



പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

**ലോക്കൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി
(2016-2019)**

ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2018 മാർച്ച് മാസം 27-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

തിരുവനന്തപുരം

2018

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

**ലോക്കൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി
(2016-2019)**

ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2018 മാർച്ച് മാസം 27-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

[കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-11 മുതൽ 2013-14 വരെയുള്ള വർഷങ്ങളിലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടുകളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളും 2011-12 വർഷത്തെ 4.15, 2015-16 വർഷത്തെ 8.1, 8.20 എന്നീ ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളും സംബന്ധിച്ച്.]

ഉള്ളടക്കം

	പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന ..	v
മുഖ്യം ..	vii
റിപ്പോർട്ട് ..	1
അനുബന്ധം I :	
പ്രധാനപ്പെട്ട നിഗമനങ്ങളും/ശിപാർശകളും ..	29
അനുബന്ധം II :	
ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മറുപടി ..	35

ലോക്കൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി
(2016-2019)

ഘടന

അദ്ധ്യക്ഷൻ :

ശ്രീ. കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്.

അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീ. കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ

ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ

ശ്രീ. വി. കെ. സി. മമ്മത് കോയ

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ

ശ്രീ. പി. ടി. തോമസ്

*ശ്രീ. തോമസ് ചാണ്ടി

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ

ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്

ശ്രീ. എൻ. വിജയൻ പിള്ള.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീ. വി. കെ. ബാബുപ്രകാശ്, സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. എസ്. പ്രസന്നകുമാർ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി എസ്. ജയശ്രീ, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി ജയശ്രീ. എം., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

* 2018 മാർച്ച് മാസം 9-ാം തീയതിയിലെ 413-ാം നമ്പർ ബുള്ളറ്റിൻ ഭാഗം 2 പ്രകാരം.

മുഖവുര

ലോകൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ, സമിതിയുടെ നിയോഗാനുസരണം സമിതി (2016-2019)യുടെ ഇരുപതാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-11 മുതൽ 2013-14 വരെയുള്ള വർഷങ്ങളിലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടുകളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളുടെയും 2011-12 വർഷത്തെ 4.15, 2015-16 വർഷത്തെ 8.1, 8.20 എന്നീ ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളുടെയും പരിശോധനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2018 മാർച്ച് മാസം 22-ാം തീയതി ചേർന്ന സമിതി യോഗത്തിലാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചത്.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളുടെ പരിശോധനയിൽ സമിതിക്ക് ആവശ്യമായ സഹായ സഹകരണങ്ങൾ നൽകിയ കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് ഡയറക്ടറോട് സമിതിക്കുള്ള നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,
2018 മാർച്ച് 27.

കെ. സുരേഷ് കുറുപ്പ്,
അദ്ധ്യക്ഷൻ,
ലോകൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി.

റിപ്പോർട്ട്

കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-11, 2011-12, 2012-13, 2013-14 എന്നീ വർഷങ്ങളിലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടുകളിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളും, 2011-12 വർഷത്തെ 4.15, 2015-16 വർഷത്തെ 8.1, 8.20 എന്നീ ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികകളും സംബന്ധിച്ചത്.

കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

- പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തത് സ്ഥാപിത ലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധം.
- അധികജീവനക്കാരുടെ നിലനിർത്തുന്നത് കാരണം സാമ്പത്തിക ബാധ്യത.

കേരള ലോക്കൽ ഫണ്ട് ഓഡിറ്റ് ആക്ട് 9-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ഓഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷം അവസാനിച്ച് 4 മാസത്തിനുള്ളിൽ വാർഷിക കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റിന് ഹാജരാക്കണമെന്ന് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി 2006-07, 2007-08, 2008-09, 2009-10, 2010-11 എന്നീ വർഷങ്ങളിലെ വാർഷിക കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റിന് ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല. 2005-06-ലെ അക്കൗണ്ടുകൾ 7/2011-ൽ മാത്രമാണ് ലഭ്യമായത്.

കേരളത്തിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, താലൂക്ക് ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രികൾ തുടങ്ങിയ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി പേവാർഡുകൾ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെയാണ് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. സ്ഥാപിച്ചത്. പേവാർഡുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പേവാർഡ് കീപ്പർ, പേവാർഡ് അസിസ്റ്റന്റ് ക്ലിനർ തുടങ്ങിയ തസ്തികകളും സ്ഥാപനത്തിന്റെ സ്പെഷ്യൽ റൂളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. വാർഡുകളുടെ നിർമ്മാണം, അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ, പ്ലംബിംഗ്/ഇലക്ട്രിക്കൽ ജോലികൾ എന്നിവ യഥാസമയം നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് വിപുലമായ എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗവും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. പേവാർഡുകൾ നിർമ്മിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിപുലമായ ഭരണ സംവിധാനത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചുവന്ന പേവാർഡ് യൂണിറ്റുകൾ പിന്നീട് പല

ഘട്ടങ്ങളിലായി ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. വൻതുകകൾ മുടക്കി പേവാർഡുകൾ നിർമ്മിച്ച ശേഷം അതിന്റെ പൂർണ്ണമായ ആസ്തികളോടെ ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് നൽകിയത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ സ്ഥാപന ലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധമാണ്. പല യൂണിറ്റുകളും നഷ്ടത്തിലാണെന്ന കാരണത്താലാണ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് നൽകിയത്. എന്നാൽ നഷ്ടമുണ്ടെങ്കിൽ അവ പരിഹരിക്കുന്നതിന് മാർഗ്ഗങ്ങൾ ആലോചിക്കുകയോ വരുമാനം കൂടുതൽ മെച്ചമാക്കുന്നതിനോ ഭരണസമിതി നടപടിയെടുക്കേണ്ടതായിരുന്നു. പകരം സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉന്നമനത്തെ ലക്ഷ്യമാക്കി യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിക്കാതെ പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറുകയാണുണ്ടായത്. മരമത്ത് വിഭാഗം ഉൾപ്പെടെ വിപുലമായ സംവിധാനങ്ങൾ സ്വന്തമായുള്ള കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള പേവാർഡുകൾ അത്തരത്തിലുള്ള യാതൊരു സംവിധാനവുമില്ലാത്ത ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയത് സംശയാസ്പദമാണ്.

ഇത്തരത്തിൽ പേവാർഡുകൾ വിട്ടുകൊടുത്തപ്പോൾ പല യൂണിറ്റുകൾക്കും വേണ്ടി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. നിയമിച്ചിരുന്ന ജീവനക്കാരെ പിരിച്ചുവിടാതെ പുനർവിന്യസിച്ചു വൻതുകകൾ ശമ്പളയിനത്തിൽ ചെലവാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് അതിന്റെ സ്വന്തം ആസ്തിയും സ്ഥാപനങ്ങളും നഷ്ടപ്പെടുപോവുകയും വരുമാനം നിലയ്ക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ഈ യൂണിറ്റിലേക്കു നിയോഗിച്ചിരുന്ന ജീവനക്കാരെ പുനർവിന്യസിച്ചു അധിക സാമ്പത്തിക ഭാരവും ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

തുടർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് നെഞ്ചുരോഗാശുപത്രിയോടനുബന്ധിച്ച് ഉണ്ടായിരുന്ന 32 പേവാർഡുകൾ കരാർ പ്രകാരം ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയിരുന്നു. 65,00,000 രൂപ വായ്പയെടുത്ത് പണിഞ്ഞിരുന്ന ഈ യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതി കരാർലംഘനം നടത്തുകയും വായ്പാതുക തിരിച്ചടയ്ക്കാതെയും കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് വൻനഷ്ടം വരുത്തിവയ്ക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കരാർ വ്യവസ്ഥയനുസരിച്ച് പേവാർഡുകൾ തിരികെ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും ആശുപത്രി വികസന സമിതി അതിന് തയ്യാറാവുന്നില്ല. ഇതുമൂലം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-നുള്ള നഷ്ടം തുടർന്നു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. സ്വന്തം ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ പേവാർഡുകളും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ ഭരണനിയന്ത്രണത്തിൽ തിരിച്ചു കൊണ്ടു വരുന്നതിന് അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-11-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 4.7)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് 1973-ൽ ആരംഭിച്ച സ്ഥാപനത്തിൽ 2005-ന് ശേഷം മാത്രമേ ഓഡിറ്റ് നടത്തിയിട്ടുള്ളൂ എന്ന് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. എം. ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു. 1973 മുതൽ 2005 വരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽ ഇന്റേണൽ ഓഡിറ്റ് നടന്നിട്ടുണ്ടോ എന്നും കണക്കുകൾ ഇപ്പോഴും സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നുമുള്ള വിവരം അറിയിക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട നിലവിൽ സൊസൈറ്റിക്ക് കീഴിൽ 80 പേവാർഡുകൾ ഉണ്ടെന്നും ഗവേണിങ് ബോഡിയുടെ തീരുമാന പ്രകാരം റിമോട്ട് ഏരിയയിലുള്ളതും വരുമാനം കുറഞ്ഞതുമായ 12 പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയതിട്ടുണ്ടെന്നും എം. ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു. 12 പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തത് ആരുടെ തീരുമാന പ്രകാരവും എന്തൊക്കെ വ്യവസ്ഥകളനുസരിച്ചായിരുന്നു; പേവാർഡുകൾ കൈമാറിയപ്പോൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിയിൽ നിന്ന് എന്തെങ്കിലും ഇടാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ; പേവാർഡുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിന് എത്ര തുകയാണ് ലോൺ എടുത്തിട്ടുള്ളത് ; തിരിച്ചടച്ച തുകയും ബാക്കിയുള്ള തുകയും എത്ര; പേവാർഡുകൾ ഏറ്റെടുത്തപ്പോൾ സ്റ്റാഫ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളുടെ ബാധ്യതകൂടി ആശുപത്രി വികസന സമിതി ഏറ്റെടുത്തിട്ടുണ്ടോ തുടങ്ങിയവ പരിശോധിച്ച് പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ ഓഡിറ്റ് വഴി ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

2. സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള പേവാർഡുകൾ നന്നായി നടത്തിക്കൊണ്ടു പോയാൽ ആളുകൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് എത്തുമെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ആശുപത്രി വികസന സമിതിയ്ക്ക് കൈമാറിയ പേവാർഡുകൾ തിരികെ വാങ്ങണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ പേവാർഡുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഓരോ സ്ഥലത്തും എഞ്ചിനീയർമാരുണ്ടോ എന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് റീജിയണൽ ഓഫീസുകളിൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ് സ്റ്റാഫ് ഉണ്ടെന്നും കോട്ടയം റീജിയണിൽ രണ്ട് ഓവർസിയർമാരെ കൂടി നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും മെയിന്റനൻസ് ആവശ്യമുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ഹോസ്പിറ്റൽ സൂപ്രണ്ടുമാർ അറിയിക്കുന്നതിനനുസരിച്ച് ടെണ്ടർ വിളിച്ചാണ് മെയിന്റനൻസ് നടത്തുന്നതെന്നും എം.ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ പേവാർഡുമായി താരതമ്യം ചെയ്താൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ പേവാർഡുകൾ വളരെ മോശമാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി, എം. ഡി. പേവാർഡുകൾ സന്ദർശിക്കണമെന്നും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ പ്രവർത്തനം എങ്ങനെ നല്ല രീതിയിൽ മുന്നോട്ട് കൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുമെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്നും കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ചുള്ള പേവാർഡുകളുടെ മെയിന്റനൻസിന് പ്രത്യേക താല്പര്യമെടുക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു.

3. സമിതി ആരോഗ്യവകുപ്പിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ട അധിക വിവരങ്ങൾ നാളിതുവരെ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

4. 1973-ൽ ആരംഭിച്ച സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഓഡിറ്റ് 2005 മുതൽ മാത്രമാണ് നടന്നിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. 1973 മുതൽ 2005 വരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽ ഇന്റേണൽ ഓഡിറ്റ് നടന്നിട്ടുണ്ടോ എന്നും കണക്കുകൾ ഇപ്പോഴും സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നുമുള്ള വിവരം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും നാളിതുവരെ അവ ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ കടുത്ത അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുകയും പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ രണ്ടു മാസത്തിനുള്ളിൽ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

5. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. എന്ന സ്ഥാപനം ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ ലിറ്റററി, സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റിസ് ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടതാണെന്നും രോഗികളുടെയും ആരോഗ്യപരിപാലന രംഗത്തും ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും പ്രധാനമായും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി പേവാർഡുകൾ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെയും ആണ് ഈ സൊസൈറ്റി സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളത് എന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ സ്ഥാപിതലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധമായതിനാൽ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയ പേവാർഡുകൾ തിരികെ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

6. 12 പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയത് ആരുടെ തീരുമാനപ്രകാരവും എന്തൊക്കെ വ്യവസ്ഥകളനുസരിച്ചായിരുന്നുവെന്നും, പേവാർഡ് നിർമ്മിക്കാൻ എത്ര രൂപ ലോഭിക്കുന്നു, എത്ര തിരിച്ചടവുണ്ട് എന്നും പേവാർഡുകൾ ഏറ്റെടുത്തപ്പോൾ സ്റ്റാഫ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളുടെ ബാധ്യത കൂടി ആശുപത്രി വികസന സമിതി ഏറ്റെടുത്തിട്ടുണ്ടോയെന്നുമുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നുവെങ്കിലും നാളിതുവരെ യാതൊരു മറുപടിയും ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ സമിതി അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ പേവാർഡുകൾ വളരെ മോശമാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ എം.ഡി. പേവാർഡുകൾ സന്ദർശിക്കണമെന്നും പ്രവർത്തനം എങ്ങനെ നല്ല രീതിയിൽ കൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുമെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്നും മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എത്രയും വേഗം സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

ടെലി കൊമ്പാൾട്ട് തെറാപ്പി യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറി - കോടികളുടെ നഷ്ടം

- പ്രതിവർഷം ഒരു കോടി രൂപ വരവുള്ള ടെലി കൊമ്പാൾട്ട് തെറാപ്പി യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തു.
- മെഷീൻ വിട്ടുകൊടുക്കേണ്ടി വന്നത് ആവർത്തന ചെലവിന് പണം നീക്കിവയ്ക്കാതിരുന്നതുമൂലം.
- ഇതേ മെഷീനപയോഗിച്ച് ആശുപത്രി വികസന സമിതി വൻ ലാഭമുണ്ടാക്കി.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് ക്യാൻസർ ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി ഒരു ടെലി കൊമ്പാൾട്ട് തെറാപ്പി യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിരുന്നു. അതീവ സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളോടെ വൻതുക മുടക്കിയാണ് ഈ യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളത്. പ്രതിവർഷം ഒരു കോടിയോളം രൂപ വരുമാനമുള്ളതാണ് ഈ യൂണിറ്റ്. രണ്ട് മെഷീനുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ യൂണിറ്റിൽ 10 വർഷം കൂടുമ്പോൾ മെഷീനിലെ 'സോഴ്സ്' നീക്കം ചെയ്തു പുതിയ സോഴ്സ് നിറക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിന് ഒരു കോടിയോളം രൂപ ചെലവുള്ളതാണ്. സോഴ്സ് നീക്കം ചെയ്യാനായപ്പോൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ സാമ്പത്തിക സമിതി ദുർബ്ബലമാണെന്ന കാരണം പറഞ്ഞ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറി ഉത്തരവാദിത്വത്തിൽ നിന്നും ഒഴിയുകയാണുണ്ടായത്. ആവർത്തനച്ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഇത്തരം ഒരു യൂണിറ്റിന്റെ പരിപാലനത്തിന് ഒരു നിശ്ചിത തുക വരുമാനത്തിൽ നിന്നും നീക്കി വച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ പെട്ടെന്ന് ഒരു പ്രതിസന്ധി ഉണ്ടാകുമായിരുന്നില്ല. കോടികൾ ചെലവഴിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ യൂണിറ്റും യാതൊരു കൂടിയായലോചനയും ഇല്ലാതെ കൈയൊഴിയുകയായിരുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ ഒരു യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിന് യാതൊരു സംവിധാനവുമില്ലാത്ത ആശുപത്രി വികസന സമിതി യൂണിറ്റ് ഏറ്റെടുത്ത ശേഷം മെഷീനിൽ സോഴ്സ് നിറച്ചില്ല. മാത്രവുമല്ല, നേരത്തേ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് നിറച്ചിരുന്ന സോഴ്സ് ഉപയോഗിച്ച് പ്രവർത്തിപ്പിച്ച് ആശുപത്രി വികസന സമിതി വൻ ലാഭമുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്തു. ഇത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് നേരിട്ട നഷ്ടമാണ്. ഈ യൂണിറ്റ് അടിയന്തരമായി തിരിച്ച് ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് ഉണ്ടായ നഷ്ടം പരിഹരിക്കുന്നതിനും നടപടിയെടുക്കേണ്ടതാണ്.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-11-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 4.7.1)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

7. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് കെ.എച്ച്. ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വന്ന ടെലികൊമ്പോൾട്ട് യൂണിറ്റിലെ സോഴ്സ് മാറ്റുന്നതിന് ആവശ്യമായ ഒരു കോടി രൂപ ഇല്ലാത്തതിനാലാണ് യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയതെന്നും പണമൊന്നും അവരിൽ നിന്ന് വാങ്ങാതെയാണ് കൈമാറ്റം നടത്തിയതെന്നും എം. ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

8. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ സൂക്ഷ്മക്കുറവും, ശ്രദ്ധയില്ലായ്മയും കാരണമാണ് 10 കൊല്ലം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ സോഴ്സ് മാറ്റാനുള്ള പണം കിട്ടാതിരുന്നതെന്നും പ്രതിവർഷം ഒരു കോടി രൂപ വരുമാനം ലഭിച്ചിരുന്ന ഒരു യൂണിറ്റിന് 10 വർഷം കഴിയുമ്പോൾ അതിന്റെ ലാഭത്തിൽ നിന്ന് തന്നെ ഒരു കോടി രൂപ സോഴ്സ് മാറ്റുന്നതിന് നീക്കിവയ്ക്കാമായിരുന്നുവെന്നും അതുപയോഗിച്ച് സോഴ്സ് മാറ്റാമായിരുന്നു എന്നും, ഈ യൂണിറ്റ് ലാഭകരമായി നടത്തിക്കൊണ്ട് പോകാനുള്ള യാതൊരു താല്പര്യവും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. കാണിച്ചില്ലെന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ടെലികൊമ്പോൾട്ട് യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിയിൽ നിന്ന് തിരികെ ഏറ്റെടുത്ത് പ്രൊഫഷണലായി മാനേജ് ചെയ്തുകൊണ്ടുപോകാൻ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. തയ്യാറാകണമെന്നും, യൂണിറ്റ് തിരികെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് ലഭിക്കുന്നതിനായി ഗവൺമെന്റിനോട് ആവർത്തിച്ച് ആവശ്യപ്പെടേണ്ടതാണെന്നും ഇത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് കണ്ടെത്തുന്നതോടൊപ്പം തുടർനടപടികൾ അടിയന്തരമായി സ്വീകരിക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു.

9. ടെലികൊമ്പോൾട്ട് യൂണിറ്റ് തിരികെ ഏറ്റെടുക്കുന്നതിന് സ്വീകരിച്ച നടപടി സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ നാളിതുവരെ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

നിഗമനങ്ങൾ / ശിപാർശകൾ

10. പ്രതിവർഷം ഒരു കോടി രൂപ വരുമാനം ലഭിച്ചിരുന്ന ടെലികൊമ്പോൾട്ട് യൂണിറ്റ് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ സൂക്ഷ്മക്കുറവും, ശ്രദ്ധയില്ലായ്മയും കാരണമാണ് 10 കൊല്ലം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ സോഴ്സ് മാറ്റാനുള്ള പണം കണ്ടെത്താതിരുന്നതെന്നും ഈ യൂണിറ്റ് ലാഭകരമായി നടത്തിക്കൊണ്ട് പോകാനുള്ള യാതൊരു താല്പര്യവും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. കാണിച്ചില്ലെന്നും സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. ടെലികൊമ്പോൾട്ട് യൂണിറ്റ് തിരികെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് ലഭിക്കുന്നതിനായി സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നതിനും ഇത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് കണ്ടെത്തി തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. ഇത് സംബന്ധിച്ച് സ്വീകരിച്ച നടപടി രണ്ടുമാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

ഐ. വി. ഫ്ലയിഡ് മാതൃകാപരിഷ്കരണ യൂണിറ്റ്

സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ ആവശ്യത്തിലേക്കായി ഐ. വി. ഫ്ലയിഡ് ഉല്പാദിപ്പിച്ചു നൽകുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒരു ഐ. വി. ഫ്ലയിഡ് മാതൃകാപരിഷ്കരണ യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിരുന്നു. ഈ യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും വൻ തുക ചെലവഴിച്ചിരുന്നു. ലാഭത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവന്ന ഈ യൂണിറ്റ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഈ യൂണിറ്റിൽ സ്ഥാപിച്ച മെഷീനുകളും ഉപയോഗിക്കാതെ നശിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. തികച്ചും നിരുത്സാഹവ്യയമാണ് മാനേജ്മെന്റ് ഈ യൂണിറ്റ് ഉപേക്ഷിച്ചത്. വൻ മുടക്ക് മുതലുള്ള ഈ യൂണിറ്റ് ഏറ്റെടുത്ത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനും യൂണിറ്റിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്ന വരുമാനം യുക്തിപൂർവ്വം വിനിയോഗിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഈ യൂണിറ്റിന് പ്രവർത്തനം പുനരാരംഭിക്കുവാൻ വേണ്ടി നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉന്നതകേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-2011 ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്, ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 4.7.2)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടിപത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

11. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് കെ.എച്ച്. ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്., ഐ.വി. ഫ്ലയിഡ് വിറ്റിരുന്നത് മാർക്കറ്റ് വിലയേക്കാളും 5 രൂപ കൂട്ടിയായിരുന്നുവെന്നും ഫ്ലയിഡ് നിറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പി.വി.സി. ബാഗ് പുറമേ നിന്ന് വാങ്ങുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഇത്തരത്തിൽ കൂടിയ വിലയ്ക്ക് വിൽക്കേണ്ടിവന്നതെന്നും ഐ.വി. ഫ്ലയിഡ് യൂണിറ്റിന് ലൈസൻസ് നൽകുന്നത് സെൻട്രൽ ഗ്രൂപ്പ് അതോറിറ്റി ആണെന്നും, ഓരോ നാല് വർഷം കൂടുമ്പോഴും ലൈസൻസ് പുതുക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡം മാറ്റമെന്നും എം.ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പുതുക്കിയ മാനദണ്ഡ പ്രകാരം ഐ.വി. ഫ്ലയിഡ് ഉൽപ്പാദനത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്ന പി.വി.സി. ബാഗ് ഈ യൂണിറ്റിൽ തന്നെ നിർമ്മിക്കണമെന്നും കുറഞ്ഞത് 6,000 സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് വിസ്തീർണ്ണം കെട്ടിടത്തിന് വേണമെന്ന് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, സ്ഥല പരിമിതിമൂലം ലൈസൻസ് ലഭിക്കുവാൻ താമസമുണ്ടാകുന്നു എന്ന കാരണത്താലാണ് യൂണിറ്റ് അടച്ചുപൂട്ടിയതെന്നും എം.ഡി. സമിതിയിൽ വ്യക്തമാക്കി.

12. ഐ.വി. ഫ്ലയിഡ് യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന കെട്ടിടം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി അധികൃതർ തിരിച്ചെടുക്കുകയും യൂണിറ്റിൽ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള യന്ത്രസാമഗ്രികൾ SILK എന്ന സ്ഥാപനത്തിന് വിറ്റഴിച്ചിട്ടുള്ളതായും

സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ ഒരു ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റ് ആവശ്യമാണെന്ന് വിലയിരുത്തിയ സമിതി കെ.എസ്.ഐ. ഡി.സി.യുടെ കൈവശമുള്ള കിനാലൂരിലെ ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ഗ്രോസ് സെന്ററിൽ ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിശദമായ ഒരു പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കുവാനും അത്തരമൊരു യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാനും മെഡിക്കൽ കോളേജിലും, ആർ.സി.സി.യിലും ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് വിതരണം ചെയ്ത വകയിൽ ലഭിക്കാനുള്ള 40 ലക്ഷം രൂപ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി അടിയന്തരമായി സ്വീകരിക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു.

നിഗമനങ്ങൾ / ശിപാർശകൾ

13. കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ ഒരു ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റ് ആവശ്യമാണെന്ന് വിലയിരുത്തിയ സമിതി കെ.എസ്.ഐ.ഡി.സി.-യുടെ കൈവശമുള്ള കിനാലൂരിലെ ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ഗ്രോസ് സെന്ററിൽ സെൽടൽ ഗ്രൂപ്പ് അതോറിറ്റിയുടെ പുതുക്കിയ മാതൃബോധകാരുള്ള ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ച് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

14. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും ആർ. സി.സി.യിലും ഐ.വി. ഫ്യൂയിഡ് വിതരണം ചെയ്ത വകയിൽ ലഭിക്കാനുള്ള 40 ലക്ഷം രൂപ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം

തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് തുടങ്ങിയ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പ്രധാനപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യു.എസ്. ലബോറട്ടറികൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. (അഡ്വാൻസ്ഡ് ക്ലിനിക്കൽ റിസർച്ച് ലബോറട്ടറികൾ എന്ന പേരിൽ ഇവ അറിയപ്പെടുന്നു.) എന്നാൽ യൂണിറ്റുകളിൽ സാമ്പത്തിക നിയന്ത്രണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഓഫീസ് നിയന്ത്രണത്തിന് സ്ഥിരം ഉദ്യോഗസ്ഥരില്ല. കോൺട്രാക്ട് ജീവനക്കാർ സാമ്പത്തികാധികാരം കൈവശം വയ്ക്കുന്നത് സുരക്ഷിതമല്ല. ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ സ്ഥിരം യൂണിറ്റ് മേധാവിയെ നിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് മികച്ച വരുമാനം ലഭിക്കുന്ന ലാബുകളിലെ പ്രവർത്തനം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ സ്ഥിരം സാങ്കേതിക വൈദഗ്ദ്ധ്യമുള്ളവരുടെ മേൽ നോട്ടത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ലാബിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന റിപ്പോർട്ടുകൾ കൺസ്യൂമർസിസ് എന്നിവയുടെ വിനിയോഗം ഈ യൂണിറ്റിന്റെ നിരന്തരമായ നിരീക്ഷണത്തിലായിരിക്കണമെന്നും ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2010-2011 ലെ സമാഹൃത റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 4.7.3)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടിപത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

15. ഓഡിറ്റ് പരാമർശത്തെക്കുറിച്ചുള്ള സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് 9 എ.സി.ആർ. ലാബുകളിലായി 300 ജീവനക്കാർ ഉണ്ടെന്നും അവരിൽ ക്യാഷിൽ മാത്രം സ്ഥിരം ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ബാക്കിയുള്ളവരെ ദിവസ വേതനാടിസ്ഥാനത്തിലും കരാർ വ്യവസ്ഥയിലുമാണ് നിയമിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും എം.ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു. KHRWS-ന്റെ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ 2000-ൽ നിലവിൽ വന്നുവെന്നും അതിനുശേഷം ACR ലാബുകൾ 2005-ലാണ് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചതെന്നും ജീവനക്കാരുടെ നിയമനം സംബന്ധിച്ച സ്പെഷ്യൽ റൂൾ ഭേദഗതി വരുത്തുന്നതിനായി ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അതിന്റെ റിപ്പോർട്ട് അടുത്ത ജനറൽ ബോഡിയിൽ വയ്ക്കുമെന്നും ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം സുപ്പർവൈസ് ചെയ്യുന്നതിന് ഒരു ചീഫ് ടെക്നിക്കൽ ഓഫീസറെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അദ്ദേഹം 6 മാസം കൂടുമ്പോൾ ലാബുകളിൽ പരിശോധന നടത്താറുണ്ടെന്നും എം.ഡി. അറിയിച്ചു.

16. ലാബുകളിലേക്കാവശ്യമായ റീ ഏജന്റുകളും കൺസ്യൂമബിൾസും ഉൾപ്പെട്ട കെമിക്കൽസിന്റെ സ്റ്റോക്ക് സൂക്ഷിക്കണമെന്നും അവയിൽ എത്ര വിനിയോഗിച്ചു എന്നത് മോണിറ്റർ ചെയ്യുന്നതിനായി സെൻട്രലൈസ്ഡ് സ്റ്റോക്ക് വേണമെന്നും ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ കാര്യങ്ങൾ വ്യക്തമായി പഠിച്ച് നല്ല രീതിയിൽ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകുന്നതിന് സംവിധാനം ഉണ്ടാകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

നിഗമനങ്ങൾ / ശിപാർശകൾ

17. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് കീഴിലുള്ള വിവിധ ലാബുകളിലെ റീ ഏജന്റുകളും കൺസ്യൂമബിൾസും ഉൾപ്പെട്ട കെമിക്കൽസിന്റെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച സ്റ്റോക്ക് സൂക്ഷിക്കണമെന്നും അവയിൽ എത്ര വിനിയോഗിച്ചു എന്നത് മോണിറ്റർ ചെയ്യുന്നതിനായി സെൻട്രലൈസ്ഡ് സ്റ്റോക്ക് ഫെഡ് ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

18. സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ വ്യക്തമായി പഠിച്ച് നല്ല രീതിയിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനായി സംവിധാനം ഉണ്ടാകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി

കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ എന്നിവയ്ക്കുവേണ്ട പശ്ചാത്തല വികസനമൊരുക്കുന്നതിനായി 1955-ലെ തിരു-കൊച്ചി ലിറ്റററി സയന്റിഫിക് ആന്റ് 74/2018.

ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റി ആക്റ്റ് പ്രകാരം 1973-ൽ നിലവിൽ വന്ന സ്ഥാപനമാണ് K.H.R.W.S. സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ മന്ത്രി ചെയർമാനായ ഗവേണിംഗ് ബോഡിയാണ് ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നത്.

ആന്തരിക നിയന്ത്രണ സംവിധാനം ഫലപ്രദമല്ല.

K.H.R.W.S.-ന്റെ വരവുകൾ അതാത് യൂണിറ്റുകളിൽ പിരിച്ചെടുത്ത് അവിടെയുള്ള അക്കൗണ്ടുകളിൽ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്തശേഷം മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്ന രീതിയാണുള്ളത്. ചെലവുകളെല്ലാം ഹെഡ് ഓഫീസിൽ നിന്നാണ് നടത്തുന്നത്. സബ് ഓഫീസുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചെലവുകളുടെ കോപ്പി അതാത് ഓഫീസുകളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നില്ല. ഇത് ഓഡിറ്റിന് ബുദ്ധിമുട്ട് സൃഷ്ടിക്കുന്നുണ്ട്. കാഷ് ബുക്ക്, ചെക്ക് മെമ്മോ രജിസ്റ്റർ, ബാങ്ക് റിക്കൺസിലിറ്റേഷൻ രജിസ്റ്റർ എന്നിവ ശരിയായി സൂക്ഷിക്കുന്നില്ല. ഉപകരണങ്ങൾ, ആശുപത്രി സാമഗ്രികൾ മറ്റു മെറ്റീരിയലുകൾ എന്നിവ വാങ്ങുമ്പോൾ സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് ചട്ടങ്ങൾ പാലിക്കാറില്ല. വരവിനങ്ങളിൽ ലഭിക്കുന്ന തുക തൊട്ടടുത്ത പ്രവൃത്തി ദിവസം തന്നെ ഒടുക്കാതെ മാസങ്ങളോളം അനധികൃതമായി കൈവശം വയ്ക്കുന്ന നടപടി പല യൂണിറ്റുകളിലും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. യൂണിറ്റ് ഓഫീസുകളിൽ നിന്ന് പിരിച്ചെടുക്കുന്ന തുകയുടെ കൃത്യതയും ഒടുക്കിന്റെ നിജസ്ഥിതിയും പരിശോധിക്കുന്നതിന് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ പ്രത്യേക സംവിധാനമില്ല.

പദ്ധതികൾ ഏറ്റെടുക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച; സ്ഥാപനം സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധിയിൽ.

K.H.R.W.S. ഭരണ സമിതി കൈക്കൊള്ളുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നത് മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറാണ്. വലിയ തുക മുടക്കുമുതൽ ആവശ്യമായ പദ്ധതികൾ ഏറ്റെടുക്കുമ്പോൾ അതിന്റെ ആവശ്യകത, സാമ്പത്തിക വിജയം, തുടർന്നുള്ള നടത്തിപ്പ് തുടങ്ങിയ സങ്കീർണ്ണ സംഗതികളിൽ ഒരു സാധ്യതാ പഠനം നടത്തേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ ഇങ്ങനെ ഒരു പഠനം നടത്താതെയാണ് പല പ്രോജക്റ്റുകളും ഏറ്റെടുക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെ ചെയ്തതുമൂലം വായ്പയെടുത്ത് നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള പല യൂണിറ്റുകളും നഷ്ടത്തിലാണെന്ന് ഓഡിറ്റിൽ കണ്ടെത്തി. ഏതെങ്കിലും ഒരു യൂണിറ്റിന് വരുമാനക്കറവ് ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് മറികടക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗിക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാതെ യൂണിറ്റിനെ മറ്റു ഏജൻസികൾക്ക് നൽകിയതുമൂലം ലഭിക്കുമായിരുന്ന വരുമാനം കൂടി നഷ്ടമാകുകയും വായ്പയുടെ ബാധ്യത കൂടുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാനുള്ള ഒരു നടപടിയും ഭരണ സമിതിയോ മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറോ സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. മരാമത്ത് വിഭാഗത്തിലെ ജീവനക്കാർക്ക് വർത്തക തന്നെ ശമ്പളയിനത്തിൽ നൽകിയാണ് പല പേ വാർഡുകളും നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ പേ വാർഡുകളും മറ്റും ഇതര ഏജൻസികൾക്ക് കൈമാറിയതുമൂലം മരാമത്തു വിഭാഗത്തിനുവേണ്ടി ചെലവഴിച്ച തുകയും K.H.R.W.S.-ന് നഷ്ടമാകുകയായിരുന്നു.

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. നിർമ്മിക്കുകയും പിന്നീട് മറ്റ് ഏജൻസികൾക്ക് കൈമാറുകയോ അടച്ചുപൂട്ടുകയോ ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ യൂണിറ്റുകളും തിരികെ ഏറ്റെടുത്ത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ അധീനതയിൽ കൊണ്ടുവന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനും ഫലപ്രദമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2011-12-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് ; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 6.1)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

19. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് പേവാർഡ് അലോട്ട് ചെയ്യുന്നതും ക്യാഷ് വാങ്ങുന്നതും സുപ്രണ്ട് ആണെന്നും ലാബിന്റെ വരുമാനം അടുത്ത ദിവസം തന്നെ അക്കൗണ്ടിൽ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യാറുണ്ടെന്നും എഫ്.ഡി. സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

20. ക്ലിനർ, പേവാർഡ് കീപ്പർ എന്നിവരൊഴികെ ബാക്കിയുള്ള ജീവനക്കാർ എല്ലാം ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ സ്റ്റാഫ് ആണെന്നും വരവിനങ്ങളിൽ ലഭിക്കുന്ന തുക അക്കൗണ്ടിൽ അടയ്ക്കാതെ കൈവശം വയ്ക്കുക തുടങ്ങിയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകുമ്പോൾ അവരിൽ നിന്ന് വിശദീകരണം വാങ്ങാറുണ്ടെന്നും അത്തരം കേസ് ഫയൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും എഫ്.ഡി. അറിയിച്ചു.

21. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ൽ നിലവിലിരിക്കുന്ന പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളും ആഭ്യന്തര പരിശോധനാ സംവിധാനവും ഫലപ്രദമല്ലെന്നും, സബ് ഓഫീസുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചെലവുകളുടെ പകർപ്പുകൾ അതാത് ഓഫീസുകളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നില്ലെന്നും സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് ചട്ടങ്ങൾ പാലിക്കാതെയാണ് പർച്ചേസുകൾ നടത്തുന്നതെന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി വരവിനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച തുക തൊട്ടടുത്ത പ്രവൃത്തി ദിവസം അടയ്ക്കാതെ തിരിമറി കാണിച്ചവരുടെ പേര് വിവരം, വഹിച്ചിരുന്ന പദവി, എത്ര രൂപയുടെ ക്രമക്കേട് കണ്ടുപിടിച്ചു, അവരുടെ പേരിൽ എന്തെങ്കിലും നടപടി എടുത്തിട്ടുണ്ടോ തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങൾ സമിതിക്ക് ഹാജരാക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചു

22. ഇന്റേണൽ ഓഡിറ്റ് സംവിധാനം രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം നാമമാത്രമാണെന്നും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ഒരു യൂണിറ്റിൽ ക്രമക്കേട് നടന്നാൽ കണ്ടുപിടിക്കാൻ ഒരു സംവിധാനവും നിലവിലില്ലെന്നും എന്തെങ്കിലും ഓഡിറ്റ് നടക്കുമ്പോൾ മാത്രമാണ് ക്രമക്കേട് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ പുറത്തുവരുന്നതെന്നും സമിതി നിരീക്ഷിച്ചു. കൂടാതെ സ്റ്റോക്ക് സംവിധാനവും അക്കൗണ്ടിംഗ് രീതിയും കാലാനുസൃതമായി മാറ്റി ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു

23. ഫലപ്രദമായ ആന്തരിക പരിശോധനാ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും മൊത്തത്തിലുള്ള അക്കൗണ്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പഠനം നടത്തി ഓഡിറ്റ് വകുപ്പും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ഉം ബന്ധപ്പെട്ട ഭരണ വകുപ്പും പ്രത്യേകം റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി മൂന്നുമാസത്തിനകം സമർപ്പിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

24. സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾക്ക് ഏഴുമാസത്തിനു ശേഷവും മറുപടി ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

25. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ൽ നിലവിലിരിക്കുന്ന പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളും ആഭ്യന്തര പരിശോധനാ സംവിധാനവും ഫലപ്രദമല്ലെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ഫലപ്രദമായ ആഭ്യന്തര പരിശോധനാ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. മൊത്തത്തിലുള്ള അക്കൗണ്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പഠനം നടത്തി ഓഡിറ്റ് വകുപ്പും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ഉം ബന്ധപ്പെട്ട ഭരണവകുപ്പും പ്രത്യേകം റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നുവെങ്കിലും നാളിതുവരെ സമിതിക്ക് ലഭ്യമായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് അടിയന്തരമായി സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

26. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ വിവിധ ഓഫീസുകളിൽ വരവറിവുകളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച തുക അതാത് പ്രവൃത്തി ദിവസം അടയ്ക്കാതെ തിരിമറി കാണിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ പേര്, തസ്തിക, തിരിമറി കാണിച്ച തുകയുടെ വിശദാംശം, ഗവൺമെന്റിലേയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടവ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് നാളിതുവരെ ലഭ്യമായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആയത് അടിയന്തരമായി സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

27. സ്റ്റോക്ക് സംവിധാനവും അക്കൗണ്ടിംഗ് രീതിയും കാലാനുസൃതമായി മാറ്റേണ്ടതാണെന്നും ഫെഡ്റാഫീസിൽ ഇക്കുന്നുതന്നെ അവ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും ഇക്കാര്യത്തിൽ സ്വീകരിച്ച നടപടി സമിതിയെ അറിയിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

**ആയുർവേദ ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട് & റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പുറക്കാട്ടേരി -
നിഷ്ഠിത ആസ്തിയായി തുടരണം**

[2005-06 ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് ഖണ്ഡിക: 1(13)]

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ പുറക്കാട്ടേരി എന്ന സ്ഥലത്ത് 1990-ൽ സർക്കാരിൽനിന്നും 1.651 ഹെക്ടർ സ്ഥലം വാങ്ങുകയും 20 മുറികളുള്ള ആയുർവേദ സുഖ ചികിത്സാ കേന്ദ്രം (ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട്) തുടങ്ങുന്നതിനായി കെട്ടിടം പണിയാരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. ഫ്ളോറിംഗ്, ഇലക്ട്രിക്കൽ പണികൾ, വാട്ടർ സപ്ലൈ തുടങ്ങിയവ ഒഴികെ ഏറെക്കുറെ എല്ലാ പണികളും പൂർത്തിയായ ഘട്ടത്തിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. പദ്ധതി ഉപേക്ഷിക്കുകയും, പ്രസ്തുത പദ്ധതിയായി ചെലവഴിച്ച 30 ലക്ഷത്തോളം രൂപ നിഷ്ഠിത ആസ്തിയായി തുടരുകയും ചെയ്യുന്നു. 1989-ൽ തുടക്കമിട്ട ഈ പദ്ധതി വെള്ളത്തിന്റെ അഭാവം, റോഡ് സൗകര്യമില്ലായ്മ, പദ്ധതിയുവാവശ്യമായ ധനസേവരണത്തിലും ആസൂത്രണത്തിലും ഉണ്ടായ വീഴ്ച എന്നീ കാരണങ്ങളാൽ പൂർത്തീകരിക്കാനാകാതെ വന്നു. 2005-06-ൽ പദ്ധതി പുനരാവിഷ്കരിച്ച് പൂർത്തീകരിക്കാൻ ഭരണസമിതി തീരുമാനമെടുത്തുവെങ്കിലും തുടർ നടപടികൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ലക്ഷ്യപ്രാപ്തിയിലെത്തിയില്ല.

1990 മുതൽ നാളിതുവരെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ഭരണ തലപ്പത്തുള്ള മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർമാർ എല്ലാവരും തന്നെ ഈ വീഴ്ചയ്ക്ക് ഉത്തരവാദികളാണ്.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2012-13-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 6.5.1)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

28. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് പൂർത്തീകരിക്കാൻ ആവശ്യമായ പണമില്ലാത്തതിനാലാണ് പുറക്കാട്ടേരിയിലെ ആയുർവേദ ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട് പദ്ധതി ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന് ആയുർവേദ ആശുപത്രി തുടങ്ങുന്നതിനായി നൽകിയതെന്ന് സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

29. കെട്ടിടത്തിനും സ്ഥലത്തിനും കൂടി ചെലവായ 24,01,458 രൂപ മാത്രമേ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളൂ എന്നും മാർക്കറ്റ്വില ലഭിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

30. കെട്ടിടത്തിന്റെയും സ്ഥലത്തിന്റെയും മാർക്കറ്റ് വില കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ. എസ്.-ന് ലഭിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിൽനിന്നും നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

**ജീവനക്കാര്യം - സ്പെഷ്യൽ റൂൾ (കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.)
കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ചില്ല**

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ പേവാർഡ് നിർമ്മാണം, പരിപാലനം എന്നിവ ലക്ഷ്യമിട്ട് 1973-ൽ തിരു-കൊച്ചി ചാരിറ്റബിൾ ആക്ട് (1955) പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട പൂർണ്ണമായും സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സൊസൈറ്റിയാണ് കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ഈ സൊസൈറ്റിയുടെ മെമ്മോറാണ്ടം ഓഫ് അസോസിയേഷൻ പ്രകാരം സൊസൈറ്റിയുടെ ഭരണ ചുമതല ബഹു. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി ചെയർമാനും, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വൈസ് ചെയർമാനും, ധനകാര്യ വകുപ്പ്, നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, പി.ഡബ്ല്യൂ.ഡി. സുപ്രണ്ടിംഗ് എഞ്ചിനീയർ തുടങ്ങിയ വിവിധ ഉദ്യോഗസ്ഥർ അംഗങ്ങളും ആയിട്ടുള്ള ഭരണ സമിതിക്കാണ്. സൊസൈറ്റി ഭരണ ചട്ടം, റൂൾ 21(I), 21(VII) പ്രകാരം മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ ഉൾപ്പെടെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളം 600 രൂപയ്ക്ക് മുകളിലുള്ള എല്ലാ തസ്തികകളിലും നിയമനം നടത്തുന്നതിന് സർക്കാരിന്റെ മുൻകൂർ അനുമതി ആവശ്യമാണ്. അതുപോലെ ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിക്കുന്നതിനും മുൻകൂർ സർക്കാർ അനുമതി ആവശ്യമാണ്.

ഇതനുസരിച്ച് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് 1-11-1990-ൽ ജി.ഒ.(എം1) 200/90/H&FWD പ്രകാരം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവിറക്കി. തുടർന്ന് 22-4-2000-ൽ 98/2000/H&FWD ഉത്തരവ് പ്രകാരം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ലെ അംഗീകൃത തസ്തികകളും അനുബന്ധ യോഗ്യതകളും നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പുറത്തിറക്കി. പ്രസ്തുത റൂൾ പ്രകാരം നിശ്ചിത ശമ്പള സ്പെയിലിലുള്ള 35 സ്ഥിരം തസ്തികകൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഈ തസ്തികകൾക്ക് ആവശ്യമായ യോഗ്യതകളും നിശ്ചയിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ ലാബുകളിലേക്ക് ഡെപ്യൂട്ടേഷൻ വ്യവസ്ഥയിലോ കരാറടിസ്ഥാനത്തിലോ നിയമനം നടത്താൻ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള 6 തസ്തികകളെക്കുറിച്ചും (ഡോക്ടർ, ഹെഡ് നഴ്സ്, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, റേഡിയോഗ്രാഫർ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ, കാത്ത് ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ) പരാമർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ തസ്തികകളുടെ വേതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിച്ചു നൽകിയിട്ടില്ല. ഇതു കൂടാതെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് കീഴിലുള്ള ഐ.പി.പി. പ്രസ്ഥലം 17

തസ്തികകൾക്കും ഐ.വി. ഫ്ളെയിഡ് യൂണിറ്റിലേക്ക് 14 തസ്തികകൾക്കും അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. ഹെഡ് കാർട്ടേജ്, വിവിധ ആർ.എം. (റീജിയണൽ മാനേജർ) ഓഫീസുകൾ, ആശുപത്രി പേവാർഡ്, എ.സി.ആർ. ലാബുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ അംഗീകൃത തസ്തികകൾ ഏതൊക്കെയാണെന്നും ഓരോ തസ്തികയുടെയും അംഗബലം എത്രയാണെന്നും സ്പെഷ്യൽ റൂളിൽ പരാമർശമില്ല ഇതു സംബന്ധിച്ച് ഭരണ സമിതി തീരുമാനമോ സർക്കാർ ഉത്തരവുകളോ ഉണ്ടായിട്ടില്ല ഇപ്രകാരം സർക്കാർ ഉത്തരവുകളുടെ അഭാവത്തിൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ നിയമനം, സ്ഥലം മാറ്റം, സ്ഥാനക്കയറ്റം എന്നിവ അംഗീകൃത മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലല്ല നടന്നുവരുന്നത്.

ഉദാഹരണങ്ങൾ

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാത്ത് ലാബിൽ കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യു.എസ്. സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പ്രകാരം അംഗീകൃത തസ്തികകളുടെ എണ്ണം 11 ആണ്. എന്നാൽ ഇവിടെ വിവിധ തസ്തികകളിൽ 19 പേർ ജോലിചെയ്യുന്നു. കാത്ത് ഐ.സി.യു. വിലെ അംഗീകൃത തസ്തികകൾ നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലായെങ്കിലും ഇവിടെ 21 പേർ ജോലി ചെയ്യുന്നു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രി എന്നിവയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള അൾട്രാസൗണ്ട് സ്മാൻ യൂണിറ്റിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പ്രകാരം ടൈപ്പിസ്റ്റ്, കാഷ്യർ തസ്തികകൾക്ക് മാത്രമാണ് അംഗീകാരം. ഈ ലാബ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻവേണ്ട സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികയും എണ്ണവും സംബന്ധിച്ച് സ്പെഷ്യൽ റൂളിലോ മറ്റ് ഉത്തരവുകളിലോ പരാമർശമില്ല. നിലവിൽ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഒരു പേവാർഡ് അസിസ്റ്റന്റ്, ഒരു ഹെഡ് നഴ്സ്, ഒരു ക്ലീനർ എന്നിവരാണ് ജോലി ചെയ്യുവരുന്നത്. ഐ.പി.പി. പ്രസ്സിലാകട്ടെ സ്പെഷ്യൽ റൂളിൽ ഇല്ലാത്ത ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിൽ 12 പേരും അറ്റൻഡർ തസ്തികയിൽ ഒരാളും ജോലി ചെയ്യുന്നു. പല സ്ഥാപനങ്ങളിലും ജോലിയുടെ സ്വഭാവത്തിന് നിരക്കാത്ത തസ്തികയിൽപ്പെട്ട ജീവനക്കാരെ വിന്യസിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം റീജിയണൽ മാനേജരുടെ ഓഫീസിൽ ടൈപ്പിംഗ് ജോലികൾ ഇല്ലാതിരുന്നിട്ടും രണ്ട് ടൈപ്പിസ്റ്റുമാരെ സ്ഥലം മാറ്റി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ ആശുപത്രികളിലെ പേവാർഡുകളിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന പേവാർഡ് അസിസ്റ്റന്റുമാരെയും കീപ്പർമാരെയും വിവിധ റീജിയണൽ മാനേജർമാരുടെ ഓഫീസുകളിൽ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. രസീത് വരവ് ഇല്ലാതിരുന്നിട്ടും പല റീജിയണൽ മാനേജർമാരുടെ ഓഫീസുകളിലും കാഷ്യർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുള്ളത് ചട്ടവിരുദ്ധമായാണ്. ഇപ്രകാരം ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലെയും അംഗീകൃത തസ്തികകളും അവയുടെ അംഗബലവും കെ.എച്ച്. ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. ഭരണ സമിതിയും ഗവൺമെന്റും അംഗീകരിച്ച് നൽകിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത തസ്തികകളിലേക്ക് നടത്തുന്ന നിയമനം ചട്ടവിരുദ്ധമാണ്. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ ഹെഡ്കാർട്ടേജിലും ഉപ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ആവശ്യമായ

തസ്തികകളും, സേവന വേതന നിയമന വ്യവസ്ഥകളും അംഗബലവും നിർണ്ണയിച്ച് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഭരണ വകുപ്പിന്റെ അടിയന്തര ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നു.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2013-14-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 8.2)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

31. 22-4-2000-ൽ പുറത്തിറക്കിയ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ നിലവിൽ വന്നതിനുശേഷം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ചില യൂണിറ്റുകളുടെ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കുകയും പുതിയ ചില യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. എന്നാൽ ഇതിനനുസൃതമായി സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പരിഷ്കരിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ താല്പാലിക നിയമനങ്ങൾ നടത്തിയാണ് യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതെന്ന് ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി. ഇതേ തുടർന്ന് നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യൽ റൂൾ ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നതിനും ന്യൂനതകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമായി കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ ചെയർമാനായി ഒരു സബ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഭരണ വകുപ്പ് സമിതിയെ അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. ഗവേണിംഗ് ബോഡിയിൽ വച്ചുശേഷം റിപ്പോർട്ട് ഗവൺമെന്റിന് സമർപ്പിക്കുമെന്നും മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

32. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ച് സമിതിക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു.

33. സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾക്ക് മറുപടി ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

34. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ചില യൂണിറ്റുകളുടെ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കുകയും പുതിയ ചില യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതിനനുസൃതമായി സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പരിഷ്കരിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ താല്പാലിക നിയമനങ്ങൾ നടത്തിയാണ് യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് സമിതിയ്ക്ക് ബോധ്യമായി. ആയതിനാൽ നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യൽ റൂൾ ഭേദഗതി ചെയ്ത് സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ പുനർനിർണ്ണയിക്കണമെന്നും ന്യൂനതകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമായി കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ്. അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ ചെയർമാനായി രൂപീകരിച്ച സബ്കമ്മിറ്റി തയ്യാറാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ

കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നെങ്കിലും പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് നാളിതുവരെ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആയത് അടിയന്തരമായി ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങിയതിൽ ക്രമക്കേട്

മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്, പാലക്കാട് ജില്ല

(ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് വർഷം 2009-2010; ഖണ്ഡിക 3-9)

- ◆ മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റിൽ നിന്നും പ്രോജക്ട് നടത്തിപ്പിനായി പിൻവലിച്ച തുക നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചു
- ◆ ലഭ്യമാകാത്ത മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്ററിൽ ലഭ്യമായതായി രേഖപ്പെടുത്തി ഉപയോഗം കാണിച്ചു.
- ◆ ആയുർവേദ കമ്പനികൾ അനുവദിക്കുന്ന മിനിമം ഡിസ്കൗണ്ട് തുക പഞ്ചായത്തിന് നഷ്ടമായി.

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായ ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങൽ എന്ന പ്രോജക്ടിന്റെ (No.21/10) നടത്തിപ്പിനായി 2,00,000 രൂപ മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റിൽ നിന്നും വകയിരുത്തിയതിൽ ആയുർധാരയുടെ ഇൻവോയ്സ് പ്രകാരം (No. 3815/26-3-2010) ട്രഷറിയിൽ നിന്നും 2,00,000 രൂപ പിൻവലിച്ച് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചു. കാഷ് ബുക്ക് പ്രകാരം ആയുർധാരയിൽ നിന്നും മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി 24-5-2010-ലെ 330115-ാം നമ്പർ ചെക്ക് പ്രകാരം തുക നൽകിയതായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ പ്രസ്തുത ചെക്ക് രണ്ടായി കിറി ഫയലിൽ സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇൻവോയ്സിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ യാതൊരു വ്യത്യസ്തവും കൂടാതെ ലഭ്യമായതായി സ്റ്റോക്കിൽ വരവ് രേഖപ്പെടുത്തി, വിതരണം ചെയ്തതായി കാണിച്ചിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ആയുർധാരയുടെ സപ്ലൈമെന്റ് പ്രകാരം 1,42,205.92 രൂപയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ മാത്രമേ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളൂ.

ആയുർധാരയ്ക്ക് തുക നൽകിയതിന് രേഖ ഇല്ലാത്തതിനാലും മുഴുവൻ തുകയ്ക്കുള്ള മരുന്ന് ലഭ്യമാകാത്തതിനാലും 2,00,000 രൂപയിൽ നിന്നും 1,42,206 രൂപ കിഴിച്ചുള്ള 57,794 രൂപ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ തിരികെ അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

ജി.ഒ.(എം.എസ്.) 321/08/തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് തീയതി 4-12-2008 പ്രകാരം ഔഷധി ഒഴികെയുള്ള ആയുർവേദ ഔഷധ നിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് മരുന്നു വാങ്ങുമ്പോൾ അവർ മറ്റ് വിപണന ഏജൻസികൾക്ക് നൽകുന്ന ഡിസ്കൗണ്ട് കമ്മീഷൻ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ലഭിച്ചുവെന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. ദക്ഷിണം, പാട്യം, സോഷ്യൽ സർവ്വീസ് സൊസൈറ്റി എന്നിവ 30% ഡിസ്കൗണ്ടിലാണ് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആയുർവേദ മരുന്നു നൽകുന്നത്. ഈ നിരക്കിൽ കണക്കാക്കിയാൽ ആയുർധാരയിൽ നിന്ന് ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭിക്കാതിരുന്നതുവഴി ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന് 42,662 രൂപയുടെ നഷ്ടം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട് (1,42,206 ന്റെ 30%). ഈ തുക ഉത്തരവാദി എന്ന നിലയിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിൽ നിന്നും ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.

മരുന്നുകളുടെ പർച്ചേസിംഗിൽ ലഭ്യമാവുന്ന മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്കിൽ എടുത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയ ഫാർമസിസ്റ്റിനെതിരെയും പ്ലാൻ ഫണ്ട് തുക ദുരുപയോഗം ചെയ്ത ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്കെതിരെയും വകുപ്പുതല നടപടികൾക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയുടെ 12-6-2012-ലെ എ/4262/12-ാം നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം പ്രഥമ മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിരുന്നു.

ഖണ്ഡിക സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലേക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം അറിയിച്ച് പാലക്കാട് ജില്ല സീനിയർ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 9-5-2012-ലെ എൽ.എഫ്.പി. (4) 698/11 നമ്പർ കത്തിന് ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടി പരിശോധിച്ചതിൽ നിന്ന് മരുന്നുകൾക്ക് ജി.ഒ.(എം.എസ്.) 321/08/തസ്വഭവ തീയതി 4-12-2008 പ്രകാരം ഡിസ്കൗണ്ട് നൽകാത്തതിനാലും 57,794 രൂപ മുല്യമുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച് രേഖകൾ ഹാജരാക്കാത്തതിനാലും 1,00,456 രൂപ (57794 + 42662) നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ബാധ്യതയായി തുടരുന്നു.

ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

Dr. ബദറുദ്ദീൻ,
മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദം) മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്,
ഇടയില കാഞ്ഞാമ്പിള്ളി,
മുട്ടക്കാവ്, നെടുമ്പന, പി.ഒ.,
കണ്ണനല്ലൂർ വഴി, കൊല്ലം

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2011-12-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 4.15)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ സൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർക്കുന്നു.

35. സർക്കാർ മറുപടി പരിഗണിച്ച സമിതി ഓഡിറ്റ് പരാമർശങ്ങളെക്കുറിച്ച് ആരാഞ്ഞതിന് ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ട്രഷറിയിൽ നിന്നും പണം പിൻവലിച്ച് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചത് ഗുരുതരമായ തെറ്റാണെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് വകുപ്പുതല അച്ചടക്ക നടപടികളെ ശിപാർശ ടിയാന്റെ മാതൃവകുപ്പിലേക്ക് അയച്ചുകൊടുത്തിട്ടുണ്ട് എന്നും ആയതിന്റെ വിവരം ലഭ്യമായിട്ടില്ല എന്നും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയിൽ ബോധിപ്പിച്ചു. ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം നഷ്ടം കണക്കാക്കിയ തുക പഞ്ചായത്തിന്റെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് തിരിച്ചടച്ചിട്ടുണ്ട് എന്ന് സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. കൂടുതൽ തുകയാണ് തിരിച്ചടച്ചിട്ടുള്ളത് എന്ന് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിക്കുകയും ബാധ്യതയായ 27,407 രൂപ കിഴിച്ചുള്ള ബാക്കി തുക തിരികെ നൽകാവുന്നതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ചെയ്തു.

36. മേലിൽ ഇത്തരത്തിൽ പർച്ചേസ് നടത്തുമ്പോൾ നടപടിക്രമം കൃത്യമായി പാലിക്കണമെന്നും ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭിക്കുന്നത് വാങ്ങേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

37. സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾക്ക് മറുപടി ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

38. ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങിയതിലെ ക്രമക്കേടിൽ ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ പഞ്ചായത്ത് അക്കൗണ്ടിൽ അടച്ച അധിക തുക തിരികെ നൽകിയ വിവരം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നതിന്മേൽ മറുപടി ലഭിക്കാത്തതിൽ സമിതി അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. മേലിൽ ഇത്തരത്തിൽ പർച്ചേസ് നടത്തുമ്പോൾ നടപടിക്രമം പാലിക്കേണ്ടതാണെന്നും ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭിക്കുന്നത് വാങ്ങേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് സർക്കാർ അംഗീകാരമില്ലാത്ത ചികിത്സാരീതി 15,00,000 രൂപയുടെ ചെലവ്

തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്

(ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് - 2012-13; ഖണ്ഡിക 3.1)

- ❖ മസ്തിഷ്കജന്യ രോഗികളായ കുട്ടികളെ ചികിത്സിച്ചത് യോഗ്യതയില്ലാത്തതാൾ
- ❖ മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയത് ആരോഗ്യരേഖലയുമായി ബന്ധമില്ലാത്തവർ

പ്രോജക്ട് നമ്പർ	:	806/2012
പ്രോജക്ടിന്റെ പേര്	:	ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ
നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ	:	ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ
അടങ്കൽ തുക	:	15,00,000 രൂപ
ചെലവഴിച്ച തുക	:	15,00,000 രൂപ (വികസന ഫണ്ട്)
ബിൽ നമ്പർ/തീയതി	:	24/2012-13 തീയതി 30-3-2013

മസ്തിഷ്കജന്യ രോഗങ്ങളുള്ള കുട്ടികൾക്ക് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിന് വേണ്ടി നടപ്പിലാക്കിയതാണ് പ്രസ്തുത പദ്ധതി. 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ തുടർന്നുവരുന്ന പ്രസ്തുത പദ്ധതിയായി 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 15,00,000 രൂപ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിൽ നിന്നും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നടത്തുന്നതിനായി ഇന്ത്യൻ ഹെർബൽ തെറാപ്പി ആന്റ് റിസർച്ച് ഫൗണ്ടേഷൻ മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്റി ശ്രീ എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യരെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ഇതിലേക്കായി നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും മാത്യൂസ് വൈദ്യരും തമ്മിൽ 8-3-2013-ൽ കരാറിൽ ഏർപ്പെടുകയും ചെയ്തു. കരാറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 30-3-2013-ന് 15,00,000 രൂപ ഡി.ഡി. നമ്പർ 747404 പ്രകാരം നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ശ്രീ മാത്യൂസ് വൈദ്യർക്ക് കൈമാറി.

ചികിത്സ നടത്തിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയ ചെലവ് വൗച്ചറുകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി. 1-6-2012 മുതൽ 31-3-2013 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ കുട്ടികൾക്ക് ചികിത്സ നൽകിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള 20,94,348 രൂപയുടെ ചെലവ് വൗച്ചറുകളാണ് വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയിട്ടുള്ളത്. ഇതിൽ 17,13,455 രൂപ കുട്ടികൾക്ക് മരുന്ന് നൽകിയ ഇനത്തിലും 3,80,893 രൂപ ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്ക് വേണ്ടിയും ചെലവഴിച്ചു. നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും വൈദ്യരും തമ്മിൽ കരാറിൽ ഏർപ്പെട്ടത് 2013 മാർച്ച് മാസം 8-ാം തീയതിയാണ്. എന്നാൽ വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയ ചെലവ് രേഖകൾ 2012 ജൂൺ 1-ാം തീയതി മുതലുള്ളതാണ്.

പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച ഓഡിറ്റ് അന്വേഷണത്തിന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ നൽകിയ മറുപടിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു:

1. ചികിത്സ പദ്ധതികൾ പ്രത്യേകം അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിൽ സബ്സിഡി ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതിന് ജി.ഒ.(എം.എസ്.) 248/2012/ത.സ്വ.ഭ.വ. 29-9-2012 പ്രകാരം സർക്കാർ നിയന്ത്രണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക ഉത്തരവ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന ചോദ്യത്തിന് കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ അംഗീകാരം വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്ന മറുപടിയാണ് ലഭ്യമാക്കിയത്. കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ മിനിട്സ് പരിശോധിച്ചതിൽ ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്ക് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമാണ് കൈക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് എന്ന് കാണുന്നു എന്നാൽ ചികിത്സ നടത്തേണ്ട സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരോ ചികിത്സകന്റെ പേരോ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല പ്രസ്തുത തീരുമാനം 2011-12 വർഷത്തെ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്.

2. ഇന്ത്യൻ ഹെർബൽ തെറാപ്പി ആന്റ് റിസർച്ച് ഫൗണ്ടേഷൻ എന്ന സ്ഥാപനത്തെ എപ്രകാരമാണ് തിരഞ്ഞെടുത്തതെന്നും ഈ സ്ഥാപനത്തിന് ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും ആരാഞ്ഞതിന് സ്ഥാപനത്തിന് അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

3. ചികിത്സകൻ ശ്രീ. എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യർക്ക് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഉണ്ടോ എന്നതിന് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ ആയതിനാൽ വൈദ്യർക്ക് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും പ്രത്യേകമായി മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ല എന്നാണ് മറുപടി നൽകിയിരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് ആക്ട് 1953 പ്രകാരം നിർദ്ദിഷ്ട യോഗ്യതയും രജിസ്ട്രേഷനും ഉള്ള ഒരാൾക്ക് മാത്രമേ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറായി രോഗികളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും അനുവാദമുള്ളൂ. 1953 ആക്ടിലെ സെക്ഷൻ 39 പ്രകാരം യോഗ്യത ഇല്ലാതെ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറായ ഒരാൾ നിയമപരമായി കുറ്റക്കാരനാണ്. ഇക്കാര്യം വളരെ വിശദമായി ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള ഹൈക്കോടതിയുടെ ഒ.പി. നമ്പർ 27784/2002/(എസ്)-ന്റെ വിധിന്യായത്തിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ശ്രീ. എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യരുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച് ഓഡിറ്റ് നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിന് പ്രസ്തുത വ്യക്തിക്ക് മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ 'രജിസ്ട്രേഷൻ ഇല്ല' എന്ന മറുപടിയാണ് 7-11-2013-ലെ എ 4/5483/2013 എം.സി. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം തിരുവിതാംകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രാർ നൽകിയത്. ഓഡിറ്റ് എൻക്വയറിയുടെ മറുപടിയുടെ ഭാഗമായി ശ്രീ. മാത്യൂസ്

വൈദ്യർ സമർപ്പിച്ച സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്) നമ്പർ 145/09 ആ.ക.വ. തീയതി 4-6-2009 പ്രകാരം പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെ രജിസ്ട്രേഷനിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കുന്നതായും അവർക്ക് പ്രാക്ടീസ് തുടരുന്നതിന് അനുവാദം നൽകുന്നതായും പ്രസ്താവിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ ഉത്തരവ് 17-8-2009-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്.) നമ്പർ 293/09/ആ.ക.വ. പ്രകാരം റദ്ദാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

4. കട്ടികൾക്ക് നൽകുന്ന ചികിത്സയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ, അവരുടെ ആരോഗ്യ പുരോഗതി എന്നീ കാര്യങ്ങൾ മോണിറ്ററിംഗിന് വിധേയമാക്കിയതും മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി റിപ്പോർട്ട് സംബന്ധിച്ച ചോദ്യത്തിന് ചികിത്സാലയത്തിൽ പോയി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് അധികാരികളും സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പും മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ജനനത്തിന്റെ പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ അപാകത മനസ്സിലാക്കി ചികിത്സ നൽകിയാൽ വളരെയധികം വ്യത്യാസം ഉണ്ടാകുന്നതായി മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതായും മറുപടി ലഭ്യമാക്കി. നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും ചികിത്സകനും തമ്മിലുള്ള ധാരണാപത്രം വ്യവസ്ഥ 8, 9 എന്നിവ പ്രകാരം ജില്ലാ ആയുർവ്വേദ ഡി.എം.ഒ. ഒരു അംഗീകൃത ന്യൂറോ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് എന്നിവരും കൂടി അടങ്ങുന്ന മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി മൂന്ന് മാസത്തിലൊരിക്കൽ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കണമെന്നിരിക്കെ, ആരോഗ്യ മേഖലയുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ലാത്തവരാണ് കട്ടികൾക്ക് നൽകിയ ചികിത്സയുടെ മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയതും ചികിത്സാഫലം സംബന്ധിച്ച നിഗമനത്തിൽ എത്തിച്ചേർന്നതും ഇത് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഭാഗത്തുള്ള വീഴ്ചയാണ്.

5. ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന് അലോപ്പതി, ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ മേഖലകളിലെ ജില്ലാതല മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമായിരിക്കെ ആരോഗ്യരംഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറെ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി നിശ്ചയിക്കാനുണ്ടായ സാഹചര്യം വ്യക്തമാക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ഓട്ടിസം, സെറിബ്രൽ പാൾസി എന്നീ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പ്രസ്തുത നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതായതിനാലാണ് സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറെ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി നിശ്ചയിച്ചത് എന്ന് മറുപടി ലഭ്യമാക്കി. എന്നാൽ ശാരീരികമാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരുടെ സാമൂഹ്യപരമായ പ്രശ്നങ്ങളുടെ പരിഹാര പ്രക്രിയയാണ് പ്രസ്തുത ഉദ്യോഗസ്ഥനിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കുന്നത്. അവരുടെ ആരോഗ്യപരമായ പ്രശ്നങ്ങളും ചികിത്സ തുടങ്ങിയവയും കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നിന്നുള്ള പ്രഗൽഭരാണ്.

മസ്തിഷ്കരോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികളെ സൗജന്യമായി ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക വിഭാഗം സർക്കാർ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിൽ ഉണ്ടെന്നിരിക്കെ നിർദ്ദിഷ്ട

യോഗ്യതയോ രജിസ്ട്രേഷനോ ഇല്ലാത്ത ഒരു സ്ഥാപനവും അംഗീകാരമില്ലാത്ത ഒരു ചികിത്സാരീതിയുമാണ് ജില്ലാപഞ്ചായത്ത് തെരഞ്ഞെടുത്തത്. അംഗീകാരമില്ലാത്ത പാരമ്പര്യ ചികിത്സാരീതിക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നും ചെലവ് ചെയ്തത് ഉചിതമല്ല.

മെഡിക്കൽ സദാചാരത്തിന് നിരക്കാത്ത അവകാശവാദങ്ങൾ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന വിഷയമായതിനാൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളത് സർക്കാർ തലത്തിൽ സമഗ്രമായ അന്വേഷണത്തിന് വിധേയമാക്കണമെന്ന് ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

പ്രസ്തുത ഖണ്ഡിക സമാഹൃത റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ശിപാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം 18-11-2015-ലെ കെ.എസ്.റ്റി.വി.എം./ജി.പി.-11/261/2015 നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയെ അറിയിച്ചതിനുള്ള മറുപടി കത്തിനൊപ്പം (കത്ത് നമ്പർ ഇ 4/3252/14/റ്റി.ഡി.പി, തീയതി 8-12-2015) ലഭ്യമാക്കിയ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസിന്റെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം ശ്രീ. മാത്യൂസ് വൈദ്യരുടെ ചികിത്സയിലൂടെ കുട്ടികൾക്ക് കാര്യമായ പുരോഗതിയുണ്ടെന്ന് രക്ഷിതാക്കൾ അവകാശപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇദ്ദേഹത്തിന്റെ ചികിത്സാ രീതികളുടെ ശാസ്ത്രീയത തെളിയിക്കാനായിട്ടില്ലെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ:

ശ്രീ. ജോസ് കമാർ,
ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ (റിട്ട.),
സൗപർണ്ണിക, വട്ടവീള, ആറ്റിങ്ങൽ
(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2015-16-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 8.1)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

39. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് സംസ്ഥാന തലത്തിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമന്ത്രി ചെയർമാനായ ഡിസ്ട്രിക്ട് കോർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റി, ശാരീരിക മാതസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്കുള്ള ചികിത്സ സംബന്ധിച്ച വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുകയും നേരത്തേ ഇത്തരം ചികിത്സ നടത്തിയ കുട്ടികളുടെ പുരോഗതി കണ്ടശേഷം ഈ പ്രോജക്ടിന് സർക്കാർ അംഗീകാരം കൊടുത്തതിനുശേഷമാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ടി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയതെന്ന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. അലോപ്പതി, ഹോമിയോ, ആയുർവേദം എന്നീ ചികിത്സാ രീതികളിൽ ഒന്നിലുംതന്നെ ഓട്ടിസത്തിനും, സെറിബ്രൽ പാൾസിനും കാര്യമായ ചികിത്സ

ഇല്ലായെന്നും രണ്ട് വയസ്സിന് മുമ്പ് ഈ രോഗം കണ്ടെത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ ചില ആദിവാസി വൈദ്യന്മാരുടെ ചികിത്സ കൊണ്ട് 80%-ത്തോളം ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് ഉണ്ടാകുന്നുണ്ടെന്നും പഠനങ്ങൾ തെളിയിച്ചിട്ടുള്ളതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഈ പ്രോജക്ടിന് അംഗീകാരം നൽകിയതെന്നും ഇത് ഒരു innovative പ്രോജക്ടായി കാണണമെന്നും സെക്രട്ടറി സമിതിയോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചു. ശാസ്ത്രീയമായി ഈ ചികിത്സയെക്കുറിച്ച് വിലയിരുത്തിയ റിപ്പോർട്ട് ഉണ്ടോ എന്ന സമിതിയുടെ ചോദ്യത്തിന് ഈ പദ്ധതി വിലയിരുത്താൻ അലോപ്പതി വിഭാഗവും ആയുർവേദ വിഭാഗവും തയ്യാറായില്ലെന്നും ഈ പദ്ധതി മോണിറ്റർ ചെയ്യാൻ ആയുർവേദ - അലോപ്പതി വിഭാഗക്കാർ തയ്യാറാകാതിരുന്നതിനെത്തുടർന്നാണ് ഇത്തരം കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെയും ബഡ്സ് റിഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററിന്റെയും നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായ സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥനെ പദ്ധതി മോണിറ്റർ ചെയ്യാനായി നിയമിച്ചതെന്നും ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ ടീം അംഗങ്ങൾ മിത്രാനികേതനിൽ ചികിത്സയിലിരിക്കുന്ന കുട്ടികളെയും, അവരുടെ മാതാപിതാക്കളെയും നേരിൽ കാണുകയും ഇത്തരം ചികിത്സ കൊണ്ട് കുട്ടികൾക്ക് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് ഉണ്ടെന്ന് നേരിട്ട് ബോധ്യപ്പെടുത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ശ്രീ. എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യരെ തിരഞ്ഞെടുത്തതെന്നും സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

40. ഈ ചികിത്സാ രീതി ശാസ്ത്രീയമായി പരിശോധിച്ച് തെളിയിക്കാനും മോണിറ്റർ ചെയ്യാനും ഒരു third party evaluation ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ആയതിന് ശേഷം ഈ പദ്ധതി ഗുണകരമെങ്കിൽ തുടരാം എന്ന നിഗമനത്തിൽ എത്തിച്ചേർന്നു. മാത്രമല്ല, സർക്കാരിന്റെ അനുവാദത്തോടുകൂടി പദ്ധതി ആരംഭിച്ചതിനാൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിനെ കുറുപ്പെടുത്താൻ കഴിയില്ലെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

41. ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്ക് പരിഹാരമായി പാരമ്പര്യ ചികിത്സാരീതി ശാസ്ത്രീയമായി മോണിറ്റർ ചെയ്യാൻ ഒരു third party evaluation ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ പ്രസ്തുത ചികിത്സാരീതി ശാസ്ത്രീയമായി പരിശോധിച്ച് ഗുണകരമെങ്കിൽ തുടരാം എന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. 2011-12, 2012-13, 2013-14 വർഷങ്ങളിലെ ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലെ പരാമർശത്തിനെതിരെ ശ്രീ. എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യർ WP(c) 34337/2016 നമ്പർ പ്രകാരം ബഹു.ഹൈക്കോടതിയിൽ ഫയൽ ചെയ്ത കേസിയുടെ നിലവിലെ സ്ഥിതി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാനും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

42. സർക്കാരിന്റെ അനുവാദത്തോടെ ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയായതിനാൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിനെ കുറ്റപ്പെടുത്താൻ കഴിയില്ലെന്നും ആയതിനാൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച കുറ്റാരോപിതനായ ജീവനക്കാരനെ ഒഴിവാക്കണതായും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ആയതിനാൽ ഓഡിറ്റ് തടസ്സം നിലനിൽക്കുന്നതല്ല എന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക

അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കാനെ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി 6.50 ലക്ഷം രൂപയുടെ പാഴ്ചെലവ്

കുറ്റിപ്പുറം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് - മലപ്പുറം ജില്ല

(ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് വർഷം 2014-15 ഖണ്ഡിക 3-3)

- ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി മാസങ്ങൾ കഴിഞ്ഞിട്ടും യൂണിറ്റ് ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല
- ചെലവ് രേഖകൾ അപൂർണ്ണം
- സിഡ്കോ ലഭ്യമാക്കിയ ഉപകരണങ്ങൾ പലതും പ്രവർത്തനരഹിതം

കുറ്റിപ്പുറം സി.എച്ച്.സി. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി നടപ്പിലാക്കിയ "സി.എച്ച്.സിയിലേക്ക് മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങൽ" എന്ന പദ്ധതിക്കായി (133/15) റോഡിതര സംരക്ഷണ ഗ്രാന്റിൽ നിന്ന് 6,50,000 രൂപ ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ട്. (ബിൽ 9/31-3-2015) സി.എച്ച്.സി.യിൽ ട്രോമ കെയർ സൗജ്ജികരിക്കുന്നതിന് വേണ്ട ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിക്കുന്നതിനാണ് തുക ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി ആറുമാസം കഴിഞ്ഞിട്ടും ട്രോമ കെയർ യൂണിറ്റ് ആരംഭിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ 6.50 ലക്ഷം രൂപ പാഴായതായി ഓഡിറ്റ് വിലയിരുത്തുന്നു. ബന്ധപ്പെട്ട ഫയലുകൾ പരിശോധിച്ചതിന്റെയും 29-9-2015-ന് സി.എച്ച്.സി.-യിൽ നേരിട്ട് നടത്തിയ പരിശോധനയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭ്യമായ വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

1. ട്രോമ കെയർ യൂണിറ്റിനായി കെട്ടിടം ഉൾപ്പെടെയുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊന്നും തയ്യാറാക്കിയിട്ടില്ല. ഭരണ സമിതിയുടെ 25-8-2014 ലെ 7-ാം നമ്പർ തീരുമാനത്തിൽ സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്നതിന് അസിസ്റ്റന്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയറെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും ഓഡിറ്റ് തീയതിവരെയും യൂണിറ്റിനായി കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ചിട്ടില്ല.

2. പദ്ധതിക്കായി 6,41,271 രൂപയുടെ ഉപകരണങ്ങൾ 'സിഡ്കോ' യിൽ നിന്ന് വാങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ആയത് സ്റ്റോക്കിലെടുത്തതിന്റെ വിവരങ്ങൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

3. ലഭ്യമാക്കിയ ഉപകരണങ്ങളിൽ ക്രമ നമ്പർ 1,2,16,18,28 എന്നിവ പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ല എന്ന് അവ പരിശോധിച്ച ഡോക്ടർ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 'സിഡ്കോ' ലഭ്യമാക്കിയ ഇൻവോയ്സ് പ്രകാരം 3,27,300 രൂപ വിലവരുന്ന ഈ പ്രധാന ഉപകരണങ്ങൾ തിരിച്ച് നൽകിയതിന്റെയോ, മാറ്റി ലഭിച്ചതിന്റെയോ രേഖകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

4. പ്രോജക്ട് പ്രകാരം വാങ്ങിയ അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങൾ, ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്ററിലേക്കാവശ്യമായ മറ്റ് ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ ടെണ്ടർ നടപടികൾ കൂടാതെ 'സിഡ്കോ'യിൽ നിന്ന് വാങ്ങിയതിനാധാരമാക്കിയ ഉത്തരവ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല. സ്റ്റോക്ക് പഞ്ചായത്ത്തല പർച്ചേസ് കമ്മിറ്റിയിൽ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുകയോ അംഗീകാരം വാങ്ങുകയോ ചെയ്തിട്ടുമില്ല.

5. ഫയലിൽ ലഭ്യമായ കരാർ പത്രം (നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഒപ്പ് വച്ചിട്ടില്ല) പ്രകാരം ഉപകരണങ്ങൾക്ക് 12 മാസത്തെ ഗ്യാരന്റിയുണ്ടാകുകയുണ്ട്.

6. ട്രോമ കെയർ യൂണിറ്റിന് ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ തയ്യാറാക്കിയതായോ ആയത് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തലത്തിൽ ലഭ്യമാണോ എന്ന് അന്വേഷിച്ചതിന്റെയോ രേഖകൾ ഫയലിൽ ലഭ്യമല്ല. 'സിഡ്കോ'ക്ക് നൽകിയ പർച്ചേസ് ഓർഡറിനൊപ്പം ലിസ്റ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തതായി കാണുന്നില്ല.

7. മേൽ പ്രോജക്ട് പ്രകാരം കേരള മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്(KMCL)-ൽ നിന്ന് വാങ്ങിയ ഉപകരണങ്ങളുടെ വില നല്ലുന്നതിനായി 8,729 രൂപ പിൻവലിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ആയവ ലഭ്യമായതിന്റെ രേഖകൾ ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല.

8. 12-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം മെയിന്റനൻസ് പ്ലാനിന് അന്തിമ രൂപം നൽകുന്നതിന് മുമ്പായി കൈമാറിക്കിട്ടിയ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മേധാവികളുടെ യോഗം വിളിച്ച് അംഗീകാരം വാങ്ങണം എന്നുണ്ട്. എന്നാൽ അപ്രകാരം യോഗം ചേർന്നതിന്റെ രേഖകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

9. പ്രോജക്ടിന് വേണ്ടി ബിൽ 9/31-3-2015 പ്രകാരം പിൻവലിച്ച 6,50,000 രൂപ ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നൽകിയതിന്റെ കൈപ്പറ്റ് വിവരങ്ങൾ ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല.

അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്നതിന് മുമ്പായി ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിയതിനാലും, ഉപകരണങ്ങളുടെ ഗ്യാരന്റി കാലാവധിയുടെ പകുതി കഴിഞ്ഞിട്ടും യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുവാൻ കഴിയാത്തതിനാലും 6.5 ലക്ഷം രൂപ പാഴ്ചെലവായതായി ഓഡിറ്റ് വിലയിരുത്തുന്നു.

വിശദീകരണം ആവശ്യപ്പെട്ട 3/29-9-2015 നമ്പരായി നല്കിയ ഓഡിറ്റ് എൻക്വയറിക്ക് മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ചെലവു തുകയായ 6,50,000 രൂപ തടസ്സം ചെയ്യുന്നു.

ഖണ്ഡിക സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലേക്ക് ശിപാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തധികൃതരെ അറിയിച്ചെങ്കിലും (കത്ത് നമ്പർ കെ.എസ്.എ. എം.പി.എം. 19/898/15 തീയതി 15-4-2016) മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.

ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ:

ഡോ.വിജിത് വിജയശങ്കർ
മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
വെള്ളായക്കോട് ഹൗസ്,
ചാലപ്പുറം, കോഴിക്കോട്-673 002.

(കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 2015-16-ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്; ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ 8.20)

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡികയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകിയ ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക അനുബന്ധം II ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

43. ഓഡിറ്റ് പരാമർശം സംബന്ധിച്ച് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് കഴിപ്പാറ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയപ്പോൾ അവിടെ സൗകര്യം കുറവായിരുന്നു എന്നും ട്രോമാകെയർ യൂണിറ്റ് അത്യാവശ്യമായതിനാൽ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പണം കൊണ്ട് അതിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിയെന്നും കെട്ടിടം പണിയേണ്ടത് വേറെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചായതിനാൽ കെട്ടിടം പണി പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും മാത്രമേ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിച്ചുള്ളൂവെന്നും ഇപ്പോൾ അത് നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഓഡിറ്റ് ചോദ്യ ചോദ്യങ്ങൾക്ക് കൃത്യമായി മറുപടി കൊടുക്കുന്നതിൽ നേരത്തെ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന് വീഴ്ച വന്നിരുന്നു എന്നും ഇപ്പോൾ കൃത്യമായ രേഖകൾ ഓഡിറ്റിന് കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയുടെ മറുപടിയുടെയും ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് നേരിട്ട് നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസ്തുത ഓഡിറ്റ് തടസ്സം ഒഴിവാക്കാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ

44. കഴിപ്പാറ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയപ്പോൾ അവിടെ സൗകര്യം കുറവായിരുന്നു എന്നും ട്രോമാകെയർ യൂണിറ്റ് അത്യാവശ്യമായതിനാൽ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പണം കൊണ്ട് അതിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിയെന്നും കെട്ടിടം പണിയേണ്ടത്

വേറെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചായതിനാൽ കെട്ടിടം പണി പൂർത്തിയാക്കിയശേഷം മാത്രമേ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിച്ചുള്ളൂവെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഓഡിറ്റ് ചോദിച്ച ചോദ്യങ്ങൾക്ക് കൃത്യമായി മറുപടി കൊടുക്കുന്നതിൽ ആദ്യം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന് വീഴ്ച വന്നിരുന്നു എന്നും ഇപ്പോൾ കൃത്യമായ രേഖകൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസ്തുത ഓഡിറ്റ് തടസ്സം ഒഴിവാക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,
2018 മാർച്ച് 27.

കെ. സുരേഷ്കുറുപ്പ്,
അദ്ധ്യക്ഷൻ,
ലോക്കൽ ഫണ്ട് അക്കൗണ്ട്സ് കമ്മിറ്റി.

അനുബന്ധം - 1

പ്രധാനപ്പെട്ട നിഗമനങ്ങളും/ശിപാർശകളും

ക്രമ നമ്പർ	ഖണ്ഡിക നമ്പർ	ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പ്	നിഗമനങ്ങൾ/ശിപാർശകൾ
1	2	3	4
1	4, 5, 6	ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്	<p>4. 1973-ൽ ആരംഭിച്ച സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഓഡിറ്റ് 2005 മുതൽ മാത്രമാണ് നടന്നിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. 1973 മുതൽ 2005 വരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽ ഇന്റേണൽ ഓഡിറ്റ് നടന്നിട്ടുണ്ടോ എന്നും കണക്കുകൾ ഇപ്പോഴും സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നുമുള്ള വിവരം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും നാളിതുവരെ അവ ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ കടുത്ത അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുകയും പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ രണ്ടു മാസത്തിനുള്ളിൽ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.</p> <p>5. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. എന്ന സ്ഥാപനം ട്രാവൽകൂർ കൊച്ചിൻ ലിറ്റററി, സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടതാണെന്നും രോഗികളുടെയും ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്തും ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും പ്രധാനമായും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി പേവർഡുകൾ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെയും ആണ് ഈ സൊസൈറ്റി സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളത് എന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി പേവർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് വിട്ടു കൊടുത്തത് കെ.എച്ച്.ആർ. ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ സ്ഥാപിത ലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധമായതിനാൽ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയ പേവർഡുകൾ തിരികെ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>

			<p>6. 12 പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയത് ആരുടെ തീരുമാന പ്രകാരവും എന്തൊക്കെ വ്യവസ്ഥകളനുസരിച്ചായിരുന്നുവെന്നും, പേവാർഡ് നിർമ്മിക്കാൻ എത്ര രൂപ ലഭിക്കേണ്ടതു്, എത്ര തിരിച്ചടവുണ്ട് എന്നും പേവാർഡുകൾ ഏറ്റെടുത്തപ്പോൾ സ്റ്റാഫ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളുടെ ബാധ്യത കൂടി ആശുപത്രി വികസന സമിതി ഏറ്റെടുത്തിട്ടുണ്ടോയെന്നുമുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നുവെങ്കിലും നാളിതുവരെ യാതൊരു മറുപടിയും ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ സമിതി അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ പേവാർഡുകൾ വളരെ മോശമാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ എം.ഡി. പേവാർഡുകൾ സന്ദർശിക്കണമെന്നും പ്രവർത്തനം എങ്ങനെ നല്ല രീതിയിൽ കൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുമെന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്നും മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എത്രയും വേഗം സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>
<p>2</p>	<p>10</p>	<p>ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്</p>	<p>പ്രതിവർഷം ഒരു കോടി രൂപ വരുമാനം ലഭിച്ചിരുന്ന ടെലികൊമ്പാൾട്ട് തൊറാപ്പി യൂണിറ്റിന് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന്റെ സൂക്ഷ്മതക്കുറവും, ശ്രദ്ധയില്ലായ്മയും കാരണമാണ് 10 കൊല്ലം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ സോഴ് മാറ്റാനുള്ള പണം കണ്ടെത്താതിരുന്നതെന്നും ഈ യൂണിറ്റ് ലാഭകരമായി നടത്തിക്കൊണ്ട് പോകാനുള്ള യാതൊരു താല്പര്യവും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. കാണിച്ചില്ലെന്നും സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. ടെലികൊമ്പാൾട്ട് യൂണിറ്റ് തിരികെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.-ന് ലഭിക്കുന്നതിനായി സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നതിനും ഇത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് കണ്ടെത്തി തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും</p>

			സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. ഇത് സംബന്ധിച്ച് സ്വീകരിച്ച നടപടി രണ്ടുമാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.
3	13, 14	ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്	<p>13. കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ ഒരു ഐ.വി. ഫ്ലൂയിഡ് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റ് ആവശ്യമാണെന്ന് വിലയിരുത്തിയ സമിതി കെ.എസ്.ഐ.ഡി.സി. യുടെ കൈവശമുള്ള കിനാലുരിലെ ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ഗ്രോപ്പ് സെന്ററിൽ സെൻട്രൽ ഗ്രൂപ്പ് അതോറിറ്റിയുടെ പുതുക്കിയ മാനദണ്ഡപ്രകാരമുള്ള ഐ.വി. ഫ്ലൂയിഡ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ച് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p> <p>14. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലും ആർ. സി.സി.യിലും ഐ.വി. ഫ്ലൂയിഡ് വിതരണം ചെയ്തു വകയിൽ ലഭിക്കാനുള്ള 40 ലക്ഷം രൂപ ലഭ്യമാക്കുന്ന തിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>
4	17, 18	ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്	<p>17. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് കീഴിലുള്ള വിവിധ ലാബുകളിലെ റി ഏജന്റുകളും കൺസ്യൂമബിൾസും ഉൾപ്പെട്ട കെമിക്കൽസിന്റെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച സ്റ്റോക്ക് സൂക്ഷിക്കണമെന്നും അവയിൽ എത്ര വിനിയോഗിച്ചു എന്നത് മോണിറ്റർ ചെയ്യുന്നതിനായി സെൻട്രലൈസ്ഡ് സ്റ്റോക്ക് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p> <p>18. സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ വ്യക്തമായി പഠിച്ച് നല്ല രീതിയിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനായി സംവിധാനം ഉണ്ടാകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>

<p>5</p>	<p>25, 26, 27</p>	<p>ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്</p>	<p>25. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ൽ നിലവിലിരിക്കുന്ന പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളും ആദ്യന്തര പരിശോധനാ സംവിധാനവും ഫലപ്രദമല്ലെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ഫലപ്രദമായ ആദ്യന്തര പരിശോധനാ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. മൊത്തത്തിലുള്ള അക്കൗണ്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പഠനം നടത്തി ഓഡിറ്റ് വകുപ്പും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ഉം ബന്ധപ്പെട്ട ഒരണ വകുപ്പും പ്രത്യേകം റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നുവെങ്കിലും നാളിതുവരെ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് അടിയന്തരമായി സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p> <p>26. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന്റെ വിവിധ ഓഫീസുകളിൽ വരവിനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച തുക അതാത് പ്രവൃത്തി ദിവസം അടയ്ക്കാതെ തിരിമറി കാണിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ പേര്, തസ്തിക, തിരിമറി കാണിച്ച തുകയുടെ വിശദാംശം, ഗവൺമെന്റിലേയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടവ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുവാൻ സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് നാളിതുവരെ ലഭ്യമായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആയത് അടിയന്തരമായി സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p> <p>27. സ്റ്റോക്ക് സംവിധാനവും അക്കൗണ്ടിംഗ് രീതിയും കാലാനുസൃതമായി മാറ്റേണ്ടതാണെന്നും ഹെഡ് ഓഫീസിൽ ഇരുന്നുതന്നെ അവ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും ഇക്കാര്യത്തിൽ സ്വീകരിച്ച നടപടി സമിതിയെ അറിയിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>
<p>6</p>	<p>30</p>	<p>ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്</p>	<p>കെട്ടിടത്തിന്റെയും സ്ഥലത്തിന്റെയും മാർക്കറ്റ് വില കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്.-ന് ലഭിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന്മീന്നും നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>

<p>7</p>	<p>34</p>	<p>ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്</p>	<p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ചില യൂണിറ്റുകളുടെ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കുകയും പുതിയ ചില യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതിനനുസൃതമായി സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പരിഷ്കരിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ താല്പാദിക നിയമനങ്ങൾ നടത്തിയാണ് യൂണിറ്റുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് സമിതിയ്ക്ക് ബോധ്യമായി. ആയതിനാൽ നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യൽ റൂൾ ഭേദഗതി ചെയ്ത് സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ പുനർനിർണ്ണയിക്കണമെന്നും ന്യൂനതകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമായി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ ചെയർമാനായി രൂപീകരിച്ച സബ്കമ്മിറ്റി തയ്യാറാക്കിയ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നെങ്കിലും പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് നാളിതുവരെ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ആയത് അടിയന്തരമായി ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>
<p>8</p>	<p>38</p>	<p>തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്</p>	<p>ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങിയതിലെ ക്രമക്കേടിൽ ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ പഞ്ചായത്ത് അക്കൗണ്ടിൽ അടച്ച അധിക തുക തിരികെ നൽകിയ വിവരം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നതിന്മേൽ മറുപടി ലഭിക്കാത്തതിൽ സമിതി അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. മേലിൽ ഇത്തരത്തിൽ പർച്ചേസ് നടത്തുമ്പോൾ നടപടിക്രമം പാലിക്കേണ്ടതാണെന്നും ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭിക്കുന്നത് വാങ്ങേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.</p>
<p>9</p>	<p>41, 42</p>	<p>തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്</p>	<p>41. ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്ക് പരിഹാരമായി പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ രീതി ശാസ്ത്രീയമായി മോണിറ്റർ ചെയ്യാൻ ഒരു third party evaluation ഉണ്ടാകേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ പ്രസ്തുത ചികിത്സാ</p>

			<p>രീതി ശാസ്ത്രീയമായി പരിശോധിച്ച് ഗുണകരമെങ്കിൽ തുടരാം എന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. 2011-12, 2012-13, 2013-14 വർഷങ്ങളിലെ ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലെ പരാമർശത്തിനെതിരെ ശ്രീ.എം.ഐ.മാത്യൂസ് വൈദ്യർ WP(c) 34337/2016 നമ്പർ പ്രകാരം ബഹു. ഹൈക്കോടതിയിൽ ഫയൽ ചെയ്ത കേസിന്റെ നിലവിലെ സ്ഥിതി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുവാനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p> <p>42. സർക്കാരിന്റെ അനുവാദത്തോടെ ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയായതിനാൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിനെ കുറ്റപ്പെടുത്താൻ കഴിയില്ലെന്നും ആയതിനാൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച കുറ്റാരോപിതനായ ജീവനക്കാരനെ ഒഴിവാക്കുന്നതായും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ആയതിനാൽ ഓഡിറ്റ് തടസ്സം നിലനിൽക്കുന്നതല്ല എന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.</p>
<p>10</p>	<p>44</p>	<p>തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്</p>	<p>കുറ്റിപ്പുറം കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയപ്പോൾ അവിടെ സൗകര്യം കുറവായിരുന്നു എന്നും ട്രോമാകെയർ യൂണിറ്റ് അത്യുപയോഗമായതിനാൽ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പണം കൊണ്ട് അതിനാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിയെന്നും കെട്ടിടം പണിയേണ്ടത് വേറെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചായതിനാൽ കെട്ടിടം പണി പൂർത്തീകരിച്ചശേഷം മാത്രമേ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ സാധിച്ചുള്ളുവെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഓഡിറ്റ് ചോദിച്ച ചോദ്യങ്ങൾക്ക് കൃത്യമായി മറുപടി കൊടുക്കുന്നതിൽ ആദ്യം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന് വീഴ്ച വന്നിരുന്നു എന്നും ഇപ്പോൾ കൃത്യമായ രേഖകൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ് നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസ്തുത ഓഡിറ്റ് തടസ്സം ഒഴിവാക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p>

അനുബന്ധം II

കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പിന്റെ വിവിധ വർഷത്തിലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിന്മേലുള്ള ന്യൂനതാ പരിഹാര നടപടി പത്രിക

ക്രമ നം.	സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് വർഷം/ വർഷിക	നടപടി വിവരം
1	<p>2010-11</p> <p>4.7: പേ വാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് വിട്ട് കൊടുത്തത് സ്ഥാപിത ലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധം.</p> <p>അധിക ജീവനക്കാർ നിലനിർത്തുന്നത് കാരണം സ്വാഭാവിക ബാധ്യത</p> <p>കേരള ലോക്കൽ ഫണ്ട് ഓഡിറ്റ് ആക്ട് 9-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ഓഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷം അവസാനിച്ച് 4 മാസത്തിനുള്ളിൽ വാർഷിക കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റിന് ഹാജരാക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നാൽ കേരള ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് ആന്റ് വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റി പ്രകാരം 2006-07, 2007-08, 2008-09, 2009-10, 2010-11 എന്നീ വർഷങ്ങളിലെ വാർഷിക കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റിന് ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല. 2005-06-ലെ അക്കൗണ്ടുകൾ 07/2011-ൽ മാത്രമാണ് ലഭ്യമായത്.</p> <p>കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ഹെൽത്ത് കോളേജുകൾ, മിഷൻ ആശുപത്രികൾ, നാലുത് ഹെഡ് ക്യാമ്പ് ആശുപത്രികൾ, ഇടവേള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്ന</p>	<p>2005-06 മുതലുള്ള വിശദമായ കണക്കുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാൽ യഥാസമയം ചാർജ്ജഡ് അക്കൗണ്ടു മുഖാന്തിരം ഓഡിറ്റ് നടത്തുവാൻ സാധിച്ചിട്ടു എന്നാൽ 2010-ൽ കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യാനുള്ള നടപടികൾ ഉൾക്കൊള്ളാതെയും 2012-13 വരെയുള്ള കണക്കുകൾ ചാർജ്ജഡ് അക്കൗണ്ടു പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ശേഷിക്കുന്നവയുടെ ഓഡിറ്റ് നടന്നു വരുന്നു. 2005-06 മുതൽ 2012-13 വരെയുള്ള പ്രസ്തുത കണക്കുകൾ ഓഡിറ്റ് കഴിഞ്ഞ മുറയ്ക്ക് ലോക്കൽ ഫണ്ട് വിഭാഗത്തിന് കൈമാറിയട്ടുള്ളതും കൈപ്പുറ്റ് സീൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് ഓഫീസിൽ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളതുമാണ്. ചാർജ്ജഡ് അക്കൗണ്ടിന്റെ ഓഡിറ്റ് പുരോഗമിച്ചു വരുന്നതും ആയത് തീരുന്ന മുറയ്ക്ക് ലോക്കൽ ഫണ്ട് വിഭാഗത്തിന് കൈമാറുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്.</p> <p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് എന്ന സ്ഥാപനം ചാർജ്ജഡ് ഓഫീസിന് സൊസൈറ്റിന് ആക്ട് പ്രകാരം മജിസ്ട്രേറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടതാണ്. ഇനങ്ങളുടെയും രേഖാപരിഷ്കരണവും ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗത്ത് ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ചെയ്യപ്പെടുന്നതിനാവശ്യമായാണ് ഈ സൊസൈറ്റി ആരംഭിച്ചത്. ഇത് ലാഭപുറം നഷ്ടവും ഇല്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനമാണ്. രോഗികളുടെ ആവശ്യകത പരിഗണിച്ച് നിർമ്മിച്ച പേവാർഡുകൾ, റാറ്റ് വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ചില</p>

രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി പേവാർഡുകൾ ഉദ്യോഗക്കേ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. എന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെയാണ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പേവാർഡ് കീപ്പർ, പേവാർഡ് അസിസ്റ്റന്റ് കീപ്പർ തുടങ്ങിയ തസ്തികകളും സ്ഥാപനത്തിന്റെ സ്പെഷ്യൽ റൂൾസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. വാർഡുകളുടെ നിർമ്മാണം, ആറ്റകറ്റപ്പണികൾ, പ്ലംബിംഗ് ഇലക്ട്രിക്കൽ ജോലികൾ എന്നിവ യഥാസമയം നിർവഹിക്കുന്നതിന് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് വിപുലമായ എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗവും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് പേവാർഡുകൾ നിർമ്മിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിപുലമായ ഭരണ സംവിധാനത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചുവന്ന പേവാർഡ് യൂണിറ്റുകൾ പിന്നീട് പലവട്ടങ്ങളിലായി ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. വൻ തുകകൾ മുടക്കി പേവാർഡുകൾ നിർമ്മിച്ച ശേഷം അതിന്റെ പൂർണ്ണമായ ആസ്തികളോടെ ആശുപത്രി വികസന സമിതികൾക്ക് നൽകിയത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ സ്ഥാപിത ലക്ഷ്യത്തിന് വിരുദ്ധമാണ്. പല യൂണിറ്റുകളും നഷ്ടപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്ന കാരണത്താലാണ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിയ്ക്ക് നൽകിയത്. എന്നാൽ നഷ്ടപ്പെട്ടവയിൽ അവ പരിഹരിക്കുന്നതിന് മാർഗ്ഗങ്ങൾ ആലോചിക്കുകയോ, വരുമാനം കൂടുതൽ മെച്ചമാക്കുന്നതിനോ ഭരണ സമിതി നടപടിയെടുക്കേണ്ടതായിരുന്നു. പകരം സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉന്നമനത്തെ ലക്ഷ്യമാക്കി യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിക്കാതെ പേവാർഡുകൾ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറുകയാണുണ്ടായത്. രോഗത്തിന് വിഭാഗം ഉൾപ്പെടെ വിപുലമായ സംവിധാനങ്ങൾ സ്വന്തമായുള്ള കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകാൻ സുഖമുള്ള പേവാർഡുകൾ അത്തരത്തിലുള്ള യാതൊരു

സന്ദർഭങ്ങളിൽ രോഗികൾ ഉപയോഗിക്കാതെ വന്നതിനാൽ ഭരണപരമായും ആറ്റകറ്റപ്പണി നടത്തുന്നതിനും കൂടുതൽ സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് ആശുപത്രി അധികൃതർക്ക് കൈമാറിയത്. ഈ പേവാർഡുകൾ രോഗികളുടെ ആവശ്യത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇപ്രകാരം കൈമാറിയത്.

തൃശ്ശൂർ ഡെപ്യൂട്ടി കോളേജിൽ നെബുരോഗാശുപത്രിയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള 32 പേവാർഡുകൾ 2007-ൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് തിരികെ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളതും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ നിരന്തരണത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നതുമാണ്. തൃശ്ശൂർ ഡെപ്യൂട്ടി കോളേജിലെ പ്രധാന വകുപ്പുകൾ പുതിയ കെട്ടിടത്തിലേക്ക് 2015-ൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും തൻമൂലം രോഗികളുടെ അഭാവത്താൽ പേവാർഡുകൾ ഒഴിഞ്ഞുപോകുന്ന സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കുവാനായി തൃശ്ശൂർ ഡെപ്യൂട്ടി കോളേജിലെ വനിതാ വിദ്യാർത്ഥിനികൾക്ക് പോസ്റ്റൽ സൗകര്യത്തിനായി ഒരു നില താങ്ങാമികമായി വാടകയ്ക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ളതും ബാക്കിയുള്ള 20 മുറികൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് പേവാർഡുകളായി ഉപയോഗിച്ചുവരുന്നതുമാണ്.

	<p>സംവിധാനവുമില്ലാത്ത ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറിയത് സംശയാസ്പദമാണ്.</p> <p>ഇത്തരത്തിൽ പേവാർഡുകൾ വിട്ടുകൊടുത്തപ്പോൾ പല യൂണിറ്റുകൾക്കും വേണ്ടി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് നിയമിച്ചിരുന്ന ജീവനക്കാരെ പിരിച്ചുവിടാതെ പുനർവിന്യസിച്ചു വൻ തുകകൾ ശമ്പളയിനത്തിൽ ചെലവാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരത്തിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന് അതിന്റെ സമ്പന്നം ആസ്തിയും സ്ഥാപനങ്ങളും നഷ്ടപ്പെട്ടു പോവുകയും വരുമാനം നിലയ്ക്കുകയും ചെയ്തപ്പോൾ ഈ യൂണിറ്റിലേയ്ക്ക് നിശ്ചയിച്ചിരുന്ന ജീവനക്കാരെ പുനർവിന്യസിച്ച അധിക സാമ്പത്തിക ഭാരവും ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>ഊഴൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് നെഞ്ചുരോഗാശുപത്രിയോടനുബന്ധിച്ചുണ്ടായിരുന്ന 32 പേവാർഡുകൾ കരാർ പ്രകാരം ആശുപത്രി വികസന സമിതിയ്ക്ക് കൈമാറിയിരുന്നു. 65,00,000/- രൂപ വായ്പയെടുത്ത് പണിത്തീർന്ന ഈ യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതി കരാർ ലംഘനം നടത്തുകയും വായ്പതുക തിരിച്ചടയ്ക്കാതെയും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന് വാർഷികം വരുത്തിവെയക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കരാർ വ്യവസ്ഥയനുസരിച്ച് പേവാർഡുകൾ തിരികെ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും ആശുപത്രി വികസന സമിതി അതിന് തയ്യാറാവുന്നില്ല. ഇത്തുടലം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-നുള്ള നഷ്ടം തുടർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു.</p> <p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് സ്വന്തം പണ്ടുപയോഗിച്ചിട്ടു നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ പേവാർഡുകളും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന്റെ ഭരണ നിയന്ത്രണത്തിൽ തിരിച്ചു കൊണ്ടുവരുന്നതിന് അടിയന്തിര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.</p>
2	<p>4.7.1: ടെലി കോബാൾട്ട് ടെറാപ്പി യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറി കോടികളുടെ നഷ്ടം.</p>

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് -ന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ കോഴിക്കോട് ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ക്യാൻസർ ചികിത്സാ ആവശ്യത്തിനായി ടെലികോബാൾട്ട് യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിച്ചു വന്നിരുന്നു. ടി മെഷീന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന് ആവശ്യമായ റേഡ്ജ് മാറ്റുന്നതിന്

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് ക്യാമ്പസിൽ ചികിത്സാവശ്യത്തിനായി ഒരു ടെലി കോബാൾട്ട് റെറാപ്പി യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിരുന്നു. അതിനു സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളുടെ വൻ തുക ഭൂകമ്പിയാണ് ഈ യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളത്. പ്രതിവർഷം ഒരു കോടിത്തോളം രൂപ വരുമാനമുള്ളതാണ് ഈ യൂണിറ്റ് രണ്ട് ഷെഫർഡ് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ യൂണിറ്റിൽ 10 വർഷം കൂടുമ്പോൾ ഷെഫീനിഖെ "സോൾ" നീക്കം ചെയ്ത് പുതിയ സോൾ നിറക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിന് 1 കോടിത്തോളം രൂപ ചെലവുള്ളതാണ്. സോൾ നീക്കം ചെയ്യാനായപ്പോൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി ദുർബലമാണെന്ന കാരണം പറഞ്ഞ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിയ്ക്ക് കൈമാറി ഉത്തരവാദിത്വത്തിൽ നിന്നും ഒഴിയുകയാണുണ്ടായത്. ആവർത്തന ചെലവ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഇത്തരം ഒരു യൂണിറ്റിന്റെ പരിപാലനത്തിന് ഒരു നിശ്ചിത തുക വരുമാനത്തിൽ നിന്നും നീക്കിവെച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ പെട്ടെന്ന് ഒരു പ്രതിസന്ധി ഉണ്ടാകുമായിരുന്നില്ല. കോടികൾ ചെലവഴിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ യൂണിറ്റും യാതൊരു കൂടിയാലോചനയും ഇല്ലാതെ കൈയൊഴിയുകയായിരുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ ഒരു യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിന് യാതൊരു സംവിധാനവുമില്ലാത്ത ആശുപത്രി വികസന സമിതി യൂണിറ്റ് ഏറ്റെടുത്ത ശേഷം ഷെഫീനിൽ സോൾ നിറച്ചില്ല മാത്രവുമല്ല നേരത്തേ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന്റെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് നിറച്ചിരുന്ന സോൾ ഉപയോഗിച്ച് പ്രവർത്തിപ്പിച്ച് ആശുപത്രി വികസന സമിതി വൻ ലാഭമുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്തു. ഇത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന് നേരിട്ട നഷ്ടമാണ്. ഈ യൂണിറ്റ് അടിയന്തിരമായി തിരിച്ച് ഏറ്റെടുക്കുന്നതിനും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന് ഉണ്ടായ നഷ്ടം പരിഹരിക്കുന്നതിനും നടപടിയെടുക്കേണ്ടതാണ്.

എക്സൈസും ഒരു കോടി രൂപയോളം ആവശ്യമായി വരുകയും പ്രസ്തുത തുക സേവസെറ്റിന്റേ വഹിക്കുവാൻ കഴിയാതെ വരികയും ചെയ്തതിനാൽ 09.06.2010-ലെ ഗവൺമെന്റ് ബോഡിയിൽ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുകയും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന്റെ സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധി നിമിത്തം സ്വന്തം നിലയിൽ പ്രസ്തുത യൂണിറ്റ് നടത്തിക്കൊണ്ടു പോകാൻ സാധിക്കാത്തതിനാൽ ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് വിട്ടുകൊടുക്കാൻ തീരുമാനിക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 30.10.2010-ലെ ജി.ഒ.(എം.എസ്) നം.653/10/H&FWD നം.സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ സ്ഥാപിച്ചിരുന്ന ടെലി കോബാൾട്ട് റെറാപ്പി യൂണിറ്റ് ആശുപത്രി വികസന സമിതിക്ക് കൈമാറാൻ ഉത്തരവാകുകയുണ്ടായി. അതനുസരിച്ച് ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫ് ഉൾപ്പെടെ 07.12.2010-ൽ യൂണിറ്റ് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് കൈമാറിയിട്ടുണ്ട് എന്നാൽ 27.02.2011-ന് 119-ാം ഗവൺമെന്റ് ബോഡി മീറ്റിംഗിൽ ടെലി കോബാൾട്ട് യൂണിറ്റ് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് -ന് തിരികെ നൽകുന്നതിനും അതോടൊപ്പം സോൾ മാറ്റുന്നതിനാവശ്യമായ ഒരു കോടി രൂപ അനുവദിക്കുന്നതിനും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും ആയത് അനുവദിച്ചില്ല.

3	4.7.2: ഐ.വി.എയിഡ് മാനുഫാക്ചറിംഗ് യൂണിറ്റ്	സർക്കാർ ഉത്തരവ്	2037/90/H&FWD	തീയതി	27.06.1990	പ്രകാരം
---	---	-----------------	---------------	-------	------------	---------

സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ ആവശ്യത്തിലേയ്ക്കായി ഐ.വി.എസ്.ഐ. ഉത്പാദിപ്പിച്ച് നൽകുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ തിരുവനന്തപുരം ഫെഡറൽ കോളേജിൽ ഒരു ഐ.വി.എസ്.ഐ. മാൻഫാക്ചറിംഗ് യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിച്ചിരുന്നു. ഈ യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് വൻ തുക ചെലവഴിച്ചിരുന്നു. ചൊടത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവന്ന ഈ യൂണിറ്റ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഈ യൂണിറ്റിൽ സ്ഥാപിച്ച മെഷീനുകൾ ഉപയോഗിക്കാതെ നശിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. തികച്ചും നിരന്തരവാദപരമായാണ് മാനേജ്മെന്റ് ഈ യൂണിറ്റ് ഉപേക്ഷിച്ചത്. വൻഭൂടക്കുറ്റമുള്ള ഈ യൂണിറ്റ് ഏറ്റെടുത്ത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിന് യൂണിറ്റിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്ന വരുമാനം യൂക്കിപ്പർച്ചും വിനിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനം പുനരാരംഭിക്കുവാൻ മേഖല നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉന്നത കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.ന് കീഴിൽ 1994 നവംബർ മാസം മുതൽ 45 ലക്ഷത്തോളം രൂപ മുതൽ മുടക്കി ഐ.വി.എസ്.ഐ. മാൻഫാക്ചറിംഗ് യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഐ.വി.എസ്.ഐ.കൾ മീവൻ രക്ഷാ മരണകളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിനാൽ അവയുടെ ഉത്പാദനം സെൻസൽ ഡ്രഗ് അത്താറിറ്റിയുടെ കർശനമായ നിയമങ്ങൾക്ക് വിധേയമാണ്. അനുവദിക്കുന്ന ഡെസർൻസ് ഓരോ നാലുവർഷത്തിലും പുതുക്കേണ്ടതും ഇൻസ്പെക്ഷൻ റിപ്പോർട്ടിലെ കാര്യങ്ങൾ യഥാമതം പരിഗണിക്കേണ്ടതും അത്യാവശ്യമാണ്. കാലക്രമത്തിൽ കർശന നിയന്ത്രണം നിർമ്മിക്കാൻ Central Drug Authority യുടെ Good Manufacturing Practice (GMP) ന് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി ഐ.വി.എസ്.ഐ. യൂണിറ്റിന് പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയാതെ വന്നു. ടി.എം.പി സ്റ്റാൻഡേർഡ് പ്രകാരം കെട്ടിടത്തിന് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞത് 6000Sq.ft വിസ്തീർണ്ണം ആവശ്യമാണ്. അതോടൊപ്പം ഉത്പാദനത്തിനുപയോഗിക്കുന്ന പിവിസി ബാഗ് ഈ യൂണിറ്റിൽ തന്നെ നിർമ്മിക്കണമെന്നും നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. മരണ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുപയോഗിക്കുന്ന ഈ പിവിസി ബാഗ് നിബന്ധിത സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നാണ് ഇറക്കുമതി ചെയ്തിരുന്നത്. സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ഫെഡറൽ കോളേജിലേയ്ക്ക് സിവിസി പ്രകാരം ഒരു കപ്പി ഐ.വി.എസ്.ഐ. 7.50 രൂപ നിരക്കിൽ വാങ്ങിയിരുന്നപ്പോൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്.ഐ. യൂണിറ്റിൽ നിന്നും ബാഗോന്നിന് 12.50 രൂപയ്ക്ക് മാത്രമേ നൽകാൻ സാധിച്ചിരുന്നുള്ളൂ. അതിനാൽ സർക്കാരിന് ഇവിടെ നിന്നും വാങ്ങുന്ന ഓരോ കപ്പി ഐ.വി.എസ്.ഐ.യും 5 രൂപ കൂടുതൽ നൽകേണ്ടി വന്നു. ഫെഡറൽ കോളേജ് ഹോസ്പിറ്റലിന് ഇത് മീമമായ നഷ്ടമുണ്ടാക്കിയിരുന്നാൽ ഈ യൂണിറ്റിൽ നിന്നും ഐ.വി.എസ്.ഐ.കൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള യാത്ഥാർത്ഥ്യം കുറഞ്ഞു. 17.04.2008-ൽ കൂടിയ ഐ.വി.എസ്.ഐ. യൂണിറ്റിന്റെ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ യൂണിറ്റിന്റെ നിലവിലുള്ള സ്ഥല പരിമിതി GMP Standard Norms അനുസരിച്ച് Central Drugs Department-ൽ നിന്നും ഡെസർൻസ് ലഭിക്കുവാൻ തടസ്സമാകുന്നു എന്ന് നിരീക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് യൂണിറ്റ് അടച്ചുപൂട്ടുവാൻ നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. 1994-ൽ നിബന്ധിത വന്ന ഐ.വി.എസ്.ഐ. യൂണിറ്റിൽ യന്ത്രോപകരണങ്ങളുടെ കാലപ്പുഴക്കം ഉത്പാദനത്തെ കാര്യമായി ബാധിച്ചു. ആ യൂണിറ്റ് ആധുനിക ഉപകരണങ്ങളോടുകൂടിയ പുതിയ സ്ഥലത്ത് പുതിയ കെട്ടിടത്തിലേക്ക് മാറ്റി സ്ഥാപിക്കണമെങ്കിൽ ഏകദേശം 16 കോടിയോളം രൂപ അധിക ചെലവ് വരുമെന്ന് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. 20.07.2008-ൽ കൂടിയ

		<p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ 115-ാം ഗവൺമെന്റ് ബോഡി ഐ.വി.എസ്.ഡി. മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനം ചർച്ച ചെയ്യുകയും ഐ.വി.എസ്.ഡി. യൂണിറ്റ് അടച്ചു പൂട്ടാനുള്ള മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി നിർദ്ദേശം അംഗീകരിക്കുകയും യൂണിറ്റിൽ നിർവ്വഹണത്തിനുള്ള സമീപ ഭവനങ്ങൾ വിവിധ യൂണിറ്റുകളിൽ പുനർവിന്യസിക്കാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്യും.</p>
4	<p>4.7.3: ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം</p> <p>തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് തുടങ്ങിയ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് ലബോറട്ടറികൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. (അഡ്വാൻസ് ട്വിന്റുകൾ റിസർച്ച് ലബോറട്ടറികൾ എന്ന പേരിൽ ഇവ അറിയപ്പെടുന്നു) എന്നാൽ ഈ യൂണിറ്റുകളിൽ സാമ്പത്തിക നിയന്ത്രണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഓഫീസ് നിയന്ത്രണത്തിന് സ്ഥിരം ഉദ്യോഗസ്ഥരില്ല. കോൺടാക്ട് ഭവനങ്ങൾ സാമ്പത്തികാധികാരികൾക്കെടുത്തു വരുന്നതിന് സുരക്ഷിതമല്ല. ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ സ്ഥിരം യൂണിറ്റ് മേധാവിയെ നിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് മികച്ച വരുമാനം ലഭിക്കുന്ന ലാബുകളിലെ പ്രവർത്തനം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ സ്ഥിരം സാങ്കേതിക മെമ്പർമാരുള്ളവരുടെ മേൽ നോട്ടത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ലാബിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന റി.എസ്.കൾ കൺസ്യൂമബിൾസ് എന്നിവയുടെ വിനിയോഗം ഈ യൂണിറ്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ നിർമ്മിക്കുന്നതിലായിരിക്കണമെന്നും കൂലിമുഖം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>ഭവനങ്ങൾക്കുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് 2000-ൽ നിർവ്വഹിച്ചു വന്നു. എന്നാൽ 2000-ന് ശേഷം ഐ.സി.ആർ ലാബ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ യൂണിറ്റുകൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും ആയതിനോടു കൂടിയുള്ള ഭവനങ്ങൾക്കുള്ള അംഗീകൃത വലുതായ അനുബന്ധ കമ്മിറ്റിയെടുത്തതാണ്. സ്പെഷ്യൽ റൂളിന്റെ അനുബന്ധമായി പ്രസ്തുത യൂണിറ്റുകളിൽ സ്ഥിരം ഭവനങ്ങൾ നിയമിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയുമാണ്. എങ്കിൽ തന്നെയും തിരുവനന്തപുരം ഐ.സി.ആർ ലാബ്, കാത്ത് ലാബ്, എൻ.സി.എസ്.എൽ പണം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് നിർവ്വഹിച്ചുള്ള ഭവനങ്ങൾ വർഷം തുടർച്ചയായി റെഗുലേറ്റർ വ്യവസ്ഥയിൽ പുനർവിന്യസിച്ചിട്ടുണ്ട്. ലാബ് നഷ്ടം ഇല്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു സ്ഥാപനമായിത്തീർന്നു വർഷം സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്ത് സ്ഥിരം യൂണിറ്റ് മേധാവിയെ നിയമിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയുമാണ്. എന്നാൽ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനായി ഈ മേഖലയിൽ പ്രാവിണ്യമുള്ള മറ്റ് സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും വിരമിച്ച വിദഗ്ദ്ധരെ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിച്ചു പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിർമ്മിച്ചു വരുന്നു.</p>
5	<p>2011-12</p> <p>6.1: ആന്തരിക നിയന്ത്രണ സംവിധാനം ഫലപ്രദമല്ല.</p> <p>കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ എന്നിവയ്ക്കു വേണ്ട പദ്ധതികൾ</p>	<p>പേവർസിപ്പുകൾ, ഐ.സി.ആർ ലാബുകൾ, കാത്ത് ലാബ്, അൾട്രാ സൗണ്ട് സ്റ്റാൻ, മുതലായ യൂണിറ്റുകൾ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ ചുമതലയിൽ സംസ്ഥാനത്ത് വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലുമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ വരുമാനം മെമ്പർമാർ നിയന്ത്രിക്കുന്നത് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ നിന്നും ആണ്. ആയതിനാൽ വിവിധ യൂണിറ്റുകളിൽ മൈനറിനും മെമ്പർമാർക്കും</p>

	<p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് ഭരണ സമിതി കൈക്കൊള്ളുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നത് മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറാണ്. വലിയ തുക മുടക്കുമ്പോൾ ആവശ്യമായ പദ്ധതികൾ എടുക്കുമ്പോൾ ഭരണിന്റെ ആവശ്യകത, സാമ്പത്തിക വിഭവം, തുടർന്നുള്ള നടത്തിപ്പ് തുടങ്ങിയ സങ്കീർണ്ണ സംഗതികളിൽ ഒരു സാമ്പത്തിക പഠനം നടത്തേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ ഇങ്ങനെ ഒരു പഠനം നടത്താത്തതാണ് പല പ്രോജക്റ്റുകളും എടുക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെ ചെയ്യുമ്പോൾ വായ്പയടുത്തു നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള പല യൂണിറ്റുകളും നഷ്ടത്തിലാണെന്ന് ഓഡിറ്റിൽ കണ്ടെത്തി. ഏതെങ്കിലും ഒരു യൂണിറ്റിന് വരുമാനക്കുറവ് ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് മറികടക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗിക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാതെ യൂണിറ്റിനെ മറ്റ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് നൽകിയതുമൂലം ലഭിക്കാമായിരുന്ന വരുമാനം കൂടി നഷ്ടമാകുകയും വായ്പയുടെ ബാധ്യത കൂടുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാൻ ഒരു നടപടിയും ഭരണ സമിതിയോ മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറോ സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. മറ്റൊരു വിഭാഗത്തിലെ ജീവനക്കാർക്ക് വൻ തുക തന്നെ ശമ്പളയിനത്തിൽ നൽകിയാണ് പല പേവർഡുകൾ നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ പേവർഡുകളും മറ്റും ഇതര എഞ്ചിനീയറിംഗ് കൈമാറിയതുമൂലം മറ്റൊരു വിഭാഗത്തിൽ വേണ്ടി ചെലവഴിച്ച തുകയും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് നഷ്ടമാകുകയായിരുന്നു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് നിർമ്മിക്കുകയും പിന്നീട് എഞ്ചിനീയറിംഗ് കൈമാറുകയോ അടച്ചു പൂട്ടുകയോ ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ യൂണിറ്റുകളും തിരികെ എടുത്തത് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ അധീനതയിൽ കൊണ്ട് വന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനും ഹലപ്പമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല.</p>	<p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് മോഡീകളുടെ ആവശ്യകത പരിഗണിച്ച് നിർമ്മിച്ച പേവർഡുകൾ ആ പ്രദേശത്തെ മാറ്റി വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ചിലപ്പോൾ മോഡീകൾ ഉപയോഗിക്കാതെ വരുന്നതിനാൽ ഭരണപരമായും അറ്റകുറ്റ പണികൾ നടത്തുന്നതിനും കൂടുതൽ സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരുന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് ഇത്തരം പേവർഡുകൾ മറ്റ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് കൈമാറിയിട്ടുള്ളത്. മാനേജ്മെന്റിന്റെ നിക്ഷിപ്ത താല്പര്യങ്ങൾ ഒരു സ്ഥാപനങ്ങളോ മേഖലകളോ വെച്ചിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല ഇപ്പോൾ എടുത്തത് നടത്തുന്ന പദ്ധതികൾ എല്ലാം തന്നെ സാമ്പത്തിക പഠനം നടത്തിയിട്ടുള്ളവയുമാണ്. വായ്പകളിനേൽ നില്പവിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ ഒരു സ്ഥാപനവും പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. എല്ലാ വായ്പകളും ഒട്ടെ വരുത്തിയിട്ടുള്ളവയാണ്.</p>
<p>6</p>	<p>2012-13 6.5.1: കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്, ആയുർവേദ</p>	<p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ ഉപയോഗിച്ച് കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ പുറത്തുവെരി എന്ന സ്ഥലത്ത് 1990-ൽ സ്വീകരിച്ച നിന്നും 1.651 ഹെക്ടർ സ്ഥലം വാങ്ങുകയും 20</p>

	<p>ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട് ആന്റ് റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, പുറക്കാട്ടേരി - നിഷ്ഠിത ആസ്തിയായി തുടരുന്നു.</p> <p>കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന്റെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് മോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ പുറക്കാട്ടേരി എന്ന സ്ഥലത്ത് 1990-ൽ സർക്കാരിൽ നിന്നും 1.651 ഹെക്ടർ സ്ഥലം വാങ്ങുകയും 20 മുറികളുള്ള ആയുർവേദ സുഖചികിത്സാകേന്ദ്രം (ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട്) തുടങ്ങുന്നതിനായ് കെട്ടിടം പണിയാരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. റേറ്റിംഗ്, ഇലക്ട്രിക്കൽ പണികൾ, വാട്ടർ സപ്ലൈ തുടങ്ങിയവ ഒഴികെ എന്തെങ്കിലും പണികളും പൂർത്തിയായ ഘട്ടത്തിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് പദ്ധതി ഉപേക്ഷിക്കുകയും പ്രസ്തുത പദ്ധതിയ്ക്കായി ചെലവഴിച്ച 30 ലക്ഷത്തോളം രൂപ നിഷ്ഠിത ആസ്തിയായി തുടരുകയും ചെയ്യുന്നു. 1989-ൽ തുടക്കമിട്ട ഈ പദ്ധതി വെള്ളത്തിന്റെ അഭാവം, റോഡ് സൗകര്യമില്ലായ്മ, പദ്ധതിക്കാവശ്യമായ ധനസഹായമില്ലായ്മ, ആസൂത്രണത്തിലും ഉണ്ടായ വീഴ്ച എന്നീ കാരണങ്ങളാൽ പൂർത്തിയാക്കാനാകാതെ വന്നു. 2005-06-ൽ പദ്ധതി പുനഃവിജ്ജ്വലിച്ച് പൂർത്തീകരിക്കാൻ ഭരണ സമിതി രീതിമാനമെടുത്തെങ്കിലും തുടർ നടപടികൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ലക്ഷ്യപ്രാപ്തിയിലെത്തിയില്ല.</p> <p>1990 മുതൽ നാളിതു വരെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന്റെ ഭരണത്തലപ്പുള്ള മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർമാർ എല്ലാവരും തന്നെ ഈ വിജ്ഞാപനത്തിലുൾപ്പെട്ടവരാണ്.</p>	<p>മുറികളുള്ള ആയുർവേദ സുഖചികിത്സാകേന്ദ്രം (ഹെൽത്ത് റിസോർട്ട്) തുടങ്ങുന്നതിനായ് കെട്ടിടം പണിയാരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന്റെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് തുടങ്ങിയ പ്രോജക്ട് പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയാത്തതിനാൽ അതിനുവേണ്ടി സർക്കാരിനെ സർവ്വീസുകൾക്കുണ്ടായി. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ആയുഷ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി കേരള സർക്കാർ 650 ലക്ഷം രൂപയുടെ പ്രോജക്ട് റീഫോർട്ട് തയ്യാറാക്കി കേന്ദ്ര സർക്കാരിലേയ്ക്ക് അയച്ചിരുന്നു. നിർഭാഗ്യവശാൽ ഇത് അംഗീകരിച്ച് കിട്ടിയില്ല. തുടർന്ന് 31.10.2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എം.എസ്) നം.432/13/ആരവ പ്രകാരം കട്ടികളുടെയും മുതിർന്നവരുടെയും പരിചരണത്തിനുള്ള ആയുർവേദ ആശുപത്രി പണിയുന്നതിന് ഭാരതീയ ചികിത്സ വകുപ്പിന് കൈമാറുന്നതിനും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന് ചെലവായ 24,01,458/- രൂപ നൽകുന്നതിനും ഉത്തരവായി അതിൻ പ്രകാരം ഭാരതീയ ചികിത്സ വകുപ്പ് 31 മുക തന്ന് കെട്ടിടവും സ്ഥലവും എടുത്തു നിലവിലുള്ള പ്രാദേശിക വിഖ്യാത കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് സ്ഥാപനം ആവശ്യപ്പെട്ടത്പോലും ആയത് പരിഗണിക്കാതെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന് ഈ ഇനത്തിൽ ചെലവായ തുക മാത്രമേ ലഭ്യമായുള്ളൂ.</p>
7	<p>2013-14</p> <p>B.2: ജീവനക്കാര്യം - സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ചിട്ടില്ല.</p> <p>സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ പേവാർഡ് നിർമ്മാണം, പരിപാലനം എന്നിവ ലക്ഷ്യമിട്ട് 1973-ൽ തിരു-കൊച്ചി ചാരിറ്റബിൾ ആക്ട് (1955) പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട പൂർണ്ണമായും</p>	<p>22.04.2000-ൽ 98/2000/EFWD ഉത്തരവ് പ്രകാരം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ലെ അംഗീകൃത തസ്തികകളും അനുബന്ധ യോഗ്യതകളും നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പുറത്തിറക്കി. എന്നാൽ പ്രസ്തുത സ്പെഷ്യൽ റൂളിൽ പല സ്വന്തകളും ഉണ്ടായിരുന്നു. നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന പല തസ്തികകളുടെയും എണ്ണം സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ വ്യക്തമാക്കിയിരുന്നില്ല. തന്നെയുമല്ല 2000-ന് ശേഷം പുതിയ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിച്ചപ്പോൾ ആയതിന് അടിസ്ഥാനമായുള്ള സ്റ്റാഫ് ഘടന അംഗീകരിച്ചു നൽകാതെ യൂണിറ്റുകളുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുക മാത്രമേ ചെയ്യപ്പെട്ടൂ.</p>

സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സൊസൈറ്റിയാണ് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്. ഈ സൊസൈറ്റിയുടെ മെമ്പറാണെന്നും ഓഫ് അസോസിയേഷൻ പ്രകാരം സൊസൈറ്റിയുടെ ഭരണ ചുമതല ബഹു.ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി ചെയർമാനും, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വൈസ് ചെയർമാനും, ധനകാര്യ വകുപ്പ് നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, പീഡബ്ല്യൂ.ഡി, സുപ്രണ്ട്സ്, എഞ്ചിനീയർ ഇടങ്ങിയിൽ വിവിധ ഉദ്യോഗസ്ഥർ അംഗങ്ങളും ആയിട്ടുള്ള ഭരണ സമിതിയാണ്. സൊസൈറ്റി ഭരണ ചട്ടം റൂൾ 21(i), 21(vii) പ്രകാരം മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ ഉൾപ്പെടെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളം 600/- രൂപക്ക് കൂടുതലുള്ള എല്ലാ തസ്തികകളിലും നിയമനം നടത്തുന്നതിന് സർക്കാരിന്റെ മുൻകൂർ അനുമതി ആവശ്യമാണ്. അതുപോലെ ജീവനക്കാരുടെ അവനവതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിക്കുന്നതിനും മുൻകൂർ സർക്കാർ അനുമതി ആവശ്യമാണ്.

ഇതനുസരിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പ് 01.11.1990-ൽ ജി.ഐ.എസ്) 200/90/H.FWD പ്രകാരം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവിറക്കി. ഇടർന്ന 22.04.2000-ൽ 98/2000/H.FWD ഉത്തരവ് പ്രകാരം കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ലെ അംഗീകൃത തസ്തികകളും അനുബന്ധ യോഗ്യതകളും നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പുറത്തിറക്കി. പ്രസ്തുത റൂൾ പ്രകാരം നിശ്ചിത ശമ്പളം സ്പെഷ്യലിലുള്ള 35 സ്ഥിരം തസ്തികകൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഈ തസ്തികകൾക്ക് ആവശ്യമായ യോഗ്യതകളും നിശ്ചയിച്ച് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതു കൂടാതെ ലാബുകളിലേയ്ക്ക് ഡെപ്യൂട്ടേഷൻ വ്യവസ്ഥയിലോ കരാറടിസ്ഥാനത്തിലോ നിയമനം നടത്താൻ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള 6 തസ്തികകളെക്കുറിച്ചും (ഡോക്ടർ, ഹെഡ് നഴ്സ്, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, റേഡിയോഗ്രാഫർ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ,

പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പിനായി താൽക്കാലിക സംവിധാനം എന്ന നിലയിൽ ദിവസവേതന/കദരർ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുകയുണ്ടായി. കാരൽ ലാബിന്റെയും കാരൽ ഐ.സി.യുവ്ന്റെയും പ്രവർത്തനം നവീകരിച്ചപ്പോൾ പ്രവർത്തനം സുഗമമാക്കാൻ നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരെ തൊറ്റാലിടുകമായി നിയമിക്കേണ്ടി വന്നു. അധികാരസൗണ്ട്, കാൽ ലാബ് ഇടങ്ങിയിൽ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധരായ ബന്ധപ്പെട്ട പോസ്റ്റിറ്റുവുകളിൽ നിന്നുമാണ് അനുവദിച്ചു നൽകിയിരുന്നത്. യൂണിറ്റുകൾ രൂപീകരിച്ചപ്പോൾ ആവശ്യമായ സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധം ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടിരുന്നു. അത സർക്കാരിന്റെ പോലീസ്/പൊലീസിന്റെ ഗവൺമെന്റ് ബോഡിയുടെ തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടെ ഉണ്ടായിരുന്ന ജീവനക്കാരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. ഗവൺമെന്റ് ബോഡി നിയോഗിച്ച സബ് കമ്മിറ്റി ജീവനക്കാരുടെ യോഗ്യതകൾ പരിശോധിക്കുകയും കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരെ റെറ്റയർമെന്റ് ഗ്രേഡ് തസ്തികയിൽ ഇടതാൻ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു. ആയതിനാൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ നിലവിൽ വരുന്നതിന് മുൻപ് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് ബോർഡ് റെറ്റയർമെന്റ് ഗ്രേഡ് തസ്തികയിൽ ഇടയ്ക്കുന്നു.

കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-ന്റെ ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലെയും അംഗീകൃത തസ്തികകളും അവയുടെ അംഗബലവും നിർണ്ണയിച്ച് കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ്-സ്പെഷ്യൽ റൂൾ കമ്മീഷൻമായി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 25.02.2006-ലെ സ.ഉ(സാധാ)674/2005/ആകവ ഉത്തരവ് പ്രകാരം സർക്കാർ ഈ ആവശ്യത്തിലേയ്ക്കായി ആരോഗ്യ ധനകാര്യ നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാരെയും മെഡിക്കൽ റിട്ടയർമെന്റ് ഡയറക്ടർ, കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് അതോൺസ് ഓഫീസർ, എഞ്ചിനീയറും ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു സമിതിയെ നിയോഗിച്ചുകൊണ്ടും ഇടർ നടപടികളൊന്നും ഉണ്ടായിട്ടില്ല. എന്നാൽ 126-ാം ഗവൺമെന്റ് ബോഡി തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നതിനും വിവിധ തസ്തികകളുടെ എണ്ണം തീട്ടപ്പെടുത്തുന്നതിനും നിലവിലെ സ്പെഷ്യൽ റൂൾസിലെ ന്യൂനതകൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമായി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യൂ.എസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ ചെയർമാനായി ഒരു സബ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളതും സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പരിഷ്കരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഉൾക്കൊണ്ടതുമായി നടന്ന വരുന്നതുകൊണ്ടും

കാത്ത് ലബോറട്ടറികളിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ തസ്തികകളുടെ വേതന വ്യവസ്ഥകൾ നിശ്ചയിച്ചു നൽകിയിട്ടില്ല. ഇതു കൂടാതെ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന് കീഴിലുള്ള ഐ.പി.പി പ്രസ്റ്റിജിയറ്റ് 17 തസ്തികകൾക്കും ഐ.വി.എയിഡ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് 14 തസ്തികകൾക്കും അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ് ഹെഡ് ക്വാർട്ടേഴ്സ് വിവിധ ആർ.എം. (റിജിയണൽ മാനേജർ) ഓഫീസുകൾ, ആക്ടീവ് സെവർഡ് ഐ.സി ആർ.ലാബുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ അംഗീകൃത തസ്തികകൾ എന്തൊക്കെയാണെന്നും ഓരോ തസ്തികയുടെയും അംഗബലം എത്രയാണെന്നും സ്പെഷ്യൽ റൂളിൽ പരാമർശം ഇല്ല. ഇത് സംബന്ധിച്ച് ഭരണ സമിതി തിരുമാനമോ സർക്കാർ ഉത്തരവുകളോ ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ഇപ്രകാരം സർക്കാർ ഉത്തരവുകളുടെ അഭാവത്തിൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ നിയമനം, സ്ഥാന കയറ്റം എന്നിവ അംഗീകൃത മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള നടപടി വരുന്നതായി ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാത്ത് ലബോറട്ടറി കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്. സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പ്രകാരം അംഗീകൃത തസ്തികകളുടെ എണ്ണം 11 ആണ്. എന്നാൽ ഇവിടെ വിവിധ തസ്തികകളിൽ 19 പേർ ജോലി ചെയ്യുന്നു. കാത്ത് ഐ.സി.യു.വിലെ അംഗീകൃത തസ്തികകൾ നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിലും ഇവിടെ 21 പേർ ജോലി ചെയ്യുന്നു. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എസ്. എ. ടി ആക്ടീവ് എന്നിവിടങ്ങളിലുള്ള അൾട്രാസൗണ്ട് സ്റ്റാൻ യൂണിറ്റിൽ സ്പെഷ്യൽ റൂൾ പ്രകാരം ടൈപ്പിസ്റ്റ്, ക്യാഷർ തസ്തികകൾക്ക് മാത്രമാണ് അംഗീകാരം. ഈ ലബോറട്ടറി പ്രവർത്തനങ്ങൾ വേണ്ട സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികയും എണ്ണയും സംബന്ധിച്ച് സ്പെഷ്യൽ റൂളിലോ മറ്റ് ഉത്തരവുകളിലോ

ലോക്കൽ ഫണ്ട് ഓഫീറ്റ് ഡയറക്ടറുടെ 2011-12 വർഷത്തെ സമാഹൃത ഓഫീറ്റ് റിപ്പോർട്ടിന്മേൽ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സ്വീകരിച്ച നടപടി വിശദീകരണ പത്രിക

ക്രമ നമ്പർ	റിപ്പോർട്ടിലെ ലഭ്യതയുള്ള തവണ	ഓഫീറ്റ് പരാമർശ വിഷയം	സ്വീകരിച്ച നടപടി
1	4-15	<p>ആയുർവേദ മരുന്നു വാങ്ങിയതിലെ ക്രമക്കേട് : മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പാലക്കാട് ജില്ല : ഓഫീറ്റ് വർഷം 2009-10 ലൺഡിക് - 3.0</p> <ul style="list-style-type: none"> മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റിൽ നിന്നും പ്രോജക്ട് നടത്തിപ്പിനായി പിൻവലിച്ച തുക നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചു. ലഭ്യമാകാത്ത മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്ററിൽ ലഭ്യമായതായി രേഖപ്പെടുത്തി ഉപയോഗം കാണിച്ചു. ആയുർവേദ കമ്പനികൾ അനുവദിക്കുന്ന മിനിമം ഡിസ്കൗണ്ട് തുക പഞ്ചായത്തിന് നഷ്ടമായി. <p>ആയുർവേദ ഓഫീസർ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥ നായ ആയുർവേദ മരുന്ന് വാങ്ങൽ എന്ന പ്രോജക്ടിന്റെ (No.21/10) നടത്തിപ്പിനായി 2,00,000/- രൂപ മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റിൽ നിന്നും വകയിരുത്തി യതിൽ ആയുർധാരയുടെ ഇൻവോയ്സ് പ്രകാരം (No.386/25.03.10) ട്രഷറിയിൽനിന്നും 2,00,000/- രൂപ പിൻവലിച്ച മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചു. കാഷ് ബുക്ക് പ്രകാരം ആയുർധാരയിൽ നിന്നും മരുന്ന് ലഭ്യമാകുന്ന തീനായി 24.05.2010 ലെ 330115-0 ചെക്കു പ്രകാരം തുക നൽകിയതായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ പ്രസ്തുത ചെക്ക് രണ്ടായി കിറി ഫയലിൽ സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇൻവോയ്സിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ യാതൊരു വ്യത്യാസവും കൂടാതെ ലഭ്യമായതായി സ്റ്റോക്കിൽ വരവ് രേഖപ്പെടുത്തി വിതരണം ചെയ്തതായി കാണിച്ചിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ആയുർധാരയുടെ സമസ്യനോട്ട് പ്രകാരം 142205.92/ രൂപയ്ക്കുള്ള</p>	<p>മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ 2009-10 വർഷത്തെ ലോക്കൽ ഫണ്ട് ആഫീറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലെ 3(9) ലഭ്യതയുള്ള ആയുർവേദ ആശുപത്രിക്ക് മരുന്നു വാങ്ങൽ - പിൻവലിച്ച തുകയ്ക്ക് അനുപാതികമായി മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ തുക തിരികെ അടവാക്കണം എന്ന് പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്നു. കൂടാതെ ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് വഴി വിതരണം നടത്തുന്നതിന് ആയുർധാരയിൽ നിന്നും മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിന് നഷ്ടമായ 2 ലക്ഷം രൂപയിൽ 1,42,205/- രൂപയുടെ മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കിയതിന്റെ രേഖ മാത്രമേ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളൂവെന്നും, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ട ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭ്യമായിട്ടില്ലെന്നും ആയത് ഉൾപ്പെടെ ആകെ 1,00,466/- രൂപ ഉത്തരവാദിയായ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിൽ നിന്ന് ഈടാക്കേണ്ടതാണെന്നും പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്നു.</p> <p>ടി പരാമർശം സംബന്ധിച്ച 29/04/2013 ലെ പഞ്ചായത്ത് കമ്മറ്റിയിൽ ചർച്ച ചെയ്തുകയും ഇത് പരിഹരിക്കുന്നതിന് സംബന്ധിച്ച അനന്തര ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് 21/05/2013 ലെ എ-3128/13 നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്തു. ടിയാന്റെ മറുപടിയിൽ ടിയാൻ 30/11/2012 ൽ സർവ്വീസിൽ നിന്നും വിരമിച്ചുവെന്നും, കിട്ടിയ മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്കിൽ ചേർത്തതിൽ വന്ന അപാകത കൊണ്ടാണ് മരുന്നുകൾ ലഭിക്കാത്തതായി വിലയിരുത്തിയതെന്നും ചെക്കിൽ സംബു എഴുതിയത് തെറ്റായി പോയതിനാൽ മാറ്റിയെഴുതിയും, സംബു മാറ്റി ഡോക്ടറുടെ സന്ദർശനം അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ചത് അബദ്ധത്തിൽ പറ്റിയതാണെന്നും മനസ്സിലാക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞു.</p> <p>ടി പരാമർശത്തെ കുറിച്ച് നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിൽ നിന്നും 07/10/2013 ന് ലഭിച്ച മറുപടിയിൽ</p>

മരുന്നുകൾ മാത്രമേ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളൂ.

ആയുർധാരയ്ക്ക് തുക നൽകിയതിന് രേഖ ഇല്ലാത്തതിനാലും മുഴുവൻ തുകയ്ക്കുള്ള മരുന്ന് ലഭ്യമാകാത്തതിനാലും 2,00,000/- രൂപയിൽ നിന്നും 1,42,205/- രൂപ കിഴിച്ചുള്ള 57,794/- രൂപ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ തിരികെ അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

ജി.ഒ(എം.എസ്)321/08 തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് തീയതി 04.12.2008 പ്രകാരം ഔഷധി ഒഴികെയുള്ള ആയുർവേദ ഔഷധ നിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്ന് മരുന്ന് വാങ്ങുമ്പോൾ അവർ മറ്റ് വിപണന ഏജൻസികൾക്കു നൽകുന്ന ഡിസ്കൗണ്ട്/കമ്മീഷൻ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ലഭിച്ചിട്ടുവെന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. ദേഷടം, പാട്യം,സോഷ്യൽസർവ്വീസ് സൊസൈറ്റി എന്നിവ 30% ഡിസ്കൗണ്ടാണ് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആയുർവേദ മരുന്ന് ലഭിക്കുന്നത്. ഈ നിരക്കിൽ കണക്കാക്കിയാൽ ആയുർധാര യിൽനിന്നും ഡിസ്കൗണ്ട് ലഭിക്കാത്തതിനാൽ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിന് 42,862/- രൂപ നഷ്ടം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട് (142205 ന്റെ 30%). ഈ തുക ഉത്തരവാദി എന്ന നിലയിൽ മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാർ നിന്നും തുക ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.

മരുന്നുകളുടെ പർച്ചേയ്സിംഗിൽ ലഭ്യമാവുന്ന മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്കിൽ എടുത്ത് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിൽ വീഴ്ചവരുത്തിയ പാർമസിറ്റിനെതിരെയും പൂന് ഫണ്ട് തുക ഒതുപയോഗം ചെയ്ത ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാർക്കെതിരെയും വകുപ്പുതല നടപടികൾക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയുടെ 12.06.12 ലെ എ/4262/12-30 നമ്പർ പ്രകാരം ഗ്രാമ മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിരുന്നു.

ഖണ്ഡിക സമാഹൃത ആഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലേക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം അറിയിച്ച പാലക്കാട് ജില്ലാ സീനിയർ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 09.05.12 ലെ എൽ.എഫ്.പി.(4)898/11-30 നമ്പർ കത്തിന് ഗ്രാമ

1,99,999.56/- രൂപയുടെ മരുന്ന് ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന 6 സബ്ജെക്റ്റുകൾ പ്രകാരം മുതലടയ്ക്ക ഗവ.ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ടെന്ന് പരാമർശിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സബ്ജെക്റ്റു നോട്ട്	സബ്ജെക്റ്റു ചെയ്ത തീയതി	തുക
1	26/03/2010	48792.64
2	24/06/2010	27598.48
3	04/10/2010	73027.78
4	17/12/2010	36598.76
5	17/12/2010	4983.68
6	25/10/2012	9001.00

TOTAL 1,99,999.56

സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കേണ്ട ഡിസ്കൗണ്ടോടുകൂടിയാണ് മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതെന്നും അറിയിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിനോടൊന്നി ചൂട്ടുള്ള ഗവ.റേറ്റും, MRP Rate ഉം താരതമ്യം ചെയ്തുകൊണ്ടുള്ള ആയുർധാര കമ്പനി ജനറൽ മാന്ദേജരുടെ 29.01.2010 തീയതിയിലെ OR Govt 0001115 നമ്പർ താരതമ്യപ്രതിക പരിശോധിച്ചതിൽ (6-30 മാസത്തെ ഇൻറോയ്സ് ഒഴിച്ച്) 290816.2 രൂപയ്ക്കുള്ള മരുന്ന് 180998.56 രൂപയ്ക്ക് വിതരണം നടത്തിയതായി ബോധ്യപ്പെട്ടു കൂടാതെ സബ്ജെക്റ്റു നോട്ട് നമ്പർ 6 പ്രകാരം (17/07/2012 ലെ ഇൻറോയ്സ് നം 56000120) 9001/- രൂപയുടെ മരുന്ന് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ടെന്ന് മെഡിക്കൽ ആഫീസർ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ വിവരങ്ങൾ 29.10.2013 ൽ കൂടിയ ഭരണസമിതിയിൽ വെച്ച് ചർച്ച ചെയ്തു ഇതിൽ നിന്നും 290816.2/- രൂപ മാർക്കറ്റ് വിലയുള്ള മരുന്ന് 180998.56/- രൂപയ്ക്ക് ലഭിച്ചതായി പഞ്ചായത്ത് ഭരണസമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ആയതുകൊണ്ട് മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന 30% ൽ കൂടുതൽ റിബേറ്റ് പഞ്ചായത്തിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഭരണസമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ജനങ്ങളുടെ നന്മയ്ക്കും ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനും വേണ്ടിയാണ് ഡോക്ടർ മരുന്ന് വിതരണ പ്രോജക്ടുകൾ നടപ്പിലാക്കിയതെന്നും വേഗത്തിൽ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയപ്പോഴുണ്ടായ ശ്രദ്ധക്കുറവ് മൂലമാണ് യഥാസമയം സ്റ്റോക്ക് ഒജിസ്റ്ററിൽ

	<p>പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടി പരിശോധിച്ചതിൽ നിന്നും മരുന്നുകൾക്ക് ടി.ക.എം.എസ്. 321/08 തസ്വഭവ തിയ്യതി 04.12.2008 പ്രകാരം ഡിസ്ട്രിക്ട് നൽകായത്തിനാലും 57794/- രൂപ മുഖ്യമുഖ്യ മരുന്നുകളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച രേഖകൾ ഹാജരാക്കാത്തതിനാലും 100456/- രൂപ (57794+42662) നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ബാധ്യതയായി കൂടുതൽ.</p> <p>ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഔദ്യോഗിക കേൾവിലാസം ഡോ.ബദ്രുദ്ദീൻ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദം) മുതലമട ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് ഇടയില കാഞ്ഞാമ്പിള്ള മുട്ടക്കാവ്, നെടുമ്പന പി.ഒ. കണ്ണനല്ലൂർ വഴി, കൊല്ലം.</p>	<p>ചേർക്കാൻ വിട്ടുപോയത് എന്നും തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കേണ്ട റിബന്റ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, പഞ്ചായത്തിനോ, സർക്കാരിനോ ധനനഷ്ടം ഉണ്ടായിട്ടില്ലാതെയെന്നും പഞ്ചായത്ത് ഭരണസമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്നതിന് സാധിച്ചു. ആയതിനാൽ 29.10.2013 ലെ 10(1) നമ്പർ തീരുമാനപ്രകാരം ടി പരാമർശം ഒഴിവാക്കിത്തരുന്നതിന് നിയമസഭാസമിതിയോട് അപേക്ഷിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു. ഈ രേഖകൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനായി 31.10.2013 ലെ A-3128/2013 നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം അപേക്ഷ പാലക്കാട് ലോക്കൽ ഫണ്ട് ആഡിറ്റ് ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിനോടനുബന്ധിച്ച് പാലക്കാട് ലോക്കൽ ഫണ്ട് ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 06.08.2014 ലെ എസ്.എഫ്.പി.4/1454/14-ാം നമ്പർ കത്ത് മുഖേന ആവശ്യപ്പെട്ട തന്തുശരിച്ചു 13.08.2014 ന് രേഖകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന വിവരം സോധിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു. ആയതിനു ശേഷം ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദം) ന്റെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം പരാമർശത്തിന് ഉത്തരവാദിയായ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ശ്രീ. ബദ്രുദ്ദീൻ 100456/- രൂപ കൊല്ലത്തോട് സബ് ട്രഷറിയിലുള്ള മുതലമട ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ VPFA I അക്കൗണ്ടിൽ 09.02.2015 ലെ 190-ാം നമ്പർ ചെലവ് മുഖേന അടവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് പാലക്കാട് പഞ്ചായത്ത് അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള വിവരം സമർപ്പിക്കുന്നു.</p> <p>ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥനെതിരെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറുടെ 19.09.2013 ലെ എം-2432/13-00 നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ഡയറക്ടർ, ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ (ആയുർവേദം) തിരുവനന്തപുരത്തിന് അറിയിപ്പ് നൽകുകയും ആയതിനു മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ അടിയന്തിരമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് 17.05.2017 ലെ എം-2432/13-00 നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം അറിയിപ്പ് നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ള വിവരം സമർപ്പിക്കുന്നു.</p>
--	--	--

2015-2016 ലെ സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലെ അധ്യായം 8 ലെ 8.1 , 8.20 ഖണ്ഡികകളിലെ ഓഡിറ്റ് പരാമർശങ്ങളിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ഓഡിറ്റ് ന്യൂനതാ പരിഹാരനടപടിപത്രിക

ഓഡിറ്റ് ഖണ്ഡിക നമ്പർ	തദ്ദേശ സ്വയംഭരണത്തിന്റെ പേര്	നിഗമനങ്ങൾ/ശുപാർശകൾ	സ്വീകരിച്ച നടപടി
8.1	തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്	<p>ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് സർക്കാർ അംഗീകാരമില്ലാത്ത ചികിത്സാ തിരിച്ചി 15,00,000/- രൂപയുടെ ചെലവ്</p> <p>മന്ദീഭൂതന്മാരോടുകൂടിയ കുട്ടികളെ ചികിത്സിച്ചത്</p> <p>അയാഗൃത യില്ലാത്തയാൾ</p> <p>ജോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയത് ആരോഗ്യ</p> <p>മേഖലയുമായി ബന്ധമില്ലാത്തവർ</p> <p>മന്ദീഭൂതന്മാരോടുകൂടിയ കുട്ടികൾക്ക് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിന് വേണ്ടി നടപ്പിലാക്കിയതാണ് പ്രസ്തുത പദ്ധതി 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷം മുതൽ തുടർനടവരുന്ന പ്രസ്തുത പദ്ധതിയായി 2012-13 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ</p>	<p>തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പദ്ധതി നിർവ്വഹണ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി ആവിഷ്കരിച്ചിരുന്ന വിവിധങ്ങളായ പദ്ധതികൾ എല്ലാം തന്നെ ജില്ലയുടെ സമഗ്രവും സർവ്വോന്മുഖമായ ഉന്നമനം ലക്ഷ്യമുള്ളവയാണ് എന്നത് നിസ്തർക്കമാണ്. ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പദ്ധതി ആസൂത്രണവേളയിൽ തീകച്ചും നൂതനവും പുരോഗമനാത്മകവും സുഹൃത്തുക്കൾ ആകമാനം ഗുണകരമായ പദ്ധതികൾക്ക് മുൻഗണന നൽകുന്നതിന് വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുന്നുണ്ട്. ഈ കാഴ്ചപ്പാടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന ഒരു നൂതന പദ്ധതി എന്ന രീതിയിൽ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിയതാണ് ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരുടെ പാരമ്പര്യ</p>

		<p>15,00,000/- രൂപ അല്ലാ പഞ്ചായത്തിൽ നിന്നും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നടത്തുന്നതിനായി ഇന്ത്യൻ ഹെർബൽ തൈറാപ്പി ആന്റ് റിസർച്ച് ഹൗസേഷൻ മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്റി ശ്രീ എം. ഐ. മാത്യൂസ് വൈദ്യശാസ്ത്ര മുഖേന വൈദ്യശാസ്ത്ര കൗൺസിലിന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും, മാത്യൂസ് വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിൽ 08.03.2013 ൽ ഒരു കരാറിൽ ഏർപ്പെട്ടുകയും ചെയ്തു. കരാറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 30.03.2013 ന് 15,00,000/- രൂപ ഡി.ഡി നം.747404 പ്രകാരം നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ശ്രീ.മാത്യൂസ് വൈദ്യർക്ക് കൈമാറി.</p> <p>ചികിത്സ നടത്തിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയ ചെലവ് വാച്ചുകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി 01.06.2012 മുതൽ 31.03.2013 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ കുട്ടികൾക്ക് ചികിത്സ നൽകിയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള 20,94,348/- രൂപയുടെ ചെലവ് വാച്ചുകളാണ് വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയിട്ടുള്ളത് ഇതിൽ 17,13,455/- രൂപ കുട്ടികൾക്ക് മരന്ന് നൽകിയ ഇനത്തിലും 3,80,893/- രൂപ ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്ക് വേണ്ടിയും ചെലവഴിച്ചു നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിൽ കരാറിൽ ഏർപ്പെട്ടത് 2013 മാർച്ച് മാസം 8-ാം തീയതിയാണ്. എന്നാൽ വൈദ്യർ ഹാജരാക്കിയ ചെലവ് രേഖകൾ 2012 ജൂൺ 1-ാം തീയതി മുതലുള്ളതാണ്.</p>	<p>ചികിത്സ.</p> <p>ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരുടെ പാരമ്പര്യ ചികിത്സ എന്ന പദത്തിൽ അല്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഏറ്റെടുക്കുന്നത് അതിന്റെ മാനദണ്ഡം മൂലം ഇടി ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ടാണ്. മാട്ടിനും സെറിബ്രൽ പാൾസി, വെർട്ടിജോഷണം, ചലനരഹിത്യം, പെരുന്തല, കുറഞ്ഞ എന്നീ രോഗാവസ്ഥകളിൽ തികച്ചും ഉദാരമായി കഴിയുന്ന നിരവധി സഹജീവികളെ നമുക്ക് ചുറ്റും കാണാൻ കഴിയും. അത്യാവേശ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവരും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളും മറ്റ് കുടുംബാംഗങ്ങളും അനുഭവിക്കുന്ന മാനസികവും ശാരീരികവും ആയ ബുദ്ധിമുട്ടുകളും കഷ്ടതകളും വിവരണാതീതമാണ്. ഈ രോഗങ്ങളുടെ ശാശ്വത പരിഹാരത്തിനായുള്ള ഫലപ്രദമായ ചികിത്സാ ശ്രമങ്ങൾ ആധുനിക ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിൽ ഒന്നും തന്നെ ലഭ്യമല്ലാത്ത സാഹചര്യമാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. അനേകം തന്നെ ഒരു കത്തെന്താപരവും ദുഃഖകരമായ യാത്രകൾ ചികിത്സയും ലഭ്യമാക്കുന്നതുമായ ഒരു രോഗത്തിന് അടിമയാണ് എന്ന തിരിച്ചറിവ് ഒട്ടുമിക്ക ക്ഷീണങ്ങളെയും തളർത്തിക്കളയുന്ന എന്നതാണ് വസ്തുത. ഈ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആധുനിക ചികിത്സ സമ്പ്രദായമായ അലോപ്പതി, ഭാരതീയ ചികിത്സാശാസ്ത്രങ്ങളുമായ ആയുർവേദം തുടങ്ങി വിവിധ ചികിത്സാ പദ്ധതികളിൽ എല്ലാതന്നെ നിരവധി നീടിക്കുന്ന പരീക്ഷണങ്ങളും ഗവേഷണങ്ങളും നടന്നുവരുന്ന എങ്കിലും ശാശ്വത</p>
--	--	---	---

	<p>പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച ഓഡിറ്റ് അനേകങ്ങളത്തിന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ നൽകിയ മറുപടിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.</p> <p>(1) ചികിത്സ പദ്ധതികൾ പ്രത്യേകം അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിൽ സബ്സിഡി ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതിന് ജി.ഒ.(എം.എസ്) നം.248/2012/തസ്യാഭവ 29.09.2012 പ്രകാരം സർക്കാർ നിയന്ത്രണം എർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക ഉത്തരവ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന ചോദ്യത്തിന് കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ അംഗീകാരം വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്ന മറുപടിയാണ് ലഭ്യമാക്കിയത്. കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ മിനിട്ട്സ് പരിശോധിച്ചതിൽ ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്ക് പാരമ്പര്യ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമാണ് കൈകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് എന്ന് കാണുന്നു. എന്നാൽ ചികിത്സ നടത്തേണ്ട സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരോ, ചികിത്സകന്റെ പേരോ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടില്ല മാത്രമല്ല പ്രസ്തുത തീരുമാനം 2011-12 വർഷത്തെ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്.</p> <p>(2) ഇന്ത്യൻ ഹെൽത്ത് തൊഴിലില്ലാത്തവർക്കും എന്ന സ്ഥാപനത്തെ എപ്രകാരമാണ് തിരഞ്ഞെടുത്തതെന്നും ഈ സ്ഥാപനത്തിന് ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും ആരാഞ്ഞതിന് സ്ഥാപനത്തിന് അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>	<p>പരിഹാരം നിലവിൽ ഒരു ചികിത്സാ ക്രമത്തിലും കാണുന്നില്ല.</p> <p>മേൽവിവരിച്ചിട്ടുള്ള പ്രത്യേക സഹായങ്ങളാണ് ഈ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിലനിൽക്കുന്നത് എന്നിരിക്കെ നിരവധി രോഗങ്ങൾക്ക് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് കഴിവുള്ളതും പ്രകൃതിയുമായി നേരിട്ട് ബന്ധപ്പെട്ടതുമായ പാരമ്പര്യ ചികിത്സാക്രമത്തിന് ഓട്ടിസം തുടങ്ങി തലമുറയിനെ ബാധിക്കുന്ന സെറിബ്രൽ പാൾസി ഇപ്പോഴുടെ ഉള്ള രോഗങ്ങൾക്ക് തൃപ്തികരമായ പുരോഗതി ഉണ്ടാകുന്ന തരത്തിലുള്ള പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയും ഔഷധങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് കഴിയുന്നതായി പാരമ്പര്യ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരായിട്ടുള്ളവരും മേൽ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയിട്ടുള്ള രോഗബാധിതരായിട്ടുള്ളവരുമായ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മാതാപിതാക്കളും അവരുടെ കുഞ്ഞുങ്ങളുമായുള്ള നിരന്തരമായ സമ്പർക്കത്തിലൂടെ തിരിച്ചറിയുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളതായി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>ഇത്തരത്തിലുള്ള അറിവുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സമൂഹത്തിലെ തികച്ചും ദുർബലരും നിസ്സഹായരുമായ ഒരു വിഭാഗത്തിനെ ലക്ഷ്യമിട്ട് ഒരു മാതൃകാ പദ്ധതി എന്ന നിലയ്ക്ക്, ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരുടെ പാരമ്പര്യചികിത്സ എന്ന പദ്ധതി ബില്ലാ പഞ്ചായത്ത് സർക്കാരിന്റെ അനുമതിയോടെ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളതും അതിനോട് തന്നെ വിട്ടുമാറാത്തതും അതി കഠിനവുമായ ശാരീരിക</p>
--	---	---

		<p>(3) ചികിത്സകൻ ശ്രീ.എം.ഐ.മാത്യൂസ് വൈദ്യർക്ക് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഉണ്ടോ എന്നതിന്, പാരമ്പര്യ ചികിത്സ ആയതിനാൽ വൈദ്യർക്ക് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും പ്രത്യേകമായി മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യണമെന്നും ആവശ്യമില്ല എന്നാണ് മറുപടി നൽകിയിരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് ആക്ട് 1953 പ്രകാരം നിർദ്ദിഷ്ട യോഗ്യതയും രജിസ്ട്രേഷനും ഉള്ള ഒരാൾക്ക് മാത്രമേ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറായി രോഗികളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനും മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും അനുവാദമുള്ളൂ. 1953 ആക്റ്റിലെ സെക്ഷൻ 39 പ്രകാരം യോഗ്യത ഇല്ലാതെ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറായ ഒരാൾ നിയമപരമായി കുറ്റക്കാരനാണ്. ഇക്കാര്യം വളരെ വിശദമായി ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള ഹൈക്കോടതിയുടെ ഒ.പി.നം.27784/2002(എസ്) ന്റെ വിധിന്യായത്തിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ശ്രീ.എം.ഐ.മാത്യൂസ് വൈദ്യരുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച് ഓഡിറ്റ് നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിന് പ്രസ്തുത വ്യക്തിക്ക് മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഇല്ല എന്ന മറുപടിയാണ് 7.11.2013-ലെ എ 4/5483/2013-ലെ എ 4/5482/2013 എം.സി നമ്പർ കളക്ട്രേറ്റുകാരം തിരുവിതാംകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ</p>	<p>വൈകല്യങ്ങളോടെ ജനിയുന്നവരും ആയതിനാൽ ഓട്ടിസം, സെറിബ്രൽ പാൾസി എന്നീ രോഗബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ ചികിത്സാരീതിയും മില്ലാ പഞ്ചായത്ത് 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷം ആവിഷ്കരിച്ച ചികിത്സാ പദ്ധതി ഡിപിസി അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിച്ചുകയും ടി പദ്ധതി നാർക്കോർ അനുമതിയ്ക്കായി സമർപ്പിക്കുന്നതിന് ഡിപിസി നിർദ്ദേശിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ വിഷയം 15/11/2011 - ൽ കൂടിയ മില്ലാ പഞ്ചായത്ത് കമ്മിറ്റി ചർച്ച ചെയ്യുകയും തീരുമാനമെടുക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. മില്ലായിൽ ഇത്തരം രോഗം ബാധിച്ചവർക്ക് രോഗവിമുക്തി നേടുന്നതിന് മില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ആവിഷ്കരിച്ച മിഡിക്കേഷൻ പദ്ധതിയ്ക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നതിന് ബഹു.സർക്കാരിനോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നതിന് ഐക്യമുന്നണി തീരുമാനിച്ചുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് മില്ലാ പഞ്ചായത്ത് സർക്കാരിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷ സംബന്ധിച്ച് വികേന്ദ്രീകൃതസ്മൃതണ കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ 14/12/2011 ലെ യോഗം ചർച്ചചെയ്യുകയും മില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ 2011-12 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ 10 ലക്ഷം രൂപ അടങ്കൽ തുകയുള്ള 88/11-ാം നമ്പർ പ്രോജക്ടായ ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരുടെ പാരമ്പര്യ ചികിത്സ എന്ന പദ്ധതി, ൽക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നതായി തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി 28/12/2011 ലെ 62221/ഡിബി1/11 തസ്ഥല നമ്പർ കത്ത് മുഖേന മില്ലാ പഞ്ചായത്തിനെ</p>
--	--	--	---

	<p>രബിന്ദ്രൻ നൽകിയത്. ഓഡിറ്റ് എൻക്വയറിയുടെ മറുപടിയുടെ ഭാഗമായി പ്രിമാത്യൂസ് വൈദ്യർ സമർപ്പിച്ച സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എം.എസ്) നം.145/09/ആ.ക.വ തീയതി 04.06.2009 പ്രകാരം പാരമ്പര്യ വൈദ്യന്മാരെ രബിന്ദ്രൻസെന്റിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കുന്നതായും അവർക്ക് പ്രാക്ടീസ് ഇടയ്ക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകുന്നതായും പ്രസ്താവിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ ഉത്തരവ് 17.08.2009-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എം.എസ്) നം.293/09/ആ.ക.വ പ്രകാരം റദ്ദാക്കിയിട്ടുണ്ട്.</p> <p>(4) കട്ടികൾക്ക് നൽകുന്ന ചികിത്സയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ, അവരുടെ ആരോഗ്യ പുരോഗതി എന്നീ കാര്യങ്ങൾ മോണിറ്ററിംഗിന് വിധേയമാക്കിയതും മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി റിപ്പോർട്ടും സംബന്ധിച്ച് ചോദ്യത്തിന് ചികിത്സാമയത്തിൽ പോയി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് അധികാരികളും സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പും മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ജനനത്തിന്റെ പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ അപാകത മനസ്സിലാക്കി ചികിത്സ നൽകിയതിൽ വളരെയധികം വ്യത്യാസം ഉണ്ടാകുന്നതായി മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതായും മറുപടി ലഭ്യമാക്കി. നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനും ചികിത്സകനും തമ്മിലുള്ള ധാരണാപത്രം വ്യവസ്ഥ 8,9 എന്നിവ പ്രകാരം ജില്ലാ ആയുർവ്വേദ ഡി.എം.ഒ. ഒരു അംഗീകൃത സൂരോ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് എന്നിവരും കൂടി അടങ്ങുന്ന മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി മൂന്ന് മാസത്തിലൊരിക്കൽ</p>	<p>അറിയിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു ടി പദ്ധതി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഏകപക്ഷീയമായി നടപ്പിലാക്കിയതല്ലായെന്നും 2010-11 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ പദ്ധതി ആസൂത്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ്, ക്ഷേമകാര്യ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി എന്നീ രചങ്ങളിൽ ചർച്ച ചെയ്ത് ഗ്രാമസഭ വഴി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ച് അംഗീകാരം വാങ്ങുകയും സർക്കാർ അനുമതി ലഭ്യമായതിന്റെ കൂടി അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് നിർവ്വഹണം നടത്തിയിട്ടുള്ളത്, കേരളത്തിൽ അനും നിന്ന് പോകുന്ന ആടിവാസി വംശീയ-പാരമ്പര്യ ചികിത്സാക്രമങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബഹു-സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ പ്രത്യേക താല്പര്യപ്രകാരം നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയാണ് ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവരുടെ പാരമ്പര്യ ചികിത്സ.</p> <p>ചികിത്സയ്ക്കായി വൈകല്യം ബാധിച്ച കട്ടികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് മുൻകൈ എടുത്ത് വാർത്താ മാധ്യമങ്ങൾ മുഖേന അറിവ് നൽകുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനിതി ഓഫീസറുടെ കീഴിൽ വരുന്ന ഐ.സി.ഡി.എസ് സൂപ്പർവൈസർമാരുടെയും അംഗന വാടി വർക്കർമാരുടെ സന്നദ്ധ സേവനവും പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പദ്ധതികൂടാതെ വിനിയോഗിക്കുന്നത് നിലവിലെ മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക്</p>
--	--	---

		<p>റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കണമെന്നിരിക്കെ, ആരോഗ്യ മേഖലയുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ലാത്തവരാണ് കട്ടികൾക്ക് നൽകിയ ചികിത്സയുടെ മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തിയതും ചികിത്സാഫലം സംബന്ധിച്ച നിഗമനത്തിൽ എത്തിച്ചേർന്നതും, ഇത് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഭാഗത്തുള്ള വീഴ്ചയാണ്</p> <p>(5) ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന് അലോപ്പതി, ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ മേഖലകളിലെ ജില്ലാതല തെഡികൽ ഓഫീസർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമായിരിക്കെ ആരോഗ്യ രംഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസറെ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി</p>	<p>വിജയമായതിനാൽ ടി ചികിത്സ പദ്ധതിയുടെ പ്രചാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് യാതൊരു തുകയും ചെലവഴിച്ചിട്ടില്ല. നിർദ്ധന കടുംബങ്ങളിൽപ്പെടുന്ന കുട്ടികളിൽ ഓട്ടിസം സെനിബ്രൽ പാൾസി, മെന്റൽ റിട്ടാർഡേഷൻ എന്നീ മസ്തിഷ്കജന്യ രോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ച തോതിൽ കണ്ടുവരുന്നതായി ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലും അലോപ്പതിയിൽ ഈ രോഗങ്ങൾക്ക് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ അതിനാവശ്യമായ വെള്ളനാട് കേന്ദ്രമാക്കി പ്രവർത്തിക്കുന്ന മിത്രാനികേതൻ എന്ന പ്രശസ്തമായ ഗവേഷണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ഇത്തരം ഒരു</p>
		<p>നിശ്ചയിക്കാനുണ്ടായ സാഹചര്യം വ്യക്തമാക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ഓട്ടിസം, സെനിബ്രൽ പാൾസി എന്നീ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പ്രസ്തുത നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതായതിനാലാണ് സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസറെ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി നിശ്ചയിച്ചത് എന്ന മറുപടി ലഭ്യമാക്കി. എന്നാൽ ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരുടെ സാമൂഹികപരമായ പ്രശ്നങ്ങളുടെ പരിഹാര പ്രക്രിയയാണ് പ്രസ്തുത ഉദ്യോഗസ്ഥനിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കുന്നത്. അവരുടെ ആരോഗ്യപരമായ പ്രശ്നങ്ങളും ചികിത്സ തുടങ്ങിവരും കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നിന്നുള്ള പ്രവർത്തമാണ്.</p>	<p>പാരമ്പര്യചികിത്സ വിജയകരമായി നടത്തിവരുന്ന എന്നും ടി ചികിത്സയുടെ ഫലമായി രോഗബാധിതരായി കുട്ടികളിൽ ഗണ്യമായ വ്യത്യാസം കണ്ടുവരുന്ന എന്നുമുള്ള അറിവാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിനെ ഇത്തരം ഒരു പദ്ധതി ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതിന് പ്രേരിപ്പിച്ച ഒരു ഘടകം. മിത്രാനികേതനിൽ ചികിത്സയിൽ ആയിരുന്ന കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കളിൽ നിന്നും ടി ചികിത്സ സംബന്ധിച്ച് വിവരങ്ങൾ ജനപ്രതിനിധികൾ നേരിട്ട് ശേഖരിച്ചുകയും രോഗികളായ കുട്ടികളിൽ ചികിത്സയുടെ ഫലമായി തീകപ്പും പ്രത്യക്ഷമായിത്തന്നെ ഫലപ്രദമായ മാറ്റം കണ്ടുവരുന്ന എന്നും ഉള്ള സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആണ് ടി സ്ഥാപനത്തിൽ ചികിത്സ നടത്തിവന്നിരുന്ന ശ്രീമാത്യൂസ് വൈദ്യരും</p>

		<p>മനുഷ്യ രോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികളെ സൗജന്യമായി ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക വിഭാഗം സർക്കാർ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിൽ ഉണ്ടെന്നിരിക്കെ നിർദ്ദിഷ്ട യോഗ്യതയോ രജിസ്റ്റേഷനോ ഇല്ലാത്ത ഒരു സ്ഥാപനവും അംഗീകാരമില്ലാത്ത ഒരു ചികിത്സാ രീതിയുമാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് തെരഞ്ഞെടുത്തത്. അംഗീകാരമില്ലാത്ത പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ രീതിക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നും ചെലവ് ചെയ്ത് ഉചിതമല്ല.</p> <p>മെഡിക്കൽ സഹായത്തിന് നിരക്കാത്ത അവകാശവാദങ്ങൾ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന വിഷയമായതിനാൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളത് സർക്കാർതലത്തിൽ സമഗ്രമായ അന്വേഷണത്തിന് വിധേയമാക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.</p> <p>പ്രസ്തുത ഖണ്ഡിക സമാഹൃത റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൽപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം 18.11.2015-ലെ കെ.എസ്.റ്റി.വി.എം/ജി.പി.-11/26/2015- നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയെ അറിയിച്ചതിനുള്ള മറുപടി കത്തിനൊപ്പം (കത്ത് നമ്പർ ഇ.4/3252/14/റ്റി.ഡി.പി, തീയതി 08.12.2015) ലഭ്യമാക്കിയ സെൻട്രൽ കാൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസിന്റെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം ശ്രീ.മംതൂസ് വൈദ്യരുടെ ചികിത്സയിലൂടെ കുട്ടികൾക്ക്</p>	<p>ചികിത്സയ്ക്കായി തിരഞ്ഞെടുത്തത്. കൂടാതെ സമൂഹത്തിന്റെ നാനാതരങ്ങളിൽ നിരവധി വ്യക്തികളുടെ കുട്ടികൾ ഉൾപ്പെടെ അനവധിപേർ ഇത്രേ ചികിത്സകളെ കീഴിൽ പാരമ്പര്യ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയരായിട്ടുള്ളതായും അവരിൽ ഈ ചികിത്സ ഗുണമായ പുരോഗതി ന്യൂനമായിട്ടുള്ളതായ അറിവും ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന് ഈ ജീവകാരുണ്യ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിലവിൽ ഫലപ്രദമായ മറ്റ് ചികിത്സകൾ ലഭ്യമായിരുന്നില്ല. ബഹു.മുഖ്യമന്ത്രി, ബഹു.പഞ്ചായത്ത് വകുപ്പ് മന്ത്രി, ബഹു.പിപ് സെക്രട്ടറി ശ്രീ.കെ.ജയകുമാർ എന്നിവരുടെ ശ്രദ്ധയിലും സാന്നിധ്യത്തിലും ഈ ചികിത്സാ പദ്ധതി വന്നിട്ടുള്ളതും അവർ വിവിധ നന്ദർഭങ്ങളിൽ ഈ ചികിത്സാ പദ്ധതി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നതും ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശമായി. പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം എന്ന നിലയിൽ തലമുറകളായി കൈമാറിക്കിട്ടിയിട്ടുള്ള അറിവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടത്തുന്ന ചികിത്സ ആയതിനാൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ആവശ്യമില്ല എന്ന നിഗമനത്തിലാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഈ പദ്ധതിയുമായി മുന്നോട്ട് പോയിട്ടുള്ളത്. ഈ ചികിത്സയുടെ ഗുണഫലം അനുഭവിച്ചിട്ടുള്ള കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കളിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങളുടെയും അവരുടെ ആത്മാർത്ഥമായ പിന്തുണയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചിന്തിക്കുമ്പോൾ ഈ ചികിത്സാരീതിയുടെ ഗുണഫലം</p>
--	--	--	---

		<p>കാര്യമായ പുരോഗതിയുണ്ടെന്ന് രക്ഷിതാക്കൾ അവകാശപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇദ്ദേഹത്തിന്റെ ചികിത്സാ രീതികളുടെ ശാസ്ത്രീയത തെളിയിക്കാനായിട്ടില്ലെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.</p> <p>ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ:- ശ്രീ.ജോസ് കബാർ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ(റിട്ട) സൗപർണ്ണിക, വട്ടവീള, ആറ്റിങ്ങൽ.</p>	<p>കഴിയുന്നത്ര കുട്ടികൾക്ക് കഴിയുന്നത്ര വേഗത്തിൽ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന സമുദ്ദേശ്യപരമായ സമീപനമാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത് എന്നും ഒരു ജീവകാരുണ്യപ്രവർത്തനം എന്ന നിലയിൽ ടി ചികിത്സയുടെ മാതൃകകളുമാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പരിഗണിച്ചിട്ടുള്ളത് എന്ന വസ്തുതയും സമർപ്പിക്കുന്നു.</p> <p>ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള പദ്ധതിയാഘോഷകലും പാരമ്പര്യ ചികിത്സ എന്നത് അലോപ്പതി, ഹോമിയോ, ആയുർവേദം എന്നീ ചികിത്സ ക്രമങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടുവയ്ക്കുന്നതല്ലാത്തതിനാൽ മേൽ വിഭാഗങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെട്ട ഡി.എം.ഒ അലോപ്പതി, ഡി.എം.ഒ ആയുർവേദം, ഡി.എം.ഒ ഹോമിയോപ്പതി എന്നിവർ മുഖേന പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ പദ്ധതി നിർവ്വഹണം നടത്തുവാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിലാണ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിന് അനുസൃതമായി നിരോധനം അവസരമായ കൺസൾട്ടേഷൻ ആരോഗ്യ സ്ഥിതിയ്ക്ക് മാറ്റം വരണം എന്ന സമുദ്ദേശ്യത്തോടെ ബഡ്ജറ്റ് സ്കീം ഉൾപ്പെടെ നിർവ്വഹണം നടത്തി വരുന്ന ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ നിർവ്വഹണം നടത്തുന്ന സാഹചര്യം സംഭാവനയായത്. തികച്ചും സമുദ്ദേശ്യപരവും സാമൂഹ്യപ്രതിബന്ധത മുൻനിർത്തിയുമാണ് ടി പദ്ധതി ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഏറ്റെടുത്ത് നിർവ്വഹണം നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്</p>
--	--	--	---

		<p>പ്രസിഡന്റ്, വൈസ് പ്രസിഡന്റ്, മറ്റ് അംഗങ്ങൾ, ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് യഥാസമയം നടത്തുകയും കട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കളുമായി വിവരം പങ്കുവെക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഈ വസ്തുതകൾ യഥാവിധി ഡോക്യുമെന്റ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ മേൽപ്പറഞ്ഞിട്ടുള്ള ഓട്ടിംഗും, ചലനരാഹിത്യം തുടങ്ങിയ രോഗബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കളിൽ തെറ്റിധാരണ സൃഷ്ടിക്കുകയോ തെറ്റായ പ്രതീക്ഷ ഉണർത്തുകയോ ചെയ്യുന്ന യാതൊരു നടപടികളും ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ ഭാഗത്തു നിന്നും ഉണ്ടായിട്ടില്ലായെന്നും ഇക്കാര്യത്തിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഉത്തരവോടനുബന്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p>പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുള്ളത് എന്ന വിവരവും ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നു. ടി പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിൽ സാങ്കേതികമായ ചില അപാകതകൾ കണ്ടെത്തുമെങ്കിലും ആയതിന്റെ ഗുണഫലത്തെക്കുറിച്ച് രോഗബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന ഫീഡ് ബാക്ക് വളരെയധികം പ്രോത്സാഹന ജനകമാണ് എന്നതാണ് വസ്തുത. ടി പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും സാമ്പത്തിക ക്രമക്കേടുകളോ മറ്റ് അധികാര ദുർവിനിയോഗമോ സ്വജനപക്ഷപാതമോ ഉണ്ടായിട്ടില്ല. കൂടാതെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ "ആയുഷ്" പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സെൻട്രൽ കാൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക്</p>
--	--	--

			<p>സയൻസസ് എന്ന സ്ഥാപനം പാരമ്പര്യചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടത്തിയ പഠന റിപ്പോർട്ടിലും ശ്രീമാത്യസ് വൈദ്യരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തിവരുന്ന ചികിത്സാ പദ്ധതി ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. 25 രോഗികളുടെ ചികിത്സാ വിവരങ്ങൾ പഠന വിധേയമാക്കി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള ടി റിപ്പോർട്ടിൽ ഈ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം തികച്ചും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കപ്പെടേണ്ട ഒന്നാണെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാട്ടുകയും രോഗബാധിതരായ കുട്ടികളിൽ കണ്ടുവരുന്ന ചലന വൈകല്യം, ആക്രമണോത്സുകത, ഇടവീട്ടുള്ള പനി, മങ്ങിയ കാഴ്ച ശക്തി തുടങ്ങി ശാരീരികമായ നിരവധി വൈകല്യങ്ങളിൽ ഗണ്യമായ കുറവുണ്ടായിട്ടുള്ളതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.</p> <p>വിവിധ ഓഡിറ്റുകളിലും സമാഹൃത റിപ്പോർട്ടിലും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുള്ള ഗൗരവതരമായ നിരീക്ഷണങ്ങളും ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പരിഗണിക്കുകയും ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2010-11 ൽ ആരംഭിച്ച ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളകൾ നേരിടുന്നവർക്ക് ചികിത്സ എന്ന പദ്ധതി നിരീന്തലാക്കി എന്നാൽ സമൂഹത്തിൽ ഏറ്റവും ദീനാനുകമ്പ അർഹിക്കുന്ന ഇത്തരം കുട്ടികളുടെ സ്ഥിതി നേരിൽ മനസ്സിലാക്കി അവരെ സമൂഹത്തിന്റെ ഭൂഖണ്ഡരയിൽ കൊണ്ടു വരുന്നതിനു വേണ്ടി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദം) നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി സ്നേഹധാര എന്ന പേരിൽ വളർച്ചാ വൈകല്യം</p>
--	--	--	---

			<p>ബാധിച്ച കട്ടികൾക്ക് ആയുർവ്വേദ ചികിത്സാ പദ്ധതി നിർവഹിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.</p> <p>പാരമ്പര്യ ചികിത്സാ പദ്ധതി നിർവ്വഹൽ ചെയ്തത് സംബന്ധിച്ച് ബഹു.കേരള ഹൈക്കോടതി മൂന്നാമതെ സംസ്ഥാന സർക്കാരുടെപ്പോഴെ എന്തിൻ കക്ഷിയായി ഉൾപ്പെടുത്തി ശ്രീ.എം.എം.മാത്യൂസ് വൈദ്യർ, ശ്രീമതി.ആലിസ് മാത്യൂ എന്നിവർ വാദി ഭാഗമായി 34337/2016 നമ്പരായി ഫയൽ ചെയ്ത റ്റ് ഹർജി നിർവ്വഹിച്ചുണ്ടെന്ന വിവരവും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു.</p>
8.2	കുറ്റിപ്പുറം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്	<p>അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കാനെ കെഡിക്ക് ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി - 6.50 ലക്ഷം രൂപയുടെ പാഴ്ച്ചെലവ്</p> <p>കുറ്റിപ്പുറം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് - മലപ്പുറം ജില്ല ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് വർഷം 2014-15 ഖണ്ഡിക 3-3</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങി മാസങ്ങൾ കഴിഞ്ഞിട്ടും യൂണിറ്റ് ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല ● ചെലവ് രേഖകൾ അപൂർണ്ണം ● സിസ്റ്റംകാലാഭ്യന്തര ഉപകരണങ്ങൾ പലതും പ്രവർത്തനരഹിതം <p>കുറ്റിപ്പുറം സി.എച്ച്.സി കെഡിക്ക് ഓഫീസർ നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായി നടപ്പിലാക്കിയ 'സി.എച്ച്.സിയിലേക്ക് കെഡിക്ക് ഉപകരണങ്ങൾ</p>	

		<p>വാങ്ങൽ' എന്ന പദ്ധതിയ്ക്കായി (133/15) ഓഡിതര സംരക്ഷണ ഗ്രാന്റിൽ നിന്ന് 6,50,000/- രൂപ ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ട്. (ബിൽ 9/31.3.15). സി.എച്ച്.സി.യിൽ ടോമോ കെയർ സഞ്ചീകരിക്കുന്നതിന് വേണ്ട ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിക്കുന്നതിനാണ് തുക ചെലവഴിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഉപകരണം വാങ്ങി ആറ്റുമാസം കഴിഞ്ഞിട്ടും ടോമോ കെയർ യൂണിറ്റ് ആരംഭിച്ചിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ 6.50 ലക്ഷം രൂപ പാഴായതായി ഓഡിറ്റ് വിലയിരുത്തുന്നു. ബന്ധപ്പെട്ട ഫയലുകൾ പരിശോധിച്ചതിന്റെയും, 29.09.15 ന് സി.എച്ച്.സി.യിൽ നേരിട്ട് നടത്തിയ പരിശോധനയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭ്യമായ വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.</p> <p>(1) ടോമോ കെയർ യൂണിറ്റിനായി കെട്ടിടം ഉൾപ്പെടെയുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊന്നും തയ്യാറാക്കിയിട്ടില്ല. രണ്ടാമതായി 25.08.2014-ലെ 7-ാം നമ്പർ തീരുമാനത്തിൽ സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്നതിന് അസിസ്റ്റന്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയറെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും ഓഡിറ്റ് തീയിതിവരെയും യൂണിറ്റിനായി കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ചിട്ടില്ല.</p> <p>(2) പദ്ധതിയ്ക്കായി 6,41,271/- രൂപയുടെ ഉപകരണങ്ങൾ സിഡ്കോയിൽ നിന്ന് വാങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ആയത് സ്റ്റോക്കിലെടുത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.</p>	<p>(1) ടോമോകെയർ യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിനായി 12 കിടക്കകളോടു കൂടിയ ശീതീകരണ സംവിധാനമുള്ള ഒരു വാർഡ് IPP ബ്ലോക്കിൽ സൗകര്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു.</p> <p>(2) സിഡ്കോയുടെ വിതരണം ഓഡിറ്റ് സമയത്ത് പൂർത്തിയായിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ സ്റ്റോക്ക് എടുത്തിരുന്നില്ല. പിന്നീട് എല്ലാ ഉപകരണങ്ങളും കൃത്യമായി ലഭിച്ചതിനെ തുടർന്ന് സ്റ്റോക്കെടുത്ത് മരീച്ചിയിൽ മേഖലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണെന്ന്</p>
--	--	---	--

		<p>(3) ലഭ്യമാക്കിയ ഉപകരണങ്ങളിൽ ക്രമ നം.1,2,16,18,28 എന്നിവ പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ല എന്ന് അവ പരിശോധിച്ച ഡോക്ടർ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 'സിഡ്കോ' ലഭ്യമാക്കിയ ഇൻവോയ്സ് പ്രകാരം 3,27,300/- രൂപ വിലവരുന്ന ഈ പ്രധാന ഉപകരണങ്ങൾ തിരിച്ച് നൽകിയതിന്റെയോ, മാറ്റി ലഭിച്ചതിന്റെയോ രേഖകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.</p> <p>(4) പ്രോജക്ട് പ്രകാരം വാങ്ങിയ അനസ്തേഷ്യ ഉപകരണങ്ങൾ, ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററി ലൈക്കോവശ്യമായ മാറ്റ് ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ ടെണ്ടർ നടപടികൾ കൂടാതെ 'സിഡ്കോ'യിൽ നിന്ന് വാങ്ങിയതിനാധാരമാക്കിയ ഉത്തരവ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല. ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിലെ പരിഷ്കേഡ് കമ്മിറ്റിയിൽ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുകയോ അംഗീകാരം വാങ്ങുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല.</p>	<p>ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. സ്റ്റാക്ക് രജിസ്റ്ററിന്റെ ബന്ധപ്പെട്ട പേജിന്റെ കോപ്പി തെളിവാടുമ്പോൾ സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(3) സിഡ്കോ വിതരണം ചെയ്തിരുന്ന ചില ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ലെന്ന് അനസ്തിഷ്ടയാ ഡോക്ടർ പരിശോധിച്ച രേഖപ്പെടുത്തിയതിനെ തുടർന്ന് അവ തിരിച്ചയയ്ക്കുകയും പ്രവർത്തനക്ഷമമായ ഉപകരണങ്ങൾ പിന്നീട് വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. തിരിച്ച നൽകിയതിന്റെയും മാറ്റി ലഭിച്ചതിന്റെയും രേഖകളുടെ കോപ്പികൾ തെളിവാടുമ്പോൾ സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(4) സിഡ്കോയുടെ റേറ്റ് കോൺ ട്രാക്ക് പ്രകാരമാണ് ഉപകരണങ്ങളും മറ്റും വാങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. ടോമോ കെയർ യൂണിറ്റ് എത്രയും പെട്ടെന്ന് സജീവമാക്കുന്നതിനായിട്ടാണ് അടിയന്തിരമായി ഉപകരണങ്ങൾ സിഡ്കോയിൽ നിന്നും വാങ്ങിച്ചത്. ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പ്രസിഡന്റ് അധ്യക്ഷതയിലുള്ള എച്ച്.എ.ടി കമ്മിറ്റിയിൽ ഇക്കാര്യം ചർച്ച ചെയ്ത് അടിയന്തിരമായി നടപ്പാക്കുവാൻ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. സാമ്പത്തിക വർഷം പൂർത്തിയാവുന്നതിന് മുമ്പായി വാങ്ങലുകൾ നടത്തി ഭവനങ്ങൾക്ക് ഉപകാരപ്രദമായ രീതിയിൽ ടോമോ കെയർ യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യം മുൻനിർത്തിയാണ്</p>
--	--	---	---

		<p>(5) ഫയലിൽ ലഭ്യമായ കരാർ പത്രം (നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഒപ്പ് വെച്ചിട്ടില്ല) പ്രകാരം ഉപകരണങ്ങൾക്ക് 12 മാസത്തെ ഗ്യാരന്റീ യാണുള്ളത്.</p> <p>(6) ടോമോ കെയർ യൂണിറ്റിന് ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ തയ്യാറാക്കിയതായോ ആയത് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തലത്തിൽ ലഭ്യമാണോ എന്ന് അന്വേഷിച്ചതിന്റെയോ രേഖകൾ ഫയലിൽ ലഭ്യമല്ല. 'സിഡ്കോ'ക്ക് നൽകിയ പർച്ചേസ് ഓർഡറിനൊപ്പം ലിസ്റ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തതായി കാണുന്നില്ല.</p> <p>(7) മേൽ പ്രോജക്ട് പ്രകാരം കേരള മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് (KMCL)ൽ നിന്ന് വാങ്ങിയ ഉപകരണങ്ങളുടെ വില നൽകുന്നതിനായി 8,729/- രൂപ പിൻവലിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ആയവ ലഭ്യമായതിന്റെ രേഖകൾ ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല.</p>	<p>ഇത്തരത്തിൽ വാങ്ങലുകൾ നടത്തിയത്. ടി വാങ്ങലുകൾ സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് ചട്ടങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായാണ് നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. മേലിൽ പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഇത്തരം അപാകതകൾ വരാതെ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതാണെന്ന് പഞ്ചായത്ത് അറിയിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.</p> <p>(5) പർച്ചേസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ഫയലുകളിലും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഒപ്പ് വെച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒപ്പ് വെച്ച കരാർ പത്രത്തിന്റെ കോപ്പി തെളിവെടുപ്പ് സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(6) ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടർമാരുമായി ആലോചിച്ച് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ തയ്യാറാക്കി യിട്ടുള്ളതാണ്. ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുമായി (KMCL) ലഭ്യമാക്കാത്ത ഉപകരണങ്ങളാണ് സിഡ്കോയിൽ നിന്നും വാങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഒപ്പ് വെച്ച ഉപകരണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റിന്റെ കോപ്പി തെളിവെടുപ്പ് സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(7) KMSCL-ൽ നിന്നും ലഭ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾക്കാണ് 8,729/- രൂപ ഡി.ഡി നം.393454 തീയതി 12.10.2015 ആയി നൽകിയിട്ടുള്ളത് ഓഡിറ്റ് പരിശോധന സമയത്ത് KMSCL ഉപകരണങ്ങൾ വിതരണം</p>
--	--	--	--

		<p>(8) 12-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം മെയ്ക്നർസ് പ്ലാനിന് അന്തിമ രൂപം നൽകുന്നതിന് മുമ്പായി കൈമാറിക്കിട്ടിയ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മേധാവികളുടെ യോഗം വിളിച്ച് അംഗീകാരം വാങ്ങണം എന്നാണ്. എന്നാൽ അപ്രകാരം യോഗം ചേർന്നതിന്റെ രേഖകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.</p> <p>(9) പ്രോജക്ടിന് വേണ്ടി ബിൽ 9/31.03.2015 പ്രകാരം പിൻവലിച്ച 6,50,000/- രൂപ ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നൽകിയതിന്റെ കൈപ്പത്ത് വിവരങ്ങൾ ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല.</p> <p>അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കുന്നതിന് മുമ്പായി ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങിയതിനാലും ഉപകരണങ്ങളുടെ ഗ്യാരന്റി കാലാവധിയുടെ പകുതി കഴിഞ്ഞിട്ടും യൂണിറ്റ് പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുവാൻ</p>	<p>പെയ്മെന്റിനുള്ളതുകൊണ്ടാണ് ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ ഹാജരാക്കാൻ കഴിയാതിരുന്നത്. ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ കോപ്പികൾ തെളിവെടുപ്പ് സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(8) മെയ്ക്നർസ് പ്ലാനിന് അന്തിമ രൂപം നൽകുന്നതിന് മുമ്പായി കറ്റിപ്പറം പി.എച്ച്.സി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ കത്ത് പ്രകാരം ടോമ്മോ കെയർ യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിന് ഭരണസമിതി ചർച്ച ചെയ്യുകയും ടി കരുതിനോടൊപ്പം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഹാജരാക്കിയ ഉപകരണങ്ങളുടെ ചിസ്റ്റ് അംഗീകരിച്ച് മെയ്ക്നർസ് ഗ്യാരന്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഭരണ സമിതി തീരുമാനത്തിന്റെ പകർപ്പ് തെളിവെടുപ്പ് സമയത്ത് ഹാജരാക്കുന്നതാണ്.</p> <p>(9) 6,50,000/- രൂപയിൽ 6,41,271/- രൂപ സിഡ്കോയും 8,729/- രൂപ KMSCL ന്നാണ് നൽകിയിരിക്കുന്നത്. രണ്ടു സ്ഥാപനങ്ങളും ഡി.ഡി കൈപ്പറ്റിയ രസീതി SICO-Receipt No.14039, KMSCL-Receipt No.25098 എന്നിവ ബന്ധപ്പെട്ട ഹയറിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന വിവരം അറിയിക്കുന്നു.</p>
--	--	--	---

	<p>കഴിയുന്നതരത്തിനാലും 6.5 ലക്ഷം രൂപ പാലേലവായനതായി ഓഡിറ്റ് വിലയിരുത്തുന്നു. വിശദീകരണം ആവശ്യപ്പെട്ട് 3/29.09.2015 നമ്പരായി നൽകിയ ഓഡിറ്റ് എൻക്വയറിക്ക് മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ ചെലവു തുകയായ 6,50,000/- രൂപ തടസ്സം ചെയ്യുന്നു.</p> <p>ഖണ്ഡിക സമാഹൃത ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിലെക്ക് ക്രവാർശ ചെയ്യുന്ന വിവരം ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തധികൃതരെ അറിയിച്ചുകൊടുക്കുകയും (കത്ത് നം.കെ.എസ്.എ.എഫി.എം.19/898/15 തീയതി 15.04.15)മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല.</p> <p>ഉത്തരവാദിയായ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ:- ഡോ:വിജിത് വിജയശങ്കർ, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ വെള്ളായക്കോട് ഹൗസ്, ചാലപ്പുറം കോഴിക്കോട്.673002</p>	
--	---	--

©
കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
2018

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്