



പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ  
(THIRTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII  
(SUBJECT COMMITTEE XII)

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും  
(HEALTH AND FAMILY WELFARE)

പീരിയോഡിക് റിപ്പോർട്ട്  
(2012 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)

(PERIODICAL REPORT AS ON 31<sup>ST</sup> MARCH 2012)

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]

2012 ജൂൺ 28-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്  
(Presented on 28th June 2012)

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം  
2012

SECRETARIAT OF THE KERALA LEGISLATURE  
THIRUVANANTHAPURAM  
2012

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ  
(THIRTEENTH KERALA LEGISLATIVE ASSEMBLY)

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

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

**പീരിയോഡിക് റിപ്പോർട്ട്**  
**(2012 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ളത്)**

(PERIODICAL REPORT AS ON 31<sup>ST</sup> MARCH 2012)

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

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

## ഉള്ളടക്കം

		പേജ്
കമ്മിറ്റിയുടെ ഘടന	..	v
അവതാരിക	..	vii
റിപ്പോർട്ട്	..	1
അനുബന്ധം	..	6

**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

„ പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

ശ്രീ. പി. കെ. മുരളീധരൻ, സെക്രട്ടറി-ഇൻ-ചാർജ്ജ്

ശ്രീമതി കെ. ലൈലാ ബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി

„ കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

അവതാരിക

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2011 ഏപ്രിൽ 1 മുതൽ 2012 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട് കേരള നിയമസഭയുടെ നടപടിക്രമവും കാര്യനിർവ്വഹണവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങളിലെ 239-ാം ചട്ടത്തിന്റെ 1-ാം ഉപചട്ടം അനുസരിച്ച് ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭയുടെ 28-6-2011-ന് രൂപീകൃതമായ 2011-13 കാലയളവിലേക്കുള്ള സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2012 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ സമിതി പരിഗണിച്ച വിഷയങ്ങളാണ് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിൽ 18-7-2011, 5-8-2011, 10-8-2011, 22-8-2011, 3-11-2011, 2-2-2012 എന്നീ തീയതികളിലായി സമിതി 6 യോഗങ്ങൾ ചേരുകയുണ്ടായി. ഇവയിൽ 3 യോഗങ്ങൾ 2011-2012 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ചും, ശേഷിച്ചവ സമിതിയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്ന മറ്റ് വിഷയങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയായിരുന്നു. 2-2-2012-ൽ കൂടിയ യോഗം ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും സി.എച്ച്.സി.കളിലെയും രോഗനിർണ്ണയ സൗകര്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനെ കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഈ യോഗങ്ങളിൽ ഹാജരായ അംഗങ്ങളുടെ ഹാജർനില 80% ആയിരുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് രണ്ട് ഭാഗങ്ങളായിട്ടാണ് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ഒന്നാം ഭാഗത്ത് റിപ്പോർട്ട് കാലയളവിൽ സമിതി പരിശോധിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ വിവരങ്ങളും ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളും രണ്ടാം ഭാഗത്ത് സമിതി ചർച്ച ചെയ്ത വിഷയത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങളും ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. സമിതിയുടെ യോഗനടപടികുറിപ്പുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

ഈ റിപ്പോർട്ട് 2012 മേയ് 10-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,  
2012 മേയ് 10.

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

# റിപ്പോർട്ട്

## ഭാഗം 1

സമിതി 2011-2012 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ താഴെ പറയുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന നടത്തുകയും പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സംബന്ധിക്കുന്ന സമിതിയുടെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് 2011 സെപ്റ്റംബർ 26-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു.

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

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളിന്മേലുള്ള സമിതിയുടെ ശുപാർശകളും അവയ്ക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്നു ലഭിച്ച മറുപടികളും.

### ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് (2007-2008)

#### ശുപാർശ

സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നുകളുടെ കമ്പനികൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് മരുന്നുകളുടെ വില്പന നടത്തുന്നതിന് ഒരു സംവിധാനമുണ്ടെന്നും എന്നാൽ ഇതിനതീതമായി ഈ രംഗത്തു പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു സംഘടനയുടെ അനുമതിയുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ മരുന്നുകളുടെ വില്പന സാധ്യമാകൂ എന്ന നിലയുണ്ടെന്നും ഇത് ഒരു മാഫിയയായി വളർന്നിട്ടുണ്ടെന്നും ഈ സംഘടനയുടെ വരുമാന സ്രോതസ്സിനെപ്പറ്റി അന്വേഷണം നടത്തണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

(ഖണ്ഡിക 80)

#### സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നുകൾ ഹോൾസെയിലായും റീട്ടെയിലായും വില്പന നടത്തുന്നവരുടെ സംഘടനയാണ് ആൾ കേരള കെമിസ്റ്റ് ആൻഡ് ഡ്രഗിസ്റ്റ് അസോസിയേഷൻ (എ.കെ.സി.ഡി.എ.). ഈ സംഘടനയുടെ അനധികൃത ഇടപെടലുകളെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി 2007 ജൂലൈ 25-ന് ഒരു ഉന്നതതലയോഗം വിളിച്ചു കൂട്ടുകയും സംഘടനകളുടെ ഇടപെടലുകളെക്കുറിച്ച് അന്വേഷിച്ച് നടപടി എടുക്കുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

ശുപാർശ

മരുന്നു വിതരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മാഹിയ പ്രവർത്തനം തടയുന്നതിന് ആഭ്യന്തരം, ആരോഗ്യം, സഹകരണം, സിവിൽ സപ്ലൈസ് എന്നീ വകുപ്പുകൾ കൂടിയാലോചിച്ച് ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 81)

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിൽ സംഘടനയുടെ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് ആയ ശ്രീ. മോഹനകുറുപ്പിന്റെ ഉടമസ്ഥതയിൽ തൃശ്ശൂരുള്ള പുനം മെഡിക്കൽസ്, പുനം അസോസിയേറ്റ്സ്, അക്സസ് ഫാർമ എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളും സംഘടന സെക്രട്ടറി ശ്രീ. രവീന്ദ്രന്റെ ഉടമസ്ഥതയിൽ പാലക്കാട്ടുള്ള ഡി.റ്റി. അസോസിയേറ്റ്സ് എന്ന സ്ഥാപനവും വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ പരിശോധിക്കുകയും അപാകതകൾ കണ്ടെത്തിയതിനാൽ കാരണം കാണിക്കൽ നോട്ടീസ് അയയ്ക്കുകയും, മറുപടി തൃപ്തികരമല്ലാത്തതിനാൽ ലൈസൻസ് റദ്ദ് ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ ഇവർ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ കേസ് ഫയൽ ചെയ്തു. തുടർന്ന് കോടതി നൽകിയ സ്റ്റേയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്.

ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് കോസ്മെറ്റിക്സ് നിയമത്തിന്റെയും ഡ്രഗ്സ് പ്രൈസ് കൺട്രോൾ ഓർഡറിന്റെയും ലംഘനം കണ്ടെത്തിയതിനാൽ സംഘടന നേതാക്കൾക്കെതിരെ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ഷർ (എസ്.ഐ.ബി.) താഴെ പറയുന്ന കേസുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട് :

- (1) എസ്.റ്റി.2309/10 ജുഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് മജിസ്ട്രേറ്റ് കോടതി, എറണാകുളം.
- (2) സി.സി.100/2009 ചീഫ് ജുഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് മജിസ്ട്രേറ്റ് കോടതി, തൃശ്ശൂർ.

ശ്രീ. എ. എൻ. മോഹനകുറുപ്പിന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള പുനം മെഡിക്കൽസ് എന്ന സ്ഥാപനം 28669/2010 എന്ന നമ്പരിലും ഇദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യയും പുനം അസോസിയേറ്റ്സ് എന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉടമയുമായ ശ്രീമതി കെ.കെ. പൊന്നമ്മ 29532/2010 എന്ന നമ്പരിലും റിട്ട് ഹർജികൾ ലൈസൻസ് റദ്ദ് ചെയ്തതിനെതിരെയും, സർക്കാർ അപ്പീൽ നിരസിച്ചതിനെതിരെയും ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ കേസ് ഫയൽ ചെയ്തിരുന്നു. ഈ കേസുകൾ ഇപ്പോൾ ഹൈക്കോടതിയുടെ പരിഗണനയിലാണ്.

2007-ൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് എടുത്ത നടപടിയുടെ ഭാഗമായി എ.കെ.സി.ഡി.എ. എന്ന സംഘടന സ്വതന്ത്രമായ രണ്ട് സംഘടനകളായി മാറി. ഇപ്പോൾ ഈ രണ്ട് ഗ്രൂപ്പുകളും സജീവമായി രംഗത്തുണ്ട്. മരുന്ന് നിർമ്മാതാക്കൾ

നൽകുന്ന സ്റ്റോക്കിസ്റ്റ്ഷിപ്പ്/ഡിസ്ക്രിബ്യൂഷൻ എന്നിവയിൽ ഈ രണ്ട് ഗ്രൂപ്പുകളും സജീവമായി ഇടപെടുന്നു. സ്റ്റോക്കിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പ്രശ്നങ്ങളെ മറയാക്കി മരുന്നുകളുടെ വിതരണം തടസ്സപ്പെടുത്തുന്നു എന്ന് അറിയിച്ചുകൊണ്ട് വിവിധ പരാതികൾ വകുപ്പിന്റെ വിവിധ ഓഫീസുകളിൽ ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ വകുപ്പ് അന്വേഷണം നടത്തുകയും കുറ്റക്കാരെക്കെതിരെ നടപടി എടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത് സംബന്ധിച്ച് കോടതികളിൽ ചില കേസുകൾ ഫയൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം കേസുകളിലെ വിധികളിൽ കോൺട്രാക്ട് സംബന്ധിച്ച തർക്കങ്ങളിൽ വകുപ്പ് ഇടപെടേണ്ടതില്ലെന്നും കോടതി അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് കാര്യങ്ങളിൽ വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ അന്വേഷണം നടത്തി നടപടി എടുക്കുന്നുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകൾക്ക് ക്ഷാമമുണ്ടെന്നുള്ള വ്യാപകമായ പരാതികൾ ഇപ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്നില്ല.

**ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച  
മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് (2008-2009)**

ശുപാർശ

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള സിഡി 4 ഉപകരണങ്ങൾക്കുള്ള കിറ്റുകൾക്കും വാർഷിക അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്കുമായി 2008-09 വർഷത്തിൽ 16 ലക്ഷം രൂപ വേണ്ടി വരുന്നതിനാൽ അത്രയും തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 101)

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

തിരുവനന്തപുരം, തൃശ്ശൂർ എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള സിഡി 4 ഉപകരണങ്ങളുടെ മെയിന്റനൻസിനായി വേണ്ടിവരുന്ന ചെലവ് പ്രസ്തുത ആശുപത്രികളുടെ ശീർഷകങ്ങളിലെ '19 Machinery & Equipments' എന്ന ഇനത്തിലെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതത്തിൽ നിന്ന് വഹിക്കുവാനും നടപ്പുവർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പൂർണ്ണമായി ഉപയോഗിച്ചശേഷം അധികതുക ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ ശീർഷകം തിരിച്ചുള്ള ആവശ്യം അനുസരിച്ച് അധികതുക അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ എന്നിവരെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

**ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച  
നാലാമത് റിപ്പോർട്ട് (2009-2010)**

ശുപാർശ

ബുദ്ധിമാന്ദ്യം, ഓട്ടിസം, പഠനവൈകല്യം, ഭാഷാ വൈകല്യം, സെറിബ്രൽ പാൾസി, ജനിതക രോഗങ്ങൾ, പക്ഷാഘാതം, പ്രായമായ ആളുകളിൽ കാണുന്ന മറവിരോഗം, ചലനവൈകല്യം മുതലായ രോഗങ്ങൾമൂലം കഷ്ടപ്പെടുന്നവരുടെ



ചികിത്സ, പുനരധിവാസം, ഗവേഷണം, മാനവശേഷി വികസനം, തുടങ്ങിയവയ്ക്കായി 1998-ൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിൽ തിരുവനന്തപുരത്തും ഷൊർണ്ണൂരിലും രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. മതിയായ ജീവനക്കാരുടെ അഭാവം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി. ആയതിനാൽ സൊസൈറ്റിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഇതിലേക്കായി 50 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി വകയിരുത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 140)

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

SRCCD-യുടെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ICCONS-ന്റെ തിരുവനന്തപുരത്തും ഷൊർണ്ണൂരിലുമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഇപ്പോൾ പല വിഭാഗങ്ങളിലായി മൊത്തം 135 പേർ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇവരിൽ പലരും 10 വർഷമോ അതിലധികമോ സേവന പരിചയമുള്ളവരാണ്. ICCONS-ലെ ജോലിയുടെ പ്രത്യേക സ്വഭാവം പരിഗണിച്ച് ദീർഘമായ പരിചയവും അർപ്പണ മനോഭാവവും ഉള്ളവരെ നിയമിക്കുന്നതാണ് അഭിലാഷണീയം എന്നതിനാൽ നിലവിലുള്ള തസ്തികകളിൽ താല്ക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ശുപാർശയിന്മേൽ സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ അംഗീകാരത്തോടെ പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരെ അതാത് തസ്തികകളിൽ നിലനിറുത്തുവാനുള്ള ശുപാർശയും പരിശോധിച്ചുവരുന്നു. 2011-12 വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിന് 2 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

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

ശുപാർശ

പുതിയ കേന്ദ്ര ഭക്ഷ്യ മായം ചേർക്കൽ നിരോധന നിയമം നടപ്പാക്കേണ്ടതിനാൽ സംസ്ഥാനത്തെ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ് ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ഫുഡ് ഇൻസ്പെക്ഷർമാരുടെ അധിക തസ്തികകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 89)

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

പുതിയ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ആന്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ് ആക്ട് 2006 നിലവിൽ വന്നത് 2011 ആഗസ്റ്റ് 5-ാം തീയതിയാണ്. ഇതു നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി മുൻപ് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന പി.എഫ്.എ. ആക്ട് നടപ്പിലാക്കിയിരുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തി ഒരു ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്ത് ഒരു കമ്മീഷണറേറ്റ് രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ പ്രസ്തുത നിയമം

കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പൂർണ്ണമായ സംവിധാനം സംബന്ധിച്ച് ഉദ്യോഗസ്ഥരേണ പരിഷ്കാര വകുപ്പിന്റെ ഒരു വർക്ക് സ്റ്റഡി നടത്തുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പഠനം പൂർത്തിയായി റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ഇതിനാവശ്യമായ അധിക തസ്തികകൾ കണ്ടെത്താൻ കഴിയും. അപ്രകാരം ഫുഡ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുടെ അധിക തസ്തികകൾ ആവശ്യമായി വന്നാൽ അത് സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

**ഭാഗം 2**

**സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി VI (സാമൂഹ്യ സേവനം)**

20-11-2007-ൽ കൂടിയ യോഗത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി  
ബന്ധപ്പെട്ട ശുപാർശ

ഫാർമസിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് II (സിദ്ധ) തസ്തികയിലേക്ക് നിയമനത്തിനായുള്ള യോഗ്യതയായ സിദ്ധ കോഴ്സ് ഇപ്പോഴും തമിഴ്നാട്ടിൽ മാത്രമേ നിലവിലുള്ളൂ. ആയതിനാൽ സിദ്ധ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് (1 year) കേരളത്തിൽ അനുവദിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ഐറ്റം 1-ലെ ശുപാർശ)

സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടി

1-3-2011-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്.) 205/2011/ആ.കു.വ. പ്രകാരം തിരുവനന്തപുരം ഗവ. ആയുർവേദ കോളേജിൽ ഒരു വർഷം ദൈർഘ്യമുള്ള സിദ്ധ ഫാർമസി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനും പ്രസ്തുത കോഴ്സിന്റെ സിലബസ് അംഗീകരിക്കുന്നതിനും ഉത്തരവ് ആയിട്ടുള്ളതാണ്.

വി. എസ്. ശിവകുമാർ,

ചെയർമാൻ,  
സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII.

അനുബന്ധം

2011 ജൂലൈ മാസം 18-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII (2011-2013) 2011 ജൂലൈ മാസം 18-ാം തീയതി തിങ്കളാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 3.35-ന് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'VD' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാൻ ബഹു. ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു :

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

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

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

സമിതി സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ 2011 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് പരിഗണിക്കുകയും, മാറ്റങ്ങളൊന്നും കൂടാതെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് പീരിയോഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട് 20-7-2011-ന് സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചു. ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധനയ്ക്കായി 2011 ആഗസ്റ്റ് മാസം 5, 11, 17 എന്നീ തീയതികളിൽ തിരുവനന്തപുരത്തുവച്ച് യോഗങ്ങൾ കൂടാൻ സമിതി തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതി വൈകുന്നേരം 4 മണിക്ക് യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2011 ആഗസ്റ്റ് 5-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII, 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മ പരിശോധനയ്ക്കായി ആഗസ്റ്റ് മാസം 5-ാം തീയതി വെള്ളിയാഴ്ച രാവിലെ 11 മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ V-A കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനും ബഹു. ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായ ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു :

- 1. ശ്രീ. എ. എ. അസീസ്
- 2. ,, ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- 3. ,, പി. കെ. ബഷീർ
- 4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- 5. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 6. ,, എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
- 7. ,, കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ
- 8. ,, പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

- 1. ശ്രീ. പി. ഡി. രാജൻ, സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
- 3. ശ്രീ. കെ. ഉദയകുമാർ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- 4. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ:

- 1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
- 2. ഡോ. കുമാരി എസ്. പ്രേമ, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
- 3. ഡോ. വി. ഗീത, ഡയറക്ടർ ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
- 4. ഡോ. പോൾ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ഡയറക്ടർ, ആർ. സി. സി.
- 5. ഡോ. അനിതാ ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റം ഓഫ് മെഡിസിൻ
- 6. ഡോ. പി. എ. സുരേഷ്, ഡയറക്ടർ, ഐക്കോൺസ്
- 7. ഡോ. പി. വി. സന്തോഷ്, എം.ഡി., ഹോംകോ, ആലപ്പുഴ
- 8. ഡോ. ടി. ശിവദാസ്, ഡി. എ. എം. ഇ.
- 9. ഡോ. നിഷാപോൾ, പി. സി. ഒ., ഹോമിയോപ്പതി

10. ശ്രീ. കെ. അജിത്കുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യവകുപ്പ്
11. ശ്രീമതി കെ. പി. ശ്രീലകുമാരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി,  
ധനകാര്യവകുപ്പ്
12. ഡോ. എൻ. ശ്രീധർ, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
13. ഡോ. പി. കുസുമകുമാരി, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ, ആർ. സി. സി.
14. ഡോ. ശ്രീരേഖാ പണിക്കർ, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ
15. ശ്രീ. പി. കെ. സതീശൻ, ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. (ബിൽഡിംഗ്സ്)
16. ഡോ. ബാബു ജോർജ്ജ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്, സി. ഡി. സി.
17. ഡോ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ, ആർ. സി. സി.
18. ഡോ. കെ. രാമദാസ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്, ആർ. സി. സി.
19. ശ്രീ. കെ. സുദർശനൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി  
വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
20. ശ്രീ. ബിജു പ്രഭാകർ, സി.എഫ്.എസ്., എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.,  
കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.
21. ശ്രീ. എ. എസ്. ബാലകൃഷ്ണൻ, എ. സി. ഒ., ഐ.എസ്.എം.
22. ശ്രീ. മാത്യു ജോസ്, കെ., രജിസ്ട്രാർ, സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ  
എഡ്യൂക്കേഷൻ ആന്റ് ടെക്നോളജി (എസ്. ഐ. എം. ഇ. ടി.)
23. ശ്രീ. ജി. പ്രകാശൻ, ജനറൽ മാനേജർ, കെ. എം. എസ്. സി. എൽ.
24. ശ്രീ. പി. എ. സിദ്ദിഖ്, സീനിയർ സൂപ്രണ്ട്, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ  
ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
25. ശ്രീ. എൽ. വിജയകുമാർ, ചീഫ് കൺസ്ട്രക്ഷൻ എഞ്ചിനീയർ (ആർ.സി.സി.)
26. ശ്രീ. എസ്. വി. ശിവകുമാർ, പർച്ചേസ് ഓഫീസർ, ആർ. സി. സി.
27. ശ്രീ. കെ. വി. മാത്യു, സീനിയർ ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ, പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.  
(ബിൽഡിംഗ്സ്)
28. ശ്രീമതി എസ്. ജയലക്ഷ്മി, സീനിയർ ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ, ഡി.എച്ച്.എസ്.
29. ശ്രീമതി ജി. സുശീലക്കുട്ടി, എസ്.എസ്.ഡി.എച്ച്.എസ്. ഓഫീസ്.

സമിതി 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച XVIII, XIX ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തുകയും, ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും താഴെപ്പറയുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുകയും ചെയ്തു:

നൂറിൽ കൂടുതൽ കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രികളിലെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ശ്രമിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയുടെ മധ്യഘട്ടമാകുമ്പോൾ എല്ലാ ബ്ലോക്കിലും പ്രധാനപ്പെട്ട വിഭാഗങ്ങളുടെ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്ന ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടി ഈ വർഷം ആരംഭിക്കുമെന്നും ഹൃദ്രോഗം, ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ, ഡയബറ്റീസ്, ക്യാൻസർ എന്നിവയുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികളിൽമാത്രം ലഭ്യമാകുന്ന സൗകര്യങ്ങൾ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണനയിലിരിക്കുകയാണെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

ഒരു ബ്ലോക്കിൽ കുറഞ്ഞത് ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും അനിവാര്യമാണെന്നും സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവം കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ വളരെയധികം ബാധിക്കുന്നുണ്ടെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ പോസ്റ്റുകൾ നികത്തണമെന്നും, സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡറിലുള്ള ഡോക്ടറില്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ ഒരു ഡോക്ടറെയെങ്കിലും നിയമിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. പി. എച്ച്. സി. അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ ആക്കിയെങ്കിലും ആവശ്യമായ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻ നടത്താൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്നും, ഘട്ടംഘട്ടമായി മാത്രമേ നടത്താൻ കഴിയുകയുള്ളൂയെന്നും സമിതി ചെയർമാൻ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. 100 കിടക്കകളിൽ കൂടുതൽ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാൻ സൗകര്യമുള്ള എല്ലാ ആശുപത്രികളെയും സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ആശുപത്രികളായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യണമെന്നും ഒരു ബ്ലോക്കിൽ ഒരു ഹെൽത്ത് സെന്റർ എങ്കിലും അതായത് 15 കിലോമീറ്ററിന് ഇടയ്ക്കെങ്കിലും ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ സ്ഥാപിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

പ്രതിവർഷം 385-ഓളം വിദ്യാർത്ഥികൾ പ്രവേശനം നേടുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പിൻകീഴിലുള്ള 16 നഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി വകയിരുത്തിയിരുന്ന 236 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 264 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

സൊസൈറ്റി ഫോർ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ ഓഫ് കോഗനിറ്റീവ് ആന്റ് കമ്മ്യൂണി കേറ്റീവ് ഡിസ്ഓർഡേഴ്സിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ച് സമിതി വിശകലനം ചെയ്തു. ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തന ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഇപ്പോൾ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന 200 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്നു സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ആയതിനാൽ ആശയവിനിമയവൈകല്യമുള്ള എല്ലാ പ്രായക്കാരെയും ചികിത്സിക്കുന്ന തിരുവനന്തപുരത്തും ഷൊർണ്ണൂരും പ്രവർത്തിക്കുന്ന രണ്ട് സെന്ററുകൾക്കായി 300 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിനായി അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന പത്ത് ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ വയനാട്, ആലപ്പുഴ, ഇടുക്കി ജില്ലകൾക്ക് ഊന്നൽ നൽകി, കുട്ടികളുടെ ദന്തസംരക്ഷണം കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി 90 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

പാവപ്പെട്ടവർക്ക് ഓപ്പൺ ഹാർട്ട് സർജറി, ന്യൂറോസർജറി, പേസ് മേക്കർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ, ക്യാൻസർ, ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി, റീനൽ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ സർജറി, ട്യൂമർ റിസക്ഷൻ ആന്റ് പ്രോസ്തസിസ്, ഡയാലിസിസ്, ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ സർജറി, ട്യൂമർ ഓഫ് ലംബാർ തൊറാസിക് വെർട്ടിബ്രൽ എന്നിങ്ങനെയുള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സാ സഹായത്തിനായി നീക്കിവെച്ചിട്ടുള്ള 150 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും, ഈ തുക മൂന്ന് കോടിയായി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ എല്ലാ തലത്തിലുള്ള ജീവനക്കാർക്കും സാങ്കേതിക പലിശീലനം നൽകുന്ന സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയറിനായി അറുപത് ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചതായും, ഇപ്പോൾ പുതിയതായി ക്യാൻസർ ഡിറ്റക്ഷൻ പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഇതിനുപുറമെ പകർച്ചവ്യാധികൾ തടയുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ എല്ലാ വാർഡുകളിലും സാനിട്ടേഷൻ കമ്മിറ്റികൾവഴി 10,000 രൂപ സഹായം നൽകുന്നതായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത തുക വിതരണം ചെയ്തതിന്റെ കണക്ക് സമിതി ആരാഞ്ഞ വേളയിൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച വിവരം ഒരാഴ്ചയ്ക്കകം സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കാമെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ സമിതിയിൽ ഉറപ്പുനൽകി.

ഓരോ വർഷവും മുപ്പത്തൊരായിരത്തോളം ആളുകൾക്ക് പുതുതായി ക്യാൻസർ ബാധിക്കാറുള്ളതായി ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പുകയിലയുടെയും പാൻപരാഗിന്റെയും ഉപയോഗം, വ്യായാമക്കുറവ്, ജീവിതരീതിയിലും ആഹാര രീതിയിലുണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾ, കൂടാതെ ആയുർവൈദ്യം കൂടുന്നതനുസരിച്ച് ക്യാൻസർ സാധ്യത വർദ്ധിക്കുക തുടങ്ങിയവ ക്യാൻസറിന് കാരണമാകുമെന്ന് തെളിയിക്കപ്പെട്ടതായി ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഗുരുതരമായ പ്രതിസന്ധി സൃഷ്ടിക്കുന്നതാണ് അമിത മദ്യപാനമെന്നും, മദ്യപാനം സ്ത്രീകൾക്കെതിരെയുള്ള അക്രമങ്ങളുടെ ഒരു പ്രധാന ഘടകമായി മാറിയിരിക്കുകയാണെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി. ഇക്കാരണത്താൽ ഡീ-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഡ്ജറ്റിൽ നീക്കിവെച്ചിരിക്കുന്ന ഒരു കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയും, ഒരു കോടി രൂപ കൂടി ഡീ-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകൾക്കായി അനുവദിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

കേരള സർക്കാരിന്റെ അധീനതയിൽ അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണുള്ളതെന്നും ഇവയിൽ പ്രത്യേകിച്ച് ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ അവസ്ഥ വളരെ പരിതാപകരമാണെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചതല്ലാതെ പഠനസൗകര്യങ്ങളോ, അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളോ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഡയറക്ടറേറ്റിലും സൃഷ്ടിക്കേണ്ടിവരുന്ന തസ്തികകൾക്ക് 1,64,33,410 രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. ഇതിനുപുറമെ 281 അധ്യാപക തസ്തികകൾ പുതുതായി സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും, 190 തസ്തികകൾ ഉയർത്തുന്നതിനുമായി 28 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ റേഡിയോ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇമേജോളജി ആന്റ് ഇന്റർവെൻഷൻ റേഡിയോളജി ആരംഭിക്കുന്നതിനായി നാല് കോടി രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കൂടാതെ ബിരുദാനന്തരബിരുദ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള താമസസൗകര്യം, വരുന്ന മൂന്നുവർഷത്തിനകം പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതിനാൽ പത്ത് കോടി രൂപ ഈയിനത്തിൽ അനുവദിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് പോലെ മറ്റ് നാല് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും കൂടി മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി 12 കോടി രൂപ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കുട്ടികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുന്നതനുസരിച്ച് പഠനരീതിയിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനും മരുന്നുകളുടെ പ്രവർത്തനം രോഗികളിൽ സ്റ്റിമുലേറ്റർ എന്ന ഉപകരണത്തിലൂടെ മനസ്സിലാക്കുന്നതിനുമായി പത്ത് കോടി രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നും ആഹാരസാധനങ്ങളും ആധുനിക യന്ത്രസാമഗ്രികളും വാങ്ങുന്നതിനായി ആവശ്യപ്പെട്ട തുക തന്നെ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. മുലയനശീർഷകത്തിൽ അസറ്റ് മെയിന്റനൻസ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഒരു നിശ്ചിത അനുപാതം തുക മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് പ്രത്യേകമായി വകയിരുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മരുന്നും യന്ത്രോപകരണങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിനായി അനുവദിച്ച 60 ലക്ഷം രൂപ പരിമിതമായതിനാൽ 25 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അനുവദിച്ചു 85 ലക്ഷം രൂപയായി വിഹിതം ഉയർത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മരുന്നും യന്ത്രസാമഗ്രികളും വാങ്ങാൻ അനുവദിച്ച 22 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 63 ലക്ഷം രൂപ കൂടി അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

യന്ത്രോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനായി കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് 50 ലക്ഷം രൂപ മാത്രമാണ് അനുവദിച്ചത്. പ്രസ്തുത തുക അപര്യാപ്തമായതിനാൽ 3 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്നും മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 10 ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് പുറമെ 15 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 6 ലക്ഷം രൂപ പരിമിതമായതിനാൽ 29 ലക്ഷം രൂപ കൂടി



അനുവദിക്കണമെന്നും കൂടാതെ യന്ത്രോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനായി വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 11 ലക്ഷം രൂപ 25 ലക്ഷം രൂപയായി ഉയർത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനായി 5.5 ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത് 9.5 ലക്ഷം രൂപ വർദ്ധിപ്പിച്ച് 15 ലക്ഷമായി ഉയർത്താനും, യന്ത്രോപകരണങ്ങൾക്കായി ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 20 ലക്ഷം രൂപ 5 ലക്ഷം കൂടി വർദ്ധിപ്പിച്ച് 25 ലക്ഷമായി ഉയർത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

തൃശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോട് ചേർന്ന് ഡെന്റൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങാൻ വേണ്ട തുക ബഡ്ജറ്റിൽ വകകൊള്ളിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിലവിലുള്ള തുപോലെ മറ്റ് 4 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഡയറക്ടറേറ്റിലും താമസസൗകര്യത്തിനായി അഞ്ച് റസ്റ്റ് ഹൗസുകൾ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെ കീഴിൽ മൂന്ന് ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ കോളേജുകളും രണ്ട് എയ്ഡഡ് ആയുർവേദ കോളേജുകളും 16 സാമഗ്രയ ആയുർവേദ കോളേജുകളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിന്റെ കീഴിൽ പുതിയതായി ആരംഭിച്ച പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയിൽ പുതിയ പോസ്റ്റുകൾ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും, ഹോസ്റ്റൽ സൗകര്യം ഏർപ്പാട് ചെയ്യുക, ഫർണിച്ചർ വാങ്ങുക, പുജപ്പുര റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിൽ ഔഷധസസ്യങ്ങൾ നട്ടുപിടിപ്പിക്കുക തുടങ്ങിയവ അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി.

തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലും പുജപ്പുര സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിലും 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷം വാട്ടർ ചാർജ്ജ് ഇനത്തിൽ 6.8 ലക്ഷം രൂപ ചെലവായിട്ടുള്ളതായി സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തേക്ക് വാട്ടർ ചാർജ്ജിനത്തിൽ അധികമായി 4 ലക്ഷം രൂപയും ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്കുവേണ്ടി (24) M&S-ൽ 6 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. പുജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയ്ക്കുവേണ്ടി ഹാബിറ്റാറ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നിർമ്മിച്ച ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് 4 സാനിട്ടേഷൻ വർക്കർ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയിൽ നിലവിലുള്ള ബെഡ് 54-ൽ നിന്നും 104 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ രോഗികൾക്കുള്ള ഭക്ഷണത്തിനും ഔഷധങ്ങൾക്കും ഫർണിച്ചറുകൾക്കും പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടി

ക്കുന്നതിനും അനുവദിച്ച തുക അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും നോൺ പ്ലാൻ ഇനത്തിൽ 40 ലക്ഷം രൂപയും അധികമായി വകയിരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

കൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിന്റെ കീഴിൽ പൂജപ്പുരയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലെ ഔഷധത്തോട്ടത്തിന്റെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 5 ലക്ഷം രൂപ പദ്ധതിയിനത്തിലും തൊഴിലാളികൾക്ക് വേതനം നൽകുന്നതിലേക്ക് പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയും തോട്ടത്തിലെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 1 ലക്ഷം രൂപയും പദ്ധതിയിതരയിനത്തിൽ അനുവദിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ കോളേജിൽ ക്ലാസ്സ് മുറികൾ, ലൈബ്രറി എന്നിവയ്ക്കായി പുതിയ കെട്ടിടം പണിയുന്നതിനും, പൂജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടിൽ പുതിയ ലേഡീസ് ഹോസ്റ്റൽ നിർമ്മിക്കുന്നതിനും ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരുന്ന 2 കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുകയും, 5 കോടി രൂപ അധികമായി വകയിരുത്താൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ഇതിനുപുറമെ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ കോളേജിന് അദർചാർജ്ജിനത്തിൽ പദ്ധതിയേതര വിഭാഗത്തിൽ 10 ലക്ഷം രൂപയും പദ്ധതി വിഹിതമായി 17 ലക്ഷം രൂപയും അനുവദിച്ചത് 50 ലക്ഷം രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കാനും സ്റ്റൈപ്പന്റ് നൽകുന്നതിനായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള 2.5 കോടി രൂപ 1 കോടി രൂപ കൂടി വർദ്ധിപ്പിച്ച് 3.5 കോടി രൂപയായി ഉയർത്താനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗങ്ങൾ 10-8-2011, 22-8-2011 എന്നീ തീയതികളിൽ തിരുവനന്തപുരത്തുവച്ച് കൂടാൻ തീരുമാനിച്ചു.

സമിതി ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 12.35-ന് യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2011 ആഗസ്റ്റ് 10-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII, 2011 ആഗസ്റ്റ് മാസം 10-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ V-A കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനായ ബഹു. ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു:

1. ശ്രീ. എ. എ. അസീസ്
2. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
3. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
5. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
6. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
7. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ
8. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
9. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

1. ശ്രീ. പി. ഡി. രാജൻ, സെക്രട്ടറി
2. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
3. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ :

1. ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
2. ഡോ. കുമാരി എസ്. പ്രേമ, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്
3. ഡോ. എം. കെ. സി. നായർ, ഡയറക്ടർ, ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ, തിരുവനന്തപുരം
4. ഡോ. പോൾ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ഡയറക്ടർ, ആർ. സി. സി., തിരുവനന്തപുരം
5. ഡോ. ബി. സതീശൻ, ഡയറക്ടർ, മലബാർ ക്യാൻസർ സെന്റർ, തലശ്ശേരി

6. ഡോ. അനിതാ ജേക്കബ്, ഡയറക്ടർ, ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റം ഓഫ് മെഡിസിൻ
7. ഡോ. പി. എ. സുരേഷ്, ഡയറക്ടർ, ഐക്കോൺസ്
8. ഡോ. ടി. ശിവദാസ്, ഡയറക്ടർ ഓഫ് ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ
9. ഡോ. ശ്രീപാൽ, എം.ഡി., കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.
10. ശ്രീ. നാഗേഷ് പ്രഭു, എം.ഡി., ഔഷധി
11. ശ്രീ. ബിജു പ്രഭാകർ, എം.ഡി. (എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.),  
എം.ഡി. (കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.) & കമ്മീഷണർ ഓഫ് ഫുഡ് സേഫ്റ്റി
12. ഡോ. പി. വി. സന്തോഷ്, എം.ഡി., ഹോംകോ, ആലപ്പുഴ
13. ശ്രീ. കെ. അജിത്കുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യ വകുപ്പ്
14. ശ്രീമതി കെ. പി. ശ്രീലകുമാരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യ വകുപ്പ്
15. ഡോ. പി. കുസുമകുമാരി, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ, ആർ. സി. സി.,  
തിരുവനന്തപുരം
16. ഡോ. ബാബു ജോർജ്ജ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്, സി. ഡി. സി.,  
തിരുവനന്തപുരം
17. ഡോ. കെ. രാമദാസ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്, ആർ. സി. സി.,  
തിരുവനന്തപുരം
18. ഡോ. നിഷാപോൾ, പി. സി. ഒ., ഹോമിയോപ്പതി
19. ശ്രീ. കെ. സുദർശനൻ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി  
വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
20. ഡോ. ബാലചന്ദ്രൻനായർ, ടെക്നിക്കൽ അഡ്വൈസർ, ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ്  
ഹോമിയോപ്പതി
21. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, അഡീഷണൽ ഡി.എച്ച്.എസ്. (ഫാമിലി വെൽഫെയർ)
22. ഡോ. കെ. ടി. ശ്രീലത, സംസ്ഥാന ന്യൂട്രീഷൻ ഓഫീസർ
23. ഡോ. ഷൈലജ, പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ, സംസ്ഥാന എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ  
സൊസൈറ്റി
24. ഡോ. കെ. ജമുന, ഡി. എച്ച്.

- 25. ശ്രീമതി എൽ. സരസ്വതി അമ്മ, അസിസ്റ്റന്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ, ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ ഓഫീസ് (ബിൽഡിംഗ്സ്)
- 26. ശ്രീമതി എം. ഗീത, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ
- 27. ശ്രീ. കെ. ജെ. സഖറിയ, സ്പെഷ്യൽ ഓഫീസർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ, തലശ്ശേരി
- 28. ശ്രീ. എൽ. വിജയകുമാർ, ചീഫ് കൺസ്ട്രക്ഷൻ എഞ്ചിനീയർ, ആർ.സി.സി., തിരുവനന്തപുരം
- 29. ശ്രീ. എ. എസ്. ബാലകൃഷ്ണൻ, എ.സി.ഒ., ഐ.എസ്.എം., തിരുവനന്തപുരം
- 30. പ്രൊഫ. സലോമി ജോർജ്ജ്, ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ആന്റ് ടെക്നോളജി, തിരുവനന്തപുരം (എസ്.ഐ.എം.ഇ.ടി.)
- 31. ശ്രീ. ജി. പ്രകാശൻ, ജനറൽ മാനേജർ, കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.
- 32. ശ്രീ. എസ്. വി. ശിവകുമാർ, പർച്ചേസ് ഓഫീസർ, ആർ.സി.സി.
- 33. ശ്രീമതി കെ. എസ്. ലക്ഷ്മിറാണി, സി.ഒ.എഫ്., ആർ.സി.സി., തിരുവനന്തപുരം
- 34. ശ്രീ. കെ. വി. മാത്യു, സീനിയർ ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ, പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. (ബിൽഡിംഗ്സ്)
- 35. ശ്രീ. എൻ. ശ്രീകുമാർ, എ. ഒ., ഐക്കോൺസ്
- 36. ശ്രീ. ജയപ്രകാശ്, ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്, ഹോമിയോ കോളേജ്.

സമിതി 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ XXX, XX ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെയും 5-8-2010-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കാൻ കഴിയാതിരുന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടേയും സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്തുകയും, ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും താഴെപ്പറയുംപ്രകാരം തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളുകയും ചെയ്തു:

ട്രൈബ്യൂണൽ മേഖലയിലെ ആദിവാസികൾ ഉൾപ്പെടെ നിർദ്ധനരായ ആൾക്കാർ കൂടുതലായി ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന പാരമോവ് ആശുപത്രിയിലെ സൗകര്യങ്ങളും സേവനങ്ങളും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണെന്ന് ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്തു.

കമ്പോളത്തിൽ ആയിരത്തി ഒരുന്നൂറിൽ കൂടുതൽ ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളുണ്ടെന്നും ദിവസവും രണ്ട് ആയുർവ്വേദ മരുന്നെങ്കിലും പുതിയതായി ഇറങ്ങുന്നതായി മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞതായും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഈ മരുന്നുകളുടെ

പരിശോധന ശരിയായ രീതിയിൽ നടത്തുന്നില്ലെന്നും ഇവയുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നതിലും യാതൊരു മാനദണ്ഡവുമില്ലെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി.

ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളിൽ അപകടകരമായ കാര്യങ്ങളൊന്നുമില്ലെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതല്ലാതെ സൂക്ഷ്മമായ പരിശോധന നടത്തുന്നില്ലെന്നും ഈ രീതിയിൽ ഒന്നു രണ്ട് മരുന്നുകൾ നിരോധിച്ചതായും ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. പരസ്യങ്ങൾ കൊടുത്ത് ജനങ്ങളെ കബളിപ്പിക്കുന്ന ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളെ കുറിച്ച് അന്വേഷണം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കാൻ സമിതി ചെയർമാൻ ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകി. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ആയുർവ്വേദ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വിഭാഗത്തിന് ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരുന്ന 94.14 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും അത് രണ്ടു കോടി രൂപയായി ഉയർത്താൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ലാബിൽ 10 ലക്ഷം രൂപ വിലയുള്ള ഒരു മെഷീൻ ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്തിട്ട്, സോഫ്റ്റ്‌വെയർ ഇല്ലാത്തതിൽ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയാതെപോയ കാര്യം സമിതി നേരിട്ടുപോയി പരിശോധിക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം ഹോമിയോ ആശുപത്രിയിൽ ഔഷധ തോട്ട നിർമ്മാണത്തിനായി ആറുകോടി രൂപയുടെ പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കിയതായും ഇതിനായി അഞ്ചേക്കർ ഭൂമി ഏറ്റെടുത്തതായും സമിതി ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. ഈ അഞ്ചേക്കർ ഭൂമിയിൽ 50 സെന്റ് ഹോമിയോ ഡയറക്ടറേറ്റിനായി ഉപയോഗിക്കാമെന്നും ബാക്കിയുള്ള ഭൂമി ഔഷധത്തോട്ട നിർമ്മാണത്തിനായി ഉപയോഗിക്കാമെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള 6 തരത്തിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഏകീകരിച്ച് സ്റ്റാൻഡേർഡ് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ആയ മെഡിക്കലാഫീസർ 1, ഫാർമസിസ്റ്റ് 1, അറ്റൻണ്ടർ 1, പി.റ്റി.എസ്. 1 എന്നത് ഏകീകരിച്ച് നൽകാനും വകുപ്പിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെ അഭാവം ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ 3 വർഷത്തെ ഡിപ്ലോമാ ഇൻ ഫാർമസി കോഴ്സ് ഹോമിയോ കോളേജിൽ തുടങ്ങണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കേന്ദ്രവിഷ്കൃത പദ്ധതികളായ ആയുഷ്, എൻ.ആർ.എച്ച്.എം., അമ്മയും കുഞ്ഞും എന്നീ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കാൻ 2 ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർമാരെയും രാത്രികാലങ്ങളിലെ സേവനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ഒഴിവുള്ള ആർ.എം.ഒ. തസ്തികകളിൽ നിയമനം നടത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കൂടാതെ ജനങ്ങൾക്ക് യാത്രാസൗകര്യം ഇല്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളായ കരിമ്പാനി കിഴക്കാൻചേരി, കുഴൽമന്ദം, പെരുവമ്പ്, വട്ടവട, മണ്ണീറ, പുതൂർ, ഷോലയൂർ തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഡിസ്പെൻസറികൾ സൗകര്യപ്രദമായ സ്ഥലത്തേക്ക് മാറ്റിസ്ഥാപിക്കേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി.

എയ്ഡ്സ് ഏതെങ്കിലും പ്രത്യേക മേഖലയിൽ കാണുന്നുണ്ടോയെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് ഇത് പരിശോധിക്കുന്നുണ്ടെന്നും 1994 കാലഘട്ടത്തിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗ ഭീഷണിയിൽ ഏറ്റവും അപകടം പിടിച്ച സംസ്ഥാനങ്ങളിലൊന്നായിരുന്നു

കേരളമെന്നും എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനം ഒന്നുകൊണ്ട് മാത്രം ഈ അപകടാവസ്ഥ തരണം ചെയ്തതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

കേരള ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി (കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.) ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 150 ലക്ഷം രൂപ ഉപയോഗിച്ച് 8 പേവാർഡുകളുടെ നവീകരണം നടത്തുന്നതാണെന്ന് സമിതി അറിയിച്ചു.

ആർ.സി.സി.യിൽ റെഗുലറൈസ് ചെയ്ത 127 ജീവനക്കാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക് ശമ്പളം നൽകുന്നതിനായി 5 കോടി രൂപ പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. കൂടാതെ ആർ.സി.സി.യിലെ കാലപഴക്കം ചെന്ന ഇലക്ട്രിക്കൽ സിസ്റ്റം മുഴുവൻ മാറ്റിവയ്ക്കേണ്ട അവസ്ഥയിലാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും ഇതിനായി 6 കോടി രൂപ അനുവദിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ കാൻസർ ബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ഒരു പ്രത്യേക ബ്ലോക്ക് സജ്ജീകരിക്കുന്നുണ്ടെന്നും നിലവിലുള്ള സ്റ്റാഫ് ഷോർട്ടേജ് നഴ്സിംഗ് കോളേജ് ആരംഭിക്കുന്നതോടെ ഒരു പരിധിവരെ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി. കൂടാതെ ഇൻപേഷ്യന്റ് ബ്ലോക്ക് സജ്ജീകരണം, മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനെ ഒരു ടീച്ചിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനായി വളർത്തുക, ലൈബ്രറി ബിൽഡിംഗും ആഡിറ്റോറിയവും സജ്ജീകരിക്കുക തുടങ്ങിയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി 25 കോടി രൂപ അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു. ഇതിനുപുറമെ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനെ രണ്ടാമത്തെ ആർ.സി.സി.യായി അംഗീകരിക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് മുമ്പാകെ വെച്ചിട്ടുള്ളതായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

കാൻസർ രോഗ ചികിത്സയ്ക്കായി വരുന്ന രോഗികൾക്കും കുടുംബങ്ങളുമാണ് താമസിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഒരു വലിയ പ്രശ്നമാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. വളരെ തുച്ഛമായ നിരക്കിൽ ആശുപത്രിയുടെ അടുത്തുതന്നെ താമസിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം “ഹോം എവെ ഫ്രം ഹോം” എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതായി ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ ആർ.എസ്.ബി.വൈ. കാർഡിന്റെ ഉപയോഗം ഔട്ട്പേഷ്യന്റ്സിന് കിട്ടുകയില്ലെന്നും കാൻസർ ചികിത്സയുടെ തൊണ്ണൂറ് ശതമാനം ഇൻവെന്ററിയേഷനും ഔട്ട്പേഷ്യന്റ് എന്ന നിലയിലാണ് നടക്കുന്നതെന്നും ആർ.സി.സി. ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു. ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കുതാഴെയുള്ള മുഴുവൻ പേർക്കും കാൻസർ, ഹൃദ്രോഗം മുതലായ രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി 2 ലക്ഷം രൂപവരെ സൗജന്യ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്ന, ഒരു വർഷത്തേക്ക് 450 കോടി രൂപയുടെ ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതായി സമിതി ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു.

സ്തനാർബുദം മുൻകൂട്ടി കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇൻഡ്യ പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ ഈ വർഷം ആരംഭിക്കുകയാണെന്നും 12-ാം

പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിയിൽ ഈ സംവിധാനം കേരളം മുഴുവൻ വ്യാപിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് വിശ്വസിക്കുന്നതെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും കൗമാരപ്രായക്കാരുടെയും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയാണ് തിരുവനന്തപുരത്തെ ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്റർ. കുട്ടികളിലെ ബുദ്ധിവികാസ വ്യതിയാനങ്ങളും വളർച്ചയിലെ കുറവും കാലതാമസവും കുട്ടികൾ തുടങ്ങുന്ന ജനിക്കുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങൾ, കൗമാരപ്രായത്തിൽ പോഷകാഹാര കുറവ് ഉണ്ടാക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ, മാതൃശിശു ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം എന്നിവയെക്കുറിച്ച് പഠിക്കുകയും ആധുനിക ചികിത്സാരീതികൾ രൂപപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നതിനായി വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള 60 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും 85 ലക്ഷം രൂപകൂടി അധികമായി അനുവദിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. കോഴിക്കോട് ബീച്ച് ആശുപത്രിയിലും കോട്ടയത്തും എൻ.ആർ.എച്ച്. സഹായത്തോടെ കൗമാര പ്രായക്കാരുടെ കൗൺസിലിംഗും ഡിസെബിലിറ്റി കണ്ടെത്താനുള്ള ടെസ്റ്റുകളും നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും എല്ലാ ജില്ലകളിലേക്കും ഈ പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതായും സി.ഡി.സി. ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെയും ആശുപത്രികളുടെയും പരിതാപകരമായ സ്റ്റോറേജ് ഫെസിലിറ്റി കാരണം ശരിയായ രീതിയിൽ മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്യാൻ കഴിയാത്തതിനാൽ സ്റ്റോറേജ് ഫെസിലിറ്റി മോഡേണൈസ് ചെയ്യാനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചതായി ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു.

മരുന്നുകളും മറ്റ് ചികിത്സാസാമഗ്രികളും ന്യായമായ വിലയ്ക്ക് സംഭരിച്ച് ആവശ്യാനുസരണം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും അവയുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുമായി രൂപീകരിച്ച മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ 2011-2012 പദ്ധതിയേതരയിനത്തിൽ ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള 174 കോടി രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും മുൻ കുടിശ്ശിക 126 കോടി രൂപയോടൊപ്പം 50 കോടി രൂപ മുലധന ചെലവും ഉൾപ്പെടുത്തി 176 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മോഡേണൈസ് ചെയ്ത വെയർഹൗസ് ഇന്ത്യയിൽത്തന്നെ ആദ്യത്തേയും ഏറ്റവും നല്ല രീതിയിലുമുള്ളതാണെന്ന് എം.ഡി. (എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.), എം.ഡി. (കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.) സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിന് ശക്തവും അഴിമതിരഹിതവുമായ നിരീക്ഷണ ഗുണനിലവാര പരിശോധന സംവിധാനങ്ങൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ബന്ധപ്പെട്ടവർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകി.

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ വരാനുള്ള പ്രധാന കാരണം ഭക്ഷ്യസുരക്ഷയില്ലാത്തതാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും ഇന്ത്യൻ പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ



ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ നിലവാരനിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറേറ്റ് എല്ലാമേഖലകളിലും പരിശീലന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. നിയമം നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മായം ചേർക്കൽ തടയുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശാസ്ത്രീയ പഠനം നടത്തുന്നതിലേക്കായി 2.15 കോടി രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്തുക, ആരോഗ്യമേഖലയുടെ സമഗ്രവികസനത്തിനാവശ്യമായ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഗവേഷണം, തൊഴിൽ തുടങ്ങിയ ലക്ഷ്യങ്ങൾക്കായി രൂപംകൊണ്ട സി.മെറ്റിന് 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 50 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുകയും വിഹിതം 13 കോടി രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

സംസ്ഥാനത്ത് പോഷകാഹാര പരിപാടി നടപ്പാക്കുന്നതിനായി 2011-12 ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന 45.06 ലക്ഷം രൂപ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുകയും 6.08 ലക്ഷം രൂപ അധികമായി അനുവദിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

വൈകുന്നേരം 4.00 മണിക്ക് സമിതി യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2011 ആഗസ്റ്റ് 22-ാം തീയതിയിലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII—ആഗസ്റ്റ് മാസം 22-ാം തീയതി തിങ്കളാഴ്ച രാവിലെ 11.00 മണിക്ക് നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ ‘V D’ കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനായ ബഹു. ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം ചേർന്നു. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു.

- 1. ശ്രീ. എ. എ. അസീസ്
- 2. ,, ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- 3. ,, പി. കെ. ബഷീർ
- 4. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- 5. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 6. ,, കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ
- 7. ,, പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

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

സമിതി 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിലെ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന XVIII, XIX, XXX, XX എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന സംബന്ധിച്ച കരട് റിപ്പോർട്ട് പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുകയും താഴെ പറയുന്ന ഭേദഗതികളോടെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ഒന്നാം ഖണ്ഡികയിലെ “അത്യാവശ്യം പതിനഞ്ച് കിലോമീറ്ററിന് ഇടയ്ക്കെങ്കിലും ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ സ്ഥാപിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന്” എന്നുള്ളത് “ഒരു ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിൽ ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററെങ്കിലും സ്ഥാപിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന്” എന്ന് ഭേദഗതി വരുത്താൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

ചൈൽഡ് ഡെവലപ്മെന്റ് സെന്ററിനെ കുറിച്ച് (2210-05-105-50) പരാമർശിക്കുന്ന 35-ാം ഖണ്ഡികയുടെ അവസാനം ‘ഡി.ഡി.സി.യുടെ പ്രധാന ദൗത്യം’ എന്നുള്ളത് “സി.ഡി.സി.യുടെ പ്രധാന ദൗത്യം” എന്ന് തിരുത്തണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചു.

സമിതി 108 ആംബുലൻസ് സർവ്വീസിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ചും ശ്രവണ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളിൽ നടത്തുന്ന കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷനെക്കുറിച്ചും ചർച്ച ചെയ്തു. എല്ലാ ജില്ലകളിലും 108 ആംബുലൻസ് സർവ്വീസ് ആരംഭിക്കുവാനും ആഡിയോ ടെസ്റ്റിംഗ് കഴിഞ്ഞ് ഓപ്പറേഷൻ വേണമെന്ന് ഡോക്ടർമാർ നിർദ്ദേശിച്ച ശ്രവണ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് അടിയന്തിരമായി ഓപ്പറേഷൻ നടത്തുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചതായി ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

രാവിലെ 11.45-ന് സമിതി യോഗം സമാപിച്ചു.

3-11-2011-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒരു യോഗം 2011 നവംബർ മാസം 3-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്ക് 12.05-ന് നിയമസഭ പിരിഞ്ഞശേഷം നിയമസഭാ കോംപ്ലക്സിലെ 'V C' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതിയുടെ ചെയർമാനും ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായ ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു.

- 1. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- 2. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
- 3. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
- 4. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
- 5. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
- 6. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

- 1. ശ്രീമതി കെ. ലൈലാ ബീവി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി
- 2. ശ്രീ. കെ. ഉദയകുമാർ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി
- 3. ശ്രീമതി കെ. രാധാമണി, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

സമിതി ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച് താഴെപ്പറയുന്ന റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ പരിഗണിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ഇതിനുപുറമെ 2010-2011 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി VI-ന്റെ അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ടിന്റെ കരട് പരിഗണിക്കുകയും ഭേദഗതികൂടാതെ അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്

- 1. ഫയൽ നമ്പർ 662/സബ് സി.എഫ്.2/11/ലെജി. 2007-08-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 80.81 അംഗീകരിച്ചു.
- 2. ഫയൽ നമ്പർ 11786/സബ് സി.എഫ്.2/11/ലെജി. 2008-09-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 101 അംഗീകരിച്ചു.
- 3. ഫയൽ നമ്പർ 11792/സബ് സി.എഫ്.2/09/ലെജി. 2009-10-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച നാലാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 140 അംഗീകരിച്ചു.

4. ഫയൽ നമ്പർ 11795/സബ് സി.എഫ്.2/11/ലെജി. 2010-11-ലെ ധനാഭ്യർത്ഥന കളുടെ പരിശോധന സംബന്ധിച്ച അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡിക നമ്പർ 89 അംഗീകരിച്ചു.

5. ഫയൽ നമ്പർ 1445/സബ് സി.എഫ്.2/2011/ലെജി. 20-11-2007-ൽ കൂടിയ യോഗത്തിലുള്ള ഐറ്റം 1-ലെ (സിദ്ധ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് കേരളത്തിൽ അനുവദിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്) ശുപാർശയിന്മേൽ (സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി VI—സാമൂഹ്യ സേവനം) ലഭിച്ച മറുപടി സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

പുതിയ നിയമമനുസരിച്ച് ഫുഡ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരെ ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ഓഫീസർമാരായി കൺവേർട്ട് ചെയ്തപ്പോൾ പഞ്ചായത്തിലെ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുടെ കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും പഞ്ചായത്തുകളിലും മുൻസിപ്പാലിറ്റികളിലും നിലനിൽക്കുന്ന ഈ തസ്തികകളെ പുതിയ നിയമത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി ഫുഡ് സേഫ്റ്റി കമ്മീഷണറെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ആന്ധ്ര മോഡൽ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് പഠനം നടത്തുന്ന കാര്യം ആലോചിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന ചോദ്യത്തിന് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയ സംസ്ഥാനം ആന്ധ്രയാണെന്നും ഒരിക്കൽ അവിടെ പോകുകയും പഠനം നടത്തുകയും ചെയ്തതാണെന്നും ചെയർമാൻ അറിയിക്കുകയും സമിതി ആന്ധ്രയിൽ പോയി ഈ വിഷയത്തെപ്പറ്റി പഠനം നടത്തുന്നത് ആലോചിക്കാവുന്നതാണെന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നുകൾ ഹോൾസെയിലായും റീട്ടെയിലായും വിൽപന നടത്തുന്നവരുടെ സംഘടനയുടെ അംഗീകാരം ഇല്ലെങ്കിൽ മരുന്നുവില്പന നടത്താൻ കഴിയാത്ത സ്ഥിതി നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് കേരളത്തിൽ അത്യാവശ്യം വേണ്ട 800-ലധികം മരുന്നുകളുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാരുടെ സഹായത്തോടെ തയ്യാറാക്കിയതിനുശേഷം ഹെൽത്ത് സെക്രട്ടറിയും മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ എം.ഡി.യും ബോംബയിലും ബാംഗ്ലൂരിലുമുള്ള മരുന്ന് ഉൽപ്പാദകരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത 71 മരുന്ന് കമ്പനികളുമായും ആലോചിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിന് സെക്രട്ടറിയെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് ചെയർമാൻ വിശദീകരിച്ചു. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ 75-ഓളം ന്യായവില മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളാണ് ഉള്ളതെന്നും ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ രണ്ട് സഹകരണ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ എന്ന നിലയിൽ സഹകരണ വകുപ്പുമായി ചേർന്ന് മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ തുടങ്ങാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതായും സമിതി ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷൻ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ എന്ന നിലയിൽ മരുന്നുകൾ ചെറിയ മാർജിനിട്ട് ഗവൺമെന്റ് നിശ്ചയിക്കുന്ന വിലയ്ക്ക് സപ്ലൈ ചെയ്യുമെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

മൈസൂർ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ ഫുഡ് ടെക്നോളജി പി. ജി. ഡിപ്ലോമാ കോഴ്സിന് കേരള പി.എസ്.സി. അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടില്ലെന്ന് സമിതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയും പ്രസ്തുത കോഴ്സിന് പി.എസ്.സി. അംഗീകാരം നൽകുന്നതിനായി സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.

ഉച്ചയ്ക്ക് 12.30-ന് സമിതി യോഗം പിരിഞ്ഞു.

2-2-2012-ലെ യോഗനടപടിക്കുറിപ്പ്

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്റ്റ് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ ഒരു യോഗം 2012 ഫെബ്രുവരി മാസം 2-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 2 മണിക്ക് 'V-A' കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ സമിതി ചെയർമാനായ ബഹു. ആരോഗ്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശിന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്നു. തദവസരത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന അംഗങ്ങളും ഹാജരായിരുന്നു.

- 1. ശ്രീമതി പി. അയിഷാപോറ്റി
- 2. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
- 3. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
- 4. ശ്രീ. എ. റ്റി. ജോർജ്ജ്
- 5. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ
- 6. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
- 7. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

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

ഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ :

ശ്രീ. രാജീവ് സദാനന്ദൻ, പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി ഹെൽത്ത് ആന്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.

ജില്ലാ-താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലെയും സി.എച്ച്.സി.കളിലെയും പരിശോധനശാലകളിലെ രോഗനിർണ്ണയ സൗകര്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനെ കുറിച്ച് പഠനം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനാണ് ഈ യോഗം കൂടിയിരിക്കുന്നതെന്ന് ആമുഖമായി സമിതിയെ ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. ജില്ലാ താലൂക്ക് തലങ്ങളിൽ രോഗനിർണ്ണയ സൗകര്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രധാന തടസ്സം സ്റ്റാഫിന്റെ കുറവാണെന്ന് ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. കൂടാതെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ആവശ്യമായ ഒഴിവുകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്ന വിഷയം കമ്മിറ്റി പരിശോധിക്കുന്നത് നല്ലതായിരിക്കുമെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരു യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചശേഷം അത് മാനേജ് ചെയ്യുന്നതിന് പുറത്തുള്ള മറ്റൊരു ഏജൻസിയെ ഏൽപ്പിക്കുന്നത് സഹായകരമായിരിക്കുമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സി.ടി. സ്കാൻ ഇല്ലാത്ത നാലുജില്ലാ ആശുപത്രികൾ മാത്രമാണോ ഉള്ളതെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇല്ലാത്ത നാലു ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്കാണ് സി.ടി. സ്കാൻ നൽകാൻ തീരുമാനമായതെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. രോഗനിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ കുറവായതിനാലാണ് പലരും ചുറ്റുമുള്ള സ്വകാര്യമേഖലയെ ആശ്രയിക്കുന്നതെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കൂടാതെ ഇത്തരം ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന പരിശോധനാറിപ്പോർട്ട് കുറ്റമറ്റതാണെന്ന് വിശ്വസിക്കാൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നിലനിൽക്കുന്നതായി സമിതി വിലയിരുത്തി. ഇതിനുപുറമെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ യോഗ്യതയില്ലാത്തവരെ നിയമിക്കാതിരിക്കുന്നതിനും യോഗ്യതയുള്ളവരെ നിയമിക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. യോഗ്യതയില്ലാത്തവരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഗുരുതരമായ സാഹചര്യം തന്നെയാണെന്നും അങ്ങനെ സംഭവിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പരിശോധിക്കാമെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

പരിശോധനാ ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കാൻ എച്ച്.എം.സി.കളെ ഏൽപ്പിച്ചാൽ ഇത് കൈകാര്യം ചെയ്യാൻ കഴിയുമോയെന്നും അതിന് എച്ച്.എം.സി.കൾ തയ്യാറാണോയെന്നും കമ്മിറ്റി പരിശോധിക്കണമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. നല്ല ചെയർമാനെയോ നല്ല സുപ്രണ്ടിനെയോ കിട്ടുകയാണെങ്കിൽ എച്ച്.എം.സി. നന്നായി പ്രവർത്തിക്കുമെന്നും സർക്കാരിന് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ നിയമിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിൽ യൂസർഫീ ഈടാക്കിക്കൊണ്ട് ടെക്നീഷ്യനെ വയ്ക്കാനുള്ള അധികാരം കൊടുത്തിട്ടുള്ളതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ എന്ത് സൗകര്യങ്ങൾ നൽകിയാലും ഒരാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ അത് പ്രവർത്തനയോഗ്യമല്ലാതാകുകയാണ് പതിവെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കാതെ തുരുമ്പെടുത്ത് നശിക്കുന്നതുമൂലം 1.25 കോടി രൂപ ലാപ്സായിട്ടുണ്ടെന്നും ആയതിനാൽ ഇത്തവണ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലേക്ക് ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങേണ്ടതില്ല എന്നാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും വാങ്ങിയ ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കാത്തത് സംബന്ധിച്ച് സർവ്വേ നടത്തുകയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. ആരോഗ്യവകുപ്പ് മൂന്നുതലങ്ങളിലുള്ള ആശുപത്രികളിലെ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക്കിന്റെ ലിസ്റ്റ് എടുത്തു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും കുറവുവന്നിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ഈ വർഷവും അടുത്ത വർഷവുമായി പൂർണ്ണമായി ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതാണെന്നും തുടർന്ന് അറിയിച്ചു. കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ ആശുപത്രികളെയും ഉൾപ്പെടുത്തിയാണോ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കിയത് എന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് മുഴുവൻ ആശുപത്രികളിലെയും കുറവുനികത്താൻ പ്രൊപ്പോസൽ ഉള്ളതായും ഇത്തവണയും അടുത്തവർഷവുമായി താലൂക്ക് ഹെഡ് ക്വാർട്ടേഴ്സുവരെയുള്ള ആശുപത്രികളുടെ കുറവ് മുഴുവൻ പരിഹരിക്കാമെന്നും ഇത് സംബന്ധിച്ച് ലിസ്റ്റ് നൽകാമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

പേരാമ്പ്ര കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയെന്നും, പല കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയെങ്കിലും, ആശുപത്രിയിൽ അത്യാവശ്യം വേണ്ട ഒഴിവുകൾ നികത്താത്തടത്തോളം ആശുപത്രി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തിട്ട് പ്രയോജനമില്ലെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. കൂടാതെ ഒഴിവുകൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ആശുപത്രികൾക്ക് മാത്രമാണ് മുൻഗണന നൽകുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി കുട്ടിച്ചേർത്തു.

ഗ്രാമീണമേഖലയിൽ മൾട്ടി സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികൾ ഉള്ളതിനാൽ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കൂടുതൽ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടും കാര്യമില്ലെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തി. ബ്ലോക്ക് തലത്തിൽ ഒരു ആശുപത്രിയെങ്കിലും സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള സ്കീം നിലവിലുണ്ടെന്നും ചില ബ്ലോക്കുകളിൽ രണ്ട് ആശുപത്രികൾ വരാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്നും ചെയർമാൻ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത സ്കീം നടപ്പാക്കിയോയെന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, ഇതിനുവേണ്ട തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചതായി പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

പരിശോധനാ ഉപകരണങ്ങളുടെ അഞ്ചുവർഷത്തെ ആമ്പൽ മെയിന്റനൻസ് കോൺട്രാക്ട് എടുക്കുകയാണെന്നും പല സ്ഥലങ്ങളിലും ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കാതെ തുരുമ്പിച്ചുപോകുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്ത ഉപകരണങ്ങളുടെ വിശദവിവരം നൽകുന്നവർക്ക് മാത്രമെ അടുത്തവർഷം എക്യുപ്മെന്റ്സ് നൽകുകയുള്ളൂവെന്ന് തീരുമാനിച്ചതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ അത്യാവശ്യം വേണ്ട ഉപകരണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, മേജർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിസായ സർജറി, ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഓർത്തോപീഡിക്സ്, പീഡിയാട്രിക്സ്, ഗൈനക്കോളജി, മൈനർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിസായ സ്കിൻ, ഡെന്റൽ, ഇ.എൻ.ടി. എന്നിവയാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്നും, മിക്കവാറും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ വാഹനാപകടങ്ങളിൽപെടുന്നവരെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള ട്രോമാകെയറിനുള്ള സ്റ്റാഫിലെല്ലെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. പല സി.എച്ച്.സി.കളിലും ആവശ്യത്തിന് സ്റ്റാഫില്ലാത്തതിനാൽ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താൻ കഴിയുന്നില്ലെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തി. ഈ വിഷയത്തെ കുറിച്ച് വിശദമായി പഠിക്കാൻ ജില്ലകൾ സന്ദർശിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ജില്ലാതലത്തിൽ ആശുപത്രികൾ സന്ദർശിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ നിലവിൽ ലഭ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമാണോയെന്ന് പരിശോധിക്കുകയും പ്രവർത്തനരഹിതമാകാനുള്ള കാരണം മനസ്സിലാക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒഴിവുകൾ നികത്താനുണ്ടെങ്കിൽ നികത്തി മുന്നോട്ടു പോകുന്നതിന് ശ്രമിക്കാമെന്നും ചെയർമാൻ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കൂടാതെ ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ലഭിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കണമെന്നും ആയതിന് ജില്ലാ സന്ദർശനം നടത്തുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു. പ്രസ്തുത വിഷയം പഠനവിധേയമാക്കുമ്പോൾ ഏറ്റവും പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന ആശുപത്രികളുടെ സ്ഥിതി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും നിലവിൽ പ്രവർത്തനരഹിതമായ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുന്നതിനും മുൻഗണന നൽകേണ്ടതെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് സ്വകാര്യമേഖലയ്ക്ക് മുൻതൂക്കമുണ്ടാകാൻ പ്രധാന കാരണം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ സ്റ്റാഫിന്റെ കുറവും സൗകര്യങ്ങളുടെ അഭാവവുമാണെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഡോക്ടർമാരുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ തിരക്കിന് യാതൊരു കുറവുമില്ലെന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് ഏറ്റവും കൂടുതലായി അനുഭവപ്പെടുന്നത് കണ്ണൂർ, വയനാട്, കാസർഗോഡ്, മലപ്പുറം ജില്ലകളിലാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

ഹോമിയോ, യൂനാനി, ആയുർവേദം തുടങ്ങിയവ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ അത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ എന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന്, പരിശോധനയ്ക്കുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ ഈ വിഭാഗത്തിൽ വളരെ കുറച്ച് മാത്രമെ വരുന്നുള്ളൂ എന്നും കൂടാതെ ആശുപത്രികളിലുള്ള ഉപകരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് 2006-ലെ കണക്കാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കൈവശമുള്ളതെന്നും നിലവിലുള്ള കണക്ക് തയ്യാറാക്കാൻ സമയം വേണ്ടി വരുമെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു.

ആരോഗ്യരംഗത്തെക്കുറിച്ച് പഠനം നടത്തുന്നതിന് സമിതിക്ക് കഴിയുമെങ്കിൽ തായ്‌ലന്റ് സന്ദർശിക്കണമെന്നും ആരോഗ്യരംഗത്ത് പണ്ട് തായ്‌ലന്റുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളം വളരെ മുന്നിലായിരുന്നുവെന്നും കേരളം ഇപ്പോഴും പഴയരീതിയിൽത്തന്നെയാണെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളത്തിന് പുറകിലായിരുന്ന തായ്‌ലന്റ്, ഫിലിപ്പൈൻസ് മുതലായ രാജ്യങ്ങൾ പടിപടിയായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ കേരളത്തെക്കാൾ വലിയ പുരോഗതിയാണ് ഈ രംഗത്ത് നേടിയിരിക്കുന്നതെന്നും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി കൂട്ടിച്ചേർത്തു. ഇൻഡ്യയിൽ ഈ മേഖലയിൽ മെച്ചപ്പെട്ട വിജയം കൈവരിച്ചിരിക്കുന്ന സംസ്ഥാനങ്ങളാണ് തമിഴ്നാടും ഗുജറാത്തുമെന്നും അവിടെയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ കണ്ടുപഠിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്നും ഈ വിഷയം പഠിക്കാൻ തമിഴ്നാട്, ഗുജറാത്ത് എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ സന്ദർശനം നടത്തുന്നത് ഗുണകരമായിരിക്കുമെന്നും ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു.

ആശുപത്രികളിലെ നിലവിലുള്ള അവസ്ഥ മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്തിനകത്ത് മാത്രമല്ല സംസ്ഥാനത്തിന് പുറത്തുപോയി അവിടെയുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ സ്ഥിതികൂടി മനസ്സിലാക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. സംസ്ഥാനത്തിനകത്ത് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഏറ്റവും പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന കാസർഗോഡ് ജില്ല സന്ദർശിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്നും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി, ഫെബ്രുവരി മാസം 23-ാം തീയതി രാവിലെ 10.00 മണിക്ക് കാസർഗോഡ് കളക്ടറേറ്റിൽ യോഗം കൂടിയശേഷം കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുന്നതിന് സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

108 ആബുലൻസിന്റെ സേവനം എല്ലാ ജില്ലകളിലും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി പി.ഐ.പി. കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്ന് ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽകൂടി ഈ സൗകര്യം അനുവദിച്ചുകൊടുക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്, അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി ഉറപ്പുനൽകി.



ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പോളിസിയുടെ പ്രവർത്തനം എന്തൊക്കെയാണെന്ന് സമിതി ആരായുകയും എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇതു സംബന്ധിച്ച് ബ്ലഡ് ഡയബറ്റീസ് പരിശോധന നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആരംഭം കുറിച്ചതായും ഏപ്രിൽ മാസംമുതൽ ഈ രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണെന്നും ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. ഇതിനുപുറമേ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് ബോധവൽക്കരണ സെമിനാറുകൾ സ്കൂളുകളിലും മറ്റും നടത്തുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

കഴിഞ്ഞ കാലയളവിൽ 140 നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലും മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് നടത്താൻ തീരുമാനിക്കുകയും 35 ഓളം മണ്ഡലങ്ങളിൽ ക്യാമ്പ് നടത്തിയിരുന്നതായും, ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇനിയും നടത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചു കൂടെയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞു. ഈ പദ്ധതി നടത്തുന്നതിന് ഓരോ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലും 1 ലക്ഷം രൂപ വീതം നൽകിയിരുന്നതായും എൻ.ആർ. എച്ച്.എം. ഫണ്ടുകൂടി ഉപയോഗിച്ചാണ് ക്യാമ്പ് നടത്തിയിരുന്നതെന്നും കൂടാതെ സർക്കാർ തീരുമാനിക്കുന്ന രീതിയിലായിരുന്നു ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ചിരുന്നതെന്നും ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. എന്നാൽ ഇന്ന് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കുന്നതിൽ ചില നിയന്ത്രണങ്ങൾ വന്നതായും ഓരോന്നിനും നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന തുകയ്ക്കകത്തുനിന്ന് ചെലവഴിക്കേണ്ടതായും വരുന്നതായി പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ച വേളയിൽ ഇതുപോലുള്ള കാര്യങ്ങൾക്ക് പ്രോജക്ടിൽ ഒരു തുക മാറ്റിവയ്ക്കുകയാണെങ്കിൽ നന്നായിരിക്കുമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ജില്ലാ ആശുപത്രികളോടും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളോടും ചേർന്ന് നഴ്സിംഗ് സ്കൂൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതുപോലെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളോട് ചേർന്നും നഴ്സിംഗ് സ്കൂൾ സ്ഥാപിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞാൽ ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്ന പല പ്രശ്നങ്ങൾക്കും പരിഹാരം കാണാൻ കഴിയുമെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തി. എന്നാൽ 250 കിടക്കകളുള്ളിലുള്ള ആശുപത്രികളോട് ചേർന്ന് മാത്രമെ നഴ്സിംഗ് സ്കൂൾ തുടങ്ങാൻ കഴിയുകയുള്ളുവെന്നും കൊട്ടാരക്കര ആശുപത്രിയോട് ചേർന്ന് നഴ്സിംഗ് സ്കൂൾ തുടങ്ങാത്തത് 100 കിടക്കകൾ മാത്രമുള്ളതുകൊണ്ടാണെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. ധാരാളം പ്രശ്നങ്ങൾ നിലനിൽക്കുന്ന ആശുപത്രിയായതിനാൽ ബെസ്റ്റിന്റെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും കൂടാതെ ആംബുലൻസ് സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആവശ്യത്തിനുള്ള സ്റ്റാഫിനെ നിയമിക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് സമിതി ചർച്ച ചെയ്തു. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകൾക്ക് സ്വന്തമായി പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യാനുള്ള അനുവാദവും സ്വന്തമായി കൗൺസിലും ഉണ്ടാകുന്നത് നല്ലതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഹൈക്കോടതിയിൽ ഇത് സംബന്ധിച്ച് ഒരു കേസ് നിലവിലുണ്ടെന്നും അത് പരിശോധിച്ച് ഡോക്ടർമാരെയും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളെയും യോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് പോകുന്ന സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാമെന്നും ഈ വിഷയം പുനഃപരിശോധിക്കാമെന്നും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

സ്വകാര്യമേഖലയിലെ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പിന് ഒരു നിയന്ത്രണം വേണമെന്നും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളും അവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരുടെ യോഗ്യതയും അവിടത്തെ പരിശോധനാസൗകര്യങ്ങളും കാര്യക്ഷമമായിട്ടാണോ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് പരിശോധിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നതായും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും നഴ്സുമാരായി ജോലി ചെയ്യുന്നവർ യഥാർത്ഥ യോഗ്യത നേടിയവരല്ലെന്നും വർഷങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനപരിചയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നും ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന തൃപ്തമായ വേതനം മാത്രമാണ് ജീവിതമാർഗ്ഗമെന്നും അത്തരത്തിലുള്ള ആളുകളെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കി പഠനറിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കിയശേഷം അവർക്കായി ഇൻ-സർവ്വീസ് കോഴ്സ് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തി അവരെയുംകൂടി സഹായിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാമെന്ന് ചെയർമാൻ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി നിറുത്തിവെച്ചോ എന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി നിലവിലുണ്ടെന്നും റിന്യൂവലിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നതായും പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി അറിയിച്ചു. യഥാസമയം തുക റിലീസ് ചെയ്യാത്തതുകാരണം പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളും ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി അംഗീകരിക്കുന്നില്ലെന്ന് ചെയർമാൻ അറിയിച്ചു. ഇതിന്റെ പ്രീമിയം വാങ്ങിയ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ മറ്റൊരു ഏജൻസിയെ ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുകയാണെന്നും ഏജൻസി വിശദമായി പരിശോധിച്ചശേഷം തുക പാസ്സാക്കുന്നതിനാൽ വൻ തുക സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കുതന്നെ ലഭിക്കാനുണ്ടെന്നും ചെയർമാൻ വിശദീകരിച്ചു. ഈ പദ്ധതി തൊഴിൽ വകുപ്പാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നതെന്നും ചെയർമാൻ കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ച രണ്ടുലക്ഷംവരെയുള്ള സൗജന്യ ചികിത്സ ആർ.എസ്.ബി.വൈ. യുമായി യോജിപ്പിച്ച് മുപ്പതിനായിരം രൂപവരെയുള്ള തുകയ്ക്ക് കേന്ദ്ര സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതുകൊണ്ട്, ആ പദ്ധതി നഷ്ടപ്പെടാതിരിക്കാൻവേണ്ടി ബാക്കി വരുന്ന ഒരു ലക്ഷത്തി എഴുപതിനായിരം രൂപ നേരിട്ടോ ഇൻഷുറൻസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയാണോ കൊടുക്കേണ്ടത് എന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് പരിശോധിച്ച് വരികയാണെന്നും നേരത്തെ പ്രഖ്യാപിച്ച പദ്ധതി എന്നുള്ള നിലയിൽ മുൻഗണന നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

സമിതിയുടെ അടുത്ത യോഗം 23-2-2012-ന് കാസറഗോഡ് കളക്ടറേറ്റിൽ വെച്ച് കൂടാനും കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കാനും സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 3.30-ന് സമിതി യോഗം അവസാനിച്ചു.

