

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5827

28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

അവയവദാനം നടത്തുന്നവർക്ക് ആജീവനാന്ത ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ

**ചോദ്യം
ശ്രീ. പി.സി.ജോർജ്ജ്**

**മറുപടി
ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)**

(എ) അവയവദാനത്തിലെ വാണിജ്യ താല്പര്യങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിന് സർക്കാർ പുതിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇതിന്റെ പകർപ്പ് ലഭ്യമാക്കുമോ; ഇതിന്റെ പൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ വിശദമാക്കുമോ ;

(എ) പത്രപ്രസൂതരിലൂടെ അവയവദാനംകളെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് വാണിജ്യതാല്പര്യങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നതിനാൽ ബഹു.ഹൈക്കോടതി 24.11.2017 ൽ പുറപ്പെടുവിച്ച പൊതു വിധിന്യായത്തിലെ നിർദ്ദേശങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 15.02.2018 ലെ സ.ഉ(കൈ)നം.26/2018/ആകവ പ്രകാരം പുതിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു. ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവരുടെ അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും പരോപകാരതല്പരതയോടു കൂടി നിസ്വാർത്ഥമായി അവയവദാനം ചെയ്യുന്നതിന് മുന്നോട്ടുവരുന്നവർക്കും, സ്വാപ് ഡൊണേഷനും വേണ്ടി ഒരു പുതിയ രജിസ്ട്രി, കേരള നെറ്റ് വർക്ക് ഫോർ ഓർഗൻ ഷെയറിംഗ്-ന്റെ കീഴിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിനും ആയതുവഴി അവയവദാനത്തിലെ വാണിജ്യ താല്പര്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കുന്നതിലേയ്ക്കുമാണ് പുതിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്. അവയവത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം നിലച്ച് ആയത് മാറ്റി വയ്ക്കേണ്ടിവരുന്ന എല്ലാ രോഗികൾക്കും പ്രസ്തുത രജിസ്ട്രിയിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാവുന്നതും അതുപോലെ തന്നെ പരോപകാരതല്പരതയോടു കൂടി അവയവദാനം ചെയ്യാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന പ്രായപൂർത്തിയായ ഏതൊരു വ്യക്തിയും (Prospective living donor) പ്രസ്തുത മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശത്തിൽ വ്യക്തമാക്കുന്ന മുൻ ഉപാധികളോടെ രജിസ്ട്രിയിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

(ബി) പരോപകാര താല്പര്യം മുൻനിറുത്തി അവയവദാനം ചെയ്യുന്നവർക്കുള്ള ആജീവനാന്ത ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ ; വിശദമാക്കുമോ ?

(ബി) പരോപകാരതല്പരതയോടു കൂടി നിസ്വാർത്ഥമായി അവയവദാനം ചെയ്യുന്ന വ്യക്തികൾക്ക് സർക്കാരിന്റെ ഏതെങ്കിലും ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ആജീവനാന്തം സൗജന്യ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് 15.02.2018 ലെ സ.ഉ (കൈ) നം.26/2018/ആകവ പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശത്തിൽ വ്യക്തമാക്കുന്ന വിധിയിൽ





GOVERNMENT OF KERALA

Abstract

Health & Family Welfare Department - Organ transplantation - Guidelines for altruistic and exchange donation - Judgment dated 24.11.2017 of the Hon'ble High Court of Kerala in a batch of Writ Petitions including W.P(C)No.33801 of 2017 (A) - Complied with - Orders issued.

HEALTH AND FAMILY WELFARE (B) DEPARTMENT

G.O(Ms.)No.26/2018/H&FWD. Dated, Thiruvananthapuram, 15.02.2018.

- Read:-
1. G.O (Ms) No.37/2012/H&FWD dated 04.02.2012.
 2. Judgment dated 24.11.2017 of the Hon'ble High Court of Kerala in a batch of Writ Petitions including W.P(C) No.33801 of 2017 (A) .
 3. Letter No.354/18/KNOS dated 10.01.2018 of the Nodal Officer, Kerala Network for Organ Sharing.
 4. Minutes of the Cadaver Transplant Advosory Committee held on 27.01.2018 at NHM Conference Hall.
 5. Letter No.361/2018/KNOS dated 09.02.2018 of the Nodal Officer, Kerala Network for Organ Sharing.

ORDER

The Hon'ble High Court, as per the Judgment read as 2nd paper above, have disposed a batch of Writ Petitions seeking permission to make advertisement in print media for kidney with the following directions:-

- (1) As per the Government Order read as 1st paper above, Government have formulated the procedure for Transplantation of Human Organs to carry out Cadaver Organ Transplantation Programme. The procedure provides for registration of intending recipients through the hospitals and a prioritization based on the condition of the patient. This shall be followed in the case of live donations also, till the Government brings out separate procedures for living altruistic donations. The KNOS can be entrusted with this onerous responsibility also, for the present, in view of the prevalent requests for transplantation.

- (2) The petitioners can register themselves with the KNOS, through the hospitals indicating their blood type or whatever details are required for organ transplantation.
- (3) The KNOS shall make periodic press releases seeking willingness for donation of organs on purely altruistic motives.
- (4) Any application received shall be processed, initially with a psychological evaluation and then finding a suitable registered individual requiring donation.
- (5) The identification of the recipient and the cross match for deciding compatibility shall be done with a team of Doctors as decided by the Nodal Officer and the expenses incurred shall be reimbursed by the intended recipient.
- (6) The entire procedure shall be carried out ensuring anonymity of the donor and the expected recipient and eventually with approval from the Authorization Committee. The Guidelines for Authorization Committees brought out by Notification No. 14931/S2/2009/H&FWD dated 19.11.2010 shall apply in these cases also.
- (7) The State can bring out fresh procedure and guidelines, in consultation with the Advisory Committee constituted as per the Government Order read as 1st paper above.
- (8) The Chief Secretary shall take expeditious steps to formulate a procedure and bring out guidelines for altruistic non-directed donations; with anonymity maintained of the donor and the recipient.
- (9) The State Government shall also ensure that there is a regular follow up of the donor and the recipient, for statistical purposes and also to provide a support system for the donor.
- (10) A fund could also be created to accept donations from the public or under Corporate Social Responsibility to provide a support system for those donors who are motivated only by altruism.

2. On the basis of the Judgment of the Hon'ble High Court, the Nodal Officer, Kerala Network for Organ Sharing, as per the letter read as 3rd paper above, have submitted draft guidelines for altruistic and exchange (SWAP) donation with the following objectives:-

- (1) To encourage altruistic organ donation.
- (2) To prevent trade in organs and to overcome organ shortage.
- (3) To safeguard the interest and welfare of living organ donors by ensuring that:

- a. Living donors receive adequate and appropriate medical, psychiatric and psychosocial evaluation before the surgical procedures.
 - b. Living donors are adequately and appropriately informed about the surgical procedures in line with the principle of informed consent.
 - c. The health needs of living donors are taken care of post surgery.
- (4) To make it possible for living donors to ensure that their near and dear ones receive organs even if their organs are incompatible for transplant.
- (5) To preserve ethical and professional standards in organ donation and transplantation in the State of Kerala.

3. The proposal was discussed in the Cadaver Transplantation Advisory Committee (CTAC) meeting held on 27.01.2018. As directed by the Committee, the Nodal Officer, KNOS, as per the letter read as 5th paper above, have submitted revised guidelines for altruistic and exchange (SWAP) donation, incorporating the modifications suggested by the Cadaver Transplantation Advisory Committee.

4. Government have examined the matter in detail and are pleased to issue the following guidelines for altruistic and exchange (SWAP) donation to encourage altruistic organ donation, to prevent organ trade and to overcome organ shortage.

The process of getting an organ

Recipient registration- all end stage organ failure patients must be registered in the registry. The recipients shall get organ in four option

- i Related donation - as defined by the Transplantation of Human Organs Act, 1994 (THOA).
- ii Unrelated donation- after due approval from the Authorization Committee
- iii Exchange donation
- iv Brain death donation

Types of living donors who can donate organs are:

1. Near Related Organ Donors (*As per Transplantation of Human Organs and Tissues Rules, 2014, the groups coming under this category are spouse, mother, father, brother, sister, son, daughter, grandfather, grandmother and grandchildren*)

2. Unrelated Organ Donors (Approval from Authorization Committee is mandatory)
 - a. Donors other than near relative (Uncle, Aunt, Cousin etc.)
 - b. Altruistic Organ Donor

Altruistic Organ Donor - Registration

Many people donate organs to strangers in response to their appeals in print or electronic media; others donate to anyone on the waiting list or initiate a domino chain of organ donation. The current concerns on commercialization of donation can be reduced by removing the direct link between the person who offers to donate and the recipient. The link can be removed by adding all potential donors and patients who need transplant to a common pool through a registry.

(1) KNOS shall create awareness among public for altruistic live organ donation. If donors are interested in live altruistic donation, suitable recipient identification shall be done by matching algorithms. Preliminary investigation of the donor to assess the fitness for donation shall be done free of cost by any licensed transplant centres or Government hospitals. After initial screening and assessment of fitness for donation, these donors can register in the live donor registry after their HLA typing .

(2) KNOS who will maintain the registry will prioritize patients based on objectively verifiable criteria.

(3) A person who wish to donate ("prospective living donor") shall register in KNOS registry and must fulfill the following pre- requisites:

- a. He /she must be an adult as defied by law that enables a person to give consent.
- b. He/she must be able to understand and assess all the information provided to him/her.
- c. He /she has been informed and understands the potential risk of the surgical procedures, other associated interventions (e.g. investigations) and other consequences.
- d. He /she is mentally and physically fit.

(4) All potential donors must be appropriately motivated, properly informed and aware of the inherent risk of a living donor transplantation procedure.

(5) The medical and psychosocial donor evaluation should not start before the potential donor has reached an initial decision that they wish to be a donor. The medical evaluation (including a psychosocial assessment by a mental health professional, where necessary) is essential and donation cannot proceed until a full medical assessment has taken place and the donor has given written consent to surgery in a prescribed format approved by Appropriate Authority.

(6) The prospective living donor shall be given enough time to understand all the information provided to him/her and make careful considerations before making a final decision to donate.

(7) He/she shall also have the freedom to acquire advice or a second opinion from any clinician or medical institution.

(8) The intention of a prospective living donor has to be altruistic. Commercial transaction in exchange for an organ is strictly prohibited. The organ shall not be obtained from the prospective living donor by coercion or any other form of inducement. The prospective living donor and prospective recipient shall be made aware of such prohibitions.

(9) A prospective living donor shall be made aware that he/she has the right to withdraw his/her consent to donate at any time without having to state any reason.

(10) At the time of consenting, candidate living donors are adequately informed on the medical issues involved in the living donation process but are also suitably made aware of the potential financial implications associated with their generous act.

(11) Living donors should submit the application to the respective Zonal Offices (Thiruvananthapuram, Kottayam, and Kozhikode) and through said Zonal Office, the prospective donors can register in KNOS for altruistic donation.

(12) A prospective living donor shall undergo an initial evaluation process to ascertain his/her suitability for donating organ.

(13) Psychosocial Assessment

The psychometric tools for the psychosocial follow-up and the assessment of potential risks and protective factors:

- a) Quality of life
- b) Mental health/Psychological well-being
- c) Satisfaction with the donation process
- d) Expectations and motivation for donation
- e) Information received about the donation process
- f) Socioeconomic status
- g) Social support

h) Employment status

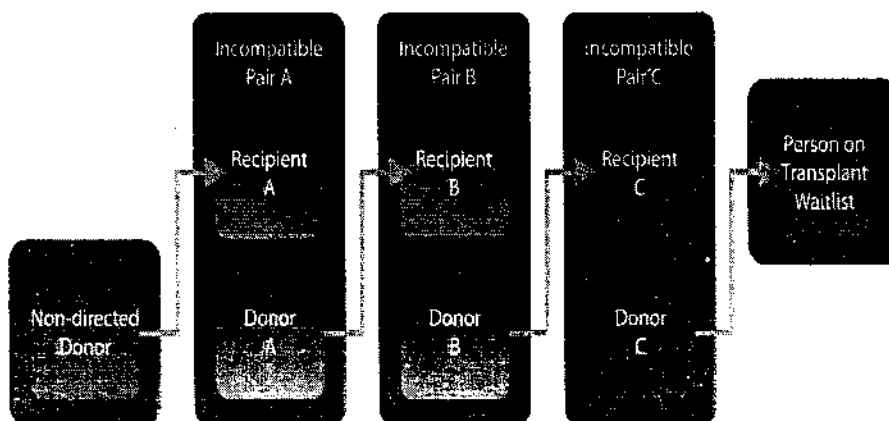
(14) The preliminary examination of the donor will be done by the Zonal Office and the cost incurred by the evaluation shall be reimbursed by the recipient.

Altruistic Kidney Donation and Transplantation Process

- (1) End-stage kidney patients, who needs to undergo kidney transplantation (live and deceased) should register in KNOS registry through a licenced transplant hospital.
- (2) End stage kidney patient those who wish to undergo live kidney transplantation should consult with the Regional Office of KNOS in the respective Zone.
- (3) Patients without any donor offering to donate on their behalf will only be considered for altruistic donation or deceased donor transplantation programme. Such organ recipient must fulfill the following criteria:
 - a. No compatible donor among near relatives
 - b. The recipient has a suitable living donor available among near relatives, but the donor has refused to donate in writing.
- (4) The potential live altruistic donor has full freedom to select the transplant hospital, but not the recipient.
- (5) The suitable recipient will be selected by computerized selection programme in KNOS based histo compatibility match and priority as per identified criteria.
- (6) The financial impact on the living donor is cost neutral. Living donors to receive reimbursement of expenses related to the donation, such as travel costs, additional costs (support in house etc.) and coverage (or support to meet) of loss of income, which is a direct result from the donation procedure and it should be reimbursed by the recipients.
- (7) Financial support for any complications related to donation must also be included and this bears by the recipients.
- (8) The direct costs related to living donor kidney transplantation can be broadly divided into following three major categories, according to their timing of occurrence.
 1. Direct costs incurred before donation/transplantation -
These shall include the following:
 - a. Laboratory tests
 - b. Diagnostic imaging

- c. Outpatient services
 - d. Physician fees
 - e. Dialysis costs
 - f. Medications
2. Direct costs incurred at the time of donation/transplantation- These shall include the following:
 - a. Laboratory tests
 - b. Diagnostic imaging
 - c. Donor/Transplant surgery
 - d. Inpatient stay
 - e. Physician fees
 - f. Dialysis costs
 - g. Medications
 3. Direct costs incurred after donation/transplantation - These shall include the following
 - a. Laboratory tests
 - b. Diagnostic imaging
 - c. Outpatient services
 - d. Physician fees
 - e. Medications

(9) If a recipient have an incompatible donor by virtue of the positive cross match or incompatible blood group, who is willing to donate to a person in the waiting list, will get preference over others. This can generate chain donation system so that one altruistic donor create a chain which can help many recipients in the list as illustrated below:



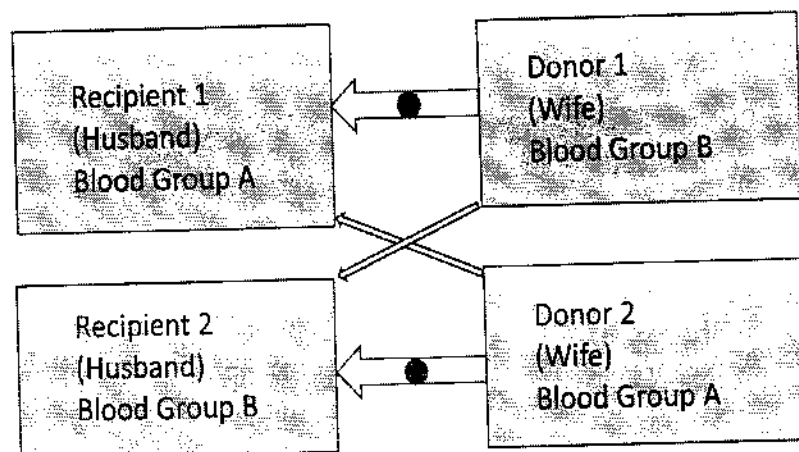
Swap donation

The donors donate organs to strangers in exchange for getting the best matched organ for their near relatives or friends to whom they intend to donate organs. Blood group incompatible donor recipient pair can exchange donor with another blood group incompatible pair. There are more than one pair and if more than one hospital is involved, the donor will have to travel to the recipient hospital, the donor organ removal must be started simultaneously in both the hospitals. If there are more than one pair, donor recipient matching will be done by a computer assisted matching algorithm which will be designed by NIC. For this donation process KNOS will have separate Web based registry.

The patients with kidney failure, who have a blood group compatible donor (near relative), but with positive lymphocyte cross match, can be registered under Swap Donation Registry.

The cases of swap donation referred to under subsection (3A) of section 9 of the Transplantation of Human Organs Act shall be approved by Authorisation Committee of hospital or district or State in which transplantation is proposed to be done and the donation of organs shall be permissible only from near relatives of the swap recipients.

ABO-incompatible/Immunologically Incompatible



Compensation for altruistic donor

- (1) All medical expenses incurred for donor evaluation and donor surgery must be borne by the recipients. The donor also should be compensated for loss of income which will be limited to Rs.50,000/- (Rupees Fifty thousand only) per month for three months. The donor will be provided with free health insurance



- during his/her entire life time under any of the Health Insurance Scheme of Government.
- (2) The recipient, who receive organ from an altruistic donor or a swap donor must pay organ utilization fee to KNOS @ Rs.2,00,000/- (Rupees Two lakh only) for covering health expenses of altruistic donor.

Paired Kidney Donation- Steps to be followed

- (1) All related living donors who are found to be incompatible with their intended recipient will be offered the option of enrolling in the Kerala Network for Organ sharing Paired Kidney Donation program.
- (2) Any patient consenting for Paired Kidney Donation will be enrolled into the KNOS Registry.
- (3) All donors enrolled in the Paired Donor program will need to have Paired Donor Typing completed (3rd Generation HLA typing in NABL accredited Lab) after initial medical and psycho social evaluation of the donor. This can be done in the hospital where the recipient is being planned for transplant surgery.
- (4) After primary evaluation of recipient and donor, the donor recipient pair shall submit formal request to KNOS through the transplant centre in respective Zonal Offices.
- (5) The team constituted in the Zonal Offices of KNOS will examine the application in detail and will register this patient in the swap registry.
- (6) The computer application will identify the best HLA compatible donor recipient pair. Upon completion of paired kidney donation match runs all potential pairs are reviewed by members of the medical staff to identify recipient/donor appropriateness.
- (7) Only patients for whom potential donors have registered as willing for paired donation will be considered to receive organs from other paired donors.
- (8) All potential donors identified by the Paired Kidney Donation match runs will be contacted to determine if they are still interested in the program.
- (9) In the event of any of the donors linked to a potential recipient refuses to donate his/her organ to the recipient who has been identified to receive the organ the patient to whom he/she was linked will be removed from the paired registry and the organ offered to the patient next in priority.
- (10) The appropriate cross matching between recipient/donor pairs also will be conducted

- 11) This identified donor recipient pairs will be interviewed and counselled on swap donation process and they are referred to the transplant centre according to their preference.
- (12) Potential donors will undergo the donor evaluation at respective transplant centre and submit to the Authorization Committee for final approval.
- (13) After due approval of the Authorization Committee, the transplant centre can proceed with transplant surgery. Both pairs must be transplanted on same day, same time. The details must be sent to the Regional Office of KNOS.

Recipient registration, listing and allocation

- (1) The patient must be registered by the concerned hospital through online registration (KNOS Web Registry)
- (2) A Kidney Advisory Committee shall approve registration and urgency criteria, if any. The Committee shall confirm the need of renal transplant of every newly registered patient. Once approved, only then the patient will be put on active list in the system and Allocation Scoring for that patient will be done on the guidelines formed.
- (3) The patient should be less than or equal to 70 years of age at the time of registration.
- (4) The patient should be a case of End Stage Renal Disease on Maintenance dialysis for more than three months on regular basis.
- (5) The patient should not have an absolute contraindication for renal transplant, as follows:
 - i. Advanced untreatable cardiovascular disease
 - ii. Irreversible cerebrovascular accident
 - iii. Inoperable malignancy
 - iv. Untreatable major psychiatric illness
- (6) The status of end stage renal disease patients waiting for transplant must be updated monthly by the hospital in one of the following status:
 - i. Active
 - ii. Suspended
 - iii. Lost to follow-up
 - iv. Transplant done
 - v. Death

For recipient selection, scoring system proposed by NOTTO will be used subjected to modification later.

SCORING SYSTEM FOR MAKING PRIORITY (adopted from NOTTO)

Sl. No.	Criteria for scoring	Points allotted
1	Time on dialysis	(+1) for each month on dialysis
2	Previous immunological graft failure within 3 months of transplantation	(+3) for each graft failure
3	Age of recipient	(+3), if < 6 years (+2), if 6-12 years (+1), if 12-18 years
4	Age matching between donor and recipient	(-2), if >30 years difference (-1), if > 20 years difference
5	Vascular access failure	
	Failed AV Fistula	(+1) for each AVF failure
	Failed AV Graft after failed AVF	(+2) for each graft failure
6	PRA (Panel Reactive Antibody)	(+0.5) for every 10% above 20%
7	Associated diseases resulting inferior outcome	
a	Failed treatment hepatitis B and C	(-1)
b	Advanced atherosclerosis disease	(-1)
c	High risk for general anaesthesia	(-1)
8	Near relative (as per definition of THOTA) of Previous deceased donor now requiring kidney transplant	(+5)

For patients with the same score, priority will be decided based on the seniority in the waiting list.

Miscellaneous

- (1) KNOS shall maintain an online registry to track the details of the transplant outcome of transplant recipients along with a donor medical follow-up.
- (2) The Transplant Centres accepting a living organ donor has the responsibility for coordinating medical follow-up after surgery. The follow-up must include both medical and psychosocial assessment.

- (3) The periodic donor follow-up and medical data must be submitted to KNOS Office till web based application is ready to use.
- (4) The transplant hospital shall ensure that a register or record of the living donors is kept, in accordance with Transplantation of Human Organs Act on the protection of the personal data and statistical confidentiality.
- (5) All unrelated, related living organ transplantations and swap donation details must be reported to the KNOS State Office on a monthly basis by the transplant hospitals in the prescribed format.
- (6) To effectively run the programme KNOS shall enter in to a Memorandum of Understanding (MoU) with each Transplant Hospitals.

5. The Judgment read as 2nd paper above is complied with accordingly.

(By Order of the Governor),
RAJEEV SADANANDAN

Additional Chief Secretary to Government

To

The Advocate General, Ernakulam (with C/L)
The Director of Medical Education, Thiruvananthapuram.
The Director of Health Services, Thiruvananthapuram
All Members of Cadavar Transplantation Advisory Committee
(Through Director of Medical Education)

The Principal & Chairman, District Level Authorization
Committee, Government Medical College,
Thiruvananthapuram/Alappuzha/ Kottayam/Thrissur /
Kozhikode.

The Nodal Officer, Kerala Network for Organ Sharing, Super
Speciality Block, Government Medical College,
Thiruvananthapuram

All Transplantation Centres (Through Nodal Officer, KNOS)
Information & Public Relations Department (Web & New Media)
Stock File/Office Copy.

Forwarded/By order


Section Officer


Section Officer

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത

നിയമസഭാ ചോദ്യം നം. 5830

28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

സർക്കാർ ആയുർവേദ നല്ലമാരുടെ ജോലി സമയം

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി		ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)	
(എ)	സർക്കാർ ആയുർവേദ നല്ലമാർ അലോപ്പതി നല്ലമാർക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ജോലിസമയ തേക്കങ്ങൾ കൂടുതൽ സമയം ജോലി ചെയ്യേണ്ടി വരുന്ന സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ടോ,	(എ)	നിലവിലുണ്ട്.
(ബി)	പല സർക്കാർ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിലും 12 മണിക്കൂറിൽ കൂടുതൽ സമയം ഇവർക്ക് ജോലി ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നുണ്ടെന്ന പരാതികൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ,	(ബി)	ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിൽ മുപ്പതോ അതിലധികമോ കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രികളിൽ മൂന്ന് ഷിഫ്റ്റ് സമ്പ്രദായം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഒന്നാം ഷിഫ്റ്റ് (7 AM-1 PM) രണ്ടാം ഷിഫ്റ്റ് (1 PM-7 PM) മൂന്നാം ഷിഫ്റ്റ് (7 PM-7 AM) മുപ്പതിൽ കുറവ് കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രികളിൽ നിലവിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് ഷിഫ്റ്റ് സമ്പ്രദായം നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയില്ല.
(സി)	ഇവരുടെ അവധി ദിനങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ നല്ലമാരെ അപേക്ഷിച്ച് കുറവാണെന്നും ഇതു മൂലം വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കേണ്ടി വരുന്നുണ്ടെന്നുമുള്ള പരാതികൾ നിലവിലുണ്ടോ,	(സി)	നിലവിലുണ്ട്.
(ഡി)	എങ്കിൽ ഇവരുടെ ജോലിസമയം സംബന്ധിച്ചും അവധി വ്യവസ്ഥ സംബന്ധിച്ചും സമാനസ്വഭാവമുള്ള മറ്റ് തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകളുമായി താരതമ്യം ചെയ്ത് പരാതികൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്നു വ്യക്തമാക്കാമോ?	(ഡി)	പരിശോധിച്ചുവരുന്നു.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരളനിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത നിയമസഭാ ചോദ്യം നം.5833

28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്ക് റീഇംബ്ലേഴ്സ്മെന്റ് നിഷേധിക്കുന്ന നടപടി

ചോദ്യം

ശ്രീ.കെ.വി.വിജയദാസ്

ഉത്തരം

**ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)**

<p>എ)</p>	<p>സ.ഉ.(പി) നം. 144/2013/എച്ച്&എഫ്.ഡബ്ല്യു.ഡി. തീയതി 22.04.2013 പ്രകാരം നോട്ടീഫൈ ചെയ്തിട്ടുള്ള (എം. പാനൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള) പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ തന്നെ റഫറൻസോടുകൂടി സർക്കാർ ജീവനക്കാരോ അവരുടെ ആശ്രിതരോ ചികിത്സ നടത്തിയശേഷം മെഡിക്കൽ റീഇംബ്ലേഴ്സ്മെന്റനായി അപ്പൻഡിക്സ് II സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതിന് മോഡേൺ മെഡിസിന്റെ ഡി.എം.ഒ.മാർക്ക് എന്തെങ്കിലും നിയന്ത്രണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പുകൾ ഉൾപ്പെടെ വിശദവിവരം നൽകുമോ;</p>	<p>എ ബി & സി</p>	<p>മെഡിക്കൽ റീ ഇംബ്ലേഴ്സ്മെന്റ് ആനുകൂല്യത്തിനായി അപ്പൻഡിക്സ്-II സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതിന് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്ക് നിലവിൽ നിയന്ത്രണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല എന്നാൽ കേരള ഗവൺമെന്റ് സർവ്വന്റ്സ് മെഡിക്കൽ അറ്റൻഡൻസ് റൂൾസ്-1960 പ്രകാരം ചികിത്സ നേടുന്ന ആൾ ഗവൺമെന്റ് അംഗീകൃത ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള (എം പാനൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള) പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ നേടുന്നതിനുമുമ്പ് ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും റഫറൻസ് ലെറ്റർ വാങ്ങേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ചികിത്സ നേടുന്ന ആളുടെ താമസ സ്ഥലത്തുനിന്നും 5 മൈൽ ചുറ്റളവിലുള്ള ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും റഫറൻസ് വാങ്ങേണ്ടത്.</p>
<p>ബി)</p>	<p>നിയമം മൂലം പ്രസ്തുത അവകാശം സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്ക് ഉണ്ടെന്നിരിക്കെ ആയത് നിഷേധിക്കുന്ന ഡി.എം.ഒ. മാർക്കെതിരെ വകുപ്പുതല നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;</p>		<p>മെഡിക്കൽ റീ ഇംബ്ലേഴ്സ്മെന്റ് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ട അപ്പൻഡിക്സ്-II പ്രസ്തുത റഫറൻസ് ആധാരമാക്കിയാണ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ</p>
<p>സി)</p>	<p>ഇപ്രകാരം ഡി.എം.ഒ.മാർ സ്വീകരിച്ചുവരുന്ന നിയമ വിരുദ്ധ നടപടി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ രേഖാമൂലം പരാതി നൽകിയാൽ ബന്ധപ്പെട്ടവർക്കെതിരെ ചട്ടപ്രകാരം നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?</p>		

		<p>ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നത്. നിയമാനുസൃതമായി സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷകളിന്മേൽ നിഷേധാർഹമായ നടപടികൾ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ സ്വീകരിക്കുന്നതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല. പരാതി ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ പരിശോധിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.</p>
--	--	--


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം


നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5837

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുഖേന സാന്ത്വന ചികിത്സാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

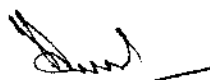
<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>	
ശ്രീ.റ്റി.വി.രാജേഷ് ശ്രീ.ആന്റണി ജോൺ ശ്രീ.കെ.സുരേഷ് കുറുപ്പ് ശ്രീ.കെ.ഡി.പ്രസേനൻ		ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)	
എ)	സംസ്ഥാനത്ത് സാന്ത്വന ചികിത്സാ നെറ്റ് വർക്ക് ഒരു സാമൂഹ്യപ്രസ്ഥാനമായി മാറിയിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ, പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുവാൻ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;	എ)	ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കാര്യക്ഷമമായി സാന്ത്വന പരിചരണം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടി ഭവന സന്ദർശനത്തിലൂടെ ശയ്യാവലംബരായ രോഗികൾക്ക് സാന്ത്വന ചികിത്സ നൽകുന്ന പ്രൈമറി കെയറും ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ സെക്കന്ററി കെയർ സാന്ത്വന പരിചരണവും നൽകി വരുന്നു. സാന്ത്വന പരിചരണ പദ്ധതി ശാക്തീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി രാജ്യത്ത് ആദ്യമായി സെക്കന്ററി തല സാന്ത്വന പരിചരണം കേരളത്തിലെ എല്ലാ സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സ്വീകരിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ദേശീയ ആരോഗ്യ ഭൗതിക ഘടകങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാ സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഒരു ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെയും ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെയും സേവനം സാന്ത്വന ചികിത്സയ്ക്കും വയോജന ചികിത്സയ്ക്കും ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.
ബി)	പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുഖേന സാന്ത്വന ചികിത്സാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന്	ബി)	പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടിയാണ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പരിചരണം നൽകിവരുന്നത്. ഇതിനുള്ള സാമ്പത്തിക സ്രോതസ്സ് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതിനും പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നേഴ്സിനെ തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ തന്നെ നിയമിക്കുകയും

	<p>വ്യക്തമാക്കാമോ;</p> <p>ചെയ്യുന്നു. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ്. സാന്ത്വന പരിചരണം ആവശ്യമുള്ള രോഗികളുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കി ഭവന സന്ദർശന നടത്തിയാണ്. ആർഹരായ രോഗികൾക്ക് സേവനം നൽകിവരുന്നത്. ഇവർക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകളും ഉപകരണങ്ങളും സൗജന്യമായാണ് നൽകിവരുന്നത്. ഏകദേശം 49000-ത്തോളം രോഗികൾക്ക് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നുണ്ട്.</p>
<p>സി) ആശാവർക്കർമാരുടെ സേവനം സാന്ത്വന ചികിത്സാരംഗത്ത് പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ടോയെന്ന് അറിയിക്കാമോ?</p>	<p>സി) പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നേഴ്സ്, ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സ്, കമ്മ്യൂണിറ്റി വളണ്ടിയർ, ആശാവർക്കർ എന്നിവർ ഉൾപ്പെടുന്നതാണ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ടീം. ആശാവർക്കർമാരുടെ സേവനം ഈ രംഗത്ത് പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതും ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തികമാക്കിവരുന്നതുമാണ്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

ജനസംഖ്യാനപാതികമായി ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ

<p style="text-align: center;"><u>ചോദ്യം</u></p> <p>പ്രൊഫ.ആബിദ് ഹസൈൻ തങ്ങൾ ശ്രീ.പി.ഉബൈദുള്ള .. സി.മജീദ് .. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം</p>	<p style="text-align: center;"><u>ഉത്തരം</u></p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ജനസംഖ്യാനപാതികമായി ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഇല്ല എന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(എ) ഒരു ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ ഒരു പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം എങ്കിലും ഉണ്ടായിരിക്കണം എന്നതാണ് നിലവിൽ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നയം. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലും ഒരു പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രമോ, സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രമോ, താലൂക്ക് ആശുപത്രിയോ നിലവിലുണ്ട്. ജനസംഖ്യാനപാതികമായി ആശുപത്രികൾ സ്ഥാപിക്കുന്നത് പ്രായോഗികമല്ല.</p>
<p>(ബി) ഈ പ്രദേശത്തെ ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കാനും ഡോക്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാരുടെ കുറവു നികത്താനും അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;</p>	<p>(ബി) മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ആർദ്രം പദ്ധതി പ്രകാരം 17 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് തെരഞ്ഞെടുത്തു. ഇതിൽ 5 എണ്ണത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാകുന്നതോടെ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഒ.പി.സമയം രാവിലെ 09.00 മുതൽ വൈകുന്നേരം 06.00 മണി വരെയാണ്. ഇതേ സമയം ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനവും ഉണ്ടാകും. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഈ 17 സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്കും പുതുതായി 1 ഡോക്ടർ, 2 സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്, 1 ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ എന്നിവരുടെ തസ്തിക സർക്കാർ സൃഷ്ടിക്കുകയും നിയമനം നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പം ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>(സി) ജനസംഖ്യാനപാതികമായി മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ കൂടുതൽ ചികിത്സാ സൗകര്യം ഒരുക്കുവാൻ തയ്യാറാകുമോ?</p>	<p>(സി) നിലവിൽ സർക്കാർ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ ഒരുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ നിന്നും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 17 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുകയും ടി സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് ഒരു ഡോക്ടറേയും, രണ്ട് സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിന്റെയും, ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്റെയും തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇപ്രകാരം ഘട്ടംഘട്ടമായി ആശുപത്രികളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് അവിടെ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും ആവശ്യമായ തസ്തികകളും സൃഷ്ടിച്ച് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ലഭ്യമാക്കുക എന്നതാണ് ആർദ്രം പദ്ധതി കൊണ്ട് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഈ പദ്ധതി പൂർണ്ണതോതിൽ നടപ്പാക്കപ്പെടുമ്പോൾ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആശുപത്രികളുടെ കുറവുകൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.</p>


 സെക്രട്ടറി ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5840

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

ദേശീയ ആരോഗ്യ മിഷൻ വഴി നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ

ചോദ്യം		മറുപടി	
<p>ശ്രീ.പുരുഷൻ കടലുണി ശ്രീ.സി.കെ.ശശീന്ദ്രൻ ശ്രീമതി.വിണാ ജോർജ്ജ് ശ്രീ.കെ.ഡി.പ്രസേനൻ</p>		<p>ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)</p>	
എ)	<p>സംസ്ഥാനത്ത് ദേശീയ ആരോഗ്യ മിഷൻ വഴി നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാമെന്നും അതിനായി ലഭിച്ച കേന്ദ്ര സഹായം എത്രയെന്നും അറിയിക്കാമോ;</p>	എ)	<p>വിവരം ശേഖരിച്ചു വരുന്നു.</p>
ബി)	<p>ദേശീയാരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ ഭാഗമായി ആശുപത്രികളെ നവീകരിക്കാൻ പദ്ധതിയുണ്ടോ; എങ്കിൽ വിശദാംശം നൽകുമോ;</p>	ബി)	
സി)	<p>സംസ്ഥാനത്തു വിജയപ്രദമായി നടത്തിവരുന്ന വാക്സിനേഷൻ പരിപാടി ചില ജില്ലകളിൽ വേണ്ടത്ര ലക്ഷ്യം നേടാത്തതിനാൽ, ദേശീയാരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ ഭാഗമായി പ്രസ്തുത ജില്ലകളിൽ പ്രത്യേകം പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചു നടപ്പാക്കാൻ സാധിക്കുമോ എന്നറിയിക്കാമോ; ഹൈക്കോടതി ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വാക്സിനേഷൻ നിർബന്ധമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	സി)	



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5842

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

എദ്യം പദ്ധതി

<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>	
ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്		ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)	
എ)	സങ്കീർണ്ണമായ ഏറ്റെടുക്കലുമായി ജനിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കായി 'എദ്യം' എന്ന സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ടോ;	എ)	ഉണ്ട്.
ബി)	പ്രസ്തുത പദ്ധതിക്കായി വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുകയത്രയാണ്; പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ ഏത് ഘട്ടത്തിലാണ്;	ബി)	എദ്യം പദ്ധതിക്കായി 16 കോടിയോളം രൂപ 2017-18 വർഷത്തിൽ ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം ഇതിലേയ്ക്കായി വകയിരുത്തിയിരുന്നതിനു പുറമെ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ കിരണം പദ്ധതിയിൽ നിന്നും 7 കോടി രൂപ കൂടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ജന്മനായുള്ള ഏറ്റെടുക്കലും ചികിത്സയും ശസ്ത്രക്രിയയും ആരംഭിക്കുന്നതിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു വരുന്നു. ഇതിലേയ്ക്കായി കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാർക്കും നേഴ്സുമാർക്കും ശ്രീചിത്ര ആശുപത്രിയിൽ പരിശീലനം നൽകി. 38.50 ലക്ഷം രൂപയുടെ ഉപകരണങ്ങൾ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനു വാങ്ങുന്നതിനായി കെ.എം.എസ്.സി.എൽ-നു ഓർഡർ നൽകി. 5 ലക്ഷം രൂപയുടെ ഓ.റ്റി നവീകരണത്തിനുള്ള അനുമതിയും നൽകി. കൂടാതെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എസ്.എ.റ്റി ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജന്മനായുള്ള ഏറ്റെടുക്കലും ചികിത്സയും ശസ്ത്രക്രിയയും സാധ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
 പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5843

28.3.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

നിരാമയ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.എ.പി. അനിൽ കുമാർ

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
 (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
 വകുപ്പു മന്ത്രി)

<p>(എ) നിരാമയ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി പൂർണ്ണതോതിൽ പ്രാവർത്തികമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(എ)നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംസ്ഥാനതലത്തിൽ നിർവ്വഹിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ഏജൻസി സെന്റർ(SNAC)മൂഖേന നിരാമയ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടവരുടെ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് ടി ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. നടപ്പ് സാമ്പത്തികവർഷം പുതുതായി 25600 പേരെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായും 1460 പേരുടെ പോളിസി പുതുക്കുന്നതിനുമായി 98,98,500/- രൂപ സർക്കാർ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിരാമയ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താക്കളെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിക്കുന്നു. നിലവിലുള്ള പോളിസികൾ പുതുക്കുന്നതിലേയ്ക്ക് നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് സൈറ്റ് ഓപ്പൺ ചെയ്തു തരുന്ന മുറയ്ക്ക് അത് പുതുക്കുന്നതാണ്.</p>
---	---

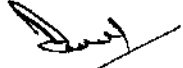
<p>(സി) എ.പി.എൽ, ബി.പി.എൽ വ്യത്യസ്ത മില്ലാതെ അസുഖബാധിതർക്ക് ഈ പദ്ധതിയിൽ ചേരാവുന്നതാണോ; എത്ര ലക്ഷം രൂപയുടെ ആനുകൂല്യമാണ് ഈ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്നവർക്ക് നൽകുന്നതെന്നുള്ള വിശദാംശം ലഭ്യമാക്കാമോ?</p>	<p>(സി) ചേരാവുന്നതാണ്. എ.പി.എൽ വിഭാഗത്തിന് 500/- രൂപയും ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിന് 250/- രൂപയുമാണ് വാർഷിക പ്രീമിയം ഒടുക്കേണ്ടത്. ആയതിന്റെ ചെലവുകൾ സംസ്ഥാന സർക്കാരാണ് നിർവ്വഹിച്ചു വരുന്നത്. പരമാവധി ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ടി പദ്ധതിയിലൂടെ ലഭ്യമാകുന്നതാണ്.</p>
--	---



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

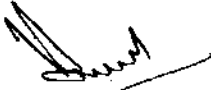
ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് ചികിത്സയ്ക്ക് ഓൺലൈൻ വഴി ബുക്കിംഗ് സംവിധാനം

<p>ചോദ്യം</p> <p>ശ്രീ.സി. ദിവാകരൻ ,, ആർ. രാമചന്ദ്രൻ ,, ഇ.ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ ,, എൽദോ എബ്രഹാം</p>	<p>ഉത്തരം</p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് ചികിത്സയ്ക്കായി ഓൺലൈൻ വഴി ബുക്ക് ചെയ്യാവുന്ന സംവിധാനം നിലവിൽ വന്നിട്ടുണ്ടോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(എ) സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഘട്ടം ഘട്ടമായി ഓൺലൈൻ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p>
<p>(ബി) കേന്ദ്രീകൃത ഒ. പി. സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ നേട്ടങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(ബി) രോഗിയുടെ ചികിത്സ ഓൺലൈൻ ഒ.പി.സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഏത് ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയാലും ചികിത്സാരേഖകൾ മറ്റൊരു ആശുപത്രിയിൽ (ഓൺലൈൻ സംവിധാനം നിലവിലുള്ള) സന്ദർശനം നടത്തുമ്പോൾ ലഭ്യമാകുന്നതാണ്. അതുവഴി അനാവശ്യമായ ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ പോലുള്ളവ ഒഴിവാക്കാനും മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുവാനും സാധിക്കുന്നു.</p>
<p>(സി) ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ നടത്തുന്നതിന്റെ നടപടിക്രമം വിശദമാക്കുമോ;</p>	<p>(സി) ഇ-ഹെൽത്ത് കേരളയുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ (www.ehealthkerala.gov.in) ആധാർ കാർഡ് ഉപയോഗിച്ച് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിനുശേഷം സ്വന്തമായി ലോഗിൻ ചെയ്ത് ഓൺലൈൻ ഒ.പി.സംവിധാനം നിലവിലുള്ള ഏത് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും ടോക്കൺ എടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം നിലവിൽ വരുത്തുന്നതിനായാണ് പദ്ധതിയിട്ടിട്ടുള്ളത്.</p>
<p>(ഡി) ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലേക്ക് ഈ സംവിധാനം വ്യാപിപ്പിക്കുമോ ; വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(ഡി) & (ഇ) ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലേക്ക് ഈ സംവിധാനം വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതാണ്.</p>
<p>(ഇ) ഒ. പി. ചികിത്സയ്ക്കുള്ള ബുക്കിംഗ് ഓൺലൈൻ അല്ലാതെ എവിടെയെല്ലാം ലഭ്യമാകുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>ആദ്യഘട്ടത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, ഇടുക്കി, എറണാകുളം, മലപ്പുറം, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ് എന്നീ ഏഴ് ജില്ലകളിലാണ് ഈ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുക. ഒ.പി.ചികിത്സയ്ക്കുള്ള ബുക്കിംഗ് ഓൺലൈൻ പോർട്ടൽ അല്ലാതെ മൊബൈൽ ആപ്പ്, ആശുപത്രിയിലെ KIOSK ഇവയിൽ കൂടെയും ബുക്ക് ചെയ്യാം. ഡോക്ടറെ കാണുന്ന രോഗിക്ക് അടുത്തതായി വരേണ്ട ദിവസത്തേക്കുള്ള Advance Review Token ഡോക്ടർക്ക് തന്നെ നൽകാവുന്ന നിലയിലേയ്ക്ക് സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നതിനും അക്ഷയ സെന്റർ, കാൾ സെന്റർ ഇവ വഴിയും ഭാവിയിൽ ഇത് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലെ രാത്രികാല ചികിത്സ

<p style="text-align: center;"><u>ചോദ്യം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീ. കെ.എം.ഷാജി</p>		<p style="text-align: center;"><u>ഉത്തരം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
(എ)	<p>ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ രാത്രി കാലങ്ങളിൽ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് നിലവിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	(എ)	<p>ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ രാത്രി കാലങ്ങളിൽ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കാൻ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം വിനിയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. കാൾ ഡ്യൂട്ടി പ്രകാരം ആണ് ഇത് ചെയ്തു വരുന്നത്.</p>
(ബി)	<p>രാത്രി കാലങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത ആശുപത്രികളിൽ അടിയന്തര ആവശ്യങ്ങൾക്ക് എന്തെന്ന രോഗികൾക്ക് അസൗകര്യമുണ്ടാകുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;</p>	(ബി)	<p>കാഷ്യാലിറ്റി മെഡിക്കൽ അഫീസർമാരുടെ സേവനം അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങളിൽ വിനിയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിനായി ജില്ലാ/താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ആർദ്രം മിഷൻ മുഖേന കൂടുതൽ കാഷ്യാലിറ്റി മെഡിക്കൽ അഫീസർമാരുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തി വരുന്നു.</p>
(സി)	<p>പ്രസ്തുത ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ എന്ന് അറിയിക്കാമോ ?</p>	(സി)	<p>ജില്ലാതല-താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളിലേക്ക് അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ നിയമിച്ചും നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളോടെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കി ആയതു ക്രമീകരിക്കുന്നതിനും ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യവികസനത്തിനായി 2016-17 ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച 8 ജില്ലാതല ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബ് സൗകര്യമൊരുക്കുന്നതിനും, 44 താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും കിഫ്ബി വഴി പുരോഗമിച്ചു വരുന്നു. 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ള 2000 കോടി രൂപയുടെ അടിസ്ഥാന വികസന സൗകര്യത്തിനുള്ള ആശുപത്രികളുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിവരുന്നു.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5852

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

പുതുതായി പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ

ചോദ്യം	മറുപടി
<p align="center">ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ</p>	<p align="center">ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)</p>
<p>എ) ആരോഗ്യമേഖലയുടെ സമഗ്രവികസനത്തിന്റെ ഭാഗമായി പുതുതായി പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളോ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും സ്ഥാപനങ്ങളോ ആരംഭിക്കുന്നത് പരിഗണനയിലുണ്ടോ; എങ്കിൽ ആയത് ഏതൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	<p>പുതിയതായി സ്ഥാപനങ്ങൾ അനുവദിക്കുക എന്നതിനല്ല വിവിധ വിഭാഗം ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളോടെ സൗകര്യങ്ങൾ ക്രമീകരിക്കുന്നതിനാണ് ഈ സർക്കാർ മുൻതൂക്കം നൽകി വരുന്നത്. ആയതിന്റെ ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി മാറ്റുകയും ടി സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതുമാണ്. ടി തസ്തികകളിലേയ്ക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p>
<p>ബി) ഇതിലേതെങ്കിലും തലശ്ശേരി നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ സ്ഥാപിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; എങ്കിൽ ആയത് ഏതൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?</p>	<p>ആർദ്രത്തിന്റെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി മാറ്റുന്നതിനായി തിരഞ്ഞെടുത്ത 500 സ്ഥാപനങ്ങളുടെ (പി.എച്ച്.സി/സി.എച്ച്.സി ഉൾപ്പെടെ) കരട് ലിസ്റ്റിൽ തലശ്ശേരി റവന്യൂ ബ്ലോക്കിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ധർമ്മടം, അഞ്ചരക്കണ്ടി, വേങ്ങോട്, ഈറൻഗോലി, കൊടിയേരി, നൂമാഹി, ചാലിൽ എന്നീ പി.എച്ച്.സി-കളെയും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ തലശ്ശേരിയിൽ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ അംഗീകാരം നൽകി ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ


**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5853

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

എടവനക്കാട് പി.എച്ച്.സി -യെ സി.എച്ച്.സി -യായി ഉയർത്തുന്നതിന് നടപടി

<p align="center"><u>ചോദ്യം</u></p> <p align="center">ശ്രീ.എസ്.ശർമ്മ</p>	<p align="center"><u>ഉത്തരം</u></p> <p align="center">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>വൈപ്പിൻ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പരിധിയിൽ സി.എച്ച്.സി നിലവിലില്ലായെന്ന കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ ജനസാന്ദ്രതയേറിയതും തീരദേശമെന്ന പ്രത്യേകതയും പരിഗണിച്ച് വൈപ്പിൻ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിലെ എടവനക്കാട് പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തെ സി.എച്ച്.സിയാക്കി ഉയർത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	<p>വൈപ്പിൻ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പരിധിയിൽ സി.എച്ച്.സി നിലവിലില്ലായെന്ന കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഇപ്പാൾ സർക്കാർ പദവി ഉയർത്തുക എന്നതിനല്ല മുൻതൂക്കം നൽകുന്നത് സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളെയും ഘട്ടം ഘട്ടമായി അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിയും അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചും രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക എന്നതാണ് ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഇപ്രകാരം ആർദ്രം പദ്ധതി പൂർണ്ണ രൂപത്തിൽ നടപ്പാക്കപ്പെടുമ്പോൾ വൈപ്പിൻ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പരിധിയിലുള്ള എടവനക്കാട് പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ കുറവുകൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. ഒരു വികസന ബ്ലോക്കിൽ ഒരു സി.എച്ച്.സി.എന്ന തത്വം പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതു സംബന്ധിച്ച് GMP analysis നടത്തുന്നതാണ്.</p>


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

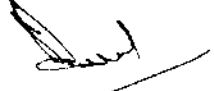
പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5855

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

പി.എച്ച്.സി.കളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ പദ്ധതി

<u>ചോദ്യം</u>	<u>ഉത്തരം</u>
ശ്രീ.റോഷി അഗസ്റ്റിൻ	ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)
(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം ഇടുക്കി ജില്ലയിൽ ഏതൊക്കെ പി.എച്ച്.സി-കളെയാണ് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കിയതെന്നും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി എത്രപേരെ ജില്ലയിൽ പുതിയതായി നിയമിച്ചെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ;	(എ) ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഇടുക്കി ജില്ലയിൽ നിന്നും പെരുവന്താനം, വട്ടവട, കരിംകുന്നം, കൊന്നത്തടി, ഉടുമ്പൻചോല, കാഞ്ചിയൂർ, മരിയാപുരം, ഇല്ലംദേശം എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി മാറ്റി ഇവിടങ്ങളിൽ ഒരു അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ, രണ്ട് സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ എന്നീ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച ഇതിലേയ്ക്ക് നിയമനം നടത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.
(ബി) ജില്ലയിലെ അവശേഷിക്കുന്ന പി.എച്ച്.സി-കളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ പദ്ധതിയുണ്ടോ; എങ്കിൽ 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷം ഏതൊക്കെ പി.എച്ച്.സി-കളെയാണ് ഇതിനുവേണ്ടി പരിഗണിക്കുന്നത്; വ്യക്തമാക്കുമോ?	(ബി) 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കൂടുതൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന ആശുപത്രികളുടെ കരട് പട്ടിക പരിശോധിച്ചു വരികയാണ്.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ


പതിനാലാം കോള തിയ്യമ്പാട
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5856

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

മറ്റും പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമായി ഉയർത്താൻ നടപടി

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.മുരളി പെരുനെല്ലി		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിൽ ചൊവ്വന്നൂർ ബ്ലോക്കിൽ മണലൂർ മണ്ഡലത്തിന്റെ ഭാഗമായി കിടക്കുന്ന ചുണ്ടൽ, കണ്ടാണശ്ശേരി പഞ്ചായത്ത് പ്രദേശങ്ങളിൽ ഉള്ള പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി ഉയർത്തിയിട്ടില്ല എന്ന കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;	(എ) & (ബി)	ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി മണലൂർ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽപ്പെട്ട മണലൂർ, വെങ്കിടങ്ങ് എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന ആശുപത്രികളുടെ അന്തിമ പട്ടിക തയ്യാറായിട്ടില്ല.
(ബി)	കണ്ടാണശ്ശേരി ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ മറ്റും പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമായി ഉയർത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാമോ?		


സ്പെഷ്യൽ ഓഫീസർ

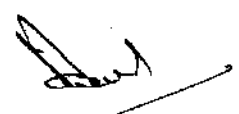
പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5860

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

മലപ്പുറം താലൂക്ക് ഹെഡ്കാർട്ടേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്ററും കാരുണ്യ ഫാർമസിയും

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.പി.ഉബൈദുള്ള		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	മലപ്പുറം താലൂക്ക് ഹെഡ്കാർട്ടേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്ററും കാരുണ്യ ഫാർമസിയും ആരംഭിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;	(എ)	ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	ഇക്കാര്യത്തിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വിശദമാക്കാമോ?	(ബി)	ഡയാലിസിസ് സെന്റർ തുടങ്ങുന്നതു സംബന്ധിച്ച് ആശുപത്രി എച്ച്.എം.സി. അധികൃതരുമായി ചർച്ച നടത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇക്കാര്യം എച്ച്.എം.സി യോഗം അംഗീകരിച്ചതായി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതിന് മലപ്പുറം താലൂക്ക് ഹെഡ്കാർട്ടേജ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും പ്രപ്പോസൽ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് പരിശോധിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. കാരുണ്യ ഫാർമസി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളൊന്നും ഇതുവരെ ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ


പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പരാമർശ നമ്പർ: 10

നക്ഷത്ര ചിഹ്നവിഭാഗം, ലോക്സഭ നം. 586

29.03.2018 ത് മറുപടി


മലപ്പുറം മണ്ഡലത്തിലെ പി.എച്ച്.സി -കളിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.പി.ഉബൈദുള്ള		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	മലപ്പുറം മണ്ഡലത്തിലെ ഏതെല്ലാം പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലാണ് കിടത്തി ചികിത്സ നിലവിലുള്ളത്;	(എ)	മലപ്പുറം മണ്ഡലത്തിലെ പൂക്കോട്ടൂർ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ നിലവിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ഉണ്ട്.
(ബി)	മൊറയൂർ, തൃപ്പനച്ചി, ആനക്കയം, കോഡൂർ പി.എച്ച്.സി.കളിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?	(ബി)	ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് ചികിത്സ, രോഗപ്രതിരോധം, മാതൃശിശു ആരോഗ്യം, പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണം തുടങ്ങിയ ദേശീയ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ പരിപാടികൾക്ക് ഊന്നൽ നൽകി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളാണ് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ. കിടത്തി ചികിത്സ ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഉദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിചരണം ലക്ഷ്യമാക്കിക്കൊണ്ട് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഇപ്പോൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. ഇതിൽ മൊറയൂർ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇതിനകം കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തേണ്ട പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അന്തിമ പട്ടിക തയ്യാറാക്കി വരുന്നതേയുള്ളൂ.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

കണ്ണമംഗലം പി.എച്ച്.സി - ൽ പുതിയ കെട്ടിടം

<p style="text-align: center;"><u>ചോദ്യം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീ.കെ.എൻ.എ ഖാദർ</p>		<p style="text-align: center;"><u>ഉത്തരം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
(എ)	<p>കണ്ണമംഗലം പി.എച്ച്.സി-ക്ക് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	(എ), (ബി)	<p>ബഹു.മുൻ എം.എൽ.എ. പി.കെ.കണ്ണശാലിക്കട്ടിയുടെ 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ എൽ.എ.സി - എ.ഡി.എസ് പദ്ധതിയിലൂടെ കണ്ണമംഗലം പി.എച്ച്.സി-ക്ക് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് തുക അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതിന് പ്രപ്പോസൽ ലഭിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ നിലവിലുള്ള സർക്കാർ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശ പ്രകാരം 31.03.2016 ന് മുമ്പായി ജനപ്രതിനിധികൾ ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന പ്രവൃത്തികൾ നിലവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം അനുവദനീയമാണെങ്കിൽ 2015-16 സ്കീൽ ഓവർ പ്രവൃത്തികളായി പരിഗണിച്ച് 2016-17 ൽ ധനാനുമതിയും ഭരണാനുമതിയും നൽകുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ആയതിനാൽ മലപ്പുറം ജില്ലാ കണ്ണമംഗലം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്ന പ്രവൃത്തി നിലവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ അനുവദനീയമല്ല. ടി പ്രവൃത്തി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് revised estimate/current SOR പ്രകാരം നിലവിലെ 2017-2018 ലെ നിയമസഭാ സാമാജികരുടെ ആസ്തി വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്ന് തുക ചെലവഴിച്ച് നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണെന്നും അത്തരം പ്രവൃത്തികളുടെ തുടർ നടപടികൾ 14 ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും നൽകിക്കൊണ്ട് 04.07.2017 ലെ സ.ഉ.</p>
(ബി)	<p>പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സ്ഥലം സൗജന്യമായി ലഭ്യമായിട്ടും അത് പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ നാളിതുവരെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാത്തതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	& (സി)	<p>ബഹു.മുൻ എം.എൽ.എ. പി.കെ.കണ്ണശാലിക്കട്ടിയുടെ 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ എൽ.എ.സി - എ.ഡി.എസ് പദ്ധതിയിലൂടെ കണ്ണമംഗലം പി.എച്ച്.സി-ക്ക് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് തുക അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതിന് പ്രപ്പോസൽ ലഭിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ നിലവിലുള്ള സർക്കാർ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശ പ്രകാരം 31.03.2016 ന് മുമ്പായി ജനപ്രതിനിധികൾ ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന പ്രവൃത്തികൾ നിലവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം അനുവദനീയമാണെങ്കിൽ 2015-16 സ്കീൽ ഓവർ പ്രവൃത്തികളായി പരിഗണിച്ച് 2016-17 ൽ ധനാനുമതിയും ഭരണാനുമതിയും നൽകുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ആയതിനാൽ മലപ്പുറം ജില്ലാ കണ്ണമംഗലം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്ന പ്രവൃത്തി നിലവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ അനുവദനീയമല്ല. ടി പ്രവൃത്തി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് revised estimate/current SOR പ്രകാരം നിലവിലെ 2017-2018 ലെ നിയമസഭാ സാമാജികരുടെ ആസ്തി വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്ന് തുക ചെലവഴിച്ച് നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണെന്നും അത്തരം പ്രവൃത്തികളുടെ തുടർ നടപടികൾ 14 ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും നൽകിക്കൊണ്ട് 04.07.2017 ലെ സ.ഉ.</p>
(സി)	<p>പ്രസ്തുത പി.എച്ച്.സി - ൽ പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് അറിയിക്കാമോ?</p>		<p>(സാധാ.)നം.86/2017/ധന പ്രകാരം ഉത്തരവായ സാഹചര്യത്തിൽ ടി പ്രവൃത്തികൾ 2017-18 ആസ്തി വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നും തുക ചെലവഴിച്ച് കാലതാമസം കൂടാതെ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനു വേണ്ടി മലപ്പുറം ജില്ലാ കളക്ടറെ സമീപിക്കേണ്ടതാണെന്നും ഇതനുസരിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കുവാനും ആരോഗ്യ വകുപ്പു ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

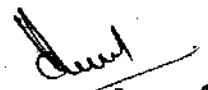
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5866

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

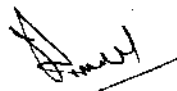
തളിപ്പറമ്പ് താലൂക്ക് ആശുപത്രി

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.കെ.സി.ജോസഫ്		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ തളിപ്പറമ്പ് താലൂക്ക് ആശുപത്രി ജില്ലാ ആശുപത്രിയാക്കാനും ഇരിക്കൂർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാക്കാനും മുൻ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിരുന്നോ;	(എ) & (ബി)	<p>മുൻ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് തളിപ്പറമ്പ് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തി ഉത്തരവുകളാണെന്നും പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടില്ല. 16.11.2015 ലെ സ.ഉ.(കെ) നം.261/15/ആ.ക.വ പ്രകാരം കാഷ്വാലിറ്റി യൂണിറ്റുകൾ ഇല്ലാത്ത 35 താലൂക്കാശുപത്രികളെ കാഷ്വാലിറ്റി യൂണിറ്റുകളുള്ള താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തി അതിന്റെ ഭാഗമായി 4 കാഷ്വാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത ഉത്തരവിൽ പാന്തൂർ/ഇരിക്കൂർ സി.എച്ച്.സി.കളെയും കാഷ്വാലിറ്റി യൂണിറ്റുകളുള്ള താലൂക്കാശുപത്രികളായി ഉയർത്തി ഇവിടെ 4 കാഷ്വാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p>നിലവിൽ പദവി ഉയർത്തുക എന്നതല്ല നവകേരള മിഷന്റെ ഭാഗമായുള്ള ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശ ലക്ഷ്യം സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളെയും ഘട്ടംഘട്ടമായി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി പ്രദേശത്തെ ആകെ ജനവിഭാഗങ്ങളുടേയും ആരോഗ്യ പരിചരണവും രോഗ ചികിത്സയും ഉറപ്പാക്കിയും ഇതിനായി മെച്ചപ്പെട്ട അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിയും അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചും രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക എന്നതാണ് സർക്കാർ ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. അതോടൊപ്പം ഒരു താലൂക്കിൽ ഒരു താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരു ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്ന അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആശുപത്രികളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് ഘട്ടംഘട്ടമായി ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം ഒരുക്കുക എന്നതും ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ഇപ്രകാരം പദ്ധതി പൂർണ്ണ രൂപത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ തളിപ്പറമ്പ് താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഇരിക്കൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിലെ കുറവുകൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.</p>
(ബി)	പ്രസ്തുത തീരുമാനം നടപ്പിലാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?		


 നെക്ഷൻ ഓഫീസർ

തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നെപ്രോളജി യൂണിറ്റ്

<p style="text-align: center;"><u>ചോദ്യം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീ.പി.കെ.അബ്ദു റബ്ബ്</p>	<p style="text-align: center;"><u>ഉത്തരം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നെപ്രോളജി യൂണിറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്തെല്ലാം പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്;</p>	<p>(എ) തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നെപ്രോളജി യൂണിറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റിന്റെ സിവിൽ ജോലികൾ പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. വൈദ്യതീകരണത്തിന്റെ ചില ജോലികൾ മാത്രമേ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതുള്ളൂ ആർ.ഒ.പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഡയാലിസിസ് ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p>
<p>(ബി) പ്രസ്തുത വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതിന് നിലവിൽ എന്തെങ്കിലും തടസ്സം ഉണ്ടോ;</p>	<p>(ബി) & (സി) ആർദ്രം മാനദണ്ഡപ്രകാരം സൗകര്യങ്ങൾ വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിനായി തെരഞ്ഞെടുത്ത താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ പട്ടികയിൽ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇവിടെ ജി.ഒ. (എം.എസ്.)നം.101/2017/ആ.ക.വ. തീയതി 28.06.2017 പ്രകാരം ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് 2-ന്റെ രണ്ട് തസ്തികയും ജി.ഒ. (എം.എസ്.)നം.136/2017/ആ.ക.വ. തീയതി 23.09.2017 പ്രകാരം ഡയാലിസിസ് ടെക്നീഷ്യന്റെ രണ്ട് തസ്തികകളും മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡ് ലൈബ്രറിയൻ ഗ്രേഡ് 2-ന്റെ ഒരു തസ്തികയും സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തുവാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഇതിലൂടെ രോഗികൾക്ക് ഏറെ പ്രയോജനപ്രദമായ രീതിയിൽ ഈ വിഭാഗത്തെ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുവാൻ കഴിയും എന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.</p>
<p>(സി) സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് ഏറെ പ്രയോജനപ്രദമായ ഈ വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം എന്നേക്ക് ആരംഭിക്കാനാകുമെന്ന് വെളിപ്പെടുത്തുമോ?</p>	


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5868

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

കറത്തികാട് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ കിടത്തി ചികിത്സ

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.ആർ. രാജേഷ്		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	മാവേലിക്കര മണ്ഡലത്തിലെ കറത്തികാട് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ; വിശദാംശങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുമോ;	(എ)	ഇവിടെ കിടത്തി ചികിത്സ വാർഡ് 2017 മേയ് 27-ാം തീയതി ഉദ്ഘാടനം നടത്തുകയും 2017 ആഗസ്റ്റ് 8-ാം തീയതി മുതൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	ഈ ആശുപത്രിയിൽ നിലവിലുള്ള ഡോക്ടർമാർ, സ്റ്റാഫ് ഇവരുടെ കണക്ക് വ്യക്തമാക്കുമോ; ഒഴിവുകൾ നികത്താനുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?	(ബി)	നിലവിലുള്ള തസ്തികകളുടെ വിവരം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു. ടി ആശുപത്രിയിൽ ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകളൊന്നും നിലവിലില്ല.
		ക്രമ നം.	തസ്തിക
		എണ്ണം	
		1	സിവിൽ സർജൻ
		2	അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ
		2	ക്ലർക്ക്
		1	ഡ്രൈവർ
		2	ഹെഡ് നഴ്സ്
		2	ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ
		1	ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ
		14	ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.
		8	ജെ.എച്ച്.ഐ.
		1	ലാബ്ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II
		2	നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ്
		1	ഓഫീസ് അറ്റൻഡന്റ്
		1	ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ്
		3	പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ്
		2	നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് ഗ്രേഡ് II



 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

നക്ഷത്രചിഹ്നമില്ലാത്ത ചോദ്യം നം.5869

29.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്


ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ക്യാൻസർ ഡിറ്റക്ഷൻ സെൻറർ

<p style="text-align: center;"><u>ചോദ്യം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീ.സി.എഫ്.തോമസ്</p>		<p style="text-align: center;"><u>ഉത്തരം</u></p> <p style="text-align: center;">ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
(എ)	<p>ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ക്യാൻസർ ഡിറ്റക്ഷൻ സെൻറർ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്നോ; ഈ സെൻററിലൂടെ എന്തൊക്കെ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിയിരുന്നത്; വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	(എ)	<p>ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ക്യാൻസർ ഡിറ്റക്ഷൻ സെൻറർ 2011 മുതൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗത്തിലുള്ള രോഗികളുടെ ക്യാൻസർ സ്കീനിംഗ് (papsmear for detecting carcinoma cervix and endo material biopsy to route out uterus cancer) നടത്തി വരുന്നുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>ഇപ്പോൾ യാതൊരു പ്രവർത്തനങ്ങളും കാര്യക്ഷമമായി നടക്കുന്നില്ലെന്നുള്ളത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;</p>	(ബി)	<p>ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല.</p>
(സി)	<p>പ്രസ്തുത സെൻററിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ജനങ്ങൾക്ക് പ്രയോജനകരമായ രീതിയിൽ സജീവമാക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വ്യക്തമാക്കാമോ?</p>	(സി)	<p>മതിയായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളിലൂടെയും ക്യാമ്പുകളിലൂടെയും ജനങ്ങൾക്ക് പ്രയോജനകരമായ രീതിയിൽ സെൻററിന്റെ പ്രവർത്തനം സജീവമാക്കുവാൻ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

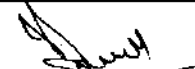
ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിലെ ഒഴിവുകൾ

<u>പോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
ശ്രീ.സി.എഫ്.തോമസ്		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ കീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ വിവിധ തസ്തികകളിലായി 24 ഒഴിവുകൾ നികത്തുവാനുണ്ടെന്നുള്ളത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;	(എ)	ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	ഈ ഒഴിവുകൾ നികത്തി സാധാരണക്കാരായ രോഗികളെ സഹായിക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?	(ബി)	<p>സൂപ്രണ്ട്, സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് എന്നീ തസ്തികകളിലേയ്ക്ക് വകുപ്പുതല ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകി ഒഴിവു നികത്തുവാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർ.എം.ഒ, സി.എം.ഒ. എന്നീ ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സിയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നിയമന ശുപാർശ വരുന്ന മുറയ്ക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതാണ്. കൂടാതെ 2 ഒഴിവുകളിൽ അഡ്ഹോക്ക് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. പാർട്ട് ടൈം സീപ്പർ, ആശുപത്രി അറ്റൻഡന്റ് എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിലുള്ള ഒഴിവുകൾ, എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പെഞ്ച് മുഖാന്തിരം നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p>നല്ലിംഗ് അസിസ്റ്റന്റിന്റെ 3 ഒഴിവുകളിലേക്ക് ആശുപത്രി അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ്-1 ജീവനക്കാർക്ക് ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകിയും എക്സ്പെൻഡിചർ അറ്റൻഡൻമാരുടെ 2 തസ്തികകളിൽ ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റുമാർക്ക് ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകിയും ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.</p> <p>ബ്ലഡ് ബാങ്ക് ടെക്നീഷ്യൻ, സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് എന്നീ തസ്തികകളിലെ നിയമനം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഹെഡ് നഴ്സ് തസ്തികയിൽ ഉദ്യോഗക്കയറ്റം വഴി നിയമന ഉത്തരവ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് തസ്തികയിൽ പി.എസ്.സി ലിസ്റ്റ് നിലവിലില്ല. ഇപ്പോഴുള്ള 6 ഒഴിവുകളിൽ അഡ്ഹോക്ക് മുഖാന്തിരം ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ മുഴുവൻ സമയ ഫാർമസി

<p>പേര്</p> <p>ശ്രീ.കെ.കുഞ്ഞിരാമൻ</p>	<p>ഉത്തരം</p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) കാസർകോട് ജില്ലയിൽ കാഞ്ഞങ്ങാട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ ഫാർമസി നിലവിൽ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ; വിശദാംശങ്ങൾ അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>(എ) ഇല്ല. രാവിലെ 8 മണി മുതൽ രാത്രി 8 മണിവരെ ഫാർമസി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.</p>
<p>(ബി) രാത്രി സമയങ്ങളിൽ ഏറെ ദൂരെ നിന്നും വരുന്ന രോഗികൾക്ക് എഴുതിക്കൊടുത്ത മരുന്ന് കിട്ടാതെ ടൗണിലും മറ്റും അലയേണ്ടിവരുന്ന വിഷയം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(ബി) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല.</p>
<p>(സി) ജില്ലയിലെ പ്രധാന ചികിത്സാ കേന്ദ്രമായ കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ 24 മണിക്കൂറും ഫാർമസി പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വിശദാംശങ്ങൾ അറിയിക്കാമോ?</p>	<p>(സി) കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ ബെഡ് സ്ട്രൂങ്ങ് 400 ഉം ശരാശരി ഒ.പി. 1000 ൓ ആണ്. രാത്രികാലങ്ങളിൽ ഇവിടെ 45 മുതൽ 50 വരെ രോഗികൾ ചികിത്സ തേടി എത്താറുണ്ട്. ഇപ്പോൾ രാവിലെ 8 മണി മുതൽ രാത്രി 8 മണിവരെയാണ് ഇവിടുത്തെ ഫാർമസി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നത്. ടി ആശുപത്രിയെ ഇതിനോടകം ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 2 ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതുൾപ്പെടെ ഇപ്പോൾ ഇവിടെ 5 സ്ഥിരം ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ സേവനം ലഭ്യമാണ്. ഒ.പി.രോഗികളെ കൂടാതെ എൻഡോസൾഫാൻ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ., എസ്.റ്റി. പദ്ധതികളിൽപ്പെട്ട രോഗികളുടെ കൂടി കണക്കിലെടുത്ത് ഇവയ്ക്കു പുറമെ ഇവിടെ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 3 ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ സേവനം കൂടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. രാത്രി 8 മണിക്കു ശേഷം അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിൽ ചികിത്സ തേടി എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ഡ്യൂട്ടി ഡോക്ടറുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ നൽകി തുടർചികിത്സയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ രാവിലെ 8 മണിക്ക് ഫാർമസിയിൽ നിന്ന് വാങ്ങുവാൻ നിർദ്ദേശം നൽകി വരുന്നു.</p> <p>കേരള ആരോഗ്യ രംഗത്തെ എല്ലാ തലത്തിലും രോഗിസൗഹൃദമാക്കുന്നതിനും ഗുണമേന്മയുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളോടെ ക്രമീകരിക്കുന്നതിനുമാണ് നവകേരള മിഷന്റെ ഭാഗമായുള്ള ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഈ പദ്ധതിയുടെ അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങളിൽ പുനഃക്രമീകരണം ആവശ്യമാണെന്നു കാണുന്ന പക്ഷം ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5875 28.03.2018-ൽ മറുപടിക്ക്
അനധികൃതമായും ദീർഘകാല അവധികളിലുമായി ജോലിക്ക് ഹാജരാകാത്ത

ഡോക്ടർമാർ

മറുപടി

ചോദ്യം
ശ്രീ. പി.കെ. ശശി

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
 (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) ആരോഗ്യ വകുപ്പിനും ആരോഗ്യ (എ) വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിനും കീഴിൽ എത്ര ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തികകൾ ഉണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത തസ്തികകളിൽ അനധികൃതമായും ദീർഘകാല അവധികളിലുമായി ജോലിക്ക് ഹാജരാകാത്ത ഡോക്ടർമാർ എത്രയെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ;

ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ അനുവദനീയ തസ്തിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ - 2683
- സിവിൽ സർജൻ - - 245
- സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ - - 2146
- അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡർ - 276

2015-17 കാലയളവുകളിലായി ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ആകെ 265 ഡോക്ടർമാർ സർവ്വീസിൽ നിന്നും വിട്ടു നിൽക്കുന്നുണ്ട്

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ ആകെ തസ്തികകൾ

- ക്ലിനിക്കൽ വിഭാഗം - 1279
- നോൺ ക്ലിനിക്കൽ വിഭാഗം - - 832
- ദന്തൽ വിഭാഗം - - 207
- ആകെ - - 2380**

- ii) അവധിയിലുള്ള ഡോക്ടർമാർ - - 17
- iii) അനധികൃതമായി ജോലിയിൽ നിന്നും വിട്ടു നിൽക്കുന്നവർ - - 61

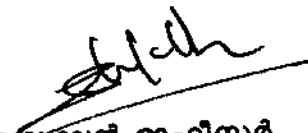
(ബി) ഇത്തരത്തിൽ ജോലിക്ക് (ബി) യും ഹാജരാകാതെയുള്ള ഡോക്ടർ (സി) യും മാരുടെ പേരിൽ നാളിതുവരെ സീകരിച്ച നടപടി കൾ എന്തെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

അനധികൃതമായി സർവ്വീസിൽ നിന്നും വിട്ടു നിൽക്കുന്ന സീനിയർ ഡോക്ടർമാർക്കെതിരായി അച്ചടക്ക നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

(സ) ഇത്തരത്തിൽ ജോലിക്കു ഹാജരാകാത്ത ഡോക്ടർമാരിൽ ഗൾഫിലും സംസ്ഥാനത്തും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലുമുള്ള ആശുപത്രികളിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവരെ സംബന്ധിച്ച് അന്വേഷണം നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ അവർക്കെതിരെ നാളിതുവരെ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ഡി) ഇത്തരത്തിലെ ഒഴിവുകൾ (ഡി) ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനത്താകമാനം നിലവിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ എത്ര ഒഴിവുകളുണ്ട് എന്നും പ്രസ്തുത ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ?

സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ആകെ 528 ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളും, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ആകെ 450 ഒഴിവുകളും നിലവിലുണ്ട്. നേരിട്ടുള്ള നിയമനം വഴി നികത്തേണ്ട ഒഴിവുകൾ പി.എസ്.സി യ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തും, സ്ഥാനക്കയറ്റം വഴി നികത്തേണ്ട ഒഴിവുകൾ വകുപ്പു തല സ്ഥാനക്കയറ്റ കമ്മിറ്റി യോഗം ചേർന്നും, പി.എസ്.സി വഴി നികത്താൻ കാലതാമസമുള്ള എൻടി കേഡർ നിയമനങ്ങൾ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലും നിയമിച്ച് ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.


 നെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5876

28.03.2018 - ൽ മറുപടിക്ക്

ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ്-II തസ്തികയിലെ പ്രമോഷൻ

ചോദ്യം	മറുപടി
ശ്രീ.എസ്.ശർമ്മ	ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

എ)	<p>ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ്-II തസ്തികയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച നിരവധിപേർ 15 വർഷത്തിലധികമായി പ്രമോഷൻ ലഭിക്കാതെ അതേ തസ്തികയിൽ തുടരുന്ന സാഹചര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവർ സീനിയോറിറ്റി സംബന്ധിച്ച വിഷയത്തിൽ കോടതി വ്യവഹാരത്തിൽ ഏർപ്പെടുകയും ബന്ധപ്പെട്ട സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രൊമോഷൻ നൽകുന്നത് ബഹു. ഹൈക്കോടതി സ്റ്റേ ചെയ്യുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ആയതിനാലാണ് പ്രൊമോഷൻ നടപടികൾ വൈകുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടായത്. പ്രസ്തുത കേസുകളിൽ ബഹു. ഹൈക്കോടതി 02.03.2018 ൽ അന്തിമ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്ന കാര്യം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരികയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ തീരുമാനമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ നിന്ന് പ്രൊമോഷൻ നൽകാൻ സാധിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.</p>
ബി)	<p>സർക്കാരിന് അധിക സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരാത്തതിനാൽ ഇക്കാര്യം പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാമോ?</p>	<p>മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്</p> <p>മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിൽ 15 വർഷത്തിലധികമായി പ്രൊമോഷൻ ലഭിക്കാതെ ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ തുടരുന്ന ജീവനക്കാരാരും തന്നെ ഇല്ല.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

റേഡിയോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കാൻ നടപടി

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5878

28.03.2018-ൽ മറുപടിക്ക്

മറുപടി

ചോദ്യം

ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്

ശ്രീമതി. കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ

(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) മട്ടാഞ്ചേരിയിലെ സ്ത്രീകളുടെയും (എ) കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിൽ റേഡിയോളജിസ്റ്റ് ഇല്ലാത്തതിനാൽ പുതുതായി വാങ്ങിയ അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കാത്തത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

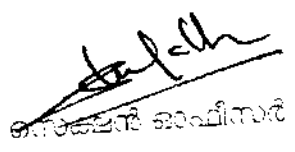
മട്ടാഞ്ചേരി സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിൽ അൾട്രാ സൗണ്ട് സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ 10/05/2010 മുതൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. റേഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ സ്ഥിരം തസ്തിക നിലവിലില്ല. കോൺടാക്ട് അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് റേഡിയോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിച്ചിരുന്നത്. എന്നാൽ കോൺടാക്ട് അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിച്ചിരുന്ന റേഡിയോളജിസ്റ്റ് ജോലി വിട്ടു പോയി.

(ബി) പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ (ബി) എത്തിച്ചേരുന്ന സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങൾ വൻ നിരകൾ നൽകി പുറത്ത് സ്റ്റാൻ ചെയ്യുന്നത് കണക്കിലെടുത്ത് ആശുപത്രിയിൽ റേഡിയോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;

റേഡിയോളജിസ്റ്റിനെ കോൺടാക്ട് അടിസ്ഥാനത്തിൽ തുടർന്നും നിയമിക്കുന്നതിനു വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരികയാണ്.

(സി) റേഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ തസ്തിക (സി) സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

റേഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള ശുപാർശ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.


കെ. കെ. ശൈലജ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

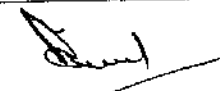
നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5880

28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

തൃത്താല പി.എച്ച്.സി .യിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>		
ശ്രീ.വി.ടി.ബൽറാം		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)		
(എ) തൃത്താല പി.എച്ച്.സി -യിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം തസ്തിക തിരിച്ച് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(എ)	ക്രമ നം.	തസ്തിക	എണ്ണം
		1	അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ	2
		2	ഹെഡ് നേഴ്സ്	1
		3	സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്	3
		4	ഫാർമസിസ്റ്റ്	1
		5	നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ്	5
		6	ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ്-2	3
		7	ക്ലർക്ക്	1
		8	ഓഫീസ് അറ്റൻഡന്റ്	1
		9	ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ	1
		10	ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ	3
		11	പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ്	1
		12	ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ്	5
		13	ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ	1
		14	ഡ്രൈവർ	1
		15	പാർട്ട് ടൈം സിപ്പർ	1
ആകെ				30
(ബി) ഇതിൽ ഏതൊക്കെ തസ്തികകളിലാണ് സ്ഥിര നിയമനം നടത്തിയിട്ടുള്ളതെന്നും കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ബി)	തൃത്താല സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജീവനക്കാർ ഇല്ല. ഇവിടെ നിയമിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ താഴെപറയും പ്രകാരം നൽകുന്നു.		
		ക്രമ നം.	തസ്തിക	എണ്ണം
		1	അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ	2
		2	ഹെഡ് നേഴ്സ്	1
		3	സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്	3
		4	ഫാർമസിസ്റ്റ്	1
		5	നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ്	3
		6	ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ്-2	3
		7	ക്ലർക്ക്	1
		8	ഓഫീസ് അറ്റൻഡന്റ്	1
		9	ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ	1
10	ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ	3		
11	പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ്	1		

			12	ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ്	5
			13	ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ	1
			14	ഡ്രൈവർ	1
			15	പാർട്ട് ടൈം സീപ്പർ	1
			ആകെ		28
(സി)	അനുവദിച്ചുള്ള തസ്തികകളിൽ ഏതെങ്കിലും തസ്തികകൾ ഈ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും മാറ്റിയിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇങ്ങനെ മാറ്റിയ തസ്തികകളുടേയും അവയുടെ എണ്ണവും വ്യക്തമാക്കാമോ; ഇങ്ങനെ തസ്തികകൾ മാറ്റാനുണ്ടായ കാരണമെന്തെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(സി)	<p>ഉണ്ട്. സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് തസ്തിക 6 എണ്ണം ഉണ്ടായിരുന്നതിൽ</p> <p>(1) 25.02.2014 ലെ സ.ഉ(സാധാ) നം.652/2014/ആ.ക.വ.പ്രകാരം ചാലിശ്ശേരി സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിന്റെ ഒരു തസ്തിക ചാലിശ്ശേരി സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലേക്ക് ഷിഫ്റ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.</p> <p>(2) 19.06.2014 ലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പു ഡയറക്ടറുടെ ഉത്തരവ് നം.ഇ.ഇ 1/14640/2014 പ്രകാരം ജില്ലയിലെ ഹെഡ് നേഴ്സ്, സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് ഗ്രേഡ്-1 & ഗ്രേഡ്-2 തസ്തിക 2:2:1 എന്ന അനുപാതത്തിൽ ക്രമീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഓരോ എണ്ണമായി സാമൂഹിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം അലനല്ലൂർ, അഗളി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് തസ്തികയോടു കൂടി ഷിഫ്റ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്.</p>		
(ഡി)	ടി ആശുപത്രിയിൽ ഒ.പി.സേവനവും ഐ.പി സേവനവും എല്ലാ ദിവസവും ലഭ്യമാകുന്നില്ല എന്ന വിവരം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇതിനുള്ള കാരണം വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ഡി)	<p>ഐ.പി.സേവനം 2015 ജൂലൈ 15 വരെ ഉണ്ടായിരുന്നു. ഒ.പി.സേവനം ദിവസവും ഉണ്ട്. 300 രോഗികൾ വരെ വരാറുണ്ട്.</p>		
(ഇ)	പൊതു ജനങ്ങൾക്ക് എല്ലാ ദിവസവും ഒ.പി സേവനവും ഐ.പി സേവനവും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന നടപടികൾ എന്തെല്ലാമെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?	(ഇ)	<p>നവകേരള മിഷന്റെ ഭാഗമായുള്ള ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളെയും ഘട്ടംഘട്ടമായി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി പ്രദേശത്തെ ആകെ ജനവിഭാഗങ്ങളുടേയും ആരോഗ്യ പരിചരണവും രോഗ ചികിത്സയും ഉറപ്പാക്കിയും ഇതിനായി മെച്ചപ്പെട്ട അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിയും അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചും രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക എന്നതാണ് സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. അതോടൊപ്പം ഒരു താലൂക്കിൽ ഒരു താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരു ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്ന അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആശുപത്രികളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് ഘട്ടംഘട്ടമായി ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം ഒരുക്കുക എന്നതും ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ഇപ്രകാരം പദ്ധതി പൂർണ്ണ രൂപത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ പൊതു ജനങ്ങൾക്ക് എല്ലാ ദിവസവും ഒ.പി സേവനവും ഐ.പി സേവനവും ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.</p>		


 സെക്രട്ടറി ഐ.പി.സേവൻ

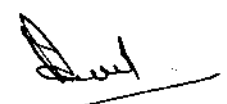
**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5881

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

ഇടുക്കി മണ്ഡലത്തിലെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലുള്ള ഒഴിവുകൾ

<u>ചോദ്യം</u> ശ്രീ.റോഷി അഗസ്റ്റിൻ		<u>ഉത്തരം</u> ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	ഇടുക്കി നിയോജകമണ്ഡലത്തിലുള്ള ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണവും ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന തസ്തികകൾ എത്രയെന്നും കാറ്റഗറി തിരിച്ച് വിശദമാക്കുമോ;	(എ)	വിശദവിവരം അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു
(ബി)	ഒഴിവുള്ള തസ്തികകളിൽ നിയമനം നടത്തുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?	(ബി)	<p>സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡറിലെ പ്രവേശന തസ്തികയായ ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകൾ സ്പെഷ്യാലിറ്റി യോഗ്യതയുള്ള അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാർക്ക് പ്ലെയ്സ്മെന്റ് നൽകി നികത്തുന്നതാണ്. ഉദ്യോഗക്കയറ്റ തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകൾ വകുപ്പു തല സ്ഥാനക്കയറ്റ കമ്മിറ്റി കൂട്ടുന്ന മുറയ്ക്ക് നികത്തുന്നതാണ്.</p> <p>സർജൻ, കാഷ്യാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്നീ തസ്തികകളിലെ ഒഴിവ് പി.എസ്.സിക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ശുപാർശ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നിയമനം നൽകുന്നതാണ്.</p> <p>ഹെഡ്നഴ്സ് തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകി ഒഴിവുകൾ നികത്താനുള്ള നടപടികൾ നടന്നു വരുന്നു.</p> <p>ജില്ലാതലത്തിൽ നിയമനം നടത്തുന്ന തസ്തികകളിൽ ഒഴിവുകൾ എല്ലാംതന്നെ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ പി.എസ്.സിയെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>


 സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി

பிரதம அமைச்சர்

Sl. No.	Designation	Establishment 2017	Establishment 2018	Change
1	Superintendent	1	1	0
2	RMO	1	1	0
3	Medicine-Med. Consultant	1	1	0
4	Surgery-Med. Consultant	1	1	0
5	Surgery-Jr. Med. Consultant	0	0	0
6	Gynaecology-Med. Consultant	1	1	0
7	Gynaecology-Jr. Med. Consultant	2	2	0
8	Anaesthesia-Jr. Med. Consultant	3	2	0
9	Paediatrics-Med. Consultant	1	0	1
10	Paediatrics-Jr. Med. Consultant	1	2	1
11	Orthopaedics-Med. Consultant	1	0	1
12	ENT-Jr. Med. Consultant	2	2	0
13	Psychiatry-Jr. Med. Consultant	1	1	0
14	Orthopaedics-Jr. Med. Consultant	1	1	0
15	Dermatology-Jr. Med. Consultant	1	1	0
16	Ophthalmology-Jr. Med. Consultant	2	2	0
17	Dental-Jr. Consultant	1	1	0
18	Dental-Medical Officer(A/S)General Cadre	1	1	0
19	Casualty Medical Officer(A/S Grade)	9	8	1
20	Lay Secretary and Treasurer	2	2	0
21	Nursing Superintendent Gr. II	1	1	0
22	Store Superintendent	0	0	0
23	Head Clerk	0	0	0
24	U.D Clerk	9	8	1
25	L.D Clerk			
26	Selection Grade Typist	0	0	0
27	Head Nurse	17	15	2
28	Staff Nurse Gr. I	59	44	15
29	Staff Nurse Gr. II			
30	Office Attendant	1	1	0
31	Driver	5	5	0
32	Pharmacist Store Keeper	1	1	0
33	Pharmacist	11	9	2
34	Lab Technician	14	12	2
35	Blood Bank Technician	2	2	0
36	Radiographer	2	2	0
37	E.C.G Technician	2	2	0
38	Dental Mechanic	1	1	0
39	Dental Hygienist	1	1	0
40	Lab Attender	2	2	0
41	Hospital Attendant Grade II	47	39	8
42	Hospital Attendant Gr. I	6	6	0
43	X-ray Attender	2	2	0
44	Nursing Assistant	28	25	3
45	Cook	3	1	2
46	Ophthalmic Assistant(Gazetted)	2	2	0
47	Medical Record Librarian	1	1	0
48	Health Inspector	7	7	0
49	Non-Medical Supervisor	0	0	0
50	Lady Health Inspector	3	3	0
51	Junior Public Health Nurse	45	42	3
52	Junior Health Inspector	29	25	4
53	Part Time Sweeper	5	5	0
54	Asst. Surgeon	22	22	0
TOTAL				

381 - 312 - 29

[Handwritten Signature]

Director, Health Services

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5882 28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

സർക്കാർ ദന്തൽ കോളേജുകൾ

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.റ്റി.വി.രാജേഷ് :

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

- (എ) സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ ദന്തൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ ഏറ്റവും പുതിയ മാനദണ്ഡം അനുസരിച്ചുള്ള അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, പ്രൊഫസർ തസ്തികകൾ നിലവിലുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ അതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;
- (എ) 2018 ലെ ഡന്റൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ പുതിയ മാനദണ്ഡപ്രകാരം തസ്തിക നിർണ്ണയം പൂർത്തിയായിട്ടില്ല എങ്കിലും ചില കേഡർ അസോസിയേറ്റ് തസ്തികകളിൽ കുറവുള്ളതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
- (ബി) സർക്കാർ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണവും നിലവിലുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണവും തമ്മിലുള്ള അനുപാതം പരിശോധിച്ച് കൂടുതൽ തസ്തിക അനുവദിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;
- (ബി) ഇപ്പോൾ പരിഗണനയിലില്ല.
- (സി) കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ തലത്തിൽ ദന്തൽ ഡോക്ടർ തസ്തിക അനുവദിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?
- (സി) സംസ്ഥാനത്ത് 40 സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ദന്തൽ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ തസ്തികകൾ നിലവിലുണ്ട്. കൂടാതെ 55 സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ മുഖേന ദന്തൽ സർജന്റെ സേവനം ലഭ്യമാണ്. 26 സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ കൂടി നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ മുഖേന ദന്തൽ വിഭാഗം ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള ശുപാർശ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5883

28.03.2018-ൽ മറുപടിക്ക്

ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ് തസ്തിക

മറുപടി

ചോദ്യം

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ

(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) തിരുവനന്തപുരം പൂജപ്പുര (എ)
സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും
ആശുപത്രിയായ നൃത്താലയത്തിൽ
ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ് തസ്തിക
നിലവിലുണ്ടോ; പ്രസ്തുത തസ്തികയിൽ
നിലവിൽ ഡോക്ടറെ നിയമി
ച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ എന്തെ
മുതലാണ് ഈ തസ്തിക ഒഴിഞ്ഞു
കിടക്കുന്നതെന്ന് വിശദമാക്കുമോ;

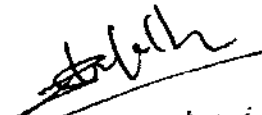
പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജി
വിഭാഗത്തിൽ രണ്ട് ജൂനിയർ
കൺസൾട്ടന്റ്മാരെ നിയമിച്ചിരുന്നു.
എന്നാൽ മാതൃമരണ നിരക്ക്
കുറയ്ക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നടന്ന
എം.എം.ആർ റിവ്യൂ മീറ്റിംഗിൽ പ്രസവം
നടക്കാത്ത ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും
ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകളെ പ്രസവം നടക്കുന്ന
ആശുപത്രിയിലേക്ക് മാറ്റി നൽകാൻ
നിർദ്ദേശിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ
തിരുവനന്തപുരം പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും
കുട്ടികളുടെയും ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ
നിന്നും ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്മാരെ
(ഗൈനക്കോളജി) രണ്ടു പേരെ പാറശ്ശാല
താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രിയിലേക്ക്
പുനർവ്യന്യസിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(ബി) പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ പുതുതായി (ബി)
നിർമ്മിച്ച ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററും
വാർഡും പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കി
യിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ കാരണമെന്താ
ണെന്നറിയിക്കുമോ;

പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും
ആശുപത്രിയിൽ പുതുതായി നിർമ്മിച്ച
ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററും വാർഡും
പ്രവർത്തനക്ഷമമാണ്.

(സി) പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ (സി)
അടിയന്തിരമായി
ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിനെ
നിയമിക്കുന്നതിന് നടപടി
സീകരിക്കുമോ?

പാലക്കാട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും
ആശുപത്രിയിലെ സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്
ഡോ. ജയശ്രീ -യെ തിരുവനന്തപുരം
പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും
ആശുപത്രിയിലേക്ക് ജോലി ക്രമീകരണ
വ്യവസ്ഥയിൽ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.


കെ.കെ.ശൈലജ

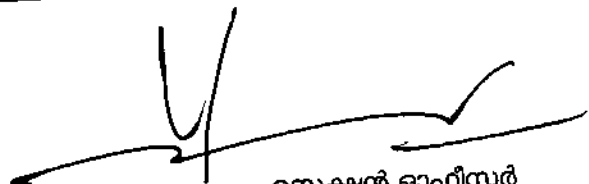
പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5884

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

ലാബോറട്ടറികളിൽ ഏകീകൃത ഫീസ്

<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>	
ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ		ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)	
എ)	സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ ലാബോറട്ടറികളിൽ ടെസ്റ്റിന് പല തരത്തിലുള്ള ഫീസ് ഈടാക്കുന്നത് സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;	എ)	ഉണ്ട്
ബി)	ഇത്തരത്തിൽ വിവിധ തരത്തിലുള്ള ടെസ്റ്റുകൾക്ക് ഏകീകൃത തരത്തിലുള്ള ഫീസ് ഈടാക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വിശദമാക്കുമോ;	ബി)	സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയും ലാബോറട്ടറികളെയും നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബില്ലിന് നിയമസഭ അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബില്ലിന് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി ചട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ പ്രാവർത്തികമാക്കുമ്പോൾ വിവിധ തരത്തിലുള്ള ടെസ്റ്റുകൾക്ക് വിവിധ തരത്തിലുള്ള ഫീസ് ഈടാക്കുന്നത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ കഴിയുന്നതാണ്.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5890 28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

അവയവദാനത്തിന്റെ മറവിൽ നടക്കുന്ന ചൂഷണം

ചോദ്യം

ശ്രീ. ഇ.പി. ജയരാജൻ :
ശ്രീ. വി.കെ.സി. മമ്മട് കോയ :
ശ്രീ. പി.കെ.ശശി :
ശ്രീ. ഐ.ബി. സതീഷ് :

മറുപടി

ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) അവയവദാനത്തിന്റെ മറവിൽ നടക്കുന്ന ചൂഷണം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായി നിയമം കർശനമാക്കിയതിനുശേഷം അവയവദാനം ഗണ്യമായി കുറഞ്ഞതായുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

(എ) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ഈ സാഹചര്യത്തിൽ അവയവദാനം സംബന്ധിച്ച പരസ്യം മുതൽ പരിശോധനകൾ വരെ സർക്കാരിന്റെ മേൽനോട്ടത്തിൽ നടത്തുന്നതിന് പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; വിശദാംശം നൽകുമോ;

(ബി) പരസ്യത്തിലൂടെ അവയവദാനംകളെ കണ്ടെത്തുന്നത് വാണിജ്യ താല്പര്യങ്ങൾക്ക് ഇടയാക്കുമെന്നുള്ളതിനാൽ 15.02.2018 ലെ സ.ഉ.(കൈ)നം.26/2018/ആകവ പ്രകാരം ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവരുടെ അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും Swap Donation നും പരോപകാരതല്പരതയോടുകൂടി നിസാർത്ഥമായി അവയവം ദാനം ചെയ്യുന്നതിന് മുന്നോട്ടു വരുന്നവർക്കു വേണ്ടിയും പുതിയ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പരോപകാരതല്പരതയോടു കൂടി അവയവദാനം നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ദാതാവ് അവയവം ദാനം ചെയ്യുന്നതിന് അനുയോജ്യനാണോ എന്ന് കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള പരിശോധനകൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലോ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ട്രാൻസ് പ്ലാന്റേഷൻ സെന്ററുകളിലോ സൗജന്യമായി നടത്തുന്നതിന് ഈ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

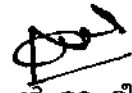


(സി) തെറ്റായ പ്രചാരണങ്ങൾ അവയവദാനത്തെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കാതിരിക്കാൻ പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ശരിയായ ബോധവൽക്കരണം ഊർജ്ജിതമാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;

(സി) പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽ മരണാനന്തര അവയവദാനത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ആശങ്കകൾ ദൂരീകരിക്കുന്നതിനും അവയവദാനത്തിന്റെ ആവശ്യകത സംബന്ധിച്ച് ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനുമായി സെമിനാറുകൾ, ശില്പശാലകൾ, മെഡിക്കൽ-പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന് പരിശീലന പരിപാടികൾ എന്നിവ നടത്തിവരുന്നു. മസ്കിഷ് മരണാനന്തര അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുവാനായി പ്രശസ്ത സിനിമാ താരം പത്മശ്രീ ഡോ.മോഹൻലാലിനെ ഗുഡ് വീൽ അംബാസിഡർ ആയി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(ഡി) അവയവ മാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള നിരക്ക് ഏകീകരിക്കുന്നതിനും ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരാകുന്നവർക്കും ദാതാക്കൾക്കും കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

(ഡി) അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്തുന്ന സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾക്ക് ഏകീകൃത നിരക്കാണ് നിലവിലുള്ളത്. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരാകുന്നവർക്കും ദാതാക്കൾക്കും കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



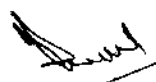
പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
 പത്താം സമ്മേളനം

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5891

എച്ച്.എൽ.എൽ.ഹിന് ലാബ്

<p><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.വി.കെ.ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്</p>	<p><u>ഉത്തരം</u></p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ ലബോറട്ടറി പരിശോധന സാധ്യമാക്കുന്ന കേന്ദ്ര പൊതുമേഖല സ്ഥാപനമായ എച്ച്.എൽ.എൽ. ലൈഫ് കെയറിന്റെ ഹിന് ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ ആശുപത്രികളിലേക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;</p>	<p>ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലൈഫ് കെയർ ലിമിറ്റഡ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ നിയന്ത്രണാധികാരത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു സ്ഥാപനമായതിനാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ല.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



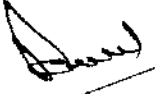
പതിനാലാം കോള തിയമനാട
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5892

28.03.2018 ൽ മറുപടികൾ

ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി

<p><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.സി.എഫ്.തോമസ് „ റോഷി അഗസ്റ്റിൻ „ മോൻസ് ജോസഫ് ഡോ.എൻ. ജയരാജ്</p>	<p><u>ഉത്തരം</u></p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇതിനുള്ള നടപടികൾ എത്രയുംവേഗമായി എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>ഉണ്ട്. സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ച സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുടെ രൂപരേഖ തയ്യാറാക്കി വരുന്നതേയുള്ളൂ.</p>


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5893

ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ അന്തർജില്ലാ സ്ഥലംമാറ്റം

	<p>ചോദ്യം</p> <p>ശ്രീ.വി.എസ്.ശിവകുമാർ</p>	<p>മറുപടി</p> <p>ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)</p>
(എ)	<p>ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നാളിതുവരെ ക്ലാർക്ക്/സീനിയർ ക്ലാർക്ക്/ക്ലാർക്ക് ടൈപ്പിസ്റ്റ്/ടൈപ്പിസ്റ്റ്/കോൺഫിഡൻഷ്യൽ അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികകളിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലേക്ക് എത്ര അന്തർ ജില്ലാ സ്ഥലം മാറ്റം നൽകിയിട്ടുണ്ട്; വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(എ) ക്ലാർക്ക് സീനിയർ ക്ലാർക്ക് /ക്ലാർക്ക് ടൈപ്പിസ്റ്റ്/ടൈപ്പിസ്റ്റ്/കോൺഫിഡൻഷ്യൽ അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലേയ്ക്ക് ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കീഴിൽ ആർക്കും തന്നെ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലേക്ക് അന്തർ ജില്ലാ സ്ഥലം മാറ്റം നൽകിയിട്ടില്ല. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കീഴിൽ സീനിയർ ക്ലാർക്ക് തസ്തികയിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലേയ്ക്ക് 5 സ്ഥലം മാറ്റങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>സ്ഥലംമാറ്റം ലഭിച്ചവരുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുമോ;</p>	<p>(ബി) ശ്രീ.അനിൽ.റ്റി, സീനിയർ ക്ലാർക്ക് ശ്രീ വിമൽ എം ആർ, സീനിയർ ക്ലാർക്ക് ശ്രീ. ജ്യോതിഷ് കമാർ.എസ് എസ്, സീനിയർ ക്ലാർക്ക് ശ്രീ.ബിജുകുമാർ,സീനിയർ ക്ലാർക്ക് ശ്രീ.ജോൺസൺ,വൈ,സീനിയർ ക്ലാർക്ക്</p>
(സി)	<p>ഇപ്രകാരം സ്ഥലംമാറ്റം ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഇവർ ജോലി ചെയ്തുവന്നിരുന്ന ജില്ല, ഉദ്യോഗക്കാലയളവ് എന്നിവയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തുമോ?</p>	<p>(സി) ശ്രീ.അനിൽ റ്റി, കോട്ടയം (5 വർഷം) ശ്രീ വിമൽ എം ആർ, കോട്ടയം (6 വർഷം) ശ്രീ. ജ്യോതിഷ് കമാർ. എസ് എസ്, തൃശൂർ (4 വർഷം 5 മാസം) ശ്രീ.ബിജുകുമാർ,തൃശൂർ(5 വർഷം) ശ്രീ.ജോൺസൺ,വൈ,കോട്ടയം(6 വർഷം,9 മാസം)</p>

Anandhan
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



പതിനാലാം കേരളനിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത നിയമസഭാ ചോദ്യം നം.5894 28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ചികിത്സ ചെലവ് തിരികെ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ

ചോദ്യം

പ്രൊഫ.ആബിദ് ഇസൈൻ തങ്ങൾ

ഉത്തരം

**ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)**

എ)	നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റിലെ ഫുൾടൈം ജീവനക്കാരനായ ഷാൻ നമ്പാടിന്റെ ചികിത്സചെലവ് തിരികെ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ;		നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റിലെ ഫുൾടൈം ജീവനക്കാരനായ ഷാൻ നമ്പാടിന്റെ തിരുവനന്തപുരം സാന്ത്വന ഹോസ്പിറ്റലിലെ ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്ലേഴ്സ് മെന്റ് പ്രൊപ്പോസൽ നിയമസഭാ സെക്രട്ടറി ലഭ്യമാക്കിയത് സർക്കാർ
ബി)	അടിയന്തര ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായ സാഹചര്യത്തിൽ ,സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടിയ ടിയാന്റെ ചികിത്സ ചെലവ് റീ ഇമ്പ്ലേഴ്സ് ചെയ്യാനുള്ള പ്രത്യേകാനുമതി ലഭ്യമാക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;	എ) ബി) & സി)	പരിശോധിച്ച്, രോഗിയെ അംഗീകൃത മെഡിക്കൽ അറ്റൻഡന്റ് റഫർ ചെയ്തിട്ടില്ലാത്തതിനാലും പ്രസ്തുത ചികിത്സ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമായതിനാലും പ്രത്യേകാനുമതി നൽകാൻ നിർവ്വാഹമില്ല എന്ന വിവരം നിയമസഭാ സെക്രട്ടറിയെ അറിയിച്ചിരുന്നു.
സി)	ആയതിനുള്ള ഉത്തരവ് ഉടൻ പുറപ്പെടുവിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?		


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ


**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5896

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

ചികിത്സ കിട്ടാതെയുള്ള മരണങ്ങൾ

<u>ചോദ്യം</u> ശ്രീ.അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി.		<u>ഉത്തരം</u> ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	യഥാസമയം ചികിത്സ കിട്ടാതെയുള്ള മരണങ്ങൾ മാധ്യമങ്ങളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടാറുണ്ടോ ;	(എ)	ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടാറുണ്ട്.
(ബി)	ഇത്തരം സംഭവങ്ങളിൽ സാധാരണ സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടികൾ എന്താകെയാണ് ; വിശദാംശം വെളിപ്പെടുത്തുമോ ?	(ബി)	ഇത്തരം സംഭവങ്ങളിൽ അന്വേഷണം നടത്തി കുറ്റക്കാരാണെന്ന് കാണുന്ന പക്ഷം പ്രസ്തുത ജീവനക്കാർക്കെതിരെ നിയമ പ്രകാരമുള്ള വകുപ്പ് തല അച്ചടക്ക നടപടി സ്വീകരിക്കാറുണ്ട്. കൂടുതൽ ഗൗരവതരമായ വിഴ്ചല ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ട കേസുകൾ പോലീസ് അന്വേഷണവും നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേളെ തിരുമാനം
 പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5898

28.03.2018 ൽ മറുപടിക്ക്

ഫോർട്ട് കൊച്ചി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം

<p><u>ചോദ്യം</u></p> <p>ശ്രീ.ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്</p>		<p><u>ഉത്തരം</u></p> <p>ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
(എ)	<p>ഫോർട്ട് കൊച്ചി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളോടും കൂടിയ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം നിർമ്മാണത്തിനായിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ കാരണം വിശദമാക്കാമോ;</p>	(എ) & (ബി)	<p>ഫോർട്ട് കൊച്ചി താലൂക്ക് ഹെഡ് ക്വാർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം നിർമ്മാണത്തിനായിട്ടില്ല. പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ രണ്ട് ഗൈനക്കോളജി തസ്തികയാണ് നിലവിലുള്ളത്. എന്നാൽ ഇവിടെ പ്രസവ കേസുകൾ താരതമ്യേന കുറവായതിനാൽ കൺസൾട്ടന്റ്, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്, എന്നീ വിഭാഗക്കാരുടെ ലാവണം, ഫോർട്ട് കൊച്ചിയിൽ നിലനിർത്തിക്കൊണ്ടു തന്നെ മട്ടാഞ്ചേരി സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിലേക്ക് പ്രവർത്തന ക്രമീകരണം മാത്രമാണ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്.</p>
(ബി)	<p>ഈ പ്രദേശത്തെ ജനങ്ങൾ വർഷങ്ങളായി ആശ്രയിക്കുന്ന സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ പരിചയ സമ്പന്നരായ ഡോക്ടർമാരെ നിയോഗിച്ച് ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം പുനരാരംഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വ്യക്തമാക്കാമോ?</p>		


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ: 5899

28.03.2018-ൽ
മറുപടിക്കു്

കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കായി സർക്കാരിന് കിട്ടിയ ഭൂമി

ചോദ്യം

ശ്രീ.പി.ടി.എ. റഹീം

മറുപടി

ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
(ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ)	കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കായി സർക്കാരിന് സൗജന്യമായി വിട്ടുകിട്ടിയ മാവൂർ തെങ്ങിലക്കടവിലെ ഭൂമിയും കെട്ടിടവും ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ എന്തെങ്കിലും നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ;	(എ)	ഉണ്ട്. സ.ഉ.(സാധാ)നം.274/2016/ആ.ക.വ. തീയതി 05/08/2016 പ്രകാരം, കാൻസർ സ്റ്റീനിയം സെന്റർ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി മാവൂരിലെ കാൻസർ സെന്റർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ആന്റ് റിസർച്ച് സെന്റർ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് കൈമാറ്റം ചെയ്ത് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത സെന്ററിനെ കാൻസർ ചികിത്സ കേന്ദ്രമായി പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.
(ബി)	സർക്കാരിന് ഇതിന് സാധിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ഈ വസ്തു തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് വിട്ടുകൊടുക്കാൻ സന്നദ്ധമാവുമോ?	(ബി)	പ്രസക്തമല്ല.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ: 5901

**28.03.2018-ൽ
മറുപടിക്ക്**

ഗാന്ധിഗ്രാം താങ്ക് രോഗാശുപത്രി

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.ബി.ഡി. ദേവസ്സി

ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
(ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)

<p>(എ) ചാലക്കുടി മണ്ഡലത്തിലെ ഗാന്ധിഗ്രാം താങ്ക് രോഗാശുപത്രിയിൽ പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ചു മാറ്റി വിവിധ ബ്ലോക്കുകളെ ഒരു കെട്ടിട സമുച്ചയത്തിൽ കീഴിലാക്കുന്നതിനായി കിഫ്ബിയുടെ സഹായത്തോടുകൂടി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള പ്രോജക്ടിന് അനുമതി ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; പ്രസ്തുത നടപടി എന്ത് ഘട്ടത്തിലാണെന്നറിയിക്കാമോ?</p>	<p>(എ) ചാലക്കുടി മണ്ഡലത്തിലെ ഗാന്ധിഗ്രാം താങ്ക് രോഗാശുപത്രിയിൽ പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ചു മാറ്റി വിവിധ ബ്ലോക്കുകളെ ഒരു കെട്ടിട സമുച്ചയത്തിൽ കീഴിലാക്കുന്നതിനുള്ള 43 കോടി രൂപയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ സാധ്യതകൾ പരിശോധിച്ചു വരികയാണ്.</p>
--	---



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

4

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5904

28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരണം

ചോദ്യം	മറുപടി
ശ്രീ.പി.ടി. തോമസ്	ശ്രീമതി. കെ.കെ.ശൈലജിപ്പൻ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ പ്രത്യേക വേണമെന്ന ആവശ്യം പരിഗണിച്ചിട്ടുണ്ടോ;	(എ) പരിഗണിച്ചിട്ടുണ്ട്
(ബി) ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പ്രത്യേക കൗൺസിൽ നിലവിലുണ്ടോ;	(ബി) ഗുജറാത്ത്, മഹാരാഷ്ട്ര, ചരത്തിസ്ഗഡ് എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ഡൽഹിയിലും ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ നിലവിലുണ്ട്
(സി) ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരണം സംബന്ധിച്ച് നിയമസഭാ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി ശുപാർശ നൽകിയതായി അറിവുണ്ടോ;	(സി) പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭയിലെ ആരോഗ്യവും കടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ 02/02/2012 ലെ യോഗത്തിൽ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുകയും ചുവടെ ചേർത്തിട്ടുള്ള പ്രകാരം അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ചെയ്തു. "ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് സമിതി ചർച്ച ചെയ്തു. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യാനുള്ള അനുമതിയും സ്വന്തമായി കൗൺസിലും ഉണ്ടാകുന്നത് നല്ലതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഹൈക്കോടതിയിൽ ഇത് സംബന്ധിച്ച് ഒരു കേസ് നിലവിലുണ്ടെന്നും അത് പരിശോധിച്ച് ഡോക്ടർമാരെയും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളെയും യോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് പോകുന്ന സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാമെന്നും ഈ വിഷയം പുനഃപരിശോധിക്കാമെന്നും സമിതി തീരുമാനിച്ചു" ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരണം സംബന്ധിച്ച് നിയമസഭാ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി ശുപാർശ നൽകിയതായി കാണുന്നില്ല



(ഡി) ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരണത്തിനെതിരെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എന്ത് സാഹചര്യത്തിലാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ; പ്രസ്തുത ഉത്തരവ് പുന:പരിശോധിക്കുമോ?

(ഡി) ഫിസിയോതെറാപ്പിക്ക് പ്രത്യേക കൗൺസിൽ വേണമെന്ന ആവശ്യം നിരാകരിച്ചുകൊണ്ട് 13/06/2012 ന് സ.ഉ. (സാധാ) നം. 1958/2012/ആ.ക.വ, 4/02/2018 ന് സ.ഉ. (സാധാ) നം.517/2018/ആ.ക.വ എന്നീ ഉത്തരവുകൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നു. താഴെ പറയുന്ന കാരണങ്ങളാലാണ് പ്രസ്തുത ഉത്തരവുകൾ സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്:


- നിലവിൽ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ ആക്ട്, 1956 ൽ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള യോഗ്യത നേടിയ ഡോക്ടർമാർക്ക് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുവാനും രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുവാനും ചികിത്സ നിർദ്ദേശിക്കുവാനും നിയമപരമായ അവകാശം ഉണ്ട്. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് ഇത് ഇപ്പോൾ ലഭ്യമല്ല.
- ഫിസിയോതെറാപ്പി അധ്യാപകരുടെ നിയമനത്തിൽ യു.ജി.സി. നിഷ്കർഷിക്കുന്ന യോഗ്യതകൾ കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ അനിവാര്യമല്ല.
- ബി. എസ്. സി. എം. എൽ. ടി, ബി. ഫാം., ബി. എസ്. സി. നഴ്സിംഗ് കോഴ്സുകളും 4 1/2 വർഷം ദൈർഘ്യമുള്ളവയാണ്. ആയതിനാൽ കോഴ്സിന്റെ ദൈർഘ്യത്തിന്റെ കാര്യത്തിലായാലും ഘടനയുടെ കാര്യത്തിലായാലും ഫിസിയോതെറാപ്പി ബിരുദം MBBS പോലെ രോഗപരിശോധനയ്ക്കുള്ള വിശിഷ്ടമായ യോഗ്യതയല്ല.
- ഫിസിയോതെറാപ്പിയെ ഒരു പ്രത്യേക ചികിത്സാ പദ്ധതിയായി വികസിപ്പിച്ച്, മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കുക എന്നുള്ളതാണ് ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരണത്തേക്കാൾ പ്രഥമപരിഗണന അർഹിക്കുന്നത്.
- ഇന്ത്യയ്ക്കുള്ള വിദേശരാജ്യങ്ങളിലും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളെ നിലവിൽ 'അലൈഡ് ഹെൽത്ത് പ്രൊഫഷണൽസ്' എന്ന വിഭാഗത്തിലാണ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.
- നിലവിലെ പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ പ്രത്യേക വിഷയത്തിൽ വൈദഗ്ദ്ധ്യം നേടിയിട്ടുള്ള ഡോക്ടർമാരെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളെ മാത്രം ഉൾപ്പെടുത്തി



കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്നത്, ചികിത്സ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ പക്ഷപാതപരവും അടിസ്ഥാനരഹിതവുമായ നിലപാടുകൾ കൈക്കൊള്ളുവാൻ ഇട നൽകും. അവർ സ്വന്തമായി ചികിത്സ നടത്തുവാനും മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിക്കുവാനുമുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. ഇത് സംസ്ഥാനത്തെ പൊതുജനാരോഗ്യത്തെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കും.

- എല്ലാറ്റിനുമുപരിയായി, ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് മാത്രമായി ഒരു കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്ന പക്ഷം, സംസ്ഥാന പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്ന വിവിധവിഭാഗം ടെക്നീഷ്യന്മാർക്കും അനുബന്ധ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ആളുകൾക്കും വെച്ചേറെ കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കണമെന്ന മുറവിളി ഉയരാനും പാരാമെഡിക്കൽ രംഗം കലുഷിതമാകാനും ഇടവരുത്തും. ആയതിനാൽ അംഗീകൃതസ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട സിലബസ്സിൽ നിയമാനുസൃതം ഫിസിയോതെറാപ്പി കോഴ്സ് വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയാവർക്ക് കേരള പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

പ്രസ്തുത ഉത്തരവ് പിൻവലിക്കേണ്ടുന്ന സഹചര്യം നിലവിലില്ല.


നൺക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത പോദ്യം നമ്പർ 5905 28.03.2018- ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

വയോജന ക്ഷേമവകുപ്പ്

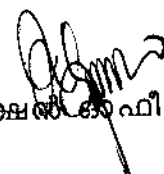
പോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.എം.നാഷാദ്

ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി.)

(എ)	പുതിയതായി വയോജന ക്ഷേമ വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം സർക്കാർ മുമ്പാകെയില്ലേ; ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത നിർദ്ദേശത്തിന്മേൽ സ്വീകരിക്കുവാനുദ്ദേശിക്കുന്ന നടപടികൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വെളിപ്പെടുത്തുമോ;	(എ)	വയോജന ക്ഷേമ വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കുന്ന വിഷയം തത്ക്കാലം പരിഗണനയിലില്ല.
(ബി)	നിലവിൽ സർക്കാർ തലത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന (തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടേത് ഉൾപ്പെടെ) വൃദ്ധസദനങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തുമോ; സർക്കാർ വൃദ്ധസദനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികളുടെ എണ്ണം വെളിപ്പെടുത്തുമോ;	(ബി)	നിലവിൽ സർക്കാർ തലത്തിൽ 16 ഗവണ്മെന്റ് വൃദ്ധ സദനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. കൂടാതെ ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് രജിസ്ട്രേഷൻ ഉള്ള 615 വൃദ്ധ സദനങ്ങളും പ്രവർത്തിക്കുന്നു. നിലവിൽ 1275 വൃദ്ധ ജനങ്ങൾ സർക്കാർ വൃദ്ധ സദനങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നു.
(സി)	സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സെന്ററുകളുടെ വെളിപ്പെടുത്തുമോ; നിലവിൽ ജെനിയാട്രിക് വിശദാംശങ്ങൾ	(സി)	വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു വരുന്നു
(ഡി)	വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ 3000/- രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സർക്കാർ പരിഗണിക്കുന്നുണ്ടോ?	(ഡി)	വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച നയപരവും ഭരണപരവുമായ തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളുന്നത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മുഖേനയാണ്. ടി വകുപ്പിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു വരുന്നു.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5907 28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

സർക്കാർ ഡെന്റൽ കോളേജുകളിലെ അധ്യാപക നിയമനം


ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.അടൂർ പ്രകാശ് :
ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ :
ശ്രീ.എ.സി.ബാലകൃഷ്ണൻ :
ശ്രീ.അനിൽ അക്കര :

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

- (എ) സർക്കാർ ഡെന്റൽ കോളേജുകളിൽ (എ) ഇല്ല
അധ്യാപകരില്ലാത്തതിനാൽ കുട്ടികളുടെ
പഠനം പ്രതിസന്ധിയിലായിട്ടുണ്ടോ;
- (ബി) അഞ്ച് സർക്കാർ കോളേജുകളിലായി (ബി) 11 ഒഴിവുകൾ നിലവിലുണ്ട്.
അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ തസ്തിക
യിൽ എത്ര ഒഴിവുണ്ട്;
- (സി) അധ്യാപകരെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യുന്നതി (സി) ഡി.പി.സി യഥാസമയം ചേരാറുണ്ട്.
നായി ഡി.പി.സി. യഥാസമയം
ചേരാറുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ അതിനുള്ള
കാരണമെന്താണ്;
- (ഡി) 2008 ന് ശേഷം ഡെന്റൽ കോളേജ് (ഡി) 78 അധ്യാപകരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.
കളിൽ എത്ര അധ്യാപകരെ
നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്;
- (ഇ) അധ്യാപകരെ നിയമിക്കാത്തത് കാരണം (ഇ) ഇത്തരം സാഹചര്യം നിലവിലില്ല
ഡെന്റൽ കോളേജുകൾക്ക് ഡെന്റൽ
കൗൺസിലിന്റെ അനുമതി നഷ്ടമാകുന്ന
സാഹചര്യമുണ്ടോ; വിശദാംശം
നൽകുമോ ?


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5913

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

ഹോമിയോ വകുപ്പിന്റെ ആതുരസേവന പ്രവർത്തനങ്ങൾ

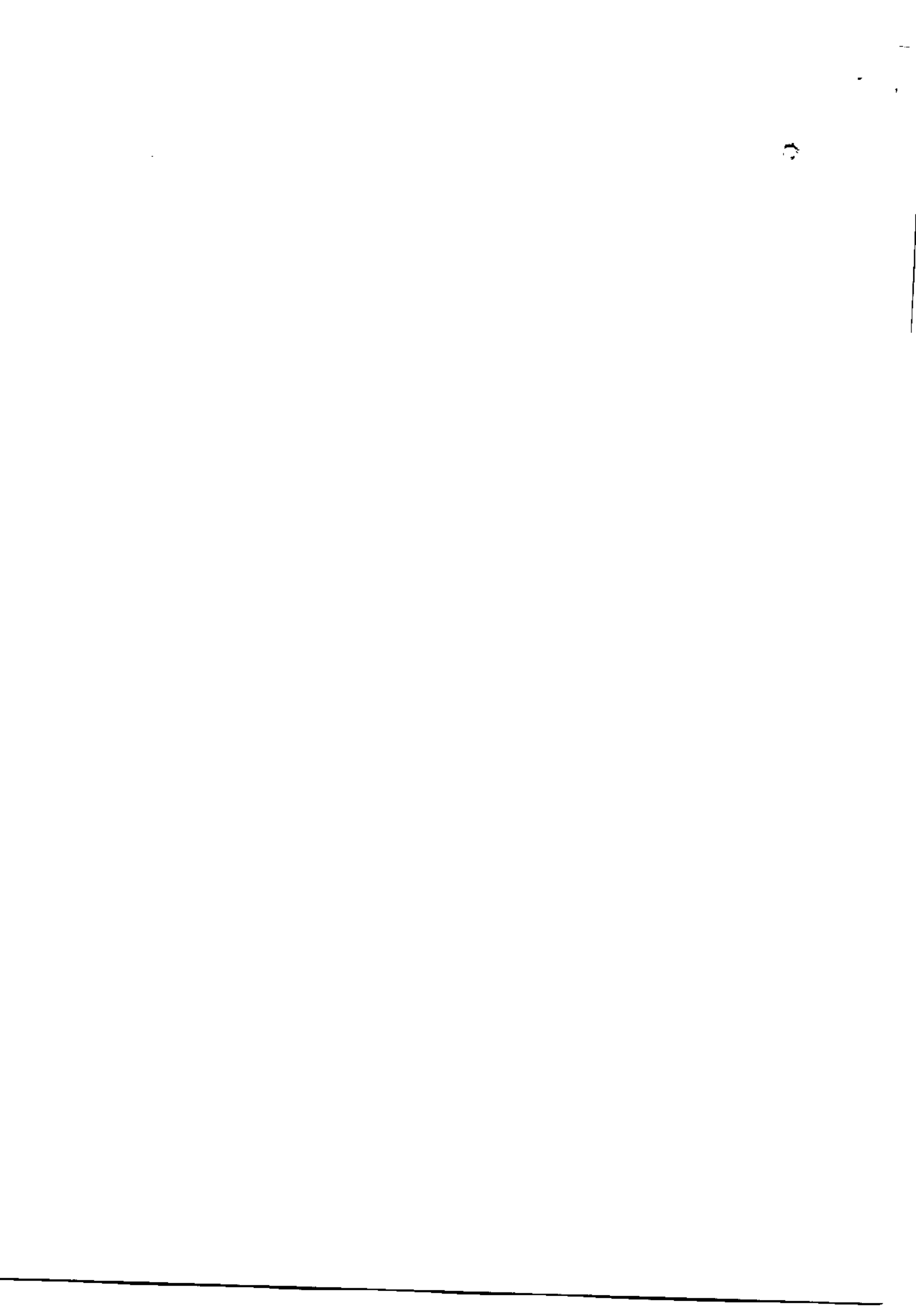
ചോദ്യം

ശ്രീ. എസ്.രാജേന്ദ്രൻ
ശ്രീ. ബി.ഡി. ദേവസ്സി
ശ്രീ. കെ.വി.വിജയദാസ്
ശ്രീ. പി.ടി.എ. റഹീം

മറുപടി

ശ്രീമതി. കെ കെ ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് ഹോമിയോ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പ്രധാന ആതുരസേവന പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(എ) സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഒട്ടനവധി ജനോപകാരപ്രദമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നുണ്ട്. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് സംസ്ഥാനത്ത് നടത്തി വരുന്ന പ്രധാന ആതുര സേവന പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള സംക്ഷിപ്ത രൂപം അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.
(ബി) സാംക്രമിക രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനും രോഗപ്രതിരോധത്തിനുമായി എന്തെല്ലാം പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തി വരുന്നത്; വിശദമാക്കാമോ;	(ബി) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് സംസ്ഥാനത്തുടനീളം പകർച്ചപ്പനി തടയുന്നതിനുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നു. വകുപ്പിലെ സാംക്രമിക രോഗ പ്രതിരോധ സെൽ ആയ റീച്ചിന്റെ ജില്ലാ ഘടകങ്ങൾ ഓരോ ജില്ലയിലേയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നു. പകർച്ചപ്പനി നിലവിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളിലൂടെയും, സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെയും പ്രതിരോധ മരുന്ന് വിതരണവും ചികിത്സയും നടത്തി വരുന്നു. തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, റസിഡൻ്റ് അസോസിയേഷനുകൾ ഇവ മുഖാന്തിരം സംസ്ഥാനത്തുടനീളം പ്രതിരോധ ഔഷധം വിതരണം ചെയ്യുന്നു. സാംക്രമിക രോഗ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി മാലിന്യ സംസ്കരണം, കൊതുക് നിവാരണം, പരിസര ശുചീകരണം, രോഗ പ്രതിരോധ ശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഹോമിയോ മരുന്ന് വിതരണം എന്നിവ ചെയ്തു വരുന്നു.



(സി) ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുമായി എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്;	(സി) ഹോമിയോപ്പതി, യോഗ, പ്രകൃതി ജീവനം തുടങ്ങിയ ചികിത്സാശാസ്ത്രങ്ങളുടെ ഗുണവശങ്ങളെ സമന്വയിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ആധുനിക ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളായ പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം, കൊളസ്ട്രോൾ, ഹൃദ്രോഗം, ക്യാൻസർ, ഗർഭാശയ രോഗങ്ങൾ, ഹോർമോൺ വ്യതിയാനം മൂലമുള്ള രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയെ ഫലപ്രദമായി പ്രതിരോധിക്കുകയും പരിചരിക്കുകയും ചെയ്യുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യത്തോടെ ആരംഭിച്ച ഒരു സമഗ്ര ചികിത്സാ പദ്ധതിയാണ് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെൻററുകൾ. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ചും ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെൻററുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുമായി ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാ സമ്പ്രദായപ്രകാരമുള്ള കോൺസ്റ്റിറ്റ്യൂഷണൽ റെമഡിയോടൊപ്പം പ്രകൃതി ജീവനത്തിലധിഷ്ഠിതമായ ആരോഗ്യ ജീവിതചര്യകളും, ആഹാരരീതികളും തെറാപ്പ്യൂട്ടിക് യോഗ പരിശീലനവും സമന്വയിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഒരു സമഗ്ര ആതുര സേവനം ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ നൽകി വരുന്നു. പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് ജില്ലകളിലായി ആരംഭിച്ച ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെൻററുകളുടെ സേവനം ഇപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാക്കി വിപുലീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷന്റെ സഹായത്തോടെ ആയുഷ് വെൽനസ് ക്ലിനിക്കുകളും ഇതേ ലക്ഷ്യത്തോടെ പല ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്.
(ഡി) പ്രസ്തുത വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ ലഹരി വിരുദ്ധ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ; വിശദാംശം നൽകുമോ;	(ഡി) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന വനിതാ ആരോഗ്യ സാന്ത്വന പദ്ധതിയായ 'സീതാലയം' പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിലും ലഹരി വിമുക്ത കേന്ദ്രങ്ങളും (ഡി-അഡിക്ഷൻ സെൻററുകൾ), വന്ധ്യതാ നിവാരണ ക്ലിനിക്കുകളും (ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി സെൻററുകൾ) പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഭർത്താക്കൻമാരുടെ മദ്യപാനവും, ലഹരി ഉപയോഗവും മൂലം കുടുംബ സമാധാനം നഷ്ടപ്പെട്ട സ്ത്രീകളുടെ ക്ഷേമം ലക്ഷ്യമാക്കിയാണ് ലഹരി വിമുക്ത കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിച്ചത്. അതോടൊപ്പം കുട്ടികളില്ലാത്തത് മൂലം ദുഃഖം അനുഭവിക്കുന്ന ദമ്പതിമാർക്ക് വേണ്ടിയാണ് വന്ധ്യതാ നിവാരണ ക്ലിനിക്കുകളും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി തുടങ്ങിയത്. ഒട്ടനവധി പേർക്ക് ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭിച്ചു വരുന്നു.

<p>(ഇ) പട്ടികജാതി, പട്ടികവർഗ്ഗ മേഖലകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഹെൽത്ത് കെയർ സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കുവാൻ സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	<p>(ഇ) പട്ടികജാതി വകുപ്പിന്റെ ധനസഹായത്തോടെ ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന് കീഴിൽ സംസ്ഥാനത്തെ 9 ജില്ലകളിലായി പട്ടികജാതി കോളനികളിൽ 29 എസ്.സി.പി. ഹോമിയോപ്പതി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. പട്ടികജാതി സങ്കേതങ്ങളിലെ ഒട്ടനവധി പേർക്ക് ആതുര സേവനം നൽകി വരുന്ന ഈ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമായി മാറ്റുന്നതിനായി, അവശരായ രോഗികളുടെ വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് ചികിത്സ നൽകുക, ക്യാൻസർ രോഗികളെ നേരിൽ കണ്ട് സാന്ത്വന ചികിത്സയും പരിചരണവും നൽകുക. ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകളും സെമിനാറുകളും സംഘടിപ്പിക്കുക, അവശ്യഘട്ടത്തിൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ നടത്തുക, സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾക്കെതിരെയുള്ള പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുക തുടങ്ങി ഒട്ടനവധി പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിലവിൽ നടത്തി വരുന്നുണ്ട്.</p>
---	---

CSM
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

൧൪

അനുബന്ധം

★ **ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ/ ആശുപത്രികളിലൂടെയുള്ള ആതുരസേവനം.**

സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ 659 സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളും, കിടത്തി ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ 34 ഹോമിയോ ആശുപത്രികളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ ആതുര സ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ നവജാത ശിശുക്കൾ മുതൽ കൗമാരക്കാർ, യുവാക്കൾ, ഗർഭിണികൾ, അമ്മമാർ തുടങ്ങി വയോധികർ വരെയുള്ള എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളിലുംപെട്ട പൊതുജനങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയും, പരിചരണവും, സാക്രമിക രോഗങ്ങളെ ചെറുക്കുന്നതിനുള്ള പ്രതിരോധ മരുന്നുകളും നൽകി വരുന്നു.

★ **ക്യാൻസർ സാന്ത്വന പരിചരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ (പെയ്ൻ & പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സെന്ററുകൾ)**

മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ വണ്ടൂരിൽ ക്യാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കും സാന്ത്വന പരിചരണത്തിനും മറ്റുമായി ചേതന എന്ന പേരിൽ 10 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ഒരു ക്യാൻസർ പെയ്ൻ & പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സെന്റർ ഒട്ടനവധി ക്യാൻസർ രോഗികൾക്ക് സാന്ത്വനവും പരിചരണവും സൗഖ്യവും നൽകി വരുന്നു. അഭൂതപൂർവ്വമായി വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ഭീഷണമായ ക്യാൻസർ എന്ന വിപത്തിനെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനും സാന്ത്വന ചികിത്സയ്ക്കുമായി സംസ്ഥാനത്തെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും പ്രത്യേകമായി സാന്ത്വന പരിചരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിച്ചു. ഈ സെന്ററുകളിലൂടെ ക്യാൻസർ സാന്ത്വന പരിചരണവും ചികിത്സയും നൽകി വരുന്നു.

★ **ആധുനിക ജീവിതശൈലി രോഗപ്രതിരോധത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കുമുള്ള ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങൾ**

ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തോടൊപ്പം യോഗ, പ്രകൃതി ജീവനം തുടങ്ങിയ ഇതര ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളെക്കൂടി സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ആധുനിക ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളായ ക്യാൻസർ, പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം, കൊളസ്ട്രോൾ, പക്ഷാഘാതം, ഗർഭാശയ രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയ്ക്കുള്ള ചികിത്സയും ആതുരസേവനവും പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഈ ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ നൽകി വരുന്നു.

★ **വനിതാ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ - സാന്ത്വന പദ്ധതി (സീതാലയം)**

സമൂഹത്തിൽ യാതന അനുഭവിക്കുന്ന സ്ത്രീകളുടെ സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ, സമത്വം, ആരോഗ്യ പരിപാലനം, മനോശാന്തി എന്നിവ ലക്ഷ്യമാക്കി ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് സ്ത്രീകൾക്ക് മാത്രമായി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന സ്ത്രീ സാന്ത്വന പദ്ധതിയാണ് - സീതാലയം. ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ അവരുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തോടൊപ്പം ഇതര വകുപ്പുകളുടെ സഹകരണത്തോടെയുള്ള സുരക്ഷ, അവകാശ സംരക്ഷണം എന്നിവ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നു. മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് മനോരോഗ വിദഗ്ദ്ധർ കൗൺസിലിങ്ങ് നൽകുന്നു. സീതാലയം സെന്ററുകളോടനുബന്ധിച്ച് അനപത്യതാ ദുഃഖം പേറുന്ന ദമ്പതിമാർക്ക് കട്ടികളുണ്ടാകാനുള്ള ചികിത്സ നൽകുന്ന മദർ&ചൈൽഡ് കെയർ സെന്ററുകളും, മദ്യപാനം/ പുകവലി/ ലഹരി ഉപയോഗം മൂലം കഷ്ടപ്പെടുന്നവരെ സഹായിക്കുന്നതിനുള്ള ലഹരി വിമോചന ക്ലിനിക്കുകളും (ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾ) പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. സീതാലയം പദ്ധതിയുടെ സേവനം എല്ലാ ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിലും ഇപ്പോൾ ലഭ്യമാണ്.



★ വയോജന പരിപാലന കേന്ദ്രങ്ങൾ

വയോജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനും, വാർദ്ധക്യകാല രോഗ പരിചരണങ്ങൾക്കും, ചികിത്സയ്ക്കുമായി ഫിസിയോ തെറാപ്പി യൂണിറ്റോടു കൂടിയ സുസജ്ജമായ ജെനിയോട്രിക് കെയർ സെന്ററുകൾ എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ചും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ വയോജനങ്ങൾക്ക് വേണ്ട എല്ലാവിധ ആതുരസേവനങ്ങളും സാമ്പത്തികപരിചരണവും, ചികിത്സയും സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നു.

★ കൗമാര ആരോഗ്യപരിചരണ/ പെരുമാറ്റ വൈകല്യപരിഹാര പദ്ധതി (സർഗ്മയ)

കൗമാര പ്രായത്തിലുള്ള കുട്ടികളുടെ പഠന-വ്യക്തിത്വ വൈകല്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനും കൗമാര (മാനസിക-ശാരീരിക-ആരോഗ്യ) പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുമുള്ള 'സർഗ്മയ' പദ്ധതി സംസ്ഥാനതലത്തിൽ സർക്കാർ ഹോമിയോ ആശുപത്രികൾ/ ഡിസ്പെൻസറികൾ വഴി നടത്തി വരുന്നു. സ്കൂൾ കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തോടൊപ്പം വ്യക്തിത്വ അപഭ്യംഗങ്ങളും പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള കൗൺസിലിംഗ് അടക്കമുള്ള ചികിത്സാ സേവനങ്ങൾ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ നൽകി വരുന്നു.

★ അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതി

ഗർഭിണികളായ അമ്മമാരുടെ ആരോഗ്യപരിചരണത്തിനും, സൗഖ്യത്തിനും, നവജാത ശിശുക്കളുടെയും, അമ്മമാരുടെയും ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിനുള്ള ഹോമിയോപ്പതിയുടെ ആതുര സേവനങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രി/ ഡിസ്പെൻസറികളിലും ലഭ്യമാണ്.

★ വന്ധ്യതാ നിവാരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ

സന്താന സൗഭാഗ്യമില്ലാതെ വിഷമിക്കുന്ന ദമ്പതികൾക്ക് ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയിലൂടെ കുട്ടികളുണ്ടാകാൻ സഹായിക്കുന്ന കേന്ദ്രങ്ങളാണ് തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ ജില്ലകളിൽ പ്രധാനമായും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന വന്ധ്യതാ നിവാരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ (ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി സെന്ററുകൾ). ഹോമിയോപ്പതി ആശുപത്രി/ ഡിസ്പെൻസറികളിലൂടെ പൊതുവിൽ ഇതിനുള്ള ചികിത്സ നൽകി വരുന്നുണ്ടെങ്കിലും വന്ധ്യതാ നിവാരണത്തിന് മാത്രമായി പ്രത്യേകം പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ചികിത്സയിലൂടെ അനപത്യതാ ദുഃഖം അനുഭവിച്ചു വന്നിരുന്ന ഒട്ടനവധി ദമ്പതിമാർക്ക് പ്രയോജനം ലഭിച്ചത് ഈ പദ്ധതിയുടെ വിജയത്തിന്റെ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളാണ്. 2018-19-ൽ കണ്ണൂർ ആസ്ഥാനമായുള്ള ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി സെന്ററിനെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രമായി (സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ്) ഉയർത്തുന്നതിന് ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.

★ സാംക്രമിക രോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി

കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസ് മാനേജ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം (സാംക്രമിക രോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി) പ്രകാരം സാംക്രമിക രോഗപ്രതിരോധത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കുമായി ജില്ലകൾ തോറും പകർച്ചവ്യാധി മേഖലകളിൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും, സെമിനാറുകളും ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ ക്യാമ്പുകളും നടത്തി വരുന്നു. പ്രീ-മൺസൂൺ വേളയിലും വേനൽക്കാല പൂർവ്വഘട്ടത്തിലും സാംക്രമികരോഗ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നു. സാംക്രമിക രോഗം വ്യപകമാകുന്ന മേഖലകളിൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് ആരോഗ്യ-ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളിലൂടെയും, സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ മുഖേനയും, റസിഡൻ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ മുഖേനയും ഹോമിയോ പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നു.

★ ഹോമിയോപ്പതി സ്പെഷ്യാലിറ്റി കെയർ സെന്ററുകൾ

ആധുനിക ജീവിത ശൈലിയും ഭൂപ്രദേശങ്ങളുടെ സവിശേഷ പ്രത്യേകതകൾ മൂലവും ചില പ്രദേശങ്ങളിൽ കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്ന പ്രത്യേക രോഗങ്ങൾക്കായുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റി കെയർ സെന്ററുകളിലൂടെ പ്രത്യേക പരിചരണവും ചികിത്സയും നൽകി വരുന്നു.

ഇടുക്കി, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലകളിൽ അന്തഃസ്ത്രാവി ഗ്രന്ഥി വൈകല്യം മൂലമുള്ള തൈറോയ്ഡ് തുടങ്ങിയ എൻഡോക്രൈൻ ഡിസോഡറുകൾ പരിഹരിക്കുന്ന സ്പെഷ്യാലിറ്റി കെയർ സെന്ററുകൾ തിരുവനന്തപുരം ആറ്റിങ്ങൽ, മലപ്പുറം ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിൽ ആസ്തമ, അലർജി ക്ലിനിക്കുകൾ, ഇടുക്കി, മലപ്പുറം ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിൽ വാതരോഗ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ക്ലിനിക്ക് തുടങ്ങിയവ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ പലവിധ രോഗങ്ങൾക്കുമുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റി ക്ലിനിക്കുകളും ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്.

★ മൊബൈൽ ഹോമിയോ ക്ലിനിക്കുകൾ

ഇടുക്കി, വയനാട് ജില്ലകളിലെ ദുർഘട മേഖലകളിൽ പാർക്കുന്നവരുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിനായി ഹോമിയോപ്പതിയുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് സ്പെഷ്യാലിറ്റി മൊബൈൽ ഹോമിയോ ക്ലിനിക്കുകളും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.

★ ഫ്ളോട്ടിംഗ് ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ

ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ കട്ടനാട്, കൈനകരി, ഹരിപ്പാട് തീരദേശവാസികളായ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിനായി 3 ഫ്ളോട്ടിംഗ് ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു.

★ തീർത്ഥാടന കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഉത്സവകാലങ്ങളിലെ താൽക്കാലിക ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ

ശബരിമല, പമ്പ, സന്നിധാനം, കരിശൂമല, ആലുവ (ശിവരാത്രി), ഗുരുവായൂർ (ഏകാദശി), മലപ്പുറം ഹജ്ജ് കേന്ദ്രം, ആറ്റുകാൽ (പൊങ്കാല മഹോൽസവം) എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഉൽസവ കാലങ്ങളിൽ താൽക്കാലിക ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിച്ച് തീർത്ഥാടകർക്ക് ഓരോ വർഷവും ആതുര സേവനം നൽകി വരുന്നു.

★ ജയിലുകൾ/ അനാഥമന്ദിരങ്ങൾ/ വൃദ്ധമന്ദിരങ്ങൾ/ അംഗൻവാടികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ ഹോമിയോപ്പതി ആതുര സേവനം

കണ്ണൂർ സെൻട്രൽ ജയിൽ, അനാഥമന്ദിരങ്ങൾ, വയോജന മന്ദിരങ്ങൾ, അംഗൻവാടികൾ എന്നീ സ്ഥലങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ സേവന സന്നദ്ധരായ ഡോക്ടർമാർ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു.

★ പട്ടികജാതി സങ്കേതങ്ങളിലെ ഹോമിയോപ്പതി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ


കൊല്ലം, ഇടുക്കി, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, പാലക്കാട്, മലപ്പുറം, കോഴിക്കോട്, വയനാട്, കണ്ണൂർ എന്നീ ജില്ലകളിലായി 29 പട്ടികജാതി കോളനികളിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിനായി സ്പെഷ്യൽ കമ്പോണ്ടൻ്റ് പ്ലാൻ പ്രകാരം പട്ടികജാതി വകുപ്പിൻ്റെ ധനസഹായത്താൽ ഹോമിയോപ്പതി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഈ കോളനികളിൽ താമസിക്കുന്ന ഭൂരിഭാഗം വരുന്ന പട്ടികജാതിക്കാരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ പരിഹാരങ്ങളും ആവശ്യമായ മറ്റ് ആതുരസേവനങ്ങളും നൽകി വരുന്നു.

★ പെരിഹറൽ ഒ.പി. സെൻററുകൾ

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന് കീഴിൽ നിലവിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന ആതുരാലയങ്ങൾക്ക് പുറമേ പൊതുജനങ്ങളുടെയും, ജനപ്രതിനിധികളുടെയും, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും, സാമൂഹ്യ/സന്നദ്ധ സംഘടനാ പ്രവർത്തകരുടെയും അപേക്ഷയും, അഭ്യർത്ഥനകളും കണക്കിലെടുത്ത് സംസ്ഥാനത്ത് വിവിധ ജില്ലകളിലായി നിലവിൽ 40 പെരിഹറൽ ഒ.പി.സെൻററുകളും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെ തദ്ദേശീയരായ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഹോമിയോപ്പതിയുടെ സേവനവും ചികിത്സയും നൽകി വരുന്നു.

★ ഹെപ്പറ്റൈറ്റ് ബി ടീറ്റ്മെന്റ് സെൻററുകൾ

ഹെപ്പറ്റൈറ്റ് ബി എന്ന കരൾ രോഗത്തിനുള്ള പ്രത്യേക ചികിത്സയ്ക്കും പരിചരണത്തിനുമായി 2018-19-ൽ തിരുവനന്തപുരം ആറ്റിങ്ങൽ ഹോമിയോ ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ഹോമിയോപ്പതിക് ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി ടീറ്റ്മെന്റ് ക്ലിനിക്കിന് ആരംഭിക്കുന്നു. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി തുടങ്ങിയ കരൾ രോഗങ്ങൾക്ക് ഹോമിയോപ്പതിയുടെ ചികിത്സയും സേവനവും ഈ കേന്ദ്രത്തിലൂടെ നൽകുന്നതാണ്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ



**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5914

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

മകട നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ഹോമിയോ ആശുപത്രി

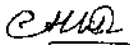
ചോദ്യം

ശ്രീ.ടി.എ.അഹമ്മദ് കബീർ

മറുപടി

ശ്രീമതി. കെ കെ ഗൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ)	മകട നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ പുതുതായി സർക്കാർ ഹോമിയോ ആശുപത്രി ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ ;	(എ)	ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ ഘട്ടംഘട്ടമായി പുതിയ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള വിഷയം സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ട്. 2017-18 വാർഷിക പദ്ധതി പ്രകാരം പുതിയ 10 ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുവാൻ അനുമതി നൽകിയിട്ടുള്ളതിൽ മകട ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ഘട്ടംഘട്ടമായി ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുമ്പോൾ മകട ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിൽ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യവും പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.
ബി)	ഇത് സംബന്ധിച്ച് അപേക്ഷകൾ സർക്കാരിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ; ഇല്ലെങ്കിൽ ആയതിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തെല്ലാമാണ് എന്ന് വിശദമാക്കാമോ ?	(ബി)	


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ.

R

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ


പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത
നിയമസഭാ ചോദ്യം നം. 5915

28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

കോട്ടക്കൽ ആയുർവേദ കോളേജിനെ ആയുർവേദ യൂണിവേഴ്സിറ്റി ആയി ഉയർത്താൻ നടപടി

<u>ചോദ്യം</u>		<u>ഉത്തരം</u>	
പ്രൊ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ		ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)	
(എ)	കോട്ടക്കൽ ആയുർവേദ കോളേജിനെ ആയുർവേദ യൂണിവേഴ്സിറ്റി ആയി ഉയർത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളുടെ വിശദവിവരവും ഫയൽ പകർപ്പുകളും ലഭ്യമാക്കുമോ;	(എ)	സംസ്ഥാനത്തെ ആയുർവേദ മേഖലയിൽ ഉന്നത പഠന ഗവേഷണ സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കോട്ടക്കൽ വൈദ്യരത്നം പി.എസ്. വാര്യർ ആയുർവേദ കോളേജിനെ ഒരു നോൺ അഫിലിയേറ്റിംഗ് സർവ്വകലാശാലയായി ഉയർത്തുന്നതിന് 19.02.2013 ലെ സ.ഉ.(സാധാ)നം.542/2013/ആ.ക.വ പ്രകാരം തത്പരത്തിൽ അനുമതി നൽകി ഉത്തരവായിരുന്നു. 17.04.2013 ലെ സ.ഉ.(സാധാ)1375/13/ആ.ക.വ, 22.01.2014 ലെ സ.ഉ.(സാധാ) 224/2014/ആ.ക.വ എന്നീ ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം ഇതിനായി മലപ്പുറം ജില്ലാ കളക്ടറെ സ്പെഷൽ ഓഫീസറായി നിയമിച്ചും ഉത്തരവുകൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നു. സർക്കാർ ഫയലിന്റെ പകർപ്പുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തെ ആയുർവേദ യൂണിവേഴ്സിറ്റി ആക്കി മാറ്റാൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വ്യക്തമാക്കുമോ?	(ബി)	സർക്കാർ പരിശോധിച്ചുവരുന്നു.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5916

ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സിന് കെ.ജി.ടി.ഇ. യുടെ അംഗീകാരം

<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>
ശ്രീ.കെ.എം.ഷാജി		ശ്രീമതി. കെ.കെ. ശൈഖ് ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)
(എ)	സാമൂഹ്യ ക്ഷേമ വകുപ്പിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വൊക്കേഷണൽ ട്രെയിനിംഗ് സെന്ററുകൾ നടത്തുന്ന ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സിന് കെ.ജി.ടി.ഇ. യുടെ അംഗീകാരം ലഭിക്കാത്തത് കാരണം പ്രസ്തുത കോഴ്സ് പഠിച്ചിറങ്ങുന്ന ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന ഭിന്നശേഷിക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് പി.എസ്.സി., എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പെഞ്ച് എന്നിവ വഴിയുള്ള നിയമനം നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;	(എ) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്.
(ബി)	പ്രസ്തുത കോഴ്സിന് കെ.ജി.ടി.ഇ.യുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് തത്തുല്യമായ അംഗീകാരം നൽകണം എന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ 33639/09/H2 നമ്പർ പ്രകാരം 14.07.2009 ൽ സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് കത്ത് നൽകിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ഇതിന്മേൽ എന്ത് നടപടി സ്വീകരിച്ചു എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;	(ബി) ഉണ്ട്. സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ നിന്നും ഇത് സംബന്ധിച്ച് സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടർക്ക് മറുപടി നൽകിയിട്ടില്ല.



(സി)	<p>ഈ കത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ 07.04.2009 ൽ C3/3639/09 നമ്പർ പ്രകാരം ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് കത്ത് നൽകിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ കത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് എന്ത് നടപടി സ്വീകരിച്ചു എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	
(ഡി)	<p>സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കത്തിന് മറുപടിയായി ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ 15.05.2009 ൽ സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് അയച്ച 2154/L2/09/ഉ.വി.വ. കത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് എന്ത് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(സി), (ഡി) & (ഇ)</p>
(ഇ)	<p>ഭിന്നശേഷിക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ് ആയതിനാൽ വി.ടി.സി.നടത്തുന്ന ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സ് കെ.ജി.ടി.ഇ. യുടെ പരീക്ഷ ഒഴിവാക്കി കെ.ജി.ടി.ഇ. യുടെ ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സിന് തത്തുല്യമായ അംഗീകാരം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	<p>ഉണ്ട്. 07.04.2009 ലെ സി3/3636/2009 നമ്പർ പ്രകാരം സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറിൽ നിന്ന് സർക്കാരിന് കത്ത് ലഭിച്ചുകയും വിഷയം പരിശോധിച്ചുകയും ചെയ്തിരുന്നു. എന്നാൽ, 12.09.2014 ലെ ജി.ഒ (എം.എസ്) 780/2014/ഉ.വി.വ നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം കെ.ജി.ടി.ഇ ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് ഉൾപ്പെടെ പ്രിന്റിംഗ് ടെക്നോളജിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ കോഴ്സുകളും പുനഃക്രമീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ, കെ.ജി.ടി.ഇ ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് എന്ന ഒരു കോഴ്സ് ഇപ്പോൾ സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ നിലവിലില്ല. മുമ്പ് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന കെ.ജി.ടി.ഇ ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സിന് സമാനമായി കെ.ജി.ടി.ഇ പോസ്റ്റ് പ്രസ് ഓപ്പറേഷൻ & ഫിനിഷിംഗ് എന്ന കോഴ്സ് ആണ് നിലവിലുള്ളത്. വി.ടി.സി നടത്തുന്ന ബുക്ക് ബൈൻഡിംഗ് കോഴ്സ് കെ.ജി.ടി.ഇ പോസ്റ്റ് പ്രസ് ഓപ്പറേഷൻ & ഫിനിഷിംഗ് എന്ന കോഴ്സിന് തുല്യമാണോ എന്നത് വിശദമായ പരിശോധനയ്ക്ക് ശേഷം മാത്രമേ തീരുമാനിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഈ വിഷയം സർക്കാരിന്റെ പരിശോധനയിലാണ്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ.


പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5917

28/03/2018-ൽ മറുപടിക്ക്

ആശാ വർക്കർമാർക്ക് നൽകുന്ന പ്രതിമാസ വേതനം

<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>	
ശ്രീ.എം.രാജഗോപാലൻ		ശ്രീമതി . കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)	
എ)	കേരളത്തിലെ ആശാ വർക്കർമാർക്ക് ഇപ്പോൾ നൽകുന്ന പ്രതിമാസ വേതനം എത്രയെന്നും ഇവർക്ക് പ്രതിമാസ വേതനത്തിൽ എത്ര രൂപയുടെ വർദ്ധനവാണ് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ;	എ)	കേരളത്തിലെ ആശാ വർക്കർമാർക്ക് ഇപ്പോൾ നൽകുന്ന പ്രതിമാസ ഓണറേറിയം 2000 രൂപയാണ്. ഇത് 2018-19 വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ 2000 രൂപ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതായി പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.
ബി)	വർദ്ധിപ്പിച്ച വേതനം എപ്പോൾ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?	ബി)	2018-19 വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച ഓണറേറിയം നിശ്ചിത സാമ്പത്തിക വർഷം ആശാവർക്കർമാർക്ക് നൽകുന്നതാണ്.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5918 28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

വനിതവികസന കോർപ്പറേഷൻ

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ.രാജു എബ്രഹാം

ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി.)

(എ)	<p>വനിത വികസന കോർപ്പറേഷൻ മുഖേന വനിതകൾക്ക് സ്വാശ്രയതം ലഭിക്കാൻ കഴിയുന്ന എന്തൊക്കെ പദ്ധതികളാണ് നടപ്പാക്കുന്നത്; ഓരോന്നിന്റെയും വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുമോ ;</p>	(എ)	<p>കേരള സംസ്ഥാന വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷൻ മുഖേന വനിതകൾക്ക് സ്വാശ്രയതം ലഭിക്കാൻ കഴിയുന്ന പദ്ധതികൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.</p> <p>1) സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പാ പദ്ധതി</p> <p>കോർപ്പറേഷൻ സംസ്ഥാനത്തെ പിന്നാക്ക, ന്യൂനപക്ഷ, പട്ടികജാതി വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പ നൽകുന്നതിലേക്ക് മൂന്ന് പ്രധാന ദേശീയ ധനകാര്യ കോർപ്പറേഷനുകളുടെ ചാനലൈസിംഗ് ഏജൻസി ആയി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. കൂടാതെ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ധനസഹായം ഉപയോഗിച്ച് പൊതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന സാമ്പത്തികമായി പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന സ്ത്രീകൾക്കും വായ്പ നൽകി വരുന്നു.</p> <p>2) പ്രൊഫഷണൽ ഗ്രൂമിംഗ് അക്കാഡമി ഫോർ വിമൻ (റീച്ച്) (തിരുവനന്തപുരം, കണ്ണൂർ)</p> <p>കേരളത്തിലെ സ്ത്രീകൾക്ക് വേണ്ടി ആരംഭിച്ചു</p>
-----	---	-----	--

ഫിനിഷിംഗ് സ്റ്റേജ് ആണ് ഒരു സംസ്ഥാന സർക്കാർ സംരംഭമായ REACH (റിസോഴ്സ് എൻഹാൻസ്മെന്റ് അക്കാഡമി ഫോർ കരിയർ ഹൈറ്റ്സ്). തിരുവനന്തപുരത്തും കണ്ണൂർ പിലാത്തറയിലുമാണ് നിലവിൽ റീച്ച് സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. കോഴ്സുകൾ വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നവർക്ക് തൊഴിലവസരങ്ങൾ നൽകുന്നതിലേക്കുള്ള പരിശ്രമങ്ങളും റീച്ച് മുൻ കൈയെടുത്ത് നടത്തി വരുന്നു.

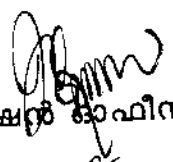
3) ആദിവാസി വനിതാ , വികസന പദ്ധതി

ആദിവാസി സ്ത്രീകളുടെ തൊഴിലും നൈപുണ്യവും പരിപോഷിപ്പിച്ച് സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് അവരെ എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിയാണിത്. 'വനമിത്ര' പൈലറ്റ് പ്രോജക്ട് കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ ചക്കിട്ടപ്പാറ പഞ്ചായത്തിലെ മുളകാട് ആദിവാസി സെറ്റിൽമെന്റ് കോളനിയിൽ 2017 നവംബറിൽ ആരംഭിച്ചു.

4) വിധവകൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സംരംഭകത്വ വികസന പരിശീലന പരിപാടികൾ

വിധവകളെ സ്വയം പര്യാപ്തതയിലേക്ക് നയിക്കുന്നതിലേക്കായി സംരംഭകത്വ പരിശീലനത്തിനു പുറമെ ധൈര്യപൂർവ്വം ജീവിത സാഹചര്യങ്ങളെ നേരിടുന്നതിനും സ്വയം തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിനും സാമ്പത്തിക കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനും അവരെ പ്രാപ്തരാക്കുന്ന സംരംഭകത്വ പരിശീലന

(ബി)	<p>തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് സുരക്ഷിതമായി താമസിക്കുന്നതിനായി ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റലുകൾ എവിടെയൊക്കെയാണ് ഉള്ളത്;</p>	(ബി)	<p>പരിപാടിയാണിത്.</p> <p>തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് സുരക്ഷിതമായി താമസിക്കുന്നതിനായി താഴെപ്പറയുന്ന ജില്ലകളിൽ കേരള സംസ്ഥാന വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷൻ ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റലുകൾ നടത്തി വരുന്നു.</p> <p>തിരുവനന്തപുരം - 2 എറണാകുളം - 1 കോഴിക്കോട് - 1 മലപ്പുറം - 2 വയനാട് - 1 കണ്ണൂർ - 1</p> <p>കൂടാതെ മലപ്പുറം പെരിന്തൽമണ്ണയിൽ ഹോസ്റ്റലിനായുള്ള ശിലാസ്ഥാപനം 2018, ജനുവരിയിൽ നടത്തുകയും നിർമ്മാണത്തിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.</p>
(സി)	<p>എല്ലാ ജില്ലാ ആസ്ഥാനങ്ങളിലെങ്കിലും ഇത്തരം ഹോസ്റ്റലുകൾ ആരംഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; താലൂക്ക് കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഇത്തരം ഹോസ്റ്റലുകൾ നിർമ്മിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	(സി)	<p>ഇതിനായുള്ള നടപടി കേരള സംസ്ഥാന വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷൻ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്.</p>


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം.5919

28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവർക്ക് പെൻഷൻ

ചോദ്യം

മറുപടി

ഡോ.എൻ.ജയരാജ് :
ശ്രീ.പി.ജെ. ജോസഫ് :
ശ്രീ.റോഷി അഗസ്റ്റിൻ :
ശ്രീ.മോൻസ് ജോസഫ് :

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി)

(എ) അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവർക്ക് പെൻഷൻ നൽകുന്ന പദ്ധതി മുൻ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ;

(എ) പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്

(ബി) പ്രസ്തുത പദ്ധതി ഇപ്പോൾ നിലവിലുണ്ടോ; പ്രസ്തുത ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡം എന്തെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;


(ബി) നിലവിലുണ്ട്. വൃക്ക/കരൾ എന്നീ അവയവങ്ങളിലേതെങ്കിലും മാറ്റിവയ്ക്കപ്പെട്ട വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം ഒരു ലക്ഷത്തിൽ താഴെയുള്ള രോഗികൾക്ക് പെൻഷൻ അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്. ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞ തീയതി മുതൽ 5 വർഷത്തേക്കാണ് പെൻഷൻ അർഹതയുള്ളത്

(സി) ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞ് ഇത്രകാലത്തിനുള്ളിൽ പ്രസ്തുത ആനുകൂല്യത്തിന് അപേക്ഷിക്കണമെന്ന് വ്യവസ്ഥയുണ്ടോ;

(സി) വ്യവസ്ഥയില്ല

(ഡി) എങ്കിൽ അനുഭാവപൂർവ്വം പരിഗണിച്ച് പ്രസ്തുത നിയന്ത്രണം ഇല്ലാതാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

(ഡി) ബാധകമല്ല.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5924 28.03.2018 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ആശ്വാസ കിരണം പദ്ധതി

ചോദ്യം


മറുപടി

ശ്രീ.മഞ്ഞളാംകുഴി അലി

ശ്രീമതി കെ.കെ.സൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി.)

(എ)	<p>ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്ന ശേഷം 'ആശ്വാസകിരണം' പദ്ധതി വഴിയുള്ള ധനസഹായ വിതരണം എത്ര തവണ യഥാസമയം നൽകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലായെന്ന് അറിയിക്കുമോ; എത് സാഹചര്യത്തിലാണ് ഈ ധനസഹായ വിതരണം മുടങ്ങിയിട്ടുള്ളതെന്ന് അറിയിക്കുമോ;</p>	(എ)	<p>ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ് 66447 പേർക്ക് ആശ്വാസകിരണം പദ്ധതിയിൻ കീഴിൽ ധനസഹായം അനുവദിച്ചിരുന്നു. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്ന ശേഷം 104440 പേർക്ക് ധനസഹായം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആശ്വാസകിരണം പദ്ധതിയിൽ ധനസഹായത്തിന് 2011 മുതൽ 2016 മെയ് വരെ കെട്ടിക്കിടന്ന 23804 അപേക്ഷകൾ പരിശോധിച്ച് ധനസഹായം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2017 മാർച്ച് വരെ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള അപേക്ഷകൾ പരിശോധിച്ച് മരണപ്പെട്ടതും മണിയോർഡർ തിരിച്ചു വന്നതുമായ 1488 പേരെ കുറവ് ചെയ്ത് അർഹരായ 102952 പേർക്ക് 2017 മാർച്ച് വരെയുള്ള ധനസഹായം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി ഗുണഭോക്താക്കളിൽ മരണപ്പെട്ടവരെയും മണിയോർഡർ തിരികെ വന്നതുമായ ഗുണഭോക്താക്കളെ ഒഴിവാക്കി ബാക്കിയുള്ള 99121 പേർക്ക് 2018 ഫെബ്രുവരി വരെയുള്ള ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പൂർണ്ണമായി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2017 ഏപ്രിലിനുശേഷം 2018 ഫെബ്രുവരി വരെ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള 15626 പുതിയ അപേക്ഷകൾ</p>
-----	--	-----	--

		<p>പരിശോധിച്ച ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ആശ്വാസകിരണം പദ്ധതിയായി അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള 2016-17, 2017-18 വർഷം സർക്കാർ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖേന ലഭ്യമാകുന്ന ഫണ്ടിന്റെ കൂടി ലഭ്യതയനുസൃതമായിട്ടാണ് ധനസഹായം അനുവദിച്ചു വരുന്നത്.</p>
(ബി)	<p>പദ്ധതിയിൽ പുതിയതായി ചേരുന്നതിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാനുള്ളതുമായ നിരസാഹവെപ്പുള്ള സമീപനമാണ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ സ്വീകരിക്കുന്നതെന്ന പരാതികൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ പദ്ധതിയെ തകർക്കുന്ന ഇത്തരം സമീപനങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>(ബി) പദ്ധതിയിൽ പുതിയതായി ചേരുന്നതിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാനുള്ളതുമായ നിരസാഹവെപ്പുള്ള സമീപനം ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുണ്ടായതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടില്ല. ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ കർശന നടപടി സ്വീകരിയുന്നതാണ്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമീടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5925 28.03.2018- ൽ മറുപടിയിൽ

വിധവകളുടെ പെൺമക്കളുടെ വിവാഹത്തിനുള്ള ധനസഹായം

ചോദ്യം

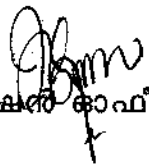
മറുപടി

ശ്രീ.മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ.പി.

ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി.)

<p>(എ)</p>	<p>നിലവിൽ വിധവകളുടെ പെൺമക്കളുടെ വിവാഹത്തിനുള്ള ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്; പ്രസ്തുത സഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള വരുമാന പരിധി എത്രയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	<p>(എ)</p>	<p>സാധുക്കളായ വിധവകളുടെ പെൺമക്കളുടെ വിവാഹത്തിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരമാണ്.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. കുടുംബവിഹിതമോ മാതാവിന്റെയോ പിതാവിന്റെയോ, ഇഷ്ടദാനമോ ആയി പെൺകുട്ടിയുടെ പേരിൽ ഉള്ളത്, വസ്തു, ആഭരണം, ധനം ഉൾപ്പെടെ 50,000/- രൂപയിൽ കവിയാത്തതാണെങ്കിൽ ആ കുട്ടിയുടെ വിവാഹത്തിന് ധനസഹായം നൽകാവുന്നതാണ്. 2. വിവാഹത്തിന് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള തീയതിയിൽ ഒരു മാസം മുൻപെങ്കിലും അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ വിവാഹം കഴിഞ്ഞ തീയതി മുതൽ ഒരു വർഷത്തിനകം സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷകളിന്മേൽ കാലതാമസം മാപ്പാക്കുന്നതിന് ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർമാർക്ക് അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കും. എന്നാൽ നിശ്ചിത സമയപരിധിയുള്ളിൽ ലഭ്യമായ അപേക്ഷകൾ ആദ്യം പരിഗണിച്ച് ആനുകൂല്യം നൽകിയ ശേഷമായിരിക്കണം വൈകി ലഭിച്ച അപേക്ഷകൾ പരിഗണിച്ച് ആനുകൂല്യം നൽകേണ്ടത്.
------------	--	------------	--

			<p>3. ശസ്ത്രത ഹാറായം പരിഷ്കരണത്തിനുള്ള വരുമാന പരിധി ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ 22000/- രൂപയും നഗരപ്രദേശങ്ങളിൽ 22375/- രൂപയും താഴെ ആയിരിക്കണം.</p>
(ബി)	<p>വരുമാന പരിധി മറ്റു ധനസഹായം ലഭിക്കുന്ന പദ്ധതികളെക്കാൾ തുലോം കുറവായത് ഈ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിന് തടസ്സമാവുന്നുണ്ടെന്നുള്ള വസ്തുത ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വരുമാന പരിധി ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ; വ്യക്തമാക്കാമോ?</p>	(ബി)	<p>ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. വരുമാന പരിധി ഉയർത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച വിഷയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

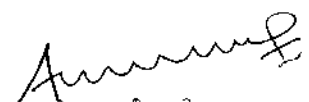
പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5928

28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

മണലൂർ മണ്ഡലത്തിലെ അംഗൻവാടികൾ

ചോദ്യം	ഉത്തരം																																				
ശ്രീ. മുരളി പെരുമ്പള്ളി	ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടി.പി. (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)																																				
(എ) മണലൂർ മണ്ഡലത്തിൽ ആകെ എത്ര അംഗൻവാടികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്;	(എ) മണലൂർ മണ്ഡലത്തിൽ ആകെ 264 അംഗൻവാടികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്;																																				
(ബി) അവയിൽ സ്വന്തമായി കെട്ടിടമുള്ള അംഗൻവാടികളുടെ എണ്ണം എത്ര;	(ബി) സ്വന്തമായി കെട്ടിടമുള്ള അംഗൻവാടികളുടെ എണ്ണം 211 വാടകരഹിതം 12																																				
(സി) സ്വന്തമായി ഭൂമിയില്ലാതെ വാടക കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അംഗൻവാടികൾ എത്രയുമാണ്;	(സി) വാടക കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അംഗൻവാടികൾ സംബന്ധിച്ച വിശദാംശം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി</th> <th>ആകെ</th> <th>അങ്കണവാടി സെന്റർ നമ്പർ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>മണലൂർ</td> <td>1</td> <td>103</td> </tr> <tr> <td>അരീന്ദ്രൻ</td> <td>9</td> <td>110, 113, 132, 134, 135, 136, 137, 138, 142</td> </tr> <tr> <td>വെങ്കിടങ്ങ്</td> <td>3</td> <td>10, 24, 97</td> </tr> <tr> <td>മുല്ലശ്ശേരി</td> <td>2</td> <td>34, 35</td> </tr> <tr> <td>എടവള്ളി</td> <td>1</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>പാവറട്ടി</td> <td>12</td> <td>78, 81, 82, 83, 84, 85, 88, 89, 90, 92, 96, 100</td> </tr> <tr> <td>ചുണ്ടൽ</td> <td>8</td> <td>43, 47, 51, 52, 55, 56, 57, 59</td> </tr> <tr> <td>കണ്ടാണശ്ശേരി</td> <td>2</td> <td>20, 41</td> </tr> <tr> <td>തൈയ്ക്കാട്</td> <td>1</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>വാടാനപ്പള്ളി</td> <td>2</td> <td>115, 133</td> </tr> <tr> <td>ആകെ</td> <td>41</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി	ആകെ	അങ്കണവാടി സെന്റർ നമ്പർ	മണലൂർ	1	103	അരീന്ദ്രൻ	9	110, 113, 132, 134, 135, 136, 137, 138, 142	വെങ്കിടങ്ങ്	3	10, 24, 97	മുല്ലശ്ശേരി	2	34, 35	എടവള്ളി	1	99	പാവറട്ടി	12	78, 81, 82, 83, 84, 85, 88, 89, 90, 92, 96, 100	ചുണ്ടൽ	8	43, 47, 51, 52, 55, 56, 57, 59	കണ്ടാണശ്ശേരി	2	20, 41	തൈയ്ക്കാട്	1	46	വാടാനപ്പള്ളി	2	115, 133	ആകെ	41	
പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി	ആകെ	അങ്കണവാടി സെന്റർ നമ്പർ																																			
മണലൂർ	1	103																																			
അരീന്ദ്രൻ	9	110, 113, 132, 134, 135, 136, 137, 138, 142																																			
വെങ്കിടങ്ങ്	3	10, 24, 97																																			
മുല്ലശ്ശേരി	2	34, 35																																			
എടവള്ളി	1	99																																			
പാവറട്ടി	12	78, 81, 82, 83, 84, 85, 88, 89, 90, 92, 96, 100																																			
ചുണ്ടൽ	8	43, 47, 51, 52, 55, 56, 57, 59																																			
കണ്ടാണശ്ശേരി	2	20, 41																																			
തൈയ്ക്കാട്	1	46																																			
വാടാനപ്പള്ളി	2	115, 133																																			
ആകെ	41																																				
(ഡി) ഈ അംഗൻവാടികൾക്ക് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ ആയതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വിശദാംശങ്ങൾ എന്തെല്ലാം?	(ഡി) വാടക കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അംഗൻവാടികൾക്ക് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി സ്ഥലം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ജില്ലാതലത്തിൽ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. സ്ഥലം ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ഫണ്ട് ലഭ്യമായി കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതാണ്.																																				


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

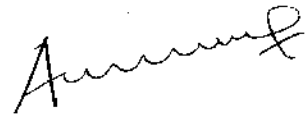
**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമില്ലാത്ത ചോദ്യം നം. T5930

28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

മാരാക്കര പഞ്ചായത്തിലെ അംഗനവാടി നിർമ്മാണം

ചോദ്യം	ഉത്തരം
<p>പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ</p>	<p align="center">ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) മാരാക്കര പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. മൊയ്തീൻകുട്ടി മാസ്റ്ററുടെ നിവേദനം സർക്കാരിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(എ) ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>(ബി) 2016-17 വർഷത്തിൽ 24 അംഗനവാടികളുടെ നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ തുക പഞ്ചായത്തിന് കൈമാറി നൽകണമെന്ന് പഞ്ചായത്ത് പാസാക്കിയ പ്രമേയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ;</p>	<p>(ബി),(സി)&(ഡി) 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം മാരാക്കര പഞ്ചായത്തിലെ 24 അങ്കണവാടികൾക്ക് കെട്ടിടം നവീകരിക്കുന്നതിന് പി.ഡബ്ല്യു.ഡി ശീർഷകത്തിൽ അനുമതി നൽകിയിരുന്നു. എന്നാൽ ഉത്തരവ് ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ടെണ്ടർ നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് നവീകരണം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി ശീർഷകത്തിൽ നിന്നും 24 അങ്കണവാടികൾക്ക് കെട്ടിടം നവീകരിക്കുന്നതിന് വകുപ്പ് വിഹിതം മാരാക്കരപഞ്ചായത്തിന് നൽകുന്നതിനായി വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടർ സമർപ്പിച്ച ശുപാർശ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു. ഇതു സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കുന്ന ഫയലിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>(സി) ഇത് സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച് നടപടികളുടെ വിശദമായ വിവരവും ഫയലുകളുടെ പകർപ്പും ലഭ്യമാക്കുമോ;</p>	<p>ഉത്തരവ് ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ടെണ്ടർ നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് നവീകരണം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി ശീർഷകത്തിൽ നിന്നും 24 അങ്കണവാടികൾക്ക് കെട്ടിടം നവീകരിക്കുന്നതിന് വകുപ്പ് വിഹിതം മാരാക്കരപഞ്ചായത്തിന് നൽകുന്നതിനായി വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടർ സമർപ്പിച്ച ശുപാർശ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു. ഇതു സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കുന്ന ഫയലിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>(ഡി) പഞ്ചായത്ത് തീരുമാനത്തിനനുസരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>ഉത്തരവ് ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ടെണ്ടർ നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ച് നവീകരണം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി ശീർഷകത്തിൽ നിന്നും 24 അങ്കണവാടികൾക്ക് കെട്ടിടം നവീകരിക്കുന്നതിന് വകുപ്പ് വിഹിതം മാരാക്കരപഞ്ചായത്തിന് നൽകുന്നതിനായി വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടർ സമർപ്പിച്ച ശുപാർശ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു. ഇതു സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കുന്ന ഫയലിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

റോണാൾഡ്

Receipt No : 2057/132/2017/SJD(OS)

95-B

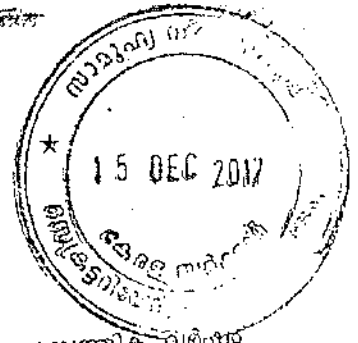
നം.ഐസിഡിഎസ്/എ7-3951/17(2)

വനിതാ ശിശുവികസന ഡയറക്ടറേറ്റ്
പുഴുപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ : 0471-2346508 ഫാക്സ് : 0471-2346534
ഇ-മെയിൽ swdicds@gmail.com
തീയതി : 07.12.2017

വനിതാ ശിശുവികസന ഡയറക്ടർ

സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി,
സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ്

സർ,



വിഷയം : വ.ശി.വി. വകുപ്പ് - ഐസിഡിഎസ്- 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം 4235-02-102-91 (P) ശീർഷകത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയുള്ള അങ്കണവാടി കെട്ടിട നവീകരണം - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :

സംസ്ഥാനത്ത് വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന 920 അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങൾ 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ 4235-02-102-91 (P) ശീർഷകത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയുള്ള നവീകരണ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള നോട്ടിന്റെ പകർപ്പ് ഇതോടൊപ്പം അറിവിലേയ്ക്കും തുടർനടപടികൾക്കുമായി സമർപ്പിക്കുന്നു.

വിശ്വസ്തതയോടെ

വനിതാ ശിശു വികസന ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

*pl put up
a draft letter to
CE (P&S)*

[Signature]
18/12

നോട്ട്
അങ്കണവാടി നവീകരണം

വനിത ശിശുവികസന വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന 33115 അങ്കണവാടികളിൽ ഏകദേശം 6965 അങ്കണവാടികൾക്ക് സ്വന്തമായി കെട്ടിടമില്ലാതെ കറഞ്ഞ സൗകര്യമുള്ള വാടകകെട്ടിടങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. നിലവിൽ സ്വന്തമായി കെട്ടിടമുള്ള അങ്കണവാടികളിൽ പലതും കാലപ്പഴക്കം കൊണ്ടും യഥാസമയം അറ്റകുറ്റ പണികൾ ചെയ്യാത്തതിനാലും ശോചനീയമായ അവസ്ഥയിലാണ് ഉള്ളത്. ആയതിനാൽ ടി കെട്ടിടങ്ങൾ അറ്റകുറ്റ പണികൾ ചെയ്ത് പ്രവർത്തന യോഗ്യമാക്കി മാറ്റുന്നതിനായി 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം 4235-02-102-91 (P) ശീർഷകത്തിൽ വകവരുത്തിയിട്ടുള്ള 920 ലക്ഷം രൂപ വിനിയോഗിച്ച് 1 ലക്ഷം രൂപ കോസ്റ്റിൽ 920 അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങൾ നവീകരിക്കുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്കണവാടി നവീകരണത്തിൽ അങ്കണവാടി കെട്ടിടത്തിന്റെ പെയിന്റിങ്, പ്ലംബിംഗ്, സാനിട്ടറി പണികൾ, ശിശു സൗഹൃദ ടോയ്ലെറ്റ് നിർമ്മാണം, ഇലക്ട്രിക്കൽ വർക്ക്സ്, ഫ്ലോറിങ്, ചുറ്റുമതിൽ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ.ഉ (സാധാ) നം.414/2017/സാ.നീ.വ. തീയതി 28/6/17 ഉത്തരവ് പ്രകാരം, നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷം പ്രസ്തുത ശീർഷകത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 1 ലക്ഷം രൂപ യൂണിറ്റ് കോസ്റ്റിൽ സംസ്ഥാനത്താകെയായി 920 അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങൾ നവീകരിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ ഭരണാനുമതി ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ നവീകരണം നടത്തേണ്ട അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് LSGD/PWD എന്നീ വകുപ്പുകളുടെ എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം മുഖാന്തിരം ലഭ്യമാക്കണം എന്ന നിബന്ധന പ്രസ്തുത ഉത്തരവിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 4235-02-102-91 (P) ശീർഷകം ഓപ്പറേറ്റ് ചെയ്യുന്നത് PWD ആയതിനാൽ പൊതു മരാമത്ത് എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം മുഖാന്തിരം പ്രസ്തുത പ്രവർത്തിയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് ലഭ്യമാക്കുവാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ പൊതു മരാമത്ത് കെട്ടിടവിഭാഗം ചീഫ് എഞ്ചിനീയറെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ നാളിതുവരെ 19 അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങൾ നവീകരിക്കുന്നതിനുള്ള എസ്റ്റിമേറ്റ് മാത്രമേ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളൂ.

പ്രസ്തുത പ്രവർത്തനയുടെ എസ്റ്റിമേറ്റ് എടുക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി PWD യെ സമീപിക്കുമ്പോൾ അഭ്യർത്ഥനകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്തുകൊടുക്കാനും എടുക്കേണ്ടതില്ലായെന്ന് നിർദ്ദേശം ഉള്ളതായി PWD ഉദ്യോഗസ്ഥർ ബന്ധപ്പെട്ട ശിശുവികസന പദ്ധതി ആഫീസർ/പ്രോഗ്രാം ആഫീസർമാരെ അറിയിക്കുകയും പ്രസ്തുത വിവരം ചില ശിശുവികസന പദ്ധതി ആഫീസർമാർ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിവിധ സ്ഥലങ്ങളിലായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന അഭ്യർത്ഥനകൾ സന്ദർശിച്ച് എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം പണിപൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് നിലവിലെ സ്ഥിതിയിൽ കഴിയുമെന്ന് കാണുന്നില്ല.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം 4235-02-102-91 (P) ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക വിനിയോഗിച്ച് 1 ലക്ഷം രൂപ യൂണിറ്റ് കോസ്റ്റിൽ 920 അഭ്യർത്ഥനകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്തുകൊടുക്കാനും ടി, സാമ്പത്തിക വർഷം തന്നെ നടപ്പാക്കുന്നതിനും പ്രസ്തുത പ്രവർത്തി സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനും കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഇക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട വനിത -ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി മുഖേന ബഹുമാനപ്പെട്ട പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തി ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകി PWD യുടെ കീഴിൽ വരുന്ന Accredited agency യെ കൊണ്ട് എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി പണി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ബഹുമാനപൂർവ്വം



ഡയറക്ടർ

വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പ്

8/29/17/17




Receipt No: 2063958/2017/SJD(US)

നമ്പർ: എഫ്. ബി 7-10918/2017

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം,
പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ്,
കെട്ടിട വിഭാഗം,
തിരുവനന്തപുരം
തീയതി: 15/12/2017

മുഖ്യമന്ത്രി
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

സീക്രട്ടറിയ്ക്ക്
സംബന്ധിച്ച് സെക്രട്ടറി
സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്
തിരുവനന്തപുരം



സർ,

- വിഷയം:- സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ
മെന്റിനൻസ് - സംബന്ധിച്ച്.
- സൂചന:- 1. കത്ത് നം. സാ.നീ.വ/468/ബി1/17/സം.നീ.വ തീയതി
21/11/2017 സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്.
2. അങ്കണവാടി കെട്ടിട നിർമ്മാണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്
31/10/2017 ന് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് സംബന്ധിച്ച് സെക്രട്ടറി
യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ചേർന്ന യോഗം.

സൂചനകൾ പ്രകാരം അങ്കണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 77 കോടി രൂപ വീതിയ ചെറു ഓഫ് അക്കൗണ്ടിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് ബിൽഡിംഗ്സ് ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ ഈ വിഷയത്തിൽ ജോലികൾ ഏറ്റെടുത്തു നടത്താനായില്ല എന്നും ആയതിനാൽ അങ്കണവാടി നവീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള വർക്കുകൾ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മുഴുവനായി ഏറ്റെടുക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച അക്രഡിറ്റഡ് ഏജൻസി മുഖാന്തിരം ഈ ജോലി ഏറ്റെടുത്തു നടത്താനായി എല്പിക്കാവുന്നതാണ് എന്നും തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ആയതിനാൽ ഈ തുക കൈമാറേണ്ടതെങ്കിൽ എന്തൊക്കെ ശീർഷകത്തിൽ എത്ര തുക, എത് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് മാറ്റണമെന്ന് അറിയിക്കാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

വിശ്വസ്തതയോടെ
[Signature]
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർക്കുവേണ്ടി

Note #4

18/12/2017 5:16 PM

LEELAMANI.K.M
(AS (B) SJD)

Note #5

അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറിയുമായി സംസാരിച്ച്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് PWD ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ ഒരു കത്ത് 18.12.17 ലെ തപാലിൽ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.ആയതു കൂടി സമർപ്പിക്കുക.

19/12/2017 10:42 AM

ANILKUMAR.K.
(SO (B) SJD)

Note #6

മുൻ ഖണ്ഡികകളിലെ കുറിപ്പുകളും,മേൽ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട 468/ബി1/17/സാനീവ എന്ന നമ്പർ ഫയൽ, അറ്റാച്ച്മെന്റിലും കണ്ടാലും. പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് കെട്ടിടവിഭാഗം ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കത്ത് പേജ് 4 ലും കണാവുന്നതാണ്. അകണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 77 കോടി രൂപ വിവിധ ഹെഡ് ഓഫ് അക്കൗണ്ടിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതായും പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് കെട്ടിടവിഭാഗത്തിന് ഇത്രയധികം ചെറിയ ജോലികൾ ഏറ്റെടുത്ത് നടത്താനാവില്ല എന്നും ആയതിനാൽ അകണവാടി നവീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വർക്കുകൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മുഴുവനായി ഏറ്റെടുക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച അക്രഡിറ്റഡ് ഏജൻസി മുഖാന്തിരം ഈ ജോലി ഏറ്റെടുത്ത് നടത്താനായി ഏല്പിക്കാവുന്നതാണ് എന്ന് തീരുമാനിച്ചതായും ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ അറിയിക്കുന്നു.

കൂടാതെ ഈ തുക കൈമാറേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ ഏതൊക്കെ ശീർഷകത്തിൽ എത്ര തുക ഏത് അക്കൗണ്ടിൽ മാറ്റമെന്നും അറിയിക്കണമെന്നും അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

അകണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 77 കോടി രൂപ വിവിധ ഹെഡ് ഓഫ് അക്കൗണ്ടിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ, അകണവാടി കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണം ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം തന്നെ നടപ്പാക്കുന്നതിനും പ്രസ്തുത പ്രവർത്തി സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനും പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പിന് കീഴിൽ വരുന്ന Accredited agency യെ കൊണ്ട് എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി പണിപൂർത്തിയാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് പൊതുമരാമത്ത്

വകുപ്പ് ചീഫ് എഞ്ചിനീയറോട് അഭ്യർത്ഥിക്കാവുന്നതാണ്.
മേൽ ഖണ്ഡകയിന്മേൽ ഉത്തരവിനായി ഫയൽ സമർപ്പിക്കുന്നു.

19/12/2017 2:23 PM

H SUNI
(SG-ASST (B1) SJD)

Note #7

മുൻ കുറിപ്പുകൾ കണ്ടാലും പൊതുമാതൃകയിൽ ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ
ശുപാർശയിൽ മേൽ വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടറുടെ അഭിപ്രായം
ആരാധാവുന്നതാണ്.

19/12/2017 5:32 PM

ANILKUMAR.K.
(SO (B) SJD)

Note #8

നോട്ട് 7ലെ നിർദ്ദേശം അംഗീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

20/12/2017 12:08 PM

K J BEENAMOL
(US (B) SJD)

Note #9

21/12/2017 2:53 PM

LEELAMANI.K.M
(AS (B) SJD)

Note #10

26/12/2017 10:21 PM

BIJU PRABHAKAR
(SPL-SECY (SJD))

Note #11

27/12/2017 10:31 AM

LEELAMANI.K.M
(AS (B) SJD)

Note #12

27/12/2017 11:26 AM

ANILKUMAR.K.
(SO (B) SJD)

Note #13

മുൻ ഖണ്ഡികയിലെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം കരട് കത്ത് അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കുന്നു.

27/12/2017 12:47 PM

H SUNI
(SG-ASST (B1) SJD)

Note #14

27/12/2017 5:03 PM

ANILKUMAR.K.
(SO (B) SJD)

Note #15

30/12/2017 5:47 PM

K J BEENAMOL
(US (B) SJD)

Note #16

01/01/2018 10:49 AM

ANILKUMAR.K.
(SO (B) SJD)

Anilkumar K.
SO (B) SJD

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 5932	28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്																																																													
ആലത്തൂർ മണ്ഡലത്തിലെ അംഗൻവാടികൾ																																																														
ചോദ്യം	ഉത്തരം																																																													
ശ്രീ.കെ.ഡി. പ്രസേനൻ	ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)																																																													
<p>ആലത്തൂർ മണ്ഡലത്തിൽ സ്വന്തമായി സ്ഥലവും കെട്ടിടവുമില്ലാത്തവയും സ്വന്തമായി സ്ഥലമുണ്ടായിട്ടും കെട്ടിടങ്ങൾ ഇല്ലാത്തവയുമായ അംഗൻവാടികളുടെ വിശദവിവരം ലഭ്യമാക്കാമോ?</p>	<p>ആലത്തൂർ മണ്ഡലത്തിൽ സ്വന്തമായി സ്ഥലവും കെട്ടിടവുമില്ലാത്തവയുടെ വിശദാംശം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു</p> <table border="1" data-bbox="711 769 1588 2139"> <thead> <tr> <th data-bbox="711 769 909 860">പ്രോജക്ട്</th> <th data-bbox="909 769 1088 860">പഞ്ചായത്ത്</th> <th data-bbox="1088 769 1372 860">അങ്കണവാടി</th> <th data-bbox="1372 769 1588 860">സെന്റർ നമ്പർ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="711 860 909 975" rowspan="3">കുഴൽമന്ദം</td> <td data-bbox="909 860 1088 975" rowspan="2">കുഴൽമന്ദം</td> <td data-bbox="1088 860 1372 929">കിഴക്കൈമണ്ഡപംകടം</td> <td data-bbox="1372 860 1588 929">16</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 929 1372 975">ചേങ്ങോട്</td> <td data-bbox="1372 929 1588 975">20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 975 1088 1021">തേക്കറിശ്ശി</td> <td data-bbox="1088 975 1372 1021">ഐളിമാർതറ</td> <td data-bbox="1372 975 1588 1021">158</td> </tr> <tr> <td data-bbox="711 1021 909 1710" rowspan="14">ആലത്തൂർ അഡീഷണൽ</td> <td data-bbox="909 1021 1088 1710" rowspan="14">കിഴക്കഞ്ചേരി</td> <td data-bbox="1088 1021 1372 1079">ചീരക്കുഴി</td> <td data-bbox="1372 1021 1588 1079">37</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1079 1372 1136">അങ്ങൂട്</td> <td data-bbox="1372 1079 1588 1136">41</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1136 1372 1193">കളത്തോട്ടം</td> <td data-bbox="1372 1136 1588 1193">42</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1193 1372 1251">കൊട്ടേക്കാട്</td> <td data-bbox="1372 1193 1588 1251">43</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1251 1372 1308">ആലിൻചുവട്</td> <td data-bbox="1372 1251 1588 1308">46</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1308 1372 1366">കരുപ്പംകൂടം</td> <td data-bbox="1372 1308 1588 1366">47</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1366 1372 1423">ചുരുപാറ</td> <td data-bbox="1372 1366 1588 1423">55</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1423 1372 1480">അമ്പിട്ടൻതരിശ്</td> <td data-bbox="1372 1423 1588 1480">59</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1480 1372 1538">കൊന്നക്കൽകടവ്</td> <td data-bbox="1372 1480 1588 1538">62</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1538 1372 1595">പാലക്കുഴി പി സി ടി</td> <td data-bbox="1372 1538 1588 1595">71</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1595 1372 1653">പാലക്കുഴിപിസിഎ</td> <td data-bbox="1372 1595 1588 1653">72</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1653 1372 1710">പാണ്ടാംകോട്</td> <td data-bbox="1372 1653 1588 1710">73</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1710 1372 1767">തെക്കിൻകല്ല</td> <td data-bbox="1372 1710 1588 1767">74</td> </tr> <tr> <td data-bbox="711 1710 909 2139" rowspan="7">നെന്മാറ അഡീഷണൽ</td> <td data-bbox="909 1710 1088 2139" rowspan="7">വണ്ടാഴി</td> <td data-bbox="1088 1710 1372 1767">കടപ്പാറ</td> <td data-bbox="1372 1710 1588 1767">16</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1767 1372 1825">ചെമ്പോട്</td> <td data-bbox="1372 1767 1588 1825">19</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1825 1372 1882">പുതംകോഡ്</td> <td data-bbox="1372 1825 1588 1882">20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1882 1372 1940">കുന്നം പറമ്പ്</td> <td data-bbox="1372 1882 1588 1940">22</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1940 1372 1997">പൈതലാ</td> <td data-bbox="1372 1940 1588 1997">25</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 1997 1372 2054">കിഴക്കുമുറി</td> <td data-bbox="1372 1997 1588 2054">28</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1088 2054 1372 2139">ചേരംകോഡ്</td> <td data-bbox="1372 2054 1588 2139">29</td> </tr> <tr> <td data-bbox="711 2139 909 2192"></td> <td data-bbox="909 2139 1088 2192"></td> <td data-bbox="1088 2139 1372 2192">വാല്യാമ്പ്</td> <td data-bbox="1372 2139 1588 2192">30</td> </tr> </tbody> </table>	പ്രോജക്ട്	പഞ്ചായത്ത്	അങ്കണവാടി	സെന്റർ നമ്പർ	കുഴൽമന്ദം	കുഴൽമന്ദം	കിഴക്കൈമണ്ഡപംകടം	16	ചേങ്ങോട്	20	തേക്കറിശ്ശി	ഐളിമാർതറ	158	ആലത്തൂർ അഡീഷണൽ	കിഴക്കഞ്ചേരി	ചീരക്കുഴി	37	അങ്ങൂട്	41	കളത്തോട്ടം	42	കൊട്ടേക്കാട്	43	ആലിൻചുവട്	46	കരുപ്പംകൂടം	47	ചുരുപാറ	55	അമ്പിട്ടൻതരിശ്	59	കൊന്നക്കൽകടവ്	62	പാലക്കുഴി പി സി ടി	71	പാലക്കുഴിപിസിഎ	72	പാണ്ടാംകോട്	73	തെക്കിൻകല്ല	74	നെന്മാറ അഡീഷണൽ	വണ്ടാഴി	കടപ്പാറ	16	ചെമ്പോട്	19	പുതംകോഡ്	20	കുന്നം പറമ്പ്	22	പൈതലാ	25	കിഴക്കുമുറി	28	ചേരംകോഡ്	29			വാല്യാമ്പ്	30
പ്രോജക്ട്	പഞ്ചായത്ത്	അങ്കണവാടി	സെന്റർ നമ്പർ																																																											
കുഴൽമന്ദം	കുഴൽമന്ദം	കിഴക്കൈമണ്ഡപംകടം	16																																																											
		ചേങ്ങോട്	20																																																											
	തേക്കറിശ്ശി	ഐളിമാർതറ	158																																																											
ആലത്തൂർ അഡീഷണൽ	കിഴക്കഞ്ചേരി	ചീരക്കുഴി	37																																																											
		അങ്ങൂട്	41																																																											
		കളത്തോട്ടം	42																																																											
		കൊട്ടേക്കാട്	43																																																											
		ആലിൻചുവട്	46																																																											
		കരുപ്പംകൂടം	47																																																											
		ചുരുപാറ	55																																																											
		അമ്പിട്ടൻതരിശ്	59																																																											
		കൊന്നക്കൽകടവ്	62																																																											
		പാലക്കുഴി പി സി ടി	71																																																											
		പാലക്കുഴിപിസിഎ	72																																																											
		പാണ്ടാംകോട്	73																																																											
		തെക്കിൻകല്ല	74																																																											
		നെന്മാറ അഡീഷണൽ	വണ്ടാഴി	കടപ്പാറ	16																																																									
ചെമ്പോട്	19																																																													
പുതംകോഡ്	20																																																													
കുന്നം പറമ്പ്	22																																																													
പൈതലാ	25																																																													
കിഴക്കുമുറി	28																																																													
ചേരംകോഡ്	29																																																													
		വാല്യാമ്പ്	30																																																											

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത

നിയമസഭാ ചോദ്യം നം. 5933

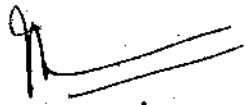
28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ ജെറിയാട്രിക് കെയർ പദ്ധതി

<u>ചോദ്യം</u>	<u>ഉത്തരം</u>
<p>ശ്രീ. ബി. സത്യൻ ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ ശ്രീ. എൻ. വിജയൻപിള്ള</p>	<p>ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് എന്തെല്ലാം പദ്ധതികളാണ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്;</p>	<p>(എ) സ്കൂൾ കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി ബാലമുക്കളും, ജുതു, പ്രസാദം, കൗമാര സ്കൗഫ്ലും, ട്രഷ്ടി തുടങ്ങിയ പദ്ധതികളും പ്രമേഹ രോഗികൾ വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന സാഹചര്യത്തിലും അതിനെ തടയിടുന്നതിന് ജീവനി എന്ന പദ്ധതിയും, എന്റോസൾഫാൻ ഏരിയയിലെ വിവാഹ പ്രായമെത്തിയവർക്കുള്ള നിർവിഷ ചികിത്സാ പദ്ധതിയും, വൃദ്ധജന പരിപാലനത്തിനായി വൃദ്ധജനപരിപാലന പദ്ധതിയും, കരൾരോഗം തടയുന്നതിനായി കരൾരോഗമുക്തി, അട്ടപ്പാടിയിലെ ശീശ്മരണം തടയുന്നതിനായി ക്ഷേമ ജനനി, ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെ തടയിടുന്നതിന് ആയുഷ്യം എന്ന പദ്ധതി കൂടാതെ ക്ഷാരസൂത്ര, സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ യൂണിറ്റ്, സ്നേഹധാര (പാലിയേറ്റീവ് കെയർ) പ്രസൂതിതന്ത്രപുനർനവ, വയോ അമൃതം, കൗമാരഭൂത്യം, മാനസികം, യോഗ എന്നിങ്ങനെ 26 പദ്ധതികൾ വലിയ ജനപിന്തുണയോടെ വകുപ്പിൽ നടന്നുവരുന്നു.</p>
<p>(ബി) പൊതുജനാരോഗ്യ പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധരംഗത്തും കാര്യക്ഷമമായി ഇടപെടുന്നതിനും സിദ്ധ, യൂനാനി, പ്രകൃതി ചികിത്സ എന്നിവയുടെ ഗുണഫലങ്ങൾ കൂടുതൽ ജനങ്ങളിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നതിനും എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്;</p>	<p>(ബി) ഇത് സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരം അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.</p>

<p>(സി) ഈ രംഗത്ത് പുതിയ ഗവേഷണങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ടോ?</p>		<p>പക്ഷാഘാത രോഗികൾക്ക് ആയുർവേദ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായവും ആധുനിക ചികിത്സയും കൂടി സംയോജിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു ചികിത്സ പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.</p> <p>ആന്റി മൈക്രോബിയൽ റസിസ്റ്റൻസിനായും ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രവുമായി ചേർന്നുള്ള സംയോജിത പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.</p> <p>സ്പോർട്സ് സ് ആയുർവേദ റിസർച്ച് സെൽ എന്ന പേരിൽ 2010 മുതൽ ആരംഭിച്ച സ്പോർട്സ് രംഗത്തുള്ളവർക്ക് വേണ്ടിയുള്ള ചികിത്സാ പദ്ധതിയിൽ പുതിയ ഔഷധങ്ങൾ ഗവേഷണാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിർമ്മിച്ചുപയോഗിച്ചു വരുന്നു.</p>
<p>(ഡി) വൃദ്ധ സദനങ്ങളിൽ നടപ്പാക്കി വരുന്ന വയോ അമൃതം പദ്ധതി, നിരാലംബരും അശരണരുമായ വൃദ്ധ ജനങ്ങളുടെ പരിപാലനത്തിനും ആയുർവേദ ചികിത്സയിലൂടെ ആരോഗ്യമുള്ള ജീവിതത്തിലേക്ക് നയിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ നടപ്പാക്കി വരുന്ന ജെറിയാട്രിക് കെയർ പദ്ധതി എന്നിവയുടെ വിശദാംശം നൽകുമോ?</p>		<p><u>വയോ അമൃതം</u>, മക്കളിൽ നിന്നും ഒറ്റപ്പെട്ട് ആരാതും സംരക്ഷിക്കപ്പെടാതെ മാനസികമായി തളർന്നും വാർദ്ധക്യസഹജമായ രോഗങ്ങളാൽ പീഡിപ്പിക്കപ്പെട്ടവരും വൃദ്ധ സദനങ്ങളിൽ എത്തപ്പെടുന്ന അന്തേവാസികളുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനും സാന്ത്വന പരിചരണത്തിനും വേണ്ടി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ധന സഹായത്തോടെ ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് മുഖേന കാസർഗോഡ് ജില്ല ഒഴികെ മറ്റ് 13 ജില്ലകളിൽ നടപ്പിലാക്കിയ "വയോ അമൃതം പദ്ധതി", 2014-15 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിന്റെ നേരിട്ടുള്ള നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള വൃദ്ധ സദനങ്ങളിൽ വയോ അമൃതം പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഓരോ വർഷവും ഏകദേശം 800-900 അന്തേവാസികൾക്ക് ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാകുന്നുണ്ട്. പദ്ധതിയുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പിനായി ഓരോ വൃദ്ധ സദനങ്ങളിലും ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസറേയും ഒരു അറ്റൻഡറേയും നിയമിച്ച് സേവനം നൽകുന്നു. വൃദ്ധ സദനങ്ങളിലേയും അഗതി മന്ദിരങ്ങളിലേയും അന്തേവാസികൾ അനുഭവിക്കുന്ന ഒറ്റപ്പെടൽ, മാനസിക സമ്മർദ്ദം, ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, രോഗങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് ആയുർവേദ ശാസ്ത്ര വിധി പ്രകാരം സൗജന്യ ആയുർവേദ ചികിത്സയും സാന്ത്വന പരിചരണവും നൽകി ശാശ്വത പരിഹാരം കണ്ടെത്തുക, ഇതിലൂടെ അവരെ പൊതുധാരയിലേക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തുക എന്ന ദീർഘവീക്ഷണവുമാണ് ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് ഈ പദ്ധതി കൊണ്ട് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.</p>

		<p><u>ജെറിയോട്രിക് കെയർ പദ്ധതി</u></p> <p>നിരാലംബരും അശരണരും വൃദ്ധ ജനങ്ങളുടെ പരിപാലനത്തിനും ആയുർവ്വേദ ചികിത്സയിലൂടെ ആരോഗ്യമുള്ള ജീവിതത്തിലേക്ക് നയിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളതാണ് ടി പദ്ധതി. 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം 14 ജില്ലകളിലെയും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജെറിയോട്രിക് കെയർ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൽ ഓരോ ജില്ലയിലും രണ്ട് തൊറാപ്പിസ്റ്റുമാരെയും ഒരു കെയർ ടേക്കറേയും, ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ താത്കാലികമായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
--	--	---



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം

പൊതുജനാരോഗ്യരംഗത്തും പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ രംഗത്തും ഭാരതീയ ചികിത്സാവകുപ്പ് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. വളരെയധികം മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകളും വർഷംതോറും നടത്തി വരുന്നുണ്ട്. പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കൊതുക് നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായും അന്തരീക്ഷം അണു വിമുക്തമാക്കുന്നതിനുമായി ആയുർവ്വേദ ഔഷധങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുള്ള ധൂപനം, മരന്ന് കഷായംകൊണ്ടുള്ള സ്പ്രേ, തുടങ്ങിയവ വളരെയധികം ഫലവത്തായി ചെയ്തു വരുന്നു.

സിദ്ധവൈദ്യം.

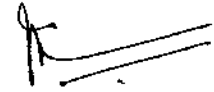
കൗമാരപ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന അനീമിയ, ശാരീരികവും മാനസികമായിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള സിദ്ധ ഡിസ്പെൻസറികളിൽ 'കന്യാജ്യോതി' എന്ന പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ 2018-19-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സിദ്ധ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിലവിലില്ലാത്ത എട്ട് ജില്ലകളിൽ (പത്തനംതിട്ട, കോട്ടയം, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, വയനാട്, കാസർഗോഡ്, കണ്ണൂർ) 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി താത്കാലിക സിദ്ധ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലും ടി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ടി യൂണിറ്റിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ വേതനത്തിനും യൂണിറ്റിലേക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകൾക്കും 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 69,80,000/- രൂപ അനുവദിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്. 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 75,00,000/- രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ അവനവഞ്ചേരി സിദ്ധ ഡിസ്പെൻസറി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യുന്നത് ,, എറണാകുളം ജില്ലയിലെ നെല്ലിക്കുഴി ,കൊല്ലം ജില്ലയിലെ നിലമേൽ എന്നീ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതുതായി സർക്കാർ സിദ്ധ വൈദ്യ ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്നതു സംബന്ധിച്ച വിഷയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു.

യൂനാനി.

എറണാകുളം ജില്ലയിലെ കട്ടമ്പുഴ, മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ താനാളൂർ, മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ കുഴിമണ്ണ എന്നീ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതുതായി സർക്കാർ യൂനാനി ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്നതു സംബന്ധിച്ച വിഷയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു.

യോഗ & നാച്യുറോപതി.

14 ജില്ലകളിലെയും ജില്ലാ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രികളിൽ യോഗ & നാച്യുറോപതി ചികിത്സാ വിഭാഗങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. 14 ജില്ലകളിലെ ജില്ലാ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥിരം യോഗ & നാച്യുറോപതി വിഭാഗം ആരംഭിക്കുന്നതിനും യോഗ & നാച്യുറോപതി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതും സംബന്ധിച്ച വിഷയം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരുന്നു. ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന് കീഴിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ വർക്കലയിൽ 50 കിടക്കകളുള്ള ഒരു നേച്ചർ ക്യൂർ സർക്കാർ ആശുപത്രിയും, കൊല്ലം ജില്ലയിലെ പുനലൂരിൽ ഒരു നേച്ചർ ക്യൂർ സർക്കാർ ഡിസ്പെൻസറിയും ഒറ്റപ്പാലം ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിയോടനുബന്ധിച്ച് പ്രകൃതി ചികിത്സയും കിടത്തി ചികിത്സയോട് കൂടിയ യൂണിറ്റും നിലവിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു.


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. T5936	28.03.2018 ൽ മറുപടിയ്ക്ക്
അട്ടപ്പാടിയിൽ എൻ.ആർ.എൽ.എം.ന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ	
ചോദ്യം	ഉത്തരം
ശ്രീ. അനിൽ അക്കര	ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടിപ്പുർ (ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി)
അട്ടപ്പാടിയിൽ ആദിവാസികളെക്കുറിച്ചായി എൻ.ആർ.എൽ.എം. ന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന പദ്ധതികൾ സംബന്ധിച്ച് വിശദാംശം നൽകുമോ?	എൻ.ആർ.എൽ.എം.ന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ അട്ടപ്പാടിയിൽ ആദിവാസികളെക്കുറിച്ചായി ഈ വകുപ്പിന്റെ പദ്ധതികളൊന്നും നടത്തി വരുന്നില്ല. ഇതു സംബന്ധിച്ച് കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു നൽകുന്നതാണ്.


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ 5937 28.03.2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

അനാഥാലയങ്ങളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഭക്ഷ്യപദാർത്ഥങ്ങൾ

ചോദ്യം


മറുപടി

ശ്രീ.എം.രാജഗോപാലൻ

ശ്രീമതി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി.)

<p>(എ) അനാഥാലയങ്ങളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഭക്ഷ്യപദാർത്ഥങ്ങൾക്ക് ഇപ്പോൾ നേരിടുന്ന തടസ്സം പരിഹരിക്കാൻ നടപടികൾ ഉണ്ടാകുമോ;</p>		<p>(എ)</p>	<p>ദേശീയ ഭക്ഷ്യ ഭദ്രതാ നിയമം, 2013 പ്രകാരം എ.എ.വൈ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള റൂസക്ഷൻ 10(a) പ്രകാരമുള്ള കേന്ദ്ര ഗവണ്മെന്റ് മാനദണ്ഡങ്ങളും 10(b) പ്രകാരം പ്രയോരിറ്റി വിഭാഗത്തെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് സംസ്ഥാന മാനദണ്ഡങ്ങളും അനുസരിച്ച് ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ അധീനതയിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ എ.എ.വൈ./മുൻഗണനാ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ല. എന്നിരുന്നാലും അനാഥാലയങ്ങളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഭക്ഷ്യ ധാന്യങ്ങളുടെ വിഹിതം വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് കേന്ദ്രത്തോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.</p>
--	--	------------	--

<p>(ബി)</p>	<p>കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ എടയാക്കെ അനാഥാലയങ്ങൾക്കാണ് ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്തുവരുന്നതെന്നും ഈ വർഷം ഇതിൽ എത്ര യൂണിറ്റിന്റെ കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ?</p>	<p>(ബി)</p>	<p>അനാഥാലയങ്ങളുടെ പട്ടിക അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു. ഈ വർഷം ഏകദേശം 706 കിന്റൽ അരിയുടേയും 279 കിന്റൽ ഗോതമ്പിന്റേയും കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ട്.</p>
-------------	--	-------------	--


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

Boonod amb

DISTRICT SUPPLY OFFICE, KASARAGOD

DETAILS OF BPL PERMITS ISSUED TO WELFARE INSTITUTIONS

TALUK : KASARAGOD

S. NO	NAME OF INSTITUTION	ADDRESS	INMATES	ALLOTMENT		Attached to NFSA Godowns at
				RICE /kg	WHEAT /kg	
1	MODEL RESIDENTIAL SCHOOL	PARAVANADUKKAM, KASARAGOD	64	320	128	VIDHYANAGAR, KSD
2	GOVT OLD AGE HOME	PARAVANADUKKAM, KASARAGOD	68	340	136	VIDHYANAGAR, KSD
3	GOVT. MATULA MANDIR	PARAVANADUKKAM, KASARAGOD	33	165	66	VIDHYANAGAR, KSD
4	MALIK DIXAR ORPHANAGE	KASARAGOD	75	375	150	VIDHYANAGAR, KSD
5	GOVT. OBSERVATION HOME	PARAVANADUKKAM, KASARAGOD	19	95	38	VIDHYANAGAR, KSD
6	SANJOSE BHAI ADHAVAN	MERUPURAM, KARIVEDAKAM, KASARAGOD	17	85	34	VIDHYANAGAR, KSD
7	SA-ADIYA ORPHANAGE (GIRLS)	DELI, CHEMMANAD, KASARAGOD	72	360	144	VIDHYANAGAR, KSD
8	SA-ADIYA ORPHANAGE (BOYS)	DELI, CHEMMANAD, KASARAGOD	218	1090	436	VIDHYANAGAR, KSD
9	ASSISSI SNEHALAYA	BADIYADKA, KASARAGOD	9	45	18	VIDHYANAGAR, KSD
10	BHAGWAN SHREE SAHYASAI ABHAYANIKETHAY	KASARAGOD	29	145	58	VIDHYANAGAR, KSD
11	MALABAR ISLAMIC ORPHANAGE	THEKKIL, CHEL, ANAD, KASARAGOD	32	160	64	VIDHYANAGAR, KSD
12	NOORUL ISLAMIC ORPHANAGE	ALAMPADI, KASARAGOD	98	490	196	VIDHYANAGAR, KSD
	TOTAL		734	3670	1468	

Taluk : Hosdurg

S. NO	NAME OF INSTITUTION	PLACE	INMATES	ALLOTMENT		Attached To NFSA Godowns at
				RICE @	FRE WHEAT @	
1	ST. PAULS ORPHANAGE	TRIKKARIPUR,	21	105	42	NILESHWAR & KANHANGAD
2	SHREE RANVA BHAVANA GIHAM	ANANDASRAM, MAVUNGAL	27	135	54	NILESHWAR & KANHANGAD
3	SNEHALAYAMI CHARITABLE TRUST	NAYIKKUTTIPPARA, MOONAMI MAIL,	134	670	268	NILESHWAR & KANHANGAD

B

4	AL MUJOMMAL ISLAM ORPHANAGE	TRIKKARIPUR	51	255	102	NILESHWAR & KANHANGAD
	MUSLIM ORPHANAGE FOR GIRLS	KANHANGAD	59	295	118	NILESHWAR & KANHANGAD
6	INDOORU HUDA ORPHANAGE DESSTITUTE	CHERUVATHUR	36	180	72	NILESHWAR & KANHANGAD
7	MUSLIM ORPHANAGE FOR BOYS	KANHANGAD	47	235	94	NILESHWAR & KANHANGAD
8	ST JOHN'S REHABILITATION CENTRE	MONACHA, KANHANGAD	40	200	80	NILESHWAR & KANHANGAD
9	WVEKANANDA CHARITABLE TRUST	PALLIKKARA, NILESHWAR	10	50	20	NILESHWAR & KANHANGAD
10	VRIINDAVANAM BALASADANAM	ACHIKKANAM, MADIKAI	21	105	42	NILESHWAR & KANHANGAD
11	SATYASAI SEVAKENDRAM	PULUR, KANHANGAD	5	25	10	NILESHWAR & KANHANGAD
	Total		451	2255	902	

Taluk : Manjeshwar

SL NO	NAME OF INSTITUTION	PLACE	INMATES	ALLOTMENT		Attached To NFSA Godowns at
				RICE @FR	WHEAT @2	
1	SNEHALAYA	pavoor, MANJESHWAR	102	510	204	KUKKAR, MANJESHWAR
2	MULHAR ORPHANAGE	manjeshwar	100	500	200	KUKKAR, MANJESHWAR
3	MUJIMATH	SEETHANGOLI, KATTATHADKA	27	135	54	KUKKAR, MANJESHWAR
4	orphange, CHILANGOD	ichilangod, MANGALPADY	80	400	160	KUKKAR, MANJESHWAR
5	MANJESHWAR ORPHANAGE FOR BOYS	manjeshwar	25	125	50	KUKKAR, MANJESHWAR
	Total		334	1670	668	

Taluk : vellarikkund

SL NO	NAME OF INSTITUTION	PLACE	INMATES	ALLOTMENT		Attached To NFSA Godowns at
				RICE @FR	WHEAT @2	
1	VIMALA MATRKA ORPHANAGE	CHITTARIKKAL, PO	33	165	66	MANGOD, VELLARIKKUND
2	PATHIA-EM ASHRAMAM	RACAPURAM, KALLAR	76	380	152	MANGOD, VELLARIKKUND
3	DON BOSCO BOYS HOME	CHULLIKKARA, KALAR	36	180	72	MANGOD, VELLARIKKUND

15

4	ROSALDOO ASHA NIKETHAN	PARAPPA, PO	2	10	4	MANGOD, VELLARIKKUND
	SHALU HIRANAN	KADUMENI, CHITTARIKKAL	20	100	40	MANGOD, VELLARIKKUND
5	LI FAMILY DAY CARE CENTRE	KADUMENI, CHITTARIKKAL	25	125	50	MANGOD, VELLARIKKUND
7	JEEVA YJOTHI ASHRAMAM	PARAPPA (PO)	57	285	114	MANGOD, VELLARIKKUND
8	SIVAKS BHAVAN (OLD AGE HOME)	KANNIVAYAL, CHITTARIKKAL	18	90	36	MANGOD, VELLARIKKUND
9	JYOTHI SHALAN	CHAYYOTH, NILESHWAR	46	230	92	MANGOD, VELLARIKKUND
	TOTAL		313	1565	626	

ABSTRACT

TALUK		INMATES	RICE IN QTL	WHEAT/OTL
	TALUK SUPPLY OFFICE, KASARAGOD	734	36.7	14.68
2	TALUK SUPPLY OFFICE, HOSDURG	451	22.55	9.02
3	TALUK SUPPLY OFFICE, MANJESHWARAM	334	16.7	6.68
4	TALUK SUPPLY OFFICE, VELLARIKKUND	313	15.65	6.26
	G.TOTAL	1832	91.6	36.64

[Handwritten signature]

