

**ധനകാര്യം**

2023-2024 സാമ്പത്തിക വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റിലെ  
ധനാഭ്യർത്ഥനകളിന്മേലുള്ള ചർച്ചയും വോട്ടെടുപ്പും

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII - വൈദ്യസഹായരംഗവും  
പൊതുജനാരോഗ്യവും

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX - കുടുംബക്ഷേമം

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ

ജോർജ്ജ്): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന

XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം

നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ

സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകൾക്കുനേരെ 5-ാം

കോളത്തിൽ യഥാക്രമം കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുകകൾ 2023-2024 സാമ്പത്തിക

വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന

പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ	ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേര്	ബഡ്ജറ്റ് എസ്റ്റിമേറ്റ് 2023-2024		
		സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥന തുക		
		റവന്യൂ (₹)	മൂലധനം (₹)	ആകെ (₹)

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
XVIII	വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും	9155,02,74,000	275,73,11,000	9430,75,85,000
XIX	കുടുംബക്ഷേമം	508,67,78,000	-	508,67,78,000

ഗതാഗത വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ആന്റണി രാജു): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. എൻ. ബാലഗോപാൽ): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും സംബന്ധിക്കുന്ന സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റികളുടെ റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ ചട്ടം 236 (3) പ്രകാരമുള്ള പ്രസ്താവന ഞാൻ മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കുന്നു.

(ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾക്ക് നോട്ടീസ് നൽകിയ അംഗങ്ങൾ സീറ്റിലില്ലാതിരുന്നതിനാൽ അവതരിപ്പിച്ചില്ല.)

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് അവതരിപ്പിച്ച വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും ഞാൻ പിന്താങ്ങുന്നു.

പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തും രോഗപ്രതിരോധ രംഗത്തും മാതൃകാപരമായ നേട്ടം കൈവരിച്ച സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളും മറ്റ് രാജ്യങ്ങളും കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയെ പലഘട്ടങ്ങളിലും നിരീക്ഷിക്കുകയും മാതൃകയായി പിന്തുടരാൻ ശ്രമിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടയിലും അഭിമാനകരമായ നേട്ടങ്ങളാണ് വകുപ്പ് സ്വന്തമാക്കിയത്. നീതി ആയോഗ് സൂചികയിൽ തുടർച്ചയായി ഒന്നാം സ്ഥാനത്തെത്താൻ കേരളത്തിന് സാധിച്ചത് വകുപ്പിന്റെ മികവാർന്ന പ്രവർത്തനംകൊണ്ടാണ്. മാതൃ-ശിശു മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറവുള്ള സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയെ സെന്റർ ഫോർ എക്സലൻസായി ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ വർഷം കാസ്പ്പവഴി 1400 കോടി രൂപയുടെ സൗജന്യ ചികിത്സ കേരളത്തിലെ സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങൾക്ക് നൽകാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇത്തരമുള്ളതിൽ ഓർക്കേണ്ടത്, വെറും 138 കോടി രൂപ

കേന്ദ്രം വിഹിതമായി നൽകിയ സമയത്താണ് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് കാസ്പ്പവഴി 1400 കോടി രൂപയുടെ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ സാധിച്ചത്. 157 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് National Quality Assurance Standards (NQAS)-ന്റെ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. അതുപോലെ രാജ്യത്തെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയതിന് കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ മന്ദൻ പുരസ്കാരവും ഈ കാലയളവിൽ കേരളത്തിന് ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. പകർച്ചവ്യാധികളും പകർച്ചേതര വ്യാധികളും (communicable and non communicable diseases) തടയുന്നതിനും അവ മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുമാണ് ഇപ്പോൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മുന്തിയ പരിഗണന നൽകുന്നത്.

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ,.....

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് ഫ്ലോർ ഓർഡറിലാക്കണം.

(ഡയസ്റ്റിനമുന്നിൽനിന്ന് മുദ്രാവാക്യം വിളിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന

പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ അവരവരുടെ ഇരിപ്പിടങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോയി.)

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കേരളത്തെ

കൂടുതൽ പ്രയാസപ്പെടുത്തുകയും കൊച്ചി നഗരത്തെയും പരിസരപ്രദേശത്തെ

ജനങ്ങളെയും ബുദ്ധിമുട്ടിലാക്കുകയും ചെയ്ത ഗൗരവതരമായ വിഷയമാണ് പ്രതിപക്ഷം ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത്. അതിനുപിന്നിൽ ഒരു ക്രിമിനൽ ആക്ടാണ്. മാലിന്യം മനുഷ്യർക്കും കത്തിക്കാൻ ശ്രമിച്ചതാണ്. അതിനെത്തുടർന്നുള്ള അന്വേഷണമാണ് പ്രതിപക്ഷം ആവശ്യപ്പെട്ടത്. (.....ബഹളം.....)

(ഭരണപക്ഷാംഗങ്ങൾ അവരവരുടെ സീറ്റിൽ എഴുന്നേറ്റുനിന്ന് ബഹളം വച്ചു.)

പതിനായിരക്കണക്കിന് ആളുകളെ വിഷപ്പുകയിൽ മുക്കിക്കൊല്ലാൻ ശ്രമിച്ച ഈ ക്രിമിനൽ ആക്ടിനെതിരായി ഒരു സി.ബി.ഐ. അന്വേഷണം വേണമെന്ന് ഞങ്ങൾ ശക്തമായി ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. അന്വേഷണത്തിന് തയ്യാറാകാതെ സ്വന്തക്കാരായ കരാറുകാരെ രക്ഷിക്കാൻ സർക്കാർ നടത്തുന്ന ശ്രമത്തിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ഞങ്ങൾ സഭാനടപടികൾ ബഹിഷ്കരിക്കുന്നു. അതിന്റെ ദുരിതം അനുഭവിക്കുന്നത് പാവപ്പെട്ട ജനവിഭാഗങ്ങളാണ്. ഭരണപക്ഷം അവരുടെ ഉത്തരവാദിത്വം നിറവേറ്റുന്നില്ല. വിഷപ്പുക ശ്വസിച്ച ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം വഷളാക്കാൻ കൂട്ടുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പിനും എൽ.എസ്.ജി.ഡി.-ക്കുമെതിരെ ശക്തമായ പ്രതിഷേധം രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

(സർക്കാർ നിലപാടിൽ പ്രതിക്ഷേധിച്ച് പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ ബാനറുകൾ ഉയർത്തിപ്പിടിച്ച് മുദ്രവാക്യം വിളിച്ചുകൊണ്ട് സഭ ബഹിഷ്കരിച്ച് പുറത്തുപോയി.)

മി. സ്പീക്കർ: ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ളയ്ക്ക് ചർച്ച തുടരാവുന്നതാണ്.

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, നിലവിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രധാന പ്രവർത്തനങ്ങളിലൊന്ന് പകർച്ചവ്യാധികളെയും പകർച്ചേതര വ്യാധികളെയും മുൻകൂട്ടികണ്ടുകൊണ്ട് ചികിത്സിക്കുന്ന വിധത്തിൽ ആശുപത്രികളെ സജ്ജമാക്കുന്ന പരിപാടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയെന്നുള്ളതാണ്. ഇത്തരമുള്ളതിൽ എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്, 2022 നവംബർ മാസത്തിൽ ചവറ മണ്ഡലത്തിൽ കൊല്ലം കോർപ്പറേഷൻ പരിധിയിലെ മീനത്തുച്ചേരി മൂന്നാം ഡിവിഷനിൽ ഡെങ്കി ഔട്ട്ബ്രേക്ക് ഉണ്ടായപ്പോഴുള്ള അനുഭവമാണ്.

[അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ]

ആയിരത്തിൽത്താഴെ ജനസംഖ്യയുള്ള ഡിവിഷന്റെ ഭാഗമായ എട്ടോളം തുരുത്തുകളിൽ നാൽപ്പത്തിയഞ്ചോളം ഡെങ്കി രോഗികളുള്ളതായി

റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടു. അന്ന് ഞാനും അവിടത്തെ ഡിവിഷൻ കൗൺസിലറായിരുന്ന യശഃശരീരനായ രാജു നീലകണ്ഠൻ, ഡി.എം.ഒ., മെഡിക്കൽ ഓഫീസറടക്കം ഡിസ്ട്രിക്ട് വെക്ടർ കൺട്രോൾ യൂണിറ്റിന്റെയും ജെ.എച്ച്.ഐ./ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.-മാരുടെയും സംയുക്ത യോഗത്തിൽ പ്രധാനമായും ഇത് എങ്ങനെ പൂർണ്ണമായും തുടച്ചുനീക്കണമെന്നതു സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സമഗ്രമായ ഒരു നീക്കമുണ്ടാകുകയും ചെയ്തു. അവിടെ സ്റ്റേറ്റ് എപ്പിഡെമിക് കൺട്രോൾ സെൽ അടക്കം ക്യാമ്പ് ചെയ്തുകൊണ്ട് കോർപ്പറേഷനിലെ സ്റ്റാഫും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് സ്റ്റാഫും ഡി.വൈ.എഫ്.ഐ.-യുടെ നൂറോളം വോളന്റിയർമാരും ചേർന്ന് ആ പത്തുദിവസം നടത്തിയ പ്രയത്നത്തിന്റെ ഫലമായി 2022 ഡിസംബർ ആയപ്പോഴേയ്ക്കും ഡെങ്കിബാധിതരുടെ എണ്ണം പൂജ്യത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചു. അന്നത്തെ അവിടെയുള്ള വെക്ടറിന്റെ (ലാർവയുടെ) സ്ഥിതിയനുസരിച്ച് അത് ഫൈനൽ സ്റ്റേജിലേയ്ക്ക് എത്തിയിട്ടില്ല. ഫൈനൽ സ്റ്റേജിൽ എത്തിയാൽ ഏകദേശം അഞ്ഞൂറിൽപ്പരം രോഗികളുണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ള സ്ഥാനത്ത് എല്ലാവരുടെയും സമഗ്രമായ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനംകൊണ്ടാണ് ഡിസംബർ മാസത്തിൽ അത് പൂജ്യമാക്കാൻ

സാധിച്ചത്. ആ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നേടിയെടുത്ത ഇതുപോലുള്ള നിരവധി ഉദാഹരണങ്ങളുണ്ട്. അതൊന്നും കാണാത്ത പ്രതിപക്ഷമാണ് നമുക്കുള്ളതെന്നുള്ളത് ഏറ്റവും സങ്കടകരമാണ്. രോഗസാധ്യതകളെ മുൻകൂട്ടി കണ്ട് ചികിത്സിക്കാനും അതുവഴി വിലപ്പെട്ട ജീവനും മാനവശേഷിയുടെ രോഗാവസ്ഥ മാറ്റാനും ചികിത്സാചെലവ് കുറയ്ക്കുവാനും ഇതുവഴി സാധ്യമാകുന്നുണ്ട്. ഇതിനായി നിരവധി സ്കീനിംഗ് പ്രോഗ്രാമുകളാണ് വകുപ്പ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ധാരാളം സബ്സെന്ററുകളെ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് സെന്ററുകളാക്കിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇതിനോടകം ഏതാണ്ട് 77 ലക്ഷം ജനങ്ങളെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ സ്കീൻ ചെയ്യുകഴിഞ്ഞു. കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസും നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസും ഇതുവഴി സ്കീൻ ചെയ്യുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ചികിത്സാ നടപടികളും ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു.

ആർദ്രം പദ്ധതി വഴി ആരംഭിച്ച ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ സമഗ്രമായ ഗർഭകാല പരിചരണം, പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ, ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ, അതിന് ചികിത്സനൽകുന്ന ക്ലിനിക്കുകൾ, ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപ്പതി അടക്കമുള്ള ക്ലിനിക്കുകൾ, ശ്വാസകോശ



സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള COPD ക്ലിനിക്കുകൾ, മാനസിക ആരോഗ്യത്തിനുള്ള ആശ്വാസ് ക്ലിനിക്കുകൾ തുടങ്ങി നിരവധി അഭിമാനകരമായ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്.

താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെ മൾട്ടി സ്പെഷ്യാലിറ്റി സെന്ററുകളായി ഉയർത്തുന്ന നടപടികളുമായും എല്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഡയാലിസിസ് അടക്കമുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കുവാനുള്ള തയ്യാറെടുപ്പുകളുമായും സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളെ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സെന്ററുകളാക്കി മാറ്റുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കാത്ത് ലാബുകളും സ്കോപ്പ് ക്ലിനിക്കുകളും ഇതിനോടകം പല സെന്ററുകളിലും സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മുഴുവൻ ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും ഇത് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളുമായി സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ഒരു വർഷംകൊണ്ട് ഏകദേശം 724 ഐ.സി.യു. കിടക്കകളും 878 ഓക്സിജൻ കിടക്കകളും സജ്ജമാക്കാൻ ഇതുവഴി സാധ്യമായിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഓക്സിജന്റെ കാര്യത്തിൽ സ്വയംപര്യാപ്ത നേടാനും സാധിച്ചു.

ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുകവഴി താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിവിടങ്ങളിലെ ഔട്ട്പേഷ്യന്റ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകൾ ജനസൗഹൃദമാക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഇതിന്റെ ഭാഗമായി 'ഇ-ഹെൽത്ത്' പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുവഴി വീട്ടിലിരുന്ന്കൊണ്ടുതന്നെ ഓൺലൈനായി അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് എടുക്കാൻ സാധിക്കും. അതുപോലെ ബ്ലഡ് റിസൾട്ടുകൾക്കായി കൗണ്ടറുകൾക്കുമുമ്പിൽ ക്യൂ നിൽക്കേണ്ട ആവശ്യവുമില്ല. എസ്.എം.എസ്.-ആയും ഓൺലൈനായും റിപ്പോർട്ടുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക് എത്തിയിരിക്കുകയാണ്. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ രംഗത്തും മികച്ച പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി വീടുകളിൽ ചെന്ന് രോഗികൾക്ക് സാന്ത്വനചികിത്സ നൽകുന്ന പ്രൈമറി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പദ്ധതി ഇതിനോടകം നടപ്പിലാക്കിക്കഴിഞ്ഞു. അതിനെ കൂടുതൽ വിപുലീകരിക്കുന്നതിനായി 'അരികെ' എന്ന പദ്ധതി വഴി വിവിധ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും

വിവിധ വകുപ്പുകളും മറ്റ് സംഘടനകളും വിദ്യാർത്ഥി സംഘടനകളും കൈകോർത്തുകൊണ്ട് പാലിയേറ്റീവ് കെയറിനെ കൂടുതൽ ജനകീയമാക്കുന്ന പ്രവൃത്തികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്.

അതുപോലെ നവജാതശിശുക്കൾ, അങ്കണവാടി, കിന്റർഗാർഡൻ, പ്ലേസ്കൂൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ കുട്ടികൾക്കായി വിപുലീകരിച്ച ഹെൽത്ത് സ്ക്രീനിംഗ് ക്യാമ്പ് നടത്തുന്നുണ്ട്. 'ശലഭം' പദ്ധതിവഴി ഇവർക്കുള്ള തുടർചികിത്സയും മെഡിക്കൽ ചെക്കപ്പമെല്ലാം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു. സ്കൂൾ കുട്ടികൾക്കായി, അതായത്, യു.കെ.ജി. മുതൽ പ്ലസ് ടു വരെയുള്ള (2 മുതൽ 18 വയസ്സുവരെയുള്ള) കുട്ടികൾക്ക് ആരോഗ്യം പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്നതിനായി വിവിധ പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കിവരുന്നു. ആരോഗ്യ, വിദ്യാഭ്യാസ, കായിക, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുകളുടെ സംയുക്ത സഹകരണത്തോടുകൂടിയാണ് ഇങ്ങനെയുള്ള പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നത്. അതുവഴി ജന്മനായുള്ള വൈകല്യങ്ങളുൾപ്പെടെയുള്ളവയ്ക്ക് വേണ്ടിയുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾ, മറ്റ് കിടത്തി ചികിത്സകൾ എല്ലാം പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായി ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കിവരുന്നു.

സ്പെനൽ മസ്കലാർ അട്രോഫി (SMA) അടക്കമുള്ള അപൂർവ്വ രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് സർക്കാർ മുന്തിയ പരിഗണന നൽകുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് വളരെ അഭിമാനകരമാണ്. തിരുവനന്തപുരത്തുള്ള എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയെ നാഷണൽ റെയർ ഡിസീസ് ഏജൻസിയുടെ ഭാഗമായി സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസായി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. എസ്.എം.എ. ചികിത്സ സൗജന്യമായി നൽകിയ അപൂർവ്വ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ, ആദ്യ സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ഇങ്ങനെയുള്ള നിരവധി നേട്ടങ്ങൾക്കിടയിലും വിഷമകരമായ ഒരു കാര്യമെന്നുപറയുന്നത് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ അടിക്കടിയുണ്ടാകുന്ന കയ്യേറ്റങ്ങളാണ്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കുനേരെയും ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുനേരെയും കഴിഞ്ഞ ഓരോ വർഷത്തെയും തോത് പരിശോധിച്ചുനോക്കിയാൽ 80 മുതൽ 100 വരെ ആക്രമണമുണ്ടാകുന്നു. കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷത്തിനിടയിൽ ഏതാണ്ട് മൂന്നുരോളം ആക്രമണങ്ങളാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്. പക്ഷേ ഫലപ്രദമായ ഒരു പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും നേതൃത്വം നൽകാൻ നമുക്ക് ഇതുവരെ സാധിച്ചിട്ടില്ല. 2012-ൽ നടപ്പാക്കിയ പ്രൊഫഷണൽ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ടുകളുണ്ട്. പക്ഷേ ആ നിയമങ്ങൾകൊണ്ടും ഇങ്ങനെയുള്ള

ആക്രമണങ്ങൾ തടയാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. മാർച്ച് 4-ാം തീയതി ദൗർഭാഗ്യകരമായ ഒരു സംഭവമാണ് കോഴിക്കോടുണ്ടായത്. കാർഡിയോളജിസ്റ്റായ ഡോ. പി. കെ. അശോകനന്ദനെ കയ്യേറ്റമുണ്ടായി. എന്നാൽ അതിനെതിരെ മാതൃകാപരമായ ഒരു ശിക്ഷാനടപടിയും സ്വീകരിക്കാൻ ഇതുവരെ സാധിച്ചില്ലെന്നുള്ളത് സങ്കടകരമാണ്. കായികപരമായ ആക്രമണങ്ങളെക്കുറിച്ച് മാത്രമാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. ശരിക്കും പറഞ്ഞാൽ സ്ത്രീകളടക്കമുള്ള ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കുനേരെ നോട്ടംകൊണ്ടും പെരുമാറ്റം കൊണ്ടും ആയിരക്കണക്കിന് ആക്രമണങ്ങളാണ് ദിനംപ്രതി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതൊന്നും കണക്കിലെടുക്കാതെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ മുന്നോട്ടുപോകുമ്പോഴാണ് ഇങ്ങനെയുള്ള പ്രതിസന്ധികൾ നേരിടുന്നത്. ഡോക്ടർമാർക്കുവേണ്ടിയോ ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റിനുവേണ്ടിയോ അല്ല ഞാൻ സംസാരിക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ ഫലമായി ഡോക്ടർമാർക്ക് വലിയരീതിയിലുള്ള മാനസിക സംഘർഷമുണ്ടാകുകയും സർജറി നടത്താനോ കിടത്തി ചികിത്സ നൽകാനോ പ്രസവ ശുശ്രൂഷ നൽകാനോ കഴിയാത്ത രീതിയിൽ കേസുകളെല്ലാം റഫർ ചെയ്യുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. പല

ജനപ്രതിനിധികളുടെയും അവസ്ഥയറിയാം. കൊല്ലത്തുള്ള മിക്ക

കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിലും ഒരു കിടക്കയ്ക്കുവേണ്ടി

ജനപ്രതിനിധികൾ വിളിക്കുകയാണ്. കാരണമെന്താണ്; പെരിഫറിയിലുള്ള

ഇടത്തരം ഹോസ്പിറ്റലുകളെല്ലാം പോളി ക്ലിനിക്കുകളായി മാറുകയാണ്. അവർ

ചികിത്സിക്കാൻ തയ്യാറാകാതെ എല്ലാവരെയും റഫർ ചെയ്യുകയാണ്.

അല്ലെങ്കിൽ കാഷ്വൽറ്റിയിലേയ്ക്കാണ് വരുന്നത്. ചെറിയ

ഹോസ്പിറ്റലുകളിലേയ്ക്ക് രോഗികൾ വരുമ്പോൾത്തന്നെ വേറെ

എവിടെയെങ്കിലും കൊണ്ടുപോകണോ എന്നാണ് ആദ്യം ചോദിക്കുന്നത്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്.....

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, ഡോക്ടർമാർക്കോ ഹോസ്പിറ്റൽ

മാനേജ്മെന്റിനുവേണ്ടിയോ അല്ല ഞാൻ ഇതുപറയുന്നത്. ഇങ്ങനെയുള്ള

അവസ്ഥ കാരണം സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് പെരിഫെറിയിൽ

മിതമായ ചാർജ്ജിൽ സർവ്വീസ് നടത്താൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥയാണ് പല

ആശുപത്രികളിലുമുള്ളത്. ഇതിനെതിരെ ശക്തമായ നിലപാടുണ്ടാകണം.

2012-ലെ പ്രൊഫഷണൽ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ആക്ട് (The Kerala Healthcare

Service Persons and Healthcare Service Institutions (Prevention of

Violence and Damage to Property) Act, 2012) കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ചുകൊണ്ട് മാതൃകാപരമായ ശിക്ഷ നൽകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. അതിന് തയ്യാറാകാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ കൂടി നടപടിയെടുക്കണം. ഒരു നിയമസഭാ സബ്കമ്മിറ്റിയേയോ ഒരു ജൂഡീഷ്യൽ കമ്മീഷനെയോ നിയമിച്ച് ഈയൊരു അവസ്ഥയെക്കുറിച്ച് സമഗ്രമായി ചർച്ച ചെയ്ത് നിയമം ശക്തമാക്കണമെന്ന് ഇത്തരഗണത്തിൽ വിനീതമായി അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട്, ആ നടപടിയുമായി വകുപ്പ് മുന്നോട്ടുപോകുമെന്നുള്ള ആഗ്രഹം പ്രകടിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഒരിക്കൽക്കൂടി ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്ങിക്കൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ: സർ, 2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ

ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖല ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങളിൽ രാജ്യത്തിനും ലോകത്തിനും മാതൃകയാണ്. സാമൂഹിക വികസനത്തിലൂടെ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചുവെന്നതാണ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയുടെ വിപ്ലവകരമായ മാറ്റങ്ങളുടെ ആണിക്കല്ല് എന്നത് ഇത്തരഗണത്തിൽ പ്രസക്തമാണ്. ഇടതുപക്ഷ പ്രസ്ഥാനങ്ങളുടെയും സർക്കാരുകളുടെയും നിരന്തരമായ

സാമൂഹിക ഇടപെടലുകൾ മറ്റെല്ലാ വികസന സൂചികകളെയുംപോലെ പോഷണത്തെയും സ്വാധീനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഭൂപരിഷ്കരണ നിയമങ്ങളിലൂടെ ആളുകൾക്ക് മണ്ണിന്റെ മേലുണ്ടായ അവകാശം സ്വാഭാവികമായും ദാരിദ്ര്യത്തെ ഇല്ലാതാക്കാൻ സഹായിച്ചുവെന്നത് നാം മനസ്സിലാക്കേണ്ട വസ്തുതയാണ്. ആദ്യ കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് സർക്കാർ തുടക്കമിട്ട സൗജന്യവും സാർവ്വത്രികവുമായ വിദ്യാഭ്യാസ നയം ആളുകളെ, പ്രത്യേകിച്ച്, സ്ത്രീകളെ വിദ്യാഭ്യാസസ്വന്തരാക്കുകയും ആരോഗ്യകരമായ പോഷണ ശീലങ്ങളിലേയ്ക്ക് നയിക്കുകയും ചെയ്തു. ഇതിന്റെയെല്ലാം ഫലമായി കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വലിയ മുന്നേറ്റം നടത്താൻ നമുക്ക് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും സാമൂഹികമായും സാമ്പത്തികമായും പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്നവരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ സർക്കാർ ഇപ്പോഴും ശ്രമിക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് സ്വാഗതാർഹമായ കാര്യമാണ്.

നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതിയിലുൾപ്പെട്ട ആർദ്രം മിഷൻ-1-ന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വ്യാപകമായ പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്നതിനാണ് മുൻഗണന നൽകിയതെങ്കിൽ ആർദ്രം മിഷൻ-2-ന്റെ ഭാഗമായി സേവനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം



വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനാണ് മുൻഗണന നൽകിയിരിക്കുന്നത്. ആശുപത്രികളെ ഡിജിറ്റലൈസ് ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യേക പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വലിയ മുന്നേറ്റമാണ് നടത്തുന്നത്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ വൈക്കം താലൂക്കാശുപത്രിയിലുൾപ്പെടെ നിരവധി ആശുപത്രികളുടെ ഭൗതിക സാഹചര്യ വികസനം ആർദ്രം-1-ന്റെ കീഴിൽ നടന്നുവെങ്കിൽ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ മറ്റ് കാര്യങ്ങളിൽ, അതായത് സേവനമേഖലയിലെ ഗുണനിലവാരം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള കാര്യങ്ങളാണ് ഇപ്പോൾ നടക്കുന്നതെന്നുള്ളത് സന്തോഷകരമായ കാര്യമാണ്.

ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പുരോഗതിക്കൊപ്പം ചികിത്സയ്ക്കും രോഗപ്രതിരോധത്തിനും വലിയ പ്രാധാന്യം നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ജീവിതശൈലീരോഗത്തിന് പുതിയ ചുവടുവയ്പ്പ് നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായി 30 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ള 77 ലക്ഷത്തിലധികം പേരെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ വീട്ടിലെത്തി സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തിയെന്നത് ഈ മേഖലയിലെ വലിയ മുന്നേറ്റത്തിന്റെ തുടക്കമാണ്. ഇതിനോടൊപ്പം ഒരു കാര്യംകൂടി പറയാനുള്ളത്, ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളുടെ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തിയതുപോലെ കോവിഡിനുശേഷമുള്ള ഹാർട്ട് അറ്റാക്ക് മരണങ്ങൾ, അതായത് 50

വയസ്സിനതാഴെയുള്ളവരുടെ മരണ നിരക്ക് കൂടുതലാണെന്ന വിഷയത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ ഒരു ഇടപെടലുണ്ടാകണം. പോസ്റ്റ് കോവിഡിന്റെ പ്രശ്നങ്ങളാണോ മറ്റേതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ മൂലമാണോയെന്ന് കണ്ടെത്തണം. ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അത്തരത്തിലുള്ള വിഷയങ്ങളുണ്ടാകാം. കാരണം എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ 40, 45, 50 വയസ്സുള്ളവരുടെ ഒട്ടേറെ മരണങ്ങൾ കോവിഡിനുശേഷം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. അക്കാര്യത്തിൽ വളരെ ആശങ്കയുണ്ടെന്നുള്ളത് സർക്കാരിനെ അറിയിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഒരു ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകുമെന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ മറ്റു പകർച്ചവ്യാധികളും പ്രളയാനന്തര വെല്ലുവിളികളുമുണ്ടെന്ന് നമുക്കറിയാം. കോവിഡിനുശേഷം കോവിഡിന്റെ പ്രശ്നങ്ങളെയും പ്രളയാനന്തരം ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ള പകർച്ചവ്യാധികളെയും പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഇടപെടലുകൾകൊണ്ട് സാധിച്ചുവെന്നത് ആ വകുപ്പിന്റെ നേട്ടങ്ങളിൽ ഏറ്റവും സുപ്രധാനമായ കാര്യമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

സിനിമ-സീരിയൽ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിച്ച് പ്രശസ്തിയാർജ്ജിച്ച സുബി സുരേഷിന്റെ മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ അവയവദാനത്തെക്കുറിച്ച് വളരെയേറെ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെട്ടു. അവയവദാനത്തിനായി കാത്തിരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. അവയവദാനത്തിനുവേണ്ടി കാത്തിരിക്കുന്നവർ ഒട്ടേറെയുണ്ടെന്ന റിപ്പോർട്ടാണ് എം.എൽ.എ. ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പക്ഷേ നീണ്ട കാത്തിരിപ്പിനുശേഷം മാത്രമേ നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി അവർക്ക് അവയവം ദാനം ചെയ്യുന്നതിനോ അല്ലെങ്കിൽ സ്വീകരിക്കുന്നതിനോ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. നടപടിക്രമങ്ങളുടെ ബാഹുല്യം ആ നടപടിയെ വേഗത്തിലാക്കുന്നതിന് പ്രതിരോധം തീർക്കുന്നുണ്ടെന്നാണ് മനസ്സിലാകുന്നത്. മാത്രമല്ല പലപ്പോഴും അവയവദാനത്തിന് തയ്യാറാകുന്നവരുടെ എണ്ണം കുറഞ്ഞുവരുന്നുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണം സംഭവിച്ചവരുടെ അവയവങ്ങൾ ദാനം ചെയ്യുന്നതിനുപോലും സ്വജനങ്ങൾ പലപ്പോഴും വിമുഖത കാണിക്കുന്നുണ്ട്. യഥാർത്ഥത്തിൽ അവരിൽ അവബോധം സൃഷ്ടിക്കേണ്ടത് ഈ കാലഘട്ടത്തിന്റെകൂടി ആവശ്യമാണ്. അതുകൊണ്ട് അവയവദാനത്തെക്കുറിച്ച് കുട്ടികളിൽ

ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനായി സൂൾ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ ഈ വിഷയം ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് ഞാൻ ചോദ്യം ഉന്നയിച്ചിരുന്നു. ആശാവർക്കർമാരുൾപ്പെടെയുള്ള ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ സജീവമായി ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഇടപെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അവരെയൊക്കെ കൂട്ടിയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് അവയവദാന സാക്ഷരത കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കേണ്ട സാഹചര്യമാണുള്ളത്. നേത്രദാനം ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ജനങ്ങളിൽ ബോധവൽക്കരണം നടത്തിയതിനുശേഷം വലിയ മാറ്റമാണ് സമൂഹത്തിൽ കാണാൻ സാധിച്ചത്. പക്ഷേ ശരീരത്തിൽനിന്നും കിഡ്നി, കരൾ ഉൾപ്പെടെ ദാനം ചെയ്യാവുന്ന അവയവങ്ങൾ ദാനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ബോധവൽക്കരണംകൂടി ഇനിയുള്ള കാലഘട്ടങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൃത്യമായി നടത്തേണ്ടതാണെന്നുള്ള അഭിപ്രായവും ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ പങ്കുവയ്ക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. മാത്രമല്ല അതിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങളും വേഗത്തിൽ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതിനാൽ എത്രയും വേഗം നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുകൾകൂടി നടത്തിയാൽ ഒട്ടേറെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ സഹായകരമാകുമെന്നുകൂടി ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ

ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ എല്ലാവർക്കും പ്രാപ്യമായതും  
 ഉല്പത്യയുള്ളതും താങ്ങാനാവുന്നതും ഗുണമേന്മയുള്ളതുമായ  
 ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്നതാണ് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പൊതുജന  
 ആരോഗ്യസംരക്ഷണ നയം. ഉയർന്ന ആയുർദൈർഘ്യം, ശിശു  
 മരണനിരക്ക്, മാതൃ മരണനിരക്ക്, ജനസംഖ്യയിൽ പുരുഷന്മാരുടെയും  
 സ്ത്രീകളുടെയും അനുപാതം തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ സൂചികകളിൽ സംസ്ഥാനം  
 രാജ്യത്ത് മുന്നിൽത്തന്നെ തുടരുകയാണ്. അതുപോലെതന്നെയാണ്  
 മാനസികാരോഗ്യം, ലഹരിവസ്തുക്കളുടെ ദുരുപയോഗം, കൗമാരക്കാരുടെ  
 ആരോഗ്യം, വ്യാപകമായ റോഡ് ട്രാഫിക് അപകടങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയിലും  
 പട്ടികജാതി, പട്ടികവർഗ്ഗ, മത്സ്യത്തൊഴിലാളി, തോട്ടം തൊഴിലാളികൾ  
 എന്നിവർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രത്യേക വിഭാഗങ്ങളുടെ വിഷയങ്ങളിലും  
 സംസ്ഥാനം സ്വീകരിച്ച ആരോഗ്യനയം മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്ന്  
 കേരളത്തെ പട്ടികയിൽ ഏറ്റവും മുകളിൽ നിർത്തുന്നുവെന്നത്  
 അഭിമാനകരമാണ്. എന്നിരുന്നാലും ആരോഗ്യമേഖല വളരെയേറെ  
 വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന വർഷം കൂടിയാണിത്. ഈ വെല്ലുവിളികളെല്ലാം

നേരിടുമ്പോഴും ഏറ്റവും മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ജനങ്ങൾക്ക് നൽകിയ മേഖലയായും ഒട്ടേറെ നേട്ടങ്ങൾ കൊയ്ത്ത് വകുപ്പുകൂടിയായി മാറുകയാണ് ആരോഗ്യമേഖല. നീതി ആയോഗിന്റെ ദേശീയ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ മാതൃ-ശിശു മരണനിരക്കുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം ഒന്നാമതാണ്. ഇവിടെ നേരത്തെ ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള പറഞ്ഞതുപോലെ കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (കാസ്റ്റ്) വഴി ഇരട്ടി സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിഞ്ഞു. അതിൽ എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യം 700 കോടി രൂപയിൽനിന്ന് 1400 കോടി രൂപയാക്കി അലോക്കേഷൻ വർദ്ധിപ്പിച്ചെങ്കിലും അതിൽ 138 കോടി രൂപ മാത്രമാണ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്നത്. ബാക്കി തുക മുഴുവൻ സംസ്ഥാന സർക്കാർ നൽകിക്കൊണ്ടാണ് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതെന്നുള്ളതാണ് അതിലെ ഏറ്റവും പ്രസക്തമായ കാര്യം.

ദേശീയ സാമൂഹ്യ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ടിൽ ആരോഗ്യപരിചരണത്തിലും പോഷകാഹാരത്തിലും കേരളം ഏറ്റവും മുന്നിൽ നിൽക്കുന്നുണ്ട്. പറഞ്ഞാൽ തീരാത്തത്രയും നേട്ടങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഈ മേഖലയിൽ നേടിയിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്

ആരോഗ്യവകുപ്പിന് പതിനൊന്ന് പുരസ്കാരങ്ങൾ ലഭിച്ചത്. ഗവൺമെന്റും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഉദ്യോഗസ്ഥരും ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളിൽ അടിയന്തര ഇടപെടലുകൾ നടത്തി അവരുടെ ജീവൻ കൂടുതൽ സംരക്ഷണം ഉറപ്പാക്കുന്നുവെന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കൂടിയാണ് പതിനൊന്ന് പുരസ്കാരങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് നേടാൻ സാധിച്ചത്. അതിൽ ചിലതുമാത്രം പരാമർശിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്ത് മികച്ച പ്രവർത്തനം കാഴ്ചവച്ച സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള ഇന്ത്യ ടുഡെ അവാർഡ് 2022-ൽ കേരളത്തിന് ലഭിച്ചു. ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയ സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ 2021-ലെയും 2022-ലെയും ആരോഗ്യ മന്ദൻ പുരസ്കാരം, ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ദേശീയ പുരസ്കാരം, വനിത വികസന കോർപ്പറേഷൻ, ഏറ്റവും മികച്ച ദേശീയ ചാനലൈസിംഗ് ഏജൻസിയെന്ന നേട്ടം അങ്ങനെ പറഞ്ഞാൽ തീരാത്തത്ര നേട്ടങ്ങളും പുരസ്കാരങ്ങളും നേടിയ കാലഘട്ടം കൂടിയാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റേത്. അത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങൾ ഇനിയും നമ്മുടെ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ ആശുപത്രികളുടെ ഭൗതിക സാഹചര്യ

വികസനത്തിനും അതിനോടൊപ്പം ഏറ്റവും ഗുണനിലവാരമുള്ള ചികിത്സ രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്നതിനും രോഗീ സൗഹൃദമായ അന്തരീക്ഷം ആശുപത്രികളിൽ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുമായി ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കൂടുതൽ ധനം ആവശ്യമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പിന് ഈ ബഡ്ജറ്റിൽ കൂടുതലായി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള തുകകൾ അനുവദിച്ചു നൽകണമെന്നുള്ള ഈ പ്രമേയത്തെ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീമതി ദിലീപ്: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ആരോഗ്യമുള്ള ശരീരത്തിനൊപ്പം ആരോഗ്യമുള്ള മനസ്സും ഉണ്ടായിരിക്കണമെന്ന ഓർമ്മപ്പെടുത്തലാണ് ഇടതുപക്ഷം സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. എവിടെയും രോഗികളെ സൃഷ്ടിക്കാതിരിക്കാൻ പരമാവധി കരുതലോടെയാണ് ഈ സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. വിധി ഒരു രോഗിയെ സൃഷ്ടിച്ചാൽ രോഗിക്ക് ആത്മവിശ്വാസം നൽകിക്കൊണ്ട് ഒപ്പം നിൽക്കാൻ ഈ സമൂഹം മുഴുവനും ബാധ്യസ്ഥരാണ്. രോഗികളെ സൃഷ്ടിക്കാതെ രോഗികൾക്ക് ഒപ്പം നിൽക്കുന്നതിന്റെ തെളിവാണ് ഇന്ന് ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള മുന്നേറ്റം. ഇന്ന് കൂടുതൽ വ്യവസ്ഥിതിയിൽനിന്ന് അണുക്കുംബ വ്യവസ്ഥിതിയിലേയ്ക്ക് മാറിയ ജീവിത



സാഹചര്യങ്ങളിൽ നമുക്ക് നഷ്ടപ്പെട്ട മൂല്യവത്തായ കാര്യങ്ങൾ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരികയും വരുംതലമുറയ്ക്ക് അത്തരം കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് ദിശാബോധം നൽകുകയും ചെയ്യാൻ നാം ബാധ്യസ്ഥരാണ്. ജീവിതശൈലി, ഭക്ഷണക്രമം എന്നിവയിൽ നമ്മൾ പുലർത്തിയിരുന്ന മര്യാദകൾ നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ജീവിതത്തിരക്കുകൾക്കിടയിലും ശാരീരിക വ്യായാമങ്ങൾക്ക് പ്രാധാന്യം കൊടുക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത മുൻനിർത്തിയാണ് ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ഒരു കളിസ്ഥലവും വ്യായാമം ചെയ്യാനുള്ള സൗകര്യവുമൊക്കെ ഒരുക്കുന്നത്. രോഗം വരാതിരിക്കാൻ നാം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ഭക്ഷണക്രമത്തിൽ പുലർത്തേണ്ട അനുപാതവും മിതത്വവും കൂടാതെ പുകയില, മദ്യപാനം മറ്റു ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗം തുടങ്ങി സകല ലഹരി വസ്തുക്കളേയും ഒഴിവാക്കൽ, കൊഴുപ്പു കൂടുതലായി അടങ്ങിയ റെഡ് മീറ്റ്, ടീൻഫുഡ്, എണ്ണയിൽ വറുത്ത മറ്റു ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ ഉപയോഗത്തിലുള്ള നിയന്ത്രണം ഇവയെല്ലാം നാം സ്വയം നമ്മുടെ ആരോഗ്യത്തിനുവേണ്ടി രോഗത്തിനെതിരെ ഉപയോഗിക്കാവുന്ന പ്രതിരോധ ആയുധങ്ങളാണ്. ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ

പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ച ജനകീയ ക്യാമ്പെയിനും സ്മീനിംഗും ആരോഗ്യ രംഗത്ത് രാജ്യത്തെ മികച്ച മാതൃകയായിട്ടുണ്ട്.

പ്രളയം, നിപ, കോവിഡ് തുടങ്ങിയ പ്രകൃതി ദുരന്തങ്ങൾ നമ്മെ വേട്ടയാടിയപ്പോഴും തളരാതെയും തകർന്നടിയാതെയും മുന്നോട്ടുള്ള പ്രയാണത്തിന് ജനങ്ങൾക്ക് ശക്തി പകർന്നത് കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരും ആരോഗ്യ മേഖലയുമാണ്. മറ്റു വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ കോവിഡുകാലത്ത് വൃദ്ധരായ ജനവിഭാഗത്തെ മരണത്തിലേയ്ക്ക് തള്ളിവിട്ടപ്പോഴും ഈ കൊച്ചു കേരളത്തിൽ തന്റെ ജനതയെ മരണത്തിൽനിന്നും ശക്തമായ പ്രതിരോധം തീർത്തുകൊണ്ട് കരകയറ്റുകയായിരുന്നു നമ്മുടെ ആരോഗ്യ മേഖലയും സർക്കാരുമെന്ന് നമുക്ക് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ സാധിക്കും.

എല്ലാവർക്കും പ്രാപ്യമായതും ഉല്പത്യുള്ളതും താങ്ങാവുന്നതും ഗുണമേന്മയുള്ളതുമായ ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾ ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്നതാണ് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പൊതുആരോഗ്യസംരക്ഷണം. ഉയർന്ന ആയുർദൈർഘ്യം, കുറഞ്ഞ ശിശുമരണനിരക്ക്, ജനസംഖ്യയിൽ

പുരുഷന്മാരുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും അനുപാതം തുടങ്ങി ആരോഗ്യ സൂചികകളിൽ സംസ്ഥാനം രാജ്യത്തിനതന്നെ മാതൃകയായി തുടരുകയാണ്. മാനസിക-ആരോഗ്യം, ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ദുരുപയോഗം, കൗമാരക്കാരുടെ ആരോഗ്യം, വ്യാപകമായ റോഡ് ട്രാഫിക് അപകടങ്ങൾ തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനനയം കൂടുതൽ ശ്രദ്ധചെലുത്തുന്നു. പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ, മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ, തോട്ടം തൊഴിലാളികൾ എന്നിവർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രത്യേക വിഭാഗങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തിലും സംസ്ഥാനം പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധചെലുത്തുന്നു. ഇതുപോലെ ഒട്ടനവധി നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാൻ ഈ സർക്കാരിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അവയിൽ ചിലതുമാത്രം സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

ആശുപത്രികളിലെത്താതെ രോഗികൾക്ക് വീടുകളിൽത്തന്നെ സൗജന്യ ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന പെരിട്ടോണിയൽ ഡയാലിസിസ് പദ്ധതി 12 ജില്ലകളിലായി നടപ്പിലാക്കി. അധികദൂരം യാത്ര ചെയ്യാതെ അവരവരുടെ ജില്ലകളിൽത്തന്നെ സൗജന്യ സ്പോക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന സംവിധാനം 10 ജില്ലകളിൽ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കി. എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആഴ്ചയിൽ ഒരിക്കൽ കാൻസർ പ്രാരംഭ പരിശോധനാ

ക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചു. സംസ്ഥാനത്തെ 509 ആശുപത്രികളിൽ ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനം സജ്ജമാക്കി. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും അനുബന്ധ ആശുപത്രികളും കൂടാതെ 16 ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, 73 താലൂക്കാശുപത്രികൾ, 25 സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, 380 പ്രാഥമിക കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, ഒരു പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ് എന്നിവിടങ്ങളിലാണ് ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയത്. സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുമെന്ന പ്രഖ്യാപനം ഏറ്റവും അഭിനന്ദനാർഹമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ അതുകൂടാതെ കണ്ടിരുന്ന സംസ്ഥാനത്ത് കൂടുതൽ ആശുപത്രികളിൽ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് സൗകര്യമൊരുക്കുമെന്ന പ്രഖ്യാപനം ആരോഗ്യമേഖലയിലെ വിപ്ലവകരമായ മാറ്റമാണ്.

ജീവിതശൈലീരോഗ നിർണ്ണയത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കുമായി ഗ്യാസ് ക്ലിനിക് ആരംഭിച്ചതും ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് സഹായകമായിട്ടുണ്ട്. കൗമാരക്കാരിലും സ്ത്രീകളിലും വ്യാപകമായി കാണുന്ന ആരോഗ്യ പ്രശ്നമായ അനീമിയ തടയാൻ സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ 'വിവ'

കാമ്പയിൻ ഈ രംഗത്ത് വലിയ മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ സാധിച്ചു. കേരളത്തിലെ 6 പകർച്ചവ്യാധികളെ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രത്യേക കർമ്മപദ്ധതികൾതന്നെ തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. ആർദ്രം-II-ന്റെ പ്രധാന ലക്ഷ്യങ്ങളിലൊന്നാണ് നവകേരളം കർമ്മ പദ്ധതി. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി മലേറിയ, കാലാ അസർ, മന്ത്, ക്ഷയം, മീസിൽസ്, റൂബെല്ല എന്നീ രോഗങ്ങളാണ് സമയബന്ധിതമായി നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഓരോ ജില്ലയിലും ചെയ്യേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ അടുക്കം ചിട്ടയോടുകൂടി നടപ്പാക്കി ഈ പദ്ധതി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതിൽ നാം അഭിമാനിക്കേണ്ടവരാണ്. ഈ അടുത്ത കാലഘട്ടത്തിലായി ഭക്ഷ്യസുരക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുവന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ പരിശോധനയ്ക്കായി പ്രത്യേക ദൗത്യസേന രൂപീകരിച്ചത് ഏറെ പ്രശംസനീയമാണ്. ഭക്ഷ്യവിഷബാധപോലുള്ള അടിയന്തരഘട്ടങ്ങളിൽ ആവശ്യമായ തുടർനടപടികൾ എടുക്കുക, മാർക്കറ്റിൽ മായംചേർന്ന ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കൾ എത്തുന്നത് തടയുക, രഹസ്യ സ്വഭാവത്തോടെയുള്ള അന്വേഷണം നടത്തി കൃത്യമായ ശിക്ഷ നടപ്പിലാക്കി ആരോഗ്യ സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തുക

എന്നിവയാണ് ഇതിന്റെ ലക്ഷ്യം. സംസ്ഥാനത്ത് ഭക്ഷണ വ്യാപാരം സുരക്ഷിതമാക്കാൻ കർശന നടപടിയെടുത്ത് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ് സർക്കാർ. പഴകിയ ഭക്ഷണങ്ങൾ വിൽക്കുന്നതും കാലാവധി കഴിഞ്ഞവ സൂക്ഷിക്കുന്നതും കണ്ടെത്തി ആവശ്യമായ നടപടിയെടുക്കാൻ ഇതിലൂടെ സാധിക്കുന്നു. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ 'ആരോഗ്യ മന്തൻ' പദ്ധതിയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയ സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള അവാർഡ് കേരളത്തിനായിരുന്നു എന്നത് നമുക്കേറെ അഭിമാനിക്കാവുന്ന നേട്ടമാണ്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയാണ് ഏറ്റവും ഉയർന്ന പദ്ധതി വിനിയോഗത്തിനുള്ള അവാർഡിന് കേരളത്തെ അർഹമാക്കിയത്. രാജ്യത്തെ പദ്ധതി വിനിയോഗത്തിൽ ഏറ്റവും മുന്നിൽ നിൽക്കുന്നത് കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണ്. കുഞ്ഞു ഹൃദയങ്ങളുടെ ജീവൻ രക്ഷാ പദ്ധതിയായ 'ഹൃദ്യം' നമുക്ക് അഭിമാനിക്കാവുന്ന നേട്ടമാണ്. ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് രൂപം നൽകിയ ഹൃദ്യം പദ്ധതിയിലൂടെ ഒട്ടനവധി കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ സാധിച്ചുവെന്നുള്ളത് അതൂതകരമായ നേട്ടംതന്നെയാണ്. ഹൃദയസംബന്ധമായ ഗുരുതര രോഗങ്ങളുള്ള

കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ-സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ വഴി സൗജന്യ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുന്നതാണ് എദ്യം പദ്ധതി. ഇങ്ങനെ ഒട്ടനവധി പദ്ധതികളിലൂടെ ആരോഗ്യരംഗം മുന്നോട്ടുകുതിക്കുമ്പോഴും എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലമായ അന്ത്രരിൽ ചെറിയ പോരാളികൾ ജനങ്ങൾക്ക് നേരിടേണ്ടിവരുന്നുണ്ട്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകൾ ആശ്രയിക്കുന്ന തുറവൂർ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് വലിയ പ്രതിസന്ധിയുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. ദേശീയപാതയോട് ചേർന്നുനിൽക്കുന്ന ആശുപത്രിയായതിനാൽ മറ്റ് പ്രദേശങ്ങളിലെ രോഗികളും ഈ ആശുപത്രിയെയാണ് ആശ്രയിക്കുന്നത്. ദേശീയപാതയിലെ അപകടങ്ങളിൽ പെട്ടെന്ന് രോഗിയെ എത്തിക്കാവുന്ന ഏക ആശുപത്രിയാണിത്. ഈ ആശുപത്രിക്ക് മതിയായ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിലും സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും കുറവ് വലിയ പ്രതിസന്ധിയുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. ആയതിനാൽ ഈ കാര്യത്തിൽ അടിയന്തര ശ്രദ്ധ വേണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആയിരത്തി അഞ്ഞൂറോളം ഒ.പി.-യുള്ള പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ എന്നും ജനങ്ങളുടെ തിക്ഷ്ണിതമാണ്. കൃ ന്നിന് തളർന്നുപോകുന്ന മനുഷ്യരാണ്

ഏറെയും. സ്ഥലം എം.എൽ.എ. എന്ന നിലയ്ക്ക് പലപ്രാവശ്യവും എന്നെ വിളിച്ച് ഈ കാര്യങ്ങൾ ബോധിപ്പിക്കാറുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ കാര്യത്തിൽ അടിയന്തര ശ്രദ്ധപതിപ്പിക്കണം. അതുപോലെതന്നെ അരൂക്കറ്റി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് ഏക്കറുകണക്കിന് സ്ഥലമുണ്ടെങ്കിലും ആവശ്യത്തിന് കെട്ടിടവും ഡോക്ടർമാരും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുമില്ല. പുഴയുടെ തീരത്തായി സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന അതിമനോഹരമായ ഒരു ആശുപത്രിയാണിത്. രോഗികൾക്ക് വളരെ മാനസികോല്ലാസം നൽകുന്ന വിധത്തിൽ രോഗീസൗഹൃദ അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കാവുന്ന പ്രദേശം കൂടിയാണിത്. പാവപ്പെട്ട മനുഷ്യർക്കായി ഈ ആശുപത്രിയുടെ വികസനത്തിന് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധചെലുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ഒ.പി. സമയം വൈകുന്നേരം 6.00 മണി വരെ ആക്കിയത് മണ്ഡലത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് വലിയ സഹായമായിട്ടുണ്ട്. ഒ.പി. സമയം ക്രമപ്പെടുത്തുമ്പോൾ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും അഭാവം വലിയ പ്രതിസന്ധിയുണ്ടാക്കുന്നു. അതിന് അടിയന്തര ശ്രദ്ധചെലുത്തണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് ഡോക്ടർമാർക്കും നേരെയുള്ള ആക്രമണം കൂടുന്നതുകാരണം ഡോക്ടർമാർക്ക്



സ്വതന്ത്രമായി രോഗികളെ ചികിത്സിക്കാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയുണ്ടാകുകയും രോഗികളെ മറ്റ് ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകേണ്ടുന്ന പ്രതിസന്ധിഘട്ടം ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്യും. അതുകൊണ്ട് അവർക്കുനേരെയുള്ള ആക്രമണത്തിൽനിന്നും പ്രത്യേകം പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഒരുക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്ത് മുൻപന്തിയിൽനിൽക്കുന്ന സംസ്ഥാനമായി കൊച്ചുകേരളത്തെ ഉയർത്തിയ സർക്കാരിനേയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനേയും അഭിനന്ദിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ കുളത്തുങ്കൽ: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം പല കാര്യങ്ങളിലും രാജ്യത്തിനതന്നെ മാതൃകയാണ്. അത് പ്രധാനമായും സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വം, വിദ്യാഭ്യാസം, ആരോഗ്യം എന്നീ മേഖലകളിലാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ കേരള സംസ്ഥാനം കഴിഞ്ഞ സമീപ നാളുകളിലായി കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ സമാനതകളില്ലാത്തതാണ്. കഴിഞ്ഞ കുറേയേറെ കാലങ്ങളായി സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ ലോകത്താകെ പടർന്നുപിടിക്കുമ്പോൾ ഇന്ത്യാ രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും നല്ല രീതിയിൽ ആ സാംക്രമിക രോഗങ്ങളെ

പ്രതിരോധിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചത് കേരള സംസ്ഥാനവും ആരോഗ്യ മേഖലയുമാണ്. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിൽ ഈ സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ രാജ്യാന്തര ശ്രദ്ധതന്നെ പിടിച്ചുപറ്റിയതാണെന്നുള്ളത് നാം എല്ലാവരും കണ്ടതാണ്. മുൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ആദരണീയായ കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ആ കാലഘട്ടത്തിൽ നടത്തിയ സമാനതകളില്ലാത്ത പ്രവർത്തനം ഈ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ചരിത്രത്തിൽതന്നെ രേഖപ്പെടുത്തപ്പെടുന്നതാണ്. ഇപ്പോഴും അതേ രൂപത്തിൽതന്നെ, അതിന്റെ ശക്തിയും ഊർജ്ജവും പ്രവർത്തന മികവും ഒട്ടുംചോരാതെതന്നെ നമുക്ക് മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിയുന്നുണ്ടെന്ന് എടുത്തുപറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ആയുർവൈദ്യത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഇന്ത്യാ മഹാരാജ്യത്ത് കേരളം ഇപ്പോഴും ഒന്നാം സ്ഥാനത്ത് നിൽക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് അതിന്റെ പ്രധാന സാക്ഷ്യപത്രമാണ്. ശിശുമരണ നിരക്കിന്റെയും മാതൃമരണനിരക്കിന്റെയും കാര്യത്തിൽ കേരളം ഇന്ത്യയിൽതന്നെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന സ്ഥാനങ്ങളിൽ നിൽക്കുന്നുവെന്നുള്ളതും പൊതു ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ കാര്യത്തിൽ നീതി ആയോഗിന്റെ രേഖകൾ പ്രകാരം കേരളം ഒന്നാമതുതന്നെ നിൽക്കുന്നുവെന്നുള്ളതും എടുത്തുപറയേണ്ട

ഒരു കാര്യമാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഇന്ന് ഒരുപാട് അനഭിലഷണീയമായ പ്രവണതകൾ, പ്രത്യേകിച്ച് സ്വകാര്യ ചികിത്സാരംഗത്ത് ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ അതിനെയാക്കെ പ്രതിരോധിക്കാൻ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന് കഴിയുന്നുവെന്നുള്ളത് പൊതു ആരോഗ്യമേഖലയുടെ കരുത്തിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ പ്രതിഫലനമാണെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. സൗജന്യ ചികിത്സാരംഗത്ത് നാനാപ്രകാരത്തിലുള്ള പദ്ധതികൾ, യശ്ശഗരീരനായ കെ. എം. മാണി തുടങ്ങിവച്ച കാരുണ്യ ചികിത്സാ പദ്ധതി, ഹൃദയം പദ്ധതി ഉൾപ്പെടെ എത്രയോ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതികൾ വിവിധ വിഭാഗങ്ങൾക്കായി ഈ സംസ്ഥാനത്തെ പൊതു ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഉണ്ടെന്നുള്ളത് എല്ലാവരും പ്രശംസിക്കുന്നതും എല്ലാവർക്കും മാതൃകയാക്കാവുന്നതുമാണ്. അതനുസരിച്ചുള്ള ഔന്നത്യങ്ങളും നേട്ടങ്ങളും അംഗീകാരങ്ങളും നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് എടുത്തുപറയാൻ ഈ സന്ദർഭം ഞാൻ വിനിയോഗിക്കുകയാണ്.

എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒന്നരണ്ടുകാര്യങ്ങൾകൂടി സൂചിപ്പിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലം വളരെ

വിസ്മയകരമായ പൊതു ആരോഗ്യമേഖലയുടെ കൂടുതൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നതുമായ ഒരു മേഖലയാണ്. ഈരാറ്റുപേട്ട കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം താലൂക്കാശുപത്രി പദവിയിലേക്ക് ഉയർത്തി മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കണമെന്നുള്ളത് ആ പ്രദേശത്തുള്ള ജനങ്ങളുടെ ദീർഘകാലമായ ഒരാവശ്യമാണ്. അതുപോലെ കിഴക്കിന്റെ കവാടമായ മുണ്ടക്കയത്തുള്ള കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ പ്രതിദിനം അഞ്ചു അറുനൂറ് ആളുകൾ രാവിലത്തെ ഒ.പി.-യിൽ എത്തുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ട്. അവിടെയും കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും പദവി ഉയർത്തലും അത്യാവശ്യമാണ്. എരുമേലിയിലെ സാമൂഹിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം തീർത്ഥാടനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടും അല്ലാത്ത കാലഘട്ടത്തിലുമൊക്കെ കൂടുതൽ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ട ഏറ്റവും അത്യാവശ്യമുള്ള ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നതാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ എരുമേലി സാമൂഹിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം, ഈരാറ്റുപേട്ട, മുണ്ടക്കയം കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവയുടെ മെച്ചപ്പെട്ട പ്രവർത്തനത്തിനും പദവി ഉയർത്തലിനും കൂടുതൽ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ ഉണ്ടാകണമെന്നുകൂടി ഈ ചർച്ചയിൽ

ആവശ്യപ്പെടാൻ ഈ അവസരം ഞാൻ ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തുന്ന ശ്രദ്ധേയമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, സബ് സെന്ററുകൾ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് ക്ലിനിക്കുകളായി പദവി ഉയർത്തുന്നതിനും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുമൊക്കെ നടത്തുന്ന ശ്രമങ്ങളെ പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വളരെ ഊർജ്ജസ്വലമായും ചുറുചുറുക്കോടെയും കാര്യക്ഷമമായും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആളാണ്. തീർച്ചയായും ആ പ്രവർത്തനമികവെല്ലാംതന്നെ വകുപ്പിന് ചുരുങ്ങിയ നാളുകൾക്കുള്ളിൽ കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് എടുത്തുപറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. പണമില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ ഒരാൾക്കുപോലും ചികിത്സ നിഷേധിക്കപ്പെട്ട് മരണത്തിലേയ്ക്കോ മറ്റ് ദുരന്തത്തിലേയ്ക്കോ പോകുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിയുന്ന രീതിയിൽ സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വത്തിന്റെയും സാമൂഹിക പുരോഗതിയുടേയും ഉദാത്തമായ മാതൃക സൃഷ്ടിക്കാൻ എല്ലാ നിലയിലും കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് ഒരിക്കൽക്കൂടി അടിവരയിട്ട് സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സർവ്വ്യാത്മനാ

പിന്തുണയ്ക്കുന്നതായി അറിയിച്ച് എന്റെ വാക്കുകൾ ഉപസംഹരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി: സർ, ഇന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സംബന്ധിച്ച ചർച്ച നടക്കുന്ന ദിവസമാണ്. കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഈ രംഗത്ത് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ സമചിത്തതയോടെ ഇവിടെയിരുന്ന് കേൾക്കാനുള്ള ആരോഗ്യം യു.ഡി.എഫ്.-കാർക്ക് നഷ്ടപ്പെട്ടുവെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് അവർ ഈ ചർച്ച ബഹിഷ്കരിച്ചത്. ഒന്നാം പിണറായി വിജയൻ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽവന്നപ്പോൾ നടപ്പാക്കിയ പദ്ധതികളെയും രണ്ടാം പിണറായി വിജയൻ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ നടപ്പാക്കിയ പദ്ധതികളെയും സർക്കാരിന്റെ നേട്ടങ്ങളെയും സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച നടന്ന സമയത്ത്, ബഹുമാന്യനായ അംഗം തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞത് ഇനി എന്തെല്ലാം മാറ്റങ്ങളാണ് വരാനിരിക്കുന്നുവെന്നും പ്രകൃതിക്ഷോഭങ്ങളും പ്രളയവും മഹാമാരികളും അതുപോലെതന്നെ തീപിടിത്തങ്ങളുമെല്ലാം ഇനിയുമുണ്ടാകുമെന്നുമാണ്. അപ്പോൾ അവർക്ക് ജനങ്ങളിൽ യാതൊരു പ്രതീക്ഷയുമില്ല. പ്രകൃതിക്ഷോഭങ്ങൾ, തീപിടിത്തം, വെള്ളപ്പൊക്കം തുടങ്ങിയ ദുരന്തങ്ങളിലും

പ്രതീക്ഷയർപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റിനെതിരായ നയ നിലപാട് സ്വീകരിക്കാൻ നിന്ന ഒരു പ്രതിപക്ഷമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിലുള്ളത്. അതാണ് ഇന്നിവിടെ ഇടയ്ക്കിടയ്ക്കു കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇന്ന് അടിയന്തര പ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ച സന്ദർഭത്തിലും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ജനങ്ങളുടെ ദുരിതങ്ങളോ ബുദ്ധിമുട്ടുകളോ ഒന്നുമല്ല അവർക്ക് പ്രശ്നം. ഈ പ്രശ്നം അങ്ങനെയൊന്നെ നിലനിൽക്കണമെന്നും തീ കെടുത്താൻ പാടില്ലായിരുന്നുവെന്നും പുക ധാരാളമായി ഉണ്ടാകണമെന്നുമായിരുന്നു അവരുടെ ആഗ്രഹം. ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകൾ ഹോസ്പിറ്റലിലെസ് ചെയ്യണം അല്ലെങ്കിൽ മരണപ്പെടണം എന്നൊക്കെയുള്ള ഒരു വലിയ മനക്കോട്ടയായിരുന്നു കൊച്ചിയിലെ ഈ ദുരന്തവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രതിപക്ഷം പ്രതീക്ഷിച്ചിരുന്നത്. വളരെ സമയോചിതമായി ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ, ഗവൺമെന്റ്, അവിടത്തെ ഭരണ സംവിധാനങ്ങളുമെല്ലാം ഒരുമിച്ചുചേർന്നുകൊണ്ട് അത് നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കി, അതിൽ സന്തോഷം പങ്കുവയ്ക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. വലിയ ദുരന്തത്തിലേയ്ക്ക് കൊച്ചിയും കേരളവും പോകുന്നതിൽനിന്നും തടയാൻ കഴിഞ്ഞതിൽ അഭിമാനം

കൊള്ളുകയാണ് വേണ്ടത്. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞതുപോലെ പ്രകൃതിക്ഷോഭവും പ്രളയവും മറ്റ് ദുരന്തങ്ങളും വന്നതിൽ ആശ്വാസം കണ്ടെത്തി അതിന്റെ ഭാഗമായി ജനങ്ങളെ കൂടെ നിർത്താമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന പ്രതിപക്ഷം, ആശയ ദാരിദ്ര്യത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഇന്നും അവർ അടിയന്തര പ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ച്, ചില കോലാഹലങ്ങൾ കാണിച്ച് ഇറങ്ങിപ്പോയതെന്നാണ് അതിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയാനുള്ളത്. മറ്റൊന്ന്, ഈ പ്രകൃതിദുരന്തവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പറയുന്ന ആളുകൾ... ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞത്, കഴിഞ്ഞ ഒന്നരണ്ടു വർഷങ്ങൾക്ക് മുമ്പാണെന്ന് തോന്നുന്നു, പഞ്ചാബ്, ഹരിയാന തുടങ്ങിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ കൃഷിക്കാർ വയ്ക്കോൽ കത്തിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി ഡൽഹിയിൽ ഒരു മാസക്കാലംവരെ ആകെ പുകയായിരുന്നു. ആളുകൾക്ക് പുറത്തിറങ്ങാൻ നിവൃത്തിയുണ്ടായിരുന്നില്ല. വലിയ രീതിയിലുള്ള പ്രകൃതി ദുരന്തങ്ങളും ദുരിതങ്ങളും അതുപോലെതന്നെ രോഗങ്ങളുമെല്ലാം അവിടെയുള്ളവരെ പിടിപെട്ടു. അതുമായി തട്ടിച്ചുനോക്കുമ്പോൾ, ഇങ്ങനെയൊരു സംഭവം ഇവിടെ നടക്കാൻ പാടില്ലായിരുന്നുവെന്ന് ശരിയാണ്. പക്ഷെ അങ്ങനെ അങ്ങനെ



സംഭവിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അത് ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാനോ അല്ലെങ്കിൽ അതിനെ പ്രതിരോധിക്കാനോ ആ തീയണയ്ക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാനോ മാത്രമേ ഒരു ഭരണകൂടത്തിന് കഴിയൂ. അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന കാര്യങ്ങൾ വളരെ ഫലപ്രദമായും സമർത്ഥമായും ദ്രുതഗതിയിലും അവിടെ നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന ആശ്വാസത്തിലാണ് കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ നിൽക്കുന്നത്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടാണ് പ്രതിഷേധിച്ച് പ്രതിപക്ഷം ഇന്ന് ഇറങ്ങിപ്പോയത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ പരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, സാമ്പത്തികമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകളും പ്രയാസങ്ങളും ഈ സർക്കാർ ഇന്ന് നേരിടുന്നുണ്ടെങ്കിലും.... നേരത്തെ ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ കുളത്തുകൽ പറഞ്ഞതുപോലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, പാവപ്പെട്ട മനുഷ്യരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കേരളത്തിൽ അലോപ്പതി ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിന്റെ ഭാഗമായുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ മുതൽ സബ്സെന്ററുകൾ വരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ആയുർവ്വേദ, ഹോമിയോപ്പതി ആശുപത്രികളും ഇവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇത്രയും വലിയ സമഗ്രമായ ചികിത്സാ സംവിധാനമുള്ള

സംസ്ഥാനം ഇന്ത്യാ രാജ്യത്ത് വേറെ ഏതാണുള്ളത്? പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിൽ ഏറ്റവും മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ഒട്ടേറെ അവാർഡുകളും അംഗീകാരങ്ങളും നമ്മളെ തേടിയെത്തുകയാണ്. അതൊന്നും ഇവർക്ക് സഹിക്കുന്നില്ല. ആ അംഗീകാരവും ആദരവും നേടിയെടുക്കുന്നതിനായി ഈ ഗവൺമെന്റ് നടത്തുന്ന ജനക്ഷേമകരമായ പദ്ധതികൾ അവർക്ക് സഹിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഇടയ്ക്കിടയ്ക്ക് ഇങ്ങനെ തികട്ടിവരുന്നത്. ഞാൻ കഴിഞ്ഞ ഒരു സഭയിൽ പറഞ്ഞ കാര്യം ഓർമ്മ വരികയാണ്. അവർക്ക് വിഷാദരോഗം ബാധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ആ രോഗത്തിൽനിന്നും ഉള്ളതമാകുന്ന ചില കാര്യങ്ങളാണ് ഇവിടെ വന്ന് പ്രകടിപ്പിക്കുന്നത്. അസംബ്ലി ചട്ടങ്ങൾ നന്നായി ഉദ്ധരിക്കുന്ന പ്രതിപക്ഷ നേതാവുൾപ്പെടെയുള്ളവർ ചട്ടവിരുദ്ധമായി എത്ര തവണയാണ് ഈ സഭയിൽ പ്രസംഗിച്ചത്; അത് ഏത് ചട്ടത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്? കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഇപ്പോൾ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട ബഡ്ജറ്റിൽ 2828.33 കോടി രൂപ ആരോഗ്യ പരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധങ്ങളായ മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി വകയിരുത്തിയെന്ന് പറയുന്നത്

അഭിമാനകരമായ കാര്യമാണ്. സർക്കാരിന് പ്രയാസങ്ങളും ബുദ്ധിമുട്ടുകളുമെല്ലാമുണ്ട്. നമുക്ക് കേന്ദ്രം ഫണ്ട് തരുന്നില്ല, ഉള്ള കേന്ദ്ര വിഹിതം വെട്ടിക്കുറയ്ക്കുകയാണ്, അർഹതപ്പെട്ട വിഹിതം തരുന്നില്ല, ജി.എസ്.ടി. നഷ്ടപരിഹാരം അനുവദിക്കുന്നില്ല, റവന്യൂ കമ്മി നികത്തുന്നതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് തരുന്നില്ല. അവരുടെ ഔദാര്യമൊന്നും വേണ്ട, കേരളത്തിന് അർഹതപ്പെട്ട, നമുക്ക് നൽകേണ്ടിയിരുന്ന ഫണ്ടിൽ 40,000 കോടി രൂപ കമ്മിയാണെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നേരത്തെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചത്. അങ്ങനെയുള്ള ഒരു സന്ദർഭത്തിൽ ആരോഗ്യ പരിപാലന മേഖലയ്ക്ക് പത്ത് ശതമാനത്തോളം തുക നീക്കിവെച്ച്, ജനങ്ങളെ ചേർത്തുപിടിച്ച് പോകുന്ന ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റിന്റെ ധനാഭ്യർത്ഥനയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചർച്ചകൾ കേൾക്കാൻപോലും തയ്യാറല്ലെങ്കിൽ അവർ ഏത് ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയാണ് ജനപ്രതിനിധികളായി ഇവിടെ എത്തിയിട്ടുള്ളത്? ഏതെങ്കിലും ഒരു സന്ദർഭത്തിൽ, ജനക്ഷേമകരമായതോ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതോ ആയ കാര്യങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ സഭ ബഹിഷ്കരിച്ച് പോകാമോ? ജനപ്രതിനിധികളെന്ന നിലയ്ക്ക് ഇതെല്ലാം അവരുടെ

ഉത്തരവാദത്തിൽപ്പെടുന്നതല്ലേ; ഇങ്ങനെ ചില കൂട്ടരയാണോ ഞങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുത്തയച്ചതെന്നോർത്ത് ഇവരെ തെരഞ്ഞെടുത്ത ജനങ്ങൾ ഇന്ന് പശ്ചാത്തപിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ പാർലമെന്റ് തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ 19 യു.ഡി.എഫ്. എം.പി.-മാരെ തെരഞ്ഞെടുത്ത കേരളത്തിലെ ആളുകൾ അതിനുശേഷമുള്ള അനുഭവത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇപ്പോൾ പശ്ചാത്തപിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിനുവേണ്ടി ശബ്ദിക്കാത്ത, കേരളത്തിന്റെ താൽപര്യത്തിനുവേണ്ടി ശബ്ദിക്കാത്ത, കേരളത്തെ അപകീർത്തിപ്പെടുത്താൻവേണ്ടി ശ്രമിക്കുന്ന, കേരളത്തിന് ആവശ്യമായ ഭക്ഷ്യധാന്യങ്ങൾ നൽകാത്ത, വികസന പദ്ധതികൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകാത്ത ഒരു ഗവൺമെന്റിന്റെ നടപടിക്കെതിരായി പ്രതിഷേധിക്കാൻപോലും പ്രസ്തുത 19 പാർലമെന്റ് അംഗങ്ങൾ തയ്യാറാകുന്നില്ല. തെരഞ്ഞെടുത്ത ജനങ്ങളെ അവർ വഞ്ചിക്കുകയാണ്. അതുപോലെതന്നെയാണ് കേരളത്തിലെ 41 യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ പ്രതിനിധികളും. അവർ ആർക്കുവേണ്ടിയാണ് നിയമസഭയിൽ വരുന്നത്; എന്തിനുവേണ്ടിയാണ് അവർ സംസാരിക്കുന്നത്; അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാംതന്നെ വളരെ സവിസ്തരമായും

ഗൗരവമായും കേരളത്തിൽ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു തർക്കവുമില്ല. 2016 മുതൽ 2021 വരെയുള്ള ഗവൺമെന്റിൽ 91 സീറ്റാണ് എൽ.ഡി.എഫ്.-ന് ലഭിച്ചതെങ്കിൽ അതിനുശേഷം നടന്ന തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ 99 സീറ്റ് ലഭിച്ചു. ഈ നിലപാടാണ് അവർ സ്വീകരിക്കുന്നതെങ്കിൽ അടുത്ത തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ജനങ്ങൾ അവരെ ഇരുത്തേണ്ടിടത്ത് ഇരുത്തുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു തർക്കവുമില്ല.

ഇവിടെ സബ്സെന്ററുകൾ 5415, പി.എച്ച്.സി.-കൾ 848, അർബൻ ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ, സി.എച്ച്.സി.-കൾ 227, താലൂക്കാശുപത്രികൾ 87, ജില്ലാ ആശുപത്രി 18, മെഡിക്കൽ കോളേജ് 14, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ 18, സ്പെഷ്യൽ ആശുപത്രികൾ 17, മറ്റുള്ളവ 62. അങ്ങനെ ഒട്ടേറെ ആശുപത്രികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ആയർവ്വേദത്തിന്റെയും മറ്റും ആശുപത്രികൾ വേറെയുമുണ്ട്. ഇങ്ങനെയുള്ളൊരു മഹാശൃംഖല ജനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇവിടെയല്ലാതെ വേറെ എവിടെയും പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. അങ്ങനെയുള്ള സർക്കാരിന്റെ നടപടികളെ നിങ്ങൾ ശ്ലാഘിക്കേണ്ട. പണ്ടാരോ പറഞ്ഞതുപോലെ, ഭിക്ഷ തന്നില്ലെങ്കിലും പട്ടിയെവിട്ട് കടിപ്പിക്കരുത്. ഭിഷയ്ക്കുവേണ്ടി വീട്ടിലേയ്ക്ക് കയറിച്ചെന്നവർക്ക്

ഭിക്ഷ കൊടുക്കാതെ പട്ടിയെവിട്ട് കടിപ്പിക്കുന്ന നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചത്. നിങ്ങൾ ഭിക്ഷ തന്നില്ലെങ്കിലും പട്ടിയെവിട്ട് കടിപ്പിക്കരുതെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷക്കാരോട് ഇവിടെ പറയുവാനുള്ളത്.

മറ്റൊന്ന് എന്റെ ജില്ലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പാലക്കാട് ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. എസ്.സി., എസ്.റ്റി. മേഖലയിലാണ് ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണം, പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയെല്ലാം വളരെ നന്നായി നടക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ അവിടെയിപ്പോൾ ഒ.പി. (Outpatient) മാത്രമാണ് ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. എത്രയുംവേഗം അതിന്റെ ഫുൾ സ്കിംഗിൽ ഐ.പി. (Inpatient) ഉൾപ്പെടെ ആരംഭിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിൽനിന്നും ജനങ്ങളെന്താണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത് അതിനനുസരിച്ച് അതിനെ ഉയർത്താനാവശ്യമായ ഇടപെടലും നടപടിയും സ്വീകരിക്കണം. പാലക്കാട് വളരെ പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്നൊരു പ്രദേശമാണ്. ഒരുഭാഗത്ത് മുഴുവൻ പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ മേഖലയും തമിഴ്മേഖലയുമാണ്. എല്ലാ മേഖലയിലും വളരെ പിന്നാക്കമുള്ളവരാണുള്ളത്. അവർക്ക് ഇപ്പോൾ ഒന്നുകിൽ തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് അല്ലെങ്കിൽ കോയമ്പത്തൂർ

മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പോകണം. അങ്ങനെയൊരു സ്ഥിതിയുള്ള ഈ സന്ദർഭത്തിൽ പാലക്കാട് നമ്മൾ ആരംഭിച്ച മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യങ്ങൾ പൂർണ്ണ അർത്ഥത്തിൽത്തന്നെ കൊണ്ടുവരാനാവശ്യമായ ഇടപെടൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും എസ്.സി./എസ്.റ്റി. വകുപ്പിന്റെയും ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് വിനയപുരസ്കരം അഭ്യർത്ഥിക്കുവാനുള്ളത്.

മറ്റൊരു കാര്യം, എന്റെ മണ്ഡലമായ ഷൊർണൂരിൽ രണ്ട് മുനിസിപ്പാലിറ്റിയും 6 പഞ്ചായത്തുകളുമുണ്ട്. പക്ഷെ, അവിടെ താലൂക്കാശുപത്രിയില്ല. സാങ്കേതികമായി ഒരു താലൂക്കിൽ ഒരു താലൂക്കാശുപത്രിയെന്ന് പറയുന്നത് ശരിയാണ്. പക്ഷെ, ഞാനിവിടെ കണക്കുനോക്കിയപ്പോൾ 75 താലൂക്കുകളാണ് നമുക്കുള്ളത്. എന്നാൽ ആകെ 87 താലൂക്കാശുപത്രികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ ഗ്രേഡിൽ ചില ആശുപത്രികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അതിനെ കുറ്റം പറയാനും പറ്റില്ല. ആ ഗ്രേഡിനനുസരിച്ച് കൊണ്ടുവന്നാൽ അവരെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്ത് താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ പശ്ചാത്തല സൗകര്യമുണ്ടാക്കിക്കൊണ്ട് അതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്യണം.

അതുകൊണ്ട് ഷൊർണ്ണൂർ മണ്ഡലത്തിലുള്ളവർക്ക് ഒന്നുകിൽ തൃശ്ശൂരിലേയ്ക്കോ പെരിന്തൽമണ്ണയിലേയ്ക്കോ പോകണം. അല്ലെങ്കിൽ താലൂക്കാശുപത്രി സൗകര്യത്തിനുവേണ്ടി ഒറ്റപ്പാലത്തേയ്ക്കാണ് പോകേണ്ടത്. അതിന് സാധ്യതയും സൗകര്യവും സ്ഥലസൗകര്യവുമുള്ള ചെർപ്പള്ളശ്ശേരിയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ ഗ്രേഡിലേയ്ക്ക് അത് മാറ്റപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഉപകാരമായിരിക്കും. ഒറ്റപ്പാലം താലൂക്കാശുപത്രി ജില്ലാ ഗ്രേഡിലേയ്ക്ക് പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നു എന്ന് കേൾക്കുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ ഷൊർണ്ണൂർ മണ്ഡലത്തിന്റെ കേന്ദ്രമായ ചെർപ്പള്ളശ്ശേരിയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ പദവിയിലുള്ളൊരു ആശുപത്രി ആരംഭിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പറയുവാനുള്ളത്.

കോവിഡ്-19-ന് മുമ്പ് ചെർപ്പള്ളശ്ശേരി ആശുപത്രിയിൽ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടത്തിയിരുന്നു. എന്നാൽ കോവിഡ്-19 വന്നതിനുശേഷം പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നിർത്തി. അതിനെത്താണ് സാങ്കേതികമായ പ്രയാസമെന്ന് മനസ്സിലാകുന്നില്ല. നേരത്തെ ഉണ്ടായിരുന്നതാണ്. കോവിഡിന് മുമ്പ് അവിടെ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടന്നിരുന്നു. ഷൊർണ്ണൂർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത്



സെന്ററിൽ ഐ.പി. ഉണ്ടായിരുന്നു. അവിടെയിപ്പോൾ നിർബന്ധം ചെലുത്തി, മൂന്നിപ്പാലിറ്റിതന്നെ രണ്ട് നഴ്സുമാരെയാക്കെ വെച്ചാണ് ഐ.പി. ആരംഭിച്ചത്. കോവിഡ്19-ന് മുമ്പ് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന സ്റ്റാറ്റസ് കോവിഡിന് ശേഷവും നിലനിർത്തി പോകുന്നതിനാവശ്യമായ ഇടപെടൽ നടത്തണമെന്നാണ് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പറയുവാനുള്ളത്.

മറ്റൊന്ന്, എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽപ്പെടുന്നതാണ് ഷൊർണ്ണൂർ ICCONS (Institute for Communicative and Cognitive Neuro Sciences). ജന്മനാൽതന്നെ വികലാംഗത്വവും ഓട്ടിസവും ബാധിച്ച കുട്ടികൾ, മുതിർന്നവർ എന്നിവർക്കൊക്കെയുള്ളൊരു ചികിത്സാ കേന്ദ്രമെന്നുള്ള നിലയിലാണ് ICCONS അവിടെ സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടത്. നേരത്തെ തിരുവനന്തപുരത്തും ICCONS ഉണ്ടായിരുന്നു. അത് 1998-ലാണ് ആരംഭിച്ചത്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് 2000-ൽ ഷൊർണ്ണൂരിൽ ആരംഭിക്കുന്നത്. അവിടെ ധാരാളം സൗകര്യങ്ങളുണ്ട്. ബഹുമാന്യയായ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി അവിടം സന്ദർശിച്ചിരിക്കുകയും അവർക്ക് കാര്യങ്ങൾ ബോധ്യമാകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നമ്മൾ പറഞ്ഞതനുസരിച്ച് ICCONS എന്താണെന്ന് പഠിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അവരവിടെ വന്നിരുന്നു. ICCONS എന്ന

സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പറയുവാനുള്ളത്, വർഷത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന രണ്ട് ചിലവാനം കോടി രൂപയുടെ ഒരു ഗ്രാന്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് അവിടെ ശമ്പളം കൊടുത്തുപോകുന്നത്. അതുകൊണ്ടുമാത്രം കൃത്യമായി ശമ്പളം കൊടുക്കാൻ കഴില്ല. അഞ്ച് കോടി രൂപയെങ്കിലും ഗ്രാന്റായി നൽകിയാൽ മാത്രമേ അവിടെയുള്ള താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാർക്ക് ഇപ്പോൾ നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന വേതനമെങ്കിലും നൽകാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. സ്ഥിരം ജീവനക്കാർ കുറവാണ്. ഒരു തൊഴിലുറപ്പ് തൊഴിലാളിക്ക് ദിവസം 300 രൂപയിലധികം നമ്മുടെ കേരളത്തിൽ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നാണ് ഞാൻ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ മനസ്സിലായത്. പക്ഷെ അവിടെ 250 രൂപ മാത്രമാണ് ക്ലിനിംഗുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സ്ത്രീ തൊഴിലാളികൾക്ക് ലഭിക്കുന്നത്. അതുപോലെ 18 കൊല്ലമായി അവിടെ ജോലിചെയ്യുന്ന ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ രണ്ടുപേരുണ്ട്. അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നത് 18,000 രൂപയാണ്. താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാർക്കും കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന തൊഴിലാളികൾക്കും സർക്കാർ തീരുമാനപ്രകാരം കാറ്റഗറി അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു വേജ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ തുകയെങ്കിലും അവർക്ക് നൽകേണ്ടതാവശ്യമാണ്. താല്ക്കാലിക

ജീവനക്കാരും കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ പണിയെടുക്കുന്നവരും കുറേപേർ അവിടെയുണ്ട്. അംഗവൈകല്യമുള്ള, സംസാരിക്കാൻ വയ്യാത്ത കുട്ടികളെ പരിചരിക്കാൻ ഒരാൾ മാത്രം മതിയാകില്ല, രണ്ടും മൂന്നും പേർ ആവശ്യമായി വരും. അതിന്റെ ഗവേണിംഗ് ബോഡിയിലെ ചില ഉത്തരവാദിപ്പെട്ട ആളുകൾ, അവർ ഐ.എ.എസ്.-കാരൊക്കെയാണ്. പക്ഷെ ഈ സ്ഥാപനമെന്താണെന്ന് അറിയാതെ പ്രവർത്തിച്ചിട്ട് കാര്യമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് നേരിട്ട് അക്കാര്യം ബോധ്യമായതാണ്. ഹെൽത്ത് സെക്രട്ടറി, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സെക്രട്ടറിമാർ ചേർന്ന് ഗവേണിംഗ് ബോഡി കൂടും. ആ ഗവേണിംഗ് ബോഡി തന്നെ രണ്ടര കൊല്ലത്തിനിടയ്ക്ക് ഒരു പ്രാവശ്യം മാത്രമാണ് കൂടിയിട്ടുള്ളത്. ICCONS-ൽ അവർ വന്ന് അവിടത്തെ സ്ഥിതിയൊക്കെ ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ അവർക്ക് കുറെ കാര്യങ്ങളിൽ തീരുമാനമെടുത്തുപോകുന്നതിന് സാധിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇക്കാര്യത്തിൽ എല്ലാസമയവും താല്പര്യമെടുക്കുന്നുണ്ട്. ആ താല്പര്യത്തെ ഞാൻ പ്രകീർത്തിക്കുന്നു. ICCONS-ലെ താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുന്നതുവരെയെങ്കിലും താല്ക്കാലികകാർക്ക് സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ച വേതനം കൊടുക്കാനുള്ള ഉത്തരവുണ്ടാകണം

എന്നുമാത്രം അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ മുക്തകണ്ഠം പ്രശംസിക്കുകയും അഭിനന്ദിക്കുകയും ചെയ്തുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പാസ്സാക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ നിർത്തുന്നു. നന്ദി

ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജൻ: സർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച

ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകൾ ചർച്ചയ്ക്കെടുക്കുമ്പോൾ ഇന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യ പ്ലാന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അടിയന്തര പ്രമേയം കൊണ്ടുവരികയുണ്ടായി. പക്ഷെ അതുസംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ, അവർ ഈ സഭയിലുമില്ല. ഞാൻ ആ നിയോജകമണ്ഡലത്തെ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്ന നിയമസഭാംഗമാണ്. കഴിഞ്ഞ 3-ാം തീയതി മുതൽ ഇന്നലെവരെ ഈ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ നടക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളെ നേരിടുകണ്ട് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ആളാണ് ഞാൻ. മുഖ്യമന്ത്രിയെ ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ പ്രത്യേകം നന്ദിയോടുകൂടി ഓർക്കുകയാണ്. ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യ സംസ്കരണ പ്ലാന്റിലേക്ക് പ്ലാസ്റ്റിക് കൊണ്ടുവരരുത് എന്നുള്ളത് കഴിഞ്ഞ കുറെ വർഷങ്ങളായി ഞങ്ങളുടെ നിരന്തരമായിട്ടുള്ള ആവശ്യമായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി തന്നെ നേരിട്ട്

ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് പ്ലാസ്റ്റിക് ഒഴിവാക്കാൻ എടുത്ത തീരുമാനത്തിൽ കുന്നത്തുനാട് നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ മുഴുവൻ ആളുകൾക്കുംവേണ്ടി ഞാൻ ഈ സഭയിൽ അദ്ദേഹത്തെ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. ഇതിലെ വസ്തുതകൾ പ്രതിപക്ഷം മനസ്സിലാക്കണം. ഇപ്പോൾ ഘോരഘോരം പ്രസംഗിച്ച പ്രതിപക്ഷ നേതാവടക്കം എത്രപേർ പ്രതിപക്ഷത്തുനിന്ന് ഈ ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യ പ്ലാന്റ് സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് മനസ്സിലാക്കണം. കഴിഞ്ഞ പന്ത്രണ്ട് വർഷമായി അതായത്, 2010 മുതൽ 2015 വരെയും അതിനുശേഷം 2015 മുതൽ 2020 വരെയും കൊച്ചിൻ കോർപ്പറേഷൻ ഭരിച്ചത് കോൺഗ്രസിന്റെ രണ്ട് മേയർമാരാണ്. ആ രണ്ട് കാലഘട്ടങ്ങളിലും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള നടപടി ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യ കേന്ദ്രത്തിനുവേണ്ടി ഇവർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ; അതിനു പകരം ഇവർ എന്താണ് ചെയ്തത്; ശ്രീ. ടോണി ചമ്മണിയുടെ കാലഘട്ടത്തിൽ നെൽകൃഷി നടത്തുകയാണ് ചെയ്തത്. നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കണം, ഇത്രയും കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു മാലിന്യ പ്ലാന്റുണ്ടാക്കുമ്പോൾ.... ഈ മാലിന്യ പ്ലാന്റ് കൊണ്ടുവരുന്നത് എൽ.ഡി.എഫ്.-ന്റെ മേയറായിരുന്ന ശ്രീമതി മേഴ്സി വിലുംസിന്റെ കാലഘട്ടത്തിലായിരുന്നു. അന്നത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട

മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. അച്യുതാനന്ദനാണ് ആറ് മാസത്തിനുള്ളിൽ പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കണമെന്ന് ഹൈക്കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശം ഉണ്ടായതിനെത്തുടർന്ന് യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ആ പ്ലാന്റിന്റെ പണി പൂർത്തീകരിച്ചത്. പക്ഷെ അങ്ങനെ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ ആ പ്ലാന്റിൽ പിന്നീട് ധാരാളം സാങ്കേതിക തകരാറുകൾ വരികയും അത് നിലച്ചുപോകുകയുമാണ് ചെയ്തത്. പക്ഷെ പിന്നീട് വന്ന യു.ഡി.എഫ്-ന്റെ മേയർമാർ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പദ്ധതികൾ വച്ചുകൊണ്ട് ഒരു പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ജനകീയാസൂത്രണം വഴി കോടി കണക്കിന് രൂപയുടെ പദ്ധതിയൊക്കെ നടപ്പിലാക്കുന്ന സമയമായിരുന്നു. പക്ഷെ ഒരു പദ്ധതി പോലും നടപ്പാക്കാൻ അവർക്ക് കഴിഞ്ഞില്ല. കഴിഞ്ഞദിവസം രണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ എറണാകുളം ജില്ലയിൽ ഒരു മീറ്റിംഗ് നടത്തുകയുണ്ടായി. ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവടക്കമുള്ള ജില്ലയിലെ മുഴുവൻ എം.എൽ.എ.മാരും എല്ലാ മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലെയും ചെയർമാൻമാരുമുൾപ്പെടെ ആ മീറ്റിംഗിൽ പങ്കെടുക്കുകയുണ്ടായി. കഴിഞ്ഞ 9 ദിവസങ്ങളായി നഗരസഭയിൽ കെട്ടിക്കിടക്കുന്ന മാലിന്യങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യാൻ ഞങ്ങൾ ഐക്യബ്ലോക്ക് തീരുമാനമെടുത്തു. പക്ഷെ അടുത്തദിവസം അവിടുത്തെ ജില്ലാ യൂത്ത്

കോൺഗ്രസ് കമ്മിറ്റിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കൊച്ചിൻ കോർപ്പറേഷൻ സമരവുമായി മുന്നോട്ട് പോയി. അവിടെയൊരു തീരുമാനമെടുത്തു; അതിനെതിരെ ഇന്ന് യൂത്ത് കോൺഗ്രസ്സുകാർ കൊച്ചിൻ കോർപ്പറേഷനിലെ മാലിന്യം നീക്കം ചെയ്യണമെന്ന് പറഞ്ഞ് സമരം നടത്തി. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ പുത്തൻകുരിശ് പഞ്ചായത്ത് ഭരിക്കുന്നത് എൽ.ഡി.എഫ്. ആണ്. അവിടെ ഇന്ന് യൂത്ത് കോൺഗ്രസ്സിന്റെ മണ്ഡലം കമ്മിറ്റി ഈ മാലിന്യം കൊണ്ടുവരരുതെന്ന് പറഞ്ഞ് പഞ്ചായത്തിനെതിരെ സമരം നടത്തുകയാണ്. ഇവർക്ക് ഇരുട്ടത്താപ്പ് നയങ്ങളാണ്. ഒരു രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടിക്ക് എന്തെങ്കിലുമൊരു നിലപാട് വേണ്ടേ? ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ഘോരഘോരം ഇതിനെതിരെ പ്രസംഗിക്കുമ്പോൾ അദ്ദേഹത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള പാർട്ടിയിലെ യൂത്ത് കോൺഗ്രസ്സുകാരെപ്പോലും അദ്ദേഹത്തിന് നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിലായി ബഹുമാന്യരായ രണ്ട് വകുപ്പുമന്ത്രിമാരും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാരും പഞ്ചായത്ത് മെമ്പർമാരും ഞങ്ങളെപ്പോലെയുള്ള നിരവധിയാളുകളും ഫീൽഡിൽ നിൽക്കുകയാണ്. അവരുടെ മനോവീര്യം തകർക്കുന്ന തരത്തിലാണ് മാധ്യമങ്ങൾ അവരുടെ

പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. മാധ്യമങ്ങൾ എന്താണ് കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിലൊക്കെ പ്രചരിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്? ഇതിൽ നമുക്ക് ഒരമിച്ച് നിന്നുകൊണ്ട്, ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യപ്പാന്റിൽ അടിയന്തരമായി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ട നിലപാടുണ്ട്. അതാണ് ഇതിൽ ഏറ്റവും പോസിറ്റീവായി നാം കാണേണ്ടത്. ആ തലത്തിലേയ്ക്കാണ് സർക്കാർ ഇപ്പോൾ മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. അവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഫയർ ഓഫീസർമാർ, സിവിൽ ഡിഫൻസിലുള്ള ആളുകൾ, നിരവധി സന്നദ്ധപ്രവർത്തകർ, പൊതുപ്രവർത്തകർ, ഇവരെയെല്ലാം മാറ്റി നിർത്തി വിമർശിച്ചുകൊണ്ട്....., എ.സി. റൂമിലിരുന്ന് വിമർശിക്കാൻ വളരെയെളുപ്പമാണ്. മിനിഞ്ഞാന്ന് രാത്രി ഞാൻ അവിടെനിന്നും പുറപ്പെടുമ്പോൾ രാത്രി 12 മണിയായി. അവിടെയുള്ള നിരവധിയാളുകൾക്ക് പ്രശ്നമുണ്ട്; ഇല്ലെന്നൊന്നും പറയുന്നില്ല. പക്ഷെ ആ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ സർക്കാർ മുന്നോട്ട് വരുമ്പോൾ അതിനെയെല്ലാം അഭിനന്ദിക്കുന്നതിനുപകരം നിശിതമായി വിമർശിക്കുന്നൊരു സമീപനമാണ് ഇപ്പോൾ പ്രതിപക്ഷം കൈക്കൊള്ളുന്നത്.



ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: സർ, കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിലുണ്ടായ

പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് സഭ ചർച്ച ചെയ്തിരുന്നു. അവിടെ സിവിൽ ഡിഫൻസ് ടീമിന്റെ നിതാന്തജാഗ്രതയോടുകൂടിയ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്നുണ്ട്, അങ്ങയുടെ മണ്ഡലംകൂടിയാണ്. സിവിൽ ഡിഫൻസെന്ന് പറഞ്ഞാൽ സ്വയം സജ്ജരായി നമ്മുടെ നാടിന്റെ ദുരന്തമുഖങ്ങളിലെത്തുന്നവരും നിഷ്കാമകർമ്മം ചെയ്യുന്നവരുമാണ്. മറ്റ് ആരോപണങ്ങൾ ഉയർന്നുവരുമ്പോൾ ഈ സിവിൽ ഡിഫൻസിലുള്ള ആളുകളുടെ മനോവീര്യംകൂടി നഷ്ടപ്പെടുകയാണ്. 2018-ൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞപ്പോൾ സ്വയം സജ്ജരായി വന്നുവരാണിവർ. യാതൊരു തരത്തിലുള്ള ആനുകൂല്യമോ വേതനമോ ഇവർ കൈപ്പറ്റുന്നില്ല. അവർക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ നടപ്പാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ളൊരു ഇടപെടൽ അങ്ങയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകുമോയെന്നത് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജിൻ: സർ, തീർച്ചയായും, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്ന വിഷയമാണ്. നിസ്വാർത്ഥ സേവനം നടത്തുന്നതിനായി 2018-ൽ ഇത്തരമൊരു സേനയെ രൂപീകരിക്കുകയും ഏകദേശം 50- ഓളം വരുന്ന സിവിൽ ഡിഫൻസ്

വോളന്റിയേഴ്സ് ഇന്ന് ബ്രഹ്മപുരത്ത് രാവ്യം പകലുമില്ലാതെ പണിയെടുക്കുകയുമാണ്. അവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഈ സഭയുടെ പേരിൽ ഞാൻ പ്രത്യേകം നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അവർക്ക് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൊടുക്കുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇടപെട്ട് അതിലൊരു തീരുമാനം ഉണ്ടാകണമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ബ്രഹ്മപുരത്തെ പ്രശ്നത്തിന് ശാശ്വത പരിഹാരവുമായി സർക്കാർ മുന്നോട്ട് പോകുകയാണ്. ഞാൻ ഈയവസരത്തിൽ സർക്കാരിനെ പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. 2023-24 -ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ എന്റെ സർക്കാർ ആരോഗ്യരംഗത്ത് നിരവധിയായ പദ്ധതികളാണ് മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്നത്. ആരംഗം ശ്രദ്ധിക്കാതെപോയ ന്യൂട്രാസ്യൂട്ടിക്കൽസ് എന്ന പ്രോജക്ടിന് ഏകദേശം 5 കോടി രൂപ മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. നല്ല ഭക്ഷണം നല്ല ഔഷധമായിരുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ നിന്ന് ഇന്ന് ഭക്ഷണക്രമങ്ങളൊക്കെ മാറി. ഇന്നത്തെ ഭക്ഷണക്രമങ്ങളിൽനിന്നും നമ്മൾ വിചാരിക്കുന്ന പോഷകാഹാരങ്ങൾ കിട്ടുന്നില്ല. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇന്ന് ആഗോള വിപണിയിൽത്തന്നെ ഏകദേശം 100 ബില്യൺ യു.എസ്. ഡോളറിന്റെ

(82,000 കോടി രൂപ) വിപണിയാണ് മുന്നോട്ട് വയ്ക്കുന്നത്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽത്തന്നെ ഈ പദ്ധതി സിന്റേറ്റ് എന്ന വലിയ ഗ്രൂപ്പ് ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് 6 കോടി രൂപയാണ് ഇൻവെസ്റ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. അവർ അടുത്ത 10 വർഷത്തേക്ക് 100 കോടി രൂപയുടെ വിപണിയാണ് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. തീർച്ചയായും നമുക്കാവശ്യമുള്ള പോഷകാഹാരങ്ങൾ ക്യാപ്സൂൾ രൂപത്തിലാക്കി മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഈ പദ്ധതി. നമ്മുടെ സർക്കാർ 5 കോടി രൂപയാണ് ഇതിനുവേണ്ടി മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുന്നത്. അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ സർക്കാർ കാണിക്കുന്ന ഇടപെടലുകളെ ഈയവസരത്തിൽ ഞാൻ പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. നിരവധി പദ്ധതികളാണ് ആരോഗ്യക്ഷേമത്തിനായി നമ്മുടെ സർക്കാർ മുന്നോട്ട് വയ്ക്കുന്നത്, പ്രത്യേകിച്ച് അനീമിയ മുക്ത കേരളത്തിനായി 'വിവ (വിളർച്ചയിൽനിന്ന് വളർച്ചയിലേക്ക്) കേരളം' എന്നൊരു പദ്ധതി മുന്നോട്ട് വയ്ക്കുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിലെ സ്ത്രീകളുടെ ആരോഗ്യം സംബന്ധിച്ച സുപ്രധാനമായൊരു തീരുമാനമാണ്. ഏകദേശം 18 നും 59 നും വയസ്സിനിടയിലുള്ള സ്ത്രീകളുടെ ആരോഗ്യരക്ഷയാണ് ഇതുവഴി ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് എനിക്കൊരു അഭ്യർത്ഥനയുള്ളത് ഇന്ന് പ്രസവാനന്തര

കാലത്ത് സ്ത്രീകൾ ഏറ്റവും കൂടുതൽ അനുഭവിക്കുന്നതായ പ്രശ്നമാണ് പോസ്റ്റ് പാർട്ടം ഡിപ്രഷൻ. ഞാൻ കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ ഇതിന്റെയൊരു സർവ്വേ ഗൂഗിളിൽ പരിശോധിച്ചിരുന്നു. വളരെ കുറച്ചാളുകൾ മാത്രമേ ഇതിനെക്കുറിച്ചൊരു സ്റ്റഡി/സർവ്വേ നടത്തിയിട്ടുള്ളൂ. നിരവധി സ്ത്രീകൾ പ്രസവത്തിനുശേഷം മാനസികമായ പ്രശ്നങ്ങൾ അഭിമുഖീകരിക്കുന്നു. കൊല്ലം ജില്ലയിലെ 23 വയസ്സുള്ള ഒരു സ്ത്രീ അവരുടെ കുഞ്ഞിനെ പ്രസവിച്ചയുടൻതന്നെ കൊലപ്പെടുത്തിയ സംഭവം നമുക്കു കാർക്കാം. കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ 29 വയസ്സുള്ള ഒരു സ്ത്രീ, അവരുടെ കുഞ്ഞിനെ ജനിച്ചയുടനെതന്നെ കൊന്നു. ഇതെല്ലാം മാനസികാരോഗ്യമായിട്ടുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ കൊണ്ടാണെന്ന് പിന്നീട് തെളിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇത് പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പ്രചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നമുക്ക് നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. നിലവിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പും കുടുംബശ്രീയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പ്രവർത്തനമാണ് നടക്കുന്നത്. അതുകൂടാതെ ആരോഗ്യവകുപ്പുതന്നെ മുൻകൈയെടുത്തുകൊണ്ട് ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. കേരളത്തിലെ നിരവധി സ്ത്രീകളെ ബാധിക്കുന്ന വിഷയമാണിത്. വളരെ ചെറുപ്പത്തിൽത്തന്നെ ഇതിന്റെ

പ്രശ്നങ്ങളെ പൊതുസമൂഹത്തിന്, പ്രത്യേകിച്ച് കല്യാണം കഴിഞ്ഞ് വീടുകളിൽ ചെല്ലുമ്പോൾ അവിടെയുള്ള ആളുകളെ അല്ലെങ്കിൽ ഭർത്താക്കന്മാരെ ബോധവൽക്കരിക്കേണ്ട ആവശ്യം നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. അത് തീർച്ചയായും പരിഹരിക്കണം.

എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ വടവോട് സാമൂഹ്യാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ ഒരു ഡോക്ടറുടെയും ഒന്നരണ്ട് സ്റ്റാഫുകളുടെയും ഷോർട്ടേജുണ്ട്. ഇതിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇടപെടണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ബ്രഹ്മപുരവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നവർ അവരാണ്. എറണാകുളം ഡി.എം.ഒ.-യെയും വടവോട് ഹോസ്പിറ്റലിലെ ഡോക്ടറേയും അവിടുത്തെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരേയും പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കാൻകൂടി ഈയവസരം വിനിയോഗിക്കുകയാണ്. ഇത്രയും പറഞ്ഞുകൊണ്ടും ആരോഗ്യവകുപ്പ് മുന്നോട്ട് വയ്ക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ സ്വാഗതം ചെയ്തുകൊണ്ടും പിന്തുണച്ചുകൊണ്ടും ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, 2023-24 സാമ്പത്തിക

വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റിൽ 2828.33 കോടി രൂപയാണ് ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുന്നത്.

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി കൂടിയിട്ട് ഇതുപോര കുറച്ചുകൂടി പണം വേണമെന്ന ആവശ്യവും അംഗീകരിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നത്. സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിൽ പുതിയ ആശയങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിക്കാൻ കാരണം..., ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം, കഴിഞ്ഞ 7 വർഷങ്ങളായി കേരള ചരിത്രത്തിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഏറ്റവും വലിയ വളർച്ചയാണ് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. മുൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഇപ്പോഴത്തെ മന്ത്രിയും വളരെ സജീവമായി, എന്റെയൊരു സഹോദരിയെപ്പോലെ ഞാൻ സ്നേഹിക്കുന്ന ഇപ്പോഴത്തെ മന്ത്രി, ആ ഒരു ആത്മാർത്ഥമായ പ്രവർത്തനം അവരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ട്. പക്ഷെ അതിനെയൊക്കെ നിറം മങ്ങിക്കാനുള്ള സാമൂഹ്യമായൊരു ശ്രമം ഇവിടെ നടക്കുന്നു. അത് ചില മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ നടത്തുന്നൊരു പ്രചരണത്തിന്റെ ഭാഗമാണെന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. ഇതെല്ലാം മറികടക്കാൻ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി സർക്കാരിന് കഴിയും. പലപ്പോഴും ഞാൻ ഓരോ കാര്യങ്ങൾ പറയുമ്പോഴും ചിലർ പറയും ഇയാൾ സർക്കാരിനെതിരെ പ്രസംഗിച്ചതാണെന്ന്. അങ്ങനെയൊരു സംഭവമേയില്ല.

ഞാൻ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയുടെ സ്ഥാനാർത്ഥിയായി മൽസരിച്ച്, പാർട്ടി പ്രവർത്തകരുടെ/ഇടതുപക്ഷ മുന്നണി പ്രവർത്തകരുടെ പിന്തുണയോടെ ജയിച്ച് വന്ന ഒരു എം.എൽ.എ.-യാണ്. ഞാൻ അങ്ങനെ മാറിപറയുകയില്ല; ചില സത്യങ്ങൾ പറയും; അത് ഗവൺമെന്റിനെതിരെയൊന്നെന്ന് ആരും തെറ്റിദ്ധരിക്കരുത്, ഞാൻ നിലവിലുള്ള തെറ്റായ വ്യവസ്ഥിതിക്കെതിരെയെന്ന് പറയുന്നത്. ഞാൻ സർക്കാർ വ്യവസ്ഥിതികൾക്കെതിരെ പലപ്പോഴും സംസാരിക്കാറുണ്ട്. അതൊരിക്കലും ആരും തെറ്റിദ്ധരിക്കരുത്, അത് രാഷ്ട്രീയമല്ല, അത് സർക്കാരിനെതിരെയല്ല, പ്രതിപക്ഷത്തിനെതിരെയല്ല, ഞാൻ പറയുന്നത് നമ്മുടെ വ്യവസ്ഥിതികൾ മാറേണ്ട കാലം കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഏത് സൂചികയെടുത്ത് പരിശോധിച്ചാലും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം വളരെ മുന്നിലാണ്. ഇത് ഉപകാരവുമാണ്, ഉപദ്രവുമാണ്. ഈ സൂചിക ഉയർന്ന് നിൽക്കുന്നത് നമുക്ക് അഭിമാനകരമാണ്. പക്ഷെ, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് പറയുന്നത്, മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഉയർന്നതുകൊണ്ട് കേരളത്തിന് സഹായം ചെയ്യേണ്ട എന്നൊരു നിലപാടെടുക്കുമ്പോൾ കേന്ദ്ര സഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വളരെ

സുതാര്യവും നൃതനവുമായ പദ്ധതികൾ കൊണ്ടുവരുന്നതിനെപ്പറ്റി നമ്മൾ ആലോചിക്കുകയും അത്തരം പദ്ധതികൾ തയ്യാറാക്കി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനെയും മറ്റ് ഏജൻസികളെയും ഏല്പിച്ച് വലിയ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാനും ഇനിയും നാം ബഹുദൂരം സഞ്ചരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. നമ്മുടെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ നവീകരണത്തിന് സർക്കാർ വളരെ മുൻതൂക്കം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതിനെ പിന്തുടർന്ന് ഞാൻ എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ 8 പി.എച്ച്.സി. -കളിൽ 7 എണ്ണവും നവീകരിച്ചു. എട്ടാമത്തേതിന് 1.99 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. ഈ അടുത്തദിവസങ്ങളിൽ മൂന്ന് കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് നിർമ്മിച്ച ആയുർവേദ ആശുപത്രി, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. മൂന്ന് ആഴ്ചമുൻപ് 1.75 കോടി രൂപയ്ക്ക് ഒരു പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രം നിർമ്മിച്ചത് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. അതിൽ വേറൊരു ഫണ്ടുമില്ല, എം.എൽ.എ. ഫണ്ട് മാത്രം ഉപയോഗിച്ച് മനോഹരമായ രീതിയിലാണ് അത് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഈയടുത്തകാലത്ത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി വളരെ നല്ലൊരു കാര്യം പറഞ്ഞു, അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഒരു പ്രസ്താവനയുണ്ട് സർക്കാർ ജീവനക്കാരോട് മുഖ്യമന്ത്രി- "കൈക്കൂലി വാങ്ങി ജീവിക്കാമെന്നും



താൻ ഇരിക്കുന്ന കസേരയടക്കം തന്റെ അധികാര പരിധിയിലുള്ളതെല്ലാം തന്റെ അവകാശമാണെന്നുള്ള നിലയിൽ ജനങ്ങളെ ദ്രോഹിക്കുന്ന ഒരാളെയും വെച്ചുപൊറ്റിപ്പിക്കില്ല” ഇങ്ങനെയാണ് പറഞ്ഞതെന്ന് നാം ഓർക്കണം. അങ്ങനെ പറഞ്ഞ സന്ദർഭത്തിലും സംഭവിച്ച ഒരു കാര്യം ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഞാൻ രണ്ട് കോടി രൂപയ്ക്കടുത്ത് എം.എൽ.എ. ഫണ്ടിൽനിന്നും ഒരു പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിനായി അനുവദിച്ചു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി വിഭാഗം കെട്ടിടത്തിന്റെ ഡിസൈൻ വരയ്ക്കുകയും ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഞാൻ അവിടെയുള്ള ഡോക്ടർമാരോട് സംസാരിക്കുകയും പ്ലാൻ ഡി.എം.ഒ.യും ഡി.എച്ച്.എസ്.-ഉം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയടക്കം അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽനിന്നും ഫയൽ ധനകാര്യ വകുപ്പിലേയ്ക്ക് പോകുകയും പണം ചെലവഴിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി ലഭ്യമാകുകയും ചെയ്തു. പദ്ധതി ടെണ്ടർ ചെയ്യാൻ പോകുന്നതിനുമുമ്പ് ഡി.എച്ച്.എസ്-ൽനിന്നും ഒരു ഡോക്ടർ, ദുർഭാഗ്യവശാൽ അവരുടെ പേര് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടേതുതന്നെയാണ്, അതുകൊണ്ട് പേര് ഞാൻ എടുത്തുപറയേണ്ടതില്ലല്ലോ, അല്ലാതെതന്നെ മനസിലാകുമല്ലോ,

ആ ഫയലിൽ കുറിപ്പെടുത്തുകയാണ്. പ്ലാൻ വരച്ച എഞ്ചിനീയർ X-ray Room, Doctor's waiting Room, Nurse's waiting Room എന്നെല്ലാം പ്ലാനിൽ അടയാളപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ പറഞ്ഞ ഡോക്ടർ ഫയലിലെ കുറിപ്പിൽ ചോദിച്ചിരിക്കുന്നത്, നിലവിലുള്ള കെട്ടിടങ്ങൾ എന്തിന് ഉപയോഗിക്കാം, മോർച്ചറിയാക്കാം- എന്നാണ്. പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ മോർച്ചറിയുണ്ടോ? കെട്ടിടം വളരെ പഴക്കമുള്ളതാണ്, എന്റെ അച്ഛൻ എം.എൽ.എ. സ്ഥാനം വഹിച്ച കാലത്ത് നിർമ്മിച്ചതാണ്. എന്നാൽ ഇപ്പോഴത് ഉപയോഗശൂന്യമായി. മോർച്ചറിയായി ഉപയോഗിക്കാൻ സാധ്യവുമല്ല, കാരണം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലേ മോർച്ചറി സംവിധാനമുള്ളൂ. പഴയ കെട്ടിടമെല്ലാം പൊളിച്ച് നിർമ്മിതിക്കാവശ്യമായ ഭൂമി ശരിയാക്കിയെടുത്തത് പഞ്ചായത്താണ്. എല്ലാം റെഡിയായപ്പോൾ ബന്ധപ്പെട്ടവർ ഇത്തരം ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കുകയാണ്, ഇതൊന്നും ഞാൻ വെറുതെ പറയുന്നതല്ല, വിവരാവകാശംവച്ച് ഞാൻ എടുപ്പിച്ചതാണ്. ആ ഡോക്ടർ സ്വന്തം കൈപ്പടയിലാണ് ഇതിൽ എഴുതിയിരിക്കുന്നത്. X-ray Room വേണമെന്ന് ഞാൻ നിഷ്കർച്ചിച്ചിട്ടുണ്ടായിരുന്നു, അത് ചുടുകട്ടകൊണ്ട് നിർമ്മിക്കണം, ഹോളോബ്രിക്ലോ, സിമന്റ് കട്ടയോ ഉപയോഗിച്ച്

നിർമ്മിക്കാൻ പാടില്ല. എന്തിനാണ് X-ray Room വേണമെന്ന് പറഞ്ഞത്; അതിനായി അവിടെ ഓർത്തോ വിഭാഗം ഡോക്ടർ ഉണ്ടായെന്നാണോ നോക്കേണ്ടത്? നമ്മൾ ക്ഷയരോഗം നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. ചെസ്റ്റ് ഇൻഫക്ഷൻ ഇപ്പോൾ വ്യാപകമാണ്. കൊറോണ രോഗത്തിനുശേഷം എനിക്കടക്കം ന്യൂമോണിയ വന്ന് വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടി. ന്യൂമോണിയയുണ്ടോ ചെസ്റ്റിനകത്ത് ടി.ബി.യുടെ സാന്നിധ്യമുണ്ടോ എന്നൊക്കെ അറിയാനായി നെഞ്ചിന്റെ ഒരു X-ray എടുക്കണമെങ്കിൽ അതിനുള്ള സംവിധാനം ആവശ്യമാണ്. ഇതെല്ലാം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് തരണമെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല, എം.എൽ.എ.യ്ക്ക് അതിനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കാം, ഗ്രാമ-ബ്ലോക്ക്-ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളടക്കം ആരെങ്കിലും അതിനുള്ള സംവിധാനം ചെയ്യും. ചിലപ്പോൾ പഞ്ചായത്തുതന്നെ ശമ്പളം നൽകിക്കൊണ്ട് X-ray ടെക്നീഷ്യനെ നിയമിക്കും. ഇത്തരം വിഷയങ്ങളൊന്നും മേൽപ്പറഞ്ഞ ഡോക്ടർ അറിയേണ്ട കാര്യമില്ല. ടെണ്ടർ നടപടികളിലേയ്ക്ക് പോകുന്ന ഘട്ടത്തിലാണ് ഡോക്ടർ ഈ ഫയൽ പിടിച്ചുവെച്ചിരിക്കുന്നത്. ഞാൻതന്നെ അവരോട് ഇക്കാര്യം സംസാരിച്ചിരുന്നു, ഇതെല്ലാം ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ

വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരികയും മന്ത്രി ഇടപെടുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ഞാൻ വിവരാവകാശ നിയമപ്രകാരം ഫയലിന്റെ സ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ വാങ്ങിവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഭരണകക്ഷിയിൽപ്പെട്ട ഒരു എം.എൽ.എ.യായ എനിക്ക് വിവരാവകാശം വഴി വാങ്ങിവയ്ക്കേണ്ടി വന്നിരിക്കുകയാണ്. ഞാൻ സിസ്റ്റത്തിന് എതിരെയൊന്ന് പ്രസംഗിക്കുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞുവല്ലോ, അത് ശരിയല്ലേ? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിലേയ്ക്ക് മറ്റൊരു കാര്യം കൊണ്ടുവരികയാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ഒരു ഉപദേശക സമിതിയുണ്ട്. ഈയടുത്തകാലത്ത് എന്റെ നാട്ടിലെ കഴപ്പക്കാരനായ ഒരു കക്ഷിക്ക് നാട്ടിൽ സ്വീകരണം കൊടുക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരത്തെ ഒരു രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടിയുടെ പ്രതിനിധിയായി അദ്ദേഹം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഉപദേശക സമിതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. രോഗികളെ കൊണ്ടുവന്ന് ഡോക്ടറെ കാണിക്കുന്നതിനും മുൻഗണന മറികടന്ന് അനധികൃതമായി സ്കാനിംഗ് നടത്തുന്നതിനും സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുക്കുന്ന ഈ മഹാൻ ഒരു സ്വീകരണം കൊടുക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഉപദേശക സമിതി വിളിച്ചുചേർക്കാറില്ലെന്ന് ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട്

പരാതിപറഞ്ഞപ്പോൾ മൂന്ന് മാസം മുമ്പ് വിളിച്ചുവെന്നാണ് പറഞ്ഞതെങ്കിലും എന്റെ പാർട്ടി പ്രതിനിധിയെ യോഗത്തിലേയ്ക്ക് വിളിച്ചിട്ടില്ല, എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിലെ പ്രസ്തുത സമിതിയുടെ യോഗത്തിലേയ്ക്കും ഞങ്ങളുടെ പ്രതിനിധിയെ വിളിക്കാറില്ല. പ്രതിനിധികളെന്ന പേരിൽ ഡോക്ടർമാരെ ഭീഷണിപ്പെടുത്തുകയും അവരെക്കൊണ്ട് കാര്യങ്ങൾ സാധിച്ച് മറ്റുള്ളവരിൽനിന്ന് പണം വാങ്ങുകയും ചെയ്യുന്ന ഇത്തരം ആളുകളെ ആശുപത്രികളിൽനിന്നും ഓടിച്ചുവിടണം. പിന്നെ സെക്യൂരിറ്റിക്കാരെക്കുറിച്ചാണെങ്കിൽ, കണ്ണാശുപത്രിയിൽ പോയാൽ എം.എൽ.എ. ആയാലുംശരി അടിക്കും. പഞ്ചായത്ത് മെമ്പറുടെ കാര്യമാണെങ്കിൽ പറയേണ്ട! ജനപ്രതിനിധികളാണെങ്കിലും അവർ തല്ലും. ഇത്തരം കുറേ സെക്യൂരിറ്റിക്കാരുണ്ട്, ഇവരെ ആദ്യം മര്യാദ പരിശീലിപ്പിക്കണം. മാന്യമായും പൊള്ളെയും പെരുമാറാൻ പഠിപ്പിക്കണം.

ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ നാട്ടിൽ കാണുന്ന ഒരു പ്രക്രിയയുണ്ട്, എന്താണത്?

ഡോക്ടർമാരെ തല്ലുകയാണ്. രോഗിയുടെ കൂട്ടിരുപ്പുകാരും നട്ടുകാരുമൊക്കെ ഡോക്ടർമാരെ തല്ലുകയാണ്, അതൊന്നും ഒരു നല്ലകാര്യമാണെന്ന് ഞാൻ

ഒരിക്കലും പറയില്ല. പക്ഷേ ചിലർക്ക് കൊളോളണ്ടതാണെന്ന് ഞാൻ പറയും, കാരണം എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ വിധവയായ ഒരു സ്ത്രീ, അവർക്ക് 48 വയസ്സുണ്ട്, അവരുടെ പേര് ഞാൻ ഇവിടെ വായിക്കുന്നില്ല. മുളളൂർ നിരപ്പ് എന്ന സ്ഥലത്താണ് താമസിക്കുന്നത്. ഞാൻ ഈ പറയുന്ന കാര്യം ഇവിടെയിരിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരുടേക്ക് എല്ലാവരും ശ്രദ്ധിക്കണം. കഴിഞ്ഞ ഡിസംബറിൽ പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ സ്ത്രീ ഒരു സർജറിക്ക് വിധേയയായി. സർജറി ചെയ്തതിനുശേഷം വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ വേണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് അവരെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്ക് അയയ്ക്കുകയാണ്. 2022 ഡിസംബർ മാസം 17-ാം തീയതി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽവെച്ച് അവർക്ക് ഒരു സർജറികൂടി ചെയ്തു. ആ സർജറിയുടെ ഫലം ഞാൻ ഇവിടെ കാണിക്കുകയാണ്, ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഞാൻ ഈ വീഡിയോ ടേബിളിൽ വയ്ക്കാം. (ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം തന്റെ മൊബൈൽ ഉയർത്തി മുറിവിന്റെ ദൃശ്യം കാണിച്ചു.) ആ സഹോദരിയുടെ വയറ് ചക്കവെട്ടിപ്പൊളിച്ചതുപോലെയോ, ഒരു അലമാര തുറന്നിട്ടിരിക്കുന്നതുപോലെയോ വെട്ടി വെച്ചിരിക്കുകയാണ്, Still now,

ഇപ്പോഴും അങ്ങനെയൊന്നുമില്ല, ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്ത മുറിവ് ഇതുവരെ സ്റ്റിച്ച് ചെയ്തിട്ടില്ല. അത് എന്തുകൊണ്ടാണ്? ഞാൻ ഡോക്ടറല്ല, ഞാൻ സയൻസ് പഠിച്ചിട്ടുമില്ല, ഞാൻ അത്രയും വലിയ കാര്യങ്ങളൊന്നും അറിയുന്ന ആളല്ല. പക്ഷേ, ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടനയ്ക്കും ഡോക്ടർക്കും ഇതുസംബന്ധിച്ച് നാളെ ഒരു ന്യായം പറയാൻ കാണാം, എന്നാൽ ഇത് എന്ത് ന്യായമാണെന്ന് ജനപ്രതിനിധികളും മാധ്യമങ്ങളുമെല്ലാം ആലോചിക്കണം. ഇവിടെയുള്ള മാധ്യമങ്ങൾ കാണിച്ചാൽമാത്രമേ നമ്മൾ അതിന്റെ പുറകേ പോകുകയുള്ളൂ? ഞാൻ കാണിക്കാം, (ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം തന്റെ മൊബൈൽ ഉയർത്തി മുറിവിന്റെ വീഡിയോ ദൃശ്യം കാണിച്ചു.) അവർ സ്വന്തമായി വീഡിയോയെടുത്ത് എനിക്ക് അയച്ചതന്ന ദൃശ്യമാണിത്, വെട്ടിപ്പൊളിച്ചുവെട്ടിരിക്കുകയാണ്. എന്നിട്ടും കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. ബസിൽ കയറി ഈ പാവം സ്ത്രീ നിരന്തരമായി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ വരികയാണ്. എന്തിനാണ് ഇങ്ങനെ വെട്ടിപ്പൊളിച്ചുവെട്ടിരിക്കുന്നത്; അത് തയ്യക്കൂടേ; ഇതിന് ഒരു പരിഹാരം വേണ്ടേ? വിഷയം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിനെ നേരിട്ട് വിളിച്ചു. മന്ത്രിയുടെ

പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിയും വിളിച്ചു. ഇവർ രണ്ടുപേരും വിളിച്ചുകൊണ്ടായിരിക്കാം ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ പെരുമാറ്റം വളരെ നല്ലതായിരുന്നു. അദ്ദേഹം രോഗിയെ വിളിച്ചുവരുത്താൻ പറഞ്ഞു. എന്റെ ഓഫീസിൽനിന്നും പ്രസ്തുത കാര്യം വിളിച്ചുപറഞ്ഞ് പുനലൂർ ആശുപത്രിയിൽനിന്നും ഡിസ്ചാർജ്ജ് വാങ്ങിച്ച് ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്ന് അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തു. അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യാൻ കൊണ്ടുവന്നപ്പോൾ അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന ഒരു ഡോക്ടർ, അദ്ദേഹത്തിന്റെ പേര് ഞാൻ വെളിപ്പെടുത്താം, എന്നിക്കുറിച്ച് പേടിയൊന്നുമില്ല. ഏത് സംഘടന എതിർത്താലും എന്ത് പ്രസ്താവന വൈകിട്ട് ഇറക്കിയാലും പ്രശ്നമില്ല, ഐ.എം.എ. ആയാലും കെ.ജി.എം.ഒ.എ ആയാലും കഴുപ്പമില്ല, എനിക്ക് ഒരു പേടിയുമില്ല, അവരൊന്നും എന്നെ ഒന്നും ചെയ്യില്ല. ഞാൻ പറയുന്നത് സത്യമാണ്. അന്ന് ഡ്യൂട്ടിയിലുണ്ടായിരുന്ന ശ്രീകുമാർ എന്ന ഡോക്ടർ ആ സ്ത്രീയെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യില്ല. സർജറിയുടെ ചുമതലയുള്ളത് അദ്ദേഹത്തിനായിരുന്നു. സൂപ്രണ്ട് അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യാൻ പറഞ്ഞപ്പോൾ അദ്ദേഹം മാറിക്കളഞ്ഞു. വീണ്ടും അവരോട് തിരിച്ചുപോകാനാണ് ആർ. സി. ശ്രീകുമാർ എന്ന ആ ഡോക്ടർ പറഞ്ഞത്, അദ്ദേഹം തിരുവനന്തപുരം



മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജനറൽ സർജറി വിഭാഗം തലവനാണെന്നാണ് അറിയുന്നത്, HOD ആണോയെന്ന കാര്യത്തിൽ എനിക്ക് വ്യക്തതയില്ല, ഏതായാലും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് അറിയാമായിരിക്കും. ഞാൻ പറഞ്ഞ പേര് ഇവിടെയിരിക്കുന്ന ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ എല്ലാവരും കേൾക്കണം. പ്രസ്തുത ഡോക്ടർ ആ സ്ത്രീയെ തിരിച്ചയച്ചത് എന്തിനാണ്? ഒരു പാവപ്പെട്ട സ്ത്രീയാണ്, വിധവയാണ്. സ്ത്രീവിമോചനം, സ്ത്രീകൾക്കുവേണ്ടി പൊരുതന്നു, സ്ത്രീകളുടെ ഉന്നമനത്തിനുവേണ്ടി പരിശ്രമിക്കുന്നവർ എന്നൊക്കെ പ്രസംഗിക്കുന്ന നമ്മൾ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾകൂടി മനസ്സിലാക്കണം. ഇതൊന്നും ചർച്ചചെയ്യാൻപോലും ആരുമില്ല. ഒരു ചാനലും ഇതിനെപ്പറ്റിയൊന്നും ചർച്ചചെയ്യില്ല. ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം വന്നതിനാൽ തിരിച്ചയ്ക്കാൻ പറ്റാത്തതുകൊണ്ട് ശ്രീകുമാർ എന്ന ഈ ഡോക്ടർ അവിടെനിന്നും മുങ്ങുകയാണ് ചെയ്തത്. മറ്റൊരു ഗുരുതരമായ കാര്യംകൂടി പറയാനുണ്ട്, ഈ സ്ത്രീ ശ്രീകുമാർ ഡോക്ടറെ വീട്ടിൽപ്പോയി കണ്ടിട്ടുണ്ട്, അവിടെ എന്തുകൊടുത്തു, എന്തുചെയ്തുവെന്ന് ഞാൻ ഇപ്പോൾ വ്യക്തമാക്കുന്നില്ല, അതുസംബന്ധിച്ച് ഒരു വിജിലൻസ് അന്വേഷണം വന്നാൽ ഞാൻ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞുകൊടുക്കാം. ആ സ്ത്രീയുടെ

വയർ ഇപ്പോഴും തുറന്നതന്നെ ഇരിക്കുകയാണ്, പഴുപ്പ് പുറത്തേയ്ക്ക് ഒഴുകുകയാണ്. ഇപ്പോൾ വീണ്ടും ഒരു സർജറിക്ക് ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട് ഏർപ്പാട് ചെയ്തിരുന്നു, അവർ ജീവനംകൊണ്ട് പേടിച്ച് വീട്ടിലേയ്ക്ക് ഓടിയിരിക്കുകയാണ്. ഇതൊക്കെ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് അഭിമാനിക്കത്തക്കതാണോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇതൊന്നും അറിയുന്നില്ലെങ്കിൽ, ഇത്തരം ഡോക്ടർമാരെ ആളുകൾ കയറി ഇടിക്കുന്നതിൽ ഒരുതെറ്റുമില്ല. യഥാർത്ഥത്തിൽ തെറ്റാണ് ചെയ്യുന്നത്, പക്ഷേ, ഇത്തരം ആളുകൾക്ക് ഇടികിട്ടുന്നതിൽ നമുക്ക് കുറ്റം പറയാൻ കഴിയില്ലെന്ന് ഞാൻ ഓർമ്മിപ്പിക്കുകയാണ്. ഇവരൊക്കെ അടി ചോദിച്ചു വാങ്ങിക്കുകയാണ്, അതുകൊണ്ട് കുറ്റം പറയാൻ കഴിയില്ല.

അതുപോലെ കത്രിക കണ്ടില്ലെന്ന വാർത്തയുണ്ടായി, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് അറിയാം, വയറ്റിൽ കത്രിക കൂടങ്ങിയെന്ന കാര്യം അന്വേഷിക്കാൻ കേരള പോലീസിന് സാധിക്കും. കാരണം ഈ കേസിലെ മൂന്ന് ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയതും സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലാണ്. ശസ്ത്രക്രിയയിൽ രണ്ടെണ്ണം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും ഒരെണ്ണം മെഡിക്കൽ കോളേജിലുമാണ് ചെയ്തത്. കത്രിക എന്തായാലും സർക്കാരിന്റേതാണ്. ഏത് കാലത്ത്, ആര്

വയറിനകത്ത് മരണവെച്ചു; മന്ത്രിക്ക് കത്രിക മരണവെക്കാൻ പറ്റുമോ; ഇതിൽ മന്ത്രിക്കും മുൻമന്ത്രിക്കും ഡി.എച്ച്.എസ്.-നും എന്തു കാര്യമാണുള്ളത്? ആ ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്ത ഡോക്ടർ ആരെന്ന് കണ്ടെത്താൻ പോലീസിനെ ഏൽപ്പിക്കണം. രാജീവ്ഗാന്ധി വധം എങ്ങനെയെന്ന് കണ്ടെത്തിയ നാടാണ്, ബെൽറ്റ് ബോംബ് പൊട്ടിച്ചാണ് രാജീവ്ഗാന്ധിയെ കൊന്നത്, അന്ന് ബെൽറ്റ് ബോംബെന്ന് ആദ്യമായി കേൾക്കുകയാണ്. അത് കണ്ടുപിടിച്ച നാടാണ്, നല്ല പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ നമുക്കുണ്ട്, അവരെ കേസ് ഏൽപ്പിച്ച് ഈ ക്രിമിനൽ കുറ്റം ചെയ്തത് ആരാണെന്ന് കണ്ടുപിടിക്കണം. യൂട്രസിന് മുകളിൽ കത്രികവെച്ച് മരണ ക്രിമിനൽ കുറ്റമാണ്. ഇതിൽ പരാമർശിക്കപ്പെട്ട സഹോദരി ബൈക്ക് ഓടിക്കുമ്പോൾ മറിഞ്ഞുവിഴുകിയും കത്രിക ഒടിഞ്ഞ് പുറത്തേയ്ക്ക് തള്ളിവിരികയും ചെയ്തു. വേദന സഹിക്കാതെ വന്നതിനാൽ X-ray എടുത്തപ്പോഴാണ് ഈ സാധനം കണ്ടത്. ഇതൊക്കെ നമ്മൾ മനസിലാക്കണം.

അവയവദാന ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ചും അതുപോലെ പറയാനുണ്ട്.

ഇതിനായി ഗവൺമെന്റിന്റെതന്നെ മൃതസഞ്ജീവനി എന്ന പദ്ധതിയുണ്ടല്ലോ, അതിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നേരിട്ട് ഇടപെടണം. മൃതസഞ്ജീവനി

പദ്ധതിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർ ഒരു വൃക്ക മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിന് 2000 രൂപയും കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിന് 5000 രൂപയും അടച്ച് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം. ഇങ്ങനെ ലഭ്യമായ 2 കോടി രൂപയുണ്ട്. ഈ തുക ട്രഷറിയിൽ അടയ്ക്കണമെന്ന് സർക്കാർ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും അടയ്ക്കുന്നില്ല. ആളുകൾ അവയവം ദാനം ചെയ്യാൻ കഴിയാതെ കാത്തിരിക്കുകയാണ്. വ്യവസ്ഥിതിയുടെ ഊരാക്കുടുക്കിൽപ്പെട്ട് ജനങ്ങൾ മരിക്കുകയാണ്. 'സുബി'യെന്ന കലാകാരി മരിച്ചപ്പോഴും ഇതേ ആരോപണംവന്നു. ആ ആരോപണം ശരിയോ തെറ്റോയെന്ന് എനിക്ക് അറിയില്ല. എന്തായാലും ഈ വിഷയങ്ങൾ നമ്മൾ പരിഹരിക്കണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇക്കാര്യങ്ങളിലെല്ലാം ഇടപെടണം, ഉപദേശക സമിതിക്കാരെ നിയന്ത്രിക്കണം, ഡോക്ടർമാരെയും അതുപോലെ സെക്യൂരിക്കാരെയും പൊള്ളെറ്റാക്കണം. വരുന്നവരെ അടിക്കുന്ന നടപടിയൊന്നും നല്ലകാര്യമല്ല. നമ്മുടേത് ഒരു ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരാണ്, നമുക്കൊരു ജനകീയ മുഖമുണ്ട്. ആ ജനകീയ മുഖത്തിൽ കരിവാരിത്തേക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന ആരേയും നമ്മൾ അംഗീകരിക്കാൻ പാടില്ല, അതിൽ ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഞാൻ നേരത്തേ സൂചിപ്പിച്ച സഹോദരിയുടെ വയറ് ഇന്നി ഒന്ന് ശരിയാക്കിക്കൊടുക്കാൻ മന്ത്രി നേരിട്ട് ഇടപെടുവെന്നതിൽ

എനിക്ക് നന്ദിയുണ്ട്. ഞാൻ പറഞ്ഞ ദിവസംതന്നെ മന്ത്രിയും പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിയും മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് വിളിച്ചു. അതുപോലെതന്നെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് സൂപ്രണ്ടിനോടും എനിക്ക് നന്ദിയുണ്ട്, അദ്ദേഹവും വിഷയത്തിൽ വളരെ ശക്തമായി ഇടപെട്ടിരുന്നു. ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത ഡോക്ടറാണ് കുഴപ്പക്കാരൻ. അതുപോലെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കിഡ്നി മാറ്റിവയ്ക്കാൻ അവസരം കിട്ടാതെ മൂന്നുപേർ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലുണ്ടായിരുന്ന ഡോക്ടർ കോട്ടയത്തേയ്ക്ക് ജീവനംകൊണ്ട് സ്ഥലംമാറിപ്പോയപ്പോൾ അവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കുടി ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് കരൾ മാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടന്നു. അത് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എന്തുകൊണ്ട് നടത്താൻ സാധിച്ചില്ല; ഇവിടെ തൊഴുത്തിൽകുത്താണ് നടക്കുന്നത്. ഈ തൊഴുത്തിൽകുത്തൊക്കെ അവസാനിപ്പിക്കണം. ഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു ജനകീയ മുഖം ഡോക്ടർമാർ അനുകരിച്ചു മതിയാകൂ. അവരുടെ സൗകര്യത്തിന് ചെയ്യുന്ന പരിപാടി വേണ്ട. അവർക്ക് സംഘടനാബലമുണ്ടെങ്കിൽ അത് അവരുടെ കയ്യിൽവെച്ചാൽമതി. നമ്മളെല്ലാപേരും ഒരോ സംഘടനയുടെ നേതാക്കളാണ്. നമുക്കും

യൂണിയനും രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തനവുമൊക്കെയാണ്. നമ്മുടെ അത്രയൊന്നും രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനം അവർക്കില്ല. ആ വേലയും പേടിപ്പിക്കലുമൊന്നുംവേണ്ട. സെക്യൂരിറ്റിക്കാർ മുതൽ ഡോക്ടർമാർവരെ ജനങ്ങളോടും ജനപ്രതിനിധികളോടും മാനുഷമായി പെരുമാറണം. ആരെയും നമ്മൾ ശല്യംചെയ്യുന്നില്ല. അഴിമതി നടത്തരുതെന്നൊന്നും ഞങ്ങൾ പറയുന്നില്ല. നിങ്ങൾ കാശൊക്കെ വാങ്ങിച്ചോളൂ.

ഒരിക്കൽ കിഡ്നി മാറ്റിവയ്ക്കാൻ വന്ന രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ തമ്മിൽ വഴക്കുണ്ടായി അങ്ങനെ കിഡ്നി മാറ്റിവയ്ക്കാൻ സാധിക്കാതെ രോഗി മരിക്കുകയും ചെയ്തു. അതുസംബന്ധിച്ച പത്രവാർത്ത രണ്ടുദിവസമേയുണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. അതുകഴിഞ്ഞ് അതിനെക്കുറിച്ച് ആരും ചിന്തിച്ചിട്ടില്ല. പക്ഷെ ഞാൻ ചിന്തിച്ചു. ഇതിൽ ഒരു ഡോക്ടർ എനിക്കറിയാവുന്ന ഒരു രോഗിയെ വീട്ടിൽ വിളിച്ചുവരുത്തി ഇരുപത്തിയയ്യായിരം രൂപ കൈക്കൂലി വാങ്ങിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവരെയൊക്കെ വച്ച് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണോ? അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ഞാൻ ഈ സഭയിൽ പരസ്യമായി പറയുകയാണ്, നമ്മൾ ഇതിനെതിരെ ശക്തമായ നിലപാടെടുക്കണം. നമ്മുടെ സർക്കാരിനൊരു ജനകീയ മുഖമുണ്ട്,

പാവപ്പെട്ടവന്റെ സർക്കാരാണ് കേരളം ഭരിക്കുന്നത്. ആ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്കുണ്ടാകുന്ന ഇത്തരം ദുരിതങ്ങളിൽനിന്ന് മോചനം നേടണം. അതാണ് ഈ ബഡ്ജറ്റ് ചർച്ചയിൽ നമ്മൾ പറയുന്നത്. ഈ വിഷയത്തിന് രാഷ്ട്രീയമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും അങ്ങനെയുള്ള ആളുകളല്ല.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, അതെ എല്ലാ ഡോക്ടർമാരും അങ്ങനെയല്ല. മൂപ്പത് ശതമാനം മാത്രമേ കുഴപ്പക്കാരായുള്ളൂ. ബാക്കി 70 ശതമാനം പേരും നല്ലവരും അവർ മരുന്നുകൊടുക്കുന്നതിനപ്പുറം വാക്കുകൾകൊണ്ടും സ്നേഹംകൊണ്ടും രോഗം മാറ്റിക്കൊടുക്കുന്ന നല്ല ഹൃദയമുള്ളവരുമാണ്. അത്തരം ആളുകളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണം. അല്ലാത്തവരെ കൈകാര്യം ചെയ്യാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. അതിലൊരു വിട്ടുവീഴ്ചയുമുണ്ടാകാൻ പാടില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞ വാക്കുകൾ ഞാൻ ഒരിക്കൽകൂടി ഓർമ്മപ്പെടുത്തുകയാണ്. അഴിമതി നടത്തിയും തന്നിഷ്ടം കാട്ടിയും സർക്കാർ സേവനത്തിലിരുന്നുകൊണ്ട് ജനങ്ങളെ ദ്രോഹിക്കുന്ന ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥരെയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കില്ലായെന്ന അദ്ദേഹത്തിന്റെ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് നമ്മൾ

മുഖവിലയ്ക്കെടുത്തുകൊണ്ട് ഈ പ്രശ്നത്തെ സമീപിക്കണം. ഇനിയും ഒരുപാട് ആശുപത്രികളൊക്കെ നമ്മൾ നിർമ്മിക്കും, എം.എൽ.എ.-മാർ എല്ലാപേരും അതിനുവേണ്ടി പണം ചെലവഴിക്കണം. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളും സബ്സെന്ററുകളൊക്കെ നവീകരിക്കാൻ സർക്കാരിന് പണംകൊടുത്തുകൊണ്ട് ഇടതുപക്ഷ മുന്നണി മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്ന ആരോഗ്യ രംഗത്തെ വലിയ പരിഷ്കാരങ്ങളും പുരോഗതികളും ഇന്ത്യയ്ക്കും ലോകത്തിനും മുന്നിൽ അഭിമാനിക്കാൻ കഴിയുന്ന വലിയ നേട്ടങ്ങളുണ്ടാക്കാൻ കഴിയും. അതിന് വീഴ്ചവരുത്തുന്ന, ആ പദ്ധതിയുടെ മുഖത്ത് കരിവാരി തേയ്ക്കുന്ന ഇത്തരം ആളുകളെ കോർണർ ചെയ്തുകൊണ്ട് കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകട്ടേയെന്ന് ആശംസിച്ചുകൊണ്ടും സർക്കാരിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അഭിനന്ദനവും പിന്തുണയും നൽകിക്കൊണ്ടും ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഒരിക്കൽക്കൂടി ശക്തമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. എം. വിജിൻ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. 1957-ൽ കേരളത്തിലെ ആദ്യ മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന സഖാവ് ഇ. എം. എസ്. നേതൃത്വം കൊടുത്ത കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് സർക്കാർ തുടക്കമിട്ട പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണ നയത്തിന്റെ തുടർച്ചയാണ് ശ്രീ. പിണറായി



സർക്കാർ ഏറ്റവും സജീവമായി നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടത്തിയ ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ രാജ്യത്തിനും ലോകത്തിനും മാതൃകയാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെക്കുറിച്ച് വാഷിംഗ്ടൺ പോസ്റ്റ് പോലെയുള്ള ലോകോത്തര മാധ്യമങ്ങൾ ലേഖന പരമ്പരകൾപോലും തയ്യാറാക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖല കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ നമുക്കറിയാം. സാമൂഹിക വികസനത്തിൽക്കൂടിയാണ് ആ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചത്. ഇന്ന് ലോകമെമ്പാടും ആരോഗ്യമേഖല വലിയ ഭീക്ഷണികളുടെ കാലഘട്ടത്തിലൂടെയാണ് കടന്നുപോയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഉയർന്നുവരുന്ന രോഗാതുരതയും പുത്തൻ പകർച്ചവ്യാധികളും നിരന്തരമായ ഭീഷണി ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഉയർത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഘട്ടത്തിൽക്കൂടിയാണ് കേരളം ലോകത്തിന് മാതൃകയായി ശക്തമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. നവകേരളം കർമ്മ പദ്ധതിയിലൂൾപ്പെട്ട ആർദ്രം മിഷൻ-I-ന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ വ്യാപകമായി പശ്ചാത്തല സൗകര്യത്തിന്റെ വിപുലീകരണത്തിന് മുൻഗണന നൽകിയാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. എന്നാൽ രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാർ ആർദ്രം II-ന്റെ

ഭാഗമായി സേവനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനാണ് മുൻഗണന നൽകി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ പുരോഗതിക്കൊപ്പം ചികിത്സയ്ക്കും രോഗ പ്രതിരോധത്തിനും വലിയ പ്രാധാന്യമാണ് കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ഇന്ന് നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നിരവധിയായ പദ്ധതികൾ, എല്ലാ പദ്ധതികളെക്കുറിച്ചും വിശദീകരിച്ച് പോകാൻ ഈ സമയം മതിയാകില്ലായെന്ന് എല്ലാപേർക്കുമറിയാം. വിളർച്ച മുക്ത കേരളത്തിനായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതിയാണ് 'വിവ'. 'വിളർച്ചയിൽനിന്ന് വളർച്ചയിലേയ്ക്ക്' എന്ന ഏറെ മാതൃകാപരമായ ഇടപെടൽ, അതായത് സ്ത്രീകളിൽ അനീമിയ കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്ന പദ്ധതി മികച്ച രീതിയിൽത്തന്നെ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആർദ്രം മിഷനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുവരെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിന് ഒരു കുതിച്ചുചാട്ടം നടത്താൻ പിണറായി സർക്കാരിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിലേറ്റവും വലിയ പങ്ക് കിഫ്ബിക്കുണ്ടെന്ന കാര്യം ആർക്കും മറച്ചുവയ്ക്കാൻ പറ്റില്ല. 5884.49 കോടി രൂപയാണ് ആരോഗ്യ

വകുപ്പിന് കിഫ്ബി അനുവദിച്ചു നൽകിയിട്ടുള്ളത്. കേന്ദ്രം എല്ലാമേഖലയിലും  
 കേരളത്തെ അവഗണിച്ചുകൊണ്ടാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ആരോഗ്യ  
 മേഖലയിലും വലിയ അവഗണനയാണ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ്  
 കാണിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. എന്നാലും ആ വെല്ലുവിളികൾക്കിടയിലും  
 ദേശീയ തലത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ ഏത് അവാർഡുകളെടുത്ത്  
 പരിശോധിച്ചാലും ഒന്നാം സ്ഥാനം നിലനിർത്താൻ കേരളത്തിന്  
 സാധിക്കുന്നുവെന്നത് അഭിമാനകരമായ കാര്യംതന്നെയാണ്. ഉത്തർപ്രദേശ്,  
 രാജസ്ഥാൻ തുടങ്ങിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ഇന്ത്യയിലെവിടെയും പൊതു  
 ആരോഗ്യമേഖലയെ അവഗണിച്ചു മുന്നോട്ടുപോകുമ്പോൾ കേരളം ഇവിടെ  
 ഒരു ബദൽ മാതൃക സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ടെന്ന്  
 അഭിമാനകരമാണ്. പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തെ മികച്ച പ്രവർത്തനം  
 കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടാണ് ഇന്ത്യാ ടുഡേ ഏർപ്പെടുത്തിയ ദേശീയ  
 പുരസ്കാരം ഇത്തവണയും കേരളത്തിന് ലഭിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായത്.  
 2022-ലെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന പ്രതിശീർഷക ആരോഗ്യ ചെലവ് ദേശീയ  
 ശരാശരിയുടെ മൂന്നിരട്ടിയിലധികം തുക ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ  
 പരിരക്ഷ പദ്ധതികൾ കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കി മാതൃക സൃഷ്ടിച്ചതിന്

എൻ.കൃ.എ.എസ്. അംഗീകാരം ഏറ്റവും കൂടുതൽ നേടിയ സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കുള്ള പുരസ്കാരം ഈ കൊച്ചു കേരളത്തെ തേടിയെത്തുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായി. രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ രോഗികൾക്ക് KASP പദ്ധതിവഴി സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയതിന് 'ആരോഗ്യമന്ത്രി' പുരസ്കാരം കേരളത്തിനാണ് ലഭിച്ചത്. 2021-ൽ KASP പദ്ധതിക്കായി സംസ്ഥാനം 1400 കോടി രൂപയാണ് ചെലവഴിച്ചത്. എന്നാൽ കേന്ദ്ര വിഹിതം കേവലം 138 കോടി രൂപ മാത്രമാണ്. കേരളം അവിടെയും മാതൃക കാണിച്ചുകൊണ്ട്, ആ അവഗണനയിൽപ്പോലും മാറിനിൽക്കാതെ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തിനുവേണ്ടി ഇടപെടുവെന്നത് ഏറ്റവും പ്രധാനമായി എടുത്തുപറയാൻ പറ്റുന്ന കാര്യമാണ്. രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാർ അധികാരമേറ്റതിനുശേഷം പതിനൊന്ന് പുരസ്കാരങ്ങളാണ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയെ തേടിയെത്തിയത്. സർക്കാർ ആരോഗ്യമേഖലയെ എത്രമാത്രം ധൈര്യത്തോടുകൂടി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നുവെന്നതിന്റെ തെളിവുകൂടിയാണത്. നവജാത ശിശുക്കളുടെ മരണനിരക്ക് കേരളത്തിൽ ആയിരത്തിൽ നാല് മാത്രമായി. 2030-ഓടുകൂടി അത് പന്ത്രണ്ടിൽ താഴെ എത്തിക്കണമെന്ന് ആഗോളതലത്തിൽ

ഗൗരവതരമായി ആലോചിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിന് ഇപ്പോൾത്തന്നെ നാലിലേയ്ക്ക് എത്താൻ സാധിച്ചത് അഭിമാനകരമാണ്. അഞ്ച് വയസ്സിനതാഴെയുള്ള കുട്ടികളുടെ മരണനിരക്ക് ആയിരത്തിൽ എട്ട് മാത്രമായി കുറയ്ക്കാൻ ഈ കേരളത്തിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിൽ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് രൂപം നൽകിയ 'എദ്യം' പദ്ധതിക്ക് ഒരു വലിയ പങ്കുണ്ട്. അതൊരു വലിയ വിജയമാണ്. 5041 കുട്ടികൾക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രികളും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളും വഴി സൗജന്യമായ എദ്യ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിക്കൊണ്ട് എദ്യം പദ്ധതി ഇന്ന് ജനങ്ങളുടെ എദ്യം ഏറ്റെടുത്ത ഒരു പദ്ധതിയായി മാറിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. മാത്രമരണ നിരക്ക് നിയന്ത്രിക്കാൻ സംസ്ഥാനം അഭിമാനകരമായ നേട്ടം സ്വന്തമാക്കുകയുണ്ടായി. വയോജനങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് ജില്ലകൾക്ക് പ്രത്യേക ഫണ്ട് നൽകി. അതോടൊപ്പംതന്നെ കാഴ്ച പ്രശ്നമുള്ള മുഴുവൻ വയോജനങ്ങൾക്കും തിമിര ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായി 'തിമിര മുക്ത കേരളം' പദ്ധതി മുന്നോട്ടുവെച്ചു. നമ്മുടെ നാട് അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നമാണ് ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങൾ. അത് പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ച ജനകീയ കാമ്പയിൻ ആരോഗ്യ രംഗത്ത്

രാജ്യത്തെതന്നെ മികച്ച മാതൃകയായി മാറ്റുന്നതിനായി സാധിച്ചു. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ ആദ്യമായി ഒരു ന്യൂറോളജി തസ്തികയും സൃഷ്ടിച്ചു. എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലത്തിലെ കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയാണ് അവർ ആശ്രയിച്ചിരുന്നത്. പക്ഷെ കാസർഗോഡുതന്നെ ആ പോസ്റ്റ് അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു ഇടപെടൽ സർക്കാർ നടത്തി. Spinal Muscular Atrophy (SMA) ബാധിച്ച മുഹമ്മദ് എന്ന ഒന്നരവയസ്സുകാരൻ എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുള്ള കുട്ടിയാണ്. ആ കുട്ടിയുടെ ജീവനുവേണ്ടി 48 കോടി രൂപയാണ് ഈ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾ സംഭാവനയായി നൽകിയത്. SMA ബാധിച്ച കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നം ഗൗരവമേറിയതാണെന്ന് നമ്മുടെ സർക്കാർ തിരിച്ചറിഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് Spine Scoliosis സർജിക്കായി സർക്കാർ മേഖലയിൽ ആദ്യമായൊരു സംവിധാനം ഈ കൊച്ചുകേരളം ഒരുക്കിയത്. 509 ആശുപത്രികളിലാണ് ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ഇ-സഞ്ജീവനി പദ്ധതിയിലൂടെ ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിൽ ഡോക്ടറുടെ സേവനം കൃത്യമായി വീട്ടിലിരുന്ന് പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നത് നാലര ലക്ഷത്തിലധികം ആളുകളാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ്

ആശുപത്രിയിൽ ലബോറട്ടറി സംവിധാനം കൂടുതൽ സുതാര്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇന്റഗ്രേറ്റ് ലബോറട്ടറി സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നിരവധി കാര്യങ്ങളാണ് ഈ സർക്കാർ ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കരൾമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ ഇപ്പോൾ യാഥാർത്ഥ്യമായിരിക്കുകയാണ്. കോഴിക്കോട് ഓർഗൻ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നു. നമ്മുടെ ഗ്രാമങ്ങളിലേക്ക് 1352 പി.ജി. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നു. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ 1655 സീറ്റുകളിൽ ഒരു വർഷം 25,000 രൂപ മാത്രം വാങ്ങിയാണ് പഠിക്കാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കിയിട്ടുള്ളത്. പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുകയും ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ സാധ്യതകളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്ന ഇടപെടലുകൾ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടാകുകയും ചെയ്യുന്നു. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ മാതൃകാപരമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ഇന്ന് നിയമസഭയിൽ പ്രതിപക്ഷമില്ല. ബ്രഹ്മപുരത്തെ മാലിന്യത്തിന്

തീപിടിച്ചതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ആരോപിച്ച്

തീപിടിച്ചതുപോലെയാണ് പ്രതിപക്ഷം സഭയിൽനിന്നും ഇറങ്ങിപ്പോയത്.

അവിടത്തെ പുകയുടെ പേരപറഞ്ഞുകൊണ്ട് നിയമസഭയ്ക്കു കത്ത് പുകമറ

സൃഷ്ടിക്കാനാണ് പ്രതിപക്ഷം ശ്രമം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ബ്രഹ്മപുരത്ത് തീ പിടിച്ചതും അണച്ചതുമാണ് ചർച്ച. പക്ഷേ അതിൽ ഏറ്റവും

പ്രധാനപ്പെട്ടത് അവിടത്തെ മാലിന്യപ്രശ്നമാണ്. മാലിന്യപ്രശ്നത്തിന്റെ

പ്രധാനപ്പെട്ട ഉത്തരവാദിത്വം ആർക്കാണ്? 2007-ലെ ഹൈക്കോടതി

വിധിയുണ്ട്. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകുന്നില്ല. 2008-ൽ

എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ടാണ് സ്ഥലമേറ്റെടുത്ത് ഖരമാലിന്യ

സംസ്കരണ പ്ലാന്റ് ബ്രഹ്മപുരത്ത് ആരംഭിച്ചത്. 2011 മുതലാണ് അവിടെ

പ്ലാസ്റ്റിക് മാലിന്യങ്ങളുടെ കൂമ്പാരമായി മാറിയത്. അന്ന് കോർപ്പറേഷൻ

ഭരിക്കുന്നത് കോൺഗ്രസ്സാണ്. കേരളം ഭരിക്കുന്നത് യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ

നേതൃത്വത്തിലുള്ള ഗവൺമെന്റാണ്. 2011 മുതലുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക്

മാലിന്യകൂമ്പാരത്തിനാണ് ബ്രഹ്മപുരത്ത് തീപിടിക്കുന്ന

സാഹചര്യമുണ്ടായത്. കോൺഗ്രസ്സ് പത്തുവർഷം തുടർച്ചയായി

കോർപ്പറേഷൻ ഭരിച്ചു. കേരളത്തിൽ 5 വർഷം യു.ഡി.എഫ്. ഭരണമുണ്ടായി.



ആ ഘട്ടങ്ങളെല്ലാം നാം കണ്ടതല്ലേ. കോൺഗ്രസ് കോർപ്പറേഷൻ ഭരിച്ച കാലത്തും കേരള ഗവൺമെന്റ് കോൺഗ്രസ് ഭരിച്ച കാലത്തും യാതൊരു പരിഹാരവും കണ്ടിട്ടില്ല. അക്കാലത്തെ നടപടിക്രമങ്ങളിൽ കോൺഗ്രസ് ഭരണസമിതിക്ക് നിരവധി പിഴ ഏറ്റുവാങ്ങേണ്ടി വന്നു. എത്ര കേസുകൾ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വന്നു? ഇതെല്ലാം നടപ്പിലാക്കി, മാലിന്യകൂമ്പാരമുണ്ടാക്കി, ഒരു തരത്തിലും പരിഹാരം കാണാത്ത നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോയി. പ്ലാസ്റ്റിക് കൂമ്പാരമുണ്ടാക്കിയതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം പ്രതിപക്ഷത്തിനും ഇവിടത്തെ കോൺഗ്രസ്സിനാണ്. എന്നാൽ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം കൃത്യമായി മാലിന്യ സംസ്കരണം നടത്തുന്ന സർക്കാരിനെതിരെ പുകമറയുണ്ടാക്കി തിരിച്ചുവിടാനാണ് ഇവിടത്തെ കോൺഗ്രസ്സും പ്രതിപക്ഷവും ശ്രമിക്കുന്നത്. ഇന്ന് ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ചർച്ചയാണ് നടക്കുന്നത്. കോൺഗ്രസ്സിനോ യു.ഡി.എഫ്-നോ സഭയ്ക്കെതിരാണ് ആരോഗ്യരംഗത്തെ വിമർശിക്കാൻപോലും കഴിയില്ലെന്ന് നമുക്കറിയാം. എന്തുകൊണ്ട് വിമർശിക്കാൻ കഴിയില്ല? ഇന്ത്യയ്ക്ക് മാതൃകയാണ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം. യു.ഡി.എഫ്. കാലത്ത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ അതീവശ്രദ്ധയോടെ നടത്തിയ ഏക

സംഗതിയെന്നുപറയുന്നത് അഴിമതി മാത്രമാണ്. എത്രയോ കണക്കുകൾ നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്. എല്ലാ ജില്ലയിലും മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രഖ്യാപിച്ചു. ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്കുമുന്നിൽ ബോർഡ് വച്ചതല്ലാതെ മറ്റൊന്നും ചെയ്തില്ല. പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 170 താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്താൻ, പിൻവാതിൽ നിയമനം നടത്താൻ ശ്രമം നടത്തിയവരാണ് ഇവിടത്തെ കോൺഗ്രസ്. സാധാരണക്കാർ പോകുന്ന പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാർ പോലുമുണ്ടായിരുന്നില്ല. അന്ന് യു.ഡി.എഫ്. ഭരിക്കുമ്പോൾ 3 പി.എച്ച്.സി.-ക്ക് ഒരു ഡോക്ടറാണുണ്ടായിരുന്നത്. എന്നാൽ ഇന്ന് കേരളത്തിന്റെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഒ.പി. വൈകുന്നേരം വരെയാണ്. അതിമികവാർന്ന നിലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന കേരളത്തിലെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഏത് കോണിലിരുന്നും അഭിമാനപൂർവ്വം പങ്കുവയ്ക്കാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാക്കിയത് കേരളത്തിലെ പിണറായി സർക്കാരാണ്. കോൺഗ്രസ്സിന്റെ ഇരട്ടത്താപ്പ്, പൊരോട്ടനാടകങ്ങൾ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ തിരിച്ചറിയുകതന്നെ ചെയ്യും. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ മികച്ച പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഇന്നും നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ഹോട്ടലുകളിൽ ഭക്ഷ്യപരിശോധന കാര്യക്ഷമമാക്കുകയും കാറ്ററിംഗ് ലൈസൻസ് നിർബന്ധമാക്കുകയും ചെയ്തത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. രോഗപ്രതിരോധമാണ് ആരോഗ്യസംരക്ഷണത്തിന് പ്രധാനപ്പെട്ടതെന്ന് കണ്ടുകൊണ്ട് മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജനത്തിന് വലിയ പങ്കുവഹിച്ചു. മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വർഷാവർഷങ്ങളിൽ മികച്ച രീതിയിൽ പിന്നറായി സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തു. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് വടക്കേ മലബാറിന്റെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്ന ജനങ്ങളുടെ ദീർഘകാലാഭിലാഷത്തിന് പരിഹാരം കാണുകയുണ്ടായി. ഒന്നാം പിന്നറായി സർക്കാർ 2019 മാർച്ചിലാണ് ആ നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തീകരിച്ചത്. മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾപോലെ കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും മികച്ചരീതിയിൽ സർക്കാർ നേതൃത്വം നൽകുന്നുണ്ട്. പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് 2019-ൽ ഏറ്റെടുത്ത കാലം മുതൽ, കോവിഡ് കാലഘട്ടമായതിനെത്തുടർന്ന് കോവിഡ് ഹോസ്പിറ്റലായി മികച്ച പ്രവർത്തനം നടത്തിയതുപോലെ, മെഡിസെപ് പദ്ധതിയും മാതൃകാപരമായി നടത്തി. ഗവൺമെന്റിലെ വിവിധ പദ്ധതികൾ കൃത്യമായി

മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ചില പരിമിതികളിലൂടെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കടന്നുപോകുന്നുണ്ട്. അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്കായി കിഫ്ബിയിൽ 34 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ട്രോമാകെയർ യൂണിറ്റിന്റെ ആദ്യഘട്ടത്തിന് 54 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആധുനിക ക്രിട്ടിക്കൽ കെയർ സംവിധാനത്തിന് 23 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഹോസ്പിറ്റലുകൾ നവീകരിക്കാൻ കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ പദ്ധതികൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ജീവനക്കാരുടെ ആഗിരണപ്രക്രിയ നടന്നുവരികയാണ്. 521 നഴ്സുമാരുടെയും 141 ഡോക്ടർമാരുടെയും ആഗിരണപ്രക്രിയ പൂർത്തീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാർഡിയോളജി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ ആഗിരണപ്രക്രിയ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഫാർമസി, ഡെന്റൽ ഓഫീസ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള 722 ജീവനക്കാരുടെ ആഗിരണപ്രക്രിയയും പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. അവിടത്തെ പി.ജി. കുട്ടികളുടെ എണ്ണം 37 മാത്രമാണ്. പുതിയ പി.ജി. കോഴ്സുകൾ അനുവദിച്ച് നിലവിലെ പി.ജി. സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള ഇടപെടൽകൂടി ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടാകണം. അതോടൊപ്പം

എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ആയുർവ്വേദ കോളേജിൽ പുതിയ പി.ജി. കോഴ്സുകൾ അനുവദിച്ചുകൊണ്ടും പുതിയ അക്കാഡമിക് ബ്ലോക്കിന് തുക അനുവദിച്ചുകൊണ്ടുമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കു്കൂടി നേതൃത്വം കൊടുക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഇടപെടലുണ്ടാകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ലോകത്തിന് മാതൃകയായി വളരെ വ്യത്യസ്തമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്ന കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ അഭിനന്ദിച്ചുകൊണ്ടും ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണച്ചുകൊണ്ടും എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ: സർ, നവലിബറൽ നയങ്ങളുടെ കാലത്ത്

പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയിൽനിന്ന് കേന്ദ്രസർക്കാർ പിന്മാറ്റുമ്പോൾ ആഗോള കോർപ്പറേറ്റുകൾ ഈ മേഖലയെ കയ്യടക്കുമ്പോൾ സാധാരണക്കാർക്കും നിശ്ചിത വരുമാനക്കാർക്കും ചികിത്സ പ്രാപ്യമാക്കുകയും കുടുംബ ബഡ്ജറ്റിനെ പിടിച്ചുനിർത്തുകയും ചെയ്യുന്ന ഒരു നയസമീപനവുമാണ് കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി സർക്കാർ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. മറ്റ് മേഖലകളെപ്പോലെ ഒരു ഇടതുപക്ഷ ബദൽ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാർ



വകുപ്പ് നേടിയിട്ടുള്ളത് എന്നത് വളരെ സന്തോഷകരവും അഭിനന്ദനാർഹവുമാണ്. 2022-ലെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന പ്രതിശീർഷ ആരോഗ്യ ചെലവ് ദേശീയ ശരാശരിയുടെ മൂന്നിരട്ടിയിലധികം തുക ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ടാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയെ ശാക്തീകരിച്ചുകൊണ്ടും ആരോഗ്യപരിരക്ഷാ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിയുമാണ് ഈ മാതൃക കേരളം സൃഷ്ടിച്ചത്. ആശുപത്രികൾ ജനസൗഹൃദമാക്കുക, രോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചെലവുകൾ കുറയ്ക്കുക, ജനകീയ പങ്കാളിത്തത്തോടെ ആരോഗ്യകരമായ ജീവിതം സംബന്ധിച്ച അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുക എന്നതിലൂടെ ഒരു സുസ്ഥിര വികസനമാണ് കേരളത്തിൽ ആർദ്രം-2 പദ്ധതിയിലൂടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. അത് സാധാരണക്കാരന്റെ ജീവിതത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കാഴ്ചപ്പാടിന്റെ ഭാഗമാണ്. സാധാരണക്കാരുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസാരിക്കുമ്പോൾ, ദീർഘനാളായി കാണുന്ന സുഹൃത്തിനോട് എങ്ങനെയുണ്ട് ജീവിതം എന്നുചോദിക്കുമ്പോൾ അവർ പറയുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട രണ്ട് കാര്യങ്ങളുണ്ട്. ഒന്ന്, രോഗമൊന്നും വന്നില്ലെങ്കിൽ അത്യാവശ്യം ജീവിച്ചുപോകാം. ചികിത്സാചെലവുകൾ താങ്ങാൻ കഴിയുന്നില്ല എന്നതായിരുന്നു കേരളത്തിലെ സ്ഥിതി. അതിനെയാണ് ഗവൺമെന്റ്

അഡ്രസ്സ് ചെയ്യുന്നത്. രണ്ടാമതായി പറയുന്നത്, കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസച്ചെലവിനെ സംബന്ധിച്ചാണ്. കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റിന്റെ സുസ്ഥിരമായ ഇടപെടലിലൂടെ വലിയ മാറ്റമാണ് ഈ രണ്ട് വിഷയങ്ങളിലും സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ സർക്കാർ മേഖലയിലെ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്ന ജനങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിൽവന്ന വർദ്ധനവ്, ഏതാണ്ട് 30 ശതമാനത്തിൽതാഴെ ആളുകൾ മാത്രം ആശ്രയിച്ചിരുന്ന സർക്കാർ മേഖല ഇന്ന് 60 ശതമാനത്തിലധികം ആളുകൾ ആശ്രയിക്കുന്ന മേഖലയായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വരെയുള്ള സേവനത്തിന്റെ മെച്ചമാണ് അതിലൂടെ കാണുന്നത്. ഇന്ന് സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്ന പല ഡോക്ടർമാരുടെയും വ്യക്തിപരമായ പ്രതികരണങ്ങളിൽ നിരാശയാണ്. രോഗികളുടെ എണ്ണം കുറയുന്ന അവസ്ഥയാണ് അവർ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നത്. സ്വകാര്യ സ്കൂളുകൾപുടുന്നതുപോലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾപോലും ആശങ്കയിലാണ്. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. കുടുംബ ബഡ്ജറ്റിനെ സംരക്ഷിക്കുന്ന നയം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കുകയാണ്. 5 പേരുള്ള ഒരു കുടുംബത്തിൽ



പനി വന്നാൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽപോയി ചികിത്സിക്കുന്നതിന് ഒരുവർഷം ചെലവാകുന്ന തുക സംബന്ധിച്ച് നമുക്കറിയാം. ആ കുടുംബ ബഡ്ജറ്റിനെയാണ് ഗവൺമെന്റ് ഈ നയങ്ങളിലൂടെ പിടിച്ചുനിർത്തുന്നത്. സാധാരണക്കാരന്റെ ഗവൺമെന്റായി മാറുന്നത് അങ്ങനെയാണ്. കേരളത്തിൽ കാസ്പ് (കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി) പദ്ധതിയിലൂടെയും മെഡിസെപ് പദ്ധതിയിലൂടെയും ഏതാണ്ട് ഒരുകോടിയിലധികം ആളുകൾക്ക് ചികിത്സാ സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്ന ഗവൺമെന്റാണിത്. നമ്മുടെ നാട്ടിലെ സാധാരണക്കാരെ സംബന്ധിച്ച് പണമില്ലെങ്കിൽ ചികിത്സയില്ലായെന്ന ആശങ്കയാകെ മാറി. ഈ നയത്തിനെ പിന്തുണയ്ക്കുകയെന്നത് നാട്ടിലെ സാധാരണ മനുഷ്യനെ സ്നേഹിക്കുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിയുടെയും ചുമതലയാണ്. അതിൽ ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ വ്യത്യാസമില്ല. അത് നടപ്പിലാക്കുന്ന ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശൈലിയെ സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കണം. കാസ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് 1300 കോടി രൂപയിലധികം കാസ്പ് പദ്ധതിയിലൂടെ കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാരംഗത്ത് ചെലവഴിക്കുമ്പോൾ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ വിഹിതം 138 കോടി രൂപ (10 ശതമാനം) മാത്രമാണ്.

90 ശതമാനം ലയബിലിറ്റിയാണ്. പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി 21.5 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്കുമാത്രം നടപ്പാക്കുന്നതിനായി നിർദ്ദേശിക്കുമ്പോൾ, കേരളത്തിൽ 42 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്ക് നടപ്പാക്കുന്നു. അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ പറയാൻ സമയമെടുക്കുന്നില്ല. ഇതൊരു നയത്തിന്റെ ഭാഗമാണ്. ആ നയത്തിനെയാണ് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടത്. ദേശീയ ബദലാണ് രൂപപ്പെടുമ്പോൾ ചികിത്സിക്കാൻ പണമില്ലാതെ മനുഷ്യൻ മരിക്കുകയും അവന്റെ ശവശരീരമെടുത്ത് നദിയിലൊഴുക്കുകയും ചെയ്യുന്ന രാജ്യത്താണിത് നടക്കുന്നത്. ആ നയത്തെ നോക്കിക്കാണാനുള്ള മിനിമം മാനസിക നിലയെങ്കിലും കേരളത്തിലെ പ്രതിപക്ഷത്തിനണ്ടാകണമെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യമേഖലയുടെ ശാക്തീകരണത്തെ സംബന്ധിച്ച് പലരും പറഞ്ഞു. കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ, കിഡ്നി മാറ്റിവയ്ക്കൽ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രിയെ ആശ്രയിക്കുന്ന ജനങ്ങളുടെ എണ്ണം ഇക്കാലഘട്ടത്തിൽ വർദ്ധിക്കുന്നു. എസ്.എം.എ. (Spinal Muscular Atrophy) പോലെയുള്ള രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് നേരത്തെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. ഇപ്പോൾ മനുഷ്യരിൽ രക്തജന്യരോഗങ്ങളടക്കം

അപൂർവ്വരോഗങ്ങൾ കാണപ്പെടുന്നുണ്ട്. എസ്.എം.എ. പോലെയുള്ള രോഗങ്ങൾക്ക് രണ്ടാമൂന്നാം കോടി രൂപയാണ് ചികിത്സാ ചെലവുവരുന്നത്. അവിടെയെല്ലാം ഗവൺമെന്റ് അഡ്രസ് ചെയ്യുകയാണ്. എസ്.എ.ടി. പോലെയുള്ള ആശുപത്രികളെ ഇതിനുള്ള സ്പെഷ്യൽ കേന്ദ്രമാക്കി മാറ്റിയെടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടിക്രമങ്ങൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റുമായി ചേർന്നെടുക്കുന്നത് വളരെ ആശ്വാസകരമായിരിക്കുമെന്ന ഒരു നിർദ്ദേശമാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. എസ്.എം.എ. പോലെയുള്ള അപൂർവ്വ രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ഗൗരവമായ ചർച്ച നടക്കുന്ന കാലമാണിത്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് നേരത്തെ മറ്റൊരു എം.എൽ.എ.-യും സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. ഭിന്നശേഷി സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ തുടക്കത്തിൽതന്നെ തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരത്തെ ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്ററിന് കുറച്ചുകൂടി അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ നൽകി ആ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിന് ശ്രമിക്കണം.

ഗവൺമെന്റിന്റെ മുഖമെന്ന് പറയുന്നത് നമ്മുടെ പ്രദേശത്തെ സർക്കാർ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന ഇടങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളാണ്. കേരളത്തിൽ വ്യാപകമായി എല്ലാ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും N.Q.A.S.

(National Quality Assurance Standards) നേടിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം 93 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ എൻ.ക്യൂ.എ.എസ്. നേടിയെന്നാണ് എന്റെ ഓർമ്മ. അതനുസരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നിരവധി എം.എൽ.എ.-മാർ നേതൃത്വം നൽകുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്, എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ 'ആരോഗ്യരക്ഷ-ചാത്തന്നൂർ' എന്ന പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എൻ.ക്യൂ.എ.എസ്. നേടുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി അത് പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഉത്തരവ് നൽകിയ ഒരു മണ്ഡലം കൂടിയാണത്. അത് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽവരികയും അതുസംബന്ധിച്ച മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുചേർത്ത് അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അത് സമയബന്ധിതമായി നടപ്പിലാക്കണം. എന്റെ വ്യക്തിപരമായ നിരീക്ഷണത്തിൽ അവിടെ 80 ശതമാനത്തിലധികം വർക്കുകൾ പൂർത്തിയായി. 20% വർക്കുകൾ ഗ്യാപ് അസെസ് ചെയ്ത് ഫിൽ ചെയ്യാൽ മണ്ഡലത്തിലെ എല്ലാ ആശുപത്രികളും എൻ.ക്യൂ.എ.എസ്. നേടുന്ന

വിധത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തീകരിക്കാൻ സാധിക്കും. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധ അധികമായുണ്ടാകണമെന്ന് ഒരിക്കൽക്കൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലാണ് പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥിതിചെയ്യുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ ചരിത്രത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ വേഗത്തിൽ വികസിച്ചതാണ് പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ്. യു.ഡി.എഫ്. ഭരണകാലത്ത് ബോർഡ് സ്ഥാപിക്കൽ മാത്രമേ ഉണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. ഒരു സൂപ്രണ്ടിന്റെയോ പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെയോ പോസ്റ്റുപോലുമുണ്ടായിരുന്നില്ല. ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയാണ് ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിലവിലെ സ്ഥിതിയിലെത്തിച്ചത്. അവിടെ കാർഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെയും ന്യൂറോളജിസ്റ്റിന്റെയും നെഫ്രോളജിസ്റ്റിന്റെയും തസ്തികകളില്ല, എങ്കിലും വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റിലൂടെ ഇടക്കിടയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് ഇടപെടലുകൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. പക്ഷെ അത് ഫലപ്രദമായിട്ടില്ല. അവിടെ കാർഡിയോളജിയിലുണ്ടായിരുന്ന ഡോക്ടർ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളാൽ ലീവിലാണ്. ന്യൂറോളജിയിലുണ്ടായിരുന്ന ഡോക്ടറും ഇപ്പോഴില്ല. നെഫ്രോളജിസ്റ്റ് ഇല്ലാത്തതിനാൽ ഡയാലിസിസ് രോഗികൾ വളരെ

പ്രയാസങ്ങൾ നേരിടുന്നുണ്ട്. വർക്കിംഗ് അറേജ്മെന്റിലെങ്കിലും പാരിപ്ലളി  
 മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഈ തസ്തികകളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ്  
 നികത്തുന്നതിനുള്ള അടിയന്തര ഇടപെടലുണ്ടാകണം. അതുപോലെ,  
 കോവിഡ് കാലത്ത് മരുന്നിന്റെ ഇൻവോയ്സ് നൽകുന്നതുമായി  
 ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടായ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമുണ്ട്. കേരളത്തിൽ കോവിഡിന്റെ  
 കാലത്ത് മരുന്നിന്റെ ഡിമാൻഡ് കുറഞ്ഞപ്പോൾ ഇൻവോയ്സ്  
 നൽകുന്നതിൽ വന്ന പ്രശ്നം കാരണം, അധിക ഇൻവോയ്സ് നൽകി മരുന്ന്  
 ലഭ്യമാക്കുന്ന കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.-ന്റെ പ്രവർത്തനത്തിൽ കുറച്ചുകൂടി  
 ജാഗ്രതയുണ്ടാകുന്നത് നല്ലതാണ്. നേരത്തെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ,  
 പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ ജനകീയത നിലനിർത്തുന്നതിന് കാലാനുസൃതമായ  
 ചെറിയ ഇടപെടലുകൾ നടത്തേണ്ടതുണ്ടെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ  
 മെച്ചപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ  
 ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. മുരളി പെരുമ്പള്ളി: സർ, 2023-24 വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റിലെ

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും എന്നീ  
 ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. ജനങ്ങൾക്ക് എളുപ്പത്തിൽ പണം

നൽകുന്നത് അവരെ മടിയന്മാരാക്കും, ഒരു പരിധിവിട്ട് അവരെ സഹായിക്കാൻ പാടില്ല, ആഗോളവത്കരണ നയം തുടങ്ങിവച്ച കോൺഗ്രസ്സിന്റെയും അതിപ്പോൾ ശക്തമായി നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ബി.ജെ.പി.-യുടെയും അതിനെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നവരുടെയും വാദഗതിയാണിത്. എന്നാൽ എൽ.ഡി.എഫ്. നയം ജനങ്ങൾക്ക് പരമാവധി സഹായം നൽകുകയെന്നതാണ്. അതിന് സഹായകമാണ് ബഡ്ജറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നതുകൊണ്ട് അതിശക്തമായി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന പല പ്രതിപക്ഷ മെമ്പർമാരുടെയും ഉപക്ഷേപങ്ങൾ വായിക്കാനിടവന്നു. മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയെ സംബന്ധിച്ച് അവരെല്ലാവരും ഊന്നിപ്പറയുന്നുണ്ട്. 9,430,75,85,000/- രൂപയുടെ ധനാഭ്യർത്ഥനയാണ് സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. സഭയിലെ പ്രതിപക്ഷ പ്രകടനം കാണുമ്പോൾ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രവർത്തനം ഇനിയും മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടിവരമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഒരു തർക്കവുമില്ല. അടിയന്തരപ്രമേയ ചർച്ചയിൽ മനോനില തെറ്റിയ പ്രതിപക്ഷത്തേയും

പ്രതിപക്ഷനേതാവിനെയുമാണ് നമ്മളിപ്പോൾ കണ്ടത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയ്ക്കെതിരെപോലും നണകൾ പറഞ്ഞുകൊണ്ട് മറുപടി പറയാനുള്ള അവസരംപോലും നൽകാതിരിക്കുന്ന മനോനിലയിലാണ് ഇപ്പോൾ പ്രതിപക്ഷം. ഇവരുടെ മാനസികാരോഗ്യം വീണ്ടെടുക്കാൻ സർക്കാർ നല്ലരീതിയിൽ പാടുപെടേണ്ടിവരുമെന്നത് തർക്കമില്ലാത്ത കാര്യം തന്നെയാണ്.

കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ മുന്യാരുകാലത്തുമില്ലാത്ത ഇടപെലാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാർ അധികാരമേറ്റ് രണ്ടുവർഷം പൂർത്തിയാകുന്നതിനുമുമ്പ് നിരവധി പുരസ്കാരങ്ങളാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ തേടിവന്നിരിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ വീണ്ടും ഞാൻ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ബെസ്റ്റ് പെർഫോമിംഗ് സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള ദേശീയ അവാർഡ് ലഭിച്ചത് കേരളത്തിനാണ്. ഇന്ത്യയിൽ മാതൃമരണ നിരക്ക് 97 ആകുമ്പോൾ കേരളത്തിൽ 19-ഉം യു.പി.-യിൽ 167-ഉം ആണ്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ



സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയതിന് 2021-22-ൽ ആരോഗ്യ മന്ദൻ പുരസ്കാരം ലഭിച്ചതും കേരളത്തിനാണ്. എൻ.കൃ.എ.എസ്. അംഗീകാരം കൂടുതൽ കരസ്ഥമാക്കിയ സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം, 157 ആശുപത്രികൾക്ക് ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിൽ ദേശീയ പുരസ്കാരം, ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷാ സൂചികയിൽ രണ്ടാം സ്ഥാനം, ഇന്ത്യ ടൂഡേ-യുടെ ഹെൽത്ത് ഗിരി പുരസ്കാരം, ഇ-സഞ്ജീവനി, കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് എന്നിവയ്ക്ക് Governance Now-ന്റെ ഡിജിറ്റൽ ട്രാൻസ്ഫർമേഷൻ അവാർഡ് ലഭിച്ചതും കേരളത്തിനാണ്. അങ്ങനെ നിരവധി അവാർഡുകൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെതേടി കേരളത്തിൽ വന്നുവെന്ന് ചെറിയ കാര്യമല്ല. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ശക്തമായ ഇടപെടലിന്റെ തെളിവാണ് ഇത് കാണിക്കുന്നത്. ഒരിക്കലും വീഴാതിരിക്കുന്നതിലല്ല, മറിച്ച്, ഓരോ തവണ വീഴുമ്പോഴും എഴുന്നേൽക്കുന്നതിലാണ് മഹത്വമെന്ന് മഹാനായ നെൽസൺ മണ്ടേല പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. സർക്കാരിനും മുഖ്യമന്ത്രിക്കും അദ്ദേഹത്തിന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും പാർട്ടി നേതാക്കൾക്കുമെതിരെ ചാവേറുകളെപ്പോലെ ആളില്ലാ സമരം നടത്തി ഇപ്പോൾ വീണുകിടക്കുകയാണ് കേരളത്തിലെ പ്രതിപക്ഷം. അവർക്ക് എഴുന്നേൽക്കാനേ കഴിയുന്നില്ല. വീണിടത്ത് കിടന്ന്

ഉരുളകയാണവർ. നമുക്കത് കാണാൻ കഴിയും. വെള്ളത്തിൽ മുങ്ങിത്താഴുമ്പോഴും ഒരു വയ്ക്കോൽ ഇമ്പ് കൈയിൽ കിട്ടിയാൽ അതിൽപ്പിടിച്ച് രക്ഷപ്പെടാൻ ആരായാലും പരിശ്രമിക്കുമെന്നത് തർക്കമില്ലാത്ത കാര്യമാണ്. അതാണ് കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. കെ. സുധാകരന്റെ പ്രസ്താവന തെളിയിക്കുന്നതെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിക്കെതിരെ യു.ഡി.എഫ്. നടത്തുന്ന സമരങ്ങൾ മാധ്യമങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കണമെന്നാണ് ഇപ്പോൾ അദ്ദേഹം പറയുന്നത്. സമരം പാളിപ്പോയിയെന്നതാണ് അത് കാണിക്കുന്നത്. തങ്ങൾ സമരം നടത്തിയിട്ടും മുഖ്യമന്ത്രി ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ തലയുയർത്തി നടക്കുകയാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. ശ്രീ. കെ. സുധാകരനാണിത് പറയുന്നത്. അങ്ങനെ തലയുയർത്തിപ്പിടിച്ച് നടക്കും, ആ കാര്യത്തിൽ ഒരു തർക്കവുമില്ല. ജനങ്ങൾ ഈ സർക്കാരിനും മുഖ്യമന്ത്രിക്കുമൊപ്പമാണെന്നതുകൊണ്ടുതന്നെ തല ഉയർത്തിപ്പിടിച്ച്, നട്ടെല്ലു നിവർത്തിനിന്ന് ശ്രീ. പിണറായി വിജയന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഈ കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോകും. ഇങ്ങനെ തലയുയർത്തി നടക്കുന്നത് അനുവദിക്കരുതെന്ന് കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റ് മാധ്യമങ്ങളോടാണ്

പറയുന്നത്. മാധ്യമങ്ങൾ പ്രതിപക്ഷവുമായി സഹകരിക്കണമെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറയുന്നത്. തങ്ങളുടെ സമരം പരാജയമാണെന്നുള്ള ആത്മഗതമാണ് ശ്രീ. കെ. സുധാകരൻവഴി ഇപ്പോൾ പുറത്തുവന്നിരിക്കുന്നത് എന്നുള്ളത് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. “ To avoid criticism, say nothing, do nothing, be nothing” എന്നത് അരിസ്റ്റോട്ടിലിന്റെ വാക്കുകളാണ്. ഇന്ത്യയിലെ ജനങ്ങളെ കൊള്ളച്ചെയ്ത് തടിച്ചുവീർക്കുന്ന കോർപ്പറേറ്റുകൾക്കുവേണ്ടി ചില മാധ്യമ പിൻബലത്തോടുകൂടിയും ബി.ജെ.പി.-യുടെയും അവരുടെ അന്വേഷണ ഏജൻസികളുടെയും സഹായത്തോടെയും സഖാവ് പിണറായി വിജയൻ നേതൃത്വം നൽകുന്ന സർക്കാരിനെതിരെ നണപ്രചരണങ്ങൾ കുത്തിയൊഴുകുമെന്നുകണ്ട് ഒന്നും ചെയ്യാതെയും പ്രവർത്തിക്കാതെയുമിരിക്കുന്ന നിലപാടല്ല കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരിന്റേത്. ഈ സർക്കാർ ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ഓരോ സന്ദർഭത്തിലും ഇടപെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്. പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ ആരോപണങ്ങൾക്കേട്ട് വെറുതെയിരിക്കുകയല്ല. സമസ്തമേഖലയിലും കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാർ ഇടപെടുകയാണ്. ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, കാർഷികം, വ്യവസായം തുടങ്ങി ഏത് മേഖലകൾ

പരിശോധിച്ചാലും മുമ്പാരുകാലത്തുമില്ലാത്ത വിധത്തിൽ വലിയ  
മുന്നേറ്റങ്ങൾ കേരളത്തിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ന്  
അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന്റെ വിഷയമെന്നായിരുന്നു? ബ്രഹ്മപുരത്തെ  
പുകമൂലമുള്ള ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കണമെന്നുള്ള പ്രമേയമായിരുന്നു  
ഇന്നത്തേത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ധനാഭ്യർത്ഥന സംബന്ധിച്ച ചർച്ച  
നടക്കുന്ന ദിവസംതന്നെയാണ് ഈ പ്രമേയം വന്നതെന്ന കാര്യം  
ശ്രദ്ധേയമാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നമാണ് ഇന്നിവിടെ  
ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. ആരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നമായിരുന്നു  
അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന്റെ വിഷയവും. ഇവിടെ അഞ്ച് പ്രതിപക്ഷ  
അംഗങ്ങൾക്ക് നാൽപ്പത്തിനാല് മിനിറ്റ് ചർച്ച ചെയ്യാനുള്ള  
അവസരമുണ്ടായിരുന്നു. അവർ ആ അവസരം കളഞ്ഞുകളിച്ചു  
എന്നുപറഞ്ഞാൽ അതിനർത്ഥമെന്താണ്? ഇല്ലാത്ത നന്മ  
പ്രചരിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ ഒരു അടിയന്തരപ്രമേയമെന്നല്ലാതെ അതിനെ  
കാണാൻ കഴിയില്ല. ഈ വിഷയത്തിലൂന്നിനിന്നുകൊണ്ട്  
സംസാരിക്കുന്നതിനുപകരം ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന  
വകുപ്പുമന്ത്രിയ്ക്കെതിരെ കള്ളപ്രചാരവേല/നന്മ പറയുമ്പോൾ അതിന് മറുപടി

നൽകാൻ സമയം നൽകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ, അതനുവദിക്കില്ലായെന്ന പ്രതിപക്ഷനേതാവിന്റെ നിലപാട് ഒരു പ്രതിപക്ഷനേതാവിനും യോജിച്ചതല്ല. ഇതിനുമുമ്പും നിരവധി പ്രതിപക്ഷ നേതാക്കന്മാരെ കേരളം കണ്ടിട്ടുള്ളതാണ്. കൊച്ചിക്കാരോടുള്ള സ്നേഹംകൊണ്ടാണോ പ്രതിപക്ഷം സഭയിൽനിന്ന് ഇറങ്ങിപ്പോയത്? അങ്ങനെയല്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ പാഴൂർപടി വരെ പോകേണ്ട യാതൊരു ആവശ്യവുമില്ല. എന്താണ് യഥാർത്ഥ പ്രശ്നമെന്ന് കാണേണ്ടതുണ്ട്.

2004-05-ൽ വെല്ലിംഗ്ടൺ ഐലൻഡിൽ യാതൊരു തടസ്സമോ പരാതിയോ ഇല്ലാതെ നടത്തിയിരുന്ന മാലിന്യ സംസ്കരണം രാഷ്ട്രീയ കാരണങ്ങളാൽ 2007-ൽ കേന്ദ്ര പ്രതിരോധ മന്ത്രാലയം ഇടപെട്ട് മുന്നറിയിപ്പില്ലാതെ തടസ്സപ്പെടുത്തുകയാണുണ്ടായത്. അവിടെ മാലിന്യ സംസ്കരണത്തെ മാധ്യമ സഹായത്തോടുകൂടി യു.ഡി.എഫ്., ബി.ജെ.പി., ജമാഅത്തെ ഇസ്ലാമി ഇടങ്ങിയവരെല്ലാം ചേർന്ന് തടസ്സപ്പെടുത്തുന്ന കാഴ്ചയാണ് അന്ന് കണ്ടത്. അന്നത്തെ വി. എസ്. അച്യുതാനന്ദൻ സർക്കാർ, പ്രത്യേകിച്ച് അന്നത്തെ ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക് ഇടപെട്ട് കൊച്ചിക്കുവേണ്ടി 60 ഏക്കർ ഭൂമി അക്വിസിഷൻ കോസ്റ്റ് കൊടുത്ത്

നഗരസഭയ്ക്ക് കൊടുക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് കോടതി ഉത്തരവ് വന്നതിനാൽ ചതുപ്പിൽ പ്ലാന്റ് നിർമ്മാണം ആരംഭിക്കേണ്ടിവരികയും 2008-ൽ നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. അന്ന് ശ്രീ. വി. എസ്. അച്ചുതാനന്ദൻ പ്ലാന്റ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഇവിടെ മാലിന്യ സംസ്കരണം കുറ്റമറ്റ രീതിയിൽ നടത്തുന്നതിന് ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി ശ്രീ. ടി. കെ. ജോസ്, ഐ.എ.എസ്. കൂടി ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് സെന്റർ ഫോർ എൻവയോൺമെന്റ് ആൻഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് (CED) എന്ന സ്ഥാപനവുമായി കരാറുണ്ടാക്കി. 'നോ ലോസ്, നോ പ്രോഫിറ്റ്' എന്നയടിസ്ഥാനത്തിൽ ആ പദ്ധതി നടപ്പാക്കി മുന്നോട്ടുപോകുകയായിരുന്നു. ഈ നിലയിൽ കാര്യക്ഷമതയോടുകൂടി നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഫലമായി 2009-ൽ ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും മികച്ച സീറോ വേസ്റ്റ് സിറ്റിക്കുള്ള കേന്ദ്ര സർക്കാർ അവാർഡ് കൊച്ചി കോർപ്പറേഷനാണ് ലഭിച്ചത്. അന്നത്തെ കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ മേയർ മേഴ്സി വിലുംബ്, വർക്ക്സ് സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ അഡ്വ. എം. അനിൽകുമാർ തുടങ്ങിയവർ ചേർന്ന് ശ്രീ. ജയ്ചാൽ റെഡ്ഡിയിൽനിന്ന് അവാർഡ് ഏറ്റെടുക്കുന്നതിന്റെ ഫോട്ടോ

കൊച്ചി കോർപ്പറേഷനിലുണ്ട്. ടൗൺ ഹാളിൽ അന്നവർക്ക് കൊച്ചി പൗരാവലി അനുഭവദന സമ്മേളനവും നടത്തുകയുണ്ടായി. 2010-ൽ യു.ഡി.എഫ്. അവിടെ അധികാരമേറ്റതോടുകൂടി ചില ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ പിൻബലത്തോടെ മാലിന്യ സംസ്കരണം അട്ടിമറിക്കുകയാണുണ്ടായത്. ഇന്നത്തെ അവസ്ഥയുടെ ഉത്തരവാദിത്വത്തിൽനിന്ന് കോൺഗ്രസിനും യു.ഡി.എഫ്. നേതൃത്വത്തിനും ഒഴിഞ്ഞുമാറാൻ കഴിയില്ല. മാത്രമല്ല പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം യു.ഡി.എഫ്.-നാണെന്ന് കാണാൻ കഴിയും. എൽ.ഡി.എഫ്. വീണ്ടും അധികാരത്തിൽ വരികയും റൂട്ട് മാപ്പ് അനുസരിച്ച് സ്പോട്ട് കളക്ഷൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്യും. പുതിയ പ്ലാന്റ് നിർമ്മാണവും വികേന്ദ്രീകൃത സംസ്കരണവും തന്നെയാണ് പ്ലാന്റിനുണ്ടായ ദുരവസ്ഥയ്ക്ക് പരിഹാരം. അതിനുള്ള ശ്രമം തുടരുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ പ്രമേയാവതരണം കഴിഞ്ഞുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥന ചർച്ചാവേളയിലും ഇത്തരം വിഷയങ്ങൾ ഉന്നയിച്ചുകൊണ്ട് പ്രശ്നപരിഹാരത്തിനാവശ്യമായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ ആരും നിർദ്ദേശിക്കുകയുണ്ടായില്ല. അങ്ങനെ ചെയ്യാൻ കഴിയുമായിരുന്ന ആ അവസരവും കളഞ്ഞുകളിക്കുന്ന നിലപാടാണ് കേരളത്തിലെ പ്രതിപക്ഷം

സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. 2015 മേയ് 9-ന് ശ്രീ. വി. എം. സുധീരന്റെ വാക്കുകൾ പത്രങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരുന്നു. "ആരോഗ്യമേഖലയിലടക്കം നിയമനങ്ങളിലും സ്ഥലംമാറ്റത്തിലും പൂർണ്ണ അഴിമതിയാണ്. കോൺഗ്രസ് മന്ത്രിമാർ മറ്റ് മന്ത്രിമാർക്ക് മാതൃകയാകണം. തദ്ദേശസ്ഥാപനങ്ങളിലെ സഹകരണ സംഘങ്ങളിൽ അഴിമതി കൊടുക്കുത്തി വാഴുകയാണ്. ക്ഷേമപെൻഷൻ മാസങ്ങളായി കുടിശ്ശികയാണ്, നീതികരിക്കാൻ കഴിയില്ല, കാര്യങ്ങൾ നേരായ വഴിക്കല്ല പോകുന്നത്, തിരിച്ചടിയുണ്ടാകും, തിരുത്തണം" എന്നാണ് അദ്ദേഹമന്ത് പറഞ്ഞത്. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി നേതൃത്വം നൽകിയ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിനെതിരെ ഉയർന്ന കോൺഗ്രസ് നേതാവ് ശ്രീ. വി. എം. സുധീരന്റെ വിമർശനം ഇന്നേവരെ ഉൾക്കൊള്ളാൻ കോൺഗ്രസിന് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നുള്ളതാണ് അവരുടെ പ്രവർത്തനം പരിശോധിച്ചാൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ഇന്നലെ മറ്റൊരു കോൺഗ്രസ് നേതാവ് വാർത്താസമ്മേളനത്തിൽ ഒരു കാര്യം പറയുകയുണ്ടായി. "ശ്രീ. പി. രാജീവ് മന്ത്രിയായതിനുശേഷം കേരളത്തിന്റെ വ്യവസായ അന്തരീക്ഷംതന്നെ മാറിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. എച്ച്.എൻ.എൽ. (ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ന്യൂസ്പ്രിന്റ് ലിമിറ്റഡ്) ഏറ്റെടുത്തത് അഭിനന്ദനാർഹമാണ്. മന്ത്രിയുടെ



പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണ പിന്തുണ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു" എന്നാണ് മുൻ എം.എൽ.എ.-യും ഇപ്പോൾ എം.പി.-യുമായ ശ്രീ. ഹൈബി ഈഡൻ പറഞ്ഞത്. ഈ സർക്കാരിനുള്ള പിന്തുണയായി നമുക്കതിനെ കാണാൻ കഴിയും.

'സൂതികൾതൻ ശ്രീകോവിലിലായുധം നിർമ്മിക്കും

കൃത്യഗ വേദാന്ത വാദികളേ

ഇതുകണ്ടോ മന്ത്രമല്ലശിമതികളുത്തീടാൻ

പുതിയൊരു ജീവിത ശാസ്ത്ര ഖഡ്ഗം

വരികയാണിനി ഞങ്ങൾ

പുതിയയുഗത്തിന്റെ സന്ദേശ വാഹകർ

പുതിയ സംസ്കാരത്തിൻ ഗായകൻമാർ

വഴിവക്കിൽനിന്നൊന്നു മാറുക

ഞങ്ങൾക്ക് മുഴുമാക്കാനുണ്ടിനി അശ്വമേധം.'

അഴിച്ചുവിട്ട കുതിരയെപ്പോലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയെന്ന യാഗാശ്വം കേരളത്തിലെ പിന്തിരിപ്പൻ ശക്തികളെ കിടിലം കൊള്ളിച്ച് മുന്നോട്ടുകുതിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ യാഗാശ്വത്തെ പിടിച്ചുകെട്ടാൻ

2021-ൽ വലിയൊരു പരിശ്രമം നടത്തി. എല്ലാ ജാതി-മത പിന്തിരിപ്പൻ ശക്തികളെയും കൂട്ടിയിണക്കിക്കൊണ്ട്, മാധ്യമങ്ങളുടെയും ചില സ്വർണ്ണകുമാരിമാരുടെയും പിൻബലത്തോടുകൂടി ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിക്കെതിരായി കള്ളപ്രചാരവേലകൾ സംഘടിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് 2021-ലെ നിയമസഭാ തിരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയെന്ന യാഗാശ്വത്തെ പിടിച്ചുകെട്ടാമെന്ന് കോപ്പകൂട്ടിയവർക്ക് വളരെ നിരാശയാണ് ആ സന്ദർഭത്തിലുണ്ടായത്. നിരാശമൂത്താൽ ട്രാന്താകം, മനോനില തെറ്റും. അങ്ങനെ മനോനില തെറ്റിയ ഒരു പ്രതിപക്ഷത്തെയാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊണ്ട് ഈ രണ്ട് വർഷത്തിനിടയിൽ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി മുന്നോട്ടുപോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആർ.എസ്.എസ്.-ന് ഇടം നൽകാതിരിക്കാനാണ് തങ്ങൾ ശ്രമിക്കുന്നതെന്ന പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശന്റെ വാദമുണ്ട്. കോൺഗ്രസാണിത് പറയുന്നത്. ഒരു ബി.ജെ.പി. എം.പി.-ക്ക് കേരള നിയമസഭയിൽ എം.എൽ.എ. ആയി കടന്നുവരാനാവശ്യമായ അവസരം ഒരുക്കിക്കൊടുത്ത ആളാണ്, 'തങ്ങൾ ആർ.എസ്.എസ്.-ന് ഇടം

നൽകാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളാണ് ഇവിടെ കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നത് എന്ന് പറയുന്നത്. കേരളത്തിൽ ആർ.എസ്.എസ്.-ന് കടന്നുവരാതിരിക്കാനുള്ള നടപടിയെടുത്തുകൊണ്ട് അവരെ വട്ടപൂജ്യമാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷജനാധിപത്യ മുന്നണിയാണെന്നത് തർക്കരഹിതമായ കാര്യമാണ്. വർഗ്ഗീയ തീവ്രവാദ ശക്തികൾക്ക് പേടി സ്വപ്നമായി, കേരളത്തെ തകർക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന ബി.ജെ.പി.-യുടെ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ നയങ്ങളെ ചെറുത്ത് തോൽപ്പിച്ചുകൊണ്ട്, മാധ്യമ രാക്ഷസന്മാരുടെ തീ ഇപ്പന്ന നണപ്രചരണങ്ങൾ കാറ്റിൽപ്പറത്തിക്കൊണ്ട്, യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ സമരാഭാസങ്ങളെ തകർത്തുകൊണ്ട് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയെന്ന ഈ യാഗാശ്വം കുളമ്പിച്ച്, കേരളീയ സമൂഹത്തിന്റെ സ്നേഹാദരവുകൾ നേടി മുന്നോട്ട് കുതിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആരുണ്ടിവിടെ തടുക്കാൻ? ഈ കുളമ്പിയിൽ വീണുരുളുന്ന യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ അവസ്ഥ പരമദയനീയമാണ്. അവരെ രക്ഷിക്കാൻ ആർക്കും കഴിയില്ല, കാരണം ഇത് ജനങ്ങളുടെ ഭരണമാണ്. ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി കൂടുതൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ട് അടുത്ത തെരഞ്ഞെടുപ്പിലും കൂടുതൽ സീറ്റുകൾ നേടി ഈ യാഗാശ്വം മുന്നോട്ടുപോകും. ആർക്കും

തട്ടക്കാനോ ആരുവിചാരിച്ചാലും പിടിച്ചുകൊട്ടാനോ കഴിയില്ല എന്നുമാത്രം സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം എന്നീ രണ്ട് ധനാഭ്യർത്ഥനകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സഭയിൽ സംസാരിച്ച ബഹുമാന്യരായ എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരോടും ആദ്യമേ നന്ദി പറയുകയാണ്. വളരെ ക്രിയാത്മകമായ ചർച്ചയാണ് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളിന്മേൽ ഇവിടെ നടന്നത്. സാമൂഹിക വികസനത്തിലൂടെ മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യാവസ്ഥ കൈവരിച്ച സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ആദ്യ ഇ.എം.എസ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്തെ സാർവ്വത്രിക വിദ്യാഭ്യാസ നിയമത്തിൽ തുടങ്ങി, ഭൂപരിഷ്കരണ നിയമം, പുതിയ നിയമനിർമ്മാണങ്ങൾ, നിരന്തരമായിട്ടുള്ള സാമൂഹിക ഇടപെടലുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെയെല്ലാം ഫലമായി രാജ്യാന്തരതലത്തിൽ ആരോഗ്യ സൂചകങ്ങൾ വികസിത രാജ്യങ്ങളുടേതിന് സമാനമായ നിലയിലെത്തിക്കുന്നതിന് കേരളത്തിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാന്യരായ എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരും സൂചിപ്പിച്ച, കുറഞ്ഞ മാതൃ-ശിശു മരണ നിരക്ക്, സ്ത്രീ-പുരുഷാനുപാതം, ആയുർദൈർഘ്യം

തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളിലെല്ലാം ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളേക്കാൾ കേരളം ബഹുദൂരം മുന്നിലാണ്. നീതി ആയോഗിന്റെ സുസ്ഥിര വികസന സൂചികയിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളം തുടർച്ചയായി ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. ആരോഗ്യരംഗത്തും വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തും കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. രോഗത്തിന്റെ മുന്നിൽ മനുഷ്യർ നിസ്സഹായരായി പോകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്. ഏതുരോഗം വന്നാലും, എത്രസങ്കീർണ്ണമാണെങ്കിലും അതിനുമുമ്പിൽ നിസ്സഹായരാകുന്ന മനുഷ്യർക്ക് ധനപ്രതിസന്ധിയുണ്ടാകാൻ പാടില്ല, അങ്ങനെയുള്ളവർക്ക് സൗജന്യമായി അല്ലെങ്കിൽ ഏറ്റവും മിതമായ നിലയിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകണമെന്നുള്ളതാണ് കേരളം ഭരിക്കുന്ന ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാരിന്റെ അടിസ്ഥാനപരമായിട്ടുള്ള നയം. സംസ്ഥാനത്ത് പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി മുഖാന്തരം കാര്യം ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിവരുന്നുണ്ട്. 42 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾ നിലവിൽ ഈ പദ്ധതിയിൽ അംഗങ്ങളാണ്. ഗുണഭോക്താക്കളായ കുടുംബങ്ങൾക്ക് പരമാവധി അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപ വരെയുള്ള ചികിത്സാ

ആനുകൂല്യം ഈ പദ്ധതിയിൽ എംപാനൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ സർക്കാർ-സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാക്കിവരുന്നു. ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ എംപാനൽ ചെയ്ത ആശുപത്രികളുടെ എണ്ണം 404 ആയിരുന്നു. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ അത് 761 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2020-21 കാലഘട്ടത്തിൽ ചികിത്സ ലഭിച്ച ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം 3,18,912 ആയിരുന്നെങ്കിൽ ചിട്ടയായ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഫലമായി 2021-22-ൽ 5,41,233 ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും ഈ സാമ്പത്തികവർഷം 2022 ഡിസംബർ മാസംവരെ 5,08,120 ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിഞ്ഞു. മുൻവർഷങ്ങളെയപേക്ഷിച്ച് ഇരട്ടിയിലധികം തുകയാണ് ഈയിനത്തിൽ സർക്കാർ ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്. 2020-ൽ 700 കോടി രൂപയോളമാണ് സൗജന്യ ചികിത്സയ്ക്കായി വിനിയോഗിച്ചതെങ്കിൽ കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തികവർഷം 1400 കോടി രൂപയോളമാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ചെലവഴിച്ചത്. ഈ 1400 കോടി രൂപയിൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ സംസ്ഥാനത്തിന് നൽകുന്ന വിഹിതം വെറും ഒമ്പത് ശതമാനത്തിനടുത്തുമാത്രമാണ്. ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിക്കായി 138 കോടി

രൂപയാണ് കേന്ദ്രസർക്കാർ നൽകുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-മാർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കേരളം കൈവരിച്ച ആരോഗ്യസൂചകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കേന്ദ്രവിഹിതം നൽകാതിരിക്കുകയാണോ ചെയ്യേണ്ടത്? അങ്ങനെയൊരു സ്ഥിതിയുണ്ടാകരുതെന്നുള്ളതാണ്. ഒരു ഫെഡറൽ സംവിധാനത്തിൽ സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കർഹമായ കേന്ദ്രവിഹിതം നൽകേണ്ടതാണ്. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് നിരവധി പുരസ്കാരങ്ങൾ ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. അതുസംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-മാർ ഇവിടെ പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ഞാനത് ആവർത്തിക്കുന്നില്ല.

സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനകീഴിൽ 6701 ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളാണുള്ളത്. 1287 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുപുറമേ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, സി.എച്ച്.സി.-കൾ താലൂക്കാശുപത്രികൾ, ജില്ലാശുപത്രികൾ എന്നിവയുമുൾപ്പെട്ടും. ഇതുകൂടാതെ 5414 കുടുംബക്ഷേമ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഡി.എച്ച്.എസ്.-നകീഴിലെ ആശുപത്രികളിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 38,525 ആണ്. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ആരോഗ്യവകുപ്പിനകീഴിൽ 2946 ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് പി.എസ്.സി. മുഖേന നിയമനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിനകീഴിൽ നിലവിൽ 11 ജില്ലകളിൽ കാത്ത് ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി 'ആർദ്രം' മിഷനിലൂടെ ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതിയാണ് ജില്ലകളിലേത്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽമാത്രം ലഭ്യമായിരുന്ന ഹൃദ്രോഗ ചികിത്സയും ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റിയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള പ്രൊസീജുവറുകൾ വികേന്ദ്രീകരിച്ചുകൊണ്ട് ആ സൗകര്യം 11 ജില്ലാശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ തൃശ്ശൂരിലും കണ്ണൂരിലും കാസർഗോഡും കോഴിക്കോടും കൊല്ലം ജില്ലയിലെ പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിലും കാത്ത് ലാബ് സജ്ജമാക്കി ജനങ്ങൾക്കായി തുറന്നുകൊടുക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞു. വയനാട് ഒരു ആസ്പിറേഷണൽ ഡിസ്ട്രിക്ടാണ്. വയനാട് ജില്ലയുടെ ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ പ്രത്യേകതകൾ കണക്കിലെടുത്ത് അവിടെയൊരു കാത്ത്ലാബ് അനിവാര്യമാണ്. അതിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏതാണ്ട് പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. രണ്ടുമാസത്തിനുള്ളിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി കാത്ത്ലാബ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യാൻ പോകുകയാണ്. എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ രണ്ടാമത്തെ കാത്ത് ലാബും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഈ സർക്കാരിന്റെ



കാലഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ചരിത്രപരമായ നേട്ടം  
 കൈവരിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. രാജ്യത്തിന്റെ  
 ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചരിത്രത്തിൽ ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ  
 ഒരു ഓപ്പൺ ഹാർട്ട് സർജറി വിജയകരമായി നടത്തുന്നതിനും അത്  
 തുടർന്നുപോകുന്നതിനും നമുക്ക് കഴിയുന്നുണ്ട്. എറണാകുളം ജനറൽ  
 ആശുപത്രിയിലാണ് ഓപ്പൺ ഹാർട്ട് സർജറികൾ നടക്കുന്നത്. ആരോഗ്യ  
 മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ വളരെ കൃത്യമായ  
 സമീപനം സർക്കാർ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. എൻഡോസൾഫാൻ ഇരകളായിട്ടുള്ള  
 സഹോദരങ്ങൾ ധാരാളമുള്ള കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ ന്യൂറോളജിസ്റ്റിന്റെ  
 സ്ഥിരം തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് ന്യൂറോളജിസ്റ്റുകളെ നിയമിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഈ  
 സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ നിരവധി പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കമിട്ടത്.  
 കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാശുപത്രിയിൽ സ്ഥാപിച്ച  
 കാത്ത് ലാബിൽനിന്നും ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി, ആൻജിയോഗ്രാം  
 ഉൾപ്പെടെയുള്ള സേവനങ്ങൾ നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ  
 ന്യൂറോളജിസ്റ്റുകളുടെ സേവനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെ ഇലക്ട്രോ  
 എൻസെഫലോഗ്രാഫി (ഇ.ഇ.ജി.) മെഷീനും ഇ.ഇ.ജി. ടെക്നീഷ്യനെയും

ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ന്യൂറോളജിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് സ്കാൻ സൗകര്യങ്ങൾ എത്രയും പെട്ടെന്ന് അവിടെ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നത്.

കേരളത്തിലെ 103 ആശുപത്രികളിലാണ് ഡയാലിസിസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്. ആശുപത്രികളിലെത്താതെ രോഗികൾക്ക് വീട്ടിൽത്തന്നെ സൗജന്യമായി ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന പെരിറ്റോണിയൽ ഡയാലിസിസ് പദ്ധതി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. നിലവിൽ 11 ജില്ലകളിൽ പെരിറ്റോണിയൽ ഡയാലിസിസ് നടക്കുന്നുണ്ട്. മൂന്ന് ജില്ലകളിൽക്കൂടി ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ പോകുകയാണ്. 250-ലധികം രോഗികൾക്കാണ് പെരിറ്റോണിയൽ ഡയാലിസിസിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാകുന്നത്. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലയളവിൽ 347 പുതിയ തസ്തികകൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെ കീഴിൽമാത്രം സൃഷ്ടിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ആദിവാസി സഹോദരങ്ങൾ ധാരാളമുള്ള ഒരു ജില്ലയാണ് വയനാട്. ഇടുക്കി ജില്ലയിലെ ഇടമലക്കുടിയും ഒരു ട്രൈബൽ പഞ്ചായത്താണ്. ഇടമലക്കുടിയിലും ചട്ടമൂന്നാറിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് സ്ഥിരം

തസ്തികകളുണ്ടായിരുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അവിടത്തെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഒരു സ്ഥിരമായ രീതിയുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ ഇടമലക്കുടി, ചട്ടമൂന്നാർ എന്നീ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എടുവീതം പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചത് ഈ 347 തസ്തികകളിലുൾപ്പെടും. കാസർഗോഡ് ജില്ലയുടെ പ്രത്യേകത കണക്കിലെടുത്ത് ന്യൂറോളജിസ്റ്റുകളുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചത് ഞാനിവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ച മറ്റൊരു കാര്യം ഹൃദയം പദ്ധതിയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് ശിശു മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കാനായി നിൽക്കുന്നത് സർക്കാരിന്റെ വളരെ കൃത്യമായ ഇടപെടൽ കൊണ്ടാണ്. നവജാത ശിശുക്കളുടെ മരണങ്ങളിൽ കൂടുതലും ഹൃദയസംബന്ധമായ രോഗങ്ങളാണെന്ന് കണ്ടെത്തിക്കൊണ്ട് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഹൃദയം പദ്ധതി സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ചു. നവജാത ശിശുക്കൾ മാത്രമല്ല 18 വയസ്സിനുതാഴെ പ്രായമുള്ള, ജന്മനാ ഹൃദ്രോഗമുള്ള, കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുകയും ഫോളോഅപ്പ് നടപടികൾ ഏകീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം പൂർണ്ണാരോഗ്യത്തോടെ കുഞ്ഞുങ്ങളെ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ

പദ്ധതിയാണ് ഏറ്റെടുത്ത്. 2023 ഫെബ്രുവരി മാസം വരെ സംസ്ഥാനത്ത് 16373 കേസുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിൽ 5552 പേർക്ക് ഇതിനോടകം ഏറ്റെടുത്ത ചികിത്സ നൽകി. അതിൽ 3000 പേർക്കും ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലയളവിൽ ഏറ്റെടുത്ത് പദ്ധതിയിലൂടെയാണ് ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത് അവരെ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവരുടെ എണ്ണം 8468 ആണ്. ഹീമോഫീലിയ, ഹീമോഗ്ലോബിനോപ്പതി രോഗികൾക്ക് വികേന്ദ്രീകൃത പരിചരണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിയാണ് ആശാധാരാ. 14 ജില്ലാ ഡെപ്യൂട്ടി സെന്ററുകളും രണ്ട് പ്രാദേശിക ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളും സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. നേരത്തെ ജില്ലാശുപത്രികളിൽ മാത്രമുണ്ടായിരുന്ന സേവനം വികേന്ദ്രീകരിച്ച് എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രികൾ വഴിയും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡാറ്റാ ബേസ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള ശാസ്ത്രീയമായ ചില സമീപനങ്ങളും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യമേഖലയെ രോഗീസൗഹൃദവും ജനസൗഹൃദവുമാക്കുന്നതിന് അടിസ്ഥാനസൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരികയാണ്. പ്രാഥമികാരോഗ്യ



ആശുപത്രിക്ക് ഉയർന്ന സ്റ്റോറോഡ്യൂട്ടി ലക്ഷ്യ അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാനത്ത് മാതൃ-ശിശു സൗഹൃദ പദ്ധതി ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരംഭിക്കാനും സർക്കാർ അശുപത്രികളെയും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയും ഈ പദ്ധതിയിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനും കഴിഞ്ഞു. ലോകാരോഗ്യ സംഘടന ആന്റി മൈക്രോബിയൽ റെസിസ്റ്റൻസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഇടപെടലുകൾ നടത്തണമെന്ന് ലോക രാഷ്ട്രങ്ങളോട് ആഹ്വാനം ചെയ്തപ്പോൾ അതിൽ ആദ്യം നടപടിയെടുത്ത ഒരു സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. ഈ വർഷം നമുക്ക് ആന്റി ബയോഗ്രാം പുറത്തിറക്കാൻ സാധിച്ചു. ആന്റി ബയോഗ്രാം പുറത്തിറക്കുന്ന ആദ്യത്തെ സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. കോവിഡ് കാലഘട്ടത്തിലെ കേരളത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ അംഗീകരിച്ച ലോകാരോഗ്യ സംഘടന (WHO) എടുത്തുപറഞ്ഞ കാര്യം ആഗോളതലത്തിൽതന്നെ ഓക്സിജൻ ഉറപ്പാക്കിയതിൽ കേരളം മാതൃകയാണെന്നാണ്. ഇന്ത്യയിലാദ്യമായി 'വൺ ഹെൽത്ത് പദ്ധതി' നടപ്പിലാക്കി. പൊതുജനാരോഗ്യം ഏകാരോഗ്യ സമീപനത്തിൽ അധിഷ്ഠിതമായിരിക്കണമെന്നുള്ളതാണ് സർക്കാരിന്റെ കാഴ്ചപ്പാട്. അത് നടപ്പിലാക്കിയത് കേരളമാണ്. ഡിജിറ്റൽ ഹെൽത്ത്

സാക്ഷാത്ക്കരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു. ഇ-ഹെൽത്തുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നമ്മുടെ മാതൃകയാണ് മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളും സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇതുവരെ 528 സ്ഥാപനങ്ങളിലാണ് ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഉൾപ്പെടെ 528 സ്ഥാപനങ്ങളിലും നേരിട്ടുപോയി ഒ.പി. ടിക്കറ്റ് ടെസ്റ്റിംഗ് വീടുകളിലിരുന്ന് ഓൺലൈനായി ഒ.പി. ടിക്കറ്റ് ബുക്കുചെയ്യാൻ സാധിക്കും. ലോകത്തെവിടെയിരുന്നും ഒ.പി. ടിക്കറ്റുകൾ ബുക്ക് ചെയ്തുകൊണ്ട് ആശുപത്രികളിൽ കൃത്യസമയത്ത് എത്തിച്ചേരുന്നതിന് സാധിക്കും. ഡി.എച്ച്.എസ്.-മായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചില ആശുപത്രികളിൽ ഒ.പി. ടിക്കറ്റിന് പണം ഈടാക്കുന്ന വിഷയം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിരുന്നു. അതുകൂടി ഇപ്പോൾ പരിഹരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. 528 സ്ഥാപനങ്ങളിൽ 320-ഉം ഈ കാലഘട്ടത്തിലാണ് ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിയിലേയ്ക്ക് വന്നിട്ടുള്ളത്. കൂടാതെ പേപ്പർരഹിത ആശുപത്രികളാക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് നമ്മുടെ ലക്ഷ്യം. അതുവഴി രോഗികൾക്ക് ഒരു ഐ.ഡി. ഉണ്ടെങ്കിൽ സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലോ, കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലോ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലോ എവിടെയാണെങ്കിലും ആ ഐ.ഡി.-യുടെ രോഗികളുടെ

ആരോഗ്യപരമായ ചരിത്രമെന്താണെന്നുള്ളത് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. അതാണ് രോഗികൾക്കുണ്ടാകുന്ന ഗുണം. 249 ആശുപത്രികളെ പൂർണ്ണമായി പേപ്പർലെസ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനുകളാക്കുന്നതിന് നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഈ ഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള മിക്ക ഡയറക്ടറേറ്റുകളും സർക്കാർ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇ-ഓഫീസാക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റ് ഇ-ഓഫീസാക്കുകയും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിൽ ഇ-ഓഫീസ് നടപ്പിലാക്കി വരികയും ചെയ്യുന്നു. അതുപോലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ പബ്ലിംഗ് ആരംഭിച്ചു. ഐ.സി.യു.-കളും വെന്റിലേറ്ററുകളും വലിയതോതിൽ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഒരു വർഷം കൊണ്ട് 724 ഐ.സി.യു. കിടക്കകളും 878 ഓക്സിജൻ കിടക്കകളും സജ്ജമാക്കി. പുതുതായി 939 വെന്റിലേറ്ററുകളാണ് സ്ഥാപിച്ചത്. സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികൾ ഓക്സിജൻ ഉൽപ്പാദനത്തിൽ സ്വയംപര്യാപ്ത നേടിയെന്നുള്ളതാണ് ഈ ഘട്ടത്തിലെ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രത്യേകത. സർക്കാർ-സ്വകാര്യ മേഖലകളിലായി നിലവിൽ 2095.63 മെട്രിക് ടൺ ലിക്വിഡ് ഓക്സിജൻ സംഭരണശേഷിയുണ്ട്.



സംസ്ഥാനത്ത്

കാൻസർ

ചികിത്സാരംഗത്ത്

വൻ മുന്നേറ്റമുണ്ടാക്കുന്നതിന് സാധിച്ചു. നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആർദ്രം മിഷനിൽ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികളിൽ ഗുണനിലവാരമുറപ്പാക്കലും രോഗനിർമ്മാർജ്ജനവും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെ പ്രതിരോധിക്കലുമുണ്ട്. 30 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള മുഴുവൻ ആളുകളെയും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സ്ക്രീൻ ചെയ്യുകയാണ്. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഇന്നലെ വൈകുന്നേരം വരെ തൊണ്ണൂറ് ലക്ഷത്തിലധികം പേരെ സംസ്ഥാനത്ത് സ്ക്രീൻ ചെയ്യുന്നതിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതായത് ടാർജ്ജ് പോപ്പുലേഷനിൽ 52 ശതമാനം പേരെ ആ രീതിയിൽ സ്ക്രീൻ ചെയ്യുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം, ഹൃദ്രോഗം, കാൻസർ തുടങ്ങിയ എല്ലാ രോഗങ്ങളും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി വരും. സ്ക്രീൻ ചെയ്ത് രോഗം സംശയിച്ചാൽ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെത്തി ഡോക്ടറെ കാണേണ്ടതുണ്ട്. ഡോക്ടർ രോഗിയെ സംബന്ധിച്ച് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള പരിശോധനയ്ക്ക് ലാബുകളിലേയ്ക്കോ മറ്റ് ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കോ അയയ്ക്കും. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഒരു കാൻസർ ഗ്രിഡ് രൂപീകരിക്കുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിച്ചു. റീജിയണൽ

കാൻസർ സെന്റർ - തിരുവനന്തപുരം, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ, കൊച്ചിൻ കാൻസർ സെന്റർ എന്നീ മൂന്ന് ക്യാൻസർ കെയർ സെന്ററുകൾ പൂർണ്ണതോതിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കാൻ പോകുന്നതേയുള്ളൂ. ആർ.സി.സി.-യും എം.സി.സി.-യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മറ്റ് കേന്ദ്രങ്ങൾ അതിന്റെ സാറ്റലൈറ്റ് കേന്ദ്രങ്ങളായി വെച്ചുകൊണ്ടാണ് കാൻസർ ഗ്രിഡ് പദ്ധതി സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത കാൻസർ സൂപ്പർ ഇതിന്റെ ഭാഗമായുണ്ടായിട്ടുള്ളതാണ്. അതുപോലെതന്നെ സൗജന്യ സ്കോക്ക് ചികിത്സ, അധിക ദൂരം യാത്രചെയ്യാതെതന്നെ അവരവരുടെ ജില്ലകളിൽ.....

മി. സ്പീക്കർ: ട്യൂമർ ബോർഡുകൾ എല്ലായിടത്തുമുണ്ടോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: അതെ. മലബാർ കാൻസർ സെന്ററുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വളരെ നല്ല രീതിയിലറിയുന്നയാൾ കൂടിയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ. അധികദൂരം യാത്രചെയ്യാതെ അവരവരുടെ ജില്ലകളിൽ സൗജന്യ സ്കോക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന സംവിധാനമൊരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. അത് പത്ത് ജില്ലകളിൽ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

എലിപ്പനിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഇന്റർവെൻഷനും ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. സാമ്പിൾ അയച്ചാൽ റിസൾട്ട് ലഭിക്കുന്നതിന് ഏഴ് ദിവസം കാലതാമസമുണ്ടാകുന്നുവെന്നുള്ളതായിരുന്നു ഈ വിഷയത്തിൽ നമ്മൾ നേരിട്ട പ്രശ്നം. അപ്പോഴേക്കും രോഗിയുടെ അവസ്ഥ വഷളാകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്. എത്രയും പെട്ടെന്ന് പരിശോധനാ ഫലം ലഭിക്കുകയെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതായിരുന്നു. എലിപ്പനി രോഗനിർണ്ണയം വേഗത്തിൽ നടത്താൻ സംസ്ഥാനത്തെ പത്ത് ലാബുകളിൽ ലെപ്റ്റോസ്പൈറോസിസ്, ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. പരിശോധന നടത്താനുള്ള സംവിധാനമൊരുക്കി. മണിക്കൂറുകൾക്കകം തന്നെ റിസൾട്ട് ലഭിക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. രോഗിയുടെ നില വഷളാകുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ എലിപ്പനിയാണെന്ന് കണ്ടെത്തി ആവശ്യമായ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. 199 ആശുപത്രികളാണ് ആന്റി റാബിസ് ക്ലിനിക്കുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി നൽകിയിട്ടുള്ളത്.

ആദിവാസി മേഖലയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞു. അട്ടപ്പാടിക്കായി സ്പെഷ്യൽ ഇന്റർവെൻഷൻ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി. 'പെൻട്രികൂട്ട്' എന്ന പേരിൽ അങ്കണവാടികളുടെയും ആശാപ്രവർത്തകരുടെയും

കൂട്ടായ്മയിൽ ഗർഭിണികൾക്കും പരിചരണം ആവശ്യമുള്ള സ്ത്രീകൾക്കും പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകും. ട്രൈബൽ മേഖലയിലെ ആശുപത്രികളുടെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 11 കോടി 78 ലക്ഷം രൂപയാണ് പുതുതായി അനുവദിച്ചു പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നത്. കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയിൽ നിരവധി നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. സിക്കിൾസെൽ അനീമിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യം ഈ ഘട്ടത്തിൽ നമ്മൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. വയനാട്, പാലക്കാട് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജില്ലകളിൽ ഇടയ്ക്കുവച്ച് നിലച്ചുപോയ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ സ്ക്രീനിംഗ് പുനരാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രത്യേകിച്ച് നവജാത ശിശുക്കൾക്കിടയിലും സൂക്ഷ്മകളിലുമുൾപ്പെടെ സ്ക്രീനിംഗ് പുനരാരംഭിക്കുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജനകീയ സേവന പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ കാര്യം പറഞ്ഞു. ജില്ലാ കാൻസർ നിയന്ത്രണ പരിപാടി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാപഞ്ചായത്തുകളുടെ സഹായത്തോടുകൂടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് സാധിച്ചു.

ലാബ് നെറ്റ്വർക്കിംഗ് സംവിധാനമാണ് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം. വളരെ സമഗ്രമായ ഒരു ലാബ് നെറ്റ്വർക്കിംഗ് സിസ്റ്റം നിലവിൽ

എറണാകുളത്തും മലപ്പുറം ജില്ലയിലും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് മറ്റ് ജില്ലകളിലുംകൂടി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഇതിനോടകം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആയുഷ് വകുപ്പുമായി ചേർന്ന് ലാബ് നെറ്റ്വർക്ക് ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ചർച്ചകളും നടന്നുവരുന്നുണ്ട്. വയോജന സാന്ത്വന പരിചരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പുതുക്കിയ പാലിയേറ്റീവ് നയരേഖയനുസരിച്ചുള്ള ആക്ഷൻ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുകയും അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ്. 2022-23 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പാലിയേറ്റീവ് കെയറിനായി നീക്കിവച്ച 5 കോടി രൂപ ഉപയോഗിച്ച് അത് നടപ്പിലാക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. കേരളത്തിൽ 1110 പ്രൈമറി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകളാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. നിലവിൽ പ്രസ്തുത യൂണിറ്റുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത രണ്ട് ലക്ഷത്തി പതിനാറായിരത്തിലധികം രോഗികൾക്ക് വീടുകളിൽ ചെന്നുള്ള പരിചരണം നൽകി വരുന്നുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പിന്തുണയോടുകൂടി കമ്മ്യൂണിറ്റി നഴ്സിന്റെയും പരിശീലനം ലഭിച്ച സന്നദ്ധപ്രവർത്തകരുടെയും നേതൃത്വത്തിലാണ് വീടുകളിൽ പരിചരണം നൽകുന്നത്. ഓരോ മാസവും ഇരുപതിനായിരത്തിലധികം കിടപ്പിലായ

രോഗികളുടെ യൂറിൻ ട്യൂബുകൾ വീടുകളിൽചെന്ന് ഇവർ മാറ്റുന്നുണ്ട്. 227 കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും 112 മേജർ ആശുപത്രികളിലും സെക്കണ്ടറി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. നാൽപ്പത്തി നാലായിരത്തിലധികം രോഗികൾ വിദഗ്ധ പരിചരണത്തിനുവേണ്ടി സെക്കണ്ടറി യൂണിറ്റുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 160 യൂണിറ്റുകളിൽ പ്രത്യേക ലൈസൻസ് ആവശ്യമുള്ള മോർഫിൻ ഗുളികകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. രണ്ടായിരത്തി അഞ്ഞൂറിലധികം രോഗികൾക്ക് വേദന മാറ്റുന്നതിനുള്ള മോർഫിൻ ഗുളികകൾ നിലവിൽ നൽകി വരുന്നുണ്ട്. 36 ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിലും 20 ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിലും വിദഗ്ധ പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണം നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേക സംവിധാനവും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്, അതിന്റെ പ്രവർത്തനവും നടന്നുവരികയാണ്. 440-ലധികം സന്നദ്ധസംഘടനകൾ രോഗികളുടെ വീടുകളിൽനിന്ന് പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണം നൽകി വരുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ 14 പാലിയേറ്റീവ് പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങളും സന്നദ്ധമേഖലയിൽ 5 കേന്ദ്രങ്ങളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങൾ മുഖേന നടന്നുവരുന്ന 13

പാലിയേറ്റീവ് കെയർ കോഴ്സുകൾക്ക് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഏകീകൃത പാഠ്യപദ്ധതി മൊഡ്യൂൾ ഈ വർഷം തയ്യാറാക്കാൻ സാധിച്ചു. കേരളത്തെ ഒരു സമ്പൂർണ്ണ സാന്ത്വന പരിചരണ സംസ്ഥാനമായി മാറ്റുകയെന്നുള്ളതാണ് നമ്മുടെ ലക്ഷ്യം. ഓരോ കിടപ്പുരോഗിയുടെ അടുത്തേയ്ക്കും അല്ലെങ്കിൽ സാന്ത്വന പരിചരണം ആവശ്യമുള്ള ഓരോ വ്യക്തിയുടെ അടുത്തേയ്ക്കും വോളന്റിയർ കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ എത്തുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതും ആവശ്യമായ പരിചരണം നൽകുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുംവേണ്ടിയുള്ള സമ്പൂർണ്ണ സാന്ത്വന പരിചരണമാണ് നമ്മൾ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. സമയബന്ധിതമായിതന്നെ അതിലേയ്ക്കെത്തുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിക്കും. കേരളത്തിൽ 10 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ രണ്ട് മാസത്തിനുള്ളിൽതന്നെ പാലിയേറ്റീവ് കെയർ വാർഡുകൾ സാധ്യമാക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. കായകൽപ്പ മാതൃകയിൽ പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകളുടെ ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള പ്രോഗ്രാം ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ ആരംഭിക്കാൻ പോകുകയാണ്. അതിന്റെ ക്യാളിറ്റികൂടി ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നുള്ളതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇത്തരം ഇടപെടൽ നടത്തുന്നത്. ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞ സ്ത്രീനിംഗിന്റെ ഭാഗമായി ആശ

വർക്കർമാർ വീടുകളിൽചെന്ന് ശൈലി ആപ്പ് മുഖേന കിടപ്പിലായ രോഗികളുടെ ലിസ്റ്റും ശേഖരിക്കുന്നുണ്ട്. ഇങ്ങനെ കണ്ടെത്തുന്ന ഓരോ രോഗിക്കും പരിശീലനം ലഭിച്ച സന്നദ്ധപ്രവർത്തകരുടെ സാന്നിധ്യം ഈ വർഷം അവസാനത്തോടുകൂടി ഉറപ്പാക്കും. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ മേഖലയിൽ സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങളും സന്നദ്ധസംഘടനകളും നടത്തുന്ന സേവനപ്രവർത്തനങ്ങൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഏകോപിപ്പിക്കും. അർഹരായ എല്ലാ രോഗികൾക്കും പരിചരണം ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതും ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഉറപ്പാക്കും.

കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസത്തിൽ ഒരു വലിയ ചരിത്രം സൃഷ്ടിച്ച വർഷമാണ് 2022-23. കോന്നി, ഇടുക്കി എന്നീ രണ്ട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലാണ് ഈ വർഷം നൂറ് വീതം എം.ബി.ബി.എസ്. സീറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള അനുവാദം നാഷണൽ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ കേരളത്തിന് നൽകിയത്. അവിടെയെല്ലാം ഈ വർഷം ക്ലാസ്സുകൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. കൊല്ലം പാരിപ്പള്ളിയിലും മലപ്പുറം മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിലും അറുപത് സീറ്റുവീതമുള്ള പുതിയ നേഴ്സിംഗ് കോളേജുകൾ ആരംഭിക്കാനും കഴിഞ്ഞു. ഈ സർക്കാർ



അധികാരത്തിൽവന്നതിനുശേഷം 26 സ്പെഷ്യാലിറ്റി സീറ്റുകൾക്കും 9 സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സീറ്റുകൾക്കും അനുമതി നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിൽ അതായത് തിരുവനന്തപുരം നഴ്സിംഗ് കോളേജ് പെപ്പിൾ പതിറ്റാണ്ടുകളുടെ ചരിത്രമുള്ള നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിൽ ബി.എസ്.സി. നഴ്സിംഗ് സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചു. 92 ബി.എസ്.സി. നഴ്സിംഗ് സീറ്റുകൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ മാത്രം വർദ്ധിപ്പിച്ചതുൾപ്പെടെ മെഡിക്കൽ രംഗത്ത് 1330 സീറ്റുകളാണ് പൊതുവെ വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. 832 നഴ്സിംഗ് സീറ്റുകൾ ഇതിൽപ്പെടും. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ പീഡിയാട്രിക്, കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽ നൂതന സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ പുതിയ ശസ്ത്രക്രിയാവിഭാഗം ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് കഴിഞ്ഞു. സംസ്ഥാനത്തുടനീളം സർക്കാർ മേഖലയിൽ SMA (Spinal muscular atrophy)-യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു ക്ലിനിക് തിരുവനന്തപുരം എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ ആരംഭിച്ചു. ഏതാനും ആശുപത്രികളിൽ അവിടെ ജനറിക് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ആരംഭിക്കാൻ പോകുകയാണ്. അപൂർവ്വരോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കും മാതാപിതാക്കൾക്കും നിരവധി പരിശോധനകൾ ഇവിടെ

നടത്തേണ്ടതായി വരുന്നു. ഈ പരിശോധനകൾക്ക് വലിയ രീതിയിലുള്ള  
ചെലവ് വരുന്നതിനാൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ മെഡിക്കൽ  
കോളേജുകളിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ  
സ്വീകരിക്കുകയാണ്. രാജ്യത്തെ 10 ആശുപത്രികളെ അപൂർവ്വരോഗങ്ങളുടെ  
ചികിത്സയ്ക്കുള്ള മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളായി കേന്ദ്ര സർക്കാർ  
തെരഞ്ഞെടുത്തതിൽ ഒന്ന് തിരുവനന്തപുരത്തെ എസ്.എ.ടി.-  
യാണെന്നുള്ളത് വളരെ സന്തോഷമുള്ള കാര്യമാണ്. ക്ലിനിക്കും  
ഫിസിയോതെറാപ്പി യൂണിറ്റും ആരംഭിച്ചതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടത്തുന്ന  
പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഈയൊരു പദവി കേന്ദ്ര സർക്കാർ  
നൽകിയിട്ടുള്ളത്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയാണ് അപൂർവ്വരോഗങ്ങളുടെ  
ചികിത്സയ്ക്കായി വേണ്ടിവരുന്നത്. ചിലയിടങ്ങളിൽ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കായി  
ക്രൗഡ് ഫണ്ടിംഗ് വലിയ രീതിയിൽ നടക്കുന്നു. ഇന്ത്യയിൽ അത്  
അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിലും 18 കോടി രൂപയുടെ ചില മരുന്നുകൾ  
ലഭ്യമാക്കുന്നത് നാം കണ്ടു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും ബഹുമാനപ്പെട്ട  
ഹൈക്കോടതിയും ഇതുസംബന്ധിച്ച് നൽകിയ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ  
അടിസ്ഥാനത്തിൽ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള അപൂർവ്വരോഗങ്ങളുടെ

ചികിത്സയ്ക്കായി പ്രത്യേക ഫണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരിൽ തുടങ്ങുകയും 200 പേഷ്യന്റ്സ് അതിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ളതുമാണ്. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് തുടങ്ങി മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഈ ചികിത്സാസൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എമർജൻസി മെഡിസിനിൽ മൂന്ന് പി.ജി. സീറ്റുകൾക്ക് അനുമതി ലഭ്യമാക്കി കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുകയും 4.16 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് സർക്കാർ മേഖലയിലെ ആദ്യത്തെ ന്യൂറോ കാത്ത് ലാബ് പ്രവർത്തനസജ്ജമായിരിക്കുകയുമാണ്. ഇന്ത്യൻ കൗൺസിൽ ഓഫ് മെഡിക്കൽ റിസർച്ചിന്റെ സ്പോക്ക് രജിസ്ട്രി സെന്ററായി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ന്യൂറോളജി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിനെ തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നത് അഭിമാനത്തോടെ പറയാവുന്ന ഒരു കാര്യമാണ്. സാധാരണനിലയിൽ രക്തധമനികളിൽ ബ്ലോക്കുണ്ടായാൽ മരുന്നുമൂലം അലിഞ്ഞുപോകാത്തതിനെ ത്രോംബോളിസിസ് ചെയ്യുകയെന്നുള്ളത് ശ്രമകരമായിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. വലിയ രക്തക്കുഴലുകളാകുമ്പോൾ അത് വളരെ ശ്രമകരമായിട്ടുള്ള ദൗത്യമാണ്. ന്യൂറോ കാത്ത് ലാബിൽ ഈ

പ്രൊസീഡ്യൂർ മിനിമം സമയത്തിനുള്ളിൽ ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്നുള്ളതാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ എമർജൻസി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തെക്കുറിച്ച് ഞാൻ പറഞ്ഞു. അത്യാഹിത വിഭാഗം ആരംഭിച്ചു; ജനറിക് വിഭാഗം എസ്.എ.ടി.-യിൽ ആരംഭിക്കാൻ പോകുകയാണ്; ജെറിയാട്രിക് ക്രിട്ടിക്കൽ കെയർ മെഡിസിൻ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റും ആരംഭിക്കുന്നു. ലിനാക് മെഷീൻ സ്ഥാപിച്ച് അതിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും പീഡിയാട്രിക് ഗ്യാസ്റ്റോ വിഭാഗം ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരത്ത് 100 ഐ.സി.യു. കിടക്കകളും പ്രത്യേകമായി അതിന്റെ ബ്ലോക്കും സ്ഥാപിച്ചു. 2009 കാലഘട്ടത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് അപേക്ഷിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ട രണ്ട് ബ്ലോക്കുകളിൽ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സർജറി സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കിന്റെയും ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കിന്റെയും നിർമ്മാണം അതിമനോഹരമായി പൂർത്തിയാക്കി ആധുനികസൗകര്യങ്ങളോടെ അതിന്റെ ഉദ്ഘാടനം ഏതാനും ആഴ്ചകൾക്കുമുമ്പ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി നിർവ്വഹിച്ച് അത് ജനങ്ങൾക്ക് തുറന്നുകൊടുക്കുകയുണ്ടായി.

സംസ്ഥാനത്ത് പത്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിനും പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുകയാണ്. സർക്കാർ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉന്നതവിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ ഗവേഷണത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. സ്റ്റേറ്റ് ബോർഡ് ഓഫ് മെഡിക്കൽ റിസർച്ച് സ്ഥാപിച്ച് സംസ്ഥാനതല ഓഫീസ് അപ്പെക്സ് ട്രോമാ എമർജൻസി ആൻഡ് ലേണിംഗ് സെന്ററിൽ അത് സജ്ജമാക്കുന്നതിന് നടപടികളാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പറഞ്ഞു. സർക്കാർ തലത്തിൽ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ നടക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഏകദേശം നാല്പത്തിയഞ്ച് ലക്ഷം രൂപയിലധികം ആവശ്യമായിവരുന്ന ഈ ശസ്ത്രക്രിയ സർക്കാർ മേഖലയിൽ നടത്തണമെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആദ്യമായി അതിനൊരു ടീം രൂപീകരിക്കുകയും അതിന്റെ ക്രമീകരണങ്ങളൊരുക്കി 2022 ഫെബ്രുവരി മാസം 14-ാം തീയതി കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ വിജയകരമായി നടത്തുകയുമുണ്ടായി. അത് പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായി നടത്തുകയും അതിന്റെ തുടർച്ചയായി കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ

ശസ്ത്രക്രിയ നടന്നുവരികയുമാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ വിജയകരമായി നടത്തുന്നതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലും സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മിച്ച് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചതോടെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ ആരംഭിക്കാൻ കഴിയും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷന് മാത്രമായി ഒരു ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ആരംഭിക്കുന്നതിനായി ഒരു സ്പെഷ്യൽ ഓഫീസറെ നിയമിച്ചുകഴിഞ്ഞു. കോഴിക്കോട് ത്വക്ക് രോഗാശുപത്രിയുടെ കോമ്പൗണ്ടിൽ അതിന് സ്ഥലം കണ്ടെത്തുകയും വലിയ രീതിയിലുള്ള ഒരു സ്ഥാപനം അവിടെ നിർമ്മിക്കാൻ പോകുകയുമാണ്. അവയവമാറ്റവുമായും അവയവരോഗങ്ങളുമായും ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള എല്ലാ ചികിത്സയും ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ സൗകര്യങ്ങളും അവിടെയുണ്ടായിരിക്കും.

ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, അവയവമാറ്റവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ശസ്ത്രക്രിയയുടെ കാലതാമസം ഒഴിവാക്കണമെന്നുള്ളത് സംസ്ഥാന സർക്കാരും കണ്ടിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്ര നിയമത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഈ നടപടിക്രമങ്ങൾ

നടന്നുവരുന്നത്. രണ്ടുമൂന്ന് രീതിയിലാണിത് നടക്കുന്നത്. ഒന്ന്, ബന്ധുക്കൾക്ക് അവയവം ദാനം ചെയ്യാം; രണ്ട്, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ പറഞ്ഞതുപോലെ, മൃതസഞ്ജീവനി വഴി അവയവം ദാനം ചെയ്യാം; അതായത് മരണാനന്തരം അവയവം ദാനം ചെയ്യാം. മൂന്ന്, ജീവകാരുണ്യപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി അവയവം ദാനം ചെയ്യാം. ഏതാനും ആഴ്ചകൾക്കുമുമ്പ് വയനാട് സി.പി.ഐ. (എം.)-ന്റെ ബ്രാഞ്ച് സെക്രട്ടറിയായിരുന്ന ശ്രീ. മണികണ്ഠൻ മൂന്ന് മക്കളുടെ ഉമ്മയായ ഒരു സ്ത്രീക്ക് വൃക്ക നൽകിയ വളരെ മാതൃകാപരമായ പ്രവർത്തനം നടത്തുകയുണ്ടായി. അദ്ദേഹം ഡി.വൈ.എഫ്.ഐ.-യിൽ പ്രവർത്തിക്കുമ്പോൾ അവയവം ദാനം ചെയ്യാമെന്ന പ്രതിജ്ഞയെടുത്തുകൊണ്ട് അതിനുവേണ്ടി നടന്ന ക്യാമ്പിലാണ് സമ്മതം എഴുതി നൽകിയത്. അടുത്തിടെ വൃക്ക ദാനം ചെയ്ത വളരെ ശ്ലാഘനീയമായ പ്രവൃത്തിയുണ്ടായി.

എല്ലാവരുടെയും പ്രിയങ്കരിയായിരുന്ന ഹാസ്യതാരവും അഭിനേത്രിയുമായ സുമി സുരേഷിന്റെ മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ട്രാൻസ്ലാന്റേഷൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് പ്രതീക്ഷിച്ചാണ്

കളമശ്ശേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ അപേക്ഷ കിട്ടുന്നതിനുമുമ്പ് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ സജ്ജമാക്കിയിരുന്നു. കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് എത്രയും പെട്ടെന്നുതന്നെ അനുമതി നൽകേണ്ടതുണ്ട്. അത് ഒന്നോ രണ്ടോ ദിവസം താമസിക്കാൻ പാടില്ല. അപേക്ഷ ലഭിച്ച് മണിക്കൂറുകൾക്കകം സുബി സുരേഷിന്റെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള അനുമതി സർക്കാർ കൊടുത്തിരുന്നുവെങ്കിലും ആ സമയത്തുതന്നെ സുബിയുടെ വിധേയമായി എന്നത് വളരെ ദുഃഖകരമായ കാര്യമാണ്. ട്രാൻസ്പ്ലാന്റായി കാര്യങ്ങൾ നടക്കണമെന്നുള്ളതാണ് സർക്കാർ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. കേന്ദ്ര നിയമങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ KSOTTO (Kerala State Organ and Tissue Transplant Organisation) എന്ന സൊസൈറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് കാലത്ത് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി ഓരോ കമ്മിറ്റിയിലും ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും പോയി അതിന് അനുമതി നൽകണമെന്നുള്ള സ്ഥിതിയായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ ഒരു റെപ്രസന്റേറ്റീവ് ജില്ലയിൽ പങ്കെടുത്താൽ മതിയെന്ന തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. നടപടിക്രമങ്ങൾ കൂടുതൽ എളുപ്പത്തിലാക്കാനാണ് അങ്ങനെയൊരു സംവിധാനം സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. കേന്ദ്ര നിയമത്തിന്റെ



പരിധിയിൽനിന്നുകൊണ്ട് കൂടുതലായി ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്നുള്ളത് സർക്കാർ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പെറ്റ് സ്കാൻ സ്ഥാപിക്കാൻ അനുമതി നൽകി. കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി വിഭാഗവും തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എസ്റ്റ്രിക് ഡെർമറ്റോളജി സ്യൂട്ടും ആരംഭിച്ചു. ട്രോമാ സെന്ററിന്റെ നിർമ്മാണം ഏതാണ്ട് പൂർത്തിയായിവരുന്നു, അതിന്റെ പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കാൻ പോകുകയാണ്. ഇന്ത്യയിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആദ്യമായി കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ DM Infectious Disease Course ആരംഭിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാത്ത് ലാബും തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിയോ നെറ്റോളജി വിഭാഗവും ആരംഭിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പെറ്റ് സ്കാൻ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റിൽ അനുമതി നൽകുകയും ചെയ്തു. കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് ലക്ഷ്യ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ലഭിച്ചതായി നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ക്യാമ്പസിന്റെ നിരീക്ഷണത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കുംവേണ്ടി ഒരു കോടിയിലധികം രൂപ മുതൽമുടക്കി നിരീക്ഷണ ക്യാമ്പാ സിസ്റ്റം

സ്ഥാപിച്ചു. ആധുനിക നെഗറ്റീവ് പ്രഷർ സംവിധാനത്തോടുകൂടി കുട്ടികളുടെ ഐ.സി.യു.-വും അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങളും 89 ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ച് തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സ്ഥാപിച്ചു. തൃശ്ശൂരിൽ ലിക്വിഡ് ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റും രണ്ടരക്കോടിയിലധികം രൂപ ചെലവിൽ ഓക്സിജൻ ജനറേഷൻ പ്ലാന്റും സ്ഥാപിച്ചു. ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടി വിവിധ പരിശീലന പരിപാടികൾ നടത്താൻ സാധിക്കുംവിധം വെൽ ട്രെയിനിംഗ് സെന്റർ തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇതുപോലെ നിരവധി വിഷയങ്ങളുണ്ട്.

ശ്രീ. എ. പ്രഭാകരൻ: സർ, തമിഴ്നാട്ടിലും കർണ്ണാടകയിലുമൊക്കെ പൊള്ളലേറ്റ ആൾക്കാർക്ക് സ്കീൻ കൊടുക്കുന്ന സ്കീൻ ബാങ്കിംഗ് സംവിധാനമുണ്ട്. ഡയറക്ടറുടെ പെർമിഷനുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ അത് മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുകയുള്ളൂവെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ആയത് കേരളത്തിൽ ആരംഭിക്കുവാൻ പരിപാടിയുണ്ടോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഉണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ബേൺസ് യൂണിറ്റ് വളരെ മികച്ചതും ആധുനികവുമായ രീതിയിൽ സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനോടനുബന്ധിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ

ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 13 കോടി 72 ലക്ഷം രൂപ ചെലവിൽ 7 നിലകളിലുള്ള രണ്ട് പി.ജി. ഹോസ്റ്റലുകൾ പൂർണ്ണമായും പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കി. ഇതുകൂടാതെ ഭിന്നശേഷി, ഓട്ടിസം എന്നിവ ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്കുള്ള പരിശീലന പദ്ധതികളും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളെ പര്യാപ്തമാക്കുന്ന പരിശീലന പരിപാടികളും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 7 കോടിയിലധികം രൂപ മുതൽമുടക്കി ട്രോമാ കെയർ സെന്റർ (ട്രോമാ & ട്രോൺ സംവിധാനം) നടപ്പിലാക്കി.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മിനിസ്റ്റർ, ഇനിയും കുറേ സമയം വേണ്ടി വരുമോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കുറച്ചു കാര്യങ്ങൾകൂടി പറയാനുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരത്തെ ബേൺസ് യൂണിറ്റിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞതുപോലെ തൃശ്ശൂരിലും 2.68 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് ആധുനിക രീതിയിലുള്ള ബേൺസ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചു. മാസ്റ്റർ പ്ലാനിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള 18.50 കോടി രൂപയുടെ റോഡ് നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും മേൽപ്പാലമുൾപ്പെടെ 36 കോടി രൂപയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളും തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടത്തി. കോട്ടയം ഫാർമസി കോളേജിന്റെ 7 നിലകളിൽ 6224 സ്ക്വയർ

മീറ്റർ കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം 27.50 കോടി രൂപയ്ക്ക് പൂർത്തിയാക്കി. കോട്ടയം മെഡിക്കൽകോളേജിൽ 1 കോടി രൂപ മുടക്കി 4D Echo Machine, Portable Echo Machine എന്നിവയും ജനറൽ സർജറി വിഭാഗത്തിൽ ലാപ്രോസ്കോപ്പി യൂണിറ്റും സ്ഥാപിച്ചു. രണ്ടരക്കോടി രൂപ ചെലവിൽ മെഡിക്കൽകോളേജിൽ അത്യാഹിതവിഭാഗത്തിൽ മോഡുലർ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ സജ്ജമാക്കി. കോട്ടയം മെഡിക്കൽകോളേജിൽ ഒരുക്കോടി രൂപ ചെലവാക്കി ഇൻഗ്രേറ്റഡ് അനലൈസറും കുട്ടികളുടെ ആശുപത്രിയിൽ ഒരുക്കോടി രൂപ മുടക്കി ഓക്സിജൻ ജനറേറ്ററും സബ്സ്റ്റേഷൻ, കെ.വി ജനറേറ്റർ, നെഫ്രോളജി ലാബ് എന്നിവയും സ്ഥാപിച്ചു. മഞ്ചേരി സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ കാത്ത്ലാബ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് 8 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അവിടെ എഫ്ഡബ്ല്യു ടീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റിന്റെ നിർമ്മാണവും പൂർത്തീകരിച്ചു. വയനാട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എം.ബി.ബി.എസ്. അഡ്മിഷൻ ആരംഭിക്കുന്നതിന് Kerala University of Health Sciences (KUHS)-ന്റെ അഫിലിയേഷൻ ലഭിച്ചു. ഇടുക്കിയിലും കോന്നിയിലും എം.ബി.ബി.എസ്. ക്ലാസ്സുകൾ തുടങ്ങിയ സാഹചര്യത്തിൽ

ലാബ്, ഡിസക്സൻ ഹാൾ, ലക്ചർ ഹാൾ, പഠനോപകരണങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സൗകര്യങ്ങൾ സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ Pradhan Mantri Swasthya Suraksha Yojana (PMSSY)-ന് കീഴിലുള്ള കെട്ടിടങ്ങളുടെ കാര്യം സൂചിപ്പിച്ചു. PET-CT സ്കാൻ 9,94,00,000 (9 കോടി 94 ലക്ഷം) രൂപയ്ക്കാണ് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സ്ഥാപിക്കാൻ പോകുന്നത്.

കോഴിക്കോട് നവജാത ശിശുക്കളുടെ പരിചരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് രാജ്യത്തിനതന്നെ മാതൃകയായിട്ടുള്ള ഒരു സംവിധാനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. സാധാരണ നവജാത ശിശുവിനെയോ, കുറച്ച് മുതിർന്ന കുഞ്ഞുങ്ങളെയോ ഐ.സി.യു.-വിൽ ആക്കുമ്പോൾ അമ്മമാർ പുറത്തിരിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. പ്രസവിച്ച് കഴിഞ്ഞ ഉടനെ പാൽ കൊടുക്കണമെങ്കിൽ അമ്മമാർക്ക് അവിടെപ്പോയി കൊടുക്കേണ്ട സാഹചര്യമാണുള്ളത്. അമ്മയുടെ സാമീപ്യമുണ്ടെങ്കിൽ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ രോഗം വളരെ പെട്ടെന്ന് ഭേദമാകും. അതുകൊണ്ട് അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനും ഒരുപോലെ ഐ.സി.യു.-ൽ കഴിയാൻ സാധിക്കുന്ന ഒരു മദർ ആൻഡ് ചൈൽഡ് ഐ.സി.യു. സംവിധാനം രാജ്യത്തുതന്നെ ആദ്യമായി കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ

ആരംഭിച്ചു; അതിന്റെ ഉദ്ഘാടനം കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മിൽക്ക് ബാങ്കിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയുകയാണെങ്കിൽ, ആറ് മാസംവരെ അമ്മയുടെ മുലപ്പാൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്; അമ്മയുടെ വിധേയമോ, ആരോഗ്യാവസ്ഥ കാരണമോ അത് കിട്ടാത്ത ഒരുപാട് കുഞ്ഞുങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം. അതുകൊണ്ട് ഒരു മിൽക്ക് ബാങ്ക് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ തുടങ്ങി അത് പാസ്ചറൈസ് ചെയ്ത് ശാസ്ത്രീയമായ രീതിയിൽ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

1,60,00,000 (ഒരു കോടി അറുപത് ലക്ഷം രൂപ) ചെലവിൽ കോഴിക്കോട് ഓർത്തോ ഐ.സി.യു., 12 കോടി രൂപ മുടക്കി റെസിഡൻസ് ക്വാട്ടേഴ്സ് നിർമ്മാണം എന്നിവ പൂർത്തിയാക്കി. കോഴിക്കോട് മാതൃശിശു സംരക്ഷണ കേന്ദ്രത്തിൽ രണ്ടരക്കോടി രൂപ മുടക്കി 16 Slice CT, ആധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ അൾട്രാസൗണ്ട് മെഷീൻ എന്നിവ സ്ഥാപിച്ചു. കോഴിക്കോട് നെഞ്ചുരോഗ ആശുപത്രിയിൽ ക്രിട്ടിക്കൽ കെയർ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കി. കേന്ദ്രസർക്കാർ താമരശ്ശേരി താലൂക്കിൽ എയിംസ് അനുവദിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കിനാലൂരിൽ സ്ഥലം അനുവദിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യവും എത്രയോ നാളുകളായിട്ടുള്ള

നമ്മുടെ ആവശ്യവുമാണ്. കഴിഞ്ഞ കേന്ദ്ര ബഡ്ജറ്റിലും അത് അനുവദിച്ചില്ല. 200 ഏക്കർ സ്ഥലത്തിൽ സംസ്ഥാന വ്യവസായവകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള 150 ഏക്കർ സ്ഥലം ആരോഗ്യ വകുപ്പിലേയ്ക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുന്ന നടപടികൾ പൂർത്തിയായിരിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം വെള്ളവും മറ്റുവൈദ്യുതി സംവിധാനങ്ങളെല്ലാമുണ്ട്. എയിംസ് അനുവദിക്കണമെന്ന് വീണ്ടും കേന്ദ്രത്തിനോട് ആവശ്യപ്പെടുകയും അതിന്റെ നടപടികൾ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 1,69,00,000 (1 കോടി 69 ലക്ഷം രൂപ) ചെലവിൽ ഡിജിറ്റൽ മാമ്മോഗ്രാഫി സംവിധാനം സ്ഥാപിക്കുകയും ഡയാലിസിസ് ബ്ലോക്ക് വിപുലീകരിച്ച് പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പരിയാരം മെഡിക്കൽകോളേജ് സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തതിന്റെ ഭാഗമായി നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരുടെ ആഗിരണ പ്രക്രിയ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനായി 147 ഡോക്ടർമാർ 521 നേഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർ, പരിയാരം നേഴ്സിംഗ് കോളേജ്, ഫാർമസി കോളേജ്, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ, മിനിസ്റ്റീരിയൽ ജീവനക്കാർ, എഞ്ചിനീയറിംഗ് ജീവനക്കാർ എന്നിവരെ ആഗിരണം ചെയ്യുന്നതിനായി

772 തസ്തികൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ച ശേഷിക്കുന്ന ജീവനക്കാർ, ആദ്യഘട്ടത്തിൽ ഈ ആഗിരണപ്രക്രിയയിൽ ചേരാൻ സന്നദ്ധരല്ലാത്തവരും ഉൾപ്പെടെ സർക്കാർ പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാത്തുലാബ്, ഹാർട്ട് ലംഗ് മെഷീൻ, അനസ്തേഷ്യ വർക്ക് സ്റ്റേഷൻ തുടങ്ങിയ ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി 1,69,00,000 (1 കോടി 69 ലക്ഷം രൂപ) അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മൈനർ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽ 30 ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ, 24 മണിക്കൂർ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ലാബ്, ഫാർമസി തുടങ്ങിയവ ആരംഭിക്കുകയും 128 Slice CT Machine സ്ഥാപിക്കുകയും ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റ് പൂർത്തിയാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അക്കാഡമിക് ബ്ലോക്കിൽ അനാട്ടമി, ബയോകെമിസ്ട്രി, ഫാർമക്കോളജി ലാബുകൾ, ലൈബ്രറി, ലക്ചർ ഹാളുകൾ, അനാട്ടമി മ്യൂസിയം തുടങ്ങിയവ സജ്ജീകരിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനു കീഴിലുള്ള അർബൻ ഹെൽത്ത് സെന്റർ പാങ്ങപ്പാറയുടെ ചെറുവയ്ക്കൽ സബ് സെന്ററിന് പുതിയ കെട്ടിടം അനുവദിച്ചു.

ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ.: സർ, ഒരു കാര്യം.....



മി. സ്പീക്കർ: ചർച്ചയൊന്നും അനുവദിക്കുന്നില്ല. ഇതിങ്ങനെ വഴങ്ങാൻ കഴിയില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മിനിസ്റ്റർ... നിങ്ങളുടെ സമയം അതിക്രമിച്ചിരിക്കുന്നു. ....

ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ.: സർ, ഇങ്ങനെയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെല്ലാം സ്ഥാപിച്ചുവരുമ്പോഴും 1995 മുതൽ നിലവിലുള്ള എച്ച്.എം.സി. കളിൽ ക്ലിനിംഗ് സ്റ്റാഫുകൾ, സെക്യൂരിറ്റി സ്റ്റാഫുകൾ, അഡീഷണൽ സ്റ്റാഫുകൾ ഇവരെയെല്ലാം അവർ നിയമിക്കുകയാണ്. പക്ഷേ നിയമപ്രകാരം 50 ശതമാനം വരുന്ന വരുമാനം മാത്രമേ ഇത്തരം ആളുകൾക്ക് കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്ന വ്യവസ്ഥ നിലനിൽക്കുകയാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ പഞ്ചായത്തുകളെല്ലാംതന്നെ പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ തുടങ്ങുകയും എച്ച്.എം.സി.വഴി അതിന്റെ വരുമാനമെടുക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ഈ പറഞ്ഞ 50 ശതമാനം പ്രശ്നം നിലനിൽക്കുകയാണ്. പലരെയും നിയമിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അത്തരമൊരു വിഷയം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിലുണ്ടോ; അത് നമുക്ക് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമോ?

മി. സ്പീക്കർ: മന്ത്രിമാർക്കുള്ള മറുപടിയുടെ സമയം 30 മിനിറ്റാണ്.

ഇപ്പോൾ 37 മിനിറ്റായി. ഇതൊരു ചർച്ചയാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നില്ല.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ചുരുക്കാം ...

ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരത്ത് എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ നവീകരിച്ച പീഡിയാട്രിക് കാഷ്വാലിറ്റി പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോട്ടയം സർക്കാർ ദന്തൽ കോളേജിന് ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയുടെ QAS Accreditation പ്രകാരം 'എ' ഗ്രേഡ് ലഭിച്ചു. കോഴിക്കോട് ദന്തൽ കോളേജിൽ പുതിയ ദന്തൽ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ ബസ് വാങ്ങുകയും മറ്റു ബന്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയും ചെയ്തു. കോട്ടയം സർക്കാർ നേഴ്സിംഗ് കോളേജിന് Kerala University of Health Science (KUHS)-ന്റെ Quality Assurance Scheme (QAS) അക്രഡിറ്റേഷൻ പ്രകാരം 'എ പ്ലസ്' ഗ്രേഡ് ലഭിക്കുകയും 5 കോടി രൂപ മുതൽ മുടക്കി എക്സാമിനേഷൻ ലൈബ്രറി കെട്ടിടം, കോളേജ് മെയിൻ ബ്ലോക്ക് എന്നിവ പൂർത്തിയാക്കി ഉദ്ഘാടനം നടത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ആർ.സി.സി.-യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട Preventive Oncology Clinic OPD

സംവിധാനം പുലയനാർകോട്ടയിൽ രണ്ടാം ക്യാമ്പസായി

വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയും അതിന് 11.68 ഏക്കർ സ്ഥലം ഭൂമി ഡിസംബർ മാസാവസാനം ആർ.സി.സി ഏറ്റെടുത്ത് അവിടെ Preventive Oncology Clinic ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ സി.ആർ.എസ്. ഫണ്ടായി ലഭിച്ച 45 ലക്ഷം രൂപ വിനിയോഗിച്ച് ഈ സാമ്പത്തികവർഷം Advanced Clinical Laboratory പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും കോവിഡ് ടെസ്റ്റ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള പരിശോധനകൾക്കായി മൈക്രോ ബയോളജി വിഭാഗത്തിൽ Molecular Lab ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അത് ശക്തിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിലേക്ക് 77 ലക്ഷം രൂപ വിനിയോഗിച്ച് ഗാലിയം<sup>68</sup> ഓക്സോമേറ്റഡ് ജനറേറ്ററും സിന്തസൈസറും റി.എൽ.സി-സ്കാനറും സ്ഥാപിച്ചു.

ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ക്യാൻസർ ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് റോബോട്ടിക് സർജറി സംവിധാനം ആർ.സി.സി.-യിലും (റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെന്റർ) എം.സി.സി.-യിലും (മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ) നടത്താനായി മന്ത്രിസഭ അനവാദം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. 2023 സെപ്റ്റംബറോടുകൂടി ഈ സംവിധാനം സാധ്യമാക്കാൻ കഴിയും. സൂക്ഷ്മമായ

ക്യാൻസർ കോശങ്ങളെ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെമാറ്റി ആ വ്യക്തിയുടെ ആരോഗ്യപരിചരണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ഇതിലൂടെ സാധിക്കും. ആർ.സി.സി.-യിൽ പുതിയ 14 നില കെട്ടിടത്തിന്റെ പണി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന്റെ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. 2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷം 51 കോടി രൂപയുടെ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി സ്ഥാപിക്കുന്നതിനാണ് ആർ.സി.സി. ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററിൽ ഈ വർഷം Ocular Oncology വിഭാഗം ആരംഭിച്ചു. നേത്ര ഓങ്കോളജിയിൽ കണ്ണിലും ചുറ്റുപാടിലുമുണ്ടാകുന്ന മുഴകളുടെ പഠനവും ചികിത്സയും ഉൾപ്പെടുന്നുണ്ട്. ഈ മുഴകൾ നിരുപദ്രവകരം മുതൽ ജീവൻ അപകടത്തിൽപ്പെടുത്താൻ സാധ്യതയുള്ളവയും ചിലപ്പോൾ കാഴ്ച നഷ്ടപ്പെടുന്നവയും ആകാം. ഈ ഘട്ടത്തിൽ പീഡിയാട്രിക് സർജറിയും ന്യൂറോ ഓങ്കോ സർജറി യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. Ocular Oncology വിഭാഗത്തിൽ 15 പേരാണ് ചികിത്സ തേടിയത്. ന്യൂറോ ഓങ്കോ സർജറി യൂണിറ്റിൽ മസ്തിഷ്കത്തിലും നാഡീവ്യൂഹത്തിലും ക്യാൻസറുള്ള രോഗികൾക്ക് അത്യാധുനിക ചികിത്സ നൽകുന്നതിനായി പ്രത്യേക ടീം രൂപീകരിച്ച് തലച്ചോറിലെയും സുഷുമ്ന നാഡിയിലെയും മുഴകൾക്കുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾ പതിവായി നടത്തുന്നുണ്ട്.

മസ്തിഷ്ക മുഴുകൾക്കുള്ള ഒരു സമ്പൂർണ്ണ പരിചരണം ക്യാൻസർ സെന്ററിന്റെ കൂടകീഴിൽ കൊണ്ടുവരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

2023-24 കാലഘട്ടത്തിൽ പോസ്റ്റ് ഗ്രാജ്വേറ്റ് റിസർച്ച് സെന്ററായി എം.സി.സി.-യെ തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. 2023 സെപ്റ്റംബറോടുകൂടി റോബോട്ടിക് സർജറി ഇവിടെ ആരംഭിക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. അതുപോലെ സെല്ലുലാർ, ജീൻതെറാപ്പി എന്നിവയുടെ പ്രധാന കേന്ദ്രമായി സ്ഥാപനത്തെ വികസിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. Tumor-infiltrating lymphocyte therapy (TILS), Engineered T-cell receptor therapy, Chimeric antigen receptor (CAR) cell therapy, Natural killer cell therapy എന്നിവ വികസിപ്പിക്കാൻ ഈ വർഷം പദ്ധതിയിടുന്നുണ്ട്.

ആയുഷ് മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കണ്ണൂരിൽ രാജ്യാന്തര ഗവേഷണ കേന്ദ്രത്തിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സമയബന്ധിതമായി ഇതിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കണമെന്നാണ് ആലോചിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസിൽ എന്നതുപോലെത്തന്നെ ആയുഷ് മേഖലയിലും Indian System of Medicine(ISM), ഹോമിയോ എന്നിവയും ജില്ലകളിലെ ഓഫീസുകളും

ഇ-ഓഫീസ് സംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് മാറ്റുന്നതിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഔഷധസസ്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വലിയ സാധ്യതകളാണ് കേരളത്തിനുള്ളത്. വാണിജ്യപരമായി ഔഷധസസ്യങ്ങൾ നടുന്നതിനും വിൽക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി മെഡിസിനൽ പ്ലാന്റ് ബോർഡുകൾ ഓരോ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലും വാർഡുകളിലും കുടുംബശ്രീകൾ, അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾ എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഔഷധസസ്യങ്ങൾ കൃഷി ചെയ്തുകൊണ്ട് വിപണനം നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കർമ്മപരിപാടി സ്റ്റേറ്റ് മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി ആയുഷ് മേഖലയിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ ആയുർവേദ മെഡിസിൻ standardise ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു. ഈ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു കാര്യം കേരളത്തെ ഹെൽത്ത് ഹബ്ബാക്കി മാറ്റുകയെന്നുള്ളതാണ്. അതിന് ആയുഷ് മേഖലയ്ക്ക് വലിയ പ്രധാന്യമാണുള്ളത്. 14 ജില്ലകളിലെയും ആയുഷ് കേന്ദ്രങ്ങളെ (ഉദാഹരണത്തിന് വർക്കലയിലെ നാച്ചറോപ്പതിയുടെ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് വളരെ മനോഹരമായിട്ടുള്ള സ്ഥലത്താണ് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്) 2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷം വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകളാക്കി, വളരെ മികച്ച രീതിയിലുള്ള നിർമ്മാണം സാധ്യമാക്കി അവിടെ മറ്റുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽനിന്നും

വിദേശത്ത് നിന്നുമാക്കെ ആളുകളെ എത്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടുള്ള ശ്രമമാണ് നടക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-മാർ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്ക് നേരെയുണ്ടാകുന്ന ആക്രമണങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 2011-ലെ നിയമം പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നാണ് കാണുന്നത്; അത് തീർത്തും അപലപനീയമാണ്. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കുനേരെയുള്ള ആക്രമണം അവരുടെ മനോവിര്യം തകർക്കുന്നതാണ്. അതുകൊണ്ട് ഒരു സമഗ്രമായ നിയമം വേണമെന്ന് സംസ്ഥാനസർക്കാർ മനസ്സിലാക്കുകയും അതിനുവേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്ക് ഈ നിയമത്തിലൂടെ പരിരക്ഷ ഉണ്ടാകണമെന്ന രീതിയിൽ ആ നിയമം മാറണം. കോവിഡാനന്തര സാഹചര്യത്തിൽ ഏദയാഘാതം കൂടുന്തോറേന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. സൂചിപ്പിച്ച വിഷയത്തിന് ഇവിടെ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിന് മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ആഗോളതലത്തിൽ ശാസ്ത്രീയമായ കണ്ടെത്തൽ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടായിട്ടില്ല. എന്നാൽ കോവിഡാനന്തര ഹൃദ്രോഗ സാധ്യത മറ്റ് ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ളവരിൽ കൂടുതലാണെന്ന്

കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യങ്ങൾ സഭാരേഖകളിലുണ്ട്. ഇതിന്റെ മറുപടി വളരെ വിശദമായി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പ്രായമുള്ള ആളുകളിലും ഗുരുതര കോവിഡ് ബാധയുണ്ടായ ആളുകളിലും; അത് ചെറുപ്പക്കാരിലുമാകാം, ശ്വാസകോശ-ഏദ്രോഗ പ്രശ്നങ്ങൾ ബാധിക്കുന്നതെന്ന് കണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ വളരെ ചെറുപ്പകാലത്തുതന്നെ ഏദയാഘാതം, ശ്വാസകോശ ഞരമ്പുകളിൽ രക്തം കട്ടപിടിച്ചുണ്ടാകുന്ന പൾമനറി എംബോളിസം എന്നിവയും കണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. കോവിഡാനന്തര അവസ്ഥയുമായി ഇതിന് ബന്ധമുണ്ടോയെന്ന കാര്യത്തിൽ ആഗോളതലത്തിൽ ഗവേഷണം നടക്കുന്നുണ്ട്.

അവയവമാറ്റവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ആഹാര ശീലങ്ങളിൽ വരുത്തേണ്ട മാറ്റങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഇവിടെപറഞ്ഞു. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ നവകേരള കർമ്മ പദ്ധതി 2-ന്റെ ഭാഗമായി ആർദ്രം മിഷനിലൂടെ ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങളുടെ പ്രതിരോധത്തിന്റെ ഭാഗമായി ആഹാര ശീലങ്ങളിൽ മാറ്റമുണ്ടാകണമെന്നതെന്നയാണ് നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. വിവ (വിളർച്ചയിൽനിന്നും വളർച്ചയിലേയ്ക്ക്) പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാന്യരായ എം.എൽ.എ.-മാർ



സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച ഒരു പദ്ധതിയാണിത്. 15-59 വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് രക്തപരിശോധന നടത്തി വിളർച്ച ഉണ്ടോയെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പദ്ധതിയുടെ ഉദ്ദേശ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി, ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറുടെ മണ്ഡലമായ തലശ്ശേരിയിലാണ് നിർവ്വഹിച്ചത്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാമേഖലകളെയും ഒന്നിച്ച് പങ്കെടുപ്പിച്ചാണ് ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നത്. ഏതാണ്ട് അമ്പത്തിയൊൻപതിനായിരത്തിലധികം സ്ത്രീകൾ രക്തപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമായപ്പോൾ 1006 പേർ വളരെ സിവിയറായിട്ടുള്ള അനീമിയയുള്ളവരാണെന്ന് കണ്ടെത്തി. അവർക്ക് അക്യൂട്ട് അനീമിയ ഉണ്ടെന്നും ക്ലിനിക്കൽ ഇന്റർവെൻഷൻ ആവശ്യമായിട്ടുള്ളവരുമാണ്. പന്ത്രണ്ടായിരത്തിലധികമാളുകളിൽ ആഹാരശീലങ്ങളിൽ മാറ്റം കൊണ്ടുവന്നാൽ മതിയാകും. ജീവിതശൈലിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ആഹാരശീലങ്ങൾ മാറ്റണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് ഒരു ഹെൽത്ത് ക്യാമ്പയിൻ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആലോചിച്ചിരുന്നത്. സബ് സെന്ററുകളെ ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റി, ജനകീയ

ക്ലബ്ബുകൾ താഴെത്തട്ടിൽ ആരംഭിക്കുകയും വ്യായാമം ചെയ്യുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ അവിടെ ക്രമീകരിക്കാനും ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്.

ഇറവൂർ താലൂക്കാശുപത്രി, അരൂക്കുറ്റി ആശുപത്രി, നീരാറ്റുപേട്ട, എരുമേലി എന്നീ ആശുപത്രികളിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-മാർ സൂചിപ്പിച്ച അവിടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ സർക്കാരിന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതികൂടി പരിശോധിച്ച് തീരുമാനിക്കുന്നതാണ്. ഐക്കോൺസിന്റെ (ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ കമ്മ്യൂണിക്കേറ്റീവ് ആൻഡ് കോഗ്നിറ്റീവ് ന്യൂറോ സയൻസസ്) വികസനം നല്ലരീതിയിൽ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുകയും Transcranial magnetic stimulation (TMS) സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. ഐക്കോൺസ് തിരുവനന്തപുരത്ത് 4000 സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് കെട്ടിടനിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിക്കുകയും ആവശ്യമായ ക്ലാസ് റൂം, ക്ലിനിക്കൽ റൂം സജ്ജീകരിക്കൽവഴി പുതിയ കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനും ജനിറ്റിക് ലാബ് ക്രമീകരിക്കുന്നതിനും സാധിക്കുന്നതാണ്. ഓഡിയോളജി ലാബിന്റെ ശബ്ദക്രമീകരണത്തിനായി Acoustic ജോലികൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതാണ്.

ബ്രഹ്മപുരം മാലിന്യപ്ലാന്റ് തീപിടുത്തവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അവിടെ പ്രവർത്തിച്ച അഗ്നിശമന സേനാംഗങ്ങൾ, സിവിൽ ഡിഫൻസ് സേനയിലെ അംഗങ്ങൾ എന്നിവർക്ക് സമഗ്രമായ ആരോഗ്യ പരിശോധന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായി സാധ്യമാക്കുന്നതിനും ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ഒരുക്കുന്നതിനും കഴിയുന്നതാണ്. അതുപോലെ വനിതാ-ശിശുവികസന വകുപ്പ് പോസ്റ്റ്പാർട്ടം ഡിപ്രഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പഠനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ റിപ്പോർട്ടിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് അതിന്റെ കർമ്മപരിപാടി ആവിഷ്കരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ എം.എൽ.എ. സൂചിപ്പിച്ച കേന്ദ്രവിഹിതവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ശരിയാണ്. ഇൻഷുറൻസിന്റെ കാര്യത്തിൽ 138 കോടി രൂപ മാത്രമാണ് നമുക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. പത്തനാപുരത്ത് ഒരു സ്ത്രീയുടെ ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യം പറഞ്ഞു. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-കൂടി ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച വളരെ സമഗ്രമായ അന്വേഷണം നടത്തുന്നതാണെന്നത്

ഈ സഭയെ അറിയിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഈ മേഖലയിൽ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റെയും ഡി.എച്ച്.എസ്.-ന്റെയും കീഴിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ വളരെ ത്യാഗപൂർണ്ണമായ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ധാരാളമാളുകളുണ്ട്.

കലത്തൂരിൽ ഒരു പെൺകുട്ടിയെ ഭർത്താവ് ഉപദ്രവിക്കുകയും അവർ രണ്ടായി താമസിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിന്റെ വൈരാഗ്യത്തിൽ ആ പെൺകുട്ടിയുടെ കൈ രണ്ടായി വെട്ടിമുറിച്ചു. കലത്തൂരിന് അടുത്തുള്ള ഒരു ചെറുപ്പക്കാരനും കുടുംബാംഗങ്ങളും ചേർന്ന് വെട്ടിമാറ്റപ്പെട്ട കയ്യുടെ ഭാഗങ്ങൾ കൂട്ടിച്ചേർത്ത് ഇണികൊണ്ട് പൊതിഞ്ഞ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവന്നു. സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോയപ്പോൾ 10 ലക്ഷം രൂപ വേണമെന്നും ഇവിടെ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ സാധിക്കില്ലെന്നും പറഞ്ഞു. ആ പാവങ്ങൾക്ക് രാത്രിയിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ എവിടെനിന്ന് എടുക്കാനാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നാട്ടിലാണ് ഈ സംഭവം നടന്നത്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഓഫീസിൽനിന്ന് വിളിച്ചുപറഞ്ഞ് അന്ന് രാത്രി 12 മണിയോടുകൂടി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എല്ലാ സൗജീകരണങ്ങളോടുംകൂടി

രണ്ട് ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്തുകയും കൈകൾ ഇന്നിച്ചേർത്ത് രക്തയോട്ടം ഉറപ്പാക്കി ആ കുട്ടി ജീവിതത്തിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചുവന്നിരിക്കുകയുമാണ്. ഇതേ മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് പേരറിയാത്ത ഒരു ചെറുപ്പക്കാരൻ അപകടത്തിൽപ്പെട്ടുവന്നത്. മാസങ്ങളോളം ചികിത്സിച്ചതിനുശേഷം അദ്ദേഹത്തിന് സ്വബോധം വന്ന് തിരിച്ചുപോയി. ഇങ്ങനെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആളുകളുള്ള ഇടങ്ങളിൽ അപവാദമായി ചിലരുണ്ടെന്നത് വളരെ നിർഭാഗ്യകരമായ കാര്യമാണ്. പ്രത്യേകിച്ച് രോഗം നിസ്സഹായത സൃഷ്ടിക്കും. അങ്ങനെയുള്ളവരിൽനിന്ന് 2,000 രൂപ, 3,000 രൂപ എന്നിങ്ങനെ നേരത്തെ പറഞ്ഞ തരത്തിൽ വാങ്ങുകയെന്നുപറയുന്നത് ഒരതരത്തിലും അംഗീകരിക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ല. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാർക്ക് സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് അനുവദനീയമല്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ഈ പ്രത്യേക കേസ് സഭയിൽ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട വിഷയമാണ്. അതിന്റെ നടപടി എന്താണെന്ന് സഭയെ അറിയിക്കണം.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, സഭയിൽ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട വിഷയത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് എന്നിവ സമഗ്രമായ അന്വേഷണം നടത്തുമെന്ന് ഇതിനോടകം സഭയെ അറിയിച്ചതാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ഇതിന്റെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് എന്താണെന്ന്

സഭയെക്കൂടി അറിയിക്കണം.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്: സർ, അതുചെയ്യാം. അതോടൊപ്പം ഈ ഒരു വിഷയത്തിൽ ഡി.എച്ച്.എസ്.-ൽ സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് അനുവദനീയമാണ്. പക്ഷെ ചട്ടപ്രകാരം അത് വീട്ടിൽ നടത്താവുന്നതാണ്. ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയുള്ള രോഗികളോ അവരുടെ ബന്ധുക്കളോ അവരുടെ വീട്ടിൽ പോകേണ്ടതില്ല. സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ ജനങ്ങളുടെ ആശുപത്രികളാണ്. ജനങ്ങൾക്ക് പരമാവധി സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കണം. ആശുപത്രിയുടെ ഗേറ്റ് കടക്കുന്നതുമുതലുള്ള സമീപനങ്ങളും പെരുമാറ്റങ്ങളുമെല്ലാം രോഗീസൗഹൃദമാകുന്നതിനും ജനസൗഹൃദമാകുന്നതിനും വേണ്ടിയാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. ബഹുഭൂരിപക്ഷംപേരും വളരെ ത്യാഗപൂർണ്ണമായി പ്രവർത്തിക്കുമ്പോൾ അങ്ങനെയല്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ചിലരുമുണ്ട് അവർകൂടി അത് തിരുത്തണമെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളോട് യോജിക്കുന്നുണ്ട്. പ്രൈവറ്റ് പ്രാക്ടീസ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട ഡോക്ടർ രോഗിയുടെ നമ്പറിൽ വിളിച്ച് വീട്ടിൽ വരുത്തി പണം വാങ്ങുന്നത്

ശരിയല്ല. ഞാൻ ഉന്നയിച്ച മറ്റൊരു കാര്യം കൂടിയുണ്ട്, അഡ്വൈസറി ബോർഡ് മെമ്പർമാരെന്ന് പറഞ്ഞ് കാശ് വാങ്ങുന്നവരെ തടയണം. അതൊന്നും നടക്കാൻ പാടില്ല. സാധാരണക്കാരെ അങ്ങനെയൊന്നും ചൂഷണം ചെയ്യാൻ പാടില്ല.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.

പറഞ്ഞത് വളരെ കൃത്യമായ കാര്യമാണ്. വളരെ കർശനമായ നിലപാടുതന്നെയാണ് ഇക്കാര്യത്തിൽ സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ പരിശോധിച്ചാൽ മനസ്സിലാകുന്നതാണ്. വളരെ കൃത്യമായ നിലപാട് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ഉത്തരവാദിത്വത്തോടുകൂടി ഈ സഭയിൽ പറഞ്ഞ വിഷയം നിശ്ചയമായി അന്വേഷിക്കുകയും അതിന്മേലുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യും. കത്രിക വയറ്റിൽപ്പോയ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യം പറഞ്ഞു. 2012-ലും 2016 മാർച്ച് മാസത്തിലും 2017 നവംബർ മാസത്തിലുമാണ് ആ യുവതി സിന്ദേറിയന് വിധേയമായത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. പറഞ്ഞതുപോലെ ആദ്യത്തെ രണ്ട് സിന്ദേറിയൻ താമരശ്ശേരി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും മൂന്നാമത്തേത്

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലുമായിരുന്നു. എവിടെയാണെങ്കിലും സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയാണ് സംഭവം നടന്നിട്ടുള്ളത്. ആദ്യം ഒരു അന്വേഷണം നടത്തുകയും അത് തൃപ്തികരമല്ലെന്ന് തോന്നിയതുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ രണ്ടാമത് അന്വേഷിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞത്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നടപടികൾ അന്തിമ ഘട്ടത്തിലാണ്. അതോടൊപ്പം ഈ പറഞ്ഞതുപോലെയുള്ള കാര്യങ്ങളും അതിന്റെ ഭാഗമായി സർക്കാർ പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്.

ആരോഗ്യ മേഖല എന്നുപറയുമ്പോൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരു വ്യക്തിയല്ല, എല്ലാവരുംകൂടിച്ചേരുന്നതാണെന്ന് രാവിലെ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി മറുപടി പറയുകയുണ്ടായി. ആശുപത്രിമാർ, ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.-മാർ, ജെ.എച്ച്.ഐ.-മാർ, നേഴ്സുമാർ, നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റൻസ്, ഡോക്ടർമാർ, ഡി.എം.ഒ.-മാർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ പ്രിൻസിപ്പൽ, അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് തലത്തിലും മന്ത്രിയും, മുഖ്യമന്ത്രിയും അങ്ങനെയെല്ലാവരും അടങ്ങുന്നതാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ്. ഇത് ഒരു ചങ്ങലയിലെ കണ്ണികൾ പോലെയാണ്. നിശ്ചയമായും വളരെ പ്രതിബദ്ധതയോടുകൂടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ



ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർതന്നെയാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ സ്വത്ത്. പക്ഷേ അതിനിടയിൽ ജനങ്ങളെ ബുദ്ധിമുട്ടിപ്പിക്കുന്ന ജനദ്രോഹപരമായ ഇടങ്ങളുള്ള സമീപനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നവർക്കെതിരെ കർശനമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകൾ പാസാക്കി നൽകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ -XVIII**

**വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും**

മി. സ്പീക്കർ: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് നേരെ V-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ -XIX**

**കുടുംബക്ഷേമം**

മി. സ്പീക്കർ: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് നേരെ V-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

ഓർഡർ..... ഓർഡർ..... സഭ ഇപ്പോൾ പിരിയുന്നതും നാളെ രാവിലെ 9.00 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(2023 മാർച്ച് മാസം 14-ാം തീയതി ചൊവ്വാഴ്ച രാവിലെ 9.00 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സഭ ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.21-ന് പിരിഞ്ഞു.)

\* \* \* \* \*