

കേരള നിയമസഭാ നടപടികൾ

പത്രം കേരള നിയമസഭ

എഴാം സമേളനം

1998 ഏപ്രിൽ 23, വ്യാഴം

[വാല്യം 104]

ജാദ്യാഗിക റിപ്പോർട്ട്

[നമ്പർ 22

നിയമസഭ 1998 ഏപ്രിൽ മാസം 23-ാം തീയതി വ്യാഴാഴച റാവിലെ 8.30-ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്വീകരിച്ച ശ്രീ. എം. വിജയകുമാരിന്റെ അഖ്യക്ഷതയിൽ നിയമസഭ ഹാളിൽ യോഗം ചെർന്നു.

I. ചോദ്യാത്തരങ്ങൾ

(ഈ സമേളനത്തിലേക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ട ചോദ്യങ്ങളുടെ പട്ടിക തിലെ നമ്പർ (ബാക്കിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു)

(i) വാങ്ങ്മുഖം നൽകിയ ഉത്തരങ്ങൾ

മി.സ്പിക്കർ : ഓർമ്മ, ഓർമ്മ..... ചോദ്യം നമ്പർ 484.

1 (*484) ആരോഗ്യ കൂട്ടംബക്ഷമപ്രവർത്തനത്തിൽ
സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ച നേടം

ശ്രീ. എൻ. കല്ലൻ :

ശ്രീമതി റിതീഷ സുരേന്ദ്രൻ :

ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ :

ശ്രീ. പി.കെ. കുമാരൻ :

ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ : താഴെക്കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യം സ്വീകരിക്കുന്നതിനും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ആരോഗ്യ-കൂട്ടംബക്ഷമ പ്രവർത്തനത്തിൽ സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ച നേടം നിലനിറുത്തുന്നതിനും പുതിയ മേഖലകളിലേക്ക് പ്രവർത്തനം വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി എന്തെങ്കിലും പദ്ധതികൾ രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) എക്കിൽ എന്താണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(സി) ഈ പദ്ധതി സംസ്ഥാനത്ത് എത്തെല്ലാം ജില്ലകളിലാണ് നടപ്പിലാക്കി ഉദ്ഘാഷിക്കുന്നത്;

(ഡി) ഐക്യരാഷ്ട്ര ജനസംഖ്യാനിധിയുടെ സഹായത്തോടെ എന്തെങ്കിലും പദ്ധതികൾ രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ; എക്കിൽ വിശദാംശം വെളിവും അതുമൊ?

343/06 (17).

ആരോഗ്യവും സ്പോർട്ട്‌സും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഹിം) : സർ,

(എ) ഉണ്ട്.

(ബി) ആരോഗ്യ-കൂടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമായി സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ സൂചികകളിൽ ഗണ്യമായ നേട്ടം കൈവരിച്ചുകഴിഞ്ഞുണ്ട്. ഈയിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടവ താഴെ കാണിക്കുന്നു.

സൂചിക 1996	കേരളം (ശതമാനം)	ഇൻഡ്യ
ജനനനിരക്ക്	18.00	28.30
മരണനിരക്ക്	6.20	8.90
ശിശുമരണ നിരക്ക്	13.00	72.00
പ്രതിശീർഷ ആയുർദിവെച്ചവ്യം	72.00	59.40
നവജാത ശിശുമരണനിരക്ക്	12.60	47.70
മാതൃ മരണനിരക്ക്	0.80	4.00
പ്രത്യുൽപ്പാദന നിരക്ക്	1.78	3.60

പ്രസ്തുത നേട്ടങ്ങൾ നിലനിർത്തുന്നതിന് പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യം എന്ന പേരിൽ കൂടുംബാസ്യുത്തണ പതിപാടി വിവുലപ്പെട്ടുത്തുകയും ലക്ഷ്യിച്ച ബന്ധനയിലല്ലാതെ സമൂഹത്തിന്റെ ആവശ്യം മനസ്സിലാക്കി പതിപാടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്തുവരുകയും ചെയ്യുന്നു. ലോകബാക്കിന്റെ സഹായത്തോടെ നടപ്പിലാക്കുന്ന പ്രസ്തുത പതിപാടി സംസ്ഥാനത്തുടനിളവും പാലക്കാട് ജില്ലയിലും, കോഴിക്കോട് നഗരത്തിൽ പ്രത്യേക മായും നടപ്പാക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകിക്കഴിഞ്ഞു. മെച്ചപ്പെട്ട പ്രസവശുദ്ധീകരണം നവജാതശിശുസംരക്ഷണവും ഉറപ്പാക്കാനായി 71 റഫറൽ യൂണിറ്റുകൾ സജീവമാക്കുന്നുണ്ട്. മെച്ചപ്പെട്ട ഉപകരണങ്ങൾ, ലാബറട്ടറി സൗകര്യങ്ങൾ, രക്ത ബാക്സുകൾ, എക്സ്-റേ യൂണിറ്റുകൾ തുടർന്നു ലഭ്യമാക്കുകയും ഏല്ലാത്തരം ജീവനക്കാർക്കും പരിശീലനം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. പൊതുജനാരാധികാരിക്കാരുടെ രോഗപ്രതിരോധത്തിനും രോഗമുണ്ടായാൽ ഉടനടി ചികിത്സിക്കാനുമുള്ള സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെട്ടതിനു വരുന്നു. ഈതിനെല്ലാമുപരിയായി രോഗങ്ങൾ ഉള്ളഭന്നം ചെയ്യാനുള്ള പ്രത്യേക പദ്ധതികളും പട്ടിപാടിയായി തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു.

കൂടുംബക്ഷേമ മാതൃശ്രീ പതിപാടിയോടൊപ്പം കൗമാരപ്രായക്കാരുടെ ലെംഗികാരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസം, പ്രത്യുൽപ്പാദന അവയവങ്ങളുടെ അണുബാധയും ലെംഗികാരോഗപകർച്ചയും തടയല്ലോ ചികിത്സിക്കലും, അനിലക്ഷണീയമായ ഗർഭഡാരണം തടയൽ, സുരക്ഷിത ഗർഭചരിത്രാസേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കൽ തുടങ്ങിയ പ്രവർത്തനങ്ങളുംപ്പെട്ടുത്തിരിക്കാൻ പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതിക്ക് രൂപം നൽകിയിട്ടുള്ളത്. മെൽപ്പറഞ്ഞ പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതി 97-98 മുതൽ 2001-2002 വരെയുള്ള 5 വർഷകാലയളവിൽ ലോകബാക്കിന്റെ സഹായത്തോടെ 100 ശതമാനം കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയായി കൂടുംബക്ഷേമപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. ഈതിനായി 9-10 പദ്ധതിക്കാലത്ത് 117.03 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഐക്യരാഷ്ട്ര ജനസംഖ്യാനിയയുടെ ധനസഹായത്തോടെ 24

കോടി രൂപ പെലവു പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന സംയോജിത ജനസംഖ്യാവികസന പഠി പാടി കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, വയനാട് ജില്ലകളിൽ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രാംഭനടപടികൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു.

(സി) പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതിക്ക് രണ്ട് ഭാഗങ്ങളുണ്ട്.

1. ദേശീയ പദ്ധതി (നാഷണൽ പാർട്ട്)
2. ജില്ല/നഗര പദ്ധതി (ധിസ്ട്രിക്ക്/സിറ്റി പ്രോജക്ട്)

ദേശീയ പദ്ധതിയിൽ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളും ഉൾപ്പെടുന്നു. ജില്ല/നഗര പദ്ധതിയിൽ കീഴിൽ പാലക്കാട് ജില്ല, കോഴിക്കോട് നഗരപ്രദേശം എന്നിവിടങ്ങളിലാണ് നേരം ഘട്ടത്തിൽ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുക. സംയോജിത ജനസംഖ്യാ പദ്ധതി കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, വയനാട് ജില്ലകളിലാണ് നടപ്പാക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്.

(ഡി) ഉണ്ട്. മേൽവിവരിച്ച പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യപദ്ധതിയും സംയോജിത ജനസംഖ്യാപദ്ധതിയും ഏകൃതാഷ്ട്ര ജനസംഖ്യാനിധിയുടെ ധനസഹായത്താടെയാണ് നടപ്പാക്കുന്നത്. ഇതുകൂടാതെ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ മംഗ്രേഷ്യം 266.09 ലക്ഷം രൂപയുടെ പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പരിപാടിയ്ക്ക് തുടക്കം കൂറിച്ചുകഴിഞ്ഞു.

പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മെച്ചപ്പെട്ട പ്രസവശൈശ്വര്യം ശിശുസംരക്ഷണവും ഉറപ്പുകാണായി 71 റഫറൽ യൂണിറ്റുകൾ സജ്ജമാക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിനായി മെച്ചപ്പെട്ട ഉപകരണങ്ങൾ, ലാബ റട്ടി സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കുന്നതോടൊപ്പം എല്ലാത്തരം ജീവന കാർക്കൂറും പരിശീലനം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്ത് രോഗം തടയാനും അവ ഉണ്ടായാൽ ഉടനടി പ്രതിവിധി സീക്രിക്കാനുമുള്ള സംവിധാനങ്ങളും എൻപ്പെടുത്തിവരുന്നു. രോഗങ്ങൾ ഉള്ളിലനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേക തയ്യാറായ പതിപാടികളും, തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു. 1997-98 മുതൽ 2001-2002 ധരണ്യുള്ള 5 വർഷക്കാലയളവിൽ, ലോകബാക്ക്/യൂ.എൽ.എഫ്.പി.എ. എന്നീ സംഘടനകളുടെ സഹായത്താടെ 100 ശതമാനം കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പതിപാടിയുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

ശ്രീമതി റിറിജാ സുരേന്ദ്രൻ : ആരോഗ്യകൂടുടംബക്ഷമ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതിനീ പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സുചീപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആ പതിപാടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എത്ര സംഖ്യയാണ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഇതിനുവേണ്ടി ആദ്യം കൊടുത്തിരുന്നത് 24 കോടി രൂപയായിരുന്നു. പക്ഷേ ലോകബാക്കും മറ്റൊരുമായി ഫിനാൻഷ്യൽ അസിസ്റ്റൻസിനെ സംബന്ധിച്ച് പലപ്പോഴും ചർച്ചകൾ വരും. ചർച്ചയുടെ ഫലമായി അവസാനം 16 കോടി രൂപയിലായികം വരുന്ന ഒരു പദ്ധതിയാണ് ആവിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്നത്.

ശ്രീമതി റിറിജാ സുരേന്ദ്രൻ : പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പതിപാടിയുടെ നടത്തിപ്പിന് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സർക്കാർ സീക്രിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഇതിന്റെ പ്രാംഭനടപടികൾ എന്ന നിലയിൽ ജില്ലാ പദ്ധതാധികാരി പ്രസിദ്ധീയൻ, ഹൈക്കോർഡ് സൗംഖ്യം കുറിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ചെയർമാൻ, ഉദ്ഘാഗസ്ഥന്മാർ തുടങ്ങിയവരുടെ ഒരു യോഗം ഈ വരുന്ന നംഖാം തീയതി കോഴിക്കോട് നഗരത്തിലും, 5-ാം തീയതി പാലക്കാട് ജില്ലാ തിലും വിളിച്ചുകൂടിയിട്ടുണ്ട്. അതിനെത്തുടർന്ന് ഇപ്പോൾ അനുവദിച്ച സംഖ്യ ചെലവഴിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടു പോകുന്ന താണ്.

ശ്രീ. കടക്കംപള്ളി സുരേന്ദൻ : അഞ്ചുവുടെ മറുപടിയിൽ പ്രജനന ശൈശവാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി മെച്ചപ്പെട്ട പ്രസവ ശുശ്രൂഷയും ശിശുസംരക്ഷണവും ഉറപ്പാക്കാനായി 71 റഫറൽ യുണിറ്റുകൾ സജീവമാക്കുന്നുണ്ടെന്ന് വെളിവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന്. ഈ റഫറൽ യുണിറ്റുകളിൽ ഗവൺമെന്റ് ഏർപ്പെടുത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സംബിധാനങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്; അതിന്റെ പ്രവർത്തനസ്വഭാവം എന്താണ് എന്ന് വിശദീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകളിൽ നിന്നു മാത്രം 71 റഫറൽ യുണിറ്റുകൾ ഇതിനായി സജീവമാക്കുന്നുണ്ട്. ചില താലുക്കു ശുപത്രികൾ, ചില കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈക്കോർഡുകൾ, ചില ജില്ലാ ആശൂപ്പികൾ, ചില ഡാക്ടറുകൾ ആണ് സി. ഹോസ്പിറ്റലുകൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് 71 സ്ഥാപനങ്ങളായി കണ്ണെത്തിയിൽക്കുന്നത്. ഈ പദ്ധതിയുടെ ഒപ്പ് ചാരികമായ തുടക്കം നാളെ പുനലൂർ താലുക്കാശുപത്രിയിൽ വച്ച് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുകയാണ്. തുടർന്ന് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കേരളത്തിലെ 71 സ്ഥാപനങ്ങളിലും രണ്ട് കൊല്ലം കൊണ്ട് ഘട്ടംഘട്ടമായി ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നു. ഇതിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടത്, നമുക്ക് മറ്റു രീതിയിൽ കിട്ടിയ കുറെ ഉപകരണങ്ങൾ ഉണ്ട്. ന്യൂ ബോണിന് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള ഫോട്ടോഗ്രാഫി തുടങ്ങിയ കുറെ യുണിറ്റുകളുടെ ലിസ്റ്റ് എൻ്റെ കൈവശമുണ്ട്. വേണമെങ്കിൽ ആ ലിസ്റ്റിന്റെ കോപ്പി ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർക്ക് നൽകാം. അതിനുപുറമേ അതിന്റെ മറ്റ് മെയിറ്റീനർസിന് ആവശ്യമായ ചെറിയ സംഖ്യയും കൊടുക്കും. ഇതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഡ്രോക്ടർമാർക്കും അതുപോലെ മറ്റ് സ്കൂൾസിനും ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകും. ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ്, അന്നാസ്പെഷ്യന്റെ തുടങ്ങിപ്പി കൂളി, പ്രാഥമികമായി ഈ ലഭിക്കുന്നതിനോളം ഗവൺമെന്റ് മെച്ചപ്പെട്ട സ്വന്തക്രൂം ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഉണ്ടാക്കി എടുക്കണമെന്നാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഘട്ടംഘട്ടമായി രണ്ടുകൊല്ലം കൊണ്ട് ഏറ്റരക്കുറെ ഇത് പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് കരുതുന്നത്.

ശ്രീ. കടക്കംപള്ളി സുരേന്ദൻ : കേരളത്തിലെത്തന്നെ ആദ്യത്തെ റഫറൽ ആശൂപത്രിയായിട്ട് പ്രവ്യാഹിക്കപ്പെട്ടത് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശൂപത്രിയാണ്. ആ ആശൂപത്രി 'റഫറൽ' എന്നുപറയുന്ന സ്വന്നായം നഷ്ടപ്പെട്ട ഒരു ആശൂപത്രിയായിട്ട് മാറിയത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധ ധിരിപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ, മറ്റാണ്, റിംബെസ്സ് ടി.ബി. ഫ്രോഗ്രാം ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കുന്നതായിട്ട് കേട്ടു. ഐത്തല്ലോ ജില്ലകളെ അതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് പറയാമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : 1981-ലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നാൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശൂപത്രിയെ കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ റഫറൽ ആശൂപത്രിയായി പ്രവ്യാഹിച്ചത്. പകുശ നിയോജന സാമ്പത്തിക രാഷ്ട്രീയ അന്തരീക്ഷം വച്ചുകൊണ്ട് ധമാർത്ഥത്തിൽ റഫറൽ ഹോസ്പിറ്റൽ എന്ന സങ്കൽപ്പത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശൂപത്രിയെ എത്തിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. കാരണം, മറ്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ പോയശേഷം ആദ്യാധുനിക വിദഗ്ദ്ധ

ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള രോഗികളെതാൻ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കേണ്ടത്. പക്ഷേ ഇപ്പോൾ പലപ്പോഴും രോഗികൾ നേരിട്ട് മെഡിക്കൽക്കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ വരുകയാണ്. പ്രത്യേകിച്ച് ആക്സിസ് ഒക്കെയുണ്ടായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ നേരിട്ട് വരുന്ന രോഗികളെ അവിടെനിന്ന് പഠിച്ച് അയയ്ക്കാൻ കഴിയുകയില്ലെന്ന് അറിയാമല്ലോ. പലപ്പോഴും ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നം ആതാണ്. അതുകൊണ്ട് റഫറൽ എന്ന പുർണ്ണ സങ്കൽപ്പത്തിൽ നിന്നും റഫറൽ ഹോസ്പിറ്റലുകളെ മാറ്റാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. റഫറൽ ഹോസ്പിറ്റലിനുവേണ്ട എല്ലാ സജീകരണങ്ങളും തിരുവന്നപുരം മെഡിക്കൽക്കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടുതാനും. തിരുവന്നപുരം ജില്ല അടക്കമുള്ള ഏഴ് ജില്ലകളിൽ വേദിയിൽ ബാധിക്കേണ്ട സഹായത്താട്ടകൂടി റിവൈസർ ടി.ബി.പ്രോഗ്രാം ഇക്കാലാം ആരംഭിക്കുകയാണ്. ഇൻഡ്യയിൽ ആകെ 102 ജില്ലകളെയാണ് ഈ സഹായത്തിന് പോറ്റു ചെയ്തത്. അതിൽ കേരളത്തിലെ പതിനാല് ജില്ലകളും ഉണ്ട്. ഇക്കാലാം ഏഴ് ജില്ലകളിൽ പൂർത്തിയാകും. അടുത്ത ഒന്ന് കൊല്ലംകൊണ്ട് മറ്റ് ഏഴ് ജില്ലകളിലും കൂടി പൂർത്തിയകും.

ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ : ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ട് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂകൾ വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിനോ, പ്രൈമറി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂകൾ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യുന്നതിനോ ഉള്ള പദ്ധതി ഗവൺമെന്റിന്റെ പരിശീലനത്തിലുണ്ടോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ : എട്ടാം പദ്ധതിയിലും ഒൻപതാം പദ്ധതിയിലും കേരളത്തിലെ സ്കോൾ പ്രൈമറി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂകൾ കുറച്ചുകൂടി ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവന്ന് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂകളാക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശം ഉണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷേ 1984-85, 1985-86 കാലാവധ്യത്തിൽ വന്ന ഒരു കാലതാമസത്തിന്റെ ഫലമായി നമ്മൾ ലക്ഷ്യം പൂർത്തികരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. പിന്നീട് പൂർത്തികരിക്കാൻ ശ്രമിച്ചു. ഏതായാലും ഇപ്പോൾ 10 കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂകളുണ്ട്. ഈ സാമ്പത്തികവർഷത്തിൽ ഓരോ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൂറിനും 10 ലക്ഷം രൂപയുടെ അടക്കൽ തുക ആറുകുറ്റപ്പണിക്കും മെയിസ്റ്റർസിനും മറ്റ് ചില ഡെവലപ്മെന്റ് ആക്ടിവിറ്റിസിനും വേണ്ട നീകിവയ്ക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ നടപടികളും ഈ കൊല്ലംതന്നെ തുടങ്ങുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ : ഈ രംഗത്ത് നല്ല സംഭാവന ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന ഒന്നായിരുന്നു എ.പി.പി. സബ് സെൻ്റ്രൂകൾ. അവയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇപ്പോൾ നിർജ്ജീവമാണ്. പലയിടത്തും കെട്ടിടങ്ങളുണ്ട്, ആവശ്യത്തിന് റൂഡോഫില്ല. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ എ.പി.പി. സബ് സെൻ്റ്രൂകളിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ പതിഹിച്ച് ആവശ്യമുള്ള റൂഡോഫിനെ കൊടുത്താൽ കൂടുതൽ വിപുലപ്പെട്ടു തന്നെന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സീരിക്കില്ലോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ : 1984-ൽ വേദിയിൽ ബാധിക്കേണ്ട സക്രിയാ രൂന്നു എ.പി.പി. (ഇൻഡ്യാം പോസ്റ്റുലേഷൻ പ്രോജക്ട്) അതിനുശേഷം നിന്നും വേദിയിൽ ബാധ സ്കീമിന് പ്രോജക്ട് സമർപ്പിച്ചുവെക്കിയിലും അത് അംഗീകരിച്ചു കിട്ടിയിരുന്നില്ല. ഇപ്പോൾ 400 കോടി രൂപയുടെ പ്രോജക്ട് അംഗീകരിച്ചു കിട്ടിയിരിക്കുന്നു. ഇന്നി 100 കോടിരൂപയുടെ പുതിയ ഒരു പ്രോജക്ട് കൊടുത്താണിരിക്കുന്നു. അതും അംഗീകരിച്ചു കിട്ടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. എ.പി.പി. പ്രോജക്ടുകളുടെ പ്രത്യേകത, അതിന് സ്ഥലവും മറ്റ് സാക്രാണ്ടും ജനങ്ങൾ സംഭാവന ചെയ്യുന്നതാണ്. യാത്രയ്ക്ക് അസൗക്ര

രുമുള്ള, മറ്റ് സഹായങ്ങളിൽ എത്തിച്ചേരാൻ കഴിയാത്ത മലയുടെ മുകളിലോ ക്കൈയാണ് ഇത് വന്നുപെട്ടിരിക്കുന്നത്. അവിടെ നല്ല കെട്ടിങ്ങങ്ങളാക്കേയുണ്ടായി. പക്ഷേ, കെട്ടിങ്ങളുണ്ടാക്കിയതിന് ആനുപാതികമായി ആവശ്യമായ റൂഡ് ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കാൻ ധനദാർലഡ്യതകാണ്ട് ഇതുവരെ സാധിച്ചിട്ടില്ല. അതിന്റെ പോരായ്മയുണ്ട്. കഴിയുന്നതെ റൂഡ് മീനു നിയോഗിച്ച് ഇടുക്കി, മലപ്പുറം, വയനാട്, പാലക്കാട് എന്നീ ഏറ്റ.പി.പി. ജില്ലകളിൽ ഈ സഹാപന അശേഷ തുടർന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ശ്രമിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. കെ.സി. ജോസഫ് : ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളം നേട്ടിയ നേട്ടങ്ങൾ വ്യാപിപ്പിക്കൽ തകഞ്ഞു എന്നുമാത്രമല്ല നിലനിറുത്താൻപോലും കഴിയാത്ത ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. പുർണ്ണമായി നിവാരണം ചെയ്തതായി നാം അവകാശപ്പെടുന്ന പല രോഗങ്ങളും ഇപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്ത് പലയിടത്തും പ്രത്യേകജീവിപ്പെടുന്നതായി വാർത്തകളുണ്ട്. അതുകൂടാതെ മാരകമായ പുതിയ രോഗങ്ങളും സംസ്ഥാനത്ത് കണ്ടുതുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. ഈ സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് പുർണ്ണമായി നിവാരണം ചെയ്ത രോഗങ്ങൾ വിണ്ടും ഉണ്ടാക്കാതിരിക്കാനും മാരകമായ പുതിയരോഗങ്ങൾ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കാനും നടപടി സീകരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ആരോഗ്യരംഗത്തെ നേട്ടങ്ങളെത്തുടർന്ന് ഇത്തരത്തിലുള്ള ചില സംഭവവികാസങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുമെന്ന് ഇതുസംബന്ധിച്ച് വിദഗ്ദ്ധപഠന റിപ്പോർട്ടുകളുണ്ട്. ഉദാഹരണം പറയാം. ആയുർബൈറ്റില്ലും 72 ആയി ഉയർന്നിരിക്കുന്നു, സ്വാഭാവികമായി കാൻസർ പോലുള്ള ചില രോഗങ്ങൾ അതിന്റെ ഫലമായി കൂടുതലുണ്ടായിവരുന്നു. ജനനനിർക്ക്, മരണനിർക്ക്, ശ്രദ്ധവമരണനിർക്ക്, ആയുർബൈറ്റില്ലും ഇവരുടെ കാര്യങ്ങളിലുണ്ടാകുന്ന നേട്ടങ്ങൾ മറ്റ് പ്രത്യാഖ്യാതങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് ശരിയാണ്. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ അർത്ഥം ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇൻഡ്യൂടെ '2000-ാമാണ്ടിൽ എല്ലാവർക്കും ആഡ്യോഗ്യം' എന്ന നമ്പുടാട ലക്ഷ്യം നേടുകയെന്നുമാത്രമല്ല നാം മുന്നോട്ടുപോകും, പിന്നോട്ടുപോകില്ല. പക്ഷേ, മാരകരോഗങ്ങളുണ്ട്. ഇവിടെ നിന്ന് നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്ന മലോറയ തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾ തിരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. അതിനുള്ള പ്രതിരോധനകപടി ഗവൺമെന്റ് സീകരിക്കുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ആരോഗ്യ-കൂടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ലോകബാധിക്കേ സഹായയന്ത്രാടുകൂടി കോഴിക്കോട് നഗരത്തിൽ അർബവൻ ഹൈസ്കൂൾ സെസ്റ്ററുകൾ സ്ഥാപിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. ഈ പലതിരിലുടെ എന്നെല്ലാമാണ് ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : കോഴിക്കോട് നഗരത്തിന് 10 കോടി രൂപ രൂപ ചെലവ് വരുന്ന ഒരു പദ്ധതിക്ക് അംഗീകാരം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിൽ എന്നൊക്കെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചെയ്യണമെന്നുള്ളതിനെ സംബന്ധിച്ച് കോഴിക്കോട് മേതർ, എം.എൽ.എ.മാർ എന്നിവരുടെ ഒരു യോഗം വരുന്ന 4-ാം തീയതി കോഴിക്കോട് വിളിച്ചുകൂട്ടുന്നുണ്ട്. ഒരു പ്രത്യേകതയുള്ളത്, സംസ്ഥാനത്ത് ശ്രാമങ്ങളിൽ പ്രൈമറി ഹൈസ്കൂൾ സെസ്റ്ററുകൾ ഉണ്ട്. എന്നാൽ, നഗരങ്ങളിൽ പ്രൈമറി ഹൈസ്കൂൾ സെസ്റ്ററുകളുടെയും സബ് സെസ്റ്ററുകളുടെയും എല്ലാം കുറവാണ്. കാരണം, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ നയത്തിന് അനുസരിച്ച് ശ്രാമപ്രോഗ്രാമിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സഖകര്യം നഗരപ്രവേശങ്ങളിൽ ലഭി

ചുട്ടിലും ഇതു പോരായ്മ നികത്താൻകൂടി ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്. അതേസമയം ഇന്നുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ കുറച്ചുകൂടി പ്രജനന ശൈലീവ സംരക്ഷണത്തിന് ഉതകുന്ന രീതിയിൽ മെച്ചപ്പെടുത്താനും ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്.

പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ : ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങളെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പ്രസ്താവിച്ചു. നല്ലത്. വിഷമത അനുഭവിക്കുന്ന ഒരുവിഭാഗത്തിന്റെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടിയാണ് ഞാൻ ഈ ചോദ്യം ചോദിക്കുന്നത്. കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സർക്കാർ കൈവരിച്ച ഈ നേട്ടം അതിന്റെ പൂർണ്ണതയിൽ എത്തിക്കുന്നതിന് സഹായിച്ചു, സർക്കാരിന്റെ നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച് ഈ ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരം വിട്ടുവാതിൽക്കൽ എത്തിച്ചു കൊണ്ടിരുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് മഹിളാ സ്വന്ത് സംഘ പ്രവർത്തകർക്ക് ഏതെങ്കിലും വിധത്തിലുള്ള ഒരു അംഗത്വാർഥ നൽകുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഹദ്ദേശ് : കേരളത്തിലെ മരണനിരക്കും ശിശുമരണനിരക്കും ആയുർദാഹില്ലാം കൂടിയത് അംഗീകരിക്കാൻ രാഷ്ട്രീയമായി കഴിയുന്നില്ലെങ്കിലും ദയവായി ആളുകളെ കൊലപചയ്യുതെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. മരിക്കാത്തവരെ കൊണ്ടുരുത്. ഇവിടെ പറഞ്ഞത് ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സഹായിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. കേരളത്തിൽ ഇതിന്റെ വിജയത്തിന് കാരണം സാമൂഹ്യപ്രവർത്തകരും രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തകരും, സന്നദ്ധസംഘടനകൾ പ്രവർത്തകരും നാം നാം സംഘം സംഘം പ്രവർത്തകരും നാം നാം സംഘം സംഘം സംഘം മഹിളാപ്രവർത്തകരും നടത്തിയിട്ടുള്ള ബോധവൽക്കരണവും രോഗപ്രതിരോധ കുടുംബാസൃത്രണ കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അവർ നൽകിയിട്ടുള്ള സംഭാവനകളുമാണ് നമ്മുടെ ഈ നേട്ടത്തിന് കാരണം. അതുകൊണ്ട് 1987-88-ൽ നമ്മൾ 1-ാം സമ്മാനമായ 3 കോടി രൂപ വാങ്ങാൻ കഴിഞ്ഞത്. ആ സംഖ്യയ്ക്കു അവർക്കുവേണ്ടി ചെലവഴിക്കുകയായിരുന്നു. ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചത് സാമൂഹ്യപ്രവർത്തകരായി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളവരെ ആ പ്രവർത്തനത്തിൽനിന്ന് മാറ്റി ഒരേഗാൾക്ക് പ്രവർത്തകരാക്കി മാറ്റണമെന്നാണ്. അത് ചർച്ചപെയ്ത് തീരുമാനിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. സാമൂഹ്യപ്രവർത്തനം ഒഴിവാക്കി അവരെ ഒരേഗാൾക്ക് പ്രവർത്തകരാക്കി മാറ്റാമോയെന്ന ചോദ്യത്തിന് ഇപ്പോൾ ഞാൻ മനുപടി പറയുന്നില്ല. ഒരേഗാൾക്ക് പ്രവർത്തനമാണെങ്കിൽ ഒരേഗാൾക്കമായ രീതിയിൽ നടക്കും സാമൂഹ്യപ്രവർത്തനമാണെങ്കിൽ സാമൂഹ്യമായ രീതിയിൽ നടക്കും.

ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻ വൈദ്യർ : കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഒരുപാട് നേട്ടങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ചു എന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ സുചിപ്പിച്ചു. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജാശൂപ്പട്ടിയിൽ സ്വീപഷ്യാലിറ്റി കോംപ്യൂട്ട് പൂർത്തിയാക്കാത്തതിന്റെ ഭാഗമായി കാർബിയോ ഉണ്ണി എഎ.സി. യൂണിറ്റിന്റെ സൗകര്യമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി യുടെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ തന്നെ ഒരാൾ മരിക്കാനിടവന്നു. നേഴ്സിംഗ് കോളേജിന്റെ അംഗീകാരം പിൻവലിച്ചതായി പത്രത്തിൽ കാണാൻ കഴിഞ്ഞു. എന്നാണ് അതിന്റെ വസ്തുത? സ്വീപഷ്യാലിറ്റി കോംപ്യൂട്ട് എന്നതേയേങ്ക് പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയും.

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഹദ്ദേശ് : ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജും ആശുപ്രതിയിൽ ചെറിയ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. ബാക്കിയെങ്കണ്ണ പ്രാഥമികതലത്തിലാണ്. അതുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിലേക്ക് കൊണ്ടുപോയി ആരോഗ്യകൂട്ടംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവിടെ കേന്ദ്രീകരിച്ചുകൂട്. അവിടെ സ്വപഷ്യാലിറ്റി ചികിത്സയ്ക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാകണം. അതിനും വേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനമുണ്ട്. ആരോഗ്യകൂട്ടംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ബഹുജന പക്ഷാളിത്തത്തോടുകൂടി നടത്തുന്നതാണ്. അത് ചുരുക്കിക്കൊണ്ടുവരുന്നത് ശരിയല്ലാത്തതുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ താൻ അതിലേക്ക് പോകുന്നില്ല.

ശ്രീ. ജ്ഞാനൻ നെല്ലുർ : ഇപ്പോൾ ഒട്ടരെ കൂട്ടംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങൾ, ചെയ്യുന്നതായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സുചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഈന്ന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ വ്യാപകമായി കണ്ടുവരുന്ന കാൺസർ എന്ന മാരകരേഗം ബാധിച്ച് ഒട്ടരെ ആളുകൾ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലുണ്ട്. ആരോഗ്യികൾക്ക് റേഡിയോഷൻ അല്ലെങ്കിൽ ഹിമോതൊപ്പി പോലുള്ള ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കണമെങ്കിൽ, എങ്ങളുടെയോകെ മേഖലയിലുള്ള ആളുകൾ തിരുവന്നപുരത്തോ കോട്ടയത്തോ എന്തേങ്കിൽ സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്ത്, റേഡിയോഷൻ ഹിമോതൊപ്പിയും താലുക്ക് ഫൈസ് കൊർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രികളിലും എടുക്കാനുള്ള സൗകര്യം ഉണ്ടാക്കുന്ന കാര്യം ഗവൺമെന്റ് പരിശീലനിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഇപ്പോൾ പ്രധാനമായിട്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രികളിലും എറിണാകുളം ഇന്നരായിൽ ആശുപത്രിയിലുമാണ് ഈ സൗകര്യമുള്ളത്. പിന്നെ കാൺസർ ഡിറ്റേക്ഷൻ സെൻ്റർ എന്നുള്ള നിലയിൽ കൊച്ചി, കൊല്ലം, പാലക്കാട് തുടങ്ങിയ പ്രദേശങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന്പുറമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ മറ്റ് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും താലുക്കാശുപത്രികളിലും ആയിട്ടില്ല. പക്ഷേ, പ്രാഥമിക പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ഇതൊരു ഘടകമായി കാണണം. കാൺസർ സെബാസ്റ്റിന്യും അതുപോലെ മറ്റ് സംഖിയാനങ്ങളും ഉപയോഗിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. പിന്നെ സാമ്പത്തികപ്പെട്ടിയുള്ളതുകൊണ്ട് വിപുലമായി താഴോട് പോകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. കേരളത്തെ സംഖ്യാച്ചിട്ടത്തോളം സന്തോഷമുള്ള കാര്യം, കേരളത്തിലെ റീജിയൺൽ കാൺസർ സെൻ്റർ എല്ലാപ്പെട്ട നേന്ത്രി മനിതിരിക്കുന്നു. വൈദ്യുതി ബോർഡിൽനിന്ന് ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സാമ്പത്തികസഹായത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തലഫേറിയിൽ മലബാർ കാൺസർ യുണിറ്റ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുകവഴി വടക്കൻ കേരളത്തിലെ കുറേയാളുകൾക്ക് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം കിട്ടാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടാകും. അതിന്റെ രണ്ടാം ഘട്ടമായി കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി വിപുലപ്പെടുത്തും. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കാൺസർ സെൻ്റർ വിപുലപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികളുമായിട്ട് മുന്നോട്ടുപോകും.

ശ്രീ. എൻ. അനീരുധൻ : വേണ്ടതെ കെട്ടിസ്ഥാകര്യങ്ങളും മറ്റ് സാഹചര്യങ്ങളുള്ളതും ഇന്നങ്ങൾക്ക് വളരെ അത്യുന്നതാപേക്ഷിതമായ ചികിത്സ ഫലപ്രദമായി ലഭിക്കുന്നതിന് അനിവാര്യവുമായ സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രേമരി ഫോർമേറ്റ് സെൻ്ററുകൾ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോർമേറ്റ് സെൻ്ററുകളാക്കി ഉയർത്തുന്ന തിനുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോർമേറ്റ് സെൻ്ററിന് ഈ വർഷം ബഡ്ജറ്റ് പ്രൈവിജിനലില്ല. താൻ നേരത്തെ ചുണ്ടിക്കൊണ്ടുചൂണ്ടു രണ്ട് പദ്ധതിക്കാലത്ത് നമുക്ക് ചെറിയ ഒരു പിന്നോക്കാവസ്ഥയുണ്ടായി എന്ന്. പക്ഷേ, പിന്നീട് സാമ്പത്തിക കാണ്ണാതാരം സാധിക്കാതെ പോയിട്ടുണ്ട്.

അതേസമയം ഒരു സർപ്പഷ്യാലിറ്റി ചികിത്സയെ സംബന്ധിച്ചിടതേംളും വേദിയിൽ ബാക്കിന്തെയും മറ്റും സഹായം അധികം കിട്ടുന്നില്ല. കിട്ടുന്നതാക്കെ പ്രാഥമിക സൈക്കറ്റിൽതലത്തിലാണ്. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫെൽഡ് സൈക്കറ്റിന് ഇപ്പോൾ ചെറിയ സഹായം കിട്ടാൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. F.R.U. - തു ഉൾപ്പെടുത്തി കൊണ്ട് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫെൽഡ് സൈക്കറ്റികൾ, ഭാവിയിൽ ആ രീതിയിൽ ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരാനുള്ള ലക്ഷ്യമുണ്ട്. അത് സാമ്പത്തിക ലഭ്യതയുസൗംഖ്യത്വം തീരുമാനിക്കാൻ കഴിയു.

ശ്രീ. തിരുവന്നേരൽ രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, ആയുർവൈദരിലും തത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ പുരുഷരുടെ 72 വയസ്സും സ്ത്രീകൾക്ക് 76 വയസ്സുമാണ്. കേരളത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഇതാണ് മുൻഡ് കണ്ണുവരുന്ന അവസ്ഥ. അപ്പോൾ സ്ത്രീകളുടെ ആയുർവൈദരിലും കുടുകയും പുരുഷരുടെ കുറയുകയും ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യേകിച്ചു എന്തെങ്കിലും കാരണങ്ങളുണ്ടോ, കേരളത്തിലെ പുരുഷരുടെക്കൂടി രക്ഷിക്കാനുള്ള എന്തെങ്കിലും പുതിയ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ദാഖിലാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : സർ, ആരോഗ്യബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പുരുഷരുടെക്കാൾ കുടുതലും സ്ത്രീകളാണ് കേരളത്തിൽ പങ്കടക്കുന്നത്. അതിന്റെ പ്രധാന യൂണിറ്റ് ഹാമിലി ഫെൽഡ് സബ് സൈക്കറ്റ്‌സാണ്. ഈ സബ് സൈക്കറ്റ്‌സിൽ ജൂനിയർ അസിസ്റ്റന്റ് സർജന്മരാണ് അതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളുടെ നടത്തുന്നത്. സമുഹത്തിലെ നാധിമിടിപ്പായി അവ മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ പ്രധാനകാരണം ഒന്നുകൊണ്ടുതന്നെന്നാണ് സ്ത്രീകളുടെ ആയുർവൈദരിലും കുടിയിട്ടുള്ളത്. ആ രീതിയിൽ നോക്കുമ്പോൾ പുരുഷരുടെകൂടി, ശ്രീ. രാധാകൃഷ്ണന്നെന്നപ്പോലുള്ള ആളുകൾകൂടി, സജീവരാഷ്ട്രിയ പ്രവർത്തകരുടെകൂടി ഈ വക കാര്യങ്ങളിൽ പങ്കടക്കുന്നത് അവയ്ക്ക് നേതൃത്വം കൊടുക്കാൻ തയ്യാറായാൽ അവരുടെ ആയുർവൈദരിലും കുട്ടാൻ സാധിക്കും എന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല.

ശ്രീ. എലി റഹ്മൻ : സർ, ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്തെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി നിരവധി പദ്ധതികൾക്ക് രൂപം കൊടുത്ത് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നതായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സുചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രാഥമികാരോഗ്യക്രേമായാലും താല്പര്യകാശുപത്രിയായാലും ഒരുമണി കഴിഞ്ഞാൽപ്പിന്ന അവിടെ കൊണ്ടുവരുന്ന രോഗികൾക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് വസ്തുത. അതിനൊരു ശാശ്വതപരിഹാരമുണ്ടാക്കുന്നതിനായി വേണ്ട നടപടികൾ സീകരിക്കാൻ ശവണ്ണമെന്ന് തയ്യാറാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചുണ്ടിക്കാണിച്ച ഇസ്റ്റർമീഡിയറ്റ് താല്പര്യകാശുപത്രി, പ്രൈമറി ഫെൽഡ് സൈക്കറ്റ്‌സ്, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫെൽഡ് സൈക്കറ്റ്‌സ് തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ 24 മണിക്കൂറും ഡ്രോക്കർമ്മരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കാൻ ഇന്നത്തെ വ്യവസ്ഥപ്രകാരം സാധിക്കുകയില്ല. അതുമാത്രമല്ല പോരെങ്കിൽ വർഷങ്ങൾക്ക് മുമ്പുള്ള ട്രൂപ്പർ പാറ്റണാണ് അവിടെ ഇന്നും നിലനിൽക്കുന്നത്. കെ.ജി.എം. നായരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഡിമാന്റ്‌സുണ്ട്. ആ ഡിമാന്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കഴിഞ്ഞ ശവണ്ണമെന്നില്ലെങ്കിൽ കാലത്താണ് സമയം ഫിക്സ് ചെയ്യുന്നത്. ആ സമയം ഫിക്സ് ചെയ്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ അവ പ്രവർത്തിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ അനുപാതത്തിൽ വളരെ കാര്യമായ വർദ്ധനവ് വരുത്താതെ 343/06 (17).

ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയുകയില്ല. മാത്രമല്ല ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരു വലിയ സാമ്പത്തികബാധ്യത വരുന്നതുകൊണ്ട് ഈത് ചെയ്യുകയെന്നുള്ളത് അതെ എല്ലാപ്പുവുമല്ല.

ശ്രീ. ഡോ.മിനീക് പ്രസംഗേഷൻ : സർ, ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് നാം നിരവധി നേട്ടങ്ങൾ നേടിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഫലമായി കേന്ദ്രവിഹിതത്തിൽ പലപ്പോഴും നമുക്ക് കുറവ് വന്നിട്ടുമുണ്ട്. പലപ്പോഴും കേന്ദ്രം പ്രവർദ്ധാപിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ, ആരോഗ്യരംഗത്ത് നാം വളരെ മുന്നോട്ടുപോയി എന്ന തിന്റെ പേരിൽ കുറയുന്നതിനെതിരായി അഭ്യർത്ഥിച്ചു തു കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി എന്നെങ്കിലില്ലോ പദ്ധതികൾ നാം കേന്ദ്രത്തിന്റെ മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഇക്കാര്യത്തിൽ കേന്ദ്രം നമ്മുടെ മുഴുവൻ നായും തള്ളി എന്നുപറയുന്നത് ശരിയല്ല. മലപ്പുറം ജില്ലക്ക് യു.എൽ.ഇ.എസ്.സി.യുടെ 266.9ലക്ഷ്യംരൂപയുടെ ഒരു പദ്ധതി തന്നിട്ടുണ്ട്. ഇൻഡ്യയിൽ കേരളം, രാജസ്ഥാൻ, ഹിമാചൽപ്പരാഡോൾ, മഹാരാഷ്ട്ര, ബിഹാർ എന്നീ അഞ്ചു റൈറ്റുകൾ അവർ എടുത്തപ്പോൾ എറ്റവും കൂടുതൽ തന്നത് കേരളത്തിനാണ്. 266.9 ലക്ഷ്യം രൂപ കേരളത്തിന് തന്നപ്പോൾ അതിന്റെ തൊട്ടുതുടർന്ന് നിൽക്കുന്നതു ഹിമാചൽപ്പരാഡോൾഡ്. 264.7 ലക്ഷ്യം രൂപയാണ് ഹിമാചൽപ്പരാഡോൾത്തിന് കിട്ടിയത്. ബാക്കി റൈറ്റുകളും അതിനുതാഴെയാണ് നിൽക്കുന്നത്. അതു കൊണ്ട് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നമ്മുടെ അവഗണിച്ചു എന്ന് പറയാൻ കഴിയുകയില്ല. പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കി പിന്നോക്കപ്പേരേണ്ടാലും നിജസ്ഥിതി അവരെ ബോധ്യപ്പെടുത്തിയാൽ നമുക്ക് വിജയിക്കുവാൻ കഴിയും, അതിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുമുണ്ട്. അതുകൊണ്ടായിരിക്കുമോ തോൻ നേരത്തെ സുചിപ്പിച്ചതു പോലെ ക്ഷയരോഗ നിർബന്ധപ്പെട്ട പരിപാടിയിൽ മൊത്തം 102 ജില്ലകൾ എടുത്തപ്പോൾ നമുക്ക് 14 ജില്ലകൾക്കും ഈത് ലഭിച്ചു. അതുപോലെ തന്നെ ആർ.സി.സി.യുടെ കാര്യത്തിൽ 15 ജില്ലകൾ എടുത്തപ്പോൾ അതിൽ നമുക്ക് ഒരെണ്ണം ലഭിച്ചു. അത് കേരളത്തിലെ മലപ്പുറം ജില്ലയാണ്. അതുകൊണ്ട് നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് അവഗണിച്ചു എന്നുപറയുന്നത് ശരിയായിരിക്കുകയില്ല എന്നാണെന്ന് അഭിപ്രായം.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : സർ, ആമുൻവേദം, അലോപ്പതി, ഹോമിയോപ്പതി തുടർന്ന് ചികിത്സാ സംബിധാനങ്ങളും നമ്മുടെ ശ്രാമപദ്ധായത്ത് അതിർത്തിക്കുള്ളില്ലില്ലോ എല്ലായിടത്തും ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ കാഴ്ചപ്പാട് എന്നാണ് തോൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. സധാൻ ഇഫക്ട് കിട്ടുന്ന അലോപ്പതി ചികിത്സയ്ക്കുള്ള ആശുപ്രതികൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് മുഴുവൻ ശ്രാമപദ്ധായത്തുകളും അതിർത്തിക്കുള്ളില്ലില്ലും ഉണ്ടാക്കണ്ട് പലപ്പോഴും ഗവൺമെന്റിന്റെ റിപ്പോർട്ടിൽ കാണുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ അത് എന്നുപോലുമില്ലാത്ത ശ്രാമപദ്ധായത്തുകൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പല ഭാഗത്തുമുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ള പദ്ധായത്തുകളിൽകൂടി എത്രയുംവേഗം, ഈത് വർഷംതന്നെ, അലോപ്പതി ചികിത്സക്കുള്ള ആശുപ്രതികൾ ഉണ്ടാക്കാനുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : കേരളത്തിൽ മൊത്തത്തിൽ ആയിരം പദ്ധായത്തുകളുള്ളതിൽ നാല് പദ്ധായത്തുകളിൽ അലോപ്പതി ആശുപ്രതികൾ ഇല്ലെന്ന് റിപ്പോർട്ടുകൾ കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. കണ്ണൂർജില്ലയിലെ ചെറുകുന്ന്, കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ മടവൂർ, പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ പിരായിൽ, പത്തനംത്തിട്ട ജില്ലയിലെ റാനി-അങ്ങാടി എന്നീ ശ്രാമപദ്ധായത്തുകളിൽ

പ്രാമാണികാരോഗ്യക്രൈസ്തവ തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവ് സർക്കാർ കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ, കഴിഞ്ഞ എഴുപ്പ് വർഷക്കാലമായി പ്രാമാണികാരോഗ്യക്രൈസ്തവ അനുവദിച്ചിട്ടും അതിനുവേണ്ട സ്ഥലവും ആശുപത്രിക്കെട്ടിടവും നിർമ്മിക്കാൻ കഴിയാത്തതുകൊണ്ട്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലുശ്രദ്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള സ്ഥലപന്നടക്കം, പ്രവർത്തനം തുടങ്ങാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. അതിനുവേണ്ട സ്ഥലവും കെട്ടിടവും മറ്റുസൗകര്യങ്ങളും നാട്ടുകാർ നൽകാണെം. ആ വ്യവസ്ഥ പാലിക്കാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ അത് തുടങ്ങാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അങ്ങനെ തുടങ്ങാൻ കഴിയാത്ത പത്രിരുപത് സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. ആവശ്യമായ സ്ഥലവും കെട്ടിടവും തന്നാൽ പൂതിയ റിബേറ്റ് ഉത്തരവ് കൊടുത്തുകൊണ്ട് തീർച്ചയായും ആ സ്ഥലങ്ങളിൽ വളരെപ്പെട്ടുനുതനെ അലോപ്പി ആശുപത്രികൾ തുടങ്ങാൻവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കാം.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, കേരളത്തിൽ സ്വകാര്യ വിദ്യാഭ്യാസമേഖലയിലെന്നപോലെ ആരോഗ്യ-ചികിത്സാംഗത്ത് സ്വകാര്യ ചികിത്സാ രംഗം വഹിക്കുന്ന പങ്ക് വളരെ ബുദ്ധിമുട്ടുപോലെ ആവരുടെ പങ്ക് വളരെ വലുതാണെന്ന കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രികൾക്ക് തുല്യമായ, സമാനതരമായ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ പലയിടത്തും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ-കൂടുംബക്ഷേമ പരിപാലനത്തിൽ നാം കൈവരിച്ച് രക്കാർഡ് എന്നുപറയുന്നത് ഈ സ്വകാര്യമേഖലയുടെ പങ്കുകൂടി ഉള്ളതുകൊണ്ടാണെന്ന കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ആവരുടെ ചികിത്സാ ബില്ലുകൾ കൂടുതൽ വാങ്ങുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലുമൊരു നിയന്ത്രണമേഖലപ്പെട്ടതുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റാലോച്ചിക്കുമോ; അതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എസി. ഷണ്മുഖദാസ് : ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് സ്വകാര്യ ആധാധ്യത്രികളുടെ സേവനം ചെറുതല്ല എന്നകാര്യം വിസ്മയിക്കുന്നില്ല. സ്വകാര്യമേഖല വളരെ വലിയ സംഭാവന ഈ രംഗത്ത് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതും നികുളപക്ഷം, ഏകദേശം നാലുകോടിയോളം രൂപ ചെലവുവരുന്ന എം.എൽ.എ.സ്കാനർ ഒന്നമുക്കാൽക്കോടിയോളം രൂപ ചെലവുവരുന്ന സി.ടി.സ്കാനർ ഇതൊക്കെ ആദ്യം തുടങ്ങിയിട്ടുള്ളത് സ്വകാര്യമേഖലയിലാണ്. പിന്നീടാണ് ഈത് ഗവൺമെന്റ് മേഖലയിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ വന്നിട്ടുള്ളത്. അതും എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും വന്നിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്തെ ആവരുടെ സംഭാവന ചെറുതായിട്ട് ഗവൺമെന്റ് കാണുന്നില്ല. ആരോഗ്യ-കൂടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനരംഗത്തും ആവർ വലിയൊരു സംഭാവന നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതും പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയുകയില്ല. പക്ഷേ സ്വപഞ്ചലിംഗ ചികിത്സയ്ക്ക് ആവർ മുതിയ പരിശീലന കൊടുക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും പ്രാമാണിക ചികിത്സയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്നതേ പരിഗണന കൊടുക്കുന്നതായി കാണുന്നില്ല. അതിന് പോരായ്മകളുണ്ടെങ്കിൽ അതുണ്ടാവാതിരിക്കാൻ ശ്രമിക്കാം.

ശ്രീ. വി.എസ്. സുപാൽ : സർ, പുനലും താലുക്കാശുപത്രിയിൽ എഫ്.ആർ.യുണിറ്റാക്ക പ്രവ്യാപിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ സംസ്ഥാനതല ഉദ്ഘാടനം നാളെ പുനലുറിൽ നടക്കുകയുമാണ്. ആവിടെ കൂറച്ചുന്ന ഒരുകളായി സർജനും എക്സ്-റേ യൂണിറ്റും ഇല്ലെന്ന കാര്യം അഞ്ചയുടെ ശ്രദ്ധ

യിൽപ്പുട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ആ ന്യൂനത പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ അടിയന്തിരമായി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : അവിടെ നേരത്തെ ഒരു ഏകസ്-റേസ്റ്റ് ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് തോന്നുന്നു. അതിന് കെടുവന്നതാണെന്നാണ് തോന്നുന്നത്. എന്നായാലും മെമ്പർ പരിഞ്ഞാരുതെങ്കാൻപെട്ട് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്. അങ്ങനെയുള്ള പ്രശ്നമുണ്ടെന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് അവിടെ കൊടുക്കാൻ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശം കൊടുക്കാം.

ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ : സർ, ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കേരളം വളരെയെറെ മുന്നിലാണെന്ന് അഭിമാനിക്കുന്ന ഈ ഘട്ടത്തിലും നമ്മൾ ഇവിടെനിന്നും നിർഘ്ങാർജ്ജനം ചെയ്തുവെന്ന് വിചാരിക്കുന്ന എലിപ്പുനി അടക്കമുള്ള പല രോഗങ്ങളും നമ്മുടെ നാടിന്റെ പലഭാഗങ്ങളിലും പരക്കേ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്തെന്ന് മണ്ണം പലതിൽ എലിപ്പുനി മുലം ഒരാൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇലമലിനീകരണാ മുലമുണ്ടാക്കുന്ന രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനാവശ്യമായ വൈറോളജി ലാബ് ആരംഭിക്കുമെന്ന് കഴിഞ്ഞ രണ്ടുവർഷമായി ഈ ഗവൺമെന്റ് പ്രഖ്യാപിച്ചതാണ്. അത് ഈ വർഷമെ കിലും തുടങ്ങാൻവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ, അദ്ദേഹത്തിന് കിട്ടിയിട്ടുള്ള ബഡ്ജറ്റ് ഡോക്യുമെന്റ് ഒന്ന് നോക്കിയിരുന്നുവെങ്കിൽ ഈ ചോദ്യം കുറച്ച് മാറുമായിരുന്നു. 50 ലക്ഷം രൂപ മുന്ത് ബഡ്ജറ്റിലുണ്ടായിരുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് അത് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയാതെപോയത്. ഇക്കാല്യം ബഡ്ജറ്റിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ വച്ചിട്ടുണ്ട്. നിയമസഭ പാസ്സാക്കിയ ബഡ്ജറ്റിൽ അതിന്റെ മുഴുവൻ അലോട്ടുമെന്തെന്ന് ആയിട്ടില്ല. അതിനുവേണ്ട വോട്ട് ഓൺ അക്കൗൺ പാസ്സാക്കാൻ പോകുന്നതെയുള്ളത്. സമ്പൂർണ്ണ ബഡ്ജറ്റ് പാസ്സാക്കി കഴിയുമ്പോൾ അതിനുള്ള തുക കൊടുക്കും; അത് കഴിഞ്ഞ അത് തുടങ്ങാനതിനുവേണ്ട നടപടികളുമുണ്ടാവും.

ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണ്റാണ്ട് : സർ, ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിൽ കണക്കാവരുന്ന വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട, വളരെ ശത്രവമേറിയ ഒരു വിഷയമാണ് കുണ്ടുങ്ങളുടെ മാനസികവും ശാരിരികവുമായ വൈകല്യങ്ങൾ, മാനസികവും ശാരിരികവുമായ വൈകല്യങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന കുണ്ടുങ്ങളുടെ പരിരക്ഷയും അവരെ സധ്യപരത്തിന്റെ ഭാഗമാക്കി മാറുന്നതിന്റെയും ഭാഗമായിട്ട് ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തകർക്ക് വേണ്ട ട്രയിനിംഗും മറ്റ് സജീകരണങ്ങളും ഐർപ്പുടുത്തുവാൻ വേണ്ട നടപടി ദവണ്മെന്റ് കൈക്കൊള്ളുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : നവജാത ശിശുസംരക്ഷണം, അടക്കാര്ഥ എഫ്.ആർ.യു. ഇവിടെ തുടങ്ങിവരുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ കുണ്ടുങ്ങളുടെ പരിരക്ഷയും അംഗവൈകല്യവും അതുപോലെ തന്നെ അവരുടെ പ്രായത്തിനൊന്തു മാനസികവളർച്ചയുമെങ്കെ പരിശോധിക്കുന്നതിന് വേണ്ട ക്രമീകരണങ്ങൾ ട്രയിനിംഗിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ കഴിയുമോയെന്ന് പരിശോധിക്കാതെ അതിനുകഴിയുമെന്ന് എന്നിക്കിപ്പോൾ വ്യക്തമായി പറയാനാവുകയില്ല. അതിന്റെ ധീരുയിൽസ് നോക്കിയിട്ട് പറയാൻ കഴിയു.

ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണ്റി : ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ഇന്ത്യയിലും വളരെയെറെ നേടുമുണ്ടാവണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തു ഒരു പ്രശ്നം,

നമ്മുടെ ടെറേബൽ അതുപോലെതന്നെ മലയോരപ്രദേശങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യക്രാന്റൈൽ ആവശ്യമുള്ളതു ഡോക്ടർമാരെയും പാരമെഡിക്കൽ സീറ്റുകൾ സൗഖ്യമിന്നെയും കിട്ടുന്നില്ലായെന്ന അവസ്ഥ നിബന്ധിക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റു സൗഖ്യമിന്നെയും നിയമിക്കുമ്പോൾ അവർ അവിടെ ജോലിനോക്കാതെ ലഭിവെച്ചത് സ്ഥലംമാറിപ്പോകുന്ന കാഴ്ചയാണ് നമുക്ക് കാണാൻകഴിയുന്നത്. അതുകൊണ്ട് അങ്ങനെയുള്ള ടെറേബൽ ക്രൈങ്കളിലും, മലയോരപ്രദേശങ്ങളിലുമുള്ള ആശുപത്രികളിലേയും പ്രാധാന്യികാരോഗ്യക്രാന്റൈലേയും ഡോക്ടർമാരക്കും മറ്റുള്ള പാരാമെഡിക്കൽ സൗഖ്യമിന്നും എന്തെങ്കിലും ഇൻസെൻസ്റ്റീവോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റുവല്ല, പ്രത്യേക സ്വകര്യങ്ങളോ അല്ലവന്നുകളോ നൽകിക്കാണ്ട് അത്തരം ക്രൈങ്കളിൽ ജോലിനോക്കുന്നതിന് പ്രചോദനമെക്കുന്ന എന്തെങ്കിലും നടപടി സീക്രിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : അത്തരംപ്രദേശങ്ങളിൽ ജോലിനോക്കുന്നവർ ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽക്കോളേജുകളിൽനിന്നും പറിച്ചുവരുന്ന ഡോക്ടർമാരാണ്. അത്തരം ക്രൈങ്കളിൽ ജോലിനോക്കുന്നതിനുള്ള സാമ്പത്തികായ ബഹുഭ്യത അവർക്കുണ്ട്. ചിലർ അത്തരം മേഖലകളിൽ ജോലിനോക്കുന്നാണ്. എന്നാൽ മറ്റുചിലർ അതിന് വിസമ്മതിക്കുന്നവരാണ്. ഭൂതിപക്ഷം പേരുകും അവർക്ക് സമൂഹത്താട്ടുള്ള ബഹുഭ്യത നിറവേറ്റുന്നതിൽ താൽപര്യമില്ല. അതുകൊണ്ട് കോൺട്രാക്ട് ബേസിസ്റ്റിൽ നിയമിക്കപ്പെട്ടുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ ശമ്പളം കഴിഞ്ഞായാൽപ്പോൾ പുതുക്കി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് 7500 രൂപയാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. അത് ഒരു പരീക്ഷണാർത്ഥം ചെയ്തതാണ് ടെറേബൽ, മലയോരപ്രദേശങ്ങളിലാണ് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചാലും അവർ ജോലിക്ക് പോകാത്തത്. അത് വിജയിക്കുമോ എന്നറിയാനിരക്കുന്നതെയുള്ളൂ എന്നായാലും കോൺട്രാക്ട് അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവ് പുറപ്പെട്ടവിച്ചുകഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. എ. കണ്ണാരൻ : നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പല പ്രൈമറി ടൈൽൽ സെസ്റ്ററുകളിലും അതുപോലെ കമ്പ്യൂണിറ്റി ഫെൽത്തുസെസ്റ്ററുകളിലും രോഗികളുടെ ചിടത്തി ചികിത്സിക്കാനുള്ള സ്വകര്യമുണ്ട്. പകേഷ അവിടെ ആശുപത്തികായ ഡോക്ടർമാരോ നിർസ്സുമാരോ, അതുപോലെ മരുന്നുകളോ ഇല്ലാത്ത തിന്റെ ഫലമായി അതിന് സാധിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ഓടിയ നിർമ്മാണി ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് അനേകിച്ച് ഇരാ പ്രസന്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സീക്രിക്കുമോ; പ്രൈമറി ടൈൽൽ സെസ്റ്ററുകളുടെയും കമ്പ്യൂണിറ്റി ഫെൽത്തി സെസ്റ്ററുകളുടെയും കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകി അവിടെ രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : സർ, തൊഴിലില്ലായ്ക്കു പരിഹരിക്കുന്നതിന് പണം കിട്ടിയാൽ നമ്മുടെ നാട്ടിൽ അത് ചെലവാഴിക്കുന്നത് രോഗി ഉണ്ടാക്കാനോ അതല്ലെങ്കിൽ ആശുപത്രികൾ കെട്ടിടം ഉണ്ടാക്കാനോ വേണ്ടിയാണ്. അങ്ങനെന്നെങ്ങാക്കു നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള, എൻ.ആർ.എ.പി., പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി കെട്ടിടമുണ്ടാക്കിയ പദ്ധതിയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ നിയോജകമന്ദിരം രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാനാവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റു സൗഖ്യമിന്നെയും കിട്ടാനില്ല. ഗവൺമെന്റ് ബഹുഭ്യതി പൊരുത്തമില്ലാതെയാണ് കെട്ടിടങ്ങൾ വരുന്നത്. മറ്റ് പദ്ധതികൾക്കുവേണ്ടി ലഭിച്ച പണം ഉപയോഗിച്ചുണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള കെട്ടിടങ്ങൾക്കാണ് ഈ അവസ്ഥ

രജാവാട്ടുമ്പേര് സൗഖ്യവകുപ്പിനു സംബന്ധിച്ചിടത്തോളാ തെള്ളുടെ നിർത്തണാത്തിനാരിലൂപി മുന്ന കൈട്ടിടങ്ങൾ കൂടിക്കുന്നു. അത് അങ്ങനെന്ന കാരണം എടക്കുന്നതാണെന്ന്. നാവിടേക്ക് ആവശ്യമുള്ള രൂപാദിനെ കൊടുക്കണം എന്ന വാക്ക് സാമാജികശാസ്ത്ര കാണ്ണണ്ണമുകാണ്ണ ഗവൺമെന്റിനു അതിന് കാരിച്ചാൽ ചല്ലുന്ന സാമാജികശാസ്ത്ര നാവശിഷ്ടാനീഗ്രഹിച്ചത്. ധനവള്ളുതയുസരിച്ച് അത് കൊഡുക്കാൻമുഖ്യമാണ്.

ശ്രീ സി.ടി. രാഹുല് അറി : സർ, കാസർഗോഡ് ഡിസ്ട്രിക്ട് പല ഭാഗങ്ങളിലും മാനന്തവാടി പാട്ടിനും പാട്ടിനും പാട്ടിനും കൈക്കാണ്ടിട്ടുള്ളതാണ്. അത് തടയുന്നതിനുംനാം ഏതൊക്കെ പാട്ടിനും നടപടിക്കുന്നത് ഗവൺമെന്റ് കൈക്കാണ്ടിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാണെന്നോ?

ശ്രീ എസി. കെ.എസ്.വിജയൻ : കാസർഗോഡ് മംഗലാപുരവുമായി സാമ്യരൂപ് വിശദം പ്രാഥമ്യാനുഭവിച്ച വിലഭാഗത്ത് മലസനി പടർന്നുപിടിച്ചു ഇരുന്നതു ഗവൺമെന്റിന്റെ റിസർവ്വ് കുട്ടിക്കാലിൽ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അതെ സ്ഥലം കാണുന്നില്ലെന്ന് നടപടി സിക്കിമിക്കാൻ ഒരു സ്വപ്നശ്യൽ ഓഫീസറു ദാനിസറു നിന്നും സാമ്യരൂപ് തുറന്നിരല്ലെന്ന് ചില തുടക്കങ്ങളാണെന്ന്. ആ പരിഹരിക്കാൻവേണ്ടി ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. മുൻപിലും വെള്ള ആഗ്രഹങ്ങാട്ടുകൂടി, അത് മംഗലപുരത്ത് നിന്ന് കൊഞ്ചവാജുനാശാനാണും നേരാധികാരിക്കുന്നതിൽ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, അതിർത്തി തിരഞ്ഞെടുപ്പിൽ തന്നെ മാന്ന് കാരണമാണെന്നും ഗവൺമെന്റിനു പ്രത്യേകം ആഗ്രഹമുള്ളതുമാണ്. മുൻപായാണും പ്രത്യേക ആഗ്രഹ പ്രഖ്യാതിക്കാണ്ടി അത് പദ്ധതിയാണും തടയണമുണ്ടാക്കിക്കാണ്ടി നടപടികൾക്കും ഗവൺമെന്റ് സിക്കിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ എസി. ലാഡ്. വാരുവാരി : സർ, ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമരംഗത്ത് നാശാനാംഗവാട്ടുമുള്ള ഒരു നിജീക്കു സംസ്ഥാനം കൈവരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സാമ്പത്തികാതിരിക്കുന്നു. പാർപ്പിച്ചികാരാഗ്രഹക്രമങ്ങളിലും ആവശ്യ തിരി വിധിക്രമങ്ങളും താഴെ ഫൂട്ടാഡി ഏറ്റു തവണ ഗവൺമെന്റിൽ മുഖ്യമായിട്ടുള്ളൂടെയുള്ളതാണ്. മുൻപു നിർബന്ധക്കമൺഡലത്തിലെ ചിതറ പാമ്പാംബാടി പാമ്പാംബാടി ആവശ്യത്തിനും പ്രഖ്യാതിക്കുന്നതിൽ പോക്കിട്ടാണും താഴെ മുന്തിരംഗം ഗവൺമെന്റിൽനിന്നും ശ്രദ്ധിക്കപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. നാവിടേക്ക് വരാൻ തയ്യാറാക്കിട്ടുള്ള യോക്ക് റൂട്ട് പോറ്റം താഴെ ഗവൺമെന്റിലേക്ക് കൊടുത്തിരുന്നു. എന്നിട്ടും അവിടേക്ക് വരാൻ തയ്യാറായ യോക്കം അവിടെ നിന്മിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി നേരിക്കാണ്ടിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ആ പ്രമാണികാരാഗ്രഹക്രമത്തിലെ യോക്ക് റൂട്ട് ദാഖിപ്പിക്കാനും അടിസ്ഥാനപട്ടി സിക്കിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറായുണ്ടോ?

ശ്രീ എസി. കെ.എസ്.വിജയൻ : അവിടേക്ക് വരാൻ തയ്യാറാക്കിട്ടുള്ള യോക്കംട്ടിരുടെ പേര് തന്നീട്ടും അദ്ദേഹത്തെ അവിടെ പോറ്റ് ചെയ്യാനാവധ്യ ഒരു നടപടി സിക്കിച്ചിട്ടുമെല്ലാണു് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെന്റൽ പരമ്പരയും അഭ്യന്തര സ്കൂളുകളിലും വിദ്യാർത്ഥികൾ അവിടേക്ക് ജോലിക്ക് വരാൻ തയ്യാറാക്കിട്ടുള്ളൂടെയും അവിടേക്ക് ഇരുപ്പും ശ്രദ്ധിക്കപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്ഥലത്തു നിന്നും ഒരു തൃജ്ഞാനാശാനിരിക്കുന്നും അവിടേക്ക് വരാൻ തയ്യാറാക്കിട്ടുള്ള റ. അഭ്യന്തര വാദപുന്നം ആ യോക്കം അവിടെനിന്നും ഒരു നിലപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നും അഭ്യന്തര വാദപുന്നം അഭ്യന്തര വാദപുന്നം അഭ്യന്തര വാദപുന്നം അതു യോക്കം

ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സഹവര്യതാം ഒക്സിജ്വട്ടാൻ വേണ്ടിയായിരിക്കും. അതുകൊണ്ട് ശ്രദ്ധിച്ചുവീര് ഇക്കാര്യങ്ങളുംകൂടെ പറിഗാധിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ആ ഡോക്ടർ എൽ സംസ്ഥാനത്താം മുമ്പും ജോലി നോക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതെന്ന കാര്യവും നോക്കാം. ഡോക്ടർമാരിട്ടാരുടെ തുമുലം വേണ്ടവിധി പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിച്ചാണ ടടസ്കം ദൈഹിക ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്ററുകളും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോറ്റ് സെസ്റ്ററുകളും നൈറ്ററുകളും സംസ്ഥാനത്തുണ്ട്. കാസർഗോഡ്, ഇടുക്കി, ആറുപ്പാലു തോറുവന്നൂർജം ജില്ലയിലെത്തന്നെ അസ്റ്ററി, കൊല്ലം ഇല്ലൂഡിലും ആച്ചിറക്കാവിൽ, ആമുള്ളംകൊ വിൽ തുടങ്ങിയിട്ടുള്ള സഹാരണവിസ്താരം വരാച്ചുനാലുംനാഡി ഇന്നതിരിയുള്ള സഹാരണത്താൽ ആവശ്യ പ്രത്യേകവാർഷിക ഏകാദശരാറിലും ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചുണ്ടിക്കാണിപ്പുകാരും ഗവിഥാണ്. എല്ലാ ദൈഹിക ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്ററുകളിലും ചികിത്സക്ക് റോഗിത്തു പോക്കുകൾക്കും നിശ്ചിയ സാമന്ന് ശവണ്ണമെന്നിനാഗ്രഹമുണ്ട്. പഠണ പോക്കുകൾക്കും റോഗിക്കും തന്നെ കൂടി ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ താന്ത്രികരാഖരണ നിശ്ചിയ നടത്തുന്നതിന് പി.എസ്.സി. തൃശ്ശൂരാഖിസ്റ്റുടുമ്പി വിജുൽ നിശ്ചിയിലും എഞ്ചീനീയർമ്മെന്റുമുണ്ട്. പഠണ പോക്കുകൾക്കും നിശ്ചിയ തിന്നു ഉത്തരവ് ഇന്നലെ പുറപ്പെട്ടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പാശ്ചാത്യരാജ് പ്രസിദ്ധി, ഡി.എം.സി., തുടങ്ങിയവർക്ക് ഇതിനായി അല്ലെങ്കുൽ നിശ്ചിക്കാം അനിന്നുള്ള ഉത്തരവ് രംഗം ശവണ്ണമെന്ന് കൊടുക്കും. ആളും കിട്ടാനില്ല മുന്നുള്ളത് വന്നതുത യാണ്.

ശ്രീ. പി.ടി. കുമാരിമുഹമ്മദ് : ദൈഹിക ഫോറ്റ് സെസ്റ്റർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈൽത്തുകൾക്കുള്ള റാന്റിംഗ് മെഡിക്കലുകൾ ആണെങ്കിൽ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ വടക്കേക്കാട് ശാഖാഭാരിലെ ദൈഹിക ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്റർ കേരളത്തിൽ ഏറ്റവും നല്ല സൗകര്യങ്ങളുള്ളതു ദൈഹിക ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്ററുകൾ. ഇതൊന്നു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോറ്റ് സെസ്റ്ററുകൾ ഉം ദൈഹിക സാമന്ന് നിരവധി തവണ താൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഇന്ത്യാട്ടുന്ന ആവശ്യ പ്രോട്ടോൾകൾ. ഇതുവരെ അത് ചെയ്തിട്ടില്ല. മുന്നാണ് അതിന് കാരണങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖരാജ് : ദൈഹിക ഫോറ്റ് സെസ്റ്റർ ലൈസ്റ്റിലെ സൗകര്യം മാത്രം നോക്കിയില്ല ഈത് തീരുമാനിക്കാം ഉള്ളത്. നാലോ ആഞ്ചേ പ്രൈവറ്റ് മെഡിക്കൽ സെസ്റ്ററുകൾ, അതിന്റെ മദ്ധ്യത്തിൽ ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്റർ. കാരണം അതിന്റെന്ന് സെക്രട്ടേറിഷ്യൽ വിലേഖ്യതാണ്. ആ രീതിയിലെക്കുമ്പോൾ ഇത് തീരുമാനിക്കാം ഉള്ളത് വടക്കേക്കാടിനും ചാവക്കാട് താലുക്കാശുപത്രിയുണ്ട്. ചാവക്കാട് താലുക് തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലാണ്. അതിന്റെയൊക്കെ പാശ്ചാത്യ വച്ചാണ് ഈത് തീരുമാനിക്കാം ഉള്ളത്. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്റർ കൊടുക്കുമ്പോൾ ഏല്ലാ ഇല്ലകളിലും കഴിയും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈൽത്ത് സെസ്റ്റർപോലീസ്റ്റ് ഇരുപ്പാരുതു നിവധി രീതെ പണ്ടില്ലാതെതുകൊണ്ട് ശവണ്ണമെന്നിന് പാശ്ചാത്യരാജ് കഴിഞ്ഞില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പാണ്ട വടക്കേക്കാട് ബില്ലുവിൽ പാശ്ചാത്യരാജ്, ഏന്നെങ്കിലും തീരുമാനിക്കുന്നവരിൽ ആ കൂട്ടത്തിൽ ഇതും പാശ്ചാത്യരാജ്

ശ്രീ. കെ.പി. രാജേന്ദ്രൻ : കുടുംബക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങളില്ലാം രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളില്ലാം സാമൂഹ്യസംഘടനാപ്രവർത്തകരും മഹിളാം സംഘംപ്രവർത്തകരും ചെയ്ത സേവനം വളരെ വിലപ്പെട്ടതാണെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നേരത്തെ ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. പുതിയതായി ധാരാളം രോഗങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കുടുതൽ ഉറന്നൽ കൊടുക്കണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഈന്ന് സംസ്ഥാനത്തുള്ള അംഗൻവാടികൾ, ബാലവാടികൾ എന്നിവയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാൽപതിനായിരത്തോളം വരുന്ന പ്രവർത്തകരെ പ്രത്യേകിച്ചും അമ്മാരുമായി ഏറ്റവും അടുത്ത് ബന്ധപ്പെട്ടുന്ന അംഗൻവാടി പ്രവർത്തകരെ ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കുടുതൽ ബന്ധപ്പെട്ടതാനും അതിനാവശ്യമായ സഹായം അവർക്ക് കൊടുക്കാനും ഗവൺമെന്റിനു കഴിയുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടറുടെ തസ്തികയുണ്ട്. അംഗൻവാടി വർക്കേഴ്സും ആരോഗ്യവകുപ്പും തമിൽ നാലു ബന്ധമുണ്ട്. ആ ബന്ധം വച്ചുകൊണ്ട് അവർ നല്ല സേവനം നടത്തുന്നുണ്ട്. എവിടെയെങ്കിലും ഈ കാര്യത്തിൽ പോരായ്മയുണ്ടെന്ന് ചുണ്ടിക്കാണിച്ചാൽ, അതിൽ വല്ല പുതിയ നിർദ്ദേശങ്ങളുമുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കാം.

ശ്രീ. ലോനപ്പൻ നമ്പാടൻ : സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പ്രത്യേകിച്ചു ഹൈക്കോർഡിൽ ഡോക്ടർമാരെ കിട്ടാത്തതിൽക്കൂട്ട് കാരണം അവർക്ക് ശമ്പളം കുറവായതുകൊണ്ടുണ്ട് അറിയുന്നു. സകാരു ആശുപത്രികളിൽ വലിയ ശമ്പളം കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഡോക്ടർമാരുടെ ശമ്പളം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഈ ശമ്പളക്കുമ്പിഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആലോച്ചിക്കേണ്ടതാണ്. ഇവിടെ മാത്രം തീരുമാനിക്കാവുന്നതല്ല. എൻട്രി സ്ക്രൂജിൽ 500 രൂപയോളം ഒരു അസിസ്റ്റന്റ് സർജന് കിട്ടുന്നുണ്ട്. അതേസമയം സകാരുമേഖലയിൽ 20,000, 25,000 രൂപവരെ കിട്ടുന്നുണ്ടെന്ന് പറയുന്നു.

ശ്രീ. പി.കെ.കെ. ബാബു : നമ്മുടെ ശ്രമങ്ങളിൽ ഹൈക്കോർഡിൽ സെൻ്റ്രൂക്കളിലും ആശുപത്രികളിലും മാത്രം ഒരു കാരണം അവർക്ക് പോകാൻ മടിക്കുകയാണ്. അതിനുകാരണം ഡോക്ടർമാരുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും സമീപനം വാസ്തവത്തിൽ ജനങ്ങളെ നിരാശപ്പെടുത്തുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് സത്യം. അതുകൊണ്ട് അങ്ങനെയുള്ള കേസുകൾ പരിശോധിച്ച് അവർക്ക് ജനങ്ങളെ സമീപിക്കുന്നതിൽ ഒരു പരിശീലനം നൽകുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ച് ജനങ്ങളെ സഹായിക്കാൻ തയ്യാറാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഈത്തരം പരാതികൾ ഏറ്റവും വരുന്നുണ്ട്. അതിന് രണ്ട് കാരണങ്ങളുണ്ട്. ഒന്ന് കഴിഞ്ഞ ദിവസം മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ തന്നെ ഒരു സ്ഥാപനത്തിൽ പോയിരുന്നു, അവിടെയുള്ള ഒരു പേശ്യൻസ് 360 ആണ്. ഒരു ഡോക്ടർ ഈ ഒരു 360 ആളുകളെ നോക്കേണ്ടതുണ്ട്. കാലാന്ത്യവന്ന് ഈ 360 ഡോക്ടർക്കളെയും തുപ്പതിപ്പെട്ടുതന്നെങ്കിൽ എത്ര സമയം വേണം. ആരോഗ്യബോധവൽക്കരണപ്രവർത്തനത്തിൽക്കൂടെ ഫലമായി ചെറിയ രോഗലക്ഷണങ്ങളുണ്ടായാലും ജനങ്ങൾ ആശുപത്രികളെ സമീപിക്കുന്നു. അതുകൊണ്ട് പഴയ കാലങ്ങളിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി വേണ്ടതിനിൽ സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. രൂപൊട്ട് ജീവനക്കാരുടെ ഈ കാര്യ

തിലുള്ള സർവ്വീസിന്റെ മാനദണ്ഡം പാലിക്കായ്കയും ഇതിന് ഒരു ഉടക്ക മാണ്. അങ്ങനെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു നോർത്തെന്ന നടപടിയെടുക്കാറുണ്ട്.

ശ്രീ. എ.ഐ. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റൽപ്പ്) : ആരോഗ്യ കൂടുംബക്ഷേമ പ്രവർത്തനത്തിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചുവെന്ന് പറഞ്ഞു. എന്നാൽ അതോടൊപ്പം ചില പോരായ്മകളുമുണ്ട്. കാസർഗോധ് ജില്ലാഗൃഹത്തിൽ സ്പൂഡ് ബാക്കും എക്സ്രസ് യൂണിറ്റും പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഈ രണ്ടും പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : കാസർഗോധ് ജില്ലാഗൃഹത്തിൽ എല്ലാ കാലത്തും പരാതിയുള്ള ആശുപത്രികളിലെണ്ണായിരുന്നു. ഈ കൊല്ലം ഒരുപക്ഷ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സ്കൂളും തസ്തികയുമാക്കേ ഉണ്ടായ കാലമാണ്. കെട്ടിടത്തിന്റെ പണിയും അവിടെ നടക്കുന്നുണ്ട്. ഇവിടെ സ്പൂഡ് ബാക്കും കാര്യം പറഞ്ഞു. കേരളത്തിൽ സ്റ്റേറ്റ് ആൻഡ് കോസ്മോട്ടിക്സ് ആക്ടിന്റെ വ്യവസ്ഥയിലുള്ള സ്പൂഡ് ബാക്കും ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. 1997-ൽ അത് ഉണ്ടായത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ്. കാരണം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് കൂറച്ചുകൂട്ട വ്യവസ്ഥകൾ കരിക്കശമാക്കി. 1997-ൽ സ്വകാര്യമേഖലയിലെ സ്റ്റേറ്റ് ബാക്കി നേരുത്തും എക്സ്രസ് യൂണിറ്റിന്റെയും കാര്യം അനേകിക്കാം. അതിനെക്കുറിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കാനുണ്ടെങ്കിൽ എടുക്കുകയും ചെയ്യാം.

2 (*485) മെഡിക്കൽ പി.ജി. പ്രവേശനം

ശ്രീ. സി.കെ. നാണ്യ് :

ഡോ. എ. നിലലോഹിതദാസൻ നാടാർ : താഴെക്കാണുന്ന പ്രാദ്യ അംഗൾ ആരോഗ്യവും സ്പോർട്ടിംഗും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ :

(എ) മെഡിക്കൽ സർവ്വീസിലുള്ളവർക്ക് പ്രാമുഖ്യം നൽകിക്കാണ്ട് കഴിഞ്ഞവർഷം നടപ്പിലാക്കിയ മെഡിക്കൽ പി.ജി. പ്രവേശനരീതി ഉപേക്ഷിക്കാൻ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) മെഡിക്കൽ സർവ്വീസിലുള്ളവർക്കും പി.ജി. പ്രവേശനരീതിന് എൻഡേർസ് പരീക്ഷ എഴുതണമെന്ന കോടതിവിധി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ആരോഗ്യവും സ്പോർട്ടിംഗും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ്) : സർ,

(എ) പുർണ്ണമായും ഉപേക്ഷിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടില്ല.

(ബി) 22.1.98-ലെ കോടതിവിധിയിൽ ഇക്കാര്യം സർക്കാർ പരിഗണിക്കണമെന്ന ഒരു നിർദ്ദേശമുണ്ട്.

ശ്രീ. സി.കെ. നാണ്യ് : സർക്കാർ പരിഗണിക്കണമെന്ന കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം എന്നെങ്കിലും ഒരു തീരുമാനം ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടായിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ഈകാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനമെടുത്തപ്പോൾ ഒരു കാൻഡിഡേറ്റ് കോടതിയിൽപ്പോയി. സിസിൽ ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. 343/06 (17).