

**ധനകാര്യം**

2021-22 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെയുള്ള പുതുക്കിയ ബജറ്റിലെ  
ധനാഭ്യർത്ഥനകളിന്മേലുള്ള ചർച്ചയും വോട്ടെടുപ്പും

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെയും പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനകൾക്കുനേരെ 9-ാം കോളത്തിൽ യഥാക്രമം കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുകകൾ 2021-22 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ	ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേര്	ബഡ്ജറ്റ് എസ്റ്റിമേറ്റ് 2021-22						ആകെ (രൂപ)
		25.01.2021 ൽ സഭ പാസ്സാക്കിയ വോട്ട് ഓൺ അക്കൗണ്ട് തുക		10.06.2021 ൽ സഭ പാസ്സാക്കിയ വോട്ട് ഓൺ അക്കൗണ്ട് തുക		സഭയുടെ വോട്ടിന് സമർപ്പിക്കുന്ന ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ തുക		
		റവന്യൂ (രൂപ)	മൂലധനം (രൂപ)	റവന്യൂ (രൂപ)	മൂലധനം (രൂപ)	റവന്യൂ (രൂപ)	മൂലധനം (രൂപ)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
XVIII	വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും	2676,5178,000	78,86,51,000	2924,38,84,000	59,14,89,000	400,64,72,000	98,58,15,000	4099,22,87,000
XIX	കുടുംബക്ഷേമം	175,08,58,000	-	131,31,43,000	-	218,85,72,000	-	218,85,72,000

പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗ, പിന്നാക്കവിഭാഗ ക്ഷേമ-ദേവസ്വം

വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. കെ. എൻ. ബാലഗോപാൽ): സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയേയും കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയേയും സംബന്ധിക്കുന്ന സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ ചട്ടം 236 (3) പ്രകാരമുള്ള പ്രസ്താവന ഞാൻ മേശപ്പുറത്തുവെക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ അവതരിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII- വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും**

നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപക്ഷേപങ്ങൾ

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പകർച്ചവ്യാധികളോടൊപ്പം ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെയും പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഉതകുന്ന പ്രാഥമികാരോഗ്യ

നയം രൂപീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങൾക്കുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിലവർദ്ധനവ് തടയാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കുറുക്കോളി മൊയ്തീൻ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങളിൽ വീഴ്ചയുണ്ടായതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (രോഗിയുടെ മരണകാരണം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ട ചുമതല ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കി സംസ്ഥാനതല വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാക്കിക്കൊണ്ട് കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ കണക്കിൽ തിരിമറി നടത്തിയതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സി. ആർ. മഹേഷ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് രണ്ടാംതരംഗത്തിൽ രാജ്യത്ത് ഏറ്റവുമധികം പ്രതിദിന രോഗബാധിതരുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറിയതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ): വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് രണ്ടാംതരംഗത്തിൽ ടി. പി. ആർ. നിരക്ക് പത്ത് ശതമാനത്തിൽ താഴെ എത്തിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് മൂന്നാം തരംഗത്തെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് മുന്നോടക്കം നടത്തുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു

ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് മൂന്നാം തരംഗം നേരിടുന്നതിന് മുന്നോടുകൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡും കോവിഡാനന്തര രോഗങ്ങളും മൂലം മരിച്ചവരുടെ ആശ്രിതർക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് ബാധിച്ചമരിച്ച എല്ലാവരെയും കോവിഡ് മരണത്തിന്റെ കണക്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്താത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. യു. എ. ലത്തീഫ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സമ്പൂർണ്ണമായി കോവിഡ് വാക്സിനേഷൻ നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഓൺലൈൻവഴി കോവിഡ് വാക്സിനേഷൻ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നവർക്ക് വാക്സിനേഷൻ നൽകാതെ തിരിച്ചയയ്ക്കുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു

ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഓൺലൈൻ വഴി വാക്സിനേഷൻ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവരെ ഒഴിവാക്കി മറ്റുള്ളവർക്ക് വാക്സിനേഷൻ നൽകുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് മുന്നണിപ്പോരാളികളായ സർക്കാർ-സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്ക് കൂടുതൽ ആനുകൂല്യങ്ങളും അംഗീകാരവും നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് മഹാമാരിയുടെ കാലത്ത് സ്മൃതർഹമായ സേവനമനുഷ്ഠിച്ച ആശാവർക്കർമാരുടെ വേതനവും ആനുകൂല്യങ്ങളും ഉയർത്തുന്നത്



സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതി വിപുലീകരിക്കണമെന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ക്യാൻസർ ചികിത്സാകേന്ദ്രം ആരംഭിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള

4099,22,87,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ വികസനത്തിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

മിതവ്യയ വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപക്ഷേപങ്ങൾ

ശ്രീ. ടി. സിദ്ദിഖ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ബഡ്ജറ്റ് ഹെഡിനുകീഴെ 2210-01-001-99(5) എന്ന ഇനത്തിന് വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 28,78,000 രൂപ 25,78,000 രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ കോവിഡ് ചികിത്സാനിരക്കുകൾ ഏകീകരിക്കണമെന്ന ഹൈക്കോടതി നിർദ്ദേശത്തിന് വിരുദ്ധമായി മുറിവാടക ഇനത്തിൽ കൂടുതൽ തുക ഈടാക്കാൻ സർക്കാർ ഉത്തരവിറക്കിയതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ.സണ്ണി ജോസഫ്: വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ബഡ്ജറ്റ് ഹെഡിനുകീഴെ 2210-06-101-49(34) എന്ന ഇനത്തിന് വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 3,87,75,000 രൂപ 3,86,75,000

രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് മരണപ്പെട്ടവരുടെ പേരുവിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്താതെ അത്യുക്തമായ പട്ടിക പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതിലൂടെ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളതായി പറയപ്പെടുന്ന പ്രതിസന്ധി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ: സർ, വൈദ്യസഹായരംഗവും

പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ബഡ്ജറ്റ് ഹെഡിന്റുകീഴെ 2210-06-101-49(24) എന്ന ഇനത്തിന് വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 1,12,25,000

രൂപ 1,02,25,000 രൂപയായി കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്

(സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി.കളിലും ഡോമിസിലിയറി കെയർ സെന്ററുകളിലും

കോവിഡ് ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തുന്നവരുടെ സേവനത്തിന് ആംബുലൻസ്

സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്താത്തതിനാൽ ഗുരുതരാവസ്ഥയിലായ രോഗികളെ

ബൈക്കിലും മറ്റും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകേണ്ടി വന്നതായി

പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം

ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX - കുടുംബക്ഷേമം**

നയനിരാകരണത്തിനുള്ള വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപക്ഷേപങ്ങൾ

ശ്രീ. കുറുക്കോളി മൊയ്തീൻ: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ

ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഭൗതികസൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ

ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഗ്രാമീണ കുടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ

ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കുടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം

ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കുടുംബക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ നടത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ്: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (ഹെൽത്ത് വിസിറ്റർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗിച്ച് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മിഡ്വൈഫുമാർ, ആയുമാർ എന്നിവർക്ക് കൂടുതൽ പരിശീലന പരിപാടികൾ നടത്തണമെന്ന ആവശ്യം

ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കോവിഡ് വാക്സിനേഷൻ ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നതിന് യുദ്ധകാലാടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാത്തതായി പറയപ്പെടുന്ന വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ഡയാലിസിസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കാത്ത വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. യു. എ. ലത്തീഫ്: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (മാതൃ-ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതികൾ മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപ ഒരു രൂപയായി കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതി മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്ന ആവശ്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

സൂചക വെട്ടിക്കുറയ്ക്കൽ

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ വകകൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള 218,85,72,000 രൂപയിൽ നിന്ന് നൂറ് രൂപ കുറവു ചെയ്യേണ്ടതാണ് (പൊതുവായി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന്) എന്ന ഖണ്ഡനോപക്ഷേപം താഴെപ്പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ

അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്

ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ്

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

ശ്രീ. ടി. സിദ്ദീഖ്

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ

ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്

ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ)

ശ്രീ.സി. ആർ. മഹേഷ്

**ചർച്ച**

ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ): സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ

പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. കുടിഞ്ഞുകൂടി കിടക്കുന്ന ധനമല്ല ആരോഗ്യമുള്ള ജനതയാണ്



നാടിന്റെ സമ്പത്ത്. Health is wealth. അതാണ് കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷം എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ തുടർന്നതെങ്കിൽ ആ ഉറപ്പുതന്നെയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റിനെ വീണ്ടും കേരള ജനത അധികാരത്തിൽ എത്തിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഒരു മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥി ഡോക്ടറാകുമ്പോൾ എടുക്കുന്ന Hippocratic Oath ഉണ്ട്. "I Will remember that there is art to medicine as well as science, and that warmth, sympathy, and understanding may outweigh the surgeon's knife or the chemist's drug." അത്തരം മൂല്യങ്ങൾ ഉയർത്തിപ്പിടിച്ച് കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടയിൽ ജീവൻ ത്യജിക്കേണ്ടിവന്ന മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുതൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും മറ്റ് ജനങ്ങളെയും ഞാൻ ഹൃദയപൂർവ്വം സ്മരിക്കുന്നു. കരിമ്പിൻ തോട്ടത്തിൽ കടന്ന കാട്ടാന കണക്കെയായിരുന്നു യു.ഡി.എഫ്. ഭരണകാലമെങ്കിൽ അത് മാറ്റിമറിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളായിരുന്നു 2016-2021 വരെയുള്ള എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നടത്തിയത്. ബോർഡുകൾ എഴുതി കെട്ടിത്തൂക്കിയതല്ലാതെ അടിസ്ഥാനപരമായി ഏതെങ്കിലും ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുകയോ അതിനാവശ്യമായ സമ്പത്ത് മാറ്റി വയ്ക്കുകയോ യു.ഡി.എഫ്. ഭരണകാലത്ത് ചെയ്തില്ല. ആർദ്രം മിഷനിലൂടെയാണ് പി.എച്ച്.സി.-കളെ ഫാമിലി

ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളാക്കി മാറ്റിയതും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം 9 മണിമുതൽ 3 മണിവരെ ലഭ്യമാക്കിയതും. റെറ്റിനോപ്പതി സ്ക്രീനിംഗ്, ഗ്യാസ് ക്ലിനിക്കുകൾ എന്നിവ ജീവിത ശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനാവശ്യമായ ക്ലിനിക്കുകളാക്കി മാറ്റിയതും കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരാണ്. സി. എച്ച്.സി., താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ എന്നിവ രോഗീസൗഹൃദമാക്കി. കൊറോണി കെയർ യൂണിറ്റുകൾ, കാത്ത് ലാബുകൾ, സ്റ്റോക്ക് യൂണിറ്റുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തി ജില്ലാ ആശുപത്രികളെ സൂപ്പർ ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റി. ആശ്വാസ് ക്ലിനിക്, അമ്മ മനസ്, സെക്കന്ററി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ, ആദിവാസി സമൂഹത്തിന്റെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ ഊര് മിത്രം, ആശ പ്രോഗ്രാം, വീണകിടന്നാൽ ഓടിയെത്താൻ 108 ആംബുലൻസ്, ദിശാ പദ്ധതി, ആയുഷ് ആപ്പ്, കോസ്റ്റൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത്, അർബൻ മെന്റൽ ഹെൽത്ത്, എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആയുർവേദ, ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികൾ, 3156 പുതിയ തസ്തികകൾ ഉൾപ്പെടെ പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ഡോക്ടർമാരെ താൽക്കാലികമായി നിയമിക്കുന്നതുൾപ്പെടെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് ആവശ്യമായ എല്ലാ നിയമനങ്ങളും നടത്തിയതും കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്താണ്. മനോഹരമായ കെട്ടിടങ്ങളും ആധുനിക സാങ്കേതിക വിദ്യ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയുള്ള ചികിത്സാ രീതിയും ആവശ്യത്തിന്

മരുന്നും സേവന തല്പരരായ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുംകൊണ്ട് സമ്പന്നമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ. അധികാരമേറ്റ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ ഓഖി, നിപാ മുതലായവ സംസ്ഥാനത്തെ ബാധിച്ചു. രാപ്പകലില്ലാതെ നിപാ വൈറസിനെതിരെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നവർക്കൊപ്പംനിന്നു കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർക്ക് കേരളം നൽകിയ പേര് "ഡോക്ടറമ്മ" എന്നാണ്. അമേരിക്കൻ ആസ്ഥാനമായ ലോക വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് നിപാ വൈറസിനെതിരെ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നൽകിയ അവാർഡ് ഏറ്റുവാങ്ങിയത് കേരളത്തിന്റെ അഭിമാനമായ മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. പിണറായി വിജയനും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി ശൈലജ ടീച്ചറുമാണ്. കൊല്ലവർഷം 1099-ലെ പ്രളയാനന്തരം മാറ്റി പാർപ്പിക്കപ്പെട്ടവരിൽ പടർന്നുപിടിച്ച കോളറയും പകർച്ചവ്യാധികളും നിരവധി പേരുടെ ജീവനാണ് എടുത്തതെങ്കിൽ 2018-ലെ പ്രളയാനന്തരം മാറ്റി പാർപ്പിക്കേണ്ടിവന്നത് 15 ലക്ഷം പേരെയാണ്. അതിൽ ഒരാളെങ്കിലും പകർച്ചവ്യാധിയോ മറ്റ് രോഗംമൂലമോ മരണപ്പെട്ടു അല്ലെങ്കിൽ ജീവൻ നഷ്ടപ്പെട്ടു എന്നുപറയാൻ കഴിയുമോ? അതാണ് കരുതലും കരുത്തുമായി കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യ രംഗത്തുള്ള പ്രവർത്തനം. 2020 ജനുവരി 30-ന് ആദ്യ കോവിഡ് കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത് 18 മാസം

പിന്നിടുമ്പോഴും കരുത്തും കരുതലുമായാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. രോഗലക്ഷണമുണ്ടായാൽ ആശാവർക്കർ, ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ എത്തി ആർ.ടി.പി.സി.ആർ., ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകൾ നടത്തും. പോസിറ്റീവായാൽ ഹോം ക്വാറന്റയിൻ ഐസൊലേഷൻ അതിൽ സമ്പർക്കമുണ്ടായാൽ ക്വാറന്റയിൻ അല്ലെങ്കിൽ 108 ആംബുലൻസ് എത്തും. ഡി.സി.സി., സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി., സി.എൽ.ടി.സി., കോവിഡ് ആശുപത്രികൾ, രോഗികൾക്കാവശ്യമായ രണ്ട് ലക്ഷത്തോളം കിടക്കകൾ, ഐ.സി.യു. കിടക്കകൾ, ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ, വെന്റിലേറ്ററുകൾ തുടങ്ങി നിരവധി സൗകര്യങ്ങളാണ് കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ കൊറോണ കാലഘട്ടത്തെ അതിജീവിക്കാൻവേണ്ടി നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കിയത്. ഇരുപതിനായിരത്തിലധികം വരുന്ന താൽക്കാലിക ജീവനക്കാർ, ആശാവർക്കർമാർ, അംഗൻവാടി ജീവനക്കാർ, ആർ.ആർ.ടി.കൾ, ജനപ്രതിനിധികൾ, സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, പോലീസ്, ഫയർ ഫോഴ്സ് തുടങ്ങി എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളെയും വകുപ്പുകളെയും സംയോജിപ്പിച്ച് സംസ്ഥാനതലം മുതൽ താഴെത്തലം വരെയുള്ള ജാഗ്രതാ സമിതികളുടെ പ്രവർത്തനവും നാം കണ്ടതാണ്. ഇന്ത്യയിൽ 1.34 ശതമാനമാണ് മരണ നിരക്കെങ്കിൽ രോഗവ്യാപനം കൂടുതലുള്ള കേരളത്തിൽ കേവലം 0.49 ശതമാനം മാത്രമാണ്. യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ദുഃഖമെന്താണ്? ടി.പി.ആർ. നിരക്കിനനുസരിച്ച് കേരളത്തിലെ ജനത

മരിച്ചവീഴുന്നില്ലല്ലോ എന്നുള്ള ദുഃഖമല്ലേ അവർ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നത്. ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റ് പോലും നടത്താതെ അതിർത്തികടക്കാനും കോവിഡ് കാലത്ത് പാഴ്ൽ സർവ്വീസ് നടത്തേണ്ട ഹോട്ടലുകളിലേയ്ക്ക് ആശങ്കയോടെ ചെന്നിരുന്ന് മട്ടൻ ബിരിയാണി കഴിക്കുന്നതും കോവിഡ് വർദ്ധനവിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനമല്ലേ? ഐ.സി.എം.ആർ.-ന്റെ സർവ്വേയിൽ കേരളത്തിൽ 44.4 പേരിലാണ് ആന്റിബോഡി സാന്നിധ്യമെങ്കിൽ ദേശീയതലത്തിൽ 68 മാത്രമാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് കേരളത്തിലെ കോവിഡ് നിയന്ത്രണം മാതൃകയാണെന്ന് സുപ്രീംകോടതി നിയോഗിച്ച പ്രശസ്ത വൈറോളജിസ്റ്റ് ഡോ. ഗഗൻദീപ് കാംഗ് പ്രശംസിച്ചത്. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ കോവിഡ് വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് അംഗം ഡോ. ജയപ്രകാശ് മുളിയിൽ, ഐ.സി.എം.ആർ. ഗവേഷണ വിഭാഗം തലവൻ ഡോ. ജേക്കബ് ജോണമാണ്. അതിപ്പോഴും തുടരുകയാണ്. ദേശീയതലത്തിലും അന്തർദേശീയതലത്തിലും നിരവധി അവർദ്ധകൾക്കൊപ്പം കഴിഞ്ഞ മാസം യു.എൻ. ജനറൽ സെക്രട്ടറി കോഫി അന്നനും തത്വചിന്തകൻ കാൾ പോപ്പറീനും സ്വെഡ്നാ അലക്സിയേവിച്ചിനും നൽകിയിരുന്ന സെൻട്രൽ യൂറോപ്യൻ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ ഡി ഓപ്പൺ സൊസൈറ്റി പ്രൈസ് 2021-ന് അവാർഡ് നൽകി ആദരിച്ചത് ബഹുമാനപ്പെട്ട കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറാണ്. മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. പിണറായി വിജയന്റെ ഭരണപരമായ കരുത്തും വിളക്കേന്തിയ വനിത

പ്ലോറൻസ് നൈറ്റിംഗേളിനെ ഓർമ്മപ്പെടുത്തുന്ന രൂപത്തിലുള്ള നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജിന്റെ ചുരുങ്ങിയ മാസങ്ങൾക്കകം തന്നെയുള്ള പ്രവർത്തന മികവും ആരോഗ്യരംഗത്തെ മികവുറ്റ രൂപത്തിലെത്തിക്കുമെന്നതിൽ സംശയമില്ല. അതാണ് 3-ാം തരംഗത്തെ തടയാൻ നിരവധി പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ആവശ്യമായ വാക്സിൻ സമയാസമയങ്ങളിൽ തരുന്നില്ല, ആവശ്യമായ സമ്പത്തും തരുന്നില്ല. അതിനിടയിലും കോവിഡ് ബാധിച്ച് അനാഥത്വം പേറുന്ന കുട്ടികളുടെ പേരിൽ 3 ലക്ഷം രൂപയുടെ സ്ഥിരം നിക്ഷേപവും മാസംതോറും രണ്ടായിരം രൂപ കൊടുക്കുമെന്ന് കേരളം പ്രഖ്യാപിക്കുമ്പോൾ ദേശീയ ദൂരതമായി കോവിഡിനെ പ്രഖ്യാപിക്കാൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്ന ബി.ജെ.പി. തയ്യാറാകുന്നില്ല. ബ്രേക്ക് ദി ചെയിൻ, ഇപ്പരത് തോറ്റുപോകും, ജീവന്റെ വിലയുള്ള ജാഗ്രത വേണം എന്നിവ കേരള ജനത ഏറ്റെടുത്തു. പക്ഷേ കോൺഗ്രസ് അത് ചെവിക്കൊണ്ടില്ല. Break the Chain with BJP കേട്ടില്ലവർ, എൽ.ഡി.എഫ്. നടത്തുന്ന ജനക്ഷേമ പദ്ധതികളെ നോക്കി ഇപ്പരത് തോറ്റുപോകും. കോൺഗ്രസ് അത് ചെവിക്കൊണ്ടില്ല. വർഗ്ഗീയത ഉയർത്തുന്ന ബി.ജെ.പി. - ജമാഅത്ത് ഇസ്ലാം വെൽഫെയർ പാർട്ടിക്കെതിരെ ജീവന്റെ വിലയുള്ള ജാഗ്രത വേണമെന്ന് പറഞ്ഞു. കോൺഗ്രസ്

അത് ചെവിക്കൊണ്ടില്ല, കഴിഞ്ഞ നിയമസഭ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കഴിഞ്ഞ് കോവിഡിനെക്കാൾ മാതൃകമായ അസുഖം ബാധിച്ച് കോൺഗ്രസ് ഉൗർദ്ധ്വശ്വാസം വലിച്ച് ഇപ്പോൾ വെന്റിലേറ്ററിലാണ്. ലീഗിന്റെ പച്ചമരന്ന് ഷാജിയുടെ ഇഞ്ചി നീരിൽ സമാസമം ചേർത്ത് കാവികഷായത്തിൽ കലക്കി മുല്ലപ്പള്ളി വൈദ്യർ നാലുനേരം കൊടുത്തിട്ടും കോൺഗ്രസിനെ രക്ഷിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നില്ല. മാധ്യമ വൈദ്യൻമാർ നൽകുന്ന ഓക്സിജൻ ഒന്നുകൊണ്ടുമാത്രമാണ് വെന്റിലേറ്ററിലായ കോൺഗ്രസ്സ് ഇപ്പോഴും ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ടെന്ന് ജനങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. മുല്ലപ്പള്ളി വൈദ്യരെക്കൊണ്ട് കോൺഗ്രസ്സ് രക്ഷപ്പെടില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കി അങ്ങ് വടക്കുള്ള....., ആൾ ഇന്ത്യ കോവിഡ് കെയർ സെന്റർ ചുരുക്കപ്പേരിൽ AICC എന്നാണ് പറയുന്നത്. അതിന് നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്ന വയനാടൻ തമ്പാൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വൈദ്യന്മാരുണ്ടാക്കിയ സുധാകരാദി അമൃതം കൊടുത്തുവിട്ടിരിക്കുകയാണ്. അത് അമൃതല്ലെന്നും പാലാഴി മദനം കടഞ്ഞ് ആദ്യം പുറത്തുചാടിയ കാളകൂട വിഷമാണെന്നും അടുപ്പമുള്ള കോൺഗ്രസിന്റെ ചില സുഹൃത്തുക്കൾ അടക്കം പറയുന്നുണ്ട്. ബഡായി ലേഹ്യവും കൊലവിളി ലേപവും ഗുണ്ടാചൂർണ്ണവും സമാസമം ചേർത്ത് ആഫീസ് സ്റ്റാരക അഴിമതി കഷായത്തിൽ ചേർത്തുണ്ടാക്കിയതാണ് സുധാകരാദി അമൃതെന്നാണ്

പെഗാസസ് പുറത്തുവിട്ടിട്ടുള്ള വാർത്ത എന്നത് കോൺഗ്രസ്സിനെ ഞാൻ ഓർമ്മപ്പെടുത്തുകയാണ്. അത് കഴിച്ചാലും കോൺഗ്രസ്സ് രക്ഷപ്പെടാൻ പോകുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും മുഖ്യമന്ത്രിയുമായി ആലോചിച്ച് ഊർദ്ധ്വശ്വാസം വലിച്ച് വെന്റിലേറ്ററിൽ കിടക്കുന്ന കോൺഗ്രസ്സിനെ രക്ഷിക്കാൻ പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ പാക്കേജ് പ്രഖ്യാപിക്കണമെന്നുകൂടി അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്താങ്ങുന്നു.

ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ച ബഹുമാന്യനായ ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ) നല്ലൊരു ആയുർവ്വേദ വൈദ്യനാണെന്ന് അദ്ദേഹത്തിന്റെ ക്ഷായങ്ങളുടെ കുറിപ്പടി വായിച്ച സന്ദർഭത്തിൽ മനസ്സിലാകുകയുണ്ടായി. ഇത്തരം ക്ഷായങ്ങളുണ്ടാക്കാനുള്ള കുറിപ്പടി വിദ്യ അറിയാമെങ്കിൽ അദ്ദേഹം ഇവിടെ കഴിക്കുന്ന/കഴിപ്പിക്കുന്ന ക്ഷായത്തിന്റെ ലിസ്റ്റ് ബംഗാളിലും തൃപുരയിലുമുള്ള സഖാക്കൾക്കുകൂടി കഴിക്കാനുള്ള അവസരമുണ്ടാക്കി കൊടുക്കണമെന്ന് വിനീതമായി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. കേരളം നേരിടുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളിലൊന്ന്



ദൈനംദിനം വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ചികിത്സാച്ചെലവാണ്. സ്വതവെ സാധാരണക്കാരും ദരിദ്രരും കടക്കണിയിലാകുന്നതും സമൂഹത്തിന്റെ ദാരിദ്ര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതും അപ്രതീക്ഷിതമായ ചികിത്സാച്ചെലവാണ്. ചികിത്സാച്ചെലവിന്റെ പ്രധാനകാരണം ആരോഗ്യമേഖലയിലെ സ്വകാര്യവൽക്കരണവും വാണിജ്യവൽക്കരണവുമാണ്. മെഡിക്കൽ സാങ്കേതികവിദ്യയിൽ അനാവശ്യമരുന്നുകളുടെ മാറ്റങ്ങൾമൂലം ആരോഗ്യച്ചെലവിലുണ്ടാകുന്ന വർദ്ധനവാണ് ദരിദ്ര വിഭാഗത്തിനാവശ്യമായ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകാൻ സർക്കാർ സംവിധാനത്തിന് കഴിയാത്തത്. ഏത് രോഗത്തിനും സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയെ ആശ്രയിക്കുന്നതിനപകരം ചെറുരോഗങ്ങൾക്ക് പ്രാഥമികതലത്തിൽ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള അവബോധമില്ലായ്മയാണ്. കാൻസർ, മറ്റ് മാരകമായ അസുഖങ്ങളുടെ വർദ്ധനവ് എന്നീ വിഷയങ്ങളെ അഭിമുഖീകരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞെങ്കിൽ മാത്രമേ ആരോഗ്യരംഗത്തെ വെല്ലുവിളികൾ നമുക്ക് അഭിമുഖീകരിക്കാൻ കഴിയൂവെന്നാണ് എനിക്ക് സഭ മുമ്പാകെ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇന്ന് കേരളം നേരിടുന്ന ആരോഗ്യരംഗത്തെ ഏറ്റവും വലിയ വെല്ലുവിളി കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ

കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന് നിരവധി അന്താരാഷ്ട്ര ബഹുമതികൾ ലഭിച്ചുവെന്നാണ് ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ അവകാശവാദം. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ കോവിഡ് രോഗികളുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറിയിരിക്കുകയാണ്. ഇന്നത്തെ 'ടൈംസ് ഓഫ് ഇന്ത്യ'യുടെ എഡിറ്റോറിയൽ പേജിൽ എഴുതിയിരിക്കുന്നത് കേരളത്തിലാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ കോവിഡ് രോഗികൾ എന്നാണ്. ദേശീയ മാധ്യമങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്ന സന്ദർഭത്തിലാണ് ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതെന്ന് നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കണം. അതുകൊണ്ട് ഈ വിഷയത്തിൽ ഗൗരവമായ ഇടപെടലുണ്ടാകണം. പൊതുനിരത്തുകളിൽ ലോക്ക്ഡൗൺ പ്രഖ്യാപിച്ച് എല്ലാവരും വീട്ടിലിരുന്നതുകൊണ്ട് പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെടില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഒരു തുറന്ന ചർച്ചയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകണമെന്ന് ബഹുമാന്യനായ പ്രതിപക്ഷ നേതാവും ഉപനേതാവും കഴിഞ്ഞദിവസം പറഞ്ഞത്. കോവിഡിന്റെ ടി.പി.ആർ. കുറയാത്തത് സംബന്ധിച്ച് ഗൗരവമായി ചിന്തിക്കണം. അത്തരമൊരു ആലോചന ഗവൺമെന്റിൽ ഇല്ലാതെപോകുന്നുവെന്ന വസ്തുത ഞാൻ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇതിന് പ്രധാനകാരണം അശാസ്ത്രീയമായ

ലോക്ഡൗണും കോവിഡ് വാക്സിൻ വിതരണത്തിൽപ്പോലും രാഷ്ട്രീയം കലർത്തുന്നതുമാണ്. ഇന്ന് ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ ഡോക്ടർമാർ സമരത്തിലാണ്. കാരണം അവിടത്തെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് പറഞ്ഞ പത്തുപേർക്ക് കോവിഡ് വാക്സിൻ കൊടുക്കാത്തതിന്റെ പേരിൽ ഡോക്ടർമാരെ മർദ്ദിച്ചുവെന്ന കാരണത്താൽ സമരം ചെയ്യുകയാണ്. ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒരു കാരണവശാലും ഭ്രഷണമല്ല. കോവിഡ് മരണ കണക്കുകൾപോലും മറച്ചുവെച്ച് രാജ്യത്തെ ഏറ്റവും കുറവ് മരണം നടക്കുന്ന സംസ്ഥാനമായി കേരളത്തെ മാറ്റി. അതിലൂടെ തന്റെ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇമേജ് വർദ്ധിപ്പിക്കുകയെന്ന ഗുരുതരമായ വീഴ്ചയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ചെയ്തതെന്ന ശക്തമായ ആക്ഷേപം ഞാൻ ഈ സഭയിൽ ഉന്നയിക്കുകയാണ്. കോവിഡ് മരണത്തിൽ വന്ന വ്യത്യാസത്തെക്കുറിച്ച് പ്രതിപക്ഷം നിയമസഭയിൽ പറഞ്ഞപ്പോൾ അതിനെ കളിയാക്കുന്ന നിലപാടാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സ്വീകരിച്ചത്. ചക്ക വീണ് മരിച്ച വ്യക്തിക്ക് കോവിഡ് വന്നാൽ അത് കോവിഡ് മരണമായി കണക്കാക്കണമെന്നാണോ പ്രതിപക്ഷം പറയുന്നത് എന്ന രീതിയിലാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉത്തരം പറഞ്ഞത്. കോവിഡുമൂലം

മരണമടഞ്ഞവരുടെ കുടുംബത്തിന് ധനസഹായം നൽകണമെന്ന സുപ്രീംകോടതി വിധി വന്ന സാഹചര്യത്തിൽ കണക്കുകൾ മറച്ചുവയ്ക്കുന്നത് സുപ്രീംകോടതിയോടുള്ള അനാദരവാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ എത്രപേരാണ് മരിച്ചത്? കോവിഡുമൂലം മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റ് എന്തുകൊണ്ട് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നില്ല? അങ്ങനെ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചാൽ മാത്രമേ യഥാർത്ഥ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത കോവിഡ് രോഗം വന്ന് മരണപ്പെട്ടവരെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കൂ. കോവിഡ് വന്ന് മരണപ്പെട്ടാൽ തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾ ഇപ്പോൾ നൽകുന്ന മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ മരണകാരണം വ്യക്തമാക്കുന്ന കോളം ബെർത്ത് ആന്റ് ഡെത്ത് രജിസ്റ്റർ, ഡെത്ത് റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഫോർമാറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്നതാണ്. അന്താരാഷ്ട്ര ഏജൻസിയായ WHO യും കോവിഡ് മരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ ഗൈഡ് ലൈൻ ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതുപ്രകാരം underline cause of death കോവിഡാണോയെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തണമെന്നാണ് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. അതായത് ന്യൂമോണിയ തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾ കാരണം മരണം സംഭവിച്ചാൽ ആ രോഗത്തിന് കാരണം എന്താണെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തണം.

ഇതേ മാനദണ്ഡമാണ് ICMR നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളത്. WHO യും ICMR-ഉം ഇറക്കിയ ഗൈഡ് ലൈനിൽ കോവിഡ് മരണങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടത് രോഗിയെ ശുശ്രൂഷിച്ച ഡോക്ടറാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്തുനിന്നുള്ള മെഡിക്കൽ സംഘമായിരുന്നു നാളിതുവരെ മരണകാരണം കോവിഡ് ആണോ അല്ലയോ എന്ന് തീർച്ചപ്പെടുത്തിയിരുന്നത്. അതിനെ പ്രതിപക്ഷം ചോദ്യം ചെയ്തപ്പോൾ ജില്ലാതല സംഘമാക്കി മാറ്റി. യഥാർത്ഥത്തിൽ കേരളത്തിൽ വേണ്ടത് ഡെത്ത് ഓഡിറ്റാണ്. ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറാണ് മരണം കോവിഡാണോ അല്ലയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കേണ്ടത്. കോവിഡ് മരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ICMR മാതൃകയിലൊരു മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം നൽകാൻ അടിയന്തരമായ ഇടപെടൽ നടത്തണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. രാജ്യത്ത് മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ രണ്ടാം തരംഗം അസ്സമിക്കുമ്പോഴും കേരളത്തിൽ കേസുകളുടെ എണ്ണം കുറയാതെ നിൽക്കുകയാണ്. സാമൂഹ്യ പ്രതിരോധശേഷി കൈവരിച്ചുമാത്രമേ കോവിഡിനെ പൂർണ്ണമായി പ്രതിരോധിക്കാൻ സാധിക്കൂവെന്നാണ് സർക്കാർ പറയുന്നത്. ICMR-ന്റെ സിറോ സർവ്വെ പ്രകാരം കേരളത്തിൽ 44.4 ശതമാനം ആളുകളിലാണ്

ആന്റി ബോഡി സാന്നിധ്യമുള്ളത്. സർവ്വെ നടത്തിയ സമയത്ത് ഒരു കോടി ആളുകൾക്കാണ് വാക്സിൻ നൽകിയത്. സർവ്വെ പ്രകാരം ഇനി രണ്ടുകോടി ആളുകൾക്ക് പ്രതിരോധശേഷി ആർജ്ജിക്കാനുണ്ട്. ഇപ്പോഴത്തെ വേഗത്തിലാണ് വാക്സിൻ നൽകുന്നതെങ്കിൽ 18 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവർക്ക് 70 ശതമാനം വാക്സിൻ എത്താൻ ആറു മാസമെടുക്കും. അതുവരെ കോവിഡ് വ്യാപനം തുടർന്നേക്കും. സംസ്ഥാനം ഇങ്ങനെ അടച്ചിട്ട് എത്ര നാൾ മുന്നോട്ടുപോകും. കോവിഡ് എന്ന മഹാമാരിയെ തുരത്താൻ സർക്കാർ സംവിധാനം മാത്രമല്ല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയും വിശ്വാസത്തിലെടുത്ത് മുന്നോട്ടുപോയാൽ മാത്രമേ പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയൂ എന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഉദാഹരണമായി പൊതുഗതാഗത സംവിധാനത്തിൽ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.യും പ്രൈവറ്റ് ബസും ഓട്ടോറിക്ഷയും ടാക്സിക്കാരും ഉൾപ്പെടെ എല്ലാവരും ചേർന്ന് പ്രവർത്തിക്കുമ്പോഴാണ് പൊതുഗതാഗത രംഗം വിജയിക്കുന്നത്. എനിക്ക് എറണാകുളം ജില്ലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചില കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കാനുണ്ട്. ഇന്ന് പ്രവർത്തിക്കുന്ന പല കോവിഡ് ആശുപത്രികളും കോവിഡ് ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി നിർത്തി വെച്ചിരിക്കുകയാണ്. എറണാകുളം പി.വി.എസ്. ഹോസ്പിറ്റൽ, ഫോർട്ട് കൊച്ചി താലൂക്ക്

ആശുപത്രി, എറണാകുളം മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിവിടങ്ങളിലായി ഏകദേശം നൂറോളം ഐ. സി. യു. ബെഡ്ഡുകളുണ്ട്. ഇതിന് പകരമായി അമ്പലമുളിൽ റിഫൈനറിയുടെ സ്ഥലത്ത് ഒരു ഓക്സിജൻ ബെഡ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓക്സിജൻ നൽകിയാൽ മാത്രം കോവിഡ് ചികിത്സ പൂർണ്ണമാകുകയില്ല. അതുകൊണ്ട് ആ വിഷയത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് അടിയന്തരമായി ഇടപെടണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

എറണാകുളം നഗരത്തിലെ ട്രാൻസ്ജെനേഴ്സിന്റെ വിഷയത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ട് പരിഹാരമുണ്ടാക്കണം. അവർക്ക് വേണ്ട ശസ്ത്രക്രിയകൾ ചെയ്യാൻ കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ അവസരമുണ്ടാക്കണം. അവർക്കൊരു പ്രത്യേക പരിഗണന കൊടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകണം. ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ ട്രാൻസ്ജെനേഴ്സിന് ഇൻഷുറൻസ് ഏർപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നുകൂടി സഭയിൽ ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഒരിക്കൽ കൂടി എതിർത്തുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ ചുരുക്കുന്നു.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട മേഖലയാണ്

ആരോഗ്യ മേഖല. വലിയ മഹാമാരിയോട് യുദ്ധം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു ജനതയാണ് നമ്മൾ. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് കൂടുതൽ ഊന്നൽ നൽകുക എന്നത് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയുടെ ഏറ്റവും വലിയൊരു അജണ്ടകൂടിയാണ്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി നിരവധി കാര്യങ്ങൾ, ഓരോന്നിലേയ്ക്കും ഞാൻ വിശദമായി കടക്കുന്നില്ല. സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിൽനിന്ന് വന്ന, അധിക തുക ആവശ്യമുള്ള പല മേഖലകളുണ്ട്. അതിൽ കനിവ് ആംബുലൻസ്, കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രയോജനം ചെയ്ത, ആളുകളെ ഐസൊലേറ്റ് ചെയ്യാനും പെട്ടെന്ന് ആശുപത്രികളിലെത്തിക്കാനും ക്യാറന്റീൻ ചെയ്യാനുമൊക്കെ ഏറ്റവും പ്രയോജനം ചെയ്ത '108' ആംബുലൻസുകൾക്ക് കൊടുക്കാനുള്ള തുകയ്ക്ക് അധികതുക ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അത് വളരെ വേഗത്തിൽ കൊടുക്കാൻ കഴിയണം. ആശാ വർക്കർമാരുടെ ഓണറേറിയം വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനും അധിക തുക ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന്റെ മുന്നണിപ്പോരാളികളായി നിന്ന ആശാ വർക്കേഴ്സിന് ആറായിരം രൂപയായിട്ടാണ് ഓണറേറിയം വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. അത് കൂടുതൽ വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ പടിപടിയായി നടത്തണം എന്നുകൂടി



അറിയിക്കുകയാണ്. ആർ.സി.സി., എം.സി.സി. അടക്കമുള്ളവയ്ക്ക് ക്യാൻസർ ട്രീറ്റ്മെന്റുകൾക്കുള്ള പണം വളരെ വേഗത്തിൽ കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞാൽ കൂടുതൽ ഗുണകരമായിരിക്കും എന്ന് അറിയിക്കുകയാണ്.

ഇതോടൊപ്പംതന്നെ പട്ടാമ്പി താലൂക്ക് ആശുപത്രി അടക്കമുള്ള താലൂക്കാശുപത്രികളിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ നമുക്കറിയാം. ഇപ്പോഴും അവിടെ സി.എച്ച്.സി.-യുടെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ വലിയ രീതിയിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയാലും സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അതിനനുസരിച്ച് വേണ്ടത്ര ഉയരാത്തതുകൊണ്ടുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്. പട്ടാമ്പി അടക്കമുള്ള താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഉയർത്താനുള്ള കാര്യങ്ങൾകൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ചെയ്യണമെന്ന് അറിയിക്കുകയാണ്. വിശദമായി ഓരോ കാര്യത്തിലേയ്ക്കും ഞാൻ കടക്കുന്നില്ല. കേരളത്തിൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധം പാളി എന്നുള്ള രീതിയിലുള്ള പ്രചരണമാണ് യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ആളുകൾ നടത്തുന്നത്. കേസുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുന്നതിനനുസരിച്ച് കേരളത്തിൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധം പാളി എന്നാണ് പറയുന്നത്. രണ്ടാം വേവ് പരമാവധി ഡിലേ ചെയ്യുന്നതിനായി ഇവിടത്തെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും

പോലീസ് സംവിധാനവും ഗവൺമെന്റും തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങളും എല്ലാവരും ഏകോപിച്ചുകൊണ്ട് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാണാതെ പോകരുത്. അതുകൊണ്ടാണ് രണ്ടാം വേവിനെ നമുക്ക് ഇത്രയും ഡിലേ ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. ഇപ്പോൾ പോസിറ്റിവിറ്റി കൂടാനുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം, Seroprevalence Survey പ്രകാരം പറയുന്നത് കേരളത്തിലാണ് herd immunity ഏറ്റവും കുറവുള്ളത് എന്നാണ്. അതായത്, കേരളത്തിലെ ജനറൽ പോപ്പുലേഷൻ എടുത്തുകഴിഞ്ഞാൽ ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ആളുകൾക്ക് കോവിഡ് പോസിറ്റീവ് ആയ സംസ്ഥാനം ഏതാണെന്ന് ചോദിച്ചാൽ അത് കേരളമാണ്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളെ പരമാവധി കോവിഡ് പോസിറ്റീവാക്കാതെയും അവരെ മരണത്തിലേയ്ക്ക് തള്ളിവിടാതെയും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. അത് കാണാതിരിക്കരുതെന്ന് യു.ഡി.എഫ്.-നോട് പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇതെല്ലാം ഡാറ്റ വെച്ചിട്ടാണ് പറയുന്നത്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആളുകൾക്ക് കോവിഡ് പോസിറ്റീവായി വന്നുപോകുമ്പോഴാണ് herd immunity കൂടുന്നത്. അല്ലെങ്കിൽ വാക്സിനേഷൻ വേണം. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇങ്ങനെ herd

immunity ഏറ്റവും കുറവുള്ള സംസ്ഥാനമെന്നുള്ള നിലയ്ക്ക് കേരളത്തിന് കൂടുതൽ വാക്സിൻ നൽകുകയാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ ചെയ്യേണ്ടത്. കേരളത്തിന് അവകാശപ്പെട്ട കൂടുതൽ വാക്സിൻ എത്തിക്കാനായി ഒന്നിച്ചുള്ള സമരമാണ് വേണ്ടത്. അതല്ലാതെ ഈ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ പുറകിൽനിന്ന് കുത്തുകയല്ല വേണ്ടതെന്ന് പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഒറ്റപ്പെട്ട സംഭവങ്ങളെ പർവ്വതീകരിച്ചുകൊണ്ട് കേരളത്തിൽ പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങൾ പാളി എന്ന് പ്രചരണം നടത്തുന്നത് സംഘ്യാപരിവാർ രാഷ്ട്രീയമാണ്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഇത്തരത്തിൽ പാളിച്ച വന്നതുകൊണ്ട് അത് ഏറ്റെടുക്കരുത് എന്ന് പ്രിയപ്പെട്ട യു.ഡി.എഫ്. മെമ്പർമാരോട് പറയാൻ ഞാൻ ഈ സമയത്ത് ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. ഇവിടെ എനിക്ക് മുമ്പ് കോൺഗ്രസ് പ്രതിനിധിയാണ് സംസാരിച്ചത്. കേരളത്തിൽ മരണം കൂടുന്നു എന്നുള്ള രീതിയിലൊക്കെയുള്ള ഘോരഘോര പ്രസംഗങ്ങൾ നടത്തി. Mortality rate ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ള സംസ്ഥാനം കോൺഗ്രസ് ഭരിക്കുന്ന പഞ്ചാബാണെന്നത് നിങ്ങൾ മറക്കരുത്. മരണനിരക്ക് നോക്കുമ്പോൾ മറ്റൊരു കാര്യംകൂടി നോക്കണം. കേരളത്തിൽ

മരണനിരക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നില്ല എന്നാണ് പറയുന്നത്. അധിക മരണം പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലുമുണ്ട്. അധിക മരണങ്ങളെന്ന് പറയുമ്പോൾ കോവിഡ് പോസിറ്റീവ് അല്ല. റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാതെ അധിക മരണങ്ങൾ ഈ പാൻഡെമിക്സിന്റെ സമയത്ത് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ വർഷത്തെ അധിക മരണങ്ങൾ എടുത്തുനോക്കിയാൽ കർണ്ണാടകയിൽ 1.26 ലക്ഷം, പശ്ചിമ ബംഗാളിൽ 1.20 ലക്ഷം, മധ്യപ്രദേശിൽ 1.92 ലക്ഷം, ആന്ധ്രപ്രദേശിൽ 1.95 ലക്ഷം ഇങ്ങനെ കഴിഞ്ഞ വർഷം അധിക മരണങ്ങൾ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലുണ്ടായപ്പോൾ കേരളത്തിൽ എത്ര അധിക മരണങ്ങളാണുണ്ടായത്? അതിന് മുമ്പത്തെ വർഷത്തേക്കാൾ കൂടുതലായി 4178 മരണങ്ങൾ മാത്രമേ കേരളത്തിലുണ്ടായിട്ടുള്ളൂ. ഓരോ ജീവനും വിലപ്പെട്ടതാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട്, ഓരോ മനുഷ്യരുടെയും ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻവേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും മറ്റുള്ള വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തോടെയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും ഫലമായിട്ടാണ് ആളുകളുടെ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. നമുക്കറിയില്ലേ എന്തായിരുന്നു സ്ഥിതി, ശൂശാനങ്ങളിൽ കുമിഞ്ഞുകൂടുകയായിരുന്നു ജഡങ്ങൾ. ഡൽഹിയിൽ ലോഡിയിലെ ഏറ്റവും

പ്രധാനപ്പെട്ട ശുശ്രൂണത്തിലടക്കം ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിച്ചിട്ടും അടക്കം ചെയ്യാനുള്ള ഒരു സാഹചര്യവുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയുണ്ടായിരുന്നു. ഗംഗ അടക്കമുള്ള നദികളിൽ ശവങ്ങൾ പൊങ്ങിയത് കണ്ടതാണ്. ഈ കേരളത്തിൽ അങ്ങനെയൊരു സാഹചര്യമുണ്ടായോ? ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഇങ്ങനെ അധിക മരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാതെ മരിക്കുമ്പോഴും കേരളത്തിൽ ആളുകൾ അങ്ങനെ മരിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായില്ല. അത് ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പ്രവർത്തനം ഒന്നുകൊണ്ട് മാത്രമാണ്. ഓക്സിജൻ കിട്ടാതെ മരിച്ചവരുടെ എണ്ണത്തെക്കുറിച്ച് പാർലമെന്റിൽപ്പോലും ഉത്തരം കൊടുക്കാതിരിക്കുമ്പോൾ ഓക്സിജൻ കിട്ടാതെ മരിച്ചവരുടെ എണ്ണം എത്രയാണ്? കേരളത്തിൽ ഇത് പൂജ്യമാണ്. പഞ്ചാബിലും മരിച്ചിട്ടുണ്ട്, മഹാരാഷ്ട്രയിലും മരിച്ചിട്ടുണ്ട്, മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലും മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിങ്ങൾ കളിയാക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. ഒരു മനുഷ്യനും മരിക്കാതിരിക്കാൻ കാണിച്ച ജാഗ്രത കാണാതിരിക്കരുത് എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഓക്സിജൻ കിട്ടാതെ ആശുപത്രികളുടെ മുമ്പിലെ ക്യൂവിൽ നിന്ന മനുഷ്യരുണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ, അവിടെനിന്ന് ശുശ്രൂണങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള ക്യൂവിലേയ്ക്കാണ് രണ്ടാം വേവിൽ നമ്മുടെ രാജ്യം

പോയതെങ്കിൽ, ആ രണ്ടാം വേവിലും ഈ കേരളത്തിലെ ആളുകൾ മരിക്കാതിരിക്കുന്ന ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടായി. ഓക്സിജനണ്ട്, സൗകര്യങ്ങളുണ്ട്. ഓക്സിജൻ മിച്ചമുള്ള ഏക സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറി. നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് അവകാശപ്പെട്ട ഓക്സിജൻ മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലേക്ക് കയറ്റുമതി ചെയ്യുകയായിരുന്നു. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ അങ്ങനെയല്ല. മിച്ചമായ ഓക്സിജനുമായി. ഈ പാൻഡെമിക്നെ നേരിടാനുള്ള എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഉണ്ടാക്കിയാണ് കേരളം മുന്നോട്ടുപോയത്. കേരളത്തിന്റെ പ്രതിരോധം പാളി എന്നാണ് പറയുന്നത്. സത്യത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ പ്രതിരോധമല്ല പാളിയത്. യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ചില തന്ത്രങ്ങളാണ് പാളിയത്. ആ തന്ത്രങ്ങൾ എന്തായിരുന്നു? വലിയ പ്ലാൻ ചെയ്തിരുന്നു. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ അറിയാതെ പറഞ്ഞുപോയി. കാലം ഇനിയും ഇങ്ങനെ വരികയാണ്. പ്രളയം വരും, ദുരന്തം വരും. അപ്പോൾ എങ്ങനെ ഇടപെടണമെന്ന് നമ്മൾക്ക് അറിയാമെന്ന് പറഞ്ഞു. എന്നാൽ എന്താണുണ്ടായത്? ഇങ്ങനെ ഒരു ക്രൈസിസ് വന്നപ്പോൾ രാജ്യത്തെ അല്ലെങ്കിൽ ലോകത്തെ തന്നെ ഏറ്റവും മികച്ച ക്രൈസിസ് മാനേജ്മെന്റ് നടത്തുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളമെന്ന് തെളിയിച്ചു. അതിനെ

ഏകോപിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു മുഖ്യമന്ത്രിയാണ് കേരളത്തിലുള്ളതെന്ന് തെളിയിച്ചു. അതിനെ നല്ല രീതിയിൽ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ പറ്റുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിമാരുമാണ് കേരളത്തിലുണ്ടായിരുന്നതെന്ന് തെളിയിച്ചില്ലേ.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ.

മി. ചെയർമാൻ: എന്താണ് പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ? സമയം പോകുന്നു.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, സമയം പോകില്ല. പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ കോമൺ ടൈംമാണ്. ഇവിടെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം, അങ്ങ് ഇവിടെ പറയുന്നത് കേട്ട് എനിക്ക് അതൂതം തോന്നി. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഒരു കാലഘട്ടത്തിൽ ഇങ്ങനെ കെട്ടിവെച്ച് കാലാവസ്ഥ പിടിച്ചുനിർത്താൻ പറ്റുമോ? അത് ചിലപ്പോൾ വേനലായിരിക്കും ചിലപ്പോൾ പ്രളയമായിരിക്കും, ചിലപ്പോൾ മഴയായിരിക്കും ചിലപ്പോൾ കോവിഡായിരിക്കും. പല രൂപത്തിൽ വരാം.

മി. ചെയർമാൻ: ദയവായി അങ്ങ് പോയിന്റ് പറയണം.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, 307 ആണ് എന്റെ പോയിന്റ്.

ഇതാണ് എന്റെ പോയിന്റ് എന്നുപറഞ്ഞ് എനിക്ക് ഇരിക്കാൻ പറ്റുമോ? അത് പറയണ്ട. ഞാൻ ആ കാലാവസ്ഥയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കാര്യത്തെ നിങ്ങൾ പൊളിറ്റിക്കലായെടുത്തു, ഞാൻ അതിന് മറുപടിയും പറഞ്ഞു.

മി. ചെയർമാൻ: 307 തന്നെയാണ് താങ്കൾ പറയുന്നത്. പക്ഷേ,

അദ്ദേഹം എന്താണ് പറഞ്ഞതെന്ന് പറയണം. സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് ഒന്നുകൂടി

ഓർമ്മിപ്പിച്ച് ഞാൻ ഒരു അപമാനത്തിനുംകൂടി സാക്ഷിയാകണോ? അതിന് ഞാനില്ല. അതുകൊണ്ട് 307 അനുസരിച്ച്, അദ്ദേഹം എന്റെ പേരിൽ നടത്തിയ ദുരാരോപണം രേഖകളിൽ കാണരുത്.

മി. ചെയർമാൻ: പ്രിയപ്പെട്ട മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പറഞ്ഞതിലെ

പോയിന്റ് എന്താണെന്ന് താങ്കൾ പറയുന്നില്ല.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ അതുതന്നെയാണ്

പറഞ്ഞത്. അത് ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ തന്നെ പറയും. ഇത് രേഖകളിൽനിന്ന് നീക്കം ചെയ്യണം.



മി. ചെയർമാൻ: ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ, തുടരൂ.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: സർ, ഒരു പോയിന്റില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് പറയാൻ പറ്റാത്തത്. വളരെ കൃത്യമായി കേരളം മുഴുവൻ കണ്ടതാണ്.

മി. ചെയർമാൻ: പരിശോധിക്കാം.+

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: പ്രളയം വരും, ഇനിയും വരും, അപ്പോൾ ഈ സർക്കാർ പരാജയപ്പെടുമെന്ന് പറഞ്ഞു. ഈ നാട് പ്രതിസന്ധിയിലാകുമ്പോൾ എല്ലാം മറന്ന് അതിശക്തമായി പ്രതികരിക്കുകയും ഈ നാടിനെ രക്ഷപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തുകൊണ്ടാണ് തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഞങ്ങൾക്ക് നല്ല വിജയം ലഭിച്ചത്. അതിലുള്ള നിരാശയാണ് ഇപ്പോൾ പോയിന്റ് പറയാൻ പറ്റാത്തത്. നരേന്ദ്ര മോദി ജയിച്ചു..... ഒരു കാര്യംകൂടി ഞാൻ പറയട്ടെ, കേരളത്തിൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധം ഇത്രയും നന്നായി നടന്നതിൽ ഒരുപാട് മേഖലകളുടെ പങ്കുണ്ട്. അത് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് എടുത്ത തീരുമാനങ്ങളാണ്. ലൈഫ് മിഷൻ പദ്ധതിയിൽ വീട് കൊടുത്തതുകൊണ്ട് മൂന്നര ലക്ഷം ആളുകൾക്ക് വീടുണ്ടായി. ക്യാരന്റീനം സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി.-യും അടക്കമുള്ള സൗകര്യങ്ങളൊരുക്കാൻ മികച്ച സ്കൂളുകളുണ്ടായി. അതോടൊപ്പംതന്നെ, ഭക്ഷ്യ

+ സഭാധ്യക്ഷന്റെ ഉത്തരവിൻപ്രകാരം (ഫ.നം.12703/ഇ.ബി./2021/നി.സെ. തീയതി 04.08.2021) സഭാ രേഖയിൽ നിലനിർത്തി

ധാന്യക്കിറ്റ് അടക്കമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുമുണ്ട്. ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട ഒരു എം.പി. പറയുകയാണ് ഭക്ഷ്യ ധാന്യക്കിറ്റ് കൊടുത്തത് കേന്ദ്രമാണെന്ന്, ആരെങ്കിലും പ്രതികരിച്ചോ? നാഴികയ്ക്ക് നാൽപ്പതുവട്ടം പത്രസമ്മേളനം വിളിച്ചിരുന്ന മുൻ പ്രതിപക്ഷനേതാവുണ്ടായിരുന്നല്ലോ. കേന്ദ്രം കൊടുത്തു എന്ന് എം.പി. പറയുകയാണ്. ഇപ്പോൾ രണ്ടാമത്തെ ഓണക്കിറ്റ് കൊടുക്കുകയാണ്.

മി. ചെയർമാൻ: സമയം അധികരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: സർ, ഒരു രൂപ പോലും കിറ്റിനുവേണ്ടി ചെലവാക്കിയിട്ടില്ലാത്ത കേന്ദ്ര സർക്കാരിനുവേണ്ടി ഹ്രീയായി മാധ്യമങ്ങളിൽ വന്നിരുന്ന് അവരുടെ അജണ്ടയ്ക്കുവേണ്ടി പറഞ്ഞ വ്യക്തിയെ നിങ്ങൾ ഏറ്റവും വലിയ നേതാവാക്കി വച്ചു. സംഘ് പരിവാരീന് കഴലുത്ത് പാടുകയാണ് നിങ്ങൾ.

മി. ചെയർമാൻ: സമയം അവസാനിച്ചു. ദയവായി ചുരുക്കുക.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: സർ, രാജ്യത്ത് ഇടതുപക്ഷം ഉയർത്തിപ്പിടിക്കുന്ന, പൊതുമേഖലയിൽ ആരോഗ്യ സംവിധാനം നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട് പ്രതിരോധം തീർക്കുന്ന, വാക്സിനടക്കം പ്രൈവറ്റിന്

കൊടുത്തപ്പോൾ അങ്ങനെയല്ലാതെ ബദൽ മാർഗമുണ്ടെന്ന് കേരളം കാണിക്കുമ്പോൾ ആ കേരളത്തെ ഇകഴ്ക്കേണ്ടത് കോർപ്പറേറ്റ് മാനേജ്മെന്റുകൾക്കുവേണ്ടി സംഘ്വപരിവാർ ചെയ്യുമ്പോൾ അതിന്റെ കൂടെ കുഴലുത്തുകാരാകുകയാണ് നിങ്ങൾ. കേരളത്തിലെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഊർജ്ജിതമായി നടക്കുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശ്ലാഘനീയമാണെന്ന് അറിയിച്ചുകൊണ്ട് എല്ലാവിധ പിന്തുണയും അറിയിച്ചുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വർഷങ്ങളായി നാം

നിലനിർത്തിവന്നിരുന്ന നിലവാരം അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ കോവിഡ് മഹാമാരി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിലുണ്ടായ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ പാളിച്ചകൾ ന്യായീകരിക്കാൻ മഹാരാഷ്ട്രയിലേയ്ക്കും ഉത്തർപ്രദേശിലേയ്ക്കും പോയ പരിതാപകരമായ അവസ്ഥയാണ് എനിക്ക് മുൻപ് സംസാരിച്ച മെമ്പർ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചത്. കോവിഡ് ദുരന്തത്തിന്റെ ഫലമായി നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വന്നു ഭവിച്ചിട്ടുള്ള ഗുരുതരമായ സാഹചര്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് പ്രതിപക്ഷമല്ലേ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കേണ്ടത്. അങ്ങനെ ചെയ്യുമ്പോൾ അത് സംഘ്വപരിവാർ അജണ്ടയാണെന്ന് പറയുന്നത് എത്ര മോശമായ

പരാമർശമാണ്..... എന്റെ സമയമാണ് പോകുന്നത്.

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സംസാരിക്കട്ടെ. അദ്ദേഹം വഴങ്ങുകയാണെങ്കിൽ ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കാം.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, ഇവിടെ കോവിഡ് മൂലം എത്ര മരണങ്ങളാണുണ്ടായത്. ആ മരണങ്ങൾ മറച്ചുപിടിച്ചതിന്റെ ഉദ്ദേശം എന്തായിരുന്നു. കോവിഡിന്റെ സാഹചര്യത്തിൽ കാര്യങ്ങളൊക്കെ നല്ല നിലയിൽ പോകുന്നുവെന്ന് പുറത്ത് കാണിക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള പൊങ്ങച്ചമാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് കാണിച്ചത്. അതിൽ എന്തെങ്കിലും ന്യായീകരണമുണ്ടോ? കോവിഡ് രോഗം വന്ന് ആളുകൾ മരിക്കും, കോവിഡ് എന്നത് ഒരു രോഗലക്ഷണമാണ്, രോഗമല്ല. ഒരാൾക്ക് കോവിഡ് ബാധിച്ചാൽ തന്മൂലം മറ്റ് രോഗങ്ങൾ വരാം. ഹൃദ്രോഗം, കിഡ്നി തകരാർ, ന്യൂമോണിയ ഇതെല്ലാം കോവിഡിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്നതാണ്. അതെല്ലാം മറച്ചുവെച്ചിട്ട് മരിക്കുമ്പോൾ കോവിഡ് നെഗറ്റീവായിരുന്നു എന്നുപറഞ്ഞ് കണക്കിൽ കള്ളത്തരം കാണിക്കുകയല്ലേ ചെയ്യുന്നത്? അത് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്ന പ്രതിപക്ഷത്തിനെതിരെ ആക്രോശിക്കേണ്ട കാര്യമുണ്ടോ? ഞാൻ ഗവൺമെന്റിനോട് പറയുകയാണ്, കോവിഡ്

മഹാമാരി വന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് വിളിച്ചുകൂട്ടിയ യോഗങ്ങളിലും തുടർപരിപാടികളിലും പ്രതിപക്ഷം എല്ലാവിധ സഹായങ്ങളും പിന്തുണയും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പക്ഷെ തെറ്റുകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കും. ഞങ്ങൾ എം.എൽ.എ.-മാരാണല്ലോ, ഞങ്ങൾ ഞങ്ങളുടെ നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽ കോവിഡ് ടെസ്റ്റ്, വാക്സിനേഷൻ എന്നിവ നടത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ അവിടത്തെ ജനപ്രതിനിധികളെയും ആരോഗ്യ, റവന്യൂ, പോലീസ് എന്നീ വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെയും വിളിച്ച് ചർച്ച നടത്തുന്നുണ്ട്. ഞങ്ങൾ അതിൽ പൂർണ്ണമായും സഹകരിക്കുകയാണ്. മലപ്പുറം ജില്ലാ സഹകരണ ആശുപത്രിയുടെ പ്രസിഡന്റാണ് ഞാൻ. അവിടെ രോഗികൾക്ക് മരന്ന്, ലാബ് സൗകര്യം, ഭക്ഷണം എന്നിവ സൗജന്യമായി നൽകിയാണ് കോവിഡ് ചികിത്സ നടത്തുന്നത്. ഞങ്ങൾ സഹകരിക്കുന്നില്ലെന്ന് പറയരുത്. അങ്ങനെയുള്ള ആരോപണം മോശമാണ്. പക്ഷെ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചവരുടെ നിങ്ങളുടെ കൈവശമുള്ള കണക്ക് ഞാനിവിടെ പറഞ്ഞാൽ അത് നിങ്ങൾക്ക് വളരെ പ്രയാസകരമായിരിക്കും. കാരണം നിങ്ങളുടെ കണക്കനുസരിച്ച് 16955 പേരാണ് മരിച്ചത്. പക്ഷെ പഞ്ചായത്തുകളിൽനിന്നും വന്നിട്ടുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ അത്

22000-ത്തോളം വരുമെന്ന് കാണാൻ സാധിക്കും. ഇത് മറച്ചുവയ്ക്കുമ്പോൾ അവർക്ക് ലഭിക്കേണ്ട ആനുകൂല്യം നഷ്ടപ്പെടുത്തുകയല്ലേ നിങ്ങൾ ചെയ്യുന്നത്? എത്ര പേർ മരിച്ചു, രോഗികളുടെ എണ്ണംതന്നെ കൂടിയിട്ടുണ്ട്. നമ്മുടെ പഴയ കോങ്ങാട് എം.എൽ.എ. കെ. വി. വിജയദാസ് കോവിഡ് പോസിറ്റീവായിരുന്നു. പിന്നീട് നെഗറ്റീവായ ശേഷമാണ് മരിച്ചത്, എല്ലാവർക്കുമറിയാവുന്നതാണ്. അതുപോലെ നല്ലൊരു രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തകനായിരുന്ന യുവജന ക്ഷേമ ബോർഡ് വൈസ് ചെയർമാൻ പി. ബിജു, മുൻ എം.എൽ.എ. എം. നാരായണൻ, മാതൃഭൂമി പ്രവർത്തകനായ വിപിൻ ചന്ദ് എന്നിവർ മരിച്ചു. ഇതൊക്കെ ഏത് കണക്കിലാണ് നിങ്ങൾ കൂട്ടുന്നത്? മരണം മറച്ചുവയ്ക്കുന്ന ഇത്ര ക്രൂരമായ വിനോദം നടത്താൻ അങ്ങേയ്ക്ക് എങ്ങനെ സാധിച്ചു? ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ മന്ത്രി നല്ല രീതിയിൽ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകേണ്ടതാണ്. പക്ഷെ അങ്ങനെ ചെയ്യുമ്പോൾ പഴയ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ സ്ഥിതിയുണ്ടാകരുതെന്നൊരു അപേക്ഷ എനിക്കുണ്ട്. അത് ശ്രദ്ധിച്ചാൽ മതി. ഇവിടെ ഇത്രയും കാര്യങ്ങൾ നോക്കിയാൽ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പരാജയം കാണാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്.

ഇവിടെ വാക്സിനേഷൻ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്, വാക്സിനേഷൻ കൊടുക്കേണ്ട ചുമതല ആർക്കാണ്? ആരോഗ്യ വകുപ്പിനാണോ രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടികൾക്കാണോ അതോ ജനപ്രതിനിധികൾക്കാണോ? എല്ലായിടത്തും പ്രശ്നങ്ങൾ ഉയരുകയാണ്. കാരണം വാക്സിനേഷൻ വിതരണം ചെയ്യുന്ന കാര്യത്തിൽ ധാരാളം പരാതികൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്ന് ഇതിനകംതന്നെ നമ്മളെല്ലാവരും മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ളതാണ്. ഇന്ത്യ പുറത്തിറക്കിയ വാക്സിനാണ് കോവാക്സിൻ. ലോകത്ത് എവിടെയും ഇത് അംഗീകരിച്ചിട്ടില്ല. ശ്രീ. നരേന്ദ്ര മോദിയുടെ ഈ വാക്സിനെടുത്തുകഴിഞ്ഞാൽ രാജ്യത്തിന് പുറത്തുപോകാനേ കഴിയില്ല. അത് അംഗീകരിക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള ഒരു ശ്രമവും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് നടത്തുന്നുമില്ല. അടുത്തനാളുകളിൽ പ്രവാസികളുടെ വിഷയങ്ങൾ ഉയർന്നുവന്ന സാഹചര്യത്തിൽ നമ്മുടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യമന്ത്രി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് കത്തയച്ച് സൂചിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങളൊക്കെ ശ്ലാഘനീയമാണ്. അതുമാത്രമല്ല ഇന്ത്യയിൽനിന്നും വാക്സിൻ എടുക്കുമ്പോൾ ലഭിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ നമ്മുടെ പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ ചിത്രമാണുള്ളത്. ലോകത്തെവിടെയും ഇത്തരത്തിൽ ഒരു ഭരണാധികാരിയുടെ ചിത്രം

സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഞാൻ കണ്ടിട്ടില്ല. സൗദിയിൽ പോയ ഒരാൾ എന്നോട് പറഞ്ഞതാണ്, ശരിയാണോയെന്ന് അറിയില്ല, തമാശയ്ക്ക് പറഞ്ഞതാകും, സൗദിയിൽ ചെന്നപ്പോൾ പാസ്പോർട്ടിലെ ഫോട്ടോയും വാക്സിൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ ഫോട്ടോയും തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസം കണ്ടെത്തി തടഞ്ഞുനിർത്തി. അപ്പോൾ ഇദ്ദേഹം പറഞ്ഞു 'സർ, ഇത് പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ ഫോട്ടോയാണ്, എന്റെ ഫോട്ടോയല്ല' എന്ന്. അങ്ങ് ഇത് മനസ്സിലാക്കണം, വലിയ പ്രശ്നമാണ്. അങ്ങനെയുള്ള മഹാ വിഡ്ഢിത്തങ്ങളാണ് നമ്മൾ ഈ കാര്യത്തിൽ ചെയ്യുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഇന്ന് ആലപ്പുഴയിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ സമരമാണ്. എന്താണ് കാരണം? പ്രയോറിറ്റി ഇല്ലാത്ത ആളുകൾക്ക് വാക്സിൻ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശ്രമം എതിർത്തതിന്റെ പേരിലാണ് അവരെ കയ്യേറ്റം ചെയ്തത്. അതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചാണ് ഡോക്ടർമാർ സമരം നടത്തുന്നത്. ഇതിനിടയിൽ നിലമേൽ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് ഉൾപ്പെടെ ഏതാനും മെമ്പർമാരെ ഇവർ ജയിലിലടച്ചല്ലോ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മനസ്സിലാക്കണം, മൂലകൂടി മാറാത്ത ഒരു കുഞ്ഞിന്റെ അമ്മയാണ് ജയിലിൽ പോയത്. എന്തിനുവേണ്ടിയാണ് വാക്സിൻ വിതരണത്തിൽ



ക്രമവിരുദ്ധമായി പാർട്ടി പ്രവർത്തകർ ഇടപെടുതിനെ തടഞ്ഞതിന്റെ ഭാഗമായുണ്ടായ സംഘർഷത്തിന്റെ പേരിലാണ് ഇത്തരത്തിലൊരു അറസ്റ്റുണ്ടായത്. അതുകൊണ്ട് വാക്ലിൻ വിതരണത്തിലുള്ള രൂക്ഷമായ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ് പ്രത്യേകം പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്. പിന്നീട് ഇവിടെ പറഞ്ഞ വാക്ലിൻ ക്ഷാമത്തെ സംബന്ധിച്ച കേന്ദ്ര സർക്കാർ നിലപാടൊക്കെ നമുക്കറിയാവുന്നതാണ്. പക്ഷെ വാക്ലിൻ കേന്ദ്രം നൽകുന്നില്ലെങ്കിൽ അതിനൊരു പരിഹാരമുണ്ടാക്കേണ്ട? നമ്മുടെ കയ്യിൽ നീക്കിവച്ച പണമില്ലേ, അത് ഉപയോഗപ്പെടുത്തി ഒരു പ്രത്യേക ഘട്ടം വരുമ്പോൾ വാക്ലിൻ പുറത്തുനിന്നും വാങ്ങേണ്ടിവരും. അത് വാങ്ങിയില്ലെങ്കിൽ ഇത് കൂടുതൽ പ്രയാസങ്ങളുണ്ടാക്കും. കേരളത്തിന് രക്ഷപ്പെടണമെങ്കിൽ കൂടുതൽ ആളുകൾക്ക് വാക്ലിൻ നൽകുകയല്ലാതെ യാതൊരുവിധ മാർഗ്ഗവുമുണ്ടാകില്ല.

ഡോ. മുഹമ്മദ് അഷീലിനെപ്പറ്റി ഇവിടെ പറയണ്ട. ഇത് ആകെ കുഴപ്പത്തിലാക്കിയത് അദ്ദേഹമാണല്ലോ. അദ്ദേഹത്തെ പൊതുജന താൽപര്യാർത്ഥമാണ് പയ്യന്നൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് മാറ്റിയത്. അതുപോലെ ഇതിനോടനുബന്ധിച്ച് ധാരാളം താൽക്കാലിക നിയമനങ്ങൾ,

പാർട്ടി നിയമനങ്ങൾ എന്നിവ നടക്കുകയാണ്. അതുപോലെ കുറേ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്, സമയക്കുറവുമൂലം പറയുന്നില്ല. ഞാൻ തിരൂരങ്ങാടി മണ്ഡലത്തിലെ ഒരു കാര്യംകൂടി പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കാം.

മി. ചെയർമാൻ: അങ്ങേയ്ക്ക് അനുവദിച്ച സമയം അധികരിച്ചു.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രി എന്നത് വളരെ നന്നായി നടക്കുന്ന ഒരു ആശുപത്രിയാണ്, രണ്ടായിരത്തോളം പേർ ഒ.പി.യിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്നുണ്ട്. അവിടെ ഒരു ബ്ലഡ് ബാങ്ക് ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ (ഐ.എം.എ) സൗജന്യമായി ചെയ്യാമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നെങ്കിലും ഗവൺമെന്റ് ഇതുവരെ സാങ്ഷൻ കൊടുത്തിട്ടില്ല. ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരോ ഒന്നര വർഷമായി സൂപ്രണ്ടോ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ് അവിടെയുള്ളത്. സൂപ്രണ്ട് ഓഫ്ഫീസിലോളം ഡോക്ടറായതിനാൽ ആ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റതന്നെ ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. അഞ്ച് വെന്റിലേറ്ററുകളുണ്ടെങ്കിലും അത് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനും ആളില്ല. അത്തരമൊരു ദുരവസ്ഥയാണ് എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലമായ തിരൂരങ്ങാടി താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലുള്ളത്.

മി. ചെയർമാൻ: ദയവായി അങ്ങ് അവസാനിപ്പിക്കൂ.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, അതുപോലെതന്നെ നെടുവ

എഫ്.എച്ച്.സി.(ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്റർ)-യിൽ നേരത്തെ കിടത്തി ചികിത്സയുണ്ടായിരുന്നത് ഇപ്പോഴില്ല, ഉണ്ടായിരുന്ന കെട്ടിടംതന്നെ ഇപ്പോൾ തകരാറിലാണ്. അതുപോലെ പെരുമണ്ണ ക്ലാരി പഞ്ചായത്തിലെ എഫ്.എച്ച്.സി. കെട്ടിടം ഉപയോഗശൂന്യമായതുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ ഒരു വീട്ടിലാണ് എഫ്.എച്ച്.സി. പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. അങ്ങനെയുള്ള ഒട്ടേറെ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ഈ കാര്യങ്ങളെല്ലാം പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നുകൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർത്തുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീമതി ഒ. എസ്. അംബിക: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ

പൂർണ്ണമായി പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. ആരോഗ്യമുള്ള ജനതയാണ് നാടിന്റെ സമ്പാദ്യം. 'ആരോഗ്യമുള്ള ശരീരത്തിലേ ആരോഗ്യമുള്ള മനസ്സുണ്ടാകൂ' എന്നാണ് പഴമൊഴി. ഒരു സംസ്ഥാനത്തിന്റെ സമസ്തവിഭാഗം ആളുകളുടെയും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് മാതൃകാപരമായ പ്രവർത്തികളാണ് നമ്മുടെ സർക്കാർ വിഭാവന ചെയ്തതും വിട്ടുവീഴ്ചയില്ലാതെ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നതും. കോവിഡ് മഹാമാരി ലോകത്തിലെ വമ്പൻ സാമ്പത്തിക ശക്തികളെപ്പോലും പിടിച്ചുകുലുക്കിയപ്പോഴും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം അല്പംപോലും പതറാതെ

നേരിട്ടത് താരതമ്യങ്ങളും സമാനതകളുമില്ലാത്ത മാതൃകയാണ്. ഏതൊരു മലയാളിക്കും അഭിമാനിക്കാൻ കഴിയുന്ന മാതൃകയാണ്. കോവിഡ് ചികിത്സയുടെ പേരിൽ ഗോമൂത്രവും പശുവിൻപാലും അഭിഷേകം ചെയ്യാൻ പ്രതിരോധശേഷി കൈവരമെന്ന് അവകാശപ്പെട്ട് ലോകരാജ്യങ്ങളുടെ മുമ്പിൽ നമ്മുടെ രാജ്യത്തിനെ നാണംകെടുത്തിയപ്പോഴും എല്ലാവരുടെയും ആദരവ് പിടിച്ചുപറ്റാൻ കഴിയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ കാഴ്ചവച്ചത്. ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ മരണ നിരക്കുള്ള സംസ്ഥാനം. അതിവിപുലമായ നിരീക്ഷണ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയ സംസ്ഥാനം. രോഗനിർണ്ണയ പരിശോധനയിൽ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയ സംസ്ഥാനം. ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ ഏറ്റവും കുറവായ രോഗവ്യാപനം. രോഗബാധയേയും പ്രാഥമിക സമ്പർക്കത്തെയും തുടർന്ന് ഐസൊലേഷനിലും ക്വാറന്റൈനിലും കഴിയുന്നവരുടെ ഏകാന്തതയും മാനസിക അസ്വസ്ഥതകളും പരിഹരിക്കാൻ ടെലഫോൺ കോളുകളിലൂടെയും സാധ്യമായ ഇടങ്ങളിൽ ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തിയും അവരുടെ ആശങ്കകൾ കേൾക്കുകയും സംശയങ്ങൾ നിവാരണം ചെയ്യുകയും സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ആയിരത്തോളം ശാസ്ത്രീയ

പരിശീലനം നേടിയ മാനസികാരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും ആരോഗ്യ സേനയുടെയും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരുടേയ്ക്കൊക്കെ കലവറയില്ലാത്ത പിന്തുണ ഉറപ്പാക്കി കോവിഡ് കാലത്ത് ഒരാളും ഒറ്റയ്ക്കല്ലായെന്നും അവർക്കൊപ്പം ഒരു സർക്കാർ സംവിധാനമുണ്ടെന്നും അടിവരയിട്ട് ഉറപ്പിക്കുന്ന പ്രവർത്തനമാണ് നമ്മുടെ കൊച്ചുസംസ്ഥാനം യാഥാർത്ഥ്യമാക്കിയത്. കോവിഡ് രോഗബാധ തടയുന്നതിനായി ആരംഭിച്ച Break the Chain, SMS (Soap Mask Sanitizer) എന്നീ ക്യാമ്പയിനിലൂടെ ജനസമൂഹത്തിന് ബോധവൽക്കരണം നടത്താൻ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ പ്രാധാന്യം മനസ്സിലാക്കാൻ കേരളത്തിന് പുറത്തേയ്ക്ക് യാത്ര ചെയ്താൽ മതിയാകും. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് കുട്ടികൾ മുതൽ വൃദ്ധർവരെ ഇതിന്റെ പ്രാധാന്യം മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അവർ കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നുമുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയ നിരന്തര പ്രചരണങ്ങളാണ് ഇതിന് സഹായിച്ചതെന്ന് നാം കാണേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കവിതകളായി, കഥകളായി, ആനിമേഷൻ ചിത്രങ്ങളായി, കാർട്ടൂണുകളായി, പോസ്റ്ററുകളായി, വാർത്തകളായി, ട്രോളുകളായി രോഗവ്യാപനത്തിനെതിരായ പ്രവർത്തനം മലയാളികളുടെ

ബോധമനസ്സിൽ നിരന്തരമായി സ്വാധീനിച്ചുവെന്നത് വിസ്മരിക്കാനാകില്ല. പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭയുടെ ആദ്യ ബില്ലായി കേരള സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ ബിൽ ഐക്യകണ്ഠേന പാസ്സാക്കി. ഇതിലൂടെ രോഗനിയന്ത്രണത്തിൽ സർക്കാരിന് കൂടുതൽ അധികാരങ്ങൾ കൈവന്നു. പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നുപിടിക്കുമ്പോൾ നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്താൻ അനുവദിക്കുന്ന ബില്ലാണിത്. രോഗം പടരാൻ സാധ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ ഒത്തുചേരൽ, ആഘോഷങ്ങൾ, ആരാധന എന്നിവ നിർണ്ണയിക്കുവാനും നിരോധിക്കാനും അധികാരം നൽകുന്ന ബിൽ. സമയബന്ധിതമായി ബിൽ തയ്യാറാക്കി മാതൃകാപരമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിലൂടെ പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഉത്തരവാദിത്തമുള്ള ഭരണകൂടം മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്ന മികച്ച മാതൃകയായി നമ്മുടെ നാട് മാറുകയാണ്. ജീവിക്കാനുള്ള അവകാശം, സംരക്ഷിക്കാൻ സർക്കാർ കൂടെയുണ്ടെന്നതാണ് മാതൃക. പ്രവാസികൾ കേരളത്തിന്റെ കരുത്താണ്. മലയാളികളില്ലാത്ത നാടില്ലായെന്നാണ് പറയുന്നത്. ലോകത്തിന്റെ ഏത് കോണിലുമെത്തി തൊഴിൽ വ്യവസ്ഥയും വ്യാപാര സാധ്യതയും കണ്ടെത്തി ആ നാടിന്റെ സംസ്കാരത്തിനും സാഹചര്യത്തിനുമൊപ്പം ഇഴുകിച്ചേർന്ന് ജീവിക്കാൻ

പ്രത്യേകമായ വൈദഗ്ദ്ധ്യമുള്ളവരാണ് മലയാളികളായ പ്രവാസികൾ. ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രവാസി സഹോദരങ്ങൾക്ക് നാല് മുതൽ ആറ് ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ രണ്ടാം ഡോസ് കോവിഷീൽഡ് വാക്സിൻ നൽകാൻ സംസ്ഥാനം മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിച്ചു. പന്ത്രണ്ട് മുതൽ പതിനാറ് ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ രണ്ടാം ഡോസ് കോവിഷീൽഡ് എടുക്കുക എന്നതാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം എന്ന കാര്യം ഈ അവസരത്തിൽ നാം ഓർക്കേണ്ടതാണ്. അതോടൊപ്പം ഓർക്കേണ്ട മറ്റൊന്ന്, ആധാരം മറ്റ് തിരിച്ചറിയൽ രേഖകളും ഉൾപ്പെടുത്തിയാണ് വാക്സിനേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയിരുന്നത് എന്നതാണ്. എന്നാൽ പല വിദേശരാജ്യങ്ങളും പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്തിയ വാക്സിനേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റാണ് ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. ഇത് പ്രവാസികൾക്ക് ഏറെ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കി. പലരുടെയും തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടു. ഇവിടെയും സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഉണർന്ന് പ്രവർത്തിച്ചു. വിദേശത്തേക്ക് പോകേണ്ടവർക്കായി പ്രത്യേക ഫോർമാറ്റിൽ വാക്സിനേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നു. പോർട്ടലിൽ ഇതിനുള്ള സൗകര്യമില്ലാത്തതിനാൽ ജില്ലാതല സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനുള്ള ചുമതല ജില്ലാ മെഡിക്കൽ

ഓഫീസർക്ക് നൽകിയിരിക്കുന്നു. വാക്സിനെടുത്ത ബാച്ച് നമ്പറും തീയതിയും വേണ്ടവർക്ക് അതും രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് അവരുടെ വീട്ടിലെത്തി വാക്സിനേഷൻ നൽകുന്നു. പതിനെട്ടിനും ഇരുപത്തിമൂന്നിനും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ള കോളേജ് വിദ്യാർത്ഥികൾ, സ്വകാര്യ ബസ് ജീവനക്കാർ, അതിഥി തൊഴിലാളികൾ, മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർ തുടങ്ങിയവർക്കും വാക്സിനേഷൻ മുൻഗണനാപട്ടികയിൽ ഇടം നൽകിയിരിക്കുന്നു. കോവിഡ് വാക്സിൻ ക്ഷാമം നേരിടുന്ന പശ്ചാത്തലത്തിൽ സ്വന്തമായി വാക്സിൻ ഉൽപാദിപ്പിക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ സംസ്ഥാനം ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നു. സാധ്യതകൾ പരിശോധിച്ച് ചർച്ചകൾ പുരോഗമിക്കുന്നു. നാട് അതിന്റെ പ്രതീക്ഷയിലാണ്. അസാധ്യമാണെന്ന് വിധിയെഴുതിയ പലതും അസാമാന്യമായ ഇച്ഛാശക്തിയോടെ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കിയ ഒരു ഭരണനേതൃത്വത്തിന് ഇതും സാധ്യമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ മാത്രമല്ല ദക്ഷിണേന്ത്യയുടെ മുഴുവൻ വാക്സിൻ ആവശ്യകതയും നിറവേറ്റുകയാണ് നമ്മുടെ ലക്ഷ്യം. എന്നാൽ രാജ്യത്തിന്റെ തെക്കുപടിഞ്ഞാറ് ഭാഗത്തുനിന്ന് വരുന്ന വാർത്തകൾക്കായി രാജ്യമാകമാനം കാതോർക്കുകയാണ്. വാക്സിൻ വിതരണത്തിലും നയത്തിലും പരമോന്നത



ഭരണകൂടത്തെ നിയന്ത്രിക്കാൻ പരമോന്നത നീതിന്യായത്തിന് ഇടപെടേണ്ടി വരുന്ന ഈ രാജ്യത്തെ ജനതയുടെ പ്രതീക്ഷയാണ് നമ്മുടെ കേരളം. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഇ-ഹെൽത്ത് പദ്ധതി യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നു. രോഗികൾ ചികിത്സാരേഖകൾ കൊണ്ടുനടക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ലായെന്നതാണ് പദ്ധതിയുടെ ഏറ്റവും വലിയ മികവ്. വ്യക്തിയുടെ ആരോഗ്യരേഖകൾ ആശുപത്രികൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് കമ്പ്യൂട്ടറിൽനിന്ന് ലഭ്യമാക്കുന്നു. ലാബ് പരിശോധനകളും കുറിപ്പുകളും പരിശോധനാഫലങ്ങളും ഓൺലൈനിൽ നേരിട്ട് ഡോക്ടർമാർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നു. ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത രോഗികൾക്ക് ഈ സംവിധാനംവഴി ഏത് ആശുപത്രിയിലും തുടർചികിത്സ നേടാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളത്. നമ്മുടെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം അത്രയേറെ മുന്നേറുകയാണ്. കോവിഡ് വ്യാപനം വർദ്ധിക്കുന്ന ഘട്ടത്തിൽ വീട്ടിലിരുന്ന് ചികിത്സ നേടുന്നതിനായി ഇ-സഞ്ജീവനി സേവനം ശക്തിപ്പെടുത്തി. ഇതിൽനിന്നും ലഭിച്ച കുറിപ്പടി തൊട്ടടുത്ത സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ കാണിച്ചാൽ സൗജന്യമായി മരുന്ന് നൽകുന്നു. 2 ലക്ഷത്തിലധികം പേരാണ് ഇ-സഞ്ജീവനി പദ്ധതി ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയത്. പ്രതിദിനം

രണ്ടായിരത്തോളം പേർ ഇ-സഞ്ജീവനി പദ്ധതിവഴി ചികിത്സ നേടുന്നു. 2500 ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാൽ രോഗികൾ ആറ് മിനിറ്റിൽ താഴെ മാത്രമേ ചികിത്സയ്ക്കായി കാത്തിരിക്കേണ്ടി വരുന്നുള്ളൂയെന്നതും ആശ്വാസകരമാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ 123 സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കാണ് National Quality Assurance Standard അംഗീകാരം ലഭ്യമായത്. പണതിയും മരുന്നമില്ലാത്ത സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ നമുക്ക് ഓർമ്മയുണ്ട്. 'നാടിന് പനിക്കുന്നു' എന്ന് മാധ്യമങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച കാലം. പകർച്ചപനിയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയാതെ ഇരുട്ടിൽ തപ്പിയ ഭരണ സംവിധാനം. ഈ സംവിധാനത്തിന് മാറ്റം വരുത്തി വിരലിലെണ്ണാവുന്ന വർഷങ്ങൾകൊണ്ട് അസൂയാവഹമായ നേട്ടമാണ് പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം കൈവരിച്ചത്. സംസ്ഥാനത്തെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയുടെ മൂന്നിലൊന്ന് പേർക്ക് ആദ്യ ഡോസ് വാക്സിൻ നൽകാൻ സാധിച്ചു. വാക്സിൻ നൽകുമ്പോൾ പാഴായി പോകാൻ ഇടയുള്ള വാക്സിന്റെ അളവ് അന്താരാഷ്ട്രതലത്തിൽതന്നെ കണക്കാക്കി അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതേസമയം ഒരു തുള്ളിപോലും പാഴാക്കാതെ മുഴുവൻ ആളുകൾക്കും വാക്സിൻ ലഭ്യമാക്കി, അധിക സാധ്യതകൂടി ഉപയോഗപ്പെടുത്തി

നമ്മുടെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ മാതൃക സൃഷ്ടിച്ചു. കോവിഡ് രോഗബാധയുടെ ഘട്ടത്തിൽ രോഗം വഷളാകുന്ന കുടുംബത്തെ ആംബുലൻസിൽ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് അയയ്ക്കുന്നു. രോഗികളുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതിയിൽ അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കുണ്ടാകുന്ന ആശങ്കകൾ നമുക്ക് പറഞ്ഞ് ഫലിപ്പിക്കാനാകുന്നതിനുമപ്പുറമാണ്. ഇവിടത്തെ കോവിഡ് രോഗികൾക്ക് വീട്ടുകാരെ വിളിക്കാമെന്ന പദ്ധതിയുണ്ട്. വീഡിയോ കോളവഴി വീട്ടുകാരുമായി ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നതുവഴി രോഗികൾക്കും കുടുംബങ്ങൾക്കും ലഭിക്കുന്ന ആശ്വാസം വളരെ വലുതാണ്. നവജാത ശിശുക്കൾക്കും കുട്ടികൾക്കും രോഗബാധയുണ്ടായപ്പോൾ അവരുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി മാർഗ്ഗരേഖയും അത് നിയന്ത്രിക്കാൻ The Standardized Infection Ratio (SIR) പ്ലാനും പുറത്തിറക്കിയത് ആശ്വാസകരമാണ്. കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ പ്രാപ്തരാക്കുന്നതിന് 'കരുന്ന്-കരുതൽ' എന്ന പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് പരിശീലനം നടത്തിവരുന്നു. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ നേടുന്ന രോഗികൾക്ക് ആശ്വാസം പകരുന്ന കോവിഡ് ചികിത്സാ നിരക്ക് സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ച് നൽകിയത് സ്വാഗതാർഹമാണ്. വയോജനങ്ങൾക്ക് കോവിഡ് കാലത്ത് ആശ്വാസം

പകർന്നുകൊണ്ട് മരുന്ന് വീട്ടിൽ എത്തിച്ചുനൽകുന്ന 'Karunya@Home' പദ്ധതിക്ക് തുടക്കമായി. വീട്ടിൽ എത്തിച്ചുനൽകുന്ന മരുന്നിന് അധിക തുക ഈടാക്കുന്നില്ലായെന്നുമാത്രമല്ല, മരുന്നിന്റെ വില ഒരു ശതമാനം കുറച്ചുനൽകുന്നതും ഈ പദ്ധതിയുടെ സവിശേഷതയാണ്. വയോജനങ്ങളുടെ സംരക്ഷണം മാതൃകാപരമായി നടപ്പിലാക്കുന്നത് ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള സമൂഹത്തിന്റെ ലക്ഷണമാണ്. രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർക്ക് കൃത്യമായ പ്രിസ്ക്രിപ്ഷന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മരുന്ന്കൾ വീട്ടിൽ എത്തിക്കുന്നു. അന്താരാഷ്ട്ര സഭ രൂപപ്പെടുത്തിയ ലക്ഷ്യങ്ങൾ, കേരളത്തിൽ പ്രസക്തമായി പരിശോധിക്കുകയും സംസ്ഥാനത്തിനിപ്പോഴുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കുറേ വർഷങ്ങളായി നമ്മുടെ സംസ്ഥാന ബജറ്റിൽനിന്ന് വലിയ തുക നീക്കിവയ്ക്കുന്ന മേഖലയാണ് ആരോഗ്യമേഖല. സംസ്ഥാന ബജറ്റ് വിഹിതത്തിൽനിന്നും ഇരുപതിൽ ഒന്നാണ് ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്കായി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നത്. ഇതിനുപുറമെ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിനും ഉയർന്ന നിലവാരമുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനും കിഫ്ബി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് വലിയ നിക്ഷേപങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ നാടിന്റെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി

അഹോരാത്രം പ്രയത്നിക്കാൻ പ്രതിജ്ഞാബദ്ധരാണെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന കാലത്തിനുമുമ്പേ നമുക്ക് ദീർഘവീക്ഷണപരമായ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് മാതൃകാപരമായി നടപ്പിലാക്കുന്ന ഈ സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ പദ്ധതിക്ക് എല്ലാവിധ പിന്തുണയും അറിയിച്ചുകൊണ്ട് ഒരിക്കൽകൂടി ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ മേഖല പ്രതിസന്ധിയിലൂടെയും ആശങ്കയിലൂടെയും കടന്നുപോകുന്ന സന്ദർഭമാണിത്. കോവിഡ് വരുന്നത് ഗവൺമെന്റിന്റെ കുഴപ്പംകൊണ്ടാണെന്ന് ഞാനൊരിക്കലും പറയില്ല, അങ്ങനെ ഞങ്ങളാരും പറഞ്ഞിട്ടുമില്ല. എന്നാൽ കോവിഡ് വ്യാപനത്തെ തടയുന്ന കാര്യത്തിൽ, നിയന്ത്രിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടായിരിക്കുന്ന വീഴ്ചകളും പാളിച്ചകളും അതിലുണ്ടായിരിക്കുന്ന പരാജയവുമാണ് എല്ലാസന്ദർഭങ്ങളിലും ഞങ്ങൾ ഉന്നയിച്ചിട്ടുള്ളത്. കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള അടിയന്തരപ്രമേയങ്ങളിൽ ഞങ്ങൾ പരമാവധി വാക്കൗട്ട് ഒഴിവാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അപ്പോഴെല്ലാം ഞങ്ങൾ നിർദ്ദേശങ്ങൾ മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുകയും ചർച്ചയ്ക്കായിട്ടുള്ള വേദികൾ ഒരുക്കാനുമാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. എന്നാൽ

കോവിഡിനെക്കുറിച്ച് ഞങ്ങളൊന്നും പറയാൻ പാടില്ലായെന്ന സമീപനമാണ് നിർഭാഗ്യവശാൽ ഗവൺമെന്റ് പലപ്പോഴും സ്വീകരിക്കുന്നത്. അതായത്, ഗവൺമെന്റ് പറയുന്നതാണ് ശരി, മറ്റുള്ളവർ അത് അംഗീകരിക്കണമെന്ന സമീപനത്തെ സ്വീകരിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പരിശോധിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിലുണ്ടായിരിക്കുന്ന പ്രതിസന്ധി വളരെ വലുതാണ്. കോവിഡ് രോഗം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സ്വീകരിച്ച സമീപനങ്ങളിൽ പാളിച്ചകളുണ്ടെന്ന് ഗവൺമെന്റുതന്നെ തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുണ്ടല്ലോ. ലോക്ക്ഡൗൺ സംവിധാനത്തിലുണ്ടായിരിക്കുന്ന വീഴ്ചകളെയും അപ്രായോഗികതയെക്കുറിച്ചും വ്യക്തമായ നിലയിൽ ഇന്ന് ഗവൺമെന്റിന് ബോധ്യമായതുകൊണ്ട് അത് പുനഃപരിശോധിക്കാൻ സർക്കാർ സ്വയം തയ്യാറായിരിക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യം ഞങ്ങൾ വളരെ മുമ്പുതന്നെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതാണ്. പതിനാലാം നിയമസഭയുടെ സമ്മേളനം നടന്ന സമയത്തും ഈ വിഷയങ്ങൾ ഞങ്ങൾ മുന്നോട്ടുവെച്ചതല്ലേ; ഞങ്ങൾ പറയുന്ന കാര്യങ്ങളെ അതിന്റേതായ സ്റ്റിരിറ്റിൽ ഉൾക്കൊള്ളുവാൻ ഗവൺമെന്റിന് സാധിക്കാത്തതുതന്നെ വീഴ്ചകൾക്ക് ആക്കം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നുമെന്ന്

ഓർമ്മപ്പെടുത്തുവാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്ക് ഇന്ന് അമിത ഭാരം വന്നിരിക്കുകയാണ്. സ്വാഭാവികമായും കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് നീങ്ങുമ്പോൾ ജോലിക്കാരിൽ അമിതമായ ജോലിഭാരം വന്നിരിക്കുകയാണ്. കൂടാതെ മറ്റുരോഗങ്ങളുമായി വരുന്നവർക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കാതെ വരുന്ന സാഹചര്യവുമുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണത്തെ സംബന്ധിച്ച് പറയുകയാണെങ്കിൽ, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 2435 നിന്നും 2607 ആയി വർദ്ധിപ്പിച്ചു. ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, എറണാകുളം തുടങ്ങിയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണത്തിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടായിട്ടില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. അതോടൊപ്പം അവിടെ കോവിഡ് ചികിത്സ വന്നതിനുശേഷം മറ്റ് അസുഖങ്ങളാൽ വരുന്ന രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നില്ലായെന്ന പരാതി ഉയർന്നുവരുന്ന സാഹചര്യമാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയെ മാത്രം ആശ്രയിക്കാതെ മറ്റുനിലയിൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ചികിത്സകൾ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കണം. സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി., ഡി.സി.സി. തുടങ്ങിയവയുടെയെല്ലാം പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും പഞ്ചായത്തുകൾ അമിതമായ സാമ്പത്തിക ഭാരം ചുമക്കുകയാണ്. പലസ്ഥലങ്ങളിലും വളരെയേറെ പ്രതിസന്ധികൾ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുവാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കോവിഡ് അല്ലാതെ വരുന്ന രോഗികൾക്ക് മതിയായ ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന് ശ്രദ്ധയൂണ്ടാകണം, എന്നാലതിന് സാധിക്കുന്നില്ലായെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. മറ്റൊന്ന്, ഡോക്ടർമാർക്ക് അല്ലെങ്കിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കുനേരെയുള്ള ആക്രമണങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു എന്നതാണ്. അതും ഇതുമായി കൂട്ടിവായിക്കേണ്ട ഒരു വിഷയം തന്നെയാണ്. സ്വാഭാവികമായും ഇന്ന് ഇത്തരത്തിലുള്ള വിഷയങ്ങൾ ആവർത്തിക്കപ്പെടുന്നു. ഈവർഷം ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കുനേരെ പന്ത്രണ്ടോളം ആക്രമണങ്ങൾ രാജ്യത്തുണ്ടായപ്പോൾ അതിൽ അഞ്ചെണ്ണമുണ്ടായത് കേരളത്തിൽ തന്നെയാണ്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു ജില്ലയിലെ ഡോക്ടർമാർ ഇന്നും സമരത്തിലാണെന്ന് കേൾക്കാനിടയായി. ഡോക്ടർമാരെ കാണാനുള്ള അമിതമായ



കാത്തുനിൽപ്പായിരിക്കാം, പരിശോധന ഫലം ലഭിക്കാത്തതായിരിക്കാം, ചില ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ സമീപനങ്ങളായിരിക്കാം, മരുന്നുകളുടെ അഭാവമായിരിക്കാം തുടങ്ങിയ പലവിധത്തിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങളായിരിക്കാം അതിൽ പ്രധാനമായും കാണുന്നത്. കൃത്യമായ നിലയിൽ ഗവൺമെന്റ് അഡ്രസ്സ് ചെയ്യേണ്ട ഒരുവിഷയമാണിത്. ഇന്ന് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള വലിയ ആശങ്ക ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെ ഇടയിൽ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. വാക്സിനേഷനെ സംബന്ധിച്ച്, സ്പോട്ട് വാക്സിനേഷനുള്ള സമീപനം ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചു. എന്നാൽ സ്പോട്ട് വാക്സിനേഷൻ കൃത്യമായി നടക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് മന്ത്രി പരിശോധിക്കണം. സ്പോട്ട് വാക്സിനേഷൻ പല തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലും പല പഞ്ചായത്തുകളിലും പലരീതിയിലാണ് നടത്തുന്നത്. സ്പോട്ട് വാക്സിനേഷൻ കേന്ദ്രീകൃതമായ സ്വഭാവം കൃത്യമായ നിലയിൽ കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കണം. വാക്സിനേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അറുപതോളം വിഭാഗങ്ങൾക്ക് മുൻഗണന നൽകുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ളവർക്ക് കൃത്യമായ നിലയിൽ പോർട്ടലിൽ വരാനും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാനുമുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാകുന്നില്ലായെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. രാജ്യത്ത് ഒരുലക്ഷത്തിനുമേൽ

കോവിഡ് ആക്ടീവ് കേസുകളുള്ള ഏകസംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. പതിനെട്ടിനും നാല്പ്പത്തിനാലിനുമിടയിൽ പ്രായമുള്ളവർക്ക് ആദ്യ ഡോസ് വാക്സിൻ നൽകിയതിൽ ദേശീയ ശരാശരി 21 ശതമാനമാകുമ്പോൾ കേരളത്തിലത് പതിനാറ് ശതമാനമാണ്. ഇതിൽ എന്തെങ്കിലും തെറ്റുണ്ടെങ്കിൽ മന്ത്രി മറുപടി പറയുമ്പോൾ തിരുത്തി പറയണം. കേരളത്തിൽ കൃത്യമായ നിലയിൽ വാക്സിനേഷൻ നടക്കുന്നില്ലായെന്നാണ് ഇതിൽനിന്നും മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്. മറ്റൊന്ന്, കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വന്നിരിക്കുന്ന മരണനിരക്കുകളുടെ ആശയക്കുഴപ്പമാണ് പലപ്പോഴും ഞങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. കോവിഡ് കഴിഞ്ഞുവരുന്ന ഒരു രോഗി മറ്റ് പ്രശ്നങ്ങളാൽ മരണപ്പെട്ടാൽ, ന്യൂമോണിയ ബാധിച്ചാണ് കൂടുതൽ ആളുകളും ഇപ്പോൾ മരണപ്പെടുന്നത്. അവരെ കോവിഡ് മരണത്തിന്റെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ട; അങ്ങനെ കോവിഡ് വന്നതുമൂലമുണ്ടായ കോംപ്ലിക്കേഷൻസുകൊണ്ട് ധാരാളം മരണങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് സംഭവിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന് അനവധി ഉദാഹരണങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിനുമുമ്പും സംസാരിച്ച ഒരുവിഷയമാണിത്. അത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ

സമീപനം എന്താണ്; കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം കുറച്ച് കാണിക്കുന്നതിൽ ബോധപൂർവ്വമായ ശ്രമം ഉണ്ടാകരുത്. ആ കണക്കുകൾ കൃത്യമായി അവതരിപ്പിക്കാൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകണം. അതിൽ മറ്റൊരു വിഷയമില്ല, ജനങ്ങളുടെ ആശങ്കയും അവരുടെ ആരോഗ്യവുമാണ് നമ്മളെ സംബന്ധിച്ച് മുഖ്യമായ ഘടകം. അതിനാൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേയ്ക്ക് നീങ്ങാൻ കഴിയണമെങ്കിൽ അത്തരത്തിലുള്ള സമീപനമുണ്ടാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. മറ്റൊരു പ്രധാനവിഷയം 2006-07 കാലയളവിൽ അനവധി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ സി.എച്ച്.സി.കളായി നവീകരിക്കുകയും വിവിധ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെയും നവീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ അവിടെയെല്ലാം ആവശ്യമായ ജീവനക്കാർ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ പിറവം ആശുപത്രിയെ 2008-ലാണ് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയത്. അവിടെ ഒരു സൂപ്രണ്ട് ഉൾപ്പെടെ പതിനഞ്ച് തസ്തികകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് 2014-ലാണ്. എന്നാൽ ഇപ്പോഴും തസ്തികകൾ പൂർണ്ണമല്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ സി.എച്ച്.സി.-കളുടെയും എഫ്.എച്ച്.സി.കളുടെയും താലൂക്ക്

ആശുപത്രിയുടെയും വിഷയം സംബന്ധിച്ച് ഞാൻ മന്ത്രിക്ക്  
റെപ്രസന്റേഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോഴത്തെ പ്രശ്നത്തിന്റെ  
പശ്ചാത്തലത്തിൽ, ഞാൻ എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തെ മാത്രം  
അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി സംസാരിക്കുന്നതല്ല. ആവശ്യമായ  
ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ, അത് ഡോക്ടർമാരായാലും മറ്റുജീവനക്കാരായാലും  
അനുബന്ധമായ സൗകര്യങ്ങളായാലും ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ  
ഒരുക്കുവാനുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണം.  
നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലെ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ  
പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധയുണ്ടാകണമെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ  
ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി  
ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ ഏകോപനമില്ലായ്മ വ്യക്തമായ നിലയിൽ  
കാണാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യങ്ങളിൽ തിരുത്തേണ്ട ഭാഗങ്ങൾ തിരുത്തി  
ക്രിയേറ്റീവായിട്ടുള്ള ചർച്ചയിലൂടെ, ഈ വിഷയങ്ങളിൽ  
എല്ലാവിഭാഗങ്ങളെയും വിശ്വാസത്തിലെടുത്ത് മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാനുള്ള  
ഉറന്ന സമീപനം ഗവൺമെന്റിനുണ്ടാകണമെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുവാൻ  
ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ എതിർക്കുകയാണ്.

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ

സർവ്വതന്നെ പിന്താങ്ങുന്നു. കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷക്കാലം ആരോഗ്യ

മേഖലയിൽ അഭൂതപൂർവ്വമായ മാറ്റങ്ങളാണ് സംഭവിച്ചത്.

ആരോഗ്യമേഖലയിലെ തസ്തികകൾ നികത്തുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ

പറയുകയുണ്ടായി, കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തടക്കം പുതിയ

തസ്തികകൾ ഉൾപ്പെടെ പന്ത്രണ്ടായിരത്തി അഞ്ഞൂറോളം തസ്തികകൾ

സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യമേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്തി. ഇപ്പോൾ കോവിഡ്

ബ്രിഗേഡ് അടക്കമുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ വഴിയും എൻ.എച്ച്.എം. മുഖേനയും

താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിലും നിരവധി ഡോക്ടർമാരെയും

ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെയും നിയമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. വികസനത്തിന്റെ

കാര്യത്തിൽ പ്രൈമറിതലം മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുവരെയുള്ള

ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ഏറ്റവും വലിയ വികസനം നടന്ന

വർഷങ്ങളായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷം. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത്

സെന്ററുകളെ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളാക്കി ഉയർത്തുകയും ഒ.പി.

ക്ലിനിക്കുകളുടെ സമയം മൂന്നുമണി വരെയാക്കി ക്രമീകരിക്കുകയും സൗജന്യ

നിരക്കിൽ ലാബ് സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുകയുംവഴി പ്രാഥമികാരോഗ്യ

കേന്ദ്രങ്ങളിൽതന്നെ മികച്ച രീതിയിലുള്ള ചികിത്സകൾ നൽകുവാൻ സാധിച്ചു. സബ്സെന്ററുകൾ വെൽനസ് ക്ലിനിക് സെന്ററുകളാക്കിയതിനാൽ മികച്ച മുന്നേറ്റം കൈവരിക്കാൻ സാധിച്ചു. ബി.എസ്.സി. നഴ്സുമാരെ മിഡ് ലെവൽ സർവ്വീസ് പ്രൊവൈഡറായി നിയമിക്കുകയും അതുവഴി നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസുകളെ നേരത്തെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് സാധ്യമാകുന്ന രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളുമെല്ലാം മികച്ച സൗകര്യങ്ങളടങ്ങിയ രോഗിസൗഹൃദ ആശുപത്രികളായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ കാത്ത് ലാബുകളും ഡ്രോമാകെയർ സെന്ററുകളും സ്റ്റോട്ട് ക്ലിനിക്കുകളുമടക്കമുള്ള സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി സെന്ററുകളായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഒന്നാംഘട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഐ.പി. കിടക്കകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചു. ഐ.സി.യു, ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററുകൾ, ഓങ്കോളജി സർജറി, ഓങ്കോ മെഡിസിനടക്കം മികച്ച സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നു. ഇതിന്റെയെല്ലാം ആകെതുകയായി, നാഷണൽ ക്യാളിറ്റി അഷ്യാറൻസ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് അനുസരിച്ച് കഴിഞ്ഞ രണ്ട്

വർഷങ്ങൾക്കൊണ്ട് ഏറ്റവും മികച്ച പത്രണ്ട് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ  
 കേരളത്തിൽ നിന്നുള്ളതാണ്. അതുപോലെ മികച്ച ജില്ലാ ആശുപത്രികളും  
 താലൂക്കാശുപത്രികളും ഉൾപ്പെടെ ഏതാണ്ട് 124-ഓളം സർക്കാർ  
 ആശുപത്രികൾ നാഷണൽ ക്യാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് സ്റ്റാൻഡേർഡിൽ ലിസ്റ്റ്  
 ചെയ്യപ്പെട്ടു. നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസിന്റെ കാര്യം  
 പറയുകയാണെങ്കിൽ, 'അമൃതം ആരോഗ്യം' എന്ന പദ്ധതിവഴി പതിനാല്  
 ജില്ലകളിലും നടപ്പാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. സി.എച്ച്.സി., പി.എച്ച്.സി.,  
 സബ് ക്ലിനിക്കുകൾ എന്നിവയിലൂടെ നിരവധി ഡിറ്റക്ഷൻ പ്രോഗ്രാമുകളാണ്  
 നടത്തുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഡയബറ്റീസ് രോഗികളുള്ള  
 സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ഇതിനൊക്കെ തുടക്കത്തിലേയുള്ള ചികിത്സവഴി  
 comorbidities, കിഡ്നി ഡിസീസ് അടക്കമുള്ള രോഗങ്ങൾ കുറയ്ക്കാൻ  
 സാധിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ  
 ബഡ്ജറ്റിലടക്കം ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി 40 ശതമാനത്തോളം ഫണ്ട്  
 മാറ്റിവയ്ക്കുകയും അത് കൃത്യമായി ഓഡിറ്റ് ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ  
 ഇൻസുലിന്റെ ലഭ്യത കുറയുന്നത് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽതന്നെ  
 മോണിറ്റർ ചെയ്യാൻ സാധിക്കും.

കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസിന്റെ കാര്യം പറയുകയാണെങ്കിൽ, കേരളത്തിന്റെ ടോപ്പിക്കൽ ക്ലൈമറ്റിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ടോപ്പിക്കൽ ഡിസീസിന്റെ വലിയ ഗ്യാലറി തന്നെയാണ് കേരളം. നമ്മുടെ പുഴകളും കാടുകളും പുൽമേടുകളുമെല്ലാം കൊതുകുകളും ജലജന്യ രോഗങ്ങൾക്കും പണ്ടേ പ്രശ്നങ്ങളാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് പൂർവ്വികർ വെള്ളം തിളപ്പിച്ചുകൊടുക്കുന്നതും കർക്കിടക മാസത്തിലെ മഴക്കാലത്ത് കർക്കിടക ചികിത്സയെന്നപറഞ്ഞ് വീട്ടിലിരിക്കുന്നതും പണ്ടേയുള്ള പ്രവണതയാണ്. ഈ രോഗാണുക്കൾ കാരണം ഡെങ്കിപ്പനി, എച്ച്1 എൻ1, മലേറിയ, നിപ അടക്കമുള്ള എല്ലാ രോഗങ്ങളും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ഈ രോഗങ്ങളെ അതിജീവിക്കാൻ സാധിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നുള്ളതാണ് നാം മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്. ബഡ്ജറ്റിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള Center for Disease Control and Prevention എന്നൊരു സ്ഥാപനം വരികയാണെങ്കിൽ KUHS (Kerala University of Health Sciences)-മായി ചേർന്നുനിന്ന് നല്ലൊരു റിസർച്ചിനുള്ള വകയുണ്ട്. ഹെൽത്ത് യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ പ്രധാന ലക്ഷ്യം 'to Promote medical research' എന്നതിനാൽ ഇതിന് നല്ല സാധ്യതയുണ്ട്. പതിമൂന്നോളം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടൊപ്പം



മുപ്പത്തിനാലോളം സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുള്ളത് നല്ലൊരു സാഹചര്യമാണ്. സാംക്രമിക രോഗങ്ങളെ ഫലപ്രദമായാണ് നമ്മുടെ സർക്കാർ നേരിട്ടത്. പ്രത്യേകിച്ച്, രണ്ട് പ്രളയങ്ങൾ വന്നിട്ടും വലിയ രീതിയിലുള്ള ജലജന്യരോഗങ്ങളൊന്നും ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്നുള്ളത് എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യമാണ്. ഇത്രയും പ്രതികൂല സാഹചര്യത്തിലും നമ്മുടെ ഹെൽത്ത് ഇൻഡക്സ് നോക്കുകയാണെങ്കിൽ നേരത്തെ പറഞ്ഞതുപോലെ, യു.പി.-യോ ബീഹാറിനെയോ ഒന്നുമല്ല, ഇന്റർനാഷണൽ സ്റ്റാൻഡേർഡിലെ ഇൻഡക്സ് മാത്രം നോക്കാം. കഴിഞ്ഞ 30 വർഷമായി Infant mortality rate സിംഗിൾ ഡിജിറ്റിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എപ്പോഴും പത്ത് ശതമാനത്തിലും പന്ത്രണ്ട് ശതമാനത്തിലും നിൽക്കുമായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ അത് ഏഴുശതമാനത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചു. നമ്മൾ മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്, Scandinavian countries-ൽ നാലും അഞ്ചും ശതമാനമെന്നുപറയുമ്പോൾ അവിടെ ജനനനിരക്ക് കേരളത്തെക്കാളും തുലോം തുച്ഛമാണ്. ഏഷ്യയിലെതന്നെ one of the biggest obstructive department ആണ് കോഴിക്കോടും എസ്.എ.ടി.-യുമൊക്കെ. ഇത്രയും ജനനനിരക്കുള്ള സ്ഥലത്ത് Infant mortality rate

ഇങ്ങനെ കുറയ്ക്കാൻ സാധിക്കുന്നതിൽ അത് വി. എസ്. അച്ചുതാനുൻ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ (2006-11) ശ്രീമതി ടീച്ചറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ആശുപത്രികളിൽ ഇൻഫക്ഷൻ കൺട്രോൾ പ്രോട്ടോക്കോൾ കൊണ്ടുവന്നതിന്റെ ഫലമായിട്ടാണ് ഇങ്ങനെയൊരു മാറ്റം നേടുവാൻ സാധിച്ചത്. കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിരവധി ചർച്ചകൾ വന്നു. കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം തരംഗത്തിൽ ലോക്ക്ഡൗൺ പ്രോട്ടോക്കോൾ കൃത്യമായി സെറ്റ് ചെയ്തുകൊണ്ട് ധാരാളം ജീവനുകൾ രക്ഷപ്പെടുവെന്ന് നിസംശയം പറയാം. ഞാൻ യു.പി.-യുമായല്ല താരതമ്യം ചെയ്യുന്നത്. യു.കെ., ഇറ്റലി, യു.എസ്. എന്നിവിടങ്ങളിലൊക്കെ നിരവധി മരണങ്ങളാണ് സംഭവിച്ചത്. അതെടുത്തുപറയുന്നത് ആവർത്തനവിരസതയുണ്ടാകുന്ന കാര്യമാണ്. പ്രത്യേകിച്ചു, അൺലോക്ക് ചെയ്യുന്ന പ്രക്രിയ, Herd immunity വരുത്താൻവേണ്ടി, യു.കെ.-യിൽ ലോക്ക്ഡൗൺ ഇളവുകൾക്ക് അയവുവരുത്തിയപ്പോൾ നിരവധി മരണങ്ങളാണ് സംഭവിച്ചത്. U.K.-യിൽ Varient B1.1.7 എന്നുള്ളത് നിരവധി ജീവനുകൾ അപഹരിച്ചതായി കണ്ടു. കോവിഡ് രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ രാജ്യങ്ങളുടെ പേരുപറഞ്ഞ് കോഡ് ചെയ്തതെന്ന് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനതന്നെ പറയുന്നുണ്ട്. B1.617 രണ്ടാം

തരംഗം കേരളത്തിൽ വന്നപ്പോൾ നമുക്കും ഇതുപോലെ നിരവധി പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടായി. പക്ഷേ നമ്മൾ അതിനെ പ്രതിരോധിച്ചു. അതെന്താണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയാത്തത്? നൂറുശതമാനം വിഭവങ്ങളും കൃത്യമായ ആസൂത്രണവുമാകാൻ നമുക്ക് രോഗത്തെ പ്രതിരോധിക്കാൻ സാധിച്ചു. ജൂൺ-ജൂലൈ മാസങ്ങളിൽ നമ്മുടെ എല്ലാ വിഭവങ്ങളും ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് മരണനിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ സാധിച്ചു. കേരളത്തിലെ മരണനിരക്ക് ഇപ്പോഴും 0.5 ആണ്. മറ്റ് രാജ്യങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളത്തിലെ മരണ നിരക്ക് വളരെ കുറവാണ്. അതിനെ അഭിനന്ദിക്കാൻ കഴിയണം. അതുപോലെ ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റുകളടക്കം, എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ കെ.എം.എം.എൽ. ഓക്സിജൻ പൈപ്പുവഴി ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ ലഭ്യമാക്കി ധാരാളം ജീവനുകൾ രക്ഷിക്കാൻ സാധിച്ചു. സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി., സി.എസ്.എൽ.ടി.സി., ഡി.സി.സി. അടക്കം ജനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തോടെ, ഈ മാതൃകകൾ ലോകത്തെങ്ങും കാണുവാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഇതിനെക്കുറിച്ചും അഭിനന്ദിക്കാൻ കഴിയണം. ഇന്നിപ്പോൾ ജാഗ്രതാ പോർട്ടൽ നോക്കുകയാണെങ്കിൽ, 70 ശതമാനം ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡുകൾ മാത്രമേ occupied ചെയ്യുന്നുള്ളൂ എന്ന് കാണാം. ബാക്കി 30 ശതമാനം

റിസർവ്വ് ആണ്. ഇൻഫക്ടിവിറ്റി അത്രയും കുറവാണെന്നാണ് അത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഐ.സി.എം.ആർ.-ന്റെ കാര്യം നേരത്തെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിലെ ഇൻഫക്ടിവിറ്റി ഇപ്പോഴും 45 ശതമാനം മാത്രമേ വരുന്നുള്ളൂ എന്നുള്ളത് വലിയ കാര്യമാണ്. കാരണം നമുക്ക് വളരെ പതുക്കെ ഓപ്പൺ ചെയ്തുകൊണ്ട് herd immunity വരുന്നരീതിയിൽ അല്ലെങ്കിൽ വാക്സിൻ വരുന്ന രീതിയിൽ കൃത്യമായ പ്രോട്ടോക്കോളുകളാണ് പാലിക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ദിവസം മത്സ്യബന്ധനമേഖല തുറക്കുന്നതിനുമുമ്പ് മത്സ്യബന്ധനത്തിൽ ഏർപ്പെടുന്നവരെല്ലാം വാക്സിൻ എടുക്കുകയുണ്ടായി. ആ രീതിയിൽ ആസൂത്രീതമായി മുന്നോട്ട് പോകുന്നു. കേരളത്തിൽ ഏതാണ്ട് മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ ഒന്നരക്കോടിയോളം ജനങ്ങൾ വാക്സിൻ എടുക്കുമെന്നാണ് വിശ്വസിക്കുന്നത്. വാക്സിൻ എന്നത് ultimate solution അല്ല. 61 ശതമാനം വാക്സിനേഷൻ നടത്തിയ ഇസ്രായേലിൽ രണ്ടാമത്തെ ഡോസ് എടുത്തവർ റിലാക്സ് ചെയ്തപ്പോൾ ധാരാളം ആളുകൾ മരണപ്പെട്ടു. ഇപ്പോൾ അവർ മൂന്നാമത്തെ ഡോസിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുകയാണ്. ലോകത്ത് എല്ലായിടത്തും ഇതൊരു trial and error അല്ല. This is the correct method എന്നുപറയാൻ കഴിയില്ല. ഓരോ രാജ്യത്തും അവരുടെ സാമൂഹിക ജനസംഖ്യ

അനുസരിച്ചിട്ടുള്ള യൂണിക്ക് ആയ ഒരു പ്രോട്ടോകോൾ സെറ്റ് ചെയ്യും. കേരളം നല്ല മാതൃകയാണ് പിന്തുടരുന്നതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ഡോക്ടർമാരുടെയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെയും നേരെയുള്ള അക്രമത്തെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പലരും പറഞ്ഞു. ഇത്തരം അക്രമങ്ങൾ തടയുന്നതിനായി സഭയിൽ പാസ്സാക്കിയിട്ടുള്ള ആക്ട് അനുസരിച്ച് ഏത് പാർട്ടിക്കാരാണെങ്കിലും Non bailable-ആയിത്തന്നെ അറസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കണം. കഴിഞ്ഞ ദിവസം ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് അതിനെ അപലപിക്കുന്നത് കണ്ടപ്പോൾ ശരിക്കും സങ്കടം തോന്നി. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഏതാണ്ട് രണ്ട് ലക്ഷത്തിൽപ്പരം ആളുകൾക്ക് ഈ കാലയളവിൽ ഏകദേശം 177 കോടി രൂപയാണ് സർക്കാർ ചെലവാക്കിയത്. ഏറ്റവും സുപ്രധാനമായ കേരള സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ ബിൽ ഐക്യകണ്ഠേണ പാസ്സാക്കാൻ സാധിച്ചു. ഇനി വരാൻ പോകുന്ന കേരള പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ഓർഡിനൻസിനെയും വലിയ പ്രതീക്ഷയോടെയാണ് ആരോഗ്യമേഖല കാണുന്നത്. അത് അടുത്ത സഭയിൽത്തന്നെ ബില്ലായി വരുമെന്ന പ്രതീക്ഷയാണുള്ളത്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വരുന്ന പ്രശ്നം, കേരള മോഡലിന്റെ ബാക്ക് ബോൺ

എന്നപരയുന്നതും ചെറുതും വലുതുമായ ആശുപത്രികളായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷത്തെ സർക്കാരിന്റെ മികവും മറ്റ് പല കാരണങ്ങളാലുമായിരിക്കാം നല്ല അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങളുള്ള പല ആശുപത്രികളും അടച്ചുപൂട്ടുകയാണ്. അത്യാവശ്യം ഐ.സി.യു.-വും ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകളും മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളുമുള്ള പഞ്ചായത്തുകളിലെ ആശുപത്രികളെ എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകൾപോലെ എയ്ഡഡ് ഹോസ്പിറ്റൽ എന്ന ആശയത്തിലേയ്ക്ക് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്. ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതിയൊക്കെ താരതമ്യംചെയ്തുകൊണ്ട് ഗ്രാമീണ മേഖലകളിൽ ഇങ്ങനെയുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ നൽകുവാൻ സാധിക്കും. ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ ക്ഷേമവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നിരവധി പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നേറുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്കും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിനും എല്ലാവിധ പിന്തുണയും അറിയിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സർവ്വ്യാത്മനാ പിന്താങ്ങുന്നു.

ചീഫ് വിപ്പ് (ഡോ. എൻ. ജയരാജ്): സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. ഇത് രാമായണമാസക്കാലമാണ്. രാമായണത്തിൽ മുതലുണ്ടാകുന്നില്ല എന്നു കൊണ്ടുവന്നാണ് ഒരു ഘട്ടത്തിൽ

ആളുകളെ പുനർജീവിപ്പിക്കുന്നത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് അതേ ദൗത്യം തന്നെ ചെയ്തുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് മൃതസഞ്ജീവനിയുടേതായ ആ വലിയ സാന്നിദ്ധ്യം ഉറപ്പാക്കിക്കൊണ്ട് ആളുകളുടെ ആരോഗ്യവും സുരക്ഷയും ഉറപ്പാക്കുന്ന വളരെ അഭിമാനകരമായ നേട്ടങ്ങളിലൂടെയാണ് കടന്നു പോകുന്നത്. ഇവിടെ എല്ലാവരും വീണ്ടും ആവർത്തിച്ചതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് പോകുന്നില്ല. ആരോഗ്യരംഗത്ത്, കഴിഞ്ഞകാലത്തെ ദേശീയ ആരോഗ്യസൂചികയിൽ കേരളം നേടിയ നേട്ടങ്ങളിൽ 22 മാനദണ്ഡങ്ങളിലും ഒന്നാം സ്ഥാനം നിലനിർത്താൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളത് ചെറിയ കാര്യമല്ല. ഇവിടെ നവജാത ശിശുക്കൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മരണത്തിന്റെ കാര്യങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. നമുക്കറിയാം ഈ കാര്യത്തിൽ ഏറ്റവും വലിയ ഒരു മാതൃകാ മാതൃമരണ നിരക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ്. ദേശീയതലത്തിൽ അത് 113 ആണെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ 43 ആണ്. കേരളത്തിൽ, ഈ രംഗത്തെല്ലാമുണ്ടാക്കിയ നേട്ടങ്ങൾ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. അതോടൊപ്പം കോവിഡ് കാലത്തെ അതിജീവനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളെല്ലാം ഒരു ദിവസംകൊണ്ട് ആരംഭിച്ചതല്ല.

കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ (മുൻ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ) കാലത്ത് തുടങ്ങിവെച്ച ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് (പുതിയ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി) കടന്നുവന്നപ്പോഴും നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഈ ബഡ്ജറ്റിലൂടെ 2800 കോടി രൂപ ആരോഗ്യരംഗത്തേക്ക് നീക്കിവെച്ചു. ബഡ്ജറ്റ്തന്നെ യഥാർത്ഥത്തിൽ ആരോഗ്യബഡ്ജറ്റാണ്. കാരണം ആരോഗ്യ അടിയന്തരാവസ്ഥയെ നമുക്ക് നേരിടാൻ വേണ്ടിയുള്ള അതിജീവനത്തിന്റേതായ ഒരു വലിയ സാക്ഷ്യപത്രമായിട്ട് ഈ ബഡ്ജറ്റിനെ കാണാൻ കഴിയുമെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം. ഒട്ടനവധി പ്രവർത്തനങ്ങൾ, പകർച്ചവ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള വാർഡുകൾ, ഞാനതിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുന്നില്ല. ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റ്, വാക്സിൻ നിർമ്മാണ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവ സ്ഥാപിക്കാനുള്ള വളരെ ക്രിയാത്മകമായ നിർദ്ദേശങ്ങളുണ്ടായി. തീർച്ചയായും ഇതെല്ലാം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. എല്ലാറ്റിനും മുമ്പിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കാണ് പ്രാധാന്യം. ഒന്നാമത് ആരോഗ്യം എന്ന പ്രഖ്യാപിതമായ ലക്ഷ്യത്തിലേക്ക് സംസ്ഥാനം കടന്നുപോകുന്ന വളരെ സമ്പൂർണ്ണമായൊരു കാഴ്ചയാണ് ഈ കാര്യത്തിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നുരണ്ട്



നേട്ടങ്ങൾ എടുത്തുപറയാനാഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഒന്ന്, KASP (Karunya Arogya Suraksha Padhathi)-യുടെ നേട്ടങ്ങളാണ്. രണ്ടു പദ്ധതികളെ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് നടപ്പാക്കുന്ന ഈ പദ്ധതിയിൽ ഒരുപാടാളുകൾക്ക് സൗജന്യമായിട്ടുള്ള ചികിത്സയുടെ ഒരുപാട് തലങ്ങൾ കേരളത്തിലെ സാധാരണക്കാരിൽ എത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളതാണ്. രണ്ട്, ടെലി മെഡിസിൻ അഥവാ ഇ-സൺജീവനി. ഇന്ന് രോഗികൾക്ക് ആശുപത്രിയിൽ കടന്നു ചെല്ലാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഒഴിവാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനമാണിത്. അതോടൊപ്പം നമ്മുടെ 121 ആശുപത്രികൾക്ക് നാഷണൽ ക്യാളിറ്റി അഷ്യാറൻസ് സ്റ്റാൻഡേർഡിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രാഥമിക കേന്ദ്രങ്ങളുടെ നിലവാരത്തിലാണെങ്കിലും കേരളം ഏറ്റവും മുന്നിലേയ്ക്കുപോവുകയാണ്. അങ്ങനെ ചുരുക്കത്തിൽ ആരോഗ്യരംഗത്തെ എല്ലാ സൂചികകളിലേയ്ക്കും കടക്കുമ്പോൾ കേരളം ഒന്നാമത് നിൽക്കുന്ന ഒരു ഘട്ടമാണ് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ആ കാര്യത്തിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് നമ്മുടെ ജില്ലാതല ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റികളുടെ അവയവദാനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എടുത്ത നിലപാടിനെ ഞാൻ വളരെ പ്രത്യേകമായിട്ട് അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം കോവിഡ് ബാധിച്ചു

മരിച്ച മാതാപിതാക്കളുടെ കുട്ടികൾക്കുള്ള 2000 രൂപയുടെ ധനസഹായം ഉൾപ്പെടെയുള്ള പദ്ധതികൾ, മൺസൂൺ കാലത്ത് കുട്ടികൾ വലിയ സമ്മർദ്ദത്തിലാണ്; അവർക്കുവേണ്ടി നടത്തുന്ന മൺസൂൺ ക്യാമ്പുകൾ, എന്നിവയാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ട്രാൻസ്ജെൻറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ..... ഞാൻ കാലങ്ങളായിട്ട് നിയമസഭാ സമിതിയിലെ ഒരംഗമായിരുന്നു. സ്ത്രീകൾക്കെതിരെയുള്ള അതിക്രമങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ പ്രത്യേകിച്ച്, അനന്യാ കുമാരിയുടെ മരണം ഗൗരവമായി അന്വേഷിക്കുകയും ഈ രംഗത്തുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ ഗൗരവമായി കാണേണ്ടതുണ്ട് എന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അതിനോടൊപ്പം പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യം സൂചിപ്പിക്കാനാഗ്രഹിക്കുന്നത്, പേശികളുടെ ശക്തി തിരിച്ചുകിട്ടാത്ത രീതിയിലുള്ള സ്പൈനൽ മസ്കുലാർ അട്രോഫി (എസ്.എം.എ) എന്ന ഈ അടുത്തകാലത്തുണ്ടായ വളരെ ദാരുണമായ രോഗം. ഇതിന് കോടികളുടെ ചെലവുണ്ട്. “ 18 കോടി രൂപയിലധികം വില വരുന്ന ഈ മരുന്നിന് കാത്തുനിൽക്കാതെ ഇഗ്വാൻ യാത്രയായി” എന്നുള്ള വാർത്ത കേരളത്തെ വളരെയേറെ വേദനിപ്പിച്ച ഒരു സംഭവമായിരുന്നു. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചില രക്ഷകർത്താക്കളുമായി സംസാരിച്ചപ്പോൾ എസ്.എം.എ.-

യുടെ രോഗാവസ്ഥയിൽ 2016 വരെ ഇതിന് കാര്യമായ മരണില്ലായിരുന്നുവെന്നാണ് ഞാൻ മനസിലാക്കിയത്. പക്ഷേ ഇന്നിപ്പോൾ മരണങ്ങളുണ്ട്. ആ മരണങ്ങളുടെ വില വളരെ കൂടുതലാണ്. അവർ എനോട് സൂചിപ്പിച്ചത് ഏതാണ്ട് ഒരു വർഷം കുറഞ്ഞത് 75 ലക്ഷം രൂപയെങ്കിലും വേണ്ടിവരുമെന്നും നിരന്തരമായി ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുമെന്നുമാണ്. എസ്.എം.എ. രോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികൾ കേരളത്തിൽ 75 ഓളം നിലവിലുണ്ട്. അങ്ങനെ 112 രോഗികൾ ഇപ്പോൾ ഉണ്ടെന്നുള്ളതാണ് എനിക്കിപ്പോൾ ലഭിച്ച ഒറിവ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ അവർ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്, ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ ഇതിനുള്ള മരന്ന് കുട്ടികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാൻ വളരെ അടിയന്തരമായ നടപടിയുണ്ടാകണമെന്നാണ്. അതോടൊപ്പം എസ്.എം.എ.-യ്ക്കുള്ള മരന്നിനു വരുന്ന ചെലവ്, സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവൻരക്ഷാ മരന്നിന്റെ നികുതി പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കാനുള്ള ഒരു നടപടികൂടി ഉണ്ടാകണമെന്നുള്ള ഒരാവശ്യം കുട്ടികളുടെ രക്ഷാകർത്താക്കളുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുമുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഞാനൊരു കാര്യം കൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്.

ഞാൻ പല തവണ ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ കാര്യമാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി ജനറൽ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്കുവേണ്ടി മോർച്ചറിയ്ക്കുവേണ്ടിയും പോസ്റ്റ്മോർട്ടത്തിനുമായി പുതിയ കെട്ടിടത്തിന്റെ ആവശ്യം. അതുപോലെതന്നെ ആശുപത്രിയിലെ സ്റ്റാഫിന്റെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്; കാത്ത് ലാബ് അവിടെ ആരംഭിച്ചെങ്കിൽപോലും സ്റ്റാഫ് ഇതുവരെയും ആയിട്ടില്ലാത്തതിനാൽ അക്കാര്യത്തിൽ നടപടിയുണ്ടാകണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇവിടെ കഴിഞ്ഞദിവസങ്ങളിലൊക്കെ ഞങ്ങളുടെ പാർട്ടിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരുപാട് വിവാദങ്ങളും ചർച്ചകളുമുണ്ടായി. അതിനുള്ള മറുപടികൾ ഞങ്ങളുടെ പാർട്ടിയിലെ മറ്റു അംഗങ്ങൾ സൂചിപ്പിച്ചുവെങ്കിലും എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത് കേരളാ കോൺഗ്രസ് ആരംഭിച്ചത് 1964-ലാണ്, ഭാരത കേസരി മന്നത്ത് പത്മനാഭൻ ഈ പ്രസ്ഥാനത്തിന് തിരികൊള്ളത്തുമ്പോൾ തിരുനക്കര മൈതാനത്തുവെച്ച് ഞാൻ യാഗാശ്വരനെ അഴിച്ചു വിടുന്നുവെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. എന്റെ പിതാവ് പിന്നീട് എനോട് പറഞ്ഞാൽ കാര്യം ഞാൻ ഓർക്കുകയാണ്, മന്നത്ത് പത്മനാഭൻ ആരംഭിച്ച

എല്ലാ പ്രസ്ഥാനങ്ങളും കൃത്യമായ സമയവും മുഹൂർത്തവും നോക്കിയാണ് സ്ഥാപിച്ചതെന്നാണ്. അതൊന്നും നശിച്ചിട്ടില്ല. കേരളാ കോൺഗ്രസിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളവും കേരളാ കോൺഗ്രസ് ആരംഭിച്ചത് നല്ല മുഹൂർത്തത്തിലാണ്. അതിനെ ആരൊക്കെ പിിച്ചിപ്പിന്താൻ ശ്രമിച്ചാലും ഇല്ലാതാക്കാൻ ശ്രമിച്ചാലും അത്ര എളുപ്പമുള്ള കാര്യമല്ല. ദീർഘായുസുള്ള ഒരു പാർട്ടിയാണ്. വ്യാഴം 11-ൽ നിൽക്കുന്ന കേരളാ കോൺഗ്രസിനെ അങ്ങനെയിങ്ങനെയൊന്നും ഇല്ലാതാക്കാൻ ആർ ശ്രമിച്ചാലും കഴിയില്ല എന്നുള്ളതാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ബൈബിളിലെ സങ്കീർത്തനത്തിൽ ഒരു വാചകമുണ്ട്; "നിന്റെ ഭാര്യ നിന്റെ വീട്ടിനകത്ത് ഫലപ്രദമായ മുന്തിരിവള്ളിപോലെയും, നിന്റെ മക്കൾ നിന്റെ മേശയ്ക്കു ചുറ്റും ഒലിവുതൈകൾ പോലെയും ഇരിക്കും" എന്നു പറയുന്നതുപോലെ, മാണിസാരെന്നു പറയുന്ന ഒലിവുതൈയുടെ ചുറ്റിലുമുള്ള ചെറിയ ചെറിയ തൈകൾ വളർന്ന് ഞങ്ങൾക്കു ചുറ്റും രക്ഷാകവചം സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് ഇന്ന് ഞങ്ങളോടൊപ്പമുണ്ട്. ആ ആവേശവും ആശയവുമാണ് ഞങ്ങളുടെ ഈ പാർട്ടിയെ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടു പോകുന്നത്. കെ. എം. മാണിയെന്നു പറയുന്ന പ്രതിരോധ മരുന്ന് കേരള കോൺഗ്രസിന് ഉള്ളിടത്തോളം കാലം ഇതിനെ ഒരു വൈറസിനും

നശിപ്പിക്കാൻ കഴിയില്ല എന്നു പറയാൻ ഞാൻ ഈ സന്ദർഭം വിനിയോഗിക്കുകയാണ്. ഞാൻ മറ്റു കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുന്നില്ല. എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്, കേരളത്തിന്റെ രാഷ്ട്രീയത്തിൽ വളരെ കൃത്യമായ സ്പെയിസ് ഉള്ള രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടി എന്ന നിലയിൽ ഞങ്ങളെ പുറത്താക്കിയ ശേഷം പുറത്താക്കിയ മക്കളെ പിന്നെയെന്തിനാണ് അന്വേഷിക്കുന്നത്. അവർ എവിടെയെങ്കിലും പോയി ജീവിക്കട്ടെ. ഏതായാലും പുറത്താക്കിയ മക്കൾ വളരെ നല്ല നിലയിൽ വളർന്ന് അന്തഃസ്തായിട്ട് അഭിമാനത്തോടെ ഇവിടെ വന്ന് മുൻനിരയിൽ ഇരിക്കും എന്നുള്ളത്.....

മി. ചെയർമാൻ: സമയം കഴിഞ്ഞു.

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്: സർ, അതുകൊണ്ട് ആ മക്കൾ നല്ല നിലയിൽ മുൻ നിരയിൽ ജീവിക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് കണ്ടുകൊണ്ട് പറഞ്ഞുവിട്ട മാതാപിതാക്കൾ സന്തോഷത്തോടുകൂടി ഇരിക്കണമെന്നു മാത്രമാണ് എനിക്ക് വളരെ വിനയപൂർവ്വം അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് രാമായണത്തിലെ വാത്മീകിയുടെ വാക്കുകൾ 'മാനിഷാദാ' എന്നു വീണ്ടും പറയാൻ ഞാനാഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഞങ്ങളുടെ നേരെ ഈ അന്യകളെയ്ക്ക്

പാവപ്പെട്ടവരായ ഞങ്ങളെ വീണ്ടും ഇങ്ങനെ ദുഃഖിപ്പിക്കരുതേ എന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ടും ഒരിക്കൽ കൂടി ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിച്ചുകൊണ്ടും ഞാൻ എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ സർ, ആരോഗ്യമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് അവതരിപ്പിച്ച 2021-22 സാമ്പത്തിക വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ പൂർണ്ണമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. ആദ്യംതന്നെ കേരളാ കോൺഗ്രസ് മാണി വിഭാഗം ലയിച്ചതിന്റെ ഭാഗമായി നമുക്ക് നല്ല ഒരു ചീഫ് വിപിനെ കിട്ടിയെന്നുള്ള സന്തോഷം ഞാൻ ഈ സഭയെ അറിയിക്കുകയാണ്. അത്രയ്ക്കും അറിവും കഴിവും പരിണിതപ്രജ്ഞാനമായിട്ടുള്ള നല്ല ചീഫ് വിപിനെയാണ് നമുക്ക് കിട്ടിയിരിക്കുന്നത്. 'The greatest Science in the world; in heaven and on earth; is love' എന്നാണ് പറയുന്നത്. ആ സ്നേഹത്തെ പ്രയോഗിച്ച് പരസ്പരം ഐക്യത്തിൽ ഈ സഭയിലെ ആദ്യത്തെ മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന സഖാവ് ഇ.എം.എസ്.നമ്പൂതിരിപ്പാട് ദർശിച്ച പോലെ ഈ ആസൂര ദശാബ്ദിയിലും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ സ്വർഗ്ഗം തീർക്കാൻ ആരോഗ്യമന്ത്രിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവട്ടെ എന്ന് ആദ്യം ആശംസിക്കുകയാണ്.

ലോകത്താകമാനമുള്ള മെഡിക്കൽ മുദ്രണങ്ങളിൽ നമുക്ക് കാണാൻ സാധിക്കാറുള്ള ഒരു ദണ്ഡുണ്ട്. ആ ദണ്ഡിൽ പരസ്പരം ചുറ്റിവരിഞ്ഞു നിൽക്കുന്ന രണ്ട് നാഗങ്ങളെയാണ് കാണിക്കുന്നത്. മഹത് സംസ്കാരങ്ങളായിട്ടുള്ള ഗ്രീക്ക്-റോമൻ സംസ്കാരങ്ങളിൽ നിന്നും ലോകം കടംകൊണ്ടതാണ് ആ ഒരു മുദ്രണമെന്നാണ് മനസിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. രണ്ട് നാഗങ്ങൾ യുദ്ധം ചെയ്യുന്ന അവസരത്തിൽ അവരെ ശാന്തരാക്കാൻ രോഗശാന്തിയുടെ ദേവനായിട്ടുള്ള എസ്കലേപ്യസ് (Asclepius) ദിവ്യദണ്ഡ് അവർക്കിടയിലേയ്ക്ക് പ്രയോഗിച്ചുവെന്നാണ് അപ്പോൾ ആ പാമ്പുകൾ കീഴടങ്ങി ശാന്തരായെന്നാണ് ആ മിത്ത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അതുപോലെ കേരളത്തിൽ ലോകത്താകമാനം വന്നതാണ് കോവിഡ്. കേരളത്തിൽ വന്ന നിപ, കോവിഡ് എന്നീ വിഷസർപ്പങ്ങൾ നമ്മളോട് യുദ്ധത്തിന് ഒരുങ്ങുന്ന അവസരത്തിൽ കേരള ജനതയുടെ ഐക്യമാകുന്ന ദണ്ഡ് അവർക്കിടയിലേയ്ക്ക് എറിഞ്ഞ് അവരെ ശാന്തമാക്കാൻ ശ്രമിച്ച ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണിയുടെ ആരോഗ്യനയങ്ങളിലൂടെയാണ് ഈ കഴിഞ്ഞകാലത്തെ മുൻ ആരോഗ്യമന്ത്രിയും അതുപോലെ മുഖ്യമന്ത്രിയും ഇപ്പോഴത്തെ ആരോഗ്യമന്ത്രിയും കടന്നുപോകുന്നത്. ഈക്കാര്യത്തിൽ



രാഷ്ട്രീയമില്ല, പ്രതിപക്ഷമില്ല, ഭരണപക്ഷവുമില്ല; കാരണം ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ വ്യത്യാസമെങ്ങും കാണിച്ചിട്ടുമില്ല. കിഫ്ബിയുടെ അടക്കം ഫണ്ടിൽ ഒരു വ്യത്യാസം കാണിച്ചിട്ടുമില്ല. ആരോഗ്യരംഗത്ത് യാതൊരു വിട്ടുവീഴ്ചയും ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തു നിന്നും വന്നിട്ടില്ല. എല്ലാവരെയും ഐക്യപ്പെടുത്തിയുകൊണ്ടുപോകാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോൾ ഇപ്പോൾ കേരളത്തിൽ നമ്മൾ നേടിയെടുത്തിരിക്കുന്ന ഈ നേട്ടങ്ങളെ കുത്തിത്തിരിപ്പിലൂടെ ഇല്ലാതാക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ ശ്രമിക്കരുത് എന്നൊരു അഭ്യർത്ഥന ആദ്യംതന്നെ വയ്ക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം ഇന്ന് ലോകത്തിനാകെ മാതൃകയാണെന്നുള്ള കാര്യം പ്രത്യേകം എടുത്തുപറയേണ്ട കാര്യമില്ല. ആരോഗ്യസൂചികയുടെ കാര്യമെടുത്താൽ, ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യനിലവാരത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ, ലോകത്തെ മികച്ച വികസിതരാജ്യങ്ങളുടെ നിലവാരത്തിലേയ്ക്ക് നാം എത്തിച്ചേർന്നിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളത് അത്യാവശ്യം പഠനം നടത്തുന്ന എല്ലാവർക്കുമറിയാം. അത് പെട്ടെന്നുണ്ടായ ഒരു നേട്ടമാണെന്ന് ഞങ്ങളെല്ലാവരും പറയുന്നില്ല. അതിൽ ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റുകൾ കാലാകാലങ്ങളിൽ കൊണ്ടുവന്ന ചില

നയങ്ങളുണ്ട്; അത് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണിയുടെ ചില നയങ്ങളാണ്. ഭൂപരിഷ്കരണ നിയമവും വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ പുരോഗതിയും അതിന് കാരണമായിട്ടുണ്ട്. അതെല്ലാം ആരോഗ്യരംഗത്തേക്ക് പ്രതിഫലിപ്പിക്കാനായിട്ട് നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മുൻ ആരോഗ്യമന്ത്രി ഈ സഭയിലിരുപ്പുണ്ട്. കഴിഞ്ഞകാലത്ത് പൊതുജനാരോഗ്യനയം രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട്, പുതിയ കാലഘട്ടത്തിലെ പുതിയ വെല്ലുവിളികളെ എങ്ങനെ അഭിമുഖീകരിക്കാമെന്നാണ് 2016-21 കാലഘട്ടത്തിൽ ഒന്നാം എൽ.ഡി.എഫ് സർക്കാർ ആലോചിച്ചതും അതനുസരിച്ചുള്ള പദ്ധതികളാണ് പ്രാവർത്തികമാക്കിയതും. അന്ന് നമ്മളുടെ മുന്നിൽ പകർച്ചവ്യാധികൾ, ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ, ആളോഹരി ഒരു വീട്ടിൽ എന്തായാലും ഒരു പ്രഷർ, ഷുഗർ, കൊളസ്ട്രോൾ രോഗമില്ലാത്ത ഒരു വീടുമില്ല. അപ്പോൾ അത് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ്. ഇപ്പോൾ ഡോ. എൻ. ജയരാജ് സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ എസ്.എം.എ പോലുള്ള ജനതീക അപൂർവ്വ രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് അധിക ചെലവുവരുന്നതാണ്. അതിനെയാക്കെ എങ്ങനെയാണ് കൺട്രോളിലേക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ കഴിയുക എന്ന തരത്തിലേയ്ക്കുള്ള ചില പ്ലാൻസിലേയ്ക്കാണ് എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ ശ്രദ്ധ

പതിപ്പിച്ചത്. മുൻ പ്രതിപക്ഷ നേതാവിന്റെ ഒരു മണ്ഡലവും എനിക്ക് വളരെ അടുപ്പമുള്ള ഒരു കുടുംബവുമായ, എസ്.എം.എ. രോഗം ബാധിതയായ ഗൗതമി എന്ന മകളുടെ വീട്ടിലേയ്ക്ക് കഴിഞ്ഞ വർഷം ഞാൻ ചെന്നപ്പോൾ കണ്ട കാഴ്ച, എസ്.എം.എ ബാധിതയായിട്ടുള്ള ഈ കുഞ്ഞ് പത്താം ക്ലാസ് പരീക്ഷയിൽ നമ്മുടെ വിദ്യേഴ്സ് ചാനലിന്റെ സഹായത്തിൽ ഫുൾ എ-പ്ലസ് കരസ്ഥമാക്കിയിരിക്കുന്നു. എസ്.എം.എ. ബാധിച്ച 150 കുഞ്ഞുങ്ങളിലൊരാളായതിനാൽ ഗൗതമിയെ പരാമർശിക്കാതെ പോകാൻ കഴിയില്ല. ഞാൻ കണ്ടൊരു കാര്യം, ശരീരത്തിന് മാത്രമാണ് അവർക്ക് പരിമിതികളുള്ളത്. അവരുടെ സ്വപ്നങ്ങൾക്ക്, അറിവ് കീഴടക്കാനുള്ള അവരുടെ ത്വരകൾക്ക് ഒന്നും യാതൊരു പരിമിതിയുമില്ല. അതുകൊണ്ട് തീർച്ചയായും നമ്മൾ അവരിലേയ്ക്ക് ഇറങ്ങിച്ചെല്ലാൻ കഴിയുന്ന സംവിധാനത്തിലേക്ക് പോകണം. അതിനോടൊപ്പം ഇതുപോലുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളെ early detection-നോടുകൂടി intervention നടത്താൻ കഴിയുംവിധം നമ്മുടെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ അടക്കമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ എങ്ങനെ സജ്ജീകരിക്കാമെന്നും ഗൗതമിയെ കണ്ടപ്പോൾ കൂടുതൽ മനസ്സിലായി. ഇത് ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽകൂടി

കൊണ്ടുവരികയാണ്. പുതിയകാലഘട്ടത്തിൽ ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രം അഭിസംബോധന ചെയ്യേണ്ട വളരെ ഗൗരവമുള്ള വിഷയമായി ഇതിനെ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്. ജനിതകരോഗങ്ങളെ തടയാൻ താഴെതട്ടിൽനിന്ന് നല്ലൊരു അവബോധം വളർത്താൻ വേണ്ടിയാണ് early detection നടത്തുന്നത്. അത് observation and scales -ലെ മാനദണ്ഡങ്ങളാണ്. **അത് എഫക്ട്സുകളിൽ** ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്നാണ് ഇതിനെപ്പറ്റി കൂടുതൽ അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത്. നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഇന്ന് ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ, സങ്കീർണ്ണമായിട്ടുള്ള ഹൃദ്രോഗം, അടക്കമുള്ളവ ഇന്ന് കൂടുതലാണ്. മുൻ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയോടും ഇപ്പോഴത്തെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രിയോടും അടുത്ത് സംസാരിക്കാൻ കഴിയുമ്പോൾ ഞങ്ങൾ പറയാറുണ്ട്. ഞങ്ങളെല്ലാം വളരെ സൗഹൃദമുള്ളവരാണ്. കാർഡിയോളജി, ന്യൂറോളജി, നെഫ്രോളജി ഇതൊന്നും ഒരിക്കലും താഴെത്തട്ടിലേയ്ക്ക് വരുന്നത് ചിന്തിക്കാതെ കഴിയുമായിരുന്നില്ല. എന്നാൽ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലടക്കം കാർഡിയോളജി, ന്യൂറോളജി, നെഫ്രോളജി എന്നിവ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നത് ഒരു നേട്ടമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്. ജീവിതശൈലി

രോഗങ്ങളുടെ സങ്കീർണ്ണതകളായിട്ട് ഹൃദ്രോഗം, പക്ഷാഘാതം എന്നിവ ചികിത്സിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കൊറോണറി കെയർ യൂണിറ്റുകൾ, കാത്ത് ലാബുകൾ, സ്കോപ്പ് യൂണിറ്റുകളും സജ്ജീകരിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയുന്നുണ്ട്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പ്രമേഹരോഗത്തിന്റെ സങ്കീർണ്ണതകൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനായി Retinopathy Screening കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് വന്നപ്പോൾ നമ്മുടെ ചിന്തകളും മാറിയിരിക്കുകയാണ്. അതായത് before covid after covid എന്ന രൂപത്തിൽ സജ്ജീകരണം കൊണ്ടുവരണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർക്കും എനിക്കും ഇവിടെയിരിക്കുന്ന പല അംഗങ്ങൾക്കും കോവിഡ് വന്നിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് വന്നതിനുശേഷമുള്ള ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ,... post covid clinic-കൾ വഴി കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് വലിയൊരു ഇടപെടലാണ് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ചെയ്തത്. ആധുനിക കാലഘട്ടത്തിൽ ശാരീരിക ആരോഗ്യം പോലെ പ്രാധാന്യമുള്ള മേഖലയാണ് മാനസിക ആരോഗ്യം. മാനസികാരോഗ്യം നന്നാക്കാൻ വേണ്ടി സമ്പൂർണ്ണ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയായ 'അമ്മ മനസ്സ്' ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടികൾ വിപുലപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ആശ്വാസ ക്ലിനിക്കുകൾ

ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെയൊക്കെ അനന്തമായ സാധ്യതകൾ ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള ഇടപെടൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാവണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ ആഗ്രഹിച്ചുപോകുകയാണ്. അതുപോലെതന്നെയാണ് കോവിഡിനെ പ്രതിരോധിക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളതും. കേരളത്തിൽ കോവിഡ് മാത്രമല്ല നമ്മൾ അഭിമുഖീകരിക്കേണ്ടി വന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ. ഒരിക്കലും കോവിഡ് വരുമെന്ന് കണ്ടല്ല ആരോഗ്യവകുപ്പ് 'ആർദ്രം മിഷൻ' പോലുള്ള പദ്ധതികൾ താഴെതട്ടിലേയ്ക്ക് നടപ്പിലാക്കിയത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് പ്രകടന പത്രികയിൽ പറഞ്ഞ ഏറ്റവും വലിയ വാഗ്ദാനം നടപ്പാക്കിയതാണ് 'ആർദ്രം മിഷൻ' പദ്ധതി. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി 'ആർദ്രം മിഷനിൽ' ഏറ്റവും ശ്രദ്ധയമായമാറ്റം പന്ത്രണ്ട് മണിവരെ ഉണ്ടായിരുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ ജോലി സമയം ആറുമണിവരെയാക്കി. ഇതിലൂടെ ഒരുപാട് പേർക്ക് കൃത്യമായി ചികിത്സ കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. സി.എഫ്.എൽ.റ്റി.സി. സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അത് ഞാൻ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. കോവിഡ് ബ്രിഗേഡ്സ്, കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൺ, ഇ-സഞ്ചീവിനി ടെലി മെഡിസിൻ, പോസ്റ്റ് കോവിഡ് ക്ലിനിക്ക് ഉൾപ്പെടെ ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ

കഴിഞ്ഞു. മൂന്നാം തരംഗം വന്നാൽ അതിനെ നേരിടാൻ വേണ്ട സജ്ജീകരണങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിന് നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. വാക്സിൻ വിതരണത്തിൽ കേന്ദ്രത്തിന്റെ സഹായമൊന്നുമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ വാക്സിൻ വിതരണം കാര്യക്ഷമമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത് ഈ അവസരത്തിൽ പ്രത്യേകം പറയുകയാണ്. 1,29,69,000 അധികം പേർക്ക് ഫസ്റ്റ് ഡോസ് വാക്സിനും 56,21,752 പേർക്ക് സെക്കന്റ് ഡോസ് വാക്സിനും കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മെയ്-ജൂൺ മാസങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനത്തെ പതിമൂന്ന് ആശുപത്രികൾക്ക് National Quality Assurance Standard അംഗീകാരം ലഭിക്കാൻ ഈ പ്രതിസന്ധി കാലഘട്ടത്തിലും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് കാലത്താണ് ദേശീയ അംഗീകാരവും ഗുണനിലവാരവും ലഭിച്ചതെന്നത് ഒരു ചെറിയകാര്യമായി കാണാൻ കഴിയില്ല, വലിയ പ്രത്യേകതയായി എടുത്ത് കാണിക്കുകയാണ്. രാജ്യത്തെ മികച്ച പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കേരളത്തിലാണ്. കാസർഗോഡും, തിരുവനന്തപുരത്തുമുള്ള കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ 99 ശതമാനം സ്കോറാണ്

നേടിയെടുത്തത്. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ എന്നോട്

നേരത്തെ പറയുകയുണ്ടായി, അദ്ദേഹം വീട്ടിൽ ചെന്നാൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ

ഭാര്യ ചെറിയ ഒരു അസുഖം ഉണ്ടെങ്കിലും പറയും ആശുപത്രിയിൽ

പോകാമെന്ന്. കാരണം ആശുപത്രികളുടെ നിറം മാറി, മണം മാറി, ഗുണം

മാറി, രീതികൾ മാറി ഇപ്പോൾ നല്ല സംവിധാനമായിരിക്കുകയാണ്.

എന്നോട് ഒരു പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് പറഞ്ഞു അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യ

നമ്മുടെ സർക്കാർ വരുന്നതിന് മുമ്പ് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക്

പോകുമ്പോൾ ചെരിപ്പിട്ടാണ് അകത്തുകയറുന്നതെന്ന്. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ

അവർ ചെരിപ്പൊക്കെ അഴിച്ചുവെച്ചിട്ടാണ് കയറുന്നത്. അത്രയും വൃത്തിയുള്ള

സംവിധാനങ്ങളോട് കൂടിയ ആശുപത്രികളുണ്ടാക്കി. വലിയ മാറ്റങ്ങളാണ്

ഇവിടെ ഉണ്ടാക്കിയത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രിയോട് ചില

suggestion വെച്ചുകൊണ്ട് എന്റെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കാം. ഈ

കോവിഡ് കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിലെ എല്ലാ പ്രധാന

ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും യാത്ര സുഖമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി

കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി-യുമായി ചേർന്ന് ചില സർവ്വീസുകൾ നടത്തുന്നതിന്

കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. വകുപ്പുമായി ആലോചിക്കണമെന്ന് പറയുകയാണ്.



നല്ലൊരു സംവിധാനം ആശുപത്രികളിൽ ഇപ്പോൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. High risk -നവേണ്ടിയും പ്രായമുള്ളവർക്കുവേണ്ടിയും separate Queue system ആക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു ഇടപെടൽ നടത്തണം. ജീവനക്കാരുടെ സമീപനം മോണിറ്റർ ചെയ്യണം. നല്ല established ആയിട്ടുള്ളൊരു സിസ്റ്റം ഇപ്പോൾ കേരളത്തിലുണ്ട്. അതിനെ കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തിയെടുക്കാൻ പുതിയ ആരോഗ്യമന്ത്രിക്ക് കഴിയും എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് അത്തരം കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധ കൂടുതൽ പതിപ്പിക്കണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ ആഗ്രഹിച്ചുപോകുകയാണ്. സ്ത്രീകളെ സംബന്ധിച്ച് വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ഓവറി, ഗർഭപാത്രം നീക്കം ചെയ്യൽ പ്രശ്നങ്ങൾ ഇപ്പോൾ സജീവമായി എല്ലായിടത്തും കേൾക്കുകയാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് ആർത്തവ സമയത്ത് വിശ്രമമില്ലായ്മയിൽ നിന്നാണോ ജീവിതശൈലിയിൽ നിന്നാണോ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാകുന്നതെന്ന് പഠനം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ മനസ്സിലാകും. അവർക്ക് രണ്ടുദിവസമോ, അത്രയും സമയമോ വിശ്രമം കൊടുത്തുകൊണ്ട്..... work from home successfully നടത്തിയിട്ടുള്ള സ്റ്റേറ്റാണ് കേരളം. 30 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവരുടെ പരിശോധന നിർബന്ധമാക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയിട്ടുള്ളൊരു ഇടപെടൽ നടത്തണം.

കർക്കിടകമാസ ചികിത്സ പാവപ്പെട്ട മനുഷ്യർക്ക് കിട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി നമ്മുടെ പഞ്ചായത്ത് ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെകൂടി സന്നദ്ധമാക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് (ബഹളം.....)

മി. ചെയർമാൻ: കൺക്രൂഡ് ചെയ്യൂ

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: മുൻമന്ത്രിക്കിടയിലായ പ്രിയപ്പെട്ട ശ്രീ. കെ. പി മോഹനൻ നമ്മുക്കിന്ന് കർക്കിടകത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ളൊരു സംരക്ഷണം കിട്ടാൻ വേണ്ടി അദ്ദേഹം ശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽനിന്ന് മനസ്സിലാകുന്നത് എല്ലാപേരുടെയും ആരോഗ്യത്തെക്കുറിച്ച് അദ്ദേഹം ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതാണ്. കേവലമായുള്ള അസ്വസ്ഥതകൊണ്ടും അസുഖകൊണ്ടും ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ കുറ്റപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി മാത്രമെ പ്രതിപക്ഷത്തിന് കഴിയുകയുള്ളൂ. തീർച്ചയായിട്ടും സമാനതകളില്ലാത്ത വലിയൊരു ഇടപെടൽ നടത്തിക്കൊണ്ട് ലോകത്തിനുതന്നെ മാതൃക സൃഷ്ടിക്കാൻ കേരളത്തെ മുന്നോട്ട് നയിക്കുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ സർവ്വാത്മനാ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുറുപ്പിള്ളി: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്. ഒരിക്കൽ ഒരു പിതാവ് മകളുടെ കല്യാണവുമായി

ബന്ധപ്പെട്ട് ധനം നൽകാൻ തീരുമാനിച്ചു ചെറുക്കന്റെ ആളുകളോട് ഞാൻ എന്റെ മകൾക്ക് ഒരു കോടിരൂപയും അൻപത് പവനം ഒരുകാരും കൊടുക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞു. ഈ പറയുന്നതല്ലാതെ മറ്റൊന്നുമുണ്ടാകില്ലെന്ന് പറഞ്ഞു. വിവാഹം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ ഇതൊന്നും കിട്ടിയില്ല. കാരണം ഈ പറയുന്നതല്ലാതെ മറ്റൊന്നും കൊടുത്തില്ലെന്ന് പറയുന്നതുപോലെതന്നെ ഈ പറയുന്നതല്ലാതെ മറ്റൊന്നുമുണ്ടാകില്ല എന്ന് പറയുന്നതുപോലെയാണ് ഇവിടെ ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭയുടെ പ്രസംഗം കേട്ടപ്പോൾ ഈ പറഞ്ഞകാര്യങ്ങളല്ലാതെ മറ്റൊരു കാര്യവും ഇവിടെ ഉണ്ടായിട്ടില്ല എന്നുള്ളതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. ഇവിടെ നമ്മുടെ ചീഫ് വിപ് പറഞ്ഞു മന്നത്ത് പത്മനാഭൻ എല്ലാം സമയംനോക്കി കൃത്യമായി തുടങ്ങിയതുകൊണ്ട് ഒന്നും നശിച്ചുപോയിട്ടില്ലെന്ന്. ശരിയാണത്, കേരള കോൺഗ്രസും അങ്ങനെ തന്നെയാണ്. സമയം നോക്കിയാണ് കേരള കോൺഗ്രസ് ഉണ്ടായത്. പക്ഷേ കെ. എം. മാണി സാറിന് ശേഷം ഇത്തവണ നിങ്ങൾ എൽ.ഡി.എഫ്-ലേക്ക് പോയപ്പോൾ സമയം നോക്കിയില്ല. അതിന്റെ പ്രശ്നം നിങ്ങൾക്ക് അധികം താമസിയാതെ ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അദ്ദേഹം ഒരുകാര്യം കൂടിപറഞ്ഞു,

ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ: സർ,.....(മൈക്ക് ഓഫ്)

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, ഇത് ഇന്നും നാളെയും

കൊണ്ട് തീരുന്നതല്ലല്ലോ ഷംസീറേ... കെ. എം.

മാനിയെക്കുറിച്ചുപറഞ്ഞപ്പോൾ ഷംസീറിന്റെ കൈയടി

അതിമനോഹരമായിരുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ: ഇങ്ങോട്ട് നോക്കി പറയൂ.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, പുറത്താക്കിയ

മക്കളെക്കുറിച്ച് നിങ്ങളെന്തിന് വേദനിക്കുന്നു എന്നാണ് യു.ഡി.എഫ്.-നോട്

ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് വിപ് പറഞ്ഞത്. ഞങ്ങൾ പുറത്താക്കിയതല്ല, അവർ

ബെബിളിലെ ധൂർത്ത് പുത്രനെപ്പോലെ പുറപ്പെട്ടുപോയതാണ്. ഒരു അപ്പനെ

സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ധൂർത്ത് പുത്രൻ സ്വന്തം മകനായിപോയെങ്കിൽ

അവൻ നശിച്ചു പോകുന്നതുപോലെ വേദനയുണ്ടാകില്ലേ; അവൻ

മടങ്ങിവരാൻവേണ്ടി കാത്തിരിക്കുന്ന ഒരു നല്ല പിതാവിനെപ്പോലെയാണ്

യു.ഡി.എഫ്. അവരെ വിമർശിക്കുന്നത് എന്ന കാര്യംകൂടി ഞാനിവിടെ

സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. (.....ബഹളം.....). ഇവിടെ ശ്രീമതി വീണ

ജോർജ്ജിനെക്കുറിച്ച് (.....ബഹളം.....) ഞാൻ വഴങ്ങില്ല....ഞാൻ

വഴങ്ങില്ല..... ഞാൻ വഴങ്ങില്ല.... മൂന്നുതരം... ശ്രീമതി വീണ ജോർജ്ജിനെക്കുറിച്ച് വളരെ പുകഴ്ന്നി ഇവിടത്തെ എൽ.ഡി.എഫ്.-ന്റെ എം.എൽ.എ.-മാർ പറയുമ്പോൾ ശ്രീമതി വീണ ജോർജ്ജ് ഇടയ്ക്കു നോക്കുകയാണ്. എന്നെക്കുറിച്ച് തന്നെയങ്ങോ, എന്നെക്കുറിച്ച് തന്നെയങ്ങോ പറയുന്നതെന്ന് നോക്കുന്നുണ്ട്. വൈദ്യം, ആരോഗ്യം, കുടുംബക്ഷേമം എന്നിവയെക്കുറിച്ച് പറയാൻ ഉദ്ദേശിച്ചിരുന്ന കാര്യമല്ല പറയുന്നത്. ഇതിൽ മുൻകൂർ ജാമ്യമെടുക്കുകയാണ്. എന്നോട് ഒരാൾ പറഞ്ഞു "ഓ കുടുംബക്ഷേമം, കുടുംബം: കുടുംബം ഇമ്പമുള്ളത് നന്നായി. കുടുംബക്ഷേമം ഏറ്റവും കൂടുതൽ നോക്കിയ മന്ത്രിയാണല്ലോയിത്," ഞാൻ ചോദിച്ചു എന്താ; "താങ്കൾ അറിഞ്ഞില്ലേ, ഇത്തവണത്തെ ഹൈക്കോടതിയുടെ ഗവൺമെന്റ് പ്ലീഡർമാരുടെ നിയമനം." ഞാൻ പറഞ്ഞു, ഞാൻ അക്കാര്യം പറയില്ല "സഹോദരിയെ നിയമിച്ചെന്നോ, എം.പി.-യുടെ മകളെ നിയമിച്ചെന്നോ, അതല്ലെങ്കിൽ എം.എൽ.എ.-യുടെ." .... അക്കാര്യം ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഞാൻ പറയുന്നത് വ്യക്തിപരമായി ആക്ഷേപമൊന്നുമില്ല. (.....ബഹളം.....)

ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ: സർ, പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ....

മി. ചെയർമാൻ: ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ ആണെങ്കിൽ പറയൂ.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, കൂടുമ്പോൾ ഇമ്പമുള്ളതാണ് കുടുംബമെങ്കിൽ ഞാൻ പറയുന്ന ഈ ഇമ്പം കേരളത്തിലെ മുഴുവൻപേർക്കുമുണ്ടാകണമെന്നുള്ളതാണ്. ഞാൻ മന്ത്രിക്കെതിരെയോ, ഈ നടപടിക്കെതിരെയോ പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ഈ രീതിയിലുള്ള ഇമ്പവും ഈ രീതിയിലുള്ള വികസനവും കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ പേർക്കും ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് ഇതിലൂടെ ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. (.....ബഹളം.....)

മി. ചെയർമാൻ: പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ എന്താണ്?

ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയറിനോട്, സഭയ്ക്കകത്തിരിക്കുന്ന മന്ത്രിയുടെ കുടുംബത്തെ ആക്ഷേപിച്ചു. ഗവൺമെന്റ് പ്ലീഡർ യോഗ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ ആർക്കുമാകാം. അത്തരം പരാമർശങ്ങൾ സഭാ രേഖയിലുണ്ടാകാൻ പാടില്ല.

മി. ചെയർമാൻ: അക്കാര്യം പരിശോധിക്കാം.+

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, അദ്ദേഹം കേൾക്കുന്നില്ല. ഞാൻ പറഞ്ഞത് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഒന്നുംകൂടി റിക്കോർഡ് ചെയ്ത്

+ ബഹു സ്പീക്കറുടെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം (ഫയൽ നമ്പർ 12650/ഇ.ബി/2021/നി.സെ തീയതി 04-08-2021) സഭാ രേഖയിൽ നിലനിർത്താൻ തീരുമാനിച്ചു.

കേൾക്കണം. ഞാൻ ആക്ഷേപിക്കുകയല്ല. അത് നല്ലതാണെന്നും ഈ രീതിയിലുള്ള ഇമ്പം എല്ലാവർക്കും കൊടുക്കണമെന്നുമാണ് ഷംസീർ ഞാൻ പറഞ്ഞത്. എന്റെ പ്രസംഗം റിക്കോർഡ് ചെയ്ത് ഒരിക്കൽക്കൂടി കേട്ടാൽ മതി. ഞാൻ ഇവിടെ ഒന്നും പറയുന്നില്ല. കാരണം ഇവരിൽ പറയുമ്പോൾ 'എന്തിനാ അമ്മാവാ എന്നെ തല്ലുന്നത്, ഞാൻ ഏതായാലും നന്നാകാൻ പോകുന്നില്ല' എന്നുള്ള നയമാണെങ്കിൽ ഞാൻ ആ കാര്യം വിട്ടു. ഇവിടെ ഇപ്പോഴത്തെ ആരോഗ്യമേഖലയുടെ അവസ്ഥ എന്താണ്? R-Value (Reproduction number) സംസ്ഥാനത്ത് 1.21-ന് മുകളിലാണ്, എന്നു പറഞ്ഞാൽ പകർച്ചവ്യാധി വ്യാപിക്കുന്നതിന്റെ സൂചനയാണിത്. R-Value ഒന്നിനു മുകളിലാണെങ്കിൽ പകർച്ചവ്യാധി വ്യാപനം/വൈറസ് വ്യാപനം വളരെ വേഗത്തിലാകുമെന്ന്, അതായത് കേരളത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധിയുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത ഇനിയും കൂടുതലാണ്. പുതിയ കോവിഡ് കേസുകളുടെ എണ്ണത്തിൽ തുടർച്ചയായി വർദ്ധനവ് രേഖപ്പെടുത്തുന്ന ഇൻഡ്യയിലെ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ കേരളത്തിലാണ്. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യമന്ത്രാലയം തന്നെ ഇത് സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. നാലാഴ്ചയായി പുതിയ കേസുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുന്ന നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ

22 ജില്ലകളിൽ 7-ഉം കേരളത്തിലാണ്. മന്ത്രിയുടെ ജില്ലയായ പത്തനംതിട്ട, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, മലപ്പുറം, തൃശ്ശൂർ, വയനാട്, എറണാകുളം എന്നിവയാണ്. അപ്പോൾ നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് കേരളം എവിടെയെത്തി നിൽക്കുന്നു, ഈ മേനി പറഞ്ഞതുകൊണ്ടൊന്നും കാര്യമില്ല. ഒരുപക്ഷേ ആത്മാഭിമാനമുണ്ടെങ്കിൽ ഈ കോവിഡ് രംഗത്ത് ലോകത്തെ ഏറ്റവും പിന്നാക്കം പോയ സംസ്ഥാനമെന്ന രീതിയിൽ, കിട്ടിയ അവാർഡുകൾ തിരിച്ചുകൊടുത്ത് മാത്രക കാണിക്കുകയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യേണ്ടത്. ഇവിടെ ദീർഘമായ അടച്ചുപൂട്ടൽ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടും രോഗ സ്ഥിരീകരണത്തിന്റെ നിരക്ക് (ടി.പി.ആർ.) ഇപ്പോഴും കേരളത്തിൽമാത്രം പത്തിനു താഴെയാകുന്നില്ല. നമ്മുടെ തൊട്ടടുത്ത സംസ്ഥാനം തമിഴ്നാട് അവരൊക്കെ എത്ര പെട്ടെന്നാണ് ഈ കോവിഡിനെ അതിജീവിച്ച് മുന്നോട്ട് പോയത്. നമ്മൾ വീമ്പു പറഞ്ഞിട്ടു കാര്യമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും ഈ ഗവൺമെന്റും അതൊക്കെയൊന്ന് കണ്ട് മനസിലാക്കണം. കേരളീയർ കർണാടകത്തിലും തമിഴ്നാട്ടിലും ഉണ്ടായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ മനസിലാക്കി മുന്നോട്ടുപോകാൻ തയ്യാറാകണമെന്ന് ഞാൻ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ദൈവത്തിന്റെ സ്വന്തം നാട്, കൊറോണയുടെ സ്വന്തം നാട് എന്നറിയപ്പെടരുത്. ഈ



സാഹചര്യം നേരിടുന്നതിനുവേണ്ടി നമ്മളൊന്നിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകണം.

വാക്സിൻ വിതരണം അതിവേഗത്തിലാക്കണം. സർക്കാർ മേഖലയിൽ വാക്സിനിലും പക്ഷേ, കേരളത്തിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ പോയാൽ വാക്സിൻ കിട്ടും, പണം കൊടുത്താൽ മതി. അതെങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നു; സ്വകാര്യമേഖലയിലും സൗജന്യമായി വാക്സിൻ കൊടുക്കൂ. തമിഴ്നാട്ടിൽ സ്വകാര്യമേഖലയിൽ സൗജന്യമായി വാക്സിൻ കൊടുത്തു. അവർ സി.എസ്.ആർ. ഫണ്ടുപയോഗപ്പെടുത്തി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും സൗജന്യമായി വാക്സിൻ കൊടുക്കുന്നു. ഇവിടെ ജീവിക്കാൻ നിവൃത്തിയുണ്ടോ; ആരോഗ്യരംഗത്ത്.... നമുക്കെങ്ങനെ ആശുപത്രിയിൽ പോകാൻ കഴിയും; ആലുവയിലുള്ള എന്റെയൊരു സുഹൃത്ത് പല്ലടയ്ക്കാൻ പോയപ്പോൾ രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ് 200 രൂപ, കൺസൾട്ടിംഗ് ഫീസ് 200 രൂപ (.....ബഹളം.....) ആലുവയിൽ....മറ്റ് രീതിയിൽ 200 രൂപ ഇടാക്കുന്നു. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വലിയതോതിലുള്ള മാറ്റങ്ങൾ (.....ബഹളം.....). ഞാനിവിടെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കാൻ പോകുകയാണ്. സമയത്തിന് പരിമിതിയുണ്ട്. നമുക്കറിയാം കോവിഡ് മരണം. നിങ്ങൾക്കറിയാമല്ലോ ഈ നിയമസഭയിൽ 140 എം.എൽ.എ.-മാരുണ്ട്. ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്

എം.എൽ.എ.-യുടെ പിതാവ് ഇന്നലെ കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരണപ്പെട്ടു. ഈ 139 പേരിൽ ആരുടെയെങ്കിലും കണ്ണിൽ നിന്നും കണ്ണീർ വന്നോ. ഒരു കണ്ണീരും വന്നുകാണില്ല. പക്ഷേ, അൻവർ സാദത്ത് എന്നു പറയുന്ന ആ എം.എൽ.എ.-യുടെ കണ്ണിൽനിന്നും കണ്ണീർ വന്നുകാണാം. കാരണം സ്വന്തം പിതാവാണ്. സ്വന്തക്കാരെ നഷ്ടപ്പെടുമ്പോൾ, മക്കളെ നഷ്ടപ്പെടുമ്പോൾ, അപ്പനെ നഷ്ടപ്പെടുമ്പോൾ ഈ കോവിഡ് മൂലം വലിയ നഷ്ടമുണ്ടായിട്ടും ഈ ഗവൺമെന്റ് എന്തു ചെയ്തു? അപ്പനെയും അമ്മയെയും നഷ്ടപ്പെട്ട് എത്രയോ കുട്ടികൾ അനാഥരായി. എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ അപ്പനും അമ്മയും അതോടൊപ്പം ഭർത്താവും മരണപ്പെട്ടൊരു കുടുംബവുമുണ്ട്. ഇപ്പോഴും അനാഥരായ എത്രയോ കുടുംബങ്ങളുണ്ട്. ഇപ്പോഴും കോവിഡ് മരണക്കണക്കുകൾ കുറച്ചു വെച്ചുകൊണ്ട് ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ: സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, അവർ ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് രണ്ട് മിനിറ്റിലധികമാണ് എന്നെ പ്രസംഗിക്കാൻ അനുവദിക്കാത്തത്. അങ്ങനെയൊരു മൂന്നിമിനിറ്റിലധികം ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ചില്ലേ. ഞാൻ ദീർഘമായ കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും കടന്നുപോകുന്നില്ല. നമുക്കൊരു വീണ്ടു

വിചാരമുണ്ടാകാം. നമുക്ക് തിരുത്തണം. കണക്കിലെ കളികൾ കൊണ്ടു മാത്രം നമുക്ക് മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിയില്ല. അതുകൊണ്ട് ഒരു കാര്യം കൂടി സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ഞാൻ മാത്രമല്ല നിങ്ങൾക്കെതിരെ പറഞ്ഞത്.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: സർ, പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ

മി. ചെയർമാൻ: പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ ആണോ. സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, ഈ പോയിന്റ് ഓഫ്

ഓർഡർ ഇതു കഴിഞ്ഞിട്ട് പറയാമല്ലോ ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയർമാൻ അതിനുള്ള അവകാശമുണ്ടല്ലോ. ഞാൻ പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കട്ടേ ശൈലജ ടീച്ചർ പറഞ്ഞല്ലോ കോവിഡ് ധനസഹായം അപര്യാപ്തമാണെന്ന്. നിങ്ങൾ കിറ്റം കൊടുക്കുന്നു, നല്ലകാര്യം. കിറ്റിനോടൊപ്പം ഒരു ആയിരം രൂപകൂടി കൊടുക്കൂ. ആലോചിച്ചു മതി. ആയിരം രൂപ കൊടുത്താൽ കമ്മീഷൻ കിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ഈ ജനങ്ങൾക്ക് പണം കൊടുക്കുവാൻ തയ്യാറാകണം. (...ബഹളം.....)

മി. ചെയർമാൻ: കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യൂ.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ: സർ, ജനങ്ങൾക്കാവശ്യമുള്ള

പണം കൊടുക്കാൻ തയ്യാറാകണം. സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടിൽനിന്നും

ജനങ്ങളെ മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുവരണം. എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. ഉറ്റവർ പോയവർ നഷ്ടപരിഹാരമില്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ അവരെ വേദനിപ്പിക്കാതെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്, അങ്ങ് സുഖിപ്പിക്കൽ മാത്രം കേൾക്കാതെ (...ബഹളം.....)സത്യസന്ധമായിട്ടുള്ള പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെ ആരോപണങ്ങൾ കേട്ട് ഏറ്റവും മികച്ചരീതിയിൽ മുന്നോട്ടു പോകണം എന്നു സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ ഒരിക്കൽ കൂടി എതിർക്കുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ: എന്താണ് പോയിന്റ് ഓഫ് ഓർഡർ.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട പെരുമ്പാവൂർ അംഗം സംസാരിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ തമിഴ്നാടിനെ കണ്ട് പഠിക്കണമെന്നൊരു പ്രസ്താവന അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു. അത് തെറ്റിദ്ധാരണാജനകമായിട്ടുള്ളൊരു പ്രസ്താവനയാണ്. കോവിഡ് മരണത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ കേരളം വച്ചു നോക്കുമ്പോൾ വലിയ തരത്തിലുള്ള വ്യത്യാസമാണ്. കോവിഡ് ബാധിച്ച് 35,000-ൽ അധികം മരണങ്ങൾ സംഭവിച്ച തമിഴ്നാട്ടിനെ കണ്ട് പഠിക്കണമെന്ന അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രസ്താവന രേഖയിലുണ്ടാവാൻ പാടില്ല.

മി. ചെയർമാൻ: അക്കാര്യം പരിശോധിക്കാം.+

+ ബഹു സ്പീക്കറുടെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം (ഫയൽ നമ്പർ 12650/ഇ.ബി/2021/നി.സെ തീയതി 04-08-2021) സഭാ രേഖയിൽ നിലനിർത്താൻ തീരുമാനിച്ചു.

ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി: സർ, ആരോഗ്യസംരക്ഷണവും ശിശുക്ഷേമ-  
 വനിതാസംരക്ഷണവുമായും ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാന്യരായ മന്ത്രി വീണ  
 ജോർജ്ജ് അവതരിപ്പിച്ച പുതിയ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് എല്ലാവിധ പിന്തുണയും  
 അതോടൊപ്പം അത് പാസ്സാക്കിക്കൊടുക്കണമെന്ന അഭിപ്രായവും ഞാൻ  
 രേഖപ്പെടുത്തുകയാണ്. എന്റെ സുഹൃത്ത് ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ)  
 യു.ഡി.എഫ്.-കാർ പ്രത്യേകിച്ച് കോൺഗ്രസ്സുകാർ നന്നാകുന്നതിനുവേണ്ടി  
 ചില ആയുർവ്വേദവിധിപ്രകാരമുള്ള ചികിത്സയാണ് അദ്ദേഹം നേരത്തേ  
 നിർദ്ദേശിച്ചത്. ആ ചികിത്സ നിർദ്ദേശിച്ചതിനുശേഷം സംസാരിച്ച  
 ബഹുമാനപ്പെട്ട ഒന്ന്-രണ്ട് വ്യക്തികളും ഇപ്പോൾ പ്രസംഗിച്ച ശ്രീ.  
 എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ ചർച്ച കേട്ടപ്പോൾ  
 ആയുർവ്വേദ വിധിപ്രകാരമുള്ള ചികിത്സ പോരാ, Three Phase ലൈനിൽ  
 നിന്നും നേരിട്ട് ഷോക്ക് കൊടുക്കണോ അതോ 110-ൽ നിന്നും കൊടുക്കണോ  
 എന്ന രീതിയിലുള്ള സംശയമാണുണ്ടായത്. 11 KV-ലൈനിൽ നിന്നും  
 കൊടുത്താൽ പറ്റില്ല. 110 ലൈനിൽ നിന്നും നേരിട്ട് ഷോക്ക്  
 കൊടുത്താലെങ്കിലും ഇവർ രക്ഷപ്പെടുമോയെന്ന് നമ്മൾ  
 പരിശോധിക്കണമെന്നാണ് എനിക്കു പറയാനുള്ളത്. സാധാരണ പറയാറുണ്ട്

തിയറി അറിയില്ലെങ്കിൽ തെറി പറയരുതെന്ന്. ആശയദാരിദ്ര്യം കൊണ്ട് എന്താണ് പറയുന്നതെന്ന് നിശ്ചയമില്ലാത്ത രീതിയിലാണ് വാദഗതികൾ ഉന്നയിക്കുന്നത്. കേരളം എല്ലാ കാര്യത്തിലും മുൻപന്തിയിലാണ്. കേരളം ഒന്നാമതാണെന്നു തെളിയിക്കാനുള്ള എല്ലാ സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സും ഞങ്ങളുടെ കയ്യിലുണ്ട്. അതിനായി പ്രത്യേകം ചർച്ച നമുക്ക് സംഘടിപ്പിക്കാം. അതുകൊണ്ട് ഉദിച്ചുയരുന്ന ഉദയസൂര്യന്റെ പ്രകാശത്തെ പുകമറ കൊണ്ടുതടുക്കാൻ ശ്രമിച്ചാൽ നിൽക്കില്ലെന്ന് യു.ഡി.എഫ്-ലെ സുഹൃത്തുക്കളെ ബോധ്യപ്പെടുത്താൻ ഞാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. ഞാൻ കൂടുതൽ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ഒൻപത് മണിക്കൂർ പറഞ്ഞാലും നമ്മുടെ ഈ സബ്ജക്ട് അവസാനിക്കുന്നില്ല. നേരത്തെ ഡോ. തോമസ് ഐസക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ബഡ്ജറ്റിൽ 2,341 കോടി രൂപയും സപ്ലിമെന്ററി ബഡ്ജറ്റായ 2,800 കോടി രൂപയും അത് രണ്ടും കൂടി 5,141 കോടി രൂപയുടെ ഒരു വർഷത്തെ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട ബഡ്ജറ്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യമാണ് ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. അതിനുപുറമെയാണ് പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങളും ആധുനിക മെഷീനറി സംവിധാനങ്ങളും ആശുപത്രികളുടെ അപ്ഗ്രേഡേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 3,122 കോടി രൂപ കിഫ്ബിയിൽ നിന്നും നീക്കിവച്ചത്.

ഇതൊക്കെ നിങ്ങൾ ആലോചിച്ചാൽ അന്തം കിട്ടില്ല.  
 പൊതുജനാരോഗ്യത്തിലും പൊതുവിദ്യാഭ്യാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട  
 കാര്യത്തിലും തുടങ്ങി എല്ലാ മേഖലയിലും കേരളത്തെ  
 മുൻപന്തിയിലെത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞെങ്കിൽ ഇടതുപക്ഷ പ്രസ്ഥാനത്തിന്റെ,  
 കമ്മ്യൂണിസ്റ്റ് പാർട്ടികളുടെ കയ്യാപ്പ് അതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുണ്ടെന്ന് നിങ്ങൾ  
 അംഗീകരിക്കേണ്ടിവരും. നിങ്ങൾ കാലാകാലം ഭരണം നടത്തിയ  
 ആന്ധ്രപ്രദേശ്, ഉത്തർപ്രദേശ്, അതുപോലെ ഇപ്പോൾ ഭരിക്കുന്ന പഞ്ചാബ്  
 തുടങ്ങിയ സംസ്ഥാനങ്ങളുമായൊക്കെ ബന്ധപ്പെട്ട സൂചികകളുടെ  
 പരിശോധന നടത്തിയാൽ അവിടത്തെ ശിശുമരണ നിരക്ക് എത്രയാണ്;  
 ഗർഭിണികളുടെ മരണമെത്രയാണ്; പോഷകാഹരക്കുറവുകൊണ്ട് എത്ര  
 കുട്ടികളാണ് മരിക്കുന്നത്; കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മരണമെത്രയാണ്;  
 ആശുപത്രി സൗകര്യങ്ങളുടെ സ്ഥിതിയെന്താണ്? ഒരുപക്ഷേ, മുൻബൈയിലും  
 കൽക്കട്ടയിലും സെക്കന്തരാബാദിലും ഹൈദരാബാദിലും പ്രമുഖ  
 ആശുപത്രികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടാകും. ഗ്രാമീണമേഖലയിൽ പാവപ്പെട്ട  
 മനുഷ്യർക്ക് അവലംബിക്കാൻ കഴിയുന്ന പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ  
 എത്രത്തോളം പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് നിങ്ങൾ പരിശോധിക്കണമെന്നാണ്

എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ഞാനൊരു സമയത്ത് ബഹുമാന്യയായ ക്യാപ്റ്റൻ ലക്ഷ്മിയുടെ കാൻപൂരിലെ വീട്ടിൽ പോയിരുന്നു. അവർ 90 വയസ്സിലും ഡോക്ടറായി സേവനമനുഷ്ഠിച്ചിരുന്നു. രാവിലെ എന്നോട് പറഞ്ഞു: "ഞാൻ നഴ്സിംഗ് ഹോമിൽ ഒന്നു പോയി വരട്ടെ" എന്ന്. ഞാനും അവരോടൊപ്പം പോയി. പാവപ്പെട്ട നൂറുകണക്കിന് ഗ്രാമീണജനത കാത്തുനിൽക്കുകയാണ്. എന്തിനാണ്? ഒരു പാരസെറ്റാമോൾ കിട്ടാൻ, അതുപോലെ മറ്റ് പ്രാഥമികമായ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭിക്കാനുള്ള സാധ്യതയില്ലാത്തതുകൊണ്ട്. യു.പി. ആണെങ്കിലും, ബീഹാർ ആണെങ്കിലും, ഒറീസ്സയാണെങ്കിലും, മധ്യപ്രദേശ് ആണെങ്കിലും, ആന്ധ്രാപ്രദേശ് ആണെങ്കിലുമൊക്കെയുള്ള സ്ഥിതി ഇതുതന്നെയാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കാതിരിക്കുന്നത് നല്ലതല്ലെന്നാണ് ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയാനുള്ളത്.

ഇവിടെ 2016-ൽ പിണറായി വിജയൻ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വരുന്നതിനുമുമ്പ് ഇടക്കാലത്തൊക്കെ ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നിട്ടുണ്ട്. 1957-ൽ സഖാവ് ഇ.എം.എസ്.-ന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഡോ. എ. ആർ. മേനോൻ



ആയിരുന്നു അന്നത്തെ ആരോഗ്യമന്ത്രി. പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അന്നത്തെ കാലഘട്ടത്തിനനുസരിച്ച് പാവപ്പെട്ടവരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. അതിന് പണമുണ്ടായിരുന്നില്ല. എവിടെനിന്ന് പണം കണ്ടെത്തുമെന്നാണ് അന്നത്തെ പ്രതിപക്ഷം ചോദിച്ചത്. അപ്പോൾ ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞത് "നമുക്ക് ലോട്ടറി വില്പന ആരംഭിക്കണം. നമുക്ക് ചിട്ടികൾ ആരംഭിക്കണം" എന്നാണ്. അങ്ങനെയാണ് കെ.എസ്.എഫ്.ഇ. ചിട്ടികളും ലോട്ടറി സംവിധാനവും ആരംഭിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത്. അങ്ങനെ ലോട്ടറി മുഖേനയും കെ.എസ്.എഫ്.ഇ. ചിട്ടി മുഖേനയും ധനസമാഹരണം നടത്തിക്കൊണ്ടാണ് ഈ പാവപ്പെട്ട മനുഷ്യരെ കേരള സമൂഹത്തിന്റെ ഒപ്പമെത്തിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിച്ചത്. അതിനുശേഷം വന്ന ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റുകൾ അത് തുടർന്നുവന്നു. ഞാൻ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല.

2016-ന് മുമ്പ് സാധാരണ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളുടെ അവസ്ഥയെന്തായിരുന്നു? രാവിലെ ഡോക്ടർ വരും. 10 മണിക്കോ 11 മണിക്കോ പോകും. പോകാനുള്ള ധൃതിയാണ്. രോഗികൾ ഇങ്ങനെ ചെന്നു നിന്നാൽ..... വിലാസിനി എന്നപേരുള്ള ഒരു സഹോദരി ക്യൂവിൽ

നിൽക്കുകയാണെങ്കിൽ വിലാസിനി എന്ന് പേരു പറയും. ആണോ, പെണ്ണോ എന്നാണ് പിന്നെ ചോദിക്കുന്നത്. ഡോക്ടർ മുഖത്ത് നോക്കില്ല. ആണോ, പെണ്ണോ എന്ന് ചോദിച്ചശേഷം മരുന്ന് എഴുതിവിടുന്ന ആ കാലഘട്ടം മാറി. ഇപ്പോൾ രോഗികൾ മുൻകൂട്ടി അവിടെ പോകുന്നു. ടോക്കൺ എടുക്കുന്നു. അവർ ഇരിക്കുന്നു. അവിടെ മൈക്കിലൂടെ അനൗൺസ്മെന്റ് നടത്തുന്നു. അവർക്ക് പ്രവേശനം കിട്ടിയാൽ ഡോക്ടറുടെ അടുത്തേക്ക് പോകുന്നു; പരിശോധിക്കുന്നു.

കഴിഞ്ഞ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് സമയത്ത് വോട്ട് അഭ്യർത്ഥിച്ച് ഒരു വീട്ടിൽ പോയപ്പോൾ ഒരു സഹോദരി എന്നോട് പറഞ്ഞു, "മകൾ പ്രസവിക്കാറായിരിക്കുന്നു." "ആയിക്കോട്ടെ അതിനെന്താ?" എന്ന് ഞാൻ ചോദിച്ചു, അതിന് അവർ മറുപടി പറഞ്ഞത് "നിങ്ങളുടെ ഗവൺമെന്റ് തന്നെ വരില്ലേ; ശ്രീ. പിണറായി വിജയനും അതുപോലെ തന്നെ ശ്രീമതി ശൈലജ ടീച്ചറുമൊക്കെ വരില്ലേ?" എന്നാണ്. വരും, അതിൽ യാതൊരു തർക്കവുമില്ലെന്ന് ഞാൻ പറഞ്ഞപ്പോൾ അവരൊക്കെ വരമെന്നുള്ള സമാധാനത്തിലാണ് ഞങ്ങൾ നിൽക്കുന്നത് എന്നായിരുന്നു മറുപടി. മകൾക്ക് പ്രസവവേദന വന്നാലും കോവിഡ് വന്നാലും മഹാമാരി വന്നാലും

അവരെ സംരക്ഷിക്കാൻ ഇവിടെ ആളും നാഥനുമുണ്ടെന്ന വിശ്വാസത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയെ ഈ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾ വീണ്ടും തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളത്. മറ്റൊരു കാര്യം വീണ്ടും ഞാൻ ഓർമ്മപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഇവിടെ പഴകി പുളിച്ചുനാറിയ വാദഗതികൾ, കഴിഞ്ഞ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കാലത്ത് ജനകീയ കോടതിയിൽ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട നിങ്ങളുടെ വാദഗതികൾ, ജനകീയ കോടതി നിഷ്കരണം തള്ളിക്കളഞ്ഞ, നിങ്ങളുടെ വാദം അംഗീകരിക്കുന്നില്ല; മറുവാദക്കാരെ ഞങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടില്ലേ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റിന് മഹാഭൂരിപക്ഷം നൽകിയത്. ആ ജനകീയ കോടതി തള്ളിക്കളഞ്ഞ വാദഗതികൾ വീണ്ടും നിങ്ങൾക്ക് അവതരിപ്പിക്കണമെങ്കിൽ അടുത്ത നിയമസഭാ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് വരണം. അടുത്ത നിയമസഭാ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ഈ വാദഗതികൾ നിങ്ങൾ വീണ്ടും അവതരിപ്പിച്ചാലൂ. ഞങ്ങൾ ഞങ്ങളുടേതായ വാദഗതികൾ അവതരിപ്പിക്കും. ജനകീയ കോടതിയുടെ തീരുമാനത്തെ വെല്ലുവിളിച്ചുകൊണ്ട് വീണ്ടും ആ പഴയ പല്ലുവിതന്നെ ഇവിടെ ആവർത്തിച്ച് വാദിക്കുന്നതുകൊണ്ട് പ്രയോജനം കിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റ് എല്ലാ

മേഖലയിലും....., ഞാൻ മറ്റ് വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്കൊന്നും കടക്കുന്നില്ല.

പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളാക്കി, താലൂക്കാശുപത്രികളും ജില്ലാ ആശുപത്രികളും മെച്ചപ്പെടുത്താക്കുകയും ആധുനിക സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും ചെയ്തു. 108 എന്ന നമ്പർ യു.ഡി.എഫുകാരുടെ മനസ്സിലും വന്നത്....., ഈ കേരളത്തിലെ ഓരോ മുപ്പത് കിലോമീറ്റർ ദൂരത്തിനിടയിലും ഒരു 108 ആംബുലൻസ് ഓടിയത് ഈ കേരളീയർ കണ്ടിട്ടുണ്ട്. ഡൽഹിയിലെ എയിംസ് ആശുപത്രിക്ക് സമാനമായ രീതിയിലുള്ള ടോമാ കെയർ യൂണിറ്റുകളല്ലേ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികൾപ്പെടെയുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നത്. മുൻകാലങ്ങളിൽ അപകടം പറ്റിയാൽ തിരിഞ്ഞുനോക്കാൻ ആളുകളുണ്ടാകില്ല. സാക്ഷി പറയേണ്ടിവരുമെന്നതിനാൽ ആരും അത് ഏറ്റെടുക്കാൻ പോകില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം, അപകടം സംഭവിച്ചാൽ അത്തരം സന്ദർഭത്തിൽ പെട്ടെന്ന് ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കാനും ആവശ്യമായ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് കൊടുക്കാനും ആര് മുന്നോട്ടുവന്നാലും അവരെ കേസിൽ പ്രതിയാക്കില്ലെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു. ഒരു മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ചികിത്സ

കിട്ടിയാൽ ജീവൻ രക്ഷിക്കാമായിരുന്നുവെന്ന് മരണപ്പെട്ടതിനുശേഷം ഡോക്ടർമാർ പറയാറുണ്ട്. പക്ഷേ, ഇപ്പോൾ അത്തരം സ്ഥിതിയില്ല. സാധാരണഗതിയിൽ പകർച്ചവ്യാധികളേക്കാൾ മരണം നടക്കുന്നത് റോഡിൽ വെള്ളാകുന്ന ആക്ലിഡന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകളിലാണ്. പക്ഷേ, അത്തരം ആക്ലിഡന്റ് കേസുകളിൽ പെട്ടെന്ന് ആശുപത്രിയിലെത്തിക്കാനും ഒരു മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ജീവൻ രക്ഷിക്കാനുമൊക്കെ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച ഈ ഗവൺമെന്റിനെയല്ലാതെ പിന്നെ ആരെയാണ് പിന്തുണയ്ക്കേണ്ടത്. ഇത്തരം ജീവകാരുണ്യപരമായ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നിഷേധിക്കപ്പെടുന്ന, അതിനെ എതിർക്കപ്പെടുന്ന ഇവരുടെ സാമാന്യബോധത്തെ ഈ കേരളീയ സമൂഹം അളന്ന് തിട്ടപ്പെടുത്തുമെന്ന് പറയാതിരിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ല.

ജീവകാരുണ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് പണം കൊടുക്കണമെന്ന് പറയുമ്പോൾ കൊടുക്കണ്ട എന്നുപറയുന്നവർ മനുഷ്യസ്നേഹികളാണോ, സാമൂഹിക പ്രതിബദ്ധതയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നവരാണോ എന്നുകൂടി നിങ്ങൾ പരിശോധിക്കപ്പെടണം. കേരളത്തിന്റെ ആയുർദൈർഘ്യം എത്രയാണ്; നിങ്ങൾ കുറേ കേമത്തം

പറഞ്ഞല്ലോ; കൽക്കട്ടയിലും പഞ്ചാബിലും എത്രയാണ്? കേരള സംസ്ഥാനത്തെ ജനങ്ങളുടെ ആയുർദൈർഘ്യം 77 വയസ്സിലാണ് ഇപ്പോൾ നിൽക്കുന്നത്. നിങ്ങളൊക്കെ ഇവിടെ ഉയർത്തിക്കാണിക്കുന്ന മാതൃകാപരമായ സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ആയുർദൈർഘ്യം എത്രയാണ്. പരിശോധിക്കണം. രേഖകൾ നമ്മുടെ അടുത്ത് ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ്. നിങ്ങൾ പരിശോധിക്കണം. നേരത്തെ 60 വയസ്സായിരുന്നു പരമാവധി ആയുർദൈർഘ്യം. അതുകൊണ്ടാണല്ലോ സർവ്വീസിൽനിന്നും റിട്ടയർ ചെയ്യാൻ 55 വയസ്സ് നിശ്ചയപ്പെടുത്തിയത്. ഇപ്പോൾ നമ്മൾ ആരോടെങ്കിലും വയസ്സ് ചോദിക്കാറുണ്ടോ? സർവ്വീസിൽനിന്നും വിരമിച്ചിട്ട് എത്ര കാലമായി എന്നാണ് ചോദിക്കുന്നത്. അപ്പോൾ 55 വയസ്സ് വച്ച് കണക്കുകൂട്ടിയാൽ ചിലപ്പോൾ 80 അല്ലെങ്കിൽ 85 ആകും. അപ്പോൾ ആയുർദൈർഘ്യം ഈ രീതിയിൽ വന്നത് ദൈവപ്രാർത്ഥന കൊണ്ടോ, അനുഗ്രഹം കൊണ്ടോ അല്ല. സാമൂഹ്യ - ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റുകൾ നടത്തിയ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഭാഗമായുണ്ടായ മാറ്റമാണ് സൂപ്പർനൂക്കളെ അതെന്ന് നിങ്ങൾ സ്വകാര്യമായെങ്കിലും അംഗീകരിക്കണമെന്നാണ് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനുള്ളത്.

മി. ചെയർമാൻ: അങ്ങയുടെ സമയം കഴിഞ്ഞു.

ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി: സർ, ഞാൻ ദീർഘിപ്പിക്കുന്നില്ല. മറ്റൊരു കാര്യം സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്, മുൻപ് ആളുകൾ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി അമേരിക്കയിലേക്കായിരുന്നു പോയിരുന്നത്. അവിടെയാണ് വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയുള്ളത്, അത് നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നില്ല. പക്ഷേ, ഇപ്പോൾ അമേരിക്കയിൽനിന്നും ലണ്ടനിൽനിന്നും ആളുകൾ കേരളത്തിലേയ്ക്കാണ് വരുന്നത്. അതിന് കാരണം ചോദിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞത്, അവിടെ കോവിഡ് ബാധിച്ചാൽ ചികിത്സയ്ക്ക് 30 മുതൽ 35 ലക്ഷം രൂപ വരെ വേണം, ഇവിടെ അരക്കോടിന്റെ ചെലവിലൊരതെ ചികിത്സ നടക്കുമെന്നാണ്. അമേരിക്കയിൽനിന്നും വന്ന് തിരിച്ചുപോകാൻ കഴിയാത്ത ഒരു കുടുംബത്തോട് നിങ്ങൾ എന്തിനാണ് ഗുലുമാൽ കാലത്ത് ഇങ്ങോട്ടുവന്നതെന്ന് ഞാൻ ചോദിച്ചപ്പോൾ "അവിടെ രണ്ട് പേരുടെ ചികിത്സ നടത്തുന്നതിന് ഒരു കോടി രൂപ വേണം. ഇവിടെ വന്ന് ചികിത്സിച്ച് രക്ഷപ്പെട്ട് പോകാമല്ലോ?" എന്നാണ് പറഞ്ഞത്. അതിനുശേഷം അവരുടെ പാസ്പോർട്ട് നമ്പരും മറ്റ് വിവരങ്ങളും ലഭ്യമാക്കി അവർക്ക് പോകാനുള്ള സൗകര്യം ചെയ്തുകൊടുത്തു. അതുപോലെ വയസ്സായ ആളുകൾ ഇപ്പോൾ പ്രാർത്ഥിക്കുന്നത്, ദൈവമേ, ഒരു

പത്തുകൊല്ലക്കാലംകൂടി എന്നെ ഇവിടെ ജീവിക്കാൻ അനുവദിക്കണമെന്നാണ്. പണ്ട് 50-ഉം 60-ഉം വയസ്സായ കാരണവന്മാർ പറഞ്ഞത്; ദൈവമേ, എന്നെ പെട്ടെന്നൊന്ന് മേലോട്ടെടുക്കണമെന്നാണ്. മനസ്സിലായില്ലേ? മേലോട്ടെടുക്കണമെന്നെന്ന് പ്രാർത്ഥിച്ചിരുന്ന ആളുകൾ ഇനിയും ഒരു പത്ത്, പതിനഞ്ച് കൊല്ലക്കാലം ഇവിടെ ജീവിക്കാൻ അവസരം നൽകണമേ, ദൈവമേ, പടച്ചതമ്പുരാണേ, എന്നാണ് പ്രാർത്ഥിക്കുന്നത്. കാരണം, ഇവിടെ അവരെ രക്ഷിക്കാൻ ആളുണ്ട്, നാഥനുണ്ട്, ശ്രീ. പിണറായി വിജയനുണ്ട്. അവരുടെ കാവലും കരുത്തുമായി ഇപ്പോൾ ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജും മറ്റ് ഇടതുപക്ഷക്കാരും ഉണ്ട്. ഞങ്ങളെ സഹായിക്കുമെന്ന വിശ്വാസത്തിലേക്ക് വയോജനങ്ങളെ ഉൾപ്പെടെയെത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ ഈ സംസ്ഥാന ഭരണത്തിന്റെ തുടർച്ചയെന്ന നിലക്ക് ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട എല്ലാ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെയും ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീമതി ദിലീപ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജിന് ബർത്ത്ഡേ ആശംസിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. ഞാനൊരു കവിത



ചൊല്ലുകയാണ്:

"ഉടയുന്ന ഭൂമിക്ക് ഉടലേകവാൻ കൊതിച്ചത്

സ്നേഹിയാം ഒരു കവിയുടെ മാനസം

ഉടയുന്ന ഭൂമിക്ക് ഉടലേകവാൻ കൊതിച്ചത്

സ്നേഹിയാം ഒരു കവിയുടെ മാനസം

നിന്നെ ഞാൻ സ്നേഹിച്ച പോലൊരു ജന്മവും

ഇല്ലിനി സ്വർഗ്ഗവും തരുമെന്നു ചൊല്ലി ഞാൻ"

എന്റെ ഭൂമി, എന്റെ കേരളമാണ്, ഇത് ഞാൻ രചിച്ച കവിതാ ശകലങ്ങളാണ്. ഇവിടെ ഈ കവി എന്റെ പിണറായി സർക്കാരാണ്. എന്റെ കേരളം ഇടതുപക്ഷ ഭരണത്തിലേറുന്നതുവരെ പലതരത്തിൽ ഉടയുകയായിരുന്നു. പാവപ്പെട്ട മനുഷ്യന് നീതികിട്ടാതെ പിടയുകയായിരുന്നു. അങ്ങനെ നാനാവിധത്തിൽ ഉടഞ്ഞുകൊണ്ടിരുന്ന ഈ ഭൂമിയിൽ സ്വർഗ്ഗം വിതയ്ക്കാതെ മറ്റൊരു സ്വർഗ്ഗം നമുക്ക് എന്തിനാണ്? ഇവിടെമാണ് സ്വർഗ്ഗം, പാവപ്പെട്ടവന്റെ കണ്ണീരിന് ആശ്വാസം കൊടുക്കുമ്പോഴാണ് സ്വർഗ്ഗം വരുന്നത്. ഞാനൊരു പാട്ടുകാരിയാണ്. പാട്ടുംപാടി ജയിച്ചു എന്നൊരു പ്രയോഗവുമുണ്ട്. ഈസിയായി കാര്യങ്ങൾ

ചെയ്യുന്നതിനെയാണ് അങ്ങനെ പ്രശംസിക്കുന്നത്. കഠിനമായ ഒരു കാര്യം എളുപ്പത്തിൽ ചെയ്യുമ്പോഴാണ് ആ വർണ്ണന. പാട്ടുകാരിയായ എനിക്കറിയാം ഒരു പാട്ടും എളുപ്പമല്ല. നിരന്തരമായ സാധകവും പരിശീലനവും അത്രയധികം കഠിനാധ്വാനവും ഓരോ മികച്ച പാട്ടിലുമുണ്ട്, സംഗീതത്തിനുമുണ്ട്. ഒരു പാട്ടുപോലെ ഹൃദയമാണ് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗം. ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിൽ ചിട്ടപ്പെടുത്തിയ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ലോകം അതുതത്തോടെ വീക്ഷിക്കുകയാണ്. മഹാമാരിയുടെ ഈ കാലത്ത് ചിട്ടയോടെ, താളപ്പിഴയില്ലാതെ ആരോഗ്യരംഗം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ കേരളം ലോകത്തിന് മാതൃകയാണ്. രോഗം വന്നാൽ മരണംമാത്രം മുന്നിലുള്ള പലയിടങ്ങളിലെ വാർത്തകൾ നമുക്കുമുന്നിലുണ്ട്. പക്ഷേ കേരളത്തിൽ രോഗം വരുന്നതിൽ ആർക്കും ഭയമില്ല. സർക്കാർ- സ്വകാര്യ ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങൾ ഇവിടെ ഓരോ ജീവനും കാവൽനിൽക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ ഓരോ മനുഷ്യനും രോഗം വന്നാൽ ആശുപത്രിയിൽ പോകണമെന്ന ശാസ്ത്രബോധമുണ്ട്. ഈ ശാസ്ത്രബോധം വളർത്തുന്നതിൽ ഇടതുപക്ഷ പ്രസ്ഥാനങ്ങൾ വഹിച്ച രാഷ്ട്രീയ സംഭാവനകൾ വളരെ വലുതാണ്. ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങളെ രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തനമായും

സേവനമായും കരുതുന്ന പ്രസ്ഥാനങ്ങളും സ്ഥാപനങ്ങളും കേരളത്തിന്റെ അനുഗ്രഹമാണ്. നമ്മുടെ കേരളം ആരോഗ്യകാര്യത്തിൽ ലോകത്തിനൊപ്പം ചിന്തിക്കുകയും പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ കൊച്ചുകേരളത്തിൽ ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ, ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ എന്നീ കാവൽ പടയാളികൾ ലോകത്തിലെതന്നെ കൊറോണയേയും മറ്റ് രോഗങ്ങളെയും അകറ്റാൻ ലോകജനതയ്ക്ക് തണലായി ലോകത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ കഠിനാധ്വാനം ചെയ്യുന്നു. അവർ നമ്മുടെ അഭിമാനമാണ്. സ്വജീവൻ ത്യജിക്കാൻ തയ്യാറായവർ കോവിഡിനോടുള്ള പോരാട്ടത്തിനിടയിൽ ജീവന്യാസം ചെയ്തവർ അനേകരുണ്ട്. ഈ മഹത്തായ ജീവന്യാസികൾക്ക് മുന്നിൽ ഞാൻ പ്രണാമം അർപ്പിക്കുന്നു. ഇതാണ് മലയാളി, ഈ മലയാളിയുടെ സ്നേഹത്തിനുമുമ്പിൽ ഒരു കൊറോണയും പടിച്ചുനിൽക്കില്ല. ഒരു കൊറോണയ്ക്കും തകർക്കാനാവാത്ത വിധത്തിൽ ധീരതയോടെ ജീവിക്കാൻ ആരോഗ്യരംഗവും അതിനുപിന്നിൽ ധീരനായ പിന്നോയി സർക്കാരുമുണ്ട്. ആരോഗ്യ കേരളം സൃഷ്ടിക്കാൻ പങ്കുവഹിച്ച മുഴുവൻ പ്രയത്നത്തെയും നന്ദിപൂർവ്വം ഈ നാട് സ്മരിക്കുന്നു. എല്ലായിടത്തും പതറിയപ്പോഴും കേരളം കൊറോണയുടെ രണ്ട് കൂറ്റൻ തരംഗങ്ങളെ

മരിക്കുന്നത് ഈ രംഗത്ത് നാം തുടരുന്ന നയത്തിന്റെ ഖലത്തിലാണ്.

ഞാൻ വരുന്നത് തീരദേശത്തുനിന്നാണ്. കടലിൽ കൂറ്റൻ തരംഗങ്ങളെ നേരിടുന്നവരാണ് തീരജനത. തരംഗങ്ങളുടെ സംഹാരശേഷിയെ എത്രയോ തവണ കടൽജനത അതിജീവിച്ചു. സർവ്വനാശ ശക്തിയുമായി കുതിച്ചെത്തുന്ന വൈരസുകളുടെ സംഹാരശേഷിയെ, കൊറോണയെ കേരളം നേരിട്ടു. ഒന്നിച്ചു നേരിടേണ്ട സമയത്തും ജനത്തെ വിഭജിക്കാനും രോഗപ്രതിരോധത്തെ തടയാനും ശ്രമിക്കുന്നവരെ നാടിന്റെ ശത്രുക്കളായി മാത്രമേ കാണാനാകൂ. അരൂരിൽ ചെമ്മീൻ വളർത്തുന്ന പാടങ്ങളുണ്ട്. ചെമ്മീൻകെട്ടുകൾ എന്നുപറയും. കഷ്ടപ്പെട്ട് ചെമ്മീൻ വളർത്തി വലുതാക്കുമ്പോൾ അതിൽ വിഷം കലക്കുന്ന ചിലരുണ്ട്. ദ്രോഹമാണത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ ലോകം മുഴുവൻ വാഴ്ത്തുമ്പോൾ അതിൽ വിഷം കലക്കുന്നവർ. ലോക്ക്ഡൗൺ നാടിന്റെ നന്മയാണ്, വൈരസിനെ തടയാനാണ്. ഇത്തരം ലോക്ക്ഡൗൺ നിയന്ത്രണങ്ങൾ ലംഘിക്കുന്നവരെയും കൊറോണ വൈരസായി മാത്രമേ കാണാൻ സാധിക്കൂ. ഇതിലൊന്നും നമ്മൾ പതറില്ല. കൊറോണയെ തൂത്തറിഞ്ഞ് നമ്മൾ ജീവിക്കും. ഇത് നമ്മുടെ ഉറപ്പല്ലേ, ഇതാണ് നമ്മുടെ ഉറപ്പ്.

ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഒട്ടനവധി പദ്ധതികളാണ് നടപ്പാക്കിയത്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖല മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് ഒരു മാതൃകയാണ്. ഉയർന്ന ആയുർദൈർഘ്യം, കുറഞ്ഞ ശിശുമരണനിരക്ക്, ജനനനിരക്ക്, മരണനിരക്ക് എന്നീ ആരോഗ്യസൂചികകളിൽ കേരളം വൻകുതിപ്പാണ് നടത്തിയിരിക്കുന്നത്. ലോകംതന്നെ കേരളത്തെ ഉറ്റുനോക്കുകയാണ്. കടുത്ത സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധികൾക്കിടയിലും എല്ലാവർക്കും മുൻപേ ആരോഗ്യം, ഒന്നാമത് ആരോഗ്യം എന്ന പ്രഖ്യാപനം തന്നെ ആരോഗ്യ പ്രതിസന്ധിയുടെ കാലത്ത് ആരോഗ്യ ബഡ്ജറ്റാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്നു. കേന്ദ്രത്തിന്റെ വാക്സിൻ നയം അടക്കമുള്ള ജനവിരുദ്ധ നിലപാടുകൾ നമ്മുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് തീവ്രതകൂട്ടുമ്പോൾ ഇതിനെയെല്ലാം തരണംചെയ്ത്, ഇച്ഛാശക്തിയുള്ള ഒരു ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടലുകളാണ് നമ്മൾ കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കോവിഡ് മഹാമാരിയെന്ന മഹാദുരന്തത്തെ അശാസ്ത്രീയതയും കെടുകാര്യസ്ഥതയുമാകൊണ്ട് വഷളാക്കിയും അതോടൊപ്പം കോർപ്പറേറ്റ് ദാസ്യവൃത്തിയിലൂടെ തങ്ങളുടെ രാഷ്ട്രീയ ദൗത്യം നിർവ്വഹിക്കുകയുമാണ് മോദിസർക്കാർ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പനമ്പ്

കൂട്ടയിലിട്ട ഞണ്ടുകളെ നോക്കൂ, അവയിൽ ഒരേണ്ണം രക്ഷപ്പെടാൻ ശ്രമിച്ച് മുകളിലേയ്ക്ക് കയറുമ്പോൾ മറ്റുള്ളവ അവയുടെ പിൻകാലുകളിൽ പിടിച്ചുവലിച്ചും കടിച്ചും താഴേയ്ക്ക് ഇടുകയും ചെയ്യുന്നതുപോലെയാണ് ഇവിടെ ചിലരുടെ നിലപാടുകൾ. മഹാമാരി ദുരിതം വിതയ്ക്കുമ്പോഴും മറ്റുള്ളവരെ രക്ഷപ്പെടാൻ അനുവദിക്കാതെ വലിച്ചുതാഴെയിടുകയാണ്. അതേസമയം ഉറുമ്പുകളെ നോക്കൂ വിശപ്പടക്കാനുള്ള അരിമണിയും ആഹാര സാധനങ്ങളുമായി ഒരുമിച്ച് വരിവരിയായി ഐക്യത്തോടെ നീങ്ങുന്നത് കണ്ടുപഠിക്കണം. ഒറ്റയാകാതെ, ഒറ്റപ്പെടുത്താതെ, ഒറ്റകാരാകാതെ, ഒത്തൊരുമയോടെ നമുക്ക് നീങ്ങാൻ കഴിയണം. ഈ സർക്കാരിന് ധൈര്യമായി പറയാം നമ്മുടെ സിസ്റ്റം ശരിയാണെന്ന്. അതെ, ആർക്കും ഒരു സംശയവും വേണ്ട, നമ്മുടെ സിസ്റ്റം തികച്ചും ശരിതന്നെയാണ്. ലോകത്തിലെ വമ്പൻശക്തികളെപ്പോലും മുട്ടുകുത്തിച്ച കോവിഡ് മഹാമാരിക്കെതിരായ പോരാട്ടത്തിൽ കേരളം സൃഷ്ടിച്ചത് സമാനതകളില്ലാത്ത മാതൃകകളാണ്. രോഗവ്യാപനം ദേശീയ ശരാശരിയെക്കാൾ കുറവ്, രോഗനിർണ്ണയ പരിശോധനയിൽ ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ ബഹുദൂരം മുന്നിൽ, നിരീക്ഷണത്തിന് വിപുലമായ സംവിധാനം, മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറവ് ഇതെല്ലാം സർക്കാർ നടത്തിയ

ഇപ്പാശക്തിയുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന്റെ മികവാണ്. വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ 65 വയസ് കഴിഞ്ഞ കോവിഡ് രോഗികളെ ആദ്യകാലത്ത് ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ടപ്പോൾ 88-ഉം 93-ഉം വയസുള്ളവരെ ചികിത്സിച്ചുഭേദമാക്കി കേരളം മാതൃകയായി. സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിൽ ഐസൊലേഷൻ ക്യാറന്റയിനിൽ കഴിയുന്നവർക്ക് മാനസിക സാമൂഹിക പിന്തുണ നൽകുന്നതിനായി 1107 മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾവഴി ലക്ഷക്കണക്കിന് കോവിഡ് രോഗികൾക്ക് സേവനം നൽകി. ഒറ്റയ്ക്കല്ല ഒപ്പമുണ്ടെന്ന സർക്കാരിന്റെ സന്ദേശം ജനങ്ങൾക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്നതും ആത്മവിശ്വാസം പകരുന്നതുമായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയ ജനകീയ ആരോഗ്യനയം പിൻതുടർന്നതിന്റെ ഫലമാണ് നമുക്ക് ഈ പാനിക്കിനെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ 3159 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചതും ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ഒന്നാംഘട്ടത്തിൽ എഴുന്നൂറോളം വരുന്ന പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റിയതും പി.എച്ച്.സി. മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുവരെ നടത്തിയ നവീകരണ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ കോവിഡുകാലത്ത് വൻതോതിൽ ഗുണകരമായി.

ആലപ്പുഴയിലെ ന്യൂറോളജി വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ധാരാളം വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവയെല്ലാം പ്രാവർത്തികമാക്കാൻ കഴിയണം. ചേർത്തല, തുറവൂർ എന്നീ ഹോസ്പിറ്റലുകളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ മികവുറ്റതാക്കണം. സർക്കാർ നടത്തിവരുന്ന എല്ലാ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും പിന്തുണ നൽകിക്കൊണ്ട് ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ച ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ സർച്ചാത്മനാ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാർക്കും സ്പോർട്സിന്റെ ഒരു പൊതിഭക്ഷണം ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ എം.എൽ.എ. തന്നതിന് സ്പോർട്സോടൊന്നെ ഞാൻ നന്ദി പറയുന്നു.

ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ അനുകൂലിക്കുകയാണ്. എന്റെ ജില്ലക്കാരിയായ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് തിരൂരങ്ങാടി അംഗം ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് നല്ലൊരു ഉപദേശം കൊടുത്തു. നന്നായി ഭരിക്കരുത്, നന്നായി ഭരിച്ചാൽ ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അനുഭവമുണ്ടാകുമെന്നാണ് അദ്ദേഹം നൽകിയ ഉപദേശം. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ അതിഗംഭീരമായി ഈ വകുപ്പ്



കൈകാര്യം ചെയ്തവെന്ന് ലോകം മുഴുവൻ അറിഞ്ഞ സത്യം അറിയാതെ ശ്രീ.  
കെ. പി. എ. മജീദ് പറഞ്ഞുപോയതാണ്. നീതി ആയോഗിന്റെ 17  
മാനദണ്ഡങ്ങളും പാലിച്ച് സുസ്ഥിരവികസനം കൈവരിച്ച സംസ്ഥാനമായി  
കേരളത്തെ കാണുകയുണ്ടായി. അതേസമയം ദേശീയാരോഗ്യ  
സൂചികയിലെ 22 മാനദണ്ഡങ്ങളിലും ഒന്നാം സ്ഥാനം കൈവരിച്ച  
സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. കൃത്യമായ ദിശാബോധത്തോടെ കഴിഞ്ഞ അഞ്ച്  
വർഷക്കാലം സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്ത ശ്രീമതി  
കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറും പിന്നറായി വിജയൻ സർക്കാരും ഒരുമിച്ച്  
ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ വിശ്വാസത്തിലെടുത്ത് നടത്തിയ  
പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നേട്ടമാണ് അല്ലെങ്കിൽ അനന്തരഫലമാണിതെന്ന്  
പറയാതിരിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ല. കഴിഞ്ഞ 22-ാം കേരള നിയമസഭാ  
സമ്മേളനത്തിൽ ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലന്റെ നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത  
ചോദ്യം നമ്പർ 271-ന് അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി നൽകിയ ഉത്തരം  
എന്റെ കൈവശമുണ്ട്. അതിലെ ആദ്യത്തെ ചോദ്യം,

(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം പൊതുജനാരോഗ്യ  
മേഖലയിൽ എത്ര പുതിയ സ്ഥാപനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും എത്ര

സ്ഥാപനങ്ങൾ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നുള്ള കണക്ക് ജില്ലതിരിച്ച് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ആ ജില്ലകളുടെ കണക്ക് കാണുമ്പോഴാണ് കക്ഷിരാഷ്ട്രീയ താല്പര്യത്തിനുപരിയായിട്ടാണ് ഗവൺമെന്റ് പ്രവർത്തിച്ചതെന്ന് അറിയാൻ സാധിക്കുന്നത്.

1. W&C (Women and Child) ആശുപത്രി, പൊന്നാനി, മലപ്പുറം.
2. പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്, മലപ്പുറം.
3. പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ്, സുൽത്താൻബത്തേരി, വയനാട്

ഇടങ്ങി ഇങ്ങോട്ടുവരികയാണ്. ഒരു രാഷ്ട്രീയ വിവേചനവുമില്ലാതെ ഭരണനിർവ്വഹണം നടത്തിയ ഗവൺമെന്റായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ്. ആ പാതയിൽത്തന്നെയാണ് ഇപ്പോഴും മുന്നോട്ട് പോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതിലെ രണ്ടാമത്തെ ചോദ്യം,

(ബി) ഈ സർക്കാർ (ഒന്നാം പിണറണായി വിജയൻ സർക്കാർ) എത്ര പി.എച്ച്.സി.-കൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റിയിട്ടുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ഒന്നാംഘട്ടം - 170 പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ

രണ്ടാംഘട്ടം - 504 സ്ഥാപനങ്ങൾ

മൂന്നാംഘട്ടം - 212 പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ

ആകെ 886 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ മാറി. ഇങ്ങനെ കൃത്യമായ ദിശാബോധത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ച ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ തുടർച്ചയായിട്ടാണ് ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ് ഈ വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറിന്റെ അവസ്ഥയുണ്ടാകുമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ, ഇപ്പോൾ എന്താണ് കുഴപ്പം? അവർ മന്ത്രിയായില്ലെന്നുള്ളത് ഒരു ദുരന്തമായി കാണരുത്. നിങ്ങൾ എൽ.ഡി.എഫ്.-ന്റെ മൂല്യം കാണുന്നില്ല. അങ്ങ് കാണുന്നത് മുസ്ലീം ലീഗിന്റെ മൂല്യമാണ്. അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ അവരുടെ അവസ്ഥയെന്താണ്? കേരളം മാത്രമല്ല, ലോകം മുഴുവനും ആദരപൂർവ്വം അംഗീകരിച്ച ഒരു മഹാവ്യക്തിത്വമായി കഴിഞ്ഞ മന്ത്രിസഭയിലെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ മാറിയതിൽ നമ്മൾ അഭിമാനിക്കുകയല്ലേ വേണ്ടത്. ആ നിലയിൽനിന്ന് കൂടുതൽ ഉയരങ്ങളിലേയ്ക്ക് കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയെ കൊണ്ടെത്തിക്കാൻ പുതിയ മന്ത്രിക്ക് കഴിയുമെന്ന പൂർണ്ണവിശ്വാസം

ഞങ്ങൾക്കുണ്ട്. അതിസങ്കീർണ്ണമായ കാലഘട്ടത്തിലൂടെയാണ് നാട് ഇപ്പോൾ കടന്നുപോകുന്നത്. കോവിഡ് കാലഘട്ടം - വർക്ക്ഷോപ്പിൽ വണ്ടി നന്നാക്കുന്നതുപോലെ ഈ രോഗത്തെ ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയില്ലല്ലോ. നിരവധി പ്രശ്നങ്ങൾ നമ്മുടെ മുമ്പിലുണ്ട്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ച് സവിശേഷ സാഹചര്യങ്ങളുണ്ട്. കോവിഡ് വ്യാപന സാധ്യത വളരെയധികമുണ്ടാക്കുന്ന ഒന്നാണ് ജനസാന്ദ്രത. ഇന്ത്യയിലെ ശരാശരി ജനസംഖ്യ ഒരു ചതുരശ്ര കിലോമീറ്ററിൽ 382 ആണെങ്കിൽ കേരളം ഇന്ത്യയിൽ മൂന്നാമതാണ്. 859 ആണ് കേരളത്തിലെ ജനസാന്ദ്രത. കോവിഡ് രോഗവ്യാപന സാധ്യതപോലെ മരണ സാധ്യത കൂടുതലുള്ള ഘടകങ്ങളും ഇവിടെയുണ്ട്. പ്രായാധിക്യമുള്ളവർ, പ്രമേഹ രോഗികൾ, രക്തസമ്മർദ്ദമുള്ളവർ, ശ്വാസകോശ രോഗമുള്ളവർ. 60 വയസ്സിൽക്കൂടുതൽ പ്രായമുള്ള 14 ശതമാനം ആളുകൾ ഏതാണ്ട് 48 ലക്ഷം ആളുകൾ കേരളത്തിലുണ്ട്. പ്രമേഹ രോഗികൾ 22 ശതമാനവും രക്തസമ്മർദ്ദമുള്ളവർ 33 ശതമാനവും ശ്വാസകോശ രോഗമുള്ളവർ 25 ലക്ഷവും ക്യാൻസർ രോഗികൾ എല്ലാ വർഷവും 35000 ആളുകൾ വീതവും കൂടുന്നു. എന്നിട്ടും മരണനിരക്ക് 0.4 ശതമാനത്തിൽ നിർത്താൻ കഴിഞ്ഞില്ലേ? രോഗവ്യാപന

സാധ്യതയ്ക്ക് മറ്റൊരു ഘടകമാണ് പ്രവാസികൾ കൂടുതലുള്ളത്. വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽനിന്നും അയൽ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്നും നിരവധിയാളുകൾ ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിലേയ്ക്ക് വന്നു. ഈ പ്രതികൂല ഘടകങ്ങളൊക്കെ നിൽക്കുമ്പോഴും ഈ രോഗത്തെ നിയന്ത്രിച്ചുനിർത്താനാവശ്യമായ ജാഗ്രത പൊതുസമൂഹത്തിൽ എത്തിക്കാനുതകുന്ന രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ സജ്ജമാക്കാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നുള്ളത് അഭിമാനത്തോടെ കാണണം. ആ ഗവൺമെന്റിന്റെ തുടർച്ചയായി ഈ ഗവൺമെന്റും ആ പാതയിൽത്തന്നെ മുന്നോട്ട് പോയിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ഐ.സി.എം.ആർ.-ന്റെ Seroprevalence Survey for Covid 19 മൂന്നെണ്ണം കഴിഞ്ഞു. നാലാമത്തേത് പുറത്തുവന്നിരിക്കുകയാണ്. ഇതൊക്കെ ഡാറ്റയാണ്, കണക്കുകളാണ്. Seroprevalence survey-യിൽ സിറോപോസിറ്റിവിറ്റി, അതായത് ഒരു ശരീരത്തിൽ വൈറസിന്റെ ആന്റിബോഡി ഉണ്ടാകുന്നത് സംബന്ധിച്ച ആദ്യത്തെ സർവ്വേ നടന്നത് 2020 മേയ് മാസമാണ്. ദേശീയ തലത്തിൽ സിറോപോസിറ്റിവിറ്റി 0.73 ശതമാനമായിരുന്നപ്പോൾ കേരളത്തിൽ അത് 0.33 ശതമാനം മാത്രമാണ്.

2020 ആഗസ്റ്റിൽ നടന്ന പഠനത്തിൽ ദേശീയതലത്തിൽ 6.67 ശതമാനമായപ്പോൾ കേരളത്തിൽ അത് 0.8 ശതമാനം മാത്രമാണ്. 2020 ഡിസംബറിൽ നടന്ന പഠനത്തിൽ ദേശീയതലത്തിൽ 24 ശതമാനം. അതിനകാരണം കൂടുതൽ ആളുകൾ exposed ആകുന്നതായിരുന്നു. ദേശീയതലത്തിൽ 24 ശതമാനമുള്ളപ്പോൾ കേരളത്തിൽ 11.6 ശതമാനമാണ്. ഈ മഹാമാരിയെ ഫലപ്രദമായി കൈകാര്യം ചെയ്യാൻ കേരളത്തിന് കഴിയുന്നു. നാലാമത്തെ സർവ്വേ പുറത്തുവന്നത് 2021 ജൂലൈ മാസമാണ്. മധ്യപ്രദേശ്, ബീഹാർ, രാജസ്ഥാൻ എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ സിറോപോസിറ്റിവിറ്റി 75 ശതമാനത്തിൽ കൂടുതലായി. മഹാരാഷ്ട്രയിലും ആസ്സാമിലും കേരളത്തിലും മാത്രമാണ് 60 ശതമാനത്തിൽ താഴെ നിൽക്കുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ സിറോപോസിറ്റിവിറ്റി ഏറ്റവും താഴ്ന്നിരിക്കുന്നത് കേരളത്തിലാണ്, 44.4 ശതമാനം. ഇത് വ്യത്യാസമല്ലേ? ഇതല്ലേ നമ്മുടെ പ്രത്യേകത. ഇവിടെ പെരുമ്പാവൂർ എം.എൽ.എ. തമിഴ്നാടിനെ സംബന്ധിച്ച് സൂചിപ്പിച്ചു. സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് തമിഴ്നാടിനെ സംബന്ധിച്ച് ദീർഘമായി പറയുന്നില്ല. എങ്കിലും ഒരു കാര്യം മാത്രം പറയാം. ഇന്നത്തെ 'ദി ഹിന്ദ്' ദിനപത്രത്തിൽ (ദേശാഭിമാനിയല്ല) വെല്ലൂർ ക്രിസ്ത്യൻ മെഡിക്കൽ

കോളേജിലെ പ്രൊഫസറായ Gagandeep Kang എഴുതിയ ആർട്ടിക്കിൾ ഉണ്ട്... ഒരു ഡോക്ടർ എഴുതിയ ആർട്ടിക്കിൾ പത്രത്തിൽ വരുമ്പോൾ അതിന്റെ എഡിറ്റർ ആരാണെന്നല്ല പറയേണ്ടത്. തമിഴ്നാടിനെക്കുറിച്ച് പറയുന്നുണ്ട്, ഞാനത് വായിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ കേരളത്തെക്കുറിച്ച് പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. "When Kerala is reporting the bulk of the country's positive cases and has a reproductive rate of infection of greater than 1, how concerned should we be? Seroepidemiology shows that the State has over 18 months been able to limit the exposure of its population, and vaccination data indicates that the State is outperforming most others. In general, the health-care infrastructure has not been over-whelmed, deaths are low and shortages of oxygen and hospital beds have not been reported. There is a need to ensure continued population compliance with restrictions, particularly with Onam approaching and a need to ramp up vaccination." സമയക്കുറവുകൊണ്ട് അതിലേക്ക് പോകുന്നില്ല. ഇന്നത്തെ 'ദി ഹിന്ദു' ദിനപ്പത്രത്തിൽ കേരളം നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളെ



പ്രകീർത്തിച്ചുകൊണ്ട് വെല്ലുർ ക്രിസ്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പ്രൊഫസർ എഴുതിയിരിക്കുന്ന ആർട്ടിക്കിളാണിത് - 'Fathoming serosurvey data, with caution.' ദേശീയ തലത്തിൽ ഈ രോഗത്തിന്റെ ആഴം മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള അപഗ്രഥനമാണ്. കേരളം വലിയ നേട്ടം കൈവരിച്ചുവെന്ന് പറയുമ്പോൾത്തന്നെ മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിലുണ്ടായ തരത്തിലുള്ള വ്യാപനം ഇവിടെയുമുണ്ടാകും. ഇനിയും ജാഗ്രത തുടരണം. മൂന്നാം തരംഗം വരുമോ വരാതിരിക്കുമോ എന്നുള്ള തർക്കം അവിടെ നിൽക്കട്ടെ. നമ്മുടെ മുമ്പിലുള്ള പ്രശ്നമെന്താണ്? കടകളെല്ലാം തുറക്കണം, സാധാരണനില കൈവരിക്കണം എന്ന ഡിമാന്റ് ഒരുഭാഗത്ത്. ഒരു രൂപത്തിലും രോഗം വ്യാപിക്കുന്ന നടപടിയിലേക്ക് നീങ്ങരുതെന്ന സാമൂഹ്യ ആവശ്യം മറ്റൊരുഭാഗത്ത്. ഇതിനിടയിൽ പ്രായോഗികമായ സമീപനം ഫലപ്രദമായി നിർവ്വഹിക്കാൻ ഗവൺമെന്റിനാകണം. അതിന്റെ ശാസ്ത്രീയ വശങ്ങളിലേക്ക് കടക്കാൻ ഞാൻ ആളല്ല. ഗവൺമെന്റ് അത് പരിശോധിക്കുമായിരിക്കും.

ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ രണ്ട് തെരഞ്ഞെടുപ്പുകളെ (തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപന തെരഞ്ഞെടുപ്പ്, അസംബ്ലി തെരഞ്ഞെടുപ്പ്) നമ്മൾ അഭിമുഖീകരിച്ചു. ഇനി വരാൻ പോകുന്ന ഓണത്തിന് കൂടിച്ചേരലുകൾ പരമാവധി ഒഴിവാക്കി



രോഗവ്യാപനമുണ്ടാകാതെ സൂക്ഷിക്കാനുള്ള ഉത്തരവാദിത്തം പൊതുസമൂഹമായി ഏറ്റെടുക്കണം. ഓൺലൈൻ ക്ലാസ്സുകൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. ഓൺലൈൻ ക്ലാസ്സുകളിൽ കുട്ടികൾക്ക് വിദ്യാലയാനുഭവങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നില്ലെന്ന പരിമിതിയുണ്ടെങ്കിലും അതങ്ങനെ നടക്കട്ടെ. അതിലേക്ക് ഞാൻ കടക്കുന്നില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ മല്ലപ്പള്ളി താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 83 കോടി രൂപയുടെ ഒരു ആശുപത്രി സമുച്ചയം പണിയാൻ ഭരണാനുമതി ആയിട്ടുണ്ട്. അതിന് ഫലപ്രദമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ശരിയായ പാതയിൽ ഈ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയെ നയിക്കുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഫലപ്രദമായി മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിയട്ടെയെന്ന ആശംസയോടെ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, രണ്ട് മാസംകൊണ്ടുതന്നെ രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി വഷളായി നിൽക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ പിന്തുണച്ചാൽ ജനം പൊറുക്കില്ല എന്നതുകൊണ്ട് ആ സാഹസത്തിന് ഞാൻ മുതിരുന്നില്ല.

'നിയമസഭയിൽ എപ്പോഴും പോയി ഇരിക്കണം, പുതിയ അറിവും വിവരവുമൊക്കെ ഉണ്ടാകുമെന്ന് ഞങ്ങളുടെ മുൻഗാമികളൊക്കെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇന്ന് ഒരു പുതിയ അറിവുകിട്ടി. കേരളത്തിലെ ആയുർദൈർഘ്യത്തിലുണ്ടായിട്ടുള്ള വർദ്ധനവ് ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ നേട്ടമാണെന്ന വലിയ അറിവ് ഇപ്പോൾ കിട്ടി. പുതിയ അറിവുകൾ ഇനിയും അടുത്ത ദിവസങ്ങളിൽ പ്രതീക്ഷിക്കാം. പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്ത് കേരളം ബഹുദൂരം മുന്നോട്ടുപോയിട്ടുണ്ട്. അത് ഒരു ഗവൺമെന്റിന്റെ നേട്ടമല്ല. മാറി മാറിവന്ന ഗവൺമെന്റുകൾ ഇവിടെ നടപ്പാക്കിയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഫലമായിട്ടാണ് കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മുന്നിലെത്തിയത്. കേരളത്തിലെ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ദയനീയമായി പരാജയപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നോക്കുമ്പോൾ ദയനീയമായ പരാജയമാണ്. അതുകൊണ്ടല്ലേ കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ കണക്ക് മറച്ചുവയ്ക്കേണ്ടിവന്നത്. 7615 മരണങ്ങളാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് മറച്ചുവച്ചത്. എന്തിനാണ് മറച്ചുവയ്ക്കുന്നത്? കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരണപ്പെട്ട ആളുകളുടെ കണക്ക് സത്യസന്ധമായി വെളിപ്പെടുത്തിയാൽ എന്താണ് സംഭവിക്കുന്നത്?

അതിനപകരം 7615 ആളുകളുടെ മരണം ഈ സർക്കാർ മറച്ചുവയ്ക്കുകയാണുണ്ടായത്. ഇന്നലെ IMA എന്താണ് പറഞ്ഞത്? ഇവിടെ യാതൊരു ശാസ്ത്രീയ പഠനവുമില്ലാതെയാണ് കോവിഡ് പ്രതിരോധ നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയതെന്നാണ് IMA ഇന്നലെ പറഞ്ഞത്. 18 വയസ്സിനുമുകളിൽ പ്രായമുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾ പഠിക്കുന്ന വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അധ്യയനം ആരംഭിക്കണമെന്നും എല്ലാ ദിവസവും കടകൾ തുറക്കണമെന്നുമാണ് IMA മുന്നോട്ടുവച്ച നിർദ്ദേശം. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കമുതൽ ആരാണ് നേതൃത്വം കൊടുത്തത്; നമ്മുടെ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളല്ലേ? കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചനുകളും ഫസ്റ്റ് ലൈൻ ടീറ്റ്‌മെന്റ് സെന്ററുകളും സെക്കന്റ് ലൈൻ ടീറ്റ്‌മെന്റ് സെന്ററുകളും ആരംഭിച്ചു. ഇതിനൊക്കെ നേതൃത്വം കൊടുത്തത് ആരാണ്? സർക്കാരിന് നിർദ്ദേശം കൊടുക്കുന്ന ജോലിയല്ലാതെ ഒരു ജോലിയുമുണ്ടായിട്ടില്ല. ഇതൊക്കെ ചെയ്തത് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളാണ്. അവർക്ക് ഇതൊക്കെ സജ്ജീകരിക്കാനേ പറ്റുകയുള്ളൂ. അവിടെ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരെയും സ്റ്റാഫിനെയും നിയമിക്കാനുള്ള അധികാരം തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കില്ല. പല ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരോ

സ്റ്റാഫുകളോ ഇല്ല. ഒരു വാർത്ത ഞാൻ വായിക്കാം. 'താലൂക്കാശുപത്രിയിലെ കോവിഡ് വെന്റിലേറ്ററുകൾ മോർച്ചറിയിൽ' - ഇത് കേരളത്തിലാണ്, തമിഴ്നാട്ടിലല്ല. അവിടെ കോവിഡ് സെന്ററുണ്ടായിട്ട് കാര്യമില്ലല്ലോ? അവിടെ വെന്റിലേറ്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കണമെങ്കിൽ ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരും സ്റ്റാഫുകളും വേണം. ഇത് എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ മലപ്പുറം താലൂക്കാശുപത്രിയിലെ സ്ഥിതിയാണ്. മലപ്പുറം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ വെന്റിലേറ്ററുകളൊക്കെ റെഡിയാക്കിയതാണ്. (...ബഹളം...) മലപ്പുറത്തെ കാര്യം നിങ്ങളാണോ പറയുക, ഞാനല്ലേ പറയേണ്ടത്. അതിനല്ലേ എന്നെ തെരഞ്ഞെടുത്ത് അയച്ചത്. മലപ്പുറം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 15 ഐ.സി.യു. ബെഡിൽ 10 വെന്റിലേറ്ററുണ്ട്. കോവിഡ് സ്റ്റേബിളൈസേഷൻ യൂണിറ്റ്, ഗുരുതരാവസ്ഥയിലെത്തുന്ന ആളുകളെ ചികിത്സിക്കാൻ ഹൈ ഡിപ്പൻ്റൻസി യൂണിറ്റ് ബെഡ്ഡുകൾ തുടങ്ങി എല്ലാം ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ ഇതിന് മൂപ്പതോളം ജീവനക്കാർ വേണം. ആ ജീവനക്കാരെ ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കണ്ടേ? ഇവിടെ സർക്കാർ എല്ലാ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളിൽനിന്നും പിന്മാറുകയാണ്. എന്നിട്ട് എം.എൽ.എ. മാരുടെ ഫണ്ട് വെട്ടിക്കുറച്ചു. നാല് കോടി രൂപ വീതം നമ്മുടെ ഫണ്ട് വെട്ടിക്കുറച്ചത് എന്താണ് ചെയ്തത്? ആ

തുക അതാത് മണ്ഡലത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രിയുടെ സ്ഥിതിഗതികൾ മെച്ചപ്പെടുത്താൻവേണ്ടി നൽകുകയാണെങ്കിൽ ഇത്തരം കാര്യങ്ങളൊക്കെ നമുക്ക് ചെയ്യാമായിരുന്നു.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, അതാത്

നിയോജകമണ്ഡലത്തിനുവേണ്ടി നേരത്തെ തീരുമാനിച്ചതാണ് എം.എൽ.എ. ഏരിയ ഡെവലപ്മെന്റ് ഫണ്ട്. അത് കോവിഡിനുവേണ്ടി എടുക്കുന്നുവെന്ന് ഇരിക്കട്ടെ. കോവിഡിനുവേണ്ടി എടുക്കുകയാണെങ്കിൽ അവനവന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ ആ തുക ചെലവഴിക്കണ്ട. പണം കൊടുക്കുന്ന എം.എൽ.എ.-യുടെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ കാര്യമായിട്ടൊന്നും മുടക്കാതെ കോമൺ പൂജാക്കിയത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, ബഹുമാന്യനായ തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ

പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രസക്തമായിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ വിഭാഗം ഉദ്യോഗസ്ഥർ, പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ തുടങ്ങി എല്ലാ വിഭാഗം ഉദ്യോഗസ്ഥരും വളരെ സജീവമായി പങ്കെടുത്തിരുന്നു. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഭാഗമാണ് ആശാ വർക്കർമാർ. സ്വന്തം ജീവനുപോലും വില കല്പിക്കാതെയാണ്

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരോടൊപ്പം അവർ സേവനം നടത്തിയത്. സംസ്ഥാനത്ത് 27350 ആശാവർക്കർമാരുണ്ട്. ഇവർക്ക് നിശ്ചിതമായ ഒരു സേവന വേതന വ്യവസ്ഥയില്ല. ഇത്തരത്തിൽ കഠിനാധ്വാനം ചെയ്യുന്ന ഒരു വിഭാഗത്തിന് സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകളില്ല എന്നത് കേരളം പോലെയൊരു സംസ്ഥാനത്തിന് ഭ്രഷണമല്ല. ആശാവർക്കർമാർക്ക് ഓണറേറിയം നൽകുന്നത് 6000 രൂപയാണ്. പ്രസ്തുത തുക മൂന്നോ നാലോ മാസം കൂടുമ്പോഴാണ് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കോവിഡ് റിസ്ക് അലവൻസ് ഇവർക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ല. ആശാവർക്കർമാർക്ക് അർഹമായ ആനുകൂല്യം നൽകുകയും, ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്ഥിരപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്നാണ് എന്റെ നിർദ്ദേശം.

മൂന്നാം തരംഗം വരുന്നതിനുമുമ്പ് എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടാകണം. ഇപ്പോൾ ഒരിടത്തും വാക്സിൻ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിൻ ലഭിച്ചവർക്ക് രണ്ടാം ഡോസ് ലഭ്യമാകുന്നില്ല. കേരളത്തിലാകെ 16 ശതമാനം ആളുകൾക്കാണ് വാക്സിൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. "നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ നട്ടെല്ല്" എന്ന് വിശേഷിപ്പിക്കുന്ന പ്രവാസികളെക്കുറിച്ച് സംസാരിക്കുകയല്ലാതെ, അവർക്ക് വേണ്ടിയൊന്നും

ചെയ്തിട്ടില്ല. ലക്ഷക്കണക്കിന് പ്രവാസികളാണ് ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ തിരിച്ചെത്തിയത്. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ പോർട്ടലിൽ വിവരങ്ങൾ പുതുക്കി നൽകാത്തതുകൊണ്ട്, രണ്ട് ഡോസ് വാക്സിനം സ്വീകരിച്ച ഒട്ടുമിക്ക പ്രവാസികൾക്കും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഇതുകാരണം പല പ്രവാസികൾക്കും മടങ്ങിപ്പോകാൻ കഴിയുന്നില്ല. ജോലി നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം വരെ നിലവിലുണ്ട്. ശ്രീ. നരേന്ദ്രമോദിയുമായിട്ടുള്ള പുതിയ ബന്ധത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, പ്രവാസികളുടെ വാക്സിനേഷൻ റിപ്പോർട്ടുകൾ, കോവിൻ പോർട്ടലിൽ രേഖപ്പെടുത്തി വാക്സിനേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന കാര്യം കൂടി ഞാനിവിടെ നിർദ്ദേശിക്കുകയാണ്.

കോവിഡ് പ്രതിരോധപ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സർക്കാരിനോടൊപ്പം ചേർന്നവരാണ് നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ചെറുകിട കച്ചവടക്കാരും, വ്യാപാരികളും. ഇന്ന് അവർ വളരെയേറെ പ്രയാസങ്ങളനുഭവിക്കുകയാണ്. ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദിവസേനയുള്ള വൈകുന്നേരത്തെ വാർത്താസമ്മേളനത്തിൽ കടകൾ തുറക്കുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള സമയക്രമീകരണങ്ങൾ പറയാറുണ്ട്. ഉദാഹരണത്തിന് ബാർബർ ഷോപ്പുകൾ മുടി വെട്ടാൻ മാത്രമെ തുറക്കാൻ

പാടുള്ളവെന്നൊക്കെ പറയാറുണ്ട്. ഈ വാർത്തയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വ്യാപാരികൾ കട തുറക്കുമ്പോൾ ഉടനെ അവിടെ പോലീസ് എത്തും, എന്നിട്ട് 500 രൂപ, 1000 രൂപ, 2000 രൂപ എന്നിങ്ങനെ പോലീസ് ഫൈൻ ചെയ്യുന്നു.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: ദയവായി ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ളയുടെ പ്രസംഗത്തെ തടസ്സപ്പെടുത്താതിരിക്കൂ.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, പോലീസിന്റെ ഇപ്പോഴുള്ള പ്രധാന ജോലി വെറുതെ പിഴയടപ്പിക്കുക എന്നതാണ്. പാവപ്പെട്ടവരെ ഫൈനിന്റെ പേരിൽ പിഴിയുകയാണ്. കോവിഡ് കാലഘട്ടത്തിൽ അടയ്ക്കേണ്ടിവന്ന പിഴകളുടെ രസീതുമായി ഒരു യുവാവ്, പിഴയിനത്തിൽ അടച്ച റസീപ്റ്റുകൾ മാലയാക്കി കഴുത്തിലണിഞ്ഞ് നടത്തിയ പ്രകടനത്തിന്റെ വാർത്ത എല്ലാവരും കണ്ടതാണ്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ ഈ ചെറുപ്പക്കാരൻ ശ്രീ. യു. എ. ലത്തീഫ് സാഹിബിന്റെ മണ്ഡലത്തിലാണ് പ്രകടനം നടത്തിയത്. കട അടയ്ക്കുവാൻ അഞ്ച് മിനിട്ട് വൈകിയാൽ ഉടൻ പോലീസെത്തും. സാധനം കൊടുക്കുന്നതിനല്ലേ കടകൾ തുറന്ന് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഷട്ടർ താഴ്ത്താൻ അഞ്ച് മിനിട്ട് താമസിച്ച്യാൽ ഫൈൻ അടക്കേണ്ടിവരുന്ന ഒരു



സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ആരാധനാലയങ്ങളിൽ പതിനഞ്ചുപേർക്കാണ് ആദ്യം പ്രവേശനാനുമതി നൽകിയിരുന്നത്. പെരുന്നാൾ ദിനത്തിന് മുന്നോടിയായി മതനേതാക്കളുടെ ആവശ്യപ്രകാരം നാല്പത് പേർക്ക് പ്രവേശനാനുമതി നൽകി. വിശേഷദിനങ്ങളിലും നാല്പതുപേർക്ക് അനുവാദം നൽകാമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു. വെള്ളിയാഴ്ച ദിവസം ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുമെന്ന് കരുതി ജമാ നമസ്കാരം നടത്തിയവരുടെ പേരിൽ പോലീസ് കേസെടുത്തിരിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളത്. പല പോലീസുകാരും കേസെടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഉദാഹരണത്തിന് ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് സാഹിബിന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ കേസ് നിലവിലുണ്ട്. വെള്ളിയാഴ്ചപോലും പതിനഞ്ചുപേരിൽ കൂടുതൽ ജമാ നമസ്കാരം നടത്താൻ പള്ളിയിൽ കൂടാൻ പാടില്ലെന്ന് പാണ്ടിക്കാട് പോലീസ് സർക്കിൾ ഇൻസ്പെക്ടർ സാമൂഹിക മാധ്യമങ്ങളിൽ വോയിസ് മെസേജ് ഇടുകയാണ് ചെയ്തത്. ഇവിടെ ആരാണ് കാര്യങ്ങൾ തീരുമാനിക്കുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാകുന്നില്ല. മുഖ്യമന്ത്രി ഒന്നുപറയുന്നു, പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ മറ്റൊന്ന് നടപ്പാക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ പ്രസ്താവനകൾക്കനുസരിച്ച് ഒന്നും ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നില്ലെന്നതാണ് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ അവസ്ഥ.

സഭയിൽ വന്ന് വലിയ വർത്തമാനങ്ങൾ പറയുകയാണ്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: അനുവദിച്ച സമയം കഴിഞ്ഞു. അങ്ങയുടെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കണം.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: ജനങ്ങളെ വളരെയധികം പ്രയാസപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഒരു യഥാർത്ഥ സർക്കാർ ഇങ്ങനെയാണോ ചെയ്യേണ്ടത്? എന്തുതൊട്ടാലും അതിനൊക്കെ ഫൈൻ ചുമത്തി കഷ്ടപ്പെടുത്തി, ജനങ്ങളെ പീഡിപ്പിക്കുന്ന ഒരു സമീപനമാണ് സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഒരു ഭാഗത്ത് പോലീസ് ജനങ്ങളെ പല കാര്യങ്ങൾക്കും അടിക്കുന്നു...

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: അങ്ങേയ്ക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള സമയം കഴിഞ്ഞു. പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കാം.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: പോലീസ് അടിക്കുന്നതിനുപുറമെ ഏതെങ്കിലും ഡോക്ടർമാർ സേവനം ചെയ്യുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അവരെ സി.പി.ഐ.(എം.)-കാർ വരെ അടിക്കുകയാണ്. പ്രസ്തുത വാർത്ത എല്ലാവരുടേയും ശ്രദ്ധയിൽ പെട്ടുകാണുമെന്ന് കരുതുന്നു. ഒരുഭാഗത്ത് പോലീസ് ജനങ്ങളെ മർദ്ദിക്കുന്നു.... അതേസമയം കട്ടനാട് കൈനകരി പഞ്ചായത്തിലെ കോവിഡ്

വാക്ലിനേഷൻ സെന്ററിൽ ഡ്യൂട്ടിക്കിടെ, മർദ്ദിച്ച സി.പി.ഐ.(എം.) നേതാക്കളെ അറസ്റ്റ് ചെയ്യാത്തതിനെതിരെ ഡോക്ടർമാർ പ്രതിഷേധിക്കുകയാണ്. അവർ പണി നിർത്തി പോകാതെ കൂടുതൽ സമയം ജോലി ചെയ്താണ് സി.പി.ഐ.(എം.)-കാർക്കെതിരെ പ്രതിഷേധിച്ചത്. എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ജനജീവിതം ദു:സ്സഹമായിരിക്കുന്ന ഈ അവസരത്തിൽ, ജനങ്ങളെ ഈ ദുരിതത്തിൽ നിന്ന് കരകയറ്റാൻ സർക്കാരിന് സാധ്യമാകാതെ വന്നതുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ ശക്തമായി എതിർക്കുന്നു.

ശ്രീ. ടി. ഐ. മധുസൂദനൻ: സർ, ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. വ്യക്തിപരമായ ആക്ഷേപങ്ങളും, വസ്തുതാപരമല്ലാത്ത കാര്യങ്ങളും ഉദ്ധരിച്ചുകൊണ്ടുള്ള സംസാരങ്ങളുമെല്ലാം വളരെ ഗൗരവമുള്ള ഒരു വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുന്ന സന്ദർഭം നിയമസഭ കേട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പുതിയ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി അവതരിപ്പിച്ച ബഡ്ജറ്റ് മുഖ്യമായും ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് ആരോഗ്യ അടിയന്തരാവസ്ഥ കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ്. കോവിഡ് രണ്ടാം വരവിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ

"പൗരന്മാരുടെ ആരോഗ്യം" എന്ന പ്രാഥമിക ഉത്തരവാദിത്തത്തിൽ നിന്ന് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് പിന്മാറ്റം വന്നിട്ടില്ലെന്ന് അസന്നിധമായി പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട്, ആരോഗ്യ അടിയന്തരാവസ്ഥയെന്ന വലിയ കാഴ്ചപ്പാടാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിച്ചത്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, സഭയിൽ പഠനത്തിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ, കക്ഷിനേതാക്കൾ, പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരുമായി നടത്തിയ ആശയവിനിമയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് എം.എൽ.എ.-മാരുടെ ആസ്തി വികസന ഫണ്ടിന്റെ വലിയൊരു ഭാഗം കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിനുവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കാൻ പാകത്തിൽ, സംസ്ഥാന സർക്കാർ അത് ഏറ്റെടുക്കുകയാണെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചത്. സഭ പൊതുവിൽ അംഗീകരിച്ച ഒരു കാര്യമാണത്. കോവിഡ് തരംഗം മണ്ഡലാടിസ്ഥാനത്തിലല്ല, കേരളത്തിലാകെയാണ് ബാധിച്ചതെന്ന് നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം. മണ്ഡലാടിസ്ഥാനത്തിലല്ല എന്ന കാഴ്ചപ്പാടോടുകൂടി കേരളത്തിലെ മനുഷ്യരെ രക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള വലിയ ഉത്തരവാദിത്വമാണ് സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്ത് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. "ഇവിടെ ആയുർദൈർഘ്യം ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തുണ്ടായതാണോ?" എന്നുള്ള ചോദ്യം വരികയുണ്ടായി.

തുടർച്ചയായ കേരളത്തിലെ ഭരണങ്ങളുടെ നേട്ടമാണിതെന്ന് സമർത്ഥിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള ശ്രമം നടന്നിട്ടുണ്ട്. വിശദമായ ഒരു ചരിത്രത്തിലേക്ക് ഞാൻ പോകുന്നില്ല. 2001-2006 യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് മരുന്ന് കച്ചവടത്തിൽ നടന്നിട്ടുള്ള അഴിമതിയുടെ കഥകൾ നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. 2006-2011-ൽ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ കാലഘട്ടത്തിൽ ശ്രീമതി പി. കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചർ ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രിയായി. മരുന്ന് സംഭരണ-വിതരണത്തിലടക്കം ഒരു പൊതുസംവിധാനമുണ്ടാക്കി കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ മേഖലയെ, ആരോഗ്യപരമായി ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരുന്നതിന് അടിസ്ഥാനപാകിക്കൊണ്ടുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചു. 2011-ൽ വീണ്ടും യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നു. ആരോഗ്യമേഖലയെ സമ്പൂർണ്ണ അഴിമതിവെല്ലുവിട്ട് ഏറ്റവും വലിയ അധഃപതനത്തിലേക്ക് തള്ളി വിടുന്ന നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചത്. അതുകഴിഞ്ഞ് 2016-ൽ വീണ്ടും പിണറായി സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നു. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് മന്ത്രിയായി. ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ എല്ലാ വിഷമ സന്ധികളിലും, ജനങ്ങളെ കൂട്ടായി അണിനിരത്തി,

നാടിന്റെ പുരോഗതിക്കും വികസനത്തിനും വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി, ലോകത്തിനതന്നെ മാതൃകയായി കേരളം ഉയർന്ന് വന്നതെന്ന് നമ്മളിന്ന് അഭിമാനത്തോടെ ഓർമ്മിക്കുന്നു. ഇവിടെ പല രീതിയിലുള്ള ആക്ഷേപങ്ങൾ ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാന്യനായ മാതൃ ടി. തോമസ് ഇവിടെ ഹിന്ദു പത്രം ഉദ്ധരിക്കുകയുണ്ടായി. നേരത്തെ പ്രതിപക്ഷത്തുള്ള ഒരു എം.എൽ.എ. ടൈംസ് ഓഫ് ഇൻഡ്യയുടെ മുഖപ്രസംഗമാണ് ഉദ്ധരിച്ചത്. യു.ഡി.എഫ്. ഏറ്റവും വിശ്വസ്തമായി അംഗീകരിക്കുന്ന ഒരു പത്രം മലയാള മനോരമയാണ്. ഇന്നത്തെ മലയാള മനോരമ പത്രത്തിൽ വെല്ലൂർ സി.എം.സി. വൈറോളജി വിഭാഗം റിട്ടയേർഡ് പ്രൊഫസറായ ഡോ. ടി. ജേക്കബ് ജോണിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ലേഖനം വന്നിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകുന്നില്ല. കേരളം ലോകത്തിന് എങ്ങനെയാണ് മാതൃകയായതെന്ന് അദ്ദേഹം മനോഹരമായി ഈ ലേഖനത്തിൽ സമർത്ഥിക്കുന്നുണ്ട്. അദ്ദേഹം ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണിക്കാരനെന്നുമല്ലല്ലോ. വെല്ലൂർ സി.എം.സി. വൈറോളജി വിഭാഗം റിട്ടയേർഡ് പ്രൊഫസറുടെ ലേഖനത്തിൽ അദ്ദേഹം ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്, കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിൽ കേരളം

നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന അഭിമാനകരമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ ഇൻഡ്യയ്ക്കും ലോകത്തിനും മാതൃകയായതിനെക്കുറിച്ചാണ്. ഇതിൽ യു.ഡി.എഫ്. ആശങ്കപ്പെടുന്നത് രോഗബാധിതരുടെ എണ്ണം കേരളത്തിൽ കൂടി വരുന്നവെന്നുള്ളതാണ്. സിറോ സർവ്വെയുടെ റിപ്പോർട്ടിൽ കേരളത്തിൽ രോഗം ബാധിച്ചിട്ടുള്ളവർ കുറവാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. രോഗം ബാധിച്ചിട്ടുള്ളവർ കുറവായതുകൊണ്ടുതന്നെ രോഗബാധയ്ക്ക് സാധ്യത കൂടുതലാണ്. കേരളം ഇതുവരെ നടത്തിയിട്ടുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ വിജയം കൊണ്ടാണ് രോഗബാധിതരുടെ എണ്ണം കുറവായി നിൽക്കുന്നത്. ഇൻഡ്യയിൽ മറ്റൊരു സംസ്ഥാനത്തിലും ഇല്ലാത്ത നിലയിലാണ് ഈ മികച്ച നേട്ടം കേരളം നേടിയിട്ടുള്ളതെന്നാണ് ഈ ലേഖനത്തിൽ സമർത്ഥിക്കുന്നത്.

ഈ ഗവൺമെന്റും അതിനുമുൻപുള്ള ഗവൺമെന്റും നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഓരോ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് എല്ലാവർക്കുമറിയാം. കേരളത്തിൽ വാക്സിൻ കൊടുക്കുന്നതിൽ എന്തോ കുഴപ്പമുണ്ട്; ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ പിടിപ്പുകേടുകൊണ്ടാണ് വാക്സിൻ എല്ലാവർക്കും ലഭിക്കാത്തത് എന്നാണ് പറയുന്നത്. ഇവിടെ ഗവൺമെന്റിന്റെ കൈവശം

വാക്ലിൻ ഇല്ല, എന്നാൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയുടെ കയ്യിൽ വാക്ലിൻണ്ട്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങളായാലും ഭരണപക്ഷാംഗങ്ങളായാലും മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ള ഒരു കാര്യം; ചിലർ മനസ്സിലായാലും മറച്ചുവയ്ക്കുന്ന ഒരു കാര്യം; വാക്ലിൻ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നതിൽ 75 ശതമാനം കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് നേരിട്ട് വാങ്ങി സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് വിതരണം ചെയ്യുകയാണ്. 25 ശതമാനം ഈ കമ്പനികളിൽ നിന്ന് സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നേരിട്ട് വിലയ്ക്ക് വാങ്ങാം. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് വിചാരിച്ചാൽ നേരിട്ട് വിലയ്ക്ക് വാങ്ങാൻ പറ്റില്ല; അതിന് നിയന്ത്രണമുണ്ട്. സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഈ രീതിയിൽ വില കൊടുത്ത് വാക്ലിൻ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള വഴിയൊരുക്കിക്കൊടുക്കുന്നത് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഈ മനുഷ്യത്വ വിരുദ്ധമായിട്ടുള്ള നിലപാടിനെതിരെ നിയമസഭയുടെ ശബ്ദം ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരുന്നതിന് സർക്കാർ സന്നദ്ധമാകുമോ? സൗജന്യമായി എല്ലാവർക്കും വാക്ലിൻ കൊടുക്കുന്നതിന് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. കൊള്ളവിലയ്ക്ക് സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വാക്ലിൻ വിൽക്കുന്ന നടപടി നിയന്ത്രിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിക്കുമോ? ഹിന്ദു പത്രത്തിലെ ചില കാര്യങ്ങൾ ഇന്നലെ ഇവിടെ ക്വാട്ട്



ചെയ്യുകയുണ്ടായി. ഹിന്ദു പത്രത്തിലെ ഡാറ്റാ ടീം ഇന്നലെ ശേഖരിച്ചിട്ടുള്ള ചില വിവരങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയുണ്ടായി. അതിൽ ജൂലൈ 31 വരെ ജനസംഖ്യയുടെ 11 ശതമാനമാണ് രാജ്യത്ത് വാക്സിൻ ലഭിച്ചവരായിട്ടുള്ളത്. യു.പി.യി.-ലും മദ്ധ്യപ്രദേശിലും കേരളത്തിലുമാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ വാക്സിൻ ഈ ഘട്ടത്തിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിൽ കേരളത്തിന് കൂടുതൽ കിട്ടിയത് എന്തുകൊണ്ടാണ്? അതിൽ അവർ എന്തെന്ന നിഗമനം, സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ശക്തമായിട്ടുള്ള നിലപാട് കൊണ്ടാണ് ജനസംഖ്യയിൽ ആനുപാതികമായി കുറവാണെങ്കിലും വാക്സിൻ ലഭ്യതയിൽ കേരളം മുന്നിൽ നിൽക്കുന്നത് എന്നാണ്. ആ നേട്ടം കൈവരിക്കുന്നതിന് കേരളത്തിന് സാധിച്ചുവെന്നതിൽ നമ്മൾ അഭിമാനം കൊള്ളുകയല്ലേ വേണ്ടത്?

ഇന്നലെ രാഹുൽ ഗാന്ധി ഇൻസ്റ്റാഗ്രാമിൽ പങ്കുവച്ച ഒരു ചെറിയ കമന്റ്, ചില പത്രങ്ങൾ കൃത്യമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. ശ്രീ. രാഹുൽ ഗാന്ധി, 'July has gone, but vaccine shortage has not gone' എന്നാണ് അദ്ദേഹം ഓൺലൈനിൽ ചീറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് ജൂലൈ മാസത്തോടുകൂടി എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ കൊടുക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞു. അതിനോടാണ് രാഹുൽ ഗാന്ധി പ്രതികരിച്ചത്, 'ജൂലൈ മാസം

കടന്നുപോയിരിക്കുന്നു. പക്ഷെ, വാക്സിന്റെ ഷോർട്ടേജ് അതുപോലെ നിൽക്കുന്നു'. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി ചുമതലയേറ്റെടുത്തിട്ട് കുറച്ചുകാലമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു, 'Rahul Gandhi doing petty politics in the name of vaccination.' രാഹുൽ ഗാന്ധി തരംതാഴ്ന്ന രാഷ്ട്രീയമാണ് കളിക്കുന്നത് എന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. ഞങ്ങൾ ചോദിക്കട്ടെ, ഇവിടെ പ്രതിപക്ഷവും ആ രാഷ്ട്രീയമാണോ കളിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ട കാര്യമാണ്.

എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു കാര്യം കൂടി സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. കേരളത്തിലെ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ കാത്ത് ലാബ് എന്നുപറയുന്നത് സങ്കല്പിക്കാൻപോലും കഴിയാത്തതാണ്. ആ കാത്ത് ലാബുകൾ നൽകുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ ഏറ്റവും ശ്ലാഘനീയമാണെന്ന് ആർക്കെങ്കിലും പറയാൻ സാധിക്കുമോ? പയ്യന്നൂർ താലൂക്കാശുപത്രിക്ക് കൊടുത്തത് 56 കോടി രൂപയാണ്. ആ 56 കോടി രൂപയുടെ ഒരു വലിയ ആശുപത്രി സമുച്ചയം 2022-ഓട്ടുകൂടി പണി പൂർത്തിയാക്കാൻ പോകുകയാണ്. അവിടെയുള്ള പെരിങ്ങോം താലൂക്കാശുപത്രിക്ക് 12

കോടീരൂപയാണ് ഗവൺമെന്റ് കൊടുത്തത്. ഇന്ന് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ വേട്ടയാടുന്ന ഒരു നാടാണ് കേരളം. എല്ലാ പ്രധാനപ്പെട്ട കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ നമുക്ക് മറക്കാൻ കഴിയില്ല.

കേരള ഗവൺമെന്റ് നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP), കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് (KBF) ഇത് രണ്ടും സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി ഈ പദ്ധതി കേരളത്തിൽ 709 ആശുപത്രികളിലൂടെയാണ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. 41.6 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾ കാരുണ്യ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഇന്ന് ആശ്വാസം തേടുന്നുണ്ട്. 3 ലക്ഷം രൂപയിൽ കുറഞ്ഞ വാർഷികവരുമാനമുള്ള കുടുംബങ്ങൾക്ക് കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ പദ്ധതി കൂടുതൽ ആകർഷകമായ രീതിയിൽ കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെട്ട നിലയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി, ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഈ ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റവും

ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കണം. അതോടൊപ്പംതന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ മുമ്പിൽ സമർപ്പിക്കാനുള്ളത്, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ കാരണ്യ, കാരണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് എന്നിവ നടപ്പിലാക്കുന്നത് കുറേക്കൂടി എളുപ്പമാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും സഹകരണ ആശുപത്രികളിലും ഇതിന്റെ റേറ്റ് കുറച്ച് പ്രയാസമുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. അത് പുനഃപരിശോധന നടത്തി ആവശ്യമായ ക്രമീകരണങ്ങളുണ്ടാക്കണം. ഈ നാടിന്റെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻവേണ്ടി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ആരോഗ്യവകുപ്പ് എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ഈ നാടിന് കരുത്തും വെളിച്ചവുമാണ്. അതിന് വഴിയൊരുക്കുന്ന ഈ ബഡ്ജറ്റിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങളെ ഞാൻ പൂർണ്ണമനസ്സോടുകൂടി അംഗീകരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ: സർ, പതിനാറാം നൂറ്റാണ്ടോടുകൂടി മാനവരാശിയെ പിടികൂടിയ പ്ലേഗ്, വസൂരി, കോളറ, സ്പാനിഷ് ഫ്ലൂ തുടങ്ങിയ മഹാവ്യാധികളെയും ഇരുപത്തിയൊന്നാം നൂറ്റാണ്ടിലെ കോവിഡിനെയുമൊക്കെ തരണം ചെയ്താണ് മാനവരാശി ഇതുവരെ എത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഈ രോഗങ്ങളൊക്കെ ഓരോ ചരിത്രഘട്ടത്തെ

ബാധിക്കുമ്പോഴും ഒരു പ്രത്യേക സംവിധാനമാണ് അന്ന് നിലനിന്നിരുന്നത്. രാജ്യഭരണകാലമുണ്ടായിരുന്നു, ഫ്യൂഡൽ ഭരണകാലമുണ്ടായിരുന്നു, പിന്നീട് മുതലാളിത്ത ഭരണക്രമമായി, ഇപ്പോൾ ക്രോണിക് ക്യാപ്പിറ്റലിസത്തിന്റെ കാലമാണ് ഇന്ത്യയിലെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഈ സാഹചര്യത്തിലാണ് കോവിഡിനെ നേരിടാൻ നമ്മൾ ഒരുങ്ങുന്നത്. ഇന്ത്യൻ സിറം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഇന്ത്യക്കാരന്റെ നികുതിയിനത്തിൽനിന്നും ലഭിക്കുന്ന 4500 കോടി രൂപ ചെലവ് ചെയ്ത് വാക്സിൻ ഉല്പാദിപ്പിച്ച് മുതലാളിത്ത രാജ്യങ്ങളായ അമേരിക്കയും ബ്രിട്ടണിനും 225 രൂപയും 350 രൂപയും കൊടുക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ നാട്ടിലെ പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾക്ക് എത്ര രൂപയാണ് ആ വാക്സിൻ ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്നത്? 850, 750, 600 രൂപയാണ്. ഇതിനെതിരെ തിരുവായ്ക്കൈതിർവായില്ല എന്നപോലെ കേരളത്തിലേയ്ക്ക് അടിക്കടി വന്ന് ഇപ്പോൾ ലായത്തിൽ കെട്ടിയിരിക്കുന്ന കെ.പി.സി.സി., കുതിരയുടെ കടിഞ്ഞാൺ ഏറ്റുവാങ്ങിയ സാക്ഷാൽ കെ.പി.സി.സി.-യുടെ ഇപ്പോഴത്തെ പ്രസിഡന്റ് പത്രസമ്മേളനം നടത്തി പറഞ്ഞതെന്താണ്; എന്തുവാസ്തവമാണ് അതിലുള്ളത്? വീടുകളിൽ ആട് ഒറ്റ പ്രസവിക്കുന്നതുപോലെ അപൂർവ്വമായി മാത്രമേ ഇടതുപക്ഷ പ്രസ്ഥാനത്തെയും

അതിന്റെ ഭരണസംവിധാനത്തെയും നാട്ടിലെ വാർത്താ മാധ്യമങ്ങൾ പുകഴ്ത്തി എഴുതാറുള്ളൂ. ഒരു ഘട്ടത്തിൽ ടീച്ചറമ്മ എന്ന വിശേഷണം കൊടുത്ത് ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറെ പൊതുജനമധ്യത്തിൽ അവതരിപ്പിച്ച് കോവിഡ് പ്രതിരോധപ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എ പ്ലസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കേരളത്തിലെ എല്ലാ വാർത്താമാധ്യമങ്ങളും ഇടതുപക്ഷ മുന്നണിയുടെ ബഹുമാന്യയായ ഈ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിക്കും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിക്കും നൽകുകയുണ്ടായി. World Health Organisation-നും World Health Organisation-ന്റെ തൊട്ടുതാഴെ ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ വസ്തുതകളും ന്യായീകരിച്ച് അത് ലോകസമക്ഷം അവതരിപ്പിക്കുന്ന Hopkins University-യും UNESCO-യും ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെയും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയെയും അനുമോദിച്ചുകൊണ്ട് അവാർഡുകൾ ഇവിടെ എത്തിക്കുമ്പോൾ കെ.പി.സി.സി.-ക്കുമാത്രം അത് മനസിലാകുന്നില്ലെന്ന് പറഞ്ഞാൽ, അതിന്റെ അർത്ഥം രാഷ്ട്രീയ വൈരനിര്യാതന ബുദ്ധിയെന്നാണ് മൂക്ക് താഴോട്ടുള്ള മലയാളികൾ മനസിലാക്കുക. അത്രയും കാര്യക്ഷമമായി കോവിഡ് മാനേജ്മെന്റ് കേരളത്തിൽ നടത്തുന്നു. കേരളത്തിലെ 15 മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഒരു

രാത്രികൊണ്ട് അലർട്ടാക്കാൻ ഈ ഭരണ സംവിധാനത്തിന് സാധിച്ചു. തൃശ്ശൂർ ജില്ലയിലെ പെരിങ്ങനത്തുനിന്നും വന്ന ഒരു കുട്ടി തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒരു വർഷവും ഒൻപത് മാസത്തിനും മുമ്പ് ഒരു രാത്രി എട്ടുമണിക്ക് രക്തം പരിശോധിച്ചപ്പോഴാണ് കോവിഡ് ഇന്ത്യയിലാദ്യമായി തൃശ്ശൂരിൽ ബാധിച്ചിരിക്കുന്നുവെന്ന് മനസ്സിലായത്. ആ രാത്രിതന്നെ തൃശ്ശൂരിലെ നാല് മന്ത്രിമാർ തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെത്തുകയും നേരം കൺമുമ്പിൽ പൊട്ടിവിരിയുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ ഒരു കോവിഡ് പ്രോട്ടോക്കോൾ തയ്യാറാക്കുകയും തിരുവനന്തപുരത്ത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിക്ക് അയച്ചുകൊടുക്കുകയും പതിനഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ കോവിഡിനെ നേരിടാൻ യുദ്ധസന്നാഹങ്ങളോടെ തയ്യാറെടുക്കുകയും താലൂക്കാശുപത്രികളെ ഫസ്റ്റ് ലൈൻ ടീറ്റ്‌മെന്റ് സെന്ററുകൾ, സെക്കന്റ് ലൈൻ ടീറ്റ്‌മെന്റ് സെന്ററുകൾ എന്ന കണക്കിൽ ആരോഗ്യമേഖലയെ സുഘടിതമാക്കി; കൂഞ്ഞിക്കുട്ടൻ തമ്പുരാന്റെ ഭാഷയിൽ പറഞ്ഞാൽ ഘടോപഘട സുഘടിതമാക്കി; അത്രയും സുസജ്ജമായി കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യമേഖലയെ മാറ്റിയെടുക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചു. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സ്റ്റാഫിലൂ, മരുന്നില്ല എന്നൊക്കെ ചിലർ പറയുന്നത്

അസത്യമാണ്. കേരളത്തിന്റെ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുവരെ വലിയ മാറ്റമുണ്ടായിരിക്കുന്നു. വികസിത ചൈന ആരോഗ്യമേഖലയിൽ കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ കേരളം നേടിക്കഴിഞ്ഞുവെന്ന് വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷനും ഈ മാനദണ്ഡങ്ങളെ ലോകത്തിന്റെ മുന്നിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ നിർണ്ണായക കേന്ദ്രങ്ങളും പറയുന്നു. ഡോക്ടർ, രോഗി അനുപാതം വികസിത ചൈനയ്ക്ക് തുല്യമായി കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ആർക്കാണ് അതിന്റെ നേട്ടം? ഇവിടെ ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി സംസാരിച്ചപ്പോൾ ഡോ. എ. ആർ. മേനോനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ ക്രമീകരണം കേരളത്തിലുണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആദ്യത്തെ ഇടതുപക്ഷ സർക്കാർ ആരംഭിച്ച നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുതൽ അവസാനം കോവിഡ് ബാധിക്കുന്ന ഘട്ടത്തിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സുസജ്ജമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോയതിന്റെ ഫലമാണ് കേരളത്തിലിന്ന് അധികം മരണങ്ങളില്ലാതെ മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിഞ്ഞത്. ഇവർ പറയുന്ന കണക്കുകൾ എവിടെനിന്നുണ്ടാക്കുന്നതാണെന്ന് അറിയില്ല. പ്രധാനപ്പെട്ട മാധ്യമങ്ങളും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ കമ്മ്യൂണിക്കേഷനും പറയുന്നത്, 3.4



ശതമാനമാണ് ഇന്ത്യയുടെ വാക്സിനേഷൻ നിരക്ക് എന്നാണ്. എന്നാൽ കേരളത്തിലത് 6.48 ശതമാനമാണ്. കഴിഞ്ഞ നിയമസഭയിൽ മുഖ്യമന്ത്രി അവതരിപ്പിച്ച രേഖയെ ഉദ്ധരിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ സംസാരിക്കുന്നത്. ടീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകൾ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിലേക്ക് കടക്കുമ്പോൾ ഡെൽറ്റ-2 കോവിഡ് വൈറസിനെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ സജ്ജീകരണങ്ങൾ നമുക്ക് ആവശ്യമായിവന്നു. അങ്ങനെയുള്ള സജ്ജീകരണങ്ങൾക്കായി കേരളത്തിലെ എല്ലാ ആശുപത്രികളും സജ്ജമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ മൂന്നു ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വീണ്ടും ജോർജ്ജിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ പരിശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർക്കാണ് ഇപ്പോൾ വെന്റിലേഷൻ സൗകര്യം ലഭിക്കാത്തത്. കേരളത്തിൽ മാത്രമല്ലേ പ്രാണവായു കിട്ടാതെ ആരും മരിക്കാതിരുന്നത്? ഗംഗയിലും യമുനയിലും ഒഴുകിനടന്ന ശവങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പരാമർശിക്കുന്നില്ലല്ലോ? ശവക്കോട്ടകളും ശ്മശാനങ്ങളും അടയ്ക്കാൻ കഴിയാതെ ശവപ്പെട്ടികളുമായി കാത്തുനിന്ന വാഹനങ്ങളെക്കുറിച്ചും അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഇവിടെ പറയുന്നില്ലല്ലോ? തമിഴ്നാടിനെയും മഹാരാഷ്ട്രയെയും കണ്ടുപഠിക്കാൻ നമ്മളോട് ഉപദേശിക്കുന്നു. അമേരിക്ക സ്വീകരിക്കുന്ന പ്രതിരോധമാർഗ്ഗങ്ങൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അന്നത്തെ

ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ഈ സഭയിൽ പറയുകയുണ്ടായി. നമ്മുടെ കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന്റെ സ്ട്രാറ്റജി അമേരിക്കൻ സ്ട്രാറ്റജിയായിരിക്കണമെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. എന്താണ് അമേരിക്കയിൽ സംഭവിച്ചത്; എത്ര ദശലക്ഷം ആളുകളാണ് മരണത്തിന് കീഴടങ്ങിയത്; ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളുടെ ദയാദാക്ഷിണ്യത്തിന് ഒരു ജനതയെ ആകെ എറിഞ്ഞുകൊടുക്കുന്ന ആരോഗ്യ വ്യവസായം നടത്തുന്ന അമേരിക്കപ്പോലുള്ള രാജ്യത്തെ കേരളത്തിന് മാതൃകയാക്കണമെന്ന് പരാമർശിക്കുന്ന കെ.പി.സി.സി.-യുടെയും പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെയും മനോഭാവമെന്താണ്? അവരുടെ കൂട്ടത്തിൽനിന്ന് ചില ധൂർത്ത് പുത്രന്മാർ ഇറങ്ങിപ്പോയെന്ന് ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. എങ്ങനെ ഇറങ്ങിപ്പോകാതിരിക്കും? നിങ്ങളെ നയിക്കുന്ന മുന്നണിയുടെ മുഖ്യകക്ഷിയായ കോൺഗ്രസിന് തള്ളപ്പിച്ചയുടെ സ്വഭാവമാണ്. വീടുകളിൽ പൂച്ച പ്രസവിച്ചാൽ പ്രസവരക്ഷയ്ക്കായി മൃഗമൃഗാധിരസായനമോ കണ്ടംകളത്തി രസായനമോ ഉള്ളിലേഹ്യമോ ഒന്നുമല്ല കൊടുക്കുന്നത്, പൂച്ച അതിന്റെ തലക്കുഞ്ഞിനെ തിന്നും. നാട്ടുനടപ്പനുസരിച്ച് അതാണ് പൂച്ചയുടെ പ്രസവരക്ഷ. വീട്ടിലൊരു പൂച്ച ഉള്ളവർക്കെല്ലാം അതറിയാം. സ്വന്തം

തലക്കണ്ണുങ്ങളെ തിന്നുതീർക്കുന്ന ഒരു തള്ളപ്പച്ചയായി നിങ്ങളെ നയിക്കുന്ന കോൺഗ്രസ് മാറിയിട്ട് എത്രകാലമായി; എന്തുകൊണ്ട് ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിലിനെ കൈവെച്ചില്ല? വാലറ്റക്കാരനാണ്, മൂക്കട്ടെ... അപ്പോൾ കാണാം. സ്വന്തം മുന്നണിയ്ക്കകത്തുനിന്ന് എത്ര പേർ ഇറങ്ങിപ്പോകുന്നു? അവർ വന്നത് ഇടതുപക്ഷത്തേയ്ക്കാണ്. മഴ വന്നപ്പോൾ ഓടിക്കയറിയതല്ല. ആ മുന്നണിക്കകത്ത് അനുഭവിച്ചിരുന്ന നെഞ്ചുപിളർക്കുന്ന നിരവധി കാര്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ആ മുന്നണിയോട് ലാൽസലാം പറഞ്ഞ് ഇടതുപക്ഷത്തേയ്ക്ക് വന്നത്. അതുകൊണ്ട് എന്ത് സംഭവിച്ചു? വന്നരെ നമ്മൾ സംരക്ഷിക്കുകയും അർഹമായ സ്ഥാനവും ഈ മുന്നണി നൽകും. കേരളത്തിൽ സുശക്തവും സുഘടിതവുമായ ഒരു മുന്നണിയായി ഇടതുപക്ഷജനാധിപത്യ മുന്നണി വരുംകാലങ്ങളിൽ കേരള മക്കളുടെ ഏത് ദൈന്യങ്ങളിലും അവരെ കൈപിടിച്ച് മുന്നോട്ടുനയിക്കാനുള്ള മുന്നണിയായി സുസജ്ജമായി ഉണ്ടായിരിക്കും. ഈ മന്ത്രിയുടെ കാലയളവിൽ കോവിഡ് സമയത്ത് ആശുപത്രികളിൽ വേണ്ടത്ര പാരാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫും മരുന്നുമില്ലായിരുന്നുവെന്ന് ഇവിടെ ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള പറഞ്ഞു. ആ ആശുപത്രിയുടെ പേരും ആ മണ്ഡലത്തിലെ എം.എൽ.എ.-യുടെ പേരും

വെളിപ്പെടുത്തണം. ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രി ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറിനകം സന്ദർശിക്കാനും അവിടത്തെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാനും കഴിയുന്നവിധത്തിലുള്ള സംവിധാനം ഇവിടെ വികസിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നത് ആർക്കാണ് അറിയാത്തത്. ഇങ്ങനെ കണ്ണടച്ച് കാര്യങ്ങൾ സഭയ്ക്ക് മുമ്പിൽ അവതരിപ്പിക്കരുത്. ഇതൊരു മഹാവ്യാധിയുടെ കാലമാണ്. ആസൂരമായ കാലമാണ്, കെട്ട കാലമാണ്. സമ്പന്നരുടെ മടുപ്പാവിലേയ്ക്കുപോലും ദാരിദ്ര്യവും ദുരിതവും ഇറച്ചുകയറുന്നു. അങ്ങനെയുള്ളൊരു കാലത്ത്, ഗതികെട്ട കാലത്ത് മൂന്നരക്കോടി വരുന്ന മനുഷ്യരെ, ഈ ഭാർഗവ ക്ഷേത്രത്തിലെ മലയാളികളെ നെഞ്ചടക്കിപ്പിടിച്ച് സംരക്ഷിക്കുമെന്ന് പ്രതിജ്ഞ ചെയ്തുകൊണ്ടാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. ഓരോ തലത്തിലും ഓരോ ഇടത്തിലും അവർക്ക് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഭക്ഷ്യകിറ്റിന്റെ കാര്യത്തിൽ നിങ്ങൾ സ്വീകരിച്ച നിലപാടെന്താണ്? ഭക്ഷണം കൊടുക്കുമ്പോൾ ആ കഞ്ഞിയിൽ മണ്ണ് വാരിയിട്ടുവരാണ് നിങ്ങൾ. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ തിണ്ണയിലേയ്ക്ക് പോയവരാണ്. കോടതി എന്താണ് നിങ്ങളോട് പറഞ്ഞത്?

ഇവിടെ ഒരു പത്ര പ്രസ്താവന കണ്ടു, ഇടതുപക്ഷം വന്നത് കോവിഡിന്റെ

ഔദാര്യത്തിലാണെന്നും കോവിഡ് ഇല്ലായിരുന്നുവെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ വരുമായിരുന്നുവെന്നും. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണിയുടെ അന്നത്തെ മുഖ്യമന്ത്രി സർവ്വകക്ഷിയോഗം വിളിച്ചു. ആ യോഗത്തിൽ നിങ്ങളുടെ മുന്നണിയുടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട നേതാക്കൾ എന്താണ് പറഞ്ഞത്; കോവിഡ് ആണെന്നുപറഞ്ഞത് ഒരു ആശ്ചര്യപോലും തെരഞ്ഞെടുപ്പ് നീട്ടി വയ്ക്കരുതെന്നും ഇപ്പോൾതന്നെ നടത്തണമെന്നുമാണ് പറഞ്ഞത്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും മറ്റും കുറച്ചുകൂടി സാവകാശം നൽകിക്കൊണ്ട് തെരഞ്ഞെടുപ്പ് നടത്താമെന്ന് പറഞ്ഞപ്പോൾ അത് പറ്റില്ലെന്നും ഗവൺമെന്റ് കോവിഡിനെ മുതലെടുക്കാൻ ശ്രമിക്കുകയാണെന്നും നിങ്ങൾ പറഞ്ഞു. അങ്ങനെ മൂക്കിന് പിടിച്ച് നടത്തിയൊരു തെരഞ്ഞെടുപ്പായിരുന്നില്ലേ. ആ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ ജനങ്ങൾ ഇടതുപക്ഷത്തെ കൈനീട്ടി സ്വീകരിച്ചപ്പോൾ കോവിഡിന്റെ കാലത്ത് നടത്തിയ തെരഞ്ഞെടുപ്പിന് അപാകത. ഇങ്ങനെ കാര്യങ്ങൾ വിശദീകരിച്ചതുകൊണ്ട് കാര്യമില്ല. വസ്തുതകൾക്കനുസരിച്ച്, നിയമക നിയമങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് നിങ്ങൾ ധാരണാപൂർവ്വം ഈ നിയമസഭയ്ക്കു കത്ത് നിൽക്കണം. എത്ര വാക്കുകളായി? ഇന്ന് വാക്കുട്ട് നടത്തിയതിന്റെ കാര്യമെന്താണ്? രാമായണത്തിൽ പറയും

“ വദനമപി കരചരണമല്ല ശൗര്യാസ്സഭം.

വാനരന്മാർക്കു വാലിന്മേൽ ശൗര്യാമാകുന്നു.”

ശ്രീരാമന്റെ മുദ്രാമോതിരവുമായി, അടയാളവുമായി

ശിംശപച്ചോട്ടിലിരിക്കുന്ന സീതാദേവിയെ കാണാൻപോയ ഹനുമാനെ കരചരണങ്ങളൊക്കെ ബന്ധിച്ച് രാവണ സന്നിധിയിൽ ഹാജരാക്കി.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്... പ്ലീസ്.. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം, അങ്ങ് പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കൂ. (...ബഹളം...)

ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ: സർ, രാവണ സന്നിധിയിൽവെച്ച്, ലങ്ക നശിപ്പിച്ചതിന് ഹനുമാനെ എന്തുചെയ്യണമെന്നുള്ള ചോദ്യമുണ്ടായി. ദൂതുമായി വന്നവനാണ്. നമ്മളാരും പോസ്റ്റുമാനെ തല്ലാറില്ലല്ലോ. അതുകൊണ്ട് ഇദ്ദേഹത്തെ ചെറുതായൊന്ന് നോവിച്ച് വിട്ടാൽമതി. അങ്ങനെയാണ് വാലിന്മേൽ തുണിച്ചുറി, അത് കത്തിച്ച് ലങ്ക മുഴുവൻ ഹനുമാൻ നശിപ്പിച്ചത്. ഇവിടെ 'വദനമപി കരചരണമല്ല ശൗര്യാസ്സഭം' എന്നത് പ്രതിപക്ഷത്തിന് വാക്കുട്ടിൽ ശൗര്യാമാകുന്നു. വാക്കുട്ട് മാത്രമാണ് പ്രതിവിധി. എടുത്ത വാളുകളൊക്കെ ഉറയിലിട്ടു. അങ്കക്കലികൊണ്ട് വിറച്ചിരുന്നവരൊക്കെ ഇരുന്നു.

ഈ കേരളത്തിനെ നയിക്കുന്ന ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ  
മുന്നണിക്കെതിരെ അപഭ്രംശങ്ങൾ ഉന്നയിച്ചുകൊണ്ടും കെട്ടുകഥകൾ  
ചമച്ചുകൊണ്ടും കേരളത്തെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കാമെന്ന് ആരെങ്കിലും  
വ്യാമോഹിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അവർ വിഡ്ഢികളുടെ സ്വർഗ്ഗത്തിലെ  
അന്തേവാസികളാണ് എന്നുമാത്രം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ  
ഞാൻ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.

ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ: സർ, ബഹുമാന്യരായ നമ്മുടെ ആരോഗ്യ  
വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജിന്റെ ജന്മദിനമാണ് ഇന്ന്. അവർക്ക്  
ഞാൻ ആദ്യമേ ജന്മദിനാശംസകൾ നേരുകയാണ്. തന്റെ ജന്മദിനത്തിലാണ്  
ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ധനകാര്യ ബിൽ  
പാസ്സാക്കിത്തരണമെന്നുള്ള പ്രമേയം അവർ സഭയിൽ  
അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഞാൻ അതിനെ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്.

വിഭവ സമാഹരണത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരുകൾക്ക് മുൻകൈ വരുന്ന  
തരത്തിലാണ് ഒട്ടുമിക്ക ഫെഡറൽ രാജ്യങ്ങളുടേയും ഭരണഘടന.  
വരുമാനത്തിന്മേലും സമ്പത്തിന്മേലും ഉൽപ്പാദനത്തിന്മേലുമുള്ള നികുതികൾ  
കേന്ദ്ര സർക്കാരാണ് പിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കായി മാറ്റി

വച്ചിട്ടുള്ളത് മുഖ്യമായും ഉപഭോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചരക്കുസേവന നികുതി,  
 വിൽപന നികുതി, മോട്ടോർ വാഹന നികുതി തുടങ്ങിയവയാണ്. പക്ഷേ,  
 ചെലവുകളുടെ കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കാണ് കൂടുതൽ ഉത്തരവാദിത്വം.  
 സാധാരണ മനുഷ്യരുടെ ജീവിതനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ള  
 ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, കൃഷി, വ്യവസായം, വാണിജ്യം എന്നീ  
 മേഖലകളിൽ ആവശ്യമായ പണം ചെലവഴിക്കേണ്ട ബാധ്യത  
 സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കാണ്. മാനവ വികസന സൂചികയിലും ഭൗതിക ജീവിത  
 ഗുണനിലവാര സൂചികയിലും ചില വികസിത രാജ്യങ്ങളോടുപോലും  
 കിടപിടിക്കുന്നതാണ് കേരളത്തിന്റെ വർത്തമാന സ്ഥിതി. പ്രൊഫസർ  
 അമർത്യാസെൻ പറഞ്ഞതുപോലെ, പരിമിതമായ പൊതുവിഭവങ്ങൾ മുഴുവൻ  
 ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ മുതൽ മുടക്കിയിട്ടുള്ള സംസ്ഥാനമാണ്  
 കേരളം. കേരളത്തിന് ഇതിലും വലിയൊരു സർട്ടിഫിക്കറ്റ്,  
 ഇനിയെതുവേണം; ഏതാണ്ട് 30,000 കോടി രൂപയാണ് കോവിഡ്  
 മഹാമാരിയെ നേരിടാൻ ആരോഗ്യ മേഖലയിലും ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക്  
 പുറത്തും ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാർ ചെലവിട്ടത്. ഇത് ഇന്ത്യയിലെ  
 റെക്കോർഡാണ്. ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ



വന്നയുടനെ നാല് മിഷനുകൾ ആരംഭിച്ചതിൽ ഒന്ന് ആർദ്രം മിഷൻ  
 ആയിരുന്നു. പൊട്ടിപ്പൊളിഞ്ഞ കെട്ടിടങ്ങളും തകർന്നടിഞ്ഞ അതിർത്തി  
 മതിലുകളും വൃത്തിഹീനമായ ചുറ്റുപാടുകളും അത്യാവശ്യത്തിനുപോലും  
 ഡോക്ടർമാരും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫും നശ്ശുമാരും ഇല്ലാത്ത ദയനീയ  
 സ്ഥിതിയും ആധുനിക മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ അപര്യാപ്തതയും  
 മറികടന്ന് കേരളത്തിന്റെ പൊതു ആരോഗ്യ മേഖലയെ സ്വന്തം കാലിൽ  
 നിൽക്കാൻ പ്രാപ്തമാക്കുക എന്നതായിരുന്നു ആർദ്രം മിഷന്റെ ലക്ഷ്യം.  
 ബജറ്റിലും ബജറ്റിനുപുറത്ത് കിഫ്ബിയിലും ഭീമമായ തുക അതിനായി ഒന്നാം  
 പിണറായി സർക്കാർ വകയിരുത്തി. കേരളം പിന്നീട് സാക്ഷിയായത്  
 പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സെക്ടറിന്റെ കുതിപ്പിനാണ്. നിപയും കോവിഡും  
 വരുമെന്ന് മുൻകൂട്ടി കണ്ടുകൊണ്ടല്ലല്ലോ ആർദ്രം മിഷൻ തുടക്കമിട്ടത്. ഒരു  
 സോഷ്യലിസ്റ്റ് സർക്കാരിന് ജനങ്ങളോടുള്ള ബാധ്യത നിറവേറ്റുന്നതിന്റെ  
 ഭാഗമായിരുന്നു അത്. പൊതു ആരോഗ്യരംഗം മെച്ചപ്പെട്ടതിൽ മാറിമാറി വന്ന  
 സർക്കാരുകൾക്ക് പങ്കുണ്ടെന്നത് പൊതുവെ ശരിയാണ്. അതോടൊപ്പം ചില  
 വസ്തുതകൾകൂടി കാണേണ്ടതുണ്ട്. യു.ഡി.എഫ്. ഭരണത്തിൽ വരുമ്പോൾ  
 പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് സെക്ടർ കിതച്ചും വീർപ്പുമുട്ടിയും ഞെങ്ങിഞെരുങ്ങി

മുന്നോട്ട് പോയപ്പോൾ എൽ.ഡി.എഫ്. സർക്കാരുകളുടെ കാലത്ത് ആവേശകരമായ മുന്നേറ്റമാണ് നടത്തിയത്. പൊതു ആരോഗ്യവണ്ടി യു.ഡി.എഫ്. കാലത്ത് 40 സ്റ്റീഡിൽ പോയപ്പോൾ എൽ.ഡി.എഫ്. ഭരണത്തിൻകീഴിൽ 80 സ്റ്റീഡിലാണ് കുതിച്ചത് എന്നുള്ളത് ആർക്കാണ് നിഷേധിക്കാൻ സാധിക്കുക; കോവിഡ് എന്ന മഹാമാരി തിമർത്താടിയപ്പോൾ പരിഷ്കൃത രാജ്യങ്ങൾവരെ പകച്ചുനിന്നു. അമിത സ്വകാര്യവൽക്കരണം പൊതുജനാരോഗ്യത്തെ എങ്ങനെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുമെന്ന് സമ്പന്ന മുതലാളിത്ത രാജ്യങ്ങൾ തിരിച്ചറിഞ്ഞത് കോവിഡ് കാലത്താണ്. ചെങ്കുത്താനം കടലിനമിടയിൽ എന്നപോലെ കൊറോണ വൈറസിന്റെ ആക്രമണത്തിനും സ്വകാര്യ ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റിന്റെ കഴുത്തറപ്പിനുമിടയിൽ ജനങ്ങൾ ബുദ്ധിമുട്ടുന്നതുകണ്ട് നിസ്സഹായമായി കൈമലർത്തി നിൽക്കുകയായിരുന്നു സമ്പന്ന വലതുപക്ഷ രാജ്യങ്ങളിലെ ഭരണകൂടങ്ങൾ. നിപയെ കേരളം പ്രതിരോധിച്ചത് ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയുടെയും പിൻബലത്തിലായിരുന്നില്ല. കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം സ്റ്റേജിൽ കേരളം പൊരുതി ജയിച്ചത് നമ്മുടെ പൊതു ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ സംരക്ഷിത കവചം ഉപയോഗിച്ചാണ്. കൊറോണയെ

പേടിച്ച് എല്ലാവരും ആദ്യഘട്ടത്തിൽ അവരവരുടെ സുരക്ഷിത താവളങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഉൾവലിഞ്ഞപ്പോൾ ജനങ്ങൾക്ക് ആത്മവിശ്വാസം നൽകി സർക്കാരും സർക്കാരിന്റെ സകലമാന സംവിധാനങ്ങളും എണ്ണയിട്ട യന്ത്രംപോലെ പ്രവർത്തിച്ചു. ലക്ഷക്കണക്കിന് പ്രവാസികളായ നമ്മുടെ സഹോദരങ്ങൾ ഭയപ്പാടോടെ നാട്ടിൽ തിരിച്ചെത്തിയപ്പോൾ അവർക്കും ആശ്വാസത്തിന്റെ തണലേകി നമ്മുടെ ഡോക്ടർമാരും നഴ്സുമാരും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും പടർന്ന് പന്തലിച്ചുനിന്നു. നമ്മുടെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം പ്രവർത്തിക്കാൻ തുടങ്ങിയത് ഒന്നാം പിണറായി സർക്കാരിന്റെ കാലത്തല്ലേ; ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി തദ്ദേശസ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പി.എച്ച്.സി.-കളിൽ ഒരു ഡോക്ടറേയും ഒരു നഴ്സിനേയും, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാരെയും രണ്ട് നഴ്സുമാരെയും നിയമിക്കാനുള്ള ഉത്തരവ് ലഭിച്ചതോടെയാണ് പി.എച്ച്.സി.-കളും സി.എച്ച്.സി.-കളും ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം പ്രവർത്തനക്ഷമമായത്. ലോകത്തെ വിശ്വാസയോഗ്യമായ പത്രങ്ങളെന്ന് പേരുകേട്ട ന്യൂയോർക്ക് ടൈംസും വാഷിങ്ടൺ പോസ്റ്റും കേരളത്തിന്റെ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ പ്രകീർത്തിച്ചത് ഞാനിവിടെ

ഉദ്ധരിക്കുകയാണ്. വാഷിങ്ടൺ പോസ്റ്റിൽവന്ന ലേഖനത്തിന്റെ തലക്കെട്ട് ഇങ്ങനെയാണിരുന്ന, “ Aggressive testing, contact tracing, cooked meals: How the Indian state of Kerala flattened its coronavirus curve.” (കർക്കശ പരിശോധന, സമ്പർക്കാനുഗ്രഹണം, പാകം ചെയ്ത ഭക്ഷണം. ഇന്ത്യയിലെ കേരള സംസ്ഥാനം കൊറോണ വൈറസ് വ്യാപനത്തോടൊപ്പം ഉയർന്ന വക്രരേഖ നിവർത്തനത്തെങ്ങനെ.) ന്യൂയോർക്ക് ടൈംസിൽവന്ന ലേഖനത്തിന്റെ തലക്കെട്ട് ഇങ്ങനെയാണിരുന്ന, “ As India Stumbles, One State Charts Its Own Covid Course. Kerala uses tracking of patients and supplies, a network of health care workers and coronavirus “ war rooms” to succeed where the national government has fallen short.” ഇന്ത്യ ഇടറുമ്പോൾ ഒരു സംസ്ഥാനം തനത് കോവിഡ് പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗം ആവിഷ്കരിക്കുന്നു. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് വീഴ്ച പറ്റുമ്പോൾ രോഗികളുടെ സമ്പർക്ക പാത കണ്ടെത്തുകയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ ശൃംഖല ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും കൊറോണ വൈറസ് വാർ റൂം സജ്ജമാക്കുകയും കേരളം മുന്നേറുകയാണ്. ഇത് പറഞ്ഞത് കേരളത്തിലെ ഏതെങ്കിലും ഒരു പത്രമല്ല, വലതുപക്ഷത്തെ അനുകൂലിക്കുന്ന

പത്രങ്ങളുമല്ല, ഇത് പറഞ്ഞത് ഇന്ത്യയിലെ അല്ല, ലോകത്തിലെ ഏറ്റവും വിശ്വാസയോഗ്യമായിട്ടുള്ള പത്രങ്ങളാണ് ഇത്തരമൊരു അഭിപ്രായ പ്രകടനം നടത്തിയത്. രണ്ടുമൂന്ന് ദിവസം മുൻപ് കോവിഡിനെ തുടർന്ന് ജനങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ചൂണ്ടിക്കാട്ടി ബഹുമാന്യനായ കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി സാഹിബ്, ഒരു അടിയന്തരപ്രമേയം ഈ സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരുന്നു. സാധാരണക്കാരുടെ കയ്യിൽ പണമില്ലെങ്കിലും മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ പല സഹകരണ ബാങ്കുകളിലും പല ഉന്നതന്മാരുടെ മക്കളുടേയും ബിനാമികളുടേയും പേരിൽ കള്ളപ്പണം നിക്ഷേപിച്ചത് ആദായ നികുതി വകുപ്പ് കണ്ടെത്തിയതായാണ് വാർത്തകൾ പുറത്ത് വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. എ.ആർ. നഗർ സഹകരണ ബാങ്കിൽ 110 കോടി രൂപയുടെ കള്ളപ്പണമാണ് ആദായ നികുതി വകുപ്പ് കണ്ടുകെട്ടിയത്. അതിൽ 7 കോടി രൂപയുടെ ഉടമസ്ഥർ അവരുടെ രേഖകൾ ഹാജരാക്കി പണം വീണ്ടെടുത്തു. എന്നാൽ 103 കോടി രൂപയുടെ ഉടമസ്ഥർ ഇതുവരെയും രേഖകൾ ഹാജരാക്കിയിട്ടില്ല. ഇക്കൂട്ടത്തിൽ ബഹുമാന്യനായ പ്രതിപക്ഷ ഉപനേതാവ് കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി സാഹിബിന്റെ മകൻ ആഷിഖിന്റെ പേരിലുള്ള നിക്ഷേപവും ഉണ്ടെന്നുള്ളത് അവിതർക്കിതമായിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. ആദായനികുതി വകുപ്പിന്റെ

ആദ്യത്തെ പേരുകാരൻ ആഷിക്കാണെന്നുള്ളത് ഞാൻ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ വ്യക്തമാക്കുകയാണ്. പാലാരിവട്ടം പാലത്തിന്റെ കമ്മീഷൻ മലപ്പുറത്തേയ്ക്ക് ഒഴുകിയിട്ടുണ്ടെന്ന് അന്നുതന്നെ സംസാരമുണ്ടായിരുന്നു. ഇബ്രാഹീം കുഞ്ഞ് സാഹിബ് ഒന്ന് തുമണമെങ്കിൽ കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി സാഹിബിന്റെ സമ്മതം വേണമെന്ന് ആർക്കാണ് അറിയാത്തത്. എ.ആർ. നഗർ സഹകരണബാങ്കിൽ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള കള്ളപ്പണം സംബന്ധിച്ച് സമഗ്രമായൊരു അന്വേഷണം അനിവാര്യമാണ്. കഴിഞ്ഞ 5 വർഷം എന്റെ പിന്നാലെയായിരുന്നു കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി സാഹിബും കൂട്ടരും, ഈ 5 വർഷം നിങ്ങളുടെ പിന്നാലെ ഞാൻ ഉണ്ടെന്നുള്ള കാര്യവും ഈ സന്ദർഭത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. എനിക്കേറെ ബഹുമാന്യനായ ആദരണീയനായ പാണക്കാട് സെയ്യിദ് ഹൈദർ അലി ശിഹാബ് തങ്ങളുടെ മൊഴിയെടുക്കാൻ വേണ്ടി ഇ.ഡി. അദ്ദേഹത്തിന്റെ വീട്ടിൽ എത്തി എന്നുള്ള വാർത്തയും, മുസ്ലീം ലീഗിന്റെ സംസ്ഥാന നേതൃത്വയോഗത്തിലാണ് ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത്. ഏറ്റവും ബഹുമാന്യനായ തങ്ങളെപ്പോലും ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു കേസിലേയ്ക്ക് വലിച്ചിഴച്ചതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്തം ആർക്കാണ്? മലപ്പുറത്തേയും മറ്റ് ജില്ലകളിലേയും സഹകരണ ബാങ്കുകളിൽ

നിക്ഷേപിച്ച രേഖകൾ ഇല്ലാത്ത കള്ളപ്പണം മുഴുവൻ കണ്ടുകെട്ടി ക്ഷണാലിക്ഷ്ടി സാഹിബ് തന്റെ അടിയന്തരപ്രമേയ സമയത്ത് സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ഈ കോവിഡ് കാലത്ത് സാമ്പത്തിക പ്രയാസം അനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് വിതരണം ചെയ്യാൻ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ മുന്നോട്ട് വരണമെന്ന് ഞാൻ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. എന്റെ സുഹൃത്ത് ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള ഇവിടെ സംസാരിച്ചപ്പോൾ സൂചിപ്പിച്ച ഒരു കാര്യംകൂടി ഞാൻ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഓർമ്മിപ്പിക്കുകയാണ്. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് 40 ആളുകൾ ജമാ നമസ്കാരത്തിൽ പങ്കെടുത്തു എന്നുള്ളതിന്റെ പേരിൽ അവിടെ കേസ്സുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നാണ്. ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രി തന്നെ പറഞ്ഞതാണ്, വിശേഷാൽ ദിവസങ്ങളിൽ 40 ആളുകൾക്ക് പങ്കെടുക്കാമെന്ന്. അങ്ങനെ പങ്കെടുക്കുമ്പോൾ ഈ വിവരം പോലീസിനെ വിളിച്ച് പറയുന്നതാരാണ്? പോലീസിനോട് ചോദിക്കണം, അപ്പോൾ വ്യക്തമായിട്ടറിയാം. ഇവരുതന്നെയാണ് പോലീസിനെക്കൊണ്ട് കേസ്സുകൾ എടുപ്പിക്കുന്നത്. അങ്ങനെ കേസ്സെടുപ്പിച്ച് നാട്ടിൽ വർഗ്ഗീയ ധ്രുവീകരണമുണ്ടാക്കാൻ, വിഭാഗീയത വളർത്താൻ ശ്രമിക്കുന്നു. ഇതിനെതിരായി ഈ നാട്ടിലെ

മതേതര മനസാക്ഷി ഉണരണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ ഞാൻ ശക്തമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി: സർ, ശ്രീ. കെ. ടി. ജലീൽ മുസ്ലീം ലീഗിൽനിന്നാണ് വളർന്ന് വന്നത്, ഇന്നിപ്പോൾ ആ കൺസീഡറേഷനൊന്നും വേണ്ട. ലീഗിനെ രണ്ട് പറഞ്ഞില്ലെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന് അഡ്രസ്സില്ലെന്നുള്ളത് എല്ലാപേർക്കും അറിയാം. അതിൽ എന്നെ ഒന്ന് പറഞ്ഞാൽ അഡ്രസ്സ് കിട്ടും, അതിനാണ് ഓരോ പ്രസംഗത്തിലും പുട്ടിന് തേങ്ങ ഇടുന്നപോലെ ഇങ്ങനെ പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ആ പറഞ്ഞ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഞാൻ പറയാം, ശ്രീ. കെ. ടി. ജലീലിന് അറിയുമോ എൻ.ആർ. ഐ. അക്കൗണ്ട് എന്ന് പറയുന്ന ഒരു സാധനമുണ്ടെന്ന്? എന്റെ മകന്റെ പേരിൽ അവിടെ പത്തുപൈസയുണ്ടെങ്കിൽ അത് എൻ.ആർ. ഐ. അക്കൗണ്ടാണ്, അത് ആർക്കും തൊടാൻ പറ്റുകയില്ല. അത് മനസ്സിലാക്കാതെ വെറുതെ അവാസ്സവ പ്രസ്താവന ഇവിടെ വിളിച്ചു പറയുകയാണ്. ഒരു പത്രംപോലും അത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാത്തതിന് കാരണമെന്താണ്? അവർ പോയി വെരിഫൈ ചെയ്തു, വെരിഫൈ ചെയ്തപ്പോൾ എൻ.ആർ.ഐ. അക്കൗണ്ടാണെന്ന്



മനസ്സിലാക്കി.(...ബഹളം...) ശ്രീ. കെ. ടി. ജലീലിന്റെ മുൻപിൽ രേഖ  
 ഹാജരാക്കേണ്ട കാര്യമൊന്നും ഞങ്ങൾക്കില്ല. എൻ. ആർ. ഐ. അക്കൗണ്ട്  
 അത് ക്ലിയറാക്കണം, ഒരു വാസ്തുവിലാത്ത കാര്യമാണ്,  
 വായിൽത്തോന്നിയത് വിളിച്ചു പറയുകയാണ്. എൻ.ആർ.ഐ. അക്കൗണ്ട്,  
 പവിത്രമാണ്, യാതൊരു കഴപ്പുമില്ല. കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ബാങ്കിൽ  
 എൻ.ആർ.ഐ. അക്കൗണ്ട് ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലേ? ആ ആഗ്രഹം  
 മനസ്സിൽവെച്ച് നടക്കേണ്ട, എൻ.ആർ.ഐ. അക്കൗണ്ടാണ്, എന്റെ മകന്റെ  
 പേരിൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് തികച്ചും അർഹനാണ്, പ്രതിപക്ഷ  
 നേതാവിനോട് ചോദിക്കണം, അതിനുള്ള വകയും അവനുണ്ട്.  
 അവിടെനിന്നും അയച്ചു പണമാണ്, അതിന്റെ എല്ലാ രേഖകളും ഉണ്ട്.  
 വേണമെങ്കിൽ ബഹുമാന്യനായ സഭാ അദ്ധ്യക്ഷന് രേഖകൾ കയ്യിൽ  
 കൊണ്ടുവന്ന് തരാം, അല്ലാതെ ശ്രീ. കെ. ടി. ജലീലിന്റെ മുൻപിൽ  
 കൊണ്ടുപോകുകയില്ല.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, ഞാൻ ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനകളെ  
 എതിർക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജിന്റെ  
 ജന്മദിനമാണെന്ന് അറിഞ്ഞു, ആരോഗ്യമന്ത്രിക്ക് എല്ലാവിധ

ജന്മദിനാശംസകളും നേരുകയാണ്. നമ്മുടെ പ്രിയങ്കരനായ കെ. എം. ബഷീറിന്റെ രണ്ടാം ചരമദിനം കൂടിയാണ് ഇന്ന്. കെ. എം. ബഷീറിനെ കാരിടിച്ച് കൊന്ന കേസിലെ പ്രതി ഐ.എ.എസ്.-കാരനെ ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ ഉന്നത പദവിയിൽ സർക്കാർ ഇരുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. കെ. എം. ബഷീറിന് നീതികൊടുക്കാൻ ഈ സർക്കാർ ഇടപെടണം. ഈ നിയമസഭയുടെ റിപ്പോർട്ടിംഗ് ഗ്യാലറിയിൽ സുന്ദരവദനനായി ഇരുന്ന ഒരു ചെറുപ്പക്കാരനാണ്. സഭ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ വരുമ്പോൾ നമ്മൾ കണ്ടിട്ടുള്ള എപ്പോഴും ചിരിച്ച് കാണുന്ന കെ. എം. ബഷീറിന് ഇതുവരെ നീതി കിട്ടിയിട്ടില്ല ഞാൻ ഓർമ്മിപ്പിക്കുകയാണ്.

ഈ മഹാമാരിയുടെ കാലം, കേരള ചരിത്രത്തിൽ മുൻമാതൃകകളില്ലാത്ത സത്യാനന്തര പരീക്ഷണത്തിന്റെ കാലമായിരുന്നു. സത്യാനന്തരമെന്ന വാക്ക് പ്രചാരത്തിലായി കഷ്ടിച്ച് ഒരു പതിറ്റാണ്ട് കാലമായതേയുള്ളൂ. വസ്തുതകളുടേയും വിശദാംശങ്ങളുടേയും പിൻബലമില്ലാതെ ആസൂത്രീതമായി ഒരു വലിയ നണയെ സത്യമെന്ന പ്രതീതിയോടെ പ്രചരിപ്പിക്കുന്ന കാലമാണ് അത്. ഏകാധിപത്യ ഭരണകൂടങ്ങൾ അധികാരവും പണവും ഉപയോഗിച്ച് മാധ്യമങ്ങളെ വരുതിക്ക് നിർത്തി, സാമൂഹ്യ മാധ്യമങ്ങളിൽ

പ്രചാരണത്തിന് പ്രത്യേക സംവിധാനമുണ്ടാക്കി നടത്തുന്ന ഒരു ജനാധിപത്യവിരുദ്ധ രീതിയാണത്. ആ രീതിയുടെ സമീപകാല ലോക ചരിത്രത്തിലെ ക്ലാസ്സിക് ടെക്സ്റ്റ് ബുക്ക് ഉദാഹരണമാണ് കേരളം കോവിഡിനെ കെട്ടുകെട്ടിച്ച കഥ. ആ കഥ കേൾക്കാത്തവർ ഈ നാട്ടിലില്ല. ലോകത്തെ വരുതിക്ക് നിർത്തിയ ഒരു മഹാമാരിയെ മാന്ത്രികവിദ്യകൊണ്ട് കെട്ടുകെട്ടിച്ച കഥ. പത്രത്തിൽ, ടി.വി.-യിൽ, ഫെയസ് ബുക്കിൽ, വാട്സ്ആപ്പിൽ, ട്വിറ്ററിൽ, പൊതുവഴിയിൽ, പരസ്യപലകകളിൽ, എന്തിന് സർക്കാരിന്റെ ബഡ്ജറ്റ് രേഖകളിൽ എല്ലായിടത്തും കാണാം ആ കഥ. എനിക്ക് പറയാനുള്ളത് ആ കഥയുടെ മൂടുപടമൊന്ന് മാറ്റിയാൽ കാണാവുന്ന ലളിതമായ ചില സത്യങ്ങളെക്കുറിച്ചാണ്.

സത്യം ഒന്ന്, രോഗവ്യാപന സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന ടെസ്റ്റിംഗ് രീതിയാണ് കേരളത്തിന്റേത്. അവികസിത ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിൽ തൊട്ട് നമ്മുടെ അയൽ സംസ്ഥാനമായ തമിഴ്നാട് വരെ കോവിഡിനെ നേരിടാൻ വേണ്ടി ചെയ്തത് ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകളുടെ എണ്ണം പരമാവധി കുറച്ചു, എന്നിട്ട് ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റുകളുടെ എണ്ണം കൂട്ടി. കാരണമെന്താണ്, 1000 കോവിഡ് രോഗികളിൽ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റ് നടത്തിയാൽ 500

രോഗികളെ മാത്രമേ കണ്ടെത്താൻ കഴിയൂ. കാരണം 50 ശതമാനമാണ് അതിന്റെ സെൻസിറ്റിവിറ്റി. അപ്പോൾ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റിൽ നെഗറ്റീവായ ഒരാൾ രോഗമില്ലെന്ന് കരുതി കുടുംബാംഗങ്ങളുമായി, നാട്ടുകാരുമായി സമ്പർക്കം പുലർത്തും. അങ്ങനെ ഒരു വശത്ത് നാം അറിയാതെ രോഗവ്യാപനം നടക്കും. ഈ മഹാമാരി തുടങ്ങി രണ്ട് വർഷമായിട്ടും ഇന്നലെവരെയുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ നമ്മൾ ചെയ്യുന്നതിൽ 70 ശതമാനവും ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റാണ്. അതായത് ഈ രണ്ടുകൊല്ലവും നമ്മുടെ സംവിധാനത്തിന് ഫെയ്സ് ചെയ്യാൻ പറ്റാത്ത രോഗവ്യാപനത്തിന്റെ ഒരു സമാന്തരപാത ഉണ്ടാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന അശാസ്ത്രീയമായ ടെസ്റ്റിംഗ് രീതിയാണ് ഇപ്പോഴും നമ്മൾ പിന്തുടരുന്നത്. ഈ തെറ്റായ രീതി ഇന്ത്യയിൽ മറ്റൊരു സംസ്ഥാനവും ഈ രൂപത്തിൽ, കുറഞ്ഞകാലം ഡൽഹി, അതിൽ വലിയ വിമർശനങ്ങൾ ഹൈക്കോടതിയിൽനിന്നും കേൾക്കേണ്ടി വന്നു. അതുകൊണ്ടാണ് മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലെല്ലാം തരംഗങ്ങൾക്കിടിയിൽ ഇടവേളകൾ ഉണ്ടായപ്പോൾ, ടി.പി.ആർ. കുറഞ്ഞപ്പോൾ കേരളത്തിൽ മാത്രം കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തെ ടി.പി.ആർ.-ന്റെ ആവരേജ് നോക്കിയാൽ 10-12 എന്നുപറഞ്ഞ് നിൽക്കുകയാണ്. ഇടക്ക് 30 ആയി, 27 ആയി, 18 ആയി,

പക്ഷെ പത്തിന് മുകളിൽ ഒരു കൊല്ലമായി നമ്മൾ നിൽക്കുകയാണ്.

സത്യം രണ്ട്, കോവിഡ് ഒരു ക്രമസമാധാന പ്രശ്നമല്ല. രോഗം ഒരു കുറ്റമല്ല. ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നത്തെ നേരിടാൻ റൂട്ട് മാർച്ച് നടത്തിയ സർക്കാരാണിത്. പൂർണ്ണ കടപ്പുറത്തേക്ക് കമാൻഡോകളുടെ റൂട്ട് മാർച്ച് നടത്തിയത് ഓർമ്മയില്ലേ; ഇടുക്കിയിലെ ഉസ്താനെ ഓർമ്മയില്ലേ? മീൻകുട്ട വലിച്ചെറിഞ്ഞും, പുല്ലരിയുന്ന വൃദ്ധന് ആയിരങ്ങൾ പിഴ ചുമത്തിയുമാണ് നാം ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നത്തെ നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പോലീസ് മാത്രമല്ല, സർക്കാർതന്നെ രോഗവ്യാപനത്തിന് കാരണക്കാരെ കണ്ടെത്തി ഓരോ ഘട്ടത്തിലും സമൂഹത്തിന്റെ മുമ്പിൽ അവതരിപ്പിച്ചു. കാര്യങ്ങൾ കൈവിടുമെന്ന് തോന്നിയാൽ കുറ്റവാളികളെന്ന നിലയിൽ ആരെയെങ്കിലും പൊതുസമൂഹത്തിന്റെ മുമ്പിൽ വിചാരണയ്ക്ക് കൊണ്ടുനിർത്തി, ഉത്തരവാദിത്വത്തിൽനിന്നും ഒഴിയുന്ന ഈ മാതൃകയുടെ അടുത്ത ഇരകൾ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗമായ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരും വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയുമാണ്. നിങ്ങൾ നോക്കിയിരുന്നോ. ഇവിടെ മന്ത്രിസ്ഥാനം അലങ്കരിച്ച ചില ആളുകൾക്ക് ഒരു ഘട്ടത്തിൽ പ്രവാസികളായിരുന്നു കുറ്റവാളികൾ, അവർ കൊറോണ ചുമന്ന് കൊണ്ട് വരുന്നവരായിരുന്നു. വാളയാർ അതിർത്തിയിൽ

വെള്ളവും ഭക്ഷണവുമില്ലാതെ മലയാളികൾ കുടുങ്ങിക്കിടന്നപ്പോൾ വെള്ളവും  
 ഭക്ഷണവുമായി എത്തിയവർ പ്രതിപക്ഷ ജനപ്രതിനിധികളായപ്പോൾ,  
 അവരെ മരണവ്യാപാരികൾ എന്ന് വിളിച്ച് പ്രതിപക്ഷത്തെ പ്രതിചേർത്തു.  
 പൂത്തുറയിലെത്തിയപ്പോൾ തോക്കിന്റെ ഭാഷ മാത്രമറിയുന്നവർ എന്ന മട്ടിൽ  
 മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളെ പ്രതി ചേർത്തു. സർക്കാരിന്റെ ഭാഗമായിരിക്കുന്ന  
 ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി മുതൽ ഉദ്യോഗസ്ഥർവരെ രോഗവ്യാപനത്തിന്റെ  
 പ്രതികൾ എന്ന് പറഞ്ഞ് സമൂഹത്തിൽനിന്നും ആളുകളെ തെരഞ്ഞെടുത്ത്  
 വിദ്വേഷപ്രചരണം നടത്തി. എന്തിനേറെ സർക്കാർ നടത്തിയ പരീക്ഷയിൽ  
 ആൾക്കൂട്ടമുണ്ടായതിന്റെ പേരിൽ രക്ഷകർത്താക്കൾക്കെതിരെ കേസെടുത്ത  
 സർക്കാരാണ് ഇത്. സത്യം മൂന്ന്, ആദ്യഘട്ടത്തിലെ വിജയകഥ കൃത്യമായ  
 തിരക്കഥയാണ്. ശ്രീ. കെ. ടി. ജലീൽ കുറേയേറെ ഇംഗ്ലീഷ്  
 പത്രങ്ങളിൽ വന്ന വാർത്തയുടെ തലക്കെട്ടുകൾ വായിച്ചു. നണ ലോകം  
 മുഴുവൻ കുറങ്ങിയെന്നുകരുതി സത്യത്തിന് ചെരുപ്പിടാതിരിക്കാനാവില്ല.  
 സർക്കാരിന്റെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ മികവിന്റെ തെളിവായി  
 പ്രചരിപ്പിക്കപ്പെട്ടത് വിദേശ മാധ്യമങ്ങളിലെ പ്രശംസാ  
 ലേഖനങ്ങളായിരുന്നു. ഈ ലേഖനങ്ങൾ എഴുതിയത് ആരായിരുന്നു?

സുബിൻ ഡെന്നിസ്, വിജയപ്രസാദ് എന്നീ രണ്ടുപേരായിരുന്നു. മാർച്ച് 23 -ന് യു.എ.ഇ. മാധ്യമമായ ആൾട്ടർനേറ്റ്, മാർച്ച് 24 ബ്രിട്ടീഷ് മാധ്യമം, മാർച്ച് 29 -ന് കനേഡിയൻ/ജർമ്മൻ മാധ്യമമായ ഇൻഡെപ്റ്റ് ന്യൂസ്, മാർച്ച് 30-നും ഏപ്രിൽ 17 -നും ടർക്കിഷ് മാധ്യമങ്ങളായ എവർഗ്രീൻ, എലൈസബരി, ഏപ്രിൽ 1 -ന് സ്പാനിഷ് മാധ്യമം, ഏപ്രിൽ 1 -നതന്നെയുള്ള ആഫ്രിക്കൻ മാധ്യമമായ ന്യൂ ഫ്രെയിം, ഏപ്രിൽ 14 -ന് ബ്രസീലിയൻ മാധ്യമമായ ഡിഫാറ്റോ, ഏപ്രിൽ 14 -നതന്നെയുള്ള ദി ന്യൂയോർക്ക് ടൈംസ്. ഞാൻ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ഈ മാധ്യമങ്ങളിലെല്ലാം ലേഖനമെഴുതിയിരിക്കുന്നത് രണ്ടാളുകളാണ്. അത് മേൽസൂചിപ്പിച്ച സുബിൻ ഡെന്നിസും വിജയപ്രസാദുമാണ്. ലേഖനങ്ങൾക്കെല്ലാം വ്യത്യസ്ത തലക്കെട്ടുകളാണ്. ഒരേ ഉള്ളടക്കത്തിൽ രണ്ട് ആളുകൾ വിദേശ മാധ്യമങ്ങളിലെല്ലാം എഴുതിയിരിക്കുകയാണ്. കേരള സർക്കാരിന്റെ കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന് ഇത്രയേറെ അന്താരാഷ്ട്ര പ്രസിദ്ധി നേടിക്കൊടുത്ത ഈ സുബിൻ ഡെന്നിസ് ആരാണ്? എസ്.എഫ്.ഐ. ഡൽഹി ഘടകത്തിന്റെ സംസ്ഥാന വൈസ് പ്രസിഡന്റായിരുന്നു. ആ ലേഖനങ്ങളുടെ താഴെ അദ്ദേഹംതന്നെ അക്കാര്യം വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. The Washington Post -ൽ വന്ന ലേഖനം ശ്രീ. കെ.

ടി. ജലീൽ എടുത്തുകാട്ടി. എന്നാൽ വസ്തുതകളുടെ പിഴവുകൊണ്ട് പിന്നീട് തിരുത്തേണ്ടി വന്ന ലേഖനമാണത്. കേരളത്തിൽ തുടർച്ചയായി 30 വർഷം ഇടതുപക്ഷം ഭരിച്ചുവെന്ന് അതിൽ പറഞ്ഞിരുന്നു. ആ ലേഖനത്തിന്റെ അവസാനം കൊച്ചിക്കാരിയും ഇടതുസഹയാത്രികയുമായ മാധ്യമപ്രവർത്തകയുടെ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ആ ലേഖനമെന്ന് അതിൽത്തന്നെ പറയുന്നുണ്ട്. മാർച്ചിലും ഏപ്രിലിലും യഥാർത്ഥത്തിൽ കേരളത്തിലെ കോവിഡ് പ്രതിരോധം തുടങ്ങുന്നതിനുമുമ്പ് ഇവിടെ വിജയാഘോഷം നടത്തി. നമ്മൾ വിജയിച്ചുവെന്നുപറഞ്ഞ് അന്താരാഷ്ട്ര പ്രചരണം നടത്തി...

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ....

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ ...

എനിക്ക് സമയമില്ല... മന്ത്രി മറുപടി പറയുമ്പോൾ ടീച്ചർക്ക് പറയാം... അശാസ്ത്രീയതയും ... എന്റെ സമയം പോകുന്നു..

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് വഴങ്ങുന്നില്ലെങ്കിൽ പ്രസംഗം തുടർന്നാൽമതി.....

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, അശാസ്ത്രീയതയും,

സുതാര്യതയില്ലായ്മയുമാണ് നമ്മുടെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ മാതൃക.



സാമൂഹ്യ അകലമാണ് പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗമെന്നിരിക്കെ കടകളിൽ തിരക്ക് കൂട്ടുന്നവിധം പ്രവർത്തന സമയം കുറയ്ക്കുന്ന ലോക്ക്ഡൗൺ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ശാസ്ത്രീയമാണോ? മദ്യഷോപ്പുകളിൽ സമയം വർദ്ധിപ്പിച്ച് തിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന സർക്കാരിന് സമയക്കുറവ് തിരക്ക് വർദ്ധിപ്പിക്കുമെന്ന് അറിയാം. എന്നിട്ടും വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളിൽ എന്തുകൊണ്ടാണ് അങ്ങനെ ചെയ്യാതിരുന്നത്? കോട്ടയത്ത് ഇരട്ടകൾ ആത്മഹത്യ ചെയ്തു. ആ ഉമ്മയുടെ പടം ഇന്നത്തെ പത്രങ്ങളിലെല്ലാമുണ്ട്. ബേക്കറിക്കാരൻ ആത്മഹത്യ ചെയ്തു, ലൈറ്റ് ആന്റ് സൗണ്ട് മേഖലയിൽ അഞ്ചുപേരും പലചരക്കുകട വ്യപാരിയും റിസോർട്ട് ഉടമയും ആത്മഹത്യ ചെയ്തു. നാൽപ്പത് ദിവസത്തിനിടയിൽ ഇരുപതോളം ആത്മഹത്യകൾ നടന്നു. അത്മഹത്യാ കുരിപ്പുകളെല്ലാം സമാനമാണ്, ലോക്ക്ഡൗൺ, സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധി, കടബാധ്യത തുടങ്ങിയവ തന്നെ കാരണങ്ങൾ. ഇവിടെ സ്വർഗ്ഗമാണെന്നൊക്കെ പ്രസംഗിക്കുന്നവർ ഇതൊന്നും കാണുന്നില്ലേ? അവരുടെ പ്രസംഗം ഞാൻ നേരത്തേ സൂചിപ്പിച്ച ഉമ്മ കാണുകയും കേൾക്കുകയും ചെയ്യരുത്. ടെസ്റ്റ്... ടെസ്റ്റ്... എന്ന് ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പറഞ്ഞു. ഞാൻ ഉത്തരവാദിത്തത്തോടെ പറയുകയാണ്, മിനുട്സിന്റെ കോപ്പി എന്റെ

കയ്യിലുണ്ട്. ഇവിടെ സാമൂഹ്യ വ്യാപനമുണ്ടെന്ന് കണക്കാക്കി ടെസ്റ്റ് നിരക്ക് കൂട്ടണമെന്ന് 2020 മെയ് 23 -ാം തീയതി വിദഗ്ധ സമതിയുടെ ചെയർമാൻ ശ്രീ. ബി. ഇഖ്ബാൽ പറഞ്ഞു. ഇപ്പോൾ എഴുന്നേറ്റ അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞതെന്താണെന്നോ? ഇവിടെ നടക്കുന്നത് സ്ട്രാറ്റജി ടെസ്റ്റിംഗാണ്, 'മനോരമയോട് ' പറഞ്ഞത് ടെസ്റ്റ് കൂട്ടിയാൽ കിറ്റ് തീരുമെന്നാണ്. എന്നിട്ട് ടെസ്റ്റുകളുടെ എണ്ണം കുറച്ചു. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ ടെസ്റ്റ് നിരക്ക് കൂട്ടി. ടെസ്റ്റ് / മില്ലിൺ ഇപ്പോൾ കൂടുതലാണ്. 2020 ജൂലൈ മാസം 10-ാം തീയതിക്ക് മുൻപ് ദിവസം പതിനായിരം എണ്ണം ടെസ്റ്റ് തികച്ചും കേരളത്തിൽ നടത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പിച്ചുപറയുന്നു. സാമൂഹ്യ വ്യാപനത്തിന്റെ എല്ലാ സൂചനകളും നമുക്ക് ലഭിച്ചു. Seroprevalence Survey കുറിച്ച് നിങ്ങൾ ഇപ്പോൾ പറയുന്നുണ്ടല്ലോ, നാലാമത്തെ seroprevalence survey-യാണ് നിങ്ങളെല്ലാം ഇപ്പോൾ ഉദ്ധരിക്കുന്നത്. അതിനുമുമ്പ് ഇത്തരത്തിൽ മൂന്ന് സർവ്വേകൾ വന്നപ്പോഴും നിങ്ങൾ പറയുന്നതിനേക്കാളുംകൂടുതൽ ആന്റിബോഡിയുടെ സാന്നിധ്യം കാണുകയും കോവിഡ് വ്യാപനം നടന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുപോലും പരിശോധനകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ട സമയത്ത്

വർദ്ധിപ്പിക്കാതിരുന്നതുകൊണ്ടാണ് നിശ്ശബ്ദ വ്യാപനം ഇവിടെ ഉണ്ടായത്. രണ്ടര ലക്ഷം ക്യാറന്റേൻ ബെഡ് എല്ലാവർക്കുമായി ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് നിങ്ങൾ പറഞ്ഞു. പ്രവാസികൾ വന്നുതുടങ്ങിയപ്പോൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷണൽ ക്യാറന്റേൻ നിങ്ങൾ നിർത്തി. അങ്ങനെ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷണൽ ക്യാറന്റേൻ നിർത്താനുള്ള ഉപദേശം നൽകിയത് ഏത് വിദഗ്ധ സമിതിയാണ്? ഞാൻ ഒരു കാര്യം പറയട്ടെ, ഭരണഘടനയിൽ വിവേചനം എന്നുപറയുന്നത് ഭരണഘടനാ ലംഘനമാണ്. തൃശ്ശൂർ സാമാജികനായ ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ അഞ്ച് മിനിറ്റാണ് ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ അധികം നൽകിയത്. എനിക്ക് അഞ്ച് മിനിറ്റ് അധികമാവശ്യമില്ല, മൂന്നോ, നാലോ മിനിറ്റ് അധികം തന്നാൽ മതി, അഞ്ച് മിനിറ്റുതന്നെ അധികം തന്നാലും കുഴപ്പമില്ല. ടെസ്റ്റ് വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ട സമയത്ത് അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നില്ല. അപ്പോൾ പറഞ്ഞത്, നമ്മൾ കൊറിയയേക്കാൾ മുകളിലാണ്, നിങ്ങൾ ടി. പി. ആർ. മാത്രം നോക്കിയാൽ മതിയെന്നാണ്. ടെസ്റ്റ് കുറവാണെന്ന് പറഞ്ഞാൽ ടി.പി.ആർ. കൂടുതലാണെന്ന് പറയും, ടി. പി.ആർ. കൂടുതലാണെന്ന് പറയുമ്പോൾ ടെസ്റ്റ് കൂടുതലാണെന്ന് പറയും. ഇങ്ങനെ ഓരോ സമയത്തും നിങ്ങൾ ഗോൾ പോസ്റ്റ് മാറ്റിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇപ്പോൾ seroprevalence - നെക്കെറിച്ചാണ്

പറയുന്നത്. നമുക്ക് അതിനെക്കുറിച്ചുതന്നെ പരിശോധിക്കാം, തമിഴ്നാടിന്റെ ജനസംഖ്യ 7.2 കോടിയാണ്. അവിടെ മൊത്തം കോവിഡ് കേസുകൾ 25 ലക്ഷമാണ്, അത് ജനസംഖ്യയുടെ മൂന്ന് ശതമാനം വരും. കേരളത്തിലെ ജനസംഖ്യ 3.5 കോടിയാണ്. ഇവിടെ പത്ത് ശതമാനം ആളുകൾക്ക് കോവിഡ് വന്നു. തമിഴ്നാട്ടിലെ ജനസംഖ്യയുടെ മൂന്ന് ശതമാനം ആളുകൾക്കുമാത്രമാണ് കോവിഡ് വന്നത്. എന്നാൽ നമ്മുടെ ജനസംഖ്യയുടെ പത്ത് ശതമാനത്തിനും കോവിഡ് വന്നുകഴിഞ്ഞു. ഇതേ ന്യായം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞങ്ങൾ കോവിഡിനെ ഫലപ്രദമായി പ്രതിരോധിക്കുന്നുവെന്ന് തമിഴ്നാടിനും പറഞ്ഞുകൂടെ? seroprevalence-ൽ അൻപത്തിയെട്ട് ശതമാനം ആന്റിബോഡി കണ്ടെത്തിയ മഹാരാഷ്ട്രയുടെ ജനസംഖ്യ 12 കോടിയാണ്. ഒരുസമയത്ത് കേസ് കുറവാണെന്ന് പറയും, മറ്റൊരുസമയത്ത് ടി. പി.ആർ.കുറവാണെന്നും പിന്നീടൊരു സമയത്ത് മരണ നിരക്ക് കുറവാണെന്നും വീണ്ടും മറ്റൊരു സമയത്ത് ആന്റിബോഡി കുറവാണെന്ന് പറയും. കോവിഡ് പോലെ ഇതുമാത്രം രോഗമാണ്. ഇങ്ങനെയുള്ള ഒരു മഹാമാരിയുടെ കാലത്തുപോലും ഒന്നാം റാങ്ക്, രണ്ടാം റാങ്ക്, അവാർഡ് എന്നൊക്കെപ്പറയുന്നത് ഒരു രോഗമാണ്. എങ്ങനെ

ഇങ്ങനെയൊക്കെപ്പറയാൻ കഴിയുന്നു? മരണ നിരക്ക് കുറച്ചില്ലേ, ഞങ്ങൾ ഒന്നാം സ്ഥാനത്തല്ലേ... എന്നൊക്കെ പറയുന്നത് രോഗമാണ്. ആളുകൾ മരിക്കുന്നു, ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നു.. വളരെയധികം പ്രയാസമനുഭവിക്കുന്നു. അങ്ങനെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽപ്പോലും ഇത്തരത്തിൽ ഒന്ന്, രണ്ട് എന്നൊക്കെപ്പറയുന്ന ദുരഭിമാനത്തിന്റെ സ്വഭാവത്തിൽനിന്നും ഗവൺമെന്റ് മാറണം. ഒറ്റ നിർദ്ദേശം കൂടി പറയാനാണ്, തമിഴ്നാട് സർക്കാർ കാർഡൊന്നിന് നാലായിരം രൂപ കൊടുത്തു. അതുപോകട്ടെ, അതിനുശേഷം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ വാക്സിനേഷനും അവർ സൗജന്യമാക്കി. ഞാൻ രാവിലെ പറഞ്ഞകാര്യം വീണ്ടും ആവർത്തിക്കുകയാണ്, ആയിരം കോടി രൂപ സർക്കാർ ബഡ്ജറ്റിൽ മാറ്റിവെച്ചിട്ടില്ലേ. നമ്മൾ നേരിടാൻ പോകുന്ന അപകടം, രണ്ടാം തരംഗം തീരുമുന്പേ മൂന്നാംതരംഗം കേരളത്തിൽ വരാൻ പോകുകയാണെന്നതാണ്. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾ ഈ പ്രശ്നത്തെ നേരിടുന്നില്ല. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ വാക്സിൻ പോളിസി തെറ്റാണ്. നരേന്ദ്രമോദി കോവിഡിനെ കൈകാര്യം ചെയ്തത് പരാജയമാണ്. പക്ഷേ നമുക്ക് നമ്മുടെ ജനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാനുള്ള, കോവിഡിൽനിന്നും രക്ഷിക്കാനുള്ള ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് അത്തരത്തിലുള്ള

യാതൊരു നിർദ്ദേശങ്ങളും ഉൾക്കൊള്ളിക്കാത്ത ഈ ധനാഭ്യർത്ഥനയെ ഞാൻ എതിർക്കുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ആരോഗ്യവും ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് ജന്മദിനത്തിൽ ആദ്യത്തെ ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് മറുപടി പറയാനുള്ള അവസരമാണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്, അഭിനന്ദനങ്ങൾ.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): നന്ദി സർ, വർത്തമാനകാല ആരോഗ്യ വെല്ലുവിളികളെയും യാഥാർത്ഥ്യങ്ങളെയും ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായി നേരിടുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ധനാഭ്യർത്ഥനകളാണ് ഇന്ന് സഭയ്ക്ക് മുമ്പിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ടത്. ആരോഗ്യവും വിദ്യാഭ്യാസവുമുൾപ്പെടെയുള്ള മാനുഷങ്ങൾ കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ നീതി ആയോഗിന്റെ സുസ്ഥിര വികസന സൂചികകളിൽ ഉൾപ്പെടെ കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. പതിറ്റാണ്ടുകളുടെ പരിശ്രമത്തിലൂടെയാണ് ആരോഗ്യരംഗത്തെ അഭിമാനകരമായ നേട്ടങ്ങൾ നമ്മൾ ആർജ്ജിച്ചെടുത്തത്. ലോകശ്രദ്ധയിലേയ്ക്ക് കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയെ എത്തിച്ചത് പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്ത് നാം കൈവരിച്ച പുരോഗതിയാണ്. നവകേരളം കർമ്മപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി

കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിയ നാല് മിഷനുകളിലൊന്നായ ആർദ്രം മിഷൻ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സൃഷ്ടിച്ചത് വിപ്ലവകരമായ മാറ്റമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെയും അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ബഹുമാന്യയായ കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചറുടെയും നേതൃത്വത്തിൽ, പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കിയും ജില്ലാ/ജനറൽ/ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെയും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെയും രോഗീസൗഹൃദമാക്കിയും സെക്കന്ററി സെക്ടറിൽപ്പെടുന്ന ആശുപത്രികളെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റിയും അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങൾ വികസിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് നാം മുന്നോട്ടുപോയപ്പോൾ വാസ്തവത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖല വളരെ ദൃഢമാകുകയാണ് ചെയ്തത്. സംസ്ഥാനത്ത് 124 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ NQAS (National Quality Assurance Standards) അക്രിഡിറ്റേഷനുള്ളവയാണ്. കോവിഡ് കാലത്തും ആശുപത്രി വികസനത്തിന് സർക്കാർ വളരെയേറെ പ്രാധാന്യം നൽകിക്കൊണ്ടാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. 3 ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, 4 താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ, 7 സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, 32 അർബൻ

പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ, 78 കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിങ്ങനെയാണ് NQAS അംഗീകാരം നേടിയ ആശുപത്രികൾ. രാജ്യത്തെ മികച്ച പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ വിഭാഗത്തിൽ ആദ്യത്തെ പന്ത്രണ്ട് സ്ഥാനവും കേരളം നിലനിർത്തുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരം ഒറ്റശേഖരമംഗലം പൂഴനാട് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രവും, കാസർഗോഡ് കയ്യൂർ രക്തസാക്ഷി സ്റ്റാരുക കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രവും 99 ശതമാനം സ്കോർ കരസ്ഥമാക്കി ഇന്ത്യയിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. ജില്ലാതല ആശുപത്രികളുടെ കൂട്ടത്തിൽ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്, 96 ശതമാനം സ്കോറോടെ ദേശീയതലത്തിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനം പങ്കിട്ടു. ചാലക്കുടി താലൂക്ക് ആശുപത്രി 98.07 സ്കോർ കരസ്ഥമാക്കി ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും മികച്ച സബ്ജില്ലാ ആശുപത്രിയായി മാറി. അർബൻ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ വിഭാഗത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ NQAS അംഗീകാരം നേടുന്ന സംസ്ഥാനവും കേരളമാണ് (30 എണ്ണം). മൂന്ന് ഘട്ടങ്ങളിലായാണ് ആർദ്രം മിഷനിൽ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളുടെ വികസന പരിവർത്തനം ആവിഷ്കരിക്കപ്പെട്ടത്. 886 പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കാൻ തെരഞ്ഞെടുത്തതിൽ 496 എണ്ണം



ഇതിനകം പൂർത്തിയാക്കി പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. ബാക്കിയുള്ളവയുടെ നിർമ്മാണം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രി ആറ് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെകൂടി ഉദ്ഘാടനം നിർവ്വഹിച്ചു. ബ്ലോക്കതല കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ആദ്യഘട്ടത്തിൽ 76 എണ്ണം ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ പൂർത്തീകരിക്കും. രണ്ടാംഘട്ടത്തിൽ എല്ലാ ബ്ലോക്കതല സി.എച്ച്.സി.-കളെയും ബ്ലോക്കതലത്തിൽ ഒരു സി.എച്ച്.സി.-യെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള നടപടിയും സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ മുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾവരെയുള്ള 82 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യവികസനത്തിന് 7019.18 കോടി രൂപയുടെ ഭരണാനുമതി കിഫ്ബിയിലൂടെ കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ 44 ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകളും 10 കാത്ത് ലാബുകളും ഉൾപ്പെടുന്നു. തിരുവനന്തപുരം, കോന്നി, കോട്ടയം, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട്, പരിയാരം, വയനാട്, കാസർഗോഡ് എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടൊപ്പം ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള

വിവിധ ആശുപത്രികൾ, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ  
 റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്ററുകൾ (ആർ.സി.സി.), എം.സി.സി.-  
 എന്നിവയുടെ വികസനം കിഫ്ബി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.  
 ഭരണാനുമതി നൽകിയ 82 പദ്ധതികളിൽ 56 എണ്ണത്തിനാണ്  
 4042.92 കോടി രൂപയുടെ സാമ്പത്തികാനുമതി ലഭ്യമായത്. ഇതിൽ  
 പൂർത്തീകരിക്കപ്പെട്ടവയുണ്ട്. പുനലൂരിലെ താലൂക്ക് ആശുപത്രി,  
 എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രി തുടങ്ങിയവ പൂർത്തീകരിക്കപ്പെട്ടവയാണ്.  
 സമയബന്ധിതമായി കിഫ്ബിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനും  
 അവലോകനം ചെയ്യുന്നതിനും എസ്.പി.വി.-കളെ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും  
 ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി തലത്തിലുള്ള ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെ പ്രത്യേകമായി  
 ചുമതലപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടാണ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തനങ്ങൾ  
 മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ദ്വിതീയ ആശുപത്രികളിൽ കിഫ്ബിയിൽനിന്ന്  
 അനുമതി ലഭിച്ച ഇരുപതിടങ്ങളിൽ നിർമ്മാണം പുരോഗമിക്കുകയാണ്.  
 ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകളിൽ 43 എണ്ണം പൂർത്തിയായി. ആലത്തൂർ,  
 നീലേശ്വരം, വടക്കാഞ്ചേരി എന്നീ മൂന്ന് ആശുപത്രികളിലെ ഡയാലിസിസ്  
 സെന്ററിന്റെ പ്രവർത്തനം ഉടൻതന്നെ ആരംഭിക്കുന്നതാണ്. ജനറൽ

ആശുപത്രികളായ കാഞ്ഞിരപ്പള്ളി, തൃശ്ശൂർ, കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിലെ കാത്ത് ലാബും ഉടൻ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കും. കാഞ്ഞിരപ്പള്ളിയിൽ അടുത്തമാസം പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കും. കണ്ണൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ കാത്ത് ലാബ് നിർമ്മാണം അടുത്ത മാസവും ആലപ്പുഴ ജനറൽ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ഡിസംബറിലും പൂർത്തിയാകും. ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളെ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി, സ്പെഷ്യാലിറ്റി സൗകര്യങ്ങളോടെ നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ച് വികസിപ്പിക്കാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. രോഗീസൗഹൃദമാക്കുന്നതിനുള്ള ഒ.പി. ട്രാൻസ്ഫർമേഷൻ ജില്ലാ-താലൂക്ക് തലങ്ങളിൽ 10 എണ്ണം പൂർത്തിയായി, ബാക്കിയുള്ള പതിനാലിടത്ത് നിർമ്മാണം പുരോഗമിക്കുന്നു. ഈ ഘട്ടത്തിൽ ആർദ്രത്തിൽ കൂടുതൽ ജനപങ്കാളിത്തം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള ദൗത്യവും പരിപാടികളും കൂടുതൽ ഊർജ്ജസ്വലമായി ഏറ്റെടുക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ നാം മുന്നിൽ നിൽക്കുമ്പോഴും ഇവിടെ പല അംഗങ്ങളും സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കേരളം നേരിടുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട വെല്ലുവിളി നമ്മുടെ ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങളാണ്. കേരളത്തിലുണ്ടാകുന്ന 60 ശതമാനം മരണങ്ങളും ജീവിത ശൈലീരോഗത്തെ തുടർന്നുള്ള അനുബന്ധ രോഗങ്ങൾമൂലമാണ്. ഇതിന്

മാറ്റമുണ്ടാക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങളാണ് കഴിഞ്ഞ സർക്കാർ നടത്തിയത്. അതിന്റെ തുടർച്ചയായിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്ത് മുന്നോട്ടുപോകണം. രോഗങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ നൽകുന്നതിനോടൊപ്പം പ്രധാനമാണ് രോഗാതുരത കുറയ്ക്കുകയെന്നുള്ളത്. ഒരു കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള ഒരു പ്രദേശത്തെ മുഴുവൻ ജനങ്ങളെയും ആരോഗ്യ നിരീക്ഷണത്തിലൂടെയും ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണത്തിലൂടെയും കൃത്യമായ പരിശോധനകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആരോഗ്യ ഇടപെടലുകൾ നടത്തി വ്യായാമത്തിലൂടെയും കായികപ്രവർത്തനത്തിലൂടെയും രോഗം വരാനുള്ള സാധ്യതകളെ കണ്ടെത്തുകയും ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യുകയെന്നുള്ളതാണ് പ്രധാനം. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്തും. ഇ-ഹെൽത്ത് സംവിധാനംവഴി ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കൃത്യമായ മോണിറ്ററിംഗ് ഉറപ്പാക്കും. ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രോജക്ടിന്റെ ഭാഗമായി ഓരോരുത്തർക്കും യു.എച്ച്.ഐ.ഡി. നമ്പർ നൽകും. ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് പൂർത്തിയാക്കും. ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങളുടെ മരണനിരക്കും രോഗാതുരതയും കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള ആസൂത്രിതമായ ജനകീയ ഇടപെടലിൽ

പ്രത്യേക ഉന്നത കോടതികൊണ്ടാകും മുന്നോട്ടുപോകുക. പ്രമേഹരോഗ ഗവേഷണത്തിനും പഠനത്തിനും തിരുവനന്തപുരത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിക് പോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമാക്കും. ജീവിത ശൈലീരോഗ നിയന്ത്രണത്തിനും ചികിത്സയുമായി 'അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതി' 14 ജില്ലകളിലും ഇതിനോടകം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ജീവിതശൈലീ രോഗപ്രതിരോധം ഉൾജ്ജ്വലമാക്കുന്നതോടൊപ്പം കാൻസർ ചികിത്സയിലും ആന്തരികാവയവ രോഗചികിത്സയിലും കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടർച്ചയായി പ്രത്യേക പ്രാധാന്യം നൽകി മുന്നോട്ട് പോകാനാണ് ശ്രമിക്കുന്നത്. റീജണൽ കാൻസർ സെന്ററുകളുടെ പ്രവൃത്തി ഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിനും രോഗികൾക്ക് വേഗം ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ലാതലങ്ങളിലും കാൻസർ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടരും. പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽത്തന്നെ കാൻസർ രോഗം കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ഡിറ്റക്ഷൻ സംവിധാനങ്ങളും ക്യാമ്പുകളും ഏർലി ഇന്റർവെൻഷനുകളും ശക്തമാക്കും. സ്കാനാർബുദം, തൈറോയിഡ് കാൻസർ എന്നിവ കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ

ഇതുസംബന്ധിച്ച കൃത്യമായ ഗവേഷണം നടത്തും. മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ബോൺ കാൻസറിനായി വിലകുറഞ്ഞ Psoriasis വികസിപ്പിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടരുകയാണ്. കേരളത്തിലെ സർക്കാർ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന കാൻസർ രോഗികളിലെ രോഗസ്വഭാവത്തെയും രോഗത്തെയും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളിൽ ഗവേഷണവും പഠനവും നടത്തുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ചൊരു ഡാറ്റയും ഡാറ്റബേസും ആവശ്യമാണ്. കോവിഡ് വാക്സിനും ക്ലിനിക്കൽ ട്രയലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഓഫ് ബയോടെക്നോളജി, ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യ തെരഞ്ഞെടുത്ത 15 സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഒന്നാണ് മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ. കാൻസർ സെന്ററുകളിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വേഗത്തിലാക്കേണ്ടതും അനിവാര്യമാണ്. ആർ.സി.സി.-യിൽ 14 നിലകളിൽ 26038 ചതുരശ്രമീറ്റർ വിസ്തൃതിയിലുള്ള കെട്ടിടം, കൊച്ചിൻ കാൻസർ സെന്ററിലേയും എം.സി.സി.-ലേയും കിഫ്ബി പ്രവൃത്തികൾ എന്നിവ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കും. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ ഒരു കുടുംബത്തിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തിയുടെ സാമ്പത്തികാവസ്ഥയെ

തീർത്തും പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളത്. കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിൽ ലിവർ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ശസ്ത്രക്രിയ ഇപ്പോൾ നടക്കുന്നില്ല. രണ്ട് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ലിവർ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായിട്ടുള്ള തയ്യാറെടുപ്പുകൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്തും കോട്ടയത്തും മാസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ ലിവർ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ശസ്ത്രക്രിയ സർക്കാർതലത്തിൽ ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. ഈ സർക്കാർ ചുമതലയേറ്റശേഷം അവയവദാന പ്രക്രിയയിൽ കാലതാമസം ഒഴിവാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളുടെ ഭാഗമായി അവയവദാനത്തിന് അംഗീകാരം നൽകുന്ന ജില്ലാ ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ മാറ്റം വരുത്തി കോവിഡ് സാഹചര്യത്തിൽ അതാത് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർമാരെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ നോമിനിയായി നിയമിച്ചാണ് ഉത്തരവിറക്കിയത്. ഇതോടെ ജില്ലാതല ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി വേഗത്തിൽ യോഗംകൂടി തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയും. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് ആക്കുന്നതിനുള്ള ഊർജ്ജിതമായ ശ്രമങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്ത് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് പ്രത്യേക പ്രാധാന്യം കൊടുത്ത് പുതിയ കോഴ്സുകളും ഗവേഷണ സാധ്യതകളും വർദ്ധിപ്പിക്കും. സംസ്ഥാനത്തെ രണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തിരുവനന്തപുരത്തും കോഴിക്കോടും C.D.C.- (Centers for Disease Control and Prevention) മാതൃകയിൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ ആരംഭിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ടെർഷറി കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കും എമർജൻസി മെഡിസിൻ വിഭാഗം ശക്തികരിക്കുന്നതിനും ശ്രമം നടത്തും. എമർജൻസി മെഡിസിൻ പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേഷൻ കോഴ്സുകൾ രണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ആരംഭിക്കും. ആദ്യമായി കഴിഞ്ഞ ദിവസം മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേഷൻ അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇ.എൻ.ടി.-യിലാണ് അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. യു.ജി., പി.ജി.-യിലും മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരവും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോന്നി, ഇടുക്കി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ 2022-23 അക്കാദമിക് ഇയറിൽ ക്ലാസുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീവ്രശ്രമമാണ് തുടരുന്നത്. ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ വിഭാഗം ചികിത്സയിൽ PET (Positron Emission Tomography) സ്കാനർ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ സ്ഥാപിച്ച് സൗകര്യങ്ങൾ



വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അതിൽ തിരുവനന്തപുരത്തും കോഴിക്കോടുമാണ് ആദ്യമായി ഇവ സ്ഥാപിക്കുന്നത്. അതുപോലെ പാരിപ്പള്ളി, മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നഴ്സിംഗ് കോളേജുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സ്ഥലം ഐഡന്റിഫൈ ചെയ്ത് റിപ്പോർട്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നത് പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിലും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിലും ആയുഷ് സമ്പ്രദായങ്ങളുടെ സേവനം പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തി രോഗാതുരത കുറയ്ക്കാൻ ശ്രമിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ആയുഷിനെ സംബന്ധിച്ച കൂടുതൽ കാര്യങ്ങൾ ചർച്ചയ്ക്ക് വന്നിട്ടില്ലെങ്കിൽപോലും ബഹുമാന്യരായ അംഗങ്ങൾ വളരെ സ്വാഗതാർഹമായ കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആയുഷ് ആരോഗ്യ ശാസ്ത്രങ്ങളായ ആയുർവേദം, യോഗ & നാച്ചുറോപ്പതി, യുനാനി, സിദ്ധ, ഹോമിയോപ്പതി എന്നിവയെ മുഖ്യധാരയിൽ എത്തിക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമാക്കും. 2023-24 ആകുമ്പോഴേക്കും 600 ആയുഷ് ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് സെന്ററുകൾ സംസ്ഥാനത്ത് വികസിപ്പിച്ചെടുക്കാനാണ് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. യോഗ ട്രെയിനറുടെയും ആശ പ്രവർത്തകരുടെയും സേവനവും വിവിധതരം

ആരോഗ്യപരിശോധനകളും ലാബ് സൗകര്യങ്ങളും ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ അധികമായി ഉണ്ടാകും. ആയുഷ് ഡിസ്പെൻസറികളെ ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനസ് സെന്ററുകൾ ആക്കുന്നതോടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിലും പ്രതിരോധത്തിലും ചികിത്സയിലും ആയുഷ് ശാസ്ത്രശാഖകൾ കൂടുതൽ ഫലപ്രദമാക്കാനും ജനകീയമാക്കാനും കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

ഔഷധ സസ്യകൃഷി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 'ആരാമം ആരോഗ്യം' പദ്ധതിക്ക് വകുപ്പ് തുടക്കമിട്ടുകഴിഞ്ഞു. മറ്റത്തൂർ ലേബർ സൊസൈറ്റിപോലെയുള്ള കൃഷിക്കാരുടെ കൂട്ടായ്മകളിൽനിന്നും ട്രൈബൽ സൊസൈറ്റികളിൽനിന്നും കുടുംബശ്രീ യൂണിറ്റുകളിൽനിന്നും ന്യായവില ഉറപ്പുവരുത്തി ഔഷധി ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ഔഷധസസ്യങ്ങൾ വാങ്ങുന്ന പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നുണ്ട്. അടുത്ത വർഷമാകുന്നതോടെ 700 ഹെക്ടർ സ്ഥലത്തുകൂടി ഔഷധസസ്യ കൃഷി ആരംഭിക്കാൻ കഴിയും.

Zero Carbon Emission പദ്ധതിയുടെയും സാമൂഹ്യ വനവൽക്കരണത്തിന്റെയും ഭാഗമായി ഇടുക്കി, വയനാട്, പത്തനംതിട്ട മലയോര മേഖലകളിൽ ഔഷധസസ്യ വൃക്ഷത്തൈകൾ വച്ചുപിടിപ്പിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്. ആയുർവ്വേദ മരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മ സൂചകമായി

ക്വാളിറ്റി കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ നൽകുന്ന ആയുഷ് പ്രീമിയം സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഔഷധി ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്ന 33 ഇനം മരുന്നുകൾക്കും 173 ഇനങ്ങൾക്ക് ആയുഷ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് മാർക്സ് സർട്ടിഫിക്കേഷനും ലഭ്യമാക്കികഴിഞ്ഞു. ഔഷധ നിർമ്മാണ മേഖലയെ കൂടുതൽ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ഡ്രീം പ്രോജക്ടാണ് കണ്ണൂരിലെ അന്താരാഷ്ട്ര ആയുർവ്വേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്. സാങ്കേതിക തടസ്സങ്ങൾ പരിഹരിച്ച് പദ്ധതി റീ-ടെണ്ടർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആഗസ്റ്റ് 19-ാം തീയതി ടെണ്ടർ ഓപ്പൺ ചെയ്യും. നടപടിക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി സെപ്റ്റംബർ അവസാനത്തോടെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങാൻ കഴിയും. ഇടുക്കിയിലെ പുതിയ സർക്കാർ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിയുടെ നിർമ്മാണം സമയബന്ധിതമായി ആരംഭിക്കും. ആയുർവ്വേദത്തിലെമ്പോലെ ഹോമിയോപ്പതിയിലും ഗവേഷണവും വികസനവും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കും. ഹോംകോയുടെ നിലവിലെ ഉല്പാദനക്ഷമതയേക്കാൾ വളരെയധികമാണ് ലഭിക്കുന്ന ഓർഡറുകൾ. ഹോമിയോ മരുന്ന് ഉല്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതികളും ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുന്നു. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിലും ആയുഷ് വകുപ്പ് ശക്തമായ പ്രതിരോധ

പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നത്.

ഇവിടെ സംസാരിച്ച ബഹുമാന്യരായ അംഗങ്ങൾ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ കോവിഡ്19-മായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. സി.എം.സി. വെല്ലുരിലെ പ്രമുഖ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റും വൈറോളജിസ്റ്റുമായ Prof. Gagandeep Kang-ന്റെ വാക്കുകൾ ബഹുമാന്യനായ തിരുവല്ല മെമ്പറായ മാത്യു ടി. തോമസ് ഇവിടെ വായിച്ചു. അതിലെ ഒരു വരി വായിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. 'The large number of COVID-19 cases in Kerala and the low seropositivity compared to the national scenario is a result of the state' s outstanding job in flattening the curve in the pandemic.' ബഹുമാന്യരായ ഈ പ്രൊഫസറുടെ രാഷ്ട്രീയമൊന്നും എനിക്ക് അറിയില്ല. പക്ഷെ എന്റെ മുമ്പിൽ മറ്റൊരു ആർട്ടിക്കിളണ്ട്. 'The Wire' എന്ന ഓൺലൈൻ മാധ്യമത്തിൽ ഈ സഭയിലെ ഒരു പ്രതിപക്ഷ എം.എൽ.എ.-യുടെ സഹോദരനായ ഒരാളുടെ ആർട്ടിക്കിളാണത്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ ധാരാളം ട്വീറ്റുകളുമുണ്ട്. അത് ഞാൻ വായിക്കുന്നില്ല, ആർട്ടിക്കിളിലെ രണ്ടുമൂന്ന് കാര്യങ്ങൾ മാത്രം വായിക്കുന്നു.

'Irrespective of the test type used, however, it is evident that Kerala' s testing strategy has so far been more effective compared to the national average in detecting a higher proportion of cases..... '

സുദീർഘമായിട്ടുള്ള ലേഖനമാണ്; ഞാൻ അതിന്റെ അവസാനത്തെ സെന്റൻസ് കൂടി പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. 'The current level of infections, at under 20000 daily new cases, is well within the capacity of Kerala' s healthcare infrastructure to manage comfortably. While that provides the inadvertent impression that the state is unable to contain the epidemic, a slower spread imposes lower stress on the public healthcare system and improves the chances of saving each life.' എന്നാണ്. നമ്മുടെ മുമ്പിൽ രണ്ട് മാർഗ്ഗങ്ങളുണ്ടായിരുന്നു. ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യം കോവിഡ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് ഇവിടെയാണ്. ഈ രണ്ട് മാർഗ്ഗങ്ങളിൽ ആദ്യത്തേത്, ഒരു massive pandemic attack കേരളത്തിലുണ്ടാകുന്നു ഒറ്റയടിക്ക് ജനങ്ങൾക്ക് ഈ പകർച്ചവ്യാധി പിടിപെടുന്നു. ഒരു അറ്റത്തുനിന്ന് തുടങ്ങി എല്ലാവരിലേക്കും ഈ രോഗം എത്തുന്നു. Seroprevalence-നെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞപ്പോൾ ചിലർ പറയുന്നത്

കേട്ടു,(നമ്മുടെ സഭയിലല്ല) , രോഗം വന്നുപോയാൽ പോരേ അപ്പോൾ ആന്റിബോധി ഉണ്ടാകുമല്ലോയെന്ന്. ICMR-ന്റെ 42.7 ശതമാനം സെറോപോസിറ്റിവിറ്റിയിൽ രോഗം വന്നവരും വാക്സിനേറ്റുഡായിട്ടുള്ളവരും ഉണ്ട്. വാക്സിനേറ്റുഡായിട്ടുള്ളവരുടെ ശതമാനത്തിന് വളരെ താഴെയാണ് രോഗം വന്നവരുടെ എണ്ണം. അങ്ങനെ രോഗം വന്നുപോയാൽ മതിയെന്ന് തീരുമാനിച്ചാൽ.... ലോകത്തിൽ 42.4 ലക്ഷം ആളുകളാണ് കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരിച്ചത്. ഇന്ത്യയിൽ അത് നാലേകാൽ ലക്ഷമാണ്. അതുമാത്രമല്ല സെക്കന്റ് വേവ് കേരളത്തിലുണ്ടായിരിക്കുന്നത് ഡെൽറ്റാവേരിയന്റ് കൊണ്ടാണ്. ഈ ഘട്ടത്തിൽ പോസ്റ്റ് കോവിഡ് ഡിസീസസ് വളരെ കൂടുതലാണ്. പേശീസംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങളിൽ തുടങ്ങി, ന്യൂറോ ഡിസീസസ്, ക്ഷയരോഗം വരെ പോസ്റ്റ് കോവിഡ് ഡിസീസസായി ആളുകളിൽ കാണപ്പെടുന്നു. ഇതിന് ആളുകളെ അനുവദിക്കണോ; കേരളത്തിന് പുറത്ത് ഇങ്ങനെ പല മാതൃകകളുമുണ്ട്, ഒരു മാസ്കീവ് അറ്റാക്ക്. രണ്ടാമത്തേത്, ഈ വൈറസിൽനിന്ന് ജനങ്ങളെ സംരക്ഷിച്ച് നിർത്തുകയെന്നുള്ളതാണ്. ആദ്യം മുതൽ അതിനുള്ള ഒരു സ്ട്രാറ്റജി എടുത്തു; അതാണ് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുക, ട്രെയ്സ് ചെയ്യുക, ട്രീറ്റ്മെന്റ് കൊടുക്കുക, എല്ലാ

കോൺടാക്ടുകളും ഐഡന്റിഫൈ ചെയ്യുക, ക്വാറന്റൈനിലാക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുക തുടങ്ങിയവ. എനിക്ക് മുമ്പ് ഇവിടെ പറഞ്ഞതുപോലെ, ടോട്ടൽ മെഡിക്കൽ കപ്പാസിറ്റി ത്രെഷ്‌ഹോൾഡിന് തൊട്ടുതാഴെ രോഗികളുടെ എണ്ണം നിലനിർത്തുകയെന്നതാണ്. ടോട്ടൽ മെഡിക്കൽ കപ്പാസിറ്റി ത്രെഷ്‌ഹോൾഡെന്റുപറഞ്ഞാൽ, ആശുപത്രികളിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം, ഐ.സി.യു. ബെഡുകളുടെ എണ്ണം, വെന്റിലേറ്ററുകളുടെ എണ്ണം തുടങ്ങിയവ, കേരളത്തിലെ സർക്കാർ മേഖലയും സ്വകാര്യമേഖലയും കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ എത്രയുണ്ട് എന്നുള്ളത് നമുക്കറിയാൻ സാധിക്കും. അതിന് താഴെ രോഗികളുടെ എണ്ണം നിലനിർത്തുകയെന്നതാണ്. കേരളത്തിലാരെങ്കിലും ആശുപത്രികൾക്കുമുമ്പിൽ ഓക്സിജനില്ലാതെ പിടഞ്ഞുമരിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ICU ഫെസിലിറ്റിയില്ലാതെ മരിച്ചിട്ടുണ്ടോ? (.....ബഹളം.....) ഞാനൊരു വാദപ്രതിവാദത്തിനില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് സംസാരിക്കൂ.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ടോട്ടൽ മെഡിക്കൽ കപ്പാസിറ്റി ത്രെഷ്‌ഹോൾഡിന് താഴെ രോഗികളുടെ എണ്ണത്തെ നിലനിർത്തുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് നമ്മൾ ശ്രമിച്ചത്.

മി. സ്പീക്കർ: മറുപടി ശ്രദ്ധിക്കൂ.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഇന്ത്യൻ കൗൺസിൽ ഓഫ്

മെഡിക്കൽ റിസർച്ചിന്റെ നാലാമത്തെ seroprevalence study

വ്യക്തമാക്കുന്നത് രാജ്യത്തിന്റെ ജനസാന്ദ്രത 430 പെർ സ്ക്വയർ

കിലോമീറ്ററാണെങ്കിൽ കേരളത്തിലെ ജനസാന്ദ്രത 860 പെർ സ്ക്വയർ

കിലോമീറ്ററാണ്. ഇരട്ടി ജനസാന്ദ്രതയാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്.

ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ജനസംഖ്യാ ശതമാനവും

കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ കേരളം സ്വീകരിച്ച സ്ട്രാറ്റജിയായിരുന്നു ശരി

എന്നതാണ് seroprevalence study വ്യക്തമാക്കുന്നത്. കോവിഡ്

തരംഗത്തെ പിടിച്ചുനിർത്താനാണ് നമ്മൾ ശ്രമിച്ചത്. അതുപോലെ ഏപ്രിൽ

പകുതിയോടുകൂടിയാണ് കേരളത്തിൽ രണ്ടാം തരംഗം ആരംഭിക്കുന്നത്. 2021

ജനുവരിയിലും ഇതേ സാഹചര്യം ഉണ്ടായിരുന്നു. കാരണം ആദ്യ കേസ്

റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് ഇവിടെയാണെങ്കിലും ഒന്നാംതരംഗം കുറച്ചുനാൾ

കഴിഞ്ഞാണുണ്ടായത്. ഒന്നാംതരംഗം വൈകിയുണ്ടായി, ജനുവരി 2021-ൽ

ഇന്ത്യയിലെ ആകെ കോവിഡ് കേസുകളുടെ നാൽപ്പത് ശതമാനത്തിന്

മുകളിലായി കേരളത്തിലെ കേസുകൾ. രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ ഈ



ഘട്ടത്തിലും നമുക്ക് ഇന്ത്യയിലെ കേസുകളുടെ നാൽപ്പതുശതമാനത്തിനടുത്ത് കേരളത്തിൽനിന്നാണ്. കേരളത്തിലെ മരണനിരക്ക് താരതമ്യേന ഇന്ത്യയിലെതന്നെ ഏറ്റവും ലോവസ്റ്റാണെന്ന് നമ്മൾ കാണേണ്ടത്. ലോകത്തിലെതന്നെ ഏറ്റവും ബെസ്റ്റായ ഫെറ്റാലിറ്റി റേറ്റാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്.

കോവിഡ് ടെസ്റ്റിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒന്നരണ്ട് കാര്യങ്ങൾ പറയാം. ടെസ്റ്റ് പെർ മില്യൺ- ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റിവിറ്റി റേറ്റ് എന്തുകൊണ്ടാണ് ഉയർന്നുനിൽക്കുന്നത്? ഒന്നാമതായി നമ്മൾ നടത്തുന്നത് ഫോക്കസ്ഡായിട്ടുള്ള ടെസ്റ്റുകളാണ്. അതായത് ഒരാൾ പോസിറ്റീവായാൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങൾ, സുഹൃത്തുക്കൾ, മറ്റ് സമ്പർക്കത്തിലുള്ളവരെയുമെല്ലാം ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ ആവശ്യപ്പെടും. കേരളത്തിന്റെ ഒരു സ്വഭാവം കോൺടാക്റ്റുള്ള ആരെങ്കിലും പോസിറ്റീവാണെന്ന് പറഞ്ഞാൽ നമ്മൾ അങ്ങോട്ടുപോയി ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളത്. ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റിവിറ്റി റേറ്റ് ഉയരുന്നതിനുള്ള ഒരു കാരണം നമ്മുടെ ടാർജറ്റഡ് ടെസ്റ്റാണ്. എന്തുകൊണ്ട് നമ്മൾ ടെസ്റ്റ് കൂട്ടുന്നു? ഇന്ത്യയിൽ 33 കേസുകളുണ്ടാകുമ്പോൾ ഒരു കേസാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്.

കേരളത്തിൽ ആറ് പോസിറ്റീവ് കേസുകളുണ്ടാകുമ്പോൾ ഒരു കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. രാജ്യത്തിലെ ഏറ്റവും നല്ല നിരക്കാണ്. കേരളത്തിന്റെ താഴെ ആരുമില്ല. കാരണം അത്രയും നല്ല നിരക്കാണ് കേരളത്തിലേത്. ടെസ്റ്റ് പെർ മില്യൺ ഓരോ ദശലക്ഷത്തിലും (.....ബഹളം.....)

മി. സ്ലീക്കർ: നിങ്ങൾ ഇങ്ങനെ നിരന്തരം കമന്ററി നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതെന്തിനാണ്? അത് ഭരണപക്ഷത്തുനിന്നായാലും പ്രതിപക്ഷത്തുനിന്നായാലും ശരിയല്ല.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കേരളത്തിൽ ടെസ്റ്റ് പെർ മില്യൺ ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ വളരെ കൂടുതലാണ്. അതുപോലെതന്നെ വാക്സിനേഷന്റെ കാര്യം, ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ കോവിൻ പോർട്ടലിൽ റിയൽ ടൈം അപ്ഡേഷൻ നടക്കുന്നുണ്ട്. നമുക്ക് രോഗം വന്ന് ആന്റിബോഡീസ് ഇല്ല. വാക്സിനേഷിലൂടെ മാത്രമേ ആന്റിബോഡീസ് ഉണ്ടാകുകയുള്ളൂ. ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സമയത്ത് പരമാവധി ആളുകൾക്ക് വാക്സിൻ എടുക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് ലക്ഷ്യം. ഇപ്പോൾ വാക്സിനേഷനിൽ നമ്മൾ എവിടെ നിൽക്കുന്നു? നമ്മുടെ ജനസംഖ്യയുടെ 41.49 ശതമാനം ആളുകൾക്ക്

ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിൻ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അത് ദേശീയ ശരാശരിയേക്കാൾ കൂടുതലാണ്. അതുപോലെ രണ്ടാം ഡോസ് വാക്സിൻ എടുത്തവരുടെ ശതമാനം 17.53 ആണ്. അത് ദേശീയ ശരാശരിയുടെ ഇരട്ടിയുമാണ്. രാജ്യത്ത് ആദ്യമായി കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് വാക്സിൻ എടുത്തുതുടങ്ങിയത് കേരളത്തിലാണ്. മേയ് 31-ാം തീയതി അതിനുവേണ്ടിയുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിച്ചതിനുശേഷമാണ് ഇന്ത്യയുടെ മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിൽ കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് വാക്സിനേഷൻ ആരംഭിച്ചത്. വാക്സിൻ എടുത്തിട്ടുള്ള ആളുകളുടെ എണ്ണം നോക്കിയാൽ, ഇന്നലെവരെ 14563938 പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിനും 6153270 പേർക്ക് രണ്ടാം ഡോസ് വാക്സിനും എടുത്തിട്ടുണ്ട്. ശരാശരി മൂന്ന് ലക്ഷം ഡോസ് വാക്സിൻ ഒരു ദിവസം കേന്ദ്ര സർക്കാർ നൽകിയാൽ നമുക്ക് ഒന്നര മാസംകൊണ്ട് പതിനെട്ട് വയസിന് മുകളിലുള്ള അല്ലെങ്കിൽ എലിജിബിൾ ആയിട്ടുള്ള എല്ലാവർക്കും ഒരു ഡോസ് വാക്സിൻ കൊടുക്കാൻ കഴിയും. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശ്രമങ്ങളാണ് നടത്തുന്നത്. ബഹുമാന്യരായ അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ പറഞ്ഞ ഒരു കാര്യവുമായി യോജിക്കുകയാണ്. അതായത് ഇപ്പോൾ കേന്ദ്രത്തിന്റെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ചാണ് അമ്പത് ശതമാനം സ്പോട്ട് രജിസ്ട്രേഷൻ, അമ്പത്

ശതമാനം ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ എന്ന രീതിയിൽ വാക്സിനേഷൻ നൽകുന്നത്. സ്പോട്ട് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്കി എന്നുപറഞ്ഞ ബഹുമാന്യരായ അംഗങ്ങളുണ്ട്. ഓൺലൈനിലൂടെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുമ്പോൾ, രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണുള്ളത്. ഒന്നാമതായി പലർക്കും ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ സാധ്യമാകുന്നില്ല. രണ്ടാമത്തെ കാര്യം, അതിനുവേണ്ടി നമ്മൾ ഒരു ക്യാമ്പയിൻ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ആശാ പ്രവർത്തകരെയും വോളന്റിയേഴ്സിനെയും ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ സാധ്യമാക്കാത്ത ആളുകൾക്കിടയിലേയ്ക്ക് ചെന്ന് രജിസ്ട്രേഷൻ സാധ്യമാക്കി അവർക്ക് വാക്സിനെടുപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ക്രമീകരണം ചെയ്യും. അതിലും കുറച്ചുകൂടി എളുപ്പം എന്നുള്ള രീതിയാണ് അമ്പത് ശതമാനം സ്പോട്ട്, അമ്പത് ശതമാനം ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ എന്നത്. എല്ലാ തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങളും, അതായത് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുമായി അല്ലെങ്കിൽ വാക്സിനേഷൻ സെന്ററുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വളരെ കൃത്യമായി വാക്സിൻ എടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായി ആലോചിച്ചിരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തുനിന്ന് വാക്സിൻ കൊടുക്കുമ്പോൾ മൂന്ന് സെന്ററുകളാണുള്ളത്, തിരുവനന്തപുരത്തും

കൊച്ചിയിലും കോഴിക്കോടും. ഇന്ന് എത്ര ഡോസ് വാക്സിൻ വരുമെന്ന് ഈ നിമിഷം നമുക്കറിയില്ല, ചിലപ്പോൾ വൈകുന്നേരം കഴിഞ്ഞാണ് അക്കാര്യം അറിയുന്നത്. കൊച്ചിയിലാണ് വാക്സിൻ വരുന്നതെന്ന് ചിലപ്പോൾ പറയും. അല്ലെങ്കിൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് എഴുപത്തിഅയ്യായിരം വാക്സിൻ വരും, കോഴിക്കോട് ഇത്ര വരും എന്നുപറയും. മൂന്ന് വിമാനത്താവളങ്ങളിലേയ്ക്ക് വരുന്ന വാക്സിനുകൾ ഒരു സെന്ററിലാണ് വരുന്നതെങ്കിൽ എത്രയും പെട്ടെന്ന് മൂന്ന് സെന്ററുകളിലേയ്ക്കും എത്തിക്കുന്നതിന് ശ്രമിക്കും. അവിടെനിന്ന് എല്ലാ ജില്ലകളിലേയ്ക്കും കൊടുക്കും. ഏത് മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് വാക്സിൻ കൊടുക്കുന്നത്? ഒന്ന്, ജനസംഖ്യയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ. രണ്ട്, എത്രവേഗം ജില്ലയുടെ കൈവശമുള്ള വാക്സിൻ അവർ ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ. ജില്ലാ തലത്തിൽ ജില്ലാ കളക്ടർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ടാസ്ക് ഫോഴ്സുകളുണ്ട്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം സ്വീകരിക്കുന്ന മാനദണ്ഡത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽത്തന്നെ എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലേയ്ക്കും മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലേയ്ക്കും കോർപ്പറേഷനുകളിലേയ്ക്കും ഈ വാക്സിൻ നൽകണമെന്ന് സംബന്ധിച്ച് അവർക്ക് തീരുമാനിക്കാം. ഒരു തദ്ദേശ സ്ഥാപന പരിധിയിലെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വാക്സിനേഷൻ

സെന്ററാണെങ്കിൽ, പതിനാറ് വാർഡുണ്ടെങ്കിൽ ആദ്യത്തെ ദിവസം ഒന്നാം വാർഡും പതിനാറാം വാർഡും ഒന്നിച്ചെടുക്കാം. വാക്സിൻ എല്ലാവരുടെയും അവകാശമാണ്. അത് ചിലർക്ക് മാത്രം ലഭിക്കുന്ന സാഹചര്യം ഒരു കാരണവശാലും അംഗീകരിക്കാൻ കഴിയില്ല. അതിനനുസരിച്ചുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ ജില്ലാ തലത്തിൽ നടത്താവുന്നതാണ്. ബഹുമാന്യരായ എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരുടെയും ഇടപെടൽ അതിലുണ്ടാകണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വളരെ നിർഭാഗ്യകരമായ ഒരു കാര്യം നമ്മുടെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കെതിരെ ഉണ്ടാകുന്ന ആക്രമണമാണ്. ഇവിടെ നേരത്തെ ബഹുമാന്യനായ മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ, ആർ ചെയ്യാലും അത് തെറ്റാണ്, ന്യായീകരിക്കാൻ കഴിയില്ല. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കെതിരെ അങ്ങനെയുള്ള അതിക്രമങ്ങൾ ഉണ്ടാകരുത്, അത് നമ്മുടെ സമൂഹത്തിന്റെ പൊതു ഉത്തരവാദിത്തമായിത്തന്നെ ഏറ്റെടുക്കണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അതെല്ലാം ഒഴിവാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കൃത്യമായ ഒരു പ്ലാനിംഗ് ജില്ലാ തലത്തിൽ അല്ലെങ്കിൽ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽത്തന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പും എൽ.എസ്.ജി.ഡി.-യും ആ

രീതിയിൽത്തന്നെയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിരവധി കാര്യങ്ങളുണ്ട്. ഒരു കാര്യംകൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ അതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ നിർത്തുകയാണ്. ഇവിടെ പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ഒരു കാര്യം എന്തുകൊണ്ട് നമുക്ക് കൂടുതൽ വാക്സിൻ വേണമെന്ന് പറയുന്നു എന്നതാണ്. കേരളത്തിൽ susceptible ആയിട്ടുള്ള, വശനറബിലായിട്ടുള്ള ആളുകളുടെ എണ്ണം വളരെ കൂടുതലാണ്. അത് seroprevalence study-യിൽനിന്ന് വ്യക്തമായതാണ്. അതുകൊണ്ട് susceptible population-ന്റെ അനുപാതത്തിനനുസരിച്ച് വാക്സിൻ നൽകണമെന്നുള്ളതാണ് കേന്ദ്രത്തോടുള്ള അഭ്യർത്ഥന. ഈ കോവിഡ് കാലത്ത് ജനങ്ങളെ ഇത്രയധികം ചേർത്ത് നിർത്തിയ മറ്റൊരു സർക്കാർ ഉണ്ടാകില്ല. കോവിഡ് ചികിത്സ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമാണ്. സർക്കാർ തലത്തിൽ ടെസ്റ്റ് നടത്തുന്നത് സൗജന്യമാണ്. ആദ്യം ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുമ്പോൾ സാമ്പിളുകൾ പുറത്തുകൊടുത്താണ് പരിശോധിച്ചിരുന്നത്. ഇന്ന് എല്ലാ ജില്ലകളിലും സാമ്പിളുകൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങളാണ് ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. കോവിഡ് ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെക്കൂടി

പങ്കാളികളാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നിശ്ചിത ബെഡുകൾ കോവിഡ് ചികിത്സയ്ക്കായി നീക്കിവയ്ക്കണമെന്ന് അവരുമായുള്ള ചർച്ചകളിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ ഇടപെടലിലൂടെത്തന്നെ അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നിരക്കുകൾ നിശ്ചയിച്ചു. സ്വകാര്യ ലാബുകളിലെ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയുടെ നിരക്കുകളും ഈ ഘട്ടത്തിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമുണ്ട്. കോവിഡിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള genomic surveillance രാജ്യത്ത് ആദ്യമായി ആരംഭിച്ചത് കേരളത്തിലാണ്. ഇതിൽ CSIR-IGIB നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പബ്ലിഷ് ചെയ്ത immune escape category കേരളം നടത്തിയ ജെനോമിക് സ്റ്റഡിയുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ്. നിലവിൽ ഡൽഹി IGIB-യുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടുകൂടിയാണ് genome study നിർവ്വഹിക്കുന്നത്. നമ്മൾ ഈ രീതിയിലുള്ള പഠനത്തിന് വിധേയമാക്കിയത് 6284 സാമ്പിളുകളാണ്. അതായത്, രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ 6284 സാമ്പിളുകളുടെയും മെജോറിറ്റി കേസുകൾ ഡെൽറ്റാ വേരിയന്റാണ് എന്നാണ് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്. രാജീവ് ഗാന്ധി സെന്റർ ഫോർ ബയോടെക്നോളജിയും കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജും ഈ രീതിയിൽ spike protein genomic study നടത്തുന്നുണ്ട്.



രാജ്യത്തുതന്നെ ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിൽ genomic surveillance-ഉം പഠനവും നടത്തുന്നത് കേരളത്തിലാണെന്ന് എടുത്തുപറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇവിടെ പോസ്റ്റ് കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ എല്ലാ ജില്ലകളിലും, പ്രത്യേകിച്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ആലോചിക്കുന്നുണ്ട്. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിക്കഴിഞ്ഞു. എല്ലാ നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലെയും പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ നിർമ്മാണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാന്യരായിട്ടുള്ള എം.എൽ.എ.-മാർ ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. ഇതുസംബന്ധിച്ച് 140 നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽ എം.എൽ.എ. ആസ്തി വികസന ഫണ്ട് നാല് കോടി രൂപ കൊടുത്തതിനെക്കുറിച്ചും അത് ആ മണ്ഡലത്തിൽ അല്ലെങ്കിലും ഉപയോഗിച്ചുകൂടേയെന്നും ചോദിച്ചു. ഈ നാല് കോടി രൂപയിൽ ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ 140 നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലും ഐസൊലേഷൻ വാർഡുകൾ സജ്ജീകരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ എല്ലാ മണ്ഡലങ്ങളിലും ഓരോന്ന് വീതമാണ്. 2400 സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് വിസ്തൃതിയിൽ പ്രീ എഞ്ചിനീയറിംഗ് പ്രക്രിയയിലൂടെ നിർമ്മിക്കാൻ

ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ഈ യൂണിറ്റിൽ പത്ത് കിടക്കകളുള്ള ഐസൊലേഷൻ വാർഡ്, അടിയന്തര ചികിത്സയ്ക്കുള്ള റെസിഷൻ യൂണിറ്റ്, നഴ്സിംഗ് യൂണിറ്റ്, ഡോക്ടർ കൺസൾട്ടേഷൻ റൂം, മറ്റ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവയും വിഭാവന ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഏതൊരു അടിയന്തര സാഹചര്യത്തെയും നേരിടുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കണ്ടിന്യൂയസ് ഓക്സിജൻ സംവിധാനവും സക്ഷൻ സംവിധാനവും ഈ യൂണിറ്റിൽ ഒരുക്കുന്നുണ്ട്. കോവിഡിന്റെ മൂന്നാം തരംഗം ഉണ്ടാകുകയാണെങ്കിൽ അതിന്റെ മുന്നൊരുക്ക പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായി എഴുപത്തിമൂന്ന് ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റുകളാണ് സംസ്ഥാനത്ത് സ്ഥാപിക്കാൻ പോകുന്നത്. അതിൽ മുപ്പതോളം ഓക്സിജൻ പ്ലാന്റുകളുടെ നിർമ്മാണം ആഗസ്റ്റ് മാസം 15-ാം തീയതിയോടുകൂടി പൂർണ്ണമാകും. അതിനുശേഷം ബാക്കിയുള്ളവയുടെ നിർമ്മാണത്തിനും പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സമയബന്ധിതമായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തുന്നത്. ആഗോള തലത്തിൽത്തന്നെ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള കണക്കുകൾ വിലയിരുത്തുമ്പോൾ കോവിഡിന്റെ മൂന്നാം തരംഗം ശിശുക്കളെ സാരമായി ബാധിക്കും എന്ന് പറയുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ 'കുരുന്ന് കരുതൽ' എന്ന പേരിൽ ഒരു പ്രത്യേക ട്രെയിനിംഗ് തന്നെ ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ആസൂത്രണം ചെയ്ത്

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ എല്ലാ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കും ജില്ലാ/ജനറൽ /താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും ജില്ലാ തലങ്ങളിലേയ്ക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പീഡിയാട്രിക് കെയർ ഫെസിലിറ്റീസ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുകയാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇതിനോടകം ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്കായി 57 കോടി രൂപയുടെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ശാക്തീകരണത്തിനായി 25 കോടി രൂപയുടെയും പദ്ധതികളാണ് നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഇവിടെ ബഹുമാന്യരായ മെമ്പർമാർ പറഞ്ഞ ഒന്നരണ്ട് വിഷയങ്ങൾകൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി പറയണമെന്ന് ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. മൂന്നാം തരംഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി ജൂൺ മാസം ആദ്യംതന്നെ ഗ്ലൗസ്, മാസ്ക്, പി.പി.ഇ. കിറ്റ് ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയുടെ പ്രൊക്യൂർമെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് യോഗങ്ങൾ നടത്തിയിരുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ലോക്കൽ പർച്ചേസിന്റെ സാധനങ്ങളും കെ.എം.സി.-യിൽ പ്രൊക്യൂർ ചെയ്യേണ്ട സാധനങ്ങളും ഇനം തിരിച്ചുതന്നെ ഇൻഡന്റ് പ്ലേസ് ചെയ്യാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. ആദ്യം ഒരു മാസത്തേയ്ക്കുള്ള ഇൻഡന്റ്, പിന്നെ ആറ് മാസത്തേയ്ക്കുള്ള ഇൻഡന്റ് എന്ന രീതിയിലുള്ള പ്രൊക്യൂർമെന്റ്

നടക്കുകയാണ്. അടുത്തതായി ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പറഞ്ഞ വിഷയങ്ങളെപ്പറ്റിയാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. അതിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിൽ വരുന്നത് ട്രാൻസ് പേഴ്സൺസിന്റെ സർജറികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ്. നിലവിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ഇതുസംബന്ധിച്ച് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളൊന്നുമില്ലാത്തതിനാൽ ട്രാൻസ്ജെൻഡറിലെവേണ്ടി, അവർ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ ചൂഷണം അനുഭവിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് അവസാനിപ്പിക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ കൃത്യമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകുന്നതിനാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ശ്രമിക്കുന്നത്. അതുപോലെതന്നെ നമുക്കറിയാം, ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും ജനറൽ ആശുപത്രിയിലുമുൾപ്പെടെ ഏത് ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽപ്പോയാലും സ്ത്രീ, പുരുഷൻ എന്നീ രണ്ട് വിഭാഗങ്ങളേയുള്ളൂ, ട്രാൻസ് പേഴ്സൺസിനുവേണ്ടി ഒരു വിഭാഗം ഇല്ല. ആശുപത്രികളിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുന്ന സമയത്തുപോലും അവരെ ഏത് വാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുമെന്ന ആശയക്കുഴപ്പം ആശുപത്രികൾക്കുണ്ടെന്ന് പലപ്പോഴും അവർ പറയാറുണ്ട്. അതുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ ട്രാൻസ് പേഴ്സൺസ് ഫ്രണ്ട്ലിയായി നമ്മുടെ

ആശുപത്രികളെ മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു ഇടപെടൽകൂടി ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അതുപോലെ മാതൃ-ശിശു സൗഹൃദമായി നമ്മുടെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ മാറ്റുന്ന വിഷയത്തിൽ, നേരത്തെതന്നെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം ആ രീതിയിൽ ഉയർത്തപ്പെട്ടിരുന്നു എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. പക്ഷെ കുഞ്ഞിന് അമ്മയുടെ ആദ്യത്തെ ആറ് മാസത്തെ മുലപ്പാൽ നൽകുന്നതിൽ കേരളത്തിന്റെ കണക്കുകൾ കുറച്ച് പിന്നിലേയ്ക്കുപോയ സാഹചര്യത്തിൽ യൂനിസെഫുമായി സഹകരിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു വർഷത്തിനകം നമ്മുടെ ആശുപത്രികളും തൊഴിലിടങ്ങളും പൊതുഇടങ്ങളും മാതൃ-ശിശു സൗഹൃദമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടുള്ള ശ്രമങ്ങൾ തുടരുകയാണ്.

അതുപോലെ ബഹുമാന്യനായ ഡോ. എൻ. ജയരാജ് പറഞ്ഞ വിഷയം സ്പെനൽ മസ്കലർ അടോഫിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് ഫണ്ട് ഓപ്പൺ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച് 42 അപേക്ഷകളാണ് സർക്കാരിന് ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്. വലിയ വിലയുള്ള മരുന്നാണ് ഇതിന്റെ ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമായി വരുന്നത്. മരുന്നുകൾ ഏത് രീതിയിൽ ഉപയോഗിക്കണമെന്നുൾപ്പെടെയുള്ള ചികിത്സ സംബന്ധിച്ചുള്ള

കാര്യങ്ങളിൽ തീരുമാനം എടുക്കുന്നതിനും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുമായി നിലവിൽ ഒരു കമ്മിറ്റി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

മാരക ജനിതക അപൂർവ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവരെക്കൂടി ഇത്തരത്തിൽ പരിഗണിക്കണമെന്ന് ബഹുമാന്യരായ കായംകുളം അംഗം പറഞ്ഞിരുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ള ആളുകൾക്ക് 'ആരോഗ്യ കിരണം' പദ്ധതിയിൽപ്പെടുത്തി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കിട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകേണ്ടതുണ്ട്. മാതാപിതാക്കൾ ഇവരെ എടുത്തുകൊണ്ടുപോകുന്ന സാഹചര്യങ്ങളുണ്ട്. കഴിഞ്ഞദിവസം സോഷ്യൽ മീഡിയയിൽ പ്രചരിച്ച ഒരു വീഡിയോയിൽ വളരെ ദയനീയമായ അനുഭവം കണ്ടതിന്റെകൂടി അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇപ്പോൾ ആശാ വർക്കർമാർ ഇത്തരത്തിലുള്ള ആളുകളുടെ വീടുകളിൽ എത്തി വീഡിയോ കോളിലൂടെ ഓൺലൈനായി ഡോക്ടറെ കണ്ട് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയാൽ മതിയാകും എന്ന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്, വൈകാതെതന്നെ അതിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറത്തിറങ്ങുന്നതാണ്.

അതുപോലെതന്നെ വാക്സിനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വളരെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്ന ചില കാര്യങ്ങൾ ഇവിടെ പറഞ്ഞു, അതൊക്കെ വളരെ

നിർഭാഗ്യകരമാണ്. പ്രവാസികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഒരു സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊടുക്കാനുണ്ടായ സാഹചര്യമെന്നത് കോവിഷീൽഡ് ആദ്യ ഡോസ് എടുത്തതിനുശേഷം 84 ദിവസങ്ങൾ കഴിഞ്ഞുമാത്രമേ രണ്ടാം ഡോസ് കൊടുക്കാവൂ എന്ന് കേന്ദ്രം നിഷ്കർഷിച്ചതാണ്. നമ്മുടെ പ്രവാസി സഹോദരങ്ങൾക്ക് 84 ദിവസം നാട്ടിൽ നിൽക്കാൻ ലീവില്ലാത്തതിനാൽ 28 ദിവസത്തിനുശേഷം രണ്ടാം ഡോസ് വാക്സിൻ നൽകണമെന്ന് കേന്ദ്രത്തോട് നിരന്തരം അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടും അതിൽ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകാത്ത സാഹചര്യത്തിലാണ് 28 ദിവസത്തിനുശേഷം കൊടുക്കാമെന്ന് സംസ്ഥാനം തീരുമാനിച്ചത്. അപ്പോൾ മറ്റ് പല പ്രശ്നങ്ങൾ വന്നു. കോവിഷീൽഡ് എന്ന പേര് മറ്റു രാജ്യങ്ങളിൽ അംഗീകരിക്കില്ല, 'Oxford- AstraZeneca' എന്ന പേര് ഉൾപ്പെടുത്തണം, ആധാർ നമ്പർ മാത്രം പോരാ, പാസ്‌പോർട്ട് നമ്പർ വേണം, ബാച്ച് നമ്പർ വേണം എന്നൊക്കെ. അപ്പോൾ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി സംസ്ഥാനം ഒരു സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാൻ തുടങ്ങി. ഒടുവിൽ കരേയേറെ ദിവസങ്ങൾക്കുശേഷം ജൂൺ അവസാനത്തോടുകൂടി 28 ദിവസത്തിനുശേഷം രണ്ടാം ഡോസ് എടുക്കാം എന്നുള്ള തീരുമാനത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ എത്തി. പക്ഷെ അപ്പോഴേയ്ക്കും നമ്മൾ ഒരു മാസം

പിന്നിട്ടിരുന്നു. ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ള സാഹചര്യമെന്ന് പറയുന്നത് അന്ന് വാക്സിൻ എടുത്തവർക്ക് കേന്ദ്രത്തിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാകില്ല. നമ്മുടെ പ്രവാസി സഹോദരങ്ങളിൽ ഒരുപാട് ആളുകൾ യു.എ.ഇ. ഉൾപ്പെടെയുള്ള രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോയിട്ടുണ്ട്. പക്ഷെ ചില രാജ്യങ്ങളിൽ നമ്മുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സ്വീകരിക്കാത്ത സാഹചര്യമുണ്ട്. ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചത് നമ്മൾ ആ ഡാറ്റാ എന്റർ ചെയ്യാത്തതുകൊണ്ടാണ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കിട്ടാത്തതെന്നാണ്. പക്ഷെ അങ്ങനെയല്ല, നമുക്ക് പഴയ കോവിൻ പോർട്ടലിൽ കയറി അത് തിരുത്തുന്നതിനുള്ള അനുമതി കേന്ദ്രം നൽകുന്നില്ല. നമ്മുടെ മുഖ്യമന്ത്രി ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രധാനമന്ത്രിയോടും ഞാൻ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോടും ഇക്കാര്യം അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്, അതുകൂടാതെ സെക്രട്ടറി തലത്തിലും ശക്തമായ ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിക്കുന്നുണ്ട്. അതിന് അനുവാദം നൽകുകയും ആയിരക്കണക്കിന് വരുന്ന പ്രവാസി സഹോദരങ്ങളെ ഈ വൈഷമ്യത്തിൽനിന്നും രക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യും എന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നമ്മുടെ കപ്പാസിറ്റി എത്രത്തോളം വർദ്ധിച്ചു എന്നൊരു വിഷയം ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി.



മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡുകൾ 1063 എണ്ണമേ ഉണ്ടായി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. വർദ്ധിപ്പിച്ച കണക്കുകളാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. വെന്റിലേറ്ററുകൾ 785 എണ്ണം, ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ 660 എണ്ണം എന്നിങ്ങനെ വർദ്ധിപ്പിച്ചു. അതുപോലെതന്നെ ഡി.എച്ച്.എസ്.(ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്)-ന് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നോർമൽ ബെഡ്ഡുകൾ 2020 മാർച്ചിൽ 1880 ആയിരുന്നെങ്കിൽ 2021 ആഗസ്റ്റ് ആകുമ്പോഴേക്കും 21280 ബെഡ്ഡുകൾ ഇതിനുവേണ്ടി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിന് സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ മാർച്ച് 2020-ൽ ഒന്നുമില്ലായിരുന്നു. ആഗസ്റ്റ് 2021 ആയപ്പോൾ 6482 ആയി. ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡുകൾ യഥാക്രമം 364 - 2848, വെന്റിലേറ്ററുകൾ യഥാക്രമം 154 - 1924 എന്നിങ്ങനെയാണുള്ളത്.

ഇവിടെ ബഹുമാന്യനായ അംഗം തിരൂരങ്ങാടി ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യം പറഞ്ഞിരുന്നു. ഞാനത് പരിശോധിച്ചു. അവിടെ ഐ.സി.യു. പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അവസാനത്തെ അഡ്മിഷൻ ഉണ്ടായത് ഇന്നലെയാണ്, 02-08-2021-ൽ. അതുപോലെ ഇലക്ട്രിഫിക്കേഷൻ പ്രവൃത്തികൾക്കായി എൻ.എച്ച്.എം.(നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ) അഞ്ച്

ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ ബ്ലഡ് ബാങ്കല്ല, ബ്ലഡ് സ്റ്റോറേജ് യൂണിറ്റ് അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി കഴിഞ്ഞ മാസം 26-ാം തീയതി ലൈസൻസിനായി റീജിയണൽ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർക്ക് അപേക്ഷ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ഇവിടെ വന്ന മറ്റ് പരാമർശങ്ങളെയെല്ലാം സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. ഞാൻ പേരെടുത്ത് പറയുന്നില്ല. പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം സ്ത്രീകളുടെയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും വയോജനങ്ങളുടെയും ആരോഗ്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടും ക്യാൻസറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളിലുമൊക്കെ കൃത്യമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉണ്ടാകും. ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിലവിൽ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി വളരെ മികച്ച രീതിയിൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ട്, അത് വിപുലീകരിക്കുന്നതിനും കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുമൊക്കെയുള്ള നടപടികൾ തുടരുന്നതാണ്. അതുപോലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പട്ടാമ്പിയിലെ ഉൾപ്പെടെ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. ഒരു കാര്യം പറയാനുള്ളത് ഇന്നലെ ബഹുമാന്യനായ ധനകാര്യമന്ത്രി 300 അധിക തസ്തികകൾക്കൂടി ആരോഗ്യ വകുപ്പിനായി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് പി.എസ്.സി.-യിലേയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

അതുപോലെ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി ഒരു വർഷം പിന്നിടുമ്പോൾ, 2020-21 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ ആദ്യ പാദത്തിൽ ശരാശരി 19.25 കോടി രൂപയാണ് ഇൻഷുറൻസ് ചികിത്സാ ധനസഹായമായി കൊടുത്തതെങ്കിൽ 2022-23 സാമ്പത്തിക വർഷം ആദ്യ പാദം അത് 105.55 കോടി രൂപയാണ്. അതായത് 145 ശതമാനത്തിന്റെ വർദ്ധനവാണ് ഈ വിഭാഗത്തിൽ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത്.

പ്രതിപക്ഷം ഉന്നയിച്ച കോവിഡ് മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യത്തിൽ ഒരു കാര്യംകൂടി പറഞ്ഞ് ഞാൻ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. ജൂൺ മാസം 14-ാം തീയതി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരു ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നു. അതുപ്രകാരം എല്ലാ സർക്കാർ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും കോവിഡ് മരണമുണ്ടായാൽ 24 മണിക്കൂറിനകം ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ നടത്തിയിരിക്കണം. അതൊരു റിയൽ ടൈം എൻട്രിയാണ്. ആ ഡാറ്റാ സമാഹരിച്ച് ജില്ലാ തലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച് എത്ര കോവിഡ് മരണങ്ങൾ എന്നുള്ളത് ജില്ലാ തലത്തിൽതന്നെ പ്രഖ്യാപിക്കാവുന്നതാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ നിലപാട് സുതാര്യം തന്നെയാണ്, അതിൽ ഒരു

തർക്കവുമില്ല. ഇവിടെ excess death analysis പറയുകയുണ്ടായി. ഇത് ഗൗരവമായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. മുൻപ് കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റ് പേര് സഹിതം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ മരണനിരക്ക് കൂടുകയും privacy issues ഒക്കെ വരികയും ചെയ്ത സാഹചര്യത്തിൽ പേര് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കിയിരുന്നു. എന്നാൽ നിലവിൽ പേര് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് തന്നെ ഓൺലൈൻ എൻട്രി നടത്തി മുന്നോട്ടുപോകാനാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത്, അത് നടത്തുന്നുമുണ്ട്.

പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി കോവിഡ് മരണനിരക്കുകളെക്കുറിച്ചാണ് പറയുന്നത്. നമ്മൾ അത് നിയമസഭയിൽ കൊണ്ടുവന്നതിനുശേഷം ജൂൺ മുതലുള്ള പേരുകൾ വരുത്താൻ തുടങ്ങി. ഞങ്ങളുനയിച്ചിരുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ആവശ്യമെന്നത് ഒരു കമ്മിറ്റിയുമല്ല മരണ കാരണം നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്നാണ്. The Indian Council of Medical Research (ICMR)- ന്റെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് രോഗിയെ മിനിമം 24 മണിക്കൂറുകിലും ചികിത്സിച്ച ഒരു ഡോക്ടറായിരിക്കണം ഒരാൾ കോവിഡ് മൂലമാണോ മരിച്ചതെന്ന് നിശ്ചയിക്കേണ്ടതെന്ന് ഞങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെട്ടു.

ഡിസംബർ മാസം മുതൽ ജൂൺ പതിനാലാം തീയതി വരെയുള്ള മരിച്ചവരുടെ കണക്ക് ഡെത്ത് ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റിയാണ് പരിശോധിച്ചിരിക്കുന്നത്. ICMR-ന്റെ guideline അനുസരിച്ചല്ല മരണ കാരണം നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് മരിച്ച ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകൾ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഔദ്യോഗിക ലിസ്റ്റിൽ യഥാർത്ഥത്തിൽ വന്നിട്ടില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പരാതി കൊടുക്കാൻ പറഞ്ഞു. ഒരാൾ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചിട്ട് അത് സർക്കാരിന്റെ ലിസ്റ്റിലുണ്ടോ ഇല്ലയോയെന്ന് അയാളുടെ ഭാര്യ എങ്ങനെ അറിയും. നിങ്ങൾ ആ ലിസ്റ്റോ പേരുകളോ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടില്ല. പരാതി എങ്ങനെ കൊടുക്കും? ഒരു സ്ത്രീയുടെ ഭർത്താവ് കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ലിസ്റ്റിലുണ്ടോ ഇല്ലയോയെന്ന് അവർക്കറിയില്ല. ഗവൺമെന്റ് ലിസ്റ്റ് പബ്ലിഷ് ചെയ്തിട്ടില്ല. ഗവൺമെന്റിന്റെ കോവിഡ് മരണ നിരക്കിൽ പേരുകൾ പബ്ലിഷ് ചെയ്യാത്ത സമയത്ത് എങ്ങനെ പരാതി കൊടുക്കും. നാളെ ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റോ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റോ ഈ കുടുംബങ്ങൾക്ക് ധനസഹായം കൊടുക്കുമ്പോൾ ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകൾക്ക് ഈ ബെനിഫിറ്റ് കിട്ടാതെ

പോകുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് ഞങ്ങൾ ഇവിടെ ഉന്നയിച്ച പ്രശ്നം. അതങ്ങനെ പരിഹരിക്കും; ജൂൺ 14-ാം തീയതിക്ക് മുമ്പുള്ള കേസ് എങ്ങനെ പരിഹരിക്കുമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയുന്നത്?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഗവൺമെന്റിന് ഇതിൽ ഒരു എതിർ നിലപാടുമില്ല. ആദ്യഘട്ടത്തിൽ പരാതികളുണ്ടെങ്കിൽ പരിശോധിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞു. വളരെകുറച്ച് പരാതികളാണ് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. അപ്പോൾ വകുപ്പുതന്നെ പരിശോധിക്കാമെന്ന് തീരുമാനിച്ചു. അങ്ങനെയുണ്ടെങ്കിൽ വകുപ്പ് പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ ഡെത്തുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന് വകുപ്പിന് മടിയില്ലായെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഒരു കാര്യം ഉറപ്പാക്കുന്നുണ്ട്, അതിൽ ഒരാളും ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം ഈ രീതിയിലുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ... രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണ് പറയാനുള്ളത്. ലിസ്റ്റിലുണ്ടോ ഇല്ലയോയെന്ന് അറിയാൻ വേണ്ടിയാണ് പേര് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ തുടങ്ങിയത്. അതിന് മുമ്പുള്ള പേരുകൾ District Medical Office (DMO)-ൽ അവലംബിച്ച് ആക്കിയിട്ടുണ്ട്. രണ്ട്, ഇനി ലിസ്റ്റിൽ പേരില്ലെങ്കിൽ വകുപ്പുതന്നെ പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ട്. അത്

സുതാര്യവും കൃത്യവുമായി ചെയ്യണമെന്നതന്നെയാണ് വകുപ്പ്  
ആലോചിക്കുന്നത്. അതിൽ പ്രതിപക്ഷത്തിന്റെയും  
സഹകരണമുണ്ടാകണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ലിസ്റ്റ് പബ്ലിഷ് ചെയ്യാതെ എങ്ങനെ  
പരാതിപ്പെടും?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഇപ്പോഴുള്ള ലിസ്റ്റ് already published  
ആണ്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, അത് ജൂൺ 14-ന് ശേഷമുള്ളതാണ്.  
അതിന് മുമ്പുള്ള ലിസ്റ്റ് എവിടെ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഇത്രയും വലിയ ഒരു  
ഡേറ്റയുള്ളതുകൊണ്ട് എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇത് ലഭ്യമാക്കുന്നതിന്...  
പഞ്ചായത്തുതലത്തിൽ ലഭ്യമാക്കണമെങ്കിൽ ആക്കാം. ജില്ലയിലുള്ള  
കണക്കുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിൽ ഒരു പ്രശ്നവുമില്ല. നമുക്ക്  
മറച്ചുവയ്ക്കാനുണ്ടെങ്കിലല്ലേ ഇത് സംബന്ധിച്ച്  
പ്രസിദ്ധീകരിക്കാതിരിക്കേണ്ടതുള്ളൂ. നമുക്ക് മറച്ചുവയ്ക്കാനില്ലല്ലോ.  
അതുകൊണ്ട് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രതലത്തിൽതന്നെ ഇതുവരെയുള്ള എല്ലാ

ലിസ്റ്റും പ്രസിദ്ധീകരിക്കണമെങ്കിൽ അതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. അതിൽ സർക്കാരിന് മറ്റൊരു നിലപാടില്ല. അതോടൊപ്പംതന്നെ പേര് ഒഴിവാക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വകുപ്പ് പരിശോധിച്ച് കൃത്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. അതുകൂടാതെ ഗതാഗതം സുഗമമാക്കുന്നത് ഉൾപ്പെടെ ബഹുമാന്യരായ എം.എൽ.എ.-മാർ പറഞ്ഞ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും നോട്ട് ചെയ്യുകയും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ധനാഭ്യർത്ഥനകൾ പാസ്സാക്കി തരണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XVIII**  
വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള, അബ്ദുൽ ഹമീദ്. പി., കുറുക്കോളി മൊയ്തീൻ, ടി. ജെ. വിനോദ്, സി. ആർ. മഹേഷ്, കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ), എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ, നജീബ് കാന്തപുരം, പി. കെ. ബഷീർ, കെ. പി. എ. മജീദ്, യു. എ. ലത്തീഫ്, എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്, ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്, സജീവ് ജോസഫ്, തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, ടി. സിദ്ദിഖ്, സണ്ണി ജോസഫ്, എ. പി. അനിൽ കുമാർ, എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട

അംഗങ്ങൾ XVIII-ാം ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച



ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

വൈദ്യസഹായരംഗവും പൊതുജനാരോഗ്യവും എന്ന XVIII-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 9-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2021-22 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ): സർ, ഞാൻ പോൾ

ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. വി. അബ്ദുറഹിമാൻ

2. ശ്രീ. അഹമ്മദ് ദേവർകോവിൽ
3. ശ്രീ. എൻ. കെ. അക്ബർ
4. ശ്രീമതി ഒ. എസ്. അംബിക
5. ശ്രീ. ജി. ആർ. അനിൽ
6. ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
7. ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
8. ശ്രീ. ആന്റണി രാജു
9. ശ്രീ. എം. എസ്. അരുൺകുമാർ
10. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
11. ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ)
12. ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ
13. ശ്രീ. കെ. എൻ. ബാലഗോപാൽ
14. ഡോ. ആർ. ബിന്ദു
15. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
16. ശ്രീമതി ജെ. ചിഞ്ചുറാണി
17. ശ്രീ. പി. പി. ചിത്തരഞ്ജൻ
18. ശ്രീമതി ദെലീമ
19. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ

20. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
21. ശ്രീ. എം. വി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്റ്റർ
22. ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
23. ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
24. ശ്രീമതി കാനത്തിൽ ജമീല
25. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
26. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
27. ശ്രീ. കെ. യു. ജനീഷ് കുമാർ
28. ശ്രീ. ജോബ് മൈക്കിൾ
29. ശ്രീ. വി. ജോയി
30. ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
31. ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി
32. ശ്രീ. കെ. പി. കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ
33. ശ്രീ. സി. എച്ച്. കുഞ്ഞമ്പു
34. ശ്രീ. ലിന്റോ ജോസഫ്
35. ശ്രീ. ടി. ഐ. മധുസൂദനൻ
36. ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി
37. ശ്രീ. എം. എം. മണി

38. ശ്രീ. മാത്യു. ടി. തോമസ്
39. ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
40. ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ
41. ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
42. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.
43. ശ്രീ. എം. മുക്േഷ്
44. ശ്രീ. സി. സി. മുക്തൻ
45. ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
46. ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
47. ശ്രീ. പി. നന്ദകുമാർ
48. ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
49. ശ്രീ. എ. പ്രഭാകരൻ
50. ശ്രീ. പ്രമോദ് നാരായൺ
51. ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്
52. ശ്രീ. പി. പ്രസാദ്
53. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ
54. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ
55. ശ്രീ. കെ. പ്രേംകുമാർ

56. ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ
57. ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
58. ശ്രീ. എ. രാജ
59. ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
60. ശ്രീ. കെ. രാജൻ
61. ശ്രീ. പി. രാജീവ്
62. ശ്രീ. കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ
63. ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
64. ശ്രീ. ടി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ
65. ശ്രീ. തോട്ടത്തിൽ രവീന്ദ്രൻ
66. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
67. ശ്രീ. കെ. എം. സച്ചിൻദേവ്
68. ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ
69. ശ്രീ. എച്ച്. സലാം
70. ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ.
71. ശ്രീ. വി. ശശി
72. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
73. ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്

74. ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ കുളത്തുകൽ
75. ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ
76. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
77. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി
78. ശ്രീ. വാഴൂർ സോമൻ
79. ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജൻ
80. ശ്രീ. ജി. സ്റ്റീഫൻ
81. ഡോ. സുജിത് വിജയൻ പിള്ള
82. ശ്രീ. കെ. വി. സുമേഷ്
83. ശ്രീ. പി. പി. സുമോദ്
84. ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ
85. ശ്രീ. പി. എസ്. സുപാൽ
86. ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
87. ശ്രീ. കെ. എൻ. ഉണ്ണിക്കൃഷ്ണൻ
88. ശ്രീ. വി. എൻ. വാസവൻ
89. ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്
90. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ
91. ശ്രീ. എം. വിജിൻ

## 92. ശ്രീ. സേവ്യർ ചിറ്റിലപ്പിള്ളി

### പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ

1. ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി.
2. പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ
3. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി
4. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ
5. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്
6. ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്
7. ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ )
8. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ
9. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ
10. ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ
11. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം
12. ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്
13. ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി
14. ശ്രീ. യു. എ. ലത്തീഫ്
15. ശ്രീ. സി. ആർ. മഹേഷ്
16. ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്

17. ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ
18. ശ്രീ. കുറുക്കോളി മോയ്തീൻ
19. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
20. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
21. ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം
22. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
23. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
24. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
25. ശ്രീ. രമേഷ് ചെന്നിത്തല
26. ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ
27. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
28. ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ്
29. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
30. ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്
31. ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
32. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്
33. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
34. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്



35. ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്

36. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

മി. സ്പീക്കർ:

അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 92

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 36

നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - 0

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

**ധനാഭ്യർത്ഥന നമ്പർ XIX**

കുടുംബക്ഷേമം

മി. സ്പീക്കർ: സർവ്വശ്രീ. കുറുക്കോളി മൊയ്തീൻ, എ. കെ. എം.

അഷ്റഫ്, ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, പി. ഉബൈദുള്ള, അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി., കെ.

പി. എ. മജീദ്, പി. കെ. ബഷീർ, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, യു. എ. ലത്തീഫ്,

നജീബ് കാന്തപുരം, എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്,

സജീവ് ജോസഫ്, പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്, ടി. സിദ്ദീഖ്, സണ്ണി ജോസഫ്, എ.

പി. അനിൽ കുമാർ, എൽദോസ് പി. കുന്നപ്പള്ളിൽ, തിരുവഞ്ചൂർ

രാധാകൃഷ്ണൻ, ടി. ജെ. വിനോദ്, കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ), സി. ആർ.

മഹേഷ്, എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ XIX-ാം ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അവതരിപ്പിച്ച ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ഖണ്ഡനോപക്ഷേപങ്ങൾ സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

കുടുംബക്ഷേമം എന്ന XIX-ാം നമ്പർ ധനാഭ്യർത്ഥനയുടെ പേരിൽ കാര്യവിവരപ്പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിൽ പ്രസ്തുത ധനാഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുനേരെ 9-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള തുക 2021-22 സാമ്പത്തികവർഷത്തെ ചെലവുകൾ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായി അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ): സർ, ഞാൻ പോൾ

ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

(സഭാംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തി.)

അനുകൂലിക്കുന്നവർ:

1. ശ്രീ. വി. അബ്ദുഹിമാൻ
2. ശ്രീ. അഹമ്മദ് ദേവർകോവിൽ
3. ശ്രീ. എൻ. കെ. അക്ബർ
4. ശ്രീമതി ഒ. എസ്. അംബിക
5. ശ്രീ. ജി. ആർ. അനിൽ
6. ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ
7. ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ
8. ശ്രീ. ആന്റണി രാജു
9. ശ്രീ. എം. എസ്. അരുൺകുമാർ
10. ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ
11. ശ്രീ. കെ. ബാബു (നെന്മാറ)
12. ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ
13. ശ്രീ. കെ. എൻ. ബാലഗോപാൽ
14. ഡോ. ആർ. ബിന്ദു
15. ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ
16. ശ്രീമതി ജെ. ചിഞ്ചുറാണി
17. ശ്രീ. പി. പി. ചിത്തരഞ്ജൻ

18. ശ്രീമതി ദെലീമ
19. ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ
20. ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ
21. ശ്രീ. എം. വി. ഗോവിന്ദൻ മാസ്റ്റർ
22. ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ
23. ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ
24. ശ്രീമതി കാനത്തിൽ ജമീല
25. ശ്രീ. ജി. എസ്. ജയലാൽ
26. ഡോ. എൻ. ജയരാജ്
27. ശ്രീ. കെ. യു. ജനീഷ് കുമാർ
28. ശ്രീ. ജോബ് മൈക്കിൾ
29. ശ്രീ. വി. ജോയി
30. ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു
31. ശ്രീ. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി
32. ശ്രീ. കെ. പി. കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ
33. ശ്രീ. സി. എച്ച്. കുഞ്ഞമ്പു
34. ശ്രീ. ലിന്റോ ജോസഫ്
35. ശ്രീ. ടി. ഐ. മധുസൂദനൻ

36. ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി
37. ശ്രീ. എം. എം. മണി
38. ശ്രീ. മാത്യു. ടി. തോമസ്
39. ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി
40. ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ
41. ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ
42. ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.
43. ശ്രീ. എം. മുക്േഷ്
44. ശ്രീ. സി. സി. മുക്തൻ
45. ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി
46. ശ്രീ. മുരളി പെരുനെല്ലി
47. ശ്രീ. പി. നന്ദകുമാർ
48. ശ്രീ. എം. നൗഷാദ്
49. ശ്രീ. എ. പ്രഭാകരൻ
50. ശ്രീ. പ്രമോദ് നാരായൺ
51. ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്
52. ശ്രീ. പി. പ്രസാദ്
53. ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ

54. ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ
55. ശ്രീ. കെ. പ്രേംകുമാർ
56. ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണൻ
57. ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം
58. ശ്രീ. എ. രാജ
59. ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ
60. ശ്രീ. കെ. രാജൻ
61. ശ്രീ. പി. രാജീവ്
62. ശ്രീ. കെ. കെ. രാമചന്ദ്രൻ
63. ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി
64. ശ്രീ. ടി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ
65. ശ്രീ. തോട്ടത്തിൽ രവീന്ദ്രൻ
66. ശ്രീ. റോഷി അഗസ്റ്റിൻ
67. ശ്രീ. കെ. എം. സച്ചിൻദേവ്
68. ശ്രീ. സജി ചെറിയാൻ
69. ശ്രീ. എച്ച്. സലാം
70. ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ.
71. ശ്രീ. വി. ശശി

72. ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ
73. ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്
74. ശ്രീ. സെബാസ്റ്റ്യൻ കുളത്തുകൽ
75. ശ്രീ. എ. എൻ. ഷംസീർ
76. ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ
77. ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി
78. ശ്രീ. വാഴൂർ സോമൻ
79. ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജൻ
80. ശ്രീ. ജി. സ്റ്റീഫൻ
81. ഡോ. സുജിത് വിജയൻ പിള്ള
82. ശ്രീ. കെ. വി. സുമേഷ്
83. ശ്രീ. പി. പി. സുമോദ്
84. ശ്രീ. വി. ആർ. സുനിൽ കുമാർ
85. ശ്രീ. പി. എസ്. സുപാൽ
86. ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
87. ശ്രീ. കെ. എൻ. ഉണ്ണികൃഷ്ണൻ
88. ശ്രീ. വി. എൻ. വാസവൻ
89. ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്

90. ശ്രീ. ഇ. കെ. വിജയൻ

91. ശ്രീ. എം. വിജിൻ

92. ശ്രീ. സേവ്യർ ചിറ്റിലപ്പിള്ളി

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ

1. ശ്രീ. അബ്ദുൽ ഹമീദ് പി.

2. പ്രൊഫ. ആബിദ് ഹുസൈൻ തങ്ങൾ

3. ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി

4. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ

5. ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്

6. ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്

7. ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ )

8. ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ

9. ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ

10. ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ

11. ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം

12. ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്

13. ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി

14. ശ്രീ. യു. എ. ലത്തീഫ്



15. ശ്രീ. സി. ആർ. മഹേഷ്
16. ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്
17. ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ
18. ശ്രീ. കുറുക്കോളി മോയ്തീൻ
19. ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്
20. ഡോ. എം. കെ. മുനീർ
21. ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം
22. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്
23. ശ്രീ. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി
24. ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ
25. ശ്രീ. രമേഷ് ചെന്നിത്തല
26. ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ
27. ശ്രീ. റോജി എം. ജോൺ
28. ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ്
29. ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ
30. ശ്രീ. സനീഷ്കുമാർ ജോസഫ്
31. ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ
32. ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്

- 33. ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള
- 34. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്
- 35. ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്
- 36. ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്

മി. സ്പീക്കർ:

- അനുകൂലിക്കുന്നവർ - 92
- പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ - 36
- നിഷ്പക്ഷത പാലിക്കുന്നവർ - 0

പ്രമേയം സഭ പാസ്സാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ..... ഓർഡർ.....

സഭ ഇപ്പോൾ പിരിയുന്നതും നാളെ രാവിലെ 9:00 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(2021 ആഗസ്റ്റ് 04-ാം തീയതി രാവിലെ 9.00 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സഭ വൈകുന്നേരം 4.17-ന് പിരിഞ്ഞു.)

\*\*\*\*\*