

**ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കൽ**

**(1) തീരദേശ നദി-കനാൽകര നിവാസികളുടെ ഭൂമിക്ക് പട്ടയം**

ശ്രീ. പി. പി. ചിത്തരഞ്ജൻ: സർ, പൊഴിയൂർ മുതൽ മഞ്ചേശ്വരം

വരെയുള്ള കേരളത്തിന്റെ തീരദേശമേഖലയിൽ താമസിക്കുന്ന പതിനായിരക്കണക്കിന് വരുന്ന കുടുംബങ്ങൾക്കും അതോടൊപ്പം നദികളുടെയും പുഴകളുടെയും റോഡുകളുടെയും പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിക്കുന്ന ആയിരക്കണക്കിനുവരുന്ന ആളുകൾക്കും ഇനിയും പട്ടയം ലഭിക്കാനുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ഒന്നരലക്ഷം പേർക്ക് പട്ടയം നൽകിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിന്റെ ചരിത്രത്തിൽ റെക്കോർഡ് സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ റവന്യൂ-ഭവനനിർമ്മാണ വകുപ്പുമന്ത്രിയെയും ഗവൺമെന്റിനെയും അഭിനന്ദിക്കുന്നതോടൊപ്പം ഈ വിഷയം ഗൗരവമായി പരിശോധിച്ച് പരിഹാരമുണ്ടാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഇന്ന് മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ അടക്കമുള്ള ദുർബല ജനവിഭാഗങ്ങൾ താമസിക്കുന്ന ഈ പ്രദേശത്തെ ജനങ്ങൾക്ക് കൈവശ രേഖമാത്രമാണുള്ളത്. പട്ടയമില്ലാത്തതിന്റെ ഫലമായി അവർക്ക് ലൈഫ് ഭവന

പദ്ധതിയിലോ, ബാങ്കുകളിൽനിന്ന് വായ്പയോപോലും കരസ്ഥമാക്കാൻ സാധിക്കാത്തൊരു അവസ്ഥയാണുള്ളത്. നിലവിലുള്ള കൈവശരേഖ ഉപയോഗിച്ച് റേഷൻ കാർഡോ കെ.എസ്.ഇ.ബി.-യുടെ കണക്ഷനോ മാത്രമാണ് നേടാൻ സാധിക്കുന്നത്. ബാക്കിയൊന്നിനും സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയാണിന്നുള്ളത്. ആധുനിക ലോകത്ത്, മനുഷ്യന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ അനുദിനം മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ പശ്ചാത്തലത്തിൽ അത്തരത്തിലുള്ളൊരു മാറ്റം ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയാണ് സ്വന്തമായ ഭൂമിക്ക് രേഖയില്ലാത്തതിന്റെയും ആധികാരികമായി പട്ടയം ഇല്ലാത്തതിന്റെയും ഫലമായി ഈ ജനങ്ങൾ അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ യാത്രകളിൽ റോഡുകളുടെയും പൂഴികളുടെയും കരകളിൽ താമസിക്കുന്ന ആളുകളെ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ നമുക്ക് കാണാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. പല ആളുകൾക്കും ചെറുക്കുടിലുകളാണുള്ളത്. തീരദേശങ്ങളിൽ വീട് നൽകാൻ ഗവൺമെന്റിന് പദ്ധതികളുണ്ടെങ്കിലും തീരദേശ പരിപാലന നിയന്ത്രണ നിയമത്തിന്റെയെല്ലാം കുരുക്കിൽപ്പെട്ട് അതൊന്നും നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കാത്തൊരു പരിതാപകരമായ അവസ്ഥയാണ് നിലവിലുള്ളത്.

സർക്കാരിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പട്ടയം നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ തുടങ്ങിവെച്ചെങ്കിലും നിയമങ്ങളുടെയെല്ലാം ഊരാക്കുരുക്കിൽപ്പെട്ട് കാര്യങ്ങൾ നടക്കാതെത്താരു അവസ്ഥയാണുള്ളത്. കേരളത്തിന്റെ തീരദേശ മേഖലകളിൽ താമസിക്കുന്ന ആയിരക്കണക്കിനുവരുന്ന ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കും പുഴകളുടെയും നദികളുടെയും റോഡുകളുടെയും ഇരുഭാഗങ്ങളിലും താമസിക്കുന്ന സാധാരണക്കാരായ മനുഷ്യരുടെ കയ്യിലുള്ള ഭൂമിക്ക് കൈവശ രേഖയ്ക്കുപകരം പട്ടയം കൊടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോകണം. അതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ അതിവേഗത്തിൽ പൂർത്തീകരിച്ച് ഇവരെ സഹായിക്കണമെന്ന് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

റവന്യൂ-ഭവനനിർമ്മാണ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. രാജൻ): സർ, വളരെ പ്രസക്തവും വിശാലമായി ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടേണ്ടതുമായാതെ വിഷയമാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സഭയുടെ മുമ്പാകെ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. നദി, കനാൽ എന്നിവിടങ്ങളിലെ പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിക്കുന്നവരുടെയും തീരദേശവാസികളുടെയും പട്ടയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രസക്തമായൊരു പ്രശ്നം

കഴിഞ്ഞ കുറച്ച് നാളുകളായി ഗൗരവമായി ചർച്ചചെയ്യുകയും അതിലാവശ്യമായ നടപടികളെടുത്തുകൊണ്ട് ആ മേഖലയിലുള്ള അർഹരായവർക്ക് പട്ടയം നൽകാനുള്ള നടപടികളുമായി സർക്കാർ അതിവേഗം മുന്നോട്ടുപോകുകയുമാണ്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ തീരദേശങ്ങളിലും പുഴപുറമ്പോക്കുകളിലും ഉൾപ്പെടെ ജലസേചന സ്രോതസ്സുകളുടെ

പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിക്കുന്നവരുടെ പട്ടയ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ ഒരു പ്രത്യേക പദ്ധതി തയ്യാറാക്കാൻ റവന്യൂ വകുപ്പ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നകാര്യം

ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തെ ഈ ഘട്ടത്തിൽ അറിയിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കേരള ഗവൺമെന്റ് ഭൂമി പതിച്ചുനൽകൽ ആക്ട് 1960-ന്റെ

അടിസ്ഥാനത്തിൽ പഞ്ചായത്ത് പ്രദേശങ്ങളിലുള്ള സർക്കാർ ഭൂമിക്ക് 1964-ലെ കേരള ഭൂമി പതിച്ചുനൽകൽ ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരവും മുനിസിപ്പാലിറ്റി

കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളിലെ സർക്കാർ ഭൂമിക്ക് 1995-ലെ കേരള മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളിലെ ഭൂമി പതിച്ചുനൽകൽ സംബന്ധിച്ച

ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരവുമാണ് പട്ടയം അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്. പ്രസ്തുത ചട്ടങ്ങൾപ്രകാരം കടൽ, കനാൽ, തോട്, റോഡ്

മുതലായവയുടെ പുറമ്പോക്കുകളും അവയോട് ചേർന്നുവരുന്ന മറ്റ് പുറമ്പോക്കുകളും പതിച്ച് നൽകുന്നതിന് ചട്ടപ്രകാരം നിയമപരമായ ചില തടസ്സങ്ങളുണ്ട്. ഇറമുഖ പരിധിക്കുള്ളിലെ സ്ഥലങ്ങൾ, ജലപാതയുടെ വശങ്ങളിൽനിന്നും 3.017 മീറ്ററിനുള്ളിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ, തടങ്ങളില്ലാത്ത ജലസേചന പാതകളിൽനിന്ന് 20.117 മീറ്ററിനുള്ളിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ, തടങ്ങളില്ലാത്ത അപ്രധാന ജലസേചന മാർഗ്ഗങ്ങളിൽനിന്നും 4 മീറ്ററിനുള്ളിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ, തടങ്ങളുള്ള ജലസേചന മാർഗ്ഗങ്ങളുടെ 3.017 മീറ്ററിനുള്ളിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ, കടൽതീരത്തിനടുത്ത് സമുദ്രത്തിലെ ഉയർന്ന ജലനിരപ്പിൽനിന്ന് 30.480 മീറ്ററിനുള്ളിലുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ എന്നിവ 1964-ലെ ഭൂമി പതിച്ചു നൽകൽ ചട്ടത്തിന്റെ 11(2)(5) പ്രകാരവും 1995-ലെ കേരള മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശങ്ങളിലെ ഭൂമി പതിച്ചുനൽകൽ ചട്ടങ്ങളിലെ 6(2)(5) പ്രകാരവും പതിച്ചുനൽകാൻ പാടില്ലാത്തതാകുന്നു. അതായത് മേൽപ്പറഞ്ഞ ദൂരപരിധിക്ക് പുറത്തുള്ള പുറമ്പോക്കുകൾ പതിച്ച് നൽകാവുന്നതുമാണ്. ഇത് കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് കടൽ പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിക്കുന്ന മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് പട്ടയം നൽകുന്നതിനുള്ള ഒട്ടേറെ

നടപടികളാണ് ഇപ്പോൾ റവന്യൂ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്. മേൽപ്പറഞ്ഞ ഭൂരപരിധിക്ക് പുറത്തുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ സർവ്വേ ചെയ്ത് 'കടൽ പുറമ്പോക്കുകൾ' എന്ന വിഭാഗത്തിൽനിന്ന് രേഖകളിൽ ഒഴിവാക്കി അർഹരായവർക്ക് പതിച്ചുനൽകാനുള്ള നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്. നവകേരള സഭസ്സ് നടക്കുന്നതിനിടയിൽ കൊല്ലം വെസ്റ്റ് വില്ലേജിലെ പള്ളിത്തോട്ടം, അനഗ്രഹ നഗർ, സെഞ്ചറി നഗർ എന്നിവിടങ്ങളിലെ കടൽ പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിച്ചുവരുന്ന മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ ഞങ്ങളുടെ മുന്നിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ടു. ആ കടൽ പുറമ്പോക്കുകളിൽ താമസിച്ചുവരുന്ന മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ദീർഘകാലമായ പട്ടയ പ്രശ്നം ഈ വിധത്തിൽ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അന്തിമഘട്ടത്തിലാണ്. ഇരുന്നൂറ്റി അമ്പതിലധികം വരുന്ന മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ഉടനേതന്നെ പട്ടയം നൽകാനുള്ള എല്ലാ നടപടികളും സ്വീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ഇതേ മാതൃക മറ്റ് കടൽ പുറമ്പോക്കുകളിലും സ്വീകരിക്കാനാണ് സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. 1994-ലെ പഞ്ചായത്ത് രാജ് ആക്ടിലെ 218-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തെ ഒൻപത് പ്രധാനപ്പെട്ട നദികളെഴികെ എല്ലാ ജലസ്രോതസ്സുകളും അവയ്ക്ക് അനുബന്ധമായ

പുറമ്പോക്കുകളും അതത് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. അപ്രകാരം നിക്ഷിപ്തമാക്കിയിട്ടുള്ള ജലസ്രോതസ്സുകളുടെ സമീപമുള്ള സ്ഥലങ്ങൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും പുനർനിക്ഷിപ്തമാക്കി മാത്രമെ റവന്യൂ വകുപ്പിന് പതിച്ചു നൽകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഉന്നയിച്ച മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയം CRZ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. CRZ മേഖലയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നുവെന്നതുകൊണ്ട് ഭൂമി പതിച്ചുനൽകുന്നതിന് തടസ്സമില്ല. എന്നാൽ ഇത്തരം സ്ഥലങ്ങളിൽ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതിന് CRZ നിബന്ധനകൾ ബാധകമാണ്. CRZ മേഖലയിലെ നിർമ്മിതികൾക്ക് നിയന്ത്രണം ഏർപ്പെടുത്തി കേന്ദ്ര സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള വിജ്ഞാപനത്തിൽ ഇളവുവരുത്താൻ ഇതുസംബന്ധിച്ച സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആയത് നടപ്പാക്കുന്നതോടെ ആ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നതാണ്. ഇത്തരത്തിൽ നിക്ഷിപ്തമാക്കപ്പെട്ട ഭൂമി പുനർ നിക്ഷിപ്തമാക്കാൻ നിയമത്തിൽ വ്യക്തമായി വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടില്ല. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു നിയമ ഭേദഗതിയുടെ ആവശ്യകത ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയതിനെത്തുടർന്ന് റവന്യൂ, നിയമം,

തദ്ദേശസ്വയംഭരണം എന്നീ വകുപ്പുമന്ത്രിമാരുടെയും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെയും ഒരു യോഗം 21-06-2024-ൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി വിളിച്ചുചേർത്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. ഈ വിഷയം പരിഹരിക്കുന്നതോടെ പതിറ്റാണ്ടുകളായി തീർപ്പാക്കാനാകാത്ത ആയിരക്കണക്കിന് പട്ടയ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് ഞങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് ഭൂരഹിതരായ ആയിരക്കണക്കിന് പേർ പതിവിന് വിധേയമല്ലാത്ത പുറമ്പോക്ക് ഭൂമികളിൽ ദീർഘകാലമായി വീടുവെച്ച് താമസിക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം ഭൂമികൾ കാലങ്ങൾക്കുമുമ്പുതന്നെ പ്രകൃതിയുടെ കാലാനുസൃതമായ പരിവർത്തനത്താൽ സ്വാഭാവികമായി നീക്കുന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ നീക്കത്തുണ്ടായതോ ആണ്. അപ്രകാരം വളരെക്കാലങ്ങൾക്കുമുമ്പ് നീക്കുന്നതോ നീക്കത്തുണ്ടായതോ ആയ ജലാശയങ്ങൾ പുനരുജ്ജീവിപ്പിക്കുന്നത് ദുഷ്കരമായിരിക്കും. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ റീസർവ്വേ നടത്തുമ്പോൾ സെറ്റിൽമെന്റുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മുൻ റെക്കോർഡുകളിലെ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ അതുപോലെതന്നെ നിലനിർത്തിയാണ് റീസർവ്വേ റെക്കോർഡുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ ദീർഘകാലമായി നീക്കത്തുണ്ടായ ജലാശയങ്ങൾ റവന്യൂ രേഖകളിൽ



മാറ്റംവരുത്തി അർഹരായവർക്ക് പട്ടയം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. അതുപോലെ ഇത്തരം ജലാശയങ്ങളിൽനിന്നും ഭൂപതിവ് ചട്ടം അനുശാസിക്കുന്ന ദൂരം വരെ പതിവിന് വിധേയമല്ലാത്ത പുറമ്പോക്ക് നിലനിർത്തിക്കൊണ്ടുതന്നെ തുടർന്നുള്ള കൈവശം 'രേഖപ്രകാരം പുറമ്പോക്ക് എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണെങ്കിലും പതിച്ചുകൊടുക്കുന്നതിനായി സർവ്വേ നടത്തി റവന്യൂ റെക്കോർഡുകളിൽ മാറ്റംവരുത്തി നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യും. ജലാശയങ്ങളുടെ പുറമ്പോക്കുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പൊതുസ്ഥലങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവരെ ഒരുകാരണവശാലും ഒഴിപ്പിക്കാനാകില്ലായെന്ന പ്രത്യേക സാഹചര്യം സംജാതമായാൽ 'Jagpal Singh Vs. State of Punjab' എന്ന കേസിൽ സുപ്രീംകോടതി നിർദ്ദേശിച്ച മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസൃതമായി പ്രത്യേക കേസുകളായി പരിഗണിച്ച് കൈവശക്കാർക്ക് പട്ടയം നൽകാൻ കഴിയുന്ന കാര്യവും പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. ജലസേചന പദ്ധതികൾക്കായി ഏറ്റെടുത്ത നിരവധി സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. ഈ ആവശ്യങ്ങളിൽ അവശേഷിക്കുന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ പദ്ധതി ഉപേക്ഷിച്ചതുമൂലം ഉപയോഗരഹിതമായി കിടക്കുന്നതോ ആയ സ്ഥലങ്ങളിൽ കുടിയേറി വീടുവച്ച് താമസിക്കുന്നവർക്ക് പട്ടയം

കൊടുക്കാനാകുമോയെന്ന പ്രശ്നം ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. കല്ലട ഇറിഗേഷൻ പ്രോജക്ട്, പമ്പാവേലി ഇറിഗേഷൻ പ്രോജക്ട് തുടങ്ങി വിവിധ പ്രദേശങ്ങളിൽ ഇത്തരത്തിൽ താമസിക്കുന്ന കുടുംബങ്ങളുണ്ട്. ജലസേചന കനാലുകളിൽനിന്നും നിശ്ചിതദൂരത്തിൽ പട്ടയം നൽകുന്നതിന് 1964-ലെ ഭൂപതിവ് ചട്ടം അനുവദിക്കുന്നുമുണ്ട്. എന്നാൽ ഇത്തരത്തിൽ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി ഏറ്റെടുത്ത ഭൂമി എന്നതുകൊണ്ട് ജലവിഭവ വകുപ്പിന്റെ അനുമതിയും സർക്കാർ തീരുമാനവും ആവശ്യമാണ്. ഇത്തരത്തിലുള്ള കുടുംബങ്ങളുടെ കണക്കെടുപ്പ് നടത്തി ബഹുമാനപ്പെട്ട ജലവിഭവ വകുപ്പുമന്ത്രി ഉൾപ്പെടെ അധികൃതരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് ഈ പ്രശ്നവും പരിഹരിക്കാൻ കഴിയും. വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ, റോഡ് പുറമ്പോക്കാണെങ്കിൽ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.-യുടെ, ഡാമുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പുറമ്പോക്കാണെങ്കിൽ ഇലക്ട്രിസിറ്റിയുടെ, ജലാശയങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പുറമ്പോക്കാണെങ്കിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടേയോ അല്ലെങ്കിൽ ജലവിഭവ വകുപ്പിന്റെയോ അധീനതയിലാണ് എന്നതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. ഈ പട്ടയത്തിന്റെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് 19-4-2023-ൽ 87/2023 ആയി പുറത്തിറക്കിയ സർക്കാർ ഉത്തരവുപ്രകാരം

ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് സെക്രട്ടറിതന്നെ ചെയർമാനായി വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ സെക്രട്ടറിമാർ ഉൾപ്പെട്ട പട്ടയ മിഷന്റെ ഭാഗമായ ഹൈപ്പർ കമ്മിറ്റി ചേർന്ന് എം.എൽ.എ.-മാർക്ക് പറയാനുള്ളത് പട്ടയ അസംബ്ലിയിൽ രേഖപ്പെടുത്തി ജനപ്രതിനിധികളുടെ അഭിപ്രായം രൂപപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്ന വിധത്തിൽ ഒരു നടപടി ഇപ്പോൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. രണ്ടര വർഷക്കാലത്തിനിടയിൽ ഈ രണ്ടാം സർക്കാർ 153103 പട്ടയങ്ങൾ ഈ രീതിയിൽ കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യവും സന്തോഷപൂർവ്വം അറിയിക്കുന്നു. അതുകൊണ്ട് ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ അതിവേഗം പരിഹരിക്കാൻ, പ്രത്യേകിച്ച് തീരദേശ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനും പിന്നോക്ക വിഭാഗങ്ങളിലെ, പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗങ്ങളിലെ ആളുകൾക്ക് ഭൂമി കൊടുക്കുന്നതിനും ഒരു പ്രത്യേക മിഷൻ തന്നെ നടത്തുന്ന കാര്യവും സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ട്.

ശ്രീ. പി. പി. ചിത്തരഞ്ജൻ: സർ, എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ആര്യാട്, മണ്ണഞ്ചേരി പഞ്ചായത്തുകളിലെ കനാൽക്കരയുടെ ഇരുവശങ്ങളിലായി താമസിക്കുന്ന ഏകദേശം അറുപത് വർഷം കഴിഞ്ഞ 128 കുടുംബങ്ങൾ ഹൈക്കോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെനിന്നും ഒഴിപ്പിക്കപ്പെടുന്ന

ഒരു പശ്ചാത്തലമാണുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട റവന്യൂ-ഭവനനിർമ്മാണ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നാല് മന്ത്രിമാരുടെ യോഗം വിളിച്ചുകൂട്ടിയിരുന്നു. ഇതിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള യോഗങ്ങൾ കൂടി ചില തീരുമാനങ്ങളെടുത്തിരുന്നു. അത് എവിടംവരെയായി; അവർക്ക് പട്ടയം നൽകുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. കെ. രാജൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഈ സഭയിൽ സബ്മിഷനായി ഉന്നയിച്ചതിനെത്തുടർന്ന് നാല് മന്ത്രിമാരുടെ യോഗം ചേർന്നു. നാലംഗ സമിതിയെ നിശ്ചയിച്ചു. ആ സമിതിയുടെ ശുപാർശ ലഭിച്ചു. പതിവിന് വിധേയമായ ഭൂമി സർവ്വേ നടത്തി വേർതിരിച്ച് പതിവ് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാമെന്ന് ആ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഡിജിറ്റൽ സർവ്വേയുടെ മൂന്നാംഘട്ടം ആരംഭിക്കുമ്പോൾ കോമളപുരം വില്ലേജിനെക്കൂടി മൂന്നാംഘട്ടത്തിലെ ഡിജിറ്റൽ റീസർവ്വേയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി എത്രയും പെട്ടെന്ന് ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തെ അറിയിക്കുകയാണ്.

(2) ആരോഗ്യ സേവന രംഗത്ത് മലപ്പുറം ജില്ല നേരിടുന്ന അവഗണന

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്ത് മലപ്പുറം ജില്ല

നേരിടുന്ന കടുത്ത അവഗണനയെക്കുറിച്ചായിരുന്നു കഴിഞ്ഞദിവസം ചർച്ച ചെയ്തത്. ഈ ചർച്ച നടക്കുന്ന സമയത്ത് അതിദാരുണമായൊരു സംഭവം അരങ്ങേറുകയുണ്ടായി. പരപ്പനങ്ങാടിയിൽ ഹാദിറുഷ്ദ എന്ന പെൺകുട്ടി പ്ലസ് വൺ-ന് അഡ്മിഷൻ ലഭിക്കാത്തതിന്റെ പേരിൽ ദാരുണമായി ആത്മഹത്യ ചെയ്ത സാഹചര്യമുണ്ടായി. ഏറ്റവും വേദനാജനകമായൊരു കാര്യമെന്നത്, മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ അവഗണനയെക്കുറിച്ച് നമ്മൾ പറയുന്നതിനേക്കാളേറെ കടുപ്പമുള്ള കാര്യങ്ങളാണ് ആരോഗ്യരംഗത്ത് നേരിടുന്ന ഗുരുതരമായ പ്രശ്നമെന്ന് നമ്മൾ ഓർമ്മിക്കേണ്ടതുണ്ട്. 1969-ൽ മലപ്പുറം ജില്ല രൂപീകരിക്കുന്ന സമയത്ത് എന്റെ നാട്ടിൽ ഒരു സി.എച്ച്.സി. ഉണ്ടായിരുന്നു, മേലാറ്റൂർ സി.എച്ച്.സി. ആ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ അന്ന് നാൽപ്പതോളം രോഗികൾക്ക് കിടത്തി ചികിത്സയുണ്ടായിരുന്ന സാഹചര്യമായിരുന്നു. അന്ന് ഒരു നല്ല മനുഷ്യൻ ദാനമായി നൽകിയ ഒരേക്കർ ഭൂമിയിൽ വിപുലമായ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങളോടെ നിലവിൽവന്ന

ആശുപത്രിയായിരുന്നു. അഞ്ച് പഞ്ചായത്തുകൾക്കകീഴിലെ 32-ഓളം സബ്സെന്ററുകളിൽനിന്നും നൂറുകണക്കിന് രോഗികൾ ദിവസേന ഒ.പി.-ക്ക് എത്തിയിരുന്ന സ്ഥലമായിരുന്നു. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യരംഗം എങ്ങനെയാണ് വളരുന്നതെന്നതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ അടിസ്ഥാനഘടകമായി ഞാൻ ആ ആശുപത്രിയെ കാണുകയാണ്. 1969-ൽ എല്ലാ സൗകര്യത്തോടെയും പ്രവർത്തിച്ച ഹോസ്പിറ്റൽ, രാവിലെയും വൈകുന്നേരവും ഒ.പി. ഉണ്ടായിരുന്ന ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഇപ്പോൾ വൈകുന്നേരം ഒ.പി. സൗകര്യംപോലുമില്ലാതെ, രാത്രി കിടത്തി ചികിത്സിക്കാൻ ഡോക്ടറില്ലാത്തതിന്റെ പേരിലും ഒരു സൗകര്യമില്ലാതെയും പൂർണ്ണമായൊരു പ്രേതാലയം പോലെ നിൽക്കുകയാണ്. ഈ സാഹചര്യം കേവലം പെരിന്തൽമണ്ണയിലെ ഒരു സി.എച്ച്.സി.-യുടെ കാര്യത്തിൽ മാത്രമല്ല, ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ കാര്യവും ജില്ലയിലെ മറ്റ് ആശുപത്രികളുടെ കാര്യവും ഇങ്ങനെതന്നെയാണ്. മെഡിക്കൽ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയമിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനമായൊരു കണക്കിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്. നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ജനസംഖ്യയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബെഡ്ഡുകൾ അനുവദിക്കുന്നതിന്റെ

അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് രോഗികൾക്കുവേണ്ട ഡോക്ടർമാരെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനെയും നിയമിക്കുന്നത്. ആ ബെഡ്ഡുകളുടെ കാര്യത്തിലാണ് മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ഏറ്റവും വലിയ അവഗണന ആരംഭിക്കുന്നത്. കേരളത്തിന്റെ സ്റ്റാൻഡേർഡ് കണക്കുപ്രകാരം ശരാശരി 866 പേർക്ക് ഒരു കിടക്ക എന്ന നിലയിലാണ് ഇന്ന് ആവരേജുള്ളത്. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ മറ്റെല്ലാ ജില്ലകളിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമായി മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ 2011 പേർക്ക് ഒരു ബെഡ് മാത്രമേയുള്ളൂ. ഈ വിവേചനമാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം. കഴിഞ്ഞദിവസം ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, എം.എൽ.എ. അവതരിപ്പിച്ച അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ 'മലപ്പുറത്ത് എല്ലാം സുഖമാണ്, എല്ലാം ആവശ്യത്തിനുണ്ട്' എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഈ വിഷയത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഇതുപോലെ തന്നെ പറയും. അവിടെ കിടക്കകളുടെ പ്രശ്നമാണ് അടിസ്ഥാനപരമായി പരിഹരിക്കേണ്ടത്. ഞാനൊരു കണക്കുമാത്രം പറയാം. ജില്ലകളിലെ ആശുപത്രികളുടെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം

നിശ്ചയിക്കുന്നത് ജില്ലയുടെ വലിപ്പം, ഭൂപ്രകൃതി, ജനസംഖ്യ എന്നീ മൂന്ന് കാര്യങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്..യെസ്..പ്ലീസ്.. പ്ലീസ്.. ഇത് ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കലാണ്.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, ഒരമിനിട്ട്. വളരെ ഗൗരവമായ വിഷയമാണ്. ഇന്ത്യൻ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സ്റ്റാൻഡേർഡും നിർദ്ദേശിക്കുന്നത് ഇതാണ്. പക്ഷേ, നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കേണ്ട കാര്യം 2008-ലെ ഒരു സർക്കാർ ഉത്തരവുണ്ട്. നമ്മുടെ ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന് കീഴിലെ ജില്ലാ ജനറൽ താലൂക്കാശുപത്രികളെ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസ് ചെയ്യാനുള്ള ജി.ഒ. ആണ്. അതിനുശേഷം 2018-ൽ ആർദ്രം പദ്ധതി വന്നു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു തീരുമാനമെടുത്തു. താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ചുരുങ്ങിയത് 100 കിടക്കകൾ വേണമെന്നാണ്. എന്നാൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ എന്തുസംഭവിച്ചു; ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ശ്രദ്ധിക്കണം. കൊണ്ടോട്ടി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 100 കിടക്കകൾക്കുപകരം 29 കിടക്കകൾ മാത്രം.

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്..യെസ്..പ്ലീസ്.. പ്ലീസ്.. കൺക്ലൂഡ്. ഇതിന് ഡിമാന്റുണ്ടല്ലോ; ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കൽ ഡിമാന്റ് ഡിസ്കഷൻ പോലെയാക്കരുത്.



ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, അരീക്കോട് താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 100

ബെഡുകൾ വേണ്ടിടത്ത് 35 എണ്ണം, വണ്ടൂർ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 42 എണ്ണം, കുറ്റിപ്പുറം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 22 എണ്ണം എന്നിങ്ങനെയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ഡിമാന്റ് ഡിസ്കഷനിൽ പറയൂ.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, ബെഡുകൾ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി

സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതിനുപകരം ബെഡുകൾതന്നെ കൊടുക്കാതിരിക്കുകയാണ് മലപ്പുറത്ത് ചെയ്യുന്നത്. ഈ കൊടിയ വിവേചനം ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഗുരുതരമായ പ്രശ്നം സൃഷ്ടിക്കുകയാണ്. മലപ്പുറം പോലെ ഏറ്റവും ബി.പി.എൽ. ആളുകളുള്ള ഒരു ജില്ലയിൽ 18 ശതമാനം സ്ത്രീകൾ മാത്രമാണ് ഗവൺമെന്റ് ഹോസ്പിറ്റലിൽ പ്രസവിക്കുന്നതെന്ന കാര്യം നിങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കണം.

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്..യെസ്..പിസ്.. പീസ്.. കൺക്ലൂഡ്.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, ബാക്കി മുഴുവനും സ്വകാര്യ

ആശുപത്രിയിലേക്ക് പോകേണ്ടിവരുന്നത് ഈ ആരോഗ്യരംഗത്ത് നമ്മുടെ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ കൊടിയ അനീതിയുടെ ഭാഗമാണ്.

ഈ അനീതി പരിഹരിക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എന്തുശ്രദ്ധയാണ് ചെലുത്തുന്നത്? ബെസ്സുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രോഗികൾക്ക് സൗകര്യമൊരുക്കാൻ നിങ്ങൾ ഒരുക്കമാണോ എന്നതാണ് ഈ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ മുന്നോട്ടുവയ്ക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്):

സർ, മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യമേഖലയോട് സർക്കാരിന് കടുത്ത അവഗണനയാണെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ പറഞ്ഞുകാര്യം വസ്തുതാവിരുദ്ധമാണെന്ന് സഭയെ അറിയിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

അദ്ദേഹം അങ്ങനെ പറയരുതായിരുന്നു. വസ്തുതകൾവെച്ച് സംസാരിക്കാം.

മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ മാത്രമല്ല, തിരുവനന്തപുരം ജില്ല ഒഴികെ സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ താലൂക്കാശുപത്രികളിലും ഞാൻ സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ ആശുപത്രികളും ഞാൻ സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ, ആ

സന്ദർശനത്തിന്റെ ഭാഗമായി പോയില്ല എന്നുള്ളതേയുള്ളൂ. എല്ലാ

താലൂക്കാശുപത്രികളും ജില്ലാ ആശുപത്രികളും ഞാൻ സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പെരിന്തൽമണ്ണയിൽ അങ്ങും എന്റെ ഒപ്പമുണ്ടായിരുന്നു. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ

മുഴുവൻ താലൂക്കാശുപത്രികളും ജില്ലാ ആശുപത്രികളും ഞാൻ സന്ദർശനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൊണ്ടോട്ടിയിൽ 29 ബെഡ്ഡുകളുള്ളവെന്നാണ് അങ്ങ് പറഞ്ഞത്. എന്തുകൊണ്ടാണ്; അന്ന് ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ച താലൂക്കാശുപത്രിയാണത്. അതുകൊണ്ട് എന്താണ് ശ്രമിക്കുന്നത്; ഒന്നിച്ചുനിന്ന് ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങളെ നേരിടുകയും അതിൽ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ സാധ്യമാക്കുകയും ചെയ്യാം. കൊണ്ടോട്ടിയിൽ കിഫ്ബിയുടെ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓരോ ആശുപത്രിയുടെ മുക്കുംമൂലയും സൂക്ഷ്മാംശങ്ങൾ പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വികസനപ്രവർത്തനങ്ങളാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടത്തുന്നത്. കേരളത്തിൽ ഏറ്റവുമധികം ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുള്ള ജില്ലാണ് മലപ്പുറം. ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസിൽ മാത്രമായി ആശുപത്രികൾപ്പെടെ 774 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഇതിനുപുറമെ ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്ത് നല്ലനിലയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന മഞ്ചേരി സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പുതിയതായി ആരംഭിച്ച മഞ്ചേരി ഗവൺമെന്റ് നേഴ്സിംഗ് കോളേജ്, കോട്ടയ്ക്കൽ ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, നേഴ്സിംഗ് കോളേജ് തുടങ്ങിയവ മലപ്പുറം

ജില്ലയിലുണ്ട്. ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന് കീഴിൽ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളുൾപ്പെടെ ആകെ 132 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും ഹോമിയോ വകുപ്പിന് കീഴിൽ 103 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. വളരെ സുദീർഘമായ മറുപടിയാണെങ്കിലും പ്രസക്തമായ പോയിന്റ് മാത്രമേ പറയുന്നുള്ളൂ. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള 774 സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പേര് വായിക്കുന്നില്ല. ജനറൽ ആശുപത്രി, ജില്ലാതല ആശുപത്രി-3, താലൂക്കാസ്ഥാന ആശുപത്രി, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി പൊന്നാനി, ജില്ല ടി.ബി. സെന്റർ മലപ്പുറം, ജില്ല ടി.ബി. ക്ലിനിക്ക് പൊന്നാനി, ഡിസ്പെൻസറികൾ, മെമ്പെൽ യൂണിറ്റുകൾ, കുടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങൾ, ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ - 589, നഗര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ - 14, നഗര കുടുംബക്ഷേമ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ - 46 എന്നിങ്ങനെയാണ് ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ളത്. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിലാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ പി.ജി. കോളേജായി ഉയർത്തിയത്. അവിടെ പി.ജി. കോഴ്സ്, ഗവൺമെന്റ് നേഴ്സിംഗ് കോളേജ്

എന്നിവ ആരംഭിച്ചത് ഈ കാലഘട്ടത്തിലാണ്. ഒന്നാം വർഷ ക്ലേസ് പൂർത്തിയാക്കി രണ്ടാം വർഷത്തിലേയ്ക്ക് കുട്ടികൾ പ്രവേശനം നേടിയിട്ടുണ്ട്. ആയുഷ് വകുപ്പിന് കീഴിൽ 132 സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ട്. ജില്ലയിൽ സ്ത്രീകൾക്കും കുട്ടികൾക്കും മാത്രമായി ആശുപത്രി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം എഴുതി നൽകിയതിൽ അത് ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലായിരുന്നു. അത് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത് പൊന്നാനിയിലാണ്. ആ ആശുപത്രിയിൽ 450 മുതൽ 500 പ്രസവം വരെ നടക്കുന്നുണ്ട്. ആവറേജ് ഐ.പി. 140 മുതൽ 150 വരെയും ഒ.പി. 750 മുതൽ 850 വരെയുമാണ്. ജില്ലയിലെ 17 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് National Quality Assurance Standards (NQAS) അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായ തിരുനാവായ, ചാലിയാർ, അമരമ്പലം, പാണ്ടിക്കാട്, കോട്ടയ്ക്കൽ, ചോക്കാട്, വഴിക്കടവ്, മൊറയൂർ, അത്താണിക്കൽ തുടങ്ങിയവ. അഞ്ച് സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് മതർ ആൻഡ് ബേബി ഫ്രണ്ട്ലി ഇൻഷ്യൂറിവിൽ അംഗീകാരം ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. സ്ത്രീകളുടേയും കുട്ടികളുടേയും ആശുപത്രി പൊന്നാനി, ജില്ലാശുപത്രി നിലമ്പൂർ, താലൂക്ക് ആശുപത്രി മലപ്പുറം, ജനറൽ ആശുപത്രി മഞ്ചേരി, താലൂക്കാശുപത്രി

തിരൂരങ്ങാടി എന്നിവയാണ് ഈ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. സ്ത്രീകളുടേയും കുട്ടികളുടേയും ആശുപത്രി പൊന്നാനിക്ക് ദേശീയ പുരസ്കാരമായ 'ലക്ഷ്യ അവാർഡ്' ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. 581 വിവിധ വിഭാഗം ഡോക്ടർമാർമാരുടെയും മറ്റ് മെഡിക്കൽ, പാരാമെഡിക്കൽ വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെയും ഉൾപ്പെടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിന് കീഴിൽ മാത്രമായി 4210 സ്ഥിര തസ്തികകൾ മലപ്പുറം ജില്ലയിലുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെയും ഈ സർക്കാരിന്റെയും കാലയളവിൽ 368 പുതിയ തസ്തികകളാണ് ആരോഗ്യ സേവന വകുപ്പിൽ മാത്രം സൃഷ്ടിച്ചത്. മഞ്ചേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ കാർഡിയോളജി സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി കാത്ത് ലാബ് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഈ കാലയളവിൽ 5600 invasive procedure-കൾ ഇവിടെ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. Elective Angioplasty- 2892, Primary Angioplasty - 445, Angiogram - 2198, Peripheral Angioplasty- 25, pacemaker - 10, പി.എ.ജി. - 30 എന്നിങ്ങനെയാണ്. നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ മുഖേന സ്പെഷ്യാലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ, മറ്റ് ഡോക്ടർമാർ എന്നിവരുടെ എണ്ണം - 193 സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് - 154 തുടങ്ങി 1400-ഓളം ജീവനക്കാരെ ജില്ലയിലെ

ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വിന്യസിച്ചു അവരുടെ സേവനം ഉറപ്പാക്കുന്നുണ്ട്.

3185 ആശമാർ ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച്

പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആർദ്രം

മിഷനിലൂടെ 68 സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി

കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി പൂർണ്ണമായി ഉയർത്തിക്കഴിഞ്ഞു. 20

സ്ഥാപനങ്ങൾ മാത്രമാണ് ശേഷിക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി 13,20,00,000

രൂപ അതിനായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജില്ലയിൽ ആർദ്രം കർമ്മ പദ്ധതിയുടെ

ഭാഗമായി 15 സി.എച്ച്.സി.-കളെയാണ് ഈ ഘട്ടത്തിൽ ബ്ലോക്ക്

എഫ്.എച്ച്.സി.-കളായി ഉയർത്താൻ തീരുമാനിച്ചത്. അഞ്ച് സ്ഥാപനങ്ങളുടെ

നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക്

5,17,00,000 രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ 12

നഗരസഭകളിലായി 14 നഗര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, ഒ.പി. വിഭാഗം,

ഫാർമസി, ലാബ്, എൻ.സി.ഡി. ക്ലിനിക്, കുത്തിവയ്പ്പ്, സ്പെഷ്യാലിറ്റി

ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ നൽകി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

പെരിന്തൽമണ്ണയിൽ paediatric ഡോക്ടറുടെ സേവനവും വേട്ടേക്കോട്,

മംഗലശ്ശേരി, കൊണ്ടോട്ടി, തിരൂരങ്ങാടി, പരപ്പനങ്ങാടി, താന്തർ എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഇ.എൻ.ടി. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനവും നഗര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലഭ്യമാണ്. 314 ആരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളെ മൂന്ന് ഘട്ടങ്ങളിലായി ഉൾപ്പെടുത്തി ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് സെന്ററുകളായി ഉയർത്തുന്നതിന് 21,91,00,000 രൂപയാണ് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. 59 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വൈകിട്ട് ആറ് മണി വരെ ഒ.പി. പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. എല്ലായിടത്തും വൈകുന്നേരം ആറ് മണി വരെ പ്രവർത്തിക്കണമെന്നുള്ളതാണ്. അതിൽ പി.എസ്.സി.-യിൽ നിന്ന് വന്നവരല്ലാതെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഒരു ഡോക്ടറെ നൽകണമെന്നുള്ള എൽ.എസ്.ജി.ഡി.-യുടെ ഒരു ഉത്തരവ് നിലവിലുണ്ട്. അതുപ്രകാരം അവിടെ വിന്യസിക്കാവുന്നതാണ്. 15-ാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റ് വഴി അനുവദിച്ച 46 നഗര ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ 36 എണ്ണം പ്രവർത്തനക്ഷമമായിട്ടുണ്ട്. ജില്ലയിൽ എട്ട് പി.പി. യൂണിറ്റ് അടക്കം 589 ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഒരു കാലഘട്ടത്തിൽ ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ച ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളാക്കി.



പക്ഷേ അവിടെ സൗകര്യങ്ങളുണ്ടായിരുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ മലപ്പുറം ജില്ലയുടെ സ്ഥിതി പ്രത്യേകമായി പരിഗണിക്കുകയും കൊണ്ടേട്ടി, പെരിന്തൽമണ്ണ, തിരൂരങ്ങാടി, പെന്നാനി, നിലമ്പൂർ എന്നിവിടങ്ങളിലെ വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ സന്ദർശനം നടത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഈ ആശുപത്രികളിലേക്ക് കിഫ്ബിയിലൂടെ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രി നിലമ്പൂരിൽ 9,38,00,000 രൂപ, ജില്ലാ ആശുപത്രി പെരിന്തൽമണ്ണയിൽ 11,89,00,000 രൂപ, ജില്ലാ ആസ്ഥാന ആശുപത്രി തിരൂരങ്ങാടിക്ക് 10,00,00,000 രൂപ, താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രി പൊന്നാനിക്ക് 9 കോടി രൂപ കൊണ്ടോട്ടിയിൽ 36 കോടി രൂപയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടാതെ നബാർഡ് ഫണ്ടിൽ തിരൂരിൽ 33 കോടി രൂപയുടെ ഒരു ബ്ലോക്ക് പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. മുനിസിപ്പാലിറ്റി കെട്ടിട നമ്പർ നൽകിയാലുടൻതന്നെ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാൻ സാധിക്കും. പൊതുജനാരോഗ്യം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതി-2-ന്റെ ഭാഗമായി ആർദ്രം മിഷനിലൂടെ ശൈലി ആപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് ജില്ലയിലെ എല്ലാ വീടുകളെയും സ്ക്രീൻ ചെയ്തു. അതിൽ

രോഗസാധ്യത കണ്ടെത്തിയത് 19 ലക്ഷം ആളുകളിലാണ്. പ്രമേഹം, രക്താതിസമ്മർദ്ദം, കാൻസർ എന്നിവ വരാൻ സാധ്യതയുള്ളവരിൽ രണ്ടരലക്ഷം ആളുകളെ ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി സ്ക്രീൻ ചെയ്തു. എഴുപത്തി എണ്ണായിരത്തിലധികം ആളുകൾക്ക് രക്താതിസമ്മർദ്ദവും പതിനായിരത്തിലധികം ആളുകൾക്ക് പ്രമേഹമുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ മാത്രം കണക്കാണിത്. വാർഷികാരോഗ്യ പരിശോധനയുടെ ഭാഗമായി 417642 വയോജനങ്ങളുടെയും 13368 കിടപ്പുരോഗികളുടെയും 21759 ഹോംബൗണ്ട് വ്യക്തികളുടെയും ആരോഗ്യ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് അതിന്റെ തുടർ സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കിവരുന്നുണ്ട്. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിയില്ലായെന്നുള്ളതും അദ്ദേഹം എഴുതി നൽകിയതിലുണ്ടായിരുന്നു. നേരത്തെ കാർഡിയോളജിയുടെ കാര്യം പറഞ്ഞിരുന്നു. ഓങ്കോളജി, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ലഭ്യമാണെന്നത് കൂടി സഭയെ അറിയിക്കുകയാണ്. നെഴ്സിംഗ് കോളേജിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞിരുന്നു. ആയുഷ് മേഖലയിൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻസിന്റെ എണ്ണം

പറഞ്ഞിരുന്നു. അവിടെ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് ഹൈജീൻ കോട്ടയ്ക്കിലാണ്. അത് കേരളത്തിലുള്ള ആകെ ഒരു ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടാണ്. കേരളത്തിന് പുറത്തുനിന്നും ആളുകൾ ആയുർവേദ രംഗത്തെ മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി അവിടെയെത്തുന്നുണ്ട്. അവിടെയും നല്ല രീതിയിലുള്ള വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ സാധ്യമാക്കണമെന്നതാണ് സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ പ്രത്യേകമായി പറഞ്ഞ സി.എച്ച്.സി.-യുടെ കാര്യം, അത് മേലാറ്റൂർ സി.എച്ച്.സി. ആണ്. അവിടെ കിടത്തി ചികിത്സയുണ്ട്. 14-ലാണ് functional ബെഡ്. അനുവദിച്ച ബെഡുകൾ 22 ആണ്. അവിടെ ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. അവിടെ causality നിലവിലില്ല. എന്നാൽ ഡ്യൂട്ടി ഡോക്ടർ രാത്രിയുണ്ടാകുന്ന സ്ഥിതിയാണ് അവിടെയുള്ളത്. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആശുപത്രികളുടെ വികസനത്തിനുവേണ്ടി ബഹുമാന്യരായ എം.എൽ.എ.-മാർ നല്ല രീതിയിൽ സഹകരിച്ചുകൊണ്ടാണ് നിൽക്കുന്നത്. നമുക്ക് ഒന്നിച്ചുനിന്നുകൊണ്ട് അവിടെ പ്രാദേശികമായി നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെ അഡ്രസ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

(വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് മേശപ്പുറത്ത് വെച്ചു.)

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, ഞാൻ ചോദിച്ച ചോദ്യത്തിനുള്ള

ഉത്തരമൊന്നുമല്ല നൽകിയത്. അരി എത്രയെന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പയർ അഞ്ഞാഴിയെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ആശുപത്രികളും കൊട്ടിടങ്ങളുമുണ്ട്. അവിടെയില്ലാത്തത് ബെഡ്ഡുകളാണ്. ബെഡ്ഡുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഡോക്ടറുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളുടെയും നിയമിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ മലപ്പുറം ജില്ലയിലുള്ള കിടത്തി ചികിത്സ തുടങ്ങുന്ന പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, സി.എച്ച്.സി. തുടങ്ങിയുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ബെഡ്ഡുകൾ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സർക്കാരിന് ഉദ്ദേശമുണ്ടോ; ഇതിന് അടിസ്ഥാനമായി .....(മൈക്ക് ഓഫ്)

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്: സർ, ഞാൻ പറഞ്ഞത് ഉൾക്കൊണ്ടതിലുള്ള

വ്യത്യാസമാണ്. ഞാൻ പറഞ്ഞത് അതിനേക്കുറിച്ചുതന്നെയാണ്. അദ്ദേഹം പ്രത്യേകം പറഞ്ഞത് കൊണ്ടോട്ടി ആശുപത്രിയെക്കുറിച്ചാണ്. അന്ന് ആശുപത്രികളുടെ ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ചു, ഒരു ദിവസം കൊണ്ട് അതിന്റെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ സാധിക്കില്ല. സംസ്ഥാന സർക്കാർ കിഫ്ബിയിലൂടെ പണം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ നിയോജകമണ്ഡലമായ

പെരിന്തൽമണ്ണയിലെ ആശുപത്രിയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനത്തിന് ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം അവിടെ നടക്കുന്നുണ്ട്. ഈ നിർമ്മാണം സാധ്യമാകുമ്പോൾ തീർച്ചയായും ബെഡ്ഡുകൾ കൂടുതലായി അനുവദിക്കാൻ സാധിക്കും. സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആ ദീർഘ വീക്ഷണത്തോടുകൂടിയാണ് ഇത്രയും കോടി രൂപ അനുവദിച്ചത്. ഒരു സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിലും മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്ക് ഈ രീതിയിൽ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. പെരിന്തൽമണ്ണ ആശുപത്രിയിൽ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ഒരു ബ്ലോക്കുണ്ട്. അതിന്റെ ഒരു നില ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഫയർ NOC ലഭിക്കാത്തതാണ് കാരണം. ആവശ്യമായ മാനദണ്ഡങ്ങളില്ലാതെ വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ളതാണ് അത്. ഞാൻ അവിടം സന്ദർശിച്ചപ്പോൾ അദ്ദേഹവുമുണ്ടായിരുന്നു. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അത് പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഫയർ NOC ലഭ്യമാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള അഡീഷണൽ വർക്കുകൾ സാധ്യമാക്കിയാൽ മുകളിലുള്ള വാർഡുകൾപ്പെടെ ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കും. രണ്ട് രീതിയിൽ ഈയൊരു

Uncorrected/Not for publication

12.06.2024

30

കാര്യത്തെ സർക്കാർ അഡ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അത് വളരെ കൃത്യമായി അറിയുന്ന

ആളുകൂടിയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ..