



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
(FOURTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII
(SUBJECT COMMITTEE XII)

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(HEALTH AND FAMILY WELFARE)

പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്
(2017 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2018 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)
(PERIODICAL REPORT AS ON 31st MARCH, 2018)

കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച
ചട്ടങ്ങളിലെ 239-ാം ചട്ടത്തിന്റെ (1)-ാം ഉപചട്ടപ്രകാരമുള്ളത്

[Under Rule 239 (1) of the Rules of Procedure and Conduct of Business in
the Kerala Legislative Assembly]

2018 ജൂൺ 20-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്
(Presented on 20th June, 2018)

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം
2018

SECRETARIAT OF THE KERALA LEGISLATURE
THIRUVANANTHAPURAM
2018

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
(FOURTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII
(SUBJECT COMMITTEE XII)

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(HEALTH AND FAMILY WELFARE)

പിരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്
(2017 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2018 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)
(PERIODICAL REPORT AS ON 31st MARCH, 2018)

കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ
239-ാം ചട്ടത്തിന്റെ (1)-ാം ഉപചട്ടപ്രകാരമുള്ളത്

[Under Rule 239 (1) of the Rules of Procedure and Conduct of
Business in the Kerala Legislative Assembly]

ഉള്ളടക്കം

	പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന ..	v
അവതാരിക ..	vii
റിപ്പോർട്ട് ..	1
അനുബന്ധം ..	52

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII
ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(2016-2018)

ഘടന

ചെയർപേഴ്സൺ:

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ,

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി.

അംഗങ്ങൾ:

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ

ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി

ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി

ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ

ശ്രീ. പി. കെ. ശശി

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ

ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ *

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

ശ്രീ. വി. കെ. ബാബുപ്രകാശ്, സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ടി. എസ്. പ്രേമാനന്ദ്, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

* 2018 ജൂൺ 13 ബുള്ളറ്റിൻ-ഭാഗം 2 നമ്പർ 501 പ്രകാരം 8-6-2018-ൽ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടു.

അവതാരിക

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2017 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2018 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട് കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ 239-ാം ചട്ടത്തിന്റെ (1)-ാം ഉപചട്ടം അനുസരിച്ച് ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭയുടെ 2016-2018 കാലയളവിലെ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2018 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ പരിഗണിച്ച വിഷയങ്ങളാണ് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിൽ 10-4-2017, 16-5-2017, 18-5-2017, 8-6-2017, 8-8-2017, 16-8-2017, 23-8-2017, 20-9-2017, 6-11-2017, 7-11-2017, 26-12-2017, 3-1-2018, 11-1-2018, 15-2-2018, 21-2-2018, 22-3-2018 എന്നീ തീയതികളിലായി സമിതി 16 യോഗങ്ങൾ ചേരുകയുണ്ടായി. ഇവയിൽ 10-4-2017-ലെ യോഗം സമിതിയുടെ 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമതു റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിക്കുന്നതിനും 16-5-2017-ലെ യോഗം സമിതിയുടെ 2016-17 വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമതു റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ പരിഗണിക്കുന്നതിനും 18-5-2017-ലെ യോഗം സമിതിയുടെ 2016-17 വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമതു റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ടും, 2016-17 വർഷത്തെ ആനുകാലിക റിപ്പോർട്ടും പരിഗണിക്കുന്നതിനും 8-6-2017-ലെ യോഗം സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായി സമർപ്പിച്ചിരുന്ന കരട് ചട്ടങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതിനും 8-8-2017, 16-8-2017, 23-8-2017, 20-9-2017, 6-11-2017, 7-11-2017, 26-12-2017, 3-1-2018, 11-1-2018, 22-3-2018 എന്നിവ സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയച്ച ബില്ലുകളുടെ പരിഗണനയ്ക്കും 15-2-2018, 21-2-2018 എന്നിവ സമിതിയുടെ 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മ പരിശോധനയ്ക്കും വേണ്ടിയായിരുന്നു. മേൽപ്പറഞ്ഞ സമിതിയോഗങ്ങളിൽ അംഗങ്ങളുടെ ശരാശരി ഹാജർ നില 70% ആയിരുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് 6 ഭാഗങ്ങളായിട്ടാണ് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ഒന്നാം ഭാഗത്തിൽ സമിതി സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തിയ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെയും സഭയിൽ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളെയും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും രണ്ടാം ഭാഗത്തിൽ സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായ ബില്ലുകൾ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും മൂന്നാം ഭാഗത്തിൽ സമിതി

പരിഗണിച്ച കരട് ചട്ടങ്ങളും സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും നാലാം ഭാഗത്ത് ചട്ടം 236 (5) പ്രകാരം സഭയിൽ സമർപ്പിച്ച ഡിലേ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകൾ ചട്ടം 236 (6) പ്രകാരം സഭയിൽ സമർപ്പിച്ച സമിതിയുടെ പരിഗണനാ വിഷയങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സർക്കാർ വകുപ്പുകളുടെ വാർഷിക പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ടുകൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും അഞ്ചാം ഭാഗത്ത് ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സമിതി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശിപാർശകളും അവ നടപ്പിലാക്കിയതു സംബന്ധിച്ച് സർക്കാരിൽ നിന്നു ലഭിച്ചതും സമിതി പരിഗണിച്ചതുമായ മറുപടികളും ആറാം ഭാഗത്ത് സമിതിയുടെ പ്രത്യേക റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭ്യമായ മറുപടികളും ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്നു. റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് 2018 ജൂൺ 19-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,
2018 ജൂൺ 19.

കെ. കെ. ഗൈലജ് ടീച്ചർ,
ചെയർപേഴ്സൺ,
സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII.

റിപ്പോർട്ട്

ഭാഗം I

സമിതി സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തിയ ധനാഭ്യർത്ഥനകളും സഭയിൽ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളും

(1) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 10-4-2017-ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ 2017-18 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ താഴെപ്പറയുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിക്കുകയും 2017 ഏപ്രിൽ 25-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു:

- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII—വൈദ്യസഹായവും പൊതുജനാരോഗ്യവും
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX—കുടുംബക്ഷേമം
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XX—ശുദ്ധജലവിതരണവും ശുചീകരണവും
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XXX—ഭക്ഷ്യം (2236-പോഷകാഹാരം)

(2) സമിതിയുടെ 2016-17 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട് 18-5-2017-ൽ ചേർന്ന സമിതിയോഗം അംഗീകരിക്കുകയും 2017 മേയ് 22-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു.

(3) 1-4-2016 മുതൽ 31-3-2017 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ സമിതി പരിഗണിച്ച വിഷയങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി തയ്യാറാക്കിയ ആനുകാലിക റിപ്പോർട്ട് 18-5-2017-ൽ ചേർന്ന സമിതിയോഗം അംഗീകരിക്കുകയും 2017 മേയ് 22-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു.

(4) സമിതിയുടെ 15-2-2018-ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ 2018-19 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ താഴെപ്പറയുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന നടത്തുകയും ആയത് സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് 21-2-2018-ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിക്കുകയും ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് 2018 ഫെബ്രുവരി 26-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു:

- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII—വൈദ്യസഹായവും പൊതുജനാരോഗ്യവും
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX—കുടുംബക്ഷേമം
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XX—ശുദ്ധജലവിതരണവും ശുചീകരണവും
- ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XXX—ഭക്ഷ്യം (2236-പോഷകാഹാരം)

(5) 2017-ലെ കേരള മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ (സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രവേശനം മെച്ചപ്പെടുത്തലും നിയന്ത്രിക്കലും) ബിൽ സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് 2017 ആഗസ്റ്റ് 10-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചു.

(6) 2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് 2018 ജനുവരി 24-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചു.

(7) 2018-ലെ കേരള പ്രൊഫഷണൽ കോളേജുകൾ (മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പ്രവേശനം ക്രമവൽക്കരിക്കൽ) ബിൽ സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് 2018 മാർച്ച് 26-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചു.

ഭാഗം II

ബില്ലുകളുടെ പരിശോധന

(1) സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് റഫർ ചെയ്ത 2017-ലെ കേരള മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ (സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രവേശനം ക്രമപ്പെടുത്തലും നിയന്ത്രിക്കലും) ബിൽ 8-8-2017-ലെ സമിതി യോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

പ്രസ്തുത ബില്ലിലെ ചില വ്യവസ്ഥകളിന്മേൽ താഴെപ്പറയുന്ന സമിതി അംഗങ്ങൾ വിധേയമാക്കി രേഖപ്പെടുത്തി:

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.

(2) സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് റഫർ ചെയ്ത 2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബില്ലിന്മേൽ സമിതി, 16-8-2017, 23-8-2017, 20-9-2017 എന്നീ തീയതികളിലെ യോഗങ്ങളിൽ ചർച്ച നടത്തുകയും 6-11-2017, 7-11-2017, 26-12-2017 എന്നീ തീയതികളിൽ സമിതി യഥാക്രമം കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം, തിരുവനന്തപുരം എന്നിവിടങ്ങളിൽ വച്ച് യോഗം ചേർന്ന് പൊതുജനങ്ങളിൽനിന്നും

സംഘടനകളിൽനിന്നും നിവേദനങ്ങളും ഹർജികളും സ്വീകരിക്കുകയും സമിതിയുടെ 3-1-2018, 11-1-2018 എന്നീ തീയതികളിലെ യോഗങ്ങളിൽ ബിൽ ഖണ്ഡം ഖണ്ഡമായി പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

പ്രസ്തുത ബില്ലിലെ ചില വ്യവസ്ഥകളിന്മേൽ താഴെപ്പറയുന്ന സമിതി അംഗങ്ങൾ വിധയാജിപ്പ് രേഖപ്പെടുത്തി:

- 1. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.
- 3. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.

(3) സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് റഫർ ചെയ്ത 2018-ലെ കേരള പ്രൊഫഷണൽ കോളേജുകൾ (മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പ്രവേശനം ക്രമവൽക്കരിക്കൽ) ബിൽ സമിതിയുടെ 22-3-2018-ലെ യോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

പ്രസ്തുത ബില്ലിലെ ചില വ്യവസ്ഥകളിന്മേൽ സമിതി അംഗം ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ. വിധയാജിപ്പ് രേഖപ്പെടുത്തി.

ഭാഗം III.

സമിതി പരിഗണിച്ച കരട് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടുകളുടെയും കരട് ചട്ടങ്ങളുടെയും വിശദാംശം

കരട് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടുകളുടെ പരിഗണന :

കേരള യൂണിവേഴ്സിറ്റി ഓഫ് ഹെൽത്ത് സയൻസസ് ഫസ്റ്റ് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് 2015 സമിതിയുടെ 8-6-2017-ലെ യോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

കരട് ചട്ടങ്ങളുടെ പരിഗണന :

(1) കേരള സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ്, 2016 സമിതിയുടെ 8-6-2017-ലെ യോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

(2) കേരള സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സബോർഡിനേറ്റ് സർവ്വീസ് സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ്, 2016 സമിതിയുടെ 8-6-2017-ലെ യോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ഭാഗം IV

1. കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ ചട്ടം 236 (5) പ്രകാരം കാലതാമസപത്രിക സഭയുടെ മേശപ്പുറത്തുവെച്ചത് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

റിപ്പോർട്ട്	ഖണ്ഡിക നമ്പർ	സഭയുടെ മേശപ്പുറത്തുവെച്ച തീയതി
ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട് (2015-16)	1, 2, 3, 4, 7, 19, 30, 32, 33, 34, 35, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48	6-2-2018

2. കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ ചട്ടം 236 (6) പ്രകാരം വാർഷിക പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ടുകൾ സഭയുടെ മേശപ്പുറത്തുവെച്ചത് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

റിപ്പോർട്ട്	ഖണ്ഡിക നമ്പർ	സഭയുടെ മേശപ്പുറത്തുവെച്ച തീയതി
2016-17	XVIII—വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും XIX—കുടുംബക്ഷേമം	6-2-2018

ഭാഗം V

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളും സർക്കാരിൽനിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും (2016-17)

ആരോഗ്യ വകുപ്പ്

ശിപാർശ

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യലയത്തിൽ ഇ-ഓഫീസ് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ജീവനക്കാർക്ക് പരിശീലനം നൽകുന്നതിനും, കമ്പ്യൂട്ടറുകളും, സ്റ്റാനറുകൾ, നെറ്റ്‌വർക്കിംഗ് അക്സസറികളും വാങ്ങുന്നതിനും മറ്റ് ചെലവുകൾക്കുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയ വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 1)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം കൂടാതെ 2210-06-001-98-34-ൽ നിന്നും റീ-അപ്രോപ്രിയേഷൻ മുഖേന 67 ലക്ഷം രൂപ മോണിറ്ററിംഗ് സെൽ മാനേജ്മെന്റ് ഇൻഫർമേഷൻ സംവിധാനവും കമ്പ്യൂട്ടറൈസേഷനും പദ്ധതിക്കായി 2210-01-001-95-34 ശീർഷകത്തിലേയ്ക്ക് അധികമായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്തെ 17 ആശുപത്രികളിൽ പത്ത് ഡയാലിസിസ് മെഷീനോടുകൂടിയ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം, തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കൽ, അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങൽ എന്നീ ഇനങ്ങളിലായി ഒരു യൂണിറ്റിന് 3.6 കോടി രൂപ ചെലവ് വരുമെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 6120 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 2)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നുംതന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ഹൃദ്രോഗങ്ങൾ കണക്കിലെടുത്ത് കൊല്ലം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നീ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബും ഐ.സി.യു. യൂണിറ്റും ആരംഭിക്കുന്നതിനായി ഓരോ ആശുപത്രിയുടെയും അടിസ്ഥാന സൗകര്യവികസനം, അവശ്യതസ്തിക സൃഷ്ടിക്കൽ, അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങൽ എന്നിവ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനും പ്രാരംഭപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പദ്ധതി പൂർത്തീകരണത്തിനായും നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 6000 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 3)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നും തന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുക, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കാര്യാലയത്തിന് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ നവീകരിക്കുക, ആശുപത്രിയിലേക്കുള്ള ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക തീർത്തും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1625 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 4)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നുംതന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ആശുപത്രികളിൽ ഡിപ്.എൻ.പി. കോഴ്സുകളിൽ പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ സ്റ്റൈപ്പന്റ് ഇനത്തിൽ 31.71 ലക്ഷം രൂപ കടിശ്ശിക നൽകാനുണ്ടെന്നും സ്റ്റൈപ്പന്റ് വർദ്ധിപ്പിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ, വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള സ്റ്റൈപ്പന്റും, കടിശ്ശികയും കൂടി നൽകുവാൻ നിലവിൽ വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ 35 ലക്ഷം രൂപ ഈ ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 5)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നും തന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

തലശ്ശേരിയിൽ പുതിയതായി ആരംഭിക്കുന്ന സ്കൂളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും, അവശ്യ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിലേക്കുമായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 5,000 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 6)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2016-17-ലെ പുതുക്കിയ മാനുവിയൽ പാക്കേജിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 50 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ തലശ്ശേരി മുനിസിപ്പാലിറ്റി തിരുവങ്ങാട് വില്ലേജ് വയലും ദേശത്ത് റീ സർവ്വെ 5/1-ൽപ്പെട്ട സ്ഥലം ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിക്കുന്നു.

ശിപാർശ

നടപ്പുവർഷം ലക്ഷ്യമിട്ടിരിക്കുന്ന പദ്ധതികളുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനും കോഴിക്കോട് പണിയാനുദ്ദേശിക്കുന്ന റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന്റെ നിർമ്മാണത്തിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 893 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 7)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നുംതന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

കോഴിക്കോട് മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക തികച്ചും അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 10,000 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 8)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നും തന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

ആശുപത്രിയുടെ നവീകരണവും ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗവുംമൂലം കൂടുതൽ അളവിൽ വൈദ്യുതിയും വെള്ളവും ഉപയോഗിക്കേണ്ടിവരുന്നതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെയും ചാർജ്ജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക

അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-01-110-83-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 150 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-83-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 30 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 9)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ശുപാർശ ചെയ്ത തുക ഇതുവരെ ലഭ്യമായിട്ടില്ല

ശുപാർശ

കാഷ്ചാലിറ്റികളില്ലാത്ത താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ കാഷ്ചാലിറ്റി യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് 148 കാഷ്ചാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ തസ്തികയും, തൊടുപുഴ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേക്കായി 15 അധിക തസ്തികയും സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ അനുമതി നൽകി ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതിനാൽ നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1060.90 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 10)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശുപാർശ ചെയ്ത 1060.90 ലക്ഷം രൂപ "2210-01-110-09-01-1" ശമ്പളം എന്ന ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി അനുവദിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ

വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെയും ചാർജ്ജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കുടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-01-110-99-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 8.6 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-99-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 91.10 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-99-34-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 340.50 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-99-34-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 470.76 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 11)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശുപാർശ ചെയ്ത അധിക തുക ലഭ്യമായിട്ടില്ല

ശിപാർശ

പുത്തോട്ട പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തുന്നതിനും, വയനാട് ജില്ലയിലെ തവിഞ്ഞാലിൽ ഒരു പുതിയ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം തുടങ്ങുന്നതിനും ആവശ്യമുള്ള അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുവാൻ അനുമതി നൽകി ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതിനാൽ നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 12)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശിപാർശ ചെയ്ത 100 ലക്ഷം രൂപ “2210-03-103-99-01-1” ശമ്പളം എന്ന ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി അനുവദിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിപാർശ്ജം ഈ ഇനത്തിലുള്ള കുടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1.25 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 13)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശിപാർശ ചെയ്ത അധിക തുക ലഭ്യമായിട്ടില്ല

ശിപാർശ

വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വെള്ളക്കരവും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കുടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 25,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 14)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശിപാർശ ചെയ്ത അധിക തുക ലഭ്യമായിട്ടില്ല

ശിപാർശ

ആശുപത്രികളുടെ നവീകരണവും ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗവുംമൂലം കൂടുതൽ അളവിൽ വൈദ്യുതിയും വെള്ളവും ഉപയോഗിക്കേണ്ടിവരുന്നതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെയും ചാർജ്ജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കുടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-05-105-74-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 1.5 ലക്ഷം രൂപയും 2210-05-105-74-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 1.5 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 15)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശിപാർശ ചെയ്ത അധിക തുക ലഭ്യമായിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

മെഡിക്കൽ ഹൗസ് സർജൻമാരുടെയും മെഡിക്കൽ ജൂനിയർ, സീനിയർ റെസിഡന്റുമാരുടെയും ഡെന്റൽ, നഴ്സിംഗ്, പി.ജി. വിദ്യാർത്ഥികളുടെയും പ്രതിമാസ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നിരക്കിൽ വന്ന വർദ്ധനവിനെത്തുടർന്നുള്ള അധിക ബാധ്യത വഹിക്കുന്നതിന് സ്റ്റോളർഷിപ്പ് & സ്റ്റൈപ്പന്റ് ഇനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക തീർത്തും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മുമ്പാകെ വിശദീകരിക്കുകയുണ്ടായി ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ച സമിതി താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കായി ആകെ 7592.81 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-05-105-98-12—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം- 751.70 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-97-12—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട് - 1938 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-96-12—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോട്ടയം - 630 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-95-12—അലോപ്പതിമെഡിക്കൽ കോളേജ്, ആലപ്പുഴ - 363 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-94-12—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തൃശ്ശൂർ - 725 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-49-12—മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പൈനാവ്, ഇടുക്കി-33.40 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-47-12—മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കൊച്ചി, എറണാകുളം-350.12 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-35-12—മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജനറൽ ആശുപത്രി കാമ്പസ്, തിരുവനന്തപുരം - 2278.80 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-93-12—ദന്തൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട് - 126.13 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-92-12—ദന്തൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം - 118.78 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-34-12—ദന്തൽ കോളേജ്, കോട്ടയം - 120.70 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-42-12—നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം - 120 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-41-12—നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, കോട്ടയം - 3.68 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-33-12—നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, തൃശ്ശൂർ - 33.50 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 16)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

മെഡിക്കൽ ഹൗസ് സർജൻമാരുടെയും മെഡിക്കൽ ബ്രൂനിയർ, സീനിയർ റസിഡന്റുമാരുടെയും ഡെന്റിൽ, നഴ്സിംഗ്, പി.ജി വിദ്യാർത്ഥികളുടെയും സ്റ്റാളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് നിരക്കിലുള്ള വർദ്ധനവിനെ തുടർന്ന് വേണ്ടിവരുന്ന അധിക ഫണ്ട് നിലവിലുള്ള ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം തീരുന്ന മുറയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിവരുന്നുണ്ട്. മുൻ വർഷങ്ങളിലും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശയെ തുടർന്ന് നിലവിലുള്ള ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം ചെലവ് ചെയ്തതിനുശേഷവും അധികം വേണ്ടിവന്നിരുന്ന മുഴുവൻ തുകയും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ 2016-17 വർഷത്തെ നിലവിലുള്ള ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം ചെലവായതിനുശേഷം അധിക തുകയ്ക്കുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിലേയ്ക്ക് നൽകുന്നതാണെന്ന് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ

ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നവീകരണം, നിലവാരം ഉയർത്തൽ, മരുന്നുവാങ്ങൽ തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനും ദിവസവേതന ജീവനക്കാർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 200 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 17)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

സ്റ്റോർട്സ് താരങ്ങളുടെ കഴിവും പ്രകടനവും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ആയുർവ്വേദത്തെ വിവിധ തലങ്ങളിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടെ രൂപീകരിച്ച സ്റ്റോർട്സ് ആയുർവ്വേദ റിസർച്ച് സെല്ലിന്റെ നവീകരണത്തിനും, ഗവേഷണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും, ജീവനക്കാരുടെ ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി 100 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 18)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

സ.ഉ. (ആർടി.) 3070/2017/ഫിൻ. തീയതി 31-3-2017 നമ്പർ റി-അപ്രോപ്രിയേഷൻ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 23,69,000 (ഇരുപത്തി മൂന്ന് ലക്ഷത്തി അറുപത്തി ഒൻപതിനായിരം രൂപ മാത്രം) അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണം ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന വിവിധ പദ്ധതികൾ കൂടുതൽ ജില്ലകളിലേയ്ക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനും ജീവനക്കാർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിനും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 20 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 19)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

സ.ഉ. (ആർടി.) 3072/2017/ഫിൻ. തീയതി 31-3-2017 നമ്പർ റി-അപ്രോപ്രിയേഷൻ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 19,60,000 (പത്തൊൻപത് ലക്ഷത്തി അറുപതിനായിരം രൂപ മാത്രം) അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

പ്രമേഹം ഒരു പ്രധാന ആരോഗ്യപ്രശ്നമായി മാറുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രമേഹരോഗത്തെ ഫലപ്രദമായി തരണം ചെയ്യുന്നതിനും പ്രമേഹരോഗികളെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനും ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് വിവിധ ജില്ലകളിൽ തുടങ്ങിയ പദ്ധതി തുടർന്നുപോകുന്നതിനും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ, മരുന്നുകൾ, മറ്റ് ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനും ജീവനക്കാർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള ഭാണദേവിയം നൽകുന്നതിനും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 30 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 20)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

സ.ഉ. (ആർടി.) 2671/2017/ഫിൻ. തീയതി 28-3-2017 നമ്പർ റീ-അപ്രോപ്രിയേഷൻ ഉത്തരവ് പ്രകാരം 4,45,000 (നാല് ലക്ഷത്തി നാല്പ്പത്തി അയ്യായിരം രൂപ മാത്രം) അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ഇ-ഓഫീസ് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ബ്രോഡ്ബാൻഡ് കണക്ഷൻ എടുക്കുന്നതിനുള്ള അധിക തുകയും നടപ്പുവർഷം ധാരാളം ജീവനക്കാർ വിരമിക്കുന്നതിനാൽ പലരും അവധി യാത്രാനുകൂല്യം പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതിനാലും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ചുവടെ പറയുന്നപ്രകാരം അധിക തുക അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-02-001-99-05-03—ടെലിഫോൺ ചെലവ്-2 ലക്ഷം രൂപ

2210-02-001-99-4-4—അവധി യാത്രാനുകൂല്യം-2 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 21)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

പതിനാല് ജില്ലകളിലെയും ആയുർവ്വേദ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ രോഗികൾക്കായുള്ള ഭക്ഷണം, കഷായം എന്നിവയ്ക്കും, ഭക്ഷണം പാചകം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഇന്ധന ചെലവിനും, സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും ആയി

വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ചുവടെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്ക് നേരെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുകകൾ പദ്ധതിയേതര ഇനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-02-191-50—കോർപ്പറേഷനുകൾക്കുള്ള ധനസഹായം-സാധനസാമഗ്രികൾ- 2 ലക്ഷം രൂപ

2210-02-192-50—മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾക്കുള്ള ധനസഹായം-സാധനസാമഗ്രികൾ- 50 ലക്ഷം രൂപ

2210-02-197-50—ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾക്കുള്ള ധനസഹായം-സാധനസാമഗ്രികൾ- 8 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 22)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത ഇനത്തിൽ അനുവദിച്ച തുക തികച്ചും അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 50,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 23)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

ആധുനിക ചികിത്സാ രീതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി വിവിധയോ കോൺഫറൻസിംഗ് സംവിധാനവും, ടെലിമെഡിസിൻ സൗകര്യങ്ങളും നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 25 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 24)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

പുജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ക്യാമ്പസിൽ കഴിഞ്ഞ വർഷം മുതൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ച ജെനിയാട്രിക് കെയർ യൂണിറ്റിൽ അവശ്യ മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിനും ജീവനക്കാർക്ക് ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിനും നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ, പ്രസ്തുത ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 25)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ആയുർവ്വേദവും ആധുനിക ജൈവസാങ്കേതികവിദ്യയും ബന്ധപ്പെടുത്തിയുള്ള ഗവേഷണങ്ങൾക്കും അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരമുള്ള ലബോറട്ടറിയും പഠനകേന്ദ്രവും സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും, ലബോറട്ടറി ഉപകരണങ്ങൾ, മറ്റ് അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 250 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 26)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെയും, സബ് ഓഫീസുകളിലെയും, കോളേജിന് കീഴിലുള്ള മൂന്ന് ആശുപത്രികളിലെയും ജല ഉപയോഗം കൂടുതലായതിനാൽ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ വെള്ളക്കരം അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 20 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 27)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തികസ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ആയുർവ്വേദ ഇന്റേൺഷിപ്പ് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രതിമാസ സ്റ്റൈപ്പന്റ് 2016 ജനുവരി മുതൽ 20,000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചതിനാലും ബിരുദാനന്തര ബിരുദ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രതിമാസ സ്റ്റൈപ്പന്റ് 25,000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചതിനാലും നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 150 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 28)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

100 ലക്ഷം രൂപ അധീഷണൽ ആതറോസേഷൻ മുഖേന അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

2017-ൽ ധാരാളം ജീവനക്കാർ സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിക്കുന്നതിന് മുന്നോടിയായി എൽ.റ്റി.സി. പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ സാധ്യതയുള്ളതിനാലും അവധി യാത്രാനുകൂല്യം ഇനത്തിൽ 2 ലക്ഷം രൂപ കുടിശ്ശിക ഇനത്തിൽ കൊടുത്തു തീർക്കാനുള്ളതിനാലും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 29)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തികസ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

വേതന വർദ്ധനവ് നിലവിൽവന്നതിനാൽ നിലവിലുള്ള ദിവസവേതനക്കാർക്കും പി.ടി.എസ്. ജീവനക്കാർക്കും വേതനം നൽകുന്നതിന് നിലവിൽ നീക്കിവച്ചിരിക്കുന്ന തുക പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. കൂടാതെ ഉടൻതന്നെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്ന പേവാർഡ് കെട്ടിടത്തിലേക്ക് മതിയായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 15 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 30)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

2017-ൽ ധാരാളം ജീവനക്കാർ സർവ്വീസിൽനിന്നും വിരമിക്കുന്നതിനു മുന്നോടിയായി എൽ.റ്റി.സി. പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമാണ്. ആയതിനാൽ 2 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 31)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിയിലേക്കും സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രികളിലേക്കും വാങ്ങുന്ന ഡയറ്ററി സാധനങ്ങൾ, ലാബ് ഐറ്റം, എൽ.പി.ജി., ക്ലീനിംഗ് മെറ്റീരിയൽസ് എന്നിവയുടെ വില വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിലും പുതിയ പേവാർഡ് കെട്ടിടം പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതോടുകൂടി പ്രസ്തുത അവശ്യ സാധനങ്ങളുടെ ചെലവുകൾ വർദ്ധിക്കുന്നതിനാലും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആകയാൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 32)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ധാരാളം ജീവനക്കാർ 2017-ൽ സർവ്വീസിൽനിന്ന് വിരമിക്കുന്നതിനു മുന്നോടിയായി പലരും എൽ.റ്റി.സി. പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനാൽ നടപ്പുവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക പര്യാപ്തമല്ല. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 50,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 33)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ആയുർവ്വേദ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ചുള്ള 3 ആശുപത്രികളിലേക്കും, ജെനിയാട്രിക് കെയർ യൂണിറ്റിലേക്കും ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ഉത്പാദിപ്പിക്കുന്നതിലേക്കുള്ള അസംസ്കൃത വസ്തുക്കളുടെയും, എണ്ണ, എൽ.പി.ജി. എന്നിവയുടെയും വില വർദ്ധിക്കുന്നതിനാൽ നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് കാണുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 34)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ധാരാളം ജീവനക്കാർ 2017-ൽ സർവ്വീസിൽനിന്നും വിരമിക്കുന്നതിനു മുന്നോടിയായി എൽ.റ്റി.സി. പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 50,000 രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 35)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ഔഷധ ഗുണമേന്മ നിജപ്പെടുത്തൽ കേന്ദ്രത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന സോൾവെന്റുകളുടെയും, കെമിക്കലുകളുടെയും വിലയിൽ ക്രമാതീതമായി വർദ്ധനവുണ്ടാകുന്നതിനാൽ നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമാണ്. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 36)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

2017-ൽ ധാരാളം ജീവനക്കാർ സർവ്വീസിൽനിന്ന് വിരമിക്കുന്നതിനു മുന്നോടിയായി എൽ.റ്റി.സി. പ്രയോജനപ്പെടുത്തുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയ തുക പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് കാണുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 37)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

തൃപ്പൂണിത്തുറ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിന്റെ വൈദ്യുതി ചാർജ്ജിനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 38)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

തൃപ്പൂണിത്തുറ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള സ്റ്റോളർഷിപ്പും സൈറ്റപ്പന്റും നൽകുന്നതിലേയ്ക്കായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 150 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 39)

സീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

കോളേജിലെ വാഹനങ്ങളുടെ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്കും സംരക്ഷണത്തിനുമായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 49,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 40)

സീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

തൃപ്പൂണിത്തുറ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെ ഗസ്റ്റ് ലക്ചർമാർക്ക് റമ്യൂണറേഷൻ നൽകുന്നതിനായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 99,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 41)

സീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

കണ്ണൂർ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെ ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ-ഇന്വെസ്റ്റ്മെന്റ്, യാത്രാബത്ത, സ്ഥലംമാറ്റബത്ത, അവധി യാത്രാനുകൂല്യം, വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് തുടങ്ങിയ കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ചുവടെ പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുകകൾ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-05-101-79-01-4—മെഡിക്കൽ റീ-ഇംപ്ലോമെന്റ് -7.53 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-101-79-04-1—യാത്രാബത്ത-1.45 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-101-79-04-2—സ്ഥലംമാറ്റ ബത്ത-28,000 രൂപ

2210-05-101-79-04-4—അവധിയാത്രാസൂചിക-20,000 രൂപ

2210-05-101-79-05-2—വൈദ്യുതി ചെലവുകൾ-5 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-101-79-05-3—ടെലിഫോൺ ചെലവുകൾ-45,000 രൂപ

2210-05-101-79-06—വാടക, കരം, നികുതി-50,000 രൂപ

2210-05-101-79-12—സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പന്റുകളും-42.70 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 42)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

35 ലക്ഷം രൂപ സ്റ്റോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് ശീർഷകത്തിൽ അഡീഷണൽ ആതറൈസേഷൻ മുഖാന്തിരം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് ശീർഷകങ്ങളിൽ തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

കണ്ണൂർ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ-ഇംപ്ലോമെന്റ്, ആശുപത്രിയിലെ വൈദ്യുതി ചെലവ് എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-02-101-78-01-4 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 14.64 ലക്ഷം രൂപയും 2210-02-101-78-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 5 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 43)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ഒല്ലൂർ ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെ അധ്യാപകർക്കും മറ്റ് ജീവനക്കാർക്കും ശമ്പള പരിഷ്കരണം പ്രകാരമുള്ള ശമ്പളവും, മറ്റ് അലവൻസുകളും കടിശ്ശികയും നൽകുന്നതിനായി

നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി 250 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 44)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സർക്കാരിന്റെ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി പരിഗണിച്ച് തുക അനുവദിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

ഹോമിയോപ്പതി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിൽ വാടക, കരം, നികുതി ഇനത്തിൽ 26 ലക്ഷം രൂപയോളം കുടിശ്ശിക നൽകാനുണ്ട്. ഈ ഓഫീസുകളിലെ വാടക, കരം, നികുതി, ടെലഫോൺ ചാർജ്, മറ്റ് ചെലവുകൾ, മുൻ വർഷത്തെ കുടിശ്ശിക എന്നിവ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്ക് നേരെ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-02-001-95-05-3—ടെലഫോൺ ചെലവ്-1.4 ലക്ഷം രൂപ

2210-02-001-95-05-4—മറ്റിനങ്ങൾ-1 ലക്ഷം രൂപ

2210-02-001-95-06—വാടക, കരം, നികുതി-26 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 45)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക ആവശ്യപ്പെട്ടതിൽ അഡീഷണൽ ഓതറൈസേഷൻ വഴി താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങളിൽ ഫണ്ട് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്.

2210-02-001-95-05-3—ടെലഫോൺ ചെലവ്-30,000 രൂപ

2210-02-001-95-06—RRT-2,61,900 രൂപ

2210-02-001-95-05-4—മറ്റിനങ്ങൾ എന്ന ശീർഷകത്തിൽ ഫണ്ട് ലഭ്യമായിട്ടില്ല

ശുപാർശ

നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത ഇനത്തിൽ വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 1 ലക്ഷം രൂപ കൂടി ഈ ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 46)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ടി.എ. ഇനത്തിൽ 2210-02-102-99-04-1—ശീർഷകത്തിൽ അധിക തുക ലഭ്യമായിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

തിരുവനന്തപുരം ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ദിവസവേതനക്കാർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള വേതനം നൽകുന്നതിനും ജീവനക്കാരുടെ അവധി യാത്രാനുകൂല്യം, കോളേജിലെ ടെലഫോൺ ചാർജ്ജ് എന്നിവ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ചുവടെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-05-102-99-2—വേതനം-11.36 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-102-99-4-4—അവധിയാത്രാനുകൂല്യം-4.5 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-102-99-5-3—ടെലഫോൺ ചാർജ്ജ്-60,000 രൂപ

(ഖണ്ഡിക 47)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

സ്വകാര്യ ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജീവനക്കാർക്ക് അവധി യാത്രാനുകൂല്യം നൽകുന്നതിനും വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിനും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയ വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ചുവടെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2210-05-102-88-04-4—അവധിയാത്രാനുകൂല്യം-3.08 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-102-88-12—സ്റ്റോളർഷിപ്പ് ആന്റ് സ്റ്റൈപ്പന്റ്-152.50 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 48)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

കോഴിക്കോട് ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള സ്റ്റോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനും, വാട്ടർ ചാർജ്, വൈദ്യുതി ചാർജ് എന്നിവ അടയ്ക്കുന്നതിനും, മറ്റ് അത്യാവശ്യ ചെലവുകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ചുവടെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

- 2210-05-102-98-12—സ്റ്റോളർഷിപ്പ് ആന്റ് സ്റ്റൈപ്പന്റ്-36.7 ലക്ഷം രൂപ
- 2210-05-102-98-34-1—വെള്ളക്കരം-1.07 ലക്ഷം രൂപ
- 2210-05-102-98-34-2—വൈദ്യുതി ചെലവ്-3.4 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 49)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

കോളേജിലെ പാർട്ട് ടൈം ജീവനക്കാർക്ക് വേതനം നൽകുന്നതിനും, ജീവനക്കാർക്ക് സ്ഥലംമാറ്റബത്ത, കോളേജിലെ ടെലഫോൺ ചാർജ്, ബ്രോഡ്ബാന്റ് ചാർജ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനും നിലവിലെ വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്ക് നേരെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

- 2210-02-102-97-2—വേതനം-50,000 രൂപ
- 2210-02-102-97-04-2—സ്ഥലംമാറ്റബത്ത -18,000 രൂപ
- 2210-02-102-97-05-3—ടെലഫോൺ ചാർജ്-5,000 രൂപ

(ഖണ്ഡിക 50)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ഇന്റേൺഷിപ്പ് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രതിമാസ സ്റ്റൈപ്പന്റ് 12,000 രൂപയിൽനിന്ന് 17,000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചതിനാൽ ഈ ഇനത്തിൽ നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 35 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 51)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റീസിന്റെ "എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ഓഫ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസ് ആന്റ് ജെനിയാട്രിക് കെയർ" എന്ന പദ്ധതിയുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനായി പുതിയ കെട്ടിടങ്ങളുടെ നിർമ്മാണത്തിനും, ആവശ്യമായ ഫർണിച്ചറുകളും മറ്റ് മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിലേക്കുമായി നടപ്പുവർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ പ്രസ്തുത പദ്ധതിയുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 172 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 52)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ബജറ്റ് വിഹിതമായ 200 ലക്ഷത്തിനു പുറമെ 2017 മാർച്ചിലെ എസ്.ഡി.ജി. മുഖേന 60 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റീസിനെ മികവിന്റെ ശേഖരമാക്കി ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ആവശ്യമുള്ള തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും, മറ്റ് ചെലവുകൾ, ലബോറട്ടറിയിലേക്ക് ആവശ്യമായ റീ-ഏജൻസ്, ഫാർമസി എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾക്കുമായി നടപ്പുവർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരേ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

2210-01-200-93-31—ശമ്പളം-50.32 ലക്ഷം രൂപ

2210-01-200-93-36—ശമ്പളേതരം-37.90 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 53)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥന ശുപാർശകളിൽ തുടർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റീസിന് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ പ്രസ്തുത തുക ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള തുടർ നടപടികൾ കൈക്കൊണ്ടിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

പുതിയതായി അനുവദിക്കുന്ന നാഷണൽ പെൻഷൻ സ്കീം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് തൊഴിൽ ഉടമാ വിഹിതമായ തുക നൽകേണ്ടതുള്ളതിനാൽ ഈ തുക നൽകുന്നതിനായി 2210-05-105-52-36 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 187.39 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 54)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2210-05-105-52-36 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുക, ജെനിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി സേവനത്തിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുക തുടങ്ങി നിലവിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന വികസനപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനായി അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 970 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 55)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ട തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിനായി ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണർ ഉൾപ്പെടെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറേറ്റിലെ സംസ്ഥാനതല ചുമതല വഹിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉപയോഗിക്കുന്ന വാഹനങ്ങളുടെ വാടകയിനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തികവർഷം അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 40 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 56)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2210-06-102-99-97(P) എന്ന ശീർഷകത്തിൽ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതമായി 20 ലക്ഷം രൂപ ഒഴികെ അധികതുകകൾ ഒന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണർ, സംസ്ഥാനതല ചുമതലകൾ വഹിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്ക് ഓഫീസ് പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട യാത്രകൾക്കും ശബരിമല മണ്ഡല മകരവിളക്ക് കാലയളവിൽ പമ്പ, എരുമേലി, സന്നിധാനം എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജോലിക്ക് നിയോഗിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ, കേന്ദ്രമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ കോടതി ഡ്യൂട്ടിക്ക് ഹാജരാകേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്കും നൽകേണ്ട യാത്രാബത്ത ഇനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 21 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 57)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2210-06-102-99-04-1—യാത്രാബത്ത എന്ന ശീർഷകത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം 10,00,000 (പത്തു ലക്ഷം രൂപ) അധിക തുകയായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറേറ്റിന്റെ കീഴിലുള്ള 80-ഓളം ഫുഡ് സെപ്റ്റി സർക്കിൾ ഓഫീസുകൾ കോട്ടയം, പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലകളിലെ അസിസ്റ്റന്റ് ഫുഡ് സെപ്റ്റി കമ്മീഷണർമാരുടെ ഓഫീസുകൾ എന്നിവ വാടകക്കെട്ടിടങ്ങളിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഇവയ്ക്ക് വാടക നൽകുന്ന ഇനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 30 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 58)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികതുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

എറണാകുളത്തെ റീജിയണൽ ഗ്രൂപ്പ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയിൽ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തത് ഉൾപ്പെടെ പുതിയതായി അനുവദിച്ച 50 തസ്തികകളിലേക്ക് ശമ്പള ഇനത്തിൽ ആവശ്യമായ തുക നടപ്പുവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല എന്ന് കാണുന്നതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 224 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 59)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

Demand XVIII-ലെ മേജർ ഹെഡ് 2210-ൽ സേവിംഗ്സിനുള്ള സാധ്യത ഇല്ലാതിരുന്നതിനാൽ അധിക തുക അനുവദിക്കാൻ സാധിച്ചില്ല.

ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്ത് വാടക കെട്ടിടങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന ഗ്രൂപ്പ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ കെട്ടിടങ്ങളുടെ വാടക കുടിശ്ശിക നൽകുന്നതിലേക്കായി വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 10 ലക്ഷം രൂപ കൂടി പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 60)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

9 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിച്ചിരുന്നു.

ശിപാർശ

മരുന്ന സാമ്പിളുകളുടെ പരിശോധനയ്ക്കായി അനുവദിക്കുന്ന തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാലാണ് വിലകൂടിയ മരുന്നുകൾ പരിശോധന നടത്താൻ സാധിക്കാത്തതെന്നും മുൻ വർഷങ്ങളിലായി 5 ലക്ഷം രൂപ കുടിശ്ശിക ഇനത്തിൽ കൊടുത്തു തീർക്കാനുണ്ടെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ 5 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 61)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

Demand XVIII-ലെ മേജർ ഹെഡ് 2210-ൽ സേവിംഗ്സിനുള്ള സാധ്യത ഇല്ലാതിരുന്നതിനാൽ അധിക തുക അനുവദിക്കാൻ സാധിച്ചില്ല.

ശിപാർശ

മരണം പരിശോധന ലാബുകളിലെ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗവും വൈദ്യുതി നിരക്ക് വർദ്ധനവ് മൂലമുള്ള അധിക ചെലവുകൾക്കായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക തികച്ചും അപര്യാപ്തമാണ്. ആയത് ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുമെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 62)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

10 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിച്ചിരുന്നു.

ശിപാർശ

കേരള ആരോഗ്യ ശാസ്ത്ര സർവ്വകലാശാലയുടെ മറ്റ് പദ്ധതികൾക്കു പുറമെ യൂട്ടിലിറ്റി മന്ദിരത്തിന്റെ നിർമ്മാണം, സൈനറ്റ് ഹാളിന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തൽ തുടങ്ങിയ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 500 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 63)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതം അല്ലാതെ അധിക തുകകൾ ഒന്നും തന്നെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

മെഡിക്കൽ സർവ്വകലാശാലയിലെ ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പള ഇനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല എന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം സർവ്വകലാശാലയുടെ സ്വന്തം ഫണ്ടിൽ നിന്നടക്കം 6.41 കോടി രൂപ ശമ്പളയിനത്തിൽ ചെലവായിട്ടുള്ളതായും സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആകയാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 800 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയേതര ഇനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 64)

സീകരിച്ച നടപടി

4-10-2016 തീയതിയിലെ കത്ത് പ്രകാരം ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാല 2016-17 വർഷത്തെ ആദ്യ ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി "2210-05-001-93-(31)" എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 6 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു നൽകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. ടി ആവശ്യം 2016 ഒക്ടോബറിലെ ആദ്യ ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ പരിഗണിക്കുന്നതിനായി ധനവകുപ്പിന് നൽകിയിരുന്നവെങ്കിലും രണ്ടാം ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ ഇക്കാര്യം പരിഗണിക്കാനാകില്ല എന്ന് ധനവകുപ്പ് അറിയിച്ചിരുന്നു. ഇക്കാര്യം ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയെ അറിയിച്ചിരുന്നവെങ്കിലും രണ്ടാം ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ പരിഗണിക്കുന്നതിനായി പുതുക്കിയ പ്രൊപ്പോസൽ ലഭ്യമാക്കിയിരുന്നില്ല. ആയതിനാൽ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ഇക്കാര്യം പരിഗണിക്കാനായിട്ടില്ലെന്ന വിവരം അറിയിക്കുന്നു.

ശിപാർശ

2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം സംസ്ഥാനത്ത് 506.41 കോടി രൂപയുടെ NHM പദ്ധതി ആണ് കേന്ദ്രം വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഇതിൽ സംസ്ഥാന വിഹിതമായി അനുവദിക്കേണ്ടത് 202.2 കോടി രൂപ ആണ്. 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷം സംസ്ഥാന വിഹിതത്തിൽ കടിശ്ശിക വന്നിട്ടുള്ള 91.03 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു നൽകിയാൽ മാത്രമേ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ദേശീയ ആരോഗ്യ ഔത്യത്തിലുള്ള കേന്ദ്രവിഹിതം മുഴുവനായും സംസ്ഥാനത്തിന് ലഭിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. നടപ്പുവർഷം പദ്ധതി പൂർത്തീകരണത്തിനായി 87.41 കോടി രൂപയും മുൻവർഷത്തെ കടിശ്ശിക 91.03 കോടി രൂപയും ഉൾപ്പെടെ 178.44 കോടി രൂപ അധികമായി ആവശ്യമായിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക തികച്ചും അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 178.44 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 65)

സീകരിച്ച നടപടി

ദേശീയ ആരോഗ്യ ഔത്യത്തിന്റെ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന അനുപാതം 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ 60:40 ആണ്. ഇതിൽ പ്രകാരം കേന്ദ്രം അനുവദിച്ച തുകയ്ക്ക് (316.54 കോടി) ആനുപാതികമായി 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ അനുവദിക്കേണ്ടത് 211.03 കോടി രൂപയായിരുന്നു. എന്നാൽ തന്നാണ്ടിൽ സംസ്ഥാന ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയ 120 കോടി രൂപയിൽ 70 കോടി രൂപ NHM-ന്

അനുവദിച്ചിരുന്നു. ബജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുകയിൽ ബാക്കി ലഭിക്കാനുണ്ടായിരുന്ന 50 കോടി രൂപ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ച ബാക്കിവന്ന കടിശ്ശികയായ 91.03 (211.03-120) കോടി രൂപയും കൂടി 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം സംസ്ഥാനം അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതുകൂടാതെ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ കേന്ദ്ര വിഹിതത്തിന് (226.04 കോടി) ആനുപാതികമായി വേണ്ടിയിരുന്ന സംസ്ഥാന വിഹിതമായ 150.69 കോടി രൂപയിൽ 109 കോടി രൂപയും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ചു. ഇപ്രകാരം 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷം NHM-ന് ആകെ 50+91.03+109=250.03 കോടി രൂപ ഇതുവരെ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്രകാരം കേന്ദ്രം അനുവദിച്ച തുകയ്ക്ക് (226.04 കോടി) ആനുപാതികമായി ഇനി സംസ്ഥാനം 41.69 (150.69-109) കോടി രൂപയും കൂടി അനുവദിക്കേണ്ടിയിരുന്നു. 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ NHM-ന്റെ സംസ്ഥാന വിഹിതമായ 2210-06-101-19 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 167.6 കോടി രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയിരുന്നത്. 2016-17 മാർച്ചിലെ ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ 126.32 കോടി രൂപ (84.63+41.69) കൂടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇങ്ങനെ ആകെ 2210-06-101-19 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ NHM-ന്റെ സംസ്ഥാന വിഹിതമായി ബജറ്റിൽ അനുവദിച്ചത് 293.92 കോടി രൂപയാണ്. ഇതിൽ 250.03 കോടി രൂപ NHM-ന് ലഭിച്ചു. 41.69 കോടി രൂപയും നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ ആശാവർക്കർമാരുടെ പ്രതിമാസ ഓണററിയം 1,000 രൂപയിൽനിന്ന് 1,500 രൂപ ആയി വർദ്ധിപ്പിക്കുമെന്ന് പ്രഖ്യാപനമുള്ളതിനാൽ അധികമായി 1585.76 ലക്ഷം രൂപ വേണ്ടിവരുന്നതിനാലും മുൻവർഷം കടിശ്ശിക ഇനത്തിൽ 449 ലക്ഷം രൂപ വിതരണം ചെയ്യാനുള്ളതിനാലും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 2035 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 66)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആശാ വർക്കർമാർക്കുള്ള പ്രതിമാസ ഓണററിയം 1,000 രൂപയിൽനിന്ന് 1,500 രൂപ ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയ തുകയ്ക്ക് പുറമെ 17,74,63,000 രൂപ സ.ഉ. (സാധാ.) നമ്പർ 7265/2016/ധന. നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം അഡീഷണൽ ഓതറൈസേഷൻ മുഖേന അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ഐക്കോൺസിൽ നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന വൃത്തികളുടെ വിഭിന്നശേഷിക്ക് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള പ്രത്യേക ചികിത്സാ പുരനധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും, വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെയും, തൊറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെയും, സ്പെഷ്യൽ അധ്യാപകരുടെയും സേവനത്തിനും അക്കാഡമിക് ബ്ലോക്കുകളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തികളുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനും ആശുപത്രിയുടെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ 162 ലക്ഷം രൂപയും പദ്ധതിയേതര ഇനത്തിൽ 187 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 67)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പദ്ധതി വിഹിതമല്ലാതെ അധികമായി തുകകളൊന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ല

ശിപാർശ

കുടുംബക്ഷേമ വിഭാഗത്തിലുള്ള സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിനും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വിഭാഗത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിനുമായി കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തിക വർഷം ഈ ശീർഷകത്തിൽ 448 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും 327 കോടി രൂപ ചെലവാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണെന്നും, ശമ്പള പരിഷ്കരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം ഇതുവരെ 100 കോടി രൂപയ്ക്ക് മേൽ ചെലവായിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. കുടുംബക്ഷേമ വിഭാഗത്തിന്റെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പിനും ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ ചുവടെ ചേർക്കുംപ്രകാരം അധികമായി തുക അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

2211-00-003-96—പ്രാദേശിക കുടുംബക്ഷേമ പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങൾ

01-1—ശമ്പളം-129.02 ലക്ഷം രൂപ

01-2—ക്ഷാമബത്ത-70 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-101-94—ഐ.സി.ഡി.എസ്. പ്രവർത്തന വികസനം

01-1—ശമ്പളം-533.38 ലക്ഷം രൂപ

01-2—ക്ഷാമബത്ത-480 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-109-98—പ്രജനനം ശിശുസേവന പദ്ധതി

01-1—ശമ്പളം -54.9 ലക്ഷം രൂപ

01-2—ക്ഷാമബത്ത -24.22 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-200-91—കിടക്കകൾ, വന്ധികരണ യൂണിറ്റുകൾ ഇവയുടെ സംരക്ഷണം

01-1—ശമ്പളം-49.98 ലക്ഷം രൂപ

01-2—ക്ഷാമബത്ത-23.87 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-104-92—ഹെൽത്ത് ട്രാൻസ്പോർട്ട് സംഘടന

01-1—ശമ്പളം-64.65 ലക്ഷം രൂപ

01-2—ക്ഷാമബത്ത-42.15 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-104-93—റീജിയണൽ കടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വാഹന വിതരണവും സംരക്ഷണവും-28.4 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-104-94—ജില്ലാ കടുംബക്ഷേമ ബ്യൂറോകളിൽ വാഹന വിതരണവും സംരക്ഷണവും-176.50 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-104-95—പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വാഹന വിതരണവും സംരക്ഷണവും-161.50 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-106-98—സമൂഹ വിദ്യാഭ്യാസം-32 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-800-98—ധനസഹായം-398 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 68)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2211-00-104-93 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ SDG ഒക്ടോബറിൽ 28,40,000 രൂപയും 2211-00-104-94 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 21,60,000 രൂപയും 2211-00-104-95 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 50,00,000 രൂപയും 2211-00-106-98 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 32,00,000 രൂപയും 2211-00-800-98-ധനസഹായം എന്ന ശീർഷകത്തിനായി 2211-00-800-93 എന്ന പുതിയ ശീർഷകം അനുവദിക്കുകയും അതിൽ 2,18,00,000 രൂപ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് ശീർഷകങ്ങളിൽ അധികമായി തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശിപാർശ

വകുപ്പിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളം, ക്ഷാമബത്ത, യാത്രാചെലവുകൾ എന്നീ ഇനങ്ങളിലെ ചെലവുകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനുമായി ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

2211-00-001-96-01-1—ശമ്പളം-101.64 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-96-01-2—ക്ഷാമബത്ത-76.80 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-96-04-1—യാത്രാബത്ത-4.25 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-96-34—മറ്റ് ചെലവുകൾ-3 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-96-45—പി.ഒ.എൽ. -2.5 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 69)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി തുക അനുവദിച്ചില്ല

ശിപാർശ

14 ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിലുമുള്ള കടുംബക്ഷേമ വിഭാഗത്തിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും, ഈ ഓഫീസുകളിലെ ജീവനക്കാർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള ശമ്പളം, ക്ഷാമബത്ത എന്നീ ചെലവുകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

2211-00-001-95-01-1—ശമ്പളം -760.14 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-95-01-2— ക്ഷാമബത്ത-160.95 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-95-34—മറ്റ് ചെലവുകൾ - 6.5 ലക്ഷം രൂപ

2211-00-001-95-45—പി.ഒ.എൽ.-5 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 70)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി തുക അനുവദിച്ചില്ല.

ശിപാർശ

കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള 4 ട്രെയിനിംഗ് സെന്ററുകളിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് സ്റ്റോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനും ഹെൽത്ത് വിസിറ്റേജ്, മീഡ് വൈഫുമാർ, ആയമാർ എന്നിവർക്ക് വർദ്ധിപ്പിച്ച നിരക്കിലുള്ള ശമ്പളം ക്ഷാമബത്ത എന്നിവ നൽകുന്നതിനും നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ താഴെ പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്ക് നേരെ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

- 2211-00-003-95-01-1—ശമ്പളം-208.64 ലക്ഷം രൂപ
- 2211-00-003-95-01-2—ക്ഷാമബത്ത-126 ലക്ഷം രൂപ
- 2211-00-003-95-12—സ്റ്റോളർഷിപ്പ് ആന്റ് സ്റ്റൈപ്പന്റ്-5 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 71)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി തുക അനുവദിച്ചില്ല.

ശിപാർശ

കുടുംബക്ഷേമ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പിനും ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിനും വാടകക്കെട്ടിടങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഉപകേന്ദ്രങ്ങളുടെ വാടകയിനത്തിലുള്ള മുൻവർഷത്തെ കടിശ്ശിക കൊടുത്തുതീർക്കുന്നതിനും നടപ്പു വർഷത്തെ വാടകചെലവ്, ഇമ്മ്യൂണേഷൻ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗിക്കുന്ന വാഹനങ്ങളുടെ ഇന്ധനചെലവ് എന്നിവ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനുമായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കുനേരെ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു:

- 2211-00-101-95-01-1—ശമ്പളം-15155.42 ലക്ഷം രൂപ
- 2211-00-101-95-01-2—ക്ഷാമബത്ത-7572 ലക്ഷം രൂപ
- 2211-00-101-95-06—വാടക,കരം, നികുതി -59.8 ലക്ഷം രൂപ
- 2211-00-101-95-45—പി.ഒ.എൽ.- 3.8 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 72)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2211-00-101-95-01-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 87,66,51,000 രൂപയും 2211-00-101-95-01-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 7,62,54,000 രൂപയും 2211-00-101-95-06 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 49,80,000 രൂപയും 2211-00-101-95-45 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 4,80,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിച്ചു.

ശിപാർശ

ശമ്പള പരിഷ്കരണം, വേതന വർദ്ധനവ്, ഇന്ധനവില വർദ്ധനവ് എന്നീ കാരണങ്ങളാലും ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത, ദിവസവേതനക്കാരുടെ വേതനം എന്നിവ നൽകുന്നതിനും, മരണകുടും കെമിക്കൽസും മറ്റ് ഉപകരണങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിനും ഓഫീസുകളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള ഇക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മുമ്പാകെ വിശദീകരിക്കുകയുണ്ടായി. ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ച സമിതി താഴെപ്പറയുന്ന ശീർഷകങ്ങൾക്കായി 92.5 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2215-02-105-99-02—വേതനം-4 ലക്ഷം രൂപ

2215-02-105-99-04-1—യാത്രാബത്ത -80 ലക്ഷം രൂപ

2215-02-105-99-24—സാധനസാമഗ്രികൾ -6.50 ലക്ഷം രൂപ

2215-02-105-99-34—മറ്റ് ചെലവുകൾ-2 ലക്ഷം രൂപ

(ഖണ്ഡിക 73)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2215-02-105-99-02 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 4,00,000 രൂപയും 2215-02-105-99-04-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 80,00,000 രൂപയും 2215-02-105-99-24 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 6,50,000 രൂപയും 2215-02-105-99-34 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 2,00,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിച്ചു.

ശിപാർശ

പ്രത്യേക പോഷകാഹാര പരിപാടിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വൈദ്യുതി, ടെലഫോൺ എന്നീ ഇനങ്ങളിലെ മുൻവർഷത്തെ കടിശ്ശിക ചിലവുൾപ്പെടെ നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2236-02-101-99-05-2 (വൈദ്യുതിചെലവ്) എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 92,000 രൂപയും 2236-02-101-99-05-3 (ടെലഫോൺ ചാർജ്) എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 29,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 74)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി തുക അനുവദിച്ചില്ല.

ഭാഗം VI

ലബോറട്ടറികളുടെ ശാക്തീകരണം എന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച പ്രത്യേക റിപ്പോർട്ടിലെ സമിതിയുടെ ശിപാർശകളും അവയ്ക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും

ശിപാർശ

തമിഴ്നാട് ഉൾപ്പെടെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും ചെക്ക്പോസ്റ്റുകൾ വഴി വരുന്ന സാധനങ്ങൾ പിടിച്ചെടുത്ത് പരിശോധിക്കുന്നതിന് മൂന്ന് പുതിയ മൊബൈൽ ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബുകൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പൂർത്തിയായി വരുന്നതായും അവ ലഭിച്ച കഴിഞ്ഞാൽ ചെക്ക്പോസ്റ്റുകളിൽ നിന്ന് പിടിച്ചെടുക്കുന്ന സാമ്പിളുകൾ അപ്പോൾതന്നെ പരിശോധിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നും അതുവഴി മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും കൊണ്ടുവരുന്ന പാൽ, എണ്ണ തുടങ്ങിയ ആഹാരസാധനങ്ങൾ കേരളത്തിലെ ചെക്ക്പോസ്റ്റുകളിൽ വച്ചുതന്നെ പരിശോധിക്കാവുന്നതും ആവശ്യമായ മേൽനടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതുമാണെന്നും വിലയിരുത്തിയ സമിതി, ഈ ആവശ്യം സാക്ഷാത്കരിക്കുന്നതിനുള്ള മൊബൈൽ ലബോറട്ടറികൾ എല്ലാ ജില്ലകളിലും തുടങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 5, 6, 7)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2006-ലെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ ഗുണനിലവാര നിയമത്തിലും അനുബന്ധ ചട്ടങ്ങളിലും പരിശോധനാ ഫലത്തിനായി സമയം ദീർഘിപ്പിച്ച് നൽകുന്നതിന് കൃത്യമായ സമയപരിധി നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടില്ല എന്നാൽ സമയപരിധി നിഷ്കർഷിക്കുന്നതിന് ബന്ധപ്പെട്ട ചട്ടങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ ഭേദഗതികൾ വരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. സമിതിയുടെ ആശങ്ക കൂടികണക്കിലെടുത്ത് ബന്ധപ്പെട്ട ചട്ടങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ ഭേദഗതി വരുത്തുവാൻ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് അതോറിറ്റി മുമ്പാകെ ശുപാർശ സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്.

സംസ്ഥാനത്ത് മൂന്ന് മേഖലകളിലായി തിരിച്ച് മൂന്ന് മൊബൈൽ ഫുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനാണ് വകുപ്പ് വിഭാവനം ചെയ്തിരുന്നതും പ്രാരംഭ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിരുന്നതും. എന്നാൽ ആയതിലേക്കായി വകയിരുത്തിയ തുകയുടെ അപര്യാപ്തമൂലം സർക്കാർ അനുമതിയോട് കൂടി, ആയത് രണ്ട് മൊബൈൽ ഫുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ എന്ന രീതിയിൽ പരിമിതപ്പെടുത്തി നിലവിൽ ആരംഭിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതും. ആയതിൽ ഒരണ്ണത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ഇതിനകം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. ആയതിന്റെ പ്രവർത്തനം ചെക്ക് പോസ്റ്റ് ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതാണ്. എന്നാൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലും മൊബൈൽ ഫുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതും അത് നിലനിർത്തുന്നതും വമ്പിച്ച സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഉണ്ടാക്കുമെന്നുള്ളതിനാൽ ആയത് നിലവിലെ സാഹചര്യത്തിൽ ആശാസ്യമല്ല.

ശുപാർശ

മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും കേരളത്തിലേക്ക് കൊണ്ടു വരുന്ന പച്ചക്കറി, പഴവർഗ്ഗങ്ങൾ എന്നിവയിലെ കീടനാശിനികൾ, പാലിലെ ആന്റിബയോട്ടിക്കുകൾ, മത്സ്യം ഉൾപ്പെടെയുള്ള മാംസാഹാരങ്ങളിലെ രാസപദാർത്ഥങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യം എന്നിവ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ സർക്കാർ അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകളിൽ സജ്ജീകരിക്കണമെന്ന ശുപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 8)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അന്യസംസ്ഥാനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളയിടങ്ങളിൽ നിന്ന് കൊണ്ടുവന്ന് സംസ്ഥാനത്ത് ലഭ്യമാകുന്ന മുഴുവൻ ഭക്ഷ്യ പദാർത്ഥങ്ങളും പരിശോധിക്കുന്നതിന് ഉതകുന്ന രീതിയിൽ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറുടെ നിയന്ത്രണത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിലുള്ള അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകൾ NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. പഴം, പച്ചക്കറികൾ എന്നിവയിലെ കീടനാശിനികളുടെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്തുന്നതിനാവശ്യമായ GCMSMS എന്ന അത്യന്താധുനിക ഉപകരണം തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം എന്നിവിടങ്ങളിലുള്ള അനലിറ്റിക്കൽ ലബോറട്ടറികളിൽ ഇതിനകം

ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് അനലിറ്റിക്കൽ ലബോറട്ടറിയിലേക്കും ടി ഉപകരണം വാങ്ങി നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി ഇതിനകം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പാലിലെ ആന്റിബയോട്ടിക്സുകളുടെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്തുന്നതിന് LCMSMS എന്ന ഉപകരണം അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ആയതിലേക്ക് ഒരു ഉപകരണത്തിനു തന്നെ 2.20 കോടി രൂപ ആവശ്യമാണെന്ന് കരുതുന്നു. മാംസാഹാരങ്ങളുടെ രാസപദാർത്ഥങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്താൻ ആവശ്യമായ PCR എന്ന ഉപകരണം തിരുവനന്തപുരത്തെ അനലിറ്റിക്കൽ ലബോറട്ടറിയിൽ നിലവിൽ ലഭ്യമാണ്. ആയത് ഉൾപ്പെടെ അവശ്യം വേണ്ട ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നീ അനലിറ്റിക്കൽ ലബോറട്ടറികളിൽ വാങ്ങി നൽകുന്നതിന് ആവശ്യമായ തുക നൽകണമെന്നുള്ള സമിതിയുടെ ശുപാർശ വിശദമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ശുപാർശ

പാൻമസാല നിരോധനം ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളമെങ്കിലും അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾ താമസിക്കുന്ന മേഖലകളിൽ ഇപ്പോഴും പാൻമസാല രഹസ്യമായി വിൽക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഒരു വസ്തുതയാണ്. സംസ്ഥാന പോലീസിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി അത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടികൾ ഉൗർജ്ജിതമായി നടപ്പാക്കണമെന്ന ശുപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 9)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പോലീസ് വകുപ്പിലെ സബ് ഇൻസ്പെക്റ്ററിൽ കുറയാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥരെ ഇത്തരം കർശനമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടി 2003-ലെ COTPA നിയമപ്രകാരം അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് 6-12-2011-ലെ G.O. (Rt.) No. 4205/2011/H&FWD പ്രകാരം സർക്കാർ ഇതിനകം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ

മായം ചേർക്കൽ തടയുന്നതിന്റെ ഭാഗമായുള്ള പരിശോധന നിരന്തരം നടത്തുന്നതിനും യുക്തമായ നിയമനടപടികൾ തുടരുന്നതിനും ആവശ്യമായ അഡ്ജൂഡിക്കേറ്റിംഗ് ഓഫീസർമാരേയും പ്രസന്റിംഗ് ഓഫീസറെയും അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണൽമാരേയും എല്ലാ ജില്ലകളിലും നിയമിക്കണമെന്നും അവർക്ക് ആവശ്യമായ ഭൗതിക സാഹചര്യം ഒരുക്കണമെന്ന ശുപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 10)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സ്പെഷ്യൽ കോടതി വേണമെന്നുള്ള ശുപാർശ പരിഗണനയിലാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ RD മാരെയും ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ അഡ്ജൂഡിക്കേഷൻ ഓഫീസർമാരായി തിരുമാനിച്ച് ഇതിനകം ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതും ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ

കേന്ദ്രകൾ നിലവിൽ പരിഗണിച്ച് വരുന്നതുമാണ്. തിരുവനന്തപുരത്തെ യൂണിവേഴ്സിറ്റി അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണൽ/അഡീഷണൽ ജില്ല സെഷൻ കോടതി 2-നെ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണലായി 1-12-2014-ലെ ജി.ഒ. (പി) നമ്പർ 340/2014/എച്ച് & എഫ്.ഡബ്ല്യു.ഡി. പ്രകാരം ഇതിനകം നോട്ടീഫൈ ചെയ്തിട്ടുള്ളതുമാണ്. പ്രസന്റിംഗ് ഓഫീസർമാരെ വേണമെന്നുപേടെയുള്ള സമിതിയുടെ ശുപാർശ വിശദമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ശുപാർശ

ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസുകൾക്കാവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട അസംബ്ലി നിയോജക മണ്ഡലങ്ങളിലുള്ള താലൂക്ക് ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സുകളിലോ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലോ ഒരുക്കണമെന്നും അപ്രകാരം സ്ഥാനനിർണ്ണയം നടത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത നിയോജക മണ്ഡലങ്ങളിലെ നിയമസഭാ സാമാജികരുടെ അഭിപ്രായം കൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം സംസ്ഥാനത്തെ 140 നിയമസഭാ നിയോജക മണ്ഡലങ്ങളിലും ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി അധികമായി വേണ്ടി വരുന്ന 83 ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസുകൾക്കാവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശുപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 11, 12)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

നഗരസഭയിൽനിന്ന് കൂട്ടിച്ചേർത്തതും പുതിയതായി സൃഷ്ടിച്ച ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസർമാരെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തി എല്ലാ നിയോജക മണ്ഡലങ്ങളിലും ഒരു ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസ് എന്ന നിലയിൽ പുനഃസംഘടിപ്പിച്ച് ഇതിനകം പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതും ആയതിലേക്ക് ഓരോ ക്ലർക്കിന്റെ തസ്തികയും ആയതിൽ ഏതാനും ഓഫീസുകളിൽ ഓഫീസ് അറ്റന്റുടെ തസ്തികയും സർക്കാർ പുതിയതായി സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളതും ആയതിലേക്കുള്ള നിയമനപ്രക്രിയ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. സർക്കാർ കെട്ടിടം ലഭ്യമായിട്ടുള്ളതിലും വാടകയ്ക്ക് സൗകര്യ കെട്ടിടങ്ങൾ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിലും ഇതിനകം പുതിയ ഓഫീസുകൾ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതും ഓഫീസ് ഫർണിച്ചറുപെടെ ഇതിനകം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്.

പുതുതായി അനുവദിച്ചതും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും മാറ്റിയ തസ്തികകളും നിലവിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന തസ്തികകളും ഉൾപ്പെടുത്തി എല്ലാ നിയമസഭാ നിയോജക മണ്ഡലങ്ങളിലും ഒരു ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസ് എന്ന നിലയിൽ പുനഃസംഘടിപ്പിച്ച് ഇതിനകം പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ജില്ലാടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ 14 ജില്ലകളിലും ജില്ലാ ഹുഡ് സെക്രട്ടറി ഓഫീസുകൾ ഉണ്ടാകേണ്ടത് അനിവാര്യമായതിനാൽ നിലവിലുള്ള 8 ജില്ലാ ഓഫീസുകൾക്കു പുറമെ ശേഷിക്കുന്ന ജില്ലകൾക്കായി 6 ജില്ലാ ഓഫീസുകൾ കൂടി ആരംഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 13)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

14 ജില്ലകളിലും ഇതിനകം ജില്ലാ ഹുഡ് സെക്രട്ടറി ഓഫീസുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

ക്ഷേത്രവ്യാപാരികൾക്കുള്ള ഒരു ഓൺലൈൻ ലൈസൻസിംഗ്/രജിസ്ട്രേഷൻ സോഫ്റ്റ് വെയർ കെൽടോണിന്റെ സഹായത്തോടെ വികസിപ്പിക്കുകയും ആയത് അക്ഷയ കേന്ദ്രങ്ങൾവഴിയും സേറ്റ് ബാങ്ക് ഓഫ് ഇൻഡ്യയുടെ പേയ്മെന്റ് ഗേറ്റ്വേ സംവിധാനം വഴിയും സംസ്ഥാനത്തുടനീളമുള്ള വ്യാപാരികൾക്കായി ഉപയോഗപ്രദമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ കമ്പ്യൂട്ടറുകളും മറ്റുപകരണങ്ങളും നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം തന്നെ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 14, 15)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പ്രവർത്തനം സുഗമമായി പുരോഗമിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ പേയ്മെന്റ് ഗേറ്റ് വേബ് സിസ്റ്റത്തിന് ബാങ്ക് ഓഫ് ബറോഡയുടെ സേവനമാണ് ഉപയോഗപ്പെടുത്തി വരുന്നത്.

നിലവിലുള്ള ഓൺലൈൻ ലൈസൻസിംഗ്/രജിസ്ട്രേഷൻ സംവിധാനം കേന്ദ്രസർക്കാർ വികസിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതും രാജ്യത്തുടനീളം ഏകീകൃത സ്വഭാവത്തോടുകൂടി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നതുമാണ്. സംസ്ഥാനത്തിന് മാത്രമായി ആയതിൽ ഏതെങ്കിലും മാറ്റം വരുത്തുന്നത് നിലവിലെ സാഹചര്യത്തിൽ ആശാസ്യമല്ല.

ശിപാർശ

എല്ലാ ജില്ലകളിലും കടിവെള്ളത്തിന്റെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 16, 17)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2006-ലെ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ ഗുണനിലവാരം നിയമത്തിലും 2011-ലെ അനുബന്ധ ചട്ടങ്ങളിലും അനുശാസിക്കും പ്രകാരമുള്ള നിബന്ധനകൾ പാലിക്കുന്നവർക്കമാത്രമേ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ ലൈസൻസോ രജിസ്ട്രേഷനോ നൽകാൻ നിർവാഹമുള്ളൂ. ടി നിബന്ധനകളിലും ചട്ടങ്ങളിലും ഇളവ് വരുത്തുവാൻ സംസ്ഥാനത്തിന് അധികാരമില്ലാത്തതാണ്. 2006-ലെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ നിലവാര നിയമവും 2011-ലെ അനുബന്ധ ചട്ടങ്ങളിലും അനുശാസിക്കുന്ന നിയമ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലേക്കാവശ്യമായി NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരമുള്ള എഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികളും നിയമത്തിൽ അനുശാസിക്കുന്ന യോഗ്യതയുള്ള എഡ് അനലിസ്റ്റുമാരും ആവശ്യമാണ്. കടിവെള്ളത്തിന്റെ സാമ്പിൾ മാത്രമായിട്ട് പരിശോധന ഫലം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ടി നിയമ വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കാൻ ബാധ്യസ്ഥമാണ്. എന്നാൽ അക്രിഡിറ്റേഷൻ നിലവാരമുള്ള ലബോറട്ടറികൾ പുതുതായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും സജ്ജീകരിക്കുന്നതിനും ആയതിലേക്കാവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതും ടി നിലവാരം നിലനിർത്തുന്നതും അത്യധികം സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഉറപ്പാക്കുന്ന വിഷയമായതിനാൽ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സാഹചര്യങ്ങളിൽ അത്തരമൊരു ശിപാർശ നടപ്പാക്കുന്നത് ആശാസ്യമല്ല. എന്നാൽ അത്തരം പരിമിതികൾകൂടി കണക്കിലെടുത്ത് സംസ്ഥാനത്ത് കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ സ്പൈസസ് ബോർഡ് ലാബിനെയും സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സി.എഫ്.ആർ.ഡി. ലാബിനെയും NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരമുള്ള ഏതാനും സ്വകാര്യ ലാബുകളെയും കടിവെള്ളം ഉൾപ്പെടെ എല്ലാത്തരം ഭക്ഷ്യ സാമ്പിളുകളും പരിശോധിച്ച് ഫലം നൽകാൻ എഡ് സേഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് അതോറിറ്റി ഓഫ് ഇന്ത്യ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത്തരം ലാബുകളുടെ സേവനം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

ശിപാർശ

ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങളിലെ മായംചേർക്കലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഓരോ നിയമസഭാ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലും ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിന് നിയമസഭാ സമാജികരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ക്ലാസ്റ്റുകളോ/ക്യാമ്പുകളോ സംഘടിപ്പിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട നിയമസഭാ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ഓരോ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തും "മാതൃകാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്" എന്ന രീതിയിൽ വിഭാവനം ചെയ്ത് ആവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണം നടത്തി ഭക്ഷ്യ സാധനങ്ങളിലെ മായം ചേർക്കലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരാതികൾ പ്രസ്തുത സ്ഥലങ്ങളിൽ ഒഴിവാക്കണമെന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടി 50 നിയമസഭാ നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽ ഈ സാമ്പത്തികവർഷം ബോധവൽക്കരണ പരിപാടി വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ടി പരിപാടികൾ നിയമസഭാ സാമാജികരുടെ പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതാണ്.

ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്ത് കാൻസർ രോഗം ക്രമാതീതമായി വ്യാപകമാകുന്നതായാണ് പഠനങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള വിഷം കലർന്ന പച്ചക്കറികളുടെ ഉപയോഗമാണതിന്റെ കാരണമെന്ന റിപ്പോർട്ടുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ വിപത്തിനെ ഫലപ്രദമായി നേരിടുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 19)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്ത് അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള വിഷം കലർന്ന പച്ചക്കറികളുടെ ലഭ്യത നിയന്ത്രിക്കണമെന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടി ചെക്ക്പോസ്റ്റ് കേന്ദ്രീകരിച്ചുൾപ്പെടെ ആവശ്യമായ പരിശോധന കർശനമാക്കിയിട്ടുള്ളതും പൊതജനങ്ങൾക്കും വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുമിടയിൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച് ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും സംഘടിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ മായം ചേർത്തതായ ഭക്ഷണ പദാർത്ഥങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നവർക്കെതിരെ നിരോധന നടപടികളും പ്രോസിക്യൂഷനും ഫൈനം അടക്കമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ കമ്മീഷണറുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള 3 അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകളും ഫുഡ് സെഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് ആക്റ്റിൽ നിഷ്കർഷിക്കുന്ന പ്രകാരം NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. കൂടാതെ ഭക്ഷണ പദാർത്ഥങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ രണ്ട് പുതിയ മൊബൈൽ അനലിറ്റിക്കൽ ലബോറട്ടറികൾ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളും ഒരണ്ണത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ഇതിനകം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്.

ശിപാർശ

പത്തനംതിട്ടയിലെ ഹുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബ് പത്ത് വർഷമായി വാടക കെട്ടിടത്തിലെ പരിമിതമായ സ്ഥലസൗകര്യത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് കാണുന്നതിനാൽ ലാബിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 20)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പത്തനംതിട്ടയിലെ ഹുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയുടെ പ്രാധാന്യം കണക്കിലെടുത്ത് സർക്കാരിന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള പത്തനംതിട്ട ജില്ല കൺസ്യൂമർ കോടതിക്കായി നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ളതും ഇപ്പോൾ ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുന്നതുമായ ടി കെട്ടിടം ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ വകുപ്പിന് വിട്ട് നൽകണമെന്ന് ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ വകുപ്പിൽ നിന്നും പത്തനംതിട്ട ജില്ലാ കളക്ടറോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

പമ്പയിൽ രണ്ട് ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതായും അപ്പാ, അരവണ തുടങ്ങിയവ തയ്യാറാക്കുന്നതിനു വേണ്ട മൊത്തം സാധനങ്ങളും ലാബിൽ പരിശോധിച്ച സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ സന്നിധാനത്തേക്ക് കയറ്റി വിടുകയുള്ളുവെന്നും ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞതോ മായം ചേർന്നതോ ആണെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ അവ പിടിച്ചെടുത്ത് പിഴ ഈടാക്കുകയും നശിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഇവർക്ക് വേണ്ട മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും പരിശോധനകൾ കുറമറ്റതാക്കുന്നതിനും ശാസ്ത്രീയമായ രീതിയിൽ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 21)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതിയുടെ ശിപാർശ കണക്കിലെടുത്ത് പത്തനംതിട്ട ജില്ല ഹുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയിൽ കൂടുതൽ ആധുനികമായ ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിയും ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചും ടി ലാബ് Level 2 ലബോറട്ടറി നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തുന്നതിലേക്കാവശ്യമായ ശിപാർശ തയ്യാറാക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഫുഡ് സെന്ററിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ സ്ഥാപിക്കണമെന്നും നിലവിലുള്ള ഫുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് ആക്ട് നിയന്ത്രണങ്ങളിന് പ്രകാരം NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തേണ്ടതാണെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 22)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2006-ലെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ നിലവാരനിയമവും 2011 ലെ അനുബന്ധ ചട്ടങ്ങളിലും അനുശാസിക്കുന്ന നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലേക്കാവശ്യമായി NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരമുള്ള ഫുഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികളും നിയമത്തിൽ അനുശാസിക്കുന്ന യോഗ്യതയുള്ള ഫുഡ് അനലിസ്റ്റുമാരും ആവശ്യമാണ്. ഏതൊരു ഭക്ഷ്യ സാമ്പിളുകളും പരിശോധനാഫലം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ടി നിയമവ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കാൻ ബാധ്യസ്ഥരാണ്. എന്നാൽ അത്തരം ദേശീയ നിലവാരമുള്ള ലബോറട്ടറികൾ പുതുതായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും സജീകരിക്കുന്നതിനും ആയതിലേക്കാവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതും ടി നിലവാരം നിലനിർത്തുന്നതും അത്യധികം സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഉണ്ടാക്കുന്ന വിഷയമായതിനാൽ നിലവിലെ സാമ്പത്തിക സാഹചര്യങ്ങളിൽ അത്തരമൊരു ശിപാർശ നടപ്പാക്കുന്നത് ആശാസ്യമല്ല. അത്തരം പരിമിതികൾ കൂടി കണക്കിലെടുത്ത് കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ സ്പെഷ്യൽ ബോർഡ് ലാബിനെയും സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സി.എഫ്.ആർ.ഡി. ലാബിനെയും ഭക്ഷ്യവകുപ്പിന്റെയും NABL (National Accreditation Board of Testing and Calibration Laboratories) നിലവാരമുള്ള ഏതാനും സ്വകാര്യ ലാബുകളെയും കടിവെള്ളം ഉൾപ്പെടെ എല്ലാത്തരം ഭക്ഷ്യസാമ്പിളുകളും പരിശോധിച്ച് ഫലം നൽകുവാൻ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് അതോറിറ്റി ഓഫ് ഇന്ത്യ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത്തരം ലാബുകളുടെ സേവനം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

ശിപാർശ

കേരളത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ഭക്ഷ്യവിഷബാധകളുടെ അടിസ്ഥാന കാരണങ്ങളാൽ തൊണ്ണൂറ് ശതമാനവും ബാക്ടീരിയ, വൈറസ് തുടങ്ങിയ അണുജീവികളാണെന്നു കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതു സംബന്ധിച്ച പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിനായി നിലവിൽ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ കീഴിലുള്ള മൂന്നു ലാബുകളിലായി മൂന്ന്

മൈക്രോ ബയോളജിസ്റ്റ് തസ്തികകളാണ് ഉള്ളത്. ഇത് തീർത്തും അപര്യാപ്തമാണെന്നു കാണുന്നതിനാലും സമയബന്ധിതമായി ഇതു സംബന്ധിച്ച പരിശോധനകൾ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതിനാലും തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം എന്നിവിടങ്ങളിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ മൈക്രോബയോളജി ലാബുകൾ ആരംഭിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 23)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള തിരുവനന്തപുരത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന അനലിസ്റ്റ് ലാബിൽ ഒരു റിസർച്ച് ഓഫീസർ (മൈക്രോ ബയോളജി)ടെയും രണ്ട് മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റിന്റെ തസ്തികയും എറണാകുളത്തും കോഴിക്കോടുമുള്ള അനലിറ്റിക്കൽ ലാബോറട്ടറികളിൽ ഓരോ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റ് തസ്തികയുമാണ് നിലവിലുള്ളത്. സമിതിയുടെ ശിപാർശ പരിഗണിച്ച് എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഓരോ റിസർച്ച് ഓഫീസർമാരുടെ (മൈക്രോബയോളജി)ടെയും ഓരോ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റിന്റെയും അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിലേക്കാവശ്യമായ പ്രൊപ്പോസൽ ലഭിച്ചശേഷം പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശിപാർശ

തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം എന്നിവിടങ്ങളിൽ സർക്കാർ അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകളിൽ രസതന്ത്രത്തിൽ ബിരുദമോ ബിരുദാനന്തര ബിരുദമോ ഉള്ള അനലിസ്റ്റുകളാണ് മൈക്രോബയോളജി പരിശോധന നടത്തി വരുന്നത്. ഈ നടപടി ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ആക്ടിനെതിരായതിനാൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മൈക്രോബയോളജി പരിശോധനയ്ക്ക് നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്നതിനും വിദഗ്ദ്ധ ഉപദേശം നൽകുന്നതിനും ആവശ്യമായ ചീഫ് മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റ് തസ്തികകളും മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റ് തസ്തികകളും സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 24)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള തിരുവനന്തപുരത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന അനലിസ്റ്റ് ലാബിൽ ഒരു റിസർച്ച് ഓഫീസറുടെയും (മൈക്രോബയോളജി) രണ്ട് മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റിന്റെ തസ്തികയും എറണാകുളത്തും കോഴിക്കോടുമുള്ള അനലിറ്റിക്കൽ ലാബോറട്ടറികളിൽ ഓരോ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റ്

തസ്തികയുമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളുടെ മൈക്രോബയോളജി പരിശോധന ആയതിന്റെ ഒരു ഭാഗം മാത്രമാണ്. നിലവിൽ അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകളിൽ ലഭ്യമായ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റുകളുടെ സേവനം ആയതിനായി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളുടെ മറ്റുള്ള പരിശോധനകൾ കൂടി പൂർത്തിയാക്കി ആയതിന്റെ റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിശോധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് യോഗ്യത നേടിയ ഹുഡ് അനലിറ്റിന്റെ ചുമതലയാണ്. എന്നാൽ സമിതിയുടെ ശുപാർശ കണക്കിലെടുത്ത് എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നീ അനലിറ്റിക്കൽ ലാബുകളിലെ മൈക്രോബയോളജി വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഓരോ റിസർച്ച് ഓഫീസുടേയും (മൈക്രോബയോളജി) ഓരോ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റിന്റെയും അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിലേക്കാവശ്യമായ പ്രൊപ്പോസൽ ലഭിച്ചശേഷം പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ

നിലവിൽ ഹുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ് തികച്ചും അപര്യാപ്തമായ രണ്ട് മുറികൾ മാത്രമുള്ള പഴയ കെട്ടിടത്തിലാണ് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത് എന്നും കമ്മീഷണറേറ്റിൽ പുതുതായി അനുവദിച്ച ജോയിന്റ് ഹുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണർ (എൻഫോഴ്സ്മെന്റ്) എന്ന തസ്തിക ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു തസ്തികകളിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് ഓഫീസ് അനുവദിക്കുന്നതിന് പഴയ കെട്ടിടത്തിൽ ആവശ്യമായ സ്ഥലസൗകര്യമില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഹുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റിനായി തിരുവനന്തപുരത്ത്, തൈക്കോട് അനുവദിക്കപ്പെട്ട 70 സെന്റ് സ്ഥലത്തിൽ സൗകര്യപ്രദമായ രീതിയിലുള്ള ഒരു കെട്ടിടം പണിയുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശുപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 25)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറുടെ കാര്യാലയത്തിന് നിലവിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് ലഭ്യമായ സ്ഥലത്ത് പുതിയ ആസ്ഥാനമന്ദിരം നിർമ്മിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഭരണസാങ്കേതികാനുമതി ഇതിനകം ലഭ്യമായിട്ടുള്ളതും 2015-2016, 2016-2017 എന്നീ സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിലായി ഓരോ കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളതുമാണ്. നിർമ്മാണം തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്.

ശുപാർശ

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിന്നും കൈമാറിയിട്ടുള്ള വളരെ പഴക്കംചെന്ന ഏതാനും ചില വാഹനങ്ങൾ മാത്രമാണ് നിലവിൽ ജില്ലാതലത്തിൽ ഉള്ളതെന്നും പരിശോധനകൾ

സ്ഥിരമായി നടത്തേണ്ടതായിട്ടുള്ളതിനാൽ പുതിയ വാഹനങ്ങൾ വളരെ അത്യാവശ്യമാണെന്നും ആയതിനാൽ, ഇതിലേക്കായി വാഹനങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ തുക വകയിരുത്തണമെന്നും പുതിയതായി മുനിസിപ്പാലിറ്റി, കോർപ്പറേഷൻ, ജില്ലാതലങ്ങളിൽ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ള 89 ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസർമാർക്ക് ആവശ്യമായ ഓഫീസും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 26)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതിയുടെ ശിപാർശ കണക്കിലെടുത്ത് പുതിയ വാഹനങ്ങൾ വാങ്ങി നൽകുന്നതിനുള്ള ശിപാർശ സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്. ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറിൽ നിന്നും ലഭ്യമായതിനുശേഷം ആയതു പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. സർക്കാർ കെട്ടിടവും സ്വകാര്യ വ്യക്തികളിൽ നിന്ന് വാടകയ്ക്ക് കെട്ടിടം ലഭ്യമായതുമായ മുഴുവൻ സ്ഥലങ്ങളിലും ഇതിനകം പുതിയ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസുകൾ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതും എല്ലാ ഓഫീസുകളിലേക്കും ഓരോ ക്ലർക്കിന്റെ തസ്തികയും പുതുതായി തുടങ്ങിയ ഏതാനും ഫുഡ് സേഫ്റ്റി സർക്കിൾ ഓഫീസുകളിൽ ഓഫീസ് അറ്റൻ്റ് തസ്തികകൾ ഇതിനകം സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളതും ആയതിലേക്കുള്ള നിയമനടപടികൾ ഇതിനകം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. ടി ഓഫീസുകൾക്കാവശ്യമായ ഫർണിച്ചറും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും ഇതിനകം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതാണ്.

ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ മേഖലയിലും സ്വകാര്യമേഖലയിലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ബുഡ്ബാങ്കുകളെ പൊതുവായി ഒരു ഓൺലൈൻ സംവിധാനത്തിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനും അതുവഴി കൂടുതൽപേർക്ക് പ്രയോജനം ലഭിക്കത്തക്കവിധത്തിൽ ഒരു ആധുനിക നെറ്റ്വർക്കിംഗ് സംവിധാനം ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 27, 28, 29)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്ത് 6 പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറികളാണ് ഉള്ളത് (സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് & ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി, തിരുവനന്തപുരം, ആർ.പി.എച്ച്.എൽ. കോഴിക്കോട്, ആർ.പി.എച്ച്.എൽ. കണ്ണൂർ, ആർ.പി.എച്ച്.എൽ. എറണാകുളം, സി.പി.എച്ച്.എൽ. കൊല്ലം, ഡി.പി.എച്ച്.എൽ. ആലപ്പുഴ) ക്ലിനിക്കൽ പാത്തോളജി, ബയോകെമിസ്ട്രി, സെൻട്രൽ മലേറിയ ലാബ്, റേഡിയോ ഇമ്മ്യൂണോ അസ്ട്രോ

ന്യൂബോൺ സ്റ്റീനിംഗ് സെക്ഷൻ, സിറോളജി, ബാക്ടീരിയോളജി, മീഡിയ പ്രിപ്പറേഷൻ, പി.സി.ആർ. സൈറ്റോളജി, റീഫ്ലക്സ് മാനോമെട്രിംഗ് സെക്ഷൻ, വാക്സിൻ പ്രിവന്റീവ് ഡിസീസ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബ്, ഐസി.റ്റി.സി. എന്നിങ്ങനെ 13 ടെക്നിക്കൽ വിഭാഗങ്ങളും ഡിപ്ലോമ എം.എൽ.റ്റി.യുടെ ഒരു അക്കാഡമിക് വിഭാഗവും നിലവിൽ സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് & ക്ലിനിക്കൽ ലാബിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

നിലവിലുള്ള പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ എല്ലാം തന്നെ 1960-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചാണ് ഇപ്പോഴും പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ന്യൂബോൺ സ്റ്റീനിംഗ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള പല പുതിയ വിഭാഗങ്ങളും ഇതിനോടകം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തെ ആദ്യത്തെ പി.സി.ആർ. ലാബ് സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് & ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറിയിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ട് (2014 ഫെബ്രുവരി) ഏകദേശം രണ്ട് വർഷം ആകുന്നു. എൻ.എച്ച്.എം. വഴി പോസ്റ്റ് ചെയ്യുന്ന വളരെ കുറച്ച ജീവനക്കാരെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തനം നടത്തിക്കൊണ്ട് പോകുന്നത്. ആയതിനാൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് കൃത്യസമയത്ത് റിസൾട്ട് ലഭ്യമാക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള മെച്ചപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് കൂടുതൽ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. നിലവിലുള്ള ലാബുകൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള പ്രൊപ്പോസലും ലഭിച്ചശേഷം പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ശിപാർശ

പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം സുഗമമായി നടത്തുന്നതിന് തിരുവനന്തപുരം സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി, റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി, ജില്ലാ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി എന്നീ ലബോറട്ടറികളിൽ ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 30, 31, 32, 33)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകളെ സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന്റെ പരിധിയിൽ ഇതിനോടകം കൊണ്ടുവരികയുണ്ടായി. മറ്റ് പി.എച്ച്. ലാബുകൾക്ക് എന്നപോലെ ടി ലാബുകൾക്കും ഉപകരണങ്ങൾ, ടെസ്റ്റിംഗ്, റീ ഫ്ലക്സ് എന്നീ സാധനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്.

ആലപ്പുഴ ജില്ലാ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന് ആവശ്യമുള്ള അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ ഇതിനോടകം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞു. കൊല്ലം ജില്ലാ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന് അത്യാവശ്യമായ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ നടത്തുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ ഒരു പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുവാനുള്ള തുക (ഒരു കോടി രൂപ) 2016-17 പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി വളരെ ശോചനീയവും അപകടകരമായ അവസ്ഥയിലുമായതിനാൽ ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം ഗവൺമെന്റ് നിർദ്ദേശപ്രകാരം ബീച്ച് ഹോസ്പിറ്റലിലേക്ക് താല്പാലികമായി മാറ്റിയിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രസ്തുത ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി പുതിയ കെട്ടിടം അത്യന്താപേക്ഷിതമായതിനാൽ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി പൊതുമാർഗ്ഗത്ത് വകുപ്പിന്റെ എസ്റ്റിമേറ്റ് പ്രകാരമുള്ള 1.2 കോടി രൂപ ആവശ്യമാണെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ, പ്രസ്തുത തുക അടിയന്തരമായി അനുവദിക്കണമെന്നും കെട്ടിടം പണി ഉടൻ ആരംഭിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 34)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

നിലവിൽ കോഴിക്കോട് റീജിയണൽ ലബോറട്ടറി ബീച്ച് ഹോസ്പിറ്റലിൽ താല്പാലികമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരികയാണ്. ഹെമറ്റോളജി/ക്ലിനിക്കൽ പാത്തോളജി, ബയോകെമിസ്ട്രി, ബാക്ടീരിയോളജി, സൈറ്റോളജി എന്നീ 4 വിഭാഗങ്ങൾ കൂടാതെ ന്യൂബോൺ സ്കീനിംഗ് ഡിവിഷനും പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത ലാബിന് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി മൂന്ന് കോടി രൂപ 2014-15 (മേജർ ഹെഡ് ഓഫ് അക്കൗണ്ട് 4210)-ൽ വകയിരുത്തുകയുണ്ടായി. പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. അധികൃതരോട് എത്രയും പെട്ടെന്ന് കെട്ടിടനിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശിപാർശ

എറണാകുളത്തെ റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിൽ ഡിപ്ലോമ എം.എൽ.റ്റി. (മാസ്റ്റർ ഓഫ് ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ) കോഴ്സുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും വയനാട്, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ശിപാർശ.

(ഖണ്ഡിക 35)

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഹെമറ്റോളജി/ക്ലിനിക്കൽ പാത്തോളജി, ബയോകെമിസ്ട്രി, ബാക്ടീരിയോളജി, സൈറ്റോളജി എന്നീ 4 വിഭാഗങ്ങൾ കൂടാതെ ന്യൂബോൺ സ്കീനിംഗ് ഡിവിഷനും പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. എറണാകുളം ആർ.പി.എച്ച്.എൽ.-ൽ ഡിപ്ലോമ എം.എൽ.റ്റി.കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കിയിരുന്നവെങ്കിലും അതിന് ആവശ്യമായ ട്യൂട്ടർ ടെക്നീഷ്യൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പോസ്റ്റ് ട്രിയേഷൻ നടന്നാൽ മാത്രമേ കോഴ്സ് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

പുതുതായി മൂന്ന് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ വയനാട്, മലപ്പുറം, പത്തനംതിട്ട എന്നീ ജില്ലകളിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള കെട്ടിട സൗകര്യം തയ്യാറായിരിക്കുകയാണ്. മേൽപ്പറഞ്ഞ ലാബുകൾക്ക് ആവശ്യമായ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ പരിഗണനയിൽ ആണ്. ഡോക്ടറും സയന്റിഫിക് ഓഫീസറും ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്റ്റാഫ് ആവശ്യമായതിനാൽ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചാൽ മാത്രമേ പ്രസ്തുത ലബോറട്ടറികളെ പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുവാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. മേൽപ്പറഞ്ഞ ലാബുകൾക്ക് ആവശ്യമുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ ഫണ്ടിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രൊപ്പോസലുകളും പരിഗണനയിലാണ്.

സംസ്ഥാനത്തെ നാല് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകളിലായി ന്യൂബോൺ സ്റ്റീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം നടത്തിവരും. പത്തനംതിട്ട റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ് പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുന്നതോടുകൂടി പ്രസ്തുത ലാബിനും ന്യൂബോൺ സ്റ്റീനിംഗ് സൗകര്യം ഒരുക്കേണ്ടതുണ്ട്.

തിരുവനന്തപുരം,
2018 ജൂൺ 19.

കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ,
ചെയർപേഴ്സൺ,
സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII.

അനുബന്ധം

10-4-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 ഏപ്രിൽ 10-ാം തീയതി തിങ്കളാഴ്ച രാവിലെ 11.30 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5-എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി.
2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീ. എം. ജി. വിജയൻ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

സമിതിയുടെ 2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് സമിതി പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികൾ കൂടാതെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 12.25-ന് പിരിഞ്ഞു.

16-5-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII 2017 മേയ് 16-ാം തീയതി ചൊവ്വാഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം വൈകുന്നേരം 3.45 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5ബി' സമ്മേളനഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു:

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീമതി ഗീതാഗോപി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹ്സി, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ കാര്യാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. പി. കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.
7. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം.എൽ.എ.
8. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. പി. വി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീ. എം. ജി. വിജയൻ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

1. ശ്രീമതി. എൽ. ഗീത, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ ക്യാമ്പക്ഷൻ വകുപ്പ്
2. ഡോ. അനിത ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ
3. ഡോ. കെ. ജമുന, ഡയറക്ടർ, ഹോമിയോപ്പതിക് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
4. ഡോ. സി.ജയ, പ്രിൻസിപ്പൽ & കൺട്രോളിംഗ് ഓഫീസർ (ഇൻ-ചാർജ്), ഹോമിയോപ്പതിക് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം
5. ഡോ. സി. ഉഷാകുമാരി, ഡയറക്ടർ (ഇൻ-ചാർജ്), ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
6. ഡോ. സി. കെ. ജഗദീശൻ, ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
7. ശ്രീ. രവി. എസ്. മേനോൻ, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ
8. ശ്രീ. കെ. ജെ. ജോൺ, അസിസ്റ്റന്റ് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ.

സമിതിയുടെ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ 1 മുതൽ 74 വരെയുള്ള ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ സമിതി പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 18-5-2017-ന് സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം ചേരുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

യോഗം വൈകുന്നേരം 3.55 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

18-5-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 മേയ് മാസം 18-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '4 എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു.

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. പി. കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.
7. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീ. എം. ജി. വിജയൻ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

സമിതിയുടെ 2016-2017 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരടും സമിതിയുടെ 2016-17 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ പരിശോധനകൾ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരടും സമിതി പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായി സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന കരട് ചട്ടങ്ങൾ, മറ്റ് വിഷയങ്ങൾ എന്നിവ പരിഗണിക്കുന്നതിനായി സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 6-6-2017-ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് വെച്ച് ചേരുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

യോഗം വൈകുന്നേരം 4.25 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

8-6-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 ജൂൺ 8-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 12.15 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ 'V-എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേരുകയുണ്ടായി.

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. പി.കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
7. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീ. എം. ജി. വിജയൻ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

1. ഡോ. നവജ്യോത് വോസ, ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ കമ്മീഷണർ
2. ഡോ. എ. നളിനാക്ഷൻ, പ്രോ വൈസ് ചാൻസലർ, കേരള യൂണിവേഴ്സിറ്റി ഓഫ് ഹെൽത്ത് സയൻസസ്
3. ഡോ. എ. റംലാബീവി, ഡയറക്ടർ ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
4. ഡോ. ആർ. എൽ. സരിത, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
5. ഡോ. എസ്. സുനിജ, ഡയറക്ടർ ഓഫ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്
6. ശ്രീമതി എൽ. ഗീത, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്
7. ശ്രീമതി കെ.എസ്. ശ്രീജ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
8. ഡോ. കെ. ശ്രീകമാരി, ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ (മെഡിക്കൽ), ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
9. ഡോ.ജോളി മേരി വർഗ്ഗീസ്, ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ (ജനറൽ), ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
10. ശ്രീ. കെ. അനീൽകുമാർ, ജോയിന്റ് ഹഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണർ, ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ കമ്മീഷണറേറ്റ്
11. ശ്രീ. ഹെറാൾഡ് സേവ്യർ, സീനിയർ ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.

സർക്കാരിൽനിന്നും ലഭ്യമാക്കിയ യൂണിവേഴ്സിറ്റി സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട്, കരട് ചട്ടങ്ങൾ, നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ എന്നിവ സമിതി പരിഗണിക്കുകയും ഇതുസംബന്ധിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് താഴെപ്പറയുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കുകയും ചെയ്തു

(1) കേരള യൂണിവേഴ്സിറ്റി ഓഫ് ഹെൽത്ത് സയൻസസ് ഫസ്റ്റ് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട്, 2015 (ഫയൽ നമ്പർ 5188/സബ്.സി.എഫ്2/2013/നി.സെ.)

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ മുൻകൂർ പരിശോധന കൂടാതെ പുറപ്പെടുവിച്ച പ്രസ്തുത സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് സമിതിയുടെ സാധൂകരണത്തിനായി വന്നപ്പോൾ നിരവധി അപാകതകൾ കണ്ടെത്തിയതിനെ തുടർന്ന് അത് റദ്ദാക്കി പുതിയ വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നുവെന്നും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ പുതിയ സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടിന്റെ കരട് സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് വന്നപ്പോൾ പൊതുതിരഞ്ഞെടുപ്പ് പ്രഖ്യാപിച്ചതിനാൽ പരിഗണന മാറ്റി വയ്ക്കുകയും ചെയ്തു വിവരം ചെയർപേഴ്സൺ സമിതിയെ അറിയിച്ചു

സമിതി സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് പരിശോധിച്ചതിനെത്തുടർന്ന് ന്യൂനതകൾ കണ്ടെത്തിയതായും ഇതു സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയുടെ ചോദ്യത്തിൽ ചർച്ച നടത്തിയെന്നും സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടിൽ ഒരുപാട് ക്ലറിക്കൽ പിഴവുകൾ കണ്ടെത്തിയെന്നും യൂണിവേഴ്സിറ്റി സ്റ്റാൻഡിംഗ് കൗൺസിലും റിട്ടയേർഡ് ജസ്റ്റിസ് ഹരിഹരന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള ഒരു സമിതിയും ചേർന്ന് റിവൈസഡ് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് തയ്യാറാക്കി വരികയാണെന്നും സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തിനായി ആയത് സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ സമിതിക്ക് പരിശോധിക്കാമെന്നും 2013-ലെ ഇപ്പോൾ സാധ്യകരണം നടത്തുവാനേ സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും ഹെൽത്ത് യൂണിവേഴ്സിറ്റി പ്രോ വൈസ് ചാൻസലർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

എസ്.ആർ.ഒ.-യിൽ തെറ്റുവന്നാൽ ആയത് തിരുത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണെന്നും എന്നാൽ പ്രസ്തുത സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടിൽ കാതലായതും ഗൗരവമുള്ളതുമായ അടിസ്ഥാനപരമായ തെറ്റുകൾ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയാണ് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി പ്രസ്തുത സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് റദ്ദാക്കി പുതിയതായി വിജ്ഞാപനം നടത്തുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്തതെന്നും ചട്ടങ്ങൾ അനുസരിച്ച് പ്രസ്തുത നിയമത്തിന് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ അംഗീകാരം ആവശ്യമാണെന്നും ആയതിനാൽ സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം വീണ്ടും പരിഗണനയ്ക്കായി സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടിന്റെ കരടിന് അംഗീകാരം നൽകേണ്ടതാണെന്നും നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് അറിയിച്ചു തുടർന്ന് സമിതി താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികളോടെ കരട് സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

- (1) In the short title, the year of the statute shall be amended as '2017' instead of '2015.'
- (2) In statute 478 (2) under chapter XXXI, the item number "(viii)" assigned additionally in between the items (vii) & (viii) shall be omitted.
- (3) In statute 495 under chapter XXXVIII, the item coming after item (iii) shall be numbered as item (iv) instead of item (iii) and in the item as so renumbered, the number '(iv)' coming after the words "other authorities of" shall be omitted.
- (4) In statute 579; the item number (vii) assigned to the item after (iv) shall be amended as item '(v)'.
- (5) The Form A appended in the statute shall be modified so that it would be in the prescribed format of a typical FORM under a statute.

(2) കേരള മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ സർവ്വീസസ് (ടീച്ചിംഗ്) സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ്, 2017

(ഫയൽ നമ്പർ 11784/സബ്.സി.എഫ്/2011/നി.സെ.)

കേരള മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ സർവ്വീസസ് (ടീച്ചിംഗ്) സ്പെഷ്യൽ റൂൾസിന്റെ കരട് സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ചപ്പോൾ Dip.N.B. എന്ന കോഴ്സിനെ എം.ഡി.-യ്ക്ക് തുല്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് വിശദമായി പരിശോധിച്ചശേഷം സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗത്തിൽ കരട് ചട്ടം പരിഗണിക്കുവാൻ സമിതി തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി. തുടർന്ന് മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ പരിഷ്കരിച്ച് ഉത്തരവായതിനാൽ ചട്ടങ്ങളിൽ സമഗ്ര മാറ്റം ആവശ്യമാണെന്നും ആയതിനാൽ സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായി സമർപ്പിച്ചിരുന്ന പ്രസ്തുത കരട് ചട്ടം പിൻവലിക്കുവാൻ അനുമതി നൽകണമെന്നും പുതിയ ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം സ്പെഷ്യൽ റൂൾ തയ്യാറായാലുടൻ സമിതി മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കുന്നതാണെന്നും സർക്കാർ അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. തുടർന്ന് പ്രസ്തുത കരട് ചട്ടം സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുവാൻ നിരന്തരം ആവശ്യപ്പെട്ടുവെങ്കിലും നാളിതുവരെ ആയത് സമിതി മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കാത്തത് സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്, പ്രസ്തുത സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ് സംബന്ധിച്ച് സമഗ്രമായ ചട്ടങ്ങൾ കൊണ്ടുവരുന്ന നടപടി അവസാന ഘട്ടത്തിലാണെന്നും ഇപ്പോൾ Dip.N.B. കോഴ്സ് ഡിപ്ലോമാറ്റ് ഓഫ് നാഷണൽ ബോർഡ് (D.N.B.) എന്നാക്കി മാറ്റിയിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് കരട് ചട്ടത്തിൽ പി.ജി. കോഴ്സായി അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

2016-ൽ ചട്ടങ്ങൾ ഫ്രെയിം ചെയ്ത് ആയതിന്റെ കരട് സർക്കാരിലേക്ക് സമർപ്പിച്ചിരുന്നവെന്നും സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ച ചില നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ നിയമങ്ങൾക്ക് എതിരായതിനാൽ അവ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയുമായി നടത്തിയ ചർച്ചയിൽ ഉരുത്തിരിഞ്ഞുവന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കുടി ഉൾപ്പെടുത്തി പ്രൊപ്പോസൽ രണ്ടാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ തിരികെ സർക്കാരിൽ സമർപ്പിക്കാമെന്നും മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ സമിതി മുമ്പാകെ വിശദീകരിച്ചു.

ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ചുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ രണ്ടാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ സർക്കാരിന് നൽകണമെന്നും തുടർന്ന് അടിയന്തരമായി ചട്ടം തയ്യാറാക്കി സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുകയും തുടർനുള്ള സമിതി യോഗത്തിൽ പ്രസ്തുത വിഷയം പരിഗണിക്കാമെന്ന് സമിതി തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

(3) മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ ഫുഡ് ടെക്നോളജി പി.ജി. ഡിപ്ലോമ കോഴ്സിന് പി.എസ്.സി. അംഗീകാരം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

(ഫയൽ നമ്പർ 1520/സബ്.സി.എഫ്/2012/നി.സെ.)

3-1-2011-ൽ ചേർന്ന സമിതിയോഗം "മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ ഫുഡ് ടെക്നോളജി പി.ജി. ഡിപ്ലോമ കോഴ്സിന് പി.എസ്.സി. അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടില്ല" എന്ന വിഷയം വളരെ വിശദമായി ചർച്ചചെയ്യുകയും പ്രതിരോധ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അംഗീകാരമുള്ള മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ ഈ കോഴ്സിന് അംഗീകാരം നൽകുന്നതിന് സർക്കാരിലേക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുകയും അതേതുടർന്ന് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പിനോട് പ്രൊപ്പോസൽ സമർപ്പിക്കുവാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തെങ്കിലും ഈ വിഷയത്തെപ്പറ്റി വിശദമായി പഠിക്കുന്നതിന് ഒരു സമിതിയെ രൂപീകരിച്ചതല്ലാതെ കഴിഞ്ഞ അഞ്ചു വർഷമായി ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പ് യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിക്കാതെ ഓരോ ന്യായീകരണങ്ങൾ പറഞ്ഞ് നീട്ടിക്കൊണ്ടു പോകുകയാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു

പ്രസ്തുത കമ്മിറ്റി മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിൽ പോയി എല്ലാ കാര്യങ്ങളും വിശദമായി പരിശോധിച്ച് പോസിറ്റീവായ ഒരു റിപ്പോർട്ട് സർക്കാരിലേക്ക് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണർ അറിയിച്ചു

ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് പി. & എ. ആർ. ഡി. യുമായും നിയമവകുപ്പുമായും കൂടിയാലോചിച്ച് തുടർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു

സമിതിയുടെ ശുപാർശയിന്മേലാണ് സർക്കാർ ഈ കോഴ്സിന് അംഗീകാരം നൽകിയതെന്നും ആയതിന്മേൽ തുടർ നടപടികൾ നാളിതുവരെയും സ്വീകരിക്കാത്തതു കൊണ്ടാണ് സമിതി മുമ്പാകെ ഈ വിഷയം ഇപ്പോഴുമുള്ളതെന്നും സമിതി വ്യക്തമാക്കി ഈ വിഷയത്തിൽ വിശദമായ പഠനം നടത്തി ഈ കോഴ്സ് അംഗീകരിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ സമിതിയുടെ ശുപാർശയിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച പ്രസ്തുത നടപടി സംബന്ധിച്ച അന്തിമ റിപ്പോർട്ട് അടിയന്തരമായി സമിതിയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കാൻ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് നിർദ്ദേശിച്ചു

4. കേരള സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് റെഗുലേഷൻ റൂൾസ്, 2016 & കേരള സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സബോർഡിനേറ്റ് സർവ്വീസ് റെഗുലേഷൻ റൂൾസ്, 2016 എന്നിവയുടെ കരട് ചട്ടങ്ങളുടെ പരിഗണന

(ഫയൽ നമ്പർ 1299/സബ്.സി.എഫ്/2016/നി.സെ.)

സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള കരട് ചട്ടങ്ങളിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ളതിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമായി പൊതുജനാരോഗ്യ വിഭാഗത്തിലെ വിവിധ തസ്തികളിലേയ്ക്കുള്ള നിയമന യോഗ്യതയിൽ ചെറിയൊരു മാറ്റം വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും നേരത്തെ പ്രൊപ്പോസൽ നൽകിയ സമയത്ത് ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയ്ക്കുള്ള അടിസ്ഥാന യോഗ്യത പ്ലസ് (സയൻസ്) ആയിരുന്നുവെന്നും ടി യോഗ്യതയുള്ളവരുടെ അസാന്നിധ്യത്തിൽ പ്ലസ് ടു സയൻസ് ഇതര വിഷയങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് പ്രൊസ്പെക്ടസ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും പുതിയ യോഗ്യതയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രണ്ട് ബാച്ച് കട്ടികൾ ഇപ്പോൾ പഠനം നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ, ആയത് സംബന്ധിച്ച് സ്പെഷ്യൽ റൂൾസിലും മാറ്റം വരുത്തേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് ഡയറക്ടർ സമിതിയോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചു.

ആവശ്യകത കണക്കിലെടുത്താണ് സർക്കാർ പ്രസ്തുത മാറ്റം വരുത്തിയതെന്നും കട്ടികൾ പഠിച്ചിറങ്ങുമ്പോഴേക്കും മാറ്റം അംഗീകരിക്കപ്പെടണമെന്നും ഇപ്പോൾ കരട് ചട്ട പ്രകാരം പ്രൊമോഷനുള്ള യോഗ്യത മാറ്റുന്ന കാര്യത്തിന് അംഗീകാരം നൽകിയശേഷം പിന്നീട് മേൽപ്പറഞ്ഞ യോഗ്യത മാറ്റുന്നതിനായി അമെന്റ്മെന്റ് കൊണ്ടുവരാനെന്നും നിലവിൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ആക്ട് ഭേദഗതി അസംബ്ലിയിൽ പാസ്സായിട്ടില്ലെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ വിശദീകരിച്ചു.

തുടർന്ന്, താഴെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന ഭേദഗതികളോടുകൂടി ചുവടെയുള്ള കരട് ചട്ടങ്ങൾ സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

Kerala State Public Health Service Special Rules, 2016

- (i) In the short title, the year of the rule shall be amended as '2017' instead of '2016'.
- (ii) In Rule 5, the sub rule No. "(1)" assigned to the existing single provision shall be omitted.
- (iii) As the method of appointment under the Rules is only by promotion, the Rule 6 regarding probation in the draft rules shall be recast as follows:—

6. **Probation** "Every person appointed to any of the categories shall from the date on which he/she joins duty, be on probation for a period of six months on duty within a continuous period of one year."

Kerala State Public Health Subordinate Service Special Rules, 2016

- (i) In the short title, the year of the rule shall be amended as '2017' instead of '2016'.
- (ii) The Note appearing at the end of Rule 1 Sub rule (2) shall be omitted.
- (iii) At the end of the Rule 4, the following Note shall be inserted, namely:—

“Note: No provision under this rule shall affect the selection or advice of the candidates already made by the Public Service Commission and to be made in response to the notification issued by the Commission prior to the date of effect of these Rules.”

5. സമിതിയുടെ പ്രത്യേക റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള നടപടി സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകൾ

(ഫയൽ നമ്പർ 1027/സബ്.സി.എഫ്.2/2014/നി.സെ.)

“ലബോറട്ടറികളുടെ ശാക്തീകരണം ” എന്ന പ്രത്യേക റിപ്പോർട്ടിലെ 5 മുതൽ 35 വരെയുള്ള ഖണ്ഡികകളിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകൾ സമിതി പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 1.05 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

8-8-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII 2017 ഓഗസ്റ്റ് 8-ാം തീയതി, ചൊവ്വഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം വൈകുന്നേരം 5.30 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5 എ' സമ്മേളനപ്പാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപറയുന്ന അംഗങ്ങളും സന്നിഹിതരായിരുന്നു:

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

- 1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി, എം.എൽ.എ.

3. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
7. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം.എൽ.എ.
8. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
9. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ:

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
2. ശ്രീ. ബി. ശ്രീനിവാസ്, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
3. ശ്രീ. ബി. ജി. ഹരീന്ദ്രനാഥ്, സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
4. ശ്രീ. കെ. എസ്. മധുസൂദനൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
5. ശ്രീ. ബി. എസ്. പ്രകാശ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.

സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് അയക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിരുന്ന 2017-ലെ കേരള മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം (സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രവേശനം ക്രമപ്പെടുത്തലും നിയന്ത്രിക്കലും) ബിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചപ്പോൾ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് വിടണമെന്ന് തീരുമാനമുണ്ടായതായും ബിൽ സമിതിയിൽ പരിഗണിച്ചശേഷം നടപ്പുസമ്മേളനകാലയളവിൽത്തന്നെ പാസ്സാക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ബില്ലിന്റെ അവതരണത്തിന് ആധാരമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ പ്രമേയമെന്ന രീതിയിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ വിശദീകരിച്ചു.

സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പ്രവേശനവും ഫീസ് നിർണ്ണയവും സംബന്ധിച്ചുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ നിയമപരമായിട്ടുള്ള പിന്തുണ ഉറപ്പാക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് ടി ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിന് ആധാരമെന്നും കോടതി മുമ്പാകെ ഇതിന് തടസ്സമുണ്ടാകാൻ സാധ്യതയില്ലെന്നും സംവരണം സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യങ്ങൾ വളരെ സൂചിണിതമായ രീതിയിൽത്തന്നെയാണ് ബില്ലിനകത്ത് ചേർത്തിട്ടുള്ളതെന്നും ഫീ റെഗുലേറ്ററി കമ്മിറ്റിയും അഡ്വീഷൻ സൂപ്പർവൈസറി കമ്മിറ്റിയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള കമ്മിറ്റി ബില്ലിനകത്ത് ചേർത്തിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത കമ്മിറ്റിയുടെ അധികാരപരിധികളും സാധ്യതകളുമെല്ലാം ബില്ലിനകത്ത് വ്യക്തമായിട്ടുണ്ടെന്നും ആവശ്യമെങ്കിൽ സ്വാശ്രയ മാനേജ്മെന്റുകളുമായി "Concessional agreement" എന്നൊരു വ്യവസ്ഥയും ബില്ലിലുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ വളരെ നല്ല രീതിയിൽ ബിൽ പാസ്സാക്കിയെടുക്കാൻ കഴിയുമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

പ്രസ്തുത ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് അഭിപ്രായം പറയുന്നതിന് സമിതി അംഗങ്ങൾക്ക് അവസരമുണ്ടെന്നും ഔദ്യോഗിക ഭേദഗതികളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യങ്ങൾ നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിക്കുമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ അറിയിച്ചു.

ഇടർന്ന് കേരള മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം (സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രവേശനം ക്രമപ്പെടുത്തലും നിയന്ത്രിക്കലും) ബിൽ, 2017 സമിതി പരിഗണിക്കുകയും താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ദീർഘ ശീർഷകത്തിൽ "സ്ഥാപനങ്ങളിലെ" എന്ന വാക്കിനുപകരം "സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

പീഠികയിൽ "സ്ഥാപനങ്ങളിലെ" എന്ന വാക്കിനുപകരം "സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

(1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "സ്ഥാപനങ്ങളിലെ" എന്ന വാക്കിനുപകരം "സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ, (1) (ബി) ഉപഖണ്ഡത്തിൽ, " ഏതൊരു തുകയും" എന്നീ വാക്കുകൾക്കുപകരം "അങ്ങനെയുള്ള ഏതൊരു തുകയോ സാധനമോ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

(2) (എച്ച്) ഉപഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുകയും നിലവിലുള്ള (ഐ), (ജെ) എന്നീ ഉപഖണ്ഡങ്ങൾ യഥാക്രമം (എച്ച്), (ഐ) ഉപഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

(3) പുനരക്ഷരം ചെയ്ത (ഐ) ഉപഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു

“(ജെ) “മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം” എന്നാൽ വൈദ്യശാസ്ത്രം, ദന്തവൈദ്യം, ഫാർമസി, ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോപ്പതി, സിദ്ധവൈദ്യം, യൂനാനി, നാച്ചുറോപ്പതി, നഴ്സിംഗ് കൂടാതെ മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോഴ്സുകൾ എന്നിവയിലുള്ള വിദ്യാഭ്യാസം എന്നർത്ഥമാകുന്നു;”

(4) (കെ) ഉപഖണ്ഡം വിട്ടുകളയാനും (എൽ) മുതൽ (പി) വരെ ഉപഖണ്ഡങ്ങൾ യഥാക്രമം (കെ) മുതൽ (ഒ) വരെ ഉപഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യാനും തീരുമാനിച്ചു

(5) പുനരക്ഷരം ചെയ്ത (ഒ) ഉപഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു

“(പി) “സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനം” അഥവാ “സ്ഥാപനം” എന്നാൽ സംസ്ഥാന നിയമസഭയുടെ ഒരു ആക്റ്റ് മുഖേന സ്ഥാപിതമായതോ ഏകാംഗീകൃതമായതോ ആയ ഒരു സർവ്വകലാശാലയിലോ അല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ അനുബന്ധ ഘടകത്തിലോ അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ട കേന്ദ്രസർക്കാരോ സംസ്ഥാന സർക്കാരോ ആരംഭിക്കുകയും നിലനിർത്തിപ്പോരുകയും ചെയ്യുന്നതല്ലാത്ത, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം നൽകുന്നതും ഒരു സമുചിത അധികാരസ്ഥാനം അംഗീകരിച്ചതും അല്ലെങ്കിൽ പദവി അംഗീകരിച്ചു നൽകിയതും ആയ ഒരു കോളേജോ ഒരു സ്കൂളോ ഒരു വകുപ്പോ അല്ലെങ്കിൽ എത് പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്നതുമായ ഒരു സ്ഥാപനമോ ആയ ഒരു സ്വകാര്യ എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ സ്വകാര്യ അൺഎയ്ഡഡ് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനം എന്നർത്ഥമാകുന്നു;”

(6) (എസ്) ഉപഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിനും (റ്റി) മുതൽ (എക്സ്) വരെ ഉപഖണ്ഡങ്ങൾ യഥാക്രമം (എസ്) മുതൽ (ഡബ്ല്യു) വരെ ഉപഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു

3-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിനുപകരം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു

“(1) സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രവേശന പ്രക്രിയയുടെ മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്നതിനും മാർഗ്ഗദർശനം നൽകുന്നതിനും മെഡിക്കൽ കോഴ്സുകളിൽ പ്രവേശനം തേടുന്ന അപേക്ഷകരിൽനിന്നും ചുമത്താവുന്ന

ഫീസ് നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി, സർക്കാർ, ഗസറ്റ് വിജ്ഞാപനംവഴി, പ്രവേശനവും ഫീസ് നിയന്ത്രണവും സമിതി എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സമിതി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്”.

6-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ, “സ്വകാര്യ എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനവുമായി” എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം “സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനവുമായി” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

8-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ (എ) ഇനത്തിൽ, “ ഒരു സ്വകാര്യ എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തോടോ ഒരു കൽപ്പിത സർവ്വകലാശാലയോടോ” എന്നീ വാക്കുകൾക്കു പകരം “ഒരു സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തോട്” എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

നിലവിലുള്ള (ബി) ഇനം (സി) ഇനമായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യുന്നതിനും അങ്ങനെ പുനരക്ഷരം ചെയ്ത (സി) ഇനത്തിനുമുമ്പായി താഴെപ്പറയുന്ന ഇനം ചേർക്കുവാനും തീരുമാനിച്ചു:

“(ബി) അന്തിമ ഫീസ് നിശ്ചയിക്കുന്നതിന് ഏതെങ്കിലും കാരണത്താൽ കാലതാമസം നേരിടുമെന്ന് സമിതിയ്ക്ക് ബോധ്യമാകുന്നപക്ഷം അതിന് ഒരു താല്പാലിക ഫീസ് നിശ്ചയിച്ച് പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്താവുന്നതും അങ്ങനെ ഫീസ് നിശ്ചയിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ച തീയതി മുതൽ തൊണ്ണൂറ് ദിവസത്തിനകം അന്തിമഫീസ് നിശ്ചയിക്കേണ്ടതും ആയത് (എ) ഖണ്ഡത്തിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരം വിജ്ഞാപനം ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്”

(3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ “എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ്” എന്നീ വാക്കുകൾ വിട്ടുകളയുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

9-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിലും (3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിലും “എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ്” എന്നീ വാക്കുകൾ വിട്ടുകളയുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

10-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ, “എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ്” എന്നീ വാക്കുകൾ വിട്ടുകളയുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

11-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിലെ പ്രാരംഭവാചകത്തിലും (എ) ഇനത്തിലും, “എയ്ഡഡ് അല്ലെങ്കിൽ അൺഎയ്ഡഡ്” എന്നീ വാക്കുകൾ വിട്ടുകളയുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

18-ാം ഖണ്ഡത്തിനുശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു

“19. സാധുക്കുറണം.— 2017-ലെ കേരള മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം (സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രവേശനം ക്രമപ്പെടുത്തലും നിയന്ത്രിക്കലും) ഓർഡിനൻസിലോ (2017-ലെ 14) അതിൻ കീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ചട്ടങ്ങളിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും കോടതിയുടെ ഏതെങ്കിലും വിധിന്യായത്തിലോ ഡിക്രിയിലോ ഉത്തരവിലോ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, 2017 ജൂലൈ 13-ാം തീയതിയിലെ AFRC 50/17/BDS/SFMC, AFRC 50/17/MBBS/SFMC എന്നീ നമ്പർ ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം പ്രവേശനവും ഫീസ് നിയന്ത്രണവും സമിതി താൽക്കാലികമായി ഫീസ് നിശ്ചയിച്ച നടപടിയും നിശ്ചയിച്ച ഫീസും ഈ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി അന്തിമ ഫീസ് നിശ്ചയിക്കുന്നതുവരെ സാധുവായി കരുതപ്പെടേണ്ടതും ആയത് പ്രസ്തുത ഓർഡിനൻസിൽ ഇതിനായി വ്യവസ്ഥ ഇല്ലായിരുന്നു എന്ന കാരണത്താലോ ഫീസ് നിശ്ചയിച്ച നടപടിക്രമങ്ങളിൽ ന്യൂനത ഉണ്ടായിരുന്നു എന്ന കാരണത്താലോ യാതൊരു കോടതിയിലും ചോദ്യം ചെയ്യാൻ പാടില്ലാത്തതുമാകുന്നു”

സമിതി അംഗങ്ങളായ ശ്രീ. പി.കെ. ബഷീർ, ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ എന്നിവർ വിധേയമാക്കി രേഖപ്പെടുത്തി.

യോഗം വൈകുന്നേരം 6.15 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

16-8-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 ആഗസ്റ്റ് 16-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച, സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം രാവിലെ 11.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '4 സ്' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു:

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.

- 6. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
- 7. ശ്രീ. പി. കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.
- 8. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
- 9. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്
- 2. ശ്രീ. ബി. ജി. ഹരീന്ദ്രനാഥ്, സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 3. ശ്രീ.എം.എച്ച്. മുഹമ്മദ് റാഫി, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 4. ഡോ. സരിത ആർ.എൽ, ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
- 5. ഡോ. റംല ബീവി എ., ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എജ്യൂക്കേഷൻ
- 6. ഡോ. സുനിജ എസ്., ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്
- 7. ഡോ. കമല ആർ., അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം
- 8. ഡോ. ഷിനു കെ. ജെ., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ നടപ്പ് സഭാസമ്മേളനത്തിൽ തന്നെ കൊണ്ടുവരണമെന്നുള്ള ധാരണയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സമിതി യോഗം വിളിച്ചതെന്നും എന്നാൽ പ്രസ്തുത ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അഭിപ്രായങ്ങൾ അറിഞ്ഞശേഷം സാവകാശം കൊണ്ടുവരുന്നതാണ് നല്ലതെന്ന് ഭരണപക്ഷവും പ്രതിപക്ഷവും അഭിപ്രായപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ടി ബിൽ അടുത്ത സഭാസമ്മേളനത്തിൽ അവതരിപ്പിക്കാമെന്ന ധാരണ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും ആയതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സമിതിയ്ക്ക് സ്വീകരിക്കാമെന്നും ആമുഖമായി ചെയർപേഴ്സൺ വിശദീകരിച്ചു.

പ്രസ്തുത ബിൽ അത്യാവശ്യമാണെന്നും ആയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബിൽ സംബന്ധിച്ചുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ എഴുതി സമർപ്പിക്കുന്നതിന് വിവിധ സംഘടന പ്രതിനിധികളോട് ആവശ്യപ്പെടണമെന്നും അവർക്ക് സമിതി മുമ്പാകെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് സമയപരിധി നൽകണമെന്നും ടി നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമിതി യോഗം ചേർന്ന് ചർച്ച ചെയ്തതിനുശേഷം വിവിധ മേഖലകളിലായി തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുന്നതാണ് നല്ലതെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

വിവിധ സംഘടനകളിൽനിന്നും വ്യക്തികളിൽനിന്നും നിർദ്ദേശങ്ങൾ സ്വീകരിച്ച ശേഷം കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം, തിരുവനന്തപുരം എന്നീ മേഖലകളിലായി മൂന്നു സിറ്റിംഗുകൾ നടത്തി അവരുടെ അഭിപ്രായങ്ങൾകൂടി പരിഗണിച്ച് കറുമറ്റരീതിയിൽ പ്രസ്തുത ബിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതായിരിക്കും ഉചിതമെന്നും സമിതി അംഗങ്ങൾക്ക് ടി ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് കൂടുതൽ മനസ്സിലാക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി ഒരു പവർ പോയിന്റ് പ്രസന്റേഷൻ അടുത്ത സമിതി യോഗത്തിൽ അവതരിപ്പിയ്ക്കുന്നതിനായി സമിതി തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഐ.എം.എ. ശക്തമായി ഈ ബില്ലിനെ എതിർത്തുവെങ്കിലും സംസ്ഥാനത്ത് അവരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് അവരുടെ കൺസെന്റ് വാങ്ങിയതു കൊണ്ടാണ് ടി ബില്ലിനെ സ്വാഗതം ചെയ്തതെന്നും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു. ടി ബില്ലിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കൗൺസിലിന്റെ പരാതി എന്താണെന്ന് സമിതി ആരോഞ്ഞതിന് അവർക്ക് സ്വന്തമായി ക്ലിനിക്കു നടത്തണമെങ്കിൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണമെന്നും പ്രസ്തുത കൗൺസിലിന്റെ നിയന്ത്രണം പൂർണ്ണമായും പാശ്ചാത്യമെഡിസിന്റെ കയ്യിലാവുകയും അവർ മാനദണ്ഡം മാറ്റുകയും ചെയ്താൽ ക്ലിനിക്കു തന്നെ ഇല്ലാതാകുമെന്നും ഇത് 1996 മുതൽക്കുള്ള തർക്കവിഷയമാണെന്നും വേണമെങ്കിൽ കൗൺസിലിൽ അവരെയും ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണെന്നും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

സംഘടനകളിൽനിന്നും വ്യക്തികളിൽനിന്നും ബില്ലിനെക്കുറിച്ചുള്ള അഭിപ്രായങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി ഒരു പത്രക്കുറിപ്പ് നൽകുന്നതിനും തുടർന്ന് 2017 ഓഗസ്റ്റ് 30-ാം തീയതി വരെ സമയം നൽകി നിർദ്ദേശങ്ങൾ വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം റീജയണൽ സിറ്റിംഗ് നടത്തുന്നതിനും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 23-8-2017-ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് ചേരാൻ തീരുമാനിച്ചു.

സമിതിയോഗം 11.40-ന് പിരിഞ്ഞു.

23-8-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 ആഗസ്റ്റ് 23-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞതിനുശേഷം വൈകിട്ട് 3.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5 ഡി' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

- 1. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
- 3. ശ്രീ. പി. കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

- 1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. പി.പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്
- 2. ശ്രീ. എം.എച്ച്. മുഹമ്മദ് റാഫി, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 3. ശ്രീ. കെ.എസ്. മധുസൂദനൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 4. ഡോ. റംല ബീവി, ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
- 5. ശ്രീമതി സരിത. ആർ. എൽ., ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
- 6. ഡോ. ഷിനു. കെ. എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ
- 7. ഡോ. കമല ആർ., കൺസൾട്ടന്റ്, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ.

സമിതിയിലെ ഭൂരിഭാഗം അംഗങ്ങൾക്കും ഹാജരാകുവാൻ സാധിക്കാത്തതിനെ തുടർന്ന് കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ, 2017-നെ സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അവതരിപ്പിക്കാനിരുന്ന പവർ പോയിന്റ് പ്രസന്റേഷൻ സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗത്തിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 20-9-2017-ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് വച്ച് ചേരാൻ തീരുമാനിച്ചു

യോഗം ഉച്ചയ്ക്കു ശേഷം 3.30-ന് പിരിഞ്ഞു.

20-9-2017-ലെ യോഗനടപടികൾ

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 സെപ്റ്റംബർ 20-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.30 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5 എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു.ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ.ശൈലജ ടിച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഹാജരായിരുന്നു:

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

- 1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
- 3. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
- 4. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

- 1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്.
- 2. ശ്രീ. കെ. എസ്. മധുസൂദനൻ, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമവകുപ്പ്
- 3. ശ്രീ. എസ്. സന്തോഷ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമവകുപ്പ്

4. ഡോ. എ. റംലാ ബീവി, ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
5. ഡോ. ആർ. എൽ. സരിത, ഡയറക്ടർ, ആരോഗ്യവകുപ്പ്
6. ഡോ. എസ്. സുനിജ, ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്
7. ഡോ. ഷിന്റ. കെ. എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, എസ്.എച്ച്. എസ്.ആർ.സി.
8. ഡോ. ആർ. കമല, അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബില്ലിന്റെ പവർ പോയിന്റ് പ്രസന്റേഷനാണ് യോഗത്തിൽ നടത്തുന്നതെന്ന് ചെയർപേഴ്സൺ ആമുഖമായി അറിയിച്ചു.

ടി വിഷയം സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര സർക്കാരും മറ്റ് പല സംസ്ഥാനങ്ങളും നിയമം പാസ്സാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും കഴിഞ്ഞ നിയമസഭാ സമ്മേളനത്തിൽ ടി ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചു വെങ്കിലും പാസ്സാക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്നും വിശദീകരിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി പവർ പോയിന്റ് പ്രസന്റേഷൻ ആരംഭിച്ചു.

"അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം" എന്നാൽ അലോപ്പതിയും ആയുഷിന്റെ കീഴിൽ വരുന്ന ഹോമിയോപ്പതി, സിദ്ധ, യുനാനി, നാച്ചുറോപ്പതി, ആയുർവേദം എന്നിവയാണെന്നും, ഫിസിയോതെറാപ്പി ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിഭാഗങ്ങളെ റൂൾസ് ഫ്രെയിം ചെയ്യുമ്പോൾ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നും അഡീ.ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഉണ്ടാകേണ്ട വ്യക്തികളുടെ മിനിമം യോഗ്യത സംബന്ധിച്ച വിവരം റൂൾസിൽ ഉണ്ടാകുമെന്നും അംഗീകൃത യോഗ്യതയില്ലാത്ത ഒരാൾ അനുഭവ പരിചയംകൊണ്ട് പഠിക്കുകയാണെങ്കിൽ ടി വ്യക്തിയുടെ സ്മിൽ ടെസ്റ്റ് നടത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ സ്മിൽ മന്ത്രാലയത്തിനു കീഴിൽ റെക്കഗ്നിഷൻ ഓഫ് പ്രയർ ലേണിംഗ് എന്ന പരിപാടി മുഖാന്തിരം സംവിധാനമുണ്ടെന്നും ഇല്ലെന്നുണ്ടെങ്കിൽ കേന്ദ്ര സ്മിൽ മന്ത്രാലയവുമായി ചേർന്ന് ഒരു പുതിയ സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഉണ്ടാകേണ്ടിവരുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

സംസ്ഥാനത്തുള്ള 65 ശതമാനം ജനങ്ങളും ചികിത്സയ്ക്കായി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയാണ് ആശ്രയിക്കുന്നതെന്നും കോർപ്പറേറ്റ് ആശുപത്രികളെക്കൊണ്ട് ജനം മടുത്തിരിക്കുകയാണെന്നും സർക്കാർ-സ്വകാര്യ മേഖലകളെ ബാലൻസ് ചെയ്ത് പോകത്തക്കരീതിയിൽ റൂൾസ് ഫ്രെയിം ചെയ്യേണ്ടിവരുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിക്കുകയും അർദ്ധ സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളെകൂടി ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതല്ലെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ അക്കാര്യം പരിഗണിക്കാമെന്നും

പ്രതിരോധ വകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ ബില്ലിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും റെയിൽവേ ആശുപത്രികളുടെ കാര്യം ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിർവചനം സംബന്ധിച്ച ഖണ്ഡം 2(c) അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദമായി അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സ്വതന്ത്രമായോ അല്ലെങ്കിൽ വൃദ്ധസദനത്തിന്റെ ഭാഗമായോ നടത്തുന്ന ആശുപത്രികൾ ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുമെന്നും അറിയിച്ചു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ കാര്യഗവേഷണം അവ സംബന്ധിച്ച മാനദണ്ഡങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും കാലോചിതമായി വിലയിരുത്തുന്നതിനുമാണ് സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും മേൽപ്പറഞ്ഞവയനുസരിച്ച് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നതിനും നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കപ്പെടുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താനും അടിയന്തര ഘട്ടത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യാനാണ് ജില്ലാ രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കുന്നതെന്നും ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റിമിഷൻമെന്റിനെ മാനേജ് ചെയ്യുന്നതിന് പുതിയ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാലാണ് കൺവീനറായി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്ന് പറയാതെ സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്ന് പറയുന്നതെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

ബിൽ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിഷയങ്ങളിലെ പരാതി പരിഹാര സംവിധാനത്തിനായി ഒരു ഓംബുഡ്സ്മാൻ വേണ്ടിവരുമെന്നും ഇതിന്റെ വെബ് ബേസ്ഡ് ആപ്ലിക്കേഷൻസിനും രജിസ്ട്രേഷനുമെല്ലാം ഡിജിറ്റൽ രൂപത്തിൽ ചെയ്യുന്നതിനായി എൻ.ഐ.സി.-യെ ഏൽപ്പിച്ചു കഴിഞ്ഞുവെന്നും റൂൾസ് ഫ്രെയിം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ജോലികളും ആരംഭിച്ചുവെന്നും ഇതെല്ലാം ശരിയാകുമ്പോൾ ബില്ലിനെക്കുറിച്ചുള്ള എല്ലാ വിവരങ്ങളും പുറത്തുവരുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ കാലാവധി അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചു മുതൽ 30 ദിവസം എന്നുള്ളത് 30 പ്രവൃത്തി ദിവസങ്ങൾ എന്നാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യാൻ തീരുമാനിച്ചു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ NABH അക്രഡിറ്റേഷൻ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ വെബ്സൈറ്റിൽ ഉണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ മുമ്പായി പരിശോധന വേണ്ടെന്നുവയ്ക്കുന്നത് സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചപ്പോൾ എല്ലാ വർഷത്തെയും അക്രഡിറ്റേഷൻ സംബന്ധിച്ച് സ്ഥാപനങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കണമെന്നൊരു ഖണ്ഡം ബില്ലിൽ ചേർക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഈ ബിൽ വരുന്നതോടുകൂടി ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഓൺലൈനിൽ ലഭ്യമാക്കുമെന്നും ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ സമ്പൂർണ്ണ സുതാര്യതയാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടതെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

സ്ഥാപനങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നതിന് ജില്ലാ അതോറിറ്റി തലത്തിൽ സർക്കാർ തലത്തിൽ ഡോക്ടർമാരെ അസ്സസ്സർമാരായി നിയമിക്കുമെന്നും ആക്റ്റിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കാത്ത സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ അപ്ലോൾ തന്നെ റദ്ദാക്കുമെന്നും സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പരാതിപ്പെടുന്നതിനായി അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി യുണ്ടെന്നും ഇതിന്റെ സമയപരിധിയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം റൂൾസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നും സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ബില്ലിലെ ഖണ്ഡം 2 (എൻ) സംബന്ധിച്ചാണ് ഏറ്റവുമധികം പ്രതിഷേധം വന്നിട്ടുള്ളതെന്നും സുപ്രീം കോടതിയുടെ നിയമാവലികൾമൂലം ഉണ്ടാക്കിയതിനാൽ ഇത് മാറ്റാൻ കഴിയില്ലെന്നും അപകടത്തിൽപ്പെടുന്ന രോഗികളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സ്ഥാപനത്തിൽ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള അടിയന്തര ചികിത്സ നല്കിയശേഷം കൂടുതൽ ചികിത്സയ്ക്കായി മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് സുരക്ഷിതമായി മാറ്റുന്നതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ അതാത് സ്ഥാപനങ്ങൾ തന്നെ ഒരുക്കണമെന്നും ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ വെബ്സൈറ്റിലും ആശുപത്രികളിലെ ഇലക്ട്രോണിക് ഡിസ്പേ സ്ക്രീനിലും പ്രദർശിപ്പിക്കണമെന്നുള്ള ക്ലോസ്, ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും അതു കൂടാതെ ചികിത്സ സംബന്ധമായ രേഖകൾ അതാത് സ്ഥാപനങ്ങൾ മെയിന്റേൻ ചെയ്യണമെന്നും ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യുന്ന സമയത്ത് രോഗിക്ക് നൽകണമെന്നും "എമർജൻസി ചികിത്സ" സംബന്ധിച്ച വിഷയത്തിൽ ഐ.എം.എ.-യെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന് ശേഷമേ റൂൾസ് തയ്യാറാക്കുകയുള്ളൂവെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

സ്ഥാപനങ്ങളുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലിൽ രോഗികളിൽ നിന്നുമുള്ള പ്രാതിനിധ്യം ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്നും അതോടൊപ്പം ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷന്റെ ഒരു പ്രതിനിധിയെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നിയമം വന്നാൽ രണ്ടു വർഷത്തിനുള്ളിൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ കാര്യഗവേഷണം അത് സംബന്ധിച്ച മിനിമം മാനദണ്ഡങ്ങളെപ്പറ്റിയും ആശുപത്രികളുടെ രജിസ്റ്റർ, അസ്സസ്സർമാരുടെ പാനൽ എന്നിവയും സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ തീരുമാനിക്കണമെന്നും

അതോടൊപ്പം ചട്ടങ്ങളിൽ കാലോചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുകയും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പൊതുജനങ്ങളുടെ ജീവന് അപകടകരമായ സാഹചര്യങ്ങൾ സംജാതമായാൽ അടിയന്തര നടപടികളെടുക്കേണ്ടതും കൗൺസിലിന്റെ ചുമതലയാണെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു. ഒരു ഡോക്ടർ ഒറ്റയ്ക്ക് നടത്തുന്ന സ്ഥാപനം ഈ ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ വരില്ലെന്ന ചോദ്യത്തിന് ഇൻഡിവിഡ്യൽ ആയി പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്നയാൾ ഇതിന്റെ പരിധിയിൽ വരില്ലെന്ന് സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഖണ്ഡം 17(1)-ലെ ജില്ലാ രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റിയിൽ ഡി.എം.ഒ. ചെയർപേഴ്സൺ ആയി ചുമതല നിർവഹിക്കുന്നതിനു പുറമെ ഡി.എം.ഒ. ഓഫീസിലെ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസറായിരിക്കും അതോറിറ്റിയുടെ കൺവീനറെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ സിനിയറും എക്സ്പെർട്ടുമായ ഒരാളെ ഇതിലേക്ക് നിയോഗിക്കണമെന്നും പോസ്റ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്നവർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നൽകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. പ്രസ്തുത അതോറിറ്റിയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള ഒരു തൊഴിലധിഷ്ഠിത സംഘടന എന്നുദ്ദേശിക്കുന്നത് എന്താണെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ തൊഴിലാളി സംഘടന എന്ന് "പ്രൊഫഷണൽ അസോസിയേഷൻ" എന്ന് മാറ്റിയാൽ ശരിയാകുമെന്ന് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ഖണ്ഡം 17 (3)-ൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള അതോറിറ്റിയുടെ ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടിവരുമെന്ന് ചെയർപേഴ്സൺ അറിയിച്ചു.

ഖണ്ഡം 36-ലെ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയിൽ ഒരു റിട്ട് ജഡ്ജിയുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ പരാതി പരിഹാര സെല്ലിൽ നിലവിൽ ഓംബുഡ്സ്മാനുണ്ടെന്ന് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ഖണ്ഡം (38) പ്രകാരമുള്ള പരാതി പരിഹാരസെല്ലിൽ സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കണമെന്നും ഓംബുഡ്സ്മാന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അന്തിമമായിരിക്കുമെന്നും ജില്ലാ അതോറിറ്റിയും സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലും അത് പാലിക്കാൻ ബാധ്യസ്ഥരായിരിക്കണമെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

ഖണ്ഡം (18) പ്രകാരമുള്ള ഉപാധികൾ ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും പാലിക്കണമെന്നും ഇപ്പോൾ നിയന്ത്രണമില്ലാത്തതും വരാൻ പോകുന്നതുമായ കാര്യങ്ങളിൽ, (ഉദാഹരണത്തിന് ടി.ബി. ചികിത്സ) സ്ഥാപനങ്ങൾ ദേശീയ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കാൻ ബാധ്യസ്ഥരാണെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

താത്ക്കാലിക-സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന്റെ കാലാവധി സംബന്ധിച്ച ഖണ്ഡം (19), രജിസ്ട്രേഷന്റെ അപേക്ഷ നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച ഖണ്ഡം (20) എന്നിവ സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു. രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ് ഘടന റൂൾസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നും ഈ പദ്ധതിയുടെ മുഴുവൻ ചെലവും രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസിൽനിന്നും കണ്ടെത്തണമെന്നും ഓംബുഡ്സ്മാന്റെയും മറ്റും ശമ്പളം സർക്കാർ കണ്ടെത്തേണ്ടിവരുമെന്നും സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

താത്ക്കാലിക രജിസ്ട്രേഷന്റെ അപേക്ഷ ഫാറത്തിന്റെ മാതൃക ഉൾപ്പെടെയുള്ള കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ റൂൾസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നും നിയമ വകുപ്പും ധനകാര്യ വകുപ്പും പരിശോധിച്ചതിനു ശേഷമേ സർക്കാർ റൂൾസിന് അംഗീകാരം നൽകുകയുള്ളുവെന്നും റൂൾസ് തയ്യാറാക്കുന്ന നടപടികൾ ആരംഭിച്ചുവെന്നും മാനദണ്ഡം നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ തുടങ്ങിയെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

ചില പരാമെഡിക്കൽ കോഴ്സുകളുടെ അംഗീകാരം കൗൺസിൽ അംഗീകരിക്കാനിടയില്ലെന്നും അങ്ങനെയുള്ള കോഴ്സുകളെ അംഗീകരിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടിവരുമെന്നും ഒക്യുപേഷണൽ തൊറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി സ്ഥാപനം നടത്തുവാനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ സാധ്യതയില്ലെന്നും സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾ ലംഘിക്കുന്നവർക്കുള്ള പിഴയെ സംബന്ധിച്ച് വ്യവസ്ഥകൾ നല്ല കാര്യമാണെങ്കിലും, ചെറിയ ക്ലിനിക്കും വലിയ ക്ലിനിക്കും നടത്തുന്നയാൾക്ക് ഒരേ പിഴയെന്നത് ശരിയായ രീതിയില്ലെന്നും ആയതിനാൽ, കാറ്റഗറി തിരിച്ച് പിഴയുടെ തോത് പുനർ നിർണ്ണയിക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ സെക്രട്ടറി അത് അംഗീകരിക്കുകയും പിഴ തീരുമാനിക്കുമ്പോൾ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിഭാഗം, വലിപ്പം, തരം, പ്രാദേശികാവസ്ഥ എന്നിവകൂടി കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണെന്നൊരു വ്യവസ്ഥകൂടി ആക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ആരോഗ്യ രംഗത്തെ ഏറ്റവും പ്രധാന ഘടകമായ ചെറിയ ആശുപത്രികളുടെ നിലനിൽപ്പിനെ ബാധിക്കാത്തതരത്തിൽ വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾക്കൊള്ളിക്കേണ്ടതാണെന്നും നിയമ വകുപ്പ് ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി മറുപടി നല്കി.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗങ്ങൾ 6-11-2017-ന് കോഴിക്കോടും, 7-11-2017-ന് എറണാകുളത്തും വച്ച് ചേരുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

യോഗം വൈകുന്നേരം 4.30-ന് പിരിഞ്ഞു.

6-11-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 നവംബർ 6-ാം തീയതി, തിങ്കളാഴ്ച രാവിലെ 10.30 മണിക്കൂട് കോഴിക്കോട് കളക്ട്രേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു.

- 1. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം. എൽ. എ.
- 2. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം. എൽ. എ.
- 3. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം. എൽ. എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്
- 2. ഡോ. ജയശ്രീ. വി., ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, കോഴിക്കോട്
- 3. ഡോ. ഷീനു കെ. എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ, തിരുവനന്തപുരം
- 4. ഡോ. കമല. ആർ., അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ സംബന്ധിച്ച് പൊതുജനങ്ങളിൽനിന്നും ആരോഗ്യമേഖലയിലെ വിവിധ സംഘടനകളിൽ നിന്നും അഭിപ്രായങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും സ്വീകരിക്കാനായി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സർക്കാർ/സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ഡോക്ടർമാർ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്മാർ, ലാബ് ഉടമസ്ഥർ, ആയുർവ്വേദ ഡോക്ടർമാർ, പാരമ്പര്യ/സിദ്ധ/കളരി വൈദ്യന്മാർ, ടി വിഭാഗങ്ങളുടെ വിവിധ സംഘടനാ പ്രതിനിധികൾ, ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിവിധ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടികളുടെ പ്രതിനിധികൾ, സർവ്വീസ് സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, ഫിസിയോതെറാപ്പി, ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി എന്നീ വിഭാഗങ്ങളുടെ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, ആരോഗ്യമേഖലയിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രതിനിധികൾ, പൊതുപ്രവർത്തകർ തുടങ്ങിയവർ പങ്കെടുക്കുകയുണ്ടായി.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് യോഗം ചേരുന്നതെന്ന് ചെയർപേഴ്സൺ ആമുഖമായി പറഞ്ഞു. കഴിഞ്ഞ സമ്മേളനത്തിൽ ബിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ വിശദമായ പരിശോധനയ്ക്ക് വിടുകയും ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും അതിന്റെ നേരായ പ്രവർത്തനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമായി പൊതുജനാഭിപ്രായം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് ആവശ്യമായ ഭേദഗതികളോടെ ബിൽ സഭയിൽ പാസ്സാക്കുന്നതിനാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ കൂടുതലും പ്രവർത്തിക്കുന്നത് സ്വകാര്യ മേഖലയിലായതിനാൽ, ടി സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ക്വാളിറ്റി, ക്വാളിഫിക്കേഷൻ എന്നിവയുടെ മിനിമം നിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതടക്കമുള്ള വ്യവസ്ഥകളാണ് ബില്ലിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കാൻ ശ്രമിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ വ്യക്തമാക്കി. ബിൽ സംബന്ധിച്ച് സമിതിയുടെ മുമ്പാകെ വിവിധ വ്യക്തികളുടെയും സംഘടനകളുടെയും നിരവധി അപേക്ഷകൾ ലഭിച്ചുവെന്നും പൊതുജനങ്ങളും ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്നവരും ആഗ്രഹിക്കുന്നതു പോലെയാണ് ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ കേരള നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതിനാണ് സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും കേന്ദ്രസർക്കാരും മറ്റ് സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളും ക്ലിനിക്കൽ ബിൽ പാസ്സാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇത്തരം നിയമ നിർമ്മാണങ്ങൾക്ക് പേരുകേട്ട കേരളം വളരെ നേരത്തേതെന്ന ഈ ബിൽ പാസ്സാക്കേണ്ടതായിരുന്നുവെന്നും ആയതിനാൽ അടിയന്തരമായി ഈ ബിൽ പാസ്സാക്കാനാണ് സർക്കാർ തീരുമാനമെന്നും ഈ ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് പ്രാഥമികമായ ആലോചന നടക്കുന്ന അവസരത്തിൽ വിവിധ മേഖലകളിൽനിന്നും മികച്ച പിന്തുണയാണ് സർക്കാരിന് ലഭിച്ചതെന്നും എന്നാൽ ചില മേഖലകളിൽനിന്നും സംശയങ്ങളും ആശങ്കകളും പ്രകടിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും എന്നാൽ കേരളത്തിലെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനും ഗുണമേന്മയും യോഗ്യതകളും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമുള്ള വ്യവസ്ഥകളാണ് ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നതെന്നും ഇതുമാത്രം ചെറുകിട ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടണമെന്നാണ് സർക്കാർ ആഗ്രഹിക്കുന്നതെന്നും ആയതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ സർക്കാർ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കുന്നതാണെന്നും ബിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് ചർച്ചയിൽ ഉയർന്നുവരുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളിൽ സ്വീകരിക്കേണ്ടവ സ്വീകരിച്ചും തള്ളിക്കളയേണ്ടവ തള്ളിക്കളഞ്ഞും പാസ്സാക്കിയെടുക്കുവാൻ എല്ലാവരുടെയും പിന്തുണ ലഭിക്കണമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ ആമുഖ പ്രസംഗത്തിൽ വ്യക്തമാക്കി.

ടി ബില്ലിനെപ്പറ്റി സമിതി അംഗങ്ങളെക്കൊണ്ടും വിവിധ സംഘടനാ പ്രതിനിധികൾ കൂടുതൽ വ്യക്തമായി പഠിച്ചിട്ടുള്ളതിനാൽ, നേരിട്ട് ചർച്ചയിലേക്ക് പോകാമെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

രജിസ്ട്രേഷന്റെ നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് NABH അക്രഡിറ്റേഷൻ പോലുള്ള ചെലവേറിയ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടതിനാൽ, ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകളെ ബില്ലിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കണമെന്നും " രോഗിയെ സ്റ്റേബിലൈസ്" ചെയ്യുക എന്നത് പല രീതിയിൽ വ്യാഖ്യാനിക്കപ്പെടുന്നതിനാൽ, 'സ്റ്റേബിലൈസ്' എന്നത് മാറ്റി "ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ്" അഥവാ "ബെയ്സിക് ലൈഫ് സപ്പോർട്ട് കൊടുക്കുക" എന്ന രീതിയിലേക്ക് മാറ്റണമെന്നും വ്യാജ ചികിത്സകരെ സംസ്ഥാനത്തുനിന്നും തുടച്ചുനീക്കുന്നതിനുള്ള കർശനമായ വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ലൈസൻസിംഗിനായി ഏകജാലക സമ്പ്രദായം ബില്ലിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നും ഏക ഡോക്ടർ, ഡോക്ടർ ദമ്പതികൾ മുതലായവർ നടത്തുന്ന ക്ലിനിക്കുകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഐ.എം.എ. സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ആരോഗ്യമേഖലയിലെ 70 ശതമാനം സ്ഥാപനങ്ങളും സ്വകാര്യമേഖലയിലായതിനാൽ, ടി മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികളെ കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച "ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിലവാര"-ത്തെപ്പറ്റി ബില്ലിൽ വ്യക്തത വരുത്തണമെന്നും, 55 കേന്ദ്ര നിയമങ്ങളും 45 സംസ്ഥാന നിയമങ്ങളും 15-ഓളം മറ്റു നിയമങ്ങളും ഇപ്പോഴത്തെ പുതിയ നിയമവും ചേർത്ത് 116 നിയമങ്ങൾക്ക് കീഴിലാണ് സംസ്ഥാനത്തെ ഓരോ ആശുപത്രിയെന്നും 700 ലധികം ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ നിയമങ്ങൾ കാരണം പൂട്ടേണ്ടി വരുന്നതും ഒരു തരത്തിലും സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കാൻ പാടില്ലെന്നും ഫീസ് നിരക്കുകൾ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്നും പുതിയ നിയമത്തിന്റെമേൽ ചോദ്യം ചെയ്യാനോ വ്യവഹാരമോ പാടില്ലായെന്നത് ഭരണഘടന വിരുദ്ധമാണെന്നും ആയതിനാൽ ബന്ധപ്പെട്ട ഖണ്ഡം നീക്കം ചെയ്യപ്പെടേണ്ടതാണെന്നും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പരാതികൾ സ്വീകരിക്കുവാനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ക്ലിനിക്കുകൾക്ക് ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ വേണമെന്നും ക്വാളിഫൈഡ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് & ഹോസ്പിറ്റൽസ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

മുൻ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഓർഡിനൻസ്‌ഗി നടപ്പാക്കിയ പരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ബില്ലും ഇപ്പോഴത്തെ ഈ ബില്ലിനോടൊപ്പം പരിഗണിച്ചാൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻസ്, ബയോകെമിസ്റ്റ് തുടങ്ങിയവരുടെ കാര്യത്തിൽ വളരെയധികം ഗുണം ലഭിക്കുമെന്ന് മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

കേരള സംസ്ഥാന രൂപീകരണത്തിന് മുമ്പ് 1953-ൽ വന്ന തിരു-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് ആക്ട് പ്രകാരം മലബാർ മേഖലയിലെ ഹോമിയോപ്രാക്ടീഷണർമാർക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കുന്നതിന് തടസ്സങ്ങളുണ്ടെന്നും സംസ്ഥാനരൂപീകരണത്തിനുശേഷം

പാലക്കാട് മുതൽ കാസർഗോഡ് വരെയുള്ള ജില്ലകളിലെ പ്രദേശങ്ങളെ കൂട്ടിച്ചേർത്ത് കൊണ്ട് ഒരുനിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ വരാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത മേഖലയിലെ ഹോമിയോ പ്രാക്ടീഷണർമാർക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ ഇപ്പോഴും ലഭിക്കാത്ത സാഹചര്യമുണ്ടെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ മറ്റു ഭാഗങ്ങളിലുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥർ മലബാർ മേഖലയിൽ വന്ന് പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുമ്പോൾ അവർ നിയമ പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചവരും നിയമമില്ലാത്തതിനാൽ മലബാർ മേഖലയിലുള്ളവർ രജിസ്ട്രേഷനില്ലാത്തവരും എന്ന വ്യത്യാസം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്നും കോടതിയെ സമീപിച്ചപ്പോൾ മലബാർ മേഖലയിലുള്ളവർക്ക് അനുകൂലമായി വിധി വന്നുവെങ്കിലും ഏകീകൃത നിയമം പിന്നീട് വരുമ്പോൾ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കപ്പെടുമെന്ന് സർക്കാർ അറിയിച്ചുവെന്നും മലബാർ മേഖലയിലുള്ള ഹോമിയോ ചികിത്സകർക്ക് പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്നതിന് അവകാശം നൽകുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും മലബാർ ഏരിയ ഹോമിയോപതി പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ ജനറൽ കൺവീനർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥകൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ എത്ര മാത്രം പ്രായോഗികമാണെന്ന് ആലോചിക്കണമെന്നും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ക്യാളിറ്റി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിൽ ആശുപത്രി മേധാവികളെ പങ്ക് വളരെ ചെറുതാണെന്നും ഇവിടങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ നിയമനം, ലഭ്യമാകുന്ന മരുന്നുകളുടെയും ഉപകരണങ്ങളുടെയും ഗുണനിലവാരം എന്നിവ നിശ്ചയിക്കുന്നതിൽ ആശുപത്രി മേധാവികൾക്ക് യാതൊരു പങ്കുമില്ലെന്നും ഇത്തരത്തിലുള്ള അപാകതകൾക്ക് ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥൻ കുറ്റക്കാരനാകുമെന്ന ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പ്രായോഗികമല്ലെന്നും ആകയാൽ ആശുപത്രി മേധാവിയാകാൻ കണക്കാക്കേണ്ടത് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയെ ആയിരിക്കണമെന്നും സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രൈവറ്റ് പ്രാക്ടീസിനെ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നിലവിലുണ്ടെന്നും ഡോക്ടർമാർ ട്രാൻസ്ഫറിന് വിധേയരായതു കൊണ്ട് ഓരോ സ്ഥലത്ത് മാറിയിരുന്നതുപോഴും അതാത് സ്ഥലത്ത് രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യേണ്ട അവസ്ഥ സംജാതമാകുമെന്നും ഈ അവസ്ഥ ഒഴിവാക്കാൻ സ്ഥലം മാറിയിരുന്ന കാര്യം DMO-യെ അറിയിക്കുക എന്ന നിബന്ധനയിലേയ്ക്ക് ചുരുക്കണമെന്നും 90 ശതമാനത്തിലധികം ജനങ്ങളും ആശ്രയിക്കുന്ന മോഡേൺ മെഡിസിനെ പ്രതിനിധീകരിച്ച് 4 പേർ മാത്രമാണ് കാൺസിലുള്ളതെന്നും ആയതിനാൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ സീനിയർ മോസ്റ്റ് ചീഫ് കൺസൾട്ടന്റ്, സീനിയർ മോസ്റ്റ് സീവിൽ സർജൻ, സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരുടെ ഏക സംഘടനയായ കെ.ജി.എം.ഒ.എ. പ്രതിനിധി എന്നിവരെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി സർക്കാർ നോമിനികളുടെ പ്രാതിനിധ്യം ഉയർത്തണമെന്നും അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയിൽ ഡി.എം.ഇ.-യെ കൂടാതെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും മരുന്നുകളുടെയും സർജിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെയും ഉൽപാദന സംഭരണ വിതരണ സ്ഥാപനങ്ങളെയും ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നും കെ.ജി.എം.ഒ.എ. പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ടി ബിൽ വരുന്നത് മുമ്പ് തന്നെ "കേരള മോഡൽ ഹെൽത്ത് കെയർ" ലോകോത്തര പ്രശസ്തി നേടിയെടുത്ത സംസ്ഥാനത്ത് ഇങ്ങനെയൊരു ബില്ലിന്റെ ആവശ്യമുണ്ടോ എന്ന് സംശയിക്കുകയാണെന്നും പ്രസ്തുത മോഡൽ ഉയർത്തി കൊണ്ടുവന്നത് സംസ്ഥാനത്തെ സ്വകാര്യ മേഖലയാണെന്നും എന്നാൽ സ്വകാര്യ മേഖലയെ സംരക്ഷിക്കുന്ന യാതൊരു വ്യവസ്ഥയും ബില്ലിലില്ലെന്നും വൈദ്യുതി നിരക്കിലോ വെള്ളക്കരത്തിലോ കെട്ടിട നികുതിയിലോ ഒരു ഇളവും ലഭിക്കാത്ത സ്വകാര്യ മേഖലയ്ക്ക് കേന്ദ്ര നിയമത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിസ്തുതി നിബന്ധനകൾകൂടി വന്നാൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ പോലും കഴിയില്ലായെന്നും ക്വാളിഫൈഡ് സ്റ്റാഫ് നിർബന്ധമാക്കിയാൽ ആയതിനു സാമ്പത്തിക നില ഉണ്ടാകില്ലെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്മാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് & ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രതിനിധി വിശദീകരിച്ചു.

ചെറുകിട ആശുപത്രികളെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിന്റെ നിബന്ധനയിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കിത്തരണമെന്നും സ്റ്റേബിലൈസേഷൻ ക്ലോസ് ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ ഡോക്ടർമാർക്ക് കോടതി കയറിയിറങ്ങാനേ സമയമുണ്ടാകുകയുള്ളുവെന്നും ആകയാൽ ഈ ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽനിന്നും ചെറുകിട ആശുപത്രികളെയും ഒ.പി. ക്ലിനിക്കുകളെയും ഒഴിവാക്കണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്മാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് & ക്ലിനിക്കിന്റെ മറ്റൊരു പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

വ്യാജ പരസ്യങ്ങൾവഴി ജനങ്ങളെ കബളിപ്പിക്കുന്നരീതി അവസാനിപ്പിക്കുവാനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ പെൻഷൻ പ്രായം സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തത വരുത്തണമെന്നും സർജിക്കൽ വിഭാഗത്തിലെ ഡോക്ടർമാർക്കെങ്കിലും പെൻഷൻ പ്രായം നിർബന്ധമാക്കണമെന്നും അത്യാവശ്യ സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്ത ആശുപത്രികൾ പ്രവർത്തിക്കാൻ അനുവദിക്കരുതെന്നും മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷന്റെ കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ നിന്നുള്ള പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ടി ബില്ലിൽ, അംഗീകൃത ചികിത്സ സമ്പ്രദായത്തിൽനിന്നും ഡെന്റിസിയെ ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുകയാണെന്നും ആയത് ദന്താരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് പല രീതിയിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടാക്കുമെന്നും സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലിൽ ഇന്ത്യൻ ഡെന്റൽ അസോസിയേഷന്റെ പ്രാതിനിധ്യം തീർച്ചയായും ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ (ഡെന്റൽ)-നെ കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഡെന്റിസ്റ്റ് ആക്റ്റിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന രീതിയിലുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ മാത്രമേ പാടുള്ളുവെന്നും രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കാൻ അധികാരമുള്ള ജില്ലാ രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റിയിലും ഡെന്റൽ വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രതിനിധിയെ ഇന്ത്യൻ ഡെന്റൽ വിഭാഗത്തിൽനിന്നും ആരെയും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും ഇന്ത്യൻ ഡെന്റൽ അസോസിയേഷൻ സെക്രട്ടറി പരാതി ഉന്നയിച്ചു.

പാരമ്പര്യ വൈദ്യ മേഖലയിൽ ധാരാളം വ്യാജൻമാർ അധികമായ ഫിസ് ഇറാടാക്കിക്കൊണ്ട് നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ രോഗികൾക്ക് നൽകുന്നുണ്ടെന്നും അവ തടയുന്നതുൾപ്പെടെ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് അനുകൂലമായ എല്ലാ വ്യവസ്ഥകളും ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യത്തിന്റെ അതൃപ്ത സിദ്ധികൾ തിരിച്ചറിയാൻ ബിൽ തയ്യാറാക്കണമെന്ന് ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരുടെ ഒരു പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും യൂണിസെഫിന്റെയും യുനെസ്കോയുടെയും അംഗീകാരം ലഭിച്ചതും സുപ്രീംകോടതി അനുമതി ലഭിച്ചതുമായ ഇലക്ട്രോപ്പതി എന്ന മെഡിക്കൽ സയൻസ്, പ്രൊമോഷൻ ഡെവലപ്മെന്റ് റിസർച്ച് എന്ന സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പ്രവർത്തിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പുതിയ ബിൽ പ്രകാരം എന്ത് സുരക്ഷണമാണ് പ്രസ്തുത വിഭാഗത്തിന് നൽകുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കണമെന്നും ഇലക്ട്രോപ്പതിയുടെ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

1968-ൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് സംസ്ഥാനത്തുടനീളം പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആൾ കേരള ഹോമിയോപ്പതിക് അസോസിയേഷനിലെ ചികിത്സകർക്ക് ടി നിയമമൂലം രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കുമോ എന്ന ആശങ്കയും പ്രസ്തുത സംഘടനാ പ്രതിനിധി പ്രകടമാക്കി.

കേന്ദ്ര നിയമത്തിൽ ഇരുപതാം സമിതിയിൽ ഫാർമസി കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ പ്രതിനിധിയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയെന്നും എന്നാൽ പുതിയ ബില്ലിൽ സ്റ്റേറ്റ് ഫാർമസിയുടെ പ്രതിനിധിയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും അതിൽ തങ്ങൾക്ക് പ്രാതിനിധ്യം വേണമെന്നും നൽകുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗം സംബന്ധിച്ച വിദഗ്ദ്ധാഭിപ്രായം നൽകുകയെന്നുള്ളത് ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിയുടെ ഉത്തരവാദിത്വമാണെന്നും ആയതിനാൽ ഫാർമസി മേഖലയെ അനുസ്മേഷ്യോളജിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഫാർമസി കൗൺസിൽ പ്രതിനിധിയെ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും നിയമിച്ചാൽ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ നിലവാരം ഉയർത്താൻ കഴിയുമെന്നും ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് വിശദീകരിച്ചു.

കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലുള്ള ഇലക്ട്രോപ്പതി മെഡിക്കൽ സിസ്റ്റം ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും പിന്നെയെങ്ങനെ പ്രസ്തുത സിസ്റ്റം സംസ്ഥാനത്ത് പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമെന്നും കേരള നാച്യുറോപ്പതി മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി സംശയം ഉന്നയിച്ചു.

ഡെന്റൽ മേഖലയിൽ പരസ്യങ്ങൾ വളരെ കൂടുതലാണെന്നും തൻമൂലം ചികിത്സാ ചെലവ് വർദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്നും കോർപ്പറേറ്റുകൾ ടി മേഖലയിലേക്ക് പ്രവേശിക്കുന്നതിനാൽ സിംഗിൾ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ഡോക്ടർമാർക്ക് മുമ്പോട്ട് പോകാൻ സാധിക്കില്ലെന്നും ടി മേഖലയിൽ തൊഴിലില്ലായ്മ വളരെ കൂടുതലാണെന്നും ഡെന്റൽ മേഖലയിൽ നിന്നുള്ള ഒരു പ്രതിനിധി ബോധിപ്പിച്ചു.

1953-ലെ ട്രാവൻകൂർ - കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ നിയമവും 1970-ലെ കേന്ദ്ര നിയമവും വന്നപ്പോൾ അതുവരെ ചികിത്സാ രംഗത്തുണ്ടായിരുന്നവരെ സംരക്ഷിക്കുന്ന നിലപാടാണ് കൈക്കൊണ്ടിട്ടുള്ളതെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ പുതിയ നിയമത്തിലും ആ പരിരക്ഷ വേണമെന്നും ആയുഷ് വകുപ്പ് രൂപീകരിച്ചതിനാൽ, ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയെങ്കൂടി കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയിൽ ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടറെ ഉൾപ്പെടുത്തുക, 2008-ലെ ആയുർവേദ സ്ഥാപന നിയന്ത്രണ നിയമം റദ്ദാക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥയും ആയുർവേദ മന്ദനകൾ വിൽപ്പന നടത്തുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെയും ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾ ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ സെക്രട്ടറി ഉന്നയിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്ത് ഇപ്പോൾ പതിനായിരത്തിലധികം ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുകളുണ്ടെന്നും അവരുടെ പ്രാതിനിധ്യം കൗൺസിലിൽ വേണമെന്നും ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റ് സ്വതന്ത്ര പ്രാക്ടീസ് ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും കേന്ദ്ര നിയമത്തിലുള്ളത് പോലെ ഫിസിയോ തെറാപ്പി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിന് മിനിമം യോഗ്യതയായി ബി.പി.ടി. കോഴ്സിനെ നിശ്ചയിക്കണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഫോർ ഫിസിയോ തെറാപ്പി ജനറൽ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

എം.എസ്.സി. (മൈക്രോബയോളജി), എം.എസ്.സി. (ബയോകെമിസ്ട്രി) യോഗ്യതയുള്ളവരെ ലബോറട്ടറികളിലെ ഓതറൈസ്ഡ് സിഗ്നേറ്ററിയായി എൻ.എ.ബി.എൽ. പോലും അംഗീകരിക്കാത്ത സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുന്നുവെന്നും ഇവർക്ക് വേണ്ടത്ര പരിഗണനയോ പി.എസ്.സി. തസ്തികകളോ ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും മേൽപറഞ്ഞ യോഗ്യതയുള്ളവർക്ക് ലബോറട്ടറി സയന്റിസ്റ്റ് എന്ന തസ്തിക ഏർപ്പെടുത്തിയാൽ വ്യാജചികിത്സകരെ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും ടീറ്റ്‌മെന്റ് ഫലപ്രദമാണോ എന്ന് മനസ്സിലാക്കുവാനും സാധിക്കുമെന്ന് കാലിക്കറ്റ് സർവ്വകലാശാലയിലെ ഒരു അസിസ്റ്റന്റ് പ്രഫസർ വിശദീകരിച്ചു.

മെഡിക്കൽ ബയോളജി പഠിച്ചിറങ്ങുന്ന കുട്ടികൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നതിനും ആശുപത്രികളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കണമെന്നുള്ള ആവശ്യം സമിതി രേഖപ്പെടുത്തുകയാണെന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

കാഴ്ചയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന പെറ്റോമെട്രിസ്റ്റുകളുടെ പ്രതിനിധിയായി ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറെ(പ്ലാൽമോളജി)യും സ്റ്റേറ്റ് ഫ്ലോൽമീറ്റ് കോ-ഓർഡിനേറ്ററെയും ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് കേരള ഗവ. ഓഫ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ് അസോസിയേഷൻ ജനറൽ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഡി.എം.ഇ. അംഗീകരിച്ച സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും ഡി.എം.എൽ.ടി. കഴിഞ്ഞവരെയോ അല്ലെങ്കിൽ കേരളത്തിലെ സർവ്വകലാശാലകൾ അംഗീകരിച്ച ബി.എസ്.സി./

എം.എസ്.സി. എം.എൽ.ടി. യോഗ്യതയുള്ളവരെയോ ആയിരിക്കണം ലാബുകളിൽ ലൈസൻസിയായി വയ്ക്കേണ്ടതെന്നും കൗൺസിലിൽ സീനിയറായ ലാബ് ടെക്നീഷ്യനെ പ്രതിനിധിയായി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും കേരള ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

മുമ്പ് വന്ന പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ബില്ലിലെ പോലെ ഈ ബില്ലിലും പാരാമെഡിക്കൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവർക്ക് തൊഴിൽ സംരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്തുന്ന രീതിയിലുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് കേരള പ്രൈവറ്റ് മെഡിക്കൽ ടെക്നീഷ്യൻസ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കണമെന്നും ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിയെക്കൂടി ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി സ്വതന്ത്രമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം നൽകണമെന്നും ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികളിൽ ടി തെറാപ്പികൊണ്ട് വളരെയധികം മാറ്റം കാണുന്നുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ കൂടുതൽ ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും പുതുതായി പഠിച്ചിറങ്ങുന്ന ഭൂരിഭാഗം ബിരുദധാരികളും സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നവരാണെന്നും അവരുടെ ഭാവിയിലെ ചോദ്യം ചെയ്യുന്ന ചില പരാമർശങ്ങൾ ബില്ലിലുണ്ടെന്നും പാരമ്പര്യ മർമ്മ വൈദ്യൻമാരെ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് പറയുന്നത് ഇവർക്കെതിരാണെന്നും അങ്ങനെ വന്നാൽ സംസ്ഥാനത്തെ ആൾദൈവങ്ങൾക്കും ആത്മീയ നേതാക്കന്മാർക്കുമെല്ലാം രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകേണ്ടിവരുന്ന അപകടകരമായ തിരുമാനം സർക്കാർ എടുക്കരുതെന്ന് പ്രൈവറ്റ് ആയുർവേദ പ്രാക്ടീസ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഫിസിയോതെറാപ്പി എന്ന മെഡിക്കൽ ചികിത്സാ വിഭാഗം പൊതുജനങ്ങളിലേയ്ക്ക് വേണ്ടവിധത്തിൽ എത്തിക്കാത്തതുമാത്രം സ്വന്തം മകൻ അനുഭവിക്കുന്ന പീഡനത്തെക്കുറിച്ച് ഒരു പിതാവ് വിശദീകരിച്ചു. ഡോക്ടർ റഫർ ചെയ്യാതെ ഫിസിയോതെറാപ്പി കൊടുക്കാൻ പാടില്ല എന്ന രീതിക്ക് മാറ്റം വരുത്തണം എന്ന് അദ്ദേഹം ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മരുന്ന് തന്നെയാണോ ഫാർമസിസ്റ്റ് കൊടുക്കുന്നത് എന്ന് പരിശോധിക്കാൻ നിലവിൽ ഒരു സംവിധാനമില്ലെന്നും മരുന്ന്വിനിയോഗിച്ച് ആധികാരികമായി പറയാനുള്ള വിഭാഗമായ (ഡോക്ടർ ഓഫ് ഫാർമസി) ഫാർമസിക്ക് ബില്ലിനകത്ത് ഒരു സ്റ്റേസ് നൽകണമെന്ന് ഒരു വ്യക്തി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഡോക്ടർമാരല്ലാത്ത വ്യക്തികൾ ആയുർവേദ ആശുപത്രികൾ നടത്തുമ്പോൾ അവിടെ ചികിത്സകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത് നിർബന്ധമായും ക്വാളിഫൈഡ് ആയുർവേദ ഡോക്ടർമാരായിരിക്കണമെന്ന് ആയുർവേദ ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ പേറ്റന്റ് ആക്ട് കാലോചിതവും ശാസ്ത്രീയവുമായി പരിഷ്കരിച്ചാൽ മാത്രമേ മെഡിക്കൽ രംഗത്തുള്ള നിരോധിത മരുന്നുകൾ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്ന് അഖില കേരള പാരമ്പര്യ വൈദ്യ ഫെഡറേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് വിശദീകരിച്ചു.

നിലവിൽ ലബോറട്ടറികളുടെ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് ബഹുരാഷ്ട്ര കത്തക കമ്പനികളാണ് ചെയ്യുന്നതെന്നും സ്വകാര്യ മേഖലയിലുള്ള ലാബുകൾക്കും ഹോസ്പിറ്റലുകൾക്കുമെല്ലാം ഈയിനത്തിൽ വലിയൊരു തുക ആവശ്യമായി വരുന്നുണ്ടെന്നും ബിൽ നിയമമാകുന്ന സമയത്ത് ക്വാളിറ്റി നിർണ്ണയം സർക്കാർ തലത്തിൽ കൊണ്ടുവരികയാണെങ്കിൽ സർക്കാരിന് വരുമാനം എന്നതിലുപരി സ്വകാര്യ ലാബുകളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ടി സ്ഥാപനങ്ങളെല്ലാം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെടുകയും ചെയ്യുമെന്ന് കേരള പാരാമെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണെഴ്സ് ഫെഡറേഷൻ പ്രതിനിധി അറിയിച്ചു. പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ബിൽ 2011-ലെ വ്യവസ്ഥകൾ ഈ ബില്ലിലും പാലിക്കണമെന്നും അദ്ദേഹം അഭ്യർത്ഥിച്ചു.

കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളുടെ നിരവധി സ്കീം ഡെവലപ്മെന്റ് പ്രോജക്ടുകൾ ഇവിടെ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടെന്നും ആരോഗ്യമേഖലയിൽ അതൊന്നും വേണ്ടതീതിയിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നില്ലെന്നും ടി പ്രോജക്ടുകൾവഴി ലഭിക്കുന്ന NCVT/SSC/NSBC സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ തൊഴിൽ നേടുന്നതിനും ജോലി സ്ഥിരത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ഗുണകരമാകുമെന്നും ഈ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ക്വാളിഫൈഡല്ലാത്ത ആളുകൾക്ക് സൗജന്യമായി പരിശീലനം നൽകി കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നേടുന്നതിലൂടെ അവർക്ക് തുടർന്നും ഈ തൊഴിൽ ചെയ്യാനുള്ള അവസരമുണ്ടാകണമെന്നും സംസ്ഥാന വൊക്കേഷണൽ ട്രെയിനിംഗ് സെന്റർ ട്രഷറർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

റെക്കണിഷൻ ഓഫ് പ്രയർ ലേണിംഗ് എന്നൊരു സ്കീം ടെസ്റ്റ് പദ്ധതി ലേബർ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലുണ്ടെന്നും മതിയായ യോഗ്യതയില്ലാതെ വർഷങ്ങളായി ലാബുകളിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന ആൾക്കാരുടെ കഴിവും അറിവും ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് അംഗീകാരം നൽകി ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത്തരക്കാരുടെ കാര്യക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. സംസ്ഥാന/ജില്ലാ കൗൺസിലുകളിൽ തങ്ങളുടെ പ്രതിനിധിയെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് കേരള പ്രൈവറ്റ് മെഡിക്കൽ ടെക്നീഷ്യൻസ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി അഭ്യർത്ഥിച്ചു.

സാമാന്യം ദേശപ്പെട്ട ഒരു ചർച്ചയാണ് ഇവിടെ നടന്നതെന്നും ആരോഗ്യമേഖലയിലെ സമസ്ത വിഭാഗങ്ങളെയും രജിസ്ട്രേഷൻ കീഴിൽ കൊണ്ടുവരികയെന്നുള്ളതാണ് ബില്ലിന്റെ പ്രധാന ലക്ഷ്യമെന്നും ബിൽ സഭയിൽ പാസ്സാകുന്നതോടെ എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങൾക്കും പരിഹാരമാകില്ലെന്നും വർകിയയെന്നോ ചെറുകിടയെന്നോ ദേശമില്ലാതെ സ്വകാര്യമെന്നോ സർക്കാരെന്നോ വേർതിരിവില്ലാതെ എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളും ബില്ലിലെ നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയരാവുകയാണെന്നും ക്വാളിറ്റിയും ക്വാളിഫിക്കേഷനും ഉണ്ടാക്കുന്നതിനായി എല്ലാവർക്കും സമയം കിട്ടുന്നതിന് പ്രാഥമികമായി താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നുണ്ടെന്നും കുറ്റമറ്റരീതിയിൽ ജനങ്ങൾക്ക് നല്ല ക്വാളിറ്റിയുള്ള സർവ്വീസ് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും വ്യാജചികിത്സ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും ലക്ഷ്യം വെച്ചുകൊണ്ട് ഈ കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ഇതിന്റെ അന്തഃസത്ത ചോരാതെ വിശദമായി ചർച്ച നടത്തി തീരുമാനങ്ങളെടുക്കുമെന്ന് ചെയർപേഴ്സൺ അറിയിച്ചു.

യോഗം ഉച്ചസ്തുശേഷം 1.00 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

7-11-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2017 നവംബർ മാസം 7-ാം തീയതി, ചൊവ്വാഴ്ച രാവിലെ 10.30 മണിക്ക് എറണാകുളം ജില്ലാ കളക്ടറേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഹാജരായിരുന്നു.

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം. എൽ. എ.
2. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം. എൽ. എ.
3. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം. എൽ. എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ:

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
2. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് വൈ. സഫറുള്ള, ജില്ലാ കളക്ടർ, എറണാകുളം
3. ഡോ. ഷിനു. കെ. എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, SHSRC

4. ഡോ. ആർ. കമല, അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം

5. ഡോ. എൻ. കെ. കുട്ടപ്പൻ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, എറണാകുളം.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ സംബന്ധിച്ച് പൊതുജനങ്ങളിൽനിന്നും ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിവിധ സംഘടനകളിൽ നിന്നും അഭിപ്രായങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും സ്വീകരിക്കാനായി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സർക്കാർ/സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ഡോക്ടർമാർ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്മാർ, ലാബ് ഉടമസ്ഥർ, ആയുർവ്വേദ ഡോക്ടർമാർ, പാരമ്പര്യ/സിദ്ധ/കളരി വൈദ്യന്മാർ, ടി വിഭാഗങ്ങളുടെ വിവിധ സംഘടനാ പ്രതിനിധികൾ, ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിവിധ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടികളുടെ പ്രതിനിധികൾ, സർവ്വീസ് സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, ഫിസിയോതെറാപ്പി, ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പി എന്നീ വിഭാഗങ്ങളുടെ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികൾ, ആരോഗ്യമേഖലയിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രതിനിധികൾ, പൊതുപ്രവർത്തകർ തുടങ്ങിയവർ പങ്കെടുക്കുകയുണ്ടായി.

ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായുള്ള അഭിപ്രായ രൂപീകരണത്തിനു വേണ്ടിയാണ് യോഗം വിളിച്ചു ചേർത്തിട്ടുള്ളതെന്നും കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു നിയമം പാസ്സാക്കുകയും ചില സംസ്ഥാനങ്ങൾ പ്രസ്തുത നിയമം അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുകയോ അല്ലെങ്കിൽ അവരുടേതായ നിയമം പാസ്സാക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഈയൊരു പശ്ചാത്തലത്തിൽ സർക്കാർ ബില്ലിന്റെ കരട് തയ്യാറാക്കി സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ച് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ ചർച്ചയ്ക്ക് വിടുകയും വ്യക്തികളും സംഘടനകളും ലഭ്യമാക്കുന്ന നിരവധി അഭിപ്രായങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും പങ്കുവെച്ച് കുറ്റമറ്റ രീതിയിൽ എത്രയും പെട്ടെന്ന് ബിൽ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കണമെന്നാണ് കരുതുന്നതെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ ആമുഖമായി പറഞ്ഞു.

ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് സംഘടനകൾ നന്നായി മനസ്സിലാക്കിയതുകയാൽ സമിതിക്ക് ലഭിച്ച നിവേദനങ്ങളിൽനിന്നും മനസ്സിലാകുന്നതെന്നും ആയതിനാൽ നേരിട്ട് ചർച്ചയിലേക്ക് പോകാമെന്നും കോഴിക്കോടുള്ള യോഗത്തിൽ സംസാരിക്കാൻ അവസരം ലഭിക്കാത്തവർക്ക് മുൻഗണന നൽകണമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ജില്ലാ അതോറിറ്റി ചെയർപേഴ്സണായ കളക്ടർ സാങ്കേതികമായി ക്വാളിഫൈഡ് അല്ലാത്തതിനാൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചുമതലപ്പെടുത്തുന്നതായിരിക്കും ഉചിതമെന്നും ലാബുകളുടെ പരിശോധന വർഷത്തിൽ രണ്ടു തവണ മാത്രമെന്നുള്ളത് എന്ത് മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണെന്നും പരാതി കിട്ടിയാൽ ഏതു ലാബും ഏതു സമയത്തും പരിശോധിക്കാമെന്നുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷന്റെ മാനദണ്ഡമെന്നാണെന്നും ചട്ടവിരുദ്ധമായി സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചാൽ

രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കുമെന്നുള്ള വ്യവസ്ഥ മാറ്റരുതെന്നും യോഗത്തിൽ സംസാരിച്ച ഒരു പരിസ്ഥിതി പ്രവർത്തകൻ ആവശ്യപ്പെട്ടു. ബില്ലിന് ഒരു റഗുലേറ്ററി സ്വഭാവം ഉള്ളതായി കാണുന്നില്ലെന്നും റെഗുലേറ്ററി നിയന്ത്രണമില്ലാതെ ഒരു നിയമവും ഇന്ത്യയിൽ നിലനിൽക്കില്ലെന്നും എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷനുള്ള ആശുപത്രികൾക്ക് യാതൊരു റെഗുലേറ്ററി കൺട്രോളും വേണ്ടെന്നു പറയുന്നത് ബില്ലിന്റെ ഉദ്ദേശ്യശ്രദ്ധിയെതന്നെ ചോദ്യം ചെയ്യുന്ന വ്യവസ്ഥയാണെന്നും പ്രസ്തുത ബില്ലിന്റെ പേരിൽ മേദഗതി വരുത്തണമെന്നും പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ നിന്നുള്ളവർക്ക് ബില്ലിൽ പ്രാതിനിധ്യമില്ലെന്നും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വാർഷിക അസസ്സ്മെന്റ് നടത്തുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ജില്ലാ കൗൺസിലിലും സംസ്ഥാന കൗൺസിലിലും പരിഹരിക്കപ്പെടാത്ത കാര്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ക്യാസി ജുഡീഷ്യൽ അധികാരത്തോടുകൂടിയ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കണമെന്നും ഇന്ത്യൻ സൊസൈറ്റി ഓഫ് റേഡിയോഗ്രാഫേഴ്സ് ആന്റ് ടെക്നോളജിസ്റ്റ്സ് ജനറൽ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ജില്ലാ സംസ്ഥാന കൗൺസിലുകളിൽ ബയോകെമിസ്ട്രിക്കാരെയും മൈക്രോ ബയോളജിസ്റ്റുകാരെയും ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും അങ്ങനെയായാൽ ലബോറട്ടറി സർവ്വീസിന്റെ നിരക്കുകൾ ഫിക്സ് ചെയ്യുന്നതിനും പരിശോധനകളുടെ ക്വാളിറ്റി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും സാധിക്കുമെന്ന് സൊസൈറ്റി ഓഫ് ക്ലിനിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് കേരളയുടെ ലൈഫ് മെമ്പർ വിശദീകരിച്ചു.

സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ റേഡിയോഗ്രാഫറായി ജോലി നോക്കണമെങ്കിൽ ഡി.എം.ഇ. അംഗീകാരമുള്ള ഡി.ആർ.ടി. (ഡിപ്ലോമ ഇൻ റേഡിയോളജിക്കൽ ടെക്നോളജി)യോ ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാല അംഗീകരിച്ച മെഡിക്കൽ റേഡിയോളജിക്കൽ ടെക്നോളജി ബിരുദമോ യോഗ്യതയായി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും എക്സ്-റേ, സി.ടി സ്കാൻ, എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ, റേഡിയോ തെറാപ്പി, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിൽ ജോലി നോക്കുന്നവർക്ക് റേഡിയേഷനേൽക്കുന്ന സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ടെക്നിക്കലായി പരിശോധിക്കുന്നതിന് സീനിയർ റേഡിയോഗ്രാഫർമാരെ ജില്ലാ/സംസ്ഥാന കൗൺസിലുകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് കേരള ഗവൺമെന്റ് റേഡിയോഗ്രാഫേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ അഭ്യർത്ഥിച്ചു.

നിലവിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികൾ ക്ലിനിക്കൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ എന്ന വിഭാഗത്തിലാണ് വരുന്നതെന്നും അതിനകത്ത് ഓട്ടിസം, സെറിബ്രൽ പൾസി, ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റി എന്നിവ ബാധിച്ച കുട്ടികളെക്കുറിച്ച് പരാമർശിക്കുന്നില്ലെന്നും സർക്കാർതലത്തിൽ ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പി ലഭ്യമാകുന്നില്ലെന്നും സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ ചികിത്സയായി വൻസാമ്പത്തിക ചെലവുവരുമെന്നും ഈ മേഖലയിൽ നടക്കുന്ന ചൂഷണത്തിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികളുടെ മാതാപിതാക്കളുടെ പ്രതിനിധി വിശദീകരിച്ചു.

ഡോക്ടർ അല്ലാത്ത വ്യക്തികൾ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുകയും വ്യാപകമായ തോതിൽ തട്ടിപ്പുകൾ നടത്തുന്നതായും ഉള്ള വാർത്തകൾ ദിവസേന വരുന്നതൊന്നും ചികിത്സകന്റെ അടിസ്ഥാനയോഗ്യത സംബന്ധിച്ച് യാതൊരുവിധ നിർവ്വചനവും ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ആക്ടിൽ മലബാർ മേഖലയെ ഉൾപ്പെടുത്താത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത മേഖലയിലുള്ള വ്യാജചികിത്സകരെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നും കേരള മെഡിക്കൽ ബോർഡ് എന്നൊരു സംവിധാന മില്ലാത്തതിടത്തോളംകാലം വീണ്ടും രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുമ്പോൾ വ്യാജൻമാർ കടന്നുകൂടാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ടെന്നും സിംഗിൾ ഡോക്ടർ ക്ലിനിക്കുകൾക്ക് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ, ക്വാളിഫൈഡ് ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്നിവ നിർബന്ധമാക്കുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുമെന്നും ഏക ഡോക്ടർ സംവിധാനം നഷ്ടപ്പെടുകഴിഞ്ഞാൽ ചികിത്സാ രംഗം കോർപ്പറേറ്റുകൾക്ക് അടിയറവയ്ക്കേണ്ടിവരുമെന്നും ക്വാളിഫൈഡ് പ്രൈവറ്റ് ഡോക്ടേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ബില്ലിൽ ഡെന്റൽ മേഖലയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് ഒരു പൊതു പ്രവർത്തകൻ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയപ്പോൾ മേഖലയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന ഡെന്റൽ ലാബുകളിൽ പലതരത്തിലുള്ള ഫീസാണ് ഈടാക്കിവരുന്നതെന്നും ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി അത് ഏകീകരിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നും ഡെന്റൽ ലാബുകളിൽ ഉപയോഗിച്ചു വരുന്ന വിലകുറഞ്ഞ സാമഗ്രികൾ കാരണം രോഗികൾക്ക് കാൻസർ പോലുള്ള മാരകരോഗങ്ങൾ വരുന്നതിന് സാധ്യതയുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ ലാബുകളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള ചട്ടങ്ങൾകൂടി ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഒരു പൊതുപ്രവർത്തകൻ കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

ബിൽ പ്രകാരം താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കുകയും അതിനുശേഷം കരസ്ഥമാക്കേണ്ട സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനിൽനിന്നും തഴയപ്പെടുകയും ചെയ്യുമെന്നുള്ള വ്യക്തമായ സന്ദേശം ബില്ലിൽ ഒളിഞ്ഞുകിടപ്പുണ്ടെന്നും ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിച്ചാൽ മാത്രമേ ഇതിന് ശാശ്വതപരിഹാരം സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും നിലവിൽ പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്ന എല്ലാവരെയും നിലനിർത്തുക എന്നുള്ളത് മെഡിക്കൽ നിയമമുള്ള എല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങളും പാലിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു ജനാധിപത്യ മര്യാദയാണെന്നും ഹോമിയോപ്പതിക് ചികിത്സകരെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ആൾ കേരള ഹോമിയോപ്പതിക് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഡെന്റിസ്റ്റുകൾക്ക് ഇന്ത്യൻ ഡെന്റിസ്റ്റ് ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ ബാധകമാണെന്നും ഡെന്റൽ മേഖലയെ പ്രത്യേക വിഭാഗമായി കണക്കാക്കി ഡെന്റൽ ടൂറിസം എന്ന പദം

സർക്കാർ ഉപയോഗിക്കണമെന്നും ഡെന്റൽ വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രതിനിധിയെ ജില്ലാ അതോറിറ്റിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കാനുള്ള അധികാരം സംസ്ഥാന കൗൺസിലിന് മാത്രമായി നൽകണമെന്നും ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുമ്പോൾ ഡെന്റൽ മെറ്റീരിയൽസിന്റെ ക്വാളിറ്റി നിശ്ചയിക്കണമെന്നും സ്വകാര്യ ക്ലിനിക് നടത്തുന്നവരുടെ പ്രതിനിധിയെ കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഡെന്റല്ലാ ഫൗണ്ടേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

തിരക്കേറിയ ഔദ്യോഗിക ജീവിതം നയിക്കുന്ന കളക്ടർമാർ ജില്ലാ അതോറിറ്റി തലവൻ അത് വളരെ ബുദ്ധിമുട്ടാകുമെന്നും ലൈസൻസിംഗ് അതോറിറ്റിയായി ഡി.എം.ഒ.-യെ നിയമിച്ച് അവരുടെ കീഴിൽ ഉപദേശം നൽകുന്നതിനായി ലാബ് ടെക്നോളജിയിൽ പി. ജി. യോഗ്യതയുള്ളവരെ നിയമിക്കണമെന്നും അങ്ങനെ ചെയ്യുകഴിഞ്ഞാൽ വലിയ സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയില്ലാതെ സർക്കാരിന് നിയമം നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയുമെന്നും ആറ്റമാസത്തിലൊരിക്കൽ എന്ന രീതിയിൽ കൂടുതൽ പരിശോധന നടത്താൻ പാടില്ല എന്ന വ്യവസ്ഥ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയത് എന്തടിസ്ഥാനത്തിലാണെന്നും മെഡിക്കൽ, ഡെന്റൽ, ഫാർമസി കൗൺസിൽ എന്നിവയെപ്പോലെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊടുക്കുന്ന രീതിയാണ് ഏർപ്പെടുത്തുന്നതെങ്കിൽ ഇതൊരു ലൈസൻസിംഗ് സമ്പ്രദായം മാത്രമായി മാറുമെന്നും താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ അപേക്ഷ നൽകിക്കഴിഞ്ഞാൽ 30 ദിവസത്തിനകം നൽകിയിരിക്കണമെന്നുള്ള വ്യവസ്ഥയുടെ മാനദണ്ഡമെന്താണെന്ന് വിശദീകരിക്കണമെന്നും ഒരു റിട്ടയേർഡ് ഡെപ്യൂട്ടി ബ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ടി ബില്ലിൽ ന്യൂനതകൾ ഏറെയുണ്ടെന്നും ഡെന്റൽ ക്ലിനിക്, ലാബ് എന്നിവിടങ്ങളിലെ സ്റ്റേറ്റിലൈസേഷൻ പ്രോട്ടോക്കോൾ (ഹാൻഡ്‌വാഷ് പ്രോട്ടോക്കോൾ) നിയമപ്രകാരം നടക്കുന്നില്ലെന്നും ഇവിടെയുണ്ടാകുന്ന ലിക്വിഡ് വേസ്റ്റ് ഒരു തരത്തിലും ശരിയായ രീതിയിൽ മാനേജ് ചെയ്യപ്പെടാറില്ലെന്നും മലിനീകരണ നിയന്ത്രണ ബോർഡിന്റെ നിബന്ധനകൾ യാതൊന്നും ബയോളജിക്കൽ ലിക്വിഡ് വേസ്റ്റിന്റെ കാര്യത്തിൽ പാലിക്കുന്നില്ലെന്നും ബേസിക് ലൈഫ് സപ്പോർട്ട് ടെയിനിംഗ് ലഭിച്ചയാളുകളും ഇൻഫെക്ഷൻ കൺട്രോൾ ടെയിൻഡ് ആയ നഴ്സും എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഉണ്ടായിരിക്കണമെന്നുള്ള നിബന്ധന ആവശ്യമാണെന്നും ഒരു പൊതു ജനപ്രതിനിധി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ബില്ലിൽനിന്നും സർക്കാർ ആശ്രൂപത്രികളെയും സർക്കാർ ജീവനക്കാരെയും ഒഴിവാക്കണമെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യമേഖലയുടെ എഴുപത് ശതമാനത്തോളം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത് സ്വകാര്യമേഖലയാണെന്നും സ്വകാര്യമേഖലയുടെ നിയന്ത്രണത്തിന് ഇവിടെ നിയമമില്ലെന്നും ആയതിനാൽ സ്വകാര്യ ആശ്രൂപത്രികളുടെ നിയന്ത്രണമാണ് പ്രധാന ലക്ഷ്യമാക്കേണ്ടതെന്നും കട്ടമ്പുഴ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്റർ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

പാരമ്പര്യ വൈദ്യത്തെക്കുറിച്ചോ ചികിത്സാ രീതികളെക്കുറിച്ചോ ഒരു വാക്കുപോലും ബില്ലിൽ പറഞ്ഞിട്ടില്ലായെന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യത്തെ ബില്ലിൽനിന്നും പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കണമെന്നും അത്യപൂർവ്വമായ ആയുർവേദ പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തെയും അത്യപൂർവ്വങ്ങളായ മരുന്നുകൾ അറിയാവുന്ന പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെയും ഉന്മൂലനം ചെയ്യരുതെന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകളുടെ ഉപജീവനമാർഗ്ഗത്തെ നിലനിർത്തണമെന്നും അക്കാഡമിക്ക് രജിസ്ട്രേഷനിൽ നിന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെ ഒഴിവാക്കണമെന്നും ആയുർവേദ പാരമ്പര്യ വൈദ്യ ഫെഡറേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ബില്ലിനകത്ത് ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും ഭിന്നശേഷിക്കാരായ കുട്ടികളെയും മുതിർന്നവരെയും റീഹാബിലിറ്റേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്നുണ്ടെന്നും മറ്റ് ഡോക്ടർമാർ റഫർ ചെയ്ത ഈ രോഗികൾക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ലെന്നും ആയതിനാൽ ഒരു റെഗുലേറ്ററി ബോഡി കൊണ്ടുവന്നതിനു ശേഷം ബിൽ പാസ്സാക്കുകയാണെങ്കിൽ വളരെ ഉപകാരമായിരിക്കുമെന്നും കേരള ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് പ്രസിഡന്റ് അറിയിച്ചു.

കേരളത്തിലെ 70 ശതമാനം ആരോഗ്യവും പരിപാലിക്കപ്പെടുന്നത് സ്വകാര്യ മേഖലയിലാണെന്നും അവരുടെ പ്രതിബദ്ധത എത്രത്തോളം വലുതാണെന്ന് സർക്കാർ മനസ്സിലാക്കണമെന്നും സേവനങ്ങൾക്ക് ക്വാളിറ്റി വേണമെന്ന് പറയുമ്പോൾ NABM അക്രഡിറ്റേഷൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയ്ക്ക് ഓരീച്ച ചെലവുവരുമെന്നും അത്രയും തുക രോഗികളിൽനിന്നും ഈടാക്കേണ്ടിവരുമെന്നും അല്ലാത്തപക്ഷം സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള ക്വാളിറ്റി നിബന്ധന കുറച്ചു മതിയാകുമെന്നും ചെറുകിട ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്നവരുടെ ആത്മവീര്യം നശിപ്പിക്കാത്തരീതിയിൽ വേണം ബില്ലിനെ സർക്കാർ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതെന്നും ഒരു സ്വകാര്യ ഡോക്ടർ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സ്വകാര്യ മാനേജ്മെന്റ് പ്രതിനിധികളെ സംസ്ഥാന/ജില്ലാ കൗൺസിലുകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും വിവിധ സംഘടനകളുടെ പ്രതിനിധികളെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ നിയമനിർമ്മാണത്തിനും നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും സഹായകരമാകുമെന്നും നിരവധി നിയമങ്ങളും ലൈസൻസുകളും ലഭിച്ചാൽ മാത്രമേ ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിക്ക് മുന്നോട്ടു പോകാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ എന്നും ആകയാൽ ഒരു ഏകജാലക സംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരണമെന്നും മിക്കവാറും എല്ലാ ആശുപത്രികളും വളർന്നുവരുന്നുവെന്നും മൾട്ടിട്രാസ്മിംഗ് എന്നുള്ള ഓപ്ഷൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ ആശുപത്രികളിൽ ചെലവ് കുറഞ്ഞ ക്വാളിറ്റിയുള്ള സർവ്വീസ് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും കേരള മോഡൽ നന്നായി കൊണ്ടുപോകാൻ ഈ ബിൽ ഉപകരിക്കട്ടെയെന്നും കാത്തലിക് ഹെൽത്ത് അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ പ്രതിനിധി വിശദീകരിച്ചു.

ഖണ്ഡം 4(ഐ)-യിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള "ആസന്ന വിപത്തി"-ന്റെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തതവരുത്തണമെന്നും ഖണ്ഡം 49-നെ സംബന്ധിച്ച ഒരു പിനൽ പ്രൊവിഷനോ ശിക്ഷയോ ഉൾപ്പെടുത്തിയാലെ കൂടുതൽ ഫലപ്രദമാകുകയുള്ളുവെന്നും സ്വകാര്യ സംഘടനകളുടെ പ്രാതിനിധ്യം സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലിലും ജില്ലാ അതോറിറ്റിയിലും വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നും പശ്ചിമ ബംഗാൾ, ഛത്തീസ്ഗഢ് എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളുടെ നിയമങ്ങളെപ്പോലെ ഈ നിയമത്തിലും രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങളെക്കുറിച്ച് കൂടുതൽ കാര്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച് ഒരു ഇന്റേണൽ റിഗുസൽ മെക്കാനിസം നിർബന്ധമായും ഉൾക്കൊള്ളിക്കണമെന്നും ഒരു സ്വകാര്യ പോളിസി റിസർച്ച് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്തെ 70 ശതമാനം മെഡിക്കൽ ലാബുകളും സ്വകാര്യ മേഖലയിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നും ലബോറട്ടറി മേഖലയുടെ എല്ലാ വശങ്ങളും മനസ്സിലാക്കുന്ന ഒരു വ്യക്തിയെ കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും രജിസ്ട്രേഷന്റെ കാലാവധി പുനർനിർണ്ണയിച്ചില്ലെങ്കിൽ സർക്കാർ ഓഫീസുകളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനായി കയറിയിറങ്ങേണ്ട ഗതികേടുണ്ടാകുമെന്നും ടി ബിൽമുഖം ചെറിയ ലാബുകൾ പൂട്ടിപ്പോയാൽ കോർപ്പറേറ്റുകളുടെ കടന്നുകയറ്റം ഉണ്ടാകുമെന്നും മെഡിക്കൽ ലാബ് ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് വിശദീകരിച്ചു.

കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ 1956-ലെ എം.സി.ഐ. ആക്ട്, 1990-ലെ ഐ.എം.സി.സി. ആക്ട്, 1973-ലെ ഹോമിയോ ആക്ട് എന്നീ നിയമങ്ങളിലെല്ലാം ടി നിയമങ്ങൾ നടപ്പിലായ സമയംവരെ പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുവരെ സംരക്ഷിക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും അതിനനുസൃതമായ ഒരു ബില്ലാണ് സംസ്ഥാനത്ത് വരേണ്ടതെന്നും 1953-ലെ ബില്ലിലൂടെ പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെ ആദരിക്കുകയും ലൈസൻസ് കൊടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും കേന്ദ്ര നിയമത്തിൽ ആയുർവേദ, ഹോമിയോ, അലോപ്പതി കൗൺസിലുകളിൽ ഡോക്ടർ എന്നതിന് നൽകിയ നിർവ്വചനം ഈ ബില്ലിലും കൊടുക്കണമെന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ യോഗ്യത നിശ്ചയിക്കേണ്ടത് കൗൺസിലുകളുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസരിച്ചായിരിക്കണമെന്നും ആയുർവേദിക് മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരം വേണമെന്ന് പറയുന്നതും പാരമ്പര്യ വൈദ്യം അംഗീകരിക്കണമെന്ന് പറയുന്നതും പരസ്പര വിരുദ്ധമാണെന്ന് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

രോഗികൾക്കാവശ്യമായ ഔഷധം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ആയുർവേദ ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള അവകാശം ടി ബില്ലിൽ നിലനിർത്തണമെന്നും സംസ്ഥാന കൗൺസിലിൽ ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയേയും ജില്ലാ അതോറിറ്റിയിൽ ആയുർവേദ ഡി.എം.ഒ.യേയും അപ്പീൽ അതോറിറ്റിയിൽ സബ്ജക്ട് എക്സ്പർട്ടായി ഐ.എസ്.എം. ഡയറക്ടറിനെക്കൂടിയും ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് ഒരു സ്വകാര്യ ആയുർവേദ ഡോക്ടർ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഫാർമസി, നേഴ്സിംഗ്, മെഡിക്കൽ കൗൺസിലുകൾ രൂപീകരിച്ചപ്പോൾ നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരെ സംരക്ഷിക്കുന്ന നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചതെന്നും ആയതിനാൽ ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻമാർക്കും ഒരവസരം നൽകണമെന്നും മാലിന്യ സംസ്കരണ സംവിധാനങ്ങളും ക്വാളിറ്റി കൺട്രോളും സർക്കാർ തലത്തിൽ തന്നെ കൊണ്ടുവരണമെന്നും കേരള പ്രൈവറ്റ് മെഡിക്കൽ ടെക്നീഷ്യൻസ് അസോസിയേഷൻ വൈസ് പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ഉയർന്ന ആരോഗ്യ സൂചികയ്ക്ക് കാരണം ചെറുകിട ആശുപത്രികളും ഏക ഡോക്ടർ ക്ലിനിക്കുകളുമാണെന്നും ആയതിനാൽ അവരെ സംരക്ഷിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുമ്പോൾ അവലംബിക്കണമെന്നും നിലവിലുള്ള എല്ലാ ആശുപത്രികൾക്ക് താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകി സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള കാലാവധി പുതുക്കി നിശ്ചയിക്കണമെന്നും ഐ.എം.എ. ഹോസ്പിറ്റിൽ ബോർഡ് ഓഫ് ഇന്ത്യ ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ബില്ലിന്റെ സെക്ഷൻ 5(2)-ൽ "ആവശ്യമായ അങ്ങനെയുള്ള ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കാവുന്നതാണ്" എന്ന വിഷയത്തിൽ വളരെയധികം ശ്രദ്ധ ചെലുത്തണമെന്നും പിഴ സംബന്ധിച്ച വിഷയത്തിൽ പുനഃപരിശോധന വേണമെന്നും പ്രൈവറ്റ് ആയുർവേദ ഡോക്ടർക്ക് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഏറ്റവും പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെടുകയും ധാരാളം പഴികൾക്കകയും ചെയ്യുന്ന വിഭാഗമാണ് ലബോറട്ടറി മേഖലയെന്നും നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലും ഫാർമസി കൗൺസിലും മെഡിക്കൽ കൗൺസിലും ഉണ്ടെങ്കിലും പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ നാളിതുവരെ രൂപീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്നും എൻ.എ.ബി.എൽ. അക്രഡിറ്റേഷൻ ഉള്ളവർക്ക് രജിസ്ട്രേഷന്റെ ആവശ്യമില്ലെന്ന വ്യവസ്ഥ രണ്ടുതരം പാരൻമാരെ സൃഷ്ടിക്കുമെന്നും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ക്ലാസ്സിഫിക്കേഷൻ നടത്തുമ്പോൾ സാമൂഹിക, സാമ്പത്തിക, പ്രാദേശിക ഘടകങ്ങൾ പരിഗണിച്ച മാത്രമേ ചെയ്യാൻ പാടുള്ളുവെന്നും മെഡിക്കൽ ലാബ് ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ വൈസ് പ്രസിഡന്റ് അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന കൗൺസിലിൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളറും നിർവ്വാഹ സമിതിയിൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ (ആയുർവേദ)തെക്കുകി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ആയുർവേദ ഔഷധ വിതരണശാലകളിലും ഷോപ്പുകളിലും കൺസൾട്ടേഷൻ നടത്തുന്ന ഡോക്ടർമാരെ രജിസ്ട്രേഷനിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കണമെന്നും ആയുർവേദിക് മെഡിസിൻ മാനുഫാക്ചറേഴ്സ് ഓർഗനൈസേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ എവിടെയെല്ലാം ചികിത്സ നടക്കുന്നുണ്ടോ അവയെല്ലാം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ഒറ്റ ഡോക്ടർ നടത്തുന്ന ചെറുകിട ആശുപത്രികളാണ് സംസ്ഥാനത്തെ രോഗികളുടെ ചികിത്സാ ചെലവ് പിടിച്ചു നിർത്തുന്നതെന്നും കോർപ്പറേറ്റ് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ സ്വാധീനത്തിൽ മിക്ക ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകളും അടച്ചുപൂട്ടിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും മുൻപ് പി.ജി. ഡോക്ടറെ കണ്ടുകഴിഞ്ഞാൽ മാത്രമേ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരെ കാണാൻ സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും ഇന്ന് എല്ലാ സ്പെർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരെയും നേരിട്ട് കാണാൻ സാധിക്കുമെങ്കിലും രോഗം പെട്ടെന്ന് ഭേദമാകില്ലെന്നും രോഗികൾ രോഗശുപത്രിയിൽനിന്ന് മറ്റൊരാശുപത്രിയിലേക്ക് പൊയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ആശുപത്രികളുടെ ലൈസൻസ് ഡോക്ടർക്ക് നേരിട്ട് നൽകണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്പെർ ഹോസ്പിറ്റൽസ് & ക്ലിനിക്കിന്റെ ട്രഷറർ വിശദീകരിച്ചു.

ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിൽ ജോലി നോക്കുന്ന പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളെ സംബന്ധിച്ച് 90 ശതമാനം പേരും പ്രായോഗിക പരിശീലനം മാത്രമുള്ളവരാണെന്നും ബാക്കി 10 ശതമാനം യോഗ്യതയുള്ളവരെന്നും ആ 90 ശതമാനം പേരിൽ വരുന്നവർക്ക് തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം സംബന്ധിച്ച് ആശങ്കയുണ്ടെന്നും ടി ബില്ലിൽ ഡോക്ടർമാരെക്കുറിച്ചല്ലാതെ വൈദ്യമേഖലയെക്കുറിച്ച് പ്രതിപാദിച്ചതായി കാണുന്നില്ലെന്നും, ഈ മേഖലയിലെ ഏക തൊഴിലാളി യൂണിയനായ സി.ഐ.ടി.യു.-വിന്റെ പ്രതിനിധിയെ സംസ്ഥാന കൗൺസിലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ആയുർവേദ തൊഴിലാളി യൂണിയൻ പ്രതിനിധി (സി.ഐ.ടി.യു.) ആവശ്യപ്പെട്ടു.

പാർലമെന്റിൽ 2010-ൽ പാസ്സാക്കിയ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് നിയമം എന്തുകൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പാക്കുന്നില്ല എന്ന് ചോദിച്ചുകൊണ്ട് 2015-ൽ ഹൈക്കോടതി ചീഫ് ജസ്റ്റീസിനു മുൻപിൽ ഒരു പബ്ലിക് ഇന്ററസ്റ്റ് ലിറ്റിഗേഷൻ ഫയൽ ചെയ്തിരുന്നുവെന്നും പ്രസ്തുത നിയമം കാബിനറ്റ് അംഗീകരിച്ച് അഡ്വൈസറി കമ്മിറ്റിയുടെ മുമ്പാകെയാണെന്നുമാണ് അന്ന് മറുപടി ലഭിച്ചുവെന്നും ഇപ്പോഴത്തെ ബില്ലിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന തീയതിയും നമ്പറും മറ്റൊന്നാണെന്ന് ഒരു സ്വകാര്യ വ്യക്തി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ പഴയ നിയമസഭ മാറി പുതിയ സഭയിൽ ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയാണെന്നും പഴയ സഭയിൽ ലാപ്സായ ബിൽ പുതിയ സഭയിൽ വരുമ്പോൾ തീയതിയും നമ്പറും മാറുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

സംസ്ഥാന കൗൺസിലിൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡി.എച്ച്.എസ്. (ഡെന്റൽ)-നെ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ജില്ലാ അതോറിറ്റിയിൽ സീനിയർ ഡെന്റൽ സർജൻ ആവശ്യമാണെന്നും ഇന്ത്യൻ ഡെന്റൽ അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ആറു വർഷത്തെ കോഴ്സായ ഡോക്ടർ ഓഫ് ഫാർമസിക്ക് പി.എസ്.സി. അംഗീകാരം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും പ്രസ്തുത കോഴ്സ് കഴിഞ്ഞവർക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഇന്റേൺഷിപ്പ് ചെയ്യുന്നതിനും പ്രാക്ടിക്കൽ ക്ലിന്റ് നടത്തുന്നതിനും അവസരം നൽകണമെന്നും ഇവരുടെ സേവനം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്തണമെന്നും ടി കോഴ്സ് ചെയ്യുന്ന ഒരു വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പിതാവ് ആവശ്യപ്പെട്ടു.

നിർധനരായ രോഗികൾ അനവധി ഡോക്ടർമാരെ കാണുകയും അനാവശ്യമായി നിരവധി മരുന്നുകൾ കഴിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതുമൂലം കിഡ്നി അടക്കമുള്ള ആന്തരികാവയവങ്ങളെ ബാധിക്കുന്നുവെന്നും വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ള ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസി സിസ്റ്റം ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ മരുന്നുകളെക്കുറിച്ചുള്ള രോഗികളുടെ അജ്ഞതയ്ക്ക് പരിഹാരമാകുമെന്നും ഒരു ഡോക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

'ഡോക്ടർ' എന്ന യോഗ്യതയുടെ നിർവചനത്തിൽ പാരമ്പര്യ വൈദ്യം ഉൾപ്പെടുത്തരുതെന്നും പാരമ്പര്യ വൈദ്യത്തിൽപ്പെട്ടവരെ ഒഴിവാക്കിയെന്ന വാദഗതികൊണ്ട് പൂർണ്ണമായ അന്തസത്ത ഇല്ലാതാക്കുന്ന അവസ്ഥ ബില്ലിനുണ്ടാകരുതെന്നും ഒരു ആയുർവേദ ഡോക്ടർ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

മെഡിക്കൽ മേഖലയിലുള്ള ധാരാളം അനധികൃത കോഴ്സുകൾ നിർത്തലാക്കുന്നതിന് മാറിമാറി വരുന്ന സർക്കാരുകൾക്ക് നിവേദനങ്ങൾ നൽകിയെങ്കിലും യാതൊരുവിധ നടപടിയും സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ടി നിയമത്തിലെങ്കിലും അനധികൃത കോഴ്സുകളെ നിർത്തലാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് ഒരു വിദ്യാർത്ഥി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ബില്ലിൽ കർശനമായ റെഗുലേഷൻ വേണമെന്ന് ഒരു വിഭാഗവും സ്വകാര്യ മേഖലയെ ശ്വാസംമുട്ടിച്ചുകൊല്ലരുതെന്ന് മറ്റൊരു വിഭാഗവും വാദിക്കുന്നുവെന്നും എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ സംബന്ധിച്ച് ചെലവുകുറഞ്ഞ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ പ്രോഗ്രാം ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞുവെന്നും കേരള ഐ.എം.എ. പ്രസ്തുത സംരംഭത്തെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും 16 പേരുള്ള സംസ്ഥാന കൗൺസിലാണ് നിലവിലുള്ളതെന്നും ആവശ്യപ്പെടുന്ന എല്ലാവർക്കും പ്രാതിനിധ്യം നൽകിയാൽ കൗൺസിലിന് സ്വതന്ത്രമായി പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും മിനിമം യോഗ്യത നേടാത്ത ടെക്നീഷ്യൻമാർ തൊഴിൽ വകുപ്പിന്റെ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ പ്രോഗ്രാം കോഴ്സിൽ ചേരുകയും അവരുടെ പരീക്ഷ പാസ്സാകുകയും ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ പുറത്തു പോകേണ്ടിവരുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു.

എൻ.എ.ബി.എച്ച്.-ന്റെ ചെലവു കുറഞ്ഞ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ പ്രോഗ്രാം എന്നത് എൻടി ലെവൽ അക്രഡിറ്റേഷനല്ലെന്നും വിവിധ മെഡിക്കൽ വിഭാഗങ്ങളിലുള്ളവരെ അസ്സസ്സർമാരുടെ പാനലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയില്ലെങ്കിൽ രണ്ട് തരത്തിലുള്ള സ്റ്റാൻഡേഴ്സായി മാറുമെന്നും ടി.സി.എം.സി. ആക്ട് പ്രകാരം സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിനും ഗ്രേസ് & കോസ്റ്റിക്സ് ആക്ട് പ്രകാരം സ്വന്തമായി മരുന്ന് നിർമ്മിച്ച് പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിന് രജിസ്ട്രേഷൻ മുഖാന്തരം കിട്ടിയ ഒരു അവകാശമുണ്ടെന്നും ഇത് ഈ നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരികയും കേന്ദ്ര നിയമത്തിന് എതിരാകുകയും ചെയ്യാൽ കോടതി കേസുകളിലേക്ക് പോകുമെന്നും ഒരു എൻ.എ.ബി.എച്ച്. പ്രിൻസിപ്പൽ അസ്സസ്സർ വിശദീകരിച്ചു.

സാമാന്യം ദേശപ്പെട്ട ഒരു ചർച്ചയാണ് ഇവിടെ നടന്നതെന്നും ബിൽ സഭയിൽ ചർച്ചയ്ക്കെടുക്കുന്ന സമയത്ത് ഉൾക്കൊള്ളിക്കുവാൻ സാധിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് കുറ്റമറ്റരീതിയിൽ ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനാണ് സമിതി ശ്രമിക്കുന്നതെന്നും എല്ലാവരും പൊതുവെ ഈ ബില്ലിനെ സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണെന്നും മെഡിക്കൽ മേഖലയിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്നാണ് എല്ലാവരുടേയും ആഗ്രഹമെന്നും, ചെറുകിട ആശുപത്രികളുടെ ഭാവിയിലെ സംബന്ധിച്ച് ആശങ്കയുണ്ടെന്നും കേരളം പോലുള്ള പരിഷ്കൃത സമൂഹത്തിൽ ഒരിക്കലും അഭിമുഖീകരിക്കേണ്ടതില്ലാത്ത ഒട്ടേറെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടുന്നുണ്ടെന്നും അതിനെല്ലാം പരിഹാരം കണ്ടെത്തുന്നതിന് സഹായകരമായ വ്യവസ്ഥകളും മാനദണ്ഡങ്ങളുമാണ് ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ പരിശ്രമിക്കുന്നതെന്നും യോഗ്യതകളുടെ കാര്യത്തിൽ യാതൊരു വിട്ടുവീഴ്ചയും ചെയ്യാൻ സാധിക്കില്ലായെന്നും വ്യാജ ചികിത്സകർ ഒഴിവാക്കപ്പെടേണ്ടതാണെന്നും ബില്ലിന് പൊതുജനങ്ങളിൽനിന്നും സംഘടനകളിൽനിന്നും ഇത്രയധികം പിന്തുണ ലഭിച്ചതിൽ നന്ദി പറയുന്നുവെന്നും അറിയിച്ചുകൊണ്ട് ചെയർപേഴ്സൺ മറുപടി പറഞ്ഞു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 1.00 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

26-12-2017-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി-XII, 2017 ഡിസംബർ 26-ാം തീയതി, ചൊവ്വാഴ്ച രാവിലെ 10.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5 ഡി' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദ്ദേശസഭകളിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു :

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം. എൽ. എ.
2. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം. എൽ. എ.
4. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം. എൽ. എ.
5. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീ. റ്റി. എസ്. പ്രേമാനന്ദ്, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
2. ശ്രീ. കെ. ബി. ബാഹുലേയൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
3. ഡോ. ആർ. എൽ. സരിത, ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
4. ഡോ. എ. റംല ബീവി, ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
5. ഡോ. എസ്. സുനിജ, ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്
6. ഡോ. ഷിനു. കെ.എസ്. എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ.

കൂടാതെ ശ്രീ. എൻ. കെ. ശശാങ്കൻ നായർ, സെക്രട്ടറി, ആൾ കേരള ഹോമിയോപതിക് അസോസിയേഷൻ, ഡോ. ശ്രീജിത്ത് എൻ. കമാർ, സ്റ്റേറ്റ് സെക്രട്ടറി, കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്കാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് ആന്റ് ക്ലിനിക്കുകൾ, ശ്രീ. ആർ. ലെനിൻ, ഡിസ്ട്രിക്ട് സെക്രട്ടറി, കേരള അസോസിയേഷൻ ഫോർ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കോ-ഓർഡിനേഷൻ, ഡോ. ആർ. അനൂപ്, ജില്ലാ സെക്രട്ടറി, ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ എന്നീ സംഘടനാ പ്രതിനിധികളും ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തു.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷൻ നിയന്ത്രണവും) ബിൽ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തികളിൽനിന്നും സംഘടനകളിൽനിന്നും നേരിട്ട് ഹർജികൾ സ്വീകരിക്കുകയും താഴെപ്പറയും പ്രകാരം ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു :

സമിതി യോഗത്തിലേക്ക് എല്ലാവരെയും സ്വാഗതം ചെയ്യണമെന്നും ടി ബില്ലിനെ സംബന്ധിച്ച് കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം എന്നീ മേഖലകളിൽ സമിതി ഹിയറിംഗ് നടത്തി വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും തിരുവനന്തപുരത്തെ ഹിയറിംഗിനുശേഷം സമിതി ചർച്ച ചെയ്ത് ടി ബിൽ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കാനാണുദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും കഴിഞ്ഞ രണ്ട് ഹിയറിംഗുകളിലും പോസിറ്റീവായിട്ടുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളും അഭിപ്രായങ്ങളുമാണ് ലഭിച്ചതെന്നും തെക്കൻ മേഖലയിലുള്ള ആളുകൾക്ക് പങ്കെടുക്കുന്നതിനാണ് ഇവിടെ സംവിധാനമൊരുക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും ആമുഖമായി ചെയർപേഴ്സൺ പറഞ്ഞു.

പ്രസ്തുത ബിൽ സംബന്ധിച്ച് ഹിയറിംഗ് നടത്തുന്നതിനും ആരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരുടെ അഭിപ്രായം കേൾക്കാൻ തയ്യാറായതിനും സമിതിയെ അഭിനന്ദിക്കണമെന്നും 20 ബെഡ്ഡിൽ താഴെ കിടത്തി ചികിത്സാ സൗകര്യമുള്ള സിംഗിൾ ഡോക്ടർ

അഥവാ ഡോക്ടർ ദമ്പതികൾ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ക്ലിനിക്കുകളാണ് സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പിടിച്ചുനിർത്തിയിരിക്കുന്നുവെന്നും എന്നാൽ നിർഭാഗ്യവശാൽ കഴിഞ്ഞ 20 വർഷം കൊണ്ട് ആയിരത്തോളം വരുന്ന ആശുപത്രികൾ പൂട്ടിക്കഴിഞ്ഞുവെന്നും ടി ബിൽ നിയമമായി കഴിയുമ്പോൾ ഒന്നുകിൽ സംസ്ഥാനത്തെ ചെറുകിട ചികിത്സാ മേഖല മെച്ചപ്പെടുമെന്നും അല്ലെങ്കിൽ അപ്രത്യക്ഷമാകുമെന്നും അതിലൂടെ സംസ്ഥാനത്തെ ചികിത്സാ രംഗം ചെലവേറിയതായി മാറുമെന്നും എം.ബി.ബി.എസ്. കോഴ്സ് കഴിഞ്ഞ് പുറത്തിറങ്ങുന്ന ഒരാൾക്ക് പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അവകാശം മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും അത്തരം രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള ഒരു ഡോക്ടർക്ക് പ്രാക്ടീസ് നടത്തണമെങ്കിൽ വീണ്ടും ഒരു നിബന്ധനകൂടി കൊണ്ടുവരുന്നത് അഭികാമ്യമല്ലെന്നും ഹരിയാനയിൽ 50 ബെഡുകൾ വരെയുള്ള ആശുപത്രികളെ ബില്ലിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ കേരളത്തിൽ 20 ബെഡ് വരെയുള്ള ആശുപത്രികളെയെങ്കിലും ബില്ലിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കണമെന്നും അതോടൊപ്പം സിംഗിൾ ഡോക്ടർ, ഡോക്ടർ ദമ്പതികൾ എന്നിവർ നടത്തുന്ന ക്ലിനിക്കുകളെയും ബില്ലിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കണമെന്നും ടി ബില്ലിലെ 49 (1)നമ്പർ ഖണ്ഡത്തിൽ അപകടത്തിനിരയായ ആളെ അടുത്ത ആശുപത്രിയിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നത് ആദ്യത്തെ ആശുപത്രിയുടെ ചുമതലയാണെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് സിംഗിൾ ഡോക്ടർ ക്ലിനിക്കുകൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുമെന്നും ആയതിനാൽ പ്രസ്തുത ഖണ്ഡത്തിൽനിന്നും ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകളെ ഒഴിവാക്കണമെന്നും നല്ല ചികിത്സ കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ ലഭ്യമാക്കുക എന്നുള്ള കേരള മോഡൽ നിലനിർത്തുന്നതിന് ടി ബിൽ കാരണമാകണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്മാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് & ക്ലിനിക്സ് സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ശവശരീരം പോലും വെന്റിലേറ്ററില് പണം വാങ്ങുന്ന ആശുപത്രികൾ സംസ്ഥാനത്തുണ്ടെന്നും അത്തരം ആശുപത്രികളെ നിയന്ത്രിക്കണമെന്നും ടി ബിൽ നിയമമായി വരുമ്പോൾ അത്തരം ആശുപത്രികളെ പിടികൂടണമെന്നും ആനുകൂല്യം കൊടുക്കുന്നതിന്റെ മറവിൽ രോഗികളെ ചൂഷണം ചെയ്യുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകാൻ പാടില്ലെന്നും മരണപ്പെടുമെന്ന് ഉറപ്പായാൽപോലും വെന്റിലേറ്ററിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച് കാശ് വാങ്ങുന്ന ആശുപത്രികൾ സംസ്ഥാനത്തുണ്ടെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലൊക്കെ രോഗിക്ക് എന്തെങ്കിലും സംഭവിച്ചാൽ വെന്റിലേറ്ററിൽ ഇടരുതെന്ന് എഴുതിവയ്ക്കുന്നതിന് വ്യവസ്ഥയുണ്ടെന്നും ഇന്ത്യയിൽ അങ്ങനെയൊരു വ്യവസ്ഥയില്ലെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ജില്ലാ രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റിയിൽ കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്മാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് ആന്റ് ക്ലിനിക്സ് എന്ന സംഘടനയെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ടി ബില്ലിലെ 22(11)-ാം വകുപ്പിൽ രണ്ടുവർഷത്തിലൊരിക്കൽ പരിശോധന നടത്തണം എന്നുള്ളത് അഞ്ചുവർഷത്തിലൊരിക്കൽ എന്നാക്കണമെന്നും 22(12)-ാം വകുപ്പിൽ ക്ലിനിക്കൽ

സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നിലവാര പരിശോധനയ്ക്കായി സ്വതന്ത്ര അസ്സസ്സർമാർക്ക് പകരം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കണമെന്നും ചെറുകിട ചികിത്സാ മേഖല നിലനിർത്തുന്നതിന് സർക്കാർ സഹായം നൽകണമെന്നും ഏകജാലക സംവിധാനം ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും സംഘടനയുടെ ജില്ലാ ഘടകം മേധാവി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലുൾപ്പെടെ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും ടി ബില്ലിൽ പറയുന്നതുപോലെ അംഗീകൃത ഡോക്ടർമാരെ വച്ചുമാത്രമേ പ്രസ്തുത ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്താൻ പാടുള്ളൂ എന്ന വ്യവസ്ഥ വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ അവയെല്ലാം അടച്ചുപൂട്ടേണ്ടിവരുമെന്നും ഡോക്ടർമാരെ വച്ചുകൊണ്ട് ക്ലിനിക്കിന് നടത്തിയാൽ അവർക്ക് നൽകാനുള്ള ശമ്പളം കൂടി കണ്ടെത്തേണ്ടിവരുമെന്നും അത് രോഗികളെ ചൂഷണം ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതിയിലേക്കെത്തുമെന്നും ആയത് ബില്ലിന്റെ നയത്തിനെതിരാണെന്ന് കേരള അസോസിയേഷൻ ഫോർ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കോ-ഓർഡിനേഷൻ ജില്ലാ സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ഡോക്ടർമാരില്ലാതെ ഫിസിയോതെറാപ്പി ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തുന്നതിന് എന്ത് യോഗ്യതയാണ് നിശ്ചയിക്കേണ്ടതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയോ യു.ജി.സി. അംഗീകൃത സർവ്വകലാശാലകളോ നടത്തുന്ന ഫിസിയോതെറാപ്പി കോഴ്സ് അടിസ്ഥാന യോഗ്യതയായി നിശ്ചയിക്കണമെന്നും കേന്ദ്ര ബില്ലിലെ അതേ വ്യവസ്ഥകൾ ടി ബില്ലിലും ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ഡോക്ടർമാരെ വച്ച് ഫിസിയോതെറാപ്പി ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തുകയെന്നത് പ്രായോഗികമല്ലെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഫോർ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കോ-ഓർഡിനേഷൻ വക്താവ് മറുപടി പറഞ്ഞു.

പ്രൈമറി കൺസൾട്ടേഷൻ നടത്തുന്നത് ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റാണെങ്കിൽ മറ്റ് കാര്യങ്ങൾ റൂൾ ഔട്ട് ചെയ്യാൻ സാധിക്കില്ല എന്നൊരു പ്രശ്നമുണ്ടെന്ന് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. രോഗനിർണ്ണയം നടത്തേണ്ടത് ഡോക്ടർ തന്നെയാണെന്നും ഡോക്ടർ റഫർ ചെയ്യുന്ന കേസുകൾ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതാണ് ഉചിതമെന്നും സമിതി അംഗം അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ "സ്റ്റോപ്പിൽ" വരുന്ന രോഗങ്ങൾ ഡയഗ്നോസിസ് ചെയ്യാൻ അവസരം നൽകണമെന്നും ടി വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ഒരു ഹൈക്കോടതി ഉത്തരവ് വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫാണെന്ന് കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ ഉത്തരവിറക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും പരിശോധനകൾ നടത്തി രോഗം കണ്ടെത്താൻ കഴിവുള്ള ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ ഉണ്ടെന്നും ടി ബില്ലിലെ വിവിധ സമിതികളിൽ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളെ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് കോ-ഓർഡിനേഷൻ ഭാരവാഹി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ടി ബില്ലിൽ പ്രധാന സമിതികളായ സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ, ജില്ലാ രജിസ്ട്രേഷൻ കൗൺസിൽ, നിർവാഹക സമിതി എന്നിവയിൽ എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളുടെയും പ്രാതിനിധ്യമുണ്ടെങ്കിലും റേഡിയോഗ്രാഫി വിഭാഗത്തിനെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും കാൻസർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള രോഗങ്ങൾക്ക് റേഡിയേഷൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് നടത്തുന്നത് പാരാമെഡിക്കൽ വിഭാഗമായ റേഡിയോഗ്രാഫർമാരാണെന്നും ഡി.എം.ഇ. നടത്തുന്ന രണ്ടു വർഷത്തെ റേഡിയോളജി കോഴ്സോ, റേഡിയോളജിയിൽ അംഗീകൃത സർവ്വകലാശാല ബിരുദമോ ഉള്ളവരാണ് സർക്കാർ സർവ്വീസിൽ റേഡിയോഗ്രാഫർമാരായി നിയമിക്കുന്ന രീതിയെന്നും ഈ രീതിയിൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിലും മിനിമം വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത നിർബന്ധമാക്കണമെന്നും വർഷങ്ങളായി ഈ മേഖലയിൽ യാതൊരു യോഗ്യതകളുമില്ലാതെ ജോലി ചെയ്യുന്നവരുണ്ടെന്നും കേരള ഗവ. റേഡിയോഗ്രാഫേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ യോഗ്യതയില്ലാത്തവർക്കായി പ്രാഥമിക ടെസ്റ്റ് നടത്തി അതിൽ യോഗ്യത നേടിക്കഴിഞ്ഞാൽ പരിഗണിക്കണമെന്നൊരു അഭിപ്രായം സമിതിയുടെ കഴിഞ്ഞ രണ്ടു ഹിയറിംഗിലുമായി ഉയർന്നു വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും അതിനെപ്പറ്റി എന്താണഭിപ്രായമെന്ന് സമിതി ആരാധകയും അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ അവർക്ക് 15 വർഷത്തെ ജോലി പരിചയം നിർബന്ധമാക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് റേഡിയോഗ്രാഫേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ടി ബില്ലിനെക്കുറിച്ചുള്ള ആശങ്കകൾ നാൾക്കുനാൾ വർദ്ധിച്ചുവരികയാണെന്നും ഹോമിയോ ക്ലിനിക്കുകളിൽ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതിവിവര കണക്കുകൾ ശേഖരിക്കാൻ തുറന്ന അധികാരികൾ വിവരങ്ങൾ ആരായുന്നതല്ലാതെ യാതൊന്നും രേഖപ്പെടുത്തുന്നില്ലെന്നും പഞ്ചായത്തുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള രേഖ ചോദിക്കുമ്പോൾ ഹൈക്കോടതി വിധിയും മറ്റും തെളിവു സഹിതം കാണിക്കുന്നത് അവർ വാങ്ങുകയോ രേഖപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യുന്നില്ലെന്നും ഇങ്ങനെ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്താത്ത ക്ലിനിക്കുകളെ അനുമതിയില്ലാതെ ചികിത്സ നടത്തുന്നവരുടെ ഗണത്തിൽപ്പെടുത്തുമോയെന്ന് ആശങ്കയുണ്ടെന്നും ടി നിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ വരുമ്പോൾ താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചാലും സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന്റെ സമയത്ത് അപ്രാപ്യമായ നിബന്ധനകൾ പാലിക്കപ്പെടാൻ കഴിയാതെ വരികയും കോടതികളിൽനിന്നുപോലും പരിരക്ഷ ലഭിക്കാതെയുള്ള അവസ്ഥ സംജാതമാക്കുകയും ചെയ്യുമെന്നുള്ളതിനാൽ ഹോമിയോ ക്ലിനിക്കുകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സംവിധാനം നിയമത്തിലുൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് ഹോമിയോപ്പതിക് അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

വർഷങ്ങൾക്ക് മുമ്പ് മതിയായ യോഗ്യതയില്ലാത്തവരാണ് ഹോമിയോ മേഖലയിൽ ചികിത്സ നടത്തിയിരുന്നതെന്നും അത്തരം ആൾക്കാരാണ് ബി.എച്ച്.എം.എസ്-കാരെ പഠിപ്പിച്ച് കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ളതെന്നും ഹോമിയോ സംഘടനയുടെ പ്രതിനിധി അഭിപ്രായപ്പെട്ടപ്പോൾ ഹോമിയോക്കാർക്കും ആയുർവേദക്കാർക്കും അംഗീകാരം നൽകുന്നതിന്

വേണ്ടി 1998-ൽ ഒരു ബിൽ കൊണ്ടുവന്നപ്പോൾ കേന്ദ്രം അനുമതി നൽകിയില്ലെന്നും ടി ബില്ലുമായി ഇതിന് യാതൊരു ബന്ധവുമില്ലെന്നും ടി ബിൽ പ്രകാരം അംഗീകാരമില്ലാത്ത ഹോമിയോ ഡോക്ടർമാർക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകണമെന്ന ആവശ്യം പരിഗണിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

മലബാർ മേഖലയിലുള്ള ഹോമിയോക്കാർക്ക് സൂപ്രീംകോടതി അംഗീകാരം കൊടുത്തതു പോലെ തിരുവനന്തപുരം-കൊച്ചി മേഖലയിലുള്ളവർക്ക് കോടതിയോ സർക്കാരോ മുഖേന ഉത്തരവ് ലഭിക്കാത്തതിന്റെ ആശങ്കയുണ്ടെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടപ്പോൾ ബിൽ വരുന്നത് കൊണ്ട് ഹോമിയോക്കാർക്ക് ഗുണകരമായോ ദോഷകരമായോ യാതൊരു സ്വാധീനവും ഉണ്ടാകുന്നതല്ലെന്ന് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

ചെറുകിട ചികിത്സ മേഖലയ്ക്കുള്ള പിഴത്തുക പരമാവധി 10,000 രൂപയിൽ താഴെയാക്കണമെന്നും ടി ബിൽ നിയമമായി ഒരു 30 വർഷം കഴിഞ്ഞാൽ വ്യാപകമായി ദുരുപയോഗം ചെയ്യാൻ സാധ്യതയുള്ള ക്ലോസുകളാണ് ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതെന്നും ബില്ലിൽ ആശുപത്രികളെ വേർതിരിച്ചിട്ടില്ലെന്നും ഏകജാലക സംവിധാനം കൊണ്ടുവരണമെന്നും കേരള അസോസിയേഷൻ ഓഫ് സ്കാൾ ഹോസ്പിറ്റൽസ് ആന്റ് ക്ലിനിക്കിംഗ് പ്രതിനിധി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ സർക്കാർ ഏറ്റവും ഭയപ്പെടുന്നത് അഴിമതിയാണെന്നും അതിനാലാണ് ബില്ലിൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ ഒഴിവാക്കി എക്സ്പ്രെസ്സ് സർട്ടിഫിക്കേഷൻ മെക്കാനിസം കൊണ്ടുവരുന്നതെന്നും ഭാവിയിൽ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്താതെ ഡോക്ടർമാർക്ക് പിടിച്ചുനിൽക്കാൻ പ്രയാസമാണെന്നും എൻ.എ. ബി.എച്ച്. ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടാണ് എൻടി ലെവൽ അക്രഡിറ്റേഷൻ ഉണ്ടാക്കിയതെന്നും ആയത് നിർബന്ധമല്ലെന്നും പ്രസ്തുത അക്രഡിറ്റേഷൻ ഉള്ളവർക്ക് ഇൻസ്പെക്ഷൻ ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ ചെറുകിട സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷന് വരുന്ന ഭാരിച്ച ചെലവ് താങ്ങാനാകില്ലെന്നും ഹോസ്പിറ്റലുകളെ എ.ബി.സി ലെവലുകളായി തരംതിരിച്ച് ജനങ്ങൾക്ക് ആശുപത്രികൾ തെരഞ്ഞെടുക്കുവാൻ അവസരം നൽകണമെന്നും മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ച് എം.ബി.ബി.എസ്. പാസ്സായ ഡോക്ടർക്ക് പ്രാക്ടീസ് നടത്താമെന്നും പ്രത്യേക രജിസ്ട്രേഷൻ അതിനായി ആവശ്യമില്ലെന്നും കെ.എ.എസ്.എച്ച്. പ്രതിനിധി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്ത് ചെറുകിട ആശുപത്രികൾ പൂട്ടിപ്പോയത് ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥകളുടെ ഭാഗമായിട്ടല്ലെന്നും മറിച്ച് സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ തന്നെ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള മത്സരത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണെന്നും ചെറുകിട മേഖലയെ സഹായിക്കാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിലാണ് ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതെന്നും എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ ഉള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ പരിശോധനയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ സ്വഭാവികമായും വൻകിട ആശുപത്രികൾ

ഒഴിവാകുമെന്നും അപ്പോൾ അവിടെയെല്ലാം പരിശോധന നടത്താൻ കഴിയാത്ത സ്ഥിതിയുണ്ടാകുമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭ്യമാകുകയെന്നുള്ളത് അത്ര എളുപ്പമുള്ള കാര്യമല്ലെന്നും അതിനായി നല്ല എഫെർട്ട് വേണ്ടി വരുമെന്നും ആകെ നാല് ആശുപത്രികൾ മാത്രമാണ് സർക്കാരിന് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റഡ് ആക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുള്ളവെന്നും കാലത്തിനനുസരിച്ച് ചെറുകിട ആശുപത്രികൾ മാറിയേ മതിയാകുമെന്നും നഴ്സുമാരുടെ മിനിമം വേതനം നിലവിൽ വന്നുകഴിയുമ്പോൾ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളുടെ കാര്യം കൂടുതൽ പരുങ്ങലിലാകുമെന്നും ധാരാളം വ്യാജൻമാർ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും അവരെല്ലാം ടി ബിൽ വരുന്നതോടുകൂടി പുറത്താകുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

വ്യാജ ചികിത്സകരാണ് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ശാപമെന്നും ടി ബിൽ വരുന്നതോടുകൂടി സാഹചര്യങ്ങൾ മാറുമെന്നും 50 വർഷം മുമ്പ് ഒരു ഡോക്ടർ പഠിച്ചിറങ്ങിയാൽ സ്വന്തമായി ക്ലിനിക്കിന് നടത്താൻ സാധ്യമായിരുന്ന ഒരു അവസ്ഥ നിലവിലില്ലെന്നും ടി സാഹചര്യം തിരികെവരണമെങ്കിൽ ഏക ഡോക്ടർ, ഡോക്ടർ ദമ്പതികൾ ക്ലിനിക്കുകൾ എന്നിവയെ ബില്ലിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കി അവയ്ക്ക് സംരക്ഷണം നൽകി ഒരു ഏകജാലക സംവിധാനം കൊണ്ട് വന്ന് അവരെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണമെന്ന് കെ.എ.എസ്.എച്ച്. സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ഒരു രോഗി ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയമാകുമ്പോൾ ടിയാന് ലഭിക്കേണ്ട മിനിമം സൗകര്യങ്ങൾ, യോഗ്യരായ പാരാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ്, മറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവയാണും ലഭ്യമാക്കാതെ ഡോക്ടറിന് എം.ബി.ബി.എസ്. ഡിഗ്രിയുണ്ട് എന്നത് കൊണ്ടു മാത്രം ഒരു സ്ഥാപനത്തിന് അംഗീകാരം നൽകാൻ സാധിക്കുമോയെന്നും പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വെറും എം.ബി.ബി.എസ്. ഡോക്ടർമാരാണുള്ളതെന്നാണ് പൊതുജനത്തിന്റെ പരാതിയെന്നും പ്രസ്തുത അവസ്ഥയിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയെ എത്തിച്ചതിന് നമുക്കെല്ലാവർക്കും ഉത്തരവാദിത്വമുണ്ടെന്നും ഡോക്ടർമാർക്ക് എന്തെങ്കിലും അപാകതയുണ്ടോ എന്ന് കണ്ടെത്താനല്ല ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതെന്നും പകരം ക്ലിനിക്കുകളിൽ എന്തൊക്കെ അത്യാവശ്യമായി വേണം എന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കാനാണെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ വിശദീകരിച്ചു.

ഇപ്പോഴത്തെ സാഹചര്യമനുസരിച്ച് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യലൈസേഷൻ ധനികർക്കു മാത്രമേ വഹിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ കറഞ്ഞ ചെലവിൽ നല്ല ചികിത്സ ലഭിക്കുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും ജില്ലാ രജിസ്ട്രാറിംഗ് അതോറിറ്റിയിൽ ഡി.എം.ഒ-യെയും നിർവ്വാഹക സമിതിയിൽ ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ പ്രതിനിധിയെയും ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ ജില്ലാ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഏതൊരു പുതിയ കാര്യത്തെയും ഭയക്കുന്നതുപോലെ ടി ബില്ലിനെപ്പറ്റിയും ചില വ്യാകുലതകൾ എല്ലാവരുടെയും മനസ്സിലുണ്ടെന്നാണ് മൂന്ന് ഹിയറിംഗുകളിൽ നിന്നും മനസ്സിലായതെന്നും ഭാവിയിൽ ടി ബിൽ കാരണം എന്ത് സംഭവിക്കുമെന്ന് ഇപ്പോൾ പറയാൻ സാധിക്കില്ലെന്നും മിനിമം സ്റ്റാൻഡേഡ്സ് നിശ്ചയിക്കുമ്പോൾ ജനങ്ങളുടെ താല്പര്യം സംരക്ഷിച്ചു കൊണ്ട് പ്രാക്ടീഷണേഴ്സിനെ ഉപദ്രവിക്കാത്ത രീതിയിലുള്ള ഒരു സമീപനം സ്വീകരിക്കുമെന്നും ഇതുവരെയുള്ള രീതികളുമായി മുന്നോട്ടുപോയാൽ ചെറു ക്ലിനിക്കുകൾ അടച്ചുപൂട്ടുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവും വേണ്ടെന്നും ചില സ്ഥാപിത താല്പര്യങ്ങളുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ് സംസ്ഥാനത്ത് സ്പെഷ്യലൈസേഷൻ കൊണ്ടുവന്നതെന്നും സ്വകാര്യ മേഖലയിലും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വരികയാണെങ്കിൽ നല്ലതാണെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചപ്പോൾ എല്ലാവരുടെയും അഭിപ്രായങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും പരിഗണിക്കാവുന്ന കാര്യങ്ങൾ പരിഗണിക്കുമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ മറുപടി പറഞ്ഞു.

യോഗം രാവിലെ 11.30-ന് പിരിഞ്ഞു.

3-1-2018-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2018 ജനുവരി 3-ാം തീയതി, ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 11.30 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5 ഡി' സമ്മേളനഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഹാജരായിരുന്നു :

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

1. ശ്രീ. പി.കെ ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. കാര്യാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
7. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ, എം.എൽ.എ.
8. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
9. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

- 1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. ടി.എസ്. പ്രേമാനന്ദ്, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്.
- 2. ശ്രീ. കെ. എസ്. മധുസൂദനൻ, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
- 3. ശ്രീമതി എസ്.സന്ധ്യ, അഡീഷണൽ ലോ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
- 4. ശ്രീ. കെ. ബി. ബാഹുലേയൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.
- 5. ശ്രീ. എസ്.സന്തോഷ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
- 6. ഡോ.റംല ബീവി, എ., ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
- 7. ഡോ. കെ. പി. ഇന്ദിരാ ദേവി, ഡയറക്ടർ, ടെക്നിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
- 8. ഡോ.വി. ആർ. രാജ, ഡയറക്ടർ (ഇൻ-ചാർജ്ജ്), ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.
- 9. ഡോ. ഷിനു, കെ. എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ.
- 10. ഡോ. കമല, ആർ., അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, റീഹാബിലിറ്റേഷൻ മെഡിസിൻ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.

സമിതി 2017-ലെ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ പരിഗണനയ്ക്ക് എടുക്കുകയും ഭേദഗതി നിർദ്ദേശങ്ങളിന്മേൽ ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു.

പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഇല്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്നവർ ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ വരുമോയെന്ന സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ പ്രസ്തുത സമ്പ്രദായത്തെ അംഗീകരിക്കണമെങ്കിൽ അതിനൊരു നിയമം ഉണ്ടാക്കണമെന്നും 1998 മുതൽക്ക് അതിനായി ശ്രമം നടത്തിയെങ്കിലും ആയുർവ്വേദ ആക്ട് എതിരായതിനാൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ നിരസിച്ചതാണെന്നും ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിയില്ലെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം കൺസൾട്ടേഷൻ മാത്രം നടത്തുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെ ബില്ലിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും എന്നാൽ ബിൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നാൽ കൺസൾട്ടേഷൻ മാത്രമുള്ള ഐ. പി. സെന്ററുകൾ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകുവാൻ കഴിയില്ലെന്നും മെഡിക്കൽ സ്റ്റാറ്റുകളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥ വന്നതുപോലെ സ്ഥിരമായി ഒരു ഡോക്ടർ അവിടെ ഉണ്ടാകണമെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ അംഗീകൃത ചികിത്സ സമ്പ്രദായവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ് ഈ ബില്ലിൽ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും ഒരു ചികിത്സ അംഗീകരിക്കണോ വേണ്ടയോ എന്നത് സംബന്ധിച്ച് വേറെ നിയമമാണെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി സമിതിയുടെ സംശയങ്ങൾക്ക് മറുപടിയായി പറഞ്ഞു.

'ഡിസ്പെൻസറി' സംബന്ധിച്ച് ഏതൊക്കെ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് വരുന്നതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ കൺസൾട്ടേഷൻ മാത്രം നടത്തി അത്യാവശ്യം മരുന്ന് കൊടുക്കുന്ന സ്ഥലത്തെയാണ് ഡിസ്പെൻസറി എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവ ക്ലിനിക്കും ആശുപത്രിയുമായി മാറുമെന്നും ഡിസ്പെൻസറിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സ അനുവദിച്ചിട്ടില്ലെന്നും രോഗിയെ പരിശോധിച്ച് മരുന്ന്കൊടുക്കുന്നത് കൺസൾട്ടേഷൻ മാത്രമാണെന്നും അതുകൊണ്ട് ഡിസ്പെൻസറിയെ ബില്ലിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കുകയാണെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടിയായി പറഞ്ഞു. കേന്ദ്ര ആക്ടിൽ ഡിസ്പെൻസറികളെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നു നിയമവകുപ്പ് സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയപ്പോൾ പ്രസ്തുത ആക്ടിൽ ഒരുപാട് അപാകതകൾ ഉണ്ടെന്നും അവ വിശദമായി പരിശോധിച്ച് ഒഴിവാക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ഒഴിവാക്കിയാണ് ഈ ബില്ലിന്റെ കരട് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നതെന്നും കൺസൾട്ടേഷൻ നടത്തുന്ന ഡിസ്പെൻസറികൾ മാത്രമേ ബില്ലിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കുകയുള്ളുവെന്നും കൺസൾട്ടേഷനല്ലാതെ വേറെ എന്തെങ്കിലും പ്രവൃത്തി ചെയ്യുന്നുണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ വരുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു 'കൺസൾട്ടേഷൻ' സംബന്ധിച്ച് ബില്ലിൽ വ്യക്തമായ നിർവചനം കൊടുക്കുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്തെ ബഹുഭൂമിപക്ഷം സാധാരണക്കാരും ചെറുകിട ക്ലിനിക്കുകളിൽ പോയി ഡോക്ടറെ കണ്ട് മരുന്ന് വാങ്ങി പോകുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് നിലനിൽക്കുന്നതെന്നും ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരെ 'ഫാമിലി ഡോക്ടർ' എന്ന നിലയിൽ ആശ്രയിക്കുന്ന രീതിയുണ്ടെന്നും ബിൽ നിയമമാകുമ്പോൾ അവരെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ ഉണ്ടാകരുതെന്നും ചട്ടം രൂപീകരിക്കുമ്പോൾ ഈ ക്ലിനിക്കുകൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷനിൽ ഇളവുകൾ കൊടുക്കാൻ കഴിയുമോയെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഉപകാരപ്രദമാകുന്ന രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഏക ഡോക്ടർ ക്ലിനിക്കുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടോ എന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണമെന്നും പ്രസ്തുത ക്ലിനിക്കുകളിലെ ഡോക്ടറിനും നഴ്സിനുമുള്ള മിനിമം യോഗ്യത ചട്ടത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നും പകർച്ചവ്യാധി പോലുള്ള അസുഖങ്ങൾ വന്നാൽ അപ്പോൾ തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നാണ് നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്ന എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലേയും റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും അതിനാൽ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു. ചെറിയ തോതിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ട വ്യവസ്ഥകൾ ലഭ്യമാക്കുകയാണ് ചട്ടം ഉണ്ടാക്കുകയെന്നതാണ് സർക്കാരിന്റെ ഉദ്ദേശമെന്നും അതിലൂടെ ചെറുകിട സ്ഥാപനങ്ങളെ സഹായിക്കാൻ കഴിയുമെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി.

വിവിധ ആശുപത്രികളിലെ ഫീസ് നിരക്കുകളിലെ ഏകീകരണം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ പല സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികളും വിദേശത്തു നിന്നുള്ള വിദേശരായ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിനാൽ അതാത് ആശുപത്രികളായിരിക്കും അവരവരുടെ മാർക്കറ്റ് വാല്യു നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്നും ആശുപത്രികളുടെ ചികിത്സാ നിരക്ക് അറിയുന്നതിനുവേണ്ടി വെബ്സൈറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ഒരു സ്റ്റാർട്ട്അപ്പ് കമ്പനിയുമായി സർക്കാർ ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രസ്തുത സൗകര്യം വരുന്നതോടെ ചികിത്സാ നിരക്കുകളിലെ വ്യത്യാസം മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും രോഗികൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുക്കുവാനും സാധിക്കുമെന്നും വിവിധ രോഗങ്ങൾക്ക് മികച്ച ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഏതൊക്കെ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാകുമെന്ന് അറിയുവാൻ കഴിയുമെന്നും അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു. ഇത്തരത്തിലൊരു വെബ്സൈറ്റ് വന്നാൽത്തന്നെ ആശുപത്രികൾ ഈടാക്കുന്ന അമിതഫീസ് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് സഹായകരമാകുമെന്നും ചെയർപേഴ്സൺ കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നിലവാരം നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേക മാനദണ്ഡവും അവ ക്ലാസിഫൈ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള രീതിയും ബില്ലിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നും ക്ലാസിഫൈ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം സർക്കാരിന് നൽകണമെന്നും നിയമ വകുപ്പ് സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

സർക്കാർ നിശ്ചയിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കാനുള്ള സാമ്പത്തിക മാന്ദ്യമെന്റീന് നൽകണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ഇടർന്ന് താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികൾ ചർച്ച ചെയ്ത് അംഗീകരിച്ചു:

പീഠിക

പീഠിക ഉൾപ്പെടെ ഈ ബില്ലിൽ "ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിലവാരം" എന്ന വാക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നിടത്തെല്ലാം ആ വാക്കുകൾക്കു പകരം "നിലവാരം " എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

1-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "2017" എന്നീ അക്കങ്ങൾക്ക് പകരം "2018" എന്നീ അക്കങ്ങൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (എ) ഖണ്ഡത്തിൽ "36-ാം വകുപ്പ്" എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "34-ാം വകുപ്പ് " എന്ന അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും (ബി) ഖണ്ഡത്തിലെ "17-ാം വകുപ്പ് " എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "14-ാം വകുപ്പ് " എന്ന അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (സി) ഖണ്ഡത്തിലെ (i)- ൾ ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ" എന്ന വാക്ക് വീട്ടുകളയുന്നതിനും (ii) - ൾ ഉപഖണ്ഡത്തിലെ (സി) ഇനത്തിൽ "സ്ഥാപനം" എന്ന വാക്കുകൾക്ക് പകരം "സ്ഥാപനത്തിന്റെ" എന്ന വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (ഡി) ഇനത്തിൽ "കോർപ്പറേഷൻ" എന്ന വാക്കിനു പകരം "കോർപ്പറേഷന്റെ" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും (ഇ) ഇനത്തിൽ "സ്ഥാപനം" എന്ന വാക്കിനുപകരം "സ്ഥാപനത്തിന്റെ" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും "എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നതും" എന്നീ വാക്കുകൾക്കു ശേഷമുള്ള വാക്കുകൾക്കും ചിഹ്നത്തിനും പകരം താഴെപ്പറയുന്നവ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

"എന്നാൽ അതിൽ കൺസൾട്ടേഷൻ സേവനങ്ങൾ മാത്രം നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളും സാധ്യസേനകളുടെ ഉടമസ്ഥതയിലും നിയന്ത്രണത്തിലും നടത്തിപ്പിലുമുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്നതല്ലാത്തതുകൊണ്ട് :—"

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (സി) ഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം നിലവിലുള്ള വിശദീകരണത്തിനു പകരം താഴെപ്പറയുന്ന വിശദീകരണം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"വിശദീകരണം.—ഈ ഖണ്ഡത്തിലെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി,—

(i) "സാധ്യസേനകൾ" എന്നാൽ 1950-ലെ ആർമി ആക്റ്റിനും (1950-ലെ 46-ാം കേന്ദ്ര ആക്ട്), 1950-ലെ എയർഫോഴ്സ് ആക്റ്റിനും (1950-ലെ 45-ാം കേന്ദ്ര ആക്ട്), 1957-ലെ നേവി ആക്റ്റിനും (1957-ലെ 62-ാം കേന്ദ്ര ആക്ട്) കീഴിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള സേനകൾ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ii) "കൺസൾട്ടേഷൻ സേവനങ്ങൾ" എന്നാൽ രോഗപരിശോധനയും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിലുള്ള രോഗനിർണ്ണയവും അതനുസരിച്ചുള്ള മരന്ന് നൽകലും പ്രാഥമിക ചികിത്സയും നിരീക്ഷണവും എന്നർത്ഥമാകുന്നു,"

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (ഇ) ഖണ്ഡത്തിലെ (i)-ാം ഇനത്തിൽ "വ്യക്തിയുടെ ആരോഗ്യത്തെ അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭിണിയായ ഒരു സ്ത്രീയെ സംബന്ധിച്ച്" എന്നീ വാക്കുകൾക്കു പകരം "ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജീവനെ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഗർഭിണിയെ സംബന്ധിച്ച്" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (ജെ) ഖണ്ഡത്തിൽ "അലോപ്പതി" എന്ന വാക്കിനു പകരം "മോഡേൺ മെഡിസിൻ (ദന്തചികിത്സ ഉൾപ്പെടെ)" എന്നീ വാക്കുകളും ബ്രാക്കറ്റും ചേർക്കുന്നതിനും "സർക്കാരിനാൽ അംഗീകരിക്കപ്പെടാവുന്ന" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "സർക്കാർ അംഗീകരിക്കുന്ന" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും (കെ) ഖണ്ഡത്തിൽ "15-ാം വകുപ്പ്" എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "12-ാം വകുപ്പ്" എന്ന അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

2-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (എൽ) ഖണ്ഡത്തിൽ "19-ാം വകുപ്പു പ്രകാരം" എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "16 -ാം വകുപ്പു പ്രകാരം" എന്ന അക്കങ്ങളും വാക്കും (എം) ഖണ്ഡത്തിൽ "16-ാം വകുപ്പ്" എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "13-ാം വകുപ്പ്" എന്ന അക്കങ്ങളും വാക്കും (എൻ) ഖണ്ഡത്തിൽ "(ഡി)" എന്ന ബ്രാക്കറ്റിനും അക്ഷരത്തിനും പകരം "(ഇ)" എന്ന ബ്രാക്കറ്റും അക്ഷരവും ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

3-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)- ൾ ഉപഖണ്ഡത്തിനു പകരം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"(2) കൗൺസിലിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്; അതായത്:—

(എ) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, എക്സ് - ഓഫീഷ്യോ, അദ്ദേഹം ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ബി) ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, എക്സ് - ഓഫീഷ്യോ, അദ്ദേഹം വൈസ് - ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(സി) ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, എക്സ് - ഓഫീഷ്യോ;

(ഡി) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, എക്സ് - ഓഫീഷ്യോ;

(ഇ) ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ, എക്സ് - ഓഫീഷ്യോ;

(എഫ്) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, എക്സ് - ഒഫീഷ്യോ;

(ജി) പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി ഡയറക്ടർ, എക്സ് - ഒഫീഷ്യോ;

(എച്ച്) 1953-ലെ തിരുവിതാംകൂർ കൊച്ചി മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് ആക്റ്റിന്റെ (1953-ലെ IX) വ്യവസ്ഥകൾക്കു കീഴിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട—

(i) മോഡേൺ മെഡിസിൻ കൗൺസിലും ;

(ii) ഇൻഡിജീനസ് മെഡിസിൻ കൗൺസിലും ;

(iii) ഹോമിയോപ്പതി കൗൺസിലും.

നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഓരോ പ്രതിനിധി വീതം ;

(ഐ) (i) 1948-ലെ ഡെന്റിസ്റ്റസ് ആക്റ്റിന്റെ (1948-ലെ 15-ാം കേന്ദ്ര ആക്ട്) 21-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള കേരള ഡെന്റിൽ കൗൺസിലും;

(ii) 1953-ലെ കേരള നഴ്സുസ് ആന്റ് മിഡ് വൈവ്സ് ആക്റ്റിന്റെ (1953-ലെ 10) 3-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള കേരള നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലും, നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഓരോ പ്രതിനിധി വീതം ;

(ജെ) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന,—

(i) സംസ്ഥാനത്തെ രോഗികളുടെ രക്ഷയ്ക്കു സംഘടനകളിൽ നിന്നും ഒരു പ്രതിനിധി;

(ii) നിയമവകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ നിയമ സെക്രട്ടറിയുടെ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ;

(iii) ധനകാര്യവകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറിയുടെ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ;

(iv) ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷന്റെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(v) ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(vi) ഇന്ത്യൻ ഡെന്റിൽ അസോസിയേഷന്റെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(vii) കേരളത്തിലെ ഹോമിയോപ്പതി ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(viii) കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഉടമസ്ഥരുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(ix) കേരളത്തിലെ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(കെ) കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറി.”.

4-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ, “കൗൺസിലിന് ” എന്ന വാക്കിന് പകരം “കൗൺസിൽ” എന്ന വാക്കും “നിർണ്ണയിക്കാവുന്നതാണ് ” എന്ന വാക്കിനു പകരം “നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന് സർക്കാരിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യേണ്ടതാണ്” എന്നീ വാക്കുകളും ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

5-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (3)-ാം ഉപഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

6-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ നിലവിലുള്ള വ്യവസ്ഥ ആ ഖണ്ഡത്തിന്റെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡമായി അക്കമിടുകയും അങ്ങനെ അക്കമിട്ട (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിന് ശേഷം താഴെ പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

“(2) കൗൺസിലിന്, ആക്റ്റിൻ കീഴിലുള്ള ഏതെങ്കിലും പ്രത്യേക കാര്യമോ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മറ്റ് കാര്യങ്ങളോ പരിഗണിക്കുന്നതിനായി, കൗൺസിലിന്റെ അംഗങ്ങളോ അംഗങ്ങളല്ലാത്ത ആളുകളോ ഉൾപ്പെടുന്ന അതിന് യുക്തമെന്ന് തോന്നുന്ന, അങ്ങനെയുള്ള സബ് കമ്മിറ്റികളെ രണ്ട് വർഷത്തിൽ കവിയാത്ത കാലയളവിലേക്ക് നിയമിക്കാവുന്നതാണ്.”

8-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (i) മുതൽ (vi) വരെയുള്ള ഇനങ്ങൾക്ക് പകരം താഴെ പറയുന്ന ഇനങ്ങൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

“(i) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ii) ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(iii) ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ;

(iv) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ;

(v) ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ;

(vi) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ;

(vii) പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി ഡയറക്ടർ;

(viii) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന, രോഗികളുടെ ക്ഷേമ സംഘടനകളുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(ix) കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം കൺവീനർ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്."

10-ാം ഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിനും നിലവിലുള്ള 11-ഉം 12-ഉം ഖണ്ഡങ്ങൾ യഥാക്രമം 10-ഉം 11-ഉം ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്കം ചെയ്യുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

അപ്രകാരം പുനരക്കം ചെയ്ത 10-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ "കമ്മീഷന്റെ" എന്ന വാക്കിനു പകരം "കൗൺസിലിന്റെ" എന്ന വാക്കും "കമ്മീഷനിൽ" എന്ന വാക്കിനു പകരം "കൗൺസിലിൽ" എന്ന വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

13-ാം ഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 14-ാം ഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിനും നിലവിലുള്ള 15 മുതൽ 35 വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ 12 മുതൽ 32 വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്കം ചെയ്യുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 14-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിലെ (സി) ഇനത്തിൽ "ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിലെ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ പദവിയിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും (എഫ്) ഇനത്തിൽ "തൊഴിലധിഷ്ഠിത" എന്ന വാക്കിനു പകരം "പ്രൊഫഷണൽ" എന്ന വാക്കും 'രണ്ട്' എന്ന വാക്കിനു പകരം 'മൂന്ന്' എന്ന വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 14-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "20-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനുംപകരം "17-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുകയും "കൺവീനർ" എന്ന വാക്കിനു പകരം "വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ" എന്ന വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 14-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (4)-ാം ഉപഖണ്ഡവും (5)-ാം ഉപഖണ്ഡവും വിട്ടുകളയുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 15-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (ബി) ഇനത്തിൽ "നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന" എന്ന വാക്കിനുപകരം "ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാനങ്ങൾ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളതും കൗൺസിൽ പരസ്യപ്പെടുത്തുന്നതുമായ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 16-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (6)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "ഒന്നിലധികം" എന്ന വാക്കിനു പകരം "വ്യത്യസ്ത ചികിത്സാ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും (7)-ാം ഉപഖണ്ഡവും അതിന് ശേഷമുള്ള വിശദീകരണവും വിട്ടുകളയുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 17-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "മുപ്പത്" എന്ന വാക്കിനുപകരം "നാൽപ്പത്തിയഞ്ച്" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും (4)-ാം ഉപഖണ്ഡമായി താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു:

(4) (3)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം താൽക്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭ്യമാക്കിയത് നിയമാനുസൃതമല്ലെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നപക്ഷം പ്രസ്തുത കാലാവധിയുള്ളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യാതിരുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരിൽ അച്ചടക്ക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്."

പുനരക്കം ചെയ്ത 18-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിലെ "(1)" എന്ന അക്കവും ബ്രാക്കറ്റും വിട്ടുകളയുകയുന്നതിനും "ഒരു" എന്ന വാക്കിന് പകരം "രണ്ട്" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിന് ശേഷമുള്ള ക്ലിപ്തനിബന്ധനകളും (2)-ാം ഉപഖണ്ഡവും വിട്ടുകളയുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 19-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (8)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "അപേക്ഷകന് അപ്രകാരമുള്ള അറിയിപ്പ് ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം അതോറിറ്റിക്ക് മറുപടി നൽകാവുന്നതും" എന്നീ വാക്കുകൾക്കുപകരം "(7)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള അറിയിപ്പ് ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം അപേക്ഷകൻ അതോറിറ്റിക്ക് മറുപടി നൽകേണ്ടതും" എന്നീ വാക്കുകളും അക്കവും ബ്രാക്കറ്റും ചേർക്കുകയും "ഹാജരാക്കാവുന്നതും" എന്ന വാക്കിനു പകരം "ഹാജരാക്കേണ്ടതും" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും (10)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിനു പകരം താഴെപ്പറയുന്നവ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു:

" സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു അപേക്ഷ നിരസിച്ചു എന്നത്, ന്യൂനതകൾ പരിഹരിച്ചതിനും നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട നിലവാരം പുലർത്തുന്നുണ്ടെന്നതിന് ആവശ്യമായേക്കാവുന്ന തെളിവ് നൽകിയതിനും ശേഷം, സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി പുതുതായി അപേക്ഷിക്കുന്നതിന് ഒരു തടസ്സം ആകുന്നതല്ല."

പുനരക്കം ചെയ്ത 19-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (13)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "അക്രഡിറ്റേഷനോ സർട്ടിഫിക്കേഷനോ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുകയും "അക്രഡിറ്റേഷന്റെ സാധുത" എന്നീ

വാക്കുകൾക്ക് പകരം "അതു സംഗതി പോലെ അക്രഡിറ്റേഷന്റെ അഥവാ സർട്ടിഫിക്കേഷന്റെ സാധ്യത" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും (13)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിന്റെ ക്ലിപ്തനിബന്ധനയിൽ "അക്രഡിറ്റേഷൻ" എന്ന വാക്കിനുപകരം "അക്രഡിറ്റേഷനോ സർട്ടിഫിക്കേഷനോ" എന്ന വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 24-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "ഉടമസ്ഥതയിലോ" എന്ന വാക്കിനു മുൻപ് "സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരിലോ" എന്നീ വാക്കുകളും "സ്ഥാനത്തിനോ" എന്ന വാക്കിനു പകരം "സ്ഥലത്തിനോ" എന്ന വാക്കും "സർട്ടിഫിക്കറ്റ്" എന്ന വാക്കിനു ശേഷം "മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം" എന്നീ വാക്കുകളും ചേർക്കുന്നതിനും (3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിനു പകരം താഴെപ്പറയുന്ന ഉപഖണ്ഡവും ക്ലിപ്തനിബന്ധനയും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു:

"(3) (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തിരികെ ഏൽപ്പിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നടത്തുന്നതിനായി രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുവേണ്ടി പുതുതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്."

എന്നാൽ, ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറ്റുന്ന സംഗതിയിൽ, അങ്ങനെയുള്ള ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറിയ തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള പുതിയ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പുതിയ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കാത്തപക്ഷം അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്."

അപ്രകാരം പകരം ചേർക്കുന്ന (3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"(4) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നൽകിവരുന്ന സേവനങ്ങൾക്ക് പുറമെ പുതിയ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന പക്ഷം ആയത് ബന്ധപ്പെട്ട അതോറിറ്റിയെ അറിയിക്കേണ്ടതും അങ്ങനെയുള്ള സേവനങ്ങൾ ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ മുപ്പതു ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അങ്ങനെയുള്ള പുതിയ സേവനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ നിലവാരം ആർജ്ജിക്കേണ്ടതും ആയത് അതോറിറ്റിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്."

പുനരക്കം ചെയ്ത 25-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (ബി) ഉപഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിനും നിലവിലുള്ള "(സി)" ഉപഖണ്ഡം "(ബി)" ഉപഖണ്ഡമായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യുന്നതിനും അപ്രകാരം പുനരക്ഷരം ചെയ്യുന്ന (ബി) ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "ബോധപൂർവ്വം" എന്ന വാക്കിനു പകരം "ബോധപൂർവ്വമോ അശ്രദ്ധമായോ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും ശേഷമുള്ള ആദ്യവരിയിൽ "അതോറിറ്റിക്ക്" എന്ന വാക്കിനുപകരം "അതോറിറ്റിക്കോ കൗൺസിലിനോ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 26-ാം ഖണ്ഡത്തിന്റെ ശീർഷകത്തിൽ "ഉല്പാലനത്തിനുള്ള" എന്ന വാക്കിനുപകരം "ലംഘനത്തിനുള്ള" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുകയും അതിനു ശേഷമുള്ള "(1)" എന്ന അക്കവും ബ്രാക്കറ്റും വിട്ടുകളയുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 27-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (3)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "35-ാം വകുപ്പിൽ" എന്നീ അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "32-ാം വകുപ്പിൽ" എന്നീ അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 28-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (4)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "35 -ാം വകുപ്പിൽ" എന്ന അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കിനും പകരം "32-ാം വകുപ്പിൽ " എന്നീ അക്കങ്ങളും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും (6)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "വ്യവസ്ഥ ചെയ്ത പ്രകാരം" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് ശേഷം "പിഴത്തുക" എന്ന വാക്ക് ചേർക്കുന്നതിനും (8) -ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "(6)" എന്ന അക്കത്തിനും ബ്രാക്കറ്റിനും പകരം "(7)" എന്ന അക്കവും ബ്രാക്കറ്റും ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 30-ാം ഖണ്ഡത്തിന്റെ ശീർഷകത്തിൽ "കമ്പനികളാലുള്ള" എന്ന വാക്കിനു പകരം "കമ്പനികൾ നടത്തുന്ന" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 32-ാം ഖണ്ഡത്തിനുശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന പുതിയ ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

"33. ബത്തകൾക്കുള്ള അർഹത—കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങൾക്കും പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും അസ്സസ്സർമാർക്കും സബ് കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ബത്തകൾക്ക് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്."

നിലവിലുള്ള 36 മുതൽ 49 വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ 34 മുതൽ 47 വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്കം ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്ത 34-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ (എ) മുതൽ (സി) വരെയുള്ള ഇനങ്ങൾക്കു പകരം താഴെപ്പറയുന്നവ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

"(എ) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പു സെക്രട്ടറി, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ) - ചെയർപേഴ്സൺ;

(ബി) നിയമ വകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ നിയമ സെക്രട്ടറി, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ) - അംഗം;

(സി) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ) - അംഗം."

പുനരക്കം ചെയ്തു 34-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "29-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 30-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 31-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 32-ാം വകുപ്പിനും" എന്നീ അക്കങ്ങൾക്കും വാക്കുകൾക്കും പകരം യഥാക്രമം "26-ാം വകുപ്പ്, 27-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 28-ാം വകുപ്പ്, (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 29-ാം വകുപ്പിനും" എന്നീ അക്കങ്ങളും വാക്കുകളും ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്തു 35-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ "അതോറിറ്റിയുടെ" എന്ന വാക്കിനുപകരം "അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്തു 36-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ, "സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതും അങ്ങനെ ലഭിക്കുന്ന പരാതികളിൽ ഉചിതമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ അതോറിറ്റിക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്തു 37-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ, "അതോറിറ്റിയ്ക്കോ" എന്ന വാക്കിന് ശേഷം "അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിക്കോ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും, (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "അതതു സംഗതിപോലെ, കൗൺസിലിനോ അതോറിറ്റിക്കോ" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "പരിശോധനക്ക് ചുമതലപ്പെടുത്തിയ അധികാരസ്ഥാനത്തിന്" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും, (7)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "യാതൊരു പരിശോധനയും നടത്താൻ പാടില്ലാത്തതും" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് ശേഷം "ന്യൂനത പരിഹരിച്ചതിനുശേഷം കൗൺസിലിന്റെയോ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെയോ നിർദ്ദേശമില്ലാതെ" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്കം ചെയ്തു 40-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ, "മെഡിക്കൽ രേഖകൾ സൂക്ഷിച്ചുപോരേണ്ടതും" എന്നീ വാക്കുകൾക്ക് പകരം "മെഡിക്കൽ രേഖകൾ തത്സമയം പ്രാബല്യത്തിലുള്ള നിയമങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി സൂക്ഷിച്ചുപോരേണ്ടതും" എന്നീ വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 11-1-2018-ന് രാവിലെ ചേരുന്നതിനും ബില്ലിന്റെ തുടർനുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.45 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

11-1-2018-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2018 ജനുവരി 11-ാം തീയതി, വ്യാഴാഴ്ച രാവിലെ 11.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '4 സി' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഹാജരായിരുന്നു:

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ:

1. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം. എൽ. എ.
3. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം. എൽ. എ.
5. ശ്രീ.വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാനിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ.പി.പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ:

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
2. ശ്രീ. കെ.എസ്. മധുസൂദനൻ, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
3. ഡോ. എ. റംല ബീവി, ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം
4. ഡോ. ആർ.എൽ.സരിത, ഡയറക്ടർ, ആരോഗ്യവകുപ്പ്.
5. ഡോ.എസ്. സുനിജ, ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്.
6. ശ്രീ. എസ്. സന്തോഷ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
7. ഡോ. ഷീനു, കെ.എസ്., എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ.
8. ഡോ. കമല ആർ, അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.

2017-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ബിൽ സമിതി പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും ഭേദഗതി നിർദ്ദേശങ്ങളിൻമേൽ ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു.

3-1-2018-ലെ യോഗത്തിൽ സമിതി പരിഗണിച്ച ടി ബില്ലിലെ 47-ാം വണ്ഡത്തിനു ശേഷമുള്ള വണ്ഡങ്ങൾ സമിതി പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും താഴെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന ഭേദഗതികൾ ചർച്ച ചെയ്ത് അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു:

പുനരക്കം ചെയ്ത 47-ാം വണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന വണ്ഡങ്ങൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"48. കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിലെയും അംഗങ്ങളുടെ ഔദ്യോഗിക കാലാവധി, ആകസ്മിക ഒഴിവുകൾ, രാജിവയ്ക്കൽ തുടങ്ങിയവ—(1) കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിലെയും അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളുടെ ഉദ്യോഗ കാലാവധി അവർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട വിജ്ഞാപന തീയതി മുതൽ മൂന്ന് വർഷക്കാലമായിരിക്കുന്നതും രണ്ടിൽ കൂടുതൽ തവണ അംഗമായി ഉദ്യോഗം വഹിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതുമാകുന്നു.

(2) ഒരു അനുദ്യോഗിക അംഗത്തിന്റെ ആകസ്മിക ഒഴിവ് പുതിയ നാമനിർദ്ദേശം വഴി ചെയർപേഴ്സൺ നികത്തേണ്ടതും അപ്രകാരം നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട അംഗം, അദ്ദേഹത്തെ ആരുടെ സ്ഥാനത്തേക്കോണോ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടത് ആ അംഗത്തിന്റെ ശേഷിക്കുന്ന കാലയളവിലേക്ക് മാത്രം ഉദ്യോഗം വഹിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(3) കൗൺസിലിലെയോ അതോറിറ്റിലെയോ ഏതൊരംഗത്തിനും ഏതു സമയത്തും, അതത് സംഗതി പോലെ കൗൺസിലിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അതോറിറ്റിയുടെ ചെയർപേഴ്സണെ അഭിസംബോധന ചെയ്ത് സ്വന്തം കൈപ്പടയിൽ എഴുതി നൽകിക്കൊണ്ട് രാജിവെക്കാവുന്നതും രാജിക്കത്തിൽ പരാമർശിച്ച തീയതി മുതൽ അല്ലെങ്കിൽ തീയതി പരാമർശിക്കാത്ത പക്ഷം ചെയർപേഴ്സൺ രാജി സ്വീകരിച്ച തീയതി മുതൽ പ്രാബല്യത്തോടെ നിയമപരമായി ഉദ്യോഗം രാജിവച്ചതായി കരുതപ്പെടേണ്ടതുമാണ്.

49. അംഗത്വത്തിനുള്ള അയോഗ്യത.—(1) കൗൺസിലിന്റെയും അതോറിറ്റിയുടെയും അംഗമായിരിക്കുന്നതിന്, അയാൾ,—

(എ) ഒരു അവിമുക്ത നിർദ്ധനനായി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ; അഥവാ ;

(ബി) ബുദ്ധിസ്ഥിരത ഇല്ലാതായി തീരുകയും അധികാരിതയുള്ള ഒരു കോടതിയിൽ അപ്രകാരം പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ; അഥവാ

(സി) സദാചാരദൃഷ്ട്യം ഉൾപ്പെടുന്നതായി സർക്കാർ കരുതുന്ന ഒരു കുറ്റത്തിനോ സാമ്പത്തിക ക്രമക്കേടുകൾക്കോ ശിക്ഷിക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ; അഥവാ

(ഡി) സർക്കാരിന്റെയോ കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെയോ സേവനത്തിൽ നിന്നോ സർക്കാരിന്റെയോ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെയോ ഉടമസ്ഥതയിലോ നിയന്ത്രണത്തിലോ ഉള്ള ഒരു കോർപ്പറേഷന്റെയോ സേവനത്തിൽ നിന്നും നീക്കം ചെയ്യപ്പെട്ടതോ പിരിച്ചുവിടപ്പെട്ടതോ ആണെങ്കിൽ; അഥവാ

(ഇ) സർക്കാരിന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ, ഒരു അംഗമെന്ന നിലയിൽ അയാളുടെ ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുവാനിടയുള്ള സാമ്പത്തികമായതോ അങ്ങനെയുള്ള മറ്റു താല്പര്യങ്ങളോ കൗൺസിലിലോ അതോറിറ്റിയിലോ അയാൾക്ക് ഉണ്ടെങ്കിൽ;

അയോഗ്യനായിരിക്കുന്നതാണ്.

50. വാർഷിക റിപ്പോർട്ട്—(1) കൗൺസിൽ ഓരോ വർഷവും ഈ ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള അതിന്റെ ആ വർഷത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഒരു റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കേണ്ടതും അത് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിലും അങ്ങനെയുള്ള സമയത്തും സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(2) (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ട് ലഭിച്ച ശേഷം കഴിയുന്നത്ര വേഗം സർക്കാർ അത് നിയമസഭ മുമ്പാകെ വയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

നിലവിലുള്ള 50,51 എന്നീ ഖണ്ഡങ്ങൾ 51,52 എന്നീ ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്കം ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

അങ്ങനെ പുനരക്കം ചെയ്യുന്ന 52-ാം ഖണ്ഡത്തിലെ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നിലവിലുള്ള (എ) മുതൽ (ഇ) വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ (ബി) മുതൽ (എഫ്) വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്കരം ചെയ്യുന്നതിനും പുനരക്കരം ചെയ്ത (ബി) ഖണ്ഡത്തിനു മുൻപ് താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

"(എ) 2-ാം വകുപ്പ് (സി) ഖണ്ഡ പ്രകാരമുള്ള രോഗ നിർണ്ണയത്തിനിന്റെ രീതി,"

പുനരക്കരം ചെയ്ത (ഡി) ഖണ്ഡത്തിൽ "5-ാം വകുപ്പ് (3)-ാം ഉപവകുപ്പ് " എന്നീ അക്കങ്ങൾക്കും ബ്രാക്കറ്റിനും വാക്കുകൾക്കും പകരം "6-ാം വകുപ്പ് (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് എന്നീ അക്കങ്ങളും ബ്രാക്കറ്റും വാക്കുകളും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്കരം ചെയ്ത (എഫ്) ഖണ്ഡത്തിൽ "12-ാം വകുപ്പ് " എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "11-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും നിലവിലുള്ള (എഫ്) ഖണ്ഡം വിട്ടുകളയുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു.

എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (യു) ഖണ്ഡത്തിൽ "24-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "21-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (വി) ഖണ്ഡത്തിൽ "25-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "22-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഡബ്ല്യു) ഖണ്ഡത്തിൽ "26-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "23-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും, പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (എക്സ) ഖണ്ഡത്തിൽ "30-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "27-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും "31-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "28-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും, പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഐ) ഖണ്ഡത്തിൽ "30-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "27-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും "31-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "28-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും "36-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "34-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഇസഡ്) ഖണ്ഡത്തിൽ "30-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "27-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും "31-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "28-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഇസഡ്) ഖണ്ഡത്തിനുശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"(ഇസഡ് എ) 33-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അംഗങ്ങൾക്കും അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങൾക്കും പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും അസ്സസ്സർമാർക്കും സബ് കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും നൽകേണ്ടതായ ബത്തകൾ;"

നിലവിലുള്ള (ഇസഡ് സി) മുതൽ (ഇസഡ് ഇ) വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങൾ (ഇസഡ് ബി) മുതൽ (ഇസഡ് ഡി) വരെയുള്ള ഖണ്ഡങ്ങളായി പുനരക്ഷരം ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഇസഡ് ബി) ഖണ്ഡത്തിൽ "38-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "36-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഇസഡ് സി) ഖണ്ഡത്തിൽ "40-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "38-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പുനരക്ഷരം ചെയ്തു (ഇസഡ് ഡി) ഖണ്ഡത്തിൽ "43-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കത്തിനും വാക്കിനും പകരം "41-ാം വകുപ്പ്" എന്നീ അക്കവും വാക്കും ചേർക്കുന്നതിനും ടി ഖണ്ഡത്തിനു ശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

"(ഇസഡ് ഇ) 50-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ടിന്റെ രീതി;"

ബില്ലിലെ ചില വ്യവസ്ഥകളോട് സമിതി അംഗങ്ങളായ ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ., ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ., ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ എം.എൽ.എ. എന്നിവർ വിധേയപ്പെട്ടു.

യോഗത്തിൽ പങ്കെടുത്ത എല്ലാവരോടും ചെയർപേഴ്സൺ നന്ദി അറിയിച്ചു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.00 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

15-2-2018-ലെ യോഗനടപടികൾ

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2018 ഫെബ്രുവരി 15-ാം തീയതി വ്യാഴം രാവിലെ 10.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '4 എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു:

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
4. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.
5. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.
6. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, ഐ.എ.എസ്., അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.
2. ശ്രീ. ബി. ശ്രീനിവാസ്, ഐ.എ.എസ്., പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ആയുഷ് വകുപ്പ്.
3. ശ്രീ. കെ. വി. ഉത്തമൻ, ഐ.പി.എസ്., മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, ഔഷധി.
4. ശ്രീ. കെ. ബി. ബാഹുലേയൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.

5. ശ്രീ. ആർ. വേണുഗോപാലൻ ഉണ്ണിത്താൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആയുഷ് വകുപ്പ്.
6. ഡോ. സി. ഉഷാകുമാരി, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
7. ഡോ. സതിത, ആർ.എൽ., ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.
8. ഡോ. ആർ. ജഗദന, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.
9. ഡോ. അനിത ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഐ.എസ്.എം.
10. ശ്രീ. ആർ. കൃഷ്ണകുമാർ, ഡയറക്ടർ, ഇംഹാൻസ്, കോഴിക്കോട്.
11. ശ്രീ. കെ. ആർ. ഗോപകുമാർ, ഡയറക്ടർ (ഫിനാൻസ്), എൻ.എച്ച്.എം.
12. ശ്രീ. പോൾ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ഡയറക്ടർ, ആർ.സി.സി.
13. ഡോ. പി. ജോയി, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, ഹോംകോ, ആലപ്പുഴ.
14. ശ്രീമതി ലക്ഷ്മി രഘുനാഥൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യവകുപ്പ്.
15. ശ്രീ. കെ. അനീൽകുമാർ, ജോയിന്റ് കമ്മീഷണർ, ഹുഡ് സെല്ലി കമ്മീഷണറേറ്റ്.
16. ശ്രീ. രാജേഷ് പ്രകാശ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യവകുപ്പ്.
17. ഡോ. സന്ദീപ്, കെ., ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.
18. ഡോ. ഷീന, കെ.എസ്., പ്രിൻസിപ്പൽ, കെ.എസ്.ഐ.എച്ച്.എഫ്.ഡബ്ല്യു.
19. ഡോ. സി. ജയ, പ്രിൻസിപ്പൽ & കൺട്രോളിംഗ് ഓഫീസർ, ഗവൺമെന്റ് ഹോമിയോപ്പതിക് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, തിരുവനന്തപുരം.
20. ഡോ. പയസ്, ഒ.എൽ., ടെക്നിക്കൽ അസിസ്റ്റന്റ്, സ്റ്റേറ്റ് മെഡിസിനൽ പ്ലാന്റ് ബോർഡ്.
21. ശ്രീ. പി. വി. ജോസഫ്, ചീഫ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ, ഐക്കോൺസ്.
22. ശ്രീ. ബിനോദ്, കെ., അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ, കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.
23. ഡോ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ, സി.ഇ.ഒ., സ്റ്റേറ്റ് മെഡിസിനൽ പ്ലാന്റ് ബോർഡ്.
24. ശ്രീ. കെ. ജെ. ജോൺ, അസിസ്റ്റന്റ് ഗ്രൂപ്പ് കൺട്രോളർ, ഗ്രൂപ്പ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
25. ശ്രീ. എസ്. സുരേഷ് കുമാർ, അക്കൗണ്ടന്റ് ഓഫീസർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
26. ശ്രീ. വി. സജിദ്രൻ, ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ.

- 27. ശ്രീ. മോഹൻകുമാർ, വി., ഫിനാൻസ് മാനേജർ, കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.
- 28. ശ്രീ. സന്തോഷ്കുമാർ, ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.
- 29. ഡോ. എസ്. ശൈലേഷ്കുമാർ, ടെക്നിക്കൽ അസിസ്റ്റന്റ്, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.
- 30. ശ്രീമതി ലതാകുമാരി, പി. എം., ഫിനാൻഷ്യൽ കൺട്രോളർ, ഔഷധി.
- 31. ശ്രീ. കെ. ജെ. രാജു, ലെയ്സൺ ഓഫീസർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ.
- 32. ശ്രീ. ആർ. സഞ്ജീവ്, കൺട്രോളർ ഓഫ് ഫിനാൻസ്, ആർ.സി.സി.

ആയുഷ് വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് ഫണ്ടിന്റെ അപര്യാപ്തത ഒരു പ്രശ്നമാണെന്നും നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ഫണ്ടിന്റെ അനുവദിച്ചതിൽ നേരിയ വർദ്ധനവുണ്ടെങ്കിലും അതു മതിയായ വർദ്ധനയാണെന്ന് കാണാൻ കഴിയില്ലെന്നും ആയുഷ് വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ നടപ്പുവർഷം ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അന്തിമ ഘട്ടത്തിലാണെന്നും സസ്യർണ്ണ ആയുഷ് സംസ്ഥാനമായി കേരളത്തെ മാറ്റുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആയുഷ് ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്ന സംവിധാനത്തിലേക്ക് എത്തിച്ചേർത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന് പ്രതിഷ്ഠിച്ചത്രയും തുക നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും സംസ്ഥാനത്തെ പഞ്ചായത്തുകളെ സസ്യർണ്ണ ഹോമിയോ പഞ്ചായത്തുകളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് പുതിയ 49 ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങേണ്ടതുണ്ടെന്നും ആദ്യമായി ചെയർപേഴ്സൺ പറഞ്ഞു.

തുടർന്ന് സമിതി 2018-19 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന XVIII, XIX, XX, XXX എന്നീ നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനകളിൽമേൽ പരിശോധന നടത്തുകയും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തി താഴെപ്പറയും പ്രകാരം തീരുമാനമെടുക്കുകയും ചെയ്തു:

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII

(വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും)

ആയുഷ് വകുപ്പ്

ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ്

മറ്റ് ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും

ആയുർവ്വേദ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്തയുടെ ചെലവിനത്തിൽ നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 2 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷനുകൾക്കുള്ള ധനസഹായം-സാധനസാമഗ്രികൾ

പതിനാല് ജില്ലകളിൽ ആയുർവ്വേദ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ രോഗികൾക്ക് ഒരു രോഗിക്ക് 75 രൂപ നിരക്കിൽ ആഹാരച്ചെലവിനും ഭക്ഷണം, കഷായം എന്നിവ പാചകം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഇന്ധന ചെലവിനും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ താഴെ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള തുകകൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ ശീർഷകങ്ങളിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു:

- 2210-02-191-50-24— 10 ലക്ഷം രൂപ
- 2210-02-192-50-24— 160 ലക്ഷം രൂപ
- 2210-02-197-50-24— 15.40 ലക്ഷം രൂപ

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്

കോളേജ് ആശുപത്രികളും പ്രസവവാർഡും, തിരുവനന്തപുരം

തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദകോളേജ് ആശുപത്രി, അനുബന്ധ പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിലെ അടിയന്തര അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ നടത്തുന്നതിനും ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ, ഡയറ്ററി സാധനങ്ങൾ, ഹോസ്പിറ്റൽ ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനായുള്ള ഈ ശീർഷകത്തിൽ 400 ലക്ഷം രൂപ ആവശ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും എന്നാൽ 4210-03-101-80 എന്ന പുതിയ ശീർഷകത്തിൽ 280 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുകയും ആശുപത്രികളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുകയൊന്നും വകയിരുത്താത്തത് ആശുപത്രികളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങളെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുമെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്തു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ 4210-03-101-80 എന്ന പുതിയ ക്യാപിറ്റൽ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിച്ച 280 ലക്ഷം രൂപ 2210-02-101-99 എന്ന പദ്ധതി ശീർഷകത്തിലേക്ക് മാറ്റി നൽകുകയോ പദ്ധതി ശീർഷകത്തിൽ അടിയന്തരമായി 280 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുകയോ ചെയ്യണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കോളേജ് ആശുപത്രികളും പ്രസവവാർഡും, തിരുവനന്തപുരം-മറ്റിനം

തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ പുതിയ പേവാർഡ് ബ്ലോക്കിൽ ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കപ്പെടുന്നവർക്ക് വേതനം നൽകുന്ന ഇനത്തിലേക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം പദ്ധതിയിനത്തിൽ തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജ്, സ്ഥലമെടുപ്പ്, കെട്ടിടങ്ങൾ

കണ്ണൂർ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിൽ നിർമ്മാണം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി, ക്വാർട്ടേഴ്സുകൾ, ഹോസ്റ്റലുകൾ എന്നിവയുടെ തുടർ നിർമ്മാണപ്രവൃത്തികൾക്കും പുതിയ അക്കാദമിക് ആന്റ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ബ്ലോക്ക്, ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റൽ എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണത്തിനും ആധുനികസൗകര്യങ്ങളോടു കൂടിയ ഫെ്താൽമിക് ആന്റ് ഇ.എൻ.ടി. സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രി ആരംഭിക്കുന്നതിനുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1800 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം

തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ അടിയന്തര അറ്റകുറ്റ പണികൾ, കോളേജിലെ വിവിധ വകുപ്പുകൾക്കുള്ള സാധനസാമഗ്രികൾ, ലാബ്, ഇലക്ട്രോണിക് ഉപകരണങ്ങൾ, ഫർണിച്ചറുകൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും എന്നാൽ 4210-03-101-81 എന്ന പുതിയ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി കണ്ടെത്തുകയും പ്രസ്തുത തുക കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വിനിയോഗിക്കാൻ സാധിക്കാത്തതിനാൽ 4210-03-101-80 എന്ന പുതിയ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിച്ച 100 ലക്ഷം രൂപ 2210-05-101-95 എന്ന പദ്ധതി ശീർഷകത്തിലേക്ക് മാറ്റി നൽകി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിനും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയുടെ വികസനം-05-3-ടെലഫോൺ ചെലവ്

പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയുടെ ടെലഫോൺ ചാർജിനത്തിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 10,000 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ ഫാർമസി-സാധന സാമഗ്രികൾ

ആയുർവ്വേദ ഫാർമസിക്ക് സാധനസാമഗ്രികൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 47.84 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കോളേജ് ആശുപത്രികളും പ്രസവവാർഡും, തിരുവനന്തപുരം

ദിവസവേതന ജീവനക്കാർക്കുള്ള ശമ്പള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 25 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രി, കണ്ണൂർ

കണ്ണൂർ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ-ഇംബോയ്മെന്റ്, യാത്രാബത്ത, ശമ്പളം തുടങ്ങി കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ മെഡിക്കൽ റീ-ഇംബോയ്മെന്റ് ഇനത്തിൽ 9.58 ലക്ഷം രൂപയും വേതനയിനത്തിൽ 58,000 രൂപയും യാത്രാബത്തയിനത്തിൽ 19,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജ്, കണ്ണൂർ

കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ മെഡിക്കൽ റീ-ഇംബോയ്മെന്റ് ഇനത്തിൽ 2.12 ലക്ഷം രൂപയും വേതനയിനത്തിൽ 29,000 രൂപയും യാത്രാബത്തയിനത്തിൽ 2 ലക്ഷം രൂപയും വൈദ്യുത ചെലവായി 4.25 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം

കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനും വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിനുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ അവയി യാത്രാനുകൂല്യത്തിനായി 1 ലക്ഷം രൂപയും വെള്ളക്കരം ഇനത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും വൈദ്യുത ചെലവ് ഇനത്തിൽ 1 ലക്ഷം രൂപയും സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പന്റുകളും ഇനത്തിൽ 250 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തൃപ്പൂണിത്തുറ

കോളേജിന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനും വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിനുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ശമ്പളയിനത്തിൽ 1.7 ലക്ഷം രൂപയും സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പന്റുകളും ഇനത്തിൽ 84 ലക്ഷം രൂപയും പി.ഓ.എൽ. ഇനത്തിൽ 30,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ്

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ആരോഗ്യപാലനവും പ്രത്യേക ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ കേന്ദ്രങ്ങളും

അന്താരാഷ്ട്ര ആയുഷ് കോൺക്ലേവ് നടത്തിപ്പിനായി ഐ.ഇ.സി. ഇനത്തിൽ അധിക ഇക ആവശ്യമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 25 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി ജില്ലാ കാര്യാലയങ്ങൾ

നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം ഹോമിയോപ്പതി ജില്ലാ കാര്യാലയങ്ങളുടെ ടെലഫോൺ ചാർജ്ജ്, മറ്റ് ചെലവുകൾ എന്നിവയ്ക്കായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-02-001-95- 2.60 ലക്ഷം രൂപയും 2210-02-001-95-05-4 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 1 ലക്ഷം രൂപയും 2210-02-001-95-06 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും - യാത്രാബത്ത

നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം ഹോമിയോ ചികിത്സാ വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത ഇനത്തിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ ഒരു ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്

ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോളേജ് ആശുപത്രി, കോളേജ് ഹോസ്പിറ്റൽ, കോഴിക്കോട്, സ്ഥലമെടുപ്പ്, കെട്ടിടങ്ങൾ

കോഴിക്കോട് ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിന് സ്വന്തമായി കളിസ്ഥലം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള ഇക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 110 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട്

കോഴിക്കോട് ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് സ്റ്റോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനും വെള്ളക്കരം, വൈദ്യുതി ചാർജ്ജ് എന്നീ ചെലവുകൾക്കും നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള ഇക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ യഥാക്രമം 45 ലക്ഷം രൂപയും 50,000 രൂപയും ഒരു ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോ കോളേജ് ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്

കോഴിക്കോട് ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ ദിവസവേതന ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിനായി 3.16 ലക്ഷം രൂപയും വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പന്റുകളും നൽകുന്നതിനായി 60 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോ കോളേജ് ആശുപത്രി, തിരുവനന്തപുരം

തിരുവനന്തപുരം ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥലംമാറ്റ ബത്ത, കോളേജിലെ വൈദ്യുത ചെലവ്, ടെലഫോൺ ചാർജ്ജ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ യഥാക്രമം 20,000 രൂപയും 2 ലക്ഷം രൂപയും 10,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം

തിരുവനന്തപുരം ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് ഇനത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും കോളേജിലെ ടെലഫോൺ ചാർജിനായി ഒരു ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കേരള ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ കോർപ്പറേഷൻ

ഔഷധിയുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മേഖലയിലേക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഉൽപ്പാദനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിപുലീകരിക്കുന്നതിനും പുതിയ ഫാക്ടറി നിർമ്മാണത്തിനും അനുബന്ധ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുമായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം തികച്ചും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ മേൽ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 13525 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഹോമിയോ കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഫാർമസി

ഹോംകോയുടെ രണ്ടാംഘട്ട വികസനം, തിരുവനന്തപുരത്ത് നിർമ്മിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന പുതിയ ഫാക്ടറി കെട്ടിടം, ഔഷധ സസ്യത്തോട്ട വികസനം തുടങ്ങി വിവിധ പദ്ധതികൾക്കായി വകയിരുത്തിയ വിഹിതം അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3025 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിനു സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആരോഗ്യ സേവന വകുപ്പിലെ ഇ-ഗവൺനസ്

താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ ഔട്ട് പേഷ്യന്റ് രൂപീകരണത്തിനും കമ്പ്യൂട്ടറൈസേഷനും അത്തുറോളം കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ഫീൽഡ് ലെവൽ ഇ-പെൽത്ത് കമ്പോണൻസിനും നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3000 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

അടിയന്തരവൈദ്യശുശ്രൂഷ ശക്തിപ്പെടുത്തൽ

ദേശീയ പാതയോരങ്ങളിലെ എമർജൻസി/ട്രോമകെയർ വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം, അനുബന്ധ സാങ്കേതിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങൽ, മറ്റ് ചെലവുകൾ എന്നിവയ്ക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 2700 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ദേശീയ ഡിപ്പോമാറ്റ് ബോർഡ്

എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഡിപ്ലി.എൻ.ബി. കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനായുള്ള ചെലവുകൾക്കായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 60 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ പുനരധിവാസ വിഭാഗം

ലിംഫ് ഫിറ്റിംഗ് സെന്ററുകൾക്ക് കൃത്രിമ അവയവ നിർമ്മാണത്തിനുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 37 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മെച്ചപ്പെടുത്തൽ

500 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെക്കൂടി കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി വികസിപ്പിക്കുന്നതിനായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 5000 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ പരിശീലനകേന്ദ്രം, തിരുവനന്തപുരം

സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ പരിശീലന കേന്ദ്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷത്തേക്ക് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 30 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സാംക്രമികരോഗങ്ങളുടെ മേൽനോട്ടവും നിയന്ത്രണവും

തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നീ ജില്ലകളിലെ സോണൽ എന്റമോളജി യൂണിറ്റുകളുടെ ശാക്തീകരണത്തിനായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 70 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പാവപ്പെട്ടവർക്ക് വൈദ്യസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള സൊസൈറ്റി

നിലവിൽ 50,000 രൂപവരെ സഹായധനം നൽകിവരികയും കൂടുതൽ അസുഖങ്ങളും സമാപനങ്ങളും സഹായത്തിനായി ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് വൈദ്യസഹായം നൽകുന്നതിനായി നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1200 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നവജാത ശിശുക്കൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സൂക്ഷ്മരോഗനിർണയ പദ്ധതി

നവജാത ശിശുക്കൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള സൂക്ഷ്മരോഗനിർണയ പദ്ധതി കൂടുതൽ പ്രസവാശുപത്രികളിൽ വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനായുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പൊതുജനാരോഗ്യ പരിക്ഷണ ശാലകൾ

പത്തനംതിട്ട, മലപ്പുറം, വയനാട് എന്നീ ജില്ലകളിൽ പുതുതായി ആരംഭിച്ച പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറികൾ പൂർണ്ണമായും പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കുന്നതിനായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകൾ

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിലെ ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത, ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ, വാഹനങ്ങളുടെ ഇന്ധനചെലവ് എന്നിവയ്ക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ 2210-01-001-98-04-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-001-98-34-3 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-001-78-45 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 5 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആരോഗ്യ സേവന ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം

ആരോഗ്യ സേവന ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയത്തിലെ വാഹനങ്ങളുടെ ഇന്ധന ചെലവിനായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തുവാൻ ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മാനസിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം, കോഴിക്കോട്

ആശുപത്രിയുടെ നവീകരണവും ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗവുംമൂലം കൂടുതൽ അളവിൽ വൈദ്യുതിയും വെള്ളവും ഉപയോഗിക്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെയും ചാർജ്ജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-01-110-83-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 342 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-83-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 25 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മാനസിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം, തൃശ്ശൂർ

ആശുപത്രിയുടെ നവീകരണവും ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗവുംമൂലം കൂടുതൽ അളവിൽ വെള്ളം ഉപയോഗിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാൽ വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വെള്ളത്തിന്റെ ചാർജ്ജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിനും സാധന സാമഗ്രികളുടെ ചെലവിനത്തിലും നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-01-110-84-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-84-24 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മാനസിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം, തിരുവനന്തപുരം

തിരുവനന്തപുരം മാനസിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ വെള്ളത്തിന്റെ ചാർജ്ജിനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ഇനത്തിനായി 36 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആശുപത്രികളിലും ഡിസ്പെൻസറികളും - വാടക, കരം, നികുതി

വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെയും ചാർജ്ജും വാടക, കരം, നികുതി എന്നീ ഇനത്തിലുള്ള കടിശ്ശികയും അടയ്ക്കുന്നതിന് നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-01-110-99-06 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ

8.5 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-99-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 600 ലക്ഷം രൂപയും 2210-01-110-99-34-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 250 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു

റവന്യൂ ചെലവിലേക്കുള്ള ബ്ലോക്ക് ഗ്രാന്റ്

റവന്യൂ ചെലവിലേക്കുള്ള ബ്ലോക്ക് ഗ്രാന്റ് ഇനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 137.76 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം

പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ആർദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ നിയമിച്ച ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളയിനചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 493.60 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു

ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും ജനറൽ ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ ഒഴികെ

വർദ്ധിച്ച നിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതി ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-03-110-99-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും 2210-03-110-99-34-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 20 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു

ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ ലെപ്രസി അസിയന്റുകൾക്കും നേഴ്സറികൾക്കും പരിശീലനം

നേഴ്സറിക്കും ട്രെയിനി അസിയന്റുമാർക്കും സ്റ്റാളർഷിപ്പും സ്റ്റൈപ്പെന്റും നൽകുന്നതിനും വർദ്ധിച്ചനിരക്കിലുള്ള വൈദ്യുതിയുടെയും വെള്ളത്തിന്റെ ചാർജും ഈ ഇനത്തിലുള്ള കുടിശ്ശിക നൽകുന്നതിനും നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയ തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2210-05-105-74-05-1 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ ഒരു ലക്ഷം രൂപയും 2210-05-105-74-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും 2210-05-105-74-12 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 150 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു

കൊല്ലത്തുള്ള ശാസ്ത്രാങ്കോട്ടയിൽ പട്ടികജാതി/വർഗ്ഗ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വേണ്ടി ഒരു നളിംഗ് സ്കൂൾ- സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പെന്റുകളും

വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് സ്റ്റോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പെന്റുകളും നൽകുന്നതിനുള്ള ചെലവിനത്തിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 9 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

വിവിധോദ്ദേശ ജോലിക്കാരുടെ പരിശീലനം-മറ്റിനങ്ങൾ

വിവിധോദ്ദേശ ജോലിക്കാരുടെ പരിശീലന ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 2 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

എയ്ഡ്ഡ് ബാധിച്ച് മരണപ്പെട്ടവരുടെ ഭാര്യ/ഭർത്താവിന് പ്രതിമാസ ധനസഹായവും യാത്രാപ്പടിയും

അപേക്ഷകരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചതിനാൽ എയ്ഡ്ഡ് ബാധിച്ച് മരണപ്പെട്ടവരുടെ ഭാര്യ/ഭർത്താവിന് പ്രതിമാസ ധനസഹായവും യാത്രാപ്പടിയും നൽകുന്നതിനുള്ള ഇനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം അപര്യാപ്തമാണ്. ആയതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 1596 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

അയോധിൻ അപര്യാപ്തരോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണത്തിനുള്ള ദേശീയപരിപാടി (100% കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതി)

അയോധിൻ അപര്യാപ്തരോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണത്തിനുള്ള ദേശീയ പരിപാടിയുടെ നടത്തിപ്പിനായുള്ള ശമ്പളയിനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 43 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

പൊതുജനാരോഗ്യ പരീക്ഷണശാലകൾ - വൈദ്യുത ചെലവ്

പൊതുജനാരോഗ്യ പരീക്ഷണശാലകളിലെ വൈദ്യുതി ചെലവിനത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്

തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട്, തൃശ്ശൂർ, ഇടുക്കി, ആലപ്പുഴ എന്നീ മെഡിക്കൽ കേന്ദ്രങ്ങളുകൾ, തിരുവനന്തപുരം ഡെന്റൽ കോളേജ് എന്നിവിടങ്ങളിലെ വെള്ളത്തിന്റെയും വൈദ്യുതിയുടെയും ചെലവിനത്തിലും കുടിശ്ശിക തുകയിനത്തിലും നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം തീർത്തും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി. ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ച സമിതി താഴെ ചേർത്തിട്ടുള്ള ശീർഷകങ്ങൾക്കായി ആകെ 8700 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

വെള്ളക്കരം

2210-05-105-98-05-1—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം-
2900 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-97-05-1—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട് -
1000 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-96-05-1—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോട്ടയം-
3673 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-94-05-1—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തൃശ്ശൂർ-
110 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-92-05-1—ദന്തൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം-
17 ലക്ഷം രൂപ

വൈദ്യുത ചെലവ്

2210-05-105-98-05-2—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം-
50 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-97-05-2—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട്-
400 ലക്ഷം രൂപ

2210-05-105-49-05-2—മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പൈനാവ്, ഇടുക്കി-
50 ലക്ഷം രൂപ

2210-01-110-95-05-2—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, ആലപ്പുഴ-
300 ലക്ഷം രൂപ

2210-01-110-94-05-2—അലോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, തൃശ്ശൂർ-
200 ലക്ഷം രൂപ

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പ്

ഭക്ഷ്യകാര്യഭരണം

2018-19 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്ന, സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന വിവിധതരം ഭക്ഷ്യശാലകൾക്ക് റെഗുലിംഗ് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുക, വിനോദസഞ്ചാര കേന്ദ്രങ്ങളിലെത്തുന്നവർക്ക് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ ഗുണനിലവാരമാനദണ്ഡങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുക എന്നീ പുതിയ പദ്ധതികൾക്കായും കൂടാതെ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വിഭാഗത്തിന് GEM PORTAL വഴി വാഹനങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുമായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം ബജറ്റിൽ വിഹിതമില്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 90 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഭക്ഷ്യകാര്യഭരണം-യാത്രാബത്ത

ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ കമ്മീഷണർ, സംസ്ഥാനതല ചുമതലകൾ വഹിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്ക് ഓഫീസ് പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട യാത്രകൾക്കും ശബരിമല മണ്ഡല മകരവിലക്ക് കാലയളവിൽ പമ്പ, എരുമേലി, സന്നിധാനം എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജോലിക്ക് നിയോഗിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ, കേസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ കോടതികളിൽ ഡ്യൂട്ടിക്ക് ഹാജരാകേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്കും നൽകേണ്ട യാത്രാബത്ത ഇനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഭക്ഷ്യകാര്യ ഭരണം യാത്രാബത്ത - ഓഫീസ് ചെലവുകൾ

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പിൽ നിയോജകമണ്ഡലാടിസ്ഥാനത്തിൽ പുതിയ 104 സർക്കിൾ ഓഫീസുകൾ പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കുന്നതിനാൽ വൈദ്യുത, ടെലഫോൺ ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ 2210-06-102-99-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിലും 2210-06-102-99-05-3 എന്ന ശീർഷകത്തിലും 7 ലക്ഷം രൂപ വീതം വകയിരുത്തണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഭക്ഷ്യകാര്യഭരണം-വാടക, കരം, നികുതി

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ കമ്മീഷണറേറ്റിന്റെ കീഴിലുള്ള 80-ൽ അധികം ഫുഡ്സേഫ്റ്റി സർക്കിൾ ഓഫീസുകൾ, കോട്ടയം, പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലകളിലെ അസിസ്റ്റന്റ് ഫുഡ്സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണർമാരുടെ ഓഫീസുകൾ എന്നിവ വാടക കെട്ടിടങ്ങളിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഇവയ്ക്ക് വാടക നൽകുന്ന ഇനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം

വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 35 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ക്ഷേത്രകാര്യഭരണം - വാഹനം വാങ്ങൽ

ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ വകുപ്പിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് സഞ്ചരിക്കുവാനായി വാഹനങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന് നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ശീർഷകത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

2210-06-107-98—ഗവൺമെന്റ് അനലിസ്റ്റ് ലബോറട്ടറി, തിരുവനന്തപുരം

ക്ഷേത്രസുരക്ഷാ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ മൂന്ന് മേഖലാ ലാബുകളിലും എൻ.എ.ബി.എൽ. അക്രഡിറ്റേഷന്റെ ഭാഗമായി അതിന്തുറന്ന ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നതിനാൽ വൈദ്യുതി ഉപഭോഗവും ഇൻറർനെറ്റ് ഉപയോഗവും പതിനേഴ്ച വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പര്യാപ്തമല്ലെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ 2210-06-107-98-05-2 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും 2210-06-107-98-05-3 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 75,000 രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിനു സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്

സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് ആവശ്യമുള്ള അളവിൽ യഥാസമയം ജീവൻ രക്ഷാമരുന്നുകൾ സംഭരിച്ച് നൽകുന്നതിനുള്ള ചെലവുകൾക്കായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അടിയന്തര പ്രാധാന്യമുള്ള വിഷയമായതിനാൽ, കോർപ്പറേഷന് ഇപ്പോൾ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുകയ്ക്ക് പുറമെ 52440 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ

ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം

2018-19 സാമ്പത്തികവർഷം 800 കോടി രൂപയുടെ N.H.M. പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. നിലവിൽ സംസ്ഥാനവിഹിതം ഉൾപ്പെടെ 53750 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ തുക പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 26250 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആശാവർക്കർമാർക്കുള്ള അലവൻസ്

ആശാവർക്കർമാർക്ക് പ്രതിമാസം 2000 രൂപ നിരക്കിൽ ഓണറേറിയം നൽകുന്നതിനായി നിലവിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമാണ്. ആയതിനാൽ, ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3320.24 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

കേരള ആരോഗ്യ ശാസ്ത്ര സർവ്വകലാശാല

മെഡിക്കൽ സർവ്വകലാശാല സ്ഥാപിക്കൽ

അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ട കോളേജുകളിൽ അദ്ധ്യാപക വിദ്യാർത്ഥി ഗവേഷണം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായി, കേരള ആരോഗ്യ ശാസ്ത്ര സർവ്വകലാശാല സജ്ജമാക്കുന്നതിനുള്ള എല്ലാ പദ്ധതികളുടെയും പൂർത്തീകരണത്തിന് നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയ വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 550 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മെഡിക്കൽ സർവ്വകലാശാല സ്ഥാപിക്കൽ - ശമ്പളം

മെഡിക്കൽ സർവ്വകലാശാലയിൽ പി.എസ്.സി. മുഖാന്തരം നിയമിതരായ അസിസ്റ്റന്റുമാരുടെ ശമ്പളയിനത്തിൽ ഈ സാമ്പത്തികവർഷം പര്യാപ്തമായ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 800 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെന്റർ

പ്രാദേശിക അർബുദചികിത്സാകേന്ദ്രം

ആർ.സി.സി.-യിലെ ജീവനക്കാർക്ക് കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നടപ്പിലാക്കിയ ശമ്പളപരിഷ്കരണം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന വിഹിതം അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 3660 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിനു സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ

മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററിന് ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സർവ്വീസിൽ അഡ്വാൻസ്ഡ് ട്രാൻസ്ഫുഷൻ മെഡിസിൻ അസോസിയേറ്റഡ് സംവിധാനം, ടിഷ്യു ബാങ്ക് ബയോബാങ്കിംഗ് സംവിധാനം, ബ്രാക്കി തെറാപ്പി ടീറ്റ്മെന്റ് സംവിധാനം, എന്നിവ വിപുലീകരിക്കുന്നതിനും ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ വിഭാഗം, സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി

വിഭാഗം എന്നിവ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനും സ്റ്റുഡൻ്റ് ആന്റ് നഴ്സസ് ഹോസ്റ്റൽ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള കെട്ടിടത്തിൻ്റെ നിർമ്മാണം തുടങ്ങിയ വികസന പദ്ധതികൾക്കുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതം അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ, മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിലേക്ക് 2565 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയിനത്തിലും 220.31 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയേതരയിനത്തിലും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ബ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ്

മരണ പരിശോധനശാല - യന്ത്രോപകരണങ്ങൾ

ബ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൻ്റെ മരണപരിശോധന സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൻ്റെ ഭാഗമായി തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലെ ബ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയിൽ യന്ത്രോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ 287 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

മരണ പരിശോധനശാല - മോട്ടോർ വാഹനങ്ങൾ

ബ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന് നാല് പുതിയ വാഹനങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന് നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ മോട്ടോർ വാഹനങ്ങൾ എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 30 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഇംഫാൻസ് (ഇൽസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആന്റ് ന്യൂറോസയൻസ്)

ഇംഫാൻസിൻ്റെ ഡയറക്ടറുടെയും അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസറുടെയും ശമ്പള ചെലവിനത്തിനായി 2017-18 സാമ്പത്തികവർഷവും നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷവും ബജറ്റിൽ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 49.37 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഐക്കോൺസ്

സൊസൈറ്റി ഫോർ റീഫോമിംഗ് റിസോഴ്സ് ഓഫ് കോസ്റ്റിറ്റീവ് ആന്റ് കമ്മ്യൂണിക്കേറ്റീവ് ഡിസോർഡേഴ്സ് (എസ്.ആർ.സി.സി.ഡി.)

വിഭിന്നശേഷി വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന വ്യക്തികളുടെ പ്രത്യേക ചികിത്സാ-പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് വിവിധ തൊഴിലുകളിൽ യോഗ്യതയുള്ളവരുടെ

സേവനത്തിനും പഠനത്തിനായി സ്പെഷ്യൽ അദ്ധ്യാപകരുടെ സേവനത്തിനുമായുള്ള മാനവശേഷി സമാഹരണത്തിന്റെ ചെലവിനായും നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള വിഹിതം പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഇതിനായി പദ്ധതിയേതരരീതിയിൽ 257 ലക്ഷം രൂപ അധിക വിഹിതമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിനു സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX

കിടംബക്ഷേമം

ധനസഹായം

2017-18 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ അനുവദിച്ച തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത വർഷത്തെ ധനസഹായം ഈ സാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുകയിൽ നിന്നും നൽകേണ്ടിവരുന്നതിനാൽ നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 132 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സബ് സെന്ററുകൾ

സബ് സെന്ററുകളുടെ നടത്തിപ്പിനായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക പര്യാപ്തമല്ലാത്തതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ 94.18 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XX

ശ്രദ്ധജലവിതരണവും ശുചീകരണവും

ഹെൽത്ത് ഡയറക്ടറുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള കേന്ദ്രങ്ങൾ

ശബരിമല തീർത്ഥാടനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ യാത്രാബത്ത, വാഹനങ്ങളുടെ ഇന്ധനച്ചെലവ്, സ്റ്റേഷനറി എന്നിവയ്ക്കും തീർത്ഥാടനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അടിയന്തര ആവശ്യങ്ങൾക്കായി മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളും മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റ്സ്/ക്ലിനിക്സ് എന്നിവയ്ക്കുമായി നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ യാത്രാബത്തയിനത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും സാധനസാമഗ്രികൾ വാങ്ങുന്നതിനായി 5 ലക്ഷം രൂപയും മറ്റിനങ്ങൾക്കായി 3 ലക്ഷം രൂപയും ഇന്ധനച്ചെലവുകൾക്കായി 3 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XXX

ഭക്ഷ്യം-(2236-പോഷകാഹാരം)

പൊതുജനാരോഗ്യം പ്രയുക്ത പോഷകാഹാര പരിപാടി

പ്രത്യേക പോഷകാഹാര പരിപാടിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വൈദ്യുതി, ടെലഫോൺ എന്നീ ഇനങ്ങളിലെ മുൻവർഷത്തെ കടിശ്ശിക ചെലവുൾപ്പെടെ നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 2236-02-101-99-05-2-വൈദ്യുതി ചെലവ് എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 1,00,000 രൂപയും 2236-02-101-99-05-3-ടെലഫോൺ ചാർജ്ജ് എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 3,000 രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സബജക്ട് കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്ന നോട്ടീസിൽ അധിക തുക ആവശ്യമുള്ള പദ്ധതികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ മാത്രം നൽകിയാൽ പോരെന്നും അധിക തുക ആവശ്യമില്ലാത്തത് ഉൾപ്പെടെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള മുഴുവൻ പദ്ധതികളുടെയും വിശദാംശങ്ങൾ നൽകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. കൂടാതെ ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുകയുടെയും ചെലവഴിച്ച തുകയുടെയും വിശദാംശങ്ങളും നോട്ടീസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു.

യോഗത്തിൽ പങ്കെടുത്ത എല്ലാവരോടും ചെയർപേഴ്സൺ നന്ദി പറഞ്ഞു.

യോഗം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 1.00 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.

21-2-2018-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2018 ഫെബ്രുവരി 21-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 9.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ 'V-എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു

- 1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി, എം.എൽ.എ.
- 3. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി, എം.എൽ.എ.
- 4. ശ്രീ. കാര്യാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
- 5. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.

6. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.

7. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

സമിതിയുടെ 2018-19 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതിയുടെ പരിശോധനയ്ക്കായി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള പല ശീർഷകങ്ങളിലും കഴിഞ്ഞ വർഷം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുകയുടെ പകുതിപോലും ചെലവഴിക്കാതെയാണ് നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷം അധിക തുക ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന വർഷംതോറും നടത്തുന്ന വെറുമൊരു ചടങ്ങായി മാറുകയാണെന്നും എല്ലാ ശീർഷകങ്ങളിലെയും ധനവിനിയോഗത്തെക്കുറിച്ച് കൃത്യമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം വിനിയോഗിക്കുന്നതിൽ വളരെയധികം പോരായ്മകൾ ഉണ്ടെന്നും വെയ്സ് & മീൻസ് ക്ലിയറൻസ് ആയിക്കഴിഞ്ഞ തുകപോലും ചെലവ് ചെയ്യാത്ത സാഹചര്യമുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ മുൻവർഷത്തെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി കൃത്യമായി വിലയിരുത്തേണ്ടതാണെന്നും തീരുമാനിച്ച ചികിത്സയ്ക്കായി കാസർഗോഡുള്ളവർക്ക് മംഗലാപുരത്തും പാലക്കാടുള്ളവർക്ക് കോയമ്പത്തൂരും ഉള്ള ആശുപത്രികളെ കൂടുതൽ ആശ്രയിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാൽ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയിൽ അയൽ സംസ്ഥാനത്തുള്ള പ്രശസ്തമായ ആശുപത്രികളെ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പ്രസ്തുത വിഷയം പരിഗണിക്കുന്നതാണെന്ന് സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ അറിയിച്ചു.

ഹുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസർമാരുടെ നിയമനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രതിരോധ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അംഗീകാരമുള്ള മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ കോളീന് സമിതി യോഗം തെളിവെടുപ്പ് നടത്തി അംഗീകാരം നൽകിയെങ്കിലും നാളിതുവരെയും ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തികൾക്ക് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ വകുപ്പിൽനിന്നും ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച ഉത്തരവ് നല്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ഈ വിഷയത്തിൽ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ വകുപ്പിന് കർശന നിർദ്ദേശം നൽകണമെന്ന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ആരോഗ്യ നയത്തിന്റെ കരട് ക്യാബിനറ്റ് അംഗീകരിച്ചതിനാൽ ടി വിഷയം അടുത്ത സഭാ സമ്മേളന കാലയളവിൽ സമിതിയിൽ ചർച്ച ചെയ്യാൻ തീരുമാനിച്ചു.

സമിതിയോഗം രാവിലെ 9.35 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു

22-3-2018-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2018 മാർച്ച് 22-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞതിനു ശേഷം വൈകുന്നേരം 4.50 മണിക്ക് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ '5-എ' സമ്മേളന ഹാളിൽ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ ബഹു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ സന്നിഹിതരായിരുന്നു :

ഹാജരായ അംഗങ്ങൾ :

- 1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീമതി ഗീത ഗോപി, എം.എൽ.എ.
- 3. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ ഹരി, എം.എൽ.എ.
- 4. ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം.എൽ.എ.
- 5. ശ്രീ. പി. കെ. ശശി, എം.എൽ.എ.
- 6. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

- 1. ശ്രീമതി എസ്. ഷാഹിന, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. പി. പി. ഷാനവാസ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. ബി. ജി. ഹരീന്ദ്രനാഥ്, സെക്രട്ടറി, നിയമവകുപ്പ്.
- 2. ശ്രീ. കെ. ബി. ബാഹുലേയൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.
- 3. ഡോ. റാല ബിവി, എ., ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം.
- 4. ശ്രീ. പ്രകാശ്, ബി., എസ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ്.
- 5. ശ്രീ. എസ്. സരോജ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
- 6. ഡോ. ശ്രീകുമാരി, കെ., ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം.

7. ശ്രീമതി എസ്. സന്ധ്യ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി, നിയമവകുപ്പ്.

സമിതി 2018-ലെ കേരള പ്രൊഫഷണൽ കോളേജുകൾ (മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പ്രവേശനം ക്രമവൽക്കരിക്കൽ) ബിൽ ചർച്ചയ്ക്കെടുത്തു.

2015-ൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രവേശനം നേടിയ വിദ്യാർത്ഥികൾ ഈ ബില്ലിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുമ്പോൾ സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞപ്പോൾ 2015-16-ൽ അഡ്മിഷൻ നേടിയ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ വിഷയം ടി ബില്ലിൽ വരുന്നില്ലെന്നും 2016-17 അധ്യയന വർഷം മുതൽക്കാണ് സുപ്രീംകോടതി വിധി പ്രകാരം 'നീറ്റ്' മെറിറ്റ് നിർബന്ധമാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും അതോടെ സർക്കാർ നീറ്റ്, മാനേജ്മെന്റ് നീറ്റ് എന്ന വേർതിരിവ് ഇല്ലാതായെന്നും മെറിറ്റ് നിർബന്ധമാക്കിയ കാര്യം ചില മാനേജ്മെന്റുകൾക്ക് മനസ്സിലാകാത്തതായിരുന്നു പ്രശ്നമെന്നും നിയമ സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു.

2015-16 അധ്യയനവർഷത്തിലുള്ള പുഷ്പഗിരി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രവേശനം സുപ്രീംകോടതി റദ്ദാക്കിയപ്പോൾ ചെമ്പൂകൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയപ്പോൾ ടി വിഷയം വിശദമായി പരിശോധിക്കാതെ അടിപ്രായം പറയാൻ കഴിയില്ലെന്ന് നിയമവകുപ്പ് സെക്രട്ടറി മറുപടി പറഞ്ഞു. പ്രസ്തുത വിഷയം നിയമവകുപ്പിന്റെ പരിശോധനയ്ക്ക് അയക്കുന്നതിന് ചെയർപേഴ്സൺ നിർദ്ദേശിച്ചു.

തുടർന്ന് താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികളോടെ ബിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചു:

(2)-ാം ഖണ്ഡത്തിനു പകരം താഴെപ്പറയുന്ന ഖണ്ഡം ചേർക്കുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു:

“ 2. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പ്രവേശനം ക്രമവൽക്കരിക്കൽ—2006-ലെ

കേരള പ്രൊഫഷണൽ കോളേജുകളും അല്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപനങ്ങളും (ക്യാമ്പിറ്റോഷൻ ഫീസ് നിരോധിക്കലും, പ്രവേശനം നിയന്ത്രിക്കലും, ചൂഷണരഹിത ഫീസ് നിശ്ചയിക്കലും, പ്രൊഫഷണൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിൽ നിതിയും മികവും ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനുള്ള മറ്റു നടപടികളും) ആക്ടിലോ (2006-ലെ 19) അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും കോടതിയുടെയോ പ്രസ്തുത ആക്ടിന്റെ 4-ാം വകുപ്പിൽ കീഴിൽ രൂപീകരിച്ച പ്രവേശന മേൽനോട്ട സമിതിയുടെയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും അധികാരസ്ഥാനത്തിന്റെയോ ഏതെങ്കിലും വിധിന്യായത്തിലോ, ഡിക്രിയിലോ, ഉത്തരവിലോ ഏതെങ്കിലും നടപടികളിലോ അല്ലെങ്കിൽ തൽസമയം പ്രാബല്യത്തിലുള്ള ഏതെങ്കിലും നിയമത്തിൽ കീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ഉടമ്പടിയിലോ കരണത്തിലോ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, 2016-17 അധ്യയനവർഷത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ ഏതൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജിലും മെഡിക്കൽ വിജ്ഞാന ശാഖയിൽ പ്രവേശനത്തിന് യോഗ്യതയുണ്ടായി

രിക്കുകയും, അവരുടെ പ്രവേശനം, പ്രവേശന മേൽനോട്ട സമിതി മുന്പാകെ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ച രീതിയാലും രേഖകൾ ഹാജരാക്കാതിരുന്നതിനാലും പ്രവേശന മേൽനോട്ട സമിതി റദ്ദാക്കുകയും അതിന്റെ തീരുമാനം ഏതെങ്കിലും കോടതി, വിധിന്യായത്തോലോ ഡിക്രിയാലോ ഉത്തരവിനാലോ ശരിവയ്ക്കുകയും ചെയ്തത് സർക്കാരിന് ഉചിതമെന്ന് കരുതാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും വിധേയമായി അങ്ങനെ പ്രവേശനം നടത്തിയത് സർക്കാർ ക്രമവൽക്കരിക്കുന്നത് നിയമപരമായിരിക്കുന്നതാണ്.

എന്നാൽ, പ്രസ്തുത അധ്യയന വർഷം അങ്ങനെയുള്ള വിദ്യാർത്ഥി യഥാവിധി കോഴ്സിന് ഹാജരാകാത്തപക്ഷം അങ്ങനെയുള്ള പ്രവേശനം ക്രമവൽക്കരിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതാകുന്നു."

3-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന ക്ലിപ്തനിബന്ധന ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു:

"എന്നാൽ, 2016-17 അധ്യയന വർഷത്തിൽ ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മെഡിക്കൽ വിജ്ഞാന ശാഖയിൽ പ്രവേശനം നടത്തിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്ഥാപനങ്ങൾക്കോ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കോ ക്ഷമതയുള്ള അധികാരസ്ഥാനം മുന്പാകെ അപ്രകാരമുള്ള പ്രവേശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ, ഈ ആക്ടിന്റെ പ്രാരംഭ തീയതി മുതൽ 3 ആഴ്ചകൾക്കകം നൽകാൻ അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതും അപ്രകാരം രേഖകൾ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ടത്, പ്രവേശനങ്ങൾ ക്രമവൽക്കരിക്കുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേയ്ക്കായി റിക്കാർഡുകൾ ഹാജരാക്കാൻ പ്രവേശന മേൽനോട്ട സമിതി നൽകിയ നിർദ്ദേശം മതിയായ രീതിയിൽ പാലിക്കപ്പെട്ടതായി കരുതപ്പെടുന്നതുമാണ്."

5-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (1)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ അവസാനം താഴെ പറയുന്ന വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

"അങ്ങനെയുള്ള ഫിസ് മാനേജ്മെന്റ് യാതൊരു രീതിയിലും യാതൊരു കാരണത്താലും വിദ്യാർത്ഥികളിൽനിന്നും ഈടാക്കുവാൻ പാടില്ലാത്തതാകുന്നു."

5-ാം ഖണ്ഡത്തിൽ (2)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ "ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള" എന്ന വാക്കുകൾക്ക് ശേഷം "സർക്കാരിലേക്ക് നൽകേണ്ടതായ " എന്ന വാക്കുകൾ ചേർക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

സമിതി അംഗമായ ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം. എൽ. എ. വിധോജിപ്പ് രേഖപ്പെടുത്തി.

യോഗം 5.15- മണിക്ക് അവസാനിച്ചു.

©

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

2018

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്.