

അടിയന്തരപ്രമേയം

കോവിഡ് മരണ ലിസ്റ്റ്

മി. സ്വീക്കർ: ഓർഡർ....ഓർഡർ... സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡുമൂലം മരണമടഞ്ഞവരുടെ ലിസ്റ്റ് പൂർണ്ണമാകാത്തതുകൊണ്ടും ലിസ്റ്റിലെ അപാകതകൾ പരിഹരിക്കാത്തതുമൂലവും അർഹരായവർക്ക് കോവിഡ് ധനസഹായം നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം സഭാ നടപടികൾ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് സർവ്വശ്രീ പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്, എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ, മോൻസ് ജോസഫ്, അനൂപ് ജേക്കബ്, മാണി സി. കാപ്പൻ, ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ റൂൾ 50 പ്രകാരം നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരിച്ചവരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതിയുടെ Writ Petition(C)No.539/2021 Gourav Kumar Bansal Vs. Union of India and others 554/2021 Reepak Kansal Vs. union of India and others എന്നീ കേസുകളിലെ വിധിയുടെ

അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് കോവിഡ് മരണത്തിന്റെ നിർവ്വചനത്തിൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ മാറ്റം വരുത്തിയത്. 03-09-2021-ലാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കേന്ദ്രസർക്കാർ കോവിഡ് മരണം നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുള്ള പുതുക്കിയ ഗൈഡ്‌ലൈൻസോടുകൂടി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചത്. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ വ്യക്തമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി ഉത്തരവിറക്കുകയും നിലവിലെ കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽപ്പെടാത്ത മരണങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്താൻ ഒരു പുതിയ പോർട്ടൽ വികസിപ്പിച്ചെടുക്കുകയും ചെയ്തു. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പ്രകാരം വീടുകളിലോ ആശുപത്രികളിലോ മരണപ്പെട്ടതും Medical certificate for cause of death Form 4 & 4A പ്രകാരം മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ കോവിഡ്-19 മരണമെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയ മരണങ്ങളെ കോവിഡ്-19 മരണങ്ങളായി കണക്കാക്കാം. സാമ്പിൾ എടുത്ത നാളുമുതലോ കോവിഡ് രോഗബാധ സ്ഥിരീകരിച്ച നാളുമുതലോ 30 ദിവസംവരെയുള്ള മരണങ്ങളെ കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

മാത്രമല്ല, ആശുപത്രികളിൽ അല്ലെങ്കിൽ കിടത്തിച്ചികിത്സാ കേന്ദ്രത്തിൽ പ്രവേശിക്കപ്പെട്ട കോവിഡ്-19 ബാധിച്ച ഒരാൾ അതേ അഡ്മിഷനിൽ 30 ദിവസവും തുടരവെ മരണപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ അത് കോവിഡ് മരണമായി കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കി കോവിഡ് മരണ നിർണ്ണയത്തിനും കോവിഡ്-19 മരണം സംബന്ധിച്ച ഔദ്യോഗിക രേഖ മരണപ്പെട്ടയാളിന്റെ ബന്ധുക്കൾക്ക് നൽകുന്നതിനുമായി വിശദമായ മാർഗ്ഗരേഖ സംസ്ഥാന സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് ബാധയെത്തുടർന്ന് മരണപ്പെട്ട ആളിന്റെ അടുത്ത അവകാശിക്ക് നൽകപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ അവർക്ക് പരാതി ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാനം ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയോഗിച്ചു. ഇതിന് പരിഹാരം കണ്ടെത്തണമെന്നുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കോവിഡ് മരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരാതികൾ പരിശോധിക്കാൻ സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും അഡീഷണൽ ജില്ലാ മജിസ്ട്രേറ്റ്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, അഡീഷണൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ അല്ലെങ്കിൽ ജില്ലാ സർവ്വൈലൻസ് ഓഫീസർ, മെഡിക്കൽ

കോളേജിലെ മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തലവൻ, ബന്ധപ്പെട്ട വിദഗ്ദ്ധ-
സബ്ജക്ട് എക്സ്പെർട്ട്- എന്നിവരടങ്ങുന്ന കോവിഡ്-19 Death Ascertainig
Committee രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ സമിതി പരാതി ലഭിച്ച് 30
ദിവസത്തിനകം തീർപ്പ് കല്പിക്കുന്നതാണ്. കോവിഡ് ഡെത്ത് ഇൻഫർമേഷൻ
സിസ്റ്റം പോർട്ടലിലൂടെ പരാതികൾ നൽകാൻ കഴിയാത്തവർക്ക് ഡിജിറ്റൽ
ഡിവൈഡ് ഒരു തടസ്സമായി ആനുകൂല്യം നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കാൻ
തൊട്ടടുത്തുള്ള പി.എച്ച്.സി.-യിലോ എഫ്.എച്ച്.സി.-യിലോ നിർദ്ദിഷ്ട
ഫോർമാറ്റിൽ അപേക്ഷ നേരിട്ട് നൽകാവുന്നതാണ്. ഈ പറയുന്ന ഏത്
വിധത്തിലാണെങ്കിലും പരാതി 30 ദിവസത്തിനകം തീർപ്പാക്കും. കേന്ദ്ര
ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റിയുടെ Guidelines for the ex-gratia assistance to
the next of kin of the deceased by COVID-19 മാനദണ്ഡമനുസരിച്ച്
കോവിഡ്-19 ബാധിച്ച് മരണമടഞ്ഞ വ്യക്തിയുടെ ഏറ്റവും അടുത്ത ബന്ധുവിന്
സംസ്ഥാന ദുരന്ത പ്രതികരണനിധിയിൽനിന്ന് 50,000/- രൂപ ധനസഹായം
നൽകാൻ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. രാജ്യത്ത് ആദ്യമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത കോവിഡ്-
19- ന്റെ തീയതിമുതൽ കോവിഡ്-19 ദുരന്തമായി പ്രഖ്യാപിച്ച് വിജ്ഞാപനം

റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതുവരെയോ, ഇതുസംബന്ധിച്ച് പുതുക്കിയ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതുവരെയോ ഏതാണ് ആദ്യം അതുവരെയോ ഈ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കുക. ധനസഹായ വിതരണം സുഗമവും സുതാര്യവുമാക്കുന്നതിനായി ലാൻഡ് റവന്യൂ കമ്മീഷണർ രൂപകല്പന ചെയ്ത റിലീഫ് പോർട്ടലിൽ ഭേദഗതി വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ പോർട്ടൽ വഴി ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഈ പോർട്ടൽ വഴി അപേക്ഷകർക്ക് ഓൺലൈനായും ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. ഇത്തരത്തിൽ വളരെ വ്യക്തവും കൃത്യവും സമയബന്ധിതവുമായി കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ നിർദ്ദേശം വന്നപ്പോൾ രാജ്യത്തുതന്നെ ആദ്യമായി പുതുക്കിയ ഗൈഡ്ലൈൻസ് ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് ഉത്തരവിറക്കി ഇതിനുള്ള കമ്മിറ്റി ഫോം ചെയ്ത് നടപടികൾ ആവിഷ്കരിച്ചത് കേരളമാണ്. ആ രീതിയിൽ വളരെ വ്യക്തവും കൃത്യവും സമയബന്ധിതവുമായി കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചവർക്കുള്ള ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടികളുമായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. അർഹതപ്പെട്ട ഒരു കുടുംബത്തിനും ഈ ആനുകൂല്യം നഷ്ടമാകരുതെന്ന കർശന നിലപാടാണ്

സംസ്ഥാന സർക്കാരിനുള്ളത്. അതിനുള്ള നടപടികളാണ് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഈ വിഷയം സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതില്ല എന്നറിയിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, മെച്ചപ്പെട്ട പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളുള്ള, മെഡിക്കൽ കോളേജ് മുതൽ പി.എച്ച്.സി.-വരെയും സമർപ്പിതരായ ആശാവർക്കർമാരും മറ്റ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും അതിനതാഴെയും പ്രവർത്തിക്കുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം കോവിഡിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഇപ്പോഴും അപകടകരമായ അവസ്ഥയിൽക്കൂടി കടന്നുപോകുകയാണ്. സെപ്റ്റംബർ 26 മുതൽ ഒക്ടോബർ 2 വരെയുള്ള വീക്കിലി ആവരേജ് നോക്കിയാൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആഴ്ചയിൽ 100-നും 150-നും ഇടയിലുള്ള ആളുകൾ കോവിഡ് വന്ന് ഇപ്പോഴും മരിക്കുകയാണ്. ഒക്ടോബർ 1-ാം തീയതി 95, 2-ാം തീയതി 121, 3-ാം തീയതി 74, 4-ാം തീയതി 149, 5-ാം തീയതി 151 എന്നിങ്ങനെ 100-നും 150-നുമിടയിൽ ആളുകളാണ് മരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് ഒരുമരണവും സംഭവിക്കാത്ത രണ്ട് സംസ്ഥാനങ്ങൾ ഈ കാലയളവിലുണ്ടായി. പത്തിൽത്താഴെ മരണങ്ങൾ

സംഭവിച്ച എട്ട് സംസ്ഥാനങ്ങളുണ്ടായി. ഹൃമെൻ ഡെവലപ്മെന്റ് ഇൻഡെക്സിലടക്കം, ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ മറ്റ് കാര്യങ്ങളിൽ അഭിമാനിക്കുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം ഇപ്പോഴും ഈ രൂപത്തിൽ അപകടകരമായാണ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. വീക്കിലി ടി.പി.ആർ. ഏതാണ്ട് 12-13 ശതമാനമായി നിലകയാണ്. രണ്ടാമത്തെ സംസ്ഥാനം ഏതാണ്ട് ഒരു ശതമാനത്തിലാണ്. ഒന്നാമത് നിലുന്നത് കേരളവും രണ്ടാമത് നിലുന്ന സംസ്ഥാനവും തമ്മിൽ ടി.പി.ആർ.-ലുള്ള വ്യത്യാസം 12, 13 അല്ലെങ്കിൽ ഒരുശതമാനമൊക്കെയാണ്. അത്രവലിയ വ്യത്യാസമാണ്. ഇപ്പോഴും ടി.പി.ആർ. 10 ശതമാനത്തിൽ താഴെകൊണ്ടുവരാൻ നമുക്ക് കഴിയാത്തൊരു സാഹചര്യമുണ്ട്. ഇന്ത്യയിലുണ്ടാകുന്ന ആകെ കോവിഡ് മരണങ്ങളുടെ 60 ശതമാനത്തിന് മുകളിലും ഈ കൊച്ചു കേരളത്തിലാണ്. ഈ ചെറിയ പോപ്പുലേഷനകത്താണ് സംഭവിക്കുന്നതെന്നുള്ളത് പഠിക്കേണ്ട; രാഷ്ട്രീയത്തിന് അപ്പുറത്തേയ്ക്ക് നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റ് ഈ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രതിസന്ധിയെക്കുറിച്ച് ആത്മാർത്ഥമായി ചർച്ചചെയ്യുകയും പഠനങ്ങൾ നടത്തുകയും ചെയ്യേണ്ട? എന്നുമാത്രമല്ല ഇവിടെ 30 ശതമാനത്തിലധികം ആളുകൾ ആശുപത്രികളിൽ എത്താൻ

വൈകിയതുകൊണ്ടാണ് മരണപ്പെട്ടതെന്ന് പ്രധാനപ്പെട്ട രേഖയുണ്ട്. ഞാൻ ഉദ്ധരിക്കുന്ന രേഖ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ മുമ്പാകെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രസന്റ് ചെയ്ത ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ അവലോകനയോഗത്തിന്റെ റിപ്പോർട്ടാണ്. ആ റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത് Admission delay was assessed by factoring in deaths at home, death in transit and number of deaths which occurred within 72 hours of hospitalisation. Analysis of these surrogate markers of late presentation to hospital, reflects the fact that 30.44% of decease due to COVID -19 presented to late hospitals. ഇവിടെ ഹോം ഐസൊലേഷൻ ഏറ്റവും വിജയകരമാണ്, മാതൃകാപരമാണെന്ന് പറയുമ്പോൾ ആശുപത്രിയിലെത്താൻ വൈകിയതു കാരണം, - ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങൾ രോഗിയുമായിട്ടുള്ള ബന്ധം നിലനിർത്തുകയാണെങ്കിൽ, നമ്മുടെ ആർ. ആർ.ടി. സംവിധാനങ്ങൾ സജീവമാണെങ്കിൽ ഇത് സംഭവിക്കില്ല- അതിന്റെ കണക്ക് സർക്കാർതന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആലപ്പുഴയിൽ 33% -ഉം തൃശ്ശൂർ 39% -ഉം അങ്ങനെ ഏതാണ്ട് 40% ആളുകൾ ആശുപത്രിയിലെത്താൻ വൈകിയതുകൊണ്ടാണ് മരണപ്പെട്ടതെന്ന് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ മുമ്പാകെ പ്രസന്റ്

ചെയ്ത ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ രേഖ സംസാരിക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ സംവിധാനങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച ഗുരുതരമായ പ്രതിസന്ധിയെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്യണം. അതുപോലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണ്, ജൂൺ മാസം 2-ാം തീയതി ഡോ. എം. കെ. മുനീർ ഇവിടെ അടിയന്തരപ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ചു. ആ അടിയന്തരപ്രമേയത്തിനോട് മന്ത്രി സ്വീകരിച്ച നിലപാട് എല്ലാവരും കണ്ടതാണ്. പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് വളരെ ഗുരുതരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ അന്ന് അക്കമിട്ട് നിരത്തി. 7-ാം തീയതിയിലെ അവലോകനയോഗത്തിൽ മുഖ്യമന്ത്രി ഒരു തീരുമാനമെടുത്തു. അന്ന് മുഖ്യമന്ത്രിയെടുത്ത തീരുമാനം എന്തായിരുന്നു? കോവിഡ് കണക്കുകളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹരിക്കും. കോവിഡ് കണക്കിൽ എന്തെങ്കിലും ക്രമക്കേടോ മാറ്റമോ വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് പരിശോധിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞത് വാർത്താ മാധ്യമങ്ങളിൽകൂടി നമ്മൾ വായിച്ചുവെന്നത് മാത്രമല്ല, അത് ശരിയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ 08.06.2021-ലെ കുറിപ്പ് പ്രകാരം എല്ലാ ഡി.എം.ഒ.മാർക്കും നൽകിയ സർക്കുലറിൽ പറയുന്നത്, ഇതുവരെയുള്ള

മൊത്തം കോവിഡ് -19 മരണം, അവയുടെ ജില്ല തിരിച്ചുള്ള കണക്ക്, ജില്ല തിരിച്ചുള്ള കേസ്, ഫറ്റാലിറ്റി റേറ്റ്, ജില്ലകൾ തമ്മിൽ താരതമ്യം ചെയ്തുകൊണ്ട് പ്രകടമായ വ്യത്യാസമുണ്ടെങ്കിൽ അതിനുള്ള കാരണം ഇതെല്ലാം സംബന്ധിച്ചും ആ സർക്കുലറിൽ പറയുന്നു. അതിനുശേഷം, അതിന്റെ തൊട്ടടുത്ത ദിവസം പത്തനംതിട്ടയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിതന്നെ പറയുന്നത് വിട്ടുപോയ കോവിഡ് മരണങ്ങളെല്ലാം മൂന്നുദിവസത്തിനുള്ളിൽ പട്ടികയിലുൾപ്പെടുത്തുമെന്നാണ്. അതിനുമുമ്പ് മുഖ്യമന്ത്രിയും മുൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഇപ്പോഴത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ഒരു മരണക്കണക്കും ഞങ്ങൾ പൂർണ്ണമായില്ലെന്ന് നിരന്തരം ആവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നപ്പോഴാണ് പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ, വിവരാവകാശ നിയമപ്രകാരം ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷനിൽ 7316 മരണങ്ങൾ സർക്കാർ പൂർണ്ണ വച്ചുകാര്യം നിയമസഭയെ അറിയിച്ചത്. അതിനുശേഷം മൂന്ന് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുമെന്ന് മന്ത്രി പറഞ്ഞു. അമ്പതിനായിരം രൂപയുടെ നഷ്ടപരിഹാരത്തെക്കുറിച്ച് മന്ത്രി ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. ഐ.കെ.എം. (ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷൻ) പ്രകാരം ഞങ്ങൾ ഇവിടെ സഭയിൽ

പറഞ്ഞവരടക്കമുള്ളവരുടെ കണക്കുകൾ എല്ലാ ജില്ലകളിൽനിന്നും ഒരാഴ്ചയ്ക്കകത്ത് മന്ത്രിക്ക് അൺഡിക്ലയേർഡ് ഡെത്തിന്റെ സമഗ്രമായ റിപ്പോർട്ട് കിട്ടിയതാണെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പോടെ പറയുന്നു. എന്തുകൊണ്ട് ഡാഷ് ബോർഡിൽ അത് പരിഷ്കരിച്ച് മരണപ്പെട്ട മുഴുവൻ ആളുകളുടെയും ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ എന്തുകൊണ്ട് സർക്കാർ തയ്യാറാകുന്നില്ല? എന്തിനാണ് ഇപ്പോഴും അവ്യക്തത? ഗവൺമെന്റിന്റെ കയ്യിൽ എല്ലാ ജില്ലകളിൽനിന്നും ഡി.എം.ഒ. മാർ കൊടുത്ത കണക്കുണ്ടല്ലോ. അൺഡിക്ലയേർഡായിട്ടുള്ള ഡെത്ത്സ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത് സമഗ്രമായി ആ ലിസ്റ്റ് മൂന്ന് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ട് ഇതുവരെയും അത് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാത്തതെന്താണ്? സുപ്രീംകോടതി പറഞ്ഞതിനുശേഷം മാനദണ്ഡങ്ങളിൽ മാറ്റം വന്നുവെന്ന് മന്ത്രി പറഞ്ഞു. സുപ്രീംകോടതിയിൽ നിന്ന് വിധി വന്നത് ഇപ്പോഴല്ലേ? അതിന് എത്രയോ നാളുകൾക്കുമുമ്പേ ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞത്. എന്നിട്ട് അത് എന്തുകൊണ്ട് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല? അപ്പോൾ അതിനകത്ത് ഗുരുതരമായ വീഴ്ച സംഭവിച്ചിരിക്കുകയാണ്. എന്നുമാത്രമല്ല, ഡെത്ത്സ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്ന

കാര്യത്തിലെ അപാകതകളെക്കുറിച്ച് വിദഗ്ദ്ധ സമിതിതന്നെ സർക്കാരിനോട് പറഞ്ഞിരുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ആദ്യം അത് നിഷേധിച്ചെങ്കിലും പിന്നീട് ആ റിപ്പോർട്ട് സഹിതം മാധ്യമങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. എന്നിട്ടുപോലും കോവിഡ് മരണങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള അവ്യക്തത ഇപ്പോഴും ഗവൺമെന്റ് നിലനിർത്തുകയാണ്. സുപ്രീംകോടതിയുടെ ഉത്തരവിനെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു. കേന്ദ്ര സർക്കാർ ജനങ്ങളെ സഹായിക്കാൻവേണ്ടി ഔദാര്യം കാണിച്ച് അമ്പതിനായിരം രൂപവച്ച് കൊടുത്തതാണെന്നാണ് കേന്ദ്രസർക്കാരിനെ അനുകൂലിക്കുന്ന ആളുകൾ നാട്ടിലൊക്കെ പ്രചരിപ്പിക്കുന്നത്. ശ്രീ. നരേന്ദ്ര മോദിയുടെ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ഔദാര്യമല്ല. 2005-ലെ യു.പി.എ. ഗവൺമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ നാഷണൽ ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് ആക്ട് പ്രകാരം ഒരു ഡിസാസ്റ്റർ ആയി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെട്ടു കഴിഞ്ഞാൽ കോവിഡ് ഡിസാസ്റ്റർ ആണെന്ന് കേന്ദ്ര സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട് അതിന്റെ സെക്ഷൻ 12-പ്രകാരം കോമ്പൻസേഷൻ കൊടുക്കേണ്ടതാണെന്ന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അപ്പോൾ കോവിഡ് ഡിസാസ്റ്റർ ആണെന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ ഗൗരവ് കുമാർ

ബെൻസാലിന്റെ കേസ് സുപ്രീംകോടതിയിൽ വന്നപ്പോൾ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് അത് കൊടുത്തേ മതിയാകൂ. അത് യഥാർത്ഥത്തിൽ ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് ആക്ടിന്റെ സെക്ഷൻ 12 പ്രകാരം കൊടുക്കുന്നതാണ്. ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയോടും ഗവൺമെന്റിനോടും ചോദിക്കുകയാണ്; 2020 ഡിസംബർ മാസത്തിൽ ബീഹാർ ഗവൺമെന്റ് കോവിഡ് വന്ന് മരിക്കുന്നവരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്ക് നാല് ലക്ഷം രൂപ കോമ്പൻസേഷൻ പ്രഖ്യാപിച്ചു. കേരള ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കാൻ തയ്യാറുണ്ടോ? നിങ്ങൾ ഇടതുപക്ഷ ബദലെന്നൊക്കെ പറയുകയല്ലേ. കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമപരമായി അവർ കമിറ്റഡാണ്. ആരുടെയും ഔദാര്യമല്ല. പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ നിയമം നിൽക്കുന്നത് ശ്രീ. നരേന്ദ്ര മോദിയുടെ ഔദാര്യമല്ല. നിയമപരമായി പ്രതിബദ്ധതയുള്ള അമ്പതിനായിരം രൂപയെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പറയേണ്ട. പകരം ധാർമ്മികപരമായും രാഷ്ട്രീയപരമായുമുള്ള നിങ്ങളുടെ പ്രതിബദ്ധത പറയണം. ലെഫ്റ്റ് ബദലുണ്ടെങ്കിൽ ബീഹാർ നാല് ലക്ഷം രൂപ കൊടുത്തേകിൽ ഞങ്ങൾ എട്ട് ലക്ഷം രൂപ കൊടുക്കുമെന്ന് ഈ സഭയിൽ പ്രഖ്യാപിക്കാൻ കഴിയണം.

അതിനുള്ള ആർജ്ജവമുണ്ടോ? ഐക്യ ജനാധിപത്യ മുന്നണി, ശ്രീ. സി. പി. ജോണിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷമായി പത്ത് ലക്ഷം രൂപ കോമ്പൻസേഷൻ നൽകണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് പ്രതിപക്ഷ നേതാവും മറ്റ് നേതാക്കൾമാരുമെല്ലാം സമരത്തിലാണ്. ഗൗരവ് കുമാർ ബെൻസാലിന്റെ കേസ് ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് പ്രകാരം കൊടുക്കണമെന്നല്ല. അത് അവിടെ ഹാജരായി തുഷാർ മേത്ത പറഞ്ഞതാണ്. പക്ഷേ അത് ലീഗലി കമ്മിറ്റിയാണ്. അതിനകത്തുള്ള പ്രശ്നം ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഒരു ബി.പി.എൽ.കാരൻ കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ചാൽ അമ്പതിനായിരം രൂപ കിട്ടും. ഒരു കോടീശ്വരൻ കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ചാലും അമ്പതിനായിരം രൂപ കിട്ടും. 18 വയസ്സുള്ള ഒരാൾ മരിച്ചാലും അമ്പതിനായിരം രൂപ കിട്ടും. 99 വയസ്സുള്ളയാൾ കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ചാലും അമ്പതിനായിരം രൂപ കിട്ടും. പാവപ്പെട്ടവൻ, മത്സ്യത്തൊഴിലാളി, ആദിവാസി, ദളിതൻ കുടുംബത്തിലേയ്ക്ക് ഏക വരുമാനത്തിന്റെ സ്ത്രോതസ്സായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന കുടുംബനാഥൻമാർ ഇവർ മരിച്ചാൽ അമ്പതിനായിരം രൂപയാണ് കിട്ടുന്നത്. ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് പറയുകയാണ്,

എപ്പോഴും പറയുന്നതുപോലെ മന്ത്രി ഇപ്പോഴും പറഞ്ഞു, സുപ്രീം കോടതി വിധി വന്നതിനുശേഷമാണ് ആദ്യമായി വ്യവസ്ഥകളുണ്ടാക്കിയത്. സുപ്രീം കോടതി ഒരു വിധി പറഞ്ഞാൽ, ഡിസ്ട്രിക്ട് ഡിസാസ്റ്റർ റിഡ്രസ്റ്റൽ സെൽ ഉണ്ടാക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ എല്ലാവരും ചെയ്യേണ്ടിവരും. അതിൽ ആദ്യമായി ചെയ്തോ രണ്ടാമത് ചെയ്തോ എന്നുള്ളതല്ല. 3-ാം തീയതി പ്രഖ്യാപിച്ച ലിസ്റ്റ് ഇതുവരെ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചോ എന്നുള്ളതാണ് ചോദ്യം. ഇവിടെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഒരു പട്ടിക തയ്യാറാക്കുകയാണ്. ആ പട്ടികയയിൽ നേരത്തെ ഞാൻ പറഞ്ഞത് കാറ്റഗറൈസ് ചെയ്യണം. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവരെ സഹായിക്കാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കണം. വാക്സിൻ ചലഞ്ചുവഴി സമാഹരിച്ച ഏതാണ്ട് 800 കോടി രൂപ നമ്മുടെ കയ്യിലിരിക്കുകയാണ്. ആ പണം നമ്മൾ ചെലവഴിക്കണം. അതിനുള്ള പൊളിറ്റിക്കൽ വിൽ പാവപ്പെട്ട ആളുകളോട് ഈ ഗവൺമെന്റ് കാണിക്കണം. ഒരു കാര്യം പറഞ്ഞ് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. 92% പേർക്ക് ഒന്നാമത്തെ വാക്സിൻ കൊടുത്തുവെന്ന് പറയുന്നു. മന്ത്രി മറുപടി പറയുമ്പോൾ കൃത്യമായ കണക്ക് പറയട്ടെ. ഞാൻ ഇന്നലത്തെ കണക്ക് നോക്കിയില്ല. ഏതാണ്ട്

40 ലക്ഷത്തിന് മുകളിലുള്ള ആളുകൾക്ക് ടെസ്റ്റ് ചെയ്തപ്പോൾ കോവിഡ് വന്നു. പതിനാല് ജില്ലകളിൽ ഏതാണ്ട് മുപ്പതിനായിരത്തിന് മുകളിൽ സാമ്പിൾ ചെയ്ത് ഗവൺമെന്റ് ഇവിടെയൊരു സെറോപ്രിവാലൻസ് സർവ്വേ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. മന്ത്രിയുടെ കയ്യിൽ അതിന്റെ റിപ്പോർട്ട് കിട്ടിയിട്ട് എത്രയോ ദിവസങ്ങളായി. അത് എന്തിനാണ് ഇങ്ങനെ പൂഴി രഹസ്യമായി വെച്ചിരിക്കുന്നത്? ഇന്നലെ മന്ത്രി പത്രക്കാരോട് പറഞ്ഞു, അതിന്റെ ഒന്നാം ഘട്ട വിലയിരുത്തൽ കഴിഞ്ഞു. സഭാസമ്മേളനം നടക്കുകയല്ലേ, ഇന്നലെ പത്രക്കാരോട് പറഞ്ഞല്ലോ. സീറോ പ്രിവാലൻസ് സർവ്വേയിൽ എത്ര ശതമാനം ആളുകൾ ആന്റി ബോഡി പ്രസന്റ്സുണ്ട്; അതിൽ വാക്സിൻ എടുത്തവരുടെ സാമ്പിൾ എത്രയാണ്; അതിൽ കോവിഡ് വന്നവരുടെ സാമ്പിൾ എത്രയാണ്? വാക്സിൻ എടുക്കാത്ത കോവിഡ് വരാത്തവരുടെ സാമ്പിൾ എത്രയാണ്? മന്ത്രി ഇന്നിവിടെ പറയണം. അത് മാത്രം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് , ഞാൻ വിഷയത്തിൽനിന്നുമാറി ഒരു വരി പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ഈ പോയിന്റ് പറഞ്ഞ് അവസാനിപ്പിക്കാം. അരമിനിട്ട്.... 92 ശതമാനം പേർ വാക്സിനെടുത്തു. 40 ലക്ഷത്തിന് മുകളിൽ പേർക്ക് കോവിഡ് വന്നു. ആന്റി ബോഡി വേറെ എന്തിനും ദിവസവും പന്തണ്ടായിരവും

പതിമൂന്നായിരവും ആൾക്കാർക്ക് കോവിഡ് വരുന്നതും 150 ആളുകൾ മരിക്കുന്നതിന്റെയും കാരണം എന്താണെന്ന്, ഗുരുതരമായ ആരോഗ്യ പ്രതിസന്ധിയെക്കുറിച്ച് പഠനം വേണ്ട, ഗവേഷണം വേണ്ട, കണ്ടെത്തൽ വേണ്ട? അതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. അത് നിയമസഭാ നടപടികൾ നിർത്തി വച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, കേരളം ഭരിക്കുന്ന ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാർ ജനകീയ ബദലുകൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിലും ജനങ്ങൾക്കൊപ്പം നിൽക്കുന്നതിലും *morally and politically committed* ആണ്. അതുകൊണ്ടാണ് കേരളം ദേശീയ തലത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന സംസ്ഥാനമായത്. കോവിഡ്-19 പകർച്ചവ്യാധിയുടെ രണ്ടാം തരംഗത്തിലൂടെയാണ് നാം കടന്നുപോകുന്നത്. ഏപ്രിൽ പകുതിയോടെയാണ് സംസ്ഥാനത്ത് രണ്ടാം തരംഗം ആരംഭിച്ചത്. അതിന്റെ തീവ്രതയും കേസുകളുടെ എണ്ണവും നല്ല രീതിയിൽ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതുപോലെ, കൂട്ടായ പ്രതിരോധ

പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ കേസുകൾ തീർത്തും ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പരിശ്രമത്തിലാണ് നാം. മെയ് മാസം 12-ാം തീയതിയാണ് രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ peak കേരളത്തിലുണ്ടാകുന്നത്. 43529 കേസുകളാണ് അന്ന് ഒരുദിവസം കേരളത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. കേരളത്തിൽ രണ്ടാം തരംഗത്തിലെ ഭൂരിപക്ഷം കേസുകളും ഡെൽറ്റാ വകഭേദത്തിലൂടെയാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ജനിതക ശ്രേണീകരണത്തിലൂടെയാണ് അത് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്. അതിതീവ്ര വ്യാപനശേഷിയുള്ളതാണ് കൊറോണ വൈറസിന്റെ ഡെൽറ്റാ വകഭേദം. കേരളത്തെപ്പോലെ ജനസാന്ദ്രത വളരെ കൂടുതലുള്ള സംസ്ഥാനത്ത് അതിതീവ്ര വ്യാപനശേഷിയുള്ള ഡെൽറ്റാ വകഭേദം ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ വളരെ പെട്ടെന്ന് പടർന്ന്, സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഒരുക്കിയിട്ടുള്ള എല്ലാ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളെയും മറികടന്ന് രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ ക്രമാതീതമായ വർദ്ധനവുണ്ടാകുമെന്നുള്ള വലിയ വെല്ലുവിളി നമ്മൾ നേരിട്ടിരുന്നു. പക്ഷേ ഒരു ഘട്ടത്തിലും കേരളത്തിൽ അതുണ്ടായിട്ടില്ല. പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും പുഴകളിലൂടെയും നദികളിലൂടെയും മൃതദേഹങ്ങൾ ഒഴുകി നടക്കുന്നതായി കണ്ടു. ദേശീയ ശരാശരിയുടെ ഇരട്ടിയാണ് കേരളത്തിന്റെ

ജനസാന്ദ്രത. ദേശീയ ജനസാന്ദ്രത ശരാശരി 430/sq.km ആണെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ അത് 860/sq.km ആണ്. ഇവിടെ മികച്ച ചികിത്സാ സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതിനും എല്ലാവർക്കും ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും ഐ.സി.യു.-വിന്റെയും വെന്റിലേറ്ററിന്റെയും സൗകര്യം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും കഴിഞ്ഞു. കേരളത്തിൽ ഒരാൾപോലും ഓക്സിജനില്ലാതെ മരിക്കുന്ന ഒരു സ്ഥിതിയുണ്ടായിട്ടില്ല. അങ്ങനെയുള്ള അവസ്ഥകൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിന് ആവശ്യത്തിന് ഓക്സിജൻ ലഭ്യതയും ആശുപത്രി കിടക്കകളും ചികിത്സയും ഐ.സി.യു., വെന്റിലേറ്റർ സൗകര്യങ്ങളും ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിക്കൊണ്ടാണ് നാം കോവിഡ് പ്രതിരോധ തന്ത്രം ആവിഷ്കരിച്ചത്. Delaying the peak എന്നതായിരുന്നു എപ്പോഴും നമ്മുടെ സ്ട്രാറ്റജി. സർക്കാർ/സ്വകാര്യ മേഖലകളിലായി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾക്കും അവയുടെ കപ്പാസിറ്റിക്കും താഴെയാണ് കേരളത്തിലെ കോവിഡ് രോഗികളുടെ എണ്ണമെന്ന് ഓരോ ഘട്ടത്തിലും നമ്മൾ ഉറപ്പാക്കിയിരുന്നു. അതിനനുസരിച്ചുള്ള നിയന്ത്രണങ്ങളാണ് നാം ഏർപ്പെടുത്തിയിരുന്നത്. ഒന്നാം തരംഗത്തിലെപ്പോലെ മാസങ്ങൾ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ഒരു ലോക്ക്ഡൗണിലൂടെ

വീണ്ടും കടന്നുപോകുക സാധ്യമായിരുന്നില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ അതിനനുസരിച്ചുള്ള സൂറ്റജിയും വാക്സിനേഷൻ പ്രക്രിയയും മൂന്നോട്ട് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനാണ് ശ്രമിച്ചത്. ഇന്നലെവരെ 93.18 ശതമാനം പേർക്ക് ഒന്നാം ഡോസ് വാക്സിനും 43.14 ശതമാനം പേർക്ക് രണ്ടാം ഡോസ് വാക്സിനും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും മികച്ച വാക്സിനേഷൻ ഡ്രൈവ് നടത്തി വിജയിപ്പിച്ച സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള പുരസ്കാരവും കേരളത്തിനാണ് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ രീതിയിൽ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിൽ ഏറ്റവും ശാസ്ത്രീയമായ സമീപനം സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളതും കേരളമാണ്. ഏത് പകർച്ചവ്യാധിയാണെങ്കിലും ഭരണകൂടം അല്ലെങ്കിൽ സർക്കാർ ഏത് രീതിയിലാണ് അതിനെ നേരിട്ടിട്ടുള്ളതും പ്രതിരോധിക്കുകയും ചെയ്തതെന്ന് വിലയിരുത്തേണ്ടത് ചില ഘടകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്. പകർച്ചവ്യാധി ബാധിച്ച രോഗികളുടെ കൃത്യമായ കണക്കുണ്ടാകുകയെന്നുള്ളതാണ് അതിൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടത്. കേരളത്തിന്റെ സ്ഥിതി എന്താണെന്നുള്ളത് നമുക്ക് നോക്കാം. ദേശീയ തലത്തിൽ undercounting factor ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. ഇത് നമ്മൾ പറയുന്നതല്ല, ICMR (Indian Council

of Medical Research)-ന്റെ പഠനമാണ്. പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും നൂറും നൂറ്റിയിരുപതും കേസുകളിൽ ഒരേണ്ണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുമ്പോൾ ICMR-ന്റെ പഠനമനുസരിച്ച് കേരളം ആറ് കേസുകളിൽ ഒരേണ്ണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ undercounting factor ഏറ്റവും കുറവുള്ള സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. നമ്മൾ അതിനേക്കാൾ മെച്ചപ്പെട്ട അവസ്ഥയിലാണെന്നുള്ളതാണ് വാസ്തവം. Tests per million രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ നടക്കുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. രോഗികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൂടുതൽ ടെസ്റ്റും, മികച്ച ട്രെയ്സിംഗും വളരെ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് ഈ രീതിയിൽ രോഗികളെ ഐഡന്റിഫൈ ചെയ്യാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. ചികിത്സയുടെ കാര്യം നമ്മൾ പറഞ്ഞു. ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. എന്താണ് നമ്മൾ ചെയ്തത്? നമ്മുടെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായിട്ടാണ് കോവിഡ് ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നത്. രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ peak ഉണ്ടായപ്പോൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കൊപ്പംതന്നെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെക്കൂടി ഈ സൗജന്യ ചികിത്സയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിന്റെ

ഭാഗമായി അവരുമായി ചർച്ച നടത്തി. നിശ്ചിത ഐ.സി.യു. ബെഡുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽനിന്ന് റഫർ ചെയ്യുന്ന രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കി. കൂടുതൽ ആശുപത്രികളെ കാസ്റ്റ് പദ്ധതിയിൽ (കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി) എംപാനൽ ചെയ്തു. ഈ കോവിഡ് കാലത്ത് 390 കോടി രൂപയാണ് സൗജന്യ ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി സംസ്ഥാന സർക്കാർ മാറ്റിവെച്ചിട്ടുള്ളത്. അത്രയും ക്ലെയിം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ആ രീതിയിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെക്കൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമാക്കിക്കൊണ്ടാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ വളരെ കൃത്യമായിട്ടുള്ള പ്ലാനിംഗോടുകൂടി മുന്നോട്ടുപോയിട്ടുള്ളത്. മരണ നിരക്ക് സംബന്ധിച്ച് പറഞ്ഞു. Undercounting factor ഏറ്റവും കുറവുള്ളതും ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിൽ ടെസ്റ്റ് നടത്തുകയും ചെയ്യുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണ് മരണ നിരക്ക്. ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയിൽ എത്രത്തോളം ആളുകൾ മരിച്ചുവെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കണക്കാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഒരു കാര്യവും മറയ്ക്കേണ്ടതായിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഇങ്ങനെയൊരു പ്രശ്നമുണ്ടായപ്പോൾ, അത് പരിശോധിക്കാമെന്നുള്ള നിലപാട്

സംസ്ഥാന സർക്കാർ എടുത്തത്. ജൂൺ മാസം മുതൽ മരണം ഓൺലൈനായി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടായി. ഈ സ്ഥാപനത്തിൽനിന്ന് ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ നടക്കുന്നില്ല, മറ്റാരോ ചെയ്യുന്നു എന്നുള്ളതായിരുന്നു ഇവിടത്തെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമായി ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടത്. വാസ്തവത്തിൽ അങ്ങനെയായിരുന്നില്ല. പക്ഷേ ആ ഒരു പ്രശ്നം ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടപ്പോൾ അത് വളരെ വ്യക്തമായിത്തന്നെ പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ശ്രമിച്ചത്. ഒരു ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഒരു മരണമുണ്ടായാൽ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ അല്ലെങ്കിൽ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുതന്നെ ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ നടത്തണം. ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ആ മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കണം. ജൂൺ മാസം മുതൽ ആ രീതിയിലാണ് കേരളത്തിൽ മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്. മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ വന്നപ്പോൾ വളരെ വിശദമായിത്തന്നെ ഈ കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ചു. ഒരു മരണം കോവിഡ് ഡെത്താണോ എന്ന് അംഗീകരിക്കുന്നതിനും ആ രീതിയിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിനുമായി ഒരു മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിൻ ആവശ്യമായിട്ടുണ്ട്.

അതോടൊപ്പംതന്നെ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റോ അതിന്

സമാനമായിട്ടുള്ളതോ ആയ ഒരു ലാബ് റിസൾട്ടും അതിന്റെ ഭാഗമായി ഉണ്ടാകണം. അങ്ങനെയുള്ള ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഇല്ലാതെ വരുമ്പോഴാണ് പലപ്പോഴും പല മരണങ്ങളും സമയക്രമത്തിൽ കോവിഡ് മരണങ്ങളായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ കഴിയാതെ പോയിട്ടുള്ളത്. ഇക്കാര്യം സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ വന്നപ്പോഴാണ് ഇതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെട്ടുകൊണ്ടുതന്നെ ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ നടത്തുന്നതിന് ശ്രമിച്ചത്. ഇപ്പോൾ ജില്ലാ തലത്തിൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ പരിശോധിച്ചു ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറിനകം മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ശേഷം സംസ്ഥാന തലത്തിൽ ഇത്തരം വിവരങ്ങൾ ക്രോഡീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ ക്രോഡീകരിച്ച് പ്രോസസ് ചെയ്യുന്നതിന്റെ ഡാറ്റയാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചത്. ഇത്തരത്തിൽ ഡാറ്റുള്ളതും അത് പ്രോസസ് ചെയ്യുന്നതും അവലോകനം ചെയ്യുന്നതും ആവശ്യമായ തുടർ നടപടികളെടുക്കുന്നതും കേരളം മാത്രമാണ്. എങ്ങനെ മരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നു എന്ന് പരിശോധിക്കുകയാണ് നമ്മൾ ചെയ്തത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ കൃത്യമായിത്തന്നെ

ഒരോ ദിവസവും ഡാറ്റ ശേഖരിച്ച് ഇത് പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടക്കുന്ന കോവിഡ് റിവ്യൂ യോഗത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഇത് പ്രസന്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. വെറും ഡാറ്റ കൊടുക്കുകയല്ല ചെയ്യുന്നത്. അത് പ്രോസസ് ചെയ്ത് എന്ത് സംഭവിക്കുന്നു, എങ്ങനെയാണിത് ചെയ്യേണ്ടത്, എങ്ങനെ തരണം ചെയ്യണം എന്നൊക്കെയാണ് ചർച്ച ചെയ്യുന്നത്. ഹോസ്പിറ്റലിലേയ്ക്കെത്താൻ ഡിലേആകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്, അതൊഴിവാക്കണമെന്ന് നമ്മൾ കണ്ടെത്തി. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മിണ്ടാതിരിക്കുകയല്ല ചെയ്തത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് തുടങ്ങി എല്ലാ വകുപ്പുകളെയും വിളിച്ചുചേർത്തുകൊണ്ട് ജനജാഗ്രതാ സമിതികൾ കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ തീരുമാനിച്ചു. പ്രാദേശികമായ മോണിറ്ററിംഗ് കൂടുതൽ ശക്തമാക്കി. നേരത്തേതന്നെ ഇത് നടന്നുപോരുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ ഇത് കൂടുതൽ ശക്തമാക്കി. അതുമാത്രമല്ല, മൊത്തം മരണം നമ്മൾ നോക്കുകയാണെങ്കിൽ, രണ്ടുമൂന്ന് വിഭാഗങ്ങളിലായാണ് മരണം സംഭവിച്ചതെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ഒന്നാം വിഭാഗം വാക്സിനേറ്റഡ് അല്ലാത്തവരാണ്. ഒരു ഡോസ് വാക്സിൻ

എടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ severe comorbidities ഉള്ളവർക്കാണ് മരണം സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഹോം ഐസൊലേഷനില്ലാത്തവർക്ക് പ്രധാനമായും ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള ബോധവൽക്കരണം നൽകണം. പ്രമേഹമുണ്ട്, ചെറിയ പനിയേ ഉള്ളൂ, അതുകൊണ്ട് വീട്ടിലിരിക്കാമെന്ന് ആരും കരുതരുത്. പനിയുടെ/കോവിഡിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ അറിയിക്കുകയും കോവിഡ് ക്ലിനിക്കിൽ പോകുകയും ആവശ്യമായിട്ടുള്ള ചികിത്സ തേടുകയും വേണം. യുവാക്കളാണെങ്കിലും ലക്ഷണങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. പരിശോധനതന്നെ നടത്തണമെന്ന് നമ്മൾ നിർബന്ധിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടുതൽ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റ് നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാന സർക്കാർ കൃത്യമായിട്ടുള്ള നിർദ്ദേശം കൊടുത്തുകൊണ്ട് അതിനുള്ള നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. കോവിഡ് മരണങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഇല്ലാതെയുള്ള മരണങ്ങൾ പലപ്പോഴും ഈ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടാകില്ല. ഇത് പരിശോധിച്ചു. ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ ജൂൺ മാസം മുതലാണ് നടത്തുന്നത്. ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ നടക്കുന്നതുവരെയുള്ള എല്ലാ

മരണങ്ങളും പരിശോധിക്കുകയും ആ രീതിയിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഇല്ലാത്ത ഏഴായിരത്തോളം മരണങ്ങൾ ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്നും മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഉൾപ്പെടെ മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിനുകൾകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഇത് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഇത് സംബന്ധിച്ച് ഒരു അവ്യക്തതയുമില്ല. വളരെ കൃത്യമായിത്തന്നെ ഇതുൾപ്പെടെയുള്ള ലിസ്റ്റാണ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത്. ഒക്ടോബർ മാസം പത്താം തീയതിയോടുകൂടിയാണ് അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് പോർട്ടൽ ഓപ്പൺ ആകുന്നത്. നേരിട്ട് പോർട്ടൽവഴി ഓൺലൈനായി സമർപ്പിക്കാം. അതല്ലെങ്കിൽ തൊട്ടടുത്തുള്ള പി.എച്ച്.സി.-യിലോ എഫ്.എച്ച്.സി.-യിലോ ഈ അപേക്ഷ നിർദ്ദിഷ്ട ഫോർമാറ്റിൽ കൊടുക്കാവുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പരിശോധിച്ച് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള എല്ലാ മരണങ്ങളും ആ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇനി പരാതിയുണ്ടെങ്കിൽ അവയും ഇതിൽ സ്വീകരിക്കുകയും പരിഹരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. അതിൽ ഒരു തർക്കവുമില്ല. സർക്കാരും ഭരണപക്ഷവും പ്രതിപക്ഷവും ഒന്നിച്ച് ചെയ്യാവുന്ന കാര്യമാണിത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ വളരെ

ഇറന്ന മനസ്സോടുകൂടി സുതാര്യമായി ഈ കാര്യങ്ങളെ മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകുന്നതിനാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആലോചിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതിനുള്ള നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. മൂന്ന് ദിവസമെന്ന് പറഞ്ഞെങ്കിലും ആ മൂന്ന് ദിവസംകൊണ്ട് തീരുന്ന കാര്യമായിരുന്നില്ല അത്. വളരെ വിശദമായിത്തന്നെ അത് പരിശോധിച്ചു. അതിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു, അത് ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും അതിനുമപ്പുറം പരാതികളുണ്ടെങ്കിൽ അവ സ്വീകരിച്ച് അർഹരായിട്ടുള്ള എല്ലാവർക്കും ആനുകൂല്യം നൽകണമെന്നുള്ളതുതന്നെയാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ നിലപാട്. അതിൽ വളരെ കർശനമായിട്ടുള്ള നിലപാടാണുള്ളത്. പരാതികൾ മൂപ്പത് ദിവസത്തിനകം തീർപ്പാക്കിക്കൊണ്ടുതന്നെ മുന്നോട്ടുപോകും. അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന് അവതരണാനുമതി കൊടുക്കരുതെന്നാണ് അപേക്ഷിക്കാനുള്ളത്. ഇത് സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ വിശദീകരണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ

അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന് അനുമതി നിഷേധിക്കുന്നു.

(അടിയന്തരപ്രമേയാവതരണത്തിന് അനുമതി നിഷേധിച്ചു.)

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കോവിഡ്

പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ച് പൊള്ളയായ അവകാശവാദങ്ങൾ ഉയർത്തുകയാണ് സർക്കാർ ഇപ്പോഴും ചെയ്യുന്നത്. ആഴ്ചകളായി ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ കോവിഡ് രോഗികളുള്ളതും ഏറ്റവും കൂടുതൽ മരണങ്ങൾ നടക്കുന്നതുമായ സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. എന്നിട്ടും എന്ത് അവകാശവാദങ്ങളാണ് ഈ സർക്കാർ നടത്തുന്നത്? ഏറ്റവും ആദ്യം ഈ സർക്കാർ പറഞ്ഞത് ലോകത്ത് ഏറ്റവും കുറവ് കോവിഡ് രോഗികളുള്ള സംസ്ഥാനം കേരളമാണെന്നാണ്. ഒരു സമയത്ത് ലോകത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ കോവിഡ് രോഗികളുള്ള സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറി. TPR(Test Positivity Rate) ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനമാണ് കേരളമെന്നായി രണ്ടാമത്തെ അവകാശവാദം. എന്നാൽ ഇന്ത്യയിൽ ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റിവിറ്റി നിരക്കിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനത്തുള്ള സംസ്ഥാനമായി ആഴ്ചകളോളം കേരളം നിൽക്കുകയാണ്. ഇതൊക്കെയാണെങ്കിലും മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറവുള്ള സംസ്ഥാനമാണ്

കേരളം എന്നാണ് പിന്നീട് പറഞ്ഞത്. ഞങ്ങൾ മറ്റൊന്നിനും തർക്കിക്കാൻ വന്നിട്ടില്ല, പക്ഷെ മരണനിരക്കിന്റെ കാര്യം വന്നപ്പോൾ ഞങ്ങൾ പറഞ്ഞു, അത് യഥാർത്ഥ കണക്കല്ല എന്ന്. അതുസംബന്ധിച്ച് ജൂൺ 2-ാം തീയതി ഈ സഭയിൽ വാശിയേറിയ debate-ഉം നടന്നിരുന്നു. കോവിഡുമൂലമുണ്ടായ യഥാർത്ഥ മരണങ്ങൾ ഒളിപ്പിച്ചുവയ്ക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്ന് ഞങ്ങൾ അന്ന് പറഞ്ഞതാണ്. ICMR (Indian Council of Medical Research)-ന്റെയും WHO(World Health Organization)-യുടെയും guideline അനുസരിച്ച് കോവിഡ് മരണം നിശ്ചയിക്കേണ്ടത് ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറാണ്, he is the only competent authority to fix the cause of death. എന്നാൽ നിങ്ങൾ തിരുവനന്തപുരത്ത് ഒരു ഡെത്ത് ആഡിറ്റ് കമ്മിറ്റി ഉണ്ടാക്കിവച്ചു. ഡോക്ടർമാരല്ല, മറിച്ച് ആ ഡെത്ത് ആഡിറ്റ് കമ്മിറ്റിയാണ് മരണകാരണം തീരുമാനിച്ചത്. അപ്പോൾ യഥാർത്ഥത്തിൽ ICMR-ന്റെ guideline അനുസരിച്ച് കോവിഡുമൂലം മരിച്ച ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകളുടെ പേര് ഇല്ലാതെ പോയി. അന്ന് മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞത്, 'ചക്ക വീണ് മരിച്ചവന്റെ പേര് കോവിഡ് മരണനിരക്കിൽപ്പെടുത്തണോ' എന്നാണ്. ഞങ്ങൾ അതുവേണ്ട എന്നുപറഞ്ഞു.

പക്ഷെ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ച ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകളുടെ പേരുകൾ പുറത്തുവന്നില്ല. ജൂൺ 2-ാം തീയതിയാണ് ഞങ്ങൾ സഭയിൽ ഈ വിഷയത്തിൽ അടിയന്തരപ്രമേയം കൊണ്ടുവന്നത്. ജൂൺ 16-ാം തീയതി മുതൽ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം അതുവരെയുള്ള സിസ്റ്റത്തിന് മാറ്റം വരുത്തി എന്നാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി എന്നെ അറിയിച്ചത്. അപ്പോഴാണ് ദിവസേന 100-150-200 പേരുടെ മരണനിരക്ക് വന്നുതുടങ്ങിയത്. എന്റെ വിനയപൂർവ്വമായ ചോദ്യം, ജൂൺ 16 വരെ ആളുകൾ മരിച്ചതിന്റെ കണക്ക് ആരുടെ കയ്യിലാണുള്ളത്? ഇവിടെ ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു ചോദ്യം ചോദിച്ചു, ഈ നിയമസഭയിൽ അടിയന്തരപ്രമേയം വന്നതിനുശേഷം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരോട് പുറത്ത് വിട്ടതും വിടാത്തതുമായ മരണത്തിന്റെ കണക്ക് വേണമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു, മൂന്നുനാല് ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ പതിനാല് ജില്ലകളിൽനിന്നും സർക്കാരിന്റെ കയ്യിൽ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചവരുടെയും കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചിട്ടും ഡിക്ലയർ ചെയ്യാത്തവരുടെയും കണക്കുകൾ വന്നു. ഇത് രണ്ടുതരത്തിൽ വലിയ അന്തരമുണ്ടായിരുന്നു എന്ന് നിങ്ങൾക്കറിയാം. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ

ഓഫീസർമാർ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കൊടുത്ത ആ റിപ്പോർട്ട് ഇതുവരെ പുറത്തുകാണിച്ചിട്ടില്ല. കാരണം പുറത്ത് കാണിച്ചാൽ അതുവരെയുള്ള അവകാശവാദങ്ങളുടെ കോട്ടകൾ മുഴുവൻ ഇടിഞ്ഞുവീഴും. അത്രയും വലിയ വ്യത്യാസം മരണനിരക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ട്. Information Kerala Mission-ൽ നിന്നും വിവരാവകാശപ്രകാരം ഞങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ച കണക്ക്, ലോക്കൽ ബോഡികളിൽനിന്നും മാധ്യമങ്ങൾ ശേഖരിച്ച കണക്ക് എന്നിവയ്ക്ക് സർക്കാരിന്റെ കണക്കുകളുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ല. എന്തിനാണ് കോവിഡുമൂലം മരിച്ച ഈ പാവപ്പെട്ടവരുടെ പേരുകൾ നിങ്ങൾ മറച്ചുവെച്ചത്? മേനി നടിക്കാൻ, കാരണം കേരളത്തിലാണ് ഏറ്റവും കുറവ് മരണം എന്ന് പറയാൻ വേണ്ടിയിട്ടുമാത്രമാണ്. ഇവിടെ മന്ത്രി പറഞ്ഞു, ജൂൺ 16-ന് ശേഷമുള്ള എല്ലാവരുടെയും വിവരങ്ങൾ ഞങ്ങൾ സൈറ്റിൽ കൊടുക്കാം, ജൂൺ 16-ന് മുൻപുള്ളത് കൊടുക്കില്ല, കാരണം സ്വകാര്യത സംരംക്ഷിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ് എന്ന്. ജൂൺ 16-ന് മുൻപ് മരിച്ചവർക്ക് മാത്രം സ്വകാര്യതയും അതിനുശേഷം മരിച്ചവർക്ക് സ്വകാര്യത ഇല്ലാതാവുകയും ചെയ്യുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണ്?

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു

വികസന

വകുപ്പുമന്ത്രി

(ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, ഇതിൽ സർക്കാരിന്റെ നിലപാട് വളരെ സുതാര്യമാണ്. അങ്ങ് പറഞ്ഞതുപോലെ ജൂൺ 16-ന് ശേഷവും അല്ലെങ്കിൽ ഇന്നുവരെ കേരളത്തിൽ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാവരുടെയും പേരു വിവരങ്ങളും അഡ്രസ്സും മറ്റുകാര്യങ്ങളും ഇല്ലെന്നുള്ളതു, അത് ബന്ധുക്കൾക്ക് സ്ഥലവും പേരും വയസ്സും കണ്ടാൽ മനസ്സിലാകും, ആ രീതിയിലുള്ളത് നിലവിൽ ലഭ്യമാണ്. ഇവിടെ പറഞ്ഞതുപോലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടപ്പോൾ ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഉണ്ടായിട്ടും മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടാതെയുണ്ടോ എന്നുള്ളത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള മരണങ്ങളാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞത്. അത് ജില്ലാതലത്തിൽതന്നെ പ്രസിദ്ധീകരിക്കും. അത് മറച്ചുവയ്ക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടുള്ള ഒരു ശ്രമവും സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകുന്നില്ല, വളരെ കൃത്യമായിട്ടുതന്നെയാണ് അത് പരിശോധിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതായത് പലവിധമായ ഡോക്യുമെന്റ്സ് ഇല്ലാതെ രേഖപ്പെടുത്താൻ കഴിയാതെപോയ, ഓൺലൈൻ അപ്ഡേഷൻ മുൻപുള്ള 7000-ത്തോളം

മരണങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അത് ജില്ലാതലത്തിൽതന്നെയുണ്ടാകും, അതിന് ഒരു അവ്യക്തതയുമില്ല.

ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ രേഖയിൽ ക്യാൻസർ വന്ന് മരിച്ചതിനാൽ കോവിഡ് മരണ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നില്ല എന്നതന്നെ കാരണമെഴുതിയ മരണങ്ങളുണ്ട്. രേഖയില്ലാത്തതല്ല പ്രശ്നം. അങ്ങ് എടുത്ത നയത്തിന്റെ പ്രശ്നമാണത്, അതാണ് പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്, ജൂൺ 16-ന് മുൻപ് മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റ് സർക്കാരിന്റെ കൈവശമുണ്ടെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ടാണത് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാത്തത്? ഒരിക്കലും സർക്കാർ ഈ കണക്ക് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടില്ല. 'ഞങ്ങൾ കണക്ക് പറയും, പരിശോധിക്കും, പരിശോധന നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് എന്നൊക്കെയാണ് പറയുന്നത്. ഈ നിയമസഭയിൽ ഞാൻതന്നെ എത്ര പ്രാവശ്യം ഇതിനെപ്പറ്റി ചോദിച്ചിട്ടുണ്ട്, ഒരിക്കലും പറഞ്ഞിട്ടില്ല. യഥാർത്ഥ കണക്ക് നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഒളിച്ചുവയ്ക്കുകയാണ്. ഇവിടെ ശ്രീ. പി. സി. വിഷ്ണുനാഥ് പറഞ്ഞതുപോലെ

ICMR-ന്റെ guidelines-ൽ എന്താണുള്ളത്? ക്യാൻസർ, കിഡ്നിരോഗം, കരൾരോഗം എന്നിങ്ങനെ ഏത് മാതൃകമായ അസുഖമുള്ള ഒരാളും കോവിഡ് വന്നാൽ മരിക്കുന്നതെങ്കിൽ അത് കോവിഡ് മരണം ആയിതന്നെ രേഖപ്പെടുത്തണം എന്നല്ലേ. എന്നിട്ട് നിങ്ങൾ എന്താണ് ചെയ്തത്? നേരത്തെ എന്തെങ്കിലും അസുഖമുള്ളവർ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചാൽ അവരുടെ മരണകാരണം മറ്റ് അസുഖങ്ങളാണ് എന്ന് എഴുതിവെച്ചു. ഇവിടെ മന്ത്രി ആദ്യം മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ ഒരു കാര്യം പറഞ്ഞു, സുപ്രീംകോടതിയുടെ വിധിപ്രകാരം കോവിഡ് മരണം നിശ്ചയിക്കുന്നതിന് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഒരു പുതുക്കിയ guideline വന്നിട്ടുണ്ട്, അതനുസരിച്ച് ഇനി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കണം എന്നാണ്. സുപ്രീംകോടതിയുടെ ജൂൺ 30-ാം തീയതിയുള്ള ഈ വിധിയും അതിനുശേഷം വന്ന ഒരു ഓർഡറുമുണ്ട്. ആദ്യത്തേത് 31 പേജും രണ്ടാമത്തേത് 7 പേജുമാണ്. ഈ 38 പേജിൽ എവിടെയാണ് പുതുക്കിയ guideline ഉണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനങ്ങൾ മരണനിരക്ക് ഒളിപ്പിച്ചുവയ്ക്കാതിരിക്കാൻവേണ്ടി, യഥാർത്ഥത്തിൽ കോവിഡ് മൂലം മരിച്ചവർക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം കൊടുക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളാണ് സുപ്രീംകോടതി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്.

വളരെ വ്യക്തമായി ഉത്തരവിൽ പറയുന്നുണ്ട്. “ Now so far as the prayer to issue appropriate direction to the respondents - State Governments to issue an official document stating Covid-19 related as cause of death, to the family members of the deceased who died due to Covid-19 is concerned, it is required to be noted that it is the duty of the every authority to issue accurate/correct death certificates stating the correct and accurate cause of death, so that the family members of the deceased who died due to Covid-19 may not face any difficulty in getting the benefits of the schemes that may be declared by the Government for the death of the deceased, who died due to Covid-19.” ഇതാണ് സുപ്രീംകോടതി വിധിയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. ഒരു പുതിയ guideline-നമില്ല. ICMR-ന്റെ guideline ഒന്നും സുപ്രീംകോടതി മാറ്റിയിട്ടില്ല. ICMR-ന്റെ guideline അനുസരിച്ച് മരിച്ച ആളുകൾക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം ഉറപ്പായി കിട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി നിങ്ങൾ മരണകാരണം എഴുതിയ കൃത്യമായ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ കൊടുക്കണം എന്നാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. Disaster

Management Act, 2005-ലെ Section 12 (3) പ്രകാരം മരിച്ചയാളുകൾക്ക് ex-gratia payment കൊടുക്കണം എന്ന് പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ നിയമനസരിച്ചാണ് സുപ്രീംകോടതി ഈ വിധി പുറപ്പെടുവിച്ചിരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ മറ്റ് പല സംസ്ഥാനങ്ങളും പണം കൊടുത്തു. പക്ഷെ ഇവിടെ കൊടുത്തില്ല. നാല് ലക്ഷം രൂപ ബീഹാറും ഒരു ലക്ഷം കർണ്ണാടകയും കൊടുത്തു. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റവും നന്നായി ചെയ്യുന്നത് കേരളമാണെന്നാണ് മന്ത്രി ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. അത് തെറ്റാണ്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നന്നായി ചെയ്യുന്ന നിരവധി സംസ്ഥാനങ്ങൾ ഇന്ത്യയിലുണ്ട്. നിങ്ങൾ തമിഴ്നാട്ടിൽ പരിശോധിക്കൂ. ഞാൻ അവിടെത്തെ കണക്ക് എടുക്കാറുണ്ട്. പ്രിന്റ് ഔട്ട് നോക്കിയാൽ അവിടെ 32-ഉം 40-ഉം പേജുകളാണ്. മരിച്ച ആളുടെ പേര് പറയില്ല, അയാളുടെ സ്ഥലം, മറ്റ് ഡിറ്റയിൽസ്, എന്താണ് മരണ കാരണം, അയാൾക്ക് എന്ത് അസുഖമാണുണ്ടായിരുന്നത് തുടങ്ങി എല്ലാ ഡിറ്റയിൽസും പറഞ്ഞിട്ട് അവസാനം അത് കോവിഡ് മരണമാണെന്ന് ഡിക്ലെയർ ചെയ്യും. ആ സംസ്ഥാനത്തേയ്ക്ക് വന്നിരിക്കുന്ന ആളുകൾ തുടങ്ങിയ മുഴുവൻ കാര്യവും

ഒളിച്ചുവയ്ക്കാതെ കൃത്യമായി ആൾ പാർട്ടി മീറ്റിംഗുകൾക്കിടയിൽ എല്ലാവരുമായി പങ്കുവെക്കുന്നു. അവിടെ അവർ കൺട്രോൾ ചെയ്തത് അങ്ങനെയല്ലേ. ഇത് രണ്ടാം വരവാണ് എന്ന് പറഞ്ഞു. എനിക്ക് മന്ത്രിയോട് ചോദിക്കാനുള്ളത്, കേരളത്തിലെ രണ്ടാം വരവ് അവസാനിച്ചോ; എന്ന് അവസാനിക്കുമെന്ന് വല്ല ഐഡിയയുമുണ്ടോ? എല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങളിലും രണ്ടാം വരവ് അവസാനിച്ചിട്ട് എത്രയോ ദിവസമായി. ഇത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ തന്ത്രങ്ങളാണ്. എന്ത് തന്ത്രമാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിനുള്ളത്, ആരാണ് തന്ത്രങ്ങൾ രൂപകൽപ്പന ചെയ്യുന്നത്, ആരാണ് അതിന് ഉത്തരവാദിയായിട്ടുള്ള ആളുകൾ? ഈ കാര്യങ്ങൾ തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിന് യോഗ്യരായ ആളുകൾ അവിടെയില്ല.

Contact tracing- ഒരാൾക്ക് അസുഖം വന്നാൽ എത്രപേരെ ട്രെയ്സിംഗ് ചെയ്യണമെന്നുള്ള ഓൾ ഇന്ത്യാ പാറ്റേണുണ്ട്. അത് 1:20 ആണ്. ഒരാൾക്ക് അസുഖം വന്നാൽ 20 പേരുടെ കോൺടാക്ട് നോക്കണം. കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ 1:1.5 ആണ് ചെയ്യുന്നത്. കേരളത്തിൽ 75 ശതമാനവും ഒന്നും രണ്ടും ബഡ്ജറ്റുള്ള വീടുകളാണ്. ആളുകളോട് അവിടെതന്നെ താമസിക്കാൻ പറയുകയാണ്. അഞ്ചും ആറും പേരുള്ള വീടുകളിൽ ഒരാൾക്ക് അസുഖം വന്നാൽ

എല്ലാവർക്കും അസുഖം വരും. Covid First Line Treatment Centers (CFLTC), Covid Second-Line Treatment Centre (CSLTC), DSU എന്നിവ അടച്ചുപൂട്ടി. അസുഖം വന്നാൽ വീട്ടിൽ തുടരാൻ പറയുന്നു. ഓക്സിജൻ കിട്ടാതെ ഇവിടെ ഒരാളുപോലും മരിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് മന്ത്രി പറഞ്ഞു. ഓക്സിജനുള്ള ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശനം കിട്ടാതെ മരിച്ചിട്ടുള്ളവരുടെ ലിസ്റ്റ് ഞങ്ങൾ തരാം. ഓക്സിജൻ സൗകര്യങ്ങളുള്ള ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡുള്ള ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിഷൻ കിട്ടാത്തതുകൊണ്ട് എത്രപേർ കേരളത്തിൽ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: സർ, കേരളം മേനി നടിക്കാൻവേണ്ടി കോവിഡിന്റെ തെറ്റായ കണക്കുകൾ പറയുന്നുവെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് പറഞ്ഞത്. കേരളത്തിൽ അങ്ങനെ പറയാൻ പറ്റില്ല. നമ്മുടെ മാധ്യമങ്ങളും മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ സിസ്റ്റവും പ്രതിപക്ഷവുമെല്ലാം വളരെ വിജിലന്റാണ്. കേരളത്തിന്റെ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വളരെ മികച്ചതാണെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ടത് നമ്മളാരുമല്ല. നിങ്ങൾ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിൽ പറയുന്നതുകൊണ്ട് സഭയിലെ ഒരംഗമെന്നുള്ള നിലയിൽ അതിൽ പ്രതികരിക്കാൻ എനിക്കുള്ള അഗ്രഹംകൊണ്ട് പറയുകയാണ്. പ്രോട്ടോക്കോളും

ബാക്കി കാര്യങ്ങളുമെല്ലാം ഉണ്ടാക്കേണ്ടി വന്നത് നമ്മളാണ്. ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യം കേരളത്തിലാണ് കോവിഡ് വന്നത്. 2020 ഡിസംബർ വരെ 3072 മരണങ്ങളാണ് നമുക്കുണ്ടായത്. മാർച്ച് 24 മുതൽ മെയ് 3 വരെയുള്ള ലോക്ക്ഡൗൺ സമയത്താണ് നമ്മുടെ തൊട്ടടുത്തുള്ള വലിയ നഗരങ്ങളായ ചെന്നൈ, മുംബൈ, ഡൽഹി എന്നിവയെല്ലാം ഹോട്ട്സ്പോട്ടായി മാറിയത്. ആ സമയത്ത് കേരളത്തിൽ മരണങ്ങൾ വളരെ കുറവായിരുന്നു. ഇത് നമുക്കാർക്കും മറച്ചുവയ്ക്കാനോ പൂഴ്ത്തിവയ്ക്കാനോ കഴിയുന്നതല്ല. ആ സമയത്തും ചില പത്രങ്ങളിൽ മരണങ്ങൾ പൂഴ്ത്തിവയ്ക്കുന്നുവെന്ന വാർത്ത വന്നതെന്നിക്ക് ഓർമ്മയുണ്ട്. അന്ന് 16 മരണങ്ങൾ. പേര് സഹിതമാണ് മരണങ്ങൾ പ്രതിധീകരിച്ചിരുന്നത്. ഒറ്റ കാര്യം പറയട്ടേ, അത് ഈ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലായെന്ന് വന്നപ്പോൾ നമ്മൾ അത് പരിശോധിക്കുകയും അതെല്ലാം പട്ടികയിലുണ്ടെന്ന് തെളിയിക്കുകയും ചെയ്തു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് വളരെ വ്യക്തമായി അതിനുള്ള മറുപടി പറഞ്ഞു. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതി മാനദണ്ഡങ്ങൾ മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. മാറ്റിയതിനുശേഷമാണ്(മൈക്ക് ഓഫ്).

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഇതിനകത്ത് വളരെ വ്യക്തമായ

കാര്യങ്ങളുണ്ട്. മാധ്യമങ്ങളും പ്രതിപക്ഷവും വൈബ്രന്റാണെന്നുള്ളത് ശരിയാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒരു ദിവസം കോവിഡ് മൂലം 70 ആളുകൾ മരിച്ചിട്ട് 12 പേരുടെ പേരുമാത്രം സ്റ്റേറ്റ് റിലീസ് ചെയ്തപ്പോൾ അത് പുറത്തുവന്നത്. തിരുവനന്തപുരത്തെ ശ്മശാനത്തിൽ നിരവധി ആളുകളെ സംസ്കരിച്ച ദിവസം നാലിൽ ഒന്ന് പേരുടെ പേരുപോലും മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിലുണ്ടായില്ല. ഒരു ശ്മശാനത്തിലും സംസ്കരിച്ചവരിൽ നാലിൽ ഒന്ന് പേരുടെ പേര് തിരുവനന്തപുരത്തുനിന്നും പുറത്തിറക്കിയ ലിസ്റ്റിലുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഞങ്ങൾ അതെല്ലാം തെളിയിക്കാം. വിവരാവകാശ പ്രകാരം കിട്ടിയ രേഖകൾ മുഴുവനാണ്. വിവാദമുണ്ടാക്കി കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ബാധിക്കരുതെന്ന് വിചാരിച്ചാണ് ഞങ്ങൾ ഈ കാര്യത്തിൽ വളരെ ശ്രദ്ധിച്ചിരുന്നത്. ഇന്നും പരിഹരിക്കാത്ത പ്രശ്നങ്ങളാണിവിടെയുള്ളത്. ജൂനിലും ജൂലൈയിലും മന്ത്രി ഇതുതന്നെയാണ് പറയുന്നത്. ഒരിക്കലും ലിസ്റ്റ് പുറത്തുവന്നിട്ടില്ല. വരുന്ന ഒക്ടോബർ 10-ാം തീയതി മുതൽ അപേക്ഷ നൽകാമെന്നാണ് പറയുന്നത്. അപേക്ഷ നൽകുമ്പോൾ മരിച്ചവർ ആരാണ്

അവരുടെ ലിസ്റ്റ് എവിടെയാണ്. ജൂൺ 16-ന് മുമ്പ് ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു. അതിന് മുമ്പ് മരിച്ചവരുടെ കണക്കുകൾ എവിടെപോയി. അത് ഇതുവരെ ഡിക്ലയർ ചെയ്തിട്ടില്ല. ഞങ്ങൾ അത് പരിശോധിച്ചു വരുന്നുവെന്ന് നിയമസഭയിലും പുറത്തും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞതിൽ ഇപ്പോൾ 26,000-ലധികം മരണങ്ങൾ കേരളത്തിലുണ്ടായിരുന്ന സർക്കാരിന്റെ കണക്കും യഥാർത്ഥ കണക്കും തമ്മിൽ വലിയ വ്യത്യാസമുണ്ട്. ആയിരക്കണക്കിനാളുകൾ മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ വന്നിട്ടില്ല. അവർക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം കിട്ടാതെ പോകുന്ന ഒരു സാഹചര്യം കേരളത്തിലുണ്ടാകരുത്. ഇത് ജൂൺ 16-ന് മുമ്പുള്ള വിഷയമാണ്. മരിച്ചവരെ സംബന്ധിച്ച ഒരു പഠനവും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയിട്ടില്ല. മൂന്നാം വരവിനെ നമ്മൾ തടയുന്നതെങ്ങനെയാണ്? രണ്ടാം വരവിൽ എന്താണ് സംഭവിച്ചതെന്ന് പരിശോധിക്കണം. എങ്ങനെയുള്ള ആളുകളാണ് മരിച്ചത്, അവരുടെ ഏജ് ഗ്രൂപ്പ് ഏതാണ്, ഗർഭിണികളായ ആളുകൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ടോ, മരിച്ചവരിൽ കൂടുതൽ സ്ത്രീകളാണോ, കുട്ടികൾ മരിച്ചിട്ടുണ്ടോ, പ്രായമായവർ മരിച്ചിട്ടുണ്ടോ, മാതൃകമായ അസുഖങ്ങൾ ബാധിച്ചവരാണോ മരിച്ചത്, സിംഗിൾ വാക്സിൻ എടുത്തവരാണോ

മരിച്ചത്, ഡബിൾ വാക്സിനേഷൻ എത്രപേർ മരിച്ചിട്ടുണ്ട്, തുടങ്ങിയ ഡാറ്റ വേണം. മൂന്നാം വരവുണ്ടെങ്കിൽ വരാതിരിക്കട്ടേയെന്ന് പ്രാർത്ഥിക്കാം. ഇതുവെച്ചാണ് മൂന്നാം വരവിനെ നേരിടാനുള്ള തയ്യാറെടുപ്പുകൾ നമ്മൾ നടത്തേണ്ടത്. അത്തരത്തിലുള്ള ഒരു സംവിധാനവുമില്ലാതെ റൂട്ടീനായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ മാത്രം നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: സമയം വളരെ കൂടുതലാണ്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഇവിടെ എല്ലാം ഫ്രീയാണെന്ന് പറഞ്ഞു.

എല്ലാ സംസ്ഥാനത്തും ചികിത്സ ഫ്രീയാണ്. കോവിഡാനന്തര ചികിത്സയ്ക്ക് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ കാശ് വാങ്ങിക്കാമെന്ന ഓർഡറിട്ട് നിങ്ങളല്ലേ. കോവിഡാനന്തര ചികിത്സ എന്നുപറഞ്ഞാൽ അത് പോസ്റ്റ് കോവിഡ് ഡിസീസാണ്. കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടാണ് അസുഖം വരുന്നത്. കോവിഡ് കഴിഞ്ഞ് ഒന്നും രണ്ടും മൂന്നും മാസം കഴിഞ്ഞാണ് ആളുകൾക്ക് പ്രശ്നങ്ങൾ ഡെവലപ് ചെയ്യുന്നത്. അതിന് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സിക്കണമെങ്കിൽ കാശുകൊടുക്കണമെന്ന ഓർഡറിട്ട ആളുകളാണ് ഫ്രീയായി കൊടുക്കുന്നുവെന്ന് പറയുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതി

നിങ്ങളോട് ഫ്രീ ടീറ്റ്‌മെന്റ് കൊടുക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞില്ലേ. ഗവൺമെന്റിന്റെ സമീപനമെന്ന് പറയുന്നത്, ഒന്ന്- കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിവന്ന മുഴുവൻ ആളുകളെയും പിരിച്ചുവിട്ടല്ലോ. എത്ര ആയിരം പേരെ പിരിച്ചുവിട്ടു. CFLTC-കളും DSU-കളും പൂട്ടി. നിങ്ങൾക്ക് അസുഖം വന്നാൽ നിങ്ങൾ വീട്ടിലിരിക്കുക. അത്ര സീരിയസ്സാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് വന്നോളൂ എന്നുള്ളതാണ് നിലപാട്. കോവിഡ് ചികിത്സയിൽനിന്നും സർക്കാർ പിന്തിരിയുന്നതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചും യഥാർത്ഥത്തിൽ കേരളത്തിൽ ആയിരക്കണക്കിന് മരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റ് സർക്കാർ പുറത്തുവിടാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചും ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയും വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശനും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭയിൽനിന്ന് പുറത്തുപോയി)

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് : സർ, ഈ അടിയന്തരപ്രമേയം ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതില്ലെന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ പ്രസ്താവന വളരെ നിർഭാഗ്യകരമാണ്. നമ്മൾ ഈ സഭ ഇത്തവണ നിയമനിർമ്മാണത്തിനുവേണ്ടി

മാത്രം ചേരുകയാണ്. ഇത്രയും അടിയന്തര പ്രാധാന്യമേറിയ ഒരു കാര്യം സഭയിൽ ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതില്ലെന്ന് പറയുന്നതിന്റെ ലോജിക്കെന്താണ്. ഇത്രയും ഗൗരവമായിട്ടുള്ള ഒരു പ്രശ്നം ഈ സഭ ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട? എന്തിനാണ് ഗവൺമെന്റ് ഇതിൽ പിടിവാശി കാണിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ പ്രസംഗം കേട്ടാൽ എത്ര മനോഹരമാണ്. എല്ലാം റെഡിയാണ് ഒന്നിലും ഒരു പ്രശ്നവുമില്ലെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഇവിടെ കോവിഡ് മരണം മറച്ചുവയ്ക്കുകയാണ്. ആ സംഗതികൾ നേരത്തെ പറഞ്ഞു.

മി. സ്പീക്കർ: ചുരുക്കി പറയണം.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുകയാണ്.

എല്ലാം സൗജന്യമാണെന്ന് മന്ത്രി പറഞ്ഞു. ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ചോദിക്കുന്നു, എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ വേറെ എവിടെയുമുള്ളത് പറയണ്ടല്ലോ.

മി. സ്പീക്കർ: മജീദ് സാഹിബ്, വിശദമായ പ്രസംഗത്തിന് സമയമില്ല.

സാധാരണത്തേതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ സമയമെടുത്തു.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, വിശദമല്ല. ഞാൻ ഈ സംഗതി പറയട്ടേ.

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സഭയെ തെറ്റിധരിപ്പിക്കുകയാണ്. വെന്റിലേറ്റർ കിട്ടാത്തതുകൊണ്ട് മരിച്ച സംഭവം എന്റെ മണ്ഡലത്തിലുണ്ട്. കോഴിക്കോട് നിപ്പ ബാധിച്ച കുട്ടിയുടെ പ്രശ്നം വന്നല്ലോ.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങനെ വിശദമായി പോകാൻ കഴിയില്ല.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് : സർ, കോഴിക്കോട് നിപ്പ ബാധിച്ച കുട്ടിയെ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രിയിലേയ്ക്കാണ് മാറ്റിയത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഈ നിലപാട് നാണക്കേടല്ലേ.

മി. സ്പീക്കർ: സാധാരണത്തേതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ സമയമെടുത്തു. അങ്ങ് വാക്കൗട്ട് പ്രഖ്യാപിക്കണം.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് : സർ, ഞാൻ അത്രയും സമയമെടുത്തില്ലല്ലോ. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ സമീപനം വളരെ നിരന്തരവാദപരമാണ്. ഒരിക്കലും അംഗീകരിക്കാൻ പറ്റാത്ത കാര്യമാണ്. ഇവിടെ ചികിത്സ സൗജന്യമാണെന്ന് പറയുന്നു. ആശുപത്രിയിൽ പോയാൽ ചികിത്സ സൗജന്യമാണോ. അവിടെ പോയാൽ മരുന്നിന് കാശുകൊടുക്കണ്ട. ലാബ് ടെസ്റ്റിന് പുറത്തേയ്ക്കല്ലേ എഴുതുന്നത്. ഇത് ചർച്ച ചെയ്യാൻ അനുവദിക്കില്ലെന്ന നിലപാടിൽ

പ്രതിഷേധിച്ച് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയും പുറത്തേയ്ക്ക് പോകുന്നു.

(ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭയിൽനിന്ന് പുറത്തുപോയി)

ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്: സർ, കേരളത്തിലെ ആയിരക്കണക്കിന് കുടുംബങ്ങൾ കോവിഡ് രോഗത്തെത്തുടർന്ന് നിസ്സഹായാവസ്ഥയിൽ സങ്കടത്തോടെ കഴിയുന്ന ദയനീയസ്ഥിതി കണ്ണ് തുറന്ന് കാണാനുള്ള മനസ്സ് ഗവൺമെന്റ് കാണിക്കേണ്ടതായിരുന്നു. പ്രതിപക്ഷം ഗൗരവമായി ഉന്നയിച്ച വിഷയങ്ങൾക്ക് വ്യക്തമായ മറുപടി പറയാൻപോലും കഴിയാത്ത വിധത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് പ്രതിസന്ധിയിൽ നിൽക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് കാണുന്നത്. ഇനിയെങ്കിലും ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ അവധാനതയോടെ നീതിപൂർവ്വമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കണം. ഇതിൽ ദുരഭിമാനം വെടിയണം. മരണപ്പെട്ട കുടുംബങ്ങളോട് നീതി കാണിക്കാനുള്ള കടപ്പാട് ഗവൺമെന്റ് കാണിക്കണം. അതിന് തയ്യാറാകാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചുകൊണ്ട് വാക്ക് ഔട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ് സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയി)

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, ഒരു സർക്കാരിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ കൈമുതൽ സുതാര്യതയാണ്. കോവിഡ് മരണങ്ങൾ മറച്ചുവെച്ചുകൊണ്ട് എന്തെങ്കിലും നേട്ടം ഗവൺമെന്റിന് ഉണ്ടാകുമെന്ന് നിങ്ങൾക്ക് തോന്നുന്നെങ്കിൽ അത് തെറ്റിദ്ധാരണയാണ്. സുതാര്യതയാണ് ഒരു ഗവൺമെന്റിന് പ്രധാനപ്പെട്ടത്. അത് ഈ ഗവൺമെന്റിനില്ല. അതിനാലാണ് ഞങ്ങൾ ആവർത്തിച്ച് കണക്കുകൾ സഹിതം ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത്. ജൂൺമാസത്തിന് മുമ്പുള്ള കാര്യങ്ങളും അതിനുശേഷമുള്ള കാര്യങ്ങളും സൂചിപ്പിച്ചു. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ബോധപൂർവ്വം മറച്ചുവെച്ച് ഇല്ലാത്ത നേട്ടം ഉണ്ടാക്കുവാനുള്ള ശ്രമമാണ് ഇവിടെ ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇതിൽ നിരവധി ആളുകൾക്ക് അർഹതപ്പെട്ട ആനുകൂല്യം നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യത്തിലേയ്ക്ക് പോകും. ഇത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുണ്ടായ ഗുരുതരമായ വീഴ്ചയാണ്. ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതായിരുന്നു. ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുകയാണ്.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ് സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയി)

ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ: സർ, വളരെ ഗുരുതരമായ ഒരു വിഷയമാണിത്.

മരണനിരക്കുകൾ കൃത്യമായി കണക്കാക്കാത്തതുമൂലം അർഹതപ്പെട്ട നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കേണ്ട ആളുകൾക്ക് അത് ലഭിക്കാതെ വരികയാണ്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെമാത്രം കണക്കുകൾ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കാൻ കഴിയും. വളരെ അടിയന്തരമായൊരു വിഷയമായതിനാൽ ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതാണ്. സാധാരണ മനുഷ്യർക്ക് അതിന്റെ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് ഇതുമൂലം നഷ്ടപ്പെടുന്നത്. അതിനാൽ ഞാൻ വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ സഭവിട്ട്

പുറത്തുപോയി

(സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയ അംഗങ്ങൾ അല്പസമയത്തിനുശേഷം സഭയിൽ

ഹാജരായി)