

സെക്രട്ടറി നിയമസഭാ സെക്രട്ടയറ്റ്: ഭരണഘടനയുടെ 180 അനുച്ഛേദവും 1-ാം

ഖണ്ഡം അനുസരിച്ച് കേരളാ ഗവർണ്ണർ നിയമസഭാംഗമായ ശ്രീ.ഡോമിനിക് പ്രസന്റേഷനെ സ്പീക്കറുടെ കർത്തവ്യങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് നിയമിച്ചിരിക്കുന്നു.

മി.പ്രോട്ടോ സ്പീക്കർ: ഓർഡർ...ഓർഡർ.... ചോദ്യം നമ്പർ *61

മാരക പകർച്ചവ്യാധികൾ

(*61) ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി:

ഡോ.ടി.എം.തോമസ് ഐസക്:

ശ്രീ.കെ.കെ.നാരായണൻ :

ശ്രീ.ബാബു എം. പാലീശ്ശേരി : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പു മന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) എലിപ്പനി, ചെള്ളുപനി,ഡെങ്കിപ്പനി, കുരങ്ങുപനി, എച്ച്1 എൻ1 തുടങ്ങിയ

മാരക പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപകമാകുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിരുന്നോ; ഇത് തടയാനായി സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ വിശദമാക്കുമോ;

(ബി) പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മുതൽ ജില്ലാ ആശുപത്രിവരെയുള്ളവയിൽ

ഡോക്ടർമാരുടെ 600 ഓളം ഒഴിവുകൾ ഉൾപ്പെടെ മെഡിക്കൽ, പാരമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെ 1800 ൽ അധികം ഒഴിവുകൾ നീക്കത്താൻ എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചിരുന്നോ;

(സി) മെഡിക്കൽ, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെ അഭാവം പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ പരിപാലന മേഖലയെ ഏത് തരത്തിൽ ബാധിച്ചിരിക്കുന്നുവെന്ന് പരിശോധിക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ;

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ.വി.എസ്. ശിവകുമാർ): സർ,

(എ) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള രോഗ നിരീക്ഷണ പരിപാടിയിൽ ഈ രോഗങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള സ്ഥിതി വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. ഈ മാതൃക പകർച്ചപ്പനികൾ 2013-ൽ 8853 ആയിരുന്നു റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. എന്നാൽ ഇത് 2014-ൽ 4137 ആയി കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ചെള്ളുപനി, എലിപ്പനി, ഡെങ്കിപ്പനി എന്നിവയുടെ നിയന്ത്രണത്തിനായി ജില്ലാ ഭരണകൂടവും ആരോഗ്യ വകുപ്പും വിവിധ വകുപ്പുകളും സംയുക്തമായി അടിയന്തര നിയന്ത്രണ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എലിപ്പനി രോഗ സാധ്യത കൂടുതലുള്ളവർക്ക് (തൊഴിലിറപ്പ് പദ്ധതിയിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവർ, പാടത്ത് പണിയെടുക്കുന്നവർ തുടങ്ങിയവർ) ഡോക്ലിസൈക്ലീൻ പ്രതിരോധ ഗുളിക പഞ്ചായത്തു തലത്തിൽ നൽകി വരുന്നു. രോഗ നിർണ്ണയത്തിനുള്ള ടെസ്റ്റ് കിറ്റുകൾ

ലാബുകളിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

എച്ച്1 എൻ1 രോഗബാധ കണ്ടതിനെത്തുടർന്ന് കാസർഗോഡ്, മലപ്പുറം, കോഴിക്കോട്, പാലക്കാട്, കൊല്ലം, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലകളിൽ രോഗ നിരീക്ഷണം ശക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. രോഗ നിർണ്ണയ ടെസ്റ്റുകൾക്ക് മണിപ്പാൽ ആശുപത്രിയിൽ സൗകര്യം ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ചികിൽസക്കാവശ്യമായ ഓസൾട്ടാമിവിർ ഗുളികകളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പു വരുത്തി. കൂടാതെ വ്യാപകമായ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടർന്നു വരുന്നു. കുരങ്ങുപനി വയനാട് ജില്ലയിലെ സുൽത്താൻ ബത്തേരി, പുൽപ്പള്ളി ബ്ലോക്കുകളിലെ പൂത്താടി, മുളളൻകൊല്ലി, ചിതലയം, നൂൽപ്പുഴ പ്രദേശങ്ങളിലെ വനത്തോട് ചേർന്ന് ജീവിക്കുന്ന ആദിവാസി കോളനികളിലാണ് കണ്ടത്. 08/03/2015 വരെ 105 പേരെ രോഗം ബാധിക്കുകയും 5 പേർ മരണപ്പെടുകയും ഉണ്ടായി.

വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തോടെ ശക്തമായ രോഗ പ്രതിരോധന നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു വരുന്നു. രോഗ നിർണ്ണയത്തിനും ചികിൽസയ്ക്കും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ കുരങ്ങു പനി നിയന്ത്രണ വിധേയമാണ്.

(ബി) നിലവിൽ ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ ഉൾപ്പെടെ മെഡിക്കൽ,

പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകൾ 1517 ആണ്. എൻടി കേഡറിൽ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരുടെ ഒഴിവുകൾ 236 ആണ്. റിട്ടയർമെന്റ്, പ്രൊമോഷൻ, പ്ലൈസ്സെന്റ് തുടങ്ങിയവ കൂടെ കുറുകൂട്ടി കണ്ടുകൊണ്ട് 518 അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സി.ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡറിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളും, സിവിൽ സർജൻ തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകളും സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡറിലെ ചീഫ് കൺസൾട്ടന്റ്, സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്, കൺസൾട്ടന്റ് തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകളും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് പ്രൊമോഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നിയമനം നൽകുന്നുണ്ട്. അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരുടെ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ എല്ലാം തന്നെ പി.എസ്.സി.ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പി.എസ്.സി.യിൽ നിന്ന് നിയമന ശുപാർശ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിയമനം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. സർവ്വീസിൽ പി.ജി. ബിരുദമുള്ള ഡോക്ടർമാരിൽനിന്നും ഓപ്ഷൻ സ്വീകരിച്ച് പ്ലൈസ്സെന്റ് നൽകി ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് തസ്തികയിലുള്ള ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള 666 ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളിൽ 582 ഡോക്ടർമാരെ അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിലും, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖേന 706 ഡോക്ടർമാരെയും നിയമിച്ച് 1288

ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പു വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് ഗ്രേഡ്-1, നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ്, ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് എന്നീ തസ്തികകളിലെ ഒഴിവുകൾ പ്രൊമോഷൻ വഴി നികത്തുന്നതിനും, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് ഗ്രേഡ്-2, റേഡിയോഗ്രാഫർ, ബ്ലഡ് ബാങ്ക് ടെക്നീഷ്യൻ എന്നീ തസ്തികകളിലെ ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സി. വഴി നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ദന്തൽ ഹൈജീനിസ്റ്റിന്റെ ഒഴിവുകളിലേക്ക് എപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസ് മുഖേന നിയമനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(സി) മെഡിക്കൽ പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെ അഭാവംമൂലം പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒന്നും തടസ്സപ്പെട്ടിട്ടില്ല. പകർച്ച വ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണവും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനവും ചികിത്സയും ആശുപത്രി തലത്തിലും ഫീൽഡ് തലത്തിലും ഇപ്പോൾ സുഗമമായി നടക്കുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി: സർ, നാലു പേജുണ്ടുന്ന ഒരു മറുപടിയാണ് കിട്ടിയത്. അതിൽ ഞാൻ ഉൽക്കണ്ഠപ്പെടുകയാണ്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് കാര്യമായ യാതൊരു ശ്രദ്ധയോ, ജാഗ്രതയോ പുലർത്താത്ത ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഇവിടം ഭരിക്കുന്നതെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന തരത്തിലാണ് കാര്യങ്ങൾ. എത്ര ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളാണ് നിലവിലുള്ളത്? ചെറിയ ആശുപത്രിയിൽ പോലും

ചെറിയ അസുഖങ്ങൾക്കുള്ള മരുന്നുകൾ പോലും കിട്ടാനില്ല. നഴ്സുമാരില്ല.. നൂറ് മുതൽ ആയിരം വരെ വരുന്ന രോഗികളെ നോക്കാൻ വെറും മൂന്നു ഡോക്ടർമാർ. ഡോക്ടർമാർ വന്നാൽ തന്നെ വെറുതെ വന്നങ്ങുപോകും. ഇവരെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതാരാണ്? മന്ത്രിയ്ക്ക് മന്ത്രിയുടെ സ്വന്തം മണ്ഡലമല്ലാതെ കേരളമാകെ ഇങ്ങനെ കുറെ സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ടെന്നുള്ള ധാരണയുണ്ടോ എന്ന കാര്യത്തിൽ ഞാൻ സംശയിക്കുന്നു. ഏട്ടിലെ പശു പുല്ലു തിന്നില്ല. ഇതിന് ഫലപ്രദമായ പരിഗണന നൽകി ശാശ്വത പരിഹാരം കാണാൻ എന്താണ് മാർഗ്ഗം? പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ നടത്തിയതുകൊണ്ടു മാത്രം പോരാ നാട്ടിൽ എലിപ്പനി, പനിപ്പനി, കുരങ്ങുപനി, എച്ച്1, എൻ1 തുടങ്ങിയ മാരകരോഗങ്ങൾ വ്യാപിക്കുമ്പോൾ പനിപ്പനിമന്ത്രിമാർക്ക് കോഴപ്പനി, ബാർ പനി, സി.ഡി. പനി, വിജിലൻസ് പനി തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികൾ പടരുകയാണ്. ഇവിടെ ഇതൊക്കെ നോക്കാൻ എവിടെയാ നേരം? ഇപ്പോൾ അങ്ങ് ആദ്യമായി സീറ്റിലിരിക്കുകയാണ്. അങ്ങ് പറയണം കാര്യങ്ങൾ നേരെചാവേര്യേ നടക്കുമോ? നടക്കില്ലെങ്കിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള മറുപടി തന്നിട്ടു കാര്യമില്ല. നിയമസഭയിൽ ചർച്ചചെയ്യുന്നതോ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതോ ആയ കാര്യങ്ങൾ പോലും നടക്കുന്നില്ല.

മി.ചെയർമാൻ: അങ്ങ് ചോദ്യത്തിലേയ്ക്ക് വരൂ.

ശ്രീ.പുരുഷൻ കടലുണ്ടി: ഞാൻ ചോദ്യത്തിലേയ്ക്ക് കടക്കാം നാല് പേജ് മറുപടി തന്നാൽ എനിക്ക് പറയാനുണ്ടാവില്ലേ ? എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുള്ള ആശുപത്രിയെ താലൂക്കാശുപത്രിയാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ട് എനിക്ക ഒരു ഉത്തരവ് തന്നിട്ട് ഒരു കൊല്ലം കഴിഞ്ഞു, ഇതുവരെ ഡോക്ടർമാരെ അവിടെ നിയമിച്ചിട്ടില്ല. അതമാത്രമല്ല അതിന്റെ ഉദ്ഘാടനം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടേയും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടേയും നമ്മുടെയെല്ലാപേരുടേയും ഫേട്ടോയൊക്കെ വച്ച് ഒരു ദിവസം പ്രഖ്യാപിക്കുകയും ചെയ്തു. മന്ത്രിയ്ക്ക് അന്ന് വരാൻ പറ്റിയില്ല

മി.ചെയർമാൻ: അങ്ങ് ചോദ്യത്തിലേയ്ക്ക് വരൂ പ്ലീസ്..

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി: ഞാൻ ചോദിക്കുന്ന ചോദ്യം നിതാന്ത ജാഗ്രതയോടുകൂടി ആരോഗ്യരംഗത്ത് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള പരിപാടികൾ പ്രഖ്യാപനത്തിലൊതുക്കാതെ അത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്നതാണ് എന്റെ ചോദ്യം.

ശ്രീ. വി.എസ്.ശിവകുമാർ: സർ, ആരോഗ്യമോഖലയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുക്കുന്ന ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് താലൂക്കാശുപത്രികളായി ഉയർത്തിയ ആശുപത്രികളിലെല്ലാം പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തിയത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ

കാലത്താണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനു ശേഷം ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ 3871 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ഇതുവരെ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ മാത്രമായിട്ട് ഇത്രയും പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ഇവിടെ വേക്കൻസികളെന്നു പറയുന്നത് ഡോക്ടർമാരുടെ വേക്കൻസികളും, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരുടേതുമാണ്, എൻടി കേഡറിൽ 236 വേക്കൻസികൾ മാത്രമേ ഇന്നുള്ളൂ. ബാക്കിയുള്ളവ പ്രൊമോഷൻ വഴി നിയമിക്കേണ്ട 666 പോസ്റ്റുകളാണ്. ഇപ്പോൾ 666 വേക്കൻസികളുണ്ടെങ്കിലും അവിടെ അഡ്ഹോക് വ്യവസ്ഥയിൽ 582 പേരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം- ന്റെ കീഴിൽ 706 ഡോക്ടർമാരെ അഡീഷണലായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ കേരളത്തിൽ 667 ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളേയുള്ളൂ. എൻടി കേഡറിൽ 236 വേക്കൻസികൾ മാത്രമേ യുള്ളൂ. പ്രൊമോഷൻ വരുമ്പോൾ മാത്രമേ ഈ പോസ്റ്റുകൾ വരുകയുള്ളൂ. എന്നിട്ടും 1288 ഡോക്ടർമാരെ ടോട്ടലായി അഡ്ഹോക് വ്യവസ്ഥയിലും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ലും കൂടെ അധികമായി ഒരു കാലഘട്ടത്തിലും നിയമനം നടത്തിയിട്ടില്ലാത്ത രീതിയിൽ രീതിയിൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് 1964- ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷമാണ് ഇത്രയും പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തത്. ഏകദേശം 4000- ത്തോളം പോസ്റ്റുകൾ കേരളത്തിലെ

ആശുപത്രികളിൽ അങ്ങോളമിങ്ങോളം ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 50 ഓളം പഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ ഇല്ലായിരുന്നു. ആ 50 ഓളം പഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ കൊണ്ടുവന്ന് അവിടെ ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റ് സ്റ്റാഫുകളെയും നിയമിച്ചു. എല്ലാ തലങ്ങളിലും സ്റ്റാഫുകളെ നിയമിച്ചു. പിന്നെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് അവസാന കാലഘട്ടത്തിൽ കൂറേ ആശുപത്രികളെ സി.എച്ച്.സി കളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളാക്കി. താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെ ജില്ലാ ആശുപത്രികളാക്കി പ്രഖ്യാപനം നടത്തിയിട്ട് പോയി. അതു മുഴുവൻ ഘട്ടംഘട്ടമായി നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടുവരികയാണ്. പിന്നെ മരുന്നിന്റെ കാര്യം ഏതു മരുന്നില്ലായെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ പറയട്ടേ. മരുന്നിന്റെ കാര്യത്തിൽ പ്രൊഡക്ഷനില്ല. ഇന്നലെ ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ പേപ്പട്ടി വിഷം അതിന് മരുന്നു ഇല്ലാതിരുന്നത് അതിന്റെ പുറകിൽ നിന്നുകൊണ്ട് ഫോളോഅപ്പ് ചെയ്ത് പ്രൊഡക്ഷൻ ഇല്ല, ദേശീയ തലത്തിൽ തന്നെ ഇപ്പോൾ ഒരു താരാവ് പനി വന്നു. താരാവ് പനി വന്നപ്പോൾ നമ്മൾ മറ്റു സ്റ്റേറ്റുകളായ രാജസ്ഥാനിൽ നിന്നും ഡൽഹിയിൽ നിന്നുമൊക്കെ ഇവിടെ മരുന്ന് കൊണ്ടുവന്നു. അതുപോലെ ഈ മരുന്ന് കിട്ടുന്നില്ല. മറ്റ് സാർക്ക് രാജ്യങ്ങളിൽ അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ അവിടെയും മരുന്ന് കിട്ടാനില്ല. പക്ഷേ ഇത് ഫോളോ ചെയ്ത് ബഹർ സ്റ്റോക്കിൽ പല കമ്പനികളും

സൂക്ഷിച്ചിരുന്ന മരന്ത് കൊണ്ടുവന്നു, ഇന്നലെ 200-ൽപ്പരം മരുന്നുകൾ ഇവിടെ കൊണ്ട് വന്നു. 15-ാം തീയതി 7600 ഉം ഇന്നലെ 2000 ൽപ്പരം മരുന്നുകൾ കൊണ്ട് വന്നു. ഏതസുഖത്തിനാണ് മരുന്നില്ലാത്തതെന്ന് അദ്ദേഹം പറയട്ടേ. മരുന്നുകൾ സമയബന്ധിതമായി എത്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിവുള്ള എല്ലാ ശ്രമങ്ങളും നടത്തുന്നുണ്ട്. ചുമ്മാ അടിച്ച ആക്ഷേപിച്ച് പോയിട്ട് കാര്യമില്ല. അദ്ദേഹത്തിന് ഒരു താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഇപ്പോൾ പുതുതായിട്ട് ആലോചനയിലാണ്. കാഷ്വാലിറ്റിയില്ലാത്ത താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ ഇന്ന് പത്തുമ്പുത്തറയിലുണ്ട്. കേരളത്തിലുണ്ട്. അതും കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തവയാണ്. അതിലേക്ക് വേണ്ടി സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആളുകളെ നിയമിച്ചുകൊണ്ടുള്ള തീരുമാനം വൈകാതെ ഉണ്ടാകുമെന്ന കാര്യം കൂടി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അറിയിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി: സർ, ഇതൊന്നും യാഥാർത്ഥ്യമല്ല. ഇന്നലെ 20 മിനിട്ട് നേരം പട്ടികടിച്ചതിന് പേപ്പട്ടി വിഷത്തിന്റെ മരന്ത് ഇവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. പത്രങ്ങൾ നിതാന്ത ജാഗ്രതയോടുകൂടി ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ സന്ദേശയാത്രയെക്കുറിച്ച് പറയുന്നു. എന്നാലും രോഗം പിടിമുറുകുന്നു. ഒരു പത്രം മാത്രമല്ല എല്ലാ പത്രങ്ങളും മുൻകൂർ പറഞ്ഞിട്ടുപോലും ഗൗരവമായി ഇത്

കാണാത്തതെന്താണ്? എന്റെ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ വന്നോ എന്നുള്ളതല്ല പ്രശ്നം. എല്ലാ കാര്യങ്ങളും പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ മാത്രമാണ്. നമ്മുടെ ഡോക്ടർമാരുടേയും അനുബന്ധ ജീവനക്കാരുടേയും തസ്തിക ഒഴിവുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടും ഈ ഒഴിവുകൾ എവിടെയാണ് നികത്തിയത്? എണ്ണം കൊണ്ട് കാര്യമില്ല. അത് യാഥാർത്ഥ്യമാകണം. ഏതെങ്കിലും ഒരു എം.എൽ.എ -ക്ക് നെഞ്ചത്തു കൈവച്ചു ഇതെല്ലാം യാഥാർത്ഥ്യമാണെന്ന് പറയാൻ സാധിക്കുമോ? അവർക്ക് പറയാൻ കഴിയില്ല. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുള്ള താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് ഡോക്ടർമാരെ തരാത്തതുകൊണ്ടല്ല ഇങ്ങനെ പറയുന്നത്. ഈ പ്രശ്നം ജനങ്ങൾ നോക്കും. അവിടെ നിരന്തരമായി സമരമാണ് നടക്കുന്നത്.

മി. ചെയർമാൻ : സർ, അങ്ങ് ചോദ്യം ചോദിക്കൂ.

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി : സർ, കോഴിക്കോട്ടുള്ള സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയിൽ വേണ്ടത്ര സ്റ്റാഫോ, നഴ്സുമാരോ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ്. ഉള്ള ഡോക്ടർമാർ അവിടെ ഉറക്കമൊഴിഞ്ഞു രാവു പകലും പണിയെടുക്കുന്നത് എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്. ഇങ്ങനെ സാമ്പന്ദ്ര പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ജനങ്ങൾ

മുന്നിട്ടിറങ്ങുമ്പോൾ, ഓരോ പഞ്ചായത്തും മുന്നിട്ടിറങ്ങുമ്പോൾ, ഓരോ ബ്ലോക്കും മുന്നിട്ടിറങ്ങുമ്പോൾ കോടികണക്കിനു രൂപ മുടക്കി ഇതിനെ സഹായിക്കാൻ രംഗത്തു വരുമ്പോൾ സാന്ത്വനപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി പൊളിറ്റിക്കൽ പാർട്ടീസ് രംഗത്തുവരുമ്പോൾ മന്ത്രി നിസംഗതനാവുകയാണ്. വേണ്ടത് വേണ്ട സമയത്ത് ചെയ്യണം. ഈ സ്ഥലം എന്റെ താലൂക്ക് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയല്ല. നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽ എത്തിച്ചേരുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ ആരോഗ്യത്തിന് ഈ ഗവൺമെന്റ് എന്തു ചെയ്തു? അതിനെക്കുറിച്ചുള്ള റിപ്പോർട്ട് തരാൻ നിങ്ങൾക്ക് സാധിച്ചിട്ടില്ല. അപ്പോൾ അതുകൊണ്ട് ഞാൻ പറയുന്നു ഈ സംവിധാനം ഫലപ്രദമായി നടക്കണം. അല്ലാതെ വാചാലമായിട്ട് കാര്യമില്ല. വേണമെങ്കിൽ ഒരു മണിക്കൂർ പ്രസംഗിക്കാം. അതുകൊണ്ടല്ല, ഫലപ്രദമായി എന്ത് നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്ന് മന്ത്രി പറയണം. എന്റെ മാത്രം കുറ്റമല്ല. എന്റെ താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് വേണ്ടത്ര സ്റ്റാഫിനെ കിട്ടാത്തതുകൊണ്ടല്ല ഇങ്ങനെ പറയുന്നത്.

ശ്രീ. വി.എസ്.ശിവകുമാർ: അത് വ്യക്തമായിട്ട് ഒരു കാര്യം പറഞ്ഞു. അദ്ദേഹം

ആദ്യം ചോദിച്ച ചോദ്യത്തിന് ഞാൻ മറുപടി പറഞ്ഞു. ഇവിടെ ഏകദേശം ഒഴിവുകൾ

ഉള്ളതിന്റെ ഇരട്ടി എൻ.ആർ.എച്ച്.എം ആയും അഡ്ഹോക് വ്യവസ്ഥയായും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ 64 കാലഘട്ടങ്ങളിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ്. ഇത് ഒരു ആശുപത്രിയിൽ 100 രോഗികളാണ് വരുന്നവെങ്കിൽ സ്വാഭാവികമായി പല ആശുപത്രികളിലും ഇരുന്നൂറും മൂന്നൂറും രോഗികൾ വരുന്നുണ്ട്. അപ്പോൾ അങ്ങനെ വരുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ സ്ട്രെസ്സ് മാത്രമേ ഉള്ളൂ. ഘട്ടംഘട്ടമായി ഗവൺമെന്റ് ഈ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ മാറ്റിക്കൊണ്ടുവരികയാണ്. അത് ഒറ്റയടിക്ക് നമുക്കു മുഴുവൻ കാര്യങ്ങളും ചെയ്യാൻ പറ്റില്ല. അപ്പോൾ ആ ഒരു സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത് . അപ്പോൾ വ്യക്തതയോടു കൂടി എന്താണ് അദ്ദേഹം ഉയർത്തുന്ന കാര്യം എന്ന് പറഞ്ഞു കഴിഞ്ഞാൽ അതിന് വ്യക്തമായ മറുപടി നൽകാം.

പ്രൊഫ. സി.രവീന്ദ്രനാഥ് : സർ, കേരളത്തിന്റെ എല്ലാ ഖ്യാതിയും നശിപ്പിക്കുന്ന വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു പ്രശ്നമാണ് നമ്മൾ ചർച്ച ചെയ്യുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. മാതൃകമായ പകർച്ചവ്യാധികൾ ഗുരുതരമായ രീതിയിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത് കേവലം കേരളത്തിന്റെ മാത്രം പ്രശ്നമല്ല. സമ്പദ് വ്യവസ്ഥയുടെ ദൗർബ്ബല്യത്തിന്റെ clear cut ആയിട്ടുള്ള ഇൻഡിക്കേഷൻ ആണത്.

ആ രീതിയിൽ തന്നെ ഈ വിഷയത്തെ നമ്മൾ ആഴത്തിൽ കാണേണ്ടതുണ്ട്. സമ്പത്ത് വ്യവസ്ഥയുടെ ദൗർബല്യത്തിന്റെ clear cut ഇൻഡിക്കേഷനാണ് ഇത്. ലോകമെങ്ങും എബോള പടർന്നുപിടിച്ചപ്പോൾ വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷൻ അടക്കം നിരവധി സംഘടനകൾ ഇതിനെക്കുറിച്ച് പഠനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഭൂരിപക്ഷം പഠനങ്ങളും തെളിയിക്കുന്നത് സാമ്പത്തിക അസമത്വം അതിലൂടെ പാർശ്വവൽക്കരണവുമാണ് ഇതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം എന്നാണ്. അങ്ങയുടെ മറുപടിയിൽതന്നെ പറഞ്ഞു പട്ടിണിപ്പാവങ്ങളുടെ ഇടയിലാണ് പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപകമാകുന്നത്. അട്ടപ്പാടിയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ അടക്കം ഇത് ശരിവയ്ക്കുന്നു. കേരളത്തിൽ വ്യാപകമായി പകർച്ചവ്യാധി പടരുമ്പോൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ സാമ്പത്തിക അസമത്വത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തെക്കുറിച്ച് പഠിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ അത്തരത്തിൽ ശാശ്വതമായി പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ ഈ വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് അടിസ്ഥാനപരമായി പഠിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറുണ്ടോ ?

ശ്രീ. വി.എസ്.ശിവകുമാർ: സർ, പനി പോലുള്ള പകർച്ചവ്യാധികൾ

കേരളത്തിൽ 2009 കാലഘട്ടം മുതലാണ് ഓരോ വർഷവും ഇങ്ങനെ

വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 2013 - ൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള ടോട്ടൽ ആയിട്ടുള്ള പകർച്ചപ്പനികൾ പരിശോധിക്കുമ്പോൾ 2014-ൽ ടോട്ടലായി കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ മാതൃകപ്പനികളുടെ എണ്ണത്തിലും നമുക്ക് വളരെയധികം കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ട്. 2013-ൽ 8853 ആയിരുന്നത് 2014-ൽ 4137 ആയി മാതൃകപ്പനികൾ കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അത് ഈ ഫീൽഡ് തലത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ സമഗ്രമായി ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റെടുക്കുന്നതുകൊണ്ടാണ്. ഇപ്പോൾതന്നെ ഏകദേശം 50 ഓളം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ കേരളത്തിൽ ഇല്ലായിരുന്നു. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിന്റെ ജോലി ചികിത്സ മാത്രമല്ല, കമ്മ്യൂണിറ്റിവൈസ് ആയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുക എന്നുള്ളതാണ്. സമൂഹത്തിൽ ഇതുപോലുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുക. ഇതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് മാത്രം വിചാരിച്ചാൽ സാധിക്കുകയില്ല. എല്ലാ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുടെയും കൂട്ടായ സഹകരണത്തോടുകൂടി രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. അതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, വാട്ടർ അതോറിറ്റി, ആനിമൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററി അതുപോലെയുള്ള വിവിധ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടി മാത്രമേ

ഇതിനകത്തുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നമുക്ക് നടത്താൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. കഴിഞ്ഞ തൊട്ടുമുമ്പതേ വർഷത്തേക്കാൾ പകുതിയോളം മാർകപ്പനികൾ കഴിഞ്ഞവർഷം ഇവിടെ കുറഞ്ഞു. അപ്പോൾ അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഈ പ്രാവശ്യം തന്നെ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ രണ്ടു പ്രാവശ്യം യോഗം ചേർന്നു കഴിഞ്ഞു. ഓരോ വാർഡിലും 25,000/- രൂപ വച്ച് വാർഡ് സാനിറ്റേഷൻ കമ്മിറ്റികൾക്ക് ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നൽകി കഴിഞ്ഞു. അതിൽ 10,000/- രൂപ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. കൊടുക്കേണ്ടത് എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകൾക്കും വാൻഡുകൾക്കും കൊടുത്തു കഴിഞ്ഞു. ശുചിത്വമിഷൻ 10,000/- രൂപ വച്ച് കൊടുക്കുന്നു. പഞ്ചായത്തുകളുടെ തനതു ഫണ്ടിൽ നിന്നും 5000/- രൂപ ചെലവഴിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ വർഷം മുതൽ കോർപ്പറേഷൻ വാർഡുകളിൽ ശുചിത്വമിഷൻ 20,000/- രൂപ കൊടുക്കുകയാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഫലപ്രദമായിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനം ഓരോ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുടെയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകാൻ കഴിഞ്ഞാൽ നമുക്ക് അത്

സാധ്യമാക്കാൻ കഴിയും. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഓരോ ജില്ലയ്ക്കും നാല് കോടിയോളം രൂപ ഇതിലേയ്ക്കായി അഡീഷണലായി കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത്തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാവരുടേയും സഹകരണത്തോടുകൂടി ഏറ്റെടുക്കണം. മുഖ്യമന്ത്രിയുടേയും മന്ത്രിമാരുടേയും തലത്തിൽ യോഗം ചേർന്നു. ജില്ലകളിൽ മന്ത്രിമാരുടെ സാനിറ്റിയിലും യോഗം ചേർന്നു. പഞ്ചായത്തുകളുടെയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങളുടേയും നേതൃത്വത്തിൽ യോഗങ്ങൾ ചേർന്നുകഴിഞ്ഞു അതുകഴിഞ്ഞ് വാർഡ്തല സാനിറ്റേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുകയാണ്. ഈ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് 2013-നേക്കാൾ മാതൃകയായ പനി ഗണ്യമായി കുറഞ്ഞത്. ഇപ്പോൾ എച്ച്1, എൻ1 പോലുള്ള പനികൾ വരുന്നത് ദേശീയ തലത്തിൽ തന്നെ രാജസ്ഥാൻ, മഹാരാഷ്ട്ര, കർണ്ണാടക എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഒക്കെ വരുന്നു. വളരെ കുറച്ചാണ് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വന്നിട്ടുള്ളത്. അതിലേയ്ക്കാവശ്യമായ ഏറ്റവും ശക്തമായ ഗൗരവതരമായിട്ടുള്ള പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റെടുത്ത് നടപ്പാക്കുകയാണ്. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ എല്ലാ തലത്തിലും

എത്തിക്കുകയും കൂടാതെ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുകയും

അതിനെക്കുറിച്ചുള്ള അവലോകനം നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അത്തരത്തിലുള്ള

കാര്യക്ഷമമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ് : സർ, ഞാൻ ചോദിച്ച ചോദ്യത്തിനല്ല ഉത്തരം പറഞ്ഞത്.

മി. ചെയർമാൻ : മിനിസ്റ്റർ മറുപടി പറഞ്ഞു കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ : സർ, ഭീതിജനകമാംവിധത്തിൽ പന്നിപ്പനി, കുരങ്ങുപ്പനി എന്നിവ വ്യാപകമായ സാഹചര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഒരു ഹെൽപ്പ് ലൈൻ സംവിധാനം വേണം എന്ന് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നിർദ്ദേശിച്ചതായി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അങ്ങനെ കേരളത്തിൽ ഹെൽപ്പ് ലൈൻ സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ടോ; ഹെൽപ്പ് ലൈൻ നമ്പറുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇതിനെക്കുറിച്ചുള്ള എന്തെങ്കിലും കാര്യങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നാണ് അറിയേണ്ടത്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, പന്നിപ്പനി എച്ച്1, എൻ1

തടയുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടി
 തന്നെ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ വടക്കെ ഇന്ത്യയിൽ വന്ന ഒരു
 സാഹചര്യത്തിലാണ് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത്
 വന്നിട്ടുള്ളത്. അതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ഓരോ തലങ്ങളിലും നമ്മൾ
 വളരെ ശക്തമായിട്ട് ഏറ്റെടുത്തിട്ട് നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. പനി വരുന്ന പ്രദേശങ്ങളിൽ
 അത് പരിശോധിക്കാനുള്ള നിലയിലേയ്ക്കുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.
 പനിവരുന്നതിനെ മൂന്ന് കാറ്റഗറിയായി തിരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാതൃകമായിട്ടുള്ള
 സ്ഥിതിവിശേഷം ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരെ മെഡിക്കൽകോളേജിലും ജില്ലാ
 ആശുപത്രികളിലും പ്രവേശിപ്പിച്ച് ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള
 പ്രത്യേക സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന്
 ഇതിനുവേണ്ടി ദിവസവും കോ-ഓർഡിനേഷൻ നടത്തുന്നുണ്ട്. പ്രത്യേകമായിട്ടുള്ള
 ഹെൽപ്പ് ലൈൻ നമ്പർ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. ആ ഒരു സാഹചര്യത്തിലേയ്ക്ക്
 സംസ്ഥാനത്ത് പണിപ്പണി അത്രത്തോളം വ്യാപകമായി നമുക്ക് വന്നിട്ടില്ല.
 അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ബാബു എം. പാലിശ്ശേരി : സർ, നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഇപ്പോൾ നിരവധി തരം

പനികളാണ് മനുഷ്യരെ ബാധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇവിടെ വൈറസുകളെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും അവയെ കണ്ടെത്തുവാനുള്ള ലബോറട്ടറി സൗകര്യങ്ങളും പല സ്ഥലത്തും കുറവാണ്. ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ മനുഷ്യരെ ബാധിക്കുന്ന വൈറസുകളെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ സൗകര്യമാത്രമേയുള്ളൂ. മൃഗങ്ങളിൽ ഈ വൈറസ് വരുന്നുണ്ട്. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കാനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഇവിടെയില്ല. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ മധ്യഭാഗത്ത് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അതിനോടനുബന്ധിച്ച് ബി.എസ്.എൽ.2, ബി.എസ്.എൽ. 3 എന്നീ പരിശോധനാ സംവിധാനമുള്ള ഒരു ലാബറട്ടറി ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇവിടെ മാതൃകയായിട്ടുള്ള പനികൾ

വരുമ്പോൾ ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് മണിപാലിലെ വൈറൽ റിസർച്ച് സെന്റർ, ആലപ്പുഴയിലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് വൈറോളജി- പുന എന്നീ മൂന്നു സൗകര്യങ്ങളാണുള്ളത്. കൂടുതൽ സ്ഥലങ്ങളിൽ

ഇതുപോലുള്ള ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കാം.

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ: സർ, പകർച്ചവ്യാധികളൊക്കെ ഉണ്ട് എന്നുള്ളത് യാഥാർത്ഥ്യമാണെങ്കിലും ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ പകർച്ചവ്യാധികളെ സംബന്ധിച്ച് ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ഭീതി പരത്തുന്ന വാർത്തകൾ പുറത്തുവരാറുണ്ട്. ഈ വാർത്തകൾക്ക് പിന്നിൽ സംഘടിതരായിട്ടുള്ള മരുന്നലോബികളായിരിക്കും. ഇക്കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എന്തുനടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, പകർച്ചപ്പനികൾ വരുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന വാർത്തകൾ പത്ര മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയും ടെലിവിഷനുകളിലൂടെയും ഒരു ബോധവൽക്കരണം ജനങ്ങൾക്ക് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതിനാവശ്യമായ നടപടിയും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം ആവശ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തന്നെ താഴെത്തട്ടിൽ എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്ന നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. സ്വകാര്യ മേഖലയിലൂടെ ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുണ്ട് എങ്കിൽ തീർച്ചയായും അക്കാര്യത്തിൽ എന്ത് നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ: സർ, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.ന്റെയും

അഡ്വോക്കറ്റ് കമ്മിറ്റികളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിലൊക്കെ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നു, എല്ലാ സ്ഥലത്തും ഡോക്ടർ ഉണ്ട് എന്നുള്ളതാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നൽകിയ മറുപടിയിൽനിന്നും എനിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചത്. എന്നാൽ യാഥാർത്ഥ്യമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ലാത്ത കാര്യമാണ് താങ്കൾ പറഞ്ഞത്. പല ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരില്ലാതെ അവിടത്തെ പ്രവർത്തനം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ ഞാൻ അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു കാര്യം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ന്റെ ഡോക്ടർമാരെ പി.എസ്.സി. വഴി നിയമിക്കുന്നതാണെങ്കിൽപോലും റൂറൽ മേഖലയിലേക്ക് പ്രവർത്തിക്കാൻ പുതിയ തലമുറയിലുള്ള ഡോക്ടർമാർ തയ്യാറാകുന്നില്ല എന്ന ഗുരുതരമായൊരു പ്രശ്നം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴി തന്നെ പുതുതായി വരുന്ന ഡോക്ടർമാരായിട്ടുള്ള ആളുകൾ, തീരദേശമേഖല ഉൾപ്പെടെയുള്ള മേഖലയിൽ ഡോക്ടർമാർക്ക് അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് ഓർഡർ ലഭിച്ചാൽപോലും ജോയിൻ ചെയ്യാതെ അവർ അവിടെനിന്നും മാറുന്ന സ്ഥിതിയാണുണ്ടാകുന്നത്. ഇത് പരിഹരിക്കാനവശ്യമായ എന്ത് നടപടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്; നിലവിൽ ഇപ്പോൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന

തസ്തികകളിൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാൻ യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന പോസ്റ്റുകൾക്ക് അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന് അഡീഷണലായിട്ടാണ് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴി ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുള്ളത്. നിലവിലുള്ള 286 ഓളം ഒഴിവ് വരുന്ന അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്റെ എൻടി കേഡർ പോസ്റ്റുകൾ പി.എസ്.സി.യിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അവിടെനിന്നും ആ ലിസ്റ്റ് തരുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കാലതാമസമാണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ആ ലിസ്റ്റ് വന്നാൽ ഉടൻ തന്നെ പ്രസ്തുത പോസ്റ്റിൽ നിയമനം നൽകുന്നതായിരിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. എസ്. സുനിൽകുമാർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ചില മേഖലകളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവം പലപ്പോഴും ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. 300 ഓളം ഡോക്ടർമാരുടെ വേക്കൻസി ഉണ്ടായപ്പോൾ 600 ഓളം വേക്കൻസികൾ പി.എസ്.സി.-ക്ക് ഗവൺമെന്റ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. റൂറൽ മേഖലയിലാണ് നിയമനം ലഭിച്ചതെങ്കിൽ അവർ ജോയിൻ ചെയ്യാറില്ല. പി.ജി. സ്റ്റഡിക്ക് ഡോക്ടർമാർ ലീവെടുത്തുപോകുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ട്. ഇങ്ങനെയൊക്കെയുള്ള സാഹചര്യമുണ്ടാകുമ്പോൾ വീണ്ടും പി.എസ്.സി.ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യും. അങ്ങനെ ഡോക്ടർമാരെ

നിയമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്. റൂറൽ മേഖലയിൽ ഡോക്ടർമാർ ജോലി ചെയ്യുന്നതിന് ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ വിമുഖത കാട്ടുന്നുണ്ട്. അട്ടപ്പാടി പോലുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ ജോലി നോക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർക്ക് അധികമായി 20,000 രൂപ സർക്കാർ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. കാസർഗോഡ് പോലെയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ ഇതുപോലെ തുക കൊടുക്കുന്നതിലേക്ക് വേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത്തരത്തിലൊരു സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. അതിനെയാണ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സി. മോയിൻ കുട്ടി: സർ, തിരുവമ്പാടി നിയോജക മണ്ഡലത്തിലെ കോടഞ്ചേരി ആദിവാസി കോളനിയാണ്. കാബിനറ്റ് തീരുമാനമനുസരിച്ച് അവിടെയുള്ള പി.എച്ച്.സി. ആശുപത്രി സി.എച്ച്.സി. ആയി ഉയർത്തിയിട്ട് രണ്ട് വർഷമായി. അവിടെയുള്ള 100 ശതമാനം ആളുകളും രോഗത്തിന്റെ പിടിയിലാണ്. ഏഴ് ഡോക്ടർമാർ വേണ്ടിടത്ത് ഒരു ഡോക്ടറും ആറ് സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് വേണ്ടിടത്ത് ഒരു സ്റ്റാഫ് നേഴ്സും മാത്രമാണുള്ളത്. ഇക്കാര്യം നിരവധി പ്രാവശ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ ഇങ്ങനെ പറഞ്ഞതിൽ ദയവായി ക്ഷമിക്കണം. കോഴിക്കോട് ജില്ലയും കേരളത്തിന്റെ

ഭാഗമാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു പ്രതികരണവും ഒരു മറുപടിയും ഇന്നുവരെ ലഭ്യമായിട്ടില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നിരന്തരമായി വാചാലമായി പ്രസംഗിക്കുന്നു, കാര്യങ്ങൾ പറയുന്നു. ഇതിൽ ഒരു നടപടിയും സ്വീകരിക്കാത്തിൽ വളരെ വേദനാജകമാണ് എനിക്ക് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ എന്ത് നടപടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞത് പി.എച്ച്.സി.യെ സി.എച്ച്.സി. ആയി ഉയർത്തി.(ബഹളം).....

മി. ചെയർമാൻ (ഡോമിനിക് പ്രസന്റേഷൻ): ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി മറുപടി പറയട്ടെ...പ്ലീസ്.....(ബഹളം).....ശ്രീ. ശിവൻകുട്ടി, ശ്രീ. റ്റി.വി. രാജേഷ് ഇരിക്കൂ.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: അവിടെ പി.എച്ച്.സി.യുടെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഉണ്ട്. ആ ആശുപത്രിയെ സി.എച്ച്.സി. ആയി ഉയർത്തി. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അങ്ങനെ ഉയർത്തിയ ആശുപത്രികൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി കൊണ്ടുവരികയാണ്. പല സന്ദർഭങ്ങളിലും ആശുപത്രികളുടെ ബോർഡുകൾ മാത്രം മാറ്റിവയ്ക്കും. അങ്ങനെ മാറ്റി വച്ച ചരിത്രവുമുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മാത്രം വിചാരിച്ചാൽ മാത്രം നടക്കുന്ന കാര്യമല്ല. പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ അടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങളുമുണ്ട്.

അതിനെ ഘട്ടം ഘട്ടമായി ധനകാര്യ വകുപ്പുമായി ആലോചിച്ച് നടപ്പിലാക്കി കൊണ്ടുവരികയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായാണ് നാലായിരത്തോളം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തത്. ഓരോ ആശുപത്രികളിലും സ്റ്റാഫ് ഇല്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ സ്റ്റാഫിനെ നിയമിച്ചും പി.എച്ച്.സി.കൾ തുടങ്ങിക്കൊണ്ട് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുകയാണ്. സി.എച്ച്.സി. ആയി ഉയർത്തിയിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ കേരളത്തിൽ പൊതുവായിട്ടുള്ള ചില ആശുപത്രികൾ ഉണ്ട്. അത് വരുമ്പോൾ അതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കാം.

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി: സർ, പകർച്ചവ്യാധികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങളാണ് ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്തത്. അതിൽ എനിക്ക് പറയാനുള്ളൊരു കാര്യം എപ്പോഴും പൊതുജന സ്രോതസ്സുകളും പരിസരങ്ങളും ആശുപത്രിയുടെ ചുറ്റുപാടുമൊക്കെ അസുഖക്കാരെ കൊണ്ട് നിറഞ്ഞിരിക്കും. വിസർജ്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളതെല്ലാം കൊണ്ട് ആശുപത്രി പരിസരം നിറഞ്ഞിരിക്കും. അതിനെ നീറ്റായി അവിടെ പരിചരിക്കാതെ വരുന്നതിന്റെയും പ്രശ്നങ്ങൾ കൊണ്ട് ഒരാൾക്ക് പനി പിടിക്കുമ്പോൾ മുഴുവൻ പേർക്കും പനി പിടിക്കുന്ന അല്ലെങ്കിൽ ഏത് പകർച്ച വ്യാധിയായാലും പിടിക്കുന്ന സ്ഥിതി ഉണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് നിരവധി ചർച്ചകൾ നിയമസഭയിലും നിരവധി ക്യാമ്പെയ്തുമൊക്കെ നടത്തിയെങ്കിലും ഫലം

കാണുന്നില്ല എന്നത് പറയാതിരിക്കാൻ വയ്യ. എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലമായ കൊട്ടാരക്കര ടൗണിൽ കൂടി ഒഴുകുന്ന ഏറ്റവും വലിയൊരു ജലസ്രോതസ്സാണ് പുലമൺതോട്. ആ തോടിന്റെ സൈഡ് വാൾ കെട്ടാനും സമ്മതിക്കാത്ത അവസ്ഥയും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. ആ തോടിൽ കൂടി ഒഴുകുന്നത് പല കടകളിലേയും മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിലേയും മലിനജലവും അതുപോലെ വേസ്റ്റും ഡംപ് ചെയ്യുന്നൊരു സ്ഥലമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. ഇത്തരം സ്ഥലങ്ങൾ ശുചിയാക്കാനായി അധികാരികൾ കർശന നിലപാട് എടുത്തുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ കൂടുതൽ പോസ്റ്റ് ചെയ്തുകൊണ്ട് എല്ലാസ്ഥലങ്ങളിൽ എത്തിക്കാനുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ

ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയ കാര്യം മറ്റു ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുമായി സഹകരിച്ച്, ആലോചിച്ച് ചെയ്യേണ്ട ഒരു കാര്യമാണ്. ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുമായി സംസാരിച്ച് വേണ്ടുന്ന നടപടി സ്വീകരിക്കാം.

ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ: സർ, ഇവിടെ പലപ്പോഴും ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്

പകർച്ചവ്യാധികൾ വന്നതിനുശേഷം ഡോക്ടർമാരെ ആവശ്യമാണ്, ആശുപത്രികളിൽ സൗകര്യമില്ല എന്നുള്ളതാണ്. ഈ രോഗങ്ങൾ

സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനുള്ള വൈറസുകളെ കണ്ടെത്താനും അതിനാവശ്യമായ ആധുനിക ലാബ് സൗകര്യമാണ് നമുക്ക് ആദ്യം വേണ്ടത്. ഇപ്പോൾ ഉണ്ട് നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ ഡിസീസ് കൺട്രോൾ, ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് വൈറൽ റിസർച്ച് സെന്റർ, മണിപ്പാൽ എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ട്. പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങൾ കേരളത്തിൽ ആരംഭിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതല്ലാതെ ഒരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. കാക്കനാട് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ അനലറ്റിക്കൽ ലാബ് ഉണ്ട്. ആ ലാബ് വളരെ സൗകര്യമുള്ളതാണ്. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിൽ ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. പകർച്ചവ്യാധിയെ സംബന്ധിച്ച് ധാരാളം ചർച്ചകൾ നിയമസഭയിൽ നടന്നിട്ടുള്ളതാണ്. പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ, മലിനജലം തുടങ്ങിയവയാണ് പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള കാരണം. നേരത്തേ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഇതിനായി മുഖ്യമന്ത്രി മോണിറ്റർ ചെയ്ത് വിവിധ വകുപ്പുകളെ ക്രോഡീകരിച്ചുകൊണ്ട് പകർച്ചവ്യാധി തടയുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രതിരോധ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കേരളത്തിൽ

ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ എന്നു പറഞ്ഞാൽ ആലപ്പുഴയിൽ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്

ഉണ്ട്. മാതൃകയായ പനികൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനായുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഇപ്പോൾ കേരളത്തിൽ ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ മാത്രമേയുള്ളൂ. പിന്നീട് ഉള്ളത് മണിപ്പാലിലാണ്. അവിടെയുള്ള ആശുപത്രിയുമായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ എഗ്രിമെന്റ് ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്, അവിടെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ രാജീവ്ഗാന്ധി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഉണ്ട്. പൊതുവേ ലാബിന്റെ സൗകര്യങ്ങൾ കൂടുതലായി വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് വരികയാണ്. വളരെ മാതൃകയായ പനികൾ ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായുള്ള ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ കേരളത്തിൽ കൂടുതലായി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യം ആലോചിക്കാം. മറ്റുതലങ്ങളിലും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചു കൊണ്ടുവരികയാണ്. ഇപ്പോൾ കേരളത്തിൽ 250 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ ഉണ്ട്. ഒരുകാലത്തും ഇല്ലാത്ത രീതിയിൽ താഴെതലത്തിൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ തദ്ദേശസ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടു കൂടി ലബോറട്ടറി സൗകര്യങ്ങൾ കൊണ്ടു വരുന്നതിലേയ്ക്കുള്ള നടപടികളും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പരിശോധനാസംവിധാനം കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേകമായ ശ്രദ്ധ കൊടുക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സി. കെ. നാണു: സർ, ഇവിടെ സ്വീകരിച്ചതുപോലെ മരുന്നിനോടൊപ്പം

ഞങ്ങളുടെ നാട്ടിൽ കുടിവെള്ളത്തിൽ ഉപ്പ് വെള്ളം കലരുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഈ വെള്ളം കുടിവെള്ളതിലേക്ക് കയറുന്നതോടുകൂടി അവിടെയുള്ള ആളുകൾക്കെല്ലാം രോഗമുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഇതിനായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മാത്രം വിചാരിച്ചാൽ ശരിയായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. ജലസേചന വകുപ്പ് മാലിന്യം കലരാത്ത ശുദ്ധമായ കുടിവെള്ളം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഇതിനായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു മീറ്റിംഗ് കൂടി അതിനൊരു സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. ഹോമിയോ, ആയുർവ്വേദം തുടങ്ങിയവ പോലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ദിവസേന ധാരാളം രോഗികൾ ചികിത്സയ്ക്കായി വരുന്നുണ്ട്. അവർക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ കൊടുത്തുകൊണ്ട് നല്ല ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കണം. ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ പുതുതായി പോസ്റ്റുകൾ അനുവദിക്കുന്നതിന്റെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. രോഗികളുടെ വർദ്ധനവ് അനുസരിച്ച് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫുകളെ നൽകണം. എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലമായ വടകരയിലെ ഒരു ആശുപത്രി ജില്ലാശുപത്രി ആക്കി. അവിടെ കുറച്ച് സ്റ്റാഫിനെ അനുവദിച്ചു. മത്സ്യതൊഴിലാളി മേഖലയിലെ ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ ദിവസേന മൂന്നുനിലധികം രോഗികൾ വരുന്നുണ്ട്. അവിടെ ആവശ്യത്തിന് സ്റ്റാഫിനെ നിയമിച്ചിട്ടില്ല. ശുദ്ധമായ

കുടിവെള്ളം ലഭ്യമല്ലായെങ്കിൽ പകർച്ചവ്യാധികളുണ്ടാകും. ഇത് പരിഹരിക്കാൻ ആവശ്യമായ ഫലപ്രദമായ നടപടികൾ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധിച്ചുകൊണ്ട് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതിനെക്കുറിച്ചും യോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് അടിയന്തിര നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പിന് ആവശ്യമായ ഫണ്ട് കൂടുതൽ അനുവദിക്കാനും മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്ക് ചെയ്യാനും മരുന്നുകൾ അനുവദിക്കാനും മാർകമായ രോഗകൾക്കുവേണ്ടി മരുന്നുവാങ്ങുന്നതിനായി ഹോസ്പിറ്റൽ കമ്മിറ്റിക്കുതന്നെ മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള അനുവാദം കൊടുക്കാൻ വിപുലമായ സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കാൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അങ്ങ് പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു

കാര്യമാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മാത്രം വിചാരിച്ചാൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയില്ല. എല്ലാവർഷവും പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപകമാകുന്ന കാലമാണ് ഇനി വരുന്നത്. വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ യോജിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ മാത്രമേ പകർച്ചവ്യാധികൾ തടയാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാർച്ച് മാസം 6-ാം തീയതി മുഖ്യമന്ത്രി മന്ത്രിമാരുടെയും ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരുടെയും മേയർമാരുടെയും യോഗം തിരുവനന്തപുരം ഗസ്റ്റ് ഹൗസിൽ വിളിക്കുകയുണ്ടായി. പകർച്ചവ്യാധികളുടെ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം

കൊടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രത്യേകം ഗ്രാമസഭകളും മുൻസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ മേഖലയിൽ എല്ലാ വാർഡ് സഭകളും വിളിച്ചുകൂട്ടുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു. കുടിവെള്ളത്തിലൂടെ പകർച്ചവ്യാധികൾ പകരുന്നതിനാൽ കുടിവെള്ളം, പ്രത്യേകിച്ച് തീരദേശ മേഖലകളിൽ ആവശ്യാനുസരണം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് ആ യോഗത്തിൽ തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം ആരോഗ്യവകുപ്പ് മാർച്ച് 15 മുതൽ സെപ്റ്റംബർ 30 വരെ വാട്ടർ അതോറിറ്റിക്ക് നൽകുന്ന വാട്ടർ ക്വാളിറ്റി ടെസ്റ്റിംഗ് സൗജന്യമാക്കുന്നതിനും മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ കൂടിയ യോഗത്തിൽ തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. പലപ്പോഴും സ്വീവേജ് ലൈനും വാട്ടർ ലൈനും പൊട്ടിഒലിച്ച് ഒന്നിച്ചുചേരുമ്പോൾ പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപിക്കാനുള്ള സാഹചര്യമുണ്ടാകാറുണ്ട്. ഇത് മനസിലാക്കി ശുദ്ധജലം നൽകുന്നതിന് തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത് ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായുള്ള നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതാണ്. പകർച്ചവ്യാധികൾക്കുള്ള പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾക്കായി ഹോമിയോ ആയുർവേദ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ.എൻ.എ. ഖാദർ: സർ, പകർച്ചവ്യാധികൾ എല്ലാവർഷവും പല

ഘട്ടങ്ങളിലായി കേരളത്തിൽ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ നേരത്തെ

ഉന്നയിച്ചതുപോലെ പലവിധത്തിലുള്ള പനികളും രോഗങ്ങളുമൊക്കെയുണ്ട്.

പകർച്ചവ്യാധികളുണ്ടാകുന്ന അവസരത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് വളരെ നല്ല രീതിയിൽ

പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനാൽ അത് ഏറെക്കുറെ കുറയ്ക്കാൻ സാധിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ

പകർച്ചവ്യാധികൾ ശാശ്വതമായി തടയുന്നതിനായി എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും

പ്രത്യേകമായ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്

ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്. അതുപോലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളെക്കുറിച്ച്

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സൂചിപ്പിച്ചു. വളരെ അത്യാവശ്യമുള്ള സ്ഥാപനമായതിനാൽ

കേരളത്തിൽ ഒരു വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ചും

ആലോചിക്കേണ്ടതാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും

എണ്ണത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ, ഏത് ഗവൺമെന്റായാലും ജനങ്ങളുടെ എല്ലാ

ആവശ്യങ്ങളും പൂർണ്ണമായി നിറവേറ്റാൻ കഴിയുമെന്ന് ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നില്ല.

പക്ഷേ പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള ഡോക്ടർമാരുണ്ടോയെന്നതും

ആവശ്യത്തിനനുസരിച്ചുള്ള ഡോക്ടർമാരുണ്ടോയെന്നതും രണ്ട് ചോദ്യമാണ്.

ആവശ്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും നിറവേറ്റാൻ ഒരു ഗവൺമെന്റിനും സാധ്യമല്ല. പാറ്റേൺ

അനുസരിച്ചുള്ള തസ്തികയുണ്ടോ, ഡോക്ടർമാരുണ്ടോ എന്ന് മാത്രമേ ഒരു

ഗവൺമെന്റിന് പറയാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഈ ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ നല്ല കാര്യങ്ങളെയും അഭിനന്ദിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ പകർച്ചവ്യാധികൾ തടയുന്നതിനായി സ്ഥിരമായ ഒരു വിഭാഗം എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഏർപ്പെടുത്താൻ കഴിയില്ലേ എന്നതാണ് എന്റെ ചോദ്യം.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, പകർച്ചപ്പനികൾ വ്യാപകമാകുന്ന ചില സീസണുകളുണ്ട്. അപ്പോൾ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും എല്ലാ തലങ്ങളിലും മരുന്ന് ഫലപ്രദമായി എത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം രോഗം പിടിപെട്ടാൽ ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ കൊടുക്കുക എന്നതാണ്. അതോടൊപ്പം രോഗം പിടിപെടാതിരിക്കാനായി വിവിധ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള സാങ്കേതികമായ നേതൃത്വം കൊടുക്കുക എന്നതും ആരോഗ്യവകുപ്പിന് ചെയ്യാൻ കഴിയും. മറ്റ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടി മാത്രമേ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമായ നിലയിൽ ഏറ്റെടുക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതിന് പഞ്ചായത്തുകൾ, മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾ, കോർപ്പറേഷനുകൾ തുടങ്ങി എല്ലാവരുടെയും സഹകരണമുണ്ടാകണം. ഓരോ വാർഡ് തലത്തിലും സഹകരണം ഉണ്ടാകണം.

അതിനാവശ്യമായ നടപടികളാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ - 256 വേക്കൻസികളുണ്ട്, 550 ഓളം പോസ്റ്റുകൾ അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിൽ നിയമിച്ചിരിക്കുകയാണ്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം ഉൾപ്പെടെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിന്റെ ഇരട്ടിയിലധികം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചുകഴിഞ്ഞു. അത് ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. പ്രൊമോഷനൾപ്പെടെ 667 വേക്കൻസികളുള്ളതിൽ 582 ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം 706 എൻ.ആർ.എച്ച്.എം ഡോക്ടർമാരെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള മുഴുവൻ നിയമനവും നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇത് 1964-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ആണ്. ജനസംഖ്യ വർദ്ധിക്കുകയും രോഗികളുടെ എണ്ണം കൂടുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ പല ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെ ലഭ്യമാകുന്നില്ല. അതിന്റെ പ്രാധാന്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടുതന്നെ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം 3871 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിലെല്ലാം ആവശ്യാനുസരണം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുകയും നിയമനം നടത്തുകയും ചെയ്യുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. തോമസ് ചാണ്ടി: സർ, അങ്ങ് ഇപ്പോൾ പറഞ്ഞ കണക്കുകളൊക്കെ ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ എവിടെ ഡോക്ടർമാരില്ലെങ്കിലും

കൂട്ടനാട്ടിൽനിന്ന് വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റിൽ/ഡെപ്യൂട്ടേഷനിൽ ഡോക്ടർമാരെ അയയ്ക്കുന്നത് വളരെ സങ്കടകരമായ കാര്യമാണ്. കാരണം വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റിൽ ഡോക്ടർമാരെ അയച്ചാൽ പിന്നെ അവിടെ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാൻ കഴിയില്ല. കർഷകരും കർഷകത്തൊഴിലാളികളും തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്ന മറ്റ് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്ത ഒരു പ്രദേശമാണ് കൂട്ടനാട്. അതുകൊണ്ട് കൂട്ടനാട്ടിൽനിന്ന് വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റിലും ഡെപ്യൂട്ടേഷനിലും ഡോക്ടർമാരെ സ്ഥലം മാറ്റുന്ന നടപടി സ്വീകരിക്കരുതെന്ന് നിർദ്ദേശം നൽകണം.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, സംസ്ഥാനത്തിലും ജില്ലയ്ക്കകത്തും

ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനകത്തുള്ള ചില അറേഞ്ച്മെന്റുകൾ ചെയ്യുന്നതാണ് വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റ്. ജില്ലയ്ക്കകത്ത് ഏതെങ്കിലും ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഡോക്ടർമാരില്ലെങ്കിൽ അങ്ങോട്ടുമിങ്ങോട്ടുമൊക്കെ മാറ്റുന്നത് അതിനകത്തുള്ള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവായിട്ടുള്ള ചില കാര്യങ്ങളാണ്. അവിടെ എന്താണ് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടായിട്ടുള്ളത് എന്ന് പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാം.

എച്ച് 1. എൻ1 പ്രതിരോധ നടപടികൾ

(*62) ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (ഉദുമ):

ശ്രീ. കോലിയക്കോട് എൻ. കൃഷ്ണൻ നായർ:

ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും

കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) എച്ച്.എൻ.പി പനി പടരുന്നത് തടയാൻ സ്വീകരിച്ച മുൻകരുതൽ നടപടികൾ വിശദമാക്കാമോ;

(ബി) പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിനും രോഗനിർണ്ണയത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കുമായി നിലവിലുള്ള സംവിധാനം എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;

(സി) രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിനായി കേന്ദ്ര സഹായം ലഭ്യമാക്കാൻ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വിശദമാക്കാമോ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ): സർ,

(എ) എച്ച്.എൻ.പി പനിയുടെ പകർച്ചയ്ക്ക് എതിരെയുള്ള മുൻകരുതലുകൾ എടുക്കുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള റേഡിയോ, ടി.വി. പത്രപരസ്യങ്ങളും, റേഡിയോ ഹെൽത്ത് വഴി പൊതുജനങ്ങൾക്കുള്ള ബോധവൽക്കരണവും പ്രഭാഷണങ്ങളും നിത്യേന നടന്നുവരുന്നു. ജനങ്ങൾക്ക് കൊടുക്കേണ്ട ഉപദേശങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ബിറ്റ് നോട്ടീസ് ആവശ്യത്തിന് അച്ചടിച്ച് നൽകാനുള്ള നടപടി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ വഴി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ സംശയങ്ങൾക്കുള്ള പരിഹാരത്തിനായി ദിശ ഹെൽപ്പ് ലൈൻ നമ്പറുകൾ (1056, 04712552056)

സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആശുപത്രി തലത്തിൽ എല്ലാ ഡോക്ടർമാർക്കും എച്ച്1. എൻ1 ചികിത്സാ മാർഗ്ഗരേഖകൾ, സെൻട്രാലിസർ മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യത, ആശുപത്രിയിലെ അണുബാധ നിയന്ത്രണ സംവിധാനങ്ങൾ എന്നിവ ഉൾജ്ജിതപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(ബി) എച്ച്1.എൻ1 രോഗവ്യാപനം തടയുന്നതിനായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് എല്ലാ തലങ്ങളിലുമുള്ള ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. രോഗ നിർണ്ണയത്തിനായി സ്രവസാമ്പിളുകൾ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്താൽ നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ട മണിപ്പാൽ സെന്റർ ഫോർ വൈറൽ റിസർച്ച് (എം.സി.വി.ആർ) ലാബിലേക്ക് അയച്ച് പരിശോധിച്ചുവരുന്നു. ഇതിനപുറമെ ചില ജില്ലകളിലെ സാമ്പിളുകൾ നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് വൈറോളജിയുടെ ആലപ്പുഴ യൂണിറ്റിലും പരിശോധിച്ചുവരുന്നു. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ മാനദണ്ഡമനുസരിച്ച് എച്ച്1.എൻ1 രോഗ ചികിത്സ നടത്തുന്നതിന് ലാബ് പരിശോധന ആവശ്യമില്ല. കാറ്റഗറി ബി1, സി രോഗങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിനോടൊപ്പവും പുതിയ വിഭാഗങ്ങളിലേക്ക് രോഗം പകരുന്നുണ്ടോ എന്നറിയാനും കൂടിയാണ് ലാബ് പരിശോധന നടത്തുന്നത്. ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമായ മാർഗ്ഗരേഖകളും, ശുശ്രൂഷാസംവിധാനങ്ങളും കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ചാണ് ചെയ്തുവരുന്നത്.

എച്ച്.എൻ. ചികിത്സയ്ക്ക് ഐസലേഷൻ വാർഡുകൾ, തീവ്ര പരിചരണ വാർഡുകൾ, പ്രത്യേക പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുള്ള റാപ്പിഡ് റെസ്പോൺസ് ടീം എന്നിവ എല്ലാ ജില്ലകളിലും, ഓരോ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും നിലവിലുണ്ട്. ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ സർക്കാർ ശൃംഖലയിലേക്ക് കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മിലിറ്ററി മൂവ്മെന്റും, സ്വകാര്യ മേഖലയ്ക്ക് കാരുണ്യ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫാർമസി സ്റ്റോറുകൾ വഴിയും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

(സി) കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തോട് ആവശ്യപ്പെട്ടത് പ്രകാരം വ്യക്തിഗത സംരക്ഷണ ആവരണങ്ങൾ, മാസ്കുകൾ, മരുന്നുകൾ (ഒസൾട്ടാമിവിർ) തുടങ്ങിയവ കേന്ദ്രസർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ വടക്കേ ഇന്ത്യയിൽ എച്ച്.എൻ.പനിയുടെ അധിക വ്യാപനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒസൾട്ടാമിവിർ മരുന്നുകളുടെ അധിക സ്റ്റോക്കിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡറയക്ടർ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ഈ രംഗത്തെ തയ്യാറെടുപ്പുകൾ വിലയിരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിലെ വിദഗ്ദ്ധർ കേരളം സന്ദർശിച്ച് നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ഇടയ്ക്കിടെ ഇതിനുവേണ്ടി വീഡിയോ കോൺഫറൻസുകൾ നടത്താറുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (ഉദുമ): സർ, ഇന്നലെ രാവിലെ തുടങ്ങി ഒരു

മണിക്കൂറും ഇന്നിതുവരെയും നമ്മൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നത് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയെക്കുറിച്ചാണ്. ഇന്നലെയും ഇന്നുമായി ഇങ്ങനെ എത്ര ചർച്ച ചെയ്തിട്ടും ഈ പ്രശ്നങ്ങൾക്കെല്ലാം മന്ത്രി തരുന്ന മറുപടി ഒന്നാണ്. ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ, രോഗനിർണ്ണയം നടത്തി രോഗികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചതായി മറുപടിയിൽ ഇതുവരെ കാണുന്നില്ല. എച്ച്.1 എൻ.1 പനിക്കെതിരെയുള്ള പ്രതിരോധ നടപടിയെക്കുറിച്ച് ചോദിച്ചപ്പോൾ നൽകിയ മറുപടിയും അതുതന്നെയാണ്. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഈ രോഗം വ്യാപകമായി വരികയാണ്. ഇന്നത്തെ പത്രത്തിൽ എടവണ്ണയിലും ബത്തേരിയിലും ഈ രോഗം നിമിത്തം രണ്ടുപേർ മരിച്ചതായി അറിയാൻ കഴിഞ്ഞു. എടവണ്ണയിൽ മരിച്ച പെൺകുട്ടിയുടെ അനുജൻ ഒന്നരവയസ്സുള്ള കുട്ടി ഗുരുതരാവസ്ഥയിൽ തുടരുകയാണ്. ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ചുപോകുന്നുവെന്നല്ലാതെ ഇതു പരിഹരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റിനെക്കൊണ്ടോ ഈ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെക്കൊണ്ടോ കഴിയുന്നില്ല എന്നതൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട വസ്തുതയാണ്. ഗവൺമെന്റും ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകളുമെല്ലാം ചർച്ച ചെയ്യുന്നത് വേറെ കാര്യങ്ങളാണ്. ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനോ രോഗ നിർണ്ണയം നടത്തി ആളുകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനോ ഗവൺമെന്റിന് കഴിയുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇപ്പോൾ നടക്കുന്ന ചർച്ചയിലുൾപ്പെടുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട

ആളല്ലാത്തതുകൊണ്ട് മന്ത്രി ഇക്കാര്യം കൂടുതലായി ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഗൗരവമായി പറയാനുള്ളത്. ഈ പനി തടയുന്നതിനുവേണ്ടി എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത് എന്നതിനെക്കുറിച്ച് 3 പേജ് മറുപടി തയ്യാറാക്കി തന്നിട്ടുണ്ട്. ഇന്നലെയും ഇന്നുമെല്ലാം തരുന്നത് ഒന്നുതന്നെയാണ്. അതുകൊണ്ടൊന്നും നമ്മുടെ പനി തടയാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. അടിയന്തരമായി ഇതിലിടപെട്ട് ഗവൺമെന്റിനെയും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനെയുംകൊണ്ട് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും കഴിയുമെങ്കിൽ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായം ലഭ്യമാക്കി ഈ പനി എങ്ങനെ തടയാമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗൗരവമായി ആലോചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്കഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. മറ്റൊരു കാര്യം, ഇതിൽ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായം ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ; ഇത് മാരകമായ പനിയാണ്. ഈ പനിയെ തടയുന്നതിനുവേണ്ടി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായം ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ, കിട്ടുമോ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് മന്ത്രി പറയണം. എല്ലാ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളുകളെയും കൂട്ടിയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ മാരകമായ രോഗം ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നമുക്ക് എന്ത് നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗൗരവമായി ചർച്ച ചെയ്യാൻ മന്ത്രി ശ്രമിക്കണം. പഞ്ചായത്ത്തലംവരെ ചർച്ച ചെയ്തതാണ് എന്നാണ് പറയുന്നത്. അതൊന്നും

പര്യാപ്തമല്ല. അതുകൊണ്ട് അടിയന്തരമായി ഈ പനി തടയുന്നതിന് എന്തൊക്കെ നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചത് എന്നുകൂടി പറയണമെന്നാണ് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇവിടെ പറഞ്ഞ മറുപടിയിൽത്തന്നെ ഞാൻ ഈ കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. എച്ച്.1 എൻ.1 പനി നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ വിവിധ പ്രദേശങ്ങളിൽ പടർന്നുപിടിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുണ്ടായിട്ടുള്ളതാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഈ സീസണിലല്ല എല്ലാ വർഷവും എച്ച്.1 എൻ.1 രോഗങ്ങൾ പടർന്നുപിടിക്കുന്നത്. വടക്കേ ഇന്ത്യയിലും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലുമുള്ള സാഹചര്യമനുസരിച്ചാണ് ഇവിടെ എച്ച്.1 എൻ.1 വന്നിട്ടുള്ളത്. കേരളത്തിൽ 71 ആളുകൾക്കാണ് എച്ച്.1 എൻ.1 രോഗം വന്നിട്ടുള്ളത്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ അയ്യാരത്തിലധികം ആളുകൾക്ക് ഈ രോഗം വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇതിനെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശക്തമായ നടപടിയെന്ന നിലയിൽ ജനങ്ങൾക്ക് അവയർനെസ് നൽകുകയെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം. വടക്കേ ഇന്ത്യയിൽനിന്നും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്നും വന്ന ആളുകൾക്കാണ് കൂടുതലായി മരണം സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇത് വായുവിൽക്കൂടി പകരുന്ന രോഗമാണ്. കർച്ചീഫ് വച്ച് തുമ്മുക, കൈ ഇടയ്ക്കിടയ്ക്ക് കഴുകി ശുദ്ധമാക്കുക, ഇങ്ങനെയുള്ള നടപടികൾ പൊതുജനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള അവയർനെസ് പ്രോഗ്രാം വളരെ

പ്രചാരം കൊടുത്തുകൊണ്ട് ടെലിവിഷൻ, റേഡിയോ എന്നീ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ നമ്മൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. ഓരോ ദിവസവും ഇതിനെക്കുറിച്ച് വിലയിരുത്തൽ നടത്തുന്നുണ്ട്. ഫീൽഡ് വർക്ക് ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും മറ്റ് ആശുപത്രികളിലും പ്രത്യേകമായിട്ടുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ എല്ലാ തലങ്ങളിലും (ഒസൾട്ടാമിവിർ എന്ന മരുന്നാണ്) എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനുവേണ്ടുന്ന എല്ലാ നടപടികളും സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന പരമാവധി കാര്യങ്ങൾ ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റെടുത്ത് ചെയ്തുകൊണ്ട് മുമ്പോട്ടു പോകുകയാണ്.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (ഉദുമ): സർ, അടിയന്തര നടപടി

സ്വീകരിച്ചുവെന്നാണ് മന്ത്രി പറഞ്ഞത്. പക്ഷേ ദിവസവും ആളുകൾ മരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് തടയാൻ കഴിയുന്നില്ല. എന്താണ് മാർഗ്ഗമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഒന്നും പറയുന്നില്ല. മറ്റൊന്ന്, സാധാരണ കോളനികളിലും മറ്റുമാണ് ഈ രോഗം വരുന്നതെന്നാണ് മന്ത്രി പറയുന്നത്. എന്നാൽ കോളനികളിൽ മാത്രമല്ല വടക്കേ ഇന്ത്യയിൽ നിന്നുള്ള മാർകമായ പനിപ്പനി ശ്രീ. മുലായം സിംഗ് യാദവിന് പോലും ബാധിച്ചുവെന്നാണ് പത്രത്തിൽ വായിക്കാൻ സാധിച്ചത്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി അടക്കമുള്ള എല്ലാ മന്ത്രിമാരും ഡൽഹിയിൽ പോയി

വരുന്നതാണ്. അവർ വളരെ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. അവർക്കുംകൂടി ഈ പനിബാധിച്ച് നമ്മുടെ നാട്ടിലുംകൂടി വന്നാൽ നിയന്ത്രിക്കാനേ സാധിക്കില്ല. അതുകൊണ്ട് പനി വരാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഇന്നലെ ഇവിടെ പറഞ്ഞതുപോലെ പോരാ എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ജനസമ്പർക്ക പരിപാടി കൊണ്ടൊന്നും പനി ഇല്ലാതാക്കാൻ സാധിക്കില്ല. ഇനിയിപ്പോൾ കുടിവെള്ളക്ഷാമം ഉണ്ടാകാൻ പോകുകയാണ്. ആ കാര്യങ്ങളൊക്കെ വന്നാൽ നമ്മുടെ നാട്ടിൽ കോളനികളിൽ മാത്രമല്ല, വ്യാപകമായി പനി പടർന്നുപിടിക്കും. അത് തടയാൻ അടിയന്തര നടപടി യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഞാൻ ആ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു കഴിഞ്ഞു. അതിലേയ്ക്ക് വേണ്ടുന്ന നടപടികൾ ശക്തമായിത്തന്നെ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ഓരോ ദിവസവും ഈ കാര്യങ്ങൾ വിലയിരുത്തുകയും ആവശ്യമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയുമാണ്. ഞാനിവിടെ ഇത് നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതാണ്.

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ: സർ, ഈ പകർച്ചപനി വ്യാപകമായത് ഇപ്പോഴല്ല. വളരെ സജീവമായി ഈ പറഞ്ഞ രോഗങ്ങളും പകർച്ചപനിയും വ്യാപകമാണ്. ഇവിടെ വലിയ കൊള്ള നടക്കുകയാണ്, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ തഴച്ച്

വളരുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരത്തുതന്നെ ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ഇന്ന് എത്ര നില കെട്ടിടങ്ങളായി എന്നുള്ളത് നാം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ആശുപത്രിയുടെ പേര് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഈ പറയുന്ന പകർച്ചവ്യാധികൾക്ക് മാത്രമായുള്ള ഒരു വിഭാഗമായി ഇപ്പോൾ ആ ആശുപത്രി മാറിയിരിക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരം നഗരത്തിന്റെ തൊട്ടടുത്താണ് ഈ ആശുപത്രി. കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ പത്രങ്ങളിൽ വായിച്ചുകാണും ഇവിടെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർപോലും അണുവിമുക്തമല്ല. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി എം.എൽ.എ. അവിടെപോയി കണ്ടതാണ്. എ.സി. പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല, കറണ്ട് ഇല്ല. ഇതാണ് അവസ്ഥ. ഇവിടെ മന്ത്രി എല്ലാം നന്നായി വിശദീകരിക്കുന്നു, പറയുന്നു, സന്ദേശയാത്ര നടത്തുന്നു പ്രചാരണം നടത്തുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാരെ വിളിച്ചാൽ 'ആരോഗ്യകേരളം' എന്നുള്ള മനോഹരമായ പാട്ടും കേൾക്കാം. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കണക്ക് പ്രകാരം ഈ മാർകരോഗവുമായി ചികിത്സയ്ക്കെത്തിയ ആളുകൾ 2.5 ലക്ഷം കവിഞ്ഞുവെന്നാണ് കാണുന്നത്. എന്നാൽ ഇപ്പോഴും പ്രചാരണം ഇങ്ങനെ നന്നായി താഴോട്ട് പോകുന്നു എന്നാണ്. നമ്മുടെ സുഹൃത്ത് മന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ ഫോട്ടോ പതിപ്പിച്ച മനോഹരമായ ഐക്ട് ബോർഡുകൾ നമ്മൾ ദിവസവും കാണുകയാണ്.

എല്ലായിടത്തും മനോഹരമായ ഘെക്കാണ്. അതിനിടെയാണ് ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരത്ത് പുതിയ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജുകൂടി പ്രഖ്യാപിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇപ്പോഴുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജിനകത്ത് പ്രാഥമികമായ സൗകര്യംപോലും നൽകാൻ കഴിയാതെ, അപകടം സംഭവിച്ച് അത്യാസന്നനിലയിൽ രാത്രിയെത്തുന്ന ആളുകളെപോലും ചികിത്സിക്കാനുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഇല്ലായെന്ന് പറഞ്ഞാൽ പിന്നെ പനി ബാധിച്ച ആളിന്റെ കാര്യം പറയണോ? ആ ദയനീയാവസ്ഥ വളരെ ഗൗരവമായും പ്രത്യേകമായും ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനമെടുക്കാതെ സന്ദേശയാത്രയും നടത്തി പാട്ടും പാടി നടന്നാൽ ഈ രോഗങ്ങളെല്ലാം കുറയും എന്ന മിഥ്യാധാരണ ശരിയല്ല. വളരെ ശക്തമായ തീരുമാനങ്ങളെടുക്കണം. ഈ സംസ്ഥാനത്തിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രിയായ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇന്ന് ഗതികേടിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുകയാണ്. അടിയന്തരമായി മന്ത്രി പ്രത്യേകമായി ഇടപെട്ട് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മാതൃകമായ രോഗം ബാധിച്ചെത്തുന്ന ആളുകളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാനുള്ള പ്രത്യേക സംവിധാനമുണ്ടാക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്

കേരളത്തിലെയല്ല ഇന്ത്യയിലെതന്നെ ഏറ്റവും നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു

മെഡിക്കൽ കോളേജാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് ആക്കാൻ പോവുകയാണ്. അവിടത്തെ സൗകര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും മറ്റു കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അവിടത്തെ ഓരോ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കുകളും വാർഡുകളും നവീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അവിടെ എല്ലാ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിലും ഡോക്ടർമാർ ആവശ്യത്തിലധികമുണ്ട്. പുതിയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ വന്നപ്പോൾ ഡോക്ടർമാരെ ഇവിടെനിന്ന് റീഡിപ്ലോയ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനമെടുത്തു. ഇവിടെനിന്ന് മാറാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഡോക്ടർമാർ സമരം നടത്തിയത്. ഇവിടെ നൂറോളം ഡോക്ടർമാർ അധികമുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് അത് ചെയ്യാതിരിക്കുന്നത് കൂടുതൽ രോഗികൾ വരുന്നതുകൊണ്ട് അവർക്കൊരു ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കേണ്ടയെന്നുകരുതിയാണ്. അവിടെ എല്ലാ സ്പെഷ്യാലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുമുണ്ട്. സ്റ്റാഫ് പാരേൺ പഴയതാണ്. വേക്കർസിയുള്ളത് പി.എസ്.സി.ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കാര്യങ്ങൾ ഭംഗിയായി നടക്കുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. അവിടെ എന്താണ് കഴപ്പമെന്ന് അദ്ദേഹം പറയട്ടെ. അവിടെ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ തുറന്നിട്ട് ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയെന്നുപറഞ്ഞു. അതിനെക്കുറിച്ച് അന്വേഷിച്ച് ഞാൻ റിപ്പോർട്ട് ചോദിച്ചു. ആ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽ എ.സി. വർക്ക്

ചെയ്യാത്തതുകൊണ്ട് തുറന്നിട്ടിരുന്നു എന്നത് ശരിയാണ്. എന്നാൽ അവിടെ ഓപ്പറേഷനൊന്നും നടന്നിരുന്നില്ലായെന്നുള്ള റിപ്പോർട്ട് എനിക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പത്രമാധ്യമങ്ങളിൽ വരുന്ന വാർത്തകൾ കണ്ടുകൊണ്ട് ഇങ്ങനെയൊക്കെയാണ് അവിടെ നടക്കുന്നതെന്ന് പറയുന്നത് ശരിയല്ല. അതിനെക്കുറിച്ച് അന്വേഷിച്ച് നിജസ്ഥിതി മനസ്സിലാക്കണം. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പത്തുപതിനഞ്ച് ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകളുണ്ട്. അതിലൊരു ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിനകത്ത് എ.സി. വർക്കു ചെയ്യാത്തതുകൊണ്ടാണ് ആ തിയേറ്റർ തുറന്നിട്ടിരുന്നത്. അതുകണ്ടിട്ടാണ് ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ തുറന്നിട്ട് ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്യുന്നുവെന്നുപറഞ്ഞ് വാർത്ത വന്നത്. ആ തിയേറ്ററിൽ റിപ്പയർ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ അടുത്തകാലത്ത് കാർഡിയോളജി പുതിയ വിഭാഗം തുടങ്ങി. അവിടെ പുതിയ മൾട്ടി സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഐ.സി. യൂണിറ്റ് തുടങ്ങാൻ പോവുകയാണ്. ഓരോ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളും അവരുടേതായ പുരോഗമനപരമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് അടച്ചാക്ഷേപിക്കുന്നത് ശരിയല്ല. എന്താണ് കാര്യമെന്ന് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞാൽ അതിനെക്കുറിച്ച് അന്വേഷിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാണ്.

ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു: സർ, ഞാൻ വിശദീകരണങ്ങളില്ലാതെ കൃത്യമായി

ചോദിക്കുകയാണ്. ഇത്രയും മാതൃകമായ രോഗം കേരളത്തിലെ ലക്ഷക്കണക്കിന് ആളുകൾക്ക് ബാധിക്കുന്ന ഘട്ടത്തിൽ രോഗപ്രതിരോധത്തിന് ആവശ്യമായ വാക്സിൻ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? ബഹുമാന്യനായ വകുപ്പുമന്ത്രിക്കുൾപ്പെടെ ഈ പ്രതിരോധ വാക്സിൻ ആവശ്യമായി വരുന്നുവെങ്കിൽ അത് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സാഹചര്യം കേരളത്തിലുണ്ടോ? ഇല്ലെന്നുമാത്രമല്ല, കേരളത്തിലൊരൊറ്റ ആൾക്കുപോലും ഈ രോഗപ്രതിരോധത്തിനാവശ്യമായ വാക്സിൻ ലഭ്യമല്ല. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ വളരെച്ചുരുക്കം പ്രവർത്തകർക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന തോതിൽ ചെറിയൊരളവു വാക്സിൻ മാത്രമാണ് ഇന്ന് ലഭ്യമാകുന്നത്. അതേ ചോദ്യം ഇവിടെ ചോദിച്ചു. വളരെ ദീർഘമായ വിശദീകരണമാണ് മന്ത്രി നൽകുന്നത്. പക്ഷെ രോഗപ്രതിരോധത്തിന് ആവശ്യമായ വാക്സിനുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഗവൺമെന്റടുത്ത നടപടിയെന്താണ്, അത് സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് പ്രാപ്യമാണോ അത്തരം കാര്യങ്ങൾ പറയുന്നതിനപകരം വളരെ വാചാലമായി നിങ്ങൾ പറയൂ, ചോദിക്കൂ എന്നു പറയുന്നു. ഞാൻ വളരെ കൃത്യമായി ചോദിക്കുന്നു വൈറൽ പനികൾക്ക് ആവശ്യമായ രോഗപ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ, കേരളത്തിലെ സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് അത് ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഈ പകർച്ചപ്പനിക്കുവേണ്ട എല്ലാ മരുന്നുകളും എല്ലാ ആശുപത്രികളിലുമുണ്ട്. ഏത് മരുന്നാണ് ഇല്ലാത്തതെന്ന് അദ്ദേഹം പറയട്ടെ. എച്ച് 1.എൻ1 നുവേണ്ടിയുള്ള ഒസൾട്ടാമിവിർ ആവശ്യത്തിന് എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് പനിക്കുള്ള എല്ലാ മരുന്നുകളും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽവരെ എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്നലെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ പേവിഷ ബാധയുള്ള മരുന്നിന്റെ പ്രൊഡക്ഷൻ ഇല്ലാതിരുന്നതുകൊണ്ട് കുറച്ച് കാലതാമസം വന്നു. എനിരുന്നാലും അവരുടെ ബഹർ സ്റ്റോക്കിൽനിന്നും ആ മരന്ന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് വാങ്ങി. 2000 vial ഇന്നലെ വന്നിട്ടുണ്ട്. 15-ാം തീയതി 7200 vial വരും. ഏത് രോഗത്തിനാണ് വാക്സിൻ ഇല്ലായെന്നുള്ളത് പറയട്ടെ. എല്ലാത്തിനുമുള്ള വാക്സിൻ ഉണ്ട്.

ശ്രീ. ജോസഫ് വാഴക്കൻ: സർ, സാനിറ്റേഷൻ കമ്മിറ്റി വാർഡ് തലത്തിൽ വളരെ ഇഫക്ടീവാണ്. 25000 രൂപ വച്ച് കൊടുക്കുമെന്ന് പറയുന്നു. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.ന്റെ പതിനായിരം രൂപ കിട്ടുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ പല പഞ്ചായത്തുകളിലും ശുചിത്വമിഷന്റെ പതിനായിരം രൂപ കിട്ടുന്നില്ല. അവിടെ 5000-6000 രൂപയാണ് കൊടുക്കുന്നത്. എന്തോ ചില സാങ്കേതിക പ്രശ്നങ്ങളാണ്. അതുപോലെതന്നെ പഞ്ചായത്തുകൾ മുടക്കുന്ന 5000 രൂപ ഈ കമ്മിറ്റി

മുഖേനയല്ലാതെ പലപ്പോഴും വേറെ രീതിയിൽ ചെലവഴിക്കുന്നതായിട്ടാണ് പറയുന്നത്. അതുകൊണ്ടൊരു കോ-ഓർഡിനേഷൻ പലസ്ഥലത്തും നടക്കുന്നില്ല. അതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടോ, അതിനുള്ള മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇപ്പോൾ 25000 രൂപ വച്ച് കൊടുക്കുകയാണ്. ഒരു വാർഡിന് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പതിനായിരം രൂപയും ശുചിത്വ മിഷൻ പതിനായിരം രൂപയുമാണ് കൊടുക്കുന്നത്. കോർപ്പറേഷൻ വാർഡുകൾക്ക് കോർപ്പറേഷൻ ഇരുപതിനായിരം രൂപ കൊടുക്കുകയാണ്. ശുചിത്വമിഷന്റെ തുക പല സ്ഥലത്തും ലഭ്യമാകാത്തതിനു കാരണം കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യത്തെ യൂട്ടിലൈസേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊടുത്തില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ് എന്നാണ് വിവരം ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അങ്ങനെ കിട്ടാത്ത പഞ്ചായത്തുകൾ തനതു ഫണ്ടിൽനിന്ന് അത് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് യാതൊരുവിധത്തിലുള്ള തടസ്സവുമുണ്ടാകാത്ത രീതിയിൽ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുകയെന്നുള്ളതാണ്. ഇത് കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെയും മറ്റ് മന്ത്രിമാരുടെയും സാന്നിധ്യത്തിൽ വിവിധ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ്

തലത്തിൽ രണ്ടുപ്രാവശ്യം യോഗം ചേർന്നു. ജില്ലാ കളക്ടർമാർ ജില്ലയിലെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരടക്കമുള്ള ജനപ്രതിനിധികളെ വിളിച്ച് പഞ്ചായത്തുതലത്തിൽ യോഗം ചേർന്നുകഴിഞ്ഞു. ഇനി നമ്മുടെ എം.എൽ.എ.മാർ അവരവരുടെ കോൺസ്റ്റിറ്റ്യൂവൻസിയിൽ ഇത് കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി എല്ലാ തലങ്ങളിലും ഒരു യോഗം വിളിച്ച് ഫലപ്രദമായി ഈ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് വിലയിരുത്തുകയും നടപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മാർച്ച് മാസം 31-ാം തീയതിക്കകം എം.എൽ.എ.മാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഇത് കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലും ഇത്തരത്തിലൊരു യോഗം ചേർന്ന് അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകണം എന്നാണ് ഇതിനെക്കുറിച്ച് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ: സർ, കാസർഗോഡ് ജില്ല വടക്കേ

അറ്റത്തായതുകൊണ്ടുതന്നെ സർക്കാരിന്റെ വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധയുണ്ടാകാത്ത ഒരവസ്ഥയുണ്ടെന്നതാണ് ഞാൻ പ്രത്യേകമായി ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നത്. അവിടെ 210 ഡോക്ടർമാർ വേണ്ടതിൽ 72 ഒഴിവുകളാണ് ഉള്ളത്. മൂന്നിലൊന്ന് ഡോക്ടർമാരില്ല. കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ നിയമിക്കപ്പെടുന്ന ഡോക്ടർമാർ അവിടെ

പോകാത്തതുകൊണ്ട് ഇൻസെന്റീവായി 20000 രൂപ നൽകുമെന്ന് നേരത്തെ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. അത് നിറുത്തിവെച്ചിട്ട് ഇപ്പോൾ മാസങ്ങളേറെയായി. അത് തുടർന്ന് നൽകാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാകുമോ? ഈ പകർച്ചവ്യാധി തടയുന്നതിനാവശ്യമായ എല്ലാ മരുന്നുമുണ്ടെന്ന് പറയുന്നിടത്ത് ഡോക്ടർമാരില്ലാതെ എങ്ങനെയാണ് ആവശ്യമായ ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നത്. മംഗലാപുരത്തേക്ക് വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി അയയ്ക്കുന്നുവെന്ന് നേരത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയുകയുണ്ടായി. അതുകൊണ്ട് പ്രധാനമായും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാനും പകർച്ചവ്യാധി തടയുന്നതിനാവശ്യമായ അടിയന്തരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുവാനും തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അവിടെ 210 ഡോക്ടർമാരെ ആവശ്യമുള്ളതിനാൽ ആ വേക്കൻസികളിൽ അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്: സർ, ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ എം.എൽ.എ.മാരുടെ യോഗം വിളിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അത് വളരെ നല്ല കാര്യമാണ്. കഴിഞ്ഞ വർഷവും കഴിഞ്ഞതിനു മുമ്പിലത്തെ വർഷവും ഇതുപോലതന്നെ എം.എൽ.എ.മാർ

മുൻകൈയെടുത്ത് യോഗം വിളിക്കുകയും ഫലപ്രദമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സാഹചര്യമുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്തു. പക്ഷെ ഞാൻ ചോദിക്കുന്നത് അവിടെ മുന്നോട്ടുവരുന്ന ചില ശിപാർശകൾ നടപ്പാക്കുന്നതിന് ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേകമായി ആത്മാർത്ഥത കാണിക്കുകയെന്നു പറയുന്നതും ഇതിന് തുടർച്ചയായി നടക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. കഴിഞ്ഞ രണ്ടു വർഷങ്ങളിലും നടന്ന യോഗത്തിൽ എന്റെയൊരു അനുഭവത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഞാൻ പറയുകയാണ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ആവശ്യങ്ങളാണ് പ്രധാനമായും വരുന്നത്. ഇപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു, നല്ല കാര്യമാണ്. ഞങ്ങളെല്ലാപേരും അതിനെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. പക്ഷെ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷന് അടിയന്തര പരിഗണന കൊടുക്കേണ്ട സ്ഥലങ്ങളിൽ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് അതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനപകരം ഫയലുകളെല്ലാം മടക്കി അയയ്ക്കുന്ന ഒരു സ്ഥിതിവിശേഷം ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് ലെവലിൽ ഡി.എച്ച്.എസ്.-ൽ സംഭവിക്കുന്നുവെന്ന കാര്യം മന്ത്രി ഇടപെട്ട് പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ കുറവിലങ്ങാട് ആശുപത്രി താലൂക്കാശുപത്രിയായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത ആശുപത്രിയാണ്. അവിടെ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടും രണ്ടു ഫയലുകൾ വന്നു.

നാരാണത്തു ഭ്രാന്തന്റെ അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക് എം.എൽ.എ.മാരെ തള്ളിവിടരുത്. നിങ്ങൾ കയ്യടിക്കണ്ട. എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ് അത് താലൂക്കാശുപത്രിയായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തത്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് അവിടെ ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ചതേയുള്ളൂ. നിങ്ങൾ സ്വയം പ്രതിജ്ഞിച്ചുകൊടുത്തത്. ഞാൻ പരസ്പരം കുറ്റപ്പെടുത്താനല്ല പറയുന്നത്. എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് മാറി യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് വന്നിട്ട് നാലുവർഷമായി. നാലുവർഷമായിട്ടും പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടില്ല. ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇടപെടേണ്ട ഒരു പ്രശ്നമുണ്ട്. അതായത് എം.എൽ.എ.മാർക്കും ബാധകമായൊരു വിഷയമാണ്. കെട്ടിടം പണിയാൻ വേണ്ടി പി.ഡബ്ല്യു.ഡി എസ്റ്റിമേറ്റുടുത്ത് അത് ഗവൺമെന്റിലേയ്ക്ക് വന്നപ്പോൾ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് പറയുന്നു പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തതിനുശേഷം മാത്രമേ കെട്ടിടം പണി അനുവദിക്കുകയുള്ളൂവെന്ന്. ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുള്ള ഫയൽ ചെന്നപ്പോൾ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് പറയുകയാണ് കെട്ടിടം പണിതതിനുശേഷമേ പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുകയുള്ളൂവെന്ന്. എന്നുപറഞ്ഞാൽ കേരളത്തിൽ ഒന്നും ചെയ്യേണ്ട കാര്യമില്ലല്ലോ. കെട്ടിടം പണിയും നടക്കുകയില്ല, പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനും നടക്കുകയില്ല. ഈ ഏർപ്പാട് അവസാനിപ്പിക്കാൻ വേണ്ടി ബഹുമാന്യനായ മന്ത്രി ഇടപെടണമെന്ന് ഞാൻ

അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഈ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുമ്പോൾ മന്ത്രി ഇടപെട്ട് ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടിയുണ്ടാക്കണം. അല്ലെങ്കിൽ ഈ യോഗങ്ങൾകൊണ്ട് ഒരർത്ഥവുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയുണ്ടാകും. അങ്ങ് ചെയ്ത നല്ല കാര്യങ്ങളെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, എം.എൽ.എ. മാരുടെ മീറ്റിംഗ് കൂടുമ്പോൾ

ഈ പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്യുകയെന്നതാണ് നമ്മൾ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. എം.എൽ.എ.മാരുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ യോഗം ചേരുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും ഈ കാര്യങ്ങൾ ഉയർന്നുവരും. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഘട്ടംഘട്ടമായി പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നാലായിരത്തോളം പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആയിരത്തോളം പോസ്റ്റുകളാണ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തത്. പത്ത് പോസ്റ്റ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കിട്ടുന്നത് ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് നല്ലതാണ്. അതിനെ എപ്പോഴും ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. എന്തായാലും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തിയതിനുശേഷം കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കണമെന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് പരിശോധിക്കും.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വളരെ ഭംഗിയായി പോകുന്നതിനാവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിൽ നമ്മുടെ എം.എൽ.എ.മാരുടെയും എം.പി.മാരുടെയും സഹായം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്ന കാര്യത്തിലായാലും മറ്റ് കാര്യത്തിലായാലും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുള്ള എല്ലാവിധ പിന്തുണയും സഹകരണവും ഉണ്ടാകും.

(ചോദ്യോത്തര സമയം കഴിഞ്ഞു.)