

ചട്ടം 205 (ബി) പ്രകാരമുള്ള ചർച്ച

മി. സ്പീക്കർ: അനുദ്യോഗിക ബില്ലുകളും പ്രമേയങ്ങളും സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടാണ് ചട്ടം 205 (ബി) പ്രകാരം സഭ ഒരു മണിക്കൂർ ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. നമ്മുടെ നിയമസഭാ നടപടി ചട്ടത്തിൽ 08-04-2010- ൽ വരുത്തിയ ഭേദഗതി പ്രകാരമാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട് സഭ ഇന്ന് ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. പ്രസ്തുത ചട്ടത്തിൽ ഭേദഗതി വരുത്തിയതിനുശേഷം ആദ്യമായാണ് ഒരു നിയമസഭാ സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് ചർച്ച ചെയ്യുവാൻ നമ്മുടെ സഭയ്ക്ക് അവസരം ലഭിക്കുന്നത്. കേരള നിയമസഭയുടെ ചരിത്രത്തിൽ ഇതിനുമുമ്പ് 16-10-1962-ലും 11-08-1993-ലും ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് സഭ ചർച്ചചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും ചട്ടം 130 ഉം 58 ഉം പ്രകാരമായിരുന്നു അത്. 1962- ൽ ശ്രീ. പി. രവീന്ദ്രനും 1994-ൽ ശ്രീ വർക്കല രാധാകൃഷ്ണനുമാണ് ഈ റിപ്പോർട്ടിന്മേലുള്ള ചർച്ച നിയമസഭയിൽ നടത്തിയത്. ശ്രീ. ടി. എൻ. പ്രതാപൻ ചർച്ച ആരംഭിച്ചുകൊണ്ട് സംസാരിക്കാവുന്നതാണ്. ഞാൻ വീണ്ടും പറയുന്നു സമയം 3.30 കഴിഞ്ഞു. 7.00 മണിക്ക് നമുക്ക് ഇവിടെ വീണ്ടും വരേണ്ടതുണ്ട്. സാധാരണഗതിയിലുള്ള എക്സ്പ്രസ്സ് ഒന്നുമില്ല.

അനൗദ്യോഗിക ബില്ലുകളും പ്രമേയങ്ങളും സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ
ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിനെക്കുറിച്ചുള്ള ചർച്ച

ശ്രീ. ടി. എൻ. പ്രതാപൻ: സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ മൂന്നര കോടി ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെ പ്രധാന്യമുള്ള വിഷയമാണ് സഭ ഇന്ന് ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. നമ്മുടെ നിയമസഭാ നടപടിക്രമങ്ങൾ ഭേദഗതി വരുത്തിയതിനുശേഷം ഇത്തരത്തിൽ ആദ്യമായി ഒരു നിയമസഭാ സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് ചർച്ചയ്ക്കെടുക്കുന്നതിന് തയ്യാറായ നിയമസഭാ സ്പീക്കറേയും അതിന് പിന്തുണ നൽകിയ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയേയും പ്രതിപക്ഷ നേതാവുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യോപദേശക സമിതിയിലെ മുഴുവൻ അംഗങ്ങളോടും നിയമസഭാ സമിതിക്കുള്ള പ്രത്യേക നന്ദി അറിയിക്കുന്നു. മുൻസ്പീക്കറായിരുന്ന ശ്രീ കെ. രാധാകൃഷ്ണന്റെ കാലത്ത് വരുത്തിയ ഭേദഗതികൾ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ സ്മരണീയമാണ്. ഇത്തരമൊരു ചർച്ചയ്ക്ക് കാരണമായത് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയ്ക്കുവേണ്ടി ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ച മരുന്ന് വിപണന രംഗത്തെ ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനായി കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് ശക്തിപ്പെടുത്തി ഗുണനിലവാരമുള്ള മരുന്നുകൾ മിതമായ നിരക്കിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സഭ ഐക്യകണ്ഠ്യേന പാസ്സാക്കിയ പ്രമേയമാണ്. ഈ പ്രമേയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കേരള വ്യാപകമായി ചർച്ച നടത്തുകയും വിവിധ കളക്ട്രേറ്റുകളിൽ സിറ്റിംഗ് നടത്തി, ആളുകളിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പുകൾ നടത്തിയതിനുശേഷമാണ് സമിതി അന്തിമമായി ഒരു റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചത് എന്ന കാര്യം പ്രത്യേകം എടുത്തുപറയട്ടെ. വിപുലമായ ആരോഗ്യ പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങളടങ്ങിയ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മാതൃക ലോകരാഷ്ട്ര

Uncorrected / Not for Publication

ങ്ങൾക്ക് അനുകരണീയമാണെന്ന കാര്യത്തിൽ തർക്കമില്ല. എന്നാൽ ചികിത്സാച്ചെലവ് വർദ്ധിച്ചുവരുന്നത് ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ആശങ്ക പരത്തുന്നു. ദിനംപ്രതി വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ചികിത്സാച്ചെലവും മരുന്ന് വില വർദ്ധനവും കേരളീയന്റെ ജീവിതം ദു:സ്സഹമാക്കുകയാണ്. വിസ്തൃതിയുടെ കാര്യത്തിൽ ഇന്ത്യയുടെ കേവലം ഒരു ശതമാനം മാത്രം വരുന്ന കൊച്ചുകേരളത്തിൽ രാജ്യത്തെ മൊത്തം ജനതയുടെ മൂന്ന് ശതമാനം തിങ്ങിപ്പാർക്കുകയാണ്. മൂന്ന് ശതമാനം ആളുകൾ ഭക്ഷിക്കുന്നത് ഇന്ത്യയിൽ മൊത്തം ചെലവാകുന്ന മരുന്നിന്റെ 13 മുതൽ 15 ശതമാനം വരെയാണ്. പുതിയ കണക്കനുസരിച്ച് ഏകദേശം 6000 കോടി രൂപയോളം വരും കേരളത്തിന്റെ മൊത്തം ആഭ്യന്തര മരുന്ന് വിപണിയെന്നാണ് പുതിയ പഠന റിപ്പോർട്ടുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നത്. ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽ കേരളം മരുന്ന് കമ്പനികൾക്ക് ഒരു പറ്റിസയായി മാറുന്നതിൽ അത്ഭുതപ്പെടേണ്ടതില്ല. ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെയെങ്കിലും വില സാധാരണക്കാരന് താങ്ങുവിധം താഴ്ത്തിക്കൊണ്ടുവരണമെന്നും ജീവൻ രക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റിൽ കൂടുതൽ മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും പല പാർലമെന്ററി കമ്മിറ്റികളും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മരുന്നുകളുടെ എണ്ണം ദിനംപ്രതി ഉയർന്നുവന്നിട്ടും മരുന്നുകളുടെ വില ദിനംപ്രതി വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. 1979-ൽ 342 മരുന്നുകൾ അവശ്യ മരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റിൽ ഉണ്ടായിരുന്നത് 1997-ൽ 74 ആയി കുറഞ്ഞു. 17 വർഷങ്ങൾക്കുശേഷവും 74 ആയിത്തന്നെ തുടരുകയാണ്. 62 ഇനം ഔഷധങ്ങളുടെ വില നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി അടുത്തകാലത്ത് വർദ്ധിപ്പിച്ചു. കഴിഞ്ഞ നാല് വർഷത്തിനിടയിൽ ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ വില പലതവണ വർദ്ധിപ്പിച്ചു. ചികിത്സാ

ചെലവ് വർദ്ധിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം മരുന്നുകളുടെ വില വർദ്ധനവും സാധാരണക്കാരന്റെ ജീവിതത്തെ വളരെ ഗുരുതരമായി ബാധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. കുതിച്ചുയരുന്ന ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ വില പിടിച്ചുനിറുത്താനും ഗുണനിലവാരമുള്ള മരുന്നുകൾ വിപണിയിൽ ലഭ്യമാക്കാനും ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ശക്തമായ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാകേണ്ടത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. വൻ ചൂഷണമാണ് മരുന്നുവിപണിയിൽ നടക്കുന്നത്. വൻകിട ബ്രാൻഡുകൾ ഡോക്ടർമാർക്കു നൽകുന്ന സൗജന്യങ്ങളിലൂടെയും മറ്റ് അനാരോഗ്യ പ്രവണതകളിലൂടെയും വിപണി പിടിച്ചെടുക്കുകയും ഇതിന്റെ അധികഭാരം ജനങ്ങളുടെ ചുമലിൽ കെട്ടിവയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഒരു രോഗത്തിനുതന്നെ കുത്തക കമ്പനികളുടെ മരുന്നുകൾ പല പേരുകളിൽ, വ്യത്യസ്ത വിലകളിൽ വിപണിയിലുണ്ട്. പല പേരുകളിലാണെങ്കിലും എല്ലാ മരുന്നുകളുടേയും ആന്തരിക ഘടന ഒന്നുതന്നെയാണ്. മരുന്നുകളുടെ പേരിനുപകരം ആന്തരിക ഘടന (ജനറിക് പേര്) സൂചിപ്പിച്ച് വിപണിയിലെത്തിച്ചാൽ ഈ വക കൊള്ള തടയാൻ കഴിയും. ഉദാഹരണത്തിന് സാധാരണ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആന്റി ബയോട്ടിക്കായ അമോക്സിലിൻ പ്ലസ് ക്ലോവലനീക് ആസിഡ് (125 mg)-ന് പല കമ്പനികളും പല വിലയാണ് ഇറക്കുന്നത്. ഗ്ലാക്സോ സ്മിത്ത്ലിൻ കമ്പനി 263 രൂപ ഇറക്കുമ്പോൾ മാൻകൈൻഡ് കമ്പനി 54 രൂപയാണ് ഇറക്കുന്നത്. ഡോക്ടർമാർ മുഴുവൻ എഴുതുന്നത് 263 രൂപ വിലയുള്ള മരുന്നാണ്. കെമിക്കൽ നയിം അസിത്രോമെസ്സിൻ ആയിട്ടുള്ള മരുന്ന് ഒരു ആന്റിബയോട്ടിക്കാണ്. ഈ മരുന്നിന് 93 രൂപയും 52 രൂപയുമാണ് വ്യത്യസ്ത കമ്പനികൾ ഇറക്കുന്നത്. ബി.പി-ക്ക് ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നാണ് അമിലോഡിപ്പിൻ. ഈ മരുന്നിന് വ്യ

Uncorrected / Not for Publication

ത്യസ്ത വിലയാണ് വിവിധ കമ്പനികൾ ഈടാക്കുന്നത്. ഒരു കമ്പനി 37 രൂപയാണ് ഈടാക്കുന്നതെങ്കിൽ വേറൊരു കമ്പനിയുടെ വില 14 രൂപയും മറ്റൊരു കമ്പനിയുടെ മരുന്നിന്റെ വില 9 രൂപ 90 പൈസയുമാണ്. ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്നത് 38 രൂപ വിലയുള്ള മരുന്നാണ്. കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള അമോക്സിലിൻ പ്ലസ് ക്ലവനറ്റ് ഡ്രൈ സിറപ്പ് ഉണ്ട്. ആ മരുന്നിൽ പൊട്ടാസ്യം കൂടി ചേർന്നതാണ്. ഇതേ മരുന്ന് ഗ്ലാക്സോ കമ്പനി വിൽക്കുന്നത് 150 രൂപയ്ക്കും മാൻകൈൻഡ് കമ്പനി വിൽക്കുന്നത് 43 രൂപ 60 പൈസയ്ക്കുമാണ്. ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്നതു മുഴുവൻ 150 രൂപയുടെ മരുന്നാണ്. ഉദാഹരണം പറഞ്ഞാൽ നിരവധിയാണ്. മരുന്നുകമ്പനികൾ ഒരേ മരുന്നുകൾ വ്യത്യസ്തമായ രീതിയിൽ പേരുകളുണ്ടാക്കി ആളുകളെ ചൂഷണം ചെയ്യുകയാണ്. ചില ജനിതക മരുന്നുകൾ 10 രൂപയ്ക്ക് ലഭിക്കുമ്പോൾ അതേ മരുന്നുകൾ തന്നെ റാൻബാക്സി ഫൈസർ പോലെയുള്ള മൾട്ടീനാഷണൽ കമ്പനികൾ 100 രൂപയ്ക്കാണ് വിൽക്കുന്നത്. ജനറിക് മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുന്നതിൽ യാതൊരു കുഴപ്പവുമില്ലെന്ന് ഡോക്ടർമാർ രോഗികൾക്കിടയിൽ പ്രചരണം നടത്തിയാൽ മരുന്ന് കമ്പനികളും മൾട്ടീനാഷണൽ കമ്പനികളും രോഗികളോട് നടത്തുന്ന ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കാൻ പറ്റും. ജനറിക് മരുന്നും ബ്രാൻഡ് നെയിമും തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പലപ്പോഴും ചർച്ച ചെയ്യാറുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിൽ ചർച്ച ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഒരു ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ കമ്പനി ഒരു രോഗത്തിന് പുതുതായി ഒരു മരുന്ന് കണ്ടുപിടിച്ചാൽ തൊട്ടടുത്ത് 20 വർഷത്തേക്ക് ആ മരുന്നിന്റെ ഉൽപ്പാദനാവകാശം ആ കമ്പനിക്ക് തന്നെയാണ്. ഇതാണ് പാറ്റന്റ്

എന്ന് പറയുന്നത്. ഇങ്ങനെ നിർമ്മിക്കുന്ന പാറ്റന്റ് നെയിം മരുന്നുകൾ കമ്പനി വിപണിയിൽ പാറ്റന്റ് മരുന്നെന്ന് അറിയപ്പെടും. ബ്രാൻഡ് നെയിം മരുന്നിന് 20 വർഷത്തേക്ക് മാർക്കറ്റിൽ വില കൂടുതലായിരിക്കും. 20 വർഷത്തിനു ശേഷം മറ്റൊരു കമ്പനിക്കും ഇതിന്റെ മെഡിക്കൽ ഫോർമുല ഉപയോഗിച്ച് മരുന്ന് നിർമ്മിക്കാം. അങ്ങനെ നിർമ്മിക്കുന്ന മരുന്നാണ് ജനറിക് മരുന്ന്. ഈ മരുന്നിന്റെ വില പലപ്പോഴും കുറവാണ്. കാരണം, ആദ്യത്തെ പിരീഡിൽ മാത്രമേ മരുന്നിന് വിലയുള്ളൂ. ഡോക്ടർമാർ അതുകൊണ്ട് എപ്പോഴും ബ്രാൻഡഡ് മരുന്ന് എഴുതാൻ വേണ്ടി ശ്രമിക്കും. അതേ ഫോർമുലയുള്ള ജനറിക് മരുന്ന് എഴുതുന്നില്ല. 1975-ൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നിയോഗിച്ച ഹാഫി കമ്മിറ്റിയാണ് ഡോക്ടർമാർ ജനറിക് മരുന്ന് തന്നെ കുറിക്കണമെന്ന് നിർബന്ധിച്ചത്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇന്ത്യയിൽ 2006 മുതൽ ഹരിയാന സംസ്ഥാനം ജനറിക് മരുന്നുകൾ എഴുതി. ഒരു കുഴപ്പവും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ഹരിയാന മാത്രമേ നടപ്പിലാക്കി. കേരളത്തിലും ഡോക്ടർമാർക്കിടയിൽ ജനറിക് മരുന്ന് എഴുതുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കർശനമായ നിർദ്ദേശമുണ്ടാകണം. അതിന് ഡോക്ടർമാരുമായി ചർച്ച ചെയ്യണം. മെഡിക്കൽ എന്തിക്സിന്റെ ഒന്നാം അദ്ധ്യായത്തിൽ അഞ്ചാം വകുപ്പുപ്രകാരം എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും മരുന്നുകളുടെ ജനിതകനാമം ഉപയോഗിക്കണമെന്ന് നിഷ്കർഷിക്കുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ എന്തിക്സ് അപ്പൻഡിക്സ് I പ്രകാരം ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന ഏതൊരു ഡോക്ടറും മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ നിബന്ധനകൾ പാലിക്കാൻ ബാധ്യസ്ഥരാണ്. മെഡിക്കൽ എന്തിക്സ് പാലിക്കുന്നതിൽ കേരളത്തിലെ ഡോക്ടർമാർ ഇപ്പോഴും പുറകിൽ നിൽക്കുന്നുവെന്നതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട സത്യം. മെഡിക്കൽ

എത്തിക്സിന് വിരുദ്ധമായി ഡോക്ടർമാർ മരുന്നുകളുടെ ജനിതകനാമം ഒഴിവാക്കി ബ്രാൻഡഡ് നെയിമുകൾ കുറിക്കുമ്പോഴാണ് മൾട്ടീനാഷണൽ കമ്പനികളെല്ലാം ഡോക്ടർമാരെ സമീപിക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെ ബ്രാൻഡഡ് നെയിമിൽ കുറിക്കുമ്പോൾ ഇവർക്കെല്ലാപേർക്കും വലിയ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കും. ഇങ്ങനെ ബ്രാൻഡഡ് നെയിം കുറിക്കുന്നതിന്റെ പേരിൽ 4 ലക്ഷം, 5 ലക്ഷം രൂപ വരെ ഒരു മാസം കിട്ടുന്ന ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. പല ഡോക്ടർമാരുടേയും വാഹനങ്ങളും അവരുടെ വീടുകളിലെ പാരിതോഷികങ്ങളും ഇത്തരത്തിൽ ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകൾ എഴുതുന്നതിന്റെ പേരിൽ വലിയ കമ്പനികൾ കൊടുക്കുന്നതാണെന്ന് സമിതി നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിൽ കണ്ടെത്തി. അതുകൊണ്ട് മരുന്നിന്റെ വില കുറയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടി, പൂട്ടിക്കിടക്കുന്ന ആലപ്പുഴയിലെ പാതിരാപ്പള്ളിയിലെ കേരള ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് പുനരുജ്ജീവിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് തയ്യാറാകണം. അവിടെ നമുക്കാവശ്യമായ 26 ഇനം മരുന്നുണ്ടാക്കാനുള്ള എല്ലാ സൗകര്യവുമുണ്ട്.. അതുപോലെതന്നെ മരുന്നിന്റെ വില നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി തീരുമാനിക്കുമ്പോഴാണ് ഒരു മരുന്നിനുമേൽ വരുന്ന ലാഭം മിനിമം ലാഭമെന്ന് നിശ്ചയിക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ മാക്സിമം ലാഭമെത്രയെന്ന് തീരുമാനിക്കാനുള്ള അധികാരം കമ്പനികൾക്ക് കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള അധികാരം നൽകിയിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഈ കാര്യത്തിൽ നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് ഓഫ് പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി കമ്പനികൾക്ക് കൊടുത്തിരിക്കുന്ന മരുന്നിന്റെ വില നിർബന്ധമായും പിൻവലിക്കാൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്താൻ സംസ്ഥാനം ബാധ്യസ്ഥനാണ്. അതിനെ മറികടക്കാൻ കേന്ദ്ര

ഗവൺമെന്റിന്റെ അതിശക്തമായ ഇടപെടലുണ്ടാകണം. മരുന്നിന്റെ വിലനിയന്ത്രണാധികാരം കേന്ദ്ര രാസവള മന്ത്രാലയത്തിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് ഓഫ് പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റിയിൽ നിന്നു മാറ്റി കേന്ദ്ര ആഭ്യന്തരവകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൻകീഴിൽ കൊണ്ടുവരണം. ബഹുമാന്യനായ രമേശ് ചെന്നിത്തലയാണ് ഈ പ്രമേയം ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചത്. ഡൽഹിയിൽ അങ്ങേയ്ക്കുള്ള സ്വാധീനം ഞങ്ങൾക്ക് എല്ലാപേർക്കുമറിയാം. അതുകൊണ്ട് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽ സ്വാധീനം ചെലുത്തി നിർബന്ധമായും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ കൊണ്ടുവരാൻ വേണ്ടി അങ്ങ് തന്നെ ലീഡർഷിപ്പെടുത്ത് പ്രധാനമന്ത്രിയോടും ശ്രീമതി സോണിയാഗാന്ധിയോടും സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് വില നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളതിനാൽ ബ്രാൻഡഡ് കമ്പനികൾക്ക് അധിക ലാഭം ഈടാക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഇതിനെ തരണം ചെയ്യാൻ പല ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടേയുംകൂടെ ആവശ്യമില്ലാത്ത കോമ്പിനേഷൻ ചേർത്ത് അവയെ ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ പട്ടികയ്ക്ക് പുറത്ത് കൊണ്ടുവരികയും അങ്ങനെയുള്ള മരുന്നുകൾക്ക് തീവില ഈടാക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ്. ഇത് രോഗികളെ മനഃപൂർവ്വം ചൂഷണം ചെയ്യാൻ വേണ്ടിയാണ്. അതുകൊണ്ട് കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്നുകളിൽ വില കുറച്ചുനൽകാൻ വേണ്ടി കമ്പനികളിൽ നിന്നും നേരിട്ട് വാങ്ങി ഹോൾസെയിൽ രംഗത്തും റീട്ടെയിൽ രംഗത്തും സജ്ജീവമായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള നടപടി ഈ ഗവൺമെന്റ് നിർബന്ധമായും പാലിക്കണം. കാരൂണ്യ ഫാർമസി തുടങ്ങിയവ അതിന് ഉദാഹരണമാണ്. മാധ്യമങ്ങളിലെല്ലാം കഴിഞ്ഞ ദിവസം റൈറ്റ് അപ്പ് എഴുതുന്വോൾ അത് പ്രത്യേകം വരികയുണ്ടായി. കാരൂണ്യ ഫാർമസിയിൽ വിൽക്കുന്ന മരുന്നിന്റെ വിലവ്യത്യാസം

ഇവിടെ മറ്റ് അംഗങ്ങൾ കൂടി പറയുമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് അതിനുള്ള നടപടി നിർബന്ധമായും സ്വീകരിക്കണം. ഇതിലേറ്റവും അപകടമുള്ളൊരു കാര്യം കൂടി പറയട്ടെ. മരുന്നിന്റെ വില കുറച്ചുനൽകാൻ മനസ്സാക്ഷിയുള്ള കുറച്ച് ചെറുകിട മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകാർ മുന്നോട്ടു വരാറുണ്ട്. എ.കെ.സി.ഡി.എ. എന്ന് പറയുന്ന ഒരു സംഘടന വില കുറച്ച് നൽകുന്ന മരുന്നുകടകളെ ഭീഷണിപ്പെടുത്തുകയാണ്. അവരെ മനഃപ്പൂർവ്വം ഒറ്റപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി ശ്രമിക്കുകയാണ്. ഇത്തരം മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകൾക്ക് മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നില്ല. വിപണിയിൽ പുതിയ മരുന്ന് എത്തിക്കണമെങ്കിൽ എ.കെ.സി.ഡി.എ. യുടെ അനുമതിയോടെ മാത്രമേ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. എ.കെ.സി.ഡി.എ.യ്ക്ക് നിശ്ചിത ഫീസ് നൽകണം. അതുകൊണ്ട് മരുന്നു വിപണനരംഗത്തെ എ.കെ.സി.ഡി.എ.യുടെ അധാർമ്മികമായ പിന്തുണയും അധാർമ്മികമായ വിപണനതന്ത്രങ്ങളും കപടവാദങ്ങളും അന്യായമായ ഇടപെടലും ചൂഷണവും നിയമവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഗൗരവപൂർവ്വം ഈ ഗവൺമെന്റ് വീക്ഷിക്കണം. ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവസാനിപ്പിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഈ സംഘടനയുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള നടപടിയുമായി മുന്നോട്ടുപോകണം. എ.കെ.സി.ഡി.എ.യുടെ മുകളിൽ ഒരു സംഘടനയുണ്ട് എ.ഐ.ഒ.സി.ഡി. അതിന്റെ പ്രസിഡന്റ് മഹാരാഷ്ട്രകാരനായ ഷിൻഡയാണ്. അദ്ദേഹം കഴിഞ്ഞ രണ്ടുമാസം മുമ്പ് കൊച്ചിയിൽ വന്ന് കേരള ഗവൺമെന്റിനെ വെല്ലുവിളിച്ചു. കേരളത്തിലെ എ.കെ.സി.ഡി.എ.എന്നു പറയുന്ന സംഘടനയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ ശ്രമിച്ചാൽ ഈ സംസ്ഥാനത്തിന് മരുന്ന് തരില്ലായെന്ന് പറഞ്ഞു. എ.കെ.സി.ഡി.എ. യുടെ ഹെഡ് ഓഫീസ് എന്നു പറയുന്നിടത്തുനിന്നും വന്ന് ഇവിടെ വെല്ലുവിളിക്കുകയുണ്ടായി. ഇത്തരത്തിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ജീവിതം വളരെയേറെ ബാധി

കുന്ന അതീവഗുരുതരമായ ഒന്നാണ്. ഇതിൽ നിന്ന് രക്ഷനേടാൻ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട മാർഗ്ഗം കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷനെ ശക്തിപ്പെടുത്തുകയാണ്. അതിന്റെ കീഴിൽ കാരൂണ്യ ഫാർമസി ഇപ്പോൾ തുടങ്ങി. ഇത് എല്ലാ ജില്ലാശുപത്രിയിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും സി.എച്ച്.സി. ആശുപത്രികളിലും ആരംഭിക്കണം. അത് ആരംഭിക്കാൻ മാത്രമല്ല ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങൾ അവിടെ സൗജന്യമായി കൊടുക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള നടപടിയുണ്ടാകണം. പതിനാറായിരത്തോളം പതിനേഴായിരത്തോളം റീട്ടെയിൽ മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകൾ കേരളത്തിൽ ഉണ്ട്. ഞങ്ങളുടെ കമ്മിറ്റി ചർച്ചയ്ക്ക് പോയപ്പോൾ അവർ പറഞ്ഞു, ഗവൺമെന്റ് മരുന്ന് സംഭരിച്ചുതരികയാണെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ വിലകുറച്ച് വിൽക്കാൻ തയ്യാറാണെന്ന്. അതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് മരുന്ന് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി സംഭരിച്ച് റീട്ടെയിൽ മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകളിലും സി.എച്ച്.സി. മുതൽ മുകളിലോട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിലും ജനങ്ങൾക്ക് വില കുറച്ച് വിൽക്കാൻ തയ്യാറാകുകയും വേണം. സഭയിൽ മരുന്ന് കൊണ്ടുവരാൻ പാടില്ലായെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ കൊണ്ടുവരാതിരുന്നതാണ്. ഇന്ന് രാവിലെ ഒരു മരുന്ന് കമ്പനിയിൽ നിന്നും ഒരേ മരുമെന്നടുത്തു. ഒരേ ദിവസം ഉണ്ടാക്കിയ മരുന്നിന് ബാച്ചും എക്സ്പയറി ഡേറ്റും സെയിമായിരുന്നു. ഒരേ ഡേറ്റിലിറക്കിയ 500 ഗ്രാമുള്ള മരുന്നിന് 100 രൂപയാണെങ്കിൽ 100 ഗ്രാമുള്ള മരുന്നിന് 89 രൂപ. അങ്ങനെ ഇതിന്റെ എം.ആർ.പി.യിൽവരെ ഭീകരമായ തട്ടിപ്പ് നടക്കുകയാണ്. കേരളംപോലുള്ള സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്ന് രംഗത്ത് ഇത്രയുംവലിയൊരു മാഫിയയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ, പാവപ്പെട്ടവന് വിലകുറഞ്ഞ മരുന്ന് കിട്ടാൻ അടിയന്തരമായി ഇടപെടണം. ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് കുറേകൂടി ഉണർന്ന് പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന്

പറഞ്ഞുകൊണ്ട് നമ്മുടെ ഈ കമ്മറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇത്തരത്തിലൊരു ചർച്ചയ്ക്ക് പ്രത്യേകിച്ച് അവസരമൊരുക്കിയതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറെ ഒരിക്കൽകൂടി ഈ കമ്മറ്റിയുടെ പേരിൽ നന്ദി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് കേരളം വളരെ വളരെ ഉത്കണ്ഠയോടുകൂടി കാണുന്ന ഒന്നാണെന്നാവർത്തിച്ച് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ എന്റെ ഈ റിപ്പോർട്ട് അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ചർച്ചയ്ക്ക് വഴിയൊരുക്കിയത് ബി.എ.സി. കൂടിയാണ്.

ശ്രീ. എളമരം കരീം: സർ, അനുദ്യോഗിക ബില്ലുകളും പ്രമേയങ്ങളും സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് സാമാന്യം മെച്ചപ്പെട്ട റിപ്പോർട്ടാണ്. 55 ശുപാർശകൾ ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾക്കൊള്ളുന്നുണ്ട്. ആ ശുപാർശകളോടെല്ലാം പൊതുവിൽ ഞാൻ യോജിക്കുന്നു. ഇതിൽ കേരള ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യേണ്ട ചില കാര്യങ്ങൾ ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ചില കാര്യങ്ങൾ പൊതുവായി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനുമുമ്പിൽ കൊണ്ടുവരേണ്ടതും സമൂഹം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുമാണ്. ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിനും രോഗ ചികിത്സയ്ക്കുമായി മരുന്നുകളുടെ പുതിയ കണ്ടുപിടിത്തങ്ങളും ചികിത്സയുടെ വളർച്ചയുമൊക്കെ മനുഷ്യന്റെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണമെന്ന ലക്ഷ്യത്തിൽനിന്നും മാറി ബഹുരാഷ്ട്ര കമ്പനികൾക്ക് കൊള്ളലാഭമുണ്ടാക്കാനുള്ള ബിസിനസ്സായി പരിണമിച്ചിരിക്കുന്നു. ഒരു നൂറ്റാണ്ട് മുമ്പ് മനുഷ്യന്റെ ശരാശരി ആയുസ്സ് ലോകത്ത് 30 വർഷമായിരുന്നു എങ്കിൽ ഇന്ന് ശരാശരി 65 വർഷമാണ്. ഇങ്ങനെയൊരു മാറ്റത്തിൽ മനുഷ്യന്റെ ആയുസ്സിന്റെ ദൈർഘ്യം കൂടിയതിന് ഈ മരുന്നുകൾക്കും കണ്ടുപിടിത്തങ്ങൾക്കുമെല്ലാം നല്ലൊരു സ്ഥാനമുണ്ട്. പക്ഷേ അതിനെ വിജ്ഞാനത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥാവകാശം കൈവശപ്പെടുത്തി കൊള്ളലാഭം നേടുകയെന്ന മുതലാളിത്തത്തിന്റെ കുടിലതന്ത്രത്തിന് ഇതെല്ലാം വിധേയമായിരിക്കുകയാണ്. ലോക വ്യാപാര സംഘടനയുടെ 1995-ലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം ബൗദ്ധിക സ്വത്തവകാശം കുത്തകവൽക്കരിക്കാനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ലോക രാജ്യങ്ങളുടെ മേൽ അടിച്ചേൽപ്പിക്കപ്പെട്ടു. പണ്ടുകാലത്ത് സാമ്രാജ്യത്വത്തിന്റെ ഇത്തരം കുതന്ത്രങ്ങൾക്ക് എതിരായ നിലപാടുകളിൽ നിന്നിരുന്ന നമ്മുടെ രാജ്യവും ദൗർഭാഗ്യത്തിന് ലോക വ്യാപാര സംഘടനയുടെ കരാറിന്റെ ഭാഗമായി മാറി. Trade Related aspects of

Intellectual Property rights എന്ന ട്രിപ്സ് എഗ്രിമെന്റ് അംഗീകരിച്ചതോടു കൂടി മരുന്നുത്പാദനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഉത്പാദന മേഖലയിലെ പേറ്റന്റുകൾ സംബന്ധിച്ച് ഒരോ രാജ്യത്തുമുള്ള നിയമം ലോകത്താകെയുള്ള നിയമത്തോട് താദാത്മ്യം പ്രാപിക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥ നിലവിൽവന്നു. ഇതാണ് മരുന്നുകളുടെ വില വർദ്ധനവിന് യഥാർത്ഥ കാരണമെന്ന് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ പരാമർശിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിലും അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു വാക്കുപോലും ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞില്ല. കാരൂണ്യ ഫാർമസിയിലൂടെ നമുക്ക് നൽകാൻ കഴിയുന്നത് സാന്ത്വനമാണ്. മരുന്നുകളുടെ വില നിയന്ത്രിക്കാൻ അതുകൊണ്ട് സാധ്യമല്ല. ഇന്ത്യയിൽ മരുന്നുത്പാദനത്തിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അഞ്ച് വൻകിട കമ്പനികളിൽ മൂന്നെണ്ണം ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തക കമ്പനികളാണ്. ബഹുരാഷ്ട്ര കമ്പനികൾ ഇന്ത്യൻ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ വ്യവസായത്തെ കൈയ്യടക്കുകയാണ്. ഇന്ത്യൻ കമ്പനികളെ അകയർ ചെയ്ത് ഉത്പാദന മേഖലയിൽ അവരുടെ ആധിപത്യം സ്ഥാപിച്ചു കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ശ്രീ. റ്റി. എൻ. പ്രതാപൻ, ഇരുമ്പുലക്ക വിഴുങ്ങിയിട്ട് ചുക്കുവെള്ളം കുടിച്ചിട്ട് കാര്യമില്ല. റിപ്പോർട്ടിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച നികുതി ഘടനയിലെ മാറ്റം, മരുന്നുകളുടെ ക്വാളിറ്റി ഉറപ്പുവരുത്തൽ, കാരൂണ്യ ഫാർമസി ആരംഭിക്കൽ തുടങ്ങി കമ്മിറ്റി ശുപാർശ ചെയ്തതെല്ലാം അർഹിക്കുന്ന ബഹുമാനത്തോടെ ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നു. ബേസിക്കായിട്ടുള്ള പ്രശ്നങ്ങളിലേക്ക് കടന്നുകൊണ്ട് ഈ സഭയുടെ ഉദ്ദേശം കേന്ദ്ര സർക്കാരിനെ അറിയിക്കേണ്ടതുണ്ട്: കേന്ദ്രത്തിന്റെ നയത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അത് സാധിക്കുമോയെന്നറിയില്ല. 1972-ൽ രാജ്യം അംഗീകരിച്ച പേറ്റന്റ് നിയമത്തിൽ പത്ത് വർഷം കഴിഞ്ഞ് മാറ്റം വരുത്തേണ്ടി വന്നു. 1972-ലെ ഇന്ത്യൻ പേറ്റന്റ് നിയമം ലോകത്തെ

പുരോഗമനപരമായ നിയമമായിരുന്നു. 1969-ൽ ഇന്ത്യൻ നാഷണൽ കോൺഗ്രസിന് സംഭവിച്ച ഒരു രാഷ്ട്രീയ മാറ്റത്തിന്റെ ഭാഗമായി ബാങ്ക് ദേശ സാൽക്കരണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള നിരവധി പുരോഗമന നിയമങ്ങളുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു പരിണാമത്തിലായിരുന്നു അന്ന് കോൺഗ്രസ്. അന്നത്തെ കോൺഗ്രസിന്റെ നയങ്ങൾ 1990 മുതൽ പ്രകടമായ നിലയിൽ മാറിയതാണ് ഡബ്ല്യു.ടി.ഒ. കരാറിലേക്ക് നമ്മെ എത്തിച്ചത്. അതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഇങ്ങനെ വന്നിട്ടുള്ളത്. നമ്മുടെ നിയമം പ്രോസസ്സ് പേറ്റന്റായിരുന്നു കൊടുത്തുകൊണ്ടിരുന്നത്. ലോകത്ത് ഏത് വൻകിട കമ്പനിയും പുതുതായി ഇറക്കുന്ന മരുന്ന് ഇന്ത്യയിൽ വന്നാൽ റിവേഴ്സ് എഞ്ചിനീയറിംഗിലൂടെ അതിന്റെ ഉല്പാദനരീതി മനസ്സിലാക്കുന്ന ഇന്ത്യൻ നിർമ്മാതാക്കൾ പ്രോസസ്സിൽ ചെറിയൊരു മാറ്റം വരുത്തി അതേ മരുന്ന് വില കുറച്ച് ഉല്പാദിപ്പിച്ച് ലോകത്താകെ വിതരണം ചെയ്യുമായിരുന്നു. പാവപ്പെട്ടവർ ജീവിക്കുന്ന ആഫ്രിക്കൻ വൻകരയിൽവരെ എച്ച്.ഐ.വി. എയ്ഡ്സ് രോഗങ്ങൾക്ക് ലോകത്ത് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾക്ക് ഇന്ത്യൻ കമ്പനികളെയാണ് ആശ്രയിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ വ്യവസായം തഴച്ചു വളർന്നത് 1972 മുതൽ 2005 വരെയുള്ള കാലയളവിലാണ്. ലോകത്തിലെ മൂന്നാമത്തെ മരുന്നുല്പാദകർ എന്ന നിലയിലേക്ക് ഇന്ത്യ വളർന്നു. ആ വളർച്ചയുടെ കടയ്ക്കലാണ് 2005-ലെ പേറ്റന്റ് നിയമം കത്തിവെച്ചത്. ആ ഭേദഗതി വരുന്ന കാലത്ത് ഇടതുപക്ഷം യു.പി.എ. ഗവൺമെന്റിന് പിന്തുണ നൽകുന്ന കാലമായിരുന്നു. ഭേദഗതിയെ തടയാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും വിജയിക്കാതെ വന്ന സന്ദർഭത്തിൽ പാർലമെന്റിൽ വന്ന നിർദ്ദിഷ്ട നിയമത്തിൽ ഇടതുപക്ഷം കുറച്ച് ഭേദഗതികൾ നിർദ്ദേശിച്ചു. ആ

ഭേദഗതികളിൽ ചിലത് അംഗീകരിക്കാൻ അന്ന് ഭൂരിപക്ഷമില്ലാതിരുന്ന അവസ്ഥയിൽ ഗവണ്മെന്റ് നിർബന്ധിതമായി. അതിൽപ്പെട്ട ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട വകുപ്പാണ് സെക്ഷൻ 3 D. അവിടെയാണ് ഒരു പ്രധാന ആനുകൂല്യം നമുക്ക് ലഭിച്ചത്. ഏതെങ്കിലും കമ്പനി ഒരു ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധം ആവശ്യത്തിന് സപ്ലൈ ചെയ്യാതിരിക്കുകയോ അമിതമായ വില ഈടാക്കുന്നതായോ ചെയ്യുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ അതിനേക്കാൾ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് ഉല്പാദിപ്പിക്കാൻ ശേഷിയുള്ള മറ്റൊരു കമ്പനിക്ക് നിർബന്ധിതമായി ലൈസൻസ് നൽകാൻ ഇന്ത്യൻ നിയമം അനുവദിച്ചു എന്നതാണ് സെക്ഷൻ 3 D ഉൾപ്പെടുത്തിയതുകൊണ്ട് നമുക്ക് കിട്ടിയ നേട്ടം. ആ വകുപ്പ് ഉപയോഗിച്ചാണ് അടുത്ത കാലത്ത് വിപ്ലവകരമായ ഒരു തീരുമാനം മലയാളി കൂടിയായ ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യൻ, (ഇന്നത്തെ ഐ.ടി. സെക്രട്ടറി) ഡയറക്ടർ ജനറൽ ഓഫ് പേറ്റന്റ്സ് ആന്റ് ഡിസൈൻസ് സ്ഥാനത്തിരുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ കൈക്കൊണ്ടത്. ലോകത്താകെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംഘടനകളും മനുഷ്യസ്നേഹികളും ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യന്റെ നടപടിയെ അങ്ങേയറ്റം പ്രശംസിക്കുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിലെ അളുകൾക്ക് ഒരു കേരളീയൻ ചെയ്തിട്ടുള്ള വിപ്ലവകരമായ ഈ നടപടി എത്രമാത്രം മനസ്സിലായിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യം എനിക്ക് അറിയില്ല. അദ്ദേഹത്തെ ഈ സഭ അനുമോദിക്കേണ്ടതാണെന്ന അഭിപ്രായക്കാരനാണ് ഞാൻ. 2001-ൽ എച്ച്.ഐ.വി. എയ്ഡ്സ് രോഗികൾക്കുള്ള ഒരു വർഷത്തെ മരുന്നിന്റെ ചെലവ് പതിനായിരം ഡോളറായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇന്ത്യൻ കമ്പനികൾ ഈ മരുന്ന് ഉല്പാദിപ്പിക്കാൻ തുടങ്ങിയപ്പോൾ ഇന്ത്യയിലെ സിപ്ല കമ്പനി നാൽപ്പതിലൊന്ന് വിലയ്ക്ക്, 250 ഡോളറിനാണ് ഈ മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്തത്. എന്നുമാത്രം കൊള്ളലാഭമാണ് ബഹുരാഷ്ട്ര കൂത്തകകൾ

നേടുന്നത്. ഇപ്പോൾ അത് നൂറ് ഡോളറിന് ഉല്പാദിപ്പിച്ച് കൊടുക്കാനുള്ള ശേഷിയിലെത്തിയിട്ടുണ്ട്. നിർബന്ധിതമായ ലൈസൻസ് വ്യവസ്ഥ നമ്മുടെ നിയമത്തിലുള്ളത് മാറ്റണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ടാണ് അമേരിക്കയുടെ വിദേശകാര്യ സെക്രട്ടറി ശ്രീമതി ഹിലാരി ക്ലിന്റൺ കഴിഞ്ഞ തവണ ഇന്ത്യയിൽ വന്നത്. കൊൽക്കത്തയിൽ മമതാ ബനർജിയെക്കണ്ട് അവർക്ക് സഹായം വാഗ്ദാനം ചെയ്യാൻ വന്ന കൂട്ടത്തിൽ അവർ ഏറ്റവും ശക്തിയായി ആവശ്യപ്പെട്ട കാര്യം ഇപ്പോഴുള്ള നമ്മുടെ നിയമം മാറ്റണമെന്നാണ്. ആ ഭീഷണിയെ നമുക്ക് അതിജീവിക്കാൻ കഴിയുമോ? ശ്രീ. ബറാക് ഒബാമ കഴിഞ്ഞ ദിവസം ഇന്ത്യയെ സംബന്ധിച്ച് വളരെ മോശമായ ഒരു പ്രസ്താവന നടത്തി. ഉദാരവൽക്കരണ നയത്തിന് സ്പീഡ് പോര, അതുകൊണ്ട് ഇന്ത്യയുടെ റേറ്റിംഗ് താഴോട്ട് പോകുന്നു, നിക്ഷേപകരുടെ കോൺഫിഡൻസ് നഷ്ടപ്പെടുന്നു, ഈ നിലപാടിൽനിന്നും മാറണമെന്ന് ശ്രീ. ബറാക് ഒബാമ ഡിക്റ്റേറ്റ് ചെയ്യുകയാണ്. നമുക്ക് ആ നിലപാടിനെ ചെറുത്തുനിൽക്കാൻ സാധിക്കുമോയെന്നത് ഗൗരവമായി രാജ്യം കാണേണ്ട പ്രശ്നമാണ്. സിസ് ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തക കമ്പനിയായ നോവാർട്ടീസ് ലൂക്കീമിയ രോഗത്തിന് നൽകുന്ന ഗ്ലിവെക് എന്ന മരുന്നിന് ഒരു മാസത്തെ ചെലവ് ഒരു ലക്ഷത്തി ഇരുപതിനായിരം രൂപയാണ്. അതേ മരുന്ന് ഇന്ത്യൻ കമ്പനി സപ്ലൈ ചെയ്യുന്നത് കേവലം എണ്ണായിരം രൂപയ്ക്കാണ്. നോവാർട്ടീസ് കമ്പനിയാണ് ഇന്ത്യൻ കമ്പനിക്കെതിരെ മദ്രാസ് ഹൈക്കോടതിയിൽ തോറ്റതിനുശേഷം സുപ്രീം കോടതിയിൽ കേസുമായി പോയത്. അന്താരാഷ്ട്ര കോടതി മുമ്പാകെ പോകണമെന്ന മദ്രാസ് ഹൈക്കോടതിയുടെ അഭിപ്രായം അവർക്കനുകൂലമായി വിധി വരാനിടയില്ലെന്നറിയാമായിരുന്നതുകൊണ്ട് അവിടെ പോകാതെ ഇവിടെത്തന്നെ അനുകൂലമായ വിധി കിട്ടുമോയെന്ന പരിശ്രമത്തിൽ നിൽക്കുകയാണ്. ഒരു വർഷം

നാനൂറ് കോടി ഡോളറിന്റെ മാർക്കറ്റാണ് ലൂക്കീമിയ രോഗത്തിന്റെ മരുന്നിന് ലഭിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യൻ രൂപയിൽ കണക്കാക്കിയാൽ ഇരുപതിനായിരം കോടി യിലധികം രൂപയുടെ കമ്പോളമാണ്. ആ കമ്പോളം കൈയ്യടക്കാനാണ് നോവാർട്ടീസ് കമ്പനി ശ്രമിക്കുന്നത്. 2010-11-ലെ രാജ്യത്തിന്റെ മൊത്തം ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റ് തുകയാണ് ലൂക്കീമിയ രോഗത്തിന്റെ മരുന്നിന്റെ മാത്രം വിപണി. ഇതൊക്കെ കൈയ്യടക്കാനാണ് അവർ ശ്രമിക്കുന്നത്. കിഡ്നി, ലിവർ എന്നീ അവയവങ്ങളുടെ ക്യാൻസർ രോഗത്തിനുള്ള മരുന്നാണ് നെക്സാവർ. ജർമ്മൻ ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തകയായ ബെയർ കോർപ്പറേഷൻ നൂറ്റിയിരുപത് ഗുളികകൾ രണ്ടു ലക്ഷത്തി എൺപത്തിനാലായിരം രൂപയ്ക്കാണ് വിറ്റുകൊണ്ടിരുന്നത്. ആ മരുന്നാണ് ഇന്ത്യൻ കമ്പനിയായ നാറ്റ്കോയ്ക്ക് ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യൻ ഡയറക്ടറായിരിക്കുമ്പോൾ നിർബന്ധിത ലൈസൻസ് നൽകിയതിലൂടെ ഉത്പാദിപ്പിക്കുന്നത്. ആ മരുന്ന് ഇന്ത്യൻ കമ്പനി വിൽക്കുന്നത് എണ്ണായിരത്തി എണ്ണൂറ്റി അമ്പത് രൂപയ്ക്കാണ്. എന്ത് കൊള്ളയാണ് മരുന്നുവിൽപ്പന രംഗത്ത് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ മരുന്നിന്റെ വില നിയന്ത്രണത്തിന് അധികാരപ്പെടുത്തിയ സ്ഥാപനമായ നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി രാസവള മന്ത്രാലയത്തിന്റെ കീഴിലാണ്. ആരോഗ്യ നയം തീരുമാനിക്കുന്ന ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയത്തിന് കീഴിലായിരിക്കണം ടി സ്ഥാപനം എന്ന വാദം നൂറ് ശതമാനവും ശരിയാണ്. ആകെ എഴുപത്തിനാല് മരുന്നുകളെ 1996-ലെ വിലനിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ വരുന്നള്ളൂ. ഇതിനുശേഷം എത്രയോ മരുന്നുകൾ വന്നു. ഇന്ന് ഇന്ത്യയിൽ വിൽക്കപ്പെടുന്ന 75% മരുന്നുകളും വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ നിന്നും പുറത്താണ്. അപ്പോൾ എങ്ങനെ വില നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിക്കും?

ഇന്ത്യയിൽ 48,000/- കോടി രൂപയുടെ മരുന്നാണ് ഒരു വർഷം വിൽക്കുന്ന തെന്ന് കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ കണക്കുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഇതിന്റെ അഞ്ചിലൊന്ന് ഭാഗം മരുന്നുകളാണ് വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ വരുന്നത്. ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യ ഇക്കാര്യത്തിൽ ചില കടുത്ത നയങ്ങളാണ് കൈക്കൊള്ളേണ്ടത്. ഈ ശുപാർശയിൽ അത് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ അതിനെ പൂർണ്ണമായും അനുകൂലിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിൽ നമുക്ക് എന്ത് ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഈ ശുപാർശയിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളോട് പൊതുവിൽ ഞാൻ യോജിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ ഒരു മരുന്ന് പല വിലയിലാണ് വിൽക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം മലയാള മനോരമയുടെ മെട്രോ പേജിൽ ഒരു വാർത്ത വന്നിരുന്നു. ഡെങ്കിപ്പനിക്ക് അത്യാവശ്യമായ ഹ്യൂമൻ ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ എന്ന മരുന്ന് ന്യായവില മെഡിക്കൽ ഷോപ്പിൽ 3000 രൂപയ്ക്ക് വിൽക്കുമ്പോൾ പുറത്തെ മെഡിക്കൽ ഷോപ്പിൽ 15000-16000 രൂപയ്ക്കാണ് വിൽക്കുന്നത്. അതുപോലെ മരുന്നുകളുടെ വില അടിക്കടി കുതിച്ചുയരുകയാണ് പ്രമേഹരോഗത്തിന് എല്ലാവരും ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നാണ് അമാരിൽ. ഗ്ലിമിപ്രൈഡ് എന്ന ഔഷധം അടങ്ങിയിട്ടുള്ള ഈ മരുന്ന് വ്യത്യസ്ത പേരുകളിൽ ഒരു ഗുളിക 10 രൂപയ്ക്കും 1 രൂപയ്ക്കും വിൽക്കുന്നു. ഇൻഡ്യാ രാജ്യത്ത് ഒരു പൗരൻ ശരാശരി അവന്റെ ചികിത്സാചെലവിന്റെ 72 ശതമാനം സ്വന്തമായി വഹിക്കുന്നുവെന്നാണ് കണക്ക്. ഇവിടെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടൽ കുറച്ചുകൂടി ശക്തിപ്പെടുത്തണം. നമ്മുടെ ജി.ഡി.പി.യുടെ 1.5 ശതമാനം മാത്രമാണ് ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് നീക്കി വയ്ക്കുന്നത്. ലോകശരാശരി 3 ശതമാനമാണ്. ഇൻഡ്യാൻ സാഹചര്യ

ത്തിൽ അത് 5 ശതമാനമെങ്കിലും ആക്കണം. മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. അത് ശക്തിപ്പെടുത്തണം. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മാണിസാർ കനിയണം. 112 കോടി രൂപ കുടിശ്ശികയുണ്ട്. 200 കോടി രൂപ ഈ വർഷത്തെ ഡിമാന്റുണ്ട്. 50 കോടി രൂപ മുലധന ചെലവിന് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അത്രയും തുക ഈ വർഷം കൊടുത്താൽ മാത്രമേ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ന്യായമായ വിലയിൽ അവശ്യമരുന്നുകൾ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാകൂ. 250 കാരൂണു മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ആരംഭിക്കുമെന്ന് അനൗൺസ് ചെയ്തു. അതിന് 250 കോടി രൂപയാണ് ആവശ്യം. നിങ്ങൾ ആരംഭിച്ചത് 2 എണ്ണം മാത്രമാണ്. അടിയന്തരമായി പണം അനുവദിക്കണം. പണമനുവദിക്കാതെ ഒരു കാരൂണു മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറിന്റെ ഉദ്ഘാടനത്തിന് ഒരു പേജ് പരസ്യം നൽകിയതുകൊണ്ട് മാത്രം ജനങ്ങൾക്ക് യാതൊരു ആനുകൂല്യവും കിട്ടുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ആവശ്യമായ കാരൂണു ഫാർമസി അനുവദിക്കണം. പൊതുമേഖലയിലുള്ള ഒരു മരുന്നുൽപ്പാദന കമ്പനിയാണ് കേരളാ സ്റ്റേറ്റ് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ്, ആലപ്പുഴ. അത് അടഞ്ഞ് കിടക്കുകയല്ല, പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവിടെ ഗൂഡ് മാനുഫാക്ചറിംഗ് പ്രാക്ടീസ് ഇൻട്രൊഡ്യൂസ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി പുതിയ കെട്ടിടവും മെഷിനറിയും ആധുനിക സാങ്കേതിക രീതിയും ഉപയോഗിച്ച് ഉൽപ്പാദന രീതികൾ ആവിഷ്കരിക്കാൻ ഒരു പ്രോജക്ട് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ചിരുന്നു. 38 കോടി രൂപയായിരുന്നു അതിന്റെ ചെലവ്. അതിന്റെ 1-ാം ഘട്ടംപൂർത്തിയായിട്ട് ഒരു വർഷമായി. ഇതുവരെ പ്രവർത്തിപ്പിച്ചിട്ടില്ല. അതിന് ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി നടപടി

സ്വീകരിക്കണം. അവിടെ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന മരുന്ന് മേൽത്തരം ക്വാളിറ്റിയുള്ളതാണ്. 500 എം.ജി. പാരസെറ്റാമോൾ 500 എം.ജി. തന്നെയുണ്ടാകും. സ്വകാര്യകമ്പനികൾ തരുമ്പോൾ അതിൽ തട്ടിപ്പാണ്. അതിനെ പ്രോത്സാഹിപ്പിച്ചാൽ നമുക്കാവശ്യത്തിനുള്ള എത്രയോ മരുന്നുകൾ അവിടെ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. പൊതുമേഖലയിലെ മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷൻ പ്രൊക്വയർമെന്റ് നടത്തുമ്പോൾ ഉൽപ്പാദന മേഖലയിൽ നല്ലൊരു പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം ഉണ്ടെങ്കിൽ നമുക്ക് ക്വാളിറ്റി മരുന്ന് വിലകുറച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിലൂടെ ജനങ്ങൾക്ക് സപ്ലൈ ചെയ്യാൻ കഴിയും. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ഇടപെടേണ്ടതാണ്. ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നതുപോലെ ധാരാളം അൺഎത്തിക്സ് പ്രാക്ടീസുകൾ നമ്മുടെ നാട്ടിലുണ്ട്. മരുന്നുകൾ കുറിച്ച് കൊടുക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർ, ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തക കമ്പനികളുടെ ഏജന്റുമാരെ പോലെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന രീതികളുണ്ട്. അത്തരത്തിലുള്ള ധാരാളം പ്രാക്ടീസുകളുണ്ട്. എന്റെ സുഹൃത്ത് ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാറിന്റെ പ്രസംഗത്തിൽ ആ വിഷയങ്ങൾ കുറച്ചു കൂടി കൂടുതൽ വരുന്നതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശത്തിലേക്ക് പോകുന്നില്ല. അതൊക്കെ വലിയ പൗരബോധം ഉളവാകത്തക്ക രീതിയിൽ ഈ സഭയിലെ മെമ്പർമാർ ഒറ്റക്കെട്ടായി നിന്ന് നമുക്ക് ഉയർത്തിക്കൊണ്ട് വരേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം അനാരോഗ്യകരമായ പ്രവണതകൾ ഒരു സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ അധികാര പരിധിയിൽ നിന്നുകൊണ്ട് എത്രമാത്രം തടയാൻ പറ്റുമെന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് അടിയന്തരമായി നിയമവിദഗ്ദ്ധരുമായി ആലോചിച്ച് ഈ മേഖലയെ റെഗുലേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് ഈ സഭയുടെ

ശബ്ദം ഉപകരിക്കട്ടെ എന്ന അഭിപ്രായത്തോടെ ഞാൻ എന്റെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. എളമരം കരീം, അങ്ങ് ഏതു ചർച്ചയ്ക്കും സമയത്തിനകത്ത് നിന്ന് നിയന്ത്രണവിധേയമായി സംസാരിക്കുന്ന ആളാണ്.

ശ്രീ. എം.പി. അബൂസ്ലിമദ് സമദാനി : സർ, ചുട്ടുപൊള്ളുന്ന ഈ കാലഘട്ടത്തിലെ ഏറ്റവും ചുട്ടുപൊള്ളുന്ന ഒരു വിഷയം ചർച്ചയ്ക്ക് വന്നുവെള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട സംഗതിയാണ്. ഈ ചർച്ചയുടെ കാരണക്കാരായിട്ടുള്ളവരെ എന്റെ പ്രിയ സ്നേഹിതൻ, നമ്മുടെ ബഹുമാന്യനായ അംഗം ഈ ചർച്ചയ്ക്ക് നോട്ടീസ് നൽകിയ ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ തന്നെ ഇവിടെ പരാമർശിക്കുകയും അഭിനന്ദിക്കുകയും ചെയ്തു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ മുതൽ ഈ ചർച്ചയുടെ മുമ്പേ നടന്ന ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല വരെയുള്ള അംഗങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളും അദ്ദേഹം എടുത്തുപറഞ്ഞു. ഞാൻ ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപനും അദ്ദേഹത്തിന്റെ നിയമസഭാ സമിതിയും ഈ മേഖലയിൽ നടത്തിയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും ശ്ലാഘനീയമാണെന്ന് പറയാതിരിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ല. ഇത് രാഷ്ട്രീയമായിട്ടുള്ള അഭിപ്രായാന്തരങ്ങൾക്കൊക്കെ അതീതമായി മനുഷ്യത്വത്തിന്റെ സ്വരം, ഈ സഭയുടെ ആത്മസ്വരം നമ്മൾ ഉയർത്തേണ്ട വിഷയമാണെന്നാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. കാരണം ഇതൊരു വലിയ വിഷയമാണ്. ഇതൊരു വ്യാവസായിക പ്രശ്നമോ വാണിജ്യപ്രശ്നമോ അല്ല. ഏറ്റവും വലിയ മാനവികതയുടെ നൈതികതയുടെ പ്രശ്നമാണ്. ചികിത്സാ മേഖല ഈ രീതിയിൽ മാഫിയകൾക്കും കുത്തകകൾക്കും അന്യാധീനപ്പെട്ടാൽ അതിന്റെ വലിയ പരിക്കാണ് മനുഷ്യത്വത്തിന് ഏൽക്കുക. അതുകൊണ്ട് ഇതിനെ ഏതു വിധേനയും നിയന്ത്രിക്കാനുള്ളതായ സംവിധാനം ഉണ്ടാകണം. ഒലമഹവേ ശരം ഓലമഹവേ എന്നാണ് പറയുന്നത്. ആരോഗ്യം സമ്പത്താണെന്നാണ് പറയുന്നത്. എന്നാൽ ഇന്ന് ഒലമഹവേ റാമസശിഴ ശരം ഓലമഹവേ റാമസശിഴ എന്ന അവസ്ഥയിലേക്ക് മാറിയിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യനിർമ്മാണവും അതിനുവേണ്ടിയുള്ള പരിശ്രമങ്ങളും സമ്പത്ത് നിർമ്മാണത്തി

നുള്ള പരിശ്രമങ്ങളായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് അടിസ്ഥാന പ്രശ്നം. എനിക്ക് വളരെ കുറച്ച് സമയം മാത്രമുള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേക്ക് പ്രവേശിക്കുന്നില്ല. ചില അടിസ്ഥാന പ്രശ്നങ്ങളിലേക്ക് മാത്രമാണ് ഇവിടെ സൂചന നൽകാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. കുറുന്തോട്ടിക്ക് വാദം പിടിച്ചാൽ ചങ്ങലയ്ക്ക് ഭ്രാന്തുപിടിച്ചാലുള്ള അവസ്ഥ എന്താണോ അതായിരിക്കും. അതുതന്നെയാണ് ചികിത്സാക്രമത്തിന് ഈ രീതിയിൽ മനുഷ്യത്വവിരുദ്ധമായിട്ടുള്ള ഒരു സമീപനം വന്നാൽ അതു കൊണ്ട് ഉണ്ടായിത്തീരുക. സംസ്കൃതത്തിൽ ശ്ലോകമുണ്ട്, ചികിത്സ തന്നെ പിഴച്ചുപോയാൽ അത് കാലനെപ്പോലെയാകും. □വൈദ്യരാജനമോസ്തുഭ്യ യമരാജ സഹോദരാ; □ വൈദ്യനെ നമസ്കരിക്കണം. കാരണം അദ്ദേഹം കാലന്റെ സഹോദരനാണ്. □യമോസ്തു പ്രാണാൻ ഹരതേ□; കാലനായിട്ടുള്ള യമൻ പ്രാണൻ മാത്രമേ അപഹരിക്കുകയുള്ളൂ. □വൈദ്യ പ്രാണാൻ ഹരതേ ധനാ നിജാ□; വൈദ്യൻ പ്രാണനും പണവും കൊണ്ടുപോകും. നൂറ്റാണ്ടുകൾക്ക് മുമ്പ് സംസ്കൃത ശ്ലോകത്തിൽ പറഞ്ഞ കാര്യം ഇന്നത്തെ അവസ്ഥ ദീർഘദർശനം ചെയ്ത് അന്നത്തെ ഒരു കവിശ്രേഷ്ഠൻ എഴുതിയിട്ടുള്ളതാണോ എന്നുപോലും തോന്നിപ്പോകുന്ന സ്ഥിതിയിലാണ് നമ്മുടെ ചുറ്റുപാട്. ഇതുമാത്രമല്ല, ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മനുഷ്യത്വവിരുദ്ധമായിട്ടുള്ള എല്ലാ സംഗതികൾക്കും എതിരെ ആഗോള തലത്തിൽ മാനവികതയുടെ ഒരു നവോത്ഥാനം ആവശ്യമാണ്. രണ്ട് ദിവസം മുമ്പ് സുപ്രീം കോടതി പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിധി നേരിട്ട് ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ കൊണ്ടുവന്ന നോട്ടീസിന്റെ വിഷയമായി വരുന്നില്ലെങ്കിലും ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. മനുഷ്യൻ ഗിന്നിപ്പന്നിയല്ല. ഡോക്ടർമാർ പണം വാങ്ങി മരുന്ന് പരീക്ഷണത്തിന് ആദിവാസികളെ, ദളിതരെ, കുഞ്ഞുങ്ങളെ ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. അതാരും പുറത്തറിയുന്നില്ല.

നഷ്ടപരിഹാരം പോലും അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇങ്ങനെ അന്ധമായി, ഹൃദയശൂന്യമായി ചികിത്സാക്രമം കൂടി മാറിയാൽ എന്തായിരിക്കും മാനവരാശിയുടെ സ്ഥിതിയെന്ന് വളരെ ഗൗരവത്തോടു കൂടി നമ്മൾ ആലോചിക്കേണ്ടി വന്നിരിക്കുന്നു. ഏറ്റവും വലിയ മനുഷ്യ നിന്ദയാണ് ഇന്നിവിടെ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുൻമന്ത്രി, എന്റെ സുഹൃത്ത് ശ്രീ. എളമരം കരീം പാറ്റന്റിനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. ആഗോളതലത്തിൽ ആർക്കും പേറ്റന്റില്ല. ഓരോ രാജ്യവും അതത് രാജ്യത്തുതന്നെ ഉണ്ടാക്കിത്തീർക്കുന്നതാണ് പേറ്റന്റ് നിയമങ്ങൾ. ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യന്റെ കാര്യങ്ങൾ അദ്ദേഹം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യനെ അഭിനന്ദിക്കാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. പേറ്റന്റ് കൺട്രോളർ ജനറൽ ആയിട്ടുള്ള ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യൻ സ്ഥനമൊഴിഞ്ഞ് കേരള സർവ്വീസിലേക്ക് വരുന്നതിനുമുമ്പാണ് ഇൻഡ്യൻ കമ്പനികൾക്ക് മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിന് നിർബന്ധിത ലൈസൻസ് കൊടുക്കാനുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട തീരുമാനമെടുത്തത്. അദ്ദേഹം കേരള സർവ്വീസിലേക്ക് മടങ്ങിവരുന്നതിന് മുമ്പെടുത്ത തീരുമാനം തീർച്ചയായും ഇൻഡ്യയിൽ അങ്ങോളമിങ്ങോളം ഉള്ള ലക്ഷോപലക്ഷം ആളുകൾക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്ന തീരുമാനമാണെന്ന കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. ഇതിനെ വ്യവസായമായിട്ടാണ് കാണുന്നത്. ഉദാഹരണമായി മരുന്നിന്റെ വില പരിശോധിക്കാനും നിർണ്ണയിക്കാനുമുള്ള അവകാശം കേന്ദ്ര പെട്രോളിയവും രാസവളവും വകുപ്പിനാണ്. എന്തൊരു വിരോധാഭാസം. അത് ആരോഗ്യവകുപ്പിലേക്ക് മാറ്റണം. ഇത് വ്യവസായമല്ല. വ്യവസായമായി നടക്കുന്നുണ്ടാവാം. എല്ലാം ഇൻഡസ്ട്രി ആക്കുന്നത് ആപത്താണ്. മനുഷ്യനെ ചികിത്സിക്കുന്നതിന് തീർച്ചയായും അത് ആരോഗ്യവകുപ്പിലേക്ക് കൊണ്ടുവരണം. അതിന് രാഷ്ട്രീയമായിട്ടുള്ള നിശ്ചയദാർഢ്യമാണ് ആവശ്യം. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റൊരു പ്രതിഭാസമെന്ന് പറയുന്നത്

പൊതുമേഖലാ മരുന്ന് കമ്പനികൾ പുട്ടേണ്ടി വരികയാണ്. സ്വകാര്യമേഖലാ മരുന്ന് കമ്പനികൾ തടിച്ചുകൊടുക്കുകയാണ്. ഈ അവസ്ഥാ വിശേഷം വളരെ നിർഭാഗ്യകരമാണ്. കേരളീയൻ ശരാശരി 5000 രൂപയിലേറെയാണ് മരുന്നിന് ചെലവാക്കുന്നത്. എന്തുകൊണ്ടാണ് പതിറ്റാണ്ടുകളായി പൊതുമേഖലയിലുള്ള മരുന്ന് നിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ചക്രശ്വാസം വലിക്കുന്നതെന്ന് വളരെ ഗൗരവത്തോടെ കാണേണ്ട സംഗതിയാണ്. രോഗമുണ്ടാക്കി മരുന്ന് കൊടുക്കുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ട്. എയ്ഡ്സിനെക്കുറിച്ചൊക്കെ ഞെട്ടിക്കുന്ന പഠനങ്ങൾ വന്നിട്ടുണ്ട്. ആഫ്രിക്കയിലാണ് ആദ്യമായി എയ്ഡ്സ് കണ്ടെത്തുന്നത്. ഈ എയ്ഡ്സ്, ആഫ്രിക്കയിലെ നീഗ്രോ ജനവിഭാഗത്തിനിടയിൽ ഏതോ വൻകിട രാജ്യങ്ങൾ രോഗാണുക്കൾ പരത്തിയതാണെന്നുള്ള പഠനങ്ങൾ ഇന്ന് ലോകത്ത് വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. രോഗവും മരുന്നും ഉണ്ടാക്കുന്നു. ആ രീതിയിൽ ആഗോളതലത്തിൽ ഏറ്റവും വലിയ മനുഷ്യത്വ വിരുദ്ധമായിട്ടുള്ള സംഗതികളാണ് നടക്കുന്നത്. നമുക്ക് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന ധാരാളം കാര്യങ്ങളുണ്ട്. അത് രാഷ്ട്രീയാതീതമായി ചെയ്യാൻ കഴിയണം. കെ.എസ്.ഡി.പി. (കേരളാ സ്റ്റേറ്റ് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ ലിമിറ്റഡ്) യെ കുറിച്ചിവിടെ ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ, ശ്രീ. എളമരം കരീം എന്നിവർ പറയുകയുണ്ടായി. ഉൽപ്പാദകുറവും കുറച്ച് ബാധ്യതയും ഉണ്ടെങ്കിലും അതിനെ ശക്തിപ്പെടുത്തിയാൽ ഒരുപാട് പ്രശ്നങ്ങൾക്ക്..... . നമ്മുടെ സംസ്ഥാന മന്ത്രി അതുസംബന്ധിച്ച് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രഖ്യാപനം അടുത്ത കാലത്ത് നടത്തുകയുണ്ടായി. ഗവൺമെന്റ് ഈ ദിശയിൽ ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ നിയമപരിധിയിൽ നിന്നുകൊണ്ട് തന്നെയാണ് ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യൻ ഈ പേറ്റന്റിന്

നിർബന്ധിത ലൈസൻസ് കൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത്. അക്കാദമിയിൽ തീർച്ചയായും കേന്ദ്ര ഗവണ്മെന്റിനെ അഭിനന്ദിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട തീരുമാനം ഏതാനും ദിവസങ്ങൾക്കു മുമ്പ് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു രോഗത്തിന് ആവശ്യമായ മരുന്ന് വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാർ കണ്ടെത്തി ശുപാർശ ചെയ്താൽ ഒരു പ്രത്യേക എസ്.എം. എസ് ബന്ധപ്പെട്ട രോഗികൾ കേന്ദ്രഗവണ്മെന്റിന്റെ സ്ഥാപനത്തിന് അയയ്ക്കുകയാണെങ്കിൽ ഗുണനിലവാരമുള്ള മരുന്ന് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് ആ രോഗികൾക്ക് എത്തിച്ചുകൊടുക്കാവുന്ന ഒരു സംവിധാനത്തിന് കേന്ദ്ര സർക്കാർ രൂപകൽപ്പന ചെയ്തിരിക്കുകയാണ്. അത് നടപ്പിലാക്കാൻ പോവുകയാണ്. അങ്ങനെയുള്ള പല സംഗതികളും ഈ രംഗത്ത് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. പക്ഷേ അതേ സമയം ലോകാരോഗ്യ സംഘടന കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളതുപോലെ നമുക്ക് ഈ രംഗത്ത് ഒരുപാട് പാളിച്ചകളുണ്ട്. ഒരുപാട് ഗവേഷണങ്ങൾ നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഗവേഷണം നടത്താൻ സർവ്വകലാശാലകളും മരുന്ന് കമ്പനികളും കൂട്ടായി ഒരു സമന്വയം ഉണ്ടാക്കേണ്ടത് ഏറ്റവും വലിയ ആവശ്യമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. പാറ്റന്റ് മരുന്നുകളുടെ നിർമ്മാണച്ചെലവിന്റെ 20 മടങ്ങുമുതൽ 100 മടങ്ങുവരെയാണ് ലാഭമുണ്ടാക്കുന്നത്. ആ രീതിയിലുള്ള ഇന്നത്തെ ഈ ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എല്ലാ വിഭാഗം ആളുകളും ഒന്നിച്ച് നിന്ന് നമ്മുടെ സമൂഹത്തെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി രാഷ്ട്രീയമായ നിശ്ചയദാർഢ്യം ഇതിനുണ്ടെങ്കിൽ തീർച്ചയായും നമുക്കിത് തിരുത്താൻ കഴിയും. ഇന്നത്തെ ഏറ്റവും വലിയ മനുഷ്യത്വത്തിന്റെ ഈ പ്രശ്നത്തിൽ സംസ്ഥാന ഗവണ്മെന്റും രാഷ്ട്രീയ നേതൃത്വങ്ങളും ഈ സഭയുമെല്ലാം അവസരത്തിനൊത്തുയർന്ന് രാഷ്ട്രീയാതീതമായി ഒരു ശബ്ദം

Uncorrected / Not for Publication

മുഴക്കി ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ള ഈ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയത്തെ പിന്തുണയ്ക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് അതിനെല്ലാ പിന്തുണയും അറിയിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ നിറുത്തുന്നു. (ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാർ)

ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാർ: സർ, ഈ ഒരു വിഷയം റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഭാഗമായി ചർച്ചയ്ക്ക് കൊണ്ടുവന്നതിന് ഞാൻ ഈ സഭയിൽ സഭാ നേതാവായ അങ്ങയോട് നന്ദിപറയുകയാണ്. 2009-ൽ മുസ്ലീംലീഗിന്റെ നേതാവായിരുന്ന ശ്രീ. കെ. കുട്ടി അഹമ്മദ് കുട്ടി ചെയർമാനായിരുന്ന അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റി ഇതേ വിഷയത്തിൽ ഒരു റിപ്പോർട്ട് നിയമസഭയിൽ വയ്ക്കുകയുണ്ടായെങ്കിലും ശ്രീ. ടി.എൻ. പ്രതാപൻ കൊണ്ടുവന്ന ഈ റിപ്പോർട്ടാണ് നമുക്ക് ചർച്ച ചെയ്യാൻ അവസരമുണ്ടായത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എളമരം കരീം ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തുകൊണ്ട് സംസാരിച്ചപ്പോൾ എന്തുകൊണ്ടാണ് മരുന്നുകളുടെ വില നിയന്ത്രിക്കാൻ പറ്റാത്തതെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ചുള്ള യഥാർത്ഥ വിഷയം കൈകാര്യം ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഈ ചർച്ചയിൽ പലപ്പോഴും തൊലിപ്പറ്റത്തുള്ള ചികിത്സയാണ് കാണുന്നത്. രണ്ടു ദിവസത്തിനുമുമ്പ് ഞാൻ ഇതേ വിഷയം നിയമസഭയിൽ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലായി കൊണ്ടുവന്നപ്പോൾ ശ്രീ. ടി.എൻ. പ്രതാപൻ പറഞ്ഞ രണ്ട് പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളുണ്ടായിരുന്നു. ഒന്ന്, ജനറിക് നെയിമിൽ മരുന്ന് എഴുതണമെന്നുള്ള കാര്യം. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് ഞാൻ ആവർത്തിക്കുകയല്ല. ഇതിനകത്ത് എത്തിക്സ് റഗുലേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഇൻഡ്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ നിയമപ്രകാരം തന്നെ അവർ പറയുന്നുണ്ട് **medical practices should prescribed in the generic name** എന്ന് കൃത്യമായി പറയുന്നുണ്ട്. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ജനറിക് നെയിമിൽ മരുന്ന് എഴുതാൻ നിഷ്കർഷിക്കണം, അതിന് സ്റ്റാൻഡിംഗ് ഓർഡർ വേണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എനിക്ക് എഴുതിത്തന്ന റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത് എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും ജനറിക് മരുന്നുകൾ നിഷ്കർഷിക്കണമെങ്കിൽ കേന്ദ്ര നിയമനിർമ്മാണം

ആവശ്യമാണെന്നാണ്. ഇത് വസ്തുതാപരമായി തെറ്റാണ്. ഹരിയാന ഗവൺമെന്റിന്റെ കീഴിലുള്ള എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും ജനറിക് നെയിമിലാണ് മരുന്ന് എഴുതികൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിൽ കൃത്യമായിട്ടും സ്റ്റാൻഡിംഗ് ഓർഡർ ഉണ്ടെങ്കിൽ ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപന്റെ കമ്മിറ്റി ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ഇവിടത്തെ എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും ജനറിക് നെയിമിൽ മരുന്ന് എഴുതാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ഒരു ഡോക്ടർ ഏത് മരുന്ന് എഴുതിയാലും ജനറിക് നെയിം അനുസരിച്ച് ഏത് കമ്പനിയുടെ മരുന്ന് വേണമെന്ന് നിശ്ചയിക്കാൻ ഇവിടെ പല ആളുകളും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ഒരേ മരുന്ന് വ്യത്യസ്ത കമ്പനികൾ എഴുതുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന വില വ്യത്യാസം മരുന്ന് ഷാപ്പുകളുടെ മുമ്പിൽ എഴുതിവെച്ചിരിക്കുന്ന വിലവിവര പട്ടിക നോക്കിക്കൊണ്ട് ഏത് മരുന്ന് വേണമെങ്കിലും ചൂസ് ചെയ്യാനുള്ള അധികാരം ഉപഭോക്താവിന് ലഭിക്കും. ഇതിന് നിയമനിർമ്മാണം ആവശ്യമില്ല. ഇപ്പോൾ എല്ലാ ആളുകളും ഒരു പോലെ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉറച്ചു നിൽക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റ് ഒരു സ്റ്റാൻഡിംഗ് ഓർഡർ ഇറക്കിക്കഴിഞ്ഞാൽ ഈ വിഷയത്തിൽ ഒരു പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയും. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ മെഡിക്കൽ എത്തിക്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട്, ഡോക്ടർമാർ ഒരിക്കലും ഗിഫ്റ്റ് വാങ്ങാൻ പാടില്ല, കമ്പനികൾ കൊടുക്കുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ പറ്റാൻ പാടില്ല, അവർ കൊടുക്കുന്ന ട്രാവൽ ഫെസിലിറ്റീസ് വാങ്ങാൻ പാടില്ല എന്നത് 1956-ലെ ഇൻഡ്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ആക്ടിന്റെ ഭാഗമായി 2009-ൽ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ പ്രത്യേകമായ അമെന്റ്മെന്റിൽ പറയുന്നതാണ്. ഒരു നിയമനിർമ്മാണത്തിന്റെയും ആവശ്യമില്ല. കേന്ദ്ര നിയമം നിലനിൽക്കുകയാണ്. അത് എന്തുകൊണ്ട് നടപ്പിലാക്കുന്നില്ല എന്ന്

രജിസ്ട്രാറിനോട് ആവശ്യപ്പെടാനുള്ള അധികാരം സംസ്ഥാന സർക്കാരിനുണ്ട്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ പുറംതിരിഞ്ഞ് നിൽക്കുന്നു എന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇത് എഴുതിത്തന്നതെന്ന് ഞാൻ വിചാരിക്കുകയാണ്. രണ്ടാമത്തെ കാര്യം, മെഡിക്കൽ വ്യാപാര രംഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്ന കാര്യം നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്നുകൾ സംഭരിച്ചുകൊണ്ട് വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഒരു സംവിധാനമാകണം. പ്രധാനമായും ചെയ്യേണ്ടത് സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റ് ആകണമെന്നുള്ളതാണ്. സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മാറുകയും പതിനാറായിരത്തോളം വരുന്ന റീട്ടെയിൽ വ്യാപാരം അതുപോലെ നിലനിൽക്കുകയും ചെയ്യും. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ സി. ആൻഡ് എഫ് ഏജൻസിക്ക് കിട്ടുന്ന അതേ വിലയ്ക്ക് നമ്മുടെ കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന് മരുന്നു വാങ്ങാൻ കഴിയും. ബഹുമാന്യയായ ശ്രീമതി ടീച്ചർ ഇവിടെ മന്ത്രിയായിരിക്കുമ്പോൾ 5 കോടി 11 ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് വാങ്ങിയ മരുന്നിന്റെ മാർക്കറ്റ് വില 111 കോടി രൂപയായിരുന്നു. അതുകൊണ്ട് ഈ ഗവൺമെന്റിന് വളരെ എളുപ്പത്തിൽ തീരുമാനിക്കാൻ കഴിയുന്നൊരു കാര്യം കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി മാറണമെന്നുള്ളതാണ്. അതിന് കഴിഞ്ഞാൽ നമ്മുടെ കൺസ്യൂമർ ഫെഡ് ഉൾപ്പെടെ സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി മാറുകയും റീട്ടെയിൽ വ്യാപാര മേഖലയിലെ ലക്ഷക്കണക്കിന് ആളുകൾക്ക് തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുത്താതെ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് മരുന്നുകൊടുക്കാനുള്ള സാഹചര്യമുണ്ടാകും. ഇതിന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു നിയമനിർമ്മാണവും ആവശ്യമില്ലാതെ സിമ്പി

ളായി നടത്താവുന്ന കാര്യമാണ്. പക്ഷെ ഗവൺമെന്റ് എഴുതിത്തന്ന മറുപടിയിൽ പറയുന്നത്, ഇങ്ങനെ വന്നാൽ ഒരുപാട് ആളുകളുടെ ജോലി പോകുമെന്നാണ്. ഒരു പക്ഷെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ എഴുതിക്കൊടുത്തതായിരിക്കാം, ആരുടേയും ജോലി പോകില്ല. ഹോൾസെയിൽ ഡീലർഷിപ്പ് എന്നു പറയുന്ന സി. ആൻഡ് എഫ് ഏജൻസി പ്രത്യേകിച്ച് ഓങ്കോളജി, നെഫ്രോളജി, കാർഡിയോളജി തുടങ്ങിയ മേഖലയിലെ വമ്പൻമാർ എന്നു പറയുന്നത് കേവലം 40 ആളുകളിൽ താഴെ മാത്രമാണ് ഇത് ഡീൽ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഈ രണ്ട് കാര്യങ്ങളും ഗവൺമെന്റിന് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നതാണ്. ഈ രണ്ട് കാര്യങ്ങൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ചെയ്താൽ തൊലിപ്പുറമേയുള്ള ചികിത്സ എന്നതിനു പകരം ആന്തരികമായ ചികിത്സ നടത്തുന്ന സംവിധാനമാക്കി മാറ്റാൻ കഴിയും. പക്ഷെ ഗവൺമെന്റ് ആത്മാർത്ഥത കാണിക്കണം. ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞു, കേന്ദ്ര നിയമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രെസിംഗ് അതോറിറ്റി ആണ് ഇതൊക്കെ നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്ന്. ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയ്ക്കുവേണ്ടി ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാനാണല്ലോ ഈ പ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ചത്. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയ്ക്ക് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിലുള്ള സ്വാധീനം നമുക്കെല്ലാപേർക്കും അറിയാവുന്നതാണെന്ന്. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല ഇന്ന് ഇൻഡ്യൻ നാഷണൽ കോൺഗ്രസ്സിന് ഏറ്റവും സ്വാധീനമുള്ള കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റാണ്. എന്നാൽ ഏറ്റവും സ്വാധീനമുള്ള കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റിനെക്കാൾ ശക്തമായ സ്വാധീനം ഇൻഡ്യയിലെ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ കമ്പനികൾക്കാണ് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ മേലുള്ളതെന്ന കാര്യം ഈ സഭ മനസ്സിലാക്കണം. ആ കമ്പ

നിയുടെ സ്വാധീനത്തിന് വഴങ്ങിയിട്ടാണ് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയെപ്പോലെ യുള്ള ആളുകൾ അവതരിപ്പിക്കുന്ന പ്രമേയങ്ങൾ, അവരുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിക്കാതെ പോകുകയും നമ്മുടെ.....

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, ശ്രീ. എളമരം കരീം ഇവിടെ ഒരു പ്രമേയം നേരത്തെ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ അവതരിപ്പിച്ചതാണ്. അതിനു ശേഷം ഞാൻ ശ്രീ. എളമരം കരീമുമായി വളരെ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യുകയും വിശദമായ ഒരു കത്ത് ശ്രീമതി സോണിയ ഗാന്ധിക്കും ഇൻഡ്യൻ പ്രധാനമന്ത്രിക്കും അയച്ചിരുന്നു. ശ്രീ. ചിദമ്പരം കേരളത്തിൽ വന്നപ്പോൾ അദ്ദേഹവുമായും ഇക്കാര്യം ചർച്ച ചെയ്തു. അദ്ദേഹം അത് ഗൗരവപൂർവ്വം പഠിച്ചിട്ട് പ്രധാനമന്ത്രിയുമായി ചർച്ച ചെയ്യാമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യം ഞങ്ങൾ വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടിതന്നെയാണ് കാണുന്നത്.

ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാർ: സർ, അത് നല്ല കാര്യമാണ്. ഞാൻ ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയെ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. കാരണം, അദ്ദേഹത്തിന് അങ്ങനെ തോന്നിയെന്നുള്ളത് ഈ സഭ അംഗീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഞാൻ ഈ സഭയോട് പറയുന്നത് നമ്മളെല്ലാവരും ഏകകണ്ഠമായി അദ്ദേഹം ആവശ്യപ്പെട്ട കാര്യം കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിനോട് പറയണം. ഞാൻ മുന്നോട്ടു വച്ച രണ്ട് നിർദ്ദേശങ്ങളും അതായത് ജനറിക് നെയിം എഴുതുന്നതിനുള്ള സ്റ്റാൻഡിംഗ് ഓർഡറും സി. ആന്റ് എഫ് ഏജൻസിയുടെ സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മാറുന്നതിനുള്ള തീരുമാനവും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് എടുക്കുകയാണെങ്കിൽ നമ്മുടെ പ്രശ്നത്തിന് കുറച്ചെങ്കിലും പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് നിറുത്തുകയാണ്.

ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ : സർ, ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ അവതരിപ്പിച്ച ഈ പ്രമേയത്തോട് ഞാൻ പൂർണ്ണമായും യോജിക്കുകയാണ്. ഇതിനു മുമ്പ് രണ്ടു പ്രാവശ്യം ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ പ്രമേയമായും ഒരു പ്രാവശ്യം സബ്മിഷനായും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെക്കുറിച്ചുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥന ചർച്ചയിലുമായി നാല് പ്രാവശ്യം ഞാൻ ഈ വിഷയം സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അഞ്ചാമത് ഒന്നു കൂടി അവതരിപ്പിക്കാൻ അവസരം ഒരുക്കിയതിന് ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപനോട് നന്ദി പറയുകയാണ്. അതിക്രമമായ ചൂഷണമാണ് ഇവിടെ നടക്കുന്നതെന്ന് എല്ലാവരുടേയും പൊതുവായ അഭിപ്രായമാണ്. ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകൾ, ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങൾ, വിവിധ ടെസ്റ്റുകൾക്കുള്ള ലാബ് ചാർജ്ജുകൾ ഇതൊന്നും നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥയിൽ വന്നെത്തിയിരിക്കുകയാണ്. ഔഷധ നയം നിശ്ചയിക്കുന്നത് കേന്ദ്ര സർക്കാരാണെങ്കിലും മരുന്നിന്റെ ഉല്പാദന, വിതരണ, ഗുണനിലവാരകാര്യങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും പരിശോധിക്കുന്നതിനും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഇടപെടാൻ കഴിയുമെന്നാണ് എന്റെ വീക്ഷണം. നിലവിലുള്ള നിയമങ്ങൾ കൂടുതൽ കർക്കശമാക്കിയും വിപണിയിൽ സർക്കാരിന്റെ നേരിട്ടുള്ള ഇടപെടൽ കൊണ്ടും മരുന്ന് ലോബിയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയും. ഡൽഹിയിൽ നിന്നുള്ള വിവരങ്ങൾ വളരെ തെറ്റിക്കുന്നതാണ്. ഹെൽത്ത് ആൻഡ് ഫാമിലി അഫയേഴ്സിന്റെ പാർലമെന്ററി സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ഗവൺമെന്റിന് കൊടുത്ത റിപ്പോർട്ടിൽ തന്നെ പറയുന്നത് ഡ്രഗ് ലൈസൻസിംഗ്, ഡ്രഗ് ട്രയൽ, അതിന്റെ പ്രൈസിംഗ് തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളിൽ ഫാർമ ഇൻഡസ്ട്രിയും മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷനും ബ്യൂറോക്രസിക്കുമെല്ലാം വളരെ അവിഹിതമായ ബന്ധമുണ്ടെന്നാണ്. ഡ്രഗ് ലൈസൻസ് ചെയ്യേണ്ട, ഒരു പ്രോട്ടോക്കോളിലൂടെ കടന്നുപോകേണ്ട പ്രോസസ് അതു ചെയ്യാതെ

ഇന്ത്യയുടെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ നിന്ന് അറിയപ്പെടുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അഞ്ച് ഡോക്ടർമാർ ഒരേ രൂപത്തിൽ റെക്കമെന്റേഷൻ കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. എന്നു പറഞ്ഞാൽ മരുന്ന് കമ്പനി എഴുതിക്കൊടുത്ത റെക്കമെന്റേഷന്റെ അടിയിൽ അവർ ഒപ്പിട്ട് കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. ഡ്രഗ് ലൈസൻസിംഗിന്റെ പ്രോസസ്സ് നടക്കുന്നില്ല. പ്രോട്ടോക്കോൾ അനുസരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നില്ല. മരുന്നിന്റെ വില മാത്രമല്ല ക്വാളിറ്റിയെക്കൂടി ഗൗരവതരമായി ബാധിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള അനാശാസ്യമായ ചില പ്രവണതകൾ ഇതിന്റെ പുറകിൽ നടക്കുന്നു. സെൻട്രൽ ഡ്രഗ്സ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് കൺട്രോൾ ഓർഗനൈസേഷൻ, നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രെസിംഗ് അതോറിറ്റി ഈ രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളും അവയുടെ ചുമതലകൾ കൃത്യമായി നിർവ്വഹിക്കുന്നില്ല എന്ന് പുറത്തു വരികയാണ്. ഡൽഹി മുതൽ കേരളം വരെ ഇതിന്റെ പിന്നിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് വലിയ മാഫിയയാണ്. ലോട്ടറി വിഷയത്തിൽ, കേന്ദ്ര ആക്ടാണെങ്കിൽപ്പോലും കേന്ദ്രത്തിന് കുറേ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. പക്ഷേ സംസ്ഥാനത്തിന് ലോട്ടറി മാഫിയയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് നിലപാടെടുത്ത വ്യക്തിയാണ് ഞാൻ. ഈ വിഷയത്തിലും ഞാൻ പറയുന്നു, സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇച്ഛാശക്തിയോടെ പ്രവർത്തിച്ചാൽ ധാരാളം നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഈ മേഖലയിൽ ഏർപ്പെടുത്താൻ നമുക്ക് കഴിയുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ഒരു ഉദാഹരണത്തിന് ഞാൻ പറയാം, ക്യാൻസറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഓങ്കോളജി, കാർഡിയോളജി, ന്യൂറോളജി തുടങ്ങിയ പ്രധാനപ്പെട്ട ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിസിനുകൾക്കാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ വിലയുള്ളത്. ഇവിടെ ഒരു സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റ് അല്ലെങ്കിൽ സി ആൻഡ് എഫ് ഏജന്റ് യഥാർത്ഥവിലയ്ക്ക് ആതറൈസ്ഡ് ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർക്ക് മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നു. ഈ ആതറൈസ്ഡ്

ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർക്ക് ഒരു സ്ഥാപനമുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ അയാൾ വേറൊരു ഹോൾസെയിൽ സ്ഥാപനത്തിനും റീട്ടെയിൽ സ്ഥാപനത്തിനുംകൂടെ ലൈസൻസ് കരസ്ഥമാക്കുന്നു. ഇത് കേരളത്തിൽ നടക്കുന്ന കാര്യമാണ്. ആദ്യത്തെ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ഇയാളുടെ പേരിൽ തന്നെയുള്ള രണ്ടാമത്തെ സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് ബിൽ ചെയ്യുന്നു. അങ്ങനെ ബിൽ ചെയ്യുമ്പോൾ ആദ്യം കിട്ടിയ മരുന്നിന്റെ വിലയേക്കാൾ വലിയ മാർജിനിട്ട് കൊടുക്കുന്നു. എന്നിട്ട് രണ്ടാമത്തെ ഹോൾസെയിൽ ഷോപ്പിൽ നിന്നും അയാൾ തന്നെ ഏജന്റായ മൂന്നാമത്തെ റീട്ടെയിൽ ഷോപ്പിലേക്ക് ഈ മരുന്ന് പോകുന്നു. രണ്ടാമത്തെ ഹോൾസെയിൽ ഷോപ്പിൽ റിക്കോഡുകൾക്കുള്ളൊരു കറക്ടായി വയ്ക്കും. മരുന്നിന്റെ ട്രാൻസ്ഫറിൽ വലിയ വ്യത്യാസം വരുത്തിയതിന് യാതൊരു തെളിവുമില്ല. ഞാൻ മൂന്ന് നാല് മരുന്നുകളുടെ ഉദാഹരണം പറയാം. Zolendronic Acid 4 mg ഹോൾസെയിലിൽ വാങ്ങുന്നത് 379 രൂപയ്ക്കാണ്. ഇത് അയാൾ സ്വന്തമായി തന്നെയുള്ള രണ്ടാമത്തെ ഹോൾസെയിൽ ഷോപ്പിലേക്ക് 2790 രൂപയ്ക്ക് കൊടുക്കുന്നു. അവിടെ മാത്രം അയാൾ ലാഭമുണ്ടാക്കുന്നത് 2411 രൂപ. അതേ മരുന്നിന്റെ തന്നെ 100 mg യുടെ യഥാർത്ഥ വില 785 രൂപ, വിൽക്കുന്നത് 4000 രൂപയ്ക്ക്; 3215 രൂപ ലാഭം. Oxaliplatin 50 mg ഇഞ്ചക്ഷന്റെ യഥാർത്ഥവില 544 രൂപ, വിൽക്കുന്നത് 2317 രൂപയ്ക്ക്; ലാഭം 1773 രൂപ. മറ്റൊരു മരുന്നിന്റെ യഥാർത്ഥവില 3665 രൂപ, വിൽക്കുന്നത് 13290 രൂപയ്ക്ക്; ലാഭം 9625 രൂപ. Paclitaxel എന്ന മരുന്ന് വാങ്ങുന്നത് 2797 രൂപ, വിൽക്കുന്നത് 9870 രൂപ; ലാഭം 7073 രൂപ. ഓങ്കോളജിയും കാർഡിയോളജിയും ന്യൂറോളജിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മരുന്നും

കളുടെ വലിയൊരു ലിസ്റ്റുതന്നെയുണ്ട്. ഇതിൽ കൂടുതലും ക്യാൻസറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മരുന്നുകളാണ്. രോഗം ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന വിശ്വാസമില്ലാതെ ജീവിതത്തിലുള്ള സകല സമ്പാദ്യങ്ങളും വരാനിരിക്കുന്ന തലമുറയ്ക്ക് കൂടി മാറ്റിവയ്ക്കേണ്ട സമ്പാദ്യങ്ങൾ വിറ്റാണ് ഈ മരുന്ന് വാങ്ങിക്കുന്നത്. ആ പാവപ്പെട്ടവരെയോ ഇവിടെ ചൂഷണം ചെയ്യപ്പെടുന്നത്. നമ്മുടെ കൺമുന്നിൽ വെച്ച്; നമ്മുടെ മൂക്കിനു താഴെ ചൂഷണം ചെയ്യപ്പെടുന്ന സംഭവങ്ങളാണ്. അതുപോലെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു എ.കെ.സി.ഡി.എ. എന്നു പറയുന്ന പ്രസ്ഥാനം. കഴിഞ്ഞ ദിവസം ഞാൻ പറഞ്ഞ അതേ നിർദ്ദേശമാണ് ഇവിടെ ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാറും സൂചിപ്പിച്ചത്. ഇന്ത്യയിലെ മരുന്ന് കമ്പനികളുമായി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നേരിട്ട് നെഗോഷിയേറ്റ് ചെയ്ത് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് മരുന്ന് വാങ്ങിക്കണം. ഒരാളുടേയും തൊഴിൽ പോകില്ല. 10 ശതമാനം മാർജിനിട്ട് നിലവിലുള്ള സ്റ്റോക്കിസ്റ്റുകളെ തന്നെ ഏൽപ്പിക്കണം. അവർ കുറച്ചുകൂടി, ഒരു 10 ശതമാനം കൂടി മാർജിനിട്ട് റീട്ടെയിൽ ഔട്ട്ലെറ്റുകളെ ഏൽപ്പിച്ചാൽ ആരുടെ ജോലിയാണ് പോകുന്നത്? അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ കഴിയും. അങ്ങനെ മരുന്ന് കമ്പനികളുമായി നെഗോഷിയേറ്റ് ചെയ്ത് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന് വാങ്ങിക്കുന്നതിന് എതിർ നിൽക്കുന്നതാരാണ്? ആൾ കേരള കെമിസ്റ്റ് ആന്റ് ഡ്രഗ്ഗിസ്റ്റ് അസോസിയേഷൻ എന്നു പറയുന്ന ഒരു മാഫിയാ സംഘടന. അതിന്റെ പ്രസിഡന്റ് ഡൽഹിയിൽ നിന്ന് ഇവിടെ വന്ന് മരുന്ന് വിപണിയിൽ സർക്കാർ ഇടപ്പെട്ടാൽ കേരളത്തിൽ മരുന്ന് വിപണി സ്തംഭിപ്പിക്കുമെന്നാണ് നമ്മളെ നോക്കി ഭീഷണിപ്പെടുത്തിയത്. ആ എ.കെ.സി.ഡി.എ. എന്ന സംഘടനയെ നിലയ്ക്കുനിർത്താൻ സർക്കാരാണ് തീരുമാനമെടുക്കേണ്ടത്. ഈ

സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നയുടൻ തന്നെ ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യ മന്ത്രിക്ക് ആ സംഘടനയ്ക്കെതിരായി ഒരു ഐ.ജി.-യെ വച്ച് അന്വേഷിപ്പിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടു. അവരുടെ അക്കൗണ്ടുകളെക്കുറിച്ചും അവർ നടത്തുന്ന ചൂഷണത്തെക്കുറിച്ചും അവർ നടത്തുന്ന ജനാധിപത്യവിരുദ്ധമായ നടപടികളെക്കുറിച്ചും സാമ്പത്തിക തട്ടിപ്പുകളെക്കുറിച്ചും അന്വേഷണം നടത്തി അതിന്റെ ഭാരവാഹികളെ ജയിലിലടയ്ക്കാൻ ഈ സർക്കാർ തയ്യാറാകണം. ഗവൺമെന്റ് കൺസ്യൂമർ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ വഴിയും മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ വഴിയും മരുന്നുകൾ വില കുറച്ച് വിതരണം നടത്താൻ തയ്യാറാകുമ്പോൾ മരുന്ന് കമ്പനികളോട് ഗവൺമെന്റ് ഏജൻസികൾക്ക് നിങ്ങൾ മരുന്ന് കൊടുത്താൽ നിങ്ങൾക്ക് ഈ മരുന്ന് കേരളത്തിൽ വിൽക്കാൻ കഴിയില്ല എന്ന് ഭീഷണിപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു സംഘടന, മാർക്കറ്റ് ഷെയറിന്റെ 10 ശതമാനമാണ് സർക്കാരിനുള്ളത്. ബാക്കി 90 ശതമാനം പ്രൈവറ്റ് മാർക്കറ്റ് ഷെയറാണ്. അപ്പോൾ എ.കെ.സി.ഡി.എ. ഭീഷണിപ്പെടുത്തിയാൽ 90 ശതമാനമുള്ള കേരളത്തിന്റെ വലിയ മാർക്കറ്റിനെ കമ്പനികൾക്ക് നഷ്ടപ്പെടുത്തേണ്ടി വരും. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഒരു സർക്കാരിനെപ്പോലും, ഒരു ജനകീയ ഗവൺമെന്റിനെപ്പോലും നോക്കുകുത്തികളാക്കി ഭീഷണിപ്പെടുത്തി ഈ സംഘടന കേരളത്തിൽ നമ്മെയെല്ലാം നോക്കി വെല്ലുവിളിക്കുകയാണെന്നറിയണം. സംഘടന രണ്ടായി പിളർന്നു. ആശയപരമായ അഭിപ്രായ വ്യത്യാസമല്ല. ആശയപരമായ അഭിപ്രായവ്യത്യാസം, അടിച്ചുമാറ്റുന്ന തുക വീതം വയ്ക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചുള്ള തർക്കമാണ്. ഇപ്പോൾ സർക്കാർ ഇടപെടാൻ തുടങ്ങിയപ്പോൾ ഒന്നിച്ചുനിന്ന് സർക്കാരിനെ ഭീഷണിപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഇത് നമ്മൾ അറിയണം. ജനറിക് മെഡിസിനുകളെക്കുറിച്ച്

മാത്രം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. ജനറിക് മെഡിസിനു കളെക്കുറിച്ച് മെഡിക്കൽ എത്തിക്സിൽ തന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ ജനറിക് മെഡിസിനാണ് പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ ചെയ്യേണ്ടത്. ഞാനിവിടെ നേരത്തെ പറഞ്ഞ വിജയകരമായ ഹരിയാനാ മോഡൽ നമുക്ക് നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയണം. മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലുമായി ഒരു നെക്സ്റ്റ് ഈ പറയുന്ന മരുന്ന് മാഫിയയ്ക്കുണ്ട്. അത് നമുക്ക് നിഷേധിക്കാൻ കഴിയില്ല. നല്ല ഡോക്ടർമാർ ധാരാളം പേരുണ്ട്. പക്ഷേ കേരളത്തിലുള്ള ബഹുഭൂരിപക്ഷം ഡോക്ടർമാരും അറിഞ്ഞോ അറിയാതെയോ ഈ മാഫിയയുടെ കണ്ണികളായി മാറിയിരിക്കുന്നു എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. അവരെ നമുക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ കഴിയണം. ഇവിടെ ശ്രീ. എളമരം കരീം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അഗ്രസ്സീവായിട്ടുള്ള ഒരു ക്യാമ്പയിൻ നടത്തി; അവരെ യാഥാർത്ഥ്യം ബോധ്യപ്പെടുത്തി ജനങ്ങളോടൊപ്പം നിൽക്കാൻ പ്രേരിപ്പിക്കണം. അതുകൊണ്ട് ഞാൻ പറയുന്നത് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് നിർണ്ണായകമായ തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കണം. അതോടൊപ്പം സംസ്ഥാന സർക്കാർ കൂടി നന്നായി പ്രവർത്തിച്ചാൽ നമുക്ക് ഈ രംഗത്ത് സമഗ്രമായ മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ പ്രമേയത്തെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ: സർ, ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ അവതരിപ്പിച്ച പ്രമേയത്തെ പൂർണ്ണമായും അനുകൂലിക്കുകയാണ്. ഏറ്റവും അവസാനമായി ബഹുമാന്യനായ വി.ഡി. സതീശൻ എം.എൽ.എ സൂചിപ്പിച്ചത്, കേന്ദ്രത്തിലും കേരളത്തിലും ഇച്ഛാശക്തിയുള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ ഇതിനെല്ലാം അറുതിവരുത്താൻ കഴിയുകയുള്ളൂ എന്നാണ്. ഇവിടെ ബഹുമാന്യനായ കെ.പി.സി.സി പ്രസിഡന്റ് പലതവണ കേന്ദ്ര മന്ത്രിമാരേയും പ്രധാന മന്ത്രിയേയും ഈ വിവരം നേരിട്ടും കത്തുമുഖേനയും അറിയിച്ചുവെന്ന് ഞങ്ങൾ പത്രത്തിലൂടെയും ബഹുമാന്യനായ കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് ഇവിടെയും സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല എത്രചെന്ന് പറഞ്ഞാലും, കേന്ദ്രത്തിൽ മൂന്നൂറ് എം.പി-മാർ ശതകോടിശ്വരന്മാരാണ്. ശതകോടിശ്വരന്മാരായ ആ മൂന്നൂറ് എം.പി.-മാരെ സഹായിക്കുന്ന കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റാണ് നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് അധികാരത്തിലിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലും കേന്ദ്രത്തിലും ഇത്തരത്തിലുള്ള നയസമീപനം സ്വീകരിക്കുവാൻ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന് കഴിയുമോ? കഴിയില്ലായെന്നാണ് വ്യക്തിപരമായ എന്റെ അഭിപ്രായം. ഞാൻ അങ്ങയോട് പൂർണ്ണമായും യോജിക്കുന്ന ആളാണ്. അങ്ങയുടെ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് ഇന്നലെയും ഞാൻ പത്രത്തിൽ വായിച്ചു. അങ്ങ് ചർച്ചകളിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതെല്ലാം ഞാൻ സവിസ്തരം കേൾക്കുന്നുണ്ട്. ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽകുമാർ പറഞ്ഞത് ഈ ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിക്കണ്ട, പക്ഷേ ബഹുമാന്യനായ വി.ഡി. സതീശൻ നെഞ്ചത്ത് കൈവച്ച് ആത്മാർത്ഥതയോടെയാണ് പറഞ്ഞത്. ഗവൺമെന്റിന് ഇച്ഛാശക്തിയുണ്ടോ? സ്വകാര്യമരുന്നുകമ്പനികളെ നിയന്ത്രിക്കുവാനും ആ കമ്പനികളെ അടച്ചുപൂട്ടുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുവാനും ഗവൺമെന്റിന് കഴിയുമോ? ജൂൺ 30-ാം

തീയതി ബഹുമാന്യനായ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ ഒരു പ്രസ്താവന നടത്തി. ഇവിടെ പല എം.എൽ.എ.-മാരും പ്രസംഗിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ആ ഡിബേറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അദ്ദേഹമൊരു സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് അവതരിപ്പിച്ചു. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ നല്ലരീതിയിൽ വളരുന്നുതിനുവേണ്ടി പുതിയ ഒരു കമ്പനി രൂപീകരിക്കുമെന്ന് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു. ആ പുതിയ കമ്പനിക്ക് എന്ന് പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുവാൻ കഴിയും? കുത്തക മുതലാളിമാർ നടത്തുന്ന കമ്പനികളാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിലും നമ്മുടെ രാജ്യത്തും തഴച്ചുവളരുന്നത്. രാജ്യത്തെ എല്ലാ സ്വകാര്യ മരുന്ന് കമ്പനികളും വൻ ലാഭത്തിലാണ് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്. പൊതുമേഖലയിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെല്ലാം വമ്പിച്ച നഷ്ടത്തിലാണ് പോകുന്നത്. വർഷങ്ങളായി നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് പോളിയോ മരുന്ന് നൽകിയിരുന്ന മൂന്ന് പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് തമിഴ്നാട്ടിലെ (കുന്നൂർ) പാസ്റ്റർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, ഹിമാചൽ പ്രദേശിലെ സെന്റർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, ചെന്നൈയിലെ വാക്സിൻ ഫാക്ടറി എന്നിവ. ഈ മൂന്ന് സ്ഥാപനങ്ങളും ഇപ്പോൾ അടച്ചുപൂട്ടി. കേന്ദ്രമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. അൻപുമണി രാമദാസാണ് ഇതിന്റെ കാരണക്കാരൻ. ശ്രീ. അൻപുമണി രാമദാസ് ഈ മൂന്ന് മരുന്ന് കമ്പനികളേയും അടച്ചുപൂട്ടിയിട്ട് വൻകിട കുത്തക മുതലാളിമാർ നടത്തുന്ന കമ്പനികൾക്ക് യഥേഷ്ടം ലൈസൻസ് കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു. കോൺഗ്രസ്സിനോ യു.ഡി.എഫ്-നോ ഇതുസംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും മറുപടിയുമുണ്ടോ?

മി. സ്പീക്കർ: അദ്ദേഹത്തിനെതിരെ അന്വേഷണം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ: കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ബഹുമാന്യനായ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി സ്വീകരിച്ച നടപടി ക്രമങ്ങൾ ശ്രീ.

വി.എസ്. സുനിൽകുമാർ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അഞ്ചുകോടി പതിനൊന്ന് ലക്ഷം രൂപയ്ക്കുള്ള മരുന്നിന് 111 കോടി രൂപയാണ് സ്വകാര്യ കമ്പനികൾ ഈടാക്കിയത്. കേരളത്തേയും നമ്മുടെ രാജ്യത്തേയും മുച്ചുടും നശിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിലുള്ള നയസമീപനം ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുകയാണ്. വിലയ്ക്കനുസരിച്ച് മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കാൻ തിരുവനന്തപുരത്തൊരു സെന്ററുണ്ട്. ആയുർവ്വേദത്തിന് അങ്ങനെയൊരു പരിശോധന സെന്റർപോലുമില്ല. ആയുർവ്വേദത്തിനുകൂടി പരിശോധന സെന്റർ സ്ഥാപിക്കണമെന്നാണ് ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ വർഷങ്ങളായി നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് വലിയ കമ്പനികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ മറവിൽ ചില സ്വകാര്യ കമ്പനികളും തട്ടിപ്പ് നടത്തുകയാണ്. ബഹുമാന്യനായ റ്റി.എൻ. പ്രതാപൻ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അഹമ്മദാബാദിലെ മാൻകൈൻഡ് കമ്പനിയുടെ അപ്പോസ്തലൻ ആരാണെന്ന് അറിയാമോ ശ്രീ. അമർ സിംഗ് എന്ന് പറയുന്ന മുൻ എം.പി.-യാണ്. അദ്ദേഹവും കോൺഗ്രസ്സിലെ ചില പ്രമാണിമാരുമാണ് ഈ സ്വകാര്യ കമ്പനികൾക്ക് എല്ലാവിധ ഒത്താശയും ചെയ്തുകൊടുക്കുന്നത്. വടക്കേ ഇന്ത്യൻ ലോബികൾ ദക്ഷിണേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളെ അവഗണിക്കുന്നു. ഈ അവഗണന പരിശോധിക്കാൻ, ഈ അവഗണന അവസാനിപ്പിക്കാൻ ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രിയും കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റും ഇടതുപക്ഷ എം.എൽ.എ.-മാരും അടങ്ങുന്ന സർവ്വകക്ഷി സംഘം ഡൽഹിയിൽ പോയി ഈ കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് വളരെ സവിസ്തരം മനസ്സിലാക്കി കൊടുക്കുന്നതിനു വേണ്ടി ഒരു ആൾ പാർട്ടി ഡെലിഗേഷൻ നടത്തണമെന്നാണ് ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത് മറ്റ് കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുവാൻ ഈ

അവസരം വിനിയോഗിക്കുന്നില്ല. ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപനും, അതിനുമുമ്പായി കെ.പി.സി.സി പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയും ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാനും കൊണ്ടുവന്ന ഈ പ്രമേയത്തെയല്ലെങ്കിൽ ഞാൻ അനുകൂലിക്കുന്നു. ഞങ്ങളുടെയെല്ലാം സർവ്വ പിന്തുണയും ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടാകുമെന്ന് അറിയിച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചത് പ്രമേയമല്ല, നോട്ടീസാണ്.

ചീഫ് വിപ് (ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്): സർ, ഈ സഭയിലെ വികാരം എല്ലാവർക്കും മനസ്സിലായ സ്ഥിതിക്ക് കൂടുതൽ സംസാരിക്കണമെന്നുപോലും ആഗ്രഹമില്ല. കാരണം ബഹുമാനപ്പെട്ട റ്റി.എൻ. പ്രതാപന്റെ ഈ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് വളരെ പ്രസക്തിയുള്ളതാണ്. ഈ റിപ്പോർട്ട് ഇവിടെ വരാനുണ്ടായ സാഹചര്യം കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് അവതരിപ്പിച്ച ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ പ്രമേയവും ബഹുമാന്യനായ ബെന്നി ബെഹനാനുടെ പ്രമേയവുമാണ്. ഈ മൂന്നുപേരെയും പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. എളമരം കരീം ഇവിടെ സംസാരിച്ചപ്പോൾ സൂചിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങളിൽ ചെറുതായി രാഷ്ട്രീയം വന്നു അതൊഴിച്ച് ബാക്കി മുഴുവൻ കാര്യങ്ങളേയും അനുകൂലിക്കുകയാണ്, ഒരു സംശയവും വേണ്ട. വേറൊരു കാര്യമുണ്ട്. അങ്ങ് ഒരു കാര്യം ഈ സഭയിൽ പറഞ്ഞില്ല, അത് മോശമായിപ്പോയി. ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് കൊടുത്ത കത്തിന്റെ കോപ്പി അങ്ങേയ്ക്ക് തന്നിരുന്നു. അത് സഭയിൽ പറയാനുള്ള നീതിബോധം കാണിച്ചില്ലായെന്നുള്ളതാണ് സങ്കടം. അങ്ങ് പറയേണ്ടതായിരുന്നു.

ശ്രീ. എളമരം കരീം: സർ, നീതിബോധമെന്ന വാക്ക് ഉപയോഗിക്കണ്ട. കാരണം ഞാൻ മറന്നുപോയതാണെന്ന് ഈ സഭയിൽ പറഞ്ഞിരുന്നു.

അദ്ദേഹം തന്നിരുന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞല്ലോ; അതുകൊണ്ട് നീതിബോധമില്ല എന്നു മാത്രം പറയരുത്.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്: സമ്മതിച്ചു. ഏതായാലും അങ്ങ് മറന്നുപോകരുതാത്ത കാര്യമായിരുന്നു അതെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ഒരാൾ മറന്നുപോയി എന്ന് പറഞ്ഞാൽ പിന്നെ അതിന്റെ പേരിൽ സംസാരം വേണ്ട.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്: അദ്ദേഹം പറയേണ്ടതായിരുന്നുവെന്ന അഭിപ്രായമാണ് എനിക്കുള്ളത്. മരുന്ന് കമ്പനികളുടെ പ്രവർത്തനം മാത്രമല്ല, എന്റെ കാഴ്ചപ്പാടിൽ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റും ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാനുണ്ട്, ഒളിച്ചുവെച്ചിട്ട് കാര്യമില്ല. കാലാവധി കഴിഞ്ഞ മരുന്ന് വിൽക്കുന്നവരെ പിടിക്കാൻ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ ഔദ്യോഗികമായിട്ടും വേണ്ടല്ലോ, ഈ സംസ്ഥാനത്ത് നിയമമില്ലേ? ആ നിയമം ശക്തമായി വിനിയോഗിച്ചു മതിയാകൂ. അതിന് ശക്തമായ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാകണം. എന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ മരുന്ന് കമ്പനികളുടെ പ്രവർത്തനത്തിൽ ഒരു അന്താരാഷ്ട്ര ഗുഡ്ഗവൺമെന്റ് നടക്കുകയാണ്. ആ അന്താരാഷ്ട്ര ഗുഡ്ഗവൺമെന്റ് ചന്ദ്രൻ പൊളിക്കണമെങ്കിൽ ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു മതിയാകൂ. അതിൽ ഒരു സംശയവും വേണ്ട. അമേരിക്കയിൽ നിന്ന് ഹിലാരി ക്ലിന്റൺ ഇവിടെ എത്തിയതിന് വേറെ കാര്യമൊന്നുമില്ല, പേറ്റന്റ് നിയമം തന്നെയാണ്, ഒരു സംശയവും വേണ്ട. അവർ ഇവിടംവരെയെത്തി നമ്മളെ അത്രമാത്രം മോശമാക്കേണ്ടിയിരുന്നില്ലായെന്ന അഭിപ്രായം പരസ്യമായിത്തന്നെ രേഖപ്പെടുത്തുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് വിപ്, അവർ ഇതിനുവേണ്ടി മാത്രമല്ല വന്നത്. അവർ അമേരിക്കയുടെ സ്റ്റേറ്റ് സെക്രട്ടറിയാണ്.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്: സ്റ്റേറ്റ് സെക്രട്ടറിയല്ല, ദൈവം തമ്പുരാനായാലും എനിക്കങ്ങനെയൊരു തോന്നലില്ല. അവർ അമേരിക്കയുടെ സ്റ്റേറ്റ് സെക്രട്ടറിയായാണെങ്കിൽ ഇന്ത്യൻ പൗരനായ പി.സി. ജോർജ്ജിന് എന്താണ് സർ; ഞാൻ അവരുടെ ചെലവിലാണോ കഴിയുന്നത്? എനിക്ക് മനസ്സിലാകുന്നില്ല. ഹിലാരി ക്ലിന്റൺ വന്നതുപോലെതന്നെ, ഒബാമ എന്തിനാണ് വന്നത്; ഒബാമ എന്തിനാണ് ഇന്ത്യക്കെതിരായി പ്രസ്താവന ഇറക്കുന്നത്; അത് നീതിയാണോ? 120 കോടി ജനങ്ങളുള്ള ഇന്ത്യയെന്ന മഹത്തായ രാജ്യത്ത്, ശ്രീ. മൻമോഹൻ സിംഗിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു ഗവൺമെന്റ് ശക്തമായി മുന്നോട്ട് പോകുമ്പോൾ ആ ഗവൺമെന്റിനെയും ജനങ്ങളെയും പുച്ഛിക്കുവാനും അവരെ വിമർശിക്കുവാനും ഒബാമയെന്ന് പറയുന്ന സാമ്രാജ്യവാദിക്ക് എന്ത് അവകാശമെന്ന് ചോദിക്കുകയാണ്. അദ്ദേഹം എന്തിനാണ് ഇവിടെ വന്നത്; അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രസ്താവന എന്തിനു വേണ്ടിയായിരുന്നു; അമേരിക്കൻ പ്രസിഡന്റ് എന്ന് പറയുന്ന ഒബാമ നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ വിമർശിക്കാൻ തയ്യാറായത് എന്തിനാണ്? റീട്ടെയിൽ മാർക്കറ്റിൽ വിദേശ നിക്ഷേപം സാധ്യമല്ലെന്ന നിലപാട് ഇന്ത്യയിലെ ജനകോടികൾ എടുത്തപ്പോൾ ഇന്ത്യയെ വിമർശിക്കാൻ ഒബാമ ഇവിടെയെത്തി. വോഡാ ഫോൺ കമ്പനിയെ സഹായിക്കേണ്ടത് ഒബാമ പറഞ്ഞിട്ടുവേണോ; ഒബാമയുടെ ഔദ്യോഗികത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണോ? ഇവിടെത്തെ ടു ജി സ്പെക്ട്രം ഇടപാട് ഉൾപ്പെടെയുള്ളതല്ലേ വോഡാഫോൺ കച്ചവടം? ആ കച്ചവടത്തിനെതിരായി ശക്തമായ നിലപാടെടുത്തുകൊണ്ട് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് പോകുമ്പോൾ, ആ ഔദ്യോഗികത്തിന്റെ പേരിൽ ഇന്ത്യയെ കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നുവെങ്കിൽ, ആ ഒബാമയ്ക്ക് കീഴ്പ്പെടുത്തുന്നവരല്ല ഇന്ത്യൻ ജനകോടികളെന്ന് അദ്ദേഹത്തിന് മനസ്സിലാക

ത്തക്ക വിധത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഈ മേഖലയിലുണ്ടാകണമെന്ന അഭിപ്രായം ഞാൻ രേഖപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഇവിടെ ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യനെപ്പറ്റി ഒരു വാക്ക് പറയാതെ പോകുന്നത് ശരിയല്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട എളമരം കരീം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ മരുന്ന് വിഷയത്തിൽ നമ്മെ സഹായിക്കുന്നതിന് തീരുമാനമെടുത്തതിൽ മലയാളിയായ ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യന്റെ സേവനത്തെ അഭിമാനത്തോടുകൂടി ഈ സഭ കാണുന്നുവെന്ന് കൂടി സൂചിപ്പിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ വേറൊരു പ്രശ്നം മരുന്നിന്റെ വില നിയന്ത്രിക്കുന്നത് രാസവള മന്ത്രാലയമാണ്, അത് മാറ്റേണ്ടതാണ്. രാസവളമാണോ മരുന്ന്? ഇന്ന് മരുന്നും രാസവളംപോലെ ആയിരിക്കുകയാണ്. രാസവളമിട്ട് ഇന്ത്യൻ കാർഷിക മേഖലയെ കുത്തകകൾ തകർത്ത് തരിപ്പണമാക്കി. അതുപോലെ തന്നെയാണ് മരുന്നിന്റെയും കാര്യങ്ങൾ നടക്കുന്നത്. രാസവള മന്ത്രാലയത്തിന്റെ കീഴിൽനിന്ന് ഇതിനെ Home or Health department-ലേക്ക് മാറ്റാൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നുതന്നെയാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. ഏതായാലും കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകൾക്ക് ചെയ്യാനുള്ള കാര്യങ്ങൾ പലതുണ്ട്. ഇന്ത്യയിലേയും കേരളത്തിലേയും ജനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാൻ ഗവൺമെന്റുകൾ ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് മാത്രം ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ : സർ, അപൂർവ്വമായ ഒരു ചർച്ചയാണ് ഇവിടെ നടക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെ ഒരു ചർച്ചയ്ക്ക് കളമൊരുക്കാൻ ഇടയായ സാഹചര്യം ബഹുമാന്യനായ രമേശ് ചെന്നിത്തലയുടെ ഒരു ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലും അദ്ദേഹത്തിനുവേണ്ടി ഞാൻ അവതരിപ്പിച്ച ഒരു പ്രമേയവുമെല്ലാം ഇതിനു പിന്നിൽ പ്രവർത്തിച്ച പ്രേരക ശക്തികളാണ്. ഏതായാലും ഇത്തരത്തിൽ ഒരവസരം ഉണ്ടായതിൽ ഒരു പ്രമേയാവതാരകനെന്ന നിലയിൽ എനിക്ക് വളരെ സന്തുഷ്ടിയുണ്ട്. ഈ ചർച്ചയിൽ രാഷ്ട്രീയം പറയാൻ ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. കാരണം മരുന്നുകളുടെ വില വർദ്ധിച്ചത് കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിലല്ല. ശ്രീ. വി.ഡി.സതീശൻ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ സംസ്ഥാന - കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റുകൾക്ക് മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും വില കുറയ്ക്കുന്ന കാര്യത്തിലും വലിയ പങ്ക് വഹിക്കാനുണ്ട്. ഈ രണ്ട് ഗവൺമെന്റുകളും വളരെ ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന അഭിപ്രായമാണ് എനിക്കുള്ളത്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന് പറയുമ്പോൾ അത് ഒരു വർഷക്കാലത്തെ ഇച്ഛാശക്തിയല്ല, മരുന്നുകൾക്ക് പണ്ടും വില വർദ്ധനയുണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷേ, ഈ ഗവൺമെന്റ് ഇത്രയും ഗൗരവമായ ഒരു വിഷയം, ഒരു കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് പരിഗണനയ്ക്കെടുത്ത് ഒരു മണിക്കൂർ ചർച്ച വെച്ചത് ഈ വിഷയത്തിലുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രതിബദ്ധത മാത്രമല്ല, അപ്പുറത്തും ഇപ്പുറത്തും ഇരിക്കുന്ന ആളുകളുടെ പക്ഷത്ത് ഈ വിഷയത്തിൽ ഒന്നാണ് എന്ന് കാണിക്കുന്നതിനാണ്. ഇത് ഗൗരവത്തോടുകൂടി കാണണമെന്ന് വിനയപൂർണ്ണരും അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ജീവൻ നിലനിർത്താനുള്ള അമൃതാണ്, ഔഷധമാണ് മരുന്ന്. പക്ഷേ ദൗർഭാഗ്യമെന്നു പറയട്ടെ മരുന്നിനെ അമൃതായി കണ്ടില്ലെങ്കിലും ഔഷധമായി കാണുന്നതിനു പകരം

അതും പണമുണ്ടാക്കാനുള്ള ഒരു മാർഗ്ഗമായി കാണുന്നു എന്നതാണ് ശ്രദ്ധിക്കപ്പെട്ട സംഭവം. ഇതിനെ നിയന്ത്രിക്കാൻ ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിച്ച അഭിപ്രായത്തോട് ഞാനും യോജിക്കുന്നു. മരുന്നിന്റെ ഉല്പാദനം, വിതരണം, ഗുണനിലവാരം എന്നീ മൂന്നു പ്രക്രിയയിലൂടെയാണ് മരുന്നുകളുടെ വില കുറയ്ക്കാനും ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താനും കഴിയുന്നത്. ശ്രീ. എളമരം കരീമും ശ്രീ. ടി.എൻ.പ്രതാപനും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ മരുന്നുൽപ്പാദന രംഗത്ത് ഏറ്റവും കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കേണ്ട ഒന്നാണ് കെ.എസ്.ഡി.പി. ഇവിടെ 38 കോടി രൂപയുടെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. എളമരം കരീം സൂചിപ്പിച്ചതിനെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. പക്ഷേ, ഇന്നും നമ്മൾ ആലോചിക്കേണ്ടത് അവിടെ നാല്പതോളം മരുന്നുൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പ്ലാൻ ചെയ്തെങ്കിലും 25 ടൈപ്പ് മരുന്നുകൾ മാത്രമേ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നുള്ളൂ. ഇന്നും കെ.എസ്.ഡി.പി.-യുടെ 20 ശതമാനത്തോളം പ്രവർത്തനക്ഷമത മാത്രമേ പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. അതുകൊണ്ട് ആദ്യം നമ്മൾ ചെയ്യേണ്ടത് കേരളാ ഗവൺമെന്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള കെ.എസ്.ഡി.പി. കമ്പനിയുടെ കാര്യക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിച്ച് അവിടെ 100 ശതമാനം ഉല്പാദനം ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചാൽ വില കുറച്ച് മരുന്നുകൾ വിൽക്കാൻ സാധിക്കും. ഇന്ന് പല മരുന്നുകമ്പനികൾക്കും മരുന്നുൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നതിന് സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് അതുകൊണ്ട് കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ഡബ്ല്യു.ടി.ഒ., ജി.എം.പി. സർട്ടിഫിക്കറ്റുള്ള കമ്പനികളുമായി, അവരുടെ സ്പെഷ്യൽ ക്ലാസിറ്റി പ്രയോജനപ്പെടുത്താത്തതുകൊണ്ടാണിത്, അവരുമായി നമുക്കൊരു Loan License അടിസ്ഥാനത്തിൽ മരുന്ന് ഉല്പാദിപ്പിക്കാനും അങ്ങനെ ഉല്പാദിപ്പി

കുന്ന മരുന്നുകൾ ജനറിക് അടിസ്ഥാനത്തിൽ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് വിതരണം ചെയ്യാനും കഴിഞ്ഞാൽ മരുന്നുൽപ്പാദന രംഗത്ത് കുറച്ചുകൂടി കാര്യക്ഷമമായി നമുക്ക് പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയും. മരുന്നുൽപ്പാദനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പേറ്റന്റ് ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ്. ചില പേറ്റന്റുകൾക്ക് പരാതികളോ കൈയുണ്ട്. ശ്രീ. എളമരം കരീം ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഡബ്ല്യു.ടി.ഒ. യിൽ 2005-ൽ ഒപ്പിടുന്നതിനുമുമ്പ് ഇവിടെ പ്രോസസ്സ് പേറ്റന്റിംഗായിരുന്നു. ആ പ്രോസസ്സ് പേറ്റന്റിംഗ് നിലനിന്ന സമയത്ത് ലോകത്തിലെ ഫാർമസി യായിട്ടാണ് ഇന്ത്യ അറിയപ്പെട്ടിരുന്നത്. പക്ഷേ 2005-നുശേഷം നമുക്ക് മാത്രമല്ല ചൈന ഉൾപ്പെടെയുള്ള കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് രാജ്യങ്ങൾക്കുപോലും ആ എഗ്രിമെന്റിൽ ഒപ്പിടേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടായി. ആ സാഹചര്യത്തെ നമ്മൾ യാഥാർത്ഥ്യബോധത്തോടുകൂടി കാണണം. ഈ എഗ്രിമെന്റ് ഉണ്ടെങ്കിലും ഇന്ത്യൻ പേറ്റന്റ് നിയമം അനുസരിച്ച് നമുക്ക് ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ കഴിയും. അതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ ഉദാഹരണമാണ് ശ്രീ. പി.എച്ച്. കുര്യൻ എടുത്ത നടപടി. അദ്ദേഹം ചുമതല വഹിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നപ്പോൾ കമ്പൽസറി ലൈസൻസ് പ്രകാരം ഏത് കമ്പനിയുമായും, ഇന്ന് ഏറ്റവും വലിയ ബഹു രാഷ്ട്ര കമ്പനിയായ ജർമ്മനിയിലെ ബെയർ എന്നു പറയുന്ന കമ്പനിയുമായിപോലും അദ്ദേഹം കമ്പൽസറി ലൈസൻസിംഗ് സമ്പ്രദായം ഉപയോഗിച്ച് ഏറ്റുമുട്ടുകയും വില കുറച്ച് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ ഇവിടെ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നതിന് സാധിക്കുകയും ചെയ്തു. നമ്മുടെ പേറ്റന്റ് നിയമത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ പല വകുപ്പുകളുമുണ്ട്. സെക്ഷൻ 92, 92 (എ), 100, 101, 102 ഇതെല്ലാം ഹെൽത്ത് എമർജൻസിയെക്കുറിച്ചാണ് പറയുന്നത്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനോ നോൺ കൊമേഴ്സ്യൽ പർപ്പസിനായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് മരുന്നുൽപ്പാദിപ്പിക്കാൻ ഇതേ

പേറ്റന്റ് നിയമത്തിൽതന്നെ നമുക്ക് അധികാരമുണ്ട്, അവകാശമുണ്ട്. ഇതെല്ലാം നമുക്ക് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയണം. ജനറിക് മരുന്നുകൾ ഉള്ളുകൊണ്ടും ബ്രാൻഡ് മരുന്നുകളെക്കുറിച്ചും ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ഇന്നും ഇന്ത്യ രാജ്യത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളുടെ 90 ശതമാനവും ജനറിക് മരുന്നുകളാണ്. മരുന്നുവില നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നമുക്ക് മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷൻ വേണം. ആ മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷനുവേണ്ടിയാണ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ ..

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല : പാർലമെന്റ്, പേറ്റന്റ് നിയമം പാസ്സാക്കിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആയുർവ്വേദ ഗവേഷണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഇന്ത്യൻ നിർമ്മിത മരുന്നുകൾക്ക് പേറ്റന്റ് വന്നിട്ടുള്ള കാര്യം അങ്ങയ്ക്കറിയാമോ?

ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ : ബഹുമാനപ്പെട്ട രമേശ് ചെന്നിത്തല പറഞ്ഞ കാര്യത്തോട് ഞാൻ പൂർണ്ണമായി യോജിക്കുന്നു. ഇന്ന് നമുക്ക് വേണ്ടത് മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷനാണ്. അതിനുവേണ്ടി നമുക്ക് കോർപ്പറേഷനുമുണ്ട്. ഇവിടെ നിത്യോപയോഗ സാധനങ്ങൾ ന്യായമായ വിലയ്ക്ക് ഉപഭോക്താക്കളിൽ എത്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് സബ്സിഡി കൊടുത്ത്, മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷൻ നടത്തണം. അത്തരത്തിൽ സിവിൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷൻ നെപ്പോലെയും കൺസ്യൂമർ ഫെഡ്റേഷൻ നെപ്പോലെയുമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ നമുക്കുണ്ട്. ഭക്ഷ്യധാന്യങ്ങളെപ്പോലെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ് മരുന്നുകൾ. അതുകൊണ്ട് മരുന്നുകളുടെ വില നിയന്ത്രിക്കണമെങ്കിൽ കോർപ്പറേഷൻ സബ്സിഡി കൊടുത്ത് മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷൻ നടത്തി ന്യായമായ വിലയ്ക്ക് എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് വിനയപുരസ്കാരം അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരവും വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. മരുന്നുകൾക്ക് ക്ലിനിക്കൽ ട്രയൽ ഇല്ലാതെ ഇന്ത്യ

യിലെ രോഗികളിൽ പരിശോധിക്കുന്നുവെന്ന വളരെ ഭയാനകമായ ഒരു പരാമർശം സുപ്രീംകോടതിയുടെ വിധിയിലൂടെ ഉണ്ടായത് നമുക്കറിയാം. ഇന്ന് മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തണമെങ്കിൽ ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബ് വേണം. നിർഭാഗ്യമെന്നു പറയട്ടെ, കേരളത്തിൽ ഒരു ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബ് മാത്രമേയുള്ളൂ. രണ്ടാമതൊരു ലാബ് തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ട ശ്രമം എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ആരംഭിച്ചുവെങ്കിലും അതിന്റെ ഫിനാൻഷ്യൽ സാൻഷൻപോലും കിട്ടിയിട്ടില്ല. നമുക്ക് ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബുകൾ ഇല്ലാതെ എങ്ങനെയാണ് മരുന്നുകൾ അനലൈസ് ചെയ്യാൻ പറ്റുന്നത്? അതിനുവേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർപോലുമില്ലാത്ത സ്ഥിതിയാണ്. പന്ത്രണ്ടാം പ്ലാനിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുക്കുന്നത് ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കായിരിക്കുമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രധാനമന്ത്രി റെഡ്ഫോർട്ടിൽ പതാകയുയർത്തിയ വേളയിൽ പറഞ്ഞത്. അത് നമുക്ക് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയണം. പന്ത്രണ്ടാം പ്ലാനിൽ 3200 കോടി രൂപ എൻഫോഴ്സ്മെന്റിനുവേണ്ടിയും ടെസ്റ്റിംഗിനുവേണ്ടിയും മാറ്റിവെച്ചിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയോടും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയോടും അപ്പുറത്തിരിക്കുന്ന പ്രതിപക്ഷ നേതാക്കളോടും പറയുന്നു, ഈ 3200 കോടി രൂപ എൻഫോഴ്സ്മെന്റിനുവേണ്ടിയും ടെസ്റ്റിംഗിനു വേണ്ടിയുമാണ് മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ മരുന്നുപയോഗിക്കുന്ന സംസ്ഥാനമെന്ന നിലയിൽ കേരളത്തിന് 500 കോടി രൂപയെങ്കിലും അനുവദിച്ചു കിട്ടിയാൽ എത്രയോ കാര്യങ്ങൾ നമുക്ക് ചെയ്യാൻ പറ്റും. ഇന്ന് നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് മരുന്നുകളുടെ 60,000-ത്തിൽപ്പരം ബ്രാൻഡുകളും രണ്ടര ലക്ഷത്തോളം ബ്രാഞ്ച് സ്റ്റാമുണ്ട്. പക്ഷേ നിർഭാഗ്യമെന്നു പറയട്ടെ, ഇതിൽ റാൻഡം ചെക്കിംഗ് നടക്കുന്നത് നാലായിരം മെഡിസിന് മാത്രമാണ്. എന്നു പറഞ്ഞാൽ 1.5 ശതമാനം

മെഡിസിനുകളിൽ മാത്രമേ റാൻറം ചെക്കിംഗ് നടത്താൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. ഏത് വികസിത രാജ്യങ്ങളിലും നൂറ് ശതമാനം ചെക്കിംഗ് നടന്നില്ലെങ്കിലും 10 ശതമാനമെങ്കിലും റാൻറം ചെക്കിംഗ് നടത്താറുണ്ട്. ഉപയോഗിക്കുന്ന വസ്തുവിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന വ്യക്തിക്ക് ഓപ്ഷനില്ലാത്ത ഒരേയൊരു കാര്യം മെഡിസിൻ മാത്രമാണ്. ഇവിടെ ഡോക്ടർ കുറിക്കുന്ന മരുന്നു വാങ്ങേണ്ട ഗതികേട് രോഗിക്കുണ്ടാകുകയാണ്. അവിടെയാണ് നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെയുള്ള ഡോക്ടർമാരും മരുന്നു കമ്പനികളും തമ്മിലുള്ള അവിഹിതബന്ധം നടക്കുന്നത്. ഇന്ന് ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്ന മരുന്നുകളേ ഉപയോഗിക്കാൻ പറ്റുകയുള്ളൂ. ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്ന മരുന്നുകൾ പല പ്ലാഴും ബ്രാൻഡ് മരുന്നുകളാണ്. ആധുനിക യുഗത്തിൽ ഇന്റർനെറ്റിൽ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിച്ച്, മരുന്നുകളുടെ വില പരിശോധിച്ച് ബയോ ഇൗകലായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ കണ്ടെത്തി ആ മരുന്നുകൾ വാങ്ങാൻ കഴിയും. പക്ഷേ അതിനൊരു അവബോധമുണ്ടാക്കണം. ഗവൺമെന്റും ആരോഗ്യ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റോക്കെ നല്ല മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള അവബോധമുണ്ടാക്കി ബയോ-ഇൗകലായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ശ്രമം നടത്തണം. ഷെഡ്യൂൾ (എച്ച്) പ്രകാരം ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്ന മരുന്നു വാങ്ങിയില്ലെങ്കിൽ അത് കുറ്റമാണ്. അതുകൊണ്ട് ഡോക്ടർമാർ എഴുതുന്ന മരുന്നുകൾ നമുക്ക് വാങ്ങേണ്ടിവരും. ഈ നിയമങ്ങളൊക്കെ 1945-60 കാലഘട്ടങ്ങളിലുണ്ടാക്കിയ നിയമങ്ങളാണ്. ഈ നിയമങ്ങൾ മാറ്റണം എന്നുള്ളതാണ് ശക്തമായ അഭിപ്രായം. അതിനുവേണ്ടി ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവൺമെന്റ് കേന്ദ്രത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തണം. ഇന്ത്യയുടെ ഏറ്റവും പൗരാണികമായ ഒരു മെഡിക്കൽ സയൻസാണ് ആയുർവ്വേദം. ആ കാലഘട്ടത്തിൽ ആയുർവ്വേദ മരുന്നിനെ, അതിന്റെ ചികിത്സയെ,

ഡോക്ടർമാരെയൊക്കെ ഈശ്വരൻ തുല്യമായാണ് കണ്ടുകൊണ്ടിരുന്നത്. പക്ഷേ നിർഭാഗ്യമെന്നു പറയട്ടെ, ഇന്ന് ആയുർവ്വേദത്തിലാണ് ഏറ്റവും വലിയ തട്ടിപ്പ് നടക്കുന്നത്. ദശമൂലാരിഷ്ടം ഉണ്ടാക്കണമെങ്കിൽ 25 ചേരുവകൾ വേണം. അതിനകത്തെ ചേരുവകൾ ഏതൊക്കെയാണെന്ന് തിരിച്ചറിയാൻ പറ്റുന്ന ടെസ്റ്റിംഗ് സൗകര്യം ഇന്ന് നമുക്കില്ല. ദശമൂലാരിഷ്ടത്തിൽ 25 ചേരുവകൾ ചേർക്കേണ്ട സ്ഥാനത്ത് പത്ത് ചേരുവകൾ ചേർത്ത് വിറ്റഴിച്ചാലും അത് വാങ്ങേണ്ട ഗതികേടാണ് ഇന്നുള്ളത്. നേരത്തെ കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളുടെ കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടായി കൊണ്ടിരിക്കുന്ന തട്ടിപ്പ് കണ്ടു പിടിക്കുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ നമുക്കില്ല. അതുപോലെ തന്നെയാണ് ഹോമിയോ മരുന്നുകളുടെ കാര്യവും. അതുകൊണ്ട് നമുക്ക് ഉല്പാദനരംഗം കാര്യക്ഷമമാക്കി, ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തി, മാർക്കറ്റ് ഇന്റർവെൻഷൻ നടത്തി മരുന്നുകൾ ന്യായമായ വിലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കണം. അതിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് പ്രകടിപ്പിച്ച ഇച്ഛാശക്തിയോട് പൂർണ്ണമായി യോജിച്ചുകൊണ്ട്, ഇങ്ങനെ ഒരവസരം ഉണ്ടായതിൽ ഒരിക്കൽക്കൂടി സന്തോഷിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, മരുന്നുകളും വിതരണക്കാരും വ്യാപാരികളും ചേർന്ന് ജനങ്ങളെ അന്യായമായി ചൂഷണം ചെയ്യുകയാണ്. കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ശക്തിപ്പെടുത്തി ന്യായവിലയ്ക്ക് സർക്കാർ ഏജൻസി മുഖേന ജനങ്ങൾക്ക് മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കണമെന്നുള്ളതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രമേയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ശ്രീ. ടി.എൻ. പ്രതാപൻ കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശകളാണ് ഇന്ന് നമ്മൾ ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്തത്. വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടിയ ഒരു വിഷയം എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഏറ്റവും ഗൗരവത്തോടുകൂടിത്തന്നെയാണ് ഇവിടെ സംസാരിച്ച മുഴുവൻ അംഗങ്ങളും കാര്യങ്ങൾ പ്രതിപാദിച്ചത്. എല്ലാ അംഗങ്ങളുടേയും നല്ല അഭിപ്രായങ്ങളെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, ഇന്ത്യയിൽ പതിമൂന്ന് ശതമാനം മുതൽ പതിനഞ്ച് ശതമാനം വരെ മരുന്ന് ചെലവാകുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. മാസത്തിൽ ഏകദേശം നാലായിരം കോടി രൂപയുടെ ആഭ്യന്തര മരുന്ന് വിപണി കേരളത്തിൽ നടക്കുന്നു. അതനുസരിച്ച് ഏറ്റവും ഗൗരവത്തോടുകൂടി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യങ്ങളെ നോക്കിക്കാണേണ്ടതുണ്ട് എന്നുള്ളതിൽ സംശയമില്ല. കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുന്ന ഗവൺമെന്റുകൾ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപടികൾ എടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും ഇന്നിവിടെ ഉണ്ടായ ചർച്ചയുടെ പശ്ചാത്തലം പരിശോധിക്കുമ്പോൾ അതൊന്നും ഫലപ്രദമായിട്ടില്ലെന്നുള്ളതാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്ന് ഒരു വർഷം കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഇതിന്റെ പ്രാധാന്യം ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് വളരെയധികം നടപടികൾ ചുരുങ്ങിയ കാലഘട്ടംകൊണ്ട് എടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞു എന്നുള്ളത് വളരെ സന്തോഷകരമായ കാര്യമായി ഈ അവസര

ത്തിൽ പറയാൻ കഴിയും. ഈ മേഖലയിൽ വളരെയധികം പ്രശ്നങ്ങൾ നില നിൽക്കുന്നു എന്നുള്ളത് മറച്ചുവെച്ചുകൊണ്ടല്ല ഞാനിത് പറയുന്നത്. മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന് തുടക്കം കുറിച്ചത് 2008-ലാണ്. നാല് വർഷങ്ങൾ പിന്നിടുമ്പോഴും അതിന്റെ ഉദ്ദേശലക്ഷ്യങ്ങൾ നല്ല രീതിയിൽ സാധ്യമാക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ട്. ഈ പശ്ചാത്തലത്തിൽ, ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്ന കാലഘട്ടം മുതൽ തന്നെ മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ജനങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും പ്രയോജനകരമായ രീതിയിൽ മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മരുന്ന് വിതരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷനിലൂടെ കേരളത്തിനാവശ്യമുള്ള മരുന്നുകൾ മുഴുവൻ വിതരണം ചെയ്യണമെന്നുള്ളതാണ്. മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നാല് വർഷമായി ഇവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു സ്ഥാപനമാണ്. ഒരു വർഷം 250 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നുകളാണ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി വാങ്ങി നൽകുന്നത്. നാലായിരം കോടിയോളം രൂപയുടെ മരുന്ന് ഒരു വർഷം സംഭരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. തീർച്ചയായും അതിനുവേണ്ടിയുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും മറ്റും ഒരുക്കേണ്ടത് വലിയ ബാധ്യതയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിലുള്ള ഗൗരവം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ഇതിനെക്കുറിച്ച് പഠിക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടി ഒരു തീരുമാനം എടുക്കുന്നതാണെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ പറയുകയാണ്. മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന് നാലായിരം കോടിയോളം രൂപയുടെ മരുന്ന് വാങ്ങി സംസ്ഥാനത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഒരു സാഹചര്യം ഉണ്ടാകണമെങ്കിൽ ഒരുപാട് സൗകര്യങ്ങൾ

ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. വെയർഹൗസ്, വാഹനങ്ങൾ, മാൻ പവർ, തുടങ്ങി അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരുപാട് ഇൻവെസ്റ്റ്മെന്റ് വേണം.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്നുകളുമായി നെഗോഷ്യേറ്റ് ചെയ്ത് മരുന്ന് വിതരണം നടത്തണമെങ്കിൽ അവർക്ക് ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ആവശ്യമുണ്ടെന്നാണ് അങ്ങ് പറഞ്ഞത്. ഞങ്ങൾ മുന്നോട്ടുവെച്ച നിർദ്ദേശമെന്ന് പറയുന്നത് നിലവിലുള്ള ഡ്രഗ്ഗിസ്റ്റുകൾ, റീട്ടെയിൽ ഔട്ട്ലെറ്റ്സുകൾ, അവരുടെ ആരുടേയും ജോലികളയേണ്ട ആവശ്യമില്ല. പക്ഷെ സൂപ്പർസ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മാറുകയും ഹോൾസെയിലുകാർക്ക് പത്ത് ശതമാനം മാർജിൻ ഇട്ടു കൊടുക്കുക, അവരത് പത്ത് ശതമാനം മാർജിനിട്ട് റീട്ടെയിൽ ഔട്ട്ലെറ്റിലേക്ക് കൊടുക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. ഒരു വെയർഹൗസും അന്വേഷിച്ച് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ പോകേണ്ട ആവശ്യമില്ല. നെഗോഷ്യേറ്റ് ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ മരുന്ന് കമ്പനികൾ അതാതു സ്ഥാപനങ്ങളുടെ മുന്നിൽ കൊണ്ടുപോയി സാധനം അൺലോഡ് ചെയ്യുക എന്നുള്ളതാണ് ഞങ്ങൾ വെച്ച നിർദ്ദേശം. അത് അങ്ങേയ്ക്ക് പരിഗണിക്കാമോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ഉദ്ദേശം തന്നെ സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങൾക്ക് മുഴുവൻ ലാഭകരമായ നിരക്കിൽ മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. വെയർ ഹൗസിന്റെ മാത്രം കാര്യമല്ല. ഇത് ഘട്ടംഘട്ടമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്. പക്ഷെ ഇപ്പോൾ അടിയന്തിരമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയേയും ബുദ്ധിമുട്ടുകളേയും കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതിനും പഠിക്കുന്നതിനും ഫീസിബിലിറ്റി സ്റ്റഡി നട

ത്തുന്നതിനും ഹെൽത്ത് സെക്രട്ടറി ചെയർമാനായി ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയോഗിക്കാം. അതിനുശേഷം ഇതിന്റെ മറ്റ് സാധ്യതകൾ, എന്തൊക്കെ ബാധ്യതകൾ വരും, ഏതെല്ലാം തരത്തിൽ, ഇവയൊക്കെ മനസ്സിലാക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കണം. ഇത് വലിയൊരു പ്രശ്നമാണ്. ഏകദേശം നാലായിരം കോടി രൂപയുടെ മരുന്ന് വാങ്ങി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി നാളെ കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ ആളുകൾക്കും കൊടുക്കുക എന്നുള്ളത് നമ്മുടെ ഒരു സ്വപ്നമാണ്. അത് സാധ്യമാകണമെങ്കിൽ സംസ്ഥാനത്ത് എന്തെല്ലാം ചെയ്യണമെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ച് അതിനെക്കുറിച്ച് പഠനം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു തീരുമാനം ഗവൺമെന്റിന് എടുക്കാൻ കഴിയും.

ശ്രീ. ടി.എൻ പ്രതാപൻ: സർ, മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നമ്മൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് 2004-ൽ തമിഴ്നാട് ഗവൺമെന്റാണ് തുടങ്ങിയത്. തമിഴ്നാട് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു പ്രാക്ടീസ് നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. അങ്ങ് മറുപടി പറയുമ്പോൾ, മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ സ്റ്റോറേജ് കപ്പാസിറ്റി, വിതരണത്തിനുള്ള കപ്പാസിറ്റി ഇതൊന്നുമില്ലാത്തതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമെന്ന് പറയുകയുണ്ടായി. അത് ശരിയല്ല. എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇപ്പോൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് മരുന്ന് സംഭരിച്ചുവയ്ക്കാനുള്ള മിനിമം സ്റ്റോറിംഗ് ഫെസിലിറ്റി ഉണ്ട്. ആ ഫെസിലിറ്റി ഉപയോഗപ്പെടുത്തി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന് നേരിട്ട് കമ്പനികളിൽ നിന്ന് സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യാൻവേണ്ടി ശ്രമിച്ചാൽ അത് പ്രായോഗികമാക്കാൻ പറ്റുമെന്നുള്ളത് നമ്മുടെ മുന്നിൽ തെളിവുള്ള കാര്യമാണ്.

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: അങ്ങനെ ഒരു സംരംഭത്തിന് തുടക്കം കുറിക്കുകയാണ്. അതിനെക്കുറിച്ച് പഠിക്കാനും തയ്യാറെടുക്കുവാനും വേണ്ടി

സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് സമയം വേണം. ഓരോ ജില്ലകളിലും 26 വെയർഹൗസുകളുണ്ട്. അതൊന്നും ഇതിന് മതിയാകുന്ന സാഹചര്യമല്ല. അതിന് ഒരുപാട് പ്രോസസിംഗുണ്ട്. അത് പെട്ടെന്ന് നടപ്പിലാക്കി ഈ സംവിധാനം മുഴുവൻ തകരുന്ന തലത്തിലേക്ക് കൊണ്ടുപോകാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് സാധ്യമല്ല. അതോടൊപ്പംതന്നെ നടപ്പിലാക്കുന്നത് ഗവൺമെന്റിന്റെ നയമാണ്. ഘട്ടം ഘട്ടമായി അത് നടപ്പിലാക്കും. അതിലേക്ക് കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. മരുന്ന് മാനുഫാക്ചറേഴ്സിൽ നിന്നു വാങ്ങി ഇടനിലക്കാരുടെ ഇടപെടലില്ലാതെ, സാധാരണക്കാരായിട്ടുള്ള ആളുകൾക്ക് മരുണെത്തിക്കുക, അതിനെത്തുടർന്ന് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ കഴിയുമോ ആ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യും. അതിനെക്കുറിച്ച് പഠിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സമിതിയെ നിയോഗിക്കും. അതിനുശേഷം വളരെ പെട്ടെന്ന് നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നതാണ്. ഇവിടെ നിന്ന് നാളെ നടപ്പിലാക്കുമെന്നു പറഞ്ഞാൽ അങ്ങനെ നടപ്പിലാക്കാൻ പറ്റുന്ന കാര്യമല്ല. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെയധികം മുന്നോട്ടുപോകാനും സാധാരണക്കാരായ ആളുകളെ സഹായിക്കുന്നതിന് മരുന്ന് വിപണിയിൽ ഇടപെടുന്നതിനും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. സാജു പോൾ: സർ, ഇവിടെ സംസാരിച്ചവരെല്ലാം മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറിൽനിന്ന് വാങ്ങുന്ന മരുന്നിനെക്കുറിച്ചാണ് പറഞ്ഞത്. കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ അവർ നിശ്ചയിക്കുന്ന നിരക്കിൽ, ജനറൽ വാർഡിലും പേവാർഡിലും വ്യത്യസ്തമായ നിരക്കിൽ രോഗികളെ വൻതോതിൽ ചൂഷണം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് സംബന്ധിച്ച് ഒരാളും

ഇവിടെ പരാമർശിച്ചില്ല. അതിലേന്നു നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുവെന്ന് വിശദീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: മരുന്നുവിലയിൽ വമ്പിച്ച വർദ്ധനവ് ഉണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് കുറേ തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായി കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മുഴുവൻ, പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുവരെയുള്ള സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന മുഴുവൻ രോഗികൾക്കും നവംബർ മാസം 1-ാം തീയതി മുതൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് എടുത്തത് ഇക്കാര്യങ്ങൾ മുന്നിൽ കണ്ടുകൊണ്ടാണ്. ജനങ്ങൾ അത്രയധികം ബുദ്ധിമുട്ടുകയും മരുന്നുവില ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു എന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത്. ജനങ്ങൾ ബുദ്ധിമുട്ടുന്നുവെന്നുള്ളതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പല കാര്യങ്ങളും അംഗങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. ഡോക്ടർമാർ ജനറിക് മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഇതങ്ങനെ രോഗികൾക്ക് കൊടുക്കുമെന്നുള്ള ഉത്കണ്ഠ പലരും പ്രകടിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. തീർച്ചയായും ജനറിക് മരുന്നുകൾ തന്നെ കുറിച്ചുനൽകണമെന്ന് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ കീഴിലുള്ള ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാർക്ക് കർശനമായ നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതാണ്. 1975-ൽ ഹാഥി കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടുണ്ടായിരുന്നു, അത് ഹരിയാനയിൽ നടപ്പാക്കിയിരുന്നുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട വി.എസ്. സുനിൽ കുമാർ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. ചില കോടതി ഇടപെടലുകൾമൂലം ഇൻഡ്യയിലൊരു സംസ്ഥാനത്തും ആ കമ്മിറ്റി നടപ്പാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത് ഹരിയാന

യിലും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടർമാർ മാത്രമാണ് ആ നിർദ്ദേശം നടപ്പിലാക്കുന്നതെന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി.എസ്. സുനിൽ കുമാർ : ഇതിനൊരു നിയമനിർമ്മാണത്തിന്റെ ആവശ്യമില്ല. ഇൻഡ്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ 1956-ലെ നിയമപ്രകാരം 2009-ലേയും 2001-ലേയും അമെന്റ്മെന്റ് അനുസരിച്ചും ജനറിക്കനെയിമിൽ മാത്രമേ മരുന്നുകൾ എഴുതാൻ പാടുള്ളൂ എന്ന നിയമം നിലനിൽക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് കോടതിയിൽ ചോദ്യം ചെയ്യാൻ കഴിയില്ല. ഒരു ഗവൺമെന്റ് സ്റ്റാന്റിംഗ് ഓർഡറുണ്ടെങ്കിൽ, ഹരിയാന ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തതുപോലെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ജനറിക്കനെയിമിൽ മരുന്ന് എഴുതാൻ കഴിഞ്ഞാൽ വിവിധ കമ്പനികൾ വ്യത്യസ്തമായ നിലയിൽ മരുന്നുവില ഇറുപ്പാക്കുന്ന ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കാനും രോഗികൾക്ക് വില കുറഞ്ഞ മരുന്ന് വാങ്ങാനുമുള്ള അവസരമുണ്ടാകും. അതുകൊണ്ട് ജനറിക്കനെയിമിൽ മരുന്ന് എഴുതാൻ പാടില്ലെന്ന് പറയുന്നത് ഡോക്ടർമാരും മരുന്നുകമ്പനികളും തമ്മിലുള്ള അവിഹിതമായ നെക്സസിനെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനാണ്. ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഡോക്ടർമാരും പറയുന്നതിനനുസരിച്ച് ഗവൺമെന്റ് നിലപാട് സ്വീകരിക്കരുതെന്ന് ഞാൻ വിനീതമായി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ : നവംബർ 1 മുതൽ സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ ആശുപത്രികളിലും ജനറിക്ക മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ മുഴുവൻ ഡോക്ടർമാർക്കും നിർദ്ദേശം കൊടുക്കുന്നതാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലെ സ്വകാര്യ ഡോക്ടർമാർക്ക് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിർദ്ദേശം നൽകാൻ കഴിയുമോയെന്ന കാര്യം നിയമ വകുപ്പുമായി ആലോചിക്കുന്നതാണ്. മെഡിക്കൽ എമിക്സിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞു. മെഡിക്കൽ എമിക്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്

നമുക്ക് നിയമപരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നുള്ളതാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇൻഡ്യയ്ക്ക് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരാതി കൊടുക്കാം, അവർക്ക് വേണമെങ്കിൽ നടപടികളെടുക്കാം എന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമാണുള്ളത്. ഇൻഡ്യയിലെ ഒരു സംസ്ഥാനത്തും ജനറിക് മരുന്നുകൾ മാത്രം എഴുതണമെന്ന് ഡോക്ടർമാർക്ക് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തതായി അറിയില്ല. എന്തായിരുന്നാലും ഇക്കാര്യത്തിൽ ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന കാര്യം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യുന്നതാണ്. നവംബർ 1 മുതൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാനുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകും.

ശ്രീ. ഇ.പി. ജയരാജൻ : സർ, ഈ ചർച്ചകൊണ്ട് അംഗങ്ങളെല്ലാം പ്രതീക്ഷിച്ചത് ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി ചില നടപടികൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുമെന്നാണ്. ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞു, ഈ രംഗത്തുള്ള ചില അനാശാസ്യ പ്രവണതകൾ അവസാനിപ്പിക്കാൻ ഇച്ഛാശക്തിയുള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റ് വേണമെന്ന്. ഇപ്പോഴും ഘട്ടംഘട്ടമായി പരിശോധിച്ചുവരാമെന്ന നിലപാടാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇതിലൊരു ഉറച്ച നിലപാട് സ്വീകരിച്ച് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ മരുന്നുകൾ സംഭരിക്കാനും സൂക്ഷിച്ചുവയ്ക്കാനുമുള്ള എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട് എന്ന് ഈ സഭയിലെ തന്നെ അംഗങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നു. ആ നിലയിൽ അതുപോലൊരു ഉറച്ച നിലപാട് സ്വീകരിച്ച് അങ്ങയ്ക്ക് ഈ അംഗങ്ങളെയെല്ലാം തൃപ്തിപ്പെടുത്താനും ആരോഗ്യ രംഗത്തുള്ള സംശയങ്ങൾക്കും ഉത്കണ്ഠകൾക്കും പരിഹാരമുണ്ടാക്കാനുമുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്തെങ്കിലും വയ്ക്കാൻ സാധിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നിട്ട് വളരെ ചുരുങ്ങിയ കാലഘട്ടമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. ഏറ്റവും ശക്തമായ തീരുമാനങ്ങളാണ് ജനങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സർക്കാർ എടുത്തിട്ടുള്ളത്. ഒരു കാലഘട്ടത്തിലുമില്ലാത്ത രീതിയിൽ ധർമ്മാശുപത്രി എന്ന സങ്കല്പത്തിലേക്ക് ഗവൺമെന്റ് പോകുകയാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന എ.പി.എൽ/ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട മുഴുവൻ രോഗികൾക്കും ജനറിക് മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി നൽകുന്നുവെന്ന് പറയുന്നത് കേരള ചരിത്രത്തിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു തീരുമാനമാണ്, ഇച്ഛാശക്തിയുള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നതുകൊണ്ടാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷമാണ് കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ആരംഭിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു, അതിന് തുടക്കം കുറിച്ചു. മാർച്ച് 31-നകം കേരളത്തിൽ 35 കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കുമെന്ന് പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അടുത്ത ഘട്ടമെന്ന രീതിയിൽ കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ താലൂക്കുകളിലും കാരൂണ്യ ഫാർമസികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ച് ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. മറ്റൊരു കാര്യം, മരുന്ന് നമ്മൾതന്നെ ഉത്പാദിപ്പിക്കണം എന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു. കെ.എസ്.ഡി.പി. വഴി മരുന്ന് ഉത്പാദനം നടത്തി കേരളത്തിൽ വിതരണം ചെയ്യണമെന്നതിനെക്കുറിച്ചാണ് പറഞ്ഞത്. കെ.എസ്.ഡി.പി.-യിൽ ഇപ്പോൾ വലിയ പ്രതിസന്ധി നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യമാണുള്ളത്.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ് : സർ, സംസ്ഥാനത്താകെ 35 കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറെന്ന് പറഞ്ഞാൽ അത് ജനങ്ങൾക്ക് ഉപകാരപ്രദമാകില്ല. അതു

കൊണ്ട് ഒരു നിയോജക മണ്ഡലത്തിൽ ഒരു കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറെ ക്കിലും ആരംഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ : കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി തുടങ്ങുന്നതാണ്. അതിന്റെ ആദ്യഘട്ടം എന്ന രീതിയിലാണ് തിരുവ നന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർതുടങ്ങി യത്. റൂറൽ മേഖലയിൽ കല്ലറയിലും തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷംതന്നെ അതിനുവേണ്ട സാമ്പത്തിക സഹായം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവ 35 സ്ഥലങ്ങളിൽ ആരംഭിക്കും. അടുത്തഘട്ടമെന്ന രീതിയിൽ താലൂക്ക് തല ത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. അവ വീണ്ടും കൂടുതൽ തലങ്ങളിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകേണ്ടത് ആവശ്യമുണ്ടോയെന്നുള്ളത് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധി ക്കുന്നതാണ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ സാമ്പത്തികസ്ഥിതി ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് ആ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ആലപ്പുഴയിലെ മരുന്നുനിർമ്മാണ കേന്ദ്രമായ കെ.എസ്.ഡി.പി.-യിൽ സാധാ രണ വിപണിയിലുള്ളതിനേക്കാൾ 15 ശതമാനം വരെ കൂടുതൽ മാർജിൻ കൊടുത്താണ് കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന് വാങ്ങുന്നത്. ഇപ്പോൾ അത് വലിയ പ്രതിസന്ധിയിലാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായി ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവിടെ പലപ്പോഴും പല പ്രതിസന്ധിയുമുള്ളതുകൊണ്ട് നമുക്ക് മരുന്നിനു വേണ്ടിയുള്ള റിക്വസ്റ്റ് അവിടെ കൊടുക്കുമ്പോൾ സമയബന്ധിതമായി മരുന്ന് കിട്ടാത്ത സാഹചര്യമുണ്ട്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനുകീഴിലുള്ള ഈ മരുന്ന് നിർമ്മാണ കമ്പനിയെ വിപുലീകരിക്കാനും അതിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ച് കൂടുതൽ മരുന്നുല്പാദനം നടത്തുന്നതിനും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യ മന്ത്രിയോടും വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രിയോടും സംസാരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ കാര്യ

ങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നതുമാണ്. മറ്റൊരു കാര്യം, സെപ്റ്റംബർ മാസത്തിൽ എമർജിംഗ് കേരള ആരംഭിക്കുകയാണ്. മെഡിസിൻ മാനുഫാക്ചറിംഗ് യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. റ്റി.എൻ. പ്രതാപന്റെ ശുപാർശയിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. തീർച്ചയായും അതിന്റെ സാധ്യത ആരായുന്നതിനായി എമർജിംഗ് കേരളയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരു പ്രൊപ്പോസൽ കൊടുക്കുന്നതാണ്. പ്രത്യേക സാമ്പത്തിക മേഖലകളിൽ ഇതുപോലുള്ള മാനുഫാക്ചറിംഗ് യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാൻ എമർജിംഗ് കേരളയിൽ പ്രൊപ്പോസൽ കൊണ്ടുവരുന്നതാണ്. ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശനും മറ്റുള്ള അംഗങ്ങളും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് 74 മരുന്നുകൾക്ക് വില നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്, അതിന്റെ വില കൂട്ടി വിൽക്കുവാൻ പാടില്ല എന്നുള്ളതാണ്. അത് വില കൂട്ടി വിറ്റാൽ സംസ്ഥാന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർക്ക് കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകാവുന്നതാണ്. എം.ആർ.പി. ഓരോ മരുന്നിന്റേയും പുറത്ത് രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എം.ആർ.പി.-യെക്കാൾ കൂടുതൽ വില ഈടാക്കിയാൽ അതിനും നടപടിയെടുത്ത് മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ 74 മരുന്നുകൾക്ക് മാത്രമേ വില നിയന്ത്രണം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളൂ. കേരളത്തിന് അതിനുള്ള അധികാരമില്ല. പല പ്രാവശ്യമായി മുഖ്യമന്ത്രിയും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റും ഇടപെട്ട് ഈ മരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റ് വിപുലീകരിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ഇപ്പോൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് തന്നെ 348 ആയി ഉയർത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ കുറേക്കൂടി ഈ രംഗത്ത് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് കരുതുന്നത്. ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച മറ്റൊരു കാര്യം, വില വർദ്ധനവിനെക്കു

റിച്ചാണ്. കേന്ദ്ര രാസവള വകുപ്പിന്റെ കീഴിലാണ് വില തീരുമാനിക്കുന്നത്. നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റിയുടെ ന്യൂനതകളെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പലരും ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത് ഇതിനെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവന്നാൽ മാത്രമേ ഇക്കാര്യത്തിൽ നമുക്ക് ഫലപ്രദമായി എന്തെങ്കിലും ചെയ്യാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ എന്നാണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് വളരെ ഗൗരവമായി ചിന്തിക്കുന്നതും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് ഇക്കാര്യം എഴുതുന്നതുമാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തെ വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടി നോക്കിക്കാണുകയാണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി ജനങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് സംസ്ഥാന മുഖ്യമന്ത്രിയും ഈ പ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ച കെ.പി.സി. സി. പ്രസിഡന്റും കേന്ദ്രത്തിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തി ഇക്കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകുന്നതിന് ശ്രമിക്കുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ പേറ്റന്റുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിലവർദ്ധനവ് ഉൾപ്പെടെ പഠിച്ച് റിപ്പോർട്ട് നൽകുന്നതിന് ഒരു സമിതി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമായതിനുശേഷം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമെന്ന നിലയിൽ ശക്തമായ രീതിയിൽ, ഗൗരവമായിത്തന്നെ അംഗങ്ങൾ പ്രതിപാദിക്കുകയുണ്ടായി. തീർച്ചയായും ഈ കാര്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും മുന്നോട്ടുപോകുമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. മരുന്ന് വിപണിയിൽ ഇടപെട്ട് കേരളത്തിലെ സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങളെ ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ഒരു സംഘടനയുടെ കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാന

ഗവൺമെന്റ് അതിശക്തമായ നിലപാടെടുക്കും. സംസ്ഥാനത്തെ ജനങ്ങളെ വെല്ലുവിളിച്ചുകൊണ്ട് ഏത് തീരുമാനവുമായി ആർ മുന്നോട്ടുപോയാലും, നിയമപരമായി ഏതറ്റംവരെ പോയാലും അതിനെ നേരിടുന്നതിനുവേണ്ടി യുള്ള നിലപാടുകളുമായി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി): സർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ വളരെ വിശദമായി ഈ ചർച്ചയ്ക്ക് മറുപടി പറഞ്ഞു. ഒരു കാര്യം മാത്രം പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇന്ന് ഇൻഡ്യയിലെ ജനങ്ങളുടെ ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നം ആരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇന്ന് ജനങ്ങൾക്ക് കിട്ടേണ്ട ഒരവകാശം റൈറ്റ് ടു ഹെൽത്ത് ആണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഔദ്യോഗികമായിത്തന്നെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോട് ഈ ആവശ്യം ഉന്നയിച്ചിട്ടുണ്ട്. തത്വത്തിൽ ശരിയാണെന്ന് പറഞ്ഞുവെങ്കിലും സാമ്പത്തികമായ പരിമിതികൾ കൊണ്ടായിരിക്കാം അത് അംഗീകരിച്ചിട്ടില്ല. പക്ഷേ അതംഗീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തുടർച്ചയായ ശ്രമങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകും. അതുവരെ നമ്മൾ സ്വീകരണേണ്ട ചില കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് വ്യക്തമായി തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ശ്രീ. ശിവകുമാർ പറഞ്ഞതുപോലെ, നവംബർ 1-ാം തീയതി മുതൽ ജനറിക് മെഡിസിൻ എല്ലാവർക്കും സൗജന്യമായി കൊടുക്കുന്നതാണ്. ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിൽ ഇപ്പോഴും മരുന്ന് ഫ്രീയല്ലേ എന്ന് ആരോ ചോദിച്ചു. ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിൽ മാത്രമല്ല ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിൽനിന്ന് കുറിച്ചുകൊടുക്കുന്ന മരുന്ന് അവിടത്തെ ഇൻപേഷ്യന്റ് അല്ലെങ്കിലും അവർക്ക് തുടർച്ചയായി കിട്ടത്തക്കവിധത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് എംപ്ലോയീസും ഇൻകം ടാക്സ് പേ ചെയ്യുന്നവരും ഒഴിച്ച് ബാക്കി എല്ലാവർക്കും ഇത് കിട്ടത്തക്കവിധത്തിലുള്ള സംവിധാനമാണ്. **RSBY** അനുസരിച്ച് 30,000 രൂപ വരെയുള്ള, സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള ബി.പി.എൽ. കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഇത് കിട്ടും. അതിനുപുറമേ കാരൂണ്യ ബെനവലന്റ് സ്കീമിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. അതിന്റെ സ്കോപ്പ് കുറേക്കൂടി

വർദ്ധിപ്പിക്കണം, കൂടുതൽ രോഗങ്ങൾക്ക്, കൂടുതൽ ഓപ്പറേഷനൊക്കെ ഇത് വേണമെന്ന ആവശ്യമാണ് ഉയർന്നിട്ടുള്ളത്. അതിനെക്കുറിച്ച് നമുക്ക് ആലോചിക്കാം. ഗവൺമെന്റ് ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടിയാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം ഞങ്ങൾ ഇവിടെ പാസ്സാക്കിയ ഫിനാൻസ് ബില്ലിൽ ജനറിക് മെഡിസിൻ ഫ്രീ ആയി കൊടുക്കുന്നതിനു വേണ്ടി ഒരു ശതമാനം സെസ് ബിവറേജസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ടേൺ ഓവറിൽ ഈടാക്കുന്ന വകുപ്പുകൂടി ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ വരുമാനം ഉണ്ടാക്കി ജനങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യരംഗത്ത് സേവനം എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനമാണുള്ളത്. സമഗ്രമായ ഇൻഷുറൻസ് സ്കീം, RSBY ബി.പി.എൽ. കൂടുംബങ്ങൾക്ക് മാത്രമാണുള്ളത്. അത് കുറേക്കൂടി വിപുലീകരിക്കത്തക്കവിധമുള്ള സമഗ്രമായ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയും ഗവൺമെന്റിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനമായ കെ.എസ്.ഡി.പി.-ക്ക് കൂടുതൽ ഫണ്ട് കൊടുത്ത് അവിടത്തെ മരുന്ന് ഉൽപാദനം വർദ്ധിപ്പിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകുന്നതിനുള്ള നടപടിയാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇതെല്ലാം ചേർത്തുകൊണ്ടുള്ള സമഗ്രമായ സമീപനമാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ എന്ന ആശയവുമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുവന്നപ്പോൾ ഒരു സംഘടന ചില ഭീഷണികൾ മുഴക്കി. ആ ഭീഷണിയുടെ മുമ്പിൽ ഗവൺമെന്റ് മുട്ടുമടക്കുന്ന പ്രശ്നമേയില്ല. ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിച്ചതുപോലെ ആദ്യഘട്ടമെന്ന നിലയിൽ 35 കാരൂണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. അതിനുശേഷം അത് കൂടുതൽ സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കും. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു വിട്ടുവീഴ്ചയുമില്ല. ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്ക് അനുഭാവപൂർവ്വമായി

ട്ടുള്ള, ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടിയ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആവശ്യം. ഇവിടെ നടന്ന ചർച്ചയിൽ എനിക്ക് വളരെയധികം സന്തോഷമുണ്ട്. ഇവിടത്തെ ഭരണ കക്ഷിയും പ്രതിപക്ഷവുമെല്ലാം ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒറ്റക്കെട്ടായി അഭിപ്രായങ്ങൾ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആ വികാരം ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ടുതന്നെയായിരിക്കും ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, രാജീവ്ഗാന്ധി സമഗ്ര ആരോഗ്യ പദ്ധതി (ആന്ധ്രാ മോഡൽ) കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിൽ, നമ്മൾ പ്രഖ്യാപിച്ച കേന്ദ്രസഹായത്തോടെയുള്ള ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി ഇതുവരെ നടപ്പാക്കാൻ സാധിച്ചില്ല. അതിനെക്കുറിച്ച് എന്താണ് അങ്ങയുടെ അഭിപ്രായം?

ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി : ഇപ്പോൾ RSBY ഉണ്ട്. അത് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായി നടപ്പാക്കുന്നതോടൊപ്പം ആ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി വിപുലീകരിച്ച് എ.പി. എൽ. കുടുംബങ്ങൾക്കുകൂടി ലഭ്യമാക്കത്തക്ക വിധത്തിലുള്ള പരിപാടിയെ സംബന്ധിച്ചാണ് ഗവൺമെന്റ് ചിന്തിക്കുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: നമ്മുടെ നാട്ടിലെ മനുഷ്യരേയും മനുഷ്യ ജീവിതത്തെയും അവന്റെ ജീവനെയും സംബന്ധിച്ച വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വിഷയമാണ് ഇന്ന് ശ്രീ. ടി. എൻ. പ്രതാപൻ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചത്, അത് ചർച്ചയ്ക്ക് വന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയടക്കമുള്ള ആളുകൾ ഫലപ്രദമായി ആ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തു. അതിനേക്കാൾ വളരെ ആഘോഷകരമായ കാര്യം വോട്ടിംഗ് ഇല്ലെങ്കിലും സഭയിൽ അംഗങ്ങൾ മഹാഭൂരിപക്ഷവും ഈ പ്രധാനപ്പെട്ട ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുക്കാൻ ഇരുന്നൂവെന്നുള്ളതാണ്. അതിന് സഭയിലുള്ള എല്ലാവരേയും അഭിനന്ദിക്കുന്നതോടൊപ്പം ചെയറിനുള്ള ആഘോഷവും ഇവിടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ, ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇന്ന് രാവിലെ സഭയിൽ നടത്തിയ പരാമർശത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ അതിന്റെ മറുപടി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്. ഇന്ന് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വിപുലമായ യോഗം ചേർന്ന് ചില തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടി ചേർത്ത് സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചാൽ മതിയാകും.

ഓർഡർ.....ഓർഡർസഭ ഇപ്പോൾ പിരിയുന്നതും നാളെ രാവിലെ 8.30-ന് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(2012 ജൂലായ് മാസം 20-ാം തീയതി രാവിലെ 8.30-ന് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സഭ വൈകുന്നേരം 5.07-ന് പിരിഞ്ഞു.)
