

നിയമനിർമ്മാണം

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കണമെന്ന പ്രമേയവും അനന്തര ഘട്ടങ്ങളും

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ) : സർ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

കൃഷിയും മൃഗസംരക്ഷണവും അച്ചടിയും സ്റ്റേഷനറിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ.പി. മോഹനൻ) : സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്, അങ്ങ് തടസ്സവാദം നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രശ്നം ഗൗരവമുള്ളതാണ്. പക്ഷേ, ഒരു ബില്ലിന്റെ അവതരണാനുമതിക്കുള്ള പ്രമേയം സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്ന വേളയിലാണ് തടസ്സവാദം ഉന്നയിക്കേണ്ടത്. ഇപ്പോൾ ബിൽ പരിഗണനയ്ക്ക് എടുക്കുന്ന സമയമാണെങ്കിലും പ്രധാനപ്പെട്ട നിയമപ്രശ്നം ഉള്ളതുകൊണ്ട് പ്രത്യേക കേസ്സായി അങ്ങയ്ക്ക് ഉന്നയിക്കാം. സാധാരണഗതിയിൽ ഇത്തരത്തിൽ

Uncorrected / Not for Publication

ഒരു കീഴ്വഴക്കമില്ല. ഇതിന്റെ ഗൗരവം മനസ്സിലാക്കിയതുകൊണ്ടാണ് അനുവദിക്കുന്നത്.

ഊർജ്ജവും ഗതാഗതവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ്): സർ, ഒരു ബില്ലിന് അവതരിപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് ഒബ്ജക്ഷൻ അവതരിച്ചാൽ അത് ഹൗസിന്റെ പ്രോപ്പർട്ടിയാകും. അതിനെ ചോദ്യം ചെയ്യാൻ പാടില്ല.

മി. സ്പീക്കർ : ചോദ്യം ചെയ്യുകയല്ല. ഒരു തടസ്സവാദമാണ്.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് : സർ, ഭരണഘടനാ വിരുദ്ധമായി ഒരു വകുപ്പ് ചേർത്തുകൊണ്ട് ബില്ലിന് പാസ്സാക്കുന്നതിന്റെ അപര്യാപ്തത ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്. ആ സമയത്ത് സഭയിൽ ഇത് അവതരിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമായിരുന്നു. ഈ ബിൽ ഭരണഘടനയുടെ 20-ാം അനുച്ഛേദത്തിന്റെ ലംഘനമാണെന്നാണ് ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നത്. ഭരണഘടനയുടെ 20-ാം അനുച്ഛേദം പറയുന്നത്, 'ഒരു കുറ്റമായി ആരോപിക്കപ്പെടുന്ന കൃത്യം ചെയ്ത സമയം പ്രാബല്യത്തിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന നിയമത്തിന്റെ ലംഘനത്തിന് ഒഴികെ യാതൊരാളുടെ മേലും ഏതെങ്കിലും കുറ്റം സ്ഥാപിക്കുകയോ ആ കുറ്റം ചെയ്ത സമയത്ത് പ്രാബല്യത്തിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന നിയമപ്രകാരം ചുമത്താമായിരുന്നതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ ശിക്ഷയ്ക്ക് ആളെ വിധേയനാക്കുകയോ ചെയ്യാൻ പാടുള്ളതല്ല.' ഏതായാലും ഒരാളിൽ കുറ്റം സ്ഥാപിക്കണമെങ്കിൽ ആ പ്രവൃത്തി ചെയ്ത സമയത്ത് അത് കുറ്റമായിരിക്കണം. ഈ ബിൽ 2010 ആഗസ്റ്റ് മാസം 26-ാം

Uncorrected / Not for Publication

തീയതി മുതൽ പൂർവ്വകാല പ്രാബല്യം നൽകുന്നതായി 1-ാം വകുപ്പിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുകയാണ്. ഈ ബിൽ പ്രകാരം ചില പ്രവൃത്തികളെ കുറ്റമാക്കുന്നതാണ് 3-ഉം 4-ഉം വകുപ്പുകൾ. നിയമം നിലവിൽ ഇല്ലാത്ത കാലത്ത് നടന്ന പ്രവൃത്തിയെ പിന്നീട് വരുന്ന നിയമപ്രകാരം കുറ്റമാക്കി ഒരാളെ കുറ്റസ്ഥാപനം നടത്തുന്നതിനെയാണ് ഭരണഘടനയുടെ 20-ാം അനുച്ഛേദം വിലക്കുന്നത്. ഈ നിയമം എന്നുപറയുന്നത്, ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ 51/2010 നമ്പരായി കൊണ്ടുവന്ന ഓർഡിനൻസാണ്. മൂന്ന് പ്രാവശ്യം ഓർഡിനൻസായി ഇറക്കുകയും ചെയ്തു. 12-ാം കേരള നിയമസഭയുടെ കാലത്ത് അന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നതാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരുന്ന സമയത്ത് ആ ഓർഡിനൻസ് നിലവിലുണ്ട്. എന്നാൽ 13-ാം കേരള നിയമസഭയുടെ ഒന്നാം സമ്മേളനം ആരംഭിച്ചത് 1-6-2011-ൽ ആണ്. ആ സമ്മേളനം 24-7-2011 വരെ നീണ്ടുനിന്നു. സമ്മേളനം ആരംഭിച്ച് ആറ് ആഴ്ച തികഞ്ഞ 13-7-2011-ൽ ഈ ഓർഡിനൻസ് നിലവിലില്ലാതെ വന്നു. പിന്നീട് ഈ ഓർഡിനൻസ് വരുന്നത് ഓർഡിനൻസ് നമ്പർ 27 ആയാണ്. മുമ്പുണ്ടായിരുന്നത് ഓർഡിനൻസ് നമ്പർ 20 ആയാണ്. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ, അതായത് ഓർഡിനൻസ് നമ്പർ 20 ഇറങ്ങുന്നതുവരെ 2011-ലെ ഓർഡിനൻസ് നമ്പർ 23 കാലഹരണപ്പെട്ട 13-7-2011 മുതൽ 2012-ൽ 20-ാം നമ്പർ ഓർഡിനൻസ് ഇറക്കിയ

Uncorrected / Not for Publication

11-2-2012 വരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽ നിയമം നിലവിലില്ല. ആ കാലഘട്ടത്തിൽ ചെയ്ത ഒരു പ്രവൃത്തിയെ കുറ്റമാക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള നിയമനിർമ്മാണം ഭരണഘടനാ വിരുദ്ധമാണ്.

മി. സ്പീക്കർ : അങ്ങ് അങ്ങയുടെ പോയിന്റ് പറഞ്ഞു.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്: ഇത് ഉന്നയിക്കേണ്ടത് ആദ്യഘട്ടത്തിലായിരുന്നു എന്ന അങ്ങയുടെയും ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദിന്റെയും നിർദ്ദേശം ഞാൻ സ്വീകരിക്കുന്നു. ആ ഘട്ടത്തിൽ അവതരിപ്പിക്കാൻ കഴിയാതിരുന്നെങ്കിലും ഭരണഘടനാ വിരുദ്ധമായ ഒരു വിഷയം ഈ നിയമത്തിൽ കടന്നുകൂടരുതെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഈ ഘട്ടത്തിൽ അവതരിപ്പിക്കാൻ അനുമതി നൽകിയതിന് നന്ദി.

മി. സ്പീക്കർ: ചർച്ച വേണ്ട. ചെയർ ആദ്യമേ ഒരു കാര്യം പറഞ്ഞു. ഇത് അവതരിപ്പിക്കേണ്ടത് ഇപ്പോഴല്ല. പക്ഷേ ഗുരുതരമായ ഭരണഘടനാ പ്രശ്നം ഉള്ളതുകൊണ്ടാണ് അവതരിപ്പിക്കാൻ അനുമതി നൽകിയത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഔദ്യോഗികമായ ഭേദഗതി വരുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇതു സംബന്ധിച്ചുള്ള ഭേദഗതി വരുന്നുണ്ട്. ഇതു സംബന്ധിച്ച് വിശദീകരണം പറയണമോ?

മി. സ്പീക്കർ : അത് വേണ്ട. ഈ ബിൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുത്തു അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മിനിസ്റ്റർക്ക് സംസാരിക്കാനുണ്ടെങ്കിൽ സംസാരിക്കാം.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, കേരള ആരോഗ്യസുരക്ഷാ

സേവന പ്രവർത്തകരും, ഡോക്ടർമാർ, മറ്റ് ജീവനക്കാർ, ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കെതിരെ നടക്കുന്ന അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയുന്നതിനുള്ള നിയമനിർമ്മാണം ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളതാണ് ഈ ബിൽ. ഇപ്രകാരം സംരക്ഷണം നേടുന്നതോടൊപ്പം ചികിത്സയ്ക്കുന്ന രോഗികൾക്കും അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കും ചികിത്സാ സംബന്ധമായ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും ഈ നിയമത്തിൽ വിഭാവന ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

2010 ആഗസ്റ്റ് മാസത്തിൽ ഓർഡിനൻസായി കൊണ്ടുവന്ന ഈ നിയമത്തിനു പകരം പല പ്രാവശ്യം ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചുവെങ്കിലും പല കാരണങ്ങളാൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ആയതിനാൽ ഓർഡിനൻസുകൾ വീണ്ടും വീണ്ടും പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടി വന്നു. നിലവിലുള്ള ഓർഡിനൻസ് 2012 ഏപ്രിൽ 11-ന് അസാധാരണ ഗസറ്റായി പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ഈ ബില്ലിലെ ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് രോഗികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ, അവരുടെ പ്രവേശനത്തിനും താമസത്തിനും ഉപയോഗിക്കുന്നതെല്ലാം സർക്കാർ-സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളാണ്. ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകർ എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ, നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾ, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ എന്നിവരാണ്. ബിൽ കൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണ്. ഒന്ന്, ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകർക്കോ,

Uncorrected / Not for Publication

സ്ഥാപനത്തിനോ, സ്വത്തുക്കൾക്കോ നാശമോ നഷ്ടമോ ഉണ്ടാക്കുന്ന കൃത്യം നിർവ്വഹിക്കൽ. മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രകാരം കുറ്റം ചെയ്യുന്നവർക്ക് 3 വർഷംവരെ ആകാവുന്ന തടവും 50,000 രൂപവരെ പിഴയും, കേടുവരുത്തുന്ന ഉപകരണങ്ങളുടെ ക്രയവിലയുടെ ഇരട്ടിയും ഈടാക്കാം. കൂടാതെ സ്വത്തിനുണ്ടാക്കുന്ന നഷ്ടം കുറ്റവിചാരണ ചെയ്യുന്ന കോടതി തീരുമാനിക്കുന്ന പ്രകാരം ഈടാക്കാം. ഈ തുക അടച്ചില്ലെങ്കിൽ റവന്യൂ റിക്കവറി ഉപയോഗിച്ച് ഈടാക്കാവുന്നതാണ്. മേൽ പരാമർശിച്ച കുറ്റം cognizable offence -ൽ ജാമ്യം അനുവദിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതുമാണ്. ബില്ലുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മറ്റൊരു കാര്യം, ഓരോ ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും നൽകിയ വൈദ്യ ചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണവിവരം രോഗികൾക്കോ അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കോ രേഖാമൂലം നൽകണമെന്നാണ് വ്യവസ്ഥ. ഇതാണ് ഈ ബില്ലിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്.

ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ: സർ, പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ

മി. സ്പീക്കർ: പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ എന്താണ്?

ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ: സർ, സഭയുടെ കീഴ്വഴക്കം തടസ്സവാദങ്ങൾ

ഉന്നയിച്ചാൽ

മി. സ്പീക്കർ: അത് സംബന്ധിച്ച് റൂൾ ചെയ്തു. അത് പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ: സർ, അത് പറഞ്ഞാൽ അപ്പോൾതന്നെ മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞ് അത് ഡിസ്പോസ് ചെയ്യുന്നതാണ് സഭയുടെ കീഴ്വഴക്കം.

മി. സ്പീക്കർ: അത് ചെയർ പറഞ്ഞല്ലോ; ഇനി അതൊന്നും വേണ്ട. ചെയർ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. സാധാരണഗതിയിൽ അദ്ദേഹം അവതരിപ്പിക്കേണ്ടത് ഇതിന്റെ അവതരണവേളയിലായിരുന്നു എന്ന് പറഞ്ഞല്ലോ; അത് ക്ലോസ് ചെയ്ത ഒരു കാര്യമാണ്. ക്ലോസ് ചെയ്യുന്നു എന്നൊരു വാക്ക് പറഞ്ഞില്ലെന്നേയുള്ളൂ. ഒഫീഷ്യലായിട്ടുള്ള ഒരു ഭേദഗതി നിങ്ങളുടെ മുമ്പിൽ വന്നിട്ടുണ്ടാവും. ഇവിടെ നമ്മൾ നിയമം കീറിമുറിക്കുന്നതൊക്കെ പലപ്പോഴും അതിന്റെ സന്ദർഭത്തിനനുസരിച്ചാണ്. ഒരു ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ നടത്തേണ്ട തടസ്സവാദം ആ സമയത്ത് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം നടത്തിയില്ല. അത് ശരിയാണ്. പക്ഷെ ഗുരുതരമായ ഒരു ഭരണഘടനാ പ്രശ്നം ഇതിനകത്ത് വന്നിരിക്കുന്നു. ആ സാഹചര്യത്തിൽ അത് അവതരിപ്പിക്കാനുള്ള ഒരു സന്ദർഭം സാധാരണ കീഴ്വഴക്കം വീട്ട് ഒരംഗത്തിന് അനുവദിച്ചു എന്നത് മാത്രമാണ്. അത് ചെയറിന്റെ ഡിസിഷനാണ്. ചെയറിന് അത് ചെയ്യാം. അങ്ങനെ ചെയ്തു വെന്നുമാത്രമേയുള്ളൂ. പിന്നെ അതിനൊരു വലിയ ഡിസ്കഷൻ നടത്തി അതിന്റെ ഭംഗിയെ ഇല്ലാതാക്കേണ്ട. ചെയറിന് നിയമ വകുപ്പിനോട് പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യം നിർദ്ദേശിക്കാനുള്ളത്, നിയമവകുപ്പ് ബിൽ തയ്യാറാക്കുമ്പോൾ ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ വളരെ ജാഗ്രതയോടുകൂടി ശ്രദ്ധിക്കുകയും

Uncorrected / Not for Publication

അതനുസരിച്ച് ഡ്രാഫ്റ്റ് ചെയ്യുകയും വേണമെന്നതാണ്. ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ് സന്ദർഭത്തിനൊത്തല്ലെങ്കിൽപ്പോലും ഗുരുതരമായ ഒരു തടസ്സ വാദം കൊണ്ടുവന്നു. അതിന് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുതന്നെ 8-ാം വകുപ്പിൽ ഔദ്യോഗികവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു ഭേദഗതി വന്നിട്ടുള്ളതുകൊണ്ട് ഈ പ്രശ്നം ഇവിടെ ക്ലോസ് ചെയ്യുകയാണ്.

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി : സർ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബില്ലിനോടുള്ള വിധേയത്വം ഞാൻ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകർക്കും ആശുപത്രികൾക്കും അവിടത്തെ ജീവനക്കാർക്കും അവിടത്തെ സ്വത്തുക്കൾക്കുമെതിരെയുള്ള അക്രമങ്ങൾ നിരോധിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടും അതിനെതിരെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടും കഴിഞ്ഞ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് കൊണ്ടുവന്ന ഒരു ഓർഡിനൻസാണ് ഇപ്പോൾ നിയമമായി ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. എനിക്ക് ആദ്യം തന്നെ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളൊരു വിഷയം, ഇത് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഓർഡിനൻസായി കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ ഉണ്ടായിരുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വകുപ്പ് ഇല്ലാതാക്കിക്കൊണ്ട് അതായത് ഒരു ഭാഗം ഇല്ലാതാക്കിക്കൊണ്ടാണ് ഇപ്പോൾ പുതുതായി ഈ നിയമം നിയമസഭയിൽ അവത

Uncorrected / Not for Publication

തിരിച്ചിട്ടുള്ളത്. അന്ന് ഓർഡിനൻസ് അവതരിപ്പിക്കുമ്പോൾ 6-ാം വകുപ്പായി പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം എന്ന ഒരു വകുപ്പുകൂടി അതിനകത്ത് ഉണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷെ ഇപ്പോൾ ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചുവന്നപ്പോൾ 6-ാം വകുപ്പ് പുനഃക്രമീകരിച്ചുകൊണ്ട് വൈദ്യചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണവിവരം എന്ന നിലയിലേയ്ക്കൊക്കി മാറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. പുതുതായി കൊണ്ടുവന്ന ഈ ബിൽ പ്രധാനമായും പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളെയും അതിന്റെ ഉടമസ്ഥരെയും സഹായിക്കുന്നതിനു മാത്രമായി ചുരുങ്ങിപ്പോയി എന്നുള്ളതാണ് എനിക്ക് ഏറ്റവും ഗൗരവമായി പറയാനുള്ളത്. ഈ പുതിയ ആക്ട് വരുമ്പോൾ രോഗികൾക്ക് കിട്ടേണ്ട യാതൊരു സേവനങ്ങളും കിട്ടാത്ത അവസ്ഥയാക്കിക്കൊണ്ടാണ് ഈ ബിൽ ഇപ്പോൾ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. ആദ്യം ഓർഡിനൻസായി വന്നിട്ടുള്ള ബില്ലിൽ 4-ാം വകുപ്പിൽ 5 ഉപവകുപ്പുകൾ ഉണ്ടായിരുന്നതിൽ 5-ാം ഉപവകുപ്പിനെ 5-ാം വകുപ്പാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ടും വൈദ്യ ചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണ രൂപം നൽകുന്ന ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉത്തരവാദിത്വം എന്നു പറഞ്ഞിട്ടുള്ള അന്നത്തെ 5-ാം വകുപ്പിനെ 6-ാം വകുപ്പാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ടും ആദ്യത്തെ ബില്ലിലുണ്ടായിരുന്ന 6-ാം വകുപ്പായ പരാതി പരിഹാര സംവിധാനത്തെ ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുകയുമാണെന്നുള്ള ഗൗരവമായ കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഈ ബിൽ പാസ്സാക്കുന്നതുകൊണ്ട് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് യാതൊരു

Uncorrected / Not for Publication

ഗുണവും ലഭിക്കില്ലെന്ന കാര്യം അങ്ങേയറ്റം ഗൗരവത്തോടുകൂടി കാണേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് കൊണ്ടുവന്ന ഓർഡിനൻസിലുള്ള 6-ാം വകുപ്പ് “ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങൾ നൽകിയ ചികിത്സയിലെ വീഴ്ചകളെപ്പറ്റിയുള്ള രോഗികളുടെയോ അവരുടെ ബന്ധുക്കളുടെയോ പരാതികൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാന തലത്തിൽ ഒരു പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്” എന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ അതിലെ ഉപവകുപ്പിൽ “പരാതി പരിഹാര സംവിധാനത്തിന്റെ ഘടനയും അധികാരങ്ങളും പ്രവർത്തനത്തിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളാൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിലായിരിക്കുന്നതാണ്” എന്നും പറഞ്ഞിരുന്നു. ഈ വകുപ്പുതന്നെ പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കിയിട്ടാണ് ഇപ്പോൾ ഈ ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ബിൽ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. അത് ഒരു കാരണവശാലും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയില്ല. ഒരു വൺ-വേ ട്രാഫിക്കായി പോകുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ട്. ഭരണഘടനയിൽപ്പോലും പൊതുജനങ്ങൾക്ക്, പൗരൻമാർക്ക് അവകാശം നൽകുമ്പോൾ അവരുടെ ഫണ്ടുമെന്റൽ ഡ്യൂട്ടീസും പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ ആശുപത്രികളെ സംരക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് ആശുപത്രിയിലെ ജീവനക്കാർക്കും ഡോക്ടർമാർക്കും എതിരായിട്ടുള്ള അക്രമം വരുമ്പോൾ സംരക്ഷണം നൽകുമ്പോഴും അവരുടെ സ്ഥാപനങ്ങൾ നശിപ്പിക്കുന്നതിനെതിരെ സംരക്ഷണം നൽകുമ്പോഴും അതോടൊപ്പം പൊതുജന

Uncorrected / Not for Publication

ങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള എല്ലാ സഹായവും ചികിത്സയും അവരുടെ എല്ലാ അവകാശങ്ങളും സംരക്ഷിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്. അത് ഇവിടെ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നില്ല എന്നത് ഗൗരവതരമായ കാര്യമായി ഞാൻ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്. രോഗികളേയും അവരുടെ കുട്ടിരിപ്പുകാരേയും കേസിൽ കുടുക്കാതിരിക്കാനുള്ള ഒരു ശ്രദ്ധയും ഇതിനകത്ത് ഉണ്ടാകേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ വന്നിട്ടുള്ള ബില്ലിനകത്ത് ഈ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളില്ലായെന്നു മാത്രമല്ല ആകപ്പാടെയുള്ളത് വൈദ്യ ചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണ വിവരം നൽകുന്നതിനുള്ള ആരോഗ്യ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉത്തരവാദിത്വം മാത്രമാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് എന്തുകാര്യമാണുള്ളത്; ചികിത്സയും അവർക്ക് വേണ്ട കെയറും നന്നായി കൊടുക്കുകയും ഏതെങ്കിലും രീതിയിലുള്ള അവഗണന ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവർക്ക് നടപടിയെടുക്കാനുള്ള ഒരു സംവിധാനം കൂടി കൊടുക്കാതെ ഈ ബിൽ പാസ്സാക്കിയിട്ട് എന്ത് കാര്യമാണുള്ളത്? പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ നിലനിൽക്കുന്ന ഒട്ടേറെ ഗൗരവമുള്ള വിഷയങ്ങളുണ്ട്. പല ആശുപത്രികളിലും രോഗികളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്ത് കഴിഞ്ഞാൽ ഒരു കൂട്ടം മരുന്നുകൾ എഴുതിക്കൊടുക്കുകയും അതെല്ലാം വാങ്ങുകയും ചെയ്യും. ഞങ്ങളൊക്കെ അനുഭവസ്ഥരാണ്; ആശുപത്രികളുടെ പേരൊന്നും ഇവിടെ പറയുന്നില്ല. മരുന്നുകൾ വാങ്ങിക്കൊടുത്താൽ അത് ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ? നല്ല ക്വാളിഫൈഡ് ആയിട്ടുള്ള നഴ്സുമാരേയും ഡോക്ടർമാരേയും നിയമിക്കണം, നല്ല ലാബുകളും ലാബ് ടെക്നീഷ്യ

Uncorrected / Not for Publication

ന്മാരും ഉണ്ടായിരിക്കണം. ഇതൊന്നും ഈ ബില്ലിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നില്ല. എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നം വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ രോഗികൾ കഷ്ടപ്പെടുകയും കുറ്റക്കാരായിട്ടുള്ളവർ രക്ഷപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. ഇത് ഗൗരവത്തോടു കൂടി കാണേണ്ടതാണ്. ഈ ബിൽ പ്രാബല്യത്തിൽ കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ ഈ രണ്ടു കാര്യങ്ങളും ഒരുപോലെ നടപ്പിൽ വരുത്തിയാൽ മാത്രമേ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പ്രയോജനകരമായ സ്ഥിതിയുണ്ടാകുകയുള്ളൂ. ആശുപത്രികൾക്കും ഡോക്ടർമാർക്കും നേരെയുള്ള അതിക്രമങ്ങളെ ഒരിക്കലും അംഗീകരിക്കുന്നില്ല, ഒരു കാരണവശാലും അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ പാടില്ല. കൊട്ടാരക്കരയിലെ ഒരു ആശുപത്രിയിൽ സ്ത്രീ മരിക്കാനിടയായ സംഭവമുണ്ടായപ്പോൾ അവിടെ ക്ലേർ നടത്തുകയും ചിലി തകർക്കുകയും ചെയ്തു. ആവശ്യമായ കെയർ കൊടുത്ത് ആ രോഗിയെ പരിരക്ഷിക്കാതെ, അവർക്ക് വേണ്ട ചികിത്സ കൊടുക്കാതെ വന്നപ്പോൾ സ്വാഭാവികമായ ജനരോഷം കൊണ്ടുണ്ടായ പ്രശ്നങ്ങളാണ്. ഇത്തരത്തിലുള്ള വീഴ്ചകൾ ഉണ്ടാകാതിരിക്കാനുള്ള ഗൗരവപൂർവ്വമായ നടപടികൾ കൂടി ഇതിനകത്ത് ഉണ്ടാകണം.

ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ : സർ, സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ യഥാർത്ഥത്തിൽ കിടക്കകളുടെ എണ്ണത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ രോഗികൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് മനസ്സിലാക്കി അവർക്ക് വേണ്ട സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന സാഹചര്യം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ് എന്നത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി : സർ, തീർച്ചയായിട്ടും ഉണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ് അഞ്ചു വർഷക്കാലം ഭരിച്ച ഇടതുപക്ഷജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റ് 2006-ൽ അധികാരത്തിൽ വരുമ്പോൾ ഇവിടത്തെ മെഡിക്കൽ ഫീൽഡ് മുഴുവൻ അവതാളത്തിലായിരുന്നു, ആരോഗ്യ മേഖല മുഴുവൻ താറുമാറായി. പൊതു ജനാരോഗ്യ മേഖലയിലുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥരെ ആവശ്യമുള്ള സ്ഥലത്ത് നിയമിക്കാതെ പോസ്റ്റുകൾ ഒഴിച്ചിട്ട്, മരുന്നും ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങളും പൊതു ആശുപത്രികളിൽ ഇല്ലാതെ കഷ്ടത അനുഭവിക്കുന്നതാണ് 2006-ൽ അധികാരമേറ്റ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് കണ്ടത്. ചിക്കൂൻ ഗുനിയ പോലെയുള്ള മാരകമായ പകർച്ചവ്യാധികൾ 2006-ലാണ് ഇവിടെ വന്നത്. അതിന്റെ കാരണമെന്താണ്? വേണ്ടത്ര ശുചീകരണമില്ലാതെയും ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണമില്ലാതെയും ആരോഗ്യസേവനമേഖലയെ പ്രൈവറ്റ് മേഖലയ്ക്ക് തീറെഴുതി കൊടുത്തുകൊണ്ട് അഞ്ചുവർഷക്കാലം പോയതിന്റെ ശിക്ഷയാണ് കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റ് അനുഭവിച്ചത്. കേരളത്തിലെ കഴിഞ്ഞ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഈ ചിക്കൂൻ ഗുനിയ വന്നപ്പോൾ ശക്തമായ നിലപാട് എടുത്തുകൊണ്ട്, വളരെ ദ്രുതഗതിയിൽ, എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ സാധ്യമായ രീതിയിൽ ചെയ്തുകൊണ്ടും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴിയുള്ള ഫണ്ടുകൾ നല്ല നിലയ്ക്ക് വിനിയോഗിച്ചുകൊണ്ടുമാണ് ആരോഗ്യരക്ഷാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയത്. കഴിഞ്ഞ അഞ്ചു വർഷക്കാലം

Uncorrected / Not for Publication

കൊണ്ട് ഏകദേശം 1000 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നുകളും ആശുപത്രികൾക്ക് ഉപകരണങ്ങളും സൗജന്യമായി കൊടുക്കുന്ന സംവിധാനവുമുണ്ടായി. പുതിയ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ അതെല്ലാം ഫലപ്രദമായി കൊണ്ടുപോകാനുള്ള ശേഷിയില്ലാതെ വീണ്ടും പകർച്ചവ്യാധികൾ ആറ് ലക്ഷത്തിലധികം പേർക്ക് പടർന്നുപിടിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇത് ഗൗരവത്തോടെ കാണണം. ധാരാളം വർത്തമാനം പറഞ്ഞിട്ട് കാര്യമില്ല. കേരളത്തിൽ ഏകദേശം 1000-ത്തോളം ഡോക്ടർമാരുടെ പോസ്റ്റുകൾ ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുകയാണ്. പി.എസ്.സി. റാങ്ക് ലിസ്റ്റുണ്ടായിട്ടും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നില്ല. ഡോക്ടർമാരെല്ലാം പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിലേക്ക് പോകുകയാണ്. പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ ചെന്നാൽ ചികിത്സിക്കാൻ സാധിക്കാതെ, ഭാരിച്ച ബില്ലിന് വരുമ്പോൾ അത് താങ്ങാൻ കഴിയാതെ പല രോഗികളും മരിക്കാനിടയാകുകയാണ്. 2001 മുതൽ 2006 വരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിലേക്ക് ഒരു വർഷക്കാലം കൊണ്ട് വളരെ വേഗം തിരിച്ചുപോയി എന്നതാണ് ഇവിടെ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് കേരളത്തിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടും താഴെത്തട്ടിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വരെ മെച്ചപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചുകൊണ്ടും ദീർഘകാല അവധിയിൽ പോയ ഡോക്ടർമാരെ പിരിച്ചുവിട്ടുകൊണ്ടും പി.എസ്.സി. ലിസ്റ്റ് വഴി പുതിയതായി നിയമനം നടത്തിക്കൊണ്ടും വളരെയേറെ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടു പോയിരുന്നു. എനിക്ക് തന്നെ

Uncorrected / Not for Publication

നേരിട്ട് ബോധ്യമുള്ള കാര്യമുണ്ട്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലുള്ള ഒരു പഞ്ചായത്തിലെ പി.എച്ച്. സെന്ററിനെ സി.എച്ച്. സെന്ററാക്കി ഉയർത്തിക്കൊണ്ട് കൂടുതൽ സ്റ്റാഫിനേയും ഡോക്ടർമാരേയും നിയമിച്ച് അവിടെ കിടത്തിചികിത്സ വരെ ആരംഭിച്ചു. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ 11 ഡോക്ടർമാരുണ്ടായിരുന്ന സ്ഥലത്ത് കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് 23 ഡോക്ടർമാരാക്കുകയും ലാബ് സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. പക്ഷേ ഇന്നത്തെ അവസ്ഥ, പല ഡോക്ടർമാരും ലീവെടുത്തു പോകുകയാണ്. അതൊന്നും ചോദിക്കാൻ ആരുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴി വരുന്ന ഫണ്ടുകൾ വൻതോതിലാണ് നഷ്ടപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. അതിന്റെ കണക്കുകളെല്ലാം നിരത്തി പറയാൻ സമയമില്ല. സ്വകാര്യ ലാബുകൾ, എക്സറേ, സ്കാനിംഗ് സെന്ററുകളുടെ നടത്തിപ്പ്,... ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ പോയാൽ പോലും ഡോക്ടർമാർ പല പ്ലോഴും പല ടെസ്റ്റുകൾക്കും സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് പറഞ്ഞുവിടും. വൻതോതിലുള്ള കമ്മീഷനാണ് ഇതിന്റെ മറവിൽ പോകുന്നത്. ഈ മേഖലയിൽ വളരെയേറെ ചൂഷണം നടക്കുന്നതുകൊണ്ട് ഇത് ഗൗരവത്തോടെ കാണണം. എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവ മെച്ചപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും ആരോഗ്യരക്ഷാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവ ശക്തിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുമുള്ള ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ നയം നടപ്പാക്കണം. അങ്ങനെ

Uncorrected / Not for Publication

ഒരു ബിൽ പാസ്സാക്കിക്കൊണ്ട്, വലിയ ഒരു നയം നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ട് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനത്തിൽ കൂടി മാത്രമേ കേരളത്തിലെ സമസ്തമേഖലയിലുള്ള ജനങ്ങളെ രക്ഷിക്കാൻ കഴിയൂ എന്നത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. അതിനുള്ള നടപടികൾ ഉണ്ടാകണം. വലിയ തോതിൽ കമ്മീഷൻ പറുന്ന വളരെ മോശപ്പെട്ട പ്രവണതകൾ ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്നു. ജനങ്ങളെ ഗിന്നിപ്പന്നികളെപ്പോലെ ഓരോ മരുന്ന് പരീക്ഷണത്തിന് വേണ്ടി ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തക കമ്പനികളുമായി ചേർന്ന് ചില ആൾക്കാർ ചെയ്യുന്ന നടപടികളെയും ഗൗരവമായി കാണേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ ചൂഷണത്തെ ഒഴിവാക്കിയുള്ള കുറ്റമറ്റ ഒരു നിയമമാണ് ഇവിടെ ആവശ്യം. എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് കൊണ്ടുവന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ആറാം വകുപ്പ് ഒഴിവാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള ഈ ബിൽ യാതൊരു കാരണവശാലും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയില്ല. ഇതു കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും കാലികപ്രാധാന്യം ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ടും, പുതുതായി വന്നിട്ടുള്ള സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ നിലവാരങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ വന്നു, ഇങ്ങനെയുള്ളവർ പഠിച്ച് പാസ്സായി ചികിത്സിക്കാൻ വന്നാലുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ വളരെ ഗൗരവത്തോടെ കൂടി കാണേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. കുറ്റമറ്റ രീതിയിലും കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തുണ്ടായിരുന്ന 6-ാം വകുപ്പും ജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാനുള്ള സംവിധാനവും പുതുതായി വന്ന പ്രശ്നങ്ങളുംകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഈ ബിൽ

കുറച്ചു കൂടി സമ്പുഷ്ടമാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഇത് അവതരിപ്പിച്ച് കൊണ്ട് പറയാനുള്ളത്.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ : സർ, ഈ ബില്ലിനെ സംബന്ധിച്ച് ചില വ്യത്യസ്തമായ അഭിപ്രായം ഈ സഭയിൽ ഉയർന്നു വന്നിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ പൊതുസമൂഹത്തിൽപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും ഒരാൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട നീതിന്യായ പീഠത്തിൽ ചോദ്യം ചെയ്യപ്പെട്ടാൽ ഈ ബില്ല് നിലനിൽക്കുമോ എന്ന ആശങ്ക എനിക്കുണ്ട്. ഈ ബില്ലിൽ യഥാർത്ഥത്തിൽ ഡോക്ടർമാരുടേയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും സുരക്ഷ മാത്രമാണ് പരാമർശിക്കുന്നത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഈ പ്രശ്നത്തിനിടയാകുന്നത്, സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും കിട്ടേണ്ടുന്ന സൗകര്യങ്ങൾ സാധാരണക്കാർക്ക് കിട്ടുന്നില്ല എന്നതാണ്. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികൾക്ക് വേണ്ടുന്ന പരിചരണം കിട്ടാത്തതുകൊണ്ടാണ് പരാതികൾക്കിടവരുന്നത്. ആ പരാതികളാണ് ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ സംഘർഷമായി അവിടെ രൂപാന്തരപ്പെടുന്നത് എന്ന് അനുഭവത്തിലൂടെ പറയാം. അത് കണ്ടുകൊണ്ടായിരിക്കണം ഗവൺമെന്റ് ഒരു നിലപാട് സ്വീകരിക്കേണ്ടത്. അതുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഒരു ഭിന്നാഭിപ്രായം രേഖപ്പെടുത്താൻ ഇടയായിട്ടുള്ളത്. ആശുപത്രികളിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് അവിടെ എത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ വാർഡിൽ സ്ഥലമുണ്ടാവില്ല, അവർക്ക് കിടക്കാനുള്ള ബെഡ്ഡുണ്ടാവില്ല. പരിചരണത്തിന് വേണ്ടിനിൽക്കുന്ന ആളുകൾ അവിടെ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉന്നയിക്കാം, അതാണ് ഇതിന്റെ തുടക്കം. പിന്നീട് ഇത് സംഘർഷത്തിലേക്ക് മാറുന്നു. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിനും ഇത് ബാധകമാണ്. സംസ്ഥാനത്തുള്ള അഞ്ച് മെഡി

Uncorrected / Not for Publication

കൽ കോളേജിലും ഈ അവസ്ഥ ദയനീയമാണ്, പ്രത്യേകിച്ച് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വാർഡുകൾ. ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ കുട്ടികൾക്കും സ്ത്രീകൾക്കും പ്രത്യേകം പ്രത്യേകം വാർഡുകളാണുള്ളത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഈ രണ്ട് വാർഡുകളും യോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഒരു രീതിയാണ് ഇവിടെ വരേണ്ടത്. പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെ കുറവ് എല്ലാ ആശുപത്രികളും നേരിടുകയാണ്. 1000-ത്തോളം ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവുണ്ടെന്ന് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അത് നികത്താനാവശ്യമായ നടപടികൾ ഇതുവരെ പൂർണ്ണതയിലെത്തിയിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇതു സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ സജീവമായി ഈ ആശുപത്രികളിൽ ഉയർന്നുവരികയാണ്. സ്ത്രീകളെ നിരീക്ഷിക്കാനുള്ള പ്രത്യേകം മുറികൾ സജ്ജമാക്കണമെന്ന് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിച്ചതും നിർദ്ദേശിച്ചതുമാണ്. എന്നാൽ ഫലത്തിൽ അങ്ങനെ ഉണ്ടായില്ല. സ്ത്രീകൾക്ക് വേണ്ടി പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ തന്നെയുണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്, പക്ഷേ അതൊക്കെ പൊടിപിടിച്ച് കിടക്കുകയാണ്. കുറേ യന്ത്രങ്ങളുള്ളത് തുരുമ്പ് പിടിച്ച് യാതൊരു തരത്തിലും പ്രയോജനപ്പെടാതെ കിടക്കുകയാണ്. കാരണം ഇതിന് സ്കിൽഡായിട്ടുള്ള ആളുകളെ നിയോഗിക്കപ്പെടുന്നില്ല. വിദഗ്ദ്ധരായിട്ടുള്ള ആളുകളെ അതിൽ നിയോഗിച്ചാൽ മാത്രമേ ഈ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയൂ എന്നതാണ് മറ്റൊരു കാര്യം. നവജാത ശിശുക്കൾ ധാരാളം മരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതായ പത്ര റിപ്പോർട്ടുകൾ വരികയാണ്. ഇവരുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് വേണ്ടുന്ന ഐ.സി.യു. പല മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും

Uncorrected / Not for Publication

ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും വേണ്ട രീതിയിലില്ല. അപകടത്തിൽപ്പെട്ട് ഗുരുതരാവസ്ഥയിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന രോഗികളെ രക്ഷിക്കാൻ ട്രോമാ കെയർ സൗകര്യം വേണം. ട്രോമാ കെയറിന്റെകൂടെ ആംബുലൻസും ഉണ്ടാകണം. ദേശീയപാതയുടെ ഓരങ്ങളിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽപ്പോലും ട്രോമാ കെയർ യൂണിറ്റിന്റെ സൗകര്യം ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് അപകടം പറ്റിയ ആളുകളെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ എത്തിക്കുമ്പോഴേയ്ക്കും മരണപ്പെടുന്ന അവസ്ഥ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. രക്തബാങ്കിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന് പതോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കണം. പല ആശുപത്രികളിലും പതോളജിസ്റ്റുകളില്ല. ചെറിയ പരിശോധനയ്ക്കുപോലും സ്വകാര്യ ലാബുകളെ ആശ്രയിക്കേണ്ടി വരുന്ന സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം ശരിയായ രീതിയിൽ നടക്കുന്നില്ല; അതോടൊപ്പം സ്കാനിംഗിനാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങളുമില്ല. ഇതെല്ലാം ആശുപത്രികളിൽ സംഘർഷങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് ഇടയാക്കുന്നുണ്ട്. ചികിത്സാ രംഗത്ത് ചികിത്സകരുടെ ക്ഷാമം മാത്രമല്ല, മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അധ്യാപകരുടെ ക്ഷാമവും രൂക്ഷമാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അനാട്ടമി, ഫിസിയോളജി, ബയോകെമിസ്ട്രി, കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ, ഫോറൻസിക് സയൻസ് തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിൽ 70 ശതമാനത്തോളം അധ്യാപകരില്ലായെന്നാണ് ഒരു പത്രത്തിൽ നിന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഇത് ഗുരുതരമായ അവസ്ഥയാണ്. അതുപോലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വാഹനങ്ങൾ ഉണ്ടാകും, പക്ഷെ ഡ്രൈവർമാരുണ്ടാകില്ല. വാഹനങ്ങൾ

Uncorrected / Not for Publication

ഓടിക്കാൻ ഡ്രൈവർമാരെക്കൂടി നിയമിച്ചാലേ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ വാഹനങ്ങൾ ഓടുകയുള്ളൂ. പോലീസ് സേന കഴിഞ്ഞാൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ വാഹനങ്ങളുള്ളത് ആരോഗ്യവകുപ്പിലാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പിനുള്ള വാഹനങ്ങളെല്ലാം പല സ്ഥലത്തും ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥയിൽ കിടക്കുകയാണ്. താലൂക്ക് ആശുപത്രികളും ജില്ലാ ആശുപത്രികളും നേരിടുന്ന വലിയൊരു പ്രശ്നം അവിടെ വാഹനമില്ലാത്തതാണ്. കെ.എസ്.ഇ.ബി-ക്കും ജല അതോറിറ്റിക്കും കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് കൊടുക്കാനുണ്ട്. അതിന്റെ പേരിൽ സങ്കീർണ്ണമായ പ്രശ്നമാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയാതെ അനാഥമായി കിടക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് മറ്റൊരു പ്രശ്നമാണ്. നമ്മൾ കണ്ടിട്ടും കേട്ടിട്ടുമില്ലാത്ത എത്രയോ രോഗങ്ങൾ കേരളത്തിൽ ഇന്നുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്ന് റിപ്പോർട്ടുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. ടൈഫോയ്ഡും വില്ലൻചുമയുമെല്ലാം തിരിച്ചുവരികയാണ്. ചിക്കൻഗുനിയ, ജപ്പാൻ ജ്വരം, തക്കാളിപ്പനി തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങളെല്ലാം കേരളത്തിൽ വ്യാപിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നമ്മൾ വളരെയേറെ പുരോഗമിച്ചു; ദേശീയതലത്തിൽ കേരളം ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് മുന്നിലാണ്; കേരളത്തിന് ഒട്ടേറെ അവാർഡുകളും നേടാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്: വികസിതരാജ്യമായ അമേരിക്കയെപ്പോലെ നല്ല രീതിയിലുള്ള ആരോഗ്യപരിപാലനമുള്ള സംസ്ഥാനമായിട്ടാണ് ഇന്ന് നാം കേരളത്തെ കാണുന്നത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ തമിഴ്നാടിനേയും ഗോവയേയും താരതമ്യം

Uncorrected / Not for Publication

ചെയ്തുനോക്കുകയാണെങ്കിൽ കേരളം ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെ പിന്നിലാണെന്ന് മനസ്സിലാകും. വാക്സിനേഷൻ എടുക്കുന്ന കണക്കെടുത്ത് പരിശോധിച്ചാൽ അക്കാര്യം അറിയാൻ കഴിയും. രോഗപ്രതിരോധത്തിനു വേണ്ടി നടത്തുന്ന വാക്സിനേഷൻ കേരളത്തിൽ 76 ശതമാനമാണെങ്കിൽ തമിഴ്നാട്ടിൽ 86 ശതമാനമാണ്. പോളിയോ വാക്സിന്റെ കാര്യത്തിലും തമിഴ്നാടാണ് മുന്നിൽ നിൽക്കുന്നത്. കേരളം അതിലും പിന്നിലാണ്. ഗോവയും തമിഴ്നാടുമാണ് രോഗപ്രതിരോധ രംഗത്ത് ഏറ്റവും ശ്രദ്ധ കാണിക്കുന്ന അയൽ സംസ്ഥാനങ്ങൾ. അക്കാര്യത്തിലും കേരളം പിന്നിലാണെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലും കേരളം വളരെയധികം മുന്നിലാണ്. രോഗങ്ങളുടെ കാഠിന്യം കൂടിയിരിക്കുകയാണ്. ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങൾ ഭേദപ്പെടുത്താനാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലില്ല. പകർച്ച വ്യാധികൾ ശക്തിയായി തിരിച്ചുവന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിന്റെ കാര്യത്തിലും കേരളം പിന്നിലാണ്. കൊതുകിനെ നശിപ്പിക്കാനുള്ള ഒരു പദ്ധതിയും കേരളത്തിലില്ല. കുറ്റകരമായ അനാസ്ഥയാണ് ഇക്കാര്യത്തിൽ നിലനിൽക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ പൊതുവേ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്ന സാമൂഹിക ശുചിത്വമെന്ന പ്രശ്നം നമ്മളെ ഗുരുതരമായി ബാധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആദ്യകാലങ്ങളിൽ നാട്ടുരാജാക്കന്മാരും ക്രിസ്ത്യൻ മിഷണറിമാരുമെല്ലാം ആരോഗ്യരംഗത്ത് കടന്നുവന്ന് ധാരാളം നേട്ടങ്ങൾ കേരളത്തിന് സംഭാവന ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

Uncorrected / Not for Publication

ആരോഗ്യരംഗത്തിനായി നല്ലൊരു തുക അക്കാലത്ത് നീക്കിവെച്ചിരുന്നെങ്കിലും ഇന്ന് കേരളത്തിൽ ബഡ്ജറ്റിൽ നല്ലൊരു തുക നീക്കിവെയ്ക്കാൻ ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി തയ്യാറാകുന്നില്ല. കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാത്രമാണ് കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യപരിപാലനം നടക്കുന്നത്. കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതി നിന്നുപോയാൽ കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യപരിപാലനം നടക്കില്ല. 1970-ന് മുമ്പ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് ശക്തമായ അടിത്തറ പാകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അത് സമ്പന്നമായ ഒരു അടിത്തറയായിരുന്നു. അതുമാറാൻ ഇടയായത് മാറിമാറി വരുന്ന ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിമാർ ഇക്കാര്യത്തിൽ കാണിക്കുന്ന താല്പര്യക്കുറവാണ്. 1990-കളുടെ തുടക്കത്തിൽ നവ ഉദാരവൽക്കരണനയം സ്വീകരിച്ച തോടുകൂടി ഈ രംഗത്ത് നിക്ഷേപം കുറഞ്ഞുവെന്നത് മറ്റൊരു സത്യമാണ്. ഉദാരവൽക്കരണ നയത്തിന്റെ ചുവടുപിടിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യരംഗത്തുനിന്ന് പൊതുമേഖലയെ ഒഴിവാക്കാനും സ്വകാര്യ നിക്ഷേപകരെ ആകർഷിക്കാനും ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി ഈ രംഗത്ത് പ്രശ്നങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കപ്പെടുകയാണ്. ഇപ്പോൾ സ്വകാര്യ കുത്തകകളാണ് ആരോഗ്യമേഖലയെ കയ്യടക്കിവെച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ആശുപത്രികളുടെ മേൽനോട്ടവും അതിന്റെ ചുമതലയുമെല്ലാം സ്വകാര്യ കുത്തകകളുടെ കൈകളിലേക്ക് പോകുകയാണ്. ഇന്ന് സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ വ്യാപകമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്; ആഗോളകുത്തകകൾ ഈ രംഗത്ത് കടന്നുവരികയാണ്. ഇന്ന് കേരളത്തിലെ രോഗികൾ

Uncorrected / Not for Publication

ളുടെ അവസ്ഥ വളരെ ദയനീയമാണ്; അവർക്ക് ഇന്ന് ചികിത്സ ചെലവേറിയ കാര്യമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. അണുബാധമൂലം ഒരുവർഷത്തിൽ 355 നവജാത ശിശുക്കൾ എസ്.എ.ടി ആശുപത്രിയിൽ മരിച്ചുവെന്നാണ് പത്രങ്ങളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഇത് നമുക്ക് അപമാനകരമായ സംഭവമാണ്. അണുബാധയേറ്റ് നമ്മുടെ കുഞ്ഞുങ്ങൾ മരിക്കുന്നുവെന്നതിനെ ഗൗരവമായി കാണണം. അണുബാധയുണ്ടോയെന്ന് നോക്കാൻ മൈക്രോ ബയോളജി വിഭാഗം വേണ്ടവിധം പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. അക്കാര്യം കൃത്യമായി പരിശോധിക്കണം. അതുപോലെ കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗവും ഈ രംഗത്ത് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് ഇന്ന് ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അലോപ്പതി രംഗത്ത് മാത്രമല്ല, ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിലും ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവുണ്ട്. നിലവിൽ ആദിവാസി മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആശുപത്രികൾ സ്വകാര്യ സംഘടനകൾക്ക് കൈമാറാനുള്ള തീരുമാനം അണിയറയിൽ ഗവൺമെന്റ് നടത്തുന്നുവെന്ന് സംശയം ജനിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിലുള്ള വാർത്തകളാണ് വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അത് എത്രത്തോളം ശരിയാണെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. എന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ, ഇങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത് വളരെ ഗുരുതരമായ പ്രശ്നമുണ്ടാക്കും. ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കാണ് മുന്തിയ പരിഗണന നൽകുന്നത്. രോഗചികിത്സയേക്കാൾ പ്രാധാന്യം രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിനാ

Uncorrected / Not for Publication

ണ് എന്നിരിക്കെ സർക്കാർ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെട്ടാൽ അടിസ്ഥാന തത്വം ലംഘിക്കപ്പെടുകയില്ലേ എന്നതാണ് എന്റെ സംശയം. ചികിത്സ തേടിവരുന്ന എല്ലാവർക്കും തുല്യനീതിയോടുകൂടി ലഭ്യമായ ഏറ്റവും നല്ല ചികിത്സ കിട്ടുമോയെന്നുള്ളതാണ് മറ്റൊരു സംശയം. മറ്റൊന്ന്, നിലവിൽ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളുടെ അധികാരപരിധിയിൽപ്പെട്ട സ്ഥലത്തെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സ്ഥിതിയെ സംബന്ധിച്ച ബൃഹത്തായ വിവരശേഖരമുണ്ട്. ഇത് നിലനിർത്തപ്പെട്ടില്ലെങ്കിൽ പകർച്ചവ്യാധിയും മറ്റും പടർന്നുപിടിക്കുമ്പോൾ, ഇന്ന് ലോകത്ത് അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമായില്ലെങ്കിൽ ഇരുട്ടിൽ തപ്പുന്ന സ്ഥിതി സംജാതമാകും.

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം അങ്ങയുടെ സമയപരിധി കൈത്തൂ നിന്ന് സംസാരിക്കണം.

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ: ഒരുമിനിട്ട് കൊണ്ട് നിറുത്താം. മറ്റൊന്ന് മെഡിക്കൽ ലീഗൽ കേസുകൾക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുമ്പോൾ പാലിക്കേണ്ട നിയമങ്ങൾ കാറ്റിൽപ്പറത്തപ്പെടുന്ന സ്ഥിതി വരും. സർവ്വോപരി ജനങ്ങൾ വിലമതിക്കുന്ന സ്വകാര്യത, വിശേഷിച്ച് ആരോഗ്യകാര്യങ്ങൾ നിലനിർത്തപ്പെടുമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഉറപ്പില്ലെങ്കിലും ഇവരുടെ അഭാവത്തിൽ ഇത്തരം രോഗങ്ങൾക്ക് ജനങ്ങൾ സ്വമേധയാ ചികിത്സയ്ക്ക് സന്നദ്ധമാകാൻ മടിക്കാട്ടും. രോഗപ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ്, സമൂഹനന്മയ്ക്കായി നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പലവിധ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഏകജാലക

Uncorrected / Not for Publication

സംവിധാനത്തിനു പകരം പലവിധ അധികാര പ്രവർത്തന കേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്ക് മാറ്റപ്പെടുന്നത് ശുഭകരമല്ല. വ്യത്യസ്ത ഭീകരസംഘടനകളും മതമൗലികവാദികളും ജീവകാരുണ്യ പ്രവർത്തനം മറയാക്കിക്കൊണ്ട് അവരുടെ അംഗീകാരം വ്യാപിപ്പിക്കുന്നത് പലപ്പോഴും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. സർക്കാരിന്റെ ഈ പ്രവൃത്തികൾ അന്തിമമായി ഇത്തരം സംഘടനകൾക്ക് മുതൽക്കൂട്ടാകുമോയെന്ന ഭയവുമുണ്ട്. ഈ രീതിയിലുള്ള ആശങ്ക നിലനിൽക്കുന്നതുകൊണ്ട് ഇത്തരമൊരു നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് പാടില്ലായെന്ന് സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ എന്റെ ഭേദഗതി അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ: സർ, ഈ ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നിയമസഭയിലും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിലും സംസാരിച്ചത് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്ന ഓർഡിനൻസിന്റെ ചുവടുപിടിച്ചുകൊണ്ടാണ്. കരട് ബിൽ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാക്കിയതാണ്. ഈ ബിൽ 2010-ൽ ശ്രീമതി പി.കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചർ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള ബില്ലിന്റെ കോപ്പിയാണ്. ആ ബില്ലിന്, ഇപ്പോൾ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന 2012-ലെ ബില്ലുമായി ചെറിയൊരു വ്യത്യാസം മാത്രമേയുള്ളൂ. ആ ഒരു വ്യത്യാസം വരുന്നതോടുകൂടി ബില്ലിന്റെ ആത്മാവ് നഷ്ടപ്പെട്ടുപോകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്. അതാണ് ഇവിടെ വിധേയനാക്കിപ്പോയി വന്നത്. ഇവിടെ ബഹുമാന്യരായ രണ്ടു മെമ്പർമാർ സംസാരിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള അഭിപ്രായവ്യത്യാസവും അതുതന്നെയാണ്. കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ബില്ലിൽ ഉണ്ടായിരുന്നത്, 4-ാം വകുപ്പിന്റെ ഉപവകുപ്പായി നിന്ന ‘ഈ ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം’ എന്ന് തുടങ്ങുന്ന ആ ഉപവകുപ്പിനെ 5-ാം വകുപ്പാക്കി മാറ്റുകയും 6-ാം വകുപ്പ് സൂത്രത്തിൽ എടുത്തുകളയുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യമാണുണ്ടായത്. അതോടുകൂടി ബില്ലിന്റെ ആത്മാവും നഷ്ടപ്പെട്ടു. ഈ ബില്ലിൽ ആരോ ഇടപെട്ടു എന്ന് തോന്നിക്കുന്ന വിധത്തിലുള്ള, സംശയം ജനിപ്പിക്കത്തക്കവിധത്തിലുള്ള ചില ഇടപെടലുകൾ ഈ ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി വന്നിട്ടുണ്ട്. ആറാം വകുപ്പിൽ പറയുന്നത്, പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം; ആരോഗ്യ ചികിത്സാസ്ഥാപനങ്ങൾ നൽകിയ ചികിത്സയിലെ

Uncorrected / Not for Publication

വീഴ്ചയെപ്പറ്റിയുള്ള രോഗിയുടേയോ ബന്ധുക്കളുടേയോ പരാതികൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഒരു പരാതി പരിഹാര സെൽ ഉണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്നതാണ് എന്നാണ്. ആ ആറാം വകുപ്പ് ബില്ലിൽ നിന്ന് എടുത്തുമാറ്റി. പരാതി പരിഹാര സംവിധാനത്തിന്റെ ഘടനയും അധികാരങ്ങളും പ്രവർത്തനത്തിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളാൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിലായിരിക്കുന്നതാണ് എന്ന് പറയുന്ന ആ ഭാഗമടക്കം ഒഴിവാക്കിയതോടുകൂടി ഈ ബില്ലിന്റെ ആത്മാവ് നഷ്ടപ്പെട്ടുപോയി. അത്തരത്തിൽ ഒരു ബില്ലിന് അവതരിപ്പിച്ച് പാസ്സാക്കുക എന്ന് പറയുന്നത് രാജ്യത്തെ ജനങ്ങളുടെ താൽപ്പര്യത്തിനുവേണ്ടി നിർമ്മിക്കപ്പെടേണ്ട നിയമങ്ങൾ മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളുടെ താൽപ്പര്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നിലപാടെടുക്കുന്ന നിയമങ്ങളായി മാറിയാൽ അത് നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന് ഗുണമല്ല, മറിച്ച് ദോഷമുണ്ടാക്കുകയും മറ്റാളുകളെ സഹായിക്കാൻ സഹായകരമാകുകയും ചെയ്യും. മുമ്പ് ഒരു ഗർഭിണിയുടെ മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആ വീട്ടിൽ പോയതാണ്. നാട്ടിക എം.എൽ.എ. ശ്രീമതി ഗീതാഗോപിയും ഞങ്ങളുമെല്ലാം ആ വീട് സന്ദർശിച്ചിരുന്നു. ഈ സഭയിൽ സബ്മിഷൻ വന്നപ്പോൾ മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞത്, അവരുടെ ഭാഗത്തുനിന്ന് യാതൊരുവിധ കുഴപ്പങ്ങളും ഇല്ലായിരുന്നു, ലേബർ റൂമിൽ കയറുന്നതുവരെ ഫിസിക്കലി ഫിറ്റായിരുന്നു, ലേബർ റൂമിൽ കയറ്റിയതിനുശേഷം ഡോക്ടറുടെ അനാസ്ഥമൂലം ഗർഭിണിയും കുഞ്ഞും മരിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായി എന്നാണ്. ഒരു ക്രിയപോലും

Uncorrected / Not for Publication

ചെയ്യാതെ ആ ശവസംസ്കാര ചടങ്ങിന് സാക്ഷ്യം വഹിച്ച ആളുകളാണ് ഞങ്ങൾ. അവർക്ക് കാര്യങ്ങൾ ചോദിക്കാനുള്ള അവകാശം ഉണ്ടാകണ്ടേ?. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഇതിൽ പറയുന്നതനുസരിച്ച് ഭീഷണിയോ തടസ്സമോ വിഹ്നമോ ആരോഗ്യ രക്ഷാ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ സ്വത്തിന് നാശമോ നഷ്ടമോ ഉണ്ടാക്കരുതെന്ന് അർത്ഥമാകുന്നു. ഒരു ഡോക്ടറോട്, എന്റെ ഭാര്യയ്ക്ക് എന്താണ് സംഭവിച്ചത്; 24 മണിക്കൂറായി എന്റെ ഭാര്യയെ പ്രസവറുമിൾ അഡ്മിറ്റാക്കിയിരിക്കുന്നു, അവിടെ എന്താണ് നടക്കുന്നത്; എന്റെ ഭാര്യ ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ടോ, മരിച്ചോ എന്നു ചോദിച്ചാൽ കയ്യിലിരിക്കുന്ന സ്റ്റേതസ്കോപ്പും തെർമ്മോ മീറ്ററും വലിച്ചെറിഞ്ഞ് സ്വന്തമായി ഉപകരണങ്ങൾ നഷ്ടപ്പെടുത്തിയതിനുശേഷം ഇത് ചോദിക്കാൻ വന്ന സ്ത്രീയുടെ ഭർത്താവോ ബന്ധുക്കളോ മറ്റേതെങ്കിലും രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തകരോ ചെയ്തെന്നു പറഞ്ഞാൽ....

ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ചാദർ: സർ, പ്രസവസമയത്ത് ഒരു രോഗിയായ സ്ത്രീയ്ക്ക് ഉണ്ടാകാനിടയുള്ള പലതരത്തിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങളുമുണ്ട്. ഇൻവെർഷൻ ഓഫ് യൂട്ടറസ്, പോസ്റ്റ് പാർട്ടം ഹെമറേജ്, അബ്രെപ്ഷൻ ഓഫ് പ്ലാസന്റ് എന്നിവ ഉണ്ടാകാം. ഇങ്ങനെ ഒരുപാട് തരത്തിൽ, നമ്മൾ പ്രതീക്ഷിക്കാത്ത സംഭവങ്ങൾ ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരെ കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നതിനുമുമ്പ് കേസ് ഷീറ്റ് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇത്തരത്തിൽ പറയുന്നത് എന്നുള്ള കാര്യം അറിഞ്ഞാൽ നന്നായിരുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ: സർ, വളരെ ഉത്തരവാദിത്തമുള്ള കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്ന് റിപ്പോർട്ട് വാങ്ങി, കേസ്ഷീറ്റ് പരിശോധിച്ചശേഷമായിരിക്കും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സഭയിൽ സബ്മിഷൻ മറുപടി പറയുന്നത് എന്നുള്ളതാണ് എന്റെ ധാരണ. ഏത് കേസ്ഷീറ്റ് പരിശോധിച്ചാലും അവർക്കനുക്വലമാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളും അത്യാവശ്യ സംവിധാനങ്ങളുമൊക്കെയുണ്ട്. ഇവിടെ മെമ്പർ ഉന്നയിച്ച തരത്തിലുള്ള, പ്രസവ സമയത്ത് ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ള ഏതെങ്കിലും ശാരീരികമായ പ്രശ്നങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടതായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞില്ല. അങ്ങനെ ഒരു സംഭവം ഉണ്ടായെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ഭാര്യയ്ക്ക് ബി.പി. ലോ ആക്യൂ, അല്ലെങ്കിൽ യൂട്ടറസ് എക്സ്പാൻഡ് ചെയ്യുന്നില്ല, ഇത്തരമൊരു പ്രോബ്ലം ഉണ്ട്, ഓപ്പറേഷൻ വേണ്ടിവരും എന്നതടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങൾ രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കളെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവാദിത്തം ആ ഡോക്ടറുടെ സ്ഥാപനത്തിനും ഉടമയ്ക്കും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകൾക്കും ഉണ്ടെന്നിരിക്കെ, ആ ഉത്തരവാദിത്തം നിർവ്വഹിക്കുന്നതിൽ കാണിക്കുന്ന വീഴ്ചയാണ് ഇത്തരം അതിക്രമങ്ങളിലേക്ക് എത്തിച്ചേരുന്നത്. എന്നെയോ അല്ലെങ്കിൽ എന്റെ ഒരു ബന്ധുവിനെയോ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുന്ന സമയത്ത് ഇന്നതാണ് രോഗം, ആ രോഗിയുടെ ശരീരം മരുന്ന് സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടോ; അതിനോട് ഏത് തരത്തിലാണ് പ്രതികരിക്കുന്നത്; എന്തുതരം മരുന്നുകളാണ് അവർക്ക് കൊടുക്കുന്നത്; അതിന്റെ ജെനറിക് നെയിം എന്താണ് എന്നതടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങൾ

Uncorrected / Not for Publication

രോഗിയോടോ അവരുടെ ബന്ധുക്കളോടോ പറയുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവാദിത്തം ഡോക്ടർമാർക്ക് ഉണ്ടെന്നിരിക്കെ, അത്തരം ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളിൽ നിന്ന് ഡോക്ടർമാർ മനഃപ്പൂർവ്വം ഒഴിഞ്ഞുമാറുന്നു എന്നുള്ളതാണ് ഇത്തരം വികാരനിർഭരമായ സമീപനങ്ങൾ രോഗിയേയും ബന്ധുക്കളേയുംമൊക്കെക്കൊണ്ട് ഉണ്ടാക്കുന്നതിന്റെ പിന്നിലെ കാരണങ്ങൾ. ഒരു പ്രശ്നമുണ്ടായാൽ, അതിന്മേൽ പരാതി കൊടുക്കുന്നതിന് ഒരവസരം ഉണ്ടാകണ്ടേ; അതിനൊരു വേദി ഉണ്ടാകണ്ടേ? എനിക്ക് ഒരു പരാതി ഉണ്ടെങ്കിൽ ആ പരാതി പറയുന്നതിനുള്ള അവസരമില്ല. ഞാൻ ഡോക്ടറോട് മിണ്ടിപ്പോയാൽ എന്നെപ്പിടിച്ച് മൂന്നുവർഷം തടവും 50,000 രൂപ പിഴയും ഒടുക്കുകയാണ്. എന്റെ കയ്യിൽ കാശില്ലെങ്കിൽ എന്റെ വീട് ജപ്തി ചെയ്ത് ആ വസ്തുവിൽ നിന്ന് പിഴ ഈടാക്കുന്നതിന് മുന്നിരട്ടി പണമാണ് പറയുന്നത്. സാധാരണയുണ്ടാകുന്ന പിഴവിനപ്പുറത്ത്, ഭരണഘടന തരുന്ന സംരക്ഷണങ്ങൾക്കപ്പുറത്ത്, ഒരു വ്യക്തിയുടെ അവകാശങ്ങളിന്മേൽ കടന്നുകയറുന്ന വിധത്തിലുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ പൂർണ്ണമായും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ സഹായിക്കുന്നതിനാണ്, ആ വിധത്തിലുള്ള നിയമങ്ങൾ ഈ ബില്ലിൽ എഴുതിച്ചേർക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളത് യാതൊരു വിധത്തിലും യോജിക്കാൻ കഴിയുന്നതല്ല. അതുകൊണ്ടാണ് വിധേയനാക്കിപ്പോയി രേഖപ്പെടുത്തുന്നത്. സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിൽ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യുകയും അവിടെ ക്ലിയാരായി കാര്യങ്ങൾ പറയുകയും ചെയ്തതാണ്. ഒരു ഹോസ്പിറ്റൽ എന്നു പറയുമ്പോൾ അവർ നൽകുന്ന

Uncorrected / Not for Publication

സേവനങ്ങൾ എന്താണെന്നും ആ ഹോസ്പിറ്റലിൽ എത്ര ബെഡ് ഉണ്ടെന്നും അവർ പറയണ്ടേ; ചി റൂമിന് 3000 രൂപയും ചിലതിന് 10,000 രൂപയും വാങ്ങുകയും അതേ സൗകര്യമുള്ള മറ്റൊരു റൂമിന് 12,000 രൂപയും വാങ്ങുന്ന സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നഴ്സുമാരുടെ സമരമുണ്ടായ സമയത്ത് നമ്മൾ ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. രോഗിയുടേയും നഴ്സുമാരുടേയും അനുപാതം കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ ഇന്ന് സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ പലപ്പോഴും അപര്യാപ്തമാണ്. എനിക്ക് ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങളിൽ ഉണ്ടായ കുറവുകൾ സംബന്ധിച്ച് ഒരു പരാതി പറയുന്നതിന് ഒരു വേദി ഇല്ല എന്നു പറയുന്നത് ശരിയല്ല. ഒരാൾ എന്തെങ്കിലും മിണ്ടിപ്പോയാലോ ചോദിച്ചുപോയാലോ, എന്തു മരുന്നാണ് തരുന്നതെന്ന തരത്തിൽ കാര്യങ്ങൾ ചോദിക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങളുണ്ടായാൽ അയയാളുടെ പേരിൽ കുറ്റം ആരോപിച്ച് മൂന്നുവർഷം തടവും അതിനോടൊപ്പം ശിക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതുമായ സാഹചര്യം ഉണ്ടാകുന്നത് ഒഴിവാക്കപ്പെടണം എന്നുള്ളതാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം.

ശ്രീ. ഡോമിനിക് പ്രസന്റേഷൻ: സർ, ഇവിടെ ഡോക്ടർമാരുടേയും ആശുപത്രികാരുടേയും പിഴവിനെക്കുറിച്ചാണ് പറയുന്നത്. ഇപ്പോൾ ഇൻഡ്യൻ പാർലമെന്റ് പാസാക്കിയ കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽ നമ്മുടെ മുഴുവൻ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളും

Uncorrected / Not for Publication

ഡോക്ടർമാരും ഉൾപ്പെടും. നിരവധി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാർ അടക്കമുള്ളവരുടെ കേസ് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സ്വാഭാവികമായും അത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് ഇപ്പോൾ ഒരു നിയമമുണ്ട് എന്ന് അങ്ങ് തന്നെ ഉറപ്പിക്കുകയാണ്.

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ: സർ, നിയമത്തിന്റെ അഭാവമല്ല. നിയമമുണ്ട്, പക്ഷെ സാധാരണ പൗരന്മാർ ആ നിയമത്തിന്റെ സേവനം എത്രമാത്രം പ്രയോജപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട് എന്നുള്ളതുകൂടി വേണം. സിസേറിയൻ നടത്തിയ സമയത്ത് യൂറിനറി ബ്ലാഡറിൽ മുറിവുണ്ടായ സ്ത്രീ ഇപ്പോഴും മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ കയറി ഇറങ്ങുകയാണ്. അവരുടെ ജീവൻ നിലനിൽക്കുക എന്നുള്ളതല്ലേ ആദ്യത്തെ കാര്യം. യൂറിനറി ബ്ലാഡറിലാണ് മുറിവുണ്ടായത്. ആ മുറിവുണ്ടായതിനെത്തുടർന്ന് വീണ്ടുമൊരു മേജർ ഓപ്പറേഷൻ വിധേയമാകേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടായിരിക്കുകയാണ്. കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ കേസിനൊക്കെ പോയി വരുമ്പോഴേക്കും ഈ സ്ത്രീ ജീവിച്ചിരിക്കുമോ എന്ന കാര്യത്തിൽ എന്താണ് ഉറപ്പ്?

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്.... ശ്രീമതി ബിജിമോൾ, സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ഡോമിനിക പ്രസന്റേഷൻ സംസാരിച്ചപ്പോൾ കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടുണ്ട്, അത് രോഗികൾക്ക് അവയലബിൾ ആക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞു. അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ ഈ ബില്ലിന്റെ ആവശ്യമില്ല. ആശുപത്രികളെ പ്രൊട്ടക്ട്

Uncorrected / Not for Publication

ചെയ്യാൻ ഐ.പി.സി.യിൽ പ്രൊവിഷൻ ഉണ്ടെന്നുള്ള വിവരം ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തിന് ബോധ്യമുണ്ടല്ലോ?

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ: സർ, അതുകൊണ്ട് ഈ ബില്ലിനകത്ത് വന്നിട്ടുള്ള പല വിഷയങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും ഞങ്ങൾ അഭിപ്രായവ്യത്യാസങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതിൽ ഏറ്റവും ഗുരുതരമായി വന്നിട്ടുള്ള, ഏതെങ്കിലും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിൽ കർത്തവ്യ നിർവ്വഹണത്തിനിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകന് എന്തെങ്കിലും ഹാനിയോ പരിക്കോ ജീവൻ അപായപ്പെടുത്തുന്നതോ ആയ പ്രവർത്തനങ്ങളോ എന്നതിനുശേഷം ഭീഷണിയോ തടസ്സമോ വിഘ്നമോ ആരോഗ്യ രക്ഷാ സ്ഥാപനത്തിനും സ്വത്തിനും നാശമോ എന്നു തുടങ്ങുന്ന പ്രയോഗത്തോടും ആറാം വകുപ്പ് ഒഴിവാക്കിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളോടുമാണ് വിധേയനം. ആത്മാവ് നഷ്ടപ്പെടുത്തിയ ഈ ബിൽ വീണ്ടും അവതരിപ്പിക്കുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മനസ്സുകാണിക്കണം.

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്: സർ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം തേടുന്നതിനായി സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു. വളരെയേറെ കാലിക പ്രാധാന്യമുള്ള വിഷയമാണിത്. ആ വിഷയത്തെ

Uncorrected / Not for Publication

ബന്ധപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവനപ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും നാശവും തടയൽ) ബിൽ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് വളരെയധികം ശ്രദ്ധ ചെലുത്തിക്കൊണ്ടുപോകുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. സാക്ഷരതയിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനത്തുനിൽക്കുന്നു എന്നുമാത്രമല്ല, ശുചിത്വത്തിലും മറ്റെല്ലാ രംഗത്തും ഏറ്റവും കൂടുതൽ ശ്രദ്ധ പതിപ്പിച്ചു മുന്പോട്ടുപോയിട്ടുള്ള ഒരു സംസ്ഥാനമാണിത്. അതുപോലെതന്നെ രോഗങ്ങൾ അതിനേക്കാൾ കൂടുതലായി നമ്മെ സംഭ്രമിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ ജീവിതശൈലിയിലും മറ്റും വന്നിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ രോഗങ്ങളുണ്ടാകുന്നത്. രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അനവധി ചർച്ചകൾ സഭയിൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. രോഗം വരുമ്പോൾ ശുശ്രൂഷ നൽകണമെങ്കിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയായാലും പൊതുവായാലും പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ഡിസ്പെൻസറികളായാലും ആസ്ഥാപനങ്ങളൊക്കെ നിലനിന്നുപോകേണ്ടതും അതിന്റെ സംരക്ഷണവും ഏറ്റവും പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്ന വിഷയമാണ്. അതുപോലെതന്നെ ഗൗരവമേറിയതാണ് സാധാരണക്കാരായ ആളുകൾ ആശുപത്രിയിൽ ചെല്ലുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന മനോവിഷമങ്ങൾ. സർക്കാരിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം സമൂഹത്തിന്റെ ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് ഉറപ്പു നൽകേണ്ട ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കർത്തവ്യം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ ബില്ലിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, നമുക്കറിയാം

Uncorrected / Not for Publication

ഡോക്ടർമാർ, അവർ ജീവൻ സംരക്ഷിക്കുവാൻ ദൈവം നിയോഗിച്ച ആളുകളാണ്. അവരുടെ പഠിപ്പും അവരുടെ രീതികളും വെച്ചുകൊണ്ട് സമൂഹത്തിന് നൽകുന്ന കർത്തവ്യബോധമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ചില പ്ലോൾ പാകപ്പിഴകൾ ഉണ്ടായേക്കാം. ജീവൻ രക്ഷപ്പെടുത്തേണ്ട ആളുകളിൽ നിന്ന് പാകപ്പിഴകൾ വരാൻ പാടില്ല. പക്ഷേ അതിനെക്കാളുപരി ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് എല്ലാ കാര്യങ്ങളും സർക്കാർ കോളേജുകളിൽ നിന്ന് പഠിച്ചുവരുന്ന ഡോക്ടർമാർ, അതിനെ പരിപാലിച്ചു മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ആശുപത്രികൾ, ആ ആശുപത്രികൾക്ക് ഏതെങ്കിലും വികാരത്തിന്റെ പുറത്ത് അക്രമം ഉണ്ടാക്കുന്ന സമീപനമുണ്ടായാൽ ആ സമീപനങ്ങൾ പൊറുക്കാവുന്നതല്ല. എന്നാൽ ജനങ്ങളുടെ സംരക്ഷണവും സുരക്ഷയുമൊക്കെ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഡോക്ടർമാർ കയ്യേറ്റം ചെയ്യപ്പെടുന്ന പ്രവണത പല സ്ഥലത്തും നാൾക്കു നാൾ ഏറിവരികയാണ്. ജൂലായ് 10-ാം തീയതി മാവേലിക്കരയിൽ ഡോക്ടറെ ആക്രമിച്ച സംഭവമുണ്ടായി. കാലിലെ മുറിവ് കാണിക്കാൻവേണ്ടിവന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടായ തർക്കം അവസാനം അപകടാവസ്ഥയിലേക്ക് എത്തിച്ചേരുകയുണ്ടായി. അതുപോലെ തൃശ്ശൂർ ജൂബിലി മിഷൻ ഹോസ്പിറ്റലിൽ കഴിഞ്ഞ ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ ഒരു വനിതാ ഡോക്ടറെ വെട്ടിപരിക്കേൽപ്പിച്ച സംഭവമുണ്ടായി. അതുപോലെയുള്ള പല സംഭവങ്ങളും സംസ്ഥാനത്ത് നടക്കുകയാണ്. മരുന്നുവിലക്കൂടുതലും പ്രശ്നമാണ്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇന്നലെ സഭയിൽ ശ്രീ. റ്റി.

Uncorrected / Not for Publication

എൻ. പ്രതാപൻ അവതരിപ്പിച്ച വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചർച്ചകളിൽ മരുന്നുകളുടെ വിലവർദ്ധനയുണ്ടാക്കുന്ന വിഷമങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധ കൊണ്ടുവന്നു. മരുന്നു വിൽപ്പനരംഗത്തെ കള്ള ത്തരങ്ങളും അതിനകത്തെ അഴിമതിയുമൊക്കെ പുറത്തുകൊണ്ടുവരുന്ന രീതിയിലുള്ള ചർച്ചകളുണ്ടായി.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ : സർ, ആശുപത്രികൾ തല്ലിത്തകർക്കുകയും പെട്ടെന്നുള്ള വികാരവിക്ഷോഭത്തിൽ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നവർക്കെതിരായിട്ടുള്ള പീനൽ പ്രൊവിഷൻകൂടി ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന വകുപ്പാണ് ഈ ബില്ലിലുള്ളത്. എന്നാൽ ശരിയായ മെഡിക്കൽ നെഗ്ലിജൻസ് പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും മറ്റ് ആശുപത്രികളിലും ധാരാളമായിട്ടുണ്ട്. അവരുടെ ശ്രദ്ധയില്ലായ്മകൊണ്ട് രോഗികളുടെ ജീവൻ അപകടത്തിൽപ്പെടുന്ന നിരവധി സന്ദർഭങ്ങളുണ്ട്. എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കോ ലീഗൽ കേസുകൾ ഗൗരവതരമായി വാദിക്കാനോ അതിന്റെ തെളിവുകൾ ഹാജരാക്കുവാനോ പലപ്പോഴും കഴിയാറില്ല. മരണ കാരണമായേക്കാവുന്ന, രോഗികൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടായേക്കാവുന്ന തരത്തിൽ പെരുമാറുന്ന ആശുപത്രികളേയും രോഗികളേയും നിയന്ത്രിക്കാൻ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു സംവിധാനമില്ല. ആശുപത്രികളെ സഹായിക്കാൻവേണ്ടി ഈ നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നതോടൊപ്പംതന്നെ അവരുടെ നെഗ്ലിജൻസുകൊണ്ട് ജീവൻ നഷ്ടപ്പെടുന്ന രോഗികളെ പ്രൊട്ടക്ട് ചെയ്യുന്നതിനുകൂടിയുള്ള ഒരു നിയമത്തിന്റെ ആവശ്യകതയുണ്ട്.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ് : ശ്രീ. വി.ഡി.സതീശൻ പറഞ്ഞതു പോലെ ഡോക്ടർമാരും ആശുപത്രികളുമെല്ലാംതന്നെ നല്ല കാര്യങ്ങൾക്കാണ് നിലനിൽക്കുന്നതെങ്കിലും പലവിധ രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. അത് നിയന്ത്രിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വഭാവത്തിലും ആശുപത്രികളുടെ ചില ഉത്തരവാദിത്വമില്ലായ്മയും ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.

ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ് : സർ, ഇതിൽ രണ്ട് വശമുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരുടെ കൊള്ളരുതായ്മകൊണ്ട് രോഗി മരിക്കുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ട്. പക്ഷേ മരണത്തിന് ചികിത്സയില്ലായ്മയെന്ന് പല ആളുകളും കരുതുന്നില്ല. അമേരിക്കയിൽ ഹാർട്ടിന്റെ അസുഖത്തിന് ചികിത്സയ്ക്കുപോയ വളരെ പ്രശസ്തരായവർ കേരളത്തിൽ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഉദാഹരണത്തിന് ലീഡറുടെ ഭാര്യ, ലീലാദാമോദരമേനോന്റെ മകൻ എന്നിവരൊക്കെയുണ്ട്; ഇവിടെ സാധാരണ ഹോസ്പിറ്റലിൽ ബൈപ്പാസ് സർജറി കഴിഞ്ഞ് ആരോഗ്യത്തോടുകൂടി നടക്കുന്ന ആളുകളുമുണ്ട്. അമേരിക്കയെപ്പോലെയുള്ള വികസിതരാജ്യങ്ങളിലെ ഡോക്ടറുടെ കുറ്റം കൊണ്ട് ഒരു രോഗി മരിക്കേണ്ടിവന്നാൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപ നഷ്ടപരിഹാരം കൊടുക്കാൻ നിയമമുണ്ട്. ഹോസ്പിറ്റലിനോട് ശത്രുതയുള്ള ആരെങ്കിലും വന്ന് അടിച്ചുപൊളിക്കാൻ പറയുമ്പോൾ ജനക്കൂട്ടത്തിന്റെ മന:ശാസ്ത്രം അക്രമികളുടെ ഭാഗത്താകുന്നു. അതുകൊണ്ട് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതുപോലെ രണ്ടിന്റെയും മദ്ധ്യേ അക്രമം നടത്തുന്നതിനുള്ള ശിക്ഷ

Uncorrected / Not for Publication

മി. സ്പീക്കർ : ഭേദഗതി അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സംസാരിക്കു
മ്പോൾ സമയനിബന്ധനയില്ലെന്നത് ശരിയാണ്. പക്ഷേ ഇന്ന് അത് സാധ്യ
മല്ല. ഇന്ന് എല്ലാവരും സമയത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ സ്വയം നിയന്ത്രിക്കണം
കാരണം, ഒരു മണിക്കൂർ ഡിസ്ക്ട്രഷൻ ഒന്നുകൂടി എടുക്കാനുണ്ട്; പന്ത്ര
ണ്ടരയ്ക്ക് സഭ തീരുകയും വേണം. അതുകൊണ്ട് എല്ലാവരും സഹകരി
ക്കണം.

ശ്രീ. എം.പി. വിൻസെന്റ് : സർ, നേരത്തെ പറഞ്ഞതുപോലെ
കേരളത്തിൽ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു വിശദമായ ബിൽ
ഇതിനകത്ത് ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടത് നിർബന്ധമായ കാര്യം തന്നെയാണ്.
ഗുജറാത്ത് സർക്കാർ അടുത്തകാലത്ത് മെഡിക്കൽ സേവനരംഗത്ത്
പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്കെതിരായി വളരെ കർശനമായ വകുപ്പുകൾ ചുമ
ത്തിക്കൊണ്ട്, ആശുപത്രികൾ ആക്രമിക്കുന്നവർക്കെതിരെ അവിടെ ഒരു
ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അത്തരം കാര്യങ്ങളൊക്കെ നോക്കു
മ്പോൾ കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം, വിവരവും വിദ്യാഭ്യാസവും
സംസ്കാരവും ശുചിത്വവുമൊക്കെയുള്ള നമ്മുടെ നാട്ടിൽ പാകപ്പിഴകളും
കൈപ്പിഴകളുമൊക്കെ ഉണ്ടായാലും ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ കർശനമായ
നിയന്ത്രണങ്ങൾ അത്യാവശ്യമാണ്. അത് രോഗികൾക്കായാലും ആശുപ
ത്രികളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന മുഴുവൻ ആളുകൾക്കും, ആതുരാലയങ്ങളും
ഡോക്ടർമാരും സംരക്ഷിക്കപ്പെടണം. അതുപോലെതന്നെ ഡോക്ടർമാ
രുടെ മാന്യമായ സമീപനങ്ങൾ, അവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അതെല്ലാം

Uncorrected / Not for Publication

ഈ നിയമത്തിനകത്ത് ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതുതന്നെയാണ്. സമൂഹത്തിന്റെ നികുതി പണം ഉപയോഗിച്ച് പഠിച്ച് ഡോക്ടർമാരാകുന്നവർ രണ്ട് കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുകയും അവരെ

ശ്രീ. എ.പി.അബ്ദുള്ളക്കുട്ടി : സർ, പല വിദേശരാജ്യങ്ങളിലും ആശുപത്രിയിൽ പേഷ്യന്റിനെ മാത്രമേ അകത്ത് കയറുകയുള്ളൂ. സന്ദർശകരെ ആരെയും അനുവദിക്കില്ല. നമ്മുടെ നാട്ടിലെ സ്ഥിതി എന്താണെന്ന് വെച്ചാൽ, സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ മാത്രമല്ല, സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലും ഐ.സി.യു.-വിൽപോലും സന്ദർശകർ കയറുകയും രോഗികൾക്ക് പുതിയ രോഗങ്ങൾ കൊടുക്കുകയും അവരുടെ രോഗങ്ങൾ ഇങ്ങോട്ട് പകരുകയും ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ട്. ഇത്തരം സന്ദർശനം ഒഴിവാക്കാൻ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ നിയമം കൊണ്ടുവരേണ്ടതല്ലേ; അനാവശ്യമായി സന്ദർശകർ കയറുന്ന ഒരു ശൈലിയല്ലേ ഇവിടത്തെ ഡോക്ടർമാരെ അക്രമിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടാക്കുന്നത്?

ശ്രീ. എം.പി. വിൻസെന്റ് : സർ, പല സ്ഥലത്തും അത്തരത്തിലുള്ള സമീപനമുണ്ടെങ്കിലും പ്രസവം നടക്കുമ്പോൾ പ്രസവസമയത്ത് ഭർത്താക്കന്മാരെ കൂടെ നിർത്തണമെന്ന് പറയുന്ന പുതിയ ഒരു ചർച്ച ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പല ഡോക്ടർമാരും കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. അതിനൊക്കെ പല കാര്യങ്ങളുണ്ടായിരിക്കാം. എന്നിരുന്നാലും ഈ ബില്ലിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെയധികം സുരക്ഷാകാര്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട്, ഡോക്ടർമാർ, നേഴ്സുമാർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ,

Uncorrected / Not for Publication

നേഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾ, പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് തുടങ്ങിയ എല്ലാവരെയും സന്തോഷിപ്പിക്കുന്ന രൂപത്തിൽത്തന്നെ ഉദ്ദേശിച്ച പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച ഈ ബിൽ അതിന്റെ രീതിയിലുള്ള മാറ്റങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് നല്ല രീതിയിലുള്ള സർക്കാരിന്റെ തീരുമാനമുണ്ടായിക്കൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. കെ. കെ.നാരായണൻ : സർ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട്

ചെയ്തപ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവനപ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ വീണ്ടും അതേ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്ന കരട് ബില്ലിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഭാഗം ഒഴിവാക്കി ഈ ബില്ലിന്റെ എല്ലാ ഗുണവും നഷ്ടപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുവന്ന നിലപാടിൽ ഞാൻ ശക്തമായി പ്രതിഷേധിക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർമാർക്കും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനും സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ കൊണ്ടുവന്ന ബില്ലിന്റെ ഉദ്ദേശത്തെ ഞാൻ അംഗീകരിക്കുകയാണ്. എന്നാൽ ഒരാശുപത്രിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അവിടെ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള അക്രമം അല്ലെങ്കിൽ അടിനടക്കുമ്പോൾ ആദ്യം അടികൊള്ളുന്നത് അവിടത്തെ സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫാണ്. അവരെ ഈ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമാക്കിയിട്ടില്ല. ഒരാശുപത്രിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളായ രോഗികളെ ഈ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമാക്കിയിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫിനും രോഗികൾക്കും പരിഗണന നൽകിക്കൊണ്ട് ഈ ബിൽ മാറ്റിക്കൊണ്ടുവരണം എന്ന അഭിപ്രായക്കാരനാണ് ഞാൻ. സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവർക്കുള്ള സുരക്ഷിതത്വവും സംരക്ഷണവുമെല്ലാം അത്യാവശ്യമാണ് എന്ന കാര്യം ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അഭയം പ്രാപി

Uncorrected / Not for Publication

കുന്ന ലക്ഷക്കണക്കായ രോഗികളുടെ സംരക്ഷണവും നമ്മൾ ഏറ്റെടുക്കേണ്ടതാണ്. അത് വളരെ ഗൗരവമായി കാണുവാൻ കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റിനും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കുമുള്ള ഉത്തരവാദിത്വവും ചുമതലയും ചെറുതായി കാണാൻ പറ്റില്ല. അവർക്കുകൂടി സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ നിയമത്തിൽ സംവിധാനം വേണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷം കേരളം ഭരിച്ച ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി സർക്കാർ ഈ ലക്ഷ്യത്തിനായി വലിയൊരു ശ്രമം ഇവിടെ നടത്തിയിരുന്നു. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി കേരളത്തിൽ അധികാരത്തിൽ വരുമ്പോൾ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം അങ്ങേയറ്റം ദയനീയമായിരുന്നു. മരുന്ന് ഇടപാടിലെ കോടികളുടെ നാറുന്ന അഴിമതിക്കഥകളും ഇവിടെ അങ്ങാടിപ്പാട്ടായിട്ടുണ്ട്. ഭീമമായ തുക കമ്മീഷൻ വകയിൽ ഗവൺമെന്റിന് നഷ്ടപ്പെട്ടു. കൂടിയ വിലയ്ക്ക് മരുന്നു വാങ്ങുന്ന രീതി ഇവിടെ പതിവായിരിക്കുന്നു. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്ന സമയത്ത് മരുന്നു വാങ്ങുന്ന നടപടി സുതാര്യമാക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ഇവിടെ രൂപീകരിച്ചു. ആയിരം കോടിയുടെ മരുന്നും ഉപകരണങ്ങളും ഇവിടെ വാങ്ങി. ആശുപത്രികൾ അക്കാലത്ത് സജീവമായിരുന്നു എന്ന് എല്ലാവർക്കുമറിയാം. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതോടുകൂടി ആരോഗ്യസേവന രംഗം തീർത്തും താളം തെറ്റുന്ന അവസ്ഥയായി. ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്തി മരുന്നു വാങ്ങിയ അനുഭവം ഉണ്ടായി.

Uncorrected / Not for Publication

മി. സ്പീക്കർ : അങ്ങ് ബില്ലിനെക്കുറിച്ചാണോ സംസാരിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. കെ. കെ.നാരായണൻ : അതെ.

മി. സ്പീക്കർ : ഇത് ‘അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ’ ബില്ലാണ്. ഞാൻ ഓർമ്മിപ്പിച്ചുവെന്നേയുള്ളൂ.

ശ്രീ. കെ. കെ.നാരായണൻ : രോഗികൾക്കുകൂടി സംരക്ഷണം വേണമെന്ന് പറയാനാണ് ഇത് പറഞ്ഞുവരുന്നത്.

ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ: സർ, ഇവിടെ അങ്ങ് ബില്ലിനെക്കുറിച്ചാണ് സംസാരിക്കുന്നതെന്നു പറഞ്ഞു. ഈ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന ചില വകുപ്പുകൾ, വികാര വിക്ഷോഭം കൊണ്ട് ആശുപത്രിയിൽ എന്തെങ്കിലും അക്രമം കാണിച്ചാൽ അത് തടയുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. പക്ഷെ അതിനുള്ള പീനൽ സെക്ഷനിലെ ശിക്ഷ, സമാന സ്വഭാവത്തിലുള്ള കുറ്റകൃത്യങ്ങൾ പുറത്തു നടത്തിയാൽ ഉള്ളതിന്റെ നാലിരട്ടിയാണ്. മൂന്ന് വർഷവും അൻപതിനായിരം രൂപ പിഴയും, ഇത് രണ്ടും കൂടി അനുഭവിക്കേണ്ട ശിക്ഷയാണ്. നാശനഷ്ടം വരുത്തിയാൽ അവരുടെ ഉപകരണങ്ങളുടെ മാർക്കറ്റ് വിലയുടെ ഇരട്ടി നൽകണമെന്നാണ്. ഇത്രയും ഹാർഷായ നിയമം കൊണ്ടുവരത്തക്കമുള്ള സാഹചര്യം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കേണ്ടതല്ലേ?

ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ: ശിക്ഷ കഠിനമാകാൻ പാടില്ലെന്ന അങ്ങയുടെ അഭിപ്രായത്തോട് ഞാൻ യോജിക്കുകയാണ്.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ: ഇതിൽ 4-ാം വകുപ്പിലെ ഉപവകുപ്പ് (3)

പ്രകാരം “ചെയ്യുന്ന ഏതൊരു കുറ്റവും കൊടുംഗണിതമില്ലാത്തതും ജാമ്യം അനുവദിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതും ആകുന്നു” എന്നത് നിയമത്തിൽ നിഷ്കർഷിക്കാൻ പാടുണ്ടോ? അത് ഇതിന്റെ ഭാഗമാക്കാൻ കഴിയുമോ?

ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ: ഇവിടെ ഡോക്ടർമാർക്കും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനും മാത്രം സംരക്ഷണം പോര സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫിനും രോഗികൾക്കും സംരക്ഷണം വേണമെന്നാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞു വരുന്നത്. ചില ആശുപത്രികളിൽ പത്തിപ്പോലും കിട്ടാനില്ലാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. ചിലയിടങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരോ പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളോ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. ലാബുകളുണ്ടെങ്കിലും പലയിടങ്ങളിലും ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻമാരില്ലാത്ത അവസ്ഥ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. സ്കാനിംഗ് സൗകര്യമുള്ള മെഡിക്കൽകോളേജിൽ പോലും സ്കാൻ ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി രോഗികളെ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് ശീട്ടും കൊടുത്തു പറഞ്ഞുവിടുന്ന അനുഭവങ്ങൾ ഉണ്ടെന്ന് പെറ്റീഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ലഭിച്ച പരാതികളിൽനിന്ന് വ്യക്തമായിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ ഒരു വർഷത്തിനിടയിൽ 355 ശിശു മരണങ്ങൾ ഉണ്ടായി എന്ന് പത്രവാർത്തകൾ വരികയുണ്ടായി. അണുബാധമൂലം കുട്ടികൾ മരണമടയുമ്പോഴും നമ്മുടെ സർക്കാർ അനങ്ങാപ്പാറനയമാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇവിടെ രോഗം ബാധിച്ചത് ആശുപത്രികൾക്കൊന്നെന്നാണ് സർക്കാരിനെ പിൻതുണയ്ക്കുന്ന മാതൃഭൂമി

Uncorrected / Not for Publication

പോലുള്ള പത്രങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. രോഗം ബാധിച്ച ആശുപത്രികളെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു ലേഖന പരമ്പര തന്നെ മാതൃഭൂമി തയ്യാറാക്കുകയുണ്ടായി. മഴക്കാലത്ത് പടർന്നുപിടിക്കുന്ന പകർച്ചപ്പനിപോലുള്ള രോഗങ്ങൾപോലും തടയുന്നതിനോ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനോ കഴിയാതെ പ്രശ്നങ്ങൾക്കുമുന്നിൽ സർക്കാർ പകച്ചുനിൽക്കുന്ന കാഴ്ചയാണ് കാണാൻ സാധിക്കുന്നത്. മഞ്ഞപ്പിത്തം പടർന്നുപിടിച്ച കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ കേളകം അടക്കാത്തോട് ഭാഗങ്ങളിൽ സർക്കാർ നിലപാടിൽ പ്രതിക്ഷേപിച്ച് ജനങ്ങൾക്ക് ഹർത്താൽ പോലും സംഘടിപ്പിക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടായി. അവസാനം ജനങ്ങളുടെ രക്ഷയ്ക്കെത്തിയത് പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കണ്ണൂർ എ.കെ. ജി. ആശുപത്രി തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മെഡിക്കൽ സംഘങ്ങളാണ്. അവർ നിരവധി ദിവസങ്ങളിൽ അവിടെ ക്യാമ്പ് നടത്തുകയും രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുകയും ചെയ്തു. സർക്കാർ സംവിധാനം അവിടെ നോക്കുകുത്തിയായി മാറുന്ന അവസ്ഥയാണുണ്ടായിരുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് പകർച്ചവ്യാധികൾ താണ്ഡവനൃത്തമാടുമ്പോഴും ആയിരത്തോളം ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തിക ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയായിരുന്നുവെന്നാണ് മന്ത്രിമറുപടി പറഞ്ഞത്. കഴിഞ്ഞ രണ്ടാഴ്ച മുൻപ് മുഖ്യമന്ത്രിയും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും നിയമസഭയിൽ പറഞ്ഞത് ഡോക്ടർമാരുടേയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റേയും ഒഴിവുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉടൻ എഴുതിക്കൊടുക്കണം എന്നാണ്. ആ നിർദ്ദേശം കേട്ടപ്പോൾ ഞങ്ങൾക്കെല്ലാം വലിയ ആശ്വാസ

Uncorrected / Not for Publication

മുണ്ടായി. പക്ഷെ ആഴ്ചകൾ കഴിഞ്ഞിട്ടും ഒരു ഫലവുമില്ലെന്ന അനുഭവമാണ് എല്ലാവർക്കുമുണ്ടായത്. പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നു പിടിച്ച ദുരിതം വിതയ്ക്കുന്ന ഈ കാലഘട്ടത്തിൽപ്പോലും സംസ്ഥാനത്ത് അഞ്ഞൂറോളം ഡോക്ടർമാർ അവധിയിൽ പോയിരിക്കുകയാണെന്നാണ് പത്രങ്ങൾ എഴുതിയിരിക്കുന്നത്. ആശുപത്രികളിൽ പനിക്കുള്ള പാരസെറ്റമോൾ ഗുളിക മാത്രമേയുള്ളൂ എന്ന് രണ്ടാഴ്ച മുൻപ് ബഹുമാന്യനായ കെ. മുരളീധരൻ നിയമസഭയിൽ പറയുന്നത് നമ്മളെല്ലാവരും കേട്ടതാണ്. മരുന്നുകൾക്ക് ഇവിടെ ക്ഷാമം നേരിടുകയാണ്. മരുന്നിന് ക്ഷാമം നേരിടുന്നോടൊപ്പം ദേശീയ ഗ്രാമീണ ആരോഗ്യ മിഷന്റെ ഭാഗമായി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ച 321 കോടി രൂപയിൽ 100 കോടി രൂപ ഇവിടെ ചെലവഴിക്കാതെ പാഴാക്കി എന്നാണ് പത്രങ്ങളിൽ വാർത്ത വന്നത്. മരുന്നിന്റെ വില സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്തതുകൊണ്ട് ഞാൻ ആ ഭാഗത്തേക്ക് കടക്കുന്നില്ല. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളടക്കമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരേയും സ്റ്റാഫുകളേയും ആക്രമിക്കുന്നവരിൽനിന്നും അവരെ രക്ഷിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാരുടെ യാതനയ്ക്കും വേതനയ്ക്കും കണ്ണുനീരിനും പരിഹാരം കാണാനും അവർക്ക് ജീവിത സുരക്ഷ നൽകാനും കഴിയണം. അതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാകണം. സംസ്ഥാനത്ത് ശിശു മരണനിരക്കും മാതൃ മരണനിരക്കും കൂടുന്നു. കഴിഞ്ഞവർഷം പത്രങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 2010-2011 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ പ്രസവ

Uncorrected / Not for Publication

ഞങ്ങളുടെ ഇവിടെ മരണമടഞ്ഞ സഹോദരിമാരുടെ എണ്ണം 190
 എന്നാണ്. കുട്ടികൾ മരിച്ച കഥ നമ്മൾ കേട്ടുകഴിഞ്ഞു. ഇവർക്കൊന്നും
 ആവശ്യമായ സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയുന്നില്ല. ഇതിൽ
 പലതും ആശുപത്രി അധികൃതരുടെ അനാസ്ഥകൊണ്ടാണ് സംഭവി
 ച്ചതെന്ന് പത്രങ്ങൾ റിപ്പോർട്ടു ചെയ്യുകയുണ്ടായി. അതുകൊണ്ട് ആശുപ
 ത്രി സ്റ്റാഫുകൾക്കും സെക്യൂരിറ്റിക്കാർക്കും സംരക്ഷണം നൽകണം.
 സ്വകാര്യ ആശുപത്രി നഴ്സുമാരുടെ വേദനകൾ കാണാൻ നമുക്ക് കഴി
 യണം. ഇതെല്ലാം അനുഭവിക്കുന്ന നമ്മുടെ നാട്ടിലെ രോഗികളെ സംര
 ക്ഷിക്കാനുംകൂടി വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്ന ഒരു വകുപ്പ് ഈ നിയമത്തിൽ എഴു
 തിച്ചേർക്കണം എന്ന നിർദ്ദേശം മുന്നോട്ട് വെച്ചുകൊണ്ട് നിറുത്തുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ഈ ബില്ലിന്റെ പരിധിക്കകത്തുനിന്നു കൊണ്ട് ചില കാര്യങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. അതോടൊപ്പം തന്നെ പൊതുവായി ആരോഗ്യമേഖലയുടെ പ്രശ്നങ്ങളും പരാമർശിക്കപ്പെടുകയുണ്ടായി. ശ്രീമതി അയിഷാ പോറ്റിയും ശ്രീമതി ബിജിമോളും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച പ്രധാന കാര്യം സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിരുന്ന 6-ാം വകുപ്പ് ഒഴിവാക്കി എന്നുള്ളതാണ്. മുൻ ഓർഡിനൻസിൽ പറഞ്ഞിരുന്ന 6-ാം വകുപ്പ് ഒഴിവാക്കാൻ കാരണം ഈ ബില്ലിൽ പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം ആവശ്യമുള്ളതല്ല. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതിലേക്ക് കൂടി ആവശ്യമായ നിയമങ്ങളും നടപടികളും ബില്ലിൽ ലഭ്യമാണ്. നിയമം കയ്യിലെടുത്ത് അക്രമ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേർപ്പെടുന്നത് തടയാനുള്ള നിയമമാണ്. രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതിനുവേണ്ടി നേരത്തെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടിൽ വ്യവസ്ഥകളുണ്ട്. പരാതികൾക്ക് പരിഹാരം കാണുന്നതിന് ആ ആക്ടിൽ വ്യവസ്ഥ വച്ചിട്ടുണ്ട്. മുൻ ഓർഡിനൻസിൽ ഇത് ചേർത്തിരുന്നത് പ്രസിഡന്റിന്റെ മുൻകൂർ അനുമതിയില്ലാതെയാണ്. കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യമായതിനാൽ ഇന്ത്യൻ പ്രസിഡന്റിന്റെ മുൻകൂർ അനുമതി വേണം. അതിനാലാണ് മുൻപ് ഉണ്ടായിരുന്ന 6-ാം വകുപ്പ് ഒഴിവാക്കിയത്. ഇക്കാര്യങ്ങൾ കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടിൽത്തന്നെയുണ്ട്. ആശുപത്രിക

Uncorrected / Not for Publication

ളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് രോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന സേവനങ്ങളും സൗകര്യങ്ങളും സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ പല അംഗങ്ങളും ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി.

സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, അവയുടെ പ്രവർത്തനത്തിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ, ലബോറട്ടറികളുടെ പ്രവർത്തനം എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബൃഹത്തായ ഒരു നിയമം തയ്യാറാക്കി അടുത്ത അസംബ്ലിയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടക്കുകയാണ്. ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് നിലവിൽ വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ ഈ മേഖലയിൽ ജനങ്ങൾക്കുണ്ടാകുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നതാണ്. പല ആശുപത്രികളിലും ഡോക്ടർമാരുടേയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളുടെയും കുറവുണ്ടെന്നുള്ള കാര്യം ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു. 1961-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള ഡോക്ടർമാരും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളുമാണ് കേരളത്തിൽ ഇന്നുള്ളത്. ഇതുവരെ വന്ന ഗവൺമെന്റുകൾ ഇതേക്കുറിച്ച് ഒരു പരിശോധനപോലും നടത്തിയിട്ടില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് സജീവമായി ആലോചിച്ച് ആസ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുനഃക്രമീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടു പോകുകയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ഇപ്പോൾ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസിൽ 250 നേഴ്സുമാരെ നിയമിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 250 ഡോക്ടർമാരേയും 600 -ഓളം നേഴ്സുമാരേയും ഘട്ടംഘട്ടമായി നിയമിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഡ്ജറ്റിൽ ബഹു

Uncorrected / Not for Publication

മാനപ്പെട്ട മാണി സാർ അത് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുമുണ്ട്. അതുപോലെ പകർച്ച വ്യാധികളെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു. പനിയും പകർച്ചവ്യാധികളും എല്ലാ വർഷവും ആവർത്തിക്കപ്പെടുകയാണ്. ഇത് ആവർത്തിക്കപ്പെടാതിരിക്കാൻ സമഗ്രമായ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് രൂപംകൊടുക്കുന്നതാണ്. കേരളം ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് ഇൻഡ്യയ്ക്ക് എക്കാലവും മാതൃകയായിരുന്നു. എട്ടുപത്ത് വർഷമായി. സമൂഹത്തിൽനിന്ന് തുടച്ചു മാറ്റിയ മലമ്പനി പോലുള്ള രോഗങ്ങൾ വീണ്ടും വരികയാണ്. അത്തരം രോഗങ്ങൾ അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളിൽനിന്നാണ് പടരുന്നത്. ഡെങ്കിപ്പനിപോലുള്ള പുതിയ പനികൾ വരുന്നു. ഇതൊക്കെ വരാതിരിക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട് വഴി കോടിക്കണക്കിന് രൂപയാണ് കേന്ദ്രം സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് തരുന്നത്. കഴിഞ്ഞ വർഷം 68 ശതമാനമാണ് ചെലവഴിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. എൽ.ഡി. എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ഇരുന്നപ്പോഴും 67 ശതമാനമായിരുന്നു. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട് ഫലപ്രദമായി വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഓരോ മാസവും അതു സംബന്ധിച്ച് അവലോകനം നടത്തി ഫലപ്രദമായി ഈ ഫണ്ട് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ കുട്ടികൾ മരണപ്പെട്ടതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒന്നുരണ്ട് അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. അത് സംബ

Uncorrected / Not for Publication

ന്ധിച്ഛമ്നാൻ മുമ്പുതന്നെ അസംബ്ലിയിൽ പറഞ്ഞതാണ്. ഈ സംഭവം എന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടപ്പോൾ രണ്ടു പ്രാവശ്യം ഞാൻ എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും അതേക്കുറിച്ച് അന്വേഷിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എനിക്ക് കിട്ടിയിരിക്കുന്ന റിപ്പോർട്ടനുസരിച്ച് ഒരു വർഷം അവിടെ പതിനായിരത്തിലധികം പ്രസവങ്ങൾ നടക്കാറുണ്ട്. ഇത്രയും പ്രസവങ്ങൾ നടന്നതിൽ 350 കുട്ടികളാണ് മരിച്ചത്. ഇവരിൽ അണുബാധ മൂലം മരിച്ചത് 14 കുട്ടികളാണ്. ഇൻബോൺ നഴ്സറിയിലെ കുട്ടികൾ മരിച്ചത് രോഗാണുക്കൾ മൂലമല്ല, ന്യൂറോയുടേയും ഹാർട്ടിന്റെയും മറ്റ് പല രോഗങ്ങൾകൊണ്ടുമാണ്. എനിക്ക് ലഭിച്ച റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടത്തിയ അന്വേഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ അസംബ്ലിയിൽ പറഞ്ഞതാണ്. ഈ ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിശദീകരണങ്ങൾ ഇവിടെ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. എം.പി. വിൻസെന്റ് അങ്ങയുടെ 1(എ) നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ.എം.പി. വിൻസെന്റ് : സർ, ഞാൻ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. എം.പി. വിൻസെന്റ് അവതരിപ്പിച്ച 1(എ) നമ്പർ ഭേദഗതിയെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. കെ.കെ. നാരായണൻ, അങ്ങയുടെ 2(ബി) നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. കെ.കെ.നാരായണൻ : സർ, ഞാൻ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. കെ.കെ. നാരായണൻ അവതരിപ്പിച്ച 2(ബി) നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പരിഗണനയ്ക്ക് എടുക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രമേയം സഭ അംഗീകരിച്ചു. ബിൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുന്നു.

വകുപ്പുതിരിച്ചുള്ള പരിഗണന

2-ാം വകുപ്പ്

മി. സ്പീക്കർ : ഇനി പറയുന്ന ഭേദഗതികൾ അവതരിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

ശ്രീ. അബ്ദുറഹിമാൻ രണ്ടത്താണി : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

(119) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “രോഗികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “രോഗ ചികിത്സയ്ക്ക്” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(120) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “അവരുടെ പ്രവേശനത്തിനും താമസത്തിനും വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്നതുമായ” എന്നീ വാക്കുകൾക്കുപകരം “രോഗികളെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിനും, ചികിത്സാർത്ഥം താമസിപ്പിക്കുന്നതിനും വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്നതും നിയമാനുസൃതം അനുമതിയോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹ്മദ് കബീർ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(122) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “സ്വകാര്യ പ്രസൂതിമന്ദിരവും” എന്ന വാക്കുകൾക്ക് മുമ്പായി “അംഗീകൃത” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. എം. പി. അബ്ദുസ്സമദ് സമദാനി : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(123) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “രോഗമോ പരിക്കോ അനുഭവിക്കുന്ന ആളുകളുടെ പ്രവേശനത്തിനും താമസത്തിനും” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക്

Uncorrected / Not for Publication

പകരം “രോഗമോ പരിഷ്കാരം ഉള്ള ആളുകളെ ചികിത്സാർത്ഥം പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിനും, അവരുടെ താമസത്തിനും” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക .

ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(125) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “സ്വകാര്യ നഴ്സിംഗ് ഹോമും” എന്ന വാക്കുകൾക്ക് മുമ്പായി “അംഗീകൃത” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. മാത്യു. റ്റി. തോമസ് : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികൾ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(126) ഖണ്ഡം 2 (എ) യിൽ “സംസ്ഥാന അല്ലെങ്കിൽ കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെയോ തദ്ദേശനികായങ്ങൾ മുതലായവയുടെയോ” എന്ന വാക്കുകൾക്ക് പകരം “സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെയോ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെയോ തദ്ദേശനികായത്തിന്റെയോ ” എന്ന വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

(133) ഖണ്ഡം 2 (ബി) (v)-ൽ “ഉൾപ്പെടുന്നതാണ്” എന്ന വാക്ക് നീക്കം ചെയ്യുകയും താഴെപ്പറയുന്ന പുതിയ ഉപഇനം ചേർക്കുകയും ചെയ്യുക.

“(vi) മെഡിക്കൽ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഭരണനിർവ്വഹണം, സുരക്ഷാപാലനം, മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജനം തുടങ്ങിയ ജോലി

കൾക്കായി നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ജീവനക്കാർ, ഉൾപ്പെടുന്നതാണ്”.

സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റേയോ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റേയോ തദ്ദേശനി കായങ്ങൾ ‘മുതലായവ’ എന്നൊരു വാക്കുണ്ട്. ‘മുതലായവ’ എന്ന വാക്ക് ഏത് തരത്തിലും വലിച്ചുനീട്ടാവുന്നതായതുകൊണ്ട് ‘മുതലായവ’ എന്ന വാക്ക് ഒഴിവാക്കണമെന്നാണ് 126-ാം നമ്പർ ഭേദഗതികൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. 133-ൽ ഡോക്ടർമാർക്കും നഴ്സുമാർക്കും മാത്രമല്ല, അവിടെ ജോലി ചെയ്യുന്ന സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർ അടക്കം അവിടത്തെ ഭരണ നിർവ്വഹണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകൾ, ശുചീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകൾ എന്നിവരുടെകൂടി സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കണമെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്. ഇത് ഞാൻ മൂവ് ചെയ്യുന്നു.

ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(131) ഖണ്ഡം 2 (ബി) (i)-ൽ, “ആരോഗ്യരക്ഷാ” എന്നതിനു പകരം “ആതുര” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. എളമരം കരീം: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(132) ഖണ്ഡം 2 (ബി) (iii), 2 (ബി) (iv) എന്നിവ ഒഴിവാക്കുക.

Uncorrected / Not for Publication

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികൾ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(135) ഖണ്ഡം 2 (സി)-യിൽ “ഒരു സംഘം ആളുകളുടെയോ” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “സംഘടിതമായോ” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

(142) ഖണ്ഡം 2(ഡി)യിൽ “നിയന്ത്രണത്തിൽ കീഴിലോ” എന്ന വാക്കിനു ശേഷം “പ്രവർത്തനത്തിൻ കീഴിലോ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

(143). ഖണ്ഡം 2(ഡി)യിൽ “മെഡിക്കൽ യന്ത്രമോ” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകളോ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(136) ഖണ്ഡം 2 (സി)-യിൽ “ആക്റ്റ് ” എന്ന വാക്കിനു പകരം “ആക്റ്റിൽ നിർവ്വചിച്ച” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ): സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

(138) ഖണ്ഡം 2 (ഡി)-യിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകന്റെയോ” എന്നീ വാക്കുകൾ ഒഴിവാക്കുക.

ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(141.) ഖണ്ഡം 2(ഡി)യിൽ “നിയന്ത്രണത്തിൻകീഴിലോ” എന്ന വാക്ക് ഒഴിവാക്കുക.

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(144.) ഖണ്ഡം 2(ഇ)യിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിൽ” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുര സേവന സ്ഥാപനത്തിൽ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

145. ഖണ്ഡം 2(ഇ)- യിൽ ‘ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകന്’ എന്നീ വാക്കുകൾക്കുപകരം ‘ആതുര സേവകന്’ എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക

മി. സ്പീക്കർ : മന്ത്രിക്ക് എന്തെങ്കിലും പറയാനുണ്ടോ? ഏതെങ്കിലും ഭേദഗതി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടോ?

Uncorrected / Not for Publication

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ) : ഭേദഗതികളൊന്നും സ്വീകരിക്കുന്നില്ല.

ശ്രീ. മാത്യു.റ്റി.തോമസ് : സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർ സാധാരണ അടി കൊള്ളുന്നത് ആശുപത്രികളിലാണ്. ഈ ഭേദഗതികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്ന തേയുള്ളൂ. ഞാൻ 133-ാം നമ്പർ ഭേദഗതിക്ക് പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
5. ശ്രീ. വി. ചെന്താമരാക്ഷൻ
6. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
7. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
8. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
9. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
10. ശ്രീ. എം. ഹംസ
11. ശ്രീമതി ജമീലാ പ്രകാശം
12. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
13. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
14. ശ്രീ. ജോസ് തെറ്റയിൽ
15. ശ്രീ. എളമരം കരീം
16. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
17. ശ്രീ. കോലിയക്കോട് എൻ. കൃഷ്ണൻ നായർ
18. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ
19. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ)
20. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
21. ശ്രീമതി കെ. കെ. ലതിക
22. ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്
23. ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ
24. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
25. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
26. ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ

27. ശ്രീ. പി. റ്റി. എ. റഹീം
28. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
29. ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
30. ശ്രീ. കെ. രാജു
31. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
32. ശ്രീ. സാജു പോൾ
33. ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ
34. ശ്രീ. വി. ശശി
35. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
36. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. പി. ശ്രീരാമകൃഷ്ണൻ
38. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽകുമാർ
39. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
40. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
41. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. എ. പി. അബ്ദുള്ളക്കുട്ടി
2. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്
3. ശ്രീ. പി. ബി. അബ്ദുൾ റസാക്
4. ശ്രീ. അബ്ദുറഹിമാൻ രണ്ടത്താണി
5. ശ്രീ. എം. പി. അബ്ദുസമദ് സമദാനി
6. ശ്രീ. ടി. എ. അഹ്മദ് കബീർ
7. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
8. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ
9. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
10. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
11. ശ്രീ. കെ. ബാബു
12. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
13. ശ്രീ. സി. എൻ. ബാലകൃഷ്ണൻ
14. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
15. ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ
16. ശ്രീ. ഡൊമിനിക പ്രസന്റേഷൻ
17. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
18. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ
19. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
20. ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്

21. ശ്രീ. ഹൈബി ഇൗഡൻ
22. ശ്രീമതി പി. കെ. ജയലക്ഷ്മി
23. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
24. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
25. ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്
26. ശ്രീ. ജോസഫ് വാഴക്കൻ
27. ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ
28. ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ
29. ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി
30. ശ്രീ. റ്റി. യു. കുരുവിള
31. ശ്രീ. ലൂഡി ലൂയിസ്
32. ശ്രീ. പി. എ. മാധവൻ
33. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
34. ശ്രീ. കെ. എം. മാണി
35. ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ
36. ശ്രീ. സി. മോയിൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
38. ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്
39. ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ്
40. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദുണ്ണി ഹാജി
41. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
42. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
43. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
44. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
45. ശ്രീ. റ്റി. എൻ. പ്രതാപൻ
46. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
47. ശ്രീ. തേരമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
48. ശ്രീ. രമേഷ് ചെന്നിത്തല
49. ശ്രീ. പാലോട് രവി
50. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
51. ശ്രീ. വി. പി. സജീന്ദ്രൻ
52. ശ്രീ. എൻ. ശക്തൻ
53. ശ്രീ. വി. ഡി സതീശൻ
54. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
55. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
56. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
57. ശ്രീ. ആർ. സെൽവരാജ്
58. ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ
59. ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ

Uncorrected / Not for Publication

- 60. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
- 61. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
- 62. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
- 63. ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ
- 64. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
- 65. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
- 66. ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ
- 67. ശ്രീ. എം. എ. വാഹീദ്
- 68. ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്
- 69. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ: ആരുമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ : ശ്രീ. മാത്യു.റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 133-ാം നമ്പർ

ഭേദഗതിയെ.....

അനുകൂലിക്കുന്നവർ41

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....69

ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. മാത്യു.റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 133-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി 41 നെതിരെ 69 വോട്ടുകളോടെ സഭ നിരാകരിച്ചു

ശ്രീ. അബ്ദുറഹിമാൻ രണ്ടത്താണി അവതരിപ്പിച്ച 119-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ അവതരിപ്പിച്ച 120-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. ടി.എ. അഹ്മദ് കബീർ അവതരിപ്പിച്ച 122 -ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. എം.പി. അബ്ദുസ്സമദ് സമദാനി അവതരിപ്പിച്ച 123-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. കെ.എൻ.എ. ഖാദർ അവതരിപ്പിച്ച 125 -ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. മാത്യു.ടി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 126, 133 എന്നീ നമ്പർ ഭേദഗതികൾ സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ അവതരിപ്പിച്ച 131-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. എളമരം കരീം അവതരിപ്പിച്ച 132-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ് അവതരിപ്പിച്ച 135, 142, 143 എന്നീ നമ്പർ ഭേദഗതികൾ സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ അവതരിപ്പിച്ച 136-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ) അവതരിപ്പിച്ച 138-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ.കെ. നാരായണൻ അവതരിപ്പിച്ച 141-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭനിരാകരിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി അവതരിപ്പിച്ച 144-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം അവതരിപ്പിച്ച 145-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

രണ്ടാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

രണ്ടാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരിച്ചു.

രണ്ടാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി..

P 20-07-2012 SY-BC-1
11.20-30

മൂന്നാം വകുപ്പ്

ശ്രീ. സാജു പോൾ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(149) ഖണ്ഡം (3)ൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുര സേവകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകളും “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിലെ” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുര സേവന സ്ഥാപനത്തിലെ” എന്നീ വാക്കുകളും ചേർക്കുക.

ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ് : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

(150) ഖണ്ഡം (3)ൽ “എതിരായ” എന്ന വാക്കിനു പകരം “എതിരായി സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉടമകളിൽ നിന്നോ അവർ നിയോഗിക്കുന്ന ആളുകളിൽ നിന്നോ ഉണ്ടാകുന്നത് അടക്കമുള്ള ഏതൊരു” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ) : ഭേദഗതികൾ അംഗീകരിക്കുന്നില്ല.

ശ്രീ. സാജു പോൾ അവതരിപ്പിച്ച 149-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ് അവതരിപ്പിച്ച 150-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

മൂന്നാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

മൂന്നാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരിച്ചു.

മൂന്നാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

നാലാം വകുപ്പ്

ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ :സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

Uncorrected / Not for Publication

(151) ഖണ്ഡം 4(1)ൽ “മൂന്നുവർഷം” എന്ന വാക്കിനു പകരം “ഒരുവർഷം” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(152) ഖണ്ഡം 4(1)ൽ “മൂന്നുവർഷം” എന്ന വാക്കിനു പകരം “നാല് വർഷം” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. മാത്യു. റ്റി. തോമസ് :സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികൾ അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(153)ഖണ്ഡം 4(1)ന് താഴെപ്പറയുന്ന ക്ലിപ്ത നിബന്ധന ചേർക്കേണ്ടതാണ്. അതായത്.-

“ എന്നാൽ, 2011-ലെ 23-ാം നമ്പർ ഓർഡിനൻസിന്റെ കാലാവധി അവസാനിച്ച 2011 ജൂലൈ 13-ാം തീയതിയ്ക്കുശേഷം 2012-ലെ 20-ാം നമ്പർ ഓർഡിനൻസ് പുറപ്പെടുവിക്കപ്പെട്ട 2012 ഫെബ്രുവരി 11-ാം തീയതിക്കകവും സംഭവിച്ച ഒരു കുറ്റ കൃത്യത്തിന്റെ പേരിൽ ഏതൊരാളിനേയും ഈ വകുപ്പുപ്രകാരം കുറ്റവിചാരണ നടത്തുവാനോ ശിക്ഷിക്കുവാനോ പാടുള്ളതല്ല”.

(154) ഖണ്ഡം 4(1) താഴെപ്പറയും പ്രകാരം മാറ്റുക.-

“ (1) 3-ാം വകുപ്പ് ലംഘിച്ചുകൊണ്ട് ഏതെങ്കിലും കൃത്യം ചെയ്യുന്ന ഏതൊരു കുറ്റക്കാരനും മൂന്നുവർഷംവരെയാകാവുന്ന കാലയളവിലേക്കുള്ള തടവോ അൻപതിനായിരം രൂപവരെ

Uncorrected / Not for Publication

ആകാവും പിഴയോ രണ്ടും കൂടിയോ നൽകി ശിക്ഷിക്കപ്പെടാവുന്നതാണ്. ”

(158) ഖണ്ഡം 4(2) താഴെപ്പറയും പ്രകാരം മാറ്റുക.-

“ (2) 1-ാം ഉപവകുപ്പിൽ വിനിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ശിക്ഷ തീരുമാനിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിന്റെ സ്വത്തിന് അക്രമത്തിലൂടെ യഥാർത്ഥത്തിൽ ഉണ്ടായ നാശമോ നഷ്ടമോ എത്രയാണെന്ന് കുറ്റവിചാരണ നടത്തുന്ന കോടതി വ്യക്തമായി വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്”.

ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(155) ഖണ്ഡം 4(2)ൽ “ കേടുവരുത്തിയ മെഡിക്കൽ ഉപകരണത്തിന്റെ

ക്രയവിലയുടെ ഇരട്ടി തുകയും” എന്നീ വാക്കുകൾ ഒഴിവാക്കുക.

ഒരു തെറ്റിന് രണ്ട് ശിക്ഷ കൊടുക്കുന്നത് ഭരണഘടനാ വിരുദ്ധമാണ് അതുകൊണ്ട് എന്റെ ഭേദഗതി അംഗീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ് :സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

Uncorrected / Not for Publication

(156) ഖണ്ഡം 4(2)ൽ “ ക്രയവിലയുടെ” എന്ന വാക്കിന് പകരം “കമ്പോളവിലയുടെ” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ : ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(157) ഖണ്ഡം 4(2)ൽ “ ആരോഗ്യരക്ഷാ” എന്ന വാക്കിനു പകരം “ആതുര” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: കർക്കശമായ ശിക്ഷയും നഷ്ടപരിഹാരവുമാണ് ഇതിൽ ഉദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ആ ഭേദഗതി സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. മറ്റ് ഭേദഗതികളും സ്വീകരിക്കുന്നില്ല.

ശ്രീമതി കെ.എസ്. സലീഖ അവതരിപ്പിച്ച 151-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു

ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ അവതരിപ്പിച്ച 152-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച് 153, 154, 158 എന്നീ നമ്പർ ഭേദഗതികൾ സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ അവതരിപ്പിച്ച 155-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ് അവതരിപ്പിച്ച 156-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ അവതരിപ്പിച്ച 157-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

നാലാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ
അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....
പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

നാലാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരിച്ചു.

നാലാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

അഞ്ചാം വകുപ്പ്
(ഭേദഗതിയില്ല)

അഞ്ചാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ
അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....
പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

അഞ്ചാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരിച്ചു.

അഞ്ചാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

ആറാം വകുപ്പ്

ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്: ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(161) ഖണ്ഡം 6 ൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിനും,

അത്തരം ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങൾ” എന്നീ

Uncorrected / Not for Publication

വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുര സേവന സ്ഥാപനവും അവ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി: ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(162) ഖണ്ഡം 6 ൽ “സ്ഥാപനങ്ങൾ” എന്ന വാക്കിനു പകരം “സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാർ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്: ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(163) ഖണ്ഡം 6 - ൽ “വൈദ്യ ചികിത്സയെക്കുറിച്ചുള്ള” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “വൈദ്യ ചികിത്സയുടേയും പരിശോധനയുടേയും, രോഗനിർണ്ണയത്തിന്റേയും” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(164) ഖണ്ഡം 6 ൽ “ലിഖിതമായി” എന്ന വാക്കിനു മുൻപായി “രേഖാമൂലം ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക. രോഗിയുടെ ചികിത്സയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ലിഖിതമായി

Uncorrected / Not for Publication

നൽകണമെന്നാണ് പറയുന്നത്. രേഖാമൂലം ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ അത് നൽകിയാൽ മതിയല്ലോ. എപ്പോൾ ഇത് കൊടുക്കണമെന്ന കൺസ്പെറ്റ് അതിനകത്ത് വരും.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവ തരിപ്പിക്കുന്നു

(165) ഖണ്ഡം 6-ന്റെ അവസാന ഭാഗത്ത് താഴെ പറയുന്നത് ചേർക്കുക:-

“രോഗനിർണ്ണയത്തിലോ ചികിത്സയിലോ ഉണ്ടാകുന്ന ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പിഴവുകൾ കൊണ്ട് ആതുരസേവന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സേവനം തേടുന്ന ആർക്കെങ്കിലും എന്തെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ഹാനി സംഭവിക്കാനിടയായാൽ, സ്ഥാപനം സ്വന്തം ചെലവിലും ഉത്തരവാദിത്വത്തിലും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം രൂപീകരിക്കുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ തീരുമാനപ്രകാരം നഷ്ടപരിഹാരം നൽകേണ്ടതുമാണ്.”

ഇവിടെ ഒറിജിനൽ ഓർഡിനൻസിൽ ക്ലോസ് 6-ലെ പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം ഇതിൽ പാടേ ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. ആശുപത്രിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ആശുപത്രിയുടെ സംരക്ഷണവും അതുപോലെതന്നെ ഡോക്ടർമാരുടെയും മറ്റ് ജീവനക്കാരുടെയുമൊക്കെ സംര

Uncorrected / Not for Publication

ക്ഷണം വളരെ ആവശ്യമാണ്. അതിലൊന്നും ഞങ്ങൾക്ക് യാതൊരു വിധോജിപ്പുമില്ല. മാത്രമല്ല അവിടെ ഇതെല്ലാം നോക്കി നടത്തേണ്ടത് സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫാണ്. അതിന് ഇവിടെ ഒരു ഭേദഗതി കൊണ്ടുവന്നത് അംഗീകരിച്ചുമില്ല. ഇതിലുള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അവർക്ക് ജനുവിനായിട്ടുള്ള ഗ്രിവൻസസ് ഉണ്ടാകും. ബഹുമാനപ്പെട്ട നിയമവകുപ്പുമന്ത്രി പറയുന്നത് അതിന് കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ട് ഉണ്ടെന്നാണ്. ഡോക്ടർമാരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഫുൾഫെയ്ത്തിൽ ചെയ്യുന്ന കാര്യങ്ങൾക്ക് ഐ.പി.സിയിൽ പ്രൊട്ടക്ഷനുണ്ട്. ഇത് രോഗികൾക്ക് ഏതെങ്കിലും രൂപത്തിലുള്ള ജനുവിൻ ഗ്രിവൻസസ് വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ ഒന്നും പറയാൻ സാധിക്കാത്ത രൂപത്തിലുള്ള ഒരു സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ടാകും. ഖണ്ഡം 165-ൽ ഞാൻ ഇവിടെ ഭേദഗതി ചെയ്തപ്രകാരമുള്ളതുകൂടി ചേർക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കും. അംഗീകരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ വോട്ടിനിടണം.

ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(167) ഖണ്ഡം 6 താഴെ പറയും പ്രകാരം മാറ്റുക:

“(6) വൈദ്യചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണവിവരം നൽകുന്നതിനുള്ള ആരോഗ്യരക്ഷാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉത്തരവാദിത്വം.-

ഓരോ ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനത്തിനും അത്തരം ആരോഗ്യരക്ഷാ സ്ഥാപനത്തിൽ നൽകിയ മരുന്നുകൾ, മരുന്നുകളുടെ

Uncorrected / Not for Publication

വില ഉൾപ്പെടെയുള്ള ചികിത്സാസംബന്ധമായ, രോഗിയോ രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കളോ ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഏതു വിവരവും, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന കാലയളവിനുള്ളിൽ ലിഖിതമായി നൽകുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. അപ്രകാരം നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ വിവരം നൽകാത്ത ആരോഗ്യരക്ഷാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ മേൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രൂപത്തിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.”

ബില്ലിൽ വൈദ്യചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണരൂപം നൽകുന്നതിനുള്ള ആരോഗ്യ രക്ഷാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉത്തരവാദിത്വം വളരെ അവ്യക്തമായിട്ടാണ് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. നിശ്ചിത പീരിഡിനുള്ളിൽ കൊടുത്ത മരുന്നുകളേതാണ് ചികിത്സ എന്തായിരുന്നു ഇതെല്ലാം കൃത്യമായി നൽകാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാകണം. ഒരു രോഗി ഡീറ്റെയിൽസ് ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ ഒരു ആശുപത്രിക്ക് അത് അനന്തമായി നീട്ടിക്കൊണ്ടുപോകാം. അതുകൊണ്ട് വ്യക്തമായ ഒരു പീരീഡ്, ഒരു രോഗി ആവശ്യപ്പെട്ടുകഴിഞ്ഞാൽ ഇത്ര ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അത് നൽകണം എന്നുള്ള ഭേദഗതിയാണ് കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: ഈ ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നതിനായി കരണം -7 -ൽ വ്യവസ്ഥയുള്ളതിനാൽ ഭേദഗതി സ്വീകരിക്കേണ്ടതില്ല. മറ്റ് ഭേദഗതികളൊന്നും സ്വീകരിക്കുന്നില്ല.

ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ : സർ, 165-ാം നമ്പർ ഭേദഗതിക്ക് ഞാൻ

പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
5. ശ്രീ. വി. ചെന്താമരാക്ഷൻ
6. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
7. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
8. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
9. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
10. ശ്രീ. എം. ഹംസ
11. ശ്രീമതി ജമീലാ പ്രകാശം
12. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
13. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
14. ശ്രീ. ജോസ് തെറ്റയിൽ
15. ശ്രീ. എളമരം കരീം
16. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
17. ശ്രീ. കോലിയക്കോട് എൻ. കൃഷ്ണൻ നായർ
18. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ
19. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ)
20. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
21. ശ്രീമതി കെ. കെ. ലതിക
22. ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്
23. ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ
24. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
25. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
26. ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ
27. ശ്രീ. പി. റ്റി. എ. റഹീം
28. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
29. ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
30. ശ്രീ. കെ. രാജു
31. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
32. ശ്രീ. സാജു പോൾ

33. ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ
34. ശ്രീ. വി. ശശി
35. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
36. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. പി. ശ്രീരാമകൃഷ്ണൻ
38. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽകുമാർ
39. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
40. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
41. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. എ. പി. അബ്ദുള്ളക്കുട്ടി
2. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്
3. ശ്രീ. പി. ബി. അബ്ദുൾ റസാക്
4. ശ്രീ. അബ്ദുറഹിമാൻ രണ്ടത്താണി
5. ശ്രീ. എം. പി. അബ്ദുസമദ് സമദാനി
6. ശ്രീ. ടി. എ. അഹ്മദ് കബീർ
7. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
8. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ
9. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
10. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
11. ശ്രീ. കെ. ബാബു
12. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
13. ശ്രീ. സി. എൻ. ബാലകൃഷ്ണൻ
14. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
15. ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ
16. ശ്രീ. ഡൊമിനിക പ്രസന്റേഷൻ
17. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
18. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ
19. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
20. ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്
21. ശ്രീ. ഹൈബി ഇൗഡൻ
22. ശ്രീമതി പി. കെ. ജയലക്ഷ്മി
23. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
24. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
25. ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്

26. ശ്രീ. ജോസഫ് വാഴക്കൻ
27. ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ
28. ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ
29. ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി
30. ശ്രീ. ടി. യു. കുരുവിള
31. ശ്രീ. ലൂഡി ലൂയിസ്
32. ശ്രീ. പി. എ. മാധവൻ
33. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
34. ശ്രീ. കെ. എം. മാണി
35. ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ
36. ശ്രീ. സി. മോയിൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
38. ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്
39. ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ്
40. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദുണ്ണി ഹാജി
41. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
42. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
43. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
44. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
45. ശ്രീ. ടി. എൻ. പ്രതാപൻ
46. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
47. ശ്രീ. തേറമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
48. ശ്രീ. രമേഷ് ചെന്നിത്തല
49. ശ്രീ. പാലോട് രവി
50. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
51. ശ്രീ. വി. പി. സജീന്ദ്രൻ
52. ശ്രീ. എൻ. ശക്തൻ
53. ശ്രീ. വി. ഡി സതീശൻ
54. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
55. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
56. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
57. ശ്രീ. ആർ. സെൽവരാജ്
58. ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ
59. ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ
60. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
61. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
62. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
63. ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ
64. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
65. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ

Uncorrected / Not for Publication

- 66. ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ
- 67. ശ്രീ. എം. എ. വാഹീദ്
- 68. ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്
- 69. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ: ആരുമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ അവതരിപ്പിച്ച 165-ാം നമ്പർ ഭേദഗതിയെ.....

അനുകൂലിക്കുന്നവർ41

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....69

ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ അവതരിപ്പിച്ച 165-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി 41 നെതിരെ 69 വോട്ടുകളോടെ സഭ നിരാകരിച്ചു

ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ് അവതരിപ്പിച്ച 161-ാം ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീമതി അയിഷാ പോറ്റി അവതരിപ്പിച്ച 162-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ് അവതരിപ്പിച്ച 163-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ് അവതരിപ്പിച്ച 164-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ് അവതരിപ്പിച്ച 167-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ആറാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ആറാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരി

ച്ചു.

ആറാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

ആറാം വകുപ്പിന് ശേഷമുള്ള പുതിയ വകുപ്പ്

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി

അവതരിപ്പിക്കുന്നു

(168) ഖണ്ഡം 6 നു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന പുതിയ ഖണ്ഡം ചേർക്കുകയും നിലവിലുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ പുനരക്കം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുക.

“7. പരാതി പരിഹാരത്തിന് സംവിധാനം.-

1) ഓരോ ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചികിത്സയേയും മറ്റനുബന്ധപ്രവർത്തനങ്ങളേയും സംബന്ധിച്ച് രോഗികൾക്കും അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കുമുള്ള പരാതികൾ യഥാ സമയം പരിശോധിച്ച് പരിഹരിക്കുന്നതിലേക്കായി സംസ്ഥാനതല ത്തിൽ ഒരു പരാതി പരിഹാര സമിതി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

Uncorrected / Not for Publication

2) (1) - ൧൦ ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം രൂപീകരിക്കുന്ന സമിതിയുടെ ഘടന, ചുമതലകൾ, പരാതികൾ പരിഹരിക്കുന്ന രീതി എന്നിവ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്ന പ്രകാരമായിരിക്കേണ്ടതാണ്.”

ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി കൊണ്ടുവന്ന നിയമത്തിലെ ആറാം വകുപ്പ് അതേപടി എടുത്തുകളഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ആശുപത്രി ഉടമകൾക്കും അവിടെയുള്ള ഡോക്ടർമാർക്കും മാത്രമല്ല സംരക്ഷണം ആവശ്യം. അവിടെ ജോലി ചെയ്യുന്ന പാവപ്പെട്ട സെക്യൂരിറ്റിക്കാരന് സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുന്നില്ല. അവിടെ വരുന്ന രോഗികൾക്കുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ വേണ്ടി ഒരു സമിതിയുണ്ടാകണം ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഓർഡിനൻസിലും ബില്ലിലും വ്യവസ്ഥയുണ്ടായിരുന്നു. അത് എടുത്തുകളഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് ഈ ബിൽ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ആ വ്യവസ്ഥ പുനസ്ഥാപിക്കണം പുതിയ വകുപ്പായി ഏഴാം വകുപ്പ് എഴുതിച്ചേർക്കണമെന്നാണ് എന്റെ ഭേദഗതി

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫ് എന്നു പറയുന്നത് ആരോഗ്യ രക്ഷാപ്രവർത്തകർ എന്ന പരിധിയിൽ വരുന്നില്ല. അതു കൊണ്ട് അത് സ്വീകരിക്കേണ്ടതില്ല. അതുപോലെതന്നെ കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടിന്റെകീഴിൽ വരുന്ന കാര്യങ്ങളായതുകൊണ്ട് ഈ ഭേദഗതി നിർദ്ദേശം സ്വീകരിക്കേണ്ടതില്ല എന്നാണ് അഭിപ്രായം.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് : സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
5. ശ്രീ. വി. ചെന്താമരാക്ഷൻ
6. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
7. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
8. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
9. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
10. ശ്രീ. എം. ഹംസ
11. ശ്രീമതി ജമീലാ പ്രകാശം
12. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
13. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
14. ശ്രീ. ജോസ് തെറ്റയിൽ
15. ശ്രീ. എളമരം കരീം
16. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
17. ശ്രീ. കോലിയക്കോട് എൻ. കൃഷ്ണൻ നായർ
18. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ
19. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ)
20. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
21. ശ്രീമതി കെ. കെ. ലതിക
22. ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്
23. ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ
24. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
25. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
26. ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ
27. ശ്രീ. പി. റ്റി. എ. റഹീം
28. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
29. ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
30. ശ്രീ. കെ. രാജു
31. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
32. ശ്രീ. സാജു പോൾ
33. ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ
34. ശ്രീ. വി. ശശി

35. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
36. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. പി. ശ്രീരാമകൃഷ്ണൻ
38. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽകുമാർ
39. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
40. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
41. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. എ. പി. അബ്ദുള്ളക്കുട്ടി
2. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്
3. ശ്രീ. പി. ബി. അബ്ദുൾ റസാക്
4. ശ്രീ. അബ്ദുറഹിമാൻ രണ്ടത്താണി
5. ശ്രീ. എം. പി. അബ്ദുസമദ് സമദാനി
6. ശ്രീ. ടി. എ. അഹ്മദ് കബീർ
7. ശ്രീ. മഞ്ഞളാങ്കുഴി അലി
8. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ
9. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
10. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
11. ശ്രീ. കെ. ബാബു
12. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
13. ശ്രീ. സി. എൻ. ബാലകൃഷ്ണൻ
14. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
15. ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ
16. ശ്രീ. ഡോമിനിക് പ്രസന്റേഷൻ
17. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
18. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ
19. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
20. ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്
21. ശ്രീ. ഹൈബി ഇൗഡൻ
22. ശ്രീമതി പി. കെ. ജയലക്ഷ്മി
23. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
24. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
25. ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്
26. ശ്രീ. ജോസഫ് വാഴക്കൻ

27. ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ
28. ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ
29. ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി
30. ശ്രീ. റ്റി. യു. കുരുവിള
31. ശ്രീ. ലൂഡി ലൂയിസ്
32. ശ്രീ. പി. എ. മാധവൻ
33. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
34. ശ്രീ. കെ. എം. മാണി
35. ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ
36. ശ്രീ. സി. മോയിൻകുട്ടി
37. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
38. ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്
39. ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ്
40. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദുണ്ണി ഹാജി
41. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
42. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
43. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
44. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
45. ശ്രീ. റ്റി. എൻ. പ്രതാപൻ
46. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
47. ശ്രീ. തേറമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
48. ശ്രീ. രമേഷ് ചെന്നിത്തല
49. ശ്രീ. പാലോട് രവി
50. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
51. ശ്രീ. വി. പി. സജീന്ദ്രൻ
52. ശ്രീ. എൻ. ശക്തൻ
53. ശ്രീ. വി. ഡി സതീശൻ
54. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
55. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
56. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
57. ശ്രീ. ആർ. സെൽവരാജ്
58. ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ
59. ശ്രീ. കെ. ശിവദാസൻ നായർ
60. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
61. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
62. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
63. ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ
64. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
65. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
66. ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ

- 67. ശ്രീ. എം. എ. വാഹീദ്
- 68. ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്
- 69. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ: ആരുമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 168-ാം നമ്പർ ഭേദഗതിയെ.....

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....41

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ..... 69

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 168-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി 41 നെതിരെ 69 വോട്ടുകളോടെ സഭ നിരാകരിച്ചു.

ഏഴാം വകുപ്പ്

(ഭേദഗതിയില്ല)

ഏഴാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഏഴാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സഭ അംഗീകരിച്ചു.

ഏഴാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

8-ാം വകുപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, ഞാൻ ഔദ്യോഗിക ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(169) ഖണ്ഡം 8 ൽ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുക.

“(3) ഈ ആക്ടിൽ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, 2011 ജൂലൈ 13-ാം തീയതി മുതൽ 2012 ഫെബ്രുവരി 11-ാം തീയതി വരെയുള്ള കാലയളവിൽ ഈ ആക്റ്റിൻ കീഴിൽ ഒരു കുറ്റം ചെയ്തതായി ആരോപിക്കപ്പെടുന്ന യാതൊരാളേയും കുറ്റസ്ഥാപനത്തിന് വിധേയനാക്കാവുന്നതല്ല.”

മി. സ്പീക്കർ: മന്ത്രി അവതരിപ്പിച്ച ഔദ്യോഗിക ഭേദഗതി സഭ അംഗീകരിച്ചു.

ഭേദഗതി ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 8-ാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ,

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഭേദഗതി ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള 8-ാം വകുപ്പ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി..

1-ാം വകുപ്പും പീഠികയും പേരും

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(109) ശീർഷകത്തിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും” എന്നീ വാക്കുകൾക്കു പകരം “ആതുര സേവകരും ആതുര സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

സർ, എന്റെ ഭേദഗതി എന്നു പറയുന്നത്, ബില്ലിന്റെ ശീർഷകത്തിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും” എന്ന് പറയുന്നതിനേക്കാൾ “ആതുര സേവകരും ആതുര സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും” എന്ന് മാറ്റം വരുത്തിയാൽ കുറച്ചുകൂടി നല്ലതായിരിക്കും.

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(110) ദീർഘ ശീർഷകത്തിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ” എന്ന വാക്കിനുപകരം “ആതുര” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. വി. ചെന്താമരാക്ഷൻ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(111) ദീർഘശീർഷകത്തിൽ, “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവനപ്രവർത്തകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുരസേവകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുക.

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്ലി: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(112) പീഠികയിൽ “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവനപ്രവർത്തകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “ആതുര സേവകർക്ക്” എന്നീ വാക്കുകളും “ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളിലെ” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം, “ആതുരസേവന സ്ഥാപനങ്ങളിലെ” എന്നീ വാക്കുകളും ചേർക്കുക.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(113) പീഠികയിൽ “സ്വത്തിനുള്ള” എന്ന വാക്കിനുപകരം “സ്വത്തിന്റെ” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(116) ഖണ്ഡം 1(1)-ൽ “സ്വത്തിനുള്ള” എന്ന വാക്കിനുപകരം “സ്വത്തിന്റെ” എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുക.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ്: സർ, ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(118) ഖണ്ഡം 1 (2) താഴെപ്പറയും പ്രകാരം മാറ്റുക.

“(2) ഇത് ഉടൻ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതാണ്”.

മി. സ്പീക്കർ: 114-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി 113-ാം നമ്പർ ഭേദഗതിക്ക് തുല്യമായതിനാൽ അവതരിപ്പിക്കേണ്ടതില്ല.

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

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി അവതരിപ്പിച്ച 109-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ അവതരിപ്പിച്ച 110-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. വി. ചെന്താമരാക്ഷൻ അവതരിപ്പിച്ച 111-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

Uncorrected / Not for Publication

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി അവതരിപ്പിച്ച 112-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ അവതരിപ്പിച്ച 113-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. വി. എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ അവതരിപ്പിച്ച 116-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചു.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് അവതരിപ്പിച്ച 118-ാം നമ്പർ ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചു.

1-ാം വകുപ്പും പീഠികയും പേരും ബില്ലിന്റെ ഭാഗമാക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ,

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

1-ാം വകുപ്പും പീഠികയും പേരും ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി.

മൂന്നാം വായന

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പാസ്സാക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

Uncorrected / Not for Publication

തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ: സർ, എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിലുള്ളപ്പോൾ കൊണ്ടുവന്ന കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളെയും ജീവനക്കാരെയും പൊതുജനങ്ങളെയും രോഗികളെയും സമഗ്രമായി ബാധിക്കുന്ന ഒരു ബില്ലാണ് ഓർഡിനൻസായി കൊണ്ടുവന്നത്. അതിപ്പോൾ ഇവിടെ പാസ്സാക്കാൻ നേരത്ത് അതിന് അംഗവൈകല്യങ്ങൾ വന്നു. അതിലെ വകുപ്പുകളെല്ലാം വെട്ടിമുറിച്ച് നാശമാക്കി. കേരളത്തിലെ ആർക്കും ഇതുകൊണ്ട് പ്രയോജനമില്ലാത്ത രീതിയിലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. ഇത് പാവപ്പെട്ട ജീവനക്കാരെ പ്രൊട്ടക്ട് ചെയ്യുന്നില്ല. ഇവിടെ രോഗികൾക്ക് അവരുടെ ഗ്രിവാൻസ് പറയാൻ സ്ഥലമില്ല. അതിന് കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ബോർഡിൽ പോകണമെന്ന് പറയുന്നത് വളരെ നിർഭാഗ്യകരമാണ്. കാരണം, ആർക്കുവേണമെങ്കിലും കൺസ്യൂമർ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ബോർഡിൽ പോകാം. അതിന് നിയമസഭയുടെ സഹായം വേണ്ട. അതുകൊണ്ട് ഈ ബിൽ ഇങ്ങനെ പാസ്സാക്കുന്നത് വളരെ നിർഭാഗ്യകരമാണ്. ആർക്കും ഒരു ദോഷവുമില്ലാതെ വളരെ ജെനുവിനായിട്ടുള്ള ചില കാര്യങ്ങൾ പ്രതിപക്ഷ അംഗങ്ങൾ ഭേദഗതിയായി ഉന്നയിച്ചു. ഒരു ദുർവാശിയുടെ പേരിൽ ഇത്തരമൊരു സമീപനമെടുത്തത് നിർഭാഗ്യകരമാണ്. ഇത് ആർക്കും പ്രയോജനമില്ലാത്ത ഒരു ബില്ലാണെന്നുള്ളതാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം.

Uncorrected / Not for Publication

മി. സ്പീക്കർ: ഇത് ഒരു ബില്ലിന്റെ ഫൈനൽ സ്റ്റേജാണ്. Please take your seat. നിങ്ങൾ അവരവരുടെ ധാർഷ്ട്യവും ധിക്കാരവും സഭയ്ക്കുള്ളിൽ കാണിക്കരുത്. ഇത് ശരിയല്ല. ഇത് എത്ര പ്രാവശ്യമാണ് ചെയർ പറയുന്നത്. ഇത് ശരിയല്ല. No, I am very sorry. ഒരു ബില്ലിന്റെ ഫൈനൽ സ്റ്റേജിൽ അങ്ങോട്ടും ഇങ്ങോട്ടും നടക്കുന്നത് ശരിയാണോ? അവരവരുടെ സീറ്റിൽ ഇരുന്നാൽ മാത്രമേ ഇത് പാസ്സാക്കുകയുള്ളൂ. ഇവിടെ അങ്ങനെയല്ലേ ബില്ല് പാസ്സാക്കേണ്ടത്?

2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പാസ്സാക്കണമെന്ന പ്രമേയം അംഗീകരിക്കണമെന്ന പ്രശ്നത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....
 പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....
 പ്രമേയം സഭ അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ബിൽ പാസ്സായിരിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: സമയത്തിന് ഇത് പൂർത്തീകരിച്ചതിന് എല്ലാവരോടും ചെയർ നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

(ചട്ടം 58 പ്രകാരമുള്ള ചർച്ച)

* * * * *