ശ്രീ. എം. ചന്ദ്രൻ: സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു കോളറ മരണം സ്ഥിരീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലമായ ആലത്തൂരിൽനിന്നാണ്. അസുഖത്തെത്തുടർന്ന് ആലത്തൂരിലെ ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച ഭർത്താവിനെ പരിചരിക്കാൻ നിന്ന പുത്തനൂർ സ്വദേശി അമ്മുക്കുട്ടിയാണ് തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വച്ച് മരിച്ചത്. ഇതിനെത്തുടർന്ന് കോളറ പടർന്നുപിടിക്കാതിരിക്കാനുള്ള മുൻകരു

തൽ നടപടികൾ പലതും നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഡി.എം.ഒ. മുൻകൈയെടുത്ത് ജനപ്രതിനിധികളുടെയും ഹോട്ടലുകാരുടെയും യോഗം വിളിച്ചിരുന്നു. യോഗതീരുമാനങ്ങളനുസരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് ആലത്തൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽനിന്ന് നിലവിലുള്ള ഒരു ഡോക്ടറെക്കൂടി സ്ഥലംമാറ്റിയത്. അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തികകളെല്ലാം ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. അവിടെ ഇപ്പോൾ സൂപ്രണ്ടില്ല, ഒരു കാഷ്യാൽറ്റി ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നു, ഇ.എൻ.ടി. വിഭാഗത്തിലും ഡോക്ടർമാരില്ല. രണ്ട് സീനിയർ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരും രണ്ട് ജൂനിയർ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരും ഇല്ല. ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിന്റെ പോസ്റ്റിലും പീഡിയാട്രിഷ്യന്റെ രണ്ട് പോസ്റ്റുകളിലും ആളില്ല. ആകെ 20 ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തികയുള്ളതിൽ 10 എണ്ണവും ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. 1500 പേർ ഒ.പി.യിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് എത്തുന്ന ആശുപത്രിയാണ് ആലത്തൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രി. കോളറ മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതോടുകൂടി ആളുകൾ ആശങ്കയിലുമാണ്. ജില്ലയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരോട് അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ ആകെ 94 ഡോക്ടർമാരുടെ പോസ്റ്റ് ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. 5 പേർ ഡെപ്യൂട്ടേഷനിൽ മറ്റ് ജില്ലകളിൽ ജോലി ചെയ്യുകയുമാണ്. ഞാൻ ഈ സബ്മിഷൻ കൊടുത്തതിനുശേഷം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലുണ്ടായിരുന്ന ഒരു ഡോക്ടറെ സ്ഥലം മാറ്റുകയാണ് ചെയ്തത്. ഇപ്പോൾ ഒ.പി. അടച്ചിടേണ്ട ഒരു സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് അവിടെ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തുനിന്നുതന്നെ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ച് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയുടെ ശോച

നീയാവസ്ഥക്ക് അടിയന്തരമായി പരിഹാരം കാണണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, 154 കിടക്കകൾ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ആലത്തൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ശരാശരി ഒ.പി. 1000 - 1200 -ഉം, ഐ.പി. 95-100 -മാണ്. ഒരു ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ സൂപ്പർ ന്യൂമറി തസ്തികയടക്കം 101 തസ്തികകളാണ് ഇവിടെയുള്ളത്. അതിൽ 17 തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നതുള്ളത് ശരിയാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ വിഭാഗത്തിൽ ഒരു സൂപ്രണ്ടിന്റേയും ഒരു ദന്തൽ അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്റേയും നാല് കാഷ്യാൽറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിന്റേയുമടക്കം 18 തസ്തികകളാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഇപ്പോൾ ഇവിടെ സൂപ്രണ്ടിന്റേതടക്കം 10 ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനമാണ് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരുടെ 14 തസ്തികയുള്ളതിൽ 7 ഒഴിവുകളുണ്ട്. ഇതിൽ മൂന്നുപേർ അഡ്ഹോക് വ്യവസ്ഥയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നു. നിലവിലുള്ള കൺസൾട്ടന്റിന്റേയും സൂപ്രണ്ട് തസ്തികകളിലെയും ഒഴിവുകൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് പ്രൊമോഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശപ്രകാരം ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രൊമോഷൻനൽകി നികത്തിവരുന്നു. ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ സർവ്വീസിൽ പി.ജി. ബിരുദമുള്ളവരിൽനിന്നും ഓപ്ഷൻ സ്വീകരിച്ച് റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി നിയമനം നടത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ ഒഴിവുള്ള തസ്തികകളിലേക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതിന് പി.എസ്.സി. ശുപാർശ നൽകിയിട്ടുള്ള നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. ഇപ്പോൾ പ്രൊമോഷന്റെയും പി.ജി.-ക്ക് ഡോക്ടർമാർ

പോകുന്നതിന്റെയും സമയമാണ്. ഡോക്ടർമാർ പി.ജി.-ക്ക് പോകു  
 മ്പോൾത്തന്നെ അത്രത്തോളം ഡോക്ടർമാർ പി.ജി. കഴിഞ്ഞ് തിരിച്ചുവരുന്നു  
 മുണ്ട്. ഇവരെ അപ്പോയിന്റ് ചെയ്യുന്നതിന് 10 -15 ദിവസത്തെ ചെറിയ കാല  
 താമസമുണ്ട്. പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ പൊതുവായി ഈ പ്രശ്നമുണ്ട്. ഇത്  
 പരിശോധിച്ച് വേണ്ട നടപടികൾ അടിയന്തരമായി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.  
 തരൂർ നിയോജക മണ്ഡലത്തിലെ ബുദ്ധനൂർ നിവാസികളായ അമ്മു  
 കുട്ടി-സുദേവൻ ദമ്പതികളിലാണ് കോളറ രോഗം പിടിപെട്ടതായി സ്ഥിരീക  
 രിച്ചത്. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയിലായിരുന്ന  
 അമ്മുകുട്ടി 26-06-2014 -ന് മരണപ്പെട്ടു. സുദേവൻ പൂർണ്ണമായും രോഗവി  
 മുക്തനായി. ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലെ കാന്റീനിൽനിന്നും ഭക്ഷണം  
 കഴിച്ചാണ് ഇവർക്ക് ഈ രോഗമുണ്ടായത്. ഉടൻതന്നെ കോളറ രോഗം  
 കണ്ടെത്തുന്നതിനും പ്രതിരോധ ചികിത്സാനടപടികൾക്കുമായി ആരോഗ്യ  
 വകുപ്പ് ഊർജ്ജിതമായി നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ,  
 താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രികൾ, സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നി  
 വിടങ്ങളിൽ കോളറ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും  
 ഏർപ്പെടുത്തിക്കഴിഞ്ഞു. 21-06-2014-നുശേഷം പുതിയ കേസുകൾ ഒന്നും  
 തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല. കോളറ ജില്ലയിൽ പൂർണ്ണമായും നിയന്ത്രണ  
 വിധേയമാണ്.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ഇങ്ങനെ മരണപ്പെടുന്നവർക്ക് എന്തെ  
 ക്കിലും സാമ്പത്തിക സഹായം കൊടുക്കുവാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ;  
 ഡോക്ടർമാർ വർക്ക് അറേഞ്ച്മെന്റിൽ ചേരുകയും അപ്പോൾത്തന്നെ പോകു  
 കയ്യുമാണ്. അത് നിർബന്ധമായും അവസാനിപ്പിക്കണം.



ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഇപ്പോൾ നിലവിലില്ല. അതോടൊപ്പംതന്നെ വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റ് പഠയുന്നത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് തലത്തിലുള്ള ചില ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരില്ലായെങ്കിൽ അവർ ചില അറേഞ്ച്മെന്റുകൾക്കൊക്കെ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. എന്തായാലും പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ ഈ പ്രശ്നം പ്രത്യേകമായി പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

(അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ മി. സ്പീക്കർ)

സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുനർനിർണ്ണയം

ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്: സർ, സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുനർനിർണ്ണയിച്ച് ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും സ്റ്റാഫിനെയും നിയമിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ചുള്ളതാണ് ഈ സബ്മിഷൻ. മാവേലിക്കര താലൂക്കിലെ ആയിരക്കണക്കിന് സാധാരണക്കാരായ ആളുകളുടെ ആശ്രയകേന്ദ്രമാണ് മാവേലിക്കര ജില്ലാ ആശുപത്രി. 2011-ലാണ് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായിരുന്നത് ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തത്. എന്നാൽ ഇവിടെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ നിലവാരത്തിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടായിരുന്നില്ല. നിലവിൽ താലൂക്കാശുപത്രി നിലവാരത്തിലുള്ള സ്റ്റാഫുകളുമില്ല. അവിടെ സൂപ്രണ്ട് പുതിയ കോഴ്സിന് പോയിരിക്കുന്നതിനാൽ സൂപ്രണ്ടിന്റെ തസ്തിക ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുകയാണ്. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ കൺസൾട്ടന്റിന്റെ ഒരു വേക്കൻസി, സർജറി, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റിന്റെ ഒരു വേക്കൻസി, ഗൈനക്കോളജി കൺസൾട്ടന്റിന്റെയും ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റിന്റെയും രണ്ട് വേക്കൻസികൾ, പീഡിയാട്രിക് കൺസൾട്ടന്റിന്റെ ഒരു വേക്കൻസി, ഒഫ്താൽമോളജി ജൂനിയറി

യർ കൺസൾട്ടിന്റെ ഒരു വേക്കൻസി, ഇ.എൻ.റ്റി. യുടെ ഒരു വേക്കൻസി, അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്റെ ഒരു വേക്കൻസി, സി.എം.ഒ.യുടെ ഒരു വേക്കൻസി ഇങ്ങനെ നിലവിൽ ആവശ്യമുള്ള 32 തസ്തികകളിൽ 21 തസ്തികകൾ മാത്രമാണ് നിലവിലുള്ളത്. 11 ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം കുറവുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ നിലവാരത്തിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് 23 തസ്തികകൾകൂടി ആവശ്യമുണ്ട്. അവിടെ അനസ്തേഷ്യയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള ഡോക്ടർമാർ ഇല്ലാത്തതിന്റെ ഭാഗമായി പ്രസവമുൾപ്പെടെയുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾ പലപ്പോഴും ആ സമയത്ത് നിറുത്തിവെച്ച് മറ്റ് ആശുപത്രിയിലേക്ക് പറഞ്ഞുവിടേണ്ട സാഹചര്യമാണുള്ളത്. ഞങ്ങൾ നല്ല ഡോക്ടർമാരെ പലതവണ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോഴും അവർ സ്ഥലംമാറ്റം സ്വീകരിച്ച് പോയിട്ടുണ്ടാകും. അവിടെ 1500- ഓളം അല്ലെങ്കിൽ അതിൽക്കൂടുതൽ വരുന്ന ഒ. പി. എല്ലാ ദിവസവും ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവുകൊണ്ടാണ് രോഗികൾ അവിടെ എത്താത്തതും മറ്റ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന നിലയിലേക്ക് മാറുകയും ചെയ്തത്. അതുകൊണ്ട് ഈ ജില്ലാ ആശുപത്രിയെ നല്ലനിലയിൽ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതിനുവേണ്ടി ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും സ്റ്റാഫുകളെയും അനുവദിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, മാവേലിക്കര താലൂക്ക് ആശുപത്രി 24-01-2011-ലാണ് ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയത്. ഈ ആശുപത്രിയിൽ 347 കിട

കൈകളും 9-ഓളം സ്പെഷ്യാലിറ്റികളും അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. എൻ.ആർ. എച്ച്. എം. മുഖേന ഒരു ഡോക്ടറേയും 5 നഴ്സുമാരുടേയും ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യനെയുമുൾപ്പെടെ 8 പേരുടെ സേവനം കൂടുതലായി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആർ.എസ്.ബി.വൈ. മുഖേന 4 പേർ ജോലിചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ 4 ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ്, ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്നിവരുടെ സേവനവും ആർ.ബി.എസ്.കെ.-രാഷ്ട്രീയ ബാൽ സ്വസ്ത്യ കാര്യക്രമം, ജെ.എസ്.എസ്.കെ.- ജനനി ശിശു സുരക്ഷാ കാര്യക്രമം ജെ.എസ്.വൈ.- ജനനി സുരക്ഷാ യോജന എന്നിവരുടെ സേവനവും ലഭ്യമാണ്. എച്ച്.എം.സി. യുടെ കീഴിലുള്ള സെക്യൂരിറ്റി സേവനവും ആശുപത്രിയിൽ നിലവിലുണ്ട്. ആശുപത്രിയിൽ 186 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതിൽ 25 തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ഈ ആശുപത്രിയിൽ അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്ന വിഷയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. കൺസൾട്ടന്റ്, സൂപ്രണ്ട് തസ്തികകളുടെ ഒഴിവുകൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് പ്രൊമോഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശ ലഭിക്കുന്നമുറയ്ക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഒഴിവുള്ള ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് തസ്തികയിൽ പി.ജി. ബിരുദമുള്ള ഡോക്ടർമാരിൽനിന്ന് ഓപ്ഷൻ സ്വീകരിച്ച് റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി നിയമനം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സി.-യിൽനിന്നും നിർദ്ദേശം ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതാണ്. മറ്റു വിഭാഗങ്ങളുടെ ഒഴിവുകൾ പ്രൊമോഷൻവഴിയും പി.എസ്.സി.-യിൽനിന്ന് നിയമന ശുപാർശ ലഭിക്കുന്നതനുസരിച്ചും നടത്തുന്നതാണ്.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ജനോപകാര പദ്ധതികൾ

ശ്രീ. എ. എം. ആരിഫ്: സർ, ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ജനോപകാര പ്രദമായിട്ടുള്ള പദ്ധതിയിൽ നിന്ന് സർക്കാർ പിന്മാറുന്നു എന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച് ഐ.എച്ച്.എം.എ. നൽകിയിട്ടുള്ള മെമ്മോറാണ്ടത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഞാൻ ഈ സബ്മിഷൻ ഉന്നയിക്കുന്നത്. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ജനോപകാരപ്രദമായിട്ടുള്ള വിവിധ പദ്ധതികൾ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. അത് ആയുഷിലും മറ്റും ഉൾപ്പെടുത്തിയാണ് അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. സീതാലയം, ആയുഷ്മാൻ ഭവ, കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതിയായ സദ്ഗമയ, സാംക്രമിക രോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതി, ഫ്ളോട്ടിംഗ് ഡിസ്പെൻസറി ഇങ്ങനെയുള്ള വിവിധ പദ്ധതികളുണ്ടായിരുന്നു. അതിൽനിന്നെല്ലാം സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരെ പിൻവലിക്കുകയും, അവിടെയുള്ള സ്റ്റാഫിനെയും മറ്റും പിൻവലിച്ച് ഘട്ടംഘട്ടമായി വിവിധ പദ്ധതികളിൽനിന്ന് സർക്കാർ പിന്മാറുന്നതായിട്ടാണ് വാർത്തകൾ വന്നിട്ടുള്ളത്. ആലപ്പുഴ, കൂട്ടനാട് പ്രദേശങ്ങളിൽ ജനോപകാരപ്രദമായിട്ടുള്ള ഫ്ളോട്ടിംഗ് ഡിസ്പെൻസറികളിൽനിന്നും രണ്ട് ഡോക്ടർമാരെ പിൻവലിച്ചതായിട്ടാണ് വിവരം കിട്ടിയിട്ടുള്ളത്. ഇടുക്കി ജില്ലയിലെ തൈരോയിഡ് ക്ലിനിക്ക്, കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ മദർ & ചൈൽഡ് കെയർ സെന്റർ, ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ ജെറിയാട്രിക് ക്ലിനിക്ക് തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നുള്ള ഡോക്ടർമാരെയും പിൻവലിക്കുന്നതായിട്ടാണ് വാർത്ത വന്നിട്ടുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ ജില്ലാ-താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളിലും ഡോക്ടർമാരുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. നിലവിൽ 60-ലധികം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ ഒഴിവുകളുണ്ട്. 2013 ഒക്ടോബറിലാണ് പി.എസ്.സി. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തസ്തികയിലേക്ക് പരീക്ഷ നടത്തിയത്. തുടർനടപടി ഉണ്ടാ

യിട്ടില്ലായെന്നാണ് അവർ പറയുന്നത്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ന്റെ കീഴിലും വിവിധ പദ്ധതികളിലും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാനുള്ളതിൽനിന്നും പിൻവലിക്കുകയുണ്ടായി. ഹോമിയോ വകുപ്പിനെ നാഥനില്ലാ കളരിയായി മാറ്റിയിരിക്കുന്നുവെന്നാണ് ആക്ഷേപം ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇത് വളരെ ഗൗരവമായ ഒരു പ്രശ്നമാണ്. ഇന്നലെ മലയാള മനോരമ പത്രത്തിൽ ഹോമിയോ കോളേജുകളിലെ പ്രൊഫസർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല എന്ന വാർത്ത വരികയുണ്ടായി. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിനോട് ഗവൺമെന്റ് വേണ്ടത്ര പരിഗണന കാണിക്കുന്നില്ല; അനാസ്ഥയാണ് നിയമനങ്ങൾ നടത്താൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല എന്ന വാർത്തകളാണ് വന്നിട്ടുള്ളത്. ഇത് ഗൗരവമായി പരിശോധിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് വളരെ കാര്യക്ഷമമായിട്ടാണ് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നത്. ഒരു പദ്ധതിയിൽനിന്നും സർക്കാർ പിന്മാറിയിട്ടില്ല. സ്ത്രീകളുടെ ആരോഗ്യം, സാമൂഹ്യസുരക്ഷ, സമത്വം എന്നിവ ഉറപ്പുവരുത്തുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ ഹോമിയോപ്പതിവകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പദ്ധതിയായ സീതാലയം, ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങൾ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനും ചികിത്സിക്കുന്നതിനും ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയായ ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്റർ ഫോർ പ്രിവൻഷൻ & മാനേജ്മെന്റ് ഓഫ് ലൈഫ് സ്റ്റൈൽ ഡിസീസസ്, സാംക്രമികരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനും നിവാരണത്തിനുമായി ഹോമിയോപ്പതിവകുപ്പ് രൂപം കൊടുത്ത റാപ്പിഡ് ആക്ഷൻ എപ്പിഡെമിക് കൺട്രോൾ സെൽ ആധുനിക കാലഘട്ടത്തിൽ പരക്കെ കണ്ടുവരുന്ന ചില രോഗങ്ങളുടെ പ്രത്യേക പരിചരണത്തിനും ചികി

സയ്ക്കുമായി സവിശേഷമായി ആവിഷ്കരിക്കപ്പെട്ട പദ്ധതിയായ ഹോമിയോപ്പതി സ്പെഷ്യാലിറ്റി കെയർ സെന്ററുകൾ തുടങ്ങി ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ഡോക്ടർമാർ ആവശ്യമുള്ള ഒരു പദ്ധതിയിലും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാതിരിക്കുകയോ ഉള്ളതിൽനിന്നും പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല. ഈ പദ്ധതികളുടെ പ്ലാൻ വിഹിതത്തിൽനിന്നുള്ള ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരെയാണ് നിയോഗിച്ചുവന്നിരുന്നത്. പ്ലാൻ ഫണ്ടിലെ സിംഹഭാഗവും തുടർച്ചയായി താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരുടെ വേതനത്തിന് വിനിയോഗിക്കാനാവില്ലെന്ന തീരുമാനത്തെത്തുടർന്നാണ് താല്ക്കാലികമായി നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിരുന്ന ഹോമിയോ, മെഡിക്കൽ, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർക്ക് പകരം വകുപ്പിലെ സ്ഥിരം ജീവനക്കാർക്ക് പരിശീലനം നൽകി അവരെ നിയോഗിച്ച് പദ്ധതിപ്രവർത്തനം തുടരുന്നത്. ഇതല്ലാതെ ഒരു പദ്ധതിയിൽനിന്നും ഡോക്ടർമാരെ പിൻവലിച്ചിട്ടില്ല. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ തുടർന്നുവരുന്ന എല്ലാ വാർഷിക പദ്ധതികളും പൂർവ്വാധികം നല്ലരീതിയിൽ ജനോപകാരപ്രദമായി നടന്നുവരുന്നു. പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിലെ സേവനം കൂടുതൽ മേഖലകളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. ഡിസ്പെൻസറി/താലൂക്ക്/ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നിങ്ങനെ ഒരു ത്രിതല റഫറൻസ് സമ്പ്രദായത്തിൽ ആസൂത്രിതവും കാര്യക്ഷമവുമായ സീതാലയം പദ്ധതിയുടെ സേവനം സമൂഹത്തിൽ എല്ലാ സ്ത്രീകൾക്കും ലഭ്യമാകുന്നവിധത്തിൽ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററുകൾ, ആയുർവ്വേദ, നാച്ചുറോപ്പതി, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ യോഗ പരിശീലനവും മറ്റും ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലില്ലാത്തതിനാൽ അവരെ ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്നു. രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരെ നിയോഗിച്ച് ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ

പ്രോജക്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാനത്ത് ഇന്ന് സ്ഥിരംസംവിധാനം നിലവിൽ വന്നു. അല്ലാതെ ഈ പദ്ധതിയിൽനിന്ന് ഡോക്ടർമാരെ പിൻവലിച്ചതല്ല. 2013-14 കൂട്ടനാട് തീരപ്രദേശങ്ങളിൽ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിനായി പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ച ഒരു ഫ്ലോട്ടിംഗ് ഡിസ്പെൻസറിക്കു പുറമെ നടപ്പു വർഷം പുതുതായി ഒരുപുതിയ ഫ്ലോട്ടിംഗ് ഡിസ്പെൻസറികൂടി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ കൈക്കൊണ്ട് വരികയാണ്. മണ്ണാർക്കാട് മൊബൈൽ ക്ലിനിക്, മണ്ണാർക്കാട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ അധീനതയിലുള്ള നെല്ലിപ്പുഴ ജംഗ്ഷനിലെ വനിതാ വ്യവസായ കോംപ്ലക്സിന്റെ മുകൾ നിലയിൽ താല്ക്കാലികമായി അനുവദിക്കപ്പെട്ട കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരികയായിരുന്നു. ഇതൊക്കെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച കാര്യങ്ങളായിരുന്നു. എന്നാലും ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. മണ്ണാർക്കാട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ കെട്ടിടം പൊളിച്ചുപണിയുന്നതിനാൽ മൊബൈൽ ക്ലിനിക്ക് പ്രവർത്തിച്ചിരുന്ന കെട്ടിടത്തിലേക്ക് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന് കീഴിലുള്ള ചില സ്ഥാപനങ്ങൾ മാറ്റേണ്ടിവരുമെന്നതിനാലാണ് മൊബൈൽ ക്ലിനിക്കിന്റെ പ്രവർത്തനം താല്ക്കാലികമായി അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടി വന്നത്. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സി.-ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിലും പി.എസ്.സി. റാങ്ക്ലിസ്റ്റ് നിലവിലില്ല. പി.എസ്.സി. നിയമനശുപാർശ ലഭിയ്ക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ മുഴുവൻ നികത്തുന്നതാണ്. ലിസ്റ്റിലുണ്ടായിരുന്ന മുഴുവൻ ആളുകളെയും ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നശേഷം നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ള

മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ജനോപകാരപ്രദമായ പദ്ധതികളിൽനിന്ന് സർക്കാർ പിന്മാറ്റം കൂടുതൽ ഉപകാരപ്രദമായ രീതിയിൽ ഇതര പദ്ധതികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ഇതിന്റെ തെളിവാണ് ഈ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം പുതുതായി 110 ഡിസ്പെൻസറികൾ സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ക്യാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള സാന്ത്വന പരിചരണ പദ്ധതിയായ 'ചേതന'-യ്ക്കായി മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ വണ്ടൂരിൽ ഒരാൾ ശുപത്രികൂടി തുടങ്ങി. ഈ ഗവൺമെന്റ് 440 പുതുതായിട്ടുള്ള പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. വളരെ നല്ല ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ ഹോമിയോരോഗം പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്.

**ജീവനക്കാരുടെ അപര്യാപ്തത**

ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ: സർ, നാഷണൽ ഹൈവേ 212-ൽ കൊടുവള്ളി ടൗണിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ ഇന്ന് വളരെ പരിതാപകരമായ അവസ്ഥയാണുള്ളത്. ഓരോ ദിവസവും ശരാശരി 500ഓളം രോഗികൾ ഇവിടെ ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തുന്നു. ധാരാളം രോഗികളെ ഇവിടെ കിടത്തിചികിത്സിക്കാറുണ്ട്. നിലവിൽ 3 ഡോക്ടർമാരും 3 സ്റ്റാഫ് നേഴ്സുകളും മാത്രമാണുള്ളത്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ൽനിന്നും ഒരു ഡോക്ടറുടെ സേവനം കുറച്ചുകാലമുണ്ടായിരുന്നു. സി.എച്ച്.സി. ആരംഭിച്ചതിനുശേഷം ഇതുവരെ ഇതിനൊരുമാറ്റവും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ഡോക്ടർമാർ ഇല്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ പല ദിവസങ്ങളിലും രോഗികളുടേയും ബന്ധുക്കളുടേയും



പ്രതിഷേധം ഉണ്ടാവുകയും അത് പലപ്പോഴും സംഘർഷം സൃഷ്ടിക്കാനുമുണ്ട്. എക്സറേ ടെക്നീഷ്യൻ തസ്തിക നിലവിലുണ്ടെങ്കിലും എക്സറേ സൗകര്യമില്ല. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ പണിതിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇതുവരെ ഉപയോഗിക്കേണ്ട വിധത്തിലുള്ള സംവിധാനമായിട്ടില്ല. ഡോക്ടർമാരുടെ ക്വാർട്ടേഴ്സിന്റെ പണി തീർന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അവരുടെ താമസം ഇവിടെയില്ല. ഉച്ചകഴിഞ്ഞ് എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് യാതൊരു രക്ഷയുമില്ല. കോൾഡോക്ടറെപ്പോലും യഥാസമയം കിട്ടാറില്ല. ഇതുമൂലം സ്വകാര്യ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തേണ്ടിവരികയാണ്. ഇതിന്റെ പരിസരത്തൊന്നും മറ്റ് ആശുപത്രികളുമില്ല. 10 കി.മീ. യാത്രചെയ്തെങ്കിലേ മറ്റൊരു സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെത്താൻ സാധിക്കൂ. ഗർഭിണികൾ ധാരാളം ഇവിടെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാറുണ്ട്. ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിന്റെയോ പീഡിയാട്രീഷ്യന്റെയോ സേവനം ഇവിടെ ലഭ്യമല്ല. ഇവിടെ സിവിൽ സർജൻ തസ്തിക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. ഇതുമൂലം പല പ്രയാസങ്ങളും ആശുപത്രിയുടെ നടത്തിപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുണ്ട്. ചുരുക്കത്തിൽ സി.എച്ച്.സി.-ക്കുവേണ്ട യാതൊരു സംവിധാനവും ഇവിടെയില്ല. വല്ലാത്ത അവഗണനയാണ് ഈ ആശുപത്രിയോട് കാണിക്കുന്നത്. പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾ തിങ്ങിത്താമസിക്കുന്ന ഈ പ്രദേശത്തെ ഏക ആശ്രയമായിട്ടുള്ള ഈ സി.എച്ച്.സി.-യിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റ് ജീവനക്കാരെയും നിയമിക്കാൻ അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ ഉന്നയിക്കുകയാണ്.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ കൊടുവള്ളി ആരോഗ്യ

കേന്ദ്രം 2003-ലാണ് സി.എച്ച്.സി.-യായി ഉയർത്തിയത്. ഇവിടത്തെ പ്രധാന പ്രശ്നം പല പി.എച്ച്.സി.-കളേയും സി.എച്ച്.സി.-യായും സി.എച്ച്.സി.-കളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായും ഉയർത്തും. എന്നാൽ നിലവിൽ നേരത്തേ ഉണ്ടായിരുന്ന സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ് പലസ്ഥലത്തും ഉണ്ടാകുന്നത്. അത് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ്, ആശുപത്രികൾക്ക് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ നിയമിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ എടുത്തുവരികയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ 4500-ഓളം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തത്. അതൊരു പ്രശ്നമാണ്. ഇവിടെയും അക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പം പകർച്ചപ്പനിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കൂടുതൽ രോഗികൾ ആശുപത്രികളിൽ വരും. പക്ഷേ പി.എച്ച്.സി.-യിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള ഡോക്ടർമാരും സ്റ്റാഫുകളും എല്ലാ ആശുപത്രികളിലുമുണ്ട്. എന്നാൽ ഇവിടെ ആവശ്യപ്പെടുന്നത് 500 ഒ.പി. ഉള്ള സ്ഥാനത്ത് 1000 ഒ.പി. വരുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ വേണമെന്നുള്ളതാണ്. ഗവൺമെന്റ് എൻ.ആർ. എച്ച്.എം. വഴിയും മറ്റ് സംവിധാനങ്ങൾവഴിയും കഴിയുന്നതും വേഗത്തിൽ നിയമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള ആളുകളെ മാത്രമേ നമുക്കവിടെ നിയമിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഈ ആവശ്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് വേണ്ട നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കും. കൊടുവള്ളി സി.എച്ച്.സി.-യിൽ കൂടുതൽ തസ്തികകൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ ഗവൺമെന്റിന് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ഇക്കാര്യം പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

പാരമ്പര്യ ചികിത്സാരംഗം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കൽ

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, കേരളത്തിലെ പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും അവർക്ക് ലൈസൻസ് നൽകുന്നതിനും ഒരു ഉന്നതാധികാര സമിതിയെ നിയോഗിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത സഭയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഈ സബ്മിഷൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. തലമുറകളിൽനിന്ന് തലമുറകളിലേക്ക് പകർന്നുകിട്ടിയ അനുഭവജ്ഞാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചികിത്സ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന വർഷങ്ങളുടെ പാരമ്പര്യമുള്ള നാട്ടുവൈദ്യന്മാർ നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ധാരാളമുണ്ട്. സമൂഹത്തിന്റെ ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് വൈദേശികാധിപത്യത്തിന്റെ കാലഘട്ടത്തിലെ നശീകരണ തന്ത്രങ്ങളെപ്പോലും അതിജീവിച്ച് വളർന്നുവന്നതും വളരെ സജീവമായി ഇന്നുനിലനിൽക്കുന്നതുമായ ചികിത്സരീതിയാണ് ഭാരതീയ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം. പാരമ്പര്യ വൈദ്യകുടുംബങ്ങളിലെ പിൻമുറക്കാരും വൈദ്യശ്രേഷ്ഠഗുരുക്കന്മാരുടെ കൂടെനിന്ന് ഗുരുകുല സമ്പ്രദായമനുസരിച്ച് ഔഷധ നിർമ്മാണവും ചികിത്സാരീതികളും അഭ്യസിച്ച് ജനോപകാരപ്രദമായി അനുവർത്തിച്ചുവരുന്നവരുമായ നൂറുകണക്കിന് പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരുടേയും അവരെ ആശ്രയിച്ച് കഴിയുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് കേരളീയരുടേയും ഉപജീവനമാർഗ്ഗമാണ് പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ രംഗം. പൾസ് നോക്കിമാത്രം രോഗം നിർണ്ണയിക്കുന്നവർ വരെ ഇക്കൂട്ടത്തിലുണ്ട്. ക്യാൻസറടക്കമുള്ള മാരകരോഗങ്ങൾവരെ പാരമ്പര്യ ചികിത്സകൊണ്ട് ഭേദപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞ അനുഭവം നമ്മുടെ മുമ്പിലുണ്ട്. ഇങ്ങനെയുള്ള പാരമ്പര്യവൈദ്യന്മാർക്ക് ചികിത്സാനുവാദം നൽകുന്നതിനുവേണ്ടി 2009-ൽ ജി.ഒ.(എം.എസ്) 145/09, ജി.ഒ.(എം.എസ്) 1617/10, ജി.ഒ.(എം.എസ്) 114/11 എന്നീ ഉത്തരവുകളിറക്കിയെങ്കിലും അത് പാരമ്പര്യവൈദ്യന്മാർക്ക് യാതൊരു വിധ

ത്തിലും പ്രയോജനപ്പെട്ടിട്ടില്ല. സംസ്ഥാനസർക്കാർ കൊണ്ടുവരുന്ന കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആന്റ് റെഗുലേഷൻ ബില്ലിൽ പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാർക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കാൻ ബി.എ.എം.എസ്., ബി.യു.എം.എസ്. തുടങ്ങിയ ബിരുദങ്ങൾ നിർബന്ധമാണെന്നും രജിസ്ട്രേഷനുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ ലൈസൻസ് നൽകയുള്ളൂ എന്നും പറയുന്നുണ്ട്. പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്ന ഈ വ്യവസ്ഥ ഒഴിവാക്കണം. അതുപോലെ ഹോമിയോ കോളേജുകൾ നിലവിലില്ലാതിരുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽപഠിച്ച് പരിചയം സമ്പാദിച്ച് പതിറ്റാണ്ടുകളായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്തുവരുന്ന ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുണ്ട്. 21-02-2011-ലെ ജി.ഒ.(എം.എസ്) നം.113/11/എച്ച് & എഫ്. ഡബ്ല്യു.ഡി. ഉത്തരവ് പ്രകാരം 01-01-2011-ന് 20 വർഷം പരിചയസമ്പത്തുള്ള ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരെ രജിസ്ട്രേഷൻ വേണമെന്ന വ്യവസ്ഥയിൽനിന്ന് ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ പുതിയ ബില്ലിൽ രജിസ്ട്രേഷനുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ ക്ലിനിക്കൽ ലൈസൻസ് നൽകുകയുള്ളൂ എന്ന വ്യവസ്ഥ ദീർഘകാലമായി ഹോമിയോ ചികിത്സ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നവരെയും പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നതാണ്. യൂനാനി, സിദ്ധ, പ്രകൃതി, ആദിവാസി ചികിത്സാരീതികളിൽ വർഷങ്ങളുടെ പാരമ്പര്യമുള്ള നിരവധിപേർ സേവനം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ലഭിക്കുന്നതുപോലുള്ള പ്രോത്സാഹനം ഈ ചികിത്സാരീതികൾക്ക് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിൽ ഇന്ന് ലഭിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ, യൂനാനി, സിദ്ധ എന്നീ ചികിത്സാരീതികളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളേയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും പതിറ്റാണ്ടുകളായി

ളായി സേവനം ചെയ്യുന്നവർക്ക് ലൈസൻസ് നൽകുന്നതിനും ഒരു ഉന്നതാധി  
കാര സമിതിയെ നിയോഗിക്കണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.  
എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, അംഗീകൃത വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യതയുടെ അടിസ്ഥാ  
നത്തിൽ ട്രാവൻകൂർ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടി  
ല്ലാത്ത ഏതൊരാൾക്കും മെഡിക്കൽ പ്രാക്റ്റീഷ്യനെന്ന നിലയിൽ പ്രവർത്തി  
ക്കുവാൻ നിലവിലുള്ള നിയമം അനുവദിക്കുന്നില്ല. ഇത് സംസ്ഥാനത്തെ പാര  
മ്പര്യവൈദ്യന്മാർക്കും ബാധകമാണ്. കേരളത്തിൽ ആയുർവ്വേദം, സിദ്ധ,  
മർമ്മ, ബാലചികിത്സ തുടങ്ങിയ ഏത് ചികിത്സക്കും ഭാരതീയ ചികിത്സാ  
രീതിയനുസരിച്ച് ഒരു ചികിത്സകൻ ആകുന്നതിന് ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ  
മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ ആവശ്യമാണ്. 1953-ലെ  
ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ പ്രാക്റ്റീഷണേഴ്സ് ആക്ട് സെക്ഷൻ 38  
അനുശാസിക്കുന്ന അംഗീകൃത സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും നിർദ്ദിഷ്ട വിദ്യാഭ്യാ  
സ യോഗ്യത നേടിയിട്ടുള്ളവർക്കുമാത്രമേ ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ  
കൗൺസിലിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. മാത്രമല്ല 1970-ലെ ഇന്ത്യൻ  
മെഡിസിൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ആക്ട് സെക്ഷൻ 17 പ്രകാരവും ഈ  
കാര്യങ്ങൾ അനുശാസിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള ഹൈക്കോടതി ചീഫ്  
ജസ്റ്റിസ് അടങ്ങുന്ന രണ്ടംഗ ബഞ്ചിന്റെ 2003 ജനുവരി 8-ാം തീയതിയിലെ  
വിധിയിലും ഇക്കാര്യം വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഈ സാഹചര്യങ്ങൾ നില  
നിൽക്കെ തിരു-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് നിയമത്തിലെ 38-ാം  
വകുപ്പുപ്രകാരം തങ്ങളെ രജിസ്ട്രേഷനിൽനിന്ന് ഒഴിവാക്കണമെന്നും തങ്ങ  
ളുടെ ജീവിതമാർഗ്ഗം സംരക്ഷിക്കണമെന്നും കാണിച്ച് രജിസ്ട്രേഷനില്ലാത്ത

പാരമ്പര്യവൈദ്യൻമാരും അംഗീകൃത വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യതയില്ലാത്ത ഹോമിയോപ്പതി പ്രാക്റ്റീഷണർമാരും ആവശ്യം ഉന്നയിച്ചതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ 04-06-2009-ലെ ഉത്തരവുപ്രകാരം തിരു-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ പ്രാക്റ്റീഷണേഴ്സ് ആക്ട് 1953-ലെ സെക്ഷൻ 38(1) അനുസരിച്ച് രജിസ്ട്രേഷൻ എടുക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥയിൽ ഇളവുവരുത്തുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി. കേന്ദ്രനിയമങ്ങൾക്ക് വിരുദ്ധമായതിനാൽ ഈ ഉത്തരവ് പിൻവലിക്കണമെന്ന് സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യൻ മെഡിസിന്റെ 03-07-2009-ലെ കത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 17-08-2009-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 04-06-2009-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് തൽക്കാലം നടപ്പാക്കേണ്ടതില്ലെന്ന് തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി. അതിനുശേഷം 21-02-2011-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ള മലബാർ മേഖലയിലെ പാരമ്പര്യ ആയുർവ്വേദ വൈദ്യൻമാരെയും അംഗീകൃതയോഗ്യതയില്ലാത്ത ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സകരെയും രജിസ്ട്രേഷൻ എടുക്കണമെന്നുള്ള വ്യവസ്ഥയിൽനിന്നും ഇളവുനൽകി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ W.P.(C)No.6579/2011, W.P.(C)No.1253(3)/11 എന്നീ കേസുകളിലെ ഇടക്കാല ഉത്തരവിലൂടെ പ്രസ്തുത ഉത്തരവ് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് സ്റ്റേ നിലവിലുണ്ട്. ഈ സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്ത് പാരമ്പര്യ വൈദ്യൻമാർക്ക് അവരുടെ ചികിത്സാരംഗം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായും ലൈസൻസ് നൽകുന്നതിനായും ഒരു ഉന്നതാധികാര സമിതിയെ ഇപ്പോൾ നിയോഗിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കാൻ നിർവ്യാഹമില്ല.

**ദന്തരോഗ ചികിത്സാരംഗം കാര്യക്ഷമമാക്കൽ**

ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്: സർ, കേരളത്തിലെ എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രികളിലും ദന്തൽ ഡോക്ടർമാരുടെ സ്ഥിരം തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വേണ്ടത്ര സർക്കാർ ആശുപത്രികളുണ്ടെങ്കിലും അവിടങ്ങളിൽ നാമമാത്രമായ ദന്തൽ സർജൻമാരാണുള്ളത്. നിലവിൽ കേരളത്തിലെ താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഏതാനും ആശുപത്രികളിൽമാത്രമാണ് ദന്തൽ യൂണിറ്റുകളുള്ളത്. ദന്തൽ യൂണിറ്റുകളുള്ള ആശുപത്രികളിലാകട്ടെ സ്ഥിരനിയമനവുമില്ല. മിക്ക താലൂക്കാശുപത്രികളിലും സ്റ്റാഫിനെ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴിയാണ് നിയമിച്ചിട്ടുള്ളത്. ദന്തരോഗ ചികിത്സയ്ക്ക് ഓരോരോഗിക്കും കൂടുതൽ സമയമെടുക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാൽ ഒരു നിശ്ചിതസമയപരിധിക്കുള്ളിൽ ഒ.പി.-യിൽ വരുന്ന രോഗികൾക്കെല്ലാം ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ ഒരു ദന്തഡോക്ടറെക്കൊണ്ടു മാത്രം കഴിയുകയില്ല. നിലവിൽ എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രികളിലും ദന്തൽ യൂണിറ്റുകൾ ഉണ്ടാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ദന്തൽ യൂണിറ്റുകളില്ലാത്ത ആശുപത്രികളിൽ അടിയന്തരമായി ദന്തൽ യൂണിറ്റുകൾ രൂപീകരിക്കാൻ നടപടിയുണ്ടാകണം. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ അപര്യാപ്തത മൂലം ദന്തരോഗ ചികിത്സാരംഗത്ത് രോഗികൾ കൂടുതലായും സ്വകാര്യ ക്ലിനിക്കുകളെയാണ് ആശ്രയിക്കുന്നത്. അവിടത്തെ ഉയർന്ന ചികിത്സാചെലവ് പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് താങ്ങാവുന്നതിലപ്പുറമാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ

90% ആളുകളും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ദന്തരോഗങ്ങളുള്ളവരാണെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഓറൽ ക്യാൻസർ രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതിന്റെ റിപ്പോർട്ടുകളും വന്നിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ കേരളത്തിലെ ചില ജില്ലകളിൽ ഫ്ളൂറോസിസ് രോഗം കണ്ടുപിടിക്കപ്പെട്ടതായി റിപ്പോർട്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിന് ഫലപ്രദമായ നടപടിയെടുക്കാൻ കഴിയണം. കുട്ടികളുടെ ദന്തസംരക്ഷണത്തിന് സ്കൂൾ ദന്തൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമും, ഫ്ളൂറോസിസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാമും സർക്കാർ തലത്തിൽ സംഘടിപ്പിക്കണം. 13-ാം കേരളനിയമസഭയുടെ 10-ാം സമ്മേളനത്തിൽ ബഹുമാന്യനായ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായി സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ കൂടുതൽ ദന്തഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നടപടികൾ നടന്നുവരുന്നതായി സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ പ്രത്യേക സാഹചര്യവും ദന്തഡോക്ടർമാരുടെ രൂക്ഷമായ തൊഴിലില്ലായ്മയും പരിഗണിച്ച് എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രികളിലും സ്ഥിരം തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് കേരളത്തിലെ ദന്തരോഗ ചികിത്സാരംഗം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

**ദന്തരോഗ ചികിത്സാരംഗം കാര്യക്ഷമമാക്കൽ**

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ദന്തരോഗ ചികിത്സാരംഗത്ത് ഏറ്റവും കാര്യക്ഷമമായ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ദന്തരോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്ത് ദന്തരോഗ ചികി



സയ്ക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ ആശുപത്രികളിലായി 14 ദന്തൽ സർജൻമാരുടെ തസ്തികകൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം സൃഷ്ടിക്കുകയുണ്ടായി. അതുപോലെ 37 ദന്തൽ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുമാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഒരു പ്രൊപ്പോസൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കപ്പെടേണ്ട ആശുപത്രികളുടെ വിവരവും പ്രസ്തുത ആശുപത്രികളിൽ അതിനുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാണോയെന്നുള്ള വിവരവും അന്വേഷിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കാൻവേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ദന്തൽ ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യം ഇപ്പോൾ സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലില്ല. നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകളെല്ലാം പി.ജി. കഴിഞ്ഞ് ജോയിൻ ചെയ്തവരേയും പി.എസ്.സി. -യിൽ നിന്ന് നിയമന ശുപാർശ ലഭിച്ചവരേയും നിയമിച്ച് നീക്കത്തിയിട്ടുണ്ട്.