

(അഴിമതി ആരോപണ വിധേയരായ മന്ത്രിമാർ രാജിവയ്ക്കണമെന്ന പ്ലക്കാർഡുകൾ ഉയർത്തിപ്പിടിച്ച് പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ അവരവരുടെ സീറ്റുകളിൽ എഴുന്നേറ്റുനിന്ന് മുദ്രാവാക്യം വിളിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നു.)

മി. സ്പീക്കർ : പ്ലീസ്.....പ്ലീസ്....ഓർഡർ.....ഓർഡർ...ചോദ്യം നമ്പർ

*61(ബഹളം)..... പ്ലീസ്....പ്ലീസ്.....

തൊഴിൽ നിയമങ്ങളുടെ പരിഷ്കരണം

(*61) ശ്രീ. ഹൈബി ഇൗഡൻ:

ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ:

ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ:

ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തൊഴിലും

നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ പരിഷ്കരിക്കാൻ എന്തെല്ലാം കർമ്മ പദ്ധതികൾ

നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് അറിയിക്കുമോ;

(ബി) ആയതിന്റെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് വിശദമാക്കുമോ ;

(സി) പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ ഭരണതലത്തിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ

സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്ന് അറിയിക്കുമോ?

തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ): സർ,

(എ & ബി) തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിക്കുവാൻ തൊഴിൽ വകുപ്പിൽ ലേബർ കമ്മീഷണറേറ്റിൽ ഒരു തൊഴിൽ നിയമപരിഷ്കരണസമിതി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സി) സംസ്ഥാനത്ത് തൊഴിൽ ചെയ്തുവരുന്ന തൊഴിലാളികൾക്ക് അർഹതപ്പെട്ട വേതനവും ആരോഗ്യപരിരക്ഷയും തൊഴിൽ സുരക്ഷയും ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിലേയ്ക്കായി 1961-ലെ കേരള ഷോപ്പ് ആന്റ് കൊമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ചട്ടങ്ങൾ, 1959- ലെ പ്ലാന്റേഷൻ ലേബർ ചട്ടങ്ങൾ എന്നിവ ഭേദഗതി വരുത്തി സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 1958 -ലെ മിനിമം വേതന ചട്ടങ്ങളിൽ ഭേദഗതി വരുത്തി വേതന സുരക്ഷാ പദ്ധതിക്ക് നിയമസാധുത നൽകി 08.07.2015-ൽ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്.(ബഹളം)... മി. സ്പീക്കർ : റൂൾ 50 അനുസരിച്ചുള്ള നോട്ടീസ് കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. ചോദ്യോത്തരസമയം കഴിഞ്ഞാൽ ഉടനെ റൂൾ 50 എടുക്കുന്നതാണ്.പ്ലീസ്...ദയവ് ചെയ്ത് സഹകരിക്കണം.

(ബഹു.സ്പീക്കറുടെ അഭ്യർത്ഥനയെത്തുടർന്ന് പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ മുദ്രാവാക്യം വിളി അവസാനിപ്പിച്ചു.)

ശ്രീ. ഡൊമിനിക് പ്രസന്റേഷൻ : സർ, നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് 8 മണിക്കൂർ

ജോലി, 8 മണിക്കൂർ വിശ്രമം, 8 മണിക്കൂർ വിനോദം എന്നുള്ള രീതിയാണ് കാലങ്ങളായി തുടർന്നുവരുന്നത്. എന്നാലിപ്പോൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് 8 മണിക്കൂർ ജോലി എന്നുള്ളത് 9 മണിക്കൂറായി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ പോകുന്നു എന്നുള്ള ചില വാർത്തകൾ വന്നതിനെക്കുറിച്ച് അറിവുണ്ടോ; അങ്ങനെയുണ്ടെങ്കിൽ അതിനെ ശക്തിയായി എതിർക്കുവാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, 8 മണിക്കൂർ ജോലി, 8 മണിക്കൂർ വിശ്രമം,

8 മണിക്കൂർ വിനോദം എന്നുപറയുന്നത് ആഗോളതലത്തിൽ ഐ.എൽ.ഒ. അംഗീകരിച്ച ഒരു കണ്ടീഷനാണ്. അതിന് ഭേദഗതി വരുത്താൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നു എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഞാനും വായിച്ചു. പക്ഷെ അങ്ങനെ ഒരു ഭേദഗതി കൊണ്ടുവരുന്നത് എളുപ്പമുള്ള കാര്യമല്ല. ഇതൊന്നും ഈ രാജ്യത്ത് നടക്കുമെന്ന് എനിക്ക് വിശ്വാസമില്ല. ഒരു കാരണവശാലും അതിനോട് യോജിക്കുവാൻ സാധിക്കില്ല എന്നുമാത്രമല്ല ഇക്കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനഗവൺമെന്റ് ശക്തമായ പ്രതിഷേധം അറിയിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ : സർ, സ്വാതന്ത്ര്യത്തിനുശേഷം ഇവിടുത്തെ

തൊഴിലാളികളുടെ സംരക്ഷണത്തിനും അവരുടെ വേതന സംരക്ഷണത്തിനും

വേണ്ടി ഇൻഡ്യയിലെ വിവിധ സർക്കാരുകൾ ഉണ്ടാക്കിയ നിരവധി നിയമങ്ങൾ പരിഷ്കരിക്കുകയും ദേശഗതി വരുത്തുകയും ചെയ്തുകൊണ്ട് കേന്ദ്രസർക്കാർ തൊഴിലാളി വിരുദ്ധ നടപടികളുമായി നീങ്ങുന്ന പശ്ചാതലത്തിലാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ചില തൊഴിൽ നിയമങ്ങളിൽ കൂടുതൽ തൊഴിൽ സംരക്ഷണവും വേതന സംരക്ഷണവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്ന നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. അസംഘടിത മേഖലയിൽ വേതനം കിട്ടാത്ത സ്ഥിതി ഒഴിവാക്കാനും വേതനം ഉറപ്പുവരുത്താനുള്ള പുതിയ പദ്ധതിയാണ് വേതന സംരക്ഷണ പരിപാടി. മൂന്നു വർഷം മുമ്പാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ മുൻകൈ എടുത്ത് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളം ഉയർത്തിയത്. അതിനുശേഷം മൂന്നുവർഷം പൂർത്തിയായ സാഹചര്യത്തിൽ അവരുടെ ശമ്പളം പരിഷ്കരിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള എന്തെങ്കിലും നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം രണ്ടു ചോദ്യങ്ങളാണ് ഉന്നയിച്ചത്. അതിൽ രണ്ടാമത്തെ ചോദ്യത്തിന് ആദ്യം ഉത്തരം പറയാം. സംസ്ഥാനത്തെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ജീവനക്കാരുടെ മിനിമം വേതനം പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് ഐ.ആർ.സി.-യെ ചുമതലപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവ് ഇറങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. അവർക്ക് ലഭിക്കുന്ന മിനിമം ശമ്പളം അപര്യാപ്തമാണെന്ന്

ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലും ശമ്പളം വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ട് മൂന്നു വർഷം കഴിഞ്ഞു എന്നുള്ള പശ്ചാത്തിലത്തിലും അത് വീണ്ടും പുതുക്കുവാനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ : സർ, ടെക്സ്റ്റൈൽ ജീവനക്കാരായ വനിതകൾക്ക് ഇരിക്കാനുള്ള സൗകര്യമോ അവസരമോ ഇല്ല എന്നുള്ളത് അടുത്തകാലത്ത് വാർത്തകളിൽ നിറഞ്ഞുനിന്ന ഒരു കാര്യമായിരുന്നു. 8-9 മണിക്കൂറുകൾ നിന്ന് ജോലി ചെയ്യേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യമാണ് അവർക്കുള്ളത്. ചില സമരങ്ങളൊക്കെ ഇതിനെതിരായി നടക്കുകയും ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാവുമെന്ന് അറിയിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ഇതിന്റെ പൊസിഷൻ എന്താണ്; കസ്റ്റമേഴ്സ് വരാത്ത സമയങ്ങളിൽ ഇവർക്ക് ഇരിക്കാനുള്ള സൗകര്യങ്ങളും മറ്റും എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, ടെക്സ്റ്റൈൽസ് ജീവനക്കാരായ വനിതകളുടെ വിശ്രമത്തിനും അവരുടെ തൊഴിൽ സംരക്ഷണത്തിനുമാവശ്യമായ ക്ലോസ് ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് 1961-നശേഷം ആദ്യമായിട്ടാണ് കഴിഞ്ഞ

സെഷനിൽ ഷോപ്പ് ആന്റ് കൊമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് ഭേദഗതി ചെയ്തത്. അതിനെത്തുടർന്ന് പരിശോധനകൾ നടക്കുകയാണ്. കാലാകാലങ്ങളായി നിലനിന്നിരുന്ന ഒരു സംവിധാനം നിയമ ഭേദഗതികൊണ്ട് പെട്ടെന്ന് മാറ്റമെന്ന് കരുതുന്നില്ല. എന്നാൽ ഇത് കർശനമായി നടപ്പിലാക്കുമെന്ന സന്ദേശം കൊടുത്തതുകൊണ്ട് കാലോചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ അവിടങ്ങളിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നാലുമണിക്കൂറിനുശേഷം ഒരു മണിക്കൂർ വിശ്രമം എന്നുള്ളത് നിർബന്ധവും വിശ്രമ മുറികളിൽ ഇരിക്കാനുള്ള സൗകര്യവും നിഷ്കർഷിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഭേദഗതിയാണ് വന്നിട്ടുള്ളത്. തീർച്ചയായും ഇപ്പോഴുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഒഴിവാക്കാൻ നിയമത്തിൽ വരുത്തിയ ഭേദഗതി സഹായകമാകും.

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി : സർ, അങ്ങ് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ 8 മണിക്കൂർ ജോലി അതിനുശേഷം വിശ്രമം അതുപോലെ ന്യായമായ ശമ്പളം ഈ കാര്യങ്ങളൊക്കെ നേടിയെടുത്തത് ലോകത്തെമ്പാടും നടത്തിയിട്ടുള്ള വമ്പിച്ച തൊഴിലാളി പ്രക്ഷോഭത്തിലൂടെയാണ്. അങ്ങ് പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന റെവല്യൂഷണറി സോഷ്യലിസ്റ്റ് പാർട്ടി (ആർ.എസ്.പി.) തൊഴിലാളികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കേണ്ട ഒരു വിപ്ലവപാർട്ടിയാണ്. തൊഴിലാളികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കണമെങ്കിൽ പ്രക്ഷോഭം ആവശ്യമാണ്. അങ്ങയുടെ

ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്ന ഹർത്താൽ നിരോധന ബിൽ പ്രാവർത്തികമായാൽ കേരളത്തിൽ തൊഴിലാളി വർഗ്ഗത്തിന് മുതലാളിവർഗ്ഗം നിഷേധിക്കുന്ന ഒരുവകാശവും സംരക്ഷിക്കുവാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമുണ്ട്. അങ്ങേയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് മാത്രമേ സംസാരിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. എന്നാലും തൊഴിലാളിവർഗ്ഗ പാർട്ടി എന്നുള്ള നിലയിൽ ഈ ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് അങ്ങയുടെ അഭിപ്രായം എന്താണ്?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി ഈ ബിൽ വായിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് എനിക്ക് സംശയമുണ്ട്. അത് വായിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഇങ്ങനെയുള്ള ഒരു അഭിപ്രായം പറയുകയില്ലായിരുന്നു. തൊഴിലാളിവർഗ്ഗ പാർട്ടിയുടെ പ്രതിനിധി എന്നുള്ള നിലയിൽ, തൊഴിലാളികളുടെ സമരം ചെയ്യാനുള്ള അവകാശം നിലനിർത്തുകയും അതോടൊപ്പം തൊഴിലാളികളെ രാഷ്ട്രീയ ആയുധമാക്കി സമരം ചെയ്യുന്നത് അവസാനിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്ന അഭിപ്രായമാണ് എനിക്കുള്ളത്. അതിനാവശ്യമായ നടപടിയായിരിക്കും ഉണ്ടാകുന്നത്.

ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ : സർ, തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ പരിഷ്കരിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ചോദ്യം. ഇവിടെ അസംഘടിത മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ധാരാളം തൊഴിലാളികളുണ്ട്. ഷോപ്പിംഗ് ആന്റ് കൊമേഴ്സ്യൽ

എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് പ്രകാരം ഈ നിയമങ്ങൾ ബാധകമാക്കേണ്ട വിഭാഗങ്ങളിൽ ഒന്നാണ് ടെക്സ്റ്റൈൽസ് മേഖല. ഈ മേഖലയിൽ ഇരിക്കാൻ പോലും അവസരമില്ലാതെ 8 മണിക്കൂറിലധികം ജോലി ചെയ്യണം. ഇതുമൂലം വളരെ ഗുരുതരമായിട്ടുള്ള ഒരു സ്ഥിതി വിശേഷം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ അസംഘടിതമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എന്ത് നടപടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, ഇതിനെക്കുറിച്ചാണ് നേരത്തെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചത്. ഇവിടെയുണ്ടായിരുന്ന നിയമങ്ങൾ കർശനമായി എൻഫോഴ്സ് ചെയ്യാൻ പര്യാപ്തമായിരുന്നില്ല. അതെല്ലാം കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ചു. ഷോപ്പ് ആന്റ് കൊമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് പ്രകാരം വിശ്രമത്തോടുകൂടി പത്തര മണിക്കൂർ ജോലി ചെയ്യാമെന്നുള്ളതാണ്. ഇതിനെയാണ് അവർ ദുരുപയോഗം ചെയ്തുകൊണ്ടിരുന്നത്. കേരളത്തിലെ രണ്ടായിത്തോളം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പരിശോധന നടത്തി. ഇപ്പോഴും പരിശോധനകൾ തുടരുകയാണ്. ഇത് ഇനി അനുവദിക്കില്ല എന്നുള്ള ഒരു സ്റ്റോംഗ് മെസേജ് എല്ലാവർക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഇത് പെട്ടെന്നൊരുദിവസം പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കുമെന്നൊന്നും ഞാൻ പറയുന്നില്ല. എന്നാൽ നിയമമനുസരിച്ചുള്ള

കർശനമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. ട്രേഡ് യൂണിയനുകൾ കൂടി സഹകരിച്ചാൽ ഇത് യാഥാർത്ഥ്യമാകുന്നതാണ്. നിയമത്തിന്റെ പോരാട്ടം ഇപ്പോഴില്ല.

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ : സർ, തൊഴിലാളികളെ രാഷ്ട്രീയമായി ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നുള്ള ബഹുമാനപ്പെട്ട തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പ്രസ്താവന ദയവു ചെയ്ത് സഭാനടപടികളിൽ നിന്ന് നീക്കം ചെയ്യണം. ഇത് ചരിത്രത്തിന്റെ നേർക്കുള്ള ഏറ്റവും വലിയ അപമാനമാണ്. കാരണം കേരളത്തിലെ ട്രേഡ് യൂണിയൻ പ്രസ്ഥാനം നടത്തിയ ആദ്യത്തെ സമരം പ്രജായത്ത് ഭരണത്തിനുവേണ്ടിയാണ്. പുനപ്ര വയലാറിലെ കയർ തൊഴിലാളികൾ നടത്തിയ ആദ്യത്തെ സമരം കൂലി കൂട്ടുന്നതിനോ ബോണസിനോവേണ്ടിയല്ല, ഹോളിഡേയ്ക്കുവേണ്ടിയല്ല. 'പ്രജായത്ത് ഭരണം വേണം, അമേരിക്കൻ മോഡൽ ഭരണം അറബിക്കടലിൽ' എന്ന മുദ്രാവാക്യം വിളിച്ച രാഷ്ട്രീയമാണ് കേരളത്തിലേത്. അതുകൊണ്ട് ഈ പ്രസ്താവന പിൻവലിച്ച് തൊഴിലാളികളോട് മാപ്പ് പറയണം. രാജ്യത്തിനുവേണ്ടി സമരം ചെയ്ത് വെടികൊണ്ട് മരിച്ച പൂർവ്വകാല തൊഴിലാളികളെ അരാഷ്ട്രീയവാദികളാക്കുന്ന ഈ പ്രസ്താവന നിർഭാഗ്യകരമാണ്. എല്ലാവരും തൊഴിലാളി പ്രവർത്തനത്തിലൂടെയാണ് മന്ത്രിമാരായതും രാഷ്ട്രീയനേതാക്കളായതും. രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനം തൊഴിലാളികളുടെ ആവശ്യമാണ്....

മി. സുധീകർ : പ്ലീസ്.....ബഹുമാനപ്പെട്ട സി. ദിവാകരൻ, അങ്ങ് ചോദ്യം ചോദിക്കൂ.... പ്ലീസ്....

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ : സർ, നരേന്ദ്രമോദി ഗവൺമെന്റിന്റെ തൊഴിൽ പരിഷ്കരണ നിയമങ്ങൾ പാടെ തള്ളിക്കളയാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മുൻകൈ എടുക്കണം. കേരള തൊഴിലാളിവർഗ്ഗം അതാഗ്രഹിക്കുന്നു. അതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് നടപടി എടുക്കണം. ഐ.എൻ.റ്റി.യു.സി.യും ബി.എം.എസ്.ഉം അടക്കമുള്ള എല്ലാ തൊഴിലാളി യൂണിയനുകളും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ തൊഴിൽ പരിഷ്കരണ നടപടികൾക്കെതിരാണ്. കേരളമാണ് ബോണസ് ആക്ടും ഗ്രാറ്റുവിറ്റി ആക്ടും ഉൾപ്പെടെയുള്ള തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ കൊണ്ടുവന്നത്. അതുകൊണ്ട് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് എടുത്ത തൊഴിലാളിവിരുദ്ധമായ തീരുമാനത്തിനെതിരായി നടപടിയെടുക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഞാൻ പറഞ്ഞതിൽ എന്തെങ്കിലും തെറ്റായി വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പിൻവലിക്കുന്നു. അവകാശബോധത്തോടൊപ്പം രാഷ്ട്രീയ ബോധവും തൊഴിലാളികൾക്ക് അനിവാര്യമാണെന്ന് കണ്ടുകൊണ്ട് പ്രവർത്തിച്ച ഒരു രാഷ്ട്രീയ പ്രസ്ഥാനത്തിന്റെ പിൻമുറക്കാരനാണ് ഞാൻ. പക്ഷേ ഇപ്പോൾ നടക്കുന്ന ഹർത്താലുകൾ..., ആരെങ്കിലും ഒരാൾ വീട്ടിലിരുന്ന് ആഹ്വാനം ചെയ്താൽ കേരളം

മൊത്തം സ്കാൻ ചെയ്തുകൊടുക്കുന്ന നിലയിൽ കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നത് കേരളത്തിന് ഗുണകരമാണോ എന്നുള്ളത് നമ്മളെല്ലാം ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട കാര്യമാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടുകൾക്കെതിരെ, നിയമപരിഷ്കരണത്തിനെതിരെ, തൊഴിലാളിവിരുദ്ധ സമീപനങ്ങൾക്കെതിരെ ശക്തമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്ന സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അതിൽ ഒരു സംശയവുമില്ല. ഇവിടെ ഒരു ഐക്യനിര രൂപപ്പെടുമെന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ഐ.എൻ.ടി.യു.സി., ബി.എം.എസ്. എന്നീ ട്രേഡ് യൂണിയനുകൾ സമരത്തിന് ഉണ്ടായിരുന്നെങ്കിലും അവസാനനിമിഷം ബി.എം.എസ്. പിൻമാറി. ബാക്കി എല്ലാ ട്രേഡ് യൂണികളെല്ലാം ചേർന്ന്, ഇപ്പോൾ പശ്ചിമബംഗാളിൽനിന്ന് ആരംഭിച്ച ചർച്ചകൾക്ക് സമാനമായ നിലയിൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനെതിരെയുള്ള ഒരു ഐക്യനിര രൂപപ്പെടുമെന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ രൂപപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ അതിന് ഫലമുണ്ടാകുകയും ചെയ്യും. രാജ്യത്തെ ട്രേഡ് യൂണിയനുകളുടെയും തൊഴിലാളികളോട് താൽപ്പര്യമുള്ള സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകളുടെയും ശക്തമായ ചെറുത്തുനിൽപ്പുള്ളതുകൊണ്ട് മാത്രമാണ് നരേന്ദ്ര മോദി ഗവൺമെന്റിന് തൊഴിലാളികൾക്ക് അനുകൂലമായ രീതിയിൽ ബോണസ് ആക്ട് പരിഷ്കരിക്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായത്. തുടർന്നും ഐക്യനിര

രൂപപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ തൊഴിലാളി വിരുദ്ധ സമീപനം അവസാനിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കും.

ശ്രീ. തോമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, വർഷങ്ങളായി തൊഴിലെടുക്കുന്ന കാഷ്വൽ ലേബറേഴ്സിനെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുന്നതിനുപകരം താൽക്കാലികമായി ദിവസങ്ങളിക്ക് ആളുകളെ നിയമിക്കുന്ന പ്രവണത കൂടിക്കൂടി വരികയാണ്. ദീർഘകാലം പ്രവർത്തിച്ച കാഷ്വൽ ലേബറേഴ്സിന് മുൻഗണനയുണ്ടെങ്കിലും, അവരെ നിയമിച്ചിട്ടേ മറ്റുള്ളവർക്ക് നിയമനം നൽകുകയുള്ളൂ എന്ന നിബന്ധന കർശനമാക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഇപ്പോൾ വ്യക്തമായി മറുപടി പറയാൻ സാധിക്കില്ല. സുപ്രീം കോടതിയുടെ ചില വിധികൾ വന്നിട്ടുണ്ട്. അതിനെത്തുടർന്ന് ഈ മേഖലയിൽ ചില പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിൽപ്പോലും വർഷങ്ങളായി പണിയെടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ജീവനക്കാരെ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റലൈസ് ചെയ്യാൻ, സ്ഥിരപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കാത്ത വിധത്തിൽ കോടതി വിധികൾ നിലനിൽക്കുകയാണ്. അത് ഗവൺമെന്റിന് ഒരു പ്രശ്നംതന്നെയാണ്. സുപ്രീം കോടതി വിധിയെത്തുടർന്നുള്ള ഹൈക്കോടതി വിധികളുമുണ്ട്. വർഷങ്ങളായി ജോലി ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നവരെ എങ്ങനെ സ്ഥിരപ്പെടുത്താൻ

സാധിക്കുമെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച്, അതിനുള്ള നിയമഭേദഗതിയെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ: സർ, തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡുകളുടെ പ്രവർത്തനം വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ടിലാണ്. സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ, ജീവനക്കാരുടെ അഭാവം തുടങ്ങിയ വലിയ തോതിലുള്ള പ്രതിസന്ധികൾ നേരിടുകയാണ്. തൊഴിലാളികൾക്ക് കാലാനുസൃതമായിട്ടുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് ക്ഷേമനിധി നിയമങ്ങളിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് കെട്ടിടനിർമ്മാണ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി നിയമങ്ങളിൽ കാലോചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ച് വർഷങ്ങൾക്ക് ശേഷമാണ് പലപ്പോഴും ഉടമാ വിഹിതം പിരിച്ചെടുക്കുന്നത്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ചെലവഴിച്ച് നിർമ്മിക്കുന്ന ബഹുനില മന്ദിരങ്ങൾക്ക് പെർമിറ്റ് കൊടുക്കുന്ന വേളയിൽത്തന്നെ ക്ഷേമനിധിയിലേയ്ക്കുള്ള സെസ്സ് പിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കഴിയും. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ നിർദ്ദേശിച്ചത് നല്ലൊരു സജ്ജനാണ്. അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിൽ ഭേദഗതി വരുത്തിക്കൊണ്ട് കെട്ടിടങ്ങൾക്ക് പെർമിറ്റ് കൊടുക്കുന്നതുതോടൊപ്പം തന്നെ സെസ്സിന്റെ ഒരു വിഹിതം കൊടുക്കണമെന്നാണ്. ഇത്രനാളിനകം സെസ്സിന്റെ വിഹിതം അടയ്ക്കണമെന്നാണ് സെൻട്രൽ ആക്ടിൽ പറയുന്നത്. ഇങ്ങനെയൊക്കെയുള്ള ചില കോൺട്രാഡിക്ഷനുകളുണ്ടെങ്കിലും ഇത് നല്ലൊരു സജ്ജനാണ്. ചില വെൽഫെയർ ബോർഡുകൾ വളരെ സദുദ്ദേശപരമായി ആരംഭിച്ചെങ്കിലും അവയുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി അത്ര ഗുണകരമല്ല. എന്നാൽ നിർമ്മാണം പോലുള്ള വെൽഫെയർ ബോർഡുകൾക്ക് ഇപ്പോൾ യാതൊരു പ്രശ്നവുമില്ല. പ്രതിവർഷം 170 കോടി രൂപ സെസ്സ് പിരിച്ചെടുക്കുന്നുണ്ട്, ഊർജ്ജിതമായി കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ട്. ഹെൽത്തി ആയിട്ടുള്ള, തനതായി നിൽക്കാൻ ശേഷിയുള്ള എല്ലാ വെൽഫെയർ ബോർഡുകളുടെയും ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഈ അടുത്ത കാലത്ത് വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിർമ്മാണ ബോർഡ് കമ്പ്യൂട്ടറൈസ് ചെയ്തതിന്റെ ഫലമായി ആനുകൂല്യങ്ങളെല്ലാം അപ്ഡേറ്റായി നൽകുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. സി. മോയിൻ കുട്ടി: സർ, വനം വകുപ്പിന്റെ ഇക്കോ ടൂറിസം കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാരിൽ മിക്കവാറും പട്ടികവർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ടവരാണ്. അവർ താരതമ്യേന സംഘടനാശക്തി ഇല്ലാത്തവരാണ്. ഇന്നിപ്പോൾ അവർക്ക് വളരെ

പരിമിതമായ വേതനം മാത്രമാണ് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കൂട്ടായി വിലപേശാനുള്ള ശക്തിയില്ലാത്ത ഈ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരുടെ ദുർബലാവസ്ഥ പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് അവരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, സ്പെസിഫിക്കായി ചോദ്യം വന്നാൽ മാത്രമേ എനിക്ക് വ്യക്തമായി മറുപടി പറയാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അവർ മിനിമം വേതനത്തിന്റെ പരിധിയിൽപ്പെട്ട തൊഴിലാളികളാണെങ്കിൽ മിനിമം വേതനം കാലാകാലങ്ങളായി പരിഷ്കരിക്കുന്നതാണ്. ഈ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട തൊഴിലാളികളുടെ വേതനം സംബന്ധിച്ച് പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സി. കെ. നാണ: സർ, ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, നമ്മുടെ നാട്ടിലെ പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർ ഇന്നും തൊഴിലില്ലാതെ കഷ്ടപ്പെടുകയാണ്. നമ്മൾ പല മേഖലകളിലും അവർക്ക് സംവരണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർക്ക് തൊഴിൽ ലഭിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന മേഖലകളിൽ തൊഴിൽ വകുപ്പ് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കി ഇവരെ തൊഴിലില്ലായ്മയിൽനിന്ന് രക്ഷപ്പെടുത്താൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, തൊഴിലാളികളിൽ

പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് മാത്രമായി ആനുകൂല്യങ്ങൾ മാറ്റിവയ്ക്കാൻ സാധിക്കില്ല. രാജ്യത്തെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ എല്ലാ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട തൊഴിലാളികൾക്കും ഒരുപോലെയാണ്. നിയമത്തിൽ ഇങ്ങനെയൊരു വേർതിരിവ് കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കുമെന്ന് എനിക്ക് തോന്നുന്നില്ല.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, കേരളത്തിലെ തൊഴിൽ മേഖലയെ

സംബന്ധിച്ച് പറയുമ്പോൾ അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളെ സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യാതെ പോകാൻ കഴിയുകയില്ല. അവരുടെ സാന്നിധ്യം ഒരു വസ്തുതയാണ്. അവർ വലിയ തോതിൽ ചൂഷണങ്ങൾക്ക് വിധേയമാവുകയാണ്. അവരുടെ താമസ സൗകര്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ഒരു പരിഷ്കൃത സമൂഹത്തിന് യോജിച്ച തരത്തിലാണോ എന്നത് മലയാളികളുടെ മനസ്സാക്ഷിയോട് ചോദിക്കേണ്ടതാണ്. മലയാളികൾ ഗൾഫ് നാടുകളിൽ പോയി കഷ്ടപ്പെടുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് 'ആടുജീവിതം' പോലെയുള്ള നോവലുകളൊക്കെ ഇറങ്ങാറുണ്ടെങ്കിലും യഥാർത്ഥത്തിൽ അതുപോലുള്ളൊരു നോവൽ നമ്മുടെ ഇഷ്ടികളുള്ളങ്ങളിലും മറ്റ് മേഖലകളിലും പണിയെടുക്കുന്ന ബംഗാളികളെക്കുറിച്ചും എഴുതാനുണ്ട്. ഇടത്തട്ടുകാർ ഇടയ്ക്കിടയ്ക്കുണ്ടെന്നതു കാരണം യഥാർത്ഥത്തിലുള്ള വേതനംപോലും അവർക്ക്

ലഭ്യമാകുന്നില്ല. അവർക്ക് ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട തൊഴിൽവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ അവർക്ക് ചില കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് ചെയ്തുകൊടുത്തത് ഈ സർക്കാരാണ്. അവർക്കുവേണ്ടി എന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങളാണ് അങ്ങയുടെ വകുപ്പിൽനിന്നും കൂടുതലായി ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ ചോദ്യത്തിൽത്തന്നെ ഉത്തരവുമുണ്ട്. മലയാളി സമൂഹത്തിന്റെ മനസ്ഥിതിയിൽ മാറ്റം വരാതെ ഇക്കാര്യത്തിൽ കാര്യമായ പുരോഗതി ഉണ്ടാകില്ല. അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾ നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ ഇതരസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്നവരാണെന്നും അവർ ഭാരതീയരാണെന്നുള്ള ക്യാഷ്വപ്പാട് സമൂഹത്തിൽ രൂപപ്പെടേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇവരെ തൊഴിലെടുപ്പിക്കുന്നവർ മാത്രമല്ല പൊതു സമൂഹവും ആ നിലയിൽ ഇവരെ അംഗീകരിക്കാൻ തയ്യാറാകണം. ദൗർഭാഗ്യവശാൽ അങ്ങനെയില്ല. ഇവരെ താമസിപ്പിക്കാൻ ഒരു വീട് എടുത്താൽ അവിടെ ആക്ഷൻ കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുകയും അവരെ അവിടെ താമസിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കില്ലെന്ന് പറയുകയും ചെയ്യും. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഒരു കൂട്ടായ പരിശ്രമം നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. സർക്കാർ ഇക്കാര്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട്

അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ അക്കോമഡേഷൻ വേണ്ടി 'അപ്പാ ഘർ' ഒരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. ഈ പദ്ധതിയുടെ ആദ്യ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ ദൂതഗതിയിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഒരു മാസത്തിനകം അതിന്റെ ഉദ്ഘാടനം നടത്താൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. അതിനുശേഷം സംസ്ഥാനത്തുടനീളം ഗവൺമെന്റ് മുൻകയ്യെടുത്തും സ്വകാര്യ വ്യക്തികളെ പ്രോത്സാഹിച്ചിച്ച് ലേബർ അക്കോമഡേഷൻ ഉണ്ടാക്കാനാണ് ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട സി. ദിവാകരന്റെ ചോദ്യത്തിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നൽകിയ മറുപടി ഈ സഭയിലെ മിക്കവാറും ആളുകൾക്ക് തൃപ്തികരമല്ലാത്തതിനാൽ ഞാൻ വീണ്ടും ചോദിക്കുകയാണ്. അങ്ങയുടെ പിതാവ് ബേബി ജോൺ ടി. കെ. ദിവാകരൻ, ആർ.എസ്. ഉണ്ണി, പങ്കജാക്ഷൻ, വാമദേവൻ തുടങ്ങിയ അന്നത്തെ ആർ.എസ്.പി. നേതാക്കളും കൊല്ലത്തടക്കം തൊഴിലാളികളെ രാഷ്ട്രീയമായി സംഘടിപ്പിച്ചാണ് നിങ്ങളുടെ പ്രസ്ഥാനം വളർന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ തൊഴിലാളി പ്രസ്ഥാനവും വളർന്നത് അങ്ങനെയാണ്. കഴിഞ്ഞ നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ ലോകമാന്യ തിലകനെ ബ്രിട്ടീഷ് പോലീസ് അറസ്റ്റ് ചെയ്ത് മർദ്ദിച്ചപ്പോൾ ഇന്ത്യയിലെ തൊഴിലാളികൾ സ്വാഭാവികമായി പണിമുടക്കി. ഇന്ത്യൻ

തൊഴിലാളി വർഗ്ഗത്തിന് പ്രായപൂർത്തി വന്നുവെന്നാണ് അന്ന് മഹാനായ ലെനിൻ പറഞ്ഞത്. പുന്നപ്ര വയലാറിലെ സമാധാന ചർച്ചയ്ക്കായി സർ സി.പി.യുടെ മുറിയിൽ ടി.വി. തോമസ് ഇരിക്കുമ്പോൾ സർ സി.പി.യെപ്പോലെ തന്നെ ഉയർന്ന പീഠത്തിൽ അദ്ദേഹം സ്വയം കയറിയിരിക്കുകയും ബോണസ്, കൂലി കൂടുതൽ എന്നിവയെല്ലാം തന്നാലും പ്രശ്നം തീരില്ലെന്നും പ്രായപൂർത്തി വോട്ടവകാശം എന്ന ഒരു ആവശ്യം അംഗീകരിച്ചാൽ പണിമുടക്ക് പിൻവലിക്കാമെന്നും പറഞ്ഞു. ഞാൻ ഒരു ഉദാഹരണം പറഞ്ഞതാണ്. ഇങ്ങനെയുള്ള മഹത്തായ പാരമ്പര്യമാണ് നമുക്കുള്ളത്. പക്ഷെ, അങ്ങ് മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ നടത്തിയ പ്രസ്താവന അങ്ങയുടെ രാഷ്ട്രീയ ജീവിതത്തിൽ തീർച്ചയായും കറപുരണ്ട, ഒരു കറുത്ത പ്രമേയമാണ്. അങ്ങ് അത് പിൻവലിക്കണം. രാഷ്ട്രീയമായ പണിമുടക്കിത്തുടങ്ങി തൊഴിലാളി വർഗ്ഗം രാജ്യത്തിന്റെ മോചനത്തിലുള്ള പോരാട്ടത്തിന് തയ്യാറായിട്ടുണ്ടെന്നും അതിന് മുന്നോടിയായിട്ടുള്ള എല്ലാ സമരങ്ങളും ആ രീതിയിൽത്തന്നെ നീങ്ങണമെന്നുള്ള മാർക്സിസ്റ്റ്, ലെനിനിസ്റ്റ് കാഴ്ചപ്പാട് അങ്ങേയ്ക്ക് എന്തുകൊണ്ട് അംഗീകരിച്ചുകൂടാ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ചോദ്യോത്തരവേള ആയതുകൊണ്ടാണ്

ഞാൻ പറഞ്ഞതിൽ അപാകതയുണ്ടെങ്കിൽ അത് പിൻവലിക്കുന്നു എന്ന് ചുരുക്കി പറഞ്ഞത്. ദീർഘമായ ചർച്ചയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ട ഒരു വിഷയംകൂടി ഇതിലുണ്ട്.

ഇപ്പോൾ ഹർത്താലുകൾ പ്രഖ്യാപിക്കുമ്പോൾ എത്ര പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാർ ഹർത്താലിൽ പങ്കെടുക്കുന്നുണ്ട് എന്നത് നമ്മൾ ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട കാര്യമാണ്. ഒരു ടേഡ് യൂണിയൻ പ്രസ്ഥാനമായി രൂപപ്പെട്ടതിനുശേഷം രാഷ്ട്രീയപ്രസ്ഥാനമായി മാറിയ ഒരു പാർട്ടിയുടെ പിൻമുറക്കാരനാണ് ഞാൻ. ആ ചരിത്രമെല്ലാം അറിയാം, ഞാനത് ഉൾക്കൊള്ളുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇന്ന് അതിൽനിന്ന് വിദൂരമായി കാര്യങ്ങൾ എത്തിയിരിക്കുന്നു എന്ന യാഥാർത്ഥ്യംകൂടി ഉൾക്കൊള്ളണം എന്നുമാത്രമേ ഞാൻ ഉദ്ദേശിച്ചിരുന്നുള്ളൂ. തൊഴിലാളിവിരുദ്ധമായ കാര്യമല്ല ഉദ്ദേശിച്ചത്. തൊഴിലാളികൾക്ക് രാഷ്ട്രീയ ബോധമുണ്ടാകുകയും അവർ രാഷ്ട്രനിർമ്മാണത്തിൽ ഭാഗമാകുകയും വേണം. എന്നാൽ അതേസമയം അനാവശ്യ കാര്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി അവരെ ഉപയോഗിക്കുന്ന പ്രവണത ഏതെങ്കിലും ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് അവസാനിപ്പിക്കണം എന്ന അഭിപ്രായം മാത്രമേ എനിക്കുള്ളൂ.

ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ: സർ, കഴിഞ്ഞ 5 വർഷംകൊണ്ട് നമ്മുടെ

സംസ്ഥാനത്തെ ഐ.ടി മേഖലയിൽ വളരെ ഗണ്യമായ വർദ്ധനവാണുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ വനിതാ ജീവനക്കാർ ഒരുമിച്ച് ജോലി ചെയ്യുന്നത് ടെക്നോപാർക്ക്, ഇൻഫോപാർക്ക് പോലുള്ള സ്ഥലങ്ങളിലായിരിക്കും. അതിൽ ഒറീസ്സ, തമിഴ്നാട്,

കർണ്ണാടക തുടങ്ങിയ അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്ന് വരുന്ന വനിതാ ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം വളരെ കൂടുതലാണ്. ഞാൻ ഈ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്ത ആളായതുകൊണ്ടാണ് പറയുന്നത്. രാത്രി 9.30-ന് കഴക്കൂട്ടത്ത് ടെക്നോപാർക്കിന്റെയോ കാക്കനാട് ഇൻഫോപാർക്കിന്റെയോ സമീപത്തുകൂടി നടന്നുപോയാൽ പല സഹോദരിമാരും ജോലി കഴിഞ്ഞ് തിരിച്ചു നടന്നുവരുന്നതുകാണാം. ഇവരുടെ സുരക്ഷയെ മുന്നിൽക്കണ്ടുകൊണ്ട് എന്തെങ്കിലും പ്രത്യേക സ്കീമുകൾ കമ്പനികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപ്പിലാക്കാൻ സർക്കാർ ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ; അതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, അവിടെ ജോലി ചെയ്യുന്ന തൊഴിലാളികൾ

ഷോപ്പ് ആന്റ് കൊമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നവരാണ്. ഇവരുടെ സുരക്ഷിതത്വം കരുതിയാണ് പല ഭേദഗതികളും കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ളത്. കുഞ്ഞുങ്ങളെ മൂലയൂട്ടാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാകണമെന്ന നിയമം കൊണ്ടുവന്നപ്പോൾ ടെക്നോപാർക്കിലെ ചില കമ്പനിക്കാർ ചോദിച്ചത് ആരാണ് ഈ നിയമം പാസ്സാക്കിയത് എന്നാണ്. കേരള നിയമസഭയ്ക്ക് ഈ നിയമം പാസ്സാക്കാനുള്ള അധികാരമുണ്ടെന്നുപോലും മനസ്സിലാക്കാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്നവർ പലരും അവിടെയുണ്ട്. ഇതൊക്കെ ഒരു പ്രശ്നം തന്നെയാണ്. എന്നാൽ പരിഷ്കരിച്ച നിയമം

നടപ്പിലാക്കാൻതന്നെ തീരുമാനിച്ചു സർക്കാർ മുന്നോട്ട് പോവുകയാണ്.

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ: സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് അസംഘടിതരായ നിരവധി തൊഴിലാളികളുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് വ്യാപകമായി അൺ എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളും കോളേജുകളും പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്. ഈ സ്കൂളുകളിലും കോളേജുകളിലും ജോലി ചെയ്യുന്ന അധ്യാപകരുൾപ്പെടെയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച് ഒരു നിയമവും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തില്ല. വളരെ തുച്ഛമായ വേതനം കൈപ്പറ്റി രാവിലെ മുതൽ വൈകുന്നേരം വരെ അധ്യാപന ജോലിയും മറ്റ് ജോലികളും ചെയ്യേണ്ട ഗതികേട് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഇത് പരിഹരിക്കാനാവശ്യമായ നിയമനിർമ്മാണം നടത്താൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുന്നില്ല. ഈ ചൂഷണം തടയുന്നതിനുവേണ്ടിയും അവരുടെ സേവനവേതന വ്യവസ്ഥയും ക്വാളിഫിക്കേഷനും സംബന്ധിച്ച കാര്യത്തിൽ ഒരു വ്യവസ്ഥയുണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സമഗ്രമായ നിയമം ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവരാത്തത് എന്തുകൊണ്ടാണ്; അങ്ങനെയൊരു നിയമം കൊണ്ടുവരാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. എസ്. സുനിൽ കുമാറിനെപ്പോലെ ഒരു എം.എൽ.എ. യ്ക്ക് ഇത് സംബന്ധിച്ച നിയമത്തെക്കുറിച്ച്

അറിയില്ല എന്നുപറയുന്നത് വളരെ വേദകരമാണ്. ഈ അദ്ധ്യാപകർ ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ഡിസ്ട്രിക്ട് ആക്ടിലോ മറ്റോ വരില്ല എന്നത് വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പുള്ള സുപ്രീം കോടതി വിധിയാണ്. 'It is a service, it is a noble profession, they don't come under this' എന്ന് വ്യക്തമായി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഇതുസംബന്ധിച്ച നിയമനിർമ്മാണം നടത്താൻ തൊഴിൽ വകുപ്പിന് സാധിക്കുകയില്ല. നിയമനിർമ്മാണം നടത്താൻ സാധിക്കുമോയെന്ന് പല രീതിയിലും പരിശോധിച്ചിരുന്നു. പക്ഷേ അതിന് സാധിക്കാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷമാണുള്ളത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഈ മേഖലയിൽ ചൂഷണം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട് എന്നത് ഞാനും അംഗീകരിക്കുന്നു. എന്നാൽ തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ ഇവരുടെ കാര്യത്തിൽ കർശനമാക്കാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യമാണുള്ളത്.

ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ: സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പരമ്പരാഗത വ്യവസായ മേഖലകളിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച മിനിമം കൂലിപോലും കിട്ടാത്ത അവസ്ഥയാണ് വളരെ കാലമായി നിലനിൽക്കുന്നത്. വ്യവസായങ്ങളുടെ ദുർബ്ബലാവസ്ഥ അതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാരണമാണ്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞകൂലി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി 2010-11-ൽ അന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കിയ ഒരു നൂതനമായ പദ്ധതിയാണ് 'ഇൻകം സപ്പോർട്ട് സ്കീം'. ആ പദ്ധതി

പിന്നീട് തുടരുകയും ബഡ്ജറ്റിൽ തുക വകയിരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ പല മേഖലകളിലും അത് യഥാസമയം വിതരണം ചെയ്യുന്നില്ല. ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ കൂലി ലഭിക്കുന്ന ഖാദി, കൈത്തറി, ബീഡി, കയർ തുടങ്ങിയ മേഖലയിലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് ഈ പദ്ധതികൊണ്ടുള്ള പ്രയോജനം യഥാസമയം ലഭിക്കണമെങ്കിൽ ആ പണം നൽകണം. അത് കൃത്യമായി കൊടുക്കാത്ത സാഹചര്യം ഇപ്പോൾ നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഈ പദ്ധതി കൊണ്ടുള്ള പ്രയോജനം യഥാസമയം തൊഴിലാളികൾക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉറപ്പ് വരുത്തുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇങ്ങനെ പറഞ്ഞതെന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. അതിനായി അനുവദിച്ച ഫണ്ട് പരമ്പരാഗത സെക്ടറുകൾക്കെല്ലാം എല്ലാ വർഷവും കൃത്യമായി കൊടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 2010-ൽ ഈ പദ്ധതി പ്രഖ്യാപിച്ചെങ്കിലും തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പ്രഖ്യാപിച്ചതുകൊണ്ടാവാം അന്നത് നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിച്ചിരുന്നില്ല. 2011-ൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷമാണ് 'ഇൻകം സപ്പോർട്ട് സ്കീം' കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കിയത്. അത് എല്ലാ വർഷവും വിതരണം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഒരു തുക പോലും ലാപ്സായിട്ടില്ല. എല്ലാ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റും

കൂടുതൽ തുക വേണമെന്ന നിർബന്ധബുദ്ധിയിലാണ്. ലഭ്യമായ തുക എല്ലാവർക്കുമായി വിതരണം ചെയ്യുകയും അത് തൊഴിലാളികൾക്ക് ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ: സർ, ഇവിടെ പ്ലാനേഷൻ മേഖലയിലാണ് ഏറ്റവും വലിയ ക്രൈസിസ് നിലനിൽക്കുന്നത്. മാർക്കറ്റിംഗ് മേഖലകളിൽ നിയമപരമായി ഇടപെട്ട് തൊഴിലാളികളെ സഹായിക്കുന്നതിനായി എന്ത് സമീപനമാണ് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്; അതുപോലെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഏറ്റവും ഗുരുതരമായ പ്രശ്നം നിലനിൽക്കുകയാണ്. പ്ലാനേഷൻ ലേബർ ആക്ട് അനുസരിച്ചുള്ള സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്ന ആശുപത്രികളിൽ പോലും സാധാരണ രീതിയിൽ നടക്കാവുന്ന പ്രസവം സിസേറിയനാക്കി മാറ്റി വ്യാവസായികാടിസ്ഥാനത്തിൽ പണം വാങ്ങുന്ന അവസ്ഥയാണുള്ളത്. തൊഴിൽമേഖലയിലെ ഈ രണ്ട് പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് എന്താണ് ചെയ്യാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ മേഖലയായ മൂന്നാറിലുൾപ്പെടെ ഒരു വിഷയം പൊട്ടിപ്പുറപ്പെടുകയും ഞങ്ങൾ കൂട്ടായി ചർച്ച ചെയ്ത് ഈ വിഷയങ്ങളെല്ലാം അഡ്രസ് ചെയ്യാനുള്ള തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുകയും

ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പ്ലാന്റേഷൻ തൊഴിലാളികളെ ഇ.എസ്.ഐ യുടെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരാനായി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അവർക്ക് സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി എക്സ്ടൻഡ് ചെയ്യുന്ന കാര്യം തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാർക്കറ്റിംഗിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന് ഇടപെടാൻ സാധിക്കുകയില്ല. പക്ഷേ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്. തേയിലയ്ക്ക് വിലയില്ലാത്ത സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുമ്പോൾ ഇത് കാർട്ടണൈസ് ചെയ്തുകൊണ്ട് വാങ്ങിക്കൂട്ടുന്നവർക്ക് വളരെ ലാഭമാണ്. എന്നാൽ തോട്ടങ്ങൾക്ക് ലാഭം ലഭിക്കുന്നില്ല. അതെങ്ങനെ ബ്രേക്ക് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് നമുക്കെല്ലാവർക്കും ചേർന്ന് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്. പക്ഷേ ഒരു കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയത് നല്ലതാണ്. കുറഞ്ഞത് 4000 കോടി രൂപ പ്രതിവർഷം കൂലിയായി ഗ്രാമീണ സഹോദരിമാർക്ക് കൊടുക്കുന്ന ഒരു സെക്ടറാണ് പ്ലാന്റേഷൻ സെക്ടർ. ഇത് നമ്മൾ സംരക്ഷിക്കണം. ഐ.ടി സെക്ടറിൽ എത്ര പേർക്കാണ് ജോലിയുള്ളത് എന്ന് നമ്മൾ പരിശോധിക്കണം. 90 ശതമാനവും വനിതകൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന സെക്ടറാണ് പ്ലാന്റേഷൻ സെക്ടർ. ഇന്നത്തെ ക്രൈസിസിൽ ആ സെക്ടർ സംരക്ഷിക്കാൻ നമ്മൾ കൂട്ടായി ആലോചിക്കണം. ഒരു ഭാഗത്ത് ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കാനും മറുഭാഗത്ത് തൊഴിലാളികൾക്ക് ഭേദപ്പെട്ട ഒരു

ജീവിതനിലവാരം പുലർത്താനുള്ള സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കാൻ സമഗ്രമായ നടപടികൾ ആവശ്യമാണ്.

ശ്രീ. എ. എം. ആരിഫ്: സർ, മിനിമം വേതനം പുതുക്കുന്നതിന് ഒരു കാലയളവ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ മിനിമം വേതനം പുതുക്കിയിട്ട് അഞ്ച് വർഷം മുതൽ എട്ട് വർഷം വരെ പൂർത്തിയായ 33 മേഖലകളുണ്ടെന്നാണ് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഇത് മറ്റൊരു ചോദ്യത്തിന് ഉത്തരമായി അങ്ങ് തന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. അതിന് പരിഹാരം കാണുന്നതിനായി നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, മറ്റൊരു ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായി പറഞ്ഞുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറയുമ്പോൾ, അതിൽത്തന്നെ മറുപടിയും പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മിനിമം വേജസ് പുതുക്കിയിട്ട് 5 വർഷം കഴിഞ്ഞ 33 മേഖലകളുണ്ട്. എല്ലാ സെക്ടറുകളിലും മിനിമം വേജസ് പുതുക്കാനുള്ള നടപടി ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതിൽ ചിലത് നോട്ടീഫിക്കേഷൻ സ്റ്റേജിലാണ്. അങ്ങനെ പൂർത്തീകരിച്ച എല്ലാ സെക്ടറുകളിലും നടപടിക്രമങ്ങൾ പുരോഗമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മിനിമം വേജസ് പുതുക്കുന്നതായിരിക്കും. ഇക്കാര്യത്തിൽ എപ്പോഴും കാലതാമസമുണ്ടാകാറുണ്ട്. എന്നുമുതലാണ് പുതിയ മിനിമം വേജസ് നിലവിൽ വരുന്നതെന്ന് നോട്ടീഫിക്കേഷനിൽ വരും.

കാലതാമസമുണ്ടായാലും ഡേറ്റ് ഓഫ് ഇഫക്ട് നോക്കുമ്പോൾ ഇതിന് പരിഹാരമുണ്ടാകും. നഷ്ടമില്ലാത്ത രീതിയിൽ 5 വർഷം പൂർത്തീകരിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് കാര്യങ്ങൾ നടക്കും.

പട്ടികഗോത്ര വർഗ്ഗങ്ങൾക്കിടയിലെ ശിശുമരണ നിരക്ക്

(*62) ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു:

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ:

ശ്രീ. ബി.ഡി. ദേവസ്സി:

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും

കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്തെ പട്ടികഗോത്ര വർഗ്ഗങ്ങൾക്കിടയിലെ ശിശുമരണ നിരക്ക് പൊതുനിരക്കിന്റെ മൂന്നര ഇരട്ടി ആയിരിക്കുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങൾ വിശകലനം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ; വിശദാംശം ലഭ്യമാക്കുമോ;

(ബി) അട്ടപ്പാടിയിലും വയനാട്ടിലും പട്ടികഗോത്ര വർഗ്ഗ ശിശുക്കൾ മരണപ്പെടുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങൾ വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; അതിന്റെ വിശദവിവരം അറിയിക്കാമോ;

(സി) മുൻ സർക്കാർ പട്ടികഗോത്ര വർഗ്ഗ മേഖലയിൽ നടപ്പാക്കിയ സഞ്ചരിക്കുന്ന ക്ലിനിക്കുകൾ നിർത്തലാക്കിയത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് അറിയിക്കാമോ; ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ മൊബൈൽ ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കാൻ

തയ്യാറാകുമോ;

(ഡി) അതാതു പ്രദേശത്തെ പട്ടികഗോത്ര വർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ടവരെ അധികമായി വിവിധോദ്ദേശ്യ സ്ത്രീ-പുരുഷ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരായി പരിശീലനം നൽകി നിയമിച്ച് പ്രശ്നപരിഹാരത്തിന് നടപടിയെടുക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

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

(എ) പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലും വയനാട് ജില്ലയിലും പട്ടിക വർഗ്ഗ വിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിൽ സംസ്ഥാന ശരാശരിയേക്കാൾ ഉയർന്ന ശിശുമരണ നിരക്ക് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. മറ്റു ജില്ലകളിലെ ആദിവാസി മേഖലകളിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു വർദ്ധനവ് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല.

(ബി) അട്ടപ്പാടിയിൽ ഉയർന്ന ശിശുമരണ നിരക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത 2013-ൽ പ്രധാനമായും ഗർഭിണികളുടെ പോഷണക്കുറവ്, നേരത്തെയുള്ള പ്രസവം, നവജാത ശിശുവിന്റെ തൂക്കക്കുറവ്, ജന്മനാലുള്ള ആന്തരാവയവങ്ങളുടെ തകരാറ്, അണുബാധ എന്നിവയാണ് ഈ ശിശുമരണങ്ങളുടെ പ്രധാന കാരണം. വയനാട് ജില്ലയിൽ ഈ കാരണങ്ങൾക്കൊപ്പം Breast Milk Aspiration (ശ്വാസകോശത്തിൽ മുലപ്പാൽ കയറി ഉണ്ടാകുന്ന അപകടം)-നും ഒരു ഘടകമാണെന്നും കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. 2013-

ൽ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ കൂടുതലായി ശിശുമരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിനെത്തുടർന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒട്ടനവധി നടപടികൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇതുവഴി ശിശുമരണങ്ങൾ കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഈ മേഖലയിൽ 2013-ൽ 31 ശിശുമരണങ്ങളാണ് പട്ടികവർഗ്ഗങ്ങൾക്കിടയിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടത്.

പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമാക്കിയതിന്റെ ഫലമായി 2014-ൽ 15 മരണങ്ങളായും 2015-ൽ 14 മരണങ്ങളായും കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഫീൽഡ്തല പ്രവർത്തനവും ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളും കാര്യക്ഷമമാക്കാൻ ആശുപത്രികളുടെയും പി.എച്ച്.സി/സി.എച്ച്.സി.-കളുടെയും പ്രവർത്തനം ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഡോക്ടർമാർ അടക്കമുള്ള ജീവനക്കാരുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തിയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ പോഷണ നിരീക്ഷണത്തിനും ഗർഭിണികളുടെ നിരീക്ഷണത്തിനും ജനനി ജാതക് സോഫ്റ്റ്‌വെയർ സംവിധാനം യൂണിസെഫ് സഹായത്തോടെ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(സി) സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ മുൻ സർക്കാർ പട്ടിക ഗോത്ര മേഖലയിൽ നടപ്പാക്കിയ സഞ്ചരിക്കുന്ന ക്ലിനിക്കുകൾ ഒന്നുതന്നെ

നിർത്തലാക്കിയിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല ഇപ്പോൾ ഉള്ളതിന് പുറമേ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ എന്നീ സർക്കാർ ഏജൻസികൾ വഴി പുതിയ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഇതിനപുറമേ പട്ടികവർഗ്ഗക്ഷേമ വകുപ്പ് വഴിയും ചില ജില്ലകളിൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്.

(ഡി) ഈ മേഖലകളിൽ ഫീൽഡ് തല ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് പുറമേ ആശാ വാളണ്ടിയർമാർ, അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകർ, ട്രൈബൽ പ്രൊമോട്ടേഴ്സ്, കുടുംബശ്രീ പ്രവർത്തകർ തുടങ്ങിയവർക്ക് പരിശീലനം നൽകി ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്താനും ഇവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കിവരുന്നുണ്ട്. കൂടുതലായി വിവിധോദ്ദേശ്യ സന്നദ്ധപ്രവർത്തകർക്ക് പരിശീലനം നൽകി പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇനിയും കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു: സർ, ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ജനനി ജാതക്, ജനനി ജന്മരക്ഷ തുടങ്ങി നിരവധി പദ്ധതികൾ സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ, സ്ഥിതിഗതികൾ വളരെയേറെ ആശങ്കാജനകവും നിരവധി തവണ ഈ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള എം.എൽ.എ. മാർ സഭയിൽ

ഉന്നയിച്ചിട്ടുള്ള വിധത്തിൽ ഗുരുതരമായി തന്നെ നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഇതിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം, പട്ടികവർഗ്ഗ ഗോത്ര വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സ്ത്രീകൾക്ക് പ്രസവ കാലത്ത് മതിയായ തോതിലുള്ള പോഷകാഹാരം ലഭിക്കാത്തതാണ്. ഇക്കാര്യം സർക്കാർ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളതുമാണ്. എന്നാൽ അതിനുവേണ്ടി നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ഒരു പദ്ധതിയും വേണ്ട രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. പോഷകാഹാരക്കുറവിന് കാരണം വരുമാനമില്ലായ്മയും, വരുമാനമില്ലായ്മയ്ക്ക് കാരണം കൃത്യമായുള്ള തൊഴിൽ ഇല്ലായ്മയുമാണ്. ഇപ്പോൾ കാർഷിക മേഖല വലിയ പ്രതിസന്ധി നേരിടാൻ തുടങ്ങിയതിനുശേഷം പട്ടികവർഗ്ഗഗോത്ര വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സ്ത്രീകൾക്ക് തീർത്തും തൊഴിൽ ഇല്ലാതായിരിക്കുകയാണ്. ഗർഭാവസ്ഥയിലുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന മിതമായ തൊഴിലുകൾ അവർക്കായി ഉറപ്പുവരുത്തുകയും അത്തരം തൊഴിലിടങ്ങളിൽ മതിയായ പോഷകാഹാരവും വൈറ്റമിനുകളും കിട്ടുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുകയുമാണ് യഥാർത്ഥത്തിൽ സർക്കാർ ചെയ്യേണ്ടത്. ആധുനിക സമൂഹത്തിന് ഒരു നിലയിലും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയാത്ത അപമാനകരമായ ഒരു നില ഇപ്പോഴും തുടരുന്നു. ഇത് പരിഹരിക്കാൻ ഒരു സമഗ്ര പദ്ധതി ആരോഗ്യ വകുപ്പും പട്ടികവർഗ്ഗ ക്ഷേമവകുപ്പും ചേർന്ന്

നടപ്പാക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലും ആദിവാസി മേഖലകളിലും ശിശുമരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യം, പട്ടികവർഗ്ഗം, സമൂഹ്യനീതി എന്നീ വകുപ്പുകൾ സംയുക്തമായിട്ടാണ് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ 2013-ൽ 31 മരണം സംഭവിച്ച സാഹചര്യത്തിലാണ് ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ഇടപെടുകയും മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ പല തവണ യോഗങ്ങൾ ചേർന്ന് എല്ലാ മേഖലകളിലും കാര്യക്ഷമമായിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചത്. അതിന്റെ ഫലമായാണ് 2014-ൽ 15-ഉം 2015-ൽ 14-ഉം മരണങ്ങളായി കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. സംസ്ഥാനത്ത് Infant Mortality rate 12 ആണ്. സമഗ്രമായ പല പദ്ധതികളും ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി..... ശിശുമരണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നതിന് പ്രധാന കാരണം മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ ഗർഭിണികളുടെ പോഷകാഹാരക്കുറവ് തന്നെയാണ്. അതിനുവേണ്ടി 'കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ' പോലെയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ആദിവാസി ഊരുകളിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുസംബന്ധിച്ച വിശദമായ വിവരങ്ങൾ എസ്.സി. വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട

മന്ത്രി ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കും. അതോടൊപ്പം നേരത്തെയുള്ള പ്രസവം, നവജാത ശിശുവിന്റെ തൂക്കക്കുറവ്, ജന്മനായുള്ള ആന്തരാവയവങ്ങളുടെ തകരാറ്, അണുബാധ തുടങ്ങിയവയാണ് ശിശുമരണങ്ങൾക്ക് പ്രധാനകാരണം. ഓരോ കാരണങ്ങൾ വിശകലനം ചെയ്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ അട്ടപ്പാടി പാക്കേജ് നടപ്പിലാക്കുകയും 4.33 കോടി രൂപ അതിനായി വിനിയോഗിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടികൾ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഏറ്റെടുത്ത് നടപ്പിലാക്കിവരികയുമാണ്.

ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു: സർ, വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട മറ്റൊരു കാര്യം, പ്രസവസമയത്ത് സ്ത്രീകൾക്ക് ആശുപത്രികളിലെത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ലെന്നുള്ളതാണ്. വളരെ ഗൗരവമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. സമീപകാലത്ത് ഒരു ആദിവാസി സ്ത്രീ 125 കിലോമീറ്റർ യാത്രയ്ക്കിടെ മൂന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങളെയാണ് അവർ സഞ്ചരിച്ച വാഹനത്തിൽ പ്രസവിച്ചത്. ആ മൂന്ന് കുട്ടികളും മരിച്ചുപോയി. ഇത്രമേൽ ഗുരുതരമായ സ്ഥിതിവിശേഷം ഉണ്ടാകുന്ന കേരളത്തിൽ 100 കിലോമീറ്റർ വാഹന സൗകര്യമില്ലാതെ യാത്ര ചെയ്യേണ്ടിവരുന്ന ഇടമലക്കുടി പോലെയുള്ള ഗോത്രസങ്കേതങ്ങളുണ്ട്. പോഷകാഹാരത്തിന്റെ ലഭ്യത

ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതുപോലെ തന്നെ പ്രവസവസമയത്ത് ആശുപത്രികളിൽ എത്താനുള്ള സൗകര്യം ഉറപ്പുവരുത്തുകയോ അതല്ലെങ്കിൽ ഇത്തരം സങ്കേതങ്ങളിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കി അവിടെ പ്രസവകാല രക്ഷയ്ക്കാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്താൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകുമോ?

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

സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കുട്ടികൾ മരിച്ച സംഭവങ്ങളുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അതിലേക്ക് വേണ്ട കർശനമായ നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. വീട്ടിൽ വച്ചുള്ള പ്രസവമാണ് മരണത്തിനുള്ള പ്രധാനകാരണമെന്ന് മനസ്സിലാക്കി പ്രസവത്തിന് രണ്ടാഴ്ച മുമ്പുതന്നെ കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ ആശുപത്രിയിൽ ദുരസ്ഥലത്തുനിന്നുള്ള ഗർഭിണികളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യിച്ച് അവർക്ക് വേണ്ട പരിചരണങ്ങൾ കൊടുക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ വീടുകളിലുള്ള പ്രസവം ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞതുകൊണ്ട് അത്തരത്തിലുള്ള മരണങ്ങളും കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ: സർ, ആദിവാസി മേഖലയിലെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ

സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വേണ്ട രീതിയിലുള്ള പരിശോധന നടത്താൻ

അങ്ങ് തയ്യാറാകുമോ; പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പും ആരോഗ്യ പരിശോധനയും വേണ്ട രീതിയിൽ നടക്കുന്നില്ലെന്നുള്ളതും അവിടെ വിതരണം ചെയ്യേണ്ട കാൽസ്യം, അയൺ ഗുളികകൾ കൃത്യമായി ഊരുകളിൽ എത്തിച്ചേരുന്നില്ലെന്നുള്ളതും വലിയ ആക്ഷേപമായി വന്നിട്ടുണ്ട്. അടിയന്തരമായി ഇതിനൊരു നടപടി ഉണ്ടാകണം. അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകർ, ട്രൈബൽ പ്രൊമോട്ടർമാർ തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ നിയോഗിച്ച് ഇതിനാവശ്യമായ സംവിധാനമുണ്ടാക്കുമോ; ആരോഗ്യം, സാമൂഹ്യനീതി, പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗം എന്നീ വകുപ്പുകളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനം ഇതിന്റെ ഭാഗമായി നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഈ മൂന്ന് വകുപ്പുകളെയും

സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കാര്യക്ഷമമായി നടക്കുന്നത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 24 സബ്സെന്ററുകൾ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന തരത്തിൽ, മറ്റുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ഉള്ളതിനേക്കാൾ അധീഷ്ഠനലായി ഓരോ ജെ.പി.എച്ച്.എൻ. മാതൃകയിൽ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ, ആശാ വർക്കേഴ്സ്, അംഗൻവാടി, കുടുംബശ്രീ പ്രവർത്തകർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് കൊടുത്ത്

ഫീൽഡ് തല പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി നടത്തിവരുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മരണനിരക്ക് ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്തി: സർ, എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലത്തിൽപ്പെട്ട അതിരപ്പിള്ളി ആദിവാസി കോളനികളിൽനിന്നുള്ള ആദിവാസികൾ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി ആശ്രയിക്കുന്നത് ചാലക്കുടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെയാണ്. 100 കിലോമീറ്റർ അകലെയാണ് ഈ താലൂക്ക് ആശുപത്രി സ്ഥിതിചെയ്യുന്നത്. തക്കസമയത്ത് ചികിത്സ ലഭിക്കാത്തതുമൂലം പലപ്പോഴും ആദിവാസി കോളനികളിൽ മരണങ്ങൾ സംഭവിക്കാറുണ്ട്. ആ പഞ്ചായത്തിൽത്തന്നെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു ആശുപത്രി ആരംഭിക്കണമെന്നുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്മേൽ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; അതുപോലെതന്നെ ആ പഞ്ചായത്തിലെ ആദിവാസികൾ ആശ്രയിക്കുന്ന വെറ്റിലപ്പാറ പി.എച്ച്.സി.യിൽ രണ്ടുമാസമായി ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ തസ്തിക ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. അവിടെ ക്ഷയരോഗം ഉൾപ്പെടെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ ലാബ് ടെക്നീഷ്യനെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; കൂടാതെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ്, സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ചികിത്സയ്ക്കായി ആദിവാസികൾ വരുമ്പോൾ അവർക്ക് മുൻകൂറായി

പണം നൽകിയിരുന്നു. ഇപ്പോൾ പണം കിട്ടാതെ ആദിവാസികൾ വലയുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ഈ

ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾപോലും ഇല്ലായിരുന്ന പഞ്ചായത്തുകളുണ്ടായിരുന്നു. ആദിവാസികളുടെതായ ചികിത്സയ്ക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധകൊടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ചാലക്കുടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട്. അവിടെ ആവശ്യമുള്ള തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ സംവിധാനവും ഉണ്ടെങ്കിലും ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം പരിശോധിക്കാം. കൂടാതെ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യനെ നിയമിക്കുന്ന കാര്യവും പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ: സർ, ആദിവാസി മേഖലയിലെ ശിശുമരണ

നിരക്കും ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളുമാണല്ലോ പ്രശ്നം. എന്നാൽ ഇതിനോട് മുഖം തിരിഞ്ഞുനിൽക്കുന്ന സമീപനങ്ങളാണ് ഈ സർക്കാർ എടുക്കുന്നതെന്നാണ് സി.എ.ജി. റിപ്പോർട്ടുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. 2014-ലെ സി.എ.ജി.റിപ്പോർട്ടിൽ വയനാട് ജില്ലയെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വായിച്ചുകാണുമെന്ന് കരുതുന്നു. മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രി റഫറൽ ആശുപത്രിയാണ്. വയനാട്

ജില്ലയിൽ ആശ്രയിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രിയാണ്. ഈ ആശുപത്രിക്കുവേണ്ടി കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ച തുകപോലും അനുവദിച്ചില്ലെന്ന് മാത്രമല്ല, അത് തകർക്കുന്ന സമീപനമാണ് സ്വീകരിച്ചത്. ഉദാഹരണമായി 2006-07-ൽ 120 കിടക്കകളുള്ള ഒരു കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനുവേണ്ടി അനുവദിച്ച പണം വേണ്ട രീതിയിൽ വിനിയോഗിച്ചില്ല. പിന്നീട് 2009-ൽ 80 കിടക്കകളുള്ള വാർഡിന് തുകയനുവദിച്ചു. അത് 2013-ൽ പണി പൂർത്തീകരിച്ചുവെങ്കിലും അതും ഉപയോഗിച്ചില്ല. സി.എ.ജി. റിപ്പോർട്ട് വിശദമായി പരിശോധിച്ചാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വി. എസ്. ശിവകുമാറിനും, പട്ടികവർഗ്ഗക്ഷേമ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി പി. കെ. ജയലക്ഷ്മിക്കും ഇക്കാര്യം മനസ്സിലാക്കും. അതിന് പരിഹാരം കാണുന്നതിന് ശ്രമിച്ചില്ല. അതിന്റെയൊരു ദുരന്തമാണ് അനിതയെന്നുപറയുന്ന ആദിവാസി സ്ത്രീ 125 കിലോമീറ്റർ സഞ്ചരിച്ച് ആശുപത്രിയിൽ വരേണ്ട സാഹചര്യത്തിൽ ഓരോ 40 കിലോമീറ്റർ സഞ്ചരിച്ചപ്പോഴും ഓരോ കുട്ടിയെ പ്രസവിച്ചു...

മി. സ്റ്റീക്കർ: യെസ്..യെസ്.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ: സർ, ഇതൊന്നു പറയട്ടെ. ഇത് നാടാകെ

ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടേണ്ട കാര്യമാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ, ഇത് സബ്മിഷനല്ല. ചോദ്യോത്തരമാണ്. കൂടുതൽ വിവരം വേണമെങ്കിൽ സബ്മിഷനായി എഴുതിത്തരണം. ചോദ്യം മാത്രം ചോദിക്കൂ.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ: സർ, ചോദ്യമിതാണ്, കുഞ്ഞ് മരിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. ഇതൊരു വല്ലാത്ത ദുരന്തമല്ലേ; കേരളത്തിനാകെ അപമാനമല്ലേ; എന്നിട്ട് മന്ത്രി പറയുന്നത് അതിന് ഏർപ്പാട് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നാണ്. ഇനി അങ്ങനെയുണ്ടാവില്ലായെന്ന് ഈ സഭയിൽ അങ്ങേയ്ക്ക് ഉറപ്പിച്ചുപറയാൻ സാധിക്കുമോ എന്നാണ് എനിക്ക് ചോദിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ മാനന്തവാടി ആശുപത്രിയിൽ വളരെയധികം അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിലും തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി ധാരാളം നടപടികൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2011-ന് ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം, മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സർജിക്കൽ കോംപ്ലക്സ് നിർമ്മാണം ഈ ഫെബ്രുവരി 15-ന് പൂർത്തീകരിക്കും. അതിന്റെ ചെലവ് 1.93 കോടി രൂപയാണ്. ടോമോ കെയർ നിർമ്മാണം- 1.1 കോടി രൂപയാണ് ചെലവുവരുന്നത്, 2013-ൽ അത് പൂർത്തീകരിച്ചു.

75 കിടക്കകളുള്ള വാർഡിന്റെ നിർമ്മാണം-75 ലക്ഷം രൂപ, 2013-ൽ പൂർത്തീകരിച്ചു. നവജാതശിശു തീവ്ര പരിചരണ യൂണിറ്റ് - 5 ലക്ഷം രൂപ, 2013-ൽ പൂർത്തീകരിച്ചു. അഡീഷണൽ വർക്സ്, ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്റർ, ആധുനികവൽക്കരണം, ലിഫ്റ്റ്, ജനറേറ്റർ കണക്ഷൻ, പാസ്സേജ് - 3 കോടി രൂപ, 2016 ഫെബ്രുവരി 15-നകം പൂർത്തീകരിക്കും. സ്റ്റാഫ് ക്വോർട്ടേഴ്സ് നിർമ്മാണം - 2 കോടി രൂപ, നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തി തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് - 60 ലക്ഷം രൂപ, 2013-ൽ പൂർത്തീകരിച്ചു. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വയനാട് ജില്ലയിലെ എല്ലാ ആശുപത്രിയിലും നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ 38 കോടി രൂപ നബാർഡ് ഈ ആശുപത്രിയുടെ വികസനത്തിനുവേണ്ടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടങ്ങളിൽനിന്നു വ്യത്യസ്തമായി സമഗ്രമായ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ വയനാട് ജില്ലയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ് ഈ കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. എം. വി. ശ്രോയാംസ് കുമാർ: സർ, 6 വയസ്സിന് താഴെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ഉണ്ടാകുന്ന വിവിധങ്ങളായ അസുഖങ്ങൾ കണ്ടുപിടിച്ച് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇപ്പോൾ Early Intervention Centre എല്ലാ ജില്ലകളിലും താലൂക്കുകളിലും തുടങ്ങാൻ തീരുമാനിച്ചത്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ

ആദിവാസി ജനസംഖ്യയുള്ള വയനാട്ടിൽ എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലമായ കൈനാട്ടി ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഒരു സെന്റർ മാത്രമേ പ്രവർത്തിക്കുന്നുള്ളൂ. മറ്റുള്ള താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും Early Intervention Centres ആരംഭിക്കുകയും കുട്ടികൾക്കുണ്ടാകുന്ന അസുഖങ്ങൾ നേരത്തേതന്നെ കണ്ടുപിടിച്ച് അതിനുവേണ്ട ചികിത്സ സൗകര്യമൊരുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷമാണ് കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അവരുടെ മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി District Early Intervention Centres 14 ജില്ലകളിലും ആരംഭിച്ചത്. ഒരു സെന്ററിൽ പത്തോളം വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാർ, അതുപോലെതന്നെ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകൾ, കൗൺസിലിംഗ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ എന്നിവയെല്ലാം ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് District Early Intervention Centre ആരംഭിച്ചത്. അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ താലൂക്ക് തലത്തിൽ സെന്ററുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഒരിക്കൽ ഞാനിവിടെ അടിയന്തരപ്രമേയം കൊണ്ടുവന്നതാണ്.

അതിനെത്തുടർന്ന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റും ഓരോ പാക്കേജുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നു. ആ പാക്കേജിന്റെ ഭാഗമായി ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് 2013-14-ൽ 4,33,00,000/- രൂപ ലഭിച്ചതിൽ 3 കോടി രൂപമാത്രമാണ് ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഒരു കോടി രൂപ ഇനിയും ചെലവഴിക്കാനുണ്ട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് തന്ന തുകയാണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് പ്രഖ്യാപിച്ച പാക്കേജിന് 2014-15-ൽ 2 കോടി രൂപ നീക്കിവച്ചു. 66,43,360/- രൂപയാണ് ഇതുവരെ ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ച പാക്കേജിന്റെ ഭാഗമായി ലഭിച്ച പണംപോലും നമുക്ക് ചെലവഴിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. രണ്ടാമതായി, 01-12-2015-ന് ഭരണകക്ഷി അംഗങ്ങൾച്ചേർന്ന് നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പി. കെ. ജയലക്ഷ്മിക്ക് കൊടുത്തിരുന്നു. 24,995 കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഇപ്പോൾ റേഷൻ കാർഡില്ല. ആകെ 1,07,965 കുടുംബങ്ങളിൽ റേഷൻകാർഡുള്ളവർ 82,970 ആണ്. ഇല്ലാത്തവർ 24,995 ആണ്. റേഷൻ കാർഡില്ലാതെ എങ്ങനെയാണ് ജീവിക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്? തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് 100 ദിവസം തൊഴിൽ കൊടുക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞെങ്കിലും 35-40 ദിവസത്തിനപ്പുറം തൊഴിൽ നൽകിയിട്ടില്ല. ഈ പാവങ്ങളുടെ കയ്യിൽ കാശുമില്ല. എച്ചിൽ തിന്നാൻ

നിർബന്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സാഹചര്യം ഈ പാവപ്പെട്ട ആദിവാസികൾക്ക് കേരളത്തിലുണ്ടാവുകയാണ്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഗവൺമെന്റുതന്നെ ഒരു കമ്മിറ്റിയുണ്ടാക്കുകയും അതിന്റെ നോഡൽ ഓഫീസറായി ഒറ്റപ്പാലം സബ്കളക്ടറെ നിയമിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ഞാനദ്ദേഹത്തോട് വിവിധ വകുപ്പുകൾ ചെയ്ത പ്രവർത്തനത്തെ സംബന്ധിച്ചാരു റിപ്പോർട്ട് ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള റിപ്പോർട്ട് മാത്രമാണ് ലഭിച്ചത്. ഇപ്പോൾ അവിടെ ഒരു കോ-ഓർഡിനേഷനും നടക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ഒറ്റപ്പാലം സബ്കളക്ടറുടെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള കമ്മിറ്റി യോഗം അടിയന്തരമായി വിളിച്ചുചേർത്ത് ഇക്കാര്യം റിവ്യൂ ചെയ്യുന്നതിനും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയും പട്ടികവർഗ്ഗക്ഷേമ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഈ മാസംതന്നെ ഇടപെടണം. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നേതൃത്വം നൽകണമെന്നതാണ് എന്റെ അഭ്യർത്ഥന.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്. ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ആ ജില്ലയിലെ മന്ത്രിയും എം.പി.യും എം.എൽ.എ.മാരും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരും ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു റിവ്യൂ കമ്മിറ്റിതന്നെ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവർ ഓരോ മാസവും ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

വിലയിരുത്തുന്നുണ്ട്. തീർച്ചയായും അങ്ങ് പറഞ്ഞ കാര്യം പരിശോധിച്ച് മീറ്റിംഗ് കൂട്ടുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാം. ഈ പ്രശ്നം ഉണ്ടായ സമയത്തുതന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിയിലൂടെ 4.33 കോടി രൂപ നമുക്ക് അനുവദിച്ചു. അതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും സമയബന്ധിതമായി അവിടെ പൂർത്തീകരിച്ചു. അതിലുപരിയായി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് 75 പോസ്റ്റ് അവിടെ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയിൽ 38 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു. അവിടെ മെഡിസിൻ, സർജറി, ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക്, ഓർത്തോ, ഇ.എൻ.ടി, അനസ്തേഷ്യ തുടങ്ങിയ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട്. രണ്ട് ഗൈനക്കോളജി ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. കുട്ടികളുടെ എക്സറേ എടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സോണോഗ്രാഫിസ്റ്റുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അവിടെ എസ്.എൻ.സി. യൂണിറ്റ് (Special Newborn Care Unit), Blood Storage Unit എന്നിവ തുടങ്ങി. 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക് വിഭാഗങ്ങളുടെ സേവനമുണ്ട്. ഡോക്ടർമാർക്കും സ്റ്റാഫുകൾക്കുംവേണ്ടി പുതിയ ക്വാർട്ടേഴ്സുണ്ട്. അവിടെയുള്ള 24 സബ് സെന്ററുകളും താമസസൗകര്യമുള്ളതാക്കി മാറ്റി 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തി. മൂന്ന് നൂറിപ്പൻ

റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ തുടങ്ങി. പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള 299 കുട്ടികളെക്കൊണ്ടുവന്ന് ആശുപത്രിയിൽ താമസിപ്പിച്ച് പരിചരിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി അവരുടെ എണ്ണം 37 ആയി കുറഞ്ഞു. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ ഐ.എം.ആർ. റിഡക്ഷന്റെ ഭാഗമായി ഒരു പുതിയ കെട്ടിടത്തിന്റെ മൂന്നാമത്തെ നില നിർമ്മിക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടി മൂന്നുകോടി രൂപകൂടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടാതെ ഒരു കോടി രൂപ എക്സ്പ്മെന്റും അവിടത്തേയ്ക്കാവശ്യമുള്ള ഫർണിച്ചറുകൾ വാങ്ങുന്നതിനുംവേണ്ടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിനുവേണ്ടി അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാതുകയും ഫലപ്രദമായി വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ വളരെ നേരത്തെതന്നെ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, ശിശുമരണ നിരക്ക് നമുക്ക് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചുവെങ്കിലും ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാന പ്രശ്നമെന്നപറയുന്നത് കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ കാണുന്ന അനീമിയ എന്ന രോഗമാണ്. ഇതിന്റെ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനുവേണ്ടി ധാരാളം ശ്രമങ്ങൾ ഈ പാക്കേജിന്റെ ഭാഗമായി നടക്കുന്നുണ്ട്. കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ കാണുന്ന അനീമിയ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിന്റെ പുരോഗതി വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ? അതുപോലെതന്നെ നമ്മളെടുത്തിട്ടുള്ള ധാരാളം എഫർട്ടുകളുണ്ട്. പക്ഷെ ആ എഫർട്ടിന്

ആനപാതികമായ റിസർട്ട് ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ഈ കാര്യങ്ങളിൽ വലിയ പുരോഗതിയും മാറ്റങ്ങളുമുണ്ട്. പക്ഷെ ഗവൺമെന്റ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ള ഒരുപാട് സ്കീമുകളുണ്ട്. അതിനെ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിലും ആ കാര്യങ്ങൾ നടത്തുന്നതിലും ഉദ്യോഗസ്ഥർ കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ചിലരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉദാസീനതയുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റൊരു വിഷയമുള്ളത് കോട്ടത്തറ ഹോസ്പിറ്റലിലെ കാര്യങ്ങൾ കുറയൊക്കെ പരിഹരിക്കാൻ സാധിച്ചെങ്കിലും ഇതിന്റെ ഒരു അനുബന്ധ ഹോസ്പിറ്റലായി പലപ്പോഴും റഫർ ചെയ്യുന്നത് മണ്ണാർക്കാട് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെയാണ്. അട്ടപ്പാടിക്ക് താഴെയുള്ള ഭാഗത്തും ധാരാളം ആദിവാസി കോളനികളുണ്ട്. അവർ നേരിട്ട് ആശ്രയിക്കുന്നതും മണ്ണാർക്കാട് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാണ്. അവിടെ ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണക്കുറവുണ്ട്. എക്സറേ യൂണിറ്റ് മുടങ്ങിക്കിടക്കുകയാണ്. സ്കാനിംഗ് പ്രവർത്തനരഹിതമാണ്. അതുകൊണ്ട് ഈ കാര്യങ്ങളിൽക്കൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയുണ്ടാകണം. കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ കാണുന്ന വിളർച്ചയെക്കുറിച്ചൊരു പഠനം നടത്തി അതിൽ എത്ര കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ട് എന്ന് കണക്കാക്കണം. അതിൽ പ്രത്യേകമായൊരു ഫോക്കസ് വേണം. എന്നാൽമാത്രമേ ഭാവിയിൽ ഇത് ആവർത്തിക്കാതിരിക്കൂ എന്നതുകൂടി മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ

കാണുന്ന അനീമിയ പോലുള്ള അസുഖങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അയൺഫോളിക് ആസിഡ് ഗുളികകൾ സംസ്ഥാന വ്യാപകമായി സ്കൂളുകളിൽ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ആദിവാസി മേഖലകളിൽ പ്രത്യേക താല്പര്യമെടുത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്നുമുണ്ട്. അത് പെൺകുട്ടികൾക്കുമാത്രമല്ല അമ്മമാർക്കും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ എഫക്ടീവായി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. തീർച്ചയായും അതിന്റെയൊരു പ്രോഗ്രസ് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്. മണ്ണാർക്കാട് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ എക്സറേ യൂണിറ്റും സ്കാനിംഗ് സംവിധാനവും തകരാരായതിനെക്കുറിച്ച് അടിയന്തരമായി ഡി.എം.ഒ.യ്ക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകി ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്: സർ, ഇവിടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന ചോദ്യത്തിൽ

അട്ടപ്പാടിയിലും വയനാട്ടിലും പട്ടികശോത്രവർഗ്ഗത്തിലുള്ള ശിശുക്കൾ മരണപ്പെടുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങൾ വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന ചോദ്യത്തിന് അങ്ങ് ഉത്തരം പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് നേരത്തെയുള്ള പ്രസവം, നവജാത ശിശുവിന്റെ രൂക്ഷക്കുറവ്, ജന്മനായുള്ള ആന്തരാവയവങ്ങളുടെ തകരാറ്, അണുബാധ എന്നിവയാണെന്നാണ്. ഈ കാരണങ്ങൾക്ക് പിന്നിൽ ഒരു കാരണമുണ്ട്. യഥാർത്ഥ

കാരണം അതാണ്. ആ കാരണം കണ്ടെത്തണം എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഒരു പ്രത്യേക ആവാസ വ്യവസ്ഥയിലാണ് ആദിവാസികൾ ജീവിക്കുന്നത്. ഈ ആവാസ വ്യവസ്ഥയ്ക്ക് വലിയ മാറ്റങ്ങൾ സംഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇവരുടെ ജീവിത സാഹചര്യങ്ങളും ആവാസവ്യവസ്ഥയുടെ മാറ്റവും തമ്മിൽ synchronize ചെയ്യപ്പെടാത്തതുകൊണ്ട്, വനത്തിന്റെ ഡെൻസിറ്റിയിൽ വരുന്ന മാറ്റം, ഹ്യൂമിഡിറ്റിയിൽ വരുന്ന മാറ്റം, സൂര്യപ്രകാശത്തിന്റെ ഇൻസിറ്റിറ്റിയിൽ വരുന്ന മാറ്റം തുടങ്ങിയ ധാരാളം മാറ്റങ്ങൾ ശരീരത്തിൽ പ്രതിഫലിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്നതുകൊണ്ട് ആവാസവ്യവസ്ഥ പുനഃസൃഷ്ടിക്കുകയെന്നതാണ് യഥാർത്ഥത്തിൽ ആദിവാസികളുടെ ജീവിത പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാനുള്ള അടിസ്ഥാനമാർഗ്ഗം എന്ന വലിയൊരു പഠനം ഇപ്പോൾ പുറത്തിറങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. അത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത്തരത്തിലൊരു ശ്രമത്തിലൂടെ ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

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

ദേശീയതലത്തിലുള്ള ഇൻഫൻ്റ് മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് എന്നുപറയുന്നത് 12 ആണ്. ഇന്ത്യയുടെ ആവറേജ് എന്നുപറയുന്നത് 42 ആണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഇതിന് പല കാരണങ്ങളുണ്ട്. ഈ കാരണങ്ങളെല്ലാം

ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ പ്രത്യേകിച്ച് ആദിവാസി മേഖലകളിൽ ഇൻഫന്റ് മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് കുറയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു കർമ്മപദ്ധതി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ദേശീയതലത്തിലുള്ള, വിവിധ മേഖലകളിലുള്ള വിദഗ്ദ്ധരേയും ശിശുരോഗ വിദഗ്ദ്ധരുടെ സംഘടനയുമൊക്കെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ വർക്ക്ഷോപ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ഇതനുസരിച്ച് ഈ മേഖലയിൽ ഇൻഫന്റ് മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടി 13 Quality Standards തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആ പദ്ധതി ഉടൻതന്നെ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. ഓരോ മേഖലയിലും സ്വീകരിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ, പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികൾ, സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ തുടങ്ങിയവ സ്വീകരിക്കേണ്ട നടപടികൾ ഇതിനകത്ത് ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. വരുന്ന മൂന്നുവർഷക്കാലംകൊണ്ട് ഒരു ഡിജിറ്റിലേയ്ക്ക് ഇൻഫന്റ് മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള വലിയൊരു കർമ്മപദ്ധതിയാണ് രൂപം കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ തന്നെ ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ-യുടെ പ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആളുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള ഒരു പദ്ധതിയാണ് രൂപം കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്.

ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ: സർ, പട്ടികജാതി വിഭാഗങ്ങളുടെയിടയിൽ വളരെ

പിന്നാക്കാവസ്ഥയിൽ നിൽക്കുന്നവരാണ് വേടർ സമുദായം. അവർ താമസിക്കുന്ന കോളനി പ്രദേശങ്ങളിലെ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആരോഗ്യനില വളരെ ശോചനീയമാണ്. 45-50 വയസ്സുവരെയാണ് അവരിൽ പലരുടേയും ജീവിതകാലം. അവരുടെ ദിവസവുമുള്ള വെറ്റിലതീറ്റയും പോഷകാഹാരക്കുറവും കാരണം അവിടെയുള്ള സ്ത്രീകളുടെ ആരോഗ്യം മോശപ്പെട്ട സ്ഥിതിയിലാണ്. ഗർഭസ്ഥാവസ്ഥയിൽ ഈ സാഹചര്യമായതുകൊണ്ട് ഇങ്ങനെയുള്ള അമ്മമാരുടെയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും ആരോഗ്യനില പരിരക്ഷിക്കുന്നതിനായി എന്തെങ്കിലും പദ്ധതിക്ക് രൂപം നൽകാൻ ആലോചിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, എസ്.റ്റി മേഖലയിൽ പ്രത്യേകമായിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സൗജന്യ ചികിത്സ കേരളത്തിൽ നടക്കുന്നുണ്ട്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സാമൂഹികനീതി വകുപ്പും എസ്.റ്റി വിഭാഗം വകുപ്പുമായി ചേർന്നുകൊണ്ട് കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിക്കാം.

ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ: സർ, ഇവിടെ ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതുൾപ്പെടെ വിവിധങ്ങളായ പരിപാടികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതായാണ് ഗവൺമെന്റ് അവകാശപ്പെടുന്നത്. ആദിവാസി സെറ്റിൽമെന്റുകളിൽ സ്വയംപര്യാപ്ത

ഗ്രാമങ്ങളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇങ്ങനെ പ്രവർത്തിച്ചതിന്റെ ഫലമായി ഏതെങ്കിലും ഒരു സ്വയംപര്യാപ്ത ഗ്രാമത്തിലെങ്കിലും ശിശുമരണ നിരക്കുൾപ്പെടെയുള്ള ചോദ്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ? ജോലി ചെയ്യാൻ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ മടി കാണിക്കുന്നു എന്നുള്ളതാണ് ഇവിടെയുള്ളൊരു പ്രശ്നം. അതിന് കാരണം, അവർക്ക് ആകർഷകമായ ഇൻസെന്റീവ് കൊടുക്കുന്നില്ല എന്നുള്ളതാണ്. ആകർഷകമായ ഇൻസെന്റീവ് കൊടുത്തുകൊണ്ട് അവിടെ ജോലി ചെയ്യാൻ ആളുകളെ പ്രേരിപ്പിക്കുന്ന നിലപാടുകൂടി സ്വീകരിച്ചാൽമാത്രമേ ആദിവാസി മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ഒരളവോളമെങ്കിലും പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഡോക്ടർമാർക്ക് 20,000/- രൂപ കൂടുതലായി ഇൻസെന്റീവ് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. മറ്റ് ജീവനക്കാർക്ക് അവരുടെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 20 ശതമാനം കൂടി ഇൻസെന്റീവായി കൊടുക്കാനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഇപ്പോൾ ആ മേഖലയിൽ കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റ് ജീവനക്കാരെയും നമുക്ക് ലഭ്യമാകുന്നത്.

(ചോദ്യോത്തര സമയം കഴിഞ്ഞു.)