

©

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
2013

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്.



പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

(THIRTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

**സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII
(SUBJECT COMMITTEE XII)**

**ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(HEALTH AND FAMILY WELFARE)**

**പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്
(2013 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)**

(PERIODICAL REPORT AS ON 31ST MARCH, 2013)

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

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

2013 ജൂലൈ 9-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്
(Presented on 9th July 2013)

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം
2013

SECRETARIAT OF THE KERALA LEGISLATURE
THIRUVANANTHAPURAM

2013

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ
(THIRTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII
(SUBJECT COMMITTEE XII)

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(HEALTH AND FAMILY WELFARE)

പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്
(2013 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)

(PERIODICAL REPORT AS ON 31ST MARCH, 2013)

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

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

1004/2013.

ഉള്ളടക്കം

പേജ്

സമിതിയുടെ ഘടന	..	v
അവതാരിക	..	vii
റിപ്പോർട്ട്	..	1
അനുബന്ധം	..	32

സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII
ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും
(2011-2013)

ഘടന

ചെയർമാൻ :

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ,
ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി.

അംഗങ്ങൾ :

- ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
- ശ്രീ. എ. എ. അസീസ്
- „ ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- „ പി. കെ. ബഷീർ
- ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- „ എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
- „ കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ
- „ റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
- „ എം. പി. അബ്ദുസ്സമദ് സമദാനി*

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

- ശ്രീ. പി. ഡി. ശാരംഗധരൻ, സെക്രട്ടറി
- „ എസ്. തുളസീധരൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- „ രാജു, വൈ., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- „ ഗോഡ്ഫ്രീ, ഡി. ഡി., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

* 2013 ജൂൺ 17-ാം തീയതിയിലെ ബുള്ളറ്റിൻ ഭാഗം-2 നമ്പർ 428 പ്രകാരം നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്തു.

അവതാരിക

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2012 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2013 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള പീരിയോഡിയിൽ റിപ്പോർട്ട് കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ 239-ാം ചട്ടത്തിന്റെ (1)-ാം ഉപചട്ടം അനുസരിച്ച് ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭയുടെ സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII (2011-13) 2012 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2013 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ പരിഗണിച്ച വിഷയങ്ങളാണ് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിൽ 24-4-2012, 4-5-2012, 10-5-2012, 21-6-2012, 17-7-2012, 14-11-2012, 13-12-2012, 12-2-2013, 7-3-2013 എന്നീ തീയതികളിലായി സമിതി 9 യോഗങ്ങൾ ചേരുകയുണ്ടായി. ഇവയിൽ മൂന്ന് യോഗങ്ങൾ 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ചും ശേഷിച്ചവ സമിതിയുടെ പരിധിയിൽവരുന്ന മറ്റ് വിഷയങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയും 7-3-2013-ലെ യോഗം മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ സന്ദർശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതു മായിരുന്നു. ഈ യോഗങ്ങളിൽ ഹാജരായ അംഗങ്ങളുടെ ഹാജരനില 65% ആയിരുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് മൂന്ന് ഭാഗങ്ങളായിട്ടാണ് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ഒന്നാം ഭാഗത്തിന്റെ ആദ്യ അദ്ധ്യായത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിൽ സമിതി പരിഗണിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധനയുടെ വിവരങ്ങളും രണ്ടാം അദ്ധ്യായത്തിൽ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളും രണ്ടാം ഭാഗത്ത് ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സമിതി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ വൈകിപ്പിച്ച സർക്കാർ മറുപടികളും മൂന്നാം ഭാഗത്തിന്റെ ഒന്നാം അദ്ധ്യായത്തിൽ സമിതി ചർച്ച ചെയ്ത ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിന് കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കണമെന്ന വിഷയത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങളും രണ്ടാം അദ്ധ്യായത്തിൽ സമിതി പരിഗണിച്ച 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബില്ലും ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. സമിതിയുടെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് 2013 ജൂലൈ 8-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,
2013 ജൂലൈ 8.

വി. എസ്. ശിവകുമാർ,
ചെയർമാൻ,
സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII.

റിപ്പോർട്ട്

ഭാഗം I

അദ്ധ്യായം 1

2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ താഴെപ്പറയുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന നടത്തുകയും പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സംബന്ധിക്കുന്ന സമിതിയുടെ രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് 2012 ജൂൺ 11-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII—വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX—കുടുംബക്ഷേമം

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XXX—ഭക്ഷ്യം (2236-പോഷകാഹാരം)

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XX—ശുദ്ധജലവിതരണവും ശുചീകരണവും

അദ്ധ്യായം 2

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സമിതി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകൾക്ക് അവയ്ക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മറുപടികൾ

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട് (2000-01)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 61)

ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്ക് ബഡ്ജറ്റിൽ തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. അത് ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുമെന്നതിനാൽ അവയുടെ പ്രവർത്തനത്തിന് ആവശ്യമായ തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്കും, മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾക്കുമുള്ള മെറ്റീരിയൽസ് ആന്റ് സപ്ലൈസ് ശീർഷകത്തിലും ഇപ്പോൾ മതിയായ ഫണ്ട് ലഭ്യമായിട്ടില്ല. 2000-01-ലെ കുടിശ്ശികകൾ എല്ലാം പിന്നീട് ലഭിച്ച ഫണ്ടുകൾ കൊണ്ട് പരിഹരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട് (2005-06)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 51)

ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവംമൂലം പ്രവർത്തനം ശരിയായ രീതിയിൽ നടക്കുന്നില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആകെയുള്ള ഒഴിവുകളിൽ 620 പേരെ പി. എസ്. സി. മുഖാന്തിരം നിയമിച്ചുവെങ്കിലും 200 പേർ മാത്രമാണ് ജോലിക്ക് ഹാജരായിട്ടുള്ളത്. ലിസ്റ്റിൽ അവശേഷിക്കുന്ന എല്ലാ ഡോക്ടർമാരെയും കൗൺസിലിംഗ് നടത്തി ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുന്ന തസ്തികകൾ നികത്തുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മാരുടെ എല്ലാ ഒഴിവുകളും കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും കമ്മീഷനിൽ നിന്നും ലഭിച്ച നിയമന ശുപാർശ പ്രകാരം മുഴുവൻ ഡോക്ടർമാർക്കും നിയമനം നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 73)

സംസ്ഥാനത്ത് അടുത്തകാലത്ത് ഹൃദ്രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഹൃദ്രോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ പരിമിതമായതിനാൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഒരു സംയോജിത യൂണിറ്റായി കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷൻ എന്ന സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം തുടങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുകയും ഈ പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി ഒരു കോടി രൂപ വീതം 2003-04-ലും 2004-05-ലും അനുവദിക്കുകയുമുണ്ടായി. 2005-06 വർഷത്തിലേക്ക് 5 കോടി രൂപ കൂടി അനുവദിക്കുന്നതിന് ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നുവെങ്കിലും 1 കോടി രൂപ മാത്രമാണ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷനുവേണ്ട കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിന് 4 കോടി രൂപ കൂടി ഈ വർഷം അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2005-06 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിന് 4 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് (2006-07)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 37)

ഹോമിയോ, ആയുർവ്വേദം, അലോപ്പതി എന്നീ വകുപ്പുകളിലെ ആശുപത്രി പരിശോധനകൾക്ക് വാഹനങ്ങൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ അവയുടെ മൊബിലിറ്റി വർദ്ധിക്കാൻ ശരിയായ രീതിയിൽ നടക്കുന്നില്ലായെന്ന് സമിതിയിൽ വ്യക്തമാക്കി. ആയതിനാൽ മതിയായ വാഹന സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ഡയറക്ടർക്കും ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർക്കും 5 ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രികൾക്കും മാത്രമാണ് വാഹനം ഉള്ളത്. 14 ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖേനയുള്ള വാഹനങ്ങളാണ് തൽക്കാലം ഉപയോഗിച്ചു വരുന്നത്. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിൽ സ്ഥിരമായി വാഹനവും ഡ്രൈവർ തസ്തികയും ഘട്ടം ഘട്ടമായി അനുവദിച്ച് കിട്ടുന്ന തിനുവേണ്ടി 12-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽവരുന്ന 14 ജില്ലാ ആഫീസുകളിലും മൊബൈൽ ഡിസ്പെൻസറികളിലും 2007-08 മുതൽ വാഹനം വാങ്ങുന്നതിന് ഭരണാനുമതി ലഭിക്കുകയും 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷത്തോടെ വാഹനം ലഭ്യമാക്കൽ നടപടി പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 44)

ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള 'മെഡിക്കൽ അസിസ്റ്റൻസ് ഫോർ ദ പുവർ' എന്ന പദ്ധതിക്ക് 50 ലക്ഷം രൂപ മാത്രമേ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളൂ. 2600 രോഗികൾ ഈ വിഭാഗത്തിൽ ഉള്ളതിനാൽ 300 ലക്ഷം രൂപ കൂടി ആവശ്യമുണ്ടെന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കേരള സർക്കാർ നൽകുന്നതിന്റെ 50% കേന്ദ്ര സർക്കാർ തരുമെന്നതിനാൽ 300 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ഈ ഇനത്തിന് അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

'സൊസൈറ്റി ഫോർ മെഡിക്കൽ അസിസ്റ്റൻസ് ദ്വ ദ പുവറി'ലേക്ക് 2006-07 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപയാണ് ലഭിച്ചത്. തുടർന്ന് 2007-08 വർഷത്തിൽ 520 ലക്ഷം രൂപയും 2008-09-ൽ 100 ലക്ഷം രൂപയും 2009-10-ൽ 145 ലക്ഷം രൂപയും സംസ്ഥാന വിഹിതമായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 2009-10 വർഷത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ വിഹിതമായി 200 ലക്ഷം രൂപയും വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 2007 മുതൽ 2009 വരെ ലഭിച്ച തുക മുഴുവൻ വിനിയോഗിച്ച് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 45)

ഇപ്പോൾ എൻഡോസൾഫാൻ നിരോധിച്ചിരിക്കുകയാണെങ്കിലും മുഖ് ചികിത്സയ്ക്ക് വന്നുകൊണ്ടിരുന്ന 800 രോഗികൾ ഇപ്പോഴും ചികിത്സയ്ക്ക് വരാറുണ്ടെന്നും അവർക്ക് തുടർചികിത്സ ആവശ്യമാണെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. എൻഡോസൾഫാൻ കീടനാശിനിമൂലം രോഗികളായവരെ ചികിത്സിക്കാൻ ഈ വർഷം തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. ഈയിനത്തിൽ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ സമിതി അത്യപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുകയും കാര്യത്തിന്റെ ഗൗരവം കണക്കിലെടുത്ത് ഈ ഇനത്തിന് 70 ലക്ഷം രൂപ ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ തന്നെ ഉൾക്കൊള്ളിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്തു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

എൻഡോസൾഫാൻ കീടനാശിനിമൂലം രോഗം ബാധിച്ചവർക്കുള്ള ചികിത്സയ്ക്കു വേണ്ടി “വൈദ്യവും പൊതുജനാരോഗ്യവും” എന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ കീഴിൽ ഇതുവരെ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. എന്നാൽ 2006-07-ൽ “3435-04-800-98-Rehabilitation of Endosulfan Victims (P/V)” എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 47)

പുജപ്പുരയിലുള്ള സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിക്ക് കെട്ടിടം പണിയുന്നതിന് 22 ലക്ഷം രൂപയാണ് ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. ടെൻഡർ നോംസ് അനുസരിച്ച് ടെൻഡർ ക്ഷണിക്കാൻ കഴിയില്ലാ എന്ന് ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ആയതിനാൽ 50 ലക്ഷം രൂപ കൂടി ഈ ഇനത്തിൽ അധികമായി വകയിരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2006-07 സാമ്പത്തിക വർഷം പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രികളുടെ വികസനത്തിന് 2210-02-101-85 എന്ന ശീർഷകത്തിൻകീഴിൽ ‘17 ചെറുകിട മരാമത്തുപണികൾ (PV)’ ‘18 സംരക്ഷണം (PV)’ എന്നീ ഇനങ്ങളിൽ 2 ലക്ഷം രൂപ വീതം ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുകയും 2006-07-ലെ ഭേദഗതി പത്രിക പ്രകാരം മേൽ ശീർഷകങ്ങളിൽ 27 ലക്ഷം രൂപ വീതം പദ്ധതിയിൽ അധികമായി അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(ശുപാർശ ഖണ്ഡിക 50)

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് തുടങ്ങി 33 വർഷമായിട്ടും സ്വന്തമായി കെട്ടിട മില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളതെന്നും ഇപ്പോൾ പട്ടം താണുപിള്ള മെമ്മോറിയൽ ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന കെട്ടിടം വിട്ടുകിട്ടണമെന്ന് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണെന്നും സമിതിയിൽ വെളിപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന് സ്ഥലം കണ്ടെത്തി ഒരു കെട്ടിടം പണിയാനായി ഒരുക്കോടി രൂപ ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ തന്നെ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റിന് കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനായി തിരുവനന്തപുരം ഐരാണിമുട്ടത്തുള്ള ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കോമ്പൗണ്ടിൽ സ്ഥലം അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് സർക്കാർ 20-9-2011-ലെ ജി.ഒ.(ആർറ്റി.) 3306(എ)/2011/ആ.കു.വ. നമ്പർ പ്രകാരം പെർമിസിവ് സാൻഷൻ നൽകിക്കൊണ്ട് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെ നിർമ്മാണത്തിനും മറ്റ് ഹോമിയോപ്പതി സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നിർമ്മാണത്തിനും നവീകരണത്തിനുമായി ഈ വർഷം (2012-2013) 4210-02-110-87 എന്ന പ്ലാൻ ശീർഷകത്തിൽ 220 ലക്ഷം രൂപ ക്യാപ്പിറ്റൽ ഫണ്ടായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 51)

രണ്ട് ഗവൺമെന്റ് കോളേജുകളും മൂന്ന് എയ്ഡഡ് കോളേജുകളുമുള്ള ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് ഒരു ഡയറക്ടറേറ്റ് സ്ഥാപിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത സമിതി ഗൗരവപൂർവ്വം കാണുന്നുവെന്നും ആയതിനാൽ ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ത്വരിതപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഇതിനു മാത്രമായി പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നത് ചെലവേറിയ പദ്ധതി ആയതിനാൽ സാമ്പത്തികസ്ഥിതി മെച്ചമാകുന്നതിനനുസരിച്ച് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് (2007-2008)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 72)

517 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ ഗവൺമെന്റ് ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക ഫണ്ടും സ്കീം അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

നിലവിൽ സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കണമെന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടുകൂടി 11-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷം പുതിയതായി 25 സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്നതിലേക്കായി 100 ലക്ഷം രൂപയും 2011-2012 സാമ്പത്തിക വർഷം 200 ലക്ഷം രൂപയും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി കാലയളവിൽ 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷം 50 സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി പുതിയതായി ആരംഭിക്കുന്നതിലേക്കായി 342 ലക്ഷം രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

2010-11, 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിൽ യഥാക്രമം 25-ഉം 30-ഉം സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ വിവിധ പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയതായി അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 73)

നിലവിലുള്ള ഡിസ്പെൻസറികൾ ശക്തിപ്പെടുത്തൽ പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണനടപടികൾ, സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി 2007-08 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക തികച്ചും അപര്യാപ്തമാണ്. നിലവിൽ 25 കിടക്കകളോടുകൂടി ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രിയായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കൊല്ലം ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രി

100 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തുന്നതിനും പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയുൾപ്പെടെ 3 ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2008-09 സാമ്പത്തിക വർഷം ടി പദ്ധതികൾക്കായി 105 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുകയും, ആയത് വിനിയോഗിച്ച് 3 സർക്കാർ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിൽ ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

25 കിടക്കകളോടുകൂടിയ കൊല്ലം ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രി 100 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തുന്നതിന് അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ടി ആവശ്യത്തിനായി ശമ്പള ഇനത്തിൽ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 74)

ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റിലെ കമ്പ്യൂട്ടർവൽക്കരണപരിപാടികൾ തുടരുന്നതിനും എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളും കമ്പ്യൂട്ടറൈസ് ചെയ്ത് നെറ്റ്വർക്കിംഗിലൂടെ ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫീസുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 3 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി ഈയിനത്തിൽ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2007-08 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 12 ലക്ഷം രൂപയും 2008-09 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 30 ലക്ഷം രൂപയും 2009-10-ൽ 60 ലക്ഷം രൂപയും ടി പദ്ധതിക്കായി വകയിരുത്തുകയും ടി തുക വിനിയോഗിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളും കമ്പ്യൂട്ടറൈസ് ചെയ്യുകയും ഇന്റർനെറ്റ് സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 75)

2005-06 വർഷത്തെ പദ്ധതിയിൽ ഡയറക്ടറേറ്റിന് കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനായി തുക വകയിരുത്തിയിരുന്നെങ്കിലും അനുയോജ്യമായ സ്ഥലം ലഭിക്കാത്തതിനാൽ തുക ലാപ്സായിരിക്കുകയാണ്. ആയതിനാൽ ഡയറക്ടറേറ്റിന് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റ് നിർമ്മാണത്തിനും മറ്റ് ഹോമിയോ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നവീകരണത്തിനുമായി '4210-02-110-87' എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 220 ലക്ഷം രൂപ ക്യാപ്പിറ്റൽ ഫണ്ടായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം ഐരാണിമുട്ടം സർക്കാർ ഹോമിയോ കോളേജ് കോമ്പൗണ്ടിൽ ടി കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് പെർമിസിവ് സാൻഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ സ്ഥലം ലഭ്യമാകാത്തതിനാൽ കെട്ടിടം പണി ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 76)

2007-08 വർഷത്തിൽ ആർ.സി.സി.യിൽ 8.90 കോടി രൂപ അധിക ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതിനാൽ 4.90 കോടി രൂപ പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2007-08 -ലും തുടർന്നുള്ള വർഷങ്ങളിലും പദ്ധതിയേതര ഇനത്തിൽ അധിക ഗ്രാന്റ് അനുവദിക്കുകയും നിർമ്മനരായ രോഗികൾക്കുവേണ്ടി സൗജന്യ/ ഇളവനുസരിച്ചുള്ള ചികിത്സയ്ക്ക് ചെലവാക്കിയ തുക ആർ.സി.സി.ക്ക് പരിഹരിച്ചു തന്നിട്ടുള്ളതുമാകുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 77)

ആർ.സി.സി.യിൽ വരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രോഗികളെ തരംതിരിക്കുന്നതിന് അവലംബിക്കുന്ന രീതി ശാസ്ത്രീയമല്ലെന്നും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടി എന്ന കാരണം കൊണ്ടുമാത്രം സൗജന്യ ചികിത്സയ്ക്ക് അർഹരായ പലരേയും ഉയർന്ന കാറ്റഗറിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതായും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഇക്കാര്യത്തിൽ നടപടി കൂടുതൽ സുതാര്യമാക്കണമെന്നും സൗജന്യ ചികിത്സയ്ക്ക് അർഹരായവർക്ക് അത് ലഭിക്കുന്നു എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആർ.സി.സി. രോഗികളെ തരംതിരിക്കുന്നത് വിവിധ മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ചാണ്. രോഗികളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നടക്കുന്ന സമയത്ത് രോഗികളോ അവരുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളോ നൽകുന്ന വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവരുടെ വരുമാനം നിർണ്ണയിക്കുകയും അതുപ്രകാരം 'O', 'M' or 'F' എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. എന്നാൽ രോഗികളുടെ പരാതി പ്രകാരം ഇതിനായി രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട ഒരു കമ്മിറ്റി എല്ലാ മാസവും ഈ തീരുമാനം പുനഃപരിശോധിക്കാറുണ്ട്. എന്തെങ്കിലും തെറ്റുപറ്റിയതായി കണ്ടാൽ ആർ.സി.സി. എപ്പോഴും അത് തിരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച നാലാമത് റിപ്പോർട്ട് (2009-2010)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 91)

ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് കോസ്മെറ്റിക് ആക്ടിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള ഗുണനിലവാരത്തിലും ശരിയായ സംവിധാനത്തിലും മരുന്നുകൾ ശേഖരിച്ചുവയ്ക്കുവാൻ വാക്ക് ഇൻ കൂളർ, റഫ്രിജറേറ്റർ, ഐസ് ലൈൻഡ് റഫ്രിജറേറ്റർ, റാക്കുകൾ മുതലായവ വാങ്ങുവാൻ 25 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 75 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തുവാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുശേഖരണ സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് അടുത്ത (2012-13) സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ, ബഡ്ജറ്റിൽ കൂടുതൽ തുക വകയിരുത്തുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 103)

തുശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടുചേർന്ന് ഡെന്റൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനും അതിനാവശ്യമായ തുക ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തുശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടുചേർന്ന് ഡെന്റൽ കോളേജ് ആരംഭിക്കുന്നതിനായി 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷം 5 കോടി രൂപ ഒറ്റതവണ അധിക കേന്ദ്ര സഹായമായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 105)

തിരുവനന്തപുരം ഡെന്റൽ കോളേജിൽ ആധുനിക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള പദ്ധതിക്ക് 1 കോടി രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തിരുവനന്തപുരം ഡെന്റൽ കോളേജിൽ ആധുനിക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി 2010-11, 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിൽ 1 കോടി രൂപ വീതവും 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷം 50 ലക്ഷവും വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 113)

ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ ഗ്രാമീണ ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത 23 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ ഡിസ്പെൻസറി അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് 19-3-2012-ലെ ജി.ഒ.(എംഎസ്.) നമ്പർ 91/12/ആ.കു.വ. ഉത്തരവിൻപ്രകാരം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷം 25 ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി 50 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 130)

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വികസനത്തിന് ആനുപാതികമായി തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ക്രമീകരിക്കുവാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ വിപുലീകരണം സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്. വകുപ്പിന്റെ ഓഫീസുകളിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥ ഭരണപരിഷ്കാര വകുപ്പ് നടത്തിയ 'വർക്ക് സ്റ്റഡി' പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് വേണ്ടനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് (2011-2012)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 2)

പ്രതിവർഷം 385-ഓളം വിദ്യാർത്ഥികൾ പ്രവേശനം നേടുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെ കീഴിലുള്ള 15 നഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ ഇന്ത്യൻ നഴ്സിംഗ് കൗൺസിൽ മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസൃതമായി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പരിമിതമായതിനാൽ പദ്ധതി ഇനത്തിൽ 264 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

നഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് അധികമായി തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. 2011-12-ൽ 242.9 ലക്ഷം രൂപ ചെലവാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 20)

തൃശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടുചേർന്ന് ഡെന്റൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങാൻവേണ്ട തുക ബഡ്ജറ്റിൽ വകകൊള്ളിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തൃശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടുചേർന്ന് ഡെന്റൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനായി 2012-13 ബഡ്ജറ്റിൽ തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് ശുപാർശ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 5 കോടി രൂപ വകയിരുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 29)

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള 6 തരത്തിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഏകീകരിച്ച് സ്റ്റാൻഡേർഡ് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ആയ മെഡിക്കലാഫീസർ 1, ഫാർമസിസ്റ്റ് 1, അറ്റൻഡർ 1, പി.റ്റി.എസ് 1 എന്നത് ഏകീകരിച്ച് നൽകാനും വകുപ്പിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെ അഭാവം ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ 3 വർഷത്തെ ഡിപ്ലോമ ഇൻ ഫാർമസി കോഴ്സ് ഹോമിയോ കോളേജിൽ തുടങ്ങണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഹോമിയോപ്പതി ഡിസ്പെൻസറികളിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഏകീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ശുപാർശ സർക്കാരിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. രണ്ട് വർഷം മുമ്പ് മാസം നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ഡിപ്ലോമ ഇൻ ഫാർമസി കോഴ്സ് തുടങ്ങുന്നതിന് സർക്കാർ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്.

[G.O.(Rt.) 4284/10/H&FWD dated 30-10-2010]

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 30)

കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതികളായ ആയുഷ്, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം., അമ്മയും കുഞ്ഞും എന്നീ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കാൻ 2 ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർമാരെയും രാഷ്ട്രീയകാലങ്ങളിലെ സേവനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ഒഴിവുള്ള ആർ.എം.ഒ. തസ്തികകളിൽ നിയമനം നടത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റ് ശക്തിപ്പെടുത്തൽ എന്ന പദ്ധതിക്കായി 4 കോടി രൂപ (2012-13 വർഷത്തെ) ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള ശുപാർശ ഉൾപ്പെടുത്തി പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 31)

ജനങ്ങൾക്ക് യാത്രാസൗകര്യം ഇല്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളായ കരിമ്പാനി, കിഴക്കൻചേരി, കുഴൽമന്ദം, പെരുവമ്പ്, വട്ടവട, മണ്ണീറ, പുതുർ, ഷോലയൂർ തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഡിസ്പെൻസറികൾ സൗകര്യപ്രദമായ സ്ഥലത്തേക്ക് മാറ്റിസ്ഥാപിക്കേണ്ടതാണ്. ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റ് സ്വന്തമായി ഒരു കെട്ടിടം ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഡയറക്ടറേറ്റ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനായി സ്വന്തമായി സ്ഥലം കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

യാത്രാസൗകര്യം ഇല്ലാത്ത ദുർഘടപ്രദേശങ്ങളിൽ ജനങ്ങൾക്കെത്തിച്ചേർന്ന് ചികിത്സ തേടാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള കരിമ്പാനി, കിഴക്കൻചേരി, കുഴൽമന്ദം, പെരുവമ്പ്, വട്ടവട, മണ്ണീറ, പുതുർ, ഷോലയൂർ തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്നും ഡിസ്പെൻസറികൾ സൗകര്യപ്രദമായ സ്ഥലത്തേക്ക് മാറ്റിസ്ഥാപിക്കുന്നതിന് പഞ്ചായത്തുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുവാൻ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരോട് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പഞ്ചായത്തുകൾ സൗകര്യപ്രദമായ സ്ഥലം ലഭ്യമാക്കാതെയും അവരുടെ അനുമതിയോടെയല്ലാതെയും മേൽപ്പറഞ്ഞ ഡിസ്പെൻസറികൾ മാറ്റിസ്ഥാപിക്കുക ദുഷ്കരമാണ്.

തിരുവനന്തപുരം ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ഐരാണിമുട്ടത്ത് ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റ് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പെർമിസീവ് സാൻഷൻ ലഭ്യമാക്കിക്കൊണ്ട് 20-9-2011-ലെ ജി.ഒ.(ആർ.റ്റി.) 3306(എ) 2011/ആ.കു.വ. നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2012-13 വർഷത്തിൽ ക്യാമ്പിറ്റൽ ഫണ്ടായി അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള 2.20 കോടി രൂപ വിനിയോഗിച്ചു കൊണ്ട് പ്രസ്തുത സ്ഥലത്ത് ഡയറക്ടറേറ്റ് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ നടന്നുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 36)

സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിനായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള 60 ലക്ഷം രൂപ പരിമിതമായതിനാൽ 85 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്തിന്റെ അധിക വിഭവസമാഹരണ സാധ്യതകളിലെ പരിമിതികൾ കണക്കിലെടുത്ത് അധികതുക അനുവദിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 39)

ഇന്ത്യൻ പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ നിലവാര നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ് എല്ലാ മേഖലകളിലും പരിശീലന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്. നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മായംചേർക്കൽ തടയുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശാസ്ത്രീയ പഠനം നടത്തുന്നതിലേക്കായി 2.15 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഭക്ഷ്യസുരക്ഷാ നിയമം സംസ്ഥാനത്ത് ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ശുപാർശ ചെയ്തിരുന്ന 2.15 കോടി രൂപ 2210-06-102-99 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 2011-12-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ അധികമായി ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ ടി തുക 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ ബഡ്ജറ്റിൽ അധികമായി അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 40)

ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരമുയർത്തുക, നഴ്സിംഗ് വിദ്യാഭ്യാസം കൂടുതൽ വ്യാപിപ്പിക്കുക, ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ സമഗ്ര വികസനത്തിനാവശ്യമായ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഗവേഷണം, തൊഴിൽ തുടങ്ങിയ നിരവധി ലക്ഷ്യങ്ങൾക്കായി രൂപം കൊണ്ട സി-മെറ്റിന് 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം ബഡ്ജറ്റിനത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്. പ്രസ്തുത തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ വിഹിതം 13 കോടി രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം പദ്ധതിയിനത്തിൽ ലഭിച്ച 50 ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് പുറമെ കഴിഞ്ഞ ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ 12,61,85,000 രൂപ വകകൊള്ളിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ സമർപ്പിച്ചിരുന്നെങ്കിലും 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം തുക അനുവദിച്ചു കിട്ടിയിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 41)

കേരളത്തിലെ വിവിധ വിഭാഗം ജനങ്ങൾ കഴിക്കുന്ന ആഹാരപദാർത്ഥങ്ങളുടെ പോഷക ഘടക നിർണ്ണയം, വിശകലനം, ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമം, വിദ്യാഭ്യാസം, സാമൂഹ്യക്ഷേമം എന്നീ മേഖലകളിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവർക്ക് സമഗ്രമായ പരിശീലനം നൽകൽ, പോഷകാഹാര ഘടക നിർണ്ണയത്തിന് ആവശ്യമായ നവീന ലബോറട്ടറി ഉപകരണങ്ങളും അനുബന്ധ സാധനങ്ങളും വാങ്ങുക, ബോധവൽക്കരണ ഉപാധികളായ ലഘുലേഖകൾ, പോസ്റ്ററുകൾ, ഡോക്യുമെന്ററികൾ നിർമ്മിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി 45.06 ലക്ഷം രൂപയാണ് 2011-12-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. പ്രസ്തുത തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 6.08 ലക്ഷം രൂപ ഈ ശീർഷകത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സാധനസാമഗ്രികൾ വാങ്ങുന്നതിനും, പരിശീലന പരിപാടികൾ, ബോധവൽക്കരണ പഠനോപാധികളുടെ നിർമ്മാണം എന്നീ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായും അധികതുക അനുവദിച്ചാൽ 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിനുള്ളിൽ ആയത് വിനിയോഗിച്ച് പ്രസ്തുത പരിപാടികൾ നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ അധിക തുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് (2012-2013)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 19)

ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ വകുപ്പിൽ ആകെ മൂന്ന് ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരാണ് ഉള്ളത്. ഈ മൂന്ന് ഇൻസ്പെക്ടർമാരെക്കൊണ്ട് ശരിയായ രീതിയിൽ സാമ്പിൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനും പീരിയോഡിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുന്നതിനും വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ട് നേരിടുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുന്നതിനാവശ്യമായ വാഹന സൗകര്യം ഇല്ല. ആയതിനാൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ വകുപ്പ് ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിലേക്കായി ഓരോ ജില്ലയിലും ഓരോ ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരെ നിയമിക്കണമെന്നും വകുപ്പിന് ആവശ്യമായ വാഹനസൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ 1200-ൽ അധികം ആയുർവ്വേദ മരുന്ന് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റുകൾ ഉണ്ട്. ഇവയുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് നിലവിലുള്ള 4 ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാർ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ വകുപ്പിലേക്ക് 4 ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർ തസ്തികകൾകൂടി അനുവദിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട് [സ.ഉ.(കൈ.) 307/12/ആ.കു.വ. 19-9-2012]. കൂടാതെ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ എല്ലാ ഓഫീസുകളിലും വാഹനങ്ങൾ ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന് വാടകയ്ക്ക് എടുത്ത് ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് 34.2 ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 21)

കാൻസർ രോഗം കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്ന മലബാർ മേഖലയിലെ നിർദ്ധനരായ കാൻസർ രോഗികൾക്ക് വളരെ പരിമിതമായ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതിനാൽ ദുരെ സ്ഥലങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളെ ചികിത്സയ്ക്കായി ആശ്രയിക്കേണ്ടിവരുന്നു. ചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ ആധുനിക സജ്ജീകരണങ്ങൾ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ഏർപ്പെടുത്തുന്നത് ഇത്തരം രോഗികൾക്ക് വളരെയേറെ ഗുണം ചെയ്യുന്നതാണ്. ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതമായി മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന്

വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുക പരിമിതമായതിനാൽ നൂതന ചികിത്സാസംവിധാനമായ ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിന്റെ രണ്ടാംഘട്ട വികസനം, ലൈബ്രറി ബിൽഡിംഗിന്റെ ഒന്നാംഘട്ട നിർമ്മാണം, നഴ്സിംഗ് കോളേജിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണം, ലബോറട്ടറി നിർമ്മാണം രണ്ടാംഘട്ടം എന്നിവയ്ക്കായി 18 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

നിലവിലുള്ള വിഹിതം പൂർണ്ണമായി വിനിയോഗിച്ചശേഷം സാമ്പത്തികാസൂത്രണ വകുപ്പിന്റെ ശുപാർശയോടെ ഉചിതമായ ധനപുനർവിന്യാസ നിർദ്ദേശം ലഭ്യമാക്കാൻ ഡയറക്ടർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനോട് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഭാഗം II

**ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ
റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ വൈകിക്കിട്ടിയ
സർക്കാർ മറുപടികൾ**

**ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത്ത് റിപ്പോർട്ട്
(2010-2011)**

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 59)

എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ടിന്റെ സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 15% പ്രത്യേക ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിക്കുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിക്കായി സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 15% തുക നൽകുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രത്യേകമായി തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിരുന്നില്ല.

2010-11-ലെ സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 54.25 കോടി രൂപ സംസ്ഥാന സൊസൈറ്റിക്ക് ലഭ്യമാക്കുവാൻ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയം സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് നിർദ്ദേശം നൽകിയിരുന്നു. പ്രസ്തുത തുക ആരോഗ്യവകുപ്പിനു കീഴിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന ചില പദ്ധതികൾ സമാനങ്ങളായ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പരിപാടികളുമായി സമന്വയിപ്പിച്ച് സംസ്ഥാന സർക്കാർ നൽകുന്ന ഭരണാനുമതി പ്രകാരം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖേന നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി അത്തരം പദ്ധതികൾക്ക് സംസ്ഥാന ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച ഫണ്ട് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് നൽകുന്നതിന് സർക്കാർ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് അനുമതിനൽകി. ഇതനുസരിച്ച് 2010-11-ലെ സംസ്ഥാന വിഹിതമായി 35.92 കോടി രൂപ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് നൽകിയതായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2011-12 സാമ്പത്തിക

വർഷത്തിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിക്കായുള്ള സംസ്ഥാനവിഹിതം നൽകുന്നതിനായി 60 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ ധനകാര്യ, ആസൂത്രണ വകുപ്പുകളോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നുവെങ്കിലും 7.50 കോടി രൂപയാണ് ഉപധനാഭ്യർത്ഥനവഴി അനുവദിച്ചത്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 60)

എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ ഏകദേശം നാനൂറോളം ഹോമിയോ/ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ താൽക്കാലികമായി ആരംഭിക്കുകയും അവ നല്ലരീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും എന്നാൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട് കഴിയുമ്പോൾ താൽക്കാലികമായി തുടങ്ങിയ ഈ ഡിസ്പെൻസറികൾ നിർത്തലാക്കേണ്ടിവരികയും ഇത് ആരോഗ്യമേഖലയെ ബാധിക്കുകയും തുടർന്ന് പൊതുജനങ്ങളുടെ എതിർപ്പിന് കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകുമെന്ന് വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്തു. ആയതിനാൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഡിസ്പെൻസറികൾ സ്ഥിരസംവിധാനമാക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന താൽക്കാലിക ഡിസ്പെൻസറികളിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരെ (ആയുർവ്വേദ, ഹോമിയോ, സിദ്ധ, യുനാനി) നിയമിക്കുന്നതും ശമ്പളം നൽകുന്നതും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ആണ്. ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങുന്നതും സ്ഥലസൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതും മറ്റു ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതും അതാത് പഞ്ചായത്തുകളാണ്. പഞ്ചായത്തുഫണ്ടാണ് ഇതിനുപയോഗിക്കുന്നത്. ഇത് കേവലം താൽക്കാലിക സംവിധാനം മാത്രമാണ്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 61)

ആരോഗ്യവകുപ്പിനു കീഴിൽ നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിന് ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 10 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ പദ്ധതിക്ക് 1 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് 2210-06-101-85 എന്ന പദ്ധതിശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയ 10 ലക്ഷം രൂപയ്ക്കുപുറമെ മറ്റ് തുകയൊന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 62)

സംസ്ഥാനത്തെ പല മെഡിക്കൽ കോളേജ് കോമ്പൗണ്ടുകളിലും സ്വകാര്യ വ്യക്തികളും സംഘടനകളും കച്ചവട സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്നതായും ഇത് കാലാകാലങ്ങളായി തുടർന്നുവരുന്നതായും സമിതിയിൽ ചർച്ചചെയ്യുകയും ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രത്യേകിച്ച് ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടുകളിൽ കച്ചവടം നടത്തുന്നതിന് സ്വകാര്യവ്യക്തികൾക്കോ മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങൾക്കോ അനുവാദം നൽകുവാൻ പാടില്ലെന്ന് സമിതി ശക്തമായി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു. നിലവിലുള്ള ഇത്തരം കച്ചവടസ്ഥാപനങ്ങൾ കണ്ടെത്തി അവ അടിയന്തരമായി ഒഴിപ്പിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാമ്പസ്സുകളിൽ സ്വകാര്യവ്യക്തികളും സംഘടനകളും കച്ചവടസ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്നത് വിലക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർതലത്തിൽ 26-1-2012-ലെ 8112/ഇ2/12/ആ.കു.വ. നമ്പർ സർക്കുലർ പ്രകാരവും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ 25-10-2008-ലെ എച്ച്5/25693/2008, 28-4-2012-ലെ എ2/4614/2012/ഡി.എം.ഇ. എന്നീ നമ്പർ സർക്കുലറുകൾ പ്രകാരവും നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 64)

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ മരുന്നും ആഹാരസാധനങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിനായി 14 കോടി 40 ലക്ഷം രൂപ നിർദ്ദേശിച്ചെങ്കിലും അനുവദിച്ചത് 7 കോടി 78 ലക്ഷം രൂപയാണ്. ആയതിനാൽ 6 കോടി 62 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ഉപധനാഭ്യർത്ഥന മുഖേന അധികതുക അനുവദിക്കുന്നതിന് ശുപാർശ സമർപ്പിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ സേവിംഗ്സിൽ നിന്നും മുപ്പത് ലക്ഷം രൂപ മെഡിക്കൽ കോളേജ് തിരുവനന്തപുരത്തിനും നാൽപ്പത് ലക്ഷം രൂപ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കോട്ടയത്തിനും ലഭിച്ചു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 65)

തൃശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പേവാർഡ് നിർമ്മാണത്തിന് ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുകയ്ക്ക് പുറമേ അധികമായി തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

അധികമായി തുകയൊന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 66)

സംസ്ഥാനത്ത് പുതിയതായി 100 ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും നിലവിലുള്ള ഡിസ്പെൻസറികളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി നികത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷം ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറി ഇല്ലാത്ത 23 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ പുതുതായി ഡിസ്പെൻസറി അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് 19-3-2012-ലെ ജി.ഒ.(എം.എസ്.) നമ്പർ 91/12/ആ.കു.വ. പ്രകാരം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷം 25 പുതിയ ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി 50 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയിനത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആയത് ഈ സാമ്പത്തികവർഷംതന്നെ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 67)

കൽപ്പറ്റ, അയിരൂർ, തൊടുപുഴ എന്നീ മൂന്ന് ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തുവെങ്കിലും അതിനാവശ്യമായ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാത്തത് ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ ബാധിക്കുന്നതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

കൽപ്പറ്റ, അയിരൂർ ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ കിടത്തി ചികിത്സയുള്ള ആശുപത്രികളായി ഉയർത്തുന്നതിനും അതിനനുബന്ധമായി തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുമായി പ്രൊപ്പോസലുകൾ നിലവിൽ സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലില്ല. ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറിൽനിന്ന് ആയതിൻപ്രകാരമുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് അനന്തരനടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 71)

36 വർഷങ്ങളായി ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ ഓഫീസിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടമില്ലാത്തതിനാൽ ഡയറക്ടറേറ്റിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിനായി ആവശ്യമായ തുക ഈ സാമ്പത്തികവർഷം ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ മുലധന വിഭാഗത്തിൽ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സ്വന്തമായി ഡയറക്ടർ ഓഫീസിന് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള സ്ഥലം ഐരാണിമുട്ടം ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ക്യാമ്പസ് പരിസരത്ത് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. 2011-12-ലെ പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ ക്യാപിറ്റൽ ഫണ്ട് ഇനത്തിൽ 200 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 72)

ജനറൽ സെക്ടറിൽ പുതിയ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തിനായുള്ള ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലും ഓരോ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറിവീതം ആരംഭിക്കണമെന്നും ഈയിനത്തിൽ 5 കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ പ്ലാൻഫണ്ടിൽ 100 ലക്ഷം രൂപയും 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ പുതിയ ഹോമിയോ ആശുപത്രി തുടങ്ങാൻ 200 ലക്ഷം രൂപയും വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സപ്ലിമെന്ററി ഡിമാന്റിൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 73)

നിലവിലുള്ള ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി നികത്തുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള പി.എസ്.സി. റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് നിലവിലുണ്ട്. ഒഴിവുവരുന്ന മുറയ്ക്ക് ഒഴിവുകൾ നികത്തിവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 74)

ഹോമിയോ ഡി.എം.ഒ.-ക്ക് ഒരു ഡ്രൈവറുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

14 ഡി.എം.ഒ.-മാർക്കും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖേന താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ വാഹനവും ഡ്രൈവറേയും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 75)

ഗ്രാമീണമേഖലയിൽ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ, വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായുള്ള സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം എന്നിവ നടത്തുന്നതിനും ഡിസ്പെൻസറികളിൽ ക്ലിനിക്കൽ-ഭൗതിക സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഈ ശീർഷകത്തിൽ ഒരു കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ, വിദ്യാർത്ഥി കൾക്കായുള്ള സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം എന്നിവ നടത്തുന്നതിന് പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ ആവശ്യാനുസരണമുള്ള തുക വകയിരുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി നടത്തിവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 76)

3700 കോടി രൂപയുടെ ഔഷധ വിപണനമൂല്യമുള്ള കേരളത്തിൽ ഔഷധ നിർമ്മാണം, വിൽപന, വിതരണം, വില, പരസ്യങ്ങൾ, സർക്കാർ മരുന്നുകളുടെ അനധികൃത സൂക്ഷിപ്പ് തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കുന്ന നിയമങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്ന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൽ കേവലം 47 ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാർ മാത്രമാണ് പരിശോധനയ്ക്കായി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ നിലവിലുള്ളത് എന്ന വസ്തുത അടിയന്തരശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുടെ എണ്ണം ആവശ്യാനുസരണം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ അടിയന്തരമായി നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ വിപുലീകരണം സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വേണ്ടനടപടികൾ എടുക്കുന്നതിനായി ഉദ്യോഗസ്ഥ ഭരണപരിഷ്കാര വകുപ്പിന്റെ വർക്ക് സ്റ്റഡി വിഭാഗം ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളറുടെ ഓഫീസിലും ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുടെ ഓഫീസുകളിലും നടത്തിയ 'വർക്ക് സ്റ്റഡി' പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. 'വർക്ക് സ്റ്റഡി' റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 77)

എച്ച്.ഐ.വി. നിയന്ത്രണപരിപാടികൾ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി രക്തബാങ്കുകളുടെയും രക്തസംഭരണ യൂണിറ്റുകളുടെയും നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളും മറ്റു സൗകര്യങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും 542.82 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

എച്ച്.ഐ.വി. നിയന്ത്രണപരിപാടികൾ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി രക്തബാങ്കുകളുടെയും രക്തസംഭരണ യൂണിറ്റുകളുടെയും നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിലേക്കായി പ്ലാൻഫണ്ടും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ടും ഉപയോഗിച്ച് 542.31 ലക്ഷം രൂപയുടെ പ്രവൃത്തികൾ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 78)

തിരുവനന്തപുരം, തൃശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള സി.ഡി. 4 മെഷീനുകളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ കിറ്റും, ഇവയുടെ അറ്റകുറ്റപ്പണികളും വാർഷിക പരിപാലന ചെലവുകളും നാഷണൽ എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ ഓർഗനൈസേഷനാണ് നിർവ്വഹിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഈ സാമ്പത്തികവർഷം മുതൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഈ ചെലവുകൾ വഹിക്കണമെന്ന് NACO നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതിനാൽ ഈ ചെലവുകൾക്കായി 25.44 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11-ൽ തൃശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് എം. ആൻഡ് എസ്. ഇനത്തിൽ അധികതുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഹോസ്റ്റലിന് അനുവദിച്ച ബഡ്ജറ്റ് തുക 110 ലക്ഷം രൂപയായിരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ 30 ലക്ഷം രൂപ കൂടി റീ-അപ്രോപ്രിയേഷൻവഴി ലഭിച്ചു. ആയത് മരുന്നും, ആഹാര സാധനങ്ങൾക്കും, സി.ഡി. 4 മെഷീനുകൾ വാങ്ങിക്കുന്നതിനുമായി വിനിയോഗിച്ചു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 79)

എച്ച്.ഐ.വി. രോഗബാധിതരുടെ പുനരധിവാസത്തിനായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം 50 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

കേന്ദ്ര ഫണ്ടിൽനിന്നും പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിവരുന്നതിനാൽ ഈ ഇനത്തിൽ സംസ്ഥാനവിഹിതം നൽകുകയുണ്ടായില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 80)

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിക്കായുള്ള 15% സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 62.15 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിക്കായി സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 15% തുക നൽകുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രത്യേകമായി തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിരുന്നില്ല.

2010-11-ലെ സംസ്ഥാനവിഹിതമായ 54.25 കോടി രൂപ സംസ്ഥാന സൊസൈറ്റിക്ക് ലഭ്യമാക്കുവാൻ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയം സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് നിർദ്ദേശം നൽകിയിരുന്നു. പ്രസ്തുത തുക ആരോഗ്യവകുപ്പിനു കീഴിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന ചില പദ്ധതികൾ സമാനങ്ങളായ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പരിപാടികളുമായി സമന്വയിപ്പിച്ച് സംസ്ഥാന സർക്കാർ നൽകുന്ന ഭരണാനുമതി പ്രകാരം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖേന നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി അത്തരം പദ്ധതികൾക്ക് സംസ്ഥാന ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച ഫണ്ട് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് നൽകുന്നതിന്

സർക്കാർ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് അനുമതി നൽകി. ഇതനുസരിച്ച് 2010-11-ലെ സംസ്ഥാനവിഹിതമായി 35.92 കോടി രൂപ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് നൽകിയതായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. പദ്ധതിക്കായുള്ള സംസ്ഥാനവിഹിതം നൽകുന്നതിനായി 60 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ ധനകാര്യ, ആസൂത്രണ വകുപ്പുകളോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നുവെങ്കിലും 7.50 കോടി രൂപയാണ് ഉപധനാഭ്യർത്ഥനവഴി അനുവദിച്ചത്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 81)

റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്ററിലെ ജീവനക്കാർക്ക് ആറാം ശമ്പള കമ്മീഷൻ പ്രകാരമുള്ള ശമ്പളവും മറ്റുലവൻസുകളും നൽകുന്നതിലേക്കായി 10 കോടി രൂപ പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ അധിക ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി ശുപാർശ ചെയ്തിരുന്ന തുക സർക്കാർ അനുവദിക്കുകയുണ്ടായില്ല. എന്നാൽ 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ പദ്ധതി ഇതര ഗ്രാന്റ് 12 കോടിയിൽ നിന്നും 18 കോടി ആയി വർദ്ധനവുണ്ടായി.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 82)

ആർ.സി.സി.-യിലെ എയർ കണ്ടീഷനിംഗ് സമ്പ്രദായം 20 വർഷത്തോളം പഴക്കമുള്ളതായതിനാൽ ഇത് നവീനരീതിയിലുള്ള യന്ത്രസാമഗ്രികളെയും തദാരോഹികളുടെ ചികിത്സയെയും പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുമെന്നതിനാൽ എയർ കണ്ടീഷനിംഗ് നവീകരിക്കുന്നതിന് 4 കോടി രൂപ പദ്ധതിയിനത്തിൽ അധിക ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പ്രസ്തുത തുക 2010-11 മാർച്ചിൽ എസ്.ഡി.ജി.-യിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി സർക്കാർ അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 83)

സെന്ററിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ വേതനം ആർ.സി.സി.-യുടേതിന് തുല്യമാക്കുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുള്ളതിനാലും കൂടുതൽ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതിനാലും പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന തുക അപര്യാപ്തമാണ്. ആയതിനാൽ പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ 1 കോടി രൂപ അധിക ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഗവൺമെന്റ് ഉത്തരവ് G.O.(Ms.) No. 445/H&FWD, Dated 3-8-2011 പ്രകാരം സെന്ററിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ വേതനം ആർ.സി.സി.-യുടേതിന് തുല്യമായി അനുവദിച്ചുനൽകിയിട്ടുണ്ട്. 2011-12 വർഷത്തിൽ പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ 5 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചുനൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 84)

2010-11-ൽ സെന്ററിൽ രണ്ടാമത് ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുന്നതിന് പദ്ധതിയിനത്തിൽ 4 കോടി രൂപ മാത്രമാണ് വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ രണ്ടാമത് ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുന്നതിന് 8 കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 വർഷത്തിൽ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുന്നതിന് 6 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ ഇതിലേക്കായി 3 കോടി രൂപ കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷനിൽനിന്നും ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഈ തുക വിനിയോഗിച്ചുകൊണ്ട് സെന്ററിൽ ഒരു ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുകയും പ്രസ്തുത മെഷീൻ പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവൃത്തികൾ ചെയ്തുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 85)

ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിനും സൊസൈറ്റിയെ നാഷണൽ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലന്റ് ആക്കുന്നതിനുമായി തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇതിനായുള്ള തുക ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ സൊസൈറ്റിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിനും ശമ്പളവും മറ്റാനുകൂല്യങ്ങളും നൽകുന്നതിനുമായി പദ്ധതിയിതര ഇനത്തിൽ അധികമായി ഒരു കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിലേക്ക് പദ്ധതിയേതര ഫണ്ടിലേക്ക് 30 ലക്ഷം രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. എന്നാൽ ഈ തുക തന്നാണ്ടത്തെ ചെലവിലേക്ക് അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഒരു കോടി രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ ഈ തുക പ്രസ്തുത വർഷം (2010-11) അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 86)

ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിക്സ്—സ്വന്തമായി കെട്ടിടം—2 കോടി രൂപ വകയിരുത്തുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിനുള്ള പ്രാരംഭനടപടികൾ 2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ പൂർത്തീകരിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിരുന്നില്ല. ആയതിനാൽ അധികതുക വകയിരുത്താൻ നടപടിയൊന്നും സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. 2011-12 വർഷത്തിൽ ഈ ഇനത്തിൽ തുകയൊന്നും ലഭിച്ചിട്ടില്ല. കേരള സർക്കാരിന്റെയും വേൾഡ് ഇന്ത്യാ ഡയബറ്റിക് ഫൗണ്ടേഷന്റെയും സംയുക്ത പദ്ധതിയുടെ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിരുന്ന റിസപ്ഷൻ ബ്ലോക്കിന്റെയും ഐ.പി. ബ്ലോക്കിന്റെയും നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനായും രണ്ടാംഘട്ട പദ്ധതി നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുമായി 250 ലക്ഷം രൂപ (2 കോടി 50 ലക്ഷം രൂപ) 2012-13 വർഷത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 87)

ഐ.ഐ.ഡി. ഡയറക്ടറെ വിദേശത്തു ചുറ്റും ഉപരിപഠനം—ചെലവായ തുക ടിയാളിൽ നിന്ന് തിരിച്ചുപിടിക്കുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഈ ഇനത്തിൽ 2.33 ലക്ഷം രൂപയും അതിന്റെ പലിശയുമാണ് ഡോക്ടർ ജ്യോതിദേവിൽ നിന്നും ഈടാക്കുവാനുള്ളത്. ടി തുക റവന്യൂ റിക്കവറി നിയമപ്രകാരം ഈടാക്കുവാൻ സർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ മുന്നോടിയായി ഡോക്ടർക്ക് നോട്ടീസ് നൽകുന്നതിനും നോട്ടീസിനുശേഷവും തുക ഒടുക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ റവന്യൂ റിക്കവറി നിയമപ്രകാരം തുക ഈടാക്കുവാൻ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതായി മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 88)

സി-മെറ്റിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിന് പദ്ധതിയിനത്തിൽ അധിക ഗ്രാന്റായി 1 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണം.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സി-മെറ്റിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിന് നാളിതുവരെയായി അധിക ഗ്രാന്റൊന്നും ലഭിച്ചിട്ടില്ല. 2010-11 വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ മെഷീനറി ആൻഡ് എക്യൂപ്മെന്റ് വാങ്ങുന്നതിന് അനുവദിച്ചിരുന്നു. സി-മെറ്റിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചാണ് ഇതുവരെ നടത്തിയിരുന്നത്. എന്നാൽ ആഡിറ്റ് ഒബ്ജക്ഷനെത്തുടർന്ന് കെട്ടിടനിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർത്തിവയ്ക്കേണ്ടിവന്നു. ഇതു പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഈ വർഷം മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറിൽനിന്നും സി-മെറ്റിന്റെ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിനായി തുക അനുവദിക്കുന്നതിന് പുതിയ പ്രൊപ്പോസൽ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അത് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ധനകാര്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തുക അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 90, 91)

ജ്ഞാനഗോപര ആശയവിനിമയ വൈകല്യമുള്ളവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റി (ഐക്കോൺസ്) നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ (2010-11) ആരംഭിക്കുന്നതും വിപുലീകരിക്കാനും ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മാനവശേഷി വികസനം, ഡോക്ടേഴ്സിനുള്ള ബിരുദ ബിരുദാനന്തര കോഴ്സ്, ഓൺലൈൻ തൊഴിലി, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഔട്ട്റീച്ച് സെന്റർ തുടങ്ങിയ പദ്ധതികൾക്കും, ഐക്കോൺസ് തിരുവനന്തപുരം സെന്ററിന് സ്ഥിരമായ ആശുപത്രി സംവിധാനം, ഗവേഷണവും വികസനവും എന്നിവയ്ക്കുമായി പദ്ധതിയിനത്തിൽ 3 കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തുക.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ജ്ഞാനഗോപര ആശയവിനിമയ വൈകല്യമുള്ളവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റി (SRCCD)-ക്ക് (2010-11) സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ 2210-05-105-36 പദ്ധതി ശീർഷകത്തിൽ സഹായമായി 1 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. ഇതിനുപുറമെ 2010-11-ൽ അധികതുക ഒന്നുതന്നെ പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷത്തെ (2012-13) ബഡ്ജറ്റിൽ സൊസൈറ്റിക്ക് ആകെ 2.5 കോടി രൂപ മൂലധന ആസ്തി കളുടെ വിപുലീകരണത്തിനുള്ള ധനസഹായമായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ഐക്കോൺസിന്റെ തുടർ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് 4-5-2012-ൽ ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ കൂടിയ യോഗത്തിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഭരണപരമായ ചെലവ് വഹിക്കുന്നതിന് പദ്ധതിയേതര ശീർഷകത്തിൽ 2.5 കോടി രൂപ വകയിരുത്തുന്നതിനും കേന്ദ്ര ധനസഹായത്തോടെ ദേശീയ നിലവാരത്തിലുള്ള ട്രെയിനിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി ഉയർത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് നിർദ്ദേശം സമർപ്പിക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതനുസരിച്ചുള്ള തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 93)

ഗുണമേന്മയുള്ള ഔഷധങ്ങളും മറ്റ് ചികിത്സാ സാമഗ്രികളും ഉപകരണങ്ങളും ന്യായമായ വിലയ്ക്ക് യഥാസമയം സംഭരിച്ച് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും സാധനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുംവേണ്ടി ആരംഭിച്ച കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനത്തിൽ സമിതി തികഞ്ഞ സംതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തി. ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഈ സ്ഥാപനത്തിന് 50 കോടി രൂപ പദ്ധതിയിനത്തിൽ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

സമിതി ശുപാർശ ചെയ്ത തുക പദ്ധതിവിഹിതമായി ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച
ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് (2011-2012)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 3, 4)

ജ്ഞാനഗോചര ആശയവിനിമയ വൈകല്യമുള്ളവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിൽ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾക്കായി പുലയനാർകോട്ടയിൽ ആശുപത്രി നിർമ്മാണം, വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾക്കുള്ള ഹോസ്റ്റൽ, ഭക്ഷണശാല, ഡൈനിംഗ് ഹാൾ, റെസിഡൻഷ്യൽ സ്കൂൾ സ്ഥാപിക്കുക, ന്യൂറോ സർജറിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുക, ന്യൂറോ സർജറി ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ സ്ഥാപിക്കുക, ഷൊർണ്ണൂർ കാവൽപ്പുരയിലുള്ള ഐക്കോൺസ് ആശുപത്രിയിൽ റേഡിയോളജി യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കൽ, കൂടുതൽ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റു കളെയും പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരെയും മറ്റ് അനുബന്ധ ജീവനക്കാരെയും നിയമിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ (2210-05-105-36) അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള 200 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 300 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ അനുവദിക്കുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ജ്ഞാനഗോചര ആശയവിനിമയ വൈകല്യമുള്ളവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റി (SRCCD)-ക്ക് 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ 2210-05-105-36 പദ്ധതി ശീർഷകത്തിൽ മൂലധന ആസ്ഥികളുടെ വിപുലീകരണത്തിനുള്ള ധനസഹായമായി 2.5 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. ഇതിനുപുറമെ 2011-12-ൽ അധികതുക ഒന്നുംതന്നെ പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷത്തെ (2012-13) ബഡ്ജറ്റിൽ സൊസൈറ്റിക്ക് ആകെ 2.5 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ഐക്കോൺസിന്റെ തുടർ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് 4-5-2012-ൽ ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ കൂടിയ യോഗത്തിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഭരണപരമായ ചെലവ് വഹിക്കുന്നതിന് പദ്ധതിയേതര ശീർഷകത്തിൽ 2.5 കോടി രൂപ വകയിരുത്തുന്നതിനും കേന്ദ്ര ധനസഹായത്തോടെ ദേശീയ നിലവാരത്തിലുള്ള ട്രെയിനിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി ഉയർത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് നിർദ്ദേശം സമർപ്പിക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതനുസരിച്ചുള്ള തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 5)

സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകുന്നതിനായി 10 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്ന് പരിമിതമായതിനാൽ 90 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിച്ച് വിഹിതം 1 കോടി രൂപയായി ഉയർത്തുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് 2210-06-1051-85 എന്ന പദ്ധതി ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയ 10 ലക്ഷം രൂപയ്ക്കു പുറമെ മറ്റ് തുകയൊന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 6)

കേന്ദ്രത്തിൽനിന്നും മാച്ചിംഗ് ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കുന്ന പാവപ്പെട്ടവർക്ക് വൈദ്യ സഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള സൊസൈറ്റിക്ക് 2011-12-ൽ സംസ്ഥാന വിഹിതമായി വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക (150 ലക്ഷം രൂപ) അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 150 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തുക.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പാവപ്പെട്ടവർക്ക് വൈദ്യസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള സൊസൈറ്റിക്ക് 2011-12-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയ 150 ലക്ഷം രൂപയ്ക്കുപുറമെ, കാൻസർ, ഹൃദയ, വൃക്ക രോഗികൾക്കുള്ള പ്രത്യേക സഹായ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി 2011-12-ലെ ആദ്യ ബഡ്ജറ്റിനേലുള്ള ഭേദഗതി പത്രികപ്രകാരം വകയിരുത്തിയ 5 കോടി രൂപ ഈ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റി മുഖേന ധനസഹായം നൽകുന്നതിനുവേണ്ടി വിനിയോഗിക്കുവാൻ സർക്കാർ അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 9)

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിലെ അക്കാദമിക്ക് നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി വിവിധ തസ്തികകളിലെ അധ്യാപകരുടെ കുറവ് നികത്തുന്നതിനായി 281 അധ്യാപക തസ്തികകൾ പുതുതായി സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും, 190 തസ്തികകൾ ഉയർത്തുന്നതിനുമായി 28 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിലെ അക്കാദമിക്ക് നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിലും കോട്ടയം ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഇൻഫെക്ഷിയസ് ഡിസീസ് വിഭാഗത്തിലും 281 പ്രൊഫസർ തസ്തികകൾ പുതുതായി സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് ധനകാര്യവകുപ്പ് അനുമതി നൽകിയിട്ടില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 10)

തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ റേഡിയോ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇമേജോളജി ആന്റ് ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജി ആരംഭിക്കുന്നതിനായി നാല് കോടി രൂപ വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

13-ാം ധനകാര്യ കമ്മീഷനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി കൊടുത്ത പ്രൊപ്പോസലുകളിൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇമേജോളജി ആന്റ് ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജി ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. സമിതിയുടെ ശുപാർശയിന്മേൽ കിട്ടിയതുക ഉപയോഗിച്ച് ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് റേഡിയോളജി ശക്തിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 22)

തിരുവനന്തപുരം ഗവ. ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലും പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിലും 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ വാട്ടർ ചാർജ്ജ് ഇനത്തിൽ അധികമായി 4 ലക്ഷം രൂപയും ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്കുവേണ്ടി (24) M&S-ൽ 6 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഗവ. ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രി, തിരുവനന്തപുരം, മെറ്റേണിറ്റി വാർഡ്, പൂജപ്പുരയിൽ വാട്ടർ ചാർജ്ജിനും, ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്കുവേണ്ടി അധികമായി തുക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ഈ തുക പ്ലാൻഫണ്ടിൽ നിന്നുമാണ് ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 23)

പൂജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയ്ക്കുവേണ്ടി ഹാബിറ്റാറ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നിർമ്മിച്ച ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിനായി 4 സാനിറ്റേഷൻ വർക്കർ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പൂജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് 20 തസ്തികകൾ സർക്കാർ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. സാനിറ്റേഷൻ വർക്കറുടെ തസ്തിക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ആശുപത്രി വികസന സമിതി ഫണ്ടിൽനിന്നും ശുചീകരണജോലികൾ ചെയ്യുന്നതിന് ആവശ്യമായ സാനിറ്റേഷൻ വർക്കറെ നിയമിച്ച് പ്രവർത്തനം തൃപ്തികരമായി നടത്തിവരുന്നുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 24)

പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയിൽ നിലവിലുള്ള ബെഡ് 54-ൽ നിന്നും 104 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ രോഗികൾക്കുള്ള ഭക്ഷണസാമഗ്രികൾക്കും ഔഷധങ്ങൾക്കും പുതിയ തസ്തികകൾക്കും ഫർണിച്ചറുകൾക്കും ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുകയുണ്ടായി. ആയതിനാൽ 2210-02-101-85 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും നോൺ പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 40 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

പുജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയിൽ ഫർണിച്ചറുകൾ തുടങ്ങിയവ വാങ്ങുന്നതിന് അധികതുക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. എന്നാൽ ഫർണിച്ചറുകളും മറ്റും പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽനിന്നും അധികതുക ചെലവഴിച്ച് വാങ്ങിയിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 25)

തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദ കോളേജിന്റെ കീഴിൽ പുജപ്പുരയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആയുർവ്വേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന്റെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി പദ്ധതിയിനത്തിൽ കഴിഞ്ഞ മൂന്നുവർഷങ്ങളിലും തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ല. വളരെ അപൂർവ്വമായ സന്ധ്യസമ്പത്തുകൊണ്ട് അനുഗ്രഹീതമായ ഈ ഔഷധ തോട്ടത്തിന്റെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കു വേണ്ടി 5 ലക്ഷം രൂപ 2210-05-101-93 (34) OC പദ്ധതിയിനത്തിലും തൊഴിലാളികൾക്ക് വേതനം നൽകുന്നതിലേക്ക് 2210-05-101-93 (02)—വേജസ് പദ്ധതിയിതര വിഭാഗത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും തോട്ടത്തിലെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 1 ലക്ഷം രൂപയും 2210-05-101-93 (34)—Other Charges എന്ന ശീർഷകത്തിൽ പദ്ധതിയേതര വിഭാഗത്തിലും അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഈ ഇനത്തിൽ അധികതുക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. തൊഴിലാളികളുടെ വേതനം നൽകുന്നതിനുള്ള തുക ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ പദ്ധതിയിതര വിഭാഗത്തിൽ “വേതനം” എന്ന ശീർഷകത്തിൽനിന്നും ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 26)

ആയുർവ്വേദ കോളേജിലെ ക്ലാസ്റൂമുകൾ, ലൈബ്രറി എന്നിവയുടെ സ്ഥലപരിമിതി കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ കോളേജിന് പുതിയതായി ഒരു കെട്ടിടം പണിയേണ്ടതുണ്ടെന്നും പി.ജി. & ഹൗസ് സർജൻ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി പുജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടിൽ പുതിയ ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റൽ നിർമ്മിക്കുന്നതിനും ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച രണ്ടര കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ 4210-03-101-99(01), (02), (03) എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 5 കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ഹോസ്പിറ്റൽ, ഹോസ്റ്റൽ, പുതിയ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിനായി അധിക തുക അനുവദിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 27)

കോളേജിന് അദർ ചാർജിനത്തിൽ പദ്ധതിയേതര വിഭാഗത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും പദ്ധതിവിഹിതമായി 12 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചത് 50 ലക്ഷം രൂപയായും വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്ന തിനായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള 2.5 കോടി രൂപ 1 കോടി രൂപ കൂടി വർദ്ധിപ്പിച്ച് 3.5 കോടി രൂപയായി ഉയർത്താനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വീകരിച്ച നടപടി

തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിൽ അദർചാർജിനത്തിൽ പദ്ധതിയേതര വിഭാഗത്തിൽ അധികതുക അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിന് അധികമായി തുക ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നുവെങ്കിലും 87 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിന് ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഭാഗം III

അദ്ധ്യായം 1

1. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായ പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിന് കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് 2-2-2012-ലെ യോഗത്തിൽ സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധിക വിവരം:

2-2-2012-ൽ ചേർന്ന സമിതിയോഗം ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് ചർച്ചചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യാനുള്ള അനുവാദവും സ്വന്തമായി കൗൺസിലും ഉണ്ടാകുന്നത് നല്ലതാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി ഹൈക്കോടതിയിൽ പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച് നിലവിലുള്ള കേസിന്റെ അവസ്ഥ പരിശോധിച്ചശേഷം ഡോക്ടർമാരേയും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളേയും യോജിപ്പിച്ച് കൊണ്ടുപോകുന്ന സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണമെന്നും, പ്രസ്തുത വിഷയം പുനഃപരിശോധിക്കാമെന്നും തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി.

സമിതിയുടെ മേൽപ്പറഞ്ഞ തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നതിന് കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സ്വീകരിച്ച നടപടികളുടെ വിശദാംശം ആരോഗ്യ

കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് ആരാഞ്ഞിരുന്നു. തുടർന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി റിപ്പോർട്ട് ചുവടെ ചേർക്കുന്നു:

“ഫിസിയോതെറാപ്പി കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കണമെന്നത് ഉൾപ്പെടെ വിവിധ ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിച്ച് കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഫിസിയോതെറാപ്പി കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റി എന്ന പേരിലുള്ള സംഘടന 2010 മാർച്ചിൽ സർക്കാരിന് നിവേദനം സമർപ്പിച്ചു. പ്രസ്തുത നിവേദനം സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിൽ ഇരിക്കവെ അവർ ബഹു. കേരള ഹൈക്കോടതിയിൽ 2010 ഡിസംബറിൽ റിട്ട് ഹർജി ഫയൽ ചെയ്തു. 2010-ലെ 36941 നമ്പരായി രജിസ്റ്റർചെയ്ത പ്രസ്തുത ഹർജി 9-6-2011-ൽ ബഹു. ഹൈക്കോടതി തീർപ്പാക്കി. സംഘടന കോടതിയിൽ സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിലെ കാര്യങ്ങളിൽ സർക്കാരിന് നിവേദനം നൽകിയിട്ടുള്ളതിനാൽ സംഘടനയ്ക്ക് ബോധിപ്പിക്കുവാനുള്ള കാര്യങ്ങൾ കേട്ടശേഷം വിധിപ്പകർപ്പ് ലഭിച്ച് അഞ്ച് മാസത്തിനുള്ളിൽ പ്രസ്തുത നിവേദനത്തിനുമേൽ സർക്കാർ തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളണമെന്നായിരുന്നു ബഹു. കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശം.

ഇക്കാര്യം സർക്കാർ പരിശോധിച്ച് വരവെ ഇന്ത്യൻ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ ആന്റ് റീഹാബിലിറ്റേഷൻ-കേരള ചാപ്റ്റർ എന്ന സംഘടനയും ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ-കേരള സ്റ്റേറ്റ് ബ്രാഞ്ച് പ്രസിഡന്റും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് പ്രത്യേക കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കുവാൻ എന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ട് സർക്കാരിന് നിവേദനങ്ങൾ നൽകി. തുടർന്ന് ഈ സംഘടനകൾ തങ്ങൾക്ക് ബോധിപ്പിക്കാനുള്ള കാര്യങ്ങൾകൂടി കേട്ടശേഷമേ കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഫിസിയോതെറാപ്പി കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ നിവേദനത്തിൽ തീരുമാനമെടുക്കാവൂ എന്ന നിർദ്ദേശം സർക്കാരിന് നൽകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ട് ബഹു. ഹൈക്കോടതിയിൽ റിട്ട് ഹർജികളും ഫയൽ ചെയ്തു. 2011-ലെ 25274 (ഇന്ത്യൻ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ ആന്റ് റീഹാബിലിറ്റേഷൻ-കേരള ചാപ്റ്റർ നൽകിയ ഹർജി) 25387 (ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ-കേരള സ്റ്റേറ്റ് ബ്രാഞ്ച് നൽകിയ ഹർജി) എന്നീ ഹർജികളിന്മേൽ 28-9-2011-ൽ ബഹു. ഹൈക്കോടതി വിധി പ്രസ്താവിച്ചു. രണ്ട് സംഘടനകളും ആവശ്യപ്പെട്ടപോലെ അവർക്ക് ബോധിപ്പിക്കാനുള്ളവകുടി കേട്ടശേഷമേ 9-6-2011-ലെ 36941/10 നമ്പർ റിട്ട് ഹർജിയിലെ ഉത്തരവനുസരിച്ച് കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഫിസിയോതെറാപ്പി കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ നിവേദനത്തിൽ തീരുമാനമെടുക്കാവൂ എന്നായിരുന്നു ബഹു. ഹൈക്കോടതി സർക്കാരിന് നൽകിയ നിർദ്ദേശം.

മേൽപ്പറഞ്ഞ കോടതിവിധികളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മുകളിൽ പരാമർശിച്ച മൂന്നു സംഘടനകളുടേയും വാദങ്ങൾ സർക്കാരിനുവേണ്ടി ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി കേട്ടു. ഈ വാദങ്ങളും ഹിയറിംഗ് സമയം സമർപ്പിച്ച രേഖകളും മൂന്ന് സംഘടനകളും സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ച നിവേദനങ്ങളും ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ സർക്കാരിന് നൽകിയ റിപ്പോർട്ടും സസൂക്ഷ്മം വിലയിരുത്തി ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക്

പ്രത്യേക കൗൺസിൽ രൂപീകരിക്കേണ്ടതില്ലെന്ന് സർക്കാർ തീരുമാനിക്കുകയും അത് സംബന്ധിച്ച വിശദമായ ഉത്തരവ് (13-6-2012 തീയതിയിലെ സ.ഉ.(സാധാ.) 1958/12/ആ.കു.വ. നമ്പർ ഉത്തരവ്) പുറപ്പെടുവിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 26-7-2012 തീയതിയിലെ ഹൈക്കോടതിയുടെ ഇടക്കാല ഉത്തരവിലൂടെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് സ്റ്റേ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.”

അദ്ധ്യായം II

ബില്ലുകളുടെ പരിശോധന

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് റഫർ ചെയ്ത 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യ രക്ഷാസേവന പ്രവർത്തകരും, ആരോഗ്യ രക്ഷാസേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ 21-6-2012-ൽ ചേർന്ന സമിതിയോഗം പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതിയോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

പ്രസ്തുത ബില്ലിലെ ചില വ്യവസ്ഥകളിന്മേൽ താഴെപ്പറയുന്ന സമിതി അംഗങ്ങൾ വിധേയമാക്കി രേഖപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി:

1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ, എം.എൽ.എ.
3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, എം.എൽ.എ.

തിരുവനന്തപുരം,
2013 ജൂലൈ 8.

വി. എസ്. ശിവകുമാർ,
ചെയർമാൻ,
സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII.

അനുബന്ധം

2012 ഏപ്രിൽ 24-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2012 ഏപ്രിൽ മാസം 24-ാം തീയതി ചൊവ്വാഴ്ച രാവിലെ 11.00-മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'V B' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹു. ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗംചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
2. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
3. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
4. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
5. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ
6. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

1. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാ ബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
2. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.
3. ഡോ. വി. ഗീത, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
4. ഡോ. അനിത ജേക്കബ്ബ്, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ.
5. ഡോ. കെ. ജമുന, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.
6. ഡോ. ടി. എസ്. ശിവദാസ്, ഡയറക്ടർ, ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
7. ശ്രീ. ബിജു പ്രഭാകർ, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരളാ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ & കമ്മീഷണർ, കമ്മീഷണറേറ്റ് ഓഫ് ഫുഡ് സേഫ്റ്റി.

- 8. ഡോ. പോൾ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ഡയറക്ടർ, റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്റർ.
- 9. ഡോ. ബി. സതീശൻ, ഡയറക്ടർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ.
- 10. ഡോ. എം. കെ. സി. നായർ, ഡയറക്ടർ, ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ.
- 11. ഡോ. മീനൂ ഹരിഹരൻ, ഡയറക്ടർ ആന്റ് സി.ഇ.ഒ., ഇൻഡ്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിക്സ്.
- 12. ഡോ. നിഷ ഫോൾ, പ്രിൻസിപ്പാൾ & കൺട്രോളിംഗ് ഓഫീസർ, ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 13. ഡോ. പി. എ. സുരേഷ്, ഡയറക്ടർ, ഐക്കോൺസ്.
- 14. ഡോ. സുനിത വിശ്വനാഥൻ, ഡയറക്ടർ, കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷൻ.
- 15. ഡോ. ടി. എസ്. ശിവദാസ്, ഡയറക്ടർ, ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
- 16. പ്രൊഫ. സലോമി ജോർജ്ജ്, ഡയറക്ടർ, സി-മെറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 17. ശ്രീ. കെ. അജിത്കുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
- 18. ശ്രീ. പി. കെ. സതീശൻ, ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. (ബിൽഡിംഗ്).
- 19. ഡോ. എൻ. വിമല, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ, ആയുർവ്വേദം.
- 20. ശ്രീ. സി. എസ്. സതീഷ്കുമാർ, കൺട്രോളർ, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
- 21. ശ്രീ. ജെയിംസ് ജോസഫ്, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി, ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
- 22. ശ്രീ. പി. ഐ. ജോകോസ് പണിക്കർ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.
- 23. ശ്രീ. വി. അരുൺ ഗിരീശ്വര അയ്യർ, ഡയറക്ടർ (ഫിനാൻസ്), നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ.
- 24. ഡോ. ടി. വി. വേലായുധൻ, ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി.
- 25. ശ്രീ. കെ. എം. ഉണ്ണികൃഷ്ണൻ, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി.
- 26. ശ്രീ. ജോളി മാത്യു, രജിസ്ട്രാർ, സി-മെറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം.

സമിതി 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന XVIII, XIX ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്തുകയും, ബന്ധപ്പെട്ട 1004/2013.

ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും താഴെപ്പറയുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുകയും ചെയ്തു:

ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം നിക്ഷേപിക്കുന്ന വിഭവങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചു വർഷമായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ വർഷമെന്നും, അനുവദിച്ച തുകയിൽ കുറവൊന്നും ഉണ്ടാകാത്തതിനാൽ 94% നിക്ഷേപിക്കാൻ കഴിഞ്ഞതായും, ഈ വർഷവും ഇതേരീതിയിൽ തുടർന്നുപോകാൻ കഴിയുമെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കാൻസർ ചികിത്സാരംഗത്ത് വളരെയേറെ മുന്നേറാൻ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കഴിഞ്ഞതായും, മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനെ ടെറിഷ്യറി കാൻസർ സെന്ററായി കേന്ദ്ര സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചുവെന്നും കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം, ആലപ്പുഴ എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെക്കൂടി ടെറിഷ്യറി കാൻസർ സെന്ററായി അംഗീകരിക്കണമെന്നുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ കൊടുത്തിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഇൻഡ്യയിൽ യൂണിവേഴ്സൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു പൈലറ്റ് പ്രോജക്ട് തുടങ്ങാൻ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

കൂടാതെ കഴിഞ്ഞവർഷം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലുണ്ടായിരുന്ന സ്റ്റാഫിന്റെ കുറവ് ഒരുപരിധിവരെ പരിഹരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞതായും, എന്നാൽ കാസർഗോഡ്, കണ്ണൂർ, വയനാട് മേഖലയിൽ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാനുണ്ടെന്നും, മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യതയിൽ കഴിഞ്ഞ വർഷമുണ്ടായിരുന്ന പ്രശ്നം ഈവർഷം പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് കരുതുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുകയിൽ 47% മാത്രമേ ചെലവാക്കാൻ കഴിഞ്ഞുള്ളൂവെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയും, ബാക്കി തുക ചെലവാക്കാത്തതിനുള്ള വിശദീകരണം ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു. മൈക്രോബയോളജി ലാബ് നിർമ്മാണമായിരുന്നു ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ കഴിഞ്ഞവർഷത്തെ പ്രധാന വിഷയമെന്നും, ലാബ് നിർമ്മാണത്തിനായി എച്ച്.എൽ.എൽ.-നെയാണ് ഏൽപ്പിച്ചിരുന്നതെന്നും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ അറിയിച്ചു. റിവൈസ്ഡ് എസ്റ്റിമേറ്റ് കിട്ടാൻ വൈകിയതുകൊണ്ടും വർക്ക് പൂർത്തിയാക്കാൻ 5 മാസം പിടിക്കുമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടും 20% അഡ്വാൻസ് കൊടുക്കാനേ കഴിഞ്ഞുള്ളൂവെന്ന് സമിതിയെ അറിയിക്കുകയും, ബാക്കിയുള്ള തുകകൊണ്ട് ലാബിലേക്കാവശ്യമായ മെഷീൻ വാങ്ങാൻ ശ്രമിച്ചെങ്കിലും മെഷീൻ ആസ്ത്രേലിയയിൽനിന്നും വരേണ്ടതിനാൽ ഫണ്ട് അടയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്നും അതുകൊണ്ടാണ് തുക ലാപ്സായതെന്നും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ വിശദീകരിച്ചു.

വിപണിയിലിറങ്ങുന്ന മൂന്ന് ലക്ഷം ബാച്ച് മരുന്നുകളിൽ 1.5% മാത്രമാണ് സമയബന്ധിതമായി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് പരിശോധിക്കുന്നതെന്നും, പരിശോധനയ്ക്കായി ലഭിച്ച മരുന്നുകളിൽ 2000-ത്തോളം മരുന്നുകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നും ബന്ധപ്പെട്ടവർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു വേളയിൽ ഇപ്രകാരം കഴിയാത്തതിന്റെ കാരണങ്ങളും സമിതി ആരാഞ്ഞു.

വളരെയേറെ സമയമെടുത്താണ് മരുന്നുകൾ പരിശോധന നടത്തുന്നതെന്നും, ഡ്രഗ്സ് ട്രെസ്സിംഗ് ലബോറട്ടറികളുടെ കുറവ് ഒരു പ്രധാന പ്രശ്നമാണെന്നും ഡ്രഗ്സ് ട്രെസ്സിംഗ് ലബോറട്ടറികളുടെ എണ്ണം കൂട്ടുക എന്നുള്ളതാണ് ഈ പ്രശ്നത്തിന് ഏക പരിഹാരമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. തിരുവനന്തപുരത്തുള്ള ലാബിൽ 1.5% മരുന്നുകൾ മാത്രമേ പരിശോധിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂവെന്നും, എറണാകുളത്ത് ഒരു ലാബ് അടുത്തവർഷം ആരംഭിക്കുമെന്നും, കോഴിക്കോടും, കോന്നിയിലും, തൃശ്ശൂരിലും മൂന്ന് ലബോറട്ടറികൾ ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യം ബഡ്ജറ്റിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. കുറഞ്ഞത് അഞ്ച് ലബോറട്ടറികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ 10 ശതമാനം മരുന്നുകളെങ്കിലും പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂവെന്നും ലാബിൽ 2000-സാമ്പിൾസ് പെൻഡിംഗിലാണെന്നും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിരിക്കുന്ന ലാബുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനായി പ്രൊപ്പോസൽ കൊടുത്ത് അടിയന്തരമായി നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലെ സ്റ്റാഫുകളുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിനെ കുറിച്ച് ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപനമുണ്ടായിരുന്നോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്, ഡോക്ടർമാരുടെ 250-ഉം, നഴ്സുമാരുടെ 965-ഉം ഒഴിവുകൾക്കായി പ്രൊപ്പോസൽ പോയിട്ടുള്ളതായി പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടും, ആവശ്യത്തിന് സ്റ്റാഫില്ലാത്തതിനാൽ ആശുപത്രികൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമാകാത്ത അവസ്ഥയാണെന്നും, ഇനിയും 2264 ഒഴിവുകൾ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയും, ഇത് പരിഹരിക്കുന്നതിനായി എന്തെങ്കിലും മാർഗ്ഗം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരായുകയും ചെയ്തു. ജില്ലാ ആശുപത്രി, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ എന്നിവിടങ്ങളിൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ചുള്ള ഒഴിവുകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടില്ലെന്നും, ഓരോ സ്ഥലത്തും അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡറുകളുടെ പോസ്റ്റ് സാംഗ്ഷൻ ചെയ്യണമെന്ന് ധനകാര്യവകുപ്പിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ട് ഇതുവരെയും നടന്നിട്ടില്ലെന്നും, കൂടാതെ ചില ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ആളുകളെ കിട്ടാൻ വലിയ വിഷമമാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണത്തിനായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഒരു സമഗ്ര ആരോഗ്യപദ്ധതിക്ക് രൂപംനൽകിയതിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ച് സമിതി ചർച്ച ചെയ്ത അവസരത്തിൽ ഇതിനായി അനുവദിച്ച തുക ജില്ലാതലത്തിൽ കൊടുത്തു കഴിഞ്ഞതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനം എല്ലാ ജില്ലകളിലും ആരംഭിക്കാൻ പോവുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പകർച്ചവ്യാധികളല്ലാത്ത രോഗങ്ങളുടെ പ്രതിരോധ നടപടികൾക്കായി, ജില്ലാതല പരിശീലനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനായും ഐ.ഇ.സി., ലോക ഡയബറ്റിസ് ദിനാചരണത്തിനായും നീക്കിവച്ചിട്ടുള്ള തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 650 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

പത്തനംതിട്ട, വയനാട്, ഇടുക്കി, കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിലെ നഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകൾക്ക് ശമ്പളം, സ്കോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനും, അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ, മൈനർ പണികൾ എന്നിവ നടത്തുന്നതിനായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ആയതിനാൽ 100 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

വയനാട് ഒഴികെയുള്ള എല്ലാ ജില്ലകളിലും സഞ്ചരിക്കുന്ന ദന്തൽ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, വയനാട് ജില്ലയിൽമാത്രം എന്തുകൊണ്ട് ഇത് നടപ്പിലാക്കുന്നില്ലെന്നും സമിതി ഉന്നയിച്ചപ്പോൾ, വയനാട് ജില്ലയിൽ പ്രൊപ്പോസൽ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ് നടപ്പിലാക്കാത്തതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകുകയും ചെയ്തു. ഈ സംവിധാനം വയനാട്ടിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി പ്രൊപ്പോസൽ നൽകാൻ ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ രോഗികൾക്ക് വളരെയേറെ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടെന്നും, രോഗികൾക്ക് ആവശ്യത്തിന് വസ്ത്രമില്ലെന്നും, സമയത്തിന് ഭക്ഷണവും, മരുന്നും, ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനവും കിട്ടുന്നില്ലെന്നുള്ള വാർത്ത കമ്മിറ്റിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയും, ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയോട് വിശദീകരണം ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു.

മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളുടെ കുറവുണ്ടെന്നും, വസ്ത്രങ്ങൾ സ്ഥിരമായി ചില സന്നദ്ധസംഘടനകളാണ് എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്നതെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ കോഴിക്കോട് മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം പ്രവർത്തിക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങൾ പഴയതാണെന്നും, ഇവ മുഴുവനും പുതുക്കി പണിയണമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഇതിനുപുറമെ രോഗം ഭേദമായശേഷം രോഗികളെ തിരികെ കൊണ്ടുപോകാൻ ബന്ധുക്കൾ തയ്യാറാകാത്തത് വലിയ പ്രശ്നം സൃഷ്ടിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ, ഇടുക്കി, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ് എന്നീ ജില്ലകളിൽ രോഗികളെ സെന്ററുകളിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിന് പകരം വീടുകളിൽ വച്ചുതന്നെ ചികിത്സിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി പി.എച്ച്.സി.-യിൽ നിന്ന് ഒരു ടീം പോയി പരിശോധിച്ച് അവിടെ വച്ചുതന്നെ മരുന്ന് കൊടുക്കുമെന്നും, മാനസിക ആശുപത്രികളിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിനു പകരം വീട്ടിൽത്തന്നെ നിർത്തി ചികിത്സിക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെ ആരംഭിച്ച പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഈ രംഗത്തെ ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവം വളരെ ഗുരുതരമാണെന്നും സൈക്യാട്രി, അനസ്തേഷ്യ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം വളരെ ചുരുക്കമാണെന്നും സൈക്യാട്രിസ്റ്റിന് 90 പോസ്റ്റുള്ളതിൽ 36 പേരാണുള്ളതെന്നും സൈക്യാട്രിസ്റ്റിന്റെ സേവനം അത്യാവശ്യംവേണ്ട മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പോലും ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാർ ഇല്ലെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി കോഴിക്കോടും, തിരുവനന്തപുരത്തുമുള്ള മാനസിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിക്കുകയും ഈ രംഗത്ത് അടിയന്തരമായി ചെയ്യേണ്ടതായും, ദീർഘകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ചെയ്യേണ്ടതുമായ കാര്യങ്ങൾ ആലോചിക്കാമെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിനായി ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുക, രോഗികൾക്ക് വസ്ത്രങ്ങൾ, ഷീറ്റ്, മെത്തകൾ, സ്റ്റാഫുകൾക്ക് ഇൻസർവ്വീസ് ട്രെയിനിംഗ് നടപ്പിലാക്കൽ, ആനുവൽ മെയിന്റനൻസ് കോൺട്രാക്റ്റിനുള്ള ചെലവ്, കമ്പ്യൂട്ടർ, എൽ.സി.ഡി., ഇന്റർകോം, ലാപ്ടോപ്പ്, ഫോട്ടോ കോപ്പിയർ, ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവയുടെ മെയിന്റനൻസും അറ്റകുറ്റപ്പണി മുതലായ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള 30 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ 20 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ജില്ലാ മാനസിക ആരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ഈ സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ തുകയൊന്നും അനുവദിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ജില്ലാ മാനസിക ആരോഗ്യ പരിപാടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി പദ്ധതിയിനത്തിൽ 60 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യമില്ലാതെ യന്ത്രോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിക്കൂട്ടുന്നതിന് മുമ്പ് അവ ആവശ്യമുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ട വേളയിൽ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലുമുള്ള ഉപയോഗശൂന്യമായ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് എടുക്കുകയും, അവ ആവശ്യമുള്ള മറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ എങ്ങനെ ഉപയോഗ യോഗ്യമാക്കാമെന്ന് പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

മുതിർന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അവരുടെ സംരക്ഷണത്തിനായി 12-ാം പഞ്ചവത്സരപദ്ധതിയുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് കേരളത്തിൽ ആരംഭിച്ച പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സംവിധാനം വിജയിച്ചതായും, ഈ സംവിധാനമനുസരിച്ച് ആളുകളെ ആശുപത്രികളിൽ അത്യാവശ്യഘട്ടത്തിൽ മാത്രം കൊണ്ടുവരികയും, ബാക്കിയുള്ള സമയത്ത് ഒരു ടീം വീട്ടിൽപ്പോയി അവരെ ശുശ്രൂഷിക്കുകയും ചെയ്യുക എന്നാണുദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ലിംഫ് ഫിറ്റിംഗ് സെന്ററിൽ അപേക്ഷ നൽകുന്ന ആളുകൾക്ക് സമയത്ത് ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോയെന്നും, ഇതിൽ എന്തെങ്കിലും പെൻഡിംഗ് ഉണ്ടോയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഒന്നു രണ്ടു മാസത്തെ പെൻഡിംഗ് ഉണ്ടാകുമെന്ന് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസ് ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി.

ഐക്കോൺസ്

തിരുവനന്തപുരം ശ്രീചിത്രാ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് നടത്തിയ ചില പഠനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ആരംഭിച്ച സ്ഥാപനമാണ് ഐക്കോൺസ്.

സൊസൈറ്റി ഫോർ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ ഓഫ് കോഗ്നിറ്റീവ് ആന്റ് കമ്മ്യൂണിക്കേറ്റീവ് ഡിസോർഡേഴ്സിന്റെ തിരുവനന്തപുരത്തും, ഷൊർണ്ണൂരുമുള്ള രണ്ട് സെന്ററുകളിൽ എന്തൊക്കെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഷൊർണ്ണൂരിലെ സ്ഥാപനം സന്ദർശിക്കുകയും, അദ്ദേഹം സെൻട്രൽ അസിസ്റ്റൻസിന് നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്തതിന്റെ ഫലമായി 4 കോടി രൂപ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിന് അനുവദിച്ചു കിട്ടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതായി പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഐക്കോൺസിന്റെ തിരുവനന്തപുരത്തും, ഷൊർണ്ണൂരുമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ആധുനിക സജ്ജീകരണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെയും മറ്റ് അനുബന്ധ ജീവനക്കാരുടെയും നിയമിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി നോൺ-പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 2 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

അക്രമങ്ങൾക്കും, സാമൂഹികനിന്ദകൾക്കും ഇരയാകുന്നവർക്ക് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം നൽകുന്ന “ഭൂമിക”-യെന്ന പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് സമിതി ചർച്ച നടത്തി ഈ പദ്ധതി പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ട് രണ്ടുവർഷമായെന്നും എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും കാഷ്വാലിറ്റിയിൽ വരുന്ന മെഡിക്കൽ ലീഗലായ ഗാർഹിക പീഡനക്കേസുകളാണ് പ്രധാനമായും ഈ പദ്ധതിയിൽ പരിഗണിക്കുന്നതെന്നും, ഒരു മാസം 300-350-ഓളം കേസുകൾ ഒരു സെന്ററിൽ വരുന്നുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

1998-ൽ ആരംഭിച്ച സൊസൈറ്റി ഫോർ മെഡിക്കൽ അസിസ്റ്റൻസ് ഫോർ ദുർഗമമായ രോഗത്തിനും ഓരോ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളതായും, ആശുപത്രികൾ വഴിയാണ് ഈ പദ്ധതിക്ക് അപേക്ഷ നൽകേണ്ടതെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം 30 ലക്ഷം രൂപ ആർ.സി.സി.-യിൽനിന്ന് കൊടുത്തതായും, ബി.പി.എൽ. പരിധിയിൽപ്പെടുന്ന രോഗികൾക്ക് ഓരോ രോഗത്തിനും ഓരോ സീലിംഗ് വച്ച് അർഹതയുള്ളവർക്ക് സഹായനം നൽകുന്നതായും ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഓപ്പൺ ഹാർട്ട് സർജറി, ന്യൂറോ സർജറി, പേസ് മേക്കർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ, കാൻസർ, ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി, റീനൽ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ സർജറി, ട്യൂമർ റിസക്ഷൻ ആന്റ് പ്രോസ്തസീസ്, ഡയാലിസിസ്, ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ സർജറി, ട്യൂമർ ഓഫ് ലുംബാർ തൊറാസിക് വെർട്ടിബ്രൽ എന്നിവയുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി വരുന്ന നിർദ്ധനരായ രോഗികൾക്ക് സാമ്പത്തികസഹായം നൽകുന്നതിനായി ഈ സാമ്പത്തികവർഷം ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതമായി അനുവദിച്ച 400 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ അധികമായി 300 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കാൻസർ കെയർ പ്രോഗ്രാമിന് അത്തുറ ലക്ഷം രൂപയാണ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതെന്ന് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം മറ്റ് ജില്ലകളിൽനിന്ന് വരുന്നവർക്ക് പ്രാഥമിക ചികിത്സ ആർ.സി.സി.-യിൽനിന്നും നൽകിയശേഷം ഇവരെ ജില്ലാതലത്തിൽ പരിശീലനം കിട്ടിയ ഡോക്ടർക്ക് കൈമാറുകയും, എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടായാൽ മാത്രം ആർ.സി.സി.-യിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുന്നതുമാണെന്നും, ആറുമാസം കൂടുമ്പോൾ പരിശോധനയ്ക്ക് വരേണ്ടതാണെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പുതിയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ രൂപീകരണം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ചർച്ച ചെയ്യുകയുണ്ടായി. പുതിയതായി ആരംഭിക്കുന്ന അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും സർക്കാർ മേഖലയിൽ സ്ഥാപിക്കാനാണ് തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും ഇടുക്കിയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി സ്ഥലം കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും പദ്ധതി നടത്തിപ്പിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന ദ്വിഭരണ സംവിധാനം നിറുത്തലാക്കി അധികമായി വകുപ്പിലേക്കുവന്ന 6432 ജീവനക്കാരുടെ സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥകൾ കാര്യക്ഷമമായി നിർവ്വഹിക്കുന്നതിലേക്കായി മിനിസ്റ്റീരിയൽ വിഭാഗത്തിൽ മാത്രമാണ് ജീവനക്കാർ ഉള്ളതെന്നും, സൂപ്പർവൈസറി തസ്തികകൾ ഒന്നുതന്നെ ഇല്ലായെന്നും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ പദ്ധതിയിതര ഇനത്തിൽ സൂപ്പർവൈസറി തസ്തികകൾ അടിയന്തിരമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും സമയബന്ധിതമായി ലക്ചർ തീയേറ്റർ കോംപ്ലക്സുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി അനുവദിച്ച രണ്ട് കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ സമിതിയെ അറിയിക്കുകയും, ലക്ചർ തീയേറ്റർ കോംപ്ലക്സുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി 6 കോടി രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ആലപ്പുഴ, തൃശൂർ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ അടുത്ത അദ്ധ്യയനവർഷം തുടങ്ങാൻ സാധിക്കുന്നവിധത്തിൽ അദ്ധ്യാപക-അനദ്ധ്യാപക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

സംസ്ഥാനത്തെ മൂന്ന് ദന്തൽ കോളേജുകളിലും കൃത്രിമ ദന്ത നിർമ്മാണത്തിനായുള്ള സിറാമിക് ലാബ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിലേക്കാവശ്യമായ തുക അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ഇന്ത്യൻ നേഴ്സിംഗ് കൗൺസിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന രീതിയിൽ 5 സർക്കാർ നേഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിലും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റലൈസേഷൻ സ്കീം നടപ്പിലാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

സംസ്ഥാനത്തെ അഞ്ച് നേഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിൽ വിദ്യാഭ്യാസനിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ആവശ്യമായ അദ്ധ്യാപക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും, നേഴ്സിംഗ് സർവ്വീസിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിലേക്കുമായി ഒരു ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ ഓഫ് നേഴ്സിംഗ് സർവ്വീസ് തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കാനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കൂടാതെ ഡയറക്ടറേറ്റിൽ വിജിലൻസ് വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കേരള സംസ്ഥാന എയ്ഡ്സ് നിയന്ത്രണ സൊസൈറ്റി

ദേശീയ എയ്ഡ്സ് നിയന്ത്രണ പ്രോഗ്രാമിനെ സംബന്ധിച്ച് കേരള സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് നിയന്ത്രണ സൊസൈറ്റി ജോയിന്റ് ഡയറക്ടറിൽനിന്ന് സമിതി വിശദവിവരം ആരായുകയുണ്ടായി. 1994 മുതൽ ആരംഭിച്ച പരിപാടിയാണിതെന്നും, സൊസൈറ്റിയുടെ ഇടപെടൽകാരണം എയ്ഡ്സ് ബാധിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും, എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മയക്കുമരുന്ന് കുത്തിവെയ്ക്കുന്ന ആളുകളുടെ ഇടയിലും, പാലക്കാട്, കേരളം, തമിഴ്നാട് അതിർത്തിപ്രദേശങ്ങളിലെ ചില മേഖലകളിൽ നിന്നു വരുന്ന ആളുകളിലും രോഗം കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്നതായും, ചില പ്രത്യേക ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് രോഗസാധ്യത കൂടുതലാണെന്നും അദ്ദേഹം തുടർന്ന് അറിയിച്ചു. കൂടാതെ രോഗം ബാധിച്ചവരെ ചികിത്സിക്കാൻവേണ്ടി എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും, ചില ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആന്റി റിട്രോ വൈറൽ തെറാപ്പി നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതായും അദ്ദേഹം കുട്ടിച്ചേർത്തു.

എയ്ഡ്സ്ബാധിതരുടെ യാത്രാബത്ത, ചികിത്സാ ധനസഹായം, മരണാനന്തര പെൻഷൻ എന്നിവയ്ക്കായി നോൺ-പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 2012 ജനുവരി മുതൽ 2012 മാർച്ച് വരെ 1,09,47,000 രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നു. 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലേക്ക് ഈ പദ്ധതിയുടെ തുടർനടത്തിപ്പിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ 1000 രൂപ മാത്രമാണ് വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നതെന്നും പദ്ധതിയുടെ തുടർനടത്തിപ്പ് അനിവാര്യമാണെന്നും ബന്ധപ്പെട്ടവർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ആയതിനാൽ പദ്ധതിയുടെ തുടർനടത്തിപ്പിനായി ഈ ശീർഷകത്തിൽ 4 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

നേഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കപ്പെട്ടോയെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിലും, ലേബർ വകുപ്പിലും നടക്കുന്നുണ്ടെന്നും, ഈ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആളുകൾക്ക് ജോലികിട്ടാനുള്ള സാധ്യത കുറവാണെന്നും അതിനുവേണ്ടി വേക്കൻസി കൂട്ടിയിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പോഷകാഹാരവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിയമസഭ സമിതിയുടെ ശുപാർശയിന്മേൽ എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞു. പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ വകുപ്പിന് കാര്യമായ പങ്കൊന്നുമില്ലെന്നും ന്യൂട്രീഷൻ എന്ന വിഷയത്തിലൂടെ സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി കഴിക്കുന്ന പോഷകത്തെക്കുറിച്ച് പഠിപ്പിക്കുകയാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പ് ചെയ്യുന്നതെന്നും, സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് അംഗൻവാടികൾവഴി കുട്ടികൾക്ക് പോഷകാഹാരം കൊടുക്കുന്ന നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, അടുത്തവർഷം മുതൽ പത്ത് മുതൽ പതിനെട്ട് വയസ്സ് വരെയുള്ള പെൺകുട്ടികൾക്കും, അനീമിയയുള്ള ആൺകുട്ടികൾക്കും അയൺ ഫോളിക് ആസിഡ് കൊടുക്കാനുള്ള പ്രോഗ്രാം നടപ്പാക്കുന്നുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിനെക്കുറിച്ച് സമിതി അന്വേഷിക്കുകയും, ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ആരംഭിച്ച കാലത്തുണ്ടായിരുന്ന പ്രാധാന്യം കുറഞ്ഞതായും അവിടെ ഇപ്പോഴുള്ളതിനെക്കാളും മികച്ച സംവിധാനം നടത്താനുള്ള ശ്രമം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും, ഇത് കേന്ദ്രത്തിന്റേയോ കേരളത്തിന്റേയോ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റേയോ കീഴിൽത്തന്നെയായിരിക്കുമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഭാരതീയ ചികിത്സാവകുപ്പ്

ഭാരതീയ ചികിത്സാവകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള 761 ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ, 115 ആശുപത്രികൾ, വർക്കല പ്രകൃതിചികിത്സാ ആശുപത്രി, ആലപ്പുഴ പഞ്ചകർമ്മ എന്നിവയുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ഔഷധങ്ങൾക്ക് വിലകുടിയതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കി. ആയതിനാൽ ഇതിലേക്കായി 100 ലക്ഷം രൂപ കൂടുതൽ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ആയുർവ്വേദ മരുന്ന് പരിശോധനയെക്കുറിച്ച് സമിതി ചർച്ചചെയ്തു, മരുന്ന് പരിശോധനയിൽ മെറ്റാലിക് കണ്ടന്റ് നോക്കുന്നതിനാണ് പ്രാധാന്യം നൽകുന്നതെന്നും, മരുന്ന് പരിശോധനയ്ക്ക് പർച്ചേസ് ഓർഡർ കൊടുത്തിട്ടും ഉപകരണം ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നും സ്റ്റാഫിന്റെ അപര്യാപ്തതയും, വാഹന സൗകര്യമില്ലാത്തതും ഒരു പ്രധാന പ്രശ്നമാണെന്നും ഇതിനായി പ്രൊപ്പോസൽ കൊടുത്തെങ്കിലും ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് അംഗീകരിച്ചില്ലെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സ ആരംഭിച്ചുകൂടെയെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സയ്ക്കായി തിരുമ്മൽ വിദഗ്ദ്ധരുടെ നിയമനം കിട്ടാത്തതുകൊണ്ടാണ് താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സ സാധിക്കാത്തതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സ ആലപ്പുഴയിൽ മാത്രമാണോ ഉള്ളതെന്ന് ചെയർമാൻ അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ, എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും, ആലപ്പുഴയിലുള്ള ആശുപത്രി പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി മാത്രമായിട്ടുള്ളതാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഒരു ഡിസ്പെൻസറിക്ക് ഒരു വർഷത്തേക്ക് അനുവദിച്ച 66,000 രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ ഒരു കോടി രൂപ കൂടി അനുവദിക്കണമെന്ന് ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റം ഓഫ് മെഡിസിൻ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

പഞ്ചായത്തുകൾ പണമടച്ചാലും ഔഷധിപോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ മരുന്ന് നൽകാൻ താമസംവരുത്തുന്നതിന്റെ കാരണമെന്താണെന്നും, പഞ്ചായത്തിന് പുറത്ത് നിന്ന് മരുന്ന് വാങ്ങാനുള്ള അനുവാദം കൊടുത്തുകൂടെയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞു. ഔഷധിയിൽ ശമ്പളപരിഷ്കരണവും മറ്റ് കാര്യങ്ങളും സംബന്ധിച്ച് കുറച്ച് പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടായിരുന്നതായും, ഇപ്പോൾ അവിടെ അഡീഷണലായി ഒരു ഷിഫ്റ്റ് കൂടി തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്നും, അതിലൂടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സ്വന്തമായി കെട്ടിടമില്ലാത്ത ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികൾക്ക് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കാനുള്ള നിർദ്ദേശം നൽകിക്കൂടെയെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, അത് പഞ്ചായത്തിന്റെ പ്ലാൻ സ്കീമിലാണ് വരുന്നതെന്നും ആയുർവ്വേദ, ഹോമിയോ ആശുപത്രികൾ ഒരു ഏരിയയിൽത്തന്നെ വരികയാണെങ്കിൽ ആളുകൾക്ക് അത് സൗകര്യപ്രദമായിരിക്കുമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

കേരളത്തിൽ യൂനാനി ചികിത്സയ്ക്കായി എത്ര ആശുപത്രികളുണ്ടെന്നും, പുതിയ പ്രൊപ്പോസൽ വെച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് യൂനാനി ചികിത്സയ്ക്കായി കാസർഗോഡ് മാത്രമാണ് ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ഉള്ളതെന്നും, പുതിയ ഡിസ്പെൻസറിക്ക് പ്രൊപ്പോസൽ വെച്ചിട്ട് കിട്ടിയില്ലെന്നും ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കമ്പോളത്തിലിറങ്ങുന്ന ആയുർവ്വേദ അത്ഭുത മരുന്നുകളും, ഒറ്റമൂലി മരുന്നുകളെയും സംബന്ധിച്ച് എന്തു നടപടി സ്വീകരിച്ചുവെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് കഴിഞ്ഞവർഷം ഡി.എം.ആർ.ഒ. ആക്ട് പ്രകാരം 60 കേസുകളെടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും രണ്ടു സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ലൈസൻസ് റദ്ദു ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ, ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളറോട് വിശദീകരണം ആവശ്യപ്പെട്ടതിന് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് കോസ്മെറ്റിക്സ് ആക്ട് ആന്റ് റൂൾസിൽ ഷെഡ്യൂൾ (ജെ)-യിൽ 52 തരത്തിലുള്ള രോഗങ്ങളാണുള്ളതെന്നും, അതിൽനിന്നും ആയുർവ്വേദത്തെ ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുകയാണെന്നും, പ്രസ്തുത റൂൾ അലോപ്പതി മരുന്നുകൾക്കാണ് ബാധകമെന്നും ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ്

ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി. വ്യാജമരുന്നിന് നിർമ്മാതാക്കൾക്കെതിരെ 5,000 രൂപ വരെ പിഴ ഈടാക്കുന്ന ശിക്ഷയാണ് നിലവിലുള്ളതെന്നും, കുറഞ്ഞത് ആറ് മാസത്തെ തടവുശിക്ഷ നടപ്പിലാക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് രണ്ട് പ്രാവശ്യം സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റിൽ പ്രൊപ്പോസൽ അയച്ചിട്ടും നടപടിയൊന്നും ഉണ്ടായില്ലെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ്

ഫുഡ്സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ് പുതിയതായി രൂപീകരിച്ച ഒരു വകുപ്പാണെന്നും, രൂപീകരണം ഇതുവരെ പൂർണ്ണമായിട്ടില്ലെന്നും കമ്മീഷണർക്കുപോലും ക്വാർട്ടേഴ്സിനകത്ത് മുറിയില്ലെന്നും, ലബോറട്ടറി സംവിധാനം വളരെ പരിതാപകരമാണെന്നും കമ്മീഷണർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പുതിയ നിയമപ്രകാരം തട്ട് കട മുതൽ ഫൈവ് സ്റ്റാർ ഹോട്ടൽ വരെ നടത്തുന്നവരെ ഫുഡ് ബിസിനസ്സ് ഓപ്പറേറ്റർ എന്നാണ് നാമകരണം ചെയ്യുന്നതെന്നും, ഇവരുടെ കൃത്യമായ ഒരു കണക്ക് നിലവിലില്ലെന്നും കമ്മീഷണർ കുട്ടിച്ചേർത്തു.

ഫുഡ് കമ്മീഷണറേറ്റിന്റെ ലബോറട്ടറികളുടെ അക്രഡിറ്റേഷൻ നടപ്പിലാക്കുക, ഓഫീസർമാർക്കും ജീവനക്കാർക്കും പരിശീലനം നൽകുക, പൊതുജനങ്ങൾക്കും വ്യാപാരികൾക്കും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, ഹെൽത്ത് ക്വാർട്ടേഴ്സ്/ജില്ലാ/താലൂക്ക് തലങ്ങളിലെ ആവശ്യത്തിന് കെട്ടിടങ്ങളുടെ വാടകയ്ക്കും, മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലേയും, കോർപ്പറേഷനുകളിലേയും ഫുഡ് ഇൻസ്പെക്ടർമാർക്ക് ആഫീസും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും നൽകുക എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും 12 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ സൊസൈറ്റി

110 കിടക്കകളുള്ള ഒരു കാൻസർ ഹോസ്പിറ്റലാണ് മലബാർ കാൻസർ സെന്ററെന്നും, ഏറ്റവും അത്യാധുനികമായിട്ടുള്ള ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ കഴിഞ്ഞ വർഷം ഇവിടെ സ്ഥാപിച്ചതായും, ഓരോവർഷവും ഏകദേശം 20-25%-ത്തോളം രോഗികൾ കൂടുതലായി ഇവിടെ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്നുണ്ടെന്നും മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഇപ്പോൾ സെന്ററിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് കൺവെൻഷണൽ എക്സറേയൊണെന്നും ഇതുമാറ്റി ഡിജിറ്റൽ എക്സറേ സംവിധാനമാക്കണമെന്നും കൂടാതെ ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ കൂടുതൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്തണമെന്നും ഡയറക്ടർ കുട്ടിച്ചേർത്തു.

ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിന്റെ രണ്ടാംഘട്ട വികസനം, ലൈബ്രറി ബിൽഡിംഗിന്റെ രണ്ടാംഘട്ട നിർമ്മാണം, നേഴ്സിംഗ് കോളേജിന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണം, ലബോറട്ടറി നിർമ്മാണം രണ്ടാംഘട്ടം എന്നിവയ്ക്കായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. മേൽപ്പറഞ്ഞ സാഹചര്യത്തിൽ മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്ററിന് 18 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

പുതിയ ഹോമിയോപ്പതി ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് 30 എണ്ണം അനുവദിക്കാൻ ജി.ഒ. ആയതായും, 50 എണ്ണം ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നതായും ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടെന്നും, ഈ വിഷയം ധനകാര്യവകുപ്പിന്റെ പരിഗണനയിലാണെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. പുതിയ ഡിസ്പെൻസറികളിലേക്ക് നിയമനം നടത്തുന്നതിനായി പി.എസ്.സി. റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് നിലവിലുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ജൂലൈ മാസത്തിലാണ് റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് കാലാവധി അവസാനിക്കുന്നതെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ധനകാര്യ വകുപ്പിനോട് തസ്തികകൾ സാംഗ്ഷൻ ചെയ്തുകൊടുക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടാമെന്ന് ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

നോട്ടീൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന ശേഷിച്ച വിഷയങ്ങൾ അടുത്ത യോഗത്തിൽ ചർച്ച ചെയ്യാമെന്ന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സമിതി ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 1.45-ന് യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2012 മേയ് 4-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII 2012 മേയ് മാസം 4-ാം തീയതി വെള്ളിയാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.30 മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'V-D' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനായ ബഹു. ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. എ. എ. അസീസ്, „
3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, „
4. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ, „
5. „ എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്, „
6. „ കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ, „
7. „ റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, „

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

1. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീ. കെ. ഉദയകുമാർ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
2. ശ്രീ. ഇ. കെ. പ്രകാശ്, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
3. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
4. ഡോ. വി. ഗീത, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
5. ഡോ. അനിത ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ
6. ഡോ. കെ. ജമുന, ഡയറക്ടർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി
7. ഡോ. ടി. എസ്. ശിവദാസ്, ഡയറക്ടർ, ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
8. ഡോ. പോൾ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ഡയറക്ടർ, റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്റർ
9. ഡോ. എം. കെ. സി. നായർ, ഡയറക്ടർ, ചെൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ
10. ഡോ. മീനൂ ഹരിഹരൻ, ഡയറക്ടർ ആന്റ് സി.ഇ.ഒ., ഇൻഡ്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിസ്
11. ശ്രീ. എസ്. സതീഷ് കുമാർ, കൺട്രോളർ, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
12. ഡോ. നിഷാ പോൾ, പ്രിൻസിപ്പാൾ & കൺട്രോളിംഗ് ഓഫീസർ, ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം
13. പ്രൊഫ. സലോമി ജോർജ്ജ്, ഡയറക്ടർ, സി-മെറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം
14. ശ്രീ. വി. അരുൺ ഗിരീശ്വര അയ്യർ, ഡയറക്ടർ (ഫിനാൻസ്), നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ
15. ഡോ. സുനിത വിശ്വനാഥൻ, ഡയറക്ടർ, കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷൻ
16. ശ്രീ. കെ. അജിത് കുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
17. ശ്രീ. വി. എസ്. ഹരീന്ദ്രൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ഫിനാൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
18. ഡോ. എൻ. വിമല, ഡെപ്യൂട്ടി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ, ആയുർവ്വേദം
19. ശ്രീമതി ജോളി മാത്യു, രജിസ്ട്രാർ സി-മെറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം
20. ശ്രീ. കെ. എം. ഉണ്ണികൃഷ്ണൻ, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി
21. ശ്രീമതി എസ്. അസിതാഭായ്, ജനറൽ മാനേജർ, കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്.

സമിതി 2012-2013 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ XXX, XX ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടേയും 24-4-2012-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കാൻ കഴിയാതിരുന്ന XVIII, XIX എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്തുകയും, ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും, താഴെപ്പറയും പ്രകാരം തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുകയും ചെയ്തു:

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്

ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ മൂന്ന് കോളേജുകളും, എയ്ഡഡ് മേഖലയിൽ രണ്ട് കോളേജുകളുമാണുള്ളതെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിൽ ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുള്ള ക്ലിനിക്കൽ ലാബ്, ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് സെന്റർ, ലൈബ്രറി എന്നിവയ്ക്ക് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുക, പൂജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിലെ പുതിയ കെട്ടിടത്തിന്റെ 4, 5 നിലകൾ നിർമ്മിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും പദ്ധതിയിനത്തിൽ 5.5 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പി.ജി. വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും, സെൻട്രൽ സ്കീമിൽ നിന്നുള്ള സ്റ്റൈപ്പന്റ് നിലച്ചതുകൊണ്ട് പദ്ധതിയിതര ഇനത്തിൽ അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയും 90 ലക്ഷം രൂപ കൂടി ഈയിനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

തൃപ്പൂണിത്തുറ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജിലേക്കും, ഫാർമസിയിലേക്കും ആവശ്യമായ അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ, ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ, രാസവസ്തുക്കൾ, രോഗികൾക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകൾ തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 10 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. തൃപ്പൂണിത്തുറ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവ്വേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ കിടപ്പ് രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുമെന്നതിനാൽ, അവർക്ക് നൽകേണ്ട ആഹാരസാധനങ്ങൾ, പാചകത്തിനാവശ്യമായ പാചകവാതകം, മരുന്നുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ, ശുചീകരണത്തിനാവശ്യമായ വസ്തുക്കൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും, 50 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ്

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ഈവർഷം 50 ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങുന്നതായും, കഴിഞ്ഞവർഷം 30 ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിച്ചതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിച്ചെങ്കിലും ആവശ്യത്തിന് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ അനുവാദം ലഭിച്ചില്ലെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നതിന്റെ മാനദണ്ഡമെന്തെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് പല സ്ഥലങ്ങളിൽനിന്നു ലഭിച്ച ആവശ്യം പരിഗണിച്ചശേഷം മന്ത്രിതലത്തിൽ, ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ ഒരേണ്ണമെന്ന നിലയിലാണ് സാംഗ്ഷൻ ചെയ്യുന്നതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിൽ ഒരു മാനദണ്ഡം വേണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ച സമിതി കഴിഞ്ഞ വർഷം അനുവദിച്ച ഡിസ്പെൻസറികളുടെ ലിസ്റ്റ് പരിശോധിക്കുകയുണ്ടായി.

‘സീതാലയം’ സ്ത്രീ സാന്ത്വന/ആരോഗ്യ പരിപാലന പദ്ധതി, ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളെ ഹോമിയോ ആശുപത്രികളായി ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള പരിപാടി, ഹോമിയോ മരുന്നിലൂടെ പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള ഡിസീസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം, കൗമാരക്കാരായ കുട്ടികളുടെ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കാനായി ഹോമിയോയും, ആയുർവ്വേദവും സംയുക്തമായി നടപ്പാക്കുന്ന പ്രോഗ്രാം എന്നിവയാണ് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന്റെ പുതിയ പദ്ധതികളെന്നും, കൂടാതെ ‘ആയുഷ്’ എന്ന ഒരു പ്രോഗ്രാമും ഉള്ളതായി ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററിന്റെ കീഴിൽ ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ, പ്രകൃതി ചികിത്സ, യോഗ, മെഡിറ്റേഷൻ തുടങ്ങിയ ചികിത്സാരീതികളുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഒരു കൂടക്കീഴിൽ നൽകുകയാണ് ഉദ്ദേശ്യമെന്നും, ചികിത്സയ്ക്കായി ഹോമിയോ മരുന്ന്, ആയുർവ്വേദ വിധിപ്രകാരമുള്ള ജീവിതശൈലി, പ്രകൃതിചികിത്സ അനുസരിച്ചുള്ള ആഹാരരീതി, യോഗ, മെഡിറ്റേഷൻ കൂടാതെ ട്രെയിനിംഗ് സൗകര്യവും നൽകുന്നതാണെന്ന് ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കേരളത്തിൽ “പരിഷത്ത്” നടത്തിയ സർവ്വേയിൽ ഒരേ വ്യക്തിതന്നെ വിവിധ രോഗങ്ങൾക്ക് മൂന്നുരീതിയിലുള്ള ചികിത്സയ്ക്ക് പോകുന്നതായും, ഒരേസ്ഥലത്ത് മൂന്ന് ചികിത്സാരീതികളും ലഭ്യമാക്കുകയെന്നതാണ് ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ നിർദ്ദേശമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയതായി കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുമ്പോൾ ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ, അലോപ്പതി എന്നിവ മൂന്നും ഒരു കോമ്പൗണ്ടിൽത്തന്നെ ആകണമെന്നാണ് ലക്ഷ്യമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

മുൻ തരത്തിലുള്ള ചികിത്സാസൗകര്യം കിട്ടത്തക്കവിധത്തിൽ ഒരു മണ്ഡലത്തിൽ ഒരു മോഡൽ ആശുപത്രി ആരംഭിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ആഴ്ചയിൽ ഒരു നിശ്ചിത ദിവസമെങ്കിലും പി. എച്ച്. സി.-യിൽ അലോപ്പതി, ഹോമിയോ, ആയുർവ്വേദ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കാനുള്ള സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഈ ആശയം വളരെ നല്ലതാണെന്നും, അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ച് തീരുമാനിക്കാമെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ രണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജും, മുൻ പ്രൈവറ്റ് എയ്ഡഡ് സ്ഥാപനങ്ങളുമാണുള്ളതെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പ്രാക്ടീസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ, ഫാർമസി എന്നീ രണ്ട് വിഷയങ്ങളിൽ ബിരുദാനന്തര ബിരുദ കോഴ്സ് ആരംഭിക്കാനുള്ള പുതിയ നിർദ്ദേശമുള്ളതായും, ഇതിനുവേണ്ടിയുള്ള പണം ബഡ്ജറ്റ് പ്രൊപ്പോസലിൽത്തന്നെ വച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ പുതിയ ഡിസ്പെൻസറികൾ അനുവദിക്കുന്നതിന് ആനുപാതികമായി ഈ സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ ജീവനകാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനായി അധികതസ്തികകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കൂടാതെ വകുപ്പിൽ ആയുഷ്, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. എന്നീ സംവിധാനങ്ങൾവഴി നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന പദ്ധതികൾ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ്

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിനായി കഴിഞ്ഞവർഷം വാങ്ങാൻ കഴിയാതെ പോയ അറ്റോമിക് അപ്സേർപ്ഷൻ സ്പെക്ട്രോ ഫോട്ടോമീറ്റർ, ഡിസല്യൂഷൻ അപ്പാരറ്റസ് മുതലായവ വാങ്ങുന്നതിനും, ലാബിലേക്കാവശ്യമായ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും, തൃശൂർ, കോന്നി എന്നിവിടങ്ങളിൽ പുതിയ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറികൾ ആരംഭിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ആയതിനാൽ ഈ ഇനത്തിൽ 10 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിലുള്ള മുൻ ഇൻസ്പെക്ടർമാരെ കൊണ്ട് ശരിയായ രീതിയിൽ സാമ്പിൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനും, പീരിയോഡിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുന്നതിനും സാധിക്കുന്നില്ലെന്നും, ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ വാഹനസൗകര്യം ലഭ്യമാകാത്തത് വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ട്

ഉളവാക്കുന്നതായും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിലേക്കായും ഓരോ ജില്ലയിലും ഓരോ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരെ നിയമിക്കാനും, വകുപ്പിന് ആവശ്യമായ വാഹനസൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്റർ

കഴിഞ്ഞവർഷം റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്ററിന് വേണ്ടി 11 കോടി രൂപ അധികമായി ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നതിൽ, സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശ മുഖേന 7 കോടി രൂപ കാൻസർ സെന്ററിന് ലഭിച്ചതിൽ റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ നന്ദി പ്രകാശിപ്പിച്ചു. നിർഭയനരായ രോഗികളുടെ സൗജന്യചികിത്സ സുഗമമായി നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകാൻ പദ്ധതിയിനത്തിൽ അനുവദിച്ച 30 കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും 10 കോടി രൂപ അധിക ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന കുട്ടികളെ താമസിപ്പിക്കാൻ ഒരു സ്ഥലം 'ഹോം എവേ ഫ്രം ഹോം' എന്ന ആശയം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ചെമ്പഴന്തിക്കടുത്ത് ഒരു വീട് വാടകയ്ക്കെടുത്തെന്നും, ഉദ്ദേശം 14-ഓളം കുട്ടികളെ താല്ക്കാലികമായി ഇവിടെ താമസിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെന്നും കൂടാതെ ഈ സ്ഥാപനം തുടങ്ങുന്നതിനായി 50 സെന്റ് സ്ഥലംകിട്ടിയാൽ നന്നായിരിക്കുമെന്നും ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. "ഹോം എവേ ഫ്രം ഹോം" എന്ന സ്ഥാപനം തുടങ്ങുന്നതിനായി ഗവൺമെന്റിന്റെ കീഴിൽ എവിടെയെങ്കിലും സ്ഥലമുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്, ആർ.സി.സി.-യോട് തൊട്ടുകിടക്കുന്ന അഞ്ചേക്കർ സ്ഥലം സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിപുലീകരണത്തിനായി നോട്ടീഫൈ ചെയ്യാൻ അപേക്ഷ കൊടുത്തിട്ടുള്ളതായും, അത് അക്വയർ ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞാൽ കെട്ടിടം പണിയാൻ കഴിയുമെന്നും ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി. പക്ഷേ അടുത്ത പ്ലാനിൽ "നാഷണൽ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് ഫോർ കാൻസർ" എന്ന പേരിൽ മൂന്ന് സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇൻഡ്യയിൽ സ്ഥാപിക്കാനായി ഒരു പ്രൊപ്പോസലുണ്ടെന്നും, അതിലൊരണ്ണം കേരളത്തിൽ കിട്ടാൻവേണ്ടി ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും, അങ്ങനെ കിട്ടുകയാണെങ്കിൽ ഈ അഞ്ചേക്കർ സ്ഥലം അതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേയ്ക്കാകുമ്പോൾ "ഹോം എവേ ഫ്രം ഹോം" എന്ന പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി സ്ഥലംകിട്ടാതെ വരുമെന്നും ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ഈ പദ്ധതിക്കായി വേറെ എവിടെയെങ്കിലും സ്ഥലമുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്ന് ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ച വേളയിൽ ഈ വിഷയം പരിഗണിക്കുന്നതാണെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷൻ

2002-ൽ നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷന്റെ ബേസ് യൂണിറ്റായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽ ഒരു കാത്ത്ലാബ് മാത്രമേയുള്ളൂവെന്നും, രാവിലെ 8 മണി മുതൽ രാത്രി 10 മണിവരെ ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം നീണ്ടുപോകാറുണ്ടെന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം 200 പേസ്മേക്കേഴ്സ്, 1300 ആൻജിയോ പ്ലാസ്റ്റി ബലൂൺ ചികിത്സ എന്നിവ നടത്താൻ കഴിഞ്ഞതായും, കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. അക്യൂട്ട് ഹാർട്ട് അറ്റാക്ക് രോഗികൾക്ക് അടിയന്തര ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ ഒരു കാത്ത്ലാബ് കൊണ്ട് സാധ്യമാകാത്തതിനാൽ ഒരു കാത്ത്ലാബ് കൂടി ആവശ്യമാണെന്ന് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ കേരള ഹാർട്ട് ഫൗണ്ടേഷന് ഒരു കാത്ത്ലാബ് കൂടി ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി 4.5 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ

ഇടുക്കി, അടിമാലി എന്നിവിടങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളിലുണ്ടായിരുന്ന '108 ആംബുലൻസ്' മാറ്റിക്കൊടുക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞ് ആലപ്പുഴയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോയിട്ട് പകരം ആംബുലൻസ് നൽകാത്തതിനുള്ള കാരണം സമിതി ആരാഞ്ഞ വേളയിൽ ഉടനെതന്നെ ആംബുലൻസ് തിരികെ നൽകുന്നതാണെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷനെ സംബന്ധിച്ച് ധാരാളം പരാതികളുണ്ടെന്നും, മരുന്നുകൾ ഗോഡൗനുകളിൽ കെട്ടിക്കിടപ്പുണ്ടെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ഇതിൽ എത്ര കോടി രൂപയുടെ മരുന്ന് കാലാവധി കഴിഞ്ഞുപോയിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി ആരായുകയുണ്ടായി. ഏകദേശം 1.2 കോടി രൂപയുടെ മരുന്ന് ഉപയോഗശൂന്യമായിപ്പോയതായി പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മരുന്നുകൾ എക്സ്പെയർ ചെയ്യാൻ സമയമാകുമ്പോൾ, തങ്ങളുടെ കയ്യിൽ അധികമായുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിവരം അധികാരികളെ അറിയിക്കാത്തതിനാലാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള അവസ്ഥയുണ്ടായതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന് കമ്പനികളുടെ പിടിയിലാണെന്നും മരുന്നുകൾ ഗുണനിലവാരം നിലനിർത്തുന്നില്ലെന്നും സമിതി കണ്ടെത്തുകയും കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ മരുന്ന് ലാപ്സായത് സംബന്ധിച്ച് പരിശോധിക്കണമെന്നും ഈ പ്രശ്നം ഗൗരവമായി എടുക്കണമെന്നും സമിതി ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു. സർക്കാർ ഈ പ്രശ്നത്തെ വളരെ ഗൗരവമായി കാണുന്നതായും ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി വിശദമായി ചർച്ച നടത്തി വളരെ സുതാര്യമായി മുന്നോട്ട് പോകാനാണ് സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ബ്രാൻഡ്ഡായിട്ടുള്ള കമ്പനികളുടെ മരുന്ന് വാങ്ങാനാണ് ഡോക്ടർമാർ നിർദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും, അടുത്ത പഞ്ചവത്സരപദ്ധതിയിൽ മുഴുവൻ മരുന്നുകളും സൗജന്യമായി കൊടുക്കാനാണ് ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മരുന്നുകൾക്ക് ടെന്റർ നൽകിക്കഴിഞ്ഞാൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഓഫീസിൽ നിന്നുള്ള വരും ഡോക്ടർമാരുമടങ്ങിയ ഒരു സംഘം

കമ്പനികളിൽപ്പോയി പരിശോധിക്കുകയും സംശയമുള്ള സാമ്പിളുകൾ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ ലാബിൽത്തന്നെ അനലൈസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും, മരുന്ന് വില്പനകൾ കമ്പനിയുടെ ക്ലിനിക്കൽ കൗൺസിലർ കൂടി കണക്കിലെടുത്ത് സുതാര്യമായി മരുന്നുകൾ വാങ്ങാനാണ് ഈ വർഷത്തെ ടെൻറിൽ പ്ലാൻ ചെയ്തിരിക്കുന്നതെന്നും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ഒരു യോഗം വിളിക്കാമെന്ന് സമിതി ചെയർമാൻ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളും, കാൻസർ പോലുള്ള മാരക രോഗങ്ങൾക്കുള്ള വില്പനകളും നിർമ്മാതാക്കളിൽനിന്ന് നേരിട്ട് സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയുടെ മൂലധനച്ചെലവിനായി 50 കോടി രൂപ കോർപ്പറേഷൻ വകയിരുത്തണമെന്ന് നിയമസഭാ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നെങ്കിലും ഈ തുക ലഭ്യമാകാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത തുക ഈ സാമ്പത്തികവർഷമെങ്കിലും അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

സി-മെറ്റ്

സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ആന്റ് ടെക്നോളജി എന്ന സ്ഥാപനം 2009-ൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ സ്വാശ്രയസ്ഥാപനങ്ങൾ തുടങ്ങുകയെന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടുകൂടി ആരംഭിച്ചതാണെന്നും, 2 പാഠാമെഡിക്കൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളും, അതിനുശേഷം 6 നഴ്സിംഗ് സ്ഥാപനങ്ങളും ആരംഭിച്ചതായും ഇപ്പോൾ 700-ഓളം കുട്ടികൾ പഠിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, 2013-ൽ 1100-ഓളം കുട്ടികൾക്ക് പഠിക്കാനാകുമെന്നും സി-മെറ്റ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ, ഫർണിച്ചർ, കോളേജിന്റെ കെട്ടിടം, മൈനർ വർക്സ്, റിപ്പയർ, ലൈബ്രറി ബുക്സ് ഇങ്ങനെയുള്ള ധാരാളം ആവശ്യങ്ങൾ ഈ ആറു കോളേജുകളിലേക്കും ഉണ്ടെന്നും, കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനായി എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ൽ നിന്ന് ലഭിച്ച 12 കോടിയോളം തിരികെ നൽകേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതമായി സി-മെറ്റിന് അനുവദിച്ച 50 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും 20 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി

ആരോഗ്യരംഗത്ത് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിക്ക് 77 പേവർഡുകളുള്ളതായും 45 പേവർഡുകളുടെ മെയിന്റനൻസ് നടത്തിക്കൊടുത്തതായും, ഇനിയും 28 പേവർഡുകൾ പുതുക്കിപ്പണിയേണ്ടതുണ്ടെന്നും വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റ് എസ്റ്റിമേറ്റിൽ പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ 2 കോടി രൂപ ഗ്രാന്റായി ആവശ്യമുണ്ടെന്ന് മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിൽ ധാരാളം പോരായ്മകളുണ്ടെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും, അനുവദിക്കുന്ന തുക ശരിയായ രീതിയിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പുതിയ എം.ഡി. ചാർജെടുത്തിട്ട് അധികനാളായില്ലെന്നും, അദ്ദേഹം ചാർജെടുത്തിട്ട്, യാതൊരു വിട്ടുവീഴ്ചയുമില്ലാത്ത രീതിയിൽ വേണം കെട്ടിടംപണി നടത്തേണ്ടതെന്നുമുള്ള കർശനനിർദ്ദേശം ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും എം. ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സമൂഹത്തിലെ താഴ്ന്ന വരുമാനക്കാരായ 20 മുതൽ 30 ശതമാനത്തോളം രോഗികൾക്ക് സൗജന്യമായി ടെസ്റ്റുകൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ലാബുകളിൽ നടത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ചും സമിതി ആരാഞ്ഞു. ടെസ്റ്റുകൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള ലാബുകൾ എവിടെയെല്ലാം സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞു. ബി.പി.എൽ. കാറ്റഗറിയിൽപ്പെടുന്ന ആളുകൾക്ക് ഡോക്ടർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അല്ലെങ്കിൽ അതിനുള്ള പ്രാപ്തമായി വരുന്നവർക്ക് സൗജന്യമായി ടെസ്റ്റുകൾ കൊടുക്കുന്നുണ്ടെന്നും, തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട്, തൃശ്ശൂർ, മഞ്ചേരി, പയ്യന്നൂർ എന്നീ സ്ഥലങ്ങളിൽ ലാബുകളുള്ളതായും, കൂടുതൽ സ്ഥലത്തേക്ക് ലാബുകൾ വ്യാപിപ്പിക്കാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നതെന്നും എം.ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സാധാരണക്കാരായ ആളുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന സൊസൈറ്റി പേവാർഡുകൾ നവീകരിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് ചെയർമാൻ അഭിപ്രായപ്പെടുകയും പേവാർഡുകൾ നവീകരിക്കുന്നതിനായി ഗ്രാന്റ് -ഇൻ-എയ്ഡ് ശീർഷകത്തിൽ 2 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ചെൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ

കുട്ടികളിലെ വളർച്ചാപരമായ വൈകല്യങ്ങളും, ബുദ്ധിവികസന വ്യതിയാനങ്ങളും പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽത്തന്നെ കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി ഒരു ഗവേഷണ പദ്ധതിയായി ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി സ്ഥാപിച്ച കേന്ദ്രമാണ് ചെൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്ററെന്ന് സി.ഡി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഇന്ത്യ മുഴുവൻ 10 കോഴ്സുകളിലായി ഒരു വർഷം 600 ഡോക്ടർമാരെ ഇതിനുവേണ്ടി ട്രെയിൻ ചെയ്യിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, ഒരു ദിവസം 50 കുട്ടികളെ വീതമെങ്കിലും സെന്ററിൽ ചികിത്സിക്കേണ്ടതായിവരുമെന്നും, കേരളത്തിലെ എല്ലാ പഞ്ചായത്തിലും 1000 ഐ.സി.ഡി.എസ്. സൂപ്പർവൈസേഴ്സിനെ ട്രെയിൻ ചെയ്ത് 1000 കൗമാരക്യാമ്പുകൾ നടത്തി ഒന്നരലക്ഷം കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യകാര്യങ്ങൾ നോക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും, അതുപോലെതന്നെ കുട്ടികളിലെ വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനായി എല്ലാ പഞ്ചായത്തിൽനിന്നും ഓരോ അംഗൻവാടി വർക്കർവീതം ആയിരംപേരെ ട്രെയിൻ ചെയ്യിപ്പിക്കുകയും അവർ വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സി.ഡി.സി. ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. സി.ഡി.സി.-യുടെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയും പദ്ധതിയിനത്തിൽ 50 ലക്ഷം രൂപയും പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ 31 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ഇൻഡ്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിസ്

കേരളത്തിൽ ഡയബറ്റിസ് ഒരു പ്രധാന പ്രശ്നമായിരിക്കുകയാണെന്നും, ഡയബറ്റിസ് രോഗികളുടെ എണ്ണം ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിച്ചുവരികയാണെന്നും ഇൻഡ്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിസ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. രോഗം വരാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രചരണ പരിപാടികൾ, കമ്മ്യൂണിറ്റി ക്യാമ്പുകൾ എന്നിവ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും 30 വയസ്സിനുമേൽ പ്രായമുള്ളവർക്ക് ഡയബറ്റിസ്, ഹൈപ്പർ ട്രൈഗ്ലിസെറൈഡ് എന്നീ രോഗങ്ങൾ സ്ക്രീൻ ചെയ്യാനുള്ള പ്രോഗ്രാമിന്റെ ട്രെയിനിംഗ് ഉടനെ ആരംഭിക്കുമെന്നും, ചെറുപ്പത്തിൽത്തന്നെ ഡയബറ്റിസ് ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്ക് ഒരു പ്രത്യേക പ്രോഗ്രാം നടപ്പാക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണെന്നും ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

2010-11, 2011-12 വർഷങ്ങളിൽ ബഡ്ജറ്റിൽ തുകയൊന്നും വകയിരുത്താതിരുന്നതിനാൽ ഇൻഡ്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിസിന് സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ട് നേരിടുന്നതായി സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും 1.5 കോടി രൂപ ഗ്രാന്റായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (എൻ. ആർ. എച്ച്. എം.)

കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ 85%-വും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ 15%-വും ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ആരംഭിച്ച ഒരു പ്രോഗ്രാമാണ് നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷനെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. സംസ്ഥാന വിഹിതമായി 186 കോടി രൂപയോളം കൊടുക്കാൻ ബാക്കിയുള്ളതിനാൽ 65 കോടി രൂപയെങ്കിലും നൽകണമെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു. 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ന് സംസ്ഥാന വിഹിതമായി 110.55 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് അനുവദിക്കുന്ന തുക പാഴാക്കാതെ നോക്കണമെന്നും, ഈ തുക ഉപയോഗിച്ച് മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചുകൊടുക്കണമെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞു. മുൻ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം-ന് മാനദണ്ഡങ്ങളൊന്നുമില്ലായിരുന്നെന്നും, ഇപ്പോൾ ചില പ്രത്യേക കാര്യങ്ങൾക്ക് മാത്രമെ ഈ തുക ചെലവാക്കാൻ കഴിയൂ എന്ന അവസ്ഥയാണെന്നും ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കൊട്ടാരക്കര താലൂക്ക് ആശുപത്രി തകർന്ന അവസ്ഥയിലാണെന്നും, അടിയന്തിരമായി പുതുക്കി പണിത്തീർക്കുകയിൽ സ്ഥിതി ഗുരുതരമാകുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.-യുടെ വർക്കിനകത്തുവരുന്ന കാര്യമാണിതെന്നും, ഈ വിഷയം ഉടൻ പരിഹരിക്കുന്നതാണെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സമിതിയുടെ അടുത്തയോഗം 10-5-2012-ാം തീയതി തിരുവനന്തപുരത്ത് വച്ച് കൂടാൻ തീരുമാനിച്ചു.

സമിതി വൈകുന്നേരം 4.15-ന് യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2012 മേയ് 10-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII 2012 മേയ് മാസം 10-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച രാവിലെ 11.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'VA' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹു. ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗംചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

- 1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീ. എ. എ. അസീസ് ”
- 3. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ ”
- 4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ ”
- 5. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ ”
- 6. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ ”
- 7. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള ”

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- 1. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

സമിതി 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന XVIII, XIX, XX, XXX എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന സംബന്ധിച്ച കത്ത് റിപ്പോർട്ട് പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു:

റിപ്പോർട്ടിലെ 2210-05-101-95 (12) ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം, സ്കോളർഷിപ്പുകളും സ്റ്റൈപ്പന്റുകളും എന്ന ഹെഡ് പരിഗണിക്കവെ എസ്.സി./എസ്.ടി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്കുള്ള സ്റ്റൈപ്പന്റ് വിതരണം ചെയ്യുന്നില്ലെന്ന് പരാതിയുണ്ടെന്നും സ്റ്റൈപ്പന്റ് ഇപ്പോൾ കൃത്യമായി വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ടോയെന്നുള്ളത് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിനോട് ആരാധനയിൽ സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുകയുണ്ടായി.

റിപ്പോർട്ടിലെ പതിനെട്ടാമത് ഖണ്ഡികയിലെ ആദ്യവരിയുടെ തുടക്കത്തിൽ “റീജിയണൽ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബിന്റെ” എന്നത് “എറണാകുളം റീജിയണൽ ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലാബിന്റെ” എന്ന് ഭേദഗതിവരുത്താൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

റിപ്പോർട്ടിലെ മൂപ്പത്തി ഒന്നാം ഖണ്ഡികയിൽ (നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ) മൂന്നാമത്തെ വരിയിൽ ‘വിഹിതമായി 65 കോടി രൂപ’ എന്നത് ‘വിഹിതമായി 110.55 കോടി രൂപ’ എന്ന് തിരുത്തണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചു.

തുടർന്ന് സമിതി സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2012 മാർച്ച് 21 വരെയുള്ള പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് പരിഗണിക്കുകയും, മാറ്റങ്ങളൊന്നുംകൂടാതെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതിയോഗം രാവിലെ 11.45-ന് പിരിഞ്ഞു.

2012 ജൂൺ 21-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒരു യോഗം 2012 ജൂൺ 21-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച വൈകുന്നേരം സഭ പിരിഞ്ഞശേഷം 5.40-ന് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ ‘V-D’ കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹു. ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, ,,
3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, ,,
4. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, ,,
5. ,, കെ. ദാസൻ, ,,
6. ,, എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്, ,,
7. ,, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, ,,
8. ,, പി. ഉബൈദുള്ള, ,,

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- 1. ശ്രീ. കെ. പുരുഷോത്തമൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീമതി എൽ. യമുന കുമാരി, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

- 1. ശ്രീ. സി. പി. രാമരാജ പ്രേമ പ്രസാദ്, സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 2. ശ്രീ. സി. കെ. പത്മാകരൻ, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 3. ഡോ. എം. ബീന, സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ
- 4. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
- 5. ഡോ. വി. ഗീത, ഡയറക്ടർ ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
- 6. ശ്രീ. റ്റി. വസന്തകുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്
- 7. ശ്രീ. ഡി. ഷാജി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് & ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
- 8. ശ്രീ. കെ. ജയിംസ് ജോസഫ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.

സമിതി 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും, ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ബിൽ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും, താഴെപ്പറയുന്ന ഭേദഗതിയോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

പ്രസ്തുത ബിൽ 2010-ൽ ഓർഡിനൻസായിട്ടാണ് ഇറക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും, 2010 ആഗസ്റ്റ് 26-ാം തീയതി മുതലാണ് പ്രാബല്യമുള്ളതെന്നും നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി ആമുഖമായി അറിയിച്ചു.

ബില്ലിലെ ഖണ്ഡം 2 (എ)യുടെ അവസാന ഭാഗത്തായി “ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരുടെ വസതിയും അല്ലെങ്കിൽ പരിശോധനാമുറികളും” എന്നുള്ളത് “ആരോഗ്യ രക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരുടെ വസതിയും പരിശോധനാ മുറികളും” എന്ന് മാറ്റിയിരിക്കുന്നു.

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, ശ്രീ. കെ. ദാസൻ, ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട സമിതി അംഗങ്ങൾ പ്രസ്തുത ബില്ലിന് വിയോജനക്കുറിപ്പ് രേഖപ്പെടുത്തി.

യോഗം വൈകുന്നേരം 6.15-ന് പിരിഞ്ഞു.

17-7-2012-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒരു യോഗം 2012 ജൂലൈ മാസം 17-ാം തീയതി ചൊവ്വാഴ്ച സഭ പിരിഞ്ഞശേഷം 3.30-ന് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ V-B കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്നു. തദ്വസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

- 1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ
- 2. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, ”
- 3. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, ”
- 4. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള, ”

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- 1. ശ്രീ. കെ. പുരുഷോത്തമൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീമതി എൽ. യമുന കുമാരി, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- 3. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

സമിതി ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച് താഴെപ്പറയുന്ന റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

- 1. 2006-07-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 44 അംഗീകരിച്ചു.
(ഫയൽ നമ്പർ 661/സബ്സിഎഫ് 2/2011/ലെജി.)
- 2. 2009-10-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച നാലാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 91, 130 അംഗീകരിച്ചു.
(ഫയൽ നമ്പർ 11792/സബ്സിഎഫ് 2/2011/ലെജി.)
- 3. 2010-11-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 60, 62, 64, 65, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 93 അംഗീകരിച്ചു.
(ഫയൽ നമ്പർ 11795/സബ്സിഎഫ് 2/2011/ലെജി.)
- 4. 2011-12-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 2, 20, 29, 30, 31, 35, 36, 39, 40, 41 അംഗീകരിച്ചു.
(ഫയൽ നമ്പർ 5617/സബ്സിഎഫ് 2/2011/ലെജി.)

തുടർന്ന് സമിതി 2011-2012 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും ഭേദഗതി കൂടാതെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിനായി ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം തുകയൊന്നും ഉൾപ്പെടുത്താതിരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അടുത്ത വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ സെന്ററിന് പ്രാമുഖ്യം നൽകണമെന്ന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു. 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷം സി.മെറ്റിന് പദ്ധതിയിനത്തിൽ അനുവദിച്ച 50 ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ചായെന്നും, ഉപധനാഭ്യർത്ഥനയിൽ ആവശ്യപ്പെട്ട തുക അനുവദിക്കാത്തതിന്റെ കാരണമെന്താണെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിനോട് ആരായാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു. കൂടാതെ ഓരോ വർഷവും ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന തുക അനുവദിക്കാത്തതിനാൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശയ്ക്ക് ഫലമില്ലാതെ വരികയാണെന്നും, അടുത്ത വർഷം ഇത്തരത്തിലുള്ള അപാകതയുണ്ടാകാതെ ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

കേരളത്തിൽ കരൾ മാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളായ അമൃത ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലും ലേക് ഷോർ ഹോസ്പിറ്റലിലും മാത്രമാണ് ചെയ്യുന്നതെന്നും നിലവിലുള്ള ഓർഡർ അനുസരിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്റെ ധനസഹായം ലഭ്യമാകാത്തത് സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ അലോട്ട്മെന്റിലുള്ള തടസ്സംമൂലമാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയും, ഒരു ഗവൺമെന്റ് ഓർഡറിലൂടെ ഈ തടസ്സം മാറ്റണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചില ഡിപ്ലോമ കോഴ്സുകളുടെ കാലാവധി രണ്ട് വർഷമായതിനാൽ അവയ്ക്ക് അംഗീകാരം ലഭിക്കാത്തതിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കുന്നതിനായി ട്രാവൻകൂർ-മലബാർ ഏകീകൃത ആക്ട് കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കൂടാതെ ആയുർവ്വേദ ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ പി.എസ്.സി. മുഖേന നിയമനം നടത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമാണുള്ളതെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും ആയുർവ്വേദത്തിൽ സാന്ത്വന ചികിത്സ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ചെയ്തു.

ഇതിനുപുറമെ ഇതുവരെയും മറുപടി ലഭിക്കാത്ത ശുപാർശകൾക്കുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കണമെന്നും കൂടാതെ അവ നൽകുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിട്ടതിനുള്ള കാരണം കാണിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് സഭയുടെ മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കുന്നതിന് അടിയന്തരമായി ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിനോട് ആവശ്യപ്പെടാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 4.00 മണിക്ക് സമിതി യോഗം പിരിഞ്ഞു.

14-11-2012-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2012 നവംബർ മാസം 14-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.30-ന് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ VA കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനായ ബഹു. ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

- 1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
- 2. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, „
- 3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, „
- 4. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ, „
- 5. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്, „
- 6. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, „
- 7. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള, „

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- 1. ശ്രീ. കെ. പുരുഷോത്തമൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീമതി എൽ. യമുന കുമാരി, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- 3. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

I. സമിതി ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചുവടെ പറയുന്ന വിഷയങ്ങളെ കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുകയും സമിതിയുടെ അഭിപ്രായം രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു:

(i) പെയിൻ പാലിയേറ്റീവ് ആന്റ് എൽഡർലി ഹെൽത്ത് കെയർ സെന്റർ

പ്രസ്തുത ഹെൽത്ത് കെയർ സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷം അനുവദിച്ച പദ്ധതി വിഹിതമായ 3 കോടി തൊണ്ണൂറ് ലക്ഷം രൂപയിൽ പാലിയേറ്റീവ് കെയറിന് 40 ലക്ഷം രൂപയും എൽഡർലി ഹെൽത്ത് കെയറിന് 250 ലക്ഷം രൂപയും എൽഡർലി ഹെൽത്ത് ക്ലിനിക്കുകൾ തുടങ്ങാൻ 100 ലക്ഷം രൂപയും നീക്കിവച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിന്റെ സഹകരണത്തോടെയാണ് പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. എല്ലാ ജില്ലകളിലുമുള്ള പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകൾ നന്നായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് വിലയിരുത്തണമെന്നും അവയെ സഹായിക്കുന്നതിനായി മാവേലി സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്നും സാധനങ്ങൾ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും വെള്ളത്തിന്റെയും കറണ്ടിന്റെയും ചാർജ്ജ് ഇളവ് ചെയ്യുന്നതിന് നടപടിയെടുക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

എൽഡർലി കെയർ ക്ലിനിക്കുകൾ

പഞ്ചായത്തുകളിൽ പണിതിട്ടുള്ള പകൽ വീടുകളിൽ ഏറ്റവും നന്നായി നടത്തുന്നവർക്ക് ഉപകരണങ്ങൾ കൊടുക്കുന്നതിനും ഒരു മൊബൈൽ ക്ലിനിക്ക് ആരംഭിക്കുന്നതിനുമുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കണമെന്നും കേരളത്തിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ഒരു സമഗ്ര റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയോഗിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകളും എൽഡർലി കെയർ ക്ലിനിക്കുകളിലും ആവശ്യത്തിനുള്ള ഫർണിച്ചറുകളും സ്റ്റാഫുകളുമില്ലെന്നും കൊട്ടാരക്കരയിൽ ഡയഗ്നോസിക് സെന്ററിന്റെയും ലാബ് കോംപ്ലക്സിന്റെയും പണി പൂർത്തീകരിച്ചെങ്കിലും ആവശ്യത്തിന് ഫർണിച്ചറോ സ്റ്റാഫുകളോ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ആ യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നും സമിതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. മുതിർന്ന പൗരന്മാരിൽ തൽപ്പരരായിട്ടുള്ള ആളുകൾക്ക് തുടർന്നും കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നതിന് ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും എൽഡർലി ക്ലിനിക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ക്യാമ്പുകൾ നടത്തണമെന്നും ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ആയുർവ്വേദം, ധ്യാനം തുടങ്ങിയ ആധുനിക മെഡിസിനോടൊപ്പം പ്രയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

(ii) ചലന വൈകല്യം സംഭവിച്ചവരുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റി

ചലന വൈകല്യം സംഭവിച്ചവരുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള സൊസൈറ്റി എവിടെയാണ് സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും ഇതിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന രണ്ടു സാമൂഹിക പ്രവർത്തകർ ആരെല്ലാമാണെന്നും എത്ര തവണ എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി കൂടിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതിന്റെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ എവിടെയൊക്കെയാണ് വിതരണം ചെയ്തിട്ടുള്ളതെന്നുമുള്ള വിശദവിവരം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

(iii) പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണവും പ്രതിരോധവും

പകർച്ചവ്യാധി ഒരു പൊതുവായ വിഷയമാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി ഈ വിഷയവും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട റി സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് സെല്ലും വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനായി ഡിസംബർ 5-ാം തീയതി ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽനിന്ന് തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

സ്റ്റേറ്റ് മെഡിസിനൽ പ്ലാന്റ് ബോർഡ്

(iv) ദേശീയ ഔഷധസസ്യ ബോർഡിൽ നിന്നും സാമ്പത്തിക സഹായമായി ലഭിച്ചിട്ടുള്ള 23 കോടി രൂപ ഏതെല്ലാം പദ്ധതികൾക്ക്, എത്രരൂപ ചെലവാക്കി എന്നത് സംബന്ധിച്ച വിശദീകരണം ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിനോട് ആരാധ്യുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

(v) വിമൺ ഹെൽത്ത് കെയർ സെന്റർ (സീതാലയം)

സ്ത്രീകളുടെ മാനസികമായ സംഘർഷങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു പദ്ധതിയാണിതെന്ന് ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

(vi) ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ്

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ സന്ദർശനം നടത്തണമെന്ന് മുൻ സമിതി തീരുമാനം നടപ്പാക്കണമെന്നും ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

II. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളിന്മേൽ പഠനം നടത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് സമിതി ശുപാർശകളിന്മേൽ ഗവൺമെന്റിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മറുപടി സമിതി പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും കോടതിയുടെ പരിഗണനയിൽ ഇപ്പോൾ ഇരിക്കുന്ന വിഷയമായതിനാൽ കോടതി വിധി വന്നശേഷം ചർച്ച ചെയ്യാമെന്ന് തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

(ഫ.നം.1521/സബ്.സി.എഫ്2/12/ലെജി)

III. തുടർന്ന് സമിതി താഴെപ്പറയുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ ഗവൺമെന്റിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

1. 2000-01 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 6086/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-61

2. 2005-06 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 659/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-51 , 73

3. 2006-07 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 661/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-45, 37, 50, 51

4. 2007-08 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 662/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-76, 77

5. 2009-10 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച നാലാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 11792/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-103, 105, 113

6. 2010-11 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 11795/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-59, 61, 66, 67, 80, 90, 91

7. 2011-12 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫ. നം. 5617/സബ്.സി.എഫ്2/11/ലെജി)

ഖണ്ഡിക-3, 4, 5, 6, 9, 10, 22, 23, 24, 25, 26, 27

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം ഡിസംബർ മാസം 5-ാം തീയതി തിരുവനന്തപുരത്ത് ചേരുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 3.30-ന് സമിതിയോഗം പിരിഞ്ഞു.

13-12-2012-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒരു യോഗം 2012 ഡിസംബർ മാസം 13-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 4.30-ന് നിയമസഭാ സമുച്ചയത്തിലെ VA കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനും ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായ ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി, എം.എൽ.എ.
2. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, „
3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ, „
4. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ, „
5. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, „
6. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള, „

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- 1. ശ്രീ. രാജു, വൈ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. ഡി. ഡി. ഗോഡ്ഫ്രീ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ്.
- 2. ഡോ. വി. ഗീത, ഡയറക്ടർ ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
- 3. ഡോ. അനിത ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ.
- 4. ഡോ. കെ. ജമുന, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.
- 5. ഡോ. ടി. ശിവദാസ്, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ.
- 6. ഡോ. കുമാരി ജി. പ്രേമ, എ.ഡി.എച്ച്.എസ്. (മെഡിസിൻ)
- 7. ഡോ. പ്രദീപ് കുമാർ, എ.ഡി.എച്ച്.എസ്. (പി.എച്ച്.)
- 8. ഡോ. എ. സുകുമാരൻ, സ്റ്റേറ്റ് എപ്പിഡെമിയോളജിസ്റ്റ്, ഐ.ഡി.എസ്.പി.
- 9. ഡോ. കെ. ബെറ്റി, പ്രൊഫസർ, ഗവൺമെന്റ് ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 10. ഡോ. പി. ഐ. ഡെയ്സി, സൂപ്രണ്ട്, ഗവൺമെന്റ് ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 11. ഡോ. സാറ വർഗ്ഗീസ്, കോ-ഓർഡിനേറ്റർ, സ്റ്റേറ്റ് പ്രിവൻഷൻ ഓഫ് എപിഡെമിക് ആന്റ് ഇൻഫെക്ഷ്യസ് ഡിസീസസ് (പി.ഇ.ഐ.ഡി. സെൽ.)

സമിതി പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണവും പ്രതിരോധവും, സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് സെൽ എന്നീ വിഷയങ്ങളെക്കുറിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുക യുണ്ടായി.

പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണവും പ്രതിരോധവും

കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ ഏറ്റവും വലിയ ഭീഷണിയായിട്ടുള്ളതും ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്നതുമായ ഡെങ്കിപ്പനി കൂടുതലായും തിരുവനന്തപുരത്തും കാസർഗോഡുമാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി പ്രാഥമികമായി അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. ചെറിയ വെള്ളക്കെട്ടുകളിൽ മുട്ടയിട്ട് വളരുന്ന ഈഡിസ് കൊതുകുകളാണ് ഡെങ്കിപ്പനി പടർത്തുന്നതെന്നും, കൊതുക് നശീകരണമാണ് പനി പടരാതിരിക്കാൻ സ്വീകരിക്കേണ്ടതെന്നും ആയതിന് വീടുകൾക്കകത്തും ചുറ്റുപാടും

വെള്ളം കെട്ടി നിൽക്കാതെ സൂക്ഷിക്കണമെന്നും അതിനുള്ള ബോധവൽക്കരണത്തിന്റെ ഭാഗമായാണ് 2012 നവംബർ, ഡിസംബർ മാസങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനമൊട്ടാകെ ഡ്രൈഡേ ആചരിച്ചതെന്നും ഇതിന്റെ ഫലമായി ഡെങ്കിപ്പനി പകരുന്നത് കുറഞ്ഞുവരുന്നതായി കാണാൻ കഴിയുന്നുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ ഡെങ്കിപ്പനി പടരാതിരിക്കാൻ വേറെ എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഡെങ്കിപ്പനി പടർത്തുന്നതിൽ പ്രധാനമായ ഈഡിസ് ഈജിപ്തി എന്ന ഇനത്തിൽപ്പെട്ട കൊതുക് കെട്ടിക്കിടക്കുന്ന ശുദ്ധജലത്തിലാണ് മുട്ടയിട്ട് പെരുകുന്നതെന്നും ഇതിനെ നശിപ്പിക്കുന്നതിനായി ആശാ വർക്കേഴ്സും കുടുംബശ്രീ പ്രവർത്തകരും കോർപ്പറേഷനിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരും വീടുകൾതോറും സന്ദർശിച്ച് ശക്തമായ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഡെങ്കിപ്പനിക്ക് വാക്സിനോ പ്രിവന്റിവ് മെഡിസിനോ ഇല്ലെന്നും കൊതുക് നശീകരണം മാത്രമാണ് പ്രതിരോധ നടപടിയെന്നും രോഗം വന്നാൽ വിശ്രമവും പനിക്കുള്ള മരുന്നും കഴിക്കുന്നതിനു പുറമേ ധാരാളം വെള്ളം കുടിക്കുകയും വേണമെന്നും ബ്ലഡ് കൗണ്ടിന്റെ വ്യത്യാസത്തിനനുസരിച്ച് കൂടുതൽ ചികിത്സ തേടേണ്ടതാണെന്നും അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. സ്കൂളുകളിലും സർക്കാർ/പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിലും പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഡെങ്കിപ്പനി സംബന്ധിച്ച ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെന്നും അറിയിച്ചു.

ഡെങ്കിപ്പനി സംബന്ധിച്ചും, കൊതുക് നശീകരണം സംബന്ധിച്ചും എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും കൂടെക്കൂടെ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകൾ സംഘടിപ്പിക്കണമെന്നും ഈ വർഷം നടത്തിയ പരിപാടികൾക്ക് തുടർച്ചയുണ്ടാവണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്തെ കുടിവെള്ളത്തിൽ ഇ-കോളി ബാക്ടീരിയയുടെ അളവ് വളരെ കൂടുതലാണെന്നും മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജനമാണ് ഇതിനുള്ള ഏക പരിഹാരമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിലെ 60 ശതമാനത്തോളം കുടിവെള്ളം ഉപയോഗയോഗ്യമല്ലെന്നും കേരളത്തിൽ അറുനൂറോളം ജലജന്യ രോഗങ്ങളുണ്ടെന്നും അതിനായി പ്രത്യേക പ്രോജക്ട് ആലോചിച്ച് നടപ്പാക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. തീരദേശ മേഖലയ്ക്കായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രത്യേക ആരോഗ്യ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നുണ്ടെന്നും സി.സി.ഡി.യു. (Communication and Capacity Development Unit) എന്ന പേരിൽ വാട്ടർ റിസോഴ്സ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് ഒരു പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും കുടിവെള്ളം പരിശോധിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി ആശാ വർക്കേഴ്സിനെകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുകയാണെന്നും 5000-ത്തോളം ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും 3000-ത്തോളം ആശാപ്രവർത്തകർക്കും കുടുംബശ്രീ പ്രവർത്തകർക്കും പരിശീലനം കൊടുത്തശേഷം അവർ വീടുകളിൽ പോയി വെള്ളം പരിശോധിക്കുന്ന രീതിയിലാണ് പ്രസ്തുത പ്രോജക്ട് വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുള്ളതെന്നും വ്യക്തമാക്കപ്പെട്ടു. ഈ പദ്ധതിയുടെ പൈലറ്റ് പ്രോജക്ട് തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ പുല്ലുവിള എന്ന സ്ഥലമാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും തുടർന്ന് സംസ്ഥാനവ്യാപകമായി

നടപ്പാക്കുമെന്നും ഇതിനായി തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾ, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം തുടങ്ങിയ സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നും പണം സമാഹരിച്ചുവരികയാണെന്നും ഇതുവരെയായി ഏതാണ്ട് 500 കോടി രൂപ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഇത് അഞ്ചു വർഷത്തേക്കുള്ള ഒരു പ്രോജക്ടാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ കമ്മ്യൂണിക്കേറ്റീവ് ഡിസീസ് കൂടുതലാവാൻ കാരണം കൂടിവെള്ളസ്രോതസ്സിന്റെ മലിനീകരണമാണെന്നും വെള്ളക്കെട്ടുള്ള പ്രദേശത്ത് ജലസ്രോതസ്സിനെ മലിനപ്പെടുത്താത്ത രീതിയിലുള്ള ടോയ് ലെറ്റ് നിർമ്മാണം ഡിസൈൻ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും കഴിഞ്ഞ രണ്ടുവർഷമായി പകർച്ചവ്യാധികളുടെ വ്യാപനത്തിൽ ആലപ്പുഴയിൽ കാര്യമായ കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

മലിനജലത്തിൽ കൂടി പകരുന്ന ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്-എ പോലുള്ള രോഗങ്ങൾ ശുദ്ധമല്ലാത്ത ജലം ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഭക്ഷണപാനീയങ്ങളിലൂടെയും പടരുന്നുണ്ടെന്നും ഇത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ രോഗവ്യാപനത്തിന് കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ക്ഷേമവിഷയമായുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്വീകരിച്ചുവരുന്ന നടപടികൾ തുടരുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് നടപടികൾ ശക്തമായി തുടരുന്നെന്നും അനാവശ്യമായ പബ്ലിസിറ്റി കുറച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ യോഗം വിളിച്ചിരുന്നുവെന്നും ഇതിനായി സ്റ്റാഫ് സ്ട്രെങ്ത് വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ആയുർവ്വേദ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആയുർവ്വേദ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് നടത്തുന്നതെന്നും പകർച്ചവ്യാധികൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തപ്പോൾ തന്നെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ടാസ്ക് ഫോഴ്സ് രൂപീകരിച്ച് രോഗം പടർന്ന് പിടിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളും ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകളും നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുവെന്നും, രോഗം പടർന്ന് പിടിക്കുന്നതിനുമുൻപു തന്നെ ആശുപത്രികൾവഴി രോഗപ്രതിരോധത്തിനുള്ള മരുന്നുകൾ കൊടുക്കുന്നുണ്ടെന്നും അപരാജിത ധുപചൂർണ്ണം പുകയ്ക്കുന്നതിനായും പനി മുതലായ അസുഖങ്ങൾ വരുന്നതിനു മുമ്പായി തന്നെ കഴിച്ചുതുടങ്ങുന്നതിനായി സുദർശന ടാബ്ലറ്റും നൽകുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ ലഭിക്കുന്ന ഫണ്ട് പലപ്പോഴും അപര്യാപ്തമാണെന്നും, വകുപ്പിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ വിവിധ ജില്ലകളിൽ 400-ഓളം ക്യാമ്പുകൾ നടത്തുകയും 8000-ഓളം രോഗികൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തതായും ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനം

പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണത്തിനും പ്രതിരോധത്തിനുമായി ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ റാപ്പിഡ് ആക്ഷൻ എപ്പിഡമിക് കൺട്രോൾ സെൽ (റീച്ച്) എന്ന പേരിൽ ഒരു സെൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി ഓരോ ജില്ലയ്ക്കും ഓരോ ലക്ഷം രൂപ വീതം നൽകുകയുണ്ടായെന്നും പകർച്ചപ്പനിയുണ്ടായ സന്ദർഭത്തിൽ ധാരാളം ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞെന്നും ഹോമിയോ മരുന്ന് കഴിച്ചവർക്കെന്നും പനി വന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്നും ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പകർച്ചവ്യാധി പടർന്നുപിടിക്കുന്ന പ്രദേശം എന്നത് കണക്കിലെടുത്ത് കൈനകരി പഞ്ചായത്തിൽ “റീജിയണൽ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസ് മാനേജ്മെന്റ് പ്രിവൻഷൻ” എന്ന പേരിൽ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായെന്നും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നല്ല രീതിയിൽ നടന്നുവരികയാണെന്നും ഫ്രാറ്റ് മുഖേന എല്ലായിടത്തും മരുന്നുകൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് പരിഹരിക്കുവാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞതായും പി.എസ്.സി. വഴിയും എമർജൻസി റിക്രൂട്ട്മെന്റ് വഴിയും എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴിയും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളിലാണെന്നും സിവിൽ സർജൻ, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ തുടങ്ങിയ കാറ്റഗറിയിലെ ഒഴിവുകൾ ജനുവരിയോടെ നികത്താൻ കഴിയുമെന്നും സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ, ജനറൽ കാറ്റഗറി ഉൾപ്പെടെ 246 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റു ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും 614 സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരെ കൂടി നിയമിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് രണ്ട് മൂന്ന് വർഷത്തിനുള്ളിൽ പൂർണ്ണമായും ഇല്ലാതാകുമെന്നും അറിയിച്ചു.

സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് സെൽ (State PEID Cell)

1998-ൽ അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിന്റെ മേൽനോട്ടത്തിൽ അണ്ടർഗ്രാഡുവേറ്റ് സ്റ്റുഡന്റ്സിനുവേണ്ടിയുള്ള റീ-ഓറിയന്റേഷൻ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായാണ് സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് (സ്റ്റേറ്റ് പ്രിവൻഷൻ ഓഫ് എപിഡമിക് ആന്റ് ഇൻഫക്ഷ്യസ് ഡിസീസസ്) സെല്ലുകൾ ആരംഭിച്ചതെന്ന് സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് സെല്ലിന്റെ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ അറിയിച്ചു. ജില്ലാതലത്തിൽ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്ന രോഗികളുടെ വിവരം അതാത് ഡി.എം.ഒ-മാർ ഓരോ റീജിയണൽ പൈഡ് സെല്ലിലേക്കും, അവിടെനിന്നും അഞ്ചു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നിന്നും, രണ്ട് സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നിന്നും സ്റ്റേറ്റ് പൈഡ് സെല്ലിലേക്കും അന്നനുതന്നെ വിവരം ലഭ്യമാക്കാറുണ്ടെന്നും ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ ജില്ലാതല ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താറുണ്ടെന്നും സ്റ്റേറ്റ് കോ-ഓർഡിനേറ്റർ കൂട്ടിച്ചേർത്തു. പകർച്ചവ്യാധി പിടിപെട്ട സ്ഥലങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും, ആശുപത്രികളുടെ വേസ്റ്റ് മാനേജ്മെന്റിൽ പങ്ക് വഹിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും സിമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സംസ്ഥാന ഔഷധസസ്യ ബോർഡ്

സംസ്ഥാന ഔഷധസസ്യ ബോർഡിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മേഖലകളിലേക്ക് വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഈ സാമ്പത്തികവർഷം 50 ലക്ഷം രൂപ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും 2002 മുതൽ നാളിതുവരെയായി ദേശീയ ഔഷധസസ്യ ബോർഡിൽനിന്നും പല പദ്ധതികൾക്കായി 23 കോടിയോളം രൂപ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഈ വർഷം ഒരു കോടി രൂപ പ്രതീക്ഷിക്കുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സമിതിയോഗം വൈകുന്നേരം 5.45-ന് പിരിഞ്ഞു.

2013 ഫെബ്രുവരി 12-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2013 ഫെബ്രുവരി 12 ചൊവ്വാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 12.45 മണിക്ക് (സഭാ സമ്മേളനം അവസാനിച്ച ശേഷം) നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'V-D' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായി:

1. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, എം.എൽ.എ.
2. ,, പി. കെ. ബഷീർ, എം. എൽ. എ.
3. ,, എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്, എം.എൽ.എ.
4. ,, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

- ശ്രീ. എസ്. തുളസീധരൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- ശ്രീ. രാജു, വൈ., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- ശ്രീ. ഡി. ഡി. ഗോഡ്ഫ്രീ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്
2. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
3. ,, ആർ. പ്രചേന്ദ്രൻ നായർ, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
4. ,, അനിത ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ.

- 5. ഡോ. സതീശൻ, ബി., ഡയറക്ടർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ
- 6. ,, റ്റി. ശിവദാസ്, ഡി. എ. എം. ഇ.
- 7. ,, കെ. ജമുന, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹോമിയോപ്പതി.

‘മാനസികാരോഗ്യ സംരക്ഷണം വികസിപ്പിക്കൽ’ എന്ന വിഷയം സമിതി ചർച്ച ചെയ്യുകയും, വിവിധ വർഷങ്ങളിലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സമിതി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളടങ്ങുന്ന സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ പരിഗണിക്കുകയും ചെയ്തു.

I. ‘മാനസികാരോഗ്യ സംരക്ഷണം വികസിപ്പിക്കൽ’

പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ് സമിതി പരിഗണിക്കുകയും ടി വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു. മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പുരോഗതി സംബന്ധിച്ച വിശദാംശം സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് ആവശ്യമായത്രയും സ്റ്റാഫിനെ നിയമിക്കുന്നതിന് പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നും, വേണ്ടത്ര കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുക, ജീവനക്കാർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നൽകുക എന്നീ കാര്യങ്ങളും ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടെന്നും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പരിഗണനയിലാണെന്നും ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് പുതിയ കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനാവശ്യമായ തുക അടുത്ത സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ പ്ലാനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്ലാനിംഗ് ബോർഡ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, സംസ്ഥാനത്തെ മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെയും അറ്റകുറ്റപ്പണികളും ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ മറ്റ് പണികളും പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് ചെയ്തു വരുന്നുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം, തൃശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ മൂന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും വികസനത്തിനുള്ള വിപുലമായ പ്രൊപ്പോസൽ ധനകാര്യ മന്ത്രിയുടെ പരിഗണനയിലാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി തുടർന്നറിയിച്ചു.

നിയമസഭാ സമിതി തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം സന്ദർശിച്ച അവസരത്തിൽ നൽകിയ നിർദ്ദേശത്തിന്റെയും സത്നാംസിംഗിന്റെ മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് രൂപീകരിച്ച ഡോക്ടർമാരുടെ സമിതി ശുപാർശയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിൽ കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിനും, ഫോറൻസിക് സെല്ലുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ സംബന്ധിച്ച വിശദാംശം സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് അക്രമാസക്തരായ രോഗികളെ പാർപ്പിക്കുന്ന ഫോറൻസിക് സെല്ലുകളുടെ എണ്ണം കൂട്ടണമെന്ന ശുപാർശ പ്ലാനിംഗ് ബോർഡിന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അക്കാദമിയിൽ അന്തിമ തീരുമാനമുണ്ടായിട്ടില്ലെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. കൂടുതൽ ഫോറൻസിക് സെല്ലുകളുടെ നിർമ്മാണം മാസ്റ്റർ പ്ലാനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ കൂടുതലായി 20 ഫോറൻസിക് സെല്ലുകൾ നിർമ്മിക്കുന്ന കാര്യം മാസ്റ്റർ

പ്ലാനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും, മുൻപ് അനുമതി ലഭിച്ച ഒരു ഫീമെയിൽ വാർഡ് പണിയാനുണ്ടെന്നും, പുതിയ ഷെഡ്യൂൾ വന്നപ്പോൾ കൂടുതൽ തുക വേണമെന്ന് വന്നതിനാൽ അതിനായി തുക കണ്ടെത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ രോഗികളുടെ ബാഹുല്യം കുറയ്ക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ ഒരു ടീം മാസത്തിൽ ഒരു ദിവസം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ സന്ദർശിച്ച് പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും അതിലൂടെ ഒരു പരിധിവരെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ തിരക്ക് കുറയ്ക്കുവാൻ കഴിയുമെന്നും പ്രസ്തുത പദ്ധതി ഭൂരിഭാഗം ജില്ലകളിലും ഇതിനോടകം നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇനി കൊല്ലം ജില്ലയിൽക്കൂടി നടപ്പാക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും അതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. പ്രസ്തുത പദ്ധതി തിരുവനന്തപുരത്ത് 1998-ലാണ് ആരംഭിച്ചതെന്നും, വയനാട്ടിൽ മാനന്തവാടി ജില്ലാ ആശുപത്രി കേന്ദ്രീകരിച്ചാണ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും, മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ വളരെ മുൻപ് തന്നെ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി തുടർന്ന് അറിയിച്ചു.

എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളും സന്ദർശിക്കുന്നതിന് ഡോക്ടർമാരുടെ വിദഗ്ദ്ധ സംഘത്തിന് കഴിയുമോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് മാസത്തിൽ ഒരു തവണ സൈക്യാട്രിസ്റ്റും സൈക്കോളജിസ്റ്റും അടങ്ങുന്ന സംഘം എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളും സന്ദർശിക്കുമെന്നും, പ്രസ്തുത സംഘം രോഗികളെ പരിശോധിച്ചശേഷം ചികിത്സ നിശ്ചയിക്കുമെന്നും, രോഗികൾക്ക് വേണ്ട മരുന്നുകൾ പി.എച്ച്.സി.കളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് നൽകുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. ചില രോഗികൾക്ക് സ്ഥിരമായി മരുന്ന് കഴിക്കേണ്ടതായിവരുമെന്നും, അതിനുള്ള ചെലവ് താങ്ങാൻ പറ്റാതാകുമ്പോൾ പ്രസ്തുത രോഗികളെ ബന്ധുക്കൾ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ കൊണ്ടുചെന്നാക്കാറുണ്ടെന്നും, കൂടാതെ കുടുംബത്തിൽ ആരെങ്കിലും മാനസിക രോഗിയാകുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രയാസങ്ങൾ കാരണം ചിലർ രോഗികളെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഏല്പിച്ച് തെറ്റായ മേൽവിലാസം നൽകിപ്പോകാറുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി തുടർന്ന് അറിയിച്ചു. രോഗം ഭേദമായവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിന് ഒരു സംവിധാനം സോഷ്യൽ വെൽഫെയർ ബോർഡുമായി ചേർന്ന് ആരംഭിക്കുന്ന കാര്യം പ്ലാനിംഗ് ബോർഡിനെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, എല്ലാ ജില്ലകളിലും പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുമെന്ന് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റിൽ പറഞ്ഞിരുന്നുവെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

രോഗം ഭേദമായാലും ബന്ധുക്കൾ സ്വീകരിക്കാത്തവരെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിന് ഒരു സംവിധാനം ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്നുള്ള സമിതിയുടെ അഭിപ്രായത്തിന്, എല്ലാ ജില്ലകളിലും റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിക്കുകയുണ്ടായി.

മുൻ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും വികസനത്തിനായുള്ള മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്ന നടപടിയുടെ പുരോഗതിയെ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് അതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് 2013-14-ലെ ബഡ്ജറ്റിലേ വകയിരുത്തുകയുള്ളുവെന്നും നടപ്പുവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ അതിനുള്ള പ്രോവിഷനില്ലെന്നും 205 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിരുന്നതിൽ മരുന്ന്, ഭക്ഷണം, വസ്ത്രം എന്നിവയ്ക്കായി നല്ലൊരു തുക ചെലവാകുകയുണ്ടായെന്നും, പൊതുജനങ്ങൾ നൽകുന്ന സംഭാവനകളാണ് പ്രസ്തുത ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഒരു പരിധിവരെ ഉപകരിക്കുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

II. ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച താഴെപ്പറയുന്ന റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ സംബന്ധിച്ച സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ സമിതി പരിഗണിച്ചു.

1. 2006-07 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫയൽ നമ്പർ 661/സബ്.സി.എഫ്2/2011/ലെജി.)

റിപ്പോർട്ടിലെ 37, 47 എന്നീ ഖണ്ഡികകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് സമിതി പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

2. 2007-08 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫയൽ നമ്പർ 662/സബ്.സി.എഫ്2/2011/ലെജി.)

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 72)

സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് പരിഗണിച്ച സമിതി 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷം 50 സർക്കാർ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ പുതുതായി ആരംഭിക്കുമെന്ന സർക്കാർ പ്രഖ്യാപനത്തിന്മേൽ എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് 30 ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള ശുപാർശ സർക്കാരിലേക്ക് അയച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 73)

സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് പരിഗണിച്ച സമിതി പി.എച്ച്.സി. കളെ സി.എച്ച്.സി.കളായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തുവെങ്കിലും അവയ്ക്കാവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ലെന്നും ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലായിരുന്ന പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങൾ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലായി എന്നതല്ലാതെ അടിസ്ഥാനസൗകര്യ വികസനം ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പി.എച്ച്.സി.കളെ സി.എച്ച്.സി.കളായും, സി.എച്ച്.സി.കളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളായും ഉയർത്തിയതു സംബന്ധിച്ച വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്ന്

ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. സി.എച്ച്.സി.കളായി ഉയർത്തപ്പെട്ട പി.എച്ച്.സി.കൾക്ക് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ ധനകാര്യ വകുപ്പിലേക്ക് അയച്ചിരുന്നുവെന്നും എന്നാൽ അനുമതി ലഭിക്കാതിരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഘട്ടംഘട്ടമായി പ്രൊപ്പോസൽ അയച്ച് അംഗീകാരം വാങ്ങുകയാണെന്നും, ആവശ്യത്തിന് സ്റ്റാഫില്ലാതെ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിച്ചതുകൊണ്ട് പ്രയോജനമില്ലെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. തുടർന്ന് പ്രസ്തുത വിഷയം ക്യാബിനറ്റിന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരണമെന്ന് ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

സി.എച്ച്.സി.കളുടെ പ്രവർത്തനം കുറച്ചുകൂടി മെച്ചപ്പെടുത്താനായാൽ ചികിത്സയ്ക്കായി കിലോമീറ്ററുകളോളം യാത്ര ചെയ്യേണ്ട അവസ്ഥ രോഗികൾക്ക് ഒഴിവാക്കുവാനും അടിയന്തര ചികിത്സ ലഭിക്കുവാൻ അവസരമുണ്ടാകുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. നിലവിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ 18 ഡോക്ടർമാരെക്കൂടി മാത്രമേ നിയമിക്കേണ്ടതുണ്ടാവുമെന്നും അത് ഈ മാസംകൊണ്ട് പൂർത്തിയാക്കുമെന്നും ബാക്കിയുള്ള എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലേയും ഒഴിവുകൾ നികത്തിക്കഴിഞ്ഞുവെന്നും ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു.

തുടർന്ന് 72, 73, 74, 75 എന്നീ ഖണ്ഡികകളിലെ ശുപാർശകൾ സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

3. 2012-13 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട്.

(ഫയൽ നമ്പർ 3046/സബ്.സി.എഫ്2/2012/ലെജി.)

പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിലെ 21, 19 എന്നീ ഖണ്ഡികകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ സമിതി പരിഗണിച്ചു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 21)

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്ത 18 കോടി രൂപ ലഭിച്ചോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം ആകെ 10 കോടി രൂപയാണെന്നും, 13-ാം ധനകാര്യ കമ്മീഷന്റെ 5 കോടി രൂപയുമുണ്ടെന്നും മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി. പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിലെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എച്ച്.എൽ.എൽ. ആണ് നടത്തുന്നതെന്നും, മുഴുവൻ തുകയും ലഭിച്ചാൽ മാത്രമേ പണി ആരംഭിക്കാൻ കഴിയൂവെന്നാണ് അവർ പറയുന്നതെന്നും ഇപ്പോൾ വിശദമായ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ഡയറക്ടർ തുടർന്നറിയിച്ചു. പണി ആരംഭിക്കുന്നതിന് മുഴുവൻ തുകയും നൽകേണ്ട ആവശ്യമില്ലെന്നും, 20% മൊബിലൈസേഷൻ അഡ്വാൻസ് നൽകിയാൽ മതിയെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച് തുടർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് തുടർ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഒരു ഇൻപേഷ്യന്റ് വാർഡ് നിലവിൽ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അതിനാവശ്യമായ സ്റ്റാഫ് ക്രിയേഷൻ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതേയുള്ളൂവെന്നും കെട്ടിടങ്ങളെല്ലാം പൂർത്തിയാക്കിയുപയോഗിക്കാൻ കൂടുതലായി സ്റ്റാഫ് ക്രിയേഷൻ നടത്തേണ്ടിവരുമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. കഴിഞ്ഞ തവണത്തെ ഗവേണിംഗ് ബോഡി യോഗത്തിൽ ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രി നൽകിയിരുന്ന നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചെറിയ തോതിലുള്ള സ്റ്റാഫ് ക്രിയേഷനുള്ള ഒരു പ്രൊപ്പോസൽ ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ പരിഗണനയിലാണെന്നും, മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് ഇപ്പോൾ കാര്യമായ പുരോഗതി ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിൽ ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, നിലവിൽ 29 ഡോക്ടർമാരും 110 കിടക്കകളും ഉണ്ടെന്നും അതിനാൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിലും വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും, രോഗികളെ കിടത്തുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമില്ലായ്മയെ നൂള്ളതാണ് പ്രധാന പ്രശ്നമെന്നും, നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായ ഇൻപേഷ്യന്റ് ബ്ലോക്കിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കണമെങ്കിൽ മതിയായ സ്റ്റാഫ് വേണ്ടതുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

തുടർന്ന് 21-ാം ഖണ്ഡികയിന്മേലുള്ള നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് സമിതി അംഗീകരിക്കുകയും മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനവും ഭൗതിക സൗകര്യങ്ങളും വിലയിരുത്തുന്നതിനായി 7-3-2013-ൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം സന്ദർശിക്കുവാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

ശുപാർശ (ഖണ്ഡിക 19)

സർക്കാർ നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് പരിഗണിച്ച സമിതി ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന് ആവശ്യമായ തസ്തികകളും വാഹനങ്ങളും അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥിതിക്ക് ആയുർവ്വേദ മരുന്ന് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റുകളിൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ ശരിയായി നടത്തുന്നുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, എന്നാൽ ഇപ്പോഴും പുതിയ യൂണിറ്റുകളുടെ ഇൻസ്പെക്ഷൻ മാത്രമേ നടക്കുന്നുള്ളൂവെന്നും, അതിൽത്തന്നെ 50 യൂണിറ്റുകളുടെ ഇൻസ്പെക്ഷൻ ബാക്കി നിൽക്കുകയാണെന്നും കൂടാതെ റിന്യൂവലിന് മൂന്നു യൂണിറ്റുകൾ ബാക്കി നിൽക്കുന്നുണ്ടെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. തുടർന്ന് 19-ാം ഖണ്ഡികയിന്മേലുള്ള നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 1.30 മണിക്ക് സമിതി യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2013 മാർച്ച് 7-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII, 2013 മാർച്ച് 7 വ്യാഴാഴ്ച രാവിലെ 11.00 മണിക്ക് തലശ്ശേരി മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ സന്ദർശിക്കുകയും തുടർന്ന് മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹു. ആരോഗ്യവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേരുകയുമുണ്ടായി. യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായി:

1. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ, എം.എൽ.എ.
2. ,, കെ. ദാസൻ, എം.എൽ.എ.
3. ,, എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്, എം.എൽ.എ.
4. ,, കെ. കുഞ്ഞമ്മത്ത് മാസ്റ്റർ, എം.എൽ.എ.
5. ,, പി. ഉബൈദുള്ള, എം.എൽ.എ.

മേൽപ്പറഞ്ഞ സന്ദർശനത്തിലും യോഗത്തിലും പ്രതിപക്ഷ ഉപനേതാവും സ്ഥലം എം.എൽ.എ.യുമായ ശ്രീ. കോടിയേരി ബാലകൃഷ്ണനും പ്രത്യേക ക്ഷണിതാവായി പങ്കെടുത്തു.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

ശ്രീ. രാജു, വൈ., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

1. ശ്രീ. ജോക്കോസ് പണിക്കർ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
2. ഡോ. രമേശ്, ആർ., ഡി.എം.ഒ., കണ്ണൂർ
3. ശ്രീ. ശിവപ്രസാദ്, ടി. കെ., ഡെപ്യൂട്ടി കളക്ടർ, കണ്ണൂർ
4. ഡോ. സതീഷ് ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ, ഡയറക്ടർ, എം.സി.സി.
5. ശ്രീ. സുദീപ്, കെ. ടി., എഞ്ചിനീയർ, എം.സി.സി.
6. ,, രാജേഷ്, എ. കെ., അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ, എം.സി.സി.
7. ,, സി. എസ്. പത്മകുമാർ, എ.ഒ.(സി.എസ്.), എം.സി.സി.
8. ,, കെ. ജെ. സഖറിയ, സ്പെഷ്യൽ ഓഫീസർ, എം.സി.സി.
9. ,, നിബു, എൽ. എസ്., ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, എച്ച്.എൽ.എൽ.
10. ,, സി. മുഹമ്മദ്, പ്രോജക്ട് മാനേജർ, എച്ച്.എൽ.എൽ.

കൂടാതെ തലശ്ശേരി മുനിസിപ്പാലിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ ശ്രീമതി ആമിന മാളിയേക്കൽ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി അംഗം ശ്രീ. എം. പി. അരവിന്ദാക്ഷൻ എന്നിവരും യോഗത്തിൽ ഹാജരായി.

സമിതി ചെയർമാൻ, അംഗങ്ങൾ, പ്രത്യേക ക്ഷണിതാവ് (ശ്രീ. കോടിയേരി ബാലകൃഷ്ണൻ, എം.എൽ.എ.) എന്നിവരെ മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഹൃദയമായി സ്വാഗതം ചെയ്തു. കാൻസർ സെന്ററിലെ പോർട്ടലിംഗ് എക്സ്റേ മെഷീൻ, അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാനർ, റേഡിയോ തെറാപ്പി സിമുലേഷൻ സൗകര്യത്തോടുകൂടിയ ഹെലിക്കൽ സി. ടി. യൂണിറ്റ്, എം.ആർ.ഐ. സ്കാനർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഇമേജോളജി യൂണിറ്റ്, ഹൈ എന്റ് ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ, ടെലികോബാൾട്ട് റേഡിയോ തെറാപ്പി മെഷീൻ യൂണിറ്റ്, HDR ബ്രാക്കി തെറാപ്പി യൂണിറ്റ്, ഡിജിറ്റൽ റേഡിയോ തെറാപ്പി സിമുലേറ്റർ സൗകര്യങ്ങളുള്ള റേഡിയോ ചികിത്സാ വിഭാഗം, കാൻസർ രജിസ്ട്രി ആന്റ് എപ്പിഡമോളജി വിഭാഗം എന്നിവ സമിതി സന്ദർശിച്ച് അവയുടെ പ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തി.

റേഡിയേഷൻ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ചികിത്സ നടത്തുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും പുതിയ ഉപകരണമായ ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ, ബ്രാക്കി തെറാപ്പി യൂണിറ്റ് എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനം എം.സി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതി മുമ്പാകെ വിശദീകരിച്ചു. ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ ഉപയോഗിച്ച് 60 രോഗികൾക്ക് ദിവസേന ചികിത്സ നൽകുന്നുണ്ടെന്നും, രോഗികളുടെ വർദ്ധനവുമൂലം പ്രസ്തുത വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തന സമയം 10.00 മണിവരെ ദീർഘിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ഇന്റർസിറ്റി മോഡ്യൂലേറ്റഡ് റേഡിയോ തെറാപ്പി, സ്റ്റീരിയോറ്റാക്ടിക് റേഡിയോ തെറാപ്പി, റാപ്പിഡ് ആർക്ക് മുതലായ അത്യാധുനിക റേഡിയോ തെറാപ്പി ചികിത്സകൾ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനെ ലോകോത്തര നിലവാരത്തിലേക്കുയർത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. സെന്ററിൽ നിലവിലുള്ള ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്ററിന് ചെറിയ തോതിൽ പ്രവർത്തന തകരാർ ഉണ്ടായാൽപോലും അത് രോഗികളുടെ തുടർ ചികിത്സയെ ബാധിക്കുമെന്നും അതിനാൽ ആയത് ഒഴിവാക്കുന്നതിനും ഉന്നത നിലവാരമുള്ള ചികിത്സ കൂടുതൽ രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ഒരു ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ കൂടി എം.സി.സി.-ക്ക് ആവശ്യമാണെന്ന് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

2012-ൽ പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ച കാൻസർ രജിസ്ട്രി ആന്റ് എപ്പിഡമോളജി വിഭാഗം എം.സി.സി.യിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് മുൻപ് ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ചികിത്സ, അവരുടെ ആരോഗ്യ സ്ഥിതി മുതലായ പരിപൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, പ്രസ്തുത വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ വിപുലീകരിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ സ്റ്റാഫിന്റെ കുറവ് അതിന് തടസ്സമാകുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത വിഭാഗം ജനസംഖ്യാടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു പുതിയ പ്രോജക്ട്

ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും, കണ്ണൂർ, കാസറഗോഡ് ജില്ലകളിലെ മുഴുവൻ കാൻസർ രോഗികളുടെയും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, ജനസംഖ്യാടിസ്ഥാനത്തിൽ കണക്കെടുക്കുന്നതിലൂടെ മലബാറിൽ കാൻസർ രോഗികളുടെ എണ്ണം കൂടുന്നുണ്ടോ എന്നത് സംബന്ധിച്ച് സർക്കാരിന് വ്യക്തമായ ഉത്തരം നൽകുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് കഴിയുമെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ശ്വാസകോശ കാൻസറാണ് പുരുഷന്മാരിൽ കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്നതെന്നും, പുകവലിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം കുറഞ്ഞിട്ടും ശ്വാസകോശ കാൻസർ ബാധിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവുണ്ടാകാത്തതിനുള്ള കാരണം കണ്ടെത്തുന്നതിന് പഠനം നടത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ തുടർന്നറിയിച്ചു. പുതിയ ഭക്ഷണ രീതികളുടെ ഫലമായി ആമാശയ കാൻസർ രോഗികളുടെ എണ്ണവും ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. എം.സി.സി.-യിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന രോഗികളുടെ ഭക്ഷണ രീതി ഉൾപ്പെടെയുള്ള മുഴുവൻ വിവരങ്ങളും രേഖപ്പെടുത്തുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

സെന്ററിൽ എച്ച്.എൽ.എൽ. നിർമ്മിച്ച ഇൻപേഷ്യന്റ് ബ്ലോക്ക്, സ്റ്റേജ് സെൽ റിസർച്ച് ലാബ് നിർമ്മിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലം, സ്ത്രീകളുടെ ജനറൽ വാർഡ്, പോസ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റീവ് വാർഡ് എന്നിവ സമിതി സന്ദർശിച്ചു. പുതിയ ഐ. പി. ബ്ലോക്ക് 2013 ഏപ്രിലിൽ എം.സി.സി.-ക്ക് കൈമാറുമെന്നും, അതോടെ എം.സി. സി.-യിലെ ആകെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 200 ആകുമെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.-യിൽ 233 തസ്തികകളാണുള്ളതെങ്കിലും നിലവിൽ സ്ഥിരം ജീവനക്കാരായി 191 പേരാണുള്ളതെന്നും അതിൽ അക്കാഡമിക് വിഭാഗത്തിൽ 23 ഡോക്ടർമാരുൾപ്പെടെ 32 പേരും, നോൺ അക്കാഡമിക് വിഭാഗത്തിൽ 159 പേരുമാണുള്ളതെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ചില സമുദായങ്ങളിൽ അർഹരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളില്ലാത്തതിനാൽ സംവരണ തത്വം പാലിക്കുന്നതിനായി സ്പെഷ്യൽ റിക്രൂട്ട്മെന്റ് നടത്തുകയാണെന്നും ഡയറക്ടർ തുടർന്ന് അറിയിച്ചു.

2008-ൽ എം.എൽ.എ. ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ച കാന്റീനിൽ നിന്നും സി.എച്ച്. സെന്റർ മുഖേന എല്ലാ ഇൻപേഷ്യന്റ്സിനും സൗജന്യമായി ഭക്ഷണം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും തുടക്കത്തിൽ ഉച്ചഭക്ഷണം മാത്രമാണ് നൽകിയിരുന്നതെങ്കിലും നിലവിൽ മൂന്ന് നേരവും ഭക്ഷണം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ഒരു അക്കാഡമിക് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനായി മാറിയാൽ മാത്രമേ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് നിലനിൽക്കാൻ കഴിയൂവെന്നും, അതുകൊണ്ടുതന്നെ എം.സി.സി.യെ ഒരു ടീച്ചിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനായി ഡെവലപ്പ് ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടെന്നും അതിന് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടതായി വേണ്ടത് മെഡിക്കൽ ലൈബ്രറി ആയതിനാൽ എം.സി.സി.യിൽ മെഡിക്കൽ ലൈബ്രറി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ ഹോസ്പിറ്റൽ ലൈബ്രറി എന്ന പുതിയ കൺസെപ്റ്റ് പ്രകാരം രോഗികൾക്കും അവരുടെ കുട്ടിരിപ്പുകാർക്കുമായി ഒരു പ്രത്യേക ലൈബ്രറിയും ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.യുടെ ഡ്രീം പ്രോജക്ടായ പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി ബ്ലോക്കിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏപ്രിൽ 1-ന് ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടെന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം സപ്ലിമെന്ററി ഡിമാന്റ് ഫോർ ഗ്രാന്റായി (എസ്.ഡി.ജി.) 8.7 കോടി രൂപ അതിനായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതിൽ ചില സാങ്കേതിക പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്നും, ബിൽഡിംഗ് കമ്മിറ്റി എസ്റ്റിമേറ്റ് വെരിഫൈ ചെയ്യുന്നതിന് പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.യെ ഏൽപ്പിക്കുന്നതിന് കുറച്ച് കാലതാമസം ഉണ്ടായെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി ബ്ലോക്കിൽ കുട്ടികൾക്കുള്ള പാർക്ക്, ലൈബ്രറി, തിയേറ്റർ, അമ്മമാർക്ക് തൊഴിൽ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം എന്നിവ ഉണ്ടാകുമെന്നും, ഇത്തരം കൺസെപ്റ്റിലുള്ള ആശുപത്രികൾ ഇന്ത്യയിൽത്തന്നെ വളരെ കുറവായെന്നും, സാധാരണഗതിയിൽ കുട്ടികൾക്ക് ഒരു വർഷം മുതൽ ഒന്നര വർഷംവരെ ചികിത്സ വേണ്ടിവരുന്നതും, അതുകൊണ്ടുതന്നെ കുട്ടികളും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളും മിക്കവാറും എം.സി.സി.യിൽ തന്നെ ഉണ്ടാകേണ്ടിവരുന്നതും അതിനാൽ കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം എം.സി.സി. ഒരു വീട് തന്നെയാണെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി ബ്ലോക്കിന് ഭരണാനുമതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായി ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.യുടെ സിഗ്നേച്ചർ പ്രോജക്ടായ സ്റ്റേം സെൽ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ ബ്ലോക്ക് 6.5 കോടി രൂപയുടെ പ്രോജക്ടാണെന്നും അതിന് കഴിഞ്ഞവർഷത്തെ സപ്ലിമെന്ററി ഡിമാന്റ് ഫോർ ഗ്രാന്റിൽ (എസ്.ഡി.ജി.) നിന്നും തുക ലഭിച്ചിരുന്നുവെന്നും അതുപയോഗിച്ച് ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിക്കഴിഞ്ഞുവെന്നും, ബ്ലോക്കിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ദ്രുതഗതിയിൽ നടന്നുവരികയാണെന്നും, അതിന് 2.4 കോടി രൂപയാണ് ചെലവ് വരുന്നതെന്നും, ഓരോ മനുഷ്യന്റെയും കോശങ്ങളിലെ പ്രത്യേകതരം ആന്റിജൻ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനത്തോടുകൂടിയ പ്രസ്തുത ബ്ലോക്കിന്റെ പ്രവർത്തനം ഉടൻ ആരംഭിക്കുവാൻ കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ആരോഗ്യരക്ഷാരംഗത്ത് സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ള എല്ലാ പദ്ധതികളുടെയും ആനുകൂല്യം എം.സി.സി.യിൽ ലഭ്യമാണെന്നും, രോഗികൾ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുവോൾത്തന്നെ ഏതെങ്കിലും പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യത്തിന് അവർ അർഹരാണെങ്കിൽ അവരെ അതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ചികിത്സ പരമാവധി സൗജന്യമാക്കുന്നതിനുള്ള എല്ലാ ശ്രമങ്ങളും നടത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

കുട്ടികൾക്ക് ചികിത്സ പരിപൂർണ്ണമായി സൗജന്യമാണെന്നും, ബോൺ ട്യൂമറിനുള്ള ചില ഓപ്പറേഷനുകൾ എം.സി.സി.യിൽ മാത്രമാണ് ചെയ്യുന്നത് എന്നതുകൊണ്ട് ആർ.സി.സി.യിൽ നിന്നും ബോൺ ട്യൂമറുള്ള കുട്ടികളെ എം.സി.സി.യിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യാറുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

പി.എം.ആർ. സ്കീമിൽ നിന്നും തുക ലഭിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഓപ്പറേഷനുമുമ്പായി അപേക്ഷ നൽകിയിരിക്കണമെന്നതാണ് പ്രസ്തുത സ്കീമിന്റെ നിബന്ധനയെന്നും, ടി സ്കീമിൽ നിന്നും തുക ലഭ്യമാകുമ്പോഴേക്കും രോഗിയുടെ ചികിത്സ കഴിഞ്ഞിരിക്കുമെന്നും, ടി സ്കീമിൽ നിന്നും മുൻപ് കൃത്യമായി തുക ലഭിച്ചിരുന്നുവെന്നും നിലവിൽ തുക ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി.

2012-ൽ കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് ആരംഭിച്ചതോടുകൂടി എം.സി.സി.യിലെ 70% രോഗികൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകാൻ സാധിച്ചുവെന്നും ഇപ്പോഴിത് ഏകദേശം 90% ആയിട്ടുണ്ടെന്നും 3 ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെ വരുമാനമുള്ളവർക്ക് ടി ഫണ്ടിൽ നിന്ന് 2 ലക്ഷം രൂപവരെ ചികിത്സാസഹായം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും, രോഗികൾക്കുള്ള തുക എം.സി.സി.യുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്കാണ് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിൽ നിന്നുള്ള ചികിത്സാ സഹായത്തിനായുള്ള അപേക്ഷകൾ കൂടുതലും കണ്ണൂർ ജില്ലയിൽ നിന്നാണെന്നും, ടി തുക ലഭിക്കുന്നതിന് കാലതാമസം ഉണ്ടായാൽക്കൂടി ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് കാത്തിരിക്കാറില്ലെന്നും, എം.സി.സി.യുടെ സമീപ പ്രദേശങ്ങളിലുള്ള ആശുപത്രികളുടെ സഹായത്തോടുകൂടി രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള വെൽഫെയർ ഫണ്ടിന്റെ സഹായത്തോടെ കുറേയേറെ രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാ സഹായം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഇതുവരെ ഏകദേശം അഞ്ചുകോടിയോളം രൂപ എം.സി.സി.യിലെ രോഗികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കുള്ളതുപോലുള്ള ചികിത്സാ പാക്കേജ് സിസ്റ്റം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, ആർ.സി.സി., എം.സി.സി. എന്നിവിടങ്ങളിലും ഏർപ്പെടുത്തുകയാണെന്നും ആയത് നടപ്പിലായാൽ അത് നിലനിർത്തിപ്പോരുന്നതിന് എം.സി.സി.ക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടായിരിക്കുമെന്നും, നൂറുശതമാനം രോഗികൾക്കും സൗജന്യമായി ചികിത്സ നൽകണമെന്ന കാഴ്ചപ്പാടാണ് എം.സി.സി.ക്കുള്ളതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. എം.സി.സി.യിൽ ഒരു വർഷം നാലായിരം മുതൽ അയ്യായിരം വരെ കാൻസർ രോഗികളെയും, ആർ.സി.സി.യിൽ ഒരു വർഷം 10000 രോഗികളെയും, അഞ്ച് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലായി 15000 രോഗികളെയും ചികിത്സിക്കുന്നുണ്ടെന്നും സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു വർഷം 37000 കാൻസർ രോഗികൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ടെന്നാണ് കണക്കെങ്കിലും മറ്റുള്ള ആശുപത്രികളിൽ വളരെ കുറച്ച് കാൻസർ രോഗികളെ മാത്രമേ ചികിത്സിക്കുന്നുള്ളുവെന്നും അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആർ.സി.സി., എം.സി.സി., സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെട്ടാൽ മാത്രമേ പാവപ്പെട്ട രോഗികളെ സഹായിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ എന്നും, കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് അതിനായി വിനിയോഗിക്കുന്നത് നല്ല കാര്യമായിരിക്കുമെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം. സി. സി.-യിൽ നിലവിൽ ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ലെന്നും, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളെ ലഭിക്കുന്നതിന് ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്നും, എന്നാൽ ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ ആവശ്യമായ ഏറ്റവും പുതിയ ഉപകരണങ്ങൾ വന്നതോടുകൂടി പ്രസ്തുത മേഖലയിലേക്ക് കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

കാൻസർ രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ആഴ്ചതോറും കളക്ടറേറ്റിൽ യോഗംചേരുന്നുണ്ടെന്നും കണ്ണൂർ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തും, എം.സി.സി.-യും, ആരോഗ്യ വിഭാഗവും ചേർന്ന് 'ആശ്വാസ്' എന്ന പേരിൽ സമഗ്ര കാൻസർ ജീവിതശൈലി രോഗനിയന്ത്രണ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും 23 ലക്ഷം രൂപയുടെ പ്രസ്തുത പ്രോജക്ടിൽ ഓരോ ബ്ലോക്കിൽനിന്നും തെരഞ്ഞെടുത്ത രണ്ട് പഞ്ചായത്തുകളിൽ സർവ്വേയും ക്യാമ്പും നടത്തി രോഗലക്ഷണങ്ങളുള്ള ആളുകളെ കണ്ടെത്തി വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുകയും രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നവർക്ക് എം.സി.സി. ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

എം.സി.സി. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നൽകിയിരുന്നു എന്നും എന്നാൽ മോശമായ ആരോഗ്യസ്ഥിതിയിലുള്ള രോഗികളുടെ ആശുപത്രിയിൽവെച്ചുള്ള മരണം മറ്റുരോഗികളുടെ മാനസികാവസ്ഥയെ ബാധിക്കുമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് അത്തരം രോഗികൾക്ക് എം.സി.സി.-യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ച നഴ്സുമാരും, വോളണ്ടിയർമാരും എം.സി.സി.-ക്ക് സമീപത്തുള്ള പാലിയേറ്റീവ് സെന്ററുമായി സഹകരിച്ച് ആഴ്ചയിൽ രണ്ടുദിവസം ഗൃഹപരിചരണം നൽകിവരുന്നു എന്നും ആയത് ഭാവിയിൽ എല്ലാ ദിവസവും ആക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷനും, ആർ.സി.സി.-യും ചെയ്യുന്നതുപോലെ എം.സി.സി.-യുടെ ഫാർമസിയിൽനിന്നും രോഗികൾക്ക് എല്ലാ കാൻസർ മരുന്നുകളും ആന്റിബയോട്ടിക്സുകളും വിലകുറച്ച് നൽകുന്നുണ്ടെന്നും 16,500 രൂപ വിലയുള്ള BORTEZOMIB എന്ന മരുന്ന് 1,600 രൂപയ്ക്കാണ് എം.സി.സി. നൽകുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി. കഴിഞ്ഞ രണ്ടുവർഷത്തിനുള്ളിൽ 118 - ഓളം കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ ക്യാമ്പുകളും, വോളന്റിയർ ട്രെയിനിംഗ് ക്യാമ്പുകളും നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും, ഭാവിയിൽ കാൻസർ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരിക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെ ക്ലബ്ബുകളെക്കൊണ്ട് കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടി നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും വടകരയിലുള്ള 'മലർവാടി' എന്ന ക്ലബ്ബിനെ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു പ്രോജക്ട് ഏൽപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അവർ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതോടൊപ്പം രോഗാവസ്ഥയിലുള്ളവരെ ചികിത്സയ്ക്കായി കൊണ്ടുവരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

കാൻസർ തടയുന്നതിന് എന്തെല്ലാം മാർഗ്ഗങ്ങളാണുള്ളതെന്നതു സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് മദ്യപാനം ഒഴിവാക്കുക, കൊഴുപ്പുള്ള ഭക്ഷണങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുക, കൃത്യമായി വ്യായാമം ചെയ്യുക, ഭക്ഷണത്തിൽ ഉപ്പിന്റെ അളവ് കുറയ്ക്കുക, സ്കിൻ കാൻസറുള്ളവർ സൂര്യപ്രകാശം ഏൽക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കുക എന്നിങ്ങനെ നിരവധി മാർഗ്ഗങ്ങളുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി.

എം.സി.സി.-യെ ഒരു അക്കാഡമിക് സ്ഥാപനമായി ഉയർത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മൂന്ന് കോഴ്സുകൾ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും കണ്ണൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ ബി.എസ്.സി. (എം.ആർ.ടി.) എന്ന പാരാമെഡിക്കൽ കോഴ്സ് നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും, റേഡിയോ തെറാപ്പി, റേഡിയോളജി ടെക്നീഷ്യന്മാരെ വാർത്തപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രസ്തുത കോഴ്സ് സഹായകമാണെന്നും, യൂണിവേഴ്സിറ്റിയും, അറ്റോമിക് എനർജി റിസർച്ച് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റും അംഗീകരിച്ച പ്രസ്തുത കോഴ്സ് പി.എസ്.സി. കൂടി അംഗീകരിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ഒരു ഗവേഷണ സ്ഥാപനം കൂടിയായ എം.സി.സി. ഗവേഷണത്തിന്റെ ഭാഗമായി തൃശ്ശൂരിലുള്ള 'സി-മെറ്റുമായി' ചേർന്ന് ബ്രസ്റ്റ് കാൻസർ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേകതരം തെർമോ പ്ലാസ്റ്റിക് ഉപകരണം വികസിപ്പിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള പഠനങ്ങൾ കേന്ദ്രസർക്കാർ സഹായത്തോടെ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. കണ്ണൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിലെ സ്കൂൾ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സയൻസുമായി ചേർന്ന് ബയോകെമിസ്ട്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പഠനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും, വേദന കുറയ്ക്കുന്നതിനും, പാർശ്വഫലങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനുമുള്ള ആയുർവ്വേദ ഔഷധങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടത്തുന്നതിന് കോട്ടയ്ക്കൽ ആര്യവൈദ്യശാലയുമായി ചേർന്ന് ഒരു ഗവേഷണ പദ്ധതിക്ക് രൂപംനൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

വായിലുണ്ടാകുന്ന കാൻസറിനെക്കുറിച്ച് എം.സി.സി.-യുമായി ചേർന്ന് പഠനം നടത്തുന്നതിന് സ്വീഡനിലെ റോത്തൻബർഗ് യൂണിവേഴ്സിറ്റി താല്പര്യം പ്രകടിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, കാൻസറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അമേരിക്കയിലെ ഒരു അക്കാഡമിക് ബോഡി വേദനരഹിത ആശുപത്രി എന്ന കൺസെപ്റ്റോടെയുള്ള 'GAPRI' എന്ന പ്രോജക്ടിനായി ഇന്ത്യയിൽനിന്നും മൂന്ന് സ്ഥാപനങ്ങളെ തിരഞ്ഞെടുത്തതിൽ ഒന്ന് എം.സി.സി.-യാണെന്നും, എം.സി.സി. ഇന്ന് പെയിൻഫ്രീ ഹോസ്പിറ്റലാണെന്നും, രോഗികളുടെ പശ്ചാത്തപനം എടുക്കുന്നതുപോലെ എം.സി.സി. ഓരോ രോഗിയുടേയും പെയിൻ സ്കോർ എടുക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്ക് കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ വേണ്ടത്ര സൗകര്യങ്ങളില്ല എന്നുള്ളതുകൊണ്ടും ആ പ്രദേശത്തുള്ളവർ കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കായി മംഗലാപുരത്തേക്കാണ് പോകുന്നത് എന്നതുകൊണ്ടും കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ പ്രതിവാര ഒ.പി. എന്ന നിർദ്ദേശം എം.സി.സി മുന്നോട്ടുവെയ്ക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെ ബുധനാഴ്ചതോറും എം.സി.സി. ഒ.പി. നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.-യുടെ വികസനത്തിനായി ഒരു കരട് മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും, പ്രാഥമിക എസ്റ്റിമേറ്റ് പ്രകാരം ആദ്യഘട്ട നിർമ്മാണത്തിന് 160 കോടിയോളം രൂപ ചെലവ് വരുമെന്നും, എച്ച്.എൽ.എൽ. ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തി അവശ്യംവേണ്ട സൗകര്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് റിക്വസ്റ്റ് നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും അന്തിമപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുവാൻ എച്ച്.എൽ.എൽ-നോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. മാസ്റ്റർപ്ലാനിൽ റേഡിയോളജി ബ്ലോക്ക്, പീഡിയാട്രിക് ബ്ലോക്ക്, ഡോർമിറ്ററി, നഴ്സുമാർക്ക് ഹോസ്റ്റൽ, നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, പാരാമെഡിക്കൽ കോളേജ്, ഓഡിറ്റോറിയം, കോൺഫറൻസ് ഹാൾ, ലൈബ്രറി ബ്ലോക്ക്, മൾട്ടി ലെവൽ കാർ പാർക്കിംഗ്, വെയിറ്റിംഗ് ഏരിയ, സ്റ്റാഫ് ക്വാർട്ടേഴ്സ്, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ ബ്ലോക്ക് എന്നിവയെല്ലാം ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

എം.സി.സി.യിലേക്ക് ഡോക്ടർമാരെ ലഭിക്കാത്തതിനുള്ള ഒരു പ്രധാനകാരണം അവരുടെ കുട്ടികളുടെ പഠനത്തിനാവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങളില്ല എന്നതായതിനാൽ ഒരു പബ്ലിക് സ്കൂളിന്റെ നിർമ്മാണംകൂടി മാസ്റ്റർപ്ലാനിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും അതിന് കുറച്ച് സ്ഥലംകൂടി എടുക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. മാസ്റ്റർപ്ലാൻ ഫൈനലൈസ് ചെയ്ത് സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് സർക്കാർ ഗാരന്റി നൽകുകയാണെങ്കിൽ പഞ്ചാബ് നാഷണൽ ബാങ്ക് തുക നൽകാമെന്ന് അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. മാസ്റ്റർപ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നിലവിലെ ശമ്പളസ്കെയിലിലുള്ള അത്യുപ്തിയും, താമസസൗകര്യത്തിന്റെ അഭാവവുമാണ് ഡോക്ടർമാർ സ്ഥിരമായി എം.സി.സി.-യിൽ നിൽക്കാത്തതിനുള്ള കാരണമെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. കാൻസർ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകൾ സിറ്റി ഏരിയകളിൽ ജോലി ചെയ്യുവാനാണ് കൂടുതൽ താല്പര്യപ്പെടുന്നതെന്നും മെച്ചപ്പെട്ട സൗകര്യങ്ങൾ നൽകിയാൽ മാത്രമേ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കുകയുള്ളുവെന്നും അതിനാൽ ഡോക്ടർമാരുടെ ശമ്പളം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി യുണ്ടാകണമെന്നും ഡയറക്ടർ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

എം.സി.സി.-യിലെ അക്കാഡമിക് സ്റ്റാഫിന് ആർ.സി.സി.-യുടെ അതേ നിരക്കിലാണ് ശമ്പളസ്കെയിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും, ആർ.സി.സി.-യിലെ നോൺ അക്കാഡമിക് സ്റ്റാഫിന് കേന്ദ്ര നിരക്കിൽ ശമ്പളം നൽകുമ്പോൾ എം.സി.സി.-യിലെ നോൺ അക്കാഡമിക് സ്റ്റാഫിന് സംസ്ഥാന നിരക്കിലാണ് ശമ്പളം നൽകുന്നതെന്നും അത് തികച്ചും വിവേചനപരമാണെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. തുടർന്ന് ആയത് സംബന്ധിച്ച പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കുവാൻ സമിതി ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

എം.സി.സി.-യിലെ അക്കാഡമിക് സ്റ്റാഫിന്റെ നിയമനം സബ്ജക്ട് എക്സ്പെർട്ട് കൂടി ഉൾപ്പെട്ട ഇന്റർവ്യൂ കമ്മിറ്റിയാണ് നടത്തുന്നതെന്നും, വെബ്സൈറ്റിലും, പത്രങ്ങളിലും പരസ്യം നൽകിയാണ് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നതെന്നും, നോൺ അക്കാഡമിക് സ്റ്റാഫിനെ എൽ.ബി.എസ്. മുഖേന പരീക്ഷയും ഇന്റർവ്യൂവും നടത്തിയാണ് നിയമിക്കുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.-ക്ക് നോൺ-പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന തുക പ്രധാനമായും സ്റ്റാഫിന് ശമ്പളം നൽകുന്നതിനായാണ് വിനിയോഗിക്കുന്നതെന്നും, നിലവിൽ ശമ്പളം നൽകുന്നതിന് 7 കോടിയോളം രൂപ വേണ്ടിവരുന്നുണ്ടെന്നും അടുത്ത വർഷം അത് 10 കോടയാകുമെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

2001-ൽ ചികിത്സ ആരംഭിച്ച എം.സി.സി.-യിൽ എത്തുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, 2001-ൽ 831 രോഗികൾ പുതുതായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും 3701 രോഗികൾ തുടർചികിത്സയ്ക്കായും എത്തിയിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് 2012-ൽ 3192 രോഗികൾ പുതുതായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും 56342 പേർ തുടർ ചികിത്സയ്ക്കായി വരികയുണ്ടായെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. 2012-13 കാലയളവിൽ സർക്കാരിന്റെ വിവിധ പദ്ധതികളിൽ നിന്നായി 10 കോടിയോളം രൂപയുടെ ചികിത്സാ സഹായം എം.സി.സി.-യിലെ രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.-യിലെ പ്രധാന ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകൾ റേഡിയേഷൻ ഓങ്കോളജി, ഇമേജോളജി, സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോഅനസ്തേഷ്യോളജി, മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജി ആന്റ് ക്ലിനിക്കൽ ഹെമറ്റോളജി, ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സർവീസസ് ആന്റ് ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ റിസർച്ച്, കാൻസർ സാന്ത്വന ചികിത്സാ വിഭാഗം, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഓങ്കോളജി, കാൻസർ രജിസ്ട്രി ആന്റ് എപ്പിഡമോളജി, ഓങ്കോ നഴ്സിംഗ് എന്നിവയാണെന്നും ഓങ്കോ അനസ്തേഷ്യോളജിസ്റ്റ് ഇല്ലാത്ത മേജർ കാൻസർ സെന്ററാണ് എം.സി.സി.-യെന്നും സേവന സന്നദ്ധതകൊണ്ട് മാത്രമാണ് ഓങ്കോ അനസ്തേഷ്യ വിഭാഗത്തിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ വന്ന് സേവനം നൽകുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ആർ.സി.സി.-യിലെ അതേ ശമ്പള സ്കെയിൽ നൽകുകയാണെങ്കിൽ പ്രസ്തുത തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥിരം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചതിനെ തുടർന്ന് ആയത് സംബന്ധിച്ച പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കുവാൻ സമിതി ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

എം.സി.സി.-യിലെ എല്ലാ രോഗികളുടെയും ഭക്ഷണം ഡയറ്റീഷ്യനാണ് നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്നും, ഐ.ടി. വകുപ്പ് ഡയറ്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു സോഫ്റ്റ് വെയർ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും, ടി സോഫ്റ്റ് വെയർ എല്ലാ ആശുപത്രികൾക്കും ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുമെന്നും രോഗികളുടെ പേര്, പൊക്കം, തൂക്കം, അസുഖം എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തുമ്പോൾ അവർക്ക് എന്ത് തരം ഭക്ഷണമാണ് നൽകേണ്ടതെന്ന് അറിയാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിലാണ് ആയത് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും, ടി സോഫ്റ്റ് വെയർ ഉപയോഗിക്കുന്നതിലൂടെ ഡയറ്റീഷ്യന്റെ സഹായമില്ലാതെ രോഗിയുടെ ഭക്ഷണക്രമം നിശ്ചയിക്കുവാൻ സാധിക്കുമെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

ബ്രെയിൻ സർജറി ഒഴികെ മറ്റെല്ലാത്തരം സർജറികളും എം.സി.സി.-യിൽ ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും, ബോൺമാരോ ട്രാൻസ് പ്ലാന്റേഷൻ അടുത്തുതന്നെ ആരംഭിക്കുമെന്നും നിലവിൽ കാൻസറിനുള്ള മറ്റെല്ലാ ചികിത്സകളും എം.സി.സി.-യിൽ ലഭ്യമാണെന്നും, സംസ്ഥാനത്തെ മികച്ച ലാബുകളിലൊന്നാണ് എം.സി.സി.-യിലേതെന്നും, മൈക്രോബയോളജി ലാബ് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ട് ഒരാഴ്ചയേ ആയിട്ടുള്ളുവെന്നും, റേഡിയോ ഡയഗ്നോസി, ഡിജിറ്റൽ മാമോഗ്രാഫി, 4 ഡി സി.ടി. സ്കാൻ എന്നീ സേവനങ്ങൾ ഉടൻ ലഭ്യമാകുമെന്നും ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

നിലവിൽ എം.സി.സി.-യിൽ 110 കിടക്കകളാണുള്ളതെന്നും, ഇൻഡ്യൻ നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലിന്റെ നിബന്ധനപ്രകാരം വാർഡുകളിൽ നഴ്സുമാരോടൊപ്പം 1:6 എന്ന അനുപാതത്തിലായിരിക്കേണ്ടതാണെങ്കിലും എം.സി.സി.-യിൽ നിലവിൽ ഇത് 1:8-ഉം 1:10-ഉം ആണെന്നും, ഇത് വാർഡുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തിൽ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്നുണ്ടെന്നും, പുതിയ ഇൻപേഷ്യന്റ് ബ്ലോക്ക് എം.സി.സി.-ക്ക് കൈമാറി കിട്ടിയാൽപ്പോലും കൂടുതൽ സ്റ്റാഫിനെ ലഭിക്കാത്ത പക്ഷം അത് പൂർണ്ണതോതിൽ പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു. എം.സി.സി. അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന പ്രധാന പ്രശ്നം കെട്ടിടങ്ങളുടെയും സ്റ്റാഫിന്റെയും അപര്യാപ്തതയാണെന്നും, തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഫയൽ ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ചിരിക്കുകയാണെന്നാണ് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. എത്ര സ്റ്റാഫിനെ വേണമെന്നാണ് കഴിഞ്ഞ ഗവേണിംഗ് ബോഡി യോഗത്തിൽ ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് 210 സ്റ്റാഫിനെയാണ് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതെന്നും അതിൽ പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി വിഭാഗത്തിലേക്കാവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്നും ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി. പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി ബ്ലോക്കിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് അതിലേക്കാവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ ആവശ്യപ്പെടാൻ ചെയർമാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

നിലവിൽ മറ്റെന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങളാണ് എം.സി.സി.-ക്ക് ആവശ്യമായിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് രണ്ടാമതൊരു ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ, ലബോറട്ടറി ബ്ലോക്ക്, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ ബ്ലോക്ക് എന്നിവയുടെ രണ്ടാം ഘട്ട നിർമ്മാണം, ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സർവ്വീസിനും, ട്രാൻസിലേഷൻ റിസർച്ചിനും ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ, മലിനജല പ്ലാന്റിന്റെ നിലവാരം ഉയർത്തൽ,

ചുറ്റുമതിൽ നിർമ്മാണം, മഴവെള്ള സംഭരണി, ആദിവാസി മേഖലയിലെ കാൻസർ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി, സീനിയർ ഡോക്ടർമാരുടെ ക്യാർട്ടേജ്സിന്റെ നിർമ്മാണം, ലൈബ്രറി, ഓഡിറ്റോറിയം, കോൺഫറൻസ് ഹാൾ എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണ ആവശ്യത്തിലേക്കായി 2013-14 സാമ്പത്തികവർഷത്തേക്ക് 45.35 കോടി രൂപയുടെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുന്നതിനുമത്രം 15 കോടി രൂപയുടെ ചെലവാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി. രണ്ടാമതൊരു ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ വാങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ തുക ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുവാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ലബോറട്ടറി ബ്ലോക്കിന്റെ രണ്ടാംഘട്ട നിർമ്മാണത്തിന് 4.75 കോടി രൂപയും, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ കെട്ടിടത്തിന്റെ രണ്ടാംഘട്ട നിർമ്മാണത്തിന് 5 കോടി രൂപയും ആവശ്യമാണെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചതിനെത്തുടർന്ന് ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ കെട്ടിടത്തിന്റെ ആദ്യഘട്ട നിർമ്മാണത്തിന് അനുവദിച്ച ഒരു കോടി രൂപ ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മാണപ്രവൃത്തികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞു. ചില സാങ്കേതിക പ്രശ്നങ്ങളാൽ നിർമ്മാണം ആരംഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നും, എച്ച്.എൽ.എൽ. പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും, അതിനുശേഷം അനുമതി വാങ്ങേണ്ടതുണ്ടെന്നും, എന്നിരുന്നാലും ഒരു കോടി രൂപയ്ക്കു പുറമെ '5' കോടി രൂപ കൂടി ലഭിച്ചാൽ മാത്രമേ അതിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കുവാൻ കഴിയുവെന്നും മാസ്റ്റർ പ്ലാനിൽ അതും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ മറുപടി നൽകി.

ആദിവാസി മേഖലയിലെ കാൻസർ നിയന്ത്രണ പദ്ധതിക്കായി 60 ലക്ഷം രൂപയാണ് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതെന്നും പട്ടികവർഗ്ഗ വകുപ്പിന് ഇതിനാവശ്യമായ ഫണ്ടുണ്ടാകുമെന്നും സമിതി അറിയിച്ചു. ട്രൈബൽ ഓങ്കോളജി പ്രോജക്ടിന്റെ ഭാഗമായി അട്ടപ്പാടിയിലും, ആറളത്തും ക്യാമ്പ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും, ആദിവാസി മേഖലയിൽ കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടത്തുന്നുണ്ടെങ്കിലും ആദിവാസികൾ ചികിത്സക്ക് തയ്യാറാകാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളതെന്നും ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു. ട്രൈബൽ ഓങ്കോളജി പ്രോജക്ടിന്റെ കാര്യക്ഷമമായ നടത്തിപ്പിന് മന്ത്രിതലയോഗം വിളിച്ചുചേർക്കുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കുമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സെമിനാറുകൾ, തുടർ വിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടികൾ, വർക്ക്ഷോപ്പുകൾ, ട്രെയിനിംഗ് കോഴ്സുകൾ എന്നിവ നടത്തുന്നതിനായി എം.സി.സി.-യിൽ ഒരു കോൺഫറൻസ് ഹാൾ അനിവാര്യമാണെന്നും തലശ്ശേരിയിൽ ഹാളുകളൊന്നും ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാൽ നിലവിൽ തലശ്ശേരിക്കു പുറത്തുവെച്ചാണ് അത്തരം പരിപാടികളെല്ലാം നടത്തുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചതിനെത്തുടർന്ന് എം.സി.സി.-യിൽ ഒരു ഓഡിറ്റോറിയം ഉണ്ടാകേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്ക് അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ ആവശ്യമാണെന്നും, ക്ലിനിക്കൽ ലബോറട്ടറി സർവ്വീസ്, ട്രാൻസലേഷൻ റിസർച്ച് എന്നീ വിഭാഗങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം വിപുലീകരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന് 6 കോടി രൂപയാണ് ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. എം.സി.സി.-യിലെ മലിനജല ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റിന്റെ ശേഷി ഉയർത്തൽ, ചുറ്റുമതിൽ നിർമ്മാണം, മറ്റ് ഊർജ്ജസ്രോതസ്സുകൾ, റോഡ് നിർമ്മാണം, ലാന്റ് സ്കേപ്പിംഗ് എന്നീ പദ്ധതികൾക്കായി '4' കോടി രൂപയുടെ ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, ഇപ്പോഴുള്ള മലിനജല സംസ്കരണ പ്ലാന്റിന്റെ ശേഷി നിലവിലുള്ള രോഗികളുടെ എണ്ണമനുസരിച്ച് പര്യാപ്തമാണെങ്കിലും ഭാവിയിൽ സമീപപ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾക്കുണ്ടാകാവുന്ന ബുദ്ധിമുട്ട് ഒഴിവാക്കുന്നതിന് മലിനജല സംസ്കരണ പ്ലാന്റിന്റെ ശേഷി ഉയർത്തേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി.-ക്ക് അനുവദിച്ച ഭൂമി നാലു സ്ഥലങ്ങളിലായി ചിതറിക്കിടക്കുകയാണെന്നും അതുകൊണ്ടുതന്നെ വ്യാപകമായ ഭൂമി കയ്യേറ്റം നടന്നിട്ടുണ്ടെന്നും, ഭാവിയിൽ ഇത്തരം കയ്യേറ്റങ്ങൾ ചെറുക്കുന്നതിന് ചുറ്റുമതിൽ നിർമ്മിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

എം.സി.സി. അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന മറ്റൊരു പ്രധാനപ്രശ്നം വെള്ളത്തിന്റെ ദൗർലഭ്യമാണെന്നും, രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുമ്പോൾ വെള്ളം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള സംവിധാനം അപര്യാപ്തമാകുമെന്നും ഇതിന് ബദലായി ഒരു മഴവെള്ള സംഭരണി സ്ഥാപിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടെന്നും കൂടാതെ ഒരു സംപ് നിർമ്മിക്കുകയാണെങ്കിൽ പുതുതായി ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വാട്ടർസപ്ലൈ സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി വെള്ളം ലഭ്യമാക്കാമെന്ന് വാട്ടർ അതോറിറ്റി അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി.

യോഗാനന്തരം എം.സി.സി.-യുടെ പ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തുന്നതിനായി എം.സി.സി. സന്ദർശിച്ച് സമിതി ചെയർമാൻ, അംഗങ്ങൾ, പ്രത്യേക ക്ഷണിതാവായ സ്ഥലം എം. എൽ. എ. ശ്രീ. കോടിയേരി ബാലകൃഷ്ണൻ, തദവസരത്തിൽ ഹാജരായിരുന്ന മറ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവർക്ക് എം.സി.സി. ഡയറക്ടർ നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തി.

ഉച്ചയ്ക്ക് 1.00 മണിക്ക് സമിതി യോഗം പിരിഞ്ഞു.

