മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ......... ഓർഡർ........ ചോദ്യം നമ്പർ *151

ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കിയ പരിഷ്കാരങ്ങൾ

(*151) ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ:
ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്:
ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ:
ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ഈ സർക്കാർ നിലവിൽ വന്നശേഷം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കിയ പരിഷ്കാരങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്;

(ബി) പ്രസ്തുത പരിഷ്കാരങ്ങൾ മൂലം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പുതുതായി ലഭ്യമാക്കിയ സേവനങ്ങൾ വിശദമാക്കുമോ;

(സി) സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ നല്ല നിലവാരത്തിലേയ്ക്ക് ഉയർത്തിയെന്ന് അവകാശപ്പെടുമ്പോഴും പൊതുജനങ്ങൾക്ക് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ പല സേവനങ്ങൾക്കും ആശ്രയിക്കേണ്ടിവരുന്നു എന്നത് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ;

(ഡി)സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ കൂടുതൽ രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുന്നതിനും എല്ലാത്തരം ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും താലൂക്ക് തലംവരെയുള്ള സർക്കാർ

ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാക്കി ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യസുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ,

(എ) വളരെ സമഗ്രവും അടിസ്ഥാനപരവുമായ പരിഷ്കാരങ്ങളാണ് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഈ സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. പ്രാഥമിക തലം മുതൽ ത്രിതീയ തലം വരെയുള്ള ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളെ ആധുനികവും രോഗീ സൗഹൃദവുമാക്കിമാറ്റാനുള്ള പരിശ്രമങ്ങൾ ഇതിനകം ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ലഭ്യമാക്കി രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക, ആധുനീകരിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയാണ് 'ആർദ്രം പദ്ധതി' ആരംഭിച്ചത്. അതിന് അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനങ്ങൾ നടത്തുകയും അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുകയുമാണ് ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുള്ളത്. ഒരു കുടുംബത്തിലെ എല്ലാവർക്കും, എല്ലാവിധ അസുഖങ്ങളുടെയും പ്രാഥമിക ചികിത്സയും, ആരോഗ്യ പരിചരണവും ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വച്ച് തന്നെ ഉറപ്പാക്കുക എന്നുള്ള ലക്ഷ്യത്തിലേയ്ക്ക് നാം

നീങ്ങുകയാണ്. കേരളത്തിൽ ഇന്നിപ്പോൾ വലിയ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളായി മാറിയിട്ടുള്ള വിവിധ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണുക എന്നതും പ്രധാനപ്പെട്ട ലക്ഷ്യമാണ്. രക്തസമ്മർദ്ദം, പ്രമേഹം തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്കുകൾ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ സ്ഥാപിക്കുന്നത് ഇതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ്. അത്തരം ക്ലിനിക്കുകൾ സ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആസ്ത്മ തുടങ്ങിയ പ്രശ്നങ്ങളും മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളും കീഴ്ത്തട്ടിൽ തന്നെ അഡ്രസ് ചെയ്യുന്നതിനും അത്തരം ആളുകൾക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്ന സംവിധാനവും കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ നീക്കിയിരിക്കുകയാണ്. ലബോറട്ടറികൾ ധാരാളമായി ഇല്ലാത്തതിന്റെ പ്രയാസം ജനങ്ങൾ അനുഭവിച്ചിരുന്നു. സ്വകാര്യ ലാബുകളിലൊക്കെ പരിശോധന വളരെ ചെലവേറിയതായി മാറിയിരുന്നു. അതുകൊണ്ട് സാധാരണ അസുഖങ്ങൾക്കെല്ലാം പരിശോധന നടത്താനുള്ള ലബോറട്ടറി ഒരു പഞ്ചായത്തടിസ്ഥാനത്തിൽ തന്നെ ഉണ്ടാകുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയാണ് കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലബോറട്ടറികൾ സ്ഥാപിച്ചുകെണ്ടിരിക്കുന്നതും ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് ലാബ് സർവ്വീസുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തികൊണ്ടിരിക്കുകയും

ചെയ്യുന്നത്. കുടുംബാരോഗ്യമേഖലയിലെ സേവനസമയം വൈകിട്ട് 6 മണിവരെ ദീർഘിപ്പിച്ചതിനാൽ ബഹുജനങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും നല്ല ഗുണകരമായുള്ള അവസ്ഥ ഉണ്ടാകുകയാണ്. എല്ലാ പഞ്ചായത്തിലും വരുന്നതോടുകൂടി ബഹുജനങ്ങൾക്ക് ഇതിന്റെ ഗുണം ലഭിക്കുന്നതാണ്. പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും ഡോക്ടർമാരുടെയും തസ്തികകൾ ഇതിന്റെ ഭാഗമായി കൂടുതലായി ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുമുണ്ട്. സഭയിൽ അക്കാര്യം പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

രോഗികൾക്ക് സൗകര്യം ഉണ്ടാകുന്നതിന് വേണ്ടി ടോക്കൺ സംവിധാനം ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി വിപുലമായി നടത്തിവരികയാണ്. എന്നാൽ എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും ഇ-ഹെൽത്ത് നടപ്പിലായിട്ടില്ല. ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി ഇല്ലാത്ത സ്ഥലത്ത് ടോക്കൺ നൽകുന്നതിന് ശാസ്ത്രീയമായിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയും രജിസ്ട്രേഷൻ കൗണ്ടറുകൾ, രോഗികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ഇരിപ്പിടങ്ങൾ, കുടിവെള്ളം, ടോയ്‌ലറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ ഇവയെല്ലാം അതിന്റെ പരിസരത്ത് ഒരുക്കികൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നഴ്സുമാർ വഴിയുള്ള പ്രീ-ചെക്കപ്പ് വളരെ ഫലപ്രദമായി ഇത്തരം ആശുപത്രികളിൽ വരുന്നുണ്ട്. ആശുപത്രികളിൽ സ്വകാര്യതയുള്ള പരിശോധനാ മുറികൾ, ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്കുകൾ ഇതെല്ലാംതന്നെ ജനങ്ങൾക്ക്

വളരെ ആശ്വാസപ്രദമായി മാറുന്നുയെന്നുള്ളതാണ് അനുഭവം. ഇതിന്റെകൂടെതന്നെ രോഗപ്രതിരോധത്തിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ, ആരോഗ്യ വർദ്ധക പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയെല്ലാം ആയുഷ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ സഹകരണത്തോടുകൂടി ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കി വരികയാണ്. റീഹാബിലിറ്റേഷനും സാന്ത്വനപരിചരണത്തിനുമുള്ള പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അനുബന്ധത്തിൽ+ വിശദമായി പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആദ്യ വർഷം 170 കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾക്കാവശ്യമായ 830 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുകയും അവ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിനപ്പുറം ടാർജറ്റിൽ 60-ൽ ഏറെ സ്ഥാപനങ്ങൾ കൂടി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഇപ്പോൾ മാറിയിട്ടുണ്ട്. 230 സ്ഥാപനങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ 504 സ്ഥാപനങ്ങളെക്കൂടി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി പ്രഖ്യാപിക്കുകയും അതിന് പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കുന്നതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകുന്ന തുക ഇപ്പോൾ കൊടുത്തുകഴിഞ്ഞു. ലാബ് സെറ്റ് ചെയ്യുന്ന പ്രവർത്തനം ഇപ്പോൾ

+ ലൈബ്രറിയിൽ വച്ചിട്ടുണ്ട്.

നടക്കുകയാണ്. ഇതിന്റെ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ യാഥാർത്ഥ്യമാകുന്നതോടുകൂടി അത്രയും സ്ഥാപനങ്ങൾ കൂടി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റാൻ സാധിക്കും. പിന്നെ വളരെ ചുരുക്കം കേന്ദ്രങ്ങൾ മാത്രമേ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറാനുണ്ടാകുകയുള്ളൂ. അത് തുടർന്നും മാറ്റുന്നതോടുകൂടി വലിയ മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കും. പി.എച്ച്.സി.-ൽ മാത്രമല്ല സബ്സെന്ററുകൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യവും ഈ സർക്കാർ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി കേരളത്തിലെ സബ്സെന്ററുകൾ നവീകരിക്കുന്നതിനും വൃത്തിയുള്ളതാക്കി മാറ്റുന്നതിനും 7 ലക്ഷം രൂപാവീതം നൽകുകയാണ്. അതിൽ 200 സബ്സെന്ററുകൾക്ക് ആദ്യം നൽകാനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരംഭിച്ച് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഒരു സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിന്റെ അധിക തസ്തികയും ഈ സബ്സെന്ററിലേയ്ക്ക് അനുവദിക്കുന്നതാണ്. അതിലൂടെ സബ്സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുമെന്നാണ് കാണുന്നത്. ഇതു വഴി കീഴ്ത്തട്ടിൽ നല്ല രീതിയിലുള്ള പരിശോധനയും ഇടപെടലും നടക്കുമെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്. താലൂക്കാശുപത്രികൾ നവീകരിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് മുൻപ് സഭയിൽ പറഞ്ഞതാണ്. അതിൽ 28 താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലുകൾ കിഫ്ബിയിൽ

ഉൾപ്പെടുത്താനായി മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കികൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അതിൽ 6 എണ്ണത്തിന് കിഫ്ബിയുടെ അംഗീകാരം ലഭിക്കുകയും പണം അനുവദിച്ചത് സംബന്ധിച്ച് അനുബന്ധത്തിൽ+ ചേർത്തിട്ടുമുണ്ട്. അതിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒരു ജില്ലയിൽ 2 താലൂക്കാശുപത്രികളാണ് ആദ്യം പരിഗണിച്ചത് അതോടൊപ്പം 44 താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിച്ചു. മറ്റുള്ള താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ നിന്നും മറ്റും ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് നവീകരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനവും നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. ഒരു താലൂക്കിൽ ഒരു താലൂക്കാശുപത്രി എന്ന മാനദണ്ഡമാണ് എടുത്തിട്ടുള്ളത്. അതുപോലെ മാസ്റ്റർ പ്ലാനിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രികളും നവീകരിക്കുന്നതിനുള്ള തീരുമാനം എടുത്തുകഴിഞ്ഞു. എറണാകുളം ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ, കണ്ണൂർ ജില്ലാ ഹോസ്പിറ്റൽ, തുടങ്ങിയ ഹോസ്പിറ്റലുകളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ കിഫ്ബി ഫണ്ട് മാത്രമല്ല പ്ലാൻ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചുതന്നെ പലതരത്തിലുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടക്കുന്നുണ്ട്. മിക്ക ആശുപത്രികളിലും ഇതിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

+ ലൈബ്രറിയിൽ വച്ചിട്ടുണ്ട്.

നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതോടൊപ്പം ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി നൽകുക എന്നുള്ളത് വിശദമായി അനുബന്ധത്തിൽ+ ചേർത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ മൂന്ന് വർഷത്തിനിടയിൽ എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ, സി.ടി സ്കാൻ അതുപോലെ മറ്റുതരത്തിലുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സെക്കന്ററി തലത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ജില്ലാതല ആശുപത്രികളിൽ കാർഡിയോളജി, നെഫ്റോളജി, ന്യൂറോളജി, യൂറോളജി തുടങ്ങിയ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റികൾ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നുള്ളത് നേരത്തെതന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്, എന്നാൽ അന്ന് നമുക്ക് അത് കൊടുക്കാൻ സാധിച്ചിരുന്നില്ല. ഇപ്പോൾ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്ക് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കൊടുക്കാൻ തയ്യാറായിട്ടുണ്ട്. എട്ട് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത്ലാബ് അനുവദിക്കുകയും പത്തനംതിട്ടയിലും കൊല്ലത്തും രണ്ട് ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ കാത്ത്ലാബ് പ്രവർത്തന സജ്ജമായി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ബാക്കിയുള്ള സ്ഥലത്ത് കാത്ത്ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്ന ആദ്യ ഘട്ടത്തിലാണ്

\+ ലൈബ്രറിയിൽ വച്ചിട്ടുണ്ട്.

എറണാകുളം ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിനെ കാത്ത്ലാബ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തത്. പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ നേരത്തെതന്നെ പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു കാത്ത് ലാബ് ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ബാക്കിയുള്ള എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഇത് നടപ്പിലാക്കാൻവേണ്ടി തുടങ്ങുകയാണ്. കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളെ ഇപ്പോൾ അപ്പോയിമെന്റ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ജില്ലാതലത്തിൽ സ്ട്രോക്ക് ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ പ്രവർത്തനവും നടത്തികൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഓങ്കോളജി വിഭാഗം ശക്തമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പുതിയ ഓങ്കോളജി സംവിധാനങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. 105 തസ്തികകൾ ഇതിനുവേണ്ടി അധികമായി സൃഷ്ടിക്കുകയും ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോ പാത്തോളജി തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിലെ തസ്തികളായി നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കാൻസർ ട്രീറ്റ്മെന്റിന്റെ കാര്യത്തിൽ വളരെ മെച്ചപ്പെട്ട സമീപനം സ്വീകരിച്ചു. എറണാകുളം ക്യാൻസർ സെന്ററിന് 385 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം നടക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ്. മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ, എറണാകുളം ക്യാൻസർ സെന്റർ, കൊച്ചിൻ കാൻസർ സെന്റർ തുടങ്ങിയവയിലൂടെ ക്യാൻസറിന്റെ സമ്പൂർണ്ണ രജിസ്ട്രി

ഉണ്ടാക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനം നടത്തിവരുന്നു. കാൻസർ സ്ട്രാറ്റജിക് ആക്ഷൻ പ്ലാൻ വിദഗദ്ധരെ പങ്കെടുപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ചർച്ച നടത്തി ആക്ഷൻ പ്ലാൻ രൂപീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. സംസ്ഥാനത്ത് ആകെയുള്ള ക്യാൻസർ രോഗികൾക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ വേണ്ടി ഇപ്പോൾ പരിശ്രമിക്കുകയാണ്. സ്ട്രോക്ക് യൂണിറ്റും വിദേശ രാജ്യങ്ങളടക്കം സ്ഥാപിക്കാൻ താൽപര്യം കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സബ്സ്റ്റെയിനബിൾ ഡെവലപ്മെന്റ് ബോർഡിന്റെ ഭാഗമായി കുഷ്ഠരോഗനിർമാർജ്ജനത്തിന് അശ്വമേധവും അതുപോലെ ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാണത്തിനായി പ്രത്യേക പദ്ധതികളും നടത്തുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ 'ഇ-ഹെൽത്ത്' പദ്ധതി വളരെ നല്ല രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്.

മി.സ്പീക്കർ: സർക്കാരിന്റെ എല്ലാ കാര്യങ്ങളുമാണ് ചോദ്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത്. സർക്കാർ നിലവിൽ വന്ന ശേഷം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വന്ന പരിഷ്കാരങ്ങളെന്തൊക്കെയെന്നാണ് ചോദി ച്ചിരിക്കുന്നത്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിനുകീഴിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ജില്ലാ ക്യാൻസർ കെയർ പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കിയതുവഴി ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ

കീമോതെറാപ്പി സൗകര്യം രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിക്കൊണ്ട് നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചും എം.ആർ.ഐ. ഉൾപ്പെടെയുള്ള അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിച്ചും അദ്ധ്യാപക-അനദ്ധ്യാപക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചും പുതിയ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിഭാഗങ്ങൾ ആരംഭിച്ചും പി.ജി.സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചും മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ചികിത്സ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. ഇതു കൂടാതെ കണ്ണൂർ പരിയാരത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജ് സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന RSBY, CHIS, CHIS PLUS, കാരുണ്യ എന്നീ പദ്ധതികൾ സംയോജിപ്പിച്ച് കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP) 01-04-2019 മുതൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഈ പദ്ധതിയുടെ

ഗുണഭോക്താക്കളായ ഓരോ കുടുംബത്തിലെയും എല്ലാ അംഗങ്ങൾക്കും കൂടി വർഷം തോറും 5 ലക്ഷം രൂപയുടെ സൗജന്യ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷയാണ് ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നത്.

സംസ്ഥാനത്ത് കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും & നിയന്ത്രണവും) ആക്ട് 01-01-2019-ൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നു. ഇതിൻ പ്രകാരം 9 ജില്ലകളിൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ ആരംഭിച്ചു. ആദ്യഘട്ടത്തിൽ മോഡേൺ മെഡിസിൻ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ (ദന്ത ചികിത്സ ഉൾപ്പെടെ) രജിസ്ട്രേഷൻ ആണ് നടക്കുന്നത്. മറ്റ് ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടികൾ കൂടി ഉടനടി അരംഭിക്കുന്നതാണ്.

ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഈ സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ അനുബന്ധമായി+ ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.

(ബി) സംസ്ഥാനത്ത് ജീവിതശൈലീരോഗ നിർണ്ണയ ക്ലിനിക്കുകൾ വഴി ആകെ 1 കോടി 33 ലക്ഷം പേരെ സ്ക്രീനിംഗിന് വിധേയമാക്കുകയും പുതുതായി

+ ലൈബ്രറിയിൽ വച്ചിട്ടുണ്ട്.

8.9 ലക്ഷം പ്രമേഹ രോഗ ബാധിതരെയും 10.1 ലക്ഷം രക്താദിസമ്മർദ്ദം ഉള്ളവരെയും 3.08 ലക്ഷം പ്രമേഹവും രക്താദി സമ്മർദ്ദവും ഉള്ളവരെയും കണ്ടെത്തുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ സംസ്ഥാനത്ത് 14 ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും 100 എഫ്.എച്ച്.സി.-കളിലും ശ്വാസ് ക്ലിനിക്, 14 ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും 16 എഫ്.എച്ച്.സി.-കളിലും റെറ്റിനോപ്പതി ക്ലിനിക്, 8 ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സ്ട്രോക്ക് ക്ലിനിക് എന്നിവ പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കി രോഗികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം നൽകിവരുന്നു. ഇതു കൂടാതെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തന സജ്ജമായ 23 ക്യാൻസർ ക്ലിനിക്കുകൾ വഴി 62,000 പേർക്ക് കീമോതെറാപ്പി നൽകുകയും 3,000 ത്തിലധികം പുതിയ ക്യാൻസർ കേസുകൾ കണ്ടെത്താനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തന സമയം വൈകിട്ട് 6 വരെ ദീർഘിപ്പിക്കുകവഴി ജനങ്ങൾക്ക് അധിക സമയം സേവനം നൽകാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. അധിക ഡോക്ടർമാരുടെയും, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ, ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്നിവരുടെയും സേവനം ലഭ്യമാക്കുക വഴി നഴ്സ് പ്രിചെക്ക്, എൻ.സി.ഡി ക്ലിനിക്കുകൾ, ആസ്ത്മ, ശ്വാസംമുട്ട് രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ശ്വാസ് ക്ലിനിക്ക്, ഡിപ്രഷനും മാനസികാരോഗ്യ പരിചരണത്തിനുമുള്ള ആശ്വാസം ക്ലിനിക്,

സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി, തുടങ്ങിയ സേവനങ്ങളും ലാബ് സൗകര്യവും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി ലഭ്യമാക്കിവരുന്നു.

രോഗീ സൗഹൃദമായ അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ടോക്കൺ സംവിധാനം, മെച്ചപ്പെട്ട രജിസ്ട്രേഷൻ സൗകര്യം, ഇരിപ്പിടങ്ങൾ, കുടിവെള്ളം, ടോയ്‌ലറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ, സ്വകാര്യതയുള്ള പരിശോധനാമുറികൾ തുടങ്ങിയവ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഒ.പി പരിവർത്തനത്തിന്റെ ഭാഗമായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് അടക്കമുള്ള സർക്കാർ ആശ്രുപത്രികളിലും ലഭ്യമാക്കി വരികയാണ്.

ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി, കാത്ത് ലാബ് സൗകര്യങ്ങളോടെ ഹൃദ്രോഗ ചികിത്സയും മറ്റ് പ്രധാന സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങളും ജില്ലാ തല ആശുപത്രികളിലും, ഡയാലിസിസ് സൗകര്യങ്ങളടക്കം കൂടുതൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി പരിചരണങ്ങൾ താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. ആശുപത്രികളിലെ മാതൃ-ശിശുപരിചരണ വിഭാഗങ്ങളും നവജാത ശിശു പരിചരണ യൂണിറ്റുകളും എൻ.എച്ച്.എം സഹായത്തോടുകൂടി ശക്തിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും മെച്ചപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ നൽകാനും മാതൃമരണനിരക്കും ശിശുമരണനിരക്കും കുറയ്ക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആക്കം

കൂട്ടാനും കഴിയുന്നുണ്ട്.

ന്യൂബോൺ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം, ഹൃദ്യം പദ്ധതി തുടങ്ങിയവ വഴി നവജാത ശിശുക്കളുടെ മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനും രോഗാതുരത കുറയ്ക്കുന്നതിനും കഴിയുന്നുണ്ട്. വിവിധങ്ങളായ ജീവിത ശൈലിരോഗങ്ങൾ ഉള്ളവരെ നേരത്തെ കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാനും ഹൃദയാഘാതം, പക്ഷാഘാതം തുടങ്ങിയ സങ്കീർണ്ണതകൾ കുറക്കാനും കഴിയുന്നതാണ്. ജില്ലാ ക്യാൻസർ കെയർ പ്രോഗ്രാം മുഖേന ആർ.സി.സി., എം.സി.സി, എം.സി.എച്ച് എന്നിവിടങ്ങളിലെ തിരക്ക് കുറയ്ക്കാനും ജനങ്ങൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ അതാത് ജില്ലകളിൽ ലഭ്യമാക്കാനും കഴിയുന്നുണ്ട്. മെച്ചപ്പെട്ട അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും ആശുപത്രി ഉപകരണങ്ങളും ജീവനക്കാർക്കുള്ള പരിശീലന പരിപാടികളും ലഭ്യമാക്കുക വഴി ഗുണമേന്മയുള്ള ചികിത്സാ സേവനങ്ങൾ സാധാരണക്കാർക്ക് ലഭ്യമാക്കാൻ സാധിക്കുന്നുണ്ട്.

നിലവിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലൂടെ സൗജന്യ വിതരണം നടത്തുന്ന അവശ്യ മരുന്ന പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ട ജനറിക് മരുന്നുകൾക്കും അനുബന്ധ സാമഗ്രികൾക്കും പുറമെ അവശ്യ മരുന്ന പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലാത്തതും എന്നാൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിഭാഗങ്ങളിലെ രോഗ

ചികിത്സയ്ക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതവുമായി വരുന്ന വിലകൂടിയ ചിലയിനം മരുന്നുകൾ പ്രിസ്ക്രിപ്ഷനിലൂടെ പുറത്തുനിന്നു വാങ്ങുവാൻ എഴുതി നൽകാറുണ്ട്. ഈ സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കി രോഗികൾ വഹിക്കേണ്ടതായ ഈ ചെലവ് പരമാവധി കുറയ്ക്കുക എന്ന സർക്കാരിന്റെ പ്രഖ്യാപിത ലക്ഷ്യം കൈവരിക്കുന്നതിനായി ഇത്തരം രോഗചികിത്സയ്ക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമായ മരുന്നുകളുടെ പട്ടിക വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ യോഗം ചേർന്ന് തയ്യാറാക്കി ടി മരുന്നുകളെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ജനറിക് മരുന്നുകൾ എന്ന വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ വഴി സൗജന്യമായി വിതരണം നടത്തിവരുന്നു. ആരോഗ്യ സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തിയും സേവനങ്ങളെ പുനർ നിർണ്ണയിച്ചും സംസ്ഥാനത്ത് ആർദ്രം പദ്ധതി ആരംഭിച്ചതിലൂടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ സമീപിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇത് മുന്നിൽക്കണ്ട് ദർഘാസ് വ്യവസ്ഥകൾ പാലിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ വാർഷിക ഇൻഡന്റിന്റെ അളവിന്മേൽ 25% മരുന്നുകൾ കൂടി അധികമായി സംഭരിച്ച് അധിക ആവശ്യകത പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സി) സർക്കാർ ആശുപത്രികളെയും മറ്റ് ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളെയും

സർക്കാരിന്റെ ഫലപ്രദമായ ഇടപെടലുകൾ വഴി ഘട്ടംഘട്ടമായി ശക്തിപ്പെടുത്തി വരികയാണ്. ഇതു വഴി സർക്കാർ മേഖലയിൽ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ കൂടുതൽ ലഭ്യമാക്കാനും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യം കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാനും കഴിയുന്നുണ്ട്. ഒരു ദീർഘകാല പ്രവർത്തന പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി മാത്രമേ ഈ ലക്ഷ്യത്തിലെത്താൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

(ഡി) എല്ലാ വിഭാഗം ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളെയും രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുന്നതിനും അതിന്റെ ഭാഗമായി താലൂക്ക് തല ആശുപത്രികളിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരികയാണ്.

ആർദ്രം മിഷന്റെ ആദ്യവർഷം കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ തിരഞ്ഞെടുത്ത 170 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് പുറമേ രണ്ടാം വർഷം തെരഞ്ഞെടുത്ത 504 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പല ഘട്ടങ്ങളിലായി പുരോഗമിക്കുകയാണ്. ബാക്കിയുള്ള മുഴുവൻ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളും 2019-20-ലെ എൻ.എച്ച്.എം പ്രോഗ്രാമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഒ.പി വിഭാഗം രോഗീ സൗഹൃദമാക്കൽ

ഇതിനകം പൂർത്തിയാക്കുകയും (കോട്ടയത്ത് അഡീഷണൽ വർക്കുകൾ അവസാന ഘട്ടത്തിലാണ്) ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി പരിവർത്തനങ്ങൾ പല ഘട്ടങ്ങളിലായി പുരോഗമിക്കുകയാണ്. ഓരോ ജില്ലയിലെയും രണ്ടു വീതം താലൂക്ക്തല ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി വിഭാഗം രോഗീ സൗഹൃദമാക്കാനുള്ള പ്രൊപ്പോസലുകൾ തയ്യാറാക്കി വരികയാണ്.

<u>ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ</u>: സർ, ഒരു ചോദ്യം ചോദിച്ചതിന് 28 പേജുള്ള ഉത്തരമാണ് നൽകിയിരിക്കുന്നത്. ....(ബഹളം)... ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ ആധുനികവും രോഗീ സൗഹൃദവുമാക്കിമാറ്റാനുള്ള പരിശ്രമം ഇതിനോടകം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞുവെന്നും അത് തുടർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് എന്നതുമാണ് ഈ 28 പേജിനകത്തുള്ള ഉള്ളടക്കം. ക്യാൻസർബാധയുണ്ടോ എന്ന് കണ്ടെത്തുന്നതിനുവേണ്ടി കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പാത്തോളജിക്കൽ ടെസ്റ്റ് ചെയ്തു. ടെസ്റ്റ് ഒരിടത്ത് കൊടുത്തു അവിടെനിന്നുള്ള റിസൾട്ട് കിട്ടിയെന്നാണ് പറയുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പാത്തോളജിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിലും ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ കൊടുത്തു. ആ ടെസ്റ്റിന്റെ റിസൾട്ട് കാത്തിരിക്കാതെ തുടർ ചികിത്സയിലേയ്ക്ക് പോയ ഡോക്ടർക്കെതിരെ എന്ത് നടപടിയെടുത്തുവെന്നുള്ളത് സ്വാഭാവികമായും ജനങ്ങൾക്ക്

സംശയമാണ്. ഇവിടെ, CrPC 336, 337 അനുസരിച്ച് രണ്ട് ഡോക്ടർമാർക്കെതിരെ നടപടി എടുത്തുവെന്നാണ് അങ്ങ് പറഞ്ഞതായി ഞാൻ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ വായിച്ചത്. CrPC 336, 337 പ്രകാരം കേസ്സെടുക്കുകയും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റൽ എൻക്വയറിക്കുവേണ്ടി ഡി.എം.ഇ.-യെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യാം. ഡി.എം.ഇ. കുറേക്കാലമായി ഇതെല്ലാം കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എന്നിട്ടും ഒരു നടപടിയും എടുക്കാത്ത ഡി.എം.ഇ.-യെ വീണ്ടും ഇതിന്റെ അന്വേഷണം ഏൽപ്പിക്കുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും ഈ രോഗികൾക്ക് എന്ത് പരിരക്ഷയാണ് കിട്ടുന്നത്? അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളൊന്നും എടുത്തില്ല. രജനി എന്ന ആ പാവം സ്ത്രീ മുഖ്യമന്ത്രിയെ പോയി കണ്ടല്ലോ, അവരുടെ തലയിൽ മുടിയില്ല, വളരെ വിഷമിച്ചാണ്. മുഖ്യമന്ത്രിയെ കണ്ടപ്പോൾ...

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് ചോദ്യം ചോദിക്കൂ.. ചോദ്യോത്തരവേളയിൽ ഇങ്ങനെ പ്രസംഗിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് ശരിയല്ല. ഉപചോദ്യം ചോദിക്കൂ.. പ്ലീസ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സഹായം കൊടുക്കേണ്ടത് ആരാണ്; തെറ്റായ ചികിത്സ നൽകിയ ഡോക്ടറുടെ കയ്യിൽനിന്ന് തുക ഈടാക്കണം. അതാണ് ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യേണ്ടത്. കാരണം ഒരു ഡോക്ടറുടെ തെറ്റായ

ചികിത്സ... (ബഹളം)...

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങയുടെ ചോദ്യമെന്താണ്?

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: 28 പേജല്ലേ ഉത്തരമായി നൽകിയിരിക്കുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: നിങ്ങൾ അങ്ങനെയല്ലേ ചോദ്യം ചോദിച്ചിരിക്കുന്നത്. സർക്കാരിന്റെ മൂന്നുവർഷത്തെ എല്ലാ പദ്ധതികളും നേട്ടങ്ങളും ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: അങ്ങനെയൊരു അബദ്ധം പറ്റിപ്പോയി. ഇങ്ങനെ ചെയ്യുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിച്ചില്ല. ഈ കണക്കിന് സർക്കാരിന്റെ 5-ാം വർഷത്തിന്റെ അവസാനം ഇങ്ങനെയൊരു ചോദ്യം ചോദിച്ചാൽ എന്തുണ്ടാകും. ഉത്തരം പറയാൻ ഒരു ദിവസം മുഴുവൻ വേണ്ടിവരും. ....(ബഹളം)

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ് അങ്ങ് ചോദ്യം ചോദിക്കൂ. എല്ലാവർക്കും ഉപചോദ്യം ചോദിക്കാനുള്ളതാണ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: എന്റെ ചോദ്യം വളരെ ബ്രീഫാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയെ ശ്രീമതി രജനി വന്നു കണ്ടു. മുഖ്യമന്ത്രി അവരുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുമെന്ന് പറഞ്ഞതായി അവർ തന്നെ

മാധ്യമങ്ങളോട് സംസാരിച്ചു. ആ സഹായം ഈ സംസ്ഥാനത്തെ ജനങ്ങൾ എന്തിനാണ് സഹിക്കുന്നത്; കുറ്റം ചെയ്ത ഡോക്ടറുടെ കയ്യിൽനിന്നും ഈടാക്കേണ്ടതല്ലേ? അതിനുള്ള നടപടി എടുക്കണ്ടേ? നമ്മുടെ ചികിത്സയുടെ താളം തെറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. .... (ബഹളം)

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, അങ്ങ് ദയവായി ചോദ്യം ചോദിക്കൂ...ഇല്ലെങ്കിൽ അടുത്ത ആളിനെ വിളിക്കേണ്ടിവരും. പ്ലീസ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: അത് ഭീഷണിയല്ലേ, അങ്ങയെപ്പോലെ സമുന്നതനായ ഒരാൾ ഒരു അംഗത്തോട് അങ്ങനെ പറയാമോ; ചോദ്യം എന്നുപറയുന്നത് ഒരു അംഗത്തിന്റെ റൈറ്റാണ്. അതിന് പ്രതിപക്ഷ-ഭരണപക്ഷ വ്യത്യാസമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങേയ്ക്ക് എന്താണ് അറിയേണ്ടത് അത് ചോദിക്കൂ.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: ഇവിടെ ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമായതുകൊണ്ടാണല്ലോ 28 പേജിൽ ഉത്തരം നൽകിയത്. ഞാനതിൽ ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം മാത്രമേ ചോദിക്കുന്നുള്ളൂ. ഇവിടെ രോഗമില്ലാത്ത ഒരു രോഗിക്ക് കീമോതെറാപ്പി നൽകിയ ഡോക്ടർക്കെതിരെയുള്ള നടപടിയെന്താണ്; ആ ഡോക്ടർ ചെയ്ത പ്രവർത്തിക്കെതിരെ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ്

എന്ത് നടപടിയെടുത്തുവെന്നതാണ് എന്റെ ചോദ്യം.

<u>ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</u>: സർ, ചോദ്യോത്തരവേള മാധ്യമങ്ങളുള്ളതുകൊണ്ട് നാട്ടുമുഴുവൻ കാണുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് അത് സ്വയം സംസാരിച്ചുകൊള്ളുമെന്നാണ് എനിക്ക് ആദ്യമായി പറയാനുള്ളത്. സർക്കാർ നിലവിൽ വന്നതിനുശേഷം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കിയ പരിഷ്കാരങ്ങൾ എന്തൊക്കെയെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ ചോദിച്ചിട്ടുള്ളത്. ആ പരിഷ്കാരങ്ങൾ എനിക്ക് പറയാതിരിക്കാൻ സാധിക്കില്ല, അത് പറഞ്ഞുവരുമ്പോൾ കുറേ പേജുണ്ട്, അതിന് അസൂയപ്പെട്ടിട്ട് കാര്യമില്ല. ഞാൻ ഉത്തരം പറയാൻ അധികസമയം എടുത്തെങ്കിൽ ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ ചോദ്യം ചോദിക്കാതെ എത്ര സമയമെടുത്തുവെന്നതും നാടാകെ കാണുന്നുണ്ട്. പതിനായിരകണക്കിന് രോഗികൾ ചികിത്സ തേടിവരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളാണ് ഗവൺമെന്റ് ആതുരാലയങ്ങൾ. ചിലപ്പോൾ മെഡിക്കൽ നെഗ്ലിജൻസ് സംഭവിക്കാറുണ്ട്, ചിലപ്പോൾ ഇതുപോലുള്ള പിശകുകളും സംഭവിക്കാറുണ്ട്. അതൊന്നും സംഭവിക്കണമെന്നല്ല പറയുന്നത്, കർശനമായി നിയന്ത്രിക്കപ്പെടേണ്ട സംഗതി തന്നെയാണ്. എന്നാൽ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജുപോലുള്ള പ്രസിദ്ധമായ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ

നിരന്തരമായി ഇത്തരത്തിൽ അപകടങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നു എന്നൊന്നും ഈ നാട്ടിൽ ആരും പറയില്ല. ശ്രീമതി രജനിയുടെ കാര്യത്തിലുണ്ടായത് വളരെ വ്യക്തമായി പറഞ്ഞതാണ്. അങ്ങനെയൊരു ആക്ഷേപം വന്നെന്ന വിവരം അറിഞ്ഞയുടൻതന്നെ അന്വേഷണം നടത്തുന്നതിനും അന്ന് ഡ്യൂട്ടിയിലുണ്ടായിരുന്ന കീമോ നടത്താൻ വിധിക്കപ്പെട്ടിരുന്ന ഡോക്ടറെ സസ്പെൻഡ് ചെയ്തുകൊണ്ട് അന്വേഷണത്തിന് അപ്പോൾത്തന്നെ ഉത്തരവിടുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആ നടപടിയാണ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന് എടുക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്. ക്രിമിനൽ കേസ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് എടുക്കേണ്ടതല്ല. അവർ പോലീസിൽ കേസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതനുസരിച്ചുള്ള നടപടികളുണ്ടാകുകയും ചെയ്യും. ഒരു കാര്യംകൂടി എനിക്ക് പറയാനുണ്ട്. ശ്രീമതി രജനി ഇന്നലെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയെ കണ്ടു, അവരെ സഹായിക്കുന്നതിന് വളരെ അനുഭാവപൂർവ്വം മുഖ്യമന്ത്രി തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനുശേഷം ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി എന്ന നിലയിൽ എന്റെ അടുത്തും ശ്രീമതി രജനി വന്നിരുന്നു. അവർ വരുന്നതിനുമുമ്പ് ഈ സംഭവം അറിഞ്ഞയുടൻതന്നെ ഞാൻ രജനിയുമായി ഫോണിൽ ബന്ധപ്പെടുകയും കാര്യങ്ങൾ നേരിട്ട് തിരക്കുകയും അവരെ ആശ്വസിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ഇനി എന്തു

ചികിത്സവേണമെങ്കിലും അതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം പൂർണ്ണമായും ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റെടുക്കുമെന്ന് അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ബ്രെസ്റ്റ് കാൻസറിന്റെ ചികിത്സയ്ക്കായി ധാരാളം ആളുകൾ വരാറുണ്ട്. വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ കീമോതെറാപ്പി ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ കാൻസർ പടരാതെ ആ രോഗിയെ രക്ഷിക്കാൻ കഴിയും. ബ്രെസ്റ്റ് കാൻസർ ചികിത്സിച്ച് മാറ്റാൻ സാധിക്കും. ശ്രീമതി രജനി വന്നത് സമീപത്തുള്ള ഒരു ലാബിലെ റിസൾട്ടുമായിട്ടാണ്. സ്വകാര്യ ലാബുകൾ നിരവധിയുണ്ട്. ഞാൻ ഒരു സ്വകാര്യ ലാബിനെയും അംഗീകരിക്കുകയോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യുന്നില്ല. പക്ഷെ, കീമോ റിസൾട്ടിലും ബ്രെസ്റ്റിലുള്ള മുഴ കാൻസറസ് ആണ് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരുന്നു, അതുപോലെതന്നെ ബയോപ്സി റിസൾട്ടിലും ഉണ്ടായിരുന്നു. കീമോ പെട്ടെന്ന് ആരംഭിച്ചാൽ ഇത് പടരില്ല എന്ന സദുദ്ദേശ്യത്തോടുകൂടിയാണ് അങ്ങനെ ചെയ്തതെന്ന് അവർ പറയുന്നു. എങ്കിലും അത് തെറ്റാണ് എന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് അവരെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുകയും നമ്മുടെ പാത്തോളജി ലാബിലെ റിസൾട്ടിനുവേണ്ടി കാത്തിരിക്കുകയുംവേണം എന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ കാത്തിരിക്കുമ്പോൾ ചിലപ്പോൾ വൈകാറുണ്ടെങ്കിൽ ഉത്കണ്ഠപ്പെടേണ്ടതില്ല, പാത്തോളജി ലാബിൽനിന്നുള്ള റിസൾട്ട് കുറച്ച്

വൈകിയാലും അത് കിട്ടുന്നതുവരെ കാത്തുനിന്നിട്ടുമാത്രമേ കീമോ ആരംഭിക്കാവൂ എന്നുള്ളത് ബോധ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ മുഴ പിന്നീട് സർജറിയിലൂടെ നീക്കം ചെയ്തിട്ടുമുണ്ട്. കാൻസറസ് ആകാനുള്ള സാധ്യതയെല്ലാം മാമോഗ്രാഫി ചെയ്ത റിപ്പോർട്ടിലുമുണ്ട്. പക്ഷെ അങ്ങനെയൊരു അശ്രദ്ധയുണ്ടാകാൻ പാടില്ല എന്നുള്ളതുകൊണ്ടുതന്നെ കർശനമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ഈ സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ): സർ, സാധാരണ ഉയർന്ന ആശുപത്രികളൊക്കെ അവരുടെതന്നെ ടെസ്റ്റിനെ ആശ്രയിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഇവിടെ അനാവശ്യമായ ഒരു ധൃതി ഉണ്ടായി എന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. അക്കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമെന്നുള്ളത് ആരോഗ്യമന്ത്രി നേരത്തെതന്നെ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതൊരു അനുഭവ പാഠമായി എടുത്ത് ഏതെങ്കിലുമൊരു റിപ്പോർട്ട് കണ്ടയുടനെ ചികിത്സ ആരംഭിക്കുകയെന്നുള്ളതല്ല, ഏത് രോഗമായാലും അവരുടെ റിപ്പോർട്ടിനെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി അവർക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ചികിത്സ ആരംഭിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. ഇതാണ് സാധാരണ ഉയർന്ന ആശുപത്രികളിൽ സ്വീകരിക്കാറുള്ള നടപടി. ഇക്കാര്യത്തിൽ നിർഭാഗ്യകരമായ

ഒരു കാര്യമാണ് സംഭവിച്ചത്. ആ യുവതിയുടെ ഭാവി അനശ്ചിതത്വത്തിലായിരിക്കുകയാണ്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അവർ വന്നപ്പോൾ എല്ലാ സംരക്ഷണവുമുണ്ടാകുമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അവിടത്തെ കളക്ടറോട് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട റിപ്പോർട്ട് ശേഖരിക്കാൻ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയെ ഇന്നലെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആ റിപ്പോർട്ട് ലഭിച്ചതിനുശേഷം ആവശ്യമായ എല്ലാ നടപടികളും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ</u>: അങ്ങുപറഞ്ഞ ഉത്തരം ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. അതേസമയം ഇന്നലെയും ഒരു സംഭവമുണ്ടായി. 'കാൻസർ, വീണ്ടും രണ്ടുതരം പരിശോധനാ ഫലം- കാൻസർ രോഗമുണ്ടെന്ന് ആർ.സി.സി., ഇല്ലെന്ന് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ്- ഇന്നത്തെ ദീപിക പത്രത്തിലുള്ള വാർത്തയാണ്. നേരെ തലതിരിച്ച് വരികയാണ്. Something is wrong. എവിടെയോ ഗുരുതരമായ വീഴ്ചയുണ്ട് എന്നുതന്നെയാണ് ഇതിൽനിന്ന് മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്. ഞാൻ ചോദിക്കാൻ വന്നത് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ വെന്റിലേറ്ററില്ലാത്ത സ്ഥിതി തുടർന്നാൽ എന്താകും? നമ്മുടെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും സി.എച്ച്.സി.കളിലും

ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിയെന്താണെന്ന് ഞാൻ ചോദിക്കാത്തത് ഉത്തരത്തെ ഭയപ്പെട്ടാണ്. ഇനി എന്താണ് വരാൻ പോകുന്നതെന്ന് അറിയില്ലല്ലോ. അതിനുള്ള നടപടിയെടുക്കുകയും ആ നടപടി ഈ സഭയെ അറിയിക്കുകയും വേണം എന്ന് ഞാൻ മന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, ഇത് ചോദ്യമാണോ; പ്രസ്താവനയാണ് താങ്കൾ നടത്തിയതെങ്കിലും ഞാനതിന് മറുപടി പറയാം. നമ്മുടെ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലൊക്കെ ഈയൊരു പ്രശ്നമുണ്ടായിരുന്നു. അത് എത്രയോ വർഷക്കാലമായി നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷമാണ് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ അത്യന്താധുനിക സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കാൻ തുടങ്ങിയത്. അക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ സൂചിപ്പിച്ചതിന് നന്ദി പറയുന്നു. ആ പോരായ്മ ഇപ്പോൾ പരിഹരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: സർ, കേരളത്തിൽ 'നിപ' വന്നത് നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം. കോഴിക്കോട് 'നിപ' വന്നു, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ

നേതൃത്വത്തിൽ എല്ലാവരും ഒറ്റക്കെട്ടായി നിന്നുകൊണ്ട് അതിനെ നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കുകയും ചെയ്തു. എവിടെനിന്നാണ് 'നിപ' വന്നതെന്ന സംശയം ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുകയാണ്. അന്ന് കോഴിക്കോട് 'നിപ' ഉണ്ടായപ്പോൾ നിയന്ത്രണവിധേയമായിയെന്ന് അവകാശപ്പെടുകയും പിന്നെ അതിന്റെ തുടർനടപടിയായി 'നിപ' എവിടെനിന്നാണ് വന്നത്; വവ്വാലിൽനിന്നാണോ; ഏതെങ്കിലും പഴത്തിൽ നിന്നാണോ എങ്ങനെ വന്നുവെന്ന അന്വേഷണം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കാത്തതിന്റെ ഗുരുതരമായ ഭവിഷ്യത്താണ് ഇപ്പോൾ വീണ്ടും കേരളത്തിൽ 'നിപ' വന്നതിന്റെ സാഹചര്യമുണ്ടായത്. അത് നിയന്ത്രണവിധേയമാണ് ആശങ്ക വേണ്ടെന്ന് പറയുന്നു, പണ്ട് വെള്ളപ്പൊക്കമുണ്ടായപ്പോൾ ഞങ്ങൾ ആശങ്ക വേണ്ടായെന്ന് പറയുകയും കഴുത്തോളം വെള്ളം വരികയുംചെയ്തുവെന്ന് പറഞ്ഞതുപോലെയാണ് വീണ്ടും 'നിപ' നമ്മുടെ കേരളത്തിലുണ്ടായിരിക്കുന്നത്. മന്ത്രിയുടെയോ മറ്റാരുടെയോ കുഴപ്പം കൊണ്ടൊന്നുമല്ല വീണ്ടും ഉണ്ടായത്.

മി. സ്പീക്കർ: പ്രസ്താവന നടത്താതെ ചോദ്യം ചോദിക്കു.. പ്ലീസ്.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: 'നിപ'യുടെ ഉറവിടം എവിടെനിന്നാണ്, എങ്ങനെയാണ് ഇത് സംഭവിച്ചതെന്ന് ഗവൺമെന്റോ ആരോഗ്യ വകുപ്പോ

സ്പെസിഫിക്കായി അന്വേഷിച്ച് കാരണം കണ്ടെത്താത്ത ഒരു സാഹചര്യമാണ് ഇപ്പോൾ വീണ്ടും 'നിപ ' ഉണ്ടായതെന്ന ആശങ്ക ജനങ്ങളുടെ ഇടയിലുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഇപ്പോഴുണ്ടായ 'നിപ' എവിടെനിന്നാണെന്ന് കണ്ടുപിടിക്കണം. ഇപ്പോൾ വവ്വാലിനെ കാണുമ്പോൾ പേടിയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വേണ്ട രീതിയിലുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ടോ എന്നാണ് അറിയേണ്ടത്.

മി. സ്പീക്കർ: ഒരു ചോദ്യത്തിന് വ്യക്തത വരുത്താനാണ് ഉപചോദ്യം ചോദിക്കുന്നത്. നമുക്ക് ഇരുന്നുവെന്നും പറയാം, ഞാൻ അവിടെ ചെന്നപ്പോൾ ഒരു കസേരയുണ്ടായിരുന്നു. ആ കസേരയ്ക്ക് നാല് കാലുണ്ടായിരുന്നു. അത് ഉറപ്പുവരുത്തിയതിനുശേഷം ഞാൻ ഇരുന്നു എന്നും പറയാം. അങ്ങനെ ദീർഘിപ്പിക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. ചോദ്യം ചോദിക്കുമ്പോൾ കാര്യം മാത്രം പറഞ്ഞാൽ മതി.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, പ്രപഞ്ചത്തിൽ പലതരത്തിലുള്ള വൈറസുകളും ഫംഗസ്സുകളുമൊക്കെയുണ്ട്. നമ്മൾ നന്നായിട്ടൊന്ന് പരിശോധിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഓരോ ഘട്ടത്തിലും ഇവയിൽ ചിലത് മേധാവിത്വം വഹിക്കുകയും പെരുകുകയും അത് പല രോഗകാരികളായി

മാറുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അപ്പോഴെല്ലാം മനുഷ്യസമൂഹവും ശാസ്ത്രജ്ഞൻമാരും ഇടപെടുകയും അതിന് പരിഹാരം കണ്ടുപിടിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. വളരെ ദീർഘമായൊരു ഉത്തരം പറയാൻ കഴിയാത്തതുകൊണ്ടുതന്നെ ഞാൻ അതിന്റെ വിശദീകരണത്തിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. ഒരു കാലത്ത് ചികിത്സിച്ചാൽ മാറാത്ത അസുഖമായിരുന്നു വസൂരി രോഗം. ഈ അസുഖം വന്ന് ധാരാളം ആളുകൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പിന്നീട് എയ്ഡ്സ് വന്നു. അതിപ്പോൾ ഒരുപരിധിവരെ നിയന്ത്രണ വിധേയമാക്കി ചികിത്സയൊക്കെ നൽകി ആളുകളെ ജീവിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഒരു ഘട്ടത്തിൽ ക്യാൻസർ വരുമ്പോൾ മരിച്ചുപോകുമെന്നൊരവസ്ഥ തന്നെയായിരുന്നു. അതുപോലെ ന്യൂലി എമർജിംഗ് ആയി വന്നിട്ടുള്ളൊരു വൈറസാണ് 'നിപ'. അതെവിടെ വരുമെന്ന് നമുക്ക് പ്രവചിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. അറിഞ്ഞിടത്തോളം മലേഷ്യയിലും, ബംഗ്ലാദേശിലും, സിലിഗുരിയിലുമൊക്കെയായി ആറ് സ്ഥലത്താണ് 'നിപ' ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ വർഷം കോഴിക്കോടും 'നിപ' വൈറസ് വന്നു. അത് നമ്മളാരും അറിഞ്ഞിട്ടല്ല വന്നത്. വന്നുകഴിഞ്ഞപ്പോൾ അതെങ്ങനെ വന്നുവെന്ന് ശാസ്ത്രജ്ഞൻമാർക്കുമാത്രമേ പരിശോധിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അവർ അത് പരിശോധിച്ചിരുന്നു. കോഴിക്കോട് പരിസരത്തുനിന്നും

കണ്ടെത്തിയ ഫ്രൂട്ട് ഈറ്റിംഗ് വവ്വാലിൽ 'നിപ' വൈറസുണ്ടായിരുന്നു എന്നുതെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അതുവഴിയാണ് 'നിപ' വന്നതെന്ന നിഗമനത്തിലാണെത്തിയിട്ടുള്ളത്. പിന്നീട് 'നിപ' വരുമോയെന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ രണ്ടാമത് വരാൻ സാധ്യതയുണ്ട്, കരുതിയിരിക്കണമെന്നാണ് അനുഭവമുള്ള ഉയർന്ന ശാസ്ത്രജ്ഞരടക്കം പറഞ്ഞത്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് അത്ര ഭംഗിയായി കരുതിയിരുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഇത്തവണ ആദ്യത്തെ കേസിൽതന്നെ അത് കണ്ടുപിടിച്ചപ്പോൾ മറ്റൊരാളിലേയ്ക്കും പകരാതെയും ആ രോഗിയുടെ ജീവൻ നഷ്ടപ്പെടാതെ സംരക്ഷിക്കാനും സാധിച്ചത്. കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ സമർത്ഥമായ ഇടപെടലിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് അതിന് കഴിഞ്ഞത്. അതിന് കക്ഷിരാഷ്ട്രീയ ഭേദമില്ലാതെ എല്ലാപേരുടെയും പിന്തുണയുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളതിൽ ഞാൻ അവരോടും എല്ലാ ജനപ്രതിനിധികളോടും വീണ്ടും നന്ദി പറയുകയാണ്.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ: സർ, കേരളത്തിലെ നിരവധി അപകടങ്ങളിൽ ധാരാളം ആളുകൾ ഒരു ദിവസം മരണപ്പെടുന്നുണ്ട്. മരണപ്പെടുന്നവരുടെ മൃതദേഹങ്ങൾ പോസ്റ്റ്മോർട്ടത്തിനെത്തിക്കുമ്പോൾ വൈകിട്ട് നാലുമണി ആയിക്കഴിഞ്ഞാൽ അന്ന് പോസ്റ്റ്മോർട്ടം ചെയ്യാൻ

കഴിയില്ലെന്ന് പറഞ്ഞ് മോർച്ചറിയിൽ സൂക്ഷിക്കുന്ന പതിവുണ്ട്. വെളിച്ചത്തിന്റെയും മറ്റും പ്രശ്നങ്ങളുള്ളതുകൊണ്ടാണ് രാത്രിയിൽ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടത്തില്ലെന്ന് പറയുന്നതെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. പക്ഷെ അതുമൂലം മരണപ്പെട്ട ആളിന്റെ ബന്ധുമിത്രാദികൾക്ക് വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഇത്രയധികം സാങ്കേതികവിദ്യ വികസിച്ച ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ തീർച്ചയായും ഇവരുടെ മൃതദേഹങ്ങൾ രാത്രി സമയങ്ങളിലും പോസ്റ്റ്മോർട്ടം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടിയെടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

<u>ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</u>: സർ, പകൽ സമയത്തുതന്നെ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം ചെയ്യണമെന്നതായിരുന്നു ഇതുവരെയുള്ള നിബന്ധന. പലയിടത്തേയും മോർച്ചറികളെല്ലാം വളരെ പ്രാകൃതമായിരുന്നു. അപൂർവ്വം ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ മാത്രമാണ് കുറച്ച് വൃത്തിയും വെടിപ്പും ആധുനികസൗകര്യങ്ങളുമുള്ള മോർച്ചറികളുണ്ടായിരുന്നത്. ആശുപത്രി നവീകരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഇപ്പോൾ മോർച്ചറികൾ നവീകരിക്കുകയാണ്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലുള്ള മോർച്ചറികളെല്ലാം പൊളിച്ചുമാറ്റി അത്യന്താധുനിക മോർച്ചറികൾ നിർമ്മിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പക്ഷെ പകൽ സമയത്ത്

പോസ്റ്റ്മോർട്ടം ചെയ്യണമെന്ന നിബന്ധന ഇതുവരെ നിലനിന്നിരുന്നു. അത്യന്താധുനിക സൗകര്യം വരുമ്പോൾ കൂടുതൽ സമയം ഉപയോഗിച്ച് പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടത്താൻ കഴിയമെന്നുള്ളതുതന്നെയാണ് വസ്തുത.

<u>ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം</u>: സർ, കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച ഒരു പദ്ധതിയാണ് 'ശ്രുതിതരംഗം'. ഈ വർഷം അതിനുവേണ്ടി എട്ടേകാൽ കോടി രൂപയോളം നീക്കി വച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുപറഞ്ഞ് അങ്ങ് കഴിഞ്ഞ ദിവസം അതിനെക്കുറിച്ചൊരു ഫെയ്സ്ബുക്ക് പോസ്റ്റുമിട്ടിരുന്നു. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വലിയൊരു പ്രശ്നമായിരുന്ന ഇതിന്റെ തുടർ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള പണം ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നില്ലായെന്നുള്ളത്. അതും പരിഹരിക്കുന്നതായി അതിൽ കണ്ടു. നല്ലകാര്യമാണ്. എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്, ഒരു കുട്ടിക്ക് ഗവൺമെന്റ് മേഖലയിലാണെങ്കിൽ അഞ്ചര ലക്ഷത്തോളം രൂപയാണ് അതിന് ചെലവ് വരുന്നത്. സ്വകാര്യ മേഖലയിലാണെങ്കിൽ അത് അതിനെക്കാൾ എത്രയോ ഇരട്ടിയാണ്. പക്ഷെ ഇതിന്റെ അർഹതയ്ക്കുള്ള വരുമാന പരിധിയായി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളത് കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയെന്നാണ്. രണ്ട് ലക്ഷം രൂപ വരുമാനമുള്ള ഒരാൾക്ക് അതിൽനിന്ന് ചികിത്സാ ചെലവിന് പണം നീക്കി വയ്ക്കാൻ കഴിയില്ല. അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപയെങ്കിലും

വരുമാനമുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ ഒരു ലക്ഷം രൂപയെങ്കിലും ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി മാറ്റിവയ്ക്കാൻ കഴിയൂ. അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപ കുടുംബ വരുമാനമുള്ള ആളുകൾക്കുപോലും അഞ്ചര ലക്ഷം രൂപ സ്വന്തംനിലയ്ക്ക് കണ്ടെത്തി ചികിത്സ നടത്താൻ കഴിയില്ല. അതുകൊണ്ട് ഇതിന്റെ വരുമാന പരിധി എടുത്തുകളഞ്ഞല്ലാതെ ഇതുകൊണ്ട് കാര്യമായിട്ടുള്ള പ്രയോജനമുണ്ടാകില്ല. ആയിരക്കണക്കിന് കുട്ടികളുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് ഓരോ വർഷവും ഇതുകൊണ്ട് ഗുണം നൽകാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് നൂറോ നൂറ്റിയിരുപതോ കുട്ടികൾക്കാണ്. അപ്പോൾ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെടാതെ കിടക്കുകയാണ്. അർഹതപ്പെട്ട നിരവധി ആളുകൾ ഇതിന്റെ പരിധിക്കുപുറത്തുവരികയാണ്. അതുകൊണ്ട് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വരുമാന പരിധി എടുത്തുകളയാനോ അല്ലെങ്കിൽ ക്രീമിലയറിൽ വച്ചിട്ടുള്ളതുപോലെ എട്ടോ പത്തോ ലക്ഷം രൂപയായി വരുമാന പരിധി ഉയർത്താനോ ഉള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുമോ?

<u>ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</u>: സർ, ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റവും അധികം ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളൊരു മേഖലയാണ് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റിന്റെ മേഖല. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഡോ. എം. കെ. മുനീറിന്റെ മുൻകൈയ്യോടുകൂടി ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതിയായിരുന്നു 'ശ്രുതിതരംഗം'. അത് വളരെയധികം

ശ്രദ്ധേയമായൊരു പദ്ധതിയായിരുന്നു. ഈ ഗവൺമെന്റ് വരുന്ന സമയത്ത് അതിനെ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി..., ശ്രുതിതരംഗം അഞ്ചുവയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് നടത്തുന്നതായിരുന്നു. Early detection - നുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ വേണ്ടത്ര അതിൽ വന്നിരുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ 'കാതോരം' എന്നൊരു പദ്ധതി അതിന്റെ അനുബന്ധമായി ചേർത്തുകൊണ്ട് ജനിച്ചയുടനെതന്നെ കുഞ്ഞിന്റെ ഒ.എ.യും ഫേബർ ടെസ്റ്റുമൊക്കെ നടത്താനുള്ള സംവിധാനം ഇപ്പോൾ ഡിസ്ട്രിക്ട് ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഡിസ്ട്രിക്ട് ഏർലി ഇന്റർവെൻഷൻ സെന്ററുകൾ തുടങ്ങിക്കൊണ്ട് ആരംഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ശ്രുതിതരംഗത്തിനുശേഷം കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ പ്രൊസസർ കേടായാൽ പിന്നെ രണ്ടാമത് കൊടുക്കുമായിരുന്നില്ല. അത് നഷ്ടപ്പെട്ടാൽ പോയതുതന്നെ. അതുകൊണ്ട് ശ്രുതിതരംഗത്തിന്റെ ശേഷമുള്ള പദ്ധതിയായി 'ധ്വനി' എന്ന പദ്ധതി ആരംഭിച്ചുകൊണ്ട് പ്രൊസസർ വീണ്ടുംകൊടുക്കുകയും അതിന്റെ ഗ്യാരന്റി പീരീഡ് വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. അത് വലിയ അനുഗ്രഹമാണെന്ന് അതിന്റെ അനുഭവസ്ഥർ വന്ന് നന്ദി അറിയിക്കുന്നുണ്ട്. വരുമാന പരിധി വർദ്ധിപ്പിക്കുകയെന്നത് ഞാൻ മാത്രം വിചാരിക്കേണ്ട കാര്യമല്ല. സംസ്ഥാന

ഗവൺമെന്റിന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതിയും അതിനൊരു ഘടകമാണ്. എങ്കിലും അത്തരത്തിലുള്ള കുടുംബങ്ങൾ വരുമ്പോൾ വികെയർ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് വളരെ പാവപ്പെട്ട കുടുംബങ്ങളാണെന്ന് മറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾമൂലം ബോധ്യമായാൽ അവർക്കും ഈ ആനുകൂല്യം ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സമീപനം ഇപ്പോൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഏറ്റവും നന്നായി മുന്നോട്ടുപോയിട്ടുള്ളൊരു പദ്ധതിയാണ് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റും കേഴ്വിശക്തി പുനഃസ്ഥാപിക്കാനുള്ള പരിപാടിയും.

<u>ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ</u>: സർ, ഇപ്പോൾ ജില്ലാ ആശുപത്രിവരെയുള്ള ആശുപത്രികളിലാണ് കാത്ത്‌ലാബുകൾ അനുവദിക്കപ്പെടുന്നത്. അതിനാൽ അടിയന്തര ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കേണ്ട ഹാർട്ടറ്റാക്കുപോലുള്ള അസുഖങ്ങൾ വരുമ്പോൾ അടിയന്തര ശ്രദ്ധകൊടുക്കാൻ കഴിയാത്തൊരു സാഹചര്യമുണ്ട്. വൈക്കം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽനിന്ന് ഏതാണ്ട് 42 കി.മീറ്റർ ദൂരമുണ്ട് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്കും കോട്ടയം ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്കും. റിമോട്ടായിട്ടുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ ഹാർട്ടറ്റാക്കുപോലുള്ള അസുഖങ്ങൾക്ക് അടിയന്തര ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുമോ?

<u>ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ</u>: സർ, ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ

വികേന്ദ്രീകരിക്കാൻ അത്യന്താധുനിക അല്ലെങ്കിൽ അതിസങ്കീർണ്ണമായിട്ടുള്ള പ്രക്രിയകൾ താഴെതലത്തിലുള്ള ചെറിയ ഹോസ്പിറ്റലിലടക്കം വ്യാപിപ്പിക്കുകയെന്നത് അസാധ്യമാണ്. അതിനാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങളും കാര്യങ്ങളുമെല്ലാം വേണം. പിന്നെ ഇവിടെ പറഞ്ഞ ദൂരത്തിന്റെ കാര്യം ഒന്നുകൂടി ആലോചിക്കണം. മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ജില്ലാതലത്തിലും താലൂക്കുതലത്തിലും ലഭ്യമായാൽ രോഗികളെ അവിടെ എത്തിക്കുന്നതിനിടയിലുള്ള കാര്യം എങ്ങനെ പരിഹരിക്കാം എന്നതിനാണ് സമ്പൂർണ്ണ ട്രോമാകെയർ സിസ്റ്റം ഈ ഗവൺമെന്റ് ആരംഭിക്കുന്നത്. അതുവഴി നമുക്ക് ഏറ്റവും സൗകര്യപ്രദമായ ആംബുലൻസുകൾ സജ്ജമാക്കാം. ആംബുലൻസുകളുടെ ടെണ്ടർ നടന്നുകഴിഞ്ഞു. വരുന്ന ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി ടോട്ടൽ ട്രോമാകെയർ സിസ്റ്റം കൊണ്ടുവരികയാണ്. അങ്ങനെയൊന്നിവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. അതിന് എല്ലാ ജീവനക്കാരെയും ഡോക്ടർമാരെയുമടക്കം പരിശീലിപ്പിക്കുകയാണ്. പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലെവൽഫോർ തലത്തിലുള്ള പരിശീലനം കൊടുക്കാനുള്ള സംവിധാനങ്ങളും ഇപ്പോൾ തുടങ്ങുകയാണ്. അത് നിലവിൽവന്നുകഴിഞ്ഞാൽ ഒരു രോഗിക്കൊരു ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുമ്പോൾ വളരെപ്പെട്ടെന്ന് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യാനും പ്രധാനപ്പെട്ട

ആശുപത്രികളിൽ എത്തിക്കാനും സാധിക്കും. ഹാർട്ടറ്റാക്കുണ്ടാകുമ്പോൾ തുടക്കത്തിൽ സി.പി.ആർ.ഒക്കെ കൊടുക്കുകയാണെങ്കിൽ രോഗിക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടില്ലാത്ത അവസ്ഥ വരും. അതിനുള്ള പരിശീലനവും കൊടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇങ്ങനെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലൂടെ പരിശ്രമിച്ചാൽ മാത്രമേ നമുക്ക് ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അല്ലാതെ കാത്ത്ലാബ് താഴെയുള്ള സി.എച്ച്.സി.യിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരികയെന്നത് സാധിക്കാത്ത കാര്യമാണ്.

ശ്രീ. അനിൽ അക്കര: സർ, നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരെ സഹായിക്കാനാണ് എച്ച്.ഡി.എസ്. ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാരെ വയ്ക്കുന്നത്. അവരെ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലുമൊക്കെ കൂടുതൽ രോഗികൾക്ക് സഹായങ്ങൾ ചെയ്തുകൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നത്. അവർക്ക് തുച്ഛമായ വേതനം മാത്രമാണ് കൊടുക്കുന്നുവെന്നതാണ് പ്രശ്നം. മിനിമം വേജസ് നൽകണമെന്നതാണ് സർക്കാരിന്റെ നയം. എന്നാൽ മെഡിക്കൽ കോളേജാണെങ്കിലും ജില്ലാ ആശുപത്രിയാണെങ്കിലും അവർക്ക് മിനിമം വേജസ് പോലും കൊടുക്കുന്നില്ല. അവിടെ തോന്നിയതുപോലെ കമ്മിറ്റി കൂടി ചെറിയൊരു വേതനമാണ്

നൽകുന്നത്. സർക്കാരിന്റെ നയവും നിയമവുമൊക്കെ നിലനിൽക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ എച്ച്.ഡി.എസ്. ജീവനക്കാർക്ക് മിനിമം വേജസ് നൽകാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, അത്യാവശ്യമായി വരുന്നതുകൊണ്ടാണ് എച്ച്.ഡി.എസ്-ൽനിന്ന് ആളുകളെ എടുക്കുന്നത്. ഓരോ ആശുപത്രിയുടെയും എച്ച്.ഡി.എസ്.ന്റെ വരുമാനത്തിന്റെ സ്ഥിതി അനുസരിച്ച് വേതനം കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. ചിലയിടത്ത് കൂടതൽ വേതനം നൽകുന്നുണ്ട്. ചിലയിടത്ത് അത്രത്തോളം കൊടുക്കാൻ എച്ച്.ഡി.എസ്-ൽ ആവശ്യമായ തുകയുണ്ടാകില്ല. പുതിയ കാരുണ്യ സമ്പൂർണ്ണ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയൊക്കെ പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കാൻ തുടങ്ങുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും ഈ ആശുപത്രികൾക്ക് KASP-ൽ നിന്നൊക്കെയുള്ള വരുമാനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികൾക്ക് എച്ച്.ഡി.എസ്. മുഖേന കുറച്ചുകൂടി മെച്ചപ്പെട്ട രീതിയിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരെ നിശ്ചയിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് പരിശോധന

2 (*152) ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്:
ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു:
ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി:
ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് വ്യാപാരശാലകളിൽ ഇടയ്ക്കിടെ ഉണ്ടാകുന്ന വൻ തീപിടിത്തത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളിലെയും മറ്റ് ബഹുനില കെട്ടിടങ്ങളിലെയും അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് പരിശോധന നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ;

(ബി) ഫയർ ഓഡിറ്റിംഗിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്ത് വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ഭൂരിഭാഗം കെട്ടിടങ്ങളിലും മതിയായ അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനമില്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയിരുന്നോ; എങ്കിൽ തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; അറിയിക്കാമോ;

(സി) അഗ്നിശമന രക്ഷാസേനയുടെ പ്രവർത്തനം ശാക്തീകരിക്കാൻ സ്വീകരിച്ചുവരുന്ന നടപടികൾ എന്തെല്ലാമാണ്; വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ഡി) അഗ്നിസുരക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നാഷണൽ ബിൽഡിംഗ് കോഡ്

അനുശാസിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഫയർഫോഴ്സ് ആക്ട് പരിഷ്കരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ): സർ,

(എ) ഉണ്ട്. അതോടൊപ്പം പരമ്പരാഗത പ്രവർത്തന രീതിയിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി അഗ്നിപ്രതിരോധ നടപടികൾക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകിക്കൊണ്ട് അഗ്നിബാധകൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും തീപിടുത്തമുണ്ടാകുന്നപക്ഷം അഗ്നിശമന സംവിധാനങ്ങളുടെ പര്യാപ്തത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമായി വ്യാപാര ശാലകൾ, ഉയർന്ന മന്ദിരങ്ങൾ, ആശുപത്രി പോലെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ, സിനിമാ തിയേറ്ററുകൾ തുടങ്ങി വിവിധ കെട്ടിടങ്ങളിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുകയും അവിടത്തെ സുരക്ഷാ ജീവനക്കാർക്കും താമസക്കാർക്കും മറ്റും സുരക്ഷ സംബന്ധിച്ച ബോധവൽക്കരണവും പരിശീലനവും നൽകിവരുന്നുണ്ട്.

(ബി) ഇതിനകം പരിശോധന നടത്തിയ 8611 കെട്ടിടങ്ങളിൽ 4095 കെട്ടിടങ്ങളിലും മതിയായ അഗ്നിശമന സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളില്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയിരുന്നു. അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ കെട്ടിട ഉടമകൾക്ക് നോട്ടീസ് നൽകുകയും അപാകതകൾ പരിഹരിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയുന്നതിന് രണ്ടാംഘട്ട പരിശോധനകൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കാത്ത

സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെതിരെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളെയും ജില്ലാ ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റിയേയും അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സി) അഗ്നിരക്ഷാ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ജില്ലാതല സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ദുരന്ത നിവാരണ രംഗത്ത് പൊതുജനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി കമ്മ്യൂണിറ്റി റെസ്ക്യൂ വോളണ്ടിയർമാരുടെ സേവനം വകുപ്പ് ഉപയോഗപ്പെടുത്തി വരുന്നു.

ഡോക്ടർമാർ, എഞ്ചിനീയർമാർ, അദ്ധ്യാപകർ, പാരാമെഡിക്കൽ സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിച്ചവർ, പ്രത്യേക മേഖലയിൽ കഴിവുള്ളവർ, സ്റ്റുഡന്റ് പോലീസ് കേഡറ്റുകൾ, എൻ.എസ്.എസ്. വോളണ്ടിയർമാർ എന്നിങ്ങനെ നാനാമേഖലയിൽ നിന്നുള്ളവരുടെ സേവനം അപകടഘട്ടങ്ങളിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയും. ഇതിനായി കേരള സാമൂഹ്യാധിഷ്ഠിത ദുരന്ത പ്രതികരണ സേന (സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സ്) രൂപീകരിക്കുന്ന കാര്യം സർക്കാരിന്റെ സജീവ പരിഗണനയിലാണ്.

ആധുനികവൽക്കരണത്തിനായി 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 28 കോടി രൂപയായിരുന്ന പദ്ധതി വിഹിതം 2018-19-ൽ 65 കോടി രൂപയായി

ഉയർത്തി. 2019-20-ൽ ഇത് 70 കോടി രൂപയാണ്.

രക്ഷാപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കാവശ്യമായ അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വകുപ്പിന് ഇതിനകം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ജലാശയ അപകടങ്ങളിലെ രക്ഷാപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഉതകുംവിധം ഫോർട്ട് കൊച്ചി കേന്ദ്രീകരിച്ച് അഡ്വാൻസ് വാട്ടർ റെസ്ക്യൂ ട്രെയിനിംഗ് സെന്റർ, വലിയ അപകടങ്ങളിലെ രക്ഷാപ്രവർത്തനങ്ങൾ വേഗത്തിലാക്കുന്നതിന് ഒരു സ്പെഷ്യൽ ടാസ്ക് ഫോഴ്സ് എന്നിവയും സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ട്. ഇതിന് പുറമേ ഉയരമുള്ള കെട്ടിടങ്ങളിൽ രക്ഷാപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന് ടേൺ ടേബിൾ ലാഡർ വാങ്ങുന്ന നടപടികളും പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.

(ഡി) കേരള മുനിസിപ്പൽ ബിൽഡിംഗ് റൂൾസ് പ്രകാരമുള്ള വ്യവസ്ഥകളും നാഷണൽ ബിൽഡിംഗ് കോഡിലെ ആവശ്യമായ വ്യവസ്ഥകളും ഉൾപ്പെടുത്തി കാര്യക്ഷമമായ അഗ്നിരക്ഷാ സേവന നിയമം നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി കൈക്കൊണ്ടുവരുന്നു.

<u>ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്</u>: സർ, കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്താരംഭിച്ച സ്റ്റുഡന്റ് പോലീസ് കേഡറ്റ് ഇന്ത്യയ്ക്കാകെ മാതൃകയായി പ്രവർത്തിച്ചുവരികയാണ്. സ്റ്റുഡന്റ് പോലീസ് കേഡറ്റിന് അഗ്നിരക്ഷാ

വകുപ്പിന്റെ സേവനം വിനിയോഗിച്ച് നീന്തൽ പരിശീലനം നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാനാകുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരത്ത് മണക്കാട് സ്കൂളിനോട് ചേർന്ന് നഗരസഭയുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിലുള്ള ഒരു പരിശീലന കേന്ദ്രത്തിന്റെ നടത്തിപ്പ് ചുമതല ഫയർ ഫോഴ്സ് വഹിച്ചുപോരുന്നു. ഫയർ ഫോഴ്സിന്റെ സേവനം ആവശ്യപ്പെടുന്ന മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിൽ നമുക്ക് ആ കാര്യം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്</u>: സർ, പ്രധാന വ്യാപാര കേന്ദ്രങ്ങളായ ചാല, മിഠായിത്തെരുവ്, കൊച്ചി മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിൽ അഗ്നിബാധയുണ്ടായ സാഹചര്യത്തിൽ ഇത്തരം കമ്പോള സ്ഥലങ്ങളിൽ രാത്രികാല പട്രോളിംഗ് ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാനാകുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, ഫയർ ഫോഴ്സ് പട്രോളിംഗ് നടത്തുന്ന ഒരു സമ്പ്രദായമില്ല. അപകടം കേട്ടാൽ ആ ഭാഗത്തേയ്ക്ക് പെട്ടെന്നുതന്നെ ഓടിപ്പോകാനുള്ള സംവിധാനമാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. മറ്റേത് പ്രായോഗികവുമല്ല.

<u>ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു</u>: സർ, അഗ്നിശമന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സ് രൂപീകരിക്കാൻ തീരുമാനിച്ച സർക്കാർ തീരുമാനത്തെ

അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. എന്റെ ചോദ്യം, അഗ്നിബാധയുണ്ടാകുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിൽ അവിടെയെത്തുന്ന അഗ്നിശമന സേനയ്ക്ക് നേരിടേണ്ടിവരുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം, ഒരു യൂണിറ്റ് സംഭരിച്ച് കൊണ്ടുവരുന്ന വെള്ളം ശരാശരി 4000 ലിറ്റർ മാത്രമാണ്. റെഗുലേറ്റ് ചെയ്ത് പമ്പ് ചെയ്താൽ 5-10 മിനിട്ടുകൊണ്ട് തീർന്നുപോകുന്നതാണ് ആ സംഭരണശേഷി. തുടർന്ന് വെള്ളം ശേഖരിക്കുന്നതിന് 15-20 മിനിട്ടോ ചിലപ്പോൾ അതിലധികമോ വേണ്ടിവരും. ഒന്നിലധികം യൂണിറ്റുകൾ പോകുമ്പോൾപോലും ഇതേ പ്രയാസം ആവർത്തിക്കപ്പെടുന്നു. സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സ് രൂപീകരിക്കുന്നതോടൊപ്പം പ്രാദേശികമായി ടാങ്കർ ലോറികളുള്ള...., ഇപ്പോൾ കുടിവെള്ളം മിക്കവാറും എല്ലാ പ്രദേശങ്ങളിലും ടാങ്കർ ലോറിയിൽ വിതരണം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവരെക്കൂടി സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും ഏതെങ്കിലുമൊരു പ്രദേശത്ത് അഗ്നിബാധയുണ്ടായ വിവരം അറിഞ്ഞാൽ അവർക്ക് ഓട്ടോമാറ്റിക്കായി ഒരു അലർട്ട് പോകുകയും ആ പ്രദേശത്തേയ്ക്ക് വരാൻ നിരവധി ടാങ്കർ ലോറികൾ തയ്യാറാവുകയും ചെയ്താൽ...., അഗ്നിശമന സേനയുടെ യൂണിറ്റിൽ വെള്ളമെടുക്കാനുള്ള മോട്ടോറും പമ്പ്സെറ്റുമുണ്ട്. ഈ ടാങ്കർ ലോറികൾ ഉപയോഗിച്ച് അത്

പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കും. അതോടൊപ്പം വാട്ടർ അതോറിറ്റിയുടെ പൈപ്പ്ലൈനിൽ ഹൈഡ്രന്റുകൾ സ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ട് തൊട്ടടുത്തുള്ള വാട്ടർ അതോറിറ്റിയുടെ ലൈനിൽ നിന്നും വെള്ളം ശേഖരിക്കാൻ സാധിക്കും. ഒന്നോ രണ്ടോ മൂന്നോ യൂണിറ്റ് ഉപയോഗിച്ചാൽപ്പോലും സാധിക്കാത്ത കാര്യം ഒരു യൂണിറ്റോ രണ്ട് യൂണിറ്റോ ഉപയോഗിച്ച് വളരെ എളുപ്പത്തിൽ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. അപ്പോൾ സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സിൽ ഇവരെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി അതിനെ വിപുലീകരിക്കാൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ: സർ, അഗ്നിശമന സേനയുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗികമായ ഒരു നിർദ്ദേശമാണിത്. ആ നിർദ്ദേശവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തുടർ നടപടികൾ ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്. സിവിൽ ഡിഫൻസ് ഫോഴ്സിന്റെ ഭാഗമായി മറ്റ് ആളുകൾക്ക് പരിശീലനം നൽകാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അതിന്റെ കാര്യങ്ങൾ വേഗംതന്നെ പ്രാവർത്തികമാക്കാനും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ബഹുമാന്യനായ അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച രീതിയിൽ ടാങ്കറുള്ള ആളുകളുടെ സഹായവും സ്വീകരിക്കാനുള്ള നടപടികൾ എടുക്കാവുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി</u>: സർ, അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനം കേരളത്തിൽ വളരെ ശക്തമാണ്. കാട്ടുതീയും ഉരുൾപൊട്ടലും മണ്ണിടിച്ചിലും മറ്റ് ദുരന്തങ്ങളും ഏറിവരുന്ന മണ്ഡലമാണ് ബാലുശ്ശേരി. കുന്നർപ്പുഴയുടെ കൈവഴിയായ മഞ്ഞപ്പുഴയുടെ തീരത്ത് റീ.സ.59-ൽ 50 സെന്റ് സ്ഥലം ലഭ്യമാക്കി അറിയിച്ചിട്ട് മാസങ്ങളായി. അത് പരിശോധിച്ച് കാലതാമസം വരാതെ അതിന് അനുവാദം തരുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു പുതിയ രീതി വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ട്. അതായത് ഫയർ സ്റ്റേഷൻ വേണം, പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ വേണം എന്നെല്ലാം ആവശ്യങ്ങളുണ്ടാകും. സ്ഥലം ആദ്യം കണ്ടെത്തും, വേണമെങ്കിൽ കെട്ടിടവും എടുക്കും. പക്ഷെ അവിടെ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടാകില്ല. അനുവദിക്കാത്ത സ്ഥലത്ത് അങ്ങനെയൊരു സമ്മർദ്ദ തന്ത്രം ഉപയോഗിക്കുന്നത് ശരിയായ രീതിയല്ല. കൃത്യമായ പഠനം നടത്തി എവിടെയാണോ വേണ്ടത് അവിടെ അനുവദിക്കുന്ന നില നമുക്ക് സ്വീകരിക്കാം. അങ്ങനെ കുറേ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും അനുവദിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുപോകുന്നുണ്ട്. ആ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതാണെങ്കിൽ

ഫലപ്രദമായി നമുക്ക് കാര്യങ്ങൾ നീക്കാം.

ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്: സർ, അഗ്നിശമന സേനയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പ്രശംസനീയമാണ്. അതിനെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് അത്യന്താധുനിക സൗകര്യങ്ങളുൾപ്പെടെ ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയാണ്. എന്റെ ചോദ്യം, അഗ്നിശമന സേനയിലെ ജില്ലാ ഓഫീസർമാരുടെ റാങ്ക് പോലീസിലെ സർക്കിൾ ഇൻസ്പെക്ടറുടെ റാങ്കിൽ മാത്രമാണ്. ആ റാങ്കിംഗ് അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ ഫയൽ സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; അതിന്മേൽ സർക്കാരിന്റെ നിലപാട് എന്താണ്?

ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ: സർ, ഫയർഫോഴ്സ് സാധാരണ നിലയ്ക്കുള്ള ഫോഴ്സാണെങ്കിലും മറ്റ് ഫോഴ്സുകളിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി റാങ്കിംഗിലെല്ലാം വ്യത്യാസമുണ്ടെന്നത് വസ്തുതയാണ്. ആ കാര്യം സർക്കാർ ഗൗരവമായിത്തന്നെ പരിഗണിക്കുന്നുണ്ട്.

പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് (ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല): സർ, ഇന്ന് ഫയർഫോഴ്സിനെ ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടത് ഏറ്റവും ആവശ്യമായ കാര്യമാണ്.

കരുനാഗപ്പള്ളിയിൽ കഴിഞ്ഞ ദിവസം തീപിടുത്തമുണ്ടായി, തിരുവനന്തപുരത്തും തീപിടുത്തമുണ്ടായി. ഇതിന്റെയെല്ലാം പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം നാഷണൽ ബിൽഡിംഗ് കോഡ് കർശനമായി നടപ്പാക്കാൻ കഴിയാതിരിക്കുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. അത് നടപ്പാക്കാനുള്ള കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ; സ്കൈ ലിഫ്റ്റ് പോലെയുള്ള ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടോ; എയർപോർട്ടിലെല്ലാം അപകടമുണ്ടായാൽ അവിടെ പ്രത്യേക സൗകര്യങ്ങളുണ്ട്. ഹൈറൈസ്ഡ് ബിൽഡിംഗിൽ തീപിടുത്തമുണ്ടായാൽ എയർപോർട്ടിലെ ലിഫ്റ്റാണ് നമ്മൾ കൊണ്ടുവരാറുള്ളത്. അതുപോലെയുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ സംസ്ഥാന അഗ്നിശമന സേനയ്ക്ക് വാങ്ങാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, ബഹു. പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് പറഞ്ഞതുപോലെ ഈ അടുത്ത കാലത്ത് ചിലയിടങ്ങളിലെല്ലാം കെട്ടിടങ്ങൾ തീപിടിച്ചത് നമ്മളെയെല്ലാവരെയും വേദനിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങളാണ്. നേരത്തേ മറുപടിയിൽ പറഞ്ഞിരുന്നു, 8611 കെട്ടിടങ്ങളിൽ പരിശോധന നടത്തിയപ്പോൾ

4095 കെട്ടിടങ്ങളിൽ അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളേ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. ഈ തരത്തിലുള്ള കെട്ടിടമാകുമ്പോൾ തീപിടിച്ചാൽ പെട്ടെന്ന് അവിടെ നിന്നുതന്നെ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്ന സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ വേണമല്ലോ. ആ സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളൊന്നും ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. സുരക്ഷാ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയ 1340 എണ്ണത്തിൽ സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമായിരുന്നില്ല. ഒരു കാലത്ത് കെട്ടിടം പണിതപ്പോൾ സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തി. പക്ഷെ അത് കാലാകാലം പ്രവർത്തനക്ഷമമാണോയെന്ന് നോക്കുന്നില്ല. ഇങ്ങനെയൊരു പ്രശ്നം ഇതിലുണ്ട്. കെട്ടിടങ്ങളുടെ പഴക്കം കാരണവും മറ്റ് അശ്രദ്ധകൾ കാരണവും തീപിടുത്തങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾകൂടി ഇതിലൊരു ഘടകമാണ്. അഗ്നിസുരക്ഷാ സേനയുടെ കാര്യക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് ബഹു. പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെയുള്ള നടപടികളും നമുക്ക് സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ</u>: സർ, സംസ്ഥാനത്ത് വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളിലെ തീപിടുത്തം വളരെ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പ്ലാസ്റ്റിക് സാധനങ്ങൾ തീപിടിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ വേഗത്തിൽ തീ

അണയ്ക്കുന്നതിന് ഉപയോഗിക്കുന്ന Aqueous film forming foam ഫയർ സ്റ്റേഷനുകളിൽ വേണ്ടത്ര ഇല്ലെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നത്. പ്ലാസ്റ്റിക് കത്തുമ്പോൾ വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് തീ അണയ്ക്കാൻ സാധ്യമല്ലാത്ത ഇത്തരം സാഹചര്യം നിലനിൽക്കെ പ്രസ്തുത foam എല്ലാ ഫയർ സ്റ്റേഷനിലും ആവശ്യത്തിന് കരുതി വയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ: സർ, ചില അനുഭവങ്ങളാണ് നമ്മെ കൂടുതൽ നടപടികളിലേയ്ക്ക് നീക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ അത്തരം ചില അനുഭവങ്ങൾ ഉണ്ടായതിന്റെ ഭാഗമായി മറ്റ് കൂടുതൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ ഫയർഫോഴ്സ് തയ്യാറാകുന്നതാണ്.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, ഫയർ സ്റ്റേഷനുകളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ പലയിടത്തും ഇല്ല. ജലാശയങ്ങളിൽ രക്ഷാപ്രവർത്തനം നടത്തേണ്ട rubber dinghy പല സ്റ്റേഷനുകളിലുമില്ല. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ഏഴ് സ്റ്റേഷനുകളിൽ നാല് സ്റ്റേഷനിൽ മാത്രമാണ് rubber dinghy ഉള്ളത്. കാലവർഷം ശക്തിപ്പെടാൻ പോവുകയാണ്. അപ്പോൾ മരങ്ങൾ കടപുഴകി വീണാൽ മരം മുറിക്കാനുള്ള chainsaw എന്ന ചെറിയ ഉപകരണം പോലും എല്ലാ സ്റ്റേഷനിലും നിലവിലില്ല.

പ്രളയത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ അഗ്നിശമന രക്ഷാസേനയുടെയും ഫയർ സ്റ്റേഷന്റെയും പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കണമെങ്കിൽ ആവശ്യമായ ഉപകരണവും വാഹനവും ഈ സ്റ്റേഷനുകളിൽ ഉറപ്പുവരുത്താൻ സാധ്യമാകണം. അതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, ബഹുമാന്യനായ അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ നിരവധി സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ ഇപ്പോൾ കൂടുതലായി അഗ്നിസുരക്ഷാ സേനയ്ക്ക് വാങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും ആവശ്യമുണ്ടാകും. അവയും വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വാഭാവികമായും സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ</u>: സർ, കഴിഞ്ഞ വെള്ളപ്പൊക്കത്തിനുശേഷം ധാരാളം ആധുനികവത്കരണം ഈ വകുപ്പിൽ നടന്നിട്ടുണ്ട്, അതിൽ സന്തോഷമുണ്ട്. ഞാൻ എന്റെ നാട്ടിലെ ഫയർ സ്റ്റേഷൻ പരിശോധിക്കാറുണ്ട്. അവിടെ ഒരുവിധം എല്ലാ ഉപകരണങ്ങളും ലഭിച്ചിരിക്കുന്നതിൽ ഞാൻ നന്ദി പറയുകയാണ്. എന്റെ ചോദ്യം, ഫയർ സ്റ്റേഷനിൽ രണ്ട് വാഹനമുള്ളപ്പോൾ സ്വാഭാവികമായി ഒരു ഡ്യൂട്ടിയിൽ ഒരു ഡ്രൈവറെ വരാറുള്ളൂ. ഫയർ ഓഫീസർമാർക്ക് വാഹനമോടിക്കുന്നതിനുള്ള അനുവാദം മുമ്പുണ്ടായിരുന്നു. പരിശീലനം നേടിയ ആളുകളാണ് അവർ.

സമീപകാലത്ത് അത് തടഞ്ഞുകൊണ്ട് ഡ്രൈവർ മാത്രമേ വാഹനമോടിക്കാൻ പാടുള്ളൂ എന്ന ഉത്തരവ് ഇറങ്ങുകയും ചെയ്തു. അതുകൊണ്ട് ഒരു ഫയർ എഞ്ചിൻ തീ അണച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ മറ്റൊരു ഫയർ എഞ്ചിന് വെള്ളവുമായി പോകാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. അതുപോലെ മറ്റൊരുസ്ഥലത്ത് അതേസമയത്ത് അപകടമുണ്ടായാൽ അങ്ങോട്ടുപോകാനും സാധിക്കുന്നില്ല. ഇങ്ങനെയൊരു പരിമിതി ഫയർ സ്റ്റേഷനുകളെ ബാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; പരിശീലനം ലഭിച്ച മറ്റ് ഫയർ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും വാഹനം ഓടിക്കാം എന്ന നിലയിൽ ഡ്രൈവർക്ക് മാത്രമേ വാഹനം ഓടിക്കാവൂ എന്ന ഉത്തരവിൽ മാറ്റം വരുത്തുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, വാഹനം ഉണ്ടായിരിക്കുകയും ഡ്രൈവർ ഇല്ലാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടെങ്കിൽ, എന്താണ് അവസ്ഥ എന്ന് പരിശോധിക്കാം. ആ സാഹചര്യത്തിൽ ബഹുമാന്യനായ അംഗം പറഞ്ഞ കാര്യവും ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കാം.

<u>ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്</u>: സർ, മത്സ്യസംസ്കരണ ശാലകളിൽ നിന്നും അമോണിയ പോലുള്ള വാതകങ്ങൾ ചോരുന്നത് ഇപ്പോൾ നിത്യ സംഭവമാണ്. അവിടെ ഫാക്ടറീസ് ആന്റ് ബോയിലേഴ്സ് വകുപ്പിന്റെ പരിശോധനയ്ക്ക് പുറമേ

അഗ്നിശമന രക്ഷാസേനയും അടിയന്തരമായി ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ പരിശോധിക്കുകയും പ്രതിരോധ നടപടികൾക്കാവശ്യമായ സംവിധാനമൊരുക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശം നൽകാനും തയ്യാറാകുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, അഗ്നിശമന രക്ഷാസേനയുടെ പരിശോധന ഇടവിട്ട് അവിടെയുണ്ടാകുന്നില്ല. മറ്റ് ചില പരിശോധനകളാണുണ്ടാകുന്നത്. അക്കാര്യത്തിൽ എന്താണ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നതെന്ന് പരിശോധിക്കാം.

<u>ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ:</u> സർ, തിരുവനന്തപുരത്ത് ശ്രീപദ്മനാഭസ്വാമി ക്ഷേത്രത്തിന്റെ ചുറ്റുപാടും വളരെ സുരക്ഷിതത്വം പാലിക്കേണ്ട മേഖലയാണ്. അവിടെ അടുത്തകാലത്തായി വടക്കേ നടയിലും കിഴക്കേ നടയിലും പഴവങ്ങാടിയിലും തീപിടുത്തമുണ്ടായി. വളരെ അപകടകരമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നേരത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ കോട്ടയ്ക്കകത്ത് മുഴുവനും ഹെറിറ്റേജ് ബിൽഡിംഗുകളാണുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് അവിടെ ആധുനിക സജ്ജീകരണങ്ങൾ ചെയ്യാൻ കഴിയില്ല. അവിടെ പലപ്പോഴും

വൈദ്യുതി ലൈനിൻ നിന്നാണ് തീ പിടിക്കുന്നത്. സുരക്ഷിതത്വം പാലിക്കേണ്ട മേഖലയാണ്, ക്ഷേത്രവുമുണ്ട്. അക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് ഹെറിറ്റേജ് ബിൽഡിംഗ് മുഴുവൻ പുതുതായി വയറിംഗ് ചെയ്യാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നതാണ് ഒരു അഭ്യർത്ഥന. അതോടൊപ്പം എവിടെ തീപിടുത്തമുണ്ടായാലും ഫയർ ഫോഴ്സിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ജീവൻ തൃണവത്ഗണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അക്കാര്യത്തിൽ അവരെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. പക്ഷെ ഇവിടെ പറഞ്ഞതുപോലെ നമുക്കാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളില്ല. തീ അണയ്ക്കുന്നതിന് ചെറിയ വാഹനങ്ങളിൽ വെള്ളവുമായി എത്തുന്നു. അവസാനം തീ അണയ്ക്കാൻ ആശ്രയിക്കേണ്ടി വരുന്നത് എയർപോർട്ടിലുള്ള FLF Panther എന്ന വാഹനത്തെയാണ്. അതിൽ വെള്ളം മാത്രമല്ല, വാതകങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് പമ്പ് ചെയ്യുന്ന സംവിധാനമാണുള്ളത്. നമ്മുടെ ഫയർ ഫോഴ്സ് അത് വാങ്ങണം. ആദ്യം തിരുവനന്തപുരത്തും പിന്നീട് മറ്റെല്ലാ പ്രധാന ജില്ലാ കേന്ദ്രങ്ങളിലും അത് വാങ്ങണം. പഴവങ്ങാടിയിൽ ചെല്ലം അമ്പ്രലാമാർട്ടിൽ തീ പിടിച്ചപ്പോൾ ഫയർ ഫോഴ്സ് ജീവനക്കാർ അവരുടെ ജീവൻ പണയം വച്ചുകൊണ്ട് പ്രവർത്തനം നടത്തിയിട്ടും തീ അണയ്ക്കാൻ സാധിച്ചില്ല. വളരെ ഇടുങ്ങിയ

പ്രദേശമാണ്. അവസാനം മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഓഫീസുമായി ഞാൻ ബന്ധപ്പെട്ട് എയർപോർട്ടിൽ നിന്നും പ്രസ്തുത വാഹനം എത്തിച്ചശേഷം മാത്രമാണ് തീ അണയ്ക്കാൻ സാധിച്ചത്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഫയർ ഫോഴ്സ് FLF Panther എന്ന വലിയ വാഹനം അടിയന്തരമായി വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ: സർ, ശ്രീപദ്മനാഭ സ്വാമി ക്ഷേത്രവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കെട്ടിടങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ പെട്ടെന്ന് ഒരു നടപടിയിലേയ്ക്ക് നീങ്ങാൻ കുറച്ച് പ്രയാസമുണ്ടാകും. അത് അവരുമായി ചർച്ച ചെയ്തിട്ട് നടപടിയിലേയ്ക്ക് നീങ്ങേണ്ടതാണ്. എന്ത് ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്ന് പരിശോധിക്കാം. ബഹുമാന്യനായ അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച പ്രത്യേക വാഹനം ഫയർഫോഴ്സ് സമ്പാദിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ, ചില അനുഭവങ്ങളാണല്ലോ പുതിയ അനുഭവത്തിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുന്നതിന് ഇടയാക്കുന്നത്. അതിനും ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗതം

3(*153) ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ:
ശ്രീ. എം. മുകേഷ്:
ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി :

ശ്രീ. കെ. ദാസൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തുറമുഖവും മ്യൂസിയവും പുരാവസ്തു സംരക്ഷണവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) പരിസ്ഥിതി സൗഹാർദ്ദവും ചെലവുകുറഞ്ഞതുമായ ഗതാഗത മാർഗ്ഗമെന്ന നിലയിൽ തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗതം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായി സ്വീകരിച്ചുവരുന്ന നടപടികൾ അറിയിക്കാമോ;

(ബി) ജലഗതാഗതം അനാകർഷകമാക്കുന്ന വേഗതയില്ലായ്മ പരിഹരിച്ച് യാത്രക്കാരെ ആകർഷിക്കുവാൻ ഹൈഡ്രോഫോയിൽ ബോട്ട് സർവ്വീസ് ആരംഭിക്കാനുള്ള പദ്ധതിയുടെ പുരോഗതി അറിയിക്കാമോ;

(സി) സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ തുറമുഖങ്ങളുടെ വികസനത്തിന് കിഫ്ബി ഫണ്ടുപയോഗിച്ചും പി.പി.പി. അടിസ്ഥാനത്തിലും ഉൾപ്പെടെ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പുരോഗതി അറിയിക്കാമോ?

തുറമുഖവും മ്യൂസിയവും പുരാവസ്തു സംരക്ഷണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി): സർ,

(എ) സംസ്ഥാനത്തെ ചെറുകിട തുറമുഖങ്ങളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വിപുലീകരിച്ച് ചരക്ക്/യാത്രാ ഗതാഗതം ഗണ്യമായ തോതിൽ വികസിപ്പിക്കുന്നതിനാണ് സർക്കാർ തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗത പദ്ധതി

കൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇത് പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ കൊല്ലത്തും, പിന്നീട് ബേപ്പൂർ, അഴീക്കൽ തുറമുഖങ്ങളിലും നടപ്പാക്കിവരുന്നു. അഴീക്കൽ, ബേപ്പൂർ, കൊല്ലം, വിഴിഞ്ഞം, തുറമുഖങ്ങളിൽ ചാനൽ, ബേസിൻ, വാർഫ്, റീച്ച് സ്റ്റാക്കർ, ക്രെയിനുകൾ, ടഗ്ഗുകൾ, വെയിംഗ് മെഷീൻ എന്നീ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. അഴീക്കൽ തുറമുഖത്ത് കോസ്റ്റൽ ഷിപ്പിംഗ് ഓപ്പറേഷൻ 24-02-2019-ന് ഫ്ലാഗ് ഓഫ് ചെയ്തു. 2030 ഓടെ നിലവിൽ റോഡ്/റെയിൽ മാർഗ്ഗം നീക്കം ചെയ്യുന്ന ചരക്കിന്റെ 50% തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗതം വഴിയാക്കുകയെന്നതാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യം. തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗതം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ നൽകി വന്നിരുന്ന ഇൻസെന്റീവ് മെട്രിക് ടണ്ണിന് 3 രൂപയാക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ 2019-20 വരെ ഏകദേശം 1650 കണ്ടെയ്നറുകൾ ബേപ്പൂർ, അഴീക്കൽ തുറമുഖങ്ങളിൽ കൈകാര്യം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

സ്ഥിരമായ കസ്റ്റംസ് ക്ലിയറൻസ് സംവിധാനമായ ഇ.ഡി.ഐ, പ്ലാന്റ് ക്വാറന്റൈൻ ലാബും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും, ഇമിഗ്രേഷൻ ചെക്ക് പോസ്റ്റ്, തുറമുഖത്തെ സുരക്ഷ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ എന്നിവ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് വരുന്നു. കൊല്ലത്ത് 100

മീറ്റർ നീളമുള്ള ബർത്തിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായി വരുന്നു. ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്ത് 175 മീറ്റർ നീളമുള്ള കോസ്റ്റൽ ബർത്തും കൊല്ലത്ത് നിലവിലുള്ള ബർത്തിന്റെ നീളം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഡീറ്റെയിൽഡ് ഡിസൈൻ, എസ്റ്റിമേറ്റ് മുതലായവ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്ത് കണ്ടെയ്നർ നീക്കം സുഗമമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി രണ്ട് ട്രെയിലർ ട്രക്കുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അഴീക്കൽ തുറമുഖ വികസനത്തിനായി Azhikkal Port Ltd എന്ന Special Purpose Vehicle രൂപീകരിച്ച് Detailed Project Report തയ്യാറാക്കുന്നതിന് M/s HOWE Engineering Ltd എന്ന സ്ഥാപനത്തെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. തുറമുഖങ്ങളിലെ ചരക്ക്നീക്കം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി റെയിൽ/റോഡ് കണക്ടിവിറ്റി ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള പഠനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന് Indian Port Rail Corporation Limited (IPRCL) നെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. കൊല്ലം, ബേപ്പൂർ, അഴീക്കൽ തുറമുഖങ്ങളെ ദേശീയപാതയുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുന്ന റോഡുകളുടെ വികസനം സാഗർമാലയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(ബി) കൊച്ചി-തിരുവനന്തപുരം, കൊച്ചി-കോഴിക്കോട് റൂട്ടിൽ

യാത്രാകപ്പൽ/ഹൈഡ്രോഫോയിൽ സർവ്വീസ് നടത്തുന്നതിനായി മെസേഴ്സ് സേഫ് ബോട്ട് പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് സമർപ്പിച്ച പ്രൊപ്പോസൽ അംഗീകരിച്ച് 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം അനുമതി നൽകിയിരുന്നു. സർവ്വീസ് നടത്തുന്നതിന് തുറമുഖങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങളും സേവനങ്ങളും ആണ് തുറമുഖ വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കേണ്ടത്. സർവ്വീസ് നടത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ കപ്പലുകൾ വാങ്ങുന്നതും, കേന്ദ്ര ഷിപ്പിംഗ് മന്ത്രാലയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അനുമതികൾ നേടേണ്ടതും സ്വകാര്യ സംരംഭകന്റെ ചുമതലയാണ്. എന്നാൽ നാളിതുവരെ ടി സംരംഭകൻ ഈ നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ല.

(സി) അഴീക്കൽ തുറമുഖ വികസനത്തിനായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ചെയർമാനായി Azhikkal Port Ltd എന്ന സ്ഥാപനത്തെ Special Purpose Vehicle രൂപീകരിച്ച് വിശദമായ പദ്ധതിരേഖ തയ്യാറാക്കുന്നതിനും പാരിസ്ഥിതിക രേഖ തയ്യാറാക്കുന്നതിനും പാരിസ്ഥിതിക പഠനം പൂർത്തിയാക്കി പാരിസ്ഥിതിക അനുമതി ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും M/s.HOWE Engineering Ltd എന്ന സ്ഥാപനത്തെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. അഴീക്കൽ തുറമുഖ വികസനത്തിന് 496 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി കിഫ്ബിയിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്ര പദ്ധതിയായ സാഗർമാലയിൽ

നിന്നും ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും ആലോചിക്കുന്നുണ്ട്. പൊന്നാനി തുറമുഖം പൊതുസ്വകാര്യ പങ്കാളിത്തത്തിൽ സ്വിസ് ചലഞ്ച് മാതൃകയിൽ വികസിപ്പിക്കുന്നതിന് സ്വകാര്യപങ്കാളിയായ മലബാർ പോർട്ട് പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് (എം.പി.പി.എൽ), ചെന്നൈ എന്ന സ്ഥാപനം കരാറിൽ ഏർപ്പെട്ടെങ്കിലും നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ പുരോഗതി കൈവരിച്ചിട്ടില്ല.

<u>ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ</u>: സർ, ഏറെ യാത്രാ അസൗകര്യങ്ങളുള്ള കേരളം പോലൊരു സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ ഒരു കോടിയിലധികം വാഹനങ്ങളോടുന്നുണ്ടെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഒരു കാലത്ത് ചരക്കുനീക്കത്തിന് ജലഗതാഗതത്തെയാണ് നമ്മൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയിരുന്നത്. ചരക്കുനീക്കവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഇത്തരത്തിലൊരു പ്രവർത്തനവുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ഗവൺമെന്റിനെ അഭിവാദ്യം ചെയ്യുകയാണ്. വിവിധ ഏജൻസികളുടെ അന്വേഷണങ്ങളും മറ്റ് നിരവധി നടപടിക്രമങ്ങളുമുള്ളതിനാൽ ഇത്തരം പദ്ധതികൾ പലപ്പോഴും സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനും വേഗതയിലാക്കുന്നതിനും വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ

വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ തുറമുഖ പ്രദേശവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ജനപ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടെ ഉദ്യോഗസ്ഥതലത്തിലുള്ള യോഗങ്ങൾ ഇതിനകം വിളിച്ചുചേർത്തിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ജനപ്രതിനിധികളുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പരിഗണിച്ചുകൊണ്ടും അവരുടെ ആവശ്യകത കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടും തുടർന്നും യോഗങ്ങൾ ചേരുന്നതും അതിന്മേൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്.

ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ: സർ, ഒരു കാലത്ത് തിരുവിതാംകൂറിലെ ചരക്കുഗതാഗതത്തിന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കേന്ദ്രമായിരുന്ന തെക്കൻ കേരളത്തിലെ പൂവാർ തുടങ്ങിയിട്ടുള്ള ഭൂപ്രദേശങ്ങൾ. അതിലേറ്റവും പ്രധാനമാണ് വിഴിഞ്ഞം മദർ പോർട്ട്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ വേഗതയിലാക്കാൻ ശ്രമിക്കുമോ?

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, നോൺ മേജർ തുറമുഖവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതിന് രൂപീകരിച്ച മാരിടൈം ബോർഡ് ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. എം. മുകേഷ്: സർ, കൊല്ലം തുറമുഖത്തെ പാസഞ്ചർ ടെർമിനലിന്റെ പണി പൂർത്തീകരണ ഘട്ടത്തിലാണെന്ന് അങ്ങ് തന്നെ ഇപ്പോൾ സൂചിപ്പിച്ചല്ലോ. ലക്ഷദ്വീപിലേയ്ക്കും മറ്റുമുള്ള യാത്രാക്കപ്പൽ സർവ്വീസ് യാഥാർത്ഥ്യമാകുന്നതിന് സ്ഥിരമായ എമിഗ്രേഷൻ സൗകര്യമുണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിൽ നിന്നും അനുമതി ലഭ്യമാക്കണം. ഇക്കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചുവരുന്ന നടപടി ഏത് ഘട്ടത്തിലാണ്?

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, കൊല്ലം തുറമുഖ സന്ദർശനവേളയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-യുടെ കൂടി സാന്നിദ്ധ്യമുണ്ടായിരുന്നു. ഇപ്പറഞ്ഞതുപോലെ കസ്റ്റംസ് ക്ലിയറൻസ് സംവിധാനമായ ഇ.ഡി.ഐ., പ്ലാന്റ് ക്വാരന്റെൻ ലാബ്, എമിഗ്രേഷൻ ചെക്ക് പോസ്റ്റ് തുടങ്ങി തുറമുഖത്തെ സുരക്ഷ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള കർമ്മപരിപാടികളൊക്കെ കൊല്ലത്തും സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഇപ്പോഴുള്ളതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ വേഗതയിൽ അത് പൂർത്തീകരിക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങളാണ് നടന്നുവരുന്നത്.

ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി: സർ, വല്ലാർപാടം കണ്ടെയ്നർ ട്രാൻസ്ഷിപ്പ്മെന്റ് ടെർമിനൽ വന്നതോടുകൂടി കൊച്ചി തുറമുഖമില്ലാതായിരിക്കുകയാണ്. ഒരു കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വലിയ പങ്ക്

വഹിച്ചതാണ് കൊച്ചി തുറമുഖം. കേരളത്തിന്റെ പരമ്പരാഗത ഉല്പന്നങ്ങളായിട്ടുള്ള കയർ ഉല്പന്നങ്ങളും കശുവണ്ടിയും തേയിലയുമെല്ലാം കയറ്റി അയച്ചിരുന്ന തുറമുഖമാണ് കൊച്ചി തുറമുഖം. ഇന്ന് ആ തുറമുഖം ഒന്നുമല്ലാതായിരിക്കുകയാണ്. എന്റെ ചോദ്യം, കൊച്ചി തുറമുഖത്തു നിന്ന് കൊല്ലം-തങ്കശ്ശേരി വഴി മാലിദ്വീപ്, ശ്രീലങ്ക എന്നിവിടങ്ങളിലേയ്ക്ക് ചരക്കുഗതാഗതം ആരംഭിക്കാൻ പദ്ധതിയുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ പറയാമോ?

<u>ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി</u>: സർ, കൊച്ചി തുറമുഖത്തിന്റെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടസ്സപ്പെടാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലുള്ള സർവ്വീസിനെക്കുറിച്ച് ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ടവരുമായി ചർച്ച നടത്തുന്നതുമാണ്.

<u>ശ്രീ. കെ. ദാസൻ</u>: സർ, യാത്രക്കാരുടെ സൗകര്യം പരിഗണിച്ച് ഹൈസ്പീഡ് ഹൈഡ്രോ ഫോയിൽ സർവ്വീസ് അടുപ്പിക്കാനുള്ള മിനി തുറമുഖങ്ങൾ ആരംഭിക്കുമോ; കോഴിക്കോട് നിന്നും കൊച്ചി വഴി തിരുവനന്തപുരത്തേയ്ക്ക് ഈ ഹൈസ്പീഡ് സർവ്വീസ് ആരംഭിക്കുമോ; ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്തെ ഇക്കാര്യത്തിനായി പരിഗണിക്കുമോ; ബേപ്പൂർ, കൊച്ചി, വിഴിഞ്ഞം

തുറമുഖങ്ങളിലെ യാത്രക്കാർക്കായി എന്തെല്ലാം സൗകര്യങ്ങളാണ് ഒരുക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത് ?

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെയുള്ള സർവ്വീസുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് സാങ്കേതിക, ഭൗതിക, പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. തീരദേശ നിവാസികളും തൊഴിലാളികളും ഇതിൽ ചില നിർദ്ദേശങ്ങളും ആശങ്കകളും ഉന്നയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതെല്ലാം പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് ഈ സർവ്വീസ് ഫലപ്രദമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, തീരദേശ കപ്പൽ ഗതാഗതത്തിന് സമാനമാണ് എല്ലാ രാജ്യങ്ങളിലും ഇപ്പോൾ കാണുന്ന ബാർജ്ജുകൾ. പ്രത്യേകിച്ച് മ്യാൻമർ പോലുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ 500 ലോഡഡ് വെഹിക്കിൾ യാത്ര ചെയ്യുന്ന ബാർജ്ജുകളുണ്ട്. ഇത് റോഡുകളിലെ ട്രാഫിക്, പൊല്യൂഷൻ, ഫ്യൂവൽ ഇതിൽ നിന്നുമെല്ലാം രക്ഷപ്പെടുത്തും. കേരളത്തിന് അനുയോജ്യമായ ഒരു കാര്യമാണ്. ഇതിനെക്കുറിച്ച് ഒരുപാട് പഠനങ്ങൾ നടന്നിട്ടുണ്ട്. ഇങ്ങനെയൊരു നീക്കം നടത്താനുള്ള സാദ്ധ്യതയുണ്ടോ; അല്ലെങ്കിൽ അത്

പരിശോധിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി</u>: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ഇത്തരം വിഷയങ്ങൾ തുറമുഖ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ്. അതുണ്ടാക്കുന്ന യാത്രാ, വ്യാപാര ബന്ധങ്ങൾ കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് തുറമുഖ വകുപ്പും പുതുതായി രൂപീകൃതമായിട്ടുള്ള മാരിടൈം ബോർഡും ഇതിനെക്കുറിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ട ജനപ്രതിനിധികളുമായും ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ടവരുമായും ചർച്ച നടത്തുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. ഒ. രാജഗോപാൽ</u>: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ഉത്തരങ്ങളിലെല്ലാം പോർട്ടുകൾ പ്രധാനമായും വ്യാപാരത്തിന് ഉപകാരപ്രദമായ രീതിയിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചിട്ടാണ്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം നമുക്ക് ദീർഘമായ കടലോരമുണ്ട്. ആ കടലോരത്തിൽ ഇതുപോലുള്ള ധാരാളം പോർട്ടുകളുണ്ട്. ആ പോർട്ടുകളെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ടൂറിസം ഡെവലപ്മെന്റിന് സഹായകമായ രീതിയിലുള്ള...., ഉദാഹരണത്തിന് തിരുവനന്തപുരത്തു നിന്നും ചെന്നൈയിലേയ്ക്ക് മറ്റുമൊക്കെ പല നഗരങ്ങളെയും ബന്ധപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പോകുന്നതായിട്ടുള്ള ഒരു സ്കീമിനെക്കുറിച്ച് അലോചിച്ചാൽ അത് നമ്മുടെ

ടൂറിസം ഡെവലപ്മെന്റിന് സഹായമായിരിക്കും. അതിനെക്കുറിച്ച് ചിന്തിക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ടൂറിസം വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ് നമ്മുടെ തുറമുഖ വികസനത്തിന്റെ കാര്യങ്ങൾ. ഇപ്പോൾ തന്നെ ബേപ്പൂരിൽ നിന്ന് ലക്ഷദ്വീപിലേയ്ക്കുള്ള യാത്രാക്കപ്പൽ ഉൾപ്പെടെ...., ആ യാത്രാക്കപ്പലുകൾ ധാരാളം ടൂറിസ്റ്റുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള യാത്രാപരിപാടികളാണ്. ആ അനുഭവങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മറ്റു തുറമുഖങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ടൂറിസം വകുപ്പുമായും ടൂറിസം മേഖലയുമായും ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ചർച്ച നടത്തി ഈ സാദ്ധ്യതകളെ പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ ശ്രമിക്കുന്നതാണ്.

ലോക കേരളസഭയെ ഫലപ്രദമാക്കാൻ നടപടി

4 (*154) ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം:
ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ:
ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം:
ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) നാടിന്റെ വികസനത്തിനു ലോകത്തെമ്പാടുമുള്ള പ്രവാസി

മലയാളികളുടെ സമ്പാദ്യത്തോടൊപ്പം അവരുടെ വിവിധ മേഖലകളിലുള്ള വൈദഗ്ദ്ധ്യം കൂടി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ലോക കേരളസഭയെ ഫലപ്രദമാക്കാൻ ചെയ്തുവരുന്ന കാര്യങ്ങൾ അറിയിക്കാമോ;

(ബി) ലോക കേരളസഭയുടെ സെക്രട്ടേറിയറ്റിന്റെയും വിഷയാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള മേഖലാ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റികളുടെയും പ്രവർത്തനം വിശദമാക്കാമോ;

(സി) അവിദഗ്ദ്ധ തൊഴിലാളികൾ ഉൾപ്പെടെ മടങ്ങിവരുന്ന പ്രവാസികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതും ഇവരുടെ തൊഴിൽ പരിചയം ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യം സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്നില്ല എന്നതും കണക്കിലെടുത്ത് പ്രവാസികളുടെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവാസിക്ഷേമ സമിതി രൂപീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് അറിയിക്കുമോ?

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ): സർ,

(എ&ബി) ലോകമെങ്ങും വ്യാപിച്ചുകിടക്കുന്ന മലയാളികളുടെ വിവിധ മേഖലകളിലുള്ള വൈദഗ്ദ്ധ്യം നാടിന്റെ വികസനത്തിനുവേണ്ടി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെയാണ് ലോക കേരളസഭ

രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. 2018 ജനുവരി 12, 13 തീയതികളിൽ നടന്ന ലോക കേരളസഭയുടെ പ്രഥമ സമ്മേളനത്തിൽ ഉരുത്തിരിഞ്ഞു വന്ന തീരുമാനങ്ങളിൽ മുഖ്യമായതായിരുന്നു ലോക കേരളസഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് രൂപീകരിക്കുക എന്നത്. സ.ഉ.(കൈ)നം. 2/2018/നോർക്ക തീയതി 31.07.2018 നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ഒരു സ്വതന്ത്ര സംവിധാനമായി ലോക കേരള സഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ലോക കേരളസഭയുടെ സംഘാടനം, സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻമാർ സമർപ്പിക്കുന്ന റിപ്പോർട്ടുകൾ വിശദമായി പരിശോധിച്ച് തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുക, എൻ.ആർ.ഐ. കലോത്സവങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, ലോക കേരള സഭയോടനുബന്ധിച്ചും അല്ലാതെയും കലാ സാംസ്കാരിക പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, ലോകമെമ്പാടുമുള്ള പ്രവാസി മലയാളികൾ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളിൽ ഇടപെട്ട് പരിഹാരം കാണുക എന്നീ ചുമതലകളോടെയാണ് ലോക കേരളസഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് രൂപീകരിച്ചത്. ലോക കേരളസഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റിന്റെ സെക്രട്ടറി ചീഫ് സെക്രട്ടറിയും ജനറൽ കൺവീനർ നോർക്ക വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുമാണ്.

ലോകത്തെമ്പാടുമുള്ള പ്രവാസി മലയാളികളുടെ സമ്പാദ്യത്തോടൊപ്പം

അവരുടെ വിവിധ മേഖലകളിലുമുള്ള വൈദഗ്ദ്ധ്യം കൂടി നാടിന്റെ വികസനത്തിനായി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഏഴ് വിഷയ മേഖലാ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതത് മേഖലകളിൽ വിദഗ്ദ്ധരായ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻമാരുടെ വിശദമായ പഠനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സമർപ്പിച്ച 48 ശിപാർശകൾ ലോക കേരളസഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റിന് കൈമാറിയിരുന്നു. ഈ ശിപാർശകളെ നിക്ഷേപ സാദ്ധ്യതകൾ, ക്ഷേമ പദ്ധതികൾ, വൈദഗ്ദ്ധ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തൽ, സാംസ്കാരികം എന്നിങ്ങനെ നാലായി തരംതിരിച്ച് താഴെക്കാണുന്ന 10 ശിപാർശകൾ ലോക കേരളസഭ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്.

1. വിവിധ മേഖലകളിൽ ഇൻവെസ്റ്റ്മെന്റ് നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു എൻ.ആർ.ഐ. ഇൻവെസ്റ്റ്മെന്റ് കമ്പനി.

2. എൻ.ആർ.ഐ. കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി.

3. എൻ.ആർ.ഐ. ബാങ്ക്.

4. വൃദ്ധ സദനങ്ങൾ, ഭവന പദ്ധതികൾ, റോഡ്/ബിൽഡിംഗ് കൺസ്ട്രക്ഷൻ എന്നീ പദ്ധതികൾക്കായി എൻ.ആർ.ഐ. കൺസ്ട്രക്ഷൻ കമ്പനി.

5. നോർക്ക റൂട്ട്സിൽ വനിതാ എൻ.ആർ.ഐ. സെൽ.

6. വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന വനിതകളോടുള്ള ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി എയർപോർട്ടുകളിൽ Migration Facilitation Centre, പാസ്പോർട്ട് ഓഫീസുകളിൽ Pre Embankment Orientation Centers.

7. നൈപുണ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുക, ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ നിലവാരം ഉയർത്തുക, സ്കിൽ ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ സ്ഥാപിക്കുക, വിദേശ ഭാഷാ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകൾ സ്ഥാപിക്കുക, വിദേശ രാജ്യങ്ങളിലെ സർവ്വകലാശാലകളുമായി ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നതിന് student exchange programme സംഘടിപ്പിക്കുക എന്നീ വിഷയങ്ങളിന്മേൽ പഠനം നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഹൈ പവർ കമ്മിറ്റിയുടെ രൂപീകരണം.

8. കുടിയേറ്റ പഠനങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിന് International Migration Center രൂപീകരിക്കുക.

9. മേഖലാ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എൻ.ആർ.ഐ. യൂത്ത് ഫെസ്റ്റിവൽ നടത്തുക.

10. പ്രവാസികളുടെ സാഹിത്യ സൃഷ്ടികൾക്കായി ഒരു പ്രസിദ്ധീകരണം ആരംഭിക്കുക.

മേൽപ്പറഞ്ഞവയിൽ എൻ.ആർ.ഐ. ബാങ്ക് രൂപീകരിക്കുക, എൻ.ആർ.ഐ. യൂത്ത് ഫെസ്റ്റിവൽ എന്നിവ ഇപ്പോൾ നടപ്പാക്കുന്നില്ല. മറ്റ്

ശിപാർശകൾ നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലാണ്.

(സി) 2018-ലെ പ്രഥമ ലോക കേരളസഭാ സമ്മേളനത്തിലെ തീരുമാനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവാസികളുടെ പ്രശ്നങ്ങളുടെ സത്വര പരിഹാരത്തിനായി ജില്ലാ പ്രവാസി പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ കളക്ടർ ചെയർമാനായും ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ ഓഫ് പഞ്ചായത്ത് കൺവീനറായുമുള്ള പ്രസ്തുത കമ്മിറ്റിയിൽ ജില്ലാ പോലീസ് മേധാവി, നോർക്ക റൂട്ട്സിന്റെ പ്രതിനിധി, കേരള പ്രവാസി കേരളീയ ക്ഷേമ ബോർഡ് പ്രതിനിധി, തിരികെ വന്ന പ്രവാസികളിൽ നിന്നും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഒരു വനിത ഉൾപ്പെടെ മൂന്ന് പ്രതിനിധികൾ എന്നിവർ ഉൾപ്പെട്ട ഈ കമ്മിറ്റി ഓരോ മാസവും കൃത്യമായി യോഗം ചേർന്ന് പ്രവാസികളുടെ പരാതികൾ കേൾക്കുകയും തുടർനടപടികൾക്കായി ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകളിലേയ്ക്ക് അയയ്ക്കുകയും ചെയ്തുവരുന്നു.

എന്നാൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവാസിക്ഷേമ സമിതി രൂപീകരിക്കുന്ന വിഷയം പരിഗണനയിലില്ല.

<u>ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം</u>: സർ, ഏഴ് വിഷയ മേഖലാ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റികൾ 48 ശിപാർശകൾ സമർപ്പിക്കുകയും പത്തെണ്ണം

അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുവെന്ന് അങ്ങിവിടെ വ്യക്തമാക്കി. ഇപ്പോൾ എസ്.എസ്.എൽ.സി. പരീക്ഷയ്ക്ക് മാത്രമാണ് ഗൾഫ് നാട്ടുകളിൽ സെന്ററുകളുള്ളത്. തുടർപഠനത്തിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ അവിടെയില്ല. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും തീരുമാനമെടുക്കാൻ സാധിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>: സർ, അത് പ്രത്യേകം പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

<u>മി. സ്പീക്കർ:</u> ചോദ്യോത്തരവേള അവസാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

(ചോദ്യോത്തരസമയം കഴിഞ്ഞു.)