ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

(1) ഡാമുകളിലെ ചെളിയും മണലും നീക്കം ചെയ്യൽ

ശ്രീ. പി. കെ. ശശി : സർ, സംസ്ഥാനത്ത് ഡാമുകളിൽ ദീർഘകാലമായി, പ്രത്യേകിച്ച് കഴിഞ്ഞ പ്രളയകാലത്ത് ചെളിയും മണലും വന്ന് അടിഞ്ഞ് ജല സംഭരണികളിലെ ശേഷി വളരെയധികം കുറഞ്ഞത് പരിഹരിക്കുന്നതിനും ഇവ നീക്കം ചെയ്യുന്നതിനും മണലെടുത്ത് ശുദ്ധീകരിച്ച് നിർമ്മാണ മേഖലയിൽ യുക്തിസഹമായി വിനിയോഗിക്കുന്നതിനും കാർഷിക മേഖലയുടെ വളർച്ചയ്ക്കും കുടിവെള്ള പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനുമായി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കണമെന്നതാണ് ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ആവശ്യപ്പെടാനുള്ളത്.

സംസ്ഥാനത്തെ ഡാമുകളിൽ ചെളിയും മണലും കാലങ്ങളായി വന്നടിഞ്ഞ് ഡാമുകൾ പലതും നികന്നുകിടക്കുന്ന സ്ഥിതിയാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഇതുമൂലം ഡാമുകളുടെ സംഭരണശേഷി ഗണ്യമായി കുറയുകയും കുടിവെള്ളത്തിനും കൃഷിക്കും ആവശ്യമായിട്ടുള്ള വെള്ളം ലഭിക്കാതെ വരികയും ചെയ്യുകയാണ്. മിക്കവാറും ഡാമുകളിൽ അതിന്റെ ശേഷിക്കൊത്ത തരത്തിൽ വെള്ളം സംഭരിക്കുവാനും സാധിക്കുന്നില്ല. കഴിഞ്ഞ പ്രളയകാലത്ത് ഡാമുകളുടെ വൃഷ്ടി പ്രദേശങ്ങളിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള ഉരുൾപൊട്ടലും മണ്ണിടിച്ചിലും ഈ സ്ഥിതി കൂടുതൽ

 രൂക്ഷമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. വളരെയധികം മണ്ണും മണലും പാറയും ഡാമുകളിലേയ്ക്ക് ഒഴുകിവരുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഡാമുകളിൽ വന്നടിഞ്ഞിട്ടുള്ള ചെളിയും മണ്ണും മണലും നീക്കം ചെയ്യുന്നത് സർക്കാരിന്റെ വരുമാന സ്രോതസ്സാണ്. കെംടെൽ പോലുള്ള പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖേന ഈ ചെളിയും മണ്ണും മണലും വിപണനം ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഇത് പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വളർച്ചയ്ക്ക് ഏറെ സഹായിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. ഡാമുകളിൽ അടിഞ്ഞുകൂടിയിട്ടുള്ള മണൽ പ്രധാനമായും രണ്ട് തരത്തിലുള്ളതാണ്. ഒന്ന് തരി മണൽ (Coarse Sand), അത് നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. അതുപോലെ മിനുസമുള്ള മണൽ (Fine Sand), അത് റോഡുകളുടെ രൂപീകരണത്തിനും റോഡിന്റെ ഫില്ലിംഗിനും ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന ഒന്നാണ്. ഇതിലെ ചെളിയും മണ്ണും തരംതിരിക്കാൻ സാധിച്ചാൽ നമ്മുടെ പരമ്പരാഗത വ്യവസായങ്ങളെ നല്ലതുപോലെ സംരക്ഷിക്കാൻ സാധിക്കും. പ്രത്യേകിച്ച് മൺപാത്ര നിർമ്മാണ മേഖലയെ സംരക്ഷിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന ഒന്നാണത്. ടൈൽ ഫാക്ടറികളിൽ റോ മെറ്റീരിയലായും ഇത് ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കും. ഡാമുകളിൽ അടിഞ്ഞുകൂടിയിട്ടുള്ള ചെളിയുടെ ഭാഗമായുള്ള എക്കൽ കാർഷിക രംഗത്ത് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന നല്ല

ജൈവവളമാണ്. ആ നിലയിൽ കാർഷിക മേഖലയുടെ വളർച്ചയ്ക്കും സംരക്ഷണത്തിനുംവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന ഒന്നാണ്.

ഇവിടെ കുടിവെള്ളത്തിന്റെ പ്രശ്നം വളരെ ഗൗരവമായി ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. കാലവർഷം ആരംഭിച്ചു. നമുക്ക് ലഭിക്കുന്ന മഴവെള്ളം നല്ല രീതിയിൽ സംഭരിക്കണമെങ്കിൽ ഡാമുകളിലെ മണ്ണും ചെളിയും നീക്കം ചെയ്ത് സംഭരണശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കണം.

കേരളത്തിന്റെ നെല്ലറയാണ് പാലക്കാട് ജില്ല. പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ നെൽകൃഷി ഏറ്റവുമധികം ആശ്രയിച്ചു നിൽക്കുന്നത് ഡാമുകളിലെ വെള്ളത്തെയാണ്. ഡാമുകളുടെ സംഭരണശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ മാത്രമേ ഒന്നാം വിള ഇറക്കാനായി കൃഷിക്കാർക്ക് വെള്ളം കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഇപ്പോൾ ഒന്നാം വിള മഴയെ ആശ്രയിച്ചാണ് കൃഷി ചെയ്യുന്നത്. അതിനാൽ ഓരോ പ്രദേശങ്ങളിലെയും മഴയുടെ ലഭ്യതയ്ക്കനുസരിച്ച് പ്രത്യേക സമയങ്ങളിലാണ് വിളയിറക്കുന്നത്. എന്നാൽ വിളയിറക്കാൻ ഡാമുകളിൽനിന്ന് വെള്ളം കൊടുക്കുന്നതോടുകൂടി ജില്ലയിലാകെ നെൽകൃഷി ഫലപ്രദമാക്കാനും വിളവെടുക്കാനും സാധിക്കും. ഇത്തരമൊരു പദ്ധതി കാർഷിക മേഖലയ്ക്ക് ഏറെ ഗുണകരവും കുടിവെള്ള പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ ഏറെ സഹായകരവുമാണ്. കെംടെൽ പോലുള്ള

പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഇത് നല്ലൊരു വരുമാന സ്രോതസ്സ് കൂടിയാണ്. ടൈൽ, മൺപാത്ര നിർമ്മാണം പോലെയുള്ള പരമ്പരാഗത വ്യവസായങ്ങളുടെ സംരക്ഷണത്തിനും വളർച്ചയ്ക്കും വലിയ പങ്ക് വഹിക്കാൻ കഴിയുന്ന പദ്ധതിയാണിത്. ഈ പദ്ധതി അടിയന്തര പ്രാധാന്യത്തോടുകൂടി പ്രാവർത്തികമാക്കാൻ സത്വര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

റവന്യൂവും ഭവനനിർമ്മാണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ) : സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. പി. കെ. ശശി ഇവിടെ ഉന്നയിച്ച പ്രശ്നം വളരെ സജീവമായി ഗവൺമെന്റിന്റെ പരിഗണനയിലിരിക്കുന്ന വിഷയമാണ്. ഡാമുകളിൽ ചെളിയും മണലും അടിഞ്ഞുകൂടുന്നതുമൂലം സ്വാഭാവികമായും അതിന് ഉൾക്കൊള്ളാൻ കഴിയുന്ന വെള്ളത്തിന്റെ അളവ് വളരെയേറെ കുറഞ്ഞുപോകുന്നതും അത് കാർഷിക മേഖലയെ ബാധിക്കാൻ ഇടവരുത്തുമെന്ന് പറയുന്ന വിഷയവും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയുന്ന കാര്യമാണ്. ഡാമുകളിലും റിസർവോയറുകളിലും കെട്ടിക്കിടക്കുന്ന ചെളിയും എക്കലും മണലും നീക്കം ചെയ്ത് ഡാമുകളുടെ സംഭരണശേഷി വർദ്ധിപ്പിച്ച് പൂർവ്വരൂപത്തിൽ ആക്കുന്നതിന് Standard Operating Procedure (SOP) ജലവിഭവ വകുപ്പ് സർക്കാർ ഉത്തരവ് നം. 79/2017 തീയതി 26.09.2017- പ്രകാരം അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ നടപടികൾ നേരത്തെ തന്നെ ആരംഭിച്ചതാണ്.

കൂടാതെ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഉന്നതാധികാര സമിതിയും രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ചീഫ് സെക്രട്ടറിക്ക് പുറമേ ജലവിഭവം, ധനകാര്യം, ഊർജ്ജം, റവന്യൂ, വനം, വന്യജീവി വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാരും ഈ സമിതിയിലെ അംഗങ്ങളാണ്. 02.11.2018-ൽ ഉന്നതാധികാര സമിതി യോഗം ചേർന്നതിനുശേഷം ചുള്ളിയാർ, മംഗലം എന്നീ ഡാമുകളിലെ പൈലറ്റ് പദ്ധതികളുടെ ഡി.പി.ആർ.-ൽ ചില ഭേദഗതികൾ ശിപാർശ ചെയ്തിട്ടുള്ളതിനാൽ ചീഫ് ടെക്നിക്കൽ എക്സാമിനർ നൽകിയ അഭിപ്രായം ജലവിഭവ വകുപ്പ് പരിശോധിച്ചു വരികയാണ്. കൂടാതെ അരുവിക്കര ഡാമിന്റെ സ്ഥാപിത സംഭരണശേഷി വീണ്ടെടുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ചെളിയും മണലും നീക്കം ചെയ്യുന്നതിനായി കേരള വാട്ടർ അതോറിറ്റി പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കുകയും പ്രസ്തുത മണൽ ആവശ്യക്കാർക്ക് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മംഗലം, ചുള്ളിയാർ എന്നീ ഡാമുകളിൽ നിന്ന് മണൽ നീക്കം ചെയ്യുന്ന പൈലറ്റ് പദ്ധതികളിൽ രണ്ട് രീതിയിലുള്ള ടെണ്ടർ നടപടികളായിരിക്കും സ്വീകരിക്കുന്നത്. ടേൺ കീ പ്രകാരവും വർക്ക് കോൺട്രാക്ട് പ്രകാരവുമായിരിക്കും ഇത് നടത്തുന്നത്. വർക്ക് കോൺട്രാക്ട് പ്രകാരം ടെണ്ടർ ചെയ്യുമ്പോൾ ലഭിക്കുന്ന മണൽ റവന്യൂ അധികാരികൾക്ക് കൈമാറേണ്ടതാണ്. ടേൺ കീ പ്രകാരം ടെണ്ടർ ചെയ്യുമ്പോൾ മണൽ, എക്കൽ എന്നിവ നീക്കം

ചെയ്യുന്നതിലും വേർതിരിക്കുന്നതിലും ലഭിക്കുന്ന മണൽ ടെണ്ടർ പിടിക്കുന്ന ആൾ തന്നെ ലേലം ചെയ്യുന്നതിനാണ് ഇപ്പോൾ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഈ നടപടികൾ ഇപ്പോൾ തുടർന്നുവരികയാണ്. ഇതിന്റെ അവസാന ഘട്ടത്തിൽ എത്തിയിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. പി. കെ. ശശി : സർ, ഡാമുകളിൽ നിന്ന് ശേഖരിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന മണൽ നിർമ്മാണ മേഖലയുടെ ഉപയോഗത്തിനായി വിനിയോഗിക്കുന്നതിനും ഇതിന്റെ ചുമതല കെംടെൽ പോലെയുള്ള പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളെ ഏൽപ്പിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയുള്ള ഇടപെടൽ നടത്താൻ സാധിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ : സർ, ഞാൻ നേരത്തേ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ രണ്ട് തരത്തിലുള്ള ടെണ്ടർ നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. അങ്ങനെ ചെയ്ത്, തുടർന്ന് ലേലം ചെയ്ത് കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. പൊതുമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

(2) ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും അനുബന്ധ സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തൽ

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: സർ, മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ജനസംഖ്യാനുപാതികമായി ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും തസ്തികകളും അനുബന്ധ

സൗകര്യങ്ങളുമില്ലാത്തത് സംബന്ധിച്ച വിഷയത്തിലേയ്ക്കാണ് ഞാൻ ഈ സഭയുടെ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നത്. മാറിമാറി വരുന്ന സർക്കാരുകളുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനുകീഴിൽ കടുത്ത അവഗണനയും നീതികേടും അനുഭവിക്കുന്ന ജില്ലയാണ് മലപ്പുറം. സംസ്ഥാനത്ത് ശരാശരി മുപ്പതിനായിരം ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രം എന്ന നിലയാണുള്ളത്. എന്നാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ പല പി.എച്ച്.സി.-കൾക്കുകീഴിലും അറുപത്തയ്യായിരത്തോളം ജനങ്ങളുണ്ടെന്നുള്ളതാണ് വാസ്തവം. ഉദാഹരണത്തിന്, താനൂർ, തിരുനാവായ പി.എച്ച്.സി.-കൾക്കുകീഴിൽ അറുപതിനായിരത്തിനും അറുപത്തയ്യായിരത്തിനും ഇടയ്ക്കാണ് ജനസംഖ്യ. സംസ്ഥാനത്ത് 5000 ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു പ്രാഥമികാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രം എന്നാണ് കണക്കാക്കിയിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ 10000 മുതൽ 12000 ജനങ്ങൾക്കാണ് ഒരു പ്രാഥമിക ഉപകേന്ദ്രമുള്ളത്. അതുപോലെ സാധാരണ ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും ബോധവൽക്കരണവും പ്രത്യേകിച്ച് മാതൃശിശു സംരക്ഷണ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടത്തേണ്ടവരാണ് ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സുമാരും ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർമാരും. ഇത് സംസ്ഥാനത്ത് ശരാശരി 5000 ജനങ്ങൾക്ക് ഓരോന്നുവീതമെന്ന

നിലയാണെങ്കിൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ പതിനായിരത്തിനും പന്ത്രണ്ടായിരത്തിനും ഇടയ്ക്കുവരുന്ന ജനങ്ങൾക്കാണ് ഒരു ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സും ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുമുള്ളത്. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ഐ.പി.പി. പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കിയപ്പോഴാണ് ഈ തസ്തികകളും മറ്റും വന്നത്. എന്നാൽ അന്ന് മലപ്പുറത്തുണ്ടായിരുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെല്ലാം മറ്റ് ജില്ലകളിലുള്ള, പ്രത്യേകിച്ച് തെക്കൻ ജില്ലകളിലുള്ള ആളുകളായതുകൊണ്ട് അവരൊക്കെ സ്വന്തം ജില്ലകളിലേയ്ക്ക് സ്ഥലം മാറിപ്പോയപ്പോൾ ആ തസ്തികകളും കൊണ്ടാണ് പോയിട്ടുള്ളത്. ആ തസ്തിക അവിടെ നിർത്തിക്കൊണ്ട് അവർക്ക് അവരവരുടെ ജില്ലയിലേയ്ക്ക് പോകാൻ സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുത്തിരുന്നെങ്കിൽ ഈ ലാപ്സ് ഒഴിവാക്കാമായിരുന്നു.

അതുപോലെ പഞ്ചായത്തിലെ ഓരോ പി.എച്ച്.സി.-യിലും ഒരു ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറും ഒരു വനിത പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സും വേണമെന്നാണ് കണക്ക്. എന്നാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ മുപ്പതോളം പഞ്ചായത്തുകളിലെ പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഈ രണ്ട് തസ്തികകളും ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നു എന്നുള്ളതാണ് വാസ്തവം. മറ്റ് ജില്ലകളിലെ പല പി.എച്ച്.സി.-കളിലും ഈ രണ്ട് തസ്തികകളിലും ഒരേ സമയം അധികം ആളുകളുള്ളപ്പോൾ മലപ്പുറത്തെ മുപ്പതോളം പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഈ

രണ്ട് തസ്തികകളും ഇല്ലെന്നുള്ളതാണ് വിരോധാഭാസം. ഇത് മലപ്പുറം ജില്ലയോട് കാണിക്കുന്ന ചിറ്റമ്മ നയമായി മാത്രമേ ഞങ്ങൾക്ക് കാണാൻ കഴിയുന്നുള്ളൂ. അതുപോലെ കേരളത്തിലെ ഒരു ഹെൽത്ത് ബ്ലോക്കിൽ ഒരു ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസറും ഒരു വനിത പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ് സൂപ്പർവൈസറും വേണമെന്നാണ്. എന്നാൽ മലപ്പുറത്തെ മൂന്ന് ബ്ലോക്കുകളിലും ഇപ്പോഴും ഈ തസ്തികകളിൽ ആളില്ലെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും വലിയ കുറവ്. അതുപോലെ സി.എച്ച്.സി.-കളുടെ മേധാവിയായി സിവിൽ സർജൻ തസ്തികയിലുള്ള ഡോക്ടർമാരാണ് നിലവിലുള്ളത്. എന്നാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ഓമാന്നൂർ, ചുങ്കത്തറ, മാരഞ്ചേരി സി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഇന്നും അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മാരാണ് മേധാവികളായിട്ടുള്ളത്. ഓരോ ജില്ലയിലെയും ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ വ്യത്യസ്ത രീതിയിലാണ് തസ്തികകൾ നിർണ്ണയിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നതാണ് മറ്റൊരു വിചിത്രമായ കാര്യം. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ തസ്തികകൾ കുറവും മറ്റ് ജില്ലകളിൽ കൂടുതലുമാണുള്ളത്. താലൂക്കാശുപത്രികളുടെ കാര്യം പറയാതിരിക്കുന്നതാണ് നല്ലത്. ജില്ലാശുപത്രിയോടും മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കടുത്ത അവഗണനയാണ് കാണിക്കുന്നത്. കൊണ്ടോട്ടി സി.എച്ച്.സി.-യെ

താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയെങ്കിലും അത് കോഴിക്കോട് എയർപോർട്ടിന്റെ റഫറൽ ആശുപത്രിയായിട്ടുപോലും അവിടെ ഇപ്പോഴും ആവശ്യമായ തസ്തികകളും മറ്റും സൃഷ്ടിച്ചിട്ടില്ലെന്നുള്ളതാണ് മറ്റൊരു കാര്യം. പുതുതായി ആരംഭിച്ച ആർദ്രം പദ്ധതിയിലെ എഫ്.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഭൗതിക സൗകര്യങ്ങളില്ല, പോസ്റ്റ് മാത്രമേ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളൂ. ഐ.പി.പി. പ്രോജക്ട് മുഖേന പല പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും പത്ത് ബെഡ്ഡുകൾ വരെ അനുവദിക്കുകയുണ്ടായെങ്കിലും അവിടെ ആവശ്യത്തിന് തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കാത്തതുകൊണ്ട് അതിന്റെ ഉപകാരം സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് കിട്ടുന്നില്ല. ഇതെല്ലാം അനുഭവിക്കാൻ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആളുകൾ എന്ത് തെറ്റാണ് ചെയ്തതെന്നുള്ളതാണ് ഞങ്ങൾക്ക് അറിയേണ്ടത്. മലപ്പുറത്തെ ജനങ്ങൾ നികുതി കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. ഞങ്ങൾ നിയമങ്ങൾ അനുസരിക്കുന്നവരല്ലേ; ഞങ്ങൾ എന്ത് കുറ്റമാണ് ചെയ്തത്? ഞങ്ങളോടുമാത്രം ഈ അവഗണന എന്തിനാണെന്നുള്ളതാണ് ഞങ്ങൾക്ക് അറിയേണ്ടത്. എല്ലാക്കാലത്തുമുള്ള ഗവൺമെന്റുകളും ഇങ്ങനെയാണ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ മന്ത്രിമാരുടെ റാങ്കിൽ ഇന്ന് ഒന്നാം സ്ഥാനത്ത് നിൽക്കുന്നുവെന്ന് പറയപ്പെടുന്നതും മലബാറുകാരിയുമായ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ

ഇതിനൊരു പരിഹാരം കാണണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, നമ്മുടെ രാജ്യം സ്വതന്ത്രമായതിനുശേഷം ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജനസംഖ്യാനുപാതികമായി ഡോക്ടർമാരേയും നഴ്സുമാരെയും കൊടുക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. അതായത് ജി.ഡി.പി.-യുടെ രണ്ട് ശതമാനത്തിൽ താഴെയാണ് ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി ചെലവഴിക്കുന്നത്. അതിലൊരു വിഹിതമാണ് കേരളത്തിനും ലഭിക്കുന്നത്. 1957 മുതൽ 2019 വരെയുള്ള കേരളത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടയിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ എല്ലാക്കാര്യത്തിലും മെച്ചമുണ്ടാക്കാൻ കേരളത്തിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ നമ്മുടെ ആവശ്യകതകൾ ഇനിയും വളരെ വലുതാണ്. അതിനനുസരിച്ച് നമുക്ക് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇതെല്ലാം മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുന്നതിനാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള നാല് മിഷനുകളിലൊന്നായ ആർദ്രം മിഷൻ ഈ മേഖലയിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചത്. അതിനനുസരിച്ചുള്ള മാറ്റങ്ങളുണ്ടാക്കി വകുപ്പ് മുന്നോട്ട് പൊയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ ഉത്കണ്ഠ

അസ്ഥാനത്താണെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ജനസംഖ്യ ഏറെയുള്ള മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്ക് ഇനിയും പരിഗണന ആവശ്യമാണെന്ന് പറയുന്നതിൽ തെറ്റില്ല. അത് പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്. 5000 ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു സബ്സെന്റർ എന്ന നിലയിൽ താഴെ തട്ടിൽനിന്നാണ് തുടങ്ങേണ്ടിയിരുന്നത്. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ 5000 ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ്സെന്റർ ഉണ്ടാക്കാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഞാൻ താരതമ്യം ചെയ്ത് പറയുകയല്ല, ഇരുപതിനായിരമോ മുപ്പതിനായിരമോ ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ്സെന്റർ എന്ന നിലയിലുള്ള മറ്റ് പല സംസ്ഥാനങ്ങളെയും അപേക്ഷിച്ച് ശരാശരി ഏഴായിരമോ എണ്ണായിരമോ ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ് സെന്റർ എന്ന നിലയിൽ കേരളത്തിലുണ്ടാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ സെൻസസിൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ജനസംഖ്യ 41 ലക്ഷമായിരുന്നുവെന്നാണ് ഞാൻ കരുതുന്നത്. ഇപ്പോൾ 46 ലക്ഷത്തിനടുത്തുണ്ടെന്നാണ് കണക്കാക്കുന്നത്. ഈ 46 ലക്ഷം ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി 589 സബ് സെന്ററുകളാണ് അവിടെയുള്ളത്. ശരാശരി 7800 ആളുകൾക്ക് ഒരു സബ്സെന്റർ എന്നുള്ള നിലയിലുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ, മലപ്പുറത്തിന്റെ ചില പ്രദേശങ്ങളിൽ പതിനയ്യായിരത്തോളം ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു സബ് സെന്ററാണുള്ളത്. അത്

ക്രമീകരിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യം മനസ്സിലാക്കാതെയല്ല ഞാൻ പറയുന്നത്. പക്ഷേ ശരാശരി 7800 പേർക്ക് ഒരു സബ് സെന്റർ എന്നുള്ള നിലയിലുണ്ട്. ഭാവിയിൽ 5000 ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ്സെന്റർ എന്ന നിലയിലേയ്ക്ക് എത്തണം. പക്ഷേ സാമ്പത്തികമായ പ്രശ്നങ്ങൾ കാരണം വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ അവിടേയ്ക്ക് എത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ല. കേരളത്തിന്റെ വളരെ ശ്രദ്ധേയമായ പ്രവർത്തനം കൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ മെച്ചപ്പെടുത്തി പോകുന്നത്. മലപ്പുറം ജില്ലയെ പരിഗണിച്ചില്ലെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞത് ശരിയല്ല. ആരോഗ്യ വകുപ്പുദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ ജനസംഖ്യ കൂടുതലാണെന്നുള്ള പ്രത്യേകതയുള്ളതുകൊണ്ട് മലപ്പുറത്തിന് പ്രത്യേക പരിഗണന കൊടുക്കണമെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം നാലായിരത്തി അഞ്ഞൂറിലേറെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചത് 14 ജില്ലകൾക്കും വീതിച്ച് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിൽ പകുതി തസ്തികകളും മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്കാണ് കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്കുമാത്രമായി 259 തസ്തികകളാണ് പുതുതായി സൃഷ്ടിച്ച് നൽകിയിട്ടുള്ളത്. അവിടെയുള്ള മിക്കവാറും ഒഴിവുകളും നികത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നുതന്നെ പറയാം. മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്കുവേണ്ടി ചെയ്ത കാര്യങ്ങൾ

ഞാനിവിടെ സൂചിപ്പിക്കാം. മോഡേൺ മെഡിസിന് പുറമെ ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിനുകീഴിലും പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുകയും നല്ല രീതിയിൽ കാര്യങ്ങൾ കൊണ്ടുപോകാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ മറുപടിയിൽ വളരെ വിശദമായി കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിനെക്കുറിച്ച് വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്കു മാത്രമായി 259 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിനുവേണ്ടി പുതുതായി ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ എം.എൽ.എ. ഒക്കെ ഉന്നയിച്ചിട്ടുള്ള സബ്മിഷന് മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വലിയ തോതിൽ പുതിയ ഉപകരണങ്ങളും പുതിയ വാർഡുകളും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുമൊക്കെ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് കാണാൻ സാധിക്കും. അതുപോലെ എൻ.എച്ച്.എം.-ന്റെ ഭാഗമായും അവിടെ പുതിയ തസ്തികകളൊക്കെ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2017-18-ലാണ് ആർദ്രം മിഷൻ ആരംഭിച്ചത്. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ 17 പി.എച്ച്.സി.-കളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആ 17 പി.എച്ച്.സി.-കളിലെ

ഓരോ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലും ഒരു ഡോക്ടർ, രണ്ട് സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്, ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ, ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്നീ തസ്തികകൾ പുതിയതായി ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. രണ്ടാം ഘട്ടത്തിലേയ്ക്ക് 42 സ്ഥാപനങ്ങളെ തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിൽ എൻ.എച്ച്.എം. മുഖേനയുള്ള കാശൊക്കെ കൊടുത്തുകഴിഞ്ഞു. ലാബ് സെറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനും മറ്റ് കാര്യങ്ങളുടെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങളും അവിടെ കൃത്യമായി നടക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് പ്രത്യേകിച്ച് പറയാനുള്ളത്.

അതുപോലെതന്നെ ഈ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സെക്കൻഡറി തലത്തിലുള്ള ആശുപത്രികളെ ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ തിരൂർ ആശുപത്രിയെ ജില്ലാതലത്തിലുൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഹൈടെക് ആക്കി മാറ്റാനുള്ള മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി വരികയാണ്. അതിനുമുമ്പുതന്നെ അവിടെ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ മലപ്പുറം, കുറ്റിപ്പുറം നിലമ്പൂർ, പൊന്നാനി, തിരൂരങ്ങാടി, കൊണ്ടോട്ടി എന്നീ ആശുപത്രികളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇപ്പോൾ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ പെരിന്തൽമണ്ണ,

തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ അനുവദിച്ചുകൊണ്ടുള്ള നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകദേശം പൂർത്തിയായി വരികയാണ്. ഉടൻതന്നെ ഇത് ആരംഭിക്കുവാൻ സാധിക്കും. പൊന്നാനി വിമൻ ആൻഡ് ചിൽഡ്രൻ ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കിന്റെ ഉദ്ഘാടനം കഴിഞ്ഞ് 85 പുതിയ തസ്തികകൾ അവിടെ സൃഷ്ടിച്ചു. ആ ജില്ലയിൽ നിന്നും പ്രസവത്തിനും കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കും മറ്റുമൊക്കെയാണ് ആളുകൾ വരുന്നത്. അതുമാത്രമല്ല, 6 കോടി രൂപയിലേറെ അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങളും അവിടെ നടന്നുവരുന്നു. അത് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറുടെ മണ്ഡലത്തിലാണ്. എന്നാൽ അത് ജില്ലയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള ആശുപത്രിയാണ്.

അതുപോലെ ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി തിരൂർ ആശുപത്രിയെ രോഗീസൗഹൃദമാക്കാൻ ഒരു കോടി രൂപയുടെ പ്രവർത്തനം അവിടെ നടന്നുവരികയാണ്. അതനുസരിച്ച് ജില്ലയ്ക്കാകെ ഇതിന്റെ ഗുണം ഉണ്ടാകുമെന്നുള്ളത് തന്നെയാണ് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. കൊണ്ടോട്ടി താലൂക്കിൽ വേറെ താലൂക്കാശുപത്രികൾ ഇല്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ കൊണ്ടോട്ടിയെ താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്താനുള്ള നടപടികളും ആലോചിച്ചുവരികയാണ്. എടവണ്ണയിൽ ഒരു ക്യാൻസർ രോഗനിർണ്ണയകേന്ദ്രം

കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിന്റെ ഭാഗമായി ജില്ലയ്ക്കാകെ സഹായകരമായ രീതിയിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ഈ ഗവൺമെന്റാണ് ഉത്തരവിട്ടത്. അവിടെ ഒരു കാരുണ്യ ഫാർമസിയുടെ ഔട്ട്ലെറ്റും തുടങ്ങുന്നതിന് ഉത്തരവിട്ടിട്ടുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ് ആരംഭിച്ചത് ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോഴാണ്. അവിടെ 10 പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകളിൽ ആവശ്യമുള്ള എല്ലാ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളും നൽകിക്കൊണ്ട് മലപ്പുറം ജില്ലയിലുള്ളവരുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് നല്ല അർത്ഥത്തിൽ സഹായിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ മണ്ഡലത്തിൽ തന്നെ ഫ്ലഡിൽ തകർന്നുപോയ ഒരു ഹൈടെക് ആശുപത്രി പുന:സ്ഥാപിക്കുമ്പോൾ, വി.പി.എസ്. ഹെൽത്ത് കെയർ അവിടെ മൂന്നുനാല് ആശുപത്രികൾ സെലക്ട് ചെയ്യാൻ പറഞ്ഞു. അതിൽ ഒന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ മണ്ഡലത്തിലെ വാഴക്കാടാണ്; എന്നിട്ടും പരിഗണിച്ചില്ല എന്ന് പറയുന്നത് ശരിയല്ല. ഒരു സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലായിട്ട് അത് വരികയാണ്. ഇതെല്ലാം മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ളതാണ്.

അതുപോലെതന്നെ ആയുഷ് മേഖലയിൽ വിവിധ സ്കീമുകൾ അതായത് സ്പോർട്സ്, മെഡിസിൻ, വൃദ്ധജന പരിപാലനം, കുട്ടികൾക്കും അമ്മമാർക്കുമുള്ള

പ്രസൂതി തന്ത്രം പ്രോജക്ട്, കൗമാര മുഖ്യം പ്രോജക്ട് ഇതെല്ലാം മലപ്പുറം ജില്ലയുടെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിലായി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. മലപ്പുറത്തെ ജനങ്ങൾക്ക് അത് ഗുണം ചെയ്യും.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മിനിസ്റ്റർ, 7 മിനിറ്റായി.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ 2 ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതും അവർക്ക് ഗുണം ചെയ്യുന്നതാണ്. NAM -ന്റെ കീഴിൽ നിലമ്പൂർ താലൂക്കിൽ ആയുഷ് ഗ്രാമം പദ്ധതിയും പേരാമ്പ്ര താലൂക്കാശുപത്രിയിലും തെന്നല ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറിയിലും പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സംവിധാനവും പുതിയതായി ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ....യെസ്.... പ്ലീസ്....

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ഞാൻ എല്ലാം പറയുന്നില്ല. ഇതിന്റെ കൂടെ മഞ്ചേരി, ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞു. കൂടുതൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങളും ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുമെല്ലാമുണ്ട്. ഞാൻ അതിന്റെ പേരൊന്നും വായിക്കുന്നില്ല; ഇതിനകത്തുണ്ട്.+ (അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.)

+ അനുബന്ധം

ഏതായാലും വളരെ മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്ക് കൊടുത്തിട്ടുള്ളതെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അതിൽ എല്ലാ സി.എച്ച്.സി-കളിലും 2 സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിനെ വീതം ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും സ്റ്റാഫുകൾ കൂടുതൽ വേണം; അത് നിഷേധിക്കുന്നില്ല. അത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ സബ്മിഷൻ പരിഗണിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് മലപ്പുറത്തിന് പരിഗണന നൽകുമെന്നുകൂടി സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്.

<u>ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം</u>: സർ, മന്ത്രിയുടെ മറുപടി കേട്ടാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്കുമാത്രം എല്ലാം കൊടുത്തതുപോലെയാണ്. എന്റെ ചോദ്യം, മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ തന്നെ 7800 ആളുകൾക്കുള്ള ഒരു ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.-മാരും ജെ.എച്ച്.ഐ.-മാരും ഒരു സബ് സെന്ററുമുണ്ടെന്ന് മന്ത്രി പറഞ്ഞല്ലോ. എന്നാൽ മറ്റുചിലയിടത്ത് പതിനയ്യായിരം ആളുകളുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിലേത് മാത്രം ക്രമീകരിക്കുമെന്നുള്ള രീതിയിലാണ് മിനിസ്റ്റർ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ മൊത്തം എടുത്താൽ 3000 ആളുകൾക്ക് ഒരു ജെ.പി.എച്ച്.എൻ-ഉം അതുപോലെതന്നെ ഒരു പ്രാഥമിക ഉപകേന്ദ്രവുമുള്ള സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. പ്ലസ് ടുവിന്റെ കാര്യത്തിലായാലും ഹയർ സെക്കൻഡറിയുടെ

കോഴ്സുകളുടെ കാര്യത്തിലായാലും ഈ ഗവൺമെന്റ് നല്ലൊരു നിലപാടെടുത്തു. അതുപോലെ കേരളത്തിലെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയെടുത്ത് മുഴുവൻ തസ്തികകൾ ഇതുപോലെ ജനസംഖ്യാനുപാതികമായി വിതരണം ചെയ്യുന്ന കാര്യത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട സർക്കാർ ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുമോയെന്നാണ് എന്റെ ചോദ്യം?

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, 3000 എന്നുപറയുന്നത് ഒരു കണക്കല്ല. 5000, 6000 ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ്സെന്ററൊക്കെയുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ, തീരെ ഇല്ലാത്തിടത്ത് ഉള്ളഭാഗത്ത് അധികം വരുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതെടുത്ത് ക്രമീകരിക്കാൻ നമുക്കൊരു പരിശ്രമം നടത്താം. അത്രയ്ക്ക് ഒരു വ്യത്യാസം വരുന്നില്ലെന്നാണ് കാണുന്നത്. നമുക്ക് സബ്സെന്ററുകളുടെ എണ്ണം ഇനിയും വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ചില മേഖലകളിൽ 7000, 8000 ജനസംഖ്യയ്ക്ക് ഒരു സബ് സെന്ററായി നിൽക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ്. അപൂർവം ചിലയിടത്താണ് പതിനായിരത്തിനും അതിനുമുകളിലും വരുന്നത്. നമുക്ക് നോക്കിയിട്ട് അതിനൊരു ക്രമീകരണം വരുത്താം.