



പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

**സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും
വികലാംഗരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി
(2014-16)**

ബന്ധനാമത് റിപ്പോർട്ട്

2015 ജൂലൈ 27-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്

**സമിതി (2001-04)-യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിന്മേലുള്ള
(സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ സ്ത്രീ
വാർഡുകളെപ്പറ്റിയുള്ള പഠനം സംബന്ധിച്ച പ്രത്യേക
റിപ്പോർട്ട്) ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട്**

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം
2015

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

**സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വികലാംഗരുടെയും
ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി
(2014-16)**

ഒമ്പതാമത് റിപ്പോർട്ട്

2015 ജൂലൈ 27-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്

**സമിതി (2001-04)-യുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ടിന്മേലുള്ള
(സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ സ്ത്രീ
വാർഡുകളെപ്പറ്റിയുള്ള പഠനം സംബന്ധിച്ച പ്രത്യേക
റിപ്പോർട്ട്) ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട്**

ഉള്ളടക്കം

	പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന	.. v
ആമുഖം	.. vii
റിപ്പോർട്ട്	.. 1

സമിതിയുടെ ഘടന

അദ്ധ്യക്ഷൻ :

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്

അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ

ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ

ശ്രീമതി കെ. കെ. ലതിക

ശ്രീ. സി. മോയിൻകുട്ടി

ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീ. പി. ഡി. ശാരംഗധരൻ, സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. സി. ജോസ്, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി കവിത ഉണ്ണിത്താൻ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ആർ. വേണുഗോപാൽ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. സന്തോഷ്കുമാർ, ആർ. എസ്., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ആമുഖം

സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വികലാംഗരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ, സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ ഒമ്പതാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സ്ത്രീ വാർഡുകളുടെയും സ്ത്രീരോഗികളുടെയും അവസ്ഥയെക്കുറിച്ച് പഠിക്കാൻ സമിതി (2001-04) തീരുമാനിക്കുകയും അതിന്റെ ഭാഗമായി സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച വിവരങ്ങളും തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം സന്ദർശിച്ച് നേരിട്ടുകണ്ട് മനസ്സിലാക്കിയ വിവരങ്ങളും ഉൾപ്പെടുത്തി സമിതി (2001-04) തയ്യാറാക്കിയ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് 5-2-2004-ൽ സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ അടങ്ങിയതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2015 ജൂലൈ 23-ാം തീയതി കൂടിയ യോഗത്തിൽ സമിതി ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്,

അദ്ധ്യക്ഷൻ,

സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വികലാംഗരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.

തിരുവനന്തപുരം,
2015 ജൂലൈ 27.

റിപ്പോർട്ട്

സംസ്ഥാനത്തെ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ സ്ത്രീ വാർഡുകളുടെയും സ്ത്രീരോഗികളുടെയും അവസ്ഥയെക്കുറിച്ച് പഠിക്കാൻ കേരള നിയമസഭയുടെ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വികലാംഗരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി തീരുമാനിക്കുകയും അതിന്റെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം സന്ദർശിക്കുകയും അവിടുത്തെ അവസ്ഥ നേരിൽക്കണ്ട് മനസ്സിലാക്കിയ വിവരങ്ങളും ആരോഗ്യ ക്യാമ്പുകളിലും വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭിച്ച വിവരങ്ങളും വിലയിരുത്തി പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങളും ശുപാർശകളും ഉൾപ്പെടുത്തി സമിതിയുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് 5-2-2004-ൽ സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആകെ 12 ശുപാർശകളടങ്ങിയ പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിന്മേൽ തുടർനടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി ടി റിപ്പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ് 28-5-2004-ൽ ആരോഗ്യ ക്യാമ്പുകളിലും വകുപ്പിന് അയച്ചുകൊടുത്തിരുന്നു. എന്നാൽ നടപടി റിപ്പോർട്ട് ആവശ്യപ്പെട്ട നിരന്തരം കത്തിടപാടുകൾ നടത്തിയിരുന്നെങ്കിലും റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കാത്തതിനാൽ സമിതി 14-5-2014-ൽ ആരോഗ്യ ക്യാമ്പുകളിലും വകുപ്പിൽനിന്ന് തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയും പ്രസ്തുത തെളിവെടുപ്പ് വേളയിൽ സമിതി റിപ്പോർട്ടിന്മേലുള്ള നടപടി റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തു.

സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് സഭയിൽ സമർപ്പിച്ച് ഏകദേശം പത്ത് വർഷങ്ങൾക്കു ശേഷമാണ് നടപടി റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കിയത്. നിയമസഭാ സമിതികളുടെ റിപ്പോർട്ടിന്മേൽ നടപടി റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുന്നതിൽ സർക്കാർ വകുപ്പുകൾ കാണിക്കുന്ന ഗുരുതരമായ അനാസ്ഥയിൽ സമിതി ശക്തമായ അമർഷം രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

സമിതിയുടെ 6-ാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളും അവയ്ക്ക് സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു:

ആരോഗ്യ ക്യാമ്പുകളിലും (ഇ) വകുപ്പ് 13-5-2014-ലെ 46530/ഇ 1/13 ആകവ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭ്യമാക്കിയ നടപടി റിപ്പോർട്ട് സമിതിയുടെ 11-2-2015-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും 21, 27 എന്നീ ഖണ്ഡികകളിലെ ശുപാർശകളിന്മേൽ അധികവിവരം ആരായുകയും മറ്റ് ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള നടപടി റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

ക്രമ നമ്പർ	ഖണ്ഡിക നമ്പർ	ശുപാർശ	സ്വീകരിച്ച നടപടി
1	21	ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനം സുഗമമാക്കുന്നതിനായി ഡോക്ടർ/രോഗി അനുപാതം 1:20	തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് പുതുതായി

		<p>ആക്കണമെന്നും നല്ലമാരുടെയും അറ്റൻഡൻ്റ്മാരുടെയും എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നും ഒരു സ്ത്രീ സൈക്കോളജിസ്റ്റിൻ്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് (1), കൺസൾട്ടന്റ് (2), ജൂനിയർ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (2), ജനറൽ കേഡർ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ (5)-ഉം എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴി I ഡോക്ടർ, (സൈക്യാട്രിസ്റ്റ്) സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് എന്നിങ്ങനെ ഡി.എം.ഒ. അഡ്ഹോക്ക് ആയി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. നല്ലമാരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്ത്രീ സൈക്കോളജിസ്റ്റിൻ്റെ അധിക തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. നിലവിൽ 2 പുരുഷ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകളാണുള്ളത്.</p>
--	--	--	--

റിപ്പോർട്ട് പരിഗണിച്ച സമിതി ടി ശുപാർശ പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനുള്ള തടസ്സമെന്താണെന്നും ഇക്കാര്യത്തിൽ എന്തെങ്കിലും നടപടി എടുത്തിട്ടുണ്ടോയെന്നും കേരളത്തിലെ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്ര സ്ത്രീ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകൾ ഉണ്ടെന്നും അവരെ എവിടെയൊക്കെയാണ് നിയമിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്ത പ്രകാരം തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ സ്ത്രീ സൈക്കോളജിസ്റ്റിൻ്റെ തസ്തിക എപ്പോൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിയുമെന്നും ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് ആരായാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ടി വിവരം 27-4-2015-ൽ വകുപ്പിനെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്തു. ടി അധികവിവരത്തിന് നാളിതുവരെ മറുപടി ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

<p>2</p>	<p>23</p>	<p>തിരുവനന്തപുരം മാനസിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ ഒരു സൈക്കോളജിസ്റ്റിനെ അടിയന്തരമായി നിയമിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>	<p>അടിയന്തര സാഹചര്യത്തിൽ സ്ത്രീ രോഗികളെ തൈക്കോട് ആശുപത്രിയിലോ എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിലോ അയയ്ക്കുകയും സേവനം ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. എത്രയുംപെട്ടെന്ന് രോഗികളെ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കാൻ വേണ്ട ആംബുലൻസ് സർവ്വീസ്, സ്റ്റാഫ് എന്നിവയുടെ സേവനവും ശക്തിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p>
----------	-----------	--	---

			<p>ഈ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിൽ വളരെ അപൂർവ്വമായി മാത്രമേ പ്രജനന സംബന്ധമായ ലക്ഷണങ്ങളുള്ള രോഗികൾ എത്താറുള്ളൂ. അപൂർവ്വമായി മാത്രം കണ്ടുവരുന്ന ആവശ്യത്തിലേക്കായി ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിനെ നിയമിക്കുന്നത് ഗവൺമെന്റിന് അധിക ബാധ്യത ഉണ്ടാക്കുന്നതു കൂടാതെ പ്രസ്തുത ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിന്റെ കഴിവുകൾ പൂർണ്ണമായി പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കാതെ വരികയും ചെയ്യും.</p>
<p>3</p>	<p>24</p>	<p>രോഗം ദേശമായവരെ സ്വീകരിക്കാൻ വീട്ടുകാർ വൈമുഖ്യം കാണിക്കുന്ന നിർഭാഗ്യകരമായ സ്ഥിതിവിശേഷം നമ്മുടെ നാട്ടിലുണ്ട്. ഈ മനോഭാവത്തിനു മാറ്റം വരുത്തുവാനും മാനസിക രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള തെറ്റിദ്ധാരണ സമൂഹത്തിൽ നിന്നും നീക്കുന്നതിനും ചികിത്സാ പദ്ധതികൾ വ്യാപകമാക്കുന്നതിനുമുള്ള നയം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് എത്രയും പെട്ടെന്ന് നടപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.</p>	<p>സമഗ്രമായ ഒരു മാനസികാരോഗ്യ നയം സർക്കാർ ഉത്തരവ് (പി) നമ്പർ 92/2000/ആകവ. തീയതി 13-4-2000 പ്രകാരം സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. സംസ്ഥാന മാനസികാരോഗ്യനയം കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ച് 2013-ൽ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. (സ.ഉ. അച്ചടി നമ്പർ 206/2013/ആകവ., തിരുവനന്തപുരം 2013 മേയ് 28.) ദേശീയ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജില്ലകളിലും മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഈ പരിപാടിയുടെ ഒരു പ്രധാന ഘടകം സമൂഹത്തിന്റെ വിവിധ മേഖലയിലുള്ള ജനങ്ങളിൽ</p>

			<p>മാനസികാരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനെ കനിച്ചുള്ള അവബോധം വളർത്തുക എന്നതാണ്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, അധ്യാപകർ, അംഗൻവാടി വർക്കേഴ്സ്, പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ, സാമൂഹിക പ്രവർത്തകർ, പഞ്ചായത്ത് മെമ്പർമാർ, ജയിൽ വാർഡൻമാർ എന്നിങ്ങനെ വിവിധ മേഖലയിൽ പെട്ടവർക്കായുള്ള ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടത്തിവരുന്നു. ഇതിനുപുറമെ മാനസികരോഗികളെ പരിപാലിക്കുന്നതിനും മാനസിക രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ആരംഭിച്ചശേഷം തന്നെ തിരിച്ചറിയുന്നതിനുമുള്ള ട്രെയിനിംഗ് പ്രോഗ്രാമുകളും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ജീവനക്കാർക്ക് നൽകിവരുന്നു.</p>
<p>4</p>	<p>25</p>	<p>തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ 5 വർഷമായി നടന്നുവരുന്ന മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി എല്ലാ ജില്ലകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനും ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും കൗൺസിലിംഗ് സെന്ററുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 5 ജില്ലകളിലും എൻ . ആർ . എച്ച് . എമ്മി ന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 7 ജില്ലകളിലും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 2 ജില്ലകളിലും ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി നടപ്പിലാക്കിക്കഴിഞ്ഞു. എല്ലാ ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സാ വിഭാഗം പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. കൂടാതെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 14 താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ കൂടി മനോരോഗ ചികിത്സാ വിഭാഗം ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്.</p>

<p>5</p>	<p>26</p>	<p>രാത്രികാലങ്ങളിൽ വൈദ്യുതി വിതരണം തടസ്സപ്പെടുന്നത് രോഗികൾക്ക് വിദ്രാന്തി യുണ്ടാകാൻ ഇടയാക്കുമെന്നതിനാൽ രാത്രിസമയത്തെ ലോഡ് ഷെഡ്ഡിംഗിൽ നിന്നും മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ ഒഴിവാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>രാത്രികാലങ്ങളിലെ ലോഡ് ഷെഡ്ഡിംഗിൽ നിന്നും തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഈ ആശുപത്രിയിൽ ഒരു 200 കെ. വി. എ. ഡീസൽ ജനറേറ്റർ ജൂൺ 2012 മുതൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. എല്ലാ വാർഷികങ്ങളിലും ഓരോ ചെറിയ ജനറേറ്ററും സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>6</p>	<p>27</p>	<p>507 കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രിയിൽ 604 രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നുണ്ട്. ആശുപത്രിയിലേക്ക് ആവശ്യത്തിന് മരുന്നും മറ്റ് സാധനങ്ങളും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഷെറി നിയന്ത്രണംമൂലം പലപ്പോഴും ഫണ്ട് ലഭിക്കാൻ കാലതാമസം നേരിടുന്നുണ്ട്. ഇത് രോഗികളുടെ ദിനചര്യകളെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നു എന്നതിനാൽ ഷെറി നിയന്ത്രണത്തിൽനിന്ന് മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ഒഴിവാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>ഷെറി നിയന്ത്രണത്തിൽ നിന്നും തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ ഒഴിവാക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല.</p>
<p>റിപ്പോർട്ട് പരിഗണിച്ച സമിതി ഷെറി നിയന്ത്രണത്തിൽ നിന്നും തിരുവനന്തപുരം മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തെ ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയാത്തതിന്റെ കാരണമെന്താണെന്ന് സംബന്ധിച്ച് അധികവിവരം ലഭ്യമാക്കാൻ ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടു. അധികവിവരം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.</p>			
<p>7</p>	<p>28</p>	<p>മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ പഴയതും റിപ്പയർ ചെയ്യാൻ സാധിക്കാത്തതുമായ കെട്ടിടങ്ങൾ</p>	<p>ആശുപത്രിയിൽ റിപ്പയർ ചെയ്യാൻ പറ്റാത്ത പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ച് പുതിയത് നിർമ്മിക്കുന്ന</p>

		<p>പൊളിച്ചുമാറ്റി പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>തിലേക്കുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. എന്നാൽ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി.യിൽ നിന്നും യഥാസമയം പണി പൂർത്തീകരിച്ച് കിട്ടാത്തതിനാൽ പഴയ കെട്ടിടങ്ങൾ പൊളിച്ചു മാറ്റിയിട്ടില്ലെങ്കിലും അവയൊക്കെ പുതുക്കി പണിയുകയും രോഗികൾക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ തക്കവിധത്തിൽ അവയെ സജ്ജമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 2006-ൽ ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യയിൽ നിന്നും ഗ്രാന്റ്-ഇൻ-എയ്ഡ് ആയി ലഭിച്ച 2.5 കോടി രൂപയ്ക്ക് ഒരു ഡീ-അഡിക്ഷൻ ബ്ലോക്കും സ്ത്രീകളുടെ ഒരു വാർഡും പുതുതായി നിർമ്മിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു. ഡീ-അഡിക്ഷൻ വാർഡിന്റെ പണി പൂർത്തീകരിച്ചു. സ്ത്രീകളുടെ വാർഡിന്റെ പണി ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല. ഉയർന്ന തുകയ്ക്ക് പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. പുതിയ പ്രൊപ്പോസൽ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>8</p>	<p>29</p>	<p>രാവിലെ 6.30-ന് നൽകുന്ന കഞ്ഞിയും പയറും മാറ്റി പകരം 7.30-ന് പലഹാര സാധനങ്ങൾ നൽകാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>പ്രഭാത ഭക്ഷണമായി ആഴ്ചയിൽ 4 ദിവസങ്ങളിൽ ഉപ്പുമാവും പഴവും മുട്ടയും മൂന്ന് ദിവസങ്ങളിൽ ബ്രഡും നൽകിവരുന്നു. ചില ദിവസങ്ങളിൽ ഉപ്പുമാവ് നൽകുന്നതിനു പകരം ഇസ്സലിയും സാമ്പാറും നൽകാറുണ്ട്. മാസത്തിൽ ഒരു ദിവസം ആശുപത്രി വികസന സമിതിയുടെ ചപ്പാത്തിയും കറിയും മറ്റൊരു ദിവസം ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലാറ്റക്സിന്റെ വകയായി ഇസ്സലിയും സാമ്പാറും നൽകി വരുന്നുണ്ട്. പുറമേ സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെയും വ്യക്തികളുടെയും ഡൊണേഷനും മാറിമാറി നൽകി വരുന്നു.</p>

<p>9</p>	<p>30</p>	<p>അകന്നുകിടക്കുന്ന വാർഡു കളിലേക്ക് കൈച്ചുമടായി ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ എത്തിക്കാൻ ജീവനക്കാർ ഏറെ ബുദ്ധിമുട്ടുന്നതായി സമിതിക്ക് കാണാൻ കഴിഞ്ഞു. ആയതിനാൽ പാചകപ്പുരയിൽനിന്ന് വാർഡുകൾ തോറ്റം ഭക്ഷണമെത്തിക്കാൻ ട്രോളിപോലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>പാചകപ്പുരയിൽ നിന്നും സ്റ്റാഫിന്റെ സഹായത്തോടെ ട്രോളികളിൽ ആണ് വാർഡുകളിൽ ആഹാര സാധനങ്ങൾ എത്തിക്കുന്നത്. ഇതിനായി രണ്ട് സ്റ്റാഫിനെ പ്രത്യേകമായി ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p>
<p>10</p>	<p>32</p>	<p>കൃത്യനിർവ്വഹണത്തിൽ അലംഭാവം കാണിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ചികിത്സയിൽ കഴിയുന്ന സ്ത്രീകളുടെ സുരക്ഷയ്ക്കായി സെക്യൂരിറ്റി സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്നും കാണാതായവരെ കണ്ടുകിട്ടുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് സ്വീകരിച്ച നടപടികളെപ്പറ്റി വ്യക്തമായി രേഖകൾ സൂക്ഷിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>കാണാതാവുന്ന രോഗികൾ കൂട്ടിരിപ്പുകാർ ഇല്ലാത്ത വരാണെങ്കിൽ ഉടനെ പോലീസിൽ അറിയിക്കുകയും ബന്ധുക്കളെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. രോഗികൾ വീട്ടിലെത്തിയാൽ ഉടൻതന്നെ ബന്ധുക്കൾ ആശുപത്രിയിൽ വിളിച്ചറിയിക്കുകയും അല്ലാത്തവരെ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ ജീവനക്കാർ തന്നെ രോഗികളുടെ വീട്ടിൽ പോയി എത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. നിയമസഭാ സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കാണാതാവുന്ന സ്ത്രീകളെ സംബന്ധിച്ച് വിവരം സൂക്ഷിക്കുന്നതിനും സ്വീകരിച്ച നടപടികളെ സംബന്ധിച്ചും ഉള്ള ഒരു രജിസ്റ്റർ നഴ്സിംഗ് ഓഫീസറുടെ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>

<p>11</p>	<p>33</p>	<p>കട്ടികൾക്കും കൗമാരപ്രായക്കാർക്കും പത്ത് കിടക്കകൾ വീതമുള്ള രണ്ട് ആൺ-പെൺ വാർഡുകൾ ആരംഭിക്കണമെന്നും മാനസിക വൈഷമ്യം നേരിടുന്ന കൗമാര പ്രായക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ വിദഗ്ദ്ധോപദേശം നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>നിലവിൽ കട്ടികൾക്കായി രണ്ട് കിടക്കകളുള്ള വാർഡ് പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. പത്ത് കിടക്കകളുള്ള വാർഡിന്റെ പണി ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല.</p>
<p>12</p>	<p>34</p>	<p>മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ചികിത്സയിൽ കഴിയുന്ന സ്ത്രീകളുടെ മാനസികാരോഗ്യം കഴിയുന്നതുംവേഗം വീണ്ടെടുത്ത് സമൂഹത്തിൽ അവർക്ക് മറ്റുള്ളവരെപ്പോലെ കഴിയുന്നതിനും അവരുടെ മാനസികോല്ലാസത്തിനും ഉതകുന്ന രീതിയിലുള്ള പ്രായോഗിക പരിജ്ഞാന/പരിശീലന പരിപാടികൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടപ്പാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>മാനസികോല്ലാസത്തിന് ഉതകുന്ന തരത്തിലുള്ള പല പരിപാടികളും നടത്തിവരുന്നു. ഇതിൽ പ്രധാനമായുള്ളവ താഴെ കൊടുക്കുന്നു:</p> <p>(1) വാക്കേജ് ക്ലബ്—രോഗം ഭേദമായ സ്ത്രീരോഗികളെ ദിവസവും രാവിലെ അര മണിക്കൂർ മുതൽ ഒരു മണിക്കൂർ വരെ ആശുപത്രി പരിസരത്ത് നടക്കാനായി കൊണ്ടുപോയിവരുന്നു.</p> <p>(2) എല്ലാ ശനിയാഴ്ചകളിലും രോഗികൾക്കായി പല ഭാഷകളിലുള്ള സിനിമ കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കാറുണ്ട്.</p> <p>(3) റിക്രിയേഷൻ പ്രോഗ്രാം—എല്ലാമാസത്തിലും ഒന്നോ രണ്ടോ പരിപാടികൾ നടത്തിവരുന്നു.</p>

			<p>(4) ലിറ്ററസി ക്ലാസ്സ്-സംസ്ഥാന ലിറ്ററസി മിഷന്റെ സഹായത്തോടെ പത്താം ക്ലാസ്സ് തുല്യത പരീക്ഷയ്ക്ക് രോഗികൾക്കും സ്റ്റാഫിനും പരിശീലനം നൽകിവരുന്നു.</p> <p>(5) വീവിംഗ് യൂണിറ്റ്-വീവിംഗിൽ പരിശീലനം നൽകിവരുന്നു.</p> <p>(6) ടെയിലറിംഗ് യൂണിറ്റ്-കൂടുതൽ സ്ത്രീരോഗികൾക്ക് പരിശീലനം നൽകിവരുന്നു.</p> <p>(7) ലൈബ്രറി & റീഡിംഗ് റൂം-ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെ ധനസഹായത്തോടെ നവംബർ 2011 മുതൽ പൂർണ്ണാധികം ഭംഗിയായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു.</p> <p>(8) ഫാർമസി കവർ മേക്കിംഗ് യൂണിറ്റ്-കവർ ഒട്ടിക്കുന്നതിൽ പരിശീലനവും ആശുപത്രി വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നും അവർക്ക് വേതനവും നൽകിവരുന്നു.</p> <p>(9) എല്ലാ വാർഡുകളിലും മ്യൂസിക് സിസ്റ്റം സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>(10) ടെലിവിഷൻ-റിക്രിയേഷന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ വാർഡുകളിലും നിശ്ചിത സമയങ്ങളിൽ ടി. വി. കാണിക്കാറുണ്ട്.</p>
--	--	--	--

			<p>(11) ലീഗൽ സർവ്വീസ് അതോറിറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള അഡ്വക്കേറ്റിന്റെ സഹായം ലഭിച്ചുവരുന്നു.</p> <p>(12) പകൽവീട്-ഡേ-കെയർ സെന്ററിൽ ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലാറ്റക്സിന്റെ ഫീലിംഗ് യൂണിറ്റിൽ നവംബർ 2012 മുതൽ സ്ത്രീരോഗികൾ ജോലി ചെയ്തുവരുന്നു. ജോലിക്കുള്ള വേതനവും ലാറ്റക്സ് നൽകിവരുന്നുണ്ട്. നിലവിൽ ഏഴ് സ്ത്രീരോഗികൾ ജോലി ചെയ്തുവരുന്നു.</p> <p>(13) കേരളത്തിനു പുറത്തുള്ള രോഗികളുടെ റിഹാബിലിറ്റേഷൻ കേരളത്തിനു പുറത്തുനിന്നുള്ള സ്ത്രീരോഗികളെ ചികിത്സകഴിഞ്ഞ അഡ്രസ്സ് കണ്ടുപിടിച്ചതിനുശേഷം അതത് സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ചീഫ് ജുഡീഷ്യൽ മജിസ്ട്രേറ്റ് ഓഫീസിൽ ഹാജരാക്കുകയും അതുവഴി അവരവരുടെ വീടുകളിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.</p>
--	--	--	--

റിപ്പോർട്ടിലെ ഖണ്ഡികകൾ 21, 27 എന്നിവയിന്മേൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരങ്ങൾക്കുള്ള റിപ്പോർട്ട് അടിയന്തരമായി ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി കർശന നിർദ്ദേശം നൽകുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,
2015 ജൂലൈ 27.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്,
അദ്ധ്യക്ഷൻ,
സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും വികലാംഗരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.