

രോഗികൾക്ക് സഹായകരമായ രീതിയിൽ മുൻഭാഗത്ത് അതിന്റെ കൗണ്ടർ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ വാർഡുകളിൽ നിന്നും ലാബുകളിലേയ്ക്ക് സാന്നിദ്ധ്യം എത്തിക്കാൻ പ്രത്യേക വോളന്റിയേഴ്സിന്റെ സഹായവും അവിടെ തൽക്കാലത്തേയ്ക്ക് ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ പറയുന്ന 58 കോടി രൂപയുടെ പ്രവൃത്തി ഒരു വർഷംകൊണ്ട് പൂർത്തിയാകും. അപ്പോഴേയ്ക്കും മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ മുഖ്യായതന്നെ മാറുകയും ഗതാഗത സൗകര്യവും പാർക്കിംഗ് മെല്ലാം ഏറ്റവും ആധുനികമായി മെച്ചപ്പെടുകയും ചെയ്യും.

V. റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പണം

1. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട്

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ: സർ, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ സമിതിയുടെ എൺപത്തിയേഴ് മുതൽ തൊണ്ണൂറ്റിനാല് വരെയുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ സമർപ്പിക്കുന്നു.

2. ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട്

ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്: സർ, ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ സമിതിയുടെ ആറാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: റിപ്പോർട്ടുകൾ സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

VI. ധനകാര്യം

2019-20 സാമ്പത്തിക വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ബഡ്ജറ്റിലെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളിൻമേലുള്ള ചർച്ചയും വോട്ടെടുപ്പും

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII — വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX — കുടുംബക്ഷേമം

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XLVI — സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും സാമൂഹ്യ

സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടേയും പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകൾക്ക് നേരേ 7-ാം കോളത്തിൽ യഥാക്രമം കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുകകൾ 2019-20 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ	ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേര്	ബഡ്ജറ്റ് എസ്റ്റിമേറ്റ് 2019-2020				
		7-2-2019-ന് സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥന തുക		സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥന തുക		ആകെ (Rs)
		റവന്യൂ (Rs)	മൂലധനം (Rs)	റവന്യൂ (Rs)	മൂലധനം (Rs)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
X VIII	വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും	2103,02,45,000	107,93,70,000	4290,89,77,000	215,87,40,000	4506,77,17,000
X IX	കുടുംബക്ഷേമം	173,11,63,000	---	346,23,27,000	---	346,23,27,000
X LVI	സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും	1364,52,46,000	31,98,44,000	2729,04,93,000	63,96,86,000	2793,01,79,000

ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസവും ന്യൂനപക്ഷക്ഷേമവും വഖഹും ഹജ്ജ് തീർത്ഥാടനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ധനകാര്യവും കയറും വകുപ്പുമന്ത്രി (ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയെയും സംബന്ധിക്കുന്ന സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റികളുടെ ശുപാർശകളിന്മേൽ ചട്ടം 236(3) പ്രകാരമുള്ള പ്രസ്താവന ഞാൻ മേശപ്പുറത്തുവെക്കുന്നു.

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII — വൈദ്യസഹായരംഗവും,
പൊതുജനാരോഗ്യവും നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ**

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ചികിത്സാരംഗത്തെ അലംഭാവവും അശ്രദ്ധയുംമൂലം പ്രശ്നം ഉണ്ടാകുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (അവയവദാനത്തിന് ഏർപ്പെടുത്തിയ നിയന്ത്രണമൂലം 'മൃതസഞ്ജീവനി' പദ്ധതി അവതാളത്തിലായതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ('ആരോഗ്യ ജാഗ്രത 2019' പദ്ധതി നടപ്പാക്കി പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കുമെന്ന പ്രഖ്യാപനം നിലനിൽക്കെ സംസ്ഥാനത്ത് എച്ച്1 എൻ1, ഡെങ്കി പനി മുതലായവ വ്യാപിക്കുകയും നിപ വൈറസ് വീണ്ടും പ്രത്യക്ഷപ്പെടുകയും ചെയ്ത വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കൊതുക്കുജന്യ രോഗങ്ങളും ജലജന്യ രോഗങ്ങളും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (സംസ്ഥാനത്തെ ചില ജില്ലകളിൽ കോളർ രോഗം കണ്ടെത്തിയതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (അട്ടപ്പാടിയിൽ ശിശുമരണം തടയാൻ കാര്യക്ഷമമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ഡിപ്ലീരിയ, അഞ്ചാംപനി, വില്ലൻചുമ, മുണ്ടിനീര് എന്നിവയ്ക്കുള്ള പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ യഥാസമയം നൽകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആശുപത്രികളിൽ കേടായ ഉപകരണങ്ങൾ റിപ്പയർ ചെയ്യുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കാൻസർ രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്ന് മിതമായ വിലയിൽ ലഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കാൻസർ രോഗമില്ലാത്ത യുവതിയെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാർ കീമോതെറാപ്പിക്ക് വിധേയമാക്കിയ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആളുമാറി ഏഴു വയസ്സുകാരനെ ഹെർണിയ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിയ സംഭവം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പി.ജി. ഡിപ്ലോമ കോഴ്സുകൾ പി.ജി. കോഴ്സുകളായി ഉയർത്താനുള്ള അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകാത്തതിനാൽ മൂന്നുരോളം സീറ്റുകൾ നഷ്ടമായതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ 10%സീറ്റുകൾ അനുവദിച്ച നടപടിയുടെ മറവിൽ എം.സി.ഐ. അംഗീകാരം ഇല്ലാത്ത കോളേജുകളിൽ സീറ്റുകൾ അനുവദിച്ച് ഉത്തരവിറക്കിയതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (2018-19 അധ്യയനവർഷത്തിൽ സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റോളർഷിപ്പിനായി സ്വരൂപിച്ച 12.75 കോടി രൂപ അർഹരായവർക്ക് നൽകുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (പുതിയ ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാത്തതുമൂലം രോഗികളുടെ കാഴ്ച പരിശോധന സംബന്ധിച്ച് പ്രതിസന്ധി നേരിടുന്നതായി പറയപ്പെടുന്നത് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (2018-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്സ് (രജിസ്ട്രേഷൻ ആന്റ് റെഗുലേഷൻ) ആക്ട് നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ അമിത ഫീസ് ഈടാക്കുന്നത് തടയാൻ യാതൊരു പരിശോധനയും നിയന്ത്രണവും ഏർപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ആയുർവേദ മരുന്ന നിർമ്മാണത്തിലെ പ്രതിസന്ധി തരണം ചെയ്യുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയവ തുടങ്ങുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4506,77,17,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറ് രൂപ കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു.

- ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
- ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
- ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
- ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
- ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
- ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
- ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുറുപ്പിള്ളിൽ
- ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
- ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
- ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX —കുടുംബക്ഷേമം
നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവുചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ജാഗ്രതക്കുറവ് ഉണ്ടായതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കോളനികളിലെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിൽ വീഴ്ചകൾ ഉണ്ടായതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ഹെൽത്ത് വിസിറ്റർമാർക്ക് പരിശീലനം നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ആശാ വർക്കർമാരുടെ സേവനം കൂടുതൽ പ്രയോജനകരമായി ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സേവനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദുറബ്ബ്: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (മാതൃ-ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതികൾ ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ നടപ്പാക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കൂടുതലായി ആരംഭിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (പ്രായാധിക്യംമൂലം ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ മുഖേന ചികിത്സയും മരുന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (പകർച്ചവ്യാധികൾ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ജനകീയപങ്കാളിത്തം ഉറപ്പു വരുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

സൂചക വെട്ടിക്കറയ്ക്കൽ

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 346,23,27,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറു രൂപ കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു:

- ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
- ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
- ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
- ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
- ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
- ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ
- ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
- ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XLVI — സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. മഞ്ഞളാകുഴി അലി: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരുടെ പുനരധിവാസത്തിന് പദ്ധതികൾ രൂപീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ചചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (സംസ്ഥാനത്ത് കുട്ടികൾക്കെതിരെ ലൈംഗിക അതിക്രമങ്ങളും, ആക്രമണങ്ങളും വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (അംഗനവാടികളുടെ നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ അംഗനവാടികൾക്കും സ്വന്തമായി കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ചു നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ: സർ, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (അംഗനവാടി ജീവനക്കാർക്കുള്ള ക്ഷേമനിധിയിൽ നിന്നുള്ള ധനസഹായം വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ കുട്ടികൾക്കായുള്ള ഡേ കെയർ സെന്ററുകളുടെയും, ക്രഷുകളുടെയും പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (വൃദ്ധസദനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (വയോജനങ്ങളുടെ സംരക്ഷണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (വയോജനങ്ങൾക്കായുള്ള പകൽ വീടുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനും അവയിൽ വിനോദോപാധികൾ സ്ഥാപിക്കുവാനുമുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. എം. ഷാജി: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (അഗതി മന്ദിരങ്ങളിൽ അനുവദനീയമായ അംഗസംഖ്യയെക്കാൾ കൂടുതൽ അന്തേവാസികളെ പാർപ്പിക്കേണ്ടി വരുന്നതുമൂലമുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (നിർഭയ പാർപ്പിട കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (വികലാംഗ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിൽ പ്രയാസങ്ങൾ നേരിടുന്നതായി പറയപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദുറബ്ബ്: സർ, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ്. (നിഷിനെ നാഷണൽ യൂണിവേഴ്സിറ്റി ഫോർ ഡിസെബിലിറ്റി സ്റ്റഡീസ് ആന്റ് റിഹാബിലിറ്റേഷൻ സ്റ്റഡീസ് ആക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 2793,01,79,000 രൂപയിൽ നിന്നും നൂറു രൂപ കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു:

- ശ്രീ. കെ. സി. ജോസഫ്
- ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
- ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
- ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
- ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ
- ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
- ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
- ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
- ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
- ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം
- ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്നീ വകുപ്പുകൾക്കുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാരിന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട വികസന മിഷനാണ് ആർദ്രം പദ്ധതി.

രാജ്യത്തിനതന്നെ മാതൃകാപരമായ പദ്ധതിയാണിത്. ആരോഗ്യരംഗം ഏറ്റവും കൂടുതൽ കച്ചവടവൽക്കരിക്കപ്പെടുന്ന മേഖലയാണ്. ആഗോളവൽക്കരണം ഏറ്റവും രൂക്ഷമായി തകർത്തറിഞ്ഞത് ഈ മേഖലയെയാണ്. സാധാരണക്കാർക്ക് ചികിത്സ അപ്രാപ്യമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ മനുഷ്യ വികസനത്തിൽ ഒരു വലിയ തിരിച്ചടി നാം നേരിടുകയാണ്. മനുഷ്യവികസന സൂചികയിൽ ഇന്ത്യ 135-ാം സ്ഥാനത്താണ് നിൽക്കുന്നത്. ഈ സ്ഥിതി തുടരാതിരിക്കുവാനുള്ള പ്രധാനവഴി ആരോഗ്യരംഗത്ത് സർക്കാർ ഇടപെടുക എന്നതാണ്. ഇതിനെയാണ് ജനകീയാരോഗ്യ പരിപാടി എന്നുപറയുന്നത്. മൂലധനം ആരോഗ്യമേഖലയെ നയിക്കുന്നതിനുപകരം ജനങ്ങൾ നയിക്കുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകുവാനാണ് സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇതിന്റെ ഫലമായി ആരോഗ്യരംഗത്ത് മൂലധനനികേഷപം വൻതോതിൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനാണ് സർക്കാർ ശ്രമിച്ചത്. 2500 കോടി രൂപയാണ് അധികമായി ഈ രംഗത്ത് കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷങ്ങളായി നിക്ഷേപിച്ചത്. ഇതോടെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ജനങ്ങളിൽ നിന്നും അകലുന്നതിനുപകരം ജനങ്ങളിലേയ്ക്ക് അടുക്കുകയാണ്. കുടുംബാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളായി പ്രാദേശിക ആശുപത്രികൾ മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതുകൊണ്ടുള്ള മാറ്റങ്ങൾ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പ്രതിരോധരംഗത്ത് ശ്രദ്ധിക്കുക എന്നതാണ് ജനകീയാരോഗ്യത്തിന്റെ പ്രധാന ലക്ഷ്യം. ചികിത്സാരംഗത്തെ ഏറ്റവും പ്രധാനരംഗവും പ്രതിരോധം തന്നെയാണ്. കാര്യമായ ഈ മാറ്റം വരുത്തിയതുകൊണ്ടാണ് നിപ വൈറസ് പോലുള്ള ഭീകര രോഗത്തെ ശക്തമായി തടഞ്ഞുനിർത്തുവാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞത്. ഇത് ലോക ശ്രദ്ധയാകർഷിച്ചു. ബഹുമാന്യരായ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെയും ശക്തമായ ഇടപെടലുകൾ ഇവിടെ ശ്രദ്ധേയമാണ്. ഓരോ മണ്ഡലവും ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ നേട്ടങ്ങൾ അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത് കൂടുതൽ ജനകീയമാക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് നാം ശ്രമിക്കേണ്ടത്. നവലിബറൽ സാമ്പത്തിക നയത്തിനെതിരെയുള്ള പോരാട്ടമാണ് വേണ്ടത്. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാരിന്റെ ബദൽ വികസന നയത്തിന്റെ ഏറ്റവും നല്ല ഉദാഹരണമാണ് ആർദ്രം പദ്ധതി. ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഉദാത്തമായ ഒരു മാതൃക കേരളത്തിൽ സൃഷ്ടിക്കപ്പെടുകയാണ്. പൊളിഞ്ഞുവീഴാറായ കെട്ടിടങ്ങൾ, ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിഞ്ഞ കസേരകൾ, വൃത്തിയില്ലാത്ത പരിസരം എന്നിങ്ങനെയൊക്കെയായിരുന്നു ഒരുകാലത്ത് നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ. ആ കാലം കടകഥയായി. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ വെല്ലുന്ന വിശ്വസനീയവും ഗുണമേന്മയുള്ളതുമായ സേവനങ്ങൾ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാണ്.

അത്യാധുനിക ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾ, സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ, ലബോറട്ടറി തുടങ്ങി എല്ലാം സാധാരണക്കാർക്ക് പ്രാപ്യം. ആകർഷകങ്ങളായ കെട്ടിടങ്ങളും നവീന ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങളുമായി ആരോഗ്യം വീണ്ടെടുക്കുന്ന സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് ജനങ്ങളുടെ ഒഴുക്കാണ്. പാവപ്പെട്ടവർക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന, കരുതലോടെ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച ആർദ്രം പദ്ധതിയാണ് ആശുപത്രികൾക്ക് പുതുജീവൻ നൽകിയത്. ഈ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ നടപ്പാക്കിയ മാറ്റങ്ങളാണ് പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ മുതൽ അവിശ്വസനീയമായ മാറ്റങ്ങൾ സൃഷ്ടിച്ചത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ വിപുലീകരണത്തിനും നവീകരണത്തിനുമാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യനയത്തിൽ ഊന്നൽ നൽകുന്നത്. മൊത്തം ജനവിഭാഗങ്ങളുടെയും ആരോഗ്യ ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുതക്ക രീതിയിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് സമഗ്ര തുടപെടൽ നടത്തുകയും അതോടൊപ്പം രോഗാതുരതയും മരണനിരക്കും കുറയ്ക്കാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ടുള്ള പകർച്ചവ്യാധികളുടെ നിയന്ത്രണം, പ്രാഥമിക തലത്തിൽത്തന്നെ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണം, കാര്യക്ഷമമായ ആരോഗ്യപരിപാലന സംവിധാനങ്ങൾ, പ്രാഥമിക ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ എണ്ണവും നിലവാരവും വർദ്ധിപ്പിക്കൽ, ദ്വിതീയ തലത്തിൽ രോഗസങ്കീർണ്ണതകളുടെ നിയന്ത്രണം, ദ്വിതീയ-തൃതീയതല ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളുടെ ആധുനീകരണം. ത്രിതല റഫറൽ സമ്പ്രദായം നടപ്പാക്കൽ, ചികിത്സാ രംഗത്ത് ആവശ്യമായ നിയന്ത്രണ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തൽ എന്നിവയ്ക്ക് മുൻഗണന നൽകുകയും ചെയ്തുകൊണ്ടുള്ള സമഗ്രമായ ഒരു ആരോഗ്യനയം സംസ്ഥാനത്ത് രൂപവൽക്കരിച്ച് നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യച്ചെലവ് സംസ്ഥാന ഉൽപ്പാദനത്തിന്റെ 6%-ൽനിന്നും 1%-ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ച് 5%-ൽ എത്തിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ നിന്നും വൻകിട/ കോർപ്പറേറ്റ് ആശുപത്രികളെ കഴിവതും ഒഴിവാക്കി സർക്കാർ-തുടത്തരം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കായി പരിമിതപ്പെടുത്തും. ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിവഴി ലഭിക്കുന്ന വിഹിതം പ്രയോജനപ്പെടുത്തി സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തും. അർബുദം, വൃക്കരോഗങ്ങൾ, കരൾ, തലച്ചോറിലെ ട്യൂമർ തുടങ്ങിയവയ്ക്കും ഇതുവഴി സൗജന്യ ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന ആർ.എസ്.ബി.വൈ, ചിസ്, ചിസ്പ്ലസ്, കാരുണ്യ എന്നീ പദ്ധതികൾ സംയോജിപ്പിച്ച് കാരുണ്യ ആരോഗ്യ പദ്ധതി (കെ.എ.എസ്.പി.) 1-4-2019 മുതൽ നടപ്പാക്കി. നടത്തിപ്പ് ചുമതല ചിയാക്കിനാണ്. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളായ ഓരോ

കുടുംബത്തിലെയും എല്ലാ അംഗങ്ങൾക്കുംകൂടി വർഷംതോറും അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപയുടെ സൗജന്യ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷയാണ് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നത്. സമഗ്രമായ ചികിത്സാ പാക്കേജ് നിരക്കുകൾ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അർബുദം, വൃക്കരോഗങ്ങൾ, കരൾ രോഗം, തലച്ചോറിലെ ട്യൂമർ തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സയും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സൗകര്യങ്ങൾ വിപുലീകരിച്ചു പി.എച്ച്.സി.-കളിലടക്കമുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ ഉചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തിയും ആവശ്യാനുസരണം പരിഷ്കരിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. 'ആർദ്രം' പദ്ധതിവഴി ഘട്ടംഘട്ടമായി സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെയും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തുന്നതിന് ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുണ്ട്. ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ തെരഞ്ഞെടുത്ത 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റി. രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ 504 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കുന്ന വിപുലമായ പ്രവർത്തന പരിപാടികളുമായിട്ടാണ് മുന്നോട്ടുപോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഒരു കുടുംബത്തിലെ എല്ലാവർക്കും എല്ലാവിധ അസുഖങ്ങളുടെയും പ്രാഥമിക ചികിത്സയും ആരോഗ്യ പരിചരണവുമാണ് ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. കേരളത്തിൽ ഇന്നിപ്പോൾ വലിയ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളായി മാറിയ രക്തസമ്മർദ്ദം, പ്രമേഹം തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ക്ലാസുകളും ആസ്ത്മ, മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയ്ക്കുള്ള പ്രത്യേക സേവനങ്ങളും ഇവിടങ്ങളിൽ നിലവിൽ വന്നു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് ലാബ് സർവ്വീസുകൾ ലഭ്യമാക്കുകയും അധിക ഡോക്ടർമാരുടെയും സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരുടെയും പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തി സേവന സമയം വൈകിട്ട് 6.00 മണി വരെ ദീർഘിപ്പിക്കുകയും സേവന മേഖലകൾ വിപുലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. ഡോക്ടർമാരെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനെയും അധികമായി വേണ്ട സ്ഥലങ്ങളിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖാന്തരവും ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം മുഖേനയും താൽക്കാലികമായി നിയമിക്കുന്നുണ്ട്. അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരത്തിൽ സമയബന്ധിതമായി നിർമ്മിച്ച വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും സർക്കാരിന്റെയും മറ്റൊരു വലിയ നേട്ടമാണ്. ആരോഗ്യ വർദ്ധക പ്രവർത്തനങ്ങൾ, രോഗപ്രതിരോധം, സാന്ത്വന പരിചരണം, റീഹാബിലിറ്റേഷൻ എന്നിവയെല്ലാം അടങ്ങുന്ന സമഗ്ര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ പരിചരണമാണ് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജനറൽ, ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തി ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തി. സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ

മേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിയിലൂടെ ഭാവിയിൽ രോഗികളുടെ വിവരങ്ങൾ കമ്പ്യൂട്ടറൈസ് ചെയ്ത് പ്രസ്തുത വിവരങ്ങളും ലാബ് റിസൽട്ടുകളും കൈമാറാനും എളുപ്പം ലഭ്യമാക്കാനും ആശുപത്രികൾക്ക് പരസ്പരം കൈമാറാനും രോഗ ചികിത്സകൾ കൂടുതൽ ശാസ്ത്രീയമാക്കാനും കഴിയും. 'അമ്മമനസ്സ്' എന്ന നാമധേയത്തിൽ മാതൃ-ശിശു മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടി നടത്തിവരുന്നു. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം 'ആർദ്രം' പദ്ധതി പ്രകാരം സൃഷ്ടിച്ച 1721 തസ്തികകൾ ഉൾപ്പെടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ മൊത്തം 2143 അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ആകെ 1989 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുകയുണ്ടായി. സാമ്പന്ത ചികിത്സാ സംവിധാനം സാർവ്വത്രികമാക്കാൻ പി.എച്ച്.സി. തലത്തിൽ ഏകോപനത്തിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചു. പകർച്ച വ്യാധികളുടെ നിരീക്ഷണ സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തുവാൻ സമ്പൂർണ്ണ സാർവ്വത്രിക ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ പരിപാടി എല്ലാ ജില്ലയിലും കൃത്യതയോടെ നടപ്പിലാക്കും. ജീവിതരീതി രോഗങ്ങൾ തടയാനും പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ കണ്ടെത്താനുമുള്ള ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെയും പ്രൊഫഷണൽ സംഘടനകളുടെയും സഹകരണത്തോടെ നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഓരോ പൗരന്റെയും ആരോഗ്യനില മോണിറ്റർ ചെയ്യാനും ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്താനും ജനകീയ സംവിധാനമുണ്ടാക്കും. സ്കൂൾ-കോളേജ് പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ വിഷയങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. ആദിവാസികൾ, മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ, സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, പ്രായാധിക്യമുള്ളവർ തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളുടെ ആരോഗ്യാവശ്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിനായി ഹെൽത്ത് സർവ്വീസിൽ പ്രത്യേക ഭരണ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ വിപുലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ ഉപയോഗം കർശനമായി നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എയ്ഡ്സ് രോഗികളുടെ പുനരധിവാസത്തിന് പ്രത്യേക സ്കീമിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിയിട്ടുള്ള രോഗികളുടെ പുനരധിവാസത്തിന് പ്രത്യേക സഹായം നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആദിവാസി മേഖലകളിൽ സേവനത്തിന് സന്നദ്ധരാകുന്ന ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രത്യേക പരിഗണനയും ആനുകൂല്യങ്ങളും നൽകിവരുന്നു. തെരുവുനായ്ക്കളിൽ നിന്നും ജനങ്ങളെ രക്ഷിക്കാനുള്ള പദ്ധതി ജാഗ്രതയോടുകൂടി നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ ചികിത്സാരീതികൾ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ വിവിധ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

അതുപോലെ എല്ലാ അംഗൻവാടികൾക്കും സാമൂഹ്യക്ഷേമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹായത്തോടെ സ്വന്തം കെട്ടിടം ഉറപ്പുവരുത്താനും പൂരക പോഷകാഹാരം ശക്തിപ്പെടുത്താനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 600 കോടി രൂപയുടെ വിവിധ പദ്ധതികളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം നടപ്പാക്കിയിട്ടുള്ളത്. ആ പദ്ധതികൾ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണത്തിന് 275 കോടി രൂപ, എം.സി.എച്ച്. ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണത്തിന് 258 കോടി രൂപ, ടോമാ കെയറിന് 5.68 കോടി രൂപ എന്നിങ്ങനെ ഇത് പൂർത്തീകരിക്കാനും ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമാക്കാനും നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

മി. സി.കർ: പ്ലീസ്.....കൺക്ലൂഡ്.....

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി: സർ, അതുപോലെ വിവിധ ടെസ്റ്റുകൾക്ക് പല റേറ്റുകളാണ് പല സർക്കാർ ആശുപത്രികളും ഈടാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാന തലത്തിൽ ഒരു റേറ്റ് നിശ്ചയിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയെ കേരളം ഇന്ത്യയിലെ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യാറില്ല; ലോകത്തിലെ വികസിത രാജ്യങ്ങളുമായാണ് താരതമ്യം ചെയ്യാറുള്ളത്. വൃത്തിയിലും ജീവിത നിലവാരത്തിലും നമ്മൾ മുന്നിലാണ്. അതുപോലെ പകർച്ചവ്യാധിയുടെ കാര്യത്തിലും നമ്മൾ മുൻപന്തിയിലാണ്. ആയുർവൈദ്യം, ശിശുമരണനിരക്ക് എന്നിവയിലൊക്കെ നമ്മൾ വളരെ പുറകിലാണ്. ഇതൊക്കെയാണെങ്കിലും ഇന്ന് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖല വലിയ പ്രതിസന്ധിയിലാണെന്നാണ് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. മഴക്കാലം ആരംഭിച്ചതേയുള്ളൂ. ഏതാണ്ട് പത്തര ലക്ഷം രോഗികൾ ഇന്ന് ആശുപത്രികളെ സമീപിച്ചിരിക്കുകയാണ്. സാധാരണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ രാവിലെ 9.00 മണി മുതൽ വൈകിട്ട് 5.00 മണി വരെയാണ് ഡ്യൂട്ടിക്ക് എത്താറുള്ളത്; നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടിയും ഉണ്ടാകാം. പക്ഷേ രോഗത്തിന് സമയമില്ല. ഇത്തരം രോഗങ്ങളുമായി രോഗികൾ ആശുപത്രിയെ സമീപിക്കുമ്പോൾ അവർക്കാവശ്യമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നില്ലെന്ന് മാത്രമല്ല രാത്രി കാലങ്ങളിൽ ആശുപത്രിയിലെ ഫാർമസി ഉൾപ്പെടെയുള്ള മെഡിക്കൽ സെന്ററുകളൊന്നും തുറക്കാറില്ല. എല്ലാം അടഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ആവശ്യമായ മെഡിസിൻ തേടി രോഗികൾക്ക് അല്ലെങ്കിൽ അവരുടെ കൂടെയുള്ള ആളുകൾക്ക് കിലോമീറ്ററുകളോളം

ദൂരം പോകേണ്ട സാഹചര്യമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിലുള്ളത്. അതുപോലെ കേരളത്തിൽ ഡെങ്കിപ്പനി, നിപ, എച്ച്1 എൻ1, മഞ്ഞപ്പിത്തം, കോളറ ഉൾപ്പെടെയുള്ള രോഗങ്ങളൊക്കെ കൃത്യമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നു. രോഗം വരാതിരിക്കുന്നതിനായി അതിന്റെ സോഴ്സ് കണ്ടെത്താനുള്ള ഒരു ഗവേഷണാലയം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തില്ല. നിപയുടെ സോഴ്സ് കണ്ടെത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു സ്പെഷ്യൽ വിംഗിനെ നിയോഗിച്ചെങ്കിലും കണ്ടെത്താൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ഇന്നും കേരളം ആശങ്കയിലാണ്. നിപയും ഡെങ്കിപ്പനിയുമൊക്കെ വർദ്ധിക്കുന്ന രീതിയിലാണ് പല പത്രവാർത്തകളിലും പല മേഖലകളിലുമൊക്കെ ചർച്ച നടക്കുന്നത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ നന്നായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നുവെന്ന് പറയുമ്പോഴും നമ്മുടെ ആശങ്ക വർദ്ധിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് ഈ വർഷം ഡെങ്കിപ്പനി പിടിപെട്ട ആളുകൾ ഏതാണ്ട് 260 ആണ്. 13 മരണങ്ങളുണ്ടായി. അതുപോലെ ആശുപത്രികളിൽ ചെന്നുകഴിഞ്ഞാൽ കൃത്യമായ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നുള്ള പരാതികൾ ഈ സഭയിൽ മാത്രമല്ല കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജനങ്ങളും ചർച്ച ചെയ്യുന്നതാണ്. ചെറിയ കുട്ടികൾക്ക് മുതൽ പ്രമേഹം ബാധിക്കുകയാണ്. വ്യക്തമായ ഒരു ചികിത്സ കണ്ടെത്താനുള്ള സൗകര്യങ്ങളില്ല. ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററുകൾ രോഗികളെ വലയ്ക്കുന്നു എന്നതിനെപ്പറ്റിയാണ് ഇപ്പോഴുള്ള ചർച്ച. ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററിൽ പരിശോധിക്കുമ്പോൾ ഷുഗറിന്റെ വ്യക്തമായ അളവ് നിശ്ചയിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതിനൊരുപാട് പ്രതിസന്ധികളുണ്ട്.(ബഹളം)..... ശ്രീ. പി. രാജീവ്, എം.പി. കൊടുത്ത കെട്ടിടങ്ങളൊക്കെ മാനന്തവാടിയിൽ കിടക്കുകയാണ്. പലതും തുറന്നിട്ടില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്.....പ്ലീസ്..... എന്തിനാണിങ്ങനെ ഇടപെടുന്നത്? അദ്ദേഹം സംസാരിക്കട്ടെ.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും വെറുതെ ഇടപെടുകയാണ്. ഒന്ന് പറഞ്ഞുകൊടുക്കണം. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ കാര്യങ്ങളാണിതെല്ലാം.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് ഇങ്ങോട്ട് നോക്കി സംസാരിക്കൂ.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, അദ്ദേഹം എന്തിനാണിങ്ങനെ വെറുതെ കൈ കാണിച്ച്(ബഹളം).....ആക്ഷേപിക്കുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്...പ്ലീസ് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അദ്ദേഹത്തിന് പറയാനുള്ളത് പറയുകയല്ലേ? ഇങ്ങോട്ട് നോക്കി പറയൂ..... (ബഹളം).....

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, കണ്ണൂർ കൊണ്ടല്ലേ നോക്കുന്നത്? ഇതെന്താണ് ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ? ഈ ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററുകളുടെയൊക്കെ കമ്പനികളുടെ ലോബികൾ ഇന്ന് കേരളത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്. അവരെയാക്കെ കണ്ടെത്തണം.

മി. സ്പീക്കർ: ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററുകളുടെ കാര്യം ശരിയാണ് പറയുന്നത്. പലതരം ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററുകളുണ്ട്.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: അതുപോലെതന്നെയാണ് മഞ്ഞപ്പിത്തവും. മഞ്ഞപ്പിത്തം കേരളത്തിൽ ഏതാണ്ട് നൂറോളം ആളുകളിൽ സ്ഥിരീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞു. അതിന് വ്യക്തമായൊരു ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഒരുപാട് ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടു. ഇവിടെ ആരോഗ്യ മേഖല വളരെ കൃത്യതയോടെ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുവെന്ന് പറയപ്പെടുമ്പോഴും ഏത് അസുഖം വന്നാലും രക്തമാണ് പരിശോധിക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ രക്തപരിശോധന നടത്തുന്നത് കാലാവധി കഴിഞ്ഞ ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചാണ്. കാലാവധി കഴിഞ്ഞ വളരെ മോശമായ ഉപകരണങ്ങൾ ഇന്നും നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലുമൊക്കെയുണ്ട്. അവിടെ ശുചിത്വം വേണ്ടേ? വ്യക്തമായി രക്തം പരിശോധിച്ച് രോഗം കണ്ടെത്തേണ്ടേ? സാധാരണക്കാരായ ബി.പി.എൽ. കുടുംബങ്ങളടക്കം സ്വകാര്യ ലാബുകളിലേയ്ക്ക് പോകേണ്ട സാഹചര്യമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിലുള്ളത്. മൂവായിരവും അയ്യായിരവും രൂപയാണ് രക്തപരിശോധനയ്ക്കുവേണ്ടി നൽകേണ്ടിവരുന്നത്. ഒരു ബി.പി.എൽ. കുടുംബം എങ്ങനെ കഴിയും? അതിനുവേണ്ടിയാണ് യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് 'സുകൃതം' പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്നത്. ഇപ്പോൾ സുകൃതം പോലുള്ള പദ്ധതികളുടെ പേര് പോലും കേൾക്കാനില്ല. 600 കുട്ടികൾക്ക് കേൾവിയും സംസാരശേഷിയും തിരിച്ചു കൊടുത്ത 'ശ്രുതിതരംഗം' പദ്ധതിയെക്കുറിച്ചും ഇന്ന് കേൾക്കാനില്ല. ഇതൊക്കെ അട്ടിമറിക്കപ്പെട്ടുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ഒരു ഗവൺമെന്റിനെ ഏത് തരത്തിലാണ് ഞങ്ങൾ ന്യായീകരിക്കേണ്ടത്? മറ്റ് ചില വിഷയങ്ങളുമുണ്ട്. ഇന്ന് കാൻസർ രോഗികൾ കീമോതെറാപ്പി ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി ആശുപത്രികളിൽ ക്യൂവിലാണ്. അപ്പോഴാണ് കാൻസറില്ലാത്ത രോഗിയെ കീമോതെറാപ്പി ചെയ്തത്. ആളുമാറി ചികിത്സ ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യമാണ് ഇന്നുള്ളത്. ഇതൊക്കെ ഈ സംസ്ഥാനത്ത് വിവാദമായതല്ലേ? ഇതൊക്കെ പരിഹരിക്കപ്പെടേണ്ടേ? ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെ നിയന്ത്രിക്കേണ്ടേ? മഞ്ചേരിയിൽ ഒരു ചെറിയ കുട്ടിയുടെ മൂക്കിന് പകരം വയറിന് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തി. പത്രവാർത്ത വന്നതാണ്. ഇതൊക്കെ ഡോക്ടർമാരുടെ അനാസ്ഥയല്ലേ? ഇതൊക്കെവെച്ച് നോക്കുമ്പോൾ മറ്റ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നമ്മൾ ഏറ്റവും താഴെയാണ്. ഇതൊക്കെ അനാസ്ഥയാണ്. അതിനെതിരെ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയണം. വ്യക്തമായൊരു കാഴ്ചപ്പാടുണ്ടാകണം. ഇതൊന്നുമില്ലാതെ മുന്നോട്ട് പോകുകയാണ്. ചികിത്സ കിട്ടാതെ അകാലത്തിൽ മരണപ്പെട്ട ഹൃദയാഗതന്മാരുടെ കഥ ചേർത്ത് ഒരു സിനിമ നിർമ്മിച്ചാൽ ഇമേജ് ബിൽഡിംഗ് വലുതായിരിക്കും. റെനി എന്നൊരു പെൺകുട്ടി പറയുന്നത് അവരുടെ പിതാവിനെയും കൊണ്ട് മൂന്ന് ആശുപത്രികളിൽ ചെന്നിട്ടും അവിടെയൊന്നും ഡോക്ടർമാർ തിരിഞ്ഞ് നോക്കിയിട്ടില്ലെന്ന്. 'പ്രാണവായു തീരുമ്പോഴും അവർ പപ്പയെ തിരിഞ്ഞ് നോക്കിയില്ല' എന്നാണ് ആ കുട്ടി പറഞ്ഞത്. മൂന്ന് ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുചെന്നിട്ടുപോലും ആ രോഗിയെ ഡോക്ടർമാർ തിരിഞ്ഞ് നോക്കാതെ ആംബുലൻസിലാണ് മരണപ്പെട്ടത്. ഒരു പെൺകുട്ടിയുടെ വേദനയാണ് മാധ്യമപ്രവർത്തകരുടെ മുന്നിൽ പ്രകടിപ്പിച്ചത്. ഇതൊക്കെ കാണാനും കേൾക്കാനും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ വകുപ്പുണ്ടോ? സംശയിക്കുകയാണ് പൊതുജനങ്ങൾ. ഇത്തരത്തിലുള്ള അനാസ്ഥയാണ് സംസ്ഥാനത്ത് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഈ സഭയിലും കഴിഞ്ഞ സഭയിലും നിരവധി ചർച്ചകൾക്കിടയായ അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് കഴിഞ്ഞ ഉമ്മൻചാണ്ടി ഗവൺമെന്റാണ് പെൻഷൻ സംവിധാനവും സൗജന്യമായി ചികിത്സയും മരണം കൊണ്ടുവന്നത്. അതൊക്കെ ഇന്ന് പാതിവഴിയിലായിരിക്കുകയാണ്. അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് പെൻഷനില്ല. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി സാമൂഹ്യക്ഷേമം കൂടി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രിയെന്ന നിലയ്ക്ക് അക്കാര്യാത്തിൽ വളരെയേറെ ശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടതുണ്ട്. വയനാട് ജില്ലകളിൽ പല കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഇന്ന് അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് കിട്ടുന്നില്ല. ആ രോഗത്തിന്റെ പ്രത്യേകത വളരെ ഗൗരവമായി നമ്മൾ കാണേണ്ടതാണ്. അവർക്കാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ ചെയ്തുകൊടുക്കണം. ആദിവാസികളടക്കമുള്ള സാധാരണക്കാരായ ബി.പി.എൽ. കുടുംബത്തിൽപ്പെട്ട നിരവധിയാളുകൾ ഇന്ന് ആ രോഗംകൊണ്ട് വലയുകയാണ്. അവർക്കാവശ്യമായ സഹായങ്ങൾക്കാണ് പെൻഷൻ കൊണ്ടുവന്നത്. ഈ കാര്യങ്ങളൊന്നും കാണാതെ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വളരെ വ്യക്തമായ നിലപാടുകൾ സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയണം. അതോടൊപ്പംതന്നെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ് കേരള ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയുടെ അംഗീകാരമുള്ള കോഴ്സുകളായ എം.എസ്.സി. മെഡിക്കൽ ബയോ കെമിസ്ട്രി, എം.എസ്.സി. മെഡിക്കൽ മൈക്രോ ബയോളജി എന്നിവ കേരളത്തിൽ ഇല്ലാതാക്കിയിരിക്കുന്നത്. തൊഴിലധിഷ്ഠിത കോഴ്സാണിത്. ഈ കോഴ്സുകൾ എടുത്തുകൊണ്ട് പിന്നെ എന്തു നിലവാരമാണ് ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്കുള്ളത്? ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങളൊരുക്കേണ്ട? ഇപ്പോൾ

ഹൗസ് സർജന്മാരുടെ കാര്യം എടുത്താൽ അവർ നന്നായി അദ്ധ്വാനിക്കുന്നു. പക്ഷേ അവർക്ക് കൊടുക്കുന്ന വേതനം 20,000 രൂപയാണ്. ഗവൺമെന്റിന് അവരെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. വയനാടിനെ സംബന്ധിച്ച് മറ്റ് ചില വിഷയങ്ങൾ കൂടി ഞാൻ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഞങ്ങൾ വയനാട്ടുകാർ നാല് ചുരത്തിന്റെ മുകളിലാണ്. പിന്നോക്ക ജില്ലയാണ്. വയനാട് ജില്ലയിലുള്ളവരെല്ലാം കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെയാണ് ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതിന് പക്ഷേ കോഴിക്കോട് ചുരം ഇറങ്ങി പോകണം. മാത്രമല്ല അതിന് മണിക്കൂറുകളുമെടുക്കും. വയനാട് ജില്ലയിൽ നിന്നും കർണാടക അതിർത്തി പ്രദേശങ്ങളായ തിരുനെല്ലി, മുളംകൊല്ലി, നൂൽപ്പുഴ വഴി ഏതാണ്ട് 150-ഓളം കിലോമീറ്ററുകൾ സഞ്ചരിച്ച് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എത്തേണ്ട സാഹചര്യമാണ് അവിടത്തെ ആളുകൾക്കുള്ളത്. ചുരം ബ്ലോക്കായാൽ ആ രോഗിയുടെ മരണം ഉറപ്പാണ്. ജീവിതം ബ്ലോക്കായും. ഇതൊക്കെയാണ് ഇന്ന് വയനാടിന്റെ സ്ഥിതി. ഇതൊക്കെ മുന്നിൽ കണ്ടുകൊണ്ട് കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ശ്രീ. ഉമ്മൻചാണ്ടി കൊണ്ടുവന്ന വയനാട് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ജിനചന്ദ്ര ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ ആവശ്യപ്രകാരം 50 ഏക്കർ ഭൂമി തന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 2015 ജൂലൈ 12-ാം തീയതി അന്നത്തെ മുഖ്യമന്ത്രി അതിന് തറക്കല്ലിട്ടു. അതിനുശേഷം ഇലക്ഷൻ പ്രഖ്യാപിച്ചു. പുതിയ ഗവൺമെന്റ് വന്നു. ഇന്ന് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം പ്രിയപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വയനാട്ടിൽ വന്ന് 13-8-2016-ൽ ആ റോഡിന്റെ തറക്കല്ലിട്ട് പ്രവൃത്തി ആരംഭിച്ചു. കുറേ കല്ലും മണ്ണുമൊക്കെ അവിടെ നീക്കം ചെയ്തു. റോഡ് പണി ഇന്നും പൂർത്തിയായിട്ടില്ല. ആ ഭൂമി ഇന്ന് ഒരടി പോലും പ്രവൃത്തി മുന്നോട്ടുപോകാതെ കിടക്കുകയാണ്. വയനാട്ടുകാർ എന്തു ചെയ്യണം? എല്ലാം കൊണ്ടും ബ്ലോക്കാണ്. വയനാടിനെ അവഗണിക്കുകയാണ്. ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇല്ല, രാത്രി യാത്രാ നിരോധനം, റെയിൽവേ ഇല്ല, കർഷക ആത്മഹത്യ ഇതൊക്കെ നടക്കുന്ന ജില്ല. ഒരു എയർപോർട്ട് ഇല്ല. നാല് ചുരം അപകടത്തിൽപ്പെട്ടാൽ ഞങ്ങൾ എന്തുചെയ്യും? അതുകൊണ്ട് അടിയാന്തിരമായി ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെടണം എന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ ഒരിക്കൽ കൂടി എതിർത്തുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സർവ്വ്യാത്മനാ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. വൈദ്യസഹായരംഗം, പൊതുജനാരോഗ്യം, കുടുംബക്ഷേമം, സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വം എന്നീ രംഗങ്ങളിൽ ഈ സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശ്രീ. ഐ. സി.

ബാലകൃഷ്ണനെപ്പോലുള്ളവർ കണ്ടില്ലെന്ന് നടിക്കുകയാണ്. ആയിരം ദിവസങ്ങൾ പഠനതാലും തീരാത്ത വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഇടതുപക്ഷജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റ് കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലമായി നടപ്പാക്കിവരുന്നത്. ഇത് കാണാനുള്ള കണ്ണ് യു.ഡി.എഫ്.-ന് ഇല്ല എന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. ടൈബൽ ഹെൽത്ത് ഈ ഗവൺമെന്റ് ഫലപ്രദമായി നടപ്പാക്കി വരികയാണ്. ആദിവാസികൾ താമസിക്കുന്ന പ്രദേശത്ത് വിദൂരമായ പ്രദേശങ്ങളിലും എത്തിപ്പെടാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലും അവർക്ക് കൂടുതൽ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ടൈബൽ ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചത്. 13 ടൈബൽ ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപിച്ചത്. ഇത് ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടോയെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. അതിൽ 5 എണ്ണം വയനാട് ജില്ലയിലാണ്. അവിടെ ഫാർമസിസ്റ്റ്, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, പാരാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് തുടങ്ങിയവരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്ഥിരമായി മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ, സ്പെഷ്യൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിച്ച് ഈ പ്രദേശങ്ങളിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗത്തിനെതിരെ സമഗ്ര ചികിത്സാ പദ്ധതി ആദിവാസി ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കിവരുന്നു എന്നുള്ള കാര്യം അദ്ദേഹത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. വെറുതെ ഗവൺമെന്റ് ഒന്നും ചെയ്യുന്നില്ല എന്നുപറഞ്ഞുകൊണ്ട് അടച്ചാക്ഷേപിക്കുന്ന സമീപനം ശരിയല്ല എന്നുള്ളതാണ് എനിക്ക് നിങ്ങളോട് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

(അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ)

കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷം യു.ഡി.എഫ്. ആണല്ലോ ഭരിച്ചത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ എന്തെല്ലാം ചെയ്തു? അന്നത്തെ മന്ത്രി ഇപ്പോൾ നിയമസഭയിൽ ഇരിക്കുന്നുണ്ടല്ലോ. ജനങ്ങളെ കബളിപ്പിക്കുന്ന സമീപനമായിരുന്നു അവർ സ്വീകരിച്ചത്. അവർ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഒന്നുംചെയ്യാതെ കേവലം ബോർഡുകൾ മാറ്റി സ്ഥാപിച്ചു. താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ജനറൽ ആശുപത്രിയായും ജനറൽ ആശുപത്രിയെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയായും ജില്ലാ ആശുപത്രിയെ മെഡിക്കൽ കോളേജാക്കി മാറ്റിയും ബോർഡ് വച്ചുപോയ സമീപനമാണുണ്ടായതെന്ന് ഈ നിയമസഭയിൽ തന്നെ ഇന്നത്തെ ആരോഗ്യ മന്ത്രി രേഖകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പറഞ്ഞത് തീർച്ചയായും അവർക്ക് ബോധ്യപ്പെടുമെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. അതേ സ്ഥാനത്ത് എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷം ആരോഗ്യ മേഖലയിലും സാമൂഹിക മേഖലയിലും ജനക്ഷേമകരമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ ജനഹൃദയങ്ങളിൽ ഇടം നേടിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു എന്നുള്ള കാര്യം ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ

സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. സമൂഹത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ നിലയിലെ പുരോഗതി സാമൂഹിക വികസനത്തിന്റെ നിർണ്ണായക വേരുകളിലൊന്നാണ്. അടിസ്ഥാന ജീവിത സൗകര്യങ്ങളും അവകാശങ്ങളും നിഷേധിക്കപ്പെട്ട വിഭാഗങ്ങളിലേയ്ക്കുകൂടി മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ എത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റാണ് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റ്. 1996-ന് ശേഷം ജനാധിപത്യ വികേന്ദ്രീകരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി കേരളത്തിലെ പ്രാഥമിക, ദ്വിതീയ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും സജ്ജീകരണങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുകയും അതുവഴി ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ലഭ്യത വിസ്തൃതമാക്കുകയും ചെയ്തുവെന്നുള്ളതും തീർച്ചയായും നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കണം. കേരളത്തിൽ സമൂഹത്തിലെ പാവപ്പെട്ടവർക്ക് സാർവ്വത്രികമായ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതിൽ അലോപ്പതിയും ആയുഷ്ചിക നിർണ്ണായക പങ്ക് വഹിക്കുന്നുണ്ട്. പകർച്ചവ്യാധികൾ, ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങൾ, മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ചികിത്സാ ചെലവ് എന്നിവയടക്കം ആരോഗ്യരംഗത്ത് നാം നേരിടുന്ന വെല്ലുവിളികൾ പരിഹരിക്കാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടുള്ളതടങ്ങിയ ജനകീയ ആരോഗ്യ പ്രസ്ഥാനമായ 'ആർദ്രം പദ്ധതി' വിജയകരമാക്കിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് ഞാൻ പറയാതെ ഈ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്കെല്ലാം അറിയാം. മദർ തെരേസയും ഫ്ലോറൻസ് നൈറ്റിംഗേലും ആതുരശുശ്രൂഷാ രംഗത്ത് ത്യാഗപൂർവ്വമായ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കരുതലിന്റെയും സ്നേഹത്തിന്റെയും കരുണയുടെയും ആശീർവ്വചനമായി മാറാൻ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ള വസ്തുത യു.ഡി.എഫ്. മനസ്സിലാക്കണമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ഓർമ്മിപ്പിക്കുകയാണ്. ഒരമ്മ തങ്ങളുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളെ എങ്ങനെ സ്നേഹിക്കുകയും സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുവോ അതേ നിലയിലാണ് നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇന്ന് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗം ശക്തിപ്പെടുത്തി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നത്. വയലാർ തന്റെ അമ്മയെക്കുറിച്ച് പാടിയ മനോഹരമായ വരികളുണ്ട് -

'അമ്മേ അമ്മേ അവിടുത്തെമുന്നിൽ ഞാനാർ ദൈവമാർ അമ്മേ...
ആദിയിൽ മാനവും ഭൂമിയും തീർത്തത് ദൈവമായിരിക്കാം
ആറാംനാളിൽ മനുഷ്യനെ തീർത്തതും ദൈവമായിരിക്കാം
ആ ദൈവത്തെ പെറ്റുവളർത്തിയത് അമ്മയല്ലോ അമ്മ.'

അമ്മയാണ് സത്യം. തീർച്ചയായിട്ടും ഒരമ്മയ്ക്ക് മാത്രമേ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളെ ഒരുപോലെ സ്നേഹിക്കാനും അവർക്ക് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള സഹായങ്ങൾ ചെയ്യാനും കഴിയൂ. അതുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് ഒരു അമ്മകൂടിയായിട്ടുള്ള നമ്മുടെ

ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഈ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് പരിശ്രമിക്കുന്നത് എന്ന വസ്തുത നമ്മൾ ഓരോരുത്തരും മനസ്സിലാക്കണം. ഇന്ന് കേരളം ലോകത്തിന് മാതൃകയാണ്. നമ്മുടെ രാഷ്ട്രപതിതന്നെ കൊല്ലത്ത് ഒരു ചടങ്ങിൽ പങ്കെടുത്തുകൊണ്ട് കേരളം ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഇന്ത്യയ്ക്ക് മാതൃകയാണ് എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഇന്ത്യയ്ക്ക് മാതൃകയല്ല ലോകത്തിന് മാതൃകയാണ് കേരളം. ഇവിടെ എല്ലാ മേഖലയിലും പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുണ്ട്, അത് ആയുർവേദ മേഖലയിലുണ്ട്, അലോപ്പതി മേഖലയിലുണ്ട്, ഹോമിയോപ്പതി മേഖലയിലുണ്ട്. പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം, സമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ജനറൽ ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി, മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിവയെല്ലാം മറ്റൊരു സംസ്ഥാനത്തുമില്ല. അതുപോലെതന്നെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് തൊട്ടുമുമ്പായി കുടുംബ ക്ഷേമ കേന്ദ്രം. അങ്ങനെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മെച്ചപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുമായിട്ടാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് പോകുന്നത്. കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷത്തെ യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ഭരണവും ഈ മൂന്ന് വർഷത്തെ എൽ.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ഭരണവും തീർച്ചയായും ജനങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുണ്ട്. പകർച്ചവ്യാധികളായ ചിക്കൻഗുനിയ, ഡെങ്കിപ്പനി, എലിപ്പനി എന്നിവയും ഏറ്റവും അവസാനമായി വന്ന നിപ വൈറസും പിടിച്ചുനിർത്താൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞു. പകർച്ചവ്യാധി തടയാൻ മുമ്പ് അമ്മ മഹാരാണിയായിരുന്നു തിരുവിതാംകൂറിൽ ഉണ്ടായിരുന്നത്. വസൂരി പോലെയുള്ള പകർച്ചവ്യാധി ദൈവകോപംമൂലമാണ് വരുന്നത് എന്ന് മനസ്സിലാക്കി ആളുകൾ അതിനെ ഭയപ്പെട്ടിരുന്ന കാലത്ത് അതിനെ പ്രതിരോധിക്കാൻ അന്ന് അമ്മ മഹാരാണിയുണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ ഇന്ന് കേരളത്തിലെ അമ്മ മഹാരാണിയാണ് ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ എന്നുപറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. നിപ വൈറസ് വന്നപ്പോൾ ആളുകൾ വല്ലാതെ ഭയപ്പെട്ടിരുന്ന സമയത്ത് അതിനെ പ്രതിരോധിക്കാൻ ആരോഗ്യരംഗത്തെ ഡോക്ടർമാരെയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും അതുപോലെ മുഴുവൻ ആളുകളെയും കൂട്ടിയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് വളരെ ശക്തമായ ഇടപെടൽ നടത്തിയതുമാത്രം നിപ വൈറസ് പടർന്നുപിടിക്കാതെ ഈ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളെ രക്ഷിക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ള വസ്തുത നിങ്ങൾ മറന്നുപോകരുത്. കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് അസൂയാവഹമായ നേട്ടമാണ് കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ മുഴുവൻ ജീവനക്കാരെയും ഒരുമിച്ചുനിർത്താൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളതും പ്രശംസനീയമാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജില്ലാ ആശുപത്രി, ജനറൽ ആശുപത്രി, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞു. ഇവിടെ ശ്രീ.

ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞു, ഇന്ന് പലയിടത്തും ചെന്നാൽ ഡോക്ടർമാരില്ല ആളുകളെ നോക്കുന്നില്ല എന്ന്. ഇതായിരുന്നോ കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷം! പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെല്ലാം കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റി. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ നേരത്തെ ഉച്ചയ്ക്ക് ഒരു മണിവരെ മാത്രമേ ഡോക്ടർമാർ ഉണ്ടായിരുന്നുള്ളൂവെങ്കിൽ ഇന്ന് രാത്രിയും ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. അവിടെ രോഗികൾക്കാവശ്യമായ പരിചരണവും മരുന്നും ലഭിക്കുന്നു. യോഗ അടക്കം എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യമുള്ള ഒരു ജനതയെ വാർത്തെടുക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള നല്ല പരിശ്രമമാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കിവരുന്നത്. എല്ലാ വിഷയത്തെയും സംബന്ധിച്ച് പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. ഞാൻ ആദ്യം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വരെ ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കാൻ വേണ്ടി നടപ്പാക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നിരവധി പദ്ധതികളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കിവരുന്നത്. ശലഭം, ഹൃദയം, അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതി, നയനാമൃതം പദ്ധതി, ഡയബറ്റിക് ഫുട്ട് ക്ലിനിക്ക്, ഗ്യാസ്, ക്വാളിറ്റി അഷ്യാൻസ് പദ്ധതി, ലക്ഷ്യ, ആരോഗ്യ ജാഗ്രത, കാരുണ്യ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫാർമസി, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റം റിസോഴ്സ് സെന്റർ, ആരോഗ്യ കിരണം, ആരോഗ്യ ഗതാഗതം, ജനനി ശിശു സുരക്ഷ കാര്യക്രമ തുടങ്ങിയ ധാരാളം പദ്ധതികളുണ്ട്. ഞാൻ അതെല്ലാം വായിക്കാൻ പോകുന്നില്ല. അതുപോലെ മൊബൈൽ ക്രഷ്, അഭയ കിരണം, സഹായ ഹസ്തം, കൈത്താങ്ങു, പ്രഥമ സഹസ്ര ദിനങ്ങൾ, കരുതൽ സ്പർശം, കാവൽ, ശരണബാല്യം അങ്ങനെ എത്രയെത്ര പദ്ധതികളാണുള്ളത്. ഇതൊന്നും കണ്ടില്ലെന്ന് നടിച്ചുകൊണ്ടാണ് പച്ചയായി ഈ ഗവൺമെന്റിനെ യു.ഡി.എഫ്. ആക്രമിക്കുന്നത്. ഇതോടൊപ്പംതന്നെ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ നിരവധി സുപ്രധാന നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആയുർവേദ രംഗത്തും ഹോമിയോപതി രംഗത്തും അത്തരം നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. വി കെയർ പദ്ധതി, ഓട്ടിസം പദ്ധതി, സ്പെഷ്യൽ അംഗൻവാടി, വയോമിത്രം, വയോഅമൃതം, വിദ്യാകിരണം പദ്ധതി, വനിത ശിശു വകുപ്പ് അങ്ങനെ തുടങ്ങി ഈ രംഗത്ത് വളരെയേറെ മുന്നോട്ടുപോകാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. സാമൂഹ്യക്ഷേമ മേഖലയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം നടപ്പാക്കിയ ഒരു വാർത്ത ഞാൻ വായിച്ചതാണ്. അമ്മുമ്മയുടെ പെൻഷൻ കിട്ടിയപ്പോൾ 'പൈസ കിട്ടിയെടാ മോനെ' എന്നുപറയുന്ന അമ്മുമ്മ. നോട്ടിൽ പിടുത്തമിട്ട കൊച്ചുമോനോട് ചിരിച്ചുകൊണ്ട് വാങ്ങിച്ചോ എന്ന് ആ അമ്മുമ്മ പറയുകയാണ്. രാധ എന്ന അമ്മുമ്മയുടെ ഉള്ളൂതറുന്നുപറച്ചിൽ. 'അതായത് എന്റെ അമ്മയുടെ കാലത്തുപോലും ഇതൊന്നും കിട്ടിയിട്ടില്ലായിരുന്നു. എനിക്ക് ആദ്യം പെൻഷൻ കിട്ടിയപ്പോഴും

മുമ്പാക്കെ വല്ലപ്പോഴും കിട്ടിക്കൊണ്ടിരുന്നതുമായ ഉറപ്പില്ലാതിരുന്ന പെൻഷൻ ഇന്ന് കിട്ടുമെന്ന് ഉറപ്പായി. എല്ലാവർക്കും താങ്ങായി ഈ സർക്കാർ കൂടെയുണ്ട് എന്ന് ഒറ്റ ചോദ്യത്തിനായിരുന്നു പോങ്ങമുട് നെടിയവിള പുത്തൻവീട്ടിൽ എഴുപത്തിമൂന്നുകാരിയായ കെ. രാധ ഈ ഗവൺമെന്റിനെ അഭിനന്ദിച്ച് പറഞ്ഞത്. ഇതൊന്നും കാണാനുള്ള കണ്ണ് അവർക്കില്ല. ഇത് പരസ്യമല്ല. നിങ്ങൾ ഞങ്ങളെ കളിയാക്കുമ്പോഴും ഇത് കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ കാണുന്നുണ്ട്. ആ കേരളത്തെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിച്ചത് നിങ്ങളാണ്. മുമ്പ് ഞാൻ സംസാരിച്ചപ്പോൾ നിങ്ങൾ പറഞ്ഞല്ലോ ജനം മനസ്സിലാക്കുകയാണെന്ന്. നിങ്ങൾ ആ പറഞ്ഞതിന്റെ അർത്ഥം ഞങ്ങൾക്ക് അറിയാം. വാർദ്ധക്യത്തിൽ മറ്റുള്ളവരെ ആശ്രയിക്കാതെ ജീവിക്കാൻ 1200 രൂപ വീട്ടിൽ കൊണ്ടെത്തിച്ചത് ഞങ്ങളാണ്. നിങ്ങളല്ല. അത് തെറ്റാണോ. തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ചെയ്യും.

1.00 P.M.]

മനുഷ്യരെ മതം തിരിച്ചും ജാതി തിരിച്ചും കാണാതെ മനുഷ്യനായി കണ്ടത് തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ചെയ്യും. സ്ത്രീക്ക് പുരുഷനോടൊപ്പം എല്ലാ അവകാശങ്ങളുമുണ്ടെന്ന് സുപ്രീംകോടതി പറഞ്ഞപ്പോൾ അത് ശരിവച്ച് അവരെ തങ്ങളോടൊപ്പം നിർത്തി ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്കൊപ്പമാണെന്ന് പറഞ്ഞത് തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ഇനിയും ചെയ്യും. നിങ്ങൾ അതിനെ വേറെ രീതിയിൽ ന്യായീകരിച്ചു. ഓഖിയും നിപയും മഹാപ്രളയവും വന്നപ്പോൾ ഈ നാട്ടിലെ സാധാരണക്കാർ മുതൽ മന്ത്രിമാർവരെ രാപ്പകലില്ലാതെ ഊണം ഉറക്കവും ജനങ്ങൾക്കൊപ്പമാക്കി സ്പോർട്ടോടെ കരം ചേർത്തുപിടിച്ചു. അത് തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ഇനിയും ചെയ്യും. നഷ്ടത്തിലായ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളെ ലാഭത്തിലാക്കിയതും പൂട്ടിക്കിടന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെ തുറന്നുവെച്ചതും കുട്ടികൾക്ക് ഹൈടെക്ക് ക്ലാസ്സുകളിൽ പഠിക്കാൻ സൗകര്യമൊരുക്കിയതും തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ഇനിയും ചെയ്യും. സ്കൂൾ തുറന്ന് ആറ് മാസം കഴിഞ്ഞിട്ടും പാഠപുസ്തകം കിട്ടാതിരുന്ന കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ യൂണിഫോമും പുസ്തകവും സ്കൂൾ തുറക്കുന്നതിനുമുമ്പ് എത്തിച്ചുകൊടുത്തത് തെറ്റാണെങ്കിൽ ആ തെറ്റ് ഞങ്ങൾ ഇനിയും ചെയ്യും. പ്രളയം വന്ന് സർവ്വ നാശം വിതച്ചപ്പോൾ കേന്ദ്രവും ഇവിടത്തെ കോൺഗ്രസും ബി.ജെ.പി.-ക്കാരും സഹായിച്ചില്ലെന്ന് മാത്രമല്ല സഹായിക്കാൻ ശ്രമിച്ചവരെ തടയുകയും ചെയ്തു. അപ്പോഴും പേടിക്കേണ്ട, സർക്കാർ ഒപ്പമുണ്ടെന്ന് പറയുക മാത്രമല്ല ജനങ്ങൾക്ക് എല്ലാ സഹായങ്ങളും ഈ സർക്കാർ ചെയ്തുകൊടുത്തു. അത് ഞങ്ങൾ ഇനിയും ചെയ്യും. ഇനിയൊരു നൂറ് തെരഞ്ഞെടുപ്പുകളിൽ ഞങ്ങൾ തോറ്റാലും ഈ തെറ്റുകൾ ഞങ്ങൾ ചെയ്യും.

ചെയ്തുകൊണ്ടേയിരിക്കും. കാരണം തെരഞ്ഞെടുപ്പിലെ സീറ്റിനേക്കാൾ ഞങ്ങൾക്ക് വലുത് മനുഷ്യത്വമാണ്. ഞങ്ങളുടെ നെഞ്ചിലെ അവസാന ശ്വാസം വരെയും ഈ തെറ്റുകൾ ചെയ്യും. അപ്പോഴും ഞങ്ങൾ ഒരു കയ്യിൽ ചെങ്കൊടി ഉയർത്തിപ്പിടിക്കും. അതിനെ ഒരു കാരണവശാലും എതിർക്കാൻ കഴിയില്ല.

ഞാൻ നിങ്ങളോട് ചോദിക്കുകയാണ് ബി.ജെ.പി.-ക്ക് ഒറ്റയ്ക്ക് രാജ്യം ഭരിക്കാൻ ഇപ്പോൾ അവസരം ഉണ്ടാക്കിയത് ആരാണ്; കോൺഗ്രസാണ്. കോൺഗ്രസ് ഭരിക്കുന്ന കർണാടകയിലും രാജസ്ഥാനിലും മദ്ധ്യപ്രദേശിലും ബി.ജെ.പി. കൂട്ടിച്ച് കയറിയത് ആരുടെ കഴിവുകൊണ്ടാണ്; കോൺഗ്രസിന്റെ കഴിവുകൊണ്ടാണ്. യു.പി.-യിൽ പ്രതിപക്ഷ വോട്ടുകൾ ഭിന്നിപ്പിച്ച് കാവിപ്പടയ്ക്ക് അവസരം ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുത്തത് ആരാണ്; അതും കോൺഗ്രസാണ്. ഡൽഹിയിലും പഞ്ചാബിലും ഹരിയാനയിലും പ്രതിപക്ഷത്തെ ഇറക്കി തകർത്തത് ആരാണ്; അതും കോൺഗ്രസാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ശ്രീ. നരേന്ദ്ര മോദി ഇപ്പോൾ കടപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത് കോൺഗ്രസിനോടാണ്. ബി.ജെ.പി.-യെ പ്രതിരോധിക്കാൻ കോൺഗ്രസിന് കഴിയുമെന്ന് ധരിച്ച് വോട്ട് ചെയ്തവരാണ് ഇവിടെ നാനും കെട്ടത്. ബി.ജെ.പി. വന്നാലും വേണ്ടില്ല കമ്മ്യൂണിസ്റ്റുകാർ വരരുതെന്ന് ആഗ്രഹിക്കുന്നവരാണ് കേരളത്തിലെ യു.ഡി.എഫ്. അതുകൊണ്ടാണവർ തന്ത്രപൂർവ്വം കരുക്കൾ നീക്കിയത്. ശ്രീ. രാഹുൽ ഗാന്ധിയെ വയനാട്ടിൽ മത്സരിപ്പിച്ചതും അതിന്റെ ഭാഗമായാണ്. രക്ഷകൻ വന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞ് ന്യൂനപക്ഷ വിഭാഗത്തെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിച്ചു. ശബരിമല വിഷയത്തെ ഉയർത്തി ഭൂരിപക്ഷ സമുദായങ്ങളുടെ ഇടയിലും ആശയക്കുഴപ്പമുണ്ടാക്കാൻ ശ്രമിച്ചു. തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഇടതുപക്ഷം കൃത്യമായി രാഷ്ട്രീയം പറഞ്ഞാണ് വോട്ട് പിടിച്ചത്. ജനങ്ങളുടെ ജീവിത ദുരിതം പറഞ്ഞാണ് ഇടതുപക്ഷം വോട്ട് പിടിച്ചത്. എന്നാൽ ബി.ജെ.പി.-യും കോൺഗ്രസും വർഗ്ഗീയത പറഞ്ഞും ആശങ്ക വരുത്തിയും പ്രചരണം നടത്തി. ഒടുവിൽ ഈ കളിയിൽ അവർ ജയിച്ചു. തോറ്റത് കമ്മ്യൂണിസ്റ്റുകാരല്ല, വേറിട്ട രാഷ്ട്രീയമാണ്. ചെങ്കൊടിക്ക് ചരമഗീതം പാടുന്നവർ സ്വയം ഓർക്കണം നിങ്ങൾ നിങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയാണ് ഈ ചരമഗീതം പാടുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്: സർ, ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. പ്രഖ്യാപനങ്ങളും പ്രചാരണങ്ങളും ഒട്ടേറെ നടന്നെങ്കിലും കാര്യമായൊന്നും ഫീൽഡിൽ നടന്നിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ജനങ്ങൾക്ക് അതിന്റെ പ്രയോജനങ്ങൾ കാര്യമായി ലഭിച്ചിട്ടില്ല. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന സമയം ദീർഘിപ്പിച്ചുവെന്ന പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ വരുന്നുണ്ടെങ്കിലും പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഫലം ലഭിക്കുന്നില്ല. ഡോക്ടർമാരുടെയും ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെയും

അഭാവം കാരണം നിരവധി മരണങ്ങളാണ് നാം കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതിനൊരു ശാശ്വതപരിഹാരം ഉണ്ടായേ മതിയാകൂ. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജടക്കം മൂന്ന് ആശുപത്രികൾ ലഭിച്ചിട്ടും ചികിത്സ കിട്ടാതെ ആംബുലൻസിൽ കിടന്ന് മരിക്കേണ്ടി വന്ന സംഭവം നാം പത്രങ്ങളിൽ വായിച്ചു. ഇടുക്കി കട്ടപ്പന സെന്റ് ജോൺസ് ആശുപത്രിയിൽനിന്ന് വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ നിർദ്ദേശിച്ചതിനെ തുടർന്നാണ് 72 വയസ്സുകാരനായ ജേക്കബ് തോമസിനെ ഉച്ചയോടെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെത്തിച്ചത്. വെന്റിലേറ്റർ ഇല്ലെന്ന കാരണം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് മറ്റ് രണ്ട് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുപോയെങ്കിലും അദ്ദേഹം ചികിത്സ കിട്ടാതെ ആംബുലൻസിൽ വച്ചുതന്നെ മരിക്കുകയാണുണ്ടായത്. ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള രോഗികളെ ഇതുപോലെ റഫർ ചെയ്യുമ്പോൾ പാലിക്കേണ്ട യാതൊരു നടപടിക്രമവും ഇവിടെ പാലിച്ചിട്ടില്ല. വെന്റിലേറ്റർ സഹായം ആവശ്യമുള്ള രോഗിയാകുമ്പോൾ നേരത്തേതന്നെ ഇക്കാര്യം ഉറപ്പുവരുത്തി വെന്റിലേറ്റർ ഉള്ള സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമായിരുന്നു. മനുഷ്യജീവൻ ഒരു വെന്റിലേറ്ററിന്റെ വില പോലുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. 2017 ആഗസ്റ്റിൽ അപകടത്തിൽ പരിക്കേറ്റ് ഗുരുതരാവസ്ഥയിലായിട്ടും ചികിത്സ നിഷേധിക്കപ്പെട്ട മരണമടഞ്ഞ തിരുനെൽവേലി സ്വദേശി മുരുകനെ വെന്റിലേറ്റർ സൗകര്യമില്ലാത്തതിനാലാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കാതിരുന്നത്. ഏഴ് മണിക്കറോളം വിവിധ ആശുപത്രികളുടെ കാരുണ്യം കാത്ത് കിടന്ന മുരുകനും ആംബുലൻസിൽ കിടന്ന് മരിച്ചു. അതിനേക്കാൾ ഭീകരമാണ് അവയവംമാറ്റി ഓപ്പറേഷൻ നടത്തുന്നതും കാൻസർ ഇല്ലാത്ത രോഗിക്ക് കീമോതെറാപ്പി നൽകുന്നതും. സ്വകാര്യ ലാബുകൾ നൽകിയ റിപ്പോർട്ടിനെ പഴിചാരി കയ്യൊഴിയുന്ന അവസ്ഥയാണ് ഇപ്പോൾ കാണാൻ സാധിക്കുന്നത്. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ അവസ്ഥയും ഇതുതന്നെയാണ്. ശ്രീമതി രജനിയെ ഇല്ലാത്ത കാൻസറിന്റെ പേരിൽ കീമോതെറാപ്പിക്ക് വിധേയമാക്കിയ കഥ നമ്മളെല്ലാവരും അറിഞ്ഞതാണ്. ഇവർക്കുണ്ടായ നഷ്ടം ആരാണ് നികത്തുക; ഇതേ അവസ്ഥ തന്നെയാണ് നടൻ സി. ജെ. കുഞ്ഞുകുഞ്ഞിനും ഉണ്ടായത്. ശ്വാസകോശ അർബുദമാണെന്ന് പറഞ്ഞ് 2018 മാർച്ച് മുതൽ ഒക്ടോബർ വരെ കീമോതെറാപ്പി അദ്ദേഹത്തിന് നൽകി. കീമോതെറാപ്പി കാരണം പ്രതിരോധശേഷി കുറഞ്ഞ് ന്യൂമോണിയ വന്നാണ് അദ്ദേഹം മരിച്ചതെന്നാണ് ഭാര്യ പറയുന്നത്. ഇത്തരം സംഭവങ്ങളുണ്ടായതിനു ശേഷം അന്വേഷണം നടത്തിയതുകൊണ്ട് എന്ത് പ്രയോജനമാണുള്ളത്; ഇത് സംഭവിക്കുന്നത് കേരളത്തിലാണെന്നുള്ളത് പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. ഇതുപോലുള്ള മാതൃകയായ രോഗങ്ങൾക്ക്, പ്രത്യേകിച്ച് ക്യാൻസർ പോലുള്ള

രോഗങ്ങൾക്ക് ഒരു ലാബിലെ റിസൽട്ട് അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഡോക്ടറുടെ ഉപദേശം മാത്രം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് ചികിത്സയിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുന്നതിനപകരം നിർബന്ധമായും രണ്ടാമതൊരു ഡോക്ടറുടെ വിദഗ്ദ്ധ ഉപദേശം തേടിയതിനുശേഷം ചികിത്സ ആരംഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഇതുപോലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകില്ല. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ബഹുമാന്യനായ ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല നേരത്തെ ഇവിടെ ഒരു സബ്മിഷൻ അവതരിപ്പിച്ചുവെന്നാണ് എനിക്ക് അറിയാൻ സാധിച്ചത്. വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാർ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ദിവസവും ആയിരക്കണക്കിന് രോഗികൾക്കാണ് ചികിത്സ മുടങ്ങുന്നത്. 48 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ കുട്ടികളുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും ചികിത്സാ വിഭാഗം നിശ്ചലമായിട്ട് നാളുകളേറെയായി. ഡോക്ടർമാരുടെ നിയമന വിഷയത്തിൽ സർക്കാർ തുടങ്ങുന്ന അലംഭാവം പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ദുർബ്ബലപ്പെടുത്തുന്നതായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ തന്നെ സർക്കാരിനെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. മുൻ വർഷങ്ങളിലെ വീഴ്ചകളിൽനിന്ന് പാഠം പഠിക്കുമെന്ന് കരുതിയെങ്കിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കെട്ടുകാര്യസ്ഥതയ്ക്ക് ഒരു കുറവുമില്ലെന്നാണ് കാര്യങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കുന്നത്. പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിക്കാൻ തുടങ്ങിയ ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ജീവനക്കാരുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്താതെയിട്ടിരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 1200-ഓളം ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മാത്രം 542 ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ 282 ഡോക്ടർമാരുടെയും താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ 314 ഡോക്ടർമാരുടെയും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ 128 ഡോക്ടർമാരുടെയും തസ്തികകളാണ് ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നത്. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം, ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രധാന വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പോലും ഡോക്ടർമാരില്ല. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് വെറും റഫറൽ ആശുപത്രിയായി മാറിയിരിക്കുന്നു. ഇതുപോലൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജുകൊണ്ട് എന്ത് പ്രയോജനമാണുള്ളത്; ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി നികത്തുമെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നെങ്കിലും വഞ്ചി ഇപ്പോഴും തിരുനക്കര തന്നെയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് ഡെങ്കിപ്പനിയും മഞ്ഞപ്പിത്തവും ചെള്ള് പനിയും പടർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നിപ ഉണ്ടെന്നും ഇല്ലെന്നും പറയുന്നു. ഡെങ്കിപ്പനി കാരണം 2016-ൽ 21 പേരും 2017-ൽ 165 പേരും 2018-ൽ 32 പേരും 2019-ൽ ഇതുവരെ 3 പേരും മരിച്ചതായി കണക്കുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു. അതിനേക്കാൾ ഭയാനകമാണ് ലാബുകളുടെ അവസ്ഥ. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സൗകര്യമില്ലാത്തതിനാൽ സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽനിന്നും ലഭിക്കുന്ന പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ടുകൾക്ക് ഒരു ആധികാരികതയും ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ്. യാതൊരുവിധ യോഗ്യതകളും ഇല്ലാത്തവരാണ് മിക്ക ലാബുകളിലും പരിശോധന

നടത്തുന്നത്. ഇതിനുപുറമെ ഇത്തരം ലാബുകൾ സ്വന്തമായി കോഴ്സുകളും നടത്തുന്നുണ്ട്. ഇതൊന്നും പരിശോധിക്കാൻ യാതൊരു സംവിധാനവുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ്. 'പുര കത്തുമ്പോൾ ഊരുന്ന കഴുക്കോൽ ലാഭം' എന്ന അവസ്ഥയിലാണ് കാര്യങ്ങൾ നീങ്ങുന്നത്. എക്സറേ മെഷീനുകൾ ഇല്ലാത്ത സ്വകാര്യ ലാബുകൾ വരെ എക്സറേ ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സുകൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. പല ലാബുകളുടെയും പരിശോധന നടക്കുന്നത് മുൻബൈയിലാണെന്നാണ് അറിയുന്നത്. 90 ശതമാനം ലാബുകളിലും ഉപകരണങ്ങളുടെ റീഡിംഗുകളിലെ കൃത്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള calibration ചെയ്യുന്നത് ആരോഗ്യ രംഗത്ത് അടിസ്ഥാന പരിചയംപോലും ഇല്ലാത്തവരാണ്. ഇതിന് പരിഹാരം കാണാൻ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് നിയമം കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കിയേ മതിയാകൂ. സ്റ്റാനിംഗ് ടെസ്റ്റുകളിലെ അപാകത കാരണം ഗർഭസ്ഥ ശിശുക്കൾ മരണമടയുന്നത് സ്ഥിരം വാർത്തയായിരിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പല ഉപകരണങ്ങളുടെയും കാലാവധി കഴിഞ്ഞ് ഇരട്ടിയിലധികം വർഷങ്ങൾ കഴിഞ്ഞിട്ടും അത് മാറ്റി സ്ഥാപിക്കാൻ യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. സ്വകാര്യ ലാബുകളെ സഹായിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് ഇത് ചെയ്യുന്നത് എന്നാണ് ആരോപണങ്ങൾ വരുന്നത്. അതുപോലെ മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മൂക്കിലെ ദശ മാറ്റാൻ ചെന്ന ഏഴ് വയസ്സുകാരന് ഹെർണിയയുടെ ഓപ്പറേഷൻ നടത്തി. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിന് പുറത്തേയ്ക്കു കൊണ്ടുവന്നപ്പോഴാണ് കുട്ടിയുടെ വയറ്റിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയ വിവരം രക്ഷിതാക്കളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടത്. പരാതിപ്പെട്ടപ്പോൾ കഴപ്പമില്ല. ദശ മാറ്റുന്ന ഓപ്പറേഷൻ ഞങ്ങൾതന്നെ ചെയ്തുതരാമെന്ന് നിസ്സാരമായി പറഞ്ഞുവെന്നാണ് അറിയുന്നത്. ഇങ്ങനെയാണെങ്കിൽ പനിക്കോ വയറിളക്കത്തിനോ ചെല്ലുന്നവരെ ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതി വിശേഷമുണ്ടാകുമെന്ന് നമ്മൾ ഭയപ്പെടേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. 2014 ഡിസംബറിൽ ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ അർബുദ രോഗികൾക്കുള്ള 'സൂക്രതം' പദ്ധതി ഇപ്പോൾ നിലച്ചിരിക്കുകയാണ്. പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നൽകിയിരുന്ന മരുന്നുകളുടെ പണമടയ്ക്കാൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകാത്തതാണ് ഈ പദ്ധതി മുടങ്ങാൻ കാരണം. അർബുദ രോഗികൾക്ക് കാര്യസ്ഥ പദ്ധതിക്കുപുറമെ 3 ലക്ഷം രൂപയുടെ മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കുന്ന പദ്ധതിയായിരുന്നു അത്. സംസ്ഥാനത്തെ താലൂക്കാശുപത്രികൾ റഫറൽ ആശുപത്രികളായാണ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ആവശ്യമായി വരുന്ന രോഗികൾക്ക് ഇത്തരം ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കുന്നില്ല. ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടറെ ഒരു രോഗി കണ്ടശേഷം അടുത്ത പ്രാവശ്യം വരുന്ന സമയത്ത് ആ ഡോക്ടർ ഉണ്ടാകുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ജനങ്ങൾ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളെ

ആശ്രയിക്കുന്നത്. സാധാരണ ഒ.പി.-കളിലും മറ്റും അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരെ നിയമിച്ച് സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരെ അത്തരം രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിന് ചുമതലപ്പെടുത്തണം. രാത്രി ഡ്യൂട്ടി നൽകുമ്പോൾ പിറ്റേന്ന് പകൽ അവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാകില്ല. എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രികളിലും മിനിമം ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടറെങ്കിലും എല്ലാ സമയത്തും എല്ലാ വകുപ്പുകളിലും ഉണ്ടാകുമെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. അതിൽ ഫിസിയൻമാർക്കും ഗൈനക്കോളജി ഡോക്ടർമാർക്കും മുൻഗണന നൽകണം. ആശുപത്രികളിൽ ഐ.പി. സംവിധാനം കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് നിയമം കൊണ്ടുവരണം. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്ക് റഫർ ചെയ്യേണ്ടി വരുന്ന അടിയന്തര സാഹചര്യങ്ങളിൽ മാത്രം താലൂക്കാശുപത്രികളിൽനിന്ന് രോഗികളെ റഫർ ചെയ്യുന്ന രീതിയിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കണം. ഇപ്പോൾ എന്തിനും ഏതിനും റഫർ ചെയ്യുകയാണ്. ഈ രൂപത്തിലാണെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ മാത്രം മതിയാകും. അഡ്മിറ്റ് ചെയ്താൽ അത്തരം രോഗികളെ വീണ്ടും പരിശോധിക്കേണ്ടി വരുമെന്നതിനാലാണ് വേഗം റഫർ ചെയ്യുന്നത്. ഇത്തരക്കാർക്കെതിരെ കർശന നടപടി സ്വീകരിക്കണം. സർക്കാരിന് സാമ്പത്തിക ബാധ്യത പ്രശ്നമാകുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ചെറിയ ഫീസ് ഈടാക്കാവുന്നതാണ്. ഒരു ലക്ഷവും അമ്പതിനായിരവും സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ ചെലവുവരുന്ന ചികിത്സയ്ക്ക് നിർബന്ധമാണെങ്കിൽ ആയിരമോ രണ്ടായിരമോ ഫീസ് ഈടാക്കിയാൽ വലിയ പ്രയാസം ഉണ്ടാകില്ല. ചികിത്സ തീരെ നൽകാതിരിക്കുന്നതിനേക്കാൾ നല്ലതാണ് ചെറിയ ഫീസ് ഈടാക്കുന്നത്. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ അടിയന്തരമായി കാലോചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തണം. താലൂക്കാശുപത്രികളിലെ ഓരോ വിഭാഗത്തിലും 5 സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ച് എല്ലാ സമയവും ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടറുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തണം. താലൂക്കാശുപത്രികളിലെ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗവും കാഷ്വാലിറ്റി വിഭാഗവും കാര്യക്ഷമമാക്കണം. ആദ്യത്തെ പ്രസവമാണെങ്കിൽ പരിശോധിക്കാൻ തയ്യാറാകാത്ത ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകളുണ്ട്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലമായ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ അങ്ങനെ ഒരു പ്രശ്നമുണ്ടായിരുന്നു. പ്രായമായ രോഗികൾക്ക് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഒരുക്കണം. സംസ്ഥാനത്തെ ഏറ്റവും നല്ല താലൂക്കാശുപത്രിയായി തിരഞ്ഞെടുത്ത ആശുപത്രിയാണ് എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്കാശുപത്രി. ഇവിടെ ട്രോമാകെയർ യൂണിറ്റ് അനുവദിക്കുന്നതിന് നിരവധി തവണ ആരോഗ്യ വകുപ്പിനോടും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോടും ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. ഇതുവരെ നടപടിയില്ല. നിലവിൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ഒരിടത്തും ട്രോമാകെയർ

യൂണിറ്റിലൂടെ ദേശീയപാത, റെയിൽവേ, തീരദേശ ഹൈവേ, തീരദേശം, ഇന്ത്യൻ ഓയിലിന്റെ ഗ്യാസ് പ്ലാന്റ്, വിമാനത്താവളം എന്നിവയുടെ പരിസരത്തായതിനാൽ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്കാശുപത്രിയാണ് ഇതിന് ഏറ്റവും അനുയോജ്യമായ സ്ഥലം. മുമ്പ് പൂക്കിപ്പറമ്പ് ബസ് ദുരന്തത്തിലും കടലുണ്ടി റെയിൽ അപകടത്തിലും ഈ ആശുപത്രിയെയാണ് ആശ്രയിച്ചിരുന്നത്. തിരൂരങ്ങാടി ഉൾപ്പെടെയുള്ള താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഐ.സി.യു., വെന്റിലേറ്റർ എന്നിവ തുടങ്ങണം. ടോമാകെയർ യൂണിറ്റുപോലെ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ബ്ലഡ് ബാങ്ക് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്കുവേണ്ടിയും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മുമ്പാകെ പ്രൊപ്പോസലുകൾ സമർപ്പിച്ചിരുന്നെങ്കിലും ഇതുവരെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. ബ്ലഡ് ബാങ്കിന്റെ കാര്യത്തിൽ സർക്കാരിന് സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരുന്നില്ല. ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ സൗജന്യമായി ഈ ആശുപത്രിയിൽ ബ്ലഡ് ബാങ്ക് സ്ഥാപിച്ചുനൽകാൻ തയ്യാറാണ്. ഈ കാര്യവും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് നൽകിയ പ്രൊപ്പോസലിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ അവിടെ കാത്ത് ലാബ് ആരംഭിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് നിരവധി തവണ എം.എൽ.എ. എന്ന നിലയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെയും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരെയും സമീപിച്ചിരുന്നു. നിലവിൽ നെഹ്രോളജി യൂണിറ്റുള്ള ആശുപത്രി കൂടിയാണിത്. ഇക്കാര്യത്തിലും അനുകൂല നടപടി അടിയന്തരമായി സ്വീകരിക്കണം. അതുപോലെ ഈ ആശുപത്രിയിൽ പ്രതിദിനം മൂന്ന് ഷിഫ്റ്റുകളിലായി 48 രോഗികൾക്ക് സൗജന്യമായി ഡയാലിസിസ് ചെയ്ത് നൽകുന്നുണ്ട്. ജീവനക്കാരുടെ വേതനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ ചെലവുകളും വഹിക്കുന്നത് ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയാണ്. നാട്ടുകാരുടെയും സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെയും താലൂക്ക് പരിധിയിലുള്ള തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും അകമഴിഞ്ഞ സഹായം കൊണ്ടാണ് ഇത് നടക്കുന്നത്. തികച്ചും അഭിനന്ദനാർഹമായ ഈ പദ്ധതിക്കും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ തനത് ഫണ്ടിൽനിന്ന് നിശ്ചിത തുക അനുവദിക്കുന്നതിന് വർഷാവർഷം കാത്തിരിക്കേണ്ട അവസ്ഥയാണ്. ഇതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പും ചേർന്ന് സ്ഥിരം സംവിധാനമുണ്ടാക്കി ഉത്തരവിറക്കണം. അതുപോലെ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ അനുവദിച്ച നെഹ്രോളജി യൂണിറ്റിലേയ്ക്ക് ഇതുവരെ തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല. തസ്തികകൾ അനുവദിക്കാൻ അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കണം. സംസ്ഥാനത്ത് പി.എച്ച്.സി.-കളെ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളാക്കിയ നടപടി ഇപ്പോഴും പാതിവഴിയിൽ നിൽക്കുകയാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ നന്നമ്പ്ര, പെരുമണ്ണ, ക്ലാരി എന്നീ ആശുപത്രികളും ഇതിലുൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഈ പദ്ധതികൾ

നടപ്പിൽവരുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. ഹൃദ്രോഗ ചികിത്സയ്ക്ക് നൂതന സാങ്കേതികവിദ്യകളോടുകൂടിയ ആശുപത്രി മലബാറിൽ അനുവദിക്കണം.

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

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്: സർ, അടിയന്തര ചികിത്സ കിട്ടേണ്ട രോഗികളെ മലബാറിൽനിന്നും തിരുവനന്തപുരം ശ്രീചിത്തിര തിരുനാൾ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കുന്നതിനുപകരം മലബാറിൽ തന്നെ അതിന് ആവശ്യമായ സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ രാവിലെ 8.00 മണി മുതൽ ഉച്ചയ്ക്ക് 1.00 മണി വരെ എല്ലാ വിഭാഗം ഡോക്ടർമാരുമുണ്ടാകും. എന്നാൽ ഉച്ചയ്ക്ക് 1.00 മണിക്കുശേഷം ഡോക്ടർമാർ ഉണ്ടാവുകയില്ല. ആരെയും ലഭ്യമല്ലാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളത്. ഇതിന് അടിയന്തര പരിഹാരമുണ്ടാക്കണം. തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ദിവസം ശരാശരി 2200 രോഗികൾ ചികിത്സതേടി വരുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ അതിനുവേണ്ട ഡോക്ടർമാർ പലപ്പോഴും ലഭ്യമല്ല. ഇവിടെ ഒരു അനസ്തേഷ്യ ഡോക്ടർ മാത്രമാണുള്ളത്. ഈ ഡോക്ടർ എല്ലാ സമയവും ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാൽ ഇവിടെത്തെ കാര്യങ്ങൾ വേണ്ട രൂപത്തിൽ മുന്നോട്ടുപോകാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. ആവശ്യത്തിന് അനസ്തേഷ്യ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. തിരൂരങ്ങാടി നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ പരപ്പനങ്ങാടി നഗരസഭയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന പരപ്പനങ്ങാടി ഫിഷറീസ് ആശുപത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നിരവധി തവണ നിവേദനങ്ങൾ നൽകിയിരുന്നു. ആശുപത്രി പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങൾ നിലവിലുള്ള ആശുപത്രിയാണിത്. ഒന്നരക്കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് ആവശ്യമായ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിച്ചിട്ടുണ്ട്. പാവപ്പെട്ട മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ ആശ്രയിക്കുന്ന ആശുപത്രിയാണ്. അഞ്ച് കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിൽ മറ്റ് ആശുപത്രികളില്ല. ഈ കാര്യത്തിൽ അനുകൂല നടപടികളുണ്ടാകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അതുപോലെ തിരുവനന്തപുരം നഗരസഭയുടെ കീഴിലുള്ള ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ 10 ബെഡുകൾ അനുവദിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആയുർവേദാശുപത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾകൂടി ഉണ്ടാകണമെന്ന് വിനീതമായി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്.....പ്ലീസ്.... 3 മിനിറ്റ് അധികം എടുത്തു.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്: സർ, ഒരു മിനിറ്റ് കൂടി അനുവദിക്കണം.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ആവശ്യങ്ങളെല്ലാം എഴുതി മന്ത്രിയുടെ കയ്യിൽ ഏൽപ്പിച്ചാൽ മതി.

ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്: സർ, എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെയും പൊതുവേയുള്ള ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിന്റെ കാര്യത്തിലും ഉപകരണങ്ങളുടെ കാര്യത്തിലും കൃത്യമായ നടപടികളുണ്ടാകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുന്നു. പ്രഖ്യാപനങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുന്നോട്ടു പോകുന്നില്ല എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് പ്രഖ്യാപിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾ കുറെക്കൂടി കാര്യക്ഷമമാക്കാനുള്ള ശ്രദ്ധയുണ്ടാകണം. മണ്ഡലത്തിന്റെ കാര്യങ്ങൾ പഠനത്തിൽ കുറേക്കൂടി ശ്രദ്ധവേണമെന്ന് മാത്രം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഒരിക്കൽക്കൂടി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കുകയാണ്. ഒരു ഭരണകക്ഷി അംഗത്തിന്റെ ബാധ്യത എന്ന നിലയിൽ മാത്രമല്ല വളരെ അഭിമാനത്തോടും സന്തോഷത്തോടും കൂടിയാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കുന്നത്. എൽ.ഡി.എഫ്. അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ആരോഗ്യരംഗത്തും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിലും വന്നിട്ടുള്ള മാറ്റങ്ങൾ നോക്കിയാൽ മനസ്സിലാകും. ഈ വലിയ മാറ്റങ്ങൾ രാഷ്ട്രീയപ്രേരിതമായി യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ അംഗങ്ങൾക്കല്ലാതെ മറ്റാർക്കും നിഷേധിക്കാനാകില്ല. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേട്ടിട്ടുള്ള ആരോപണങ്ങളും ആക്ഷേപങ്ങളും കെട്ടുകാര്യസ്ഥതയും എന്തൊക്കെയായിരുന്നു എന്നുള്ളതുകൂടി ഓർമ്മപ്പെടുത്തുന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾക്ക് ഗുണം ചെയ്യുമെന്നാണ് കരുതുന്നത്. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും പോകാൻ ഈ സന്ദർഭം വിനിയോഗിക്കുന്നില്ല. ശ്രീ. പിണറായി വിജയന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ നാല് പ്രധാനപ്പെട്ട മിഷനുകളിലൊന്നാണ് 'ആർദ്രം' പദ്ധതി. ആ പദ്ധതിയിലൂടെ എന്തെല്ലാം നേട്ടങ്ങളാണ് ഈ രംഗത്ത് കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. എല്ലാ മണ്ഡലങ്ങളിലുമായി 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെയാണ് കടംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റാനായത്. 504 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ തെരഞ്ഞെടുത്തുകഴിഞ്ഞു. ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിലൂടെ കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളും മരുന്നുകളും ലാബുകളും വരികയാണ്. 12 മണിക്കൂർ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ചികിത്സാ സേവനം ലഭ്യമാകുകയാണ്. ഇതിന്റെയൊക്കെ ഭാഗമായിട്ടാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് കൂടുതൽ രോഗികൾ വന്നെത്തുന്നതെന്നുള്ളത് കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമാണ്. പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ യജ്ഞത്തിന്റെ വിജയംപോലെതന്നെ 'ആർദ്രം' പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സാധാരണക്കാരായ ആളുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പൊതുസമൂഹം വിശ്വാസം അർപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സർക്കാരാശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് കടന്നുവരുന്ന കാഴ്ച ഇന്ന് കാണാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്.

"ആർദ്രമീ ധനുമാസ രാവുകളിലൊന്നിൽ ആതിര വരും പോകുമല്ലേ സഖീ
 ആർദ്രമീ ധനുമാസ രാവുകളിലൊന്നിൽ ആതിര വരും പോകുമല്ലേ സഖീ
 ഞാനീ ജനലഴി പിടിച്ചൊട്ടു നിൽക്കട്ടെ നീയെന്നണിയത്തു തന്നെ നിൽക്കൂ
 ഈ പഴങ്കൂടൊരു ചുമയ്ക്കടി ഇടറി വീഴാം"

ഇടറി വീഴുമെന്ന് ഭയന്ന് നിൽക്കുന്ന മനസ്സുകൾക്ക് അരികത്തുനിന്ന് താങ്ങാവുകയാണ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ്. ഇതാണ് കേരളത്തിൽ വന്നിട്ടുള്ള മാറ്റങ്ങൾ. നിപയുടെ ആശങ്കകൾ ഇന്നും നിലനിൽക്കുകയാണെന്ന് ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്തുകൊണ്ട് ബഹുമാന്യനായ ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞു. നിപ്പ വൈറസ് പടർന്നുപിടിച്ചിട്ടുള്ള ലോക അനുഭവങ്ങൾ വിലയിരുത്തി നോക്കിയാൽ ഇത്രയും ഫലപ്രദമായി നിപയെ നേരിടാൻ വേറെ ഏതെങ്കിലും രാജ്യത്തിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ? ഇത് പറയുമ്പോൾ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളുടെ സ്ഥിതി കൂടി നമ്മൾ പരിശോധിക്കണം. ബീഹാറിൽ മസ്ലിഷ്കജന്മമായ മെനഞ്ചൈറ്റിസ് പിടിപെട്ട് നൂറുകണക്കിന് കുട്ടികളാണ് മരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: സർ, രണ്ടാമത് നിപ വൈറസ് വന്നപ്പോൾ എറണാകുളത്തെ ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയാണ് അത് കണ്ടുപിടിച്ച് ചികിത്സയുമായി മുന്നോട്ടുപോയത്. ഗവൺമെന്റ് അതിൽ എട്ടുകാലി മമ്മൂഞ്ഞിന്റെ സമീപനമല്ലേ എടുത്തതെന്ന കാര്യം താങ്കളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി: സർ, ഇവിടെ കണ്ണടച്ച് ഇരുട്ടാക്കുകയാണ്. അടുത്തകാലത്ത് കേരളം സന്ദർശിച്ച ലോക പ്രശസ്തനായൊരു വൈറോളജിസ്റ്റാണ്. ബെൽജിയൻ-അമേരിക്കൻ ശാസ്ത്രജ്ഞനായ Dr. Koen Van Rompay. അദ്ദേഹം കണ്ണൂരിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വന്നപ്പോൾ പറഞ്ഞത് നിപ പ്രതിരോധത്തിൽ കേരളം മികച്ച മാതൃകയാണ്, അമേരിക്ക മാറി നിൽക്കേണ്ടിവരും എന്നാണ്. നിപയെ കേരളം നേരിട്ട രീതി കുറച്ചൊന്നുമല്ല അതുതന്നെപ്പോലെയായിട്ടാണ്. അമേരിക്ക ഉൾപ്പെടെ മറ്റേതൊരു രാജ്യത്തായാലും ഇത്ര പെട്ടെന്ന് രോഗത്തിന് കാരണമായ വൈറസിനെ കണ്ടെത്താനോ ആവശ്യമായ നടപടിയെടുക്കാനോ കഴിഞ്ഞെന്നുവരില്ല. നൂതന സാങ്കേതിക വിദ്യയോ ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരോ ഉണ്ടായതുകൊണ്ട് മാത്രം ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തെ നേരിടാൻ കഴിയണമെന്നില്ല. കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ കരുത്തുകൊണ്ടും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തെക്കുറിച്ച് കേരള ജനതയ്ക്കുള്ള അവബോധംകൊണ്ടുമാണ് ദുരന്തത്തിന്റെ വ്യാപ്തി കുറഞ്ഞത്. ഗവൺമെന്റ് ഫലപ്രദമായാണ് ഇതിനെ നേരിട്ടത്. അതെങ്ങനെ കണ്ടില്ലെന്നു നടിക്കാൻ കഴിയും. ഇതേ സന്ദർഭത്തിലാണ് ബീഹാർ സംസ്ഥാനത്ത് മെനഞ്ചൈറ്റിസ് ബാധിച്ച്

നൂറുകണക്കിന് കുട്ടികൾ മരിക്കുന്നത്. അസ്സപ്രജ്ഞരായി നോക്കിനിൽക്കുകയാണ് ഒരു ഗവൺമെന്റ്. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ ഈ പ്രതിസന്ധി പരിഹരിക്കാനായി അവിടെ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഉൾപ്പെടെ പങ്കെടുത്ത് മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുകൂട്ടിയതായി വാർത്തയുണ്ട്. ആ മീറ്റിംഗിനിടയിൽ അവിടെത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇന്ത്യാ-പാക് ക്രിക്കറ്റിൽ എത്ര വിക്കറ്റ് വീണുവെന്നാണ് അന്വേഷിച്ചത്. അങ്ങനെയൊരു ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഇന്ത്യയിലുണ്ട്. അതിൽ നിന്നും എത്ര വ്യത്യസ്തയാണ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി. നിഷ്കളങ്കമായ ചിരിയും ഉറച്ച വാക്കുകളുമായി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ ദൃശ്യ മാധ്യമങ്ങളിൽ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുമ്പോൾ കേരളീയ സമൂഹം ആശ്വസിക്കുകയാണ്. ഒരു കഥയാണ് ഈ അവസരത്തിൽ എനിക്ക് ഓർമ്മ വരുന്നത്. ചിത്രകാരിയായ ഒരു കൊച്ചു കുട്ടി ന്യൂമോണിയ പിടിപെട്ട് മരണത്തിലേയ്ക്ക് നടന്നുനീങ്ങുകയാണ്. കിടക്കയിൽ കിടന്നുകൊണ്ട് പുറത്തു വളർന്നുനിൽക്കുന്ന ഒരു ചെറിയ ചെടിയുടെ ഇതളുകൾ ഓരോന്നായി കൊഴിഞ്ഞുപോകുന്നത് കാണുകയാണ്. ഈ കുട്ടി കരുതുന്നത് ആ ചെടിയിൽ നിന്നും ഒരില കൊഴിയുമ്പോൾ തന്റെ ആയുസ്സിന്റെ ദൈർഘ്യം അത്രയും കുറയുന്നു എന്നാണ്. അവസാനത്തെ ഇലയും കൊഴിയുന്നത് കാത്ത് കിടക്കുകയാണ് ആ കുട്ടി. അവസാനം ആ ചെടിയിൽ ഒരു ഇല മാത്രമായപ്പോൾ ആ കുട്ടി കരുതുന്നു നാളെ നേരം പുലരുമ്പോൾ അവശേഷിക്കുന്ന ഇല കൂടി കൊഴിയുകയും തന്റെ ആയുസ്സ് അവസാനിച്ച് താൻ മരണത്തിലേയ്ക്ക് പോകുകയും ചെയ്യുമെന്നാണ്. എന്നാൽ അടുത്ത ദിവസം നോക്കുമ്പോൾ ആ ഇല കൊഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. തുടർന്നുള്ള ദിവസങ്ങളിലൊന്നും ആ ഇല കൊഴിയുന്നില്ല. ആ കുട്ടി പ്രത്യാശയോടെ ജീവിതത്തിലേയ്ക്ക് മടങ്ങിവരുന്നതാണ് കഥ. പിന്നീടാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത് ആ ഇലയുടെ ഭാഗത്ത് മനോഹരമായി ഇലയുടെ ചിത്രം ആ കുട്ടിയുടെ ഗുരുവായ ചിത്രകാരി വരച്ചിട്ടതായിരുന്നുവെന്ന്. യഥാർത്ഥത്തിൽ മരണത്തിനും ജീവിതത്തിനുമിടയിൽ പ്രത്യാശയുടെ ചിത്രം വരച്ച് കേരളീയ ജനസമൂഹത്തെ ജീവിതത്തിലേയ്ക്ക് മടക്കിക്കൊണ്ടുവരികയാണ് ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ്. അതിനെക്കൊണ്ടു നിലപാടെടുത്തുകൊണ്ട് ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങളെ രാഷ്ട്രീയമായി കാണരുതെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്. ഇവിടെ ഡോക്ടർമാരുടേയും മറ്റ് ജീവനക്കാരുടേയും കുറവിക്കുറവിയ്ക്ക് പരയുകയുണ്ടായി. 1723 പുതിയ തസ്തികകളാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടത്. 4129 തസ്തികകളാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ആകെ സൃഷ്ടിച്ചത്. ഏത് കാലത്ത് നടന്നിട്ടുണ്ട്? ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുക്കാൻ പോകുകയാണ്. അദ്ദേഹം ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായി കേരളം

ഭരിച്ചിട്ടുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഇത്രയധികം തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാനും നിയമനം നടത്താനും കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ? സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് വരുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം നോക്കിയിട്ടാണ് രോഗം കൂടുന്നുവെന്ന് നിങ്ങൾ പറയുന്നതെങ്കിൽ അത് തെറ്റാണ്. സാംക്രമിക രോഗങ്ങളും ഡോക്ടർമാരുടെ വീഴ്ചകളും എല്ലാ കാലത്തും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അവയുടെ തോത് കുറഞ്ഞുവരുന്നു. അങ്ങനെയുണ്ടായാൽ ശ്രദ്ധിക്കാൻ ഇവിടെ ആളുണ്ടാകുന്നു എന്നതാണ് ഏറ്റവും വലിയ പ്രത്യേകത. ഒരു കുട്ടിയുടെ ഫോൺ കോൾ വന്നപ്പോൾ നന്നായി ഇടപെട്ട് ആ കുട്ടിയുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ നേതൃത്വം നൽകിയ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറും നിങ്ങളുടെ മനസ്സിലുണ്ടാകണം. ഒരു നാഥനുമായിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം. ഒരു ആപത്ത് വരുമ്പോൾ ആശ്വാസത്തിന്റെ വാക്കുകളുമായി നമ്മെ സമീപിക്കാൻ ഒരാൾ ഉണ്ടാകുകയെന്ന് പറയുന്നത് വലിയ ആത്മവിശ്വാസം പകരും. പ്രളയ കാലത്ത് കേരളത്തിന്റെ മുഖ്യമന്ത്രി ചെയ്തത് അതാണ്. ഒരു രക്ഷകനായി കേരളത്തിൽ അവതരിച്ചു. നിപ പോലുള്ള രോഗങ്ങൾ പടർന്നുപിടിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ സാന്ത്വനത്തിന്റെ മാതൃസ്മർശമായി ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി കേരളത്തിലുണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് കേരള സമൂഹത്തിന് അറിയാവുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മാത്രമല്ല സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ കാര്യം പരിശോധിച്ചാൽ എണ്ണിയെണ്ണി പറയാനുള്ള ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങളാണ് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. നിരലംബരായ സ്ത്രീകൾക്കും 12 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്കും രാത്രികാലങ്ങളിൽ സുരക്ഷിതമായി താമസിക്കാൻ ഒരിടം വേണമെന്ന ആശയത്തിലൂന്നിക്കൊണ്ട് ആരംഭിച്ചതാണ് "എന്റെ കൂട്" പദ്ധതി. രാത്രി ഒറ്റപ്പെട്ടു പോയാൽ സാമൂഹ്യവിരുദ്ധരെ ഭയക്കാതെ എന്റെ കൂടിൽ നിർഭയമായി ഒരു ദിവസം താമസിക്കാനായി അനേകം ആളുകൾ വരുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ളൊരു ഭാവനാപൂർണ്ണമായ പദ്ധതി ഈ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നത് നിങ്ങൾ എന്തുകൊണ്ട് കാണുന്നില്ല? ഓട്ടിസം സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. അത്തരത്തിൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒട്ടേറെ പദ്ധതികളുണ്ട്. അവയെല്ലാം വിശദീകരിക്കാൻ സമയമില്ല. വയോ അമൃതം, വിദ്യാകിരണം. വനിതകളുടേയും കുട്ടികളുടേയും ക്ഷേമത്തിന് വനിതാ-ശിശുവികസന വകുപ്പ് രൂപീകരിച്ചതുൾപ്പെടെ എണ്ണിയെണ്ണിപ്പറയാൻ കഴിയുന്ന എത്രയെത്ര കാര്യങ്ങളുണ്ട്. കല-കായിക, ശാസ്ത്ര-സാഹിത്യ, സാമൂഹ്യ മേഖലകളിൽ കഴിവ് പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് 25,000 രൂപ, സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, പ്രശസ്തി പത്രം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്ന 'ഉജ്ജ്വല ബാല്യം' പുരസ്കാരം. വൃദ്ധ ജനങ്ങൾ, സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, വിവിധ മേഖലകളിലുള്ള അവശരായ, രോഗികളായ ആളുകൾ ഇവരെല്ലാം സംരക്ഷിക്കുവാനുള്ള അനേകം പദ്ധതികളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ്

ആവിഷ്കരിച്ച് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നത്. ഇവയെല്ലാം കണ്ടില്ലെന്ന് നടിച്ച പുകമറ സൃഷ്ടിക്കുവാൻ ശ്രമിക്കുന്നത് സമൂഹം അംഗീകരിക്കുമെന്ന് നിങ്ങൾ കരുതരുത്. തെരഞ്ഞെടുപ്പിലുണ്ടായ വിജയത്തിന്റെ അഹങ്കാരത്തിൽ എല്ലാത്തിനെതിരെയും ആക്ഷേപമുന്നയിച്ച് മുന്നോട്ട് പോകാമെന്നുള്ളൊരു സമീപനമാണ് പൊതുവേ ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷമെടുത്തിരിക്കുന്നത്. അത് തിരിച്ചറിയാൻ നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾ തയ്യാറാകും. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സമഗ്രമായ മാറ്റമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിൽ ദൃശ്യമാകുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സന്തോഷത്തോടെ പിന്താങ്ങിക്കൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. കെ. നാണു: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്ങുന്നു. പഴയ കാലത്തെ അപേക്ഷിച്ച് കൂടുതൽ രോഗികൾ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി മേഖലയിൽ നിന്നുൾപ്പെടെ Primary Health Centres-ൽ വരുന്നുണ്ട്. അവിടെ വൈകുന്നേരം വരെ ഡോക്ടർമാരുണ്ടാകും, മരുന്ന് ലഭിക്കും, രക്തം പരിശോധിക്കാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ട് എന്നൊക്കെ ജനങ്ങൾക്ക് വിശ്വാസം വന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷമാണ് ഇത്തരമൊരു സാഹചര്യം Primary Health Centres-ൽ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. അതുപോലെ അവിടെ എന്തെങ്കിലും പരിപാടി നടക്കുമ്പോൾ ആ പരിപാടി വിജയിപ്പിക്കേണ്ട ഒന്നാണെന്ന രീതിയിൽ കൂടുതൽ സ്ത്രീകളും പുരുഷന്മാരും ഇപ്പോൾ അവിടെ വരുന്നുണ്ട്. അതിന് കാരണം ഈ രംഗത്തുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് വളരെ ഗൗരവമായി ശ്രദ്ധിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ്. മറ്റുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമായ കാലാവസ്ഥയാണ് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുള്ളത്. കാലാവസ്ഥ മാറ്റുന്ന അവസരത്തിൽ പല രോഗങ്ങളും ഉണ്ടാകും. ആ അവസരത്തിൽ രോഗത്തിന് എത്രയും വേഗം പ്രതിവിധി കണ്ടെത്തി രോഗിയെ രക്ഷിക്കുക എന്നുള്ളത് വലിയൊരു വെല്ലുവിളിയാണ്. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ ആ വെല്ലുവിളികളെ വളരെ ധീരമായി നേതൃത്വം നൽകി നേരിട്ടു. ഞാൻ ആ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് അത്രമാത്രമേ പറയുന്നുള്ളൂ. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ അലോപ്പതി ആശുപത്രികളും ആയുർവേദ ആശുപത്രികളും ഉണ്ട്. ആയുർവേദത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ കേരളം ഒരുപക്ഷേ ഇന്ത്യക്ക് മാത്രമല്ല ലോകത്തിന് തന്നെ മാതൃകയാണ്. എത്രയോ വർഷങ്ങളായി കോട്ടയ്ക്കൽ ആര്യവൈദ്യശാല ഉൾപ്പെടെ അനേകം ആയുർവേദ ആശുപത്രികൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. കോട്ടയ്ക്കൽ ആര്യവൈദ്യശാലയിൽ ഇന്ത്യക്കാരല്ലാത്ത അനേകം ആളുകൾ ചികിത്സിക്കാൻ വരുന്നത് കാണാനാകും. എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് പറയാനുള്ളത് ആയുർവേദത്തിന്റെ കേന്ദ്രം കേരളമാണ്. നമ്മുടെ ആയുർവേദ

ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, മുനിസിപ്പൽ ആശുപത്രികൾ, നിലവിലുള്ള ആശുപത്രികളിലൊക്കെ ആയുർവേദവും അതിന്റെ ചികിത്സയും കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുവാൻ സാധിക്കണം. ഉഴിച്ചിൽ പോലുള്ള ചികിത്സകൾ നടത്തി ആയുർവേദ ആശുപത്രികളെ കുറച്ചുകൂടി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്ന രൂപത്തിൽ എങ്ങനെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നുള്ളത് ഗൗരവമായി ആലോചിക്കണം.

ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വടകരയിൽ ഒരു പകൽവീട് ഉത്ഘാടനം ചെയ്തു. വലിയ സന്തോഷമുള്ള കാര്യമാണ്. പ്രായമുള്ള ആളുകൾക്ക് ഭക്ഷണം, ഫിസിയോതെറാപ്പി തുടങ്ങിയ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ചെയ്തുകൊടുക്കുന്നതാണ് 'പകൽവീട്'. പല സ്ഥലങ്ങളിലും സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾ എന്ന നിലയ്ക്ക് ഞങ്ങൾ പോകുന്ന അവസരത്തിൽ കേരളത്തിലെ ഓരോ ജില്ലയിലുമുള്ള വയോവൃദ്ധന്മാരെ സംരക്ഷിക്കുന്ന സർക്കാർ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള ക്യാമ്പുകളിൽ ഇന്ന് വയോവൃദ്ധർ വളരെ സംതൃപ്തരാണ്. സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷന്മാർക്കും പ്രത്യേക സൗകര്യങ്ങൾ, കൊല്ലം ജില്ലയിൽ പോയ അവസരത്തിൽ ഞങ്ങൾക്ക് തന്നെ അതുതന്നെ തോന്നി. അത്രയും നല്ല രൂപത്തിൽ സർക്കാരിന് ചെയ്യുവാൻ കഴിഞ്ഞു. അതുപോലെ ജനങ്ങളുടെ സഹായവുമുണ്ട്. ചിലയിടങ്ങളിൽ ഭക്ഷണം സർക്കാർ നൽകേണ്ടതില്ല. ആഴ്ചയിൽ ഒന്നോ രണ്ടോ ദിവസം മാത്രമേ സർക്കാർ വക ഭക്ഷണം കൊടുക്കേണ്ടതായിട്ടുള്ളൂ. അല്ലാത്ത ദിവസങ്ങളിൽ മറ്റ് പല കമ്പനികളും ഏജൻസികളും രാവിലെയും ഉച്ചയ്ക്കും രാത്രിയിലുമെല്ലാം മാറി മാറി ഭക്ഷണം നൽകുന്നു. ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടാതിരുന്ന ഈ വിഭാഗത്തെ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ നല്ല രൂപത്തിൽ ശ്രദ്ധിച്ചുവരുന്നു. കേരളത്തിന് പുറത്തുനിന്നും വന്ന പുരുഷന്മാരും സ്ത്രീകളുമെല്ലാം അവിടെയുണ്ട്. അവരെയെല്ലാം നമ്മൾ നല്ല രീതിയിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നു. ഈ വകുപ്പു ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ തന്നെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതാണെന്ന് എനിക്ക് തോന്നുന്നു. പഴയ സിനിമയിലൊക്കെ കാണുന്നതുപോലെ കുട്ടികൾ വിദ്യാഭ്യാസം നേടി വിദേശത്ത് ജോലി ചെയ്യുമ്പോൾ അവർക്ക് രക്ഷിതാക്കളെ ശ്രദ്ധിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്തതിന്റെ ഫലമായി പ്രായമായ രക്ഷിതാക്കളെ ഇതുപോലുള്ള സ്ഥലങ്ങളിലാക്കുന്നു. നല്ല വിദ്യാഭ്യാസമുള്ള ആളുകളെ നമുക്ക് അവിടെ കാണുവാൻ സാധിക്കും. ഞങ്ങൾ ചില സ്ഥലങ്ങളിലൊക്കെ പോയ അവസരത്തിൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഇതുപോലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഫലപ്രദമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതായി കാണുവാൻ സാധിച്ചില്ല. അതിൽ കേരളം മുന്തിലാണ്. നല്ല പ്രായമുള്ള ആളുകളെ കുടുംബത്തിലുള്ള ആളുകൾ എന്ത് കാരണം പറഞ്ഞാലും ഉപേക്ഷിച്ച് പോകുന്നതാണെങ്കിൽ അവരെ ശ്രദ്ധിക്കുവാൻ, സഹായിക്കുവാൻ സംസ്ഥാനത്ത്

'പകൽവീട്' പോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളും ഏജൻസികളുമുണ്ട്. നേരത്തെ ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞതുപോലെ നമ്മൾ ഇന്ത്യയിലെ ഒരു സംസ്ഥാനമെന്ന നിലയിലല്ല, വിദ്യാഭ്യാസത്തിൽ നമ്മൾ മുന്നിലാണെന്ന് പറയുന്നതുപോലെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിലും പ്രായമുള്ളവരെ സംരക്ഷിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും സമ്പന്ന രാജ്യങ്ങളോട് കിടപിടിക്കുവാൻ കഴിയുന്ന രൂപത്തിൽ ഇന്ന് കേരളം മുന്നിലാണ്. ഇന്നലെത്തെ മന്ത്രി മോശം, ഈ മന്ത്രി നല്ലത് അങ്ങനെയൊന്നും പറയുന്നില്ല. ഒരു മന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ തനിക്ക് ലഭിച്ച വകുപ്പിന് ഒരു വെല്ലുവിളി വന്നപ്പോൾ ആ വെല്ലുവിളിയെ അന്തസ്സായി ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയേയും കേന്ദ്രത്തിൽ പ്രസ്തുത വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രിയേയുമെല്ലാം സംഘടിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ജനങ്ങളെ അണിനിരത്തി കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നു. ഇപ്പോൾ ഒരു സിനിമ വന്നു, ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ അതിലെ കഥാപാത്രമാണ്. നല്ല കാര്യമാണ്. രാജ്യത്തൊരു പ്രശ്നം ഉണ്ടായപ്പോൾ അതിനെ നേരിടാൻ തന്റേടം കാണിച്ച ജനാധിപത്യരാജ്യത്ത് അത് വരട്ടെ. ലോകത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ അത്തരമൊന്ന് വരട്ടെ. ഇന്ത്യാ രാജ്യത്തെ ഒരു സംസ്ഥാനത്ത് ജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ, പ്രത്യേകിച്ച് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഒരു പ്രശ്നം വന്നപ്പോൾ തന്റെ ആരോഗ്യംപോലും ശ്രദ്ധിക്കാതെ ഫലപ്രദമായി പരിശ്രമിച്ച ഒരു മന്ത്രിയെ നാടറിയുന്നത് നല്ലതാണ്. ഞാൻ ദീർഘിപ്പിക്കുന്നില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ജില്ലാ ആശുപത്രിക്ക് ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ച 13 കോടി രൂപയുടെ കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം ഉടനെ ആരംഭിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്ന് തോന്നുന്നു. അതനുസരിച്ച് വടകര താലൂക്കിലെ ജില്ലാ ആശുപത്രി സമ്പൂർണ്ണമായൊരു നിലയിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുന്നതിനായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കെട്ടിടങ്ങളും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളും അനുവദിച്ചു. കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം ആരംഭിക്കുന്നതോടുകൂടി ആവശ്യമുള്ള മറ്റെല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് വടകര താലൂക്കിലും കൊയിലാണ്ടി താലൂക്കിലും ഒരു ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്ന രീതിയിൽ നന്നായി പ്രവർത്തിക്കുവാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് തോന്നുന്നത്. ഒരു ജനാധിപത്യ രാജ്യത്തെ ഭരണാധികാരികൾക്ക് എന്തെല്ലാം വെല്ലുവിളികളാണ് നേരിടേണ്ടിവരുന്നത്; ഒരു കാര്യം കൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കാം. നമ്മുടെ ആയുർവേദത്തിന്റെ നാടാണ്. ആയുർവേദ ചികിത്സ നഷ്ടപ്പെടരുത്, ആയുർവേദത്തെ സംരക്ഷിക്കണം. ഫോറസ്റ്റ് വകുപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെ വനത്തിന്റെ ചിലഭാഗത്ത് ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ വച്ചുപിടിപ്പിക്കുവാൻ നമ്മൾ പണ്ട് ആലോചിച്ചിരുന്നു. വനാതിർത്തിയിലുള്ള ആയുർവേദ മരുന്നുകൾക്ക് കുറച്ചുകൂടി ഔഷധഗുണമുണ്ടാകും. വനം വകുപ്പും ആരോഗ്യ വകുപ്പും തമ്മിൽ ആലോചിച്ച് കുറേക്കൂടി മെച്ചപ്പെട്ട രീതിയിലുള്ള

ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ കൊണ്ടുവരുവാൻ സാധിക്കണം. ഇന്ന് സമ്പന്നരായ ആളുകൾക്ക് മാത്രമാണ് ആയുർവേദത്തിന്റെ ഉയർന്ന രൂപത്തിലുള്ള ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നത്. അത് സാധാരണക്കാരിൽ എത്തിക്കാൻ സർക്കാരിന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ളതും സർക്കാർ അനുവദിച്ചതുമായ ആയുർവേദ ആശുപത്രികൾ കുറച്ചുകൂടി മെച്ചപ്പെട്ട നിലയിലാക്കണം. അതുസംബന്ധിച്ച് വരുന്ന രണ്ട് വർഷംകൊണ്ട് ഒരു റിസർച്ച് നടത്തി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആ മേഖലയിലും തന്റെ കഴിവ് പ്രകടിപ്പിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. സി. കെ. നാണു ഉൾപ്പെടെ പല അംഗങ്ങളും ഇവിടെ പറഞ്ഞത് ഗവൺമെന്റ് തുക നൽകി ആശുപത്രികൾ നന്നാക്കുന്നുവെന്നാണ്. നല്ല കാര്യം. എന്റെ അഭ്യർത്ഥന അതല്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി താലൂക്കിലെ മുണ്ടക്കയം ആശുപത്രി, മീനച്ചിൽ താലൂക്കിലെ ഈരാറ്റുപേട്ട ആശുപത്രി എന്നീ രണ്ട് ആശുപത്രികൾക്കും ഒരു തുകയും ഗവൺമെന്റ് മുടക്കണ്ട. മുണ്ടക്കയം, തൊഴിലാളികൾ ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ള എസ്റ്റേറ്റ് മേഖലയാണ്. എനിക്ക് തോന്നുന്നത് കോട്ടയം ജില്ലയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഒ. പി വരുന്ന ആശുപത്രിയാണ്. അവിടെ അഞ്ച് നില കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ശീതീകരിച്ച ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ, ലിഫ്റ്റ്, വൈദ്യുതി സൗകര്യം എന്നിവ ഒരുക്കിക്കഴിഞ്ഞു. ഇനി അതൊന്ന് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തതൊന്നാൽ മതി. അതൊരു ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തണമെന്നല്ല പറയുന്നത്. കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രി ഇപ്പോൾ ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തി. അപ്പോൾ കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി താലൂക്കിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയില്ല. മുണ്ടക്കയം ആശുപത്രി താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തുവാനുള്ള ഒരു നീതിബോധം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടാകണം എന്നാണ് എന്റെ അഭ്യർത്ഥന. ആകെ ഇനി ചെലവ് വരുന്നത് സ്റ്റാഫിന്റെ കാര്യത്തിലാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി അക്കാര്യം മനസ്സിലാക്കി സൗമനസ്യം കാണിക്കാമെന്ന് എന്റെ മുന്നിൽ വച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചറോട് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആ നിലയ്ക്ക് ഇനി താമസിപ്പിക്കുന്നത് ശരിയല്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വന്ന് മുണ്ടക്കയം ആശുപത്രിയെ താലൂക്കാശുപത്രിയാക്കി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തതരണം. ഈരാറ്റുപേട്ടയും അതുപോലെയാണ്. ഈരാറ്റുപേട്ട മീനച്ചിൽ താലൂക്കിലാണ്. മീനച്ചിൽ താലൂക്കാശുപത്രി ജില്ലാ ആശുപത്രിയാക്കി ഉയർത്തി മെഡിക്കൽ കോളേജാക്കുന്ന നിലയിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഓരോ മന്ത്രിമാർ അധികാരം കിട്ടുമ്പോൾ ചെയ്യുന്ന നല്ല കാര്യങ്ങളാണ്. അവർ അവരുടെ കാര്യം നോക്കിക്കൊള്ളട്ടെ. പക്ഷേ,

ഈ രാറ്റുപേട്ട എം.എൽ.എ. ഫണ്ട് കൊടുത്തുകൊണ്ടുതന്നെ കെട്ടിടം പണി പൂർത്തിയാക്കിച്ച് അവിടെ രോഗികൾ വന്നാൽ കിടക്കാൻ തോന്നുന്ന രീതിയിൽ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളെക്കാൾ നല്ല സാറ്റൻ തുണികളും കർട്ടനമൊക്കെയിട്ട് നവീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിനെല്ലാം എം.എൽ.എ. ഫണ്ട് കൊടുത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഈ രാറ്റുപേട്ട ആശുപത്രിയുടെ കാര്യവും ഗവൺമെന്റ് ശ്രദ്ധിക്കണമെന്ന അപേക്ഷയുണ്ട്. ചെങ്കൊടിക്ക് ചരമഗീതം പാടുന്ന ഇടപാടാണ് കോൺഗ്രസ് ചെയ്യുന്നതെന്ന് ഇവിടെ നമ്മുടെ പ്രിയങ്കരനായ ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ പറഞ്ഞു. എന്നോട് ക്ഷമിക്കണം. രാഷ്ട്രീയമായിട്ടല്ല പറയുന്നത് ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ, ചെങ്കൊടിക്ക് ചരമഗീതം പാടുന്നത് കമ്മ്യൂണിസ്റ്റുകാർ തന്നെയാണ്. നിങ്ങളുടെ കഴപ്പുകൊണ്ട് നിങ്ങൾ ചെങ്കൊടിക്ക് ചരമഗീതം പാടിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് നിർത്താൻ നിങ്ങൾ ശ്രമിക്കണം. ഇന്ന് സഭയിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സംഭവമുണ്ടായി. മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിച്ച് പുതിയൊരു ജില്ല രൂപീകരിക്കുന്ന ആവശ്യകതയിലേയ്ക്ക് ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കാൻ നോട്ടീസ് കൊണ്ടുവന്നു; പക്ഷെ ആ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കാൻ പ്രമേയം ഈ സഭയിൽ വന്നില്ല. എനിക്ക് അതുകൊണ്ട് തോന്നി. ഞാൻ ആരെയും കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നില്ല. കോൺഗ്രസ് ഒരു കാര്യം മനസ്സിലാക്കണം. ഇവിടെ മുസ്ലീം ലീഗ് ഇല്ലാതിരുന്നെങ്കിൽ 15 ലോക്സഭാ സീറ്റ് കിട്ടുമോ? ലീഗിന്റെ ശക്തിയെ കുറച്ചുകൊണ്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും അടിയന്തര പ്രാധാന്യമുള്ള മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിക്കേണ്ടതല്ലേ? എത്രയോ കൊല്ലമായി ചർച്ച നടക്കുന്നതാണ്. മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിക്കണമെന്ന ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കാൻ പ്രമേയം കോൺഗ്രസ് ഭീഷണിപ്പെടുത്തി ഇല്ലാതാക്കിയതിൽ എനിക്ക് ദുഃഖമുണ്ട്. ഞാൻ തർക്കിക്കുന്നതല്ല, എല്ലാം മനസ്സിലാക്കിയിട്ടാണ് പറയുന്നത്.

ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്: കോൺഗ്രസ്സിൽ ആരാണ് എതിർത്തത്?

ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ്: ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ് എല്ലാം എതിർക്കുന്നു. മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിക്കുന്നതിൽ നിങ്ങൾക്കെന്താണ് നഷ്ടം? നിങ്ങൾ എന്തിനാണ് ലീഗിനോട് വഴക്കുണ്ടാക്കുന്നത്. പ്രമേയം അംഗീകരിച്ച് കൊടുക്കേണ്ട മര്യാദ നിങ്ങൾ കാണിക്കേണ്ട? മുസ്ലീം ലീഗിന്റെ പിന്തുണയില്ലേ? ആ മര്യാദ ലീഗിനോട് കാണിക്കേണ്ട? അത് പറഞ്ഞന്നേയ്ക്കുള്ള. അതുകൊണ്ട് മുണ്ടക്കയവും ഈ രാറ്റുപേട്ടയും മറക്കരുതെന്നാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായി പിന്താങ്ങുന്നു. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ രംഗം ഇന്ന് ലോകത്തിനതന്നെ മാതൃകയായിരിക്കുകയാണ്. അതിനുള്ള ഏറ്റവും പുതിയ

ഉദാഹരണം നമുക്കറിയാം. സമ്പത്തും അതുപോലെ പോപ്പുലേഷൻ കുറവുമുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ 'നിപ' പോലുള്ള അസുഖം വന്നപ്പോൾ ധാരാളം മരണങ്ങളുണ്ടായി; എന്നാൽ കേരളത്തിൽ 'നിപ' വന്ന അവസരത്തിൽ കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലും അടുത്തിടെ എറണാകുളത്തും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വളരെ വലിയ ജാഗ്രതയോടുകൂടിയുള്ള കരുതൽ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഇടപെടലുകളും നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായി മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. തന്റെ ആരോഗ്യം പോലും നോക്കാതെ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ 'നിപ'യെ വളരെ ധൈര്യത്തോടുകൂടിയാണ് നേരിട്ടത്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ഒരു പെൺകുട്ടി 'നിപ' ബാധയുണ്ടെന്ന് സംശയിച്ചിരുന്ന രോഗിയെ പരിചരിക്കുന്നതിന് പങ്കെടുത്തു. അതിനുശേഷം ആ കുട്ടിക്ക് ചെറിയൊരു പനി വന്നപ്പോൾ ആലപ്പുഴയിലെ ഡി.എം.ഒ. അടക്കമുള്ള ടീം സന്നദ്ധമായി വരികയും ഈ കുട്ടിയെ രണ്ട് ദിവസം ഒബ്സർവേഷനിൽ താമസിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് വലിയ രൂപത്തിലുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തുകയും ചെയ്തു. കുട്ടി എന്നെ വിളിച്ചു. 48 മണിക്കൂർ സൂരക്ഷിത സ്ഥലത്ത് കുട്ടിയെ ഇരുത്തി. മറ്റൊരു ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് മാറ്റാൻ കഴിയുമോ എന്ന് ഞാൻ ചോദിച്ചപ്പോൾ ആ കുട്ടിയെ കൊണ്ടുപോകുന്ന അവസരത്തിൽ അത് ഡ്രൈവറിലേയ്ക്ക് പകരമെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ആ കുട്ടിക്ക് അസുഖമില്ല. അത്രയും വലിയൊരു കരുതലാണ് 'നിപ'-യുടെ കാര്യത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് എടുത്തതെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയുകയില്ല. അതിന് പ്രത്യേകമായി ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെയും ഈ വകുപ്പിനെയും അങ്ങേയറ്റം അഭിനന്ദിക്കാൻ ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ സുചിക പോലെതന്നെ ആരോഗ്യനിലവാര രംഗത്ത് ഇന്ന് വികസിച്ച രാജ്യങ്ങളിലെ നിലവാരത്തിലേയ്ക്ക് കേരളം എത്തിച്ചേർന്നിട്ടുണ്ട്. പൗരന്റെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് അനുകൂലമായ സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുകയെന്ന കടമ സർക്കാരിൽ നിക്ഷിപ്തമായതിനാൽ ആരോഗ്യപരമായ മൗലിക അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കാനുതകുന്ന ആരോഗ്യ നയത്തിനാണ് ഇപ്പോൾ സർക്കാർ രൂപം നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ഇവിടെ 'ആർദ്രം' പദ്ധതിയെപ്പറ്റി എല്ലാ അംഗങ്ങളും വളരെ വിശദമായി പറഞ്ഞു. എനിക്ക് തോന്നുന്നു വലതുപക്ഷ നിരയിൽ ഇരിക്കുന്നവരാണെങ്കിലും സ്വാഭാവികമായും നമ്മൾ രഷ്ട്രീയപരമായിട്ടുള്ള ചർച്ചകളാണ് നടത്തുന്നതെന്ന് ഞാൻ പലപ്പോഴും ആലോചിക്കും. തെരഞ്ഞെടുപ്പിന്റെ പരാജയം, ജയം അതിനപ്പറ്റിയൊക്കെ നമ്മൾ ചർച്ച നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇനി എവിടെയാണ് ആർക്കാണു് കുറവ് സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നൊക്കെ പരിശോധിച്ചുകൊണ്ട് അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെടുകയാണ് വേണ്ടത്. ആരോഗ്യമേഖലയെക്കുറിച്ച് ഒരു ചർച്ച നടക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിന്റെ മുൻകാല അനുഭവങ്ങൾ ഓർക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. ആലപ്പുഴ

ജില്ലയിൽ വണ്ടാനം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയുടെ സമീപം കഴിയുന്ന വ്യക്തിയെന്ന നിലയിൽ എനിക്ക് വ്യക്തമായിട്ടറിയാം, മത്സ്യത്തൊഴിലാളി മേഖലയിൽ, നിരന്തരമായി കടലിൽ പോകുന്ന മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് അസുഖമുണ്ടാകുന്നു. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ കുറച്ചുമുമ്പ് ഇവിടെ ഇരിപ്പുണ്ടായിരുന്നു. ഞാൻ അവിടെ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റായിരുന്നതു കൊണ്ട് ഒരുപാട് കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെടാനുള്ള അവസരം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. സ്വാഭാവികമായും ആ കാലത്ത് എനും റോഡ് ഉപരോധവും സമരവുമായിരുന്നു. അത് മറ്റൊന്നും കൊണ്ടല്ല, മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് അസുഖമുണ്ടാകുന്ന അവസരത്തിൽ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുവരുന്നവോൾ വേണ്ട ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ല. അതുപോലെ റേഡിയേഷൻ ടേബിളിലുള്ള ഒരു രോഗിയുടെ ബെൽറ്റ് പൊട്ടി രോഗി താഴെവിണ് മരിച്ച ഏറ്റവും ദയനീയമായ സംഭവം അക്കാലത്താണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഇപ്പോൾ ഇവർ കീമോതെറാപ്പി നടത്തിയ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. സ്വാഭാവികമായും അത്തരമൊരു ഗുരുതരമായ സംഭവം നിങ്ങളുടെ കാലത്ത് നടന്നുവെന്നത് ഒന്നുകൂടി ഓർമ്മിപ്പിച്ചുവെന്നേയുള്ളൂ. അതുപോലെ എന്റെ വീടിനടുത്ത് നവജാതശിശുവിന് ഇഞ്ചക്ഷനെടുത്ത അവസരത്തിൽ കുഞ്ഞിന്റെ തുടയിൽ സൂചി തറഞ്ഞുകയറി; അവർ കുറേക്കാലം മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷനിൽ കേസുമായി നടന്നു. അതുപോലുള്ള മുൻകാല സംഭവങ്ങൾ ഞാൻ ഓർത്തതാണ്. എന്നാൽ ഇന്ന് 'ആർദ്രം' പദ്ധതിയിലൂടെ പി.എച്ച്.സി.-കളെ ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന വിപ്ലവകരമായ തീരുമാനം വലിയ മാറ്റമാണ് നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ളത്. എല്ലാ അംഗങ്ങളും അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോയതുകൊണ്ട് അവിടെ നടത്തിയിട്ടുള്ള പുതിയ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അല്ലെങ്കിൽ ലബോറട്ടറി സംവിധാനങ്ങളെക്കുറിച്ച് കൂടുതലായി വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. രാവിലെ 9.00 മണി മുതൽ വൈകുന്നേരം 6.00 മണി വരെ ഇത്തരം കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടറുടെ സർവ്വീസ് ലഭിക്കുന്നു എന്നതാണ് ഏറ്റവും ശ്രദ്ധേയമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഹൃദ്രോഗികൾ ഉള്ളതിനാൽ ഇവിടെ ആർ ചെന്നാലും ബ്ലോക്ക് ഉണ്ടായെന്ന് ആദ്യം പരിശോധിച്ച് നോക്കുന്ന കാലമാണ്. ഹൃദ്രോഗം, പക്ഷാഘാതം, പ്രമേഹം, കിഡ്നി സംബന്ധമായിട്ടുള്ള രോഗങ്ങൾക്കും തൃതീയ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ, ടെർഷ്യറി ടീറ്റ്മെന്റ് രൂപത്തിലേയ്ക്കുള്ള ഒരു സംവിധാനം എന്നിവ ഘട്ടംഘട്ടമായി നടപ്പിലാക്കാനുള്ള ശ്രമവും നടക്കുന്നുണ്ട്. ഡയാലിസിസ് ചെയ്യുന്നവരുടെ എണ്ണം ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിക്കുകയാണ്. സ്വാഭാവികമായും ആരോഗ്യവകുപ്പ് വളരെ ജാഗ്രതയോടുകൂടി കൂടുതൽ ഡയാലിസിസ് സെന്റേഴ്സ് ഏർപ്പെടുത്തണം.

(അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ പാനൽ ഓഫ് ചെയർമാൻ ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ)

ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട താലൂക്കാശുപത്രികളിലുമൊക്കെ ഇതുപോലുള്ള സംവിധാനങ്ങളുണ്ട്. ചെറുപ്പക്കാർക്ക് ഡയാലിസിസ് അല്ലെങ്കിൽ കിഡ്നി ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ചെയ്യുമ്പോൾ, ഗൃഹനാഥനാണ് ഇത്തരമൊരു അസുഖം വരുന്നതെങ്കിൽ ആ കുടുംബംതന്നെ തകർന്നുപോകുന്ന അവസ്ഥയാണുള്ളത്. പിന്നീട് അവർക്ക് ജോലിക്ക് പോകാൻ കഴിയുന്നില്ല. അത്തരക്കാർക്ക് പ്രത്യേക പരിചരണം നൽകുന്നതുംകൂടി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ഭാഗമായി വന്നതുകൊണ്ട് അവരുടെ പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനവും നടത്തുന്നുണ്ട്. കിഡ്നി നൽകുന്ന ആൾക്കാർ പലരും പുറത്തുപറയാതെതന്നെ നൽകുന്നവരാണ്. സ്നേഹത്തിന്റെയും ബന്ധത്തിന്റെയും മാനവികതയുടേയും പേരിൽ അവരെക്കൂടി പ്രത്യേകമായി പരിഗണിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഇന്ന് 8 ആശുപത്രികളിൽ പക്ഷാഘാത ചികിത്സാ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ 21 ആശുപത്രികളിൽ കാൻസർ കെയർ യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിലാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഡിപ്രഷനുള്ള ആളുകൾ ജീവിക്കുന്നതെന്ന് അടുത്തകാലത്ത് ഒരു റിപ്പോർട്ട് വന്നു. കേരളത്തിൽ സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയപ്പോൾ ഏകദേശം 250 ക്ലിനിക്കിലൂടെ 25,000 പേർക്ക് തുടക്കത്തിൽതന്നെ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കി അവരെ ജീവിതത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞതിൽ ഒരു വലിയ ഇടപെടൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും വന്നിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ സാന്ത്വനം, ജെറിയാട്രിക് മേഖലകളിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 232 സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരെയും 232 ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുകളെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഞങ്ങളാരും ഇതൊരു പ്രസംഗത്തിനുവേണ്ടി പറയുന്നതല്ല. നിങ്ങൾക്കുതന്നെ അറിയാം. ഈ ഗവൺമെന്റ് 4-ാം വർഷത്തിൽ ധൈര്യമായി പ്രോഗ്രസ് റിപ്പോർട്ട് ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. പൊതുജനങ്ങളുടെ മുന്നിലേയ്ക്ക് ഞങ്ങൾ കൊടുത്ത രേഖയിൽ വ്യക്തമായി നിങ്ങൾക്ക് ഇതൊക്കെ കാണാൻ കഴിയും. ന്യൂബോൺ സ്ത്രീനിംഗിനുവേണ്ടി പണം മാറ്റിവെച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസവം നടക്കുന്ന എല്ലാ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും ഒരു സ്ത്രീയെന്ന നിലയിൽ അല്ലെങ്കിൽ അമ്മയെന്ന നിലയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ കരുതലുണ്ടെന്നുള്ളതുകൂടി പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. ന്യൂബോൺ സ്ത്രീനിംഗ് എല്ലാ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഏറ്റവും വേഗത്തിൽ അങ്ങയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നുകൂടി ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുഞ്ഞുങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിന് അവരുടെ മാതാപിതാക്കൾക്ക് ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതടക്കം സർക്കാർ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ന്യൂ ബോൺ സ്ത്രീനിംഗ്, ഏർലി ഡിറ്റക്ഷൻ എന്നിവയിലൂടെ ഇത്തരത്തിലുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളെ

തിരിച്ചറിയാൻ സാധിക്കുകയും അതിനുവേണ്ട കരുതലെടുക്കാൻ കഴിയുകയും ചെയ്യുമെന്നതാണ് ഏറ്റവും വലിയ പ്രത്യേകതയായി കാണുന്നത്. അതുപോലെ മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാനായി. പ്രസവത്തിൽ ഒരു മരണംപോലും ഉണ്ടാകരുതെന്നാണ് നമ്മൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. കാരണം ഈ ലോകത്തെ ഏറ്റവും ദയനീയ അവസ്ഥ അമ്മ ഇല്ലാതെ വളരുന്ന ഒരു കുഞ്ഞിന്റേതാണ്. വേറെ ആരൊക്കെയുണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞാലും അമ്മയ്ക്ക് പകരമാകില്ല. ഇവിടെ മാതൃ മരണനിരക്കും ശിശു മരണനിരക്കും കുറയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. ഇപ്പോൾ മാതൃ മരണനിരക്ക് 46 ആണെങ്കിൽ 2030 ആകുമ്പോൾ 20 ആയി കുറയ്ക്കാനാണ് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. പക്ഷെ ഒരേണ്ണം പോലുമില്ലാതെ മാതൃ മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കാനുള്ള ഇടപെടൽ തീർച്ചയായും ഉണ്ടാകണമെന്നുകൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രി പരിസ്ഥിതി സൗഹാർദ്ദപരമായ രീതിയിൽ പരിപാലിക്കുന്നതിനും ചിട്ടയോടുകൂടിയതും ശാസ്ത്രീയവുമായ ഖര-ജല മാലിന്യ സംസ്കരണം നടപ്പാക്കുന്നതിനും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കുന്നുണ്ട്. വണ്ടാനം മെഡിക്കൽ കോളേജ് സൂപ്രണ്ട് ഡോ. രാംലാൽ നമ്മൾ എപ്പോൾ വിളിച്ചാലും ഏത് കാര്യത്തിനും എല്ലാവരുടെ അടുത്തും ഓടിയെത്തുന്ന വളരെ ജനകീയനായ ഒരാളാണ്. അദ്ദേഹം എഴുതിയ ഒരു കുറിപ്പ് ഞാൻ വായിച്ചു. ആശുപത്രികൾ എങ്ങനെയാക്കെ ശ്രദ്ധിച്ചാലും രോഗികളോടൊപ്പം അവരെ പരിചരിക്കാൻ ചെയ്യുന്നവർ അല്ലെങ്കിൽ സന്ദർശകർ പലപ്പോഴും ആശുപത്രികൾ മലിനപ്പെടുത്തുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളതെന്ന് വളരെ വേദനയോടുകൂടി അദ്ദേഹം എഴുതിയിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഈ സിസ്റ്റവും ജനപ്രതിനിധികളടക്കം ഇതിനൊപ്പം നിന്നാലും ആശുപത്രികളിൽ വരുന്ന മനുഷ്യരുടെ ശീലങ്ങൾകൂടി തിരുത്താൻ ജനപ്രതിനിധികളുടെ വലിയൊരു ഇടപെടലുണ്ടാകണം. ജനങ്ങളോട് ഇക്കാര്യങ്ങൾ തുറന്നുപറയണം. ടോയ്ലറ്റിൽ തുണികൾ നിക്ഷേപിക്കുന്നതിനാൽ അത് ബ്ലോക്കാകുകയും വെള്ളം പോകാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുകയാണെന്നും അതിനുശേഷം പരാതി വന്നാൽ അത് പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ലെന്നും ജനങ്ങളെ ബോധ്യപ്പെടുത്തണം. ഇത് ആശുപത്രിയിൽ എത്തുന്ന ആളുകളുടെ മനോഭാവത്തിന്റെ ഭാഗമാണ്. ആ മനോഭാവത്തിൽക്കൂടി മാറ്റം വരുത്താനുള്ള ഇടപെടൽ എല്ലാവരുടെയും ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകുകയും ഇതൊരു ക്യാമ്പയിൻ പ്രവർത്തനമായിത്തന്നെ വരുകയും ചെയ്യണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ ധാരാളം നേട്ടങ്ങൾ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. 10 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുള്ള ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അതുപോലെ 7 നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളും 6 ദന്തൽ കോളേജുകളും ഫാർമസി കോളേജുകളുമുണ്ട്. ഇവരെയെല്ലാം പരിഗണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വലിയ ഇടപെടൽ വേണം. ബഡ്ജറ്റിൽ പണം

അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്. രാവിലെ ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ് അവതരിപ്പിച്ച ഒരു സബ്മിഷൻ നിങ്ങൾ കേട്ടുകാണം. ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ചെല്ലുമ്പോൾ മറ്റേതോ ലോകത്ത് എത്തിച്ചേരുന്ന രീതിയിൽ അത്രയധികം മാറ്റം അവിടെ ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. പണം അനുവദിക്കുകയും പദ്ധതികൾ കൃത്യമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് വകുപ്പുകളുടെ കോ-ഓർഡിനേഷൻ സ്പീഡാക്കുകയും ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ ഇതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ റിസർട്ട് ഉണ്ടാക്കാൻ നമുക്ക് സാധിക്കും.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ച് പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. നിരലംബരായ സ്ത്രീകൾക്കും 12 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുംവേണ്ടി രാത്രി കാലങ്ങളിൽ ഒരിടം എന്ന വലിയൊരാശയം 'കൂട്' എന്ന പദ്ധതിയിലൂടെ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ സാക്ഷാത്കരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതുപോലെ മറ്റ് പദ്ധതികളായ 'വിശപ്പരഹിത നഗരവും' 'ബാലനീതിയും' 'ശ്രുതിതരംഗവും' 'വനമിത്രയും' അംഗപരിമിതരായ രക്ഷകർത്താക്കളുടെ മക്കൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ സഹായം നൽകുന്ന 'വിദ്യാകിരണം' പദ്ധതിയുമൊക്കെ എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യങ്ങളാണ്. അശരണരായ വിധവകളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുക്കൾക്ക് 1000 രൂപ വീതം ധനസഹായം നൽകുന്ന 'അഭയകിരണം' പദ്ധതിയും നിലവിലുണ്ട്.

മി. ചെയർമാൻ: താങ്കൾക്ക് അനുവദിച്ച സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. ആയുഷ്, ഹോമിയോ വകുപ്പുകളെ കൂട്ടിയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ, സമ്പൂർണ്ണ ആയുർവേദ സംസ്ഥാനം, എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആയുർവേദ ആശുപത്രികൾ എന്നിവ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായതിനുശേഷം വളരെ കൃത്യമായി ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞു. എനിക്കൊരു അപേക്ഷ നിങ്ങളോടൊല്ലാവരോടും ഉള്ളത് ആരോഗ്യ മേഖലയെ സംബന്ധിച്ച ചർച്ചയിൽ വളരെ ക്രിയാത്മകമായ നിർദ്ദേശങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടു പോകണമെന്നാണ്. ഫണ്ടിന്റെ കാര്യത്തിൽ ചിലപ്പോൾ ഏറ്റുക്കുറച്ചിലുകളുണ്ടാകാം. ഇപ്പോൾ പനി വന്നാൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് ചെല്ലേണ്ടതില്ല. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ജനകീയാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനം നടത്താമെന്നുള്ള വലിയ വിഷൻ, അതിൽ നമ്മളെല്ലാവരും ഇടപെടുമ്പോൾ മാത്രമേ ആ വിഷൻ പൂർണ്ണത ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. കുറപ്പെടുത്തുന്നതിന് മാത്രമല്ല ഇതുപോലുള്ള ചർച്ചകൾ വരേണ്ടത്. കാട്കച്ച വെടിവയ്ക്കുന്ന രീതി ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണനെക്കൊണ്ട് ചർച്ച ചെയ്തപ്പോൾ ഞാൻ കണ്ടു. എന്താണ് കുറവെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചാൽ അത് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്ന

തരത്തിലുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തുന്ന ഒരു വകുപ്പും മന്ത്രിയുമാണുള്ളത്. അതിനെ പോസിറ്റീവായി എടുത്തുകൊണ്ട് ആ തരത്തിൽ മാറ്റിയെടുക്കുന്നതിനുള്ള ചർച്ച ആയിരിക്കണം നിങ്ങളുടെ എല്ലാവരുടെയും ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാകേണ്ടതെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണച്ചുകൊണ്ടും വലിയ വിപ്ലവകരമായ മുന്നേറ്റത്തിലേയ്ക്ക് കേരളത്തെ കൊണ്ടുപോകാൻ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കഴിയട്ടെ എന്ന് ആത്മാർത്ഥമായി ആഗ്രഹിച്ചുകൊണ്ടും നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ: സർ, പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തുണ്ടായ ഒട്ടേറെ മാറ്റങ്ങളെക്കുറിച്ചാണ് ഇവിടെ സംസാരിക്കുന്നത്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം എല്ലാ ഗവൺമെന്റുകളും കാലഘട്ടത്തിനനുസരിച്ച് പൊതുജനങ്ങളുടെ താല്പര്യം, ആരോഗ്യ പരിപാലനം എന്നീ കാര്യങ്ങളിൽ വലിയ ശ്രദ്ധ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റി. ഉദ്ദേശിച്ച നിലയിൽ കെട്ടിടങ്ങളും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുമൊക്കെ നിർമ്മിച്ചുനൽകാൻ ശ്രമിക്കുന്നുമുണ്ട്. പക്ഷെ ഡോക്ടർമാരെയും അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങളും കാര്യക്ഷമമായി കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോയെന്ന് വിലയിരുത്തപ്പെടേണ്ടതാണെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഇന്ന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവപ്പെടുന്ന രംഗമാണ് കാൻസർ രോഗം. കാൻസർ രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. പക്ഷെ ആ രോഗത്തിന്റെ ആരംഭ ദിശയിൽത്തന്നെ അത് കണ്ടെത്തുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ ജില്ലാ ആശുപത്രികളെയും താലൂക്കാശുപത്രികളെയും സജ്ജമാക്കാൻ ഒരു നടപടിയുണ്ടാകുമെന്ന് നിയമസഭയിൽ നൽകിയ ചോദ്യത്തിന് ഉത്തരമായി ഞാൻ വായിക്കുകയുണ്ടായി. അതിനുവേണ്ടി അരോഗ്യമേഖലയിലെ കാൻസർ വിദഗ്ദ്ധരുടെ ദൗർലഭ്യം കണക്കിലെടുത്ത് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്ററിൽ പരിശീലനം നേടിയ ഡോക്ടർമാരെ വിന്യസിച്ചുകൊണ്ട് ജില്ലാ കാൻസർ കെയർ പ്രോഗ്രാം എത്രത്തോളം ഭംഗിയായി നടക്കുന്നുണ്ടെന്ന് തീർച്ചയായും ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടേണ്ടതും ഇടുക്കിപോലുള്ള മേഖലകളിൽ, ഇടുക്കി ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ അനുബന്ധമായിത്തന്നെ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി കൈക്കൊള്ളണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുവാനുള്ളത്. അതോടൊപ്പം അർബുദ രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം രോഗികൾക്കുണ്ടാകുന്ന ബുദ്ധിമുട്ട് പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള ചില പദ്ധതികളിൽ 'സൂക്രതം' പദ്ധതി താളം തെറ്റിയിരിക്കുന്നു. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾവഴി ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർക്ക് സർക്കാർ സൗജന്യമായി മരുന്ന് നൽകുന്ന 'സൂക്രതം'

പദ്ധതി നിലച്ചിരിക്കുകയാണ്. പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നൽകിയിരുന്ന മരുന്നുകളുടെ പണം സർക്കാരിന് അടയ്ക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതിലൊരിക്കലും വീഴ്ച വരുത്തരുത്. നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ ഏറ്റവും കരുതലോടുകൂടി കാണേണ്ട ഒരു കാര്യമാണത്. 2014 ഡിസംബറിൽ ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാരാണ് 'സൂക്രതം' പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചത്. ഇന്ന് തീർച്ചയായും കാരണ്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയിലൂടെ ലഭിക്കുന്ന തുകയ്ക്കുപുറമെ 3 ലക്ഷം രൂപവരെ ലഭ്യമാകുന്ന ഈ പദ്ധതി ഇല്ലാതാകുന്നതോടുകൂടി വളരെയേറെ ബുദ്ധിമുട്ടാണ് അനുഭവപ്പെടുന്നത്. അതുപോലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ശസ്ത്രക്രിയ മുടങ്ങുന്നത് വളരെ ഗൗരവമായി കാണേണ്ട വിഷയമാണ്. സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്ന് ലഭിക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയ ഉപകരണങ്ങൾ ഇന്ന് കൊടുക്കുന്നില്ല. കോടിക്കണക്കിന് രൂപ അവിടെ അടയ്ക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയ ഉൾപ്പെടെ പലവിധത്തിലുള്ള പരിശോധനകളും നടത്തി ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് തയ്യാറായി നിൽക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് പ്രയോഗിറ്റി നൽകി അത് തീർച്ചയായും സംരക്ഷിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്.

മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ് സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടത്. ആ വിഷയം പരിഹരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. ഇന്ന് കേരളത്തിൽ 314 സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുകളുണ്ട്. എന്നാൽ ഗവൺമെന്റ് അധീനതയിൽ ഒരു സ്കൂൾ മാത്രമാണുള്ളത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഈ സ്കൂളുകൾക്ക് എയ്ഡഡ് പദവി നൽകുമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു. എന്നാൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം അത്തരം ആലോചനകളെക്കുറിച്ച് കേൾക്കുന്നില്ല. എയ്ഡഡ് പദവി ഇല്ലെങ്കിലും ഗ്രേഡിംഗ് തിരിച്ച് അവർക്ക് ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നെങ്കിലും ആ വേതനം നൽകാനോ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്താനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാനോ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നുള്ളത് വേദനാജനകമാണ്. 11.2 കോടി രൂപ ഇക്കാര്യത്തിനുവേണ്ടി മാറ്റിവെച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നു. പക്ഷെ നടപടികളിലേയ്ക്ക് വരാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. കേരളത്തിന്റെ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ 42 ലക്ഷം കുട്ടികൾ സൗജന്യമായി പഠിക്കുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പം കാഴ്ച, കേൾവി, സംസാര വൈകല്യം എന്നിങ്ങനെയുള്ള കുട്ടികളെയും സൗജന്യമായി പഠിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഇവിടെയുണ്ട്. എന്നാൽ സമൂഹത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും ലഭിക്കേണ്ട ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന, ഓട്ടിസം, സെറിബ്രൽ പാൾസി, മൾട്ടിപ്പിൾ ഡിസെബിലിറ്റി എന്നീ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട വിദ്യാർത്ഥികൾക്കോ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കോ ഒരു പരിഗണനയും ലഭിക്കുന്നില്ല. അത് തീർച്ചയായും ഗൗരവമായി കാണേണ്ട വിഷയമാണ്. ഇവിടെ ഗവൺമെന്റ് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള യോഗ്യതകളുള്ള അധ്യാപകരാണ് പഠിപ്പിക്കുന്നത്. പക്ഷെ ഇവർക്ക് 6,000 രൂപയാണ് ഗ്രാന്റായി നൽകുന്നത്. ഇതേ യോഗ്യതകളുള്ള

അദ്ധ്യാപകർ ബി.ആർ.സി.-യിലോ എസ്.എസ്.എ.-യിലോ പഠിപ്പിച്ചാൽ അവർക്ക് 30,000 രൂപ ഇന്ന് വേതനമായി ലഭിക്കും. ആയമാർക്ക് 17,500 രൂപ ലഭിക്കും. തുല്യജോലിക്ക് തുല്യ വേതനമെന്ന കൺസെപ്റ്റുപോലും ഇല്ലാത്ത സ്ഥിതിയാണ്. ആ കുട്ടികളെ പരിരക്ഷിക്കുകയും വളർത്തുകയും പഠിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന അദ്ധ്യാപകർക്ക് പരിഗണന ലഭിക്കുന്നില്ല. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വളരെ താൽപ്പര്യത്തോടെ കാര്യങ്ങൾ നീക്കുന്നുണ്ടെന്ന് അറിയാമെങ്കിലും അതിന്റെ നടപടികളിലേയ്ക്ക് എത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അതുപോലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ. ജനന സമയത്തുതന്നെ ശ്രവണ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളുടെ വിഷയം വളരെ പരിതാപകരമാണ്. സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ 2100-ഓളം പേർക്ക് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ ചെയ്തുവെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ഇടുക്കി ജില്ലയിൽ 26 കുട്ടികളും എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ 7 കുട്ടികളുമുണ്ട്. ശ്രീ. ഉമ്മൻചാണ്ടി മുഖ്യമന്ത്രിയും ഡോ. എം. കെ. മുനീർ മന്ത്രിയുമായിരുന്ന സമയത്താണ് ഇതിനുള്ള പ്രാരംഭം കുറിച്ചത്. അവരുടെ ദുഃഖങ്ങളും പ്രയാസങ്ങളും നേരിട്ട് മനസ്സിലാക്കുമ്പോൾ വലിയ സങ്കടം തോന്നാം. ഷിജു എന്നൊരാൾ അദ്ദേഹത്തിന്റെ കുട്ടിയുമായി 2000-ത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് പരിശോധനയ്ക്കുവന്ന് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് നടത്തിയതിനുശേഷം സ്പിച്ച് തെറാപ്പിക്കുവേണ്ടി താമസിക്കുന്ന സമയത്ത് ഈ കുട്ടിയെ കാണാനായി വേറൊരു കുട്ടിയും രക്ഷിതാവും എത്തുന്നു. ഈ ടീറ്റ്മെന്റിന്റെ തുക കൂടുതലാണെന്ന് പറഞ്ഞ് ദുഃഖത്തോടെ കരഞ്ഞുകൊണ്ടുപോകുന്ന രംഗം കണ്ട ഷിജു ശ്രീ. കെ. ജെ. യേശുദാസിനെ വിളിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകുകയും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പിതാവിന്റെ പേരിലുള്ള ഫൗണ്ടേഷൻ സൗജന്യമായി ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തുകൊടുക്കുന്നുവെന്ന് മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവരോട് ചെല്ലാൻ പറഞ്ഞു. അങ്ങനെ ചെന്നപ്പോൾ ഇതുകൂടാതെ മറ്റ് 13 പേർക്കുകൂടി ഈ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തുകൊടുത്തു. അവരെയും ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിയവരെയും ഒരുമിച്ച് ഒരു യോഗത്തിൽ വിളിച്ച് മുഖ്യമന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടിയും മന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ ഡോ. എം. കെ. മുനീറും പങ്കെടുത്ത ആ യോഗത്തിൽവെച്ച് ഗവൺമെന്റ് അഷ്വർ ചെയ്തതാണ് 'ശ്രുതിതരംഗം' എന്ന പദ്ധതി. ഇവർക്ക് ഈ ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്തതിനുശേഷം വരുന്ന മെയിന്റനൻസ് അതായത് ഉപകരണങ്ങളിൽ വരുന്ന കേടുപാടുകൾ പരിഹരിക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്നാണ് എനിക്കറിവിടെ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇപ്പോൾ 50,000 രൂപവരെ പഞ്ചായത്തിനും ബ്ലോക്കിനും കൊടുക്കാൻ പ്രൊവിഷനുണ്ടെങ്കിലും അതിന്റെ നടപടികൾ വളരെ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളതാണ്. എം.എൽ.എ.-മാർക്കുള്ള ആസ്തി വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നാണെങ്കിൽപ്പോലും ആ തുക അവർക്ക് നൽകാനുള്ള നടപടിയുണ്ടാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ അതിനുള്ള നടപടി ലഘൂകരിക്കാൻ കഴിയും.

അതിന് വലിയ തുകയൊന്നും വരുന്നില്ല. പരീക്ഷയുള്ള ദിവസമായിരിക്കും ചിലപ്പോൾ മെഷീൻ കേടാകുന്നത്. അപ്പോൾ ആ കട്ടിക്ക് പരീക്ഷ എഴുതാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമുണ്ടാകും. അതുകൊണ്ട് ജില്ലാ കളക്ടർ മുഖാന്തരം ആ തുക കൊടുത്ത് മെഷീനും മറ്റും വാങ്ങാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടാക്കണം. അതുപോലെ ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ വർഷംതന്നെ ക്ലാസ് ആരംഭിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നെങ്കിലും അത് എത്രത്തോളം ശരിയാകുമെന്ന് സംശയമുണ്ട്. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ അക്കാര്യത്തിലെടുത്ത ഇനിഷ്യേറ്റീവിനെ ഒരിക്കലും കുറച്ചുകാണുന്നില്ല. പക്ഷെ മൂന്നുവർഷമായിട്ടും ക്ലാസ് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. പത്തുപതിനൊന്ന് ന്യൂനതകൾകൂടി അവർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്നത്ര പരിഹരിച്ച് എം.സി.ഐ.-യെ സമീപിക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിശേഷമാണ് നിലവിലുള്ളത്. എന്നാൽ കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണവും പുതിയ കെട്ടിടങ്ങളുടെ നിർമ്മാണവുമൊക്കെ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പക്ഷെ അവിടെ മൊത്തം 99 ഡോക്ടർമാർ വേണ്ടിടത്ത് ഇപ്പോൾ 45 ഡോക്ടർമാർ മാത്രമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. സെൻട്രൽ ലാബ് അനിവാര്യമായിരിക്കുന്നു. 175 നഴ്സുമാർ വേണ്ടിടത്ത് 48 പേരും 99 പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് വേണ്ടിടത്ത് 30 പേരും മാത്രമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. അതൊക്കെ പരിഹരിച്ച് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇടുക്കി ജില്ലയ്ക്ക് ഏറ്റവും പ്രാധാന്യമുള്ള ഒന്നായിക്കണ്ട് ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന ഏറ്റവും നല്ല സംഭാവനയായിക്കണ്ട് മന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ ടീച്ചർ കാര്യക്ഷമമായി ഒന്നുകൂടി പരിശോധിക്കണം. ഈ അധ്യയന വർഷം തന്നെ ക്ലാസ് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ നല്ല ഇടപെടലുണ്ടാകണം. രണ്ട് വർഷം ക്ലാസ് നടന്നൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണത്. തീർച്ചയായും അക്കാര്യത്തിൽ നല്ല നിലയിലുള്ള ഇടപെടലുണ്ടാകേണ്ടത് ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഇടുക്കിക്ക് കിട്ടാവുന്ന വലിയൊരു മെച്ചമാണ്. ഒരു കാര്യം കൂടി മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. എന്റെ പഞ്ചായത്തിൽ ഞാൻ ആംബുലൻസ് വാങ്ങിക്കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ ആംബുലൻസിൽ ഡ്രൈവറെ നിയമിക്കാൻ നമുക്ക് മാർഗ്ഗമില്ല. സാധാരണ പഞ്ചായത്തുകളും പി.എച്ച്.സി.-യുമൊക്കെയാണ് അത് ചെയ്യുന്നത്. എൻ.എച്ച്.എം. മുഖേനയെങ്കിലും ഒരു ഡ്രൈവറെ പോസ്റ്റ് ചെയ്താൽ അത് നല്ല നിലയിൽ കൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കും. ഒരു കാഷ്വലിറ്റി സംവിധാനമൊക്കെ ഉണ്ടാകുമ്പോൾ മലയോര മേഖലയിൽ ആംബുലൻസിന്റെ അഭാവം പെട്ടെന്നുഭവപ്പെടും. അത്തരം കാര്യംകൂടി പരിഹരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ അധ്യയന വർഷംതന്നെ ക്ലാസ് ആരംഭിക്കാനുള്ള ശക്തമായ ഇടപെടലുണ്ടാകണമെന്നും കാര്യക്ഷമമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകണമെന്നും ഒരിക്കൽ കൂടി അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുന്നു.

2.00 P.M.]

ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അഭിമാനപൂർവ്വം പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. സർവ്വ മേഖലയിലും ഈ സർക്കാർ വികസനം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം, ആരോഗ്യം, ഹരിത കേരളം, പാർപ്പിട പദ്ധതി, ക്ഷേമ പെൻഷനുകൾ തുടങ്ങി ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങളിൽ ലോകത്തിനതന്നെ മാതൃകയായി പ്രവർത്തിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. വളരെ പാവപ്പെട്ട ആളുകൾ ആശ്രയിക്കുന്ന പൊതുവിതരണ സമ്പ്രദായത്തിൽ കരിഞ്ചന്തയും പൂഴ്ത്തിവെയ്ക്കുമെല്ലാം ഇല്ലാതാക്കി. അതുമാത്രമല്ല ഈ സംസ്ഥാനത്ത് വർഗ്ഗീയ കലാപങ്ങൾ തീരെ ഇല്ലാതായി. അഴിമതി നല്ലതുപോലെ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞു. അങ്ങനെ ഈ ഗവൺമെന്റ് എല്ലാകൊണ്ടും മാതൃകാപരമായ പ്രവർത്തനം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളം വലിയൊരു മുന്നേറ്റം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് എന്ന കാര്യം പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം ക്ഷേമ വികസന പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നത് ഐക്യരാഷ്ട്ര സഭയുടെ ഏജൻസികൾപോലും വീക്ഷിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 2019-20 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് ആവശ്യമായ പണം നീക്കിവച്ചുകൊണ്ട് ഈ സർക്കാർ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ ആരോഗ്യംതന്നെ വീണ്ടെടുത്തിരിക്കുകയാണ്. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം എൻ.എച്ച്.എം.-ന്റെയും കിഫ്ബിയുടെയുമെല്ലാം ഫണ്ടുകളിൽനിന്നും ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതത്തിൽ നിന്നും ഏതാണ്ട് 4,500 കോടി രൂപ ഈ ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ത്യയിൽ നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗം വളരെ മുന്നിലാണ്. 'Kerala Best in Health Care' എന്നൊരു വാർത്ത ഇംഗ്ലീഷ് പത്രത്തിൽ വരികയുണ്ടായി. ഇത് കേരളത്തിലെ എല്ലാ മലയാളികൾക്കും അഭിമാനിക്കാവുന്നതാണ്. ഈ വാർത്തയെ ചെറുതായി കാണാൻ കഴിയില്ല. അതുമാത്രമല്ല ഏഷ്യൻ കോണ്ടിനന്റിൽത്തന്നെ കേരളം ഇന്ന് ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണെന്ന് വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷൻ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ അതെല്ലാം മറച്ചുവെച്ച് മനസ്സാക്ഷിയില്ലാത്ത രീതിയിൽ ഇങ്ങനെ പ്രതിപക്ഷം പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് എനിക്ക് അത്ഭുതകരമായി തോന്നുന്നു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ ഈ രീതിയിലെത്തിക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് എന്തുമാത്രം കഷ്ടപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ രംഗത്തുണ്ടായ വലിയൊരു വെല്ലുവിളിയാണ് നിപ വൈറസ്. ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ അത് സംഭവിച്ചപ്പോൾ ആദ്യത്തെ അനുഭവത്തിൽത്തന്നെ ധാരാളം പാഠങ്ങൾ പഠിച്ച് അത് ഇല്ലാതാക്കാൻ ഒട്ടേറെ ഇടപെടൽ നടത്തി. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഡോക്ടർമാരും ഉൾപ്പെടെയുള്ള ടീമിനെ സംയുക്തമായി ചേർത്തുപിടിച്ചുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നല്ലതുപോലെ

ഇടപെട്ടതിന്റെ ഭാഗമായി രണ്ടാംഘട്ടം നിപ വൈറസ് ബാധിച്ചപ്പോൾ ഒരാൾക്കുപോലും അപായം ഉണ്ടാകാത്ത രീതിയിൽ അതിനെ തടയാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇത്തരം വലിയ കാര്യങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നടത്തിയപ്പോൾ ലോകത്ത് പല രാജ്യങ്ങളിലും, ഇന്ത്യയിൽത്തന്നെ പല സംസ്ഥാനത്തും ഇതുപോലെയുള്ള നിരവധി സംഭവങ്ങളുണ്ടായിട്ടും അവർ എന്ത് ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്നാലോചിക്കുകയാണുണ്ടായത്. ഇവിടെ ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി, എം.എൽ.എ. ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ഇന്ന് ബീഹാറിൽ എങ്ങനെയാണ് ഒരു വിഷയത്തെ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതെന്നുപോലും അറിയാതെ അവിടത്തെ മന്ത്രി ഇരുട്ടിൽ തപ്പുക മാത്രമല്ല, ക്രിക്കറ്റ് കളിയുടെ ആവേശത്തിൽ ടി.വി. കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ബീഹാറിൽ 103 കുട്ടികൾ മരിച്ചുവീണു എന്നൊരു വാർത്ത ഇന്നത്തെ വീക്ഷണം പത്രത്തിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നുണ്ടോയെന്നുപോലും സംശയമാണ്. കേരളത്തിൽ ഒരു വാർത്തപോലും മോശപ്പെട്ട രീതിയിൽ കേൾക്കരുതെന്ന് വിചാരിച്ച് ജാഗ്രതയോടെ ശ്രദ്ധിക്കുകയാണ്. ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറെ വളരെ ആത്മാർത്ഥമായി അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ രംഗം നല്ല രീതിയിലാണ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതെന്ന കാര്യം ഞാൻ വളരെ അഭിമാനത്തോടുകൂടി പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അത് മറച്ചുവെക്കുകയോ നേരത്തെ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ എം.എൽ.എ.-മാർ നിപയെക്കുറിച്ച് പൂച്ചത്തിൽ പറഞ്ഞു, ഓപ്പറേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടായ ഒറ്റപ്പെട്ട ഏതോ സംഭവത്തെ വലുതായി കാണിച്ചുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം വളരെ മോശമാണെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, ഇവിടെ എല്ലാ സംഘടനയുടെയും ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഒരുമിച്ചുനിന്നല്ലേ നിപ പോലുള്ള പനിയെ നേരിട്ടത്. പ്രതിപക്ഷ സംഘടനയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരും അതിനകത്ത് സഹായിക്കാൻ ഉണ്ടായിരുന്നില്ലേ. ഇങ്ങനെ നല്ലതുപോലെ ഇടപെടാൻ കഴിഞ്ഞു എന്നൊരു വാക്കുപോലും പറയാൻ ഈ സഭയ്ക്കു കത്ത് പ്രതിപക്ഷം തയ്യാറായില്ലല്ലോ? ഇവിടെ യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ കാലത്തെ കാര്യങ്ങൾ പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. പി.എച്ച്.സി. മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വരെ രോഗികൾ പോകാത്ത അവസ്ഥയായിരുന്നു. അതിന് കാരണം മരുന്നില്ല, ഡോക്ടർമാരില്ല, ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരില്ല എന്നുള്ളതാണ്. പോയാൽ തന്നെ നാടൻ ഭാഷയിൽ പറഞ്ഞാൽ പൂച്ചയെപിടിച്ച് നായയുടെ മുഖത്തേയ്ക്കിട്ടതുപോലെ ആയിരുന്നല്ലോ ചില ഉദ്യോഗസ്ഥർ. കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടത്തിൽ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ രംഗം അങ്ങനെയാണിരുന്നില്ലേ; ഇപ്പോൾ എന്താണ് അതിന്റെ സ്ഥിതി? ഇവിടെ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ഭരിക്കുന്ന സമയത്ത് ആരോഗ്യ മേഖലയെ ശ്യാസം മുട്ടിച്ച് കൊല്ലുകയല്ലായിരുന്നില്ലേ; ആവശ്യമായ പണം അനുവദിക്കാതെ തുച്ഛമായ പണം മാറ്റിവെച്ചുകൊണ്ടല്ലേ ആരോഗ്യ രംഗം കൈകാര്യം ചെയ്തിരുന്നത്; ആരോഗ്യ

രംഗത്ത് എന്നും വിവാദങ്ങളുയർത്തിയിരുന്നു; യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ അവസാന രണ്ട് വർഷങ്ങളിലെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം പരിശോധിച്ചാൽ 2014-15-ൽ 629.4 കോടി രൂപ, 2015-16-ൽ 665.37 കോടി രൂപ. ഇതായിരുന്നു ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി അവരുടെ അവസാന രണ്ട് വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം. എന്നാൽ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷമെടുത്ത് പരിശോധിച്ചാൽ 2016-17-ൽ 1013.11 കോടി രൂപ; 2017-18-ൽ 1314.95 കോടി രൂപ; 2018-19-ൽ 1419.3 കോടി രൂപ; 2019-20-ൽ 4500 കോടി രൂപ എന്നിങ്ങനെ നമുക്കറിയാൻ കഴിയും. പണം വാരിക്കോരിയാണ് ഈ വകുപ്പിനായി നീക്കിവെച്ചിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് മുന്തിയ പരിഗണന കൊടുത്ത് ഈ വകുപ്പിനായി ഇത്രയധികം പണം മാറ്റിവെച്ചത്. ഇവിടെ പല എം.എൽ.എ.-മാരും പറഞ്ഞതാണ്, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ ഗ്രാമങ്ങളിലുള്ള ആശുപത്രികളിലെ സ്ഥിതിയെന്താണ്? ഈ ഗവൺമെന്റ് 170 പി.എച്ച്.സി.-കൾ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തണമെന്ന് ലക്ഷ്യം വെച്ചു. എന്നാൽ ഇപ്പോൾത്തന്നെ ഏതാണ്ട് 230 ആശുപത്രികൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി പ്രഖ്യാപിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇവിടെ ആളുകൾ വലിയ ആശ്വാസത്തിലാണ്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുള്ള ആശുപത്രികൾ ഞാൻ കൃത്യമായി നോക്കി, ഉച്ചവരെയുണ്ടായിരുന്ന ചികിത്സ ഇപ്പോൾ വൈകിട്ട് 6.00 മണി വരെ ലഭിക്കുന്നു. മൂന്ന് ഡോക്ടർമാർ ഷിഫ്റ്റ് അടിസ്ഥാനത്തിൽ വൈകിട്ട് 6.00 മണി വരെ നല്ല ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നു. സൗജന്യമായി രക്തം, മൂത്രം, മലം എന്നിവയെല്ലാം പരിശോധിക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കുന്നു. അങ്ങനെ അത്യാവശ്യം വേണ്ട എല്ലാവിധ പരിശോധനകളും ഗ്രാമങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളിൽത്തന്നെ ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കുന്നു. ഇത് ചെറിയ കാര്യമാണോ; ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരുമ്പോൾ പറഞ്ഞ വാക്കല്ലേ ഇത്. പറഞ്ഞ വാക്ക് വളരെ കൃത്യമായി പാലിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പ്രാഥമിക ആശുപത്രികളിൽ ഈ രീതിയാണെങ്കിൽ അതിന് മുകളിലുള്ള താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും മെഡിക്കൽ കോളേജിലുമെല്ലാം നല്ല രീതിയിലുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആശുപത്രികളിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഇന്ന് വലിയ സന്തോഷത്തിലാണ്. നേരത്തെ ഇവിടെ ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ, എം.എൽ.എ. പറഞ്ഞതുപോലെ വരുന്ന ആളുകളുടെ മാനസിക സ്ഥിതിയും മാറ്റിയെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. വളരെ നല്ല രീതിയിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഇടപെട്ടു കൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ട്. ഇങ്ങനെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ കാണാതെ ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങൾ വരുമ്പോൾ പ്രതിപക്ഷ സംഘടനകളും രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടികളും അത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കുറവാണെന്ന് പറഞ്ഞ് പ്രക്ഷോഭം ഉണ്ടാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഇവിടെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് നല്ല രീതിയാണെങ്കിൽ, കേരളത്തിൽ വളരെ അഭിമാനത്തോടെ

പറയാൻ സാധിക്കുന്ന ഒട്ടേറെ വിഷയങ്ങളുണ്ട്. സമയക്കുറവുമൂലം ഞാൻ ചുരുക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രതിപക്ഷം ഒന്നും ചെയ്തില്ലെങ്കിലും വേണ്ടില്ല, നമ്മുടെ മന്ത്രിയെ ഒന്ന് അഭിനന്ദിക്കാൻ തയ്യാറായാൽ മതിയായിരുന്നു. ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്ജ് പറഞ്ഞ ഒരു വാക്ക്, കഴിഞ്ഞ ലോക്സഭാ തിരഞ്ഞെടുപ്പിൽ വലിയ വിജയം യു.ഡി.എഫ്.-നുണ്ടായത് യഥാർത്ഥത്തിൽ കോൺഗ്രസ്സിന്റെ മികവ് തന്നെയാണോ; എന്റെ സംശയമാണ്. അല്ലെന്നാണ് ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യൻ യൂണിയൻ മുസ്ലീം ലിഗിയന്റെ ആയിരക്കണക്കിന് വരുന്ന പ്രവർത്തകർ നന്നായി പ്രവർത്തിച്ചു. കേന്ദ്രത്തിൽ ബി.ജെ.പി.-ക്കെതിരായാണ് ആഞ്ഞടിച്ചത്. എന്നാൽ ബീഫ് നിരോധനത്തിനെതിരായോ വർഗ്ഗീയതയ്ക്കെതിരായോ യാതൊരു സമരവും നടത്താത്ത ആളുകൾ ഇന്ന് ചെറുമിട്ട് ഞെളിഞ്ഞിരിക്കുന്നല്ലോ; യഥാർത്ഥത്തിൽ നിങ്ങൾ പണിയെടുത്ത് കിട്ടിയത് തന്നെയാണോ അത്? കോൺഗ്രസ് യാതൊരു കാരണവശാലും ഇനി മുന്നോട്ടുപോകില്ല. വിളക്കിലെ എണ്ണ തീരുമ്പോൾ തിരി ആളിക്കത്തുന്നതു പോലെയുള്ള കത്തലാണ് ഇക്കഴിഞ്ഞ തിരഞ്ഞെടുപ്പിലുണ്ടായത്. ഇനി അത് അധികം കത്തില്ല. ഈ രീതി മനസ്സിലാക്കിയില്ലെങ്കിൽ തീർച്ചയായും കോൺഗ്രസ് നേരെയാകില്ല. എന്തായാലും ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ വളരെ ആത്മാർത്ഥമായി ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി ശൈലജ സീച്ചർക്ക് ഫുൾ എ പ്ലസ് മാർക്ക് നൽകിക്കൊണ്ടാണ് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ പിന്തുണച്ചുകൊണ്ടുള്ള പ്രസംഗം ഞാൻ ആരംഭിക്കുന്നത്. ഞാൻ കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ നിന്നുള്ള ഒരു എം.എൽ.എ.-യാണ്. ഒരു വർഷം മുമ്പ് സംസ്ഥാനം മുഴുവൻ ഞെട്ടലോടെ കേട്ട ഒരു വാർത്ത കോഴിക്കോട് നിന്നായിരുന്നു ഉണ്ടായത്. നിപ വൈറസിന്റെ വരവിനെക്കുറിച്ചുള്ള വാർത്തയായിരുന്നു അത്. പുറത്തിറങ്ങാൻപോലും ജനങ്ങൾ ഭയപ്പെട്ടു. സൂളുകൾ തുറക്കുന്നത് നീട്ടിവച്ചു. ആളുകൾ യാത്രയും പരിപാടികളും മാറ്റിവച്ചു. അപ്പോൾ ഒരു മാലാഖയെപ്പോലെ ആശ്വാസവാക്കും പരിഹാര മാർഗ്ഗങ്ങളുമായി കടന്നുവന്നത് പ്രിയപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ സീച്ചറായിരുന്നു. ഭയപ്പാടോടെ മടിച്ചുനിന്ന ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് ആത്മവിശ്വാസം നൽകി രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ലോക രാജ്യങ്ങൾപോലും ശ്രദ്ധിക്കുന്ന തരത്തിൽ നിപ പടരാതെ കാക്കുന്നതിൽ അവർ ലക്ഷ്യംകണ്ടു. കക്ഷി രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി എല്ലാവരും ശ്രീമതി ശൈലജ സീച്ചറുടെ പ്രവർത്തന മികവിനെ അഭിനന്ദിച്ചു. ഇക്കൊല്ലം കൊച്ചിയിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തിയ ഒരാളിൽ നിപ വൈറസ് ബാധയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടതോടെ കേരളം വീണ്ടും ഭയപ്പാടിലേയ്ക്ക് നീങ്ങി. എന്നാൽ

കഴിഞ്ഞ വർഷം നിപയ്ക്കെതിരായ പോരാട്ടത്തിന് നേതൃത്വം നൽകിയ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ആരും ഭയപ്പെടേണ്ടതില്ലെന്നും കൂടുതലാളുകളിലേയ്ക്ക് രോഗബാധയുണ്ടാകാതെ തടയാൻ സാധ്യമായ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും സർക്കാർ ചെയ്യുമെന്നും പറഞ്ഞു. കൊച്ചിയിൽ ക്യാമ്പ് ചെയ്ത് നിപയുടെ രണ്ടാം വരവിനെ സർവ്വ സന്നാഹങ്ങളോടെയും പ്രതിരോധിക്കാൻ നേതൃത്വം നൽകിയ ശ്രീമതി ശൈലജ ടീച്ചറിനെയും സംസ്ഥാന സർക്കാരിനെയും എത്ര പ്രശംസിച്ചാലും അധികമാകുകയില്ല. എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർ ഗണേശ് മോഹൻ ഫെയ്സ് ബുക്കിൽ കുറിച്ച വാക്കുകൾ ടീച്ചറുടെ പ്രവർത്തന മികവിലേയ്ക്ക് വിരൽ ചൂണ്ടുന്നതാണ്. നിപ സംശയിച്ച രോഗിയുടെ ലാബ് റിപ്പോർട്ട് അറിയിക്കാൻ പുലർച്ചെ 3.40-ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെ വിളിച്ചപ്പോൾ ഒറ്റ റിംഗിൽത്തന്നെ അവർ ഫോൺ അറ്റന്റ് ചെയ്തുവെന്നാണ് അദ്ദേഹം എഴുതിയത്. സംസ്ഥാനത്തെ ജനങ്ങൾ മുഴുവൻ ഉറങ്ങുമ്പോഴും സംരക്ഷണ കവചമൊരുക്കി ഉറങ്ങാതെ കാവലിരിക്കുന്ന ഈ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് പ്രവർത്തന മികവിന്റെ പേരിൽ എതിരാളികൾപോലും ഫുൾ എ പ്ലസ് നൽകുമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഒരു തർക്കവുമില്ല. കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഈ സർക്കാർ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംസ്ഥാന ചരിത്രത്തിൽ തങ്ക ലിപികളിലാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്. അവ ഓരോന്നും എണ്ണിപ്പറയാൻ സമയം അനുവദിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിന് ഇനിയുന്നില്ല. എങ്കിലും ശ്രദ്ധേയമായ ചില കാര്യങ്ങൾ മാത്രം സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ആരും തിരിഞ്ഞു നോക്കാതില്ലാതെ അനാഥമായി കിടന്ന ഒരു കാലം സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇന്ന് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെപ്പോലും വെല്ലുന്ന സൗകര്യങ്ങളാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലുള്ളത്. ആകർഷകമായ കെട്ടിടങ്ങളും അത്യാധുനിക ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളും സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരും ലബോറട്ടറികളുമെല്ലാമടങ്ങിയ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ കേരളത്തിന്റെ സവിശേഷ പ്രത്യേകതയായി മാറിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ചികിത്സാ മേഖലയെ കച്ചവടവൽക്കരിച്ച സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ലോബിയുടെ കൈകളിൽ നിന്ന് സാധാരണക്കാരെ രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സർക്കാരാണ് കേരളം ഭരിക്കുന്നതെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ ഞാൻ ഈ സന്ദർഭം വിനിയോഗിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് കേരളം അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ എത്തിനിൽക്കുന്നത്. സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധിയുള്ളപ്പോഴും ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ആവശ്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിൽ ഈ സർക്കാർ ഒരു പിശുക്കും കാണിക്കുന്നില്ല എന്നത് പ്രത്യേകം പരാമർശിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലത്തിനിടയിൽ എന്റെ

നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വൻകുതിച്ചുചാട്ടമാണ് നടത്താൻ സാധിച്ചത്. താമരശ്ശേരി ഗവൺമെന്റ് താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ കാര്യത്തിൽ ഈ സർക്കാർ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകി. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ പ്രധാന മിഷനുകളിലൊന്നായ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ താമരശ്ശേരി താലൂക്കാശുപത്രിയെ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്, അനസ്തെറ്റിസ്റ്റ്, ഡയാലിസിസ് ടെക്നീഷ്യൻ, ഡെന്റൽ മെക്കാനിക്, ഫാർമസിസ്റ്റ്, സ്റ്റോർ കീപ്പർ, ഒപ്പോമെടിസ്റ്റ് തുടങ്ങി എട്ട് തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു. പൂട്ടിക്കിടന്ന കാരുണ്യ ഫാർമസി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ നേരിട്ട് ഏറ്റെടുത്ത് വീണ്ടും പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്. എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലത്തിലെ താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ മുഖഛായ മാറ്റുന്ന തരത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള മാസ്റ്റർപ്ലാൻ പ്രകാരമുള്ള വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി നബാർഡ് മുഖേന പതിമൂന്ന് കോടി എഴുപത് ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിരിക്കുകയാണ്. കാലവർഷക്കെടുതി നേരിടുന്ന പ്രദേശമെന്ന നിലയിൽ താമരശ്ശേരി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ട്രോമാകെയർ ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതിന് സർക്കാർ അനുമതി നൽകുകയും ആദ്യഘട്ടത്തിൽ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന് ഒരു കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിരിക്കുകയാണ്. NHM മുഖേന മാതൃശിശു സംരക്ഷണ കേന്ദ്രവും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ മടവൂർ, ഓമശ്ശേരി, കട്ടിപ്പാറ എന്നീ പഞ്ചായത്തുകളിലെ സി.എച്ച്.സി.-കൾ സർക്കാർ ആർദ്രം പദ്ധതിയിലുൾപ്പെടുത്തി കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തിയിരിക്കുകയാണ്. ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിൽ ശിശു മരണ നിരക്ക് കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന് വെല്ലുവിളിയായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളായ പ്രമേഹം, ബ്ലഡ് പ്രഷർ, അർബുദം തുടങ്ങിയവ ഏറെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നു. കൂടാതെ പടരുന്ന രോഗങ്ങളായ പനിപ്പനി, എലിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ തുടങ്ങിയവയും ഏറെ ആശങ്ക സൃഷ്ടിക്കുന്നു. ഇതിനെല്ലാം പുറമേ സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പുതിയ ഭീഷണികളായി മാനസിക രോഗങ്ങൾ, ആത്മഹത്യ, മദ്യത്തിന്റെയും മയക്കുമരുന്നിന്റെയും വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ഉപയോഗം, കൗമാരകാലത്തെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, വാർദ്ധക്യ രോഗങ്ങൾ, വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന റോഡ് ട്രാഫിക് അപകടങ്ങൾ എന്നിവയും പ്രധാന പ്രശ്നങ്ങളാണ്. സമൂഹത്തിൽ പാർശ്വവത്കരിക്കപ്പെട്ട ആദിവാസികൾ, മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ തുടങ്ങിയ ജനസമൂഹത്തിന്റെ ആരോഗ്യ നിലവാരം പൊതുസമൂഹവുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തുമ്പോൾ, ഇതിനൊക്കെ പരിഹാരം കണ്ടെത്താൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമാത്രം വിചാരിച്ചാൽ കഴിയില്ല. അതിന് മറ്റ് വകുപ്പുകളുടെയും ഏകോപനവും ആത്മാർത്ഥതയും അതീവശ്രദ്ധയും അത്യാവശ്യമാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ

പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുമെന്നാണ് ഞാൻ കരുതുന്നത്. സാമ്പത്തിക വികസനത്തിന് വളരെ പ്രാധാന്യത്തോടെയും ഫലപ്രദമായും സംഭാവന ചെയ്യാൻ ആരോഗ്യമുള്ള സമൂഹത്തിന് മാത്രമേ കഴിയുകയുള്ളൂ. ചെലവേറിയ ചികിത്സാ രീതി ധനികരെപ്പോലും ദരിദ്രരാക്കുന്നു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നല്ല ആരോഗ്യം നേടിയെടുക്കുന്നതിൽ ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരവും ഉയർന്ന ആരോഗ്യ അവബോധവും സുപ്രധാന പങ്ക് വഹിച്ചിട്ടുണ്ട്.

വനിതകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ക്ഷേമത്തിനായി വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പ് രൂപീകരിച്ചത് ഈ സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധേയമായ ചുവടുവെച്ചാണ്. വനിതകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും പ്രശ്നങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി പരിഗണിക്കപ്പെടാതെ പോകുന്നത് ആധുനിക സമൂഹത്തെ ബാധിച്ച വലിയൊരു പോരായ്മയാണ്. പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു വിഭാഗവും സംസ്ഥാനത്തുണ്ടാകാൻ പാടില്ലെന്നതും എല്ലാവർക്കും നീതി ഉറപ്പാക്കണമെന്നതും പ്രഖ്യാപനങ്ങളിലൂടെയല്ലാതെ പകരം പ്രയോഗത്തിലൂടെ കാണിച്ചുതന്ന ഒരു സർക്കാരാണ് ഈ സംസ്ഥാനം ഭരിക്കുന്നത്. നിരലംബരായ സ്ത്രീകൾക്കും കുട്ടികൾക്കും രാത്രികാലങ്ങളിൽ സുരക്ഷിതമായി താമസിക്കാൻ ഒരിടം എന്ന ആശയത്തിൽ 'എന്റെ കൂട്' എന്ന പദ്ധതി ആരംഭിച്ച സർക്കാരണിത്. ഓട്ടിസം സെന്ററുകൾ, സ്പെഷ്യൽ അംഗനവാടികൾ, വയോആശുപത്രി, വിദ്യാകിരണം, സഹായക മുന്നോട്ട്, മിത്ര 181, ഉജ്ജ്വലബാല്യം പുരസ്കാരം, ശരണ ബാല്യം, മൊബൈൽ ക്രഷ്, അഭയ കിരണം, സഹായ ഹസ്തം, ബാലനീതി, വിശപ്പ് രഹിത നഗരം, ശ്രുതി തരംഗം എന്നിവ ഈ സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതികളാണ്. ഒരു സർക്കാർ എങ്ങനെയായിരിക്കണമെന്ന് മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് വികസന പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ ഈ സർക്കാർ കാണിച്ചുതന്നിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യത്തിനുപുറമേ വിദ്യാഭ്യാസം, കാർഷികം, പൊതുമരാമത്ത്, പാർപ്പിടം, വൈദ്യുതി തുടങ്ങി എല്ലാ വകുപ്പുകളുടെയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒന്നിനൊന്നായി മെച്ചപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. വികസനരംഗം ആഗ്രഹിച്ച ഒരു സർക്കാരിനെ തള്ളിക്കളയാൻ മലയാളി സമൂഹത്തിന് സാധിക്കുകയില്ലെന്നത് എടുത്തുപറയേണ്ട ഒരു കാര്യമാണ്.

ഇവിടെ ഒരു കാര്യം സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത് ഇന്നത്തെ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിക്കണമെന്നുള്ള ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ വിഷയമുണ്ടായിരുന്നു. എന്തുകൊണ്ടാണ് ആ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ ഒഴിവാക്കിയതെന്ന് പറയാൻ തയ്യാറാകണം. വിറക് വെട്ടികളും വെള്ളംകോരികളുമായ ഒരു സമൂഹത്തെ മുഖ്യധാരയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് സി.എച്ച്.-നെ പോലുള്ള നേതാക്കൾമാർ ഈ പ്രസ്ഥാനത്തിന് രൂപം നൽകി മുന്നോട്ടുപോയത്.

അക്കാലത്തൊന്നും ഒരു ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലോ ഒരു പ്രസംഗത്തിലോ ആരെയും ഭയപ്പെട്ടുകൊണ്ട് മുസ്ലീംലീഗ് പിന്നോട്ട് ഓടിയിട്ടില്ല. എന്തിനാണ് മലപ്പുറം ജില്ല വിഭജിക്കണമെന്ന ആവശ്യത്തിന്മേലുള്ള ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ ഒഴിവാക്കിയതെന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇ.എം.എസ്.-ന്റെ ഭരണകാലത്താണ് മലപ്പുറം ജില്ല രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതേ ഇ.എം.എസ്.-ന്റെ പാത പിന്തുടരുന്ന സർക്കാരാണ് കേരളം ഭരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സഖാവ് പിണറായി വിജയന്റെ സർക്കാർ. ആ സമയത്ത് ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ ഉണ്ടാകുമ്പോൾ പ്രസ്തുത ആവശ്യത്തിന് ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ അനുമതി നൽകുമെന്ന് ചിലയാളുകളോ മുസ്ലീംലീഗിന് മുകളിലുള്ള പാർട്ടികളോ ഭയന്നുകൊണ്ടാകാം ആ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ ഒഴിവാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. അത്തരം പാർട്ടികളെ ഭയപ്പെടുന്ന രൂപത്തിലേയ്ക്ക് മുസ്ലീംലീഗ് പോകുന്നത് ശരിയല്ല. ലീഗിന് ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ അപചയമാണ് സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നുകൂടി സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും, കുടുംബക്ഷേമം, സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്നീ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. വികസനം പല തരത്തിലുണ്ട്. അത് കേട്ടറിയുന്നതോ കണ്ടറിയുന്നതോ അനുഭവിച്ചറിയുന്നതോ ആകാം. ഞാൻ പറയുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഈ മൂന്നുവർഷക്കാലമായി ജനങ്ങൾക്ക് അനുഭവിച്ചറിയാവുന്ന വികസനമാണ് നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതെന്നാണ്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സമഗ്രവും അടിസ്ഥാന പരവുമായ പരിഷ്കാരങ്ങളാണ് സർക്കാർ കഴിഞ്ഞ മൂന്നുവർഷക്കാലമായി നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പ്രാഥമിക തലം മുതൽ ത്രിതീയ തലംവരെയുള്ള ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങൾ ആധുനികവും രോഗീസൗഹൃദവുമാക്കി മാറ്റുവാനുള്ള പരിശ്രമങ്ങൾ ആർദ്രം പദ്ധതി വഴി ഇതിനകം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. പദ്ധതിയുടെ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ 170 ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് അവ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ 504 ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളെയാണ് തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളത്. ആകെ 673 ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തുവാൻ ഇതിനോടകം ഈ സർക്കാരിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും അടിസ്ഥാനാവശ്യമായ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും അടിയന്തര സഹായമെത്തിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തുന്ന നടപടിക്രമങ്ങൾ സാധ്യമാക്കുമെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽ

ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരോ സ്റ്റാഫുകളോ ഇല്ലാത്തതു കാരണം രോഗികൾ വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ ഈ സർക്കാർ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഡോക്ടർമാരുടെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളുടെയും തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തുക വഴി ആ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കണ്ടെത്തുവാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം 2148 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചതിൽ 1721 തസ്തികകളും ആർദ്രം പദ്ധതിക്കുവേണ്ടിയാണ് സൃഷ്ടിച്ചുള്ളത്. മാത്രമല്ല സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ സംസ്ഥാനത്ത് രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് ആശുപത്രികൾക്കാവശ്യമുള്ള ഡോക്ടർമാരെ ഇപ്പോൾ നിയമിച്ചുവരുന്നത് വളരെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്ന ഒരു കാര്യമായി ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർമാരെ നൽകുക മാത്രമല്ല ആശുപത്രികളിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സംവിധാനങ്ങളും രോഗികൾക്ക് നൽകുന്നതിനായി ഒട്ടേറെ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ സർക്കാർ ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാർഡിയോളജി, കാത്ത് ലാബ്, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി, യൂറോളജി തുടങ്ങിയ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റികളും 44 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുൾപ്പെടെയുള്ള സംവിധാനങ്ങളു മൊരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. വൈക്കം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലും അതിനുവേണ്ട ഫണ്ട് അനുവദിച്ച കാര്യം ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ സന്തോഷപൂർവ്വം അറിയിക്കുകയാണ്. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ്, സ്റ്റോക്ക് ക്ലിനിക്, ക്യാൻസർ കെയർ, ടോമാകെയർ തുടങ്ങിയ സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് ചികിത്സകളെല്ലാം തന്നെ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഇപ്പോൾ നടന്നുവരികയാണ്. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നടത്തിയ ശ്രമങ്ങളെല്ലാം ശ്ലാഘനീയമാണ്. ഇവിടെ നിരവധിപേർ സംസാരിച്ചതിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷം പേരും പറഞ്ഞ ഒരു വിഷയം നിപ വൈറസിനെ നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കിയതിനെക്കുറിച്ചാണ്. കേരളത്തിൽ ആദ്യമായാണ് നിപ വൈറസ് ബാധയുണ്ടായത്. 2018 മേയ് മാസത്തിൽ നിപ വൈറസ് ബാധ കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലുണ്ടായപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും ആരോഗ്യ വകുപ്പും ഈ ഗവൺമെന്റുമെല്ലാം യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ അതിലിടപെടുകയും വെല്ലുവിളിയോടു കൂടിത്തന്നെ അതിനെ നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കുന്നതിനും ഒരു സമൂഹത്തെ മരണത്തിലേയ്ക്ക് തള്ളിവിടുന്നതിൽ നിന്ന് കൈപിടിച്ചുയർത്തുന്നതിനും സാധിച്ചുവെന്നുള്ളത് എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യമാണ്. അതുപോലെ തന്നെയാണ് മറ്റ് പകർച്ചവ്യാധികളുടെ കാര്യത്തിലും ഇടപെട്ടത്. ആരോഗ്യ ജാഗ്രതാ പദ്ധതിയിലൂടെ ഡെങ്കിപ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ, കൊതുക്ജന്യരോഗങ്ങൾ, എച്ച്1 എൻ1, ജലജന്യരോഗങ്ങൾ

തുടങ്ങിയവയെല്ലാം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് മുപ്പതോളം നിരീക്ഷണകേന്ദ്രങ്ങൾ തുടങ്ങുകയും അതുവഴി കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽനിന്നും നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി ഈ വർഷം പകർച്ചവ്യാധികളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് വളരെയധികം പ്രശംസയർഹിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. അതിന് പ്രത്യേക അഭിനന്ദനം ഈ അവസരത്തിൽ ഞാൻ അറിയിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം എടുത്തുപറയേണ്ട മറ്റൊരു വിഷയമാണ് വെള്ളപ്പൊക്ക സമയത്ത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ. വെള്ളപ്പൊക്കം വന്ന് സർവ്വതും നശിച്ചുപോയപ്പോഴും വീണ്ടും ജീവിതം കെട്ടിപ്പടുക്കുന്ന അവസരത്തിലും നമ്മുടെയൊക്കെ മുന്നിലുണ്ടായിരുന്ന വലിയൊരു ആശങ്ക വെള്ളപ്പൊക്കത്തിനു ശേഷമുണ്ടാകുന്ന പകർച്ചവ്യാധികളെക്കുറിച്ചായിരുന്നു. നിരവധി ജീവനുകൾ വെള്ളപ്പൊക്കത്തിൽ പൊലിഞ്ഞതോടൊപ്പംതന്നെ ഒരു പകർച്ചവ്യാധിമൂലം ഒരുപക്ഷേ അതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ ജീവനുകൾ പൊലിയേണ്ട സന്ദർഭത്തിൽ നിന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നിതാന്ത ജാഗ്രതയാണ് കേരളത്തെ രക്ഷിച്ചതെന്ന് എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യമാണ്. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെയും ഈ ഗവൺമെന്റിനെയും അഭിനന്ദിക്കുന്നതിന് ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുകയാണ്.

അതോടൊപ്പം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നിരവധി പദ്ധതികളാണ് ഈ മൂന്നു വർഷക്കാലമായി നടപ്പിലാക്കിവരുന്നത്. ചില പദ്ധതികൾ മാത്രം ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കുഷ്ഠരോഗികളെ ചിലിമേടയിലിരുന്നു കല്ലെറിയാനല്ല ഈ സർക്കാർ വിട്ടുകൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. പകരം 'അശ്വമേധം' പദ്ധതിയിലൂടെ എല്ലാ കുഷ്ഠരോഗികളെയും കണ്ടെത്തി ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി സമൂഹത്തിൽ ചേർത്തുനിർത്താനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പം ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ ഈ സർക്കാരിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്നു. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പ്രസവിക്കുന്ന അമ്മമാരുടെയും അവരുടെ കുട്ടികളുടെയും ശുശ്രൂഷയും സംരക്ഷണവും സേവനങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനാണ് 'ലക്ഷ്യ' എന്ന പേരിൽ ഒരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്. അതിനോട് ചേർത്തുതന്നെ പറയട്ടെ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്ന മാതൃ-ശിശു ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങൾ എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യമാണ്. ഇവിടെ ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ സംസാരിച്ച അവസരത്തിൽ ആ വിഷയം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിരുന്നു. ഇന്ത്യയിൽ മാതൃ-ശിശു മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനമായി കേരളത്തെ മാറ്റുന്നതിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും പ്രസവം നടക്കുന്ന ആശുപത്രികളുടെയും പ്രസവ മുറികളുടെയും വികസനവും എടുത്തുപറയേണ്ട മറ്റൊരു കാര്യമാണ്. ഒരു

സ്ത്രീയുടെ രണ്ടാം ജന്മമാണ് പ്രസവാനന്തരം എന്നു പറയാറുണ്ട്. ഞാൻ ഒരു സ്ത്രീയും രണ്ടു കുട്ടികളുടെ അമ്മയുമായതുകൊണ്ട് എനിക്കത് ഉറപ്പിച്ച് പറയാനാവാം. എന്നാൽ മെട്രോപോളിറ്റൻ ഹോസ്പിറ്റലിനെപ്പോലും വെല്ലുന്ന തരത്തിൽ നമ്മുടെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ വേദനരഹിത പ്രസവമുറികൾ സജ്ജമാക്കിയിരിക്കുന്നത് വളരെ സന്തോഷപൂർവ്വം ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ് . എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പുനലൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ പോകുന്ന സമയം ഞാൻ വളരെയേറെ അതൃപ്തപ്പെട്ട ഒരു കാര്യം, പുനലൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ വേദനരഹിത പ്രസവമുറി സജ്ജമാക്കിയിരിക്കുന്നു. അങ്ങനെ ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ നമുക്ക് എടുത്തുപറയേണ്ടതുണ്ട്. സമയക്കുറവുകൊണ്ട് ഞാൻ ആ വിഷയങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുന്നില്ല. രണ്ട് കാര്യങ്ങൾ കൂടി പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ് . സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരുടെ ഒരു വിഷയം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിലുള്ളതാണ് . അവരുടെ ശമ്പളവും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളും ഇപ്പോൾ തടസ്സപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിനൊരു പരിഹാരം കാണണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയാണ് . അതോടൊപ്പം ജെ.പി.എച്ച്.എൻ. ഗ്രേഡ് -II-ന്റെ ഒഴിവുകൾ നികത്തണമെന്ന ഒരാവശ്യം കൂടി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ് . അതുപോലെ പദ്ധതി വിഹിതം ചെലവഴിക്കുന്നതിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് 100-ൽ 100 മാർക്കാണെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. എനിക്ക് കിട്ടിയ കണക്കുകൾ പ്രകാരം പ്രധാന ആശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ 100 ശതമാനം, ആരോഗ്യ ഡയറക്ടറേറ്റിനു കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിൽ 100 ശതമാനം, താലൂക്ക് ഹെൽത്ത് ക്യാർട്ടേജ് ആശുപത്രി മോണിറ്ററിംഗ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് 100 ശതമാനം എന്നിങ്ങനെ ഒരു വലിയ നീണ്ട ലിസ്റ്റ് തന്നെയുണ്ട് . അങ്ങനെ പദ്ധതി വിഹിതം 100 ശതമാനവും വിനിയോഗിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ഒരു വകുപ്പാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടേതെന്ന് അറിയുന്നതിൽ വളരെയേറെ സന്തോഷമുണ്ട്. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെയും മുഴുവൻ സ്റ്റാഫിനെയും ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭിനന്ദിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ് . ഞാൻ കൂടുതൽ കാര്യങ്ങളൊന്നും പറയുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിലെ നേട്ടങ്ങൾ നിരവധി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനുണ്ട് . കോട്ടയം ജില്ലയിലെ എം.എൽ.എ. എന്ന നിലയിൽ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ മെച്ചപ്പെട്ട രീതിയിലുള്ള ഭൗതിക സാഹചര്യ വികസനങ്ങളെല്ലാം തന്നെ എടുത്തുപറയേണ്ട ഒരു വസ്തുതയാണ്.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് ചെല്ലുമ്പോൾ പഴയ ആശുപത്രിയേ അല്ല, നമുക്ക് അതൂതം തോന്നുമെന്ന് ഇവിടെ ഒരംഗം പറഞ്ഞു. അതിനേക്കാൾ അതൂതം തോന്നുന്ന ഒരു വസ്തുതയാണ് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിനുള്ളത്. അങ്ങനെ തന്നെയാണ് കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി ഇന്ന് എല്ലാ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെയും ഈ സർക്കാർ പരിപോഷിപ്പിച്ചു പോന്നിട്ടുള്ളതെന്നത് നമുക്കെല്ലാവർക്കും അനുഭവവേദ്യമാകുന്ന കാര്യമാണ് . ആ വികസനങ്ങൾ അനുഭവിച്ചതന്നെ അറിയാൻ സാധിക്കുന്ന ഒരു സന്ദർഭം നമുക്ക് മുന്തിലുണ്ട്. ഞാൻ ദീർഘിപ്പിക്കുന്നില്ല. ഇവിടെ രാഷ്ട്രീയമോ മറ്റ് കാര്യങ്ങളോ പരാമർശിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. എങ്കിൽപ്പോലും കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ സമയത്ത് ടെർമിനൽ ഇല്ലാത്ത എയർപോർട്ടും ടാക്കില്ലാത്ത മെട്രോയും കെട്ടിടമില്ലാത്ത സ്കൂൾട്ട് സിറ്റിയും സിമന്റില്ലാത്ത പാലവും പണിതതുപോലെ ആശുപത്രിയില്ലാതെയാണ് ബോർഡുകളെല്ലാം വെച്ചിരുന്നത് . ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെ ബോർഡിന്റെ സ്ഥാനത്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുടെ ബോർഡിന്റെ സ്ഥാനത്ത് ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളുടെയും ബോർഡുകൾ സ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു ഭൗതിക സാഹചര്യവുമില്ലാതെയും ഡോക്ടർമാരില്ലാതെയും സ്റ്റാഫുകളില്ലാതെയും കറേ ബോർഡുകളിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങിയിരുന്നതിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി ഈ വക കാര്യങ്ങളെല്ലാം സജ്ജമാക്കിക്കൊണ്ട് ഏറ്റവും നല്ല രോഗീസൗഹൃദമായ ഒരന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്ന ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ മുക്തകണ്ഠം പ്രശംസിക്കുന്നതോടൊപ്പം ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. "പ്രാണവായു തീരുമ്പോഴും അവർ പപ്പയെ തിരിഞ്ഞുനോക്കിയില്ല" . ഇടുക്കി കട്ടപ്പന സെന്റ് ജോൺസ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ നിർദ്ദേശിച്ച് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എത്തുകയും അവിടെ നിന്ന് മറ്റ് രണ്ട് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് പോവുകയും അവിടെ നിന്ന് തിരിച്ച് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ വരികയും അവസാനം ആബ്ലൻസിൽ വെച്ച് ജീവൻ നഷ്ടപ്പെടുമ്പോയ ജേക്കബ് തോമസിന്റെ മകൾ റെനിയുടെ വാക്കുകളാണിത്. ഇത് മനസ്സാക്ഷിയുള്ള ആരെയും വേദനിപ്പിക്കുന്ന വരികളാണ്. ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണ്? ആവശ്യത്തിന് വെന്റിലേറ്ററുകൾ ആശുപത്രികളിൽ ഇല്ലായെന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. പക്ഷെ ഒരാശുപത്രിയിൽ നിന്നും മറ്റൊരു ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് വെന്റിലേറ്ററിനുവേണ്ടി പറഞ്ഞയയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പ് അവിടെ ആവശ്യത്തിന്

വെന്റിലേറ്റർ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുവാനുള്ള മാനുഷിക പരിഗണന മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാർ കാണിക്കണം. ഇവർ ഓടി നടക്കുകയായിരുന്നു, ഓരോ ഡോക്ടറുടെയും കാൽ പിടിക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നു. ആംബുലൻസിലെ ഓക്സിജൻ തീർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ വന്നുനോക്കുവാൻ പറഞ്ഞിട്ടും മനസ്സാക്ഷിയില്ലാതെ ഡോക്ടർമാർ പെരുമാറുന്ന അവസ്ഥ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കാൻ നോക്കണം.

വെന്റിലേറ്ററുകൾ ലഭ്യമാക്കാൻ ധാരാളം മാർഗ്ഗമുണ്ട്. ശ്രീ. ടി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ മന്ത്രി മുൻകയ്യെടുത്ത് കോഴിക്കോടുള്ള എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരുടെയും അസറ്റ് ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് പ്രത്യേകമായ ഓർഡർ ധനകാര്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും വാങ്ങി ഞങ്ങൾ പൂൾ ചെയ്തു ഏകദേശം 10-12 വെന്റിലേറ്ററുകൾ കാലിക്കറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നമ്മൾ വാങ്ങിക്കൊടുത്തു. നിപയെക്കുറിച്ച് പറയുമ്പോഴും നിപയിൽ കരേയധികം ആളുകൾക്ക് രക്ഷ നേടുന്നതിന് സഹായകമായിട്ടുള്ളത് അന്ന് ഞങ്ങളെല്ലാവരും വാങ്ങിച്ചുകൊടുത്ത വെന്റിലേറ്ററുകളാണെന്ന് നമ്മൾ ആദ്യം മനസ്സിലാക്കണം. നിപയുടെ കാര്യത്തിൽ ഒരിക്കലും ഞങ്ങൾ മന്ത്രിക്കെതിരെ പറഞ്ഞിട്ടില്ല. മന്ത്രി നിപ കൈകാര്യം ചെയ്തപ്പോൾ അതിന്റെയുടെ രാഷ്ട്രീയം മറന്നുകൊണ്ട് ഞങ്ങളും കൂടെ ഉണ്ടായിരുന്നു എന്നുള്ള അഭിനന്ദനം ഞങ്ങൾക്കും കൂടി തരുന്നത് നന്നായിരിക്കും എന്ന് മാത്രമേ ഞങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നുള്ളൂ. നിപ ഒരു കൂട്ടായ്മയുടെ വിജയമാണ്. നിപയെ നമ്മൾ അതിജീവിച്ചത് അവിടെ രാഷ്ട്രീയം മറന്ന് കൈകോർത്തുപിടിച്ചുകൊണ്ടാണ്. അതുകൊണ്ട് നിപയുടെ കാര്യത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് എടുത്തിട്ടുള്ള അന്നത്തെ ചടുലമായ നീക്കത്തെയാണും ഒരിക്കലും ഞങ്ങൾ എതിർത്തിട്ടില്ല. ഞങ്ങൾ അടിയന്തരപ്രമേയം കൊണ്ടുവന്നെങ്കിലും അതിന്റെ ഉള്ളടക്കം നിങ്ങൾ ഇനിയും വായിച്ചു നോക്കണം. നിപ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ബേബി മെമ്മോറിയൽ ഹോസ്പിറ്റലിലെ ഡോക്ടർ അനൂപ് കുമാർ ആരോടും ചോദിച്ചിട്ടില്ല വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലേയ്ക്ക് സാമ്പിൾ അയച്ചത്. അവരുടെ ആ സന്ദർഭത്തിലുണ്ടായ കോമൺസെൻസാണ് നിപ കണ്ടെത്താൻ സഹായിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിന് നമ്മൾ എല്ലാവരും ഒന്നിച്ച് ഇക്കാര്യത്തിൽ അഭിമാനം കൊള്ളണം. അല്ലാതെ ആരുടെയെങ്കിലും പ്രത്യേക നേട്ടമായി ചിത്രീകരിച്ച് അതിനെ വിഭാഗീയമാക്കരുത് എന്നാണ് പറയാനുള്ളത്. വെന്റിലേറ്ററിന്റെ കാര്യം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ഇതൊക്കെ സംഭവിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ട് എന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കണം. ഇനിയൊരിക്കലും ഇത്തരത്തിലുള്ള ദുരന്തങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഉണ്ടാകരുതെന്ന ആശയം തന്നെയാണ് ഞാൻ ഇവിടെ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ഇനിയും ഇതുപോലത്തെ കാര്യങ്ങൾ സംഭവിക്കാതിരിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ പറയുന്നത്.

കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പല ശസ്ത്രക്രിയകളും മാറ്റി വച്ചിരിക്കുകയാണ്. ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങളില്ലാത്തതിനാൽ ന്യൂറോ സർജറി, ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയകൾ തുടങ്ങിയവ മാറ്റിവച്ചിരിക്കുകയാണ്. വിവിധ ആശുപത്രികളിലായി മുപ്പതിനായിരത്തിലധികം ആളുകൾ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യാൻ സാധിക്കാതെ വെയ്റ്റ് റിംഗ് ലിസ്റ്റിൽ നിൽക്കുകയാണ്. അതിന് എന്താണ് മാർഗ്ഗം എന്നുള്ളത് നമ്മൾ പരിശോധിക്കണം.

അഞ്ച് വർഷം കഴിഞ്ഞാൽ A.C.R (Advanced Clinical Research) ലാബുകളുടെ കാലാവധി കഴിയും. പല അനലൈസറുകളുടെയും കാലാവധി പത്തുവർഷം കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഇതുസംബന്ധിച്ച് നിങ്ങളുടെ എക്സ് പേർട്ട്സ് എം.ഡി.-ക്ക് കത്ത് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ചില ആശുപത്രികളിൽ കാലാവധി കഴിഞ്ഞ അനലൈസറുകളാണ് ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഉദാഹരണത്തിന് തിരുവനന്തപുരത്ത് എം.എൽ.എ.കാർട്ടേഴ്സ് - 7 എണ്ണം, തൈയ്യാട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി - 5 എണ്ണം, കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് - 9 എണ്ണം, മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് - 3 എണ്ണം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് - 5 എണ്ണം എന്നിങ്ങനെയാണ് കാലാവധി കഴിഞ്ഞ അനലൈസറുകളുടെ എണ്ണം. താഴെത്തട്ടിൽ ഇതെല്ലാം പരിശോധിക്കേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരടക്കം നിഷ്ഠിതമാണ്.

കിഡ്നി ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ കഴിഞ്ഞ ധാരാളം രോഗികളുണ്ട്. ഇവരുടെ സംഘടന ആദ്യം രൂപീകരിച്ചപ്പോൾ ഏകദേശം 200 പേരുണ്ടായിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് ഇപ്പോൾ 2000 പേരാണ് ആ സംഘടനയിൽ അംഗങ്ങളായിരിക്കുന്നത്. അവർക്കാവശ്യമായ മരുന്ന് കിട്ടാതെ അവർ ഓടി നടക്കുകയാണ്. കെ. എം. മാണി സാർ കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് സ്കീം കൊണ്ടുവന്ന സമയത്ത് ഞങ്ങൾക്ക് ആശ്വാസമുണ്ടായിരുന്നു. ഇന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് ഒരു മരുന്നും ലഭിക്കുന്നില്ലായെന്ന് പറയുന്നതും അവർ തന്നെയാണ്. ഈ സംഘടന പല സ്ഥലത്തും യോഗം ചേർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ഗൗരവപൂർവ്വം കാണണമെന്നാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്.

ഇടുക്കി, കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ രാഷ്ട്രീയമായി കൈകാര്യം ചെയ്യരുത്. രണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുംകൊണ്ട് ആ പ്രദേശത്തെ ജനങ്ങൾക്ക് ഗുണം ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഈ രണ്ട് സ്ഥലങ്ങളിലും ഐക്യജനാധിപത്യ മുന്നണിയിലെ എം.എൽ.എ.-മാരാണെന്ന കാരണത്താൽ ഒരു വിവേചനം കാണിക്കരുത്. അത് രണ്ടും പ്രയോഗതലത്തിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടി, സാധാരണ തുടങ്ങുന്ന സമയത്ത് ബാലാരിഷ്ടമായ ചില പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാകും. അതിനെ വളർത്തി കൊണ്ടുവരിക എന്നുള്ളത് മാറിമാറി വരുന്ന ഗവൺമെന്റിന്റെ

ഉത്തരവാദിത്വമാണ്. ഏതെങ്കിലും ഒരു ഗവൺമെന്റിന്റെ മാത്രം നേട്ടമല്ല. ഇവിടെ പലരും പറഞ്ഞ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഞാനൊന്നും പറയുന്നില്ല. വട്ടവട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് സി.പി.ഐ.(എം.)-ന്റെ ആളാണ്. അവിടെയുള്ള താലൂക്കാശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് ഡോക്ടറെ ചോദിച്ചിട്ട് കിട്ടാത്തതിനാൽ അടച്ചുപൂട്ടാൻ പോകുന്നു എന്നാണ് നിങ്ങളുടെ പാർട്ടിയിലെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് പറയുന്നത്. അത് പരിശോധിക്കണം. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുള്ള സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിക്ക് എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ കിട്ടിയതാണ്. ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് സ്റ്റാഫിനെ തരമോയെന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ തരമെന്നാണ് മന്ത്രി എന്നിക്ക് രേഖാമൂലം മറുപടി നൽകിയത്. രണ്ടുവർഷം കഴിഞ്ഞ് വീണ്ടും ചോദിച്ചപ്പോൾ ആർദ്രം പദ്ധതി പ്രകാരം സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയിൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടില്ല എന്നാണ് മറുപടി നൽകിയത്. ആദ്യത്തെ ചോദ്യത്തിന്റെ മറുപടിയിൽ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ തരമെന്ന് പറയുകയും രണ്ടാമത്തെ ചോദ്യത്തിന്റെ മറുപടിയിൽ സ്റ്റാഫിനെ തരില്ലായെന്നുള്ള മറുപടിയുമാണ് ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇതു മൂലം എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ നഷ്ടപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക് പോകും. എൻ.എ.ബി.എച്ച്. അക്രഡിറ്റേഷൻ നഷ്ടപ്പെട്ട് പോകുന്ന സാഹചര്യം മന്ത്രിയുണ്ടാക്കരുത്. അതുകൊണ്ട് എത്രയും പെട്ടെന്ന് കോഴിക്കോട് കോട്ടപ്പറമ്പിലെ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രിയെ ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ആവശ്യമായ മുഴുവൻ സ്റ്റാഫിനെയും നൽകാനുള്ള തീരുമാനം എടുക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്.

നമ്മൾ പദ്ധതികൾക്ക് എതിരാണെന്ന് പറഞ്ഞു. എന്റെ കൂട്, വി-കെയർ, സ്പെഷ്യലായിട്ടുള്ള അംഗൻവാടികൾ തുടങ്ങിയ പദ്ധതികൾ കൊണ്ടുവന്നിട്ടും പ്രതിപക്ഷം ഞങ്ങളെ അഭിനന്ദിച്ചില്ലായെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഇതെല്ലാം ഞങ്ങളുണ്ടാക്കിയ പദ്ധതികളാണ്. ഇതെല്ലാം ഞങ്ങളുടെ കുഞ്ഞുങ്ങളാണ്. മാമ്മോദിസ മുക്കിയത് മാത്രമാണ് നിങ്ങൾ. പേരിട്ടത് നിങ്ങളായിരിക്കും. പേര് മാറ്റി ഇട്ടിരിക്കുന്നു. ഞങ്ങൾക്ക് അതിലൊന്നും പ്രതിഷേധമില്ല. എന്റെ കൂട് പദ്ധതി ആദ്യമായി നടപ്പിലാക്കിയത് ഏത് വർഷമാണെന്നും എവിടെയാണെന്നും വ്യക്തമാക്കുമോ; എന്റെ കൂട് പദ്ധതി ആദ്യമായി ആരംഭിച്ചത് സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവുണ്ടോ? ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടിയുടെ ചോദ്യങ്ങൾക്ക് മറുപടി കിട്ടിയിരിക്കുന്നത് 2015-ൽ കോഴിക്കോട് ജില്ല, പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്നു എന്നാണ്. ഉത്തരവ് വന്നിരിക്കുന്നത് 11-12-2013-ൽ ആണ്. അന്ന് 58 ലക്ഷം രൂപ മാറ്റിവെച്ച് 2015-ൽ ഉദ്ദേശം നിർവ്വഹിച്ചതാണ് എന്റെ കൂട് പദ്ധതി എന്ന് പ്രിയപ്പെട്ട ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ അറിയുന്നത് നല്ലതായിരിക്കും. ശ്രീമതി പ്രതിഭയ്ക്ക് ഈ വകുപ്പിന്റെ ചർച്ചയിൽ അവസരം നൽകിയതിന്റെ കാര്യം

ഞങ്ങൾക്ക് മനസ്സിലായി. ഫെയ്സ് ബുക്കിലൂടെയല്ല ഇനി പറയേണ്ടത് വേണമെങ്കിൽ നേരിട്ട് ഇവിടെ വന്ന് പറഞ്ഞായെന്നുള്ള ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ഒരു തീരുമാനം ഇത് പറയാൻ പ്രേരിപ്പിച്ചതെന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നു. ഫെയ്സ് ബുക്കിലൂടെ കാര്യങ്ങൾ പറയേണ്ട അവസ്ഥ ഒരിക്കലും ഒരു എം.എൽ.എ.-യ്ക്ക് ഉണ്ടാകരുത്. അതുകൊണ്ട് ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭയെ പോലുള്ളവർക്ക് ഇത്തരത്തിലുള്ള ദുരിതങ്ങൾ മേലിൽ ഉണ്ടാകാതിരിക്കട്ടെയെന്ന് ഞങ്ങൾ ആശിക്കുകയാണ്. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടിയുടെ കാലഘട്ടത്തിൽ സ്ത്രീശക്തി ലോട്ടറി കെ.എസ്.എസ്.എം. (കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ) വഴി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിരുന്നു. സ്ത്രീ ശാക്തീകരണത്തെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ മതിൽ കെട്ടുന്നതിനുപകരം എത്രയുംവേഗം സ്ത്രീശക്തി ലോട്ടറി നടപ്പിലാക്കി സ്ത്രീകളെ രക്ഷിക്കാനുള്ള ശ്രമമാണ് ആദ്യം നടത്തേണ്ടത്. അതുപോലെ വി-കെയർ എന്ന പദ്ധതി വലിയൊരു ആശയമാണ്. ഇപ്പോഴും ആ ആശയത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിയോയെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. വി-കെയർ പദ്ധതിയിലൂടെ പതിനായിരം കോടി രൂപയെങ്കിലും ഉണ്ടാക്കാനായി തയ്യാറാക്കിയ പേമെന്റ് ഗേറ്റ് വേ സംവിധാനമാണിത്. ഞങ്ങളുടെ കാലഘട്ടത്തിൽ ആരംഭിച്ചതാണ് ഈ പദ്ധതി. ഇതിനുവേണ്ടി ഞാൻ ഒറ്റയ്ക്കുണ്ടാക്കിയ ലോഗോയാണ് ഇപ്പോഴും നിങ്ങൾ വി-കെയർ വാട്ട്സ്ആപ്പ് ഗ്രൂപ്പിന്റെ ലോഗോയായി ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതിൽ എനിക്ക് സന്തോഷമുണ്ട്. വി-കെയർ പദ്ധതിയിൽ മറ്റ് സാമൂഹ്യ സംഘടനകളെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി കൊണ്ടുപോകണം. ഓൺലൈനിലൂടെ പിരിവെടുത്ത് പാവങ്ങൾക്കുവേണ്ടി കുറേ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഫിറോസ് കുന്ദംപുരമ്പലിന്റെ തലയിലൊന്നും കയറണ്ട. എത്രയോ പാവങ്ങൾക്കുവേണ്ടി പലരും അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതിലൊന്നും സർക്കാർ ഇടപെടേണ്ട. അവർ അങ്ങനെ നടത്തട്ടെ. സർക്കാരുമായി കൈകോർത്ത് പിടിക്കാൻ എൻ.ജി.ഒ.-മാരെ ഉപയോഗിക്കണം. അതിനുവേണ്ടി ഒരു എൻ.ജി.ഒ. പോളിസിയുണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എൻ.ജി.ഒ.-മാരെ അക്രഡിറ്റ് ചെയ്ത് അവരെയും കൂടെ കൊണ്ടുപോകാം. വി-കെയർ പദ്ധതി ആ ഉദ്ദേശ്യത്തിൽ മാത്രമുള്ളതല്ല. ബിൽ ഗേറ്റ്സ് ഫൗണ്ടേഷൻ, ഷെയ്ക്ക് മുഹമ്മദിന്റെ കേരള മുസ്ലിം ഹെറിറ്റേജ് ഫൗണ്ടേഷൻ തുടങ്ങി ധാരാളം ഫൗണ്ടേഷനുകളുണ്ട്. ദേശീയ തലത്തിൽ ധാരാളം ഇൻഡസ്ട്രീസിന്റെ സി.എസ്.ആർ. ഫണ്ടുകളുണ്ട്. ഇതെല്ലാം കൊണ്ടുവരുന്നതിനു വേണ്ടിയാണ് വി-കെയർ പദ്ധതി. അതിലൂടെ പതിനായിരമോ ഇരുപതിനായിരമോ കോടി രൂപയുണ്ടാക്കാൻ കഴിയും. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ എന്നെ വിളിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് നന്നായി നടക്കട്ടെ എന്നുള്ള ഉദ്ദേശ്യത്തിൽ അതിന്റെ ആശയം പങ്കുവെക്കാൻ ഞാൻ തയ്യാറാണ്. അതിന് ഭംഗം വരാത്ത രീതിയിൽ അതിനെ കൊണ്ടുപോകുന്നതിന് സർക്കാരിനോടൊപ്പം ഞങ്ങളും ഉണ്ടാകുമെന്ന് അറിയിക്കാൻ ഈ അവസരം വിനിയോഗിക്കുകയാണ്.

ശിശുക്ഷേമ സമിതി രൂപീകരിക്കുമ്പോൾ രാഷ്ട്രീയം നോക്കി അതിന്റെ ചെയർമാൻമാരെ നിയമിക്കുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. പേര് ഏത് രീതിയിലിട്ടാലും 'മിറായി' പദ്ധതിയുടെ ഉത്ഭവം എവിടെ നിന്നാണെന്ന് എല്ലാവർക്കുമറിയാം. ആ പദ്ധതി പ്രകാരം എത്രയും വേഗം കുട്ടികൾക്ക് ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ കൊടുക്കുന്നതിനും ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് ഇൻസുലിൻ പമ്പ് കൊടുക്കുന്നതിനും ഇൻസുലിൻ സൗജന്യമായി കൊടുക്കുന്നതിനുമൊക്കെ മിറായി പദ്ധതിയെ ഒന്നുകൂടി മനോഹരമാക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നടത്തുന്ന എല്ലാ ശ്രമങ്ങൾക്കും ഒരുമിച്ച് എന്തെങ്കിലും ആശയവിനിമയം അങ്ങോട്ടുമിങ്ങോട്ടും നടത്തണമെങ്കിൽ അതിനും ഞങ്ങൾ തയ്യാറാണ്. പക്ഷെ ഇന്നത്തെ സ്ഥിതിയിൽ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കാൻ പ്രയാസമുള്ളതിനാൽ അതിനെ എതിർത്തുകൊണ്ട് എന്റെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ: സർ, ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ അനുകൂലിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് പഠനം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കുന്ന ആരോഗ്യ മാതൃക ഏതാണ്ട് വികസിത രാജ്യങ്ങൾക്ക് തുല്യമായ ആരോഗ്യ നിലവാരം പുലർത്തുന്നുവെന്നാണ് ആ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത്. പിണറായി ഗവൺമെന്റിന് കൃത്യമായ ഒരു ആരോഗ്യ നയമുണ്ട്. “ Good health at low cost. Good health with social justice and equity.” ഇത് പറയുമ്പോൾ ലോകത്തെ ഏറ്റവും വലിയ വികസിത രാജ്യമായ അമേരിക്കയിൽപ്പോലും 30 ലക്ഷം ആളുകൾക്ക് പ്രാഥമിക ചികിത്സ നിഷേധിക്കുമ്പോൾ നൂറ് ശതമാനം ആളുകൾക്ക് ഉയർന്ന ചികിത്സ നൽകുന്ന ലോകത്തെ ഏക സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അതിൽ അഭിമാനിക്കാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല.

(അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ പഠനൽ ഓഫ് ചെയർമാൻ ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ)

യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷത്തെ ഭരണത്തിൽ ആരോഗ്യമേഖലയെ തകർത്തറിഞ്ഞു. പുതിയ കാലത്തിന്റെ ആവശ്യം മനസ്സിലാക്കി ഈ ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യമേഖലയെ ഉയരങ്ങളിലേയ്ക്കെത്തിക്കുന്നതിൽ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിനെയും ഗവൺമെന്റിനേയും ഞാൻ പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുന്നു. നിപയും പ്രളയവും ഓഖിയും ഈ നാടിനെ പ്രയാസപ്പെടുത്തിയപ്പോൾ പകർച്ചവ്യാധി വരാതെ ദുരിതത്തിൽപ്പെട്ട പതിനായിരങ്ങളെ ഓടിയെത്തി മാതൃതുല്യമായി സ്നേഹിച്ച്, തലോടി, ആശ്വസിപ്പിച്ച് ഈ നാടിന്റെ അമ്മയായി മാറിയ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ, ടീച്ചർ കുട്ടിയായി മാറിയെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ ഞാൻ

ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഡോക്ടർമാരോ ജീവനക്കാരോ ഇല്ലായിരുന്നു. 4000 തസ്തികകളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് പുതുതായി സൃഷ്ടിച്ചത്. ചരിത്രത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ മുതൽമുടക്ക് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കിക്കഴിഞ്ഞു. മൂന്ന് വർഷം കൊണ്ട് പതിനായിരം കോടിയോളം രൂപ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ചെലവഴിക്കാനുള്ള പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ചെങ്ങന്നൂർ താലൂക്കാശുപത്രി അതിന് ഉദാഹരണമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എന്റെ സുഹൃത്ത് യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന കാലത്ത് അവിടെ 6 ഡോക്ടർമാരാണ് ഉണ്ടായിരുന്നത്. ആവശ്യത്തിന് നല്ലൂമാരോ ജീവനക്കാരോ ഇല്ലായിരുന്നു. ഒരു ദിവസം ആയിരത്തോളം ഒ.പി. ഉണ്ടായിരുന്നത് 150 ആയി കുറഞ്ഞു. എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ നായർ, എം.എൽ.എ. ആയതിനുശേഷം ആറ് ഡോക്ടർമാരുണ്ടായിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് 36 ഡോക്ടർമാരെയും ആവശ്യത്തിന് നല്ലൂമാരെയും ജീവനക്കാരെയും നിയമിച്ചു. ഇന്ന് അവിടെ 1300 ഒ.പി. വരെയുണ്ടെന്ന് പറയുമ്പോൾ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ വന്ന മാറ്റത്തെക്കുറിച്ച് അറിയാൻ എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ആശുപത്രിയുടെ കാര്യംതന്നെ പറയാൻ ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ സഹായിച്ച് ജനങ്ങളെ കൊള്ളയടിക്കാൻ അവസരമുണ്ടാക്കിയെന്നത് വസ്തുതയാണ്. ചെലവുകാരണം ചികിത്സ കിട്ടാതെ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ നട്ടം തിരിഞ്ഞ കാലം മാറി. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മെച്ചപ്പെട്ട നിലയിൽ എല്ലാത്തരം ചികിത്സയും ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ നേട്ടമായി പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ആധുനികവൽക്കരിക്കുകയും രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുകയും ചെയ്തു. ആർദ്രം പദ്ധതി വഴി ഓരോ ആശുപത്രിയുടെയും ആവശ്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കി അടിസ്ഥാന വികസനവും ആവശ്യത്തിന് തസ്തികയും സൃഷ്ടിച്ച് മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ഈ ഗവൺമെന്റ് ലഭ്യമാക്കി. രോഗപ്രതിരോധം, സാന്ത്വന പരിചരണം, റീഹാബിലിറ്റേഷൻ, ആരോഗ്യപരിചരണം എന്നിവയ്ക്കുവേണ്ടി പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തി. ഓരോ ജില്ലയിലും ഓരോ ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുത്ത് ജില്ലാതലത്തിലുള്ള മാതൃകാ ആശുപത്രിയായി മാറ്റുന്നതിനും ഓരോ താലൂക്കിലും ഓരോ ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുത്ത് താലൂക്ക് തലത്തിൽ ഏറ്റവും മെച്ചപ്പെട്ട ആശുപത്രിയാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു. ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാനിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപ മുടക്കി നിരവധി ആശുപത്രികളിൽ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങളും ആശുപത്രി ഉപകരണങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള

നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ഈ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം സംസ്ഥാനത്ത് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ രൂപീകരിച്ച് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചു. ജില്ലാതല ആശുപത്രികളിൽ കാർഡിയോളജി, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി, യൂറോളജി തുടങ്ങിയ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. മൂന്നുസ്ഥലത്ത് കാത്ത് ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. കിഡ്നി രോഗത്തെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ വലിയ വിഷമത്തോടെ യു.ഡി.എഫ്. അംഗം പറയുന്നതുകേട്ടു. 44 ഡയാലിസിസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ കേരളത്തിൽ പുതുതായി സ്ഥാപിച്ചു. പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തി. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തുണ്ടായിരുന്ന ഡെങ്കിപ്പനിയും ചിക്കൻഗുനിയയും അവസാനിപ്പിച്ചു ഗവൺമെന്റാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ്. എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജിനുമായി കിഫ്ബി വഴി ഏതാണ്ട് 5000 കോടി രൂപയുടെ ഇൻവെസ്റ്റ്മെന്റ് നടന്നുവരുന്നു. അതുകൂടാതെ മറ്റുതലത്തിലുള്ള ഫണ്ടുകൾ സമാഹരിച്ച് 5000 കോടി രൂപയോളം ഈ മേഖലയിൽ മുടക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഈ മാറ്റം കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ കാണുകയും അനുഭവിച്ചറിയുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

അതുപോലെ ജനറൽ ജില്ലാ-താലൂക്കാശുപത്രികളിലെ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകൾ, അനസ്തേഷ്യ, ഡെർമറ്റോളജി, ഇ.എൻ.ടി., ഗൈനക്കോളജി, ഓർത്തോപീഡിക്സ്, പീഡിയാട്രിക്സ്, റേഡിയോളജി, ലബോറട്ടറി, കാർഡിയോളജി, ന്യൂറോളജി, യൂറോളജി എന്നീ വിഭാഗങ്ങൾക്കായി കോടിക്കണക്കിന് രൂപ മുടക്കി പുതിയ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിക്കൊടുത്ത് സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യമേഖലയെ സംരക്ഷിച്ച ഗവൺമെന്റാണിത്. ക്യാൻസർ വ്യാപനം തടയുന്നതിനുവേണ്ടി കേരളത്തിലെ ക്യാൻസർ സെന്ററുകളിൽ മാത്രമല്ല മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെല്ലാം ആധുനിക ക്യാൻസർ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കിയ ഗവൺമെന്റാണിത്. ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോ പതോളജി വിഭാഗങ്ങൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെല്ലാം ആരംഭിച്ചുവെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

3.00 P.M.]

കൊച്ചി കാൻസർ സെന്ററിന് 385 കോടി രൂപയുടെ നിർമ്മാണമാണ് നടന്നുവരുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന ആർ.എസ്.ബി.വൈ., ചിസ്, ചിസ് പ്ലസ്, കാരുണ്യ എന്നീ പദ്ധതികൾ സംയോജിപ്പിച്ച് കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ഓരോ കുടുംബത്തിനും വർഷംതോറും 5 ലക്ഷം രൂപയുടെ സൗജന്യചികിത്സ ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. മാതൃ-ശിശുക്ഷേമം, അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതി, ബധിരത നിവാരണ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി, പരിസ്ഥിതി സൗഹാർദ്ദ പരിശീലന നടപടികൾ,

ലിഫ്റ്റ് ഫിറ്റിംഗ് സെന്ററുകൾ ശക്തിപ്പെടുത്തൽ, ലബോറട്ടറികളുടെ ആധുനികവൽക്കരണം, ഖരമാലിന്യ സംസ്കരണ പ്രവർത്തനം, കാത്ത് ലാബ്, ഹൃദ്രോഗ ചികിത്സ, വൃക്കരോഗ ചികിത്സ, ട്രോമാ കെയർ ശക്തിപ്പെടുത്തൽ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖല ശക്തിപ്പെടുത്തൽ അടക്കം എല്ലാ മേഖലയിലും വന്ന മാറ്റങ്ങൾ ഇവിടെ എടുത്തുപറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം അംഗീകാരങ്ങളുടെ ഒരു നിരയല്ലേ ലഭിച്ചത്. ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്ത് കേരളം കൈവരിച്ച നേട്ടം മഹത്തരവും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയെന്ന കേരളാ മോഡൽ എന്ന് വിശേഷണം നൽകി അംഗീകരിക്കുന്നതുമാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് നിങ്ങൾ അംഗീകരിക്കാത്തത്; ശിശുമരണനിരക്ക്, മാതൃമരണനിരക്ക്, സ്ത്രീ-പുരുഷ അനുപാതം, പ്രജനന നിരക്ക് തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം ലോകത്തിലെ വികസിത രാജ്യങ്ങൾക്ക് തുല്യമായ നേട്ടമാണ് ഈ മൂന്നുവർഷക്കാലംകൊണ്ട് കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഇതുകൂടാതെ പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ്, കുടുംബസൂത്രണം, ആയുർദൈർഘ്യം എന്നിങ്ങനെ പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന്റെ സമസ്ത മേഖലകളിലും കേരളം ഇൻഡ്യയിലെ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും ബഹുദൂരം മുന്നിലാണെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ സാധിക്കും. നിരവധി അവാർഡുകൾ നേടി ദേശീയ ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്തെത്തി. രാജ്യത്തിനകത്തും പുറത്തുമുള്ള വിദഗ്ദ്ധരുടെ സഹായത്തോടെ ലോക ബാങ്കിന്റെ പൂർണ്ണ മുൻകയ്യോടെ നീതി ആയോഗ് നടത്തിയ പഠനത്തിലാണ് 76.55 മുതൽ 80 സ്കോർ വരെ നേടി മറ്റെല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങളെയും ബഹുദൂരം പിന്നിലാക്കി കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്തെത്തിയതെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

ദേശീയ വയോശ്രേഷ്ഠ സമ്മാൻ പുരസ്കാരം - മാതാപിതാക്കളുടെയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെയും ക്ഷേമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ ഏറ്റവും മികച്ച സംസ്ഥാനമാണിത്. സംസ്ഥാന സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കിയ വയോമിത്രം പരിപാടിക്കുള്ള ദേശീയ അവാർഡ് വാങ്ങിയ ഗവൺമെന്റും മന്ത്രിയുമാണ് ഇവിടെയുള്ളത്. എക്സ്പ്രസ്സ് ഹെൽത്ത് കെയർ അവാർഡ് - സങ്കീർണ്ണ ഹൃദ്രോഗങ്ങളുമായി ജനിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന 'ഹൃദ്രം' പദ്ധതിക്കാണ് ദേശീയ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ അവാർഡ് ലഭിച്ചത്. സ്വസ്റ്റ് ഭാരത് ഗോൾഡ് അവാർഡ്, ഇതൊക്കെ അപ്പറത്തിരിക്കുന്ന പ്രതിപക്ഷ എം.എൽ.എ.-മാരും പത്രമൊക്കെ വായിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നുണ്ടായിരിക്കും. ശിശുമരണനിരക്ക് വികസിത രാജ്യത്തിന് തുല്യമായി കുറച്ചുകൊണ്ടുവന്നതിന് ഏറ്റവും മികച്ച സംസ്ഥാനമായി നാഷണൽ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സർവ്വേ കേരളത്തെ തെരഞ്ഞെടുത്ത കാര്യം ഇവിടെ പ്രസ്താവിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

ഇന്നത്തെ ടൈംസ് ഓഫ് ഇൻഡ്യയിൽ ഒരു വാർത്ത വന്നിട്ടുണ്ട്. 1947 മുതൽ പതിറ്റാണ്ടുകൾ ഇൻഡ്യ ഭരിച്ച കോൺഗ്രസ് പാർട്ടി ബീഹാറിലും പതിറ്റാണ്ടുകളോളം ഭരിച്ചിരുന്നു. ഇപ്പോൾ അവിടെ ഗതിയൊന്നുമില്ലാതെ അലഞ്ഞുതിരിഞ്ഞു നടക്കുകയാണെങ്കിലും പതിറ്റാണ്ടുകളോളം ഭരിച്ച ഒരു പാർട്ടി, ആ പാർട്ടി ഭരിച്ച ഒരു സംസ്ഥാനത്ത് ' Bihar fever death toll crosses 100; no quick solution in sight' ഇത് നമ്മളെ ഞെട്ടിപ്പിക്കുന്ന വാർത്തയാണ്. 10 വയസ്സിനതാഴെ പ്രായമുള്ള 103 കുഞ്ഞുങ്ങൾ മരണപ്പെട്ടതായാണ് ഈ പത്രത്തിൽ പറയുന്നത്. അതിനുപറയുന്ന കാരണം ദാരിദ്ര്യവും പോഷകാഹാരക്കുറവുമൂലം ഒരു പ്രത്യേകതരം രോഗം തലച്ചോറിലുണ്ടാകുന്നു. Acute Encephalitis Syndrome (A.E.S.) എന്നാണ് ആ രോഗത്തിന്റെ പേര്. ഇതാണ് ബീഹാറിലെയും ഇൻഡ്യയിലെ പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലെയും സ്ഥിതിയെങ്കിൽ, പകർച്ച വ്യാധിമൂലമോ ദാരിദ്ര്യം മൂലമോ പോഷകാഹാരക്കുറവുമൂലമോ ഒരൊറ്റ ആളുപോലും കേരളത്തിൽ മൂന്നുവർഷത്തിനിടയിൽ മരിച്ചിട്ടില്ലായെന്ന് അഭിമാനത്തോടെ പറയാം.

എന്റെ പ്രിയസുഹൃത്ത് മുനീർ സാഹിബ് ഇവിടെ ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. അതിനെല്ലാം മറുപടി പറയാൻ ഞാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നില്ല. പക്ഷെ ഒരു കാര്യം പറയാം. എല്ലാത്തിന്റെയും പിന്തുടരുന്ന അവർ ഏറ്റെടുത്തിരിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ എന്റെ സുഹൃത്ത് പ്രിയപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ പരഞ്ഞതുപോലെ ടാക്കില്ലാത്ത മെട്രോയും ടെർമിനലില്ലാത്ത എയർപോർട്ടും പൈപ്പില്ലാത്ത ഗെയിൽ പദ്ധതിയും സിമന്റില്ലാത്ത പാലവും കെട്ടിടമില്ലാത്ത സ്മാർട്ട് സിറ്റിയും ഡോക്ടറും സ്റ്റാഫുമില്ലാത്ത ആശുപത്രിയും യന്ത്രമില്ലാത്ത വ്യവസായവും അദ്ധ്യാപകരില്ലാത്ത സ്കൂളും എല്ലാം നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞുങ്ങളാണെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ എനിക്ക് യാതൊരു സംശയവുമില്ല; ആ കുഞ്ഞുങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ സൃഷ്ടിയാണ്. എന്നാൽ ഈ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് പോഷകാഹാരക്കുറവുണ്ടായിരുന്നു. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ വന്നതിനുശേഷം അവർക്ക് നല്ല ആഹാരം കൊടുത്തു. പാലും മുട്ടയും നല്ല വസ്ത്രവുമൊക്കെ വാങ്ങിക്കൊടുത്ത് നല്ലരീതിയിൽ പൗഡറൊക്കെ ഇട്ട് വളർത്തി മിടുക്കന്മാരായി കല്യാണം കഴിപ്പിച്ച് നാടിന് സമർപ്പിച്ചു. അതൊക്കെ മനസ്സിലാക്കണം. ഇന്ന് അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരമുള്ള എയർപോർട്ട്, മെട്രോ ഗെയിൽപൈപ്പ് ഇതെല്ലാം ഈ കേരളത്തിൽ യാഥാർത്ഥ്യമാകുമ്പോൾ നിങ്ങളൊരു നല്ല വാക്ക് പറഞ്ഞ് അഭിനന്ദിക്കണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മൂന്നുവർഷമായിട്ടും ഈ ഗവൺമെന്റ് ഒന്നും ചെയ്തില്ലെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ഇവിടെ ഉന്നയിക്കുന്നത് കേട്ടു. പിണറായി വിജയൻ ഗവൺമെന്റ് ഒന്നും ചെയ്തില്ലായെന്ന് പറയുമ്പോൾ ഇവിടെ

ചെയ്ത കാര്യങ്ങൾ ചെറുതായി സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. സ്ത്രീ സമത്വം, ഭരണഘടനയെ അംഗീകരിച്ചു, സുപ്രീംകോടതിയെ മാനിച്ചു, ക്ഷേമപെൻഷൻ വർദ്ധിപ്പിച്ചത് കൃത്യമായി കൊടുത്തു, ഭിന്ന ലിംഗക്കാർക്ക് തൊഴിൽ കൊടുത്തു; സ്ത്രീകൾക്ക് തൊഴിലിടങ്ങളിൽ ഇരിക്കാനുള്ള നിയമം കൊണ്ടുവന്നു, സർക്കാർ സ്കൂളുകൾ ഹൈടെക് ആക്കി, ആശുപത്രികൾ നവീകരിച്ചു. അഴിമതി അവസാനിപ്പിച്ചു, പ്രളയം, നിപ, ഓഖി എന്നീ ദുരന്തങ്ങളിൽ നിന്നും നേരിട്ട് ഒരു ജനതയെ രക്ഷിച്ചു, പിന്നോക്കക്കാരെയും ദളിതരെയും പൂജയ്ക്ക് ശ്രീകോവിലിൽ കയറ്റി, കാടിന്റെ മക്കളായ ആദിവാസികൾക്ക് പോലീസിലും ഫോറസ്റ്റിലും ജോലി നൽകി, പൊതുമേഖല സ്ഥാപനങ്ങൾ ലാഭത്തിലാക്കി, മനോഹരമായ റോഡുകൾ, പാലങ്ങൾ എന്നിവ നിർമ്മിച്ചു. എല്ലാവർക്കും വൈദ്യുതി കൊടുത്തു, റേഷൻ കാർഡ് ഹൈടെക് ആക്കി, വീടും സ്ഥലവും ഇല്ലാത്തവർക്ക് വീടും സ്ഥലവും കൊടുത്തു, ചികിത്സാ സഹായം വീട്ടിലെത്തിച്ച് കൊടുത്തു, ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾക്ക് ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കി നൽകി. ഇതെല്ലാം ആ മനുഷ്യന്റെ ധർമ്മ്യമായതുകൊണ്ട് അത് കാണാൻ നല്ല സുഖമാണെന്ന് പറയാൻ ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ ഒരു കാര്യം പ്രതിപക്ഷം പറഞ്ഞു. രാജ്യത്ത് ബി.ജെ.പി.യെ അധികാരത്തിൽ നിന്ന് മാറ്റിനിർത്തുന്നതിന് വിശാലമായ പ്രതിപക്ഷ ഐക്യം ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയാതിരുന്നത് സി.പി.ഐ. (എം) എന്തോ കഴുപ്പം ചെയ്തുകൊണ്ടാണെന്നാണ്. അത് നിങ്ങളുടെ കഴുപ്പാണ്. അല്ലാതെ ഞങ്ങളുടെ കഴുപ്പം കൊണ്ടല്ല; ഞാൻ അത് വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. യു.പി.യിലെ ഒരു ചെറിയ കണക്ക് ഞാൻ പരിശോധിച്ചു. അതിൽ യു.പി.യിലെ സുൽത്താൻപുരിൽ ശ്രീമതി മേനകാ ഗാന്ധി 14774 വോട്ടിന്റെ ഭൂരിപക്ഷത്തിനാണ് ജയിച്ചത്. കോൺഗ്രസ് അവിടെ 41651 വോട്ടുപിടിച്ചു. നിങ്ങൾ ആ വോട്ട് അവിടെ പിടിച്ചില്ലായിരുന്നുവെങ്കിൽ ശ്രീമതി മേനകാ ഗാന്ധി തോൽക്കുമായിരുന്നു. യു.പി.-യിലെ സാന്ത് കബീർ നഗറിൽ 35749 വോട്ടിനാണ് ബി.ജെ.പി. ജയിച്ചത്. നിങ്ങൾ 128506 വോട്ട് പിടിച്ചു ബി.ജെ.പി.-യെ ജയിപ്പിച്ചു. യു.പി.-യിലെ ശ്രാവസ്തി മണ്ഡലത്തിൽ 5320 വോട്ടിനാണ് ബി.ജെ.പി. ജയിച്ചത്. അവിടെ പ്രദീപ് സിംഗ് എന്നുപറയുന്ന നിങ്ങളുടെ പാർട്ടിക്കാരൻ 58042 വോട്ട് പിടിച്ചു ബി.ജെ.പി.യെ ജയിപ്പിച്ചു. യു.പി.യിലെ ബസ്തിയിൽ കോൺഗ്രസ് 48920 വോട്ട് പിടിച്ചു. അവിടെ 30000 വോട്ടിനാണ് ബി.ജെ.പി. ജയിച്ചത്. ഞാൻ സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ഓരോ മണ്ഡലവും എടുത്തുപറയുന്നില്ല. യു.പി.യുടെ കണക്കെടുത്താൽ 80 പാർലമെന്റ് മണ്ഡലങ്ങളിൽ ബി.ജെ.പി.-ക്ക് ഗണ്യമായ ഭൂരിപക്ഷമുണ്ടാക്കിക്കൊടുത്തത് ഇൻഡ്യയിലെ ബി.ജെ.പി. വിരുദ്ധ മുന്നണിയെ തകർക്കാൻ നിങ്ങളെടുത്ത നിലപാടാണെന്ന് പറയാൻ സാധിക്കും. ഏത് മുന്നണിയാണെന്നൊക്കെ ഞാൻ പറഞ്ഞുതരാം. ഇപ്പോൾ സമയമില്ല.

(അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ മി. സ്പീക്കർ)

ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ്, അദ്ദേഹം എന്റെ പ്രിയപ്പെട്ടൊരു സഹോദരനാണ്. സി.പി.ഐ.(എം) പശ്ചിമ ബംഗാളിൽ മതേതര വോട്ടുകൾ ഭിന്നിപ്പിക്കാൻവേണ്ടി പരിശ്രമിച്ചതുകൊണ്ടാണ് കഴപ്പമുണ്ടായതെന്ന ആരോപണം അദ്ദേഹം ഉന്നയിച്ചു. അവിടത്തെ 10 മണ്ഡലങ്ങൾ ഞാൻ പരിശോധിച്ചു. ആ 10 മണ്ഡലങ്ങളിലും ഇതുതന്നെയാണ് സ്ഥിതി. പശ്ചിമബംഗാളിൽപ്പോലും ബി.ജെ.പി. ജയിച്ച സീറ്റുകളുടെ വോട്ടിന്റെ കണക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ പരിശോധിക്കണം. ആ വോട്ടിന്റെ കണക്ക് പരിശോധിക്കുമ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് മനസ്സിലാകും എങ്ങനെയാണ് പശ്ചിമ ബംഗാളിൽ ബി.ജെ.പി. ജയിച്ചതെന്ന്. 10 മണ്ഡലങ്ങളുടെ കണക്ക് പരിശോധിച്ചപ്പോൾ നിങ്ങളുടെ വോട്ട് പതിനായിരക്കണക്കിന് ചോർത്തി ബി.ജെ.പി.-ക്ക് കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. ഈ വസ്തുത നിഷേധിക്കരുത്. കേരളത്തിൽ ഞാൻ വോട്ട് ചെയ്തത് മാവേലിക്കര പാർലമെന്റ് മണ്ഡലത്തിലാണ്. നിങ്ങൾ ആലോചിച്ചുനോക്കൂ, അവിടെ 2006-ലെ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ 186000 വോട്ട് ബി.ജെ.പി. പിടിച്ചു. ആ 186000 വോട്ട് ഈ വർഷം പാർലമെന്റിൽ 131000 ആയി കുറഞ്ഞു. അതിന്റെ അർത്ഥം പാർലമെന്റ് തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ അവിടെ ജയിച്ച യു.ഡി.എഫ്. സ്ഥാനാർത്ഥി നേടിയ വോട്ടിന്റെ ഭൂരിപക്ഷത്തെക്കാൾ കൂടുതൽ വോട്ട്, ബി.ജെ.പി.യുടെ വോട്ട് അവർക്ക് കിട്ടിയെന്നാണ് കണക്ക് പ്രകാരം ഇവിടെ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ഒരുപാട് ഞാൻ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ഞങ്ങളും നിങ്ങളും തോറ്റു. നമ്മൾ രണ്ടുകൂടും തോറ്റു. ഭഗവത് ഗീതയിൽ ഒരുകാര്യം പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടി പറഞ്ഞ് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. 'സംഭവിച്ചതെല്ലാം നല്ലതിന്, സംഭവിക്കുന്നതെല്ലാം നല്ലതിന്, ഇനി സംഭവിക്കാൻ പോകുന്നതും നല്ലതിന്, നഷ്ടപ്പെട്ടതിനെ യോർത്ത് ദുഃഖിക്കരുത്...' എന്ന് ഭഗവത്ഗീതയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പത്ത് സൂക്തങ്ങളാണ് ഭഗവത്ഗീതയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. അതിൽ നാല് സൂക്തങ്ങൾ ഞങ്ങൾ എടുക്കുകയാണ്. ആറ് സൂക്തങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് തരികയാണ്. 'ഒന്നിനെയും ഭയക്കാതിരിക്കുക,' 'ഒന്നിനെയും സംശയിക്കാതിരിക്കുക,' 'എന്തായിരിക്കും ഫലം എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ചിന്തിക്കാതിരിക്കുക,' 'കർമ്മ പഥത്തിൽ നിന്ന് മാറി നിൽക്കാതിരിക്കുക' എന്നീ നാല് സൂക്തങ്ങൾ ഞങ്ങളെടുക്കുകയാണ്. ഈ പരാജയം ഞങ്ങൾ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തു. ഈ നാല് കാര്യങ്ങൾ വച്ചുകൊണ്ട് തിരുത്തേണ്ടത് ഞങ്ങൾ തിരുത്താം. ബാക്കി ആറ് കാര്യങ്ങളുണ്ട്, അഖിലേന്ത്യാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിങ്ങൾ തോറ്റതല്ലേ രണ്ടെണ്ണം കൂടുതൽ ഇരിക്കട്ടെ. ഒന്ന്, 'വിഷയാസക്തിയിൽ നിന്നും മോചനം നേടണം.' രണ്ട്, 'പരംപൊരുളിനെ തിരിച്ചറിയണം.' പഴയ ചരിത്രം പറഞ്ഞ് നടക്കരുത്. അമ്മാവൻ

ആനപ്പുറത്തല്ലെന്ന് ഓർക്കണം. മൂന്ന്, 'സ്വാർത്ഥ ബുദ്ധിയാണെങ്കിൽ ജ്ഞാനമുണ്ടായിട്ടും കാര്യമില്ല.' നാല്, 'എല്ലാത്തിനോടും സമചിത്തത പാലിക്കണം.' അഞ്ച്, 'കോപം അബദ്ധത്തിലേയ്ക്കുള്ള പാതയാണ് ശാന്തമായിരിക്കുക.' ആറ്, 'ആത്മാവാണ് അനശ്വരം' തുടങ്ങിയ ആറ് കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ചാൽ ഇന്ത്യാ രാജ്യത്ത് നിങ്ങൾ തോറ്റതിന്റെ കാര്യം മനസ്സിലാകും. നിങ്ങളും ഞങ്ങളും തോറ്റതിനെക്കുറിച്ച് പരസ്പരം പറഞ്ഞ് സമയം കളയാതെ വസ്തുതകൾ പരിശോധിച്ച് പരിഹാരം കണ്ട് ഈ രാജ്യത്തെ വർഗ്ഗീയതയ്ക്കെതിരെ പോരാടാൻ ഇടതുപക്ഷത്തോടൊപ്പം നിങ്ങൾ ഉണ്ടാകുമോയെന്ന് ചോദിക്കാൻ ഞാൻ ഈ അവസരം വിനിയോഗിക്കുകയാണ്. ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അംഗീകരിച്ചു കൊണ്ടും പിന്തുണച്ചുകൊണ്ടും ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമേഖല ലോകത്തിന് മാതൃകയായിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാഴ്ചവെച്ച ഏറ്റവും വികസിതമായൊരു മേഖലയാണ്. ഇവിടെ ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ പ്രസംഗിച്ചുവെങ്കിലും മൂന്ന് വർഷക്കാലത്തെ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തുമ്പോൾ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തുണ്ടായ നേട്ടങ്ങൾ മുഴുവൻ നിഷ്പ്രഭമാക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ്, നിഷ്ഠിത സമീപനമാണ് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. ഇവിടെ അവാർഡ് വാങ്ങിയ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ബഹുമാന്യനായ സജി ചെറിയാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യമേഖലയിലെ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഫലമായി Maternal mortality rate 61-ൽ നിന്ന് 46 ആകുകയും Infant mortality rate 12 ആകുകയും ചെയ്തു. ഇവരുടെ മൂന്നുവർഷക്കാലത്തെ പ്രവർത്തനംകൊണ്ട് അതിൽനിന്നും എത്രത്തോളം താഴെ വന്നുവെന്ന് ബഹുമാന്യനായ മന്ത്രി സൂചിപ്പിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ആമുഖമായി പറയാനുള്ളത്. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുള്ള നീതി ആയോഗിന്റെ അവാർഡ് ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി ഡൽഹിയിൽപോയി വാങ്ങുകയുണ്ടായി. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ right to health എന്ന ലക്ഷ്യംവെച്ചുകൊണ്ടാണ് പ്രവർത്തിച്ചത്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേരളത്തിൽ വളരെയധികം പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി. ആ പദ്ധതികളെല്ലാം ഇപ്പോൾ നിർത്തലാക്കുന്ന സമീപനമാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഒരു കുഞ്ഞു ജനിക്കുന്നത് മുതൽ വാർദ്ധക്യം വരെയുള്ള എല്ലാ ചികിത്സയും സൗജന്യമായി നടപ്പിലാക്കി. ഇന്ന് അതെല്ലാം നിർത്തലാക്കി കൊണ്ട് പരിധിയുള്ള, നിയന്ത്രണങ്ങളുള്ള, ചികിത്സാ സൗജന്യങ്ങളില്ലാത്ത

ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിലേയ്ക്ക് പോകുന്ന സമീപനമാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് എടുത്തിരിക്കുന്നത്. ഇൻഷുറൻസ് സ്കീം നിങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്ന പക്ഷെ കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് നടപ്പിലാക്കിയിരുന്ന റൈറ്റ് ടു ഹെൽത്ത് എന്ന സമീപനത്തിലൂടെ പാവപ്പെട്ടയാളുകൾക്ക് ചികിത്സ നൽകിയിരുന്ന പദ്ധതികൾ നിർത്തലാക്കരുത്, ഒഴിവാക്കരുതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഒന്നേകാൽ ലക്ഷം ആളുകൾക്ക് ആയിരം കോടി രൂപയാണ് കാര്യം ബെനവലന്റ് പദ്ധതിയിലൂടെ സർക്കാർ വിതരണം ചെയ്തത്. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തെപ്പറ്റി നിങ്ങൾ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതി (ജെ.എസ്.എസ്.കെ.)-യിൽ നിന്നും ഒരു പ്രോജക്ട് എടുത്ത് ഒരു ചെറിയ ഭാഗമാക്കി പുതിയ പേര് നൽകുകയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യുന്നത്. 'മാതൃയാനം' എന്ന പദ്ധതി അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനാണ്. ഒരു പുതിയ പേരിട്ടിരിക്കുകയാണ്. ആ പദ്ധതി നിർത്തലാക്കരുത്. 18 വയസ്സുവരെയുള്ള എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും എല്ലാ ചികിത്സയും എ.പി.എൽ./ബി.പി.എൽ വ്യത്യസ്തമായി സൗജന്യമായി നൽകുന്ന പദ്ധതിയാണ് ആരോഗ്യകിരണം പദ്ധതി. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ 25-ഉം 30-ഉം ലക്ഷം രൂപ ഞങ്ങൾ നൽകിയിരുന്നു. 2013 സെപ്റ്റംബർ 29-ന് ശ്രീമതി സോണിയാഗാന്ധി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത പദ്ധതിയാണിത്. അതിൽ നിന്നും ഒരു പദ്ധതിയെടുത്ത് നടപ്പിലാക്കിയിരുന്നു 'ഏദ്യം പദ്ധതി'. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഫണ്ടും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ വിഹിതവും ചേർത്താണ് ആ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്. 'ഏദ്യം പദ്ധതി' എല്ലായിടത്തും നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് ഇവിടെ പറഞ്ഞു, നടപ്പിലാക്കണം. പക്ഷെ ആരോഗ്യ കിരണം പദ്ധതി നിർത്തലാക്കരുതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അമ്മയും കുഞ്ഞും പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കഴിഞ്ഞ ദിവസം ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായി പറയുകയുണ്ടായി. 2011-ൽ എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ വച്ച് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത പദ്ധതിയാണിത്. കാൻസർ, പ്രഷർ, ഷുഗർ തുടങ്ങിയ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. ഇപ്പോൾ പല സ്ഥലത്തും മരുന്നുകൾ കിട്ടുന്നില്ല. ആ പദ്ധതി വളരെ എഫക്ടീവായി കൊണ്ടുപോകണം. ഇൻഷുറൻസ് സ്കീം നിർത്തരുത്. സൗജന്യ മരുന്നിന് വിതരണം - മെഡിക്കൽ കോളേജ് മുതൽ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ വരെ ഏകദേശം 1600 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നാണ് അഞ്ച് വർഷം കൊണ്ട് യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് കേരളത്തിലെ പാവപ്പെട്ടവർക്ക് സൗജന്യമായി നൽകിയത്. അതുപോലെതന്നെ സൂക്ഷ്മ പദ്ധതി ഇപ്പോൾ നിർത്തലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. കാൻസർ സെന്ററുകളിൽ അതിലേയ്ക്കുവേണ്ടുന്ന ഫണ്ട് കൊടുക്കുന്നില്ല. ഞാൻ അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ ഇപ്പോഴും 5 കോടി രൂപ ഡ്യൂ

ആയി നിൽക്കുകയാണെന്നാണ് അറിയാൻ സാധിച്ചത്. ഇൻഷുറൻസ് സ്കീം വരുമ്പോൾ മറ്റൊരു പ്രധാന പ്രശ്നം വരുന്നത് കേരളത്തിലെ കാൻസർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളിലും (ആർ.സി.സി.) മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ പോലുള്ള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളിലും വലിയ പ്രതിസന്ധി വരാൻ പോകുകയാണ്. ഇക്കാര്യം കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് പറഞ്ഞതാണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ട് ഇപ്പോൾ 5 ലക്ഷം രൂപവരെ മാത്രമേ ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ നൽകുന്നുള്ളൂ. ബി.പി.എൽ. കാർഡുകാർക്ക് കാൻസർ രോഗം വന്നാൽ എത്ര കോടി രൂപയാണെങ്കിലും സൗജന്യമായി നൽകുന്ന സമഗ്രമായ പദ്ധതിയാണ് സുകൃതം പദ്ധതി. അതിനെ അട്ടിമറിക്കാൻ പോകുകയാണ്. അതിനെ അട്ടിമറിക്കാതെ ആ പദ്ധതിക്കാവശ്യമായ തുക നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേക തീരുമാനമെടുക്കണം. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ആർ.സി.സി.-യുമായോ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുമായോ ചർച്ചയ്ക്ക് തയ്യാറായില്ല. അതിന്റെ ഫലമായി കാൻസർ ചികിത്സ സ്കാർഷിറ്റാൻ പ്രതിസന്ധിയിലാകാനുള്ള സാഹചര്യമാണ് കാണുന്നത്. ഇതുപോലെ ജീവിതത്തിന്റെ എല്ലാ ഘട്ടങ്ങളിലും സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന പദ്ധതികൾ നിർത്തലാക്കാതെ നടപ്പിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിക്കൊടുത്ത്, ആയുഷ്മാൻ ഭാരത് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ 5 ലക്ഷം രൂപ പറയുന്നു. കാരുണ്യ സുരക്ഷാ ആരോഗ്യ പദ്ധതി (കെ.എസ്.എ.പി.) ചിസും ചിസ് പ്ലസും കാരുണ്യവും ചേർത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നു. പക്ഷെ അതിനുപരിയായി എത്ര ചികിത്സാ ചെലവ് വന്നാലും യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയിരുന്നു. ആ ചികിത്സ നടപ്പിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

മരുന്നുകളുടെ വില വർദ്ധനവ് വളരെ വലുതാണ്. മരുന്നുകളുടെ വിലവർദ്ധനവ് കണക്കാക്കിക്കൊണ്ട് കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ നമ്മൾ ആരംഭിച്ചു. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം അതിന് വലുതായി തുടക്കം കുറിച്ചില്ല. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 52 കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ തുടങ്ങി. അതുവഴി പത്ത് ശതമാനം മുതൽ തൊണ്ണൂറ് ശതമാനം വരെ മരുന്നുകൾ സൗജന്യ വിലയ്ക്കാണ് ലഭ്യമാകുന്നത്. മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാകുന്നതിനുവേണ്ടി കൂടുതൽ കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ ആരംഭിക്കണം. മൂന്ന് വർഷക്കാലമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് 10 കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ മാത്രമേ ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളൂവെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ ഡെവലപ് ചെയ്യുന്നുവെന്ന് പറയുന്നു. എല്ലാ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും താലൂക്കാശുപത്രികളിലും കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ ആരംഭിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഫണ്ട് വിനിയോഗം ശരിയായി നടക്കുന്നില്ല. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 99-100 ശതമാനം പദ്ധതി വിഹിതം ചെലവഴിച്ചിരുന്നു. ഇപ്പോൾ എത്രയായി? കഴിഞ്ഞ വർഷം എത്രയാണെന്ന് ആലോചിച്ചു നോക്കൂ. 70 ശതമാനത്തിനപ്പുറം ആയിട്ടില്ല. കാരണമെന്താണ് സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധിയുള്ളതുകൊണ്ട് എൻ.എച്ച്.എം.-ന്റെ 300 കോടി രൂപ ഷെറിയിൽ നിന്നും മാറ്റുന്നില്ല. അത് പെൻഡിംഗിൽ നിൽക്കുകയാണ്. ഈ വർഷം 1347 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. മൂന്നുനാല് മാസമായി എത്ര ശതമാനമാണ് വിനിയോഗിച്ചത്. വെറും 1.83 ശതമാനം മാത്രമേ വിനിയോഗിച്ചിട്ടുള്ളൂ. മൂന്ന് മാസങ്ങൾകൊണ്ട് സഹകരണ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് 20 ശതമാനം വിനിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. പോലെയോ മറ്റേതെങ്കിലും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് പോലെയോ എല്ലാംകൂടി മാർച്ച് മാസത്തിൽ ചെലവഴിച്ചാൽ മതിയോ? പോരല്ലോ; ഇവിടെ പകർച്ചവ്യാധികൾ വരുന്നു, മരുന്നുകളില്ല, ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കണം, അങ്ങനെയൊക്കെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ വരുമ്പോൾ സമയബന്ധിതമായി ഇത് വിനിയോഗിക്കേണ്ട; നാല് മാസമായി, ഇന്നത്തെ കണക്കനുസരിച്ച് 1.8 ശതമാനമാണ് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ചെലവഴിച്ചിരിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇത് ശ്രദ്ധിക്കണം. ഉദ്യോഗസ്ഥർ തുക ചെലവഴിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നില്ലെന്ന് പറഞ്ഞാൽ ഈ രംഗത്തുള്ള അനാസ്ഥയാണ് കാണിക്കുന്നത്. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് വിജയകരമായി നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതികളുടെ ഭാഗങ്ങൾ അടർത്തിയെടുത്ത് പുതിയ പദ്ധതികളാക്കുകയാണ് ഈ സർക്കാർ ചെയ്യുന്നത്. വനത്തിൽ നിന്നും മരങ്ങൾ അടർത്തി മാറ്റുന്നതുപോലുള്ള പരിപാടികളാണ്. ജെ.എസ്.എസ്.കെ.-യിൽ നിന്നും മാറ്റിയെടുത്ത് ഹൃദയം പരിപാടി നടപ്പിലാക്കിയിരിക്കുന്നു. നിങ്ങൾ പേരുകൾ കൊണ്ടുവന്നോളൂ പക്ഷെ ആ പദ്ധതികൾ നിർത്തലാക്കരുതെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

കാലാകാലങ്ങളായി വന്ന ഗവൺമെന്റുകളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾകൊണ്ട് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ പുരോഗതിയും അഭിമാനകരമായ നേട്ടങ്ങളും നേടാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. പക്ഷെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം നേരിട്ട രണ്ട് പ്രധാനപ്പെട്ട വെല്ലുവിളികൾ, ഒന്ന് പകർച്ച വ്യാധികൾ, നിപ വന്നപ്പോൾ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ കാര്യം എല്ലാവരും മറന്നു. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ 2013, 2014, 2015 വർഷങ്ങളിലുണ്ടായ മരണം 300 ആണ്. ഇപ്പോൾ എത്രയാണ്? 2016, 2017, 2018 -ൽ 812 പേർ മരിച്ചു.

നിപ വന്ന് 18 പേർ മരിച്ചു. അതിലുപരി അതിന്റെ പിറകേ എല്ലാവരും പോയി. ആരോഗ്യരംഗത്ത് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു പ്രവർത്തനവും നടക്കുന്നില്ല. കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്തിട്ട് ഒരു കാര്യവും നടക്കുന്നില്ല. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് വന്നു, അതുപോലെതന്നെ എല്ലാവരും നിപയുടെ പുറകേ പോയി. കേരളത്തിൽ ഈ വർഷം മാത്രം 812 ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടത് ഈ രംഗത്തെ ഏറ്റവും വലിയ വെല്ലുവിളിയാണ്. എച്ച്1 എൻ1 ഈ വർഷം ഏറ്റവും കൂടുതലായി ഉണ്ടായ പകർച്ചവ്യാധിയിൽ 564 കേസുകളിൽ 22 മരണമുണ്ടായി. എച്ച്1 എൻ1-നെ പമ്പ കടത്തിയെന്ന് ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. എലിപ്പനി 319 കേസുകളിൽ 11 മരണം. ഡെങ്കിപ്പനി 532 കേസുകളിൽ 4 മരണം. ഇതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കേണ്ട? ഓരോ വർഷവും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ അപര്യാപ്തത ഇവിടെയുണ്ട്. അതിനെക്കുറിച്ച് ഒരു പഠനം നടത്തി ചെറുക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. അതിനുവേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിവിധ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് നടപ്പിലാക്കണം. ഓരോ പഞ്ചായത്തുകൾക്കും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും 25,000 രൂപ വച്ച് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് കൊടുത്തു. ഈ വർഷം അത് കൊടുത്തിട്ടില്ല. കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ തുകയാണ് ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നത്. ഇവിടെ ഒരു പുതിയ പദ്ധതി പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്നു. പക്ഷേ അതിനുവേണ്ട സാമ്പത്തിക സഹായം കൊടുത്തിട്ടില്ലെന്നാണ് പല പഞ്ചായത്തുകളിലും അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത്. 10,000 രൂപ എൻ.എച്ച്.എം., 5,000 രൂപ ശുചിത്വമിഷൻ, 10,000 രൂപ പഞ്ചായത്ത് തനത് ഫണ്ട് കൊടുത്തിട്ടില്ല. കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ ഫണ്ടാണ് ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നത്. ഈ രംഗത്ത് മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നില്ല. ഇക്കാര്യങ്ങൾ എഫക്ടീവായി ചെയ്യാത്തതു കൊണ്ടാണ് പകർച്ചവ്യാധികൾ കൂടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്തുള്ള നേട്ടങ്ങളെ മുഴുവൻ നിഷ്പ്രഭമാക്കുന്നതല്ലേ മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് 800-ൽപ്പരം മരണമുണ്ടായത്. അതിനെ തടയുന്നതിനുവേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുണ്ടാകണം. ഇപ്പോൾ നിപ വന്നു. ഭാഗ്യംകൊണ്ടാണ് നിപ പടർന്നുപിടിക്കാതിരുന്നത്. ആ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ എല്ലാവരും സഹകരിച്ചു. ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ ഡോ. എം. കെ. മുനീർ പറഞ്ഞു. പ്രതിപക്ഷനേതാവ് അക്കാര്യങ്ങൾക്ക് പരിപൂർണ്ണ പിന്തുണ കൊടുത്തു. 2018 മേയ് 5-നാണ് നിപമൂലം ആദ്യ മരണമുണ്ടായത്. ഞങ്ങളുടെ എല്ലാവരുടെയും പിന്തുണ ഇക്കാര്യത്തിലുണ്ട്. നിപ രോഗം മലേഷ്യയിലെ ഒരു ഗ്രാമത്തിലും സിംഗപ്പൂരും വന്നു. അവിടെയൊക്കെ അതിന്റെ ഉറവിടം കണ്ടെത്തി. ഇതിന്റെ സോഴ്സ് കണ്ടെത്താതെ എങ്ങനെയാണ് ഈ രോഗത്തെ പ്രതിരോധിക്കുന്നത്. സോഴ്സ് കണ്ടെത്തുന്നില്ല. അതിനുവേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളും ഗവേഷണങ്ങളും നടക്കുന്നില്ല. കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം നിപ

വന്നെങ്കിലും ഇത്തവണ നിപ വന്നപ്പോഴാണ് അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നത്. എന്ത് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിയത്? ഇതിന് നമ്മളെല്ലാവരും ഒരുമിച്ചുനിന്ന് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതാണ്. ഒരു സംശയവുമില്ല. ഈ വർഷം ജനുവരി മുതൽ ജൂലൈ മാസംവരെയാണ് നിപ ബാധിക്കുന്നത്. അതിനുമുമ്പ് ജനപ്രതിനിധികളുടെ യോഗം കൂടിയോ? കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചോ? എന്തെങ്കിലും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ഈ രോഗം വരാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രിവെൻഷൻ നടത്തണം, ഇതിന്റെ ഉറവിടം കണ്ടെത്തണം അല്ലാതെ ഇത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളെടുത്താൽ അടുത്ത വർഷം ഈ രോഗം വരും. അടുത്ത വർഷം വരുമ്പോൾ ആ സമയത്ത് ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചിട്ട് കാര്യമുണ്ടോ? ആ സാഹചര്യം മനസ്സിലാക്കി അതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ് വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്. നിപ രോഗം ബാധിച്ച ഒരു കുട്ടി ഇപ്പോഴും കൊച്ചിയിൽ ചികിത്സയിലാണ്. നിപ രോഗം വന്നാൽ നേരെ പുന്നയിലേയ്ക്ക് കണ്ണും നട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഒരു വർഷമായി കോഴിക്കോട് വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞു. കൊട്ടുംഘോഷവുമായി തോന്നുന്നില്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപിച്ചു. ആലപ്പുഴയിൽ ചെറിയ ലാബ് ഡെവലപ് ചെയ്യുമെന്ന് പറഞ്ഞു. എന്തെങ്കിലും ചെയ്തോ? കിഫ്ബിയിലൂടെ 50,000 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി 7 കോടി രൂപയ്ക്ക് ഡൽഹിയിൽ പോകേണ്ട കാര്യമുണ്ടോ? ആ ഫണ്ട് കണ്ടെത്തി വൈറോളജി ലാബിനുവേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉൾജ്ജിതമായി നടപ്പിലാക്കണം. ഒരു രോഗം വന്നാൽ വളരെ പെട്ടെന്ന് കണ്ടുപിടിക്കാനും ചികിത്സിക്കാനും വേണ്ട നടപടികളെടുക്കണം. സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ഞാൻ ദീർഘമായി സംസാരിക്കുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ മേഖലയിൽ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം പാവപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് എം.ബി.ബി.എസ്.-ന് പഠനം നടത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമാണ്. ഫീസ് വർദ്ധനവ്, യു.ഡി.എഫ്. കാലത്തേക്കാൾ മൂന്നിരട്ടി ഫീസാണ് മെരിറ്റ് സീറ്റിൽപ്പോലും ഇപ്പോൾ നൽകേണ്ടിവരുന്നത്. യു.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 1.35 ലക്ഷമായിരുന്ന ഫീസ് അഞ്ച് വർഷംകൊണ്ട് 1.80 ലക്ഷമായി, മാക്സിമം പത്ത് ശതമാനമാണ് വർദ്ധനവ്. എൽ.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം ഫീസ് 5,60,000 രൂപ മുതൽ 6,20,000 രൂപ വരെയാണ്. അക്കാര്യം ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കണം. ഇപ്പോൾ പ്രവേശന കമ്മിറ്റി നിലവിൽ വന്നു. നിയമം വന്നു. ഫീസ് നിർണ്ണയ കമ്മിറ്റി വന്നു. ഈ വർഷം വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ഫീസ് വർദ്ധനവുണ്ടാകാത്ത തരത്തിൽ നടപടിയെടുക്കുവാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുവരണമെന്നാണ്

എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ സീറ്റ് കുറവാണ്. 250 സീറ്റുകൾ വരെ വർദ്ധിപ്പിക്കാമായിരുന്നു. പല കോളേജുകളിലും 100, 150-ഉം സീറ്റുകളേയുള്ളൂ. അത് വർദ്ധിപ്പിക്കണം. കുട്ടികൾക്ക് 25000 രൂപയ്ക്ക് പഠിക്കാനുള്ള സാഹചര്യമുണ്ടാക്കണം. യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നു എന്നുപറഞ്ഞ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെല്ലാം ഇല്ലായ്മ ചെയ്യുന്ന സമീപനമാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് കൊണ്ടുവന്നു. ഇന്ത്യയിൽ ഒരു സംസ്ഥാനത്തിലും ഇത്തരത്തിലൊരു സമീപനം ഒരു ഗവൺമെന്റ് എടുക്കില്ല. ആൾ ഇന്ത്യാ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റും അംഗീകരിച്ചു. ഡോക്ടർമാരെയും പ്രിൻസിപ്പലിനെയും നിയമിച്ചു. അംഗീകാരവും കിട്ടി. 25,000 രൂപ ഫീസിൽ നൂറ് കുട്ടികൾക്ക് അഡ്മിഷൻ കൊടുക്കാൻ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് പറഞ്ഞപ്പോൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്ന് ആദ്യം പറഞ്ഞത് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വേണ്ട എന്നാണ്. എന്താണ് കാര്യം? യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപിച്ചതുകൊണ്ടാണോ? ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ഇന്ദിരാഗാന്ധി മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്ന് പേരിട്ടതുകൊണ്ടാണോ? അത്തരത്തിലൊരു സമീപനമുണ്ടാകരുത്.

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

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് അടുത്ത വർഷമെങ്കിലും ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. നിസ്സാരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ 50 സീറ്റുകൾ നഷ്ടപ്പെടില്ലായിരുന്നു. നമ്മൾ കൊണ്ടുവന്ന പദ്ധതിയാണ് എല്ലാ ജില്ലയിലും ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ വന്ന ജില്ലകളിൽ എന്തെങ്കിലും അപാകതയുണ്ടോ? അവിടെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നില്ലേ; കുട്ടികൾക്ക് പഠിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലേ; യു.പി.എ. ഗവൺമെന്റിന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം കൊണ്ടുവന്ന ജില്ലകളിലെ ജനറൽ ആശുപത്രികളെ മെഡിക്കൽ കോളേജാക്കുന്ന ബൃഹത്തായ പദ്ധതിയെ ഈ സർക്കാർ അട്ടിമറിച്ച്. കാസർഗോഡ്, വയനാട്, കോന്നി, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കുട്ടികൾക്ക് 25,000 രൂപ ഫീസ് കൊടുത്ത് പഠിച്ചുകൂടെ? തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഉള്ളതുപോലെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും വർദ്ധിക്കില്ലേ? ഇതിൽ രാഷ്ട്രീയമായ സമീപനമെടുക്കാതെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

മി. സ്പീക്കർ : പ്ലീസ്.....അങ്ങ് നാല് മിനിറ്റ് അധികമെടുത്തു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അവയവദാനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മൃതസഞ്ജീവനി പദ്ധതി യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ആരംഭിച്ചതാണ്. കഴിഞ്ഞ വർഷം 29 പേർക്കാണ് ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം അവയവദാനം നടത്തിയത്. യു.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 600 പേർക്ക് അവയവദാനം നടത്തി ജീവൻ രക്ഷിച്ചു. ഇപ്പോൾ എത്ര ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടു. എന്താണിതിന് തടസ്സം? ഇതിനെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കാനും നടപടികളെടുക്കാനും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി തയ്യാറാകണം. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ യൂണിറ്റ് തുടങ്ങി ഒരാൾക്ക് ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്തു. അതിന് ശേഷം അത് അടച്ചിട്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷൻ ഗവൺമെന്റിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് അടച്ചിട്ടിട്ട് മൂന്ന് വർഷമായി. രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് കരൾ മാറ്റി വയ്ക്കാം. പുറത്താണെങ്കിൽ എത്ര ലക്ഷം രൂപയാകും? ഏതാണ്ട് 20-25 ലക്ഷത്തോളം രൂപയാകും. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ തുടങ്ങിവെച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുന്നതല്ലാതെ ഏതെങ്കിലും ഒരു പദ്ധതിക്ക് തറക്കല്ലിട്ടോ; അടുത്ത ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യാൻ ഒന്നും ചെയ്തിട്ടില്ലല്ലോ? തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മൾട്ടി സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്നപ്പോൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തതാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്....അങ്ങ് കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യൂ. അങ്ങ് കുറെയധികം സമയമെടുത്തു.പ്ലീസ്....

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, അതുപോലെ എസ്.എ.ടി.യിൽ 25 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതിക്ക് തറക്കല്ലിട്ട് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തതാണ്. 35 കോടി രൂപയുടെ കാൻസർ സെന്റർ, ഇവിടെ തൈയ്ക്കാട് ആശുപത്രിയുണ്ട് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് മൂന്ന് മാസംകൂടി കഴിഞ്ഞാൽ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യാമെന്ന് പറഞ്ഞത് ഇപ്പോൾ മൂന്ന് വർഷം കഴിഞ്ഞിട്ടും നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ഫോർട്ട് ആശുപത്രിയിൽ ആറ് കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. ഇതുവരെ തറക്കല്ലിട്ടിട്ടില്ല. ഇതെന്തൊരു പിടിപ്പുകേടാണ്? ഇത് കെടുകാര്യസ്ഥതയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ഇനി നിവൃത്തിയില്ല....പ്ലീസ്....കൺക്ലൂഡ്..

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: 5200 തസ്തികകൾ കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. അതിനുമുമ്പ് ബഹുമാന്യയായ ശ്രീമതി ടീച്ചർ 42 ആശുപത്രികളുടെ ബോർഡുകൾ മാറ്റിവെച്ചിരുന്നു. ആ 42 ആശുപത്രികളിലും ഞങ്ങൾ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ച് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കി.

ആരോഗ്യപരിപാലന രംഗത്തെ കാര്യങ്ങൾ ശക്തമായ രീതിയിൽ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതിന് മറ്റ് കാര്യങ്ങൾ മാറ്റി വച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

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

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ പറഞ്ഞ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു കാര്യം കൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് നിർത്താം.

മി. സ്പീക്കർ: അത് ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യമല്ല. അത് അങ്ങേയ്ക്ക് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള സമയത്ത് പറയേണ്ടതായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ തന്നെ ആറ് മിനിട്ട് കൂടുതൽ എടുത്തു.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ബി.ജെ.പി.-യെ കോൺഗ്രസ്സാണ് പിന്തുണയ്ക്കുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞു. മരിച്ചുകിടന്ന ബി.ജെ.പി.-യെ ശബരിമലയുടെ പേര് പറഞ്ഞ് തൊട്ടണർത്തിയതാരാണ്? സി.പി.ഐ.(എം) ആണ്.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് വിഷയത്തിൽ നിന്ന് സംസാരിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഇതുവരെയും ഇടപെടാതിരുന്നത്. പ്ലീസ്.... കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യൂ.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ ജനാധിപത്യത്തെയും മതേതരത്വത്തെയും മാറോട് ചേർക്കുന്നുവെന്നതിന്റെ വിധിയാണ് 20-ൽ 19 സീറ്റ് നേടി കോൺഗ്രസിന് ജയിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്.

മി. സ്പീക്കർ: ആറ് മിനിട്ട് കൂടുതൽ എടുത്തശേഷവും അങ്ങ് രാഷ്ട്രീയത്തിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നത് എന്തടിസ്ഥാനത്തിലാണ്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, നേമം നിയോജകമണ്ഡലത്തിലും എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലും ന്യൂനപക്ഷങ്ങളും ഭൂരിപക്ഷവുമെല്ലാം യു.ഡി.എഫ്.-ന് അനുകൂലമായി വോട്ട് ചെയ്തു. എന്തുകൊണ്ടാണ്? ബി.ജെ.പി. ജയിക്കുമെന്നുള്ളതു കൊണ്ടാണ്. നേമം നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ കഴിഞ്ഞ അസംബ്ലി തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടിക്ക് 60,000 വോട്ട് ലഭിച്ചു. ഇപ്പോൾ അവിടത്തെ സി.പി.ഐ.(എം)-ന്റെ വോട്ട് 33000 ആണ്. വോട്ട് 60000-ത്തിൽ നിന്നും 33000 ആയി കുറഞ്ഞു. ബാക്കി വോട്ട് എവിടെപ്പോയി?

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യൂ. അതൊക്കെ നാളെ ഡിബേറ്റ് ചെയ്യാം. ഇനി എന്തെക്കൊണ്ട് വിളിപ്പിക്കരുത്. ഉച്ചഭാഷിണി ഓഫ് ആകും.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, മരിച്ചുകിടന്ന രാഷ്ട്രീയ പ്രസ്ഥാനത്തിന് വെള്ളവും വളവും കൊടുക്കുന്നത് സി.പി.ഐ.(എം) ആണ്. കോൺഗ്രസ്

വിരോധം പറഞ്ഞാലും ഇക്കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. ഇവിടെ ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ ചില കണക്കുകൾ പറഞ്ഞു. കോൺഗ്രസ് തിരിച്ചുവരമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഒരു സംശയവുമില്ല. 1977-ലും 1989-ലും വാജ്പേയി അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ കോൺഗ്രസ് തകർന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞു. പിന്നെയും പത്ത് വർഷം കോൺഗ്രസ് ഭരിച്ചു. യു.പി.എ. ഗവൺമെന്റ് വന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങയെപ്പോലെ സീനിയറായ ഒരംഗം ഇത്തരത്തിൽ പെരുമാറുന്നത് ശരിയല്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി സംസാരിക്കൂ.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇന്ത്യയിലെ 4120 നിയമസഭാ മണ്ഡലങ്ങളിൽ ബി.ജെ.പി.-ക്ക് 1358 മണ്ഡലങ്ങളാണ് ഇപ്പോൾ ലഭിച്ചത്. 850 മണ്ഡലങ്ങളിൽ കോൺഗ്രസ്സുണ്ട്. സി.പി.ഐ.(എം)-ന് ആകെ 80 മണ്ഡലങ്ങൾ മാത്രമേ ലഭിച്ചുള്ളൂ. 196 സീറ്റുകളിൽ കോൺഗ്രസ് ഈ രാജ്യത്ത് രണ്ടാം സ്ഥാനത്താണ്. ഇവിടെ തിരിച്ചടികൾ നേരിടുമ്പോൾ സി.പി.ഐ.(എം) ചെയ്തതുപോലെ കോൺഗ്രസ് ഒരിക്കലും ചെയ്തില്ല. ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ധീരമായി നേരിടുകതന്നെ ചെയ്യും. കോൺഗ്രസ് തിരിച്ചുവരമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഒരു സംശയവുമില്ല.(മൈക്ക് ഓഫ്).....

മി. സ്പീക്കർ: എല്ലാ കാര്യത്തിനും ഒരു പരിധിയുണ്ട്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശുവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലം കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ അടിസ്ഥാനപരമായിട്ടുള്ള മാറ്റങ്ങളും പുരോഗതിയും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ് ഇവിടെ സംസാരിച്ച ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ അംഗങ്ങളെല്ലാം പറയുന്നതിലൂടെ വ്യക്തമാകുന്നത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ 1957 മുതൽ 2019 വരെ നിരന്തരമായ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി വലിയ മുന്നേറ്റം ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അത് നമ്മളാൽ നിഷേധിക്കുന്നില്ല. ഇന്ത്യയിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയാകെ പരിശോധിക്കുമ്പോൾ പല സൂചകങ്ങളിലും നാം മുന്നിലാണ്. എന്നാൽ ഈ അടുത്ത കാലത്തായി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് ചില പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളെ നേരിടേണ്ടി വരുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് എല്ലാ പക്ഷത്തുമുള്ള അംഗങ്ങൾ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. നമുക്ക് അറിയാവുന്ന കാര്യവുമാണ്. അതിലേറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തെ വെല്ലുവിളി പകർച്ചവ്യാധിയും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുമാണ്. ഉയർന്നുവരുന്ന ജനസംഖ്യയനുസരിച്ച് നമുക്ക് മനുഷ്യവിഭവ ശേഷിയില്ലാത്തതിന്റെ പ്രശ്നമാണ്, പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങളുടെ അഭാവമാണ്, ആധുനിക സാങ്കേതിക

സൗകര്യങ്ങൾ ആശുപത്രികളിൽ വിന്യസിച്ചുകൊടുക്കാനും കഴിയാത്തതിന്റെ ബുദ്ധിമുട്ടാണ്. ഇതെല്ലാം വലിയ പ്രശ്നങ്ങളായി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. മറ്റ് പല സംസ്ഥാനങ്ങളും നമ്മളെക്കാൾ മോശക്കാരായതുകൊണ്ട് ചില മേഖലകളിൽ നമുക്ക് വലിയ മികവുണ്ടെന്ന് തോന്നുന്നുണ്ട്. ചില മേഖലകളിൽ മാതൃമരണ നിരക്ക്, ശിശുമരണ നിരക്ക് ഇടങ്ങിയവ കുറയ്ക്കുന്നതിലേറ്റും മെച്ചപ്പെട്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. പുതിയ വെല്ലുവിളികൾ ഏറ്റെടുക്കുകയാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലം ഉണ്ടായിരുന്ന ഉത്തരവാദിത്വം. അത് ഏറ്റെടുക്കാനും കഴിയാതെ നമ്മൾ ശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണ് എനിക്ക് തോന്നുന്നത്. എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ എത്ര പരിഹരിച്ചാലും പിന്നെയും ധാരാളം പ്രശ്നങ്ങൾ ബാക്കിനിൽക്കുന്നുണ്ട്. അത് നമുക്കെല്ലാവർക്കും കൂടി കൂട്ടായി ഇടപെടുകൊണ്ട് പരിഹരിക്കണം. ഇവിടെ ഡോ. എം. കെ. മുനീർ പറഞ്ഞതുപോലെ സോഷ്യൽ ജസ്റ്റിസ് മേഖലയിൽ മാത്രമല്ല, 'നിപ' വന്നപ്പോൾ എല്ലാവരും കൂടി സഹകരിച്ചതുപോലെ ആയിരിക്കണം. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഇപ്പോൾ നല്ല സഹകരണമുണ്ട്. ഇവിടെ പ്രതിപക്ഷത്തുനിന്ന് പ്രസംഗിച്ച എം.എൽ.എ.-മാർ ചില വിമർശനങ്ങൾ ഉന്നയിച്ചുവെങ്കിലും അവരവരുടെ മണ്ഡലങ്ങളിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുമ്പോൾ നല്ല സഹകരണം തന്നിട്ടുണ്ട്. നല്ല രീതിയിൽ അവരുടെയെല്ലാം മണ്ഡലത്തിൽ ഒരുപാട് പ്രവൃത്തികളും ഇക്കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷക്കാലം നടന്നിട്ടുണ്ട്. അത് പ്രസംഗത്തിനിടയിലൂടെ അവർ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ സഹകരണം ഇനിയും വേണം. വലിയ പ്രശ്നമാണ് നമ്മൾ അഭിമുഖീകരിക്കുന്നത്. അതിലേറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് നമ്മുടെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ നാം മറന്നുപോയി എന്നുള്ളതാണ്. ഇവിടെ സമിതി എന്തായിരുന്നു; ശ്രീമതി പി. കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചർ ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ചത് മാത്രമൊന്നുമല്ല, ശ്രീമതി പി. കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചറല്ല കൂടുതൽ ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ചിട്ടുള്ളത്, എന്റെ ബഹുമാന്യനായ സുഹൃത്ത് ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാറിന്റെ കാലത്ത് കൂടിയാണ്. ഒരുപാട് പി.എച്ച്.സി.-കളെ സി.എച്ച്.സി.-കൾ എന്ന് എഴുതിവെച്ചു. രണ്ടും മൂന്നും ഡോക്ടർമാരുള്ള പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെയാണ് സി.എച്ച്.സി. എന്ന് ബോർഡ് എഴുതിവെച്ച് ഉദ്ഘാടനം നിർവ്വഹിച്ചത്. അവിടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടില്ല. 5000 പോസ്റ്റിന്റെ കാര്യമൊക്കെ ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. പറയുന്നത് കേട്ടു. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് തന്നെ ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.യ്ക്ക് എടുത്തുതരാം. ഏതൊക്കെയാണ് ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ചതെന്നും അതിൽ എവിടെയൊക്കെയാണ് ഡോക്ടർമാരില്ലാത്തതും എന്നുള്ളതിന്റെ കണക്ക് തരാം. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ആശുപത്രി സി.എച്ച്.സി. ആണ് അതിൽ ഡോക്ടർമാരില്ല

എന്നുപറഞ്ഞ് 140 എം.എൽ.എ.-മാരും ഇന്നത്തെ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയായ എന്നെ സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഭാവിയിൽ ആരെങ്കിലും വന്നാൽ അങ്ങനെ സമീപിക്കാതിരിക്കാനാണ് ഈ മേഖലയിൽ ഒരു സ്റ്റാന്റഡൈസേഷൻ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ളത്. ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുള്ള ഒരു പി.എച്ച്.സി. വേണം. അതിനെയാണ് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി മാറ്റുന്നത്. ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഡെവലപ്മെന്റ് ബ്ലോക്കിൽ എല്ലാ സൗകര്യവുമുള്ള സി.എച്ച്.സി. ഉണ്ടായാൽ ധാരാളമായി. പക്ഷേ രണ്ട് സി.എച്ച്.സി.-കളുണ്ടായിട്ടും രണ്ടും പി.എച്ച്.സി.-യുടെ ഗുണം പോലുമില്ലാത്തതായി നിൽക്കുന്നതാണ് പ്രശ്നം. ഒരു റവന്യൂ താലൂക്കിൽ എല്ലാ സൗകര്യവുമുള്ള ഒരു താലൂക്ക് ആശുപത്രിയുണ്ടായാൽ നമുക്ക് ധാരാളമാണ്. പക്ഷേ താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾക്കുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റികൾ ഒന്നുമില്ലാതെ പേര് മാത്രമുള്ള താലൂക്കാശുപത്രികൾ നിറഞ്ഞുകിടക്കുന്നതാണ് നമ്മുടെ പ്രശ്നം. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട മൂന്ന് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റികളുണ്ടാകണമെന്ന് ഏത് കാലത്ത് പറഞ്ഞ കാര്യമാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോഴൊന്നും പറഞ്ഞതല്ല. കാർഡിയോളജി, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി എന്നീ മൂന്ന് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റികളും ജില്ലാ ആശുപത്രി തലത്തിൽ വേണമെന്ന് എത്ര കാലമായി പറയുന്നു! നമുക്ക് എപ്പോഴാണ് ഉണ്ടായത്; ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോഴല്ലേ 8 ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്ക് കാത്ത് ലാബ് കൊടുത്തത്. കാത്ത് ലാബ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത് ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി ചെയ്തിരിക്കുന്നുവെന്ന് ഇവിടെ ബഹുമാന്യരായ സി. കെ. ആശയൊക്കെ പ്രസംഗിച്ചല്ലോ. ബഹുമാനപ്പെട്ട പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ് പറഞ്ഞപ്പോൾ എനിക്ക് അതുകൊണ്ട് തോന്നി. ഞാൻ ആ മറുപടിയിലേയ്ക്ക് പിന്നീട് വരാം. പ്രസ്താവനയല്ലാതെ ഒന്നും പ്രായോഗികമായി നടക്കുന്നില്ല എന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. നമ്മൾ സ്വകാര്യം പറയുമ്പോൾ അങ്ങനെ പറയുകയില്ല. അസംബ്ലിയിൽ പ്രതിപക്ഷമല്ലേ; സംസാരിക്കാതിരിക്കാൻ കഴിയില്ല. എനിക്ക് വിരോധമൊന്നുമില്ല. നാട്ടിൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ നല്ല ദൃഷ്ടാന്തമാണ്. എനിക്കതിൽ പരിഭവമൊന്നുമില്ല. കാരണം, അത് ശത്രുതയോടുകൂടി പറഞ്ഞതല്ല. ഒരു പ്രസംഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി അങ്ങനെ മാത്രമേ പറയാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഞാൻ അവിടെ ഇരുന്നാലും ചിലപ്പോൾ അങ്ങനെതന്നെ പറയുമെന്ന് തോന്നുന്നു. ഏതായാലും ഇത് പറച്ചിൽ മാത്രമല്ല, കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ആർദ്രം മിഷൻ ലോകത്തിന് മാതൃകയാണ്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിലാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി പ്രഖ്യാപിച്ച ഒരു മിഷൻ ആരംഭിച്ചത് എന്നുള്ളതിൽ അതിയായ സന്തോഷം ആരോഗ്യ വകുപ്പിനുണ്ട്. ഞങ്ങളുടെ കയ്യിൽ കിട്ടിയ മിഷൻ ഏറ്റവും നന്നായി ചെയ്യാൻ പരിശ്രമിച്ചു. ഒരു പോരായ്മയുമില്ല

എന്നൊന്നും പറയുന്നില്ല. ചെയ്യുന്നതിനിടയിൽ ധാരാളം പോരായ്മകളൊക്കെ വരാം. പക്ഷേ മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് ആർദ്രം മിഷനിൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം ഞാൻ പറയാൻ പുറപ്പെട്ടാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ നിർത്താൻ പറയും. സ്വാഭാവികമായും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ മറുപടി പ്രസംഗത്തിൽ പ്രസംഗിക്കാൻ തുടങ്ങുമ്പോൾ തന്നെ, കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ എന്നെ കളിയാക്കി. മൂന്ന് വർഷത്തെ കാര്യം പറഞ്ഞപ്പോൾ 27 പേജുണ്ടെങ്കിൽ 5 വർഷത്തെ കാര്യം പറഞ്ഞാൽ എത്രയാണ് പറയുക എന്നുള്ളതാണ്. അത് ഒരുപാടുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് പറഞ്ഞുപോകുന്നത്. ക്ഷമിക്കണം. ഇപ്പോഴും അങ്ങനെതന്നെ. എല്ലാം പറഞ്ഞ് തീർക്കാൻ എനിക്ക് കഴിയുമെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. എങ്കിലും ഞാൻ ചുരുക്കിപ്പറയാം. ഇതിൽ ആർദ്രം മിഷൻ ലഭിച്ചപ്പോൾ ഞങ്ങൾക്കൊരു മിഷൻ എന്ന നിലയിൽ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ സാധിച്ചു. സാധാരണ ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. എസ്. ശിവകുമാറൊക്കെയുള്ള സമയത്ത് routine ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് വർക്കാണ്. അതിനുമുമ്പും അങ്ങനെ തന്നെയാണ് ചെയ്യാറുള്ളത്. അതിലെ പോരായ്മയാണ് ഞാൻ ചിലത് പറഞ്ഞത്. അത് ഇനിയും പറയും. പക്ഷേ ഒരു മിഷനായപ്പോൾ കുറച്ചുകൂടി നന്നായി നമുക്ക് ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞു. കാരണം ഗവൺമെന്റ് മാത്രമല്ല, വമ്പിച്ച ബഹുജന പങ്കാളിത്തത്തോടുകൂടി ഒരു ലക്ഷ്യം മുന്നിൽക്കണ്ട് നമുക്ക് മുന്നോട്ട് സാധിച്ചു. എന്തായിരുന്നു ആ ലക്ഷ്യം; ആരോഗ്യ രംഗത്തെക്കുറിച്ച് ഒരുപാട് ഡിക്ലറേഷൻസ് അന്താരാഷ്ട്ര തലത്തിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്. Alma-Ata ഡിക്ലറേഷൻസുണ്ട്. ഏറ്റവും അവസാനം 2018-ലെ Astana ഡിക്ലറേഷനുണ്ട്. അതിലൊക്കെ ലോകം എന്താണ് നമ്മോട് പറയുന്നത്; പ്രാഥമിക തലത്തിൽ നിങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കൂ. ആളുകളുടെ രോഗപ്രതിരോധശേഷി വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് മാത്രമേ നമുക്ക് ഈ പ്രശ്നങ്ങളെയെല്ലാം നേരിടാൻ സാധിക്കൂ. നല്ല രോഗപ്രതിരോധ ശേഷിയുണ്ടെങ്കിൽ നിപയോ ഡെങ്കിയോ എലിപ്പനിയോ എന്തെന്നെ ചുറ്റുവട്ടത്തുണ്ടായാലും മനുഷ്യന് ജീവിക്കാൻ പറ്റും. നമുക്കിപ്പോൾ അതില്ല. രോഗ പ്രതിരോധത്തിന് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട, പ്രാഥമികതലത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കേണ്ട, ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ ഏറ്റവും ആദ്യം കണ്ടെത്തി നിയന്ത്രിക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടാകണം. പഞ്ചായത്തുകളിലെ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളുടെ സ്ഥിതിയെന്തായിരുന്നു; ഒരു ഡോക്ടറേയുള്ളൂ. അതും ഉച്ചവരെ. നിരവധി തവണ പറഞ്ഞതായതുകൊണ്ട് ഞാൻ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം ആരുമുണ്ടായിരുന്നില്ല. അവിടെയാണ് ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ആദ്യത്തെ വർഷം 2017-18-ൽ 170 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റാൻ നിശ്ചയിച്ചത്. എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരുടെ മണ്ഡലങ്ങളിലും അന്ന് ഓരോന്ന് തെരഞ്ഞെടുത്തു. എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ ഒരൊറ്റ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം കിട്ടിയില്ലെന്ന് ആരെങ്കിലും

പറയട്ടെ. ഭരണപക്ഷത്തും പ്രതിപക്ഷത്തും തന്നിലേ; എല്ലാവരുടെ മണ്ഡലത്തിലും ഒരു ഹെൽത്ത് സെന്റർ ആദ്യത്തെ വർഷം എടുത്തു. ചിലരുടെ മണ്ഡലത്തിൽ രണ്ട് വന്നു. കാരണം ഒരു വികസന ബ്ലോക്കിൽ ഒന്ന് എന്നുള്ള നിലയിൽ എടുക്കുമ്പോൾ ചില ഭാഗ്യവാന്മാർക്കും ഭാഗ്യവതികൾക്കും അവിടെ രണ്ട് വികസന ബ്ലോക്കിലെ ആശുപത്രികൾ അവനവന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ വന്നപ്പോൾ ആദ്യത്തേതിൽ തന്നെ രണ്ടെണ്ണം വന്നു. ഇത് പ്രഖ്യാപനം മാത്രമായിരുന്നോ; ആ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ അതിനാവശ്യമായ എല്ലാ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചറുമുണ്ടാക്കി. ഞാൻ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. എന്താണ് അതിന്റെ സൂക്ഷ്മരഹസ്യം പല തവണ ഇവിടെ പറഞ്ഞതാണ്. മനോഹരമായ ഉദ്യാനമുണ്ടാക്കി, നല്ല റിസർപ്പ്ഷനടക്കം ആധുനിക ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റി 5 പുതിയ തസ്തികകൾ കൊടുത്തിട്ടാണ് തുടങ്ങിയത്. 170 ആശുപത്രികൾക്ക് വേണ്ടി 830 തസ്തികകളാണ് ധനകാര്യ വകുപ്പ് തന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് എനിക്ക് നന്ദിയുണ്ട്. എല്ലാ പ്രയാസങ്ങൾക്കിടയിലും ആരോഗ്യ ആയുഷ് മേഖലകൾക്കുവേണ്ടി 4300-നടുത്ത് പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. അത് ഒട്ടും പോരാ. അതിന്റെ മൂന്നിരട്ടി ഉണ്ടായാലും നമുക്ക് പോരാ എന്നുള്ളതാണ് സൃഷ്ടിച്ചതെന്നത്. ഞാൻ അവസാനം വഴങ്ങാം.

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്...ചർച്ച കഴിഞ്ഞല്ലോ; പ്ലീസ്...

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശുവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): 5 പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്ത് പി.എസ്.സി. വഴി നിയമിച്ചിട്ടാണ് പറയുന്നത്. നമ്മുടെ ലക്ഷ്യങ്ങൾ എന്തായിരുന്നു; രോഗപ്രതിരോധം, ആരോഗ്യ വർദ്ധക പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയാണ്. ഇതൊക്കെ ഐക്യരാഷ്ട്രസഭയുടെ അടക്കം നിർദ്ദേശത്തിലുള്ളതാണ്. പ്രാഥമിക ചികിത്സ, റീഹാബിലിറ്റേഷൻ, പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണം തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളൊക്കെയാണ് അതിലുള്ളത്. എഫ്.എച്ച്.സി.യിൽ എന്തൊക്കെയുണ്ട്; അതും പരിശോധിക്കണം. പഴയ പി.എച്ച്.സി.യിലുള്ള കാര്യങ്ങളല്ല. എഫ്.എച്ച്.സി.യിൽ ലാബുണ്ട്. ഇവിടെ ഏതോ ഒരംഗം പറയുന്നത് കേട്ടു, പരിശോധിക്കാൻ ലാബുകൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ വമ്പിച്ച തോതിൽ ആളുകൾ പോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്ന്. ചില സ്വകാര്യ ലാബിലൊക്കെ പരിശോധിച്ച ടെസ്റ്റ് റിസൾട്ടുകളുടെയൊക്കെ കാര്യം ഇവിടെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അത് ഇന്നും ഇന്നലെയുള്ളതല്ല. ചില സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽ പരിശോധിച്ചിട്ട് എന്തെല്ലാം അതുടരങ്ങൾ നടന്നിരിക്കുന്നു. സൂത്യർഹമായി പരിശോധിക്കുന്ന ചില സ്വകാര്യ ലാബുകളുമുണ്ട്. 230 പുതിയ ലാബുകളാണ് ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ഉണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ ലാബ് മാത്രമല്ല, അവിടെ

HbA1c പരിശോധിക്കാൻ, hematology analyzer, semi-automatic analyzer എന്നിവ ഉണ്ട്, reagents വാങ്ങിക്കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്, ആവശ്യമായ man power-ഉം lab technician-നെയും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എലിപ്പനി, ഡെങ്കിപ്പനി തുടങ്ങിയവയെല്ലാം പരിശോധിക്കാനുള്ള കാർഡ് ടെസ്റ്റ് നടത്തുന്നുണ്ട്. അവിടെ ലാബ് ഏറ്റെടുക്കുന്നതിന് ഫംഗ്ഷൻ ചെയ്യാൻ തുടങ്ങിയപ്പോഴാണ് അതിനെ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററായി മാറ്റിയത്. അതിന് രജിസ്ട്രേഷൻ കൗൺസിലർ, മുൻകൂട്ടി ബുക്ക് ചെയ്യാനുള്ള സൗകര്യം, മെച്ചപ്പെട്ട കാത്തിരുപ്പ് സ്ഥലങ്ങൾ, കുടിവെള്ള സൗകര്യം, ടോയ്ലെറ്റ് സൗകര്യം, സ്ത്രീ സൗഹൃദം, ഭിന്നശേഷി സൗഹൃദം, പ്രീ ചെക്ക്-അപ്പ് ഏരിയ, ഡിസ്പെൻസറികൾ, സ്വകാര്യതയുള്ള പരിശോധനാ മുറികൾ, ഗ്യാസ് ക്ലിനിക്, ആശ്വാസ് ക്ലിനിക് തുടങ്ങിയവയെല്ലാം സന്നിവേശിപ്പിച്ചാണ് ചെയ്തത്. നേരത്തെ പറഞ്ഞ 170 എന്ന ടാർഗറ്റിനപ്പുറത്ത് 60 എണ്ണം കൂടി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി മാറി. പഞ്ചായത്തുകളുടെ സഹായമുണ്ട്, എം.എൽ.എ.-മാരുടെ ഇടപെടലുണ്ട്, ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടലുമുണ്ട്. 230 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഇന്ന് പ്രവർത്തിക്കുന്നു. അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ 504 എണ്ണം എടുക്കണമെന്ന് ആഗ്രഹിച്ചു. ലാബ് സെറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പണം 300 എണ്ണത്തിന് കൊടുത്തുകഴിഞ്ഞു. ബാക്കിയുള്ളതിന് അടുത്ത സ്റ്റേപ്പിൽ കൊടുക്കും. പക്ഷെ അതിന് പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്ത് കിട്ടിയാൽ മാത്രമേ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യത്തേതുപോലെ ചെയ്യാൻ സാധിക്കൂ. അതിന് 2 ഘട്ടങ്ങളിലായി പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തതാണെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞു. അതിന്റെ ഫയൽ ധനകാര്യ വകുപ്പിലുണ്ട്. പശ്ചാത്തല സൗകര്യം ശരിയാകുമ്പോഴേക്കും പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തുകിട്ടും. അപ്പോൾ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററായി മാറ്റാം. കേരളത്തിലെ എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ഈ സൗകര്യങ്ങൾ നിലവിൽ വന്നാൽ രോഗപ്രതിരോധത്തിലും പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണത്തിലും എന്തുമാത്രം മാറ്റമുണ്ടാകുമെന്ന് ഞാൻ പറയേണ്ട കാര്യമില്ല. അത് അനുഭവിച്ച് കാണാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. സെക്കണ്ടറി വിഭാഗത്തിൽ 44 പുതിയ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങി. 10 തുടങ്ങിയെന്ന് തോന്നുന്നുവെന്നാണ് മുൻകൂട്ടികൂടിയായ ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ. പറഞ്ഞത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ കാര്യങ്ങളിൽ നന്നായി പിന്തുടരണം. കാരണം മുൻകൂട്ടിയായതുകൊണ്ട് എന്നെ ചില കാര്യങ്ങളിലൊക്കെ സഹായിക്കാൻ താങ്കൾക്ക് സാധിച്ചേക്കാം. പക്ഷെ കാര്യങ്ങളൊന്നും താങ്കൾ അറിയുന്നില്ല. ഇവിടെ വന്ന് എന്റെ മേൽ ആരോപണങ്ങൾ ഉന്നയിക്കാൻ ശരിയല്ലാത്ത വിവരം പറയരുത്. 44 താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് കൊടുത്തിട്ടാണ് പറയുന്നത്. നേരിൽ പോയി 28 എണ്ണം ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. ബാക്കിയെല്ലാം ഫംഗ്ഷനിലായിട്ടുണ്ട്. ഔദ്യോഗിക ഉദ്ഘാടനം വയ്ക്കേണ്ട താമസം മാത്രമേയുള്ളൂ. ഫംഗ്ഷൻ ചെയ്യുന്നതിന് ഉദ്ഘാടനമൊന്നും തടസ്സമില്ല. അതെല്ലാം ചെയ്തോളാൻ പറയുകയാണ് പതിവ്. അത് മാത്രമല്ല, താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ

നേരത്തെ ഇവിടെ ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ പ്രസംഗിക്കുമ്പോൾ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റികളൊക്കെ ഈ ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതല്ല. താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ എന്തൊക്കെ വേണമെന്ന് നേരത്തെ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. പതിയെ സന്നിവേശിച്ചുവരികയാണ്. 691 പോസ്റ്റുകളാണ് സ്പെഷ്യാലിറ്റി പോസ്റ്റ് കൊടുക്കാൻവേണ്ടി മാത്രം ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തത്. അതുകൂടി അടങ്ങിയതാണ് ഇവിടെ പറഞ്ഞ നാലായിരത്തിലേറെ പോസ്റ്റുകൾ. അവനവന്റെ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ എത്ര പോസ്റ്റുകൾ കിട്ടിയെന്ന് പല എം.എൽ.എ.-മാർക്കും അറിയാം. കിട്ടാത്തവർ ചുരുക്കം ഉണ്ടാകാം. അത് അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ നമുക്ക് നീക്കത്താം. പക്ഷെ കിട്ടിയവരാണ് കൂടുതലും എന്നുള്ളത് ഞാൻ ഇവിടെ പറയുകയാണ്. പരിശോധിച്ചുനോക്കിയാൽ മതി. താലൂക്കാശുപത്രി നവീകരണത്തിന് മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ രൂപീകരിച്ചു. കിഫ്ബിയുടെ ലിസ്റ്റ് എന്റെ കയ്യിലുണ്ട്. മാസ്റ്റർ പ്ലാനുണ്ടാക്കി കാത്തുനിൽക്കുന്നവരും മാസ്റ്റർ പ്ലാനിൽ കാൾ കിട്ടിയവരും പണി തുടങ്ങിയവരുമുണ്ട്. പുനലൂർ ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഏകദേശം 90 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കിൽ 9 നില കെട്ടിടത്തിന്റെ പണി തുടങ്ങുകയാണ്. താലൂക്കാശുപത്രിയാണെന്ന് ഓർക്കണം. മോഡുലാർ തിയേറ്റർ അടക്കമുള്ളതാണ്. എല്ലാ താലൂക്കാശുപത്രിയും ആ ലെവലിൽ വരില്ല. അതിനേക്കാൾ കുറച്ച് 25 കോടി രൂപ മുതൽ മേൽപ്പോട്ട് കിട്ടിയ താലൂക്കാശുപത്രികളുമുണ്ട്. അവിടെയെല്ലാം നല്ല തോതിൽ പണി നടക്കുകയാണ്. ബാക്കിയുള്ളത് അടുത്ത ഘട്ടത്തിലേ പരിഗണിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഏതെങ്കിലും ഒരു ഗവൺമെന്റിന് എല്ലാ ആശുപത്രിയും ഒരേ സമയം ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമോ; പൈസ വേണ്ടേ; കിഫ്ബിയുള്ളതുകൊണ്ടാണ് കുറെ നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തികൾ നടത്താൻ സാധിക്കുന്നത്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബ് കൊടുത്ത കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞു. കൊല്ലത്തെയും പത്തനംതിട്ടയിലെയും കാത്ത് ലാബുകൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത് ആൻജിയോഗ്രാം, ആൻജിയോഗ്രാഫി എന്നിവ ചെയ്തുതുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. നല്ല റിസൽട്ടാണ് ഉണ്ടാക്കുന്നതെന്ന് പറയുന്നു. പദ്ധതി വിഹിതം ചെലവഴിക്കുന്നതിൽ പരാജയമെന്ന് പറയുന്നത് കേട്ടു. 28.55 കോടി രൂപയാണ് പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ആർദ്രം മിഷൻ തന്നത്. 100 ശതമാനമാണ് ചെലവാക്കിയിരിക്കുന്നത്. അത് ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ വളരെ വ്യക്തമായി കാണാനുണ്ട്. കാത്ത് ലാബ് സ്ഥാപിക്കാനുള്ളതിലും 100 ശതമാനം ചെലവാണ്. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കാനായി 560 ലക്ഷം രൂപയാണ് കിട്ടിയത്. 481 ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ചു. 86 ശതമാനം തുക. എല്ലാ ശതമാനവും പറയുന്നില്ല. എന്തൊരു വലിയ മാറ്റമാണ് നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. സമയം പോകുന്നതുകൊണ്ട് എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ചെയ്ത കാര്യങ്ങൾ പറയുന്നില്ല. എല്ലാ പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുകയും അതിനനുസരിച്ച് നിർമ്മാണ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ 717 കോടി രൂപയുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാനാണ് അംഗീകരിച്ചത്. അതിന്റെ ആദ്യ ഗഡുവാണ് 58 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചത്. അവിടത്തെ ട്രാഫിക് തടസ്സങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാനായി എന്ത് ചെയ്തുവെന്ന് രാവിലെ സബ്മിഷനിൽ ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്, എം.എൽ.എ. ചോദിച്ചപ്പോൾ മറുപടിയായി അവിടെ എന്തൊക്കെയാണ് ചെയ്യുന്നതെന്ന് ഞാൻ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഒരു കൊല്ലംകൂടി കഴിഞ്ഞാൽ നിങ്ങൾക്ക് പഴയ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ചിത്രമെടുത്ത് നോക്കിയാൽ മനസ്സിലാകില്ല. അത്ര വലിയ മാറ്റംതന്നെയാണ്. വാഹനങ്ങളുടെ വല്ലാത്ത തിരക്കും, ഗതാഗതക്കുരുക്കും ഒഴിവാക്കി. എന്നാലും നല്ല തിരക്കുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജാണ്. പ്രശ്നം ഇല്ലാതെ വരുമെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഇപ്പോഴുള്ള രണ്ടുവരി പാത മൂന്നുവരി പാതയാകുന്നു, ഓവർ ബ്രിഡ്ജ് ഉണ്ടാക്കുന്നു, പല ഭാഗത്തെയും റോഡുകളിലും എൻടൻസിറ്റി മാറ്റം വരുത്തുന്നു. ടോമാകെയർ മെയിൻ റോഡിന്റെ സൈഡിൽ സ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ട് എയിംസ് മാതൃകയിലുള്ള എമർജൻസി മെഡിക്കൽ കെയർ യൂണിറ്റായി മാറ്റുമ്പോൾ അകത്തേയ്ക്കുള്ള പ്രവേശനവും യാത്രയും എത്രമാത്രം സുഗമമാകുമെന്നുള്ളത് അനുഭവിച്ചറിയേണ്ടതാണ്. അതിന്റെ പണി ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ചപ്പോൾ; 600 കോടിയിലേറെ രൂപയുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാനുണ്ട്. ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിനും എത്ര രൂപയെന്ന കണക്കാക്കെ ഇവിടെയുണ്ട്. ആ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ അംഗീകരിക്കുകയും ഏറ്റവും പ്രധാനമായി റോഡും അതിനകത്തുകൂടിയുള്ള രോഗികളുടെ യാത്രയും മെച്ചപ്പെടുത്തി. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ രണ്ട് കൊല്ലം മുമ്പുപോയ ഒരാൾ ഇപ്പോൾ പോയാൽ ഈ ഗവൺമെന്റിനെ അഭിനന്ദിക്കുമെന്ന് എനിക്ക് ഉറപ്പുണ്ട്. അത്ര വലിയ മാറ്റമാണ് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. തൃശ്ശൂരിൽ നല്ല രീതിയിൽ ത്വരിതഗതിയിൽ പണി നടക്കുകയാണ്. പോയി നോക്കിയാൽ മതി. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി അംഗീകരിച്ച് പണി നടക്കുകയാണ്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ആദ്യം വലിയൊരു മാസ്റ്റർ പ്ലാനാണ് തയ്യാറാക്കിയത്. അത്രത്തോളം പണം ലഭിക്കാൻ എളുപ്പമല്ല. 564 കോടി രൂപയുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ ഇപ്പോൾ തയ്യാറാക്കി അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെക്കുറിച്ച് പറയുമ്പോൾ എന്തൊക്കെയാണ് ഇവിടെ പറഞ്ഞത്; അത് മുഴുവൻ ഞാൻ വിശദീകരിച്ചാൽ എത്രയോ ദിവസം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കഥ പറയാൻ തന്നെയുണ്ട്. ഞങ്ങൾ ഇല്ലാതാക്കിയത് എന്താണ്; ഇവിടത്തെ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്ഡായുള്ള 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ കഥ എന്തായിരുന്നു; അതിന്റെയെല്ലാം കണക്ക് എന്റെ കയ്യിലുണ്ട്. സമയം കുറയ്ക്കാൻവേണ്ടി ഞാൻ വിശദീകരിക്കാത്തതാണ്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട, അത്യാവശ്യമുള്ള ഉപകരണങ്ങൾപോലും നമ്മുടെ പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഉണ്ടായിരുന്നോ; ഞാൻ കുറേ പറയുന്നതല്ല.

തിരുവനന്തപുരത്തുള്ളത് വലിയ മെഡിക്കൽ കോളേജാണ്. എത്രയോ വർഷങ്ങൾക്കൊണ്ട് ആർജ്ജിച്ചെടുത്ത സമ്പത്താണ്. തൃശ്ശൂരും വലിയ മെഡിക്കൽ കോളേജാണ്. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആകെ ഒരു കൊമ്പാൾട്ട് മെഷീൻ ഉണ്ടായിരുന്നത് കേടുവന്നാൽ അവിടെ റേഡിയേഷൻ നടന്നിരുന്നില്ലല്ലോ; ശ്രീ. അനിൽ അക്കര, എം.എൽ.എ. എപ്പോഴും തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെക്കുറിച്ച് പരാതി പറയുമായിരുന്നു. അദ്ദേഹം ഇപ്പോൾ ഇവിടെയില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ വികസനത്തിനൊക്കെ അദ്ദേഹം നന്നായി സഹായിക്കുന്നുണ്ട്. അദ്ദേഹത്തെ ഞാൻ കുറ്റം പറയില്ല. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുമായി ടൈ-അപ്പ് ആയി ഇവിടെ വരുന്ന രോഗികളെ അങ്ങോട്ട് അയയ്ക്കുകയാണെന്നായിരുന്നു ആ കൊമ്പാൾട്ട് മെഷീൻ കേടായി റേഡിയേഷൻ നടക്കാതായപ്പോഴുള്ള പരാതി. അത് നന്നാക്കണ്ട; അത് നന്നാക്കാൻ എളുപ്പമാണോ; അതിനാവശ്യമായ സോഴ്സ് ജപ്പാനിൽനിന്നോ മറ്റോ ഓർഡർ ചെയ്തുകൊണ്ടുവരണ്ട; ഒരു linear accelerator ഇത്രയും വർഷമായിട്ടും ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിനുണ്ടായിരുന്നോ; ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോഴല്ലേ മൂന്ന് പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് linear accelerator വാങ്ങിക്കൊടുത്തത്; ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജിന് എം.ആർ.ഐ. കൊടുത്തു. ഇതിന്റെയെല്ലാം കണക്ക് എന്റെ കയ്യിലുണ്ട്. ഇങ്ങനെ അത്യന്താധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്കും കൊടുത്തു. 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ centre of excellence ആക്കി മാറ്റാനുള്ള ഭഗീരഥ പ്രയത്നത്തിലാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ്. അവിടെ റിസർച്ച്, റിസൽട്ട്, പഠനം, ചികിത്സ എന്നിവയൊക്കെ നന്നാകണം, കാഷ്വാലിറ്റികളെല്ലാം ട്രോമാ കെയർ സെന്ററായി മാറുകയാണ്. പണി തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. രണ്ട് കൊല്ലം കഴിയുമ്പോൾ നിങ്ങളാരെങ്കിലും പോയി നോക്കിയാൽ ആ മാറ്റം നിങ്ങൾക്ക് മനസ്സിലാകും. വലിയ രാഷ്ട്രീയ വിരോധത്തോടുകൂടി കണ്ണടച്ച് ഇരുട്ടാക്കുന്നവരൊഴികെ ബാക്കിയെല്ലാവരും ഇത് അംഗീകരിക്കും. അത്ര പ്രകടമായ മാറ്റമാണുണ്ടാകുന്നത്. അതിന്റെ കൂടെ പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞു, കൊല്ലത്ത് ഇ.എസ്.ഐ. കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നും ഒരു കെട്ടിടമെടുത്തിട്ട് അതിൽ എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടായിരുന്നോ? അവിടെ മൂന്നു കിടക്കകളുള്ള ഒരു ആശുപത്രിയെങ്കിലും ഉണ്ടായിരുന്നോ? ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷമാണ് ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജായി മാറ്റുന്നതിനുള്ള കെട്ടിടവും അക്കാദമിക് ബ്ലോക്കും മെഷീൻ അടക്കമുള്ള ഉപകരണങ്ങളും സജ്ജീകരിച്ച് പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനും നടത്തി, മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നൂറ് മെഡിക്കൽ സീറ്റുകളിൽ അഡ്മിഷൻ തുടങ്ങാനും സാധിച്ചത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാരിൽ ചിലർ പറഞ്ഞത് മെഡിക്കൽ സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചില്ലെന്നാണ്. മെഡിക്കൽ സീറ്റുകളിൽ കുറവാനോ വരുത്തിയത്? നൂറ് സീറ്റ് അവിടെ തുടങ്ങാൻ സാധിച്ചു. പരിയാരം മെഡിക്കൽ

കോളേജ് ഏറ്റെടുത്തപ്പോൾ ഗവൺമെന്റ് ക്വാട്ടയിൽ അടുത്ത വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള മെഡിക്കൽ സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം 100 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചു. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞപ്പോൾ അവിടെ ഒന്നും ചെയ്തില്ലെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ എം. ഉമ്മർ ഇവിടെ ഇരിക്കുകയാണ്. മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അഞ്ച് വർഷത്തേയ്ക്ക് തുടർച്ചയായ അംഗീകാരമാണ് കിട്ടിയിരിക്കുന്നത്. തുടർച്ചയായ അംഗീകാരം കിട്ടാറില്ല, കാരണം ഓരോ വർഷവും എം.സി.ഐ. വരുമ്പോൾ ഓരോ പോരായ്മകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയും അവ പരിഹരിക്കാൻ നമ്മളെല്ലാവരും നെട്ടോട്ടമോടുകയുമായിരുന്നു. താങ്കളുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തും ഞങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തും അങ്ങനെയായിരുന്നു. പക്ഷെ അതിപ്പോൾ അഞ്ച് കൊല്ലത്തേയ്ക്ക് തുടർച്ചയായി കിട്ടാൻ കഴിഞ്ഞത് ഈ മൂന്ന് വർഷക്കാലത്തിനിടയിൽ ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തതുകൊണ്ടാണ്. ഇടുക്കിയിൽ എന്താണുണ്ടായതെന്ന് എല്ലാവർക്കുമറിയാമല്ലോ? ഈ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണോ ഇടുക്കിയുടെ അംഗീകാരം പോയത്? എന്തൊരു ചോദ്യമാണത്. ആദ്യത്തെ രണ്ട് വർഷം 2012-13-ലും 2013-2014-ലും അഷ്വറൻസ് കൊടുത്താണ് സീറ്റ് വാങ്ങിയത്. രണ്ടാമത്തെ വർഷം എം.ബി.ബി.എസ്.-ന് അഡ്മിഷൻ സമയത്ത് രക്ഷിതാക്കളും കുട്ടികളുംകൂടി ഭയങ്കര ബഹളമായിരുന്നു. കാരണം ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസ് തുടങ്ങാനുള്ള യാതൊരു സൗകര്യവും അവിടെയില്ലായിരുന്നു. ലക്ചർ മെത്തേടായിരുന്നു. അതുമത്രമേ ഉണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. അതിൽ എങ്ങനെ കുട്ടികൾ പഠിക്കും? ഞാൻ സ്ഥാനമേറ്റെടുത്ത ഉടനെ കുട്ടികളും രക്ഷിതാക്കളും എന്നെ സമീപിച്ചിട്ട് പറഞ്ഞത് ടീച്ചറെ എങ്ങനെയെങ്കിലും ഒന്ന് മോചിപ്പിക്കണം എന്നാണ്. ഡോക്ടർമാർ പറഞ്ഞത് ഞങ്ങൾക്ക് ഓപ്പറേഷനൊന്നും ചെയ്യാൻ കഴിയാത്തതുകൊണ്ട് കയ്യെല്ലാം സ്റ്റിഫായിപ്പോയി. അതുകൊണ്ട് അതൊന്ന് മാറ്റിത്തരണമെന്നാണ്. കുട്ടികൾ പറയുന്നത് ഞങ്ങൾ വ്യാജ ഡോക്ടർമാരായി പുറത്തിറങ്ങേണ്ട അവസ്ഥയുണ്ടാകുമെന്നാണ്. എന്നിട്ടാണ് എം.സി.ഐ. 2015 അവസാനം, നിങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റ് പോകുന്നതിന്റെ അവസാനം വന്ന് പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം ഇനി അഷ്വറൻസ് പറ്റില്ലായെന്ന് പറഞ്ഞ് അതിന്റെ അംഗീകാരം റദ്ദാക്കിയത്. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണോ അംഗീകാരം പോയത് എന്നുള്ള കാര്യം പരിശോധിച്ച് നോക്കൂ. എന്നിട്ടും ഞങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. റോഷി അഗസ്റ്റിനും അവിടത്തെ എം.പി. ആയിരുന്ന ശ്രീ. ജോയിസ് ജോർജും എല്ലാവരും ചേർന്ന് ഒരു പരിശ്രമം നടത്തി, ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. 2019-ൽ പെർമിഷൻ കിട്ടണമെന്ന പ്രതീക്ഷയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റും തുക നീക്കിവച്ചിട്ടുണ്ട്, കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ച തുകയ്ക്കുള്ള പണിയും ഏറ്റെടുത്തിട്ടുണ്ട്. എന്നിട്ട് ഇടുക്കിയിലെ പോസ്റ്റുകളെല്ലാം അങ്ങോട്ടുതന്നെ ഷിഫ്റ്റ് ചെയ്ത് ആവശ്യമുള്ള ജീവനക്കാരെ മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽനിന്നും

അവിടേയ്ക്ക് കൂടുതലായി അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. അപ്പോൾ ചെയ്തിട്ടും എം.സി.ഐ. അംഗീകാരം ലഭിക്കാത്തതിന് സർക്കാർ എന്തുചെയ്യും? എല്ലാ കുറ്റങ്ങളും പരിഹരിച്ചുകൊണ്ട് നമ്മൾ അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട്, അനുമതി ലഭിച്ചാൽ നമ്മൾ തുടങ്ങും. ഇടുക്കിയിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് നഷ്ടപ്പെടുത്തിയത് ഈ ഗവൺമെന്റ് അല്ല. എല്ലാ ജില്ലയിലും ഈ മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങിയില്ലെന്ന് പറയുന്നത് സംബന്ധിച്ചാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ എല്ലായിടത്തും 25 ഏക്കർ സ്ഥലം കണ്ടെത്തി മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങി ഒരു സൗകര്യവുമില്ലാതെ നിർത്തിവെച്ചതിനുശേഷം ഞങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റ് അധികാരമേറ്റ് മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജാക്കി മാറ്റണമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ സാധിക്കാത്ത കാര്യമാണ്. പക്ഷെ ഞങ്ങൾ ഒന്നിനുപുറകെ ഒന്നായി ക്രമേണ ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് മാറ്റാൻ പോകുകയാണ്.

മെഡിക്കൽ കോളേജിനെപ്പറ്റി പറയുമ്പോൾ ഒരു കാര്യം കൂടി പറയാം. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ പറഞ്ഞത് ഞങ്ങൾ 25,000 രൂപ ഫീസ് വാങ്ങി പഠിപ്പിച്ചുവെന്നും നിങ്ങൾ വന്നതിനുശേഷമാണ് ഫീസ് വർദ്ധിപ്പിച്ചത് എന്നുമാണ്. ദയവുചെയ്ത് അങ്ങ് ഇന്നത്തെ പത്രം വായിക്കണം. വായിക്കില്ലെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല, അങ്ങ് നല്ല അറിവുള്ള ആളും വായിക്കുന്ന ആളുമാണ്. മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ മേഖലയിൽ എന്താണ് സംഭവിച്ചത്? ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം എന്താണ് ചെയ്തത്? 2016-17-ൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ മൂച്ചൽ എഗ്രിമെന്റും കൺസഷണൽ എഗ്രിമെന്റും ഉണ്ടാക്കിയിരുന്നു. അതനുസരിച്ച് അൻപത് ശതമാനം മെറിറ്റിലും അൻപത് ശതമാനം മാനേജ്മെന്റിലും പ്രവേശനം കൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിരുന്നു. അതിൽ 25,000 രൂപ ഫീസ് കൊടുത്ത് പഠിക്കാനുള്ള കുട്ടികളുണ്ടാകുന്നു, മാനേജ്മെന്റുകൾ തോന്നുന്നതുപോലെ ഫീസ് വാങ്ങുന്ന രീതി അവസാനിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് പതിനൊന്ന് ലക്ഷം രൂപ ഫീസ് ഫിക്സ് ചെയ്തു. 2017-2018-ൽ എന്തായിരുന്നു സ്ഥിതി? നീറ്റ് മെറിറ്റ് വന്നില്ലേ, സൂപ്രീം കോടതി വിധി വന്നില്ലേ, എഗ്രിമെന്റ് പറ്റില്ലെന്ന് പറഞ്ഞില്ലേ. നിയമസഭയിൽ കൊണ്ടുവന്ന ആക്ടുകൾക്കുനിന്ന് 17-ാമത്തെ ക്ലാസ് സൂപ്രീംകോടതി എടുത്തുകൊടുത്തത് കൺസഷണൽ എഗ്രിമെന്റ് പാടില്ലെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടാണ്. പിന്നെ ആകെ നീറ്റ് മെറിറ്റിൽനിന്ന് മെറിറ്റനുസരിച്ച് നിയമിക്കുമ്പോൾ അതിനകത്ത് വ്യത്യസ്തമായ ഫീസ് പാടില്ലെന്ന് കോടതി പറയുന്നു. ഇതെല്ലാം പത്രങ്ങളിൽ വരുന്ന വാർത്തയാണ്. ആ വാർത്ത മനസ്സിലാക്കിയിട്ട് പറയേണ്ട. പിന്നെയെന്താണ് കരണീയം. ഏകീകൃത ഫീസ് നിശ്ചയിക്കൽ, അത് നിശ്ചയിക്കുന്നത് ഫി റെഗുലേറ്ററി കമ്മിറ്റിയാണ്. സൂപ്രീം കോടതിയുടെ ഗൈഡ്‌ലൈൻ അനുസരിച്ച് നിശ്ചയിക്കണം. അതിലെ ഏറ്റവും

കുറഞ്ഞ ഫീസ് ഞങ്ങൾ നിശ്ചയിച്ചു. അത് പോരേന്ന് പറഞ്ഞാണ് മാനേജ്മെന്റുകൾ പോയിട്ടുള്ളത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് എൻ.ആർ.ഐ.-യിൽ നിന്നും അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപ കൂടുതൽ വാങ്ങി അത് പ്രത്യേക ഫണ്ടായി പൂൾ ചെയ്ത് പാവപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് സബ്സിഡിയായി കൊടുക്കാനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിരുന്നു. ഇതാണ് സംഭവിച്ചത്. ഏറ്റവും ശരിയായിട്ടുള്ള സമീപനം ഈ സ്വകാര്യ അലോട്ട്മെന്റിൽ സ്വീകരിച്ചത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തായിരുന്നു. അതിനുമുന്നടുമായിരുന്ന ക്യാപ്പിറ്റേഷൻ ഫീസ് ഇപ്പോഴില്ല, മറ്റ് പല തരത്തിലുള്ള ഡൊണേഷൻ വാങ്ങിക്കൊണ്ട് കുട്ടികളെ ഉപദ്രവിക്കുന്ന അവസ്ഥയില്ല. ഇതൊന്നും ഇവിടെയില്ല. അതുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ മേഖലയിൽ ഏറ്റവും സുസ്ഥിരമായ അവസ്ഥയുണ്ടാക്കിയത് ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരമേറ്റ ശേഷമാണെന്നത് മനസ്സിലാക്കണം. ഈ ഗവൺമെന്റാണ് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ വരെ മാറ്റമുണ്ടാക്കിയത്. എനിക്ക് ഒരുപാട് പറയാനുണ്ട്. അതെല്ലാം ഈ കടലാസ്സിലുണ്ട്. അത് മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കുകയാണ് പിന്നെ നമ്മൾ ചെയ്തത് എന്താണ്? ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങൾ തടയുകയെന്നതാണ്. എൻ.സി.ഡി. കൺട്രോളിനാവശ്യമായ എന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങളാണ് ചെയ്തത്? ഹൃദ്രോഗം, പക്ഷാഘാതം, ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ, പ്രമേഹം, കിഡ്നി രോഗങ്ങൾ ഇതിനെല്ലാം പരിഹാരം കാണാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറായില്ലേ? അതുകൊണ്ടാണ് കാർഡിയോളജി വിഭാഗം ജില്ലാ തലത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവന്നത്. ഞാൻ അതിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞു, അതുകൊണ്ട് എത്രയോ രോഗികൾ രക്ഷപ്പെടാൻ പോകുകയാണ്. ഇപ്പോൾത്തന്നെ തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. അതുപോലെ തന്നെ പക്ഷാഘാതം വരുന്നവർക്കായി സ്റ്റ്രോക്ക് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങാൻ സാധിച്ചില്ലേ? എട്ട് ആശുപത്രികളിൽ സ്റ്റ്രോക്ക് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങാനും ബാക്കിയുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ജില്ലാതലത്തിൽ തുടങ്ങാനും പോകുകയാണ്. തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിലെല്ലാം വളരെ നല്ല അനുഭവമാണ് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്. സ്റ്റ്രോക്ക് ബാധിച്ച് ഒരു ഭാഗം തളർന്നുപോയി മരണത്തിനുതന്നെ കിഴടങ്ങേണ്ടിവരുന്ന അവസ്ഥയ്ക്ക്, താഴെ തലങ്ങളിൽ സ്റ്റ്രോക്ക് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതോടുകൂടി ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ കഴിയുന്ന സ്ഥിതിയിലേയ്ക്ക് എത്തുകയാണ്. അതുപോലെതന്നെ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കാൻ വേണ്ടി തുടങ്ങിയതാണ് 'ആമൃതം ആരോഗ്യം' പദ്ധതി. എല്ലാ പദ്ധതികളും യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് കൊണ്ടുവന്നതാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഇതിൽ കുറെ കാര്യങ്ങൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ പദ്ധതികളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയാണ് ചെയ്യുന്നത്. പക്ഷെ അതേപടി ചെയ്യാൽ കേരളത്തിന് ഒരാനുകൂല്യവും ലഭിക്കില്ല. അത് ഇപ്പോഴത്തെ KASP പോലെ, ആയുഷ്മാൻ ഭാരത്

* അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.

പദ്ധതിയാണ് നടപ്പിലാക്കിയതെങ്കിൽ നമുക്ക് KASP-ൽ കിട്ടുന്ന ആനുകൂല്യം കിട്ടുമായിരുന്നില്ല. അത് ഞാൻ നേരത്തെ സഭയിൽ പറഞ്ഞിരുന്നു. അപ്പോൾ അതിന് നല്ലൊരു പേരിട്ട് ചെയ്യും. അമൃതം ആരോഗ്യം എന്നുള്ള പേര് യഥാർത്ഥത്തിൽ കൊണ്ടുവന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട വി. എസ്. ശിവകുമാർ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന സമയത്താണ്. അതും കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത ഫണ്ടും സംസ്ഥാന ഫണ്ടുമെല്ലാം ഉപയോഗിച്ചതെന്നാണ് തുടങ്ങിയത്. ആ പേര് മാറ്റിയിട്ടില്ല. പക്ഷെ നിങ്ങളുടെ കാലത്ത് അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതിയിൽ നടപ്പിലാക്കിയ കാര്യങ്ങളാണോ ഇപ്പോൾ ചെയ്യുന്നത്? അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതിയിൽ 18 വയസ്സിന് മേൽപ്പോട്ടുള്ള മുഴുവൻ കേരളീയരെയും എൻ.സി.ഡി. സ്കീനിംഗ് നടത്തുകയാണ്. നിങ്ങൾ ആകെ ആയിരത്തിന് താഴെ ആളുകളെപ്പോലും സ്കീനിംഗ് നടത്തിയിട്ടില്ല. ഒന്നരക്കോടിയിലേറെ ആളുകൾക്ക് സ്കീനിംഗ് നടത്തിയിരിക്കുകയാണ്. വ്യക്തമായി നടത്തിക്കഴിഞ്ഞിട്ടാണ് ഇപ്പോൾ കൃത്യമായി പറയുന്നത്. ഇതിൽ 'ശിരസ്സ്' എന്ന പേരിൽ പക്ഷാഘാത യൂണിറ്റ് തുടങ്ങിയ കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞു. അതുപോലെതന്നെ ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ യൂണിറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ബ്രെയിൻ ആന്റ് സ്പൈൻ യൂണിറ്റ് എന്നിവ ആരംഭിക്കുന്നു. 'അശ്വമേധം' എന്ന പേരിൽ ലെപ്രസി എലിമിനേഷനുള്ള കാമ്പയിൻ ആരംഭിച്ചു. ഇതെല്ലാം എൻ.സി.ഡി-യുടെ ഭാഗമായി ആരംഭിച്ചതാണ്. 194 പുതിയ ക്ഷുഭരോഗ ബാധിതരെ സമൂഹത്തിൽ നിന്ന് കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുന്നു. അതുപോലെ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് സി.എ.പി.ഡി. (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis). ചെലവ് കുറഞ്ഞ രീതിയിൽ വീട്ടിൽ വെച്ച് ഡയാലിസിസ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമാണ് 'നയനാമൃതം' എന്ന പേരിൽ ഒരുക്കിക്കൊടുത്തിരിക്കുന്നത്. ഇതെല്ലാം പുതിയ പേരുകളാണ്. ഡയബറ്റിക് റെറ്റിനോപതി കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ലണ്ടൻ മുർഫിൾഡ് ഐ ഹോസ്പിറ്റലുമായി സഹകരിച്ച് ഹാന്റ് ഹെൽഡ് മിഡ്രിയാട്രിക് ക്യാമറ വാങ്ങി പരിശീലനം നൽകി എല്ലാവരുടെയും കണ്ണ് പരിശോധിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലുള്ള രോഗികൾക്ക് അറിയാം അതിന്റെ പരിശോധനയിലൂടെ ലഭിക്കുന്ന ഗുണം. അതുപോലെതന്നെ 'ശ്യാസ്' ക്ലിനിക്കിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞു. 14 ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, 178 എഫ്.എച്ച്.സി., 25 താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെല്ലാം ശ്യാസ് ക്ലിനിക് തുടങ്ങിയിരിക്കുകയാണ്. സി.എ.പി.ഡി. പരിശോധനയ്ക്കായി, ശ്യാസകോശ സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾക്കുള്ളതാണ്. 46,65,375 പേരെ സ്കീൻ ചെയ്തിട്ടാണ് പറയുന്നത്. എൻ.സി.ഡി. സ്കീനിംഗ് അത്രയും നടത്തി. പുതിയതായി

എൻ.സി.ഡി. സ്കീനിംഗ് നടത്തിയപ്പോൾ 63130 പുതിയ പ്രമേഹ രോഗവും 97,456 പുതിയ ഉയർന്ന രക്തസമ്മർദ്ദമുള്ളവരെയും കണ്ടെത്തി. അവരെ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതാണ് കേരളത്തിലെ എൻ.സി.ഡി. നിയന്ത്രണത്തിനുവേണ്ടി ചെയ്യുന്നത്. 'ക്ഷയരോഗ മുക്തമായ എന്റെ കേരളം' അതൊരു പുതിയ പേരാണ്. ആ പേരിട്ടുകൊണ്ട് 74,28,000-ത്തിലധികം വീടുകളുടെ സർവ്വേ നടത്തിയതിൽ 325 പേർക്ക് ക്ഷയരോഗമുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തിയിരിക്കുന്നു. അവർക്കുള്ള ചികിത്സയും നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ഇടയിലേയ്ക്ക് പൂർണ്ണമായി പോയി കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുകയാണ്. അങ്ങനെ മാത്രമേ എൻ.സി.ഡി. കൺട്രോൾ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതിയെപ്പറ്റി ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞതാണ്. പോലീസുകാരുടെ പ്രത്യേക സ്കീനിംഗ് നടത്താൻ 'ഷേപ്പ്' എന്ന പേരിൽ Systematic Health Assessment for Police, ജീവനക്കാർക്കുവേണ്ടി വർക്ക് പ്ലെയ്സ് ഇന്റർവെൻഷൻ, ഇതൊന്നും ഞങ്ങൾ എപ്പോഴും വിളിച്ചുപറയുന്നതല്ല. ഇത് നിശബ്ദമായി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതാണ് മൂന്ന് വർഷക്കാലംകൊണ്ട് നടത്തിയ കാര്യങ്ങൾക്ക് ഇത്രയും വലിയ പ്രാധാന്യവും ഇത്രയും പേജുകളും വരുന്നതിന് കാരണം. അതുപോലെ ടൂബാക്കോ രംഗത്ത് ഇ. സിഗരറ്റ് നിരോധിച്ചു, ഗ്ലോബൽ അഡൽട്ട് ടൂബാക്കോ സർവ്വേ നടത്തുകയും അതിന് ടൂബാക്കോ സെസേഷൻ സെന്റർ പ്രധാനപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. കാൻസർ രംഗത്ത് അതുതകരമായ മാറ്റമാണ് ഉണ്ടായത്. കൊച്ചിൻ കാൻസർ സെന്ററിന് 355 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി തറക്കല്ലിട്ട് നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. കൊച്ചിയിൽ പോകുന്ന ആർക്കും കാണാം. INKEL ആണ് എടുത്തുപിടിക്കുന്നത്. അവിടെ വലിയ തോതിലുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുകയാണ്. ഒന്ന്, ഒന്നര കൊല്ലം കൊണ്ട് അതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഭാഗത്തിന്റെ പണി പൂർത്തിയാകുമെന്ന് ഞാൻ ആശിക്കുന്നു. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ നേതൃത്വം കൊടുക്കുകയാണ്. അതുപോലെ അഞ്ച് പ്രധാനപ്പെട്ട എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കാൻസർ യൂണിറ്റ്, കാൻസർ സെന്ററുകൾ ടേർഷ്യറി കാൻസർ സെന്ററുകൾ എന്നിവയ്ക്കുവേണ്ടി ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോ പതോളജി എല്ലാം അടങ്ങിയിട്ടുള്ള 105 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. വളരെ നല്ല കാൻസർ ടീമ്മെന്റാണ് ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നത്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സാധാരണ കീമോതെറാപ്പി ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടായി. അവിടെ 60,000-ത്തോളം കീമോതെറാപ്പി കൊടുക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

4.00 P.M.]

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് നൽകിയതുപോലെ ആർ.സി.സി.-ക്കും സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകണം. അല്ലെങ്കിൽ അവിടത്തെ ചികിത്സ പ്രതിസന്ധിയിലാകും. ഇൻഷുറൻസ് സംബന്ധിച്ചും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതിനെ അംഗീകരിക്കുന്നു. ആർ.സി.സി.യിൽ ഇപ്പോൾ സാമ്പത്തിക സഹായം മുടങ്ങിയിട്ടില്ല. പ്രളയം വന്നപ്പോൾ ചില ഘട്ടത്തിൽ കുറച്ച് കൂടി ശ്ലീകയായിരുന്നു. അപ്പോൾത്തന്നെ ഇടപെട്ടപ്പോൾ കുറേ റിലീഫ് ചെയ്യാൻ ധനകാര്യ വകുപ്പ് തയ്യാറായിട്ടുണ്ട്.

ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതിൽ ചെറിയൊരു കാര്യമുള്ളത്, 1671 രൂപയാണ് പ്രീമിയം ക്വാട്ട് ചെയ്തത്. അത് വളരെ കുറഞ്ഞ പ്രീമിയമാണ്. അത് കിട്ടിയപ്പോൾ നമുക്ക് വലിയ സന്തോഷമായി. പക്ഷേ അതുവച്ച് ആർ.സി.സി.-ക്കും മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനും ടീറ്റ്മെന്റ് പാക്കേജ് തൃപ്തികരമല്ല. അവരത് സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ വർഷം ടെണ്ടർ ചെയ്തുകഴിഞ്ഞ കാര്യമാണത്. ആർ.സി.സി.-യേയും മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിനേയും നമ്മൾ സഹായിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് അനുഭാവപൂർവ്വം പരിഗണിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. താങ്കൾ പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു വിഷയമാണ്. അത് സമ്മതിക്കുകയാണ്. അത് നമുക്ക് പരിഹരിക്കാം. അതിനെയാണും വഴിയാധാരമാക്കി. ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി Cancer Strategic Action Plan പ്രഖ്യാപിച്ച സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അതിനനുസരിച്ച് പ്രോട്ടോക്കോൾ ഉണ്ടാക്കുകയും ബോർഡ് രൂപീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കീമോ ചെയ്തത് മാറിപ്പോയത് സംബന്ധിച്ച് പറയുകയുണ്ടായി. അങ്ങനെ ഒന്നരണ്ട് വിഷയമാണ് എന്നെ കുറ്റം പറയാൻ ഉണ്ടായിരുന്നത് എന്ന് ഞാൻ കാണുകയാണ്. മറ്റൊന്നും നിങ്ങൾ പറഞ്ഞ കുറ്റത്തിന്റെ കൂട്ടത്തിലില്ല.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ കുറ്റം പറയാൻവേണ്ടിയല്ല. ഇനി അങ്ങനെയൊന്ന് ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് പറഞ്ഞത്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, തീർച്ചയായും. അക്കാര്യം സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയടക്കം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. യഥാർത്ഥത്തിൽ

അവരുടെയൊരു വേർഷനാണ്. അവർ പറയുന്നത്, വലിയ ട്യൂമറായിരുന്നു. ആദ്യത്തെ ആഴ്ച കാണിച്ച് അടുത്ത ആഴ്ച വരുമ്പോഴേയ്ക്കും വല്ലാതെ വളർന്ന ട്യൂമറാണ്. സ്കിന്നിന് വേഗം ബാധിക്കാനിടയാകുന്നതാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് അർജന്റ് കീമോ സ്പെസിഫൈ ചെയ്തത്. പക്ഷേ നമ്മളത് സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. കാരണം, നമ്മുടെ മുമ്പിൽ ഒരു വ്യക്തിക്കുണ്ടായ പ്രയാസമാണ് അതിനേക്കാൾ വലുത്. അത് വളരെ സമർത്ഥനായൊരു ഡോക്ടറാണ്. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ അറിയാം. തിരുവഞ്ചൂർ സാറിന് എന്നെ നന്നായിട്ടറിയാമെന്ന് ആ ഡോക്ടർ എന്നോട് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ പറഞ്ഞു, അതുകൊണ്ടാണ് അസംബ്ലിയിൽ ഇങ്ങനെ ഭയങ്കരമായി ആരോപണമുന്നയിച്ചതെന്ന്. വ്യക്തിപരമായ കാര്യമൊന്നും ഇതിൽ നമ്മൾ കൊണ്ടുവരണ്ട. പക്ഷേ അങ്ങനെ സ്ഥിരമായി കുറ്റം ചെയ്യുന്ന ആളൊന്നുമല്ലാതിരുന്നിട്ടും അത് അന്വേഷിക്കാനാണ് നമ്മൾ തീരുമാനിച്ചത്. അല്ലാതെ വെള്ള പൂശാനല്ല. മനഃപൂർവ്വമല്ലെങ്കിലും അങ്ങനെ ഉണ്ടാകരുത്. അപകടമൊക്കെ ഉണ്ടാകും. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് ഡോക്ടറുടെ പിഴവുകാരണം വിദ്യാർത്ഥിയുടെ വിരൽ മുറിച്ചുമാറ്റിയ സംഭവമുണ്ടായി. താങ്കളുടെ കാലത്താണ്. പക്ഷേ ഇതൊന്നും പറഞ്ഞ് ഇതിനെ അവഗണിക്കാനല്ല ഞാൻ ശ്രമിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, വിവിധ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ഇപ്പോൾ ഓംബുഡ്സ്മാനുണ്ട്. ഇവിടെ കീമോതെറാപ്പി കൊടുത്തു. മുരുകൻ എന്നൊരു ചെറുപ്പക്കാരന് വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ പോയിട്ടും ചികിത്സ കിട്ടിയില്ല. ഒരു മെഡിക്കൽ ഓംബുഡ്സ്മാനെ നിയമിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നുണ്ടോ; ഇപ്പോൾ അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ പോലീസാണ് കേസെടുക്കുന്നത്. അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റാണ് അന്വേഷിക്കുന്നത്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, എനിക്ക് നാലഞ്ച് വകുപ്പുകളുള്ളതാണ്. അതിനാൽ കൂടുതൽ സമയം തരണം. കഴിഞ്ഞ ദിവസം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിമാരെടുത്ത സമയമെങ്കിലും എനിക്ക് തരണം.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി, അങ്ങേയ്ക്ക് ഇപ്പോൾ തന്നെ 33 മിനിറ്റ് തന്നെകഴിഞ്ഞു.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ഇപ്പോൾ തന്നെ നല്ല പരിശോധനയുണ്ട്. മെഡിക്കൽ ഓംബുഡ്സ്മാൻ എന്ന് പറഞ്ഞിട്ടില്ലെങ്കിലും ഒരു പരിശോധനാ സംവിധാനം ഭാവിയിലുണ്ടാക്കുന്ന കാര്യം നമുക്ക് പരിഗണിക്കാം. പക്ഷേ ഇപ്പോൾത്തന്നെ ഉന്നത ഉദ്യോഗസ്ഥരെ വച്ച് കുറ്റമറ്റ രീതിയിൽ പരിശോധന നടക്കുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെയാണ് നമ്മൾ എല്ലാ കാര്യത്തിലും

നടപടിയെടുത്തത്. ഒരുപാട് നടപടികളെടുത്തിട്ടുണ്ട്. Medical negligence എല്ലായിടത്തും ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ ഇനിയും ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ നേരത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ പറഞ്ഞതുപോലെ ആക്ഷൻ എടുക്കുക എന്നുള്ളതേയുള്ളൂ. ഇതൊരിക്കലും ഉണ്ടാവില്ലെന്ന് നമുക്കിപ്പോഴും പറയാൻ കഴിയാത്തവിധം, പതിനായിരക്കണക്കിന് കേസുകൾ ചെയ്യുമ്പോൾ ചിലതിൽ വിരൽ മുറിച്ചുമാറ്റിപ്പോകുന്നുണ്ട്. അതൊന്നും പാടില്ലാത്തതാണ്. പക്ഷേ അപ്പോൾ നടപടിയെടുക്കുക. എന്നിട്ട് നമുക്കതിനെ പരിഹരിക്കാം.

വിദ്യാർത്ഥികളിലെ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്നു. സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്നു. അമ്മമാർക്ക് 'അമ്മ മനസ്സ്' എന്ന പേരിലും കുട്ടികളുടെ ഇടയിൽ 'ചങ്ങാതി' എന്ന പേരിലും പുതിയ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. വലിയ തോതിൽ മാനസികാരോഗ്യ ആശ്വാസ് ക്ലിനിക്കുകൾ എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളിലും കൊണ്ടുവരികയാണ്. അതോടുകൂടി ഡിപ്രഷൻ പോലുള്ള കാര്യങ്ങൾക്ക് അറുതി വരുത്താൻ സാധിക്കും. മാതൃമരണ നിരക്ക് സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ, എം.എൽ.എ. ഇവിടെ പറഞ്ഞു, 'ഞങ്ങൾ ചെയ്തത് നിങ്ങൾ നേടി' എന്ന്. ഇതെല്ലാം continuation ആണ്. പക്ഷേ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം മനസ്സിലാക്കേണ്ടത് ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്ന് ഒരു വർഷം കഴിഞ്ഞപ്പോഴാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ അടുത്ത ഒരു വർഷത്തിൽ മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറച്ചാൽ അവാർഡ് തരുമെന്ന് പറയുന്നത്. ഞങ്ങളുടെ രണ്ടാമത്തെ കൊല്ലമാണ് 67-ൽ നിന്ന് 46 ആയി മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറച്ച് ഡൽഹിയിൽപ്പോയി അവാർഡ് വാങ്ങിയത്. ആ ഒരു കൊല്ലത്തെ കാര്യമാണ് അതിൽ വന്നിട്ടുള്ളത്. അതല്ല, ഇതുവരെയുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമാണെന്ന് പറയാൻ എനിക്ക് മടിയൊന്നുമില്ല. പക്ഷേ ആ രണ്ടാമത്തെ കൊല്ലം കുറച്ചു. ഇപ്പോൾ ഞങ്ങൾ ഒരു ടാർജ്ജ് ഇട്ടിട്ടുള്ളത് 30/20, 20/30 എന്നാണ്. അതായത് ഇത് 30-ലേയ്ക്ക് കുറയ്ക്കുക. ഇപ്പോൾ ഒരു കണക്കെടുപ്പ് നടത്തിയപ്പോൾ ചിലയിടത്ത് ഏകദേശം നാൽപ്പതിനടുത്ത് ആയിട്ടുണ്ട്. ആ കണക്ക് പൂർണ്ണമായിട്ടും അനൗൺസ് ചെയ്യാറായിട്ടില്ല. എന്നാലും 46-ൽ നമുക്ക് നിൽക്കാം. 46 എന്നുള്ളത് മോശമല്ല. ഇന്ത്യയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഒരു നല്ല സംഖ്യയാണത്. അതിനാലാണ് ഡൽഹിയിൽ പോയപ്പോൾ എനിക്ക് രണ്ട് അവാർഡ് വാങ്ങാൻ സാധിച്ചത്. ഒന്ന്, 70 എന്ന കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ടാർജ്ജ് അച്ചീവ് ചെയ്തിന്. രണ്ട്, ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ മാതൃമരണ നിരക്കുള്ള സംസ്ഥാനം എന്നതിന്റെ പേരിൽ. അങ്ങനെയാണ് ആ അവാർഡ് വാങ്ങിയത്. ശിശുമരണ നിരക്ക് ഈ ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ 12 ആയിരുന്നു. അത് കുറച്ച് ഒറ്റ ഡിജിറ്റിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരണമെന്ന് പ്ലാനിട്ടു. അങ്ങനെ ഡെലിവറി പോയിന്റുകൾ

സെംഗ്തൻ ചെയ്തു. NICU, SNCU എന്നിവ ഉണ്ടാക്കി new born screening ശക്തമാക്കി. അങ്ങനെ മൂന്ന് വർഷംകൊണ്ട് ചെയ്തത് ഒരുപാട് പറയുവാനുണ്ട്. അത് ഞാൻ ഒറ്റവാക്കിൽ പറയുകയാണ്. ഇവയുടെയെല്ലാം ഫലമായി ശിശുമരണ നിരക്ക് 12-ൽ നിന്ന് 10 ആയി കുറയ്ക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനേക്കാൾ കുറയ്ക്കണമെന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. അതിന് NBSU, SNCU, NICU എന്നിവയെല്ലാം സ്ഥാപിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുപോലെ 'ശലഭം' എന്നൊരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് തീർത്തും പുതിയ പദ്ധതി തന്നെയാണ്. മാതൃമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നേരത്തേതന്നെ പരിശോധനയും മറ്റും നടത്തുന്നുണ്ട്. അതുപോലെ ജനിച്ച ഉടൻതന്നെ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുന്നുണ്ട്. Visible birth defect കാണുകയാണ്. 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരിശോധന നടത്തുന്നു. Pulse Oximetry screening, OAE (Otoacoustic Emission) ടെസ്റ്റ് തുടങ്ങിയ പരിശോധനകളിലൂടെ ജനിച്ച ഉടൻതന്നെ കുഞ്ഞുങ്ങളിലെ വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നു. Congender heart disease ഉള്ള ചെറിയ കുട്ടികൾക്ക്, 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി 'ഹൃദയം' എന്നൊരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പദ്ധതി മറ്റൊരു പദ്ധതിയിൽനിന്ന് അടർത്തി എടുത്തതാണെന്നാണ് ഇപ്പോൾ പറയുന്നത്. 'ഹൃദയം' എന്നത് ഒരു മിഷനാണ്. കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയിൽനിന്നും സംസ്ഥാനത്തുനിന്നും മറ്റു പലവിധ ഫണ്ടുകളും ചേർത്താണ് 'ഹൃദയം' പദ്ധതിക്ക് ആവശ്യമായ ഫണ്ട് സ്വരൂപിക്കുന്നത്. ഇതൊരു പുതിയ പദ്ധതിയാണ്. അതിനൊരു ടീം ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഒരു ടോൾ ഫ്രീ നമ്പരും പ്രത്യേക സോഫ്റ്റ്‌വെയറും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എവിടെനിന്ന് വിളിച്ചുപറഞ്ഞാലും ഹൃദയത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്താൽ അപ്പോൾത്തന്നെ കുട്ടികളെ ഓപ്പറേഷനിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുകയാണ്. 'ഹൃദയം' പദ്ധതിയിലൂടെ 1300 പിഞ്ചുകുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത് ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ സാധിച്ചുവെന്നുള്ളത് അഭിമാനപൂർവ്വം ഞാൻ ഇവിടെ പറയുകയാണ്. SKOCH-Swachh Bharat Gold Award, Express Healthcare Excellence Award എന്നീ അവാർഡുകൾ ഹൃദയം പദ്ധതിക്ക് കിട്ടിയത് ഏറ്റവും നല്ല പ്രോജക്ട് ആയതുകൊണ്ടാണ്. ഇത്തവണ 24 സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് NQAS (National Quality Assurance Standards) കിട്ടി. അത്രയും സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് NQAS കിട്ടുന്നത് ഒരു റെക്കോർഡാണ്. 51 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ ക്യൂവിലാണ്. അതിനും കിട്ടുമെന്നുള്ളതാണ്.

ആരോഗ്യ ജാഗ്രതാ കാമ്പെയ്യിൻ സംബന്ധിച്ച് ഞാൻ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ഇത്തവണ പകർച്ചവ്യാധി കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുൻ മന്ത്രിതന്നെ വളരെ പാടുപെട്ടു. കാരണം ഈ സമയത്ത് സാധാരണ ലക്ഷക്കണക്കിന് പനി

ബാധിതരുടെ കണക്കാണ് കേൾക്കാറുള്ളത്. പഴയ പത്രക്കടലാസുകൾ എടുത്തുനോക്കിയാൽ കാണാം. ഞാനും താങ്കളും എല്ലാംകൂടി ഇടപെട്ട് പ്രവർത്തിച്ചതിന്റെ, അവനവന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ പകർച്ചപ്പനി വരാതിരിക്കാൻ എം.എൽ.എ.-മാർ നന്നായി ഇടപെട്ടു. അവിടെ യോഗം വിളിച്ചുകൂട്ടി. നല്ല രീതിയിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇടപെട്ടു. നാം നടത്തിയ source reduction-ന്റെയും 'ആരോഗ്യ ജാഗ്രതാ പ്രതിദിനം പ്രതിരോധം കാമ്പെയ്'ന്റെയും ഭാഗമായിട്ടാണ് ഇത്തവണ പനി കുറഞ്ഞത്. എന്നാൽ ഒരാഴ്ച നമ്മൾ മിണ്ടാതിരുന്നാൽ ഈ പനി കൂടും. അതൊന്നും ഒരു പത്രാസായി പറയുന്നതല്ല. അത് കൂടരുത്. നമ്മൾ ഈ പ്രവർത്തനം തുടർന്നുകൊണ്ടുപോകണം. ഇത്തവണ ഡെങ്കിപ്പനിമൂലമുള്ള മരണം വളരെ കുറവാണ്. എലിപ്പനി 2017-നേക്കാളും വളരെ കുറവാണ്. 2018-ൽ കുറച്ച് കുറഞ്ഞു, 2019-ൽ വീണ്ടും കുറഞ്ഞു. 2018-ൽ ഫ്ലൂഡ് വന്നതിനുശേഷം കുറച്ചുകൂടിയിട്ടുണ്ട്, പക്ഷെ നാം ഭയന്നിരുന്നതുപോലെ കൂടിയിട്ടില്ല. Doxycycline prophylaxis ഫ്ലൂഡിനുശേഷം കൃത്യമായിട്ട് നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായിട്ടാണിത്. ആദ്യമായി 20 വീടിന് ഒരു സ്റ്റാഡ് എന്ന നിലയിൽ ആരോഗ്യസേന രൂപീകരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുകയാണ്. ഫ്ലൂഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നമുക്ക് വിജയഗാഥകളുണ്ട്, ഫ്ലൂഡിൽ എങ്ങനെ ഇടപെടുവെന്നുള്ളതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ഞാൻ വിശദമായി എഴുതി വെച്ചിട്ടുണ്ട്, കാരണം അതൊരു ടീം വർക്കാണ്. ആ ടീം വർക്കിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നേതൃത്വം കൊടുത്തുവെന്നുള്ളതാണ്. കരയിലേയ്ക്ക് വന്ന ഒരു ജീവൻപോലും പൊലിഞ്ഞു പോകാതെ, നഷ്ടപ്പെടുമ്പോൾ ഇൻസുലിൻ പമ്പ് പുനഃസ്ഥാപിച്ചും ഏതെങ്കിലും കാൻസർ പേഷ്യന്റിന്റെ ചികിത്സ മുടങ്ങിപ്പോകുന്നുണ്ടോയെന്ന് നോക്കിയും പനിയുണ്ടോയെന്ന് നോക്കിയും കൂടെ നടന്നുകൊണ്ടാണ് എല്ലാ ക്യാമ്പുകളിലും വീടുകളിലും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ആശാ വർക്കർമാരും എത്തി പരിഹരിച്ചത്. ഓമി വന്നപ്പോൾ കടലിൽ നിന്നും കരയിലേയ്ക്ക് ആളുകളെ കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ വളരെ സ്റ്റീഫായിട്ടാണ് പലരും ഉണ്ടായിരുന്നത്, കൈകാലുകളൊക്കെ മുറുക്കി പിടിച്ചിരുന്നു; അതെല്ലാം നിവർത്തി രക്ഷിച്ച് കരയിൽ കൊണ്ടുവന്ന ജീവൻ പൊലിഞ്ഞുപോകാതെ രക്ഷിക്കാൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തകർക്ക് കഴിഞ്ഞു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാരും നഴ്സുമാരുമൊക്കെ അടങ്ങിയ എന്റെ ജീവനക്കാരേയും സെക്രട്ടറിമാരേയുമെല്ലാം ഞാൻ ഒരുപാട് അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. കാരണം ഉറക്കമില്ലാത്തതാണ് അവരെല്ലാം ആ പ്രവർത്തനത്തിന് കൂട്ട് നിന്നത്. നിപയും അതുപോലെ തന്നെയാണ്. എല്ലാപേരും സഹകരിച്ചു, പക്ഷെ അതൊരു ഭയാനകമായ അവസ്ഥ തന്നെയായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ അതിജീവിച്ചപ്പോൾ എല്ലാപേർക്കും ഭാഗ്യമുണ്ടെന്നൊക്കെ പറയാം. പക്ഷെ ഒരു ഭാഗ്യത്തിനും

വിട്ടുകൊടുക്കാൻ ഞങ്ങൾ തയ്യാറായിട്ടില്ല. 40 ദിവസം ക്യാമ്പുചെയ്തിട്ടാണ് കോഴിക്കോട്ട് നിപാ ബാധിതരായി കൂടുതൽ ആളുകൾ മരിക്കാതിരിക്കാൻ പരിശ്രമിച്ചത്. ഐസൊലേഷൻ വാർഡ് സെറ്റ് ചെയ്യാനും ഉപകരണങ്ങൾ ധരിപ്പിക്കാനും പരിശീലനം കൊടുക്കാനും ഇല്ലാത്ത ഉപകരണങ്ങൾ കൊണ്ടുവരാനുമെല്ലാം നല്ല പ്രയാസമുണ്ടായിരുന്നു. നാളെ ആരെങ്കിലും അഭിനന്ദിക്കുമെന്ന് വച്ച് ചെയ്തല്ല; മനുഷ്യന്റെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാനുള്ള അത്യാഗ്രഹംകൊണ്ട് ചെയ്തതാണ്; പിന്നീട് ആളുകൾ അഭിനന്ദിച്ചു. നിങ്ങൾ നിപ വൈറസ് ആദ്യമായി കണ്ടുപിടിച്ചത് സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നല്ല, എന്നതാണ് ചോദ്യം. അതെ. അതിൽ ആദ്യത്തെ കേസ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽവച്ച് മരിച്ചു. അതേ ലക്ഷണം വന്ന കേസ് സ്വകാര്യ ഹോസ്പിറ്റലിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തു, അവിടെനിന്നാണ് കണ്ടുപിടിച്ചത്. ആരോടും പറയാതെയാണ് കണ്ടുപിടിച്ചതെന്നൊക്കെ എം. കെ. മുനീർ സാഹിബ് ഇവിടെ പറയുന്നത് കേട്ടു; എന്തിനാണ് പറഞ്ഞതെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. ഞങ്ങൾ തമ്മിൽ നല്ല ആശയവിനിമയം ഉണ്ടായിരുന്നു. ഡോക്ടർ അനൂപ്, ജയകൃഷ്ണൻ എന്നിവർ ഞങ്ങളുടെ കൂടെയിരുന്ന് ചർച്ച ചെയ്യുന്നുണ്ടായിരുന്നു. ഏതായാലും അത് ഒരു കൂട്ടായ പ്രവർത്തനമാണ്. 18 പേർ പോസിറ്റീവ് ആയതിൽ 16 പേർ മരിച്ചുപോയി; പക്ഷെ രണ്ട് ജീവൻ രക്ഷപ്പെട്ടത് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നാണെന്ന് ഓർക്കണം. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഒന്നും ചെയ്തിട്ടില്ല എന്നല്ല, ചെയ്തു. ഇപ്പോൾ എറണാകുളത്ത് വന്നപ്പോൾ നമുക്ക് നേരത്തെയുള്ള അനുഭവങ്ങളുണ്ട്; അതിന്റെ ഭാഗമായി ഞങ്ങൾ ഉണർന്നു പ്രവർത്തിച്ചതിന്റെ ഫലമായി കൂടുതൽ പടരാതിരിക്കാൻ സാധിച്ചു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വിഭാഗം വളരെ നല്ല രീതിയിൽ ഇടപെട്ട് ഇടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, നിപ ഈ വർഷം പടർന്നില്ലായെന്നതാണ് ഭാഗ്യമായി ഞാൻ പറഞ്ഞത്. അല്ലാതെ മറ്റുകാര്യങ്ങളല്ല. വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് അടിയന്തരമായി സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഏഴ് കോടി രൂപയേയുള്ളൂ.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, ഇതെല്ലാം പറയണമെങ്കിൽ എനിക്ക് കുറച്ചുസമയം തരണം. ഞാൻ ഒന്നും ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഒറ്റവാക്കിലേ പറയുന്നുള്ളൂ; എന്നാൽ പോലും ഇതെല്ലാം പറയാൻ എനിക്ക് സമയം തന്നേ മതിയാകൂ.

മി. സി.കർ: ചർച്ചയിൽ ഉയർന്നുവന്ന എല്ലാ കാര്യങ്ങൾക്കും അങ്ങേയ്ക്ക് മറുപടി പറയാം. വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾക്ക് മറുപടി പറയണമെന്നില്ല, സമയം ആവശ്യത്തിന് എടുത്തിരിക്കുന്നു. ചെയറിന് ആരോടും ഒരു അവഗണനയുമില്ല.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിനെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചോദിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി പറയാം. കോഴിക്കോട് അന്നുതന്നെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കാൻ നമ്മൾ ആഗ്രഹിച്ചു. നമുക്ക് വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്വന്തം ഇഷ്യൂപ്രകാരം സ്ഥാപിക്കാൻ പറ്റില്ല. നിപ വൈറസ് ലേശം ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള വൈറസാണ്. ലെവൽ 3 സംവിധാനമുണ്ടാക്കാൻ I.C.M.R. (Indian Council of Medical Research)-ന്റെ പെർമിഷൻ വേണം. ഈ മേയ് മാസത്തിലാണ് I.C.M.R.-ന്റെ പെർമിഷൻ കിട്ടിയത്. 3 കോടി രൂപയും കിട്ടി. 7 കോടി രൂപയ്ക്ക് പോകേണ്ട കാര്യമില്ല, പക്ഷെ അവരുടെ പെർമിഷൻ വേണം. അത് നമ്മൾ തുടങ്ങുകയാണ്. ഇന്ന് പറഞ്ഞാൽ നാളത്തേക്ക് പറ്റുകയില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി മുൻകയ്യെടുത്ത് നിർമ്മിച്ച വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് തിരുവനന്തപുരത്ത് സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞു. അതിന്റെ ഉപകരണങ്ങൾ കറേ വന്നു, ബാക്കി വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതും ചെയ്യാം. ആലപ്പുഴയെ സ്ട്രംഗ്തൻ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്, ഇത്തവണ നമുക്ക് ആലപ്പുഴയിൽ നിന്ന് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ സാധിച്ചു, അതിന്റെ ഫുൾ സ്ട്രംഗ്തിലേയ്ക്ക് നമുക്ക് കൊണ്ടുവരാം. എവിടെ നിപ വന്നാലും പിറ്റേന്ന് അതിന്റെ ഉറവിടം കണ്ടെത്തില്ല. അത് കറേനാൾ പരിശോധിക്കും. രണ്ടുമാസം കഴിഞ്ഞപ്പോഴാണ് കോഴിക്കോട് ഉറവിടം കണ്ടെത്തിയത്. എറണാകുളത്ത് പരിശോധനാ സംഘം അവിടെത്തന്നെയുണ്ട്, വിദഗ്ദ്ധർ പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്, എന്തായാലും ഉറവിടം കണ്ടെത്തും. വിമൻ ആന്റ് ചിൽഡ്രൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് പുതുതായി രൂപം കൊണ്ട വകുപ്പാണ്. വിമൻ ആന്റ് ചിൽഡ്രൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ ഭാഗമായിട്ട് ഈ രണ്ടുവർഷക്കാലത്തിൽ ഒട്ടേറെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തുപോകുന്നു. വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷന്റെ ഭാഗമായി സ്ത്രീകൾക്ക് ലോൺ കൊടുക്കുന്ന കാര്യത്തിലും വിധവകൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള ചില പദ്ധതികൾ, 40 കോടി രൂപയാണ് നേരത്തെ ലോൺ കൊടുത്തിരുന്നതെങ്കിൽ 130 കോടി രൂപയിലേയ്ക്ക് മാറിയിരിക്കുന്നു. സ്ത്രീകൾക്ക് ജോലി കൊടുക്കാനുള്ള സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ചക്കിട്ടപ്പാറയിൽ 18 ആദിവാസി വനിതകൾക്ക് സ്ഥിരം തൊഴിൽ കൊടുക്കാൻ സാധിച്ചിരിക്കുന്നു. അതുപോലെ നിരവധി പദ്ധതികൾ നടക്കുന്നുണ്ട്.

ബാലാവകാശ കമ്മീഷന്റെ പ്രവർത്തനം ത്വരിതപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. കുട്ടികളുടെ അവകാശത്തിനുവേണ്ടി നിരവധി ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടത്തി. ജെൻഡർ പാർക്ക് അന്താരാഷ്ട്ര തലത്തിലുള്ള ഒരു ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി മാറ്റാനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളിലേയ്ക്ക് നീങ്ങുകയാണ്. അതിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നു. സംസ്ഥാന സാമൂഹിക സുരക്ഷാ മിഷന്റെ ഭാഗമായി നിരവധി പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടക്കുന്നത്. സോഷ്യൽ ജസ്റ്റിസ്

ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പിൽ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ബോർഡ്, ശ്രീചിത്രാഹോം നവീകരിക്കാനുള്ള പദ്ധതി, വനിതാ കമ്മീഷന്റെ പ്രവർത്തനം ഇതെല്ലാം വളരെ നന്നായി നടക്കുന്നു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി അനുയാത്ര പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി. അതിൽ 22 പദ്ധതികളുണ്ട്. അനുയാത്ര പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഏർലി ഡിറ്റക്ഷൻ മുതൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ വരെയുള്ള നിരവധി കാര്യങ്ങൾ നടക്കുന്നു. വയോജന ക്ഷേമത്തിന്റെ ഭാഗമായി സായംപ്രഭാ ഹോമുകൾ, സായംപ്രഭാ പദ്ധതി - അംബുല്ലാ സ്കീമിന്റെ ഭാഗമായി ഹോമുകൾ നവീകരിക്കുന്നതടക്കം വയോജന സംരക്ഷണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നു. അതിനാണ് നമുക്ക് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ വയോശ്രേഷ്ഠ അവാർഡ് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് പല്ല് സൗജന്യമായി വച്ചുകൊടുക്കാനുള്ള മന്ദഹാസം പദ്ധതി, വയോ മധുരം പദ്ധതി തുടങ്ങി നിരവധി പദ്ധതികളാണ് അതിൽ നടക്കുന്നത്. ആറ്റൂർ കെയർ ഹോമിലുള്ള പദ്ധതികളുണ്ട്, ആകൃകളൊക്കെ നടപ്പിലാക്കാൻ ആവശ്യമായ പദ്ധതികളുണ്ട്, താലോലം എന്നീ പദ്ധതികളെല്ലാമുണ്ട്. ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട എം. കെ. മുനീർ സാഹിബ് ഇവിടെ പറഞ്ഞു, അത് അദ്ദേഹം കൊണ്ടുവന്നതാണ്. ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതി അവസാനിപ്പിച്ചിട്ടില്ല, ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതിയിൽ 351 പേർക്ക് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ രണ്ടുകൊല്ലം കൊണ്ട് നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ 5 കൊല്ലംകൊണ്ട് നടത്തിയത് 624 ആയിരുന്നു, 351 പേർക്ക് ഇപ്പോൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതിയിലെ കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റിന്റെ ഗ്യാരന്റി 4 വർഷമായിരുന്നു, എന്നാൽ 9 വർഷമാണ് ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് വാറന്റി അവസാനിച്ചിരുന്നത് ദീർഘിപ്പിച്ച് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ശ്രുതിതരംഗത്തിന്റെ മുന്നോടിയായി കാതോരം പദ്ധതി കൊണ്ടുവന്ന് ഏർജി സ്കീനിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ധ്വനി പദ്ധതിയിലൂടെ പ്രൊസസ്സർ കേടായത് പുനഃസ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിയുണ്ട്. ഒരു പദ്ധതിയും അവസാനിപ്പിച്ചിട്ടില്ല, സുകൃതം പദ്ധതി അവസാനിപ്പിച്ചിട്ടില്ല. 84 കോടി രൂപയാണ് സുകൃതം പദ്ധതിക്കായി ഈ ഗവൺമെന്റ് തന്നിട്ടുള്ളത്, 65 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ചിരിക്കുന്നു. വി-കെയർ പദ്ധതി തുടങ്ങിയിട്ട് 17 പേർക്കാണ് യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് സഹായം കൊടുത്തിരുന്നത്. ഇത്തവണ 400 പേർക്കാണ് വി-കെയർ പദ്ധതിയിൽ സഹായം നൽകിയത്. കയ്യില്ലാത്തവർക്ക് കൈ വച്ചുകൊടുക്കാൻ, കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം വിവാഹം നടത്തിക്കൊടുക്കാനോ മറ്റോ ആണ് അത് ഉപയോഗിച്ചത്. എം. കെ. മുനീർ സാഹിബ് പറഞ്ഞതുപോലെ അതിന്റെ അന്തഃസത്ത നഷ്ടപ്പെടാതെ നടപ്പിലാക്കുന്നത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. താങ്കൾ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും അംഗീകരിക്കുന്നു.

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: സർ, തെറ്റിദ്ധാരണ വേണ്ട. വി-കെയർ ഞങ്ങളുണ്ടാക്കിയത് ഞങ്ങളുടെ മിനിസ്ട്രിയുടെ അവസാന കാലഘട്ടത്തിലാണ്. അതിന്റെ ഉദ്ദേശങ്ങൾ പലതുമുണ്ട്, അവ ടീച്ചറുമായി വിശദമായി ആശയവിനിമയം നടത്താമെന്നേ ഞാൻ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. അതല്ലാതെ അതിനെതിരെ സംസാരിച്ചതല്ല. ആ അർത്ഥത്തിൽ വലിയ സാധ്യതയുള്ളതാണ് പേമെന്റ് ഗേറ്റ്‌വേ.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, അങ്ങ് പറയുന്നത് ശരിയാണ്. കുറുംപറമ്പിനെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. ഞാൻ കുറുംപറമ്പിനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ഓൺലൈനിൽ ചിലർ ചികിത്സാ തട്ടിപ്പ് നടത്തുന്നതായി പരാതി ലഭിച്ചു. ഇത് സംബന്ധിച്ച വിഡിയോയും ലഭിച്ചിരുന്നു. പണം പിരിക്കുന്നതിന്റെ കമ്മീഷൻ നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചായിരുന്നു അതിൽ പറഞ്ഞിരുന്നത്. ഞങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിൽ വന്ന പണത്തിന്റെ 20% കമ്മീഷൻ പിരിച്ചുതരുന്ന ഏജൻസിക്ക് കൊടുക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞതായി ഒരു പെൺകുട്ടിയാണ് പറയുന്നത്. എന്നോട് അക്കാര്യം ചോദിക്കുമ്പോൾ മന്ത്രി എന്ന നിലയിൽ എനിക്ക് പ്രതികരിക്കാതിരിക്കാൻ കഴിയുമോ? അത്തരത്തിലുള്ള തട്ടിപ്പൊന്നും പറ്റില്ലെന്നും എന്നാൽ നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽ ഫണ്ട് പിരിച്ച് പാവങ്ങളെ ആശ്രപത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതൊന്നും തടസ്സപ്പെടുത്താൻ പറ്റില്ലെന്നുമാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞത്. ആരെങ്കിലും തെറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവർ കുടുങ്ങണം, തെറ്റുചെയ്യാത്തവർ കുടുങ്ങുകയുമില്ല. ഇതിൽ ഞാൻ ആരുടെയും പേരെടുത്ത് ഒരു കാര്യവും പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ഫിറോസ് കുറുംപറമ്പിലിനെക്കുറിച്ചാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞതെന്ന് ആരോപിച്ചുകൊണ്ട് ഫേസ്‌ബുക്കിൽ നിറയെ പോസ്റ്റായിരുന്നു. അത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് എനിക്ക് മനസ്സിലായില്ല, പരിശോധിക്കേണ്ട വിഷയമാണ്.

കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ സഹായത്തിനായി സ്നേഹ സാന്ത്വനം പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. മിഠായി പദ്ധതി പണ്ടുള്ളതാണെന്ന് പറഞ്ഞു. ടൈപ്പ് വൺ ഡയബറ്റിസുകൊണ്ട് ബുദ്ധിമുട്ടുന്ന കുട്ടികൾക്കായുള്ള മിഠായി പദ്ധതി പുതിയതാണ്; നിരവധി കുട്ടികൾക്ക് അതിന്റെ ആനുകൂല്യം ലഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. കേരളത്തിൽ ആദ്യമായാണ് ടോട്ടൽ ട്രോമാകെയർ പ്രോജക്ട് ലോഞ്ച് ചെയ്തത്. ഇതിനായി 315 ആംബുലൻസ് ടെണ്ടർ ചെയ്തുകഴിഞ്ഞു, അവ ഉടനെ കൊടുത്തെയ്തും. 'നിഷ്' -നെ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കുള്ള ഒരു യൂണിവേഴ്സിറ്റിയായി വളർത്തണമെന്നുണ്ട്. അതിനായുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ വന്നുകഴിഞ്ഞു. 'നിഷ്'-നെ കേന്ദ്ര യൂണിവേഴ്സിറ്റിയാക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നെങ്കിലും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അവസാനം കാലുമാറി. 'എയിംസ്' തരാത്തതുപോലെതന്നെ ഇതും തന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഒരു യൂണിവേഴ്സിറ്റിയാക്കി മാറ്റാൻ കഴിയുമോ എന്ന ചർച്ച നടക്കുകയാണ്. തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചതിനെക്കുറിച്ചെല്ലാം ഞാൻ ഇവിടെ

പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. പഴയതൊന്നും നിർത്തലാക്കിയിട്ടില്ല. വന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് കുറച്ച് മറുപടിയും കൂടി പറഞ്ഞ് നിർത്താം. ആയുഷ് മേഖലയിൽ ഇന്റർനാഷണൽ ആയുർവേദ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന് 300 ഏക്കർ സ്ഥലം അക്വയർ ചെയ്യുകഴിഞ്ഞു. അതിന്റെ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുകയും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി അതിന്റെ തറക്കല്ലിടുകയും ചെയ്തു. ഈ മഴക്കാലത്ത് അതിന്റെ ബാക്കി പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഫോറസ്റ്റ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുമായും മറ്റ് ബന്ധപ്പെട്ട ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുമായി ചേർന്ന് ആരംഭിക്കുകയാണ്. 'എന്റെ കൂട്' പദ്ധതിയെക്കുറിച്ചും ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അത് പഴയ പദ്ധതിയല്ല, പേര് അങ്ങനെയായിപ്പോയി എന്നേയുള്ളൂ. അലഞ്ഞുതിരിഞ്ഞ് നടക്കുന്ന അഗതികളെ രാത്രി പാർപ്പിക്കാനായിരുന്നു യു.ഡി.എഫ് -ന്റെ കാലത്ത് 'എന്റെ കൂട്' പദ്ധതി കോഴിക്കോട് തുടങ്ങിയത്. തിരുവനന്തപുരത്തെ 'എന്റെ കൂട്' പദ്ധതി അതല്ല. എന്തെങ്കിലും ആവശ്യങ്ങൾക്ക് വരുന്ന സ്ത്രീകൾക്കും കുട്ടികൾക്കും രാത്രി തങ്ങാനുള്ള പദ്ധതിയാണ് 'എന്റെകൂട്'. പേര് രണ്ടും ഒന്നായതുകൊണ്ട് ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന്റെ പേര് മാറ്റുക എന്നതേ നിവൃത്തിയുള്ളൂ. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ കറേയേറെ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. വയനാട് ജില്ലയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നപ്പോൾ ചെയ്തിട്ടുള്ള മുഴുവൻ കാര്യങ്ങളും ഇവിടെ എഴുതിവെച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് ഞാൻ ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ നൽകാം. സമയം പോകുന്നതുകൊണ്ട് പറയുന്നില്ല. വയനാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ 26 ഡോക്ടർമാരെ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല; ഇപ്പോൾ 53 പേരുണ്ട്. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ നിഷേധിക്കുമോ എന്നറിയില്ല. അവിടെപ്പോയി ആളെ തൊട്ട് എണ്ണിനോക്കിയാൽ മതി.

സിക്കിൾ സെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്ക് കിട്ടിയിരുന്ന 1000 രൂപ 2000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. ഇന്നുവരെ കുടിശ്ശികയില്ലാതെ അത് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കൊടുക്കുന്നില്ല എന്ന് പറഞ്ഞത് വെറുതെയാണ്. ഒരു കാര്യംകൂടി പറയുകയാണ്, വയനാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് പുതിയൊരു ബ്ലോക്കിന്റെകൂടി നിർമ്മാണം നടക്കുകയാണ്. അതിനകത്ത് സിക്കിൾ സെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്ക് അത്യന്താധുനികമായ ഒരു സ്പെഷ്യൽ സെല്ലും സ്പെഷ്യൽ റൂമും നൽകുന്നതാണ്. അവിടെ ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എപ്പിഡെമിയോളജി സർവ്വേ നടക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നില്ല എന്നുപറഞ്ഞതുകൊണ്ട് പറയുകയാണ്. അതിന്റെ റിസൽട്ട് ഉടനെ കിട്ടും. അച്യുത മേനോൻ സ്റ്റഡി സെന്ററാണ് സർവ്വേ നടത്തുന്നത്. അത് നമുക്ക് നന്നായി ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കും. ബി.പി.എൽ. കുടുംബങ്ങളിലുള്ളവർക്ക് പ്രൈവറ്റ് ലാബിൽ പോകേണ്ടി വരുന്നവെന്ന് ഞാൻ നേരത്തേ മറുപടി പറഞ്ഞു. 230-ഓളം ലാബുകൾ

കേരളത്തിൽ പുതിയതായി വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ സൗകര്യം കിട്ടുന്നത് ബി.പി.എൽ.-കാർക്കാണ്. സൂക്രതം പദ്ധതി നിർമ്മാണത്തിലായിട്ടില്ല. ആരോഗ്യ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിൽ കോഴ്സുകളൊന്നും നിർമ്മാണത്തിലായിട്ടില്ല. പഴയ കോഴ്സുകൾ തുടരുന്നുണ്ട്. ഹൗസ് സർജനാരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണനയിലാണ്. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ ഇവിടെ നല്ല കാര്യങ്ങളേ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്, എം.എൽ.എ. കുറച്ചുകാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു; എല്ലാത്തിനും ഞാൻ പദാനുപദം മറുപടി പറയുന്നില്ലെങ്കിലും പ്രഖ്യാപനം മാത്രം എന്നുള്ളതിന് ഇവിടെ എന്തെല്ലാം ചെയ്തു എന്ന മറുപടി ഞാൻ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. വെന്റിലേറ്ററിന്റെ കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട എം. കെ. മുനീർ അടക്കം സൂചിപ്പിച്ചു; 12 വെന്റിലേറ്റർ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് വാങ്ങിനൽകിയെന്നത് ശരിയാണ്. വെന്റിലേറ്റർ എത്രയെണ്ണം വാങ്ങിനൽകിയാലും അവ പുള്ളാകുകയാണ്. അടുത്ത പേഷ്യന്റ് വരുമ്പോൾ വെന്റിലേറ്റർ ഒഴിവുണ്ടാകില്ല എന്ന അവസ്ഥയാണ്. കോട്ടയത്തും സംഭവിച്ചത് അതുതന്നെയാണ്. കോട്ടയത്ത് വെന്റിലേറ്ററുണ്ടായെന്ന് വിളിച്ചു ചോദിക്കാതെയാണ് ഏതോ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും രോഗിയെ ഇങ്ങോട്ട് വിട്ടിരിക്കുന്നത്, എന്നിട്ടും ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ കുറ്റംപറയാൻ എന്തൊരു സാമർത്ഥ്യമാണ് നിങ്ങൾ കാണിക്കുന്നത്. അവരുടെ ഭാഗത്ത് പിഴവുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഉറപ്പായും പറയും. ഡോക്ടർമാരുടെ അലംഭാവം എന്നെല്ലാം പറയുന്നുണ്ട്. നിയമനങ്ങൾ ഏറ്റവും കൂടുതൽ നടന്നു. 2050 പേരെ പി.എസ്.സി. വഴി നിയമിച്ച സർക്കാരാണിത്. മുടങ്ങിക്കിടന്ന ഡി.പി.സി. മുഴുവനും കൂടിയ സർക്കാരാണിത്. അതിന്റെയെല്ലാം കണക്ക് കൃത്യമായുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് നിയമനത്തിൽ അലംഭാവം എന്ന് പറയാൻ സാധിക്കില്ല. ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ, പലപ്പോഴായി കൊണ്ടുവരാൻ ശ്രമിച്ചത് ഈ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നു. റൂൾസ് ആയി, രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. കാര്യക്ഷമമാക്കാൻ പറഞ്ഞതെല്ലാം അങ്ങനെ ചെയ്യാം. ശ്രീ. സി. കെ. നാണു, എം.എൽ.എ. കുറച്ച കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞത് വളരെ പോസിറ്റീവായിട്ടാണ്. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ, എം.എൽ.എ. പോസ്റ്റിട്ടിനെക്കുറിച്ച് പറയുന്നത് കേട്ടു. അവരുടെ മണ്ഡലത്തിലെ ആശുപത്രിയിൽ കൂടുതൽ കാര്യങ്ങൾ കിട്ടണമെന്ന അർത്ഥത്തിലാണ് ചെയ്തത്. കാരണം, മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിൽ കാണുമ്പോൾ ആ അടിനന്ദനങ്ങൾ കിട്ടാൻ ഞങ്ങൾക്കും ആഗ്രഹമുണ്ടെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. കായംകുളം ആശുപത്രിയിൽ കുറെക്കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്റർ ആക്കി മാറ്റി. കാര്യങ്ങളെല്ലാം അവർക്കറിയാം. അതുകൊണ്ട് അവരെ കളിയാക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. എല്ലാ സ്ഥലത്തും ചെയ്യുന്നതുപോലെ അവിടെയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യം അവരും

അംഗീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ പറഞ്ഞത് കാൻസർ രോഗം ആരും ദിശയിൽത്തന്നെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ സംവിധാനമുണ്ടാക്കണമെന്നാണ്. ക്യാൻസർ ഏർലി ഡിറ്റക്ഷൻ, സ്ട്രാറ്റജിക് ആക്ഷൻ പ്ലാൻ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞത് അതു സംബന്ധിച്ചാണ്, അവയൊക്കെ നന്നായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. സ്പെഷ്യൽ സൂപ്പിനൈക്കുറിച്ച് സബ്മിഷൻ മറുപടി പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. അവ എയ്ഡഡ് ആക്കുന്ന പ്രശ്നമേയില്ല. എ, ബി, സി എന്നിങ്ങനെ കാറ്റഗറി തിരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ചാണ് പാക്കേജ് നിശ്ചയിച്ചത്. അക്കാര്യങ്ങളിൽ എന്തുചെയ്യണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ചീഫ് സെക്രട്ടറി അടുത്ത ദിവസം യോഗം വിളിച്ചിട്ടുണ്ട്; അതിനനുസരിച്ച് അവയുടെ നടപടികളിലേയ്ക്ക് പോകും. ആ വിഷയത്തിൽ ഡിലേ വന്നിട്ടില്ല. പ്രിപ്പയർ ചെയ്യാൻ സ്വാഭാവികമായും ആവശ്യമായ സമയമേ എടുത്തിട്ടുള്ളൂ. പ്രധാനപ്പെട്ട സംശയങ്ങൾക്കും ആരോപണങ്ങൾക്കും മിക്കവാറും മറുപടി പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു.

ഇനിയുള്ളത് ഫുഡ്സേഫ്റ്റിയെക്കുറിച്ചാണ്. ഓപ്പറേഷൻ സാൾ റാണി, ഓപ്പറേഷൻ പനയല തുടങ്ങിയ പദ്ധതികൾ തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. 3 ഫുഡ് സേഫ്റ്റി ലാബുകൾക്കും NABL അക്രഡിറ്റേഷൻ ലഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ഒരു ഫുഡ്സേഫ്റ്റി ലാബ് മലബാറിൽ സ്ഥാപിക്കാൻ പോകുകയാണ്. അതൊരു നല്ല റിസർച്ച് സെന്ററായി സ്ഥാപിക്കാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി കേരളത്തിന്റെ അഭിമാനമായി വരികയാണ്. 96 കോടി രൂപ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അനുവദിച്ചതിൽ ആദ്യഗഡു മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ ലഭിച്ചത്. നല്ലൊരു പദ്ധതിയായി ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി മുന്നോട്ടുപോകുന്നുണ്ട്. കിഫ്ബി പദ്ധതികളെക്കുറിച്ചും പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ നന്നായതുകൊണ്ട് ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി. വിഭാഗത്തിൽ നല്ല തിരക്കുണ്ട്. കാരുണ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ഞാൻ വിശദമായി മുമ്പ് പറഞ്ഞതാണ്. ഇവിടെയുണ്ടായിരുന്ന ആർ.എസ്.ബി.വൈ, ചിസ്, ചിസ് പ്ലസ് എന്നിവയെല്ലാം ഒരുമിച്ച് ചേർത്തിട്ടാണ് 'കാസ്റ്റ്' ആരംഭിച്ചത്. എന്നാൽ ആയുഷ്മാൻ ഭാരതിൽ ഇവ അപ്പാടെ ലയിപ്പിക്കുമായിരുന്നെങ്കിൽ 8 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്ക് മാത്രമേ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുമായിരുന്നുള്ളൂ, നമ്മുടെ 21.57 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾ പദ്ധതിയിൽനിന്നും വെളിയിലായിപ്പോകുമായിരുന്നു. അതുകൊണ്ട് ഒരു പുതിയ പദ്ധതി നമ്മൾ തയ്യാറാക്കിയതാണ് 'കാസ്റ്റ്'. 41 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഇതിൽ അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. നേരത്തേ കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും 30000 രൂപ മാത്രമാണ് പ്രതിവർഷം കിട്ടിക്കൊണ്ടിരുന്നത്. അതാണ് ഇപ്പോൾ 5 ലക്ഷം രൂപയായി വർദ്ധിച്ചത്. 30000 രൂപയായിരുന്നു പരിധി എന്നത് മരണപോകരുത്. 'കാസ്റ്റ്' സംബന്ധിച്ച

ഫയലും ഇവിടെയുണ്ട്. ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ അടക്കമുള്ള എന്റെ മറ്റൊരു വകുപ്പിനെക്കുറിച്ചും ഒന്ന് തൊട്ടുപോയിട്ടേയുള്ളൂ. കൂടുതൽ സമയം ആരോഗ്യമേഖലയിലാണ് ചർച്ച വന്നത് എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് അതിലാണ് കൂടുതൽ സമയം പറഞ്ഞത്. ആയുഷ് മേഖലയിൽ ഐ.ആർ.ഐ.എ. മാത്രമല്ല, ഇന്റർനാഷണൽ ആയുഷ് കോൺക്ലേവ് നടത്തി. ആർദ്രം മിഷനിൽ ആയുഷ് വിഭാഗത്തേയും ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നല്ലരീതിയിൽ ഏറ്റവും ആധുനികമായി മാറ്റാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. ഡയബറ്റിക്സ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിനെ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. അതുപോലെ 'ഐകോൺസ്'-ന്റെ ഉത്തരവും ഇവിടെയുണ്ട്. അവയെല്ലാം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് മാത്രം ഒറ്റവാക്കിൽ ഞാൻ പറയുകയാണ്. 'ആയുഷി'-നെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. ഇൻഡിജനസ് മെഡിസിൻ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക എന്നുള്ളത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിക്കുടേതും താൽപ്പര്യമുള്ള ഒരു വിഷയമാണ്. ഞങ്ങൾ അതുതന്നെയാണ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഹോമിയോയിൽ 'ജനനി' പദ്ധതി, ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി വിഭാഗം എന്നിവ അടക്കമുണ്ട്. ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി വിഭാഗം മോഡേൺ മെഡിസിനിലൂടെ ശക്തമാക്കി എസ്.എ.ടി. ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റിയുടെ ഒരു പുതിയ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തന്നെ ആരംഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ പി.ജി.-യും അവിടെ ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ 150 പി.ജി. സീറ്റ് കൂടിയിട്ടുണ്ട്. ഇന്റർനാഷണൽ ആയുഷ് കോൺക്ലേവിന്റെ കാര്യം ഞാൻ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ 'ആയുഷ്' മേഖലയിൽ യൂനാനി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഉണ്ട്. യോഗാ നാച്ചുറോപ്പതി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് തുടങ്ങുന്നുണ്ട്. അന്തർദ്ദേശീയ തലത്തിൽ പേറ്റന്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്നതിന് T.K.I.K.(Traditional Knowledge Innovation Kerala) സംരക്ഷിച്ച് പേറ്റന്റ്ഷിപ്പിനായി നമ്മൾ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. നമ്മുടെ അറിവുകൾ ആരും കൊണ്ടുപോകാതിരിക്കാനാണ് ഇങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത്. നിരവധി പുതിയ പദ്ധതികളുണ്ട്. 'നിസർഗ്ഗ്' തുടങ്ങിയ പദ്ധതികളൊക്കെയുണ്ട്. ട്രാൻസ്ജെനേറ്റിനായി ഒരു പോളിസി നേരത്തെ പ്രഖ്യാപിച്ചു എന്നതല്ലാതെ ഒന്നും ചെയ്തിരുന്നില്ല. ട്രാൻസ്ജെനേറ്റർ ബോർഡും ട്രാൻസ്ജെനേറ്റർ കൗൺസിലും ജില്ലാ ബോർഡും ട്രാൻസ്ജെനേറ്റിനെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കാനുള്ള പദ്ധതികളും അവരുടെ സ്കിൽ ഡെവലപ്മെന്റിന്റെ പദ്ധതിയുമൊക്കെയായി 'മഴവില്ല്' എന്ന പേരിൽ Umbrella Scheme-നകീഴിൽ നിരവധി പദ്ധതികളാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ഇതിൽ പറയേണ്ടതിന്റെ പകുതിയേ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളുവെങ്കിലും അങ്ങയെ അനുസരിക്കാതിരിക്കില്ല. അതായത് ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ബാക്കിയാണെങ്കിലും ഞാൻ അതെല്ലാം മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കാമെന്നുള്ള ഒരു ധാരണയിൽ എന്റെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. പ്രതിപക്ഷത്തുനിന്ന് കാണിച്ചിട്ടുള്ള സഹകരണത്തിന് ഞാൻ നന്ദി പറയുന്നു. 'ശ്രുതിതരംഗം' പദ്ധതിയിലടക്കം ബഹുമാനപ്പെട്ട ഡോ.

എം. കെ. മുനീർ സാഹിബിന്റെ കുറേ സംഭാവനകൾ ഉണ്ട്. അദ്ദേഹത്തോടു സംസാരിക്കുന്നതിന് സന്തോഷമേയുള്ളൂ. കോഴിക്കോട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഇടയ്ക്ക് ഒരു തടസ്സമുണ്ടായെങ്കിലും അത് മുന്നോട്ടുവരികയാണ്. അതിനെല്ലാം ഡോ. എം. കെ. മുനീർ സാഹിബിന്റെ അഭിപ്രായം തേടാറുണ്ട്. ഇപ്പോൾ പ്രതിപക്ഷനേതാവ് വളരെ നല്ല സഹകരണം നൽകി; ആ സഹകരണത്തിനും നന്ദി പറയുന്നു.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ സ്ഥിതി എന്താണെന്ന് പറയാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. കെ. ശൈലജ സീച്ചർ തയ്യാറാകണം. ജനങ്ങൾക്ക് അതറിയാൻ ആഗ്രഹമുണ്ട്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ സീച്ചർ: സർ, സോറി. സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ് പറയാതിരുന്നത്. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, ഇവിടെ സബ്മിഷന്റെ സമയത്ത് ഞാൻ മറുപടി പറഞ്ഞതാണ്. 50 ഏക്കർ സ്ഥലം ചന്ദ്രപ്രഭാ ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റിൽ നിന്ന് സൗജന്യമായി കിട്ടിയതിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആരംഭിക്കാനുള്ള പരിശ്രമം നടത്തിവന്നു. അതിൽ 2016-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് അനുസരിച്ച് നബാർഡിൽനിന്നും 34.85 കോടി രൂപ വിഹിതം തരുമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു. അതിൽ 6.15 കോടി രൂപയാണ് അനുവദിച്ചത്. മൂന്ന് കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി അപ്രോച്ച് റോഡിനാണ്. ബാക്കി തുകയൊന്നും ലഭ്യമായിരുന്നില്ല. അത് നടത്തുന്നതിനിടയിലാണ് ആ റോഡിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയത്. പക്ഷേ അതിനിടയിലാണ് പ്രളയം, ഉരുൾപൊട്ടൽ തുടങ്ങിയവ വന്നത്. ആ സമയത്ത് ജിയോളജിക്കൽ സർവ്വേ ഓഫ് ഇന്ത്യ അവിടെ ഒരു വിദഗ്ദ്ധ പഠനംകൂടി നടത്തിയാലേ കൺസ്ട്രക്ഷൻ നടത്താൻ പാടുള്ളൂ എന്നുപറഞ്ഞു. ആ പഠനം നടത്തിക്കിട്ടാൻവേണ്ടി ശ്രമിക്കുകയാണ്. അതിനിടയിൽ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തത് INKEL-നെ SPV ആയി വച്ചുകൊണ്ട് കിഫ്ബിയിൽ നിന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് പണം കിട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ പ്രിപ്പെയർ ചെയ്യാൻ പറഞ്ഞു. നേരത്തെ ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇതിനകത്ത് ആ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ നമുക്ക് എടുക്കാൻ പറ്റില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് പ്രിപ്പെയർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 420 കോടി രൂപയോ മറ്റോ ആണ്. എനിക്കിപ്പോൾ വ്യക്തമായി ഓർമ്മയില്ല. പക്ഷേ ഈ സ്ഥലത്തിന്റെ കാര്യം ഇപ്പോൾ സംശയത്തിൽ നിൽക്കുകയാണ്. പകരം ഏതെങ്കിലും സ്ഥലം കണ്ടെത്തണമോ അതോ ഈ സർവ്വേ റിപ്പോർട്ട് ഒന്നുകൂടി പഠിച്ച് നോക്കിയിട്ട് മുന്നോട്ട് പോകണോ എന്നുള്ളതാണ് ആലോചിക്കുന്നത്. അല്ലാതെ നമുക്ക് എടുക്കാൻ പറ്റില്ല. അതുകൊണ്ട് വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്

അവസാനിപ്പിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് ഉറപ്പായും പറയുകയാണ്. അത് നമുക്കെല്ലാവർക്കുംകൂടി ചർച്ച ചെയ്ത് അനുയോജ്യമായ രീതിയിൽ ചെയ്യാം. ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു. എല്ലാ ഭാഗത്തുനിന്നും കിട്ടുന്ന സഹകരണങ്ങൾക്ക് നന്ദി. മൂന്ന് വർഷം കൊണ്ട് ക്യാബിനറ്റിന്റെ ആകെ പിന്തുണ, ധനകാര്യ വകുപ്പ് ധാരാളം പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തതന്നും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി 'ആർദ്രം മിഷൻ' നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞതിനാലാണ് ഇത്രയേറെ നമുക്ക് മുന്നോട്ടുപോകാൻ സാധിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിനുപുറമേ വേറെ കുറച്ച് കാര്യങ്ങളും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ക്യാബിനറ്റിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനൊക്കെ വരുമ്പോൾ എല്ലാവരും വളരെ അനുകൂലമായ സമീപനമാണ് എടുക്കാറുള്ളത്. ഇപ്പോൾ കിട്ടിയതിന്റെ രണ്ടിരട്ടിയെങ്കിലും പോസ്റ്റ് കൂടി കിട്ടുമ്പോഴാണ് നമുക്ക് ഈ പറഞ്ഞ ലക്ഷ്യത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിച്ചേരാൻ സാധിക്കുക. അത് ഘട്ടംഘട്ടമായി തരാമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ ചില കുടിശ്ശികയായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളൊക്കെയുണ്ട്. കുറച്ചുകൂടി അധികം തുക വേണ്ടത് ഞങ്ങൾ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതൊക്കെ ധനകാര്യ വകുപ്പിൽ നിന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് കിട്ടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. ജീവിതശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനും പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണത്തിനുമാണ് ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ ഭേദമില്ലാതെ നമ്മൾ ഒത്തൊരുമിക്കേണ്ടത്. ശാരീരികവും മാനസികവുമായ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിച്ച് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം അടക്കം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ എല്ലാവരുടെയും പിന്തുണ അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ ഡിമാന്റിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ തുകയും ഞങ്ങൾക്ക് അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രമേയം പാസ്സാക്കിത്തരുമെന്നും തുക അനുവദിച്ചുതരുമെന്നും പ്രതീക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ കെ. എം. ഷാജി, കെ. എസ് ശബരീനാഥൻ, എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ, പാറക്കൽ അബൂല്ല, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, സണ്ണി ജോസഫ്, വി. എസ്. ശിവകുമാർ, മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, എ. പി. അനിൽ കുമാർ, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, ഷാഫി പറമ്പിൽ, റോജി എം. ജോൺ, സി. മമ്മൂട്ടി, പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്, വി. ടി. ബൽറാം, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, പി. ഉബൈദുള്ള, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, കെ. സി. ജോസഫ്, വി. ഡി. സതീശൻ, പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ എന്നീ അംഗങ്ങൾ XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്സ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2019-20 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
4. ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
5. പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
6. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
7. ശ്രീ. കെ. ബാബു
8. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
9. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
10. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
11. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
12. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി

13. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
14. ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
15. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
16. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
17. ശ്രീ. സി. കെ. ഹരിദ്രൻ
18. ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
19. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
20. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
21. ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
22. ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്
23. ശ്രീ. വി. ജോയി
24. ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
25. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
26. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ
27. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
28. ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
29. ശ്രീ. എം. എം. മണി
30. ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
31. ശ്രീമതി ജെ. മേഴ്സിക്രട്ടി അമ്മ
32. ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
33. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.
34. ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
35. ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
36. ശ്രീ. സി. കെ. നാണ
37. ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്

38. ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
39. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
40. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ
41. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ
42. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
43. ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
44. ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
45. ശ്രീ. കെ. രാജൻ
46. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
47. ശ്രീ. ടി. വി. രാജേഷ്
48. ശ്രീ. കെ. രാജു
49. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
50. ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
51. ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
52. ശ്രീ. ടി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ
53. ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
54. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
55. ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ
56. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
57. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
58. ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
59. ശ്രീ. വി. ശശി
60. ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
61. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ

62. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
63. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
64. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
65. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
66. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
67. ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
68. ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
69. ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ
70. ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
71. ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി
72. ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ്
73. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്
74. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
75. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
76. ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള.

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ്. പി.
2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല
3. പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ
4. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
5. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
6. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
7. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
8. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
9. ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം

10. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
11. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
12. ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളി
13. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
14. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
15. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
16. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
17. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
18. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
19. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
20. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
21. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
22. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
23. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
24. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
25. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
26. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
27. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
28. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
29. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
30. ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്
31. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
32. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
33. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്.

മി. സ്പീക്കർ :

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 76

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 33

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല.

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX

കുടുംബക്ഷേമം

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ വി. ഡി. സതീശൻ, മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, എം. ഉമ്മർ, കെ. എം. ഷാജി, സി. മമ്മൂട്ടി, പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്, പി. ഉബൈദുള്ള, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, കെ. സി. ജോസഫ്, ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, സണ്ണി ജോസഫ്, വി. എസ്. ശിവകുമാർ, റോജി എം. ജോൺ, എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പള്ളിൽ, തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, എ. പി. അനിൽ കുമാർ, ഷാഹി പറമ്പിൽ, വി. ടി. ബൽറാം, പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ എന്നീ അംഗങ്ങൾ XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2019-2020 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
4. ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
5. പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
6. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
7. ശ്രീ. കെ. ബാബു
8. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
9. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
10. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
11. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
12. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
13. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
14. ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
15. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
16. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
17. ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
18. ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
19. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
20. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
21. ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
22. ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്

23. ശ്രീ. വി. ജോയി
24. ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
25. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
26. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ
27. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
28. ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
29. ശ്രീ. എം. എം. മണി
30. ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
31. ശ്രീമതി ജെ. മേഴ്സിക്രട്ടി അമ്മ
32. ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
33. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.
34. ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
35. ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
36. ശ്രീ. സി. കെ. നാണു
37. ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
38. ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
39. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
40. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ
41. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ
42. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
43. ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
44. ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
45. ശ്രീ. കെ. രാജൻ

46. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
47. ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
48. ശ്രീ. കെ. രാജു
49. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
50. ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ
51. ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
52. ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ
53. ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
54. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
55. ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ
56. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
57. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
58. ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
59. ശ്രീ. വി. ശശി
60. ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
61. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
62. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
63. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
64. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
65. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
66. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
67. ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
68. ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
69. ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ

70. ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
71. ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി
72. ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ്
73. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്
74. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
75. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
76. ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള

പ്രതികരിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. അബൂൽ ഹമീദ്. പി.
2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബൂല്ല
3. ശ്രീ. പി. കെ. അബൂ റബ്ബ്
4. പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ
5. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
6. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
7. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
8. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
9. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
10. ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം
11. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
12. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
13. ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പിള്ളിൽ
14. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
15. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്

16. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
17. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
18. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
19. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
20. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
21. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
22. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
23. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
24. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
25. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
26. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
27. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
28. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
29. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
30. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
31. ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്
32. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
33. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
34. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്

മി. സ്പീക്കർ:

അനുകൂലിക്കുന്നവർ	- 76
പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ	- 34
നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ	- ആരുമില്ല.

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XLVI

സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ മഞ്ഞളാംകുഴി അലി, കെ. സി. ജോസഫ്, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, ടി. എ. അഹമ്മദ് കബീർ, ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, എം. ഉമ്മർ, പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല, കെ. എം. ഷാജി, സി. മമ്മൂട്ടി, പി. ഉബൈദുള്ള, പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്, ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ, സണ്ണി ജോസഫ്, വി. എസ്. ശിവകുമാർ, റോജി എം. ജോൺ, എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പള്ളിൽ, വി. ഡി. സതീശൻ, തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, എ. പി. അനിൽ കുമാർ, ഷാഫി പറമ്പിൽ, വി. ടി. ബൽറാം, റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ എന്നീ അംഗങ്ങൾ XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

സാമൂഹ്യസുരക്ഷിതത്വവും ക്ഷേമവും എന്ന XLVI-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2019-20 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ
2. ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി
3. ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ

4. ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
5. പ്രൊഫ. കെ. യു. അരുണൻ
6. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
7. ശ്രീ. കെ. ബാബു
8. ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ
9. ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ
10. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
11. ശ്രീ. കെ. ദാസൻ
12. ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി
13. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ
14. ശ്രീ. എൽദോ എബ്രഹാം
15. ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
16. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
17. ശ്രീ. സി. കെ. ഹരിന്ദ്രൻ
18. ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
19. ശ്രീ. ജെയിംസ് മാത്യു
20. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
21. ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ
22. ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ്
23. ശ്രീ. വി. ജോയി
24. ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
25. ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ
26. ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ
27. ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ

28. ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ
29. ശ്രീ. എം. എം. മണി
30. ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
31. ശ്രീമതി ജെ. മേഴ്സിക്രട്ടി അമ്മ
32. ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
33. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.
34. ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
35. ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
36. ശ്രീ. സി. കെ. നാണു
37. ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
38. ശ്രീ. യു. ആർ. പ്രദീപ്
39. ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ
40. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ
41. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ
42. ശ്രീ. പുരുഷൻ കടലുണ്ടി
43. ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
44. ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
45. ശ്രീ. കെ. രാജൻ
46. ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ്
47. ശ്രീ. റ്റി. വി. രാജേഷ്
48. ശ്രീ. കെ. രാജു
49. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
50. ശ്രീ. ആർ. രാമചന്ദ്രൻ

51. ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
52. ശ്രീ. ടി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ
53. ശ്രീ. മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
54. പ്രൊഫ. സി. രവീന്ദ്രനാഥ്
55. ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ
56. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
57. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
58. ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
59. ശ്രീ. വി. ശശി
60. ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
61. ശ്രീ. ബി. സത്യൻ
62. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
63. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
64. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ
65. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
66. ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്
67. ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്
68. ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
69. ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ
70. ഡോ. ടി. എം. തോമസ് ഐസക്
71. ശ്രീ. പി. ഉണ്ണി
72. ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ്

73. ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്

74. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ

75. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ

76. ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള.

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ്. പി.
2. ശ്രീ. പാറക്കൽ അബ്ദുല്ല
3. ശ്രീ. പി. കെ. അബ്ദു റബ്ബ്
4. പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ
5. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
6. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
7. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
8. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്
9. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
10. ശ്രീ. വി. ടി. ബൽറാം
11. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
12. ശ്രീ. വി. കെ. ഇബ്രാഹിം കുഞ്ഞ്
13. ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ
14. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
15. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
16. ശ്രീ. സി. മമ്മൂട്ടി
17. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്

18. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
19. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
20. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
21. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
22. ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല
23. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
24. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
25. ശ്രീ. കെ. എസ്. ശബരീനാഥൻ
26. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
27. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ
28. ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ
29. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
30. ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്
31. ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്
32. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
33. ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ
34. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്

മി. സ്പീക്കർ:

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 76

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 34

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല.

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

അനുബന്ധം

ധനാഭ്യർത്ഥനകളിന്മേലുള്ള ചർച്ചയുടെ മറുപടിയിൽ ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ) മേശപ്പുറത്തുവച്ച മറുപടി

ആയുഷ് വകുപ്പ്

- ആയുഷ് മേഖലയിൽ വലിയ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കഴിഞ്ഞ 3 വർഷക്കാലം നടന്നത്. ആയുഷ് വകുപ്പിൽ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലായി 157 പുതിയ തസ്തികകൾ ആരംഭിച്ചു.

അന്താരാഷ്ട്ര ആയുർവേദ പഠന ഗവേഷണ കേന്ദ്രം (ഐ.ആർ.ഐ.എ)

- കേരളത്തിലെ ആയുർവേദ മേഖലയുടെ ശാക്തീകരണത്തിനും ഈ രംഗത്തെ ഗവേഷണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഒരു അന്താരാഷ്ട്ര ആയുർവേദ പഠന ഗവേഷണ കേന്ദ്രം സ്ഥാപിക്കുമെന്ന് 2016-17-ലെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നു.
- 2016-17-ൽ 20 ലക്ഷം രൂപയും 2017-18-ൽ 500 ലക്ഷം രൂപയും അനുവദിച്ചു. 2018-19-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ 600 ലക്ഷം രൂപ നീക്കിവച്ചിരുന്നു. 2019-20-ലെ ബഡ്ജറ്റിൽ 600 ലക്ഷം രൂപ നീക്കിവച്ചിട്ടുണ്ട്.
- പഠന ഗവേഷണ കേന്ദ്രം കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ ഇരിട്ടി താലൂക്കിലെ കല്ലുവാട് വില്ലേജിൽ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് പ്രാഥമിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിന്റെ തറക്കല്ലിടൽ ഫെബ്രുവരിയിൽ നടന്നു.

ഇന്റർനാഷണൽ ആയുഷ് കോൺക്ലേവ് (IAC-2018)

- അന്താരാഷ്ട്ര തലത്തിൽ ആയുർവേദത്തിനും ഇതര ആയുഷ് സമ്പ്രദായങ്ങൾക്കും കേരളം പുകഴ്‌പെറ്റതാണ്. വിവിധ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ആയുർവേദ ചികിത്സയും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സൗഖ്യ ചികിത്സാരീതികൾക്കും കേരളം ഭൂപടത്തിൽതന്നെ അടയാളപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. ആയുഷ് ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളുടെ ശാസ്ത്രീയമായ അടിത്തറ വിപുലപ്പെടുത്താനും ലോകസമക്ഷം പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുവാനുമുള്ള ശ്രമത്തിന്റെ ഭാഗമാണ് ഇന്റർനാഷണൽ ആയുഷ് കോൺക്ലേവ്.

- ആയുഷ് ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിൽ അധിഷ്ഠിതമായ വെൽനസ് ടൂറിസം മേഖലയിൽ കേരളത്തെ ഒന്നാം സ്ഥാനത്ത് എത്തിക്കുന്നതിനും വെൽനസ് ചികിത്സാരംഗത്തെ വിദഗ്ദ്ധരെ കേരളത്തിന് പരിചയപ്പെടുത്താനും ആയുർവേദം, യോഗ, പ്രകൃതി ചികിത്സ, യുനാനി, സിദ്ധ, ഹോമിയോപ്പതി എന്നിവയുടെ വിവിധ ചികിത്സാരീതികൾ ലോകമെങ്ങും പരിചയപ്പെടുത്താനും അവയെ ശക്തിപ്പെടുത്താനും ആയുഷ് കോൺക്ലേവ് സംഘടിപ്പിച്ചു.
- 2019 ഫെബ്രുവരിയിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് ആയുഷ് കോൺക്ലേവ് നടന്നു. വിദേശ പ്രതിനിധികൾ അടക്കം മൂവായിരത്തോളം പേർ പങ്കെടുത്തു.

യോഗ & നാച്ചുറോപ്പതി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്

- സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ അഭ്യർത്ഥനപ്രകാരം കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ കാഞ്ഞങ്ങാട് ഒരു യോഗ & നാച്ചുറോപ്പതി റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാർ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ 15 ഏക്കർ സ്ഥലം സംസ്ഥാന സർക്കാർ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. തറക്കല്ലിടൽ ഡിസംബറിൽ നടന്നു.

യുനാനി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്

- ഉത്തര മലബാറിൽ ഒരു പുതിയ 'യുനാനി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്' ആരംഭിക്കണമെന്ന നിരന്തരമായ ആവശ്യത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പ്രൊപ്പോസൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കുകയും കേന്ദ്ര ആയുഷ് മന്ത്രാലയം പ്രസ്തുത ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ പാട്യം പഞ്ചായത്തിൽ യുനാനി ആശുപത്രി ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു.

എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആയുർവേദ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങൾ

- പുതുതായി 4 പഞ്ചായത്തുകളിൽക്കൂടി സർക്കാർ ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറികൾ ആരംഭിച്ചതോടുകൂടി എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആയുർവേദ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങളുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറി.

ആയുർവേദ സ്പോർട്സ് ആശുപത്രി

- സ്പോർട്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി ഒരു ആയുർവേദ സ്പോർട്സ് ആശുപത്രി തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിൽ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. സ്പോർട്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചികിത്സയ്ക്കുമാത്രമായി ആയുർവേദത്തിൽ ഇന്ത്യയിൽതന്നെ ആദ്യമായാണ് ഇത്തരത്തിൽ ഒരു ആശുപത്രി പ്രവർത്തന സജ്ജമാകുന്നത്.
- ഈ ആശുപത്രിയിൽ 28 പുതിയ തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു.

സിദ്ധ, യോഗ യൂണിറ്റുകൾ

- സിദ്ധ യൂണിറ്റുകൾ നിലവിലില്ലാത്ത 8 ജില്ലകളിൽ പുതുതായി സിദ്ധ യൂണിറ്റുകളും വിവിധ ജില്ലകളിൽ തെരഞ്ഞെടുത്ത ആശുപത്രികളിൽ യോഗ യൂണിറ്റുകളും ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ പുതുതായി ആരംഭിച്ചു.

ആയുർവേദ ആശുപത്രി

- മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ എടക്കര ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറി 30 കിടക്കകളുള്ള ആയുർവേദ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തി. 12 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു.

ആയുർവേദത്തിന് അന്തർദ്ദേശീയ പേറ്റന്റ് സംരക്ഷണം

- ആയുർവേദത്തിന് അന്തർദ്ദേശീയ പേറ്റന്റ് സംരക്ഷണം ലഭിക്കുന്നതിനായി ട്രഡീഷണൽ നോളഡ്ജ് ഇന്നൊവേഷൻ കേരളയും (TKIK), സി.എസ്.ഐ.ആർ.& ട്രഡീഷണൽ നോളഡ്ജ് ഡിജിറ്റൽ ലൈബ്രറിയും (CSIR-TKDL) തമ്മിൽ ധാരണാപത്രം ഒപ്പുവച്ചു. ഈ ധാരണാ പത്രം വഴി നമ്മുടെ വിജ്ഞാനം രാജ്യാന്തര തലത്തിൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടാനും വ്യാജ പേറ്റന്റുകൾ തടയാനും ആയുർവേദത്തിൽ ഒരു 'കേരളാ ബ്രാൻഡ്' ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ ശ്രേണിക്ക് സാധ്യതയേറുകയും വിപണി ശക്തമാക്കുകയും ചെയ്യും.

ആയുഷ് വിദ്യാഭ്യാസം

- ആയുർവേദത്തിലും ഹോമിയോപ്പതിയിലും പുതിയ പി.ജി. കോഴ്സുകളാരംഭിച്ചു.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി 4 ആയുർവേദ കോളേജുകളിൽ പുതിയ പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേറ്റ് ഡിപ്ലോമ കോഴ്സുകൾ അനുവദിച്ചു.

- യോഗ & നാച്ചുറോപ്പതിയിൽ പുതിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് ആരംഭിച്ചു.
- ബി.എ.എം.എസ്. കോഴ്സിന്റെ സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചു.
- തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിൽ പുതിയ പേ-വാർഡ് ബ്ലോക്ക് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചു.
- പൂജപ്പുര പഞ്ചകർമ്മ ആശുപത്രിയുടെ സമഗ്ര വികസനത്തിന് പുതിയ മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ അംഗീകരിച്ചു.
- കണ്ണൂർ ആയുർവേദ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും പുതിയ ആശുപത്രി നിർമ്മാണം അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്.
- കണ്ണൂർ ആയുർവേദ കോളേജിൽ പുതിയ ഇ.എൻ.ടി. ആശുപത്രി തുടങ്ങുന്നതിന് തുക അനുവദിച്ചു.
- തൃപ്പൂണിത്തുറ ആയുർവേദ കോളേജിൽ പുതിയ അക്കാദമിക് ബ്ലോക്കിന് തുക അനുവദിച്ചു.
- ഹോമിയോ യു.ജി, പി.ജി. വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സ്റ്റൈപ്പന്റ് വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററുകൾ

- കാൻസർ തുടങ്ങിയ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് മറ്റ് ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളായ നാച്ചുറോപ്പതി, യോഗ എന്നിവയെ കൂടി സംയോജിപ്പിച്ചുള്ള ചികിത്സാ രീതി ഹോമിയോപ്പതി മേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കി. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഹോമിയോപ്പതി, നാച്ചുറോപ്പതി, യോഗ എന്നിവയെ സംയോജിപ്പിച്ച്, 'ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററുകൾ' എല്ലാ ജില്ലകളിലും ആരംഭിച്ചു.

ജനനി (വന്ധ്യതാ നിവാരണ ചികിത്സാ പദ്ധതി)

- കുട്ടികളില്ലാത്ത ദമ്പതികൾക്ക് സന്താന സൗഭാഗ്യം നൽകുന്ന ഹോമിയോപ്പതിയുടെ വന്ധ്യതാ നിവാരണ പദ്ധതിയായ 'ജനനി'-യുടെ സേവനം സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും വ്യാപിപ്പിച്ചു. കണ്ണൂർ ജനനി സെന്ററിനെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തുന്നതിന് നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു.

ഹോമിയോ ആശുപത്രികൾ NABH നിലവാരത്തിൽ ഉയർത്തൽ

- സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുള്ള 34 ഹോമിയോ ആശുപത്രികളിൽ 14 ആശുപത്രികളെ NABH നിലവാരത്തിൽ ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു.

ചെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് കെയർ സെന്റർ

- സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ച് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ ചികിത്സാ സാന്ത്വന പരിചരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ (Pain & Palliative Care Centre) ആരംഭിച്ചു.

മാതൃകാഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി

- ഈ സർക്കാർ 42 ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളുടെ ഭൗതിക/സേവന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തി മാതൃക ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളായി അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തു.

പുതിയ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി

- ഹോമിയോ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇല്ലാത്ത പഞ്ചായത്തുകളിൽ ഘട്ടം ഘട്ടമായി പുതിയ ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 10 പുതിയ ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ അനുവദിച്ചു.

നിസ്സർഗ

- ട്രാൻസ്ജെൻഡർ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരുടെ സമഗ്ര ചികിത്സ ലക്ഷ്യമിട്ട് 'നിസ്സർഗ' എന്ന പേരിൽ ഒരു പുതിയ സ്പെഷ്യൽ പ്രോജക്ട് ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ ആരംഭിച്ചു.

സിദ്ധ ആശുപത്രി

- തിരുവനന്തപുരം വള്ളക്കടവിൽ പുതിയ സിദ്ധ ആശുപത്രിയുടെ കെട്ടിട നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായി.

ഔഷധി

- തൃശ്ശൂരിൽ അത്യധുനിക രീതിയിലുള്ള പാക്കിംഗ് സംവിധാനം ആരംഭിച്ചു.
- തിരുവനന്തപുരം മുട്ടത്തറയിൽ ഔഷധി സ്വന്തമായി വികസിപ്പിച്ചെടുത്ത ഔഷധങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള പുതിയ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു.

ഹോംകോ

- ഹോമിയോ മരുന്ന് നിർമ്മാണശാലയായ ഹോംകോ അന്താരാഷ്ട്ര ഗുണനിലവാര മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഭരണാനുമതി നൽകുകയും പ്രവൃത്തികൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു.

സ്റ്റേറ്റ് മെഡിസിനൽ പ്ലാന്റ് ബോർഡ്

- എല്ലാ വീട്ടിലും ഒരു വേപ്പും കറിവേപ്പും വിതരണം ചെയ്യുന്ന 'ഗൃഹചൈതന്യ' പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു.
- 'ഗ്രാമീണം' പ്രോജക്ട് മുഖേന ഔഷധ സസ്യ കൃഷി വ്യാപിപ്പിച്ചു.
- വിദ്യാലയങ്ങളിൽ 'ഔഷധ' സസ്യ തോട്ടം പദ്ധതി ആരംഭിച്ചു.

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ

- പുതുതായി 10 ആയുഷ് വെൽനസ് സെന്ററുകളും (യോഗ & നാച്ചുറോപ്പതി), 8 ആയുഷ് ഹോളിസ്റ്റിക് സെന്ററുകൾ (ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോപ്പതി, സിദ്ധ, യൂനാനി), 8 ജില്ലകളിൽ ആയുഷ് ഗ്രാമം പദ്ധതി എന്നിവ ആരംഭിച്ചു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ കൈവരിച്ച സുപ്രധാന നേട്ടങ്ങൾ**ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസം**

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ 10 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും 7 നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളും 6 ദന്തൽ കോളേജുകളും 5 ഫാർമസി കോളേജുകളും പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ കോളേജ്

തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം, മഞ്ചേരി, കോന്നി, ഇടുക്കി, കണ്ണൂർ.

നഴ്സിംഗ് കോളേജ്

തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം, കണ്ണൂർ.

ദന്തൽ കോളേജ്

തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ

ഫാർമസി കോളേജ്

തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രം ആക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിനും മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി നടപ്പാക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കിയ നേട്ടങ്ങളുടെ സംക്ഷിപ്തരൂപം താഴെ ചേർക്കുന്നു:

1. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം

- കിഫ്ബി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 717 കോടി രൂപയുടെ മാസ്റ്റർ പ്ലാനിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചു. ആദ്യ ഗഡുവായ 57.8 കോടി രൂപയ്ക്കുള്ള ഭരണാനുമതിയും ലഭിച്ചതിൽ റോഡ് വികസനവും മേൽപ്പാലത്തിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനവും തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി ഡി.എം.എൻ.ഡോക്രമനോളജി. കോഴ്സിന് 2 സീറ്റിന് അംഗീകാരം നേടി കോഴ്സ് ആരംഭിച്ചു.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി നവജാതശിശു വിഭാഗത്തിൽ 4 പി.ജി. സീറ്റുകളും പീഡിയാട്രിക് ന്യൂറോളജി ഡി.എം. 2 സീറ്റുകൾ തുടങ്ങാൻ എം.സി.ഐ.-യിൽനിന്നും അംഗീകാരം നേടിയെടുത്തു.
- തിരുവനന്തപുരം എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിൽ നാമമാത്രമായിരുന്ന പീഡിയാട്രിക് കാർഡിയോളജി വിഭാഗം വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി പീഡിയാട്രിക് കാർഡിയോളജി കാത്ത് ലാബ് അനുവദിച്ചു. ടി വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം സുഗമമാക്കുന്നതിന് അദ്ധ്യാപക അനദ്ധ്യാപകരുടെ 13 തസ്തിക അനുവദിച്ചു.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി എയ്സ്ൽ റീപ്രൊഡക്ടീവ് മെഡിസിൻ സൂപ്പർ-റ്റി.എ. (സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിഭാഗം Mch) ആരംഭിക്കുന്നതിന് ആദ്യഘട്ടമെന്ന നിലയിൽ ടി വിഭാഗത്തിന്റെ വിപുലീകരണത്തിന് പ്രൊഫസർ, അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ തസ്തിക അനുവദിച്ചു. എം.സി.എ.-യുടെ (LOP) അനുമതി ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്.
- എമർജൻസി മെഡിസിൻ വിഭാഗം ആരംഭിക്കുന്നതിനായി 106 (ടീച്ചിംഗ് 65, നോൺ ടീച്ചിംഗ് 41 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു.)

- പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുന്നതിന് ഏറെ കടമ്പകൾ ഉണ്ടായിരുന്ന സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് പൂർണ്ണമായും താഴെ പറയുന്ന സേവനങ്ങളോടുകൂടി പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കി.
- ജെറിയാട്രിക് സേവനം, മൾട്ടി ഡിസിപ്ലിനറി തൊറാസിക് ഐ.സി.യു., സർജറി ഐ.സി.യു., ആധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ മോർച്ചറി.
- കാൻസർ ചികിത്സയുടെ നൂതന സംവിധാന നടത്തിപ്പിനുള്ള 18.03 കോടി രൂപയുടെ ലിനാക് സ്ഥാപിക്കാനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.
- ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജി സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നതിനും അത്യാധുനിക ഡി.എസ്.എ. മെഷീൻ സ്ഥാപിക്കുവാനുള്ള 4.50 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി ലഭിക്കുകയും അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അന്തിമഘട്ടത്തിലുമാണ്.
- ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒ.പി. നവീകരണവും ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി പൂർത്തീകരിക്കുകയും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങുകയും ചെയ്തു.
- 28 കോടി രൂപയുടെ മൾട്ടി ഡിസിപ്ലിനറി റിസർച്ച് ലബോറട്ടറി പ്രവർത്തന സജ്ജമായിട്ടുണ്ട്.
- തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ലൈവൽ 2 ട്രോമാ കെയർ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താനുള്ള പ്രവർത്തനം പുരോഗമിക്കുന്നു.
- തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്ന സമ്പൂർണ്ണ ട്രോമാ കെയർ സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് 11.27 കോടി രൂപയുടെ കോംപ്രിഹെൻസീവ് ഭരണാനുമതി നൽകുകയും ആദ്യഘട്ടമായി 7.5 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു. മികച്ച ട്രോമാകെയർ പരിശീലനത്തിന് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സ്ഥാപിക്കുന്ന 10 കോടി രൂപയുടെ അത്യാധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ സ്റ്റേറ്റ് ഓഫ് ദ ആർട്ട് സിമുലേഷൻ സെന്ററിന്റെ MoU-വും പ്രൊപ്പോസലും അംഗീകരിക്കാനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിച്ച് വരികയാണ്.

2. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പാരിപ്പള്ളി.

- കൊല്ലം പാരിപ്പള്ളിയിൽ പുതുതായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആരംഭിച്ചു. ഇതിലേയ്ക്ക് പുതുതായി 477 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു.

- മൂന്നാംവർഷ എം.ബി.ബി.എസ്. തലത്തിലെ 100 സീറ്റുകളുള്ള തുടർ അംഗീകാരം ലഭിച്ചു.
- പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 8 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കിൽ സ്ഥാപിക്കുന്ന കാത്ത് ലാബിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ത്വരിത ഗതിയിൽ നടക്കുന്നു.
- പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 2.5 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് സി.ടി. സ്റ്റാൻ സ്ഥാപിച്ചു.
- 10 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തന സജ്ജമായി.
- 60 കിടക്കകളോടുകൂടിയ പുതിയ ഗൈനക് വാർഡ് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചു.
- അത്യാധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററുകൾ പ്രവർത്തന സജ്ജമായി.
- ആധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ മോർച്ചറിയുടെ പ്രവർത്തന ക്ഷമത കൂട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി 4 ഫുൾടൈം സ്വിപ്പേഴ്സിന്റെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചു.
- മാലിന്യ സംസ്കരണ പ്ലാന്റിന്റെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി.
- ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒ.പി. നവീകരണം പൂർത്തീകരിച്ചു. ഈ ഹെൽത്ത് പദ്ധതി പൂർത്തീകരിക്കുകയും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങുകയും ചെയ്തു.

3. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ആലപ്പുഴ

- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഡി.എം. നെഹ്രോളജിക്ക് 2 സീറ്റിന് അംഗീകാരം നേടി കോഴ്സ് ആരംഭിച്ചു.
- ഫാർമസി കോഴ്സുകളുടെ അംഗീകാരം നിലനിർത്തുന്നതിനും സുഗമമായ നടത്തിപ്പിനുമായി 4 അധ്യാപക തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചു.
- ട്രാൻസ്പ്യൂഷൻ മെഡിസിൻ & ഇമ്മ്യൂണോളജി (BLOOD BANK) വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ ഉൾപ്പെടെ 6 തസ്തിക അനുവദിച്ചു.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 11 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് നിർമ്മിച്ച 45 ബെഡ് മൾട്ടി ഡിസിപ്ലിനറി ഇന്റൻസീവ് കെയർ യൂണിറ്റ് (MDICU) ആരംഭിച്ചു.

- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 12 കോടി രൂപ ചെലവിൽ MRI സ്കാൻ സ്ഥാപിച്ചു.
- 183.15 കോടി (Central Fund: 120 crore) രൂപയുടെ പി.എം.എസ്.എസ്.വൈ-യുടെ പദ്ധതിപ്രകാരം, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിയുടെ നിർമ്മാണം പുരോഗമിക്കുന്നു.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അസറ്റ് മെയിന്റനൻസ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ആശുപത്രിയിലെ പഴയ ബ്ലോക്കിന്റെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ (തുക 205 ലക്ഷം രൂപ) പൂർത്തിയാക്കി.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 180 വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ഇരിപ്പിട സൗകര്യമുള്ള ഗ്യാലറി മാതൃകയിലുള്ള രണ്ട് ലക്ചർ ഹാളുകൾ (തുക 3 കോടി രൂപ) നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കി.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 39.28 കോടി രൂപ മുതൽ മുടക്കി വിവിധ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനായി 2016-2017, 2017-2018 സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിൽ അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ട്രോമാ കെയർ പദ്ധതിക്കായി 16.47 കോടി രൂപയ്ക്ക് അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
- വർദ്ധിപ്പിച്ച 50 MBBS സീറ്റുകൾക്ക് പൂർണ്ണമായും അംഗീകാരം നേടിയെടുത്തു.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിൽ 20 പി.ജി സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 2.56 കോടി രൂപയുടെ ഒ.പി. നവീകരണവും ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതിയുടെ നടപടികൾ തുടങ്ങുകയും ചെയ്തു.
- 2.2 കോടി രൂപ ചെലവിൽ പണിത കോളേജ് ഓഫ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ സയൻസ് ബ്ലോക്കിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായി.
- 25 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കി പി. ജി. വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള ഹൈടെക് ക്വാർട്ടേഴ്സ് നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായി.
- NABARD സഹായത്തോടുകൂടി 30 കോടി രൂപയുടെ O&G ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ദ്രുതഗതിയിലാണ്.

- മെഡിക്കൽ കോളേജ് വയോജന അംഗപരിമിത സൗഹൃദ പ്രദമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 60 ലക്ഷം രൂപ മുടക്കി പഴയ ബ്ലോക്കിന്റെ ഒരു ലിഫ്റ്റ് 40 ലക്ഷം രൂപ മുടക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാമ്പസിൽ ഒരു റാമ്പും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.
- 3.78 കോടി രൂപ മുടക്കി സ്ഥാപിച്ച സി. റി. സ്റ്റീമുലേറ്റർ പൂർണ്ണമായും പ്രവർത്തനസജ്ജമായി.
- 3.7 കോടി രൂപ ചെലവിൽ സി. ടി. സ്കാൻ അനുവദിക്കുന്നതിന് നടപടിക്രമങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു.
- 3.5 കോടി രൂപയുടെ പുതിയ കൊമ്പാൾട്ട് യൂണിറ്റ് അനുവദിച്ചു. ഇതിനുള്ള ടെണ്ടർ നടപടികൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.

4. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോട്ടയം

- 536 കോടി രൂപ (കിഫ്ബി വഴി) ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ട് നിർമ്മിക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ച സർജിക്കൽ ബ്ലോക്കിനും സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കിനും (SPV) ആയിട്ടുള്ള ഭരണാനുമതി നൽകി.
- ഫാർമസി കോളേജിന്റെ 2-ാം ഘട്ട നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി 16.67 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചുനൽകി. നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിക്കുന്നു.
- അത്യാഹിത വിഭാഗം പുതിയ ബ്ലോക്കിന്റെ രണ്ടാം ഘട്ട നിർമ്മാണത്തിനായി 16.25 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിരുന്നു. ടയാജ് സംവിധാനത്തോടെ പുതിയ അത്യാഹിത വിഭാഗം ആരംഭിച്ചു.
- പാരാമെഡിക്കൽ ഹോസ്റ്റൽ, ഹൗസ് സർജൻസ് ഹോസ്റ്റൽ എന്നിവ നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി 6 കോടി രൂപ വീതം അനുവദിച്ചുനൽകി.
- റേഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽ LINAC വാങ്ങുന്നതിനായി 11.87 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി നൽകി. KMSCL വഴി LINAC വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിക്കുന്നു.
- റേഡിയോ ഡയഗ്നോസിസ് വിഭാഗത്തിന് 7 കോടി രൂപയുടെ MRI സ്കാൻ വാങ്ങുന്നതിന് ആദ്യഘട്ടം എന്ന നിലയിൽ 2 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിരുന്നു.

- 6 കോടി രൂപ ചെലവുവരുന്ന ആധുനിക രീതിയിലുള്ള ഫാർമസിക്കും എപ്പിഡെമിക് വാർഡിനുമുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നടപടികൾ കട്ടികളുടെ ആശുപത്രിയിൽ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.
 - റോഡുകളുടെ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്കും റീ ടാനിംഗിനുമായി 5.9 കോടി രൂപ അനുവദിച്ച് പണികൾ പൂർത്തിയായി ഉദ്ഘാടനം നടത്തി.
 - കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 5.31 കോടി രൂപ മുടക്കി പുതിയ സി.ടി. സ്കാൻ സ്ഥാപിച്ചു.
 - കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ട്രാൻസ്ജെൻഡർമാർക്കു മാത്രമായി ഒ.പി. സംവിധാനം ആരംഭിച്ചു.
 - കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ രണ്ടാമത്തെ കാത്ത് ലാബ് (5 കോടി) സ്ഥാപിച്ചു.
 - കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എമർജൻസി മെഡിസിൻ ആരംഭിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 17 അദ്ധ്യാപക തസ്തിക അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.
 - റേഡിയോതെറാപ്പി വിഭാഗത്തിന് CT simulator വാങ്ങുന്നതിനായി 4 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി നൽകി.
 - 3 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കിൽ അനുവദിച്ച സർജിക്കൽ സ്റ്റോർ സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടി പുരോഗമിക്കുന്നു.
 - 2.79 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കിൽ അത്യാധുനിക ബേബിസ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിക്കുന്നു.
 - ഫീഡിയാട്രിക് കാർഡിയോളജി, ഫീഡിയാട്രിക് കാർഡിയോക് സർജറി, കാർഡിയോക് അനസ്തേഷ്യ എന്നീ വിഭാഗങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് 3 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു.
 - 150 എം.ബി.ബി.എസ് സീറ്റിന്റെ തുടർ അംഗീകാരം എം.സി.ഐ-യിൽ നിന്നും ലഭിച്ചു.
 - B.Sc; Dialysis Technology (20 seat) എന്ന പുതിയ കോഴ്സ് ആരംഭിച്ചു.
- 5. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എറണാകുളം**
- കിഫ്ബി വഴി എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് 368.74 കോടി രൂപയ്ക്ക് മാതൃ-ശിശു സംരക്ഷണ ബ്ലോക്ക്, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക്,

സ്റ്റാഫ് ക്യാർട്ടേഴ്സ്, ഓഡിറ്റോറിയം മുതലായവയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നു.

- ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആശുപത്രിയുടെ നവീകരണത്തിനായി 3.41 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.
- 25 കോടി നോൺപ്ലാനിൽ എം.ആർ.ഐ. അടക്കമുള്ള ഇമേജ് സെന്റർ അനുവദിച്ചു. മെഷീൻ ടെണ്ടറിംഗ് KMSCL പൂർത്തിയാക്കി, കെട്ടിടം പണി INKEL -നെ ഏൽപ്പിച്ചു.
- സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളായ ന്യൂറോ മെഡിസിൻ, നെഫ്രോളജി, കാർഡിയോളജി വിഭാഗങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി.
- എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മാത്രമായി 162 (ടീച്ചിംഗ് & നോൺ ടീച്ചിംഗ്) തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു.
- സഹകരണ വകുപ്പിൽനിന്നും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലേയ്ക്ക് ഏറ്റെടുത്ത 181 അനധ്യാപക ജീവനക്കാരെയും 100 അധ്യാപക ജീവനക്കാരെയും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലേയ്ക്ക് ക്രമീകരിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്.
- 5.36 കോടി സി.ടി. വാങ്ങാൻ എ.എസ്. നൽകി. (ഇതിൽ 5 കോടി ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ് എം.എൽ.എ. നൽകി)
- 5 കോടി- ഡോക്ടേഴ്സിനുള്ള ക്യാർട്ടേഴ്സ് നിർമ്മാണം.
- എറണാകുളം ജില്ലാ ബാങ്കിന്റെ കടം തീർക്കുന്നതിനായി 2016-2017 വർഷം 25 കോടി രൂപയും 2017-2018 വർഷം 58 കോടി രൂപയും അനുവദിച്ച് ബാങ്കിന്റെ ബാധ്യത തീർപ്പാക്കി.
- 4.8 കോടി ആശുപത്രി കെട്ടിട നവീകരണം, ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്റർ, ലേബർ റൂം, നവജാത ശിശു വിഭാഗം എന്നിവയുടെ നവീകരണം.

6. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, മഞ്ചേരി

- മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കാർഡിയോളജി വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും 8 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കി കാത്ത് ലാബ് സ്ഥാപിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ ന്യൂറോളജി വിഭാഗം ഡോക്ടറുടെ സേവനവും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

- മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ റെസിഡൻഷ്യൽ സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി അദ്ധ്യാപക-അനദ്ധ്യാപക ക്വാർട്ടേഴ്സ്, ആൺകുട്ടികൾക്കും ഹോസ്റ്റൽ, ഓഡിറ്റോറിയം എന്നിവയുടെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ (103.86 കോടി രൂപ) പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു.
- മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാൻസർ നിർണ്ണയത്തിനുള്ള വിവിധ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങാൻ 99 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചു. ഇ.എൻ.റ്റി. എച്ച്.ഡി. സെന്റ്, കമ്പ്യൂട്ടർ റേഡിയോഗ്രാഫി എന്നീ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു.
- മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി അത്യാധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടിയ ഉപകരണങ്ങളായ വെന്റിലേറ്റർ കളർ ടോപ്പർ, ഇക്കോ കാർഡിയോഗ്രാഫി, അൾട്രാ സൗണ്ട് സ്കാനർ, മാമ്മോഗ്രാഫി മെഷീനും അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങളും സി.ടി. സ്കാനർ ഹൈ ഏൻഡ്-അൾട്രാ സോണോഗ്രാം, EEG, EMG, ഫിറ്റൽ റേഡിയോളജി യൂണിറ്റ് തുടങ്ങിയ ഒട്ടനവധി ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.
- മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെയും ആശുപത്രിയുടെയും ഭാവി വികസനത്തിന് ആവശ്യമായി വരുന്ന 7 ഏക്കർ സ്ഥലം ഏറ്റെടുക്കൽ നടപടികൾക്ക് ഭരണാനുമതി നൽകി കഴിഞ്ഞു.
- 100 എം.ബി.ബി.എസ്. സീറ്റുകൾക്കുള്ള പൂർണ്ണ അംഗീകാരം എം.സി.ഐ.-യിൽനിന്നും ലഭിച്ചു.
- 22 അധിക തസ്തികകൾ (Ministerial & technical) അനുവദിച്ചു.
- ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 8.51 കോടി രൂപയുടെ ഒ.പി. നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി.

7. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട്

- 150 കോടി (Central Fund: 120 crore) രൂപയുടെ പി.എം.എസ്.എസ്.വൈ.-യുടെ പദ്ധതിപ്രകാരം, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിയുടെ നിർമ്മാണം പുരോഗമിക്കുന്നു.
- 250 വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുവേണ്ട MCI അംഗീകാരം നിലനിർത്തുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ഉദാഹരണത്തിന് പരീക്ഷ ഹാൾ, ലക്ചർ ഹാൾ ലൈബ്രറി, ഹോസ്റ്റൽ തുടങ്ങിയവ.

- 14 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള ഹോസ്റ്റൽ നിർമ്മാണത്തിന് ഭരണാനുമതി നൽകി. (250 വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് താമസിക്കാനുള്ള ഹോസ്റ്റൽ)
- ഹോസ്പിറ്റലിൽ പേഷ്യന്റ് ഘണ്ടലി അറ്റ്മോസ്ഫിയർ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 2 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- പാഠാ മെഡിക്കൽ കോഴ്സിനുവേണ്ടി കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിന് 3 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- എക്സാം ഹാളിന് (ക്യാമ്പിറ്റൽ ഹെഡിൽ) 10 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- കാർഡിയോളജി, നെഫ്രോളജി, ന്യൂറോളജി തുടങ്ങിയ വകുപ്പുകളുടെയും ഹോസ്പിറ്റലുകളുടെയും അറ്റകുറ്റപ്പണികൾക്ക് (Revamping of Hospitals) വില കൂടിയ ഉപകരണങ്ങളുടെ പരിപാലനത്തിനുമായി 5.5 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ എം.എൽ.എ.-മാരുടെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് 11 വെന്റിലേറ്ററുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് 1,48,50,000 രൂപ അനുവദിച്ചു; ഭരണാനുമതി നൽകി.
- ഡ്രഗ്സ് സ്റ്റോറിന്റെ നിർമ്മാണത്തിനുവേണ്ടി 3 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. ടെണ്ടർ നടപടിക്രമങ്ങൾ തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു.
- ത്രിതീയ കാൻസർ കെയർ സെന്റർ (TCCC)-നിലവിൽ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ റേഡിയോ തെറാപ്പി വിഭാഗമാണുള്ളത്. കാൻസർ സർജനികൾ ചെയ്യുന്നത് ജനറൽ സർജറി വകുപ്പാണ്. ഇതിന് പരിഹാരമായി 44.5 കോടിയോളം രൂപ ചെലവഴിച്ച് ത്രിതീയ കാൻസർ കെയർ സെന്ററിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കി പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കി. ഇത് യാഥാർത്ഥ്യമായതോടെ മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജി, സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി, റേഡിയോ തെറാപ്പി വിഭാഗങ്ങളെ ഒന്നിച്ച് ഒരു സെന്ററിൽ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞു.
- റസിഡന്റ് ക്വാർട്ടേഴ്സ് - 12 കോടി രൂപ ചെലവിൽ നിർമ്മിക്കുന്ന റസിഡന്റ് ക്വാർട്ടേഴ്സിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കി.
- ലക്ചർ, തീയേറ്റർ കോപ്പ്ലക്സ് - 10 കോടി രൂപ ചെലവിൽ ലക്ചർ, തീയേറ്റർ കോപ്പ്ലക്സിന്റെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കി.
- ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജി സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നതിനും അത്യാധുനിക ഡി.എസ്.എ. മെഷീൻ സ്ഥാപിക്കുവാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും തുടങ്ങി.

- ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ (ലൈവൽ 3) വൈറോളജി ലാബിനുവേണ്ടി 5.5 കോടി രൂപ ഭരണാനുമതി നൽകി.
- മാസ്റ്റർ പ്ലാനിനുവേണ്ടി കിഫ്ബി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി 546.84 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുന്നത് സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്.
- ഓക്കോ സർജറി യൂണിറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി

8. ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തൃശ്ശൂർ

- തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് നിലവിൽ വന്നശേഷം ഇപ്പോൾ ആദ്യമായി കാത്ത് ലാബ് അനുവദിച്ചു. അതോടൊപ്പം തൊറാസിക് വിഭാഗം ആരംഭിക്കുവാൻ അനുമതി നൽകി. ഇതിനായി 14 കോടി രൂപ അനുവദിക്കുകയും 8.60 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് കാത്ത് ലാബ് പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ഈ രണ്ട് വിഭാഗത്തിനും ആവശ്യമായ 33 തസ്തിക അനുവദിച്ചു.
- മെഡിക്കൽ കോളേജ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ബ്ലോക്ക് പണി പൂർത്തിയായി. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി 2 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- വൈദ്യുതി ലോ - ടെൻഷൻ (LT) നിന്നും ഹൈ-ടെൻഷൻ (HT) ആക്കുന്നതിനും 2 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു.
- മരുന്നുകളുടെ സംഭരണശാല (വെയർഹൗസിംഗ്) കെട്ടിടം പണിക്ക് 3 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. (പണി നടക്കുന്നു.)
- ലീനക്ക് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് കെട്ടിടം പണിക്ക് 3 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചുനൽകി.
- തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കേടായ ടെലി കൊമ്പാൾട്ട് മെഷീൻ ഒരു കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ച് ഉപയോഗപ്രദമാക്കി കാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള റേഡിയേഷൻ ചികിത്സ പുനഃസ്ഥാപിച്ചു.
- തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാൻസർ രോഗികൾക്കായി കീമോ ഡ്രെ-കെയർ സെന്റർ പണികഴിപ്പിച്ചു. സി. ടി. സ്റ്റാനർ (2 കോടി 10 ലക്ഷം) സ്ഥാപിച്ചു.
- 150 എം.ബി.ബി.എസ്. സീറ്റുകൾക്കുള്ള പൂർണ്ണ അംഗീകാരം എം.സി.ഐ.-യിൽ നിന്നും ലഭിച്ചു.

- ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഫോറൻസിക് മെഡിസിൻ, ജനറൽ സർജറി, ഇ.എൻ.റ്റി., കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിലെ പി.ജി. സീറ്റുകൾക്ക് സ്ഥിരമായി അംഗീകാരം ലഭിച്ചു.
- 5 തസ്തികകളോടുകൂടി നവജാത ശിശുവിഭാഗം ആരംഭിച്ചു.
- 3 കോടി രൂപ മുടക്കി നിർമ്മിച്ച വയോജന പരിചരണ കേന്ദ്രം പ്രവർത്തന സജ്ജമായി.
- ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 3.72 കോടി രൂപയുടെ ഒ.പി. നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തീകരിച്ചു.
- 3.09 കോടി രൂപ വകയിരുത്തി ആൺകുട്ടികളുടെ ഹോസ്റ്റൽ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയായി. നൂതന കാൻസർ ചികിത്സാസംവിധാനങ്ങളായ ലിനാക്, സി.റ്റി. സിമുലേറ്റർ എന്നിവ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ത്വരിതഗതിയിൽ പുരോഗമിക്കുന്നു.
- പുതിയ പി. ജി. ഹോസ്റ്റലിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം പുരോഗമിക്കുന്നു. 12.81 കോടി രൂപയാണ് ഇതിനായി വിനിയോഗിക്കുന്നത്.
- ആധുനിക രീതിയിലുള്ള സ്കിൽ ലാബ് തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചിട്ടുണ്ട്.

കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ്

കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തു. ഇതിനുവേണ്ടി ഭരണപരമായ ആവശ്യങ്ങൾക്കുള്ള 11 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു. 100 എം.ബി.ബി.എസ്., 60 ബി.ഡി.എസ്., 35 മെഡിക്കൽ പി.ജി., 39 നഴ്സിംഗ്, ഫാർമസി പി. ജി. സീറ്റുകൾ, മറ്റ് നഴ്സിംഗ് പാരാമെഡിക്കൽ ഡിഗ്രി ഡിപ്ലോമ സീറ്റുകൾ ഇവിടെ ലഭ്യമാണ്.

പൊതുവായ നേട്ടങ്ങൾ

- ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽവന്ന ഉടനെതന്നെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിരുന്നു. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിനും ഇത്തരത്തിൽ ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനും മുൻതൂക്കം നൽകി വരുന്നു. കോളേജുകളുടെ സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിച്ചതുവഴി 150 പുതിയ പി.ജി. സീറ്റുകൾക്ക് അംഗീകാരം ലഭിച്ചു. സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിനാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ സീറ്റ് ലഭിച്ചത്.

- ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ 2001 അദ്ധ്യാപക/അനദ്ധ്യാപക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു.
- ആദ്യമായി ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയിൽ 175 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചു.
- കൊല്ലം പാരിപ്പള്ളിയിൽ പുതുതായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആരംഭിച്ചു. ഇതിലേക്ക് 477 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചു.
- സ്റ്റാഫ് നഴ്സിന്റെ പാറ്റേൺ പുതുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്കായി 721 സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചു.
- 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആർ.സി. മോഡൽ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനായി സി. സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി, മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജി, ഓങ്കോ പതോളജി തുടങ്ങുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയും അതിലേയ്ക്കായി 105 തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്തു.
- കേരളത്തിലാദ്യമായി കോട്ടയം ദന്തൽ കോളേജിൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ദന്തസി എം.എസ്.ഡി. കോഴ്സ് ആരംഭിച്ചു.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി ദന്തൽ വിഭാഗത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം ദന്തൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡെന്റൽ ടെക്നോളജി ആരംഭിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകി.
- കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി ബി.എ. സ്റ്റോളജി കോഴ്സ് ആലപ്പുഴ സി ഡയാലിസിസ് ടെക്, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകി.
- കാൻസർ ചികിത്സാ രംഗത്ത് നൂതനമായ ചികിത്സ നൽകുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 48 കോടി രൂപ ചെലവിൽ തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ലീനിയർ ആക്സിലറേറ്റർ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകി.
- മൾട്ടി സെൻട്രിക് ഡങ്കി പഠനം നടന്നുവരുന്നു. എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും SBMR ഫണ്ട് വിനിയോഗിച്ചാണ് ഈ പഠനം നടക്കുന്നത്.

- Antibiotic Stewardship Programme, Infection Control Practices എന്നിവ എല്ലാ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും നടപ്പിലാക്കി.
- WHO Dengue Sero Prevalence പഠനം തിരുവനന്തപുരം കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിൽ നടക്കുന്നു.
- ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ Filariasis Research Unit, WHO Collaborating Unit ആയി അംഗീകരിച്ചു.
- Outbreak Monitoring Units എല്ലാ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും തുടങ്ങി.
- Standard Treatment Guidelines for 15 conditions finalised and ready for publication
- Emergency Protocols for Casualty Management has been finalised and issued Govt.Order.
- Duties and Responsibilities of Medical Faculty and personnel including interns were issued as Govt. Order.
- എല്ലാ കാറ്റഗറിയിലുമുള്ള തസ്തികകൾക്കുള്ള സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ് ഗവൺമെന്റിന് സമർപ്പിച്ചു.
- ഡി.എം.ഇ. ആഫീസ്, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് പ്രിൻസിപ്പിൾ ആഫീസ് എന്നിവിടങ്ങളിൽ e-office സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കി. മറ്റു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ e-office സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു.
- ഓൺലൈൻ ജനറൽ ട്രാൻസ്ഫർ നടപ്പിലാക്കി.
- Biometric Punching System എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും നടപ്പിലാക്കി.
- മോർട്ട്വാലിറ്റി ഓഡിറ്റ് എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിലും നടപ്പിലാക്കി.
- എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലുമായി 150 പി. ജി. സീറ്റുകൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചു.
- B.Sc. Dialysis Technology Course ആലപ്പുഴയിലും കോട്ടയത്തും തുടങ്ങി.

- Diploma Course in Central Sterilisation കോട്ടയത്തും തിരുവനന്തപുരത്തും കോഴിക്കോടും തുടങ്ങി (4×3=12seats)
- 10 ഡി.ഫാം സീറ്റുകൾ ഇന്ത്യൻ എയർഫോഴ്സിന്റെ ജീവനക്കാർക്കുവേണ്ടി തിരുവനന്തപുരം കോളേജ് ഓഫ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്.
- കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ നിപ രോഗം പടർന്ന സന്ദർഭത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടന്ന വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും ലോക ശ്രദ്ധ പിടിച്ചു പറ്റിയിട്ടുണ്ട്.
- എറണാകുളം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ വർഷമുണ്ടായ നിപ സമാനമായ രീതിയിൽ ഇതുവരെ ഒരാൾക്കുപോലും ജീവഹാനിയുണ്ടാകാതെ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടന്നുവരുന്നു.
- 2018-ലെ പ്രളയകാലത്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാരും വിദ്യാർത്ഥികളും സ്തുത്യർഹമായ സേവനങ്ങൾ കാഴ്ചവച്ചു.
- സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ സഹായത്തോടെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഏർജി ഇന്റർവെൻഷൻ സെന്റർ, ഓട്ടിസം സെന്റർ ആരംഭിച്ചു.

സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതി

- ആശമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തി മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, വൈകല്യങ്ങൾ, ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗം, കുട്ടികളുടെയും കൗമാരക്കാരുടെയും മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ, ആത്മഹത്യാ പ്രവണത, വിഷാദരോഗം, മറവി രോഗം കണ്ടെത്തി ചികിത്സ നൽകാൻ തുടങ്ങി.
- രോഗാവസ്ഥയിൽനിന്നും മുക്തി നേടിയവരുടെ പുനരധിവാസം
- പകൽ വീടുകൾ
- സൗജന്യ മരന്ന്
- കൗൺസിലിംഗ്

- റീഹാബിലിറ്റേഷൻ തൊരപ്പി
 - സ്കൂൾ മെന്റൽ ഹെൽത്ത്
 - 3 മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ പദ്ധതി
 - ജില്ലാ സാമൂഹ്യാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി 25000 പേർക്ക് ചികിത്സ നൽകി.
 - സാന്ത്വന പരിചരണം
 - സി.എച്ച്.സി.കൾക്ക് - 232 സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, 232 ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റ്
 - സാന്ത്വന പരിചരണം, വയോജന പരിചരണം എന്നിവയ്ക്ക് പരിശീലനം നൽകി.
 - പ്രതിമാസം 49000 പേർക്ക് സേവനം ലഭ്യമാക്കി. എല്ലാ പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും ജെറിയാട്രിക് വാർഡ്, ഒ.പി., ഫിസിയോതെറാപ്പി യൂണിറ്റ് എന്നിവ സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടി.
-