ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

(1) എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ

ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ: സർ, സംസ്ഥാനത്തെ വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങളുടെ അതിർത്തിയിൽനിന്ന് ഒരു കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലുള്ള സ്ഥലം എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നുവെന്നുള്ള വലിയ വാർത്തകൾ പത്രങ്ങളിൽ വന്നിരുന്നു. ഇതിനെത്തുടർന്ന് കർഷകർ ആശങ്കയിലാണ്. ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രക്ഷോഭങ്ങളൊക്കെ നടത്തുന്നുണ്ട്. മുമ്പ് പത്ത് കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി പ്രഖ്യാപിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞപ്പോൾ വലിയ പ്രക്ഷോഭങ്ങൾ നടത്തിയതുമൂലം തൽകാലം നിർത്തിവയ്ക്കുകയാണ് ചെയ്തിരുന്നത്. ഇപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്തെ വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങളുടെ ഒരു കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലുള്ള സ്ഥലം എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നീക്കങ്ങൾ വളരെ സജീവമായി നടക്കുന്നതായാണ് കാണാൻ സാധിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ ഇരുപത് ശതമാനത്തോളം ഭൂവിസ്തൃതിയിലാണ് വനമുള്ളതെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ മുപ്പത് ശതമാനവും വയനാട് പോലുള്ള ജില്ലകളിൽ അത് നാല്പത് ശതമാനവുമാണ്. വനത്തിനോട് ചേർന്നുള്ള പ്രദേശങ്ങളെല്ലാം താരതമ്യേന

ജനവാസ കേന്ദ്രങ്ങളാണ്. ഇവിടെ ചുറ്റും നിരവധി ആളുകൾ താമസിക്കുന്നുണ്ട്. കൃഷിയും കർഷകരുമുണ്ടെന്നുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ സംശയമില്ലാത്തതുമാണ്. മാത്രമല്ല വനാവകാശനിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച സംസ്ഥാനങ്ങളിലൊന്നാണ് കേരളം. അതിന്റെ ഫലമായി വനത്തിനകത്തുതന്നെ നിരവധി ആൾക്കാർ താമസിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ സന്ദർഭത്തിലാണ് ഒരു കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലുള്ള സ്ഥലം എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി പ്രഖ്യാപിക്കുമെന്ന് പറയുന്നത്. വനാതിർത്തിയിൽ താമസിക്കുന്ന ആളുകൾക്ക് കൃഷി ചെയ്യുന്നതിനും അതുപോലെതന്നെ അവരുടെ താമസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിഷയങ്ങൾ ഉയർന്നുവരുന്നുവെന്നുള്ള വലിയ വാർത്തകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഈ വിഷയം സഭയുടെ മുമ്പിൽ ഉന്നയിക്കുന്നത്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്റെ നയം വ്യക്തമാക്കണം. പത്രങ്ങളിൽ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വന്ന വാർത്തകൾ അനാവശ്യമാണെങ്കിൽ അത് നമുക്ക് ഒഴിവാക്കിയെടുക്കാവുന്നതുമാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഒരു വ്യക്തതയുണ്ടാകണമെന്ന് ആഗ്രഹിച്ചാണ് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ സഭയുടെ മുമ്പാകെ കൊണ്ടുവരുന്നത്. മറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ പൂർണമായി പറയണമെന്ന് ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്: സർ, വനാതിർത്തി ഒരു കിലോമീറ്റർ ആകാശ ദൂരത്തിൽ എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയയായിട്ട് ഗവൺമെന്റ് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നതാണ് വലിയ ആശങ്കയുണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള വിഷയം. വനാതിർത്തിയോട് ചേർന്നുകിടക്കുന്ന ജനവാസ കേന്ദ്രങ്ങളും കൃഷി സ്ഥലങ്ങളും ഇത്തരത്തിൽ പൂർണമായും എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ ആയി മാറ്റപ്പെട്ടാൽ അവിടെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളൊന്നും നടക്കില്ല. കൃഷിക്കാർ ഇപ്പോൾ വലിയ ആശങ്കയിലാണ് എന്ന വാർത്തകൾ വരുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് നേരത്തെ കൽപ്പറ്റ നിയമസഭാംഗം പറഞ്ഞതുപോലെ കേരളത്തിന്റെ വനവിസ്തൃതി വളരെ വലുതാണ്. കേരളത്തിന്റെ ജനസാന്ദ്രതയും കൂടുതലാണ്. അതുകൊണ്ട് ഒരു കിലോമീറ്റർ എന്നതിനുപകരം വനാതിർത്തിതന്നെ അതിന്റെ ഒരു പരിധിയായി നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് കർഷകരുടെ ആശങ്ക പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

വനവും മൃഗസംരക്ഷണവും മൃഗശാലകളും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. രാജു): സർ, സുപ്രീംകോടതിയുടെ ഉത്തരവ് പ്രകാരമാണ് ദേശീയോദ്യാനങ്ങൾക്കും വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങൾക്കും ചുറ്റും എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോൺ

പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ കേന്ദ്ര വനം പരിസ്ഥിതി മന്ത്രാലയം പുറത്തിറക്കിയിട്ടുള്ളത്. എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോൺ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കി അനുയോജ്യമായ നിയമങ്ങൾ രൂപപ്പെടുത്താൻ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് അധികാരമുണ്ട്. ആയതിനാൽ 31-10-2019-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് നം.29/19/വനം പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തിന്റെ സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങളോട് ചേർന്നുകിടക്കുന്ന മനുഷ്യവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങൾക്കുചുറ്റും 0 മുതൽ 1 കിലോമീറ്റർ വരെയുള്ള പ്രദേശത്തെയാണ് എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള കരട് നിർദ്ദേശങ്ങൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി തത്വത്തിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളത്. അപ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തെ 23 സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങൾക്ക് ചുറ്റുമുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോൺ മേഖലയായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള കരട് വിജ്ഞാപന നിർദ്ദേശങ്ങൾ 03-01-2020-ൽ സർക്കാരിൽനിന്നും കേന്ദ്ര വനം പരിസ്ഥിതി മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് മനുഷ്യജീവനുകൾ നഷ്ടപ്പെടുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള ഗുരുതരമായ പാരിസ്ഥിതിക ദുരന്തങ്ങളുണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് ഒരു കിലോമീറ്റർ വരെയുള്ള പ്രദേശം എക്കോ

സെൻസിറ്റീവ് സോണിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ തീരുമാനിച്ചത്. സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങളുടെ സംരക്ഷണത്തിനായി അവയ്ക്ക് ചുറ്റും നിശ്ചിത ദൂരത്തിൽ എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോൺ പ്രഖ്യാപിക്കുക എന്നത് അനിവാര്യമായ ആവശ്യമാണ്. എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന പ്രദേശങ്ങളിൽ വാണിജ്യ ഖനനം, തടിമില്ലുകൾ സ്ഥാപിക്കുക, മലിനീകരണങ്ങളുണ്ടാക്കുന്ന വ്യവസായങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് നിയന്ത്രണമുണ്ടാകുന്നതോടൊപ്പം മഴവെള്ള സംഭരണം, ജൈവകൃഷി, ഹരിത സാങ്കേതിക വിദ്യ സ്വീകരിക്കൽ തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനും നിർദ്ദേശമുണ്ട്. സാധാരണ ജനജീവിതത്തിന് യാതൊരു ഭംഗവും വരില്ല എന്നതിനാൽ എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോൺ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതുമൂലം പ്രസ്തുത മേഖലയിലെ ജനങ്ങളുടെ ഉപജീവന മാർഗ്ഗത്തെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യവും നിലവിലില്ല.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ് എം.എൽ.എ. ചോദിച്ചതിന് ഒരു കാര്യംകൂടി ചൂണ്ടികാണിക്കാനുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങൾക്കും ദേശീയോദ്യാനങ്ങൾക്കും സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങൾക്കുചുറ്റുമായി പൂജ്യം മുതൽ പന്ത്രണ്ട് കിലോമീറ്റർവരെയുള്ള

പ്രദേശങ്ങൾ പാരിസ്ഥിതിക സംവേദക മേഖലകളായി അതായത്, എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് സോണായി വിജ്ഞാപനം ചെയ്യാനാണ് 08-05-2013-ൽ ചേർന്ന മന്ത്രിസഭായോഗം തീരുമാനിച്ചത്. ആയതിൻപ്രകാരം 16 സംരക്ഷിത പ്രദേശങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച കരട് വിജ്ഞാപനങ്ങൾ കേന്ദ്ര വനം പരിസ്ഥിതി മന്ത്രാലയത്തിന് അയച്ചുകൊടുത്തിരുന്നു. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഫോറസ്റ്റിന്റെ ബൗണ്ടറി നിലനിർത്തികൊണ്ട് സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ നിശ്ചയിക്കണമെന്ന് ധാരണയുണ്ടാക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ കേന്ദ്രത്തിന് അയച്ചുകൊടുക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാലത് കേന്ദ്ര വനം മന്ത്രാലയം സ്വീകരിക്കാതെ പുന:പരിശോധിക്കണം എന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് തിരിച്ചയക്കുകയാണുണ്ടായത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷമാണ് ഫോറസ്റ്റ് ബൗണ്ടറി അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി എക്കോ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ നിശ്ചയിക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം മുന്നോട്ടുവച്ചത്. ഇത് സംരക്ഷിത മേഖലയാണ്. പ്രൊട്ടക്റ്റഡ് ഏരിയ എല്ലാ വനമേഖലയുടെയും പൂജ്യം മുതൽ ഒരു കിലോമീറ്റർവരെ ചുറ്റളവിൽ വരുന്നില്ല. സംരക്ഷണ കേന്ദ്രമായി പ്രത്യേകം പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ള ഏരിയയ്ക്ക് മാത്രമാണ് ഇത്തരത്തിൽ ഒരു ബഫർ സോൺ, എക്കണോമിക് സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ വരുന്നത്.

അതുതന്നെ പൂജ്യം മുതൽ ഒരു കിലോമീറ്റർ വരെയെന്നാണ് പറയുന്നത്. എന്നുപറഞ്ഞാൽ, പ്രൊട്ടക്റ്റഡ് ഏരിയയോട് ചേർന്ന് ആളുകൾ താമസിക്കുന്ന പ്രദേശങ്ങളിൽ പൂജ്യമെന്നുള്ള നിലയ്ക്കുതന്നെയാണ് നിർദ്ദേശം സ്വരൂപിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. എന്നാൽ ചിലമേഖലകളിൽ പ്രൊട്ടക്റ്റഡ് ഏരിയ കഴിഞ്ഞ് വനമോ അതല്ലെങ്കിൽ കെ.എഫ്.ഡി.സി.(കേരള ഫോറസ്റ്റ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് കോർപ്പറേഷൻ)-യുടെ പ്ലാന്റേഷൻ നടത്തുന്ന സ്ഥലങ്ങളോ ഉണ്ടാകും. അങ്ങനെയുള്ള സർക്കാർ ഭൂമി ഇതിനോട് ചേർന്ന് കിടപ്പുണ്ട്. അത്തരം പ്രദേശങ്ങളിൽ വനം കവറേജായി വരികയാണ്. അതിനാൽ ഒരു കിലോമീറ്റർ എന്നുപറയുന്നത് ഈ പറയുന്ന പ്രത്യേക മേഖലയ്ക്കുള്ളിൽ വരും. അതല്ലാതെ ജനവാസ മേഖല വരില്ല. അത്രയും വരുന്ന സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ എങ്കിലും ഇന്നത്തെ പ്രത്യേകമായ സാഹചര്യത്തിൽ, പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങളെല്ലാം അടിക്കടി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയും 2018-ലെയും 2019-ലെയും കെടുതികളെല്ലാംകൊണ്ട്...... അത്രയെങ്കിലും സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയയായി പ്രഖ്യാപിക്കുകയെന്നുള്ളത് അനിവാര്യമാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതിയുടെ നിർദ്ദേശമാണ് നിലവിലിരിക്കുന്നത്. അതനുസരിച്ചാണെങ്കിൽ പത്ത് കിലോമീറ്റർ വരെ സെൻസിറ്റീവ്

ഏരിയയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതി നിർദ്ദേശിച്ചത് ചട്ടവും, നിയമവുമല്ല, ഒരു മാനദണ്ഡമാണ്. സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയയായി പ്രഖ്യാപിക്കാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ളത് പ്രൊട്ടക്റ്റഡ് ഏരിയയുടെ അതിർത്തിയിൽനിന്നും പത്ത് കിലോമീറ്റർവരെ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയയായി കണക്കാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങളാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഗവൺമെന്റ് കൈക്കൊണ്ട ഈ തീരുമാനംമൂലം ജനങ്ങൾക്ക് അതിൽനിന്നും വലിയൊരു മോചനമാണ് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. ഇത് നമുക്ക് അംഗീകരിച്ചെടുക്കാൻ കഴിയും. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതിയുടെ അംഗീകാരവും കേന്ദ്ര പരിസ്ഥിതി വനം വകുപ്പിന്റെ അംഗീകാരവുമെല്ലാം ഇത്തരത്തിൽ പൂജ്യം മുതൽ ഒരു കിലോമീറ്റർ വരെ എന്ന് പറയുമ്പോൾ നമുക്ക് അംഗീകരിച്ചെടുക്കാൻ കഴിയും. ജനങ്ങൾക്കും അവിടെയുള്ള കൃഷിക്കും പ്രശ്നമില്ല. റെഡ് ഇൻഡസ്ട്രീസ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും തടിമില്ലുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുമെല്ലാമുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഒരു കിലോമീറ്ററിനുള്ളിൽ വരും അതിനാൽ ആശങ്ക വേണ്ടായെന്നാണ് ഗവൺമെന്റിനുവേണ്ടി എനിക്ക് അറിയിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ: സർ, പത്ത് കിലോമീറ്റർ എന്നുള്ളതിനുപകരം പൂജ്യം മുതൽ ഒരു കിലോമീറ്റർ വരെ ആക്കുകയെന്നുള്ളത്

ആശ്വാസകരമാണെങ്കിലും അത് ഏറ്റവും ജനാധിപത്യവും സുതാര്യമാവുന്ന രീതിയിൽ വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങളുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾക്കിടയിലെ ആശങ്ക അകറ്റുന്നതിനുവേണ്ടി എം.എൽ.എ.-മാരുടെ ഒരു യോഗം ചേർന്ന് അവരുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾകൂടി സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയുമോ?

ശ്രീ. കെ. രാജു: സർ, ആശങ്ക വേണ്ട. വന്യജീവി സങ്കേതങ്ങൾക്ക് മാത്രമാണ് ഈ പറയുന്ന സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ നിശ്ചയിക്കുന്നത്. സുപ്രീംകോടതിയുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ചാണ് ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽപ്പോലും കാര്യങ്ങൾ കുറച്ചുകൂടി വനം മേഖലയിലെ അല്ലെങ്കിൽ സെൻസിറ്റീവ് ഏരിയ പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടുന്ന മേഖലയിലെ ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് ബോദ്ധ്യമാകുന്ന വിധത്തിൽ ഒരു യോഗം വിളിച്ചുകൂട്ടണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശം സ്വീകാര്യമാണ്.

(2) ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ

ശ്രീമതി ഷാനിമോൾ ഉസ്മാൻ: സർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ ആശ്രയിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരികയും ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം കുറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുകയുമാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ 309 തസ്തികകളിൽ 91 തസ്തികകളിൽ ഒഴിവുകളുള്ളതായാണ് കഴിഞ്ഞ ദിവസത്തെ പത്രത്തിൽ വന്ന റിപ്പോർട്ട്. ആലപ്പുഴയുടെ പ്രത്യേകമായ അവസ്ഥ

അറിയാമല്ലോ; ഒരു ഭാഗത്ത് തീരപ്രദേശം മറുഭാഗത്ത് കാർഷിക മേഖല. ആറ് മാസംപോലും കൂലിയില്ലാത്ത അല്ലെങ്കിൽ ജോലിയില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ് അവിടെയുള്ള ജനങ്ങൾക്ക്. അതിനാൽ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ല. മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം, ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്തണമെങ്കിൽ രോഗികൾ മാസങ്ങളോളം കാത്തിരിക്കേണ്ട ഒരു സാഹചര്യമാണ്. ഈ പ്രതിസന്ധിക്ക് കാരണം അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിലും വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം കുറവാണ്. പ്രത്യേകിച്ച് കാർഡിയോ തൊറാസിക് സർജറിക്ക് കാലതാമസം വരുന്നു. അനസ്തെറ്റിസ്റ്റ് ഇല്ലെന്നുള്ളത് എടുത്തുപറയേണ്ട മറ്റൊരുകാര്യമാണ്. സി.റ്റി. സ്കാൻ എടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു രോഗി ആശുപത്രിയെ സമീപിച്ചാൽ രണ്ട് മാസത്തിലധികം കഴിഞ്ഞാണ് ഡേറ്റ് കൊടുക്കുന്നത്. ശ്വാസകോശ രോഗം ബാധിച്ച ഒരാൾക്കാണെങ്കിൽ അതിന്റെ ചികിത്സാ റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കാതെ ചികിത്സ ആരംഭിക്കാൻ കഴിയില്ല. സ്കാൻ ചെയ്യാനുള്ള ഡേറ്റ് കിട്ടുന്നസമയത്തേയ്ക്കും ഒരു പക്ഷെ രോഗി മരിക്കുന്ന അവസ്ഥവരെയുണ്ടാകും. അതുപോലെയാണ് എൻ-95 മാസ്കിന്റെ കാര്യം, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി അതിലെല്ലാം ഇടപെടുന്നതാണ്. എന്നാൽ കൊറോണ വൈറസ്

ബാധ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതിനുശേഷം ഈ മാസ്ക് ലഭ്യമാണ്. അല്ലാത്ത സമയത്ത്, ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നവർക്കും അടിയന്തരമായി ലഭിക്കേണ്ട ഒന്നാണ് എൻ-95 മാസ്ക്. സാധാരണ രോഗികൾക്ക് സർജിക്കൽ മാസ്കാണ് ആവശ്യം. വകുപ്പ് മേധാവികൾ ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം വളരെ നിസാരമായി കാണുന്ന സ്ഥിതി വിശേഷമാണുള്ളത്. ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിച്ച് കഴിഞ്ഞാലും മാസങ്ങളോളം നോക്കിയിരിക്കേണ്ട അവസ്ഥയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി ക്ലിനിക്കിന്റെ കാര്യത്തിലും പ്രത്യേകമായ ശ്രദ്ധ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവരണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. അരൂർ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെയും ആലപ്പുഴയിലെയും ജനങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും ആശ്രയിക്കുന്ന ആശുപത്രിയാണിത്. P.H.C.-കൾ കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അരൂക്കുറ്റി ആശുപത്രിയിൽ ഡോക്ടർമാരില്ല. അരൂക്കുറ്റി ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വാർത്തകൾ ദിനംപ്രതി പത്രങ്ങളിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവിടെ നാല് ഒ.പി. കൗണ്ടറുകൾ ഉണ്ട്. എന്നാൽ ഒ.പി.-കൾ കൃത്യമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. ചിലപ്പോൾ അതിൽ ഒരു ഒ.പി. പ്രവർത്തിച്ചെങ്കിലായി. 250-300 ഓളം ആളുകൾ ദിനംപ്രതി ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന ഒരു

ആശുപത്രിയാണിത്. മരുന്നുകൾ പുറത്തുനിന്ന് വാങ്ങാൻ വേണ്ടി എഴുതി കൊടുക്കാൻ പാടില്ലെന്ന് നമുക്കറിയാം. ഇന്നും അത്രക്കുറ്റി ആശുപത്രിയിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ഇല്ലെന്ന ബോർഡ് കൃത്യമായും പ്രദർശിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. തുറവൂർ ആശുപത്രിയുടെ കാര്യത്തിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. എന്നാൽ, 1000-1500 രോഗികൾവരെ നിത്യേന ചികിത്സ തേടുന്ന ആശുപത്രിയിലെ ഒ.പി. ബ്ലോക്ക്, വാർഡുകൾ, മോഡുലാർ ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്ററുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ പണിയെല്ലാം പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ മാറ്റം വരുത്തണം. കാരണം, അരൂർ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ഒരു പ്രസവാശുപത്രിയില്ല. അതിനാൽ സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ ഞാൻ ഇക്കാര്യം പ്രത്യേകമായി കൊണ്ടുവരികയാണ്. എത്രയും വേഗം തുറവൂർ ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് ആരംഭിക്കണം. അരൂർ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ഒരു പ്രസവാശുപത്രി എന്നുള്ളത് യാഥാർത്ഥ്യമാക്കി തരണമെന്ന് പ്രത്യേകമായി അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ഇപ്പോൾ നമ്മൾ പുറത്തിറങ്ങിയ സമയത്ത് നിരവധി ഹിമോഫീലിയ ബാധിച്ച രോഗികളും അവരുടെ രക്ഷകർത്താക്കളും തടിച്ചുകൂടി നിൽക്കുന്ന കാഴ്ചയാണ് കാണാൻ സാധിച്ചത്.

മാർച്ച് 31-വരെ മാത്രമേ ഹീമോഫീലിയ ബാധിച്ച രോഗികൾക്കുള്ള മരുന്ന് കാരുണ്യ ഫാർമസി വഴി ലഭ്യമാക്കുകയുള്ളൂവെന്ന ആശങ്കയിലാണവർ. ഈ ആശങ്ക പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിയിലേയ്ക്ക് പോകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശുവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ചാണ് സബ്മിഷൻ നൽകിയത്. എന്നാൽ മണ്ഡലത്തിലെ എല്ലാ ആശുപത്രികളെക്കുറിച്ചും ഇവിടെ സംസാരിച്ചു. അവ ഓരോന്നായി പിന്നീട് എടുക്കാം. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും centre of excellence ആക്കുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമെടുക്കുകയും അതുവഴി വലിയ മാറ്റം ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്തു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ മാത്രമല്ല, സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെയുള്ള ആശുപത്രികൾ ഹൈടെക്ക് ആക്കുകയും രോഗി സൗഹൃദമാക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ഇതുവരെ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ ചികിത്സ തേടി പോയിരുന്ന നിരവധി ആളുകൾ ഗവൺമെന്റ് മേഖലയിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചുവരികയാണ് ചെയ്യുന്നത്. 2016-ൽ നമ്മുടെ

സംസ്ഥാനത്തെ 67 ശതമാനം ആളുകളും ചികിത്സയ്ക്കായി സ്വകാര്യമേഖലയാണ് ആശ്രയിച്ചിരുന്നത്. എന്നാൽ ഈ മൂന്ന് വർഷകാലംകൊണ്ട് സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ പോയി ഔട്ട് ഓഫ് പോക്കറ്റ് എക്സ്പെൻഡീച്ചർ വന്ന് കുടുംബമാകെ പ്രശ്നത്തിലാകുന്ന ആളുകൾ, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചതുവഴി തിരിച്ചുവന്നിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ ആശുപത്രികളിലെയും പ്രത്യേകിച്ച് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ 2016 മുതൽ 2020 വരെയുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിക്കുമ്പോൾ രോഗികളുടെ തിരിച്ചുവരവ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയും. തിരിച്ചുവരുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ഉയർന്ന പരിഗണനയാണ് നൽകുന്നത്. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നയുടനെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. അതിന്റെ ഭാഗമായി ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനും കോഴ്സുകളുടെ അംഗീകാരം നിലനിർത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ നിരവധി പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഓരോവർഷവും 150 MBBS സീറ്റുകളിൽ പ്രവേശനം നടത്തുന്ന ഈ കോളേജിന്റെ അംഗീകാരം നിലനിർത്തുന്നതിന്

നല്ലരീതിയിലുള്ള പരിശ്രമങ്ങളാണ് നടത്തിയത്. 2016-ൽ ഫാക്കൽറ്റി ഡെഫിഷ്യൻസി വൻതോതിൽ അനുഭവപ്പെട്ടിരുന്നു. എന്നാൽ അത് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചു. എം.സി.ഐ.(മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ) പരിശോധനയിൽ ഫാക്കൽറ്റി ഉണ്ടെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് അഞ്ച് വർഷത്തേയ്ക്ക് സ്ഥിരമായ അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ആദ്യമായാണ് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ഇങ്ങനെയൊരു സ്ഥിരമായ അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നത്. മുമ്പ് വലിയ രീതിയിൽ ഫാക്കൽറ്റി ഡെഫിഷ്യൻസി ഉണ്ടായിരുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള അംഗീകാരം ലഭിക്കാതിരുന്നത്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സായ ഡി.എം.നെഫ്രോളജി തുടങ്ങുന്നതിന് അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കുകയും കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. ക്യാൻസർ രോഗ ചികിത്സാ രംഗത്ത് ആർ.സി.സി. മോഡൽ ചികിത്സ നൽകുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ ശക്തമാക്കുന്നതിനൊടൊപ്പം ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഓങ്കോളജി, സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോ പാത്തോളജി എന്നീ വിഭാഗങ്ങൾ അനുവദിക്കുകയും ആദ്യഘട്ടമെന്ന നിലയിൽ ഡോക്ടർമാരുടെയടക്കം 21 പുതിയ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഫാർമസി കോഴ്സുകളുടെ അംഗീകാരം നിലനിർത്തുന്നതിനുവേണ്ടി 4 അദ്ധ്യാപക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. ആശുപത്രിയിലെ നഴ്സുമാരുടെ കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിന് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുതുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 51 സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തി. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ട്രാൻസ്ഫ്യൂഷൻ മെഡിസിൻ ആന്റ് ഇമ്മ്യൂണോളജി ബ്ലഡ് ബാങ്ക് വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ഒരു അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസറുടെ ഉൾപ്പെടെ 6 പേരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി സ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സുകളായ ഡി.എം. കാർഡിയോളജി, എം.ഡി. ജനറൽ മെഡിസിൻ, എം.ഡി. പീഡിയാട്രിക്സ് എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിലേയ്ക്കായി 13 സീറ്റുകൾ പുതുതായി ലഭ്യമാക്കി. എം.എസ്. ഗൈനക്കോളജി, ഡി.എം.നെഫ്രോളജി എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിലേയ്ക്കായി 7 സീറ്റുകൾ കൂടുതലായി ലഭ്യമാക്കുകയും എം.സി.ഐ.-യുടെ അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കുകയും ചെയ്തു. ഇതെല്ലാം നിയമനം നടത്തിയതിന്റെ ഭാഗമായാണ് കൂടുതലായി ലഭിച്ചത്. ഇതുകൂടാതെ കൂടുതൽ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തി നിയമനം നടത്തിയതിന്റെ ഭാഗമായാണ്

ബി.എസ്.സി. ഡയാലിസിസ് തെറാപ്പി കോഴ്സിന് 10 സീറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള അനുവാദം ലഭിച്ചത്. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ അദ്ധ്യാപകരുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനായി തീവ്ര പരിശ്രമം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. പകരക്കാരെ നിയമിക്കാതെ ഇവിടെനിന്ന് ഡോക്ടർമാരെ മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പി.എസ്.സി. പ്രസിദ്ധീകരിച്ച നിയമന ലിസ്റ്റിൽനിന്നും ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് മുൻഗണന നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആലപ്പുഴയിൽ സ്വപ്നതുല്യമായ വികസനമാണ് നടക്കുന്നത്. കാരണം പ്രധാനപ്പെട്ട ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളെല്ലാം ഈ കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷത്തിനുള്ളിലാണ് വാങ്ങിക്കൊടുത്തത്. എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ അവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. എം.ആർ.ഐ. സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ, സി.റ്റി. സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ, കൊബാൾട്ട് യൂണിറ്റ്, ഇലക്ട്രോ ഫിസിയോളജി യൂണിറ്റ്, എക്കോ മെഷീൻ, റ്റി.എം.റ്റി. മെഷീൻ, അൾട്രാസൗണ്ട് സിസ്റ്റം, കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽ ഹൈ ഡിപ്പെൻഡൻസി യൂണിറ്റ് മുതലായ ആധുനിക സംവിധാനങ്ങൾ ഈ മൂന്ന് വർഷത്തിനിടയിലാണ് സ്ഥാപിച്ചത്. അതിന്റെയെല്ലാം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം

പറഞ്ഞതുപോലെ, കൂടുതൽ ആളുകൾ വരുമ്പോൾ കുറച്ച് ക്യൂ വരും അത് സ്വാഭാവികമാണ്. ഇത്രയൊക്കെ അല്ലാതെ നമുക്ക് എന്ത് ചെയ്യാൻ സാധിക്കും. ഇതെല്ലാം ഇപ്പോൾ ചെയ്യുന്നതാണ്. ഇതുകൂടാതെ 'ആർദ്രം' പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി കോടികൾ ചെലവഴിച്ചാണ് ഒ.പി. നവീകരണം നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. 2016-ലും 2020-ലുമുള്ള ഒ.പി. വിഭാഗത്തിന്റെ ചിത്രം പരിശോധിച്ചാൽ അത് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. രോഗികൾക്ക് ഇരിക്കാനുള്ള സൗകര്യവും കാര്യങ്ങളുമായി വമ്പിച്ച മാറ്റം കൊണ്ടുവരാൻ നമുക്ക് സാധിച്ചു. ഒ.പി. വിഭാഗം നവീകരിച്ചു, ട്രോമാകെയർ, അത്യന്താധുനികമായ എമർജൻസി മെഡിക്കൽ കെയർ യൂണിറ്റ്, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റൽ എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണം ത്വരിതഗതിയിൽ നടക്കുകയാണ്. അത് ഉടൻതന്നെ പൂർത്തിയാകും. മറ്റ് കോളേജുകൾക്കൊപ്പം ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയും സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് ആക്കുന്ന നടപടിയുടെ ഭാഗമായാണിത്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അസോസിയേറ്റ് പ്രൊസർമാരുടെ 8 തസ്തികകളും അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർമാരുടെ 12 തസ്തികകളും ലക്ചററുടെ 49 തസ്തികകളും ഉൾപ്പെടെ 69 തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നു. ഈ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനാവശ്യമായ അടിയന്തരനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. എന്നാൽ

സീനിയോറിറ്റിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കോടതി വ്യവഹാരങ്ങൾ കാരണം ചില തസ്തികകളിൽ നിയമനം നടത്താൻ ബുദ്ധിമുട്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. പക്ഷെ അത് ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നില്ല. താൽക്കാലിക നിയമനം നടത്തി ഒഴിവുകൾ നികത്തിയിട്ടാണ് വർക്ക് നടത്തുന്നത്. ഇതിൽ സ്ഥിരനിയമനം നടത്താനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയാണ്. കോടതിയിൽ ഒരു കേസ് നിലനിൽക്കുന്നതുകൊണ്ടുള്ള പ്രയാസമാണ് വന്നിട്ടുള്ളത്. അതിന്റെ വിധിന്യായം വരുന്നതുവരെ താൽക്കാലികമായി ആളുകളെ നിയമിച്ചുകൊണ്ട് സേവനങ്ങൾക്കൊന്നും കുറവുവരുത്താതെ കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. നിലവിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലും സീനിയർ റസിഡന്റുമാരെ ബോണ്ടടിസ്ഥാനത്തിലും നിയമിച്ചുകൊണ്ടും ഒഴിവുള്ള തസ്തികകളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം നൽകാൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ മാനദണ്ഡമനുസരിച്ചുള്ള തസ്തികകളും മെച്ചപ്പെട്ട രോഗിപരിചരണത്തിനാവശ്യമായ തസ്തികകളുമാണ് നിലവിൽ സൃഷ്ടിച്ചുവരുന്നത്. എന്നാലും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിനുകീഴിലുള്ള വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, അനുബന്ധ ആശുപത്രികൾ എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനം ഇനിയും കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ തസ്തികകൾ

ആവശ്യമാണ്. സർക്കാരിന്റെ സാമ്പത്തിക ഭദ്രതയൊക്കെ കണക്കാക്കിക്കൊണ്ട് കൂടുതൽ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾതന്നെ കഴിഞ്ഞ മൂന്നരവർഷത്തിനുള്ളിൽ 5200-ലേറെ തസ്തികകളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളത്. അത് എക്കാലത്തെയും റെക്കോർഡാണ് എന്നുള്ള കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ചത്, എല്ലാ ആശുപത്രികളുടെയും കാര്യത്തിനുവേണ്ടിയാണ്. അങ്ങനെയെങ്കിൽ നേരത്തെ നോട്ടീസ് നൽകണം. ഓരോ ആശുപത്രിയെക്കുറിച്ചും താങ്കളുടെ ഉത്കണ്ഠകൊണ്ടാണ് പറഞ്ഞത്. അരുകുറ്റി ആശുപത്രിയുടെ ഒരു പ്രശ്നം ഉണ്ടായിരുന്നു. അവിടെയൊരു ഡോക്ടറുടെ പെരുമാറ്റത്തെ സംബന്ധിച്ച് എല്ലാ പാർട്ടിക്കാരും പരാതി തരികയും അവരെ ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതായി വന്നു. അതിനുപകരം ഒരു പുതിയ ഡോക്ടറെ അരുകുറ്റിയിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ സമയത്താണ് ഈ പരാതി വന്നത്. തുറവൂറിന്റെ കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം തന്നെ സൂചിപ്പിച്ചു, ഏറെ ശ്രദ്ധിക്കുന്ന ആശുപത്രിയാണ്. അതിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ത്വരിതഗതിയിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതെല്ലാംതന്നെ ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലും താങ്കളുടെ മണ്ഡലത്തിലും നടന്നിട്ടുള്ള

പ്രവർത്തനങ്ങളാണ്.

ശ്രീമതി ഷാനിമോൾ ഉസ്മാൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞ ഒരു കാര്യം ഒന്നുകൂടി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഒട്ടുമിക്ക ചികിത്സാവിഭാഗങ്ങളും ആശ്രയിക്കുന്നത് റേഡിയോ ഡയഗ്നോസിസ് വിഭാഗത്തിലെ ഡോക്ടർമാരെയാണ്. അവരുടെ കുറവ് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സാരമായി ബാധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കാരണം അവരുടെ റിപ്പോർട്ട് കിട്ടിയാൽ മാത്രമെ ഏത് സർജറിയും നടത്താൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ മാത്രമാണ് അവിടെയുള്ളത്. അത് ഒന്നുകൂടി ശ്രദ്ധിക്കണം. ട്യൂമർ പോലുള്ള അവസ്ഥകളിൽ നീണ്ട കാത്തിരിപ്പ് രോഗിയുടെ നില കൂടുതൽ വഷളാക്കുമെന്നതിൽ ഒരു സംശയവും വേണ്ട.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ആരോഗ്യമേഖലയിലെ സിസ്റ്റമാകെ മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എല്ലാവരും ചെറിയ അസുഖത്തിനുപോലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്ക് വരുന്നത് ഒഴിവാക്കാനാണ് അനുബന്ധ ആശുപത്രികളെല്ലാം സ്ട്രെങ്തൻ ചെയ്യുന്നത്. ഒന്നുരണ്ട് വർഷംകൊണ്ട് ഇതിൽ നല്ല മാറ്റം ഉണ്ടാകും. കാരണം ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ കാർഡിയോളജി, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി

ആരംഭിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിന്റെ ചരിത്രത്തിൽ ഇതാദ്യമായിട്ടാണ്. ഏഴ് ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബുകൾ ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്തുകഴിഞ്ഞു. ഈ സൗകര്യങ്ങൾ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് വരുമ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ക്യൂ ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കും. കുറെയേറെ സ്പെഷ്യാലിറ്റികൾ താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലിൽ വരികയാണ്. അത് പൂർണ്ണമായും വരുമ്പോഴേക്കും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ തിരക്ക് ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കും അങ്ങനെ ഇതിന് പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കും. ആയിരക്കണക്കിനാളുകൾക്ക് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ സൗകര്യം ലഭ്യമായിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞ ഇമേജിംഗ് യൂണിറ്റിലടക്കം നേരത്തെയുള്ളതിനെക്കാൾ എത്രയോ കൂടുതൽ രോഗികൾക്ക് അതിന്റെ സൗകര്യം ലഭ്യമായിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ള വിഷമം എല്ലാം ശരിയാക്കുന്ന കൂട്ടത്തിൽ നന്നാക്കിയെടുക്കുമ്പോൾ ശരിയാക്കാൻ സാധിക്കും.