

**ധനകാര്യം**

2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റിലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളിന്മേലുള്ള ചർച്ചയും വോട്ടെടുപ്പും

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകൾക്കുനേരെ ഏഴാം കോളത്തിൽ യഥാക്രമം കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുകകൾ 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

തറമുഖവും മൃസിയവും പുരാവസ്തു സംരക്ഷണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി): സർ, തറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകൾക്കുനേരെ ഏഴാം കോളത്തിൽ യഥാക്രമം കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി

അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ	ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേര്	ബഡ്ജറ്റ് എസ്റ്റിമേറ്റ് 2017-2018				
		14.03.2017-ന് സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥന തുക		സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ തുക		ആകെ (₹)
		റവന്യൂ (₹)	മൂലധനം (₹)	റവന്യൂ (₹)	മൂലധനം (₹)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
XVIII	വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും	14,98,03,61,000	80,44,55,000	4494,10,85,000	241,33,64,000	4735,44,49,000
XIX	കുടുംബക്ഷേമം	130,20,23,000	....	390,60,69,000	.....	390,60,69,000
XL	തറമുഖങ്ങൾ	15,79,44,000	32,25,25,000	47,38,33,000	96,75,75,000	144,14,08,000
XLVI	സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും	1087,19,04,000	19,80,07,000	3261,57,10,000	59,40,23,000	3320,97,33,000

ജലവിഭവ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. മാത്യു ടി.തോമസ്): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ധനകാര്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി (ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും തറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും സംബന്ധിക്കുന്ന സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ ചട്ടം 236 (3) പ്രകാരമുള്ള പ്രസ്താവന

ഞാൻ മേശപ്പുറത്തുവയ്ക്കുന്നു.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ അവതരിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

**ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ**

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII - വൈദ്യസഹായരംഗവും  
പൊതുജനാരോഗ്യവും**

**(നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടികറയ്ക്കൽ)**

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഏകീകൃത പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമം കൊണ്ടുവരാൻ താൽപ്പര്യമെടുക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി.: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയിലെ ശോചനീയാവസ്ഥ പരിഹരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ

അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ

വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്

(സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, ജില്ലാ-താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ

എന്നിവിടങ്ങളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യവും ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരുടെ

സേവനവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ

വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്

(അദ്ധ്യാപകരെ യഥാസമയം നിയമിക്കാത്തതുമൂലം മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക്

അംഗീകാരം നഷ്ടമാകുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച

ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള

4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഡോക്ടർമാരുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും ഒഴിവുകൾ നികത്താത്തതിനാൽ രോഗികൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അംഗീകാരം ലഭിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ : സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സംസ്ഥാനത്ത് നിന്നും നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യപ്പെട്ട മാതൃകരോഗങ്ങൾ വീണ്ടും പലർക്കും പിടിപെട്ടിട്ടും അവയെ പൂർണ്ണമായും നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ നടപടി

സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സംസ്ഥാനത്ത് നിന്നും അപ്രത്യക്ഷമായ സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ തിരിച്ചുവരുന്നത് തടയുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സംസ്ഥാനത്തുടനീളം പടർന്നുപിടിക്കുന്ന പകർച്ചപ്പനി നിയന്ത്രിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ

വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പകർച്ചപ്പനി പടർന്നുപിടിച്ചിട്ടും അടിയന്തര പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സംവിധാനം ഒരുക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (നവജാത ശിശുക്കൾക്ക് ഒരു വയസ്സിനുള്ളിൽ കൊടുക്കേണ്ട പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ നൽകുന്നതിൽ അനാസ്ഥ കാണിക്കുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കേരളത്തിൽ AIMS സ്ഥാപിക്കുവാൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (അട്ടപ്പാടിയിലെ ശിശുമരണം തടയുവാൻ വേണ്ട നടപടികൾ എടുക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4735,44,49,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (നടപടിക്രമങ്ങളിലെ സങ്കീർണ്ണതകൾ കാരണം മരണാനന്തര അവയവദാനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള അവയവദാന ശസ്ത്രക്രിയകൾ കുറഞ്ഞുവരുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ**

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള



4735,44,49,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറ് രൂപ കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX - കുടുംബക്ഷേമം**

**(നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടികറയ്ക്കൽ)**

ശ്രീ. അബ്ദുൾ ഹമീദ് പി.: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 390,60,69,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കുടുംബക്ഷേമ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ അലംഭാവം ഉണ്ടാകുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 390,60,69,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (എല്ലാ നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലും ഒരു കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം സ്ഥാപിക്കുമെന്ന സർക്കാർ പ്രഖ്യാപനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ

ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 390,60,69,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ദേശീയ കുടുംബക്ഷേമ നിധിയിൽ നിന്നുമുള്ള ധനസഹായം സമയബന്ധിതമായി വിതരണം ചെയ്യാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 390,60,69,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മൂലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാർക്കും അവരുടെ കുട്ടികൾക്കും പോഷകാഹാരം ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**(സൂചക വെട്ടിക്കറയ്ക്കൽ)**

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 390,60,69,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറു രൂപ കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു.

- 1. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ

- 2. ശ്രീ.പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല
- 3. ശ്രീ. എൻ.എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
- 4. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
- 5. ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ
- 6. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XL - തുറമുഖങ്ങൾ**

**(നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടികറയ്ക്കൽ)**

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (തുറമുഖ വികസനം ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നതിന് മാരിടൈം ബോർഡ് രൂപീകരിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (തുറമുഖങ്ങളുടെ വികസനത്തിന് ക്രിയാത്മകമായ നയം ആവിഷ്കരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച

ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. അബ്ദുൾ ഹമീദ് പി.: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (തുറമുഖങ്ങളുടെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ യഥാസമയം നടത്തുന്നില്ല എന്ന് പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സാഗർമാല പദ്ധതിയിൽ വിഴിഞ്ഞം തുറമുഖത്തെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് വ്യക്തമായ ഉറപ്പ് കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നും നേടിയെടുക്കാൻ കഴിയാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (വിഴിഞ്ഞം പദ്ധതിക്ക് ഭീഷണിയായി ഗവൺമെന്റ് സഹായത്തോടെ കുളച്ചൽ തുറമുഖം നിർമ്മിക്കാനുള്ള നീക്കത്തെ

ശക്തമായി പ്രതിരോധിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പുതിയതായി മത്സ്യബന്ധന തുറമുഖങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മത്സ്യബന്ധന തുറമുഖങ്ങളുടെ സുരക്ഷ വർദ്ധിപ്പിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (വിദേശത്ത് നിന്ന് ഉൾപ്പെടെ 'ഇ-മാലിന്യങ്ങൾ' തുറമുഖങ്ങൾ വഴി സംസ്ഥാനത്തേയ്ക്ക് എത്തുന്നത് തടയുന്നതിന് നടപടി

സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന  
ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**(സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ)**

തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ  
വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 144,14,08,000 രൂപയിൽ നിന്നും നൂറ് രൂപ കുറവ്  
ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം  
താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു.

1. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
2. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
3. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല
4. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
5. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XLVI - സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും**

**(നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ)**

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന

XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള

3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സ്ത്രീകൾക്കും കുട്ടികൾക്കും നേരെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന അതിക്രമങ്ങൾ തടയുന്നതിൽ സർക്കാർ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സ്ത്രീകൾക്കും കുട്ടികൾക്കുമെതിരെ അതിക്രമങ്ങൾ തടയുന്നതിന് പഞ്ചായത്ത്-മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ തലത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജാഗ്രതാ സമിതികളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയാകുന്ന പെൺകുട്ടികൾക്കും സ്ത്രീകൾക്കും സമൂഹത്തിൽ അന്തസ്സോടെ ജീവിക്കാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കാൻ മുൻകൈ എടുക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന

വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വത്തിനായി രൂപീകരിച്ചിരിക്കുന്ന മിഷന്റെ പ്രവർത്തനം വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിനും പുതിയ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിന്റെ ആവശ്യകതയും സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. റോജി. എം. ജോൺ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതികൾ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000



രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ക്ഷേമപെൻഷനുകൾ വീടുകളിൽ എത്തിക്കുമെന്ന പ്രഖ്യാപനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ആശാകിരണം പദ്ധതിയിലെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് യഥാസമയം സഹായധനം വിതരണം ചെയ്യാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഊരുവിലക്ക് പോലുള്ള സാമൂഹിക അനാചാരങ്ങൾക്കെതിരെ ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിച്ച് സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്താത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന

XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (അനാഥരുടെ സംരക്ഷണത്തിനുള്ള പദ്ധതികൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. അബ്ദുൾ ഹമീദ് പി.: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന

XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മുതിർന്ന പൗരന്മാർ അനുഭവിക്കുന്ന അരക്ഷിതാവസ്ഥയ്ക്ക് പരിഹാരം കാണാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന

XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കുടുംബഭാരം മുഴുവൻ ഏറ്റെടുക്കേണ്ടി വരുന്ന വിധവകളുടെ ക്ഷേമത്തിനായി പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച്

നടപ്പാക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളെ പരിശീലിപ്പിക്കുന്ന അധ്യാപകർക്ക് അർഹമായ വേതനവും ആനുകൂല്യങ്ങളും നൽകുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ആവശ്യമായത്ര ലഹരിമുക്ത കേന്ദ്രങ്ങളും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**(സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ)**

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3320,97,33,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറു രൂപ കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**ചർച്ച**

ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമം, തുറമുഖങ്ങൾ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്നീ വകുപ്പുകളിലേയ്ക്കുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്.

നിയമസഭയ്ക്കു കത്ത് ഭരണപക്ഷവും പ്രതിപക്ഷവും വ്യത്യസ്ത വിഷയങ്ങളെക്കുറിച്ചെല്ലാം ചർച്ച ചെയ്യാറുണ്ട്. ആ ചർച്ചയിൽ നാടിന്റെ വികസനതാൽപ്പര്യം മുൻനിർത്തിക്കൊണ്ട് അതിനുവേണ്ടി ഒരുമിക്കുക എന്ന നിലയിലേയ്ക്കാണ് നാം പലപ്പോഴും എത്തിച്ചേരുന്നത്. ആരോഗ്യ മേഖലയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള ഈ ചർച്ചയിൽ കേരളം ഇന്ന് നേരിടുന്ന ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഗൗരവമായി പോകണമെന്നതാണ് ഞാൻ കണക്കാക്കുന്നത്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വലിയ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ച ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. സ്വാതന്ത്ര്യാനന്തരം ഐക്യകേരളം രൂപപ്പെട്ടശേഷം അധികാരത്തിൽ വന്ന

ആദ്യത്തെ ഗവൺമെന്റ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് സഹായകരമായ നിലപാട് സ്വീകരിച്ചിരുന്നു. ഏതെങ്കിലുമൊരു പ്രത്യേക മേഖലയ്ക്ക് മുൻഗണന കൊടുത്തുകൊണ്ടല്ല, മറിച്ച് ഒരേ സമയം അലോപ്പതി, ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ വിവിധങ്ങളായിട്ടുള്ള ചികിത്സാരീതികളെ മെച്ചപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെടുത്താനാവശ്യമായ സമീപനമാണ് തുടർന്നുവന്ന ഗവൺമെന്റുകളൊക്കെ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. പക്ഷേ അപ്പോഴെല്ലാം ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യത്തിൽ ഊന്നൽ കൊടുത്തിരുന്നു. പ്രാഥമിക തലത്തിൽ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്താനാവശ്യമായ സംവിധാനം ഉറപ്പാക്കുക എന്നുള്ളതായിരുന്നു അക്കാലങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചത്. അതിന്റെ ഫലമായിട്ടാണ് നമുക്ക് വലിയ മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തുണ്ടായ നേട്ടം, ശുദ്ധജലമെത്തിക്കുന്നതിൽ വന്നിട്ടുള്ള മെച്ചപ്പെട്ട നിലവാരം തുടങ്ങിയവയൊക്കെ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ മേഖല മെച്ചപ്പെടാൻ സഹായകരമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളാണ്. അതിന്റെയെല്ലാം ഫലമായി ശിശുമരണ നിരക്കിലും ജനന മരണ നിരക്കിലും കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ കേരളത്തിൽ ആയുർദൈർഘ്യവും വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിന്റെ പൊതുആരോഗ്യരംഗത്ത് സർക്കാരിന്റെ ഇടപെടൽ കൊണ്ടുതന്നെയാണ് ഇത്തരം നേട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാനായി

കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ ഇന്ന് എന്താണ് സ്ഥിതി; നാം ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഇത്തരത്തിലുള്ള മെച്ചപ്പെട്ട നേട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കി എന്ന് അവകാശപ്പെടുമ്പോഴും കേരളം പ്രത്യേകതരത്തിൽ രോഗാതുരമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു നാടായി വിശേഷിപ്പിക്കപ്പെടുകയാണ്. അതിന് കാരണമെന്താണ്; ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ കേരളീയരെ പിടികൂടിയിട്ടുള്ളത് ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമാണ്. പ്രമേഹം, വൃക്കരോഗങ്ങൾ, വാർദ്ധക്യകാല രോഗങ്ങൾ, രക്തസമ്മർദ്ദം തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾ കേരളത്തിലെ നല്ലൊരു പങ്ക് ആളുകളെയും പിടികൂടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒന്നാണ്. മുൻകാലങ്ങളിൽ പഞ്ചസാരയുടെ അളവ് കൂടുന്ന രോഗവും (ഷുഗർ), രക്തസമ്മർദ്ദവും കുട്ടികളിൽ കാണാറില്ലായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ പുതിയ കണക്കുകളും അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങളും വെച്ചുനോക്കിയാൽ കുട്ടികളെപ്പോലും വലിയ തോതിൽ ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ പിടികൂടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ള ഗൗരവമായ വിഷയമുണ്ട്. ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽനിന്നുകൊണ്ടുവേണം നാം കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ സംബന്ധിച്ച് ഗൗരവമായി സംസാരിക്കാനും ചർച്ച ചെയ്യാനും. ഇതുമാത്രമല്ല, ഇന്ന് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് ഭീഷണിയായി നിൽക്കുന്ന മറ്റൊന്ന് മാനസികരോഗമാണ്. കേരളത്തിലെ മാനസികരോഗികളുടെ ശരാശരി വർദ്ധനവ്

മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് വളരെ വലുതാണ്. ആത്മഹത്യയുടെ കാര്യത്തിൽ കേരളം മറ്റിടങ്ങളിലേക്കാൾ മൂന്നിരട്ടിയാണെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. വ്യക്തി എന്ന നിലയ്ക്കുള്ള ആത്മഹത്യകൾ മാത്രമല്ല, കുടുംബത്തോടുകൂടി ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നവരുടെ എണ്ണവും കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതായി കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ കേരളത്തിലെ മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമെന്ന് പറയുന്നത് റോഡപകടങ്ങളാണ്. കേരളത്തിലെ റോഡപകടങ്ങളിൽ ഗുരുതരമായി പരിക്കുപറ്റി ശയ്യാവലംബകരാകുന്നവരുടെയും മരിക്കുന്നവരുടെയും എണ്ണം കൂടുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഗൗരവമായ നിരവധി പ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടുന്നതായി നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ഈ സ്ഥിതിഗതികൾ വച്ചുകൊണ്ടുവേണം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് നമുക്ക് ഇടപെടേണ്ടത്. 2018-ൽ ദേശീയ ആരോഗ്യ നയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള കരട് പ്രഖ്യാപിച്ചപ്പോൾ ചില മുൻഗണനകൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ആ മുൻഗണനകളിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമായി കേരളത്തിന്റെ പ്രത്യേക സാഹചര്യങ്ങളെ മുൻനിർത്തിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്തിനുവേണ്ടി എന്ത് ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്ന് സംബന്ധിച്ച് നമുക്ക് പരിശോധിക്കണം. അത്തരത്തിലൊരു പരിശോധനയുടെ ഭാഗമായാണ് ഇപ്പോഴത്തെ ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യ രംഗത്ത്

നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ചില കാര്യങ്ങൾ. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ നയത്തെ സംബന്ധിച്ച് പഠിക്കാനും ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കാനും വേണ്ടി വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ വിചക്ഷണനും മുൻ പ്ലാനിംഗ് ബോർഡ് അംഗവുമായ ഡോ. ബി. ഇക്ബാലിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു പതിനേഴംഗ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്തെല്ലാമാണ് ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് എന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചില കുറിപ്പുകൾ ഗവൺമെന്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതെല്ലാം കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഇടപെടാനും അതുപോലെ പൊതു ആരോഗ്യമേഖല ശക്തിപ്പെടുത്തുവാനുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രമം വളരെ ശ്ലാഹനീയമാണ്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് നവകേരളാ മിഷന്റെ 'ആർദ്രം' പദ്ധതി. നമുക്ക് സംഭവിച്ചതെന്താണ്? കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തടക്കം പരിശോധിച്ചാൽ കാണാൻ കഴിയുന്ന ഒരു പ്രത്യേകത, പ്രാഥമികാരോഗ്യ മേഖലയെ നമ്മൾ പൂർണ്ണമായും അവഗണിച്ചു എന്നുള്ളതാണ്. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, അതിന് മുകളിൽ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ, അതിന് മുകളിൽ താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി, ജനറൽ ആശുപത്രി, മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിങ്ങനെയാണ് നമ്മുടെ സിസ്റ്റം. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾപോലുമില്ലെങ്കിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉണ്ടാക്കുക



എന്നതിലേയ്ക്ക് പ്രധാനമായും ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കപ്പെട്ടപ്പോൾ, പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുവാനും അവിടെ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർ, പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് എന്നിവരെ നിശ്ചയിക്കുവാനും ആവശ്യത്തിന് മരുന്ന് എത്തിച്ചുകൊടുക്കുവാനും തുടങ്ങി ഗ്രാമീണ മേഖലയിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രഥമ പരിഗണന നൽകേണ്ട മേഖലയെ പൂർണ്ണമായും അവഗണിച്ചു. എന്നിട്ട് വർഷങ്ങളുടെ പാരമ്പര്യമുള്ള വലിയൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ തൊട്ടടുത്തുള്ള ജനറൽ ആശുപത്രിയെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്ന നിലയ്ക്ക് പ്രഖ്യാപിച്ച്, ജനറൽ ആശുപത്രിയുടെ ബോർഡ് മാറ്റി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചു എന്നതിനപ്പുറം മറ്റൊരു കാര്യവും ഈ കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടായില്ല എന്നത് കഴിഞ്ഞ ഏതാനും വർഷങ്ങളായി ആരോഗ്യ മേഖലയെ പിന്നോട്ടടിക്കുന്നതിന് കാരണമായി എന്നുതന്നെയാണ് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. കേരളത്തിലെ ശരാശരി കുടുംബങ്ങൾ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ചെലവഴിക്കപ്പെടുന്ന പ്രതിശീർഷസംഖ്യയിൽ വല്ലാതെ വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. 1987-ൽ ഒരു കുടുംബത്തിന് 88 രൂപയായിരുന്നു ഒരു മാസം ചികിത്സയ്ക്കായി ചെലവഴിക്കേണ്ടിവന്നതെങ്കിൽ 2004-ൽ അത് 1,710/- രൂപയായി വർദ്ധിച്ചു. 2011-ൽ എത്തുമ്പോൾ അത് 5,629/- രൂപ ആയി വർദ്ധിച്ചു. ഇപ്പോഴത്തെ

കണക്കുപ്രകാരം ഒരു രോഗിയെ കിടത്തിച്ചിരിക്കേണ്ടിവന്നാൽ ഒരു ശരാശരി കേരളീയൻ പ്രതിമാസം 17,000/- രൂപ ആ നിലയ്ക്ക് ചെലവാക്കേണ്ടിവരുന്നു എന്നുള്ള ഗൗരവതരമായ പ്രശ്നമുണ്ട്. ചികിത്സാരംഗം ഇന്ന് വല്ലാതെ ചെലവേറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ന് കേരളത്തിൽ കുടുംബങ്ങൾ പാപ്പരീകരിച്ച് സ്വന്തം വീടും കുടിയിടവും നഷ്ടപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക് എത്തിപ്പെടുന്നതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം ചികിത്സാച്ചെലവ് നിർവ്വഹിക്കാൻവേണ്ടി ഉള്ള ഭൂമി അല്ലെങ്കിൽ വീട് പണയപ്പെടുത്തുകയോ വിൽക്കുകയോ ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നുവെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട കൊച്ചി എം.എൽ.എ.-യുടെയും തൃപ്പൂണിത്തുറ എം.എൽ.എ.-യുടെയും അതിർത്തി പ്രദേശമായ പള്ളൂരുത്തിയിൽനിന്നും നാല് കിലോമീറ്റർ സഞ്ചരിച്ചാൽ അലോപ്പതി മരുന്നുകൾ വിൽക്കുന്ന 43 മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ കാണാൻ സാധിക്കും. ഇതുകൂടാതെ ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകൾ വിൽക്കുന്ന കടകൾ വേറേയുമുണ്ട്. ഈ നാല് കിലോമീറ്ററിനുള്ളിൽ അരിയും മറ്റ് വസ്തുക്കളും വിൽക്കുന്ന കടകൾ ഇത്രയുമധികമില്ല. അതായത് അരിയും മറ്റ് സാധനങ്ങളും വിൽക്കുന്ന കടകളേക്കാൾ കൂടുതലായി നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഇന്ന് വർദ്ധിച്ചുവരുന്നത് മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകളാണെന്ന് നാം പരിശോധിക്കുമ്പോഴാണ്, ഇന്ത്യയിൽ ആകെ ചെലവഴിക്കപ്പെടുന്ന അലോപ്പതി

മരണകളുടെ നാലിലൊന്ന് അതായത് 25 ശതമാനം വിൽക്കപ്പെടുന്നത് കേരളത്തിലാണെന്നുള്ള ഞെട്ടിക്കുന്ന കണക്ക് പുറത്തുവരുന്നത്. കൂടാതെ ഇന്ത്യയിൽ മാനസിക രോഗികൾക്ക് വേണ്ടി ഉണ്ടാക്കുന്ന മരുന്നിന്റെ വിൽപ്പനയുടെ മൂന്നിലൊന്നും കേരളത്തിലാണ് ചെലവഴിക്കപ്പെടുന്നത് എന്നുള്ളത് ഞെട്ടിപ്പിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. കേരളം രോഗാതുരമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ പ്രശ്നത്തിന് നമുക്ക് പരിഹാരം കാണേണ്ടതല്ലേ? കേരളത്തിലെ ഇന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് ഈ രംഗത്ത് ചില ഇടപെടലുകൾ നടത്തുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീവിതശൈലീരോഗികളെ കണ്ടെത്തുവാനും വീടുകളിൽപോയി പരിശോധന നടത്തി അവർക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി കൊടുക്കുവാനും ജീവിതശൈലീരോഗത്തിൽനിന്നും കേരളീയരെ വിമുക്തമാക്കാൻ ഒരു ദീർഘകാല പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള ശ്രമം ഇന്ന് കേരളത്തിൽ നടക്കുന്നു. മറ്റൊരു ഞെട്ടിപ്പിക്കുന്ന കാര്യം ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആത്മഹത്യ നടക്കുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. റോഡപകടങ്ങളിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സംസ്ഥാനമെന്ന നിലയിലേയ്ക്കും കേരളം മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത്തരമൊരു സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനപരമായ കാരണങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് അത്

പരിഹരിക്കുകയെന്നുള്ളതായിരിക്കണം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യനയം എന്നാണ് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഈ വിഷയങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇപ്പോൾ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുകയെന്നുള്ളതാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ പഴയകാലത്തെ രീതിയിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചുപോയി കുടുംബത്തിന്റെ എല്ലാവിധ മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പ്രശ്നങ്ങളിൽ ഇടപെടാൻ കഴിയുന്ന കുടുംബ ഡോക്ടറെന്ന സങ്കല്പത്തെ മുൻനിർത്തിയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. അത് പ്രായോഗികമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞാൽ ഇന്ന് വലിയ തോതിലുള്ള ചികിത്സാചെലവിൽനിന്നും രക്ഷപ്പെടാൻ സാധിക്കും. ഏതാനും വർഷങ്ങൾക്ക് മുമ്പ് ചാലക്കുടി സാരഥി തീയേറ്റേഴ്സ് എന്ന നാടക സമിതി 'ഫൈവ് സ്റ്റാർ ഹോസ്പിറ്റൽ' എന്ന പേരിൽ ഒരു നാടകം അവതരിപ്പിച്ചു. തിലകൻ എന്ന അനുഗ്രഹീത നടനാണ് ആ നാടകം സംവിധാനം ചെയ്തത്. ഇന്ന് ഫൈവ് സ്റ്റാർ ഹോസ്പിറ്റലുകളുടെ സ്ഥാനത്ത് സെവൻ സ്റ്റാർ ഹോസ്പിറ്റലുകളും അതിനേക്കാൾ ഗ്രേഡ് കൂടിയ ഹോസ്പിറ്റലുകളും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. അവയെല്ലാം സാധാരണക്കാരനെ ക്രൂരമായി ചൂഷണം ചെയ്യുന്ന നിലയിലേയ്ക്ക്

എത്തിച്ചേർന്നിരിക്കുകയാണ്. അങ്ങനെ ചൂഷണം ചെയ്യുന്നുവെന്ന് മാത്രമല്ല സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖല ഇടപെട്ട് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ചില പ്രവർത്തനങ്ങളെ തടസ്സപ്പെടുത്തുന്നതിനും മോശമായി ചിത്രീകരിക്കുന്നതിനും ഇത്തരം ചില ആശുപത്രികൾ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട് എന്നുകൂടി കാണേണ്ടതുണ്ട്. അതിന് ഒരു ഉദാഹരണമാണ് അല്പം മുമ്പ് ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത് സൂചിപ്പിച്ച എറണാകുളം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്. അവിടെ ചില കുഴപ്പങ്ങളും കുറവുകളുമുണ്ട്. പക്ഷേ ആ കുഴപ്പങ്ങളെയും കുറവുകളെയും പെരുപ്പിച്ച് കാണിച്ച് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയും ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിയ ക്യാൻസർ സെന്ററിനെയും തകർക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയ ആസൂത്രിതമായ ശ്രമം ഇന്ന് നടക്കുന്നുണ്ട്. സെവൻ സ്റ്റാർ നിലവാരത്തിലോ അതിന് മുകളിലുള്ള നിലവാരത്തിലോ ഉള്ള ചില ആശുപത്രികൾ വ്യക്തികളെയും സംഘടനകളെയും സംഘടിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് എറണാകുളം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയും ക്യാൻസർ സെന്ററിനെയും തകർക്കാനുള്ള സംഘടിതമായ ശ്രമം നടത്തുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽവന്നശേഷം എറണാകുളത്തെ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ധാരാളം സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയത് സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. ആസ്തിവികസന ഫണ്ടിൽനിന്നും ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ച

അഞ്ചുകോടി രൂപ ഞാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സി.ടി. സ്കാൻ വാങ്ങാൻവേണ്ടിമാത്രമാണ് വിനിയോഗിച്ചത്. അതിന്റെ അനുമതിയും കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. എം.എൽ.എ. ഫണ്ട് കിട്ടിയപ്പോൾ അവരുടെ ആവശ്യപ്രകാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ബസ്സ് കൊടുക്കാൻ തീരുമാനമെടുത്തു, അതിന് അംഗീകാരം കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ ബഹുജനങ്ങളുടേയുംകൂടി പിന്തുണയോടുകൂടി എറണാകുളം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ മാറ്റേണ്ടതുണ്ട്. അവിടെ ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കേണ്ടതുണ്ട്, അങ്ങനെ പരിഹരിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ നമുക്ക് കേരളത്തിലെ ഏറ്റവും മികച്ച മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആക്കി എറണാകുളം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ മാറ്റണം. മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററും തിരുവനന്തപുരം ആർ.സി.സി.-യും കഴിഞ്ഞാൽ മദ്ധ്യകേരളത്തിലുള്ള ആളുകൾക്ക് ആശ്രയിക്കാൻ കഴിയുന്ന ആ ക്യാൻസർ സെന്ററിനെ അതിന്റെ പൂർണ്ണ അർത്ഥത്തിൽ എത്തിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്, അത് പൂർണ്ണ അർത്ഥത്തിൽ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയേണ്ടതുണ്ട്. ആ നിലയിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഒരു പുതിയ ചുവടുവെച്ചാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ആ നിലയിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ

തീരുമാനത്തെ ഞാൻ അംഗീകരിക്കുകയാണ്.

കേരളത്തിൽ കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ, പൊന്നാനി, ബേപ്പൂർ പോലുള്ള നിരവധി തുറമുഖങ്ങളുണ്ട്. ഈ തുറമുഖങ്ങളെ എങ്ങനെ നമുക്ക് കേരളത്തിന്റെ ചരക്കു നീക്കത്തിന് വേണ്ടി ഉപയോഗപ്പെടുത്താം; കടൽ വഴിയുള്ള ചരക്കുനീക്കം ശക്തിപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞാൽ റോഡുമാർഗ്ഗമുള്ള ചരക്കു നീക്കത്തിന്റെ ഫലമായി അനുഭവപ്പെടുന്ന ഗതാഗതക്കുരുക്കിൽ നിന്നും നമുക്ക് കേരളത്തെ രക്ഷിക്കാൻ കഴിയും. ആ നിലയിൽ അത് ഉപയോഗിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം, ഉൾനാടൻ ജലപാതയെ ഉപയോഗിക്കാനുള്ള ആസൂത്രിതമായ നീക്കം കൂടി നടത്തണം. ഇപ്പോൾ ജലപാതയുണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും ആ ജലപാത ഉപയോഗിക്കാതെ കിടക്കുകയാണ്. ആ ജലപാത ഉപയോഗിക്കാനുള്ള ശ്രമം ഉണ്ടാകണം. അതുപോലെ നമ്മുടെ അഭിമാനമായ കൊച്ചി തുറമുഖം വലിയ വെല്ലുവിളി നേരിടുകയാണ്. കൊച്ചി തുറമുഖത്തെ സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാനുള്ള കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ നീക്കത്തിന്റെ ഭാഗമായി തുറമുഖ ട്രസ്റ്റ് എന്നത് തുറമുഖ അതോറിറ്റി എന്ന് മാറ്റാൻ പോകുകയാണ്. അതിനെതിരായിട്ടുള്ള നല്ല നീക്കം കേരള ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണം എന്നുകൂടി അഭ്യർത്ഥിച്ചു കൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽ കൂടി പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. കേരളത്തിന്റെ തന്നെ അഭിമാന പദ്ധതിയാണ് വിഴിഞ്ഞം അന്താരാഷ്ട്ര തുറമുഖ പദ്ധതി. ഈ പദ്ധതി ഒരു സുപ്രഭാതത്തിൽ ആകാശത്തുനിന്നും പൊട്ടിവിണതല്ല. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ നിരന്തരമായ, കഠിനമായ പരിശ്രമങ്ങളുടെ ഭാഗമായി യാഥാർത്ഥ്യമായ ഒരു പദ്ധതിയാണ് വിഴിഞ്ഞം അന്താരാഷ്ട്ര തുറമുഖ പദ്ധതി. നമ്മുടെ തുറമുഖ വകുപ്പുമന്ത്രി ഏറ്റവും കലീനമായി പൊതുപ്രവർത്തനം നടത്തുകയും പൊതുപ്രവർത്തനരംഗത്ത് വളരെ മാനുഷമായി പെരുമാറുകയും ശത്രുക്കൾക്കുപോലും അദ്ദേഹം ഒരു അഴിമതി നടത്തുമെന്നോ മറ്റേതെങ്കിലും താൽപ്പര്യമുള്ള ആളാണെന്നോ പറയാൻ കഴിയില്ല. പക്ഷെ ഖേദപൂർവ്വം എനിക്ക് അദ്ദേഹത്തോട് പറയാനുള്ളത്, അങ്ങ് ഒരു ഫങ്ഷണൽ മിനിസ്റ്റർ ആയി പ്രവർത്തിക്കണം എന്നതാണ്. തുറമുഖ വകുപ്പ് ഒരു ചെറിയ വകുപ്പല്ല, അപാരമായ, അനന്തമായ സാധ്യതകൾ ഉള്ള വകുപ്പാണത്. ഇപ്പോൾ വിഴിഞ്ഞം തുറമുഖത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരികയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഒപ്പിട്ട എഗ്രിമെന്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ തുറമുഖ നിർമ്മാണം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പക്ഷെ അതിന്റെ അനുബന്ധമായി ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ചെയ്യുന്നില്ല



എന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനം. ഈ പദ്ധതി വരുന്നതോടുകൂടി തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെട്ട ആളുകൾക്കുള്ള പുനരധിവാസ പാക്കേജിനെക്കുറിച്ച് കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ദീർഘമായി ചർച്ച ചെയ്യുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തീരുമാനമെടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടും ആ പാക്കേജ് ഇന്നും പൂർണ്ണമായി നടപ്പിലാക്കാൻ നമുക്ക് സാധിച്ചിട്ടില്ല എന്നതാണ് ഏറ്റവും സുപ്രധാനമായ കാര്യം. ആ പാക്കേജിന് എന്തെങ്കിലും പാകപ്പിഴകൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് തിരുത്താൻ നമുക്ക് കഴിയണം. ഒരു വർഷമായി അതിന്റെ എമൗണ്ട് തീരുമാനിച്ചതിലോ മറ്റോ എന്തെങ്കിലും കുറവുകൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആ കുറവ് പരിഹരിക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായ ശ്രമം നടത്തണം. ഇപ്പോൾത്തന്നെ ആ തുറമുഖത്തിന്റെ പരിസരങ്ങളിലുള്ള ജനങ്ങളെല്ലാം ഒരു പ്രക്ഷോഭത്തിന്റെ പാതയിലാണ്. ഇന്നലെ പതിനായിരക്കണക്കിന് ആളുകളാണ് തുറമുഖ നിർമ്മാണ പ്രദേശത്തേക്ക് വലിയ ഒരു പ്രക്ഷോഭവുമായി പോയത്. ഇത് അനന്തമായി നീളുകയാണ്. എനിക്ക് ഗവൺമെന്റിനോട് പറയാനുള്ളത് അത് മുല്ലൂരിലായാലും വിഴിഞ്ഞത്തായിരുന്നാലും ഹാർബർ പ്രദേശത്തായിരുന്നാലും ഈ പാക്കേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ഇനി ഒരിക്കലും ഒരു അനിശ്ചിതത്വം ഉണ്ടാകാത്ത തരത്തിൽ വരുന്ന ഏതാനും ആഴ്ചകൾക്കുള്ളിൽ തന്നെ, ജനങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായും തൃപ്തി വരുന്ന

തരത്തിൽ ഈ പാക്കേജ് അന്തിമമായി നടപ്പിലാക്കാൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകണം. വിഴിഞ്ഞം പദ്ധതിയെ അട്ടിമറിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി റിസോർട്ട് ലോബികളടക്കം രംഗത്തു വന്നപ്പോൾ, തങ്ങളുടെ തൊഴിൽ നഷ്ടമായാലും വ്യക്തിപരമായി ഒരുപാട് നഷ്ടങ്ങളുണ്ടായാലും ഈ തുറമുഖം അവിടെ വരണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പതിനായിരക്കണക്കിന് ആളുകൾ, ഈ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് അടക്കമുള്ള ഭരണസിരാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ, നിരവധി സമരങ്ങൾ നടത്തി. തുറമുഖത്തിന്റെ വരവ് വളരെയധികം ആഗ്രഹിച്ച ആളുകളെല്ലാം ഇന്ന് അസംതൃപ്തിയിലാണ്. അതിനാൽ ആ പുനരധിവാസ പാക്കേജ് അടിയന്തിരമായി നടപ്പിലാക്കണം. കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ, അന്നത്തെ മുഖ്യമന്ത്രി ബഹുമാനപ്പെട്ട ഉമ്മൻചാണ്ടിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നിരവധി ചർച്ചകൾ നടത്തുകയും കാര്യങ്ങളിലെല്ലാം തീരുമാനമാവുകയും ചെയ്തതാണ്. ഇന്ന് പുതിയ സർക്കാർ വന്നു, എന്നാൽ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച ചർച്ചകൾ കാര്യമായി നടന്നിട്ടുണ്ടോ എന്ന് സംശയമാണ്. അതുകൊണ്ട് ഈ പാക്കേജ് അടിയന്തരമായി നടപ്പിലാക്കണം. ആ പ്രദേശത്ത് അദാനിഗ്രൂപ്പ് തന്നെ സി.എസ്.ആർ. പ്രകാരം വിതരണം ചെയ്യുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കുടിവെള്ളം ജനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ പറ്റാത്ത തരത്തിലാണ്, അതും കൃത്യമായി കൊടുക്കുന്നില്ല. ഇതിനെല്ലാം ഒരു പരിഹാരമായില്ലെങ്കിൽ ജനങ്ങൾ ശക്തമായ

പ്രതിഷേധത്തിലേയ്ക്കും പ്രക്ഷോഭത്തിലേയ്ക്കും പോകും. അങ്ങനെ പ്രക്ഷോഭത്തിലേക്ക് പോകുമ്പോൾ അവരുടെ പ്രതിനിധി എന്ന നിലയിൽ എനിക്കും ആ പ്രക്ഷോഭത്തിന്റെ മുൻനിരയിൽ നിൽക്കേണ്ടിവരും. അതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു പരിഹാരമുണ്ടാക്കണം. തുറമുഖവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പോർട്ട് സിറ്റിയുടെ ഡെവലപ്പ്മെന്റ് സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടത്തുന്നതിന് അന്നത്തെ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് CEPT യൂണിവേഴ്സിറ്റിയെ നിയോഗിച്ചുവെങ്കിലും അതിനെ തുടർന്ന് യാതൊരു നടപടിയും ഈ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും മുന്നോട്ട് പോകുന്നില്ല. പദ്ധതിയുടെ 15 കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലുള്ള പ്രദേശങ്ങൾക്ക് വലിയ വികസനമുണ്ടാകുന്ന തരത്തിലുള്ള പോർട്ട് സിറ്റിയുടെ ഡെവലപ്പ്മെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, ഇപ്പോൾ തന്നെ സാഗർമാലാ പദ്ധതി, അതുപോലെ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ അർബൻ ഡെവലപ്പ്മെന്റ് സ്കീമുകൾ ഇതിലെല്ലാം ഉൾപ്പെടുത്തി, ഗവൺമെന്റ് എന്തെങ്കിലും ചർച്ച നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്നുതന്നെ സംശയമാണ്. ഇതിലെല്ലാം ഉൾപ്പെടുത്തി അവിടെ ഒരു ഇൻക്ലൂസീവ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ഇടപെടണമെന്നാണ് ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയാനുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 90 ശതമാനവും ലാന്റ് അക്വസിഷൻ പൂർത്തിയാക്കി,

ഇനി 10 ശതമാനം മാത്രമേ പൂർത്തിയാക്കാനുള്ളൂ, ആ ലാന്റ് അക്വസിഷനും എങ്ങുമെത്താതെ നിൽക്കുകയാണ്. എഗ്രിമെന്റ് പ്രകാരം ലാന്റ് അക്വസിഷൻ നടത്തി അവരെ ഏൽപ്പിക്കേണ്ട സമയം കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്, എന്നിട്ടും ഗവൺമെന്റ് ആ കാര്യത്തിൽ കാര്യമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. ഈ പദ്ധതി പൂർത്തിയാകുമ്പോൾ വരേണ്ട റെയിൽ കണക്ടിവിറ്റിക്കാവശ്യമായ ലാന്റ് അക്വസിഷൻ ഇതുവരെയും നടത്തിയിട്ടില്ല, എന്നാണ് ഈ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ പോകുന്നത്? ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ് പറഞ്ഞതുപോലെ, വിവിധ തുറമുഖങ്ങളെ കണക്ട് ചെയ്തുകൊണ്ടുള്ള കോസ്റ്റൽ ഷിപ്പിംഗ് അനന്തമായ സാധ്യതകളുള്ളതാണ്, അത് നടപ്പിലാക്കാനും ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി, തുറമുഖ നിർമ്മാണം അദാനി നടത്തുന്നു, അതുകൊണ്ട് നമ്മൾ വെറുതെ ഇരിക്കുക എന്നുള്ളതല്ല, ശുഷ്കാന്തിയോടുകൂടി, അടിയന്തരമായി നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. വളരെ വലിയ പ്രതിഷേധം ആ പ്രദേശങ്ങളിൽ രൂക്ഷമായി രൂപപ്പെട്ടു വരികയാണ്, അത് ഗവൺമെന്റ് കാണണം എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ഈ ഗവൺമെന്റ് രണ്ടു മന്ത്രിമാർ രാജിവെച്ചു സർക്കാരാണ്. രാജിവെച്ചുകൊണ്ട് മന്ത്രിമാർ പറഞ്ഞത് ഞങ്ങൾ ധാർമ്മിക ഉത്തരവാദിത്വം

ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് രാജിവയ്ക്കുന്നു എന്നാണ്. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. എ.കെ. ശശീന്ദ്രൻ, അദ്ദേഹം ഫോണിൽ സംസാരിച്ചതുകൊണ്ടാണ് രാജിവെച്ചത്, മൈക്കിൽ സംസാരിച്ചയാൾ ഇതുവരെയും രാജിവെച്ചിട്ടില്ല. ഫോണിൽ സംസാരിച്ചയാൾ രാജിവെച്ചു, മൈക്കിൽ സംസാരിച്ചയാൾ രാജിവെച്ചില്ല, അദ്ദേഹത്തെ മുഖ്യമന്ത്രി ന്യായീകരിക്കുകയാണ്. മുഖ്യമന്ത്രി ഗ്രാമഭാഷയാണെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് അദ്ദേഹത്തെ ന്യായീകരിച്ചത്. ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, കേരളത്തിലെ മന്ത്രിമാർ കതകടച്ച് മറ്റേപണിയാണെന്ന് ഞങ്ങൾ പറഞ്ഞാൽ അത് ഗ്രാമഭാഷയാണെന്ന് നിങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുമോ? മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞത് തെറ്റാണെന്ന് പാർട്ടി സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി കണ്ടെത്തി, പാർട്ടി സംസ്ഥാനകമ്മിറ്റി മന്ത്രിക്ക് പരസ്യശാസന വിധിച്ചു. മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞതാണോ ശരി, പാർട്ടി പറഞ്ഞതാണോ ശരി എന്ന് ബന്ധപ്പെട്ടവർ വ്യക്തമാക്കണം. പരസ്യശാസന എന്നു പറഞ്ഞാൽ ഇന്ന് ഒരു പരിഹാസ്യമായ വാക്കായി മാറുകയാണ്, എവിടെ വെച്ചാണ് ഈ പരസ്യശാസന പാർട്ടി നടപ്പിലാക്കിയത്. പുത്തരിക്കണ്ടത്തു വെച്ചാണോ, മുതലക്കുളത്ത് വെച്ചാണോ, മരൈൻഡ്രെവിൽ വെച്ചാണോ, എവിടെ വെച്ചാണ് ഈ പരസ്യശാസന നടപ്പിലാക്കിയത്. പരസ്യശാസന രഹസ്യമായി നടപ്പിലാക്കുന്ന ഒരു പാർട്ടിയാണ് മാർക്സിസ്റ്റ് കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് പാർട്ടി. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു പരസ്യശാസന വന്നു എന്നു

കേട്ടാൽത്തന്നെ അതിലെ കുറ്റവാളികൾ ഞങ്ങൾ രക്ഷപ്പെടു എന്നാണ് പറയുന്നത് ഇതോടുകൂടി എല്ലാ കാര്യങ്ങളും അവസാനിച്ചല്ലോ, കുറ്റവാളികളെ രക്ഷപ്പെടുത്താനുള്ള, തെറ്റുചെയ്തവരെ രക്ഷപ്പെടുത്താനുള്ള പാർട്ടിയുടെ ഒരു ഉപാധി മാത്രമാണ് പരസ്യശാസനയായാലും, രഹസ്യശാസനയായാലും എന്നാണ് പറയുന്നത്.

മി. ചെയർമാൻ : പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്....

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ് : വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി നിയമസഭയിൽ പറഞ്ഞത് ചോദ്യപേപ്പർ ചോർന്നതിന്റെ അന്വേഷണം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്നാണ്, ഒരിക്കലും ഈ അന്വേഷണം പൂർത്തിയാകും എന്ന വിശ്വാസം ഞങ്ങൾക്കില്ല. കാരണം ഈ മന്ത്രിസഭയെ അധികാരത്തിലേറ്റിയവർ തന്നെയാണ് ഇതിന്റെ യഥാർത്ഥത്തിലുള്ള കുറ്റവാളികൾ. കണക്കുപരീക്ഷ ചോദ്യപേപ്പർ ചോർന്നു, രണ്ടാമത് വീണ്ടും കണക്കുപരീക്ഷ നടത്തി, ആ കണക്കു പരീക്ഷയുടെ റിസൽറ്റും വന്നു, എന്നിട്ടും എങ്ങും കണ്ടെത്തുന്നില്ല. അവസാനം ചോദ്യം അച്ചടിച്ച പ്രസ്സിനേയും ചോദ്യപേപ്പർ കൊണ്ടുപോയ കവറിനേയും പ്രതിയാക്കി സർക്കാർ ഈ അന്വേഷണം അവസാനിപ്പിക്കും. തീരദേശമേഖലയിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ ഇന്ന് രോഗാതുരമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ

ദിവസേന 500-600 ഒ.പി.-യുള്ള വിഴിഞ്ഞം, പുല്ലുവിള, പൂവാർ ആശുപത്രികളിൽ ഉച്ച കഴിഞ്ഞാൽ ഡോക്ടർമാരില്ല. വിഴിഞ്ഞം ആശുപത്രിയിൽ വർഷങ്ങളായി ഉണ്ടായിരുന്ന മെറ്റേണിറ്റി വാർഡ് നിർമ്മാണം. അടിയന്തിരമായി ഗവൺമെന്റ് ഈ വിഷയങ്ങളിൽ ഇടപെടണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ ശക്തമായി എതിർക്കുകയാണ്.

ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ: സർ, ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും പിന്താങ്ങുന്നു. ഈ അസുരകാലത്തിൽ ഏത് കടില മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയും പണം സമ്പാദിക്കുക എന്നതാണ് ഭൂരിപക്ഷം പേരുടെയും ജീവിത ലക്ഷ്യം. മൂല്യങ്ങൾക്ക് അടിമുടി ശോഷണം സംഭവിക്കുമ്പോഴാണ് ധനസമ്പാദനത്തിനുള്ള ദൂര ദ്രാന്തമായ വേഗത്തിലാകുന്നത്. നമ്മുടെ സമൂഹത്തെയൊക്കെ ഇത് ഗ്രസിച്ചു കഴിഞ്ഞു. സദാ കരുണാർദ്രമാകേണ്ട ആതുര സേവന രംഗത്തേയും ഈ ദൂര ആഴത്തിൽ ബാധിച്ചിരിക്കുന്നു. എങ്കിലും, ഏതു സമൂഹത്തിലും ഏറ്റവും നന്മയാർന്ന കർമ്മം ആതുര സേവനമാണ്. അത് കാര്യക്ഷമമായ, അക്ഷമമായ സ്നേഹത്തിന്റെയും അനന്തമായ കാരുണ്യത്തിന്റെയും അനസ്യൂതമായ പ്രവാഹമാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് ആതുരരാലയങ്ങൾക്കും ചികത്സകർക്കും സമൂഹം ഉദാത്തമായ സ്ഥാനം കൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. വിശക്കുന്ന

ദരിദ്രന്റെ മുൻപിൽ ദൈവത്തിന് ആഹാരത്തിന്റെ രൂപത്തിൽ മാത്രമേ പ്രത്യക്ഷപ്പെടാനാകൂ എന്ന് ഗാന്ധിജി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ കൊടിയ വ്യാധികളാൽ അനുനിമിഷം നിരാശ്രയരായ രോഗികളുടെ മുൻപിൽ ഡോക്ടർമാർക്ക് സ്നേഹത്തിന്റെയും കാരുണ്യത്തിന്റെയും രൂപത്തിൽ മാത്രമേ പ്രത്യക്ഷപ്പെടാനാകൂ. എങ്കിൽ മാത്രമേ ഈ മേഖല സേവനത്തിന്റെ ഉദാത്ത മാതൃകയാകൂ.

കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ സൂചകങ്ങൾ മറ്റ് ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ മെച്ചപ്പെട്ടതാണ്. ഇതിനായി സ്വാതന്ത്ര്യത്തിന്റെ മുൻപും പിൻപും ഉള്ള ഭരണസംവിധാനങ്ങൾ വലിയ സംഭാവനകളും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനം പുതിയ തരം പകർച്ച വ്യാധികളുടെയും വിവിധതരം ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെയും പിടിയിലമരുന്ന ഇക്കാലത്ത് ഈ രംഗത്തെ സർക്കാർ ഇടപെടലുകളുടെ പ്രാധാന്യം വളരെ വലുതാണ്. എന്നാൽ മതിയായ സർക്കാർ നടപടികളുടെയും ശക്തമായ ജനകീയ ഇടപെടലിന്റെയും അഭാവം കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയെ മുരടിപ്പിലേക്ക് തള്ളിവിടുകയാണെന്ന ആക്ഷേപം കഴിഞ്ഞ ഏതാനും വർഷങ്ങളായി ഉയരുന്നുണ്ട്. പ്രാഥമിക ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് കൂടുതൽ ഊന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ട് മാത്രമേ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യാവകാശങ്ങൾ നിറവേറ്റാൻ കഴിയൂ. അതിന് വലിയ തോതിലുള്ള ഒരു ചുവടുമാറ്റം ആവശ്യമാണ്. ഈ



അടിസ്ഥാന ആശയം ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ടാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആർദ്രം പദ്ധതിക്ക് രൂപം നൽകിയിരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും രോഗീസൗഹൃദ പരിചരണം സാധ്യമാക്കി, ഒ.പി സേവനം കൂടുതൽ ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുക വഴി രോഗികൾക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ഒരു പുതിയ അനുഭവം നൽകുന്നതോടൊപ്പം നൽകുന്ന സേവനങ്ങളുടെ ഗുണമേന്മ വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നതാണ് ഇതിന്റെ പ്രാഥമിക ലക്ഷ്യം. രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ളതും സൗഹാർദ്ദപരവുമായ സേവനം ഉറപ്പാക്കുക, ജില്ല-താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി/സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക, പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി പ്രവർത്തന മേഖല വിപുലപ്പെടുത്തുക, ഒരു കുടുംബത്തിലെ എല്ലാ അംഗങ്ങളുടെയും ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുക, ആവശ്യമെങ്കിൽ ഉയർന്ന തലത്തിലേക്ക് രോഗികളെ റഫർ ചെയ്യുക, രോഗ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയിൽ കാര്യക്ഷമമായി ഇടപെടുക, രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാ മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം ഗുണമേന്മയുള്ള ചികിത്സയും പരിചരണവും ലഭ്യമാക്കുക, ഇലക്ട്രോണിക് ഹെൽത്ത് റിക്കോർഡ് എന്ന നൂതന സംവിധാനം തുടങ്ങിയവയൊക്കെ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യങ്ങളാണ്. ഈ അവസരത്തിൽ വൈക്കത്തെ മുഴുവൻ പേരടയും പേരിൽ

ആത്മാർത്ഥമായ നന്ദി കൂടി ഞാൻ പ്രകാശിപ്പിക്കുന്നു.

വൈക്കത്തെ ഗവൺമെന്റ് താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിൽ 50 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു ആശുപത്രിയുടെ ഭൗതിക സാഹചര്യ വികസനത്തിന് വഴിയൊരുക്കിയത് നന്ദിയോടെ ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ഓർക്കുന്നു. എങ്കിൽപ്പോലും വേമ്പനാട്ട് കായലിന്റെ തീരത്ത് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രിയെ പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ പണിയുമ്പോൾ ആതുര സേവന സ്ഥാപനമെന്ന നിലയിൽ തീരദേശ പരിപാലന നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കിത്തരണമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി നിരവധി പദ്ധതികളും ഈ സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. കടുത്ത സാമ്പത്തിക തെരുക്കത്തിലും 37 ലക്ഷത്തിലേറെ വരുന്ന സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പെൻഷൻ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക്, മാർച്ചിലെ പെൻഷൻ ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ അനുവദിച്ചു എന്നത് ഏറെ പ്രശംസനീയമാണ്. സാമൂഹ്യക്ഷേമ സുരക്ഷാ മിഷൻ മുഖേന സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കുന്ന "സ്നേഹപൂർവ്വം" പദ്ധതിയിലൂടെ അമ്മയോ, അച്ഛനോ, അല്ലെങ്കിൽ ഇരുവരുമോ മരിച്ചുപോയാൽ ഇനി മക്കൾ അനാഥരല്ലാത്ത സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുന്നു. അനാഥാലയങ്ങളിലേക്ക് പോകാതെ,

സ്വന്തം വീടുകളിൽ തന്നെ സുരക്ഷിതത്വത്തോടെ ഇവർക്ക് ജീവിക്കാൻ സാധിക്കും. ഡിമൻഷ്യ ബോധവൽക്കരണത്തിനും രോഗികളെ സംബന്ധിച്ച് സർവ്വേ നടത്തുന്നതിനും രൂപം കൊടുത്ത പദ്ധതിയായ 'സ്മൃതിപഥം' കേരളത്തിൽ ആരംഭിച്ചതും 'തലോടൽ' എന്ന സ്വാന്തനം പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിക്കാൻ സർക്കാരിന് കഴിഞ്ഞതും നാം ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഓർക്കേണ്ടതുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ രംഗത്തും കേരളം ലോക നിലവാരത്തിലാണ് എന്നുള്ളത് പ്രശസ്തമാണ്. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യമന്ത്രാലയം പുറത്തുവിട്ട ദേശീയ കുടുംബാരോഗ്യ സർവ്വേ പ്രകാരം രാജ്യത്തിനാകെ മാതൃകയാകുന്ന തരത്തിൽ കേരളം കുടുംബാരോഗ്യ രംഗത്തും അതുതപുർവ്വമായ മുന്നേറ്റമാണ് നടത്തിയിരിക്കുന്നത്. ശിശു മരണ നിരക്ക്, സ്ത്രീ പുരുഷ അനുപാതം, അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളിലെല്ലാം കേരളത്തിന്റെ നേട്ടം വികസിത രാജ്യങ്ങൾക്ക് തുല്യമാണ്. ഇതിൽ നമുക്കെല്ലാവർക്കും അഭിമാനിക്കാം. എന്നാൽ ചില കാര്യങ്ങളിൽ സർക്കാരിന്റെ അടിയന്തര ശ്രദ്ധ പതിയുകയും നിയന്ത്രിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതായുണ്ട്.

ആരോഗ്യ സേവനം എന്നത് ഒരു വിശ്വാസത്തിന്റെ നിവർത്തനമാണ്. ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജീവിതത്തിൽ പ്രത്യാശ പകരുന്ന പ്രവൃത്തിയുടെ ആദ്യ ചുവടുകളിലൊന്നാണ് ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ. എന്നാൽ ഇൻഡ്യയിൽ ചികിത്സാരംഗം

വളരെ അസുഖകരവും ഭയജനകവുമായ അവസ്ഥയിലാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. ഇൻഡ്യയിൽ കാണപ്പെടാത്ത രോഗങ്ങൾക്കുള്ള വാക്സിനുകൾ പോലും ഇവിടെ ധാരാളമായി വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്. ഇതിന് പിന്നിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് സ്വകാര്യ വാക്സിൻ കമ്പനികളും ചില സ്വകാര്യ ഡോക്ടർമാരും തമ്മിലുള്ള അവിശുദ്ധ ബാധവമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന അവശ്യമായ വാക്സിനുകളുടെ എണ്ണം 10 ആണ്, എന്നാൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ആശുപത്രികളിൽ അവശ്യമില്ലാത്ത എന്നാൽ അവിടെയുള്ള ചികിത്സകർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന 15 വാക്സിനുകൾ നൽകുന്നുണ്ട്. അഴിമതിക്ക് സന്നദ്ധമാകുന്ന ദുഷിച്ച മനസ്സിനെതിരെ ഒരു വാക്സിനമില്ല. അതുകൊണ്ട് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് രോഗപ്രതിരോധ ശേഷി ഉറപ്പു നൽകുന്ന സാർവ്വത്രിക പ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പ് പരിപാടി നിലനിൽക്കുന്ന ഒരു രാജ്യത്ത് അത്യാർത്തിക്ക് പ്രതിരോധം തീർക്കേണ്ടത് കാര്യക്ഷമതയുള്ള സർക്കാരാണ്. കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരിനും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനും ഇത് സാധിക്കണമെന്ന് ആത്മാർത്ഥമായി ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ വിലയുടെ നിയന്ത്രണത്തിനായി സർക്കാരുകൾ കണിശമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും ഉത്തരവുകളും പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും വില നിയന്ത്രണാതീതമായി ഉയരുന്നത്

സാധാരണക്കാരുടെ ജീവിതത്തെ അങ്ങേയറ്റം ക്ലേശകരമാക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിൽ ചില ഇടപെടലുകൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും പൂർണ്ണമായും ഇത് പരിഹരിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ഇതിലും കാര്യമായ ശ്രദ്ധ പതിക്കേണ്ടതാണെന്നും ഞാൻ ഈയവസരത്തിൽ ഓർമ്മപ്പെടുത്തട്ടെ.

രോഗത്തിന് നല്ല ചികിത്സ പോലെ തന്നെയാണ് രോഗനിർണ്ണയവും. സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ചില ലാബുകളിലും ആശുപത്രികളിലും നിശ്ചിത യോഗ്യതയില്ലാത്തവർ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ശരിയായ പരിശീലനവും ശാസ്ത്രീയ ബോധവുമില്ലാത്തവർ പ്രവർത്തിച്ചാൽ സംഭവിക്കുന്നത് വളരെ ദുരവ്യാപകമായ പ്രത്യാഘാതമായിരിക്കുമെന്നതിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ആയതിനാൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ഇത്തരം ചൂഷണങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളേയും ലാബിനേയും രക്ത പരിശോധനയിലും എക്സ്-റേ, സ്റ്റാനിങ്ങ്, ശസ്ത്രക്രിയ തുടങ്ങിയവയിലെല്ലാം ഫീസ് നിരക്കുകൾ ക്ലാസ്സിഫിക്കേഷനനുസരിച്ച് ഏകീകരിക്കുകയും ചെയ്തുകൊണ്ട് സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ സാമൂഹ്യമായ ഇടപെടലിനും നിയന്ത്രണത്തിനും സർക്കാരിന് അവകാശമുണ്ടായിരിക്കണം.

'ലോകാ സമസ്താ സുഖിനോ ഭവതു', എല്ലാവരും ആരോഗ്യത്തോടെ

ഇരിക്കണമെന്നതാണ് എക്കാലത്തെയും നമ്മുടെ പ്രാർഥന. ഏത് രാജ്യത്തിന്റെയും സമൂഹത്തിന്റേയും വലിയ സമ്പത്ത് ആരോഗ്യമുള്ള ജനതയാണ്. അതിനായി പുതിയ പദ്ധതികളിലൂടെ ഗവൺമെന്റിനും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനും സാധ്യമാകട്ടെ എന്നാശംസിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം നീറ്റ് പരിക്ഷയ്ക്കെത്തിയ കുട്ടികളുടെ ആത്മാഭിമാനത്തിന് ക്ഷതമേൽപ്പിച്ചവരെ അടിയന്തരമായി അറസ്റ്റ് ചെയ്യണമെന്നുകൂടി അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുന്നു. ആരോഗ്യം ജനങ്ങളുടെ അവകാശം എന്നൊരു മുദ്രാവാക്യമാണ് കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ഉയർത്തിപ്പിടിച്ചത്. അതിൽ ആ സർക്കാർ 90 ശതമാനം വിജയിച്ചുവെന്ന് ഏത് നിഷ്പക്ഷമതികളും പറയുമെന്നാണ് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നത്. അന്നത്തെ മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടിയും അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറും വളരെ താൽപ്പര്യത്തോടുകൂടി ആരോഗ്യരംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുകയുണ്ടായി. അതിന്റെ വിജയം അക്കാലത്ത് ഉണ്ടായി എന്നുള്ളത് തർക്കമറ്റ സംഗതിയാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് നമ്മൾ ഇപ്പോൾ ചില കാര്യങ്ങളുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തി

സംസാരിക്കുന്നത്. വലിയ ഭയാശങ്കകൾ പടർത്തിയിരുന്ന പഴയ രോഗങ്ങളെ നമ്മൾ പടിയിറക്കുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ എലിപ്പനി, പനിപ്പനി, എച്ച്.1 എൻ.1., ഡെങ്കിപ്പനി, ചിക്കൻ ഗുനിയ തുടങ്ങിയ പ്രധാനപ്പെട്ട രോഗങ്ങളെല്ലാം വീണ്ടും കേരളത്തിൽ കടന്നുകൂടിയിട്ടുണ്ട്. സർക്കാരിന്റെ കൈവശം ഇതിന്റെ കണക്കുകളുണ്ടാകും. അതനുസരിച്ച് ജനവരി മുതൽ ഏപ്രിൽ വരെ ഈ രോഗങ്ങൾമൂലം കേരളത്തിൽ 75-ലധികം ആളുകൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ സംഭവിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ മറുപടി പ്രസംഗത്തിൽ പറയട്ടെ. മുൻ മന്ത്രിയായ ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലിക്ക് ഡെങ്കിപ്പനി പിടിപ്പെടുവെന്ന് അദ്ദേഹം എനോട് കുറച്ച് മുമ്പ് സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. സഭയിലുള്ള എത്രയോ ആളുകൾക്ക് പകർച്ചപ്പനിയും മാതൃരോഗങ്ങളും പിടിപെട്ടിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി സഭയിൽ വരാത്തതെന്നാണെന്ന് ഞാൻ അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ മന്ത്രിക്ക് പനി മാത്രമല്ല, ചിക്കൻപോക്സും പിടിപെട്ടിട്ടുണ്ടായിരുന്നു എന്ന് മനസ്സിലായി. സഭയിലുള്ള മിക്കവാറും അംഗങ്ങളെ ഒരു സമയത്ത് അല്ലെങ്കിൽ വേറൊരു സമയത്ത് പനി ബാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് എങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നു? നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആറ് ലക്ഷം പേരാണ് പനി പിടിച്ച് ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയിരിക്കുന്നത്. ഇവരുടെ ചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന്

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പ്രസംഗത്തിൽ വിശദീകരിച്ചാൽ നന്നായിരിക്കും. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഞാൻ ഒരു മന്ത്രിയായിരുന്നതുകൊണ്ട് എനിക്ക് ഇക്കാര്യങ്ങളൊക്കെ നന്നായിട്ടറിയാം. കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം മൂലം ആളുകൾക്ക് അസുഖം ബാധിക്കുമ്പോൾ ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേകമായി ക്യാമ്പിനറ്റ് കൂടി തീരുമാനമെടുക്കും. പതിനാല് ജില്ലകളിലും ഓരോ മന്ത്രിമാർക്കും മേയർ മുതൽ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് വരെയുള്ളവർക്ക് ചുമതലനൽകിക്കൊണ്ട് ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകുന്നതിന്, ആ പരിപാടികൾ വിജയിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. ഒരു പഞ്ചായത്ത്/വാർഡ് അടിസ്ഥാനത്തിൽ അന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് 25,000/- രൂപ ചെലവഴിക്കാൻ കൊടുക്കുമായിരുന്നു. ഒരു വർഷത്തിനിടയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് ആ ഇനത്തിൽ എത്രരൂപ ചെലവഴിച്ചു? സ്വാഭാവികമായും ഇക്കാര്യങ്ങളിലൊക്കെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റും ഈ ഗവൺമെന്റും തമ്മിൽ ഒരു താരതമ്യപഠനത്തിനുള്ള അവസരമാണ് ഈ പകർച്ച വ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിച്ചപ്പോൾ ജനങ്ങൾക്ക് കിട്ടിയിരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ എംപവർ ചെയ്യണം, സൂപ്പർതൺ ചെയ്യണം എന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്



സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. വളരെ സ്വീകാര്യമായൊരു നിലപാടാണത്. പക്ഷേ നമ്മുടെ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്ക് എന്താണ് സംഭവിച്ചിരിക്കുന്നത്? പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ വരെ സാധാരണക്കാർക്കും പാവപ്പെട്ടവർക്കും സൗജന്യമരുന്ന് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടായിരുന്നു. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിലും അതിനുള്ള പ്രൊവിഷനണ്ട്. ഞാൻ അത് കണ്ടില്ല എന്ന് പറയുന്നില്ല. പക്ഷേ ആ പ്രൊവിഷൻ ഇപ്പോൾ പ്രൊവിഷനായി അങ്ങനെ നിലനിൽക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ പാവപ്പെട്ടവർക്ക് ഒരു വർഷം സൗജന്യ മരുന്ന് നൽകാൻവേണ്ടി 300 കോടി രൂപ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ്സ് കോർപ്പറേഷനെ ഏൽപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഇത്തവണ തുകയൊന്നും മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ്സ് കോർപ്പറേഷന് നൽകിയിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ മരുന്ന് വിതരണക്കാരെല്ലാവരും മരുന്ന് വിതരണം നിർത്തലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. പാവപ്പെട്ടവനും സാധാരണക്കാരനുമായ ഒരു രോഗിക്കുപോലും ഈ സൗജന്യ മരുന്ന് ലഭിക്കുന്നില്ല. പണ്ട് നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഒരാൾക്ക് ഹാർട്ട് ഓപ്പറേഷൻ വേണ്ടിവന്നാൽ നമ്മൾതന്നെ മുൻകയ്യെടുത്ത് വലിയ കളക്ഷൻ നടത്തി അതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കുമായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം അങ്ങനെ ആരുടെയും ഔദാര്യമില്ലാതെ സാധാരണക്കാർക്കും പാവപ്പെട്ടവർക്കുമൊക്കെ

ഘൃദയസംബന്ധമായ അസുഖമുണ്ടായാൽ സർജറി നടത്തണമെങ്കിൽ..... ക്യാൻസർ രോഗം ബാധിച്ചാൽ അതിന് ചികിത്സ, സർജറി വേണമെങ്കിൽ നമുക്ക് കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട്... ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. എം. മാണി ഇപ്പോൾ സഭയിലില്ല. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടപ്പിലാക്കിയ കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് എത്ര സജീവമായാണ് കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്നത്. ഇന്ന് അതിൽ എന്ത് പ്രവർത്തനമാണ് നടക്കുന്നത്? ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം പ്രസ്തുത ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് ഇത്തരത്തിലുള്ള ചികിത്സ, സർജറി തുടങ്ങിയവ എത്ര നടത്തിയെന്നുള്ളത് വിശദമാക്കണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെയുംകൂടി ചുമതലയുള്ള മന്ത്രിയാണ്. കഴിഞ്ഞ കാലത്ത് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രശസ്തി ലഭിച്ചത് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ പദ്ധതിയിലൂടെയാണ്. പാവപ്പെട്ട അച്ഛനും അമ്മയ്ക്കും കേശ്വിശേഷി നഷ്ടപ്പെട്ട ഒരു കുഞ്ഞ് ജനിച്ചാലുണ്ടാകുന്ന പ്രയാസം നമുക്കറിയാം. വളരെ സൗജന്യമായി അഡ്വാൻസ്ഡ് കൺട്രീസിന് മാത്രം ലഭിക്കുന്ന ആ സൗകര്യം കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷം കേരളത്തിന് ലഭിച്ചു. ഇപ്പോൾ എത്ര പേർക്ക് ഈ സൗജന്യ ചികിത്സ നടത്താൻ സാധിക്കുന്നുണ്ട്? സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ തന്നെ ഒരു പദ്ധതിയാണ് "താലോലം". അതിന്റെയും സ്ഥിതി എന്താണ്? ആരോഗ്യ കിരണം

പദ്ധതി - ഒരു കുട്ടി ജനിച്ച അന്നുമുതൽ 18 വയസ്സുവരെ എല്ലാവർക്കും കിട്ടുന്ന സൗജന്യചികിത്സാ പദ്ധതിയാണ് ആരോഗ്യ കിരണം പദ്ധതി. പ്രസ്തുത പദ്ധതി പ്രകാരം ഇപ്പോൾ എത്രപേർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ നടത്തി എന്നുള്ളത് സംബന്ധിച്ചും വിശദാംശം നൽകണം. ഗർഭാവസ്ഥയിലുള്ള അമ്മമാർ പ്രസവിച്ച് ആറുമാസം വരെ ലഭിച്ചിരുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഇപ്പോൾ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ? എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ക്യാൻസർ ബാധിച്ച് വരുന്ന സാധാരണക്കാരായവർക്ക് ഇൻകം ടാക്സ് കൊടുക്കണ്ട എന്ന സൗകര്യമുണ്ടായിരുന്നു. കേരളത്തിലെ മറ്റ് അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ, റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെന്റർ, തിരുവനന്തപുരം തുടങ്ങിയിടത്തുണ്ടായിരുന്ന എല്ലാ പദ്ധതികളും നിലച്ചു. ഒരാൾക്കും ഇതുപ്രകാരം ഇപ്പോൾ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ല. പ്രമേഹം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് അംഗങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. 'അമൃതം ആരോഗ്യം' പദ്ധതി ഇന്ന് നിലച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതിനൊക്കെയുള്ള ഒരു ഒറ്റമൂലികൂടിയായ ഇൻഷുറൻസ് പാക്കേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ബഡ്ജറ്റിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ഇത് നടപ്പിലായിട്ടില്ല. ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലും ക്യാൻസർ സെന്ററുകളിലും ഈ ഇൻഷുറൻസ് പാക്കേജ് എങ്ങനെ നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കും? സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കാണ് ഇപ്പോൾ

അതിന്റെ ഗുണം ലഭിക്കുന്നത്. അവർക്കൊരു കൊയ്ത്ത് നടത്താനുള്ള സൗകര്യമാണ് സർക്കാർ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ സംബന്ധിച്ചും സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ കുറച്ചുകൂടി ശ്രദ്ധകൊടുക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അപേക്ഷിക്കാനുള്ളത്. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജ് പൂട്ടി എന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. പാരിപ്പള്ളി കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയറിന് പ്രത്യേക താല്പര്യമുണ്ടാകും. മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഇന്നുവരെ പ്രസ്തുത കോളേജിന് അനുവാദം നൽകിയിട്ടില്ല. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരം കറക്ട് ചെയ്യേണ്ട, റെക്വിഫൈ ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങളൊന്നും ചെയ്തിട്ടില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത് ഒരു സബ്മിഷൻ അവതരിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നന്നായി മറുപടി നൽകുകയും ചെയ്തു. ഇപ്പോൾ അതിന്റെ സ്ഥിതി അതല്ല. പ്രസ്തുത മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മാഫിയാസംഘം പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ആ മാഫിയാസംഘത്തെ പുറത്താക്കിയില്ലെങ്കിൽ ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് മാത്രമല്ല, ഈ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടനുബന്ധിച്ചുള്ള

ആശുപത്രികളുടെയും ചരിത്രത്തിൽ ഒരു കറുത്ത അദ്ധ്യായം എഴുതി ചേർക്കുമെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. ഷാനയുടെയും ജെറിലിന്റെയും മരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഹൃദയഭേദകമായൊരു സ്ഥിതി വിശേഷമാണുണ്ടായത്. ഇതിൽ ഒരു റിപ്പോർട്ട് കൂടിയിട്ടുണ്ട്. അതിൽപോലും ഈ സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നില്ല, അവരെ സംരക്ഷിക്കുകയാണ്. അതിൽ രാഷ്ട്രീയതാൽപ്പര്യങ്ങൾ ഉണ്ടെന്നാണ് എല്ലാവരും പറയുന്നത്. എനിക്ക് വളരെ വേദമുണ്ട്. ജെറിൽ മൈക്കിളിന്റെ മരണത്തോടനുബന്ധിച്ച് അവിടത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഗേറ്റിൽ ഒരു ചാനൽ ചർച്ച നടത്തുകയുണ്ടായി. ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജിലുള്ള എല്ലാവർക്കും ഒരു കോഴ്സ് കൊടുക്കണമെന്ന് ഞാൻ പറയുകയുണ്ടായി. അതിനെന്താ അവർക്ക് കൊടുത്തുകൂടായിരുന്നോ എന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞത്. ശരിയാക്കാത്തതെല്ലാം ശരിയാകും എന്നാണ് ഇടപക്ഷത്തിന്റെ മുദ്രവാക്യം. ശരിയാക്കാത്തതെല്ലാം ശരിയാക്കാൻ വന്ന ടീച്ചർ അതെല്ലാം ചെയ്യേണ്ട? 'കേപ്പ്'-ന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിലുള്ള ആ കോളേജിൽ യാതൊരു മുൻപരിചയവുമില്ലാതെ നിയമിച്ച ആളുകളെ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. അത്തരക്കാർക്ക് ഒരു കോഴ്സ് കൊടുക്കണമെന്നുള്ളതാണ് ഞാൻ മന്ത്രിയോട് പറഞ്ഞത്. ഓൺലൈനിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ചൂടായി സംസാരിച്ചു. ഇക്കാര്യങ്ങളോടുള്ള ടീച്ചറിന്റെ

സമീപനത്തിൽ എനിക്ക് വളരെ വിഷമം തോന്നി. ഷംനയുടെയും ജെറിലിന്റെയും കുടുംബത്തെ സഹായിക്കാൻ സർക്കാർ മുന്നോട്ട് വരണം. കളമശ്ശേരി ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മാഹിയാസംഘത്തെ തകർക്കാൻ ഈ സർക്കാർ തയ്യാറാകണം. ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽകൂടി എതിർക്കുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ : മുൻമന്ത്രിമാരും സീനിയർ അംഗങ്ങളും സമയത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ സഹകരിക്കണമെന്ന് പ്രത്യേകമായി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണകുട്ടി: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ ഉത്തരവാദിത്വം ഏറ്റെടുത്തതിനുശേഷം ഒരുപാട് നല്ല കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലാണ് ഏറ്റവുമധികം പ്രയോജനം കിട്ടിയത്. അഞ്ഞൂറും അറുനൂറും രോഗികളാണ് താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും പ്രതിദിനം ചികിത്സ തേടിവരുന്നത്. ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് വലിയൊരു മാറ്റമാണ് പ്രകടമായത്; ഇത് വലിയ വിജയവുമായി. ആരോഗ്യ മേഖല പൂർണ്ണമായും ബഹുരാഷ്ട്രകർമ്മകളുടെ കയ്യിൽ അകപ്പെടാൻ പോവുകയാണ്. ഇതാണ് 2017-ലെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യനയം. ഈ ആരോഗ്യനയം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിയാൽ ബഹുരാഷ്ട്ര

കുത്തകകൾക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പോലും കൈകടത്താനും ലഭ്യമാക്കാൻമുള്ള അവസരം ഉണ്ടാകുകയാണ്. എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും സ്വകാര്യ ചികിത്സ എന്നുള്ളതാണ് കേന്ദ്ര ആരോഗ്യനയത്തിന്റെ രീതി. ഇതിന്റെ ഗുണദോഷഫലങ്ങളും അത് എങ്ങനെ ചെറുത്തുനിൽക്കുമെന്നതിനെക്കുറിച്ചും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് വളരെ ഗൗരവതരമായി ആലോചിക്കണം. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് നമ്മുടെത്; എന്നിരുന്നാലും ഉദ്ദേശിച്ച ഫലം കൈവന്നിട്ടുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കണം. വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പകർച്ചവ്യാധികൾ, പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലമുള്ള രോഗങ്ങൾ, ക്യാൻസർ എന്നിവ ഇതിനുദാഹരണമാണ്. ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ ചികിത്സിക്കാനും നിയന്ത്രിക്കാനും നമുക്ക് എത്രത്തോളം കഴിയുന്നുണ്ടെന്ന കാര്യവും പരിശോധിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പലപ്പോഴും മുൻതൂക്കം കൊടുക്കുന്നത് നഗരങ്ങൾക്കാണ്. ആശുപത്രി സംവിധാനമാണെങ്കിലും മറ്റ് അനുബന്ധ സേവനങ്ങളാണെങ്കിലും ആദ്യം തുടക്കം കുറിക്കുന്നത് നഗരങ്ങളിലും പട്ടണങ്ങളിലുമാണ്. ഗ്രാമങ്ങൾക്കായി അനേകം പദ്ധതികളുണ്ടെങ്കിലും പലതും പൂർത്തീകരിച്ചതായി കാണാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം വിപുലമായ മാറ്റങ്ങളാണ് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ കൊണ്ടുവരാൻ

ശ്രമിക്കുന്നത്. എല്ലാതലത്തിലും രോഗീസൗഹൃദമാക്കുകയും ഗുണമേന്മയുള്ള ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടി തുടങ്ങിയ ആർദ്രം പദ്ധതി ഏറെ അഭിനന്ദനാർഹമാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്തെ വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നതിനുള്ള ചില നിർദ്ദേശങ്ങൾ സർക്കാരുമായി പങ്കുവയ്ക്കാനാണ് ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. എത്രയും വേഗം സമഗ്രമായ ഒരു ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കണം; ഇതോടൊപ്പം ദേശീയ ആരോഗ്യനയത്തിന്റെ ഗുണദോഷഫലങ്ങൾ പരിശോധിക്കുകയും വേണം. കേന്ദ്രസർക്കാർ 2010-ൽ പാസ്സാക്കിയ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പാക്കാൻ അടിയന്തരമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾ അത് നടപ്പാക്കി. ഇനി പത്തു പന്ത്രണ്ട് സംസ്ഥാനങ്ങൾ മാത്രമേ ബാക്കിയുള്ളൂ. ആർക്ക് വേണമെങ്കിലും ആരോഗ്യ സ്ഥാപനം തുടങ്ങാമെന്നുള്ള അവസ്ഥ മാറ്റിയെടുക്കാൻ ഈ ആക്ട് എത്രയും പെട്ടെന്ന് നടപ്പിലാക്കണം. സംസ്ഥാനത്ത് ഏകീകൃത പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ആക്ട് നടപ്പിലാക്കാനുള്ള ശ്രമം നടത്തണം. കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഇതിന്റെ കരട് നിയമം തയ്യാറാക്കിയതാണ്. അത് നടപ്പാക്കാനുള്ള ശ്രമം നടത്തണം. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും രോഗികൾക്കാനുപാതികമായി ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റ്



ജീവനക്കാരെയും നിയമിക്കണം. വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ചികിത്സാ ചെലവിനനുസരിച്ച് സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികളുടെ തുകയും വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്നവരെയും അതിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ആശുപത്രികളും ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളുമായി ചേർന്നുള്ള തട്ടിപ്പുകൾ അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. വലിയതോതിലുള്ള തട്ടിപ്പുകളാണ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ നടത്തുന്നത്. അത് പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കണം. സംസ്ഥാനത്ത് ലഭ്യമായ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളിൽ വിഷാംശങ്ങളില്ലെന്നും അവയുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതും വളരെ അത്യാവശ്യമാണ്. ഹോട്ടലുകളിൽ നിന്നുള്ള ഭക്ഷണങ്ങൾ കൃത്യതയോടെ പരിശോധിക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ തൃപ്തികരമാണോ എന്ന് പരിശോധിക്കണം. കുടിവെള്ളത്തിലെ വിഷാംശങ്ങൾ പരിശോധിക്കാൻ ആധുനിക നിലവാരത്തിലുള്ള ലാബുകൾ താലൂക്ക് തോറും സ്ഥാപിക്കേണ്ടത് വളരെ അത്യാവശ്യമാണ്. ഇപ്പോൾ ലഭ്യമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന കുടിവെള്ളത്തിൽ അണുക്കളെക്കൂടാതെ ലോഹത്തിന്റെ അംശങ്ങളുള്ളതായി പറയപ്പെടുന്നു. ഈ

സാഹചര്യം തുടരുകയാണെങ്കിൽ പത്ത് വർഷത്തിനുള്ളിൽ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ഗുരുതരമായ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടേണ്ടിവരും. കുടിവെള്ളത്തിൽ ലോഹത്തിന്റെ അംശം വളരെ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ഒന്നാണ്.

ശ്രീ. കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ: സർ, അങ്ങ് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണ് പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഏതെല്ലാം തരത്തിലുള്ള, എത്ര മലിനമായ വെള്ളം ഉപയോഗിച്ചാണ് ഹോട്ടലുകളിൽ ഭക്ഷണം ഉണ്ടാക്കുന്നത് എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഒരു ധാരണയുമില്ല. ചട്നിയാക്കെ കഴിക്കുമ്പോൾ തിളപ്പിച്ചാറിയ വെള്ളം ഉപയോഗിക്കാൻ സാധ്യതയില്ല. മലിനമായ വെള്ളമായിരിക്കും ഉപയോഗിക്കുന്നത്. മനുഷ്യരുടെ ആരോഗ്യത്തെ ഇത് വളരെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്നു എന്നാണ് വ്യക്തമാകുന്നത്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു പോയിന്റാണ് അങ്ങ് പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യം പരിശോധിക്കാനുള്ള ശക്തമായ സംവിധാനം സംസ്ഥാനത്തുണ്ടായിരിക്കണമെന്ന് പറയുന്നതിന്റെ പ്രാധാന്യം ശരിയാണ്.

ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി: അതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കണം. രോഗം വരാതെ പ്രതിരോധിക്കലാണ് പ്രധാനം. കുടിവെള്ളത്തിൽ ലോഹത്തിന്റെ അംശം വളരെ കൂടുതൽ കേരളത്തിലാണ്. ഇങ്ങനെ വന്നാൽ പത്ത് വർഷത്തിനുള്ളിൽ നമ്മൾ വലിയൊരു രോഗത്തിന്റെ അടിമകളാകാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത്

ലഭ്യമാകുന്ന മരുന്നുകളുടെ നിലവാരത്തെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കാനുള്ള ഒരു സ്ഥിര സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. അതുപോലെ ആരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരിസ്ഥിതി നിയമം നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയണം. നിലവിലുള്ള പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഒരു ഡോക്ടറുടെ സേവനമാണ് ലഭ്യമാകുന്നത്. ജില്ലാതല മീറ്റിംഗ്, ബ്ലോക്ക്തല മീറ്റിംഗ്, ബ്ലോക്ക്-പഞ്ചായത്തുതല മീറ്റിംഗ്, പ്രത്യേക പരിശീലന പരിപാടികൾ തുടങ്ങി ഞായറാഴ്ച കഴിഞ്ഞാൽ ഡോക്ടർമാർ പി.എച്ച്.സി.കളിൽ ഉണ്ടാകുന്നത് മാസത്തിൽ 14 ദിവസം മാത്രമാണ്. തുടർച്ചയായ ദിവസങ്ങളിൽ ഉണ്ടാകുകയുമില്ല. ഡോക്ടർ സ്വന്തമായി ലീവ് എടുത്താൽ ലഭ്യമാകുന്ന ദിവസങ്ങൾ പിന്നെയും കുറയും. ചുരുക്കത്തിൽ പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ചെന്നാൽ ഡോക്ടർ ഉണ്ടാകുമെന്നുറപ്പില്ല. എല്ലാ ദിവസവും ഡോക്ടർ ഉണ്ടാകുമെന്നുറപ്പുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ രോഗികൾ കിലോമീറ്ററുകൾ സഞ്ചരിച്ച് ആശുപത്രികളിൽ വരികയുള്ളൂ. ഈ പ്രയാസങ്ങൾ ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. പ്രകടനപത്രികയിൽ പി.എച്ച്.സി-യിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാരെങ്കിലും ഉണ്ടാകണമെന്ന് പറഞ്ഞത്. അത് അടിയന്തരമായി നടപ്പാക്കാനുള്ള ഒരു ശ്രമം തുടങ്ങണം. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നിലനിൽക്കുന്ന ചില യാഥാർത്ഥ്യങ്ങൾ കാണേണ്ടതുണ്ട്. ശിശുമരണനിരക്ക്, മാതൃമരണനിരക്ക്, ആയുർദൈർഘ്യം എന്നിവയാണ് ആരോഗ്യസൂചിക തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ മാനദണ്ഡം. ഇക്കാര്യത്തിൽ

വികസിത രാജ്യങ്ങൾക്കൊപ്പം നിൽക്കുന്ന കേരളത്തിൽ വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ ഇല്ലാത്ത പല രോഗങ്ങളും ഉണ്ട്. പകർച്ചവ്യാധികൾ, ഡെങ്കിപ്പനി, എച്ച്1 എൻ1, ടൈഫോയിഡ്, കോളറ തുടങ്ങിയവ കൂടാതെ റ്റി.ബി, എച്ച്.ഐ.വി. എന്നിവയും ഉണ്ട്. എല്ലാ ഭാഗങ്ങളിൽനിന്നും ചെറിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കുപോലും ആളുകൾ ജില്ലാ ആശുപത്രിയെ ആശ്രയിക്കുമ്പോൾ ജില്ലാ ആശുപത്രിക്ക് ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ നൽകാൻ കഴിയാതെ വരുന്നു. പലപ്പോഴും ജില്ലാ ആശുപത്രിക്ക് പി.എച്ച്.സി. യുടെ സേവനങ്ങൾ മാത്രമേ നൽകാൻ കഴിയുന്നുള്ളൂ. ഓരോ ഒ.പി. യിലും അഞ്ഞൂറിലധികംപേർ വരുമ്പോൾ എങ്ങനെയാണ് അവരെ നല്ല രീതിയിൽ ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയുന്നത്. ഡോക്ടർക്ക് കൊടുക്കാൻ 50 രൂപ കൈയിലുണ്ടെങ്കിൽ രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലേ പോകുകയുള്ളൂ. എന്നാൽ പി.എച്ച്.സി. യിൽ ദിവസവും 200 മുതൽ 600 വരെ രോഗികൾ വരുന്നു എന്നുപറയുമ്പോൾ പി.എച്ച്.സി.യിൽ ഡോക്ടർമാരില്ലെങ്കിൽ രോഗികൾ രോഗത്തിന് അടിമപ്പെട്ട് മരിക്കുകയല്ലാതെ വേറെ മാർഗ്ഗമില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കാം. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഇറിങ്ങാലക്കട താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ജനറൽ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തി, അങ്ങനെ സ്വാധീനമുള്ള സ്ഥലത്തേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകുന്ന സ്ഥിതിയാണുണ്ടായത്. അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ പാടില്ല. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ബ്ലാക്ക്

സ്പോട്ട് കേന്ദ്രീകരിച്ചാണ് വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടത്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലം ബ്ലാക്ക് സ്പോട്ടിൽ ഉൾപ്പെട്ട പ്രദേശമാണ്. ടി.ബി. ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ള പ്രദേശമാണ്, ഇതുസംബന്ധിച്ച് അന്വേഷണം നടത്താൻ അങ്ങ് തന്നെ ഒരു ടീമിനെ നിയോഗിച്ചിരുന്നു. എം.ഡി.ആർ.-ടി.ബി., മരുന്ന് കൊടുത്താൽ പോലും ഭേദമാക്കാത്ത ടി.ബി.യുള്ളത് എന്റെ മണ്ഡലത്തിലാണ്. ടി.ബി. ബാധിതരുടെ മരണനിരക്ക് 14 ആണ്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ എണ്ണവും കൂടുതലാണ്. ഇപ്രാവശ്യം കോളറ പടർന്നുപിടിച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിതന്നെ കോളറ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ വലിയൊരു ഇടപെടൽ നടത്തിയിരുന്നു. താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം 12 മുതൽ 24 വരെയാണ്. അവിടെ ഇപ്പോൾ 8 പേർ മാത്രമാണുള്ളത്. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ 8 ഡോക്ടർമാരാണ് വേണ്ടത്. അവിടെ 3 പേർ മാത്രമേയുള്ളൂ. കൊഴിഞ്ഞാമ്പാറയിൽ രണ്ട് പേരാണുള്ളത്. ഇവിടെയുള്ള സ്റ്റാഫിന്റെ കാര്യവും ഇതുപോലെ തന്നെയാണ്. അതുകൊണ്ട് അടിയന്തരമായി ഈ കാര്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, ജനജീവിതത്തിന്റെ സമസ്ത മേഖലയുമായി

ബന്ധപ്പെട്ട് നിൽക്കുന്ന വകുപ്പുകളുടെ ധനാഭ്യർത്ഥനയാണ് ഇവിടെ നടക്കുന്നത്.

അതിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് ആരോഗ്യ വകുപ്പാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ആരോഗ്യ സൗകര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ചാൽ ദേശീയ സൗകര്യങ്ങളെക്കാൾ മുകളിലാണെന്നാണ് കണക്കുകൾ കാണിക്കുന്നത്. ഈ കണക്കുകളിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങിനിന്ന് നമുക്ക് മുന്നോട്ടുപോകാൻ സാധിക്കില്ല. അടിസ്ഥാന ജീവിത സൗകര്യങ്ങളും അവകാശങ്ങളും നിഷേധിക്കപ്പെട്ട ജനവിഭാഗങ്ങളിലേക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ എത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞാൽ മാത്രമേ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് അഭിമാനിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ പല പ്രഖ്യാപനങ്ങളും നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ചില പദ്ധതികൾക്കൊക്കെ തുടക്കം കുറിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ചിലതെല്ലാം ഇപ്പോഴും പ്രഖ്യാപനങ്ങളിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങിനിൽക്കുന്നു. ആവിഷ്കരിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ സമയബന്ധിതമായി നടപ്പാക്കാൻ സാധിക്കാത്ത പദ്ധതി നിർവ്വഹണമാണ് നമ്മുടെ വലിയ പോരായ്മ എന്ന് തിരിച്ചറിയേണ്ടതായുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യ, ഇന്ത്യൻ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സ്റ്റാൻഡേർഡ് വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സബ്സെന്ററുകൾ, പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ എന്നിവയെല്ലാം ഇന്ത്യൻ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സ്റ്റാൻഡേർഡ് പ്രകാരമുള്ള നിലവാരത്തിൽ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ നമ്മൾ ജാഗ്രത

പുലർത്തേണ്ടതായുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ മാനദണ്ഡങ്ങൾ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ നിലവിലുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കുകയാണ് ആദ്യം ചെയ്യേണ്ടത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽനിന്ന് രോഗികളെ അകറ്റി നിർത്തുന്ന ഘടകങ്ങൾ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുടെ പോരായ്മയും മതിയായ ജീവനക്കാരുടെ അഭാവവുമാണ്. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നത് 1961-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചാണ്. 2008-ൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുതുക്കി നിശ്ചയിച്ചുവെങ്കിലും അതനുസരിച്ച് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. വളരെ ഗൗരവത്തോടെയാണ് ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ നോക്കിക്കാണേണ്ടത്. ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരും മറ്റ് ജീവനക്കാരുമില്ലാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷത്തിന് മാറ്റമുണ്ടാകണം. കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിച്ചതുകൊണ്ടുമാത്രം ആ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമാവുകയില്ല. മൂന്ന് വർഷം കൊണ്ട് 5257 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുമെന്ന് ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് വളരെയേറെ സ്വാഗതാർഹമാണ്. മൂന്ന് വർഷം വരെ കാത്ത് നിൽക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രയോറിറ്റി കൊടുക്കാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ശ്രദ്ധിക്കണം. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അടിയന്തരമായി ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിനായി ധനവകുപ്പ് നിലപാട് സ്വീകരിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ മൊത്തം വിഹിതത്തിന്റെ കേവലം 5 ശതമാനത്തിൽ

താഴെ മാത്രമാണ് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് കേരളം ചെലവഴിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് അർഹമായ പദ്ധതി വിഹിതം നീക്കിവയ്ക്കാൻ സാധിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിച്ച കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കുമോയെന്ന സംശയം നിഴലിക്കുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച സമഗ്ര ആരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി മുന്നോട്ടുപോകാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. 12-ാം പഞ്ചവത്സരപദ്ധതിയുടെ അവസാന ഘട്ടത്തിലാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരുന്നത്. 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് നീക്കിവച്ചത് 1,01,311 ലക്ഷം രൂപയാണ്. എന്നാൽ 2016 ഒക്ടോബർ വരെയുള്ള കണക്ക് പരിശോധിച്ചാൽ ചെലവഴിച്ചത് കേവലം 24.84 ശതമാനമാണെന്ന് കാണാൻ കഴിയും. പദ്ധതികൾ പ്രഖ്യാപനങ്ങളിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങി പദ്ധതിവിഹിതം ഫലപ്രദമായി ചെലവഴിക്കാതിരിക്കുന്നത് ഗൗരവമായി വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്. മറ്റൊരു പ്രധാന കാര്യം, ഗവൺമെന്റ് 'ആർദ്രം' പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൽ ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ വളരെ പ്രതീക്ഷയോടെയാണ് ജനങ്ങൾ നോക്കിക്കാണുന്നത്. ഇത് ഫലപ്രദമായി നടപ്പാക്കാൻ നമുക്ക് സാധിക്കണം. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ രണ്ടാം തലമുറ പ്രശ്നങ്ങളെ അഭിമുഖീകരിക്കാനുള്ള ഈ ബൃഹത് പദ്ധതി



ശ്ലാഘനീയമാണ്. അതോടൊപ്പം ദേശീയ ആരോഗ്യനയം 2015-ന്റെ ചുവടുപിടിച്ച് പുതിയ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കാനുള്ള നടപടികളുമായി ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത് വളരെയേറെ സ്വാഗതാർഹമാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ സംരക്ഷണത്തിൽ എല്ലാവരും ഒരുപോലെ ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ആശുപത്രികളിൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ കൊണ്ടുവരുന്ന കാര്യത്തിൽ വീഴ്ച വരുത്തുന്നത് ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പൊതുവായി ബാധിക്കും. ജനങ്ങൾ ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ വലിയ മാറ്റങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിൽനിന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ട്. ഇടുക്കിയിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് മരവിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു എന്ന വാർത്ത ടി. വി. ചാനലിൽ കണ്ടിരുന്നു. 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. കെ. എം. മാണിയാണ് നിയമസഭയിൽ ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിലൂടെ ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രഖ്യാപിച്ചത്. 2014 സെപ്റ്റംബർ മാസം അന്നത്തെ മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ഉമ്മൻ ചാണ്ടിയാണ് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഉദ്ഘാടനം നിർവ്വഹിച്ചത്. 2014-15-ൽ അവിടെ 50 കുട്ടികൾക്ക് പ്രവേശനം നൽകി. ആ കുട്ടികൾ സമർത്ഥരായി പഠിക്കുകയും കേരളത്തിലെ 98 ശതമാനം വിജയം കൈവരിച്ച ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ ലിസ്റ്റിൽ ആദ്യ പരിഗണന

ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ലഭിക്കുകയും ചെയ്തു. 2015-16 വർഷത്തിൽ ഒന്നാം വർഷ വിദ്യാർത്ഥികൾ രണ്ടാം വർഷ വിദ്യാർത്ഥികളാവുകയും രണ്ടാം ബാച്ച് ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ മാനദണ്ഡമനുസരിച്ചുള്ള സൗകര്യങ്ങളുടെ പോരായ്മ കാരണം ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ സാധിച്ചില്ല. അവിടെ പഠിച്ചിരുന്ന കുട്ടികളെ 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലായി മാറ്റിയിരുന്നു. ആ കുട്ടികളെ തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ കഴിയണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അക്കാദമിയിൽ വളരെയേറെ താല്പര്യമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്ന ദിവസം തന്നെ ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഞാൻ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുമായും മുഖ്യമന്ത്രിയുമായും സംസാരിച്ചു. ഇക്കാദമിയിൽ വളരെ അനുഭാവപൂർവ്വമായ നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. വളരെ നല്ല നിലയിൽ റിവ്യൂ മീറ്റിംഗുകൾ നടത്താനും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നേരിട്ട് ഇക്കാദമി ഇടുക്കിയിൽവന്ന് പരിശോധിക്കാനും തയ്യാറാകുമെന്നതിൽ ഞങ്ങൾക്ക് സന്തോഷവും പ്രതീക്ഷയുമുണ്ട്. കെട്ടിടങ്ങളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ദ്രുതഗതിയിൽത്തന്നെ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിലും 50 കോടി രൂപ മാറ്റിവെച്ചിരുന്നു. അതിന്റെ ഭരണാനുമതി ലഭിച്ച് നടപടികളിലേയ്ക്ക് വരുന്നതേയുള്ളൂ.

ഈ സാമ്പത്തികവർഷവും തുക മാറ്റിവയ്ക്കാനായി തയ്യാറായിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയും ഇതര മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്കുമായി ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിലുണ്ടായിരുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെ റീഡിപ്പോയ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അവരെ തിരികെ കൊണ്ടുവന്നാൽ ലബോറട്ടറി സൗകര്യങ്ങളും അക്കാദമിക് ബ്ലോക്കിന്റെയും നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാകുന്ന ഇന്നത്തെ സാഹചര്യത്തിൽ അവിടെ പഠിച്ചിരുന്ന കുട്ടികൾക്കാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ നൽകാൻ കഴിയും. അതോടൊപ്പം 2019-20 ഓടുകൂടി അവിടെ പുതിയ അഡ്മിഷൻ നൽകാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യവും നിലവിലുണ്ട്. ഈ ആശങ്കകൾ പരിഹരിക്കാൻ അടിയന്തരമായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി തയ്യാറാവുകയും അതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിലും അനീതി കടന്നുവരാനും വിവേചനമുണ്ടാകാനും പാടില്ല. നഗരത്തിലും ഗ്രാമത്തിലുമുള്ള അംഗനവാടികളിൽ കുട്ടികൾക്ക് കൊടുക്കുന്ന ഭക്ഷണത്തിന്റെ അളവിലും മറ്റും അപാകതയുള്ളതായി റിപ്പോർട്ടുകളിൽ കാണുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യം വളരെയേറെ ശ്രദ്ധിക്കണം. അതുപോലെ സമ്പൂർണ്ണ വൈദ്യുതീകരണത്തിലേയ്ക്ക് പോകുന്ന സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറുകയാണ്.

എന്നാൽ അംഗനവാടികളിൽ വൈദ്യുതി ലഭ്യമല്ലാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷം ഇപ്പോഴുമുണ്ട്. അവിടെ ശുദ്ധമായ കുടിവെള്ളം കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഇന്ന് നമ്മൾ നേരിടുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നം ആരോഗ്യപ്രശ്നമാണ്. പിഞ്ചുകുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ശുദ്ധമായ കുടിവെള്ളം ലഭ്യമാക്കാനും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്താനും ആവശ്യമായ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി കണ്ടെത്താൻ എം.എൽ.എ.മാരുടെ അസറ്റ് ഡവലപ്മെന്റ് ഫണ്ട് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ തയ്യാറാണ്. അതിനായി ഗൈഡ് ലൈൻസിൽ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ അങ്ങനെ ചെയ്യണം. അംഗനവാടികളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തി ശുചിത്വമുള്ള മേഖലയായി അവയെ മാറ്റണം. സർക്കാരിന്റെ വാഗ്ദാനം ലംഘിച്ച് അർബുദ രോഗികൾക്കുള്ള പെൻഷൻ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വഴി കൊടുക്കുന്നതിന് റവന്യൂ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽനിന്ന് കണക്ക് ശേഖരിച്ചുവരികയാണ്. അത് ഒരിക്കലും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയുന്ന കാര്യമല്ല. ക്കാൻസർ ബാധിതരായ ആളുകൾക്ക് 1000 രൂപയാണ് പെൻഷൻ കൊടുക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഓണക്കാലത്ത് ഗവൺമെന്റ് സഹകരണ ബാങ്കുകൾ മുഖേനയും കുടുംബശ്രീ മുഖേനയും വീടുകളിൽ പെൻഷൻ എത്തിച്ചുകൊടുത്തു. അർബുദ രോഗികളുടെ കാര്യത്തിലെങ്കിലും അവർക്ക് കിട്ടുന്ന 1000 രൂപ വീട്ടിലെത്തിച്ചുകൊടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് കർശനമായ നിലപാട്

സ്വീകരിക്കണം. അതിന് മാറ്റം വരുത്താൻ സാധ്യമല്ല. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിലൊക്കെ അടിയന്തരമായ ഇടപെടലുണ്ടാകേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. ഇടുക്കിപ്പോലുള്ള സ്ഥലത്ത് ഈ ഗവൺമെന്റിന് സുരക്ഷാ കവചം തീർക്കാൻ ബാധ്യതയുണ്ടെന്ന് മന്ത്രി തന്നെ അനൗൺസ് ചെയ്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കാര്യത്തിൽ ആശങ്കയുണ്ടാകാതിരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കുമ്പോൾ ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ഈർജ്ജം പകർന്നുതരാനും പ്രതിജ്ഞാബദ്ധമായി ഇടുക്കിയിലെ ജനങ്ങളെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സംരക്ഷിക്കാനും ഈ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി: സർ, 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ വൈദ്യ സഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം, തുറമുഖങ്ങൾ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമനസ്സോടെ ഇവിടെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. പുതിയ സർക്കാരിന്റെ നയങ്ങൾ, അതിന്റെ പ്രവർത്തന മാതൃകകൾ, അത് എത്രത്തോളം സാമൂഹ്യ പ്രസക്തിയുള്ളതാണെന്ന് നമുക്ക് ബോധ്യമാകണമെങ്കിൽ മുൻ സർക്കാരിന്റെ ശൈലിയും കാഴ്ചപ്പാടുമായി താരതമ്യം ചെയ്യേണ്ടതായിവരും. ഏത് പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കുമ്പോഴും നടപടി ഉണ്ടാകുമ്പോഴും ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ് ആഗ്രഹിക്കുന്നത് ചൂഷണരഹിത സമൂഹത്തിന്റെ

സൃഷ്ടിയാണ്. സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും തുല്യനീതിയും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും സമൂഹത്തോടുള്ള ഉത്തരവാദിത്വത്തിനാണ് ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിക്കുന്നത്. പ്രതിപക്ഷത്തും ഭരണപക്ഷത്തും ഒക്കെത്തന്നെ ഒരു വെക്കേഷൻ കാലഘട്ടമൊക്കെയായതുകൊണ്ട് ആളുകൾ കുറവാണ്. എങ്കിലും ചില കാര്യങ്ങൾ, പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ ചില പ്രസംഗങ്ങൾ കേൾക്കുമ്പോൾ എപ്പോഴും വെറുപ്പിന്റെ രാഷ്ട്രീയമാണ് പ്രതിപക്ഷത്തിനുള്ളതെന്ന് എനിക്ക് തോന്നാറുണ്ട്. അതായത് കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷക്കാലത്തെ ഭരണത്തിൽ രാഷ്ട്രീയ സദാചാരത്തിന്റെ താളബോധം അവർക്ക് നഷ്ടപ്പെടുപോയിരുന്നു. ആ രാഷ്ട്രീയ സദാചാരത്തിന്റെ താളബോധം ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ് വീണ്ടെടുത്തപ്പോൾ അതിലുള്ള ശക്തമായ പ്രതിഷേധവും ആ അസഹിഷ്ണുതയും വെറുപ്പിന്റെ രാഷ്ട്രീയമായി പലപ്പോഴും പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും വരുന്നതായിട്ടാണ് എനിക്ക് തോന്നിയിട്ടുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ 11 മാസമായി, ഒരു വർഷമാകാൻ പോകുന്ന ഗവൺമെന്റ് എന്തുചെയ്തുവെന്ന ചോദ്യമാണ് പലപ്പോഴും അവരെല്ലാം ഉയർത്തുന്നത്. പരിഹാസ രൂപത്തിൽതന്നെ പലപ്പോഴും ചില അംഗങ്ങൾ പരാമർശിക്കുന്നത് കേൾക്കാം. പ്രതിപക്ഷം അവരുടെ ജോലി ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ട് ഭരണപക്ഷം എന്നനിലയിൽ ഞങ്ങൾക്കാർക്കും എതിർപ്പില്ല. നിങ്ങൾ ജോലി ചെയ്തുകൊള്ളൂ, പക്ഷെ വസ്തുതാപരമായി കാര്യങ്ങൾ

ബോധ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ചില കാര്യങ്ങളെങ്കിലും പറയാനുള്ള സൗമനസ്യം നിങ്ങളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണമെന്നുകൂടി അഭ്യർത്ഥനയുണ്ട്. ഇവിടെ പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെടുന്ന സമൂഹത്തിലേയ്ക്ക് ഈ പതിനൊന്നുമാസക്കാലംകൊണ്ട് സാമൂഹ്യ സുരക്ഷയുടെ സത്ഫലമാണ് കടന്നുചെന്നിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ ഉയർന്നുവന്നിരുന്ന വലിയൊരു പ്രശ്നമായിരുന്നില്ലേ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയും അതുമൂലമുണ്ടാകുന്ന കടക്കണിയും? പ്രതിപക്ഷം ഒന്നോർത്തെടുക്കാൻവേണ്ടി ചില കാര്യങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താനുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് കോഴിക്കോട് വിലങ്ങാട് ജോസഫ് എന്നുപറയുന്ന ഒരാളെ നിങ്ങളാരെങ്കിലും ഓർക്കുന്നുണ്ടോ; അല്ലെങ്കിൽ ഒന്നോർത്തെടുക്കാൻ ശ്രമിക്കുമോ? കോഴിക്കോട് വിലങ്ങാട് ജോസഫിന്റെ മകൾ നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥിനിയായിരുന്ന ഷെറിന്റെ നഴ്സിംഗ് പഠനത്തിനുവേണ്ടി ഒന്നുകാൽ ലക്ഷം രൂപ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ എടുത്തിരുന്നു. പഠനം കഴിഞ്ഞ് ആ കുട്ടിക്ക് ജോലി ലഭിച്ചുവെങ്കിലും 2000 രൂപ വേതനം മാത്രമാണ് അന്ന് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നത്. ആ പെൺകുട്ടിയുടെ വായ്പ തിരിച്ചടവ് മുടങ്ങി ബാങ്കുകൾ ജപ്തിക്ക് നീക്കം നടത്തിയപ്പോൾ ആ നിർധന കുടുംബം ഭയന്നുപോയി. അവർ ജനസമ്പർക്ക പരിപാടിയിൽ പോയി, സർക്കാരിനെ സമീപിച്ചു. എന്തു ഫലം; 21-02-2014-ൽ ഷെറിന്റെ 80 വയസ്സുള്ള പിതാവിനെ

അറസ്റ്റ് ചെയ്ത് കണ്ണൂർ സെൻട്രൽ ജയിലിൽ മൂന്നുമാസം അദ്ദേഹം തടവിലായിരുന്നു. അവിടെയാണിപ്പോൾ 900 കോടി രൂപ മാറ്റിവെച്ചുകൊണ്ട് ഇനി ഒരു സാധു പെൺകുട്ടിയുടെയും ജീവിതത്തിൽ അവളുടെ സുരക്ഷയും അന്തസ്സും ചോദ്യം ചെയ്യപ്പെടരുതെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് അല്ലെങ്കിൽ പഠിക്കാൻ പോയി എന്ന ഒറ്റകാരണത്താൽ അപമാനിതമായ ആ കുട്ടിയെ പോലുള്ളവർ ഇനി കേരള സമൂഹത്തിൽ ഉണ്ടാവരുതെന്ന് ആഗ്രഹിച്ചുകൊണ്ട് കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെയും ബാങ്കിന്റെയും പകപോക്കലിന് ഇരയായവർക്ക് സംരക്ഷണം നൽകാൻ 900 കോടി രൂപ മാറ്റിവെച്ചു, പക്ഷെ നിർഭാഗ്യവശാൽ മാധ്യമങ്ങളിൽ ഇത്തരം വാർത്തകൾക്ക് അധികം സ്ഥാനമില്ല എന്നുകൂടി പറയട്ടെ. ചരമക്കോളത്തിന്റെ അത്രയും പ്രാധാന്യത്തിൽ ഈ വാർത്ത റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത മാധ്യമങ്ങളുണ്ട്. തീർച്ചയായും നിങ്ങളും തിരുത്തണം. ഇത്തരം ആനുകൂല്യങ്ങൾ ജനങ്ങൾക്കിടയിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുന്നതിനായി മാധ്യമ സമൂഹത്തിന്റെ വലിയ സഹകരണം തീർച്ചയായും ഈ ഭരണത്തിനാവശ്യമാണെന്നുകൂടി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഒരു കണക്ക് ഞാൻ പരിശോധിച്ചു നോക്കി. ഒരു കുട്ടിക്ക് ഒരു ലക്ഷം രൂപ വെച്ച് സഹായം നമ്മൾ കൊടുത്താൽത്തന്നെ ഏകദേശം ഒരു ലക്ഷം കുട്ടികളിൽ ആ സഹായമെത്തുകയാണ്. പഞ്ചായത്തുതലത്തിൽ വാർഡ് തിരിച്ച് ആ കണക്കൊന്ന് എടുത്തുനോക്കിയാൽ ഒരു



വാർഡിൽ 5 കുട്ടികൾക്ക് ആ സഹായം കിട്ടുകയാണ്. എത്രയോ വലിയ രൂപത്തിലുള്ള സഹായ ഹസ്തവുമായിട്ടാണ് ഒരു ഗവൺമെന്റ് എത്തിയിരിക്കുന്നത്. പതിനൊന്നുമാസ കാലയളവിലെ ഒരു കാര്യം മാത്രമാണ് ഞാൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. പിന്നെ, ബാങ്കിൽ ഇഴഞ്ഞും നീങ്ങിയും വലിഞ്ഞുമൊക്കെ പെൻഷൻ വാങ്ങാൻ പോകുന്ന ഒരുപാട് വൃദ്ധജനങ്ങളുണ്ടായിരുന്നു. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കാലഘട്ടത്തിൽ, കഴിഞ്ഞ വർഷം ഇതേ സമയം ഇവിടെയിരിക്കുന്ന അംഗങ്ങളെല്ലാം തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കാമ്പയിനിലായിരുന്നു. ആ കാമ്പയിന് ചെല്ലുമ്പോൾ എല്ലാ അമ്മമാരും വീട്ടിൽ പെൻഷൻ എത്തിക്കണമെന്ന് ഞങ്ങളോട് പറഞ്ഞിരുന്നതാണ്. ഇവിടെ എല്ലാം അംഗങ്ങളും പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. പക്ഷെ ഇപ്പോൾ എസ്.ബി.ടി.-യും എസ്.ബി.ഐ.-യും ഒക്കെയുള്ള ഇഷ്യൂസ് വന്നിരിക്കുന്നു, എസ്.ബി.ടി.-യെ മെർജ് ചെയ്തിരിക്കുന്നു. ബാങ്കിലേയ്ക്ക് പോകുന്നത് വലിയ പ്രതിസന്ധിയായിരിക്കുന്ന ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ വീട്ടിൽ കൊണ്ടുപോയി പെൻഷൻ നൽകാനുള്ള വലിയ മര്യാദയാണ് ഈ സർക്കാർ കാണിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഏകദേശം 600 രൂപയായിരുന്ന പെൻഷൻ 1100 രൂപയാക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊടുത്തു. ഈ വിഷുവിന് 1350 കോടി രൂപയാണ് സാധാരണക്കാരായ മാതാപിതാക്കളുടെ കൈകളിലേയ്ക്ക് അവരുടെ

പെൻഷനായി ഗവൺമെന്റ് എത്തിച്ചുകൊടുത്തിരിക്കുന്നത്. പരിഹസിക്കുമ്പോൾ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾകൂടി ഓർക്കുന്നതിന് പ്രതിപക്ഷം തയ്യാറാകണമെന്ന ഒരോർമ്മപ്പെടുത്തൽകൂടിയാണ് ഇതിലൂടെ ഞാൻ മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്നത്. 18 ലക്ഷം ആളുകൾ, വാർഡുതലത്തിലുള്ള കണക്കെടുത്താൽ 100 ആളുകളാണ് ഒരു വാർഡിൽ ഈ പെൻഷൻ വാങ്ങുന്ന ആളുകളായി വരുന്നത്. ഇവിടെ ഈ അധ്യയന വർഷത്തിൽ 43,000 ക്ലാസ് മുറികൾ ഡിജിറ്റലാക്കാൻ പോകുന്നു. നീറ്റ് പരീക്ഷയെഴുതാൻ പോയ കുട്ടികളുടെ വസ്തുവകകൾക്കാണ് സി.ബി.എസ്.ഇ.-യുടെ മറ്റൊരു വികൃത മുഖത്തിനകൂടി ഈ കേരളം സാക്ഷ്യം വഹിക്കുമ്പോൾ ഇവിടത്തെ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളെ അൺ-എയ്ഡഡ് സ്ഥാപനങ്ങളുടെ കെട്ടിടങ്ങളെക്കാൾ അവിടത്തെ സാഹചര്യങ്ങളെക്കാൾ മികച്ച നിലവാരത്തിലെത്തിക്കാൻ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയോടുള്ള നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ സമീപനം പുറത്തേയ്ക്കുവന്നിരിക്കുന്നു. ഇതിനുമുമ്പും സി.ബി.എസ്.ഇ. ഇത്തരം നിലപാട് എടുത്തിട്ടുണ്ട്. മലയാളം പറഞ്ഞതിന് മൊട്ടയടിച്ചിട്ടുണ്ട്, മുണ്ട് ധരിച്ചുകൊണ്ട് വന്നതിന് വെയിലത്ത് നിർത്തിയിട്ടുണ്ട്. മറ്റൊരു ഭീകരമായ മുഖംകൂടിയാണിത്. അങ്ങേയറ്റം അപലപിക്കുന്നു. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ മുഖ്യമന്ത്രി കുറ്റക്കാർക്കെതിരെ ശക്തമായ നിലപാടെടുക്കുമെന്ന്

പറഞ്ഞതിനെ സ്വാഗതം ചെയ്യുകൊണ്ട് ആ വിഷയത്തിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. ഇവിടെ 36047 പേർക്ക് പി.എസ്.സി. വഴി ഈ ഗവൺമെന്റ് നിയമനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കണക്കെടുത്താൽ ഒരു ദിവസം 100 പേർക്കുവീതം ജോലി കൊടുക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നിട്ട് പതിനൊന്ന് മാസമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. അതുപോലെതന്നെ ഇൻഡ്യയിൽ മറ്റൊരു സ്ഥലത്തുമില്ല, അന്യ സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾക്ക് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി ഈ ഗവൺമെന്റ് ഏർപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. പതിനൊന്ന് മാസമല്ലേ ആയിട്ടുള്ളൂ, എന്താണ് ഇത് കാണാതെ പോകുന്നത്? അതുപോലെ തന്നെ വർഷങ്ങളായി മുറവിളി കൂട്ടുന്ന ആളുകളായിരുന്നു പ്രേരക്മാർ. ഞങ്ങൾക്കൊക്കെ അറിയാം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി നിൽക്കുമ്പോൾ ആ പഞ്ചായത്തിലെ മുഴുവൻ കാര്യങ്ങളിലും ഇടപെടുകൊണ്ട് സഹായിക്കുന്നവർകൂടിയാണ് ഈ പ്രേരക്മാർ. അവരുടെ വേതനം വലിയ രൂപത്തിൽ വർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു. ലൈബ്രറിയന്മാരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു, നഴ്സറി ടീച്ചർമാർ, അമ്മയുടെ മടിത്തട്ടിൽനിന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങളെ കൊണ്ട് ഏൽപ്പിക്കുന്ന പാവപ്പെട്ട നഴ്സറി ടീച്ചർമാരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിച്ചുനൽകാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ടിരിക്കുന്നു. അംഗൻവാടി വർക്കർ, ഹെൽപ്പർ എന്നിവരുടെ പെൻഷൻ വർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട

അംഗങ്ങളെല്ലാം ചർച്ച ചെയ്ത വിഷയമാണ്. അത് പറയാതെ പോകാൻ കഴിയില്ല എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് അതിലേക്ക് വരികയാണ്. സമ്പൂർണ്ണ ഭവന പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നു. ഒരു ലക്ഷം പേർക്കാണ് ഈ വർഷം തീരുമ്പോൾ വീട് നിർമ്മിച്ചുകൊടുക്കാൻ പോകുന്നത്. അതിനുള്ള പ്രാഥമികമായ വിവരശേഖരണം പൂർത്തിയാക്കി കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ചില അംഗങ്ങളുടെ ചോദ്യത്തിന് വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ മറുപടി പറയുന്നത് ഞാൻ ശ്രദ്ധിച്ചു. അതായത് ആരെങ്കിലും അതിൽ ഒഴിവാക്കപ്പെട്ടാൽ കൃത്യമായി അവർക്കു കൂടി ആനുകൂല്യം നൽകിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിൽ നീതി നിഷേധിക്കപ്പെട്ട മുഴുവൻ പേർക്കും നീതി കൊടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുവന്നിരിക്കുന്നു. സമ്പൂർണ്ണ വൈദ്യുതീകരണം പദ്ധതിയിൽ ഒരു ലക്ഷത്തിലധികം പുതിയ കണക്ഷൻ കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഒരു ലക്ഷത്തിലധികം പേർക്ക് സാനിറ്ററി സംവിധാനമുള്ള കള്ളസുകൾ നിർമ്മിച്ചുകൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ആരെയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് കാണാതെ പോയിട്ടുള്ളത്? ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് 250 കോടി രൂപയാണ് ബഡ്ജറ്റിൽ നീക്കിവച്ചിരിക്കുന്നത്. എട്ട് ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് 250 കോടി രൂപ മാറ്റിവച്ചുകൊണ്ട് അവരുടെ ഇടയിലേക്ക് ഗവൺമെന്റ് ഇറങ്ങിയിരിക്കുന്നു. കേരളത്തിൽ ട്രാൻസ് ജെൻഡേഴ്സിനും നീതി ലഭിച്ചിരിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ,

വ്യവസായ മേഖലയെടുത്താൽ, പരമ്പരാഗത വ്യവസായം, കയർ മേഖല, ചെറുകിട  
 കയർ ഫാക്ടറിയിൽ ഉൽപ്പാദിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്കകൂടി കൃത്യമായിത്തന്നെ  
 ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ടിരിക്കുന്നു. അതുപോലെ കശുവണ്ടി  
 മേഖല, പൂട്ടികിടന്ന കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികൾ, കഴിഞ്ഞ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കാലത്ത്  
 ഞങ്ങൾ ചെല്ലമ്പോൾ കണ്ണനീരോടെ ഞങ്ങളോട് പറഞ്ഞിരുന്നു. ഞങ്ങളെല്ലാവരും  
 പട്ടിണിയിലാണ്. വർഷങ്ങളായി ഞങ്ങളുടെ കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികൾ  
 പൂട്ടിയിട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റ് വന്ന് കുറച്ചുനാൾക്കകംതന്നെ അന്തസ്സോടെ  
 തുറന്നുകൊടുത്തില്ലേ? ഇവിടെ പരമ്പരാഗത മേഖലയിലുണ്ടായിരുന്ന മുഴുവൻ  
 കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികളും തുറന്നുകൊടുക്കുന്നതിന് ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ടിരിക്കുന്നു.  
 അതുപോലെ നമ്മുടെ സ്കൂൾ യൂണിഫോമിന്റെ കാര്യത്തിൽ, എന്റെ മകൻ സർക്കാർ  
 സ്കൂളിൽ വിദ്യാഭ്യാസം ചെയ്യുന്ന കുട്ടിയാണ്. എനിക്ക് തോന്നുന്നു ഞങ്ങളൊക്കെ  
 പഠിക്കുമ്പോൾ സ്കൂളിൽ മ്യൂസിക് അധ്യാപകരും ക്രാഫ്റ്റ്  
 അധ്യാപകരുമൊക്കെയുണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷെ ഇപ്പോൾ കുറേക്കാലമായി അവർക്ക്  
 വംശനാശം വന്നു. സ്കൂളിൽ മ്യൂസിക് അധ്യാപകരും ക്രാഫ്റ്റ് അധ്യാപകരും  
 തിരിച്ചുവന്നിരിക്കുന്നുവെന്ന് എന്റെ മകൻ എന്നോട് പറഞ്ഞു. ഒരു കാലത്ത്  
 എന്തൊക്കെയാണോ ഈ കേരളത്തിൽ ഇല്ലാതായത് അതിനെല്ലൊന്നും

തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനായി കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിക്കുന്നു. അതൊന്നും കാണാതെ പോകാൻ കഴിയുകയില്ല. 13 പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ ലാഭത്തിലായിരിക്കുന്നു, ചെറിയ കാര്യമാണോ, ഞാൻ കഴിഞ്ഞ ദിവസം കെ.എസ്.ഡി.പി.യുടെ പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്തു. അവിടെ ബീറ്റാ ലാക്സം പ്ലാന്റിന്റെ ഇനാഗുരേഷനുംവേണ്ടി ബഹുമാന്യനായ കേരളത്തിന്റെ മുഖ്യമന്ത്രിയാണ് വന്നിട്ടുള്ളത്. ഔഷധ മേഖലയിൽ കടുത്ത ചൂഷണമായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ നടന്നിരുന്നത്. അതിനെ അറുതി വരുത്തിക്കൊണ്ട് സാധാരണക്കാർക്ക് സൗജന്യമായി മരന്ന് കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനമായ കെ.എസ്.ഡി.പി. ഉത്പാദിപ്പിക്കുന്ന മരന്ന് കേരളത്തിൽ മാത്രമല്ല, കേരളത്തിന് പുറത്തേയ്ക്കു കൂടി കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന രൂപത്തിലേയ്ക്ക് അവിടെ ഉത്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള വലിയ പരിശ്രമമാണ് എടുത്തിരിക്കുന്നത്. അതുപോലെതന്നെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്ക് 56 കോടിയിലധികം രൂപ കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. കൂടാതെ പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിന്റെ സാമൂഹ്യനീതി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി വലിയ തരത്തിലുള്ള ഫണ്ടിംഗാണ് നൽകിയിരിക്കുന്നത്. ജനസംഖ്യയിൽ 9.1 ശതമാനമാണ് പട്ടികജാതിക്കാരെങ്കിൽ മൊത്തം പദ്ധതി തുകയുടെ 9.8 ശതമാനമാണ്

അവർക്കുവേണ്ടി വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. 1.45 ശതമാനം വരുന്ന പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർക്കായി 2.83 ശതമാനം ഫണ്ട് വകയിരുത്തിയിരിക്കുകയാണ് അവിടെയും സാമൂഹ്യനീതി ഉറപ്പുവരുത്തിയിരിക്കുന്നു. 1.4 ലക്ഷം പിന്നോക്ക വിഭാഗം കുട്ടികൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ കുടിശ്ശിക പൂർണ്ണമായും കൊടുത്തുതീർത്തു.

ഇടമലക്കുടി പ്രത്യേകമായി പരാമർശിക്കാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല.

കേരളത്തിലെ ഏക ഗിരിവർഗ്ഗ കോളനിയാണ് ഇടമലക്കുടി. അതിനുവേണ്ടി സമഗ്ര പദ്ധതി ഇവിടെ ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇങ്ങനെ നോക്കിക്കഴിഞ്ഞാൽ ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം അറുപത് ലക്ഷത്തിലധികം പേർക്ക് നേരിട്ട് ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൊടുക്കാൻ നമ്മുടെ സർക്കാരിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ജനസംഖ്യയുടെ ഇരുപത് ശതമാനത്തോളം പേർക്ക് നേരിട്ട് ആനുകൂല്യം എത്തിക്കാൻ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളത് അഭിമാനപൂർവ്വം ഈ അവസരത്തിൽ എടുത്തുപറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ ഞാൻ പറഞ്ഞത് ഒരു മേഖലമാത്രമാണ്. ഇതുപോലെ റോഡും പാലവും നിർമ്മാണ മേഖലയുമൊക്കെയുണ്ട്. റോഡുകൾ ഗതാഗത യോഗ്യമല്ലാതെ ദിനംപ്രതി അപകടങ്ങളിൽപ്പെട്ട് ഏറെപ്പേർ മരിക്കുന്ന നാടായി കേരളം മാറിയപ്പോൾ ഇന്ന് സുതാര്യമായി മോഡേൺ ടെക്നോളജി ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട്

മറ്റുള്ളവർക്ക് വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടൊന്നും വരാത്ത രൂപത്തിൽ രാത്രികാലങ്ങളിൽ റോഡിന്റെ നിർമ്മാണം നടത്തിയിരിക്കുന്നു. ഇതെല്ലാംതന്നെ സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വത്തിന്റെ ഭാഗമായി ചെയ്യുന്നതാണ്. കുടുംബത്തിലെ ആളുകൾ അപകടത്തിൽ മരണപ്പെടുമ്പോൾ അനാഥമാകുന്ന കുടുംബങ്ങളെ സഹായിക്കാൻ നേരിട്ട് സഹായം കൊടുക്കുക മാത്രമല്ല, എല്ലാ വിധത്തിലുള്ള ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ഇടയിലേയ്ക്ക് ഇറങ്ങിച്ചെല്ലാൻ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ഇവിടെ പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ സ്വരം ഞാൻ പലപ്പോഴും ഓർക്കും. പുതിയ നിയമസഭാ സാമാജിക എന്ന നിലയിൽ ഞാൻ വന്നപ്പോൾ ഓരോരുത്തരുടെയും പ്രവർത്തനങ്ങളെ പഠിക്കുകയും കൗതകപൂർവ്വം വീക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുമായിരുന്നു. ആദ്യം ഭരണപരിഷ്കാര കമ്മീഷനുമായിട്ടാണ് പ്രതിപക്ഷം വന്നത്. അതിന്റെ പേരിൽ ഒരുമാസത്തോളം ഈ സഭയിൽ വലിയ കോലാഹലമാണുണ്ടാക്കിയത്. തൊട്ടടുത്ത സഭയിലും ഒരു കാര്യവുമില്ലാതെ സ്വാശ്രയ വിദ്യാഭ്യാസ പ്രശ്നത്തിൽ സമരം നടത്തി. സ്വാശ്രയ കോളേജുകൾക്ക് മൂക്കുകയറിടുന്ന കരാറിൽ ഗവൺമെന്റ് ഒപ്പുവച്ചപ്പോൾ ആ അസഹിഷ്ണുതയിൽ ഇവിടെ സമരം നടത്തുകയാണ് ചെയ്തത്. ആ സഭ മുഴുവൻ ആ പ്രശ്നത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോയി. പ്രൊഫ. കെ. വി. തോമസ്



കൊണ്ടുവന്ന ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ നിയമം നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് നടപ്പാക്കേണ്ടി വന്നപ്പോൾ അതിനെതിരെ വ്യാജമായി സമരം ചെയ്തിരിക്കുന്നു. ഏറ്റവും അവസാനം നമ്മുടെ മന്ത്രി ശ്രീ. എം. എം. മണിക്കെതിരെയുള്ള അനാവശ്യമായിട്ടുള്ള വാദകോലാഹലങ്ങളായിരുന്നു. ഞങ്ങളുമൊക്കെ സ്ത്രീകളാണ്. സ്ത്രീപക്ഷ നീതിക്കുവേണ്ടി ഞങ്ങളെല്ലാപേരും നിലപാടെടുക്കുന്നവരാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് ഒരു സ്ത്രീപോലും നിങ്ങളുടെ ഭാഗത്ത് ഇല്ലാതെവുന്നത്? ഒരാളെയെങ്കിലും നിങ്ങൾക്കിവിടെ കൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചോ? ഒരവസരം വന്നിരിക്കുന്നു. വേങ്ങര മണ്ഡലത്തിലെങ്കിലും ഒരു സ്ത്രീയെ നിർത്തി ഇവിടേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാനുള്ള ധൈര്യം കാണിക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് കഴിയുമോ എന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ചോദിക്കുകയാണ്. അങ്ങനെയെങ്കിലും സ്ത്രീകളോട് നീതിപൂലർത്താൻ നിങ്ങൾ തയ്യാറാകണം. എനിക്ക് മുമ്പ് സംസാരിച്ച ഒരംഗം ആരോഗ്യ മേഖലയെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചപ്പോൾ പറയുന്നതുകേട്ടു ഇവിടെ ആശുപത്രികളിൽ ഉച്ചകഴിഞ്ഞ് ചെന്നാൽ ഡോക്ടർമാരില്ലായെന്ന്. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മാരുടേയും നിരവധി പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത്രയധികം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടും ഡോക്ടർമാരില്ലായെന്ന് പറയുമ്പോൾ കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷക്കാലത്ത്

നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ അവസ്ഥ എന്തായിരുന്നിരിക്കും. മരണം ഉറപ്പാക്കിയിട്ടായിരുന്നു ആളുകളെ നമുക്ക് വീട്ടിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞിരുന്നത്.

അതുപോലെ 108 ആംബുലൻസ് സർവ്വീസിന്റെ കാര്യമെടുത്താൽ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി സമർത്ഥമായിത്തന്നെ ആ മേഖലയിൽ ഇടപെടുന്നുണ്ട്. 108 ആംബുലൻസുകൾ ഇന്ന് ആലപ്പുഴയിലും തിരുവനന്തപുരത്തുമാണ് കൂടുതലുള്ളത്. അത് നല്ല സർവ്വീസാണ് കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നത്. അതുവഴി മൂപ്പന്മാരായിരുന്നില്ലാതെ ആളുകളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതെല്ലാ ജില്ലകളിലേയ്ക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്ന തരത്തിലും കുറ്റമറ്റ രൂപത്തിൽ നടപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിലുള്ള ഇടപെടലുണ്ടാകണം. വലിയ രീതിയിൽ അപകട മരണങ്ങൾ സംഭവിച്ച നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നാഷണൽ ഹൈവേയോട് ചേർന്നിട്ടുള്ള എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും പ്രത്യേകിച്ച് കായംകുളം മണ്ഡലമടക്കമുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ അടിയന്തരമായിത്തന്നെ ട്രോമാ കെയർ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കണം. ആലപ്പുഴയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആളുകൾ അപകടത്തിൽ മരിക്കുന്ന സ്ഥലം കായംകുളമാണ്. കാരണം, അവിടെ വാഹനങ്ങളുടെ പെരുപ്പവും റോഡിന്റെ പ്രശ്നവുമൊക്കെക്കൊണ്ട് ഒരുപാടുപേർ

മരിക്കുന്നുണ്ട്. അവിടത്തെയൊരു അനീതികൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരികയാണ്. ഹരിപ്പാട് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ രണ്ട് സർജൻമാരുള്ളപ്പോൾ കായംകുളം ആശുപത്രിയിൽ സർജൻ ഇല്ല. കായംകുളത്തെ ആളുകളാണ് കൂടുതലായും ഹരിപ്പാട് ആശുപത്രിയിൽ വരുന്നത്. രണ്ടുമൂന്നും സർജൻമാരുള്ള സ്ഥലത്തുനിന്നും സർജൻമാരില്ലാത്ത ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് ക്രമപ്പെടുത്താനുള്ള ഇടപെടൽ തീർച്ചയായും ഉണ്ടാകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞ പതിനൊന്നു മാസക്കാലമായി സമസ്ത മേഖലകളിലും ഇറങ്ങിച്ചെന്ന് ജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണാൻ കഴിഞ്ഞ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മാധ്യമങ്ങൾ കണ്ടില്ലായെന്ന് നടിക്കരുത്. ഇല്ലെങ്കിൽ ജനങ്ങളുടെ ഇടയിലേയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് നടത്തുന്ന സൽഫലങ്ങൾ കാണിച്ചുകൊടുക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള ബദൽ സംവിധാനങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു എന്നുകൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ് : സർ, ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ എല്ലാ വിഷയങ്ങളും പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രത്യാശ. ഈ സർക്കാരിന്റെ തുടക്ക സന്ദർഭമായതുകൊണ്ട് ആർദ്രം പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ഒരു പരിധിവിട്ടുള്ള വിമർശനത്തിന് ഞാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല. അടുത്ത ഡിമാന്റ്

ഡിസ്ട്രഷനിൽ ആ വിഷയത്തിലേയ്ക്ക് കടക്കാം. ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുക, ഒ.പി. സെന്റേഴ്സ് നവീകരിക്കുക, ആധുനികമായ നിലയിൽ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളെ മാറ്റിയെടുത്തുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് പോകുന്ന രോഗികളെ തിരിച്ചെത്തിക്കുക തുടങ്ങിയ വലിയ ആശയങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിനുണ്ട്. അത് നടക്കട്ടെ. പക്ഷെ ഇവിടെ ആധുനിക രീതിയിലുള്ള സജ്ജീകരണങ്ങളിലൂടെമാത്രം രോഗികൾക്കുള്ള സേവനം മെച്ചപ്പെടുത്തുവാൻ കഴിയുമെന്ന് ഞാൻ കരുതുന്നില്ല. ഇവിടെ മാറേണ്ടത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ സമീപനങ്ങളാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലുമുൾപ്പെടെ നല്ല രീതിയിലുള്ളൊരു ശ്രദ്ധ ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണമെങ്കിൽ എം.എൽ.എ.യോ, എം.പി.യോ, മന്ത്രിയോ വിളിക്കേണ്ട ഗതികേട് ഇന്നുമുണ്ട് എന്നുള്ളത് ആർക്കും വിസ്മരിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒന്നല്ല. ഞാൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള നിയമസഭാ സാമാജികർക്ക് സമാനമായ ഒരുപാട് അനുഭവമുണ്ട്. ഇവിടെ തുറന്ന ഒരു സമീപനത്തിലേയ്ക്ക് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് ജീവനക്കാരെ മാറ്റിയെടുക്കുവാൻ ഗവൺമെന്റിന് സാധിക്കുമോ? ഇത് ഇന്നോ ഇന്നലയോ തുടങ്ങിയതല്ല, പതിറ്റാണ്ടുകളായിട്ടുള്ളൊരു സമീപനമാണ്. ഇവിടെ ഏതെങ്കിലുമൊരു സ്കീം കൊണ്ടുവന്ന് മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താമെന്ന് ഗവൺമെന്റ്

കരുതുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് മൗഢ്യമാണ്. ഇവിടെ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലുമുള്ള സമീപനങ്ങൾ മാറ്റിയെടുക്കുവാൻ ജീവനക്കാരുൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ വിശാലമായ സമീപനം സാധാരണക്കാരിൽ കൊണ്ടുവരാനുള്ള ആർജ്ജവം ഈ ഗവൺമെന്റ് കാണിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കാരണ്യ ഫാർമസികളിൽ എല്ലാ മരുന്നുകളും ലഭ്യമല്ലായെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിതന്നെ ഈ സഭയിൽ ഒരു ചോദ്യത്തിന്റെ മറുപടിയായി പറഞ്ഞതാണ്. സാധാരണക്കാരുടെ ആശ്രയകേന്ദ്രമായിട്ടുള്ള ഇത്തരത്തിലുള്ള ഫാർമസികൾ ഇന്ന് കേരളത്തിൽ നോക്കുകക്കുറവായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

മറ്റൊരു നോക്കുകക്കുറവായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പാണ്. അതിന് പലും നഖവും ഇല്ലാതെ മാറുന്നുവെന്നുള്ളത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മനസ്സിലാക്കണം. അതിന് പലും നഖവും ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് പ്രയോഗിക്കാൻ കഴിയണം. പച്ചക്കറികൾ, മത്സ്യം, ഇറച്ചി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഭക്ഷ്യ വസ്തുക്കളിൽ ധാരാളം കീടനാശിനികളും വിഷാംശവും അടങ്ങിയിരിക്കുന്നു എന്നത് വസ്തുതയാണ്. ഇത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റ് എന്ത് നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്? ആവശ്യത്തിനുള്ള പരിശോധനാ സംവിധാനം നമ്മുടെ ലാബുകളിലില്ല. എറണാകുളത്തും തിരുവനന്തപുരത്തും ലാബുണ്ട് എന്നത് ഞാൻ

മനസ്സിലാക്കുന്നു. കോഴിക്കോടുള്ള ലാബ് കൂടുതൽ സജ്ജീകരണത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതെന്ന് പറയുന്നു. രണ്ടോ മൂന്നോ മെട്രോ സിറ്റികളിൽ ലാബുകൾ കൊണ്ടുവന്നാൽ വിഷയങ്ങൾ പരിഹരിക്കപ്പെടുമോ? നമ്മുടെ ചെക്ക് പോസ്റ്റുകൾ നോക്കുകയ്ക്കായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. കീടനാശിനികളടങ്ങിയ ധാരാളം പച്ചക്കറികൾ ഇന്ന് കടന്നുവരുന്നുണ്ട്. ഇവിടെ മത്സ്യത്തിലും മാംസത്തിലും പാലിൽപ്പോലും മായം കലർന്നുവരുന്നു എന്നുള്ളത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. ഇത് ഏതെങ്കിലും മാധ്യമങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുമ്പോൾ അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലുംമൊരു പരമ്പര വരുമ്പോൾ ഇവിടെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പ് ഉണർന്ന് പ്രവർത്തിക്കും. കഴിഞ്ഞ ഒരുവർഷത്തിനിടയ്ക്ക് എത്രപേർക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്? ഇത്തരം വിതരണക്കാരെ ബ്ലോക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ, അത്തരക്കാർ വീണ്ടും ഇതിലേയ്ക്ക് കടന്നുവരുന്നുണ്ടോ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റിന് എത്രമാത്രം ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. പ്ലാസ്റ്റിക് ബോട്ടിലുകൾ കൊലയാളികളായി മാറുന്നുവെന്നൊരു പരമ്പര കഴിഞ്ഞ രണ്ടുമാസം മുൻപ് മാത്രമേ എഴുതുകയുണ്ടായി. അത് ഗവൺമെന്റ് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ഒന്നാണ്. പ്ലാസ്റ്റിക് ബോട്ടിലുകൾ ഉൾപ്പെടെ നമ്മൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന ഉപകരണങ്ങളിൽ അപകടകരമായ രീതിയിൽ രാസസാന്നിധ്യങ്ങൾ

ഉണ്ടാകുന്നുവെന്നുള്ളത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ അടിയന്തരമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതുപോലെയുള്ള ഒട്ടനവധി വിഷയങ്ങളുണ്ട്. സമയക്കുറവുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുന്നില്ല.

അവയവദാനം ഇന്ന് സങ്കീർണ്ണമായിരിക്കുകയാണ്. അവയവദാനത്തിന്റെ പിന്നിൽ മാഫിയയുണ്ടെങ്കിൽ ഗവൺമെന്റ് നടപടിയെടുക്കണം. അക്കാദമിയിൽ ഒരു സംശയവും വേണ്ട. പക്ഷെ അതിന്റെ നൂലാമാലകളിൽപ്പെട്ട് ജനവിനായ രോഗികൾക്കുപോലും ഇന്ന് അവയവങ്ങൾ മാറ്റിവയ്ക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഫലമായി പലപ്പോഴും അവയവദാനം യഥാസമയം നടക്കാതെപോകുന്നതുകൊണ്ട് ഒട്ടനവധിപേർ മരണത്തിന് കീഴടങ്ങേണ്ടിവരുന്ന ദുഃസ്ഥിതി കേരളത്തിൽ സംജാതമായിരിക്കുന്നുവെന്നത് വസ്തുതയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിനെ നിങ്ങൾ കുറ്റം പറയുമ്പോഴും, കാരുണ്യ ചികിത്സാ പദ്ധതികൾപോലെ മാതൃകാപരമായ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിയ ഗവൺമെന്റായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റ്. ഒരു ലക്ഷത്തിൽപ്പരംപേർക്ക് 800 കോടി രൂപയിലധികം ധനസഹായം നൽകിയിട്ടുള്ള കാരുണ്യ പദ്ധതിയുടെ സ്ഥിതി എന്താണ്; ഇന്ന് അതിൽനിന്ന് തുക കിട്ടാൻ

എത്രമാത്രം കാലതാമസമുണ്ടാകുന്നു? മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽനിന്ന് സഹായം ലഭ്യമാകാനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ ഇന്നെവിടെ എത്തിനിൽക്കുന്നു? ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒട്ടനവധി വിഷയങ്ങളുണ്ട്. ചികിത്സാച്ചെലവ് വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ സാധാരണക്കാർക്ക് ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്ന ചെറിയൊരു ആനുകൂല്യം കിട്ടുവാൻ മാസങ്ങളോളം നോക്കി നിൽക്കേണ്ട സന്ദർഭം ഇന്ന് കേരളത്തിലുണ്ട് എന്നത് വിസ്മരിക്കാൻ കഴിയുന്നതല്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു കാര്യംകൂടി സൂചിപ്പിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. എം.സി. റോഡ്, ഹൈവേ തുടങ്ങിയ പ്രധാന നിരത്തുകളുടെ സൈഡിലുള്ള ആശുപത്രികൾക്ക് കൂടുതൽ പരിഗണന കൊടുക്കുവാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകണം. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ കൂത്താട്ടുകുളത്ത് എം.സി. റോഡിനോട് ചേർന്നുള്ള പ്രദേശത്തെ ആശുപത്രിയിൽ ഒരു കാഷ്വാലിറ്റി ആവശ്യമാണെന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരികയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ചൊരു നിവേദനം ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് നൽകിയിരുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള അടിയന്തര വിഷയങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയുണ്ടാകണമെന്ന് ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. അതോടൊപ്പംതന്നെ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസിന്റെ കാര്യത്തിൽ 2014 മുതലുള്ള കണക്കെടുത്ത്



പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ഒട്ടനവധി കാര്യങ്ങളുണ്ട്. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി-യുടെ 2014 മുതൽ 2016 വരെയുള്ള കണക്കെടുത്തുനോക്കിയാൽ 14-നും 20-നും ഇടയ്ക്ക് പ്രായമുള്ളവർ ഈ രോഗം ബാധിച്ച് മരണപ്പെടുന്നുണ്ട്. ഇതുപോലുള്ള ഒട്ടനവധി കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസിന്റെ കാര്യവും വ്യത്യസ്തമല്ല. അതിലൊക്കെ ഡെത്ത് കേസുകൾ ഒരേ രീതിയിൽ നിൽക്കുന്നു. അതുകൊണ്ടുവരാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകാര്യമായ നിലയിൽ വരുന്നില്ല. ഇക്കാര്യത്തിലുള്ള അനവധി വിഷയങ്ങൾ ഇന്ന് നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. അക്കാര്യങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റിന് സജീവ ശ്രദ്ധചെലുത്തുവാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതിന്റെയൊക്കെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. ഇന്ത്യയിലെ വിവിധ സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മാതൃകാപരമായ ഒട്ടേറെ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നത് ശ്രദ്ധേയമാണ്. മുമ്പാന്നും കേട്ടുകേൾവി പോലുമില്ലാത്ത വിധമുള്ള രോഗങ്ങളുടെ വൈറസുകളെ കണ്ടെത്താൻ ശാസ്ത്ര ലോകത്തിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പക്ഷിപ്പനി, എലിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ തുടങ്ങിയ എത്രയെത്ര സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു. ഇവയെല്ലാംതന്നെ നല്ലൊരു

പരിധിവരെ നിയന്ത്രണ വിധേയമാക്കാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. 2006-ലാണ് നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പകർച്ചവ്യാധിയായ ചിക്കൻഗുനിയ കണ്ടെത്തിയത്. കേരളമുൾപ്പെടെ ഏതാണ്ട് എട്ട് സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ 150-ൽപ്പരം ജില്ലകളിൽ ഇത് ബാധിച്ചതായി കണ്ടെത്തിയിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഓരോ വർഷവും ഇത് വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രായഭേദമന്യേ എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങളെയും ബാധിക്കുന്ന ഒരു പ്രധാന രോഗമാണ് ക്യാൻസർ. കേരളത്തിൽ ഈ രോഗം അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരുന്നുവെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ഏറെ ഭാരിച്ച ചികിത്സാച്ചെലവ് ആവശ്യമായ പ്രസ്തുത രോഗം ബാധിച്ച സാധാരണക്കാരും സാമ്പത്തികമായി ഏറെ പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്നവരുമെല്ലാം ദുരിതമനുഭവിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് ഇപ്പോൾ കാണപ്പെടുന്നത്. ഇത്തരം രോഗികൾക്കായി ഒട്ടേറെ ക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ഏറെ സന്തോഷകരമായ കാര്യമാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കഴുത്തറുക്കുന്ന ഫീസീടാക്കി രോഗികളെ കൊള്ളയടിക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ തലസ്ഥാനമായ തിരുവനന്തപുരത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെന്ററും കണ്ണൂരിലെ മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററും ഇക്കാര്യത്തിൽ ഏറെ ആശ്വാസം നൽകുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ആർ.സി.സി.-യിൽ

പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുവാനുള്ള തീരുമാനം ഗവൺമെന്റ് എടുത്തത് അഭിനന്ദനീയമാണ്. അർബുദ രോഗികളെ ചികിത്സിക്കാൻ ഏറ്റവും പുതിയ സംവിധാനങ്ങൾ ഈ രണ്ടിടത്തുമുണ്ട്. എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ തെക്കും വടക്കും മാത്രമായി ഇവ നിലകൊള്ളുമ്പോൾ മറ്റ് ജില്ലകളിലെ രോഗികൾക്ക് ഈ സൗകര്യങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിന് കൂടുതൽ സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരുന്നു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഇതിന്റെ സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കാൻ നമുക്ക് സാധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സർക്കാരിന്റെ സമയോചിതമായ ഇടപെടലുകൾ കാരണം മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മികച്ച മുന്നേറ്റം നടത്തിയതായി കാണാം.

'ആരോഗ്യ കിരണം' പദ്ധതി ഇതിൽ പ്രധാനമാണ്. 18 വയസ്സുവരെയുള്ള അർഹതപ്പെട്ട എല്ലാ രോഗികൾക്കും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണം ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. സൗജന്യ ചികിത്സയും അനുബന്ധ സേവനവും നൽകിയതിലൂടെ ലക്ഷക്കണക്കിന് രോഗികൾക്ക് ഇതിനകം ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മികച്ച നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചെങ്കിലും ഇന്നും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ ചൂഷണം അവസാനിപ്പിക്കുവാൻ നമുക്ക് കഴിയുന്നില്ല.

ജലദോഷവും പനിയുമായി വീടിനടുത്തുള്ള ഏതെങ്കിലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് ചെല്ലുമ്പോൾ അവരുടെ പോക്കറ്റ് കൊള്ളയടിക്കുന്ന സമീപനമാണ് മിക്ക ആശുപത്രികളിലും കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ഈ അവസ്ഥ അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും താലൂക്ക്, ജില്ലാ ആശുപത്രികളുമെല്ലാം നല്ല നിലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുവെങ്കിലും ഇവിടങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെയും ഇതര ജീവനക്കാരുടെയും കുറവ് പരിഹരിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ഒരു ഡോക്ടറാണ് സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നത്. ഈ ഡോക്ടർമാർ ആഴ്ചയിൽ 2-3 ദിവസങ്ങളിൽ മാത്രമേ ആശുപത്രികളിൽ കാണപ്പെടുകയുള്ളൂ. സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾ ഇത്തരം ആശുപത്രികളിലെത്തി അവിടെ ഡോക്ടർമാരില്ലാതെ തിരിച്ചുപോകുന്ന ഒരു സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ട്. ഇത്തരം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ചുരുങ്ങിയത് രണ്ട് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്. അതോടൊപ്പം കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യത്തിന് പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തുകൊണ്ട് ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് സർക്കാർ മുന്നോട്ട്

വരണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുവാനുള്ളത്.

'ആർദ്രം പദ്ധതി' എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ മികച്ച പദ്ധതികളിലൊന്നാണ്. രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ളതും സൗഹാർദ്ദപരവുമായ സേവനം ഉറപ്പാക്കുന്നതാണ് ഈ പദ്ധതി. രോഗീ സൗഹൃദ ആശുപത്രി സംവിധാനമായ ആർദ്രം പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ച എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ എന്നും ജനപക്ഷത്താണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്നതാണ്. അതേപോലെ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ അധികാരമേറ്റതിനുശേഷം സംസ്ഥാനത്ത് വിവിധ ആശുപത്രികളിലായി 200-ൽപരം അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മാർക്ക് നിയമനം നൽകുകയുണ്ടായി. ഇതൊരു ചെറിയ കാര്യമല്ല. സംസ്ഥാനത്തെ ജില്ലാ/താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നു. കൂടാതെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റാനുള്ള പൈലറ്റ് പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന് 170 പഞ്ചായത്തുകളെ തെരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നു. ഈ വർഷത്തെ ജനകീയാസൂത്രണ പദ്ധതിയിൽ ഇതിനാവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 44.5 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് നിർമ്മിക്കുന്ന ടെർഷ്യറി ക്യാൻസർ കെയർ സെന്ററിന്റെ നിർമ്മാണം, 8.4 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് നിർമ്മിക്കുന്ന 250 വിദ്യാർത്ഥിനികൾക്ക് താമസ സൗകര്യത്തിനുള്ള ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റൽ എന്നിവ 2017 മേയ് മാസം അവസാനത്തോടെ പൂർത്തീകരിക്കാൻ കഴിയും. 10 കോടിരൂപ ചെലവിട്ട് നിർമ്മിച്ച ലക്ഷ്യനിർദ്ദേശ കോംപ്ലക്സിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് റോഡപകടങ്ങൾ മുഖാന്തിരമുള്ള മരണങ്ങൾ കൂടിവരുന്നു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഇത്തരം മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനും അതിവേഗ രോഗനിർണ്ണയത്തിനും തീവ്ര പരിചരണത്തിനുമുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ സർക്കാർ ട്രോമാ കെയർ പദ്ധതിക്ക് രൂപം നൽകിയെന്നത് ശ്ലാഘനീയമാണ്.

അതേപോലെ 'അനുയാത്ര' പദ്ധതി, ആരോഗ്യ രംഗത്ത് നല്ലൊരു കാൽവെയ്പ്പായാണ് കാണപ്പെടുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ ഭിന്നശേഷി സൗഹൃദ സംസ്ഥാനമാക്കി മാറ്റുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെയുള്ള പദ്ധതിയാണിത്. മാനസികാരോഗ്യം സംബന്ധിച്ച് പറയുമ്പോൾ, ദേശീയ ശരാശരിയുമായി

താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളത്തിലെ നിരക്ക് വളരെ കൂടുതലാണ്. ശാരീരികാരോഗ്യത്തിന് നാം നൽകുന്ന പ്രാധാന്യം മാനസികാരോഗ്യത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ വേണ്ടതുപോലെ നൽകുന്നില്ലെന്ന് കാണാം. മാനസികാസ്വാസ്ഥ്യത്തിന്റെ ചികിത്സ തുടങ്ങേണ്ടത് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ നിന്നാണ്. മനോരോഗങ്ങളെപ്പറ്റി പൊതുജനാവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്ന ബോധവൽക്കരണ പദ്ധതിക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകണം. ഇതിന് തയ്യാറായി വരുന്ന ഡോക്ടർമാർക്ക് സർക്കാർ സൗജന്യ പരിശീലനം നൽകാൻ തയ്യാറാകണം. 2013-ൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച ഒരു നയത്തിന് രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. മാനസിക രോഗികളുടെ പുനരധിവാസത്തിനും പരിചരണത്തിനുമായി വിവിധ വകുപ്പുകളെ ഏകോപിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനം സംസ്ഥാന മാനസികാരോഗ്യ നയത്തിൽ വിഭാവനം ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

അർബുദം, പ്രമേഹം, ശ്വാസകോശ സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സാംക്രമികമായ രോഗങ്ങൾ മനുഷ്യ ജീവന് ഭീഷണിയാണ്. ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും തടയുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഭാവിയിൽ നാം കനത്ത വില നൽകേണ്ടി വരും. ഇതിന്റെ കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾ വളരെ വലുതായിരിക്കും. താഴെ വരമാനക്കാരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം മരുന്നുകളുടെ

ഉയർന്ന വിലയും ചികിത്സയാവശ്യമായ ദീർഘകാല ചെലവുകളും വമ്പിച്ച സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരുത്തുന്നതാണ്. ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ച സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ ചൂഷണം ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയയുടെ കാര്യത്തിലും കാണാം. ലക്ഷങ്ങൾ വാങ്ങി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ ഇത്തരം ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്തുമ്പോൾ കോട്ടയം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ വളരെ വിജയകരമായി നടത്തി എന്നുള്ളത് കാണാതെ പോകാൻ കഴിയില്ല. നമ്മുടെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ കുറഞ്ഞ ചെലവിലും ഇത്തരം ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്താൻ കഴിയുമെന്ന് തെളിയിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇത് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത് ഞാൻ പറയുമ്പോൾ സ്വകാര്യമേഖലയിലെ ആശുപത്രികളെല്ലാം കൊള്ളക്കാരാണെന്ന് നാം കാണേണ്ടതില്ല. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ സേവനം കുറച്ചുകാണേണ്ടതില്ല. എന്നാൽ രോഗികളെ അനാവശ്യമായി സ്ക്രാനിംഗിനും മറ്റിതര ടെസ്റ്റുകൾക്കും വിധേയമാക്കി അവരുടെ പോക്കറ്റുകൾ കൊള്ളയടിക്കുന്നത് വേദനാജനകമാണ്. ടെസ്റ്റുകൾ വേണ്ട എന്നല്ല; രോഗം കണ്ടെത്താൻ ഇത്തരം ടെസ്റ്റുകൾ ആവശ്യം തന്നെയാണ്. എന്നാൽ ഇതിന്റെ മറവിൽ നടത്തുന്ന കൊള്ള അവസാനിപ്പിക്കണം. ബ്ലേഡ് മാഫിയകളെപ്പോലെ നമ്മുടെ സ്വകാര്യ



ആശുപത്രികളും കൊള്ളയടിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യം ഇവിടെ കാണപ്പെടുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ പ്രഗത്ഭരായ ഡോക്ടർമാർ, സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ എന്നിവരുടെ സേവനം സംസ്ഥാനത്ത് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കണം. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ വിദേശത്ത് ജോലി തേടിപോകുന്നതും അവിടെ സ്ഥിരതാമസമാക്കുന്നതും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കേണ്ടുന്ന സേവനം നഷ്ടമാക്കുന്നു. ഇത് നാം പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്നാണിവിടെ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യരംഗത്ത് മാത്രമല്ല, കുടുംബക്ഷേമരംഗത്തും ഈ സർക്കാർ അതിസാഹസികമായ ചുവടുവെച്ചാണ് നടത്തിയിരിക്കുന്നത്. പതിറ്റാണ്ടുകളായി അങ്കണവാടികളിൽ വർക്കറായും ഹെൽപ്പറായും ജോലി ചെയ്ത് വിരമിച്ചവർക്ക് നൽകിവന്നിരുന്ന പെൻഷൻ യഥാക്രമം 500/- രൂപയിൽ നിന്ന് 1000/- രൂപയായും 300/- രൂപയിൽ നിന്ന് 600/- രൂപയായും വർദ്ധിപ്പിച്ച് ഈ സർക്കാർ അവഗണിക്കപ്പെട്ടവരെ പരിഗണിച്ചു. 2016-17 ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച ഒരു വാഗ്ദാനമായിരുന്നു ഇത്. കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരാണ് ഈ ജീവനക്കാർക്ക് പെൻഷൻ ഏർപ്പെടുത്തിയതെന്ന കാര്യവും സ്മരിക്കാതെ വയ്യ. ശാരീരികമായി അംഗപരിമിതരായ 5.83 ലക്ഷം പേർക്ക് ഏകീകൃത ഐ.ഡി.

കാർഡുകൾ നൽകാനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. അംഗപരിമിതരായ വരുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഈ സർക്കാർ പ്രതിജ്ഞാബദ്ധമാണ്. ഇത്തരം ജനങ്ങളുടെ കുടുംബങ്ങൾക്ക് 2 ലക്ഷം രൂപയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള പദ്ധതിയാണിത്.

സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷൻ മുഖേന സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പാക്കുന്ന 'സ്നേഹപൂർവ്വം' പദ്ധതിയനുസരിച്ച് അനാഥബാല്യങ്ങളെ അനാഥാലയത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കാതെ സ്വഭവനങ്ങളിലോ ബന്ധുഭവനങ്ങളിലോ സംരക്ഷിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസം നൽകുന്ന പദ്ധതിയിലൂടെ, കുട്ടികൾക്ക് ഒന്നാം ക്ലാസ് മുതൽ ഡിഗ്രി തലം വരെയുള്ള വിദ്യാഭ്യാസം ലഭ്യമാക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യം ഇവിടെ കാണപ്പെടുകയാണ്. കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മാനസികവും ശാരീരികവുമായ വികാസത്തിന് സർവ്വസൗകര്യങ്ങളോടെ അങ്കണവാടികളോട് ചേർന്ന് ക്രഷുകൾ തുടങ്ങാൻ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചത് പ്രോത്സാഹനജനകമാണ്. രാജ്യമൊട്ടാകെ സ്ത്രീകളുടെയും കുമാരപ്രായക്കാരുടെയും സുരക്ഷയ്ക്ക് ഭീഷണി നേരിടുന്ന ഈ സാഹചര്യത്തിലാണ് കേരളത്തിൽ സ്ത്രീകൾക്കും പെൺകുട്ടികൾക്കും 24 മണിക്കൂറും ആശ്രയിക്കാവുന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറായ - 181 സർക്കാർ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഞാൻ നീട്ടിക്കൊണ്ടുപോകുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല.

ഇറമുഖ വികസനത്തിന്റെ കാര്യത്തിലും എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ചരിത്രപരമായ മുന്നേറ്റമാണ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 2.5 കോടി ടണ്ണിന്റെ ചരക്കുനീക്കം കൊച്ചിൻ പോർട്ട് ട്രസ്റ്റിൽ ലഭിച്ചിരിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തേക്കാൾ 13.2 ശതമാനത്തിന്റെ വർദ്ധനവാണ് ഇവിടെ കാണുന്നത്. കണ്ടെയ്നർ ചരക്ക് നീക്കത്തിൽ 17 ശതമാനത്തിന്റെ വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇങ്ങനെ ഏത് മേഖല പരിശോധിച്ചാലും വികസനത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ നയമല്ല എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിനുള്ളത് എന്ന് തെളിയിച്ചിരിക്കുന്നു. നിയമസഭയിൽ ബഹുളം വയ്ക്കുന്ന യു.ഡി.എഫ്. അംഗങ്ങൾ ഒരു കാര്യം ഓർക്കണം. കേരളത്തിലെ അടിസ്ഥാന ജനങ്ങളുടെ ആവശ്യങ്ങളും വേദനകളുമാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ മനസ്സിലുള്ളത്. വികസന മുന്നേറ്റം നടത്തുന്ന എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ നിർവ്യാജം പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്: സർ, ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നിട്ട് 11 മാസമായി. എല്ലാ വകുപ്പിലും പിണറായിയുടെ ഭരണമാണെന്നാണ് എല്ലാവരുടെയും പരാതി. ഞാൻ അതിനെ എതിർക്കുന്നുമില്ല, അനുകൂലിക്കുന്നുമില്ല. പക്ഷേ വൈദ്യസഹായവും പൊതുജനാരോഗ്യവും വകുപ്പിൽ യൂണിയൻ ഭരണമാണ്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട പിണറായി വിജയൻ സഖാവ് വകുപ്പിന്റെ ഭരണം കൂടി ഏറ്റെടുക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അപേക്ഷിക്കാനുള്ളത്. യൂണിയൻ ഭരണത്തിന്റെ മഹത്വത്തെക്കുറിച്ച് ഒരു കാര്യം ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാം. ഇങ്ങനെ പോയാൽ നമ്മുടെ രാജ്യം എവിടെ പോകും? ഈരാറ്റുപേട്ടയിലെ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിലെ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഈരാറ്റുപേട്ടയിൽ നിന്ന് 3 കിലോമീറ്ററിനപ്പുറം താമസിക്കുന്ന ഒരാളാണ്. അയാളെപ്പറ്റി ഒരു പരാതിയും ആർക്കുമില്ല. പാലാ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ഉഴവൂർ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിലെ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ അവിടെ നിന്ന് 4 കിലോമീറ്ററിനടുത്ത് താമസിക്കുന്നയാളാണ്. ഉഴവൂർകാരനെ ഈരാറ്റുപേട്ടയ്ക്കും ഈരാറ്റുപേട്ടക്കാരനെ ഉഴവൂരിലേയ്ക്കും മാറ്റി. ഇത് ന്യായമാണോ; എന്ന് മര്യാദയാണിതെന്ന് മന്ത്രിയോട് ഞാൻ ചോദിച്ചപ്പോൾ യൂണിയൻകാർ സമ്മതിക്കില്ലെന്ന് മന്ത്രിയുടെ പരാതി. ഞാൻ ഈ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർമാരെ വിളിച്ച് നിങ്ങൾ ഏത് യൂണിയനാണെന്ന് ചോദിച്ചു. ഈരാറ്റുപേട്ടയ്ക്കടുത്തുള്ളയാളിനോട് യൂണിയൻ ഏതാണെന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ കോൺഗ്രസുകാരനാണെന്നും ഉഴവൂർകാരനോട് ചോദിച്ചപ്പോൾ ഞാൻ സി.പി.ഐ. (എം) അനുഭാവിയാണെന്നും പറഞ്ഞു. തന്നെ എന്തിനാണ് തന്റെ യൂണിയൻകാർ മാറ്റുന്നതെന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ മാസവരി കൊടുത്തത് കറകുല്ലെന്ന്, വേറെ

കഴപ്പമൊന്നുമല്ല. ഇത് നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗത്തിന് ഗുണകരമാണോ? കോട്ടയത്ത് ഒരു ഡി.എം.ഒ. ഇരിപ്പുണ്ട്; മണ്ണിനും ചുണ്ണാമ്പിനും കൊള്ളുകയില്ല. ബഹുമാന്യരായ കെ. കെ. ശൈലജ സീച്ചർ സമ്മതിച്ചതാണ്. യൂണിയൻകാർ എഴുതിക്കൊടുക്കുന്ന കടലാസിൽ ഒപ്പിടുന്ന വെറും ഒരു ഒപ്പിയാണെന്ന് അയാൾ. കൊള്ളാവുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെ പിടിച്ച് വയ്ക്കേണ്ട; എന്തൊരു കഷ്ടകാലമാണ്; ഇത് ആരോഗ്യരംഗമല്ലേ; ആരോഗ്യരംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുമ്പോൾ ഒരു മര്യാദ വേണ്ടേ? തർക്കമൊന്നും വേണ്ട. പാലാ താലൂക്കിലെയും കാഞ്ഞിരപ്പിള്ളി താലൂക്കിലെയും രണ്ട് ആശുപത്രികളും ജനറൽ ആശുപത്രികളാക്കിയാൽ മതി. അപ്പോൾ താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് എവിടെ പോകണം. മുണ്ടക്കയത്ത് പ്രസവ വാർഡും എയർകണ്ടീഷണിംഗ് ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററും ഉൾപ്പെടെ 5 നിലകെട്ടിടം പണി തീർത്തിട്ടിട്ടുണ്ട്. പാവപ്പെട്ട തൊഴിലാളികൾ മാത്രമുള്ള മേഖലയാണ്. വണ്ടിപ്പെരിയാർ മുതലുള്ള മുഴുവൻ രോഗികളും വരുന്ന സ്ഥലമാണ്. അവിടെ 700 ഒ.പി. ടിക്കറ്റുണ്ട്. ആ ആശുപത്രി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാക്കാൻ പറഞ്ഞിട്ട് നേരമില്ല. അത് ഉയർത്താൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് സൗകര്യമില്ല. പിന്നെ നിങ്ങൾ ആർക്കുവേണ്ടിയാണ് ഭരിക്കുന്നത്? പാലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ ഗ്രേഡിലേയ്ക്ക് മാറ്റി. മീനച്ചിൽ താലൂക്കിന്റെ അടുത്ത

നിയോജകമണ്ഡലമാണ് പൂഞ്ഞാർ. പൂഞ്ഞാറിലെ ഈരാറ്റുപേട്ട മുനിസിപ്പാലിറ്റിയാണിത്. നിങ്ങളുടെ ഭരണമല്ലേ; ആ ആശുപത്രിയെങ്കിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാക്കി മാറ്റേണ്ട; അവിടെയും ഈ പറഞ്ഞതുപോലെ കെട്ടിടം പണി തീർത്ത്; പ്രസവവാർഡുമുണ്ടാക്കി ചെയ്യാവുന്നതൊക്കെ ചെയ്തുവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. എന്നാണ് നിങ്ങളുടെ കണ്ണ് തുറക്കുന്നത്? പാവപ്പെട്ട രോഗികളെ രക്ഷിക്കാൻ ഞാൻ ഏത് യൂണിയൻ നേതാവിന്റെ കാല് പിടിക്കണം. നിങ്ങൾ പറഞ്ഞുതന്നാൽ മതി. മനഃസാക്ഷിയോടെ പെരുമാറണമെന്നുമാത്രമേ ഞാൻ പറയുന്നുള്ളൂ. മരുന്നിന്റെ വില എവിടെയാണ് നിൽക്കുന്നത്? മനുഷ്യൻ വിഷമിക്കുകയല്ലേ. അങ്ങ് അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഒരു ചെറിയ കാര്യംകൂടി പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കാം. എലിപ്പനി, മഞ്ഞപ്പിത്തം എന്നിവയ്ക്കുള്ള പ്രാരംഭമരന്ന് ഡോക്ലിസൈക്ലിൻ-100 ടാബ്ലറ്റ് 65/- രൂപയാണ് സ്വകാര്യകമ്പനികൾ ഈടാക്കുന്നത്. ഇതേ മരുന്നിന്റെ കാപ്സൂളാണിന് 1.25 രൂപ മാത്രമാണ് നമ്മുടെ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം ഈടാക്കുന്നത്. ഈ 1.25 രൂപയുടെ മരുന്നിന് ആന്ത്രിയ പ്രദേശ് ഗവൺമെന്റ് ഇവിടെ വന്നിരിക്കുകയാണ്. എന്നാൽ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് 65/- രൂപ ചെലവാക്കുകയാണ്. എന്താണ് ന്യായം? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അതിന്റെ വിഹിതം പറ്റുന്നവെന്ന് പറയുകയില്ല;

ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നുമില്ല. പക്ഷെ നമ്മുടെ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനത്തിനോട് നീതി ചെയ്യാൻ ആശ്രയാ പ്രദേശ് സർക്കാർ വന്നിട്ടും കേരള സർക്കാർ എന്തുകൊണ്ട് മടിക്കുന്നുവെന്നതിനെപ്പറ്റി ചർച്ച ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ഞാൻ ഈ ഡിമാന്റുകളെ അനുകൂലിക്കുന്നുമില്ല, പ്രതികൂലിക്കുന്നുമില്ല. ഇവിടെ ആറുപേരുണ്ട്. അനുകൂലിക്കുന്നുവെന്നും പറയുകയില്ല; പ്രതികൂലിക്കുന്നുവെന്നും പറയുകയില്ല; വോട്ടും ചെയ്തില്ല. അവർ എവിടെയാണെന്നുകൂടി ഈ സഭ കണ്ടെത്തണം.

ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത്ത് കോയ: സർ, ഞാൻ ഈ ബഡ്ജറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങളെ പിന്താങ്ങുന്നു. കേരളത്തിന്റെ സാമ്പത്തിക വളർച്ചയ്ക്ക് വളരെയധികം സംഭാവനകൾ നൽകിയവയാണ് കേരളത്തിലെ തുറമുഖങ്ങൾ. ചെറുകിട, ഇടത്തരം തുറമുഖങ്ങളാൽ സമ്പന്നമാണ് കേരളം. പണ്ട് കാലം മുതൽ തന്നെ പേരുകേട്ട വാണിജ്യകേന്ദ്രങ്ങളായിരുന്നു നമ്മുടെ തുറമുഖങ്ങൾ. അതോടൊപ്പം തുറമുഖങ്ങളെ ആശ്രയിച്ചുകൊണ്ടുള്ള തൊഴിൽ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വലിയൊരു വിഭാഗം ജനങ്ങൾ ഉപജീവനം നടത്തുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ കേരളത്തിലെ തുറമുഖങ്ങളുടെ വികസനം ഏറെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് തുറമുഖ വകുപ്പിനെക്കുറിച്ചുള്ള ചർച്ചകളെല്ലാം വിഴിഞ്ഞം

പദ്ധതിയെ ചുറ്റിപ്പറ്റിയാണുണ്ടായത്. വളരെ വിചിത്രമായ കരാറും അതിലെ വ്യവസ്ഥകളും കേരളം ചർച്ച ചെയ്യുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിന്റെ വിഭവവും സമ്പത്തും ഉപയോഗിച്ച് തുറമുഖം നിർമ്മിച്ച് അതിന്റെ ലാഭം പൂർണ്ണമായി അദാനി ഗ്രൂപ്പിന് ലഭ്യമാക്കുന്ന കരാറിൽ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ഒപ്പുവയ്ക്കുകയുണ്ടായി. അഴിമതിയിൽ മുങ്ങിയ കേരളത്തെ കരകയറ്റാൻ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന് സാധിച്ചുവെന്നുമാത്രമല്ല, ഒരു വർഷം തികയുമ്പോൾ ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും അഴിമതി കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറി. ടൈംസ് ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ ഏറ്റവും പുതിയ സർവ്വെ അനുസരിച്ച് ഇന്ത്യയിൽ സമാധാന ജീവിതം നയിക്കാൻ കഴിയുന്ന സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനം കേരളത്തിനാണ്. എന്നാൽ ഈ നല്ല കാര്യങ്ങൾ ജനങ്ങളിൽ നിന്ന് മറച്ചുപിടിക്കാനുള്ള പുകമറ സൃഷ്ടിക്കലാണ് പ്രതിപക്ഷം ചെയ്യുന്നത്. മാധ്യമങ്ങൾ ഇതിന് കൂട്ടനിൽക്കുന്നു. പുതിയ ബഡ്ജറ്റിൽ കേരളത്തിലെ തുറമുഖ വികസനത്തിന് മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് നൽകിയത്. ബേപ്പൂർ തുറമുഖം എന്റെ മണ്ഡലത്തിലാണ്. ബേപ്പൂർ അടക്കമുള്ള തുറമുഖ വികസനത്തിന് 46 കോടി രൂപ വക കൊള്ളിച്ചതിനെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. ബേപ്പൂരിൽ ഡ്രഡ്ജിംഗ് കൃത്യമായി നടക്കേണ്ടതുണ്ട്. മുൻകാലത്ത് തീരമാനിച്ച കരാർ നൽകിയെങ്കിലും പ്രവൃത്തി തീരെ നടന്നിട്ടില്ല. ഇത് കപ്പൽ വരുന്നതിന് തടസ്സമുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. ഈ ബഡ്ജറ്റിൽ 13



കോടി രൂപ ഡ്രഡ്ജിംഗിന് വകയിരുത്തിയ നടപടിയെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. പുതിയ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം തുറമുഖ വകുപ്പിൽ ഇതുവരെ ഏറ്റെടുത്ത് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നുണ്ട്. മണൽ ഡ്രഡ്ജിംഗിന് പുതിയ നയം രൂപീകരിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചതിൽ സന്തോഷമുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് അന്നുവരെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി നടത്തിയിരുന്ന പ്രവർത്തനം മാറ്റിമറിച്ച് കടലാസ് സംഘങ്ങളുണ്ടാക്കി അഴിമതിയുടെ കൂത്തരങ്ങായി മാനുവൽ ഡ്രഡ്ജിംഗ് സമ്പ്രദായം മാറി. ഇപ്പോൾ ഇതിന് നിയന്ത്രണം വന്നു. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളെ ചുമതല ഏൽപ്പിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത് ജനങ്ങൾക്ക് വലിയ ആശ്വാസം ആയിരിക്കുകയാണ്. ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്തിന്റെ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഏതാനും കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. മലബാറിന്റെ വാണിജ്യ ചരിത്രം ബേപ്പൂരിന്റെ കൂടിയാണ്. ഇന്നത്തെ ബേപ്പൂർ തുറമുഖം പരിമിതികളാൽ ഞെരുങ്ങുകയാണ്. വാർഫിന്റെ നീളം കൂട്ടുന്നതിനായി 3.26 ഏക്കർ വരുന്ന ബേപ്പൂർ കോവിലകം ഭൂമി ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ നിലവിലുണ്ട്. അത് ഫയലുകളിൽ പൊടിപിടിച്ച് കിടക്കുകയാണ്. ഇതിൽ അടിയന്തര തീർപ്പുണ്ടാകണം. ഒരു തീരുമാനം സർക്കാർ എടുത്താൽ അത് നടപ്പിലാക്കാൻ വേണ്ടുന്ന നടപടിയൊന്നും ആരും സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. കടലാസുകൾ

എഴുതി അയയ്ക്കുക മാത്രമാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഇത് വികസന മുരടിപ്പിന് കാരണമാകുന്നു. കോവിലകം ഭൂമി ലഭ്യമാകുന്നതോടൊപ്പം സിൽക്കിന് ലീസിനായി നൽകിയതും കാലാവധി കഴിഞ്ഞതുമായ അഞ്ചര ഏക്കർ സ്ഥലം ഏറ്റെടുക്കണം. പ്രസ്തുത ഭൂമി കപ്പൽശാലയ്ക്ക് നൽകിയതായിരുന്നു; ഇപ്പോൾ അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്നില്ല, നടക്കാൻ സാധ്യതയും കാണുന്നില്ല. അവിടെയുള്ള പത്തോളം തൊഴിലാളികൾക്ക് സംരക്ഷണം കൊടുത്തുകൊണ്ട് പ്രസ്തുത ഭൂമി പോർട്ടിന്റെ വികസനത്തിന് ഉപയോഗിക്കണം. ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്തിൽ നിന്നാണ് ലക്ഷദ്വീപിലേയ്ക്കുള്ള ചരക്കുനീക്കം മുഖ്യമായും നടക്കുന്നത്. ഇതിനായി പ്രത്യേകം വാർഫ് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ലക്ഷദ്വീപ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ ഏറ്റെടുത്ത പദ്ധതി ഏഴ് വർഷമായി ഫയലിൽ ഉറങ്ങുന്നു. ഈ പദ്ധതി അനന്തമായി നീളുന്നത് ഗുണകരമല്ല. അതിനാൽ പ്രസ്തുത പദ്ധതിക്ക് വെച്ച സ്ഥലത്ത് ഗവൺമെന്റ് നേരിട്ട് വാർഫ് നിർമ്മിക്കാൻ നടപടിയുണ്ടാകണം. ഇപ്പോൾ തയ്യാറാക്കിയത് പ്രകാരം വാർഫിന്റെ നീളം കൂട്ടുന്ന പ്രവൃത്തി വേഗത്തിൽ നടത്താൻ നടപടിയുണ്ടാകണം. കപ്പൽ യാത്രക്കാർക്ക് വിശ്രമിക്കുന്നതിന് മാന്യമായ സൗകര്യമൊരുക്കണം. കപ്പൽ ചാൽ ഒരുക്കാൻ അടിയന്തര നടപടിയുണ്ടാകണം. പൊന്നാനിയിൽ നിന്ന് ശേഖരിക്കുന്ന മണൽ ശുദ്ധീകരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനം അഭിനന്ദനാർഹമാണ്, നല്ല തുടക്കമാണ്.

മൊത്തത്തിൽ എൽ.ഡി.എഫ്. അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം വളർച്ചയുടെ പുതിയ ചലനം തുറമുഖ മേഖലയിൽ സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു എന്നത് അഭിമാനകരമാണ്. ഇപ്പോൾ കണ്ടെയ്നർ കപ്പൽ വന്നുതുടങ്ങി. ഇത് ബേപ്പൂരിനെ ശ്രദ്ധേയമാക്കും. ഇക്കാര്യത്തിൽ മന്ത്രിയെ പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദനം അറിയിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ 200-ഓളം തൊഴിലാളികൾ പ്രവൃത്തിയെടുക്കുന്നു. ഇവർക്ക് റെസ്റ്റ് റൂമുകളും ടോയ്ലറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കണം. കാലപ്പഴക്കം ചെന്നതും കാലഹരണപ്പെട്ടതുമായ ക്രെയിനുകൾക്ക് പകരം മൊബൈൽ ക്രെയിനുകൾ സ്ഥാപിക്കണം. പ്രധാനമായും ക്രെയിൻ ഓപ്പറേറ്റർമാരില്ല. ആവശ്യമായ ക്രെയിൻ ഓപ്പറേറ്റർമാരെ നിയമിച്ച് പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കാൻ നടപടിയുണ്ടാകണം.

ഇന്ത്യയിൽ ഇന്ന് ആരോഗ്യരംഗം വ്യവസായമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുകയാണ്. സാംക്രമികവും അല്ലാത്തതുമായ രോഗങ്ങൾ ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിക്കുന്നു. കേന്ദ്രത്തിന്റെ പുതിയ ആരോഗ്യനയം സാധാരണക്കാരന്റെ ദുരിതം പതിമടങ്ങ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ആരോഗ്യ പരിരക്ഷക്ക് വേണ്ടി വരുന്ന ചെലവ് സാധാരണക്കാരന് താങ്ങാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥ ഇന്ത്യയിൽ വന്നിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ കേന്ദ്ര നയത്തിന് ബദലായാണ് കേരളത്തിലെ

ആരോഗ്യ രംഗത്ത് തികച്ചും ജനോപകാരപ്രദമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ മാറി മാറി ഭരിച്ച ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരുകളാണ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ലോകനിലവാരത്തിലെത്തിച്ചത്. കേരള സർക്കാരിന്റെ ആർദ്രം മിഷൻ ഈ മേഖലയിൽ ഭാവനാപൂർണ്ണമായ നിരവധി നിർദ്ദേശങ്ങളാണ് മുന്നോട്ടുവെച്ചതും നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതും. ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ബഡ്ജറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങളെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. ചില കാര്യങ്ങൾ മാത്രം സൂചിപ്പിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ ഇന്ന് കേരളത്തിലും വ്യാപകമാണ്. വലിയ ചെലവ് വരുന്ന തുടർ ചികിത്സയാണ് അവയവ മാറ്റത്തിന് വിധേയരായവർക്ക് വേണ്ടിവരുന്നത്. ജീവിതകാലം മുഴുവൻ മരുന്ന് കഴിക്കേണ്ട അവസ്ഥ ഇവർക്കുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അവയവമാറ്റത്തിന് വിധേയരായി ചികിത്സ തുടരുന്നവർക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ഏറ്റവും വിലക്കുറവിൽ നൽകാൻ ബഡ്ജറ്റിൽ തുക വകയിരുത്തിയ നടപടിയെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. അതോടൊപ്പം പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനുള്ള പദ്ധതികൾ. നാം ഓരോരുത്തരും ഇന്ന് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ ഇരകളാണ്. പണ്ട് കാലത്ത് ജനങ്ങൾ പേടിച്ചിരുന്നത് പോളിയോ, ടി.ബി. തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങളെയായിരുന്നു. എന്നാൽ ശക്തമായ വാക്സിനേഷൻ, ബോധവൽക്കരണ നടപടികൾ എന്നിവയിലൂടെ

നമുക്ക് ഇത്തരം രോഗങ്ങളിൽ നിന്ന് ഏറെക്കുറെ പൂർണ്ണമായി മോചനം നേടാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ജീവിതശൈലിയുടെ ഭാഗമായി കൂടുതൽ ഗുരുതരമായ രോഗരീതികൾക്ക് നാം അടിമപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. രക്തസമ്മർദ്ദം, കൊളസ്ട്രോൾ, ഷുഗർ തുടങ്ങി നിശ്ശബ്ദ കൊലയാളികളായ ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണത്തിനുള്ള പദ്ധതികൾക്ക് ബഡ്ജറ്റിൽ തുക നീക്കിവെച്ചത് ഈ കാലഘട്ടത്തിന്റെ ആവശ്യം അറിയുന്ന സമീപനമാണ്. മുൻ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരോഗ്യ രംഗത്തെ വികസനമെന്ന് പറയുന്നത്, ആശുപത്രികളുടെ പേര് മാറ്റൽ എന്ന ചടങ്ങ് മാത്രമായിരുന്നുവെന്ന് കാണാൻ കഴിയും. ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ പേര് മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നാക്കിയും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ പേര് ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നാക്കിയതുമല്ലാതെ ഒരു മാറ്റവും സംഭവിച്ചില്ല. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാകുന്നു. സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യം വേണ്ട എല്ലാ സേവനങ്ങളും മരുന്നും ചികിത്സയും ഇവിടെ ലഭ്യമാകുന്നു. ഏതൊരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയോടും കിടപിടിക്കാവുന്ന തരത്തിലേയ്ക്ക് ആരോഗ്യരംഗം മാറുന്നു. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ആവശ്യം വേണ്ട തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ ഈ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓരോ ആശുപത്രിയെയും സംബന്ധിച്ച് പരിശോധന നടത്തി അതാതിടങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കണമെന്ന തരത്തിലാകണം ഇത്

നടപ്പിൽ വരുത്തേണ്ടത്. എല്ലാ ആശുപത്രികളും ഒരേ നിലവാരത്തിലുള്ള തസ്തിക നിശ്ചയിക്കുന്നത് ശരിയല്ല. താലൂക്കാശുപത്രിയായാലും പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായാലും അവിടെയൊക്കെ എത്ര രോഗികൾ വരുന്നുണ്ടെന്നും അവിടത്തെ ആവശ്യമെന്താണെന്നും മനസ്സിലാക്കി അതിനാവശ്യമായ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പ്രത്യേകമായി തയ്യാറാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അതോടൊപ്പം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ചികിത്സാ സമയം സംബന്ധിച്ച വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യംകൂടി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താനുണ്ട്. കടലോര മേഖലകളിലും മറ്റും അതിരാവിലെ ജോലിക്കുപോകുന്ന ആളുകൾ തിരികെ വരുമ്പോഴേയ്ക്കും ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തന സമയം കഴിഞ്ഞുപോകുന്ന അവസ്ഥയുണ്ട്. എന്നാൽ സ്വകാര്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ അങ്ങനെയല്ല. ആയതിനാൽ ഇത്തരം മേഖലകളിലെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വൈകുന്നേരംവരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികളുണ്ടാകണം.

പലപ്പോഴും സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർ അവർക്ക് അർഹതപ്പെട്ട അവധി എടുക്കാറുണ്ട്. ഈ സമയങ്ങളിൽ പകരം ഡോക്ടർമാരുണ്ടാകാറില്ല. എനിക്കുമുമ്പ് സംസാരിച്ച ഒന്നുണ്ട് ആളുകൾ ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ അങ്ങനെയല്ല. അതുകൊണ്ട് പ്രാഥമികാരോഗ്യ

കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാർ അവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുമ്പോൾ രോഗികൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകാതിരിക്കാൻ പകരം നടപടിയുണ്ടാകണം. ഇതിന് ജില്ലാതലത്തിൽ റിസർവ് ഡോക്ടർമാരുടെ ഗ്രൂപ്പുണ്ടാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ആശുപത്രിയിൽ ഡോക്ടർമാരില്ലെന്നുപറഞ്ഞ് രോഗികളെ മടക്കി അയയ്ക്കുന്നതിനുപകരം ഒരാൾ അവധിയെടുത്താൽ അവിടെ പകരം ഡോക്ടറെ അയയ്ക്കാനുള്ള സംവിധാനം ജില്ലാ കേന്ദ്രങ്ങളിലുണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അതൊടൊപ്പം എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ഫറൂഖ് താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്റർ അനുവദിച്ചുതന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് പ്രത്യേകമായി നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. ഈ സർക്കാർ ഒരു വർഷംകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ സാമൂഹ്യക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടി സ്വീകരിച്ച നടപടികളെക്കുറിച്ച് പറയാൻ ഏറെയുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ കുടിശ്ശിക വരുത്തിയ പെൻഷൻ തുകയടക്കമുള്ള ക്ഷേമപെൻഷനുകൾ പാവപ്പെട്ടവന്റെ കൈകളിൽ എത്തിച്ചുകൊണ്ടാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ഈ രംഗത്ത് തുടക്കം കുറിച്ചത്. മനുഷ്യന്റെ വളർച്ചയുടെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഘട്ടമാണ് ബാല്യം. നമ്മുടെ സമൂഹത്തിന്റെ ഭാവി രൂപപ്പെടുത്തുന്നത് നഗ്നരികളിലും അംഗൻവാടികളിലുമാണ്. എന്നാൽ അംഗൻവാടികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരെ എന്നും

അവഗണിക്കപ്പെടുകയാണുണ്ടായത്. എന്നാൽ ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ അംഗൻവാസികൾക്ക് നല്ല പരിഗണന നൽകിയിരിക്കുന്നത് കാണാൻ കഴിയും. അംഗൻവാസി ജീവനക്കാർക്ക് ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിന് 350 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതമായി മാറ്റിവെച്ചത് താഴ്ന്ന വരുമാനക്കാരായ ഈ വിഭാഗത്തിന് ആശ്വാസം നൽകി. ഇപ്പോൾ അംഗൻവാസി ജീവനക്കാരുടെ വേതനം നല്ല രീതിയിൽ വർദ്ധിപ്പിക്കാനും സർക്കാർ തയ്യാറായി. എല്ലാ അംഗൻവാസികൾക്കും സ്വന്തമായി കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുമെന്ന് ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്ന് പല അംഗൻവാസികളുടെയും കെട്ടിടം വളരെ പരിതാപകരമായ നിലയിലാണ്. തികച്ചും വൃത്തിഹീനമായതും സൗകര്യങ്ങൾ കുറഞ്ഞതുമായ അംഗൻവാസികൾക്ക് നല്ല കെട്ടിടമുണ്ടാകണം. അംഗൻവാസികൾക്ക് പല രൂപത്തിൽ ഫണ്ട് ലഭ്യമാക്കും. എന്നാൽ ഇപ്പോഴുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട തടസ്സം സ്ഥലത്തിന്റെ ലഭ്യതയാണ്. സ്ഥലം സൗജന്യമായി ലഭിച്ചെങ്കിൽ മാത്രമേ കെട്ടിടം പണിയാൻ കഴിയൂ എന്നതാണ് ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതി. അതിനായി പഞ്ചായത്ത് ഫണ്ടും എം.എൽ.എ. ഫണ്ടും എം.പി. ഫണ്ടുമെല്ലാം ഉപയോഗിച്ച് സ്ഥലം വാങ്ങാനാവശ്യമായ നിയമഭേദഗതി കൊണ്ടുവരണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. സ്ഥലമില്ലാത്തതാണ് അംഗൻവാസികളുടെ ഏറ്റവും വലിയ ദുരിതം. ഇതിനാവശ്യമായ



സൗകര്യമൊരുക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി അനുകൂലിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ: സർ, ഇന്ന് അടിയന്തരപ്രമേയാവതരണം നിഷേധിച്ചതാണ്. അതുകൊണ്ട് പ്രതിപക്ഷത്തിന് കുറച്ചുകൂടി സമയം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച ചർച്ചയായതുകൊണ്ടും ആരോഗ്യകരമായ ഒരു ചർച്ചയുണ്ടാകണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടും രാഷ്ട്രീയ വിഷയങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. മരുന്ന് ലോബികളുടെ കടന്നുകയറ്റമാണ് ഇന്ന് ആരോഗ്യ മേഖലയെ ബാധിച്ചിരിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നം. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പല വിഷയങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. ഒരേ പേരിൽതന്നെ പല മരുന്നുകളും ഇന്ന് മാർക്കറ്റിൽ ലഭ്യമാണെന്നുള്ളത് അതീവ ഗുരുതരമായ പ്രശ്നമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന് Parkinson രോഗത്തിന് ധാരാളമായി വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്ന മരുന്നാണ് Bexol. ഇതേ പേരിൽ മറ്റൊരു മരുന്ന് മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ സുലഭമാണ്. അത് നേത്ര രോഗികൾക്ക് കണ്ണിലൊഴിക്കാനായി കൊടുക്കുന്നതാണ്. അതുപോലെ Trigem എന്ന പേരിൽ രണ്ടുതരം മരുന്നുകളുണ്ട്. ഒന്ന് ഗർഭിണികൾക്ക് നൽകുന്ന

മൾട്ടി വിറ്റാമിൻ ഗുളികയും മറ്റെന്ന് ക്രോണിക് ഡയബറ്റിക് രോഗികൾക്ക് ഡോക്ടർമാർ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതുമാണ്. ഇത്തരത്തിൽ ഒരേ പേരിൽ പല രോഗത്തിനുപയോഗിക്കുന്ന നിരവധി മരുന്നുകൾ ഇന്ന് വിപണിയിൽ ലഭ്യമാണ്. ഈ കാര്യത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും കർശനമായ ഒരിടപെടൽ ഉണ്ടാകേണ്ടതാണ്.

അതുപോലെ നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്ന നിലവാരമില്ലാത്തതും വ്യാജവുമായ മരുന്നുകൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയം ഒരു സർവ്വേ നടത്തുകയുണ്ടായി. ആ സർവ്വേയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുൾപ്പെടെയുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്ന കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ മരുന്നുകൾ ഗുണനിലവാരമില്ലാത്തതാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയതായി കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ പത്രങ്ങളൊക്കെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ വിഷയത്തിലും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ഗൗരവമായ ഒരു ഇടപെടലുണ്ടാകേണ്ടതാണ്. സ്വകാര്യ വാക്സിൻ നിർമ്മാണ കമ്പനികൾ അനാവശ്യമായിട്ടുള്ള വാക്സിനുകൾ കൊടുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പരാമർശിക്കുകയുണ്ടായി. അതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. രാജ്യത്ത് വിറ്റഴിക്കുന്ന അലോപ്പതി മരുന്നുകളിൽ നാലിലൊന്നും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്താണ്

വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്നതെന്ന് ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രസംഗത്തിൽ പരാമർശിക്കുകയുണ്ടായി. ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആന്റിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന സംസ്ഥാനവും നമ്മുടേതാണ്. കുറച്ച് വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് അമേരിക്കയിൽ ഒരു പഠനം നടത്തുകയുണ്ടായി. അവിടെ റോഡപകടങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന മരണത്തേക്കാളും കൂടുതൽ മരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നത് മരുന്നുകളുടെ അനാവശ്യവും അശാസ്ത്രീയവുമായ ഉപയോഗം മൂലമാണെന്ന് ആ പഠനത്തിൽ കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മരുന്നുകൾ ശാസ്ത്രീയമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അതിന്റെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ, ഡ്രഗ്സ് ഇൻട്രാക്ഷൻ, ഓവർ ഡോസേജ്, അണ്ടർ ഡോസേജ് ഇവ പരിശോധിച്ച് പേഷ്യന്റ് കൗൺസിലിംഗ് ഉൾപ്പെടെ നടത്തി മാർക്കറ്റിൽ ലഭ്യമായ മരുന്ന് ശരിയായ അളവിൽ, ശരിയായ സമയത്ത്, ശരിയായ രോഗത്തിന് ലഭ്യമാക്കുകയെന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടിയാണ് ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ സേവനം യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങളിലും അമേരിക്കയിലുമുൾപ്പെടെ വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ ലഭ്യമാക്കിയിരിക്കുന്നത്. പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ഇന്നിത് ലഭ്യമാണെങ്കിലും അത് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് കാര്യമായി ലഭ്യമാക്കുവാൻ തയ്യാറായിട്ടില്ല. ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകളെല്ലെങ്കിൽ ഡോക്ടർ ഓഫ് ഫാർമസി (Pharm D) എന്നറിയപ്പെടുന്ന

ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം സംസ്ഥാനത്തെ ചില സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഇന്ന് ലഭ്യമാണെങ്കിലും ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ അത് ലഭ്യമാക്കുവാൻ തയ്യാറായിട്ടില്ല. പ്രത്യേകിച്ച് പി.എസ്.സി. വഴി സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അവർക്ക് നിയമനം കൊടുക്കാനുള്ള സൗകര്യം ഇന്ന് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലില്ല. അതിനെക്കുറിച്ച് ഗൗരവമായി പരിഗണിക്കുകയും ഇന്ന് നിലവിലിരിക്കുന്ന ഉല്പന്ന കേന്ദ്രീകൃതമായ ഒരു സംവിധാനത്തിൽനിന്നും രോഗീ കേന്ദ്രീകൃതമായ മരുന്ന് സംസ്കാരത്തിലേയ്ക്ക് ആരോഗ്യ മേഖലയെ കൊണ്ടുവരുന്നതിനെക്കുറിച്ച് സർക്കാർ ഗൗരവമായി ആലോചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ യന്ത്രങ്ങളാണ് ഉപയോഗശൂന്യമായി കിടക്കുന്നത്. രണ്ട് കാരണങ്ങൾ കൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത്. ഒന്ന്, കൃത്യമായി മെയിന്റനൻസ് നടത്താത്തതുകൊണ്ടും രണ്ട്, ഇതുപയോഗിക്കാനുള്ള ടെക്നീഷ്യൻസ് ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടുമാണ്. പല ആശുപത്രികളിലും അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ ഉണ്ടെങ്കിലും അവിടെ റേഡിയോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ആ മെഷീനുകൾ ഉപയോഗശൂന്യമായി കിടക്കുകയാണ്. എക്സറേ യൂണിറ്റുകൾ പല

ആശുപത്രികളിലുമുണ്ട്. പക്ഷേ എക്സറേ ടെക്നീഷ്യനില്ലെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് പല ആശുപത്രികളിലും എക്സറേ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. മാമോഗ്രാം യൂണിറ്റുണ്ടെങ്കിലും മാമോഗ്രാം ടെക്നീഷ്യനെ നിയമിക്കാത്തതുകൊണ്ട് അത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഇങ്ങനെ കോടിക്കണക്കിന് രൂപ വിലമതിക്കുന്ന മെഷീനുകൾ ഉപയോഗശൂന്യമായി നശിച്ചുപോകുന്ന ഒരു കാഴ്ച നമ്മൾ കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

അതുപോലെ ഇന്ന് സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്ന അതീവ ഗുരുതരമായിട്ടുള്ള ഒരു വിഷയമാണ് മരുന്നുകളുടെ ദൗർലഭ്യം. ആരോപണം ഉന്നയിക്കാൻവേണ്ടി ഞാനിത് പറയുന്നതല്ല. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മരുന്നുകളുടെ ഷോർട്ടേജ് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിലായാലും എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിലായാലും ഡോക്ടർമാരുമായി ബന്ധപ്പെടുമ്പോൾ അവിടെയൊക്കെ കാഷ്വാലിറ്റിയിൽ മരുന്നുകളില്ലെന്നും കാഷ്വാലിറ്റിയിലേയ്ക്കാവശ്യമായ സിറിഞ്ചുകൾ ഇല്ലെന്നുമുള്ള ഒരു സാഹചര്യം ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. സർക്കാർ ആ വിഷയത്തിൽ ഗൗരവമായി ഇടപെടണമെന്നാണ് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഇപ്പോഴും പതിറ്റാണ്ടുകൾ പഴക്കമുള്ള സ്റ്റാഫ്

പാറ്റേണാണ് നിലനില്ക്കുന്നതെന്ന് നമുക്കറിയാം. 1961-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പൊതു ആരോഗ്യമേഖലയെ സംരക്ഷിക്കാനും മെച്ചപ്പെടുത്തുവാനും എങ്ങനെയാണ് കഴിയുന്നത്? പല പി.എച്ച്.സി.-കളും സി.എച്ച്.സി.-കളായും സി.എച്ച്.സി.-കൾ താലൂക്കാശുപത്രികളായും ഉയർത്തിയെങ്കിലും അതിനാവശ്യമായിട്ടുള്ള അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങളോ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണോ നിലവിലില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ബുദ്ധിമുട്ടുകയാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലമായ അങ്കമാലിയിലെ താലൂക്കാശുപത്രികളിലുൾപ്പെടെ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുകയാണ്. അവിടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളോ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണോ ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള കിടക്കകളോ ഡോക്ടർമാരോ നേഴ്സുമാരോ ഇല്ലാതെ താലൂക്കാശുപത്രിക്ക് തുല്യമായിട്ടുള്ള സേവനം എങ്ങനെയാണ് അവിടെ കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നത്? അതുകൊണ്ട് ആ വിഷയത്തിൽ ഗൗരവമായിട്ടുള്ള ഒരു ഇടപെടലുണ്ടാകണം.

ഇന്ന് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പല തദ്ദേശസ്ഥാപനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് എ.സി. അംഗൻവാസികൾ നിർമ്മിക്കുന്ന ഒരു പ്രവണത കണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. എ.സി. അംഗൻവാസികൾ നിർമ്മിക്കുന്നത് നമ്മുടെ

സംസ്ഥാനത്തിന് ആരോഗ്യകരമാണോയെന്ന് ആലോചിക്കണം. കുഞ്ഞുങ്ങൾ എ.സി. അംഗൻവാടികളിലേക്ക് പോകുമ്പോൾ അവർ അവിടെ നിന്നും പുറത്തേക്കിറങ്ങി കഴിഞ്ഞാൽ പിന്നീട് എയർകണ്ടീഷൻ ഇല്ലാത്ത ഒരു സാഹചര്യത്തിലേക്ക് പോകാൻ സാധിക്കാത്ത ഒരു അവസ്ഥയുണ്ടാകും. പിന്നീട് അവർക്ക് ഒരു എ.സി. സ്കൂളിലേക്ക് മാത്രമേ പോകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അങ്ങനെ എ.സി. അംഗൻവാടികൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിർമ്മിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് ആരോഗ്യകരമാണോ; സംസ്ഥാന സർക്കാർ അതിന് അനുമതി കൊടുത്തിട്ടുണ്ടോ എന്നുകൂടി ആലോചിക്കണം. ഗ്രീൻ അംഗൻവാടികൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് കൊണ്ടുവരാം. പക്ഷെ, എ.സി. അംഗൻവാടികൾ എത്രത്തോളം ആരോഗ്യകരമാണെന്ന് നമ്മൾ ആലോചിക്കേണ്ടതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. കെ. ശൈലജ സീച്ചർ വളരെ യാഥാർത്ഥ്യബോധമുള്ള ഒരാളാണ്. എല്ലാം ശരിയാകുകയില്ലായെന്ന് സീച്ചർക്കുതന്നെ വ്യക്തമായിട്ട് അറിയാവുന്നതുകൊണ്ടും സീച്ചർ തന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതുകൊണ്ടും ഒരിക്കൽ കൂടി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർത്തുകൊണ്ട് ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ: സർ, 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള

ബഡ്ജറ്റിലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ സസന്തോഷം പിന്താങ്ങുന്നു. ഒരു

സമൂഹത്തിന്റെ സാമൂഹ്യ വികസനത്തിന്റെ നിർണ്ണായക മേഖലകളിലൊന്നാണ് ജനങ്ങളുടെ മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ നിലവാരം. അടിസ്ഥാന ജീവിത സൗകര്യങ്ങളും അവകാശങ്ങളും നിഷേധിക്കപ്പെട്ട വിഭാഗങ്ങളിലേക്കുകൂടി മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ എത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞാൽ മാത്രമേ ഇത് നേടിയെടുക്കാൻ കഴിയൂ. ഈ സാഹചര്യങ്ങളെല്ലാം ഇല്ലായ്മ ചെയ്ത് സ്വകാര്യ വിദേശ കുത്തകകൾക്ക് ആരോഗ്യമേഖലയെ അടിയറവച്ചുകൊണ്ട് മരുന്ന് ഉല്പാദിപ്പിക്കാനും അതിന്റെ വില വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനുമുള്ള നടപടികളാണ് കഴിഞ്ഞ മൻമോഹൻ സിംഗ് സർക്കാരും ഇപ്പോഴത്തെ മോദി സർക്കാരും നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതിനൊരു ബദൽ ഒരുക്കുന്ന നടപടികളാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വേഗതയിൽ നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ടീച്ചറെ ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്.

ഇന്ന് സാധാരണ ജനവിഭാഗങ്ങൾ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പണം ചെലവഴിക്കുന്നത് ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടിയാണ്. വരുമാനത്തിന്റെ 70 ശതമാനവും ഉപയോഗിക്കുന്നത് ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടിയാണ്. വീട് വിറ്റും പറമ്പ് വിറ്റുമാണ് ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി പണം ചെലവഴിക്കുന്നത്. ഇതിന് പരിഹാരം കാണുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സമഗ്ര ആരോഗ്യ



പദ്ധതിയാണ് കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കേണ്ടത്. ക്യാൻസർ, വൃക്ക രോഗങ്ങൾ എന്നീ മാരക രോഗങ്ങൾക്ക് ലക്ഷണക്കിന് രൂപയാണ് ചെലവഴിക്കേണ്ടി വരുന്നത്. ഇത് സാധാരണ ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് താങ്ങാൻ കഴിയാവുന്നതിലും അപ്പുറമാണെന്ന് മാത്രമല്ല, ക്യാൻസറോ വൃക്കരോഗമോ ആണെങ്കിൽ വീട്ടിൽ പോലും പറയാതെ ആത്മഹത്യയിലേക്ക് പോകുന്ന ജനവിഭാഗങ്ങളുടെ എണ്ണം ഇന്ന് കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ, മറ്റേതൊരു കാലഘട്ടത്തിലും ഇല്ലാത്ത രീതിയിൽ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ വികസന പ്രവർത്തനം മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകുവാൻ കേരള സർക്കാരിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതാണ് ഈ ബഡ്ജറ്റിലൂടെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെയും നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ളതും സൗഹാർദ്ദപരവുമായ സേവനം നൽകുന്ന 'ആർദ്രം' പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രം ഉപയോഗിച്ച് ആരോഗ്യസേവനം നടത്തുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ കമ്പ്യൂട്ടർവൽക്കരിച്ച് ഇ-ഗവേണൻസ് നടപ്പിലാക്കുന്ന ഇൻഡ്യയിലെ ആദ്യത്തെ പദ്ധതിയായി ഈ ആരോഗ്യ പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പുകളിലായി 2,256 തസ്തികകളിൽ പി.എസ്.സി. വഴി നിയമനം

നടത്തി. 2,073 തസ്തികകൾ പുതുതായി സൃഷ്ടിച്ചു. 719 അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മാർക്ക് നിമയനം നൽകി. 2 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും 8 ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും കാത്ത് ലാബും കാർഡിയാക് കെയർ യൂണിറ്റും 44 താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകളും ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി തുടങ്ങി. 65 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് മൊബൈൽ ക്ലിനിക്കിലൂടെ സൗജന്യ ചികിത്സ, മരുന്ന്, കൗൺസിലിംഗ് എന്നിവ നൽകി ആരോഗ്യ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്ന 'വയോമിത്രം' പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി. 255 അംഗപരിമിതർക്ക് സ്ഥിരനിയമനം നൽകി. പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള നടപടികളാരംഭിച്ചു. ആശാ വർക്കർമാരുടെ ശമ്പളം 1000-ൽ നിന്ന് 1500 രൂപയായും 1500-ൽ നിന്ന് 2000 രൂപയായും വർദ്ധിപ്പിച്ചു. 'ആശ്വാസ കിരണം' പദ്ധതി പുനഃസ്ഥാപിച്ചു. ലൈംഗിക അതിക്രമത്തിന് ഇരയായ സ്ത്രീകൾക്ക് ആവശ്യമായ മുഴുവൻ പരിശോധനകളും നടത്തി തെളിവിനാവശ്യമായ മുഴുവൻ സാമ്പിളുകളും ശേഖരിച്ച് ശാസ്ത്രീയവും കുറ്റമറ്റതുമായി തീർക്കാനുള്ള സംവിധാനം കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി നടപ്പിലാക്കുകയുണ്ടായി.

സംസ്ഥാനത്ത് പ്രതിവർഷം രണ്ടു ലക്ഷത്തോളം ക്യാൻസർ രോഗികളാണ് ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇവരെ ഉൾക്കൊള്ളാൻ ആർ.സി.സി.-ക്കോ മലബാർ

ക്യാൻസർ സെന്ററിനോ കഴിയുന്നില്ലായെന്നുള്ളത് നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കേണ്ടതാണ്.

WHO-യുടെ സഹായത്തോടുകൂടി ഇതിന് സമഗ്രമായിട്ടുള്ള ഒരു പദ്ധതി തയ്യാറാക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഏറ്റവും വലിയ കാൽവയ്പായി കാണേണ്ടത് 'അനുയാത്ര' പദ്ധതിയാണ്. ഭിന്നശേഷിക്കാരായിട്ടുള്ള കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടിയും അവരുടെ അമ്മമാർക്കുവേണ്ടിയും നടത്തുന്ന പദ്ധതിയാണിത്. സുസ്ഥിര പുനരധിവാസവും ബോധവൽക്കരണവും ഓട്ടിസം സെന്റർ സ്ഥാപിക്കലുമുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ട് പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട വിഭാഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നടത്തുന്ന ഈ പ്രവർത്തനം ഏറ്റവും ശ്ലാഘനീയമാണ്. ഫിസിയോതെറാപ്പിയും സ്പീച്ച് തെറാപ്പിയും പി.എച്ച്.സി-യേയും സി.എച്ച്.സി.-യേയുമെല്ലാം ബന്ധപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നടപ്പിലാക്കണമെന്നുകൂടി പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. പഴയകാലത്ത് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്ക് പ്രാധാന്യമുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ ആ പ്രാധാന്യമെല്ലാം നഷ്ടപ്പെട്ട രീതിയാണ് കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടങ്ങളിലെ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമായി ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ വന്നതിനുശേഷമാണ് ഇത് കൂടുതലായി സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളത്. അത് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സമഗ്രമായ പദ്ധതികൂടി തയ്യാറാക്കണമെന്ന് ഞാൻ പറയുകയാണ്. ഈ വർഷം ആശുപത്രികളിൽ പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ്

ചെയ്യുമെന്നുള്ള ബഡ്ജറ്റ് പ്രഖ്യാപനം സ്വാഗതാർഹമാണ്. കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടങ്ങളിൽ പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുമെന്ന് പറയുന്നതല്ലാതെ നടപ്പിലാക്കുന്ന സ്ഥിതി ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കുമ്പോൾ ഇത് ഏറ്റവും നല്ല കാര്യമായി കാണേണ്ടതാണെന്നുകൂടി പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

കേരളം ഇന്ന് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ തലസ്ഥാനമായിട്ടാണ് മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഭക്ഷണരീതികളും വ്യായാമം ഇല്ലാത്തതുമൊക്കെയാണ് ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ നമ്മിലേക്ക് വന്നു ചേരുന്നത് എന്നുള്ളത് ഒരു യാഥാർത്ഥ്യം തന്നെയാണ്. കേരളത്തിൽ ക്യാൻസർ, കിഡ്നി പ്രമേഹം, ഹാർട്ട് രോഗങ്ങൾ, സാംക്രമിക രോഗങ്ങളായ ഡെങ്കിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ, എലിപ്പനി, പനിപ്പനി എന്നീ രോഗങ്ങളും ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പുത്തൻ ഭീഷണിയായിട്ടുള്ള മാനസിക രോഗവും ആത്മഹത്യയുമുൾപ്പെടെ ഇന്ന് നാം നേരിട്ടു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതിനെല്ലാം അതീവ ശ്രദ്ധയോടുകൂടിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്. ഗവൺമെന്റ് അതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരള രോഗങ്ങൾ നാം തന്നെ സൃഷ്ടിക്കുന്നതാണ്. മാലിന്യങ്ങളിൽ നിന്നും പരിസ്ഥിതിയിൽ നിന്നും നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളിൽ നിന്നും മദ്യപാനത്തിൽ നിന്നും പുകവലിയിൽ നിന്നുമെല്ലാം നാം സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന രോഗങ്ങളാണ്

ഇന്ന് കൂടുതലായി വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതിനെല്ലാം ബോധവൽക്കരണം ആവശ്യമാണ്. മരുന്ന കമ്പനികളും ഡോക്ടർമാരും മരുന്ന കച്ചവടക്കാരും തമ്മിലുള്ള അഴിമതി കൂട്ടുകെട്ട് നിയന്ത്രിക്കപ്പെടേണ്ടതുണ്ട്. രോഗിക്ക് ഏറ്റവും ചുരുങ്ങിയ ചെലവിൽ ഉന്നതമായിട്ടുള്ള മരുന്ന കുറിക്കലായിരിക്കണം ഡോക്ടറുടെ കടമയായി കാണേണ്ടത്. ഇതനുസരിച്ച് തന്റെ സ്റ്റോക്കിൽ നിന്ന് മരുന്ന് നൽകുകയുമാണ് ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ കടമ. ഇതിനായി സർക്കാർ ഇടപെടേണ്ടതായിട്ടുണ്ടെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

ഒരു കമ്പനി തന്നെ ഒരേ രാസഘടകങ്ങളുള്ള മരുന്നുകൾ വിവിധ ബ്രാൻഡ് പേരുകളിൽ വ്യത്യസ്ത വില ഈടാക്കി വില്ക്കുന്ന വിചിത്ര സാഹചര്യങ്ങളാണ് ഇൻഡ്യൻ വിപണിയിലും കേരളത്തിലുമുള്ളതെന്ന് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട്, ഇത് നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള വ്യക്തമായിട്ടുള്ള ഇടപെടലുകളും ഉണ്ടാകണം. ഇത് സാധാരണ ജനവിഭാഗങ്ങളെ കൂടുതലായി ചൂഷണം ചെയ്യപ്പെടുന്നു എന്നുകൂടി നമ്മൾ തിരിച്ചറിയേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഡോക്ടർമാർ അനാവശ്യമായി സ്ക്ാനിംഗ്, എക്സ്റേ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ടെസ്റ്റുകൾ എഴുതുന്നതും സ്വകാര്യമേഖലയിൽ ഐ.സി.യു. അനാവശ്യമായ സാമ്പത്തിക ലാഭത്തിനുവേണ്ടി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതും സാധാരണ ജനവിഭാഗങ്ങളെ തന്നെയാണ് ബാധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

അതുകൊണ്ട് ഇതുസംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായിട്ടുള്ള ഇടപെടലുകൾ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെയും ഡോക്ടർമാരുടെയും പരസ്യങ്ങളാണ് ദൃശ്യ-പത്ര-മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ ഇന്ന് നാം കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യമേഖല ഇന്ന് സാമ്പത്തിക ശേഷിക്കുവേണ്ടിയുള്ള വളക്കൂറുള്ള മണ്ണായി ചൂഷണ ഉപാധിയായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാന മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിനെ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയും നിരീക്ഷിക്കാനുള്ള സംവിധാനം കൊണ്ടുവരേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ അവയവദാനം നിയമവൽക്കരിക്കുന്ന സുപ്രധാന നിയമമാണ് 1994-ലെ Organ Transplantation Act. പക്ഷെ ഈ നിയമം നിലനിൽക്കെ അവയവദാനം ഇന്ന് ഒരു വ്യാപാരമാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ നടക്കുന്ന ഇത്തരം ചൂഷണങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. രോഗം വരുന്ന സാഹചര്യം മനസ്സിലാക്കാനും അധികം മരുന്ന് വേണ്ടിവരുന്നതിനെക്കുറിച്ചുമുള്ള ഗവേഷണമാണ് നമുക്കിന്ന് ആവശ്യമായിട്ടുള്ളത്. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകൾ കൊണ്ടുവരുന്നതും ഓട്ടിസവും ബുദ്ധിമാന്ദ്യവും പഠന വൈകല്യവുമുള്ളവർക്ക് ഫിസിയോ തെറാപ്പി, സ്പീച്ച് തെറാപ്പി എന്നിവ പി.എച്ച്.സി./സി.എച്ച്.സി.-കളിൽ

നടപ്പാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ എത്തിച്ചുകൊടുക്കാനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ട്രാൻസ് ജെൻഡർ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട 50 ശതമാനം പേർക്കും ലിംഗപരമായ കാരണങ്ങളാൽ ചികിത്സ നിഷേധിക്കപ്പെട്ടതായി കാണുന്നുണ്ട്. അവരെയെല്ലാംതന്നെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനും ചികിത്സയ്ക്ക് സാഹചര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ ഉണ്ടാകണമെന്നുകൂടി ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നമുക്ക് വളരെയധികം മുന്നേറാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എല്ലാവർക്കും ആരോഗ്യവും സൗജന്യ ചികിത്സാസൗകര്യവും ഒരുക്കുന്നതിനും ശിശുമരണ നിരക്കുകൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനും നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും പൊതുമേഖലാ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിൽ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് കാണിച്ച വിമുഖത മൂലം 70 ശതമാനം ജനങ്ങളും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന സ്ഥിതിയിലേക്ക് വന്നുപെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇത് ജനങ്ങൾക്ക് സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും പി.എച്ച്.സി., സി.എച്ച്.സി., താലൂക്ക്, ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിന് കേരള സർക്കാർ മുന്നോട്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. അതിന് ഒരിക്കൽക്കൂടി ടീച്ചറെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു.

ചരിത്ര പ്രാധാന്യമുള്ള തുറമുഖമായ കൊടുങ്ങല്ലൂരിനെ ആധുനിക

സജ്ജീകരണങ്ങളോടുകൂടിയ തുറമുഖമാക്കി മാറ്റണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട തുറമുഖ വകുപ്പുമന്ത്രിയോടുകൂടി അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ഒല്ലൂർ എം.എൽ.എ. തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിൽപ്പെട്ട ഒരു വിഷയംകൂടി ഉന്നയിക്കാൻ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുംകൂടി ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. എസ്.സി./എസ്.ടി. കോർപ്പറേഷന്റെ കീഴിൽ ഒല്ലൂരിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു പ്രധാന സ്ഥാപനമാണ് ആയുർധാര. ആദിവാസികളിൽ നിന്ന് നേരിട്ട് ശേഖരിക്കുന്ന ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് ഒട്ടേറെ ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകൾ അവിടെ ഉൽപ്പാദിക്കുന്നുണ്ട്. കുറെക്കാലമായി പ്രവർത്തനരഹിതമായിരുന്ന ഈ സ്ഥാപനം എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം വീണ്ടും പ്രവർത്തന നിരതമായിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവർണ്ണറുടെ നയപ്രഖ്യാപന പ്രസംഗത്തിൽ ഈ സ്ഥാപനം പരാമർശിക്കപ്പെട്ടു. ബഹുമാനപ്പെട്ട സഹകരണ വകുപ്പുമന്ത്രി നേരിട്ട് സ്ഥാപനം സന്ദർശിച്ച് പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്തു. ആയുർധാരയുടെ ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകൾ സർക്കാർ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രികളിൽ വാങ്ങുവാൻ തീരുമാനിച്ചാൽ ഈ സ്ഥാപനത്തെ രക്ഷപ്പെടുത്താൻ നമുക്ക് കഴിയുമെന്ന് സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. വളരെ സന്തോഷത്തോടുകൂടി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ



പിന്താങ്ങിക്കൊണ്ട് ഞാൻ എന്റെ വാക്കുകൾ ഉപസംഹരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ ഭാഗ്യവതിയാണ്. അവർക്ക് ഈയടുത്ത കാലത്ത് ചിക്കൻ പോക്സ് ഉണ്ടായി. ചിക്കൻ പോക്സ് ഉണ്ടായാൽ അമ്മ വിളയാട്ടമാണ്, ദേവിയുടെ അനുഗ്രഹമാണെന്നൊക്കെ പഴമക്കാർ പറയാറുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അവരെ വല്ലാതെ വിമർശിക്കുന്നില്ല. ഒരുപാട് നല്ല കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അവർ നിഷ്കളങ്കയാണ് അതുകൊണ്ടാണ് എല്ലാം ശരിയാകുകയില്ലെന്ന് അവർ പറഞ്ഞത്. അല്ലെങ്കിൽ പറയില്ലല്ലോ, പ്രത്യേകിച്ച് ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ മുഖ്യമന്ത്രിയായ സമയത്ത് ഇങ്ങനെ പറയണമെങ്കിൽ ചില്ലറ ധൈര്യമൊന്നും പോരല്ലോ; എനിക്ക് ഒന്നരണ്ടു കാര്യങ്ങൾ പറയാനുണ്ട്. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബിന്റെ ബംഗ്ലാവിന്റെ പേര് 'ഗ്രെയ്സ്' എന്നാക്കിയെന്ന് ഇന്നലെ പ്രസംഗിച്ചപ്പോൾ ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ പറഞ്ഞു. എന്താ 'പാത്തുമ്മ' എന്നാക്കി മാറ്റിയാൽ, 'പാത്തുമ്മ' എന്ന പേര് മോശമാണോ; ഇതൊക്കെ പറയേണ്ട ആവശ്യം എന്താണ്? ഇവിടെ ഇരിക്കുന്ന പല ആൾക്കാരുടെയും ഡ്രസ്സ് പച്ചയാണ്. അതൊരു മനോഹരമായ ഡ്രസാണ്, അത് നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കണം. അത് സൗന്ദര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കും. ടീച്ചർ ചാണക

പച്ചയാണ് ഇട്ടിരിക്കുന്നത്. അത് നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കണം. ശ്രീ. പ്രദീപ് കുമാറിന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ സൂളിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ ആലോചിച്ചു നോക്കൂ- അതും പച്ചയാണ്. നിങ്ങൾ എത്രപേർക്ക് പച്ചയുണ്ട്. എന്തിനാണ് പച്ചയോട് നിങ്ങൾക്കിത്ര അലർജി; നിങ്ങൾ പറയുന്നില്ലേ ഹരിത കേരളം, അതും പച്ചയല്ലേ? അതിന്റെ മലയാള പരിഭാഷ ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ പറഞ്ഞുകൊടുക്കണം, നിങ്ങൾക്കാണ് മലയാള ഭാഷയിൽ നൈപുണ്യമുള്ളത്. ഇതിന്റെ അർത്ഥവും കാര്യങ്ങളൊക്കെ നിങ്ങൾ പറഞ്ഞുകൊടുക്കണം. ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീറെ, ഒരു കാര്യം മനസ്സിലാക്കണം, നിങ്ങളുടെ രാഷ്ട്രീയ ഗുരുവായ സി.പി.ഐ.(എം)-ന്റെ സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി ശ്രീ. കോടിയേരി ബാലകൃഷ്ണൻ കേരളത്തിന്റെ ആഭ്യന്തരമന്ത്രിയായിരുന്ന സമയത്ത് മൻമോഹൻ ബംഗ്ലാവ് ജ്യോതിഷ പ്രകാരം താമസിക്കാൻ പറ്റില്ലെന്ന് പറഞ്ഞ് അവിടെനിന്നും പോയി. വാടകയിനത്തിൽ 35,000 രൂപ ഗവൺമെന്റ് ഖജനാവിൽ നിന്നുമാണ് കൊടുത്തത്. എന്നിട്ട് നിങ്ങളാണ് ഞങ്ങളെ പറയുന്നത്. വെറുതെ ലീഗ് വിരോധം കയറി 'പച്ച'യോടുകൂടി ദേഷ്യം ഉണ്ടാകേണ്ട. റെയിൽവേ സ്റ്റേഷനിൽ പോയാൽ പച്ച, പച്ച കണ്ടാൽ നീറ്റ് ആന്റ് ക്ലിയറാണ്. ചുവപ്പു കണ്ടാൽ മനുഷ്യർക്ക് എന്തൊക്കെ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ഞാൻ അതൊന്നും പറയുന്നില്ല. കാരണം നിങ്ങളോട് അതൊന്നും പറഞ്ഞിട്ട് കാര്യമില്ല.

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിക്കായി 341 ലക്ഷം രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വിഹിതം ഉണ്ടായിരുന്നു. ഫെബ്രുവരിവരെ ഒന്നും ചെലവഴിച്ചിട്ടില്ല. കോഴിക്കോട് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് ലഹരി വിമുക്ത കേന്ദ്രം ആരംഭിക്കുന്നതിന് 34 ലക്ഷം രൂപ 2016-ൽ വകയിരുത്തി. അത് എന്തായി; ലഹരി വിമുക്തമാണല്ലോ നിങ്ങളുടെ പ്രഖ്യാപിത ലക്ഷ്യം. എന്തെങ്കിലും നടന്നിട്ടുണ്ടോ; കേരള എമർജൻസി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് - ഇവിടെ ശ്രീമതി പ്രതിഭാ ഹരി 108 ആംബുലൻസിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞല്ലോ; 1,254 ലക്ഷം രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തി. എത്ര ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ചു; അതിന്റെ സ്ഥിതി എന്താണ്; ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ഏറ്റവും നല്ല പദ്ധതിയാണ് 'ആർദ്രം'. ഞാൻ അതിന്റെ ഉള്ളടക്കത്തെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. നിങ്ങൾ ഇങ്ങനെ പ്രഖ്യാപിച്ചാൽ മതിയോ; നിങ്ങൾ ഇങ്ങനെ അനങ്ങിയാൽ പറയും അഞ്ച് കൊല്ലമെന്ന്. ഒരു പെണ്ണിനെ കെട്ടിച്ചാൽ പത്തുമാസം കഴിയുമ്പോൾ പെണ്ണ് പ്രസവിക്കും. ഇതുവരെയായിട്ടും നിങ്ങൾ ഒരു പുതിയ പദ്ധതി ഉണ്ടാക്കിയോ?..... നിൽക്കട്ടെ ഒരു കൊല്ലമല്ലേ ആയിട്ടുള്ളൂ. നിങ്ങൾ അവിടെ നിൽക്കൂ..... സി.പി.ഐ. നിങ്ങൾ ഒന്നും പറയേണ്ട. നിങ്ങൾ എന്നും അവരെ വിമർശിക്കുകയാണ്. പിന്നെ എന്തിനാണ് നിങ്ങൾ അങ്ങനെ പറയുന്നത്? നിങ്ങൾ ആരോടെങ്കിലും മുഖ്യമന്ത്രിയെക്കുറിച്ചോ

ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെക്കുറിച്ചോ നല്ല വാക്ക് പറയുന്നുണ്ടോ? ഒന്നും പറയില്ല. ആർദ്രം പദ്ധതി, സർക്കാരിന് ആർദ്രം എന്ന വാക്കിന്റെ അർത്ഥം പോലും അറിയില്ലെന്നതാണ് സത്യം. ഓട്ടിസവും സെറിബ്രൽ പാൾസിയും ബാധിച്ച കുട്ടികളെ പഠിക്കുന്ന 33 സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുകളെ എയ്ഡഡ് ആക്കാൻ സർക്കാർ ഉത്തരവ് വന്നിട്ട് ഒന്നര കൊല്ലമായി. എല്ലാ നിയമങ്ങളും പാലിച്ച് ഉത്തരവ് നടപ്പിലാക്കാൻ മനസ്സ് കാണിക്കാത്തതെന്നാണ്; അതി നിങ്ങൾക്ക് ആർദ്രതയുണ്ടോ; നിങ്ങൾ പറയൂ. ഞാൻ പറയുന്നതിന്റെ കണ്ടൻസ് എന്താണെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയാൽ മതി. നാടൻ ഭാഷയല്ല, നാടൻ ഭാഷയൊക്കെ മുഖ്യമന്ത്രി പറയും. എന്റെ അടുത്ത പ്രസംഗത്തിൽ നാടൻ ഭാഷയിലെ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും പറഞ്ഞു പഠിപ്പിച്ചു തരുന്നുണ്ട്. ഇപ്പോൾ പറയാൻ സാധിക്കുകയില്ല. അത് പറഞ്ഞാൽ ശരിയാകുകയില്ല. നിങ്ങൾ പല പദ്ധതികളെക്കുറിച്ചും പറഞ്ഞു. നിങ്ങൾക്ക് എന്തുപറ്റിയെന്നാണ് സി.പി.ഐ. (എം) കാരോട് എനിക്ക് ചോദിക്കാനുള്ളത്; നിങ്ങൾ മുഖ്യമന്ത്രിയെ വലിയ കോത്താമ്പിയാക്കി വച്ചു. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ, ഒന്നും മിണ്ടാൻ പാടില്ല, ഒരു ചർച്ചയില്ല, അദ്ദേഹത്തിനോട് ആർക്കും പോയി സംസാരിക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ല. നിങ്ങൾ എം.എൽ.എ.-മാർ ആരെങ്കിലും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അടുത്ത് പോകുന്നത് ഞാൻ കണ്ടിട്ടില്ല. ഒരു

മനുഷ്യൻ കാണണ്ട. നിങ്ങൾ എന്തു ചെയ്യും, പാർട്ടി കൂടും - ഒരു സ്വാഗതം, അനുശോചനം, റിപ്പോർട്ടിംഗ്- രണ്ടര മണിക്കൂർ റിപ്പോർട്ടിംഗ്. എന്ത് റിപ്പോർട്ടിംഗാണ്? ആ രണ്ടര മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് ഉച്ചയ്ക്ക് ചോറിന് പിരിഞ്ഞു. രണ്ടാമത് മൂന്നു മണിക്ക് കൂടി. രണ്ട് കമ്മിറ്റി കഴിഞ്ഞു. 84 ആൾക്കാർ കൂടിയാൽ മൂന്നു ദിവസത്തെ ചർച്ച, 9 ആൾ കൂടിയാൽ സെക്രട്ടേറിയറ്റിൽ ഒരു ദിവസം മുഴുവൻ ചർച്ച. എന്നിട്ടാണെങ്കിലോ തെറ്റ് തിരുത്താനും സാധിക്കുന്നില്ല. ഞങ്ങൾ കോൺഗ്രസുകാരെ നോക്കിക്കേ, രണ്ട് മണിക്കൂർ, ഒരു മണിക്കൂർ ചർച്ച, പ്രശ്നം തീർന്നു. നിങ്ങൾ അതല്ലല്ലോ, ഏതെങ്കിലും ഒരു കാര്യം, എത്ര റിപ്പോർട്ടിംഗാണ്. ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ രണ്ടര മണിക്കൂർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ പിണറായി വിജയൻ ആൾ ഉഷാരാണ്, ഉരുക്കു മനുഷ്യനാണെന്നാണ് ഞാൻ വിചാരിച്ചത്. അദ്ദേഹം ഒരു കാര്യത്തിൽ ഉഷാരാണ്. ഏതാണെന്നോ പഴയ കമ്മ്യൂണിസ്റ്റുകാരുടെ മുഖഭാവവും ആ ശൗര്യവുമൊക്കെ അദ്ദേഹത്തിനുണ്ട്. പക്ഷെ ആധുനിക കാലഘട്ടത്തിലെ കമ്മ്യൂണിസം അദ്ദേഹത്തിന് പറ്റുകയില്ല. നിങ്ങൾ ആരെങ്കിലും പറയൂ, ഈ മന്ത്രിമാർ എന്തിനാണ് മുഖ്യമന്ത്രിയെ പേടിച്ചിരിക്കുന്നത്? നിങ്ങൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രിയോട് ഉള്ളൂതറന്ന് സംസാരിച്ചുകൂടെ. ആ മനുഷ്യനെ കൊണ്ടുപോയി നിങ്ങളെല്ലാവരും കളത്തിലിറക്കി. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ വന്നപ്പോൾ എല്ലാം

ശരിയാകുമെന്ന് നമ്മൾ വിചാരിച്ചു. ഡി.ജി.പി.-യുടെ കാര്യം, ചീഫ് സെക്രട്ടറി ശ്രീമതി നളിനി നെറ്റോയുടെ ഉപദേശം കേട്ടുകൊണ്ട് മുഖ്യമന്ത്രിയ്ക്ക് നടക്കാൻ സാധിക്കില്ല. അവിടെയാണ് അതിന്റെ തകരാറ്. ഒൻപത് പേജ് റിപ്പോർട്ട് വ്യാജമായി ഉണ്ടാക്കിയതാണെന്ന് ശ്രീ. ടി. പി. സെൻകുമാർ പറഞ്ഞില്ലേ.

മുഖ്യമന്ത്രിക്ക് എന്തിനാണ് ഇത്രയധികം ഉപദേഷ്ടാവിന്റെ ആവശ്യം; ജീവിതത്തിൽ ഒരുപാട് അനുഭവസമ്പത്തുള്ള വ്യക്തിയല്ലേ മുഖ്യമന്ത്രി; അത്യാവശ്യം ഹിന്ദിയിലോ മറ്റോ കത്തുകൾ വന്നാൽ വായിക്കാൻ അറിയില്ലെങ്കിൽ ട്രാൻസ്ലേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഒരാൾ ആവശ്യമാണ്. അല്ലാത്ത കാര്യങ്ങൾക്കെന്തിനാണ് ഉപദേഷ്ടാവ്? ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, ഇവിടെ മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. ഉമ്മൻചാണ്ടിക്കോ ആദ്യന്തര വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയ്ക്കോ ഉപദേഷ്ടാവുണ്ടായിരുന്നോ; മന്ത്രി ശ്രീ. ജി. സുധാകരന് ഉപദേഷ്ടാവുണ്ടോ; ഇല്ലല്ലോ; നിങ്ങൾ ആരാണെന്ന് ചോദിച്ച് അദ്ദേഹം ആട്ടിപായിക്കും. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലന് ഉപദേഷ്ടാവുണ്ടോ; ഇല്ലല്ലോ, പുതിയ ആളായ വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. എ.സി. മൊയ്തീൻ, അദ്ദേഹം ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയായിരുന്നു. റിപ്പോർട്ടിംഗ് എന്നുകേൾക്കുമ്പോൾ തന്നെ അദ്ദേഹത്തിന് ദേഷ്യമാണ്, കാരണം, പണ്ട് ഇതുപോലെ ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയിൽ റിപ്പോർട്ട്

ചെയ്തതാണ്. ഒന്നും നടക്കുകയില്ല. മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞു, ഉപദേശകന്മാരില്ലല്ലോ എന്ന്. ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ, ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, ഞങ്ങൾ രണ്ട് മണിക്കൂർ കൂടി കോഴി ബിരിയാണിയൊക്കെ കഴിച്ചിട്ടാണ് ഇവിടെവരെ എത്തിയത്. അല്ലാതെ നിങ്ങൾ വിചാരിക്കുന്നതുമാതിരിയല്ല. നിങ്ങൾ എന്തിനാണ് വെറുതെ ബാഗും തൂക്കിപ്പിടിച്ച് പോയി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്; ഒരു റിപ്പോർട്ട് ബ്രാഞ്ച് കമ്മിറ്റിയിൽ നിന്നും ലോക്കൽ കമ്മിറ്റിയിലേക്കും അവിടെ നിന്നും ഏരിയ കമ്മിറ്റിയിലേക്കും അതുകഴിഞ്ഞ് ജില്ലാകമ്മിറ്റിയിലേക്കും സ്റ്റേറ്റ് കമ്മിറ്റിയിലേക്കും സ്റ്റേറ്റ് സെക്രട്ടറിയേറ്റിലേക്കും കേന്ദ്രകമ്മിറ്റിയിലേക്കും അവിടെ നിന്നും പിബി.-യിൽ എത്തി ബാക്കിയുള്ള നടപടികഴിയുമ്പോൾ എട്ട് മാസം കഴിയും. അപ്പോൾ നാട്ടിൽ നടക്കേണ്ടത് മുഴുവൻ നടന്നുകഴിയും. എന്നിട്ട് പി.ബി.-യിൽ നിന്നും റിപ്പോർട്ടിംഗ് വരും. ഈ ടീച്ചറിന് ഇടങ്ങേറായിട്ടല്ലേ; കേന്ദ്ര കമ്മിറ്റി, മന്ത്രി....എന്തൊരു കമ്മിറ്റി, എന്തൊരു ചർച്ച; എന്നിട്ട് എവിടെയെങ്കിലും എന്തെങ്കിലും നടന്നോ? .....ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഉപദേശകന് ഇംഗ്ലീഷ് വായിക്കാനറിയില്ലേ; എൽ.എൽ.ബി. ബിരുദമുള്ള എന്റെ നാട്ടുകാരനാണ് ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്. അങ്ങ് ഇതൊക്കെ ഒന്ന് പറഞ്ഞുകൊടുക്കണം. സുപ്രീം കോടതി പിഴയെപ്പറ്റി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടല്ലോ; 2010 ജൂലൈ 5-ന് ദിനേശ് സേത്തും ദേവീന്ദർ ബജാജുമായുള്ള

കേസിൽ സുപ്രീംകോടതി നൽകിയ വിശദീകരണമുണ്ട്. വിധിയുടെ 23-ാം  
ഖണ്ഡികയിൽ അത് പറയുന്നുണ്ട്. അത് ഇംഗ്ലീഷിലാണ്. ഞാൻ ഇംഗ്ലീഷ്  
പറയുന്നില്ല. ഇനി ഞാൻ ഇംഗ്ലീഷ് പറഞ്ഞിട്ടുവേണം, പണ്ട് ഇ.കെ. നായനാർ  
ഇംഗ്ലീഷ് പറഞ്ഞപ്പോൾ ബാപ്പ പറഞ്ഞത് ഞാനും നായനാരും ഇംഗ്ലീഷ്  
പറഞ്ഞതുകൊണ്ടാണ് ബ്രിട്ടീഷുകാർ പോയതെന്ന്. അതുകൊണ്ട് ഞാൻ ഇവിടെ  
ഇംഗ്ലീഷ് പറഞ്ഞ് കുളമാക്കുന്നില്ല. നിങ്ങൾ ഇതിനെയാക്കെപ്പറ്റി പഠിക്കണം. മാപ്പ്  
ചോദിച്ചില്ല എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഞാൻ ശ്രീ. സ്വരാജിനോടാണ് പറയുന്നത്,  
ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീറിന് ഇതിനെക്കുറിച്ച് അത്ര വിവരമുണ്ടാകണമെന്നില്ല.  
ഇന്നലെ ചീഫ് സെക്രട്ടറി ശ്രീമതി നളിനി നെറ്റോ എന്താണ് പറഞ്ഞത് I tender  
my unqualified apology for.... ആ വാക്കെന്താണ്; apology - എനിക്ക് നല്ല  
വിവരമുണ്ട്. നിങ്ങളൊക്കെ വിചാരിച്ചിരിക്കുന്നത് ഞാനൊരു പൊട്ടനാണെന്നാണ്.  
ഞാനൊരു പൊട്ടനൊന്നുമല്ല. ഞാൻ കോൺവെന്റിൽ പഠിച്ചയാളാണ്. മദ്രാസ്  
ക്രിസ്ത്യൻ കോളേജിൽ പഠിച്ചതാണ്. എന്റേയത്രയൊന്നും ഫ്ലവറായി ഇംഗ്ലീഷ്  
പറയാൻ നിങ്ങൾക്ക് കഴിയില്ലെന്ന് എനിക്ക് നൂറ് ശതമാനം അറിയാം. ഇതൊന്ന്  
വായിച്ച് നോക്കൂ. Apology എന്നുപറഞ്ഞാൽ എന്താണ് അർത്ഥം; excuse me  
എന്ന് പറഞ്ഞാൽ മാത്രമേ നിങ്ങൾക്ക് മനസ്സിലാകുകയുള്ളൂ. ഞങ്ങൾക്ക് apology



എന്ന വാക്കുകേട്ടാൽ മനസ്സിലാകും. അവിടെയാണ് പ്രശ്നം. നിങ്ങൾ ഇക്കാര്യങ്ങളൊക്കെ മനസ്സിലാക്കണ്ട; നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി മുഖ് സി.പി.ഐ.(എം).-ന്റെ സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറിയായിരുന്നപ്പോൾ ഒരു കാര്യം പറഞ്ഞിരുന്നു. ഈ ഗതികേട് പറ്റിയതെങ്ങനെയാണെന്ന് കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് പാർട്ടി മനസ്സിലാക്കണം. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ അവിടെ ഇരിക്കണം, കാരണം അസംബ്ലിയിൽ മുഖ്യമന്ത്രിക്ക് ഉപദേശം നൽകുന്ന ഒരു മനുഷ്യൻ നിങ്ങൾ മാത്രമേയുള്ളൂ, വേറെ ആരുമില്ല. പാർട്ടി സെക്രട്ടറി പറയുന്നത് മുഴുവൻ പാർട്ടിയുടെ അഭിപ്രായമാണെന്ന് ശ്രീ. വി. എസ്. അച്യുതാനന്ദൻ പറഞ്ഞപ്പോൾ എന്തുകൊണ്ടാണ് നിങ്ങൾ നടപടിയെടുക്കാത്തത്; അവിടെ പോയി നിങ്ങളുടെ പാർട്ടി. ശ്രീമതി സോണിയ ഗാന്ധി പറയുന്നതു മുഴുവൻ കോൺഗ്രസ്സിന്റെ അഭിപ്രായമാണെന്ന് പറഞ്ഞാൽ ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫോ ശ്രീ. കെ. സി. വേണുഗോപാലോ ശ്രീ. വി. റ്റി. ബൽറാമോ പാർട്ടിയിലുണ്ടാകുമോ; പാണക്കാട് ശിഹാബ് തങ്ങൾ പറയുന്നത് മുഴുവൻ ലീഗിന്റെ അഭിപ്രായമാണെന്ന് പറഞ്ഞാൽ ഞാൻ പാർട്ടിയിലുണ്ടാകുമോ; ഉണ്ടാകില്ലല്ലോ; അങ്ങനെയാണെങ്കിൽ എന്തിനാണ് പാർട്ടി; നിങ്ങളുടെ പാർട്ടി സെക്രട്ടറി പറയുന്നത് മുഴുവൻ പാർട്ടിയുടെ അഭിപ്രായമാണെന്ന് പറഞ്ഞ ആളിന്റെ പേരിൽ നിങ്ങൾ നടപടിയെടുത്തില്ല എന്നുമാത്രമല്ല അദ്ദേഹത്തെ അഡ്ജസ്റ്റ് ചെയ്ത് കൊണ്ടുപോയതു കാരണം പാർട്ടിയുടെ

കെട്ടുറപ്പ് പോയി. പിന്നെ നിങ്ങൾക്ക് നേരം വെളുത്തത് ആലപ്പുഴ സംസ്ഥാന സമ്മേളനത്തിലാണ്. അന്ന് സമ്മേളനത്തിൽ നിന്നും അദ്ദേഹം ഇറങ്ങിപ്പോയി. ശംഖുമുഖത്ത് വച്ചുനടന്ന സമ്മേളനത്തിൽ നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി ഒരു പ്രസംഗം നടത്തി. അന്ന് ശ്രീ. വി. എസ്. അച്ചുതാനന്ദൻ വന്നപ്പോൾ ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ വളരെ സ്വോംഗായി നിന്നു. അദ്ദേഹത്തെ പറഞ്ഞിട്ട് കാര്യമില്ല. കാരണം ശ്രീ. വി. എസ്. അച്ചുതാനന്ദൻ അത്രയും ഇടങ്ങേറാക്കിയില്ലേ; അപ്പോൾ അദ്ദേഹം കടൽ കാണാൻ പോയ കുട്ടിയുടെ ഒരു കഥ പറഞ്ഞു. പ്രസ്ഥാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി നിൽക്കാത്തവർ ബക്കറ്റിലെ കടൽവെള്ളം പോലെ ശക്തിയില്ലാത്തതാകുമെന്നാണ് അന്ന് നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി സി.പി.ഐ.(എം) സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറിയായിരുന്നപ്പോൾ പറഞ്ഞത്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്....

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ: സർ, മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഭാഗമായി നിന്നുകൊണ്ട് അദ്ദേഹത്തെ ഓർമ്മിപ്പിക്കേണ്ട ഒന്നാണിത്. ഒരു മുഖ്യമന്ത്രി ജനാഭിലാഷങ്ങളുടെ കടലിന്റെ ഭാഗമായി നിൽക്കുമ്പോൾ അദ്ദേഹത്തിന് തിരയുടെ ശക്തിയും സ്വാധീനവുമുണ്ടാകും. അദ്ദേഹം കയ്യേറ്റക്കാരുടെ ഭാഗത്തുനിൽക്കുമ്പോൾ അദ്ദേഹം ബക്കറ്റിലെ വെറും വെള്ളമായി മാറും. ജിഷ്ണുവിന്റെ അമ്മയോട് 'നിങ്ങൾ എന്ത് നേടി' എന്ന് ചോദിച്ചപ്പോഴും മൂന്നാറിൽ കയ്യേറ്റങ്ങൾ ഒഴിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടികളെ

ഇരകം വച്ചപ്പോഴും നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി ബക്കറ്റിലെ വെള്ളം പോലെ ചോർന്നു പോയി. സമരസ്ഥലത്ത് നിന്നവരെ ജാമ്യമില്ലാത്ത വകുപ്പ് ചുമത്തി വ്യക്തിവിരോധം തീർത്തപ്പോഴും മുഖ്യമന്ത്രി ബക്കറ്റിലെ വെറും വെള്ളമായിപ്പോയി. മുഖ്യമന്ത്രി അതൊക്കെ ന്യായീകരിച്ചു. അപ്പോഴാണ് പോളിറ്റ് ബ്യൂറോ മെമ്പർ ശ്രീ. എം. എ. ബേബി, പണ്ട് ഇവിടെ പാർലമെന്റ് ഇലക്ഷനിൽ കണ്ടറ സീറ്റിൽ തോറ്റപ്പോൾ ചെറിയ കുട്ടിയാണ്... ഞാൻ അസംബ്ലിയിൽ ഇല്ല എന്നു പറഞ്ഞയാൾ .....അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ വാക്കുകളെ തള്ളിപ്പറയുമ്പോൾ അങ്ങ് വീണ്ടും ബക്കറ്റിലെ വെള്ളമായി തരംതാണവെന്ന് ഇനിയെങ്കിലും അങ്ങ് തിരിച്ചറിയണം. എനിക്ക് മുഖ്യമന്ത്രിയോട് പറയാനുള്ളത് അതൊക്കെയുണ്ടാകും എന്നാണ്. ശ്രീമതി പ്രതിഭാ ഹരി ആരോഗ്യവകുപ്പിനെക്കുറിച്ച് എന്താ പറഞ്ഞത്, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി മെമ്പറാണ്. ഞാനാണെങ്കിൽ നാലുവാക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ശൈലജ ടീച്ചറെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ.....പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്....

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ: സർ, എനിക്ക് ഒന്നുകൂടി പറയാനുള്ളത്. കോഴിക്കോട്

ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പോസ്റ്റുകൾ തിരുവനന്തപുരം സെന്ററിലേക്ക് മാറ്റിയിട്ട്... ടീച്ചർ നിങ്ങളുടെ കണ്ണുരല്ല, മലബാറാണ്. തിരുവനന്തപുരത്തുകാർക്കല്ല, അവിടെ വച്ചാലും ഓൺലൈൻ വഴി കാര്യങ്ങൾ

നടക്കും. അതുകൊണ്ട് അക്കാദമിയിൽ ഒരു തീരുമാനമെടുക്കണം എന്ന് മാത്രമാണ് പറയാനുള്ളത്. മന്ത്രിയെപ്പറ്റി ഞാൻ കൂടുതലൊന്നും പറയുന്നില്ല. അവർ നല്ല സൗമ്യരാണ്. പക്ഷേ മാർക്സിസ്റ്റ് പാർട്ടിയോട് പറയാനുള്ളത്, ഭാവിയിലെ വാഗ്ദാനങ്ങളായ ശ്രീ. എം. സ്വരാജും ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീറുമൊക്കെ പാർട്ടി സെക്രട്ടറിയായതുകേണ്ട ആൾക്കാരാണ്. ആകുകയില്ലെന്ന് എനിക്ക് നൂറ് ശതമാനം ഉറപ്പാണ്. എന്നാലും നിങ്ങൾ ഇക്കാദമിയിൽ ആ പാർട്ടി നേരെയാക്കാൻ, പണ്ടത്തെപ്പോലെ മൂന്നാലത്ത് ദിവസമുള്ള ചർച്ചയൊക്കെ മാറ്റി വളരെ പ്രായോഗികമായ സമീപനം സ്വീകരിച്ച് പ്രാക്ടിക്കലായി എടുത്ത് കോൺഗ്രസ്സിന്റെ വർക്കിംഗ് കമ്മിറ്റി, മുസ്ലീം ലീഗിന്റെ വർക്കിംഗ് കമ്മിറ്റി, കേരള കോൺഗ്രസ്സിന്റെ പാർട്ടി.... സി.പി.ഐ. വേണ്ട. കാര്യമെന്താണെന്നോ; ഒപ്പം നിന്നിട്ട് ചെവി തിന്നുന്ന ഏർപ്പാടിനൊപ്പം നിൽക്കണ്ട. നിങ്ങളെ ഞങ്ങൾ കുറെ താങ്ങിയിരിക്കുന്നു. പക്ഷേ നിങ്ങൾക്ക് ചിലപ്പോൾ..... ഒന്നുമില്ലെങ്കിൽ എങ്ങനെയാണ്; സഹിക്കേണ്ടതൊക്കെ സഹിക്കുന്നുണ്ട്. അവരുടെ വോട്ട് കിട്ടിയാണ് നിങ്ങൾ ജയിച്ചത്. നിങ്ങളിൽ കുറച്ച് തകരാറൊക്കെയുണ്ട്. പോകട്ടെ..... ഞാൻ കൂടുതലൊന്നും പറയുന്നില്ല. ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർത്തുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ: സർ, 2017-18 വർഷത്തിലേക്കുള്ള വൈദ്യസഹായ

രംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം, തുറമുഖങ്ങൾ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും തുടങ്ങിയ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും പിന്തണയ്ക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷക്കാലത്തെ കേരളത്തിലെ സർക്കാരിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മറ്റെല്ലാ മേഖലയിലും വൻപുരോഗതി കൈവരിച്ചതുപോലെ തന്നെ ആരോഗ്യ സാമൂഹ്യക്ഷേമ മേഖലയിലും തുറമുഖ വികസനത്തിലും ശ്രദ്ധേയമായ നേട്ടങ്ങളാണ് ഈ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകുന്നത്. എൽ.ഡി.എഫ് സർക്കാർ ആരംഭിച്ച ജനക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വലിയ ജനസ്വീകാര്യതയാണ് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സർക്കാരിനെതിരെ യു.ഡി.എഫ്.-ഉം ബി.ജെ.പി.-യും ചേർന്ന് നടത്തിയ ഒരു സമരം പോലും വിജയിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ജനപിന്തുണ ആർജ്ജിക്കാതെ എല്ലാ സമരങ്ങളും പരാജയപ്പെടുന്നതാണ് കേരളത്തിൽ നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. യു.ഡി.എഫ്.-ബി.ജെ.പി. സംയുക്ത സമരത്തെ സർക്കാർ വിരുദ്ധ വാർത്തകൾ നൽകുന്നതിൽ താൽപ്പര്യമുള്ള മാധ്യമങ്ങൾ വലിയ പ്രധാന്യം നൽകുന്നുണ്ടെങ്കിലും ചാനൽ ചർച്ചയിൽ സർക്കാർ വിരുദ്ധ ആശയങ്ങൾ പ്രചരിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി വാർത്തയാക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ജനപിന്തുണയൊന്നും ആർജ്ജിക്കുന്നില്ലെന്ന് നമുക്ക്

കാണാം. പ്രതിപക്ഷം ഗീബൽസ്യൻ സിദ്ധാന്തം അനുസരിച്ചുള്ള രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനശൈലിയിൽ നിന്ന് ഇനിയെങ്കിലും പിൻവാങ്ങാൻ തയ്യാറാകണം. വിഷയ ദാരിദ്ര്യംമൂലം യു.ഡി.എഫ്-നെ അലോസരപ്പെടുത്തുകയാണെന്നത് ഇന്നത്തെ നിയമസഭാ നടപടികൾതന്നെ സാക്ഷ്യം വഹിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ അവകാശമാണ് ശൂന്യവേളയിൽ അടിയന്തരപ്രമേയം ഉന്നയിക്കുകയെന്നത് . അതുപോലും ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കാൻ അവർക്ക് കഴിയുന്നില്ലെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ആദ്യത്തെ യു.ഡി.എഫ്. പ്രക്ഷോഭം സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടായിരുന്നു. വിദ്യാർത്ഥികളും രക്ഷാകർത്താക്കളും കേരളത്തിലെ പൊതുസമൂഹവും സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എടുത്ത നടപടികൾ പൂർണ്ണമായി അംഗീകരിക്കുകയുണ്ടായി. ആ സമരത്തിൽനിന്ന് അവർക്ക് സ്വമേധയാ പിൻവാങ്ങേണ്ട അവസ്ഥയുണ്ടായി. ബഡ്ജറ്റ് ചോർച്ചയെന്ന കള്ളപ്രചരണം നടത്തി വലിയ പ്രക്ഷോഭവുമായി രംഗത്തുവന്നു; ആ സമരത്തിനും പഴയഗതി തന്നെയുണ്ടായി. മന്ത്രി ശ്രീ. എം. എം. മണിക്കെതിരെ ചില മാധ്യമങ്ങൾ പടച്ചുണ്ടാക്കിയ കള്ളവാർത്ത കേട്ടയുടൻ തന്നെ 'കാളപെറ്റു എന്ന് കേട്ടപ്പോൾ കയറെടുത്തത് പോലെയുള്ള അനുഭവം പ്രതിപക്ഷത്തിനുണ്ടായി. ആ സമരത്തിൽ

നിന്നും അവർക്ക് പിൻവാങ്ങേണ്ടിവന്നു. മൂന്നാറിൽ ആരംഭിച്ച സമരത്തിന് കൂട്ടിരിക്കാൻ മഹിളാ കോൺഗ്രസ്സിന്റെ നേതാവും മഹിളാ മോർച്ചയുടെ നേതാവും ഒരുമിച്ചെത്തിയതും ഓടിപ്പോയതും കേരളം കണ്ടതാണ്. പ്രതിപക്ഷനേതാവും മുൻമുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. ഉമ്മൻചാണ്ടിയുമെല്ലാം ആ സമരസ്ഥലത്തേക്ക് ഓടിയെത്തിയെങ്കിലും സമരത്തിന് യാതൊരുവിധ പുരോഗതിയുമുണ്ടാക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. മറ്റ് സമരങ്ങൾക്കുണ്ടായ ദുർഗതി തന്നെയാണ് ഈ സമരത്തിനുമുണ്ടായത്. നിയമപരമായി നേരിടുമെന്ന് പറഞ്ഞ് സമരങ്ങളിൽനിന്ന് പിന്മാറി. മൂന്നാറിൽ മൂവർ നടത്തുന്ന ആ സമരത്തെ അനാഥരാക്കി യു.ഡി.എഫ്-ഉം ബി.ജെ.പി.-യും നടത്തിയ ഒളിച്ചോട്ടം കേരളമാകെ കണ്ടതാണ്. യു.ഡി.എഫ്-ലെ നേതൃത്വം മൂന്നാർ സമരം നടത്തുന്നവരെ സന്ദർശിച്ച് തങ്ങൾക്ക് പറ്റിയ അബദ്ധം ഏറ്റുപറയാൻ സന്നദ്ധമാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് നിർദ്ദേശിക്കാനുള്ളത്. എൽ.ഡി.എഫ്. ഒന്നാം വാർഷികം ആഘോഷിക്കുന്നത് വളരെ അഭിമാനത്തോടെയും സന്തോഷത്തോടെയുമാണ്. ഇതിനെ എതിർക്കുന്ന യു.ഡി.എഫ് ഒരു വർഷം പിന്നിടുമ്പോൾ വളരെ ശോഷിച്ചുപോയി എന്ന് നമുക്ക് കാണാം. കഴിഞ്ഞ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഒരുമിച്ചുനിന്ന് മത്സരിച്ചവർ തമ്മിൽ വേർപിരിഞ്ഞു പോയിരിക്കുകയാണ്. യു.ഡി.എഫ്. ദുർബലപ്പെടുന്ന ലക്ഷണമാണ്

ഒന്നാം വാർഷിക ആഘോഷത്തിൽ നമുക്ക് കാണാൻ സാധിക്കുന്നത്. കേരള കോൺഗ്രസ് മാണിവിഭാഗം യു.ഡി.എഫ്. വിട്ടപ്പോൾ യു.ഡി.എഫ്.-ഉം ബി.ജെ.പി.-യും കൂടുതൽ കൂടുതൽ സഹകരിക്കുന്ന ഒരു കാഴ്ചയാണ് കേരളത്തിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ഇത് രാഷ്ട്രീയ സദാചാരത്തിന് യോജിച്ചതല്ല. ഈ നടപടിക്ക് കേരളം ശക്തമായ മറുപടി നൽകുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല.

1957-ൽ അധികാരത്തിൽ വന്ന ഇ.എം.എസ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ജനകീയമായ ഒരു ആരോഗ്യനയം അന്നുതന്നെ നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. ലോകത്തിലെ വികസന രാജ്യങ്ങൾ നേടിയെടുത്തിരിക്കുന്ന ആരോഗ്യരംഗത്തെ നേട്ടങ്ങളാണ് കേരളത്തിൽ നമുക്ക് നേടാൻ കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ സംവിധാനങ്ങളെയൊക്കെ തകർക്കുകയായിരുന്നു. സ്വകാര്യ മേഖലയോടായിരുന്നു അവർക്ക് ഏറ്റവും കൂടുതൽ താൽപ്പര്യം എന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. അതിനാണ് അവർ പ്രാധാന്യം നൽകിയിരുന്നത്. കത്തഴിഞ്ഞ ആരോഗ്യമേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ, പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി കേരളത്തിൽ പിന്നറായി സർക്കാർ നടത്തിയിട്ടുള്ള ഇടപെടലിന് വൻസ്വീകാര്യത നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ നിലപാട്



സ്വീകരിച്ചു. കേരളത്തിൽ ആർദ്രം പദ്ധതി നല്ല രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടെന്ന് കാണാൻ സാധിക്കും. ഇതിന് നേതൃത്വം നൽകുന്ന രീതിയിലാണ് ആരോഗ്യമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി എല്ലാവരും അംഗീകരിക്കുന്നതാണ്. 1964-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ് ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ളത്. ഇത് 2005-ൽ പുതുക്കിയെങ്കിലും നടപ്പിലാക്കാനുള്ള യാതൊരു നടപടിയും പിന്നീട് സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയ്ക്ക് മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്നത്. തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതിലുള്ള വിലക്കുകളെല്ലാം ഈ രംഗത്തുനിന്നും ഗവൺമെന്റ് എടുത്തുമാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. ഒരു പുതിയ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കാൻ പ്രഖ്യാപനമല്ലാതെ വേറൊന്നും നടക്കുന്നില്ലെന്ന് നേരത്തെ ചില യു.ഡി.എഫ്. അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ പറയുന്നതുകേട്ടു. 1967 പുതിയ തസ്തികകളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളത്. 2137 പേരെ പി.എസ്.സി. വഴി നിയമിക്കുകയുണ്ടായി. 719 അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്റുമാരെ നിയമിക്കുകയുണ്ടായി. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മാത്രം 417 താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. സമീപകാലത്തെ ചരിത്രത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പേരെ ഡോക്ടർമാരായും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫായും നിയമിച്ചുകൊണ്ട്

ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ശ്രദ്ധേയമായ ഇടപെടലുകളാണ് സർക്കാർ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ മുഖച്ഛായതന്നെ മാറ്റാൻ ഈ നടപടികളെല്ലാം സഹായകരമായിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് എല്ലാവർക്കും അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിലുണ്ടായ വർദ്ധനവ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ വിളിച്ചോതുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ മെറിറ്റ് സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ഈ സർക്കാർ തയ്യാറായി. തലവരി ഇല്ലാതാക്കാനുള്ള നിയമനടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. 800 സീറ്റിൽ നിന്നും 1150 സീറ്റുകളായി വർദ്ധിപ്പിച്ചു. ഇതൊന്നും അംഗീകരിക്കാനുള്ള മാനസികാവസ്ഥയിലായിരുന്നില്ല കേരളത്തിലെ പ്രതിപക്ഷം. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അതിനെതിരായി ആരംഭിച്ച സമരങ്ങൾ സ്വമേധയാ കെട്ടടങ്ങുന്ന അവസ്ഥയിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ കൊണ്ടെത്തിക്കുകയുണ്ടായി. രോഗീ സൗഹൃദ ആശുപത്രിയെന്ന പദ്ധതി രോഗികൾക്ക് വലിയ ആശ്വാസമേകും. കിഡ്നി രോഗികൾക്ക് 44 ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കാൻ ഈ സർക്കാർ തീരുമാനിക്കുകയും അതുറപ്പാക്കുകയും ചെയ്തു. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബും കാർഡിയോളജിക് കെയർ യൂണിറ്റും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും

ഏർപ്പെടുത്താൻ തയ്യാറായി. വയനാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും സൗകര്യം ഒരുക്കണമെന്നാണ് മന്ത്രിയോട് ഞങ്ങൾക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുളത്.

വാഹനാപകടങ്ങൾ നിത്യസംഭവമാണ്. നിരവധി പേരാണ് അപകടങ്ങളിൽ പരിക്കേറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തുന്നത്. AIIMS മോഡൽ ട്രോമാകെയർ പദ്ധതിക്ക് ഈ ഗവൺമെന്റ് രൂപം കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. കാൻസർ രോഗ ചികിത്സ്ക്ക് ചെലവ് കുറയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടി LAM സ്ഥാപിക്കാനുള്ള നടപടികളും ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തു നിന്നുമുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. 170 പഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാനുള്ള നടപടികൾ ഈ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകളെ നിയമിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും ഡോക്ടർ ഓഫ് ഫാർമസി കോഴ്സുകൾ ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും സർക്കാർ ശ്രദ്ധേയമായ ഇടപെടൽ നടത്തണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ നിരവധി മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ചെങ്കിലും പലതും വേണ്ടത്ര മുൻകരുതലില്ലാതെയും ആലോചനകളില്ലാതെയുമായിരുന്നുവെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. പല ആശുപത്രികളുടെ മുമ്പിലും ബോർഡുകൾ മാറ്റി സ്ഥാപിച്ച് അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത നടപടികളാണ് കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിലുണ്ടായിരുന്നത്. ഇത്തരം സമീപനങ്ങളിൽനിന്ന് എൽ.ഡി.എഫ് സർക്കാർ പൂർണ്ണമായും

പിൻവാങ്ങുകയാണ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ആശുപത്രികളുടെ നില മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള നിരവധി നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ വികസനത്തിന് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവെന്ന് കാണാൻ കഴിയും. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ഭാവിപോലും തുലയ്ക്കുന്ന രീതിയാണ് യു.ഡി.എഫ്. സമീപനങ്ങൾമൂലം ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. കാര്യക്ഷമമല്ലാത്ത നിലപാടാണ് ഇക്കാര്യത്തിൽ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഇപ്പോൾ ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ശോചയാവസ്ഥ പരിഹരിക്കാനാവശ്യമായ ശക്തമായ നടപടികളാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് 2012-ൽ പ്രഖ്യാപിച്ചതാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥാപിക്കുന്ന സ്ഥലത്തുനിന്നും 20 കിലോമീറ്റർ അകലെ ഒരു സ്വകാര്യ സ്കൂൾ അങ്കണത്തിൽ അന്നത്തെ കേരളാ മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി തറക്കല്ലിട്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചുവെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചു പോയതാണ്. ഒന്നും ചെയ്തില്ല. എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം അതിന്റെ റോഡ് നിർമ്മാണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. വയനാട് ജില്ല ആദിവാസികളും തോട്ടം തൊഴിലാളികളും പാവപ്പെട്ട കർഷക വിഭാഗങ്ങളുമെല്ലാം തിങ്ങിതാമസിക്കുന്ന

പ്രദേശമാണ്. മണിക്കൂറുകൾ സഞ്ചരിച്ചെങ്കിൽ മാത്രമേ തൊട്ടടുത്ത മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന കോഴിക്കോട് എത്താൻ കഴിയൂവെന്ന് എല്ലാവർക്കുമറിയാം. അതുകൊണ്ടുതന്നെ വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അടിയന്തരമായി ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. വയനാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും ജീവനക്കാരെയും നിയമിക്കാൻ ഈ സർക്കാർ സന്നദ്ധമായിട്ടുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്. ഭരണകാലത്ത് നിരവധി ആദിവാസി സ്ത്രീകൾ ആംബുലൻസിൽ പ്രസവിക്കുന്ന വാർത്തയായിരുന്നു നമ്മൾ കേട്ടിരുന്നത്. അതിനെല്ലാം അറുതിവരുത്താൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനമാണ്.

വയനാട്ടിൽ കുരങ്ങുപനി ബാധിച്ച് നിരവധിപേർ മരിക്കുന്ന സംഭവ വികാസമുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അന്ന് രക്തസാമ്പിളുകൾ ബോംബെയിലേക്ക് അയച്ചാണ് രോഗനിർണ്ണയം നടത്തിയിരുന്നത്. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ ബത്തേരി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ അതിനാവശ്യമായ വൈറോളജി ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. കൽപ്പറ്റ ജനറൽ ആശുപത്രി പുതിയ കെട്ടിടത്തിലേയ്ക്ക് മാറ്റി. വൈത്തിരി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ലേബർ വാർഡിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിൽ ഗൈനക് വിഭാഗത്തിൽ കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെ

നിയമിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. വയനാട്ടിൽ അംബേദ്കർ കാൻസർ ആശുപത്രി വികസനത്തിനുവേണ്ടി ഒന്നരക്കോടി രൂപയാണ് ഈ സർക്കാർ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നത്. ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഈ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികളെ നന്ദിപൂർവ്വം ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഞങ്ങൾ സ്തുതിക്കുകയാണ്. അംബേദ്കർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ഓക്കോളജി വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടെ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. താലോലം, ആരോഗ്യകിരണം പദ്ധതികൾ ശക്തിപ്പെടുത്തി. 76,00,042 പേർക്കാണ് ആശ്വാസകിരൺ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഈ സർക്കാർ ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകിയത്.

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ ഗൗരവമേറിയതായിരുന്നു. യു.ഡി.എഫ്. ഭരണസമയത്ത് അവർ നിരന്തരമായ സമരത്തിലായിരുന്നു. കാസർഗോഡ് നിന്ന് തിരുവനന്തപുരത്തെത്തി സമരം ചെയ്തിട്ടും അവരോട് പറഞ്ഞ ഒത്തുതീർപ്പ് വ്യവസ്ഥകൾ ഒന്നുംതന്നെ നടപ്പിലാക്കാൻ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ തയ്യാറായിരുന്നില്ല. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനും പ്രഖ്യാപിച്ച ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് നൽകിയത്.

മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ പങ്കെടുത്ത് പദ്ധതികൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു.

ആദിവാസികളിലും വയനാട് ചെട്ടിമാരിലും കാണുന്ന, ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ കഴിയാത്ത ജനിതകരോഗമാണ് സിക്കിൾ സെൽ അനീമിയ അഥവാ അരിവാൾ രോഗം. അവരുടെ ജീവിതമെല്ലാം ദുരിതപൂർണ്ണമായിരുന്നു. നേരത്തെ പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്കുമാത്രമായിരുന്നു പെൻഷൻ നൽകിയിരുന്നത്. ഈ സർക്കാർ പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ അല്ലാത്തവരും അരിവാൾ രോഗത്തിന് ഇരയായ മുഴുവൻ ആളുകൾക്കും പെൻഷൻ നൽകാനുള്ള നടപടി ആരംഭിച്ചു. പെൻഷൻ 2500 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. അരിവാൾ രോഗികളുടെ പുനരധിവാസം, ചികിത്സ തുടങ്ങിയവയ്ക്കുവേണ്ടി പ്രത്യേക പദ്ധതി തയ്യാറാക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുവരണം. വിദ്യാർത്ഥികളായ അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് അവരുടെ വീടിനടുത്തുള്ള വിദ്യാലയങ്ങളിൽത്തന്നെ പഠിക്കുന്നതിന് സ്പോട്ട് അഡ്മിഷൻ നൽകാൻ തയ്യാറാകണം. ഏത് സമയത്താണ് രോഗം വരുന്നതെന്ന് അറിയാൻ കഴിയില്ല. യാത്ര ചെയ്യാൻ അവർക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് സ്പോട്ട് അഡ്മിഷൻ നൽകി അവരുടെ പഠനം ഉറപ്പാക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയണം. റേഷൻ കാർഡിൽ മുൻഗണനാ വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനും അരിവാൾ രോഗികളെ

പരിഗണിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

2008-09 കാലഘട്ടത്തിൽ ശ്രീ. വി. എസ്. അച്യുതാനന്ദൻ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ചതായിരുന്നു കിശോരി ശക്തിയോജന കൗൺസിലിംഗ്. പിന്നീടത് Psycho Social പദ്ധതിയാക്കി മാറ്റി. 163 പേരാണ് അന്നുണ്ടായിരുന്നത്. ഇപ്പോൾ 666 പേരാണ് ഈ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നത്. കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളുടെ മാനസിക പ്രശ്നമാണ് ഇവർ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്. മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ ഇവർ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ പെൺകുട്ടികൾക്ക് ആശ്വാസമേകുന്നുവെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ബിരുദാനന്തര ബിരുദം നേടിയവരാണവർ. 12,500 രൂപയാണ് ഇവർക്ക് വേതനമായി നൽകുന്നത്. വേതനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന പ്രശ്നത്തിലും ഈ ജോലിയിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവർക്ക് പ്രസവാനുകൂല്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ നൽകുന്ന കാര്യത്തിലും ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയുണ്ടാകണം.

ആശാവർക്കർമാരുടെ ശമ്പളം 1000-ൽ നിന്ന് 1500 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതുപോലെ തന്നെ അർബുദ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ 105 പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാനാണ് ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറായിരിക്കുന്നത്. സ്ത്രീ സുരക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒട്ടേറെ നടപടികളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ



ഭാഗത്തുനിന്ന് ആരംഭിച്ചതെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന 181 വിമെൻസ് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ പദ്ധതികൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് ആരംഭം കുറിച്ചിരിക്കുന്നു. 181 ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറായി പ്രഖ്യാപിച്ചിരിക്കുകയാണ്.

ആദിവാസി ഊരുകളിൽ തൊഴിൽ പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് തീരുമാനിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഊരുമിത്ര ആശ, ഹാംലെറ്റ് ആശ എന്ന പേരിൽ 250 പേരെ ആദിവാസികളുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ആവശ്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന് ഈ ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഗർഭിണികളായ ആദിവാസികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ, ഊരുകളിൽ രോഗം വന്ന് ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്ന ആദിവാസികൾ എന്നിവർക്കെല്ലാം ആവശ്യമായ സംരക്ഷണം ഒരുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഈ നടപടി പ്രഖ്യാപിച്ചതെന്ന് കാണാൻ കഴിയും.

വിഴിഞ്ഞം തുറമുഖ പദ്ധതി ആ പ്രദേശത്തെ ജനങ്ങളുടെ വികാരങ്ങൾകൂടി കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനുള്ള അടിയന്തര നടപടി സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകേണ്ടതാണ്. അഴീക്കൽ തുറമുഖം പൂർത്തിയാകുന്നതോടുകൂടി വയനാട്ടിലെ നാണ്യവിളകളായ കാപ്പി, കുരുമുളക്, തേയില എന്നിവയെല്ലാം ആ തുറമുഖം വഴി കൊണ്ടുപോകാനുള്ള പദ്ധതിക്ക് രൂപം

കൊടുക്കാൻ കഴിയുമോ എന്ന് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കണം. കടൽ വഴിയുള്ള സംസ്ഥാനത്തെ ചരക്ക് നീക്കത്തിനും ഗതാഗതത്തിനും ആവശ്യമായ പ്രത്യേക പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് വളരെ അഭിമാനത്തോടും സന്തോഷത്തോടും കൂടിയാണ് ഒന്നാം വാർഷികം ആഘോഷിക്കാൻ പോകുന്നതെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. എന്നാൽ ഞാൻ നേരത്തേ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, യു.ഡി.എഫ്. ഏറ്റെടുത്തിട്ടുള്ള ഒരു പ്രക്ഷോഭങ്ങൾക്കും ജനകീയ പിന്തുണ ലഭിക്കാതെ എല്ലാം പരാജയപ്പെടുമ്പോൾ കഴി നമുക്ക് കാണാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബി.ജെ.പി.-യുമായി ചേർന്ന് അവർ നടത്തുന്ന രാഷ്ട്രീയ സഭാചാര വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽനിന്ന് പിൻവാങ്ങണമെന്നും എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ജനോപകാരപ്രദമായതും ജനക്ഷേമകരമായതുമായ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും പിന്തുണ നൽകാനാണ് അവർ തീരുമാനിക്കേണ്ടതെന്നും അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഒരിക്കൽകൂടി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ എന്റെ വാക്കുകൾ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വികസനോന്മുഖമായ

പദ്ധതികളും സൗജന്യ ചികിത്സാപദ്ധതികളും നടപ്പിലാക്കി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ഒരു മാതൃകാ സംസ്ഥാനമാക്കി മാറ്റാനാണ് കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിച്ചത്. ആരോഗ്യം ഒരു അവകാശമാക്കി മാറ്റുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയുള്ള സമഗ്രമായ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിയതെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ എനിക്ക് തൊട്ടുമുമ്പ് സംസാരിച്ച ബഹുമാന്യനായ സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആളുകൾ കഠിന കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുമെന്ന് മന്ത്രി നടത്തിയതുപോലെയുള്ള പ്രഖ്യാപനങ്ങളാണ് നടത്തിയത്. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷപ്പറ്റി വിലയിരുത്തുമ്പോൾ, കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച ചില പദ്ധതികൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തതല്ലാതെ മറ്റെല്ലാം പ്രഖ്യാപനങ്ങളിൽമാത്രം ഒതുങ്ങിനിൽക്കുകയാണ്. ആ പ്രഖ്യാപനങ്ങളെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. അത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള ആത്മാർത്ഥമായ പരിശ്രമം മന്ത്രിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. 2011-ൽ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരമേൽക്കുമ്പോൾ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ പദ്ധതി വിഹിതം 212 കോടി രൂപയായിരുന്നു. അത് 1,300 കോടി രൂപയാക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊണ്ടാണ് ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാർ അധികാരമൊഴിയുന്നത്.

അതിലുപരിയായി, ആയിരം കോടിയോളം രൂപയാണ് ഒരു വർഷം സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതികൾക്കായി ഗവൺമെന്റ് വിനിയോഗിച്ചത്. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ നിരവധി പദ്ധതികൾ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവരികയുണ്ടായി. ഗർഭാവസ്ഥ മുതൽ വാർദ്ധക്യം വരെയുള്ള ഘട്ടത്തിൽ ഒരു വ്യക്തിക്ക് എല്ലാ ചികിത്സയും സൗജന്യമായി നൽകുന്ന സമഗ്രമായ പദ്ധതി കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരംഭിച്ചു. 'അമ്മയും കുഞ്ഞും' പദ്ധതിയിൽ പ്രസവ ചികിത്സ സൗജന്യമാണ്. 'ആരോഗ്യകിരണം' പദ്ധതിയിൽ 18 വയസ്സുവരെയുള്ള എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും എ.പി.എൽ./ബി.പി.എൽ. വ്യത്യാസമില്ലാതെ സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് നൽകിയിരുന്നത്. 'അമൃതം ആരോഗ്യം' പദ്ധതിയിൽ ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾക്ക് മാസങ്ങൾ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി മരുന്ന് നൽകിയിരുന്നു. ഇപ്പോൾ മരുന്ന് കിട്ടുന്നില്ലെന്ന വ്യാപകമായ പരാതിയുണ്ട്. 'സൂക്രതം' പദ്ധതിയിൽ ബി.പി.എൽ.-കാരായ മുഴുവൻ ആളുകൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് നൽകിയിരുന്നത്. കോക്ലിയാർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ ഇപ്പോൾ മുടങ്ങിക്കിടക്കുകയാണ്. ആയിരം കോടിയോളം രൂപയാണ് കാരുണ്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയിലൂടെ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് കൊടുത്തത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് മുതൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത്

സെന്റർവരെ സൗജന്യ മരുന്ന് വിതരണം നടത്തുന്നതിന് കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ മുപ്പത്തിയഞ്ചെണ്ണം തുടങ്ങുമെന്ന് പറഞ്ഞ സ്ഥാനത്ത് അൻപതെണ്ണം തുടങ്ങി. അത്തരത്തിൽ കേരളത്തിലെ എല്ലാ വിഭാഗം ആളുകൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നതിന് ആയിരക്കണക്കിന് കോടി രൂപയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താൻ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞു എന്നുള്ളത് അഭിമാനത്തോടുകൂടി പറയുവാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഈ സർക്കാർ 'ആർദ്രം' പദ്ധതി തുടങ്ങാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശലക്ഷ്യങ്ങളെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. അതോടൊപ്പം കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് കൊടുത്ത പരിധിയില്ലാത്ത ചികിത്സ നിർത്തലാക്കാൻ പോകുകയാണ്. ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ പ്രീമിയം അടച്ചാൽ മാത്രമേ ചികിത്സ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. രണ്ട് ലക്ഷം-മൂന്ന് ലക്ഷം രൂപ വരെ തുകയുള്ള ചികിത്സ മാത്രമേ കിട്ടുകയുള്ളൂ. ഇവിടെ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളെപ്പറ്റി കൂടുതൽ അംഗങ്ങൾ സംസാരിച്ചു. ആളുകൾ ചികിത്സയ്ക്കായി കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങളുള്ള പ്രൈവറ്റ് മേഖലകളിലേയ്ക്ക് പോകും. അവിടെപ്പോയി ചികിത്സിക്കുന്ന ആളുകൾ ബില്ലുകൊടുക്കുമ്പോൾ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ അത് അംഗീകരിക്കണമെന്നില്ല. അപ്പോൾ പോക്കറ്റിൽനിന്നാകും തുക നൽകേണ്ടിവരുന്നത്. അത്തരത്തിൽ പ്രൈവറ്റ് മേഖലയെ

സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിലേയ്ക്ക് പോകരുത്. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് തുടങ്ങിവച്ച, കേരളത്തിലെ കോടിക്കണക്കിന് ആളുകൾക്ക് പ്രയോജനകരമായ ആ സൗജന്യ ചികിത്സാപദ്ധതികൾ അതുപോലെ നിലനിർത്തണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ആന്ധ്രാപ്രദേശിൽ 'ആരോഗ്യശ്രീ' എന്നൊരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയ സന്ദർഭത്തിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കാണ് അതിന്റെ മുഴുവൻ പ്രയോജനവും ലഭ്യമായത്. വലിയ വിവാദമായതിനെത്തുടർന്ന് ആ പദ്ധതി നിർത്തേണ്ടിവന്നു. അക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം ആലോചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, പല പ്രഖ്യാപനങ്ങളും നടക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും പദ്ധതികൾ നടക്കുന്നില്ലെന്ന കാര്യം അറിയിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ ഞാൻ കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നില്ല, ഞാൻ ചില കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. 2015-2016-ൽ കേന്ദ്ര ഫണ്ട് ലഭിച്ച എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതികൾ ഒന്നും തുടങ്ങാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഉദാഹരണം ഞാൻ പറയാം. എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് ബീച്ച് ആശുപത്രി, ശബരിമല ആശുപത്രി എന്നിവയുടെയൊന്നും നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉദ്യോഗസ്ഥരോട്

ഇതിനെപ്പറ്റി അന്വേഷിക്കണം. 2016-2017-ൽ മുപ്പത് കോടി രൂപ ഇനിഷ്യൽ തുക അനുവദിച്ചതിൽ ഒരു വർക്കും ഇതുവരെയും തുടങ്ങാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഫണ്ട് എക്സ്പെൻഡിച്ചർ കാണിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി കരാറുകാർക്ക് ഫണ്ട് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്ത് കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. രണ്ടായിരം കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുമെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചതിനെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. മുപ്പതു കോടി രൂപ ചെലവഴിക്കാൻ കഴിയാത്ത ആളുകൾ രണ്ടായിരം കോടി രൂപ എങ്ങനെ സ്വരൂപിച്ച് ചെലവഴിക്കും എന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് വളരെ വിശദമായ രീതിയിൽ ആലോചിച്ച് കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമന്റിന്റെ കാലത്ത് അസിസ്റ്റന്റ് സർജനമാരുടെ 850 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ഇപ്പോൾ 1900-ൽപ്പരം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തുവെന്ന് മന്ത്രി സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്., എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റുകളുടെ കാലത്ത് വെറും 90 പോസ്റ്റുകളാണ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിരുന്നത്. ഇവിടെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ ഒരു അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്റെയും പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടില്ലെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കഴിഞ്ഞ നിയമസഭാ സമ്മേളനത്തിൽ പ്രഖ്യാപിക്കുകയുണ്ടായി. ആരാണ് മന്ത്രിക്ക് തെറ്റായ നിർദ്ദേശം നൽകിയതെന്ന്

അന്വേഷിക്കണം. ഞാൻ ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ മറുപടി കിട്ടിയിട്ടില്ല. വ്യക്തമായിട്ടുള്ള ധാരണയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മുഴുവൻ റെക്കോർഡുകളും ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറുടെ മുന്നിൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അയ്യായിരത്തോളം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. ആർദ്രം പദ്ധതി നടപ്പാക്കുമ്പോൾ 5257 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുമെന്നാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതെങ്കിലും എന്റെയൊരു നിർദ്ദേശം ഐ.പി.എച്ച്.എസ്. (Indian Public Health Standards) അനുസരിച്ച് പതിനായിരം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ ആ റേഷ്യോ അനുസരിച്ചുള്ള പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം അയ്യായിരം പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒരു കാര്യം സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്, ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ വിഭാവനം ചെയ്യുന്നത് രോഗീസുരക്ഷ, അണുബാധ നിയന്ത്രണം, ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ ഇവയ്ക്ക് ഊന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ടുള്ള പദ്ധതികളായിരുന്നു. ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ അധിഷ്ഠിതമായി നമ്മൾ വിഭാവനം ചെയ്യുന്ന പദ്ധതിയുടെ ഭാഗം പോലെയാണ് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ. കേരളത്തിലെ എട്ട് സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ചു. ആർ.സി.സി. അടക്കം എൻ.എ.ബി.എച്ച്.



അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ച എട്ട് ആശുപത്രികളിൽ ആരണ്ണത്തിനും അത് നഷ്ടപ്പെടുവെന്നുള്ള ദുഃഖകരമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് ഉള്ളത്. ഇന്നലെയിവിടെ ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ പ്രസംഗിച്ചപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞു, റീ-അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭ്യമാകുന്ന കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ പരാജയപ്പെട്ടു. തിരുവനന്തപുരം തൈക്കാട് ആശുപത്രി, എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് W&C ആശുപത്രി, ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയടക്കമുള്ള ആശുപത്രികൾക്ക് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ നഷ്ടപ്പെട്ടു. അതോടൊപ്പംതന്നെ കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച ഏറ്റവും വലിയ ജീവകാരുണ്യ പദ്ധതിയാണ് മൃതസഞ്ജീവിനി പദ്ധതി. Cadaver Transplantation പദ്ധതിയെപ്പറ്റി മെയ് 7-ന് പുറത്തിറങ്ങിയ 'മലയാള മനോരമ' ദിനപത്രത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് അതും നിശ്ചലാവസ്ഥയിലാണെന്നാണ്. 2017-ൽ വെറും അഞ്ച് Cadaver Transplantation മാത്രമാണ് നടത്താൻ കഴിഞ്ഞത്. 2014-ൽ 58 എണ്ണം, 2015-ൽ 76 എണ്ണം, 2016-ൽ 72 എണ്ണവുമാണ് നടന്നത്. 600-ഓളം ആളുകൾക്ക് ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ആ പദ്ധതിയും ഇപ്പോൾ നിശ്ചലാവസ്ഥയിൽ നിൽക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അക്കാര്യത്തിൽ അടിയന്തരമായി ഇടപെടണം. 1900-ത്തോളം ആളുകൾ അവയവം

മാറ്റിവയ്ക്കലിനായി കാത്തിരിക്കുമ്പോൾ സർക്കാർ ഈ കാര്യത്തിൽ അലംഭാവം കാണിക്കരുതെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. എയർ ആംബുലൻസ് യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് തുടങ്ങിയതാണ്. Cadaver Transplantation കൂടുതൽ പ്രയോജനകരമായ രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എയർ ആംബുലൻസ് പദ്ധതി തുടങ്ങി, ഇപ്പോൾ ആ പദ്ധതിയും നിർത്തലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് അങ്ങ് അന്വേഷിക്കണം. അതുപോലെതന്നെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 10 കോടി രൂപ മുടക്കി ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയാണ്. ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പദ്ധതിയാണിത്. അമൃതാ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസിലോ മറ്റേതെങ്കിലും ആശുപത്രിയിലോ പോയാൽ ഇരുപത്തിയഞ്ച്-മുപ്പത് ലക്ഷത്തോളം രൂപ ചെലവുവേണ്ടിവരും. രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് നടപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്ന ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ പദ്ധതിയും ഇന്ന് സ്കാൻഡിനേവിയയിലാണ്. എക്സിപ്റ്റ് വാങ്ങി, സ്റ്റാഫിനെ നിയമിച്ചു, ഐ. സി. യൂണിറ്റ് തുടങ്ങി, ഡോക്ടർമാർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് കൊടുത്തുവെങ്കിലും എന്തുകൊണ്ടാണ് ആ പദ്ധതിയും മുന്നോട്ട് പോകാത്തത്? ഒരു ലിവർ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ നടക്കുകയും ചെയ്തതാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് ആ പദ്ധതി

നടപ്പിലാക്കാത്തത് എന്നതിനെപ്പറ്റി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അന്വേഷിക്കണം.

നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു കാലഘട്ടത്തിലും ഇല്ലാത്ത വിധത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഒരു ദിവസം ഒരാൾ വീതം മരണപ്പെടുകയാണ്. ഏപ്രിൽ 30-ലെ ഹിന്ദു ദിനപത്രം എന്റെ കയ്യിൽ ഉണ്ട്, അതിൽ ഒരു പേജ് മുഴുവൻ വാർത്തയാണ്. 59 പേരാണ് മരിച്ചത്. ഇന്ന് 9-ാം തീയതി ആയപ്പോഴേക്കും 9 പേർ മരിച്ചു. ഗവൺമെന്റ് ഇതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണം. തലസ്ഥാന നഗരം ഡെങ്കിപ്പനിയുടെ തലസ്ഥാനമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 25,000 രൂപയാണ് ഓരോ വാർഡിന്റേയും ശുചീകരണത്തിന് കൊടുത്തത്. ഇതുവരെ ആ തുക ഈ ഗവൺമെന്റ് കൊടുത്തിട്ടില്ല, ആളുകൾ മരിച്ചുവീഴുകയാണ്. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ൽനിന്നും ശുചിത്വമിഷനിൽ നിന്നും പഞ്ചായത്തിൽ നിന്നും ഒരു വാർഡിന് 25,000 രൂപ കൊടുത്തു. ഈ ഗവൺമെന്റ് എന്തുകൊണ്ട് കൊടുത്തില്ല? 75-ഓളം ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടു. 9-ാം തീയതിവരെ 9 മരണം ഈ സംസ്ഥാനത്ത് നടന്നുകഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. അതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവത്തോടുകൂടി ആലോചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്ത് 1050 സീറ്റുകളുണ്ടായിരുന്നത് 1350 സീറ്റുകളായി

വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞു. ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതി എന്താണ്? 50 സീറ്റ് കുറയുകയുണ്ടായി. എറണാകുളത്ത് പുതിയ മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങി, മഞ്ചേരിയിൽ തുടങ്ങി. ഇടുക്കിയിൽ 50 സീറ്റും പാലക്കാട് 100 സീറ്റുമാണ്. പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങിയതിനെ ഒരുപാട് ആളുകൾ വിമർശിച്ചു. 100 സീറ്റിൽ 70 സീറ്റിലും എസ്.സി. വിഭാഗത്തിന് അഡ്മിഷൻ കൊടുക്കത്തക്ക രീതിയിൽ ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങുവാൻ കഴിഞ്ഞു. അങ്ങനെയാണ് 1050 സീറ്റുണ്ടായിരുന്നത് 1350 സീറ്റായി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഇപ്പോൾ സംഭവിച്ചിരിക്കുന്നതെന്താണ്? പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് പൂട്ടി, എന്താണ് കാരണം? പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് 58 കോടി രൂപ നമ്പാർഡിന്റെ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചു, 25 കോടി രൂപ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചു, അവിടെ ക്ലാസ്സ് തുടങ്ങി. പക്ഷേ സംസ്ഥാന സർക്കാർ തുടർ പ്രവർത്തനത്തിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചില്ല എന്നുള്ളത് തന്നെയാണ്. മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ അംഗീകാരമില്ലാതെ കുട്ടികളെ നാലും അഞ്ചും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്ക് മാറ്റി. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 50 സീറ്റുകൾ നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായിരിക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനായി 138000 സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് കെട്ടിടം

നിർമ്മിച്ചു. ആരുടെ താൽപ്പര്യപ്രകാരമാണ് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങാതിരിക്കുന്നത്, നാലോ അഞ്ചോ ഡോക്ടർമാരുടെ താൽപ്പര്യമാണോ. ഒരു കുട്ടിക്ക് 25,000 രൂപ ഫീസിൽ പഠിക്കാം, പത്തോളം എസ്.സി. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് ഫീസില്ലാതെ പഠിക്കാം. സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനെതിരെ ശബ്ദമുയർത്തുന്ന ആളുകളോട് ഞങ്ങൾക്ക് പറയാനുള്ളത്, എന്തുകൊണ്ടാണ് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ നിങ്ങൾ തുടങ്ങാത്തത്? കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിച്ച തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ, മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ അംഗീകരിച്ച തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ...മെഡിക്കൽ കൗൺസിലുകാർ പറഞ്ഞതെന്താണ്? ഇന്ത്യയുടെ ചരിത്രത്തിൽ ആദ്യമായി ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അംഗീകാരം ലഭ്യമായിട്ടും വേണ്ടാ എന്ന് എഴുതികൊടുത്ത ഒരു സർക്കാരാണ് കേരള സർക്കാർ എന്നാണ്. നൂറ് കുട്ടികൾക്ക് പഠിക്കാനുള്ള അവസരമുണ്ടായിരുന്നു, അത് നിഷേധിച്ചു. അതിലേയ്ക്കുള്ള എല്ലാ നടപടിക്രമങ്ങളും... 138000 സ്കൂൾ ഫീറ്റ് കെട്ടിടം പണിതീർത്തു. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു, എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ചെയ്തു. അവിടെ ബഹുമാന്യരായ മന്ത്രി ഒരു ദിവസം സന്ദർശിക്കണം. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അനുവദിച്ച പോസ്റ്റും കോന്നി മെഡിക്കൽ

കോളേജിന് അനുവദിച്ച പോസ്റ്റം കൂടി പാരിപ്പള്ളിയിലേയ്ക്ക് എടുത്ത് മാറ്റി. ആ രണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജും പൂട്ടി, പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങിയില്ല. എന്തുകൊണ്ട് പാരിപ്പള്ളിയിൽ തുടങ്ങാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ആവശ്യമായ നടപടികൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കേണ്ട? അതു സ്വീകരിക്കാതെ മുന്നോട്ടുപോയി. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങിയത് പിന്നോക്ക പ്രദേശങ്ങളിലെ പാവപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്ത് പഠിക്കാനുള്ള അവസരമുണ്ടാകണം, പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാകണം എന്ന ലക്ഷ്യങ്ങളോടെയാണ്. പല ഘട്ടങ്ങളിലായി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ പ്രവർത്തനം നിൽക്കുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കാസർഗോഡ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തുടങ്ങി വിവിധ സ്റ്റേജുകളിൽ നിൽക്കുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള തുക അനുവദിച്ചു മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തും, വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നതിലേയ്ക്കും വേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേകമായി ബഡ്ജറ്റിൽ തുക അനുവദിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. സ്വാശ്രയ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ സർക്കാരിന് ലഭിക്കേണ്ട 50 സീറ്റുകളുണ്ട്. ഇപ്പോഴത്തെ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ ഫീസ് ഒരു വർഷം കൊണ്ട്

50 ശതമാനം വർദ്ധിപ്പിച്ച് 65,000 രൂപയായി, ഇത് എന്തൊരു നീതികേടാണ്?

യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 10,000 രൂപ വെച്ചാണ് വർദ്ധിപ്പിച്ചിരുന്നത്.

ഇത് തീർച്ചയായിട്ടും നീതിരഹിതമാണ്. അതിലേക്ക് വേണ്ട നടപടികൾ

സ്വീകരിക്കണമെന്നുകൂടി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. നീറ്റ്

പ്രവേശന പരീക്ഷയെഴുതാൻ പോയ നമ്മുടെ കുട്ടികൾക്ക് ഉണ്ടായ അപമാനം, കേന്ദ്ര

ഗവൺമെന്റാണ് നീറ്റ് പരീക്ഷ നടത്തിയത് എന്നുള്ള ഒരു ധാരണയിൽ നിൽക്കാതെ,

നമ്മുടെ കുട്ടികളെ അപമാനിച്ച്, മനുഷ്യാവകാശ ലംഘനം നടത്തിയ

അവർക്കെതിരെ ക്രിമിനൽ കേസെടുക്കുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും

ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും നടപടി സ്വീകരിക്കണം. കുട്ടികളെ അപമാനിക്കുക,

അടിവസ്ത്രം മാറ്റുക, കൈമുറിച്ച് മാറ്റുക, ശിരോവസ്ത്രം മാറ്റുക, ഇങ്ങനെയൊക്കെ

ചെയ്താൽ കുട്ടികൾക്ക് എങ്ങനെ പരീക്ഷ എഴുതാൻ കഴിയും? ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി

ഇക്കാര്യത്തിൽ മുൻകയ്യെടുക്കണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഇവർക്കെതിരെ

നടപടിയെടുക്കണം എന്ന് കൂടി സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ

എതിർത്തുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ നിർത്തുന്നു.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ

ടീച്ചർ): സർ, പതിനാറ് പേരാണ് ധനാഭ്യർത്ഥന ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത്

സംസാരിച്ചത്. ആരോഗ്യം, ആയുഷ്, സാമൂഹ്യനീതി, ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ തുടങ്ങിയ മേഖലകളെക്കുറിച്ചാണ് ചർച്ച നടന്നത്. ഇതിനെല്ലാം പൂർണ്ണമായി മറുപടി പറയാൻ തുടങ്ങിയാൽ ഒരു മണിക്കൂറിലേറെ സമയമെടുത്താലും പറഞ്ഞ് തീരുകയില്ല. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷക്കാലത്തിനിടയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ അത്രയും വലുതാണ്. എന്നാൽ സമയം ചുരുക്കണമെന്ന് അങ്ങ് എന്നോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്, അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇവിടെ ഉയർന്നുവന്ന ചർച്ചയിലെ എല്ലാ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾക്കും എനിക്ക് മറുപടി പറയാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്ന് വരില്ല. പ്രധാനപ്പെട്ട ചില കാര്യങ്ങൾ മാത്രം ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. 16 പേർ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തുവെങ്കിലും, ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ വസ്തുനിഷ്ഠമായി പരിശോധിച്ച്, ഇവിടെ കൃത്യമായി ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുക്കാൻ വേണ്ടത്ര സമയം ഉപയോഗിച്ചു എന്നുപറയാൻ എനിക്ക് സാധിക്കുകയില്ല. പക്ഷേ, നല്ല ചർച്ചയായിരുന്നു. ചർച്ചയിൽ ഗുണപരമായിട്ടുള്ള വിമർശനങ്ങൾ ഉണ്ട്, സർക്കാർ ചെയ്ത കാര്യങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ ഇപ്പോഴത്തെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത ചില ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാർ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. 1957 മുതൽ 2017 വരെയുള്ള ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ



പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടർച്ചയാണ്. ഒരു ഗവൺമെന്റ് കഴിഞ്ഞ് മറ്റൊരു ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ എല്ലാം ഫുൾസ്റ്റോപ്പ് ഇട്ടിട്ട് പുതുതായി ആരംഭിക്കുകയല്ല ചെയ്യുന്നത്. 1957 മുതലുള്ള ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നമ്മൾ വിശകലനം ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. 1957-ലെ ഗവൺമെന്റ് അടിസ്ഥാനപരമായി സാധാരണക്കാർക്ക് ചികിത്സ കിട്ടാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിരുന്നു. ആ ഗവൺമെന്റിലെ പ്രഗൽഭനായിട്ടുള്ള ഡോക്ടർ എ.ആർ. മേനോന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തിയ ജനകീയ ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങൾ വീണ്ടും പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്. 1970-കൾ വരെ ജനകീയ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നമ്മൾ മുൻഗണന കൊടുക്കുകയും, പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നല്ല ശ്രദ്ധയുണ്ടാകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ 1970-കൾക്കുശേഷം കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അല്പം വഴിമാറിപ്പോയി എന്നുള്ളത് ഈ മേഖല വസ്തുനിഷ്ഠമായി പരിശോധിക്കുന്ന ആർക്കും മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. സ്പെഷ്യാലിറ്റിക്ക് കൂടുതൽ ഊന്നൽ കൊടുത്തുകൊണ്ടും ഇഷ്ടംപോലെ ആരോഗ്യ വ്യവസായ മേഖലയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്ന സമീപനം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടും ഒരു പ്രത്യേക സമീപനം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വന്നപ്പോൾ, പ്രൈമറി കെയർ, രോഗപ്രതിരോധത്തിലൂന്നിയുള്ള പ്രവർത്തനം, മാനസികവും ശാരീരികവുമായി

സമ്പൂർണ്ണ ആരോഗ്യം പ്രദാനം ചെയ്യാനുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടൽ, ഇതൊക്കെയാണ് വഴിമാറിപ്പോയത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ പുതിയ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും, പുതിയതലമുറ രോഗങ്ങളുമൊക്കെ വന്നു. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുൻമന്ത്രിയടക്കം പറഞ്ഞതുപോലെ ഒരുപാട് പകർച്ചവ്യാധികൾ കേരളീയ സമൂഹത്തെ വേട്ടയാടുന്നു. നാമിതുവരെ ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ നല്ല കാര്യങ്ങളുടേയും ഫലമായി ചില ആരോഗ്യ സൂചികകളിൽ കേരളം വളരെ മുന്നിട്ട് നിൽക്കുന്നുണ്ട്. ഐ.എം.ആറും, എം.എം.ആറും കുറയ്ക്കാൻ നമുക്ക് സാധിച്ചു, പക്ഷേ അതേസമയം രോഗാതുരതയും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്. വലിയതോതിലുള്ള പകർച്ചവ്യാധികൾ വരുന്നുണ്ട്. ഇത് പരിഹരിക്കുകയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഉദ്ദേശം. സാധാരണ നടക്കുന്ന പാതയിലൂടെ തന്നെ നടക്കുന്നതിന് ഒരു പ്രയാസവുമില്ല. ബഡ്ജറ്റിൽ ഒരു നിശ്ചിത തുക അനുവദിക്കുക, അതിന് നിശ്ചിതമായിട്ടുള്ള കുറേ പരിപാടികൾ-പദ്ധതികൾ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച് അതിന് പണം വകയിരുത്തുക, ഇങ്ങനെ ചെയ്തുപോകുക എന്നത് താരതമ്യേന എളുപ്പമുള്ള കാര്യമാണ്. എന്നാൽ നാം നടക്കുന്ന പാതയിൽനിന്ന് അല്പം മാറിനടന്ന്, സമഗ്രമായ മാറ്റമുണ്ടാക്കാനുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തുക എന്നുള്ളത് വളരെ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. പ്രത്യേകിച്ച് നമ്മളൊരു ഫെഡറൽ

ഭരണഘടനയനുസരിച്ചുള്ള ഒരു രാജ്യത്തിലെ സംസ്ഥാനമാണ്. ഈ സംസ്ഥാനത്ത് നമുക്ക് നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയുന്നത് എത്ര ആഗ്രഹിച്ചാലും ചില കാര്യങ്ങൾക്ക് പരിമിതിയുണ്ട്. ആരോഗ്യം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ പരിധിയിൽ നിൽക്കുന്ന കാര്യമായതുകൊണ്ട്, നമുക്ക് കുറെകാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ ചെയ്യാൻ സാധിക്കും. അത്തരം കാര്യങ്ങളുമായിട്ടാണ് ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടൽ വർദ്ധിച്ചു മതിയാകുകയുള്ളൂ. അഖിലേന്ത്യാടിസ്ഥാനത്തിൽ ജി.ഡി.പി.യുടെ രണ്ടു ശതമാനത്തിൽ താഴെയാണ് ഈ മേഖലയിലെ വകയിരുത്തൽ. നമുക്ക് അത് വർദ്ധിപ്പിക്കണം. ഇവിടെ ചില മെമ്പർമാർ സൂചിപ്പിച്ചു. അതുകൊണ്ടു തന്നെ ആരോഗ്യ മേഖലയിലുള്ള പണം വകയിരുത്തൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുക, പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ അടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങൾ, ഹ്യൂമൻ റിസോഴ്സ് കൂടുതൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുക ഇതൊക്കെ ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന സമഗ്രമായിട്ടുള്ള ഒരു പരിഷ്കരണ പദ്ധതിയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ചത്. ആർദ്രം പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ വേണ്ടത്ര ചർച്ച നടന്നിട്ടില്ല. ഒരു വർഷം കൊണ്ട് പൂർത്തിയാകുന്ന പദ്ധതിയല്ല ആർദ്രം. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ വളരെ ഗുണപരമായ മാറ്റം ഉണ്ടാക്കാനുള്ള ഒരു പദ്ധതിക്കാണ് തുടക്കം കുറിച്ചത്. ആർദ്രം പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ഞാൻ ഇവിടെ

വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാർ സംസാരിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഉന്നത കോളേജുകൾ പ്രാഥമികാരോഗ്യ രംഗത്ത് നാം മരണപോയ കാര്യങ്ങൾ പുനഃസ്ഥാപിക്കുകയെന്നതിനാണ്. മാനസികവും ശാരീരികവുമായി സുസ്ഥിരമായ ആരോഗ്യമുള്ള പൗരന്മാരായി മാറ്റാൻ അവിടുത്തെ പി.എച്ച്.സി.-കളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി മാറ്റുക എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. അത് പ്രാവർത്തികമായോ എന്നുചോദിച്ചാൽ ഇല്ല, അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നമ്മൾ തുടങ്ങുന്നതേയുള്ളൂ.

തെരഞ്ഞെടുത്ത 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റുകയാണ്. ചില മെമ്പർമാർ സംസാരിക്കുമ്പോൾ അതിനെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചു. ഒരു പി.എച്ച്.സി.-ക്ക് കീഴിൽ 30000-ഓളം കുടുംബങ്ങൾ വരും. അവരെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് ഓരോ കുടുംബാംഗത്തിനും വ്യക്തിപരമായി ശ്രദ്ധ കിട്ടുന്ന രീതിയിൽ ചികിത്സ ക്രമീകരിക്കുകയാണ്. അവർക്കെല്ലാം ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയ്ക്ക് പരിശോധനയും തുടർചികിത്സയും ലഭിക്കും. 170 കേന്ദ്രങ്ങളിലേയും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരേയും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരേയും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരെല്ലാം വിളിച്ച് പരിശീലന പരിപാടികൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. വളരെ ഉത്സാഹത്തോടെയാണ് പഞ്ചായത്ത്

പ്രസിഡന്റുമാരെല്ലാം തന്നെ തിരിച്ചുപോയത്. എല്ലാവരും സി.പി.ഐ.(എം.)-ന്റെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരായിരുന്നില്ല, മുസ്ലീം ലീഗിന്റെയും കോൺഗ്രസ്സിന്റെയും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാർ അതിലുണ്ടായിരുന്നു. ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്റർ എന്തായിരിക്കണമെന്നും എന്തെല്ലാം സേവനങ്ങൾ ലഭിക്കുമെന്നും ഏത് മാതൃകയിലായിരിക്കണമെന്നതിനെ കുറിച്ചും അവർക്ക് ഒരു അവബോധം നൽകാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്, സമയക്കുറവുകൊണ്ട് ഇത് വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാർക്കും ഇത് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യുന്നതാണ്. കൂറ്റൻ കെട്ടിടങ്ങളുണ്ടെന്ന് ചിലർ സൂചിപ്പിച്ചു. കൂറ്റൻ കെട്ടിടങ്ങൾ ആശുപത്രിയായി മാറില്ല, ആ കെട്ടിടങ്ങളെ രോഗീ-സൗഹൃദ-ജനസൗഹൃദ ആശുപത്രിയായി മാറ്റാനുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ഈ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലുണ്ടാവണമെന്നാണ് വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നത്. എം.എൽ.എ.മാർ അതിന് താല്പര്യമെടുക്കണം. അവരോടുകൂടി ചോദിച്ചതിനുശേഷമാണ് കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുത്തത്.

ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്: സർ, കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ

തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ എം.എൽ.എ.മാരോട് അഭിപ്രായം ചോദിച്ചിരുന്നു, അതിന് നന്ദി പറയുകയാണ്. എന്നാൽ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട തുടർന്നുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ എം.എൽ.എ. മാരെ പങ്കെടുപ്പിക്കാതിരുന്നതുപോലെ തോന്നുന്നു.

ഇപ്പോൾ വീണ്ടും യോഗം വിളിച്ചത് നല്ല കാര്യമാണ്. തുടർന്നുള്ള കാര്യങ്ങളിലും എം.എൽ.എ. മാരുടെ പങ്ക് ഉറപ്പു വരുത്തണം.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, തീർച്ചയായും അങ്ങനെ ഒരാൾക്കു ഇക്കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമില്ല. കക്ഷി രാഷ്ട്രീയമില്ലാതെ എല്ലാ ജനപ്രതിനിധികളെയും പങ്കെടുപ്പിച്ചുകൊണ്ടാണ് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം നടത്തുക. ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ തുടക്കത്തിൽ ചുരുങ്ങിയത് രണ്ട് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കും. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് കൂടി ഒരു ഡോക്ടറെ നിയമിച്ചുതരാമെന്ന് വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എല്ലാം കൂടി മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരെയെങ്കിലും നൽകുന്നതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാർ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ അറിയുന്നവരാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ് എം.എൽ.എ., വളരെ സാത്വികനും കാര്യങ്ങൾ വസ്തുനിഷ്ഠമായി പറയുന്നയാളാണെന്നുമാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കിയിരുന്നത്. അദ്ദേഹം സാത്വികൻ തന്നെയാണ്, അതിൽ സംശയമില്ല. എന്നാൽ സംസാരിച്ച മിക്ക കാര്യങ്ങളും വസ്തുനിഷ്ഠമായിരുന്നില്ല, വെറും രാഷ്ട്രീയ പ്രേരിതമായാണ് കാര്യങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചത്. ഈ ഭരണത്തിന്റെ തുടക്കത്തിൽ എന്തായിരുന്നു സ്ഥിതി? പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ കുറേക്കാലമായി ഉച്ചവരെ മാത്രമേ ഡോക്ടർമാർ

ഉണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. അതിനെയാണ് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി മാറ്റി മുഴുവൻ സമയവും ചികിത്സ കിട്ടുന്ന രൂപത്തിലാക്കിയത്. സി.എച്ച്.സി. കളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അവിടെ ഡോക്ടർമാരില്ലെന്നും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടന്നിട്ടില്ലെന്നും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നുമുള്ള രൂപത്തിൽ എല്ലാ എം.എൽ.എ. മാരും, സബ്മിഷൻ തന്നിരുന്നല്ലോ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുൻമന്ത്രി, ഇത് ഞാൻ വെറുതെ പറയുന്നതല്ല, താങ്കളുടെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലടക്കം പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടക്കാത്തതിന്റെ ഭാഗമായി, അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത ബോർഡും വച്ച് ഉദ്ഘാടനം നടത്തിയ സ്ഥാപനങ്ങളിലൊന്നും ഡോക്ടർമാരില്ല. അതിന്റെ കൃത്യമായ ലിസ്റ്റ് നമുക്കെടുക്കാം, അതിലൊന്നും തർക്കമില്ല. ഒരു കൊല്ലം പൂർത്തിയാകുന്ന സമയത്ത് എല്ലാ പ്രശ്നവും പരിഹരിച്ചു എന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. എല്ലാ പ്രശ്നവും പരിഹരിക്കാൻ കഴിയില്ല എന്ന് ഞാൻ പറഞ്ഞു എന്ന രീതിയിൽ എന്നെ ഇവിടെ കളിയാക്കിയല്ലോ, അത്രയൊന്നും സാധ്യമല്ലെങ്കിലും എല്ലാം ശരിയാക്കാനുള്ള പരിശ്രമമാണ് ഞങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതിന് ഫലം കണ്ടിട്ടുണ്ടല്ലോ, ബഹുമാനപ്പെട്ട സണ്ണി ജോസഫ് എം.എൽ.എ. പറയട്ടെ, എന്റെ പഴയ മണ്ഡലവും താങ്കളുടെ പുതിയ മണ്ഡലവുമായ ഇരിട്ടിയിലും പേരാവൂരുമൊക്കെ ഞാൻ വരുന്ന സമയത്ത്

ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവം വളരെയധികം ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ വന്നില്ലേ? അവരുടെ മണ്ഡലങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളിൽ പുതുതായി എത്ര ഡോക്ടർമാർ വന്നു എന്ന കാര്യം ഓരോരുത്തരും സ്വയം ആലോചിച്ചാൽ മതി. ക്രിയേറ്റ് ചെയ്ത പോസ്റ്റുകളും പി.എസ്.സി. മുഖേന നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ഡോക്ടർമാരും കേരളത്തിലെ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കാണ് പോയിരിക്കുന്നത്. ഇത്രമാത്രം വിമർശനമൊന്നുമായിരുന്നില്ല ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെക്കുറിച്ച് പ്രതീക്ഷിക്കേണ്ടിയിരുന്നത്. എല്ലാം ശരിയായി എന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ലെങ്കിലും കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷം സാർത്ഥകമായിരുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നന്നായി ഇടപെടാൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ആശുപത്രികളെ രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക, Primary, Secondary, Tertiary വിഭാഗങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുക എന്നതാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളുടെ കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററിനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞ് കുറച്ചധികം സമയം പോയി. അതിനെക്കുറിച്ച് ധാരാളം പറയാനുണ്ട്. പിന്നീട് ഒരു പ്രസ്താവനയായി സഭയിൽ വയ്ക്കാമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. ഈ രംഗത്ത് വലിയ മാറ്റമാണ് ഉണ്ടാകാൻ പോകുന്നത്. Secondary, Tertiary മേഖലകളെ ഇതുപോലെ



ശ്രദ്ധിക്കണം. സി.എച്ച്.സി. കളെ ശ്രദ്ധിക്കുന്നില്ല എന്ന് ചിലർ പറഞ്ഞു. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ നാം പ്രത്യേകിച്ച് ശ്രദ്ധിക്കണം. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ചില നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അടിയന്തിരമായി ചെയ്തിട്ടുള്ളത് താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തുക എന്നതാണ്. പറയുക മാത്രമല്ല അതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ 44 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങും. ഇത് പ്രഖ്യാപനമല്ല, പ്രഖ്യാപനം മാത്രമാണ് നടത്തുന്നതെന്ന് ആരാണ് പറഞ്ഞത്? ബഹുമാനപ്പെട്ട ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ് എം.എൽ.എ. ആണെന്ന് തോന്നുന്നു. ഞാൻ എഴുതി വെച്ചിട്ടുണ്ട്, വേർഡ് ബൈ വേർഡ് ആയി മറുപടി പറയാൻ സമയമില്ല. 44 ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് കിഫ്ബിയിൽ നിന്ന് പണം കിട്ടുകയും അത് ടെൻഡർ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.(Kerala Medical Services Corporation Limited) മുഖേന സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടിയെടുത്തശേഷമാണ് സംസാരിക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല 10 കാത്ത് ലാബുകൾ അനുവദിച്ചു. വർത്തമാനം മാത്രമായിരുന്നോ? ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബ്! നിങ്ങളെന്താണ് ആ മാറ്റം മനസ്സിലാക്കാത്തത്? മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ തിരക്ക്, ക്യൂ നില്ക്കുകയാണ്, പലയിടത്തും ഓപ്പറേഷൻ

നടത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ല, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ അഭയം പ്രാപിക്കുന്നു എന്നെല്ലാമായിരുന്നില്ലേ പഴയ വാർത്തകൾ. എങ്ങനെയാണ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ കൊള്ള അവസാനിപ്പിക്കുക? നിയമം പാസ്സാക്കിയതുകൊണ്ട് കൊള്ള അവസാനിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് പോകാൻ വിധിക്കപ്പെട്ട കേരളത്തിലെ രോഗികളെ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരിക, വെറുതെ വരാൻ പറഞ്ഞാൽ വരില്ല, അവിടെ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കിക്കൊടുക്കണം. എന്നാൽ മാത്രമേ അവർക്ക് വരാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഇത്തരത്തിൽ വലിയ മാറ്റം ഉണ്ടാക്കി. മുൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രിയടക്കം ആലോചിക്കേണ്ട വിഷയമാണ്, കേരളത്തിലെ 67% ജനങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ചികിത്സയ്ക്കായി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയാണ് ആശ്രയിക്കുന്നത്. എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് ഭരണപക്ഷം മാത്രമല്ല പ്രതിപക്ഷം കൂടി ആലോചിക്കേണ്ടതുണ്ട്. പൊതു ആശുപത്രികളിൽ പാവപ്പെട്ടവർക്കുവേണ്ടിയുള്ള സൗകര്യം ഇനിയും ഒരുക്കിക്കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല എന്നതാണ്. ഒരു കൊല്ലം കൊണ്ട് പൂർണ്ണമായും ഒരുക്കാൻ കഴിയില്ല, ഞങ്ങൾ തുടങ്ങുകയല്ലേ? 2 മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്കും 8 ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്കുമായി 10 കാത്ത് ലാബ് അനുവദിച്ചു. പന്ത്രണ്ട് കോടി രൂപയോളം ചെലവഴിച്ചു. ടെൻഡർ ചെയ്ത് ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്യാനുള്ള

നടപടിക്രമങ്ങൾ തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. 2 വർഷം കഴിയുമ്പോൾ ഹൃദയസംബന്ധമായ ചികിത്സ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സാധിക്കുമെന്ന കാര്യം ഉറപ്പുവരുത്തി. ഈ ആശുപത്രികളിലെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നത് ഇപ്പോഴത്തെ ഗവൺമെന്റ് എടുത്തിട്ടുള്ള ഏറ്റവും ശരിയായ തീരുമാനമാണ് എന്ന കാര്യം ഞാൻ പ്രത്യേകിച്ച് പറയുകയാണ്. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 170 കേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റാൻ 680 പുതിയ പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യണം. നേരത്തെ പറഞ്ഞ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ പുറമേയാണിത്. ഈ ഫയൽ ഇപ്പോൾ ധനകാര്യ വകുപ്പിൽ എത്തിയിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത ക്യാബിനറ്റിൽ ഇത് പാസ്സാക്കും എന്ന് എനിക്ക് ഉറപ്പുണ്ട്. അത് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളാണ്. പുതിയ പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്ത് നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ടാണ് തുടങ്ങുന്നത്, അല്ലാതെ വർത്തമാനം പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കുകയല്ല. നേരത്തേ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്ത 2000-ലേറെയുള്ള പോസ്റ്റുകളെക്കുറിച്ച് ആദ്യം സൂചിപ്പിച്ചു കഴിഞ്ഞു. പ്രാഥമിക തലത്തിൽ തന്നെ, രോഗപ്രതിരോധം, എൻ.സി.ഡി. കൺട്രോൾ, ഡിപ്രഷൻ ക്ലിനിക്കുകൾ ഇതെല്ലാം സാധ്യമാക്കി. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഡിപ്രഷൻ ക്ലിനിക്കുകൾ തുടങ്ങി. ജില്ലാതലത്തിൽ ഒരു ടീമിനെ കോൺസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ചെയ്തു. ഡിപ്രഷൻ പ്രാഥമിക തലത്തിൽ തന്നെ പരിശോധിച്ച് ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ

സൈക്കോളജിസ്റ്റും സൈക്യാട്രിസ്റ്റും സോഷ്യൽ വർക്കറുമെല്ലാം അടങ്ങിയ ഈ ടീമിന് സാധിക്കും. പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഡിപ്രഷൻ ക്ലിനിക്കുകൾ തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞാൽ മാനസികാരോഗ്യ മേഖലയിൽ വലിയ മാറ്റം ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കും. ഒരു തരത്തിലുള്ള സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷനുമില്ലാതെ കഴഞ്ഞുമാറിത്തു കിടക്കുകയായിരുന്നില്ലേ? ആരെങ്കിലും പറഞ്ഞാൽ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യുക എന്നതായിരുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട പി. സി. ജോർജ് എം.എൽ.എ. അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത് തന്നില്ലെന്ന് പറഞ്ഞു, ഈ ഗവൺമെന്റ് ഒരു സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷൻ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. പഞ്ചായത്തിൽ ഒരു പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ, ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി വികസന ബ്ലോക്കിൽ ഒരു സി.എച്ച്.സി, താലൂക്ക് കേന്ദ്രങ്ങളിൽ താലൂക്കാശുപത്രി, ജില്ലയിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രി, ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ എന്നിങ്ങനെയാണ് അത്. ഈ പറയുന്ന സംവിധാനങ്ങളെ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്പെഷ്യാലിറ്റിയോടുകൂടി വികസിപ്പിച്ചാൽ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യം വരുന്നില്ല. വെറുതെ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത് ബോർഡ് മാറ്റുക, പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്താതെ ആ സ്ഥാപനങ്ങളെ നോക്കുകയോ കളയാക്കുക എന്ന രീതിയായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റേത്. അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ ഞങ്ങൾ തീരുമാനിച്ചിട്ടില്ല. ഏതായാലും നല്ലൊരു സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷൻ ഈ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്, അതനുസരിച്ചാണ്

ഇപ്പോൾ കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളെ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യാൻ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കാൻ പറഞ്ഞു. പെട്ടെന്ന് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളവർക്ക് പണം അനുവദിച്ചു കഴിഞ്ഞു. എറണാകുളം ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിന് 76 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. രണ്ട് വർഷം കഴിയുമ്പോൾ അതിന്റെ മുഖച്ഛായ തന്നെ മാറും. കണ്ണൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ പെട്ടെന്ന് തയ്യാറാക്കി തന്നു, 76 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. പുനലൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്കും ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ എം.എൽ.എ.മാരെല്ലാം മുൻകയ്യെടുക്കണം. ഗവൺമെന്റിന്റെ മാത്രം ചുമതലയല്ല, നമ്മളെല്ലാം കൂടിച്ചേർന്നതാണ് ഗവൺമെന്റ്. നിങ്ങളുടെയെല്ലാം നാട്ടിലെ ജില്ലാ ആശുപത്രികളും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളും മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന് മുൻകയ്യെടുക്കേണ്ടത് ആരാണ്? ബഹുമാനപ്പെട്ട പി. കെ. ബഷീർ എം.എൽ.എ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗമാണ്. എന്നെക്കുറിച്ച് പ്രസംഗത്തിനിടയിൽ അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു, പാവം നിഷ്കളങ്കയാണെന്ന്, അതുമാത്രമല്ലെന്ന് മനസ്സിലായില്ലേ! ബഹുമാനപ്പെട്ട ബഷീർ സായ്വിന്റെ ബീവി നാല് പ്രാവശ്യമായി അവിടെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റാണ്, അവിടെയുള്ള ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഉദ്ഘാടനം നടക്കുമ്പോൾ

അവിടെയുള്ള ആളുകളെയെല്ലാം വിളിച്ചുചേർത്ത് ആരോഗ്യ സഭ നടത്തുകയും അക്കാര്യം എന്നെ ഫോണിൽ വിളിച്ചറിയിക്കുകയും ചെയ്തപ്പോൾ വളരെയധികം സന്തോഷം തോന്നി. ആരോഗ്യ സഭ നടത്തണമെന്ന നിർദ്ദേശം എത്ര എം.എൽ.എ. മാർ കേട്ടുവെന്ന് അറിയില്ല. ബഷീർ സായ്ഖ് കേട്ടു, ആരോഗ്യ സഭ നടത്തി. ഇതുപോലെ എല്ലാ എം.എൽ.എ. മാരും ഇടപെട്ടാൽ ആർദ്രം മിഷൻ വളരെ ഭംഗിയായി നടപ്പിലാകും.

ആർദ്രം മിഷന്റെ മറ്റൊരു ഭാഗമാണ് ആശുപത്രികളെ രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുക എന്നുള്ളത്. ഒ.പി. ബ്ലോക്ക് ട്രാൻസ്ഫർമേഷൻ - ഇതൊരു ചെറിയ കാര്യമല്ല. ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് ആദ്യം കടന്നുവരുന്ന ഒരാൾക്ക് തോന്നുന്ന പ്രതികരണം - കൃത്യം ഒഴിവാക്കുക, മരുന്നിനും അഡ്മിഷനുംവേണ്ടി നെട്ടോട്ടമോടുന്ന അവസ്ഥ അവസാനിപ്പിക്കുക മുതലായ കാര്യങ്ങൾ. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആ പദ്ധതിക്ക് എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി അതിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. എസ്.എ.ടി.യിലും തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും ആർ.സി.സി.യിലും ഒരുമാസംകൊണ്ട് ഒ.പി. ബ്ലോക്ക് ട്രാൻസ്ഫർമേഷൻ പൂർത്തിയാകും. അതിന്റെ വ്യത്യസ്തം അപ്പോൾ അറിയാൻ സാധിക്കും. ഇലക്ട്രോണിക്സ് സംവിധാനത്തിലൂടെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാനും ചികിത്സ നേടാനും എളുപ്പമാർഗ്ഗത്തിൽ സഞ്ചരിക്കാനും

വിശ്രമിക്കാനുമാകെ കൂടി സാധ്യമാകുമ്പോൾ നമ്മുടെ ആശുപത്രിയുടെ മുഖച്ഛായതന്നെ മാറ്റുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. ഈ കാഴ്ചകളൊക്കെ വലിയ കോർപ്പറേറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ കാണാൻ സാധിക്കും. പക്ഷേ അവിടെ കയറണമെങ്കിൽ പണം കൊടുക്കണം. പണം കൊടുക്കാതെ സാധാരണക്കാർ കയറിവരുന്ന ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ പോയാൽ ഇരിക്കാനും കുടിവെള്ളത്തിനും ടി.വി. കാണാനും ഇലക്ട്രോണിക്സ് രജിസ്ട്രേഷൻ വഴി പോകാനുമാകെയുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കിക്കൊണ്ട് ഒ.പി. ബ്ലോക്ക് മാറ്റുമ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് അതിന്റെ വ്യത്യാസം പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയും. അതിന്റെയെല്ലാം പണികൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെക്കുറിച്ച് എല്ലാവരും ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. മൂന്നാമതായി ടെർഷ്യറി വിഭാഗം - ജില്ലാ ആശുപത്രി മാത്രമല്ല മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും മെച്ചപ്പെടുത്തണം. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ നയം ഞങ്ങൾ വ്യക്തമായി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്ഡായിട്ടുള്ള 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസായി മാറ്റണം. തോന്നുന്നിടത്തെല്ലാം മെഡിക്കൽകോളേജുകൾ പ്രഖ്യാപിക്കുക എന്ന നയം ഈ ഗവൺമെന്റിനില്ല. എന്നാൽ മുൻഗവൺമെന്റ് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ള ചില മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ,

മലയോര മേഖലയിലുള്ളവയ്ക്ക് പ്രത്യേകത കൊടുത്തുകൊണ്ട് അവയെ കഴിയുന്നത്ര വേഗത്തിൽ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുക എന്നുള്ളതാണ് സർക്കാരിന്റെ തീരുമാനം. നിങ്ങൾ പ്രഖ്യാപിക്കുകയല്ലാതെ എന്താണ് ചെയ്തത്? ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിനെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പറഞ്ഞല്ലോ; അവിടെ എന്താണ് യഥാർത്ഥമായി സംഭവിക്കുന്നത് എന്ന് വളരെ ഭംഗിയായി ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അങ്ങനെ പറയുമ്പോൾ ആ വിമർശനം ഉൾക്കൊള്ളാൻ ഒരു സുഖമുണ്ടായിരുന്നു. ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട് നിങ്ങൾ ഉന്നയിക്കുന്ന ഏത് വിമർശനവും ഉൾക്കൊള്ളാൻ സാധിക്കും. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ അതിൽ ഇടപെടുന്ന ഒരാളാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് അദ്ദേഹത്തിന് അങ്ങനെ പറയാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഇടുക്കി എം.എൽ.എ. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിനും എം.പി. ശ്രീ. ജോയിസ് ജോർജ്ജുമൊക്കെ വളരെ താൽപ്പര്യത്തോടുകൂടി അക്കാര്യത്തിൽ ഇടപെട്ടു. അതുകൊണ്ടാണ് സർക്കാരും അക്കാര്യത്തിൽ വളരെ താൽപ്പര്യത്തോടുകൂടി ഇടപെട്ടത്. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകണമെന്ന് മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ പറയുകയുണ്ടായി. അതുകൊണ്ട് ഞങ്ങൾ അവിടെപ്പോയി മീറ്റിംഗ് നടത്തി, അത് യാഥാർത്ഥ്യമാക്കും. അവിടെയുള്ള കുട്ടികളെ മാറ്റേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടായി. അത് നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കണം. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ



കോളേജിലെ കുട്ടികളെ മാറ്റിയെന്ന് എത്ര എളുപ്പത്തിലാണ് നിങ്ങൾ പറഞ്ഞത്; എന്തിനാണ് മാറ്റിയത്? നിങ്ങൾ ഇടുക്കിയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് അനുവദിച്ചു. അവിടെ എന്തെങ്കിലും സൗകര്യം ഉണ്ടായിരുന്നോ? എം.ബി.ബി.എസ്.-ന് അവിടെ ലക്ചർ മെത്തേഡ് ആണെന്നാണ് കുട്ടികളും രക്ഷിതാക്കളും പറയുന്നത്. കുട്ടികളെ ഡബ്ബിൾ ബെഞ്ചിലും ഇരുത്തി പഠിപ്പിക്കുകയാണ്. ക്ലിനിക്കൽ എക്സ്പീരിയൻസിന് എന്തെങ്കിലും സൗകര്യം ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടോ അവിടെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആരംഭിച്ചത്? എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കിയശേഷം ക്ലാസ്സ് ആരംഭിക്കാൻ സാധിക്കുമോ എന്ന് നിങ്ങൾ ചോദിക്കും? ക്ലാസ്സ് ആരംഭിച്ച മൂന്നാമത്തെ കൊല്ലം ആക്സോമെട്രിക് കുട്ടികൾക്ക് സൗകര്യമൊരുക്കേണ്ട? അഷ്വറൻസ് കൊടുത്ത് എം.സി.ഐ.-യുടെ അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കുന്നതാണോ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഉണ്ടാക്കൽ എന്ന് പറയുന്നത്? ഞങ്ങൾ അതുപോലെയല്ല അവിടെ ചെയ്തത്. ഞങ്ങൾ അവിടെ പോയി. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോഴും അവിടെ പ്രത്യേക ബ്ലോക്കിനായി 76 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു നൽകി. അവിടെ മുടങ്ങിക്കിടന്നിരുന്ന പ്രവൃത്തികളാണ് ഞങ്ങൾ പുനരാരംഭിച്ചത്. അതിന്റെ ഫലമായി കോളേജിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനം അവിടെ നടക്കുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ ക്ലിനിക്കൽ എക്സ്പീരിയൻസ് പൂർണ്ണമായും ലഭിക്കണമെങ്കിൽ, മറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ

ലഭിക്കണമെങ്കിൽ ഇനിയും സമയമെടുക്കും. ആ കുട്ടികളുടെ ഭാവി തുലയ്ക്കാതിരിക്കാൻ, നല്ല ഡോക്ടർമാരായി അവർ പുറത്തിറങ്ങാൻ അവരുടെ രക്ഷിതാക്കളടക്കമുള്ളവരുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം കുട്ടികളെ മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്ക് മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. അത് വലിയ കുറ്റകൃത്യമായിട്ടാണ് പറയുന്നത്. ഞങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുള്ള ഏറ്റവും നല്ല കാര്യമാണ് അതെന്ന് നിങ്ങൾക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയണം.

നിങ്ങളുടെ ഭരണകാലത്ത് കളമശ്ശേരി മെഡിക്കൽകോളേജ്, ഏറ്റെടുത്തതല്ലാതെ എന്താണ് അവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നത്? ചോദ്യോത്തര വേളയിൽ ഞാൻ കുറേ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ അതിനെപ്പറ്റി പറയുന്നില്ല. അവിടെ അത്യാവശ്യത്തിനുള്ള ഒരു സക്ഷൻ പമ്പ് പോലുമില്ലാത്ത ഒരു കോളേജ്. ഏറ്റെടുത്താൽ ഗവൺമെന്റ് എന്തെങ്കിലും ചെയ്യുമോ? 2013-ൽ നിങ്ങൾ ആ കോളേജ് ഏറ്റെടുക്കുകയുണ്ടായി. അതിനുശേഷം നിങ്ങൾ എന്തെങ്കിലും ചെയ്തോ? 2014-15 കാലഘട്ടത്തിൽ നിങ്ങളായിരുന്നല്ലോ ഭരിച്ചിരുന്നത്. അതിനുശേഷം കളമശ്ശേരി മെഡിക്കൽകോളേജിന് എന്താണ് സംഭവിച്ചത്? അവിടെ ദുരന്തങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നത് വെറുതെയൊന്നുമല്ല. ഞങ്ങൾ അതിൽ ഇടപെടുകയും ഒന്നരകോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് അത്യാവശ്യ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുകയും ചെയ്തു. പ്രസ്തുത

മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ കിഫ്ബിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇപ്പോൾ 310 കോടി രൂപയാണ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നത്. 108 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു, ഒ.പി, ഫാർമസിയുടെ പ്രവർത്തനം 24 മണിക്കൂറാക്കി മാറ്റിയതടക്കമുള്ള ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ പ്രസ്തുത മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയാനാണ്. സമയക്കുറവ് മൂലം അതിനെക്കുറിച്ച് വിശദീകരിക്കുന്നില്ല.

തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽകോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് അവിടത്തെ എം.എൽ.എ.യായ ശ്രീ. അനിൽ അക്കര സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അദ്ദേഹം ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. ചിലപ്പോൾ വസ്തുതാപരമല്ലാത്ത ചില വിമർശനങ്ങൾ വരുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഞാൻ അദ്ദേഹത്തോട് ചോദിക്കാറുണ്ട്. അങ്ങനെ വന്നാൽ അത് വസ്തുതാപരമല്ലെന്ന് പറയും. ഇപ്പോൾ തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാത്ത്ലാബ് അനുവദിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഞാൻ അവിടെ വരുമ്പോൾ ടെലി കോബാൾട്ട് മെഷീൻ കേടായി റേഡിയേഷൻ നടക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഒരു കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് ആ മെഷീൻ നന്നാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ സോഴ്സ് വിദേശത്തുനിന്നും വരുത്തേണ്ടതാണ്. പ്രസ്തുത മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 2.25 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് പുതിയൊരു ടെലികോബാൾട്ട് മെഷീൻ അനുവദിച്ചു. ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്ററിന് 12 കോടി രൂപയും അനുവദിച്ചു. ഡെന്റൽ കോളേജിൽ 24

തസ്തികകളും സൃഷ്ടിച്ചു. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ 721 പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചതിൽ 74 തസ്തികകൾ തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് നൽകി.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പി.എം.ജി.എസ്.വൈ. പദ്ധതി മുടങ്ങിക്കിടക്കുകയായിരുന്നു, അത് പുനഃസ്ഥാപിച്ചു. 250 വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള ഹോസ്റ്റലിന് 14 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. അതിന്റെ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നു. അവിടെ സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ 232 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു, 18 പുതിയ പി.ജി സീറ്റുകൾ അനുവദിച്ചു, വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും മറ്റും പണം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ചെറിയ തുകയുടെ കാര്യങ്ങളൊന്നും ഞാൻ പറയുന്നില്ല. അവിടേയ്ക്കായി മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നു. മാതൃഭൂമി മിഷന്റെ ഭാഗമായി വലിയൊരു മിഷൻ പ്രവർത്തനം തന്നെയാണ് അവിടെ നടക്കുന്നത്. വലിയ മാറ്റമാണ് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ലോ ഏനർജി ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്ററിനായി 8 കോടി രൂപ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ അനുവദിച്ചു. റിസർച്ച് ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണത്തിന് 15 കോടി രൂപ, ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ ബ്ലോക്കിന് 32 കോടി രൂപ തുടങ്ങിയ ചെറിയ തുകകളെല്ലാം ചേർത്ത് വലിയൊരു

തുകയാണ് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. പ്രസ്തുത മെഡിക്കൽ കോളേജിനും മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നു. അതും സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസാക്കി ഉയർത്താനുള്ള പ്രവർത്തനം ഈ സർക്കാർ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ 155 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ഡെന്റിസ്ട്രി (എം.ഡി.എസ്.) കോഴ്സിന് ഈ വർഷം മുതൽ ആരംഭം കുറിക്കുകയാണ്.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രതീക്ഷാവഹമായിട്ടുള്ള, അതുതകരമായിട്ടുള്ള മാറ്റത്തിനാണ് അടിത്തറയിട്ടത്. ഒരു മിഷൻ വർക്കാണ് അവിടെ നടക്കുന്നത്. അവിടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് 11 കോടി രൂപയും 4 കോടി രൂപയുമൊക്കെയായി പൊതുവേ പണം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ, മാസ്റ്റർ പ്ലാനിനായി കിഫ്ബി വഴി 400 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യവകുപ്പുമന്ത്രി ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ആശുപത്രിയിലെ സൂപ്രണ്ടും, പ്രിൻസിപ്പാളുമൊക്കെ ചേർന്ന് നല്ലൊരു ടീം വർക്കാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടക്കുന്നത്. സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ 250 തസ്തികകളാണ് അവിടെ കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. 417 താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി ഡി.എം. (എൻഡോക്രൈനോളജി) കോഴ്സിന് 2 പി.ജി സീറ്റുകൾ ലഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്.

അവിടെയും 46 പുതിയ പി.ജി സീറ്റുകൾ വിവിധ മേഖലകളിൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ ഓരോന്നായി എടുത്തുപറയുന്നില്ല. ഈ രീതിയിലുള്ള എല്ലാ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളും ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും നടക്കുകയാണ്.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ആവശ്യമായ നല്ല സജ്ജീകരണങ്ങളൊന്നുമില്ലാതെ കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തി. ഇത് വളരെ ഡെഡിക്കേറ്റഡ് ആയിട്ടുള്ള, സങ്കീർണ്ണമായിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. അതിനാവശ്യമായ നല്ല സൗകര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊണ്ട് മാത്രമേ ആ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യാൻ പാടുള്ളൂ. അവിടെ ഒരു കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞു, ആ ശസ്ത്രക്രിയ പരാജയപ്പെട്ടു. കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ്ക്ക് ആവശ്യമായ എല്ലാ സജ്ജീകരണങ്ങളും ഒരുക്കാതെ നടത്തിയതിന്റെ ഭാഗമായി അത് പരാജയപ്പെട്ടു. എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കിയതിനുശേഷം മാത്രമേ കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആരംഭിക്കുകയുള്ളൂ എന്നാണ് ഞങ്ങൾ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത്. സൗകര്യങ്ങളില്ലാതെ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയ ആരംഭിച്ചിട്ട് കാര്യമില്ല.

മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററിനേയും കൊച്ചിൻ ക്യാൻസർ സെന്ററിനേയും സംബന്ധിച്ച് ഇന്നലത്തെ ചോദ്യോത്തരവേളയിൽ ഞാൻ മറുപടി നൽകിയതാണ്.

കാസർഗോഡ് മെഡിക്കൽ കോളേജ് പരിഗണനയിലുണ്ട്. കൊച്ചിൻ ക്യാൻസർ സെന്റർ യാഥാർത്ഥ്യമാകുന്നതോടുകൂടിയും മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ വിപുലീകരിക്കുന്നതോടുകൂടിയും ക്യാൻസർ ചികിത്സാ മേഖലയിൽ വലിയൊരു കുതിച്ചുചാട്ടമാണ് ഉണ്ടാകാൻ പോകുന്നത്. 'ആയുർദീപ്തം' പോലുള്ള പരിപാടികൾ ക്യാൻസർ മേഖലയിലുണ്ട്. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ 1399 തസ്തികകളാണ് സൃഷ്ടിച്ചിരിക്കുന്നത്. സമയക്കുറവുമൂലം ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. കൂടാതെ, 2256 നിയമനങ്ങൾ പി.എസ്.സി വഴി നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇത് ഒരു ചരിത്ര നേട്ടമാണെന്ന് പറയാം. ആർദ്രം പദ്ധതി കൂടാതെ എസ്.ഡി.ജി സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യം പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട് ഐക്യരാഷ്ട്രസഭയുടെ നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച്, പ്രഖ്യാപനത്തിന് അനുയോജ്യമായി നമ്മുടെ ലക്ഷ്യം പ്രഖ്യാപിച്ചു. 2020-ലും 2030-ലും കൈവരിക്കേണ്ട ലക്ഷ്യം പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. കുടുംബ, മത്സ്യ തുടങ്ങിയ രോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനാവശ്യമായ സമീപനം 18 എക്സ്പെർട്ട് ഗ്രൂപ്പുകൾ രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്. ഐ.എം.ആർ, എം.എം.ആർ. വീണ്ടും തുറക്കുന്നതാണ്. അതിന്റെ ലക്ഷ്യം പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. എൻ.സി.ഡി. കൺട്രോളിനാവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾക്കായി WHO (World Health Organization) -ന്റെ സഹായമുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതി കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന ജനകീയ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ കണ്ട് ആകൃഷ്ടരായി നിങ്ങളെ ഞങ്ങൾ സഹായിക്കാം എന്നുപറഞ്ഞ് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയിൽനിന്നും ഇങ്ങോട്ട് നിർദ്ദേശം ഉണ്ടാകുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. ക്വാളിറ്റി ഇംപ്രൂവ്മെന്റിന് ഇന്റർനാഷണൽ കൺസൾട്ടന്റിനെ ലഭ്യമാക്കാമെന്ന് ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പറയുകയുണ്ടായി. ഗ്യാപ്പ് അനാലിസിസ് നടത്തിക്കൊണ്ട് പുതിയ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകാൻ അവർ കൺസൾട്ടന്റിനെ നിശ്ചയിക്കും.

നമ്മളെ സഹായിക്കാനായി സി.എം.സി. വെല്ലുരിനെ ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ. ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ ടീറ്റ്മെന്റിന് ഒരു പ്രത്യേക മാർഗ്ഗരേഖയുണ്ടാക്കാൻവേണ്ടി ലണ്ടനിലെ ഇംപീരിയൽ കോളേജ് സഹായിക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മെന്റൽ ഹെൽത്തിന്റെ കാര്യത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഞാൻ പറഞ്ഞിരുന്നു. സമ്പൂർണ്ണ ടോമാ കെയർ പദ്ധതിയുടെ എല്ലാ രൂപരേഖയുമായിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഹൈവേയിലുള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ സമ്പൂർണ്ണ ടോമാ കെയർ സിസ്റ്റം ഏർപ്പെടുത്തും. എയിംസിലെ ജയപ്രകാശ് നാരായൺ ടോമാ കെയർ സെന്റർ ഞങ്ങൾ സന്ദർശിച്ചിരുന്നു. അവിടെനിന്ന് ഡോ. സജീവ് ബോയ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആളുകൾ ഇവിടെ വന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ട്രെയിനിംഗ് നടത്തുകയും



ചെയ്തു. അതിന് ഫണ്ടും കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. സമ്പൂർണ്ണ ട്രോമാ കെയർ സിസ്റ്റം ആരംഭിക്കുന്നതിന് എയിംസുമായി എം.ഒ.യു. ഒപ്പുവെച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ വളരെ വേഗത്തിൽത്തന്നെ നടപ്പിലാക്കുന്നതാണ്. ആശുപത്രികളെ ലെവൽ 1, ലെവൽ 2, ലെവൽ 3, ലെവൽ 4 ആയി തിരിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രത്യേക പദ്ധതിയാണ് നടപ്പാക്കുന്നത്. സമയക്കുറവുമൂലം ഇതുസംബന്ധിച്ച് വിശദമായി പറയുന്നില്ല. 'ഇ-ഹെൽത്ത്' പദ്ധതിയെപ്പറ്റി ഇവിടെ പറഞ്ഞു. കേരളത്തിന്റെ ചികിത്സാ മേഖലയിൽ ഈ പദ്ധതി വലിയ മാറ്റമുണ്ടാക്കുന്നതാണ്. ആരോഗ്യമേഖലയിലെ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും വിശദമായി പറയാൻ സമയമില്ലാത്തതിനാൽ ഞാൻ വിശദമായ ഒരു പ്രമേയമായി അവതരിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ടവരുടെ പ്രശ്നങ്ങളാണ് കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത്. സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, പ്രായം ചെന്നവർ, ഭിന്നശേഷിക്കാർ, ട്രാൻസ്ജെൻഡർ എന്നീ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർക്ക് സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്തുകയാണ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ലക്ഷ്യം. അതിനുവേണ്ടി വളരെ നൂതനമായ ഒട്ടേറെ പദ്ധതികളാണ് കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷം ഞങ്ങൾ അംഗീകരിച്ചത്. ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കുവേണ്ടി 'അനുയാത്ര' എന്ന പദ്ധതി ആരംഭിച്ചു. 'അനുയാത്ര' പദ്ധതി എന്നാൽ അവരോടൊപ്പം സഞ്ചരിച്ചുകൊണ്ട്

അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുക എന്നതാണ്. ഏർലി ഇന്റർവെൻഷൻ മുതൽ പുനരധിവാസം വരെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ആ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ചും വിശദമായി പറയേണ്ടതാണ്, എന്നാൽ സമയക്കുറവുമൂലം വിശദമായി പറയുന്നില്ല. 'ശ്രുതിതരംഗം' പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ ഓപ്പറേഷൻ ഇത്തവണ ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതിയിലൂടെ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ളവരുടെ പെറ്റിഷൻ ഞങ്ങളുടെ കൈവശമുണ്ട്. അവരുടെയും ഓപ്പറേഷൻ നടത്തുന്നതാണ്. ശ്രുതിതരംഗത്തിന്റെ മുന്നോടിയായി 'കാതോരം' പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. ഒരു കുട്ടി ജനിച്ചാൽ ഒന്നാം മാസവും മൂന്നാം മാസവും ആറാം മാസവും പതിനെട്ടാം മാസവും പരിശോധന നടത്തി ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ കഴിയുന്ന രോഗങ്ങൾ ഭേദമാക്കുകയും എയ്ഡ് കൊടുക്കേണ്ടതിന് എയ്ഡ് കൊടുക്കുകയും ചെയ്യും. ഒരു ലക്ഷം ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് സ്വാവലംബൻ ഇൻഷുറൻസ് ആനുകൂല്യം ലഭിക്കും. അതിന്റെ പ്രീമിയം ഗവൺമെന്റ് അടയ്ക്കും. ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് യൂണിവേഴ്സൽ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് കൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ വഴി ബാരിയർ ഫ്രീയായി കേരളത്തെ മാറ്റാനുള്ള പ്രവർത്തനമാണ് നടത്തുന്നത്. രണ്ട് ജില്ലകളെ ഈ വർഷം ഏറ്റെടുക്കുന്നതിന് 15 കോടി രൂപ

മാറ്റിവെച്ചിട്ടുണ്ട്. 215 അംഗപരിമിതർക്ക് സ്ഥിരനിയമനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പ്രായം ചെന്നവർക്കുവേണ്ടി 'സായംപ്രഭ' എന്ന പ്രോജക്ട് കൊണ്ടുവന്നു. പ്രായം ചെന്ന ആളുകൾ ജനസംഖ്യയുടെ 13 ശതമാനമുണ്ട്. പകൽവീടുകളും വൃദ്ധസദനങ്ങളും പരിഷ്കരിച്ച് ആധുനികമാറ്റി മാറ്റം. വളരുന്ന കേരളം വളർത്തിയവർക്ക് ആദരം എന്ന പേരിൽ ക്യാമ്പയിൻ നടത്തുന്നു. വൃദ്ധർക്ക് അൽഷിമേഴ്സ് പിടിപെടുന്നത് പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കാൻ പദ്ധതിയുണ്ട്. അവർക്കുവേണ്ടി ഹെൽത്ത് ഇൻഷുറൻസ് ഏർപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. കുട്ടികൾ വളരെയേറെ ആക്രമിക്കപ്പെടുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ കുട്ടികളുടെ കാര്യം വളരെയേറെ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ചെറിയ കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി 'ജനനി ജാതക്' എന്ന പദ്ധതി തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ആദ്യത്തെ ആയിരം ദിവസങ്ങൾ കുഞ്ഞിന് ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും നൽകാൻ, പ്രത്യേകിച്ച് അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി മേഖലയിൽ പ്രത്യേക പദ്ധതിയുണ്ട്. പുതിയ ചിൽഡ്രൻസ് ഹോമുകൾ(ഗേൾസ് ഹോമുകൾ) തിരുവനന്തപുരം, പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, കോട്ടയം, വയനാട്, കാസർഗോഡ്, പാലക്കാട്, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലകളിൽ ആരംഭിക്കും. അതിനായി തുക നീക്കിവെച്ചിട്ടുണ്ട്. തുക നീക്കി വെച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികളാണ് പറയുന്നത്. മാനസികപീഡനം നേരിടുന്ന കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ബാലനിധി ഫണ്ട് രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്. വിഷമകരമായ സാഹചര്യത്തിലുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളെ

അധിവസിപ്പിക്കാനുള്ള കേന്ദ്രങ്ങളുണ്ട്. 250 പുതിയ ക്രഷേകൾ ആരംഭിക്കും. അംഗൻവാസികൾക്ക് വലിയ പരിഗണനയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്നത്. 9000 തോളം അംഗൻവാസികൾക്ക് സ്വന്തമായി കെട്ടിടമില്ല. ഈ വർഷം 2000 അംഗൻവാസികൾക്ക് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞത് പ്രീസൂളിന്റെ അന്തസ്സിൽ അംഗൻവാസികളെ മാറ്റണമെന്നാണ്. ആ രീതിയിലുള്ള പദ്ധതികളെല്ലാം തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ട്. അംഗൻവാസി കുട്ടികൾക്ക് യൂണിഫോം കൊടുക്കും. ഇത് പ്രഖ്യാപനം മാത്രമല്ല, തുക നീക്കിവെച്ചിട്ടാണ് പറയുന്നത്. പക്ഷേ അടുത്ത ഒരു വർഷം പൂർത്തിയാകുമ്പോഴാണ് അത് പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്. 700 അംഗൻവാസികൾക്ക് സ്ഥലം ലഭിക്കുകയും അതിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. സമയക്കുറവുമൂലം ഈ വിഷയത്തിലും എല്ലാ കാര്യങ്ങളും പറയാൻ കഴിയുന്നില്ല.

വിധവകൾക്കുവേണ്ടി വനിതാവികസന കോർപ്പറേഷൻ പ്രത്യേക പദ്ധതി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിധവകൾക്ക് തൊഴിൽ പരിശീലനം നൽകുകയും അവരുടെ പുനരധിവാസം നടപ്പാക്കുകയും ചെയ്യും. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽനിന്ന് വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷന് കുറച്ചധികം തുക ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ലോൺ മേള നടത്തിക്കൊണ്ട് വിധവകളെ സഹായിക്കാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. 'മിത്ര 181

ഹെൽപ് ലൈൻ വളരെ ഉപകാരപ്രദമാണ്. അവിടെ വിളിച്ചിട്ടുള്ള കേസുകളുടെ കണക്ക് എന്റെ കൈവശമുണ്ട്. മുഖ്യമന്ത്രിയാണ് അത് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തത്. അവിടെ വിളിച്ച കേസുകളിലെല്ലാം ഇടപെടൽ നടന്നിട്ടുണ്ട്. ചില കേസുകളിൽ പോലീസ് നടപടിയും പുനരധിവാസവും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. സ്ത്രീ ശാക്തീകരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി നിർഭയ ഷെൽട്ടർ ഹോം, വൺ സ്റ്റോപ്പ് ക്രൈസിസ് സെന്റർ ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ നാലെണ്ണം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചു. അതിന് 40 ലക്ഷം രൂപ വീതം ജില്ലാകളക്ടർമാരുടെ പേരിൽ ലഭിച്ചു. ബാക്കിയുള്ള 9 സ്ഥലത്തും അനുവദിക്കാമെന്നാണ് കേന്ദ്രമന്ത്രി ശ്രീമതി മേനകാ ഗാന്ധി പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. ഒരേണ്ണം നേരത്തെ തന്നെ തിരുവനന്തപുരത്തുണ്ട്.

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല): സർ, ഈ വർഷത്തെ മെഡിക്കൽ പ്രവേശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ധാരാളം ആശങ്കകൾ നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റ് ഒരു ഓർഡിനൻസ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ചില ആളുകൾ കോടതിയെ സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച ആശങ്ക ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുന്നു. ഇന്നലെ നീറ്റ് പരീക്ഷ കഴിഞ്ഞു. ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള എന്ത് നടപടികളാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഉയർന്ന ഫീസ് ഇത്തവണ നൽകണമെന്ന നിലയിലുള്ള വാർത്തകൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ

എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്?

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് കാര്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ആളാണെന്ന് എനിക്കറിയാം. പക്ഷേ അതറിഞ്ഞുകൊണ്ടുതന്നെ താങ്കൾ പറയുന്നതും നല്ലതുതന്നെ. കഴിഞ്ഞ തവണയാണ് നീറ്റ് നടപ്പിലാക്കിയത്. അതിനുമുമ്പ് കേരള മെറിറ്റായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ തവണ അലോട്ട്മെന്റിന് നീറ്റ് അപ്ലൈ ചെയ്യണമെന്ന് പറഞ്ഞപ്പോൾ കേരള ഗവൺമെന്റ് കീം പരീക്ഷ നടത്തി അതിൽനിന്ന് റാങ്ക് ലിസ്റ്റുണ്ടാക്കിയതുകൊണ്ട് ഇപ്രാവശ്യം ഇത് അനുവദിക്കണമെന്ന് കോടതിയോടും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിനോടും ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. മാത്രമല്ല, സർക്കാരുമായി കരാറുണ്ടാക്കിയല്ലോ. ഇന്നലെ ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ സംസാരിച്ചപ്പോൾ കരാറിനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 45000 രൂപ വർദ്ധിപ്പിച്ചപ്പോൾ ഞങ്ങൾ ഫീസ് വർദ്ധിപ്പിച്ചു എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. പക്ഷേ അതിന്റെയെല്ലാം വ്യക്തമായ ഉള്ളടക്കം മനസ്സിലാക്കി സഭയിൽ പറയുന്നതാണ് നല്ലത്. അന്ന് 6 കോളേജുകളുമാണ് കരാറുണ്ടാക്കിയത്. ഞങ്ങൾ 20 കോളേജുകളുമായി കരാറുണ്ടാക്കി. മെറിറ്റ് സീറ്റ് 800-ൽ നിന്ന് 1150 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചു. അത്രയും കുട്ടികൾക്ക് 25000 നും രണ്ടര ലക്ഷത്തിനും പഠിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. കരാറുണ്ടാക്കാൻ എങ്ങനെ സാധിച്ചു,

കരാറുണ്ടാക്കിയപ്പോൾ അന്നുവെച്ചു വ്യവസ്ഥ എന്തായിരുന്നു? കേരള മെറിറ്റ് കഴിഞ്ഞ വർഷം അംഗീകരിച്ചതുകൊണ്ട് കേരളാ മെറിറ്റിൽ നിന്നെടുക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് മെറിറ്റ് 50%, നീറ്റ് മെറിറ്റിൽനിന്നെടുക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് മാനേജ്മെന്റ് സീറ്റ് 50% എന്ന കണക്കിലാണ് എടുത്തത്. കേരള മെറിറ്റിലുള്ള 50 ശതമാനം കുട്ടികൾക്കാണ് 25000 നും രണ്ടര ലക്ഷത്തിനും പഠിക്കാൻ സാധിച്ചത്. എന്നാൽ ഇത്തവണ കേരള മെറിറ്റ് അംഗീകരിക്കുന്നില്ല. നീറ്റ് മെറിറ്റിൽനിന്ന് മാത്രമേ അലോട്ട്മെന്റ് നടത്തുകയുള്ളൂ. നീറ്റ് മെറിറ്റിൽനിന്ന് മെറിറ്റോറിയസായി എടുക്കുമ്പോൾ ഏത് സീറ്റാണ് മാനേജ്മെന്റ് സീറ്റെന്നും മെറിറ്റ് സീറ്റെന്നും പറയുന്നത്. മാനേജ്മെന്റ്, മെറിറ്റ് സീറ്റുകൾക്ക് വേർതിരിവില്ലാത്ത അവസ്ഥ കൈവന്നിരിക്കുകയാണ്. അക്കാദമിയിൽ ഭരണപക്ഷമല്ല ഉത്തരവാദികൾ. ഇത് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി തന്നെ ഇടപെട്ട് പ്രതിപക്ഷനേതാവിനെയൊക്കെ വിളിച്ചുകൊണ്ട് മീറ്റിംഗ് സംഘടിപ്പിച്ചിരുന്നു. മലപ്പുറത്ത് നോമിനേഷന്റെ ദിവസമായതുകൊണ്ട് താങ്കൾക്ക് ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തില്ല. ബാക്കിയുള്ളവർ വന്ന് ചർച്ച ചെയ്യൂ. അവസാന അഭിപ്രായം ആരും പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ഓർഡിനൻസ് ഇറക്കണമെന്നും മാനേജ്മെന്റിനെ വിളിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണമെന്നുമൊക്കെയുള്ള അഭിപ്രായങ്ങളുണ്ടായി. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി

അതിന് നേതൃത്വം കൊടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ സഭാസമ്മേളനം അവസാനിക്കുന്നതിനു മുമ്പായി ഇക്കാര്യത്തിൽ ചില തീരുമാനങ്ങളെടുക്കണം. എന്തായാലും ഓർഡിനൻസ് ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. അത് മോശമാണെന്ന് ആരും പറയുമെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. നമുക്ക് സാധ്യമായ ഏറ്റവും ശരിയായ പ്രവർത്തനം നടത്താൻ പറ്റിയ കാര്യമാണ്. എന്നാൽ അതുകൊണ്ടുമാത്രം ഫീസിന്റെ പ്രശ്നം അവസാനിക്കില്ല. ഫീസ് 25000 ലും രണ്ടര ലക്ഷത്തിലും നിർത്താൻ ഇത്തവണ ബുദ്ധിമുട്ടായിരിക്കും. അതിന് മാനേജ്മെന്റുമായി ചർച്ച നടത്താൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാണ്. പക്ഷേ മനസ്സിലാക്കേണ്ടത് മാനേജ്മെന്റ്, മെറിറ്റ് എന്ന വേർതിരിവ് ഇല്ലാതായിരിക്കുന്നു. നീറ്റിന്റെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് കോമൺ ഫീസ് മാത്രമേ ഈടാക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അതിൽ ക്രോസ് സബ്സിഡി അനുവദിക്കില്ല.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, മാനേജ്മെന്റും മെറിറ്റും ഇല്ലാതാകുമ്പോൾ ഫീസ് അമിതമായി വർദ്ധിപ്പിക്കരുത് എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. സ്വാശ്രയ കോളേജുകളുമായി ചർച്ച നടത്തിയിട്ട് കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ഗവൺമെന്റ് .....

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, താങ്കൾ പറഞ്ഞതിന്റെ പോസിറ്റീവായ അംശത്തെ ഞാനുകൊള്ളുന്നു. പക്ഷെ പറയുമ്പോൾ എപ്പോഴും ഒന്ന് പിന്തിരിഞ്ഞ് നോക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞില്ലേ, നിങ്ങൾ



6 കോളേജുകളുമായി മാത്രം കരാർ വച്ചു. ബാക്കിയുള്ള 14 കോളേജുകൾ അന്ന് എത്രത്രപയാണ് ഫീസ് ഈടാക്കിയിരുന്നത്; യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ധർമ്മികരോക്ഷം അന്നെവിടെ പോയിരുന്നു; കേരളത്തിൽ തോന്നിയതുപോലെ ഫീസ് വാങ്ങുകയായിരുന്നില്ലേ; മാനേജ്മെന്റിന്റെ കൊള്ളയായിരുന്നില്ലേ നടന്നിരുന്നത്? ആ കൊള്ള അവസാനിപ്പിച്ച ഗവൺമെന്റിനെ അഭിനന്ദിക്കുന്നതിന് ഒരക്ഷരം പറയാൻ തയ്യാറായില്ല എന്നുള്ളത് വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്ന കാര്യമാണ്. യാഥാർത്ഥ്യ ബോധത്തോടുകൂടിത്തന്നെ കാര്യത്തെ കാണണം. അമിതമായി ഫീസ് വർദ്ധിപ്പിക്കരുതെന്ന് ഞങ്ങളോട് പറഞ്ഞാൽ ഞങ്ങളാണോ ഫീസ് അമിതമായി വർദ്ധിപ്പിച്ചത്? ഞങ്ങൾ ഫീ റഗുലേറ്ററി കമ്മിറ്റി നിശ്ചയിക്കുന്ന ഫീസ് ചുമത്തണം എന്നാവശ്യപ്പെടുന്നവരാണ്. ഫീ റഗുലേറ്ററി എത്ര ഫീസാണ് നിശ്ചയിക്കുകയെന്നുള്ളത് കമ്മിറ്റി ചേർന്ന് ചർച്ച ചെയ്താൽ മാത്രമേ തീരുമാനിക്കാൻ പറ്റുകയുള്ളൂ. മാനേജ്മെന്റ് അവരുടെ കോളേജിന്റെ നടത്തിപ്പിന്റെ കാര്യം പറയുന്നുണ്ട്. പഴയതുപോലെ ക്യാപ്പിറ്റേഷൻ ഫീ വാങ്ങാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥ അവർക്കുണ്ട്. അതെല്ലാം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് കോളേജ് എങ്ങനെ നടത്തുമെന്ന് അവർ ചോദിക്കുന്നുണ്ട്. ആ ഡിസ്കഷനിലാണ് നല്ല മനസ്സോടെ ഭരണപക്ഷവും പ്രതിപക്ഷവും പങ്കെടുത്തിട്ട്, ഇത് ഭരണപക്ഷത്തെ ആക്രമിക്കാനുള്ള ഒരു പ്രശ്നമായി

മാത്രം കാണേണ്ടതല്ല. അതിന് എങ്ങനെ പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കും, സ്വാശ്രയ കോളേജ് ഒന്നും അനുവദിച്ചത് ഞങ്ങളോന്നല്ല, ആ സ്വാശ്രയ കോളേജുകളിൽ നടക്കുന്ന കൊള്ളയുടെ ഇടയിൽ സാധാരണക്കാരന്റെ കുട്ടിക്ക് കുറച്ചെങ്കിലും ആനുകൂല്യം നേടി എങ്ങനെ പഠിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് ഞങ്ങൾ നോക്കുന്നത്. അതിനെ സഹായിക്കുന്നതിനുപകരം ഇവിടെ എന്തു കിട്ടും, അതിനെ കുറ്റം പറയാനാണ് നോക്കുന്നത്. അതൊരു ശരിയായ സമീപനമല്ലെന്ന് മാത്രമേ എനിക്ക് പറയാനുള്ളൂ. ഇനിയും ചർച്ച നടക്കണം, പൊതു തീരുമാനത്തിലെത്തണം. അവസാന തീരുമാനമൊന്നുമായിട്ടില്ല. ഓർഡിനൻസ് എന്തായാലും ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഓർഡിനൻസ് നിങ്ങൾക്കെല്ലാം കാണാൻ കഴിയാവുന്നതാണ്. സുപ്രീം കോടതിയിലെല്ലാം നിൽക്കാൻ പറ്റിയ രീതിയിലുള്ള വകുപ്പുകളോടുകൂടിയ ഒരു ഓർഡിനൻസ് ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. അത് അന്തിമ തീരുമാനമാണ്, അതിനകത്ത് എല്ലാം പരിഹരിക്കാനുള്ള കാര്യങ്ങളുണ്ടെന്ന് പറയാൻ കഴിയില്ല. 2006-ലെ ബില്ലിന്റെ കാര്യമൊക്കെയുണ്ടല്ലോ...

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, ഗവൺമെന്റ് ഇറക്കിയ ഓർഡിനൻസിനെ ചോദ്യം ചെയ്യുകൊണ്ടാണ് സുപ്രീം കോടതിയിൽ പോയിരിക്കുന്നത്. നല്ല നിലയിൽ സുപ്രീം കോടതിയിൽ കേസ് നടത്തിയില്ലെങ്കിൽ വലിയ തോതിലുള്ള

തിരിച്ചടിയുണ്ടാകുമെന്നുള്ള വാർത്തകൾ ഞാൻ അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, തീർച്ചയായിട്ടും കേസ് നല്ല രീതിയിൽ വാദിക്കും. പക്ഷെ കോടതി വിധി എന്താണെന്ന് മുൻകൂട്ടി പറയാൻ നമുക്ക് സാധിക്കില്ല. കോടതി വിധി അനുകൂലമോ പ്രതികൂലമോ ആകും എന്നുവെച്ച് നമുക്കൊരു തീരുമാനം എടുക്കാനോ എടുക്കാതിരിക്കാനോ പറ്റില്ല. ഏറ്റവും ശരിയായ ഒരു തീരുമാനം കേരളാ ഗവൺമെന്റ് എടുക്കുന്നു, ആ ശരിയായ തീരുമാനം നടപ്പിലാക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു. കോടതിയിൽ ഈ കേസ് വരുന്ന സമയത്ത് അവിടെ വാദിക്കാം. കോടതിയാണല്ലോ, ഞങ്ങളുടെ എഗ്രിമെന്റിൽനിന്നും വ്യതിചലിച്ച് കഴിഞ്ഞ തവണ അഞ്ചരക്കണ്ടി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കരുണ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കെ.എം.സി.റ്റി. എന്നിവർ കോടതിയിൽ പോയല്ലോ, 10 ലക്ഷം രൂപയല്ലേ ഹൈക്കോടതി ഫീസ് അനുവദിച്ചുകൊടുത്തത്. പിന്നീട് സുപ്രീം കോടതിയിൽ നിന്നൊരു വിധിയുണ്ടായി. അലോട്ട്മെന്റ് ഞങ്ങൾ നടത്തി. കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജും കരുണ മെഡിക്കൽ കോളേജും പേപ്പർ ഹാജരാക്കിയില്ല കരുണ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഹാജരാക്കിയ പേപ്പറിൽ 30 കുട്ടികൾക്ക് മാത്രമാണ് മെറിറ്റോറിയസ് അഡ്മിഷനുണ്ടായിരുന്നത്. അഞ്ചരക്കണ്ടി മെഡിക്കൽ കോളേജ്

ലിസ്റ്റ് തന്നില്ല. കാരണം അവർ തയ്യാറാക്കിവെച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റ് കോടതി അംഗീകരിക്കുമെന്നാണ് കരുതിയത്. അവസാനം സുപ്രീം കോടതി അത് തള്ളി. ഇപ്പോൾ കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കുട്ടികളുടെ കാര്യവും പറഞ്ഞ് ആളുകൾ ശിപാർശയ്ക്ക് വരികയാണ്. ഞങ്ങളെന്തു ചെയ്യും? ഞാനതിന്റെ വിശദാംശത്തിലേയ്ക്കൊന്നും പോകുന്നില്ല.

ഇതിൽ കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.-നെക്കുറിച്ച് മരുന്നില്ല എന്ന് ചിലർ ആരോപണം പറഞ്ഞു. ഇത്തവണത്തെപ്പോലെ ഇത്ര കൃത്യമായി മരന്ന് ശേഖരിക്കുകയും എത്തിക്കുകയും ചെയ്ത വർഷം ഏതാണ് മുമ്പ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്; ഈ കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷക്കാലം കേരളത്തിലെ ഏതെങ്കിലും ആശുപത്രികളിൽ മെഡിസിൻ ക്ഷാമമുണ്ടായോ; ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ സാധാരണ ഷോർട്ടേജ് ഉണ്ടാകുന്നതാണ്. ഏതെങ്കിലും ആശുപത്രിയിൽ മരുന്നില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ വിളിച്ചുപറഞ്ഞാൽ മതി, വളരെ കൃത്യമായി കഴിഞ്ഞ തവണത്തേക്കാൾ 25 ശതമാനം കൂടുതലാണ് ഇൻഡെന്റ് എടുത്ത് മരന്ന് വാങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. അതിന്റെ കണക്കെല്ലാം ഇവിടെയുണ്ട്. ഞാനതൊന്നും വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. സിറിഞ്ച് ഇല്ലായെന്ന് ഇവിടെ ആരോ പറയുന്നത് കേട്ടു. ഇൻഡെന്റ് എടുത്തത് 175 ലക്ഷം സിറിഞ്ചിനാണ്. 235 ലക്ഷം സിറിഞ്ച്, 100 ശതമാനവും വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

അതിന്റെ എല്ലാ കണക്കുകളും ഞാൻ പറയുന്നില്ല. കൃത്യമായി കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. വഴി മരന്ന് നീക്കം നടക്കുന്നുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് ലിസ്റ്റ് ചെയ്യാത്ത ഏതെങ്കിലും മരന്ന് കിട്ടാത്ത പരാതി, ചിക്കൻപോക്സിനുള്ള മരന്നെല്ലാം ഉണ്ട്. ഒരിടത്തും സ്റ്റോക്കില്ലാതില്ല. അങ്ങനെ എവിടെയെങ്കിലും ഇല്ലാതെയുണ്ടെങ്കിൽ ആ രീതിയിൽ പറയാം. രോഗപ്രതിരോധത്തിന്, ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിംകുഞ്ഞ് ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞത് തീരെ വസ്തുതാപരമല്ലാത്ത കാര്യമാണ്. രോഗപ്രതിരോധത്തിന് തുക നൽകിയോ എന്നാണ് ചോദിച്ചത്, 19.52 ലക്ഷം കോടി രൂപ നൽകുന്നതിനാണ് ഈ വർഷം തീരുമാനിച്ചത്, കഴിഞ്ഞ വർഷം മുഴുവനും നൽകി. 25000 രൂപ വീതം ഓരോ വാർഡിലും ഞങ്ങളും കൊടുക്കുകയാണ്. മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ യോഗം വിളിച്ചുചേർത്തുകൊണ്ട് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകുകയും ഓരോ വാർഡിലും 25000 രൂപ വീതം നൽകുകയും കൂടുതൽ ആവശ്യമുള്ളത് ഉപയോഗിക്കാനും പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ ചെലവാക്കിയാൽ പിന്നീട് കാര്യം ബോധ്യപ്പെടുത്തണം. കൃത്യമായി രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനം നടത്തിയതുകൊണ്ടാണ് പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിച്ചത്. പകർച്ചവ്യാധി മരണങ്ങൾ പണ്ടത്തെക്കാൾ കുറഞ്ഞില്ലേ; ഇത്തവണ ഒരു ക്രൂഷ്യൽ ഇയർ ആണ്.

എച്ച്.1 എൻ.1 ഇത്തവണ സതേൺ സ്റ്റേറ്റിലാകെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ കൊല്ലം ഇല്ല. നിങ്ങൾക്കോർമ്മയില്ലേ; 2015-ലാണ് എച്ച്.1 എൻ.1 രോഗം ബാധിച്ച് ഏറ്റവുമധികം ആളുകൾ മരിച്ചത്, 68 പേർ മരിച്ചില്ലേ? ആ മരണനിരക്കിലെത്താൻ പാടില്ല. 2015-16-ൽ എച്ച്.1 എൻ.1 ഉണ്ടായില്ല. സതേൺ സ്റ്റേറ്റിലുണ്ടായില്ല, നമുക്കും കുറഞ്ഞു. എന്നാൽ കാലാവസ്ഥയുടെ മാറ്റവും മറ്റു പലതും കാരണം ഇത്തവണ തമിഴ്നാടും ആന്ധ്രാപ്രദേശുമെല്ലാം എച്ച്.1 എൻ.1 റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു. നമ്മളിവിടെ രോഗം തുടങ്ങിയ ഉടനെതന്നെ നടപടിയെടുത്തില്ലേ; വളരെ വലിയ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളല്ലേ നടന്നുകൊണ്ടിരുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: ഇനി കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യൂ. പ്ലീസ്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെല്ലാം ഇവിടെ ഇപ്പോൾ പറയാൻ സാധിക്കില്ല. 'ആയുഷ്' മേഖലയിലും വലിയ മാറ്റമാണ് വരുത്തുന്നത്. ഇന്റർനാഷണൽ ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിയായി. 5 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 'ആർദ്രം' പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ആയുർവേദ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യമുണ്ടാക്കാനുള്ള മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

ആ മേഖലയിലും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടന്നിട്ടുണ്ട്. ആദ്യം ചെയ്തത് 41 ആയുർവേദ തൊഴിലാളികളുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കലാണ്. അവിടെ കൂടുതൽ തസ്തിക വീണ്ടും സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതെല്ലാംകൂടി പറയാൻ സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് പറയുന്നില്ല. വമ്പിച്ച മാറ്റമാണ് ആയുർവേദ മേഖലയിൽ നടക്കുന്നത്. ഹോമിയോ രംഗത്ത് ചില പ്രത്യേക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഫലപ്രദമാണെന്ന് കാണുന്നിടത്ത് ആ രീതിയിൽ കാണുന്നുണ്ട്, ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റ് തുടങ്ങാനുള്ള പണം ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. യൂനാനി നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് അടിയന്തരമായി തുടങ്ങും. ഇതെല്ലാം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ അഞ്ചുകൊല്ലം പൂർത്തിയാകുമ്പോൾ വലിയ സ്ഥാപനങ്ങളായി വരും. ഞാനോരോ മണ്ഡലത്തിലും ഇത്തരത്തിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ തുടങ്ങിയെന്നതിനെക്കുറിച്ചൊന്നും പറയുന്നില്ല. എം.എൽ.എ.മാർ ചില ഗുളികകളുടെ വിതരണത്തെ സംബന്ധിച്ച് പറഞ്ഞു. എല്ലാം മറുപടി പറയേണ്ട വിഷയമാണ്. പക്ഷെ, കേരളത്തിന് പുറത്തുള്ള ചില കമ്പനികൾ നിർമ്മിക്കുന്ന ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ പറഞ്ഞ ചില ഗുളികകളുടെ പേരുണ്ട്. അത് നിരോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരേ പേരിലുള്ള ഗുളിക 'ബെക്ലോൾ' തുടങ്ങിയ ഗുളിക നിരോധിച്ചിട്ടുണ്ട് അതിനെതിരെ നടപടിയെടുത്തിട്ടുണ്ട്.

ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷ നിർമ്മാണമാണെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ആണോ; ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ

മേഖലയിൽ 90 ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ ഓഫീസർമാരുടെ തസ്തികകളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് സൃഷ്ടിച്ചത്. അതിൽ 75 ആളുകളെ പങ്കെടുപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു മാസം ക്യാമ്പ് നടത്തി. 50 ഗ്രാമങ്ങൾ സമ്പൂർണ്ണ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ ഗ്രാമങ്ങളായി പ്രഖ്യാപിച്ച് അവിടത്തെ കുടിവെള്ള പരിശോധനയടക്കം ആ ഗ്രാമത്തിൽ പൂർണ്ണ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്താനുള്ള പ്രവർത്തനം പൈലറ്റായി ആരംഭിച്ചു. അടുത്തവർഷം മുതൽ എല്ലാ ഗ്രാമങ്ങളെയും ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ ഗ്രാമങ്ങളാക്കും. വൃത്തിഹീനമായ ഹോട്ടൽ റെയ്ഡ് ചെയ്ത് കേന്ദ്രീകൃതത്തിന്റെ കണക്കിവിടെയുണ്ട്. എനിക്ക് സമയം കിട്ടാത്തതുകൊണ്ടാണ് ഇവിടെ പറയാത്തത്. അത്തരത്തിലുള്ള ഹോട്ടലുകൾ പൂട്ടിച്ചു. റെയ്ഡ് നിരന്തരമായി നടത്തി. രണ്ട് മൊബൈൽ ലബോറട്ടറികൾ ആരംഭിച്ചു. ഈ കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ തുടങ്ങിയതാണ്. ലബോറട്ടറികൾ ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു വർഷം കൊണ്ട് ഈ മേഖലയിൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ വിശദീകരിക്കണമെങ്കിൽ എനിക്ക് ഈ മണിക്കൂറൊന്നും മതിയാകില്ല. ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സമഗ്രമായ മാറ്റമുണ്ടാക്കും. ജനങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയും രോഗീ സൗഹൃദ ആശുപത്രികളും ഉറപ്പുവരുത്തും. ആയുർവേദത്തിന് ഒരു പുതിയ മാനം പകർന്നുനൽകിക്കൊണ്ട് ഔഷധി അടക്കം വളർത്തിക്കൊണ്ട്



കേരളത്തിൽ ആയുഷിന്റെ സാധ്യത പൂർണ്ണമായും ചൂഷണം ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിൽ ആയുഷ് മേഖലയെ, സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ നല്ല പിന്തുണ അതിനകത്തുണ്ട്. ആയുഷ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റും കേന്ദ്രമന്ത്രിയും ആ കാര്യത്തിൽ എല്ലാ സഹായവും ചെയ്യാമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റികളടക്കം പുനഃസ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ടും ഹോമുകൾ നവീകരിച്ചുകൊണ്ടും സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തിക്കൊണ്ടും വലിയ രീതിയിലുള്ള ശാസ്ത്രീയമായ മാറ്റത്തിനാണ് നേതൃത്വം നൽകുന്നത്. ഭക്ഷ്യസുരക്ഷയടക്കം എല്ലാ മേഖലയിലും, ഇതിൽ പരയാനുള്ളതിന്റെ പകുതി മാത്രമേ ഞാൻ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. ബാക്കി പിന്നീട് കിട്ടുന്ന അവസരത്തിൽ പരയാം. ധാരാളം പദ്ധതികൾ ഈ സാമൂഹ്യനീതി മേഖലയിലുണ്ട്. അതെല്ലാം പറഞ്ഞുതീർക്കുന്നതെപ്പോഴാണെന്ന് അറിയില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ഇടയ്ക്ക് ഇടപെടുന്നതുകൊണ്ട് ഞാനതെല്ലാം ഇവിടെ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. പത്രത്തിൽ എഴുതാം. നിങ്ങൾ വായിച്ചുനോക്കുമെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്കും കോപ്പി തരാം. എല്ലാ എം.എൽ.എ. മാർക്കും സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യാം. എനിക്കൊരപേക്ഷയുള്ളത് ഭരണപക്ഷ-പ്രതിപക്ഷ ഭേദമില്ലാതെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നാം നടത്തുന്ന ചരിത്രപരമായ ഈ മാറ്റത്തിന്റെയുടെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനും രോഗ പ്രതിരോധത്തിനും എൻ.സി.ഡി. കൺട്രോളിനും

കേരളത്തിന്റെ പേര് ലോക രാഷ്ട്രങ്ങളിലുയർത്തി നമുക്കൊരു മാതൃകയായി മാറാൻ സാധിക്കുന്ന തരത്തിൽ നടത്തുന്ന ഈ മാറ്റങ്ങളിൽ ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ ഭേദമില്ലാതെ സകല എം.എൽ.എ.മാരുടെയും പിന്തുണയുണ്ടാകണം. ഞങ്ങൾ ആ പിന്തുണയെല്ലാം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടാണ് ചെയ്യാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്. വസ്തുതാപരമായി കാര്യങ്ങൾ കണ്ട് ഈ ചരിത്രമാറ്റത്തിന്റെ കൂടെ നിൽക്കാൻ തയ്യാറാകണമെന്നഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകൾ പാസ്സാക്കിത്തരണമെന്നഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: പറയാൻ വിട്ടുപോയ പദ്ധതികളുടെ വിശദാംശങ്ങളെല്ലാം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് സഭയെ അറിയിക്കാവുന്നതാണ്.

തുമുഖവും മ്യൂസിയവും പുരാവസ്തു സംരക്ഷണവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി): സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് 590 കി.മീ. ദൈർഘ്യമുള്ള തീരദേശവും 17 ചെറുകിട തുമുഖങ്ങളും നിലവിലുണ്ട്. വിഴിഞ്ഞം, വലിയതുറ, കൊല്ലം, നീണ്ടകര, കായംകുളം, ആലപ്പുഴ, കൊടുങ്ങല്ലൂർ, പൊന്നാനി, ബേപ്പൂർ, വടകര, തലശ്ശേരി, മഞ്ചേശ്വരം, നീലേശ്വരം, കണ്ണൂർ, അഴീക്കൽ, കാസർഗോഡ്, കോട്ടയം (ഇൻലാൻഡ് പോർട്ട്സ്). കോട്ടയം തുമുഖം ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ചെറുകിട തുമുഖങ്ങളും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ നേരിട്ടുള്ള

മേൽനോട്ടത്തിലാണ് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്. ഹൈഡ്രോഗ്രാഫിക് സർവ്വെവിംഗ് ചെറുകിട തുറമുഖങ്ങളുടെയും ഫിഷിംഗ് ഹാർബറുകളുടെയും ഹൈഡ്രോഗ്രാഫിക് സർവ്വെ നടത്തുന്നതിനുള്ള സാങ്കേതിക വിഭാഗമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. കേരള സ്റ്റേറ്റ് മാരിടൈം കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് ചെറുകിട തുറമുഖങ്ങളുടെയും ഫിഷിംഗ് ഹാർബറുകളുടെയും ഡ്രഡ്ജിംഗ് വർക്കുകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് അംഗീകാരമുള്ള ഏജൻസിയാണ്. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം വിവിധ തുറമുഖങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വിവിധ പദ്ധതികളുണ്ട്. സമയക്കുറവുകൊണ്ട് ഞാൻ ഹ്രസ്വമായി മാത്രമേ സൂചിപ്പിക്കുന്നുള്ളൂ.

കൊല്ലം തുറമുഖം - കൊല്ലം തുറമുഖത്ത് 21 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് ഒരു പാസഞ്ചർ ടെർമിനൽ നിർമ്മാണം ഈ വർഷം പൂർത്തീകരിക്കും. കൊല്ലം തുറമുഖത്തിനും മാലി ദ്വീപിലേയ്ക്കും ലക്ഷദ്വീപിലേയ്ക്കും പാസഞ്ചർ ഷിപ്പുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള പ്രാഥമിക ചർച്ചകൾ പുരോഗമിച്ചുവരികയാണ്. ഈ വർഷംകൊണ്ട് കൊല്ലം തുറമുഖം ഒരു തിരക്കുള്ള തുറമുഖമായി തീരുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

ആലപ്പുഴ തുറമുഖം - ആലപ്പുഴ തുറമുഖത്ത് പാസഞ്ചർ ടെർമിനൽ കം മറീന നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള ഇ.ഐ.എ. പഠനം ഏകദേശം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഉടനെ

തന്നെ അനുമതി കിട്ടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ ബഡ്ജറ്റ് 50 കോടി രൂപ കിഫ്ബിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

പൊന്നാനി തുറമുഖം - കേരള ഗവൺമെന്റിന്റെ പുതിയ മണൽ നയപ്രകാരം പൂർത്തീകരിച്ച മണൽ ശുദ്ധീകരണ ശാലയുടെ ഉദ്ഘാടനം അങ്ങയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഇന്നലെയാണ് നിർവ്വഹിക്കപ്പെട്ടത്. ഇതുമൂലം തദ്ദേശീയരായ മണൽ തൊഴിലാളികളുടെ ജീവനോപാധി സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു. സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് അവരുടെ നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ മണൽ മിതമായ വിലയിൽ ലഭിക്കും. മണൽ വരുന്ന ചുമതല തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കും. മണൽ ശുദ്ധീകരിക്കുന്ന ചുമതല മാത്രം കമ്പനി നിർവ്വഹിച്ചാൽ മതി. ഈ പുതിയ നയം രൂപീകരിക്കുന്നതിലൂടെ സംസ്ഥാനത്തെ മണൽ മാഹിയ സംഘത്തിന്റെ അതിക്രമങ്ങളെയും പ്രവർത്തനങ്ങളെയും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള കർശനമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങളും ഇടപെടലുകളും കൊണ്ടാണ് പെട്ടെന്നുതന്നെ ഇത് പൂർത്തീകരിക്കാനും പൊന്നാനി മോഡൽ പരിപാടികളുടെ ഉദ്ഘാടനകർമ്മം നിർവ്വഹിക്കാനും സാധിച്ചത് എന്ന് പ്രത്യേകം ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. തുറമുഖ വകുപ്പ് നേരിട്ട് വിപണനം

നടത്തുന്നതുകൊണ്ട് കാര്യമാത്ര പ്രസക്തമായ നിലയിൽ തന്നെ വിപണന സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കാനും സുതാര്യത വരുത്താനും സാധിക്കും. വില്പന വിലയുടെ 35 ശതമാനം ഗവൺമെന്റിന് ലഭിക്കുന്നു. മുടങ്ങിക്കിടന്നിരുന്ന 700 കോടി രൂപയുടെ മലബാർ പോർട്ട്സിന്റെ തുറമുഖ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു.

ബേപ്പൂർ തുറമുഖം - ബേപ്പൂർ തുറമുഖത്തേയ്ക്ക് കൂടുതൽ കണ്ടെയ്നർ കപ്പലുകളെ ആകർഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി വിവിധ ഏജൻസികളുടെ ഒരു ശില്പശാല നടത്തുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീ. വി.കെ.സി. മമ്മത്ത് കോയ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ബേപ്പൂരിൽ ഈ അടുത്ത ദിവസമാണ് കണ്ടെയ്നർ ഷിപ്പ് ആദ്യമായി കൊണ്ടുവന്നത്. വികസന സാധ്യതകളും പ്രത്യേകിച്ച് ലക്ഷദ്വീപുമായി വ്യാപാര വ്യാവസായിക യാത്രാബന്ധങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു തുറമുഖമെന്ന നിലയ്ക്ക് അവിടെ അടിയന്തര പ്രാധാന്യത്തോടുകൂടിത്തന്നെ പ്രവർത്തനം സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.യുമായി ഞാൻ അടുത്ത ദിവസം അവിടെ സന്ദർശിക്കുകയും തുടർന്ന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളതുമാണ്.

അഴീക്കൽ തുറമുഖം - അഴീക്കൽ തുറമുഖത്ത് നിലവിലുള്ള 220 മീറ്റർ വാർഫിന്റെ ബെസിനും ചാനലിനും ആഴം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി

എടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇതുവേണ്ടി കൂടുതൽ കപ്പലുകൾ തുറമുഖത്ത് ബർത്ത് ചെയ്യാൻ സാധിക്കും. ഒന്നാംഘട്ട ഡെവലപ്പ്മെന്റ് എന്ന രീതിയിൽ നിലവിലുള്ള പുലിമുട്ടിന്റെ ആരംഭ ഭാഗത്ത് 8.5 മീറ്റർ ആഴം കിട്ടുന്ന വിധത്തിൽ മൂന്ന് ബർത്തുകളുടെ നിർമ്മാണത്തിന് ലക്ഷ്യമിട്ടുകഴിഞ്ഞു. ഇതിന്റെ ഇ.ഐ.എ പഠനം നടത്തുന്നതിന് 9 മാസമെങ്കിലും വേണ്ടിവരും. 2019 അവസാനത്തോടെ ഒന്നാംഘട്ട നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കുവാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. രണ്ടാംഘട്ടത്തിൽ 14 മീറ്റർ ആഴത്തിലുള്ള 8 ബർത്തുകളുടെ നിർമ്മാണവും ലക്ഷ്യമിടുന്നു.

മാരിടൈം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് - കേരള മാരിടൈം സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിൽ കേരള സർക്കാർ കൊടുങ്ങല്ലൂരിലും നീണ്ടകരയിലും മാരിടൈം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകൾ നബാർഡിന്റെ സാമ്പത്തിക സഹായത്തോടെ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അടിസ്ഥാന സൗകര്യവികസനവും മാരിടൈം രംഗത്തെ തൊഴിലവസരങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് ഉന്നത നിലവാരമുള്ള പരിശീലനവും മറ്റ് അനുബന്ധ കോഴ്സുകളും നടത്താനാണ് ഈ സ്ഥാപനംകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

കേരള ഉൾനാടൻ ജലഗതാഗത നിയമം 2010 - നദികളും കായലുകളും കൊണ്ട് സമൃദ്ധമായ ഭൂപ്രകൃതിയാണ് കേരളത്തിനുള്ളത്. കേരള സർക്കാരിന്റെ മുഖ്യവരുമാന ശ്രോതസ്സുകളിൽ ഒന്നായ ടൂറിസത്തിൽ സുപ്രധാനമായ പങ്ക് ഉൾനാടൻ

ജലഗതാഗതത്തിനാണ്. കേരള സർക്കാരും ഐ.ഡബ്ല്യൂ.എ.ഐ.-ഉം ചേർന്ന് ഈ ജലപാതകൾ കാര്യക്ഷമമാക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ഉൾനാടൻ ജലഗതാഗത പാതയിലെ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി സർക്കാർ കെ.ഐ.വി. റൂൾസ് 2010 നടപ്പാക്കിവരുന്നു. ഇതിന്റെ വിജയത്തിനായി ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യവികസനം നടത്തേണ്ടത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ഇരുവശങ്ങളിലും സംരക്ഷണ ഭിത്തികൾ, ചാനൽ മാർക്കിംഗ് ബോയകൾ സ്ഥാപിക്കൽ, ഡ്രഡ്ജിംഗ്, ഡ്രൈ ഡോക്ക് സംവിധാനം, സീവേജ് ടീറ്റ് പ്ലാന്റ് തുടങ്ങിയവ ഈ നിയമത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിന് ആവശ്യമാണ്. നിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി വെസ്റ്റലുകൾ സർവ്വേ നടത്തി രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുകയും ജീവനക്കാർക്കുവേണ്ടി പരിശീലനവും സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകുകയും ചെയ്യുന്ന ജോലികൾ തുറമുഖ വകുപ്പ് വളരെ കാര്യക്ഷമമായി നടത്തിവരുന്നു.

കേരള മാരിടൈം ബോർഡ് - കേരള നിയമസഭ പാസ്സാക്കിയതും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് തിരിച്ചയച്ചതുമായ ബിൽ ഭേദഗതികളോടെ ഈ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് കരുതുന്നു. അനേകവർഷമായി ഫലപ്രാപ്തിയിലെത്താത്ത ഈ നിയമനിർമ്മാണം ഒരു ചരിത്രമാക്കി

മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സഹായ സഹകരണങ്ങളുണ്ടാകണമെന്നുകൂടി ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ഈ ബോർഡിന്റെ ഗുണങ്ങളെക്കുറിച്ച് ദീർഘമായി പറയുന്നില്ല. ഒന്നരണ്ട് കാര്യങ്ങൾ മാത്രമേ ഞാൻ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുന്നുള്ളൂ. തുറമുഖങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഗുജറാത്ത് മാരിടൈം ബോർഡും മഹാരാഷ്ട്ര മാരിടൈം ബോർഡും തെളിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ മാരിടൈം ബോർഡ് വരുന്നതോടെ മാരിടൈം മേഖലയിൽ ഒരു വൻ കുതിച്ചുചാട്ടം സംഭവിക്കുമെന്ന് കരുതുന്നു. തുറമുഖ വകുപ്പ്, കേരള സ്റ്റേറ്റ്, മാരിടൈം കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്, കേരള മാരിടൈം സൊസൈറ്റി എന്നിവ സംയോജിപ്പിച്ചാണ് കേരള മാരിടൈം ബോർഡ് ഉണ്ടാക്കുന്നത്. കേരള നിയമസഭ പാസ്സാക്കിയതും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് തിരിച്ചയച്ചതുമായ ബില്ലിനു പകരം പുതിയ ബിൽ പാസ്സാക്കുവാനുള്ള നടപടി അന്തിമഘട്ടത്തിലാണ്. ഈ ബിൽ പാസ്സാക്കുന്നത് പോർട്ട് മേഖലയെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു നാഴികക്കല്ലായിരിക്കും. മാരിടൈം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് നീണ്ടകരയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അന്തിമ ഘട്ടത്തിലാണ്. കൊടുങ്ങല്ലൂർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ കോസ്റ്റൽ ഷിപ്പിംഗ് ഡെവലപ്മെന്റിനുവേണ്ടി സാധനങ്ങൾ കയറ്റ്/ഇറക്കുമതി ചെയ്യുന്നതിന് ഇൻസെന്റീവ് സ്കീമുകൾ തുടർന്നു നൽകുവാനും ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്.



ഹൈഡ്രോഗ്രാഫിക് സർവ്വേ വിഭാഗത്തിന്റെ ആസ്ഥാന മന്ദിരത്തിന്റെ ഉദ്ഘാടനം ഏതാനും ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ തന്നെ നടത്തുന്നതാണ്. ആധുനിക രീതിയിലുള്ള സർവ്വേ ബോട്ടും അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടി ഈ വർഷംതന്നെ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്. കേരള സ്റ്റേറ്റ് മാരിടൈം കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുനരുജ്ജീവിപ്പിക്കുന്നതിന് പുതുതായി വാങ്ങിയ ആധുനിക കട്ടർസെക്ഷൻ ചന്ദ്രഗിരിയിൽ ഈ മാസം അവസാനത്തോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണ്.

വിഴിഞ്ഞം തുറമുഖം - നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ അഭിമാന പദ്ധതിയായ വിഴിഞ്ഞം - ആഴക്കടൽ തുറമുഖത്തിന്റെ പണി കരാറനുസരിച്ച് പുരോഗമിക്കുന്നുണ്ട്. തുറമുഖ നിർമ്മാണം മൂലം ബാധിക്കപ്പെടുന്നവർക്കുള്ള ധനസഹായം നൽകുന്നതിൽ വളരെ പുരോഗതിയുണ്ട്. അവശേഷിക്കുന്നവർക്കുള്ള സഹായ വിതരണം അടിയന്തരമായി വിതരണം ചെയ്യുന്നതാണ്. സമീപ പ്രദേശത്തുള്ളവരുടെ പരാതി സർക്കാരിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിനെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ഇവിടെ ചില കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിന്റെയെല്ലാം പ്രാധാന്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഈ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ മാസം 15-ാം തീയതി ഒരു യോഗം വിളിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ: സർ, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ വിഴിഞ്ഞം തുറമുഖത്തിനെക്കുറിച്ചാണ് എല്ലാവരും പറയുന്നത്. ചരക്ക് കപ്പലുകളും വള്ളങ്ങളും വന്ന വളരെ പുരാതനമായൊരു തുറമുഖമാണ് വലിയതുറ തുറമുഖം. തിരുവനന്തപുരത്തുള്ള ഈ തുറമുഖം ചരിത്രപ്രധാനമായിട്ടുള്ള ഒരു തുറമുഖമാണ്. അവിടെ അങ്ങ് ഒരിക്കൽ പോയി കണ്ടുവെന്നാണ് എനിക്ക് തോന്നുന്നത്. അവിടെ എന്തെങ്കിലും ചെയ്യാൻ കഴിയുമെങ്കിൽ ചെയ്യണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി: സർ, ആമുഖമായി പറഞ്ഞപ്പോൾ തന്നെ വിഴിഞ്ഞം, വലിയതുറ എന്നു തുടങ്ങിയിട്ടാണ് പറഞ്ഞത്. ആമുഖമായി കുറെ തുറമുഖങ്ങളുടെ പേരുപറഞ്ഞതിന്റെ കൂട്ടത്തിൽ ഇത്തരം തുറമുഖങ്ങളുടെ വികസനപരിപാടികളാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നുകൂടി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ദീർഘമായി പറഞ്ഞില്ലായെന്ന് മാത്രമേയുള്ളൂ.

ചിപ്പിത്തൊഴിലാളികൾ, കരമടി ഉടമകൾ, കരമടി തൊഴിലാളികൾ, റിസോർട്ട് തൊഴിലാളികൾ തുടങ്ങി വിവിധ തലങ്ങളിലെ ജനവിഭാഗങ്ങളുടെ കാര്യങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്ത് പരിഹാരം കാണാൻ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സബ് കളക്ടറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഉപജീവന ആഘാത റിപ്പോർട്ട് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് എന്താണ് പതിനെണ്ണായിരം അപ്പീലുകളാണ് കിട്ടിയിട്ടുള്ളത്.

പെട്ടെന്ന് അതിനൊരു തീരുമാനമെടുക്കാൻ സാധിക്കില്ല. പരിശോധിച്ചമാത്രമേ തീരുമാനമെടുക്കുവാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഇപ്പോൾ ഏതാണ്ട് 23.82 കോടി രൂപ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. തുറമുഖ കമ്പനികൾ ചില സാമൂഹിക പ്രവർത്തനങ്ങളും ഏറ്റെടുത്ത് നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ജലവിതരണ പരിപാടികൾ, പദ്ധതി പ്രദേശത്തെ രണ്ട് സ്കൂളുകളുടെ പുനരുദ്ധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാക്കി മാറ്റാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ, വിഴിഞ്ഞം പ്രദേശത്തെ ഭവന രഹിതർക്ക് ലൈഫ് പ്രോജക്ട് കേരളയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനുള്ള പരിപാടികൾ എന്നിവയെല്ലാം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റുള്ളവർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച റെയിൽവെ പാതയുടെ കാര്യംകൂടി ഞാൻ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. വിഴിഞ്ഞത്തുനിന്നും ബാലരാമപുരം റെയിൽവെ സ്റ്റേഷനിലേയ്ക്കുള്ള 12 കി. മീറ്റർ നീളമുള്ള റെയിൽപ്പാതയുടെ പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് റെയിൽവെ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അംഗീകാരത്തിന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. റെയിൽ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അംഗീകാരം കിട്ടുന്ന മുറയ്ക്ക് സ്ഥലം ഏറ്റെടുക്കുന്ന നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതായിരിക്കും. ആർ.ബി.എൻ.എൽ ആണ് ഇതിന്റെ നിർമ്മാണം നിർവ്വഹിക്കുന്നത്. സാഗർമാല പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി നടപ്പിലാക്കാനുള്ള പ്രാഥമിക ചർച്ചകളും നടത്തിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അധികം താമസിക്കാതെ പദ്ധതി ഷിപ്പിംഗ് മന്ത്രാലയത്തിന് സമർപ്പിക്കാൻ കഴിയും. ഇത്രയുമാണ് തുറമുഖ

വകുപ്പിനെക്കുറിച്ചുള്ള ചർച്ചകളിൽ മറുപടിയായി എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ആയതിനാൽ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥന പാസ്സാക്കിത്തരണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII**

**വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും**

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, പി. ഉബൈദുള്ള, അൻവർ സാദത്ത്, എം. ഉമ്മർ, സണ്ണി ജോസഫ്, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, കെ. എം. ഷാജി, എം. വിൻസെന്റ്, വി. എസ്. ശിവകുമാർ, വി. ടി. ബൽറാം, മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ

പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2017-18

സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി  
അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

- 1) ശ്രീ കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
- 2) ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
- 3) ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
- 4) ശ്രീ. പി. വി. അൻവർ
- 5) ശ്രീ. എ. എം. ആരിഫ്
- 6) പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
- 7) ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ

- 8) ശ്രീ. കെ. ബാബു
- 9) ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
- 10) ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- 11) ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
- 12) ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 13) ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
- 14) ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
- 15) ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
- 16) ശ്രീ. ജോർജ് എം. തോമസ്
- 17) ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
- 18) ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
- 19) ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
- 20) ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
- 21) ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
- 22) ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
- 23) ശ്രീ. വി. ജോയി

- 24) ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്
- 25) ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേള
- 26) ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
- 27) ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണകുട്ടി
- 28) ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
- 29) ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
- 30) ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്
- 31) ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
- 32) ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
- 33) ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹാസിൻ പി.
- 34) ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
- 35) ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
- 36) ശ്രീ. സി. കെ. നാണ
- 37) ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
- 38) ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
- 39) ശ്രീ. എ. പ്രദീപ് കുമാർ

- 40) ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി
- 41) ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
- 42) ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
- 43) ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
- 44) ശ്രീ. കെ. രാജൻ
- 45) ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ
- 46) ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
- 47) ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
- 48) ശ്രീ. കെ. രാജു
- 49) ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
- 50) ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
- 51) ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
- 52) ശ്രീ. കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ നായർ
- 53) ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
- 54) പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
- 55) ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്



- 56) ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
- 57) ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
- 58) ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
- 59) ശ്രീ. വി. ശശി
- 60) ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
- 61) ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
- 62) ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ
- 63) ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
- 64) ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
- 65) ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ
- 66) ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
- 67) ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
- 68) ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
- 69) ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
- 70) ശ്രീ. ഇ. റ്റി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
- 71) ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ

- 72) ശ്രീ. തോമസ് ചാണ്ടി
- 73) ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
- 74) ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി
- 75) ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്
- 76) ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്
- 77) ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
- 78) ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
- 79) ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

- 1. ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി.
- 2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുള്ള
- 3. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
- 4. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
- 5. ശ്രീ. അനിൽ അക്കര
- 6. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- 7. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്

8. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
9. ശ്രീ. വി. റ്റി. ബൽറാം
10. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
11. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
12. ശ്രീ. ഹൈബി ഇസ്മായീൽ
13. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
14. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
15. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
16. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
17. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
18. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
19. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
20. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
21. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
22. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
23. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ

24. ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
25. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
26. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
27. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
28. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
29. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
30. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
31. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ:

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്

മി. സ്പീക്കർ:      അനുകൂലിക്കുന്നവർ                      - 79

                         പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ                      - 31

                         നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ                      - 1

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX**

**കുടുംബക്ഷേമം**

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി., മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, പി. ഉബൈദുള്ള, എം. ഉമ്മർ, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, പാറയ്ക്കൽ അബ്ദുല്ല, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, കെ. എം. ഷാജി, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

- 1) ശ്രീ കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
- 2) ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
- 3) ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
- 4) ശ്രീ. പി. വി. അൻവർ
- 5) ശ്രീ. എ. എം. ആരിഫ്
- 6) പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
- 7) ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
- 8) ശ്രീ. കെ. ബാബു
- 9) ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
- 10) ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- 11) ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ

- 12) ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 13) ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
- 14) ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
- 15) ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
- 16) ശ്രീ. ജോർജ് എം. തോമസ്
- 17) ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
- 18) ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
- 19) ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
- 20) ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
- 21) ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
- 22) ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
- 23) ശ്രീ. വി. ജോയി
- 24) ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്
- 25) ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
- 26) ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
- 27) ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി

- 28) ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
- 29) ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
- 30) ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്
- 31) ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
- 32) ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
- 33) ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹാസിൻ പി.
- 34) ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
- 35) ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
- 36) ശ്രീ. സി. കെ. നാണ
- 37) ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
- 38) ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
- 39) ശ്രീ. എ. പ്രദീപ് കുമാർ
- 40) ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി
- 41) ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
- 42) ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
- 43) ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ



- 44) ശ്രീ. കെ. രാജൻ
- 45) ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ
- 46) ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
- 47) ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
- 48) ശ്രീ. കെ. രാജു
- 49) ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
- 50) ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
- 51) ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
- 52) ശ്രീ. കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ നായർ
- 53) ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
- 54) പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
- 55) ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്
- 56) ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
- 57) ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
- 58) ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
- 59) ശ്രീ. വി. ശശി

- 60) ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
- 61) ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
- 62) ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ
- 63) ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
- 64) ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
- 65) ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ
- 66) ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
- 67) ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
- 68) ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
- 69) ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
- 70) ശ്രീ. ഇ. റ്റി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
- 71) ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ
- 72) ശ്രീ. തോമസ് ചാണ്ടി
- 73) ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
- 74) ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി
- 75) ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്

- 76) ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്
- 77) ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
- 78) ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
- 79) ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

- 1. ശ്രീ. അബ്ദുൾ ഹമീദ് മാസ്റ്റർ
- 2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുള്ള
- 3. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
- 4. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
- 5. ശ്രീ. അനിൽ അക്കര
- 6. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- 7. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
- 8. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
- 9. ശ്രീ. വി. റ്റി. ബൽറാം
- 10. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
- 11. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞു

12. ശ്രീ. ഹൈബി ഇൗഡൻ
13. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
14. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
15. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
16. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
17. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
18. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
19. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
20. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
21. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
22. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
23. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
24. ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
25. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
26. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി
27. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ

- 28. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
- 29. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
- 30. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
- 31. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്

നിഷ്കഷത പാലിക്കുന്നവർ:

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്

മി. സ്പീക്കർ: അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 79

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 31

നിഷ്കഷത പാലിക്കുന്നവർ - 1

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XL  
തുറമുഖങ്ങൾ

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി, വി. ഡി. സതീശൻ,

അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി., വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം. വിൻസെന്റ്,

എം. ഉമ്മർ, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, സി. മമ്മൂട്ടി,  
എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, പാറക്കൽ അബ്ദുള്ള, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, പി. ഉബൈദുള്ള  
എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക്  
അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ഇറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ  
കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത  
ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2017-18  
സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി  
അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XLVI**  
**സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും**

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, എം. ഉമ്മർ, പാറക്കൽ അബ്ദുള്ള, റ്റി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, റോജി എം. ജോൺ, കെ. സി. ജോസഫ്, വി. ഡി. സതീശൻ, സി. മമ്മൂട്ടി, കെ. എം. ഷാജി, അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി., എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, പി. ഉബൈദുള്ള, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

- 1) ശ്രീ കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ
- 2) ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
- 3) ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
- 4) ശ്രീ. പി. വി. അൻവർ
- 5) ശ്രീ. എ. എം. ആരിഫ്
- 6) പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
- 7) ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
- 8) ശ്രീ. കെ. ബാബു
- 9) ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
- 10) ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ



- 11) ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
- 12) ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 13) ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
- 14) ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
- 15) ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
- 16) ശ്രീ. ജോർജ് എം. തോമസ്
- 17) ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
- 18) ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
- 19) ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
- 20) ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
- 21) ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
- 22) ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
- 23) ശ്രീ. വി. ജോയി
- 24) ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്
- 25) ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
- 26) ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ

- 27) ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി
- 28) ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
- 29) ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
- 30) ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്
- 31) ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
- 32) ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
- 33) ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹാസിൻ പി.
- 34) ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
- 35) ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
- 36) ശ്രീ. സി. കെ. നാണ
- 37) ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
- 38) ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
- 39) ശ്രീ. എ. പ്രദീപ് കുമാർ
- 40) ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി
- 41) ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
- 42) ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം

- 43) ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
- 44) ശ്രീ. കെ. രാജൻ
- 45) ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ
- 46) ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
- 47) ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
- 48) ശ്രീ. കെ. രാജു
- 49) ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
- 50) ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
- 51) ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
- 52) ശ്രീ. കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ നായർ
- 53) ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
- 54) പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
- 55) ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്
- 56) ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
- 57) ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
- 58) ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ

- 59) ശ്രീ. വി. ശശി
- 60) ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
- 61) ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
- 62) ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ
- 63) ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
- 64) ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
- 65) ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ
- 66) ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
- 67) ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
- 68) ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
- 69) ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
- 70) ശ്രീ. ഇ. റ്റി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
- 71) ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ
- 72) ശ്രീ. തോമസ് ചാണ്ടി
- 73) ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
- 74) ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി

- 75) ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്
- 76) ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്
- 77) ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
- 78) ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
- 79) ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

- 1. ശ്രീ. അബ്ദുൾ ഹമീദ് മാസ്റ്റർ
- 2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുള്ള
- 3. ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്
- 4. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
- 5. ശ്രീ. അനിൽ അക്കര
- 6. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- 7. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
- 8. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
- 9. ശ്രീ. വി. റ്റി. ബൽറാം
- 10. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ

11. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
12. ശ്രീ. ഹൈബി ഇസ്രായേൽ
13. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
14. ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
15. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
16. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
17. ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ
18. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
19. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
20. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
21. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
22. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
23. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
24. ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
25. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
26. ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി

27. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
28. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
29. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
30. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
31. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്

നിഷ്കഷത പാലിക്കുന്നവർ:

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്

മി. സ്റ്റീക്കർ: അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 79

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 31

നിഷ്കഷത പാലിക്കുന്നവർ - 1

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

മി. സ്റ്റീക്കർ: ഓർഡർ..... ഓർഡർ..... സഭ ഇപ്പോൾ പിരിയുന്നതും നാളെ

രാവിലെ 8.30-ന് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(2017 മേയ് മാസം 10-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 8.30-ന് വീണ്ടും

സമ്മേളിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സഭ വൈകുന്നേരം 3.14-ന് പിരിഞ്ഞു.)

\* \* \* \* \*