

ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

(1) ഔഷധങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരവും വില നിയന്ത്രണവും

ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ: സർ, വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ്

ഞാൻ സഭയുടെ ശ്രദ്ധയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നത്. പലതവണകളായി സഭയിൽ

ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലായും സബ്മിഷനായും ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട വിഷയമാണിത്.

കേരളത്തിലെ ഔഷധ വ്യാപാര രംഗത്ത് മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരവും

വിലയും സംബന്ധച്ച് അർത്ഥപൂർണ്ണമായ പരിശോധനകൾ നടക്കേണ്ട കാലം

അതിക്രമിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇവ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ട ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ

വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ

വന്നതിനുശേഷം സജീവമായിത്തീർന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിലും സുപ്രധാനമായ

പലകാര്യങ്ങളിലും സർക്കാരിന്റെ അടിയന്തര ഇടപെടൽ

അത്യാവശ്യമായിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ

ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ പൂർണ്ണമായും കേരള മെഡിക്കൽ

സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴിയാണ് വാങ്ങുന്നത്. പക്ഷേ ഈ മരുന്നുകളുടെ

ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിന് തിരുവനന്തപുരത്തെ ഒരു ലാബ്

മാത്രമാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത് എന്നാണ് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത്. അവർക്ക് ഒരു

വർഷം അയ്യായിരം സാമ്പിൾ മാത്രമാണ് പരിശോധിക്കാൻ കഴിയുന്നത്. ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് മരുന്നുകൾ പരിശോധന കൂടാതെ വിതരണം ചെയ്യുകയും, അവിടെ നിന്നും സാമ്പിൾ ശേഖരിച്ച് പരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സംവിധാനമാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. ഒരു പനിമരുന്നിന്റെ പരിശോധനാഫലം ലഭിക്കുവാൻ രണ്ടുമൂന്ന് മാസമെടുക്കാറുണ്ടെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. പ്രസ്തുത മരുന്നിന് ഗുണനിലവാരമില്ലായെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും സ്റ്റോപ്പ് മെമ്മോ കൊടുക്കും, നിർഭാഗ്യവശാൽ ആ സമയമാകുമ്പോഴേയ്ക്കും മരുന്നുകളെല്ലാം വിതരണം ചെയ്ത് കഴിഞ്ഞിരിക്കും. ഗുരുതരമായ ഈ സ്ഥിതിവിശേഷം അടിയന്തരമായ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി പകരം സംവിധാനം സജ്ജമാക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. ആവശ്യമായ ലാബ് സൗകര്യം ഇല്ലാത്തതാണ് വിതരണത്തിന് മുമ്പ് മരുന്നു പരിശോധനയ്ക്കുള്ള ഏക തടസ്സം. പൊതു മേഖലയിലുള്ള മറ്റ് ലാബുകളുമായി ഒരു പൊതുപങ്കാളിത്ത കരാർ ഉണ്ടാക്കുകയാണ് ഇതിനൊരു പോംവഴിയായി നിർദ്ദേശിക്കാനുള്ളത്. നിരവധി ലാബുകളെ ഇങ്ങനെ ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയും. ഉദാഹരണമായി, കാഷ്യൂ എക്സ്പോർട്ട് പ്രോമോഷൻ കൗൺസിലിന്റെ ഒരു

ലാബ് കൊല്ലം ജില്ലയിലുണ്ട്. പ്രതിവർഷം പതിനായിരം സാമ്പിളുകൾ പരിശോധിക്കാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ട്. ഈ ടൈം അർക്കം സഹായകരമാകും. ഇതുപോലെ ആലപ്പുഴയിലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, കേരള ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് തുടങ്ങിയവ സമാനമായ മറ്റ് ലാബുകളാണ്. ഇത്തരം ലാബുകളുടെ ഒരു പട്ടിക കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ തയ്യാറാക്കുകയും അവിടെയുള്ള പരിശോധനകൾക്കുശേഷം മാത്രമേ മരണകൾ സ്വീകരിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന വ്യവസ്ഥ ടെൻഡറിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്താൽ പരിശോധനയ്ക്കുള്ള ചെലവുകൾ മരണകമ്പനികൾ തന്നെ വഹിക്കാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ടാകും. ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിയുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ പരിശോധനയ്ക്കുള്ള ചെലവുകൾ മരണകമ്പനികൾ തന്നെ വഹിക്കേണ്ട സ്ഥിതിയുമുണ്ടാകും. ആലപ്പുഴയിലെ കേരള ഡ്രഗ്സ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് നിർമ്മിക്കുന്ന മരണകൾ ഏറെ ഗുണനിലവാരമുള്ളവയാണ്. അവിടെ നിന്നും തമിഴ്നാട്, കർണ്ണാടക, ആന്ധ്ര, ഗോവ മുതലായ സംസ്ഥാനങ്ങൾ മരന്ന് വാങ്ങുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ കേരള സംസ്ഥാനത്ത് വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്ന 98% മരണകളും അന്യ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഉത്പാദിപ്പിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നവയാണ്. അറിയപ്പെടാത്ത കമ്പനികളിൽ

നിന്നുപോലും ഓപ്പൺ ടെൻഡർ വഴിയാണ് പലപ്പോഴും നാം മരുന്ന് വാങ്ങുന്നത്. കെ.എസ്.ഡി.പി. യ്ക്ക് വേണ്ടത്ര സൗകര്യങ്ങൾ നൽകിയാൽ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും ഗുണനിലവാരമുള്ള മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ കഴിയും. അങ്ങനെ ചെയ്താൽ സാമ്പത്തിക ലാഭം ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയുന്നതോടൊപ്പം നിരവധിയാളുകൾക്ക് ജോലി നൽകാനുള്ള സാധ്യതയും തുറന്നുകിട്ടും. ഒരു മരുന്ന് നിരവധി ബ്രാൻഡുകളിലും ബാച്ചുകളിലും നിലവിലുള്ളതിനാൽ സംസ്ഥാനത്ത് വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്ന മരുന്നുകളുടെയും വാക്സിനുകളുടെയും കൃത്യമായ കണക്കുകൾ ലഭ്യമല്ല. ആയതിനാൽ ഇപ്പോൾ നടത്തിവരുന്ന ഗുണനിലവാര പരിശോധന (Random sampling) യുടെ മേന്മ എത്രത്തോളമെന്നും, ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു Random sampling മാത്രം നടത്തിയാൽ മതിയോയെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അടിയന്തരമായി ആലോചിക്കണം. അതുപോലെ ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞതായി കണ്ടെത്തുന്ന മരുന്നുകളുടെ കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ സാധാരണ ജനങ്ങളിലേയ്ക്കെത്തിക്കുന്നതിനായി നിലവിലുള്ളതിനേക്കാൾ മെച്ചമായ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. പ്രസ്തുത മരുന്നുകൾ വിപണിയിൽ വിൽക്കപ്പെടുമ്പോഴാണ് വ്യക്തമായി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള

സംവിധാനങ്ങളും വിപുലീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. മരുന്ന വിപണിയിലെ അമിതമായ വിലയാണ് മറ്റൊരു പ്രശ്നം. ജീവൻ രക്ഷാമരുന്നുകളുടെ ഭീമമായ വില പാവപ്പെട്ട രോഗികളെ സാമ്പത്തികമായി തകർക്കുകയാണ്. തീവെട്ടിക്കൊള്ള എന്നുപറയുന്ന വിധത്തിലാണ് മരുന്നുകൾക്ക് വില ഈടാക്കുന്നത്. കാൻസറിനും ഹൃദ്രോഗങ്ങൾക്കും ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകൾക്കാണ് വിപണിയിൽ എപ്പോഴും അമിത വില ഈടാക്കുന്നത്. ഏകദേശം 6000 കോടി രൂപയോളം വരുന്ന മരുന്നവ്യാപാരമാണ് സംസ്ഥാനത്ത് നടക്കുന്നതെന്നാണ് കണക്കാക്കിയിട്ടുള്ളത്. കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് വിതരണം ചെയ്യുവാൻ വാങ്ങുന്ന മരുന്നുകളിൽ പലതും പുറം വിപണിയിൽ പതിമടങ്ങ് അധികം വിലയ്ക്കാണ് വിൽക്കുന്നത്. മരുന്നുകമ്പനികളുടെ അധികലാഭം നേടുക എന്ന അത്യർത്തിക്ക് തടയിടാൻ സർക്കാർ അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഉദാഹരണമായി, കാൻസർ വേദനസംഹാരിയായ paclitaxel injection (260ml) കെ.എം.എസ്.സി.എൽ മരുന്നുകമ്പനിയിൽ നിന്നും വാങ്ങുന്നത് 1226 രൂപയ്ക്കാണ്. എന്നാൽ ഇതേമരുന്ന് പുറത്തുനിന്നും വാങ്ങുമ്പോൾ MRP 10850 രൂപയാണ്. ഇത് കേരളത്തിൽ പലതവണ ചർച്ച

ചെയ്യപ്പെട്ട വിഷയമാണ്, ഇതൊരു ഉദാഹരണം മാത്രമാണ്. ഇതുപോലെ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ധാരാളം മരുന്നുകളുടെ വിലയുണ്ട്. വില നിയന്ത്രിക്കാൻ ജൻ ഔഷധികൾ 81% വിലക്കുറവിൽ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുമെങ്കിലും പൊതുവിപണിയിൽ മരുന്നുകമ്പനികൾ അധികവില ഇറുപ്പാക്കുന്ന മരുന്നുകളൊന്നുംതന്നെ അവിടെ ലഭിക്കാറില്ല. സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നുകളുടെ വിതരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഫാർമസി കമ്പനികൾ നേരിട്ട് ഉത്പാദിപ്പിക്കുകയും സി.ആന്റ്.എഫ്. ഏജൻസി, സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റ്, ഹോൾസെയിൽ ഡീലർമാർ തുടങ്ങി താഴെയറ്റത്തുള്ള റീട്ടെയിൽ ഡീലർമാർ വരെയുള്ളവരുടെ ഒരു ശൃംഖലയാണ് ഈ വിതരണത്തിനായി പ്രവർത്തിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 1226 രൂപയ്ക്ക് കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. വാങ്ങുന്ന മരുന്ന് ഇത്തരത്തിൽ റീട്ടെയിൽ ഡീലറിലേയ്ക്കെത്തുമ്പോൾ 10850 രൂപയാകുന്ന അവസ്ഥയാണ്. ഈ ചൂഷണം ഒഴിവാക്കണം. സംസ്ഥാനത്തെ ഫാർമസി കമ്പനികളിൽനിന്നും കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നേരിട്ട് മരുന്നുവാങ്ങുന്നുണ്ട്. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. ന്റെ ബൈലായിൽ ഭേദഗതി വരുത്തി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷനെയും സിവിൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷനെയും കൺസ്യൂമർഫെഡ് തുടങ്ങിയ

സ്ഥാപനങ്ങളേയും മരുന്നവാങ്ങുന്നതിനുള്ള ഹോൾസെയിൽ ഡീലർമാരായും സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റുകളായും സി.ആന്റ്.എഫ്. ഏജൻസികളായും മാറ്റിക്കഴിഞ്ഞാൽ ഈ ചൂഷണത്തിൽ ഫലപ്രദമായി ഇടപെടാൻ കഴിയും. അങ്ങനെ ചെയ്താൽ paclitaxel injection 1226 രൂപയ്ക്ക് വാങ്ങി ഒരു സർവ്വീസ് മാർജിൻമാത്രം എടുത്തുകൊണ്ട് മിതമായ വിലയ്ക്ക് വിതരണം ചെയ്യാൻ കഴിയും. സമാനമായ ധാരാളം മരുന്നുകളുണ്ട്. ഇതിനാവശ്യമായ നിയമനടപടികൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് മുൻകയ്യെടുക്കണം. പൊതുമേഖലയിലൂടെ വൻതോതിൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ ഉത്പാദിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുമാത്രമേ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കാനാകൂ. അതിനായി പൊതുമേഖലാ ഔഷധ കമ്പനികൾ വിപുലീകരിച്ച് ശക്തിപ്പെടുത്തുകയാണ് വേണ്ടത്. എന്നാൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യനയത്തിൽ പൊതുമേഖലാ ഔഷധകമ്പനികൾ ഒന്നും രാജ്യത്തിന് ആവശ്യമില്ല എന്ന നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ജനറിക് ഔഷധങ്ങളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്ന ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണിയുടെ നയം ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. കൂടുതൽ ഗുണമേന്മയുള്ള ഔഷധങ്ങൾ ഉത്പാദിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ നമുക്കുണ്ടായാൽ ജനങ്ങൾക്ക് മിതമായ

നിരക്കിൽ ഔഷധങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ നമുക്ക് സാധിക്കും. ആയതിനാൽ കേരളീയ സമൂഹത്തിന്റെ ആരോഗ്യരക്ഷയ്ക്ക് ആർദ്രം അടക്കമുള്ള പദ്ധതികളുമായി മുന്നേറുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഔഷധങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരത്തിലും വിലനിയന്ത്രണത്തിലും അടിയന്തരശ്രദ്ധ പതിപ്പിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, ഔഷധങ്ങളുടെ പരിശോധനയും നിയന്ത്രണവും സംബന്ധിച്ച വിഷയങ്ങളാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഉന്നയിച്ചത്. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ രണ്ട് ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികളാണുള്ളത്. ഒന്ന് തിരുവനന്തപുരത്തും മറ്റെന്ന് എറണാകുളത്ത് കാക്കനാട്ടുമാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഇവ രണ്ടും ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് കോസ്മെറ്റിക്സ് ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള സ്റ്റാറ്റൂട്ടറി ലാബുകളാണ്. രണ്ട് ലാബുകളിലുംകൂടി പ്രതിവർഷം പതിനായിരത്തോളം സാമ്പിളുകളുടെ ഗുണനിലവാര പരിശോധന നടത്തിവരുന്നുണ്ട്. തൃശ്ശൂരിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു ലാബിന്റെ പണി പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ പ്രവർത്തനം അടിയന്തരമായി ആരംഭിക്കാൻ സാധിക്കും. ഈ ലബോറട്ടറികൂടി പ്രവർത്തനസജ്ജമാകുന്നതോടെ

പ്രതിവർഷം പതിനയ്യായിരത്തോളം മരത്ത് സാമ്പിളുകൾ ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കാൻ സാധിക്കും. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ (കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്) ഗുണനിലവാര പരിശോധനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ മരുന്നുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ വിഭാഗത്തിൽനിന്നും ഫാർമസി കോളേജിൽനിന്നുമുള്ള വിദഗ്ദ്ധർ ഉൽപ്പാദകരുടെ ഫാക്ടറിയടക്കം സന്ദർശിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഇപ്പോൾ മരത്ത് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ദർഘാസ് ഉടമ്പടി ഒപ്പുവയ്പ്പിക്കുന്നത്. ദർഘാസ് ക്ഷണിച്ചതിനുശേഷം വളരെപ്പെട്ടെന്നുതന്നെ ഇത്തരത്തിലുള്ള മരത്ത് നിർമ്മാണ ഫാക്ടറികൾ സന്ദർശിക്കുകയും വിവരങ്ങളെല്ലാം മനസ്സിലാക്കിയതിനുശേഷം മാത്രമേ ക്വട്ടേഷനിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിന് മരത്ത് നിർമ്മാതാക്കളെ ഇപ്പോൾ സമ്മതിക്കുകയുള്ളൂ. ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ വിഭാഗം ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് എംപാനൽഡ് ലബോറട്ടികളെയടക്കം ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ ഇപ്പോൾ ചെയ്യുവരുന്നത്. ഇതിനുള്ള വിദഗ്ദ്ധ കമ്മിറ്റികൾ ലാബുകളിൽ നിരീക്ഷണം നടത്തി അവയുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ എംപാനൽഡ് ലാബുകളെ

തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നത്. എംപാനൽഡ് ലാബുകളുടെ പരിശോധനാഫലം ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ വിഭാഗം നിരന്തരം സൂക്ഷ്മ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഓരോ വർഷവും മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളിൽ 10 ശതമാനത്തിൽ കുറയാത്ത സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിച്ച് മരുന്നുകളുടെയും ഉൽപ്പാദകരുടെയും പേരും മറ്റ് വിവരങ്ങളും മായ്കളുണ്ടാക്കുന്നതിനാലും കോർപ്പറേഷന്റെ സോഫ്റ്റ്‌വെയർ നൽകുന്ന സാമ്പിൾ കോഡ് ലേബൽ പതിപ്പിച്ച് ഡീ-കോഡ് ചെയ്യുന്ന സാമ്പിളുകളാണ് എംപാനൽഡ് ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികളിലേക്ക് അയച്ചുവരുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ചില ലാബുകളെ എംപാനൽഡ് ലാബുകളായി സ്വീകരിക്കുകയും അവിടെ പരിശോധനയ്ക്കായി അയയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അവിടെ മറ്റൊരു തരത്തിലുള്ള സ്വാധീനവും ഉണ്ടാകാതിരിക്കുന്നതിനാണ് ഡീ-കോഡ് ചെയ്യുന്ന സാമ്പിളുകൾ പരിശോധനയ്ക്കായി അയയ്ക്കുന്നത്. അതെല്ലാം വളരെ ശാസ്ത്രീയമായിട്ടാണ് പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെയുള്ള പരിശോധനയിൽ ഗുണനിലവാരമില്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ ആ മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം വളരെപ്പെട്ടെന്നുതന്നെ നിർത്തലാക്കുകയും മരുന്ന് വാങ്ങാതിരിക്കാനുള്ള

നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എന്നാൽ ഗുണനിലവാരമുള്ളതായി കണ്ടെത്തിയാൽ പ്രസ്തുത മരുന്നിന് പുനരുപയോഗത്തിനുള്ള മോചനാനുമതി നൽകുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. കോർപ്പറേഷൻ സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളിൽ ഏതെങ്കിലുമൊരു മരുന്നിനെക്കുറിച്ച് പരാതി ഉണ്ടായാൽ അത് വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ പരിശോധിക്കുകയും നിജസ്ഥിതി മനസ്സിലാക്കിയതിനുശേഷം ആ ബാച്ചിൽപ്പെട്ട മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം റദ്ദാക്കുകയും ഫ്രീസ് മെമ്മോ കൊടുക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. അതിനുശേഷം വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനയ്ക്കായി സർക്കാരിന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള തിരുവനന്തപുരത്തെ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയിൽ അയച്ച് മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഗുണനിലവാരമില്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ ആ മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം അപ്പോൾതന്നെ നിർത്തലാക്കുകയും ഗുണനിലവാരമുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ പുനരുപയോഗത്തിന് പ്രാപ്തമാക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഇതുകൂടാതെ കോർപ്പറേഷൻ സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളിൽനിന്ന് ഡ്രഗ് ഇൻസ്പെക്ടർമാർ സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിച്ച് സ്റ്റാറ്റൂട്ടറി അനാലിസിസ് നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഏതെങ്കിലും ഉൽപ്പാദകരുടെ ഒരു മരുന്നിന്റെ രണ്ടിലധികം

ബാച്ചുകൾ ഗുണനിലവാരമില്ലാത്തതായി കണ്ടാൽ ആ മരുന്നിനെ കരിമ്പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. അതുപോലെ ഏതെങ്കിലും ഉൽപ്പാദകൻ വിതരണം ചെയ്യുന്ന രണ്ടിനം മരുന്നുകൾ കരിമ്പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തപ്പെട്ടാൽ ആ കമ്പനിയെത്തന്നെ കരിമ്പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും മൂന്നുവർഷത്തേക്ക് കോർപ്പറേഷന്റെ ഒരു ദർഘാസ് നടപടിയിലും പങ്കെടുപ്പിക്കാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. കോർപ്പറേഷൻ സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളിൽനിന്ന് 10 ശതമാനത്തിൽ കുറയാത്ത സാമ്പിളുകൾ ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്കായി അയയ്ക്കുന്നതിനുപുറമെ കരിമ്പട്ടികയുടെ പരിധിയിൽവരുന്ന മരുന്നുകളുടെയും മറ്റ് ബാച്ചുകളുടെയും ലഭ്യമായ സാമ്പിളുകൾ ഗുണനിലവാര പരിശോധന നടത്താനായി തിരുവനന്തപുരത്തെ ലാബിലേക്ക് അയയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഒരു ഉൽപ്പാദകൻ വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഒന്നോ അതിലധികമോ മരുന്നുകൾ കാഴ്ചയിൽ സമാനമാകാനോ നിറത്തിലോ മറ്റ് അടയാളങ്ങളിലോ തെറ്റിദ്ധാരണ ഉളവാക്കാനോ പാടില്ലെന്ന് ദർഘാസ് വ്യവസ്ഥയിൽ പ്രത്യേക നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ എല്ലാ പിഴവുകളും പഴുതുകളും അടച്ചുള്ള ഒരു സമീപനമാണ് ദർഘാസ് ക്ഷണിക്കുന്നതിന് സ്വീകരിക്കുന്നത് എന്നുള്ളതും

വ്യക്തമാക്കുകയാണ്. കാഴ്ചയിലോ നിറത്തിലോ സമാനമായ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്താൽ ഉൽപ്പാദകരിൽനിന്നും പിഴ ഈടാക്കാനുള്ള നടപടിയും സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. 2017-18-ൽ ഇക്കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതിനെത്തുടർന്ന് ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഈ ഗവൺമെന്റ് കളർകോഡ് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ ശീതോഷ്ണാവിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ട മരുന്നുകളും നാർക്കോട്ടിക് വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട അത്തരത്തിലുള്ള മരുന്നുകളും ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്കായി നോയിഡയിലെ നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ബയോളജിക്കൽസിലേയ്ക്ക് അയച്ചുകൊടുക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. അതിനുള്ള സമീപനവും സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിനാവശ്യമായിട്ടുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥരെ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടികളിൽനിന്നും മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി ഡെപ്യൂട്ടേഷനിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതും അറിയിക്കുകയാണ്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളായ ചില ലാബുകളെ എംപാനൽഡ് ചെയ്തുകൊണ്ട് ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനമായ കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് ലിമിറ്റഡിന്റെ NABL അക്രഡിറ്റേഷനുള്ള ലബോറട്ടറിയായ ഫാർമാ ആന്റ് അലൈഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയെ എംപാനൽഡ് ഡ്രഗ്സ് ലബോറട്ടറിയുടെ

ലിസ്റ്റിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ തൃശ്ശൂരിൽ പുതിയ ലബോറട്ടറി തുടങ്ങുന്ന കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞു. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ച കാഷ്യൂ എക്സ്പോർട്ട് ആന്റ് പ്രൊമോഷൻ കൗൺസിലിന്റെ ലാബ് ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയല്ല. ഇവിടെ മരുന്ന് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കാനാണ് ഈ ലബോറട്ടറി ഒരുക്കിയിരിക്കുന്നത്. പ്രസ്തുത ലബോറട്ടറിയിൽ ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാനുള്ള സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് അതിനെയും നമുക്ക് എംപാനൽഡ് ലിസ്റ്റിൽപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. സംസ്ഥാന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പും കേന്ദ്ര ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഓർഗനൈസേഷനും ചേർന്ന് പരിശോധന നത്തിയതിനുശേഷമാണ് ഇത്തരം ലബോറട്ടികൾക്ക് മരുന്ന് പരിശോധിക്കാനുള്ള അനുമതി ലഭ്യമാകുന്നത്. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ച ആലപ്പുഴയിലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിനും മരുന്ന് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അനുമതിയും സൗകര്യങ്ങളുമില്ല. ഇത് രോഗം പരത്തുന്ന വൈറസുകളെക്കുറിച്ചുള്ള പഠനത്തിനാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. കെ.എസ്.ഡി.പി. (കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് ലിമിറ്റഡ്)-യുടെ പരിശോധനാ ലാബിൽ ഇപ്പോൾ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്

കോർപ്പറേഷന്റെ മരണകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുന്നുണ്ട്.

കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. സപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന എല്ലാ മരണകളും അവിടെ നിർമ്മാതാക്കൾ NABL അക്രഡിറ്റഡ് ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയിൽ ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് റിപ്പോർട്ട് ഹാജരാക്കുന്നതിന് സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന് ഇപ്പോൾതന്നെ തയ്യാറാകുന്നുണ്ട്. ഈ സർക്കാർ വനതിനുശേഷം വളരെ മുമ്പായി പരിഗണന കെ.എസ്.ഡി.പി.-ക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

കെ.എസ്.ഡി.പി.യെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി

കോർപ്പറേഷന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുള്ള എല്ലാ പിന്തുണയും സഹായവും

നൽകിവരുന്നുണ്ട്. 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം 27 ഇനങ്ങളിലായി 25.95

കോടി രൂപയുടെ വിതരണോത്തരവുകൾ കെ.എസ്.ഡി.പി.ക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

അതുപോലെതന്നെ കെ.എസ്.ഡി.പി.യിൽനിന്ന് സംഭരിക്കുന്ന മരണകൾക്ക്

L1 റേറ്റിൽനിന്നും 25 ശതമാനം അധികതുക നൽകിവരുന്നുണ്ട്, അതുപോലെ

ഇളവുകളും നൽകുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന് ലഭ്യമായ

കാര്യമല്ലെങ്കിലും പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനമെന്നുള്ള നിലയിൽ

കെ.എസ്.ഡി.പി.യെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് L1 റേറ്റിൽനിന്നും

ഇളവുകൾ നൽകുന്നത്. അതുപോലെ ടെണ്ടർ നടപടിക്രമങ്ങളിൽനിന്നും

നിരതദ്രവ്യം, കരുതൽ ധനം എന്നിവ സമർപ്പിക്കുന്നതിൽ നിന്നും കെ.എസ്.ഡി.പി.യെ ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ വലിയ പിന്തുണ കെ.എസ്.ഡി.പി.ക്ക് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് പ്രതിവർഷം ഏകദേശം എണ്ണായിരം കോടിയോളം രൂപയുടെ ഔഷധ വിറ്റുവരവ് നടക്കുന്നതായാണ് കണക്കാക്കുന്നത്. ഇതിൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വിഭാഗമാണ് ഇത്രയും ഔഷധങ്ങളുടെ ഗുണനിരവാരം പരിശോധിക്കുന്നത് എന്നുള്ളത് വ്യക്തമാക്കുകയാണ്. കാലാകാലങ്ങളായി നിരന്തരം ഇത്തരം പരിശോധന നടത്തുന്നതുകൊണ്ടാണ് നമുക്ക് ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്നത്. എന്നാൽ മരുന്നുകളുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നത് കേന്ദ്ര ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി (എൻ.പി.പി.എ) ആണ്. നമുക്ക് വില നിശ്ചയിക്കാനുള്ള അധികാരമില്ല. കേന്ദ്ര വിലനിർണ്ണയ സമിതി തന്നെ വില നിശ്ചയിച്ച് തരേണ്ടതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കാൻസർ രോഗത്തിന്റെ ഔഷധവില സെൻട്രൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി നിശ്ചയിക്കാത്തത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതിനെത്തുടർന്ന് നിരവധി തവണ നാഷണൽ അതോറിറ്റിയെ ഗവൺമെന്റ് വിവരം അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. വില നിശ്ചയിക്കേണ്ടത് നമ്മളല്ല. അതുകൊണ്ടാണ് കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.

സപ്തം ചെയ്യുന്നതും അതേ നിലവാരത്തിലുള്ള മരുന്നിന് പുറത്ത് കൂടുതൽ വില ഇടാതെയും. നമുക്ക് വില നിശ്ചയിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. കേന്ദ്ര ഏജൻസിയാണ് വില നിശ്ചയിക്കേണ്ടത്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ : പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്... 10 മിനിട്ടായി

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: വലിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ തന്നെ വളരെ ചുരുങ്ങിയ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബോറട്ടറികളാണുള്ളത്. നാടാകെ അത്തരത്തിലുള്ള ലാബുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നത് ശാസ്ത്രീയമല്ല. വലിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽപ്പോലും ഒന്നോ രണ്ടോ ലാബുകൾ മാത്രമാണുള്ളത്. നമ്മുടെ ചെറിയ സംസ്ഥാനത്ത് ഇപ്പോൾത്തന്നെ രണ്ട് ലാബുകളുണ്ട്. ഒരു ലാബ് കൂടി സ്ഥാപിക്കാൻ ഒരുങ്ങുകയുമാണ്. അപ്പോൾ കുറച്ചുകൂടി വേഗത്തിൽ മരുന്നുകളുടെ നിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. റാൻറം സാംപ്ലിംഗ് ടെസ്റ്റ് മാത്രമേ സാധ്യമാവുകയുള്ളൂ. അല്ലാതെ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന ഔഷധം മുഴുവൻ ടെസ്റ്റിന് വിധേയമാക്കാൻ ആരുവിചാരിച്ചാലും സാധിക്കില്ല. റാൻറം സാംപ്ലിംഗ് തന്നെയാണ് അതിന് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്. ആ രീതിയിൽ നിരന്തരമായ പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ട്. പരാതികൾ കിട്ടുന്ന സമയം ആ രീതിയിലും പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ട്. നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റ് നമ്മുടെ

വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നുണ്ട്. അത് നോക്കി ആളുകൾക്ക് കാര്യങ്ങൾ നിർണ്ണയിക്കാൻ സാധിക്കും. കേരളത്തിൽ മരുന്ന് ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നത് കെ.എസ്.ഡി.പി. ആണ്. അതുകൊണ്ടുമാത്രം നമുക്ക് തികയുന്നില്ല. ഇത്രയും മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്യാൻ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ഉൽപ്പാദന കേന്ദ്രങ്ങളെയും ആശ്രയിക്കേണ്ടതായി വരും. എൻ.പി.പി.എ. മരുന്നിന്റെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നതിൽ കുറച്ചുകൂടി ശ്രദ്ധിക്കണമെന്ന് അനുഭവത്തിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ പറയുന്നുണ്ട്. കേരള ഗവൺമെന്റ് വലിയ പ്രാധാന്യം നൽകുന്നത് ജനറിക് മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനാണ്. അതുകൊണ്ട് ജനറിക് മരുന്നുകളാണ് നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിലൂടെ വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. ചില ഘട്ടങ്ങളിൽ ബ്രാൻഡ് മരുന്നുകൾ ആവശ്യമായി വരും. കാരണ ഫാർമസികളിലൂടെ ജനങ്ങൾക്ക് അഫോർഡബിളായ രീതിയിൽ ബ്രാൻഡ് മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള പരിശ്രമവും നടത്തുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ അതേ കാരണ ഫാർമസിയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം കേരള ജനറിക് എന്ന കൗണ്ടർ ആരംഭിക്കുകയും ജനറിക് മരുന്നുകൾ കൂടുതലായി വിതരണം ചെയ്യാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കേരള ജനറിക് കുറച്ചുകൂടി

വ്യാപകമാക്കാൻ വേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് പരിശ്രമിക്കുന്നതാണ്. മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിനും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും വളരെ നല്ല സമീപനമാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ: ഇത് 8000 കോടി രൂപയുടെ വ്യാപാരം നടക്കുന്ന മേഖലയാണ്. അവിടത്തെ ചൂഷണത്തെക്കുറിച്ച് മറുപടി പറയാൻ കൂടുതൽ സമയമെടുത്താലും ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ അത് അനുവദിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. വില നിയന്ത്രണം യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നേരിട്ട് മരുന്ന് വാങ്ങി വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനെക്കുറിച്ചും അതിന്റെ എം.ആർ.പി.യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വ്യത്യാസത്തെക്കുറിച്ചും പറഞ്ഞു. ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അതിന്റെ മൊണോപൊളി ഗവൺമെന്റിൽ നിലനിർത്താൻ മദ്യവ്യാപാരത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഇടപെടുന്നതുപോലെ ഇടപെടാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ നിയമഭേദഗതി വരുത്തി ആയാലും മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ, കൺസ്യൂമർഫെഡ്, സിവിൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഏജൻസികളെ അത്തരത്തിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്തി ഈ

രംഗത്ത് ഇടപടാൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്

കോർപ്പറേഷൻ ചെയ്യാനുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് കാൻസറിന്റെ മരുന്ന് ഉൾപ്പെടെ എം.ആർ.പി. റേറ്റിൽ നിന്ന് കുറഞ്ഞ റേറ്റിൽ ഉൽപ്പാദകരിൽനിന്ന് നേരിട്ട് സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. എന്നാൽ പൊതുമാർക്കറ്റിൽ വരുന്ന മരുന്നുകളുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നതിന് നമ്മുടെ ബൈലോ ഭേദഗതി ചെയ്തുകൊണ്ട് സാധിക്കില്ല. അത് എൻ.പി.പി.എ. ആണ് ചെയ്യുന്നത്. മരുന്നിന്റെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നതിൽ ശാസ്ത്രീയത ഉണ്ടാകണമെന്ന് സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റിന് (എൻ.പി.പി.എ) എഴുതിയിട്ടുണ്ട്. അവർ വിചാരിച്ചാൽ മാത്രമേ ഇന്ന് മാർക്കറ്റിൽ കാണുന്ന മരുന്നുകളുടെ വിലയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ക്രമക്കേട് പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

(2) വയോജന നയപരിഷ്കരണവും
വയോജനക്ഷേമ വകുപ്പ് രൂപീകരണവും

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വയോജന നയം

പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതിന്റെയും ഒരു വയോജനക്ഷേമ വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കേണ്ടതിന്റെയും ആവശ്യകതയിലേക്കാണ് സഭയുടെ ശ്രദ്ധ

ക്ഷണിക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ മുതിർന്നവരുടെ ജനസംഖ്യ ദ്രുതഗതിയിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പൊതുവായ ജനസംഖ്യാ വർദ്ധനവിനേക്കാൾ അധികമാണ് വയോജനങ്ങളുടെ വർദ്ധനവ്. 2011-ലെ സെൻസസ് പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തെ വൃദ്ധ ജനസംഖ്യ ആകെ ജനസംഖ്യയുടെ 12.83 ശതമാനമാണെന്ന് കണക്കാക്കിയിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ മാതാപിതാക്കളുടെയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെയും ക്ഷേമവും പരിരക്ഷയും സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര വയോജന സംരക്ഷണ നിയമം 2007-ന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ചട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തെ 21 റവന്യൂ ഡിവിഷണൽ ഓഫീസർമാരെ മെയിന്റനൻസ് ട്രിബ്യൂണലായി അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് മാതാപിതാക്കളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണാൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. സംസ്ഥാന വയോജന കൗൺസിലും അവയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള ജില്ലാ കമ്മിറ്റികൾ മുഖാന്തരവും വയോജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനും പരിഹാരം കാണുന്നതിനും സംവിധാനമുണ്ടെങ്കിലും ഇതുകൊണ്ടുമാത്രം പരിഹരിക്കാവുന്ന വിഷയമല്ലാതെ ശേഷിക്കുകയാണ് ഈ വിഷയം. വയോജനങ്ങൾ സ്വന്തം മക്കളോടൊപ്പം കഴിഞ്ഞിരുന്ന സാമൂഹ്യക്രമമായിരുന്നു നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഉണ്ടായിരുന്നത്.

എന്നാൽ തൊഴിൽ തേടി പട്ടണപ്രദേശങ്ങളിലേയ്ക്കും അന്യരാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്കും പ്രിയപ്പെട്ടവർ കടന്നുപോയപ്പോൾ ഒറ്റപ്പെടലിന്റെ നീർക്കയത്തിലേയ്ക്ക് വയോജനങ്ങൾ തള്ളപ്പെട്ടു. കൂട്ടുകുടുംബ സമ്പ്രദായം അണുകുടുംബങ്ങളായി വഴിമാറിയതും തൊഴിൽ തേടി പുതിയ തലമുറ മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്ക് കുടിയേറിയതും വയോജനങ്ങൾക്ക് കുടുംബങ്ങളിൽ ലഭ്യമായിരുന്ന സുരക്ഷാവലയം തകർക്കാനിടയായി. സമൂഹം നൽകിവരുന്ന ബഹുമാന പരിചരണമെല്ലാം നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. വൃദ്ധ ജനങ്ങൾ നേരിടുന്ന വിവിധ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനും അനുയോജ്യമായ സാമൂഹ്യസംവിധാനങ്ങൾ വേണ്ടത്ര സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും നമുക്ക് കഴിയുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കേണ്ട സമയമാണിത്. സംസ്കാരത്തെയും സമൂഹത്തെയും വളർത്തുന്നതിനും നിലനിർത്തുന്നതിനും ജീവിതകാലം മുഴുവൻ കഠിനാധ്വാനം ചെയ്തിട്ടുള്ള വയോജനങ്ങളുടെ ശിഷ്യജീവിതം സന്തോഷകരമാക്കാനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം ഗവൺമെന്റിനുണ്ട്. ശിശുസംരക്ഷണത്തിന് നമ്മൾ നൽകുന്ന പ്രാധാന്യം വയോജന സംരക്ഷണ കാര്യത്തിലും ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. വയോജനങ്ങളുടെ പരിരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള പരിഷ്കരിച്ച ഒരു വയോജന നയത്തിന് രൂപം

കൊടുക്കുകയും ഇതിനുവേണ്ടി ഒരു പ്രത്യേക വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സത്വര നടപടികളും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണം. ജനസംഖ്യയിൽ ഇത്രയധികം വരുന്ന വിഭാഗത്തിന് പരിരക്ഷ നൽകാൻ കഴിയത്തക്കവിധത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധ ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ആവശ്യപ്പെടാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, കേരളം അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വിഷയമാണ് വയോജനങ്ങളുടെ സുരക്ഷ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിഷയം. രാഷ്ട്ര സാമൂഹിക നിർമ്മാണ പ്രക്രിയകളിൽ പങ്കെടുത്ത് ജീവിതത്തിന്റെ സായന്തനത്തിൽ സമാധാനത്തോടെ ജീവിക്കാനുള്ള അവസരം ഇല്ലാതെ വരുന്നത് നമ്മുടെ സമൂഹം ചെയ്യുന്ന വലിയ തെറ്റാണെന്നുള്ളത് നാം കാണണം. ഈ ഗവൺമെന്റും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും ഏറ്റവും വലിയ പരിഗണനയാണ് വയോജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ മുതിർന്നവരുടെ ജനസംഖ്യ അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. 2011-ലെ സെൻസസ് പ്രകാരം 60 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവരുടെ ജനസംഖ്യാനിരക്ക് 12.83 ശതമാനമാണ്. ഇത് സമൂഹത്തിൽ വളരെ

പോസിറ്റീവ് ആയിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. ജീവിത നിലവാരം ഉയർന്നതിന്റെയും മറ്റും ഭാഗമായി പ്രതീക്ഷിത ആയുസ് വർദ്ധിച്ചതിന്റെ ഫലമായാണ് വയോജനങ്ങളുടെ സംഖ്യയിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇത് വളരെ പുരോഗമനപരമായുള്ള കാര്യമാണ്. എന്നാൽ 60 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള ഇത്രയേറെ വരുന്ന ജനവിഭാഗം വലിയ ബുദ്ധിമുട്ട് സഹിച്ച്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, വലിയ അവഗണനയും പ്രയാസവുമൊക്കെ സഹിച്ച് ജീവിക്കുക എന്നത് ഏറ്റവും സങ്കടകരമായ അവസ്ഥയാണ്. അതുകൊണ്ട് വയോജനങ്ങളുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് ധാരാളം പദ്ധതികൾ സ്വീകരിക്കുകയാണ്. മാതാപിതാക്കളുടെയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെയും സംരക്ഷണവും ക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച കേന്ദ്ര നിയമത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2009-ൽ തന്നെ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ചട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിക്കുകയും വയോജന സംരക്ഷണ നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് റവന്യൂ ഡിവിഷണൽ ഓഫീസർമാർ അദ്ധ്യക്ഷനായി മെയിന്റനൻസ് ട്രിബ്യൂണലുകൾ രൂപീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഇതുവഴി ധാരാളം കേസുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നുവെങ്കിലും പലപ്പോഴും ഇത്തരം കേസുകൾ കെട്ടിക്കിടക്കുന്നതായി അനുഭവത്തിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ

പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഈ ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേക അദാലത്തുകൾ വച്ച് കഴിഞ്ഞ രണ്ട് വർഷമായി ഇടപെടലുകൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ നോഡൽ ഏജൻസി എന്നുള്ള നിലയ്ക്ക് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ആക്ടിന്റെ ഫലപ്രദമായ നടപ്പാക്കലിനുവേണ്ടി പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്നു. വൃദ്ധരുടെ പരാതികളിന്മേൽ അടിയന്തര തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളുന്നതിനുവേണ്ടി സർക്കാർ നോട്ടീഫൈ ചെയ്തിട്ടുള്ള മെയിന്റനൻസ് ട്രിബ്യൂണലുകളിലും ആക്ടിന്റെ നടത്തിപ്പിന് ട്രിബ്യൂണലുകളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 21 ടെക്നിക്കൽ അസിസ്റ്റന്റുമാരെ കരാർ വ്യവസ്ഥയിൽ നിയമിക്കുകയും അവർക്ക് പരിശീലനം നൽകുകയും ചെയ്യുകഴിഞ്ഞു. കൂടാതെ എല്ലാ റവന്യൂ ഡിവിഷണൽ ഓഫീസർമാരെ അല്ലെങ്കിൽ സബ് കളക്ടർമാരെ ഉൾപ്പെടുത്തി ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾ, മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ഒരു ഏകദിന പരിശീലന ക്യാമ്പ് അടുത്ത കാലത്ത് നടത്തിയിരുന്നു. ഈ നടപടിക്കുശേഷം ആക്ടിന്റെ നടത്തിപ്പിൽ നിർണ്ണായകമായ പുരോഗതി ഉണ്ടായതായാണ് കാണുന്നത്. മെയിന്റനൻസ് ട്രിബ്യൂണലുകളിൽ വിചാരണയ്ക്കായി എത്തുന്ന മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന

സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഒരു പുതിയ പദ്ധതിയായി തന്നെ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇങ്ങനെ വിപുലമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കായി അവരുടെ എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കുകയെന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടുകൂടി ഒരു സമഗ്ര പദ്ധതി ആരംഭിച്ചു. 'സായംപ്രഭ' എന്ന പേരിൽ ഒരു അംബ്രലാ സ്കീം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായി മുതിർന്നവർക്കുള്ള പകൽവീടുകൾ, വയോജന മന്ദിരങ്ങൾ പരിഷ്കരിക്കൽ, അവയെ സായംപ്രഭാ മന്ദിരങ്ങളാക്കി ആധുനികവൽക്കരിക്കൽ, വയോജനങ്ങൾക്കായുള്ള സാംസ്കാരിക പരിപാടികൾ, സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ട് കാരണം പല്ല് വയ്ക്കാൻ കഴിയാതെവരുന്ന വയോജനങ്ങൾക്ക് പല്ല് വച്ചുകൊടുക്കുന്നതിനുള്ള 'മന്ദഹാസം' പദ്ധതി തുടങ്ങി നിരവധി പദ്ധതികളാണ് പുതുതായി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളത്. 70 പകൽ വീടുകളാണ് കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിലായി തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ കൂടി സഹായത്തോടുകൂടി നടപ്പിലാക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത്. അതിൽ ആധുനികമായ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം, വിശ്രമത്തിനും വ്യായാമത്തിനുമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ, ലൈബ്രറികൾ, വിനോദത്തിനുള്ള ഏർപ്പാടുകൾ തുടങ്ങി പ്രായംചെന്ന

ആളുകൾക്കാവശ്യമായിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ആധുനിക പകൽവീടുകളാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇന്നലെ ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ എം.എൽ.എ.യുടെ നെയ്യാറ്റിൻകര മണ്ഡലത്തിൽവെച്ച് ആധുനിക പകൽ വീടുകളുടെ സംസ്ഥാനതല ഉത്ഘാടനം നിർവ്വഹിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഹെൽപ്പേജ് ഇൻഡ്യപോലുള്ള സംഘടനകളുടെ സഹായംകൂടി ഇതിന് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് പ്രായംചെന്ന ആളുകൾക്ക് വലിയ ഗുണമുണ്ടാക്കും എന്നുള്ളത് പ്രത്യേകം പറയേണ്ടതില്ല. അത്തരത്തിലുള്ള 70 ആധുനിക പകൽവീടുകൾ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ നാനാഭാഗത്തായി വരുന്ന ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ ഉണ്ടാകുമെന്നുള്ള കാര്യംകൂടി സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ഈ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം വയോജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷന്റെകൂടി സഹായത്തോടുകൂടി 44 പുതിയ വയോമിത്രം പദ്ധതികൾ ആരംഭിച്ചു. ഇപ്പോൾ എല്ലാ നഗരസഭകളിലും വയോമിത്രം പ്രോജക്ടുകളായി. ഇനി ഇത് ബ്ലോക്കതലത്തിലേയ്ക്കുകൂടി വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന് കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ അതിന്റെ സംസ്ഥാനതല ഉത്ഘാടനം നടന്നു. എല്ലാ വികസന ബ്ലോക്കുകളിലേയ്ക്കും വയോമിത്രം പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപടിയെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെയൊക്കെ ഫലമായാണ് കഴിഞ്ഞവർഷത്തെ

പ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തി കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ 'വയോശ്രേഷ്ഠ' അവാർഡ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. അതൊരു നല്ല കാര്യമായി നമുക്ക് കാണാൻ സാധിക്കും. അതുപോലെതന്നെ ഇപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം സർക്കാരിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ 16 സർക്കാർ വൃദ്ധസദനങ്ങളാണുള്ളത്. കൂടാതെ ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ കീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള 617 സ്വകാര്യ സദനങ്ങളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിൽ 288 സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ഇവയിൽ ചിലതിന്റെ പ്രവർത്തനം അത്ര ശുഭകരമായ രീതിയിലല്ല, ചിലത് നന്നായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയടക്കം ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് ഇത്തരം വൃദ്ധസദനങ്ങളിലെ പ്രായംചെന്ന ആളുകളുടെ ജീവിതം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് ഒരു പ്രത്യേക കമ്മീഷനെത്തന്നെ നിശ്ചയിച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം. കെ. മുനീർ, എം.എൽ.എ. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഒരു ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ അവതരിപ്പിച്ചിരുന്നു. അതിന്റെയെല്ലാം അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് അന്ന് ഈ കമ്മീഷനെ നിശ്ചയിച്ചത്. രാമചന്ദ്രൻ നായർ കമ്മീഷൻ അതിന്റെ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒട്ടേറെ നല്ല നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആ കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ടിലുണ്ട്. അതുകൂടി ഗവൺമെന്റ് പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് ഈ സദനങ്ങളിലുള്ളവരുടെ താമസം ഏറ്റവും സുഖപ്രദമായി മാറ്റാനുള്ള

തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങൾ നടത്തിവരികയാണ്. നേരത്തെതന്നെ 'വയോജന നയം' നിലവിലുണ്ട്. 2013-ൽ ആ നയം പരിഷ്കരിച്ചതാണ്. ഇടയ്ക്കിടെ നയം പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതില്ല. എന്തെങ്കിലും പുതിയ ആവശ്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ ഭേദഗതി ചെയ്യാൻ സാധിക്കും. ഇപ്പോൾ സർക്കാർ പ്രാഥമികമായി പ്രാധാന്യം നൽകുന്നത് ഈ നയത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി പ്രായോഗിക പ്രവർത്തനങ്ങളിലേയ്ക്ക് വരിക എന്നുള്ളതിലാണ്. നേരത്തെയുള്ള നയങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള പ്രായോഗിക പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കാണ് സർക്കാർ രൂപകൽപ്പന നൽകിയിട്ടുള്ളത്. അതനുസരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് വിഭജിച്ച് ഇപ്പോൾ രണ്ട് വകുപ്പായിട്ടുണ്ട്. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ നേരത്തെ കൈകാര്യം ചെയ്തിരുന്ന വനിതാ ശിശു ക്ഷേമ പദ്ധതികൾ പൂർണ്ണമായും വിമൻ ആന്റ് ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് വകുപ്പിന്റെ കീഴിലായി മാറിയിരിക്കുന്നു. ഇപ്പോൾ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന് കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത് പ്രായംചെന്നവരുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡേഴ്സിന്റെയും ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും പ്രശ്നങ്ങളാണ്. അതിന് ഈ വകുപ്പിൽ നല്ല സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ട്. കറേജുടി സൗകര്യവും വന്നിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രത്യേക വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കേണ്ടുന്ന സാഹചര്യം

നിലവിലില്ല. വരുന്ന മൂന്ന് വർഷങ്ങൾക്കാണ് കേരളത്തിലെ പ്രായംചെന്ന തലമുറയ്ക്ക് കൂടുതൽ ആശ്വാസമുണ്ടാകും. അവരോട് നീതിപുലർത്തുന്ന, അന്തസ്സറ്റ സമീപനം 'സായംപ്രഭാ' പദ്ധതികളിലൂടെ ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കും. ഇപ്പോൾത്തന്നെ കുറേക്കാരുടെ നടപ്പിലായിക്കഴിഞ്ഞു. വരുന്ന നാളുകളിൽ കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ, എല്ലാവർക്കും സമാധാനത്തോടും സന്തോഷത്തോടുംകൂടി ജീവിതത്തിന്റെ സായംകാലം ജീവിച്ചുതീർക്കാനും അവരുടെ അറിവുകൾ പുതിയ തലമുറകളിലേയ്ക്ക് പകർത്താനുമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾകൂടി ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഒരു അന്തസ്സറ്റ സമീപനം പ്രായംചെന്ന തലമുറയോട് ഈ സർക്കാർ കാണിക്കും എന്നുള്ളതാണ് പരയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, പകൽ വീടുകളെ സംബന്ധിച്ച് സൂചിപ്പിച്ചു.

അത് തീർച്ചയായും നല്ല കാര്യം തന്നെയാണ്. പക്ഷെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഇന്ന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്ന കുറച്ചേറെ പകൽവീടുകളുണ്ട്. ഇവയിൽ പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ലാത്തവയും സമൂഹത്തിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. അവ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുന്നതിന് എൻ.ജി.ഒ./കുടുംബശ്രീ മുഖാന്തരം ശാക്തീകരിക്കാൻ ശ്രമിച്ചാൽ നന്നായിരുന്നു.

അതുപോലെതന്നെ ഇന്ന് ജനസംഖ്യയിൽ വലിയൊരു പങ്ക് നമ്മൾ പരിശോധിച്ചുനോക്കിയാൽ ജീവിത നിലവാരത്തിലുള്ള മാറ്റങ്ങൾകൊണ്ട് മരണനിരക്ക് കുറഞ്ഞിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് വളരെയേറെ സന്തോഷകരമാണ്. അതോടൊപ്പം ഇവർ നേരിടുന്ന ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയം, ഇന്ന് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുൾപ്പെടെ ഇവർ നേരിടുമ്പോൾ നഗരങ്ങളിൽ അതിനുള്ള പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്ന് അവർക്ക് സഹായങ്ങളൊക്കെ ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. പക്ഷെ അവർക്ക് വഹിക്കാൻ സാധിക്കാത്ത നിലയിൽ ചികിത്സാച്ചെലവുകൾ വരുന്നതുകൊണ്ട്, ഇത്തരത്തിലുള്ള 60 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞ ആളുകളെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഒരു ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി സമഗ്രമായി രൂപപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞാൽ കുറേ സഹായകരമായിരുന്നു. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ

പറഞ്ഞതുപോലെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ കുറേ പകൽവീടുകൾ പലയിടങ്ങളിലായി നിർമ്മിച്ചിട്ടുണ്ട്. പലയിടത്തും അവ പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ലാത്ത അവസ്ഥയിലാണ്. ചിലയിടത്ത് നന്നായി നടത്തുന്നുണ്ട്. മിക്കവാറും അടച്ചുപൂട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് സായംപ്രഭാ

ഹോം നിർമ്മിക്കാൻ ആരംഭിച്ചപ്പോൾ ഒരു ജില്ലയിൽ മോഡലായി അത്യന്താധുനികമായ രീതിയിൽ ഒരു പകൽവീട് എടുക്കാമെന്നാണ് കരുതിയത്. എന്നാൽ ഇതുപോലെ കുറേസ്ഥലത്ത് പൂട്ടിയിട്ട പകൽവീടുകളുണ്ട്. ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ അവരെ സഹായിച്ച് അത് തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള സമീപനം സ്വീകരിക്കാമെന്ന് കരുതിയാണ് ഇങ്ങനെയൊരു തീരുമാനമെടുത്തത്. അടുത്ത വർഷം ഏറ്റവും ആധുനികമായി ഒരു പകൽവീട് എങ്കിലും ഒരു ജില്ലയിൽ ഉണ്ടാക്കാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. ഇത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്ന സമയത്ത് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പകൽവീടുകൾ മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള സഹായം ആ രീതിയിൽ ചെയ്യാം. അത് ശാക്തീകരിക്കാൻ ഇടപെടാം. മറ്റൊന്ന് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളാണ്. ഇപ്പോൾ തന്നെ വയോമിത്രം പദ്ധതി വിപുലമാക്കുന്നത് അതിനുവേണ്ടിയാണ്. അവിടെ പ്രായംചെന്ന ആളുകൾക്ക് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാകുകയാണ്. അതൊന്നുകൂടി വിപുലമാക്കാൻ, ഇപ്പോൾ ആരംഭിക്കുന്ന ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ വയോജനങ്ങൾക്ക് ഇത്തരത്തിലുള്ള എല്ലാ ഔഷധങ്ങളും സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പിന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് ഇൻഷുറൻസിനെ സംബന്ധിച്ചാണ്.

വയോജനങ്ങൾക്കുമാത്രമല്ല കേരളത്തിൽ ഒരു സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിൽ അത് പ്രഖ്യാപിക്കണമെന്ന് കരുതി അതിനുള്ള രൂപരേഖ തയ്യാറാക്കിയതാണ്. പക്ഷെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി തൊട്ടുമുമ്പത്തെ ദിവസം പ്രഖ്യാപിച്ചപ്പോൾ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വേറൊരു എന്ന ഒരു ചർച്ചയിലാണ്. അതിൽ നമുക്ക് ചെറിയ വിഹിതം മാത്രമേ ലഭ്യമാകുകയുള്ളൂ എന്നാണ് ഇപ്പോൾ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നത്. ഏതായാലും അത് ഒന്നുകൂടി മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് സമഗ്രമായ ഒരു ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി കേരളത്തിലുള്ള എല്ലാവർക്കുംവേണ്ടി പ്രഖ്യാപിക്കാനാഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന്റെകൂടെ വയോജനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക രീതിയിലുള്ള പരിഗണന നൽകാൻ സാധിക്കും.