

## II നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപം

### സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ചികിത്സാപ്പിഴവും മരുന്നക്ഷാമവുംമൂലം ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഉണ്ടായിരിക്കുന്ന പ്രതിസന്ധി

മി. സ്പീക്കർ: കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സാ പിഴവിനെത്തുടർന്ന് രോഗി മരിച്ചതായി പറയപ്പെടുന്ന സംഭവവും സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ മരന്ന് ക്ഷാമവുംമൂലം ആരോഗ്യമേഖലയിൽ പ്രതിസന്ധി ഉളവാക്കിയിട്ടുള്ളതായി പറയപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന് നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കണമെന്ന ഉപക്ഷേപം പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് സർവശ്രീ പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്, പി. ഉബൈദുള്ള, മോൻസ് ജോസഫ്, മാണി സി. കാപ്പൻ, ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ റൂൾ 50 പ്രകാരം നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ചില ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾമൂലം ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി ഇന്ന് സഭയിൽ ഹാജരായിട്ടില്ല. അതിനാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണവും എക്സൈസും പാലമെന്ററികാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷിന് സംസാരിക്കാവുന്നതാണ്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന

വകുപ്പുമന്ത്രി

ചുമതലപ്പെടുത്തിയതുപ്രകാരം തദ്ദേശസ്വയംഭരണവും എക്സൈസും

പാർലമെന്ററികാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്): സർ,

സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നക്ഷാമം രൂക്ഷമാണെന്നും

അതുപോലെ വർഷങ്ങൾക്ക് മുമ്പ് നടന്ന രണ്ടോ മൂന്നോ സംഭവങ്ങളുൾപ്പെടെ

സാമാന്യവൽക്കരിച്ച് ആശുപത്രികൾ ആകെ ശോചനീയമായ

സ്ഥിതിയിലാണെന്നുമെല്ലാം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഇന്ന് സഭ

നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടുള്ളത്.

കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളും പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനവും

ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് ഏതൊരു സംസ്ഥാനത്തേക്കാൾ മികച്ചതും ലോകശ്രദ്ധ

പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുള്ളതുമാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ എല്ലാ

ആരോഗ്യ സൂചികകളിലും കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനം

നിലനിർത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇത് യാദൃശ്ചികമായി സംഭവിക്കുന്നൊരു

നേട്ടമല്ല. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ

നടത്തിയിട്ടുള്ള വലിയ തോതിലുള്ള പൊതുമുതൽമുടക്ക്, വിദഗ്ധരായ ആരോഗ്യ

പ്രവർത്തകരുടെ കൂട്ടായിട്ടുള്ള പരിശ്രമം ഇതിന്റെയൊക്കെ ഫലമായുണ്ടായ നേട്ടമാണിത്. വിദഗ്ധരായ ഡോക്ടർമാരും നഴ്സുമാരും ഉൾപ്പെടെ സേവന സന്നദ്ധരായ ഒരു വലിയ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ നിരയാണ് നമുക്കുള്ളത്. ഒറ്റപ്പെട്ട ചില സംഭവങ്ങളെ മുൻനിർത്തി ആരോഗ്യ മേഖലയെ ആകെ ഇകഴ്ക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നത് നിർഭാഗ്യകരവും ആത്മഹത്യാപരവുമാണ്. നിർഭാഗ്യവശാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗം നൽകിയ നോട്ടീസ് ഒറ്റപ്പെട്ട ചില സംഭവങ്ങളെ, അതും 2022-ൽ നടന്ന ഒരു സംഭവം ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയെ മുൻനിർത്തി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ നേട്ടങ്ങളെ മുഴുവൻ ഇകഴ്ക്കാനും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ ആത്മവീര്യത്തെ തളർത്താനുമാക്കെയുള്ള ശ്രമമായിട്ടാണ് പരിണമിക്കുന്നത്. 2016-ന് മുമ്പുള്ള കാലത്തെക്കുറിച്ച് ഞാൻ വിശദമായി പറയേണ്ട കാര്യമുണ്ടെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. എല്ലാവർക്കും അത് അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്. 2016-ൽ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം പ്രത്യേക ഊന്നലാണ് ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, ഭവന നിർമ്മാണം, പരിസ്ഥിതി സൗഹൃദം തുടങ്ങിയ മേഖലകളെ മുൻഗണനാ മേഖലകളായി

കണ്ടുകൊണ്ട് നാല് മിഷനുകൾ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നടപ്പാക്കിയിട്ടുള്ള മിഷനാണ് ആർദ്രം മിഷൻ. അതിലൂടെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെയെല്ലാം കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തി. വൈകുന്നേരം വരെ ഒ.പി. സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തി. ഇതിനുവേണ്ടി 2430 തസ്തികകളാണ് അധികമായി സൃഷ്ടിച്ചത്. ഒരു കാര്യം പ്രത്യേകമായി ഓർക്കേണ്ടത്, കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഒരു കാലത്തുമില്ലാത്ത വിധത്തിൽ കേരളത്തിന് വിഭവങ്ങൾ നൽകാതെയും നികുതി വിഹിതം അനുവദിക്കാതെയും വായ്പ പരിധി വെട്ടിച്ചുരുക്കിയും കേരളത്തെ വരിഞ്ഞുമുറുക്കുകയും ശ്വാസം മുട്ടിക്കുകയും ചെയ്ത സന്ദർഭത്തിലും ഈ സർക്കാർ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് നൽകിയ മുൻഗണന എത്രവലുതാണെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതാണ് ഈ കാലയളവിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്താൻവേണ്ടി മാത്രം 2430 തസ്തികകൾ അനുവദിച്ചത്. താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സംവിധാനവും ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തി. ഒരു ജില്ലയൊഴികെ കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും കാത്ത് ലാബുകൾ സ്ഥാപിച്ചു.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ മാത്രം ലഭ്യമായിരുന്ന സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യം ഇന്ന് ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികളിലേക്കുകൂടി വന്നതോടെ ആയിരക്കണക്കിന് പാവപ്പെട്ടവരായ രോഗികൾക്ക് സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങൾ സർക്കാരിന്റെ ചെലവിൽ സൗജന്യമായി ഇന്ന് ജില്ലകളിൽ ലഭ്യമാകുകയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അപൂർവ്വ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള മികവിന്റെ കേന്ദ്രമായി എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയെ കേന്ദ്രസർക്കാർ തിരഞ്ഞെടുത്തത് ഈ കാലയളവിലാണ്. പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിന് 2430 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചുവെന്ന് ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചു. ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെയും രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെയും കാലത്ത് സൃഷ്ടിച്ച ആകെ തസ്തികകളുടെ എണ്ണം 8967 ആണ്. കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഏകദേശം 50250 സ്ഥിര ജീവനക്കാരും എൻ.എച്ച്.എം. മുഖേന 15574 ജീവനക്കാരും ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇതിനുപുറമെ എച്ച്.എം.സി., കാസ്റ്റ്, എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ച് എന്നിവ മുഖേന താൽക്കാലികമായിട്ടും ആളുകൾ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ 15000-ത്തോളം സ്ഥിരം ജീവനക്കാരും ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ഈ നോട്ടീസിൽ ഉന്നയിച്ച ചില വിഷയങ്ങൾ വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് നടന്നതാണ്. അതിലൊന്ന്, നെയ്യാറ്റിൻകര ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഒരു രോഗിയുടെ വയറ്റിൽ സർജിക്കൽ മോപ്പ് surgical gauze കണ്ടെത്തിയെന്ന സംഭവമാണ്. അത് 2022 ജൂലൈയിൽ നടന്ന സംഭവമാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് അന്വേഷണം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് വകുപ്പുതലത്തിൽ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. സ്ഥിരം ലോക് അദാലത്ത് കോടതി ആ ഡോക്ടർക്കെതിരെ വീഴ്ച കണ്ടെത്തി 3 ലക്ഷം രൂപ പിഴ ഈടാക്കാനും ചികിത്സാ ചെലവ് നൽകാനും വിധിച്ച ഉത്തരവ് വന്നത് ഈ കഴിഞ്ഞ ഫെബ്രുവരി മാസമാണ്. ഇതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ വകുപ്പുതല നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച വിഷയത്തിൽ, ഐ.എം.സി.എച്ച്. ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടിയിരുന്ന 57 വയസ്സുള്ള വിലാസിനി എന്ന രോഗി 04-03-2025-ന് അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുകയും രോഗിക്ക് 07-03-2025-ന് താക്കോൽദ്വാര ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ഗർഭാശയവും അണ്ഡാശയങ്ങളും നീക്കം

ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ഓപ്പറേഷന്റെ സമയത്തുതന്നെ ഗർഭാശയവും കൂടലും തമ്മിൽ ഒട്ടിച്ചേർന്ന ഭാഗം വിടർത്തുമ്പോൾ വൻകുടലിന്റെ ഭാഗത്തൊരു ക്ഷതം കണ്ടെത്തുകയും അപ്പോൾതന്നെ ജനറൽ സർജനെ വിളിച്ചുവരുത്തി ലാപ്രോസ്കോപ്പി വഴി ക്ഷതം തുന്നിച്ചേർക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ ലീക്ക് സംശയിച്ചതിനാൽ 10-03-2025-ന് ജനറൽ സർജൻമാർ അടിയന്തരമായി വയർ തുറന്ന് ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുകയും കുടലിൽ തുണലിട്ടഭാഗത്ത് ലീക്ക് കാണുകയും Fecal Peritonitis എന്ന അവസ്ഥ കണ്ടെത്തുകയും ആ ഭാഗത്ത് ആവശ്യമായ ചികിത്സ ചെയ്യുകയും രോഗിയെ വെന്റിലേറ്ററിലേക്ക് മാറ്റുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ നിർഭാഗ്യവശാൽ രോഗിയുടെ അവസ്ഥ ഗുരുതരമാകുകയും 12-03-2025-ന് പുലർച്ചെ 5.25-ന് അവർ മരണമടയുകയും ചെയ്തു. പ്രാഥമിക തലത്തിൽ നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിൽ രോഗിക്ക് നൽകിയ ചികിത്സയിൽ വീഴ്ചയുണ്ടായതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിലും പത്രമാധ്യമങ്ങൾ വഴി വാർത്ത ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതിനെത്തുടർന്ന് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട് ചെയർമാനായും പീഡിയാട്രിക് സർജനി, ഗൈനക്കോളജി എന്നീ വകുപ്പ് മേധാവികൾ അംഗങ്ങളായും ഒരു അന്വേഷണ

കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് അടിയന്തര അന്വേഷണം നടത്തി സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ട് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ തലത്തിൽ പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്.

മറ്റൊന്ന്, തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയുടെ ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൽനിന്നും രോഗിയുടെ പരിശോധനാ സാമ്പിളുകളും രജിസ്റ്ററും ഹൗസ് കീപ്പിങ് വിഭാഗം ജീവനക്കാരനായ ശ്രീ. അജയകുമാറിന്റെ കൈയിൽനിന്നും പത്തോളം ലാബിന്റെ മുൻവശത്തുനിന്ന് 15-03-2025-ന് നഷ്ടപ്പെട്ടത് സംബന്ധിച്ചാണ്. യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ വിഷയം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും പോലീസിന്റെ സഹായമുൾപ്പെടെ ഉപയോഗിച്ച് അത് തിരികെ ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തു. സാമ്പിൾ അടങ്ങിയ ബോക്സ് പരിശോധനയ്ക്ക് നൽകുന്നതിനായി ലാബിന്റെ കവാടത്തിൽ വെച്ചിട്ട് ജീവനക്കാരൻ അടുത്ത ലാബിലേക്ക് കയറിയ സമയത്താണ് ഇത് നഷ്ടപ്പെട്ടത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെ വേഗം നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും സാമ്പിളുകൾ കേടുകൂടാതെതന്നെ തിരികെ ലഭ്യമാക്കുകയും ലാബുകളിൽ പരിശോധനയ്ക്ക് നൽകുകയും ഉത്തരവാദിയായ ജീവനക്കാരനെ അന്വേഷിക്കുന്നതിനായി സബ്സെൻഡ് ചെയ്യുകയും ചെയ്തു.



ആശുപത്രികളിൽ മരന്ന് ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് ഇവിടെ ഉന്നയിച്ച മറ്റൊരു വിഷയം. കേരളത്തിലിന്ന് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് വരെ ആകെ 1870-ഓളം സർക്കാർ ആശുപത്രികളാണുള്ളത്. ഇവിടങ്ങളിലൊന്നും ഒരുതരത്തിലുമുള്ള മരന്ന് ദൗർലഭ്യതയും നേരിടുന്നില്ല. ഇവിടെ അടിസ്ഥാനരഹിതമായ കാര്യമാണ് ഉന്നയിച്ചത്. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. വഴി 853 അവശ്യമരുന്നുകളാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. നിലവിൽ ഒന്നിനും ക്ഷാമമില്ല. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ മരുന്നവാങ്ങാനായി ഇതുവരെ 604 കോടി രൂപയാണ് വിനിയോഗിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ബജറ്റ് വിഹിതമായി 354 കോടി രൂപയാണ് അനുവദിച്ചത്. കാസ്റ്റ് വഴിയുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിക്ക് ബജറ്റിൽ 678 കോടി രൂപയാണ് നീക്കിവച്ചിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച അധികമായി അനുവദിച്ച 300 കോടി രൂപ ഉൾപ്പെടെ ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം 978 കോടി രൂപ ധനകാര്യ വകുപ്പ് അനുവദിച്ച ആശുപത്രികൾക്ക് നൽകിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആയിരം കോടിയോളം രൂപയാണ് കാസ്റ്റ് വഴിയുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിക്ക് ഈ വർഷം

അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. ധനകാര്യ വകുപ്പ് അധികമായി അനുവദിച്ച 300 കോടി രൂപ ഈ ശനിയാഴ്ച മുതൽ ആശുപത്രികൾക്ക് നൽകിത്തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഇതാണ് വസ്തുതകൾ. ഈ വസ്തുതകൾ തരിമ്പും കണക്കിലെടുക്കാതെയാണ് ഇങ്ങനെയൊരു പ്രശ്നം ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചിട്ടുള്ളത്.

ഈ നോട്ടീസിൽ മൂന്ന് കാര്യങ്ങളാണ് ഉന്നയിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഒന്ന്, നെയ്യാറ്റിൻകര ആശുപത്രിയിലുണ്ടായ വിഷയവും മറ്റൊന്ന്, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലുണ്ടായ വിഷയവും അടുത്തത്, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലുണ്ടായ വിഷയവുമാണ്. യഥാർഥത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സംഭവിച്ചത് ചികിത്സാ പിഴവിന്റേതല്ല, ഒരു ജീവനക്കാരന്റെ അശ്രദ്ധയുടെ ഭാഗമായി സാമ്പിളുകൾ നഷ്ടപ്പെട്ട വിഷയമാണ്. ആ സാമ്പിളുകൾ തിരികെ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അപ്പോൾ ഒറ്റപ്പെട്ട രണ്ട് സംഭവങ്ങളെ മുൻനിർത്തി, അതിനെ സാമാന്യവൽക്കരിച്ചുകൊണ്ടാണ് കേരളത്തിലെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനത്തെ മുഴുവൻ ഇക്കല്ലാൻ ശ്രമിക്കുന്നത്.

കേരളത്തിലെ ആശുപത്രികളുടെ സ്ഥിതിയെന്താണ്? സംസ്ഥാനത്തെ പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഓരോന്നിലും ഒരുമാസം മേജർ, മൈനർ ഇനങ്ങളിലായി നാലായിരത്തോളം സർജറികളാണ് നടക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രതിമാസം വരുന്ന ഒ.പി./ഐ.പി.-കളുടെ കണക്കെടുത്താൽ എത്ര രോഗികളാണ് ആശുപത്രികളിൽ വന്നുപോകുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കാം. കോഴിക്കോട് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒരു വർഷം ശരാശരി പത്ത് ലക്ഷം രോഗികളാണ് വരുന്നത്. അതായത്, ലോകത്തിലെ ചില നഗരങ്ങളുടെ ആകെ ജനസംഖ്യയോളം വരുന്ന ആളുകൾ ഒരു വർഷം ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വരുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മിനിസ്റ്റർ, പ്ലീസ്...കൺക്ലൂഡ്.

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, ഇതുകൂടി പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കാം.

അപ്പോൾ അത്രയേറെ ആളുകൾ വരുന്ന ആശുപത്രികളിൽ വർഷത്തിലൊരു സംഭവമുണ്ടായാൽ, അതായത്, ഒരുമാസം നാലായിരം സർജറികൾ എന്ന് പറയുമ്പോൾ, ഒരു വർഷം അമ്പതിനായിരത്തോളം സർജറികൾ നടക്കും, അപ്പോൾ അതിലൊരു പിഴവ് സംഭവിച്ചാൽ അതിനെ നമ്മൾ

സാമാന്യവൽക്കരിക്കാമോ; ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ തുടങ്ങിയവരെല്ലാം എത്ര ആത്മാർഥതയോടെയും സമർപ്പണ ബുദ്ധിയോടെയുമാണ് ജോലി ചെയ്യുന്നത്. അതിനിടയ്ക്ക് ചിലപ്പോൾ കൈപ്പിഴ സംഭവിച്ചേക്കാം. അത് വളരെ അത്യപൂർവ്വമായി സംഭവിക്കുന്നതാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് WHO ഒരു പഠനം നടത്തിയിരുന്നു. 'Around one in every ten patients is harmed in health care and more than 3 million deaths occur annually due to unsafe care' എന്നാണ് WHO-യുടെ Facts sheet 2023-ൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. അതിന്റെ പകർപ്പ് എന്റെ കൈവശമുണ്ട്. അതായത്, ലോകത്താകെ സർജറിയിൽ പത്തിലൊന്ന് രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാ പിഴവുകൾ സംഭവിക്കുന്നുണ്ടെന്നും 30 ലക്ഷം പേർ ചികിത്സാ പിഴവുമൂലം മരിക്കുന്നുണ്ടെന്നുമാണ് പറയുന്നത്. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ ചികിത്സാ പിഴവ് 0.2 ശതമാനത്തിനും താഴെയാണ്. ആഗോളമായി സർജറികളിൽ പത്ത് ശതമാനം വരെ പിഴവുകൾ സംഭവിക്കുന്നുവെന്ന് WHO-യുടെ 2023-ലെ Facts sheet ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിലത് കേവലം 0.2 ശതമാനമാണെന്ന് നമ്മൾ കാണണം. സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ലിവർ

ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സങ്കീർണ്ണമായ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ റോബോട്ടിക് സർജറി, എൻഡോസ്കോപ്പിക് സർജറി തുടങ്ങിയ ആധുനിക ചികിത്സാരീതികളും നടക്കുന്നുണ്ട്. വൻകിട സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ മാത്രം ലഭ്യമാക്കിയിരുന്ന സൗകര്യങ്ങൾ ഇന്ന് കേരളത്തിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലൂടെ സാധാരണക്കാർക്ക്/പാവപ്പെട്ടവർക്ക് ലഭ്യമാകുകയാണ്. ഈ വസ്തുതകൾ കാണാതെ, ഒരുകൊല്ലം അമ്പതിനായിരം സർജറികളൊക്കെ നടക്കുമ്പോൾ സംഭവിക്കുന്ന ഒരു പിഴവിനെ സാമാന്യവൽക്കരിച്ചുകൊണ്ട് സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ മുഴുവൻ ഇങ്ങനെയാണെന്ന് സ്ഥാപിക്കുന്നത് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും ഡോക്ടർമാരുടെയും മനോവീര്യത്തെ തളർത്തുന്നതാണ്. അവർ ആത്മാർഥമായി നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളിൽനിന്നും പിന്തിരിപ്പിക്കാൻ മാത്രമേ ഇത് ഇടയാക്കൂ. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ഉന്നയിക്കുമ്പോൾ ഈ വസ്തുതകൾക്കുടി കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടുവേണം അവതരിപ്പിക്കാൻ എന്നാണ് എനിക്ക്

ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് ഇത് സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട കാര്യമില്ല.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും മന്ത്രിമാരും സെക്രട്ടേറിയറ്റിലേക്ക് കടന്നുവരുന്ന റോഡിന്റെ പേര് പുനർ റോഡ് എന്നാണ്. മേരി പുനൻ ലൂക്കോസിന്റെ പേരിലാണ് ഈ റോഡ് അറിയപ്പെടുന്നത്. ഇന്ത്യയിലെ ആദ്യത്തെ വനിത സർജൻ ജനറലായിരുന്നു മേരി പുനൻ ലൂക്കോസ്. 1924-ൽ തിരുവിതാംകൂറിന്റെ മെഡിക്കൽ സംവിധാനങ്ങളുടെ മേധാവിയായി അവർ പ്രവർത്തിക്കുമ്പോൾ അവരുടെ അധീനതയിൽ 32 സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, 40 സർക്കാർ ഡിസ്പെൻസറികൾ, 20 സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയുണ്ടായിരുന്നു. 1896-ൽ സ്ഥാപിച്ച സിവിൽ ആശുപത്രിയാണ് പിൽക്കാലത്ത് തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയായി മാറിയത്. 1818-ലാണ് മട്ടാഞ്ചേരിയിൽ ആദ്യത്തെ ഡിസ്പെൻസറി ആരംഭിക്കുന്നത്. 1812-ൽ പരിശീലനം ലഭിച്ച 6 അച്ചുകൂട്ടുപിള്ളമാരെ കൊച്ചിയിൽ നിയമിച്ചിരുന്നു. വാക്സിനേറ്റർമാരുടെ പഴയ പേരാണ് 'അച്ചുകൂട്ടുപിള്ളമാർ'. 1877-ൽ റോയൽ പ്രൊക്ലമേഷൻ വഴി

തിരുവിതാംകൂറിൽ വാക്ലിനേഷൻ ആരംഭിച്ചു. ഇന്ത്യക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യം ലഭിക്കുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ മറ്റ് ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളം പൊതുജനാരോഗ്യരംഗത്ത് എത്രമേൽ മുന്നിട്ടുനിന്നിരുന്നുവെന്ന ചരിത്ര വസ്തുത ഈ സഭയെ അറിയിക്കാൻവേണ്ടിയാണ് ഇത്രയും ഞാൻ പറഞ്ഞത്.

1930-കളുടെ അവസാനമാണ് കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് പാർട്ടിയുണ്ടായത്. നമ്മുടെ ആതുരലയങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് അടുത്തിടെ ചില മാധ്യമ വാർത്തകൾ വന്നു. 'അത്യാസന്ന നിലയിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോടിന്റെ അഭിമാന സ്ഥാപനം ഇത്തരത്തിലാകരുത് എന്നാണ് മലയാള മനോരമ എഡിറ്റോറിയലിൽ വന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞതുപോലെ ഒരുപാട് കാലം മുമ്പുവന്ന എഡിറ്റോറിയൽ ഒന്നുമല്ല. 'സംസ്ഥാനത്ത് പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയുടെ ഗുണനിലവാരത്തിന്റെ അളവുകോൽ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണെന്ന് പറയാം. ആരോഗ്യ കേരളം എവിടെ എത്തിനിൽക്കുന്നുവെന്ന് അറിയാൻ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്കൊന്ന് നോക്കിയാൽ മതി. വാഹനാപകടത്തിൽ ഒടിഞ്ഞ കാലുകൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ കഴിയാതെ ആഴ്ചകളോളം കിടക്കയിൽ

തളിനീക്കേണ്ടിവരുന്നവർ, അർബുദത്തിന്റെ വേദനയുംപേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ന്യായവില ഷോപ്പിനുമുന്നിൽ മരുന്നിന് കാത്തുനിന്ന് നിരാശയോടെ മടങ്ങുന്നവർ, ഡയാലിസിസ് ചെയ്യാനാവശ്യമായ മരുന്നും കിറ്റുകളും സ്വന്തം പണംമുടക്കി പുറത്തുനിന്നുവാങ്ങി ഡോക്ടറെ കാണാൻ എത്തുന്നവർ, ആരോഗ്യരംഗത്ത് നാം കൊട്ടിഘോഷിച്ചുപോരുന്ന കേരള മോഡൽ അത്യാസന്ന നിലയിലാണ് ഇവിടെ കോടികളുടെ കുടിശ്ശികയും ജീവനക്കാരുടെ ക്ഷാമവുംമൂലം അടിയന്തര ചികിത്സ ആവശ്യമായ സ്ഥിതിയിലാണ് മലബാറിലെ രോഗികളുടെ പ്രധാന ആശ്രയമായ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്. കോഴിക്കോടിന് പുറമെ കാസർഗോഡ്, വയനാട്, കണ്ണൂർ, മലപ്പുറം ജില്ലകളിൽനിന്നുവരെ വിദഗ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി റഫർ ചെയ്യപ്പെട്ടെത്തുന്ന രോഗികൾ നിരാശരായി മടങ്ങുന്നത് കാണാത്തത് അധികൃതർമാത്രമായിരിക്കും'. ഇതൊക്കെ മലയാള മനോരമ ദിനപത്രം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതാണ്. ഇത് മലയാള മനോരമ പത്രത്തിന്റെ കുഴപ്പമാണെന്ന് ഭരണപക്ഷത്തുനിന്ന് ആരോ പറയുന്നത് ഞാൻ ചെറുതായി കേട്ടു. ഇനി മാതൃഭൂമിയിലെ വാർത്ത വായിക്കാം. 'ആശങ്കയായി മുണ്ടിനീര് - ആരോഗ്യ



കേരളത്തിന് ആശങ്ക പകരുന്ന വിധത്തിലാണ് മുണ്ടിനീര് വ്യാപകമാകുന്നത് . സംസ്ഥാനത്ത് 2024 ജനുവരി മുതലുള്ള 14 മാസങ്ങളിൽ 74300 കുട്ടികൾക്കാണ് മുണ്ടിനീര് പടർന്നുപിടിച്ചത്. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷവും രണ്ട് മാസവുംകൊണ്ട് നടന്ന കാര്യങ്ങളാണ്. മുണ്ടിനീര് വ്യാപിക്കുന്നതിന്റെ പേരിൽ കോട്ടയം ജില്ലയിലെ പല വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളും ഇപ്പോൾ അടച്ചിടുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ടി. സിദ്ദിഖ് അംഗവും ഈ വിഷയം സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. മാതൃഭൂമിയും കുഴപ്പമാണെന്ന് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ 'കേരളത്തിൽ ആറ് വർഷത്തിനിടയിൽ 301 ഡെങ്കിപ്പനി മരണം, രാജ്യത്തുതന്നെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ' , കേരള കൗമുദി ദിനപത്രം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതാണ്. അതും കുഴപ്പമാണോ? 'പണമില്ല മരുന്നില്ല' എന്നാണ് മാധ്യമം ദിനപത്രം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്. അതും കുഴപ്പമാണോ? സുപ്രഭാതം തുടങ്ങി ഓരോ പത്രവാർത്തകളും വായിക്കാം. ദേശാഭിമാനി ദിനപത്രം മാത്രം വായിക്കുന്നതുകൊണ്ടുള്ള പ്രശ്നമാണിത്. ബാക്കിയുള്ള ദിനപത്രങ്ങൾകൂടി വായിച്ചാൽ ഈ രോഗത്തിനുള്ള ചികിത്സയുണ്ട്. രക്താർബുദ ചികിത്സയ്ക്കിടെ എച്ച്.ഐ.വി. പോസിറ്റീവായതിന്

നഷ്ടപരിഹാരം നൽകുമോ എന്ന് പത്രങ്ങളൊന്നുമല്ല ബഹുമാനപ്പെട്ട  
 ഹൈക്കോടതിയാണ് ചോദിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇതൊക്കെ ഒറ്റപ്പെട്ട  
 സംഭവമാണെന്ന് കരുതി എഴുതിത്തള്ളാൻ സാധിക്കുന്ന കാര്യമാണോ?  
 കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വിലാസിനി എന്ന രോഗിയെ  
 ഗർഭപാത്രം നീക്കംചെയ്ത ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായി പ്രവേശിപ്പിച്ച് ശസ്ത്രക്രിയയിലെ  
 പിഴവുമൂലം കൂടലിൽ മുറിവ് സംഭവിക്കുകയും അതിനുശേഷം വയറുവേദന  
 അനുഭവപ്പെട്ടപ്പോൾ ഗ്യാസ് ഭംഗിളാണെന്ന് പറഞ്ഞ് ഒഴിവാക്കുകയും  
 യഥാസമയം ചികിത്സിക്കാതെ അവരെ വെന്റിലേറ്ററിലേക്ക് മാറ്റുകയും ചെയ്തു.  
 കുടുംബാംഗങ്ങൾക്ക് യാതൊരു വിവരവും ലഭിക്കാതെ വന്നപ്പോൾ അവർ  
 രോഗിയെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലേക്ക് മാറ്റാമെന്ന് അധികൃതരോട്  
 പറഞ്ഞെങ്കിലും അതിന് അനുവദിച്ചില്ല. അവസാനം അവരുടെ കൂടലിലെ  
 അണുബാധ കരളിലേക്ക് ബാധിച്ച് മരണപ്പെടുകയാണുണ്ടായത്. ഗർഭപാത്രം  
 നീക്കം ചെയ്യാൻ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച രോഗിക്ക്  
 ശസ്ത്രക്രിയയിലെ പിഴവുമൂലം കൂടലിലും കരളിലും അണുബാധയുണ്ടായി അവർ  
 മരണപ്പെട്ടു. അങ്ങ് എന്ത് അർത്ഥത്തിലാണ് ഒരുപാട് വർഷം മുമ്പത്തെ

കാര്യമാണ് പറയുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞത്? അങ്ങുതന്നെ ഇവിടെ ഒരു തീയതി പറഞ്ഞിരുന്നു. 15-03-2025 എന്ന് പറയുന്നത് ഒരുപാട് വർഷം മുമ്പാണോ? ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുശേഷം രോഗനിർണ്ണയത്തിനായി എടുത്ത സാമ്പിളുകൾ ഒരു ആക്രികാറന്റെ കൈയിലെത്തിയത് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സംഭവമാണ്. ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിയവരുടെ രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിനാണ് സ്പെസിമെന്റുകൾ പത്തോളം ലാബിലേക്ക് പരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുന്നത്. കാൻസർ അടക്കമുള്ള ഗുരുതര രോഗങ്ങൾ നിർണ്ണയിക്കാൻ ഈ സ്പെസിമെന്റുകൾ തുടർപരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുന്നു. ഇതാണ് ആക്രികാറന്റെ കൈയിലെത്തിയത്. ഈ സംഭവങ്ങളെല്ലാം ഉണ്ടായിക്കഴിയുമ്പോൾ ഒരു നടപടിയെടുത്തു, സസ്പെൻഡ് ചെയ്തു എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞ് കാര്യങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ എം.എൽ.എ. ഹോസ്റ്റലിലെ അസിസ്റ്റന്റ് മാനേജരുടെ ഓഫീസിലെ ഒരു താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരനായ ശ്രീ. രവീന്ദ്രൻ നായർ നമുക്കെല്ലാം അറിയാവുന്ന വ്യക്തിയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഭക്ഷ്യ-പൊതുവിതരണ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. ജി. ആർ. അനിൽ AIYF (All India Youth Federation)-ന്റെ ജില്ലാ സെക്രട്ടറി ആയിരുന്നപ്പോൾ ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയിൽ

അദ്ദേഹത്തിന്റെ കൂടെ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്ന വ്യക്തിയാണ്. അദ്ദേഹം സി.പി.ഐ.-യുടെ ലോക്കൽ സെക്രട്ടറിയാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ലിഫ്റ്റിൽ ഈ പാവാം മനുഷ്യൻ കുടുങ്ങിക്കിടന്നത് 42 മണിക്കൂറുകളാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 42 മണിക്കൂർ ഒരു മനുഷ്യൻ ലിഫ്റ്റിൽ കുടുങ്ങിക്കിടന്നിട്ട് ഒരു വ്യക്തിപോലും അന്വേഷിക്കാനുണ്ടായില്ല. ഇത് ഒരുപാട് കാലം മുമ്പ് നടന്നതോ ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവമോ അല്ല. ആ വ്യക്തിയോട് ഞാൻ സംസാരിച്ചിരുന്നു. അങ്ങയുടെ കീഴിൽ ജോലി ചെയ്തിരുന്ന ഒരു താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരനാണ്. ആ ഇരുണ്ട വെളിച്ചത്തിൽ ഒരു പകലും ഒരു രാത്രിയും കഴിഞ്ഞിട്ടും ആരും അന്വേഷിച്ച് വരുന്നില്ലെന്ന് കണ്ടപ്പോഴും ബോധം മറയുമെന്ന അവസ്ഥയെത്തിയപ്പോഴും കൈയിലുണ്ടായിരുന്ന ചെറിയ കടലാസിൽ ഭാര്യയ്ക്ക് അദ്ദേഹം മരണമൊഴി എഴുതിവയ്ക്കുകയുണ്ടായി. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 42 മണിക്കൂർ ഒരു മനുഷ്യൻ ലിഫ്റ്റിൽ കുടുങ്ങിക്കിടന്നിട്ട് ആരും അറിഞ്ഞില്ല, ആരും തിരക്കിയില്ല, ആരും കണ്ടെത്തിയില്ലെന്ന് പറയുന്നത്, ഈ സഭ നിർത്തിവയ്ക്കണമെന്ന ഉപക്ഷേപത്തിൽ ബാക്കിയുള്ള വിഷയങ്ങൾ ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കേണ്ടതിന്റെ

ആവശ്യകതയില്ലെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. കാരണം ഈ ഒരൊറ്റസംഭവം ഉത്തരവാദിത്വരാഹിത്യത്തിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ ഉദാഹരണമായി നമ്മുടെ മുമ്പിൽ നിൽക്കുകയാണ്. അതുപോലെ ചാലക്കുടിയിലെ ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ് എം.എൽ.എ. പറഞ്ഞ, അനീറ്റ എന്ന 10 വയസ്സുള്ള പെൺകുട്ടി വയറുവേദനയുമായി അടുത്തുള്ള ആശുപത്രിയിലേക്ക് പോയപ്പോൾ അവിടെനിന്ന് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായി മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുകയും മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ചെന്നപ്പോൾ ഗ്യാസ് ട്രബിളിന്റെ മരുന്ന് നൽകി തിരിച്ചയയ്ക്കുകയും കുട്ടി മരണപ്പെടുകയുമാണ് ചെയ്തത്. സഭ നിർത്തിവയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തിൽ ഈ വീഴ്ചകളെല്ലാം ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ എനിക്കുവേണ്ടിമാത്രം സമയം അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഞാൻ ഇവിടെനിന്ന് സംസാരിക്കാം. ചർച്ച ചെയ്യുകയും ചെയ്യാം. കുറച്ച് സമയമേയുള്ളൂ എന്നതുകൊണ്ടാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ മാത്രം സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയത്.

പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മികച്ചുനിന്നിരുന്ന കേരളത്തിൽനിന്ന് ഇന്ന് വേറൊരു കണക്ക് പുറത്തുവന്നിരിക്കുകയാണ്. ഔട്ട് ഓഫ് പോക്കറ്റ്

എക്സ്പെൻസിൽ കേരളം രാജ്യത്ത് ഒന്നാം സ്ഥാനത്തേക്ക് വരികയാണ്. അതായത് രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ കൂടുതലായി ആശ്രയിക്കുമ്പോഴാണ് ഔട്ട് ഓഫ് പോക്കറ്റ് എക്സ്പെൻസ് ഉണ്ടാകുന്നത്. ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് നിയമം നിലവിലുണ്ടെങ്കിൽപോലും ഈ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ രോഗികളെ കൊള്ളയടിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധനടപടികൾ താളംതെറ്റുകയാണ്. സർക്കാർ ദുരഭിമാനം വെടിഞ്ഞ് ആശാപ്രവർത്തകരുടെ സമരം ഒത്തുതീർപ്പാക്കാൻ തയ്യാറാകണം. വാർഡുകൾവഴി വിതരണം ചെയ്യുന്ന പതിനായിരം രൂപയിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഗുരുതരമായി വീഴ്ചവരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാർ ബദൽ കണ്ടെത്തുന്നില്ല. പകരം വാർഡുതല ശുചിത്വ സമിതികളുടെ പ്രവർത്തനം പ്രതിസന്ധിയിലാകുകയാണ്. ആശാപ്രവർത്തകരുടെ അഭാവം പ്രോഗ്രാമുകളുടെ താളംതെറ്റുന്നതിന് കാരണമാകുന്നുണ്ട്. ആശാ വർക്കർമാരുടെ സമരം തള്ളിപ്പറയുന്നതിന്റെ കാരണമായി ഇവിടെ ആരോ പറഞ്ഞത്, അവിടെ നാന്റ് ആശാപ്രവർത്തകർ മാത്രമേ സമരത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നുള്ളൂവെന്നാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ആ വിഷയം നമ്മൾ ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. ഇന്നത്തെ വിഷയത്തിലേക്ക് വരണം.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ വിഷയം ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാതിരിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. അതുകൊണ്ട് കുറച്ച് സമയം ആ വിഷയം സംസാരിക്കാൻ അനുവദിക്കണം. നാന്റ് പേർ മാത്രമെ സമരത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നുള്ളൂ എന്നാണ് ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. അപ്പോൾ 26000 പേരും ആ സമരത്തിൽ പങ്കെടുക്കണമെന്നാണോ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്? സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ ഒരു വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സെക്രട്ടേറിയറ്റിൽ ഒരു സമരം നടത്തിയാൽ ഈ അഞ്ച് ലക്ഷം സർക്കാർ ജീവനക്കാരും അതിൽ പങ്കെടുത്താലെ സർക്കാർ അവരെ പരിഗണിക്കുള്ളൂ എന്നാണോ അതിന്റെ ന്യായം? കാരണം ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിലവിൽ 1,550 കോടി രൂപയാണ് ആകെ ക്ഷിപ്രീകയായിട്ടുള്ളത്. അതിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്ക് 350 കോടി രൂപയും സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് 1,200 കോടി രൂപയുമാണ്. അതിലൊരു പ്രശ്നമില്ലെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടിയിൽ പറഞ്ഞത്. ആ

ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽ 1,550 കോടി രൂപ കുടിശ്ശികയായതു കാരണം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ രോഗികളെ അതിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നില്ല, സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ പ്രതിസന്ധിയിലാകുകയും ചെയ്തു. ബഹുമാനപ്പെട്ട പി. കെ. ബഷീർ എം.എൽ.എ.-യ്ക്ക് നിയമസഭയിൽ നൽകിയ മറുപടിയിലൂടെ മരുന്ന് സംഭരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 700 കോടി രൂപയുടെ കുടിശ്ശികയുണ്ടെന്ന് സർക്കാർതന്നെ പറഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. 2024-ൽ 284 കോടി രൂപയും 2025-ൽ 383 കോടി രൂപയും മുൻ വർഷങ്ങളിലെ കുടിശ്ശികകൂടി കൂട്ടിയാൽ ഏകദേശം 700 കോടി രൂപയും മരുന്ന് സംഭരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കുടിശ്ശികയുണ്ട്. അതുകാരണം പ്രധാനപ്പെട്ട കമ്പനികൾ ടെൻഡറിൽ പങ്കെടുക്കാൻ വരുന്നില്ല. ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നില്ല. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മരുന്നില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ അവിടത്തെ എം.പി.-യും ഡോ. എം. കെ. മുനീറും ജനപ്രതിനിധികളും അതിനുമുന്നിൽ നിരാഹാരസമരം നടത്തുകയുണ്ടായി. തിരുവനന്തപുരത്ത് ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ മരുന്നില്ലെന്ന വാർത്ത ഇന്നത്തെ പത്രത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒരുപാട് നാളുകൾക്ക് മുമ്പുള്ള വിഷയങ്ങളാണ് ഇന്നത്തെ നോട്ടീസിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതെന്ന്



ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. ഇന്നത്തെ പത്രത്തിൽ മരുന്ന് ക്ഷാമത്തെ സംബന്ധിച്ചും കുടിവെള്ള പ്രശ്നത്തെ സംബന്ധിച്ചുമൊക്കെ വാർത്തകൾ വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇതൊക്കെയാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ അവസ്ഥ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ചതാണ് മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ്. സ്റ്റാഫിന്റെ ഷോർട്ടേജുമൂലം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനം പ്രതിസന്ധിയിലാണ്. അതുപോലെ കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ജില്ലയിൽതന്നെയുള്ള മെഡിക്കൽകോളേജാണ്. അവിടത്തെ അവസ്ഥയും ദയനീയമാണ്. എന്റെ ജില്ലയിലാണ് പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ്. ലോകത്ത് എവിടെയെങ്കിലും ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽനിന്നും ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ്. കാരണം അവിടെ സൗകര്യങ്ങളില്ല. വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ അവസ്ഥയും അതുതന്നെയാണെന്നാണ് ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ എം.എൽ.എ. പറയുന്നത്. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച കാസർഗോഡ് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ അവസ്ഥയെന്താണ്?

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്.... പ്ലീസ്..... സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, രണ്ട് മിനിറ്റുകൂടി അനുവദിക്കണം.

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആദ്യമെ 13 മിനിട്ട് സംസാരിച്ചു. ഇനി അദ്ദേഹത്തിന് 15 മിനിട്ട് ബാക്കിയുണ്ട്. ഞാൻ അതുകൊണ്ട് 2 മിനിട്ട് മാത്രമെ എടുക്കുകയുള്ളൂ. പാലക്കാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ശ്രീ. രാഹുൽ മാജുട്ടത്തിലിന്റെ പ്രസംഗത്തിൽ പറഞ്ഞു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ ആകെ തകർത്തിരിക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ മനോവീര്യം തകർക്കരുതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. ഒരു സമരത്തിന്റെ പ്ലക്കാർഡിലെ ആവശ്യം ഞാൻ ഇവിടെ വായിക്കാം. ' ജീവനക്കാരോടുള്ള മനുഷ്യത്വരഹിതമായ സമീപനം അവസാനിപ്പിക്കുക' ആശാപ്രവർത്തകരുടെ സമരമല്ലേ; അത് ഒരുപാട് കാലംമുമ്പുള്ള വിഷയമല്ല. ഞാൻ ഒരുപാട് കാലത്തിനുമുമ്പുള്ള വിഷയമാണ് കൊണ്ടുവന്നതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ആവർത്തിച്ചുവർത്തിച്ച് പറയുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് എനിക്ക് മനസ്സിലാകുന്നില്ല. ഈ 18-ാം തീയതിയല്ലേ കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാർ കെ.ജി.എം.ഒ.എ.-യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഈ

സംസ്ഥാനത്ത് പണിമുടക്കിയത്? ഇന്ന് 24-ാം തീയതി ആയതേയുള്ളൂ. ഡോക്ടർമാരുടെ മനോവീര്യം തകർക്കരുതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ആരാണ് തകർക്കുന്നത്; അതുസംബന്ധിച്ച് സി&എ.ജി. റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത്, ‘ Shortage of Doctors against sanctioned post was noticed in all levels of hospitals and the modern system of medicine, the shortage was more severe in the case of specialist doctors’ , എന്നാണ്. 1160 ഡോക്ടർമാരുടെയും 978 നഴ്സുമാരുടെയും 716 പാരമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകളുടെയും 4430 മറ്റ് സ്റ്റാഫുകളുടെയും കുറവുണ്ടെന്നാണ് അതിൽ പറയുന്നത്. ഇത് ഞാൻ പറയുന്ന കണക്കുകളല്ല, സി.&എ.ജി. കണ്ടെത്തിയ റിപ്പോർട്ടാണ്. അത് നടപ്പാക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞാണ് കെ.ജി.എം.ഒ.എ. ഇവിടെ സമരം ചെയ്തത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ നിരന്തരമായി ഇടപെടുന്നതുകൊണ്ട് ഞാനെന്റെ പ്രസംഗം ചുരുക്കുകയാണ്. കേരളം നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്തെന്ന് കൊട്ടിഘോഷിച്ച രോഗങ്ങൾ പതിന്മടങ്ങ് ശക്തിയോടെ തിരിച്ചുവരികയാണ്. ലോകത്തെവിടെയും ഏത് പുതിയ രോഗം വന്നാലും അത് പടരുന്ന നാടായി കേരളം സ്വയം മാറുകയാണ്. സ്വാതന്ത്ര്യനുമ്പേ പുകൾപെറ്റ കേരളത്തിന്റെ

ആരോഗ്യ മാതൃകയ്ക്ക് എന്തുപറ്റിയെന്ന് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ ചോദിക്കുകയാണ്. നിപ, സിക, ചെള്ളുപനി, കോളറ, ജപ്പാൻ മസ്തിഷ്കജ്വരം, ചിക്കൻഗുനിയ, വെസ്റ്റ് നൈൽ പനി, മങ്കിപോക്സ്, പന്നിപ്പനി, അമീബിക് മെനിഞ്ചോ എൻസെഫലൈറ്റിസ്, കരിമ്പനി, ഡെങ്കിപ്പനി, കുരങ്ങ് പനി എന്നിങ്ങനെ അപൂർവ രോഗങ്ങളുടെ തലസ്ഥാനമായി കേരളം മാറുകയാണ്. നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്തുവെന്ന് നാം അഭിമാനിച്ച പകർച്ചവ്യാധികൾ പൂർവാധികം ശക്തിയോടെ തിരിച്ചുവരികയാണ്. നിപ ബാധകൾ തുടർച്ചയാണ്. 'പിടിച്ചുകെട്ടി', 'ആട്ടിപ്പായിച്ചി', എന്നൊക്കെ അവകാശപ്പെട്ടിരുന്ന നിപ, 2018 മുതൽ 2024 വരെ 5 തവണ കേരളത്തിൽ പിടിപെട്ടപ്പോൾ 21 പേരാണ് ഇവിടെ മരണപ്പെട്ടത്. എലിപ്പനി ബാധിച്ച് മരിച്ചവരുടെ എണ്ണം 400 കഴിഞ്ഞു.

മി.സ്പീക്കർ: ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് ദയവായി പ്രസംഗം കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യണം.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, ഇത്രമാത്രം സാക്ഷരതയ്ക്ക് കേൾവിക്കേട്ട പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനമുള്ള സംസ്ഥാനത്ത്, തുടക്കത്തിൽത്തന്നെ രോഗനിർണ്ണയം ചെയ്യാൽ എളുപ്പത്തിൽ ചികിത്സിച്ചുമാറ്റാവുന്ന

രോഗങ്ങൾപോലും നിർബാധം മരണകാരിയാകുന്നു എന്നത് അമ്പരപ്പിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. അതുകൊണ്ട് രോഗനിർണ്ണയത്തിലും യഥാസമയം നൽകേണ്ട ചികിത്സയിലും നാം അടിമുടി പരാജയമാണെന്നതിന്റെ സംസാരിക്കുന്ന തെളിവുകളാണ് ഇതെല്ലാം. അതുകൊണ്ട് പ്രസ്തുത വിഷയം നടപടികൾ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ചചെയ്യണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. പി. സി.

വിഷ്ണുനാഥ് പ്രസംഗം ആരംഭിച്ചത് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയുടെ നേട്ടങ്ങൾ സ്വാതന്ത്ര്യ പൂർവകാലത്ത് ഇതുപോലെ തന്നെയായിരുന്നുവെന്ന് സ്ഥാപിക്കാൻ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടാണ്. സ്വാതന്ത്ര്യ പൂർവകാലത്തുതന്നെ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖല വളരെ മെച്ചമായിരുന്നെന്നും ഇപ്പോൾ കാണുന്നതൊന്നും പിന്നീട് വന്ന കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാരുകൾ കെട്ടിപ്പടുത്തതല്ലെന്നുമാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ വാദം. ഇക്കാര്യത്തിൽ മാത്രമല്ല, വിഖ്യാതമായ കേരള മോഡലിനെ ഇക്സ്ലാൻ യു.ഡി.എഫ്., കേരളത്തിലെ സംഘടിത വലതുപക്ഷം എക്കാലത്തും ആശ്രയിക്കുന്ന ഒരു വാദം ഇതാണ്. ഇവിടെ ഇതെല്ലാം പണ്ടേ ഉണ്ടായിരുന്നു, ഇടതുപക്ഷം വന്നിട്ടല്ല

ഇതെല്ലാമുണ്ടാക്കിയതെന്നാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിച്ചതുകൊണ്ട് ചില വസ്തുതകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാം. 1947-ൽ കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആയുർദൈർഘ്യം 45 വയസ്സായിരുന്നു. ഇന്ന് ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന ആയുർദൈർഘ്യമായ 75 വയസ്സ് എന്ന നേട്ടം കേരളം കൈവരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇനിയും ഇതുപോലെയുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിക്കാം. ...(ബഹളം)..

മി.സ്റ്റീക്കർ: പ്ലീസ്.. പ്ലീസ്.. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് സംസാരിക്കുമ്പോൾ അപ്പുറത്തുനിന്ന് ആരും മിണ്ടിയിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് പ്ലീസ്.. ബഹളമുണ്ടാക്കരുത്..

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, പ്രതിപക്ഷം അങ്ങനെയാണ്. എന്ത് സംസാരിക്കാൻ തോന്നിയാലും അപ്പോൾതന്നെ അവർക്ക് പറയണം. കുറച്ച് ക്ഷമ കാണിക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. നിങ്ങൾ സംസാരിക്കുമ്പോൾ ഭരണപക്ഷത്തുള്ളവർ ക്ഷമയോടെ കേട്ടിരിക്കുകയായിരുന്നില്ലേ; ഇന്ത്യയിലെ ആയുർദൈർഘ്യത്തിലുണ്ടായിട്ടുള്ള ആനുപാതിക വർധനവാനോ കേരളത്തിലുണ്ടായിട്ടുള്ളത്; അല്ല. ലോകത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ വികസിത

രാജ്യങ്ങളുടെ ആയുർദൈർഘ്യത്തിന് ഒപ്പമാണ് കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആയുർദൈർഘ്യം. അത് ആനുപാതികമായ വർധനവല്ല. ചിലപ്പോൾ അതുകൊണ്ടായിരിക്കും നിങ്ങൾ ബഹളമുണ്ടാക്കിയത്. എല്ലായിടങ്ങളിലും കൂടിയിട്ടില്ല. മറ്റുചില കണക്കുകൾ കൂടി പരിശോധിക്കാം. മാതൃമരണ നിരക്ക് ഇന്ത്യയിൽ 97 ശതമാനവും കേരളത്തിൽ 19 ശതമാനവുമാണ്. കൂടാതെ, ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം... അതായത് മരണപ്പെടുന്നതിന് മുമ്പ് 86.7 ശതമാനം രോഗികൾക്കും കേരളത്തിൽ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഇന്ത്യയിലെ ദേശീയ ശരാശരി 48.7 ശതമാനമാണ്. ഇൻഫന്റ് മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് സിംഗിൾ ഡിജിറ്റിലുള്ള ഇന്ത്യയിലെ ഏക സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. കേരളത്തിലേത് 6 ശതമാനവും ദേശീയ ശരാശരി 28 ശതമാനവുമാണ്. ഇവിടത്തെ ശരാശരിയേക്കാൾ നാല് ഇരട്ടിയിലധികമാണ് ദേശീയ ശരാശരിയെന്ന കാര്യം ഓർക്കണം. നവജാത ശിശു മരണ നിരക്ക് കേരളത്തിൽ 4 ശതമാനവും ദേശീയ ശരാശരി അതിന്റെ അഞ്ച് ഇരട്ടിയായ 20 ശതമാനവുമാണ്. അഞ്ച് വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികളുടെ മരണനിരക്ക് കേരളത്തിൽ 8 ശതമാനവും ദേശീയ ശരാശരി

ഇതിന്റെ 4 ഇരട്ടിയായ 32 ശതമാനവുമാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ 99.9 ശതമാനം സ്ത്രീകളുടേയും പ്രസവം ആശുപത്രികളിലാണ് നടക്കുന്നത്. അവർക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള പരിചരണം ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതെല്ലാം കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ മികവാണ് വ്യക്തമാക്കുന്നത്.

ഇവിടെ അദ്ദേഹം മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കണ്ടെത്തൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.

Out of pocket expenditure ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ കേരളത്തിലാണെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. അദ്ദേഹം ബോധപൂർവ്വമോ അല്ലാതെയോ വിസ്മരിച്ച ഒരു കാര്യം പറയാം. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയ സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. 30 ലക്ഷം പേർക്കാണ് സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭിച്ചത്. എത്ര കോടി രൂപയുടെ സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് നൽകിയതെന്നുപറയാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം വിട്ടുപോയി. ആ ഭാഗം ഞാൻ പൂരിപ്പിക്കാം. കേരളത്തിൽ 30 ലക്ഷം പേർക്ക് 7000 കോടി രൂപയുടെ സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് കേരളം നൽകിയിട്ടുള്ളത്. Out of pocket expenditure എന്ന് സൂചിപ്പിക്കുമ്പോൾ ഓർക്കേണ്ടത്, കേരളത്തിൽ വലിയ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുണ്ട്. അവിടത്തെ രീതികൾ അഫോർഡ് ചെയ്യാൻ



കഴിയുന്ന ആളുകളുണ്ട്. അവർ അവിടെ ചികിത്സയെടുത്തിട്ടുണ്ടാകും. ശരാശരിയിൽ അതിലുള്ള വ്യത്യാസവും ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടാകാം. 40 ലക്ഷം രൂപ ചെലവുവരുന്ന കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ, സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ചെയ്യാൻ സൗകര്യമൊരുക്കിയ സർക്കാരാണിത്. 2022 ഫെബ്രുവരിയിൽ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ വിജയകരമായി നടന്നത്. കൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും ടി ശസ്ത്രക്രിയ നടന്നു. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തുതന്നെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കും. കേരളത്തിലല്ലാതെ ഇന്ത്യയിലെ വേറെയേത് സംസ്ഥാനത്താണ് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ പോലെ ലക്ഷക്കണക്കിന് തുക ചെലവാകുന്ന ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്താൻ സൗകര്യമുള്ളത്; രാജ്യത്താദ്യമായി ഒരു ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ (എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ) ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയയും ഹൃദയം തുറക്കാതെ വാൽവ് മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയും നടത്തുകയുണ്ടായി. സർക്കാർ മേഖലയിൽ ആദ്യമായി റോബോട്ടിക് സർജറി, ആർ.സി.സി.-ലും

എം.സി.സി.-ലും ആരംഭിച്ചു. അങ്ങേയ്ക്ക് അതെല്ലാം കൃത്യമായി അറിവുള്ള കാര്യങ്ങളാണ്. സ്ട്രോക്ക്/പക്ഷാഘാതം ഉൾപ്പെടെ നിരവധി കാരണങ്ങൾമൂലം ചലനശേഷി നഷ്ടമായവരെ വീണ്ടും നടത്താൻ പഠിപ്പിക്കുന്ന എ.ഐ. സാങ്കേതിക വിദ്യയോടെയുള്ള ജി-ഗെയ്റ്റർ, രാജ്യത്ത് ആദ്യമായി തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ സ്ഥാപിച്ചു. ക്യാൻസർ മരുന്നുകൾ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ നൽകുന്നതിന് 'കാരുണ്യ സ്പർശം സീറോ പ്രോഫിറ്റ് ആന്റി കാൻസർ ഡ്രഗ് കൗണ്ടറുകൾ' ആരംഭിച്ചു. ഇത്തരത്തിൽ നീണ്ട നേട്ടങ്ങളുടെ പട്ടികതന്നെ പറയാനുണ്ട്. എല്ലാ വിശദാംശങ്ങളും ഞാൻ വ്യക്തമാക്കുന്നില്ല. 2025-ൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ പാർലമെന്റിൽ അവതരിപ്പിച്ച എക്കണോമിക് സർവ്വെയിൽ എന്താണ് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്; കേരളത്തിൽ ശരിയായ വൈദ്യസഹായം ലഭിക്കാതെ മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം ദേശീയ ശരാശരിയുടെ നാലിലൊന്നിനേക്കാൾ കുറവാണ്. എന്നാൽ നിങ്ങൾ out of pocket expenditure-നെക്കുറിച്ച് പറയുകയാണ്. ഇവിടെ എല്ലാവർക്കും വൈദ്യസഹായം കിട്ടുന്നുവെന്നും ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ വളരെ മുന്നിലാണ് കേരളമെന്നും മനസ്സിലാക്കണം. ഇത് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ

സംവിധാനങ്ങളുടെ മികവിനെയാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. എന്നാൽ ഇപ്പോഴുള്ള സ്ഥിതി ശോചനീയമാണെന്ന് സ്ഥാപിക്കാനാണ് ഇവർ ശ്രമിക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെയും ഈ സർക്കാരിന്റെയും കാലത്ത് സംസ്ഥാനത്ത് 202 സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് National Quality Assurance Standards (NQAS) അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾക്ക് ലഭിച്ചത് ഒരുപക്ഷെ കേരളത്തിലായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ കരുതുന്നു. നിങ്ങൾ മോശമാണെന്ന് സ്ഥാപിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന ആശുപത്രികൾ ദേശീയതലത്തിൽ ഏറ്റവും മികച്ച നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നുണ്ട്. ആ യാഥാർത്ഥ്യത്തെയാണ് നിങ്ങൾ തമസ്കരിക്കുന്നത്. 12 ആശുപത്രികൾക്ക് 'ലക്ഷ്യ' നിലവാരം നേടിയതിന്റെ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തെ 3 മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് മുസ്ലാൻ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ലഭിച്ചു. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, വയനാട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നീ ആശുപത്രികൾക്കാണ് ഗുണമേന്മയുള്ള അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഗുണമേന്മയുള്ള അംഗീകാരം കേന്ദ്രസർക്കാർ കേരളത്തിനുമേൽ ചൊരിഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ നിങ്ങളിവിടെ അതേ

ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്കുനേരെ ആക്ഷേപം വർഷിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതാണ് വ്യത്യാസം. അതിനുകാരണം രാഷ്ട്രീയമാണ്. അല്ലാതെ മറ്റൊന്നുമല്ല. രാഷ്ട്രീയ ലക്ഷ്യത്തോടെയാണ് അക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സമയ പരിമിതിയുള്ളതുകൊണ്ട് മറ്റുചില കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കാം. അംഗീകാരങ്ങളെക്കുറിച്ച് പറയാനാണെങ്കിൽ ഇനിയും ധാരാളം പറയാനുണ്ട്. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് ധാരാളം അംഗീകാരങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അത് മുഴുവൻ പറയാനുള്ള സമയവും സാവകാശവും ഇവിടെ ലഭിക്കുമെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. ആന്റിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം തടയുന്നതിനുള്ള 'ഓപ്പറേഷൻ അമൂത്' നടപ്പാക്കിയത് കേരളത്തിലാണ്. അതുപോലെതന്നെ രാജ്യത്തെ പത്ത് ആശുപത്രികളിൽ ഒന്നായി കേരളത്തിലെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയെ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി. ചികിത്സാരംഗത്ത് അപൂർവ്വ, നിർണ്ണായക ചുവടുവയ്പ്പായ കുടുംബശ്രീയുടെ 'കെ ഫോർ കെയർ പദ്ധതി' നടപ്പാക്കി. സർക്കാർ മേഖലയിലെ ആദ്യത്തെ റോബോട്ടിക് സർജറിയെക്കുറിച്ച് ഞാൻ ഇവിടെ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചു.

സർക്കാർ മേഖലയിലെ ആദ്യത്തെ പീഡിയാട്രിക് റോബോട്ടിക് സർജറിയും സംസ്ഥാനത്ത് നടത്തി. നീതി ആയോഗിന്റെ ദേശീയ സൂചികയിൽ കേരളം ഒന്നാമതാണ്. ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ശിശുമരണ നിരക്ക് കേരളത്തിലാണെന്ന് ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതാണ്. നേട്ടങ്ങളുടെ നീണ്ട പട്ടികതന്നെ എന്റെ കൈവശമുണ്ട്. നിങ്ങൾ 2022, 2025-ലെ സംഭവങ്ങളെ മുൻനിർത്തിയാണ് കാര്യങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചതെങ്കിൽ നേട്ടങ്ങളുടെ ഒരു നീണ്ട പട്ടിക ഇവിടെയുമുണ്ട്. പ്രധാനമായും ചില പത്ര തലക്കെട്ടുകളെയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ആശ്രയിച്ചത്. അദ്ദേഹം പത്രതലക്കെട്ട് എടുത്ത സ്ഥിതിക്ക് ഞാനും പത്രതലക്കെട്ടുകൊണ്ടുതന്നെ മറുപടി പറഞ്ഞില്ലെങ്കിൽ അനൗചിത്യമായി പോകില്ലേ? യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്തെ പത്രതലക്കെട്ട് ഞാനിവിടെ വായിക്കാം. 'കേരളം ഐ.സി.യു.-വിൽ'. 2016-ൽ ജനങ്ങൾ നിങ്ങളെ പുറത്താക്കിയതുകൊണ്ടാണ് കേരളം വെന്റിലേറ്ററിലേക്ക് പോകാതിരുന്നത്. അല്ലെങ്കിൽ ഐ.സി.യു.-വരെ എത്തിച്ച നിങ്ങൾക്ക് കേരളത്തെ അതിവേഗം വെന്റിലേറ്ററിൽ എത്തിക്കാൻ കഴിയുമായിരുന്നു. ഈ പറഞ്ഞ നേട്ടങ്ങളെല്ലാം ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത് നിങ്ങൾ ഐ.സി.യു.-

വിലാക്കിയ കേരളത്തിലെ പൊതുജനാരോഗ്യമേഖലയെ ആശുപത്രി കിടക്കയിൽനിന്നും ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്ത ഈ ഗവൺമെന്റാണ്. തലക്കെട്ടുകൾക്കും എഡിറ്റോറിയലുകൾക്കും ക്ഷാമം അക്കാലത്തുമില്ല. ഇപ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് ആകെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത് ഒന്നോരണ്ടോ തലക്കെട്ടുകൾ മാത്രമാണ്. 'മരന്ന് വാങ്ങാനാകാതെ മരിക്കേണ്ട ഗതികേട് ഉണ്ടാകുമോ' എന്ന വാർത്ത പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരിക്കുന്നത് മാതൃഭൂമി ദിനപത്രമാണ്. 'ഡോക്ടർമാരുടെ ക്ഷാമം: സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ പ്രതിസന്ധിയിൽ.'.... അങ്ങ് പത്രതലക്കെട്ടുകൾ കൊണ്ടുവന്നതുകൊണ്ടുമാത്രമാണ് ഞാനും കൊണ്ടുവന്നത്. മാതൃഭൂമി ദിനപത്രത്തെ നിങ്ങൾ വിശ്വസിക്കില്ലേ? 'മരന്ന് വാങ്ങാനാവാതെ മരിക്കേണ്ട ഗതികേട് ഉണ്ടാകുമോ' എന്ന വാർത്ത മാതൃഭൂമി ദിനപത്രത്തിൽ വന്നതാണ്. ദേശാഭിമാനിയെ നിങ്ങൾ വിശ്വസിക്കണമെന്ന് പറയുന്നില്ല. 'ജനറൽ ആശുപത്രിക്ക് ചികിത്സയില്ല' . ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയില്ലെന്നല്ല, ആശുപത്രികളെ ചികിത്സയില്ലെന്നാണ് വാർത്ത. 'അനുവദിക്കാൻ പണമില്ല, അങ്കണവാടികളുടെ പ്രവർത്തനം അവതാളത്തിൽ' , 'മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ജീവനക്കാരില്ല ലോകായുക്ത

കേസെടുത്തു' . കേസ് എടുത്തതാണോ...? 'രോഗിയുമായി സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലേക്കോ കൈയിൽ മരുന്ന് കരുതാൻ മറക്കണ്ട്' , അന്നത്തെ തലക്കെട്ട്. 'സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മരുന്ന് ക്ഷാമം' മാതൃഭൂമിയിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച വാർത്തയാണ്. ദേശാഭിമാനി ആണെങ്കിൽ മാത്രമല്ലേ നിങ്ങൾക്ക് പരാതിയുള്ളൂ, മാതൃഭൂമി ആകുമ്പോൾ പരാതി ഇല്ലല്ലോ? 'സ്കാനിങ്ങോ രണ്ട് മാസം കഴിഞ്ഞു വാ' ഇതാണ് വേറൊരു തലക്കെട്ട്. 'അറ്റകുറ്റ പണിയില്ല, 108 ആംബുലൻസിന്റെ ശ്യാസം നിലയ്ക്കുന്നു' . അപ്പോൾ ആരോഗ്യമേഖല ഐ.സി.യു.-ലായെന്ന് മാത്രമല്ല ആംബുലൻസ് വെന്റിലേറ്ററിലും ആയി, നിങ്ങൾ പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്, വെന്റിലേറ്ററിൽ ആയി. ' 108 ആംബുലൻസിന്റെ ശ്യാസം നിലയ്ക്കുന്നു' , 'ക്ഷയിക്കുന്ന ആരോഗ്യം: മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ഐ.സി.യു.വിൽ.' ഇനിയെന്താണ് വേണ്ടത്, ഇനിയും വേണമോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ അനുവദിക്കാത്തതുകൊണ്ട് കൂടുതൽ ഞാൻ വായിക്കുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർ അനുവദിക്കുമെങ്കിൽ ഇവിടെ ഒരു എക്സിബിഷൻ നടത്താനുള്ള അത്രയും പത്രതലക്കെട്ടുകൾ അക്കാലത്തുണ്ടായിരുന്നു. ... (ബഹളം) ...

മി. സ്റ്റീക്കർ: No, അങ്ങ് സംസാരിച്ചോളൂ... മിനിസ്റ്റർ പറഞ്ഞോളൂ...

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി

ഇപ്പോൾ ഇ.ഡി.-യുടെ കേസ് നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്, തൊപ്പിയിൽ ഒരു തൂവലാണ്. ഈ പറഞ്ഞ തലക്കെട്ടുകളൊന്നും നിങ്ങൾക്ക് അലങ്കാരമായി തോന്നുന്നില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ തൊപ്പിയിൽ ഒരു തൂവലായി നിങ്ങളുടെ കാലത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇപ്പോൾ ഇ.ഡി. കേസ് നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നുകൂടി നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ചില ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങളെ മുൻനിർത്തി, ഞാൻ പറഞ്ഞു... അമ്പതിനായിരം ശസ്ത്രക്രിയകളാണ് ഒരു വർഷം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടക്കുന്നത്. അതിൽ ഒരു പിഴവ് സംഭവിച്ചു. ആ പിഴവിനെ മുൻനിർത്തി സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും ഇങ്ങനെയാണെന്ന് സ്ഥാപിക്കാമോ? പത്തുലക്ഷം പേരാണ് ഒരു വർഷം ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ മാത്രം വരുന്നത്. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആകെ വരുന്നവരുടെ എണ്ണം എത്രയായിരിക്കും? ലക്ഷക്കണക്കിന് ആളുകൾ വരുന്ന സമയത്ത്, ഒരു തവണ ജീവനക്കാരന്റെ അശ്രദ്ധ കാരണം



സാമ്പിൾ നഷ്ടപ്പെടുപോയി. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെയും സ്ഥിതി ഇതാണെന്ന് സാമാന്യവൽക്കരിക്കാമോ; അതാണ് ചോദ്യം? ഞാൻ നേരത്തെ മരുന്നിനെക്കുറിച്ചും കണക്കുമെല്ലാം പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് വീണ്ടും ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. കേരളത്തിലെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം മികച്ച നിലയിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഒരു കാര്യംകൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് പറഞ്ഞു, അതുകൂടി പറഞ്ഞ് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. ഇവിടെ അദ്ദേഹം കുറെ പണികളുടെ പേര് പറഞ്ഞു. ഈ പണിയെല്ലാം കേരളത്തിൽ വരുന്നവെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. ലോകത്ത് എവിടെ എന്ത് അസുഖമുണ്ടെങ്കിലും അത് കേരളത്തിലും ഉണ്ടാകുന്നു. അതിന്റെ കാരണമെന്താണെന്ന് അറിയാമോ? ഈ കൊച്ചു കേരളം ലോകം മുഴുവൻ പടർന്നുകിടക്കുന്ന കേരളമാണെന്നതാണ്. ലോകത്തെവിടെയെങ്കിലും ഒരു രോഗം പുതുതായി വന്നാൽ, കേരളത്തിൽ ആദ്യം എത്തുമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ കേരളം ഒരു ആഗോളസമൂഹമായി മാറിയിട്ടുണ്ടെന്നതാണ് അതിന്റെ കാരണം. അതുകൊണ്ടാണ് കോവിഡ് ആദ്യം ഇന്ത്യയിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടത് കേരളത്തിലായത്. മലയാളികൾ

അത്രമാത്രം ലോകവുമായിട്ട് ഇന്റഗ്രേറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നുവെന്നതാണ് ഇതിൽനിന്നും മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്. എല്ലാ പനിയും കേരളത്തിൽ ഇങ്ങനെ നടമാടിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്ന് അദ്ദേഹം ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. വന്ന രോഗങ്ങളെ എത്ര ഫലപ്രദമായാണ് കേരളം നേരിട്ടത്. കോവിഡിനെ കേരളം നേരിട്ടതിന്റെ ഉജ്ജ്വലമായിട്ടുള്ള മാതൃക ലോകം മുഴുവൻ അംഗീകരിച്ചതല്ലേ; ലോകത്ത് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ മരണ നിരക്ക് കേരളത്തിലല്ലേ ഉണ്ടായത്? നിങ്ങളിൽ ആരെങ്കിലും കോവിഡ് ബാധിച്ച് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റായിട്ടുണ്ടോ എന്ന് എനിക്കറിയില്ല. ഞാൻ അത്തരത്തിൽ പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ കിടന്നിട്ടുള്ള വ്യക്തിയാണ്. പത്ത് ദിവസം ഐ.സി.യു.-വിൽ കിടന്നിട്ട് എനിക്ക് ആകെ വന്ന ചെലവ് പതിനേഴായിരം രൂപ മാത്രമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ആയതുകൊണ്ട് മാത്രമാണ് ജീവനോടെ രക്ഷപ്പെട്ടത്. അതേസമയം ഡൽഹിയിൽ ചികിത്സ തേടിയ ആളുകൾക്ക് വന്ന ചെലവ് എത്രയാണെന്നറിയാമോ? 25 മുതൽ 35 ലക്ഷം രൂപവരെ ചെലവ് വന്നവർ ഉണ്ട്. ആ കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനത്തെ ഇക്കഴമ്പോൾ നിങ്ങൾ മലർന്നുക്കിടന്ന് തൃപ്തകയാണെന്ന് ചിന്തിക്കണം.

അതാണ് നിങ്ങൾ ചിന്തിക്കേണ്ടത്. നിങ്ങൾ പറഞ്ഞ പനികളിൽ ഒരു പനി കൂടി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാം. അത് അധികാരം കണ്ടുള്ള പനിയാണ്, അത് നിങ്ങളുടെ അസുഖമാണ്. അതിനുള്ള മരുന്ന് തൽക്കാലം കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനത്തിൽ ഇല്ലെന്ന് പറയാം. ബാക്കിയെല്ലാംതന്നെ കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം കുറ്റമറ്റ നിലയിൽ, കാര്യക്ഷമമായ നിലയിൽ ഇന്നത്തെ സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധിയുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ നിലയിൽത്തന്നെയാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപം സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട കാര്യമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണവും എക്സൈസും പാർലമെന്ററികാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ വിശദീകരണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് അനുമതി നിഷേധിക്കുന്നു.

(നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് അനുമതി നിഷേധിച്ചു.)

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞത് ഒറ്റപ്പെട്ട

സംഭവമാണെന്നാണ്. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം വിവിധ സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നടന്ന ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങളെക്കുറിച്ച് അന്വേഷണം നടത്തണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ബഹുമാന്യരായ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി കൊടുത്ത ഉത്തരവുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ രണ്ടുമൂന്ന് വോള്യം ബുക്കുകൾ ഇറക്കേണ്ടിവരും. അത്രമാത്രം ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങളാണ് വിവിധ സ്ഥലങ്ങളിൽ നടന്നിട്ടുള്ളത്. അതെല്ലാം ഓരോ എഡിഷനുകളെടുത്ത് പരിശോധിച്ചാൽ അറിയാം, എല്ലായിടത്തും വ്യാപകമായി പ്രശ്നങ്ങൾ നടക്കുകയാണ്. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് സ്വാതന്ത്ര്യത്തിനുമുമ്പും മിഷനറിമാരുടെ കാലത്തും രാജഭരണ കാലത്തും കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യകാര്യങ്ങളിൽ പ്രത്യേകമായ ശ്രദ്ധയുണ്ടായിരുന്നുവെന്നതാണ്, അത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞത് 1947-ൽ കേരളത്തിലെ ആയുർദൈർഘ്യം (life expectancy) 45 വയസ്സാണെന്നും ഇപ്പോൾ എത്രയാണെന്നുമാണ് ചോദിക്കുന്നത്. അന്ന് national average

എത്രയാണെന്ന് അറിയാമോ; ആയുർദൈർഘ്യം 31-32 ആണ്. 1947-നുമുമ്പ് 45 വയസ് ആയുർദൈർഘ്യം ഉണ്ടായിരുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. അങ്ങനെയാണെങ്കിൽ ഇപ്പോൾ കേരളത്തിലെ ആയുർദൈർഘ്യം 90 ആകണം. അതുകേട്ടാൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മത്സ്യബന്ധനം, സാംസ്കാരികം, യുവജനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ തകർന്നുപോകും, 90 വയസ്സാണെന്ന് പറഞ്ഞതിന്. ആ പ്രോഗ്രസ്സ് ആണെങ്കിൽ.... പിന്നെ കേരള മോഡലെന്ന് പറയുന്നത് എന്താണ്? 1980-കളിലാണ് കേരള മോഡൽ ചർച്ച ആരംഭിച്ചത്. 1947 മുതൽ 1980 വരെ നിങ്ങൾ എത്ര വർഷം അധികാരത്തിൽ ഇരുന്നിട്ടുണ്ട്. 1957 മുതൽ 60 വരെയും 1967 മുതൽ 70 വരെയുമായി ആകെ ആറ് വർഷമാണ് നിങ്ങൾ അധികാരത്തിൽ ഇരുന്നത്. കേരള മോഡൽ പടുത്തുയർത്തിയതും കേരളത്തിലെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തിയതും മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സ്ഥാപിച്ചതും അതിനെല്ലാം നേതൃത്വം കൊടുത്തതും ഏറ്റവും കൂടുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സ്ഥാപിച്ചതുമെല്ലാം യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ഭരണകാലത്താണെന്ന് ആരും മറക്കണ്ട. കേരളത്തിലാണ് ആദ്യമായി ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ തുടങ്ങിയതെന്നും

ഇന്ത്യയിൽ എവിടെയെങ്കിലും ഉണ്ടോയെന്നാണ് ചോദിക്കുന്നത്. തമിഴ്നാട്ടിൽ രാജീവ് ഗാന്ധി ഗവൺമെന്റ് ജനറൽ ആശുപത്രിയിലും സ്റ്റാൻലി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലും ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ തുടങ്ങിയിട്ട് രണ്ട് വർഷം കഴിഞ്ഞു. ഇന്ത്യയിൽ എവിടെയെങ്കിലുമുണ്ടോ എന്നാണ് ചോദിക്കുന്നത്. പിന്നെ പറയുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമെന്നാണ്, കേരളം ശിശുമരണ നിരക്ക് (Infant Mortality Rate-IMR) തടയുന്ന കാര്യത്തിൽ എത്രയോ വർഷങ്ങളായി ഇന്ത്യയിൽ മുൻപന്തിയിലാണ്. അതെല്ലാം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ നേട്ടങ്ങളാണ്. ഈ പറയുന്ന നേട്ടങ്ങളെല്ലാം വർഷങ്ങളായി കേരളത്തിലുണ്ടായിരുന്നതാണ്. അതിൽനിന്ന് നാം പിന്നോട്ടുപോകുകയാണെന്നുള്ള അപകടകരമായ സ്ഥിതിയാണ് ഞങ്ങൾ ഈ സഭയിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, കേരളം പിന്നോട്ടെന്ന് അങ്ങ് പറഞ്ഞത് വസ്തുതാപരമായി ശരിയല്ല. കേരളം പിന്നോട്ടല്ല, മുന്നോട്ടാണ് പോയിട്ടുള്ളത്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഞാൻ ചോദിക്കട്ടെ, അന്നത്തെ കാലത്ത്

108 അംബുലൻസുകൾ ഐ.സി.യു.-ൽ ആയിരുന്നുവെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി

പറഞ്ഞു. എന്നാൽ ഇന്ന് 108 അംബുലൻസുകൾ ഐ.സി.യു.-ലാണ്. ഇന്ന് 108 അംബുലൻസ് ജീവനക്കാർ മുഴുവൻ സമരത്തിലാണ്. അവർ അനിശ്ചിതകാല സമരം ആരംഭിക്കാൻ പോകുകയാണ്. നാം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, കഴിഞ്ഞ ഡിസംബർ 31 വരെയുള്ള കണക്ക് പരിശോധിച്ചാൽ ഈ പറയുന്ന സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ/പകർച്ചവ്യാധികൾ കേരളത്തിൽ വലിയ തോതിൽ വർധിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ വർഷം ഭക്ഷ്യ/ജലജന്യ രോഗങ്ങൾ അതിഭയങ്കരമായി വർധിച്ചു. 28000 കേസുകളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. കേസുകൾ എല്ലാം അപകടകരമായ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്-എ ആണ്. റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടാത്തവ ഇതിന്റെ പത്തിരട്ടിയുണ്ടാകുമെന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതു മാത്രം കഴിഞ്ഞ രണ്ട് ദശകങ്ങളായി വളരെ കൂടുതലാണ്. കഴിഞ്ഞ വർഷം എലിപ്പനിമൂലം നാന്നൂറോളം പേരാണ് മരിച്ചത്, ആറായിരത്തിലധികം കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. അതിന്റെ ഇന്റർവെൻഷനിൽ നമ്മൾ വലിയ വീഴ്ച വരുത്തി. ചെള്ളു പനിയുടെ ആയിരക്കണക്കിന് കേസുകളാണ് പുതുതായി വരുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് 74000 പേർക്ക് മുണ്ടിനീരുണ്ട്. എല്ലാത്തരത്തിലുള്ള പകർച്ചവ്യാധികളും

ഇവിടെയുണ്ട്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത്, പ്രത്യേകിച്ച് പൊതുജനാരോഗ്യ കാര്യത്തിൽ നമ്മൾ വളരെ മുൻപന്തിയിലാണെന്ന് അഭിമാനിക്കുമ്പോൾ ഇന്ത്യയിൽത്തന്നെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പകർച്ചവ്യാധികളുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറുകയാണ്. രോഗങ്ങളുണ്ടാകുന്നത് ഗ്ലോബൽ കേരളയാണെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ വ്യഖ്യാനം. പക്ഷേ ഈ പകർച്ചവ്യാധികൾ തടയുന്ന കാര്യത്തിൽ ഗൗരവതരമായ പരാജയം നമുക്കുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. നമ്മുടെ ഇടപെടലുകളില്ല, അങ്ങനോക്കൂ, കൺട്രോൾ ഓഫ് കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡീസിസിന് അനുവദിച്ച തുകയുടെ 26 ശതമാനമാണ് ചെലവാക്കിയിരിക്കുന്നത്. പ്രിവെൻഷൻ ഓഫ് നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡീസിസ് ഇനത്തിൽ ചെലവാക്കിയ തുക 35 ശതമാനമാണ്. പണമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ചെലവാക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. അതുപോലെ താഴെത്തട്ടിലേക്ക്, വാർഡുകളിലെ ശുചിത്വ സമിതിക്ക് 10,000/- രൂപയും ലോക്കൽ ബോഡിക്ക് 5,000/- രൂപയും കൊടുത്തു. അത് നൽകിയോ? ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ 300 കോടി രൂപയുടെ പദ്ധതികളാണ് ധനകാര്യ വകുപ്പ് ഈ വർഷം വെട്ടിക്കുറച്ചത്. നിരവധിയായ കാര്യങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിലും സമയക്കുറവുമൂലം ഞാൻ അതിവിടെ വായിക്കുന്നില്ല. ആരോഗ്യ



വകുപ്പ് നൽകിയിരുന്ന പ്ലാനിലുണ്ടായിരുന്ന പദ്ധതികളിൽ 300 കോടി രൂപയാണ് വെട്ടിക്കുറച്ചത്. സർക്കാരിന്റെ പ്രയോരിറ്റി ഇതാണോ; ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രയോരിറ്റി നൽകേണ്ട മേഖലകളല്ലേ ആരോഗ്യവും വിദ്യാഭ്യാസവും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ? അവിടെയും നിങ്ങൾ വലിയ തോതിൽ പ്ലാൻ ഫണ്ട് വെട്ടിക്കുറച്ചു. ഇവിടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ കാര്യം പറഞ്ഞു. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, ആലപ്പുഴ, പാലക്കാട്, പരിയാരം, കാസർഗോഡ്, ഇടുക്കി, മഞ്ചേരി, വയനാട് എന്നിവിടങ്ങളിൽ പരിതാപകരമായ അവസ്ഥയാണുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരത്തും കോട്ടയത്തും ആലപ്പുഴയിലും കോഴിക്കോടും വർഷങ്ങളായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന പഴയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണ്, റഫറൽ ആശുപത്രികളാണ്. ഈ ആശുപത്രികളെ ആളുകൾ ആശ്രയിക്കും. ഇപ്പോൾ പറഞ്ഞില്ലേ സ്പെസിമെൻ..., എത്ര കെയർലെസായിട്ടാണ് അവിടെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്? അതിന്റെ അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ സംവിധാനംതന്നെ തകർന്നിരിക്കുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഒരു അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കൺട്രോൾ ഇല്ലാതെയായിരിക്കുന്നു.

നിങ്ങൾ DHS (Directorate of Health Services), DME (Directorate of Medical Education) എന്നിവിടങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരോട് ചോദിച്ചുനോക്കണം. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കേരളത്തിലെ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് എക്സ്പെർട്ടുകൾക്കുടി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടാണ് പ്രതിപക്ഷം ഈ വിഷയം നിയമസഭയുടെ മുമ്പാകെ കൊണ്ടുവന്നത്. ഭയങ്കര പ്രശ്നത്തിലേയ്ക്ക് പോകുകയാണ്. ഡോക്ടർമാർ സമരം ചെയ്ത് വെറുതെയല്ല. പല ഡോക്ടർമാരും സർക്കാർ സർവീസ് വിട്ടുപോവുകയാണ്, സർവീസിൽ തുടരാൻ സാധിക്കില്ലെന്ന് പറയുന്ന സ്ഥിതിയിലേയ്ക്ക് കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നു. എല്ലാ പ്രാവശ്യവും എല്ലാ സർക്കാരുകളും വന്നപ്പോൾ കുറെ ഒഴിവുകൾ നികത്തിയിട്ടുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ കാലത്ത് 5 വർഷം കൊണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ മാത്രം അയ്യായിരത്തിലധികം തസ്തികകളാണ് സൃഷ്ടിച്ചിരുന്നത്, എനിക്ക് ഇപ്പോഴും ഓർമ്മയുണ്ട്. നിലവിൽ 9 വർഷം കൊണ്ട് നിങ്ങൾ അത്രയും ചെയ്തിട്ടില്ലല്ലോ; അത്രയും തസ്തികകൾ വന്നിട്ടുണ്ടോ? എല്ലാ കാലത്തും ഉണ്ട്, കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ വന്നതിനാൽ ഇപ്പോൾ

അതിനേക്കാൾ വലിയ ഡിമാൻഡ് ഉണ്ട്. അന്ന് ഉണ്ടായിരുന്ന അത്രയും ആശുപത്രികളാണോ ഇപ്പോഴുള്ളത്? അതിനേക്കാൾ എത്രയോ മടങ്ങാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. കേരളത്തിൽ വലിയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുണ്ടായി. അന്നുണ്ടായിരുന്ന അത്രയും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണോ ഇന്ന് നിലവിലുള്ളത്; എത്ര മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ കേരളത്തിൽ പുതുതായി വന്നു; എത്ര വലിയ ആശുപത്രികൾ കേരളത്തിലുണ്ടായി? ഇതെല്ലാം നമ്മൾ അറിയണം.

അതുപോലെ, മരുന്നിന്റെ കാര്യവും നാം മനസ്സിലാക്കണം. ഇന്ന് പല ആശുപത്രികളിലും മരുന്നില്ല. കഴിഞ്ഞ കുറെ നാളുകൾക്കുമുമ്പ് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നമ്മുടെ ഒരു സഹപ്രവർത്തകനെ രക്തം ഛർദ്ദിച്ച നിലയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചു. അവിടെ എത്തിക്കഴിഞ്ഞപ്പോൾ ആൾ മരിച്ചുപോയി, അത് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ അനാസ്ഥയൊന്നുമല്ല. അന്ന് ആ രക്തം തുടച്ചുമാറ്റാനുള്ള പണി അവിടെയുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഇത് എനിക്ക് അറിയാവുന്ന കേസാണ്. മരണപ്പെട്ടയാൾ ഞങ്ങളുടെ പാർട്ടിയുടെ മണ്ഡലം പ്രസിഡന്റായിരുന്ന വ്യക്തിയാണ്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ കൂടെവന്ന ആളുകളാണ്

ആശുപത്രിയുടെ പുറത്തുള്ള മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറിൽപോയി രക്തം തുടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പണി വാങ്ങിവന്നത്. അന്ന് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പോലുള്ള ഒരു ആശുപത്രിയിൽ ആവശ്യത്തിനുള്ള പണി ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. ഇന്ന് ഉണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്തെന്നറിയില്ല. പല ആശുപത്രികളിലും ഇൻസുലിനും പലവിധത്തിലുള്ള മരുന്നുകളും ലഭ്യമല്ല. ചില ഡോക്ടർമാർ രോഗികളോട് ഇവിടെയുള്ള മരുന്നുകൾ വാങ്ങേണ്ടെന്നും അവ നിലവാരം കുറഞ്ഞതാണെന്നും ആവശ്യത്തിനുള്ള മരുന്നുകൾ പുറത്തുനിന്ന് വാങ്ങിയാൽ മതിയെന്നും പറയുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിൽ നിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യപ്പെടുകയാണ്. നിലവിൽ സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നക്ഷാമം ഉണ്ട്. കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്നുകളും മറ്റും വാങ്ങുന്നതിനായി ഓർഡർ കൊടുക്കേണ്ടത് മാർച്ച് മാസത്തിലാണ്. എന്നാൽ അതിനുള്ള നടപടിയൊന്നുമായിട്ടില്ല. ഇതിനായുള്ള ഫാർമസ്യൂട്ടിൽ കമ്പനികളുടെ ഇൻസ്പെക്ഷൻപോലും ആയിട്ടില്ല. എനിക്ക് അതിന്റെ പ്രൊസീഡുവർ പൂർണ്ണമായും അറിയാവുന്നതാണ്. ഇതിനുമുമ്പ് കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ ഞാൻ

നിയമസഭയിൽ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. അതിന് ഒരു നടപടിക്രമവും പ്രോട്ടോക്കോളുമുണ്ട്. മാർച്ച് മാസമാണ് ഓർഡർ കൊടുക്കേണ്ടത്, ഇത്തരത്തിലാണെങ്കിൽ ജൂൺ മാസംപോലും ഓർഡർ കൊടുക്കാൻ സാധിക്കില്ല. കൂടാതെ, പല പ്രധാനപ്പെട്ട കമ്പനികൾക്കും കോടിക്കണക്കിന് രൂപ കുടിശ്ശിക ഇനത്തിൽ കൊടുക്കാനുള്ളതുകൊണ്ട് ഇവർ ടെണ്ടറിൽ പങ്കെടുക്കുന്നില്ല. അതിനാൽ മറ്റ് പല കമ്പനികളും ടെണ്ടറിൽ പങ്കെടുത്ത് ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത സാധനങ്ങൾ സപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന സ്ഥിതിയിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ വന്നു. 2024-25-ൽ മരുന്നിന് കൊടുക്കേണ്ടത് 938 കോടി രൂപയാണെന്ന് അങ്ങ് പറഞ്ഞല്ലോ; അതിൽ എത്ര തുകയാണ് അനുവദിച്ചത്? ആദ്യം 356 കോടി രൂപ, പിന്നെ 150 കോടി രൂപ, രണ്ടും ചേർത്ത് ആകെ 506 കോടി രൂപയാണ് കൊടുത്തിരിക്കുന്നത്. കുറേ വർഷങ്ങളിലായി 700-800 കോടിയോളം രൂപ പെൻഡിങ്ങിലാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്നവിതരണം ശരിയായി നടക്കുന്നില്ല, മരുന്നുകളും മറ്റും സപ്ലൈ ചെയ്യേണ്ട കമ്പനികൾ സപ്ലൈ ചെയ്യുന്നില്ല, അവർക്ക് ധാരാളം തുക കുടിശ്ശികയിനത്തിൽ കൊടുക്കാനുണ്ട്, ഈ വർഷം മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന് മരുന്ന്

വാങ്ങാനാവശ്യമായ തുക 1014 കോടി രൂപയാണ്. എന്നാൽ ബജറ്റിൽ എത്ര തുകയാണ് ഇതിനായി മാറ്റിവെച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് അറിയാമോ? ബജറ്റിൽ ഇതിനായി 356 കോടി രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. അതായത്, മൂന്നിലൊന്ന് തുകയാണ് ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത്. ഇതിനൊന്നിനും പ്രയോറിറ്റി ഇല്ലേ; മരുന്ന് വാങ്ങുന്നത് പ്രയോറിറ്റിയിൽ ഉൾപ്പെട്ട കാര്യമല്ലേ? ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട, മരുന്നിന്റെ കാര്യത്തിൽ 2020-21 മുതൽ ഈ കുടിശ്ശിക നിൽക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് സംസ്ഥാനത്തെ മരുന്ന് വിതരണം പൂർണ്ണമായും താളം തെറ്റിയിരിക്കുന്നുവെന്ന് പറയുന്നത്. പല പ്രധാനപ്പെട്ടതും ആവശ്യമുള്ളതുമായ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമല്ല. ഞങ്ങളുടെ കാലത്താണ് കാരുണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചത്. ഈ ഔട്ട്ലെറ്റിലൂടെ കാൻസർ മരുന്നിന്റെ വില 50,000/- രൂപയായിരുന്നത് 5000/- രൂപയാക്കി വിൽക്കാൻ സാധിച്ചു. ആ കാരുണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ഇന്ന് തകർച്ചയുടെ വക്കിലാണ്. താലൂക്കാശുപത്രിവരെ കാരുണ്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു. ഇതിലൂടെ രോഗികൾക്ക് എന്തൊരു ആശ്വാസമായിരുന്നു ലഭിച്ചിരുന്നത്. ആയിരക്കണക്കിന് മരുന്നുകൾ കാരുണ്യ

മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ ഉണ്ടായിരുന്നു. അത് പൂർണ്ണമായും പോയി. കാരണ്യ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വളരെ അഭിമാനത്തോടെ പറഞ്ഞു. ഏകദേശം 42 ലക്ഷത്തോളം കുടുംബങ്ങൾ ഈ കാരണ്യ പദ്ധതിയിലെ അംഗങ്ങളാണ്. എത്രയാണ് കുടിശ്ശിക? 1550 കോടി രൂപ കുടിശ്ശികയാണ്. താഴെത്തട്ടിലുള്ള ആശുപത്രികൾ മുഴുവൻ വലിയ പ്രതിസന്ധി നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഒരാൾക്ക് ഡയാലിസിസ് നടത്തേണ്ടിവന്നു. അതിനായി അയാളുടെ കൈയിൽ പണമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് ഞാൻ ഒരാളുടെ കൈയിൽനിന്നും കടം വാങ്ങി ആ രോഗിക്ക് നൽകി. ഞാൻ അങ്ങനെ ചെയ്തില്ലായിരുന്നെങ്കിൽ ആ രോഗിക്ക് ഡയാലിസിസ് നടക്കുമായിരുന്നില്ല. താലൂക്കാശുപത്രി പോലുള്ള ആശുപത്രികൾക്ക് കാരണ്യ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കിട്ടാനുള്ളത് ലക്ഷക്കണക്കിന് രൂപയാണ്. ആ പണംകൊണ്ട് നിരവധിയായിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ....., ജീവനക്കാരുടെ കുറവുണ്ടെങ്കിൽ പുറത്തുനിന്ന് നിയമനം നടത്തി അത് നന്നായി കൈകാര്യം ചെയ്തിരുന്നു. ഈ തുക ഉപയോഗിച്ച് ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ ഉൾപ്പെടെ

നടത്തിക്കൊണ്ടിരുന്നതാണ്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയാണ് ആശുപത്രികൾക്ക് കൊടുക്കാനുണ്ടായിരുന്നത്. കാരണ്യ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 1200 കോടി രൂപ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കും 350 കോടി രൂപ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കും നൽകാനുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ മാനേജ്മെന്റ് ചേർന്ന് കാമ്പിന്റെ കാർഡ് സ്വീകരിക്കണമെന്ന് തീരുമാനിച്ചു. പല സ്ഥലത്തും പ്രശ്നമാണ്. കാമ്പിന്റെ കാർഡ് പല സ്ഥലത്തും സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. ഏറ്റവും പാവപ്പെട്ട ആളുകൾ ആശുപത്രിയിൽ എത്തുമ്പോൾ അവർക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ല. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ആളുകൾ പോകും, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ സ്ഥിതി എന്താണ്? അവിടെ വലിയ തോതിലുള്ള ചാർജാണ് ഈടാക്കുന്നത്. ഇതിലൂടെ സാധാരണക്കാരായ ആളുകൾ കടക്കണിയിൽപ്പെടുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ട്. മാതൃകമായ ഒരസൂചന വന്നാൽ സാധാരണക്കാർ ആശുപത്രിയിൽനിന്ന് ഇറങ്ങുമ്പോൾ വീട് പണയപ്പെടുത്തേണ്ട സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരുന്ന ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി മുഴുവനും തകരാറിലായി. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ കോവിഡിന്റെ കണക്കുകൾ പറയുകയുണ്ടായി,



ഞാൻ അതൊന്നും പറയുന്നില്ല. ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ട് എനിക്ക് സഭയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താനുള്ളത്, ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആളുകൾ കോവിഡുമൂലം മരിച്ച രണ്ടാമത്തെ സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ കോവിഡ് രോഗികളുണ്ടായ രണ്ടാമത്തെ സംസ്ഥാനവും കേരളമാണ്. ഈ രണ്ട് കാര്യത്തിലും ഒന്നാം സ്ഥാനം മഹാരാഷ്ട്രയാണ്. കേരളത്തേക്കാൾ മൂന്നിരട്ടി പോപ്പുലേഷനുള്ള സംസ്ഥാനമാണ് മഹാരാഷ്ട്ര. കോവിഡുമൂലം മരണപ്പെട്ട 28000 ആളുകളുടെ ലിസ്റ്റ് തിരഞ്ഞെടുപ്പിനുശേഷം പുറത്തുവന്നല്ലോ; കോവിഡിനുശേഷം കേരളത്തിൽ മരണനിരക്ക് ഗൗരവമായി വർധിക്കുന്നുണ്ട്, അതിനുകാരണം വാക്സിനേഷന്റെ ഇഷ്യുവാനോ പോസ്റ്റ്കോവിഡ് ഇഫക്ടാനോ എന്നറിയല്ല. ഇക്കാര്യം ആരെങ്കിലും പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ജനപ്രതിനിധികളായ ഞങ്ങൾ സാധാരണയായി ആഴ്ചയുടെ അവസാനദിവസങ്ങളിലാണ് നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലേക്ക് പോകുന്നത്. ആ സമയത്ത് മരണവീടുകൾ സന്ദർശിക്കുമായിരുന്നു. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ മരണനിരക്ക് ഇരട്ടിയിലധികമായി വർധിച്ചതിനാൽ നമുക്ക് എല്ലായിടങ്ങളിലും

എത്തിച്ചേരാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഇതിനുമുമ്പ് ഇക്കാര്യം ഞാൻ സഭയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഹൃദയസംബന്ധമായ ഒരു രോഗലക്ഷണങ്ങളുമില്ലാത്ത ആളുകൾ നിന്നനിൽപ്പിൽ ഹൃദയസ്തംഭനംമൂലം മരിക്കുകയാണ്, സ്കോക്ക് ഉണ്ടാകുന്നവരുടെ എണ്ണവും ഗൗരവതരമായി വർധിക്കുകയാണ്. ശ്വാസകോശ രോഗികളുടെ എണ്ണവും ഇൻഫക്ഷൻസുണ്ടാകുന്ന ആളുകളുടെ എണ്ണവും വർധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇൻഫക്ഷനുകൾ വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ ന്യൂമോണിയയായി മാറുകയാണ്. ആളുകളിൽ ഓക്സിജന്റെയും സോഡിയത്തിന്റെയും അളവ് പെട്ടെന്ന് കുറയുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ കേരളത്തിൽ മരണനിരക്ക് ഗുരുതരമായി വർധിക്കുകയാണ്. ഒരു വർഷംമുമ്പ് ഇക്കാര്യം സഭയിൽ പറഞ്ഞപ്പോൾ, ശാസ്ത്രീയമായ അടിത്തറയില്ലാത്ത കാര്യമാണ് ഞാൻ പറയുന്നതെന്ന് പറയുകയുണ്ടായി. സർക്കാരിന്റെ കൈവശം ധാരാളം സൗകര്യങ്ങളുണ്ട്, കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെയും ഈ വർഷത്തെയും എല്ലാവർദ്ധ്യകളിലെയും മരണനിരക്കുകളുടെ ഡാറ്റാ ആശാ വർക്കർമാരെക്കൊണ്ട് എടുപ്പിക്കണം. നിങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുള്ള കുറെ ജോലികളോടൊപ്പം ഇതുകൂടി നൽകണം. കഴിഞ്ഞവർഷവും ഈ വർഷവും

ഓരോ വാർഡിലും മരണപ്പെട്ട ആളുകളുടെ എണ്ണമെടുക്കുകയോ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള മരണങ്ങളുടെ കണക്കുകൾ താരതമ്യം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞ രണ്ടുവർഷങ്ങളായി മരണനിരക്ക് വർധിക്കുകയാണെന്ന് കാണാൻ സാധിക്കും. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി ഇടപെടുകയും മരണങ്ങൾക്കുള്ള കാരണമെന്താണെന്ന് സമഗ്രമായി പഠിക്കുകയും വേണം. മരണങ്ങളുടെ മുഴുവൻ ഡാറ്റാ ശേഖരിക്കുകയും അത് അനാലിസിസ് ചെയ്തുകൊണ്ട് മരണകാരണം എന്താണെന്ന് പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ ഉറപ്പായും കേരളം അപകടത്തിലേക്കുതന്നെ പോകുമെന്ന് പറയുകയാണ്. മരണനിരക്ക് വർധിക്കുന്നതിലെ കാരണം കോവിഡ് വാക്സിനേഷന്റെ ഇഫക്ടാണോ പോസ്റ്റ്കോവിഡ് ഇഫക്ടാണോയെന്ന് ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി അന്വേഷിക്കണം. നിങ്ങൾ അവകാശപ്പെടുന്നതുപോലെയല്ല കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യം, അത് അപകടത്തിലേക്ക് നീങ്ങുകയാണെന്നുള്ള യാഥാർഥ്യം ഗവൺമെന്റ് തിരിച്ചറിയാതെ പണ്ട് ആനപ്പുറത്തുകയറിയതിന്റെ തഴമ്പുണ്ടെന്ന് അവകാശപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഗുരുതരമായ ഈ വിഷയം

സഭാനടപടികൾ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചുകൊണ്ട് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയും വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശനും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി: സർ, വർത്തമാനകാലഘട്ടത്തിലെ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ ചില ഗുരുതരമായ പ്രശ്നങ്ങളാണ് നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് ആധാരമായിട്ടുള്ളത്. അതുപറയുമ്പോൾ, ആരോഗ്യരംഗത്തെ ആയുർദൈർഘ്യത്തിലും സാക്ഷരതാ രംഗത്തുമെല്ലാം മറ്റുള്ള ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളം ഒന്നാംസ്ഥാനത്താണെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് വളരെ അപ്രസക്തമായ കാര്യമാണ്. നിലവിൽ ആശുപത്രിയും ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചറും അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങളും ശാസ്ത്ര വളർന്നതിലൂടെ രോഗങ്ങൾ കണ്ടെത്താനുള്ള സംവിധാനങ്ങളും അപൂർവരോഗങ്ങൾക്കുൾപ്പെടെയുള്ള ചികിത്സയും മരുന്നുകളുമെല്ലാമുണ്ടെങ്കിലും ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് സർക്കാർ വേണ്ടത്ര ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നില്ല. ഉദാഹരണമായി, കേരളത്തിൽ ഡയാലിസിസ്

കേന്ദ്രങ്ങളായി CHC (Community Health Centres)-കളെ കൂടാതെ എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ഡയാലിസിസ് സൗകര്യം കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുകയാണ്. ഡയാലിസിസ് ചെയ്യേണ്ട പാവപ്പെട്ടവരുടെ എണ്ണം വളരെയധികം വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു തുടർച്ചികിസയായ ഡയാലിസിസ് നടത്താനാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലൂന്ന കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കും സർക്കാരിനും അറിയാവുന്നതല്ലേ? വേണ്ടത്ര ഫണ്ട് നൽകാത്തതുകൊണ്ട് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ രോഗികൾക്കും കൂട്ടിരിപ്പുകാർക്കും ഭക്ഷണം നൽകുന്നതിനായി സന്നദ്ധസംഘടനകളും മറ്റെല്ലാവരും ചേർന്നുനടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളും അതിനുവേണ്ടി കൃനിൽക്കുന്ന ആളുകളെയും വൈകുന്നേരങ്ങളിൽ അവിടെപ്പോയി നോക്കിയാൽ കാണാൻ സാധിക്കും. അതുപോലെ മരുന്നുകളും അവർക്ക് ഹ്രീയായി നൽകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. എല്ലാ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലും ഈ കാഴ്ച നമുക്ക് കാണാൻ സാധിക്കും. ഇവിടെ തിരുവനന്തപുരത്ത് സന്നദ്ധസംഘടനകളും സാമൂഹ്യപ്രവർത്തകരും ചേർന്ന് പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടും അവരുടെ ആവശ്യങ്ങൾ അവസാനിക്കുന്നില്ല.

കേരളത്തിൽ ചികിത്സയും മരുന്നുമുണ്ടെങ്കിലും പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് അത് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യമില്ല. കാരണം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യ ചികിത്സയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകേണ്ട ഫണ്ട് നൽകുന്നില്ല. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളം ഒന്നാമതാണോ രണ്ടാമതാണോയെന്നത് പ്രശ്നമല്ല. കൂടിശ്ശിക നിലനിൽക്കുന്നതിനാൽ സർക്കാർ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് കാർഡുകൾ ആശുപത്രികൾ എടുക്കുന്നില്ല, മരുന്ന് കമ്പനികൾ മരുന്നുകളും സർജിക്കൽ പണിയുൾപ്പെടെയുള്ളവ പോലും നൽകുന്നില്ല. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഗുരുതരമായ സാഹചര്യം മനസിലാക്കാതെ സർക്കാർ പഴമ്പുരാണം പറഞ്ഞിരുന്നിട്ട് കാര്യമില്ല. അതുപോലെ ആശുപത്രികളിൽ വേണ്ടത്ര തസ്തികകൾ അനുവദിക്കാതിരിക്കുന്നതും ഗുരുതരമായ പ്രശ്നമാണ്. ആശുപത്രികളിൽ വേണ്ടത്ര ഡോക്ടർമാരില്ലാത്ത അവസ്ഥ എല്ലാവർക്കും അറിയാവുന്നതാണ്. കുറയധികം തസ്തികകൾ സാങ്ഷൻ ചെയ്തുവെന്ന് പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് കാര്യമില്ല, ആശുപത്രികളിലെ ആവശ്യവുമായി തട്ടിച്ചുനോക്കുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം കുറവാണ്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ

വന്നുപോകുന്ന രോഗികളുടെ ഭീമമായ എണ്ണം പറഞ്ഞ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അഭിമാനംകൊണ്ടുവെങ്കിലും അവിടെ രോഗികളെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനായി എത്ര ജീവനക്കാരെയാണ് നിയമിച്ചിരിക്കുന്നത്; മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനായി എത്ര ഫണ്ടാണ് നൽകിയിട്ടുള്ളത്? കോഴിക്കോട് ആശുപത്രിയിലെ സമാനമായ അവസ്ഥയാണ് മഞ്ചേരി ആശുപത്രിയിലുമുള്ളത്. ധാരാളം രോഗികൾ വന്നുപോകുന്ന സർക്കാരിന്റെ ചികിത്സാസ്ഥലങ്ങളിൽ മുഴുവനും ക്യാളിറ്റി കുറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതാണ് നമ്മൾ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ താഴേയ്ക്കുപോകുന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞതിന്റെ കാരണം. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് നല്ലനിലയിൽ നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരുന്ന കാരണ്യ പദ്ധതിയും താളം തെറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. വർത്തമാനകാലഘട്ടത്തിൽ ആരോഗ്യമേഖല അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന ഏറ്റവും ഗുരുതരമായ ഈ പ്രശ്നങ്ങളാണ് നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് ആധാരമായിട്ടുള്ളത്. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ വേണ്ടത്ര ഫണ്ട് അനുവദിച്ചു പാവപ്പെട്ടവർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സാസൗകര്യങ്ങൾ നൽകണം. അപൂർവരോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ചാരിറ്റി സംഘടനകൾ പണം

പിരിക്കാനുള്ള ധാരാളം പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയാലും ചിലപ്പോൾ രോഗികൾ മരണപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയുണ്ട്. യഥാസമയങ്ങളിൽ മരന്ന് ലഭിക്കാതെ കുട്ടികൾ മരണപ്പെടുന്ന സ്ഥിതിയുമുണ്ട്. ചികിത്സാസംവിധാനങ്ങളെല്ലാം ഉണ്ടെങ്കിലും ഫണ്ടില്ലാത്തതുകൊണ്ട് പാവപ്പെട്ടവർക്ക് സൗജന്യചികിത്സ പ്രാപ്യമല്ലാത്ത ഗുരുതരമായ പ്രശ്നം സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യാൻ തയ്യാറാകാതെ പഴയ നേട്ടങ്ങൾ പറഞ്ഞ് സമയം കളയുന്ന ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. പി. കെ.

കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടിയും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്: സർ, ജീവൻ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്.

ചികിത്സാപ്പിഴവ് ചുരുക്കമായാണ് ഉണ്ടാകുന്നതെങ്കിലും ഒരു കുടുംബത്തെ സംബന്ധിച്ച് അത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. അതുപോലെ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യത്തിന് മരുന്നില്ലാതെ വരുന്നത് സർക്കാർ വേണ്ടത്ര ഫണ്ട്



നൽകാത്തതിനാലാണ്. സർക്കാർ, നൽകിയ തുകകളെക്കുറിച്ച് പഠണതുവെങ്കിലും വലിയ കുടിശ്ശിക കൊടുത്തുതീർക്കാനുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് സൗജന്യചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നുള്ളത് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കേണ്ടത് പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ കടമയാണ്. ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗവും വാക്കൗട്ട് നടത്തുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗവും സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ: സർ, കേരളത്തിലെ ആശുപത്രികളിൽ മതിയായ ഡോക്ടർമാരില്ലാത്തതും മരുന്നുകളുടെ ക്ഷാമവും പാവപ്പെട്ട രോഗികളെ വലിയതോതിൽ ബാധിക്കുന്നുണ്ട്. ചികിത്സയ്ക്കായി ആശുപത്രികളിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ സഹായങ്ങൾ ലഭ്യമാകാത്തതിനാൽ വലിയ പ്രയാസങ്ങൾ നേരിടുന്നുണ്ട്. കമ്മ്യൂണിറ്റി സെന്ററുകൾ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയാക്കുകയും താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ ജില്ലാ ആശുപത്രിയാക്കുകയും ചെയ്ത് പേരിൽമാത്രം മാറ്റം വരുത്തുന്നതല്ലാതെ അതിന്റെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ

മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനോ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനോ സാധിക്കാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷം നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഇത്തരം ഗുരുതരമായ ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് വാക്കൗട്ട് നടത്തുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.

സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയ അംഗങ്ങൾ അല്ലസമയത്തിനുശേഷം സഭയിൽ തിരികെ പ്രവേശിച്ചു.)

മി. \_\_\_\_\_ സ്ത്രീക്കർ: കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിലെ അടുത്ത ഇനം ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലാണ്. ധനവിനിയോഗ ബിൽ ഉൾപ്പെടെ മൂന്ന് നിയമങ്ങൾ ഇന്ന് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. അതിനാൽ ബഹുമാന്യരായ മന്ത്രിമാർ ഉൾപ്പെടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ സഹകരിക്കണം.