

പ്രോഗ്രാം ആഫീസർ തുടങ്ങിയവരടങ്ങുന്ന വിദഗ്ധസംഘം അവിടെ സന്ദർശിക്കുകയും പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തുകയും നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കാസർഗോധ നഗരത്തിലും മുള്ളേരി പ്രദേശത്തിലും വീണ്ടും മലസനിരോഗം പിടിപെടുന്നതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്താടക്കാലും ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ കൈഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വകുപ്പിൽ ഒരു ടീമിനെയും അവിടെ ആയ യക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഇതിനാവശ്യമായ സജ്ജീകരണങ്ങളുണ്ട്. ആ സൗകര്യം കാസർഗോധ പ്രദേശങ്ങളിലും ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കും. ഗവൺമെന്റ് നേരിട്ടല്ലെങ്കിലും ഇതിനാവശ്യമായ നിർദ്ദേശം കൊടുത്തുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

VI. റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പണം

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, എന്തിമേറ്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ 12-ാമത് റിപ്പോർട്ട് ചെയർമാനുവേണ്ടി ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എസ്. ശ്രീം : സർ, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കായുള്ള സമിതിയുടെ 36-ാമത് റിപ്പോർട്ട് ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

മി: സ്പീക്കർ : റിപ്പോർട്ടുകൾ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

VII. ധനകാര്യം

1998-99 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെയുള്ള ബഡ്ജറ്റിലെ ധനാദ്ധർത്ഥന കളിൽ മേഖലയുള്ള ചർച്ചയും വോട്ടെടുപ്പും.

ആരോഗ്യവകുപ്പം സ്പോർട്ടസ്ഥാപനം വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എസി. ഷണ്മുഹിംഗം) : സർ, താഴെ പറയുന്ന ധനാദ്ധർത്ഥനകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാദ്ധർത്ഥന നമ്പർ XVIII - വൈദ്യസഹായ രംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും (364,67,48,000 രൂപ)

ധനാദ്ധർത്ഥന നമ്പർ XIX കുടുംബക്കേശമാ (40,00,00,000 രൂപ)

ധനാദ്ധർത്ഥന നമ്പർ XL - തുറമുഖങ്ങൾ (7,48,56,000 രൂപ)

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. തി.കെ. നായനാർ) : സർ, ഞാൻ ഈ പ്രമേയത്തെ പിന്താണ്ടുന്നു.

മിഷൻസിംഗ് ഗ്രാമവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ) : സർ, താഴെ പറയുന്ന ധനാദ്ധർത്ഥനകൾ അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാദ്ധർത്ഥന നമ്പർ XXXIII - മഞ്ചംബന്ധനം (70,61,97,000 രൂപ)

ധനാദ്ധർത്ഥന നമ്പർ XXXVI സാമൂഹ്യവികസനം (87,63,61,000 രൂപ)

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. തി.കെ. നായനാർ) : സർ, ഞാൻ ഈ പ്രമേയത്തെ പിന്താണ്ടുന്നു.

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (1) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To disapprove the alleged policy of not repairing the minor defects caused to machinery and equipments installed in the Medical College Hospitals of the state with a view to compel poor patients to get the essential services of such machinery and equipments from outside at a heavy fees resulting in the poor patients being fleeced by profiteers of such outside institutions.)

ശ്രീ. അട്ടാർ പ്രകാശ് : സർ, (2) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand the urgent steps be taken to appoint qualified doctors in the rural government hospitals.)

ശ്രീ. വി. ബാലറ്റാം : സർ, (3) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that the sources of income of the Thiruvananthapuram Medical College Hospital Development Society, the amount so far realised by the society and the purposes for which the amount is applied shall be enquired into by the Vigilance and Anticorruption Bureau.)

ശ്രീ. എ.കെ. മണി : സർ, (4) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that urgent steps be taken to appoint qualified doctors in the rural Government hospitals to give medical assistance to the poor patients in rural areas.)

ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗൗപ്പൻ : സർ, (5) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To disapprove the alled policy of not dispensing medicines to the poor patients admitted in the several wards of Thiruvananthapuram Medical College Hospital on all occasions as has been the practice previously while allowing the funds allotted therefore to lapse and giving chits to the patients to purchase medicines from outside.)

ശ്രീ. എ.കെ. മണി : സർ, (10) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചി

ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പാലോട് വീ : സർ, (11) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എഴുകോൺ നാരായണൻ : സർ, (12) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, (13) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.കെ. നായർ : സർ, (14) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഇ.എം. അഗസ്റ്റി : സർ, (15) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജേ. ഹാർസിസ് : സർ, (16) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. ബാബു : സർ, (17) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി. വിശ്വനാഥൻ : സർ, (18) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

പ്രൊഫ: സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ : സർ, (19) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി രാധാരാജലവൻ : സർ, (21) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (23) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.എ. പരൈൻ : സർ, (24) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. സുഡാകരൻ : സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. അച്ചുതൻ : സർ, (28) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വി. ബാലറാം : സർ, (29) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജെ. ജോദി : സർ, (30) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകെകാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നുർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ : സർ, (31) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : സർ, (32) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. അടക്കർ പ്രകാശ് : സർ, (33) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, (35) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി റോസ്മീ ചാക്കോ : സർ, (36) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തേരോപിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, (37) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ടി.എൽ. ജേക്കബ്സ് : സർ, (38) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോൺ ലൈഫ് : സർ, (39) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നൂർ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ് : സർ, (42) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ

വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ : സർ, (43) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഇംഗ്രാക്ക് കുറിക്കൾ : സർ, (46) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി.എം. മജീദ് : സർ, (47) വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 364,67,48,000 ക.യിൽ നിന്ന് ഒരുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ധനാദ്ദേശ നമ്പർ XIX - കുടുംബക്ഷേമം

ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗൗപാൽ : സർ, (11) കുടുംബക്ഷേമം എന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരു ഒരുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(ഹാമിലി പ്ലാനിംഗ് ഓഫീസർ വിധേയമായവർക്ക് അതിന്റെ ഫലമായുണ്ടായതായി പറയപ്പെട്ടുന രോഗങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക ചികിത്സയും ചികിത്സാകാലത്ത് ജീവനവേതനവും നൽകണമെന്നാവശ്യപ്പെടുന്നതിന്)

ശ്രീമതി രോസ്റ്റ ചാക്കോ : സർ, (12) കുടുംബക്ഷേമം എന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരു ഒരുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(ഹാമിലി വെൽഫേറേ ഓഫീസർ വിധേയമാകുന്ന വനിതാ തൊഴി ലാജ്ജികൾക്ക് അവർ തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കുടുതൽ ഇൻസൻസീവ് കൊടുക്കുന്നതിന് നടപടിയെടുക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെടുന്നതിന്)

സുചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ് : സർ, (3) കുടുംബക്ഷേമം എന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുപ്പിക ഒരുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ജോൺ ടെല്ലുർ : സർ, (4) കുടുംബക്ഷേമം എന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുപ്പിക

ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഇസ്‌ഹാക് കുരിക്കൽ : സർ, (5) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ.പി.എം. മജീദ് : സർ, (6) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എ.കെ. മണി : സർ, (9) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി റാധാരാഖ്യാൻ : സർ, (10) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ : സർ, (12) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി. വിശ്വനാഥൻ : സർ, (14) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പാലോട് രവി : സർ, (15) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ : സർ, (16) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേരൻ : സർ, (17) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക.

രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഇ.എ.ഓ. അഗസ്റ്റി : സർ, (19) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജേ. ഫ്രാൻസീസ് : സർ, (20) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. ബാബു : സർ, (21) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, (22) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി റോസ്മ ചാക്കോ : സർ, (23) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുര രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, (24) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. അടുക്ക പ്രകാശ് : സർ, (26) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : സർ, (27) കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്വീപത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജെ. ജോദി : സർ, (28) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വി. ബാലറാം : സർ, (29) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. സുധാകരൻ : സർ, (33) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ : സർ, (34) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (35) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ആര്യാടൻ. മുഹമ്മദ് : സർ, (36) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു : സർ, (37) കുടുംബക്കേഷമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 40,00,00,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ധനാല്യർത്ഥന നമ്പർ XL - തുറമുഖങ്ങൾ

ശ്രീ. സി. മോഹൻകുമ്ഭി : സർ, (3) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഒറ്റപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ് : സർ, (4) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോണി ലൈഡ്വി : സർ, (5) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ.പി.എം. മജീദ് : സർ, (6) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ഹോഗ്. സാവിത്രി പക്ഷമന്നൻ : സർ, (7) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. അടക്കർ പ്രകാശ് : സർ, (8) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (11) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ : സർ, (12) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. സ്റ്റ്യാക്രൂസ് : സർ, (13) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വി. ബാലറ്റം : സർ, (17) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി.ജെ. ജോതി : സർ, (18) തുറമുഖങ്ങൾ എന്ന XL-ാം നമ്പർ ധനാല്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. രൂപനൂറു ഒരു പ്ലിക് കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വിജയകുമാർ : സർ, (19) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുര രാധാകൃഷ്ണൻ : (21) സർ, തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി റോസ്മ ചാക്കോ : സർ, (22) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, (23) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. ബാബു : സർ, (24) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജെ. ഫ്രാൻസീസ് : സർ, (25) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, (26) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ : സർ, (27) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി രാധാരാഘവൻ : സർ, (28) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-ം നവർ ധനാദ്ദേശത്തെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുപോലെ ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്ഠം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി. വിശ്വനാഥൻ : സർ, (29) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പാലോട്ട് രവീ : സർ, (30) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എ.കെ. മണി : സർ, (31) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു : സർ, (32) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ആരൂടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, (33) തുറമുഖങ്ങൾ എന XL-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 7,48,56,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ധനാല്പരത്മന നമ്പർ XXXIII - മത്സ്യബന്ധനം

ശ്രീ. ഡോമീനിക് പ്രസന്നറേഷൻ : സർ, (1) മത്സ്യബന്ധനം എന XXXIII-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To advocate that a policy of including the traditional fishermen community in the list of Scheduled Castes be adopted)

ശ്രീ. പി.ജെ. ഹോസ്റ്റിന് : സർ, (2) മത്സ്യബന്ധനം എന XXXIII-Co. നമ്പർ ധനാല്പരത്മനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപകേഷ്പം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that a time bound programme be adopted with the assistance of the Government of India to emancipate the fishermen families from the grip of debts due to usurious money lenders and for improving the lot of traditional fishing folk).

ശ്രീമതി രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, (4) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that the alleged policy of not extending proper assistance to the fishermen of the state at a time when the catch is name sake and to demand that all the fishermen families in the state and those who earn their livelihood depending on the fishing industry be given free ration, assistance for thatching their huts and for purchasing fishing implements with immediate effect).

സുചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : - (5) സർ, മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. സുഭാകരൻ : സർ, (6) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ : സർ, (10) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (11) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വി. ബാലറാം : സർ, (12) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജേ. ജോയി : സർ, (13) മത്സ്യവന്യമം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൂപ ഉറുപ്പികയായി കൂറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ : സർ, (14) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, (15) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഇ.എം. അഗസ്റ്റ് : സർ, (16) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജേ. ഫ്രാൻസിസ് : സർ, (17) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. ബാബു : സർ, (18) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, (20) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി. റോസ്മഹ ചാക്കോ : സർ, (21) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുര രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, (23) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. അടുർ പ്രകാശ : സർ, (24) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്തനയുടെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക.

രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ : സർ, (25) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി രാധാരാജാലവൻ : സർ, (26) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി. വിശനുമാൻ : സർ, (28) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

പ്രൊഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ : സർ, (29) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പാലോട്ട് റവി : സർ, (30) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എ.കെ. മണി : സർ, (31) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു : സർ, (32) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ആരുടാടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, (33) മത്സ്യബന്ധനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. രൈനുറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ് : സർ, (34) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോണി ലൈഡ്സ് : സർ, (35) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ് : സർ, (38) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ : സർ, (39) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഇസഹാക് കുരിക്കൾ : സർ, (40) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി.എം. മജീദ് : സർ, (43) മത്സ്യവണ്യനം എന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 70,61,97,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ധനാദ്ദേശത്തിലെ നമ്പർ XXXVI - സാമൂഹ്യവികസനം

ശ്രീ. ഡോ.മനീക് പ്രസന്നേഷൻ : സർ, (1) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that in view of the existing financial difficulties moratorium be enforced on the outstanding debts of those who secured loans for self employment Programme)

ശ്രീ. ഇ.എ.സി. അഗസ്റ്റി : സർ, (2) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരു ഉറുപ്പികയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് ഈന്ന ഉപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(To demand that the debts of those who have taken loans for self employment be written off).

സുചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ് : സർ, (5) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ജോൺ ടന്റുർ : സർ, (6) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. യിൽ നിന്ന് ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ഇന്ത്യാക്ക കുറിക്കൾ : സർ, (7) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി : സർ, (9) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി.എം. മജീദ് : സർ, (10) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, (11) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ : സർ, (12) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. സുഖാകരൻ : സർ, (13) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. വി. ബാലറാം : സർ, (17) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശത്തിലെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജെ. ജോദി : സർ, (18) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : സർ, (19) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുര രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, (21) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി. റോമാൻ ചാക്കോ : സർ, (22) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. തേരോപ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, (23) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ. ബാബു : സർ, (24) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. പി.ജെ. ഫ്രാൻസിസ് : സർ, (25) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ : സർ, (26) സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഇ.എ.ഒ. അഗസ്റ്റി : സർ, സാമൂഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ദേശമന്ത്രാലയം പേരിൽ വകുക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക.

ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന് ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, (28) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ഹലോട് റവി : സർ, (29) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. കെ.പി. വിശ്വനാഥൻ : സർ, (30) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീമതി രാധാ രാമവാർ : സർ, (32) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

പ്രൊഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ : സർ, (34) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു : സർ, (35) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

ശ്രീ. ആരൂട്ടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, (36) സാമുഹ്യവികസനം എന്ന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്വർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകക്കാള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 87,63,61,000 ക. ഒരുന്നൂറു ഉറുപ്പിക കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് എന്ന ഉപക്ഷേപം താൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

(പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്)

11 AM ശ്രീ. ബോമിനിക് പ്രസാദ്ദേശൻ : സർ, വൈദ്യസഹായ റംഗം, പൊതുജനാരാധാരം, കൂട്ടുംബക്ഷേമം, തുറമുഖങ്ങൾ, മത്സ്യബന്ധന, സാമുഹ്യവികസനം എന്നീ ധനാദ്വർത്ഥനകളും താൻ എതിർക്കുകയാണ്. അതിൽ വൈദ്യസഹായവും പൊതുജനാരാധാരവും

കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രിയുടെയും വകുപ്പിന്റെയും നില വളരെ പരിതാപക രഹായതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് അധികം കടക്കുന്നില്ല. കേരളത്തിൽ പത്തുലക്ഷ്യത്തോളം വരുന്ന മത്സ്യബന്ധന തൊഴിലാളികളെ സംബന്ധിക്കുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വകുപ്പുനിലയിൽ ഫിഷറിംഗ് വകുപ്പിനുള്ള ധനാദ്ധർത്ഥ നകൾ ഇവിടെ വരുമ്പോൾ കഴിഞ്ഞ രണ്ടുകൊല്ലക്കാലം അവരുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് എന്തു ചെയ്തു എന്ന് ഒരുപദാക്കനം നടത്താൻ ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുകയാണ്. 1997 മാർച്ച് 14-ാം തീയതി ധന കാര്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പ്രസംഗത്തിൽ അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് ജനപദ്ധാളിത്ത തേതാടുകൂടി ഉൾനാടൻ മത്സ്യബന്ധന വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നുള്ളതും ഒപ്പം മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിത നിലവാരം ഉയർത്തുക എന്നുള്ളതുംാണ്. ഉൾനാടൻ മത്സ്യബന്ധന സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്റെ നയമന്ത്രാം? ഇതിന്റെ ഭാഗമായി മൊത്തം 40 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉക്കുമ്പിട്ടു എന്ന് 1997-ൽ ധനകാര്യവകുപ്പുമന്ത്രി അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രസംഗതിൽ പറഞ്ഞു. 1998-ലെ പ്രസംഗത്തിൽ അതനുസരിച്ച് കെലവിലും കായലിലും മത്സ്യക്കുണ്ടുങ്ങളെ വിതര്യക്കുന്ന പദ്ധതി, സാമൂഹ്യ മത്സ്യക്കുപി എന്നിവയ്ക്കായിരിക്കും ഇംപോർട്ടർസ് എന്നു പറഞ്ഞു. എന്നുമാത്രമല്ല, ഈ വർഷം 19 കോടി രൂപ മാത്രമേ ചെലവഴിക്കുന്നുള്ളതു എന്നദേഹം പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. 1997-ൽ 40 കോടി രൂപ എങ്ങനെ, ചെലവഴിച്ചു? അതുവഴി കേരളത്തിലെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതനിലവാരം ഉയർന്നിട്ടുണ്ടോ എന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയണം. ഈ വർഷം അത് 19 കോടി രൂപയായി ചുരുങ്ങുകയും ചെയ്തിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ കെലവിലും കായലിലും മത്സ്യസ്വഭവകുറഞ്ഞുവരുന്നു. 1997-ൽ 40 കോടി രൂപയിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും മത്സ്യസ്വഭവത്ത് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ചെലവഴിച്ചുവെന്ന് ഗവൺമെന്റ് അവകാശപ്പെടുമ്പോഴും കാര്യമായ വർദ്ധനവ് ഈ രംഗത്ത് വന്നിട്ടില്ലെന്നാണ് കണക്കുകൾ സുചിപ്പിക്കുന്നത്. ‘സാമ്പത്തികാവലോകനം 1997’ ഹന്നലെ കിട്ടിയ മലയാളം പത്രികയാണ്. അതിനകത്ത് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് കടക്ക മത്സ്യബന്ധനത്തിന്റെ ഇനംതിരിച്ചുള്ള കണക്ക് പതിശോധിച്ചാൽ മറ്റാരു പ്രധാനപ്രശ്നം മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും എന്നതാണ്. അതായത് 1990-കളിൽ നന്ദിച്ചാണുള്ളപാടനം കുറഞ്ഞുവരുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. 1991-ൽ 1,06,063 ടൺ നന്ദിച്ചാണുള്ളണായിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് 1996 ആയപ്പോഴേയ്ക്കും ഈത് 13,600 ടൺായി കുറഞ്ഞു. ഈതെ കാലയളവിൽ മറ്റു രണ്ടു പ്രധാന ഇനങ്ങളായ കന്നി അയലു, കിളിമീൻ എന്നിവ 67,682 ടൺാം 18,224 ടൺാം പിടിച്ച സംസ്ഥാനത്ത് അവയമാക്കമം 15,193 ടൺാം 80 ടൺമായി കുറഞ്ഞു എന്ന് ‘സാമ്പത്തിക അവലോകനം’ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഈവിടെ നമ്മുടെ മുന്നില്ലെങ്കു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം ഫിഷറിംഗ് വകുപ്പ് പരമ്പരാഗത മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്കുവേണ്ടി എന്തു ചെയ്തു എന്നാണ്. അങ്കേ ഇവിടെ ഒരു പദ്ധതി പ്രവൃത്തിച്ചു. 20 കോടി രൂപയുടെ മത്സ്യക്കുണ്ടുങ്ങളെ കെലവിലും കായലിലും വിതരുമെന്ന് അങ്കേ പ്രവൃത്തിച്ചു. കുളങ്ങളിലും കായലിലുമൊക്കെ കുറെ കൊടുത്തു. അതുകൊണ്ട് എന്നു പ്രയോജനം കിട്ടിയെന്നുപറയാൻ അങ്കേ ബാധ്യസ്ഥനാണ്. എന്നുമാത്രമല്ല, കെലവിൽ മത്സ്യക്കുണ്ടുങ്ങളെ വിതരുന്ന സംവിധാനത്തക്കുറിച്ച് എന്നിക്ക് ഒരു പിടിയും കിട്ടുന്നില്ല. 20 കോടി രൂപയുടെ മത്സ്യക്കുണ്ടുങ്ങളെ എവിടെനിന്നുമാണ് അങ്ങങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുക? മത്തിയുടെയും അയലയുടെയും മൊക്കെ കുണ്ടുങ്ങളെ എവിടെ നിന്നുമാണ് ലഭിക്കുന്നത്? അത് കെലവിൽ എവിടെ കൊണ്ടുപോയി ഇടും? ഒരുപിടിയും കിട്ടുന്നില്ല.

ഉദ്യോഗസ്ഥയർ തരുന്ന കണക്ക് അങ്ങ് ഇവിടെ വായിക്കുന്നതല്ലാതെ അഞ്ചേയ്ക്ക് ഇതിനെക്കുറിച്ച് ആധികാരികമായി പറയാൻ കഴിയുമോ? കടലിൽ കല്ല് അടുക്കാൻ ഇവിടെ പണമില്ല. മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ കുടലാട്ടുകൾ മണംകൊണ്ട് നെട്ടോട്ടും ഓടുന്നു. നിരവധി വീടുകൾ വെള്ളത്തിലായിരിക്കുന്നു, രോധുകൾ നാശനഷ്ടപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. അതിനൊന്നും പണമില്ലാത്ത പ്രോഡർ, കടലിൽ മത്സ്യക്കുണ്ടായെങ്കെല്ലാം വിതരി അവരെ രക്ഷിച്ചു കളയാമെന്നുള്ള അങ്ങയുടെ ആദ്ധ്യാത്മക എവിടെ ചെന്നെത്തുമെന്ന് എനിക്ക് അറിയില്ല. ഈന്ന് മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ പ്രധാന പ്രശ്നം എന്താണ്? അവർക്ക് വീടുകൾ ഇല്ല. അതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് എന്നെങ്കിലും ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്ന 35,000 രൂപയുടെ പദ്ധതി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ പണമല്ല. ശ്രീ. പി.വി. നരസിംഹരാജ് പ്രധാനമന്ത്രിയായിരുന്നപ്പോൾ 1992-ൽ കൊണ്ടുവന്ന ദേശീയ മത്സ്യത്താഴിലാളി വെന്ന നിർമ്മാണ പദ്ധതിയാണ് ആദ്യമായി ഇവിടെ നടപ്പിലാക്കിയത്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ 10-ാം ധനകാര്യക്കമിഷൻ തന്ന കാശാണ്, മരിച്ച് കേരള ഗവൺമെന്റിലെ കോൺട്രിബ്യൂഷൻ ഇതു രംഗത്ത് ഒന്നുമില്ല. അതാണ് യാമാർത്ഥ്യം. കക്കുസ്സ് ഇല്ലാത്തതാണ് മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. പ്രാമാഖ്യ ആവശ്യങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് അവിടെന്നെല്ലാം സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടോ സുരൂൻ ഉദിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് അല്ലെങ്കിൽ അസ്തമയത്തിനുശേഷം കടപ്പൂറത്ത് പോകണമെന്ന ഗതികേടാണ്. കഴിയെത്തരണ്ടുവർഷംകൊണ്ട് സംസ്ഥാനത്താട്ടാകെ കൊടുത്തുവെന്നു പറയുന്നത് 2,000 കക്കുസ്സ് ഉണ്ടാക്കാനുള്ള ധനസഹായമാണ്. എന്തുകൊണ്ട് അഞ്ചേയ്ക്കു ഇതു രംഗത്ത് ഒരു സമഗ്രമായ പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചുകൂടാ? ശുഭജലം കുടിക്കാൻ കിട്ടുന്നുണ്ടോ? നമ്മുടെ തീരപ്രദേശങ്ങളിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം ശുഭജലഭൂർഭവ്യമാണ്. രോധുകൾ ഉണ്ടോ; വഴിവിളക്കുകൾ ഉണ്ടോ; കോസ്റ്റൽ സോം റിജൂലേഷൻ ആക്ക് പ്രകാരം വീട് വയ്ക്കാൻ കഴിയുമോ? തീരപ്രദേശത്തുള്ള പഞ്ചായത്തുകളിൽ ഈന്ന് പൂർണ്ണ പാസ്സാക്കി കൊടുക്കുന്നില്ല. മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്കുള്ള വെന്ന നിർമ്മാണ പദ്ധതിയിൽ 35,000 രൂപ ലഭിച്ചവർക്കുപോലും പൂർണ്ണ പാസ്സായി കിട്ടുന്നില്ല. പിന്നെ ഒരു ദൈരുത്തിൽ വീട് വയ്ക്കുന്നു, അല്ലെങ്കിൽ പഴയ നമ്പരിട്ട് ടാക്സ് അടയ്ക്കുന്നു. തീരപ്രദേശവാസികളെ വളരെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്ന കോസ്റ്റൽ സോം റിജൂലേഷൻ ആക്കിൽ ഒരു മാറ്റം വരുത്താൻ പ്രിഷ്ടറിന് വകുപ്പ് എന്നു ചെയ്തുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പറയണമെന്നാണ് എനിക്ക് അപേക്ഷിക്കാനുള്ളത്. ഇവിടെ ബോട്ടുകൾ ഒരു നിയന്ത്രണവുമില്ലാതെ കടലിൽ പോകുന്നു. എത്ര ബോട്ടുകൾക്കാണ് ലെംസർസ് കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്? നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിനകത്തുനിന്നും പൂരത്തു നിന്നുമുള്ള നിരവധി ബോട്ടുകൾ എല്ലാ നിയന്ത്രണവും ലംബിച്ചുകൊണ്ട് കടലിൽ പോകുന്നു. സർക്കാരിന്റെ കയ്യിലോ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ കയ്യിലോ അതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കണക്കില്ല. ഉൾനാടൻ ജലാശയങ്ങളിലെ മത്സ്യക്കുരുതി അങ്ങ് അഭിന്നതില്ലോ? പെത്താറിലും വേദനാട്ടു കായലിലും ലക്ഷ്യക്കണക്കിന് മത്സ്യം ചതുപ്പെണ്ണാണ്. അങ്ങ് അവിടെ പോയി സ്ഥലം കണ്ടു. രണ്ടാം ദിവസം അങ്ങ് അമേരിക്കയിലേയ്ക്ക് പറന്നു. അങ്ങയുടെ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് എന്നെങ്കിലും ചെയ്തേം? ഒരു കിലോ അരി സൗജന്യമായി കൊടുത്തോ? അങ്ങ് അമേരിക്കയിലുണ്ടപ്പോൾ മറ്റൊരു സംഭവം നടന്നു. അങ്ങയുടെ വീടിനടുത്തുള്ള പിത്രപൂശ്യായിലും ഏരുൾ പൂഴയിലും കുണ്ടനുതിലുമൊക്കെ മത്സ്യം ചതുപ്പെണ്ണാണ്. അങ്ങ് അവിടെ പോയിട്ടില്ല. അങ്ങ് അവിടെ പോകണം.

ഹിഷറിസ്യും ഗ്രാമവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ) : സർ, ഞാൻ അവിടെ പോയി.

ശ്രീ. ഡോ.മാനീക് (പ്രസാദ്ദേശൻ) : ഇന്ന് നൂറുക്കണക്കിൽ മത്സ്യത്തൊഴി ലബ്ധികൾക്ക് പണിയില്ല. അവർക്ക് ഒരു നിവൃത്തിയുമില്ല. ഒരു കിലോ അഞ്ചാഞ്ചുമായി കൊടുത്തോ? അങ്ങ് അവിടെ പോയി എന്നു പറയുകയുണ്ടായി. എത്തെങ്കിലും കൊടുത്തോ? ഏത് കമ്പനിയിൽനിന്നാണ് വിഷയം വന്നതെന്ന് ഇന്നുവരെ അനേകിച്ചിട്ടുണ്ടോ? പ്രോഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ പരിസ്ഥിതി കമ്മിറ്റി അവിടെ പോയിയെന്നുള്ളത് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ജീവിതസ്ഥാനം മാർഗ്ഗം എന്നെന്നേങ്കുമായി അടച്ചു കളയത്തക്ക രീതിയിൽ ഉശ്രാട്ടൻ ജലാശയങ്ങളിൽ വിഷം വർഷിപ്പിക്കുന്ന കമ്പനി ഏതാണെന്ന് ഒരു മാസമായിട്ടും ഈ സർക്കാരിന്റെ ഹിഷറിസ് വകുപ്പിന് കണ്ണടത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അതിനെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് അനേകിച്ചിട്ടുണ്ടോ? എന്താണ് അങ്ങയുടെ ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ പണി? പാവപ്പോടു കൂടി നിന്നും നക്കാപ്പിച്ച വാഞ്ചലാണോ ഹിഷറിസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ പണി? ഇവിടെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ സ്ഥിതി എന്താണ്? ദൈവം ആറു ദിവസം സൃഷ്ടികൾക്കും നടത്തി ഏഴാം ദിവസം വിശ്രമിച്ചു, എന്ന് വൈബിളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പക്ഷെ നമ്മുടെ തീരപ്രദേശത്തുള്ളവർക്ക് ഏഴു ദിവസവും കടലിൽ പോകണം, അബ്ലൈറ്റിൽ കായലിൽ പോകണം, വിശ്രമില്ല. മറ്റൊരു മേഖലയിലും എടു മണിക്കൂർ ജോലി എടു മണിക്കൂർ വിശ്രമം ഉള്ളപ്പോൾ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ഏഴു ദിവസം കടലിൽ പോകണം. കഴിഞ്ഞ മാസം ചെറിയകടവിൽ മത്സ്യബന്ധന തനിനുപോയ ഒരാൾ മരിക്കുകയുണ്ടായി. ഞാൻ സമലത്ത് ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. മുന്നാം ദിവസം ഞാൻ അവിടെ പോയി. അവിടെ നിങ്ങളുടെ ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ ചെന്നിട്ടില്ല. ഞാൻ ഹിഷറിസ് വകുപ്പ് ആഫോസിൽ പോയി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു; എന്നിട്ടും ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ പോയില്ല. പിന്നെ കളക്കർ വിളിച്ചുചോദിച്ചപ്പോൾ പോറ്റുമോർട്ടം റിപ്പോർട്ട് കിട്ടിയാൽ അനേകിക്കാമെന്നു പറഞ്ഞു അക്കഷരാഭ്യാസം ഇല്ലാത്ത ഭാരൂധ്യം പറക്കുമ്പോതെ ഞാൻ കുണ്ടുങ്ങല്ലും ആണ് അദ്ദേഹത്തിനുള്ളത്. ആ പാവം സ്റ്റോ എന്തു ചെയ്യും? പോറ്റുമോർട്ടം റിപ്പോർട്ട് എവിടെ പോയി വാങ്ങിക്കും? ഞാൻ ആളുയച്ച് വാങ്ങിച്ചു കൊടുത്തതിരിക്കുകയാണ്. ഈ വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ എന്താണ് പണി? ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ അനേകിക്കാൻ പോയി എന്നാക്കെ അങ്ങ് ദോഡ ദോഡം പറയാറുണ്ടെല്ലോ. ഒരു മത്സ്യത്തൊഴിലാളി കടലിൽ പോയി മരിച്ചാൽ അയാളുടെ വീട് സന്ദർശിക്കാൻ താൽപ്പര്യമില്ലാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെ പലരും അങ്ങയുടെ വകുപ്പിൽ ഉണ്ടായുള്ള കാര്യം അങ്ങ് മനസ്സിലാക്കണം. ബാലവേല അവസാനിപ്പിക്കുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി പറയുകയുണ്ടായി. എന്നുവെച്ചാൽ, പ്രായപുർത്തിയാകാത്തവരെകാണ്ട് ജോലി എടുപ്പിക്കില്ല. പ്രായപുർത്തിയാവാത്ത നിരവധി പേര് കടലിൽ പോകുന്നില്ലോ? കഴിഞ്ഞയാഴ്ച ചെല്ലാന്തത് പതിനെടു വയസ്സ് തികയാത്ത ഒരു ബാലവും കടലിൽ പോയി മരിക്കാനിടയായി. എന്തുകൊണ്ടാണ് ആ പത്രൻ കടലിൽ പോകേണ്ടിവന്നത്? അപ്പുന്ന ഫുംഗിംഗം, അമയ്ക്ക് വാതം. നിവൃത്തിയില്ലാതെ കടലിലേക്ക് പോയി മരിച്ചു. പക്ഷെ നമ്മുടെ നിയമമനുസരിച്ച് പ്രായമായിട്ടില്ല എന്ന കാരണത്താൽ ഒറ്റ നയാപെസ പോലും ആനുകൂല്യം കിട്ടുകയില്ല. പ്രായമാകാത്ത ചെറുപ്പുകാർക്കു പോലും കടലിനോടു മല്ലടിക്കേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ ഇരിപ്പു കണ്ണാൽ പഴയാറു പാട്ടാണ് ഓർമ്മ വരുന്നത്. ‘ഇക്കരെയാ

ണ്ണൻ താമസം, അക്കദൈരാണണ്ണൻ മാനസം'. അദ്ദേഹത്തിന്റെ വകുപ്പ് ഫിഷറിൻ് ആണെങ്കിലും നോട്ടം ബഹുമാനപ്പെട്ട ശിവദാസമേനോനിലേ ത്രക്കാൻ. കാര്യമെന്താണെന്ന് എന്നിക്കെറിയില്ല. അദ്ദേഹം ഒണ്ടാം പ്രാവശ്യ മാണ് ഇപ്പോൾ ഫിഷറിൻ് മന്ത്രിയായിരിക്കുന്നത്. 'ഒന്നാം വട്ടം കണ്ടപ്പോൾ പെൺതു നാണം, ഒണ്ടാം വട്ടം കണ്ടപ്പോൾ ചെക്കനു കിന്നാരം' എന്ന പാട്ടു പോലെയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ പ്രവർത്തനം. 1987-ൽ സഹകരണ ജനാധിപത്യത്തിന്റെ തുടക്കം കുറിച്ചത് അദ്ദേഹമാണ്. അതിന്റെ ഹാംഗ് ഓവർ ഇപ്പോഴും അദ്ദേഹത്തിന് വിട്ടിട്ടില്ല. കുടിയൻമാർ ഹാംഗ്-ഓവർ പോകാൻ രാവിലെ ഒരു സ്ഥാളിക്കും. അതു പോലെ ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണനും പഴയ സഹകരണ ജനാധിപത്യത്തിന്റെ ഹാംഗ്-ഓവർ പോകാൻ ഇടയ്ക്കിട്ടെ മത്സ്യക്ഷേമ സഹകരണ സംഘങ്ങളെ പിരിച്ചുവിട്ടും. ചെല്ലാനം പഞ്ചായത്തിലെ അഞ്ചു സംഘങ്ങളെ ഏറ്റക്കിക്കുത്തട്ടി. കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ചില സംഘങ്ങളെ പിരിച്ചുവിട്ടപ്പോൾ കോടതിയിൽ പോയി. കോടതി വിധി പ്രകാരം വീണ്ടും സംഘങ്ങൾ നിലവിൽ വന്നിരിക്കയാണ്. അങ്ങയുടെ ഇതു ഹാംഗ്-ഓവർ അവസാനിപ്പിക്കണം. എന്തിനുവേണ്ടിയാണ് അങ്ങ് ഇതാക്കേ ചെയ്യുന്നത്? ആശാസ സന്ധാദ്യപഭവതിയെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അത് റോക്കി എന്നു തുറത്തെ താൻ സമ്മതിക്കുന്നു. അതിന്റെ കണക്ക് എന്നു കയ്യിലുണ്ട്. അതിൽ ഒറ്റവും കുടുതൽ പണം ചിലവഴിച്ച വർഷം 1995-96 ആണ്. 601.60 ലക്ഷം രൂപ ചിലവാക്കി. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അത് റിലൈൻഡ്രേറ്റ് ചെയ്ത വിവരം അങ്ങ് അറിഞ്ഞിട്ടുന്നു പറഞ്ഞു. അങ്ങ് എന്തിനാണ് അങ്ങനെ പറയുന്നത്? ടിവിയിലോക്കെ വന്നതല്ല. സ്വതന്ത്ര യൂണിയൻമുൻ്നെ ഒരു നേതാവ് ഡൽഹിയിൽ പോയി ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ കണ്ട് അദ്ദേഹം ഉറപ്പുകൊടുത്തു എന്നു പറഞ്ഞപ്പോഴും അങ്ങു പറയുന്നു അറിയില്ലായെന്ന്. സ്വതീകരിച്ചേയും ഉശ്രാബന്ന് മത്സ്യത്തോഴിലാളിക്കെള്ളും ആശാസ സന്ധാദ്യ പഭതിയിൽപ്പെടുത്താൻ ഈ സർക്കാർ ഒന്നും ചെയ്തിട്ടില്ല. പാവപ്പെട്ട മത്സ്യത്തോഴിലാളിക്കെള്ളും സർവ്വോന്നൂഡുമായ പുരോഗതിക്കു വേണ്ടിയാണ് ശ്രീ. എ.കെ. ആൻഡണി മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന പ്പോൾ തീരുദേശ വികസന അതോറിറ്റി ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നുത്. ബധ്യജറിൽ ഒരു കോടി രൂപ മാറ്റിവയ്ക്കുകയും ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സ്വപ്പം കുറയ്യുന്നതിനിലെ നിയമിക്കുകയും ചെയ്തു. അങ്ങ് രാഷ്ട്രീയ തിമിരം ബാധിച്ച്, രാഷ്ട്രീയ അധികാരിക്കുന്ന തുക മാറ്റിവച്ചിട്ടില്ല. തീരുദേശത്ത് ജനകീയ ആസൂത്രണ ത്തിന്റെ പേരിൽ കൊടുത്ത താരാവും കോഴിക്കളും ഒക്കെ വിറ്റതിനെ സംബന്ധിച്ച് അന്തേപണ്ഡാർ ഉണ്ട്. അത് ശത്രുവാണ്. എന്നു പഞ്ചായത്തിലും നടന്നിട്ടുണ്ട്. എങ്ങനെ വിൽക്കാതിരിക്കും? സ്വതന്ത്ര കുർത്തിന് കണ്ണികൊടുക്കാൻ ഇല്ല. പിന്നെങ്ങനെ താരാവിനെയും കോഴിയെയും തീറ്റിപോറ്റും. അതു നിവൃത്തിയില്ലാത്തതുകൊണ്ടു ചെയ്തതാണ്. മനസ്സുമുറ്റംല്ല. അങ്ങനെ ശത്രുക്കേടുള്ള ഈ സംസ്ഥാനത്തെ മത്സ്യത്തോഴിലാളിക്കെള്ളും ഉന്നമനത്തിനു വേണ്ടി ഒന്നും ചെയ്യാത്ത, ഈ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ നടക്കുന്ന അഴിമതികളും പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ പുർത്തീകരിക്കാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ദ്രോഹക രോധ ഒരു നയമുള്ള ഈ ഗവൺമെന്റ് കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്ന ധനാദ്ധൂർത്ഥമന കളെ താൻ എതിർക്കുന്നു.

(അഭ്യക്ഷ്മേദിയിൽ ശ്രീ. പാലോട്ട് രവി)

ശ്രീ. ആനന്ദതലവട്ടം ആനന്ദൻ : സർ, താൻ ആരോഗ്യവകുപ്പിനെക്കു റിച്ച് ആദ്യം തുടങ്ങാമെന്ന് കരുതി; അപ്പോഴാണ് ശ്രീ. ഡോ.മിനീക് പ്രസംഗം

ഷൻസ് മത്സ്യത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പ്രസംഗം വന്നത്. അതുകൊണ്ട് ആദ്യം മത്സ്യം തുടങ്ങാമെന്നു കരുതി. ഇവിടെ അദ്ദേഹം പ്രസംഗിച്ചപ്പോൾ അവ സാനം പറഞ്ഞത് ശ്രീ. ആർജുൺ ഗവൺമെന്റിന്റെകാലത്ത് സമാഖ്യാസപ്രവൃത്തികൾ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കാൻ ശ്രമിച്ചു. റാവു ഗവൺമെന്റ് ആണ് ഇതു കൊണ്ടുവന്നത് എന്നുമാണ്. എന്നാൽ ശ്രീ. ഡോമാനിക് പ്രസംഗിച്ചു കമ്മയിൽനിന്നും ആട്ടം കാണുകയാണ്. റാവു ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 1-4-96-ൽ അത് നിരുത്തിയിട്ടാണ് പോയത്. സമാഖ്യാസ പദ്ധതിയിൽ സ്ത്രീകളുടെ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ശ്രമിതി മോഹിനിതി ശ്രീ. ആർജുൺ മുഖ്യമന്ത്രി ആയിരുന്ന അവസരത്തിൽ 1996. ഫെബ്രുവരിയിൽ മുഖ്യ മന്ത്രിക്ക് എഴുതി. അദ്ദേഹം പുറത്തുപോകുന്നതുവരെ അതിന് മറുപടി നൽകിയില്ല. അവസാനം അദ്ദേഹം ഫയൽ തിരിച്ചയച്ചു. മെയ് 22-ന് ആണ് എൽ.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റുവന്നത്. ജുൺ മാസം ആറാം തീയതി കേരള മുഖ്യമന്ത്രി സബാവ് ശ്രീ. ഇ.കെ. നായകാർ ഇതു പുനഃസ്ഥാപിക്കണമെന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ദേവഗന്ധാധനം കുറവാക്കുന്നതിൽ. സ്ത്രീകളെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്ന പ്രശ്നം മാത്രമല്ല ഈ പദ്ധതിയെ നിരുത്തിയിട്ടാണ് റാവു പോയത്. അതിനു ശേഷം ദേവഗന്ധാധനം ഗവൺമെന്റ് പദ്ധതി പുനഃസ്ഥാപിച്ചു. ഈ കാലയളവിനിടയിൽ 11 പ്രാവശ്യം ഈ ഗവൺമെന്റ് ക്ഷേമപദ്ധതി നടപ്പിലാക്കണമെന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ട് കേന്ദ്രത്തിനു കത്താഴുതി. രണ്ടര ലക്ഷത്തോളം മത്സ്യത്താഴി ലാളികൾക്കാണ് ഈ പദ്ധതിയുള്ളത്. അത് നടപ്പിലാക്കിയിരിക്കുന്നത് തമിഴ് നാട്ടിലും കേരളത്തിലും മാത്രമാണ്. ഇന്ത്യയിലെ വിശാലമായ കടലോരത്ത് കോൺഗ്രസ്സും ബി.ജെ.പിയും ഭരിക്കുന്ന മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലെവാനും ഈ സമാഖ്യാസപദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല. നടപ്പിലാക്കിയ സംസ്ഥാനങ്ങളെ കുറംപറയാനാണ് ശ്രീ. ഡോമാനിക് പ്രസംഗിച്ചു നമ്മും കണംത്തിയത്. ഞാൻ അത് അവിടെ നിരുത്തുന്നു. സർ, ഇവിടെ സൊബെസറികൾ മുഴുവൻ ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ വന്നു കുഴച്ചുകളിയുന്നു എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. നാട്ടിൽ ഒരു ചൊല്ലുണ്ട് ‘അനിയത്തിയെ കാണിച്ചിട്ട് ചേടത്തിയെ കെട്ടിക്കുക’, അതുപോലെയാണ് ചാരിറ്റബിൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്രൂനുസരിച്ച് റജിസ്റ്റർ ചെയ്ത വെൽഫേറ സൊബെസറികളെ കാണിച്ചുകൊണ്ട് നിങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അഞ്ചു കോടി രൂപ വാങ്ങിയത്. എൽ.സി.ഡി.സി. പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ശാംഗ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊബെസറിയല്ല ചാരിറ്റബിൽ സൊബെസറിയാണ് എന്ന്. ഈ പറ്റിക്കൽ കൊള്ളാമോ? ഇതിന്റെ ഫലമായി എൽ.സി.ഡി.സി.യുടെ ആ സഹായപദ്ധതി മുഴുവൻ നിരുത്തിയില്ലോ? അഞ്ചു നയാവേപസ പറ്റിയ തിൽ തിരിച്ചടച്ചിട്ടുണ്ടോ? തിരിച്ചടച്ചിട്ടില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം ആണ് തിരിച്ചടച്ചത്. കഴിഞ്ഞ 87-ലെ ഗവൺമെന്റ് 81 സഹായസഹകരണസംഘങ്ങൾ’ റജിസ്റ്റർ ചെയ്തു. നിങ്ങൾ വീണ്ടും 91-ൽ അധികാരത്തിൽ വന്നു. എന്നാണ് നിങ്ങൾ ചെയ്തത്? 211 സംഘങ്ങളുടെക്കു 81 സംഘങ്ങളുടെ മുകളിൽ കോണ്ടു പ്രതിഷ്ഠിച്ചു. മത്സ്യത്താഴിലാളി മേഖലയിൽ തൊഴിലാളികൾ ഇല്ലാണ്ടതിട്ടിട്ടുണ്ടോ? ഓരോ സംഘത്തിലും 30 പേരും 35 പേരുമാണ് ഇള്ളത്. സമഗ്രമായ ഒരൊറ്റ പദ്ധതിയും എൽ.സി.ഡി.സി യുടെ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ല. അഞ്ചു നയാവേപസ വാങ്ങാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റുവന്നതിനുശേഷമാണ് ഇപ്പോൾ അതിനാവശ്യമായ 26 കോടി രൂപ പദ്ധതി സമർപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സഹായയന്നു വാങ്ങി മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്കു കൊടുക്കുന്നത്. മത്സ്യത്താഴിലാളികളുമ്പുറി ശോരണ്ടോരം പ്രസംഗിക്കുന്നു. രാജ്യത്തിനു സ്വാതന്ത്ര്യം കിട്ടി നാലുനാലു ദശാവംഡക്കാലം കോൺഗ്രസ്സു ഭരിച്ച കാലത്ത് മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ സ്ഥിതിയെന്നതായിരുന്നു? മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ പിടിച്ചുകൊണ്ടു

രുന്ന മത്സ്യം വിറ്റാൽ വില കിട്ടുമായിരുന്നോ? ഇടത്തട്ടുകാരല്ലോ, കകാൺിമാ രണ്ട് അതിന്റെ ലാഡം മുഴുവൻ കൊയ്യുന്നതു കൊണ്ടിരുന്നത്? ഇപ്പോഴും അത് പുർണ്ണമായി നല്ല നിലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ക്ഷേമസംഖാങ്ങൾ ഉള്ള സ്ഥലത്തു മാത്രമേ മാറ്റാൻ സാധിച്ചിട്ടുള്ളു. ആ കോൺട്രാക്ട് സംവിധാനം അവസ്ഥാനിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടിയെടുത്ത ഗവൺമെന്റാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ്. പള്ളികളിൽ കുട്ടമണി അടിച്ചാൽ മത്സ്യത്താഴിലാളിക്കെല്ല കൊണ്ട് വിമോചനസമരം നടത്താൻ കിട്ടുമായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ അടിച്ചു നോക്കു. മത്സ്യത്താഴിലാളിക്കെല്ല കിട്ടുകയില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റു വന്നതിനു ശേഷം മത്സ്യത്താഴിലാളിമേഖലയിൽ നിരവധി നടപടികൾട്ടുത്തു. ജനിക്കു നതിനും മരിക്കുന്നതിനും കാർ കൊടുക്കുന്ന ഒരു മേഖല ഏതുണ്ട്? ജനി ചാലും കാർ മരിച്ചാലും കാർ, മത്സ്യത്താഴിലാളിമേഖലയിൽ അതാണ് സ്ഥിതി. കേരളത്തിൽ മത്സ്യത്താഴിലാളി മേഖലയിൽ നടത്തിയിരിക്കുന്നതു പോലെയുള്ള ക്ഷേമപദ്ധതികൾ ഇന്ത്യയിൽ വേറെയെത്തെങ്കിലും സംസ്ഥാന ത്യുണ്ടാ? വെന്നനിർമ്മാണ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ചു പറയുകയുണ്ടായി. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിൽ കാർ ആണെന്നാണ്, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ഇരുപത്തിമൂന്നായിരം രൂപത്രും, പത്തീരായിരം രൂപകുടൈയിട്ട് മുപ്പുതിങ്ങളായിരം രൂപയാക്കുന്നത് ഈ സ്റ്റേറ്റ് ഗവൺമെന്റിൽ കാശാണ്. ഈ സ്റ്റേറ്റിലല്ലാതെ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്ക് വേറു ഏവിടെന്നിനു കിട്ടുന്നുണ്ട്? കടലിൽ പോയി അപകടപ്പെട്ടാൽ ആ കുടുംബം അനാമമാകും. ആ അനാമമാകുന്ന കുടുംബത്തിന് ആശാസം നൽകാൻ ഒന്നരലക്ഷം രൂപ നഷ്ടപരിഹാരം കൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. ഏതെങ്കിലും ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സമയത്ത് അവിടെ പോയി അനേകിച്ചാലും ഇല്ലയോ ഏന്നതല്ല പ്രശ്നം. സമയത്തിന് അവിടെ പോയി അനേകിച്ചാലും ഇല്ലകിലും, അങ്ങനെ സംഭവിച്ചാൽ മത്സ്യത്താഴിലാളി രംഗത്തു പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്ക് ഏന്താണു ജോലി? അവർ പോയി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങിച്ചുകൊടുക്കാനും, ആശാസം കൊടുക്കാനും സംവിധാനമുണ്ട്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ വെന്നനിർമ്മാണ പദ്ധതി ഉണ്ട്. അവർക്ക് ഏൻജിനീയർ വാങ്ങാനും വള്ളം വാങ്ങാനും ഇതെല്ലാം നടപ്പിലാക്കാനും കഴിയുന്ന ഒരു മേഖലയാണ് മത്സ്യത്താഴിലാളി മേഖല. അതിന്റെ ഫലമായി ട്രാണ് ഇപ്പോൾ പഴയതുപോലെ അവരെ കൂട്ടിക്കാണ്ടുപോയി പ്രക്ഷാണം നടത്താൻ കിട്ടാത്തത്.

ശ്രീ. പി.പി. തക്കച്ചൻ : മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ ഏറ്റവും കുടുതൽ തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്ന തിരുവന്നപുരം, ആലപ്പുഴ, എറണാകുളം, കൊച്ചിക്കോട് ഈ നാലു പാർലമെന്റ് നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലും ഈ കഴിഞ്ഞ പാർലമെന്റ് തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഏകുജനാധിപത്യമുന്നാണി ഗവൺമെന്റാണല്ലോ. ജയിച്ചുള്ളൂ.

ശ്രീ. ആനത്തലവട്ടം ആനന്ദൻ : മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ ഏറ്റവും കുടുതൽ തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്ന ഒരു മേഖലയാണല്ലോ ചിരിയിൽക്കിഴ പാർലമെന്റ് മണ്ഡലം? അവിടെ എൽ.ഡി.എഫ്. ജയിച്ചുള്ളൂ. ഈ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ എൽ.ഡി.എഫിന് വോട്ടുചെയ്യുകിയണ്ണും ഏങ്ങനെയാണ് കണക്കുകൂട്ടിയത്? വടക്കര മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ മേഖലയല്ലോ? പണിയെടുക്കുന്ന തൊഴിലാളികളുടെ മോട്ടുതന്നെയാണ് എൽ.ഡി.എഫിനെ അധികാരത്തിൽ കൊണ്ടുവന്നത്. മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ മാത്രമല്ല, കൊല്ലം, തൃശ്ശൂർ ഈ മേഖലയാക്കെ എടുത്തുനോക്കു. ഇവിടെ തിരുവന്നപുരത്ത് മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ വോട്ട് നിർണ്ണായക വോട്ടല്ല. വളരെ ചുരുക്കം വോട്ടെയ്യുള്ളൂ. അതുകൊണ്ട്

പഴയ മത്സ്യത്താഴിലാളിയല്ല, ഇന്നതെത്തു മത്സ്യത്താഴിലാളിയെന്നു മനസ്സിലാക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഈ അവസരത്തിൽ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശദ്ധയിൽ ഒരു കാര്യം കൊണ്ടുവരാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. മുതലപ്പോഴി പിഷിംഗ് ഹാർബർ ആക്കുക എന്ന മുദ്രാവാക്യം ഈ മത്സ്യത്താഴിലാളി മേഖലയിൽ ദശാബ്ദങ്ങളായി ഉയർത്തുന്നതാണ്. ആ മുദ്രാവാക്യം പ്രയോഗത്തിൽ വരുത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ ചുമതലപ്പെട്ട ഉന്നത് ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ വീഴ്ചവരുത്തുകയാണ്. ആ വീഴ്ചചയ്ക്ക് പരിഹാരം കണ്ണില്ലെങ്കിൽ ഈ ആശാസ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്ന മത്സ്യത്താഴിലാളി തന്നെ അതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രക്ഷാണം തത്തിന് രംഗത്തിരിഞ്ഞും. മോഡൽ ടൂറി നടത്താൻ ആരംഭയോകയെന്ന ഏൽപ്പെടുത്തിയെന്നു പറഞ്ഞു. ആറു മാസത്തെ സമയം കൊടുത്തപ്പേണ്ടു എൽപ്പിച്ചത്? ആ റിപ്പോർട്ട് വാങ്ങി ഇംഗ്ലീഷിലുണ്ട് ചെയ്യേണോ? അതിനകത്തു വീഴ്ച വരുത്തുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ വിടില്ലെന്ന് എന്നാൽ ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. മത്സ്യമേഖലയെക്കൂറിച്ച് അത്രയേ എന്നാൽ പറയുന്നുള്ളൂ.

നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യരംഗത്തെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സ്ഥാപനമാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ ഒരു പ്രീമിയർ സ്ഥാപനമായി ഉയർത്താൻ നമ്മുകൾ സാധിക്കണം? 1951-ൽ പണ്ഡിത് ജവഹർലാൽ നെഹ്രൂ ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇംഗ്ലാംഡം ചെയ്യുന്നോൾ. അദ്ദേഹം ഭാരതത്തിന്റെ ഒരു അഭിമാനസ്ഥാനമാണ് ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജെങ്ങനും പറഞ്ഞു. ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഇന്നും ഒരു ബൈപാസ് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. ഇപ്പോൾ ആർജിയോഗ്രാം തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഫൈ.സി.യു.ബിറുകൾ പോലും സെൻട്രൽ ലൈസ്സ് ഓക്സ്ഫേറ്റില്ല. ഇതു അപമാനം നമ്മുടെ തലസ്ഥാനനഗരിയിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിലനിൽക്കുകയാണ്.

ഇവിടെയുള്ള രോഗികളായാലും ഡ്യോക്ടർമാരായാലും ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് റെസ്റ്റിയാർമാർ നടത്തുന്ന തമിഴ്നാട്ടിലേയ്ക്ക് പോകണം. ഈത് ഒരു ഗവൺമെന്റ്‌പ്പേഡ്. ഇതിന് ഒരു പരിഹാരം കാണണോ? അതിനാവശ്യമായ പണ്ഠം കണ്ണഭത്താൻ എന്നതാണ് മാർഗ്ഗം? ഈ സർക്കാരിന്റെ വജനാവിൽ പണമില്ലെങ്കിൽ പണം തരാൻ തയ്യാറാറുള്ള എത്രയോ ഏജൻസികളുണ്ട്. ആ ഏജൻസികളിൽനിന്ന് പണംവാങ്ങി ആധുനിക സൗകര്യമുള്ള ലോകോത്തരമായ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആരംഭിക്കി ആയി ഈ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ ഉയർത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ. അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ പിടിപ്പുകേടാണെന്ന് ആരെങ്കിലും കൂടുപ്പെടുത്തിയാൽ അവരെ പഴിപറയാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആ നിലയിൽ ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരണം. സർ, ശ്രീ. ചിത്രാമെഡിക്കൽസെൻസറിന്റെ സ്ഥിതിയെന്നാണ്? അതോക്കെ വലിയ പ്രതീക്ഷയോടുകൂടി വന്നതാണ്. പരിശീലനവും, പ്രാശ്നിക്കളുമുള്ള ഡ്യോക്ടർമാരെല്ലാം തമിഴ്നാട്ടിലെ റെസ്റ്റിയാർമാരുടെ ആദ്യപത്രികളിലേയ്ക്ക് പോകുകയാണ്. എന്നിട്ട് എല്ലാപ്രേരയും അഞ്ചോട്ട് വിളിക്കുകയാണ്. ഇത്രയും സൗകര്യമുള്ള ശ്രീ. ചിത്രാമെഡിക്കൽസെൻസറിൽ ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കാൻ ആവശ്യമായ പണമുണ്ടാക്കിക്കൊണ്ട് ഡ്യോക്ടർമാരെ ഇവിടെയിരുത്തി ഈ കേരളത്തിലെ ആളുകൾ അന്നു സംസ്ഥാനങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകാതിരിക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. ഇത്യെല്ലാം ആദ്യമായി പണ്ണിക്ക ഹൈക്കോർഡ് സെൻസർ തുടങ്ങിയത് 1927-ൽ

നെയ്യാറ്റിൻകരയിലാണ്. നെയ്യാറ്റിൻകര താലുക്കാശുപത്രിയാണ് ഇന്ത്യയിലെ ആദ്യത്തെ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സെൻ്റർ. ആയിരക്കുണ്ടാക്കി ആളുകളാണ് താലുക്കാശുപത്രികളിൽ വരുന്നത്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ പോയാൽ പികിസ്സ കഴിഞ്ഞ്, ബിൽ കാണുമ്പോൾ മാനസികരോഗം പിടിപെടുമെന്നുള്ള തുകാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്നവരാണ് കേരളത്തിലെ നല്ലില്ലാതു ഗോ ജനങ്ങളും. താലുക്കാശുപത്രികളുടെ നിലവാരം ഉയർത്താൻ പണം കണ്ടതാനുള്ള മാർഗ്ഗം ആരാദ്യങ്ങളുണ്ട്. പണം ഏതെങ്കിലും ഒരു ഷൈജൻസിയിൽനിന്നും കിട്ടുന്നകാര്യം ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളതല്ല. അവിടെയും ഇതു പോലെ എക്സ്രേസ് സംവിധാനങ്ങളും ഇ.സി.ജി. സംവിധാനങ്ങളും ഉണ്ടാക്കി കൊടുക്കാൻ ആശുപത്രികൾക്ക് കഴിയുന്നില്ല.

സർ, .ആശുപത്രികളും പരിസരവും ശുചികർക്കാതെ അവിടെത്തെ അവസ്ഥ വളരെ മോശപ്പെട്ട നിലയിലാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽപ്പോലും കയറാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളത്. പേ വാർഡ് ഉണ്ട്. പക്ഷേ, അവിടെ പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് കാൾ കൊടുക്കണം? അവർക്ക് അതിനുള്ള കഴിവില്ല. ആശുപത്രികളുടെ ശുചികർണ്ണാവസ്ഥയിൽ മാറ്റം വരുത്തണം. അവിടെയെല്ലാം വ്യത്തിയായി സുക്ഷിക്കണം..

സർ, അതുപോലെ തന്നെ കെട്ടിടങ്ങളുണ്ടാക്കിയാൽ അത് തുറന്ന കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. അതിന് സ്റ്റാഫ് ഈല്ല, ഡോക്ടർ ഈല്ല, പണമി ലൈന് ഒക്കെ പറയും. അതിന് പണമുണ്ടാക്കണം. എന്തേ നാട്ടിൽ ആറ്റിങ്ങൽ കൂഷ്ണപിള്ള മെമ്മോറിയൽ ഹോമിയോ ആശുപത്രിയുണ്ട്. അത് തുറക്കാൻ കഴിയാത്തത് സ്റ്റാഫും ഡോക്ടറും ഈല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ്. അതു- തുറക്കാനുള്ള നടപടിയുണ്ടാക്കണം. നാട്ടുകാരുടേയും പഞ്ചായത്തിന്റെയും സഹായത്തോടുകൂടി കെട്ടിയിട്ടുള്ള വകം പ്രേമരി ഹെൽത്ത് സെൻ്റർ തുറക്കാൻ നിവൃത്തിയില്ല. ആശുപത്രി വ്യത്തിയായി സുക്ഷിക്കുന്ന കാര്യങ്ങളെസംബന്ധിച്ച് പറയുകയാണെങ്കിൽ, വിദ്യാലയങ്ങളിൽ നിന്നുതനെ ആരോഗ്യപരിപാലനത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പട്ടം ആരംഭിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.. നമ്മുടെ രാജ്യവും വികാസം പ്രാപിച്ച മറ്റ് രാജ്യങ്ങളുമായി ഒരു വ്യത്യാസമുണ്ട്. വികാസം പ്രാപിച്ച രാജ്യങ്ങളിൽ കൂട്ടികൾ ഉറക്കമുണ്ടാക്കാൻ ആദ്യം ടി.വി.യിൽ കാണുന്നത് സിഗറ്റ് വലിക്കുന്നതിന്റെയും പുകവലിക്കുന്നതിന്റെയും ദോഷവശങ്ങളുകൂടിച്ചാണ്. ട്രാഫിക് അപകടങ്ങളെക്കുറിച്ചും ട്രാഫിക് റോഡ് കുറുകെ മുറിച്ച് കടക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചുമാണ് പറിപ്പിക്കുക. അതുപോലെ റോഡിൽ വേഗ്യുകൾ വലിച്ചേരിയാൻ പാടില്ലെന്നാണ് കൂട്ടികളെ ആദ്യം പറിപ്പിക്കുന്നത്. ഇവിടെയാണെങ്കിൽ രാവിലെ ടി.വി.യിൽ കാബറേന്റുമാണ് കൂട്ടികൾ കാണുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ അടിപിടിയും പിടിച്ചുപറിയുമായിരിക്കും കാണുന്നത്. ഇതിന് മാറ്റം വരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തുനിന്നുതനെ അത് തുടങ്ങണാം. പുകവലിയെ സംബന്ധിച്ച ടി.വി.സീറിയല്ലുകൾ ഒക്കെ കാണിക്കുന്നതിന്റെ ഫലമായി പാശ്ചാത്യ രാജ്യങ്ങളിൽ പുകവലി മുന്നിലെണ്ണായി കുറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. എല്ലാ സിഗറ്റ് കമ്പനിക്കാരും മുന്നാം ലോകരാജ്യങ്ങളിലേക്കും ഇന്ത്യയിലേയ്ക്കും വരികയാണ്. അത് വ്യാപകമായി വന്നിരിക്കുകയാണ്. പരിസരമലിനീകരണത്തിന്റെ ഫലമായി നമ്മൾ ഇൽനിന്ന് ഒഴിഞ്ഞുപോയി എന്ന് പറയുന്ന മലവനിയോക്കേ തിരിച്ചുവരികയാണ്. മലവനി ഒഴിവായി എന്നല്ലോ നമ്മൾ കരുതിയിരുന്നത്? കൂഷ്ഠങ്ങൾ ശരീരത്തിനും സംബന്ധിച്ചും നമ്മൾ നല്ലതുപോലെ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചതാണ്. ഇപ്പോൾ സർവ്വേ നടത്തിക്കഴിഞ്ഞപ്പോൾ അത് നിരുത്താരായിട്ടില്ല. നമ്മൾ

ഹതുവരെ കേട്ടുകൊട്ടവി പോലുമില്ലാത്ത കുറേ സുവക്കേടുകൾ - ഡെക്കിപ്പനി, എച്ചിപ്പനി, ജപ്പാൻപനി, അങ്ങനെ എന്തെല്ലാം പനികളാണ്. എന്താണ് ഹതി നേർജ്യാക്കെ പ്രശ്നമെന്ന് കണ്ണുപിടിക്കണ്ണേ? ഇതെല്ലാം നമ്മുടെ പരിസരമലി നീകരണാത്തിൽ നിന്ന് ഉണ്ടാകുന്നു. ശുചികരണാത്തക്കുറിച്ചുള്ള ബോധമില്ലാ യ്മയിൽ നിന്നും പരിസരം മലീമസമാക്കുന്നതിന്റെ ഫലമായിട്ടാണ്. ആതെ ഉണ്ടാകുന്നത്. പട്ടണപ്രദേശങ്ങളിൽ വയറിളക്കവും ചരൽറിയും വ്യാപകമാകുന്നു. മലിനജലം ആളുകൾ ധാരാളമായി ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നു. ഇതെല്ലാം ചീകിത്സാ സംഖിയാനങ്ങളേയും ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്തെയും ചുമതല കൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമായ നടപടികളിൽ ജാഗ്രത പുലർത്താൻ സാധിച്ചില്ലെങ്കിൽ ആശുപത്രികൊണ്ടുമാത്രം ഹതി നേരും പരിഹാരം കാണാൻ കഴിയുമെന്ന് താൻ കരുതുന്നില്ല. റോഡ് ആക്സിസ് ഉണ്ടായാൽ ആ റോഗി ആശുപത്രിയിൽ എത്തുന്നതിനു മുമ്പുതന്നെ രക്തം വാർന്നു മരിച്ചു പോകുന്നു. അതിനാവശ്യമായ ഒരു ട്രോമോ കൈയർ യുണിറ്റ്-ആതെ ഒരുണ്ണം മാത്രം പോര. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലുണ്ടാകണം, താലുക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഉണ്ടാകണം. അതാക്കെ ഉണ്ടായാൽ മാത്രമേ ദിവസേന ആക്സിസ് റോഗി കളെ സംരക്ഷിക്കാൻ കഴിയു. അതിന് ആവശ്യമായ ട്രോമോ കൈയർ യുണിറ്റു കളും ഉണ്ടാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. God's own country എന്ന് പറഞ്ഞാണെല്ലാ വിദേശികളെ ഇങ്ങനെ. ക്ഷണിക്കുന്നത്. അവരെല്ലാം ഇവിടെവന്ന് ഹരിക്കുന്ന ആക്സിസ് പിന്ന കമ കഴിത്തെത്തുതന്നെ. ആതെ വരാതി റിക്കാനുള്ള ജാഗ്രത നമ്മുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണം. ആധുനികമായ സൗകര്യങ്ങൾ-ഇൻ്റർനെറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ-ഇന്ന് നമ്മുടെ രാജ്യത്തുണ്ട്. ഈന്ന് ലോകത്തെ ഏത് രാജ്യത്ത് പോയാലും മലയാളികൾ മെഡിക്കൽ റംഗത്ത് ആധുനിക ആശുപത്രികളുടെ തലപ്പത്തിരിക്കുന്നത് കാണാം. മലയാളികളിലോത്തെ മേഖലയില്ല. അതിപ്രശ്നത്തരായ മലയാളികളുണ്ട്. അവരുടെ സേവനം കേരളത്തിന് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ആതെ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സംഖിയാനങ്ങൾ ഇന്ന് ടെക്നോളജിരംഗത്ത് ഉയർന്നുവന്നിട്ടില്ലോ? ഇൻ്റർനെറ്റ് സൗകര്യങ്ങളുപയോഗിച്ച് അവരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്താനുള്ള സംഖിയാനങ്ങളുണ്ടാകണം.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, കേരളത്തിലെ പ്രഗതിരായ ടീഷ്യറയർ പലരും അടുത്തകാലത്തായി കേരളം വിട്ടുപോവുകയും ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് ഇതര സംസ്ഥാനത്തിലേക്ക് പോവുകയും ചെയ്യുന്ന കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. ആനന്ദലവിട്ടം ആനന്ദൻ : അതുകൊണ്ടാണെല്ലാ താൻ സുചിപ്പിച്ചത്. നമ്മുടെ ശ്രീചിത്രാ സെൻറ്രിലും മെഡിക്കൽ കോളേജിലുമൊക്കെയുള്ള പ്രഗതിരായിട്ടുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് കിട്ടുന്ന പ്രതിഫലം പോരാത്തുകൊണ്ട് അതിനേക്കാൾ, ആകർഷകമായ പ്രതിഫലം കിട്ടുന്ന സംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്കും രാജ്യങ്ങളിലേക്കും പോകുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ, ഈ നാട്ടോട് കൂറുള്ള ധാരാളം പേരുണ്ട്. അവരുടെയെല്ലാം സൗകര്യം പോലുള്ളത് ഉപയോഗിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞത്. ഇവിടെ ഒരു ആർ.എസി.എസിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെ സംഖ്യാപിച്ച് കാര്യമായ ഒരുപ്പേഖണം വേണം. അശേമതി എന്ന അർബുദമാണ് ആ സെൻറ്ററിനെ സാധിച്ചിരിക്കുന്നത് എന്നാണ് നാട്ടിലാകെ പറഞ്ഞുകേൾക്കുന്നത്. അതിന്റെ കാര്യം ഒന്ന് പരിശോധിക്കണം. അതിന്റെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷ

മമാക്കാൻ കഴിയണം. ലോകോത്തര നിലവാരത്തിലുള്ള ആശുപത്രിയായി നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജിനേയും ശ്രീചീതാമെഡിക്കൽസർവ്വിനേയും മാറ്റാൻ സാധിക്കണം. എൻ്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ഒരു താലുക്കാശുപത്രിയുണ്ട്. ചിറ്റയിൻകീഴ് താലുക്ക് ആശുപത്രി 1898-ൽ ആണ് സ്ഥാപിതമായത്. 100 വർഷം പഴക്കമുള്ള ഒരു ചെറിയ കെട്ടിടത്തിലാണ് അതിന്റെ അധികിനി സ്റ്റേറ്റ് ബ്ലോക്കും ഡോക്ടേഴ്സ് റൂമും ഒക്കെ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. അത് മാറ്റി ആയുന്നിക്കമായ ഒരു മന്ത്രം ‘ശതാബ്ദി സ്ഥാരക’മായി നിർമ്മിക്കണം മെന്ന ആവശ്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശഖയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആ ആവശ്യം അംഗീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. അഞ്ചുത്തങ്ങിൽ ഒരു പ്രൈമറി ഫോർത്ത് സെൻറ്ററ്റുണ്ട്. അവിടെ ഡോക്ടേഴ്സ് വന്ന് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്ന സംവിധാനം ഇപ്പോഴുമില്ല. അവിടെ മിക്കവാറും ഡോക്ടേഴ്സ് വരാത്ത സ്ഥിതിയുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ചുമതലപ്പെട്ടവരേക്ക് പലപ്പോഴും ഓർമ്മിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. കടലോരപ്രദേശത്താണ് അഞ്ചുത്തങ്ങ് ആശുപത്രി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശ്രദ്ധിച്ചില്ലെങ്കിൽ മത്സ്യത്താഴിലാളി മേഖലയിൽ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടാക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അതുണ്ടാക്കാതിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം.

സർ, അതുപോലെ പെരുമാതൃഗ ഒരു പ്രൈമറി ഫോർത്ത് സെൻറ്ററ്റുണ്ട്. ആ ഫോർത്ത് സെൻറ്ററ്റെ പ്രവർത്തനം വളരെ ശ്രദ്ധിച്ചിരിക്കാം. അതിന് പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കണം. ആരോഗ്യനിലവാരത്തിൽ അഭിമാനിക്കാൻ വകയുള്ള ഒട്ടേറെ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ലോകത്ത് തന്നെ ആയുർവൈദരിലൂപത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ നമ്മൾ മുൻപത്തിലാണ്. ശ്രദ്ധുമരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറവുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ശ്രദ്ധുമരണനിരക്ക് ഇന്ത്യയിൽ 74 ആണെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ അത് 13 ആണ്.

ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ് : സർ, ഇതൊക്കെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് പായേണ്ട കാര്യമെന്നാണ്? ആരോഗ്യവും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളുമൊക്കെ ത്രിലെ പദ്ധായത്തിന് വിട്ടുകൊടുത്തില്ലോ? പിന്നെ അദ്ദേഹത്തിനെ എന്തിനാ ബുദ്ധിമുട്ടിപ്പിക്കുന്നത്?

ശ്രീ. ആനന്ദലഭവട്ടം ആനന്ദൻ : സർ, അദ്ദേഹം നല്ല ആരോഗ്യവാനാണ്. ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം അദ്ദേഹത്തിനും ഗവണ്മെന്റിനും മാറ്റാണ്. പദ്ധായത്തിനും ബ്ലോക്കിനും മുനിസിപ്പാലിറ്റിക്കുമൊക്കെയുള്ള പങ്ക് അവർ നിർവ്വഹിക്കുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ കീഴിലുള്ളതാണ്. തൊൻ നേരതേ പഠനത്ത് താലുക്കാശുപത്രിയിൽ ഒരു ‘ശതാബ്ദിസ്ഥാരക ബ്ലോക്’ ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ്. അതോടെ അദ്ദേഹത്തിന് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽക്കാണ്ടാവന്നത്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഗവണ്മെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഫലമായിട്ടാണ് നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ ശ്രദ്ധുമരണനിരക്ക് ലോകത്തിലെ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ശ്രദ്ധുമരണ നിരക്കിലേക്ക് എത്തിക്കാൻ കൂടിയിട്ടുണ്ട്. അറിവുള്ളതാണ്ടാണ്ടാണ്. മാതൃമരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിൽ 34 ആയ പ്രോശ്ന ഇവിടെ നന്നാണ്. പൊതുമരണനിരക്ക് 9 ആയപ്പോൾ ഇവിടെ 6 ആണ്. പലയിടത്തും കക്ഷീസുകൾ ഇല്ലാതിരിക്കുന്നത്. അത് ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കാനുള്ള സഹകര്യംകൂടി ഗവണ്മെന്റ് ഏർപ്പെടുത്തിയാൽ നമ്മൾ 100 ശതമാനം നേട്ടം കൈവരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. നമ്മുടെ ജീവിതത്വരീഖ്യം ഇന്ത്യ

യിൽ 62 ആയപ്പോൾ സ്വന്തീകളുടെത് ഇവിടെ 72 ആണ്. പുരുഷരുടെത് ഇന്ത്യയിൽ 30 ആയപ്പോൾ ഇവിടെ 70 ആണ്. നമ്മുക്കാൾ അല്പപരമകില്ലും കുടുതലുള്ളത് ചെന്തയിൽ മാത്രമാണ്. പ്രോക്രിയയ്ക്കും വികാസം പ്രാപിച്ച് രാജ്യങ്ങൾപോലും നമ്മുക്കാൾ പിന്നിലാണ്. ആ നേട്ടം കൈവർക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ താൻ ഫോറ്മീക്കുന്നു. അതുകൊണ്ടു തന്നെ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഇത് ധിമാസ്തിനെ താൻ അനുകൂലിക്കുന്നു. അതു പോലെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളിമേഖലയിൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റാരു സംസ്ഥാന ത്തിനും കൈവർക്കാൻ കഴിയാത്ത നേട്ടം കൈവരിച്ച സംസ്ഥാനമാണ് ഇത് സംസ്ഥാനം. അതുകൊണ്ട് ആ ധിമാസ്തിനേയും അനുകൂലിച്ചുകൊണ്ട് ദാൻ എൻ്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ : സർ, താൻ ഇത് ധനാദ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുന്നു. ശ്രീ. ബാലചന്ദ്രൻ ചുള്ളിക്കാടൻ മരണവാരിയ് എന്നുപറയുന്ന കവിതയിൽ, “ജീവൻ്റെ മെച്ചുകുതിരിയുമായി ഹരിത ചർമ്മത്തിന്റെ ഒലിവ്” ഇലയുമായി ആരെക്കില്ലും വിളിച്ചുണ്ടത്താനായി വരുമെന്ന് കരുതി ശവമുറിയിൽ താൻ കാത്തുകിടക്കുന്നു. എന്ന് പറയുംപോലെ കേരളത്തിലെ ആതുരാലയം ശവക്ഷച്ച പുതച്ച് ആരുടെയെങ്കിലും ജീവൻ്റെ കൈത്തിരിനാളവും കാതത് കിടക്കുകയാണ്. ആതുരാലുശൃംഖലാംഗത്വവിച്ച് പറയുന്നത് അങ്ങനെയാണെങ്കിലും അതിനുമുമ്പായി എനിക്ക് ഒരുക്കാരും പറയാനുണ്ട്. നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ ഇന്ന് വളരെയധികം അവഗണനയ്ക്കും പരിഹാസ ത്തിനും വിധ്യരാഖ്യന് ഡോക്ടർമാർ എന്നുപറയുന്ന സമൂഹത്തിനുവേണ്ടി അല്പം കാര്യങ്ങൾ താൻ പറയാനാഗ്രഹിക്കുന്നു. അവിടെ ആരും കാണാത്ത ഒരു മുഖം, വേദനയും പിയനവും അനുഭവിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാരുണ്ടെന്ന കാര്യമാണ്. എനിക്ക് ഇവിടെ ആദ്യമായി സമർപ്പിക്കാനുള്ളത്, ഡോക്ടർമാരുടെ കാര്യത്വക്കുവിച്ച് പറയുമ്പോൾ രോഗികളുടെകാരും പരമപ്രധാനമായി കാണണ്ടെ എന്ന ചോദ്യം ആരെകിലും ഉന്നയിച്ചേക്കാം. രോഗികളുടെ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരമുണ്ടാവണമെന്നുള്ള നിലയിലാണ് താൻ ഇവിടെ ഇത് പ്രശ്നം അവത്തിപ്പിക്കുന്നത്. ഇന്ന് എത്ര മേഖല എടുത്തുപരിശോധിച്ചുനോക്കിയാലും അവിടെയൊക്കെ ഏറ്റവും കുടുതൽ വിമർശനവിധേയമാക്കുന്ന ഒരു വിഭാഗമാണ് ഡോക്ടർമാർ. മാത്രമല്ല ആരെക്കും കുതിര കയറാൻ പാകത്തിന് ആരെക്കും ചാടികയറാൻ പാകത്തിലുള്ള ഒരു ചാഞ്ചമരമായി ഇത് വിഭാഗം മാറിയിരിക്കുന്നു. കാരണം സമൂഹത്തിന് തന്നെ അവരുടെ നേര ഡോക്ടർമാർ എന്നുപറയുന്ന സമൂഹത്തിനുനേരെ ആരെകിലും എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് ഒരു തരം സാധിസം എന്ന് തന്നെ പറയാം, അതിലോരു സന്തോഷം അനുഭവിക്കുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ട്. ഇവിടെ അഴിമതിയുടെ ചക്രവര്ക്കുടിത്തിൽ വീണ്ട് നീന്തിത്തുടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നവരെക്കുറിച്ച് ആരും ഒന്നും സംസാരിക്കാത്ത സന്ദർഭത്തിൽ പെപ്പറ്റ് പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്ന ഒരു ഡോക്ടർ ഒരു രോഗിയിൽ നിന്നും 400 രൂപ കൈക്കുളി വാങ്ങി അല്ലെങ്കിൽ 200 രൂപ കൈക്കുളി വാങ്ങി എന്നുപറയുന്നുകൊണ്ട് അദ്ദേഹത്തിനെതിരെ വലിയ പിയനങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. താൻ ഇത് ഒരു സ്വക്തിയെക്കുറിച്ചല്ല പറയുന്നത്. ഇതേക്കുറിച്ച ധാരാളം ഉദാഹരണങ്ങൾ ഇത് സമൂഹത്തിനുവേണ്ടി സമർപ്പിക്കാനുണ്ട്. യഥാർത്ഥത്തിൽ സർക്കാർ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതാണ് സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരുടെ പെപ്പറ്റ് പ്രാക്ടീസ്. ഒരു ഡോക്ടർക്ക് അദ്ദേഹത്തിന്റെ വീട്ടിൽ വരുന്ന രോഗികളെ വെക്കുന്നേരം കണ്ണിസർട്ട് ചെയ്യാനുള്ള അവകാശം സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് കൊടുത്തതാണ്. ആ ഡോക്ടർ വെക്കുന്നേരങ്ങളിൽ അദ്ദേ

ഹത്തിന്റെ മുറിയിലിരുന്ന് കണ്ണസംശ്ലേഷണം നടത്തുന്നതിനിടയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ഒരു രോഗി കടന്നുവന്ന് ഒരു കണ്ണസംശ്ലേഷണം ഫീ കൊടുക്കുകയാണെങ്കിൽ അതിന്റെ പേരിൽ കൈക്കുലി എന്നുപറഞ്ഞുകൊണ്ട് അദ്ദേഹത്തെ കർത്തുറുകിൽ അടയക്കുന്നു! ഈ കണ്ണസംശ്ലേഷണം ഫീ എന്നും കൈക്കുലിയെന്നും പറയുന്നത് ഈ രണ്ടുപദാർശി ഒരു ഡോക്ടറു സംബന്ധിച്ചിട്ടെത്തോളം വളരെ നേരിൽ ഒരു രേഖയാണ്. എനിക്ക് സർക്കാരിനോട് പറയാനുള്ളത് ആ രേഖ വളരെ വ്യക്തമായി വരയ്ക്കാൻ സർക്കാരിന് കഴിയണം. താൻ ഡോക്ടർ സമൂഹത്തെ ഓനിച്ച് വെള്ളപുശുകയല്ല. ഇതിൽ കളിക്കാണയങ്ങളുണ്ട് എന്ന്. താൻ തറപ്പിച്ചും ഉറപ്പിച്ചും പറയുന്നു. പക്ഷേ ഒരു എലിയെ കൊല്ലാൻവേണ്ടി, ഒരു എലിയെ ചാടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇല്ലോ മുഴുവൻ നശിപ്പിക്കുന്ന പ്രവണത സർക്കാരിന് ഭൂഷണമല്ല. മാത്രമല്ല അതിന്റെപേരിൽ എത്രയോ വർഷങ്ങൾ സർക്കാരിനും സമൂഹത്തിനും വേണ്ടി ഇന്നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി സേവനം ചെയ്ത ഒരു ഡോക്ടർ വളരെയധികം അവഹോളന്തിന് വിധേയനാകുന്നു എന്നു ഇത് പറയാതിരിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഈ അടുത്തകാലത്ത് ഒരു ഡോക്ടർ സുഖേഹമണ്ണം എന്നുപറയുന്ന വ്യക്തി; താൻ ആ ഒരു വ്യക്തിയെക്കുറിച്ച് മാത്രം പറയുകയല്ല, അദ്ദേഹത്തിന് ബെയിൽപോലും നീംഷയിക്കപ്പെട്ടു. മുന്നുംവിവം കർത്തുറുകിൽ കിടക്കേണ്ടിവന്നു അദ്ദേഹത്തിന്. എന്നുമാത്രമല്ല മണ്ണപ്പിത്തം ബാധിച്ച അടുപ്പഹത്തെ അവസാനം മണ്ണപ്പിത്തം അധികരിച്ചുമേശമാണ് അദ്ദേഹത്തെ ആ മുറിയിൽനിന്ന് കൊണ്ടുപോയത്. അദ്ദേഹം ചെയ്ത പാപമെന്താണ്? 1987 മുതൽ 1997 വരെ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജാശൂപ്രതിയിൽ അദ്ദേഹം സേവനമനുഷ്ഠിച്ചിരുന്നു. യുറോളജിത്തിലാണ് അദ്ദേഹം സേവനമനുഷ്ഠിച്ചിരുന്നത്. ആ സേവനകാലത്ത് അദ്ദേഹം കൈക്കുലി വാങ്ങിയിരുന്നുവെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന് ഇന്ന് എറുവും വലിയ ധനികാകാൻ സാധിക്കുമായിരുന്നു. പക്ഷേ അദ്ദേഹം അവിടെന്നും ഇങ്ങാട്ടുയ്ക്ക് തിവണ്ടിക്കുലിക്ക് രൂപ കടവാങ്ങിയിട്ടാണ് വന്നതെന്നാണ് താൻ മനസ്സിലാക്കിയത്. മാത്രമല്ല ഇന്നും അദ്ദേഹം ഒരു വാടകവിട്ടിലാണ് താമസിക്കുന്നത്. അവിടെ ഒരു ടെലിഫോൺ പോലുമുണ്ട്. പക്ഷേ കൈക്കുലിയാണ് അദ്ദേഹം വാങ്ങിയിട്ടുള്ളതെങ്കിൽ അത് തെളിഞ്ഞാൽ അതിന് ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നതിൽ താനും ഉറച്ചുനിൽക്കുന്നു. എന്നാൽ ഈതേ കാരണത്താൽ പൌഡർവിഡേയരായ എത്രയോ ഡോക്ടർമാർ. ഈ സമൂഹത്തിൽ തെക്കും വടക്കും നടക്കുന്നുണ്ട് എന്നതിനെക്കുറിച്ച് സർക്കാർ ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടോ? കോഴിക്കോട് വളരെ സത്യസന്ധനായ ഒരു സർജൻ അദ്ദേഹം ഒരിക്കൽ പ്രൈവറ്റ് പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്ന സമയത്ത് അദ്ദേഹത്തിന്റെ അഭികിൽ, ഇതുപോലെ പ്രൈവറ്റ് പ്രാക്ടീസിനിനിടയിൽ ആരോ ചെന്ന് വളരെ പഴക്കം ചെന്ന ഒരു ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് കൈവശപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഒരു രോഗി ചെന്ന് രൂപ കൊടുത്തു. 1999 ജനുവരിയിൽ അദ്ദേഹർ റിട്ടയർ ചെയ്യും. അദ്ദേഹത്തെ സംബന്ധിച്ച് പറയുകയാണെങ്കിൽ അദ്ദേഹം എത്രയോ പേരെ ചികിത്സിച്ച് എത്രയോ നാൾ സേവനമനുഷ്ഠിച്ച് സമൂഹത്തിന്റെ നന്ദയ്ക്കായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന ഒരു ഡോക്ടറാണ്. എന്നാൽ ഇന്ന് അദ്ദേഹത്തിനുള്ള പേര് കൈക്കുലിക്കാൻ എന്നാണ്. നമ്മൾ ഒരു ചിത്രത്തിന്റെ ഒരുവശംമാത്രം നോക്കിക്കൊണ്ട് കാര്യങ്ങളെ വിലയിരുത്തുന്നത് ശരിയല്ല. അങ്ങനെ ഒരുവശം മാത്രം നോക്കിക്കണ്ടാൽ ഒരുക്കാരുവും സത്യസന്ധനായി വിലയിരുത്താൻ സാധിക്കുന്നതല്ല. കോട്ടയത്തെ പ്രമുഖവന്നായ ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ് ഈതേ ദൃഗ്നുഭവത്തിലാണ്. താൻ ഒരുക്കാരും പറയാനാഗ്രഹിക്കുന്നത് ഇവിടെ ശ്രീ.

ജയചന്ദ്രൻ കമ്മിഷൻ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രേവർ പ്രാക്ടീസിനെക്കുറിച്ചുള്ള റിപ്പോർട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് വേണമോ വേണ്ടയോ എന്നുള്ളത് സംബന്ധിച്ച് പറിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് വേണമോ വേണ്ടയോ എന്ന് ആ റിപ്പോർട്ട് പരിച്ഛേഷം ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിക്കേണ്ട എന്നിട്ട് സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് വേണ്ട എന്നതാണ് തീരുമാനമെങ്കിൽ അത് ഗവൺമെന്റ് കർക്കണ്ടമായി പറയുക, സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് വേണ്ടായെന്ന്. എന്നായാലും സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് വേണ്ടയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നത് ചർച്ചകൾക്കുശേഷമായിരിക്കണമെന്ന് പറയാൻ താനാഗ്രഹിക്കുന്നു. ജയചന്ദ്രൻ കമ്മിഷൻ റിപ്പോർട്ട് ഇവിടത്തെ എല്ലാ എം.എൽ.എ.മാർക്കും സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണം. അത് അവർ എല്ലാവരും പറിക്കേണ്ട, എന്നിട്ട് ബാക്കികാരുണ്ടാൽ ആലോച്ചിച്ച് തീരുമാനിക്കാം. ഇതിനുമുമ്പ് ഡോക്ടർമാരുടെ വേതനത്തെക്കുറിച്ച് ധാരാളം പറയുകയുണ്ടായി. ഉദാഹരണത്തിന് പേക്കമ്മിഷൻ കാര്യം തന്നെ എടുക്കാം. പ്രതാപൻ കമ്മിഷൻ അനുവദിച്ച ചില മാറ്റങ്ങൾ വേണമെന്ന് പറയുകയോക്കാണ് ആ റിപ്പോർട്ട് വാങ്ങി, എന്നിട്ട് വർഷങ്ങൾ കഴിഞ്ഞിട്ടും നാളിതുവരെയായി അത് പുറത്തുമായും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ഒരു വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്ക് പ്രതാപൻ കമ്മിഷൻ റിപ്പോർട്ട് അനേപടി അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നല്ലതാണ്, അത് സ്വാഗതാർഹമാണ്. എന്നാൽ ജീവനക്കാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാനുള്ള ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ തുറന്ന സമീപനം പോലെതന്നെ പൊതുജീവനരാഗ്രഹവർത്തനങ്ങളുടെ നടപ്പായ ഡോക്ടർമാരുടെ കാര്യത്തിൽ മാത്രം അവഗണനകാട്ടുന്നതു ശരിയല്ല. അത് ആത്യന്തികമായി രോഗികളെത്താണ് സാധിക്കുന്നതെന്നുള്ളകാര്യം മനസ്സിലാക്കണം. എത്രയോ പ്രഗൽഭരായ ഡോക്ടർമാർ സർക്കാർ സർവ്വീസിൽനിന്നും ഇതിനോടു പിരിഞ്ഞുപോയി. എന്താണ് ആ ഡോക്ടർമാർ വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിപ്പോകാനുള്ള കാരണം? കോഴിക്കോട്ടുള്ള പ്രഗൽഭനായ നെഹ്മറോളജിസ്റ്റ് ഡോ. തോമസ് മാത്യു വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിച്ചു. പ്രഗൽഭനായ ഓർത്തേപാപിഡിഷ്യൻ ഡോ. മാണിയും വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിച്ചു. പ്രഗൽഭനായ ശസ്ത്രക്രിയാവിഭഗ്യനായ ഡോ. പി.കെ. രാജഗോപാലും വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിച്ചു. ഇവിടത്തെ മെഡിക്കൽ സൂപ്രണക്ക് വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിച്ചു. എത്രുകൊണ്ടാണ് ഇവരെക്കു ഇണ്ണനെ വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങി സർക്കാർ സർവ്വീസിൽനിന്നും പിരിഞ്ഞുപോകുന്നതെന്നകാര്യം നമ്മേഖലാവരും ആലോച്ചിക്കേണ്ടതാണ്. അവരുടെ നേർക്കുള്ള പീഡനം സഹിക്കവെള്ളാതെയാണ് അവരെക്കു വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങി പോയിട്ടുള്ളത്. എല്ലാ സേവനങ്ങളും ചെയ്തിട്ടും ഇതുപോലുള്ളത് ധാരാളം ആരോപണങ്ങൾക്ക് വിധേയരാകുന്ന ഒരു സമൂഹമായി മാറിയതുകൊണ്ട് പ്രഗൽഭരായവരുടെ സേവനം കേരളത്തിന് ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇവിടത്തെ വോള്ളേറി റിട്ടയർമെന്റ് വാങ്ങിയ ഡോക്ടർമാരുടെ മറ്റു സംശയം ആളിലേക്ക് പോകുന്നു.

ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ : കേരളത്തിലെ കോളേജുലൂപാകർഷ്ണ യു. ജി.സി.സ്.കെകയിലും ദ്രോഗ്യും മറ്റും കോടുത്തപ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ അഭ്യാപകരായ പ്രാഹസനരിമാർക്കും ഡോക്ടർമാർക്കും ഇം സ്കെയിൽ അനുവദിക്കണമെന്ന ആവശ്യമുണ്ടായി. ഡോക്ടർമാർ പ്രേവർ പ്രാക്ടീസ് നടത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ചും അതിന്റെ അപാക്തകളെക്കുറിച്ചു മൊക്കേ ഇവിടെ പറയും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ, അല്ലക്കിൽ ആശുപി

ത്രികളിൽ ചികിത്സിക്കുന്ന രോഗിക്കുള്ള വിട്ടിൽവരുത്തി പ്രാക്ടിസ് ചെയ്യുന്നത് തെറ്റാണെന്ന് എല്ലാവർക്കുമുറിയാം. പലപ്പോഴും ആരോപണം വരുന്നത് അപ്പ കാരംബൻ. അങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ ഒഴിവാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രവർദ്ധ പ്രാക്ടിസ് നിർത്തിക്കൊണ്ട് ഡോക്ടർമാർക്ക്, പ്രത്യേകിച്ചും മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാർക്ക് യു.ജി.സി. സ്കൈയിൽ അനുവദിക്കുകയും മറ്റ് ഡോക്ടർമാർക്ക് അവരുടെ നിലവാരത്തിനുസരിച്ച് ശമ്പളം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും പ്രവർദ്ധ പ്രാക്ടിസ് നിരോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതല്ലോ നല്ലത്?

ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ : പ്രവർദ്ധ പ്രാക്ടിസ് നിരോധിക്കുന്നതിൽ എനിക്ക് അഭിപ്രായ വ്യത്യാസമാനുമില്ല. പക്ഷേ ഇന്ന് അത് നടത്തുന്നു. അതെ സമയം എന്നാൻ ഫീസ്, എന്നാൻ കൈക്കുലി എന്നുള്ളതിനെക്കു റിച്ച് വിവേചിച്ച് അത് ചികിത്ത മനസ്സിലാക്കാൻ ആ ഡോക്ടർമാർക്ക് സാധിക്കാതെ ഒരു സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ട്. അപോൾ താൻ പറയുന്നു ഇവിടെ അങ്ങു പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്, യു.ജി.സി. സ്കൈയിൽ കോളേജ് അദ്ദൂപകർക്ക് കൊടുക്കുന്നു; അതേസമയം ഒരു ഡോക്ടർമാർക്ക് ഇപ്പോൾ ഒരു 11,000 രൂപ ശമ്പളമുണ്ടെങ്കിൽ അദ്ദേഹം ജി.പി.എഫ്. ലോബണാക്കെ എടുത്തിട്ടുള്ള ആളാണെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന് സാലറിയായി കിട്ടുന്നത് വെറും 5,000 രൂപയോ മറ്റൊ ആയിരക്കും. അതെ സമയം നമ്മുടെ കഴിഞ്ഞകാലാല്പദ്ധങ്ങളിലുണ്ടായിരുന്ന സാധനങ്ങളുടെ വിലകുടി കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. 1968-ൽ പെട്ടോളിന് ഉണ്ടായിരുന്ന വിലയും ഇപ്പോൾ പെട്ടോളിനുള്ള വിലയും എടുത്തുപരിശോധിച്ചാൽ വളരെയെറു അന്തരമുണ്ടുണ്ട് കാണാൻകഴിയും. എന്തിന് നമ്മൾ ഏറെ പറയുന്നു, മുടി വെട്ടുന്നതിന് 1968-ൽ ഒരു രൂപയായിരുന്നുവെങ്കിൽ, ഇവിടെ നമ്മുടെ ഒരു ബഹുമാനപ്പെട്ട സാമാജികൻ പറഞ്ഞതുപോലെ 90 രൂപയാണ് അതിനായിട്ട് കൊടുക്കേണ്ടി വരുന്നത്. സ്വപ്നശ്വലിസ്റ്റായിട്ടുള്ള ബാർബിറാൻ അദ്ദേഹത്തിന്റെ മുടി വെട്ടിയിട്ടുള്ളത്. അതുപോലെ സ്വപ്നശ്വലിസ്റ്റുകളായ ഡോക്ടർമാർക്ക് രോഗികൾക്ക് അതനുസരിച്ച് ഫീസ് കൊടുക്കേണ്ടതായിട്ട് വരും. ബാർബി ഷോപ്പിലാബനാക്കിൽപ്പോലും ഇന്നയിന്ന ഇനങ്ങൾക്ക് ഇത്തീരുത്യാണ് നിരക്കുകളെന്ന് ബാർബി വച്ചിരിക്കും. സാധാരണക്കാരനായ ബാർബി മുടി വെട്ടുന്നതിന് 25-ാം 30-ാം രൂപ വാങ്ങുമ്പോൾ 50 രൂപവരെ സ്വപ്നശ്വലിസ്റ്റുകളായ ബാർബിർമ്മാർ വാങ്ങിയാൽ അത് ഇപ്പോൾ രാജ്യത്തെ ഏറ്റവും വലിയ ഒരു പ്രശ്നമായി ചില ആളുകളെങ്കിലും ഉയർത്തിക്കാണിക്കുന്നത് എന്തിനാണെന്നതിനെക്കുറിച്ച് എനിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് തന്നെ പറയുന്നത് ആത്യന്തികമായി ശീതസമരം തന്നെ നടക്കുകയാണ്. ഒരു രോഗി മരിച്ചുപോയതായി അടുത്തകാലത്ത് പത്രവാർത്ത വന്നിട്ടുണ്ട്. കിഡ്സി ട്രാൻസ്പൂർ ചെയ്തത്-തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ നടന്ന സംഖ്യാണ്. എങ്ങിനെയാണ് ആ രോഗി മരിച്ചതെന്നുണ്ട് അനേകിക്കണം. ആ രോഗി മരിച്ചതെന്നുണ്ട് രണ്ട് ടിപ്പായങ്ങൾ പറഞ്ഞു കേൾക്കുന്നുണ്ട്. ഒന്ന് ഇൻഫെക്ഷൻ മൂലമാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. മറ്റൊരു കാരണം പറയുന്നത് കിഡ്സി ട്രാൻസ്പൂർ ചെയ്തതിലുണ്ടായിട്ടുള്ള കുഴപ്പങ്ങൾ കൊണ്ടാണെന്നാണ്. താൻ പറയുന്നു, എന്തുതന്നെയായാലും സത്യം പൂർത്തു കൊണ്ടുവരണം. ഇതിലുള്ള യാമാർത്ഥ്യം എന്നാണെന്ന് പൂർത്തുകൊണ്ടുവരണം. അതിനുവേണ്ടി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റു തലത്തിൽ അല്ലാതെ വേണമെങ്കിൽ ഒരു ജൂഡിഷ്യൽ എൻകൗറ്റി തന്നെ ഇതിനായി നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നതായിരിക്കും നല്ലതന്നുണ്ട് എന്ന് അഭിപ്രായം. എങ്ങിനെ അതു സംഭവിച്ചുവെന്ന് കണ്ണുപിടിക്കണം.

ശ്രീ. എ. കണ്ണാർക്ക് : ഗവൺമെന്റിൽനിന്നും ശമ്പളം വാങ്ങിക്കാണ് സർക്കാർ ആശുപദ്ധതിയിൽ ജോലിചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു ഡോക്ടർ ആ ആശുപദ്ധതിലെ രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ വേണ്ടതു പറി ഗണന നൽകാതെ സ്വന്തം വിട്ടിലിരുന്നുകൊണ്ട് കാര്യവാങ്ങി രോഗികളെ ചികിത്സിക്കുന്ന കാര്യത്തെപ്പറ്റി മെമ്പറുടെ അഭിപ്രായമെന്താണ്? അതിനോട് യോജിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ : ഞാൻ പറഞ്ഞെല്ലാ ഡോക്ടർമാരുടെ കുട്ട തതിൽ കള്ളളന്നാണെങ്ങാളുമുണ്ടെന്ന്. ആ കള്ളളന്നാണെങ്ങാശ്രീക്കനുകുലമായി ട്രാന്റും ഞാൻ നിൽക്കുന്നില്ല. ഇവിടെ പറഞ്ഞ പ്രവണതയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാൻവേണ്ടി പറഞ്ഞതല്ല. പക്ഷേ നിരപരാധികളായ ആളുകളും ഇതിൽ കുട്ടാശിപ്പോകുന്നു. അതുകാരണം കേരളത്തിലെ ഇന്നുശ്രീക്കുണ്ടാകുവാൻ സാധ്യതയുള്ള പ്രയാസങ്ങളെക്കുറിച്ചാണ് ഞാൻ സുചിപ്പിച്ചത്.

ഞാൻ രോഗികൾക്കെതിരായി പ്രസംഗിക്കുന്നുവെന്നുള്ള രീതിയിൽ ഇതിനെ ആരും വ്യാവ്യാമിക്കരുത്. ഇത് ആത്യന്തികമായി രോഗികളുടെ ക്ഷേമംതന്നെന്നാണ് ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്നത്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കാര്യാഭ്യർത്ഥിലേയും ഞാൻ വരികയാണ്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽകോളേജിൽനിന്ന് ഗാർഡറും ഫ്രൂത്യുടെകാണ്ടുപോയിരിച്ചുകൊണ്ടു. ആ ഗാർഡറും ഫ്രൂത്യുടെകാണ്ടുപോയതിനെക്കുറിച്ച് മന്ത്രി ഇവിടെ മറുപടി നൽകി. ഇത് വളരെ നാശുകളായി നടന്നുവരുന്ന ഒരു സംഭവമാകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്നാണ് ഈന്ന് അറിയാൻ സാധിച്ചത്. കാരണം, പഴയ സ്റ്റോർ കീപ്പർ വിജയൻ എന്നുപറയുന്നയാൾ ഈ കമ്പനിക്ക് അയച്ചിട്ടുള്ള ഒരു കത്ത് പോലീസിന്റെ കൈയിൽ ലഭിച്ചതായി അറിയാൻ സാധിച്ചു. “ഞാൻ സാമ്പത്തികമായി വലിയ പ്രയാസത്തിലാണെന്നൊക്കെ സുചിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഒരു കത്ത് ലഭ്യമായിരുന്നുള്ള സംസാരങ്ങൾ പൂർത്തു നടക്കുന്നുണ്ട്. അങ്ങയുടെ പ്രസംഗതിയിൽ അതിനെക്കുറിച്ച് വിശദിക്രിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അല്ലെന്തിമ്പിക്കുകയാണ്”.

സർ, എനിക്ക് അടുത്തതായി മോർഫിനെക്കുറിച്ചാണ് പറയാനുള്ളത്. മോർഫിൻ ലഭിക്കാത്ത സ്ഥിതിയിൽ ആർ.സി.സി.യിലെ കൂറൻസർ രോഗികൾ വിഷമതിലാണ്. മോർഫിൻ എന്നുപറയുന്നത് അവസാനം വേദനക്കാണ്ക പിടയുമ്പോൾ ബന്ധുക്കൾക്കുപോലും സഹിക്കാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ആ വേദന ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കൊടുക്കുന്ന മരുന്നാണ്. ആർ.സി.സി.യിൽ ഒരു വർഷത്തേതയ്ക്ക് 8 ലക്ഷം ടാബ്ലറ്റ്‌സ് വേണം. കഴിഞ്ഞ വർഷം 3 ലക്ഷമാണ് കിട്ടിയിട്ടുള്ളത്. ഇപ്പോൾ 200 ഗുളിക്കളാണുള്ളതെന്ന് കുറച്ചു മാസങ്ങൾക്കുമുമ്പുള്ള ഒരു പത്രത്തിൽ ഞാൻ വായിച്ചു. മുന്നുനാല്പ് ദിവസത്തേതയ്ക്കുമാത്രമേ ആ മോർഫിൻ ഉണ്ടാവുകയുള്ളൂ. രണ്ട് സ്വകാര്യ കമ്പനികളാണ് ആകെ ഈ വിവരങ്ങളുള്ളത്. അതിലോളം എറണാകുളത്തും മരുന്ന് തിരുവനന്തപുരത്തുമാണ്. ഇവർക്ക് ഏക ബേസസ് ഡിപ്പാർട്ട് മെന്റ്രിന്റെ അംഗീകാരം വേണം. Narcotic Drugs and Psychotropic Substances Act - പ്രകാരമേ ഇവിടെ ഈ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളതും ഡിപ്പു.എച്ച്.ഓ. മുന്സ് നമ്മുൾപ്പെടെ സാമ്പത്തികമായി ഈ കാര്യത്തിൽ സഹായിച്ചിരുന്നു. പക്ഷേ അത് അവർ നിരുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. എങ്ങനെന്നയാണ് ഈ രോഗികൾക്ക് ആശാസമുണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കുകയെന്ന് നമ്മൾ ആലോചിക്കണം. ഈ മരുന്നു കമ്പനികൾ, അത് സർക്കാർ തലത്തിലായാലും സ്വകാര്യമേഖലയിലായാലും അവരൊക്കെ ലാഭം മാത്രമാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. രോഗികളുടെ

പ്രത്രനം അവർ മരക്കുകയാണ്. “വയാഗ്ര” വലിയ ചർച്ചാവിഷയമായിട്ടുള്ള ഒരു മരുന്നാണ്. ഈ വയാഗ്ര എന്ന മരുന്ന് ഇന്ത്യയിൽ എങ്ങനെന്ന ഉല്പാദിപ്പിക്കാമെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് ചർച്ച നടക്കുകയാണ്. ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ ഓഫ് ഇന്ത്യ, അദ്ദേഹം ഇവിടെ ഓർക്കിഡ് എന്ന കമ്പനിക്ക് ഇത് തുടങ്ങാനുള്ള അവകാശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

(അധ്യക്ഷവൈദിയിൽ ശ്രീമതി ഭാർഗ്ഗവി തക്കപ്പന്)

ശ്രീ. ഇന്റുകാക്കുരിക്കൻ : “വയാഗ്ര” എന്ന ഗൃഹികയുടെ ഉപയോഗം എന്നാണ്? ശ്രീ. ബാലൻവൈദ്യർ അടക്കമുള്ള നിയമസഭയിലെ പ്രായം ചെന്നവർക്ക് അത് വേണമെന്ന ആവശ്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ : എൻ്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ആ മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം നിയമസഭാസാമാജികസ്കൂൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നാണ് തൊൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. സർ, ജീവൻരക്ഷാമരുന്നുകൾക്ക് ഇന്റ് ആരും ഒരു പ്രായാനുവും കൊടുക്കുന്നില്ല. കച്ചവടമനോഭാവത്തോടെ ചില മരുന്നുകൾ വിപണിയിലിടക്കി അതിൽനിന്നും ലാഭമുണ്ടാക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് എത്ത് തലത്തിലൂടെയാലും, സർക്കാർ തലത്തിലായാലും സുകാര്യമേഖലയിലായാലും മരുന്നുണ്ടാക്കാൻ ഇന്റെ മരുന്നു നിർണ്ണയിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻവൈദ്യർ : ശ്രീ. കുരിക്കൻ അടുത്തകാലത്തായി അങ്ങയുടെ ചികിത്സ സ്വികരിച്ചുവെന്നും അങ്ക് ചില പ്രത്യേക മരുന്ന് കുരിക്കൻക്ക് കൊടുക്കുന്നുവെന്നും കേൾക്കുന്നത് ശരിയാണോ?

ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ : ആ മാറ്റം കുരിക്കളിൽ അങ്ക് കാണുന്നുണ്ടോ?

മർഖപ്രധാനമായിട്ടുള്ള മോർഫിൻപോലുള്ള മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സർക്കാർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ ഗുട ആഫീസ് ഒരു ശാപമായിത്തീർന്നിരിക്കുകയാണ്. ഇപ്പോൾ കാസർഗോഡുകാരന് ലെസൻസ് ലഭിക്കണമെങ്കിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് വരണം. ഇപ്പോൾ കൊണ്ടു, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം എന്നീ മേഖലകളിൽ എ.ഡി.സി. ആഫീസുകളുണ്ട്. അവിടെ ലെസൻസ് പുതുക്കാനുള്ള അനുവാദം മാത്രമെയുള്ളൂ. ലെസൻസ് കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരവും ഈ ഓഫീസുകൾക്കു നൽകുന്നത് നല്കാം. കോഴിക്കോടുള്ള ആഫീസ് വിജീച്ചകൾക്കുരും എറണാകുളത്തെത്ത് വിജീച്ച തുഴുരിലും ആകുകയും അവിടെനിന്നുതന്നെ ലെസൻസ് കൊടുക്കാൻ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്താൽ ലെസൻസിനുവേണ്ടി കാസർഗോഡുനിന്നും ആളുകൾ തിരുവനന്തപുരത്തുവന്ന് വിഷമിക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിശേഷം ഇല്ലാതാക്കാൻ സാധിക്കും. ഇതിന് വലിയ സാമ്പത്തിക പ്രശ്നങ്ങൾ ഇല്ല; ചെറിയ സാമ്പത്തിക ബാധ്യതകൾ മാത്രമേ ഉണ്ടാക്കാൻ സാധ്യതയുള്ളൂ. എതായാലും ഇരയൊരു ശോച്ചാവസ്ഥ ഇന്റ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യത്തെത്തുകാണ്ടുന്നതുകൊണ്ടു തന്നെ ഉടനടി ഇരുപ്പം പരിഹരിക്കുന്നതിനു സർക്കാർ മുന്നോട്ടുവരണം. കിഡ്നി മാറ്റവച്ച രോഗി മരിച്ച സാഹചര്യത്തെക്കുറിച്ച് ശക്തമായ അനോഗ്രാഫ് നാത്തിന് ഉത്തരവിട്ടാമെന്നും കോഴിക്കോട് നടന്ന സംഖ്യക്കുറിച്ച് ശക്തമായ അനോഗ്രാഫാം നടത്തണമെന്നും പറഞ്ഞുകൊണ്ടുണ്ട്. ഈ ധനാദ്ധർത്ഥ നക്കളെ എതിർത്തുകൊണ്ട് തൊൻ നിരുത്തുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. അനീരുധൻ : സർ, താൻ ഈ ധനാദ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്കൂകയാണ്. ഉറർപ്പജസലമായ ആരോഗ്യരംഗവും കർമ്മനിരതനായ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുമാണ് ഈ കേരളത്തിലുള്ളത്. എന്തുകൊണ്ടാണ് താൻ അങ്ങനെ പറഞ്ഞതെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് വിശദീകരിക്കാൻ എന്ന അനുവദിക്കണം. ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് ഭാവുക്കങ്ങൾ നേരുമ്പോൾ ഉപാധികൾക്കു വിധേയമായിരുന്നുണ്ടാണ് താൻ അത് ചെയ്യുന്നത്. ആരോഗ്യവിദ്യാ ധ്രാസരംഗത്ത് കേരളം ഇന്ത്യയ്ക്കാകെ മാതൃകയാണ്. സാക്ഷരത 100% കേരളത്തിലുള്ളപ്പോൾ ഇന്ത്യയിൽ 52.21 ശതമാനമാണ്. ആയുർവൈദാല്യം ഇന്ത്യയിൽ 59.4 ശതമാനമായിരിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിൽ അത് 79% ആണ്. ശിശുമരണനിരക്ക് കേരളത്തിൽ ആയിരത്തിന് 13 ആയിരിക്കേ ഭാരതത്തിൽ 74 ആണ്. രണ്ടായിരാമാണ്ടാടുകൂടി ഇന്ത്യ അച്ചീവ് ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന നേട്ടങ്ങൾ ഇന്ന് കേരളം നേടിക്കഴിഞ്ഞു. എട്ടാം പദ്ധവത്സരപദ്ധതിയിൽ നമ്മുടെ കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യരംഗത്തെയ്ക്ക് 159 കോടി രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയത്. ഒപ്പതാം പദ്ധവത്സരപദ്ധതിയിൽ അത് 319 കോടി രൂപയാണെന്ന് കാണാം. ഇത് 151 കോടി രൂപ ആധികമാണ്. 1995-ൽ ആഞ്ചോഹരി വൈദ്യസഹായത്തിന്റെ ചെലവ് 134.31 ആയിരുന്നുവെങ്കിൽ 1997-98-ൽ 175.4 ആണ്.

12 Noon

12 Noon നമ്മുടെ നാട്ടിൽ പ്രായമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുണ്ട്. അലോപ്പതിയിൽ 956, ആയുർവ്വേദത്തിൽ 728, ഹോമി യോയിൽ 657 ആണ്. നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ ധർമ്മാശുപത്രികളാണ്. സമൂഹത്തിന്റെ താഴെത്തട്ടിലുള്ള മനുഷ്യ ജീവി തത്ത്വത്തെ സ്വപർശിക്കുന്ന വിഷയമായതുകൊണ്ട് കുറച്ചാകെ മാനുഷികമായി തന്നെ ഇതിനെ കാണാൻ തയ്യാറാക്കണം. ഡോ. മുനീർ ഇവിടെ പറഞ്ഞു ദോക്കർമ്മാർ നേരിട്ടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഒരു വാചകം ഞാൻ അതിനെ കുറിച്ചു പറഞ്ഞുകൊള്ളുട്ട്. ഡോക്കർമ്മാരെ കൂടി ദൈവങ്ങളായിട്ടാണ് മനുഷ്യർ കരുതുന്നത്. തങ്ങൾ ദൈവത്തെപ്പോലെ കണക്കാക്കുന്ന തന്റെ ജീവൻ കയ്യിലെടുക്കുന്ന ഡോക്കർമ്മിനിനും കൂത്യസമയത്തിനു സാമാന്യം മര്യാദയായ ചികിത്സ കിട്ടാതെ വന്നാൽ, ധാർമ്മികമായി മെഡിക്കൽ എഫീക്സിനു ഫോജിച്ച് വിധിത്തിൽ പെരുമാറിയില്ല എന്നു ഒരു പാരിന് പറഞ്ഞാൽ കുറുപ്പു കൂത്താൻ കഴിയുമോ? ഇന്നു പാവപ്പെട്ടവനുവേണ്ടി ധർമ്മാശുപത്രി നടത്തുന്ന സർക്കാരിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നമ്മൾ എത്ര വിമർശിച്ചാലും ശരി പ്രേപറ്റു മേഖലയിൽ ഇന്നു എറിവും നല്ല വ്യവസായം ആശുപത്രികളോള്ളും ആ വ്യവസായിക അടിസ്ഥാനത്തിൽ പലപ്പോഴും ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്നത് ഡോക്കർമ്മാർ അല്ലോ, അല്ലെങ്കിൽ അവരുടെ സംഘടനകൾ അല്ലോ? അവരുടെ മനുഷ്യപ്പറ്റിപ്പാത്ത രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ മെഡിക്കൽ എഫീക്സിനു ഫോജിച്ചതല്ല എന്ന് സാധാരണ ജനങ്ങൾ പറഞ്ഞുപോയാൽ അവരെ കുറുപ്പു കൂത്താണമോ? ഇല്ലാന്നും എന്നേ അഭിപ്രായം. ഇന്ത്യയിൽ മരുന്നുൽപ്പാടകരംഗത്ത് പൊതുമേഖലയിലുണ്ടായിരുന്ന മുൻ്തുക്കം നമുക്ക് നഷ്ടപ്പെട്ടു പോയി. ഹാത്തി കമ്മിഷൻ റിപ്പോർട്ട് അനുസരിച്ച് ഇന്ത്യയിൽ നാനും ഫോർമൂലേഷൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ തിരിച്ചയായും പര്യാപ്തമായ മരുന്നുകൾ നിർക്കി കാണം കഴിയുമായിരുന്നു. പക്ഷേ മെഡിക്കൽരംഗം വ്യാവസായികമായി സംഘടിപ്പിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എല്ലാനെ മല്ലനാക്കുന്ന ടോൺിക്കുകളുടെ പ്രവാഹം കൊണ്ട് ദൈവനംബിന് ജീവിതത്തിന് ആവശ്യമായ ജീവൻ കുഷാ മരുന്നുകൾ പിൻതലളപ്പെട്ടുപോയി. ലാംബ മുഖമുദ്രയാക്കിയ സമുഹം ഇന്നുള്ളത്. മുതലാളിത്ത സമുഹമാണ് ഇന്നുള്ളത്. മാർക്കറ്റിൽ വിശ്വസന്യം വാങ്ങലും അല്ലാതെ മനുഷ്യപ്പറ്റാടുകൂടി ജീവകാരുണ്യപരമായി

ചീതിക്കുന്ന മനുഷ്യരെ അപൂർവ്വമായി കാണുന്ന ഒരു യുഗത്തിലാണ് നമ്മൾ ജീവിക്കുന്നത്. അവിടെ ഡോക്ടർമാർ ഒറപ്പേട്ടു നിൽക്കുമെന്ന് എനിക്ക് പ്രതീക്ഷ ഇല്ല. അങ്ങനെ നിൽക്കുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ നമ്മുടെ കണ്ണമുന്നിൽ കോടാനുകോടി രൂപ ആദായമുണ്ടാക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നത് ആരാണെന്ന് അറിയില്ലോ? ചാരിറ്റബിൽ സൊസൈറ്റീസ് ആക്ടനുസരിച്ച് രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്ത് ധർമ്മ സ്ഥാപനങ്ങളായി നടത്തുന്ന, വിദേശ രാജ്യങ്ങൾ തിൽനിന്നും സാമ്പത്തിക സഹായം നേടിക്കൊണ്ടു വന്ന് കാശ് തെക്കില്ലെങ്കിൽ വാങ്ങുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ ധർമ്മസ്ഥാപനങ്ങളാണോ? മതങ്ങളായാലും മതമേധാവികളായാലും ഇങ്ങനെ നടത്തുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ബില്ല് പേ ചെയ്യാതെ ഒരാൾക്കു പോകാൻ കഴിയുമോ? ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവൺമെന്റും ആരോഗ്യ വകുപ്പും ശ്രദ്ധിക്കുമോ; ശ്രദ്ധിച്ചിരേഖക്കിൽ തീർച്ചയായും ഈ വിധത്തിലുള്ള പ്രയാസങ്ങളുണ്ടാകും. വിദ്യാഭ്യാസ-ആരോഗ്യരംഗത്ത് പ്രൈവറ്റ്‌മേഖല നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിനു നൽകിയിട്ടുള്ള സേവന തല്പരര ടട്ടും കുറച്ചു കണ്ണുകോണ്ടല്ലെങ്കിൽ ഇതു പറയുന്നത്. എങ്കിലും ഞാൻ പറയുന്ന കുറച്ചു കണ്ണുപോയി. ഇതു വൃവസായ തതിലേക്കു മാറിപ്പോഴുണ്ടായ ദുഃഖത്തിനെക്കുറിച്ച് ഓർത്തുപോയി. ഡോക്ടർ ഒരു കുട്ടി ദൈവമാണ്. ഡോക്ടറുടെ പെരുമാറ്റത്തിലും അങ്ങനെ ആയിരിക്കണം. പെരുമാറ്റത്തിൽ മാത്രമല്ല സാമൂഹ്യപ്രതിബന്ധത എന്ന നേരുണ്ട്. അതു ഡോക്ടർക്ക് മനസ്സിലാക്കാത്തത് ഒരുപക്ഷേ സാമൂഹ്യ നീതി ഉറപ്പുവരുത്താൻവേണ്ടി പോരാട്ടുന്ന ഈ സമൂഹത്തിൽ അതിനു കഴിയാത്തതുകൊണ്ടായിരിക്കും. വിദ്യാഭ്യാസം എന്നുപറയുന്നത് സ്കൂൾ തൊട്ടു മെഡിക്കൽ എന്നുപറയുന്ന അന്തിമിഡ്യൂൾ ലക്ഷ്യത്തോടു മുൻനിർത്തി കാശ് കൊടുത്തു പറിപ്പിച്ച് കാശ് വാങ്ങലാണ്. എങ്ങനെയും ലാഭമുണ്ടാക്കുക, അതു എന്നെ രക്ഷിക്കും എന്നുള്ള ഒരു സംസ്കാരത്തിന്റെ ഉടമകളായിപ്പോയ തുകൊണ്ട് വഴി തെറ്റിപ്പോയ ആത്മര സേവന തല്പരരായ ഡോക്ടർമാരെ നിങ്ങൾ ചുവട് മാറ്റി ചാഠുക എന്നാണ് എനിക്കു പറയാനുള്ളത്. രോഗ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിന് ഗവൺമെന്റ് എന്നതേക്കാൾ കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം ഇന്നു നൽകി സ്വീച്ചുവാലിറ്റി ആശുപത്രികളുണ്ടാക്കുന്നു. രോഗം വന്നതിനുശേഷം ചികിത്സക്കുന്നതിനേക്കാൾ നല്കുന്ന പ്രതിരോധമാണെന്ന് ബോധ്യമായ ഈ ഗവൺമെന്റ് നടത്തിയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങളിലേക്ക് കടക്കുന്നില്ല. രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി മുൻകരയ്ക്കുത്തിട്ടുള്ള 100% വിജയം കൈവരിച്ചിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അതുകൊണ്ടാണ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമന്ത്രിയെ അഭിനന്ദനിക്കാൻ ഞാൻ ഈ സന്ദർഭം ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഇരുപതു പ്രാമാഖ്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റി. ഇപ്പോൾ ഈ മന്ത്രിസഭയുടെ കാലത്ത് അവധേയല്ലോ റഹിൽ യുണിറ്റുകളായി മാറ്റി. 70 ആശുപത്രികൾ റഹിൽ യുണിറ്റുകളാക്കി മാറ്റി സ്വീച്ചുവാലിറ്റുകളുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കി. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് 12 പബ്ലിക് ഫെൽത്ത് സെൻററുകൾ പുതിയതായി ആരംഭിക്കുകയും യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് മുൻ്നി കിടന്നിരുന്ന 20 എണ്ണം വീണ്ടും പ്രവർത്തനക്ഷമാക്കുകയും ചെയ്തു. ആയുർവ്വേദ, ഡെർമ്മ, ഹോമിയോപ്പത്രി എന്നിവയ്ക്ക് പ്രത്യേകം ഡയറക്ടറേറ്റുകളുണ്ടാക്കി. അരുന്നുരു ഡോക്ടർമാരെ പുതിയതായി നിയമിച്ചു. നാനുരു ഡോക്ടർമാർ ഇനിയും വേണ്ടിവരും. ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവുണ്ട്. ആ കുറവു പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ചിൽനിന്നും കോൺട്രാക്ക് അടിസ്ഥാനത്തിലും ഡോക്ടർമാരുടെ

നിയമിക്കാൻ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുവാദം കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി നടപ്പിലാക്കുന്ന ഇത്തരം നടപടികൾ ഇന്നോപകാരപ്രദമല്ലോന് ആർക്ക് പറയാൻ കഴിയും? അതുകൊണ്ട് എന്ന് അദ്ദേഹത്തെ പിൻതാങ്ങുന്നു. അതുപോലെ ഡോക്ടർമാരുടെ ശമ്പളം തീരെ തുച്ഛമായിരുന്നു. 5000 രൂപയായി നിശ്ചയിച്ചിരുന്നത് 7500 രൂപയായി കോൺട്രാക്ട് അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഡോക്ടർമാർക്ക് ശമ്പളം കൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചുത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. നേഴ്സുമാരുടെ സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥകൾ പരിഷ്കരിച്ച് ഗുണകരമായ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊടുത്തത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. നേഴ്സിംഗ് ട്രൂഡിസ്റ്റുകൾ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് നിരുത്തിലാക്കിയ രഹ്യപ്പെട്ട മുൻകാല പ്രാബല്യത്തോടുകൂടി ഈ ഗവൺമെന്റ് നൽകി. മെഡിക്കൽ റീ ഇംബേഴ്സമെന്റ് വ്യവസ്ഥ ഉദാരവൽക്കരിച്ചു. മാരകമായ രോഗത്തിന് പ്രൈവറ്റ് ആശുപ്രതിയിൽ ചികിത്സിച്ചുപോയി എന്നുള്ള ഒറ്റ കാരണത്താൽ മെഡിക്കൽ റീ ഇംബേഴ്സമെന്റിന് അവകാശമില്ല എന്നുള്ള ചട്ടം മാറ്റിയത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ് വിദേശ സഹായം മെഡിക്കൽ രംഗത്തുകൊണ്ടു വന്നത് ഈ ഗവൺമെന്റാണ് എക്കുറാഷ്ട്ര ജനസംഖ്യാ നിയമിക്കുന്ന സഹായത്തോടുകൂടി മലപ്പുറത്ത് ശിശുക്ഷേമ പദ്ധതിക്ക് അംഗീകാരം നേടി. ഇന്ത്യയിലെ അഞ്ചേല്ലാത്തിൽ ഒന്നാണ് മലപ്പുറത്തുള്ള ജനനശിശുസംരക്ഷണ കേന്ദ്രം. ലോക ബാങ്കിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി കോഴിക്കോട് റീപ്രോഡക്ടീവ് ചെയ്തുകൊണ്ട് ഫ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കി. ഇതും ഇന്ത്യയിലെ ഏഴു വൻ നഗരങ്ങളിൽ ഒന്നാണ്. ഓവർസൈസ് ബൈവലപ്പുമെന്തു അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ വഴി എയ്യിസ് തടയുന്നതിന് പ്രതിരോധം ആരായുകയും നടപ്പാക്കുകയും ചെയ്തത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ്. ആതുര വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്ത് നടപടിക്രമങ്ങൾ ലാഭീകരിച്ച് അതു പ്രഖ്യാപിക്കാൻ തീർത്തത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ്. മെഡിക്കൽ റീമിക്സ് അതുപോലെയുള്ളത്തെല്ലാം നിലനിൽക്കുമ്പോൾ, ഈ കോംപ്ലിമെന്റ്സിന് ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി അർഹനാക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെയും നമ്മുടെ നാട്ടിൻപുറത്തെ പ്രൈമറി ഹൈത്തിൽ സെൻസറുകളുടെയും ഇന്നത്തെ ശൈചനിയാവസ്ഥ പരിഹരിക്കുന്നതിന് അദ്ദേഹം ബാധ്യസ്ഥനാണ്. എൻ്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ മുന്നു പ്രൈമറി ഹൈത്തിൽ സെൻസറുകളിൽ രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാനുള്ള എല്ലാ സാക്ഷ്യങ്ങളുമൊരുക്കുന്നതിനുപോലും രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാൻ ഡോക്ടർമാർക്ക് തയ്യാറാക്കുന്നില്ല. ആപ്രൈമറി ഹൈത്തത്തുസെൻസറുകളുടെ ഗുണമലം രോഗികൾക്ക് കിട്ടുന്നില്ല. അതു പരിഹരിക്കണം. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ പരാധിനന്തരകൾ പരിഹരിക്കണം. പ്രൈവറ്റുമെഖലയിൽപ്പോയി ചികിത്സിച്ച് ആശാനം കണ്ണഭത്താണ് കഴിയാത്ത പാവപ്പെട്ട ഇനങ്ങൾ അപ്രോച്ചു ചെയ്യുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ആതുര ശുശ്രാഷാരംഗത്ത് പ്രധാനമായ കാര്യമാണെന്നു കണ്ടുകൊണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി അതു ചെയ്യുമെന്നു പ്രതീക്ഷിക്കുകയാണ്.

മത്സ്യബന്ധനരംഗത്ത് മത്സ്യസംസ്കരണ മേഖലയിൽ തഥാഴിലാളികൾക്ക് കേഷമപദ്ധതി നടപ്പാക്കിയത് ഈ സർക്കാരാണ്. അതു മറക്കാൻ കഴിയുമെന്നു തോന്നുന്നില്ല. അതുപോലെതന്നെ 85 രൂപയായിരുന്ന പെൻഷൻ നൂറു രൂപയാക്കിയത് ഈ സർക്കാരാണ്. മരണ-അവഗ്രഹ-ആശാനസഹായം 12,500 രൂപയിൽനിന്നും 25,000 രൂപയാക്കിയത് ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്താണ്. മത്സ്യബന്ധനത്തിനിടയിൽ കാണാതായവർക്കുള്ള ആശാനസഹായം 25,000 രൂപയിൽനിന്നും 50,000 രൂപയാക്കിയത് ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്താണ്. ജനകീയമത്സ്യക്കൂഷി 773 പദ്ധാത്തത്തുകളിൽ നടപ്പിലാക്കിയത് ഈ ഗവ-

ബേബിനിർമ്മാണത്തിനുവേണ്ടി 16 കോടി രൂപ ചെല്ലാക്കിയതും ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. അതെല്ലാംകാണാൻ ഈ ഗവൺമെന്റിനെയും വകുപ്പുമന്ത്രിമാരെയും അഭിനന്ദിക്കാൻ ഈയായവസരം ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റിൽ ധനാദ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്ങുന്നതോടൊപ്പം ഈ വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രിമാരെ അഭിനന്ദിക്കാൻ കൂടി ഞാൻ ഈ അവസരം ഉപയോഗിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ് : സർ, സാധാരണ ആശുപത്രികളിൽ പോകുന്നത് രോഗം ശമിപ്പിക്കാനാണ്. ആശുപത്രികളിൽ പോയാൽ രോഗം മാറിക്കിട്ടുമെന്ന പ്രതീക്ഷ എല്ലാവർക്കുമുണ്ടായിരുന്നു. ഈന് രാവിലെ കേരളത്തിലെ ഒരു ദിനപത്രം വായിച്ചപ്പോൾ രോഗം ആശുപത്രിയിൽ വിലയ്ക്കുകിട്ടുമെന്നു തോന്നിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിലാണ് ഒരു വാർത്ത വന്നിട്ടുള്ളത്. പല രോഗങ്ങളും ആശുപത്രിജന്യങ്ങളാണ് എന്നാണ് അതിൽ പറയുന്നത്. സാധാരണ മനുഷ്യന് ഉണ്ടാകാത്ത പല രോഗങ്ങളും ആശുപത്രിയിൽനിന്നും നമുക്ക് ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഈത് ദേശാഭിമാനി പത്രത്തിൽ വന്ന ഒരു വാർത്തയാണ്. ഈന്നത്തെ പല രോഗങ്ങളും മനുഷ്യന് കിട്ടുന്നത് അവിടെ നിന്നാണ്. രോഗനിവാരണാത്തിനുവേണ്ടി ആശുപത്രിയിൽ ചെമ്പുപോൾ അവിടെത്തെ ചികിത്സാ സ്വന്വാധയ്ക്കില്ലെടു ചില പുതിയ രോഗങ്ങൾ നമുക്ക് ലഭിക്കുമെന്നാണ് ഇതിൽനിന്നും മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്. Antibiotic പ്രയോഗം വളരെയെറുകൂടി പോകുന്നുവെന്നുള്ള അർത്ഥത്തിൽ, കേരളത്തിലെ പ്രഗൽഭനായ ഒരു ഡോക്ടറാണ് ഈ അഭിപ്രായം പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. പെട്ടെന്ന് രോഗങ്ങൾ ഇല്ലാതാക്കാൻവേണ്ടി Antibiotic കൊടുത്ത് രോഗിക്കേണ്ട ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്നു. വെന്ന രീതിയിൽ അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു പോയതാണ്. ഇവിടെ സംസാരിച്ച പല മെമ്പറുമുഖ്യം നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗവും കൂട്ടാംബക്ഷമ പ്രവർത്തനങ്ങളും വളരെ ഭംഗിയായി നടക്കുന്നുവെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഞാൻ അതിനെ എതിർക്കുന്നില്ല. പക്ഷെ അതിനോട് യോജിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഇനിയും നമുക്ക് വളരെയെറു ദുരം മുന്നോട്ടു പോകേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. പണ്ട് പല മാരക രോഗങ്ങളും നമുക്ക് തടയാൻ കഴിഞ്ഞിരുന്നുവെങ്കിൽ പിൽക്കാലത്ത് അതിന്റെ ഫെണ്ടോഅപ്പ് ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് അതെല്ലാം രണ്ടാമതും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ തിരിച്ചു വന്നിരിക്കുകയാണ്. മലവനി, മസുരി എന്നിവരെല്ലാം ഇവിടെനിന്നും ഉണ്ടാകുന്ന ചെയ്തപ്പെട്ടവയാണ്. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിലെ വീഴ്ച കൊണ്ടോ അല്ലെങ്കിൽ നമ്മുടെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കൂറ വുകൊണ്ടോ ഇതെല്ലാം ദരിക്കൽക്കൂടി ഈ നാട്ടിലേയ്ക്ക് വരുന്നുവെന്ന വാർത്തയാണ് നമുക്ക് അറിയാൻ കഴിയുന്നത്. അതിനുവേണ്ടി ഈ ആരോഗ്യരംഗത്ത് എന്നെല്ലാം പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ചോദിച്ചാൽ അദ്ദേഹം പറയുന്നത് നമുക്കിപ്പോൾ അവിടെയെന്നും ചെയ്യാനില്ലെന്നാണ്. അദ്ദേഹം പറയുന്നത് ശരിയാണോയെന്ന് വസ്തുതകൾ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ഒരു പരിധിവരെ ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടു. പക്ഷെ ഇനിവിടെ ആർ സംസാരിച്ചാലും സാധാരണക്കാരുടെ ചികിത്സാ സ്വന്വാധ ആളുടെ കൂറവിനെക്കുറിച്ചുള്ള പറയുന്നത് മറിച്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെപ്പറ്റിയാണ് പറയുന്നത്. അല്ലാതെ മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും താല്പര്യാശുപത്രികളും ഡിസ്പന്സറികളും ഈ നാട്ടിലുണ്ട്. അവിടെത്തെ നിലവാരങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആന്തരിക്കാലവും ആന്തരിക്കാലവും കാണേണ്ടതാണ്. താല്പര്യാശുപത്രികൾ ആർക്കും

വേണ്ടാത്ത ഗതികേടിലായ സ്ഥാപനങ്ങളായി. അവിടെ ആവശ്യത്തിന് സാധനങ്ങൾ എത്തിച്ചു കൊടുക്കാനും മരുന്ന് എത്തിച്ചു കൊടുക്കാനും കഴിയാതെ പോകുന്നുണ്ട്. പണ്ടിപോലും വാങ്ങാൻ പണമില്ലാത്ത സാഹചര്യം താല്പര്യക്കാശുപത്രികളിൽ പലപ്പോഴുമുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. പലയിടത്തും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിരിക്കുന്നത് അവിടെതെ ആവശ്യത്തിനുസരിച്ചില്ല. മറിച്ച് ഡോക്ടർമാരുടെ സൗകര്യംമാത്രം നോക്കിയാണ്. പലപ്പോൾ ഡോക്ടർമാരുടെ എല്ലാ ഡോക്ടർമാരെയാണ് കിട്ടുന്നത്. ഇങ്ങനെ നമ്മൾ മുന്നോട്ടുപോയാൽ, ഡോക്ടർമാരുടെ സൗകര്യങ്ങൾ പരിഗണിക്കണംയെന്നല്ല. രോഗികളുടെ ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരുടെ എത്തിച്ചുകൊടുക്കാൻ പലപ്പോഴും താൽപര്യം കാണിക്കാറില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജോ ജില്ലാ ആശുപ്രതീയോ അല്ല താല്പര്യക്കാശുപത്രികളാണ്.

ശ്രീ. എ. കണ്ണാരൻ : അങ്ക് താല്പര്യക്കാശുപത്രികളുടെകാര്യം പറയുന്നുണ്ട്. പലപ്പോൾ പോരീകരിക്കുന്നത് സെസ്റ്റർ എല്ലാ പദ്ധതിയതുകളിലുമുണ്ട്. അവിടുമുണ്ട്. രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടാക്കി കഴിഞ്ഞാൽ വളരെ സൗകര്യമാകും, അതിനെപ്പറ്റി എന്താണ് അഭിപ്രായം?

ശ്രീ. കെ. നാരായണക്കുറപ്പ് : ഞാൻ താഴോട്ടിരഞ്ഞി വരികയായിരുന്നു. രോഗം പലതും ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അത് പരിശോധിപ്പിക്കാനായി പോകുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ അവിടെ ചെന്നാൽ പുതിയ രോഗം കിട്ടുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് നമ്മുടെ ആശുപത്രികളുടെ സ്ഥിതി. ശുചികരണം നമ്മുടെ പല ആശുപത്രികളിലുമുണ്ട്. മുക്കുപൊത്തിക്കാണ്ഡുമാത്രമേ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ പോകാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

ശ്രീ. തോമസ് പാഴികാടൻ : കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ശുചികരണപ്രവർത്തനങ്ങൾ മോശമായതുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ പുതുതായിട്ട് അവിടെ ചാർബെജട്ടുത്തിട്ടുള്ള ജില്ലാകളുടെ കുടിയാണ് അദ്ദേഹം. കഴിഞ്ഞ ദിവസം അവിടെ പത്ര സഭ്യേളനും നടത്തി പറഞ്ഞു അവിടെ ശുചികരണം നടത്തുന്ന മുഴുവൻ ആളുകളെയും മാറ്റിയിട്ട് ആ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സ്വകാര്യ ഏജൻസിയെ എൽപ്പിക്കാൻ പോകുന്നുവെന്ന് ഇക്കാര്യത്തിൽ ശവശേഷിക്കുന്നീരുന്നീ നിലപാട് എന്താണെന്ന് അറിഞ്ഞാൽ കൊള്ളും.

ശ്രീ. കെ. നാരായണക്കുറപ്പ് : അതിന് മുന്തി മറുപടി പറയുന്നോൾ പറയും. അവിടെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കമ്മിറ്റികൾ ഉള്ള സാഹചര്യത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുമുള്ളപ്പോൾ കളക്ടർ അങ്ങനെ പറയേണ്ടതില്ലായിരുന്നുവെന്നാണ് എൻ്റെ അഭിപ്രായം. ഇവിടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി മെച്ചപ്പെട്ടുവെന്നുപറയാൻ ആഗ്രഹമുണ്ടെങ്കിലും അങ്ങനെ പറയുവാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഡിമാന്റിനെ എത്തിർക്കണമെന്ന് വിചാരിച്ചതും, ചെയ്തതുമെങ്കെ. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാരെപ്പറ്റി ഇപ്പോൾ ഇവിടെ കുറെ തർക്കങ്ങൾ കേട്ടു. ഞാൻ അവരെ ആരെയും കുറപ്പെടുത്താൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. നമ്മുടെ ഓട്ട രൂപാട്ട പെസ മുടക്കിയാണ് അവരെ പറിപ്പിച്ച് പാസ്സാക്കി ഡിഗ്രി കൊടുത്തു വിട്ടത്. അവരെക്കൊണ്ട് ഇവിടെ പ്രയോജനമുണ്ടാക്കണം. അങ്ങനെ പറയുന്നോൾ തുച്ഛമായ പ്രതിഫലത്തിന് ജോലി നോക്കിക്കൊള്ളണമെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഡോക്ടർമാർക്ക് കോളേജിൽ പഠിപ്പിക്കുന്ന അഡ്യൂപകരെക്കാർ കുടുതൽ പ്രതിഫലം കൊടുക്കേണ്ടതാണ്. അവർക്ക് അതുപോലും കൊടുക്കാൻ കഴിയാത്തതുകൊണ്ടാണ് പലരും പ്രവർദ്ദം മേഖലയിലും വിദേശത്തുമെങ്കെപോയി അവരുടെ ജീവിതത്തിന്

വഴിക്കലുപിടിക്കുന്നത്. ഞാൻ അവരെ കുറപ്പെടുത്തുന്നില്ല. എങ്കിലും നമ്മുടെ നംഭിലെ ഭിട്ടക്കേണ്ടായ ഡോക്ടർമാരെ ഇവിടത്തെ രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന റിതിയിലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ എൽപ്പെടുത്തി കൊടുക്കേണ്ട ചുമതല ഇവിടത്തെ മന്ത്രിക്കും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിനും ഗവൺമെന്റിനുമുണ്ട്. അതിനെപ്പറ്റി ചിന്തിക്കണമെന്നു പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ ആരോഗ്യമെന്നു പറയുന്നോൾ എല്ലാം ആലോപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. ഇവിടെ ആരോഗ്യം വേണ്ട ആലോപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. ചികിത്സയിലും ഇവിടെ എത്തുന്നു വെന്നുള്ള ഒരു തെറ്റിയാരണ ആർക്കും വേണ്ട. ആലോപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ചികിത്സയെക്കാൾ കൂടുതൽ ആളുകൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നത് ആയുർവ്വേദവും ഹോമിയോത്തു മൊക്കെയാണ്. കുടാതെ മർമ്മ ചികിത്സയും നാച്ചരോപ്പതിരൈക്കെയെയുമുണ്ട്. ഇവക്ക് ചികിത്സാ സസ്യഭായങ്ങളെക്കുറിച്ചുകൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഓർക്കണം. അതിനു വേണ്ടുന്ന പരിഗണന കൊടുക്കണമെന്നു പറയുന്നോൾ അത് പദ്ധായത്തിനെ എൽപ്പെടുത്തിരെയെന്നുള്ള സമാധാനം പറയില്ലെന്നു വിശ്വസിക്കുന്നു. പദ്ധായത്തിൽ എൽപ്പെടുത്തുന്നതിന് വിരോധമില്ല. പക്ഷേ അവർക്കാവശ്യത്തിനുള്ള പണവും പരിഗണനയുംകൂടി കൊടുത്തുവെങ്കിൽ മാത്രമേ അത് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അത് ഇന്നത്തെ നിലയിൽ പോകുമെന്നുള്ള ദ൱ം കൊണ്ടാണ് ഇത് പറയുന്നത്. ഞാൻ ഈ ധനാദ്ധർത്ഥത്തിനുകൂടി എതിർക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : സർ, ഈ ധനാദ്ധർത്ഥത്തിനുകൂടി മുഴുവൻ ഞാൻ അനുകൂലിക്കുകയാണ്. എനിക്ക് ആദ്യം പറയുവാനുള്ളത് ആറുമിനിട്ട് സമയം അങ്ങേ എനിക്ക് കനിഞ്ഞ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അഞ്ച് ഡിമാന്റുകളുണ്ട്. ഒരു മിനിട്ട് മിച്ചും. ഇനിമേലിലെങ്കിലും അഞ്ച് ഡിമാന്റുകൾ ഒരുമിച്ച് ഒരും വസം ചർച്ചചെയ്യുന്ന നടപടിയെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റും അഞ്ചും ആലോച്ചിക്കേണ്ടതാണ്. അതാണ് എന്തെ അഭിപ്രായം. നമ്മൾ എല്ലാപേരും ആലോച്ചിച്ച് ഇത് മാറ്റണം എന്നാണ് എന്തെ അഭിപ്രായം. ഇത്തോറും പ്രധാനപ്പെട്ട വകുപ്പുകൾ ഒരുമിച്ചുവച്ചാൽ ശരിയാവുകയില്ല എന്ന അഭിപ്രായം ഞാൻ രേഖപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഞാൻ പറയുവാൻ ആഗ്രഹിക്കാതെ ഒരു കാര്യം ഇപ്പോൾ പറയുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഡോ. എം.കെ. മുനീറിന്റെ പ്രസംഗം കേടുതുകൊണ്ടാണ് ഞാനിതുപറയുന്നത്. മെഡിക്കൽ റംഗത്തെ ചികിത്സാ സസ്യഭായത്തിൽ ആദ്യമായിട്ടാണ് അലോപ്പതിക്കും, ആയുർവ്വേദത്തിനും ഹോമിയോത്തു ഒരേ ഇംപോർട്ടറ്റ്സ് കൊടുത്തുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ശക്തമായി മുന്നോട്ടുപോയത്. മുന്നു ബോബ്യുകൾക്കും തുല്യപ്രാധാന്യം കൊടുത്തുകൊണ്ടുള്ള ശ്രമമാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടായത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.കെ. മുനീറി പറഞ്ഞത് അനുസരിച്ചാണെങ്കിൽ ഡോക്ടർമാരെല്ലാം മാലാവമാരാണ്. അവരുടെ നേരെ ഗവൺമെന്റ് കുതിരകയറുന്നു. പക്ഷേ, അവരെ സമാപ്പിക്കുന്ന രോഗികളെപ്പറ്റി അദ്ദേഹം നന്നാപറഞ്ഞില്ല. ഞാൻ രണ്ട് ഉദാഹരണം പറയാം. ഡോക്ടർമാർ അവരുടെ കൂടുംബസ്വത്തുകൊണ്ട് ഡോക്ടർ റായി വന്നവരെ എന്നത് അവർ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? കേരളത്തിലെ ഫാവപ്പെട്ട ജനങ്ങളുടെ നികുതി എത്രലക്ഷം രൂപയാണ് ഒരു ഡോക്ടർ വാർഷിക ടുക്കണമെങ്കിൽ വേണ്ടത്? അത് അവരുടെ കൂടുംബസ്വത്താണോ? അവർക്ക് ഈ രാജ്യത്തോട് കൂടപ്പാടുണ്ട്. ഈ സംസ്ഥാനത്തിലെ ജനങ്ങളോട് കൂടപ്പാടുണ്ട്. അത് മനസ്സിലാക്കാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എത്രയോ ടിഷ്ഗ്രാഫുഡരാണുള്ളത്! ഇവരെ നിലയ്ക്കൽ നിർത്തുവാൻ നമുക്ക് കഴിയണ്ടോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.കെ. മുനീറി എന്നോട് കഷമിക്കണം. ഞാൻ ഡോക്ടർമാരെ മുഴുവൻ എതിർത്തുപറയുന്ന എന്ന് കരുതുണ്ട്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ സംശയം അതാണ്. രണ്ട് ഉദാഹരണം പറയാം. കോട്ടയം മെഡിക്കൽകോളേജിൽ ഉണ്ടായ ഒരു

സംബന്ധം. ഈ പ്രസ്തുതി ശ്രദ്ധിച്ചിരിക്കുന്ന പത്രപ്രവർത്തകൾ ഒരുമാസം പ്രായമായ കുണ്ടൽ കോട്ടയത്തെ ചിത്രീകരിച്ച് മോസ്പിറ്റലിൽ ഓപ്പറേഷൻ വേണ്ടി അധികാരിയിൽനിന്നും ചെയ്യുന്ന ഡോക്ടറും അദ്ദേഹം ഓപ്പറേഷൻ കൂടിച്ചു. ഓപ്പറേഷൻ നടത്തുവാൻവേണ്ടിയുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ ആരംഭിച്ചു. മുകളിൽ സ്ഥാപിച്ചു, നൂമകൾ വാഷ്പചെയ്യുന്നതു. അന്ന് വൈകുന്നേരം ഡോക്ടറുടെ വിട്ടിൽ ഈ പത്രപ്രവർത്തകൻപോതി ഡോക്ടർക്ക് 100 രൂപ കൊടുത്തു. രൂപ കുറ തെളുപ്പോയി അതാണ് ശരി. ആ തുക വാങ്ങിയ ഡോക്ടർക്ക് നാഞ്ചില്ലേ; ഇവിടെ നിങ്ങൾ സംസാരിക്കുന്നല്ലോ; ഡോക്ടർ ചെയ്തത് അപമാനമല്ലേ; പിറേറിവസം രാവിലെ ആ പത്രപ്രവർത്തകൻ കുണ്ടൽിൽ ജീവൻ രക്ഷിക്കുവാൻ ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്യുമെന്ന് വിചാരിച്ചുചെന്നപ്പോൾ സംബവിച്ചത് എന്നാണ്; ഓപ്പറേഷൻ മാറ്റിവച്ചതായി അറിയിച്ചു. അവസാനം ഉന്നതങ്ങളിൽ ഇടപെട്ട മുന്നാമത്തെ ദിവസമാണ് ആ കുണ്ടൽിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയത്. ആ കുണ്ടൽിൽ ജീവൻ രക്ഷപ്പെട്ടത് ദൈവത്തിൽ കാരുണ്യം കൊണ്ടാണ്. ഈതാരു ഉദാഹരണം ഇതിൽ എന്ത് ചെയ്യണമെന്ന് ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ പറയണം. രണ്ടാമത്തെ ഉദാഹരണം നിയമസഭാക്കമിറ്റിയുടെ മുൻപിൽവന്ന കാര്യമായതുകൊണ്ട് പറയുന്നു. പ്രസവവേദനയുമായി ഒരു സ്ത്രീ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽപ്പോയി. ഡോക്ടർ അവരെ പരിശേധിച്ച് സമയമായി ല്ലോന് പറഞ്ഞു. ‘എനിക്ക് വേദനയുണ്ട്’ എന്നു പറഞ്ഞിട്ടും അവരെ അവിടെ നിന്നും ഇരക്കിവിട്ടു. ഒരു മണിക്കൂർക്കഴിഞ്ഞ് വീണ്ടും ആ സ്ത്രീ ഡോക്ടറുടെ കുറക്കൽ വന്നു. എനിക്ക് രേഖക്രമായി വേറിട്ടുകൊണ്ടു എന്ന അധ്യമിറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന് പറഞ്ഞു. വീണ്ടും അവരെ ഇരക്കിവിട്ടു. രണ്ടുമണിക്കൂറിനുശേഷം വീണ്ടും ആ സ്ത്രീ അവിടെ വന്നു. മുന്നാമത്തെ പ്രാവശ്യവും അവരെ ഇരക്കിവിട്ടു. അങ്ങനെ ഇരക്കിവിടപ്പെട്ട ആ സ്ത്രീ 15 മിനിട്ട് കഴിഞ്ഞപ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മുൻവശത്തുള്ള മരത്തിൽ ചുവട്ടിൽ പ്രസവിച്ചു. അങ്ങളുടെ മനസ്സിലാക്കണം. അതു സംബന്ധിച്ച് നിയമസഭാക്കമിറ്റി തെളിവെടുപ്പ് നടത്തിയപ്പോൾ ഉയർന്ന ഡോക്ടർ പറഞ്ഞത് അതൊരു പ്രത്യേക രോഗമാണെന്നാണ്. വേം പ്രസവിക്കുന്ന രോഗമായതുകൊണ്ട് പ്രസവിച്ചുപോയതാണെന്ന്. അവർക്കെതിരെ അനേകം നാശങ്ങൾ നടത്തുവാൻ കഴിഞ്ഞോ? നമുക്ക് അനേകിക്കുവാൻ കഴിയുമോ? താൻ വേറൊരു കാഴ്ചപ്പാടിലല്ല പറയുന്നത്. താൻ പറയുന്നത് ഡോക്ടർമാർക്ക് സമ്പര്കത്തോട് കടപ്പാടുണ്ട്. ഈ സമ്പര്കത്തോട് അവർക്ക് ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ട്. പാവപ്പെട്ട രോഗിക്കളോട് സ്നേഹത്തോടെ പെരുമാറാൻ അവർക്ക് ബാധ്യതയുണ്ട് എന്ന കാര്യം മനസ്സിലാക്കി ഡോക്ടർമാർ പ്രവർത്തിക്കണം. ഒരു കാര്യം അടിവരയിട്ട് പറയുന്നു, ഡോക്ടർമാർക്ക് കൊടുക്കുന്ന ശമ്പളംപോരാ. ^{XXXX} ഡോക്ടർമാർക്ക് കഴിയുന്നത് ശമ്പളം കൊടുക്കണം. എത്രമാത്രം അവർക്ക് ശമ്പളം കൊടുത്താലും താൻ അതിനെ അനുകൂലക്കുന്നു.

ശ്രീമതി ആർ. ലതാദേവി : ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ^{XXXX} കോളേജ് അദ്യാവകരെ അപമാനിക്കുന്നതിന് തുല്യമാണ്. അതുകൊണ്ട് അത് രേഖയിൽ ഉണ്ടാകരുതെന്ന് താൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : താൻ തരപ്പിച്ച പറയുന്നു. ^{XXXX} അവർക്ക് കൊടുക്കുന്നതിനേക്കാൾ കൂടതൽ ശമ്പളം ഡോക്ടർമാർക്ക് കൊടുക്കണം.

^{XXXX} സഭാഘ്യക്ഷമൻ നിർദ്ദേശപ്രകാരം നീക്കം ചെയ്യു.

ചെയർപേഴ്സൺ : അദ്ദോപകരെ അങ്ങ് ആക്ഷേപിക്കരുത്.

(ബഹളം)

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : അദ്ദോപകരുടെ ശമ്പളത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ ശമ്പളം ഡോക്ടർമാർക്ക് കൊടുക്കണം. ജോലിചെയ്യുന്ന പാവപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാർക്ക് ശമ്പളം കൂട്ടിക്കൊടുക്കണം. അവർക്ക് എന്നാണ് ശമ്പളം; ശമ്പളം കൂട്ടിക്കൊടുക്കണമെന്ന് പറയുന്നത് തെറ്റാണോ; താൻ ഇപ്പോഴും പറയുകയാണ് അദ്ദോപകർക്കുള്ള ശമ്പളം കൂടുതലാണെന്നാണ് അഭിപ്രായം. ഈ പറയുന്നകാര്യം താൻ പിൻവലിക്കുകയില്ല.

ചെയർപേഴ്സൺ : സർ, താൻ പറയുന്നത് റൂൾ 307 അനുസരിച്ചാണ്. ഈ സംഭയിൽ അംഗങ്ങളായിരിക്കുന്ന കോളേജ് അദ്ദോപകരക്കുടി. അപമാനിക്കുന്ന വിധത്തിൽ, കോളേജ് അദ്ദോപകർ എന്നുപറയുന്നത് വലിയ മോശപ്പെട്ട ഒരു ഇടപാടായി ധനിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പരുടെ പ്രസംഗത്തിൽ ആരോപണം ഉന്നയിച്ചത് ഓർഡിനേഷൻ എന്നതാണ് എനിക്ക് ചോദിക്കുവാനുള്ളത്.

ചെയർപേഴ്സൺ : അത് ഓർഡിനേഷൻ. തീർച്ചയായും അത് രേഖ തിരികെടുത്തു നീക്കും.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : സർ, താൻ ഉത്തമമോധനയേതാടുകൂടിയാണ് പറയുന്നത്.....ബഹളം.....

ചെയർപേഴ്സൺ : കോളേജാദ്ദോപകർ മോശപ്പെട്ടവരുടെനും പറയുവാൻ പാടില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞ വാചകം അദ്ദോഹം പിൻവലയ്ക്കാതുകൊണ്ട് അതുരം പരാമർശങ്ങൾ രേഖയിൽ ഉണ്ടാവുകയില്ല.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : സർ, താൻ പറഞ്ഞത് **** കോളേജാദ്ദോപകർക്ക് കിട്ടുന്ന ശമ്പളം ഈൻ. ഡോക്ടർമാർക്കുണ്ടോ? അവർക്ക് കൂടുതൽ ശമ്പളം കൊടുക്കണമെന്ന് അഭിപ്രായമാണ് താൻ പറഞ്ഞത്. അതിൽ ധാതാരു വ്യത്യാസവുമില്ല. ആ കാര്യത്തിൽ താൻ ഉറച്ചുനിൽക്കുകയാണ്. കോളേജ് അദ്ദോപകർക്ക് കിട്ടുന്ന ശമ്പളം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർക്കും കിട്ടണമെന്ന് അഭിപ്രായത്തിൽ താൻ ഉറച്ചുനിൽക്കുകയാണ്.....ബഹളം.....

ചെയർപേഴ്സൺ : ഓർഡർ, ഓർഡർ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കണം.

ശ്രീമതി കെ.ആർ. ഗൗരിയൻ : അങ്ങു സ്റ്റൈക്കെള്ള ബഹുമാനിക്കണം.

ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് : താൻ ബഹുമാനിക്കുന്നു. സ്റ്റൈക്കിൽ പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് താൻ പിൻവലിക്കില്ല. എന്തെ മനസ്സാക്ഷിക്ക് ശരിയാണെന്നു തോന്തുന കാര്യത്തിൽ താൻ ഉറച്ചുനിൽക്കും. താനിവിടെ പറഞ്ഞുവരുന്നത്(ബഹളം)..... എനിക്കു പറയാനുള്ളത് പറയണേ? സർ, മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് പരിക്കാനുള്ള സൗകര്യമില്ല.....(ബഹളം)..... ഈ സംസ്ഥാനത്ത് എം.ബി.ബി.എസ്സിന് 400 സീറ്റ് മാത്രമാണുള്ളത്. മെഡിക്കൽരംഗത്ത് പരിക്കാൻ ആഗ്രഹമുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾ ആവശ്യത്തിനു സ്ഥാപനമില്ലാതെ വിഷമിക്കുന്നു. ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് വച്ച് എങ്കിലുമുണ്ടാക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടായെ പറ്റി. ഈ സ്കൂളിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾ അനുസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പോയി പരിച്ചുകൊണ്ടിരി

**** സഭാധ്യക്ഷന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം നീക്കം ചെയ്യു

കുന്നു. ഈ ഗതിക്കെട്ട് പരിപാടി ശിവാക്കണം. അതുകൊണ്ട് വേണ്ടിവന്നാൽ സൗഖ്യപ്രാപ്തി ഫിനാൻസിംഗ് കോഓൺജുകൾ അനുവദിച്ചുകൊണ്ടാണെങ്കിലും എല്ലാ ജീലുകളിലും മെഡിക്കൽ കോഓൺജു ഉണ്ടാക്കാനുള്ള സംഖ്യാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നാണ് എന്ന് അഭിപ്രായം.

ഫിഷറിസ് റംഗത്തെക്കുറിച്ച് പറയാനുള്ളത്, വിദേശദ്രോളറുകൾ പുറംകലിൽ വന്ന് മത്സ്യങ്ങൾ പിടിച്ചുകൊണ്ടുപോകുന്നതുകൊണ്ടുണ്ടാക്കുന്ന നഷ്ടം വളരെ വലുതാണ്. ഈ ദ്രോളറുകൾ എന്തുകൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത്? കോൺഗ്രസ്സ് ശവശഞ്ചലിന്റെകാലത്തു കൊടുത്ത ലൈസൻസ് ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടാണ് പുറംകലിൽനിന്ന് മത്സ്യം പിടിക്കുന്നത്. വിദേശദ്രോളറുകൾ മത്സ്യം പിടിച്ചുകൊണ്ടു പോകുന്നതുകൊണ്ട് ഈ സംസ്ഥാനത്തെ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുകയാണ്. വിദേശദ്രോളറുകളെ നിരോധിക്കാനുള്ള നടപടികൾ ഈ ശവശഞ്ചലിന്റെ എടുത്തെ മതിയാക്കു. ബാക്കി കാര്യങ്ങൾ പറയാൻ സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട്, മുഴുവൻ ഡിമാന്റുകളെയും ശക്തമായി അനുകൂലിച്ചുകൊണ്ട് എന്ന് വാക്കുകൾ നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, ചെയറിൽ ആരിരുന്നാലും ഈ കുന്നു ആളാണ് സ്വപ്നികൾ. അങ്ങയുടെ റൂളിംഗ് സാന്ദ്രിലുണ്ട്. ആ റൂളിംഗിനെ ചോദ്യം ചെയ്തുകൊണ്ട് ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നില്ല എന്ന് സാന്ദ്രിലെ ഒരംഗം പറഞ്ഞത് ശരിയല്ല. ഞാൻ മറ്റു കാര്യങ്ങളിലേയക്ക് പോകുന്നില്ല. നിയമസഭ യിൽ അഭ്യുക്ഷത വഹിക്കുന്ന ചെയറിന്റെ റൂളിംഗിനെ കരസ്സും ചെയ്യുമോ? നിയമസഭാപ്രവർത്തനത്തിന് അതു ശരിയാണോ?

ചെയർപോഴ്സൻ : കരസ്സും ചെയ്യാൻ പാടില്ല. അംഗീകരിക്കാൻ പറ്റില്ല എന്ന് പി.സി. ജോർജ്ജ്. പറഞ്ഞത് ഞാൻ കേട്ടില്ല. അമവാ. പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതു രേഖയിൽ കാണില്ല.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, നിയമസഭാ നടപടികളിൽനിന്ന് എണ്ണെ പ്രസംഗം നീക്കം ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം^{xxx} എന്നാണുള്ളത്. അത് ആവർത്തിച്ചു പറഞ്ഞു.

ചെയർപോഴ്സൻ : പക്ഷ അങ്ങനെന്നൊരു വൃക്തി സംസാരിച്ചാൽ നമ്മുടെ നടപടിക്രമമനുസരിച്ച് അതു രേഖയിലുണ്ടാകുകയില്ല. അതു നീക്കം ചെയ്യും.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : ഈ രേഖയിലുണ്ടാകാത്ത കാര്യം മാത്രമല്ല. സ്വപ്നികൾനു പറയുന്ന പദ്ധതിയെ അവഹോളിക്കുകയാണ്. അപകാനിക്കുകയാണ്. ചെറുതായിക്കാണുകയാണ്.

ചെയർപോഴ്സൻ : എനിക്ക് ആ കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല.

ശ്രീ. ജോൺ ടേല്ലർ : സർ, ബഹുമാന്യരായ മന്ത്രിമാരവത്തിലൂപിച്ച ധനാദ്ധർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. ഞാൻ ആദ്യം പറയാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് ആരോഗ്യവകുപ്പിനെക്കുറിച്ചാണ്. അതിനുമുമ്പ് പ്രധാനപ്പെട്ട മറ്റൊരു വകുപ്പ് എന്നുള്ള നിലയിൽ മത്സ്യവകുപ്പിനെക്കുറിച്ച് ഒരു വാക്കു പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ദുരിതമനുഡിക്കുന്ന ഒരു വിഭാഗം മത്സ്യത്താഴിലാളികളാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പടിഞ്ഞാണുവെച്ചിരിക്കുന്ന ഒരു മേഖലയുണ്ടെങ്കിൽ അതു മത്സ്യത്താഴിലാളിമെ

^{xxx} സഭാഭ്യുക്ഷത്തിൽ നിർദ്ദേശപ്രകാരം രേഖയിൽ നീക്കം ചെയ്യും

വലയാണ്. കടലിൽപ്പോയി മത്സ്യം കിട്ടിയില്ലെങ്കിൽ ഈ മത്സ്യത്താഴിലാണി കുട്ടംബങ്ങൾ പട്ടിണിയിലാകും. ഈ പട്ടിണിയക്കറ്റാൻ കുറയാത്തകമായ എന്തെങ്കിലും പരിപാടി നാം ഒരുമിച്ച് ആലോച്ചിച്ചുകണ്ടുപിടിച്ചേ മതിയാകും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആ കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ കൊടുക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്കു പറയാനുള്ളത്.

ആരോഗ്യം നശിച്ച് അനാരോഗ്യം കരുടക്കിയിരിക്കുന്ന ഒരു വകുപ്പാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പ്. ആ വകുപ്പ് മാത്രമല്ല മന്ത്രിസഭയെത്തന്നെ, ഈ ശവം മന്ത്രിനെത്തന്നെ അനാരോഗ്യം പിടികുടിയിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചും ആ വകുപ്പ് അനാരോഗ്യത്തിൽ അടിമപ്പട്ടകൾ നിന്തിരിക്കുന്നുവെന്നും ഞങ്ങളാരുമല്ല പരയുന്നത്, ബഹുമാന്യരായ മന്ത്രിയുടെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട ഒംബഡ്മെഞ്ചർമാരാണ് ഈന്നത്തെ കേരളക്കമ്മറ്റി പത്രത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു, ഈ വകുപ്പിന് അനാരോഗ്യം കടന്നുകുടിയിരിക്കുന്നു എന്നും മന്ത്രിയെ മാറ്റണമെന്നും, അത് അവരുടെ കാര്യം. അത് അവർ പറയണ്ട്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ : സർ, ഈ പാർട്ടിക്കൈത്ത് പിന്തുംണയില്ലെന്നു പറഞ്ഞു. ഈന്ന് വളരെ കോൺസർവീഷ്യസായിട്ടുള്ള ഒരു ആസ്പെക്ട് ഈ സഭയ്ക്കെത്തുണ്ട്. ശ്രീ. വി.സി. കബീർ മന്ദിരവും ഈ ചർച്ചകളിൽ നിന്നു മാറിനിൽക്കുന്ന കാര്യം അറിയുമോ?

ശ്രീ. ജോൺ എല്ലാർ : എന്നിക്കൊരു നിർദ്ദേശം ആ കാര്യത്തക്കു റിച്ച് പറയാനുണ്ട്. അങ്ങെയ്ക്ക് അനാരോഗ്യമാണെന്നു കണ്ടുപിടിച്ചിരിക്കുന്നു. ആ സാഹചര്യത്തിൽ അങ്ങെയക്കാർ ആരോഗ്യമുള്ള ശ്രീ. വി.സി. കബീർ റിനേഡോ, ശ്രീ. കുമാർപാഠിനേയോ ഈ വകുപ്പ് ഏൽപ്പിക്കുന്ന കാര്യം അങ്ങ് ആലോചിക്കുമോ? ഇല്ലെങ്കിൽ ആലോപ്പതിയും ആയുർവ്വേദവും ഹോമിയോസും ഈ മുന്നാള്ളവും അങ്ങുതന്നെ വയ്ക്കാതെ അൽപ്പം അവർക്കു കുടി വിതിച്ചുകൊടുക്കണം. അപ്പോൾ പരാതി തിരും. ഈ കാര്യം പറഞ്ഞു കൊണ്ട് താൻ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേയ്ക്കു കടക്കുകയാണ്. ഇവിടെ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എന്തെങ്കിലും ചോദിച്ചാൽ അദ്ദേഹം പറയും, ത്രിതല പഞ്ചായത്തു ഭരണാസ്ഥി തികളെ ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു എന്ന്. അതിൽ ആക്ഷേപമില്ല. നമ്മുടെ താലുക്കാശുപത്രികൾ നിയമമന്നുസരിച്ച് ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത് സ്നേഹകൾ പഞ്ചായത്തിനെയും മുനിസിപ്പാലിറ്റിയെയുംാണ്. സ്നേഹകൾ പഞ്ചായത്തിനെയും മുനിസിപ്പാലിറ്റികളും ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ആശുപത്രികൾക്ക് കെട്ടിടം പണിയാനുള്ള സാക്രാന്തുണ്ടാകണം. അതിനു പണമുണ്ടാ? മുനിസിപ്പാലിറ്റികളും സ്നേഹകൾ പഞ്ചായത്തിനുമാവശ്യമായ പണമുണ്ടാ? തദ്ദേശസ്വയംഭരണാവകുപ്പ് മന്ത്രിയുമായി ആലോചിച്ച് ഈ കാര്യത്തിന് കുറെ തുക നീകിവയ്ക്കാൻ അങ്ങ് പദ്ധതി തയ്യാറാകണം. അതിനുള്ള ആലോചന അങ്ങയുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുണ്ടാകണം.

സർ, നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.എൽ പേബാർഡുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ആ പേബാർഡുകളുടെ അവസ്ഥ എന്താണ്? വലിയ ചാടക വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടോ അവിടെ രോഗികളെ കിടത്തുന്നത്? ആ പേബാർഡുകൾ ശോച്ചാവസ്ഥ അങ്ങു ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടാ? പൊട്ടിപ്പുറ ഇന്ത്യ നാശമായ മുൻകൾ, വെള്ളവും വെളിച്ചവുമില്ലാത്ത അവസ്ഥ. ആർക്കാൻ ഇതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം? എന്തുകൊണ്ട് അതു താഴേത്തു ലോക്കു ഏല്പിച്ചുകൊടുത്തില്ല? മറ്റു പലതും പഞ്ചായത്തുകളെയും മുനിസി

പ്രാദിവിറികളെയും ഏല്പിച്ചുകൊടുത്തു. ഇതുമാത്രമെന്തിനാണ് ഇങ്ങനെ പിടിച്ചുവച്ചിരിക്കുന്നത്? ഈ സൊബ്ബൻസ്റ്റിനെയെത്തന്നെ ഏല്പിച്ചിരിക്കുന്നതെന്തിനാണ്? ഇതുമുകുടി താഴെത്തട്ടിലേക്ക് എൽപ്പിച്ചുകൊടുത്തുകുടെ? അത് അങ്ങ് ആലോചിക്കണം. താലുക്കാശുപത്രികളോട് അനുബന്ധിച്ചുള്ള സൊബ്ബൻസ്റ്റി പേവാർഡീകൾ ആ താലുക്കാശുപത്രി ആരുടെ കീഴിലാണോ അവരെ എൽപ്പിച്ചു കൊടുക്കണം. ഇത്തരം പേവാർഡീകളുടെ അറുകുറപ്പണികൾ അവൻ നടത്തുന്നു. സൊബ്ബൻസ്റ്റി പേവാർഡീകളിൽ കഴിയുന്ന രോഗികളുടെ സ്ഥിതിയെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ? അവിടെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്ന രോഗികൾക്ക് നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് കിട്ടാതെ ബുദ്ധിമുട്ടുകയാണ്. സ്കൂൾപിരീസ് അനുപാതം നിശ്വയിക്കുന്നോൾ പേവാർഡീകളിലെ കിടക്കുന്നതു സ്വീകരിച്ചത്. നോക്കിയിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ടു പോവാർഡീകളിലേയ്ക്ക് നേഴ്സിംഗ് കൈയർ കൊടുക്കാനാവശ്യമായ സ്കൂൾപിരീസ് അനുപാതം അവിടെ കിടക്കുന്ന രോഗികൾക്ക് വേണ്ടതു പരിപാലനവും ശുശ്രൂഷയും കിട്ടുന്നില്ല. അക്കാദ്യം അങ്ങും ഗൗരവമായി ആലോചിക്കണം. ഏല്ലാവരുടെ പരിധാനുള്ളതു പോലെ നമ്മുടെ ശ്രമപ്രദേശങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുവാൻ യോക്കൽമാർ വിമുഖത കാണിക്കുന്നുണ്ട്. അതിനു കാരണമെന്താണ്? ശ്രമപ്രദേശങ്ങളിൽ ഇതു വർഷം നിർദ്ദേശമായും ജോലി ചെയ്തിരിക്കണമെന്നുള്ള നിയമം കർശനമായി കൊണ്ടുവരണം. എം.ബി.ബി.എസ്. ബിരുദം നേടി പുറത്തുവരുന്ന യോക്കൽമാർ, അവർ പി.ജി. കോഴ്സിനു അപേക്ഷിക്കുന്നോൾ അവർക്ക് അധികിഷണിക്കൊടുക്കണമെങ്കിൽ നിർദ്ദേശമായും അവർ ഇതുകാലം ശ്രമപ്രദേശങ്ങളിലെ പ്രൈമറി ഹൈക്കോർഡു സെസ്റ്ററുകളിൽ ജോലി ചെയ്തിരിക്കണമെന്ന് നിയമം കൊണ്ടുവരണം. അങ്ങനെന്നൊരു നിയമം കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞാൽ അതായും വലിയ കാര്യമായിക്കും. പി.ജി. കോഴ്സി കഴിഞ്ഞു പുറത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശമായി മരുന്നു കൊടുക്കാനുള്ള നിർദ്ദേശിക്കാനുള്ളത്. ഇന്നു നമ്മുടെ ആശുപത്രികളുടെ ചുമതലകൾ ഏറ്റവും കുറേ താഴെത്തട്ടിലേയ്ക്കു കൊടുക്കുകയുണ്ടായി. പക്ഷേ യോക്കൽമാരുടെയും സ്കൂൾപിരീസ്സും നിയമനം മരുന്നുകളുടെയും മറ്റും വിതരണം ഇവ യോക്കക്കെ ഇപ്പോഴും ഗവൺമെന്റിന്റെ ആധികാരപരിധിയിലാണ്. പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് സൗജന്യമായി മരുന്നു കൊടുക്കാനുള്ള സംവിധാനം നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിലുണ്ട്. പക്ഷേ വാർഡീക്കിടക്കുന്ന രോഗികൾക്കു കൊടുത്തു കൊണ്ടിരിക്കുന്ന മരുന്നു തീർന്നശേഷം മാത്രമേ ആശുപത്രിയിൽ ആ വാർഡിന്റെ ചുമതലയുള്ളത് നേഴ്സിന് അതു റിപ്പോർട്ടു ചെയ്യാൻ നിയമം അനുശാസിക്കുകയുള്ളത്. ഒരു മരുന്നു തീരുന്നുവെന്നു റിപ്പോർട്ടു ചെയ്താൽ, അതു സുപ്പിഡി റിപ്പോർട്ടു ചെയ്തശേഷം ആർ.എം.എ. വഴി സ്കൂൾ കീപ്പറിലേയ്ക്കു എത്തിച്ച് ജില്ലാ സ്കൂൾപിരീസ് പോകുന്നോൾ, കത്തുകളിലുടെ പോസ്റ്റുകൾ വന്നു ദിവസങ്ങൾക്ക് കഴിയുന്നോൾ തീരുന്ന ഒരു മരുന്നു വിണ്ടും ആശുപത്രിയിൽ എത്തണമെങ്കിൽ മാസങ്ങളുടെ കാലതാമസമുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. എനിക്കു പരിധാനുള്ള ഒരു നിർദ്ദേശം 25 ശതമാനം മരുന്നു ബാക്കിയുള്ളപ്പോൾ ഒങ്ങിലും അതു റിപ്പോർട്ടു ചെയ്യാനുള്ള അവകാശം ആ നേഴ്സിംഗ് സുപ്പിഡിനോ വാർഡീ നോക്കുന്ന നേഴ്സിംഗ് കൊടുക്കണമെന്നാണ്. കേരളത്തിലെ ആശുപത്രികളിൽ വലിയൊരു വിഭാഗ നേഴ്സുമാർ പണിയെടുക്കുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിൽ സ്വകാര്യ നേഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളും സർക്കാർ നേഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളുമുണ്ട്. രണ്ടിടത്തും പരിപ്പിക്കുന്നതു ഒരേ വിഷയം തന്നെയാണ്. ഇവർക്ക് രണ്ടുപേരുക്കും ഡിപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നത് ആരാണ്? സ്കൂൾ ഗവൺമെന്റ്

നേഴ്സിംഗ് കൗൺസിലാണ്. ഈഞ്ചെന ഡിപ്പോൾ എടുത്തു വരുന്ന ഇവ രണ്ടു തരത്തിൽ കാണുന്ന ഒരു സമീപനം ഗവൺമെന്റ് കൈക്കാണ്ടിരിക്കുന്നു. ഒഴിവുവരുന്ന പോസ്റ്റ് കൗൺസിൽ പി.എസ്.സി. മുവേചയാണ് നികത്തുന്നത്. നേഴ്സുമാർക്ക് താൽക്കാലികമായി നിയമനം കൊടുക്കാനുള്ള അധികാരം ഡി.എച്ച്.എസ്.നു കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ആ അധികാരത്തെ താൻ ചോദ്യം ചെയ്യുന്നില്ല. പക്ഷെ അവിടെ നടക്കുന്ന ഒരു വിവേചനം എന്താണെന്നുവെച്ചാൽ ഡി.എച്ച്.എസ്. നിയമനം നടത്തുന്നോൾ സർക്കാർ സ്കൂളുകളിൽനിന്നും പാസ്സായവരെ മാത്രം നിയമിക്കുന്നു. ഈതു അനീതിയല്ലോ? എല്ലാവർക്കും സർക്കാർ നേഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളിൽ പഠിക്കാൻ സാധിക്കുമായിരുന്നുവെങ്കിൽ നന്നായിരുന്നു. പ്രേവറ്റ് നേഴ്സിംഗ് സ്കൂളുകളിൽ പഠിച്ചുവെന്ന കാരണത്താൽ ആകുട്ടരെ ഒഴിവാക്കി നിർത്തി എന്നാണ് കൂടിക്കൾ പറയുന്നത്. അവർ എംപ്പോൾ തമന്റെ എക്സ്ചേഞ്ചുകളിൽ പേരു രജിസ്ട്രർ ചെയ്തു കാത്തിരിക്കുന്നു. അവരോടു ഒരു നീതിയും കാണിക്കുന്നില്ല. ഈ സമീപനം മാറ്റണം. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെകാലത്ത് ഈ വിവേചനം അവസാനിപ്പിക്കാൻ ചില നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിരുന്നുവെന്ന് താൻ ഓർക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ രംഗത്ത് തൃപ്പിഷിപ്പർ സ്ക്രോഡായം കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് എൽപ്പെടുത്തിയ ഒരു കാര്യമാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അതാംഗീകരിച്ച എന്നാണ് ബഹുമാന്യനായ മന്ത്രി ഈ നിയമസഭയിൽ വെളിപ്പെടുത്തിയത്. ഈ തൃപ്പിഷിപ്പർ സ്ക്രോഡായം അംഗീകരിച്ചാൽ മാത്രം മതിയോ? അതിനാവശ്യമായ സ്കൂളിനെ നിയമിക്കണാണോ? ഈ തൃപ്പിഷിപ്പറു സ്ക്രോഡായം അങ്ങ് അംഗീകരിക്കുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടാക്കിയെങ്കിൽ അതു നടപ്പിലാക്കാനാവശ്യമായ പോസ്റ്റ് ക്രിയേറ്റു ചെയ്ത് ആളുകളെ നിയമിക്കാൻ അങ്ങു തയ്യാറാക്കണമെന്നാണ് എനിക്കു പറയാനുള്ളത്. ആശുപ്രതികളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ, ആരോഗ്യക്രോന്ദങ്ങളാക്കി നമ്മുടെ പ്രേമരി പെറ്റിയെത്തു സെൻസറുകളെ മാറ്റിയെടുക്കുവാൻ കുറെക്കുടി ശരവെന്നായി നടപടികളുടെ കാലാവധിയാണ്. കക്ഷി രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി എല്ലാവരും ഒരുമിച്ചു നിൽക്കണമെന്നുമാത്രം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാദ്ധർത്ഥമനകളെ ഏകക്കു കൂടി താൻ എതിരിക്കുന്നു.

പ്രൊഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ : സർ, വെദ്യസഹായരംഗം, പൊതുജനങ്ങാം, കൂട്ടുംഖക്ഷമം, തുറമുഖങ്ങൾ, മത്സ്യബന്ധന, സാമൂഹ്യവികസനം എന്നീ വകുപ്പുകൾക്കുവേണ്ടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ ഈ സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ച ധനാദ്ധർത്ഥമനകളെ താൻ പിന്താദ്ദേശീകയാണ്. നമ്മുടെ രാജ്യം സ്വാതന്ത്ര്യത്തിന്റെ 51-ാം വാർഷികം ആശോഷിക്കാൻ പോകുകയാണ്. ഈ കാലാവധിയിലും വലിയ മാറ്റങ്ങളുണ്ടായിട്ടില്ലോത്തു. ഒരു ജനവിഭാഗത്തിന്റെ ദുരിതം ഈ സഭയുടെയും ഗവൺമെന്റിന്റെയും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ താൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിൽ കടലിലും കായലിലും മത്സ്യബന്ധനം നടപടി നടത്തി ഉപജീവനം കഴിക്കുന്ന പത്തു ലക്ഷ്യത്തോളം ജനങ്ങളുണ്ട്. ഈന്ന് കേരളത്തിന്റെ കടലോരഗാമങ്ങളിൽ കട്ടുത്ത പട്ടിണി നിലനിൽക്കുകയാണ്. ശമ്പാന മുക്കതയാണ് കേരളത്തിന്റെ തീരപ്രദേശങ്ങളിൽ അനുഭവപ്പെടുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തിലേരായായി മത്സ്യദൗർജ്ജം മുലം കടലോരഗാമങ്ങളിൽ മുഖബാതികളുമുണ്ടായിട്ടില്ലോത്തു തരത്തിലുള്ള കട്ടുത്ത പട്ടിണിയാണ് അവർ നേരിടുന്നത്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് രണ്ടു ആഴ്ചയേതയ്ക്കു സാജന്യമേഖല അനുവദിച്ചു. വളരെ സ്വാഗതാർഹമായ കാര്യമാണ്. മത്സ്യമെഖലയിൽനിന്നും വരുന്ന ഒരു ജനപ്രതിനിധിയാണ് താൻ. സംസ്ഥാന സൂഖ്യാനിഗ്രഹിയാണ് വോസിയ് ഈ മത്സ്യമെഖലയെക്കുറിച്ച് നടത്തിയ പാനങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കുന്നത് കേരളത്തിലെ കടലോരഗാമങ്ങളിൽ, 20 ശതമാനത്തോളം

മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ വീടുകൾ കടലാക്രമണത്തിന്റെ ഭീഷണിയിലാണ് നാണ്. എത്രു സമയവും കടലാക്രമണത്തിന്റെ ഫലമായി വീടുകൾ നഷ്ടപ്പെട്ടുപോകുമോ എന്ന ഭയണത്തിലാണ് ജനങ്ങൾ അഭിരുചിയുന്നത്. 42 ശതമാനത്തോളം വീടുകൾ ഓലമേണ്ടതും വാസയോഗ്യമല്ലാത്തവയുമാണെന്നാണ് സംസ്ഥാന പ്ലാൻിംഗ് ബോർഡിന്റെ സാമ്പത്തിക സർവ്വേ വ്യക്തമാക്കുന്നത്. അതുപോലെ തന്നെ ഒരു നല്ല വിഭാഗം വീടുകൾക്ക് title deeds ഇല്ല. നിയുടെ സാമ്പത്തിക സർവ്വേ റിപ്പോർട്ടുകൾ പറയുന്നത് ഈ നിലയിൽ പോയാൽ 30 വർഷം കഴിഞ്ഞാൽ പോലും മത്സ്യത്തൊഴിലാളിമേഖലയിലെ വേന്നനിർമ്മാണ രംഗത്തുള്ള ദാരിദ്ര്യത്തിനു പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയില്ല എന്നാണ്. 10-ാം ധനകാര്യ കമ്മിഷൻ സ്വപ്നപ്രയതി ഗ്രാന്റായി 29.35 കോടി രൂപ നൽകുകയുണ്ടായി. ഇപ്പോൾ 11-ാം ധനകാര്യ കമ്മിഷൻ വച്ചിരിക്കുകയാണ്. 11-ാം ധനകാര്യ കമ്മിഷൻ മുമ്പാകെ 100 കോടി രൂപയൈക്കില്ലും മത്സ്യത്തൊഴിലുകളുടെ ഭവന നിർമ്മാണ പദ്ധതിക്ക് സ്വപ്നപ്രയതി ഗ്രാന്റായി വാങ്ങിക്കുന്നതിനു സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ഈ കടലാര ഗ്രാമങ്ങളിൽ മലമുത്ര വിസർജ്ജനത്തിനുള്ള സൗകര്യങ്ങളില്ല, കുടിക്കാൻ വെള്ളമില്ല. രോധുകളില്ല. ഇതുയെറെ പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന പ്രദേശങ്ങൾ കേരളത്തിലെവിഭാഗങ്ങളിലുമുണ്ടോ? സാമ്പത്തിക സർവ്വേ പറയുന്നത് ഞാൻ വായിക്കാം. The Open Beach is still used as a toilet. A study by the Matsyafed revealed that 93% of the village beaches are used as toilets, in 15% of the villages special public spaces (away from beach) are reserved as open toilet for women and only 5% of the villages have any community toilets. അങ്ങനെ കേരളത്തിന്റെ കടലോരപ്രദേശങ്ങളിലെ ഒരു ഔദ്യോഗിക വളരെ പരിതാപകരമായ ചിത്രമാണ് പ്ലാൻിംഗ് ബോർഡ് തയ്യാറാക്കിയ സർവ്വേയുടെ സമഗ്രമായ വികസനത്തിന് ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻിംഗ് അടിസ്ഥാനത്തിൽ വികസനത്തിന് നേതൃത്വം കൊടുക്കാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാക്കാം. 278 കോടി രൂപ വരുന്ന ഒരു പദ്ധതി ഇതിന് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നത്. കോട്ടേജുകൾ ഡെവലപ്പ് മെന്റ് അതോറിറ്റി, വിദേശ സാമ്പത്തിക സഹായം കീടാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അത് പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ കോട്ടേജുകൾ സാത്രണ്ടുത്തിന്റെ അസ്വത്തിയെന്നാം വർഷത്തിലും മനുഷ്യനായി ജീവിക്കാൻ കഴിയാതെ കീടക്കുന്ന കടലോരഗ്രാമങ്ങളിലെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതപുരാഗതിക്കുവേണ്ടി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകണമെന്നാണ് ഏറ്റനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ തൊഴിലാളികൾക്ക് accident Insurance Premium 15 രൂപയാണ്. ആ തുക സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് അടയ്ക്കാം. ഇപ്പോൾ തൊഴിലാളികളാണ് പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നത്. അതുപോലെതന്നെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ഗ്രാമസംഘങ്ങൾക്കുള്ള managerial grant സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് നൽകാം. എൽ.സി.ഡി.സി.യിൽ നിന്നു 15% പലിശയ്ക്കെടുക്കുന്ന തുക മത്സ്യപദ്ധതി ട്രഷറിയൽ നികേഷപിക്കുകയാണ്. അതിന് പലിശ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതിന് പലിശകിട്ടാനുള്ള നടപടി സീക്രിക്കറ്റാം. അബ്ലൈക്ടിൽ ഷൈഡ്യൂൾഡ് ബാങ്കിൽ നികേഷപിക്കാൻ അനുവാദം കൊടുക്കാം. അതുപോലെതന്നെ മത്സ്യപദ്ധതി ഉപകരണങ്ങൾ നഷ്ടപ്പെട്ടുപോലെ ദുരിതാശാസനിയിൽനിന്നും സഹായം കൊടുക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കാം. ചെമ്മീൻ കുഷ്ഠിക്കുവേണ്ടി 170.86 കോടി രൂപയുടെ കുംഭവറ്റി

ഹണ്ട് ഉപയോഗിച്ചുള്ള പദ്ധതിയുടെ കാലാവധി 1998 മാർച്ച് 31-ാം തീയതി അവസാനിക്കുകയാണ് എന്ന് ആധിക്രമിക്കുന്നു. 1998 മാർച്ച് 31 വരെ 25.66 കോടി രൂപ ഡയർക്ക്ടർ വിൻഡിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ 10.21 കോടി രൂപയാണ് ആകെ ചെലവഴിച്ചിരിക്കുന്നത്. 15.45 കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ചിട്ടില്ല. ഫിസിക്കൽ ടാർജ്ജ് 13 ശതമാനവും ഫിനാൻഷ്യൽ ടാർജ്ജ് 14.5 ശതമാനവും മാത്രമാണ് എന്നാണ് റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത്. അതുപോലെ 2.78 കോടി രൂപ 33 പ്രോജക്ടുകൾക്കായി യാതൊരു സെക്യൂരിറ്റിയുമില്ലാതെ ലോൺ കൊടുത്തായി ആധിക്രമിക്കുന്നത് പറയുന്നു. ഈ കർശനമായി പരിശോധിക്കണം. ജനകീയ മത്സ്യക്കുഴിയിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥരുൾ വലിയത്തുണ്ടും കൊള്ളുന്നും നടത്തുന്നു. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കണം. ഈ മേഖലയിൽ മുകളി, ഒരു പെസപോലും അനാവശ്യ മായി പോകാതെ തൊഴിലാളികൾക്കും മത്സ്യമേഖലയ്ക്കും ഉപകാരിപ്പമാകാൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് കഴിയണം എന്നാണ് ഏറ്റിക്കുറഞ്ഞ അതിൽ പറയുവാനുള്ളത്. ആരോഗ്യ രംഗത്തെക്കരിച്ച് പറയുവാനുള്ളത്, അത് വളരെ പ്രധാന പ്രസ്തുത മേഖലയാണ്. ഈ രംഗത്ത് അഭിമാനകരമായ പ്രവർത്തനമാണ് ഈ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഈ അവസരത്തിൽ ഒരു കാര്യം ചുണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത് 21-ാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആരംഭത്തിൽ കേരളം വ്യഖ്യയുടെ ഒരു നാടായി മാറാൻ പോകുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് വ്യഖ്യ നാർക്ക് പ്രത്യേക പരിരക്ഷയും മറ്റും കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ അവർക്ക് വൈദ്യസഹായം കൊടുക്കാനുള്ള സ്വന്തകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്ന നിലയിൽ എല്ലാ പണ്ഡിതന്മാരുടെ അധ്യനക്കമായ സംവിധാനത്താട്ടകൂടി വ്യഖ്യസന്ദര്ഭങ്ങൾ ഈ സംസ്ഥാനത്താരംഭിക്കാനുള്ള നടപടികൾ റിപ്പോർട്ട് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ആരംഭിക്കണമെന്നാണ് ചുണ്ടിക്കാണുള്ളത്.

മറ്റാന് വിദ്യാഭ്യാസത്തെക്കുറിച്ചാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് എം.ബി.ബി.എസ്.ട് വെറും 800 സീറ്റുകൾ മാത്രമെയ്യുള്ളൂ. കേരളത്തിൽ ആശുപ്രതികളിൽ ഡോക്ടർമാരില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ, ജില്ലാ താലുക്ക് പ്രാമാർക്ക് ആശുപ്രതികളിലും ധാരാളം ചെറിയുണ്ട്. ഈ സംസ്ഥാനത്ത് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനും അതുപോലെ പാരാമെഡിക്കൽ സംവിധാനത്തിനും എറ്റവും കൂടുതൽ തൊഴിൽ അവസരങ്ങളുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുന്ന മേഖലയെ നുള്ളിട്ടുണ്ട്. ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ മുന്നോട്ടോപോകാൻ ഈ ഈ ഗവൺമെന്റിന് കഴിയണം. നേരത്തെ ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് പരിഞ്ഞുപോലെ ഓരോ ജില്ലയിലും ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജും എന്ന നിലയിൽ മറ്റൊരു സംസ്ഥാനങ്ങളും മുന്നോട്ടോപോകുന്നുണ്ടോ ഈ സംസ്ഥാനത്തും ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജും എന്ന നിലയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജും ആരംഭിക്കാൻ സാധിക്കണം. ഇപ്പോൾ ആർ മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്. എൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൂടി ആരംഭിക്കാനുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണം. അതിന് ഗവൺമെന്റിന് പണമില്ലെങ്കിൽ ഈതു വിധത്തിൽ വേണമെന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ വ്യത്യാസമില്ലാതെ ഈ സംസ്ഥാനത്തിലെ എല്ലാ പാർട്ടികളുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് ഒരു സമാധാനമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയണം. അതുപോലെതന്നെ നഞ്ഞാടു സംസ്ഥാനത്ത് സിരുദാന്തരകോഴ്സുകൾക്ക് സ്വന്തകരമില്ല. സുപ്പർ സ്കോളുൾ വളരെ പതിമിത്തമായ സീറ്റുകളാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്. എല്ലാ മേഖലയിലും കഴിയുന്നതും അടുത്തുതന്നെ കഴിയുന്നതു വേഗതയിൽ സ്കോളുൾ വ്യഖ്യയും സുപ്പർ സ്കോളുൾ വ്യഖ്യയും ആരംഭിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണം. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജും ട്രൗം വികസനമി

ബുത്ത് കിടക്കുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജാണ്. അതിൻ്റെ പ്രവർത്തനം പുർത്തീ കരിക്കണമെങ്കിൽ അത് വണ്ണാനത്തെയ്ക്ക് മാറ്റി രണ്ടായിരാമാണ്ഡാകുന്നതോടുകൂടി അതിൻ്റെ പ്രവർത്തനം പുർത്തിയാക്കാത്തകരെതിയിൽ യുദ്ധകാലാടി സ്ഥാനത്തിൽ പ്രവർത്തനം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ ആരോഗ്യമന്ത്രിക്കും ഈ ഗവൺമെന്റിനും കഴിയണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മറ്റാരു പ്രധാന പ്ലൂട്ടകാര്യം ചേർത്തലെ താലുക്കിൽ മന്ത്രി രോഗം വളരെ വ്യാപകമായിരുന്നു. ആ രോഗം നിർമ്മാർജ്ജങ്ങം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ട കേന്ദ്ര സഹായത്തോടുകൂടി വി.സി.ആർ.സി. യുണിറ്റ് ചേർത്തലയിൽ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. ഈത് 10 കൊല്ലു ത്തിന് മുമ്പാണ്. ആ താലുക്കിൽ മന്ത്രി രോഗം പുർണ്ണമായി നിർമ്മാർജ്ജങ്ങം ചെയ്യാൻ ആ യുണിറ്റിന് കഴിഞ്ഞു. ഇപ്പോൾ മറ്റ് താലുക്കുകളും ഈ രോഗത്തിൻ്റെ പിടിയിലാണ്. ഇപ്പോൾ വി.സി.ആർ.സി. നിർത്തലാക്കാൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചു. വളരെ പ്രഗതിയായ ടെക്നിക്കൽ റൂഡഫാണ് ഇവിടെ ജോലിയെടുത്തിരുന്നത്. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ യെക്കിപ്പനിയും, ജാപ്പനീസ് എൻസൈഫലറ്റിസ്യും ഉണ്ണായപ്പോൾ ആ രോഗകാരണം കണ്ടുപിടിച്ചത് വി.സി.ആർ.സി.യിലെ റൂഡഫാണ്. താൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനോട് പറയുന്നത് ആ യുണിറ്റ് നിലനിർത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ്. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ ഒരു+ വൈറോളജി ലാബ് ആരംഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പണം കണ്ടത്തി ഈ വി.സി.ആർ.സി. യുണിറ്റിലെ ജീവനക്കാരെ ഉൾക്കൊള്ളാൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. കേരളത്തിൽ മെമനർ പോർട്ടുകളുടെ വികസനത്തിന് ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. പതിനായിരെത്താളും കോടി രൂപ നമ്പക്ക് ഇൻവെസ്റ്റുമെന്റ് ആകർഷിക്കാൻ കഴിയുന്ന മേഖലയാണ് നമ്പുടെ മെമനർ പോർട്ടുകൾ. വിഴിഞ്ഞം പോർട്ടിനുപോലും ഉണ്ണായിരുന്ന കോടി രൂപ മുടക്കാൻ സ്വകാര്യസംരംഭകൾ വന്നിരിക്കുന്നു. ഈ സംസ്ഥാന ദേശീയനിലവാരത്തിൽ എത്താൻ 9-ാം പ്രഖ്യതിക്കാലത്ത് 52,000 കോടി രൂപ മുതൽമുടക്കുണ്ടാക്കണം. അതിൽ 35,000 കോടി രൂപ സ്വകാര്യമേഖലയിൽ നിന്നാണ് ഉണ്ണാക്കേണ്ടത്. പോർട്ടുകളുടെ കാര്യത്തിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് കുറച്ചുകൂടി ഉള്ളപ്പാശ സംബന്ധത്തിൽ മുന്നോട്ടുപോകണം. മുൻപം, ബേപ്പുർ പോർട്ടുകളുടെ വികസനത്തിന് കരാറുണ്ടാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ച ഗവൺമെന്റിനെ അഭിനന്ദിച്ചുകൊണ്ട് താൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്താഞ്ഞുന്നു.

ശ്രീ. സി.കെ. നാണ്യ : സർ, താൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കുന്നു. നമ്പുടെ സംസ്ഥാനത്തിന് ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള മുൻ്നതുകരം നിലനിർത്താൻ, ആരോഗ്യശാസ്ത്ര ചികിത്സാ രംഗത്തുണ്ടാക്കുന്ന പുതിയ പുതിയ ഉപകരണങ്ങൾ നമ്പുടെ സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേക്ക് നേരുത്തിയാണ്. അത് ജില്ലാ ആശുപ്രതികളിലും താലുക്ക് ആശുപ്രതികളിലും എത്തിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെയും ഗവൺമെന്റിനേയും താൻ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. പുതിയ പല വൈദ്യുതികളിലും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം ഇന്ന് അഭിമുഖീകരിക്കുകയാണ്. ആ വൈദ്യുതികളെ നേരിടാൻ സാധിക്കണമെങ്കിൽ നമ്പുടെ ഗവൺമെന്റ് കുടുതൽ തുക ആരോഗ്യരംഗത്ത് അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്. നമ്പുടെ നാട്ടിലെ സാധാരണക്കാരുടേയും ഈ തട്ടുകാരുടേയും ബന്ധുക്കൾക്ക് രോഗം വന്നാൽ ബൈഖിയുകാരേയും, ബാകുകാരേയും തങ്ങളുടെ കൈയിലുള്ള സർബ്ബമെല്ലാം പണയപ്പെടുത്തിപ്പില റല്ക്കങ്ങളിൽ സ്വകാര്യ ആശുപ്രതികളെ ശരണം പ്രാപിക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിശദം സംജാതമായിട്ടുണ്ട്. ആ സാഹചര്യമൊഴിവാക്കാൻ സാധിക്കണമെങ്കിൽ ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് കുടുതൽ പണം മുടക്കാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് സന്നദ്ധമാക്കേണ്ടതാണ്. പുതിയ സാമ്പത്തികനയത്തിന്റെ ഫലമായി

പ്രധാനപ്പെട്ട സേവനമേഖലയായ ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് സർക്കാർ പണം ചെലവാക്കുന്നത് കുറയ്ക്കാനുള്ള നീക്കമുണ്ടാകാം. അതിന്റെ ഭാഗമായി ആശുപത്രികൾ എന്നുള്ളത് പണ്ഡിതരു ആത്മരസേവനമേഖല എന്നുള്ള തിനേക്കാൾ ഏറ്റവും വലിയ വ്യവസായമെന്നുള്ള നിലയ്ക്കും, ഏറ്റവും കൊള്ളലാമെടുക്കാൻ എന്നുള്ള നിലയ്ക്കും മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും അതുപോലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിലും ഡോക്ടർമാരു സ്വാധീനിക്കാൻ കഴിയുന്ന രൂപത്തിൽ അവർക്ക് കുടുതൽ വരുമാനം നൽകാൻ പറ്റുന്ന രൂപത്തിൽ ആ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഈന്ന വളർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിനെ നേരിടാൻ സാധിക്കണം. അതുപോലെതന്നെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാർ പിലപ്പോൾ ലീവെടുക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്, ഈത് താല്പര്യക്കാശുപത്രികളിലുമുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരു ട്രാൻസ്ഫോർമേറു ചെയ്താൽ ലീവെടുക്കുകയോ, ജോലിക്കു ഹാജരാകാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രതിസന്ധിയുണ്ടാകുന്നു. ആ പ്രതിസന്ധി തരണം ചെയ്യുന്നതിനാവശ്യമായ രൂപത്തിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ ട്രാൻസ്ഫറിന്റെ കാര്യത്തിൽ കഴിഞ്ഞ കുറച്ചുകാലത്തെ അനുഭവത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പുതിയ സമീപനം സ്വീകരിക്കണമോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അതിനെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.

1. P.M ഇപ്പോൾ ഒരു താല്പര്യക്കാശുപത്രിയിൽ രണ്ടു ഗൈനക്കോളേജില്ലെങ്കിലും മാത്രമാണു കരുതുക. ഡോക്ടർമാർ ഇഷ്ടംപോലെ സെലക്ഷൻ കിട്ടി വിദേശത്തെക്കുപോകുന്ന ഘട്ടമാണ്. ഒരു ഗൈനക്കോളേജില്ലെങ്കിലും ലീവ് എടുത്തുപോകുന്ന ഒരു സാഹചര്യം വന്നാൽ സാഭാവികമായി താല്പര്യക്കാശുപത്രിയിൽ പ്രസവത്തിന് അധികിട്ടു ചെയ്തിരിക്കുന്ന സഹോദരിമാർ അവിടെനിന്ന് തൊട്ടുതുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജിലോ, മറ്റ് സ്കൂളു ആശുപത്രികളിലോ പോകേണ്ടി വരും. അതുകൊണ്ട് ഡോക്ടർമാരു നിശ്ചയിക്കുന്ന ഡി.എം.ഒ. ആഫീസുകൾ ഈന്ന അവർക്കു കൊരും ചെയ്യാൻ അവർക്ക് സാധിക്കണം. പല പ്രൈമറി ഫോറ്മേറു കൂടിയിൽ ഗൈനക്കോളേജില്ലെങ്കിലും മറ്റ് തരത്തിലുള്ള എ.ബി.ബി.എസ്.ഒ പുറമേയുള്ള ബിരുദങ്ങൾ കരസമമാക്കിയവരും ഉണ്ട്. പ്രൈമറി ഫോറ്മേറു സെൻറിൽ ഗൈനക്കോളേജില്ലെങ്കിലും ആവശ്യം ഇല്ല. ആ ഡോക്ടർമാരു താല്പര്യ ആശുപത്രികളിലും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോറ്മേറു സെൻറിലും ഉപയോഗിക്കാവുന്ന താണ്. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫോറ്മേറു സെൻറിലുകളിലും താല്പര്യ ആശുപത്രികളിലും ഗൈനക്കോളേജില്ലെങ്കിലും ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാൻ എങ്ങനെ സാധിക്കും എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഫലപ്രദമായ ഒരു പരിശോധന ആവശ്യമാണ്. എന്നെ നാടായ വടകരയിൽ ക്ഷയരോഗികൾ പ്രത്യേകിച്ച് കടലോര മേഖലയിൽ കുടുതലാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുള്ള സാംകുമിക രോഗങ്ങൾ ഓരോനോരോന്നായി നമ്മുടെ നാട്ടിനിന്നും തുടച്ചു മാറ്റുന്നതിനാവശ്യമായ ശക്തമായ നീക്കങ്ങൾ ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്ത് നമൾ നടത്തുന്നു. അതെത്തിലുള്ള രോഗം ഉള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ ആ രോഗം മാറ്റുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം എന്ന് താൻ ആഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

നീണ്ടു കിടക്കുന്ന കടലോരങ്ങളുള്ളത് ഒരു പ്രദേശമാണ് എന്നേത്. ദ്രോഹിംഗ് നീണ്ടുനിന്നു ഫലമായി കഴിഞ്ഞ രണ്ടുകൊല്ലും കൊണ്ട് മത്സ്യസ്വന്തത്ത് കുടുതൽ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സാധിച്ചു എന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ വ്യക്തമാക്കി. കേരളത്തിന് സുലഭമായിരുന്ന അയില, മത്തി ഇതിന്റെ

യെല്ലാം ലഭ്യത കുറഞ്ഞുവരുന്നു എന്ന് ശ്രീ. ബഡാമിനിക് പ്രസംഗേഷൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അതിന് പല കാരണങ്ങളും ഉണ്ട്. ഇൻഡ്യയിലെ കടലുകളിൽ മറ്റു ഭൂവണ്ണിയങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് പല മത്സ്യങ്ങളും ലഭിക്കുന്നു. അത് പലതും നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവയെ സംരക്ഷിക്കാൻ എത്രെന്ന് സാധിക്കും, അതിന് കുറച്ചുകൂടി ശാസ്ത്രീയമായ സമീപത്തിനു ആവശ്യമാണ്. നമ്മുടെ കടലോരമെബല്യിലെ ജനങ്ങളുടെ സാമ്പത്തികമായ പിന്നോക്കാവി സമയക്കുറിച്ചു പറഞ്ഞു. ഈ വരുന്ന നൂറ്റാണ്ടിലെ പോരാട്ടം കടലും, കടലിലെ മത്സ്യസ്വന്ധത്തും മാത്രമല്ല, കടലിനകത്തുള്ള അമുല്പമായ പല ഒരു ദിവസങ്ങൾക്കും വേണ്ടിയുള്ള പോരാട്ടങ്ങളാണ് എന്ന് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ശാസ്ത്രീയജ്ഞന്മാർ പറയുന്നു. ആ മേഖലയിൽ നമ്മുടെ നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന മത്സ്യസ്വന്ധത്ത് നിലനിർത്താൻ എന്തു നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം, ഒരു ഭാഗത്ത് കടലിൽനിന്ന് കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ വിദേശനാണ്യം നമ്മൾ നേടുന്നു. പക്ഷെ നമ്മുടെ കടലിന്റെ മക്കളുടെ സ്ഥിതി എന്താണ്? ഇവിടെ ബഹുമാന്യനായ പ്രോഫ. താമരാക്ഷൻ അവരുടെ ദയനീയമായ ചിത്രം വരച്ചു വച്ചു. ഒരു ഗവണ്മെന്റിന്റെ കാലത്തും ഉണ്ടായിട്ടില്ലാത്തവിധം മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ കുടുംബങ്ങളിൽനിന്നും മാറ്റുന്നതിനാവശ്യമായ ഫലപദ്ധതിയും നടപടികൾ നമ്മുടെ ഗവണ്മെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകുന്നു. ഈ ഗവണ്മെന്റിലെ ഒരു എം.എൽ.എ. എന്നുള്ള നിലയ്ക്ക് അഭിമാനത്തോടുകൂടി നമ്മൾ മത്സ്യത്താഴിലാളികളെ സമീപിക്കാൻ സാധിക്കും. പക്ഷെ പല പ്രതിസന്ധികളും ഉണ്ട്. ഉദാഹരണത്തിൽ പുതിയ വള്ളങ്ങൾ എടുത്ത താഴിലാളികൾക്ക് അവരുടെ വള്ളത്തിന് എല്ലാ ലഭിക്കാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട്, അതുപോലെ ചെറിയ ചെറിയ രൂപത്തിൽ പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന പല ബുദ്ധിമുട്ടുകളും മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്കുണ്ട്. ഇപ്പോൾ മത്സ്യഹൃദയിലുണ്ട് വള്ളങ്ങൾ എടുക്കുന്നവർക്കു മാത്രമേ ബോട്ടിനും തോണിക്കും ഇൻഷറൻസ് കോടുക്കുന്നു ഇല്ല. മത്സ്യത്താഴിലാളി കുടുംബങ്ങൾ ഒരു വള്ളം വാങ്ങിയാൽ ആ വള്ളത്തിന് ഇൻഷറൻസ് കോടുക്കാൻ നമ്മുടെ ഇൻഷറൻസ് വിഭാഗം സന്നദ്ധമാകുന്നില്ല. കോടിക്കണക്കിന് രൂപ രാജ്യത്തിലെ കേരളിശ്വരമഹർക്ക്, അവർക്ക് നൽകിയ ഇൻഷറൻസിന്റെ പേരിൽ എഴുതിത്തുള്ളൂന്ന നമ്മുടെ ഗവണ്മെന്റിന് എന്തുകൊണ്ട് പാവപ്പെട്ട മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ ഒരു വള്ളവുമായി വന്ന് ഇൻഷറൻസ് ചോദിയ്ക്കുമ്പോൾ നൽകാൻ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് സന്നദ്ധമാകുന്നില്ല? ഇൻഷറൻസ് മേഖല കുടുതൽ കുടുതൽ വ്യാപിപ്പിക്കേണ്ട ഒരു ആട്ട തത്തിൽ ഈ പാവപ്പെട്ട മത്സ്യത്താഴിലാളിക്കുമാത്രം, മത്സ്യഹൃദയിലുണ്ടാതെ വള്ളം വാങ്ങാൻ വരുന്നവർക്കു എന്തുകൊണ്ട് ഇൻഷറൻസ് കോടുക്കുന്നില്ല? കടലിൽ വച്ച് വള്ളങ്ങൾ തകരുന്ന വള്ളത്തിന്റെ ഉടമകൾക്ക് അർഹിക്കുന്ന ആശാസം നൽകാൻ സാധിക്കുന്നോണ്ടോ? ബഹുമാനപ്പെട്ടിരുന്ന താൻ അംഗീകരിക്കുന്നു കടലിൽ നിന്നും പരിക്കുപറ്റിയവർക്കുള്ള സംഖ്യ ഇടക്കിയാക്കി കോടുത്തു, മരിച്ചവർക്കുള്ള സംഖ്യ ഇടക്കിയാക്കി കോടുത്തു. അതുപോലെ മിന്നലേറ്റു മരണപ്പെട്ടവരെയെല്ലാം സഹായിക്കുന്നു. അതു കൊണ്ട് ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടി പരിശോധിക്കണം എന്ന് താൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്ത് അഭ്യർത്ഥിക്കു മുന്നോട്ടു പോകുന്നതിനോടൊപ്പം ഈ കാലാവധം നമ്മളിൽ ഏൽപ്പിക്കുന്ന വെല്ലുവിളികൾ-ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് കുടുതൽ കുടുതൽ പണം ചെലവഴിച്ചു കൊണ്ട് നമ്മുടെ രാജ്യത്തുള്ള മുതലാളിത്തം ഒരു കാലത്തും ഉണ്ടായിട്ടില്ലാതെ വിധത്തിൽ ആശുപ്രതിയുടെ മേഖലയിലേക്ക് വന്നിരിക്കുന്നു. അതിനെ അതിജീവിക്കാൻ സാധിക്കണം. രോഗം ഉണ്ടാകുന്ന ആളുകൾ സ്വാഭാവിക

മായി എന്തു വിറ്റിട്ടും ചികിത്സക്കുവേണ്ടി അവിടെ പോകുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നു. അവരെ രക്ഷിക്കാൻ നമ്മുടെ ആശുപത്രികൾ സജ്ജമാകുന്ന രൂപത്തിൽ അതിന് ഇന്നുള്ളതിനേക്കാലും മണ്ഡ് അനുവദിച്ചുകൊണ്ട് കുറേക്കുടി ശാസ്ത്രിയമായ രൂപത്തിലുള്ള പുന്നഃസംവിധാനം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് നടത്തണമെന്ന് അല്ലർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ രണ്ടു വകുപ്പുകളേയും ഞാൻ അനുകൂലിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ.ടി. കുഞ്ഞുഹമ്മദ് : സർ, ഈ ധനാദ്വൈർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്താങ്ങുന്നു. ഇവിടെ ആർ മന്ത്രിയാക്കണം എന്നത് എങ്ങനെ തീരുമാനിച്ചു കൊള്ളാം. അതിൽ ശ്രീ. ജോൺ ടെല്ലുരിൻ്റെ ഉപദേശ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആവശ്യമില്ലെന്നു പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. പത്രത്തിൽ വന്ന കാര്യത്തെ ക്കുറിച്ച് ഒരു കാര്യം പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. പത്രത്തിൽ അങ്ങനെ ഒരു വാർത്ത നേരിട്ട് എഴുതി കൊടുത്തിട്ടില്ല. അത്തരത്തിലുള്ള പത്രവാർത്ത കൾ വിക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് എന്നെങ്കിലും ഇവിടെ വന്നു പറയുന്ന ശീലം ഉപേക്ഷിക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്ക് ശ്രീ. ജോൺ ടെല്ലുരിനോട് പറയാനുള്ളത്. ആരോഗ്യവകുപ്പിനും, മന്ത്രിക്കുമല്ല ഇവിടെ ആരോഗ്യം നഷ്ടപ്പെടുത്ത്, ആരോഗ്യം നഷ്ടപ്പെടുത്ത് പ്രതിപക്ഷത്തിനാണ്. ഇത്രമാത്രം ആരോഗ്യം നഷ്ടിച്ച് ഒരു പ്രതിപക്ഷം കേരളത്തിന് മുൻപ് ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ആരോഗ്യ-കൂടുംബക്ക്ഷേമ മേഖലകളിൽ കേരളം ബഹുഭൂരം മുന്നോട്ടുപോയിട്ടുണ്ട്. പരിമിതമായ വിഭവ സമാഹരണത്തിൽ നിന്നുകൊണ്ട്, കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ ധനാദ്വൈർത്ഥനയിൽ ഉള്ളിനിന്നുകൊണ്ട് ഏതാനും പരിപാടികൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി ഇവിടെ പൂർത്തീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ ഞാൻ അഭിനന്ധിക്കുകയാണ്. അടുത്ത വർഷങ്ങളിൽ ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് ഉംന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ട് പുതിയ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കാനെന്ന് ഞാൻ അല്ലർത്ഥവികുയാണ്. അതോടൊപ്പം ഏതാനും ചില നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇവിടെ സമർപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. എം.പി.മാരുടെ മണ്ഡും പ്രാദേശിക തലത്തിൽ ജനങ്ങൾ സ്വരൂപിക്കുന്ന മണ്ഡും ഉപയോഗിച്ച് വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ വാർഡുകൾ നിർമ്മിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ആ പുതിയ വാർഡുകൾ തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ആവശ്യമായ തന്ത്രികകൾ സൃഷ്ടിക്കാത്തതുകൊണ്ടാണ് അത്തരം വാർഡുകൾ തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഫോർമാലിറ്റീസ് ഒഴിവാക്കിക്കൊണ്ട് ഇവ വാർഡുകൾ തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്കിവിടെ സുചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ പല മാരക രോഗങ്ങളിൽപ്പെട്ടു കഷ്ടപ്പെടുന്ന പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശാസനിയിൽനിന്നും പരിമിതമായ സഹായങ്ങൾ മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ ലഭിക്കുന്നത്. അതിനുവേണ്ടി ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ ഒരു പുതിയ ഫണ്ട് സ്വരൂപിച്ച് ഇത്തരം രോഗികൾക്ക് സഹായങ്ങൾ നൽകണമെന്നാണ് എന്നിക്ക് സുചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇപ്പോൾ മേജർ ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ചു മാത്രമേ ന്യായവില മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകൾ ഉള്ളൂ. ഇത്തരം ഷോപ്പുകൾ താലുക്കാശുപത്രികളിൽക്കൂടി വ്യാപിപ്പിക്കണം. തിരുവന്നപ്പുരം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജേജാശുപത്രികളിൽ ഓപ്പൻ ഹാർട്ട് സർജറി എർപ്പെടുത്തണം. കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ ധാരാളം അപകടങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അതിനുവേണ്ടി ട്രോമാ കെയർ സെസ്റ്റർ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥാപിച്ചാൽ പെട്ടെന്നുതന്നെ ഇത്തരം അപകടങ്ങളിൽപ്പെടുന്ന വരെ സഹായിക്കാൻ സാധിക്കും. അതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. പതിയാരം മെഡിക്കൽകോളേജിന്റെ ഭരണം ഗവൺമെന്റ് എറ്റുടുത്തതോടുകൂടി

അവിടെ ധാരാളം രോഗികൾ പോകുന്നുണ്ട്. നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും ആധുനിക ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ വളരെ ആവശ്യമാണ്. അത് സജ്ജീകൾച്ചുകൊണ്ട് പരിയാര മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ സുഗതകമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. കേരളത്തിൽ അറുന്നുരോളം പദ്ധതിയെത്തുകളിൽ ആയുർവ്വേദ-ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ ഇപ്പോൾ ഇല്ല. മുഴുവൻ പദ്ധതിയെത്തുകളിലും അടുത്ത വർഷങ്ങളിൽ ഹോമിയോ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രികൾ സ്ഥാപിക്കണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. പദ്ധകർമ്മ ചികിത്സാ കേന്ദ്രം തിരുവനന്തപുരത്തു മാത്രമേ ഉള്ളൂ. കേരളത്തിൽ വെളിയിൽ നിന്ന് ധാരാളം രോഗികൾ ഇവിടെ വരുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് കണ്ണുരി ആസ്ഥാന മാക്കി ഒരു പുതിയ പദ്ധകർമ്മ ചികിത്സാകേന്ദ്രം ആരംഭിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ പ്രകൃതിചീകിത്സയ്ക്കു വേണ്ട എല്ലാ വിധ പ്രോത്സാഹനങ്ങളും ഇവിടെ നൽകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ ഷേഖുകൾ ആരംഭിക്കാനുള്ള ലൈസൻസ് തിരുവനന്തപുരത്ത് റെഗ്സ് കൺട്രാളറുടെ ആഫീസിൽ നിന്നും മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ അനുവദിക്കുന്നത്. അതിൽ പ്രവർത്തനം മേഖലാ ആഫീസുകളിലേയ്ക്കുംകൂടി വ്യാപിപ്പിക്കണം. കണ്ണുരിൽ പുതുതായി ഒരു മേഖലാ ആഫീസ് തുറന്നു പ്രവർത്തിപ്പിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ പല ആശുപത്രികളും ഇല്ലായ്മയുടെ പരൂയങ്ങളാണ്. അതുകൊണ്ട് ആ ആശുപത്രികളുടെ അവസ്ഥകളുകൂടിച്ച് സമഗ്രമായി പഠനം നടത്തി അവിടെ വേണ്ട ആവശ്യങ്ങൾ നിരവേറ്റാനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളും പദ്ധതികളും ഉണ്ടാക്കണം. പല ആശുപത്രികളുടെയും വാർധക്കളും ആശുപത്രി കെട്ടിങ്ങളും പണി പൂർത്തിയാക്കാതെ ആശുപത്രിയാക്കാതെ കെട്ടിങ്ങളുടെ പണി പൂർത്തിയാക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഏകക്കൂട്ടി ധനാദ്യർത്ഥനകളെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. സുന്ദരൻ നാടാർ : സർ, ധനാദ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുന്നു. ആശുപത്രികളുടെ നടത്തിപ്പിൽ ചുമതല ഇന്ന് ആർക്കാബന്ന് അറിയാൻ കഴിയുന്നില്ല. റേണും പദ്ധതിയെത്തുകളെ എൽപ്പിച്ചതു മുതൽ ആശുപത്രി അധികൃതരിൽ നിന്നുഹായരായി ഇരിക്കുകയാണ്. മരാമത്തു പണികൾ മാത്രം ശ്രദ്ധിക്കുകയും രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് ആശുപത്രികളിൽ എത്തിക്കാൻ അലംഭാവം കാട്ടുകയുമാണ്. പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രി മാത്രമാണ് ശരണമായിട്ടുള്ളത്. ഇന്ന് അവിടെ ആവശ്യത്തിന് മരുന്ന് ഇല്ല. മരുന്നുകൾ മെഡിക്കൽ സ്കൂളുകളിലേയ്ക്ക് എഴുതിക്കൊടുത്ത് കമ്മീഷൻ വാങ്ങുകയാണ് പതിവ്. ചിറ്റ് എഴുതാൻപോലും ആശുപത്രികളിൽ പേപ്പർ ഇല്ല. മരുന്നുകൾ ധാരാളം കടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പി.എച്ച്.സി.കളുടെ സഫ്റ്റി വളരെ ദയനീയമാണ്. പി.എച്ച്.സി.കളിൽ വാർഡ് കെട്ടിങ്ങൾ കെട്ടിയിട്ടും ആവശ്യമായ സ്കൂളോ ഫർണിച്ചറോ അനുവദിക്കുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ വകുപ്പും ഫിനാൻസ് വകുപ്പും തമിലുള്ള മത്സരങ്ങളാണ് പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾ ഇന്ന് പൊതുമുട്ടുകയാണ്. എൻ്റെ മന്ത്രാലയത്തിൽനിന്നും പുർത്തിയായിട്ട് മാസങ്ങൾ എറിയായി. ആവശ്യത്തിനുള്ള സ്കൂളും ഫർണിച്ചറും കൊടുക്കാതെത്തിന്റെ പേരിൽ അവ അഭ്യന്തരീക്കുകയാണ്. അവ തുറക്കണം. മറ്റൊരു ദയനീയ കാര്യം, കുന്നതുകാൽ പി.എച്ച്.സി.ക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട

മന്ത്രി സ്നാഹമും പർണ്ണചുരും തന്ന് വാർദ്ധ തുറന്നു രോഗികളെ അധ്യമിറ്റ് ചെയ്തു. എന്നാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉത്തരവാടനം ചെയ്ത് ഇരങ്ങിയ ഉടൻ അവിടത്തെ ഡോക്ടർ രോഗികളെ അടിച്ചിറക്കി വാർധും പുട്ടി താങ്കൊൽ കൊണ്ടുപോയിരിക്കുകയാണ്. അതിനെക്കുറിച്ച് കർശനമായി അനേകഷിക്കുകയും നടപടി എടുക്കുകയും രോഗികളെ വീണ്ടും അവിട അധ്യമിറ്റ് ചെയ്യാനുള്ള തന്റെ കാണിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ അദ്ദേഹത്തോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. അപകടസാധ്യതയുള്ള മേഖലകളിൽ പണിയെടുക്കുന്ന പനക്കയറ്റത്താഴിലാളികളും, മരംകയറ്റത്താഴിലാളികളും മത്സ്യത്തോഴിലാളികളും തിങ്ങിപ്പൂർക്കുന്ന ഒരു പ്രദേശമാണ് പാരുള്ളാല. പാരുള്ളാലും ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിയിലെ ഒരു മർമ്മചികിത്സാ കേന്ദ്രം കൂടി അനുവർത്തിക്കുന്ന ജീവനക്കാർ ഇന്ന് നിലവിലുണ്ട്. റേഡിയോ തെറാപ്പി വിഭാഗം 1.4.1996-ൽ തുടങ്ങിയകിലും യാതൊരു പ്രവർത്തനവും അവിട നടക്കുന്നില്ല. 1997 മാർച്ചിൽ ഈ അസംബിളിയിൽ വച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാമെന്ന് ഉറപ്പുനൽകിയതാണ്. പത്ത് ലക്ഷം രൂപ പ്ലാൻ ഫാൻറിൽ അനുവദിച്ചു തുകപോലും ലാപ്സാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. കൂദാശാര വിഭാഗത്തിലെ ജീവനക്കാരെ എന്നേഞ്ചോ മാറ്റിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതായിട്ടാണ് ഞാൻ അറിയുന്നത്. ഈ റേഡിയോ തെറാപ്പി വിഭാഗം ആത്മാർത്ഥമായി പുനരുജജിവിപ്പിച്ചു നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് വിനയപുരുഷം അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു കാര്യംകൂടി ഞാൻ പറയുകയാണ്. 152 വികസന ബ്ലോക്കുകളിൽക്കൂടി നടപ്പി ലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ വളരെ തുപ്പത്തികരമാണെന്ന് ഇത്തോലാഷിക്കുകയാണ്. ഞാനും അദ്ദേഹത്തോടൊപ്പം രണ്ടു മുന്നു യോഗങ്ങളിൽ പങ്കെടുത്തിരുന്നു. അവിട എന്തു നടക്കുന്നു, എന്തെല്ലാം അഴിമതികൾ നടക്കുന്നു. പഴയ ബിനാമി ഇടപാടുകളാണ് അവിട നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതിനെ കുറിച്ച് അനേകിക്കണം. അത് കാര്യക്ഷമമാക്കണം. തങ്ങളോക്കെ വളരെയധികം താല്പര്യത്തോടുകൂടി ഈ അഴിമതികൾ അവസാനിപ്പിക്കാൻ സഹകരിക്കാം. ഞാൻ ധനാദ്യർത്ഥനകളെ ഒരിക്കൽക്കൂടി എതിർത്തുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. സൈബാസ്യുൻ പോൾ : സർ, അവബികടലിൽന്ന് റാണി എന്ന വിശ്വപ്രസിദ്ധമായ വിശേഷണം കൊച്ചിയ്ക്ക് ലഭിച്ചത് കൊച്ചി തുറമുഖം നിമിത്തമാണ്. കേരളത്തിന്റെ ഭാഗ്യനിർഭാഗ്യങ്ങൾ ഈ റാണിയുടെ ഭാഗ്യനിർഭാഗ്യങ്ങളെ ആശയിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഈ ഈ ഈ തുറമുഖത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിന് ആരുമില്ലാത്ത ഒരു അനാമാവസ്ഥ സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്. കണക്കുകൾ നോക്കുപോൾ കയറ്റുമതിയിലും ഇരക്കുമതിയിലും കഴിഞ്ഞ വർഷം നാമമാത്രമായ വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിലും തുറമുഖത്തിന്റെ ഭാവിയെസംബന്ധിച്ച് വളരെ ശോന്തമായ ഒരു ചിത്രമല്ല നമുക്ക് ലഭിക്കുന്നത്. ഈയിടയ്ക്ക് തീരുന്നേ ചരക്ക് പര്യവഹണത്തിന് കണ്ണഡയ്ക്കു കൾ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഒരു ശരം നടക്കുകയുണ്ടായി. ഗുജറാത്തിൽ നിന്ന് സിമൻസ്, ഉഷ്ട്രി, സവാള ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് പച്ചക്കരികളോക്കെ കണ്ണഡയ്ക്ക് മാർഗ്ഗം കപ്പലിലും കൊച്ചിയിൽ എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു പരിപാടിയായിരുന്നു അത്. സിമൻസ് മായി ഒരു കണ്ണഡയ്ക്ക് കപ്പൽ കൊച്ചിയിൽ എത്തിയപ്പോൾ ചാക്ക് ഒന്നിന് അബത് രൂപ വില കുറച്ച് വിൽക്കുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യമണിക്കായി. തമിഴ്നാട്ടിൽ നിന്നും ആദ്യമായി നിന്നും ട്രക്കുകളെ മാത്രം

ആശയിച്ച് പച്ചക്കറികൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനത്ത് കണ്ണടയ്ക്കിലൂടെ തുച്ഛ ഈ ചരക്ക് നീക്കം വളരെയേറെ സഹായകമാക്കുമായിരുന്നു. പക്ഷക്കു കൊച്ചി തുറമുഖത്ത് ഏകദാദിവാസി ഭൂതാവേശം വീണ്ടും ആവർത്തിച്ച് തിരേക്ക് ഫലമായി ആശുമം ഉപേക്ഷിക്കേണ്ടി വന്നിരിക്കുകയാണ്. ഒരു കണ്ണടയ്ക്കിൽ ചീപ്പ് വരുമോൾ അസ്വത്തിനായിരുന്നു രൂപ തൊഴിലാളി സംഘടനയെ ഏല്പിക്കണമെന്ന നിബന്ധന ഈ സംരംഭം ഉപേക്ഷിക്കുന്നതിന് അതിരേക്ക് സംഘാടകരെ നിർബന്ധിതരാകിയിരിക്കുന്നു. ഈ ഭൂതപ്പുണ്ടതിരേക്ക് ബൃഥിമുടിക്കിൽനിന്ന് കൊച്ചി തുറമുഖത്തെ രക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോച്ചിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കണ്ണടയ്ക്കൽ നീക്കം പുനരാരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള തടസ്സങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് നീക്കിക്കാട്ടുകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ കണ്ണടയ്ക്കൽ ടെർമിനൽ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി വള്ളാർപ്പാടത്ത് ഹെക്കർ കണക്കിന് കായൽ നീക്കത്തി. അത് ഇന്ന് ഒരു ചതു പ്രസിദ്ധമായി നഗരത്തിലേയ്ക്ക് കൊതുകകളെ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു ഭൂമിയായി, ഇംജന്യൂകളുടെ വിഹാരഭൂമിയായി മാറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. കണ്ണടയ്ക്കൽ ടെർമിനൽ കൊച്ചിയിൽനിന്ന് തുത്തുകൂടിയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനുള്ള ഗുഡമായ നീക്കം അണിയരുതിൽ നടക്കുമോൾ, എന്ത് വിലക്കാട്ടുത്തും കൊച്ചിയ്ക്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യപ്പെട്ടിരുന്ന കണ്ണടയ്ക്കൽ ടെർമിനലിന്റെ നിർമ്മാണം വള്ളാർപ്പാടത്ത് ഉടൻതന്നെ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ആത്മാർത്ഥമായ ഒരു പരിശേഖം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഗോശീ പാലങ്ങളുടെ നിർമ്മാണം അനിശ്ചിതത്വത്തിൽ കുടക്കുന്ന സമയത്ത് കണ്ണടയ്ക്കൽ ടെർമിനൽ വള്ളാർപ്പാടത്ത് നിർമ്മിക്കുകയാണെങ്കിൽ വള്ളാർപ്പാടം, മുള്ളവുകാട് ദിവീപുകളെ നഗരവുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു മാർഗ്ഗംകൂടി നമ്മൾ തുറന്നുകൊടുക്കയായിരിക്കും ഫലം. കൊച്ചി തുറമുഖത്തിരേക്ക് കാര്യത്തിൽ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് തിക്കണ്ണ അനാസ്ഥ കാണിക്കുന്ന പദ്ധതിലെത്തലാർത്ഥിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണും നമ്മുടെ നിലനിൽക്കുന്നതെന്ന ധാരാർത്ഥ്യം മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് ഉണ്ടൻ പ്രവർത്തിക്കണമെന്നും കൊച്ചി തുറമുഖത്തെ ആശയിച്ചാണ് കേരളത്തിരേക്ക് സ്വദാന്വൃതിയിൽ നിലനിൽക്കുന്നതെന്ന ധാരാർത്ഥ്യം മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് ഉണ്ടൻ പ്രവർത്തിക്കണമെന്നും മാത്രം അല്ലെങ്കിലും മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് മറ്റ് വിഷയങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നോളും ആവർത്തനം ഒഴിവാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി താഴെ മറ്റു വിഷയങ്ങൾ ഉപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് ഇന്ന് അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ധനാദ്ധർത്ഥമനകളെ സമൃദ്ധമായും പിന്തുണാച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ധനാദ്ധർത്ഥനകളെ താഴെ എതിർക്കുകയാണ്. രോഗം മുർച്ചിച്ച രോഗിയുടെ അവസ്ഥയിലാണ് നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ്. പത്രു-മുപ്പ് വർഷക്കാലത്തെ പരിശേഖം കൊണ്ടാണ് രോഗപ്രതിരോധ രംഗത്ത് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം മുന്നിലെത്തിയത്. ഇന്ന് നാം നേടിയ നേടങ്ങൾ നമ്മുടെ നാട്ടിലെ സാധാരണക്കാരായാണെങ്കിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്നനിലയിൽ ഇന്നുള്ള സംവിധാനം മുന്നോട്ടോക്കാണും ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കഴിയുന്നില്ലെന്നുള്ള താണ് ധാരാർത്ഥ്യം. ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ തകരാർ കൊണ്ടാണുണ്ട്. അദ്ദേഹത്തിരേക്ക് പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.മാർ പറയുന്നത്. എതായാലും അവർ പരിശോധിക്കാൻ ശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ചുമതല വഹിക്കുന്നു, തങ്ങൾക്കാക്കെ അറിയാവുന്ന ശ്രീ. ഷണ്മുഖദാസ് പഴയ ഷണ്മുഖദാസ് അഥവാ എന്ന തോന്തരം തങ്ങൾക്കാക്കെ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. പഴയ ഷണ്മുഖദാസ് ആയിരുന്നുവെക്കിൽ അദ്ദേഹത്തിരേക്ക് പാർലമെന്റിൽപ്പെട്ട രണ്ട് എം.എൽ.എ.മാർ അദ്ദേഹം സ്ഥാനമാഴിയാണ്

മെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുനോൾ ആ അഭിപ്രായം പ്രകടിപ്പിച്ചു സന്ദർഭത്തിൽത്തന്നെ സ്ഥാനമൊഴിയുമായിരുന്നു. അസ്ത്രയേറെ ആദർശഗാലിയായിട്ടാണ് ഞങ്ങൾ ഒള്ളെല്ലാം ശ്രീ. ഷണ്മുഖദാസിനെ കണ്ണിരുന്നത്. ഈന് ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണണമെങ്കിൽ ആ മന്ത്രി മാറണമെന്ന നിലയിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടി എത്തിച്ചേർന്നിരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഈന് കുടുതൽ കരുതേണ്ടകുടി പ്രവർത്തിക്കേണ്ട സന്ദർഭമാണ്. നിങ്ങൾ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾ സമീപിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകളായാലും ജില്ലാ ആശുപത്രി കളായാലും പ്രൈമറി ഹൈത്തത് സെൻ്റ്രൂകളായാലും അവിടത്തെയെല്ലാം പ്രവർത്തനം ഈന് സ്വാഗതാർഹമായ നിലയിലാണ്, അല്ലെങ്കിൽ സംസ്ഥാപ്തി നൽകുന്ന നിലയിലല്ലെന്ന് എല്ലാവർക്കുമറിയാം. ആരോഗ്യവകുപ്പാണെങ്കിൽ, ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളും-ജില്ലാ ആശുപത്രി മുതൽ താഴേക്ക് താലുക്കാശുപ്പ ത്രിക്കളും പ്രൈമറി ഹൈത്തത് സെൻ്റ്രൂകളെയുമെല്ലാം ഏല്പിച്ചതുകൊണ്ട് ഞങ്ങൾക്ക് അതിൽ യാതൊരു ഉത്തരവാദിത്വമെല്ലാനിലയിൽ മാറിനിൽക്കുകയാണ്. അത്യാവശ്യകാരുങ്ങൾ ഏൽപ്പെട്ടതിക്കൊടുക്കാൻ പോലും നിങ്ങൾ താലുക്കാശുപത്രികളിലും പ്രൈമറി ഹൈത്തത് സെൻ്റ്രൂകളിലും ഈന് കഴിയുന്നില്ലെന്നുള്ളതുകാണ് ധാമാർത്ഥ്യം. ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളും ഏല്പിച്ച തിനുശേഷം ആശുപത്രികളുടെ വികസനത്തിനാവശ്യമായ തുക ലഭ്യമാകുന്ന കാര്യത്തിൽപ്പോലും ഈന് സാഹചര്യമുണ്ടായിട്ടില്ല. ഗവൺമെന്റ് വളരെയേറെ കാര്യമായി പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. സാധാരണ ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിട്ടെന്നാളും ഈന് വളരെയേറെ പ്രയാസമനുഭവിക്കുന്നു. ഈന് ചികിത്സയ്ക്കു വേണ്ടി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന സാധാരണ ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിട്ടെന്നാളും അവർക്ക് അതിന് വരുന്ന ചെലവ് വഹിക്കാൻ കഴിയുന്നു. ഈന് പരിഹാരമെന്നുള്ള നിലയിൽ കഴിഞ്ഞ പത്ത് മൂസത് വർഷത്തെ പരിശുഭക്കാണ് നമുക്കുണ്ടാക്കിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞ നേടങ്ങൾ നിങ്ങൾ സാധാരണജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുന്ന നിലയിൽ പോരായ്മകൾ പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമോയെന്ന് പരിശോധിക്കണം. ബധ്യജനുകളിലുടെ സാധാരണ ആശുപത്രി വികസനത്തിനുവേണ്ടി കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽ നീക്കി വച്ച തുകക്കാണ്ട് ആരംഭിച്ച പ്രവൃത്തികൾപോലും ഈന് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഴിയുന്നില്ല. അത് പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. ത്രിതല പഞ്ചായത്ത് സംഖിയാനം വന്നതിനുശേഷം അവർക്ക് ലഭിക്കുന്ന തുക ആശുപത്രികളുടെ അത്യാവശ്യ കാര്യങ്ങൾക്കുപോലും ചെലവഴിക്കാൻ പര്യാപ്തമല്ല. വളരെ പരിമിതമായ തുക മാത്രമേ അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നുള്ളൂ. ഒരു കെട്ടിടത്തിന്റെയും നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നില്ല. ആരംഭിച്ച പണികൾപോലും സ്തമ്ഭിച്ചുകൊണ്ടുകയാണ്. ഇത് ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളും ഏല്പിക്കുന്നതിന് മുൻപ് ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രവൃത്തികളുംകൈ ഏറ്റുടക്കുമെന്നും അതിനാവശ്യമായ പണം നൽകുമെന്നും ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യമന്ത്രിയുശ്രദ്ധീകരിച്ചയുള്ളവർ പല തവണ പറഞ്ഞിരുന്നുവെങ്കിലും ആ പ്രവൃത്തികളും മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിയാത്ത സ്ഥിതിയിലാകും. കെട്ടിടങ്ങൾക്കാക്ക സാധാരണ മെയിൻഡൻസ് നടത്തിയില്ലെങ്കാണ് ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ നമുക്കുവർക്കുമറിയാം. ആ മെയിൻഡൻസ് നടത്താൻ കഴിയും. മന്ത്രി പറയുന്നത് ഇതുമെല്ലാം ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾ ഏറ്റുടക്കത്ത് നടത്തണം. അല്ല കിൽ തദ്ദേശസാധ്യംരേണുസ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തണം, അവരുടെ സ്വന്തം ഫാൻ

ഉപയോഗിച്ച് നിർവ്വഹിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞ, കൈയും കെട്ടി ഒഴിഞ്ഞുമാറുന്ന സ്ഥിതിയാണ് ഈന് ആരോഗ്യവകുപ്പിലുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതിന് മാറ്റുണ്ടാക്കാൻ കഴിയണം. താലുക്കാശുപത്രിയിൽ ഓരോ പ്രദേശത്തിലെയും പ്രധാനപ്പെട്ട ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളാണ്. അത്യാവശ്യ സൗകര്യങ്ങൾക്കു ഏർപ്പെടുത്തുമെന്ന് പല തവണ ആവർത്തിച്ച് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ദേശീയപാതയ്ക്കാരികിലുള്ള താലുക്കാശുപത്രികളിൽ ആക്സിഡൻസ് ഉണ്ടായാൽ രോഗികളെ ചികിത്സാക്കാൻ കഴിയുന്ന നിലയിലുള്ള സംവിധാനങ്ങളേർപ്പെടുത്തുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അടുത്തകാലത്തു പറഞ്ഞു. ഭാഗ്യവശാൽ ഇതുവരെ അതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു നടപടി പോലുമുണ്ടായിട്ടില്ലെങ്കിലും നൂളുള്ളതാണ് യാമാർത്ത്യം. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ അങ്ങനെയുള്ള പ്രവ്യാപനങ്ങളുണ്ടാകുന്നതല്ലാതെ ആശുപത്രികളിൽ ഇത്തരം സംവിധാനങ്ങളേർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നുള്ളത് നിർണ്ണാഗ്രഹമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണ്.

ശ്രീ. ഇന്റോക് കുറീകൾ : സർ, ബ്രോക്കേറ്റ്‌ക്കും പബ്ലായത്തുകൾക്കുമൊക്കെ അധികാരങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും സാമ്പത്തികമായും സാങ്കേതികമായുമുള്ള സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ കൊടുത്ത അധികാരങ്ങൾ പരാജയമാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിത്തന്നെ ചില അധികാരങ്ങൾ തിരിച്ചെടുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് സർക്കാർ ആലോചിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ആശുപത്രിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് ഈ അധികാരങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിലേക്ക് തിരിച്ചെടുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് അങ്ങനേടുന്ന അഭിപ്രായമെന്നാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി : സർ, ത്രിതലപബ്ലായത്തുകൾക്ക് നൽകേണ്ട അധികാരങ്ങൾ അവർക്കുതന്നെ നൽകണം. പക്ഷേ അതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങളേർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന് ധാത്രാരു ഉത്തരവാദിത്വവും കാണിക്കുന്നില്ല, അവരെ ഏൽപ്പിച്ചുകഴിത്തു, അവർ പണമുണ്ടാക്കി ആശുപത്രി നടത്തുക, ചികിത്സാ സൗകര്യമേർപ്പെടുത്തുക. എന്ന നിലയിലുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ സമീപനത്തിൽ മാറ്റം വരണം. അവർക്ക് അത്യാവശ്യ മെയിന്റെന്നും നടത്താനുള്ള പണം കൊടുത്തിട്ടില്ല. അത് പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. അങ്ങയുടെ പരിശോധനയിൽ ഈന് ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ അനേകം കാര്യമാണെന്ന്. അതിനാവശ്യമായ പണം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല. അതാണ് പൊതുവേദ്യുള്ള സ്ഥിതി. ഏതായാലും ഈ കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് റാവുമായി ആലോചിക്കണം. ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു രംഗമാണ് ചികിത്സാരംഗം. ഈന് നമ്മുടെ പ്രദേശങ്ങളിലെല്ലാംതന്നെ കഴിഞ്ഞകാലത്തെ പരിശോധനങ്ങളിൽ ഒഴിവാക്കിയെന്ന് പറയുന്ന സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾപോലും ഈന് തിരിച്ചുവരുന്ന ഒരു സ്ഥിതിയിലെത്തി നിൽക്കുന്നു. അതുരം കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ളം ഗൗരവമായി അനേകം പരിശോധിക്കാനും ഈനി തിരിച്ചു വരുന്ന രോഗങ്ങൾ പുറപ്പെട്ടുമായി ഉള്ളലനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കാനും കഴിയുന്ന സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യങ്ങളിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ പ്രത്യേകമായ ശ്രദ്ധയുണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്. അതുപോലെതന്നെന്നും നമ്മുടെ ജീലിംഗം ആശുപത്രികൾ പ്രധാനപ്പെട്ട രംഗമുന്ന് ജീലിംഗം ആശുപത്രികൾ ഇപ്പോഴും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലാണ്. ഏറണാകുളം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീലിംഗം ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം വളരെ ശോചനീയമാണ്. പ്രത്യേകമായ പരിശോധന അത് നന്നാക്കാനുള്ള കാര്യത്തിൽ ആരോഗ്യവകു

പീണ്ട് ഭാഗത്തു നിന്നുണ്ടായാൽ മാത്രമേ അത് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഴിയും. വളരെ ദയനിയമായ സ്ഥിതിയാണ്. കഴിഞ്ഞകാലങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ചു ഹൃദയസംബന്ധമായ ഓപ്പറേഷൻ ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾ, ക്യാൻസർ ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾ, വൃക്കസംബന്ധമായ രോഗികൾ ഈ വ്യാപകമായി ഉണ്ടായിരക്കാണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവർ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി സകാരുസ്ഥാപനങ്ങളെ ആശയിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഭീമമായ തുക വേണ്ടി വരും.

സർ, പലരും കുടുംബം വിറ്റാണ് ചികിത്സയ്ക്കായി സകാരു സ്ഥാപനങ്ങളെ ആശയിക്കുന്നത് എന്നുള്ളത് നമുക്കെല്ലാവർക്കുമരിയാം. ഇത്രയും ചികിത്സകൾക്ക് സാമ്പത്തികസഹായം ലഭിക്കുവാനും അതുപോലെ ഇത്തരം ചികിത്സകൾക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ നമ്മുടെ ചികിത്സാക്രോന്തങ്ങളിൽ ഉണ്ടാക്കാനുള്ള കാര്യങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക പരിശീലന നൽകി ആ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റുടക്കുകുവാൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മുന്നോട്ടു വരുന്നില്ല. നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ സ്ഥിതി തന്നെ പരിശോധിച്ചാൽ നമുക്ക് കാണുവാൻ കഴിയും, പരിമിതമായ സൗകര്യങ്ങൾ മാത്രമാണുള്ളത്. ഏർപ്പെടുത്തിയെന്നു പറയുന്ന, സൗകര്യങ്ങളുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽപ്പോലും പരിപൂർണ്ണമായി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുവാനുള്ള രീതിയിൽ കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടു പോകുന്നില്ല. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വളരെക്കാലമായി ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുവാനുള്ള സംവിധാനമേർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യങ്ങളുകുറിച്ചു പറഞ്ഞു. കാത്തലാബ് ആരംഭിച്ചു. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ് അതിന്റെ പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചത്. അത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കെതിയാം. അത് സജീവമാക്കി മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകാനും ഹൃദയ സംബന്ധമായ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ കഴിയുന്ന നിലയിൽ പൂർണ്ണമായ സംവിധാനമേർപ്പെടുത്താനും ഇന്നും കഴിഞ്ഞതിട്ടില്ല. ഒഴിച്ചയുന്നതുപോലെ മുന്നോട്ടു പോയക്കാണ്ടിരിക്കുന്നു. അടിയന്തിരമായി, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഹൃദയ സംബന്ധമായ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താവുന്ന നിലയിൽ സമയബന്ധിതമായി സംവിധാനങ്ങളേർപ്പെടുത്തണം. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക പരിശീലന നൽകണം. ശ്രീചീതാ ഇൻസ്റ്റിറ്റുട്ടിൽ ഹൃദയസംബന്ധമായ ഓപ്പറേഷനുവേണ്ടി അവിടെ രജിസ്ട്രർ ചെയ്തിരിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം വളരെ വലുതാണ്. വളരെ കൊല്ലങ്ങൾ കഴിഞ്ഞതിപ്പോലും അവർക്ക് ഹൃദയ സംബന്ധമായ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ കഴിയാത്ത നിലയിലാണ്. ഇവിടെയുള്ള രോഗികൾ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലുള്ള സകാരു ആശുപ്രതികരിക്കുന്ന സമീപിച്ചാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഈ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നത്. ഭീമമായ ചെലവ് വഹിക്കുവാൻ കഴിയുന്നവർക്ക് മാത്രമേ പുറത്തുപോയി ആ ചികിത്സ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുവാൻ കഴിയുന്നുള്ളൂ. നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഇത്തരം സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേകമായ താല്പര്യമുണ്ടാക്കണം. ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ ഈ അടുത്തദിവസം പത്രത്തിൽ വായിക്കുകയുണ്ടായി. പി.എസ്.സി. ഡോക്ടർമാരുടെ അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ചിട്ട് ആരുമില്ലാത്ത സ്ഥിതിയുണ്ടായിരിക്കുന്നു. അത് വളരെ ശരാവധിമായി ആലോച്ച ചേണ്ട കാര്യമാണ്. എന്നാണ് അതിന് കാരണം? ഗവൺമെന്റ് സർവീസിലോക്ക് വരാൻ ഡോക്ടർമാർക്ക് താല്പര്യമീല്ല. താമാർത്ഥ്യബോധത്താട്ടുകൂടി നമ്മൾ അതിനെ സമീപിക്കണം. എന്തുകൊണ്ട് വരുന്നില്ല എന്നുള്ളത് നാം മനസ്സിലാക്കണം. ഇന്ന് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം സകാരുമേഖലയിലും ഗവൺമെന്റ് മേഖലയിലുമായി പതിനാ

യിരത്തോളം ഡോക്ടർമാരുണ്ടനാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഉന്നത ബിരുദമുള്ളവർ കേരളത്തിനു പുറത്തോ കേരളത്തിനകത്തുള്ള സകാരു ആശുപത്രികളിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഇൻഡ്യയ്ക്കു പുറത്തോ ഹോയി കുടുതൽ സഹകരുമുള്ള മേഖലകളിൽ ജോലി ചെയ്യാനാണ് ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ഈ തമാർത്ഥങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുവാൻ കഴിയുന്ന നിലയിൽ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ സഹകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കണം. ഡോക്ടർമാരു സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ് പറഞ്ഞ കാര്യത്തോട് എന്ന് പുർണ്ണമായി യോജിക്കുകയാണ്. സാമൂഹ്യ പ്രതിബീബലത വേണം. പക്ഷേ അവർക്ക് അതിനാവശ്യമായ സഹകര്യങ്ങൾ, ഫെസിലിറ്റിംഗ് നൽകുന്ന കാര്യത്തിൽ നമുക്ക് മുന്നോട്ടു പോകുവാൻ കഴിയണം. എങ്കിൽ മാത്രമേ ഈനുള്ള ഈ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണുവാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. പി.എസ്.സി. അപേക്ഷ കഷ്ണിച്ചിട്ട് അപേക്ഷകൾ തിലു എന്നുള്ള സ്ഥിതി വരികയാണെങ്കിൽ നാഭേ ഈ സംസ്ഥാനം നേരിട്ടാൻ പോകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കണം. അതുപോലെ വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ പെൻഷൻ പ്രായം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പൊതുവിൽ എല്ലാവർക്കും അഭിപ്രായ വ്യത്യാസങ്ങളുണ്ട്. പക്ഷേ വൈദഗ്ധ്യമുള്ള മേഖലയിൽ പെൻഷൻ പ്രായം വർദ്ധിപ്പിച്ച് കൊടുക്കാൻ കഴിയുമോ എന്ന ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കണം. പ്രത്യേകിച്ച് സ്വപ്നശ്വരിപ്പ് ഡോക്ടർമാരു അത്യാവശ്യമുള്ള മേഖലകളിൽ, നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലോക്കെ ഓരോ വർഷം ചെല്ലുന്നോരും വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ എല്ലം കൂടണ്ണു വരുന്നു. വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാരുടെകുറിച്ചാക്കെ പരാതി പറയുന്നുണ്ടെങ്കിലും ഈ പരാതികൾക്ക് അതിനുമുകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നല്ല ഡോക്ടർമാരുമുണ്ട്. അങ്ങനെ വൈദഗ്ധ്യമുള്ള, നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ഇഷ്ടമുള്ള അല്ലെങ്കിൽ രോഗ ചികിത്സയ്ക്ക് വളരെയെറെ ആശയിക്കാവുന്ന ഡോക്ടർമാരു ഇവിടെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെങ്കിൽ അവരുടെ പെൻഷൻ പ്രായം ഇളവുചെയ്ത് അവരെ സർവ്വീസിൽ നിലനിർത്താൻ കഴിയുമോ, ഒന്നുകിൽ പെരുക്കോട്ടി ജഡ്ജിമാരുടെ നിലയിലെങ്കിലും അവരെ ഇവിടെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാക്കുവാൻ കഴിയുമോ എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ഗവരണമായി ആലോചിക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്കുറുത്തിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ പുതുതായി മെഡിക്കൽ ബിരുദധാരികൾ ഉണ്ടാകാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകളെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജു വന്നതോടുകൂടി ആറു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. മറ്റു ജില്ലകളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജു വരേണ്ടതാണ്. പ്രത്യേകിച്ച് കേരളത്തിന്റെ മധ്യഭാഗമായ എറണാകുളത്ത് പൊതുമേഖലയിൽതന്നെ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജു ആരംഭിക്കേണ്ടത് വളരെ ആവശ്യമാണ്. കാരണം കേരളത്തിന്റെ മധ്യഭാഗമന്നുള്ള നിലയിൽ പല റിതിയിലും എറണാകുളത്തുള്ളവർ പ്രധാനങ്ങൾ നേരിട്ടുക, യാണ്. പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഒന്നുകിൽ തിരുവനന്തപുരത്തു വരും. അല്ലെങ്കിൽ വടക്കോട്ടു പോകും. അവിടെയെല്ലാം സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ടാക്കണം. അതോടുകൂടി ശക്തിപ്പെടുത്തണമെന്ന കാര്യത്തിൽ നമുക്ക് അഭിപ്രായം വ്യത്യാസമില്ല. പക്ഷേ മദ്യഭാഗമന്നുള്ള നിലയിൽ, എറണാകുളത്ത് ഇന്നുള്ള പ്രധാനങ്ങൾ പരിഹരിക്കാനെന്ന നിലയിൽ നല്ല ചികിത്സാക്രാന്താർ വികസിപ്പിച്ചെടുത്തുകൊണ്ട് അവിടെയെല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജു ആരംഭിക്കുവാൻ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടു വരണമെന്നാണ് എന്നിക്ക് അല്ലെങ്കിലുള്ളത്. ഈ ആരോഗ്യവകുപ്പ് നേരിട്ടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെ

യാമാർത്ത്യബോധത്വാടുകൂടി സമീപിച്ച് അതിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടു വരണമെന്ന് ഞാനദ്ദേശവികസന്നു.

ശ്രീമതി ജെ. മെഴ്സിക്കുട്ടി അംബു : സർ, അഭ്യു വകുപ്പുകളുടെ ചുമുക്കാനപ്പേട്ട മന്ത്രിമാർ അവതരിപ്പിച്ച ധനാദ്ദേശവികസന്നും ലക്ഷ്യബോധവുമുള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റിന്റെ ധനാദ്ദേശവികസന്നുള്ള നിലയിൽ ഞാൻ അങ്ങങ്ങൾക്കും സന്തോഷപൂർവ്വം പിന്താങ്ങുകയാണ്. ആദ്യമായി എനിക്ക് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താനുള്ളത് പിഷ്ടിന് മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പേട്ട കാര്യങ്ങളാണ്. 590 കിലോമീറ്റർ ദൈർഘ്യമുള്ള സമ്പന്മായ കടൽത്തീരമാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്. കേരളത്തിൽ ഏകദേശം രണ്ടര ലക്ഷ്യത്തോളം വരുന്ന മത്സ്യത്താഴിലാളികളാണുള്ളത്, പത്തു ലക്ഷ്യത്തോളം വരുന്ന മത്സ്യത്താഴിലാളി കുടുംബങ്ങളും. നമ്മുടെ രാജ്യം ഈ സാത്രത്യത്തിന്റെ സുവർണ്ണ ജൂഡിലി ആശോശപിക്കുന്ന കാലയളവിൽ മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ ജീവിതം എങ്ങനെയെന്നു പരിശോധിച്ചാൽ ആശാവഹമണ്ണുന്ന് മാത്രമല്ല സാമൂഹ്യമായും സാമ്പത്തികമായും അങ്ങങ്ങൾക്കും പിന്തിൽ നിൽക്കുന്ന ഒരു സ്ഥിതിയുമാണ്. കേരളത്തിലേക്ക് മാത്രമല്ല ദൈത്യത്തിലെ ആകെത്തന്നെ മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ സ്ഥിതിയും ദയനീയമാണ്. കേരളത്തിലേതന്നെ കണക്കെടുത്തു പരിശോധിച്ചുനോക്കിയാൽ കേരളത്തിലാകുന്നുള്ള ജനങ്ങളിൽ ഭൂമിയില്ലാത്തവർ 7% മാത്രമാണ്. എന്നാൽ മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ കാര്യമെടുത്തു നോക്കിയാൽ 32% ആണ്. അഭ്യു സെസ്റ്റിൽ താഴെ മാത്രം ഭൂമിയുള്ളവർ കേരളത്തിൽ 9% ആണ്. പക്ഷേ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾ 35%-തോളുമാണ്. അതുപോലെ വാസയോഗ്യമായ വീടുള്ളവർ കേരളത്തിൽ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമാണ്. 72% ആളുകൾക്ക് വാസയോഗ്യമായ വീടുണ്ട്. എന്നാൽ മത്സ്യത്താഴിലാളികളിൽ കേവലം 16% ആളുകൾക്ക് മാത്രമേ വാസയോഗ്യമായ വീടുള്ളു. കക്കുസിന്റെ കാര്യമെടുത്താൽ 5% ആളുകൾ മാത്രമാണ്. മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ കാര്യത്തിൽ 16% ആണ്. പ്രതിശീർഷ വരുമാനത്തിന്റെ കമ്പയന്റെത്താൽ കേരളത്തിൽ 1980-81-ൽ ഒരാളുടെ പ്രതിശീർഷ വരുമാനം 1508 രൂപയാണ്. അത് 1994-95-ൽ എത്തുനോക്കും 2113 രൂപയാകുന്നു. എന്നാൽ മത്സ്യത്താഴിലാളികളുടെ സ്ഥിതി എടുത്താൽ 1980-81-ൽ 994 രൂപയായിരുന്നുവെങ്കിൽ അത് 1994-95 ആകുന്നോൾ കേവലം 1023 രൂപ കേരളത്തിൽ ഒരു പരാരണ്ണ പ്രതിശീർഷ വരുമാനത്തിൽ 15 വർഷത്തിനിടയിൽ 605 രൂപ വർദ്ധനവും വരുന്നോൾ അത് മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്ക് കേവലം 14 രൂപ മാത്രമാണ്, ഇവിടെ ബഹുമാന്യനായ പ്രതിപക്ഷനേതാവ് സാമൂഹ്യനീതിയെക്കുറിച്ചും പൂസ് ടുവുമായി ബന്ധപ്പേട്ട പ്രശ്നങ്ങളിലും ആവേശപൂർവ്വം പ്രശ്നസിക്കുന്നതു കേട്ട് പൂസ് ടുവുമായി ബന്ധപ്പേട്ട വിദ്യാഭ്യാസം കച്ചവടം നടത്തുന്നോൾ പലരും ആവേശപൂർവ്വം ആ വിഭാഗങ്ങളെ പ്രോട്ടക്ക് ചെയ്യാറുണ്ട്. പക്ഷേ 50 വർഷത്തെ സത്രത ഇൻഡ്യയുടെ ചരിത്രത്തിൽ മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്ക് സാമൂഹ്യനീതി എവിടെയെന്നു ചോദിച്ചാൽ നമ്മക്കാർക്കുളിയും മന്ദിരങ്ങൾക്കും നീതി പുലർത്തിയെന്നു പറയാൻ കഴിയുമോ? അതിന് കഴിയാത്ത തരത്തിൽ കുറദ്ദോധനയെതാടുകൂടി മാത്രമേ കേരളത്തിലെ ഇതു വലിയ വിഭാഗത്തെക്കുറിച്ച് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഈ ഇതു ഗവൺമെന്റ് സാമൂഹ്യമായും സാമ്പത്തികമായും ഇതു വിഭാഗത്തെ എങ്ങനെ കൈപിടിച്ച് ഉയർത്താമെന്ന ലക്ഷ്യബോധയെതാടുകൂടിയുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന് തുടക്കം കുറിച്ചു എന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഇതു ധനാദ്ദേശവികസനക്കു പിന്തുണയ്ക്കുന്നത് സംസ്ഥാപ പൂർവ്വമാണെന്നു പറഞ്ഞത്. അതിൽ ശ്രീ. ഡോമിനിക് പ്രസന്നേഷൻ ചീല

പ്രോശ്ര തർക്കമുണ്ടാക്കും. പക്ഷെ, ഇതാരു വസ്തുതയാണ്. ഈ റംഗത്ത് ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ മണിക്കൂറുകളുടെ പറഞ്ഞാലും തീരുത്തു തരത്തിൽ പദ്ധതികൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചിരിക്കുന്നു. കേൾക്കുന്ന പദ്ധതികൾ ആകെ എടുത്താൽ പെൻഷൻ 55 രൂപയിൽനിന്ന് 100 രൂപയാക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചത് മാത്രമല്ല കടലിൽ വച്ച് മരിക്കുന്ന തൊഴിലാളികൾക്ക് ഇതുവരെ കൊടുത്തിരുന്ന 25000 രൂപ 50,000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിച്ചു. അതുമാത്രമല്ല, മത്സ്യപെഡി വഴി നടപ്പിലാക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി ഒരു ലക്ഷം രൂപ. അങ്ങനെ മരിക്കുന്ന ഒരു തൊഴിലാളിക്ക് ഒന്നര ലക്ഷം രൂപ കിട്ടുന്നു. ഇവിടെ പല ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാരും പ്രസംഗിച്ചപ്രോശ്ര പറഞ്ഞതുപോലെ ജനിക്കുന്നോഴും മരിക്കുന്നോഴും സഹായം നൽകുന്ന ഒരു വകുപ്പായി ഈ മത്സ്യതൊഴിലാളികളുടെ വകുപ്പ് മാറുകയാണ്. ഈ മേഖലയിൽ പണിയെടുക്കുന്ന തൊഴിലാളികളെ കൈപിടിച്ചുയർത്താൻ കഴിയുമെന്ന ലക്ഷ്യവോധതോടുകൂടി ഈ വകുപ്പ് മുന്നോടുന്നു. കടലിലും കായലിലുമുള്ള പ്രകൃതി സവത്ത് അക്കയ വനിയാണെന്ന മട്ടിൽ അനിയന്ത്രിതമായ മത്സ്യബന്ധന രീതിയിലേയ്ക്കു കാര്യങ്ങൾ വന്നു. അതാണ് ഈ മത്സ്യതൊഴിലാളികൾ പട്ടണി കിടക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് കാര്യങ്ങൾ വന്നത്. ഇതിൽനിന്ന് പ്രശ്നങ്ങൾ എത്താണെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് പറിക്കുവാനും പരിഹാരമാർഗ്ഗങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുവാനും അങ്ങനെ മത്സ്യസവത്ത് വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനും കഴിയുന്ന ദീർഘവീക്ഷണതോടുകൂടിയുള്ള പദ്ധതികളാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. മത്സ്യബന്ധനരംഗത്ത് ട്രോളിംഗ് നിരോധനംകൊണ്ട് നേട്ടമുണ്ടായി. 1984-87 വരെയുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിക്കുന്നോൾ ഏകദേശം നാലേക്കാൽ ലക്ഷ ത്തിൽനിന്നും രണ്ടുകാൽ ലക്ഷത്തിൽ ചില്ലാനമായി കുറഞ്ഞു. 1988-ലാണ് ട്രോളിംഗ് നിരോധന നടപ്പിലാക്കുന്നത്. 1988-ലെ ട്രോളിംഗ് നിരോധന ത്തിൽനിന്ന് കാലയളവിൽനിന്നും 1990-കളിലേയ്ക്ക് എത്തുനോൾ 62 ലക്ഷം ടൺയി മത്സ്യസവത്ത് വർദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. ആഴക്കടക്ക ട്രോളറുകൾക്ക് ഇന്ത്യൻ കടലിൽ കടന്നുവരാൻ ലൈസൻസ് കൊടുക്കുന്നത് 1990-കളിലാണ്. സാമ്പത്തികരംഗത്തെ പുതിയ നയം രാജ്യത്തെ പുരോഗതിയിലേയ്ക്ക് നയിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് നടപ്പിലാക്കിയ ഉദാഹരിക്കരണത്തിന്റെയും ആഗോള വൽക്കരണത്തിന്റെയും ഫലമായി മത്സ്യബന്ധനമേഖല തകർച്ചയിലാണ്. അന്ന് അനുമതി കൊടുത്ത ലൈസൻസിൽനിന്ന് പേരിൽ നിന്നു കണക്കിന് കുപ്പലുകൾക്ക് ഇന്ത്യൻ കടലിലേയ്ക്ക് കടന്നുവരാൻ കഴിഞ്ഞു. ഈത് ഇന്ത്യയിലെ മത്സ്യതൊഴിലാളികളെ ഒരു ദുർദശയിലാക്കി. ഇടിവെട്ടിയവനെ പാസ് കടിച്ചുവെന്ന് പറയുന്നതുപോലെയാണ്. ഈ തൊഴിലാളികളുടെ സ്ഥിതി. ഈ വീണ്ടും മത്സ്യസവത്ത് കുറയുകയാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റ് കടലിനേയും കായലിനേയും സംരക്ഷിക്കുവാനുള്ള പദ്ധതിയുമാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ മത്സ്യക്കുണ്ടുങ്ങലേ എങ്ങനെ കൊടുക്കുന്നുവെന്നാണ് ഇവിടെ സംശയം പ്രകടിപ്പിച്ചത് ഇപ്പോൾ നേരിട്ട് തെളിവുണ്ട്. കൊല്ലുത്ത് തക്കഭേദി കടപ്പറത്ത് ഒരു ദിവസം 35 ലക്ഷം രൂപയുടെ ചെമ്മീൻ കടി. കഴിഞ്ഞ വർഷങ്ങളിൽ കടലിൽ ചെമ്മീൻ കുണ്ടുങ്ങലേ നിക്ഷേപിച്ചതിൽനിന്ന് പ്രത്യേകം ഫലമായ ഫലം കണ്ടുതുടങ്ങി. ഈ വർഷം കുറെക്കാലങ്ങളായി കടപ്പറത്ത് കാണാതിരുന്ന ചെമ്മീൻ ഇനങ്ങൾ പ്രത്യേകംപെട്ടു. ഈ നേരിട്ടുള്ള അനുഭവമുണ്ട്. കൊല്ലുത്തും കൊഴിയിലും കോഴിക്കോട്ടും ഇത്തരത്തിൽ വള്ളങ്ങളിൽ പോകുന്ന തൊഴിലാളികൾക്ക് സമുദ്രമായ ചെമ്മീൻ കിട്ടുന്ന അനുഭവം ഇപ്പോൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഒരു വർഷത് ആഴക്കടക്ക ട്രോളറുകൾക്ക്

ലൈസൻസ് കൊടുത്ത് തൊഴിലാളിക്കെള്ളെ കൊള്ളയട്ടിക്കുമ്പോൾ മറുവശത്ത് ആ തൊഴിലാളിക്കെള്ളെ സംരക്ഷിക്കുന്നത് എങ്ങനെന്നുണ്ട് വ്യക്തമായ കാഴ്ചപ്പാടോടുകൂടി, ദീർഘവൈക്ഷണത്തോടുകൂടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഫലമായിട്ടാണ് മത്സ്യ സമ്പദത്ത് അധികവും ഉല്പാദിപ്പിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. ഇതുവരെ കായൽസമ്പദത്ത് എങ്ങനെ വിനിയോഗിക്കണമെന്ന് നമ്മൾ ഗൗരവത്തരമായി ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടായിരുന്നില്ല, എന്നാൽ ഈപ്പോൾ അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചുവെന്നു മാത്രമല്ല കായലും ഉൾനാടൻ ജലാശയങ്ങളും ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് മത്സ്യത്തൊഴിലാളി മേഖലയിൽ ചലനം സ്വീക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള ഒന്നകൊിയ മത്സ്യക്കുഷി കൊയ്ത്ത് ഈപ്പോൾ ഉത്സാഹപൂർവ്വം നടക്കുകയാണ്. ഈ ദി വർഷം 4180 ടൺ മത്സ്യമാണ് ഉല്പാദിപ്പിച്ചത്. ഉൾനാടൻ കായൽ മേഖലകളിൽ നിന്നും ഒരു വർഷം 21 കോടി രൂപയുടെ ചെമ്മീൻ ഉല്പാദിപ്പിക്കേണ്ട കഴിഞ്ഞതു.

കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അബ്ദുവർഷംകൊണ്ട് മത്സ്യത്തൊഴിലാളി മേഖലകളിൽ 21 കോടി രൂപയുടെ കേഷമപദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കിയിരുന്നതെങ്കിൽ ഈ രണ്ടു വർഷം കൊണ്ട് 17 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞതു. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ തൊഴിലാളികളോടുള്ള കമ്മിറ്റ്മെന്റോണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. എത്ര മേഖലയ്ക്കാണോ മുൻഗണന നൽകേണ്ടത്, എത്ര മേഖലയ്ക്കാണോ പ്രാധാന്യം നല്കേണ്ടത് അത് തിരിച്ചറിഞ്ഞ് അവഗഠിയുള്ള ജനവിഭാഗങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാൻ ആസൂത്രിതമായി ബോധപൂർവ്വം പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കർക്കിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് 5 വർഷം കൊണ്ട് 21 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയ സ്ഥാനത്ത് 2 വർഷം കൊണ്ട് 17 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. 29 കോടിയോളം രൂപയുടെ പദ്ധതികൾ ആ മേഖലയിൽത്തന്നെ വരുന്നുണ്ട്. അതോക്കെ കടലിൽ കായം കലക്കുന്നതുപോലെയാണ്. ഈ മേഖലയുടെ ആവശ്യം എത്രയോ വലുതാണ്. ഇന്ത്യും കൂടുതൽ കേഷമപദ്ധതികൾ ഈ മേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കേണ്ടതുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത്, 1987-91 ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അന്ന് എൻ.സി.ഡി.സി. പദ്ധതിയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ച പദ്ധതി 35 കോടി രൂപയുടെതായിരുന്നു, ആ ഗവൺമെന്റ് പോകുന്ന ഘട്ടത്തിലാണ് സാംഗ്രഹിക ചെയ്തുവന്നത്. അതുമാത്രം നടപ്പിലാക്കുന്ന ജോലിയായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ 5 വർഷക്കാലം. കഴിഞ്ഞ അബ്ദുവർഷക്കാലം എന്നാണ് മത്സ്യപെഡ്യ് ചെയ്തിരുന്നത്? അതു പരിശോധിക്കുവാനോ അവരെക്കാണ്ട് പ്രോജക്ട് ഉണ്ടാക്കിക്കാണോ ഫിഷറീസ് എന്നാരു വകുപ്പ് കഴിഞ്ഞ കാലയളവിൽ ഉണ്ടായിരുന്നോയെന്ന് ചോദിച്ചാൽ ദയനിയമാണ് സ്ഥിതി. അങ്ങനെ ഒരു വകുപ്പ് ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് നമ്മൾ അംഗീകരിക്കുവാനാവാത്ത തരത്തിലാണ് വന്നതുതുകൾ. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം മത്സ്യപെഡ്യിനെ ചലനാത്മകമാക്കി. 29 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതിയാണ് പൂതിയതായി കൊടുത്തത്, അതിൽ 19 കോടി രൂപ മരീൻ സെക്ടറിലും ആറ് കോടി 32 ലക്ഷത്തോളം രൂപ ഇൻലാന്റ് സെക്ടറിലും ഈപ്പോൾ സാംഗ്രഹിക്കാനും പദ്ധതികൾ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുകയാണ്. സമാശാസ സാമ്പത്തിക പദ്ധതി ഒരു ദുഃഖിപ്പിക്കുന്ന വന്നതുതയാണ്. ബഹുമാന്യന്നായ പ്രതിപക്ഷനേതാവ് മുവുമ ശ്രദ്ധയായിരുന്ന സമയത്ത് ദേശീയ വനിതാ കമ്മിഷൻ ചെയർപേഴ്സൺ ആ ഗവൺമെന്റിന് 50 ശതമാനം കൊടുക്കുമെന്നും കമ്മിറ്റ്മെന്റ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് കൊടുത്താൽ സ്വത്തികളേയും ഉൾനാടൻ തൊഴിലാളികളേയും ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്നുംപറഞ്ഞ് കത്തയച്ചിട്ട് ആ കത്തിന് പ്രതികരിച്ചില്ല, മറുപടി കൊടു

തതില്ല, ആ ഗവൺമെന്റിന് മത്സ്യത്താഴിലാളികളോടുള്ള സമീപനത്തിന്റെ തെളിവാണത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ മെയ് 20-ന് വന്നു, ജൂൺ 6-ാം തീയതി മുഖ്യമന്ത്രി കുറത്തുതി, സ്റ്റേറ്റ് കമ്മിറ്റിമെന്റിന് തയ്യാറാണെന്നും സ്റ്റ്രൈക്കളേയും ഉൾനാടൻ തൊഴിലാളികളേയും ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കണമെന്നു ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് മുഖ്യമന്ത്രി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന് എഴുതി. ഈ നിർഭാഗ്യവശാൽ കേന്ദ്രത്തിൽ ഭരിക്കുന്നത് മത്സ്യത്താഴിലാളി പച്ചമരുന്നാണോ അങ്ങാടിയാണോ എന്ന് തിരിച്ചറിയാത്ത ഗവൺമെന്റാണ്. അവർക്ക് പാവപ്പെട്ടവരുടെ വികാരത്തെക്കുറിച്ച് തിരിച്ചറിയാനാവാത്തതുകൊണ്ട് അവർ അതിനോട് വളരെ നിരുത്തരവാദപരമായ സമീപനമാണ് എടുത്തിരിക്കുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് രണ്ട് വർഷത്തിനിടയിൽ 11 പ്രാവശ്യം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനെ ഓർജ്ജിപ്പിച്ചുകൊണ്ടും ഈ ആവശ്യം ഉന്നയിച്ചു കൊണ്ടും മുഖ്യമന്ത്രിയും ഫിഷറിസ് വകുപ്പുമന്ത്രിയും കുറത്തുതി. ഫിഷറിസ് വകുപ്പുമന്ത്രി മുന്നാലും പ്രാവശ്യം നേരിട്ട് ധർപ്പിയിൽ പോയി ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിമാരുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി, അവർ അത് അംഗീകരിച്ചിട്ടില്ല. ഇത്തരത്തിൽ ട്രേറു പ്രശ്നങ്ങൾ വിശ്വാസം കിടക്കുന്നു. ഈ മേഖലയിൽ റിസോഴ്സ് മാനേജ്മെന്റ് അബ്ലൈഡിൽ വിവേപരിപാലനത്തെക്കുറിച്ച്, ഗൗരവത്തെയായി ആലോചിക്കണം, അതിന് പ്രതിപക്ഷമന്നോ രേണുപക്ഷമന്നോ പരസ്പരം പോരടിയ്ക്കൽ അല്ല വേണ്ടത്, ഈ മേഖലയിലെ മുഴുവൻ തൊഴിലാളികളേയും ബോധവൽക്കരിക്കണം, അനിയന്ത്രിതമായ മത്സ്യബന്ധനരീതിയാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. ട്രോളിറുകളുടെ എണ്ണം 1145 ആണ് ഉണ്ടാവേണ്ടത്. ഇവിടെ ഈ ഉപയോഗിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് 5200 ആണ്, യന്ത്രവൽക്കുത്വവള്ളൂങ്ങൽ ഉണ്ടാകേണ്ടത് 2960 ആണ് ഉള്ളത് 17,000 ആണ്, പരസ്പരാഗതവള്ളൂങ്ങൽ ഉണ്ടാകേണ്ടത് 20,000 ആണ്, ഉപയോഗിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് 28,000 ആണ്. അനിയന്ത്രിതമായ മത്സ്യബന്ധന രീതികൊണ്ട് കടലിനേയും കായലിനേയും നശിപ്പിക്കും. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ വിവേപരിപാലനത്തിനാവശ്യമായ നടപടി അത്യാവശ്യമാണ്. റിസോഴ്സ് മാനേജ്മെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഈ ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവത്തരമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും അതിന് കഴിയുന്നതരത്തിൽ നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുകയും വേണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഈ കേരളത്തിൽ ഫിഷറിസ് രംഗത്ത് നിലനിൽക്കുന്നത് ബീട്ടിഷ് ഗവൺമെന്റിന്റെ തിരു-കൊച്ചി, മദ്രാസ് ഗവൺമെന്റിന്റെയും നിയമങ്ങളാണ്. ഇതിനെയും ഏകീകരിച്ച് കാലോചിതമായി മത്സ്യത്താഴിലാളി നിയമപതിഷ്കരിക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഇപ്പോൾ ട്രോളിംഗ് നിരോധനമുണ്ട്. ട്രോളിംഗ് നിരോധനമുള്ള സമയത്തും കുറി വലയ്ക്കു ഒരു കൂഴപ്പുവുമില്ല, ഏറ്റവും കുറിയത് കെട്ടുക, ഇരുക്കുമുണ്ടുമായത് കെട്ടുക. മത്സ്യസ്വാത്തിനെ നശിപ്പിക്കുന്ന അങ്ങങ്ങൾ അനാരോഗ്യകരമായ മത്സ്യബന്ധനരീതിയാണിത്. കുറിവല ഉപയോഗിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ കാണുന്നത്, തൊഴിലാളികളുടെ ഇടയിൽ ബോധവൽക്കരണം ഉണ്ടാക്കിക്കൊണ്ട് ക്രമേണ്ടുമെന്ന ഇത് നീക്കം ചെയ്യണം. അതിനാവശ്യമായ നഷ്ടപരിഹാരമോ എന്നാണ് ആവശ്യമെന്നു വച്ചാൽ ഇതിന് പരിഹാരമാർഗ്ഗം കണ്ടത്തിനി മത്സ്യസ്വാത്തി സംരക്ഷിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചു മതിയാണ്. നമ്മുടെ ഹാർബിനുകളുടെ പരിയുകയാണെങ്കിൽ, അവയുടെ സ്ഥിതി വളരെ ദയനിയമാണ്. നീണ്ടകര ഏതു നിമിഷവും ഇടിത്തുപോളിയുന്ന മട്ടിലാണ്. വളരെയധികം ഉത്കണ്ണം ദയാണ് തൊഴിലാളികൾ കഴിയുന്നത്. മെയിൻഡർസ് നടത്താൻ നമുക്കുള്ള ഫാണ്ടിന്റെ അപര്യാപ്തതയാണ് അതിനുകാരണം. ഹാർബിനു വരുമാനത്തിൽനിന്നും ലക്ഷ്യക്കണക്കിന് രൂപ ട്രഷറിയിൽ പോകുന്നു. പത്തു ലക്ഷം

രുപയാൺ മെയിൻറ്റനർസിനു കൊടുക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഹാർബറുകളെ സംരക്ഷിക്കാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ പണം റീക്ലിവ്യേക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാക്കണം. മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ സഖകരുംതുമുള്ള ഹാർബറുകളെ സംരക്ഷിക്കാനാണ് ഹാർബർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്കിലും അത് വേറോരു വകുപ്പായിട്ട് കിടക്കുകയാണ്. പിഷറീസും ഹാർബറും ഒരു മന്ത്രി കൈകാര്യം ചെയ്താൽ മാത്രമേ ഈ രംഗത്തെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണാനാവും. അതുകൊണ്ട് അതിനെക്കുറിച്ച് കാര്യമായി ആലോച്ചിച്ച് നടപടിയെടുക്കണം.

ശ്രീ. ഇസ്‌ഹാക് കുറിക്കൽ : അങ്ങ് പറഞ്ഞു, ഹാർബർ വകുപ്പ് ഒരു മന്ത്രിയും, പിഷറീസ് വകുപ്പ് മന്ത്രാരു മന്ത്രിയും ആയതുകൊണ്ട് പ്രധാനമന്ത്രിയും അത് ഒരു വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ കീഴിൽ ആക്കണംമെന്നും. അപ്പോൾ ഈ മന്ത്രിസ്ഥാനത്തെ മന്ത്രിമാർ തമിൽ കൂടുതൽവാദിത്വമില്ല എന്നുള്ളതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ തെളിവാണെങ്ങനെ പ്രസംഗം?

ശ്രീമതി ജെ. മെഴ്സിക്കുട്ടി അംമു : അല്ല. മന്ത്രിമാർക്ക് കൂടുതൽവാദിത്വമില്ലാത്തതല്ല. അങ്ങനെന്നും ഉദ്ദേശ്യസ്ഥാനരെ കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്തുകൊണ്ടുപോകുന്നത് കുറച്ചുകൂട്ടി നന്നായിരിക്കും എന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. മന്ത്രിമാരെ എന്തിനാണ് ആവശ്യമില്ലാത്തത് പറയുന്നത്? ‘ക്ഷീരമുള്ളാരകിടിൻ ചുവട്ടിലും ചോരത്തെന്ന കൊടുക്കിനു കൗതുകം’. ബഹുമാനപ്പെട്ട കുറിക്കൽ ചോരമാത്രം ആണ് കാണുന്നത്. ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് പോകുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ആ മേഖലയിൽ അത്തരത്തിലുള്ള സ്ഥിതിയുണ്ടാക്കണമെന്നാലുംതമിക്കുകയാണ്. ബേപ്പുൾ തുറമുഖമാണെങ്കിൽ പൊളിച്ചട്ടകൾ വച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഞാൻ രണ്ടുമുന്നു ദിവസം മുമ്പ് അത് പൊളിച്ചട്ടകൾ വച്ചിരിക്കുന്നത് കണ്ണു. ആ മേഖലയിലെ വാർഫിന് നീളം കൂട്ടാൻ തൊഴിലാളികൾ വർദ്ധിയ കലാപത്തിലേയ്ക്കു നീണ്ടി. തൊഴിലാളികൾ പച്ചക്കൊടിയും കാവിക്കൊടിയും കാൺചുക്കൊണ്ടുന്നിൽക്കുകയാണ്. പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം ബോട്ടിന് വന്നടക്കാനുള്ള സൗകര്യമില്ലായ്മയാണ്. പല നിറത്തിലുള്ള കൊടിയുപയോഗിച്ച് തൊഴിലാളികളെ ജാതിത്തിരിച്ച് തമിലടിക്കാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോൾ ബോധവുമുണ്ട് ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് ഇതിനാവശ്യമായ സൗകര്യമൊരുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ശ്രദ്ധിക്കണം. സർ, കേരളത്തിന് ഉള്ളജ്വലമായാൽ പാരപര്യമുണ്ട്. ‘കൃഷിഭാരി കർഷകന്’ എന്ന ഉള്ളജ്വലമായ മുദ്രാവാക്യം ഉയർത്തി പോരാട്ടം നടത്തി. ഭൂപരിഷ്കരണം കൊണ്ടുവന്ന പ്രദേശമാണ് കേരളം. മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് വർദ്ധിബോധമില്ലാത്തതിന്റെ ഫലമായി മത്സ്യബന്ധനാപകരണങ്ങൾ ഇന്ന് മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്കല്ലേണ്ടിയാണ്. എന്നാൽ മത്സ്യബന്ധനാപകരണങ്ങൾ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്കായിരിക്കണമെന്ന് ചരിത്രപരമായ നിയമം കൊണ്ടുവരാൻ കഴിയണം. ഇന്ന് വാൺജീവാടിസ്ഥാനത്തിലാണ് മത്സ്യം പിടിക്കൽ. അതുകൊണ്ട് ഭാരിച്ചു തുരുത്തുകളായി മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. മത്സ്യ ബന്ധനാപകരണങ്ങൾ മത്സ്യത്തൊഴിലാളിയ്ക്ക് മാത്രമായി ഉറപ്പാക്കുന്ന നിയമനിർമ്മാണം നടത്തണം. അതിന് കഴിയുന്ന വിധത്തിൽ പ്രതിപക്ഷവും രണ്ടുകഷിയും തമിൽ കൂടിയാലോച്ചിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കണം.

ഗ്രാമവികസന വകുപ്പിനെക്കുറിച്ച് ചില കാര്യങ്ങൾ പറയുകയാണ്. 152 ബ്ലോക്ക് പദ്ധതിയായതുകൾ വഴി തൊഴിൽ ഉറപ്പു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നു. ജെ. ആർ.ബെ. പദ്ധതിയുടെ വിഹിതം ഇതുവരെ ബ്ലോക്ക് പദ്ധതിയായതിന് ഉണ്ടായിരുന്നില്ലെങ്കിൽ ഇപ്പോൾ ബ്ലോക്ക് പദ്ധതിയായതിനുകൂടി 15 ശതമാനം ഏർപ്പെടുത്താം. മാത്രമല്ല ബ്ലോക്കുകൾ കുറച്ചുകൂടി ഭാഗിയായി കൊണ്ടുവരാനുള്ള നട

പട്ടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ സർവ്വേ തുടങ്ങാൻ പോവുകയാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് പുറപ്പെടുവിച്ച മാനദണ്ഡമനുസരിച്ച് ഫാനും ടി.വി. യൂമുള്ള വീടുകളിലും അഭിവ്യക്തി രേഖയ്ക്ക് മുകളിലുള്ള വീടുകളായി കണക്കാക്കണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശമാണ് വച്ചിരിക്കുന്നത്. അതനുസരിച്ചാണ് സർവ്വേ, അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ, സർവ്വേ കഴിയുമ്പോൾ കേരളത്തിൽ ദാരിദ്ര്യ രേഖയ്ക്കു താഴെ ആരും ഉണ്ടാവുകയില്ല. വടക്കേ ഇൻഡ്യൻ പാട്ടേണ്ടു കേരളത്തിൽ, അതുകൊണ്ട് വളരെ അപകടകരമായ തരത്തിലേയ്ക്ക് സർവ്വേ കഴിയുമ്പോൾ കാര്യങ്ങൾ നീങ്ങും. അതുകൊണ്ട് ഈ രംഗത്ത് അശാസ്ത്രീയ തയ്ക്കു പരിഹാരം കാണാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിനുകൂറിച്ച് ചില കാര്യങ്ങൾ സുചിപ്പിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജിനുകൂറിച്ചും പ്രൈമറി ഹൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൽകളെ കുറിച്ചും ഇവിടെ പറഞ്ഞു. പ്രൈമറി ഹൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൽകളാവശ്യമായ ഡോക്ടറേറ്റീസിനെ കൊടുക്കണം. പ്രൈമറി ഹൈൽത്ത് സെൻ്റ്രൽകളിൽ ചികിത്സ മാത്രമല്ല, രോഗ പ്രതിരോധം കൂടി അതിന്റെ പ്രധാന ഭാഗമാണ്. ഡോക്ടർമാർക്ക് ഒരു മണി വരെ ചികിത്സയും പിന്നെ ഫൈൽഡിവർക്കുമാണുള്ളത്. പക്ഷെ ആരും അതിലേയ്ക്ക് പോകാറില്ല. അതുകൊണ്ട് പി.എസ്.സി.യെ കുറേക്കുടി ശക്തിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ആവശ്യമായ നടപടിയെടുക്കണം. ആവശ്യത്തിലെത്തിക്കാടിക്കുടി പണിത്തിട്ടിരിക്കുന്ന പല സമലതയും നാശസുമാരെയെങ്ങിലും കൊടുത്താൽ ശ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണം കുറച്ചുകൂടി ഫലപ്രദമായി നടപ്പാകും. അതുപോലെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും സുപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റിയ്ക്ക് കുറച്ചുകൂടി പ്രധാന്യം കൊടുക്കണം. ഇന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ന്യൂയറമായ വിലയ്ക്കു മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്യാനുള്ള സംബിധാനം പ്രോത്സാഹനത്താകമാണ്. ആ നല്ല പദ്ധതി മറ്റു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലുംകൂടി കൊണ്ടുവരണം. മരുന്ന് ഡ്രെസ്സ് കൺട്രോൾ. മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകൾക്ക് ലഭിപ്പിക്കുന്ന കൊടുക്കുന്ന ഡ്രെസ്സ് കൺട്രോൾ ഓഫീസുകൾ ഇന്ന് കേന്ദ്രീകരിച്ചുകിടക്കുകയാണ്. ഇത് ജനകീയാസ്വത്തണ്ണതിന്റെ കാലയളവിൽ, (ഇന്ന് നിലവിലുള്ള പദ്ധതിക്ക് അഡീഷൻ കണ്ണിട്ടുമെന്തുംഉണ്ടാവുകയില്ല). ആ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുമായി ചർച്ച ചെയ്തു കൊണ്ട് അതിന്റെ മേഖലാ ഓഫീസുകൾ തുറക്കാനും മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കാനും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം കുറച്ചുകൂടി ഫലപ്രദമായി കൊണ്ടുപോകാനും ഓഫീസുകൾ വികേറ്റേകരിച്ച് അതിന്റെ പ്രവർത്തനം കൊണ്ടുപോകാനും കഴിയണം. സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിനുകൂറിച്ച് പറയെട്ട് ഇന്ന് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് നേരിട്ടു നടത്തുന്ന അനാമാലയങ്ങളുടെ സ്ഥിതിയെ താണ്? 1994-ൽ നിർവ്വയിച്ചിരുന്നത് ഒരു കൂട്ടിക്ക് 250 രൂപയെന്നാണ്. പക്ഷെ ഇപ്പോഴും അതുതന്നെന്നാണ്. അതിന് വർദ്ധനവുണ്ടാകണം. 250 രൂപവച്ച് സാമൂഹ്യക്ഷേമവകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള അനാമാലയങ്ങളിൽ കൂട്ടിക്കളെ പോറ്റാനാവില്ല. ആച്ചർഗ്ഗിലെഡിക്കൽ ഇൻച്ചി കൊടുക്കണം, പിന്നെ ഒരിക്കൽ മീൻകൊടുക്കണം. അങ്ങനെയാക്കേ വ്യവസ്ഥയുണ്ട്. അനാമാലയങ്ങളുടെ സ്ഥിതി അങ്ങയറ്റം സക്കിരിഞ്ഞുമാണ്. അതുകൊണ്ട് ആ തുക കാലോച്ചിത മായി പരിഷ്കരിച്ച് വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ നടപടിയുണ്ടാകണം. ഇത്തരത്തിൽ ഒട്ടരു നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് ലക്ഷ്യബോധത്താടുകൂടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്ന ഗവൺമെന്റിന്റെ ധനാദ്ധർത്ഥനകളെ ഏകക്കൂടി പിന്താണ്ടുന്നു.

(അഡ്യുക്ഷവേദിയിൽ മി. സ്പീക്കർ)

ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റൽഫുർ) : സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മാർ ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട ധനാദ്ധർത്ഥനകളെ തോൻ പുർണ്ണമായും പിൻതാങ്ങുന്നു. ഇവിടെ, പോർട്ട് വകുപ്പ് ഒരു പുതിയ ഉത്തരവ് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് പ്രധാനമായും ചെറുവത്തുർ, നീലേശ്വരം ദേശത്ത് ഒരു പേട്ടോ കെമീക്കൽ വ്യവസായം സ്ഥാപിക്കാൻ തക്കവിധത്തിലുള്ള പദ്ധതി കണക്കിലെടുത്ത് നീലേശ്വരത്ത് ഒരു തുറമുഖം വികസിപ്പിച്ചെടുക്കാനുള്ള തീരുമാനമാണ്. നീലേശ്വരം ഒരു ചെറുകിട തുറമുഖമായി പ്രഖ്യാപിച്ച് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. വ്യാവസായിക രംഗത്ത് പിന്നോക്കം നിർക്കുന്ന കാസർകോഡ് ജില്ലയ്ക്കു ഒരു തുറമുഖമെന്ന പ്രഖ്യാപനം വ്യാവസായികരംഗത്തുള്ള ഒരു നാഴികക്കല്ലായി മാറുമെന്നാണ് കാസർഗോഡ് ജില്ലയ്ക്കുവേണ്ടി എന്ന കല്യാശിക്കാനുള്ളത്. തീർച്ചയായും ഇത്തരമൊരു പ്രഖ്യാപനം നടത്താൻ മുൻകെട്ടെടുത്ത ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണിയിലെ ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ തോൻ ഹാർദ്ദവമായി അനുമോദിക്കുന്നു. ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഇവിടെ ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ പരാമർശിക്കപ്പെട്ടു. ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകൾക്കാണ് നമ്മുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലന കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അധികാരം കൈമാറിയത്. അതിൽ പ്രൈമറി ഫെൽഡ്സ് സെൻ്റ്രൂകളുടെയും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫെൽഡ്സ് സെൻ്റ്രൂകളുടെയും ഒക്കെ ചുമതല ത്രിതല രണ്ടാമിതികൾക്ക് കൈമാറിയെങ്കിലും രേണുപരമായ നടപടികളിൽനിന്നും അനിശ്ചിതത്വം നിലനിൽക്കുന്നു. മരുന്നുവാങ്ങാനുള്ള അധികാരമെങ്കെ ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് കൈമാറിയെങ്കിലും തുടർന്ന് ഇതിന്റെ രണ്ടാമായ കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെടാനുള്ള അധികാരം ഈ കമ്മിറ്റിക്സിലും മാത്രമല്ല കാലാനുസ്വത്തമായി ഓരോ വർഷവും ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിൽ മോൺറീറിംഗ് നടത്തുന്നതിനാവശ്യമായ ഒരു സംവിധാനവുമില്ല. അതുകൊണ്ട് എന്നിക്കു പറയാനുള്ളത് ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം വിപുലമാക്കുന്നതിന്, സജീവമാക്കുന്നതിന് അതാതു പഞ്ചായത്തിന്റെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഇതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടായെന്ന് പരിശോധിക്കണം. അങ്ങനെ പരിശോധിക്കുന്നതോടൊപ്പം ഒരു നിശ്ചിത കാലയളവിലെക്കും ഇത് ത്രിതല പഞ്ചായത്തിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന് ബഡ്ജറ്റിൽ അനുവദിക്കുന്നതിനാവശ്യം ചെലവഴിക്കുന്നതിനാവശ്യം കുറിച്ച് പരിശോധിക്കാൻ ഒരു മോൺറീറിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ ആവശ്യമുണ്ട്. അതല്ലെങ്കിൽ ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്ന അനിശ്ചിതത്വം തുടർന്നും നിലനിൽക്കും. അതിന് മാറ്റമുണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്കല്യാശിക്കാനുള്ളത്.

മറ്റാന്, നമ്മുടെ നാട്ടിൽ പ്രത്യേകിച്ചും കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കിയ വളരെയധികം പദ്ധതികളുണ്ട്. ആ

2.00 പദ്ധതികളിൽ സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ-ഹൈപോസ്റ്റം മെമ്മെന്റിന്റെ കാര്യത്തിൽ കുറെ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ അതിർത്തി ജില്ലയായ കാസർഗോഡുള്ള ജീവനക്കാരും ജനങ്ങളുമെങ്കെ ആശയിക്കുന്നത് മംഗലാപുരത്തെയും മണിപ്പൂലിലേയും ആശുപത്രികളെയാണ്. ആ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ നടത്തുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് റീ-ഹൈപോസ്റ്റം കിട്ടാനാവശ്യമായ നടപടി ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എന്നിക്ക് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പറയാനുള്ളത്. മറ്റാന് ഉത്തരമലബാറിലെ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. അതിനെക്കുറിച്ച് വളരെ

ധികം വാദങ്ങളും വിവാദങ്ങളുമൊക്കെയുണ്ടാക്കാം. ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഇന്ന് ഗവൺമെന്റ് ഫൈററ്റടക്കത്തു. ഗവൺമെന്റ് ഫൈററ്റടക്കത്തുകൊണ്ട് ഫൈറ്റാണ്ടാനാം ലക്ഷ്യമിടുന്നത് ആ ലക്ഷ്യം പൂർത്തികരിക്കുന്നതിന് ഇന്നുത്തെ നിയമത്തെന്നുണ്ടെങ്കെ മാറ്റി ലക്ഷ്യമുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജാക്കി മാറ്റുന്നതിന് ഗവൺമെന്റിന് കുറച്ചുകൂടി ശുച്ചകാന്തിയുണ്ടാക്കണമെന്നാണ് ഫൈറ്റിക്കു പറയാനുള്ളത്. മറ്റാണ് പ്രധാനമായും സ്വകാര്യമേഖലയിലാണ് നമ്മുടെ ചികിത്സ നടക്കുന്നത്. സ്വകാര്യ ആശുപ്രതികളുടെ കൊള്ളു പ്രധാനമായും ഉണ്ടാക്കുന്നത് ഫൈറ്റിക്കു തോന്തുന്നത് നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപ്രതികളിൽ ആവശ്യത്തിനുവേണ്ട വൈദ്യസഹായം ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ് ഫൈറ്റാണ്. എന്തെന്ന് നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ കാണ്റണ്ണാട്ട് കാസർഗോഡ് ജില്ലാ ആശുപ്രതിയുടെ സ്ഥിതി പറയാതിരിക്കുകയാണ് ഭേദം. നാം ആരോഗ്യരംഗത്ത് വളരെയധികം നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചു ഫൈന് പറയുമ്പോഴും കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ ജില്ലാ ആശുപ്രതിയിൽ മൊത്തം അനുവദിക്കപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാരുടെ എല്ലാം 19 ആണ്. പക്ഷേ കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച അവിടെ എഴ്. ഡി.സി.യോഗം ചേർന്നപ്പോൾ അനുവദിക്കപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാരുടെ എല്ലാ കേവലം 19 ആണെന്നു കണ്ടു. 10 ഡോക്ടർമാർ ലീവിലാണോ, ഫൈറ്റാണ് അവരുടെ സ്ഥിതിയെന്ന് നമ്മൾക്കിരിക്കും. ഡോക്ടർമാർ ഫൈറ്റപ്പോയി ഫൈന് എച്ച്.ഡി.സി. ഫോറ്റച്ചപ്പോൾ അവർ നിയമനുസ്വരൂപം ലീവെടുത്തുപോയി ഫൈറ്റാണ് സുപ്രണ്ട് പറഞ്ഞത്. അങ്ങനെ ലീവെടുത്ത് പോകാൻ കഴിയുമോ? മാത്രമല്ല കാണ്റണ്ണാട്ട് ജില്ലാ ആശുപ്രതിയിൽ കാഷാലിറ്റിയിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ എല്ലാം കേവലം നുമാത്രമാണ്. ഉത്തരവാദപ്പെട്ട മന്ത്രി തുടർന്നു കേൾക്കുന്നും. ഇതിനൊരു മാറ്റമുണ്ടാക്കണം? നമ്മൾ ആരോഗ്യരംഗത്ത് വളരെയധികം നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചു ഫൈന് പറയുമ്പോഴും പിന്നോക്കേ ജില്ല കളുടെ അവസ്ഥ ഇതാണ്. ആതിലോരു മാറ്റമുണ്ടാക്കണം. തൊന്തിന് ഗവൺമെന്റിനെ കുറപ്പെടുത്തുന്നില്ല. ഗവൺമെന്റ് നിയമപ്രകാരം ഡോക്ടർമാരെ പോസ്റ്റു ചെയ്യുന്നു. പക്ഷേ ഡോക്ടർമാർ ചാർജ്ജടക്കുന്നില്ല. കാസർഗോഡ്, വയനാട്, ഇടുക്കി പോലുള്ള ജില്ലകളിൽ നിയമനം നൽകുമ്പോൾ പണ്ട് ആൻധ്യമാനിലേയ്ക്ക് നാടുകടത്തുന്നു ഫൈന് പറഞ്ഞതുപോലെയാണ് നമ്മുടെ ഡോക്ടർമാരുടെ അവസ്ഥ. കാസർഗോഡും വയനാടും ഇടുക്കിയും ആ രിതിയിലാണ് അവർ കാണുന്നത്. അവിടേയ്ക്ക് ഡോക്ടർമാരെയും ജിവനക്കാരെയും നിയമിച്ചാൽ അവരവിടെ ചാർജ്ജടക്കാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല. ഒരുപക്ഷേ നിർഭാഗ്യവശാൽ വന്ന് ചാർജ്ജടക്കത്താൽപോലും പിറ്റേണിവസം സാധിക്കുന്ന ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് തിരിച്ച് രക്ഷപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകുന്നു. ഈ അവസ്ഥ ജില്ലാ ആശുപ്രതികളിൽ മാത്രമല്ല, പട്ടിക ജാതി പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ ഉൾപ്പെടുന്ന ദ്രോബിൽ ഫൈറ്റാണ്ടെല്ലായിലെ പ്രേമരിഹൃദയത്തെ സെസ്റ്ററുകളിൽപ്പോലും ഇതാണ് അവസ്ഥ. ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നു, ഡോക്ടർമാർ ചാർജ്ജടക്കുന്നില്ല. ഒരു നിയമനിർമ്മാണത്തിലൂടെ മാത്രമേ ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയു ഫൈറ്റാണ്, ഫൈറ്റാണ്ടോ നുന്നത്. എം.ബി.ബി.എൻ. കഴിഞ്ഞവരുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഒരു നിശ്ചിത കാലയളവിൽ ഫൈറ്റിലും ഇതുപോലുള്ള മറ്റു പിന്നോക്കേ ജില്ലകളിൽ നിർസ്സന്ധിപൂർവ്വം അവരുടെ സേവനം ഉറപ്പുക്കുമെന്നൊരു ധാരണ ഉണ്ടായാൽ മാത്രമേ ഡോക്ടർമാരായാലും ജിവനക്കാരായാലും അവരുടെ സേവനം അവിടെ ലൗഖിക്കുകയുള്ളൂ. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പൊതുവജ നാവിൽ നിന്നും കോടികളാണ് ഓരോ വർഷവും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുവേണ്ടി ചെലവഴിക്കുന്നത്. അങ്ങനെ ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ട് പുരത്തുവരുന്ന

എം.വി.ബി.എസ്. ഉള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അത് ഗാരുമായി നാം കാണണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഞ്ചേരുക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. അതിന് വേണ്ടിവന്നാൽ നിയമനിർമ്മാണത്തിലൂടെയെങ്കിലും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ജനങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുമെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താനുള്ള സമീപനമുണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് വിന്തയപുർവ്വം അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. കാസർഗോദ്ദ് ജില്ലാ ആശുപത്രിയുടെ കാര്യം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തും ഇത്തവണയും തൊൻപലതവണ ആവശ്യപ്പെട്ടതാണ്. അവിടെ സ്കൂൾ ബാങ്ക് പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. അതുപോലെതന്നെ ആ ജില്ല ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനത്ത് വ്യാപകമായി എല്ലാആശുപത്രികളിലും പുതിയ കെട്ടിട സൗകര്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിലും അവിടെ പുതിയ തന്ത്തിക സൃഷ്ടിക്കപ്പെടാത്തതുകൊണ്ട് അത് തുറന്നു പ്രവർത്തിക്കുവാൻ കഴിയുന്നില്ല. മുൻ എം.എൽ.എ. സബാവ് വി.വി.യുടെ പേരിൽ ചെറുവത്തുർ ഹൈവേയിൽ വി.വി. സ്ഥാരക ആശുപത്രിക്കുവേണ്ടി കെട്ടിടമുണ്ടാക്കിയിട്ടുപോലും പുതിയ തന്ത്തിക സൃഷ്ടിക്കപ്പെടാത്തതുകൊണ്ട് അതിന്റെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുവാൻ കഴിയുന്നില്ല. സബാവ് വി.വി.യൈപ്പോലെയുള്ള ഒരു ഉന്നതനായ നേതാവിന്റെ പേരിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനംപോലും ഇങ്ങനെ അവധിക്കപ്പെടുന്നു എന്നു പറയേണ്ടി വന്നതിൽ ദ്രുവമുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ ഇന്ന് കണ്ണൂരിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആയുർവേദ കോളേജിനു സംബന്ധിച്ചിടതേതാളം തൊൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത് 16 ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളാണ് അവിടെ പ്രവർത്തിക്കേണ്ടത് എന്നാണ്. പക്ഷേ ഇന്ന് ആ ആയുർവേദകോളേജിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് 8 ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകൾ മാത്രമാണ്. തൊനൊരു പക്ഷ പറഞ്ഞാൽ അത് പ്രാദേശിക വാദമായി തോന്നരുത്. വളരെ പിന്നോട്ടെ ജില്ലാധാരയുടെക്കാണ്ടുമാത്രം അവിടെ ഇത്തരം ഒരുപയോഗിക്കുന്നു എന്നു നാം അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അതുകൊണ്ട് ഇതിനൊരു മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റ് മുൻകെ എടുക്കണമെന്നുമാത്രമാണ് എനിക്ക് വിന്തയപുർവ്വം അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണാച്ചുകൊണ്ട് തൊൻ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

മു. എം.വി. ഗോവിന്ദൻ മാധ്യൂർ : സർ, തൊൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്താണ്ടുന്നു. മറ്റു ചില ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും കേരളത്തെ വ്യത്യസ്തമാക്കുന്നത് കേരളം കഴിഞ്ഞ നൂറ്റാണ്ടിൽ നേടിയിട്ടുള്ള വ്യത്യസ്ത പ്രത്യേകതകൾ കൊണ്ടാണ്. അതിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ചിലൾ കൈകാര്യം ചെയ്തുന്നത് ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് തൊൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമായും പിന്താണ്ടുന്നത്. കേരളത്തിൽ ജനന നിരക്കും മരണനിരക്കും കുറഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കുടുതൽ ആയുസ്സുള്ള സ്ത്രീകളും പുരുഷരും ജീവിക്കുന്ന നാട് നമ്മുടെ നാടാണ്. ആയുസ്സ് കുടിയിരിക്കുന്നു. സമ്പൂർണ്ണ സാക്ഷരത കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ സംസ്ഥാനമാണ് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം. ആരോഗ്യ സംഖ്യമായ പൊതുജനാരോഗ്യ അവബോധം, അതുപോലെ പരിസര ശുചിക്രണത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യങ്ങൾ, കുടുംബത്തിലും വ്യക്തിജീവിതത്തിലുമുള്ള ശുചിത്വം ഇതെല്ലാമുള്ള സാക്ഷരത കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ പൊതുവേ ആർജിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. പൊതുജനാരോഗ്യരംഗത്ത് അടിമുടി ഗവൺമെന്റ് ഇടപെടുകയും ഗ്രാമിണ മേഖലയിൽ ഒന്നാഴിയാതെ ആശുപത്രികൾ സ്ഥാപിക്കുകയും ചെയ്ത ഇന്ത്യയിലെ ഒരേയൊരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. പി.എച്ച്.സി.കൾ ഇല്ലാതിരുന്ന 12 പബ്ലായത്തുകളിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരിക്കാരിൽ വന്നതിനുശേഷം അവ അനുഭവിക്കുകയുണ്ടായി.

മുൻപ് അനുവദിച്ചിരുന്ന 20 പി.എച്ച്.സി.കളുടെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങി കഴിഞ്ഞു. കേരളത്തിലെ സാക്കാരു ആശുപത്രികൾ വ്യാവസായികമായി മുലയന നിക്ഷേപത്തിന്റെ കേന്ദ്രമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എൽ.ഡി.എൽ. ഫി. ഗവൺമെന്റ് തിർച്ചയായും ഈ മേഖലയിലുള്ള മുലയന നിക്ഷേപവും അതിന്റെ കടന്നുകയറ്റവും അതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള ചുംബനവും ഗൗരവപൂർവ്വം തന്നെ കാണേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. സാധാരണ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളെ സംബന്ധിച്ചും ആരോഗ്യവകുപ്പിനെക്കുറിച്ചും ചർച്ച ചെയ്യുന്നോൾ ഉയർന്നുവരുന്ന പരാതി മരുന്നില്ല എന്നുള്ളതാണ്. പക്ഷെ ഈപ്രാവശ്യം മരുന്നില്ല എന്നുള്ളതിനെ സംബന്ധിച്ചു കാര്യമായ ചർച്ചകളാണും നടക്കുന്നില്ല. അതുവാവശ്യ തത്തിനുള്ള മരുന്ന് ആശുപത്രികളിൽ ഉണ്ട് എന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. മാത്രമല്ല അതുവാവശ്യത്തിന് മരുന്ന് എവിടെയെങ്കിലും വേണ്ടിവന്നാൽ താഴെത്തല തത്തിൽ തന്നെ വാങ്ങാനുള്ള അനുവാദവും ഈ ഗവൺമെന്റ് നല്കിയിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് അതുവാവശ്യ മരുന്നില്ലെന്നുള്ള പരാതി ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ ഇപ്പോൾ ഇല്ലാതായികഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഏറ്റവും അവസാനം കോഴിക്കോട് ഉണ്ടായതുപോലെ മരുന്ന് കവർച്ചു, അല്ലെങ്കിൽ കട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്ന തുർജ്ജപ്പേടയുള്ള ചില കാര്യങ്ങൾ ഗൗരവപൂർവ്വം കാണേണ്ടതുണ്ട്. തുന്നുന്ന തിനുള്ള നൂലുപോലും കൊണ്ടുപോകണമെന്നുള്ള അവസ്ഥ കേരളത്തിൽ ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്നുള്ളത് എല്ലാപേരും മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞ കാര്യമാണ്. അതിനെ ഗൗരവപൂർവ്വം കാണണമെന്നാണ് എന്നിക്ക് അതിനെ സംബന്ധിച്ചു പറയാനുള്ളത്. അധികാരി വികേറ്റേക്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ വരെയുള്ള ഗവൺമെന്റാശുപത്രികളുടെ ചുമതല ജില്ലാ പദ്ധായത്തുകൾക്ക് നൽകികഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. തിർച്ചയായും അക്കാദ്യം സാഹതാർഹം തന്നെയാണ്. ഗവൺമെന്റ് തലത്തിലുള്ള പൊതുജനാരോഗ്യ സംരംഭം എന്ന നിലയിൽ ഈ മേഖലയെ അതിവിപ്പുലമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകണമെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ചുമതല തന്നെയാണ്. മറ്റു പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ഉള്ളതുപോലെ ഉള്ള ഒരു പ്രവർത്തനംകാണുമാത്രം കേരളത്തിന് മുന്നോട്ടുപോകാൻ സാധിക്കുന്നതല്ല. നേടിയിട്ടുള്ള ഈ നേടഞ്ഞെല്ല യെല്ലാം ഉറപ്പിച്ചുനിർത്താനും പൊതുവായി ഉണ്ടാകുന്ന വെല്ലുവിളികളെ അതിജീവിച്ച് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാനും ആരോഗ്യവകുപ്പ് തയ്യാറാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. പൊതുജനാരോഗ്യവും അതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കാര്യങ്ങളും നല്ല രിതിയിൽ കൈക്കാര്യം ചെയ്യുന്ന ജനതയാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്. പക്ഷെ ഏറ്റവും കുടുതൽ ആത്മഹത്യാ നിരക്കും കേരളത്തിലാണ് എന്നാണ് ഒരു സർവ്വേ അടിസ്ഥാനമാക്കി പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ചുണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഗൗരവത്രമായ ഒരു പഠനം കേരളത്തിൽ നടത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട് എന്നാണ് എന്നിക്ക് ചുണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. ഈ ആത്മഹത്യാ നിരക്കിന്റെ അടിസ്ഥാനം കണ്ണടത്താനും അതിന് ആവശ്യമായ അവബോധവും മാനസിക സംസ്കാരവും ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുമുള്ള ശ്രമവും ഈ കേരളത്തിൽ നടത്തേണ്ടതായിരിക്കുകയാണ്. കോടിക്കണക്കിൽ രൂപയാണ് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് ചെലവഴിക്കുന്നത്. ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാർ കേരളത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്നില്ല എന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉൾപ്പെടെ ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. പി.എസ്.സി. അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ചാൽപോലും വേണ്ടതു ഡോക്ടർമാർ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഡോക്ടർമാർമാരുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറായിക്കെഴിഞ്ഞാൽ അപേക്ഷയിൽനിന്നുമുമ്പ് കിട്ടിയാൽതന്നെ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് വരാൻ ഡോക്ടർമാർ തയ്യാറാണ് എന്നുള്ളതാണ് അപേക്ഷയിൽനിന്നുമുമ്പ് ചെയ്യുന്നതാണ് സ്ഥിതി. ഇവിടെ കോടിക്കണക്കിൽ രൂപ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയ്ക്കായി ഗവൺമെന്റ് വാരി ചെലവാക്കി

ധോക്കർമ്മാരെ സൃഷ്ടിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും അവർ കേരളത്തിന് വെളിയിൽ നല്ല സാക്ഷ്യങ്ങൾ അദ്ദേഹിച്ച് പോയ്ക്കാണ്ടിരിക്കുന്ന അവസ്ഥയാണ്. ഇതിനെ എങ്ങനെയാണ് നേരിട്ടേണ്ടത് എന്നുള്ളതിനെ സംബന്ധിച്ച് കുട്ടായ ആലോചന ആവശ്യമാണ്. കേരളത്തിൽ പതിച്ച് എം.ബി.ബി.എസ്സും ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസവും നേടിയിട്ടുള്ള ധോക്കർമ്മാർക്ക് കേരളത്തിൽത്തന്നെ സർവീസ് നടത്തുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു നിബന്ധന ഉണ്ടാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ പ്രത്യേകിച്ച് കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, മേഖലകളിൽ മലമ്പനി ഇപ്പോൾ കുടിക്കാണ്ടുവരികയാണ്. ഇൻഡ്യയിൽ പൊതുജനാരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേരളം ഒരു പ്രധാന തുരുത്തായി നിൽക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ഏറ്റവും അവസാനത്തെ കണക്കു പരിശോധിച്ചു നോക്കിയപ്പോൾ, 1996-ൽ കാസർഗോഡിൽ 540 പേരായിരുന്നു മലമ്പനി ബാധിച്ച ഉണ്ടായിരുന്നത്. 1997 ആയ പ്പോൾ 865 ആയി ഉയർന്നിരിക്കുകയാണ്. ആ മേഖലയിൽ ഇപ്പോൾ മലമ്പനി പടർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്ന് ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി ചുണ്ടിക്കാണി കുടക്കുന്നായി. കണ്ണൂർജിൽ 697 കേസുകളാണ് ത്രഞ്ചുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇപ്പോൾ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. കാസർഗോഡ്, കണ്ണൂർ മേഖലകളിൽ ഇപ്പോഴും മലമ്പനി പടർന്നു പിടിക്കുന്ന അവസ്ഥയുണ്ട്. പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ ചുമതല ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് വീടുകളിൽ കൊതുകുകു നശിക്കരണം തുടർച്ചയായി നടത്തിക്കൊണ്ടു മാത്രമേ ഇതിന് പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അപ്പോഴപ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന ചികിത്സ കൊണ്ടുമാത്രം ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കുന്നതല്ല എന്നാണ് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്നിക്ക് പറയാനുള്ളത്. അന്യത്വം നിവാരണത്തിന് നല്ലതുപോലെ സംഖ്യമാറ്റി വയ്ക്കപ്പെട്ട് ഒരു സംസ്ഥാനവും അതുപോലെ അതിനുള്ള സംവിധാനവും ഇളം ഇളം കേരളത്തിലെന്നാണ് ആ വിഭാഗം ഇപ്പോൾ പറയുന്നത്. ഇന്ന് വേണ്ടതു പരിചരണം ലഭിക്കാത്ത ആയിരത്തോളം അന്യയുർ കേരളത്തിലുണ്ട്. ഫണ്ട് ഉണ്ടായിട്ടും ആ വിഭാഗത്തെ അതിന്റെ ഗതരവത്തോടുകൂടി ചികിത്സാ മേഖലയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിന് സാധിക്കുന്നില്ല. അന്യയുംബന്നുള്ളതു കൊണ്ട്, മറ്റുള്ളവരുടെകൂട്ടി സഹായം കൊണ്ടു മാത്രമേ അവരെ ചികിത്സിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനം. ആ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്. മന്ത്രാരോഗം പടർന്നു പിടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്നുള്ളതാണ് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട മറ്റാരു പ്രശ്നം. ഏറ്റവും അവസാനം കണക്കാക്കപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് കേരളത്തിന്റെ തീരപ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന 8 ലക്ഷത്തോളം ആളുകൾക്ക് മന്ത്രാരോഗം ഉണ്ട്. 12,251 പേരിൽ പരിശോധന നടത്തിയപ്പോൾ 182 പേരുകൾ മന്ത്രാരോഗം ഇപ്പോൾ കണക്കാക്കിയിരിക്കുന്നു. വളരെ അപകടകരമായ ഒരു സാഹചര്യത്തിലേയ്ക്കാണ് നാം നിണ്ണിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. രണ്ടു വർഷത്തേയ്ക്കുള്ളൂ മന്ത്രാരോഗം നിവാരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ജാഗ്രതയായ, ഉഡിജിതമായ ഒരു പ്രവർത്തന പദ്ധതിയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാറുകേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരിത്തിൽ വരുന്നോൾ പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് നിശ്ചലമായി കിടക്കുകയായിരുന്നു. പല വിഭാഗങ്ങളും സൃഷ്ടിച്ച ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. സുകാര്യ മേഖലയിലേയ്ക്ക് കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിച്ച് ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവന്നുണ്ടാണ് അത്. അതിന്റെ കെട്ടിക്കിർമ്മാണമുഖ്യപ്രഭാവയുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും സ്തതംഭിച്ചുനിൽക്കുകയും അതിന്റെ പണി നടത്തിക്കൊണ്ടിരുന്ന കരാറുകാർ കോടതിയിൽ കേസ് ഫയൽ ചെയ്യുകയും എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും

ഹട്ടച്ചുപോകുകയും ചെയ്തു. ആ അവസ്ഥയിലാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നത്. അക്കാദ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. സുഡാകരൻ ഉൾപ്പെടയുള്ളവർക്ക് അറിയാവുന്നതാണ്. എന്നാൽ ഇടക്കുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നാൻ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരികയും ഗവൺമെന്റ് ആൽത്താൽക്കാരികമായി ഏറ്റൊടുക്കുകയും ചെയ്തതോടുകൂടി.....

ശ്രീ. കെ. സുഡാകരൻ : സർ, ഗോവിന്ദൻ മാസ്റ്റർ പറഞ്ഞത് എനിക്ക് അറിഞ്ഞുകൂടാതെ കാര്യമാണ്.

പി. ശ്രീ. എം.എം. ഗോവിന്ദൻ മാസ്റ്റർ : യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനുവേണ്ടി നടത്തിക്കൊണ്ടിരുന്ന കെട്ടിട നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുകയായിരുന്നു. ആ സ്ഥാപനവുമായി അവസാനിപ്പിച്ചത് എൽ.ഡി.എഫ് ഗവൺമെന്റ് ആ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഏറ്റൊടുത്തതോടുകൂടിയാണ് എന്നുള്ളത് മാത്രമല്ല, മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രധാന കെട്ടിടത്തിന്റെ ഉത്തരവാടം ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. ഇ.കെ. നായൻാർ നിർവ്വഹിച്ചുകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു എന്നുള്ളത് അഭിമാനത്തോടുകൂടി പറയാൻ കഴിയും. പുതിയ കെട്ടിടത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ഇപ്പോൾ ആരംഭിച്ചിരിക്കുകയാണ്. എൽ.ഡി.എഫ്, ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ഈ മേഖലയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട സംഭാവനയാണിതെന്ന് പ്രതിപക്ഷം ഉൾപ്പെടെ അംഗീകരിക്കുന്നതാണ് നല്കുന്നത് എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. കെ. സുഡാകരൻ : സർ, എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് കെട്ടിടത്തിന്റെ മെഡിസ് ബിൽസിംഗ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഉത്തരവാടം ചെയ്തുവെന്ന് അങ്ങ് പറയുകയുണ്ടായി. എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് പരിധാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഏറ്റൊടുത്തതിനുശേഷം ആ ബിൽസിംഗിന്റെ പൂർത്തീകരണത്തിനായി ഗവൺമെന്റ് എത്ര രൂപ ചെലവഴിച്ചുവെന്ന് പറയാമോ?

ശ്രീ. എം.വി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്റ്റർ : സർ, ഇപ്പോൾ ഉത്തരവാടം ചെയ്ത കെട്ടിടം മാത്രമല്ല ഈ കൊല്ലംതണ്ണ എല്ലാ പണികളും പൂർത്തിയാക്കാൻ പോകുകയാണ്. 1998 അവസാനിക്കുമ്പോഴേക്കും ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും പൂർത്തിയാക്കാൻ പോകുകയാണ്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉത്തരവാടം പൂർണ്ണമായും നടത്തുകയും ചെയ്യും. അതിൽ ധാരാതാരു വിഷമവും തോന്നേണ്ടതില്ല. അതിൽ ധാരാതാരു സംശയവുമില്ല. സർ, അതുപോലെ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് നടന്നിട്ടുള്ളത് കണ്ണുകൾ ആയുർവേദ കോളേജ് സന്നദ്ധ കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു എന്നതാണ്. അതും ഈ ഗവൺമെന്റ് ഉത്തരമേഖലയ്ക്കു നൽകിയിട്ടുള്ള വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട സംഭാവനയാണെന്ന കാര്യത്തിൽ ധാരാതാരു സംശയവുമില്ല. പ്രേമരി ഹൈക്കോർട്ട് സെൻട്രൽ കോളേജ് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈക്കോർട്ട് സെൻട്രൽ കോളേജിലെ ഉയർത്തുകയെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം തന്നെയാണ്. അതിനെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി താൻ തന്നെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം ഉന്നയിച്ചു സബ്മിഷൻ മറുപടിയായി പറഞ്ഞത് 1990-ന് ശേഷം ഈ പി.എച്ച്.സി.കെളേ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈക്കോർട്ട് സെൻട്രൽ കോളേജിലെ ഉയർത്തുകയിട്ടുള്ളതിലെബാന്നും പുതിയ റൂഡ് പാറേസ് കൊടുത്തിട്ടില്ല എന്നാണ്. എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് നേരുകൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്, 1990-ന് ശേഷം പി.എച്ച്.സി.കെളേ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹൈക്കോർട്ട് സെൻട്രൽ കോളേജിലെ ഉയർത്തുകയിട്ടുള്ള സ്ഥലങ്ങൾക്കാവശ്യമായ ഡോക്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെ

യുള്ള ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനമുണ്ടായില്ല കിൽ ഇതുകൊണ്ട് കാര്യമായ നേട്ടം ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതല്ല. രോഗി കൗൾ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനു സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. അത് ഉണ്ടാക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള നിലപാട് അംഗീകരിക്കാനും ഗവൺമെന്റ് ഇവിടെ വ്യക്തമാക്കിട്ടുണ്ട്. പുതിയ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം 36 ആയുർവേദ ആശുപത്രികളും 55 ഹോമിയോപ്പതി ആശുപത്രികളും പുതുതായി ആരംഭിക്കുകയാണ്. 12 പദ്ധതിക്കാരിരുന്ന ഇരുപത് പി.എച്ച്.സി.കൾ ആനുവദിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രവർത്തിക്കാരിരുന്ന ഇരുപത് പി.എച്ച്.സി.കൾ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നു മേഖലയിലുള്ള പ്രവർത്തനമാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ഈ കഴിവിൽ രണ്ടു കൊല്ലംകാണ്ട് പൂർത്തിയാക്കിട്ടുള്ളത്. താൻ ഈ ധനാദ്ധേരത്തിനെ ആ രീതിയിൽ പൂർണ്ണമായി അംഗീകരിക്കുന്നു.

അതുപോലെ ശ്രാമവികസനം ഉൾപ്പെടെയുള്ള കുറെ കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. എല്ലാ കാര്യങ്ങളും വിശദീകരിക്കാൻ സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ചില കാര്യങ്ങൾക്കുതന്നെ പറയുകയാണ്. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് സ്വയം തൊഴിൽ കണ്ണടത്തുക എന്നുള്ള ബോധം. ശ്രാമവികസനത്തിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണ്. ഇവിടെ സ്വയം തൊഴിൽ കണ്ണടത്തുന്നതിന് 21000 ഉറുപ്പിക വരെ ഒരു കുടുംബത്തിന് ലഭിക്കുന്ന വിധത്തിലുള്ള പദ്ധതി ആസൃതം ചെയ്ത് നടപ്പിലാക്കി വരികയാണ്. ഇരുപതിയൊന്നായിരും ഉറുപ്പിക വരെ അവരുടെ കുടുംബത്തിന് സ്വയംതൊഴിൽ കണ്ണടത്താൻവേണ്ടി നടത്തിക്കാണിക്കുന്ന ശ്രമത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ട് നിക്ഷേപിക്കാൻ വേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറായിരിക്കുകയാണ്. ഇതൊരു സർവ്വകാല റിക്രോധാണ്ട്. ഇവിടെ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്ന സാധനങ്ങൾക്ക് വിപണികണ്ണടത്താനുള്ള ശ്രമം ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുത്തന്നെ ഉണ്ടാകുംതാണ്. സ്വയംതൊഴിൽ കണ്ണടത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ പദ്ധതിയെ സൗകര്യം ഒരു കുന്നതിനുവേണ്ടി അസാംസ്കൃത സാധനങ്ങൾ എന്തിച്ചുകൊടുക്കാനുള്ള സംവിധാനവും ഉണ്ടാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. എക്കിൽ മാത്രമേ തുടർന്നു മുന്നോട്ടു പോകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. സമ്പൂർണ്ണ ശുചിത്വം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു പരിപാടിയായി ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. കേരളം ഇൻഡ്യയ്ക്കും ലോകത്തിനും നൽകിയിട്ടുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് സമ്പൂർണ്ണ സാക്ഷരത. ഇന്ത്യാസൃതാന്തരാകാപ്പം പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് ഇൻഡ്യ ശ്രദ്ധിക്കുന്ന, ലോകം ശ്രദ്ധിക്കുന്ന ഒന്നാണ് സമ്പൂർണ്ണ ശുചിത്വമെന്നുള്ളത്. സമ്പൂർണ്ണ ശുചിത്വത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ട് ഇപ്പോൾ കോട്ടയം ജില്ലയിൽ ഈ നൃസാം അവസാനിക്കുന്നോൾ 10 കോടി ഉറുപ്പിക ചെലവാക്കി എല്ലാ വിട്ടുകഴിക്കും കക്കുസ്സ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശുചിത്വപ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തികൾ പൂർത്തിയാക്കാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ കോട്ടയത്തുമാത്രമേ തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളൂ. കേരളത്തിൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇതു നടപ്പിലാക്കണം, അങ്ങനെ വരുന്നോൾ കേരളം മുഴുവൻ സമ്പൂർണ്ണ ശുചിത്വത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടു മാറ്റാൻ നമുക്ക് സാധിക്കും. അത് ഇൻഡ്യയ്ക്കും ലോകത്തിനും മാതൃകയാകുന്ന ഒരു സ്വീകാര്യം സാധിക്കും. അതിന് ആവശ്യമായ നിലപാട് ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ് ചുണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത്. സ്കൂൾ പദ്ധതിയുടെ പ്രവർത്തനം സജീവമാക്കണം. ആദ്യം 21 സ്കൂളുകളുകളിൽ മാത്രമായിരുന്നു തൊഴിൽഡാനപദ്ധതി, നടപ്പിലാക്കിയിരുന്നു ഇപ്പോൾ എല്ലാ സ്കൂളുകളിലും ഇത് നടപ്പിലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി കഴിവിൽ രണ്ടു കൊല്ലംകാലത്തിനിടയിൽ 1996-97-ൽ 76 ദശലക്ഷം തൊഴിൽഡാനങ്ങൾ

പുതുതായി ലഭിക്കുന്ന അവസ്ഥ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. 97-98-ൽ 47.24 ദശലക്ഷം തൊഴിൽദിനങ്ങൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ചുരുക്കിപുറത്താൽ 70 ദശലക്ഷം തൊഴിൽദിനങ്ങളാണ് സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. കേരളത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ ബ്ലോക്കുക്കാണ് തളിപ്പറാവ് ബ്ലോക്ക്. ബ്ലോക്ക് രണ്ടു ബ്ലോക്കുക്കാണ് രൂപാന്തരപ്പെട്ടു തിയാൽ മാത്രമേ അവിടെ പ്രവർത്തനം പൂർത്തിയാക്കിക്കൊണ്ടു മുന്നോട്ടു പോകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അതുകൊണ്ട് ആവശ്യമായ നടപടി ഉണ്ടാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ചുണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെ ഒരു കാര്യം പറയാനുള്ളത്. ബി.എസ്.സി.നഷ്ടസിംഗ് എന്നു പറയുന്നത് എൻജിനീയറിംഗും, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവും പോലെ എൻട്രെസ് എഴുതിയിട്ട് കിട്ടുന്ന ഒരു പോസ്റ്റുണ്ട്. നാലു കൊല്ലം പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ട് പൂർത്തിറഞ്ഞുന്ന അവർക്ക് മുന്നുകൊല്ലും പഠനം പൂർത്തിയാക്കി ഇരഞ്ഞുന്ന നഷ്ടസിംഗ് ട്രേയിനിംഗ് റിഞ്ജ് ഭാഗമായിട്ട് കിട്ടുന്ന ജോലി മാത്രമേ അവർക്ക് ഇപ്പോൾ കിട്ടുന്നുള്ളൂ. കേരളത്തിന് വെളിയില്ലെങ്കിൽ അതുപോലെ ഇൻഡ്യയ്ക്ക് വെളിയില്ലെങ്കിൽ പോയാൽ അവർക്ക് നല്ല അംഗീകാരവും നല്ല പരിഗണനയും ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിൽ അത് ലഭിക്കുന്നില്ല. അതിന് ആവശ്യമായ പോസ്റ്റ് ഇവിടെയില്ലെങ്കിൽ അതുകൊണ്ട് നാലു കൊല്ലം ബി.എസ്.സി. നഷ്ടസിംഗ് പറിച്ച് പാസ്സായ കൂട്ടിക്കൾക്ക് നല്കിയ രീതിയില്ലെങ്കിൽ പോസ്റ്റ് കൊടുക്കത്തക്ക സംബന്ധാനുഭാക്കണം. ഞാൻ ഇതിനെ പൂർണ്ണമായി അംഗീകരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : സർ, ഈന്നു നേരം വെള്ളുത്തപ്പോൾ രണ്ടു എറം.എൽ.എ.മാരുടെ തീരുമാനം പത്രത്തിലും വായിച്ചതിന്റെ പശ്ചാത്തല തത്തിൽ കേരളത്തിലെ അന്നങ്ങളുടെ മുൻപിൽ കയ്യാലപ്പുറത്തിരിക്കുന്ന മന്ത്രി എന്നു തോന്തിപ്പിച്ചു ആരോഗ്യമന്ത്രിയുടെ ധനാദ്ധർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. നാഭേ മന്ത്രിയാണോ അല്ലയോ? കയ്യാലപ്പുറത്തിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ത്രിരാഗാന്ധിയുടെ നേതൃത്വത്തിലും കോൺഗ്രസ്സ് പാർട്ടിയിൽ ഉൾപ്പൊർട്ടി ജനാധിപത്യമില്ലെന്നു പറഞ്ഞു കോൺഗ്രസ്സ് വിട്ടുപോയ ആദർശയിൽ എന്ന് ഒരു കാലത്ത് കേരളത്തിൽ വിശേഷിക്കപ്പെട്ട ശ്രീ. ഷണ്മുഖദാസ്, അദ്ദേഹത്തിൽ ഇന്നു ആ ആദർശയിൽ അല്പപരമകിലും അവശേഷിക്കുന്നുവെങ്കിൽ മുന്ന് എം.എൽ.എ.മാരിൽ രണ്ടുപേരും ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ഉൾപ്പൊർട്ടി ജനാധിപത്യം അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട് അദ്ദേഹം ആ സ്ഥാനം എന്നു കാണുന്നിൽക്കുന്നു. അങ്ങ് രാജിവയ്ക്കണമെന്ന് അങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെട്ടുകയില്ലെങ്കിൽ പണ്ഡു പറഞ്ഞ ഉൾപ്പൊർട്ടി ജനാധിപത്യത്തിൽ മുറുകെ പിടിക്കുന്നുവെങ്കിൽ 3 എം.എൽ.എ.മാർ പറഞ്ഞത്തിനെ അദ്ദേഹം അംഗീകരിക്കും എന്നു ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. ദിവസവും പത്രമെടുത്തു നോക്കിയാൽ ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗത്ത് എന്താണ് നടക്കുന്നത്. അഴിമതി കൂടംകോണത്തിലും കെടുകാരുസ്ഥതയിലും അമർന്തിരിക്കുന്ന വാർത്തകളാണ് ദിവസവും പത്രങ്ങളിൽ കാണുന്നത്. പല അംഗങ്ങളും ചുണ്ടിക്കാണിച്ചപ്പോലെ അധികാരിക്കെട്ടിരിക്കുന്ന വന്നപോൾ വാർത്തകളും വാർത്തകളും അശുപ്രതികളും കീഴിലും ആശുപ്രതികൾ തദ്ദേശസ്ഥാനരംഗങ്ങൾക്കും വിട്ടുകൊടുത്തുകൊണ്ട് അതിലും അദ്ദേഹം ആദർശയിൽ കാണിച്ചു. പക്ഷേ താല്പര്യ വഹിക്കുന്നതും അശുപ്രതികളും ആശുപ്രതികളും സ്ഥിതിയെന്താണ്? ഇവിടെ വന്നു പിന്താങ്ങിയ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ പായണം. പി.എച്ച്.സി.കളിലും അതുപോലെ പൗര്ണ്ണമായ സംഗ്രഹിക്കുന്നു. ഇവിടെ സംബന്ധിക്കുന്ന ഉന്നയിച്ചാൽ

ആരോഗ്യമന്ത്രി അംഗങ്ങൾക്കു നടക്കുന്ന മറുപടി ഇതെല്ലം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സംസ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തു. എനിക്ക് ഈനി ഉത്തരവാദിത്വമില്ലെന്നാണ് ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ ആശുപത്രികൾ ഒന്നും തന്നെ നടക്കുന്നില്ല. രണ്ടു ദിവസമായി കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടന്ന മരുന്നു കുംഭകോണം തെളപ്പെറ്റി പത്രത്തിൽ വാർത്തകൾ വന്നു. മുന്നുപേരെ സന്ദർഭത്തിൽ ചെയ്തു. കമ്മിറ്റിയെ വച്ച് അനേകണം നടക്കുന്നു. അനേകണം പൊടി പൊടിക്കുന്നു. എനിക്ക് ആക്ഷേപമില്ല. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ: Over 70,000 needless I.V. sets meant for administering intravenous fluid to patients are lying unused at Medical College Hospital here.

അതിൽ നടന്ന അഴിമതിയെയും ക്രമക്കെടുക്കലെയും കുറിച്ച് പറയാൻ സമയമില്ലാത്തതുകാണ്ട് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അങ്ങെയ്ക്ക് ഇതിൽ പങ്കുണ്ടെന്നു ഞാൻ പറയുന്നില്ല. അങ്ങയുടെ കീഴിൽ ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്തു മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടക്കുന്ന സംഭവം പറഞ്ഞു, 1997-ൽ തൃപ്പൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ 9725 ലിറ്റർ അബ്സല്യൂട്ട് ആൽക്കഹോളിന് ഓർഡിനേറ്റ് കൊടുത്തു. എത്രയാണ് വേണ്ടിയിരുന്നത് എന്ന് അറിയാമോ? 973 ലിറ്റർ. ആവശ്യമുള്ള രൈക്കുസിഷൻ എഴുതിപ്പോയപ്പോൾ ഓർഡിനേറ്റ് കൊടുത്തത് 9725 ലിറ്റർ 9 ലക്ഷം രൂപ വില. 4000 ലിറ്റർ സഖ്ക്കു ചെയ്തു. 4.9 ലക്ഷം രൂപ പേതമെന്ത് നടത്തി. എല്ലാപേരിക്കുമരിയാം പൊതു മേഖലാസ്ഥാപനമല്ലേ ആക്ഷേപമില്ല. കഴിഞ്ഞ | പത്രതു വർഷമായി ഓരോ വർഷവും 600 ലിറ്ററിന് അപുറം ഇതു ആശുപത്രിയിൽ വാങ്ങിയിട്ടില്ല. ആധിക്കാരികൾ ആക്ഷേപക്ക് ചെയ്തു. AG യുടെ റ്റാഫ്റ്റ് പാരായുണ്ടല്ലോ അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ കൈയ്യിൽ എത്തിയിട്ടുണ്ട്. റ്റാഫ്റ്റ് പാരാ ആധിക്കാരികൾ സബ്ജക്ട് ചെയ്തു.

സർ, അപ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ആളുകൾ കൊടുത്ത മറുപടി യെന്നാണെന്നാറിയാമോ? ഒരുക്കം കൂടിപ്പോയതാണ്, മുന്നക്കത്തിനുപകരം നാലുക്കമായിപ്പോയതാണെന്നാണ്. അപ്പോൾ ആധിക്കാർ ചോദിച്ചു എന്നാൽ ഇത് 4.9 ലക്ഷം രൂപ എങ്ങനെ പേമെന്ത് നടത്തിയെന്ന്? സർക്കാരിലേക്ക് ആധിക്കാർ എഴുതിയിട്ടുണ്ട്. ഇത് എന്തിനാണെന്നാറിയാമോ? ഇത് പ്രാഥി ഫെഡറേഷൻ ആർക്കഹോളിന്. ഇല്ലിസിറ്റ് ലിക്കർ സംസ്ഥാനത്ത് ഉണ്ടാക്കുന്ന തിന് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയുടെ ഗ്രാഡുണ്ടിലേക്ക് ഇത് വരികയും കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് പുറത്ത് പോയതുപോലെ ആവശ്യമുള്ള 600 ലിറ്റർ കഴിഞ്ഞ ബാക്കി ആർക്കഹോൾ പുറത്ത് ഇല്ലിസിറ്റ് ലിക്കർ ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇത് ഓർഡിനേറ്റ് ആവിടെ നിന്ന് കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. ആധിക്കാരികൾക്ക് ഉള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേക്ക് കടക്കുന്നില്ല. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലും തൃപ്പൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും മരുന്നുകളുടെ കുംഭകോണം നടക്കുന്നു. അങ്ങെന്നെ നടക്കുന്നേരിൽ ആശുപത്രിയിലെ സ്ഥിതിയെ നാണ്? മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽ ക്യാപ്പിന് പകരം 50 പെപസയുടെ സ്റ്റാറ്റീസ് കവറാണ് കൊടുക്കുന്നത്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ കുംഭകോണം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ നടക്കുന്നേരിൽ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽ എക്സ്റ്ററേ എടുക്കുന്ന ടെക്നിക്സ്യൂം സ്റ്റാറ്റീസ് കവറാണ് തലയിൽ വയ്ക്കാൻ വാങ്ങിച്ചുകൊടുക്കുന്നത്. സാധാരണ ആശുപത്രികളിൽ ഓപ്പറേഷൻ അന്ന് രാവിലെ ഓപ്പറേഷൻ വിധേയരാകുന്ന രോഗി

ക്കെ നെഴ്സ് വന്ന് ഒരു ദ്രോഡലേസ് ചെയ്ത ഉടുപ്പ് അണിയിക്കും. ആ ഉടുപ്പ് ഇടുക്കാണ്ടാൻ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിലേക്ക് പോകേണ്ടത്. ഇപ്പോൾ എന്നതാൻ ആശുപ്രതിയിലെ സ്ഥിതിയെന്നറിയാമോ? ഇത് പുറത്ത് നിന്ന് വാങ്ങിക്കാണ്ടുവരാൻ പറയും. ഇത് ഏവിടെനിന്നാൻ കിട്ടുന്നതെന്നറിയാമോ? മുറുക്കാൻ കടകളിൽ നിന്ന് വാങ്ങിക്കാണ്ടുവരുന്ന ഈ ഉടുപ്പിടുക്കാണ്ട് നേരെ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിലേക്ക് കൊണ്ടുപോവുകയാണ്. ഒരു ദ്രോഡലേസേഷനുമില്ല. അതുപോലെ സാധാരണ രോഗികൾക്ക് പ്രാഥമിക ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമായ ഉപകരണ അർപ്പോലും ഇല്ലാതിരിക്കുമ്പോൾ, ആ സാധാരണമാണ് പണമില്ലാതിരിക്കുമ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപ്രതികളിൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ കുംഭക്കാണമാണ് നടക്കുന്നത്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കിഡ്സി ട്രാൻസ്ഫോർമേഷനുമായിട്ട് ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു അടിയന്തിര പ്രമേയം നാൻ ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചു. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എനിക്ക് മറുപടി തന്നു. അത് എല്ലാ പത്രങ്ങളിലുമുണ്ട്. അതിൽ കാണുന്ന ഒന്ന് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ആദ്യ ശസ്ത്രക്രിയ യോ. രോഗി ചാലിയുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് നടത്തിയതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു എന്നാൻ, എൻ്റെ ചോദ്യം യോ. രോഗി ചാലി കോഴിക്കോട് നാഷണൽ ഹോസ്പിറ്റലിൽ കഴിഞ്ഞ കുറവെൻഷണ്ട്രായി സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന ഒരു സ്വകാര്യ യോക്കറാണ്. എത്ര പ്രഗതിയോ ആകട്ട. ആദ്യ ശസ്ത്രക്രിയ യോ. സുഖേമണ്ണമാണ് അത് ചെയ്തത്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഗുരുവായ യോ. രോഗി ചാലിയെ യോ. സുഖേമണ്ണം അവിടെ കഷണിച്ചു കൊണ്ട് വന്നിരുന്നു. അതും സത്യമാണ്. ഇന്നും യോ. സുഖേമണ്ണുത്തിന്റെ മുറിയിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഗുരുവായ യോ. രോഗി ചാലിയുടെ ഫോട്ടോയുണ്ട്. അതും ശരിയാണ്. പക്ഷേ, ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയത് യോ. സുഖേമണ്ണ മാൻ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എനിക്കു തന്ന മറുപടിയിൽ യോ. രോഗി ചാലിയാണ് ആ ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയതെന്ന് പറഞ്ഞു. ചോദ്യം എൻ്റെ സ്വകാര്യ ആശുപ്രതിയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ഒരു യോക്കറെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ മറുപടി അനുസരിച്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപ്രതിയിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടത്താൻ എനിക്ക് അനുവദിച്ചു? അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ പോളിസിയാണോ? ഒരു സ്വകാര്യ യോക്കറുടെ സേവനം ഏതെങ്കിലും ആശുപ്രതിയിൽ വേണ്ടാമെങ്കിൽ അവിടെ പോയി ആ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടത്താൻ ഗവൺമെന്റ് അനുവദിക്കുമോ? എൻ്റെ ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി നൽകിണം. രണ്ട്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു രണ്ടാമത്തെ ഓപ്പറേഷൻ ഫെയിലുവരായിരുന്നു എന്ന്. അത് ചെയ്തത് യോ. സുഖേമണ്ണമാണെന്ന് പറഞ്ഞു. ആ ഓപ്പറേഷൻ സക്സസായി. 18 ദിവസം കഴിഞ്ഞ്, രോഗി വിട്ടിയോഗി. അതുകഴിഞ്ഞ് വേറെ ചില പരാതികളുമായി രോഗി വന്നുവെന്ന് എല്ലാ പത്രങ്ങളിലും വാർത്ത വന്നിട്ടുണ്ട്. കൊടുത്ത മുറിയിലും ശസ്ത്രക്രിയ നടന്ന മുറിയിലും അണ്ണുബാധയുണ്ടായതിനെന്തു ട്രീനാൻ ആ രോഗിയെ വിശേഷം ആശുപ്രതിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചത്. പക്ഷേ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞത് ആ ഓപ്പറേഷൻ ഫെയിലുവരായതുകൊണ്ടാണ് രോഗി മരിച്ചതെന്നാണ്. രോഗി ഇന്നുലെയാണ് മരിച്ചത്. എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ഒരു ചോദ്യമേഖലുള്ളൂ. അഞ്ച് സത്യസന്ധമായിട്ടാണ് മറുപടി പറഞ്ഞതെങ്കിൽ ഇവിടെ നേരത്തെ ശ്രീ. മുനീർ ഒരു ജൂഡിഷ്യൽ അനേകംണം ആവശ്യപ്പെട്ടു. നാൻ അത് ഒന്നുകൂടി ആവർത്തിക്കുന്നു. നാൻ പറയുന്ന കിഡ്സി ഫെയിലുവരായതുകൊണ്ടല്ല ആ രോഗി മരിച്ചത്;

മറ്റ് കാരണങ്ങൾകൊണ്ടാണ്. ആ പേഷ്യറ്റിന്റെ ചികിത്സാസംബന്ധമായ കേസ്സ് ഷിറ്റ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഈ സഭയിൽ വർക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അനുതനന പറഞ്ഞ മറുപടിയിൽ ഒന്നുകൂടി പറഞ്ഞു. എന്താണെന്നനിയാമോ? രോഗികൾ മരിച്ചത് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് തടസ്സം വന്ന തുകോണഭ്യ എന്ന്. കുണ്ടറ ഇളവട്ടം മേലേപുത്രത്രവിട്ടിൽ സുരേഷ് ഓപ്പറേഷൻ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത രോഗിയാണ്. ശ്രീമതി മേഴ്സിക്കൂട്ടി അംഗം അനേകിച്ച് നോക്കണം. ഓപ്പറേഷന് മുന്നോടിയായി സുരേഷിന് Arterio venous fistula എന്ന സർജറ ചെയ്തിരുന്നു. അതുകഴിഞ്ഞിട്ടാണ് കില്ലൻ ട്രാൻസ്ഫ്രാൻസ് നേട്ടേഷൻ നടക്കേണ്ടത്. എന്നാൽ, ആ രോഗി മരിച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എന്നോട് പറഞ്ഞത് വ്യക്തരോഗികൾ മരിച്ചത് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് തടസ്സം വന്ന തുകോണഭ്യ എന്നാണ്. എനിട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഒരു ചെറിയ അതിമിച്ചുകൾ കാണിച്ചു. എന്താണെന്നനിയാമോ? പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ആ അടിയന്തിര പ്രമേയത്തത്തുടർന്ന് എഴുന്നേൽക്കാതിരിക്കാൻ, വാക്കൗട്ട് നടത്താതിരിക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു കൈക്കുലിക്കാരനായ ഒരു ഡോക്ടർ കുവേഞ്ചിയാണ് ഇവിടെ ഇള്ള കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നതെന്ന്. അപ്പോൾ പിന്ന പ്രതിപക്ഷനേതാവ് എഴുന്നേൽക്കില്ല; അദ്ദേഹം പ്രസംഗിക്കില്ല; വാക്കൗട്ട് നടത്തില്ല. കൈക്കുലി കേസ്സാണ് ഇതിന് ആധാരമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു. ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ വുക്കതിപരമായി ഒന്നും പറയുന്നില്ല. അങ്കേ ആദർശയിരുന്നാണ്. പക്ഷേ, അങ്ങയുടെ പേഴ്സൺൽ സ്റ്റാഫിൽ എന്നു പറയുന്ന ഒരാളുണ്ടായിരുന്നു. അദ്ദേഹത്തെ എന്തിനാണ് പേഴ്സൺൽ സ്റ്റാഫിൽ നിന്ന് പുറത്താക്കിയത്? ബി.ഡി.എ. ആയിരുന്ന കാലത്ത് നടത്തിയ അഴിമതിയുടെ പേരിൽ കേസ്സ് വന്നപ്പോൾ വിജിലൻസ് കേസ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരുന്നോ? ഞാൻ പറയുന്നു, ആ വിജിലൻസ് കേസ്സ് ക്ലോസ് ചെയ്തിരുന്നോ? ആ വിജിലൻസ് കേസ്സ് പ്രകാരം സ്റ്റാഫിവന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്ന് ഇന്നും മാസംതോറും രൂപ തിരിച്ചു പിടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആ സ്റ്റാഫിവന്റെ വിജിലൻസ് കേസ്സ് ക്ലോസ് ചെയ്യുന്നതിന് മുൻപ് രണ്ട് പ്രൊഫെഷണൽ കൊടുക്കുകയും ഇപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ കീഴിലുള്ള ഒരു സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനമായ, കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ട്രാൻസാക്ഷൻ ഉള്ള കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.യു.എസ്.-രണ്ട് എം.ഡി. യായി വച്ചിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത് അങ്ങയുടെ ആദർശയിരത്തുക്ക് യോജിച്ചതാണോ? ഇവിടെ ഒരു ഡോക്ടർ 400 രൂപ കൈക്കുലി വാങ്ങിയതിനെക്കുറിച്ച് അങ്കേ പറഞ്ഞു. ആ ഡോക്ടറുടെ കാര്യം ഒരു വലിയ അഴിമതിക്കാരുമായി അങ്കേ ഇവിടെ പറഞ്ഞാക്കേണ്ടിച്ചേരുന്നോ? ഞാൻ ചോദിക്കേടു, കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.യു.എസ്.-രണ്ട് എം.ഡി. യുടെ പേരിലുള്ള വിജിലൻസ് കേസ്സ് ഇന്ന് ക്ലോസ് ചെയ്തിരുന്നോ? അയാളുടെ അഴിമതിയുടെ കാര്യം അങ്കേ എന്തുകൊണ്ടാണ് ഇവിടെ പറയാത്തത്? അതുപോലെ തക്കേറീതിയിൽ ഭേദക്ക് വാട്ടറിന്റെ പണിനുടയിലുണ്ടായ അഴിമതികളെ കുറിച്ച് അങ്ങയുടെ എന്താണ് പറയാനുള്ളത്? തക്കേറീതിലെ ഭേദക്ക് വാട്ടർ നിർമ്മിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നിടത്ത് ആ ഭാഗത്തുള്ള ഭേദക്ക്‌വാട്ടർ കുറേ ലഭിച്ചുപോയിരിക്കുകയാണ്. ആ ഭേദക്ക് വാട്ടറിന്റെ പണി ഏറ്റെടുത്തു നടത്തുന്നത് 1991-ൽ പ്രീക്കൂളിഡേമ ചെയ്ത കോൺട്രാക്ടറാണ്. ആ കോൺട്രാക്ടർക്ക് 1997-ൽ, കലബിൽ കല്ലിടാൻ ഓർഡർ കൊടുത്തു. 5 ടൺ ഭാരമുള്ള കല്ലുകളാണ് ഇടുന്നതിന് നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നത് അവിടെ ഭൂത്തോപ്പാട് ഇട്ട് സ്റ്റെംബർത്തർ (Strengthen) ചെയ്തിട്ട് അബ്യൂസ് ഭാരമുള്ള കല്ലാണ് ഇടു

ണ്ടത്. അതിനുപകരം അവിടെ ഇടത് റണ്ടും മുന്നും ടൺ ഭാരമുള്ള കല്ലുകൾ ഉണ്ട്. ആ കല്ലുകൾളിലോം തന്നെ ലഭിച്ചുപോയിരിക്കുകയാണ്. തങ്കളേറിയിലെ ആ കോൺട്രാക്ടർക്ക് 1991-ലെ റേറ്റ് എൻഹാൻസ് (Enhance) ചെയ്തിട്ടാണ് കോൺട്രാക്ട് കൊടുത്തത്. എന്തിനാണെന്ത് കൊടുത്തത്? മാർച്ച് 31-ന് ആ കോൺട്രാക്ടർക്ക് 50 ലക്ഷം രൂപ മൊബൈലേഡ്സേഷൻ അധിവാസിന്റെ കൊടുത്തതു. പോർട്ട് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റാണ് ആ കോൺട്രാക്ടർക്ക് മൊബൈലേഡ്സേഷൻ അധിവാസിന്റെ കൊടുത്തതു. എന്നാൽ തങ്കളേറിയിലെ ഭേദങ്ങൾ വാട്ടർ ലഭിച്ചുപോയിരിക്കുന്നു. മുതാണ് അങ്ങയുടെ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ നടക്കുന്നത്. എന്നിട്ട് അങ്ക് ആ വൻ അഴിമതിയുടെ കാര്യം കാണാതെ 400 രൂപ ഡോക്ടർ കൈക്കുളി വാങ്ങിയതിനെന്നാണ് ഇവിടെ വലിയ കാര്യമായിട്ട് പറഞ്ഞത്. കൂറിസർ കെയർ യൂണിറ്റിനെപ്പറ്റി പറയുകയാണ്. അങ്ങയ്ക്കും താല്പര്യമുള്ള കാര്യമാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽകോളേജിലെ റേഡിയോ തെരാപ്പി വിഭാഗം ആരംഭിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു. എന്നാൽ അത് നടപ്പാക്കിയിട്ടില്ല. ശൈച്ചിത്രം മെഡിക്കൽ സെൻസറിൽ ദൈവപാസ് സർജറി നടത്തുന്നു. ആൻഫീഡ്യോ ഫ്ലാസ്റ്റി നടക്കുന്നു. ആൻഫീഡ്യോ ഗ്രാം (Angiogram) എടുക്കുന്നു, ട്രിബാസ്റ്റം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും അത് ആരംഭിക്കാനുള്ള ശ്രമം നടത്തുന്നു. കൂറിസർ സെൻസറിൽ കൂറിസറിന് ചികിത്സയുണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞതു. എന്തുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് റേഡിയോ തെരാപ്പിക്കും കൂറിസർ ചികിത്സയ്ക്കുമുള്ള സൗകര്യം അനുവദിച്ചുകൂടാ? അത് അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം ഗവൺമെന്റ് കാര്യമായിട്ട് ആലോചിക്കണം. ആരുടെ സമർപ്പിതതിന് വഴിയിട്ടിട്ടുണ്ട് അതിൽനിന്നും സർക്കാർ പിന്നുറുന്നത് എന്നകാര്യം ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കണം. അതുപോലെതന്നെ കൂറിസർ സെൻസറിനെ ഓട്ടോണമസ് ബോധിയാക്കി മാറ്റിയതാണ്. ഒരു ഓട്ടോണമസ് ബോധിയായി, ഒരു ഇൻസ്റ്റിറ്യൂട്ടായി അതു വരുമ്പോഴും സാധാരണക്കാരായ ആളുകൾക്ക് അവിടെ ചികിത്സക്കാനുള്ള സൗകര്യമാരുക്കണം. അത് ഒരുക്കിക്കൊണ്ട് വേണം അതിനെ ഓട്ടോണമസ് ബോധിയാക്കി മാറ്റുണ്ടത്. അത് 100% വും ഓട്ടോണമസ് ബോധിയാക്കി മാറ്റുന്നതിനോട് തൊണ്ട യോജിക്കുന്നു. എന്നാൽ കൂറിസർ സെൻസറുണ്ടുമെന്നും പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ റേഡിയോ തെരാപ്പിക്കും കൂറിസർ ചികിത്സയ്ക്കുമുള്ള സൗകര്യം നിഷ്പയിക്കാൻ പാടില്ല. മെഡിക്കൽകോളേജിലെ സർജറി I.C.U മുന്നുവർഷം മുൻപ് അന്നത്തെ DME ഇൽഹാടനം ചെയ്തു. സർജറി എ.സി. യൂണിറ്റിൽ ഇന്നും ഒന്നും നടക്കുന്നില്ല. ജൂലൈ 15-ന് 5 പേഷ്യൻസിനെ അവിടെ അധികാരിച്ചു ചെയ്തു. അപ്പോൾ അവിടെ ഒരു ഹൈസെറ്റ് പോസ്റ്റ് ചെയ്തു. എന്നാൽ ആ ഹൈസെറ്റ് നഷ്ടിനെയും അവിടെനിന്നും പിൻവലിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ആ എ.സി. യൂണിറ്റ് അടയക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു എന്നുമാത്രമല്ല ആ സ്ഥലം പി.ജി. സ്കൂളിന്റെ പരിക്ഷാഫാൾ ആക്കാനാണ് ശ്രമം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതൊക്കെ നടക്കുന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറുടെ മണ്ഡലത്തിലാണ് എന്നകാര്യം അങ്ക് വിസ്തരിച്ചു പോകരുത്. ഒരു ലക്ഷം രൂപ കൊടുത്ത് വെള്ളിലേറ്റർ വാങ്ങിയാൽ ആ എ.സി. യൂണിറ്റിന് പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയും. എന്നാൽ അത് വാങ്ങിയിട്ടില്ല എന്നതാണ് വസ്തുത. അതുപോലെതന്നെ റൂഡയത്തിന്റെ താളംതെറ്റുപോൾ നേരയാക്കാൻ അതുപോലെ റൂഡയത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം നിലയ്ക്കുപോൾ അത് നേരയാക്കി പുനർപ്പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള അത് റീസർച്ച് ചെയ്യാനുള്ള ആരിഫേഡിലേറ്റർ എന്ന മഹിനീ വാങ്ങി. ആ എ.സി. യൂണിറ്റിനായി

വാങ്ങിയ ആ മെഷീൻ, അവിടെ ഉപയോഗിക്കാതെ അവിടെ വാങ്ങിവച്ചിരുന്ന ആ മെഷീൻ, മറ്റാരുശുപത്രിയിലേക്ക് കൊണ്ടുപോയി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട് എന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. എങ്കിലും മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ അത് ലഭ്യമല്ല. അത് എസ്.എ.റി. ആശുപത്രിയിലേക്ക് മാറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. അതുപോലെ നിരവധി പ്രദേശങ്ങളിൽ താലുക്കാശുപത്രികൾക്കുവേണ്ടി കെട്ടിടങ്ങൾ കെട്ടിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അവിടെയെന്നുംതന്നെ ആവശ്യമുള്ള ധാരാരു സാമഗ്രികളും മറ്റു കാര്യങ്ങളുമൊന്നും ഇല്ല. ഹൈസ്കൂൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെയും എറം.പി. മാരുടെ ഫണ്ടുകളുപയോഗിച്ചുകൊണ്ടും നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ ആശുപത്രികൾക്കും ആവശ്യമായ എല്ലാ സാധനങ്ങളും സാമഗ്രികളും അതുപോലെതന്നെ വേണ്ട മറ്റൊഫിനെയും അനുവദിച്ചുകൊടുക്കണം. മറ്റാരു കാര്യം ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ ധാരാളം വണ്ടികൾ പഴകി തുരുന്നുപിടിച്ച് നശിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആ വണ്ടികൾ മുഴുവൻ ലോലം ചെയ്തുകൊടുത്താൽ കുറേ രൂപ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കിട്ടും, അത് മറ്റാവശ്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. കുടനാടൻ പ്രദേശങ്ങളിൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ ധാരാളമായി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ജലമിനിക്രണംമുലമാണ് ഈത് കുടുതലായിട്ടും ഉണ്ടാവുന്നതെന്നാണ് പഠനങ്ങൾപോലും തെളിയിച്ചിട്ടുള്ളത്. തീരപ്രദേശങ്ങളിലും അതുപോലെ കുടനാടൻ മേഖലയിലും പകർച്ചവ്യാധികൾമുലം ജനങ്ങൾ കഷ്ടപ്പെടുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് ഒരു വൈറോളജി ലാബ് അവിടെ തുടങ്ങണ്ടത് വളരെ അത്യാവശ്യമുള്ള ഒരുക്കാരുമാണ്. ഒരു വൈറോളജി ലാബ് കേരളത്തിൽ ആരംഭിക്കാനും അതിനുവേണ്ടി ഒരു സ്വപ്പം ഓഫീസറും നിയമിക്കാനും തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷേ അതിന്റെ തുടർനടപടികൾ ഒന്നുംതന്നെ സ്വീകരിച്ചുകണ്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് അവിടെ ഒരു വൈറോളജി ലാബ് സഖകരുമുള്ള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടികൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണം. ഈന് അത് അവിടെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള ധാരാരു നടപടിയും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. അതുപോലെതന്നെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥകളുടെയും ഗവൺമെന്റ് പരിക്ഷേഖനത്തുണ്ട്. ശ്രീ. ടി.എൻ. ജയചന്ദ്രൻ കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ട് സർക്കാരിന് ഇതുസംബന്ധിച്ചു ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതനുസരിച്ച് സർക്കാർ സർവ്വീസിലുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വകാര്യപ്രാക്ടീസ് അവസാനിപ്പിക്കുന്ന കാര്യത്തെക്കുറിച്ചു അങ്ക് പറഞ്ഞതല്ലോ, ഞങ്ങൾ ആർ.സി.സി. തിൽ അത് നിരോധിക്കാമെന്ന്. ആർ.സി.സി. എന്നുപറയുന്നത് ഒരു ഓട്ടോബ്രോമസ് ബോധിയാണ്. അവിടെയുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് നിരോധിച്ചതുകൊണ്ടു മാത്രം ഈ റംഗത്തെ അഴിമതി തടയാൻ അങ്ങങ്ങൾക്ക് ആവില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വകാര്യപ്രാക്ടീസ് അവസാനിപ്പിക്കുന്ന കാര്യത്തെക്കുറിച്ചു അത് നടപ്പാക്കിക്കാണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയും ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വകാര്യപ്രാക്ടീസ് അവസാനിപ്പിക്കണം. അതുപോലെ ആ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നുണ്ട്. അത് സർക്കാർ അംഗീകരിക്കുന്നുവെങ്കിൽ അത് നടപ്പാക്കിക്കാണ്ട് സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയും ഡോക്ടർമാരുടെ സ്വകാര്യപ്രാക്ടീസ് അവസാനിപ്പിക്കണം. അതുപോലെ ആ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നതുപോലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനവേതനവ്യവസ്ഥകൾ പരിഷ്കരിക്കണം. അവരുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിച്ചുകൊടുക്കാനുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണം. അതുപോലെ ആയുർവൈദ റംഗത്തും പ്രവർത്തനം കുടുതൽ കാരുക്കശമമാക്കി

കൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികളും ഗവൺമെന്റ് സ്പീക്കർ ക്കണം. അലോപ്പതികൾ കൊടുത്തിട്ടുള്ള പ്രധാനമന്ത്രി ആയുർവേദ ചികിത്സയ്ക്കും ഹോമിയോപ്പതികൾ നൽകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് താൻ ഈ ധനാദ്ധർത്ഥമനകളെ എതിർത്തുകൊണ്ട് എന്നേ വാക്കുകൾ ഉപസം ഹരിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ : ഈന് മുന്നോട്ടുപോക്കുന്നതിലും ചർച്ചകൾ അവസാനിപ്പി ക്കണം. ഇന്നലെയും ഇവിടെ ഇതേക്കുറിച്ചുള്ള ചർച്ചകൾ നടന്നപ്പോൾ ഈനി വിടെ പറഞ്ഞ പല കാര്യങ്ങൾക്കും മറുപടി പറഞ്ഞതാണ്. അതുകൊണ്ട് വളരെച്ചുരുക്കി മറുപടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് നേരത്തെതന്നെ സഭ പിരിയുന്നതിന് എല്ലാവരും സഹകരിക്കണം.

ആരോഗ്യവും സ്വപോർട്ടിംഗും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ.എ. ഷണ്മുഖ ദാസ്) : സർ, കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ സംബന്ധിച്ചിടതേതാളം അപ്പു റത്നയും ഇപ്പുറത്തുമുള്ള ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ചുണ്ടിക്കാണിച്ച പലകാര്യങ്ങളും ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒന്നുകൂടി മെച്ചപ്പെടുത്താൻ പ്രയോജനകരമാണ്. പലകാര്യങ്ങളും ഗവൺമെന്റിന് അറിയാവുന്നതും പരിഹരിക്കേണ്ടതുമാണ്. എങ്കിലും സാമ്പത്തികമായും മറ്റുചില കാരണങ്ങളാലും കുറേവർഷങ്ങളായിട്ട് പരിഹരിക്കപ്പോൾ കഴിയാതെപോയിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളും നിരവധിയുണ്ട്. എന്തായാലും നമുക്ക് ഒരുക്കാരുത്തിൽ അഭിമാനിക്കാൻ വകയുണ്ട്. ലോകരാജ്യങ്ങളുമായി തുലനംചെയ്യുന്നോൾ രണ്ടായിരാമാണ്ഡാടുകൂടി കൈവരിച്ചിരിക്കേണ്ട നേട്ടങ്ങൾ കേരളം ഇതിനോടകംതന്നെ കൈവരിച്ചു കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ലോകരാജ്യ സംഘടന തന്നെ മറ്റു രാഷ്ട്രങ്ങളാക്ക് പരിയുന്നത് ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ മാതൃക അവർ പിൻതുടരണമെന്നാണ്. ഇത് കേൾക്കുന്നോൾ എന്നിക്ക് പലപ്പോഴും തോന്തിയിട്ടുണ്ട്, നമ്മൾ അതെയധികം പൂരോഗതി ആരോഗ്യരംഗത്ത് കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന്. എന്തിനാണ് അവർ മറ്റുലോകരാഷ്ട്രങ്ങളാക്ക് കേരളത്തിന്റെ മാതൃക പിൻതുടരാൻ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നതെന്ന് താൻ ചോദിച്ചിട്ടുണ്ട്. താൻ കരുതിയത് നമ്മൾ ഇക്കാരുത്തിൽ ലോകരാഷ്ട്രങ്ങളുമായി തട്ടിച്ചുനോക്കുന്നോൾ വളരെ പിന്നില്ലാണ്നാണ്. പക്ഷെ അതല്ല യാമാർത്ഥ്യം. ആരോഗ്യരംഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിദഗ്ദ്ധരും പരിയുന്നതുകേടപ്പോൾ താൻ അവരോട് ചോദിച്ചു, നിങ്ങൾ എന്തിനാണ് തങ്ങളുടെ പാത പിൻതുടരാൻ മറ്റുരാഷ്ട്രങ്ങളാക്ക് പരിയുന്നതെന്ന്? അപ്പോൾ അവർ പറഞ്ഞത് വളരെ ചെറിയ മുതൽ മുടക്കുകൊണ്ടുതന്നെ ആരോഗ്യലക്ഷ്യം നേരിയ ഇൻഡിസ് മാതൃകയാണ് തങ്ങൾ ഇഷ്ടപ്പെടുന്നതെന്ന് വിദഗ്ദ്ധരുമാരായിട്ടുള്ള യോക്കർമ്മാരുടെ സംഘടനകളുടെ അഭിപ്രായം. പത്തിരുന്നു രാഷ്ട്രങ്ങളാക്ക് പരിയുകയാണ് ഇൻഡിസ് മാതൃക പിൻതുടരണമെന്ന്. അവരിൽ പലരും ആവർത്തിച്ചുപറഞ്ഞ ഒരു കാര്യമുണ്ട്. “വളരെക്കുറെതു മുതൽമുടക്കുകൊണ്ട് ഇൻഡിസ് ആരോഗ്യരംഗത്ത് വേണ്ടതു പൂരോഗതി പ്രാപിച്ചിരിക്കുന്നു”. അതാണ് അവരുടെ അഭിപ്രായം. ചുരുങ്ങിയ മുതൽമുടക്ക് എന്നാൽ നിങ്ങൾ ആരോഗ്യരംഗത്ത് 2000-ാമാണ്ഡാടെ കൈവരിക്കേണ്ട ലക്ഷ്യം വർഷങ്ങൾക്കുമുൻപ് തന്നെ നേടാൻ നിങ്ങളുടെ സംബന്ധത്തിന് കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു എന്നാണ് അവർ എന്നേ ചോദ്യത്തിന് മറുപടിയായിട്ട് പറഞ്ഞത്. അതിന് അവർ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ഘടകം ഒന്ന് നിങ്ങളുടെ സംബന്ധത്തെ സാക്ഷരത, രണ്ട്-സ്പക്കാരുമേഖലയിലും ഗവൺമെന്റ് മേഖലയിലുമുള്ള ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങൾ, അവയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇത്തല്ലാം എന്നി

ചുവന്നപോൾ മാത്രമാണ് അത് കൈവരിക്കാൻ നമുക്ക് സാധിച്ചതെന്നാണ്. ആയുർദൈർഘ്യം, ശിശുമരണനിരക്ക്, മാതൃമരണനിരക്ക്, ജനനനിരക്ക് തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ ശ്രീ. ആന്തരികവട്ടം ആനന്ദം പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ആ നേടങ്ങളെക്കുറിച്ച് വിണ്ണും ആവർത്തിച്ചുപറയാൻ താനാഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. അതോക്കെ എല്ലാവർക്കുമരിയാവുന്ന കാര്യങ്ങളാണ്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യരംഗത്തുണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള നേടങ്ങൾ വളരെ അഭിമാനകരമായിട്ടുതന്നെ നിൽക്കും. അതിൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് പ്രസവം. അതിൽ 97% വും കേരളത്തിൽ നടക്കുന്നത് ആശുപത്രികളിലും അതുപോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലുമാണ്. എന്നാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ ദേശീയ ശതമാനം ആയിട്ട് വരുന്നത് 60% മാത്രമാണ്. സ്വാഭാവികമായും ആരോഗ്യബോധവർക്കരണത്തിൽ കൂടി ഭാഗമായിട്ടാണ് ഗ്രാമങ്ങളിൽപ്പോലും ഇതോക്കെ വേണ്ടത്. ആശുപത്രികളിലാണെന്ന ബോധം സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് അവധാരകെ ആശുപത്രികളിൽ തന്നെ നടത്തുന്നത്. നമ്മുടെ ദേശീയ ചികിത്സാ നയത്തിലും നാം സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള സമീപനത്തിലും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് രോഗപതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ. പ്രതിരോധകൂത്തിവയ്പുകളിൽ പലതിനും 100% വും നേടം നമുക്ക് കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞുണ്ട്. ഈ അടുത്തകാലത്ത് നടന്ന കുഷ്ഠരോഗനിർമ്മാർജ്ജനത്തിനുള്ള 24,000 ഗ്രാഫ്റ്റുകൾ അതിൽ പ്രവർത്തനം അംഗീകാരത്താൽ വരുന്ന പൊതുപ്രവർത്തകരും ഉദ്യോഗസ്ഥരും ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തകരും ഒക്കെ തെള്ളപേരുന്ന് നടത്തിയതിൽ നമുക്ക് അഭിമാനം തോന്നുന്നു. ആ ദിവസങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനത്തിൽ വിവിധഭാഗങ്ങളിൽ നമ്മുടെ ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ സഖ്യരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. തൊൻ അന്ന് രാവിലെ മുതൽ രേവകുനേരം വരെ കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നേരിട്ടുകൊണ്ട് വിലയിരുത്തുന്നതിനായി ധാര ചെയ്യുമ്പോൾ എനിക്ക് കാര്യങ്ങൾ നേരിട്ട് ബോധുമായിട്ടുള്ളതാണ് ഈ റംഗത്തും നമ്മൾ നേടമുണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്നതാണ്. സർ, ആരോഗ്യത്തിൽ അളവുകോൽ എന്നാണ്? ആരോഗ്യത്തിൽ അളവുകോൽ എന്നുപറയുന്നത് മരണനിരക്ക് എത്ര കുറയുന്നു, ആയുർദൈർഘ്യം എത്ര നീളുന്നു എന്നതോക്കെ കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടാണ്. അതുകൊണ്ടാണെല്ലോ ആരോഗ്യത്തിൽ അളവുകോൽ തൊൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞ രണ്ടുകാരുങ്ങളെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി തീരുമാനിക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യത്തിലും നമുക്ക് അഭിമാനകരമായ നേടം കൈവരിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓരോവർഷം കഴിയുന്നോരും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ ഒന്നായും ആയുർദൈർഘ്യം വർദ്ധിക്കുകയും മരണനിരക്ക് കുറഞ്ഞുവരികയുമാണ്. ആയുർദൈർഘ്യം കൂടിക്കൂടി വരുന്നു എന്നാണ് കണക്കുകൾ തന്നെ കാണിക്കുന്നത്. അതോക്കെ ഒരു ഐട്ടത്തിൽ നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ലക്ഷ്യങ്ങളാണ്. ആയുർദൈർഘ്യത്തിൽ കാര്യത്തിൽ ഒരു ചെറിയ കണക്ക് ഇക്കണ്ണാമിക് രിവ്യൂവിൽ കണ്ടു. അത് തൊൻ പറയാം. 1991-92-ൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കണക്കാണ്. ഇവിടെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും അതുപോലെതന്നെ ഹൈസ്കൂളിൽ സെന്റേഴ്സിലുമായി മൊത്തം 47,113 കിടക്കുകളുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അത് 770-നടുത്ത് വരും. ബാക്കിയുള്ളതോക്കെ ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ ഫോറ്റേഷൻ സെന്റേഴ്സ്, പ്രൈമറി ഫോറ്റേഷൻ സെന്റേഴ്സ്, മിനി പ്രൈമറി ഫോറ്റേഷൻ സെന്റേഴ്സ്, ചിലപ്പോൾ ചിലയിടങ്ങളിൽ ഡിസ്പോൺസറികൾ, ഇൻഡീമീഡിയർ ഹോസ്പിറ്റലുകൾ എന്നിവയിലേല്ലോ കൂടിയാണ് ബാക്കിയുള്ള മൊത്തം കിടക്കുകളുള്ളത്.

സർ, 1995-96-ൽ, 15,11,529 പേര് ഈ ആശുപത്രികളിലെല്ലാംകൂടി ചികിത്സയ്ക്കായി കിടന്നു. അതിൽ 24449 പേര് മരിച്ചു. അടുത്ത വർഷം 15,57,444 പേരാണ് ചികിത്സയ്ക്കായി കിടന്നത്, രോഗികളുടെ എല്ലാം കുറച്ചു കൂടി. പക്ഷെ മരണനിരക്ക് 28,531 ആണ് അതായത് 1.2%-ൽ നിന്ന് 1.38 ശതമാനമായി ചുരുങ്ങാം. 1997-98-ൽ, ഈ കഴിഞ്ഞ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 800-ൽ താഴെ കിടക്കുള്ളൂള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വന്നിട്ടുള്ള രോഗികളുടെ എല്ലാം രണ്ടരല്ക്കഷ്മാണ്. ഒരു പേശ്യർഷ് 17 ലക്ഷംമാണ്. ഈ പേശ്യർഷ് സിന്റ് കാര്യം നമുക്ക് എടുക്കാം. 47,000 കിടക്കുള്ളിൽ 18 ലക്ഷംപേര് വിവിധ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങളിലായി വന്നു. മുന്ന് ലക്ഷം കൃത്യതലാണ്. കാരണം ചികിത്സയ്ക്ക് ആശയിക്കാവുന്ന സങ്കേതമാണ് ആവ. സ്വകാര്യമേഖലയിൽ ഇതിന്റെ ഇരട്ടി കിടക്കുള്ളണ്. ഏകദേശം എൺപ്രതിനായിരത്തൊളം കിടക്കുള്ളണ്. പക്ഷെ അവിടെ പോയാലുണ്ടാവുന്ന സാമ്പത്തിക പ്രയാസം എല്ലാ വർക്കും അറിയാവുന്നതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു, നമ്മുടെ മാധ്യമങ്ങളിൽ ദിവസവും വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഇല്ലായ്മയും ദേഹം വല്ലായ്മയും പോരായ്മയും ദേഹം വിളനിലമാണ് നമ്മുടെ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങളും ആ ചികിത്സാ സ്ഥാപനങ്ങളെ ആശയിക്കാണ് സാമ്പത്തികമായ തെരുക്കംകാണ്ട്, മറ്റു ഗതിയില്ലാത്തതുകാണ്ട് 18,28,921 പേര് വരാൻ നിർബന്ധിതരായി, അല്ലെങ്കിൽ അത്രയുംപേര് സുമന സ്കാലേ വന്നു. പക്ഷെ മരണനിരക്ക് 19,611 ആണ്. ആദ്യത്തെ 15 ലക്ഷം വന്ന പ്രോശ്ര മരണനിരക്ക് 24,449 ആയിരുന്നു. 18 ലക്ഷം പേരെ ചികിത്സിച്ചപ്രോശ്ര അത് 19,611 ആയി. അതായത് 1.04%. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ മാത്രം പ്രവർത്തനംകാണ്ട് ഉണ്ടായതല്ല. വൈദ്യുതാസ്ത്രരംഗത്ത് പുതിയ അറിവുണ്ടായിട്ടുണ്ട്, സംഭാവന ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്, പുതിയ എക്സ്പ്രസ്സ് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്, വിദർഭ യോക്കർമ്മാരുടെ സേവനം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്, ലോകം മുഴുവൻ ഉള്ള ആളുകളുടെ ശ്രദ്ധ ഇവിടെ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഒക്കെ ഫലമായിട്ടാണ് നമുക്ക് ഈ നേട്ടം കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഈ നേട്ടം കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു വെന്നുള്ളത് മറ്റു കാരണങ്ങൾ വച്ചുകൊണ്ട് നമുക്ക് വിസ്തരിക്കാൻ പറ്റുമോ? കഴിഞ്ഞ 25 കൊല്ലവും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഇത്തരം ചർച്ചാവേളയിൽ മുഴുവൻ സമയവും ഇവിടെ ഇരുന്നയാളാണ് താൻ. ഈ സ്വർപ്പ നേരം കേഷണം കഴിക്കാൻ പോയതോഴിച്ചാൽ മുഴുവൻ സമയവും താൻ ഈ സദയിലുണ്ടായിരുന്നു. 25 വർഷക്കാലവും താൻ കേടു ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ചർച്ചകൾ പരിശോധിച്ചാൽ നിഷ്പക്ഷമായി, രണ്ടാക്കഷി-പ്രതിപക്ഷമെന്നുള്ള വ്യത്യാസമില്ലാതെ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ശ്രദ്ധാലിച്ചു, ചില പോരായ്മകൾ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ കൗൺസിൽ ബാക്കിയുള്ള സുഹൃത്തുകൾ ഒക്കെ പറഞ്ഞത് ഏറെക്കുറെ നന്നതനൊയാണ്. പുറത്തിരുന്ന് പ്രസംഗം കേൾക്കുന്ന ഒരാൾക്ക് ഏത് കക്ഷിയിൽപ്പെട്ട അംഗമാണ് പ്രസംഗിക്കുന്ന തെന്ന് മനസ്സിലാവുകയില്ല. അതിന് കുറപ്പെട്ടതുകയല്ല, നൃയികൾക്കുകയുംല്ല. ഈ സദയിൽ ഇതുവരെ ഉണ്ടായ എല്ലാ ചർച്ചകൾക്കും വിഭിന്നമാണിത്. ഈ ചർച്ചകൾതന്നെന്നാണ് ഈ വകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ലഭിച്ച എറ്റവും വലിയ അംഗികാരമെന്ന് താൻ കരുതുന്നു. ഈ, അംഗികാരം വകുപ്പുമന്ത്രിയുടേയോ വകുപ്പു സെക്രട്ടറിയുടേയോ ജീവനക്കാരുടേയോ മാത്രമല്ല. പ്രതികുല സാഹചര്യത്തിൽ കഷ്ടപ്പെടുന്ന യോക്കർമ്മാർ മുതൽ പാർട്ട് ടെം സീപ്പർമ്മാർവരെയുള്ള ജീവനക്കാർ അനുഭവിക്കുന്നത് എന്നാണെന്ന് എല്ലാ വർക്കുമരിയാം. 100 കിടക്കയുണ്ടെങ്കിൽ അതിനുവേണ്ട യോക്കർമ്മാരും നെഴ്സുമാരും മരുന്നുമായിരിക്കും കൊടുക്കുക. പക്ഷെ കിടക്കുന്നത്, 300

രോഗികളായിരിക്കും. കേരളത്തിലെ പല ചികിത്സാസ്ഥാപനങ്ങളിലും രോഗികൾ നിലത്തുകിടക്കുന്നു. വരാന്തയിൽ കിടക്കുന്നുവെന്ന് ഇവിടെ പറയാറില്ലോ? കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ചില മാസങ്ങളിൽ ശേഷ് മുതൽ എല്ലാ വാർഡുകളിലേയും വരാന്തയിൽ രോഗികളാണ്. ഞാൻ കഴിഞ്ഞ കുറെ കാലങ്ങളായി സ്ഥിരമായി ആ ചികിത്സാസ്ഥാപനത്തിൽ ആഴ്ചപയിലോതിക്കൽ പോകുന്നയാളാണ്. പത്രപ്രവർത്തനം നടത്തിയിരുന്നപ്പോൾ അവിടെ കേന്ദ്രീകരിച്ചുകൊണ്ട് പത്രപ്രവർത്തനം നടത്തിയ ആഴ്ച എന്നുള്ള രീതിയിൽ ഞാൻ 28 കൊല്ലുമായി അവിടെ പോകുന്നുണ്ട്. ഓരോ ദിവസവും അവിടെ രോഗികളുടെ എല്ലാം കുടുക്കയാണ്. രോഗികളുടെ എല്ലാം കുടുമ്പവോൾ അതനുസരിച്ച് മറ്റൊരു സംവിധാനങ്ങളോ ഒരുക്കിക്കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. അതിന് കാരണം, മറ്റൊന്നുമല്ല, സാമ്പത്തികമാണ്. എട്ടാം പദ്ധതിക്രഘത്ത് തങ്ങൾ അല്ലല്ലോ 2.2% തുകയാണ് പ്ലാനിൽ ആരോഗ്യത്തിനുവേണ്ടി നീകി വച്ചത്. എട്ടാം പദ്ധതിയിൽ 159 കോടി 32 ലക്ഷം രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയിരുന്നത്. എന്നാൽ പല കാരണങ്ങളാൽ ഇപ്പോൾ സ്വർഖപം മാറിയിരിക്കുന്നു. 9-ാം പദ്ധതിയിൽ പൂനിൽ 3.6 ശതമാനമായി അത് ഉയർന്നിരിക്കുന്നു. 2.2 ശതമാനത്തിൽനിന്നും 3.6 ശതമാനമായി എന്നു പറയുന്നത് ചെറിയ വർദ്ധനവ് അല്ലല്ലോ? അതുപോലെതന്നെ 150 കോടിയുള്ളൂപകരം 9-ാം പദ്ധതിയിൽ നീകിവച്ചിട്ടുള്ള തുക 350 കോടി 4 ലക്ഷം രൂപയാണ്. അതനുസരിച്ച് രോഗികളുടെ എല്ലാം കുടിയിട്ടുണ്ട്. മരുന്നുകളുടെ വില കുടിയിട്ടുണ്ട്. സി.ടി. സ്കാൻപോലുള്ള എക്സൂപ്പമെന്റിന്റെ വില ഒന്നര, ഒഞ്ചുകോടി രൂപയാണ്. എ.ഐ.എസ്. സ്കാനിംഗ് എക്സൂപ്പമെന്റിന്റെ വില 4 കോടി രൂപയാണ്. കാത്തലാബ് പോലുള്ള എക്സൂപ്പമെന്റിന് മൂന്നര, നാലുകോടി രൂപയാണ് വില. കോടികൾ ഇല്ലകിൽ ചികിത്സാസ്ഥാപനങ്ങളിൽ സംവിധാനങ്ങളാണ് വുകയില്ല. ആ സംവിധാനങ്ങളാകെ വച്ചിട്ടാണ് ഞാൻ ചുണ്ടിക്കാണിച്ച ഈ നേട്ടം കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുനീർ ഇവിടെ പറഞ്ഞ ചില അഭിപ്രായങ്ങളോട് യോജിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിലും ചികിത്സാസ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജീവനക്കാർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിട്ടെന്നോളം ഗവണ്മെന്റിന് ഉത്തമമോഡ്യൂളുണ്ട്. കാരണം, നമ്മുടെ നാടാണ്. കോളറയും ഡിസെൻട്രീയുമൊക്കെ വരുമ്പോൾ കാശാലിറ്റിയിലെ തള്ള് കണ്ണാൽ, ആളുകളുടെ എല്ലാം കണ്ണാൽ; അവർക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങളാകെ നോക്കിയാൽ ധമാർത്ഥത്തിൽ അനുകൂലതോന്നിപ്പോകും. എന്നാലും ഒരു കൃതാവശ്യാലും സംഭവിക്കാൻ പാടില്ലാത്ത, ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങളുണ്ടാകാറുണ്ട്. അതിനെ ഗവണ്മെന്റ് ഗരുഡത്താടയും ജാഗ്രതയോടയും കാണാറുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ വർഷം ഇത് മാറ്റിയെടുക്കാൻ തങ്ങൾ ഒരു ശ്രമം നടത്തി. ഇവിടെ ചർച്ച തുടങ്ങിവച്ച ശ്രീ. ആനന്തരലവട്ടം ആനന്ദൻ വിദേശ സഹായം, മറ്റു സാമ്പത്തിക സഹായങ്ങൾ നേടണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടു. 1984-ൽ ആണ് കേരളത്തിൽ അവസാനമായി വേദിയിൽ ബാക്കിന്റെ പ്രോജക്ട് ആരോഗ്യരംഗത്ത് കിട്ടുന്നത്. ആ പ്രോജക്ടിന്റെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനം നടക്കുന്നകാലത്ത് ഞാൻ വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്നു. എനിക്ക് സന്തോഷമുണ്ട്. ഇൻഡ്യയിൽ എ.പി.പി. പ്രോജക്ട് 3-ൽ പല സ്ഥലത്തും അധികം തുക ചെലവഴിച്ചിട്ടും അത് പൂർത്തിയായില്ല. പക്ഷം 10 കോടി രൂപ വേദിയിൽ ബാക്ക് നിശ്ചയിച്ച സകല പരിപാടിയും പൂർത്തികരിച്ച് നമ്മക്ക് ബാക്കിവയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. അതുകൊണ്ടുതന്നെ നമ്മക്ക് കോളുൽ പ്രോജക്ടിനുവേണ്ടി തിരിച്ച് ആ പണം തന്നു. വിനിയോഗിച്ച് കഴിഞ്ഞ ആ സംഖ്യയിൽ തുക ബാക്കിയുണ്ട്. നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ക്ഷമതയുണ്ട്.

അംഗീൾ നടപ്പാക്കാനുള്ള പോരായ്മകൾ ഒക്കെ അതിന്റെ ഫലമായി പരിഹരിക്കാൻ കഴിയും. കണ്ണൂർ, വയനാട്, കാസർഗോഡ്, മലപ്പറ്റിൻ എന്നീ ജില്ലകളിൽ ശിശുക്ഷേമ സെസ്റ്റിന്റെ ഭാഗമായി പതിനാറരക്കോടി രൂപയുടെ മദ്ദരുപ്പോൾക്കുന്നും ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇൻഡ്യയുടെ അംഗീകാരം കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അതും പ്രാവർത്തികമാക്കാൻ കഴിയും. ഇൻഡ്യയ്ക്കിലെ ഏറ്റവും വലിയ ടാറ്റാ കോർപ്പറേഷൻ പ്രോജക്ട് വിദ്യർഖന്മാരെ വച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യപ്രവർത്തനം വിലയിരുത്തി. കേരളത്തിനു നേരം സ്ഥാനം തന്നു. പത്രുലക്ഷം രൂപ സമ്മാനം കിട്ടി. ഇൻഡ്യയിൽ പ്രമുഖരായ പലരുടെയും സാന്നിധ്യത്തിൽ വച്ച് ആ സമ്മാനം ഏറ്റവും അംഗീള ഭാഗ്യം കിട്ടി. 87-ലെയും 90-ലെയും ഗവൺമെന്റുകളുടെ കാലത്ത് കുടുംബക്ഷേമ, കുടുംബാസ്വന്തരാം പ്രവർത്തനങ്ങളുണ്ടായിരുന്നു. അന്ന് ഈ സംസ്ഥാനം സമ്മാനം ഏറ്റു വാങ്ങിയ അതേ ഡാക്ടറിയിൽവച്ചുതന്നെ 10 ലക്ഷം രൂപ സമ്മാനമായി ഏറ്റവും ഏറ്റവും നേരിട്ടിനു 10 ലക്ഷം രൂപ കിട്ടി. രണ്ടു ലക്ഷം രൂപ പാലക്കാടിനു കിട്ടി. ഇന്ത്യയിൽ മൂന്നു ജില്ലകൾ സെലക്ട് ചെയ്തു. അതിൽ നേരാണ് പാലക്കാട്. പാലക്കാട് ജില്ലയ്ക്ക് അവിടത്തെ പ്രാദേശിക പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി രണ്ടു ലക്ഷം രൂപ സമ്മാനമായി വാങ്ങാനുള്ള ഭാഗ്യമുണ്ടായി. പരിമിതികളും ഇല്ലാത്മകളും ഏല്ലാം ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും ആരോഗ്യവകുപ്പ് ജീവനക്കാരുടെയും ജനങ്ങളുടെയും സഹകരണത്തോടുകൂടി കുറഞ്ഞാവാനത്തിന്റെ പ്രാഥമാണിത് എന്നു നോക്കാം വിശദിക്കുന്നു. നേരത്തെ നേരു രണ്ടു സംഗതികൾ ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയിൽ ചുരുങ്ങിയ മുതൽ മുടക്കുവേണ്ടാണു വലിയ നേട്ടം എന്നു വിശേഷിപ്പിക്കാവുന്ന ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും ചില പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി. എയിസ്റ്റ് എന്ന രോഗ നിയന്ത്രണത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഇപ്പോൾ ബൈറ്റിഷ് ഗവൺമെന്റിന്റെ വികസന ഏജൻസിയുടെ പദ്ധതി നമുക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ആ പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് 100%വും പൂർത്തികരിക്കാൻ നമുക്കു കഴിയും. അതിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ഏഴു ജില്ലകളിൽ ലോക ബാകിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി ക്ഷയരോഗ നിവാരണ പരിപാടി ആരംഭിക്കുകയാണ്. അതിനുവേണ്ടി 104 ജില്ലകൾ തെരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുകയാണ്. മൊത്തം 600 ജില്ലകളുണ്ട്. കേരളത്തിൽ എഴു ജില്ലകൾ ഏടുത്തിട്ടുണ്ട്. പത്തനംതിട്ട് നേരത്തെ എടുത്തതാണ്. പതിനൊന്നു ജില്ലകളിൽ എക്ഷിലും കിട്ടുമെന്നു കരുതിയിരിക്കുകയാണ്. ആ രീതിയിലുള്ള ഉറപ്പുകൾ കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ 14 ജില്ലകളിലും ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പരിപാടി പൂർത്തികരിക്കാൻ കഴിയും. കടലോരപ്രദേശത്തും, കായലോരപ്രദേശത്തും പത്തു കോടി രൂപയുടെ കോസ്റ്റൽ ഹൈൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നടപ്പാക്കുന്നു. ആംബുലൻസ് നമ്മുടെ നാട്ടിൽ എല്ലാ ഭാഗത്തുമുണ്ട്. പക്ഷേ വെള്ളത്തിലും പോകുന്ന ആംബുലൻസുകൾ അധികം ഉണ്ടായിട്ടില്ല. നമ്മുടെ കടലോര പ്രദേശത്തും കായലോര പ്രദേശത്തുമുള്ള ആളുകൾക്ക് അതു പ്രയോജനപ്പെട്ടും. അതുകൊണ്ട് കോസ്റ്റൽ ഹൈൽത്ത് പ്രോഗ്രാം പ്രകാരം നാല് ആംബുലൻസുകൾ നേരഞ്ഞു വിതരണം ചെയ്തു. കാസർഗോഡ് നേരാണ്, ആലപ്പുഴ നേരാണ്, എറണാകുളത്ത് രണ്ടെല്ലം. അങ്ങനെ ഏറ്റവും ആവശ്യമുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ നോക്കിയാണ് വിതരണം ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. അതുപോലെ മരുന്നു പർച്ചേസിനെ സംബന്ധിച്ചും എക്സ്പ്രെസ്സ് വാങ്ങുന്നതു സംബന്ധിച്ചുമുള്ള തകരാറുകൾ ധാരാളം ചുണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. സാധന സാമഗ്രികളുടെ പോരായ്മകളുണ്ട്. 96-97-ൽ ചെലവഴിച്ചിരിക്കുന്നത് 61,61,000 രൂപയാണ്. നോക്കാൻ ആരെയും കുറപ്പെടുത്തുകയല്ല. 95-96-ൽ അതു 39 ലക്ഷമായിരുന്നു. 95-96-ൽ 39,54,000 രൂപ ചെലവഴിച്ചപ്പോൾ, 96-97-ൽ 61,61,000

രൂപ ചെലവഴിച്ചു. 97-98-ൽ ഒരു കോടി 33 ലക്ഷം. ഈ ഗവൺമെന്റിന് സാമ്പത്തികമായി എൻ്റെല്ലാം പരിമിതികളുണ്ടെന്നു പറഞ്ഞാലും ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നു നിങ്ങൾക്ക് കാണാൻ കഴിയില്ലോ? ചെറിയ വ്യത്യാസമില്ലോ. അതുപോലെ തന്നെ ഡി.എം.ഇ.യുടെ കാര്യം രണ്ടു വർഷം കൊണ്ട് ആറു കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതികളുണ്ട്. സൗംഖ്യം പർച്ചേസ് കമ്മിറ്റിയുടെ സിസ്റ്റമുണ്ടാക്കി. കമ്മിറ്റികളുടെ ഏർപ്പാടുകളുണ്ടെങ്കെ എന്നു വിപുലപ്പെടുത്തി. അവരുമായി നെഹ്രാഷ്യറു ചെയ്തു. നീരക്കോടി രൂപയാണ് നെഹ്രാഷ്യിയേറു ചെയ്തുകൊണ്ട് ലാഭമുണ്ടായത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ചർച്ച നടത്തുന്നോൾ സാധാരണ കേൾക്കാറുള്ള പല പല്ലവികളും ഇന്നു കേട്ടില്ല. ദ്രോഗ പർച്ചേസിൽ കൃതിമം നടന്നു എന്നുള്ളതു ശരിയാണ്. കോഴിക്കോട് ദ്രോഗ പർച്ചേസിൽ കൃതിമം നടന്നതിനെപ്പറ്റി പറഞ്ഞു. സാധനങ്ങൾ സബ്സൈചെയ്ത ആ കമ്പനിയുടെ പ്രതിനിധികൾ തന്നെയാണ് സാധനം കൊണ്ടുപോകാൻ ശ്രമിച്ചത്. അതു പിടിച്ചു. പിടിക്കുക മാത്രമല്ല ശക്തമായ നടപടിയും ആതു ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചില്ലോ? ഇനിയും നടപടിയുണ്ടാക്കും. പോലീസ് അന്വേഷണം നടത്തുകയാണ്. അറസ്റ്റു ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒരു സംശയവും നിങ്ങൾക്കുവേണ്ട. ഒരു കുറ്റവാളിയും ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് രക്ഷപ്പെട്ടില്ല. ഇത്തരം തെറ്റുകൾ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചതിന്റെ ഫലമായി പലർക്കും പുരുത്തിരഞ്ഞാൻ പറ്റാത്ത സ്ഥിതിവിശ്വാസം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. പിന്നെ ഗവേഷണത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള മാറ്റം. നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചു ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. ഇക്കാലാലും ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനാണ് പ്രയോറിറ്റി കൊടുത്തത്. രണ്ടാമത് പരിഗണന തുറ്റുർ മെഡിക്കൽ കോളേജിനാണ്. മുന്നാമത് പരിഗണന കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനാണ്. കാരണം, ആലപ്പുഴ, തുറ്റുർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കോളേജുകൾ ഇനിയും പുരുത്തിയായിട്ടില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലാവധി തീരുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പണി പുരുത്തിയാക്കണമെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയാണ് മുന്നോട്ടുനീങ്ങുന്നത്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനുവേണ്ടിയാണ് ഏറ്റവും കുടുതൽ തുക നീക്കി വച്ചത്. ഈ ഗവൺമെന്റിന് ഒരു നൃായവും നീതിയുമാക്കേണ്ടില്ല. ഒരു സമീപനമുണ്ട്. ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാനും ചെയ്യിക്കാനും നടപടിയെടുക്കും. സർ, 12 പി.എച്ച്.സി.കൾ ആരംഭിച്ചു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് അലോപ്പതി ചികിത്സാ സ്ഥാപനമില്ലാത്ത ഒരു പഞ്ചായത്ത് കഴക്കുടും മാത്രമാണ്. സാങ്കേതികമായ കാരണത്താൽ വിട്ടു പോയതാണ്. കഴിഞ്ഞ വർഷം കൂട്ടുർ ജില്ലയിലും മലപ്പുറം ജില്ലയിലും കൊടുത്തതു. ശ്രീ. മോയൈൻകുട്ടിയുടെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലാണ് രണ്ടുണ്ണം കൊടുത്തത്. അതിലെബന്നും രാഷ്ട്രീയമില്ല. ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വേണം. അതുപോലെ അലോപ്പതി ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനെ സംബന്ധിച്ച് പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരുത്തിക്കിട്ടു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ ഇന്നലെയും മിനിഡോന്യും എന്നിക്ക് ഏഴുതിന്തനിട്ടുള്ള നിവേദനങ്ങളുണ്ട്. അവയെല്ലാം നൃായമായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്. നാനുഭോഗം പഞ്ചായത്തുകളിൽ ഇനിയും ആയുർവേദ ചികിത്സാ സൗകര്യമില്ല. പത്രഗുന്നരും പഞ്ചായത്തുകളിലെ ഹോമിയോ ചികിത്സാ സൗകര്യമില്ല. അതെല്ലാം വേണമെന്ന ജനങ്ങൾ സമർപ്പം ചെയ്യുതുന്നു. ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് അതിന്റെ ബുദ്ധിമുട്ട് അറിയാം. പക്ഷ ഗവൺമെന്റിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ബധ്യജറിൽ അധിക തുക നീക്കിവച്ചക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഇക്കാലാലും ആയുർവേദത്തിന് പത്രുലക്ഷം രൂപയും ഹോമിയോയ്ക്ക് ഇരുപതുലക്ഷം രൂപയും നീക്കിവച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ

കുറെ കൊല്ലുങ്ങളായിട്ടുള്ള കണക്കെടുത്താൽ ഈ രണ്ടു വർഷവും ആയുർവ്വേദ-ഹോമിയോ രംഗത്ത് ഉണ്ടായിട്ടുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ എല്ലാം കുറവല്ല. ഡോ. മുനീർ സംസാരിച്ചപ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർ മാർക്ക് യു.ജി.സി. സ്കൈയിൽ നടപ്പാക്കണമെന്നു പറഞ്ഞു. മുമ്പ് യു.ജി.സി. സ്കൈയിൽ നടപ്പാക്കാൻ തീരുമാനം വന്നപ്പോൾ അന്നു ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ച് ആക്ഷേപം വന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഡോക്ടർമാർ വാഗി പിടിച്ചിട്ടാണ് മാസങ്ങളോളം യു.ജി.സി. നടപ്പാക്കാത്തത്. യു.ജി.സി.ക്ക് സെൻട്ട്രൽ ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും പണം കിട്ടി. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ടീച്ചർമാർ അതിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നില്ല. അന്നത്തെ ഇടത്തുപക്ഷമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് അവസാനം സെൻട്രൽ സ്കൈയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നടപ്പാക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു. ആയുർവ്വേദ-ഹോമിയോകാരുടെ കാര്യങ്ങളും പരിഗണിക്കാൻ നിശ്ചയിച്ചു. തെരഞ്ഞെടുപ്പു വന്നു. വീണ്ടും ഈ ഗവൺമെന്റ് വേണ്ടിവന്നു ആയുർവ്വേദ-ഹോമിയോ കോളേജിലെ ലക്ചർമാർക്കും പ്രോഫസർമാർക്കും മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള അതെ ആനുകൂല്യം നടപ്പാക്കാൻ. അതുപോലെ ഡോക്ടർമാർക്കുടെ നിയമനം. ഞാൻ പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മിഷൻ ചെയർമാനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടപ്പോൾ എന്നിക്കു കിട്ടിയ വിവരം കഴിഞ്ഞ വർഷം പി.എസ്സ്.സി. ലിറ്ററിൽ വന്നിട്ടുള്ള മൃഗവൻ ഡോക്ടർമാർക്ക് നിയമനം നൽകിയിട്ടുണ്ട് എന്നാണ്. 1200 പേരുക്ക് നിയമനം കൊടുത്തിട്ട് കൂടിച്ചുപേര് ജോയിൻ ചെയ്തില്ല. ഇവിടെ ശമ്പളം കുറഞ്ഞത്തിനെപ്പറ്റി ശ്രീ. മുനീർ പറഞ്ഞല്ലോ. എറ്റവും ചെലവു കൂടുതലുള്ള നഗരങ്ങളിൽ പോയി ജോലി ചെയ്യാൻ ഡോക്ടർമാർ തയ്യാറാണ്. അവിടെ ജോയിൻ ചെയ്യാതെ ആരുംില്ല. ചെലവു കുറഞ്ഞ ശ്രാമങ്ങളിൽ പോകാൻ അളളില്ല. ശമ്പളമാണോ പ്രശ്നം? പാലക്കാട് ഹോസ്പിറ്റൽ കമ്മിറ്റിയും ജില്ലാ ആശുപത്രിയും ഹോസ്പിറ്റൽ ഡെവലപ്പ് മെന്റീ കമ്മിറ്റിയും ചേർന്ന് ഐ.സി.സി. യുണിറ്റ് ഉണ്ടാക്കി. ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ കാർഡിയോളജിസ്റ്റ് ഇല്ല. നേഹോളജിസ്റ്റ് ഇല്ല. പാസ്കു കട്ടിച്ചാൽ ഒക്കെ അവിടെ പ്രശ്നമാണ്. ഇതിനുള്ള സംവിധാനം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയുള്ളു. പാലക്കാട് ഞാൻ എം.പി.മാരുടെയും എം.എൽ.എ.മാരുടെയും ഗവൺമെന്റ് വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥയുടെയും ഒരു ഫോഗം വിളിച്ചുകൂട്ടി. അതിന് രേഖ പതിഹാരമാർഗ്ഗം പറഞ്ഞു. അത് പ്രകാരം എച്ച്.ഡി.സി. 25,000, 35,000 രൂപ ശമ്പളം കൊടുക്കാമെന്നു പറഞ്ഞ് പരസ്യം കൊടുത്തു. പക്ഷെ ആളേ കിട്ടിയില്ല. പക്ഷെ തിരുവനന്തപുരത്തും എറണാകുളത്തും ആളുകൾ വരാൻ തയ്യാറാണ്. കോഴിക്കോടും വരാൻ തയ്യാറാണ്. അതുകൊണ്ട് ശമ്പളം മാത്രമല്ല കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസം, സന്തോഷിട്ടുണ്ടാക്കിയ വീട്ടിൽ താമസിക്കാനുള്ള ആളുകളുടെ ആഗ്രഹം ഇതുപോലെ പല കാരണങ്ങൾ കൊണ്ടാണ്, അല്ലാതെ ശമ്പളം മാത്രമായിട്ട് അതിനെ കാണാരുത്. അവർക്ക് ഹയർസെക്കറ്റിക്ക് കൊടുത്തതുകൊണ്ട് മാത്രം ആ പ്രശ്നത്തിന് പതിഹാരം കാണാനാകുമെന്ന് ആരും ധരിക്കുതു. ഇവിടെ നേരത്തെ ശ്രീ. ആനത്തെലവട്ടം ആനന്ദം സംസാരിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞു ഡോ. വലിയത്താൻ കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനത്തിൽനിന്നും കുറെ ഡോക്ടർമാർ പുറത്തുപോയി, അവരുടെ സ്കൈയിൽ മോശമാണോ? എന്തു കൊണ്ട് ആളുകളെ കിട്ടുന്നില്ല. ശ്രീ. ചിത്രാമെഡിക്കൽ സെൻ്റർ തിരുവനന്തപുരത്തായിട്ടും പല കാരണങ്ങൾ പുറത്തുപോകുന്നത് അങ്ങനെ നിരുത്താഹപ്പെടുത്തണം. കാരണം വിദേശ രാജ്യങ്ങളിലുള്ള പല സാങ്കേതിക അറിവും ഉപകരണങ്ങളുടെ പ്രയോജനവും ആ ഉപകരണങ്ങൾ രോഗികൾക്ക്

ഉപയോഗിച്ചു അനുവദ സമ്പത്തും നമുക്കിവിടെ ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കാൻ കഴിയുകയില്ല. അവർ നേടി തിരിച്ചുവരുമ്പോൾ അത് വലിയ മുതൽക്കുട്ടാവും. അതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടർമാർ മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്കു പോകുമ്പോൾ തടയാത്തത്. അവരുടെ സഹായംകൂടി നമുക്ക് തിരിച്ചുകിട്ടണം. ഇപ്പോൾ ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നത് സബ്സ്റ്റിറ്റുട്ട് ജോയിൻ ചെയ്ത തിനുശേഷമേ ലീവ് കൊടുക്കാവു എന്നാണ്. ആളുകൾ ദാർശന്മുള്ള ചീലയിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുണ്ട്. അവർക്ക് ലീവ് കൊടുക്കാം, പക്ഷെ ഒരു കണ്ടീഷനുണ്ട്, സബ്സ്റ്റിറ്റുട്ട് ജോയിൻ ചെയ്യണം. ഇവിടത്തെ എം.എൽ.എ. മാർക്കേറ്റിംഗിലും അറിയാമല്ലോ അവധിക്കു വേണ്ടിയുള്ള 200-ഓളം അപേക്ഷകൾ തടങ്കുവച്ചിട്ടുണ്ട്. അവർക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്. അവരുടെ അനുവദം എല്ലാ വർക്കും അറിയാം. താൻ അതിലേയ്ക്കുപോകുന്നില്ല. പ്രായോഗികമായി ഈ രംഗത്ത് കഴിയുന്നതു സമന്വയത്തിൽ കൊണ്ടുപോകാനുള്ള എല്ലാ ശ്രമങ്ങളും ഡോക്ടർമാരുടെ സഹായത്തോടുകൂടി നടത്തുകയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ 335 തസ്തികകൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നശേഷം പുതുതായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ സ്കൂൾ ബാങ്കുകളുടെ എല്ലം 29-39 ആണ്. ഇപ്പോൾ അത് 91 ആയി. സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഡെറ്റ് ആന്റ് കോൺഫറൻസ് ആക്കിൽ ഭേദഗതി വരുത്തി. മൂറാസിലുള്ള അവരുടെ ആഫീസ്സിൽ നിന്നാണ് അനുവാദം കൊടുത്തത്. സകല സൗകര്യങ്ങളും വേണം. കാരണം എയ്യഡ് പോലുള്ള രോഗങ്ങളുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് സ്കൂൾ ബാങ്കുകൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. അവരുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ലെസൻസ് കിട്ടിയ 91 സ്കൂൾ ബാങ്കുകൾ ഈ സംസ്ഥാനത്ത് ഇന്നുണ്ട്. ഈ ഈ രണ്ട് കൊല്ലം കൊണ്ടുകൊണ്ടായതാണ്. റിക്കാർഡാണ്. പെരിന്തൽമണ്ണയിലുള്ള ആളുകൾ അതിനുവേണ്ടി കെട്ടിടം പണിതുതന്നു. തേങ്ങൾ പല സ്ഥലത്തും സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുത്തു. ശ്രീ. മുഹമ്മദാലി ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു ആലുവായിലെ സ്കൂൾ ബാങ്കിന്റെ ഉദ്ഘാടനം നടന്നു. അത് കുറെ കൊല്ലങ്ങൾ കിടന്നുപോയതാണ്. പക്ഷെ അവസാനം സഹകരണമുണ്ടായി പണി തിരന്നു. ആലപ്പുഴയിലെ disease surveillance unit - നെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. താമരാക്ഷൻ പറഞ്ഞു. അവിടത്തെ മന്ത്ര രോഗനിവാരണത്തെപ്പറ്റി പറഞ്ഞു. ആലപ്പുഴയിൽ 10 കൊല്ലമായി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു പദ്ധതിയുണ്ടായിരുന്നു. അവർ അത് നിർത്തി ഇനി എങ്ങനെ മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകണമെന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സാമ്പത്തിക പരിധിയിൽനിന്ന് എന്തൊക്കെ ചെയ്യാൻ കഴിയുമോ അതെല്ലാം ചെയ്യും. അതിന്പുറം അതൊരു വാർദ്ധനമായി കാണരുതെന്നും താൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ഒരു മെമ്പ്രെക്സ് ബയോളജിക്കൽ വാട്ടർടെസ്റ്റിൾ കിറ്റ് ആലപ്പുഴ പദ്ധായത്തുകളുടെ നല്ല സഹകരണത്തോടുകൂടി വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 95-96-ൽ വയറിള്ക്കരേഗം, കോളറ, ചർപ്പി, അതിസാരം എന്നീ രോഗങ്ങളുണ്ടായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ നിയമസഭയിൽ ബധ്യർ സമ്മേളനത്തിൽ, എൻ്റെ ഓർമ്മ ശരിയാണെങ്കിൽ ആരോഗ്യ സബ്മിഷനുകൾ വന്നു. ഈ കൊല്ലം ജൂലൈ 21 ആയി. അസംബി തിരാൻ ഇനി അധികം ദിവസമില്ല. ഒരു സബ്മിഷൻ പോലും ഈ കാരണത്താൽ അങ്ങേയ്ക്ക് അനുവദിക്കേണ്ടി വന്നില്ല. വയറിള്ക്ക രോഗം, ചർപ്പി, അതിസാരരോഗങ്ങൾ മുഴുവൻ പോയത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ മാത്രം നേടമായിട്ട് താൻ കാണുന്നില്ല. പല കാലാവസ്ഥ കാരണമാകാം. താൻ പറയാൻ കാരണം മരിച്ചായിരുന്നുവെങ്കിലോ അതും അറിയാൻ വേണ്ടിയാണ്. മരിച്ചായിരുന്നുവെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ആരുകുറപ്പെടുത്തും അതാണ് ചോദ്യം. താൻ പറയുന്നത് ഈ കാരുജങ്ങളിൽ പരിമിതി വേണം. ഈ കൊല്ലം ഒരു സബ്മിഷനും അങ്ങേയ്ക്കു കൊടുക്കേണ്ടി

വന്നില്ല. എന്തുകൊണ്ടു വന്നില്ല. 95-96-ൽ 21 മരണങ്ങൾ, 96-97-ൽ 117 മരണങ്ങൾ ഞങ്ങൾ വന്നതിനു മുമ്പാണ്. ഇപ്പോൾ ഒരു മരണമാണ് റിപ്പോർട്ടു ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. അതിൽ ഏറ്റവും വലിയ പങ്കാളിത്തം നമ്മുടെ പദ്ധതിയിൽ കൾക്കും മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾക്കുമാണ്. ആരോഗ്യം ശുചികരണ രംഗങ്ങളിൽ ജനകിയ പങ്കാളിത്തത്തോടുകൂടി കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തു. ഇതിൽ പ്രധാനമായ ഒരു കാര്യം വെള്ളത്തിന്റെ കുഴപ്പമാണ്. അത് പരിഹരിക്കാൻ പദ്ധതിയിൽ കൾക്ക് വലിയ പങ്ക് വഹിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. മലമ്പനി നിവാരണത്തെക്കുറിച്ചും അത് വരുത്തുന്നതിനുള്ള കാരണങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. 97-ൽ 25 കേസുകൾ വന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ കാസർഗോധ്യും മംഗലാപുരവുമായിട്ട് ബന്ധപ്പെട്ടുവരുന്നതാണ്. ജപ്പാൻജൂരം, എൻറ്റെ കരുതിൽ കണക്കുണ്ട്. ഹൃദയശ സ്റ്റ്രക്രിയയെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഇള സൗകര്യം ഏർപ്പെട്ടതിയിട്ടുണ്ട്. അപൂർവ്വം ചില കേസുകൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോടും തിരുവനന്തപുരത്തും കാൽത്തലാബ ഉണ്ടാക്കി. സൈഡേഷൻ ടെസ്റ്റിന്റെ യൂണിറ്റ് ഉണ്ടാക്കാമായിരുന്നു. അവിടത്തെ എച്ച്.ഡി.സി. 72.14 ലക്ഷം രൂപ ഖാക്കിൽ നിന്നും കടം എടുത്തിട്ടുണ്ട്. ദവ ഐണ്ട് ശാരം്ഭി നിന്നിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ സാജീകരണങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നാണ്. കോഴിക്കോട് ചർച്ച നടത്തിയത് ജനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടിയാണ്. ശ്രീ. ആനത്തലവട്ടം ആനങ്ങൻ സംസാരിച്ചപ്പോൾ ഇവിടെ നിന്നും ഹൃദയശസ്റ്റ്രക്രിയ ചെയ്യാൻ ആളുകൾ മദ്രാസിൽ പോകുന്നുവെന്നു പറഞ്ഞു. അവിടെ ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപനമല്ല. മദ്രാസിലെ സകാരു സ്ഥാപനത്തിലാണ് പോകുന്നത്. കേരളത്തിൽ അപൂർവ്വം ഓന്റുണ്ട് സകാരു സ്ഥാപന അഞ്ചേയുള്ളൂ. എന്തു കൊണ്ടില്ല. മദ്രാസിലും സംബന്ധിച്ചും സകാരു സ്ഥാപന അഞ്ചുണ്ട്. എന്തുകൊണ്ട് ഹൃദയശസ്റ്റ്രക്രിയയെക്കുള്ള സകാരുസ്ഥാപനങ്ങൾ കേരളത്തിൽ വരുന്നില്ല. സാമ്പത്തികം തന്നെയാണ്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ഇള രംഗത്ത് മുതൽ മുടക്കാനുള്ള സാമ്പത്തികഗോൾഡില്ല. ഇപ്പോൾ ഇൻവെസ്റ്റ് അസിസ്റ്റന്റ് സ്കീം ഉണ്ടാക്കി, സൊബെസറ്റി ഉണ്ടാക്കി. ജനങ്ങളുടെ സഹകരണം തേടി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ അനുമതിയും വാങ്ങിച്ച് ഇപ്പോൾ ഹൃദയശസ്റ്റ്രക്രിയ ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് 50,000 രൂപ മുതൽ 75,000 രൂപവരെ സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകാൻ കഴിയുന്ന സൊബെസറ്റി ഫോം ചെയ്യാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. വളരെ വേഗത്തിൽ ആ സൊബെസറ്റി യുടെ പ്രവർത്തനം പൂർത്തിയാക്കും. എനിക്കു തോന്ത്രത്ത് ഒരു കൊല്ലം ആയിരം പേരുകൾ എക്കിലും സഹായം കൊടുക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ്. പരിയാരം മു മെഡിക്കൽ കോളേജിനുകുറിച്ച് ഞാൻ വിശദിക്കുന്നില്ല. പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനുകുറിച്ച് അനേകിക്കാൻ കമ്മിഷൻ വന്നു. നല്ല റിപ്പോർട്ടാണ് അവർ കൊടുത്തത്. കെട്ടിടത്തിന്റെ പണി തീർന്നു. ശ്രീ. ശോവി ഓൺമാസ്റ്റർ ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ സമയബന്ധിതമായി പണി പൂർത്തികരിക്കുമ്പോൾ നല്ലാരു മെഡിക്കൽ കോളേജായി പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് മാറും. കേരളത്തിലെ നശ്ശിംഗ് കോളേജിന്റെ അംഗീകാരം പിന്നവലിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വാർത്ത വന്നു. സമരം വന്നു. തെങ്ങളുമായി സംസാരിച്ച് അവരുടെ ആ നടപടി രദ്ദു ചെയ്തു. നമുക്ക് അംഗീകാരം തന്നിരിക്കുന്നു. അതുപോലെ കഴിഞ്ഞ 20-ാം തീയതി മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അഖ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്ന ആർ.സി.സി.യുടെ ഗവേണ്ടിംഗ് ബോധിയുടെ തീരുമാനപ്രകാരം കഴിഞ്ഞ 20-ാം തീയതി മുതൽ ആർ.സി.സി. ഡോക്ടർമാരുടെ സകാരു പ്രാക്കടിസ് നിർത്തുകയാണ്. 27-ാം തീയതി മുതൽ പുതിയ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിച്ചു തുടങ്ങും. ഈ തുടക്കമാണ്. ആർ.സി.സി.യിൽ ശമ്പളം കൂടുതൽ

കൊടുക്കും. റണ്ടാം ഘട്ടത്തെക്കുറിച്ച് പിന്നീട് ആലോച്ചിക്കാം, ഇപ്പോൾ ആലോച്ചിക്കാൻ കഴിയുകയില്ല. ശ്രീ. ജയചന്ദ്രൻ കമ്മിഷൻ റിപ്പോർട്ടിൽ കോളേജിൽ റേഡിയോഷൻ വിംഗിൽ കാര്യം പറഞ്ഞു. ശരിയാണ് ഒക്കെ രൂപയുടെ എക്സിബിഷൻ വേണം. മലബാറിൽ തെറ്റത്തും ആർ.സി.സി.യുടെ സൗകര്യമില്ല. മലബാറിൽ നിന്നാണ് റേഡിയോഷൻ വരുന്നത്. ഒക്കെ രൂപയുടെ സൗകര്യം തിരുവന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ചെയ്യണം. ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഈ സൗകര്യം ഉണ്ടാക്കണം? ധനലഭ്യത അനുസരിച്ച് തിരുവന്തപുരത്തു ഉണ്ടാക്കുമെന്നു പറഞ്ഞത് വേണ്ടെന്ന് തിരുമാനിച്ചിട്ടില്ല. അതിന്റെ അർത്ഥം വളരെ പെട്ടെന്ന് ചെയ്യാമെന്ന ഉറപ്പില്ല. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ കാര്യത്തിൽ തിരുമാനമുണ്ടാകും. അതുപോലെതന്നെ ഒഴിയിയും ഹോമിയോ സൊസൈറ്റിയും ലാഭത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. കണ്ണൂരിലെ ആയുർവേദ കോളേജ് ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും നല്ല ആയുർവേദകോളേജായി മാറ്റിക്കൊണ്ടു. ദൃപ്പേട്ട ചില പ്രശ്നങ്ങൾ പറിഹരിക്കാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. സുരേന്ദ്രൻ കമ്മിഷൻ റിപ്പോർട്ടി നേപ്പറ്റി (ഹവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു) നശിസ്താർക്ക് റേഡിക്കോടി രൂപയുടെ മുതൽ മുടക്കുള്ള പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാരുടെ ചില കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിലും ചില കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കാനുണ്ട്. അതുപോലെ (ശ്രീ. കുമാർമുഹമ്മദും, എം.എക്. മുനീറും, ശോവിന്ദൻമാസുരും പറഞ്ഞു. 10,000 തേരാളം ലൈസൻസികളുണ്ട്. അവർക്കൊക്കെ തിരുവന്തപുരത്തു വരെണ്ട്. 81-ലെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് കോഴിക്കോട് എറണാകുളം മേഖലയിൽ ആഫീസുകൾ ഉണ്ടാക്കിയത്. ഈ കൊല്ലം കണ്ണൂരും തൃശ്ശൂരും അസി സുര്ജ് ധ്രീഗം കണ്ണേടാളും ആഫീസുകൾ ഉണ്ടാകും. അവിടത്തെ ലൈസൻസ് നൽകാനും ആഫീസുകൾ ഉണ്ടാക്കും. അവിടത്തെ ലൈസൻസ് നൽകാനുള്ള നടപടി ഈ കൊല്ലം പൂർത്തിയാക്കും.

മുന്നു കാര്യങ്ങൾ കൂടി പറയാം. ഈ നൂറ്റാണ്ടിൽ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെട്ട പലതും നേടിയിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ നേടിയതിനെ തുടർന്ന് പുതിയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നു. പ്രോഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ ഹവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. വൃഥതയുടെ ഏണ്ണം കുടുന്നു, മരണനിരക്ക് കുറയുന്നു എന്ന്. വൃഥതയുടെ നാായി ഈ നാട് മാറുന്നോ എന്ന് യേപ്പെടുന്നു. പീഡിയാട്ടിക് മെഡിസിൻ ഹവിടെ വളർന്നിട്ടില്ല. അത് വളരാനുള്ള ശ്രമം നടന്നെം. അതുപോലുള്ള നിരവധി പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ഇതൊക്കെ പരിക്കാനും പരിശോധിക്കുവാനും ഏറ്റവും വിദഗ്ഭയമുണ്ടായ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചു കൊണ്ട്, 21-ാം നൂറ്റാണ്ടിൽ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗത്തെക്കുറിച്ച് സമഗ്രമായി പറിച്ച് അഭിപ്രായങ്ങൾ പറയുവാൻ ഒരു കമ്മിഷൻ നിയമിക്കുവാൻ ഗവൺമെന്റ് തിരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്നതെത്ത ചികിത്സാ രീതികളിൽനിന്നും മാറി 21-ാം നൂറ്റാണ്ടിലെ ജനസംഖ്യ നേരിട്ടന് പ്രശ്നങ്ങളെ മുൻകൂട്ടിക്കൊണ്ട് അതിനുള്ള പ്രതിവിധി നേരത്തെ തിരുമാനിക്കുവാൻകഴിയുന്ന, 21-ാം നൂറ്റാണ്ടിനെ ലക്ഷ്യം വച്ചുകൊണ്ട് ഒരു പുതിയ ആരോഗ്യപദ്ധതികളുള്ള തീരുമാനം ഏടുക്കുകയാണ്. പാവപ്പെട്ടവരുടെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളുണ്ടിച്ച് ഹവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. ഹവിടെ സംസാരിച്ചതിൽ വ്യക്തിപരമായ ആക്ഷേപം ഉന്നതിച്ചുകൊണ്ട് റേഡുകാരും ആഫീസുകൾ ഹവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. താാൻ ആദർശയീരനാണെന്ന് അവകാശപ്പെട്ടിട്ടില്ല. പല കാര്യങ്ങളിലും പോരായ്മയുണ്ടെന്ന് എന്നിക്കൊണ്ട് അവകാശപ്പെട്ടിട്ടില്ല. പല കാര്യങ്ങളിലും പോരായ്മയുണ്ടെന്ന് എന്നിക്കൊണ്ട് അവകാശപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ചില കാര്യങ്ങളിൽ വിട്ടുവീഴ്ച ചെയ്തുകൊണ്ട് തിരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ആ കാര്യം പല സുഹൃത്തുകൾക്കും അറിയാം. ആ കാര്യത്തെ

ക്കുറിച്ച് ഒരു തെറ്റിഖാരണയും വേണ്ട. ഇൻഡ്യത്തിൽ അടിയന്തിരാവസ്ഥ പ്രവൃംപിച്ചപ്പോൾ, ആ ദിവസം മുതൽ ഈ നിയമസഭയിൽ ഞാൻ സംസാരി ചീടില്ല. അടിയന്തിരാവസ്ഥ പ്രവൃംപിച്ചതിനുശേഷം എൻ്റെ പാർട്ടി സ്ഥാനാർത്ഥിത്വം പ്രവൃംപിച്ചിട്ടും മത്സരിക്കാതെ മാറിനിന്ന ഒരാളാണ് ഞാൻ. രണ്ട് എം.എൽ.എ. മാർ ഇവിടെ എന്തുകൊണ്ട് ജനാധിപത്യമര്യാദ കാണിക്കില്ലെന്ന് ചുണ്ടിക്കാണിച്ചു. കെ.പി.സി.സി. പ്രസിഡന്റാണ് ഈതിന് മറുപടി പറയേണ്ടത്. ഞാനോ എം.എൽ.എ.മാരോ അല്ല. അവർ യാതൊരു സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റും ഇറക്കിയിട്ടില്ല. പാർട്ടിക്ക് പാർലമെന്റി കമ്മറ്റിയുണ്ട്, പാർട്ടിയുടെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഉണ്ട്, പാർലമെന്റി ബോർഡുണ്ട്. ഒരു ജനാധിപത്യ വിശ്വാസി എന്ന നിലയിൽ, പാർട്ടിയുടെ തീരുമാനങ്ങളെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു പ്രവർത്തകൻ എന്ന നിലയിൽ പാർട്ടി എന്നാണോ പറയുന്നത് അതനുസരിക്കും.

ശ്രീ. ആരൂടൻ മുഹമ്മദ് : ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കഴിഞ്ഞവർഷത്തെ ഡിമാന്റിന്റെ മറുപടി പറഞ്ഞ സന്ദർഭത്തിൽ അങ്ങയുടെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട കബിർമാം പറഞ്ഞതിന് മറുപടിയായി. ആതില്ലെങ്കിലും ഞാൻ ദൃഢക്കാരാലും ഞാൻ മുന്നോട്ടുപോകുമെന്ന് അങ്ങ് പറഞ്ഞതിന്റെ അർത്ഥം എന്നാണ്? അങ്ങയുടെ കുടുംബം അവരില്ലെന്നു അതിന്റെ അർത്ഥം?

ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ് : ശ്രീ. ആരൂടൻ അറിയാമല്ലോ. ആരൂടൻ നോക്കേ ഒരു കാലത്ത് വഴിപിച്ചപ്പോൾ ദൃഢക്കാരി നിന്ന് പാർട്ടിയിൽ തുഴഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അത് അറിയാമല്ലോ; അതാണ് പറഞ്ഞത്, തെറ്റിഖാരണ വേണ്ട. നൂയമായ കാര്യങ്ങളിൽനിന്ന് വ്യതിചലിക്കാതെ വിട്ടുവിച്ചപരില്ലാതെ ഇങ്ങിരാഗാ സിയുടെ പാർട്ടിയിലോട്ടുപോകുമോയെ നമ്മൾ സിക്കിച്ചു. നിലപാട് അറിയാമല്ലോ. അതുകൊണ്ട് ഈ കാര്യത്തിൽ എൻ്റെ പാർട്ടി എന്തു തീരുമാനം എടുത്താലും അത് സ്വീകാര്യമാണ്. അത് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ ഇവിടെ ഒരു കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കാര്യം അനേകം കാര്യങ്ങൾാണ്. എൻ്റെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറി ആയിരുന്ന ശ്രീ.സദാശിവൻ മുൻപ് ബി.ഡി.ഒ. ആയിരുന്നപ്പോൾ അനേകഹം കൊടുത്ത പേരുമെന്തിനും ക്കുറിച്ച് ഒരു ഇഷ്ടും ഉണ്ടായിരുന്നു. അത് സംബന്ധിച്ച് അനേകണമുണ്ടായി. വിജയകുമാർ അനേകണമാണെന്നയെന്ന് എന്നിക്കു അറിയില്ല. അനേകണം നടക്കുമോയെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറി സ്ഥാനത്തുനിന്നും ഞാൻ അനേകഹരെത്തമാറ്റി. കാരണം അത് സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ വേണ്ടാം എന്നതുകൊണ്ട് ഈ അനേകം എൻ്റെ വകുപ്പിലില്ലെങ്കിലും ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ജോഡിന്റെ സെക്രട്ടറിയാണ്. അനേകത്തിന്റെ ധാരാളി പ്രമോഷൻ കൊടുത്തു എന്നു പറഞ്ഞു. അനേകം ഇന്ന് സെക്രട്ടറിയിൽ ജീവനക്കാരനാണ്. സാഭാവികമായിട്ട് ഒരു പോസ്റ്റ്. വനപ്പോൾ ഗവൺമെന്റിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരാളെന്നുകരുതി അനേകത്തെ നിയമിച്ചു. അതിന്പുറമുള്ള കാര്യം എന്നിക്കൊണ്ടില്ല. ആ കേസ് കോടതിയിൽ സ്റ്റോറിലാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് അനേകം ആ ജോലി ചെയ്യുന്നത്. അതിൽ തുടരുന്നത്. കോടതിയിൽ സ്റ്റോറിലുപ്പോൾ നമുക്ക് ശിക്ഷിക്കുവാൻ കഴിയുകയില്ല. അതുകൊണ്ട് ശിക്ഷിച്ചില്ല. സ്റ്റോറി മാറി കേസിൽ ശിക്ഷിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഒരു സംശയവും വേണ്ട. അനേകം ആ സർവ്വീസിൽ ഉണ്ടാവില്ല. സാങ്കേതികത്വം അറിയുന്ന ശ്രീ. ആരൂടൻ ഒരു പുകമറ ഉണ്ടാക്കുവാൻ ഇത് പറയേണ്ട കാര്യമില്ല. നിങ്ങൾ പുകമറയാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെങ്കിൽ ആ പുകമറ ഇരുന്നു നാട്ടിൽ നടക്കില്ല. ആ കാര്യം നമുക്ക് എല്ലാപേരുകും അറിയാം. മറ്റൊരുക്കാരും ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ ഇവിടെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചത്. മെഡിക്കൽകോ

ദേശിലെ കിഡ്നി ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. താൻ ഈ സംഗ്രഹിതം പറഞ്ഞത് പുർണ്ണമായും ശരിയായ കാര്യങ്ങളാണ്. അദ്ദേഹം ചോദിച്ചു പ്രേപറ്റിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന യോ. രോയി ചാലി എങ്ങനെ ഇവിടെവന്നു. ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയത് എന്തിനാണെന്ന്? ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയെന്ന് പറഞ്ഞില്ല. അദ്ദേഹത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടന്നു. എന്തിന് അദ്ദേഹത്തെ വിഭിച്ചുവരുത്തി; താനുംകൂടി അറിഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് അത് ചെയ്തത്. കാരണം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആദ്യമായി നടത്തുന്ന ഓപ്പറേഷനാണ്. കേരളത്തിൽ രോയി ചാലി നടത്തിയ ഓപ്പറേഷൻ്റെ കണക്കുകൾ എൻ്റെ കൈവശമുണ്ട്. ഓരോ ഡോക്ടർമാർ നടത്തിയതും. അത് വ്യക്തിപരമാകരുത് എന്നതുകൊണ്ട് താൻ മറുപടി പറയുന്നില്ല. അദ്ദേഹത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഓപ്പറേഷൻ നടന്നു എന്നുപറയുന്നത് ശരിയാണ്.

തുറമുഖത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ആലപ്പുഴയുടെ കാര്യം താൻ ശാഖിലെ പറഞ്ഞു ഇവിടെ പ്രോഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചതു പോലെ കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ വരുമാനം ഉണ്ടാക്കുവാൻ കഴിയുന്ന മേഖലയാണ്. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നാൻ ചില തിരുമാനങ്ങൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യമേഖലയുടെ സഹായത്തോടുകൂടി നമ്മുടെ തുറമുഖങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതിന് വിചിന്നതം, തകാദ്ദൂരി, ആലപ്പുഴ, മുന്നന്ദം, നീലേശ്വരം, അഴിക്കൽ, ബേപ്പുർ തുറമുഖങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നോട്ടിഫിക്കേഷനായി തുകയൊക്കെ അടച്ച്, ചിലതിന് എ.ഒ.എ. ആയി ചിലതിന് ബി.എ.റി. ആയി. കേരളത്തിലെ തുറമുഖങ്ങൾ മുഴുവൻ ഈ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വ്യാവസായികരംഗത്തും ഗുണമായ റിതിയിൽ മാറ്റി എടുക്കുവാൻ ശ്രമിക്കുന്നതാണ്. ആ ശ്രമത്തിൽ എല്ലാപേരുടെയും സഹകരണം ഉണ്ടാക്കണം. ഈ ധനാദ്ധർമ്മനകൾ പാസ്സാക്കിത്തരണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

മിഷറീസ്യൂം ഗ്രാമവികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ) : സർ, ഈ വകുപ്പിനെപ്പറ്റി ശ്രീ. ഡെവിലിനിക് പ്രസാന്നേഷൻ സംസാരിച്ചപ്പോൾ മത്സ്യകുണ്ടതുങ്ങലെ കടലിലും മറ്റും നിക്ഷേപിച്ച് എന്തെങ്കിലും ചെയ്യാൻ പറ്റിയോ എന്നാണ് ചോദിച്ചത്. ചെയ്യാൻ പറ്റും. ചെയ്യാൻ പറ്റുമെന്ന തിന്റെ അനുഭവം ഇവിടെ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അപ്പോൾ അദ്ദേഹം ചോദിക്കുകയാണ് മത്സ്യകുണ്ടതുങ്ങലെ എവിടെനിന്നും കിട്ടിയെന്ന്. മത്സ്യകുണ്ടതുങ്ങലെ ഇവിടെനിന്നാണ് കിട്ടിയത്. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നിന്നുതനെന്ന്. താഴെപ്പറയുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ ചെമ്മീൻ കുണ്ടതുങ്ങലെ നിക്ഷേപിച്ചു. വെപ്പീൻ അഴിമുഖം 19.95 ലക്ഷം ചെമ്മീൻ കുണ്ടതുങ്ങൽ, ആലപ്പുഴ തുറവുർ 18.40 ലക്ഷം, ആലപ്പുഴ പുന്നമടക്കായൽ 3,75,000, കൊല്ലം അഞ്ചുമുടിക്കായൽ 37.8 ലക്ഷം, മലപ്പുറം പുതുപൊന്നാനി, തിരുപ്പമ്പുഴ 14.8 ലക്ഷം. കോഴിക്കോട് കടലുണ്ടിമുടാടി 14 ലക്ഷം, കണ്ണൂർ ധർമ്മടം, അഴിക്കോട് രാമനഥ്തി 15 ലക്ഷം. ഈ ചെമ്മീൻ കുണ്ടതുങ്ങലെ നിക്ഷേപിക്കുവാൻവേണ്ടി ഗവൺമെന്റിന്റെ റാച്ചറിയിൽനിന്നും ഇതുവരെ കുണ്ടതുങ്ങലെ ഏന്തിനും അടിസ്ഥാനരഹിതമായി മന്ത്രി പറഞ്ഞു എന്നതിനുള്ള മറുപടി ഇതുവരെ കുണ്ടതുങ്ങലെ ലക്ഷ്യം താൻ മുൻപ് മന്ത്രിയായിരിക്കുമ്പോൾ തന്നെ പറഞ്ഞതാണ്. ആഴക്കടലിൽ അടക്കം ഉല്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുക, ഉല്പന്നത്തിന്റെ ഗുണം പരമ്പരാഗത മത്സ്യത്താഴിലാളികൾക്ക് ഘട്ടമാക്കുക, നാട്ടുകാർക്ക് നല്ലപോലെ മത്സ്യം കൊടുക്കുക. അതിനുവേണ്ടി പല പദ്ധതികളും നടപ്പാക്കി അതിൽ ഒന്നാണ് ട്രോജിംഗ് നിരോധന. അതിന്റെ മലമായി മത്സ്യസ്വത്ത് വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. പിന്നീട് കുറയുവാൻ

കാരണമായത് ആഴക്കലിൽ വിദേശ ട്രോളിറുകൾ വന്നു പ്രവർത്തിക്കുന്ന തിന്റെ ഫലമായാണ്. ആ കുറവ് നികത്തുന്നതിനുകൂടിയാണ് കഡലിൽ മത്സ്യ ക്ഷേണിയുണ്ടെങ്കിൽ ഇടാനുള്ള പദ്ധതി ആവിഷ്കർച്ചും. അതിന് ആസ്ട്രേലിയൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി ആ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി യുള്ള സ്കീം ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അവർ സഹായം ചെയ്യുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷ.

ഈ രിതിയിലേക്ക് പോകുന്നതിന്റെ ഫലമായി കഡലിലും കായലിലും മത്സ്യസ്വന്തത് വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടി എടുത്തുവരികയാണ്. വേദനാട് കായലിൽ, കുമരകത്തുള്ള ഗവേഷണ കേന്ദ്രത്തിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി വളരെയധികം നല്ല മത്സ്യക്ഷേണിയുണ്ടെങ്കിൽ വിതരണം ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതു വളർന്നുവരുന്ന സമയത്ത് അതിന്റെ പ്രയോജനം നമുക്ക് കിട്ടുകയും ചെയ്യും. കഡലിൽ കുത്രിമ പാരുകൾ, നിർമ്മിച്ച് കഡലിൽ നിന്നുള്ള വരുമാനം വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടികളും നമ്മൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതിനും ആസ്ട്രേലിയൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി ഒരു പദ്ധതി നമ്മളുണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അവർ പുതിയ ഉപരോധം പ്രവൃംപിച്ച കുടുതലിൽപ്പെടുത്തിയിരുന്നു; പക്ഷേ അവരുടെ സഹായം കിട്ടുമെന്നാണ് അവസാനമായി മനസ്സിലാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ജപ്പാൻ സഹായത്തോടുകൂടി കുത്രിമപ്പാരുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു പദ്ധതിക്ക് ജപ്പാന്റെ സഹായം പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ട്. പുതിയതായി ആരംഭിച്ച മറ്റാരു പദ്ധതിയാണ് ജനകിയ മത്സ്യക്ഷേഖി പദ്ധതി. അതിൽ എനിക്കു കിട്ടിയ ആശയങ്ങൾ വച്ച് വികസനരംഗം തയ്യാറാക്കിയപ്പോൾ 62,000 ഹെക്ടർ കുളങ്ങളിൽ മത്സ്യം വളർത്താൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. അതിന് പതി നായിരം ഹെക്ടർ എടുക്കാൻ തിരുമാനിച്ചുവെക്കിലും മുഴുവൻ പദ്ധായത്തുകളും സഹായം ആദ്യം കിട്ടിയില്ല. ഇപ്പോൾ അവരുടെ സഹായം കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ മത്സ്യം ഉൽപ്പാദിപ്പിച്ച്, 21 കോടി രൂപ വില വരുന്ന 4180 ടൺ മത്സ്യം ഈ വർഷം അധികമായി ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. 1029 ലക്ഷം രൂപ വരുന്ന ശുദ്ധജലമത്സ്യവും 125 ലക്ഷം രൂപ വിലയ്ക്കുള്ള ആറു കൊണ്ടു 350 ലക്ഷം രൂപ വിലയ്ക്കുള്ള 100 ടൺ ചെമ്മിന്നും ഇതുവരെ വിളംബരത്തുകഴിഞ്ഞു. ഇപ്പോഴുള്ള വിളവ് ഇനിയും എടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. അന്ന് സംബന്ധിക്കാതിരുന്ന കോർപ്പറേഷനുകളും മുനിസിപ്പാലിറ്റികളും പദ്ധായത്തുകളും സഹകരിച്ച് പുതിയതായി മത്സ്യക്ഷേഖി തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ 3202 ഹെക്ടർ ശുദ്ധജലപ്രദേശത്തും 320 ഹെക്ടർ ഓരോജലപ്രദേശത്തുമായി 3340 ഹെക്ടറിലേറെ 1997-98-ൽ കുഴി നടത്തുന്നതിന് 772 പദ്ധായത്തുകളും 33 മുനിസിപ്പാലിറ്റികളും തിരുവനന്തപുരം നഗരസഭയും ഈ പദ്ധതിയിൽ പങ്കെടുത്തു. ഈ പുതിയതായിട്ടുള്ള ഒരു മത്സ്യാല്പാരനമേഖലയാണ്. ഉൾനാടൻ പ്രദേശങ്ങളിലേയ്ക്ക് മുൻപുകൊടുക്കാതിരുന്ന ആറു കോടി തിരിപ്പരം രൂപ അവിഭാഗങ്ങളും മത്സ്യത്തോഴിലാളികൾക്ക് ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങാനായി കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. കായലിൽ മത്സ്യാല്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള പദ്ധതിയുടെ (കുമരകത്ത) കാര്യം താൻ പറഞ്ഞിരുന്നു. കുടനാടൻ ജലശൈലീത്തിൽ കുഴിക്ക് നോഷംവരാതെ, ഒരുപുകുഴി ചെയ്ത് പിന്ന കുഴി ചെയ്യാതിരിക്കുന്ന പ്രദേശത്ത് പുതിയതായി ചെമ്മിൻകുഴി വികസിപ്പിക്കാൻ ഒരു പദ്ധതിക്ക് തുണ്ടൾ രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കായലിൽ നെൽക്കുഴി ചെയ്ത പ്രദേശത്തും പുതിയതായി ചെമ്മിൻകുഴി നടത്താനുള്ള പതിപാടി ആസൂത്രണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പംതന്നെ പരമ്പരാഗത മത്സ്യത്താഴി ലാളികളെ പരമാവധി സഹായിക്കാനും ചില പുതിയ പദ്ധതികളുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും പുതിയ ചില പദ്ധതികളുകൂടിച്ചേരും പരിധാനുണ്ട്.

കൂഷിവകുപ്പു തീരുമെശ പദ്ധതിയായതുകളിലും പ്രധാനപ്പെട്ട ഉൾനാടൻ പദ്ധതിയായതുകളിലുമായി 200 മത്സ്യവെന്നുകൾ സ്ഥാപിക്കും. മത്സ്യഫൈബ്, മത്സ്യക്ഷേമബോർഡ് എന്നീ ഐജൻസികളിൽ നിന്നു ലഭിക്കുന്ന സഹായങ്ങൾ ഓരോ കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു പദ്ധതിയാണ്. ജനകീയമത്സക്കൂഷി വ്യാപിപ്പിക്കും. പുതിയതായി മത്സ്യവിഭവ പരിപാലന സൗഖ്യാസന്നിധിയുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കും. മത്സ്യസമ്പത്തിന്റെ സംരക്ഷണം, ജലവിഭവ വിനിയോഗം തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടത്താനും മത്സ്യമേഖലയിൽ അനുർദ്ധരായ തലത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്ന നേട്ടങ്ങൾ വിശകലനം ചെയ്ത് അനുകരണിയമായ പദ്ധതികൾക്ക് രൂപരേഖ തയ്യാറാക്കാനും ഫിഷറിസിനെ സംബന്ധിച്ച് സമഗ്രമായ സ്ഥിതിവിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് സംരക്ഷിക്കാനുമാവധ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ ഐർപ്പെടുത്തുന്നതിന് റിസോഴ്സ് മാനേജ്മെന്റ് സൗഖ്യാസന്നിധി രൂപീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ഈ സൗഖ്യാസന്നിധിയുടെ പ്രവർത്തനം ഈ വർഷംതന്നെ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. ഈ ഫിഷറിസ് മാസ്റ്റർപ്പളാനാണ്. അടുത്ത രണ്ടു ദശകങ്ങൾക്കും ഫിഷറിസ് മേഖലയിൽ നടപ്പാക്കേണ്ട ദിർഘകാല പ്രസാക്കാലപദ്ധതി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഫിഷറിസ് മാസ്റ്റർപ്പളാൻ തയ്യാറാക്കാൻ ഒരു വിദഗ്ധസമിതിയെ നിയമിക്കുന്നതാണ്. കുടാതെ ഫിഷറിസ് നിയമം പരിഷ്കരിക്കുന്നു. തിരു-കൊച്ചി മലബാറ് നിയമങ്ങളാണ് ഈ ഫിഷറിസ് മേഖലയിലുള്ളത്. നിയമങ്ങൾ കാലോച്ചിത്വമായി പരിഷ്കരിച്ച് ഒരു സമഗ്രഫിഷറിസ് നിയമം നടപ്പാക്കുന്നതാണ്. സാമ്പകരണമേഖലയിലെ താഴീലാളികൾക്ക് ക്ഷേമനിധി ഐർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യത്തക്കുറിച്ചാണ് പറയാനുള്ളത്. മത്സ്യ വിതരണ സംസ്കരണ മേഖലകളിൽ പണിയെടുക്കുന്നവർക്ക് ഒരു ക്ഷേമനിധി സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ആ ക്ഷേമനിധിയുടെ പ്രവർത്തനം ആഗസ്റ്റ് മാസം 15-ാം തീയതി മുതൽ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. ഈ മണ്ണണ്ണ വിതരണം മത്സ്യമേഖലയിൽ മണ്ണണ്ണ ലഭിക്കാൻ ഇന്നുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട് പരിഹരിക്കുന്നതിന് മത്സ്യഫൈബ് വഴി നേരിട്ട് മണ്ണണ്ണ വിതരണം ചെയ്യുന്നതാണ്.

മത്സ്യം കേടുകൂടാതെ സുക്ഷിച്ചു വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഫിഷ്ബുത്തുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതാണ്. അഭ്യൂ ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ പദ്ധതിയായി സഹകരണത്തോടുകൂടി ഫിഷറിസ് ബാങ്ക് സ്ഥാപിക്കുന്നതാണ്. കോട്ടയം, കൊല്ലം ജില്ലകളിൽ ഈ വർഷം തന്നെ ഇവ സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞു. കുടാതെ 12 വർക്ക്ഷേപ്പാപ്പുകൾ സ്ഥാപിക്കും, മത്സ്യത്തോഴിലാളികളുടെ സമഗ്രമായ ഒരു സെൻസസ് ഐടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു പരിപാടി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആഗസ്റ്റ് 15 മുതൽ ശ്രാമ വികസന വകുപ്പിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ നാലഞ്ചു വകുപ്പുകൾ ചേർന്നാരംഭിക്കാൻ പോകുന്ന സെൻസസ് സർവ്വേ മാത്രമല്ല, അതിൽ മത്സ്യവകുപ്പും കൂടി ചേർന്ന് സമഗ്രമായി ഇരുള്ള ഒരു സെൻസസ് പരിപാടി നടപ്പാക്കുന്നതാണ്.

മത്സ്യത്തോഴിലാളികൾക്കു മാത്രമായി ഒരു നിയമ നിർമ്മാണത്തിന്റെ കാര്യം ആലോചിക്കുമെന്ന് മുഖ്യമാരു പ്രസംഗത്തിൽ സഭയിൽ തോൻ പറയത്തുട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മത്സ്യവൈദ്യന മേഖലയെ ഇടത്തട്ടുകാരുടെയും ചുംബകരുടെയും പിടിയിൽ നിന്ന് മോചിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി മത്സ്യവൈദ്യനാവകാശം മത്സ്യത്തോഴിലാളികളിൽ നിക്ഷേപത്തമാക്കാൻ ഫലപ്രദമായ വിധത്തിൽ ഒരു പ്രത്യേക നിയമനിർമ്മാണം കൊണ്ടുവരുന്നതാണ്. മുതലപ്പോഴി ഹാർബറിന്റെ കാര്യം ഇവിടെ ശ്രീ. ആനന്ദരാജവട്ടം ആനന്ദൻ പറയുകയുണ്ടായി. പൊന്നാനിയിൽ പത്തുലക്ഷം രൂപ ചെലവിൽ കേന്ദ്ര ജല

വെദ്യുതി ഗവേഷണക്കേന്ദ്രത്തിൽ നടത്തിയ മാതൃകാപരം റിപ്പോർട്ട് 1998 ജനുവരിയിൽ ലഭിച്ചു. ആ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2670 ലക്ഷം രൂപ അടങ്കൽ വരുന്ന ഒരു പദ്ധതിരേഖ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതിന് ബഡ്ജറ്റ് ടോക്സൺ പ്രൊവിഷനാം ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. അതു പരിശോധിച്ചിട്ട് അംഗീകാരം നൽകും. മുതലപ്പൂഴിയാറിന്റെ കാര്യത്തിൽ, 8 ലക്ഷം രൂപ ചെലവിൽ മദ്രാസിൽ ഐ.എ.ടി. മാതൃകാപരം നടത്തി മെച്ച മാസം റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ റിപ്പോർട്ട് സംബന്ധിച്ച് ഐ.എ.ടി.യിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് സംശയനിവൃത്തി വരുത്തി പദ്ധതിക്ക് രൂപരേഖ തയ്യാറാകും. ഈ വർഷം തന്നെ ആ പദ്ധതി നടപ്പാക്കാനുള്ള പരി ശ്രമം നടത്തും. തലഫേറി മാടായിയിൽ, (ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഒരു കത്തു തന്നിട്ടുണ്ട്) അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെ പ്രാരംഭപ്പെ വർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി സെൻസർ ഫോർ എൻവയോൺമെന്റിൽ ബൈവലപ്പേമെന്റ് എന്ന സ്ഥാപനത്തെ ചുമതലപ്പെടുത്തിക്കഴിഞ്ഞു. ഈയു മാണ് എനിക്ക് ഇതിനെക്കുറിച്ച് പറയാനുള്ളത്. രണ്ടാമത്തെ വകുപ്പിനെക്കു റിച്ച് കാര്യമായിട്ട്.....

(പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. എ.കെ. ആർഡീണി) : മുൻഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് കേരളത്തിലെ തീരപ്രദേശങ്ങളുടെ സമഗ്രവികസനത്തിനുവേണ്ടി ഒരു തീരദേശ വികസന അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കാൻ തീരുമാനമെടുത്തിരുന്നു. അതിനെക്കുറിച്ച് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടത്താണ്? അങ്ങനെ ഒരു അതോറിറ്റിയുമായി മുന്നോട്ടുപോകാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : ആ കാര്യത്തെപ്പറ്റി ചർച്ച ചെയ്തിട്ടില്ല. മുന്ന് എന്നോ തീരുമാനമുണ്ടായിയെന്നുള്ളതു അതുമായി മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിഞ്ഞതില്ല. അതേസമയത്ത് തീരദേശ അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കാനുള്ള ശ്രമം നമ്മൾ നടത്തുന്നോൾ തീരദേശ നിയമം അതിനു തടസ്സമാണ്. തീരദേശങ്ങളിൽ എത്തെങ്കിലും പരിഷക്കാരങ്ങൾ നടത്തണമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ തീരദേശ നിയമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വേണു പരിശോധിക്കാൻ.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : തീരദേശ നിയമം കെട്ടിടത്തിനു മാത്രമല്ല തടസ്സമുള്ളു?

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : കെട്ടിടത്തിനു മാത്രമല്ല. എൻ ഫാക്ടറികളോ മറ്റൊ സ്ഥാപനങ്ങളോ നടത്തണമെക്കിലും തീരദേശനിയമം തടസ്സമാണ്. ആ നിയമത്തിന്റെ സ്ഥിതികളോട് നമ്മൾ യോജിച്ചില്ല. സൂപ്രീംകോടതിയുടെ പരിശീലനയിലിരിക്കുന്ന ആ നിയമത്തിൽ ഭേദഗതി വരുത്തേണ്ട കാര്യം വന്ന പ്രോശ്ര കൂദാശിന്റെ ചർച്ച ചെയ്ത്, എവിടെ നിയമം നടപ്പാക്കുകയാണെങ്കിലും കേരളത്തിന്റെ പരിത്യാസിത്തി അനുസരിച്ച് നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നതിനാവശ്യമായിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ കേരള ഗവൺമെന്റുമായി ചർച്ച ചെയ്തതിനുശേഷം മാത്രമേ നടപ്പാക്കാവു എന്നുവിശദിച്ചുണ്ട്.

ശ്രീ. എ.കെ. ആർഡീണി : സർ, തീരദേശ നിയമമുള്ള അവസ്ഥയെത്തു നേരാൻ മുൻഗവൺമെന്റ് എല്ലാവരുമായി ആലോച്ചിച്ചതിനുശേഷം തീരദേശ വികസന അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത്. ആ വികസന അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടിനെ കൂറിച്ചാണ് തന്നെങ്ങൾക്ക് അറിയേണ്ടത്.

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, അതു പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം മാത്രമേ പറയാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. രണ്ടാമത്തെ ആ വകുപ്പിനെപ്പറ്റി പറയാൻ

തന്നെ ധാരാളം സംഗതികളുണ്ട്. 1997-98-ൽ കേരള വിഹിതം ഉൾപ്പെടെ 189 കോടി രൂപ ലഭിച്ചതിൽ 175 കോടി രൂപയോളം ചെലവഴിച്ചു കഴിഞ്ഞു. സ്കോക്കു പദ്ധതിപ്രകാരം സ്കോറു വിഹിതമായി നൽകിയ 108 കോടി രൂപയിൽ 102 കോടി രൂപയും നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ ചെലവഴിക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. 100 ശതമാനവും ചെലവു വന്നിട്ടുള്ള 20 സ്കോക്കുകളുണ്ട്. അതിനുപുറമെ 90 ശതമാനത്തിൽ താഴെ ചെലവു വന്നിട്ടുള്ള 9 സ്കോക്കുകൾ മാത്രമെയുള്ളു. ആവരേജ് 94 ശതമാനം വരെ ചെലവു ചെയ്യാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. 152 സ്കോക്കുകളിലും കമ്പ്യൂട്ടർ സഹായത്തോടുകൂടിയുള്ള ഇൻഫർമേഷൻ കേരളാംഗൾ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. സംസ്ഥാന സമ്പര്ക്കണ്ണ ശുചിത്വപദ്ധതിയുടെ ബുദ്ധത്തായ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു കർമ്മ സമിതിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ശുപാർശകൾ തയ്യാറാക്കിക്കഴിഞ്ഞു. കോട്ടയം ജില്ലയിൽ 5 കോടി രൂപയുടെ കേരള സഹായത്തോടുകൂടിയുള്ള ഒരു പദ്ധതി, നടപ്പാക്കിക്കാണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മറ്റൊരു ജില്ലകളിലും ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കണമെന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ് : സർ, സ്കോക്കു പദ്ധായത്തുകൾ നിലവിൽ വന്നതിനുശേഷം ബി.ഡി.ഒ.മാരാൺ സ്കോക്കു പദ്ധായത്ത് സെക്രട്ടറിമാരായി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ രൂതൽ ദൈവലപ്പമൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ആവിഷ്കരിച്ചു നടപ്പാക്കുന്ന പല പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങളും എഹക്ടീ വായി നടപ്പാക്കാൻ ചില സാങ്കേതിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളതായി ബി.ഡി.ഒ.മാർത്തനന്ന ചുണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈതു ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? ഈതു പരിഹരിക്കാനാവധ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, ബി.ഡി.ഒ.മാരുടെ സംഘടനകൾ അത്തരമൊരുക്കാരും എൻ്റെ ശ്രദ്ധയിൽക്കാണ്ടുവന്നിട്ടില്ല. ബി.ഡി.ഒ. മാരേയും സ്കോക്കു സെക്രട്ടറിമാരെയും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആളുകളെയും നാലോ അഞ്ചോ പ്രാവശ്യം വിളിച്ച് പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചും ചർച്ച ചെയ്ത് സമയത്താനും ആരിൽനിന്നും ഇത്തരമൊരു പ്രശ്നമുണ്ടായിട്ടുള്ളതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടില്ല. ഉദ്യോഗസ്ഥ ന്നരും ജനപ്രതിനിധികളും തയ്യിൽ ഉത്തുചേരുന്ന സമയത്ത് ചില അലോസർ അഞ്ചാക്കെ ഉണ്ടായിരുന്നു. ആദ്യകാലങ്ങളിൽ മാത്രമേ അതുണ്ടായിട്ടുള്ളു. പക്ഷേ ക്രമേണ പ്രവർത്തന പുരോഗതിയുടെ ഘട്ടങ്ങളിൽ അത്തരം കാര്യങ്ങളാക്കെ ലഭ്യകരിക്കപ്പെട്ടു തുടങ്ങി. കാര്യമായ പ്രവർത്തന തെള്ളം അവരുടെ ആരുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുമുള്ളതായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട പ്രതിനിധികൾ ആരുംതന്നെ ചുണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടില്ല. പിന്നെ ചില ആളുകൾ എല്ലാ സമയതുമുണ്ടാകും. അതൊക്കെ ചില വ്യക്തികളെ സംബന്ധിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. അതു പൊതുവായിട്ടുള്ള ഒരു പ്രതിഭാസമായി എടുക്കാനാവില്ല.

ശ്രീ. ആരുട്ടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ബഹുഭൂതിപക്ഷം സമലങ്ങളിലും പ്രശ്നങ്ങളില്ലെന്നു ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞാൽ ശരിതന്നെന്നയാണ്. എന്നാൽ ഈ സ്കോക്കു പദ്ധായത്തുകളിൽ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുന്നവരാണ് വന്നിട്ടുള്ളത്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എൻ.ഐ.എസ്. സ്കോക്കു അബ്വോളിഷ് ചെയ്ത് മുഴുവൻ അധികാരങ്ങളും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സ്കോക്കു പദ്ധായത്തുകൾക്ക് നൽകുന്നകാര്യം ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുമോ?

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, ഗവൺമെന്റ് ആ കാര്യം പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. ഇപ്പോൾ തന്നെ ബ്ലോക്കു പണ്ഡായതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഏറിയ കുറും പണ്ഡായതു സമിതികൾ വഴിയാണ് നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരുന്നത്. പ്രായോഗിക തലത്തിൽ മനസ്സിലാക്കിയ അനുഭവങ്ങളുടെ വെളിച്ചത്തിൽ നമുക്കു ലഭിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ആലോച്ചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ : സർ, അങ്ങ് സാമൂഹ്യ വികസനത്തിന്റെ കാര്യം ചർച്ച ചെയ്തുതുടങ്ങിയപോൾ തന്നെ ശ്രാമപണ്ഡായതുകൾ ചെലവഴിച്ച കണക്കുകളുടെ കണക്കുകളും കണക്കുകളും നിച്ചും 90 ശതമാനത്തിൽ താഴെ ചെലവഴിച്ചതിനെക്കുറിച്ചുമെങ്കെ കണക്കുകൾ ഉദ്ഘരിച്ചുകൊണ്ട് പറയുകയുണ്ടായി. ശ്രാമപണ്ഡായതുകളും ബ്ലോക്കു പണ്ഡായതുകളും അതായും പ്രദേശങ്ങളിൽ പത്രസമേളനം നടത്തി പ്രവൃപ്പിച്ച കണക്കുകളാണ്. അതാണ് സർക്കാരിന് നൽകിയത്. ഞാൻ അതിൽ തർക്കമെന്നും പറയുന്നില്ല. വയനാട് ജില്ലയിലെ പണ്ണമെടുത്ത കാസർഗോധ്യൂരത്ത് ബ്ലോക്കു കമ്പനിയിൽ ഇടത്തുപോലെയുള്ള കാര്യങ്ങളുമുണ്ട്. ബ്ലോക്കു പണ്ഡായതുകളും ശ്രാമപണ്ഡായതുകളും കുട്ടമായും പുർണ്ണമായും ചെലവഴിച്ച സംഖ്യയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള വ്യക്തമായ കണക്ക് സർക്കാരിന്റെ പക്കലുണ്ടോ?

ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, എത്രോ ഒരു പണ്ഡായത്തിൽ അങ്ങനെ സംഖ്യാച്ചു എന്നുവച്ച് 152 ബ്ലോക്കുകളിലേയും സ്ഥിതി അതാണെന്നുള്ള വ്യാവ്യാമം നല്കുന്നു. തങ്ങൾ ബ്ലോക്കിലെ മുഴുവൻ ബ്ലോക്ക് മെമ്പർമാരെയും നാലും അഞ്ചും ജില്ലകളിൽ വിജിച്ചുകൂട്ടി വിശദമായി കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചു. ആ പരിശോധനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് 94 ശതമാനം ചെലവു ചെയ്തിട്ടുണ്ട് എന്ന നിഗമനത്തിൽ എത്തിച്ചേരുന്നത്. ബാക്കിയുള്ളത് വളരെ പരിമിതമായ തുകയാണ്. 100 ശതമാനവും ചെലവു ചെയ്ത 20 ബ്ലോക്കുകളുടെ കണക്ക് മുമ്പത്തെത്താണ്. ഇന്നലെ പരിശോധനക്കാൻ നോക്കിയപ്പോൾ അതിന്റെ വിവരം പുർണ്ണമായും കിട്ടിയില്ല. ഈതു പുർണ്ണമായി ചെലവു ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ചെലവു ചെയ്തുവെന്ന് പായുന്നോൾ അതിൽ ഫീസിക്കൽ ടാർജ്ജും ഫെറ്റാൻ ടാർജ്ജും ഷൈലീസ്റ്റ് ടാർജ്ജും ഉൾപ്പെടും. ഫെറ്റാൻ ടാർജ്ജും ടാർജ്ജും മാത്രം പോരാ, ഫീസിക്കൽ ടാർജ്ജും വേണം. അതായത് ഈതുമുലം ഗുണം കിട്ടുണ്ട് യഥാർത്ഥ ഉപഭോക്താക്കൾക്ക് ഗുണം കിട്ടണമെന്നുള്ള അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് തങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചു പോന്നിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് 94 ശതമാനമെന്നു പറഞ്ഞതിൽ തെരോന്നുമില്ലെന്നാണ് എനിക്കു തോന്നുന്നത്. അതുകൂടം കുട്ടാംബങ്ങൾക്ക് അടുത്ത പ്രാവശ്യം തൊഴിൽ സഹായം കൊടുക്കാൻ കഴിയും. ആ രൂപത്തിലാണ് പ്രവർത്തനം സംഘടിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഒരു ഭാരിശ്രദ്ധവോ സെൻസസിന്റെ കാര്യം തീരു പറഞ്ഞു. അതു ആഗസ്റ്റ് 15 മുതൽ ബ്ലോക്കുകൾ നടപ്പാക്കും. സെൻസസിന്റെ ഭാഗമായി ഗുണന്നോക്കാക്കേണ്ട തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പുതിയ ചില കാഴ്ചപ്പൂട്ടുകളുണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കും. വിപണന സൗകര്യം കാര്യമായി നടപ്പിലാക്കാൻ ഇതുവരെ കഴിഞ്ഞിരുന്നില്ല. ശ്രമിണ മേഖലകളിലെ സ്ക്രീകളുണ്ടാകുന്ന ഉല്പന്നങ്ങൾക്ക് വർഷത്തിലെണ്ണാക്കലായിരുന്നു വിപണനം ഉണ്ടായിരുന്നത്. അതു മാറ്റി സമിരം സംവിധാനമുണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പദ്ധതി കളുക്കുവിച്ച് ആലോച്ചിച്ചുവരികയാണ്. പത്രപേര് ചേർന്നുള്ള വനിതാ

യുണിറ്റുകൾക്ക് സഹകര്യം ചെയ്തുക കൊടക്കുന്നതിനു വേണ്ടി വിപണനം റാ മെറ്റീരിയൽസ് എത്തിച്ചു കൊടക്കൽ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി യുള്ള പദ്ധതികൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിന് ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. സമ്പർക്കം ആരോഗ്യ ശൃംഖിതാ പരിപാടിയുടെ കാര്യം പറഞ്ഞു. ദുർബല വിഭാഗങ്ങൾക്ക് 20,000 വിടുകൾ നിർമ്മിച്ചു കൊടുക്കും. പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർക്ക് ഭവന നിർമ്മാണ വായ്പായായി കേന്ദ്ര സഹായമുണ്ടപ്പെട്ട 35,000 രൂപ കൊടുക്കാനുള്ള പരിപാടിയാണ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളത്. ഒരു വർഷം 140 തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കാനുള്ള പരിപാടി ആ മേഖലയിൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടിവെള്ളുത്തിനും നമ്പാർഡിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി 140 ശ്രമിണ റോധുകൾ ഉണ്ടാക്കുന്നതിനും ഷോകകു ഇൻഫർമേഷൻ സെസ്റ്റർ വിപുലികരിക്കുന്നതിനും മറ്റുമുള്ള പരിപാടികൾ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഭക്ഷ്യ സംസ്കരണ-പോഷകാഹാര കേന്ദ്രം കണ്ണൂർ ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് മാഷ് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അവർക്ക് സ്ഥിരമായി ജോലി കൊടുക്കാനും ജോലിയിൽനിന്നും വരുമാനം ശരിയായ നിലയ്ക്ക് കിട്ടാനും സാധിക്കുന്ന രൂപത്തിൽ അതുപുന്ഃസംഘടിപ്പിക്കാനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അതുപോലെ 26 ഷോകകൾക്ക് വാഹനങ്ങളിലും ഇത്തവണ്ണത്തെ ബധജിറ്റിൽ അതിനുവേണ്ടി ഒരു ലക്ഷം രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ രൂപത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിലുണ്ടായിട്ടുള്ള പുതിയ ചില അനുവദങ്ങൾ, പ്രത്യേകിച്ച് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടവരും മറ്റുള്ളൊന്നുമായി തമ്മിലുള്ള ചില ധാരണകളും അത്തരം പരീക്ഷണങ്ങളിൽ, എൻ്റെ അനുവദത്തിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ പ്രതീക്ഷച്ചുതിനെക്കാൾ കൂടുതൽ പുരോഗതി ആ കാര്യത്തിലുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അതിന് എല്ലാവരുടെയും സഹായങ്ങൾ, പ്രത്യേകിച്ച് മലബാർ ഭാഗത്തു നിന്നും മറ്റും കിട്ടിയ സഹായ സഹകരണം അഭ്യർത്ഥാവഹംാണ്. അവിടെത്തെ സ്ത്രീകളുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുണ്ടായ സഹകരണം വളരെ വലുതാണ്. അവർ അയൽക്കൂട്ടമെന്നു പറയുന്ന ഒരു പുതിയ പദ്ധതിയ്ക്ക് രൂപം കൊടുത്തു. സ്ത്രീകളെ സാത്രയു ത്തിന്റെ കാഴ്ചപ്പൂർണ്ണിലേയ്ക്കു ഇപ്പോൾാണ് കൊണ്ടുവരുന്നത്. അവർ മുന്നോട്ടു വന്നതിന്റെ ഫലമായി, അവരുടെ ശക്തി കെട്ടശിച്ചു വിട്ടതിന്റെ ഫലം നമുക്ക് ജനകീയാസ്വത്തണ പരിപാടികളിൽ, ഷോകകു പദ്ധായത്തു തലത്തിലുള്ള പരിപാടികളിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ ഫലം തീർച്ചയായും ഇനി അങ്ങാട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കൂടുതൽ നിശ്ചിച്ചു കാണാം. ഇവിടെ വനിച്ചുള്ള എല്ലാ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും അഭിപ്രായങ്ങൾക്കും വിമർശനങ്ങൾക്കും തൊൻ നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

ധനാദ്യർത്ഥന നമ്പർ - XVIII

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

സർവ്വീശ്വരി. കെ. മുഹമ്മദാലി, അടുർ പ്രകാശ്, വി. ബാലറാം, കെ.എം. വേണുഗോപാൽ, എ.കെ. മണി, പാലോട്ട രവി, ജി. കാർത്തികേയൻ, ഇ.എം. അഗസ്റ്റി, പി.ജെ. പ്രാഥീസിൻ, കെ. ബാബു, കെ.പി. വിശ്വനാഥൻ, കെ.എ. ചന്ദ്രൻ, കെ. സുഡാകരൻ, ബി. വിജയകുമാർ, തിരുവഞ്ചുര രാധാകൃഷ്ണൻ, തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ, ജോൺ ടെല്ലുർ, കെ. നാരായണകുറുപ്പ്, തോമസ് ചാഴികാടൻ, ഇസ്‌ഹാക് കുറീകൾ, കെ.പി.എം. മജീദ്, റോസ്മ ചാക്കോ, പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ എന്നി അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ച വണ്ണംഗമാ പക്ഷപങ്ങൾ സം വോട്ടിന്റെ നിരാകരിച്ചു.

മി. സ്പീക്കർ : വൈദ്യുതിപരായ രംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാലൂർത്തമനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സുചിപ്പി ചീടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാലൂർത്തമയ്ക്കുന്നേര VII-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 1998-99 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തിക്കരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സംബന്ധിച്ച്

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. ആര്യാടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, തോൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെട്ടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപറയും പ്രകാരം വോട്ടു രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68 .

1. ശ്രീ. എ. അലിഹറ്റൻ
2. ശ്രീ. ആനന്ദലഭവട്ടം ആനന്ദൻ
3. ശ്രീ. എൻ. അനീരുധൻ
4. ശ്രീ. എൻ.ആർ. ബാലൻ
5. ശ്രീ. ടി.കെ. ബാലൻ
6. ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻ വൈദ്യർ
7. ശ്രീമതി ഭാർഗ്ഗവി തക്കപ്പൻ
8. ശ്രീ. വി.കെ. ചന്ദ്രൻ
9. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ നായർ
10. ശ്രീ. എ.ഒ. രാസൻ
11. ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്
12. ശ്രീമതി ഗിതിജാ സുരേന്ദ്രൻ
13. ശ്രീ. എ.വി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്കർ
14. ശ്രീ. ടി.കെ. ഹംസ
15. ശ്രീ. കെ.ഇ. ഇൻമതിൽ
16. ശ്രീ. സി.എൻ. ജയദേവൻ
17. ശ്രീ. എ.വി. ജയരാജൻ
18. ശ്രീ. ടി.എസ്. ജോൻ
19. ശ്രീ. ജോൻ ഫോർണാഡോ
20. ശ്രീ. ജോൻ വേബി
21. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോസഫ്
22. ശ്രീ. എ. കണ്ണൻ
23. ശ്രീ. എളുമരം കരീം
24. ശ്രീ. കൃഷ്ണൻ കണ്ണിയാംപറമ്പിൽ
25. ശ്രീ. ഇ.കെ. നായനാർ
26. ശ്രീ. പി.കെ. കൃമാൻ
27. ശ്രീ. കെ.ടി. കൃഷ്ണരാമൻ

28. ശ്രീ. പി.ടി. കുണ്ടതിമുഹമ്മദ്
 29. ശ്രീമതി ആർ. ലതാദേവി
 30. ശ്രീ. ലോനപ്പൻ നമ്പാടൻ
 31. പ്രൊഫ. മീനാക്ഷി തമാൻ
 32. ശ്രീമതി ജെ. മെഴ്സികുട്ടി അമു
 33. ശ്രീ. പാലോളി മുഹമ്മദ് കുട്ടി
 34. ശ്രീ. പിരപ്പൻകോട് മുരളി
 35. ശ്രീ. ടി. നാണ്യമാറ്റുർ
 36. ശ്രീ. സി.കെ. നാണ്യ
 37. ശ്രീ. എ.ഒ. നാരായണൻ (കുമാർമ്മം)
 38. ശ്രീ. എ.ഒ. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റിൽസ്)
 39. ശ്രീ. പി. നാരായണൻ
 40. ഡോ. എ. നീലലോഹിതദാസൻ നാടാർ
 41. ശ്രീ. ടി.കെ. നൗഷാദ്
 42. ശ്രീ. കെ. പ്രകാശ് ബാബു
 43. ശ്രീമതി എൻ.കെ. രാധ
 44. ശ്രീ. പി. രാഹ്ലവൻ
 45. ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ
 46. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
 47. ശ്രീ. വി.പി. രാമകൃഷ്ണപിള്ള
 48. ശ്രീ. കടമന്തിട്ട് രാമകൃഷ്ണൻ
 49. ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ
 50. ശ്രീ. പി.ആർ. കുറുപ്പ്
 51. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
 52. ശ്രീ. യു.എസ്. ശശി
 53. ശ്രീ. കെ.പി. സതീഷ് ചന്ദ്രൻ
 54. ശ്രീ. സത്യൻ മൊകേരി
 55. ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ പോൾ
 56. ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ്
 57. ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
 58. ശ്രീ. ടി. ശിവദാസമേനോൻ
 59. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
 60. ശ്രീ. പി.പി. സുരേഷമാൻ റാവുത്തരൻ
 61. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേഷൻ
 62. ശ്രീമതി സുശിലാ ശോപാലൻ

യനകാര്യം

63. പ്രൊഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ
64. ശ്രീ. എ.എ. തോമസ്
65. ശ്രീ. എ.പി. വർദ്ധീൻ
66. ശ്രീ. വർദ്ധീൻ വെദ്യുതി
67. ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ
68. ശ്രീ. പി. വിശൻ

പ്രതികുലിക്കുന്നവർ - 46

1. ശ്രീ. ചെർക്കളം അബ്ദുള്ള
2. ശ്രീ. കെ.പി.എ. മജീദ്
3. ശ്രീ. എ.വി. അബ്ദുറഹിമാൻ റഹ്മാൻ
4. ശ്രീ. പി.കെ. അബ്ദുറഖ്മ
5. ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി
6. ശ്രീ. എ.കെ. ആന്ത്രണി
7. ശ്രീ. ഇ.എ.ഒ. അഹസ്തി
8. ശ്രീ. കെ. ബാബു
9. ശ്രീ. പി.കെ.കെ. ബാബു
10. ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ
11. ശ്രീ. ഡിവികിക് പ്രസംഗേഷൻ
12. ശ്രീ. പി.ജെ. ഹോസ്സിൻ
13. ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു
14. ശ്രീമതി കെ.ആർ. ഗൗരി അഘു
15. ശ്രീ. ഇസ്ഹാക് കുതിക്കൽ
16. ശ്രീ. ടി.എ.ഒ. ജേക്കബ്
17. ശ്രീ. ജോൺ ടെല്ലുർ
18. ശ്രീ. കെ.സി. ജോസഫ്
19. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോതി
20. ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ
21. ശ്രീ. പി.കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി
22. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി
23. ശ്രീ. ഇ.ടി. മുഹമ്മദ് ബഷീർ
24. ശ്രീ. എ.കെ. മണി
25. ശ്രീ. സി. മൊയീൻകുട്ടി
26. ശ്രീ. ആരൂടൻ മുഹമ്മദ്
27. ശ്രീ. എ.കെ. മുനീർ
28. ശ്രീ. എം. മുരളി
29. ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ്
30. ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ
31. ശ്രീ. ഉമൻ ചാണ്ണി

32. ശ്രീ. അടുർ പ്രകാശ
 33. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ
 34. ശ്രീമതി രാധാ രാഖവൻ
 35. ശ്രീ. കെ.കെ. രാമചന്ദ്രൻ മാസ്യർ
 36. ശ്രീ. തോമിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
 37. ശ്രീ. പാലോക് റവി
 38. ശ്രീമതി റോസമ ചാക്കോ
 39. പ്രൊഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ
 40. ശ്രീമതി ശോഭനാ ജോർജ്ജ്
 41. ശ്രീ. കെ. സുധാകരൻ
 42. ശ്രീ. പി.പി. തങ്കചുൻ
 43. ശ്രീ. സി.എഫ്. തോമസ്
 44. ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ
 45. ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ
 46. ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ
 നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല
 അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68
 പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 46
 നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല
 ധനാദ്യർത്ഥന പാസ്സാക്കുകയും ശ്രാന്തി അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

ധനാദ്യർത്ഥന നമ്പർ - XIX

കൂടുംബക്ഷേമം

സർവ്വക്ഷേ. ടി.എം. ജേക്കബ്ബ്, ജോണി ടെല്ലുർ, ഇസ്‌ഹാക് കുറിക്കൽ, കെ.പി.എം. മജീദ്, എ.കെ. മണി, കെ.പി. വിശനാമൻ, പാലോക് റവി, ജി. കാർത്തികേയൻ, ഇ.എം. അഗസ്റ്റി, പി.ജേ. ഹ്രാൺസിൻ, കെ. ബാബു, തേര നിൻ രാമകൃഷ്ണൻ, തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ, അടുർ പ്രകാശ്, ബി.വിജയകുമാർ, വി. ബാലറാം, കെ. സുധാകരൻ, കെ.എ. ചന്ദ്രൻ, കെ. മുഹമ്മദാലി, ആരുടാൻ മുഹമ്മദ്, ജോർജ്ജ് ജേ. മാത്യു, ശ്രീമതി രാധാ രാഖവൻ, പ്രൊഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ എന്നി അംഗങ്ങൾ അവത്തിപ്പിച്ച വണ്ഡയന്നോ പക്ഷപങ്ങൾ സഭ വോട്ടിനിട്ട് നിരക്കിച്ചു.

കൂടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സുചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാദ്യർത്ഥനയ്ക്കു നേരെ VII-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 1998-99-ലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിന് അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം സഭ ശബ്ദവോട്ടാട്ട പാസ്സാക്കുകയും ശ്രാന്തി അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

യന്ത്രാധികാരി നമ്പർ - XL

തുറമുഖങ്ങൾ

സർവ്വചൈ. ഡോമിനിക് പ്രസന്നേഷൻ, സി. മൊയിൻകുട്ടി, ടി.എം. ജ്ഞാൻ, ജോൺ റെസ്യൂർ, കെ.പി.എ. മജീദ്, കെ. മുഹമ്മദാലി, അടുർ പ്രകാർ, കെ.എ. ചന്ദ്രൻ, കെ. സുധാകരൻ, വി. ബാലറാം, പി.ജെ. ജോയി, ബി. വിജയകുമാർ, തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ, തേരുപിൽ രാമകൃഷ്ണൻ, കെ. ബാബു, പി.ജെ. ഫ്രാൻസിസ്, ജി. കാർത്തികേയൻ, എഴുകോൻ നാരായണൻ, കെ.പി. വിശനാമൻ, പാലോട് രവി, എ.കെ. മണി, ജോർജ്ജ് ജെ മാതൃ, ആരുടൻ മുഹമ്മദ്, പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ, ശ്രീമതി റോസ്മ ചാക്കോ എന്നി അംഗങ്ങൾ അവത്തിപ്പിച്ച വണ്ണയോനപക്ഷപാംഗൾ സംബന്ധിച്ചു.

മി. സ്പീക്കർ : തുറമുഖങ്ങൾ എന XL- റം നമ്പർ യന്ത്രാധികാരിയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സുചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത യന്ത്രാധികാരിയ്ക്കു നേരെ VII-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 1998-99 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കേണ്ട പ്രശ്നം സംബന്ധിച്ച്

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. ആരുടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, നോൺ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപറയും പ്രകാരം വോട്ടു രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

1. ശ്രീ. എ. അലിഹാസ്സൻ
2. ശ്രീ. ആനന്ദലവഥം ആനന്ദൻ
3. ശ്രീ. എൻ. അനീരുഡ്യൻ
4. ശ്രീ. എൻ.ആർ. ബാലൻ
5. ശ്രീ. ടി.കെ. ബാലൻ
6. ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻ വെവദ്യൻ
7. ശ്രീമതി ലാൽഗൗഡി തക്കപുൻ
8. ശ്രീ. വി.കെ. ചന്ദ്രൻ
9. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ നായർ
10. ശ്രീ. എം. ഭാസൻ
11. ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്
12. ശ്രീമതി ഗിതിജാ സുരേഷൻ
13. ശ്രീ. എം.വി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്സർ
14. ശ്രീ. ടി.കെ. ഹംസ
15. ശ്രീ. കെ.ഇ. ഇസ്മയിൽ
16. ശ്രീ. സി.എൻ. ജയദേവൻ
17. ശ്രീ. എം.വി. ജയരാജൻ.

18. ശ്രീ. ടി.എസ്. ജോൺ
19. ശ്രീ. ജോൺ ഫെറീണാണ്ടൻ
20. ശ്രീ. ജോസ് ബേബി
21. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോസഫ്
22. ശ്രീ. എ. കണ്ണരൻ
23. ശ്രീ. എളുമരം കരീം
24. ശ്രീ. കൃഷ്ണൻ കണ്ണിയാംപറമ്പിൽ
25. ശ്രീ. ഇ.കെ. നായനാർ
26. ശ്രീ. പി.കെ. കുമാരൻ
27. ശ്രീ. കെ.ടി. കുഞ്ഞപറമ്പ്
28. ശ്രീ. പി.ടി. കുഞ്ഞതിമുഹമ്മദ്
29. ശ്രീമതി ആർ. ലതാദേവി
30. ശ്രീ. ലോനപ്പൻ നമ്പാടൻ
31. പ്രൊഫ. മീനാക്ഷി തന്ത്രജി
32. ശ്രീമതി ജെ. മെഴ്സികുട്ടി അമ്മ
33. ശ്രീ. പാലേഷ്ഠി മുഹമ്മദ് കുട്ടി
34. ശ്രീ. പിരപ്പൻകോട് മുരളി
35. ശ്രീ. ടി. നാഥുമാറ്റുർ
36. ശ്രീ. സി.കെ. നാഥൻ
37. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (കുഴൽമന്ദ)
38. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റിൽഡ്രീ)
39. ശ്രീ. പി. നാരായണൻ
40. ഡോ. എ. നീലലോഹിതദാസൻ നാടാർ
41. ശ്രീ. ടി.കെ. നാഷാർ
42. ശ്രീ. കെ. പ്രകാശ് സാബു
43. ശ്രീമതി എൻ.കെ. രാധ
44. ശ്രീ. പി. രാജവൻ
45. ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ
46. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹിം
47. ശ്രീ. വി.പി. രാമകൃഷ്ണപിള്ള
48. ശ്രീ. കടമന്തിട്ട് രാമകൃഷ്ണൻ
49. ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ
50. ശ്രീ. പി.ആർ. കുറുപ്പ്
51. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
52. ശ്രീ. യു.എസ്. ശശി

53. ശ്രീ. കെ.പി. സതീഷ് ചന്ദ്രൻ
54. ശ്രീ. സത്യൻ മൊകേരി
55. ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ പോൾ
56. ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്ഠമുവദാസ്
57. ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
58. ശ്രീ. ടി. ശിവദാസമേനോൻ
59. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
60. ശ്രീ. പി.പി. സുലൈഖമാൻ റാവുത്തരൻ
61. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ
62. ശ്രീമതി സുശീലാ ഗോപാലൻ
63. പ്രോഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ
64. ശ്രീ. എം.എ. തോമസ്
65. ശ്രീ. എം.പി. വർഗ്ഗിൻ
66. ശ്രീ. വർഗ്ഗിൻ വെദ്യുതി
67. ശ്രീ. പിന്നാറായി വിജയൻ
68. ശ്രീ. പി. റിശൻ

പ്രതിക്രിക്കുന്നവർ - 46

1. ശ്രീ. ചെർക്കലേം അബ്ദുള്ള
2. ശ്രീ. കെ.പി.എ. മജീദ്
3. ശ്രീ. എ.വി. അബ്ദുറഹിമാൻ ഹാജി
4. ശ്രീ. പി.കെ. അബ്ദുറഹ്മാൻ
5. ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി
6. ശ്രീ. എ.കെ. ആസ്തേണി
7. ശ്രീ. ഇ.എം. അഹമ്മദ്
8. ശ്രീ. കെ. ബാബു
9. ശ്രീ. പി.കെ.കെ. ബാബു
10. ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ
11. ശ്രീ. ബുദ്ധമിനിക് പ്രസാദന്തിഷ്ഠൻ
12. ശ്രീ. പി.ഐ. ഫോറെസ്റ്റിൻ
13. ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. റാക്കു
14. ശ്രീമതി കെ.ആർ. ഗൗരിധിനാ
15. ശ്രീ. ഇന്നുഹാക് കുമാരിക്കു
16. ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ്
17. ശ്രീ. ജോൺ കെല്ലുർ
18. ശ്രീ. കെ.സി. ജോസഫ്

19. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോതി
20. ശ്രീ. ജി. കാർണ്ണതികേരുൻ
21. ശ്രീ. പി.കെ. കുണ്ഠാലികുട്ടി
22. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി
23. ശ്രീ. ഇ.ടി. മുഹമ്മദ് ബഷീർ
24. ശ്രീ. എ.കെ. മണി
25. ശ്രീ. സി. മൊയ്തിൻകുട്ടി
26. ശ്രീ. ആരുട്ടാൻ മുഹമ്മദ്
27. ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ
28. ശ്രീ. എം. മുരളി
29. ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ്
30. ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ
31. ശ്രീ. ഉമൻ ചാണ്ടി
32. ശ്രീ. അട്ടുർ പ്രകാശ്
33. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ
34. ശ്രീമതി രാധാ രാജവൻ
35. ശ്രീ. കെ.കെ. രാമചന്ദ്രൻ മാസ്റ്റർ
36. ശ്രീ. തേരുമിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
37. ശ്രീ. പാലോക് രവി
38. ശ്രീമതി റോസ്മു ചാക്കോ
39. പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ
40. ശ്രീമതി ശോഭനാ ജോർജ്ജ്
41. ശ്രീ. കെ. സുഖാകരൻ
42. ശ്രീ. പി.പി. തങ്കചുൻ
43. ശ്രീ. സി.എമ്പ്. തോമസ്
44. ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ
45. ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ
46. ശ്രീ. ബി. വിജയകൃമാർ

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമീല്ല

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 46

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമീല്ല

ധനാദ്യർത്ഥന പാസ്സാക്കുകയും ശ്രാവ് അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

ധനാദ്യർത്ഥന നമ്പർ - XXXIII

മതസ്യവന്യനം

സർവ്വശ്രീ. ബഡാമിനിക് പ്രസാദേഷൻ, പി.ജെ. ഹ്രാസ്സിൻ, ബി. വിജയകുമാർ, കെ. സുധാകരൻ, കെ.എ. ചന്ദ്രൻ, കെ. മുഹമ്മദാലി, വി. ബാലറാം, പി.ജെ. ജോയി, എഴുകോൻ നാരായണൻ, ജി. കാർത്തികേയൻ, ഇ.എ.ഒ. അഗസ്റ്റി. കെ. ബാബു, തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ, തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ, അട്ടുർ പ്രകാശ്, കെ.സി. വേണുഗോപാൽ, കെ.പി. വിശവനാമൻ, പാലോട്ടരവി, എ.കെ. മണി, ജോർജ്ജ് ജേ മാത്യു, ആരുടാൻ മുഹമ്മദ്, ടി.എ.ഒ. ജേക്കബ്, ജോൺ ടന്റുർ, കെ. നാരായണകുറുപ്പ്, തോമസ് ചാഴികാടൻ, ഇസ്ഹാക് കുരികൾ, എ.ഒ.കെ. മുനീർ, കെ.പി.എ. മജീദ്, ശ്രീമതി രാധാരാജൻ, ശ്രീമതി രോസാമ ചാക്കോ, പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ എന്നീ അംഗങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ച വണ്ണയന്നാപക്ഷപങ്ങൾ സഭ വോട്ടിനിട്ടിരാക്കരിച്ചു.

മി. സ്പീകർ : മതസ്യവന്യനമെന്ന XXXIII-ാം നമ്പർ ധനാദ്യർത്ഥന യുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സുചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാദ്യർത്ഥനയ്ക്കു നേരെ VII-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 1998-99 -ലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തികരിക്കുന്നതിന് അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രത്രം സംബന്ധിച്ച്

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. ആരുടാൻ മുഹമ്മദ് : സർ, ഞാൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപറയും പ്രകാരം വോട്ടു രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

1. ശ്രീ. എ. അലിഹ്മുൻ
2. ശ്രീ. ആനത്തലവട്ടം ആനന്ദൻ
3. ശ്രീ. എൻ. അനീരുധൻ
4. ശ്രീ. എൻ.ആർ. ബാലൻ
5. ശ്രീ. ടി.കെ. ബാലൻ
6. ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻ വൈദ്യർ
7. ശ്രീമതി ലാർഗ്ഗവി തക്കപ്പൻ
8. ശ്രീ. വി.കെ. ചന്ദ്രൻ
9. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ നായർ
10. ശ്രീ. എം. ഭാസൻ
11. ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്
12. ശ്രീമതി ഗിരിജാ സുരേന്ദ്രൻ
13. ശ്രീ. എം.പി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്സർ
14. ശ്രീ. ടി.കെ. ഹാസ
15. ശ്രീ. കെ.ഇ. ഇസ്മയിൽ
16. ശ്രീ. സി.എൻ. ജയദേവൻ

17. ശ്രീ. എം.വി. അയരാജൻ
18. ശ്രീ. ടി.എസ്. ജോൺ
19. ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാഡേസ്
20. ശ്രീ. ജോൺ ബേബി
21. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോസഫ്
22. ശ്രീ. എ. കണ്ണാരൻ
23. ശ്രീ. എളുമരം കരീം
24. ശ്രീ. കൃഷ്ണൻ കണ്ണിയാംപറമ്പിൽ
25. ശ്രീ. ഇ.കെ. നായനാർ
26. ശ്രീ. പി.കെ. കുമാരൻ
27. ശ്രീ. കെ.ടി. കുണ്ഠിമുഹമ്മദ്
28. ശ്രീ. പി.ടി. കുണ്ഠിമുഹമ്മദ്
29. ശ്രീമതി ആർ. ലത്താദേവി
30. ശ്രീ. ലോനപുരൻ.നമ്പാടൻ
31. പ്രോഫ. മീനാക്ഷി തമാൻ
32. ശ്രീമതി ഒജ. മെഴ്സികുട്ടി അജു
33. ശ്രീ. പാലോളി മുഹമ്മദ് കുട്ടി
34. ശ്രീ. പിരപ്പൻകോട് മുരളി
35. ശ്രീ. ടി. നാഥുമാളുർ
36. ശ്രീ. സി.കെ. നാഥു
37. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (കുഴൽമന്ദ)
38. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റൽ)
39. ശ്രീ. പി. നാരായണൻ
40. ഡോ. എ. നിലലോഹിതദാസൻ നാടാർ
41. ശ്രീ. ടി.കെ. നാഷ്വർ
42. ശ്രീ. കെ. പ്രകാശ് ബാബു
43. ശ്രീമതി എൻ.കെ. രാധ
44. ശ്രീ. പി. രാഖവൻ
45. ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ
46. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
47. ശ്രീ. വി.പി. രാമകൃഷ്ണപിള്ള
48. ശ്രീ. കടമന്തിട രാമകൃഷ്ണൻ
49. ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ
50. ശ്രീ. പി.ആർ. കുറുപ്പ്
51. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ

52. ശ്രീ. യു.എസ്. ഗൾ
53. ശ്രീ. കെ.പി. സതീഷ് ചന്ദ്രൻ
54. ശ്രീ. സത്യൻ മൊകേരി
55. ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ പോൾ
56. ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ്
57. ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
58. ശ്രീ. ടി. ശിവദാസമേനോൻ
59. ശ്രീ. ഇ. സുധാകരൻ
60. ശ്രീ. പി.പി. സുലൈമാൻ റാവുത്തർ
61. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേഷൻ
62. ശ്രീമതി സുഗന്ധിലാ ഗോപാലൻ
63. പ്രോഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ
64. ശ്രീ. എം.എ. തോമസ്
65. ശ്രീ. എം.പി. വർഗ്ഗീസ്
66. ശ്രീ. വർഗ്ഗീസ് വൈദ്യർ
67. ശ്രീ. പിന്നറായി വിജയൻ
68. ശ്രീ. പി. വിശൻ

പ്രതികുലിക്കുന്നവർ - 46

1. ശ്രീ. ചെർക്കേഴം അബ്ദുള്ള
2. ശ്രീ. കെ.പി.എ. മജീദ്
3. ശ്രീ. എ.വി. അബ്ദുറഹിമാൻ ഹാജി
4. ശ്രീ. പി.കെ. അബ്ദുരഭ്യു
5. ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി
6. ശ്രീ. എ.കെ. ആറ്റേൻഡി
7. ശ്രീ. ഇ.എം. അഗസ്റ്റി
8. ശ്രീ. കെ. ബാബു
9. ശ്രീ. പി.കെ.കെ. ബാവ
10. ശ്രീ. കെ.എ. ചന്ദ്രൻ
11. ശ്രീ. ഡൊമിനിക് പ്രസാദ്ദേശൻ
12. ശ്രീ. പി.ജേ. ഫ്രാൻസിസ്
13. ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജേ. മാത്യു
14. ശ്രീമതി കെ.ആർ. ഗൗരിയൻ
15. ശ്രീ. ഇസ്‌ഹാക് കുതിക്കൽ
16. ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്സ്

17. ശ്രീ. ജോൺ ടെല്ലുർ
18. ശ്രീ. കെ.സി. ജോസഫ്
19. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോയി
20. ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ
21. ശ്രീ. പി.കെ. കുണ്ഠാലികുട്ടി
22. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി
23. ശ്രീ. ഇ.ടി. മുഹമ്മദ് ബഷീർ
24. ശ്രീ. എ.കെ. മണി
25. ശ്രീ. സി. മൊയൈസ്കുട്ടി
26. ശ്രീ. ആരുംഭൻ മുഹമ്മദ്
27. ശ്രീ. എ.ഒ.കെ. മുനീർ
28. ശ്രീ. എ.ഒ. മുരളി
29. ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ്
30. ശ്രീ. എഴുകോൻ നാരായണൻ
31. ശ്രീ. ഉമൻ ചാണ്ഡി
32. ശ്രീ. അടുർ പ്രകാശ്
33. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ
34. ശ്രീമതി രാധാ രാഖവൻ
35. ശ്രീ. കെ.കെ. രാമചന്ദ്രൻ മാസ്റ്റർ
36. ശ്രീ. തേരുമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
37. ശ്രീ. പാലോക്ക രവി
38. ശ്രീമതി റോസ്മ ചാക്കോ
39. പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ
40. ശ്രീമതി ശോഭനാ ജോർജ്ജ്
41. ശ്രീ. കെ. സുധാകരൻ
42. ശ്രീ. പി.പി. തങ്കചുൻ
43. ശ്രീ. സി.എഫ്. തോമസ്
44. ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ
45. ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ
46. ശ്രീ. ബി.ജയകുമാർ

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 46

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല

ധനാദ്ധർത്ഥന പാസ്സാക്കുകയും ശ്രദ്ധ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

ധനാദ്ധർത്ഥമന നമ്പർ - XXXVI

സാമുഹ്യവികസനം

സർവ്വശ്രീ. ബഡാമിനിക് പ്രസൻഡേഷൻ, ഇ.എം. അഗസ്റ്റി, ടി.എം. ജേക്കബ്, ജോൺ ടെല്ലുർ, ഇന്സ്പ്രാക് കുരിക്കൾ, സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി, കെ.പി.എ. മജീദ്, കെ. മുഹമ്മദാലി, കെ.എ. ചന്ദ്രൻ, കെ. സുധാകരൻ, വി. ബാലറാം, പി.ജെ. ജോയി, ബി. വിജയകുമാർ, തിരുവഞ്ചുർ രാധാകൃഷ്ണൻ, തേരിവിൽ റാമകൃഷ്ണൻ, കെ. ബാബു, പി.ജെ. പ്രാഥീസിൻ, എഴുകോൺ നാരായണൻ, ജി. കാർത്തികേയൻ, പാലോട് രവി, കെ.പി. വിശനാമൻ, ജോർജ്ജ് ജെ. മാതൃ, ആരൂടൻ മുഹമ്മദ്, പ്രോഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ, ശ്രീമതി രാധാ രാഖവൻ, ശ്രീമതി റോസമ ചാക്കോ എന്നീ അംഗങ്ങൾ അവ തൽപ്പിച്ച വണ്ണംനോപക്ഷപങ്ങൾ സഭ വോട്ടിന്റെ നിരാകരിച്ചു.

മി. സ്പീക്കർ : സാമുഹ്യ വികസനമന XXXVI-ാം നമ്പർ ധനാദ്ധർത്ഥമനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സുചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാദ്ധർത്ഥമനയ്ക്കുന്നേര VII-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 1998-99-ലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തികരിക്കുന്ന തിന് അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രശ്നം സംബന്ധിച്ച്.

മി. ആരൂടൻ മുഹമ്മദ് : സർ, താൻ പോൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപറയും പ്രകാരം വോട്ടു രേഖപ്പെടുത്തി)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

1. ശ്രീ. എ. അലിഹര്ഷൻ
2. ശ്രീ. ആനത്തലവട്ടം ആനന്ദൻ
3. ശ്രീ. എൻ. അനീരുഡൻ
4. ശ്രീ. എൻ.ആർ. ബാലൻ
5. ശ്രീ. ടി.കെ. ബാലൻ
6. ശ്രീ. സി.പി. ബാലൻ വൈദ്യർ
7. ശ്രീമതി ഓർജ്ജവി തക്ഷൻ
8. ശ്രീ. വി.കെ. ചന്ദ്രൻ
9. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ നായർ
10. ശ്രീ. എ.ഒ. ഭാസൻ
11. ശ്രീ. പി.സി. ജോർജ്ജ്
12. ശ്രീമതി ഗിരിജാ സുരേന്ദ്രൻ
13. ശ്രീ. എ.വി. ശോവിനൻ മാസ്റ്റർ
14. ശ്രീ. ടി.കെ. റാംസ്
15. ശ്രീ. കെ.ഇ. ഇന്നമയിൽ
16. ശ്രീ. സി.എൻ. ജയദേവൻ
17. ശ്രീ. എ.വി. ജയരാജൻ
18. ശ്രീ. ടി.എസ്. ജോൺ

19. ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാഡേസ്
20. ശ്രീ. ജോസ് ബേബി
21. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോസഫ്
22. ശ്രീ. എ. കണ്ണറൻ
23. ശ്രീ. എളുമരം കരീം
24. ശ്രീ. കൃഷ്ണൻ കണ്ണിയാംപറമ്പിൽ
25. ശ്രീ. ഇ.കെ. നായനാർ
26. ശ്രീ. പി.കെ. കുമാരൻ
27. ശ്രീ. കെ.ടി. കുഞ്ഞതഹമ്മദ്
28. ശ്രീ. പി.ടി. കുഞ്ഞിമുഹമ്മദ്
29. ശ്രീമതി ആർ. ലതാദേവി
30. ശ്രീ. ലോനപ്പൻ നമ്പാടൻ
31. പ്രൊഫ. മീനാക്ഷി തമാൻ
32. ശ്രീമതി ജെ. മെഴ്സികുട്ടി അമ
33. ശ്രീ. പാലോളി മുഹമ്മദ് കുട്ടി
34. ശ്രീ. പിരപ്പൻകോട് മുരളി
35. ശ്രീ. ടി. നാഥുമാറ്റുർ
36. ശ്രീ. സി.കെ. നാഥൻ
37. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (കുഴൽമും)
38. ശ്രീ. എം. നാരായണൻ (ഹോസ്റ്റല്റ്)
39. ശ്രീ. പി. നാരായണൻ
40. ഡോ. എ. നീലലോഹിതദാസൻ നാട്ടൻ
41. ശ്രീ. ടി.കെ. നാഷൻ
42. ശ്രീ. കെ. പ്രകാശ് ബാബു
43. ശ്രീമതി എൻ.കെ. രാധ
44. ശ്രീ. പി. രാജവൻ
45. ശ്രീ. സി.കെ. രാജേന്ദ്രൻ
46. ശ്രീ. രാജു എബ്രഹാം
47. ശ്രീ. വി.പി. രാമകൃഷ്ണപിള്ള
48. ശ്രീ. കടമനിട രാമകൃഷ്ണൻ
49. ശ്രീ. ടി.കെ. രാമകൃഷ്ണൻ
50. ശ്രീ. പി.ആർ. കുറുപ്പ്
51. ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ
52. ശ്രീ: യു.എസ്. ശൻ
53. ശ്രീ. കെ.പി. സതീഷ് ചന്ദ്രൻ
54. ശ്രീ. സത്യൻ മൊകേരി
55. ശ്രീ. സൈബാറ്റുൻ പോൾ
56. ശ്രീ. എ.സി. ഷണ്മുഖദാസ്

57. ശ്രീമതി കെ.കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
58. ശ്രീ. ടി. ശിവദാസമേനോൻ
59. ശ്രീ. ജി. സുധാകരൻ
60. ശ്രീ. പി.പി. സുരേലമാൻ റാവുത്തർ
61. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേഷൻ
62. ശ്രീമതി സുഗ്രീവാ ഗോപാലൻ
63. പ്രൊഫ. എ.വി. താമരാക്ഷൻ
64. ശ്രീ. എം.എ. തോമസ്
65. ശ്രീ. എം.പി. വർഗ്ഗീസ്
66. ശ്രീ. വർഗ്ഗീസ് ചെവദ്യൻ
67. ശ്രീ. പിന്നറായി വിജയൻ
68. ശ്രീ. പി. വിശൻ

പ്രതികുലിക്കുന്നവർ - 46

1. ശ്രീ. ചെർക്കേളം അബ്ദുള്ള
2. ശ്രീ. കെ.പി.എൽ. മജീദ്
3. ശ്രീ. എ.വി. അബ്ദുറഹിമാൻ ഹാജി
4. ശ്രീ. പി.കെ. അബ്ദുറഹ്മ
5. ശ്രീ. സി.ടി. അഹമ്മദ് അലി
6. ശ്രീ. എ.കെ. ആറ്റേണി
7. ശ്രീ. ഇ.എം. അഗസ്റ്റി
8. ശ്രീ. കെ. ബാബു
9. ശ്രീ. പി.കെ.കെ. ബാവ
10. ശ്രീ. കെ.എൽ. ചന്ദ്രൻ
11. ശ്രീ. ബാമിനിക് പ്രസാദ്ദേശൻ
12. ശ്രീ. പി.ജെ. പ്രോണ്ട്സിസ്
13. ശ്രീ. ജോർജ്ജ് ജെ. മാത്യു
14. ശ്രീമതി കെ.ആർ. ഗൗത്യമൻ
15. ശ്രീ. ഇസ്മാക് കുറികൾ
16. ശ്രീ. ടി.എം. ജേക്കബ്
17. ശ്രീ. ജോൺ നെല്ലുർ
18. ശ്രീ. കെ.സി. ജോസഫ്
19. ശ്രീ. പി.ജെ. ജോയി
20. ശ്രീ. ജി. കാർത്തികേയൻ
21. ശ്രീ. പി.കെ. കുണ്ഠാലിക്കുട്ടി
22. ശ്രീ. കെ. മുഹമ്മദാലി
23. ശ്രീ. ഇ.ടി. മുഹമ്മദ് ബഷീർ
24. ശ്രീ. എ.കെ. മണി
25. ശ്രീ. സി. മൊയൈൻകുട്ടി

26. ശ്രീ. ആരുടൻ മുഹമ്മദ്
27. ശ്രീ. എം.കെ. മുനീർ
28. ശ്രീ. എം. മുരളി
29. ശ്രീ. കെ. നാരായണകുറുപ്പ്
30. ശ്രീ. എഴുകേണൽ നാരായണൻ
31. ശ്രീ. ഉമൻ ചാണ്ടി
32. ശ്രീ. അടുർ പ്രകാശ്
33. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചുരി രാധാകൃഷ്ണൻ
34. ശ്രീമതി രാധാ രാജവൻ
35. ശ്രീ. കെ.കെ. രാമചന്ദ്രൻ മാസ്റ്റർ
36. ശ്രീ. തേരുവിൽ രാമകൃഷ്ണൻ
37. ശ്രീ. പാലോട്ട് രവി
38. ശ്രീമതി റോസ്മ ചാക്കോ
39. പ്രൊഫ. സാവിത്രി ലക്ഷ്മണൻ
40. ശ്രീമതി ശ്രീഭൗതിക ജോർജ്ജ്
41. ശ്രീ. കെ. സുധാകരൻ
42. ശ്രീ. പി.പി. തക്കച്ചൻ
43. ശ്രീ. സി.എഫ്. തോമസ്
44. ശ്രീ. തോമസ് ചാഴികാടൻ
45. ശ്രീ. കെ.സി. വേണുഗോപാൽ
46. ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 68

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 46

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - ആരുമില്ല

ധനാദ്യർത്ഥന പാസ്സാക്കുകയും ശ്രാന്ത് അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു.

മി. സ്പീക്കർ : ഓർഡർ.....ഓർഡർ. സഭ ഇപ്പോൾ പിരിയു.

നന്തും നാളെ രാവിലെ 8.30 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(1998 ജൂലൈമാസം 22-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 8.30-ന് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതിനായി സഭ വെക്കുന്നേരം 4.00 മണിക്ക് പിരിഞ്ഞു.)