

**നിയമനിർമ്മാണകാര്യം:**

താഴെപ്പറയുന്ന ബില്ലുകളുടെ അവതരണവും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയവും:

(i) 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്): സർ, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു. ഓർഡിനൻസുകൾ പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട് സത്വര നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുവാനുണ്ടായ സാഹചര്യം വിശദീകരിച്ചുകൊണ്ട് ചട്ടം 75 (1) പ്രകാരമുള്ള സ്റ്റേറ്റുമെന്റും ഞാൻ മേശപ്പുറത്തു വയ്ക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

**ക്രമപ്രശ്നം**

ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടത്തിലെ അപാകത

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, നിയമസഭാ ചട്ടം 73 പ്രകാരം 'പണചെലവ് അന്തർഭവിക്കുന്ന ബില്ലിനോടുകൂടി ഒരു ധനകാര്യ

മെമ്മോറാണ്ടം ചേർക്കേണ്ടതാണ്. അത്, ചെലവ് അന്തർഭവിക്കുന്ന  
 ഖണ്ഡങ്ങളിലേക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കേണ്ടതും, ബിൽ നിയമമായി  
 പാസ്സാക്കുന്ന പക്ഷം ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ആവർത്തകവും അനാവർത്തകവുമായ  
 മതിപ്പ് ചെലവുകൂടി അതിൽ നൽകേണ്ടതും ആകുന്നു.' എന്ന്  
 നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന  
 പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും  
 സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബില്ലിന്റെ ധനകാര്യ  
 മെമ്മോറാണ്ടത്തിൽ 5-ാം ഖണ്ഡം പ്രകാരം, പ്രധാന ആക്ടിലെ 7-ാം  
 വകുപ്പിലെ (2)-ാം ഉപവകുപ്പിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം സുരക്ഷാ  
 ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയമിക്കുന്നതും സി.സി.ടി.വി. ക്യാമറ, മറ്റ് സുരക്ഷാ  
 സാമഗ്രികൾ, കൺട്രോൾ റൂമുകൾ, അലാറം സിസ്റ്റം എന്നിവ  
 ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനായി സർക്കാരിന്റെ  
 സഞ്ചിതനിധിയിൽനിന്നും കൃത്യമായ ചെലവുണ്ടാകുമെങ്കിലും ഈ ഘട്ടത്തിൽ  
 ചെലവ് കൃത്യമായി കണക്കാക്കാൻ കഴിയില്ലായെന്നത് ധനകാര്യ  
 മെമ്മോറാണ്ടത്തിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് നിയമസഭാ ചട്ടം 73-ന്റെ  
 നിബന്ധനകൾക്ക് വിരുദ്ധമാണ്. 2014 ജൂൺ 10-ാം തീയതി 2014-ലെ

സർവ്വകലാശാല നിയമഭേദഗതി ബില്ലിന്റെ നിയമനിർമ്മാണത്തിന്റെ ചർച്ചാവേളയിൽ ഈ ബില്ലിനോടൊപ്പം നൽകിയിരുന്ന ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം ക്രമപ്രകാരമല്ലാത്തതിനാൽ പുതുക്കിയ ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം സഭയിൽ വയ്ക്കണമെന്ന് ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു അംഗം ഇവിടെ പ്രസ്താവിക്കുകയുണ്ടായി. അതിൽ അന്നത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ജി. കാർത്തികേയൻ റൂളിംഗ് നൽകുകയുണ്ടായി.

മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ...ഓർഡർ....സഭ ഓർഡറാകണം..

പ്ലീസ്....പ്ലീസ്.... വളരെ ഗൗരവമേറിയ, ബേണിംഗ് ആയ ഒരു ഇഷ്യൂവിന്റെ പേരിലാണ് ഓർഡിനൻസ് നിയമമാക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ഫ്ലോർ ഓർഡറിൽ ഇരിക്കണം.

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സഞ്ചിതനിധിയിൽനിന്നും

ചെലവുണ്ടാകുന്നില്ലെങ്കിലും നിയമസഭാ ചട്ടം അനുശാസിക്കുംപ്രകാരം ചെലവ് അന്തർഭവിക്കുന്ന ബില്ലിനോടുകൂടി മതിപ്പ് ചെലവ് സഭയെ അറിയിക്കുന്നതായിരിക്കും ഉചിതമെന്നും പുതുക്കിയ ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം ബിൽ പരിഗണിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് അംഗങ്ങളുടെ അറിവിലേക്ക് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്നാണ് അന്നത്തെ ബഹുമാന്യനായ സ്പീക്കർ ജി.

കാർത്തികേയൻ റൂളിംഗ് നൽകിയത്. ഈ പശ്ചാത്തലത്തിൽ 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബില്ലിന്റെ കാര്യത്തിലും നിയമസഭാ ചട്ടം അനുശാസിക്കുന്ന പ്രകാരം ഈ ബില്ലിലെ സെക്ഷൻ 7-ൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് മതിപ്പുചെയ്ത കണക്കാക്കി പുതിയ ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം ബിൽ പരിഗണിക്കുന്നതിന് മുൻപായി അംഗങ്ങളുടെ അറിവിലേക്ക് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന് അങ്ങ് റൂൾ ചെയ്യണമെന്നാണ് എന്റെ ക്രമപ്രശ്നം.

ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥകളിലെ അവിഷ്കരണ

ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്: സർ, ഈ കരട് നിയമത്തിന്റെ 3-ാം ഖണ്ഡം (iii)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിക്കാനാണ് ഞാൻ ശ്രമിക്കുന്നത്. അതിൽ ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിലെ 320-ാം വകുപ്പ് പരാമർശിക്കുന്നു. ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിലെ 320-ാം വകുപ്പുപ്രകാരമുള്ള അതികഠിന പരിക്ക് (causes grievous hurt), അത്തരത്തിലൊരു കുറ്റം ചെയ്താൽ എന്താണ് ശിക്ഷയെന്ന് ഈ നിയമത്തിൽ പറയുകയാണ്. ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിലെ ഒരു കുറ്റത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ള ശിക്ഷ ഇന്ത്യൻ പീനൽ

കോഡിൽതന്നെയുള്ളപ്പോൾ മറ്റൊരു രൂപത്തിൽ ഒരു ശിക്ഷ ഈ നിയമത്തിൽ പറയുന്നത് ഒരു പിശകായിത്തന്നെ തോന്നുകയാണ്. പരസ്പര വിരുദ്ധമായി വരികയാണെങ്കിൽ കേന്ദ്ര നിയമമാണ് പ്രഭാവത്തിൽ വരിക. repugnant ആയിവരുന്ന സംസ്ഥാന നിയമങ്ങൾ അസാധുവാകും എന്നാണ് അനുച്ഛേദം 251 പറയുന്നത്. എന്താണ് ആ പൊരുത്തക്കേട് എന്നുള്ളതുമാത്രം സൂചിപ്പിക്കാം; പ്രധാനമായും ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിൽ മിനിമം ശിക്ഷ പറയുന്നില്ല, എന്നാൽ ഇവിടെ മിനിമം ശിക്ഷ പറയുന്നു എന്നതാണ് പ്രധാനമായുള്ളത്. അതേസമയം ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിലെ 325-ൽ പറയുന്ന ശിക്ഷയുടെ പിഴ നിജപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. നിജപ്പെടുത്താത്തതിടത്തോളം കാലം ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡ് 61-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം എത്രവേണമെങ്കിലും പിഴയാകാം. ഇവിടെ നമ്മൾ പിഴ നിജപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഐ.പി.സി. 333-ാം വകുപ്പിൽ ഇങ്ങനെ ദേഹോപദ്രവം ഏൽപ്പിക്കപ്പെടുന്ന വ്യക്തി ഒരു പബ്ലിക് സെർവന്റാണെങ്കിൽ ശിക്ഷ വേറെ പറയുന്നുണ്ട്. അത് 10 വർഷം വരെ കഠിന തടവാണ്. അതിൽ ഏതുവിധത്തിലുള്ള തടവും ആകാം. ഇവിടെ നമ്മൾ അത് 7 വർഷമായി നിജപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഈ നിയമത്തിൽ പ്രത്യേകമായി ഐ.പി.സി. 320-ാം വകുപ്പുപ്രകാരമുള്ള

കുറ്റമെന്നു പറയുമ്പോൾ അത് കേന്ദ്ര നിയമവുമായി repugnance വരുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെ വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ നമ്മൾ പാസ്സാക്കുന്ന നിയമത്തിന്റെ ആ ഭാഗം വോയിഡ് ആയി മാറുമെന്നുള്ള ഒരു ക്രമപ്രശ്നമാണ്. ഇത് ഒരു തടസ്സവാദമെന്ന നിലയിലല്ല, എന്നാൽ ഈ പ്രശ്നം സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ ക്ലിപ്തപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി അങ്ങ് റൂളിംഗ് നൽകണമെന്നതാണ് എന്റെ ആവശ്യം.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, രണ്ട് പരിണിതപ്രജ്ഞരായിട്ടുള്ള നിയമസഭാ അംഗങ്ങളും രണ്ട് വിഷയങ്ങളാണ് ഈ ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സഭയിൽ ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത്. ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം അവതരിപ്പിച്ചപ്പോൾ ഒരു നിശ്ചിത തുക അതിൽ ക്വാട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നുള്ള വിഷയമാണ് ബഹുമാന്യനായ ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല ചട്ടം 73 ഉദ്ധരിച്ചുകൊണ്ട് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബില്ലിന്റെ ഖണ്ഡം 5 പ്രകാരം സർക്കാരിന് ഔദ്യോഗിക ഗസറ്റ് വിജ്ഞാപനം വഴി, ഈ ആക്ടിലെ

വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ചില കാര്യങ്ങളിൽ പ്രത്യേക ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയുന്നതാണ്. അതാണ് അദ്ദേഹം ഇവിടെ ഉദ്ധരിച്ചത്. സുരക്ഷാ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരെ നിയമിക്കൽ, സി.സി.ടി.വി. ക്യാമറ, മറ്റ് സുരക്ഷാ സാമഗ്രികൾ/ഉപകരണങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കൽ, കൺട്രോൾ റൂമുകൾ, അലാറം സിസ്റ്റംസ് മുതലായവ ഏർപ്പെടുത്തൽ, തല്ലരക്ഷികളെ അറിയിക്കേണ്ട പ്രധാനപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ പ്രദർശിപ്പിക്കൽ, അതുകൂടാതെ ഡോക്ടർമാർ, മറ്റ് ആരോഗ്യരക്ഷാ പ്രൊഫഷണലുകൾ, വിദ്യാർത്ഥികൾ മുതലായവർ എങ്ങനെ സംരക്ഷിക്കപ്പെടണമെന്നതും എങ്ങനെ അവർ പെരുമാറണമെന്നതും സംബന്ധിച്ചുള്ള പ്രോട്ടോക്കോളുകൾ തയ്യാറാക്കൽ മുതലായ കാര്യങ്ങൾക്ക് ചട്ടം ഉണ്ടാക്കാവുന്നതാണെന്നാണ് ഈ ഭേദഗതിയിലൂടെ നമ്മൾ കൊണ്ടുവരുന്നത്. ഈ നിയമത്തിൻ കീഴിൽ ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുകയും നടപ്പിൽ വരുത്തുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ഇത്തരം സംവിധാനമില്ലാത്ത ആശുപത്രികളിൽ അധിക ചെലവ് വരുമെന്നകാര്യം ബില്ലിലെ ധനകാര്യമെമ്മോറാണ്ടത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ ധനകാര്യവകുപ്പിന്റെ അഭിപ്രായം രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്, പ്രസ്തുത കാര്യങ്ങൾ സർക്കാർ ഘട്ടം ഘട്ടമായിട്ടാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ആയതിന്

സർക്കാരിന്റെ സഞ്ചിതനിധിയിൽനിന്നും ചെലവുണ്ടാകുന്നതാണ് എന്നാൽ ഇതിനായി എത്ര തുക ചെലവ് വരുമെന്ന് ഈ ഘട്ടത്തിൽ കണക്കാക്കാൻ കഴിയുകയില്ലായെന്നുള്ളതാണ്. ഇതിൽ ഓരോ ഘടകവും സംബന്ധിച്ച് അതിനാവശ്യമായി വരുന്ന ചെലവ് കണക്കാക്കുന്നതിന് സമയമെടുക്കുമെന്നുള്ളതാണ് വസ്തുത. സർക്കാരിന്റെ സഞ്ചിതനിധിയിൽ നിന്ന് മാത്രമല്ല, ഹോസ്പിറ്റൽ ഡെവലപ്മെന്റ് ഫണ്ട്, എച്ച്.എം.സി., അല്ലെങ്കിൽ സി.എസ്.ആർ. ഫണ്ടുകൾ, ഇതെല്ലാം ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട്..... സി.സി.ടി.വി. ക്യാമറ സ്ഥാപിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് സേഫ്റ്റി ഇൻസ്ട്രുമെന്റ്സ് സ്ഥാപിക്കുകയൊക്കെ ചെയ്യേണ്ടതായി വരും. അത് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒട്ടേറെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അങ്ങനെ നിലവിലുണ്ടുതാനും. ഇതുകൂടാതെ ഭരണഘടനയുടെ 207(3) പ്രകാരം ഈ ബില്ലിന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവർണ്ണറുടെ ശുപാർശയും ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. ആ ശുപാർശ സഹിതമാണ് ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഈ ബില്ലിന് അവതരണാനുമതി നൽകണമെന്നാണ് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. അതുകൂടാതെ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം കൂടിയുണ്ട്. ഇത്തരത്തിലുള്ള ബില്ലുകൾ, സമാനമായിട്ടുള്ള സാഹചര്യം



ഇതിനുമുമ്പ് സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചപ്പോൾ അതിന് അവതരണാനുമതി നൽകിക്കൊണ്ടുള്ള റൂളിംഗുകളും ഉണ്ട്. 1976-ലെ കേരള ടോൾസ് ബില്ലിന്റെ അവതരണവേളയിൽ ചെലവ് സംബന്ധിച്ച വ്യക്തതയില്ലായ്മയെന്ന ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിക്കുകയുണ്ടായി. അന്ന് ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പാക്കുമ്പോൾ വേണ്ടിവരുന്ന ചെലവ് മുൻകൂട്ടി തിട്ടപ്പെടുത്താൻ പ്രായോഗിക ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടെന്ന് സർക്കാരിന്റെ നിലപാട് അധ്യക്ഷൻ അംഗീകരിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. 1999-ലെ കേരള ലോകായുക്ത ബില്ലിന്റെ അവതരണവേളയിലും സമാനമായിട്ടുള്ള ചെലവുകൾ വ്യക്തമല്ലായ്മയെന്ന ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടു. 2005-ലെ കേരള ചൂതാട്ട ഭേദഗതി ബില്ലും, 2005-ലെ കേരള ലോട്ടറികളിന്മേലുള്ള നികുതി ബില്ലും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് അയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയം ചർച്ച ചെയ്യവേ സമാനമായിട്ടുള്ള ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് നേരത്തെയുള്ള റൂളിംഗുകൾകൂടി പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട്, ഇങ്ങനെയൊരു ഓർഡിനൻസ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ കൊണ്ടുവരാൻ ഇടയായൊരു സാഹചര്യവും അതിന്റെ സദുദ്ദേശ്യവും ലക്ഷ്യവും ഈ സഭ പരിഗണിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഘട്ടം ഘട്ടമായി വരുന്ന ഈ ചെലവ് ഒറ്റയടിക്ക്

നിശ്ചയിക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ, ഭരണഘടനയുടെ 207(3) അനുച്ഛേദപ്രകാരം ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവർണ്ണറുടെ അനുമതി ലഭ്യമാക്കിയ സാഹചര്യത്തിൽ ഈ ബില്ലിന് അവതരണാനുമതി നൽകണമെന്നുള്ളതാണ് ബഹുമാന്യനായ രമേശ് ചെന്നിത്തല ഉന്നയിച്ച ക്രമപ്രശ്നത്തിന് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ബഹുമാന്യനായ അംഗം മാത്യു ടി. തോമസ് ഉന്നയിച്ച വിഷയം സംബന്ധിച്ചാണ് എനിക്ക് രണ്ടാമത് വിശദീകരിക്കാനുള്ളത്. അദ്ദേഹം പ്രധാനമായി രണ്ട് കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു, അതായത്, ഇന്ത്യൻ പീനൽ കോഡിലെ ശിക്ഷാ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിരുദ്ധമായി ഒരു സംസ്ഥാന നിയമസഭയ്ക്ക് നിയമം നിർമ്മിക്കാൻ കഴിയുമോയെന്ന ക്രമപ്രശ്നമാണ് അദ്ദേഹം ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത്. 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ആക്റ്റിനുള്ള ഭേദഗതിയാണ് 2023-ലെ ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള ബില്ലിൽ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ഒരു കേന്ദ്ര നിയമത്തിൽ നിർവ്വചിച്ചിരിക്കുന്ന കുറ്റകൃത്യത്തിനുള്ള ശിക്ഷയെക്കുറിച്ച് ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷാ നിയമം സെക്ഷൻ 320 ഉദ്ധരിച്ചുകൊണ്ടാണ് അദ്ദേഹം സംസാരിച്ചിരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ പ്രസ്തുത സെക്ഷൻ എന്നത് ഒരു

ഡെഫനിഷനാണ്, Grievous hurt എന്നതിന്റെ നിർവ്വചനമാണ് അതിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. അങ്ങനെ ചെയ്യാലുള്ള ശിക്ഷയെക്കുറിച്ച് പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്നത് IPC Section 325-ൽ ആണ്. പ്രസ്തുത സെക്ഷൻ പെനാൽട്ടിയെക്കുറിച്ചും തടവുശിക്ഷയെക്കുറിച്ചും പറയുന്നുണ്ട് - "shall be punished with imprisonment of either description for a term which may extend to seven years, and shall also be liable to fine" .

അതായത് നമ്മുടെ ബില്ലിലെ ഭേദഗതി കേന്ദ്രനിയമത്തിലെ ശിക്ഷാ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിരുദ്ധമാകുന്നില്ല എന്നതാണ് ഒരു പോയിന്റ്. മറ്റൊരു കാര്യം എന്തിനാണ് ഈ നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നത് എന്നാണ്? ഇത്തരം കുറ്റകൃത്യങ്ങൾക്ക് ഒരു മിനിമം പിഴയും മിനിമം ശിക്ഷയും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത്. അത്തരത്തിലുള്ള ശിക്ഷാ നടപടികൾക്കായി സ്റ്റേറ്റ് ഇങ്ങനെ ഒരു നിയമം കൊണ്ടുവരാൻ അധികാരമുണ്ടോ എന്നതാണ് അടുത്ത വിഷയം. Public Health, Public Order എന്നിവ ഉൾപ്പെടുമ്പോൾ സ്റ്റേറ്റ് ലിസ്റ്റിലാണ്. സ്റ്റേറ്റ് ലിസ്റ്റിൽ വരുന്ന ഒരു വിഷയത്തിൽ പ്രത്യേക നിയമമുണ്ടാക്കുന്നതിനും നിയമലംഘനങ്ങൾക്ക് ശിക്ഷ കൊണ്ടുവരുന്നതിനും സംസ്ഥാനത്തിന് അധികാരമുണ്ടെന്ന് എൻടി

64-ൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പബ്ലിക് സെർവന്റിന് ഐ.പി.സി.-യിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന പരിരക്ഷ ഈ നിയമം വന്നാൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് ലഭിക്കില്ലെന്നുള്ളതാണ് അടുത്ത വിഷയമായി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ പബ്ലിക് സെർവന്റിന് ഐ.പി.സി.-ൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന പരിരക്ഷ ഈ നിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നാലും ലഭിക്കുമെന്നാണ് ഞാൻ കാണുന്നത്. “ The General Clauses Act, 26-ൽ Provision as to offences punishable under two or more enactments” സംബന്ധിച്ച് വ്യവസ്ഥയുണ്ട്. ആ പരിരക്ഷയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കും ലഭിക്കും. അതുകൂടാതെ കേന്ദ്ര നിയമമായ Criminal Procedure Code Section 4(2), 5 എന്നിവ പ്രകാരം പ്രത്യേകം ശിക്ഷാവ്യവസ്ഥകൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും അവ പ്രത്യേകമായി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനും വ്യവസ്ഥയുണ്ട് എന്നുള്ളതും ഇതിനൊപ്പം കാണേണ്ടതുണ്ട്. ഒരു വിഷയം കൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്നുണ്ട്, “ ഒരു പൊതുനിയമവും ഒരു സ്പെഷ്യൽനിയമവും (സ്പെഷ്യൽ നിയമം എങ്ങനെയായിരിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു) നിലവിലുണ്ടെങ്കിൽ അത് എങ്ങനെയായിരിക്കുമെന്ന് 'legal maxim'-ൽത്തന്നെ വിശദമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. “ Generalia stands for

general and Specialibus stands for special. Thus, when interpreted, it means that general laws do not prevail over special laws or, the general does not distract from specifics” എന്ന് പറയുന്നതിനാൽ സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടി സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തതയുണ്ടെന്നതും കാരണങ്ങളാലാണ്.

Generalia Specialibus Non Derogant എന്ന മാക്സിമിനകത്തും ഇക്കാര്യം പറയുന്നുണ്ട്. ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ച ഇക്കാര്യങ്ങളുടെയെല്ലാം അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ ബില്ലിന് അവതരണാനുമതി നൽകണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മാത്യു ടി. തോമസ് ഉന്നയിച്ച തടസ്സവാദം വളരെ പ്രസക്തമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി അതിന് മറുപടി പറഞ്ഞെങ്കിലും പ്രസ്തുത വാദം നിലനിൽക്കുന്നതല്ല, കാരണം Indian Penal Code ഒരു കേന്ദ്രനിയമമായതിനാൽ അതിന് repugnant ആയ ഒരു ശിക്ഷാവ്യവസ്ഥ സ്പെഷ്യൽ ആക്ടിലോ സംസ്ഥാന നിയമത്തിലോ നമുക്ക് കൂട്ടിച്ചേർക്കാൻ കഴിയില്ല. ശിക്ഷാ വ്യവസ്ഥകൾ വയ്ക്കുമ്പോൾ മുകളിൽ നിൽക്കുന്നത് കേന്ദ്രനിയമമാണ്. ഈ വിഷയം സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷാ

നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 320, സെക്ഷൻ 325 എന്നിവയാണ്. സെക്ഷൻ 325-ൽ Penel Punishment -നെക്കുറിച്ച് പറയുന്നത് സെക്ഷൻ 320-നെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ്. IPC Section 325 -ൽ പറയുന്ന Penalty ഒരു സംസ്ഥാന നിയമസഭ നിയമം കൊണ്ടുവന്ന് ലിമിറ്റ് ചെയ്യാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. ലിമിറ്റ് ചെയ്യുകയെന്നാൽ "Law of Repugnancy" അവിടെ നിലനിൽക്കും. അത് നിലനിൽക്കുക എന്നത് മാത്രമല്ല, ആ കാര്യം ഗൗരവത്തോടെ ചർച്ചചെയ്യണമെന്നാണ് എന്റെ അഭ്യർത്ഥന.

നിയമം, വ്യവസായം, കയർ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. പി. രാജീവ്): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി വിശദീകരിച്ച രണ്ടാമത്തെ ഭാഗം ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം മാത്യു ടി. തോമസ് സൂചിപ്പിച്ച വിഷയം സംബന്ധിച്ചുള്ളതാണ്. അദ്ദേഹം വളരെ സൂക്ഷ്മമായി ബില്ലുകൾ വായിക്കുന്ന വ്യക്തിയായതുകൊണ്ട് ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത് വളരെ പ്രസക്തമായ ഒരു പോയിന്റാണ്. എന്തായാലും ഒരു അക്കാഡമിക് എക്സർസൈസ് എന്നരൂപത്തിൽത്തന്നെ അതിനെ കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്. അദ്ദേഹം ഉന്നയിച്ച സംശയം ഭരണഘടനയുടെ ആർട്ടിക്കിൾ 251 നിലനിൽക്കുമോ, ഇല്ലയോ എന്നതാണ്. കേന്ദ്രനിയമവും സംസ്ഥാനനിയമവും തമ്മിൽ ഒരു

വൈരുദ്ധ്യം വന്നാൽ കേന്ദ്രനിയമമേ നിലനിൽക്കുകയുള്ളൂ എന്നാണ് പ്രസ്തുത ആർട്ടിക്കിളിൽ പറയുന്നത്. കാര്യങ്ങൾ വകുപ്പമന്ത്രി വിശദീകരണത്തിൽ പറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞു. *Generalia specialibus non derogant* എന്ന Latin Maxim പറയുന്നത് “ General law yields to special law should they operate in the same field on same subject” . ഒരേ മേഖലയിലെ ഒരേ വിഷയത്തെ സംബന്ധിച്ചാണ് General law -ഉം Special law-ഉം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ General law yields to special law, whether it is passed by Parliament or Assembly, ഇതാണ് പറഞ്ഞത്.

ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ്: പൊതുതത്വത്തെപ്പറ്റി ഇവിടെ തർക്കമില്ല, എന്നാൽ നമ്മുടെ ഈ സംസ്ഥാന നിയമത്തിൽ IPC 320 എന്ന പദം ഉപയോഗിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അതായത്, കേന്ദ്രനിയമത്തിലെ ഒരു വകുപ്പുതന്നെ പ്രസ്തുത നിയമത്തിൽ ചേർക്കുന്നുവെന്നതാണ് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത്.

ശ്രീ. പി. രാജീവ്: സർ, ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള നിർവ്വചനങ്ങൾ IPC -ൽ ആണ് പറയുന്നത്. IPC ഈ മേഖലയിലെ ശിക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എങ്ങനെ നിൽക്കുന്നുവെന്ന് നോക്കണം. അങ്ങ് പറഞ്ഞതിൽ

ഒരു ഭാഗം ഒറ്റനോട്ടത്തിൽ ശരിയാണെന്ന് തോന്നാം. 'Public Servant' എന്ന് പറയുമ്പോൾ രണ്ട് ഭാഗം വരും, ഒന്ന് ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലിചെയ്യുന്നവർ Public Servant ആണ്, എന്നാൽ അതേ നിർവ്വചനത്തിൽ പ്രൈവറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലിചെയ്യുന്നവർ ഉൾപ്പെടില്ല. അതുകൊണ്ട് പ്രത്യേക ഉദ്ദേശ്യത്തോടെ ഒരു ബിൽ കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ പൊതുനിയമത്തിലുള്ളത് ബാധകമാക്കാൻ കഴിയില്ല. അതായത്, Public Servant ആണെങ്കിൽ IPC 333 നിലനിൽക്കും. അത് ഈ നിയമത്തിലെ മറ്റ് വ്യവസ്ഥകളോട് ചേർത്ത് വയ്ക്കാം. ഇതുസംബന്ധിച്ച Concept -ൽ ഒരേ കുറ്റത്തിന് രണ്ട് നിയമങ്ങൾ സമാനമായി പരാമർശിക്കുന്നുവെങ്കിൽ രണ്ട് വിചാരണകൾ പാടില്ലെന്നുള്ളൂ. Public Servant -ന് എതിരെയാണ് കുറ്റമെങ്കിൽ ഈ നിയമത്തോട് ചേർത്തുവെച്ച് കൈകാര്യം ചെയ്യുമ്പോൾ അതേ കുറ്റത്തിന് രണ്ട് നിയമത്തിൽ വ്യവസ്ഥയുണ്ടെങ്കിൽ അതെടുക്കാൻ പാടില്ലെന്നതാണ് പൊതുവേ അംഗീകരിക്കപ്പെട്ട തത്വം. ഇവിടെ ശിക്ഷ എന്നതിൽ 7 വർഷം ജയിൽശിക്ഷ എന്നത് രണ്ട് നിയമത്തിലും ഒരുപോലെയാണ്, തർക്കം വന്നിരിക്കുന്നത് പിഴ ഈടാക്കുന്നതിലാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് സുപ്രീംകോടതിയുടെ വിവിധങ്ങളായ വിധികളുമുണ്ട്.



ഉദാഹരണത്തിന് ടാക്സിൽ ഫൈൻ ഇടാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച കോടതി വിധികളുണ്ട്. Sarabjit Rick Singh v. Union of India-ൽ ബഹു. സുപ്രീംകോടതി ഇങ്ങനെ വ്യക്തമാക്കി The Act is a special statute. It shall, therefore, prevail over the provisions of a general statute like the Code of Criminal Procedure. അതായത്, Cr.PC -ൽ പറയുന്നതിന് മുകളിലാണ് സംസ്ഥാന നിയമത്തിനകത്തുള്ള ശിക്ഷ നിൽക്കുന്നതെന്ന് അതിൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെ കൃത്യമായിത്തന്നെ വകുപ്പുമന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ ... ഓർഡർ... ഇതുസംബന്ധിച്ച് ചെയർ ഇപ്പോൾ റൂളിംഗ് നടത്തുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, നാട്ടിൽ എല്ലാവർക്കുമുള്ള ഒരു സംശയം ചോദിക്കുകയാണ്, റൂളോ, ചട്ടമോ സംബന്ധിച്ചുള്ളതല്ല. ഈ നിയമമനുസരിച്ച് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരോട് മോശമായി സംസാരിച്ചാൽപ്പോലും വലിയ ശിക്ഷ പറയുന്നുണ്ട്. എല്ലാം ശരിതന്നെ, ഡോക്ടർമാർക്കും ജീവനക്കാർക്കും ഈ നിയമമൂലം സംരക്ഷണം കൊടുക്കുന്നുണ്ട്, എന്നാൽ രോഗിക്കും ജനങ്ങൾക്കും ഈ നിയമംകൊണ്ട്

ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള സംരക്ഷണമുണ്ടോ? നിയമത്തിലൂടെ അവർക്ക് എന്തെല്ലാം സംരക്ഷണം നൽകുമെന്ന് മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കണം.

മി. സ്പീക്കർ: അത് ബില്ലിന്റെ ചർച്ചവേളയിൽ വിശദമായി പറയാവുന്നതാണ്.

റൂളിംഗ്

മി. സ്പീക്കർ: 2023-ലെ ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്ന ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം സമ്പൂർണ്ണമല്ല എന്നതാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല ക്രമപ്രശ്നത്തിലൂടെ ഉന്നയിച്ചത്. ഇത്തരത്തിലൊരു ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടം ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനുണ്ടായ സാഹചര്യം സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി ഇവിടെ വിശദീകരിക്കുകയുണ്ടായി.

സഭാ നടപടിചട്ടം 73-ലെ വ്യവസ്ഥയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചെയർ ഇക്കാര്യം പരിശോധിച്ചു. സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്ന ഒരു ബിൽ നിയമമാകുന്നപക്ഷം പ്രസ്തുത നിയമത്തിലെ വ്യവസ്ഥകൾ

നടപ്പിലാക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സംസ്ഥാന സഞ്ചിതനിധിയിൽനിന്നും വരാവുന്ന ആവർത്തകവും അനാവർത്തകവുമായ ചെലവുകൾ സംബന്ധിച്ച ഒരു മതിപ്പ് തുക ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നാണ് ചട്ടവ്യവസ്ഥ.

ഈ ബിൽ നിയമമാകുമ്പോൾ യഥാർത്ഥത്തിൽ സഞ്ചിതനിധിയിൽനിന്നും ചെലവുവരുമെന്നും എന്നാൽ എത്ര തുക ഏതെല്ലാം ഇനത്തിൽ വേണ്ടിവരുമെന്നതും സംബന്ധിച്ച് കൃത്യമായി ഈ സന്ദർഭത്തിൽ കണക്കാക്കാൻ കഴിയില്ല എന്നതിനാലാണ് ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടത്തിൽ അപ്രകാരം ചേർത്തത് എന്നതാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ വിശദീകരിച്ചത്.

നമ്മുടെ സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട ബില്ലുകളിൽ മുൻകാലങ്ങളിലും ഇത്തരത്തിലുള്ള അപൂർണ്ണമായ ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടങ്ങൾ ചേർത്തിരുന്നതായി കാണാൻ കഴിയുമെങ്കിലും ഇപ്പോൾ ആധുനിക കാലത്തിൽ പുതിയ സംവിധാനങ്ങളും പുതിയ ധനകാര്യ മാനേജ്മെന്റും നിലവിൽ വന്നിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ വരാവുന്ന ചെലവുകൾ മുൻകൂട്ടി കണക്കാക്കുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളൊരു കാര്യമല്ല. ആകയാൽ ബില്ലുകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്താത്ത ധനകാര്യ മെമ്മോറാണ്ടങ്ങൾ പരമാവധി

യാഥാർത്ഥ്യബോധത്തോടുകൂടിത്തന്നെ തയ്യാറാക്കി ബില്ലുകളോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുകതന്നെയാണ് ഉത്തമമായ മാതൃകയെന്നാണ് ചെയറിന് ഇക്കാര്യത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. മാത്യു ടി. തോമസ് ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത് ബില്ലിലെ ശിക്ഷാവിധികൾ സംബന്ധിച്ച വ്യവസ്ഥകളിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന സാമാന്യമായ ചില നിയമപ്രശ്നങ്ങളാണ്. ബില്ലിന്റെ വിവിധ വകുപ്പുകളിൽ അദ്ദേഹം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച അവ്യക്തതകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി തലത്തിൽ വിശദമായ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കണമെന്ന് ചെയർ കരുതുകയാണ്. ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട രണ്ട് ക്രമപ്രശ്നങ്ങളും ആ രൂപത്തിൽ തീർപ്പാക്കുന്നു.

ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്): സർ, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

നിയമം, വ്യവസായം, കയർ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. പി. രാജീവ്): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

മി. സ്റ്റീക്കർ: ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി, അങ്ങ് സംസാരിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, .....(മൈക്ക് ഓഫ്)...

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തിനും ഈ വിഷയത്തിൽ പങ്കെടുത്ത് ചർച്ച ചെയ്യാം.

മി. സ്റ്റീക്കർ: ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ, ഈ വിഷയം ചർച്ചയിൽ സൂചിപ്പിക്കാം.

ശ്രീ. കെ. ബി. ഗണേഷ് കുമാർ: സർ, .....(മൈക്ക് ഓഫ്).....

മി. സ്റ്റീക്കർ: അതെ. അതെ....ഡീറ്റെയിൽഡ് ഡിസ്കഷൻ നടക്കട്ടെ.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ബിൽ ആണ് ഈ സഭ ആദ്യംതന്നെ പരിഗണിക്കുന്നത്. 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ആക്റ്റിൽ വളരെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നതും അനിവാര്യവുമായിട്ടുള്ള ചില ഭേദഗതികൾ കൊണ്ടുവരുന്നതിനാണ് ഈ

ബിൽ ഓർഡിനൻസായി ഇറക്കുകയും ഇപ്പോൾ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത്. വിവിധ കോണുകളിൽനിന്ന് പ്രത്യേകിച്ച് കേരള ഹൈക്കോടതി മുമ്പാകെ കേരള പ്രൈവറ്റ് ഹോസ്പിറ്റൽ അസോസിയേഷൻ ഫയൽ ചെയ്ത റിട്ട് പെറ്റീഷൻ 11820/2021 നമ്പർ കേസിന്റെ ആർ.പി. നം.379/2021-ൽ ഡോക്ടർമാർക്കും ഇതര ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കുമെതിരായുണ്ടാകുന്ന ഇത്തരം സംഭവങ്ങളിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതി സർക്കാരിന്റെ ഭാഗം കേട്ടിരുന്നു. ഇക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്ന നിലപാടുകൾ സംബന്ധിച്ച് അന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയെ അറിയിക്കുകയും ഹൈക്കോടതി അതിൽ തൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിരുന്നു. അതിന്റെ ഭാഗമായാണ് 2012-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ആക്ട് ഭേദഗതി വരുത്തുന്നതിന് സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചത്. 2023 ഏപ്രിൽ മാസം 4-ാം തീയതി അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെയും ഡോക്ടേഴ്സിന്റെയും നഴ്സുസിന്റെയും അതുപോലെ മറ്റ് പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഈ

മേഖലയിലുള്ള മറ്റുള്ളവരുടെയൊക്കെ യോഗം മന്ത്രിതലത്തിൽത്തന്നെ വിളിച്ചുചേർത്തിരുന്നു. 10-05-2023-ൽ കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ അതിദാരുണമായിട്ടുള്ള, നമ്മുടെ നെഞ്ചിൽ നീറ്റലായി നിലനിൽക്കുന്ന ഡോക്ടർ വന്ദനാദാസിന്റെ കൊലപാതകമുണ്ടായി. ഈയൊരു സാഹചര്യത്തിൽ ഈ വിഷയത്തിൽ സർക്കാർ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കെതിരെയുള്ള അന്വേഷണങ്ങൾ തടയുന്നതിനുവേണ്ടി നിയമസഭ 2012 ജൂലൈ മാസത്തിൽ പാസ്സാക്കിയ നിയമത്തിൽ ചില ഭേദഗതികൾ, മിനിമം ശിക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങൾ ക്രമീകരിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സർക്കാർ ഭേദഗതികൾ കൊണ്ടുവരുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയാണുണ്ടായത്. അതിന്റെ ഭാഗമായി രണ്ടുമൂന്ന് പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ് മദർ ആക്ടിന്റെ ഭേദഗതിയായി അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. അതിൽ പ്രധാനമായും ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടിനുള്ളിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെക്കൊണ്ടുള്ള മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത നഴ്സുസ്, മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ, നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾ, പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് എന്നിവരാണ് നേരത്തെയുള്ള നിർവ്വചനത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരുന്നത്. ഇപ്പോൾ പാരാമെഡിക്കൽ

വിദ്യാർത്ഥികളെയും അതോടൊപ്പം സെക്യൂരിറ്റി ഗാർഡ്, മാനേജീരിയൽ സ്റ്റാഫ്, ആസൂലൻസ് ഡ്രൈവേഴ്സ് മറ്റുള്ളവരെയും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ് ഈ ഭേദഗതി. അതോടൊപ്പം ആക്രമണത്തിനുള്ള ശിക്ഷ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ ക്രമപ്രശ്നം ഉന്നയിച്ചുകൊണ്ട് നടത്തിയ ചർച്ചയിൽത്തന്നെ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചില കാര്യങ്ങൾ സംസാരിക്കുകയുണ്ടായി. മിനിമം ശിക്ഷയും മിനിമം പിഴയും എൻഷ്യർചെയ്തുകൊണ്ട് മുന്നോട്ടുപോകണം. ശിക്ഷ ഉറപ്പാക്കണമെന്നുള്ളൊരു ലക്ഷ്യത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് മദർ ആക്ടിൽ ആ രീതിയിലുള്ള ഭേദഗതികൾ കൊണ്ടുവരുന്നതിന് സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചത്. അന്വേഷണം സത്വരമായി പൂർത്തിയാക്കണമെന്നുള്ളതാണ് മറ്റൊരു പോയിന്റ്. അനന്തമായി നീണ്ടുപോകാൻ പാടില്ലെന്നുള്ളതും അതിൽ ഇൻസ്പെക്ടർ റാങ്കിൽ കുറയാത്തൊരു പോലീസ് ഓഫീസർ ഇത് അന്വേഷിക്കണമെന്നുള്ളതും എഫ്.ഐ.ആർ. രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി മുതൽ അറുപതുദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഈ അന്വേഷണം പൂർത്തീകരിക്കണമെന്നുള്ളതുമാണ് ഇതിൽ മുന്നോട്ടുവരുന്ന ഒരു ഭേദഗതി. കേസിന്റെ വിചാരണ വിസ്താരം വേഗത്തിലാക്കുന്നതുസംബന്ധിച്ചും ഒരുവർഷത്തിനുള്ളിൽ കോടതിക്ക്



മറ്റുനൈകിലും സാഹചര്യത്താൽ അതൊരു ആറുമാസംകൂടി നീട്ടിവയ്ക്കേണ്ട പ്രത്യേകമായിട്ടൊരു സാഹചര്യമുണ്ടെങ്കിൽ അത് കോടതിക്ക് തീരുമാനിക്കാം അല്ലെങ്കിൽ സാധാരണനിലയിൽ ഒരുവർഷത്തിനുള്ളിൽത്തന്നെ അതിന്റെ അന്വേഷണ വിചാരണയും വിചാരണയും പൂർത്തിയാക്കണമെന്നുള്ളതുതന്നെയാണ്. അതുകൂടാതെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഹൈക്കോടതിയുടെ അനവാദത്തോടെ ഓരോ ജില്ലയിലും ഒരു ക്ഷമതയുള്ള കോടതി ഒരു സ്പെഷ്യൽ കോർട്ടായി നിയോഗിക്കേണ്ടതാണെന്നുള്ളതും ഓരോ സ്പെഷ്യൽ കോർട്ടിലേയ്ക്കും കേസിന്റെ നടത്തിപ്പിനായൊരു ഒരു സ്പെഷ്യൽ പ്രോസിക്യൂട്ടറെ നിയോഗിക്കാവുന്നതാണെന്നുള്ളതുമാണ്. ഇതുകൂടാതെയാണ് ഇവിടെ ബഹുമാന്യനായ രമേശ് ചെന്നിത്തല ഉന്നയിച്ച ക്രമപ്രശ്നവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചില ചട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിക്കാൻ, അതത് ഘട്ടങ്ങളിൽ സർക്കാരിനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്ന വ്യവസ്ഥകൂടിയുണ്ട്. അതിന്റെഭാഗമായിട്ടാണ് സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി സി.സി.ടി.വി., സെക്യൂരിറ്റിയെ നിയോഗിക്കൽ, ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കുള്ള പ്രോട്ടോക്കോൾ അതുപോലെ സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കേണ്ടുന്നതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ, അത്

പെരുമാറുന്നതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളൊക്കെ ഇതിന്റെ ഭാഗമായിവരും. ഇതിൽ സർക്കാരിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഓരോ ജീവനും പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. അത് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടേതാണെങ്കിലും പൊതുജനങ്ങളുടേതാണെങ്കിലും ഓരോ ജീവനും പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ഓരോ ജീവനും സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആ ജീവനുകൾ ചേർത്തുപിടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയിട്ടുള്ളൊരു ശ്രമമാണ് നടത്തുന്നത്. ഇത് കേരള നിയമസഭ മുമ്പാകെ അവതരിപ്പിക്കുകയാണ്. നിയമസഭയ്ക്ക് ഇത് ചർച്ച ചെയ്യാം. ഇതിൽ ഗുണകരമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ, ആരോഗ്യപരമായിട്ടുള്ള ചർച്ചകൾ ഇതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുണ്ടാകണം. ഞാൻ മറ്റുവിഷയങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഇതിന്റെ ഭാഗമായി പോകുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്ത് ഇത് സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയ്ക്കുവിടാൻ അനുവദിക്കണമെന്ന പ്രമേയമാണ് ഞാൻ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്.

ശ്രീ. കെ. ബാബു(തൃപ്പൂണിത്തുറ) ചുമതലപ്പെടുത്തിയ പ്രകാരം  
(ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല): സർ, I move that-

“ This House resolves to disapprove The Kerala Healthcare Service Persons And Healthcare Service Institutions (Prevention Of

Violence And Damage To Property) Amendment Ordinance, 2023  
(Ordinance No.1 of 2023).”

കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്ത് വളരെയേറെ പുരോഗതി പ്രാപിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു സംസ്ഥാനമാണ്. ലോകം മുഴുവൻ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ രംഗത്തെയും വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തെയും നേട്ടങ്ങളെപ്പറ്റി വളരെയേറെ പ്രശംസിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നത് നമുക്ക് എല്ലാവർക്കും അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്. അതിനെയാണ് നമ്മൾ കേരള മോഡൽ എന്ന് വിളിക്കാറുള്ളത്. ആരോഗ്യ രംഗത്തും വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തും കേരളം കൈവരിച്ച നേട്ടങ്ങൾ ലോകത്തിനുതന്നെ മാതൃകയായ സാഹചര്യം നമ്മളെല്ലാവരും അഭിമാനത്തോടെ എപ്പോഴും ഓർക്കുന്ന ഒരു കാര്യമാണ്. കേരളം ഉണ്ടായതിനുശേഷമുള്ള എല്ലാ ഗവൺമെന്റുകളും ഈ നേട്ടങ്ങൾക്ക് ഉത്തരവാദികളാണ് എന്ന കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. ക്രമാനുഗതമായി കേരളം നേടിയ പുരോഗതിയാണത്. എല്ലാ ഗവൺമെന്റുകൾക്കും അതിന് അതിന്റേതായ സംഭാവനകളുണ്ട് എന്ന് ഞാൻ ഉറച്ച് വിശ്വസിക്കുന്നു. ആരോഗ്യ രംഗത്തുതന്നെ യൂറോപ്യൻ സ്റ്റാൻഡേർഡ് പോലും വച്ചു പുലർത്താൻ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന് കഴിയുന്നത് ആരോഗ്യ രംഗത്ത്

കാര്യക്ഷമതയോടുകൂടിയുള്ള പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമായിട്ടാണ്.

സർക്കാരുകൾ മാത്രമല്ല നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ആശുപത്രികളും സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രികളും മെഡിക്കൽ കോളേജിന് സമാനമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുമെല്ലാം ഈ രംഗത്ത് വലിയ തോതിലുള്ള സംഭാവനകൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, ലോകം മുഴുവൻ കേരളത്തിൽനിന്ന് പോകുന്ന നഴ്സു ആണെങ്കിലും ഡോക്ടേഴ്സ് ആണെങ്കിലും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് ആണെങ്കിലും അവരെയെല്ലാം ആ രാജ്യങ്ങളിലെ സമൂഹം പോലും വലിയ തോതിൽ വിലമതിക്കുന്നുണ്ട്. അവരുടെ സംഭാവനകളെപ്പറ്റി നമ്മൾ ചെല്ലമ്പോഴെല്ലാം നമ്മളോട് പറയാറുണ്ട്. ലോകമെമ്പാടും ആരോഗ്യസേവനം നടത്താൻ കഴിവുള്ള, മികച്ച പ്രകടനം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നവരാണ് മലയാളികളെന്നുള്ള പേര് ഇപ്പോൾത്തന്നെ രാജ്യത്ത് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ രാജ്യത്തിനപ്പുറത്ത് വിവിധതലങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ, ഡോക്ടർമാർ, പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകൾ, നഴ്സുമാർ എന്നിവരെ സംരക്ഷിക്കേണ്ടത് നമ്മുടെ ചുമതലയാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് 2012-ൽ യു.ഡി.എഫ്.

സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് അന്നത്തെ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ ഇതുസംബന്ധിച്ച സമഗ്രമായ നിയമം കൊണ്ടുവന്നത്. അന്ന് സഭാതലം സംഘർഷഭരിതമായതുകൊണ്ട് ആ ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് ശരിയായ ചർച്ചയുണ്ടായില്ല. ചർച്ച കൂടാതെ പാസ്സാക്കേണ്ട അവസ്ഥ അന്ന് നിയമസഭയിലുണ്ടായി. 2012-ലെ നിയമം വളരെ ഫലപ്രദമായ നിയമമായിരുന്നു. ഇന്നും ആ നിയമം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യമേഖലയിൽ മറ്റേത് സംസ്ഥാനത്തെക്കാളും സ്തുത്യർഹമായ സേവനം നടത്തിവരുന്ന ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെയും ഡോക്ടർമാരെയും സംരക്ഷിക്കാനുള്ള ഒരു നിയമനിർമ്മാണമാണ് അന്നുണ്ടായത്. കേരളത്തിൽ മാത്രമല്ല ലോകത്തെമ്പാടുമുള്ള ആളുകൾ ആ ബില്ലിനെക്കുറിച്ച് വളരെ ശ്ലാഘനീയമായ നിലയിലാണ് സംസാരിച്ചതെന്നുള്ളത് നമ്മൾ കാണണം. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം പരിശോധിച്ചാൽ, കേരള മോഡൽ എന്ന് അഭിമാനിക്കുന്ന ഈ രംഗത്ത് ഇന്ന് തിരിച്ചടികൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് കാണാതെപോയിട്ട് കാര്യമില്ല. ആരോഗ്യരംഗത്തും വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തും ആ തിരിച്ചടികൾ കാണുന്നുണ്ട്. കേരള മോഡലിന് നിരം മങ്ങിയെന്നുപറഞ്ഞാൽ അതാതും

എതിർക്കുമെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. വിദ്യാഭ്യാസരംഗമെടുത്താൽ കേരളത്തെക്കാൾ മെച്ചപ്പെട്ട നിലയിൽ സിവിൽ സർവ്വീസ് പരീക്ഷകളെഴുതി ജയിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾ ഇന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ധാരാളമുണ്ട്. കോമ്പറ്റിറ്റീവ് പരീക്ഷകളെഴുതി പാസ്സാകുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾ കേരളത്തിലേതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് പല സംസ്ഥാനത്തുമുണ്ട്. മാത്രമല്ല, കേരളത്തിലെ വിദ്യാർത്ഥികളാണ് ലോകമെമ്പാടും പോയി വിദ്യാഭ്യാസം ചെയ്യുന്നത്. ഒരു സ്ഥാപനത്തിലെ 8000 വിദ്യാർത്ഥികളെ കാനഡയിലേയ്ക്ക് അയച്ചുവെന്ന പത്രവാർത്ത ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചുകൊണ്ട് ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ എന്നോട് പറയുകയുണ്ടായി. ഇന്ന് കേരളത്തിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിക്കണമെങ്കിൽ വിദേശരാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഡോക്ടർമാരും എഞ്ചിനീയർമാരും വിദേശരാജ്യങ്ങളിൽപ്പോയി പഠിച്ച് ഡ്രിഗികൾ കരസ്ഥമാക്കുന്നത് നമ്മൾ കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം സംസ്ഥാനത്തെ ആശുപത്രികളിൽ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. പൊതുജനാരോഗ്യരംഗത്ത് ഇന്നുണ്ടാകുന്ന ചില പ്രവണതകൾ കണ്ടില്ലെന്ന്

നടിക്കാൻ കഴിയില്ല. ആരോഗ്യമേഖല കൂടുതൽ കുത്തഴിഞ്ഞതായും നാഥനിലൂടെ കളരിയായും മാറുന്നു. ഡെങ്കിപ്പനി, എലിപ്പനി പോലുള്ള പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപകമായി പടർന്നുപിടിക്കുന്നു. ഉന്മൂലനം ചെയ്തവെന്ന് പറയുന്ന മലമ്പനി പോലെയുള്ള രോഗങ്ങൾ തിരികെ വരുന്നത് ആശങ്കയുണ്ടാക്കുന്ന കാര്യമാണ്. ഡെങ്കിപ്പനിയും എലിപ്പനിയും ബാധിച്ച് മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നില്ലാത്ത അവസ്ഥ നേരിടുന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് എനിക്കറിയാം. പക്ഷേ ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിമാത്രം വിചാരിച്ചാൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ മരുന്നില്ലാത്ത അവസ്ഥയ്ക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയില്ല. അതിനാവശ്യമായ സാമ്പത്തിക സഹായം ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് നൽകണം. ആന്റിബയോട്ടിക്, കുട്ടികളുടെ സിറപ്പുകൾ, സ്റ്റോക്ക്, ഹൃദ്രോഗം പ്രമേഹം എന്നിവയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ, ടി.ടി. ഇൻജക്ഷൻ തുടങ്ങിയവയ്ക്ക് മിക്ക ആശുപത്രികളിലും സ്റ്റോക്കില്ലെന്നുള്ള പരാതികൾ ഉയർന്നുവരുന്നു. പനിക്കുള്ള പാരസെറ്റമോൾ ഗുളികപോലും പല ആശുപത്രികളിലും ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നുള്ള പരാതി വ്യാപകമാണ്. മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷനുകൾക്ക് മരന്ന് വാങ്ങാൻ നിവൃത്തിയില്ലാത്ത

അവസ്ഥയുണ്ടെന്നുള്ള പരാതികൾ നിലനിൽക്കുന്നു. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ 180 എം.ബി.ബി.എസ്. സീറ്റുകളുടെ അംഗീകാരം ദേശീയ മെഡിക്കൽ കമ്മീഷൻ റദ്ദാക്കി. കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, പരിയാരം, തൃശ്ശൂർ എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ പി.ജി. സീറ്റുകൾക്കുള്ള അംഗീകാരം നഷ്ടമായി. ഡോക്ടർമാരുടെയും സീനിയർ റസിഡന്റ്മാരുടെയും കുറവ് കാരണമെന്നാണ് വാർത്തകൾ പുറത്തുവന്നത്. അത് കുട്ടികളുടെ പഠനത്തെ ബാധിക്കില്ലെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അതുസംബന്ധിച്ച് വിശദീകരണം നൽകിയത്. ദേശീയ മെഡിക്കൽ കമ്മീഷൻ സീറ്റുകളുടെ അംഗീകാരം റദ്ദാക്കാനുള്ള അവസ്ഥയെക്കുറിച്ച് സർക്കാർ ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതല്ലേ? സംസ്ഥാനത്തെ സാധാരണക്കാരായ 42 ലക്ഷം ആളുകൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന കാരുണ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി സർക്കാർ പണം അനുവദിക്കാത്തതിനാൽ പ്രതിസന്ധിയിലായി. ഏകദേശം 887.09 കോടി രൂപയാണ് കുടിശ്ശികയായി സർക്കാർ നൽകാനുള്ളത്. വൻകുടിശ്ശിക വന്നതോടെ പല ആശുപത്രികളും സൗജന്യ ചികിത്സ നാമമാത്രമാക്കി മാറ്റുന്നുവെന്നുള്ള പരാതികളും ഇന്നുയർന്നുവരുന്ന കാര്യമാണ്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ രണ്ട്



ഗോഡൗണുകളിലുണ്ടായ തീപിടുത്തങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ദുരൂഹമായിത്തന്നെ നിലനിൽക്കുകയാണ്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ മരന്ന് കത്തി നശിച്ചുവെന്നുള്ള പരാതി ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് കാലഘട്ടത്തിലെ കൊള്ളയും ക്രമക്കേടും മറച്ചുവയ്ക്കാനാണ് ഈ തീപിടുത്തമെന്ന ആക്ഷേപം ഇപ്പോഴും ശക്തമാണ്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ഗോഡൗണുകളിൽ തീപിടുത്തമുണ്ടാകാനുള്ള കാരണമെന്തായിരുന്നു? അവിടെ ബ്ലീച്ചിംഗ് പൗഡർ സൂക്ഷിച്ചുകൊണ്ടാണെന്നാണ് ഒരു വാർത്ത പുറത്തുവന്നത്. മെഡിക്കൽ കോർപ്പറേഷനിൽ നടന്ന പല അഴിമതികളും മുടിവയ്ക്കാൻവേണ്ടിയാണ് തീപിടിത്തമുണ്ടായതെന്നുള്ള ആക്ഷേപം വളരെ വ്യാപകമായി മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ പുറത്തുവന്ന കാര്യമാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് നാം നേടിയ നേട്ടങ്ങളെല്ലാം ഇല്ലാതാക്കുന്ന തരത്തിൽ ജലജന്യരോഗങ്ങളും ഉന്മൂലനം ചെയ്തുവെന്ന് അഭിമാനിച്ചിരുന്ന പല അസുഖങ്ങളും തിരിച്ചുവരുന്നു. ഇവയെ എങ്ങനെ നേരിടാൻ കഴിയും? ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ കരേക്കൂടി ഗൗരവത്തോടെ ഗവൺമെന്റ് കാണേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. മറ്റേത് രംഗത്ത് പണം അനുവദിച്ചില്ലെങ്കിലും ആരോഗ്യരംഗത്ത് ആവശ്യമായ പണം ലഭ്യമാക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അതിന്റേതായ പ്രയാസങ്ങളുണ്ടാകുന്നു. ഉമ്മൻ ചാണ്ടി

മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന കാലത്ത് അദ്ദേഹം ആഗ്രഹിച്ച് നടപ്പിലാക്കിയ 'കോക്ലിയാർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ' പദ്ധതി നിലച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇടപെട്ട് അതിനൊരു പരിഹാരമുണ്ടാക്കിയെന്ന് ഞാൻ പത്രത്തിൽ വായിക്കുകയുണ്ടായി. നിലച്ചുപോയ 'കോക്ലിയാർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ' പദ്ധതിയുടെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ചും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം പുനരാരംഭിക്കണമെന്നും ധാരാളം ആളുകൾ ഞങ്ങളെപ്പോലുള്ള ജനപ്രതിനിധികളുടെ മുമ്പിൽ വന്ന് പരാതി പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ഹീമോഫീലിയ രോഗികളുടെ മരണം എയ്ഡ്സ് രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന സഹായങ്ങളും സർക്കാർ സമയബന്ധിതമായി നൽകേണ്ട കാര്യങ്ങളാണ്. ഇവയൊന്നും നൽകാത്തത് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ കഴുപ്പമാണെന്ന് ഞാൻ കണക്കാക്കുന്നില്ല. ഇതിനൊക്കെ ആവശ്യമായ തുക ധനകാര്യ വകുപ്പിൽനിന്ന് നൽകിയാൽ മാത്രമേ ആരോഗ്യവകുപ്പിന് നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്: സർ, ആരോഗ്യരംഗത്തെ വളരെ ഗൗരവതരമായിട്ടുള്ള പ്രശ്നങ്ങളാണ് ഈ ബില്ലിന്റെ ചർച്ചയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അങ്ങ് അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ ഏറ്റവും

പഴക്കമുള്ളതും കൂടുതൽ രോഗികൾ വരുന്നതുമായ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ നാല് വാർഡുകൾ ഒരേസമയം അടച്ചിട്ട് അറ്റകുറ്റപ്പണി നടത്തുകയാണ്. ഈ നാല് വാർഡുകളിൽ വരുന്ന രോഗികൾ മറ്റ് വാർഡുകളിൽ വളരെ പരിതാപകരമായ നിലയിൽ കിടക്കുകയാണ്. ഒരു ബെഡിൽ രണ്ട് രോഗികളും ബെഡ്ഡിനടിയിൽ രണ്ട് രോഗികളും കിടക്കുകയാണ്. സൂച്ചറിലും ആളുകൾ കിടക്കുന്നുണ്ട്. വാർഡുകൾ ഒന്നൊന്നായി നവീകരണത്തിന് കൊടുത്തിരുന്നെങ്കിൽ ഇങ്ങനെ രോഗികൾ തിങ്ങിനിറഞ്ഞ് കിടക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കുമായിരുന്നു. ഒരു അവധാനതയുമില്ലാതെയാണിത് ചെയ്തത്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന് ചുറ്റുമാണ് സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെല്ലാം വളർന്നുവന്നത്. കഴിഞ്ഞ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാർ രണ്ടാമതൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജുകൂടി തിരുവനന്തപുരത്ത് അനുവദിച്ചു. ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനം നാളിതുവരെ ആരംഭിച്ചിട്ടില്ല. അത് ആരംഭിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള വലിയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയുമായിരുന്നുവെന്ന അഭിപ്രായം അങ്ങേയറ്റമേ?

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, തീർച്ചയായുമുണ്ട്. മൂന്നുനാല്

വാർഡുകൾ ഒരുമിച്ച് നവീകരിച്ചാൽ അത് രോഗികൾക്ക് പ്രയാസമുണ്ടാകും. അത് പരിഹരിക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ കരുതുകയാണ്. കേരളത്തിൽ ഒരു ജില്ലയിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്ന ആശയം ഉമ്മൻ ചാണ്ടി സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ചതാണ്. തിരുവനന്തപുരത്ത് രണ്ടാമതൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് അനുവദിക്കുകയും അതിന്റെ എല്ലാ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചതുമാണ്. പക്ഷെ ഈ സർക്കാർ വന്നതിനുശേഷം അത് നിർത്തലാക്കി. എന്റെ മണ്ഡലമായ ഹരിപ്പാട് മെഡിക്കൽ കോളേജിനുവേണ്ടി സ്ഥലമേറ്റെടുത്ത് തറക്കല്ലിട്ട് പ്രവൃത്തി ആരംഭിക്കാനുള്ള എല്ലാ നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടുപോയതാണ്. പക്ഷെ ഈ ഗവൺമെന്റ് അതുവേണ്ടെന്ന് തീരുമാനിച്ചു. ഇപ്പോൾ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ സ്ഥിതിയെന്താണ്? ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ എല്ലാ എം.എൽ.എ.-മാരും ഒരുമിച്ച് നിരവധി തവണ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ കണ്ടതാണ്. മന്ത്രി ശ്രമിക്കാത്തതുകൊണ്ടല്ല. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ സ്ഥിതി ഇപ്പോഴും അതീവഗുരുതരമായ അവസ്ഥയിലാണ്. ഒരു രോഗവുമായി പോകുന്ന രോഗി രണ്ട് രോഗവുമായി തിരിച്ചുവരേണ്ട അവസ്ഥ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനുണ്ട്. ഞങ്ങളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുള്ള ആളുകൾ

ഇപ്പോൾ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് പോകുന്നത്. അൽപ്പസ്വൽപ്പം നല്ല നിലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. പ്രത്യേകിച്ച് മധ്യതിരുവിതാംകൂറിൽനിന്ന് കൂടുതൽ ആളുകൾ പോകുന്നത് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ്. ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയ്ക്ക് ആധുനികസൗകര്യങ്ങളുള്ള ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ്. അക്കാദ്യം പാർലമെന്റ് അംഗമായിരുന്ന വ്യക്തിയായതുകൊണ്ട് എനിക്കറിയാം. ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ് ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് വളരെ സത്യസന്ധമായ കാര്യമാണ്. കൂടുതൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുണ്ടാകുന്നതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റിന് പ്രത്യേകിച്ച് എന്ത് ബാധ്യതയാണ് വരുന്നതെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. അഥവാ ബാധ്യത വന്നാൽപ്പോലും നാടീനം സമൂഹത്തിനും ജനങ്ങൾക്കുംവേണ്ടിയാണെന്ന് കാണാനുള്ള മനോഭാവമാണ് ഗവൺമെന്റ് കൈക്കൊള്ളേണ്ടത്.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, വളരെ ഗൗരവമായ വിഷയമാണ് സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ച് സംസാരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കാരണം കേരളം ഉറുനോക്കുന്ന നിയമനിർമ്മാണത്തിന്റെ ചർച്ചയാണ് ഇപ്പോൾ

നിയമസഭയിൽ നടക്കുന്നത്. ഡോ. വന്ദനാ ദാസ് കൊല്ലപ്പെട്ടതിനുശേഷം കേരളത്തിലുടനീളം, പ്രത്യേകിച്ച് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വലിയ ആശങ്കയുണ്ട്. ഞാൻ പെരിന്തൽമണ്ണ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ പ്രതിനിധിയെന്ന നിലയിൽ അക്കാര്യം എനിക്ക് പ്രത്യേകിച്ച് പറയാൻ സാധിക്കും. ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റികളുള്ള ആയിരക്കണക്കിന് ഡോക്ടർമാർ ജീവിക്കുന്ന പ്രദേശമാണിത്. ബഹുമാന്യനായ രമേശ് ചെന്നിത്തല സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഈ സാഹചര്യത്തിൽ കൈക്കൊള്ളേണ്ട ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം നിയമനിർമ്മാണം കുറ്റമറ്റ രീതിയിലുണ്ടാക്കുകയെന്നതാണ്. ക്ലോസ് ബൈ ക്ലോസായി ഇടകീറി നിയമത്തെക്കുറിച്ച് ചർച്ച നടക്കുമ്പോഴും പല ഡോക്ടർമാരും ഇപ്പോഴും വലിയ ആശങ്കയിലാണ്. കാരണം ഏത് നിമിഷവും അവർക്കെതിരെ കയ്യേറ്റമുണ്ടാകാം, അവർ ആക്രമിക്കപ്പെട്ടേക്കാം അവർക്കെതിരെ കൊലപാതകമുൾപ്പെടെ നടന്നേക്കാമെന്ന സാഹചര്യം നിലനിൽക്കുകയാണ്. മാത്രമല്ല നമ്മൾ ഇവരെ നാടിന്റെ കാവൽക്കാർ എന്നവിളിച്ച് വലിയതോതിൽ ആഘോഷിക്കുമ്പോൾത്തന്നെ അവരുടെ ജീവനുപോലും സംരക്ഷണം കൊടുക്കാൻ കഴിയാത്ത സർക്കാർ ഇവിടെ

ഭരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുവെന്നത് സങ്കടകരമായ സംഗതിയാണ്. ഈ നിയമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസാരിക്കുമ്പോൾ പ്രധാനമായും പറയാനുള്ളത്, ഡോക്ടർമാർക്കെതിരെ നടക്കുന്ന കയ്യേറ്റത്തിനെതിരെ ഈ നിയമത്തെ ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നതുപോലെ നിരപരാധികൾക്കെതിരെ ഈ നിയമം ഉപയോഗിക്കാത്ത സാഹചര്യം കൂടി ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഉദാഹരണമായി ഇതിൽ വെർബൽ അബ്യൂസ് പോലും ഈ നിയമത്തിനകത്ത് ശിക്ഷാർഹമായി കൊണ്ടുവരുന്നവോൾ ഒരു പേഷ്യന്റ് എന്ന നിലയ്ക്ക് അല്ലെങ്കിൽ സാധാരണ മനുഷ്യനെന്നനിലയ്ക്ക് അയാൾക്കെതിരെ ഏതുസമയത്തും ഒരു ക്രിമിനൽ കുറ്റം ഉയർന്നുവരാവുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകാം. അക്കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: തീർച്ചയായും, ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം പറഞ്ഞത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കേട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അക്കാര്യം ശ്രദ്ധിക്കുമെന്ന് കരുതുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് 2012-ൽ കൊണ്ടുവന്ന മൂലനിയമത്തിന്റെ 2, 4 വകുപ്പുകൾ ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നിയമമാണ് ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ഈ നിയമം കൊണ്ടുവരാനുള്ള കാരണം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി തന്നെ പറയുകയുണ്ടായി. കൊട്ടാരക്കര

ആശുപത്രിയിലുണ്ടായ വളരെ വേദനാജനകമായ സംഭവമാണ് ഈ ബില്ല് കൊണ്ടുവരാൻ ഗവൺമെന്റിനെ പ്രേരിപ്പിച്ചത്. ഡോ. വന്ദനാദാസിന്റെ അമ്മയുടെ വീട് എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലാണ്. തൃക്കുന്നപ്പുഴ കിഴക്കേക്കരയിലാണ് അമ്മയുടെ വീട്. ഈ കുട്ടിയുടെ അഡ്മിഷനുവേണ്ടി എന്റെ അടുക്കൽ വന്നത് ഞാൻ ഓർക്കുകയാണ്. സ്വന്തം മകളെ എം.ബി.ബി.എസ്. പഠിപ്പിച്ച് ഡോക്ടറാക്കണമെന്നുള്ള വലിയ ആഗ്രഹമായിരുന്നു ആ കുടുംബത്തിനുണ്ടായിരുന്നത്. അവരുടെ പിതാവായ ശ്രീ. മോഹൻദാസ് ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ എം.എൽ.എ.-യുടെ സഹപാഠിയാണ്. ഞാൻ എം.പി.-ആയിരുന്ന കാലത്ത് ആ വീട്ടിൽ പോയിട്ടുണ്ട്. വ്യക്തിപരമായി വളരെയേറെ ബന്ധമുള്ള കുടുംബമാണ്. ആകെയൊരു മകളാണുണ്ടായിരുന്നത്. മകളെ ഡോക്ടറാക്കണമെന്നായിരുന്നു ആ കുടുംബത്തിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ ആഗ്രഹം. അതിനുവേണ്ടി ബാങ്കിൽനിന്നും ലോണെടുത്തും കഷ്ടപ്പെട്ടുമാണ് ഈ കുട്ടിയെ വളർത്തി എം.ബി.ബി.എസ്. പഠിപ്പിച്ച് ഡോക്ടറാക്കാനുള്ള എല്ലാ നീക്കങ്ങളും നടത്തിയത്. അങ്ങനെ കഷ്ടപ്പെട്ട് ഡോക്ടറാക്കി മാറ്റാനുള്ള ശ്രമം വിജയിച്ചുവന്ന സാഹചര്യമാണ് അവർക്കുണ്ടായിരുന്നത്. മെഡിസിൻ



പാസ്സായശേഷം കൊട്ടാരക്കര താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ഹൗസ് സർജനായാണ് പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നത്. വളരെ വേദനാജനകമായ സംഭവമാണ് അവിടെയുണ്ടായത്. ഒരാളെ രാത്രിയിൽ കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ ആ കുട്ടിയായിരുന്നു അവിടെയുണ്ടായിരുന്നത്. മദ്യപിച്ച് മദോന്മത്തനായി വന്ന ആ വ്യക്തി അധ്യാപകനാണെന്ന് പറയുമ്പോൾത്തന്നെ നമുക്കെല്ലാം അപമാനംകൊണ്ട് തലകുനിയുകയാണ്. അധ്യാപകജോലി ചെയ്യുന്ന വ്യക്തിയാണ് ലഹരിയുടെ അടിമയായി ഈ കുട്ടിക്കുനേരെ ഇത്രയും വലിയ അക്രമം അഴിച്ചവിട്ടത്. വാസ്തവത്തിൽ കേരളം വളരെ കണ്ണനീരോടുകൂടിയാണ് ഇപ്പോഴും അത് ഓർക്കുന്നത്. കഴിഞ്ഞദിവസം ആ കുട്ടിയുടെ എം.ബി.ബി.എസ്. ഡിഗ്രി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവർണ്ണർ കൊടുക്കുന്ന സംഭവം കണ്ട് നിരവധി ആളുകൾ കരയുകയുണ്ടായി. വന്ദനാദാസിനെ ഡോക്ടറാക്കുകയെന്ന ആ കുടുംബത്തിനുണ്ടായിരുന്ന ആഗ്രഹം പൊലിഞ്ഞുപോയല്ലോ എന്നോർത്ത് എല്ലാവരും വേദനിച്ച സംഭവമാണ്. വന്ദനയുടെ അച്ഛനും അമ്മയും ആ വേദനയിൽനിന്നും ഇപ്പോഴും മോചിതരായിട്ടില്ല. ആ സംഭവത്തെത്തുടർന്നാണ് വിവിധ കുറ്റകൃത്യങ്ങൾക്കായി 7 വർഷം വരെ തടവും 5 ലക്ഷം രൂപ പിഴയും

ശിക്ഷയായി നൽകാൻ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തുകൊണ്ടുള്ള ഭേദഗതി ഇപ്പോൾ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ഈ ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന ആക്രമണ കേസുകൾ ഇൻസ്പെക്ടർ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥൻ അന്വേഷിക്കണമെന്നും 60 ദിവസത്തിനകം അന്വേഷണം പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനാണ് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ വിചാരണ നടപടി പൂർത്തീകരിക്കണമെന്നും വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. കാരണം നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ഇന്ന് നിയമവ്യവസ്ഥയനുസരിച്ച് അനന്തമായി കേസുകൾ നീണ്ടുപോകാറുണ്ട്. "Justice delayed is justice denied". പലപ്പോഴും നമ്മൾ കോടതികൾ കയറിയിറങ്ങി നടക്കുമ്പോൾ കേസുകൾ അനിയന്ത്രിതമായി നീണ്ടുപോകുന്നതുകൊണ്ട് ന്യായവും നീതിയും ലഭ്യമാകുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ഇത് വളരെ നല്ല കാര്യമാണ്. ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ വിചാരണ നടപടി പൂർത്തീകരിക്കണമെന്ന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നു. പല കാരണങ്ങൾ കൊണ്ടും പോലീസിന്റെ അന്വേഷണം നീണ്ടുപോകാറുണ്ട്. അത് പോലീസിന്റെ കുറ്റം കൊണ്ടായിരിക്കില്ല. പലപ്പോഴും കേസുകളുടെ തെളിവുകൾ ശേഖരിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പല കാരണങ്ങൾകൊണ്ടും അത് നീണ്ടുപോകാറുണ്ട്. അന്വേഷിക്കുന്ന പോലീസ്

ഉദ്യോഗസ്ഥന് മറ്റ് നിരവധി കേസുകൾ കാണാം. പക്ഷേ 60 ദിവസമെന്ന് സ്പെസിഫിക്കായി.....

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി): സർ, അങ്ങ് പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചാണ്. കേസുകൾ വളരെ നീണ്ടുപോകുന്നുവെന്ന കാര്യവും ശരിയാണ്. പക്ഷേ ഒരു പ്രതി ജയിലിൽ കിടക്കുമ്പോൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് നടത്തുന്ന അന്വേഷണത്തിന് ധാരാളം പരിമിതിയുണ്ടെന്ന് അങ്ങേയ്ക്കറിയാമല്ലോ. അങ്ങ് ആഭ്യന്തരവകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന ആളാണല്ലോ; എങ്കിൽപ്പോലും അതിവേഗതയിൽത്തന്നെ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ആ നടപടിക്രമങ്ങൾ ആകെത്തന്നെ പൂർത്തീകരിക്കുന്നതാണ്. ആ അധ്യാപകനെ പിരിച്ചുവിട്ട വിവരം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടാകുമല്ലോ. എന്നാൽ അങ്ങ് അക്കാര്യം സൂചിപ്പിച്ചില്ല.

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയെ ഞാൻ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. ഡോ. വന്ദനാ ദാസിനെ കൊലപ്പെടുത്തിയ മദ്യലഹരിയിലായ അധ്യാപകനെ സർവ്വീസിൽനിന്നും പുറത്താക്കാനുള്ള തീരുമാനമെടുത്ത വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടിയെ ഞാൻ

പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. അക്കാദമിയിലെ സംഗമവുമില്ല.

ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ്: സർ, മലപ്പുറം ജില്ലാ സഹകരണ ആശുപത്രിയിൽ അവിടത്തെ സെക്യൂരിറ്റി ഓഫീസറെ തല്ലിയ പ്രതികളുടെ പേരിൽ ഇതുവരെ നടപടിയെടുത്തിട്ടില്ല. ഒരു മാസമായിട്ടും പ്രതികളെ പിടിക്കുകയോ പോലീസ് അന്വേഷണം നടത്തുകയോ ചെയ്യുന്നില്ല. എല്ലാം രാഷ്ട്രീയമാണ്.

ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല: സർ, ഓർഡിനൻസ് നിലവിൽ വന്നിരിക്കുകയാണ്. ഗവൺമെന്റിന് ആക്ട് ചെയ്യാവുന്നതേയുള്ളൂ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അക്കാദമിയിൽ മറുപടി പറയുമെന്ന് ഞാൻ കരുതുകയാണ്. ബിൽ ഇപ്പോഴാണ് സഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചതെങ്കിലും ഓർഡിനൻസ് നിലവിലുണ്ട്. ആ ഓർഡിനൻസ് റീപ്ലേസ് ചെയ്യാനുള്ള നിയമമാണ് ഇപ്പോൾ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ഓർഡിനൻസ് നിലവിൽ വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ അത് നിയമമായി മാറുകയാണ്. ആ നിയമത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അത്തരം നടപടികളെടുക്കാവുന്നതാണ്. 60 ദിവസത്തിനകം അന്വേഷണം പൂർത്തിയാക്കാനും അതോടൊപ്പം ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ വിചാരണ നടപടികൾ പൂർത്തിയാക്കാനുമുള്ള നടപടി

സ്വാഗതാർഹമാണ്. അനന്തമായി കേസുകൾ നീണ്ടുപോകാതെ അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ അന്വേഷണം പൂർത്തിയാക്കാനും റിപ്പോർട്ട് കൊടുക്കാനും വിചാരണ നടപടി നിശ്ചിത സമയത്ത് പൂർത്തിയാക്കാനും കഴിഞ്ഞാൽ affected ആയിട്ടുള്ളവർക്ക് നീതി ലഭിച്ചുവെന്ന് ബോധമുണ്ടാകുമെന്ന കാര്യത്തിൽ സംശയമില്ല. 2012-ൽ യു.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റ് ഈ നിയമം കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ നിയമത്തിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ ഇതുതന്നെയായിരുന്നു. Security of the Doctors, Paramedical staff and other health workers should be protected എന്ന ലക്ഷ്യമായിരുന്നു ഇതിനുമുണ്ടായിരുന്നത്. ആ ലക്ഷ്യത്തോടെ കൊണ്ടുവന്ന ആ നിയമത്തിൽ ചില പാളിച്ചകൾ കണ്ടുകൊണ്ടാണ് രണ്ടുംമൂന്നും വകുപ്പിൽ ഇപ്പോൾ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടി വന്നിരിക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്ക് നേരെയുണ്ടാകുന്ന അതിക്രമങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നുവെന്നുള്ളത് കാണാതിരിക്കാൻ നമുക്ക് സാധ്യമല്ല. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വർഷങ്ങളായി ഇത്തരം അക്രമങ്ങൾ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. നിയമനടപടികളിലെ മെല്ലെപ്പോക്കും കുറ്റക്കാർക്കെതിരെ ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിലുള്ള അലംഭാവവുമാണ് ഇത്തരം കേസുകൾ

വർദ്ധിക്കാനുള്ള കാരണം. ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് സീനിയർ അംഗമാണ്. അദ്ദേഹം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച ഇത്തരം സംഭവങ്ങളിൽ കുറ്റക്കാർക്കെതിരെ നടപടിയെടുക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ, മറ്റുള്ളവർക്ക് കുറ്റം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പ്രേരണ വർദ്ധിക്കുമെന്നുള്ളതും കാണാതിരിക്കരുത്. രോഗികൾക്ക് രക്ഷ നൽകേണ്ട ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ സ്വയം രക്ഷിക്കാൻ പാടുപെടുന്ന കാഴ്ചയാണ് ഇന്ന് കാണാൻ കഴിയുന്നത്. അത് കേരള സമൂഹത്തിനതന്നെ അപമാനകരമാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ഒരു പ്രമുഖ ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധൻ, ഡോ. വന്ദനാ ദാസിന്റെ കൊലപാതകം നടക്കുന്നതിന് ഏതാനും ആഴ്ചകൾക്ക് മുമ്പ് ഇത്തരമൊരു ദുരന്തത്തിന്റെ സാധ്യതയിലേയ്ക്ക് വിരൽ ചൂണ്ടിക്കൊണ്ട് പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ പുറത്തുവരികയുണ്ടായി. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കെതിരായ അക്രമങ്ങൾ നിർബാധം തുടർന്നിട്ടും അത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ സർക്കാരിനും സമൂഹത്തിനും (ഞാൻ സർക്കാരിനെ മാത്രം കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നില്ല) മൊത്തമുണ്ടായ ഗുരുതരമായ വീഴ്ചയുടെ രക്തസാക്ഷിയാണ് ഡോ. വന്ദനാ ദാസ്. സമൂഹത്തിനും അതിൽ ഉത്തരവാദിത്വമുണ്ട്. ഒരു അധ്യാപകന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നാണ് ഇത്തരമൊരു പ്രവൃത്തിയുണ്ടായത് എന്നുപറയുമ്പോൾ സമൂഹം എവിടെ നിൽക്കുന്നുവെന്നുകൂടി നാം കാണേണ്ട കാര്യമാണ്.

ആർക്കും കയറി കൊട്ടാവുന്ന ചെണ്ടയായി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ മാറുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകാൻ പാടില്ല. സ്വയരക്ഷയ്ക്കായി കരാട്ടെ പഠിക്കേണ്ട ഗതികേടിലാണ് ഇന്ന് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ. വാസ്തവത്തിൽ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് സ്വയം രക്ഷിക്കേണ്ട ഒരവസ്ഥകൂടി ഇന്ന് വന്നുചേർന്നിരിക്കുന്നു എന്നതാണ് ധാരാളം ഡോക്ടർമാർ എന്നോട് പറഞ്ഞത്. ഈ നിലയിലാണ് പോകുന്നതെങ്കിൽ അവർക്ക് സ്വയം രക്ഷിക്കാനുള്ള നടപടി കൈക്കൊള്ളേണ്ട ദുരവസ്ഥയാണ് വന്നുചേർന്നിരിക്കുന്നതെന്ന് ഡോക്ടറായ എന്റെ മകൻ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. 2021 മുതൽ 2023 വരെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കെതിരായ അക്രമത്തിൽ വൻതോതിലുള്ള വർദ്ധനവാണുണ്ടായിരിക്കുന്നത്. ഈ കാലയളവിൽ മാത്രം 199 കേസുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അതായത്, പ്രതിമാസം 10 മുതൽ 12 വരെ കേസുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നു. ഇതിന്റെ എത്രയോ ഇരട്ടി സംഭവങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടാതെ പോകുന്നുണ്ടാകും. പലപ്പോഴും ഇതൊന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടാറില്ല. പല ഡോക്ടർമാരും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും പലപ്പോഴും ഇതൊന്നും ആരോടും പറയാറില്ല. ഹൈവേ സൈഡുകളിൽ രാത്രികാലങ്ങളിൽ മദ്യപിച്ച്

വരുന്നവർ ആശുപത്രികളിൽ കയറി ബഹളമുണ്ടാക്കുക, ഡോക്ടർമാരോടും രാത്രി ഡ്യൂട്ടിയിലുള്ള നഴ്സുമാരോടും മോശമായി പെരുമാറുക തുടങ്ങി ധാരാളം സംഭവങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് നടക്കുന്നുണ്ട്. ഭരിക്കുന്ന പാർട്ടിയുടെ, പ്രത്യേകിച്ച് സി.പി.ഐ.(എം.)-ന്റെ ധാരാളം ആളുകൾ പ്രതികളായ സംഭവങ്ങൾ നമ്മൾ കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഉദാഹരണമാണ് ശ്രീ. കെ. പി. എ. മജീദ് ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത്. ഭരിക്കുന്ന പാർട്ടിയുടെ ആളുകൾക്കും അതിൽ ഉത്തരവാദിത്വമുണ്ട്. കാരണം ഭരണത്തിലിരിക്കുന്നവർക്കാണ് പ്രതിപക്ഷത്തുള്ളവരേക്കാൾ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉത്തരവാദിത്വമുള്ളത്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സുരക്ഷാ ജീവനക്കാരെ ഡി.വൈ.എഫ്.ഐ. പ്രവർത്തകരുടങ്ങുന്ന ഒരു സംഘം അതിക്രമമായി മർദ്ദിച്ച് അവശരാക്കിയത് ദൃശ്യങ്ങളിൽ നമ്മൾ കണ്ടതാണ്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിന് മുന്നിൽ ഹർഷീനയെന്ന ഒരു സ്ത്രീ ഇപ്പോഴും നിരാഹാര സമരം നടത്തുകയാണ്. ഇതേക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ഞാൻ നേരിട്ട് സംസാരിച്ചതാണ്. ഞങ്ങളെല്ലാവരും അവരെ പോയി കണ്ടിരുന്നു. ഓപ്പറേഷൻ നടത്തിയശേഷം കത്രിക വയറ്റിൽവെച്ച് കത്തിക്കെട്ടിയതിനെത്തുടർന്ന് പത്ത് വർഷമായി അവർ



പ്രയാസമനുഭവിക്കുകയാണ്. ക്യാബിനറ്റ് തീരുമാനിച്ചതുപ്രകാരം ഗവൺമെന്റ് നഷ്ടപരിഹാരമായി അവർക്ക് രണ്ട് ലക്ഷം രൂപ കൊടുത്തു. കോഴിക്കോട് അവരുടെ നിരാഹാര പന്തലിൽ പോയശേഷം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ഫോണിൽ സംസാരിച്ചപ്പോൾ ഇക്കാര്യം പറഞ്ഞു. അവർക്ക് മൊത്തം അൻപത് ലക്ഷത്തിലേറെ രൂപ ചെലവായിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യം ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയതാണ്. ആ കുടുംബത്തിന് എല്ലാം നഷ്ടപ്പെട്ടു. കുട്ടികളെ വളർത്താൻ നിവൃത്തിയില്ല, ഭർത്താവ് ജോലി ചെയ്യുകൊണ്ടിരുന്ന സ്ഥാപനവും പൂട്ടി. അൻപത് ലക്ഷത്തിലധികം രൂപ അവർക്ക് കടബാധ്യത വന്നിരിക്കുകയാണ്. സ്പെഷ്യൽ കേസായി പരിഗണിച്ച് അൻപത് ലക്ഷം രൂപയെങ്കിലും അനുവദിക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായി സംസാരിച്ചശേഷം മുഖ്യമന്ത്രിക്ക് ഞാൻ ഒരു കത്ത് കൊടുത്തതാണ്. ആത്മഹത്യയല്ലാതെ അവർക്കിനി യാതൊരു മാർഗ്ഗവുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ്.

നിരവധി കോടതിവിധികളും നിർദ്ദേശങ്ങളുമുണ്ടായിട്ടും ഔദ്യോഗിക സംവിധാനങ്ങൾ കൃത്യമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. നിയമമില്ലാത്തതുകൊണ്ടല്ല,

ആ നിയമം കർശനമായി പാലിക്കപ്പെടാത്തതാണ് ഇവിടത്തെ പ്രശ്നം. ഡോക്ടർമാരെയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും ആളുകൾ അക്രമിക്കുന്ന സംഭവങ്ങളുണ്ടാകുമ്പോൾ പോലീസ് കുറേക്കൂടി ജാഗ്രതയോടെ പെരുമാറേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് ഭീതിയുടെ മുൾമുനയിൽ പ്രവർത്തിക്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യം ഒട്ടും ഭ്രഷണമല്ല. പരിശോധനയ്ക്കിടെ വനിതാ പ്രവർത്തകർക്കുനേരെ ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങളുണ്ടാകുന്നു എന്നുള്ളത് നമ്മെ ലജ്ജിപ്പിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. ആശുപത്രികളെ സുരക്ഷിത മേഖലകളായി പ്രവർത്തിപ്പിക്കണം എന്നത് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ ദീർഘകാലത്തെ ആവശ്യമാണ്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ അക്രമിക്കുന്ന പ്രതികളെ ഉടൻടി അറസ്റ്റ് ചെയ്യുകയും അവർക്കെതിരെ നിയമനടപടികൾ ഉണ്ടാകാത്തതുമാണ് ഇതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാരണം. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ സുരക്ഷ സംബന്ധിച്ച് നിരവധി ഹൈക്കോടതി വിധി വന്നിട്ടുണ്ട്. താലൂക്ക്, ജില്ലാ, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രികൾ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ കാഷ്വാലിറ്റി വിംഗുകളിലെങ്കിലും സി.സി.ടി.വി. സർവ്വൈലൻസിന്റെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നും

സി.സി.ടി.വി. ദൃശ്യങ്ങൾ തൊട്ടടുത്ത പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതി നിർദ്ദേശിച്ചെങ്കിലും നടപടിയുണ്ടായിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല, ഡോക്ടർമാരും സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാരും അക്രമിക്കപ്പെട്ടാലും ആശുപത്രി വസ്തുവകകൾ നശിപ്പിക്കപ്പെട്ടാലും ഒരു മണിക്കൂറിനകം പോലീസ് കേസെടുത്ത് കുറ്റവാളികളെ പിടികൂടണമെന്ന ഹൈക്കോടതിയുടെ മുൻ ഉത്തരവുകളും പാലിക്കപ്പെടുന്നില്ല. യഥാർത്ഥത്തിൽ എഫ്.ഐ.ആർ. (ഫസ്റ്റ് ഇൻഫർമേഷൻ റിപ്പോർട്ട്) എത്രയുംവേഗം ഫയൽ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഒരു മണിക്കൂറിനുള്ളിലെങ്കിലും എഫ്.ഐ.ആർ. ഫയൽ ചെയ്യണമെന്നുള്ളത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്.

കോവിഡ് കാലത്ത് നിസ്തുലമായ സേവനമാണ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ നടത്തിയത്. നമ്മളെല്ലാവരും ചേർന്ന് അവരെ അഭിനന്ദിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും അവർക്ക് അവാർഡുകളും പാരിതോഷികങ്ങളും നൽകിയിട്ടുള്ളതാണ്. നിയമസഭയിൽ സർക്കാർ നൽകിയ മറുപടിപ്രകാരം, കോവിഡ് കാലത്ത് ഒന്നാം തരംഗത്തിലും രണ്ടാം തരംഗത്തിലുമായി ഇരുപത്തിയാറ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരിച്ചു എന്നാണ്. സ്വന്തം ജീവൻപോലും തുണവൽഗണിച്ചുകൊണ്ട്

ജനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാനുള്ള ഇവരുടെ കർത്തവ്യബോധത്തെ എത്ര അഭിനന്ദിച്ചാലും മതിയായിരിക്കില്ല. മദ്യപിച്ചും ലഹരി ഉപയോഗിച്ചും ആർക്കും എപ്പോഴും കടന്നുവരാവുന്ന പൊതുഇടങ്ങളായി നമ്മുടെ ആശുപത്രികൾ മാറാൻ പാടില്ല. ആശുപത്രികളിൽ പ്രത്യേക പോലീസ് ഔട്ട്പോസ്റ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കണം. ചില ആശുപത്രികളിൽ ഇത് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവിടെ ഇത്തരത്തിൽ മദ്യപിച്ചും ലഹരി ഉപയോഗിച്ചും വരുന്നവരെയും സാമൂഹ്യ വിരുദ്ധരെയും അപ്പോൾത്തന്നെ പോലീസിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള നടപടികളുണ്ടാകണം. പല സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെയും അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിന്റെ അവസ്ഥ ദയനീയമാണ്. പലപ്പോഴും ഒരു ഡോക്ടർ മാത്രമായിരിക്കും അവിടെയുണ്ടാകുന്നത്. പനി മുതൽ അടിയന്തര വൈദ്യസഹായം ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾവരെ അവിടെ ചികിത്സയ്ക്കെത്താറുണ്ട്. അതിനിടയിൽ പോലീസ് കൊണ്ടുവരുന്ന റിമാൻഡ് പ്രതികളുടെ കാര്യവും നോക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിനിടയിൽ അക്രമമുണ്ടായാൽ അതും സഹിക്കേണ്ടി വരികയാണ്. ഒരു സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളിതാണെന്ന് നമ്മൾ കാണാതിരിക്കരുത്. ഇന്ത്യയിലെ എഴുപത്തിയഞ്ച് ശതമാനത്തോളം ഡോക്ടർമാരും തങ്ങളുടെ

ജോലിക്കിടയിൽ ഒരിക്കലേങ്കിലും ശാരീരികമായോ മാനസികമായോ അക്രമത്തിന് വിധേയരായിട്ടുണ്ടെന്നാണ് ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷന്റെ ഒരു പഠനത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അതുതന്നെ എത്ര ഗൗരവമുള്ള കാര്യമാണെന്ന് ആലോചിക്കണം. ആശുപത്രികളിലുണ്ടാകുന്ന അക്രമങ്ങൾ അടിയന്തര ചികിത്സ ലഭിക്കേണ്ട നിസ്സഹായരായ രോഗികളുടെ ജീവനെപ്പോലും ബാധിക്കുന്ന ഒരു കാര്യമാണ്. എന്നാൽ ഈ പുതിയ നിയമ ഭേദഗതികൊണ്ടുമാത്രം ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് നേരെയുള്ള അതിക്രമങ്ങൾ അവസാനിക്കുമെന്ന വിശ്വാസവും നമുക്കാർക്കുമില്ല. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും ആശുപത്രികളെയും സംരക്ഷിക്കാൻ 2012-ൽ നിയമമുണ്ടായിട്ടും ഇപ്പോഴും ഡോക്ടർമാരും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും അക്രമത്തിന് വിധേയരാകുന്നുവെന്നത് ഗൗരവമായ വിഷയമാണ്. കൂടാതെ പുതിയ ഓർഡിനൻസ് വന്ന് മണിക്കൂറുകൾക്കകമാണ് എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിലെ ജീവനക്കാർക്കെതിരെ അക്രമമുണ്ടായത്. ശിക്ഷയുടെ വലിപ്പംകൊണ്ടോ കാഠിന്യംകൊണ്ടോ മാത്രം കുറ്റകൃത്യങ്ങളെ തടഞ്ഞുനിർത്താൻ സാധ്യമാകില്ല എന്ന മുൻ അനുഭവങ്ങൾ നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് സർക്കാരിന് ഇക്കാര്യത്തിൽ

നിർബന്ധമുണ്ടാകണം, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് ഇച്ഛാശക്തിയുണ്ടാകണം. എങ്കിൽ മാത്രമെ ഡോക്ടർമാർക്കും ജീവനക്കാർക്കും പൂർണ്ണമായ സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. കേരളത്തിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ഒരു സുരക്ഷാ ഓഡിറ്റ് വേണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന താലൂക്ക്, ജില്ലാ, ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥിരം തസ്തിക ഇല്ല എന്നുള്ളതും ഒരു വലിയ പോരായ്മയാണ്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ആശുപത്രിയിലെത്തുന്നവരും തമ്മിൽ നേർക്കുനേർ ഏറ്റുമുട്ടുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾ പരമാവധി ഒഴിവാക്കണം. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും രോഗികളും കൂട്ടിരിപ്പുകാരും തമ്മിലുള്ള സംഘർഷങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. ഡോക്ടർമാരും രോഗികളും തമ്മിലുള്ള സംഘർഷങ്ങൾ ഒരു പരിധി വരെ പരിഹരിക്കാൻ നമ്മൾ ശ്രമിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അതിനായി 'Grievance Redressal Mechanism' ഉണ്ടാകണമെന്നാണ് എന്റെ നിർദ്ദേശം. രോഗികൾ, ഡോക്ടർമാർ, മറ്റ് പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ്, ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, കൂട്ടിരിപ്പുകാർ എന്നിവരുടെ പരാതികൾ പരിഹരിക്കാനുള്ള ഒരു 'Grievance

Redressal Mechanism' ഉണ്ടാകേണ്ടത് ഏറ്റവും ആവശ്യമാണെന്ന് ഞാൻ കരുതുകയാണ്. നന്ദിയമത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥകൾ ഒരു കാരണവശാലും ദുരുപയോഗപ്പെടുത്താൻ പാടില്ല എന്നതും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം തന്നെയാണ്. രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങൾ ഒരു വിധത്തിലും ഹനിക്കപ്പെടാനും പാടില്ല. ഈ നിയമനിർമ്മാണം കേരളത്തിൽ ഒരു പുതിയ അന്തരീക്ഷമുണ്ടാക്കട്ടെ എന്നാണ് ഞാൻ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സ്വതന്ത്രമായും സുരക്ഷിതത്വത്തോടുകൂടിയും പ്രവർത്തിക്കാൻ കേരളത്തിലെ ഡോക്ടർമാർക്കും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും സാധിക്കണം. അതിനുവേണ്ടിയാണ് ഈ നിയമനിർമ്മാണം. ഇത് നൂറ് ശതമാനം വിജയമാകണം. പണ്ട് ഡോക്ടർമാരെ കാണപ്പെട്ട ദൈവമായാണ് കണക്കാക്കപ്പെട്ടിരുന്നത്. ഡോക്ടർ പറയുന്നത് നമ്മളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അന്തിമ വാക്യമായിരുന്നു. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരാണ് നമ്മെ ചികിത്സിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് അവർക്ക് പൂർണ്ണമായ സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാനും ആരോഗ്യ രംഗത്തെ കൂടുതൽ കരുത്തുള്ളതാക്കി മാറ്റുവാനും ഈ നിയമ ഭേദഗതി സഹായകമാകും എന്ന് വിശ്വസിച്ചുകൊണ്ട് ഈ നിയമത്തെ ഞാൻ പൂർണ്ണമായി പിന്താങ്ങുന്നു.

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, ഞാൻ നിരാകരണപ്രമേയത്തെ

പിന്താങ്ങുന്നു. ഈ ബില്ലിന്റെ പ്രാധാന്യവും എന്തുകൊണ്ടാണ് ഈ ബില്ല് കൊണ്ടുവരാൻ ഗവൺമെന്റ് ലക്ഷ്യംവെച്ചതെന്നും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗം വളരെയേറെ മുന്നോട്ടുപോയിട്ടുള്ള ഒരു മേഖലയാണ്. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ആരോഗ്യരംഗത്ത് നമുക്ക് ഒട്ടനവധി നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അതൊരു സുപ്രഭാതത്തിൽ നേടിയെടുത്തതല്ല, കാലാകാലങ്ങളായിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നമുക്ക് നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞതാണ്. മലയാളികളുടെ ഉയർന്ന സാമൂഹ്യബോധം തീർച്ചയായും ആരോഗ്യ പരിപാലന രംഗത്ത് നമുക്ക് ഏറെ മാറ്റങ്ങൾ സൃഷ്ടിച്ചെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട രമേശ് ചെന്നിത്തല പ്രതിപാദിച്ച ഒട്ടനവധി വിഷയങ്ങൾ ഇന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന നൂതനതകളെ സംബന്ധിച്ചുള്ളതാണ്. ഇങ്ങനെയുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റ് കുറച്ചുകൂടി അവധാനതയോടുകൂടി ഇടപെടണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരുപാട് മേഖലകളിലേക്ക് കടന്നുപോകുമ്പോഴും കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്



കോർപ്പറേഷനിൽ ഈ കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ ആവർത്തിക്കപ്പെട്ട  
തീപിടുത്തങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് വലിയ ദുരൂഹതകൾ  
ആരോപിക്കപ്പെടുകയാണ്.

**[അദ്ധ്യക്ഷവേദിയിൽ പാനൽ ഓഫ് ചെയർമാൻ ശ്രീ. സി. എച്ച്.  
കുഞ്ഞമ്പു]**

അതിന്റെ അന്വേഷണങ്ങൾപ്പോലും ഇന്നും എവിടെയും  
എത്തിച്ചേരാത്ത നിലയിലാണുള്ളത്. ഒരു കോർപ്പറേഷന്റെ  
ഗോഡൗണുകളിൽ തീപിടുത്തം ആവർത്തിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണ്?  
സ്വാഭാവികമായും അതിൽ ഒരുപാട് ദുരൂഹതകൾ ഉയർന്നുവരുന്നു എന്നുള്ളത്  
ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി കാണേണ്ടതാണ്. അതിലെ അന്വേഷണങ്ങൾ  
പോലും പ്രഹസനങ്ങളായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവിടെയാണ്  
സംശയങ്ങൾ ഉയർന്നുവരുന്നത്. ഇവിടെ നേരത്തെ  
പ്രതിപാദിച്ചതുപോലെതന്നെ വിവിധ പർച്ചേസുകൾ മുടിവയ്ക്കാനാണോ ഈ  
തീപിടുത്തം എന്നുള്ള സ്വാഭാവികമായ ചോദ്യം ഉയർന്നുവരും. ഇങ്ങനെയുള്ള  
കാര്യങ്ങളിൽ സുതാര്യമായ രീതിയിലുള്ള സമീപനം ഉണ്ടാകണം.  
ഡോക്ടർമാരും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ആക്രമിക്കപ്പെടുന്നത് ഇന്നൊരു  
നിത്യസംഭവം എന്ന നിലയിൽ വിശേഷിപ്പിച്ചാലും

അതിശയോക്തിപരമാവുകയില്ല. ഒട്ടനവധി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ഡോക്ടർമാരും എന്നിവർ ശാരീരികവും മാനസ്സികവുമായ ഒരുപാട് abuse-കൾക്കും assault-കൾക്കും ഇരയാവുന്നു എന്നുള്ളത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. കേരളത്തിൽതന്നെ കഴിഞ്ഞ രണ്ടുമൂന്ന് വർഷത്തിനിടയിൽ ഏകദേശം 200-ലേറെ ആക്രമണങ്ങൾ ഉണ്ടായി എന്നാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നത്, അത് വളരെയേറെ ഗൗരവമായ കാര്യമാണ്. പക്ഷെ ഇത്തരത്തിലുള്ള വിഷയങ്ങൾ വരുമ്പോൾ അവരെ സംരക്ഷിക്കാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമൊരുക്കണം. അതിനാണ് 2012-ൽ അന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് നിയമം കൊണ്ടുവന്നത്. ആ നിയമത്തെ കുറച്ചുകൂടി കർശനമാക്കുവാൻ വേണ്ടിയാണ് ഇപ്പോൾ ഈ ഭേദഗതി അവതരിപ്പിക്കുന്നതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിക്കുകയുണ്ടായി. ആ നിയമം അതിന്റെ പൂർണ്ണതയിൽ നടപ്പാക്കി മുന്നോട്ടുപോകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യം തന്നെയാണ്. ആ നിയമം നടപ്പിലായതിനുശേഷം 2016 മുതൽ അഞ്ച് വർഷത്തിനിടയിൽ 31 കേസുകൾ മാത്രമാണ് എടുത്തിട്ടുള്ളത്, എന്നാൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത് പതിനടഞ്ഞ് വലുതാണ്.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതുപോലെ ഈ വിഷയത്തിൽ നാം കർശന നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഇതൊരു എൽ.ഡി.എഫ്. -യു.ഡി.എഫ്. പ്രശ്നമല്ല, സമൂഹത്തിലാകെയുള്ള പ്രശ്നമാണ്. ഒരു പ്രതിയെ പോലീസ് അറസ്റ്റ് ചെയ്യാൽ നേരെ കൊണ്ടുപോകേണ്ടത് ആശുപത്രിയിൽ മെഡിക്കൽ ചെക്ക് അപ്പിനാണ്. ഡോ. വന്ദനാ ദാസിനു നേരെയുണ്ടായ സംഭവത്തിനുശേഷം മെഡിക്കൽ ചെക്ക് അപ്പിന് കൊണ്ടുപോകുന്ന പ്രതികളെ കൈവിലങ്ങ് വച്ചുതന്നെ കൊണ്ടുപോകണമെന്ന് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിരുന്നു. അങ്ങനെ തന്നെയാണ് അതിനുശേഷം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ചില മാധ്യമങ്ങളും പ്രസ്ഥാനങ്ങളും അതിനെ രാഷ്ട്രീയമായി കണ്ടുകൊണ്ട് കൈവിലങ്ങ് വയ്ക്കുന്നത് മനഃപൂർവ്വമാണെന്നുള്ള രീതിയിൽ ചിത്രീകരിക്കുന്നു. അക്കാര്യങ്ങളിലുള്ള ശരി-തെറ്റുകൾ മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് എൽ.ഡി.എഫ്.-യു.ഡി.എഫ്. വ്യത്യാസമില്ലാതെ ഒറ്റക്കെട്ടായ നിലപാട് എടുക്കുകയല്ലേ വേണ്ടത്?

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, എനിക്ക് മുൻപ് സംസാരിച്ച ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല ബില്ലിനെ പൂർണ്ണമായും പിന്തുണയ്ക്കുന്നുവെന്ന്

പറഞ്ഞുകൊണ്ടുതന്നെ അതിനോടുള്ള സമീപനം വ്യക്തമാക്കിയിരുന്നു. പക്ഷെ ഇതിലുണ്ടായിരിക്കുന്ന വിഷയങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കണ്ടേ? ഇതൊരു രാഷ്ട്രീയ വിഷയമായി കാണാൻ ഞങ്ങളാരും ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ സുരക്ഷ എന്ന ഒരൊറ്റ വിഷയത്തിലേക്ക് ഈ പ്രശ്നത്തെ നിങ്ങൾ ചുരുക്കിക്കൊണ്ടുവരികയാണ് എന്നുള്ളത് ഒരു ആക്ഷേപം തന്നെയാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ പലവിധ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. തീപിടുത്തം എന്നുള്ളത് മറ്റൊരു ദുരൂഹമായ വിഷയമായി നിൽക്കുകയാണ്. നമ്മുടെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അടക്കമുള്ള വിഷയങ്ങൾ ആശുപത്രികളിൽ കലഹമുണ്ടാക്കാൻ ഇടയാക്കുന്നില്ലേ? ഒരു ഡോക്ടർ ഒ.പി.-യിൽ എത്ര രോഗികളെ പരിശോധിക്കേണ്ടി വരുന്നുണ്ട്, ഒരു ഡോക്ടർക്കുണ്ടാകുന്ന ജോലി ഭാരം എത്ര വലുതാണ്? കുറഞ്ഞത് അഞ്ച് മുതൽ പത്ത് മിനിറ്റ് വരെയെങ്കിലും ഒരു രോഗിയെ പരിശോധിക്കാൻ സമയമെടുക്കും. സപ്പോർട്ടിംഗ് സ്റ്റാഫിന്റെ എണ്ണത്തിലുള്ള കുറവ് പല രീതിയിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ പി.എച്ച്.സി. (പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ)-കളിലും സി.എച്ച്.സി. (കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ)-കളിലും ഉണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. അത്തരത്തിൽ ഒരു രോഗിയെ പരിശോധിച്ചുകഴിയുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും കൃത്യ വർദ്ധിക്കും,

കാത്തുനിൽക്കുന്നവർ മുഷിയും, പ്രതികരണങ്ങളുണ്ടാകും. അങ്ങനെയുള്ള പ്രതികരണങ്ങളിൽനിന്നും സംഘർഷങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഈയൊരു നിയമം കൊണ്ടുവന്ന് ആരോഗ്യമേഖലയിലുള്ളവരെ എല്ലാ രീതിയിലും സുരക്ഷിതമാക്കാം എന്ന് കരുതുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് ശരിയല്ല. കാരണം അതിനേക്കാൾ ഉപരിയായി ധാരാളം അടിസ്ഥാനപരമായ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാർക്കും സപ്പോർട്ടിംഗ് സ്റ്റാഫും വേണം, ആവശ്യമായ മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിയണം, അടിസ്ഥാനപരമായ ബൗദ്ധിക സാഹചര്യങ്ങൾപ്പോലും വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നാല് വാർഡുകൾ ഒരമിച്ച് അടച്ചിട്ട് പോകുമ്പോൾ അതിൽ ഭരണ തകർച്ചയല്ലേ നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയുന്നത്? യാതൊരു സംശയവും അക്കാര്യത്തിലില്ല. ഡോ. വന്ദനയുടെ കൊലപാതകം ഉണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്ന ഞെട്ടൽ ഇന്നും കേരളീയ പൊതുസമൂഹത്തിന് മാറിയിട്ടില്ല, അത് വളരെ വേദനയുളവാക്കുന്ന ഒന്നാണ്. ഏറെ പ്രതീക്ഷകളോടുകൂടി പൊതുസമൂഹം നോക്കിക്കണ്ടിരുന്ന ഒരു യുവ ഡോക്ടർ കൊലപാതകത്തിന് ഇരയായി എന്നുപറയുമ്പോൾ അവിടെ നമ്മുടെ സിസ്റ്റത്തിന്റെ തകർച്ചയാണുള്ളത്, ഞാൻ രാഷ്ട്രീയം പറയുകയല്ല. ഡോ.

വന്ദന കൊല്ലപ്പെടുമ്പോൾ പോലീസിന്റെ സാന്നിധ്യം അവിടെയുണ്ടായിരുന്നു എന്ന് പറയുമ്പോൾ സിസ്റ്റത്തിന്റെ തകർച്ചയാണ് അവിടെ കാണുന്നത്. ഒരു പൗരന്റെ ജീവനും സ്വത്തിനും സംരക്ഷണം നൽകാൻ ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള പോലീസിന്റെ സാന്നിധ്യത്തിലാണ് കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഈ ഹീനമായ സംഭവം അരങ്ങേറിയത്. അവിടെ അടിസ്ഥാനപരമായ ഡ്യൂട്ടി എന്താണെന്നുപോലും അറിയാതെ പോകുകയാണോ നമ്മുടെ പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ? ഒപ്പംതന്നെ നേരത്തെയുണ്ടായിരുന്ന നിയമങ്ങൾ കർശനമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഴിഞ്ഞെങ്കിൽ..., സി.സി.ടി.വി. സ്ഥാപിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്, പോലീസ് സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്നത്, ആർമിയിൽനിന്നും റിട്ടയർ ചെയ്ത വ്യക്തികളെ സെക്യൂരിറ്റി ഓഫീസറായി നിയമിക്കുന്നത് തുടങ്ങിയ വിവിധ വിഷയങ്ങൾ ഗവൺമെന്റുതന്നെ 2021-ൽ ഹൈക്കോടതി മുൻപാകെ ഉറപ്പ് നിൽകിയിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളായിരുന്നു. പക്ഷെ അതുതന്നെ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും വന്നിട്ടില്ല എന്നുള്ളത് ഒരു സത്യമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കുതന്നെ അതറിയാം. ചിലപ്പോൾ പ്രായോഗികമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടാവാം. പക്ഷെ അതുപോലും ഇതുവരെ നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. കൊട്ടാരക്കരയിലുണ്ടായ സംഭവത്തിന്റെ

പിന്നിലുണ്ടായിരിക്കുന്ന ഒരുപാട് വീഴ്ചകൾ സ്വാഭാവികമായും ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടേണ്ടതുതന്നെയാണ്. വരുംനാളിൽ ആവർത്തിക്കപ്പെടാതിരിക്കാൻ അങ്ങനെയുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ മുൻകരുതലുകൾ എടുത്ത് പോകാൻ കഴിയുക എന്നതും ആവശ്യമായ കാര്യംതന്നെയാണ്. എല്ലാ സേവന മേഖലകൾക്കും വളരെ പ്രാധാന്യം നമ്മൾ കൊടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. കോവിഡിനെ പൊരുതി തോൽപ്പിച്ചത് എങ്ങനെയാണെന്ന് നമുക്കറിയാം. എല്ലാവരും ഒരേ മനസ്സോടുകൂടി ഒറ്റക്കെട്ടായി മുന്നോട്ടുപോയതുകൊണ്ടാണ്. അവിടെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ എടുത്ത റിസ്ക് ഒട്ടും ചെറുതായി കാണാൻ കഴിയുന്നതല്ല. സ്വന്തം ജീവൻപോലും പണയം വച്ചുകൊണ്ടുള്ള പരിശോധന-ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളിലേയ്ക്ക് അവർ ഇറങ്ങിവരികയാണ് ചെയ്തത്. അങ്ങനെയുള്ള വലിയ മുന്നേറ്റത്തിന്റെ ഭാഗമായാണ് കോവിഡിനെ ഒരു പരിധിവരെയെങ്കിലും നമുക്ക് നിയന്ത്രിച്ച് നിർത്താൻ കഴിഞ്ഞത്. എങ്കിൽപ്പോലും കേരളത്തിൽ വിലപ്പെട്ട എത്രയോ ജീവനുകൾ നഷ്ടപ്പെടുകയുണ്ടായി. എത്രപേർ കോവിഡ് ബാധിച്ച് മരണപ്പെട്ടു എന്നതിന്റെ കണക്കുകൾ ഇപ്പോഴും അവ്യക്തമാണ്, യാതൊരു സംശയവുമില്ല. എങ്കിൽപ്പോലും ഒരു പരിധിവരെ അതൊക്കെ നിയന്ത്രിച്ച്

നിർത്തുമ്പോൾ അവിടെ നമ്മുടെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ അടക്കമുള്ളവരുടെ സേവനങ്ങളെ ഏറ്റവുമധികം അഭിനന്ദിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെ സുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്താൻ ഭേദഗതികളിലൂടെ ഈ നിയമം കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർ, ആംബുലൻസ് ഡ്രൈവർമാർ, ഹെൽപ്പർമാർ അടക്കമുള്ളവരെല്ലാം ഇതിന്റെ പരിധിയിൽ വരികയാണ്. സംരക്ഷിത മേഖലാപരിധിയിലേയ്ക്ക് ഈ വിഭാഗങ്ങളെയെല്ലാം കൊണ്ടുവരുന്നു. ഒപ്പംതന്നെ ഇതിനകത്തുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ കുറച്ചുകൂടി വേഗത്തിലാക്കാനും എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഓരോ കോടതികൾ സ്ഥാപിച്ച് അതിൽ പ്രത്യേകം പ്രോസിക്യൂട്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങൾ ഇതിൽ പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം തീർച്ചയായും സ്വാഗതാർഹമാണ്. പക്ഷെ ഇവിടെ ഉയർന്നുവരുന്ന വലിയൊരു ആശങ്ക അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിലുണ്ടാകുമെന്ന് ഞാൻ കരുതുന്നു. അതായത് ഈ നിയമം ദുരുപയോഗപ്പെടുത്തുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകരുത്. ഒരു നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുമ്പോൾ അത് കൃത്യവും സ്പഷ്ടവുമായിരിക്കണമെന്നതിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. അവ്യക്തമായ ഒരു കാര്യവും നമുക്ക് നിയമമായി കൊണ്ടുവരാൻ കഴിയില്ല. ഇതിനകത്ത് ഏറ്റവുമധികം ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്നതും



ആശങ്കയുളവാക്കുന്നതും 'വാക്കാലുള്ള അപമാനമോ' എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചാണ്. വാക്കാലുള്ള അപമാനമെന്ന് പറയുന്നത് എന്ത് വാക്ക്, ഏത് രീതി; അത് എങ്ങനെ നിർവ്വചിക്കാൻ കഴിയും? അത് വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്. വാക്കുകൾകൊണ്ട് ഏതെങ്കിലും രീതിയിൽ ഒരു ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകൻ അപമാനിതനായാൽ മോശമായ വാക്ക് പ്രയോഗിച്ച ആൾക്ക് മൂന്നുമാസം വരെ തടവുശിക്ഷ/ഫൈൻ അല്ലെങ്കിൽ രണ്ടു കൂടി ഒരുമിച്ചോ അനുഭവിക്കേണ്ടതായി വരും. ഏത് വാക്കുകളാണ് ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്നതെന്നതുസംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ ഡെഫിനിഷൻ ഇക്കാര്യത്തിലുണ്ടാകണം. കാരണം കേരളത്തിൽ പല രീതിയിൽ ഭാഷാശൈലികളുണ്ട്. തെക്കൻ കേരളത്തിലുള്ള ഭാഷാ ശൈലിയല്ല വടക്കൻ കേരളത്തിലുള്ളത്. വളരെ ഇന്നസെന്റായി ഒരാൾ സംസാരിക്കുന്നത് ഏതെങ്കിലും ഒരു വ്യക്തിക്ക് മോശമായി തോന്നി പരാതി കൊടുത്താൽ ഈ പറയുന്ന വാക്ക് പ്രയോഗിച്ച ആൾ മൂന്നുമാസം ജയിലിൽ പോകേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടാകും. അവിടെയാണ് നിരപരാധികൾക്കുനേരെ ഇത്തരം സാഹചര്യം വരുമോയെന്ന സംശയം ഉയർന്നുവരുന്നത്. ഈ ബില്ലിനെ പൊതുവായി ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുകയാണ്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ

സംരക്ഷണവും ഓരോ പൗരന്റെയും സുരക്ഷിതത്വവും നമുക്ക് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്: സർ, Verbal abuse സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പലരും ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. IPC 509-ലെ modesty of a woman-നെ hurt ചെയ്യുന്നതിൽ എന്താണ് verbal abuse എന്നുള്ളത് ഡിഫൈൻ ചെയ്തിട്ടുള്ളതിനെ അതുപോലെ നമ്മൾ എടുത്തിരിക്കുകയാണ്. ആ ഡെഫനിഷൻ ഈ ഭേദഗതി ബില്ലിന്റെ ബോധിയിലാണുള്ളത്. Intentionally എന്നുള്ളത് ഡെഫനിഷനിൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങ് പരിശോധിക്കാൻ കൂടിയാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. ഇത് ചർച്ച ചെയ്യുന്ന വേളയിൽ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയെന്നേയുള്ളൂ. ഇത് സഭയുടെ അറിവിലേയ്ക്കായി പറയുകയാണ്.

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി IPC ക്വാട്ട് ചെയ്താണ് ഇവിടെ സംസാരിച്ചത്. ഈ ക്ലോസ് ബില്ലിൽ വന്നുകഴിയുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും ഉയർന്നുവരുന്ന വലിയൊരു ആശങ്കയാണ് ഞാൻ മുന്നോട്ടുവച്ചത്. ഇതേ രീതിയിൽ ഇത് വന്നാൽ മന്ത്രി പറയുന്ന വെർഷനിലായിരിക്കില്ല ഇത് നടപ്പിലാക്കാൻ പോകുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഇത്

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് പോകുമ്പോഴും പിന്നീട് ക്ലോസ് ബൈ ക്ലോസ് ചർച്ചയിലേയ്ക്ക് വരുമ്പോഴും ആവശ്യമായ മാറ്റം കൊണ്ടുവന്നേ മതിയാകുകയുള്ളൂ. മന്ത്രി സദുദ്ദേശ്യത്തോടെയാണ് സംസാരിച്ചത്, അങ്ങനെയായിരിക്കാം ഇത് ഡ്രാഫ്റ്റ് ചെയ്തതും. പക്ഷെ ഇത് നടപ്പാക്കുന്ന ഘട്ടം വരുമ്പോൾ മറ്റ് രീതിയിലേയ്ക്ക് മാറിപ്പോകുമെന്നുള്ള മുന്നറിയിപ്പുനൽകാൻ ഈ സന്ദർഭം ഞാൻ വിനിയോഗിക്കുകയാണ്.

രോഗികളെ സംബന്ധിച്ച് ഞാൻ ആദ്യമേ പറഞ്ഞു, ഒരു രോഗി ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് വരുമ്പോൾ ആ രോഗിക്ക് സേവനം ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയണം. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ അനിവാര്യമായ മാറ്റങ്ങൾ വേണം. അത് വരാതിരിക്കുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും തർക്കങ്ങൾ ഉടലെടുക്കും. വ്യക്തി ആഗ്രഹിക്കുന്ന നിലയിലുള്ള പ്രതിവിധിയുണ്ടായില്ലെങ്കിൽ അത് പ്രതികരണത്തിലേയ്ക്ക് പോകും. മെഡിക്കൽ എറർ കൊണ്ടുണ്ടാകുന്ന ജീവഹാനികൾ നിരവധിയാണ്. എത്രയോപേർ medical negligence കാരണം മരണപ്പെട്ടുപോകുന്നു. അങ്ങനെയുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ ഈ ലോകത്ത് എത്രമാത്രം തുടർനടപടികളുണ്ടാകുന്നുണ്ട്, വളരെ പരിമിതമാണ്. അങ്ങനെയൊരു സിസ്റ്റത്തോട് പൊരുതി ജയിക്കാൻ ഒരു പൗരനും

സാധിക്കുകയില്ല. ജനങ്ങളുടെ നന്മ ലക്ഷ്യം വച്ചുകൊണ്ടാണ് ഇവിടെ ഒരു നിയമം മുമ്പോട്ടുവരുന്നത്. സാധാരണ ജനങ്ങളെ മുന്നിൽ കണ്ടുകൊണ്ടാകണം ഓരോ നിയമങ്ങളും നിയമസഭകൾ പാസ്സാക്കേണ്ടത്. തീർച്ചയായും അവരുടെ വിഷയങ്ങൾ എന്താണെന്നു കൂടി മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയും. ഇവിടെയുണ്ടായിരിക്കുന്ന അതിദാരുണമായ ഒരു സംഭവത്തെ മറികടക്കാൻ സർക്കാർ നിയമനിർമ്മാണം കൊണ്ടുവരുമ്പോൾ അത് എല്ലാ തലങ്ങളിലും ശ്രദ്ധയോടെ കടക്കാൻ കഴിയണം. എല്ലാ വിഭാഗങ്ങൾക്കും സുരക്ഷിതത്വവും നീതിയും ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിയണം. അല്ലാതെ ഇത് ഏകപക്ഷീയമായി പോകരുതെന്നുള്ളത് ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷൻ സർക്കാരിനോട് രോഗികൾ അവകാശപത്രിക പ്രഖ്യാപിക്കണമെന്ന നിലയിൽ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? അതുസംബന്ധിച്ച് മന്ത്രി മറുപടി പറയുമ്പോൾ വ്യക്തമാക്കിയാൽ മതി. സ്വകാര്യത ഉറപ്പാക്കൽ, വിവേചനരാഹിത്യം ഉറപ്പാക്കൽ, നിശ്ചിത നിലവാരവും സുരക്ഷയും ഉറപ്പാക്കൽ, ബദൽ ചികിത്സാ സാധ്യതകൾ തേടാനുള്ള അവകാശം, നിരക്കുകളുടെ ഏകീകരണം, ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങൾക്ക്

വിധേയരാകുന്നവർക്കുള്ള സംരക്ഷണം, വിവിധ ആശുപത്രികൾ മാറുക തുടങ്ങിയ അനവധി കാര്യങ്ങൾ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഇതുവരെ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ; അതോ അത്തരം അവകാശപത്രിക മുമ്പോട്ടുകൊണ്ടുവരാൻ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും താമസമുണ്ടായിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ടാണ്? രോഗികളുടെ അവകാശം ഇതിനോടൊപ്പം സംരക്ഷിക്കണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് ഞാൻ ഇത് പറഞ്ഞത്. ദീർഘമായ മറ്റ് വിഷയങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഞാൻ പോകുന്നില്ല. ഈ നിയമം നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ അതിൽ യാതൊരു കുറവും ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ പൂർണ്ണമായും സംരക്ഷിക്കപ്പെട്ട് മുമ്പോട്ടുപോകാനുള്ള സാഹചര്യമൊരുക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയണം. അതിന് സർക്കാർ എടുക്കുന്ന പോസിറ്റീവായ എല്ലാ കാര്യങ്ങൾക്കും ക്രിയാത്മകമായ പിന്തുണ ഞങ്ങളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടാകും. ഇതിനകത്തുള്ള ആശങ്കകൾ തീർച്ചയായും പരിഹരിച്ചായിരിക്കണം ഈ നിയമം നടപ്പാക്കേണ്ടതെന്ന് ഒരിക്കൽകൂടി ആവർത്തിച്ചുകൊണ്ട് നിർത്തുന്നു.

ശ്രീ. എൽദോസ് പി. കുനപ്പിള്ളിൽ ചുമതലപ്പെടുത്തിയതുപ്രകാരം (ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ): സർ, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ

സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരായുന്നതിനായി 30-09-2023 വരെ സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന 1 (എ) നമ്പർ ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ഇതുപോലൊരു നിയമമുണ്ടാക്കാനുള്ള പശ്ചാത്തലത്തെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സംസാരിച്ചപ്പോൾ പറയുകയുണ്ടായി. വന്ദനാ ദാസിന്റെ ദാരുണമായ മരണമാണ് ഇതിനുള്ള സാഹചര്യമൊരുക്കിയത്. ഞാൻ വന്ദനാ ദാസിന്റെ ഭവനത്തിൽ പോയി, എനിക്ക് വളരെ അടുപ്പമുള്ള ശ്രീ. മോഹൻ ദാസാണ് വന്ദനയുടെ പിതാവ്. അവരുടെ വീട്ടിലെ ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതി വളരെ കഷ്ടമാണ്. ദീർഘകാലം കാത്തിരുന്നതിനുശേഷമാണ് അവർക്ക് ഒരു കുട്ടി ജനിച്ചത്. ആ കുട്ടി ഡോക്ടറായെന്ന് കേട്ടപ്പോൾ സത്യം പറഞ്ഞാൽ സന്തോഷത്തിന്റെ മാലപ്പടക്കമായിരുന്നു ആ ഭവനത്തിലുണ്ടായത്. ആ വന്ദനാ ദാസാണ് ക്രൂരമായി കൊല്ലപ്പെട്ടത്. വന്ദനാ ദാസിന്റെ പേരിൽ ഒരു പുതിയ നിയമമുണ്ടാക്കാൻ തീരുമാനിച്ച സർക്കാരിനോട് എന്റെ അഭിനന്ദനം അറിയിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പം ഈ പ്രസംഗം വന്ദനാ ദാസിന്

സമർപ്പിക്കാനും ഈ സന്ദർഭം ഞാൻ വിനിയോഗിക്കുകയാണ്.

അതിക്രമങ്ങൾ തടയുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ബില്ലിൽ ചില കാര്യങ്ങൾ പഠത്തിട്ടുണ്ട്. 2012-ലെ നിയമത്തെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തലയും ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബും സംസാരിച്ചതുകൊണ്ട് ഞാൻ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല.

60 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ചാർജ്ജ് കണമെന്നാണ് നിയമം. IPC വ്യവസ്ഥയനുസരിച്ച് ഏഴ് വർഷത്തിൽത്താഴെ ശിക്ഷ ലഭിക്കുന്ന ഏത് കേസിലും 60 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ചാർജ്ജ് കൊടുത്തേ മതിയാകുകയുള്ളൂ.

ക്യാപിറ്റൽ പണിഷ്മെന്റിലേയ്ക്ക് പോകുകയാണെങ്കിൽ 90 ദിവസത്തിനകം ചാർജ്ജ് കൊടുത്താൽ മതിയാകും. 60 ദിവസം എന്നുള്ളതല്ല പ്രശ്നം, ഇതൊരു സമ്മറി ട്രയലിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകാൻ സാധിക്കുമോയെന്ന് സർക്കാർ പരിശോധിക്കണമെന്നതാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. സമ്മറി ട്രയലിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോയാൽ സ്വാഭാവികമായും ഇതിന്റെ സമയം ചുരുങ്ങും.

IPC-യുടെ വ്യവസ്ഥയനുസരിച്ച് സമ്മറി ട്രയൽ നടത്താനുള്ള സാധ്യത ഇപ്പോൾതന്നെയുണ്ട്. ഡോക്ടറോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരോ ആക്രമിക്കപ്പെട്ടാൽ ഒരു മണിക്കൂറിനകം എഫ്.ഐ.ആർ.

തയ്യാറാക്കണമെന്ന് നിലവിലുള്ള ഓർഡിനൻസിനുശേഷം സ്റ്റേഷൻ ഹൗസ്

ഓഫീസർക്ക് ഡയറക്ഷനണ്ട്. അത് അദ്ദേഹത്തിന്റെ ജോലിയാണ്. ഇവിടെ  
 വന്ദനാ ദാസിന്റെ ദാരുണമായ മരണത്തിനുശേഷം അത്  
 പാലിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സർക്കാർ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ?  
 പരിശോധിക്കണമായിരുന്നു. സർക്കാർ അവിടെനിന്ന് തുടങ്ങണം.  
 മരണത്തിനുശേഷമുള്ള കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതിനേക്കാൾ  
 ആ സാഹചര്യത്തിൽ നമുക്ക് അത് ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോയെന്നുള്ളത്  
 പരിശോധിക്കണം. എഫ്.ഐ.ആർ. അനുസരിച്ച് ഈ സംഭവം നടന്നത്  
 വെള്ളപ്പിന് അഞ്ച് മണിക്കാണ്. നാട്ടുകാർ പറയുന്നതും മാധ്യമങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട്  
 ചെയ്തതും ഈ സംഭവം അഞ്ച് മണിക്കാണ് നടന്നതെന്നാണ്. എന്നാൽ  
 അവിടെനിന്നും അര കിലോമീറ്റർ മാത്രം ദൂരമുള്ള പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ  
 വിവരം ലഭിച്ച് എഫ്.ഐ.ആർ. തയ്യാറാക്കുന്നത് 8.15-നാണ്. കുറ്റകൃത്യം  
 നടന്നാൽ ഒരു മണിക്കൂറിനകം എഫ്.ഐ.ആർ. എടുക്കണമെന്ന് നേരത്തെ  
 നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആ നിർദ്ദേശം നിലനിൽക്കുകയാണ്. അതിനാൽ  
 എവിടെ വീഴ്ചവന്നുവെന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ്  
 പരിശോധിക്കണം. എല്ലാറ്റിനെയും പൊതിഞ്ഞുമുടി എല്ലാം ശരിയാണെന്ന  
 നിലപാട് സ്വീകരിച്ചാൽ ഇതുപോലെയുള്ള സംഭവങ്ങൾ



ആവർത്തിക്കുകയില്ലേ? ദുരഭിമാനം നോക്കാതെ സത്യസ്ഥിതി നോക്കി പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിയാണ് സ്വീകരിക്കേണ്ടത്. 8.15-നാണ് എഫ്.ഐ.ആർ. എടുക്കുന്നത്. GD Entry 011 എന്നാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയത്. അതിന്റെ റിക്കോർഡുകൾ 9.39-നാണ് പൂർത്തിയാകുന്നത്. വെളുപ്പിന് അഞ്ച് മണിക്കണ്ടായ ഒരു സംഭവത്തിന് (തൊട്ടടുത്തുള്ള ഒരു സംഭവം) കേസെടുക്കുന്നതിന് ഇത്രയും താമസമെന്തിനാണ്? അവിടെത്തന്നെ നമുക്ക് തെറ്റുപറ്റി. നിയമലംഘനം നടത്തിയ ആളുകൾക്കെതിരെ എന്തെങ്കിലും നടപടിയെടുക്കാൻ സാധിച്ചോ? ഈ സഭയ്ക്ക് നിയമം പാസ്സാക്കാം. എന്നാൽ നിയമം നടപ്പാക്കേണ്ടത് സഭയല്ലല്ലോ; ഉത്തരവാദിത്വപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരല്ലേ? ആ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ വീഴ്ചയാണ് യഥാർത്ഥത്തിൽ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നമായി നമ്മുടെ മുമ്പിൽ നിൽക്കുന്നത്. അവർക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല. 10-05-2023-ന് രാവിലെ 9.30-ന് തയ്യാറാക്കിയ എഫ്.ഐ.ആർ.-ൽ ഐ.പി.സി. സെക്ഷൻ 302 രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. അക്കാര്യം അങ്ങ് പരിശോധിക്കണം. അവിടെ തയ്യാറാക്കിയ എഫ്.ഐ.ആർ.-ൽ 302-ാം വകുപ്പ് ചേർക്കാത്തത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കട്ടെ.

നിയമമില്ലാത്തതുകൊണ്ടല്ല, നിയമം നിലനിൽക്കെത്തന്നെ നിയമപാലനം നടത്താൻ ബാധ്യതപ്പെട്ടവർ നിയമത്തിൽനിന്നും വഴിമാറിപ്പോകുന്നു എന്നുള്ളതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റും എഫ്.ഐ.ആർ.-ഉം തമ്മിൽ ചേരുന്നില്ല. ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കേണ്ട കാര്യമാണത്. എഫ്.ഐ.എസ്. എന്നുപറയുന്ന എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റും എഫ്.ഐ.ആർ.-ഉം തമ്മിൽ ഒരുയോജിപ്പുമില്ല. അതിൽ നിരവധി വീഴ്ചകളുണ്ട്. ഞാൻ അത് വിപുലപ്പെടുത്തി പറയാത്തതിന് കാരണം ഇക്കാര്യം കോടതിയിൽ കേസായിവരുമ്പോൾ ഈ കുടുംബത്തിനും കുട്ടിക്കുമെതിരായി എന്റെ വാക്കുകൾ വരരുതെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. അതിന്റെ എല്ലാ റിക്കോർഡുകളും എന്റെ കൈവശമുണ്ട്. ഞാൻ ഒരു വക്കീലുമാണ്.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി):

സർ, മുൻ ആഭ്യന്തര വകുപ്പുമന്ത്രിയായിരുന്ന അങ്ങ് ആ സ്വാധീനംവെച്ച് ഇതിന്റെ രേഖകളെല്ലാം എടുത്തിട്ടുണ്ടാകും.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, അങ്ങേയ്ക്ക് എന്റെ

ബയോഡാറ്റയെല്ലാം അറിയാം. പിന്നെ എന്തിനാണ് എന്നോട്

തർക്കിക്കുന്നത്. എനിക്ക് അങ്ങയേയും അങ്ങേയ്ക്ക് എന്നെയും അറിയാം. അതുകൊണ്ട് ഞാൻ ഒരു തർക്കത്തിനില്ല. സമചിത്തതയോടുകൂടി നടപടിയെടുക്കേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ വീഴ്ച വരുത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഒഴിവാക്കേണ്ടത് ഭരണപക്ഷാംഗങ്ങളുടെയും പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങളുടെയും ആവശ്യമാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് ഒരു നിയമം പാസ്സാക്കുകയെന്നത് മാത്രമല്ല നിയമം നടപ്പാക്കുന്നതിൽ പാലിക്കപ്പെടേണ്ട ചില നിബന്ധനകളുമുണ്ട്. അത് പാലിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്നാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞത്. ഇവർ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതിനകത്തും ധാരാളം പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. കാരണം place of occurrence രണ്ടും രണ്ടായാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് എന്നുള്ളതിന് എന്റെ കൈവശം രേഖയുണ്ട്. ഞാൻ ഇതിൽ വാദിക്കുന്നില്ല. കാരണം ആ വാദം സ്വാഭാവികമായും പ്രതിക്ക് ഗുണകരമായി വരാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഞാൻ ആ വാദഗതി മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്നില്ല. പക്ഷേ ആ എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് പബ്ലിക് പ്രോസിക്യൂട്ടറോട് ചോദിച്ചാൽ മതിയല്ലോ; അല്ലെങ്കിൽ ഡി.ജി.പി.-യോട് ഇതെല്ലാം സംഘടിപ്പിച്ച് നൽകണമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ മതിയല്ലോ; അതിനകത്തൊക്കെ ധാരാളം വൈരുദ്ധ്യങ്ങളുണ്ട്. ആ വൈരുദ്ധ്യങ്ങൾ നിലനിന്നാൽ അതിന്റെ ഗുണം ലഭിക്കാൻ പോകുന്നത്

പ്രതികാരിരിക്കും. അത് ലഭിക്കാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ ഞാൻ ശ്രമിക്കുന്നത്. ഇതിലെ place of occurrence പോലും മാറിപ്പോയത് ശരിയാണോ; മന്ത്രി ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി എന്റെ സ്വന്തം സ്നേഹിതനാണ്. ഞാൻ അങ്ങയ്ക്ക് ഇത് നൽകാം (കൈവശമുള്ള പേപ്പർ നീട്ടിക്കാണിക്കുന്നു). Place of occurrence രണ്ടും മാറുകയാണ്. രണ്ടും രണ്ടാണ്, നിയമം ഇല്ലാത്തതല്ല പ്രശ്നം. നിയമമുണ്ട്. നിയമം നടപ്പാക്കുന്നതിനകത്തുള്ള വീഴ്ച എന്നുപറഞ്ഞാൽ നമ്മൾ നിയമം പാസ്സാക്കിയാലും നിയമത്തിന്റെ പുറത്തുകൂടി സമാന്തരമായി നീന്തിത്തുടിക്കുന്ന മറ്റുചില ആളുകളുണ്ട്. അവരുടെ വഴിക്കാണ് നിയമം പോകുന്നത്, നിയമം നിയമത്തിന്റെ വഴിക്കല്ല പോകുന്നത്.

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്: സർ, അങ്ങ് ഈ കേസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ പറയുമ്പോൾ, ഇത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ വീഴ്ചയല്ല, ആഭ്യന്തര വകുപ്പിന്റെ വീഴ്ചയാണെന്ന കാര്യം മനസ്സിലാക്കണം.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, അത് ഇവിടെ ഇരിക്കുന്നവർക്കെല്ലാം മനസ്സിലാകും. കാരണം ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ നടത്തുന്നത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അല്ല. ഈ നിയമം കൊണ്ടുവന്നാൽ

ഇതോടുകൂടി കേരളത്തിലെ പ്രശ്നങ്ങളെല്ലാം പരിഹരിക്കപ്പെടും എന്ന ധാരണയുണ്ട്, പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെടില്ല. അത് പരിഹരിക്കപ്പെടണമെങ്കിൽ സ്വാഭാവികമായും ഇത് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നവർ കൃത്യതയോടുകൂടി കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യണം. നിയമമില്ലാത്തതല്ല നമ്മുടെ പ്രശ്നം. ആ നിയമം പാലിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ലെന്നുള്ളതാണ്.

സി.സി.ടി.വി. സ്ഥാപിക്കണമെന്ന കോടതി വിധിയെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് പറയുകയുണ്ടായി. കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 16 സി.സി.ടി.വി. ഉണ്ടായിരുന്നതിൽ 10 എണ്ണവും പ്രവർത്തനരഹിതമായിരുന്നു. അവ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ലെന്നുമാത്രമല്ല പ്രവർത്തിക്കുന്ന സി.സി.ടി.വി.-യിൽനിന്നും ലഭിച്ച ചിത്രം ക്ലാരിറ്റിയില്ലാത്തതുമാണ്. അത് നിയമമില്ലാത്തതിന്റെ പ്രശ്നമാണോ; നിയമമുണ്ടല്ലോ; നിയമമുണ്ടായിട്ടും കുട്ടി മരിച്ചുപോയില്ലേ; കൊന്നില്ലേ? അത് എന്തുകൊണ്ട് ഉണ്ടായി; ഇനി അതുണ്ടാകാമോ; കേരളത്തിലെ ആയിരക്കണക്കിന് ഡോക്ടർമാർക്കും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും സംരക്ഷണം കൊടുക്കണമെങ്കിൽ നമ്മൾ കണ്ടിരിക്കേണ്ട ചില കാര്യങ്ങളുണ്ട്. അതിൽപ്പെട്ടതാണ് ഞാൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞത്. ഞാൻ സംസാരിക്കുന്നത് നാവുകൊണ്ടല്ല. അങ്ങയുടെ മനസ്സാക്ഷിയോടാണ് ഞാൻ

സംസാരിക്കുന്നത്. സി.സി.ടി.വി. പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. പരിശോധിച്ചു നോക്കണം, അതെല്ലാം മാറ്റണം. പരിക്കേറ്റു വന്നു ദാസിന് യാതൊരു രീതിയിലുമുള്ള പ്രഥമ ശുശ്രൂഷയും കൊട്ടാരക്കര ആശുപത്രിയിൽ കൊടുത്തിട്ടില്ലെന്നുള്ളകാര്യം പരിശോധിക്കണം. വന്നു ദാസിന് പ്രാഥമിക ശുശ്രൂഷ നൽകിയില്ലെന്ന് പറയാൻ കാരണം അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന ചീഫ് ഫിസിയൻ panic ആയിപ്പോയെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ശരിയാണ്, ഞാൻ ആ ഫിസിയന്റെ പേര് പറയുന്നില്ല. കാരണം അവരെ പ്രൊഫഷണലായി ചെറുതാക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. Panic ആയിപ്പോയതുകൊണ്ട് ചികിത്സിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്നുപറഞ്ഞ അവർ ഒരു മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് രോഗികളെ ചികിത്സിച്ചിട്ടുണ്ട്. വന്നു ദാസിനെമാത്രം ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയാത്തത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കണം. സാരമായ പരിക്കുകളോടുകൂടി കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ നിന്നും പോലീസ് ജീപ്പിലാണ് ഈ കുട്ടിയെ കൊണ്ടുപോയത്. ആംബുലൻസ് പോലും ലഭിച്ചില്ല. അങ്ങ് പരിശോധിച്ചോളൂ. ആംബുലൻസിൽ കൊണ്ടുപോയത് പോലീസുകാരെയാണ്. അവിടെ നാല് പോലീസുകാരുണ്ടായിരുന്നു. കത്തുകിട്ടിയ അവരെയാണ് ആംബുലൻസിൽ

കൊണ്ടുപോയത്. ഈ കുട്ടിയെ ചുരുട്ടിക്കുട്ടി പോലീസ് ജീപ്പിനകത്തിട്ടാണ് ഇത്രയും ദൂരം കൊണ്ടുപോയത്. ഞാൻ അങ്ങയുടെ മനസ്സാക്ഷിയോട് ചോദിക്കുകയാണ്, അവിടെയുള്ള രണ്ടുമൂന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ പടിയ്ക്കൽകൂടിയല്ലേ കൊണ്ടുപോയത്? മൂന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പടികടന്നാണ് പോയത്. ഗോകുലം മെഡിക്കൽ കോളേജ്, അസീസിയ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിവയാണവ. അതിലൊരു മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് വന്ദനാ ദാസ് പഠിച്ചത്. ആ മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പടിയ്ക്കലൂടെയാണ് ദീർഘദൂരമായ തിരുവനന്തപുരം വരെ വന്നത്. വന്ദനാ ദാസിനെ കൊണ്ടുവന്ന ആശുപത്രിയെക്കുറിച്ച് എനിക്ക് ആക്ഷേപമില്ല, തിരുവനന്തപുരത്തെ പേരുകേട്ട ആശുപത്രിയാണത്. പക്ഷെ ഒരാൾക്ക് പരിക്ക് പറ്റിയാൽ അതിന് ഇമ്മീഡിയറായി റെസ്പോൺസ് ഉണ്ടാകണ്ടേ; അതിന് ചികിത്സ ലഭിക്കണ്ടേ; ആ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി തൊട്ടടുത്തുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കാനല്ലേ നമ്മൾ ശ്രമിക്കുകയുള്ളൂ. 3 മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ബൈപ്പാസ് ചെയ്തതിനുശേഷമാണ് കുട്ടിയെ തിരുവനന്തപുരത്ത് കൊണ്ടുവന്നത്. ആ ഡിലേ സംബന്ധിച്ച് ആർക്കെങ്കിലും പറയാൻ

സാധിക്കുമോ; തിരുവനന്തപുരത്ത് എത്തിക്കഴിഞ്ഞ് ഈ കുട്ടി  
വണ്ടിയിൽനിന്നും നടന്നാണ് പോയത്. അതിന്റെ കാരണം  
പരിശോധിക്കണം. ഇതുപോലുള്ള കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചുകൂടി കൃത്യമായി  
പരിശോധിച്ച് ഇവിടെയുണ്ടായിട്ടുള്ള വിഷമങ്ങൾക്ക്  
പരിഹാരമുണ്ടാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിയിലേക്ക് പോകണമെന്നതാണ്  
എനിക്ക് പറയാനുള്ള ഒരാവശ്യം. അതോടൊപ്പം ഈ  
അന്വേഷണത്തിനകത്തെ ഡിലേ സംബന്ധിച്ച് ഞാൻ പറഞ്ഞല്ലോ;  
എഫ്.ഐ.ആർ.-നകത്തുള്ളതും എഫ്.ഐ.എസ്.-നകത്തുള്ളതും പിന്നീട്  
അവർ കേസെടുത്ത് മുന്നോട്ട് പോയതിലുമെല്ലാം ഡിലേ വന്നിട്ടുണ്ട്.  
അപ്പോൾ രക്ഷകർത്താക്കളായ വന്ദനാ ദാസിന്റെ അച്ഛൻ ശ്രീ. കെ. ജി.  
മോഹൻദാസും അമ്മ ശ്രീമതി ടി. വസന്തകുമാരിയും ഒരമിച്ച്  
ഹൈക്കോടതിയിൽ റിട്ട് പെറ്റീഷൻ (ക്രിമിനൽ നമ്പർ 641/2023)  
കൊടുത്തു. ഈ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ കറക്ടാകുന്നില്ലെന്ന് പെറ്റീഷൻ  
കൊടുത്തിട്ട് അവർ പറഞ്ഞു. അതുകൊണ്ട് അന്വേഷണം സി.ബി.ഐ.-ക്ക്  
വിടണമെന്ന് അവർ ആവശ്യപ്പെട്ടു. ഫയർ ആൻഡ് ജസ്റ്റിസ് ഈ  
അന്വേഷണത്തിൽ നടക്കുന്നില്ലെന്ന് കണ്ടുകഴിഞ്ഞപ്പോൾ



അവർക്കുണ്ടാകാവുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ആഗ്രഹമെന്താണ്; ഈ കുട്ടി മരിച്ചില്ലേ? എങ്ങനെയെങ്കിലും ഫയർ ആൻഡ് എഫക്ടീവ് ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ ഉണ്ടാകണമെന്നുള്ള ആഗ്രഹത്തോടുകൂടി അവർ പറഞ്ഞു; അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിയെടുക്കണം. ആ നടപടി ഈ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷനിലുണ്ടാകുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് സി.ബി.ഐ.-ക്ക് അന്വേഷണം വിടണമെന്ന് പറഞ്ഞു. അവരുടെ മനസ്സിന്റെ വിഷമം കൊണ്ടായിരിക്കാം അവർ അങ്ങനെ പറഞ്ഞത്. സി.ബി.ഐ.-ക്ക് അന്വേഷണം വിടണമെന്ന് പറഞ്ഞപ്പോൾ നിയമ വകുപ്പ് അതിനെ എതിർത്തു. നമ്മൾ കണ്ണീർ ഒലിപ്പിക്കുകയാണ്. ഇതുപോലൊരു ദുഃഖസ്ഥിതി നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുണ്ടായല്ലോ എന്നോർത്ത് വേദനയോടെ നിൽക്കുകയാണ്. നിയമ വകുപ്പ് കൊടുത്തിട്ടുള്ള ഉപദേശമാണിത് (കൈവശമുള്ള പേപ്പർ ഉയർത്തി കാണിക്കുന്നു). ശ്രീ. പി. നാരായണൻ, Additional Public Prosecutor with DGP, ഡയറക്ടർ ഓഫ് പബ്ലിക് പ്രോസിക്യൂട്ടറുടെ കൂട്ടത്തിൽ ജോലി ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ശ്രീ. പി. നാരായണൻ കൊടുത്തിട്ടുള്ള ഒരു കൗണ്ടർ അഫീഡവിറ്റിൽ അവർ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്, It is respectfully submitted that one of the grounds

raised by the petitioners are sufficient to hand over the investigation to CBI, അത് ഈ വീട്ടുകാർ പറഞ്ഞതാണ്. നിയമ വകുപ്പിൽ നിന്നും പറഞ്ഞത്, The investigation of the case is being conducted in a highly professional and efficient manner. In the above circumstances, it is humbly submitted that the prayer of the petition is not maintainable എന്നാണ്. ഈ ഗവൺമെന്റിന് എന്താണ് കുഴപ്പം? ഒരു കുട്ടി മരിച്ചു. എല്ലാവർക്കും ദുഃഖം. അച്ഛനും അമ്മയും കരയുന്നു. അവർക്ക് ആകുപ്പാടെ ജീവിതത്തിലുള്ള ഏക സമ്പാദ്യം. ഞാൻ ആ വീട്ടിൽ ചെന്നപ്പോൾ മുറിയ്ക്കുന്നത് മുഴുവൻ വന്ദനയ്ക്ക് ലഭിച്ച സമ്മാനങ്ങൾ വെച്ചിരിക്കുന്നു, മാത്രമല്ല വന്ദനയുടെ ഫോട്ടോകൾകൊണ്ട് നിറച്ചിരിക്കുന്നു. മകൾ നഷ്ടപ്പെട്ട സാഹചര്യത്തിൽ ആ കേസിന്റെ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ സി.ബി.ഐ.-ക്ക് വിടണമെന്ന് അച്ഛനും അമ്മയും ആഗ്രഹിച്ചാൽ, അങ്ങേയ്ക്ക് കാണാൻവേണ്ടി വേണമെങ്കിൽ ഞാൻ ഇത് (നിയമ വകുപ്പിന്റെ മറുപടി) മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കാം. നമ്മൾ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു, The investigation of the case is being conducted in a highly professional and efficient manner. ഇത് ഹൈലി പ്രൊഫഷണലാണോ, ഞാൻ എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്മെന്റും എഫ്.ഐ.ആർ.-ഉം

തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസം പറഞ്ഞില്ലേ; Place of occurrence-നെക്കുറിച്ചുള്ള ഡിഫറൻസ് ഞാൻ പറഞ്ഞില്ലേ? ഈ കാര്യങ്ങളൊക്കെ നിലനിൽക്കുമ്പോഴാണ് highly professional എന്നുപറഞ്ഞ് അന്വേഷണം ഡിറ്റെയിൽഡ് ആയി നടക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള സ്ഥലത്ത് അത് ബ്ലോക്ക് ചെയ്യാൻ ശ്രമിച്ചത്. അത് ശരിയാണോ? നമ്മളെല്ലാവരും ഈ പാവപ്പെട്ട കുട്ടിയുടെ മരണത്തിൽ ദുഃഖിച്ചിരിക്കുകയല്ലേ; ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ അവിടെ നടന്നുകൊള്ളട്ടെയെന്ന് കരുതിയാൽ മതിയോ? മാത്രമല്ല നമ്മുടെ കീഴ്ക്കക്കങ്ങളുടെ ഹൈക്കോടതി വിധിയുണ്ട്. 1992-ൽ സുപ്രീംകോടതിയിലെ R. S. Sodhi v. State of U.P. (AIR 1994 SUPREME COURT 38) എന്ന കേസികത്ത് പ്രാദേശിക പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർക്കെതിരെയൊണ് ആരോപണങ്ങൾ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടതെങ്കിൽ അന്വേഷണം സി.ബി.ഐ. പോലുള്ളൊരു സ്വതന്ത്ര ഏജൻസിയെ ചുമതലപ്പെടുത്താവുന്നതാണെന്ന വിധിയുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതിയുടെ വിധി നിൽക്കുമ്പോൾ അതിനെയാണും കണ്ടില്ലെന്നു നടിച്ചാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ എന്ത് താല്പര്യമാണ് ഗവൺമെന്റിനുള്ളത്? വന്ദനാ ദാസിനൊപ്പമല്ലേ നമ്മളെല്ലാവരും നിൽക്കുന്നത്. അങ്ങനെ നിൽക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ

എന്ത് താല്പര്യമാണ് നമ്മളെ നയിച്ചത്. എന്തിനാണ് അങ്ങനെയൊരു അന്വേഷണം വേണ്ടെന്ന് തീരുമാനിച്ചത്? Delhi Police Act സെക്ഷൻ 6 അനുസരിച്ച് മൂന്ന് രൂപത്തിൽ മാത്രമേ സി.ബി.ഐ.-ക്ക് കേസെടുക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. ഒന്ന്, സി.ബി.ഐ. suo moto കേസെടുക്കണം. രണ്ട്, സ്റ്റേറ്റ് ഗവൺമെന്റ് നിർദ്ദേശിക്കണം. മൂന്ന്, കോടതി വഴി കൊടുക്കണം. സ്റ്റേറ്റ് ഗവൺമെന്റ് നിർദ്ദേശിക്കാതെ വന്നപ്പോൾ അവർക്കുള്ള ഏക ആശ്രയം കോടതിയെ സമീപിക്കുക മാത്രമല്ലേ? അവർ കോടതിയിൽ പോയി. കോടതിയെ സമീപിച്ച അവസരത്തിലെങ്കിലും ഒരു അന്വേഷണം നടത്തിപ്പോകട്ടെയെന്ന് കരുതേണ്ടേ? ഒരു ദയാദാക്ഷണ്യം അക്കാര്യത്തിൽ കാണിക്കേണ്ടേ? എന്തിനാണ് അത് വേണ്ടെന്ന് തീരുമാനിച്ചത്, എന്തിനാണ് നമ്മൾ അതിനെ ഒപ്പോസ് ചെയ്യുന്നത്? ആ അന്വേഷണം സി.ബി.ഐ. നടത്തിയതുകൊണ്ട് ആർക്കാണ് ആക്ഷേപം. സത്യസ്ഥിതി പുറത്ത് വരണമെന്നല്ലേ നമ്മൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ഇതുപോലെ നമ്മുടെ കേരളത്തിൽ അടിക്കടി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ദുരന്തങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് ഇതൊരു നിമിത്തമായി മാറേണ്ട. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള ശ്രമമുണ്ടായോ? റെക്കോർഡുകളെല്ലാം എന്റെ കയ്യിലുണ്ട്. അത് ഗവൺമെന്റിൽ സബ്മിറ്റ്

ചെയ്യാൻ ഞാൻ തയ്യാറാണ്. പക്ഷേ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ പ്രോപ്പറായി നടക്കണമെന്നുള്ളത് സമൂഹത്തിന്റെയും തലമുറകളുടെയും ആവശ്യമാണ്. അത് നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ കർക്കശമായ നിലപാടെടുക്കണമെന്ന് ഞാൻ ഓർമ്മിപ്പിക്കുകയാണ്.

സംസ്ഥാനത്ത് ഇതുപോലുള്ള സംഭവങ്ങൾ വേറെയും നടക്കുന്നുണ്ട്. വന്ദനയുടെ കേസിൽ വളരെപ്പെട്ടെന്ന് പബ്ലിക് അടാക്ഷനണ്ടായി. ആ കുട്ടി ഹൗസ് സർജൻസി ചെയ്യുകയായിരുന്നു, അത് ആ കുട്ടി ചെയ്ത തെറ്റല്ലല്ലോ. അവരെ നിയോഗിച്ചതും സെലക്ട് ചെയ്തതും ഡ്യൂട്ടിയിൽ ഇരുത്തിയതും ഗവൺമെന്റാണ്. മദ്യപിച്ച ഒരു വ്യക്തിയെ വന്ദനയുടെ അടുത്തുകൊണ്ടുവന്നത് പോലീസാണ്. വന്ദന അദ്ദേഹത്തിന്റെ മുറിവ് ഡ്രസ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി ശ്രമിച്ചു. വന്ദന നിന്നുകൊണ്ട് ഡ്രസിംഗ് ടേബിളിന് താഴെയിരുന്ന പ്രതിയുടെ മുറിവ് ഡ്രസ് ചെയ്യുമ്പോഴാണ് അയാൾ അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന കത്തിയെടുത്ത് കുത്തിയത്. ആറ് കുത്ത് കുത്തി. പ്രതി ആക്രോശിച്ചുകൊണ്ട് അടുത്തേയ്ക്ക് വന്നപ്പോൾ രക്ഷപ്പെടാനായി വന്ദന തൊട്ടടുത്ത മുറിയിലേയ്ക്ക് പോയപ്പോൾ പ്രതി പുറകെ ചെന്ന് വന്ദനയെ തട്ടിമറിച്ചിട്ടു. 25 വയസ്സുള്ള യുവധോക്താവായ ആ പാവം പെൺകുട്ടിയുടെ മുകളിൽ കയറിയിരുന്ന്

കുത്തിയതിന്റെ ഫലമായി ലംഗ്സിനകത്ത് പരിക്കുണ്ടാകുകയും ആ കുട്ടി നിശ്ചലമാകുകയുമാണ് ചെയ്തത്.

ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി: സർ, വളരെ ദാരുണവും കേരളം ഞെട്ടിയ സംഭവവുമാണത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറയുന്നതെല്ലാം ശരിയാണ്. കുറ്റക്കാരനായ അധ്യാപകൻ കോൺഗ്രസ് അനുകൂല അധ്യാപക സംഘടനയുടെ അംഗമായിരുന്നുവെന്നത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, അങ്ങ് ഇവിടെയും പൊളിറ്റിക്കാണോ പറയുന്നത്. മനസ്സാക്ഷിയോട് സംസാരിക്കണമെന്ന് ഞാൻ പറഞ്ഞവസാനിപ്പിച്ചതേയുള്ളൂ. ഉടനെ മനസ്സാക്ഷി രഹിതമായി ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സംസാരിക്കുകയാണ്. ദയവായി പൊളിറ്റിക്സ് ഇവിടെ ഒഴിവാക്കണം. എനിക്ക് ആ കുടുംബവുമായി ബന്ധങ്ങളുണ്ട്. അത് എല്ലാ ആളുകൾക്കും അറിയാം.

ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ: സർ, പ്രിയപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, അങ്ങ് സംസാരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത് രാഷ്ട്രീയമാണോ അതോ ഈ ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നമാണോ? വന്ദനാ ദാസിന്റെ

അത്യന്തം ദാരുണമായ കൊലപാതകം കേരളമാകെ അപലപിച്ചതാണ്. ആ സംഭവത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കൃത്യമായി പോലീസ് അന്വേഷിച്ചു. സാധാരണഗതിയിൽ പോലീസിന്റെ അന്വേഷണത്തിൽ എന്തെങ്കിലും വീഴ്ചയോ, കുറ്റവാളികളെ കണ്ടെത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമോ സംജാതമാകുമ്പോഴാണ് നമ്മൾ സി.ബി.ഐ. അന്വേഷണം ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. ഇവിടെ വളരെ കൃത്യമായി എല്ലാ കാര്യങ്ങളും നമ്മുടെ മുന്നിലൊരു ചിത്രം പോലെയുണ്ട്. എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തു. വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് പ്രതിയെ സർവ്വീസിൽനിന്നും പിരിച്ചുവിട്ടു. അത് ആ വ്യക്തി കോൺഗ്രസ് ആണോ മാർക്സിസ്റ്റ് ആണോയെന്ന് നോക്കിയിട്ടില്ല. കൊടുംകുറ്റവാളിയായ, കുറ്റവാളിയുടെ മനസ്സുള്ള ഒരാൾ ഇനി സർവ്വീസിൽ പാടില്ലെന്ന രീതിയിൽ നടപടിയെടുത്തു. ഇവിടെ പ്രതിയെ കണ്ടുപിടിക്കേണ്ടതോ, ആ സമയം അന്വേഷിക്കേണ്ടതോ, എന്തിനാണ് അയാൾ ഈ കുറ്റം ചെയ്തതെന്നോ അന്വേഷിക്കേണ്ട കാര്യമുണ്ടോ? എന്തിനാണ് നിങ്ങൾ സി.ബി.ഐ.-യുടെ കാര്യം പറയുന്നത്. സി.ബി.ഐ.-യോട് എങ്ങനെയാണ് നിങ്ങൾക്ക് ഈ പ്രേമം വല്ലാതെ വന്ന് ഭവിക്കുന്നത്. ഇവിടെ തെളിയിക്കപ്പെടേണ്ടതായ എന്തെങ്കിലും പുതിയ

കാര്യങ്ങളുണ്ടോ? ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പക്കാ രാഷ്ട്രീയമാണ്/പച്ച രാഷ്ട്രീയമാണ് പറയുന്നത്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ബില്ലിന്റെ ചർച്ചാ വേളയിൽ അനാവശ്യമായി സമയം ചെലവഴിക്കുകയാണ്. വേറെയൊന്നും പറയാനില്ലെങ്കിൽ ഇതുതന്നെ പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കാം, ഒരു കുഴപ്പവുമില്ല.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള: സർ, വന്ദനാ ദാസിന്റെ അതിദാരുണമായ അന്ത്യത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിലാണ് കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നത്. എന്നാൽ ഈ ബിൽ നമ്മൾ ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ വൈക്കം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ സംഘട്ടനം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, രണ്ട് ബിൽ കൂടി അവശേഷിക്കുന്നുണ്ട്. ചെയറുമായി സഹകരിക്കണം.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ചെയറുമായി നിസ്സഹരിക്കുന്ന പ്രശ്നമില്ല. ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്ത വിഷയം വളരെ ഗൗരവമുള്ളതാണ്. ഗവൺമെന്റ് തന്നെ വന്ദനാ ദാസിന്റെ മരണത്തിൽ ദുഃഖം രേഖപ്പെടുത്തുമെന്ന് ഞാൻ പ്രതീക്ഷിച്ചു. അക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയാതിരുന്നതുകൊണ്ടാണ്



ഞാനിത് പറയാനിടയായത്. ആ പശ്ചാത്തലം എനിക്ക് നന്നായി അറിയാവുന്നതാണ്. ഇതൊക്കെ രാഷ്ട്രീയമായി കാണുന്നവർക്ക് അങ്ങനെയേ കാണാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അങ്ങനെയുള്ള ആളുകൾ കണ്ണ് മാറ്റിവയ്ക്കുകയല്ലാതെ വേറെ നടപടിയൊന്നുമില്ല. ക്രൂരമായ കൊലപാതകമാണ് അവിടെ നടന്നത്. ആ കൊലപാതകത്തിന്റെ എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റും എഫ്.ഐ.ആർ.-ഉം തമ്മിലും Place of occurrence-ലും വ്യത്യാസമുണ്ട്. എന്ത് അന്വേഷണമാണ് നടത്തിയത്? നിങ്ങൾ നടത്തിയ അന്വേഷണത്തെക്കുറിച്ച് ഞാൻ പറയാം. എഫ്.ഐ.ആർ.-ഉം എഫ്.ഐ. സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റും തമ്മിൽ വ്യത്യാസമുണ്ടെങ്കിൽ അത് എവിടെയെത്തുമെന്നുള്ളത് കോടതിയുടെ തിണ്ണയിൽ കയറിയ ആളുകൾക്ക് അറിയില്ലേ; താമസം വഞ്ചിയൂർ കോടതിയുടെ അടുത്തല്ലേ? കോടതിയുടെ തിണ്ണയിൽ കയറിയാൽ അറിയാമല്ലോ ഇത് എന്താണെന്നുള്ളത്. ഞാൻ ഇതിനെക്കുറിച്ച് മറ്റൊന്നും പറയുന്നില്ല. ഇക്കാര്യങ്ങളൊന്നും പറയാനിരുന്നതല്ല; എന്നെക്കൊണ്ട് പറയിപ്പിച്ചതാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഈ കേസന്വേഷണം ശരിയായ രീതിയിലല്ല മുന്നോട്ടുപോയത്. വന്ദന ദാസിന്റെ അച്ഛനും അമ്മയും അന്വേഷണത്തിൽ തകരാറുണ്ടെന്ന് പറയുന്നു. അച്ഛനമ്മമാരെക്കാൾ കൂടുതൽ അടുപ്പമുള്ള വേറെ ആരാണ് ആ കുട്ടിക്കുള്ളത്. ആ കുട്ടിയുടെ അച്ഛനും അമ്മയും അവസാനം കോടതിയെ സമീപിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. കേസ് സി.ബി.ഐ.

അന്വേഷണത്തിന് വിടാനുള്ള പശ്ചാത്തലത്തെക്കുറിച്ച് അവർതന്നെ പറയുന്നുണ്ട്.  
കേസന്വേഷണം ശരിയായ രീതിയിൽ നടക്കാത്തതാണ് ഇവിടെയുള്ള പ്രശ്നം.  
അത് ശരിയായ രീതിയിൽ നടക്കണം.

ശ്രീ. നജീബ് കാന്തപുരം: സർ, വളരെ വൈകാരികമായി ഈ വിഷയം  
സഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കുമ്പോൾ ഇതിനെ ഇത്ര പ്രകോപനപരമായി  
കാണേണ്ടതില്ല. കാരണം, സംസ്ഥാനത്തെ വളരെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്ന  
കാര്യങ്ങളാണ് ഈ ബില്ലിൽ ചർച്ച നടത്തുന്നതെന്ന് നിങ്ങൾ ഓർക്കണം.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ രാഷ്ട്രീയമല്ല ഇവിടെ പറഞ്ഞതെന്ന്  
മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയാത്തതിന്റെ കഴപ്പാണ്. അദ്ദേഹം സാധാരണക്കാരായ  
ജനങ്ങളുടെ പ്രശ്നമാണ് പറയുന്നത്. ഞാൻ അങ്ങയോട് ഒരു കാര്യം പറയാൻ  
ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഒരാൾ കൊല്ലപ്പെട്ടശേഷം പുഷ്പചക്രം വയ്ക്കാൻ  
ആളുകളുണ്ടാകും. പക്ഷേ ജീവിച്ചിരിക്കുമ്പോൾ ഒരു പൂവ് നൽകാൻപോലും  
തയ്യാറാകില്ല. അതാണ് കേരളം അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നം.  
ഇവിടെയുള്ള ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തെ സംബന്ധിച്ച  
സർക്കാരാണ് ഉത്തരം പറയേണ്ടത്. അത് വന്ദനാ ദാസിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങുന്ന  
കേസല്ല. ധാരാളം പോരാളുകളുള്ള ഈ നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ മാത്രം  
പ്രശ്നങ്ങൾ തീരുമെന്ന് ഇപ്പോഴും പ്രതീക്ഷിക്കുന്നില്ല. ആ പോരാളുകളാണ് അങ്ങ്

ചൂണ്ടിക്കാണിക്കേണ്ടത്. ഈ ബില്ലിൽ അറുപത് ദിവസത്തിനകം അന്വേഷണം പൂർത്തിയാക്കണമെന്ന് പറയുന്നുണ്ട്. സത്യംപറഞ്ഞാൽ, അറുപതുദിവസത്തിനകം ഈ അന്വേഷണം സത്യസന്ധമായി പൂർത്തിയാക്കും എന്ന് അങ്ങ് കരുതുന്നുണ്ടോ?

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ

പിസ്....കൺക്ലൂഡ്

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, സീനിയറായ ആളായതുകൊണ്ടാണ്

ഇത് ബില്ലാണെന്ന് ഞാൻ അങ്ങയെ ഓർമ്മിപ്പിക്കാതിരുന്നത്. ബില്ലിന്റെ കീഴ്ക്കടം അങ്ങേയ്ക്കറിയാം. ദയവായി അങ്ങ് അതിൽ ഇടപെടാതിരിക്കണം.

മി. ചെയർമാൻ: മറ്റ് രണ്ട് ബില്ലുകളും ചർച്ച ചെയ്യാനുള്ളതുകൊണ്ടാണ്

അങ്ങനെ പറഞ്ഞത്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, വന്ദന ദാസിനെ ആശുപത്രിയിൽ

കൊണ്ടുപോകുമ്പോൾ ശ്വാസതടസ്സമുണ്ടെന്ന് കുട്ടിതന്നെ പറഞ്ഞിരുന്നു. ആ കുട്ടിക്ക് ശ്വാസതടസ്സമുണ്ടായപ്പോൾ ഐ.സി.ഡി. നൽകുന്നതിനുപകരം ഇന്റുബേറ്റ് നൽകിയെന്നുള്ളതാണ് ടെക്നിക്കലായി പറയുന്നത്. അത് ആരുടെ കുറ്റമാണ്? പാർട്ടിയിൽ കൊടി പിടിക്കാത്തതുകൊണ്ടാണെന്ന് ആരോ ഒരാൾ അവിടെനിന്ന് പറഞ്ഞു. അത് മോശമല്ലേ; അങ്ങനെയൊക്കെ പറയാമോ? അങ്ങനെയൊന്നുമല്ല

പറയേണ്ടത്. ആശുപത്രിയിലേയ്ക്ക് പോകുന്നവഴി ജീപ്പിലിരുന്ന് ആ കുട്ടി കൂടെയുണ്ടായിരുന്ന സഹഡോക്ടറുടെ കയ്യിൽ പിടിച്ച് എന്നെ എങ്ങനെയെങ്കിലും രക്ഷിക്കണമെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. നമുക്ക് മനസ്സാക്ഷി വേണം, അതില്ലാതെ പോകുന്നത് ശരിയല്ല. ഐ.സി.ഡി. നൽകേണ്ട സമയം ഇന്റബേറ്റ് വന്ദന ദാസിന് നൽകിയതാണ് പ്രധാന പ്രശ്നം.

നല്ല നിയമങ്ങൾ വരട്ടെ; ഈ നിയമത്തിൽ ഞങ്ങളും കോൺട്രിബ്യൂട്ട് ചെയ്യാം. നിയമം ഭംഗിയായി പോകുമ്പോൾ അത് പാലിക്കാത്ത ഒരന്തരീക്ഷം ഇവിടെ ഉദിക്കുന്നു. നിയമം കടലാസിൽ ഇരിക്കുന്നു; കാലൻമാർ വഴിയെ നടക്കുന്നു. അതാണ് ഇവിടെയുള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. അതുകൊണ്ട് ഞാനെന്റെ പ്രസംഗം വന്ദന ദാസിന് സമർപ്പിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ഒരു സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന 2(ബി) നമ്പർ ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

വന്ദനാ ദാസ് നമ്മുടെ എല്ലാവരുടെയും നെഞ്ചിലെ ഒരു നീറലാണെന്ന് കൃത്യമായി പറഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് ഈ ബില്ലിന്റെ അവതരണത്തിലേയ്ക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി കടന്നത്. എനിക്കുമുമ്പ് സംസാരിച്ച

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ അതൊന്നും മന്ത്രി പറഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നുള്ള നിലയിലാണ് ഇവിടെ സംസാരിച്ചത്. കേസിൽ പ്രതിയായി നിൽക്കുന്ന ആളിന്റെ വക്കീലിന്റെ സഹായിയായി പ്രവർത്തിക്കുകയാണെന്നാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ വർത്തമാനം കേൾക്കുമ്പോൾ തോന്നുന്നത്. ഈ പ്രതിയെ കേരളത്തിന്റെ പോലീസ് സംവിധാനവും നിയമ സംവിധാനവുംവഴി ഇന്ന് ജയിലിലിട്ടിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രിയടക്കമുള്ളവർ ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് പ്രതിയെ സർവ്വീസിൽനിന്നും പിരിച്ചുവിട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത്തരത്തിൽ നിയമപരമായ എല്ലാ നടപടികളും ആ പ്രതിക്കെതിരായി കേരള സമൂഹം സ്വീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. ബഹുമാനപ്പെട്ട രമേശ് ചെന്നിത്തലയടക്കം അക്കാര്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി പറയാൻ ശ്രമിച്ചുവെന്ന കാര്യം ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. അങ്ങ് പ്രതിയുടെ വക്കാലത്ത് എറ്റെടുത്തോയെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ ഞങ്ങൾക്ക് സംശയമുണ്ട്. അദ്ദേഹം വക്കീലാണെന്ന കാര്യം നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചു. ആ വക്കാലത്ത് എടുത്തശേഷം ഇങ്ങനെ പറയാൻ ശ്രമിക്കുന്നത് തെറ്റാണെന്നുകൂടി സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. വന്ദന ദാസിന് മരണാന്തര ബഹുമതിയായിട്ടാണ് എം.ബി.ബി.എസ്. ബിരുദം നൽകിയത്.

ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം: സർ, പ്രതിക്കുവേണ്ടി വക്കാലത്തെടുത്തത്

പോലെയാണ് ഇവിടെ വാദിക്കുന്നത്. തൊണ്ണൂറ് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ചാർജ്ജ് ഷീറ്റ് കൊടുത്തു, time of occurrence-ഉം place of occurrence-ഉം ശരിയല്ലെന്ന് പ്രതിഭാഗം വക്കീൽ വാദിക്കുന്ന കാര്യങ്ങളാണ്. കൊലയാളിയെ ജോലിയിൽ തിരിച്ച് കൊണ്ടുവരാൻ വേണ്ടിയാണ് സി.ബി.ഐ. അന്വേഷണം.

മി. സ്പീക്കർ: ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുക്കുമ്പോൾ ചെയറിനെ നോക്കിയാണ് സംസാരിക്കേണ്ടത്.

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, ഞാനുൾപ്പെടെയുള്ള ഒരുപാട് വക്കീലന്മാർ ഇവിടെയുണ്ട്. വക്കാലത്ത് കിട്ടുന്നവരാണ് ഇക്കാര്യങ്ങളൊക്കെ കണ്ടുപിടിച്ച് ചെയ്യുന്നത്. അതാണ് ഞാൻ ആദ്യം സൂചിപ്പിക്കാൻ ശ്രമിച്ചത്. വന്ദനാ ദാസിന്റെ കൊലപാതകവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നമുക്കെല്ലാവർക്കും വേദനയുണ്ട്. കേരളസമൂഹം പൊതുവിൽ ആ വികാരം പ്രകടിപ്പിക്കുകയും അതിനനുസരിച്ച് കാര്യങ്ങൾ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുകയും ചെയ്തത് നമ്മളെല്ലാവരും കണ്ടതാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായാണ് ഈ നിയമമടക്കം വരുന്നത്. മാതൃനിയമത്തിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി ഇതിലെ വ്യവസ്ഥകൾ കൂറുകൂടി കടുപ്പിക്കണമെന്നുള്ള സർക്കാരിന്റെ ആഗ്രഹമാണ് ഈ ബില്ലിലൂടെ വന്നിരിക്കുന്നത്. സ്വാഭാവികമായും അതിന്റെ നടപടികളിലൂടെ മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ബില്ലിൽ ചില കാര്യങ്ങൾകൂടി ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. അക്രമ സംഭവങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്.

അതിൽ ശാരീരിക ഉപദ്രവങ്ങൾക്ക് പുറമെ മാനസികമായി ഡോക്ടർമാരെ ജോലിചെയ്യാൻ അനുവദിക്കാത്ത പല വിഷയങ്ങളും വരുന്നുണ്ട്. ഇന്ന് സോഷ്യൽ മീഡിയയുടെ കാലമാണ്. ആ സോഷ്യൽ മീഡിയ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് ഡോക്ടർമാർക്കും അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കുമെതിരായി വ്യാപകമായ പ്രചരണങ്ങൾ അഴിച്ചുവിടുന്നതും അപകീർത്തിപരമായ പരാമർശങ്ങൾ നടത്തുന്നതും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യത്തിലും ഈ നിയമത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയെത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നുകൂടി ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. അവധി ദിവസങ്ങളിലും വിശേഷ ദിവസങ്ങളിലും ധാരാളം കേസുകൾ ആശുപത്രിയിൽ വരാറുണ്ടെന്ന് നമ്മുടെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജോലിചെയ്യുന്നവർക്കറിയാം. ജനവരി ഒന്നിനോ ക്രിസ്തുമസിനോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും വിശേഷ ദിവസങ്ങളിലോ ധാരാളം കേസുകൾ വരാറുണ്ട്. അതിൽ കൂടുതലും ആക്സിഡന്റ് കേസുകളാണ് വരുന്നത്. അത്തരം അവസരങ്ങളിൽ സ്വകാര്യ/സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ കൂടുതൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേകമായി ഇടപെടണമെന്നുകൂടി ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ധാരാളം രോഗികൾ വരുമ്പോൾ പരിമിതമായ സ്റ്റാഫ് സ്ട്രെംഗ്തിൽ വരുന്ന രോഗികൾക്കെല്ലാം ഒരേ സമയം ചികിത്സ കൊടുക്കേണ്ട നിലയിലേയ്ക്ക് സംവിധാനങ്ങൾ മാറ്റം. അവിടെയാണ് ഈ പ്രതികരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി

വരുന്നതെന്നുകൂടി നമ്മൾ കാണേണ്ടതുണ്ട്.

തലസ്ഥാനത്തെ പ്രമുഖമായ ചികിത്സാ കേന്ദ്രമാണ് ഞാനിപ്പോൾ ഓർമ്മിക്കുന്നത്. അവിടെ ഒരാൾക്ക് ആക്ലിഡന്റായി പ്രവേശിപ്പിച്ചപ്പോൾ ചികിത്സയ്ക്കായി ഏതാണ്ട് ഒന്നര മണിക്കൂർ കാത്തുനിൽക്കേണ്ടതായി വന്നു. ബൈക്ക് ആക്ലിഡന്റ് സംഭവിച്ച് വിരലുകളൊക്കെ അറ്റിരിക്കുന്ന ഈ രോഗിയെ ഒന്നര മണിക്കൂർ വൈകിയാണ് അവിടെയുള്ള പ്രധാന ഡോക്ടർ വന്ന് നോക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യം എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്. അതുപോലെ, കഴിഞ്ഞ ദിവസം രണ്ട് മരണവീടുകളിൽ എനിക്ക് പോകേണ്ട അവസ്ഥ വന്നു. ആശുപത്രിയിൽ രോഗികളെ പ്രവേശിപ്പിച്ച് ഏതാണ്ട് ഒന്നര-രണ്ട് മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞാണ് ഡോക്ടറുടെ ശ്രദ്ധ ലഭിക്കുന്നതെന്നാണ് ഞാൻ അവിടെ ചെന്നപ്പോൾ അവർ പരാതി പറഞ്ഞത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വ്യാപകമായ പരാതി രോഗികളുടെയും കുട്ടിരിപ്പുകാരുടെയും ഇടയിൽനിന്ന് വരുന്നുവെന്ന് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞതുമായി കൂട്ടിച്ചേർത്തുവേണം ഇതിനെ കാണേണ്ടത്. സ്വാഭാവികമായും വലിയ തിരക്ക് വരുമ്പോൾ നിലവിലെ സംവിധാനങ്ങൾവെച്ച് വരുന്ന രോഗികളെ മുഴുവൻ ശ്രദ്ധിക്കാൻ പലപ്പോഴും പ്രയാസം അനുഭവിക്കും. അതുകൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി പരിഹരിക്കപ്പെടേണ്ട വിഷയമായി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്.



ശ്രീമതി കെ. ശാന്തകുമാരി: സർ, ഞാൻ സാമ്പത്തികമായി ഒരു കാര്യം പറയുകയാണ്. വളരെ ഗൗരവമായിട്ടുള്ള നിയമമാണ് വരുന്നത്. അതോടൊപ്പം എന്റെ വ്യക്തിപരമായ ഒരനുഭവം സഭയ്ക്കുമുമ്പിൽ പറയാൻ ഞാനാഗ്രഹിക്കുന്നു. 2022 നവംബർ മാസം 11-ാം തീയതി ഞാൻ എന്റെ ഭർത്താവിനെ ചികിത്സിക്കാൻ പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ പോയിരുന്നു. ആ സമയത്ത് അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന രണ്ട് ഡോക്ടർമാരുടെ പെരുമാറ്റം വളരെ മോശമായ രീതിയിലുള്ളതായിരുന്നുവെന്നുള്ളത് ദൗർഭാഗ്യകരമായ ഒരു കാര്യമായിരുന്നു. ഈ സഭയിൽ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്ന നിയമസംവിധാനങ്ങളിൽ സാധാരണക്കാർക്ക് കിട്ടേണ്ട ഒരു പരിരക്ഷ കൂടി വിഭാവന ചെയ്യണമെന്ന് സഭാഭ്യർത്ഥനയായിട്ടാണ് ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. എല്ലാവരെയും പറയുന്നില്ല; പരിണതപ്രജ്ഞതം കഴിവുള്ളവരുമായ ധാരാളം ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. എം.എൽ.എ. എന്ന നിലയിൽ പറയുകയല്ല; സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചെല്ലുന്ന സാധാരണക്കാരായ രോഗികളോട് നല്ല രൂപത്തിൽ പെരുമാറാനും അവർക്ക് ചികിത്സ കിട്ടാനും കൃത്യമായ പ്രൊട്ടക്ഷൻ കിട്ടാവുന്ന തരത്തിലുള്ള ഒരു ഇടപെടൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉണ്ടാകേണ്ടതല്ലേ എന്നുകൂടി സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്.

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, തീർച്ചയായും ഈ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളോടുകൂടി വച്ചുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് അക്കാര്യം പരാമർശിച്ചത്. ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന സംഭവങ്ങളിൽ കൃത്യമായിട്ടുള്ള ഇടപെടൽ സർക്കാരിന് നടത്തേണ്ടതായി വരും. അതിനാവശ്യമായിട്ടുള്ള പ്രൊവിഷൻസ് ഈ ആക്റ്റിൽ വരണമെന്നുള്ളതാണ് ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ചത്. അതുപോലെ ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സെക്യൂരിറ്റി ഗാർഡുകൾ, മാനേജീരിയൽ സ്റ്റാഫ്, ആംബുലൻസ് ഡ്രൈവർമാർ, ഹെൽപ്പർമാർ ഇവരെയെല്ലാം ഈ ബില്ലിന്റെ 2(ബി) വകുപ്പിന്റെ പരിധിക്കകത്ത് വരുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. അതും പ്രത്യേകം സൂക്ഷ്മതയോടുകൂടി ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ഇതിന്റെ ദുരുപയോഗസാധ്യത കാണാതെ പോകരുത്. പല നിയമങ്ങളും അതായത് ഡോമസ്റ്റിക് വയലൻസ് ആക്ട് വ്യാപകമായി ദുരുപയോഗപ്പെടുന്നത് നമ്മുടെയെല്ലാവരുടെയും ശ്രദ്ധയിലുണ്ട്. അത് വരാതിരിക്കാനുള്ള ജാഗ്രത തീർച്ചയായും ഈ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. അതുമാത്രമല്ല നമ്മുടെ സമൂഹത്തിനുള്ളിലും ഇക്കാര്യത്തിൽ വലിയ

ഇടപെടൽ വരുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ: സർ, ദുരൂപയോഗം എന്നു പറയുമ്പോൾ, ചില ഘട്ടത്തിൽ നിരന്തരമായി പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാക്കുന്ന ആശുപത്രികളും ഡോക്ടർമാരും ഉണ്ടാകും. അങ്ങനെയുള്ള ഒന്നിലധികം കേസുകൾ നിരന്തരമായി വരികയാണെങ്കിൽ അവിടെയുള്ള സാഹചര്യം എന്താണെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നത് നല്ലതാണെന്നാണ് എനിക്ക് തോന്നുന്നത്. എമർജൻസി കേസായി രോഗികൾ ഒരാശുപത്രിയിൽ വരുമ്പോൾ ചില ഘട്ടത്തിൽ രോഗിയുടെ കൂടെയുള്ള ആളുകൾ വല്ലാത്ത മാനസികാവസ്ഥയിലായിരിക്കും വരുന്നത്. നേരത്തെ പറഞ്ഞതുപോലെ ഡോക്ടേഴ്സിന് വളരെ hectic-ഉം ഓവർ ലോഡുമായിട്ടായിരിക്കും വർക്ക് ചെയ്യുന്നത്. അങ്ങനെയുണ്ടാകാറുള്ള സന്ദർഭത്തിൽ അവിടെയൊരു സംഘർഷമുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത വളരെക്കൂടുതലാണ്. ഇത്തരം കേസുകൾ അറ്റൻഡ് ചെയ്യാൻ പ്രൊഫഷണൽ സോഷ്യൽ വർക്കേഴ്സിന് മെഡിക്കൽ സോഷ്യൽ വർക്കേഴ്സായിട്ടുള്ള ആളുകളെ നിർത്തുകയാണെങ്കിൽ വളരെ എമർജൻസിയായി വരുന്നവരോട് അവർതന്നെ സംസാരിക്കുകയും കൃത്യമായി ഡോക്ടേഴ്സിനെ കാണേണ്ട സാഹചര്യമൊരുക്കുകയും ചെയ്യും. ഡോക്ടേഴ്സിനടുത്ത് നേരിട്ടെത്തുന്നതിനുമുമ്പ്

ഇങ്ങനെയൊരു സഹായം കിട്ടുകയാണെങ്കിൽ പലപ്പോഴും ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കും. അതോടൊപ്പം താലൂക്കാശുപത്രി മുതലുള്ള മുഴുവൻ ആശുപത്രികളിലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന സി.സി.ടി.വി.-യുണ്ടെങ്കിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ദുരുപയോഗം തടയുവാൻ കഴിയും.

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, അങ്ങ് പറഞ്ഞ കാര്യം തീർച്ചയായും ചെയ്യേണ്ടതുതന്നെയാണ്. ഈ നിയമത്തിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽക്കൂടി ഒരു അവബോധം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഡോക്ടറുടെ കൃത്യമായിട്ടുള്ള ശ്രദ്ധ കിട്ടിയില്ല, അവിടെയുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ കൃത്യമായി ഉപയോഗിച്ചില്ല എന്നുള്ള രീതിയിൽ ഇപ്പോൾ ആശുപത്രിയിൽ കിട്ടുന്ന സേവനത്തിനെതിരെ പരാതിയുണ്ട്. പരാതികൾ വരികയാണെങ്കിൽ ഏതൊക്കെ നിലയിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഇക്കാര്യത്തിൽ പരാതിപ്പെടാം എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രത്യേകമായൊരു ക്യാമ്പയിൻ നടത്തുന്നത് നല്ലതായിരിക്കും. ആശുപത്രികളിൽ പോലീസ് എയ്ഡ് പോസ്റ്റുകൾക്കുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുമെന്ന് പറഞ്ഞത് ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ കൃത്യമായി നടക്കുന്നുണ്ട്. അത് കുറച്ചുകൂടി വിപുലമാക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ നിസ്വാർത്ഥ സേവനം നടത്തുന്ന

പതിനായിരക്കണക്കിന് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. വി. സുമേഷ്: സർ, ഈ ബില്ലിന്റെ ആവശ്യകത അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. രോഗിയുടെ കൂടെവരുന്നയാൾ ഡോക്ടറായി എക്സ്പോയും മറ്റുമെടുക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ച് ഡോക്ടർമാരോട് വലിയ പ്രഷർ ചെലുത്തുന്ന പ്രവണത നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വർദ്ധിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഡോക്ടർ പറയുന്നതല്ല; അവർ പറയുന്നതുപോലെ ചികിത്സിക്കണം. അവർ പറയുന്നത് നടപ്പിലാക്കിയില്ലെങ്കിലോ അപ്രകാരം ചികിത്സിക്കാൻ പോയില്ലെങ്കിലോ ദേഷ്യം പിടിക്കുക; ഇങ്ങനെ ഡോക്ടർമാർക്കെതിരെ ഒരതിക്രമം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ചില ആശുപത്രികളിലൊക്കെ നടക്കുന്നുണ്ട്. ഈ ഭാഗവും പ്രധാനമായും കാനേണ്ട കാര്യമല്ലേ?

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, അതുതന്നെയാണ് ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ചത്. കൂട്ടിരിപ്പുകാർക്കും ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ അവബോധമുണ്ടാക്കണം. ഒരു പരാതി വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ അവർക്ക് എവിടെ സമീപിക്കാമെന്നതിന് ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ ആ സംവിധാനമുണ്ടാക്കണമെന്നുള്ളത് തന്നെയാണ് സൂചിപ്പിച്ചത്. നിസ്വാർത്ഥ സേവനം നടത്തുന്ന നിരവധി ഡോക്ടർമാരും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുമുണ്ട്. സിസ്റ്റർ ലിനിയെ

നമുക്കെല്ലാവർക്കും അറിയാം. നിപാ വൈറസിന്റെ കാലത്ത് ഏറ്റവും സൂത്യർഹമായി ഇടപെട്ട് ജീവൻ വെടിയേണ്ടി വന്ന ഒരു നഴ്സാണ്. അങ്ങനെയുള്ള ആയിരക്കണക്കിന് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുള്ള ഒരു നാടാണ് നമുടേതെന്നുള്ളത് നാമെല്ലാവരും ഓർമ്മിക്കേണ്ട കാര്യമാണ്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചില നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ താലൂക്ക്/ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും രാത്രികാലങ്ങളിൽ സീനിയർ ഡോക്ടർമാർക്കാണ് ചുമതല കൊടുക്കുന്നത്. നിർഭാഗ്യവശാൽ പലപ്പോഴും സീനിയർ ഡോക്ടർമാർ അവരുടെ തൊട്ടുതാഴെയുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് ചുമതല നൽകുന്ന ഒരു സ്ഥിതി വന്നുചേരാറുണ്ട്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സർക്കാർ സർക്കുലർ കൊടുത്തിട്ടുള്ളതാണ്. പി.ജി.-ക്കാരും ഹൗസ് സർജൻമാരുമൊക്കെ രാത്രികാലങ്ങളിൽ രോഗികളെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന ഒരു സ്ഥിതിവരുന്നതിനാൽ അതിൽ കൃത്യമായ ഒരു ഇടപെടലുണ്ടാകണം.

റഫറൽ മാനദണ്ഡം കൃത്യമായി നടക്കാത്ത ഒരു വിഷയം വരുന്നതിനാൽ ഇപ്പോഴുള്ള രോഗി, ഡോക്ടർ, നഴ്സ് അനുപാതം കാലഹരണപ്പെട്ടതാണ്. രോഗികളുടെ എണ്ണം കൂടി വരികയാണ്. നേരത്തെ

സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ കൃത്യമായി കാഷ്ചാലിറ്റിയിലടക്കമുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയില്ലെങ്കിൽ ജനങ്ങൾ രോഷാകുലരാകുന്ന സ്ഥിയുണ്ടാകാനിടയുള്ളതിനാൽ അത് പരിഹരിക്കാനാവശ്യമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യണം. ഗവൺമെന്റ് 666-ലധികം പോസ്റ്റുകൾ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ സൃഷ്ടിച്ച സമയമായതിനാൽ തീർച്ചയായും ഇത്തരം കാര്യങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുമെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ തർക്കമില്ല. അതുപോലെ കാഷ്ചാലിറ്റി സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്താനും സുരക്ഷാ ഓഡിറ്റ് സംബന്ധിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇതിന്റെ ഭാഗമായി നടത്തണമെന്നും സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ഇതിന്റെ അന്വേഷണത്തിന് കാലാവധിയടക്കം നിശ്ചയിച്ച കാര്യം സ്വാഗതാർഹമാണ്. കേസ് വേഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുന്നതിന് തീർച്ചയായും ഇത് സഹായകരമാകും. സി.സി.ടി.വി. സർവ്വൈലൻസ് ഉൾപ്പെടെ ഹോസ്പിറ്റൽ ഡെവലപ്പ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയെ ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേകം ചുമതലനൽകിക്കൊണ്ട് കാര്യങ്ങൾ നടത്തണമെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്.

വിവിധ പോലീസ് സ്റ്റേഷനുകളിൽ ക്രിമിനൽ കേസുകളിൽ അറസ്റ്റിലാകുന്നവരെ വൈദ്യപരിശോധനയ്ക്ക് ആശുപത്രികളിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. അക്കാര്യത്തിൽ പൊതുവായിട്ടുള്ള ഒരു മാനദണ്ഡം

നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് ലഹരിക്കേസുകളിലും കൊടുംക്രിമിനലുകളായിട്ടുള്ള ആൾക്കാരെയും കൊണ്ടുവരുന്നതിന് പ്രത്യേകമായിട്ടുള്ള ഒരു സംവിധാനം ജില്ലാ തലത്തിലെങ്കിലും ഏർപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞാൽ അത് കുറച്ചുകൂടി പ്രായോഗികമായിരിക്കുമെന്ന നിർദ്ദേശമുണ്ട്. എല്ലാ ഹോസ്പിറ്റലുകളിലും പോലീസിനെ വിന്യസിക്കുക; മറ്റ് സംവിധാനങ്ങളേർപ്പെടുത്തുക എന്നു പറയുന്നതിൽ പ്രായോഗികമായ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടായിരിക്കാം. അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ഈയൊരു സെന്ററിന്റെ സേവനം നമുക്ക് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയും. സാമ്പത്തികമായി പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന ഘട്ടമായിരുന്നിട്ടും ആരോഗ്യരംഗത്ത് കൃത്യമായിട്ടുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തുന്ന ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഇപ്പോൾ കേരളം ഭരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. മാതൃ-ശിശു മരണനിരക്ക് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നാടാണ് കേരളം. യൂറോപ്യൻ സ്റ്റാൻഡേർഡിന് സമാനമായ സ്ഥിതി അക്കാര്യത്തിൽ നമുക്ക് നേടാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, നേരത്തെയുള്ള ചർച്ചയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട കോട്ടയം അംഗവും ഹരിപ്പാട് അംഗവും സൂചിപ്പിച്ച ഒരു കാര്യമുണ്ട്. ഹരിപ്പാട് നിന്നുമുള്ള ഒരു രോഗി ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജും



നിരവധി താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലുകളും ബൈപ്പാസ് ചെയ്ത് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലാണ് പോകുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞു. അതുപോലെ പ്രിയപ്പെട്ട വന്ദന ദാസിന്റെ കാര്യത്തിലും പല മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും അതുപോലെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളും ജില്ലാ ആശുപത്രിയും ബൈപ്പാസ് ചെയ്തുകൊണ്ട് തിരുവനന്തപുരത്തേക്ക് കൊണ്ടുപോയ കാര്യവും പറഞ്ഞു. ഇതിന്റെ പരിധിയിൽ തന്നെ വരുന്ന കാര്യമായതിനാൽ എന്തുകൊണ്ട് ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതിനെക്കുറിച്ച് വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യണം. ഇതിനെ ഡിഫൻസീവ് പ്രാക്ടീസ് എന്നുപറയും. ഒരു താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലിനെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലായി ഉയർത്തുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാർക്കും ഹോസ്പിറ്റലിലും സാഹചര്യങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽപോലും അവർക്ക് ഒരു ഐ.സി.യു. ചികിത്സ നടത്താൻ ധൈര്യം കിട്ടുന്നില്ല. അത് സമൂഹം നൽകേണ്ടതാണ്. ഇവിടെയിരിക്കുന്ന ഓരോ പൊതുപ്രവർത്തകരും അതിനുവേണ്ടി ശക്തമായി നിൽക്കേണ്ടതാണ്. അതിനോടൊപ്പം എനിക്കൊരു നിർദ്ദേശം വയ്ക്കാനുള്ളത് ഒരു രോഗി ആശുപത്രിയിൽ വരുമ്പോൾ അതിന്റെ ഫസ്റ്റ് കോൺസാക്ടേഴ്സ് എന്നുപറയുന്നത് സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർ, ആംബുലൻസ് ജീവനക്കാർ എന്നിവരാണ്. അവർ മുതൽ

ഡോക്ടർമാരും സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുമാരും ലാസ്റ്റ് വരുന്ന ഫാർമസിസ്റ്റ് ജീവനക്കാർക്കുമാണ് അവർക്കൊരു മൊഡ്യൂൾ കൊടുക്കണം. എങ്ങനെയാണ് രോഗിയോട് പെരുമാറേണ്ടത്. ഒരു രോഗിയുടെ പ്രതീക്ഷയെന്താണ്? ഇത് തുടർച്ചയായി നൽകേണ്ട ഒരു കാര്യമാണ്. IMA-യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നിരവധി തവണ ഇത്തരം മൊഡ്യൂൾ ഡോക്ടർമാർക്ക് നൽകുന്നുണ്ട്. അത് കുറേക്കൂടി മറ്റ് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരിലേയ്ക്കുമെത്തണം.

അതുപോലെ ഇവിടെ ക്യാമറയുടെ കാര്യം പറഞ്ഞു. ശിക്ഷിക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള ഒരു നടപടികളിലേയ്ക്കാണ് അത് പോകുന്നത്. പക്ഷേ ഇങ്ങനെയൊരു സംഭവം ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ എന്തൊക്കെ ഓട്ടോമേഷൻസ് നടത്താൻ പറ്റും. വിദേശരാജ്യങ്ങളിലെല്ലാത്തന്നെ ഓട്ടോമാറ്റിക്കായുള്ള ഡോർ സമ്പ്രദായമുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തെ കാഷ്വലിറ്റിയെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അത്യാഹിതരോഗികളെ മാത്രം ചികിത്സിക്കുന്ന കാഷ്വലിറ്റികളിൽ പനി ബാധിച്ചവരെ ചികിത്സിക്കാൻ ഒന്നോ രണ്ടോ ഡോക്ടർമാരെയാണ് നിയമിക്കുന്നത്. ഇതൊക്കെയാണെങ്കിലും ഈ സാഹചര്യങ്ങളിലെല്ലാം സംസ്ഥാനത്തെ ഒരു രോഗിക്ക് ഒരു സൂപ്പർ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റിനെ കാണണമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ ആ അവസരം കിട്ടുന്നുണ്ട്.

എന്നാൽ ഇംഗ്ലണ്ടിലുള്ള നാഷണൽ സംവിധാനത്തിൽ, എഞ്ചിനീയറായ എന്റെ ഒരു സൂഹൃത്തിനുമായ അനുഭവമാണ്. അയാൾക്കൊരു sebaceous cyst വന്ന അവസരത്തിൽ ഫോട്ടോ എടുത്ത് എന്നെ കാണിച്ചപ്പോൾ സർജറി ചെയ്യാവുന്നതേയുള്ളൂവെന്ന് ഞാൻ പറഞ്ഞു. എന്നാൽ സർജന്റെ അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് രണ്ട് മാസം കഴിഞ്ഞാണ് കിട്ടിയത്. അപ്പോഴേക്കും ഒരാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ സിസ്റ്റ് പൊട്ടി. രണ്ട് മാസം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ 'you have an appointment with surgeon' എന്ന് കത്തുവന്നു. ഇങ്ങനെയൊരു സാഹചര്യം കേരളത്തിലില്ലെന്നുള്ളത് മനസ്സിലാക്കണം. പരിമിതമായ സാഹചര്യത്തിലും ഡോക്ടർമാരുടെ മികച്ച സേവനങ്ങൾ നൽകുവാനും സാധാരണക്കാരായ മനുഷ്യർക്ക് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പോകുവാനുള്ള സാഹചര്യവും നമ്മുടെ നാട്ടിലുണ്ട്. പക്ഷേ ഇത് കേന്ദ്രീകൃതമാകാൻ പാടില്ല ഡെവേർസിഫൈ ചെയ്ത് പോകണം. കൊല്ലത്തുനിന്നുള്ള ഒരു രോഗി ഒരിക്കലും പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പോകാൻ ഡെരൂപ്പടില്ല. അവർ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്കാണ് പോകുന്നത്. ഇതെല്ലാം കേന്ദ്രീകരിച്ച് പോകുന്നുവെന്നത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: ഒരു ഡോക്ടർ കൂടിയായ ഡോ.സുജിത് വിജയൻപിള്ളയുടെ അഭിപ്രായം മുഖവിലയ്ക്കെടുത്ത് അക്കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടതുതന്നെയാണ്. ഇന്ത്യയിൽ ആരോഗ്യരംഗത്തിന്റെ ചെലവ് ഇപ്പോൾ വെട്ടിക്കുറച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ അവസരത്തിൽപോലും കേരള മോഡൽ നിലനിർത്തി മുന്നോട്ടുപോകുന്നത് നമുക്കെല്ലാം അഭിമാനകരമായ കാര്യമാണ്. ക്ഷയരോഗവും ശിശുമരണ നിരക്കും ഏറ്റവും കൂടുതലുള്ളത് ഇന്ത്യയിലാണ്. കേന്ദ്ര ബഡ്ജറ്റിൽ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വകയിരുത്തിയ തുക 29 ശതമാനമായി വെട്ടിക്കുറച്ചിരിക്കുകയാണ്. ആ സമയത്താണ് കേരളം മാതൃകാപരമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നത്. പബ്ലിക് അഫയേഴ്സ് ഇൻഡക്സിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനത്തും നീതി ആയോഗിന്റെ സൂചികയിൽ നാലുതവണ തുടർച്ചയായി ഒന്നാം സ്ഥാനത്തും കേരളം നിൽക്കുകയാണ്. ഏറ്റവും കുറവ് ശിശുമരണ നിരക്ക് കേരളത്തിലാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്. നാഷണൽ ക്യാളിറ്റി അഷ്യാൻസ് അവാർഡ് അടക്കം കേരളത്തിനാണ് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന സംസ്ഥാനവും കേരളമാണ്. ഇന്ത്യാ ടുഡെ അവാർഡ് ഉൾപ്പെടെ നിരവധി അവാർഡുകൾ കേരളത്തിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത്

ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ പകിട്ട് ഇപ്പോഴും കുറഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നുള്ളതിനുള്ള തെളിവാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ വളരെ സുദീർഘമായി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല കേരള മോഡലിന് നിരം മങ്ങിയെന്ന് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതിന് മറുപടിയായിട്ടാണ് ഇക്കാര്യങ്ങൾ ഞാൻ പറഞ്ഞത്. കേരള മോഡലിന് ഒരു നിരവും മങ്ങിയിട്ടില്ല, കൂടുതൽ പ്രഭയോടെ കേരള മോഡൽ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുവെന്നാണ് ഞങ്ങൾക്ക് ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇവിടത്തെ വിദ്യാർത്ഥികളെല്ലാം വിദേശത്തേക്ക് പോയെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ മറ്റൊരു കാര്യം. കേരളത്തിനെതിരെ പൊതുവെ പറയുന്നൊരു കാര്യമാണിത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കണക്കുകൾ എന്താണ്? 3500-ൽ താഴെ മെഡിക്കൽ സീറ്റുകൾ മാത്രമേ കേരളത്തിനുള്ളൂ. മെറിറ്റ് സീറ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും ഒരു കുട്ടി വിദേശത്തുപോയി വിദ്യാഭ്യാസം ചെയ്യുമോ? ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ ഇതിനുള്ള മറുപടി പറയേണ്ടതാണ്. ഏജൻസികൾ മുഖേന 8000 വിദ്യാർത്ഥികൾ കാനഡയിലേക്ക് പോയെന്നാണ് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത്. മത്സര പരീക്ഷ എഴുതി ആദ്യത്തെ 3500-ാം റാങ്ക് ലിസ്റ്റിനുള്ളിൽ ഉൾപ്പെട്ട ഒരു കുട്ടി

വിദേശത്ത് പഠനത്തിന് പോകുമോ; അതിനപ്പുറത്തേയ്ക്ക് റാങ്ക് ലഭിച്ച കുട്ടികൾ പോകുമായിരിക്കാം. അവർ ലോകത്ത് എവിടെ വേണമെങ്കിലും പോയി പഠിക്കട്ടെ; മെറിറ്റ് സീറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾ ഇവിടെ പഠിക്കുന്നുവെന്നത് നമ്മൾ കാണാതെ പോകരുത്. മരുന്നില്ലെന്നും അതുപോലെ മറ്റുപലകാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതിലേയ്ക്കൊന്നും ഞാൻ പോകുന്നില്ല. അഫിലിയേഷൻ ഇല്ലാതായി മെഡിക്കൽ സീറ്റുകൾ കുറഞ്ഞത് പറഞ്ഞതിലെ വസ്തുതയെന്താണ്; സീറ്റുകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. ഗോഡൗണിലെ തീ പിടിത്തത്തെക്കുറിച്ചും അദ്ദേഹം സൂചിപ്പിച്ചു. അതുസംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വിശദീകരിക്കുന്നതാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ സംബന്ധിച്ചൊരു കാര്യം ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ് എം.എൽ.എ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. ഏതാണ്ട് 1000 കോടി രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ മുതൽ മുടക്കിക്കൊണ്ട് ഇന്ത്യയിലെതന്നെ ഏറ്റവും വലിയ ചികിത്സ കേന്ദ്രമാക്കി തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ മാറ്റിയത് ഈ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാരാണ്. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന മണ്ഡലം കൂടിയാണിത്. ഇതിൽ നിങ്ങൾ ചെയ്തത് എന്താണ്? ഒരു ലക്ഷത്തിലധികം രോഗികൾ

അവിടെ വരികയാണ്. ജനറൽ ആശുപത്രി കോമ്പൗണ്ടിൽ പുതിയ മെഡിക്കൽ കോളേജനുപറഞ്ഞ് ഒരു ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചു. ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചാൽ മാത്രം മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആകുമോ? നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കണം. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ തകർക്കുകയെന്നതിന്റെ ഭാഗമായിതന്നെയാണ് അവിടെ ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളത്. ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചത് ശരി; നിങ്ങൾ ബാക്കി കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ട. ഒരു അക്കാദമിക് ബ്ലോക്കെന്നുപറഞ്ഞ് ഒരു സാധനം കെട്ടിവച്ചശേഷം മതിയാക്കിപ്പോയി. തിരുവനന്തപുരത്തിന് ലഭ്യമായ രണ്ടാമത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഞങ്ങൾ അട്ടിമറിച്ചുവെന്ന് നിങ്ങൾ പ്രചരിപ്പിക്കുകയാണ്. ആൾ ഇന്ത്യ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസ് കിട്ടേണ്ട ഇന്ത്യയിലെ ആദ്യത്തെ സംസ്ഥാനം കേരളമല്ലേ; കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റുകളിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയും ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയും ആവർത്തിച്ച് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും എയിംസ് തരുന്നില്ലല്ലോ; ഇതിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ ഒരു അക്ഷരം മിണ്ടുന്നുണ്ടോ; കേരളത്തിൽ എം.ഡി.സി. കിട്ടുകയെന്ന് പറയുന്ന ആവശ്യം ഉന്നയിക്കാൻ നിങ്ങൾ കൂടെയുണ്ടോ? അക്കാദമിയിലൊന്നും നിങ്ങൾ കൂടെയില്ലല്ലോ; അത്

നിങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം: സർ, എംപിസിന്റെ ആവശ്യം കേന്ദ്രത്തിൽ കോൺഗ്രസ്സ് ഭരിക്കുന്ന സമയം തൊട്ടുള്ളതാണെന്നും അവർ അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്നുള്ള കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: കോൺഗ്രസ്സ് ഗവൺമെന്റിനും ഇപ്പോൾ ഭരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ബി.ജെ.പി. ഗവൺമെന്റിനും ഇക്കാര്യത്തിൽ തുല്യ ഉത്തരവാദിത്വമാണുള്ളത്. തുടർച്ചയായി അവർഡുകൾ വാങ്ങുകയും ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ കേരള വികസന മോഡൽ സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്ത കേരളത്തിന് എയിംസ് തരാതിരിക്കുന്നതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം കോൺഗ്രസ്സിനും ബി.ജെ.പി.-ക്കും ഒരു പോലെയുണ്ടെന്ന് കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ ജനങ്ങളും തിരിച്ചറിയുമെന്നുകൂടി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ഡോക്ടർ വന്ദനാ ദാസിന്റെ കൊലപാതകവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ഈ നിയമം വന്നതെങ്കിലും ഡോക്ടർമാർ അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങൾക്ക് ഒരു നല്ല പരിഹാരം ഈ നിയമത്തിലൂടെ ഉണ്ടാകുമെന്ന കാര്യത്തിൽ ആർക്കും തർക്കമില്ല. അതിനുവേണ്ടി മുന്നോട്ടുവന്ന കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിയെയും



ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെയും പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ബില്ലിനെ പിന്താങ്ങിക്കൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ ചുരുക്കുന്നു. നമസ്കാരം,

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഈ ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് അയയ്ക്കണമെന്നുള്ള ചർച്ചയാണ് ഇവിടെ നടന്നത്. രണ്ട് ബില്ലുകൾകൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതുളളതിനാൽ ഒരു ദീർഘമായ സംസാരത്തിന് മുതിരുന്നില്ല. ഇവിടെ പറഞ്ഞ ചിലകാര്യങ്ങളിലുള്ള പ്രതികരണവും അതോടൊപ്പം ഈ ബില്ലുമായി ചേർത്ത് ഒന്നുരണ്ട് കാര്യങ്ങൾകൂടി പറയാനാണ് ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്ക് മനോവീര്യത്തോടെ നിർഭയം സേവനം നടത്തുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യമുണ്ടാകണമെന്നുള്ളതാണ് ഈ ബില്ലിന്റെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യം എന്നത് തുടക്കത്തിൽതന്നെ ഞാൻ പറഞ്ഞതാണ്.

2012 ജൂലൈ മാസത്തിലാണ് നിയമസഭ ഈ ബിൽ പാസാക്കിയത്.

2006-2011-ലെ സർക്കാരിന്റെ കാലത്താണ് ഈ ബില്ലിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചത്. ഈ ബില്ലിന്മേൽ ഭേദഗതികൾ വരുത്തി കൂടുതൽ ശക്തമാക്കുകയെന്നത് ഇതിന്റെ ഒരു ഭാഗം മാത്രമാണ്. ഇതുമായി ചേർന്ന് ഒട്ടേറെ ഘടകങ്ങൾ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ സുരക്ഷ

ഉറപ്പാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഇതുസംബന്ധിച്ച് യോഗങ്ങൾ വിളിച്ചുചേർത്തിരുന്നു. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പോലീസ് വകുപ്പും ആരോഗ്യവകുപ്പും ചേർന്നുകൊണ്ട് 14 ജില്ലകളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും ജില്ലാ ആശുപത്രികളും ജനറൽ ആശുപത്രികളും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളും ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ സ്ഥലത്തും സുരക്ഷാ ഓഡിറ്റ് നടത്തുകയുണ്ടായി. ഈ സുരക്ഷാ ഓഡിറ്റിൽ പലകാര്യങ്ങളുമുണ്ട്. കാഷ്വാലിറ്റി, ഐ.സി.യു., ലേബർ റൂം, ഒ.പി. ഇങ്ങനെയുള്ള ഇടങ്ങളിൽ സി.സി.ടി.വി ക്യാമറകളുണ്ടോ, അതുപോലെ പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാരാണോ ഉള്ളത്, അവരുടെ പ്രായം (ഒരു പ്രായത്തിന് മുകളിലുള്ളവരാകാൻ പാടില്ല) എന്നിങ്ങനെ ഒട്ടേറെ ഘടകങ്ങൾ ഇതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് ക്യാമ്പസ് പരിശോധിച്ചാൽ പുറത്തുനിന്നുള്ള ആളുകൾക്ക് അവിടെ വരുന്നതിനുവേണ്ടി പല മാർഗ്ഗങ്ങളുമുണ്ടാകും. അവിടത്തെ സമഗ്രമായ സുരക്ഷ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ അവലോകനം ചെയ്യുകൊണ്ടാണ് 14 ജില്ലകളിലും സുരക്ഷാ ഓഡിറ്റ് ആഭ്യന്തരവകുപ്പും ആരോഗ്യവകുപ്പും ചേർന്ന് പൂർത്തിയാക്കിയിരിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട ആ റിപ്പോർട്ടിന്മേൽ

സർക്കാർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. നിലവിലുള്ള പരിശോധനയിൽ ഡി.എച്ച്.എസിനു കീഴിലുള്ള ഏതാണ്ട് തൊണ്ണൂറ്റിയാറോളം ആശുപത്രികളിലും 125 മേജർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനുകളിൽ 96 എണ്ണത്തിലും ഇതിനോടകം സി.സി.ടി.വി. ക്യാമറകൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടാതെ തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ പ്രധാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഇത് പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം, മഞ്ചേരി, കണ്ണൂർ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വൈകാതെതന്നെ പൂർത്തിയാകുകയും ചെയ്യും. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി നിർദ്ദേശിച്ചതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ പോലീസ് ഔട്ട്പോസ്റ്റുകൾ വരേണ്ടതായിട്ടുണ്ടെന്ന് കണ്ടുകൊണ്ട് അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ആഭ്യന്തരവകുപ്പ്.....

ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ: സർ, വൈക്കം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഇന്നലെ മുതൽ ഭീകരാന്തരീക്ഷമാണ് നിലനിൽക്കുന്നതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. മയക്കുമരുന്ന് മാഫിയ ആക്രമണത്തിൽ പരിക്കേറ്റയാളെ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചതാണ്. അദ്ദേഹത്തെ ചികിത്സിച്ചതിനുപിറകെ എതിർകക്ഷികൾ ആശുപത്രി

അടിച്ചുകൊടുക്കുന്ന സാഹചര്യമാണുണ്ടായത്. വൈക്കം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ഒരു എയ്ഡ് പോസ്റ്റ് നിലവിലുണ്ടായിരുന്നതാണ്. എന്നാൽ പുതിയ ആശുപത്രിയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡബ്ല്യു. ആൻഡ് സി.യിലേക്ക് ആശുപത്രി ഷിഫ്റ്റ് ചെയ്ത സന്ദർഭത്തിൽ ആ എയ്ഡ് പോസ്റ്റ് പുനഃസ്ഥാപിച്ചിട്ടില്ല. സ്റ്റേഷനിൽ മതിയായ പോലീസ് ഇല്ലെന്ന കാരണം പറഞ്ഞുകൊണ്ട് പോലീസ് വകുപ്പ് ആ എയ്ഡ് പോസ്റ്റ് നിലനിർത്തി തന്നിട്ടില്ല. അതിന് അടിയന്തര ഇടപെടൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണമെന്നുകൂടി ഈ അവസരത്തിൽ ഞാൻ പറയുകയാണ്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, വൈക്കം താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഇപ്പോൾ കിഫ്ബിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ., പറഞ്ഞതുപോലെ ഡബ്ല്യു. ആൻഡ് സി. ഹോസ്പിറ്റലിലാണ് ഇപ്പോൾ ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്നത്. എയ്ഡ് പോസ്റ്റ് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ്. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി എയ്ഡ്

പോസ്റ്റ് ഡബ്ബിംഗ്. ആൻഡ് സി.-യുടെ ഭാഗമായി ഉണ്ടാകുന്നത് ഉറപ്പാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഈ അമെന്റ്‌മെന്റിനോടൊപ്പംതന്നെ സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടികളെക്കുറിച്ചാണ് ഞാൻ പറഞ്ഞുവന്നത്. 14 ജില്ലകളിലും സേഫ്റ്റി ഓഡിറ്റ് പൂർത്തിയാക്കി. അതുപോലെ രാജ്യത്ത് ഇതുവരെയും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ലാത്തതും എന്നാൽ രാജ്യാന്തരതലത്തിൽ അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതുമായ ഒരു കോഡ് ഗ്രേ പ്രോട്ടോക്കോൾ; ഒരു ആശുപത്രിയിലെ മുഴുവൻ സിസ്റ്റവും ഇങ്ങനെയുള്ള ആക്രമണങ്ങൾക്ക് എങ്ങനെയാണ് പ്രതികരിക്കേണ്ടത്; അതുമാത്രമല്ല, രോഗീസൗഹൃദമായ ഒരു ആശുപത്രിയിലേക്ക് ചെല്ലുമ്പോൾ അവിടത്തെ ലാബ്, ഫാർമസി, പുറത്തേക്ക് പോകേണ്ടവഴി എന്നിങ്ങനെയുള്ള ദിശാസൂചികകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചും അവിടത്തെ സുരക്ഷാ ക്രമീകരണങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവിടെ എത്തുന്ന ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്കും രോഗികൾക്കും അറിയണമെന്നുള്ളത് സംബന്ധിച്ച ഒരു സമഗ്ര കോഡ് ഗ്രേ പ്രോട്ടോക്കോൾ ആരോഗ്യവകുപ്പ് രൂപീകരിച്ച് അതിന്റെ ഡ്രാഫ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി ആഭ്യന്തര വകുപ്പുമായി ചർച്ച നടത്തി ഫൈനലൈസ് ചെയ്തിരിക്കുകയാണ്. സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ഇത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനു

വേണ്ടിയാണ് സർക്കാർ ശ്രമിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും അവർക്ക് നിർഭയം ജോലി ചെയ്യുന്നതിനുമുള്ള സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുന്നതോടൊപ്പംതന്നെ രോഗികളുടെ അവകാശവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയവും വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ഈ വർഷത്തെ കണക്കെടുക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് എത്തുന്നവരുടെ എണ്ണത്തിൽ ഗണ്യമായ വർദ്ധനവാണുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിനെക്കുറിച്ച് ഇവിടെ പരാമർശിച്ചു. അവിടെ ജനറൽ മെഡിസിൻ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ട ബെഡുകളുടെ എണ്ണം 336 ആണ്. ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജനറൽ മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം പരിശോധിച്ചാൽ ആയിരത്തിനും മുകളിലാണ്. രോഗവുമായി ആശുപത്രിയിൽ വരുന്നൊരു രോഗിയെ ഇവിടെ ചികിത്സയില്ലായെന്ന് പറഞ്ഞ് തിരികെ അയയ്ക്കുന്നൊരു സമീപനം സ്വീകരിക്കാൻ സർക്കാരിന് കഴിയില്ല. അനുവദിക്കപ്പെട്ട ബെഡുകളുടെ എണ്ണത്തെക്കാൾ എത്രയോ ഇരട്ടി ആളുകളെ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഉൾക്കൊള്ളുന്നുവെന്നത് നമ്മുടെ മുന്നിലുള്ള യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. രോഗികൾക്ക്

ക്വാളിറ്റി ടീറ്റ്‌മെന്റ് നൽകുകയെന്നതും അവരുടെ അവകാശവും ജീവനും സംരക്ഷിക്കുകയെന്നതും വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. രോഗികൾക്കോ അവരുടെ ബൈസ്റ്റാൻഡേഴ്സിനോ എന്തെങ്കിലും പരാതികളുണ്ടെങ്കിൽ ആരാണത് അഡ്രസ്സ് ചെയ്യുന്നത്; എവിടെയാണ് പരാതി കൊടുക്കേണ്ടത് തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല ഉൾപ്പെടെയുള്ള ചില ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ഇവിടെ പരാമർശിക്കുകയുണ്ടായി. നമുക്ക് അതിനൊരു സംവിധാനമുണ്ടാകേണ്ടതുണ്ടെന്നത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കണ്ടുകൊണ്ടാണ് ഒരു ത്രിതല സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താൻ തീരുമാനിച്ചത്. അതായത്, ആശുപത്രിയിൽ ഒരു പ്രശ്നമുണ്ടായാൽ, അത് ഏത് തരത്തിലുള്ള പ്രശ്നവുമാകട്ടെ, ചിലപ്പോൾ സർജറി വൈകുന്നതാകാം, അല്ലെങ്കിൽ ടീറ്റ്‌മെന്റ് സംബന്ധിച്ച എന്തെങ്കിലും കാര്യമാകാം ആ പരാതി സ്ഥാപനതലത്തിൽതന്നെ ഉന്നയിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു ഗ്രിവാൻസ് റിപ്രസ്സൽ ഫോറം ഉണ്ടാകും. അതിൽ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ കൂടാതെ രോഗിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ചിന്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പുറത്തുനിന്നുള്ള ഒരാൾക്കൂടി ഉൾപ്പെടുകയും ചെയ്യും. അതോടൊപ്പം ജില്ലാതലത്തിലും

സംസ്ഥാനതലത്തിലും ഇതുപോലൊരു പരാതി പരിഹാര

സംവിധാനമുണ്ടാകും. അതുസംബന്ധിച്ച ചർച്ചകൾ അന്തിമഘട്ടത്തിലാണ്.

കൂടാതെ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഗവൺമെന്റ് ഉത്തരവും ഉടൻതന്നെ

പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതാണ്. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ മുന്നോട്ടുവച്ച

നിർദ്ദേശങ്ങളെല്ലാം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതായതുകൊണ്ട് പല അംഗങ്ങളും

ഇതിൽ ഇടപെട്ട് സംസാരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവർ മുന്നോട്ടുവച്ച നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുമ്പോൾ ഉറപ്പായും

പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യും. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങളെല്ലാം

ആവർത്തിച്ചുപറഞ്ഞ വെർബൽ അബ്യൂസിനെ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങളും

അതുസംബന്ധിച്ച് പങ്കുവച്ച ആശങ്കകളും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി പരിഗണിക്കും.

നിയമം ദുരുപയോഗം ചെയ്യപ്പെടാതിരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള കാര്യങ്ങൾ

ചെയ്യും. നേരത്തേ ഇവിടെ ക്രമപ്രശ്നമുണ്ടായിച്ചപ്പോൾ പറഞ്ഞൊരു കാര്യമുണ്ട്,

മദർ ആക്ടിലെ 7-ാം വകുപ്പിൽ ചില കാര്യങ്ങൾ കൂട്ടിച്ചേർക്കുന്നുണ്ട്.

അതിലൊന്ന്, സി.സി.ടി.വി. ഉൾപ്പെടെയുള്ള സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ

സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാരെ

നിയമിക്കുന്നതിനോടൊപ്പംതന്നെ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടും



പെരുമാറ്റം സംബന്ധിച്ചുള്ള പ്രോട്ടോക്കോളിന്റെ ചട്ടങ്ങൾകൂടി

രൂപീകരിക്കണമെന്നൊരു വ്യവസ്ഥ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ

സമഗ്രതയിൽ ഈ നിയമത്തെ സർക്കാർ കാണുന്നുവെന്നതാണ് ഞാൻ

പറഞ്ഞുവന്നത്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ

സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതോടൊപ്പംതന്നെ രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങളും

(പേഷ്യന്റ്സ് റെറ്റ്സ്) സംരക്ഷിക്കപ്പെടണമെന്നതെന്നതാണ്

സർക്കാരിന്റെ നിലപാട്. അതനുസരിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകാനാണ് സർക്കാർ

ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് പോയതിനുശേഷം സഭയിൽ ബിൽ

വീണ്ടും വരുമ്പോൾ വിശദമായി കാര്യങ്ങൾ പറയാവുന്നതാണ്. ബില്ലിന്റെ

ചർച്ചാവേളയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ

സംബന്ധിച്ച് ചില കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ദേശീയ

തലത്തിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ റാങ്കിംഗിൽ ആദ്യമായാണ്

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജ് 44-ാമത് വന്നത്. എയിംസും

സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളും ഓട്ടോണോമസ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻസും ഗവൺമെന്റ്

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും ഉൾപ്പെടെയെടുക്കുമ്പോൾ നമ്മൾ

മുന്നിലാണുള്ളത്. അതുപോലെ തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് ദന്തൽ

കോളേജ് 25-ാം റാങ്കിൽ വന്നുവെന്ന് വളരെ സന്തോഷമുള്ള കാര്യമാണ്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എല്ലാവർഷവും നാഷണൽ മെഡിക്കൽ കമ്മീഷൻ (എൻ.എം.സി.)-ന്റെ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടക്കാറുണ്ട്. എൻ.എം.സി.-യുടെ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടക്കുന്ന സമയം ട്രാൻസ്ഫറിന്റെ സമയം കൂടിയായിരുന്നു. മെഡിക്കൽ കമ്മീഷൻ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയ ചില ന്യൂനതകൾ പരിഹരിച്ചുകൊണ്ടുള്ള compliance റിപ്പോർട്ട് സംസ്ഥാന മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് നൽകുകയുണ്ടായി. അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ നാഷണൽ അലോട്ട്മെന്റ് ലിസ്റ്റിൽ ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിനെ അവർ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ നാഷണൽ അലോട്ട്മെന്റിൽ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾ പ്രവേശനം നേടുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതായത് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അംഗീകാരം നഷ്ടപ്പെടില്ലെന്നതാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. അതുപോലെതന്നെയാണ് കണ്ണൂരിലെയും തൃശ്ശൂരിലെയും പി.ജി. സംബന്ധിച്ച കാര്യവും. നമ്മുടെ ആവശ്യത്തിനനുസരിച്ചുള്ള കൂടുതൽ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്ന കാര്യവും സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ടെന്ന് കാണേണ്ട കാര്യമാണ്. ഈ ഘട്ടത്തിലാണ് കേരളത്തിന്റെ ചരിത്രത്തിലില്ലാത്ത

വിധത്തിൽ കോന്നിയിലും ഇടുക്കിയിലും ഓരോ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും സർക്കാർ പുതുതായി ആരംഭിച്ചത്. നൂറ് സീറ്റുകൾ വീതമാണ് അവിടെ ലഭിച്ചത്. രണ്ടാം വർഷ പഠനത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള അനുമതിയും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, നമ്മുടെ നഴ്സിംഗ് പ്രൊഫഷണലുകൾക്കും ഡോക്ടർമാർക്കും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കുമൊക്കെ ആഗോളതലത്തിൽ വലിയ സ്വീകാര്യതയാണുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ യു.കെ.-യിൽ നടത്തിയ സന്ദർശനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 4-ാമത്തെ ജോബ് ഫെസ്റ്റാണ് ഇപ്പോൾ നടക്കാൻ പോകുന്നത്. അവിടെ ജോലി ചെയ്യാൻ ആഗ്രഹമുള്ള ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ ഇടനിലക്കാരില്ലാതെ എൻ.എച്ച്.എസ്. നേരിട്ട് കൊച്ചിയിൽ വന്ന് ഇന്റർവ്യൂ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്. അതുപോലെ വെയിൽസ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്കും ആളുകളെ കൊണ്ടുപോകുന്നുണ്ട്. അതിനാൽ നമുക്കിവിടെ കൂടുതൽ പ്രൊഫഷണലുകളുണ്ടാകേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നഴ്സിംഗ് വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിൽ കഴിഞ്ഞ വർഷം മാത്രം 1300 പുതിയ സീറ്റുകൾക്ക് എൻ.ഒ.സി. നൽകിയിരുന്നു. ഈ വർഷം നിലവിൽ

സർക്കാരിന്റെ കീഴിലുള്ള നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിലെ സീറ്റുകൾ ഉൾപ്പെടെ ഇരട്ടിയാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു ശ്രമമാണ് സർക്കാർ നടത്തുന്നത്. സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾക്കിടയിൽ നിന്നുകൊണ്ടാണ് ഈ രീതിയിലുള്ള ഇടപെടലുകൾ സർക്കാർ നടത്തുന്നത്. അതായത് വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ നിലവാരത്തിൽ യാതൊരു വിട്ടുവീഴ്ചയും വരുത്താതെ കൂടുതൽ അവസരങ്ങൾ നമ്മുടെ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ഇവിടെ ലഭിക്കണമെന്നതുതന്നെയാണ് സർക്കാർ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്. അതുപോലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ജനറിക് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്, ജെനോമിക്സ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തുടങ്ങി കാലോചിതമായിട്ടുള്ള പുതിയ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകൾ രൂപീകരിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഈ ഘട്ടത്തിലാണ് എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയെ ദേശീയതലത്തിൽ അപൂർവ്വ രോഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയത്.

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 50 ബെഡ്ഡുകളുള്ള നാലുവാർഡുകളെ മെയിന്റനൻസിനുവേണ്ടി അടച്ചിടുവെന്നകാര്യം ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. നമുക്ക് വാർഡ് മെയിന്റനൻസ് ആവശ്യമാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ സംഭവിച്ചതെന്താണ്? 50 ബെഡ്ഡുകൾ വീതമുള്ള 16, 17,

18, 19 എന്നീ നാല് വാർഡുകളിലും 35 ബെഡ്ഡുകൾ വീതമുള്ള 24-ഉം 25-ഉം വാർഡുകളിലുമാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ നടത്തിയത്. ഇതിനുപകരമായി 250 ബെഡ്ഡുകൾ അവിടെ ക്രമീകരിച്ചുകൊണ്ടാണ് മെയിന്റനൻസ് നടത്തിയത്. അതുമത്രമല്ല ഇതിനായി പത്തുകോടി രൂപയോളം ചെലവഴിക്കുകയും പുതുതായി 27, 28 വാർഡുകൾ സ്ഥാപിക്കുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ 30 ബെഡ്ഡുകൾ ജെറിയോടിക്ലിനായി അവിടെ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. ബദൽ സംവിധാനം ഒരുക്കിക്കൊണ്ടാണ് അവിടെ അറ്റകുറ്റപ്പണി നടത്തിയത്. അതുമത്രമല്ല അവിടെയൊരു ബ്ലോക്ക് പൊളിച്ചതിനുശേഷം കിഫ്ബിയിലൂടെ പുതിയ ഒരു കെട്ടിടം പണിയുകയും ചെയ്യുകയാണ്. കിലോ മീറ്ററുകളുടെ വ്യത്യാസത്തിൽ തൊട്ടുതൊട്ട് പുതിയ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സ്ഥാപിക്കുകയെന്നുള്ളതല്ല പകരം നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ ശാക്തീകരിക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് സർക്കാരിന്റെ നയം. എങ്ങനെയാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്കുള്ള ആളുകളുടെ ഒഴുക്ക് നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുന്നത്? അത് പെരിഫെറി സൂംഗ്തൺ ചെയ്തുകൊണ്ട് മാത്രമേ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. അതായത്, തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രി,

പേരൂർക്കട ആശുപത്രി, നെയ്യാറ്റിൻകര ആശുപത്രി, പാറശ്ശാല ആശുപത്രി  
അതുപോലെ കൊല്ലം പാരിപ്പള്ളി മെഡിക്കൽ കോളേജ് തുടങ്ങിയ  
ആശുപത്രികളിൽനിന്നൊക്കെ റഫറൻസ് ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്.  
അതിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്കും  
കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലേയ്ക്കും ഏതൊക്കെ  
ആശുപത്രികളിൽനിന്നാണ് റഫറൻസുണ്ടാകുന്നത് ആ ആശുപത്രികളെ  
കണ്ടെത്തിക്കൊണ്ട് അവിടെ സ്കൗത്ൺ ചെയ്യാനുള്ള ശ്രമമാണ്  
നടത്തുന്നത്. അതാണ് യഥാർത്ഥ ശാസ്ത്രീയമായ സമീപനം. പെരിഫറി  
സ്കൗത്ൺ ചെയ്തുകൊണ്ട് ഇത് വികേന്ദ്രീകരിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്.  
അതിനാണ് ഞങ്ങൾ ആർദ്രം പദ്ധതി നടപ്പാക്കിയത്. കുടുംബാരോഗ്യ  
കേന്ദ്രത്തിന്റെ കോൺസപ്റ്റ് തന്നെ ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ ഒരാൾക്ക്  
അനുവദിച്ചാൽ ഉടനെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്കോ  
സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലുകളിലേയ്ക്കോ പോകുകയെന്നുള്ളതല്ല, പകരം  
നമ്മുടെ പഞ്ചായത്തിലെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ പോയി ഡോക്ടറെ  
കാണുകയെന്നുള്ളതാണ്. അവിടെ ഇലക്ട്രോണിക് ഐ.ഡി.-യുണ്ടാകും  
ഡിജിറ്റലി എന്റർ ചെയ്യും. പേപ്പറൊന്നും കരുതാതെതന്നെ റഫറൻസ്

ആവശ്യമാണെങ്കിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലേയ്ക്കോ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലേയ്ക്കോ പോകാൻ കഴിയണമെന്നതാണ് നമ്മുടെ സമീപനം. അതിനനുസൃതമായി ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പുതുതായി ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതുസംബന്ധിച്ച് വളരെ വിശദമായി പറയാൻ സമയമെടുക്കുമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. ഇവിടെ ഉന്നയിച്ച മറ്റൊരു വിഷയം കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. അഞ്ച് വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ള കേൾവി പരിമിധിയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നടത്തുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയാണ് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ. അഞ്ച് വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികളിൽനിന്നും ശ്രവണ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളെ വളരെ ചെറുപ്പത്തിൽത്തന്നെ കണ്ടെത്തി കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ സർജറി നടത്തി വൈകല്യം മാറ്റിയെടുക്കുന്ന പദ്ധതിയാണിത്. 06-07-2010-ൽ ഒരു ഗവൺമെന്റ് ഓർഡർ വഴിയാണ് ആദ്യമായി കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ സർക്കാരിന്റെ താലോലം പദ്ധതിയിലേയ്ക്ക് ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നത്. അതിനുശേഷം 2011-16 കാലയളവിൽ സർക്കാർ ഇതിനെ ശ്രുതി തരംഗം എന്ന പ്രത്യേക പദ്ധതിയായിതന്നെ കൊണ്ടുവന്നിരുന്നു. ഈ ഘട്ടത്തിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാന

സർക്കാരിന്റെ നയമനുസരിച്ച് 14-ാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതിക്കാലത്ത് മെഡിക്കൽ അഷ്വറൻസ് വിപുലീകരിക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യം വച്ചുകൊണ്ട് സമാനസ്വഭാവമുള്ള പദ്ധതികളുടെ ആവർത്തനം ഒഴിവാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയും ഏകോപനം സാധ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയും സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസിയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരണമെന്ന തീരുമാനം കൈക്കൊണ്ടത്. ഈ വർഷത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ അത് പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇതുവരെ പ്രസ്തുത പദ്ധതി ചെയ്തുകൊണ്ടിരുന്ന സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽ കെ.എസ്.എസ്.എം. നിന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ എസ്.എച്ച്.എ. (സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി) വഴി ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ മൂന്ന് പ്രോസസ്സാണ് നടക്കുന്നത്. അതിൽ ഒന്ന്, പുതിയതായി കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യുകയെന്നതും രണ്ടാമത്തെ കാര്യം, മെയിന്റനൻസ് (ബാറ്ററി, വയറുകൾ എന്നിവ മാറ്റുന്ന കാര്യങ്ങൾ) നടത്തുകയെന്നതും മൂന്നാമത്തെ കാര്യം പ്രോസസ്സ് അപ്ഗ്രേഡേഷനാണ്. കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ, മെയിന്റനൻസ്, പ്രോസസ്സ് അപ്ഗ്രേഡേഷൻ എന്നീകാര്യങ്ങൾ ആവശ്യമുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് അത് സർക്കാർ



നടത്തുന്നതാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി 44 കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് വിവിധ ആശുപത്രികളിലായി പുതിയതായി കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ നടത്താൻ പോകുകയാണ്. അതിനായി ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കുകയും ഗൈഡ്‌ലൈൻസ് പുറപ്പെടുവിക്കുകയും ചെയ്തു. എസ്.എച്ച്.എ.-യിലേയ്ക്ക് മാറിയ ഈ ട്രാൻസിഷൻ പീരിഡിൽ ടെണ്ടർ നടപടികൾക്ക് കാലതാമസമുണ്ടാകാതിരിക്കാൻ ഇപ്പോൾ എംപാനൽഡ് ആയ ആശുപത്രികൾക്ക് ഇതിനോടകം കെ.എസ്.എം. ടെണ്ടർ ചെയ്ത കമ്പനികളിൽനിന്ന് സാധനങ്ങൾ വാങ്ങിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശവും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഒരു കാലതാമസവും വരാൻ പാടില്ലെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെയാണ് ഇങ്ങനെയൊരു തീരുമാനം കൈക്കൊണ്ടത്. അതുപോലെ പ്രോസസ്സ് അപ്ഗ്രേഡേഷൻ 25 അപേക്ഷകൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇനിയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ അപേക്ഷകളുണ്ടെങ്കിൽ എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികളിൽ അത് നൽകാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ആ രീതിയിൽ കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ ഒരു മുടക്കവുമില്ലാതെ മുന്നോട്ട് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനുള്ള പരിശ്രമമാണ് സർക്കാർ നടത്തുന്നത്.

ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള: സർ, ....(മൈക്ക് ഓഫ്)....

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്.... ഇനിയും രണ്ട് ബില്ലുകളുണ്ട്.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, സമയമില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ്,

ദയവായി ക്ഷമിക്കുക. കേൾവിയുണ്ടായിരുന്ന കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് കേൾക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരുമ്പോൾ അവർക്ക് വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകും. അതുകൊണ്ട് സർക്കാർ അക്കാര്യത്തിൽ അടിയന്തരമായി നിലപാട് സ്വീകരിക്കുകയാണ്. ഡെങ്കപ്പനിയെയും എലിപ്പനിയെയും സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു. ഇതിനുമുമ്പ് ഡെങ്കപ്പനി ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായത് 2013-ലും 2017-ലുമാണ്. ഡെങ്കപ്പനിയുടെ കാര്യത്തിൽ 2017-ൽ ഒരു ചാക്രിക വർദ്ധനവാണുണ്ടായത്. പിന്നീട് ചാക്രിക വർദ്ധനവ് പ്രതീക്ഷിച്ചത് 2021-ലാണ്. പക്ഷേ 2021-ലെ കോവിഡ് സാഹചര്യം കൊണ്ട് അത്തരത്തിലുള്ള വർദ്ധനവ് ആ വർഷമുണ്ടായില്ല. 2017-ൽ ശ്രീലങ്ക ഉൾപ്പെടെയുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ വലിയ ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായി. കേരളത്തിൽ നമ്മുടെ ആരോഗ്യജാഗ്രത കലണ്ടറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2023 ജനുവരിയിൽത്തന്നെ പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കുകയും മാർച്ച് മാസത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ എല്ലാ വകുപ്പുകളുടെയും മന്ത്രിമാരും ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു യോഗം ചേർന്ന് മേയ് മാസം

ആദ്യം ഇങ്ങനെയൊരു കേസ് വർദ്ധനവുണ്ടാകുമെന്നുള്ളത് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയെന്നുള്ള നിലയിൽ ഞാൻ തന്നെ അറിയിക്കുകയും ആഴ്ചതോറും മന്ത്രിതല അവലോകനം നടത്തുകയും ചെയ്തു. മുൻവർഷങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നമ്മുടെ കേസുകളിലും മരണത്തിലും ഒരുതരത്തിലുമുള്ള വർദ്ധനവുണ്ടായിട്ടില്ല. എന്നാൽ നമുക്ക് ആശ്വസിക്കാൻ സമയമായില്ല. കാരണം മഴക്കാലം കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ശക്തമായ മഴ പെയ്യുമ്പോഴാണ് എലിപ്പനി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്.

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

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, രണ്ടുമൂന്ന് കാര്യങ്ങൾ കൂടി പറയാനാണ്.

ശക്തമായ മഴയുണ്ടായാൽ എലിപ്പനിയും ഇടവിട്ടുള്ള മഴയുണ്ടായാൽ ഡെങ്കുപ്പനിയും കൂടാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് നമ്മൾ ജാഗ്രത പാലിക്കണം. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.-ന്റെ റിപ്പോർട്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യം ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.-ന്റെ മൂന്ന് ഗോഡൗണുകളിൽ (തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ) തീപിടിത്തമുണ്ടായതിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയോഗിക്കുകയും പ്രസ്തുത കമ്മിറ്റി അന്വേഷണത്തിനായി ഒരു

സ്പെഷ്യൽ ടീമിനെ രൂപീകരിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ഡയറക്ടർ ജനറൽ, കേരള ഫയർ ആൻഡ് റെസ്ക്യൂ സർവ്വീസസ്, ചീഫ് ഇലക്ട്രിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ടർ, ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, പബ്ലിക് വർക്ക്സ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ്, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ എന്നിവരാണ് ആ സ്പെഷ്യൽ ടീമിൽ അംഗങ്ങളായിട്ടുണ്ടായിരുന്നത്. അതുസംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് അവർ 03-08-2023-ൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. റിപ്പോർട്ടിലെ വിശദമായ കാര്യങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്. കെട്ടിടത്തിന്റെ ഘടനാപരമായ തകരാറോ വൈദ്യുതി സംബന്ധമായ കാരണങ്ങളോ ആണ് തീപിടിത്തത്തിലേയ്ക്ക് നയിച്ച പ്രാഥമിക കാരണങ്ങളെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ല. എന്നാൽ ബ്ലീച്ചിംഗ് പൗഡറിന്റെ സാന്നിധ്യം വലിയ തോതിലുണ്ടായിരുന്നു. ആ ദിവസങ്ങളിൽ ശക്തമായ മഴയുമുണ്ടായിരുന്നു. അന്തരീക്ഷത്തിലെ താപനിലയും ഈർപ്പവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ഒക്സിഡൈസിംഗ് ഏജന്റിന്റെ സ്ഥിരത നിർണ്ണയിക്കുന്നത്. ഈർപ്പമുള്ള വായുവുമായി സമ്പർക്കത്തിലാകുമ്പോൾ ധ്രുതഗതിയിലുള്ള വിഘടനത്തിന് വിധേയമാകുന്നുവെന്ന റിപ്പോർട്ടാണ് സ്പെഷ്യൽ ടീം നൽകിയിട്ടുള്ളത്. അനധികൃതമായി എന്തോ മറച്ചുവയ്ക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് സ്പെഷ്യൽ

ടീമിന്റെ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കാതെന്ന് ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. റിപ്പോർട്ട് അവർ 03-08-2023-ൽ ഗവൺമെന്റിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2012-2014 കാലഘട്ടത്തിലുണ്ടായിരുന്ന സർക്കാർ വാങ്ങിയ കുറച്ച് ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകളായിരുന്നു തിരുവനന്തപുരം ഗോഡൗണിലെ വെയർ ഹൗസുകളിൽ സൂക്ഷിച്ചിരുന്നത്. അത് കമ്പനികൾക്ക് തിരിച്ചറിയപ്പെടാതെ കിട്ടിയിരുന്നില്ല. ആ മരുന്നുകൾ ശാസ്ത്രീയമായി സംസ്കരിക്കുന്നതിന്റെ പ്രൊസീജർ അടക്കം ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടായിരുന്നു. ആ വർഷങ്ങളിലെ മരുന്നുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇപ്പോൾ ഇമേജുമായും കീലുമായും ബന്ധപ്പെട്ട് ഗവൺമെന്റ് ഓർഡർ ഇറക്കിയിട്ടുണ്ട്. അവർ അത് ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ടുപോകുമെന്ന് അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്പെഷ്യൽ ടീം ഒരു സമഗ്രമായ റിപ്പോർട്ടാണ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളത്. അവരുടെ റിപ്പോർട്ട് പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കൂടുതൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. കിൻഫ്രാ പാർക്കിന്റെ ഗോഡൗണിലായിരുന്നു അതുണ്ടായിരുന്നത്.

കോഴിക്കോട് ഹർഷീനയുടെ കാര്യം പറഞ്ഞു. 2017 നവംബർ മാസത്തിൽ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടത്തിയ ഒരു

ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയാണ് ഈ ഉപകരണം അകത്തുപോയതെന്നാണ് പോലീസ് ഡി.എം.ഒ.-യ്ക്ക് നൽകിയ കത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. അതുസംബന്ധിച്ച് നിയമപരമായ നടപടികളിലൂടെ ഹർഷീനയ്ക്ക് നീതി ഉറപ്പാക്കുകതന്നെ ചെയ്യും. ഈ അവസരത്തിൽ ഇവിടെ പറഞ്ഞ മറ്റ് വിഷയങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യ രംഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രത്യേകിച്ച് ചികിത്സയുമായും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവുമായും ബന്ധപ്പെട്ട് ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ശ്രമിക്കുന്നത്.

കേരള മോഡലിനെ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ പരാമർശിക്കുകയുണ്ടായി. കേരള മോഡൽ കൂടുതൽ മികവോടുകൂടി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതിന് സാധിച്ചെന്നത് അഭിമാനകരമായ കാര്യമാണ്. 13 പുരസ്കാരങ്ങളാണ് ഈ ഘട്ടത്തിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ദേശീയ ഭക്ഷ്യ സുരക്ഷ സൂചികയിൽ ഒന്നാമതാണ്. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ സുരക്ഷ 'കാസ്റ്റ്'-ന് ഹെൽത്ത് കെയർ അവാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏഷ്യയിലെതന്നെ ഏറ്റവും മികച്ച പദ്ധതികളിലൊന്നായി ഇത് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ മികച്ച പ്രകടനം കാഴ്ചവച്ച സംസ്ഥാനത്തിനുള്ള ഇന്ത്യ ട്രെയുടെ അവാർഡും

മാതൃമരണം കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ബസ്റ്റ് പെർഫോമിംഗ് സ്റ്റേറ്റിനുള്ള ദേശീയ അവർദ്ധം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. അതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ പുരസ്കാരവും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏറ്റവും കൂടുതൽ നാഷണൽ ക്വാളിറ്റി അക്രഡിറ്റേഷനുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ കേരളത്തിനാണുള്ളത്. അടുത്ത സമയത്തും കൂടുതൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അത് ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിൽ കേരളമാണ് ഒന്നാം സ്ഥാനത്തുള്ളത്. അതിന് ദേശീയ പുരസ്കാരം ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഇന്ത്യ ടുഡെയുടെ ഹെൽത്ത് ഗിരി പുരസ്കാരം, ഇ-സഞ്ചീവനി, കാരുണ്യ ബനവലൻ്റ് ഫണ്ട് എന്നീ സംരംഭങ്ങൾക്ക് Governance Now-ന്റെ ഡിജിറ്റൽ ട്രാൻസ്ഫോർമേഷൻ അവാർഡ് അങ്ങനെ നിരവധി പുരസ്കാരങ്ങൾ കേരളത്തിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ പുരസ്കാരങ്ങൾ ലഭിച്ചവെന്ന് ഇവിടെ പറഞ്ഞത്, കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ രംഗം കൂടുതൽ മികവോടുകൂടി മുന്നോട്ട് പോകുന്നുവെന്നത് മനസ്സിലാക്കാൻവേണ്ടിയാണ്. ഈ ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന് ഒരിക്കൽക്കൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല, 2023-ലെ കേരള

ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ഓർഡിനൻസ് നിരാകരിക്കണമെന്ന പ്രമേയം പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

(ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സീറ്റിലില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ് ചെയ്തില്ല)

മി. സ്പീക്കർ: പ്രമേയം സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരായുന്നതിന് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന അങ്ങയുടെ '1 എ' നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ പ്രസ് ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്, 2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ഒരു സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന അങ്ങയുടെ '2 ബി' നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ്



ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. കെ. പ്രശാന്ത്: സർ, ഞാൻ പ്രസ് ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചിരിക്കുന്നു.

2023-ലെ കേരള ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന പ്രവർത്തകരും ആരോഗ്യരക്ഷാ സേവന സ്ഥാപനങ്ങളും (അക്രമവും സ്വത്തിനുള്ള നാശവും തടയൽ) ഭേദഗതി ബിൽ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്കയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ .....

പ്രമേയം സഭ അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി XII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്കയ്ക്കുന്നു.

(ii) 2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി) ബിൽ

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി): സർ,

2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി) ബിൽ ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി): സർ, 2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി) ബിൽ വിദ്യുച്ഛക്തിയും തൊഴിലും തൊഴിലാളിക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി VII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ന്യൂനപക്ഷക്ഷേമം, കായികം, വഖഫ്, ഹജ്ജ് തീർത്ഥാടന വകുപ്പുമന്ത്രി

ശ്രീ. വി. അബ്ദുറഹിമാൻ: സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി): സർ,

വളരെ ചെറിയൊരു ഭേദഗതിയാണിത്. സംസ്ഥാനത്തെ മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി, കേരളാ മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ നിയമം 1971-ലാണ് നിലവിൽ വന്നത്. മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് തൊഴിലാളികൾക്ക് ലഭിക്കേണ്ട ന്യായമായ വേതനം നൽകാത്തതിനെതിരെ അവകാശവാദം സമർപ്പിക്കാൻ തൊഴിലാളികളെ പ്രാപ്തമാക്കുന്നതിനും പ്രസ്തുത ആക്ടപ്രകാരം ഒരു മോട്ടോർ വാഹന

തൊഴിലാളിക്ക് ന്യായമായ വേതനത്തെക്കാൾ കുറഞ്ഞ വേതനം ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ക്ലെയിം ഫയൽ ചെയ്യുന്നതിനും കേൾക്കുന്നതിനും തീർപ്പാക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി അധികാരിയെ നിയമിക്കുന്നതിനും അത്തരത്തിൽ നിയമിക്കുന്ന അധികാരിയുടെ തീരുമാനങ്ങളിലുള്ള അപ്പീൽ അധികാരിയെ നിശ്ചയിക്കുന്നതിനും നേരത്തെയുണ്ടായിരുന്ന ആക്റ്റിൽ വ്യവസ്ഥയില്ലായിരുന്നു. ന്യായമായ കൂലി നൽകാതിരുന്നാൽ പിഴയായി 500 രൂപ മാത്രമായിരുന്നു ചുമത്തിയിരുന്നത്. 1971-ൽ നിശ്ചയിച്ച തുകയാണിത്. പ്രസ്തുത തുക 5000 രൂപയാക്കി മാറ്റിനിശ്ചയിക്കാനാണ് ഭേദഗതിയായി ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. കോടതി മുമ്പാകെ പരാതി ബോധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരം ഇൻസ്പെക്ടർമാർക്ക് നൽകുന്നതിനും ആ വ്യവസ്ഥ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടത് അന്നത്തെ ആവശ്യവുമായിരുന്നു. അത് ഫലപ്രദമായി നടപ്പാക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. 1971-ലെ കേരളാ മോട്ടോർ വാഹനതൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം ലഭിക്കണമെങ്കിൽ അവരുടെ അപ്പീൽ അധികാരിയായി ലേബർ കമ്മീഷണറെ ഉയർത്തണമെന്ന അഭിപ്രായവും ഈ ബില്ലിലൂടെ ഉയർന്നുവരികയാണ്. മോട്ടോർ തൊഴിലാളികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പലപ്പോഴും അവരുടെ മുതലാളിമാർ ന്യായമായ കൂലി കൊടുക്കാത്തതിന്റെ സാഹചര്യമുണ്ട്.

കേരളത്തിൽ പതിനാറോളം ക്ഷേമനിധി ബോർഡുകൾ വളരെ ഫലപ്രദമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരികയാണ്. ഏതാണ്ട് 70 ലക്ഷത്തോളം തൊഴിലാളികൾ അതിൽ അംഗങ്ങളാണ്. കൂടാതെ, മിനിമം വേജസ് കമ്മിറ്റി വളരെ ഫലപ്രദമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഇന്ത്യയിലെ ചുരുക്കം ചില സംസ്ഥാനങ്ങളിലൊന്നാണ് കേരളം.

ഏതാണ്ട് എൺപതോളം ഇനങ്ങളിൽ മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിക്കാൻ കഴിഞ്ഞ സംസ്ഥാനമാണിത്. ഹരിയാന സംസ്ഥാനത്തെ തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി കഴിഞ്ഞദിവസം കേരളം സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. അദ്ദേഹത്തോടൊപ്പമുള്ള കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ അവിടത്തെ മിനിമം വേതനത്തെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചു. അവിടെ 350 രൂപയാണ് മിനിമം വേതനമായി തൊഴിലാളിക്ക് ലഭിക്കുന്നത്. ഇവിടെ അതിന്റെ ഇരട്ടി തുകയാണ് ലഭിക്കുന്നത്. സാങ്കേതികമായ മറ്റ് ജോലികൾ ചെയ്യുന്നവർക്ക് ഇതിൽ കൂടുതൽ തുകയും ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. തൊഴിലാളികളുടെ ന്യായമായ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാതിപത്യമുന്നണി സർക്കാർ ചെയ്യുകയാണ്.

രണ്ടാം പിണറായി സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം അരഡസൺ തവണയാണ് തൊഴിലാളി സംഘടനകളുടെ യോഗം വിളിച്ചുചേർത്തിട്ടുള്ളത്. എല്ലാ തൊഴിലാളി സംഘടനകളും ഉന്നയിക്കുന്ന ന്യായമായ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക്

പരിഹാരം കാണുന്നതിനുള്ള പരിശ്രമം നടത്തുന്നുണ്ട്. കൂലി നൽകാത്തതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരാതിയിന്മേൽ 500 രൂപ മാത്രമാണ് പിഴയായി ഈടാക്കുന്നതെന്ന കാര്യവും പരാതി വളരെ ഗൗരവമായി കാണുന്നില്ലെന്നും പരാതി കേൾക്കാൻ കുറച്ചുകൂടി ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ വേണമെന്നുള്ള കാര്യവും കൂടി പരിഗണിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഇത്തരത്തിലൊരു ഭേദഗതി ബിൽ ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചർച്ചകൾക്കുശേഷവും സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയച്ചതിനുശേഷവും ഇക്കാര്യം തീരുമാനിക്കാം.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, 2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി) ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരായുന്നതിനായി സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന 1(എ) ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

സഭാംഗങ്ങളെല്ലാവരും സപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ട ബില്ലാണിത്. മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികളെന്നാൽ നമ്മുടെയെല്ലാവരുടെയും സമൂഹത്തിന്റെയും പിന്തുണയും എല്ലാവിധ സഹായങ്ങളും അർഹിക്കുന്ന ആളുകളാണെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികളുടെ ന്യായമായ വേതനം സംബന്ധിച്ച തർക്കം പരിഹരിക്കുകയെന്നതാണ്

പ്രസ്തുത ബില്ലുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ബില്ലിൽ കണ്ണോടിച്ചപ്പോൾ രണ്ട് ന്യൂനതകൾ എന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. അതെനിക്ക് തോന്നിയതാണോയെന്ന് അറിയില്ല. ഇക്കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഈ ബില്ലിൽ പറയുന്ന "(1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ പരാമർശിച്ച സ്വഭാവമുള്ള ഏതെങ്കിലും അവകാശവാദം ഒരു മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളിക്കുള്ള പക്ഷം, അയാൾക്ക് തന്നെയോ, ഏതെങ്കിലും ലീഗൽ പ്രാക്ടീഷണർക്കോ അങ്ങനെയുള്ള തൊഴിലാളിക്കുവേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കാൻ രേഖാമൂലം അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ഒരു തൊഴിലാളി സംഘടനയുടെ ഔദ്യോഗിക ഭാരവാഹിക്കോ ഏതെങ്കിലും ഇൻസ്പെക്ടർക്കോ (1)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാനത്തിന്റെ അനുവാദത്തോടുകൂടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ആൾക്കോ (3)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം ഉള്ള ഒരു നിർദ്ദേശത്തിനായി അങ്ങനെയുള്ള അധികാരസ്ഥാനത്തോട് അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്." ഇതിൽ പറയുന്നത് ഏതെങ്കിലും തൊഴിലാളി സംഘടനയുടെ ഔദ്യോഗിക ഭാരവാഹിയെന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും ദുരുദ്ദേശമോ

വേറെതെങ്കിലുമുണ്ടോയെന്നതിനെക്കുറിച്ച് എനിക്കൊരു സംശയമുണ്ട്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പ്രസ്തുത സംശയനിവാരണം നടത്തുമെന്ന് ഞാൻ പ്രതീക്ഷിക്കുകയാണ്.

മറ്റൊന്ന്, "(2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള ഏതെങ്കിലും അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്ന പക്ഷം, അധികാരസ്ഥാനം, അപേക്ഷകനും 3-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം ന്യായമായ വേതനം നൽകാൻ ബാധ്യസ്ഥനായ തൊഴിലുടമയ്ക്കും പറയുവാനുള്ളത് പറയാൻ ഒരവസരം നൽകേണ്ടതും ആവശ്യമെന്ന് അതിന് തോന്നുന്ന പ്രകാരമുള്ള അങ്ങനെയുള്ള കൂടുതൽ അന്വേഷണമേതെങ്കിലുമുണ്ടെങ്കിൽ, അതിനുശേഷം അധികാരസ്ഥാനത്തിന് ഈ ആക്ട് പ്രകാരം തൊഴിലുടമ വിധേയനായേക്കാവുന്ന മറ്റേതെങ്കിലും ശിക്ഷയ്ക്ക് ഭംഗം വരാതെ മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളിക്ക് യഥാർത്ഥത്തിൽ നൽകപ്പെട്ട വേതനം അയാൾക്ക് യഥാർത്ഥത്തിൽ ലഭിക്കേണ്ടതായ ന്യായമായ വേതനത്തിൽനിന്ന് എത്ര കുറവാനോ അത്രയും തുക, അങ്ങനെ കുറവ് വന്ന തുകയുടെ പത്തിരട്ടിയിൽ കവിയാത്തതും അധികാരസ്ഥാനത്തിന് യുക്തമെന്ന് തോന്നുന്നതുമായ അപ്രകാരമുള്ള നഷ്ടപരിഹാരത്തോടൊപ്പം നൽകുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കാവുന്നതുമാണ്." ഈ

കാര്യം ശരിയായി നിർവ്വചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഈ ആർബിട്രേറ്ററി പവർ പാടുണ്ടോ എന്നതിനെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കണമെന്നുകൂടി അങ്ങയോട് പറയുകയാണ്.

മറ്റൊന്ന്, മോട്ടോർ വാഹന വകുപ്പിലെ നിയമങ്ങളിൽ പല അപാകതകളുമുണ്ട്. അവമൂലം ഏറെ കഷ്ടപ്പെടുന്നത് തൊഴിലാളികളാണെന്ന് നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം. അടുത്ത കാലത്തായി ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതിയുടെ ഒരു വിധി വന്നിരുന്നു. ലൈറ്റ് മോട്ടോർ വാഹന ലൈസൻസ് ഉണ്ടെങ്കിൽ 7500 കിലോഗ്രാം വരെയുള്ള ട്രാൻസ്പോർട്ട് വാഹനം ഓടിക്കാൻ ബാഡ്ജ് ആവശ്യമില്ലെന്നാണ് പ്രസ്തുത വിധിയിൽ പറയുന്നത്. പക്ഷേ ഇപ്പോൾ കേരളത്തിൽ ഹെവി വാഹനങ്ങൾക്ക് മാത്രമേ ബാഡ്ജ് നൽകുന്നുള്ളൂ. ചെറിയ വാഹനങ്ങളായ ഓട്ടോറിക്ഷ, ഗുഡ്സ് ഓട്ടോറിക്ഷ, ടാക്സി, ട്രയിലർ തുടങ്ങി പലവിധ വാഹനങ്ങൾക്ക് ലൈസൻസ് പുതുക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതുപോലെ, പുതിയത് നൽകുന്ന സമയത്തും ബാഡ്ജ് നൽകുന്നില്ല. ഒരിക്കലും മറക്കാനോ അവഗണിക്കാനോ കഴിയാത്ത ജനവിഭാഗമാണ് ഓട്ടോറിക്ഷാ തൊഴിലാളികൾ. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഭക്ഷ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇപ്പോൾ സഭയിലില്ല, കേരളത്തിലെ കിടപ്പുരോഗികൾക്കായി,



രേഷൻ കടകളിൽ വന്ന് സാധനം വാങ്ങാൻ കഴിയാത്ത കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് വീടുകളിൽ രേഷൻ സാധനം എത്തിച്ചുകൊടുക്കുമെന്ന പദ്ധതി ഈ അടുത്ത കാലത്തായി അദ്ദേഹം കൊണ്ടുവന്നതാണ്. പദ്ധതി പ്രഖ്യാപിച്ചുവെന്നല്ലാതെ എങ്ങനെ ഇത് കിടപ്പുരോഗികളുടെ വീടുകളിൽ എത്തിക്കുമെന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആരും ഒന്നും പറഞ്ഞില്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ കാസർഗോഡ് നഗരസഭയിലെ ഓട്ടോറിക്ഷാ തൊഴിലാളികൾ ഈ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് അറിഞ്ഞപ്പോൾ അവർ സ്വയം ഈ ദൗത്യം ഞങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞ് മുന്നോട്ടുവന്നു. അതായത് ഭക്ഷ്യ വകുപ്പ് നൽകുന്ന രേഷൻ സാധനങ്ങൾ, വീടുകളിൽനിന്ന് പുറത്തിറങ്ങാൻ കഴിയാത്ത കിടപ്പ് രോഗികൾക്ക് ഒരു ചെലവുംകൂടാതെ ഞങ്ങൾ എത്തിച്ചുനൽകാമെന്ന് ഓട്ടോറിക്ഷാ തൊഴിലാളികൾ പറഞ്ഞു. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കാസർഗോഡ് താലൂക്ക് സപ്ലൈ ഓഫീസിൽ സംഘടിപ്പിച്ച ഒരു ചടങ്ങിൽ ഞാൻ പങ്കെടുക്കുകയും ഈ ഓട്ടോറിക്ഷാ തൊഴിലാളികളെ അഭിനന്ദിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. അങ്ങനെയുള്ളവരാണ് നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ഓട്ടോറിക്ഷാ തൊഴിലാളികളെന്ന് പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. പക്ഷേ രേഷൻ കടകൾവഴി ഈ ഭക്ഷ്യ സാധനങ്ങൾ കിടപ്പുരോഗികളുടെ വീടുകളിൽ

എത്തുന്നുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ടത് ഭക്ഷ്യ വകുപ്പാണ്. മൂന്നുമാസം മുൻപ് ആരംഭിച്ച ആ പദ്ധതി ഇപ്പോഴും തുടരുന്നുണ്ടോയെന്ന് എനിക്കറിയില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലൈറ്റ് മോട്ടോർ വാഹന ലൈസൻസ് ലഭിച്ച ഡ്രൈവർമാർക്കും അവരുടെ വാഹനങ്ങളിലെ യാത്രക്കാർക്കും അപകടം സംഭവിച്ചാൽ സംരക്ഷണം ലഭിക്കും. പക്ഷേ, ലൈറ്റ് മോട്ടോർ വാഹന ലൈസൻസില്ലാത്ത ശ്രീ വീലർ പാസഞ്ചർ, ഗുഡ്സ് ഡ്രൈവർമാർ എന്നിവർക്ക് ഇൻഷുറൻസ് ലഭിക്കാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളത്. മോട്ടോർ വാഹന വകുപ്പിലെ തെറ്റായ നടപടിയാണ് ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് പ്രധാന കാരണം. ഈ പ്രശ്നം അടിയന്തരമായി പരിഗണന അർഹിക്കുന്നതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം ഓട്ടോറിക്ഷ ലൈസൻസ് മാത്രമുള്ള ഡ്രൈവർമാർക്ക് നിലവിൽ നൽകുന്ന ശ്രീവീലർ പാസഞ്ചർ എന്ന സ്വകാര്യ വാഹന ലൈസൻസ് ഉപയോഗിച്ച് വാഹനമോടിക്കുന്ന സമയത്ത് അപകടം സംഭവിച്ചാൽ അവർക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കാത്ത അവസ്ഥയുണ്ടാകും. അതുപോലെ, മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികൾ ഇന്ന് അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന പ്രശ്നമെന്താണെന്നുവെച്ചാൽ ഓട്ടോറിക്ഷ, ചെറുചരക്ക് വാഹനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ നിലനിൽപ്പിനെ ബാധിക്കുന്ന വിധത്തിൽ

സ്ഥിരമായി വലിയതോതിൽ ചെലവ് വർദ്ധിക്കുന്നുവെന്നതാണ്. ഇങ്ങനെ പറയാനുള്ള കാരണം, ഇപ്പോൾ മോട്ടോർ വാഹന വകുപ്പ് ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് പുതുക്കണമെന്ന് പറയുന്നുണ്ട്. ഇന്ന് ലൈസൻസ് പുതുക്കാൻ കൊടുത്താൽ പ്രൈവറ്റ് ലൈസൻസും ട്രാൻസ്പോർട്ട് ലൈസൻസും മിനിമം അനുവദനീയമായ കാലത്തേയ്ക്കാണ് പുതുക്കേണ്ടത്. അതായത്, ഈയടുത്ത കാലത്ത് ഒരു ക്ലാസ് മാത്രം പുതുക്കുന്ന രീതി ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നതിനാൽ ഒരു കാലാവധിയിൽ തന്നെ രണ്ടുതവണ ലൈസൻസ് പുതുക്കേണ്ട പ്രശ്നം തൊഴിലാളികൾ നേരിടുന്നുണ്ട്. ഇക്കാര്യം തീർച്ചയായും സർക്കാർ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട വിഷയമാണ്. അതുപോലെതന്നെ, വാഹനത്തിന്റെ പുക പരിശോധന ടെസ്റ്റ് വർഷത്തിലൊരിക്കൽ മതിയെന്ന കേന്ദ്ര നിയമം നിലനിൽക്കുമ്പോൾ ഓട്ടോറിക്ഷ തൊഴിലാളികൾ ആറുമാസത്തിലൊരിക്കൽ വാഹന പുക പരിശോധന നടത്തണം. ഇതിലൂടെ സ്വകാര്യ വാഹന പുക പരിശോധന സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പണം കൊയ്യാനുള്ള അവസരമാണോ നാം ഒരുകൊടുക്കുന്നതെന്ന വിഷയത്തെപ്പറ്റി ചിന്തിക്കണമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഇങ്ങനെയുള്ള പലവിധ നിയമലംഘനങ്ങൾ കാരണം തൊഴിലാളികളുടെ വരുമാനം കുറയുകയും

ചെലവ് വർദ്ധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. തൊഴിലാളികൾക്കുവേണ്ടിയാണ് സർക്കാർ ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതെന്നതിനാൽ അവർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളാണ് ഞാൻ അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്നത്. തൊഴിലാളികൾക്കുവേണ്ടി ഗബ്ബിക്കുകയും ജീവിക്കുകയും അവർക്കുവേണ്ടി പോരാടുകയും ചെയ്യുന്ന അങ്ങ് തൊഴിലാളികളുടെ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ തീർച്ചയായും പരിഗണിക്കുകയും ഫലപ്രദമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ: സർ, ദീർഘദൂരം സർവ്വീസ് നടത്തുന്ന ടാക്സി ഡ്രൈവർമാർക്ക് അവരുടെ ഗസ്റ്റുകൾ ഹോട്ടലുകളിൽ താമസിക്കുമ്പോൾ അവർക്ക് തങ്ങളുടെ വണ്ടിയിൽതന്നെ കിടന്നുറങ്ങേണ്ട അവസ്ഥയാണുള്ളത്. ദീർഘദൂരം യാത്ര ചെയ്യുന്നതിനാൽ ഡ്രൈവർമാർക്ക് മതിയായ വിശ്രമം ലഭിക്കുന്നില്ല. തന്മൂലം അപകട സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നു. ഹോട്ടലുകൾ, ഗസ്റ്റ് ഹൗസുകൾ എന്നിവ കേന്ദ്രീകരിച്ച് ഡ്രൈവർമാർക്ക് ഒരു വിശ്രമസങ്കേതം ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടത് വളരെ അനിവാര്യമായ കാര്യമാണ്. കാരണം, ഗസ്റ്റുകൾ വലിയ ഹോട്ടലുകളിൽ റൂം ബുക്ക് ചെയ്യുമ്പോൾ ഡ്രൈവർമാർക്കു കൂടി അവിടെ തന്നെ റൂം ബുക്ക് ചെയ്യാൻ അവർക്ക് കഴിഞ്ഞെന്നുവരില്ല. അവർ ടാക്സി

വിളിക്കുമ്പോൾ ഡ്രൈവറുടെ താമസസൗകര്യത്തെ സംബന്ധിച്ച് ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടാവില്ല. ചിലപ്പോൾ ഒന്നിലധികം ദിവസം യാത്ര പോകേണ്ടതായി വരികയും രാത്രിയിൽ സ്റ്റേ ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടാകുകയും ചെയ്യുന്നു. ഗസ്റ്റ് ഹൗസിലാണെങ്കിലും സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലാണെങ്കിലും ഡ്രൈവർമാർക്കുവേണ്ടി വിശ്രമസൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് നിയമനിർമ്മാണം കൊണ്ടുവരുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഡ്രൈവർമാർക്ക് വിശ്രമസങ്കേതം നിർബന്ധമായും വേണമെന്നൊരാവശ്യം വ്യാപകമായി ഉയർന്നിട്ടുണ്ട്. യാത്രക്കാരുടെയും ഡ്രൈവർമാരുടെയും സുരക്ഷയ്ക്കുവേണ്ടി മാനുഷിക പരിഗണന വച്ച് ടി വിഷയത്തിൽ നിർബന്ധമായും ഉചിതമായൊരു തീരുമാനമുണ്ടാകേണ്ടതാണ്. ടി വിഷയം അങ്ങയുടെ പ്രസംഗത്തിലൂടെ സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുമോ?

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഷാഫി പറമ്പിൽ പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രസക്തമായൊരു കാര്യമാണ്. ടാക്സി ഡ്രൈവർമാരുടെയും മറ്റിതര വാഹന ഡ്രൈവർമാരുടെയും വാഹനങ്ങൾ മൂന്നും നാലും ദിവസത്തേക്ക് വാടകയ്ക്കെടുത്ത് ദുരസ്ഥലങ്ങളിൽ പോകാറുണ്ട്.

എന്നാൽ യാത്ര പോകുന്ന ആളുകൾ മുന്തിയ ഹോട്ടലുകളിലും മറ്റും താമസിക്കുമ്പോൾ കൂടെയുള്ള ഡ്രൈവർമാരുടെ അവസ്ഥയെക്കുറിച്ച് അവരിൽ പലരും ചിന്തിക്കുന്നില്ല. തീർച്ചയായും അവർ കൂടി ഇക്കാര്യം ചിന്തിക്കണം. അതുമാത്രമല്ല, ഡ്രൈവർമാർ ഭക്ഷണം കഴിച്ചോയെന്നുപോലും പലയാളുകളും ചിന്തിക്കാറില്ല. ഇത്തരം തൊഴിലാളികളുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടിയാണ് ഇങ്ങനെയൊരു ബിൽ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പരിഗണിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഇന്ന് സ്വകാര്യ വാഹനങ്ങളുടെയും മോട്ടോർ സൈക്കിളുകളുടെയും എണ്ണം നാട്ടിൽ വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ കാരണമെന്താണെന്നതു സംബന്ധിച്ച് സർക്കാർ പഠിക്കണം. പൊതുവാഹനങ്ങളും ചെറിയ ചരക്കുവാഹനങ്ങളുമാണ് മോട്ടോർ വാഹന രംഗത്ത് തൊഴിൽ നൽകേണ്ടത്. ആ മേഖലയിൽ അനാവശ്യമായും ടാർജ്ജ് തികയ്ക്കാനുമായി ക്യാമറ മുഖേനയും അല്ലാതെയും ചെക്കിംഗ് എന്നപേരിൽ എന്തുമാത്രം പീഡനങ്ങളാണ് ഡ്രൈവർമാർ നിരന്തരം അനുഭവിക്കേണ്ടി വരുന്നതെന്നതിനെക്കുറിച്ചും അങ്ങ് മനസ്സിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഒരു നയാ പൈസ വരുമാനം ലഭിക്കാത്ത

ദിവസങ്ങളിൽപോലും പല നഗരങ്ങളിലെയും ടാക്സി ഡ്രൈവർമാർക്ക് സീറ്റ് ബെൽറ്റ് ഇടാത്തതിന്റെ പേരിൽ ഫൈൻ നൽകേണ്ടിവരാറുണ്ട്. കാസർഗോഡ് മുനിസിപ്പാലിറ്റിയിൽ എനിക്കറിയാവുന്ന നിരവധി ടാക്സി ഡ്രൈവർമാരുണ്ട്. അവർ രാവിലെ ടാക്സി സ്റ്റാൻഡിലെത്തിയാൽ വൈകുന്നേരം വീട്ടിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചുപോകുന്നതുവരെയും നയാ പൈസപോലും വരാനുമായി ലഭിക്കുകയില്ല. ചിലപ്പോൾ അവരുടെ സീറ്റ് ബെൽറ്റ് കേട് വന്നിട്ടുണ്ടാകും. കേടായ സീറ്റ് ബെൽറ്റ് നന്നാക്കാനുള്ള രൂപ അവരുടെ കയ്യിലുണ്ടാവുകയില്ല, എന്നാലും അവർക്കും പിഴ അടയ്ക്കേണ്ടിവരും. സർക്കാർ ഇത്തരത്തിലുള്ള ബില്ലുകൾ കൊണ്ടുവരുന്നത് പാവപ്പെട്ട തൊഴിലാളികൾക്കും ഡ്രൈവർമാർക്കും വേണ്ടിയാണെന്നതിനാൽ ഇക്കാര്യങ്ങൾ കൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം

പറഞ്ഞതിനോടനുബന്ധമായി ഗുഡ്സ് കാരേജിൽ ഓവർ ലോഡിന് പിഴ ചുമത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ചാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ചെറിയ ദൂരത്തേയ്ക്കാണ് പോകേണ്ടതെങ്കിൽപോലും വാഹനത്തിൽ സാധനങ്ങൾ കയറ്റുമ്പോഴോ

ഇറക്കുമ്പോഴോ അതിന്റെ ഭാരം പരിശോധിക്കാൻ സൗകര്യമുണ്ടാകാറില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ചെറിയ വ്യത്യാസങ്ങളുടെ പേരിൽപോലും ഭീകരമായിട്ടുള്ള പിഴ ചുമത്തുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകുന്നു. പിന്നെയും ദിവസങ്ങളോ മാസങ്ങളോ ടാക്സിയോടി കിട്ടുന്ന പണം ഫൈനായി തിരിച്ചടയ്ക്കേണ്ട സാഹചര്യമാണ് അവർക്കുള്ളത്. പലരും വായ്പയെടുത്ത് വാഹനം വാങ്ങിയതിന്റെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ വേറെയുമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് അമിത ഭാരത്തിന്റെ പേരിൽ പിഴ ചുമത്തുമ്പോൾ അതിന് നിയമം പാലിക്കേണ്ട എന്നർത്ഥമില്ല. പക്ഷെ, അത് നടപ്പിലാക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന പ്രായോഗിക പ്രയാസങ്ങൾകൂടി പരിഗണിക്കണം. ഒരു സ്ഥലത്തുനിന്ന് ലോഡ് കയറ്റി മറ്റൊരു സ്ഥലത്തേയ്ക്ക് ഇറക്കാൻ പറയുമ്പോൾ അതിനിടയിൽ അവർക്ക് ലോഡിന്റെ ഭാരം അളക്കാനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടാകണമെന്നില്ല. സ്ഥിരമായി ലോഡ് കയറ്റുന്നവർക്കും ട്രിപ്പ് അടിക്കുന്നവർക്കും ഒരേ ലോഡ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നവർക്കും ദീർഘദൂരം സവാരി പോകുന്നവർക്കും അതിന്റെ സൗകര്യമുണ്ടാകാം. ചെറിയ വാഹനങ്ങളിൽ അടുത്തടുത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ ലോഡ് കൊണ്ടുപോകുന്നവർക്ക് ലോഡിന്റെ ഭാരം തൂക്കി നോക്കാനുള്ള സൗകര്യമില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ പലപ്പോഴും അവരിൽനിന്നും പോലീസും



മറ്റ് സംവിധാനങ്ങളും ഭീമമായ തുക ഫൈൻ ഇടാക്കുകയാണ്. പോകേണ്ട സ്ഥലത്തിന്റെ ദൂരമോ, എവിടെനിന്ന് ലോഡ് കയറ്റിയെന്നോ, എവിടെയാണ് ലോഡ് ഇറക്കേണ്ടതെന്നൊക്കെയുള്ള പരിശോധനകൾക്കപ്പുറത്തേക്ക് എല്ലാവർക്കും ഒരേ മാനദണ്ഡം പാലിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഫൈൻ വരികയാണെങ്കിൽ അത് ആ മേഖലയിൽ പിടിച്ചുനിൽക്കാനും നിലനിൽക്കാനും അവർക്ക് പ്രയാസമുണ്ടാക്കുന്നുവെന്നതരത്തിലുള്ള വ്യാപകമായി പരാതികൾ ഉയരുന്നുണ്ട്. പാവപ്പെട്ട തൊഴിലാളികളുടെ വരുമാനത്തിൽനിന്നാണ് അധികവും പിഴ നൽകേണ്ടിവരുന്നത്. അവരുടെ സാഹചര്യംകൂടി അങ്ങ് പരിഗണിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. നിയമങ്ങൾ എപ്പോഴും അനുസരിക്കേണ്ടതുതന്നെയാണ്. നാം ഓരോരുത്തരും നിയമത്തിനനുസരിച്ച് ജീവിക്കുന്നതോടൊപ്പം മറ്റുള്ളവരെ അങ്ങനെ ജീവിക്കാൻ പ്രചോദിപ്പിക്കുകയും ഉപദേശിക്കുകയും വേണം. പക്ഷെ, നിയമത്തിന്റെ പേരിൽ പാവപ്പെട്ടയാളുകളെ ഉപദ്രവിക്കരുത്. അവർ യാതൊരു തെറ്റും ചെയ്തിട്ടുണ്ടാവില്ല; ചിലപ്പോൾ വീട്ടിൽനിന്നും അര കിലോമീറ്റർ ദൂരം മാത്രമേ

അവർ പോയിട്ടുണ്ടാവുകയുള്ളൂ. ആ സമയത്ത് അവർക്ക് സീറ്റ് ബെൽറ്റ് ധരിക്കാനോ ഇരുചക്രവാഹനങ്ങളിൽ പോകുന്നവർക്ക് ഹെൽമറ്റ് ധരിക്കാനോ ഉള്ള സാവകാശം കിട്ടിയിട്ടുണ്ടാവില്ല. വീട്ടിൽനിന്നും കുറച്ച് അപ്പുറത്തേയ്ക്കുള്ള കടയിലേയ്ക്ക് എന്തെങ്കിലും സാധനങ്ങൾ വാങ്ങാൻ പോയതായിരിക്കാം. ശ്രീ. ഷാഫി പറമ്പിൽ പറഞ്ഞതുപോലെ ഇത്തരത്തിലുള്ള ചില പ്രശ്നങ്ങളും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി വളരെ സാഹസപ്പെട്ട് പൈലേറ്റ് ചെയ്ത ഈ ബില്ലിന്റെ പാവപ്പെട്ടയാളുകളെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. അവരെ ഉപദ്രവിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാകരുത് ഈ നിയമങ്ങൾ കൊണ്ടുവരുന്നതെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ എടപ്പാളിൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡ്രൈവർ ട്രെയിനിംഗ് ആൻഡ് റിസർച്ച് കേന്ദ്രമുണ്ട്. അവിടെ പരിശീലനത്തിനെത്തുന്ന ഡ്രൈവർമാരിൽനിന്നും അമിത ഫീസ് ഈടാക്കുന്നുണ്ടെന്ന പരാതിയുണ്ട്. ഇതിലൂടെ തൊഴിലാളികൾ പുതിയൊരു ചെലവുകൂടി വഹിക്കേണ്ടി വരുന്നുണ്ടെന്ന കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. തൊഴിൽ

നഷ്ടപ്പെടുന്നുവെന്നതാണ് തൊഴിലാളികൾ നേരിടുന്ന മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. അവരെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനും വളർത്താനും അവർക്ക് കൂടുതൽ വേതനം നൽകാനുമാണ് ഈ ബിൽ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നത്. പക്ഷെ, അവർക്ക് തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുന്നൊരു സാഹചര്യമാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിൽ എല്ലായിടത്തുമുള്ളത്.

തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതത്തെക്കാൾ ദയനീയമാണ് ബസ്സുടമകളുടെ ജീവിതമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കറിയാം. പല ബസ്സുടമകളും കടക്കണിയിലാണെന്നും ദുരഭിമാനം കൊണ്ട് അവർ അക്കാര്യം പുറത്തുപറയുന്നില്ലെന്നും ഞാൻ പറയാതെതന്നെ അങ്ങേയ്ക്കറിയാം. അവരുടെ വീടിനകത്തും മനസ്സിനകത്തും ഏതുതരത്തിലുള്ള വേദനകളാണുള്ളതെന്ന് ഞാനിവിടെ വിവരിക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല. ബസ്സുടമകളിൽ പലരും കടക്കണിയിലാണ്. ആത്മഹത്യയുടെ വക്കിലെത്തി നിൽക്കുന്ന ബസ്സുടമകൾ കേരളത്തിലുണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞാൽ അതിൽ അതിശയോക്തിയില്ല. തമ്പത്തിൽ ആയിരം രൂപ ഇളവ് നൽകി അയ്യായിരം രൂപ സെസ്സായി ബസ്സുടമകളിൽനിന്നും സർക്കാർ പിരിച്ചെടുക്കുന്നുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കണം. കേരള സംസ്ഥാന ബഡ്ജറ്റിൽ പെട്രോളിനും ഡീസലിനും ചുമത്തിയ രണ്ടു

രൂപ അധിക സെസ് സ്വകാര്യ ബസ്സുടമകളെ സാരമായി ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ആയിരം രൂപ ഇളവ് നൽകി അയ്യായിരം രൂപയാണ് അവരിൽനിന്നും വസൂലാക്കുന്നത്. തിരുവനന്തപുരത്ത് ഒരു പഴഞ്ചൊല്ലുണ്ട് 'മണഞ്ഞിട്ട് വാളു പിടിക്കുക' അത് ഞങ്ങളുടെ നാട്ടിൽ 'കൊഞ്ചിട്ട് കൊളാം വലിക്കുക' എന്നാണ് പറയുന്നത്. ആ ഏർപ്പാട് ശരിയല്ലെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാൻ ഞാനാഗ്രഹിക്കുകയാണ്.

ബസ്സുകളിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് കൺസെഷൻ അനുവദിക്കുകയും സൗജന്യപാസ് നൽകുകയും വേണം. പക്ഷെ, സൗജന്യ പാസ്/കൺസെഷൻ നൽകുമ്പോൾ വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പുള്ള നിരക്ക് മാത്രമേ ഇപ്പോഴും ബസ്സുടമകൾക്ക് ലഭിക്കുന്നുള്ളൂ. വിദ്യാർത്ഥികൾക്കും ബസ്സുടമകൾക്കും ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകാത്ത തരത്തിൽ അതിനൊരു പരിഹാരം കാണണമെന്നാണ് എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് പറയാനുള്ളത്.

എല്ലാ തൊഴിൽ മേഖലയിലും അഞ്ച് വർഷത്തിലൊരിക്കലാണ് ശമ്പള പരിഷ്കരണം നടപ്പിലാക്കുന്നത്. എന്നാൽ അഞ്ച് വർഷം കഴിഞ്ഞിട്ടും കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികളുടെ ശമ്പള പരിഷ്കരണം നടപ്പിലാക്കിയിട്ടില്ല. മറ്റൊന്ന്, ക്ഷേമനിധി തുക അടച്ചാൽ മാത്രമേ ടാക്സ്

അടയ്ക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളവെന്ന് 2005-ൽ ഒരു നിയമം കൊണ്ടുവന്നുവെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്. ക്ഷേമനിധി അടയ്ക്കേണ്ടത് ബസ്സുടമകളാണ്. എന്നാലിപ്പോൾ അഞ്ച് വർഷത്തെ നികുതി ഒന്നിച്ചാണ് അടയ്ക്കുന്നത്. അങ്ങനെ അഞ്ച് വർഷത്തെ നികുതി ഒരുമിച്ച് അടയ്ക്കുമ്പോൾ ക്ഷേമനിധിയുടെ വിഹിതം നമ്മൾ വിചാരിക്കുന്ന രീതിയിൽ വരുന്നില്ലെന്ന പോരായ്മ മനസ്സിലാക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ഞാൻ ദീർഘിപ്പിക്കുന്നില്ല. അങ്ങ് തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി മാത്രമല്ല കേരളത്തിന്റെ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രികൂടിയാണ്. പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മന്ത്രിയോട് ആ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചില കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞില്ലെങ്കിൽ ഞാൻ എന്റെ ഉത്തരവാദിത്തം നിർവ്വഹിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടുപോകുമെന്നതുകൊണ്ട് ചില കാര്യങ്ങൾ പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ മൂന്ന് സ്കൂളുകളിലും ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫിന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ നാല് സ്കൂളുകളിലും ഉദുമ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ സ്കൂളുകളിലും കാഞ്ഞങ്ങാട്

നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ സൂട്ടുകളിലും അധിക ബാച്ചുകൾ അനുവദിച്ചതിൽ ഞാൻ അങ്ങയെ അഭിനന്ദിക്കുന്നു. ബഹുമാന്യരായ ഉദ്ദമ എം.എൽ.എ.-യുടെയും കാഞ്ഞങ്ങാട് എം.എൽ.എ.-യുടെയും നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലെ സൂട്ടുകളിൽ അഡീഷണൽ ബാച്ച് അനുവദിച്ചിട്ടും കൂനിൻമേൽകരുവെന്നതുപോലെ ദുരിതം വർദ്ധിച്ചുവെന്ന കാര്യം അവർക്കിവിടെ പറയാൻ സാധിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഞങ്ങൾക്ക് ആ കാര്യം അങ്ങയോട് പറയണമല്ലോ; അങ്ങയോടുള്ള വിരോധം കൊണ്ടല്ല സ്പോഹം കൊണ്ടാണ് പറയുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയാൽ മതി.

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ വിഷയത്തിൽ ഒതുങ്ങി നിന്ന് സംസാരിക്കണം.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, ഞാൻ പെട്ടെന്ന് നിർത്താം. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ മൂന്ന് സൂട്ടുകൾക്കാണ് അധിക ബാച്ച് അനുവദിച്ചുനൽകിയത്. ഒരു സൂട്ടിൽ 60 സീറ്റുകൾ വച്ച് മൂന്ന് സൂട്ടുകൾക്കുംകൂടി 180 സീറ്റുകൾ അനുവദിച്ചു. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ 180 കുട്ടികളല്ല സീറ്റ് കിട്ടാതെ പരക്കം പായുന്നത്; സീറ്റ് കിട്ടാത്ത എത്രയോ കുട്ടികളുണ്ട്; അങ്ങനെ പരക്കം പായുന്ന കുട്ടികളിൽ ചിലർക്ക് ഈ 180

സീറ്റുകളിൽനിന്നും ഏതെങ്കിലും ഒരു സീറ്റ് കിട്ടിയിരുന്നുവെങ്കിൽ നന്നായിരുന്നു. അവരിൽ ആർക്കുമല്ല അഡ്മിഷൻ ലഭിച്ചത്. മറ്റു പല സ്കൂളുകളിൽ നിന്നും ട്രാൻസ്ഫർ വാങ്ങിച്ചാണ് ഈ 180 സീറ്റുകളിലേയ്ക്ക് കുട്ടികൾ വരുന്നത്.

മി. ചെയർമാൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ചുരുക്കണം. അങ്ങ് വിഷയത്തിൽ ഒതുങ്ങി നിന്ന് സംസാരിക്കണം.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: ഞാൻ എന്റെ വിഷയത്തിൽ ഒതുങ്ങി നിന്നാണ് സംസാരിക്കുന്നത്. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ചെർക്കള സെൻട്രൽ, ആലംപാടി ഗവൺമെന്റ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂൾ, മൊഗ്രാൽപുത്തൂർ ഗവൺമെന്റ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ അധിക ബാച്ച് അനുവദിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. എന്നാൽ മൊഗ്രാൽ പുത്തൂർ ഗവൺമെന്റ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂളിനെ അങ്ങയുടെ വകുപ്പ് പരിഗണിച്ചില്ല. ഞാൻ അങ്ങേയ്ക്ക് വീണ്ടും കത്ത് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അധിക ബാച്ച് അനുവദിക്കുന്നതിനായി പരിഗണിക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അക്കാര്യം പരിഗണിച്ചാൽ എനിക്കും എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ജനങ്ങൾക്കും സന്തോഷമാകുമെന്നാണ് പറയാനുള്ളത്. ഞാൻ വേദന

കൊണ്ട് പറയുകയാണ്, അങ്ങയെ കാണാൻ വരുമ്പോൾ എന്നെയും ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫിനെയും ശ്രീ. സി. എച്ച്. കുഞ്ഞമ്പുവിനെയും ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരനുമൊക്കെ സ്നേഹംകൊണ്ട് വീർപ്പമുട്ടിക്കാറുണ്ട്. അതൊക്കെ ശരിയാണ്. പക്ഷേ, ഞങ്ങൾ എന്തുചെയ്യും? എം.എൽ.എ.-മാരായ ഞങ്ങളുടെ വീടിനുമുമ്പിൽ ഓരോ ദിവസവും രാവിലെ സീറ്റ് കിട്ടാത്ത കുട്ടികളുടെയും അച്ഛനമ്മമാരുടെയും കൂട്ട നിലവിളിയാണ് കേൾക്കുന്നത്. നയാ പൈസയ്ക്കുപോലും ഗതിയില്ലാത്ത, പ്രൈവറ്റ് സ്കൂളുകളിൽ ചേർക്കാൻ സാധിക്കാത്ത അമ്മമാരുടെ കൂട്ട നിലവിളിയാണ് ഓരോ എം.എൽ.എ. മാരുടെയും വീടുകളിൽനിന്നും രാവിലെ കേൾക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഞങ്ങൾ അവർക്ക് പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ഒരു കുട്ടിക്കുപോലും സീറ്റ് കിട്ടാതെ വിദ്യാഭ്യാസം മുടങ്ങുന്ന അവസ്ഥ ഉണ്ടാകുകയില്ലെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഉറപ്പുനൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും ആ ഉറപ്പ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പാലിക്കുമെന്നുതന്നെയാണ് ഞങ്ങളുടെ പ്രതീക്ഷയെന്നും ഓരോ ദിവസവും ഞങ്ങൾ അവരെ പറഞ്ഞ് ആശ്വസിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

മി. ചെയർമാൻ: അങ്ങ് ചുരുക്കണം.

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: അതുകൊണ്ട് ഇനി സീറ്റ് കിട്ടുകയില്ലെന്ന്



നിങ്ങൾ അവരോട് പറഞ്ഞത് കേൾക്കുന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട വകുപ്പുമന്ത്രി ഞങ്ങളോട് പറഞ്ഞാൽ ഞങ്ങൾക്ക് അക്കാര്യം അവരോട് പറയാമല്ലോ. ഇനി സീറ്റ് കിട്ടുകയില്ലെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് അവരോട് പറയാമല്ലോ?

ശ്രീ. എ. കെ. എം. അഷ്റഫ്: സർ, പ്ലസ് വൺ-ന് സീറ്റ് അനുവദിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറയുന്ന കാര്യത്തിൽ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമന്ത്രി ഞങ്ങളുടെ ജില്ലയെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ പരിഗണിച്ചിട്ടുണ്ട്. പക്ഷെ, കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ മഞ്ചേശ്വരത്ത് നാല് ബാച്ച് അധികമായി കിട്ടിയിട്ടും ഇപ്പോഴും മൂന്നുറിലധികം കുട്ടികൾക്ക് സീറ്റ് കിട്ടാത്ത വിഷമാവസ്ഥയിൽ നിൽക്കുകയാണ്. അദ്ധ്യയനവർഷം ആരംഭിച്ചതിനുശേഷം കൂടുന്ന സഭയെന്ന നിലയ്ക്ക് അക്കാര്യം ബഹുമാന്യനായ മന്ത്രി പ്രത്യേകം പരിഗണിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. ഇക്കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്: സർ, കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ രണ്ട് നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിലെ കുട്ടികൾ അനുഭവിക്കുന്ന ദുരിതമാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയത്. പ്രിയപ്പെട്ട മന്ത്രി,

ഞാൻ എന്റെ പ്രസംഗം അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. പ്ലസ് വൺ സീറ്റ് അനുവദിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഞാനിവിടെ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ അങ്ങയെ വേദനിപ്പിക്കാൻവേണ്ടി പറഞ്ഞതല്ല. ഓരോ അമ്മയും അച്ഛനും ഗതിയില്ലാതെ, ഞങ്ങളുടെ വീട്ടിൽ വന്നുനിന്ന് കരയുമ്പോൾ എന്റെയും എന്റെ കൂടെയുള്ള എം.എൽ.എ.-മാരുടെയും മനസ്സിലുണ്ടാക്കിയ ചലനമാണ് ഞാൻ അങ്ങയുടെ മുമ്പിൽ അവതരിപ്പിച്ചത്. അല്ലാതെ അങ്ങയോടുള്ള വിരോധം കൊണ്ടല്ല. അങ്ങയോടുള്ള സ്നേഹം കൊണ്ടാണ് പറഞ്ഞത്. പാവപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി, രക്ഷിതാക്കൾക്കുവേണ്ടിയാണ് ഞാനിത് പറഞ്ഞതെന്ന് അങ്ങയെ ഒരിക്കൽകൂടി ഓർമ്മിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു കാര്യം കൂടി പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. അങ്ങയുടെ വകുപ്പല്ല, കാസർഗോഡ് ബി.എഡ്. സെന്ററിൽ ഇപ്പോൾ പ്രവേശനം മുടങ്ങിയ അവസ്ഥയുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ-സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പുമന്ത്രി കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ട കാര്യമാണിത്, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇപ്പോൾ സീറ്റിലില്ല. എന്റെ വാക്കുകൾ അവരുടെയും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുമെങ്കിൽ ഞാൻ കൃതാർത്ഥനായെന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ ഉപസംഹരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കെ. പി. കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ ചുമതലപ്പെടുത്തിയതുപ്രകാരം

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം: സർ, 2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ

വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി)

ബിൽ ഒരു സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന 2(ബി)

നമ്പർ ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ ബിൽ അവതരണവേളയിൽ പറഞ്ഞതുപോലെ 1971-ലാണ് ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനനിയമമുണ്ടാകുന്നത്. ആ നിയമത്തിൽ നിൽക്കുന്ന ചില കുറവുകൾ കാലോചിതമായി വ്യത്യാസപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടിയുള്ള, പ്രത്യേകിച്ച് തൊഴിലാളികൾക്ക് അവരുടെ കൂലി ഉറപ്പുവരുത്താൻ കഴിയുന്ന നിലയിലേയ്ക്കുള്ള ഭേദഗതിയാണ് ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കപ്പെടുന്നത്. ന്യായമായ വേതനം നൽകാത്തതിൽ അവകാശവാദമുന്നയിക്കാനും ക്ലെയിം ഫയൽ ചെയ്യാനും ആയത് തീർപ്പാക്കാൻ അധികാരിയെ ചുമതലപ്പെടുത്താനും അതുപോലെ ഫൈൻ വർദ്ധിപ്പിക്കാനുൾപ്പെടെയുള്ള ഭേദഗതിയാണ് ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്.

വകുപ്പ് 3 എ-യിൽ കൂട്ടിച്ചേർക്കപ്പെടുന്ന ഭാഗം, ന്യായമായ വേതനം നൽകാത്തത് സംബന്ധിച്ച് ഉണ്ടാകുന്ന അവകാശവാദങ്ങളും

ശല്യപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടിയുള്ളതുമായ അവകാശവാദങ്ങൾക്കുള്ള ശിക്ഷയും,-

(1) ഏതെങ്കിലും ഒരു പ്രത്യേക പ്രദേശത്ത് നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവരോ അവിടെ വെച്ച് വേതനം നൽകപ്പെടുന്നവരോ ആയ മോട്ടോർ പരിവഹണത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായതിനേക്കാൾ കുറഞ്ഞ വേതനം നൽകിയതിൽ നിന്നുൽഭവിക്കുന്ന എല്ലാ അവകാശവാദങ്ങളും, അങ്ങനെയുള്ള അവകാശവാദങ്ങൾക്ക് ആനുഷംഗികമായ എല്ലാ കാര്യങ്ങളുമുൾപ്പെടെ, കേൾക്കുന്നതിനും തീർപ്പാക്കുന്നതിനുമുള്ള അധികാരസ്ഥാനമായി തൊഴിലാളികളുടെ നഷ്ടപരിഹാരത്തിനുള്ള ഏതെങ്കിലും കമ്മീഷണറേയോ അല്ലെങ്കിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ഡെപ്യൂട്ടി ലേബർ കമ്മീഷണറുടെ പദവിയിൽ താഴെയല്ലാത്ത ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനെയോ സർക്കാരിന് ഗസറ്റ് വിജ്ഞാപനം വഴി നിയമിക്കാവുന്നതാണ്. എന്നാണ് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിരിക്കുന്നത്.

അതുപോലെ 4-ാം വകുപ്പിന്റെ ഭേദഗതിയിൽ ന്യായമായ കൂലി നൽകുന്നില്ലെങ്കിൽ തൊഴിലുടമ നൽകേണ്ട പിഴ 'അഞ്ഞൂറു രൂപ' എന്നത് 'അയ്യായിരം രൂപ' ആക്കി വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശമാണ് ബില്ലിന്റെ ഭാഗമായി വന്നിട്ടുള്ളത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്

പറഞ്ഞതുപോലെ, ഇവിടത്തെ വ്യവസായങ്ങളുടെ സാഹചര്യംകൂടി കണക്കിലെടുത്ത് മോട്ടോർ വ്യവസായ രംഗത്ത് വിശേഷിച്ച് ബസ് സർവ്വീസ് മേഖല പരിശോധിച്ചാൽ പലതും ആ വ്യവസായം ഉപേക്ഷിച്ചുപോകുന്നതായി സാഹചര്യമാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. അത്തരം കാര്യങ്ങൾകൂടി പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് 500 രൂപയെന്നത് 5000 രൂപയാക്കി നിശ്ചയിക്കാനാവശ്യമായ നിലപാടിലേയ്ക്ക് വരണമെന്നുള്ളതാണ് വകുപ്പ് 4-ന്റെ ഭേദഗതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രത്യേകമായി സൂചിപ്പിക്കാനുള്ള കാര്യം.

വകുപ്പ് 6-ന്റെ ഭേദഗതിയിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ട 'സർക്കാർ ഗസറ്റ് വിജ്ഞാപനം മുഖേന നിശ്ചയിക്കുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഇൻസ്പെക്ടർ' എന്ന് അധികാരപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യം ആ രീതിയിൽതന്നെ അംഗീകരിച്ച് പോകേണ്ടതാണ്.

ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം റോഡ് ഗതാഗത മേഖല അവരുടെ സാമൂഹിക ജീവിതത്തിൽ വളരെയേറെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു ഭാഗമാണ്. മാത്രമല്ല, നമ്മുടെ സമ്പദ്വ്യവസ്ഥയുടെ ചലനത്തിലും അതിന്റെ വളർച്ചയിലും ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഭാഗം കൂടിയാണ് റോഡ് ഗതാഗത മേഖല. ഏതൊരു ഉല്പാദന വ്യവസ്ഥയുടെയും വളർച്ചയുടെയും നിലനില്പിന്റെയും അടിസ്ഥാനം

ഉല്പാദനവും ആ ഉല്പന്നത്തിന്റെ കൈമാറ്റവുമാണ്. ഉല്പന്നങ്ങളുടെ/ചരക്കിന്റെ നീക്കം കഴിയുന്നത്ര വേഗതയിൽ കഴിയുന്നത്ര ഇടങ്ങളിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് ഉല്പാദന വ്യവസ്ഥയുടെ വളർച്ചയിൽ പ്രധാനമായും കണക്കാക്കേണ്ട കാര്യം. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ റോഡ് ഗതാഗതമേഖലയെ രാഷ്ട്രത്തിന്റെ സമ്പദ്-വ്യവസ്ഥയുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി അത്രയേറെ പ്രാധാന്യം നിലനില്ക്കുന്ന മേഖലയെന്ന പരിഗണനയിൽ ഈ മേഖലയെ സംരക്ഷിക്കാൻ കഴിയുന്ന കാര്യങ്ങൾകൂടി ഈ ചർച്ചയുടെ ഭാഗമായി ഉണ്ടാകണമെന്നതാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ള മറ്റൊരു കാര്യം. നമുക്ക് അറിയുന്നതുപോലെ മുൻകാലങ്ങളിൽ ചരക്കുനീക്കത്തിനായി മൃഗങ്ങളെയും പിന്നീട് മൃഗങ്ങൾ വലിക്കുന്ന വാഹനങ്ങളുമൊക്കെ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. കുതിരവണ്ടിയും കാളവണ്ടിയും ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ കഴുതയുടെ പുറത്തുകയറി ചരക്കുനീക്കം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. അവിടെനിന്നെല്ലാം മാറി ആധുനിക സമൂഹത്തിലേയ്ക്ക് വളർന്നുവന്നപ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും മോട്ടോർ വാഹനമേഖല ഉപയോഗിച്ച് ചരക്കുനീക്കം പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നായി വളർന്നുവന്നുവെന്ന ഒരു പ്രാധാന്യംകൂടി ഈ മേഖലയിൽ കാണാൻ കഴിയും. ഈ മേഖലയിൽ ജോലിയെടുക്കുന്ന തൊഴിലാളികളെ

സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെയേറെ പ്രയാസകരമായ സാഹചര്യമാണുള്ളത്. തൊഴിലാളിക്കുണ്ടാകുന്ന പ്രയാസംപോലെതന്നെ ചില മേഖലകളിൽ അതിന്റെ ഉടമകൾക്ക്....., ഉടമകൾ എന്നുപറയുമ്പോൾ പ്രൈവറ്റ് ബസ് മേഖലയിലെ കഴിഞ്ഞ പതിനഞ്ച് വർഷത്തെ കണക്കെടുത്താൽ ഒരുപാട് പേർ ഈ മേഖല ഉപേക്ഷിച്ചതിന്റെ ഫലമായി അത്തരം വാഹനങ്ങളുടെ എണ്ണം കേരളത്തിൽ വളരെയധികം കുറഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. ഒരു പ്രൈവറ്റ് ബസ് മാത്രമുള്ള ഉടമകളുണ്ട്. ഞങ്ങളുടെ നാട്ടിൽ ചില ബസ്സുടമകൾ, അതായത് നാലോ-അഞ്ചോ ചെറുപ്പക്കാർ ചേർന്ന് ഷെയർ ചെയ്ത് ഒരു പ്രൈവറ്റ് ബസ് വാങ്ങി സർവ്വീസ് നടത്താറുണ്ട്. അവരെയെല്ലാം ബസ്സുടമയെന്ന് പറയാൻ കഴിയുമെങ്കിലും ആ നാല് കുടുംബത്തിന് ഉപജീവനമാർഗ്ഗമായി മാത്രം അതിനെ കണക്കാക്കി അതുപയോഗിച്ച് നാല് കുടുംബം ജീവിക്കുന്ന ഒന്നായി അത്തരം മേഖലയെ കാണാൻ കഴിയും. പലയാളുകളും അതേക്കുറിച്ച് സംസാരിക്കുമ്പോൾ വിവിധ കാരണങ്ങളാൽ ഈയൊരു സംരംഭം മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥ സംജാതമാകുന്നുവെന്ന് പറയാറുണ്ട്. പ്രത്യേകിച്ച്, സർവ്വീസ് നടത്താൻവേണ്ടി വരുന്ന ചെലവ്, പെട്രോൾ-ഡീസൽ വില വർദ്ധനവിന്റെ

പ്രശ്നം, കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ നിലപാട് തുടങ്ങിയവയാണ് പ്രധാന കാരണങ്ങൾ. നേരത്തെ ബഹുമാന്യനായ അംഗം എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് സംസാരിച്ചപ്പോൾ ചില ഉപമയൊക്കെ ഇവിടെ പറഞ്ഞു. പക്ഷേ, അദ്ദേഹം കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ആ മേഖലയെ തകർക്കുന്ന നയത്തെക്കുറിച്ച് ചെറിയൊരു വാക്കുപോലും പറഞ്ഞില്ല. ഞങ്ങളുടെ നാട്ടിൽ ഒരു ഉപമയുണ്ട്, 'അടക്കംകൊല്ലി ഇട്ടു പിടിക്കുക' എന്ന് പറയും. ആലപ്പുഴയിലും കുട്ടനാട്ടിലും മീൻ പിടിക്കുമ്പോൾ അടക്കംകൊല്ലി വയ്ക്കുകയെന്നപറഞ്ഞാൽ ഒരു പരൽമീൻപോലും അതിന്റെ പുറത്തുപോകില്ല, എല്ലാം കിട്ടും. എന്നുപറഞ്ഞതുപോലെ അടക്കംകൊല്ലിയിട്ടു പിടിക്കുന്ന കേന്ദ്രത്തിന്റെ നയത്തെക്കുറിച്ച് ഒരു വാക്കുപോലും പറയാതെയാണ് ബഹുമാന്യനായ അംഗം ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് സംസാരിച്ചുതന്നത്. അതാണ് ഏറ്റവും ഗൗരവമായ പ്രശ്നം. കേന്ദ്ര സർക്കാർ പാസ്സാക്കിയ കേന്ദ്ര മോട്ടോർ വാഹന (ഭേദഗതി) നിയമം, ആ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമായി സംഭവിക്കുന്ന തകർച്ചയെന്നുപറയുന്നത് നമുക്കൊന്നും നിർണ്ണയിക്കാൻപോലും കഴിയാത്ത അവസ്ഥയിലാണ്. മോട്ടോർ വാഹനരംഗത്തെ നേതാവ് കൂടിയായ അദ്ദേഹത്തിന് അതിന്റെയൊക്കെ വിശദാംശങ്ങൾ നല്ലരീതിയിൽ



അറിയാവുന്നതാണ്. പക്ഷേ, എന്തുകൊണ്ടോ അദ്ദേഹം അത്തരം കാര്യങ്ങൾ സംസാരിച്ചില്ലെന്നതുകൂടിയാണ് ഞാനിവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയാണ്. ഒരു ഭാഗത്ത് പെട്രോൾ, ഡീസൽ വില വർദ്ധനയുടെ ഭാഗമായി സംഭവിക്കുന്ന പ്രയാസം അതികഠിനമാണ്. അന്താരാഷ്ട്ര കമ്പോളത്തിലെ ക്രൂഡ് ഓയിലിന്റെ വില കുറയുമ്പോൾ ഇവിടെ പെട്രോളിന്റെയും ഡീസലിന്റെയും വില കുറയുന്നില്ല. ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് സെസ് ആയും എക്സൈസ് ഡ്യൂട്ടിയായുമെല്ലാം ഭീമമായ സംഖ്യ വാങ്ങിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. കോൺഗ്രസ് ഭരിക്കുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ പെട്രോൾ വില നിർണ്ണയിക്കാനുള്ള അവകാശം എണ്ണകമ്പനികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തതുപോലെ ബി.ജെ.പി. സർക്കാർ വന്നപ്പോൾ ഡീസലിന്റെകൂടി വില നിർണ്ണയാവകാശം കമ്പനികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തു. ഇത്തരം നയങ്ങളുടെ തുടർച്ചയായും അതിന്റെ ഭാഗമായും സംഭവിച്ച പ്രശ്നമെന്താണെന്നുവെച്ചാൽ എണ്ണ വിൽക്കുന്നവർക്കുതന്നെ എണ്ണ വില തീരുമാനിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു സാഹചര്യം സംജാതമാക്കപ്പെട്ടുവെന്നുള്ളതാണ്. ഒരു മാസത്തിലോ, രണ്ട് മാസം കൂടുമ്പോഴോ അല്ല ഇന്ധനവില വർദ്ധിക്കുന്നത്. ആഴ്ചതോറും വില കൂട്ടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ടാകുന്നു. 2003-ൽ ക്രൂഡ്

ഓയിലിന്റെ വില 80 ഡോളറാണ്. ഇപ്പോഴത്തെ ഡീസൽ, പെട്രോൾ വില നോക്കിയാൽ പെട്രോളിന് 108 രൂപയും ഡീസലിന് 100 രൂപയ്ക്കുമുകളിൽ കടന്നുവന്നതായും കാണാം. 2014-ൽ ക്രൂഡ് ഓയിലിന് ഇതിനേക്കാൾ കൂടിയ വിലയായ 93.17 ഡോളറായിരുന്ന സമയത്ത് പെട്രോൾ വില 73 രൂപയും ഡീസൽ വില 66 രൂപയുമായിരുന്നു. അന്താരാഷ്ട്ര കമ്പോളത്തിലെ ശുദ്ധീകരിക്കാത്ത എണ്ണയുടെ വില കുറയുമ്പോൾ പെട്രോൾ, ഡീസൽ വില കുറയ്ക്കാതിരിക്കുകയും ഏതെങ്കിലും സമയത്ത് അവിടെ വില കൂടുമ്പോൾ വില കൂടിയെന്ന ന്യായം പറഞ്ഞ് ഇന്ത്യയിലെ എണ്ണ വില കൂടുകയും ചെയ്യുന്ന നിലയുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി സാധാരണ ഓട്ടോറിക്ഷ മുതൽ വലിയ വാഹനങ്ങൾ വരെയുള്ള ആളുകൾക്ക് അവരുടെ ദൈനംദിന സർവ്വീസിന്റെ ഭാഗമായി ചെലവ് കൂടുകയും വരുമാനം കൂടാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. നമ്മുടെ നാട്ടിലെ ഓട്ടോറിക്ഷ, ടാക്സി വാഹനങ്ങൾ സാധാരണക്കാരന്റെ വാഹനമാണ്. അത് മഹാഭൂരിപക്ഷം സ്വന്തമായി കണ്ടെത്തപ്പെട്ട മേഖലയാണ്, നമ്മുടെ ആരുടെയും സഹായം കൊണ്ടല്ല. ഗവൺമെന്റ് സഹായം കൊണ്ട് അതായത്, അപൂർവ്വമായി ചിലപ്പോൾ ഏതെങ്കിലും കോർപ്പറേഷന്റെയോ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെയോ

സഹായത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഓട്ടോറിക്ഷയോ ടാക്സിയോ കിട്ടിയ ആളുകൾ ഉണ്ടാകാം. പക്ഷെ, മഹാഭൂരിപക്ഷവും തന്റെ കുടുംബത്തിന്റെ ഉപജീവനത്തിനുവേണ്ടി മറ്റ് വഴിയില്ലാതെ സ്വന്തമായി കണ്ടെത്തപ്പെട്ട മേഖലയാണ് ഓട്ടോറിക്ഷയും ടാക്സിയും. അത് ഓടിക്കുന്ന തൊഴിലാളിക്ക് ഒരു ഗ്യാരന്റിയുണ്ട്, ആ ഗ്യാരന്റി തനിക്ക് ആരോഗ്യമുള്ള കാലത്തോളം തന്റെ ഈ വാഹനമുള്ള കാലത്തോളം ഈ വാഹനം ഓടിച്ച് അതിലൂടെ വരുമാനം കണ്ടെത്തി എന്റെ കുടുംബത്തെ ഞാൻ പോറ്റുമെന്ന് ജീവിതത്തിന്റെ നേരെയുള്ള തൊഴിലാളിയുടെ ഗ്യാരന്റിയാണ്. ആ ഗ്യാരന്റിയില്ലാതാക്കുന്ന നിലപാടാണ് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് പാർലമെന്റിൽ പാസ്സാക്കിയ നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമായി സംഭവിച്ചിരിക്കുന്നത്. ടാക്സി മേഖലയിലേക്ക് വൻകിടക്കാർക്ക് കടന്നെത്തുന്ന സ്ഥിതിവരുന്നു. രാജ്യത്തെ റോഡ് ഗതാഗതമേഖലയെ കോർപ്പറേറ്റ് കമ്പനികൾക്ക് പരിപൂർണ്ണമായി പണയപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്ന നയമായി ആവിഷ്കരിക്കപ്പെടുകയും നടപ്പാക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. അത് പൂർണ്ണമായും നടപ്പാക്കപ്പെട്ടാലുണ്ടാകുന്ന ഭയാനകമായ സ്ഥിതിവിശേഷം ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഗൗരവമായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്. സ്പെയർ പാർട്സ് ഷോപ്പുകൾ, വർക്ക് ഷോപ്പുകൾ,

ഡ്രൈവിംഗ് സൂൾ മേഖല തുടങ്ങി റോഡ് ഗതാഗതവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അനുബന്ധ മേഖലകളെയെല്ലാം തകർക്കപ്പെടുന്ന നിലയിൽ അതെല്ലാം പരിപൂർണ്ണമായി കുത്തക കമ്പനികളുടെ കൈവശത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിച്ചേരാൻ കഴിയുന്ന രീതിയിലേയ്ക്കുള്ള നിലപാടാണ് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ നിയമത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്.

അതിനുപുറമെയാണ് രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ്, ലൈസൻസ് ഫീസ്, ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുവേണ്ടിയുള്ള ഫീസ് തുടങ്ങി പലവിധത്തിലുള്ള ഫീസുകൾ കുത്തനെ വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചത്.

ഇൻഷുറൻസ് റെഗുലേറ്ററി ആൻഡ് ഡെലവർമെന്റ് അതോറിറ്റി നിശ്ചയിച്ചിരുന്ന ഇൻഷുറൻസ് പ്രീമിയം വലിയ തോതിൽ വർദ്ധിപ്പിച്ചു. എണ്ണവില മാത്രമല്ല, ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് നിശ്ചയിച്ച ഫീസ് വർദ്ധനവിന്റെ ഫലമായി സാധാരണ മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികളുടെ ദൈനംദിന ചെലവ് താങ്ങാൻ കഴിയാത്തവിധം വർദ്ധിക്കുകയും ചെലവ് കൂടുകയും അതിനനുസരിച്ച് വരുമാനം കൂടാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇതിലൂടെ സാധാരണ തൊഴിലാളികൾ വളരെ ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണുണ്ടാകുന്നത്. ജീവിതത്തിന്റെ രണ്ടറ്റവും കൂട്ടിമുട്ടിക്കാൻ

പ്രയാസപ്പെടുന്ന നിലയിലേയ്ക്ക് സാധാരണ മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതം പരിമിതപ്പെടുകയാണ്. അവരുടെ അധ്വാനത്തിന്റെ ഫലമായി കൂടിയാണ് നമ്മുടെ ഗതാഗത മേഖലയും ചരക്ക് നീക്കവും മുന്നോട്ടുപോകുന്നതെന്ന കാര്യവും ഗൗരവമായി കണക്കാക്കേണ്ടതുണ്ട്. അത്തരമൊരു ഗൗരവതരമായ പരിഗണനയിലേയ്ക്ക് ഈ മോട്ടോർ വാഹനതൊഴിലാളി വിഭാഗത്തെ കാണുകയെന്ന കാര്യം പ്രസക്തമായിട്ടുള്ളതാണ്. പ്രൈവറ്റ് ബസ് ഡ്രൈവർമാർ, ലോറി ഡ്രൈവർമാർ, മിൽമ വാഹന ഡ്രൈവർമാർ എന്നിവർക്ക് ലഭിക്കുന്ന കൂലി പരിശോധിച്ചാൽ അത് മനസ്സിലാകും. ഞങ്ങളുടെ നാട്ടിൽ ബസ് ഡ്രൈവർമാർക്ക് നൽകുന്ന കൂലി 808 രൂപയാണ്, കളക്ഷന്റെ ഭാഗമായി ലഭിക്കുന്ന ബാറ്റയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ വ്യത്യാസമുണ്ടാകാം. കണ്ടക്ടർമാർക്ക് 790 രൂപയും ക്ലീനർമാർക്ക് 774 രൂപയുമാണ് കൂലി. ആലപ്പുഴ മിൽമയിലെ വെള്ളപ്പിന് 3 മണിക്ക് ഡ്യൂട്ടി ആരംഭിക്കുന്ന മിൽമ ടാങ്കർ ലോറി ഡ്രൈവർമാർക്ക് ലഭിക്കുന്ന കൂലി 630 രൂപ മാത്രമാണ്. തൊഴിലാളിയുടെ അധ്വാനത്തിന്റെ പ്രയാസംകൂടി കണക്കിലെടുത്താൽ ഒരു നിലയ്ക്കും നീതീകരിക്കാൻ

കഴിയാത്തവിധത്തിലുള്ള കൂലിയാണ് അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. പി. ടി. എ. റഹീം: സർ, അങ്ങ് ഇവിടെ തൊഴിലാളികളുടെ പ്രയാസങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചാണ് സംസാരിക്കുന്നത്. ദീർഘദൂര റൂട്ടിൽ വാഹനമോടിക്കുന്ന ഡ്രൈവർമാർക്ക് ചിലപ്പോൾ 10-12 മണിക്കൂർ തുടർച്ചയായി ഡ്യൂട്ടി ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നു. അവർക്ക് വിശ്രമത്തിനായി 'Take a Break' എന്ന രീതിയിൽ ഇടത്താവളങ്ങളുണ്ടാക്കണമെന്ന അഭിപ്രായം താങ്കൾക്കുണ്ടോ?

ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ: സർ, അതിനോട് കൂട്ടിച്ചേർത്ത് പറയാനുള്ളത്, ഇത്തരത്തിൽ കൂലിയിലുള്ള കുറവ് ഈ തൊഴിൽമേഖലയിലേക്ക് പുതിയ ആളുകൾ കടന്നുവരുന്നതിന് തടസ്സമായി മാറുകയാണ്. സ്വാഭാവികമായി ഡ്രൈവർമാരുടെ കുറവ് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ട്. പ്രത്യേകിച്ച് സ്വകാര്യമേഖലയിൽ, ദീർഘദൂര ടൂറിസ്റ്റ് ബസ്സുകളുടെയെല്ലാം മേഖലയിൽ ഒരേ ഡ്രൈവർതന്നെ തുടർച്ചയായി ഡ്യൂട്ടി ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നു. അത് പല അപകടങ്ങൾക്കും കാരണമാകുകയും സാമൂഹ്യ വിപത്തായി മാറുകയും ചെയ്യുന്നു. സാമൂഹ്യ ഇടപെടലിലൂടെ ജനങ്ങളുടെ ജീവൻ

രക്ഷിക്കുന്ന ഒരു ബില്ലായി ഇത് മാറുകയാണെന്ന അഭിപ്രായം താങ്കൾക്കുണ്ടോ?

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം: ബഹുമാനപ്പെട്ട രണ്ടംഗങ്ങളും പറഞ്ഞത് വളരെ പ്രസക്തമായ കാര്യങ്ങളാണ്. റോഡ് സുരക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ വളരെ പ്രാധാന്യത്തോടെ കണക്കാക്കേണ്ടതാണ്. നേരത്തെ ഞാൻ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ മിൽമ ടാങ്കർ ലോറി ഡ്രൈവർക്ക് 630 രൂപയാണ് കൂലി. വെള്ളപ്പിന് മൂന്ന് മണി മുതൽ തുടർച്ചയായി 13 മണിക്കൂർ വാഹനമോടിച്ചതിനുശേഷം അയാൾതന്നെ ടാങ്കിനുള്ളിൽ കയറി അത് ക്ലീൻ ചെയ്യുകയും വേണം. കിട്ടുന്ന കൂലി വെറും 630 രൂപയാണ്. അധിക സമയം വാഹനമോടിക്കുന്നതിനാൽ സംഭവിക്കുന്ന അപകടങ്ങൾ റോഡ് സുരക്ഷയുടെ ഭാഗമായിതന്നെ കാണേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ടത് ഗൗരവതരമായി കണക്കാക്കേണ്ട പ്രശ്നമാണ്.

നിശ്ചയിച്ച കൂലി കൊടുക്കാതെ, കൂലിയുടെ കാര്യത്തിൽ ഉറപ്പില്ലാത്ത അവസ്ഥ നിലനിൽക്കുന്നതിനാലാണ് ഈ ഭേദഗതി കൊണ്ടുവരാൻ ഇടയാക്കപ്പെട്ട സാഹചര്യം. നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടതുതന്നെ വളരെ കുറഞ്ഞ കൂലിയാണ്. അതുപോലും കൃത്യമായി കൊടുക്കാത്തതിനാൽ ആയത് ക്ലെയിം

ചെയ്യാനും കൃത്യമായി വാങ്ങിയെടുക്കാനാവശ്യമായ നിലയിലേയ്ക്കുള്ള മാറ്റമാണ് ഈ ഭേദഗതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ മാത്രം ഒരുങ്ങേണ്ടതല്ല ഈ ഭേദഗതി. കൂലി വർദ്ധിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ ഭേദഗതികൾകൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി വരേണ്ടതുണ്ട്. മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളി മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ ഗൗരവതരമായിതന്നെ കണക്കാക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതിന്റെ ഫലമായി മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികളുടെ ഉപജീവനം നിലച്ചുപോകുന്നുവെന്ന പ്രശ്നമാണ് നമ്മുടെ കൺമുന്നിലുള്ളത്. കേവലമൊരു സംസ്ഥാന നിയമത്തിന്റെ ഭാഗമായി മാത്രം അത് തരണം ചെയ്യാൻ കഴിയുകയില്ല. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ അധികാര പരിധിക്കകത്തുനിന്നുകൊണ്ട് മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളി മേഖലയ്ക്കുവേണ്ടി ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്ന പരമാവധി സഹായങ്ങൾ ചെയ്യണം. തൊഴിൽ വകുപ്പ് അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധപതിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓൺലൈൻ ടാക്സികളുടെ കടന്നുവരവ് മോട്ടോർ വ്യവസായ മേഖലയിലെ ടാക്സി തൊഴിലാളികൾ അഭിമുഖീകരിച്ച ഏറ്റവും ഗൗരവമായ പ്രശ്നമായിരുന്നു. എറണാകുളം പോലെയുള്ള പ്രധാന നഗരങ്ങളിലേയ്ക്ക് വൻകിട കോർപ്പറേറ്റ് കമ്പനികളുടെ 20-25 ടാക്സികൾ ഒരുപോലെ വരികയും അവിടെയുള്ള ടാക്സി



ഡ്രൈവർമാരുടെ ജോലി നഷ്ടപ്പെടുത്തുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാക്കുകയും അത് പലപ്പോഴും സംഘർഷാവസ്ഥ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനായി കേരളത്തിലെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് ആട്ടോ-ടാക്സി മേഖലകളെ തമ്മിൽ ബന്ധിപ്പിച്ച് "കേരള സവാരി" എന്ന പേരിലൊരു ഓൺലൈൻ ടാക്സി സംവിധാനം ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി നടപ്പാക്കി. വൻകിട കമ്പനികളുടെ കത്തകയായിരുന്ന ഓൺലൈൻ ടാക്സി മേഖലയിൽ നമ്മുടെ ടാക്സി തൊഴിലാളികളെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി വിജയകരമായി പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ സാധിച്ചു. അതിന്റെ ഇംപ്ലിമെന്റേഷന്റെ ഭാഗമായി ചില പോരായ്മകൾ സംഭവിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൂടി പരിഹരിച്ച് ആ സംവിധാനത്തെ കുറച്ചുകൂടി മെച്ചപ്പെടുത്തി മുന്നോട്ടുപോകാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. കേരളത്തിലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് മിനിമം കൂലി ഉറപ്പാക്കാനാവശ്യമായ, വ്യക്തമായ നിലപാട് സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചു. ഏതാണ്ട് 59 തൊഴിൽ മേഖലകളിൽ മിനിമം വേതനം പുതുക്കി നിശ്ചയിച്ചത് കേരളത്തിന്റെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി ഗവൺമെന്റാണ്. രണ്ടാം പിണറായി വിജയൻ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ഏതാണ്ട് 11 മേഖലകളിൽ മിനിമം കൂലിയും വേതനവും പുതുക്കി നിശ്ചയിക്കുന്ന

സാഹചര്യമുണ്ടായി എന്നത് പ്രത്യേകം എടുത്തുപറയേണ്ടതാണ്. കൂലിയുടെ കാര്യത്തിൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ, രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ കൂലി ലഭിക്കുന്ന സംസ്ഥാനം കേരളമാണെന്ന റിസർവ് ബാങ്കിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഇവിടെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന കൂലി 837/- രൂപയാണ്. തൊഴിൽ വകുപ്പ് ചുമട്ടുതൊഴിലാളി മേഖലയിൽ ചുമടിന്റെ അളവ് കുറച്ചുനിശ്ചയിച്ചത് അതുപോലെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ചുമടിന്റെ അളവ് 75 കിലോഗ്രാമിൽനിന്നും 55 കിലോഗ്രാമായി കുറച്ചു. സ്ത്രീകൾക്കും കൗമാരപ്രായക്കാർക്കും എടുക്കേണ്ട ചുമടിന്റെ തൂക്കം 35 കിലോഗ്രാമായി കുറച്ചു. ഇങ്ങനെ സാധാരണക്കാരായ, തൊഴിലാളികളുടെ കൂലി മെച്ചപ്പെടുത്താനും ജോലി ലഘൂകരിക്കാനും കഴിയുന്നവിധത്തിലുള്ള വ്യക്തതയുള്ള നിലപാടുകൾ കേരളത്തിലെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചുവെന്നത് ഈ സന്ദർഭത്തിൽ പ്രത്യേകമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയാണ്.

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ: സർ, മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികളുടെ വേതനത്തെക്കുറിച്ചും മോട്ടോർ വാഹനങ്ങളെക്കുറിച്ചും റോഡിനെക്കുറിച്ചും ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾതന്നെ ധാരാളം റോഡപകടങ്ങൾ നടക്കുന്ന നാടാണ്

നമ്മുടേതന്നെ കാര്യംകൂടി ഞാൻ ഓർമ്മപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഈ അടുത്ത കാലത്ത് ശ്രദ്ധേയമായ ചില ഇടപെടലുകൾ ഇക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടായി. അതിനുശേഷം അപകടങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവുണ്ടായതായി അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; അതിനുപരിയായി ഇക്കാര്യത്തിൽ വലിയൊരു ക്യാമ്പയിൻ നടത്തേണ്ടതല്ലേ; ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ ഓൺലൈൻ ടാക്സി സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സ്ത്രീകൾക്ക് കൂടുതൽ ജോലി സാധ്യത ലഭിക്കുന്നതോ മേഖലയാണിത്. ഓൺലൈൻ ടാക്സി സംവിധാനം കുറച്ചുകൂടി കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം: സർ, ഓൺലൈൻ ടാക്സി മേഖലയെക്കുറിച്ച് ബഹുമാന്യരായ അംഗം പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ് പറഞ്ഞത്. 'കേരള സവാരി'-യിൽ സ്ത്രീകളായ ടാക്സി ഡ്രൈവേഴ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഏതാണ്ട് 24-28 സ്ത്രീ ടാക്സി ഡ്രൈവർമാർ അതിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതായി കാണാൻ സാധിക്കും. സ്ത്രീകളെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന നിലയിലേക്ക് അത്തരത്തിലുള്ള പദ്ധതികളെ മാറ്റാൻ നമ്മുടെ

നാടിന് കഴിയുന്നുവെന്നുള്ള കാര്യം അഭിമാനകരമായിട്ടുള്ളതാണ്. മറ്റൊരു കാര്യം, അപകടം സംഭവിക്കാതിരിക്കാനുള്ളതാണ്. അത്തരം കാര്യത്തിൽ ഭരണ-പ്രതിപക്ഷ വ്യത്യാസമില്ലാതെ കാലോചിതമായി ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരുന്ന പരിഷ്കാരങ്ങളെ നമുക്ക് സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നൊരു കുറവ് ഈ ആധുനികയുഗത്തിലും നമ്മുടെ നാട്ടിലുണ്ടാകുന്നുവെന്ന കാര്യം ഒരു പരിമിതിയാണ്. എ.ഐ. ക്യാമറ കേരളത്തിൽ സ്ഥാപിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു. അത് വ്യാപകമായി സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടപ്പോൾ അതിന്റെ ശരിയായ വശത്തെ മനസ്സിലാക്കാനും അത് സമൂഹത്തെ ബോധ്യപ്പെടുത്താനും ഭരണപക്ഷത്തെപ്പോലെ ഉത്തരവാദിത്വം പ്രതിപക്ഷത്തിനുമുണ്ട്. പക്ഷേ നിർഭാഗ്യവശാൽ പ്രതിപക്ഷത്തിന് അത്തരമൊരു നല്ല കാര്യത്തെ നല്ലതെന്ന് ഉറക്കെപ്പറയാനുള്ള ഒരു നല്ല സമീപനമുണ്ടായില്ല എന്നുകാണാം. ചിലയാളുകൾ ആ ക്യാമറയെ കുട്ട വച്ച് മൂടിയ അനുഭവം കേരളത്തിലുണ്ടായി എന്ന അപമാനകരമായ സാഹചര്യം പോലും നമ്മൾ കണ്ടു. പക്ഷേ ആദ്യസമയത്തുണ്ടായിരുന്ന പ്രതിഷേധവും പ്രയാസകരമായ ക്യാമ്പയിനിംഗും അവസാനിച്ചു. അത് അവസാനിച്ചതെങ്ങനെയാണ്; അത്തരമൊരു നടപടി ഗവൺമെന്റിന്റെ

ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടായപ്പോൾ അത് കേരള സമൂഹത്തിൽ ഗുണകരമായി  
 ഭവിച്ചുവെന്ന് സ്വയം ബോധ്യമായതിന്റെ ഭാഗമായി സംഭവിച്ച മാറ്റമാണ്.  
 അതിന്റെ കണക്കുശ്ചൈ ഗവൺമെന്റ് ഔദ്യോഗികമായി  
 വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. നേരത്തെയുള്ള അപകടത്തിന്റെ കണക്ക്, എ.ഐ.  
 ക്യാമറ വന്നതിനുശേഷമുള്ള അപകടത്തിന്റെ കണക്ക്,  
 മരണസംഖ്യയിലുണ്ടായ വ്യത്യാസം, കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിലുണ്ടായ  
 എണ്ണത്തിന്റെ വ്യത്യാസം എന്നിവയിലെല്ലാം വളരെ പോസിറ്റീവായ മാറ്റം  
 നാം കണ്ടു. ആധുനിക സമൂഹത്തിൽ നമ്മൾ ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കേണ്ട കാര്യം  
 തന്നെയാണെന്ന് വിമർശിച്ചവരെപ്പോലും ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്ന ഫലങ്ങളാണ്  
 ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഉണ്ടായതെന്ന് കാണാൻ സാധിക്കും. കഴിഞ്ഞദിവസം  
 മറ്റ് സംസ്ഥാനത്തുള്ളയാളുകൾ കേരളത്തിലേയ്ക്ക് അതിനെക്കുറിച്ച് പഠിക്കാൻ  
 വരുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായിരുന്നത് കാണാൻ സാധിക്കും. ഈ നിലയിൽ  
 നമ്മുടെ മോട്ടോർ വ്യവസായ മേഖല തൊഴിലാളികൾ മാത്രമുള്ള മേഖല  
 എന്നുമാത്രമല്ല, ടി വ്യവസായമാകെ നമ്മുടെ സമ്പദ്ഘടനയിലുണ്ടാക്കുന്ന  
 പ്രാധാന്യത്തെ കണക്കിലെടുക്കാനും ആ മേഖലയിലെ  
 ഉടമകളടക്കമുള്ളവരുടെ താൽപ്പര്യംകൂടി പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് അത്തരം

കാര്യത്തിൽ പരിഷ്കാരങ്ങൾവരുത്തി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ കഴിയുക എന്നത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ആ മേഖലയുടെ പ്രാധാന്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടാണ് ഈ നിയമ ഭേദഗതി മുന്നോട്ടുവെച്ചിട്ടുള്ളത്. ഒരിക്കൽകൂടി ഈ ബിൽ സെലക്ട് കമ്മിറ്റിക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന അഭിപ്രായം രേഖപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഞാൻ എന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി):

സർ, മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളിരംഗത്തെ ബാധിക്കുന്ന ഗൗരവമുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത രണ്ടംഗങ്ങളും വളരെ കാര്യമായിത്തന്നെ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചു. അതിൽ ഗതാഗത വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ട ചില വിഷയങ്ങളും മോട്ടോർ വെഹിക്കിൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ട ചില വിഷയങ്ങളും പ്രിയപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഗതാഗത വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് അക്കാര്യത്തിൽ എന്തുചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്ന് ആലോചിക്കാമെന്നാണ് അതുസംബന്ധിച്ച് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്. ഇന്ന് രാജ്യത്താകെ മോട്ടോർ വ്യവസായ മേഖല പ്രതിസന്ധിയിലാണ്.

ഇന്ത്യാരാജ്യത്ത് കാർഷിക മേഖല കഴിഞ്ഞാൽ ഏറ്റവും കൂടുതലാളുകൾ പണിയെടുക്കുന്ന രംഗം തൊഴിലാളി മേഖലയാണ്. ആ തൊഴിലാളി മേഖലയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽപേർ പണിയെടുക്കുന്നത് മോട്ടോർ വ്യവസായ രംഗത്താണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ചില നയങ്ങൾ മോട്ടോർ വ്യവസായരംഗത്തെ പാവപ്പെട്ട തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതത്തെ പ്രതികൂലമായി ബാധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. തൊഴിലാളികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു നടപടിയും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. എന്നുമാത്രമല്ല രാജ്യത്തെ തൊഴിലാളികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കാലാകാലങ്ങളിൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് പാസ്സാക്കിയിട്ടുള്ള നിയമങ്ങൾപോലും റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനമാണ് എടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 4 ലേബർ കോഡുകൾ രാജ്യത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള തയ്യാറെടുപ്പിലാണ്. ഓരോ സംസ്ഥാനത്തും ആ നാല് ലേബർ കോഡുകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഏതുവരെയായിരുന്നെന്ന് ആവർത്തിച്ചാവർത്തിച്ച് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ചോദിക്കുകയാണ്. രണ്ടാഴ്ചയിലൊരിക്കലെങ്കിലും കേന്ദ്ര ലേബർ സെക്രട്ടറി സംസ്ഥാന ലേബർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് സെക്രട്ടറിയോട്

ഇതിന്റെ നിജസ്ഥിതി ആരാഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ ന്യായമായ തീരുമാനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കേണ്ടിവരും.

അതിൽ കേരളത്തിന്റെ ഒരു പ്രത്യേക സാഹചര്യം കൂടിയുണ്ട്. ആ

സാഹചര്യംകൂടി കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് മാത്രമേ നമുക്ക്

നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കഴിയുകയുള്ളൂ. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ്

സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള തൊഴിലാളി വിരുദ്ധ നിലപാടുകളിൽനിന്ന് കുറയൊക്കെ

അവർക്ക് പിന്നോട്ട് പോകേണ്ടിവന്നിട്ടുണ്ട്. 21 ദേശീയ പണിമുടക്കുകളാണ്

ബി.ജെ.പി.-യുടെ തൊഴിലാളി സംഘടന ഒഴികെയുള്ള സംഘടനകൾ

ചേർന്നുകൊണ്ട് രാജ്യത്താകെ നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. ആ 21 ദേശീയ

പണിമുടക്കിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ തൊഴിലാളി-കർഷകരംഗത്ത് അവർ

പിന്തുടർന്നുവന്ന, നടപ്പിലാക്കാനുദ്ദേശിച്ച നടപടികളിൽനിന്ന് പിന്മാറുന്ന

ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടായിട്ടുണ്ട്.

പെട്രോളിന്റെയും ഡീസലിന്റെയും വില വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്.

ലോകമാർക്കറ്റിൽ പെട്രോളിന്റെയും ഡീസലിന്റെയും അസംസ്കൃത

സാധനങ്ങളുടെയും വില കുറഞ്ഞാൽപ്പോലും നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് വില

കുറയുന്നില്ല. നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് പെട്രോളിന്റെയും ഡീസലിന്റെയും വില



നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരം എണ്ണക്കമ്പനികൾക്ക് വിട്ടുകൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. അത് അന്തിമമായി ബാധിക്കുന്നത് തൊഴിലാളികളെയാണ്. തൊഴിലാളികൾ മുഖാന്തരം അത് ജനങ്ങളെയും ബാധിക്കുകയാണ്. അതുപോലെ സ്പെയർ പാർട്സിന്റെ വില വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. ഓട്ടോറിക്ഷ തൊഴിലാളികൾക്കായിരുന്നാലും ബസ് ജീവനക്കാർക്കായിരുന്നാലും ബസ് മുതലാളിമാർക്കായിരുന്നാലും ചാർജ്ജ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് ചില പരിമിതികളുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന തൊഴിലാളികൾ നിരവധി പ്രയാസങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്നുമുണ്ട്. പ്രൈവറ്റ് ബസ് മേഖല പഴയരൂപത്തിൽ ശക്തമല്ല. മുൻപൊക്കെ ഒരു മുതലാളിക്ക് അമ്പതും നൂറും ബസുകളുണ്ടാകുമായിരുന്നു. നേരത്തേ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, ഏതാനും സൂഹൃത്തുക്കൾ ചേർന്ന് വാങ്ങിയ ഒരു ബസ്സായിരിക്കും സർവ്വീസ് നടത്തുന്നത്. അയാളെ മുതലാളി എന്നൊന്നും പറയാൻ പറ്റില്ല. നേരത്തേ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, 1971-ലെ ഒരു നിയമമാണ് നിലവിലുള്ളത്. തൊഴിലാളിക്ക് ന്യായമായ കൂലി കൊടുക്കാത്തതിനുള്ള പിഴ 500 രൂപയിൽനിന്ന് വർത്തമാന കാലഘട്ടത്തിലെ സാഹചര്യമനുസരിച്ച് 5,000 രൂപയായി

മാറ്റിയിരിക്കുകയാണ്. അധികാര സ്ഥാനങ്ങളുടെ തീരുമാനങ്ങളിന്മേലുള്ള അപ്പീലുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ലേബർ കമ്മീഷണറെ ചുമതലപ്പെടുത്തുന്ന നിർദ്ദേശമാണ് മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്നത്. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് ഇപ്പോൾ സഭയിലില്ല. അദ്ദേഹം പ്രസംഗത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചത്, "(1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ പരാമർശിച്ച സ്വഭാവമുള്ള ഏതെങ്കിലും അവകാശവാദം ഒരു മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളിക്കുള്ള പക്ഷം, അയാൾക്ക് തന്നെയോ, ഏതെങ്കിലും ലീഗൽ പ്രാക്ടീഷണർക്കോ അങ്ങനെയുള്ള തൊഴിലാളിക്കുവേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കാൻ രേഖാമൂലം അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ഒരു തൊഴിലാളി സംഘടനയുടെ ഔദ്യോഗിക ഭാരവാഹിക്കോ ഏതെങ്കിലും ഇൻസ്പെക്ടർക്കോ (1)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാനത്തിന്റെ അനുവാദത്തോടുകൂടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ആൾക്കോ (3)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം ഉള്ള ഒരു നിർദ്ദേശത്തിനായി അങ്ങനെയുള്ള അധികാരസ്ഥാനത്തോട് അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്", ഇതിൽ പറയുന്നത് ഏതെങ്കിലും തൊഴിലാളി സംഘടനയുടെ ഔദ്യോഗിക ഭാരവാഹിയെന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും ദുരുദ്ദേശമോ വേറെന്തെങ്കിലുമുണ്ടോയെന്നതിനെക്കുറിച്ച് സംശയമുണ്ടെന്ന് അദ്ദേഹം

സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. അക്കാദമിയിൽ ഒരു ദുരുദ്ദേശ്യവുമില്ല. ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന് ശരിയായി അത് ശ്രദ്ധിച്ചില്ലെന്ന് തോന്നുന്നു. മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് രംഗത്തെ തൊഴിലാളികളുടെ വേതനം പുതുക്കി നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി രൂപീകരിച്ച കമ്മിറ്റിയിൽ ട്രേഡ് യൂണിയൻകാർക്കും പരാതി കൊടുക്കാമെന്നാണ് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. തൊഴിലാളിക്ക് മാത്രമല്ല, തൊഴിലാളി സംഘടനയ്ക്കും പരാതി കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള അവകാശമുണ്ടായിരിക്കുമെന്നാണ് സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല, ശമ്പളക്കുടിശ്ശികയുടെ കാര്യത്തിൽ ഒരു തീരുമാനമായാൽ പത്തിരട്ടി വരെ ഈടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള അവകാശവും ഉണ്ടെന്നാണ് അതിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. ദീർഘദൂരം സഞ്ചരിക്കുന്ന ടാക്സികൾക്ക് പാർക്ക് ചെയ്യാനും ഡ്രൈവർമാർക്ക് താമസ സൗകര്യമൊരുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയും പ്രത്യേക സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കണം എന്നുള്ളതാണ് ചർച്ചയിൽ ഉയർന്നുവന്ന മറ്റൊരു കാര്യം. അക്കാദമിയിൽ ലേബർ വകുപ്പുമാത്രമല്ല, കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടത്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിനും ആലോചിച്ച് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. സ്റ്റാർ ഹോട്ടലുകളുടെ നിർമ്മാണപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ബിൽഡിംഗ് പെർമിറ്റ്

കൊടുക്കുന്നവസരത്തിൽ ഈ പ്രൊവിഷൻ കൂടിയുണ്ടാകണം. ടാക്സി ഡ്രൈവർമാർക്ക് താമസിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള റൂമും പാർക്കിംഗ് സൗകര്യവുമുണ്ടാകണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശം കൊടുക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമന്ത്രിയുമായി ആലോചിച്ച് ചെയ്യാവുന്നതാണെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുവാനുള്ളത്.

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്: സർ, മോട്ടോർ വാഹന തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം ഉറപ്പുവരുത്താനും അവരുടെ ക്ഷേമത്തിനുമായിട്ടാണ് ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.-യിലെ മോട്ടോർ വാഹനതൊഴിലാളികളുടെ ഡ്യൂട്ടി സമയം തീരുമാനിക്കപ്പെടുന്നത് മോട്ടോർ വർക്കേഴ്സ് ആക്ട് 5-ാമത്തെ അധ്യായത്തിലെ 13, 14 വകുപ്പനുസരിച്ചാണ്. 8 മണിക്കൂർ ഡ്യൂട്ടി, ഒരാഴ്ചയിൽ പരമാവധി 48 മണിക്കൂർ ഡ്യൂട്ടി എന്നാണ് അതിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. എന്തെങ്കിലും അസാധാരണമായ സാഹചര്യമുണ്ടായാൽ അത് 12 മണിക്കൂർവരെ നീളും. എന്നാലും ഒരാഴ്ച 52 മണിക്കൂർ മാത്രമേ പരമാവധി പാടുള്ളൂവെന്നാണ്. എന്നാൽ ഇന്ന് കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.-യിൽ സിംഗിൾ ഡ്യൂട്ടി നടപ്പാക്കിയതുകൊണ്ട് ഓരോ ദിവസവും 12 മണിക്കൂർ വരെ

ജോലി ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നു. നിയമവിരുദ്ധമായി ജോലി ചെയ്യേണ്ടി വരുന്ന കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി: സർ, ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടാത്തതിന്റെ കുറവൊന്നുമല്ല. കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി.-യുടെ സ്ഥിതി എൽ.ഡി.എഫ്. ഭരിച്ചിരുന്നപ്പോഴും യു.ഡി.എഫ്. ഭരിച്ചിരുന്നപ്പോഴും നമുക്കറിയാം. നമ്മുടെയാരെയും കുറ്റംകൊണ്ടല്ല ഇങ്ങനെ ആയത്. ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ നന്നാക്കാൻ വേണ്ടി ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ് അതിൽക്കയറി തടയിടരുത്. അത് എങ്ങനെയെങ്കിലും ഏതെങ്കിലും രൂപത്തിൽ നന്നായി പോകട്ടെ. നമ്മൾ പറഞ്ഞ് അതിനെ ശല്യം ചെയ്യാൻ പോകേണ്ട.

കേരള സവാരിയെ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. കേരള സവാരി ആദ്യമായിട്ടാണ് ഇന്ത്യയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നത്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള ഒരു ഓൺലൈൻ ടാക്സി സമ്പ്രദായമാണത്. അത് തിരുവനന്തപുരത്ത് ആദ്യം നടപ്പിലാക്കി. വമ്പിച്ച വിജയമാണെന്നൊന്നും പറയാൻ കഴിയില്ല. പരസ്യത്തിന്റെ കുറവുണ്ട്. പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽ പ്രചരണം നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. നേരത്തേ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ അത്

വനിതകൾക്ക് ഒരു സെക്യൂരിറ്റി കൂടിയാണ്. 'കേരള സവാരി' ഓൺലൈൻ ടാക്സി സംവിധാനം എറണാകുളം ജില്ലയിലും പരീക്ഷണാർത്ഥം നടപ്പാക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ എല്ലാ നഗരങ്ങളിലും ഇത് നടപ്പാക്കാൻ പോകുകയാണ്. അതുസംബന്ധിച്ച് വ്യാപകമായ പ്രചരണം നൽകിയാൽ ടാക്സി/ഓട്ടോറിക്ഷാ രംഗത്തുള്ള പ്രതിസന്ധികൾക്ക് പരിഹാരം കാണാൻ കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് രംഗത്തെ തൊഴിലാളികളുടെ വേതനം പുതുക്കി നിശ്ചയിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി റീജിയണൽ ജോയിന്റ് ലേബർ കമ്മീഷണർ ശ്രീ. സുരേഷ് കുമാർ ഡി., ചെയർമാനായും വിവിധ തൊഴിലാളി സംഘടനാ പ്രതിനിധികളും തൊഴിലുടമ പ്രതിനിധികളും അംഗങ്ങളുമായിട്ടുള്ള ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യ മുന്നണി സർക്കാരിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം തൊഴിലാളികളുടെ ക്ഷേമം ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വിഷയം തന്നെയാണ്. എല്ലാ മേഖലയിലുമുള്ള പരമാവധി തൊഴിലാളികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള നിലപാടാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ചുമട്ടുതൊഴിലാളി നിയമം സംബന്ധിച്ച ചർച്ചയിൽ പ്രതിപക്ഷത്തുനിന്നും വളരെ നല്ല പിന്തുണയുണ്ടായിരുന്നു. തൊഴിലാളികളുടെ കാര്യത്തിൽ

നമുക്കെല്ലാപേർക്കും ഒരുമിച്ചുനിന്ന് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. ഇത് വളരെ ചെറിയൊരു ഭേദഗതിയാണ്. ഈ ഭേദഗതി ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കുയണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ: ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്, അങ്ങയുടെ 1 (എ) നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

(ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സീറ്റിലില്ലാതിരുന്നതിനാൽ പ്രസ്തുത ചെയ്യില്ല.)

മി. ചെയർമാൻ: ഭേദഗതി സഭ നിരാകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം, അങ്ങയുടെ 2 (ബി) നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. എച്ച്. സലാം: സർ, ഞാൻ പ്രസ്തുത ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. ചെയർമാൻ: ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചിരിക്കുന്നു.

2022-ലെ കേരള മോട്ടോർ വാഹനത്തൊഴിലാളികൾക്ക് ന്യായമായ വേതനം നൽകൽ (ഭേദഗതി) ബിൽ വിദ്യുച്ഛക്തിയും തൊഴിലും തൊഴിലാളിക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി VII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക്

അയയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രമേയം സഭ അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു.

ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി VII-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്കയയ്ക്കുന്നു.

(iii) 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ

മൃഗസംരക്ഷണ-ക്ഷീരവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി ജെ. ചിഞ്ചുറാണി):

സർ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

മി. ചെയർമാൻ: ബിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

ശ്രീമതി ജെ. ചിഞ്ചുറാണി: സർ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ കൃഷിയും മൃഗസംരക്ഷണവും മത്സ്യബന്ധനവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി I-ന്റെ പരിഗണനയ്ക്കയയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയം ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, ഞാൻ പ്രമേയത്തെ പിന്താങ്ങുന്നു.



ശ്രീമതി ജെ. ചിഞ്ചുറാണി: സർ, ക്ഷീരകർഷകർക്കും അവരുടെ

കുടുംബത്തിനും സഹായം ലഭ്യമാക്കാൻ സാധിക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനും അവരുടെ ഉരുക്കൾക്കും മറ്റും തീറ്റയും ഔഷധവും മിതമായ നിരക്കിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുമുള്ള പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനും നിലവിൽ നിയമവ്യവസ്ഥയുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഭേദഗതിയിലൂടെ അവ ഉൾപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. നിലവിലെ ഭരണസമിതിയിൽ 'ആനന്ദ്' മാതൃക സംഘങ്ങളുടെയോ സംസ്ഥാന ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെയോ നിയമ വകുപ്പിന്റെയോ ക്ഷീര വികസന വകുപ്പിന്റെയോ സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥ പ്രാതിനിധ്യമുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഇവയെല്ലാം ക്ഷേമനിധിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് ആവശ്യമാണെന്ന് സർക്കാർ വിലയിരുത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഒരു ഭേദഗതി ബിൽ കൊണ്ടുവരാൻ തീരുമാനിച്ചത്. ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്ത് കന്നുകാലി വളർത്തലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ക്ഷീരകർഷകർക്ക് ആശ്വാസം പകരുന്നതിനും അവരുടെ ക്ഷേമം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും അവർക്ക് പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുംവേണ്ടിയാണ് കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ക്ഷീരമേഖലകളിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ക്ഷീരകർഷകർക്ക് സാമൂഹിക സാമ്പത്തിക ഉന്നമനം ഉറപ്പാക്കുക, പാലുൽപ്പാദന രംഗത്ത് സ്വയംപര്യാപ്ത നേടുക, സഹകരണ മേഖല ഗതിപ്പെടുത്തുക, കൂടുതൽ യുവജനങ്ങളെ ഈ മേഖലകളിലേക്ക് ആകർഷിക്കുക എന്നീ ലക്ഷ്യങ്ങളോടുകൂടിയാണ് ഭാരതത്തിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് മാതൃകയായി ഇങ്ങനെയൊരു ക്ഷേമ പദ്ധതിക്ക് നമ്മൾ തുടക്കമിട്ടത്. ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധിയിലെ അംഗങ്ങൾക്ക് പെൻഷൻ, കുടുംബ പെൻഷൻ, വിവാഹ ധനസഹായം, മരണാനന്തര ധനസഹായം, വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം, മികച്ച ക്ഷീരകർഷകർക്കുള്ള അവാർഡ് തുടങ്ങിയ ക്ഷേമ പദ്ധതികളാണ് നടപ്പാക്കിവരുന്നത്. ഈ ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കയ്ക്കണമെന്ന പ്രമേയം അംഗീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ ചുമതലപ്പെടുത്തിയതുപ്രകാരം

ശ്രീ. എം. എം. മണി: സർ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരായുന്നതിനായി 31.12.2023 വരെ സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

കേരളജനതയുടെ നിത്യജീവിതത്തിൽ എട്ട് ലക്ഷത്തിലധികം വരുന്ന ക്ഷീരകർഷകരുണ്ടെന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത്. സാമൂഹിക ജീവിതത്തിൽ വലിയ പങ്ക് വഹിക്കുന്ന ഒരു രംഗമാണ് ക്ഷീരകൃഷി മേഖല. ആ രംഗത്ത് നിരവധി പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. മുൻപും നിയമസഭാംഗങ്ങൾ ക്ഷീരകർഷകർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ ഭേദഗതി നിയമം ക്ഷീരകർഷകർക്ക് അനുകൂലമാകും എന്നതന്നെയാണ് വിശ്വസിക്കുന്നത്. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റൊരു സംസ്ഥാനത്തു മില്ലാത്ത നിലയിൽ ക്ഷീരകർഷകർക്ക് സംരക്ഷണം നൽകുന്ന നിയമമാണ് കേരളത്തിൽ നിലനിൽക്കുന്നത്. ആ നിയമം കൂടുതൽ വിപുലീകരിക്കാൻ ഈ പുതിയ ബിൽ നിശ്ചയമായും സഹായകരമാകുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. അതിന് എല്ലാ വിഭാഗത്തിന്റെയും പിന്തുണയുണ്ടാകണം. എട്ട് ലക്ഷത്തിലധികം വരുന്ന ക്ഷീരകർഷകരെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിന് സഹായകരമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കേണ്ട ബാധ്യത കേരള നിയമസഭയ്ക്കുണ്ട്. ഈ ബിൽ അതിന് സഹായകരമാകുമെന്ന് ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. ഈ ബില്ലിനെ പിന്താങ്ങിക്കൊണ്ടും അത് ചർച്ച ചെയ്ത് സമ്പൂർണ്ണമായി

പാസ്സാക്കിത്തരണമെന്ന് സഭാംഗങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ടും ഞാനെന്റെ വാക്കുകൾ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. മുക്േഷ് ചുമതലപ്പെടുത്തിയതുപ്രകാരം ശ്രീ. എം.

രാജഗോപാലൻ: സർ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ ഒരു സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന 2 (ബി) നമ്പർ ഭേദഗതി ഞാൻ അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

'പശു' രാഷ്ട്രീയത്തിൽ പ്രവേശിച്ച കാലത്താണ് ഇതുപോലൊരു ചർച്ചയ്ക്ക് ഈ സഭ വേദിയാകുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. രാമചന്ദ്രൻ കടന്നപ്പള്ളി പശുവും കിടാവു എന്ന ചിഹ്നത്തിൽ മത്സരിച്ചാണ് 26-ാം വയസ്സിൽ പാർലമെന്റിലേയ്ക്ക് പോയത്. പശുവും കാളയുമൊക്കെ രാഷ്ട്രീയത്തിൽ പ്രവേശിച്ച ഈകാലത്ത്, സ്വതന്ത്രവും നിഷ്പക്ഷവും ശക്തവുമായ അഭിപ്രായം പറയാനുള്ള സ്വാതന്ത്ര്യംപോലും ദുർബലപ്പെടുത്തുന്ന വിധത്തിലേയ്ക്കാണ് സമൂഹത്തിൽ പുതിയ ചർച്ചകളും പ്രവണതകളും വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അത് സാമൂഹിക വളർച്ചയുടെ മുന്നേറ്റത്തിന്റെ വികാസത്തിന് അനുഗ്രഹമാണോയെന്ന് ചിന്തിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ചെറിയ ഭേദഗതിയാണെങ്കിലും വളരെ പ്രസക്തമായ കാര്യങ്ങളാണ്

ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. നിലവിൽ ബോർഡിലെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം 12-ൽ നിന്നും 15 ആക്കി മാറ്റാനാണ് ഈ ഭേദഗതി. ആനന്ദ് മാതൃക സംഘങ്ങളുടെ പ്രതിനിധികൾക്ക് ബോർഡിൽ അംഗത്വം ഉറപ്പാക്കുമെന്നാണ് വിഭാവന ചെയ്യുന്നത്. സംഘം പ്രസിഡന്റുമാരിൽനിന്ന് മൂന്ന് പേരെ ബോർഡിലേക്ക് സർക്കാർ നോമിനേറ്റ് ചെയ്യും. ബോർഡ് ഓഫ് ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറായി ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിലെ ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറിയെ നിയമിക്കും. അംശദായം കൃത്യമായി അടയ്ക്കാത്ത സംഘങ്ങളിലെ ചുമതലപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽനിന്നും പലിശസഹിതം തുക ഈടാക്കും. മതിയായ കാരണം ബോധിപ്പിച്ചാൽ അതുസംബന്ധിച്ച് പുനഃപരിശോധന നടത്തുന്നുമെന്നുകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിൽ ക്ഷീരകർഷകരെ സംബന്ധിച്ച് സംസാരിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിന്റെ നവോത്ഥാനകാല ചരിത്രത്തിന്റെ സൂക്ഷ്മ വായനയ്ക്ക് സഹായിച്ച ഒരു കൃതിയാണ് പി. ഭാസ്കരനണിയുടെ പത്തൊമ്പതാം നൂറ്റാണ്ടിലെ കേരളം. ആ ഒരു കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിലെ ക്ഷീരകർഷകർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങളും പ്രതിസന്ധികളും അതിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പഴയ കാലമാണ്, അടിമത്ത സമാനമായ സാമൂഹിക അവസ്ഥയാണ്.

ഗോരസങ്ങളിലെ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് പ്രധാന ഭക്ഷണത്തിൽ ഉണ്ടാകുകയെന്നത് മലയാളികൾക്ക് പ്രാധാന്യമാണ്. പക്ഷെ, ആ മലയാളികൾക്ക് ഈ ഗോരസങ്ങളിലെ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് പ്രധാന ഭക്ഷണത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്നുവെന്ന് കേൾക്കുമ്പോൾ അത് സവർണ്ണർക്ക് മാത്രമായിരുന്നുവെന്ന് ധരിക്കണം. അവർണ്ണന്മാർ ആ കാലഘട്ടത്തിൽ പശുക്കളെ തീറ്റാനല്ലാതെ പോറ്റാനോ കറക്കാനോ അവകാശമുണ്ടായിരുന്നില്ല. പശു ലക്ഷ്മിയാണ്. പശു പ്രസവിച്ചാൽ അന്തർജനം പ്രസവിച്ച പുലയാണ്. 10 പുല. ആ പുല കഴിഞ്ഞ് പശുവിനെ കറക്കുന്നതും പാലും മറ്റ് ഉൽപ്പന്നങ്ങളും കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതും സവർണ്ണർതന്നെ ആയിരിക്കണമെന്നതായിരുന്നു രാജനിശ്ചയം. പാലും വെണ്ണയും നെയ്യുമെല്ലാം സമൃദ്ധിയായി ഉപയോഗിക്കേണ്ടിയിരുന്നത് സവർണ്ണ പ്രഭുക്കളും നാട്ടിലെ തന്മൂരാക്കന്മാരുമായിരുന്നു. അതായിരുന്നു ആ കാലം. അവർക്ക് പ്രിയപ്പെട്ട ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ അയിത്തമാകാതെ സംരക്ഷിക്കേണ്ടത് അവരുടെ കടമയാണ്. ആ കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിലെ രാജാക്കന്മാർ കിരീട ധാരണ വേളയിൽ സത്യപ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നതിലെ പ്രധാന ഭാഗംതന്നെ പശുക്കളെയും ബ്രാഹ്മണരെയും

രക്ഷിക്കാമെന്നാണ്. ഒരവർണ്ണൻ പശുവിനെ കറന്നാൽ അതിന് വലിയ ശിക്ഷ അനുഭവിക്കേണ്ട കാലഘട്ടമായിരുന്നു. അതിനൊരു ഉദാഹരണമുണ്ടായിരുന്നു. അന്നത്തെ കാലത്ത് അധികാരികൾ ഒരു വിധി പ്രഖ്യാപിക്കുകയുണ്ടായിരുന്നു. നാലത് കുടിയോക്കോണത്ത് കുടിയിരിക്കും ശങ്കരൻ ശങ്കരൻ പേരിൽ ടിയാൻ പള്ളവും കെട്ടിക്കൊന്ന പിഴക്ക് മുപ്പത് പണം മുത്തിയിരിപ്പാട് എന്നതായിരുന്നു ആ വിധി ന്യായം. ഇത് തിരുവിതാംകൂറിലെ നിയമവ്യവസ്ഥയായിരുന്നു. കൊച്ചിയിലേത് അതിനേക്കാൾ പ്രയാസകരമായിരുന്നു. പണ്ടുകാലത്ത് കേരളത്തിൽ പശുക്കളെ കറന്ന് പാൽ ഉപയോഗിക്കാൻ സവർണ്ണ ഹിന്ദുക്കൾക്ക് മാത്രമേ അർഹതയുണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. അങ്ങനെയൊരു വിശ്വാസവും ആചാരവും ഇവിടെ നിലനിന്നിരുന്നു. പിന്നീട് ഒരു ഘട്ടത്തിലെത്തിയപ്പോൾ പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട സാധാരണക്കാരുടെ വീടുകളിൽ പശു പ്രസവിച്ചാൽ പതിനൊന്നാം ദിവസം പാൽ മനയ്ക്കലേയ്ക്ക് കൊടുക്കണമായിരുന്നു. പതിനൊന്നാം ദിവസം രാവിലെ ആളെ അയച്ച് പശുവിനെ കറന്ന് പാൽ കൊണ്ടുപോരണമെന്ന് പശുവിന്റെ ഉടമസ്ഥൻ പത്താം ദിവസംതന്നെ ഇല്ലത്തുപോയി അപേക്ഷിക്കണം. അപ്രകാരം പാൽ കൊണ്ടുവന്നിരുന്ന ഒരു

കാലമുണ്ടായിരുന്നു. പശുവിനെ ആർക്കും വളർത്താം. പക്ഷെ, അത് പ്രസവിച്ചാൽ പാൽ കറന്നെടുക്കാൻ ഈഴവർക്കും മറ്റും അവകാശമില്ല. അടുത്തുള്ള നായർ പ്രമാണിയത്തന്നെ പശുവിനെ ഏൽപ്പിക്കണം. കറവ തീരുമ്പോൾ അറിയിക്കും. അപ്പോൾ പശുവിനെ നോക്കാൻ കൊടുക്കും. പാൽ അവർക്കില്ല. കൊടുക്കുമ്പോഴും വാങ്ങുമ്പോഴും ഓരോ ഉണ്ണ് കിട്ടിയെന്നുവരും. ഇതാണ് തക്കതായ പ്രതിഫലം. അന്ന് പാൽ സൊസൈറ്റിയൊന്നുമില്ല. ഇത് ലംഘിച്ചാൽ പശുവിന്റെ ഉടമസ്ഥനെ മരത്തിൽ കെട്ടി അടിക്കും. സ്വന്തം ആളുകൾ ചെന്ന് വെറ്റില-പാക്ക് വച്ച് ക്ഷമാപ്രാർത്ഥന ചെയ്ത് പശുവിനെ കൊടുത്ത് അയാളെ മരത്തിൽനിന്നും അഴിച്ചുവിടിക്കണം. ഇതായിരുന്നു വ്യവസ്ഥ. പിന്നീട് കാലഘട്ടം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ, 1876-80-നോടുത്തപ്പോൾ പ്രതിരോധം ശക്തിപ്പെട്ടു. ചേർത്തലയിലെ തണ്ണീർമുക്കത്ത് ഉഴുതമ്മേൽ കിട്ടൻ എന്ന ഒരു സാമൂഹിക പരിഷ്കർത്താവ് ഇതിനെതിരായി ശക്തമായി ഇടപെടുകയുണ്ടായി. പശു കറവകൾക്കുള്ള സവർണ്ണരുടെ കോയ്മയ്ക്ക് വിഘ്നം വരുത്തി. അന്ന് ഇദ്ദേഹത്തിന് പതിനൊന്നോളം പശുക്കളുണ്ടായിരുന്നു. ഞെറുക്കരു കൂട്ടിപ്പണിക്കരായിരുന്നു പ്രമാണി. അദ്ദേഹത്തിനെതിരെ സംഘർഷമായി



കേസായി. പാവപ്പെട്ട കറവക്കാരെല്ലാംകൂടിചേർന്ന് പണപ്പിരിവൊക്കെ നടത്തി കേസ് ജയിച്ചതായിരുന്നു ചരിത്രം. ഇന്ന് അതിൽനിന്നും ഏറെ വ്യത്യസ്തമാണ്. സമൂഹം ഏറെ മുന്നോട്ടുപോയി. പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങൾക്കും അധഃസ്ഥിത ജനവിഭാഗത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം മാന്യമായി നിവർന്നുനടക്കാനും ഒരു കാലത്ത് ഇവരെയെല്ലാം പുഴുക്കളെപ്പോലെ ഇരുകാലി മൃഗങ്ങളായി സങ്കല്പിച്ചിരുന്ന വ്യവസ്ഥ മാറി. സാമൂഹിക പരിഷ്കർത്താക്കളുടെയും നവോത്ഥാന നായകരുടെയുമെല്ലാം പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമായി അഭിമാനബോധമുള്ളവരാക്കി കേരളത്തെ മാറ്റാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞു. അതിനനുസൃതമായി സമൂഹം വളർന്നു. അതിന്റെ തലത്തിൽനിന്നും മികച്ച മുന്നേറ്റം സൃഷ്ടിക്കുന്ന ഈ ഒരു കാലയളവിൽ ശ്രദ്ധേയമായ രീതിയിൽ ക്ഷീര വികസന വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാനത്തെ കന്നുകാലി വളർത്തലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ക്ഷീരകർഷകർക്ക് ആശ്വാസം പകരുന്നതിനും അവരുടെ ക്ഷേമം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും അവർക്ക് പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുംവേണ്ടിയാണ് കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി നിലവിൽ

വന്നത്. ക്ഷീരമേഖലയിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ക്ഷീരകർഷകരെ സംബന്ധിച്ച് അവരുടെ സാമൂഹിക സാമ്പത്തിക ഉന്നമനം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് കഴിയുന്നുണ്ട്. പാൽ ഉൽപ്പാദനരംഗത്ത് സ്വയംപര്യാപ്തത കൈവരിക്കാൻ ഇതുവഴി സാധിക്കുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ സഹകരണ മേഖല ശക്തിപ്പെടുത്തുകയെന്നുള്ളതാണ്. സഹകരണ സ്പർശമേൽക്കാത്ത ഒരു കുടുംബമോ വ്യക്തിയോ കേരളീയ സമൂഹത്തിൽ ഇന്നില്ല. എല്ലാ മേഖലകളിലും സഹകരണ മേഖല ശക്തിപ്പെടുവരിക്കയാണ്. വളരെ ശ്രദ്ധേയമായ ഇടപെടലുകളാണ് പാൽ സൊസൈറ്റികളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. യുവജനങ്ങളെ ഈ മേഖലയിലേക്ക് ആകർഷിക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. 2022-23 സാമ്പത്തിക വർഷം ക്ഷേമനിധി നിയമപ്രകാരം നിശ്ചിത യോഗ്യത നേടിയ 58479 അംഗങ്ങൾക്ക് പ്രതിമാസം 1,600/- രൂപ നിരക്കിൽ പെൻഷൻ നൽകിവരുന്നു. പെൻഷണർ മരണപ്പെട്ടാൽ അനന്തരാവകാശിക്ക് പ്രതിമാസം 550/- രൂപ നിരക്കിൽ കുടുംബ പെൻഷൻ നൽകിവരുന്നു. നിലവിൽ 3973 അംഗങ്ങളുടെ നോമിനികൾക്ക് കുടുംബ പെൻഷൻ നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ക്ഷേമനിധി

അംഗങ്ങളുടെ പെൺമക്കളുടെ വിവാഹത്തിന് നൽകുന്ന ധനസഹായം 5,000/- രൂപയാണ്. ക്ഷേമനിധി അംഗങ്ങൾ മരണപ്പെട്ടാൽ മരണാനന്തര ചടങ്ങുകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് നൽകുന്ന ധനസഹായം 3,000/- രൂപയാണ്. അത് കാലതാമസമില്ലാതെ കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്നത് ശ്രദ്ധേയമാണ്. എസ്.എസ്.എൽ.സി., പ്ലസ് ടു, ഡിഗ്രി, പ്രൊഫഷണൽ കോഴ്സുകൾക്ക് മികച്ച വിജയം കരസ്ഥമാക്കിയവർക്ക് യഥാക്രമം 1,000/- രൂപ, 1,500/- രൂപ, 2,000/- രൂപ, 2,500/- രൂപ നിരക്കിൽ വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം നൽകാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. മികച്ച ക്ഷീരകർഷകനുള്ള ധനസഹായം, ക്ഷീര സുരക്ഷാ പദ്ധതി, കോവിഡ്-19 ധനസഹായം, ഓണമധുരം അങ്ങനെ വിവിധ പേരുകളിൽ വളരെ ശ്രദ്ധേയമായ രീതിയിലുള്ള സാമ്പത്തിക സഹായമാണ് ഈ മേഖലയിൽ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 2022-23 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധിയിൽനിന്നും വിവിധ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കിയത് പരിശോധിച്ചാൽ വളരെ ശ്രദ്ധേയമാണ്. പെൻഷൻ ഇനത്തിൽ 9,28,53,900/- രൂപയാണ് 58479 പേർക്ക് നൽകിയത്. കുടുംബ പെൻഷൻ ഇനത്തിൽ 3973 ആളുകൾക്കായി 1,88,86,600/- രൂപയാണ് നൽകിയത്.

വിവാഹ ധനസഹായമായി 753 പേർക്കായി 37,65,000/- രൂപയാണ് നൽകിയത്. മരണാനന്തര സഹായമായി 2486 പേർക്കായി 74,58,000/- രൂപയാണ് നൽകിയത്. ക്ഷീരസുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽ 243 പേർക്കായി 39,33,990/- രൂപയാണ് നൽകിയത്. വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായമായി 7,16,000/- രൂപയും നൽകി. കോവിഡ്-19 ധനസഹായമായി 2,59,46,616/- രൂപയും നൽകി. ഓണമധുരം പദ്ധതിയിൽ 30453 പേർക്ക് 76,13,250/- രൂപയും നൽകി. മികച്ച ക്ഷീര കർഷകർക്കുള്ള അവാർഡായി 14 ജില്ലകളിലുമായി 70,000/- രൂപ നൽകി. മികച്ച ക്ഷീരകർഷകർക്കുള്ള സംസ്ഥാന അവാർഡായി 10,000/- രൂപയും നൽകി. അങ്ങനെ 99,69,03,356/- രൂപ ഈ ഇനത്തിൽ ചെലവഴിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ക്ഷീര വികസന വകുപ്പ് പാലുൽപ്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ഉൽപ്പാദന ചെലവ് കുറയ്ക്കുന്നതിനും ക്ഷീര സംഘങ്ങളെ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനും വിവിധ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ഗ്രാമീണ വിജ്ഞാന വ്യാപന പ്രവർത്തനം, തീറ്റപ്പുൽകൃഷി, എം.എസ്.ഡി.പി., ക്ഷീരഗ്രാമം, ക്ഷീര സംഘങ്ങൾക്കുള്ള പ്രധാന ധനസഹായ പദ്ധതികൾ തുടങ്ങിയവയെല്ലാം തന്നെ വളരെ ശ്രദ്ധേയമായ കാര്യങ്ങളാണ്. മിൽമയുടെ പ്രവർത്തനം വളരെ

ശ്രദ്ധേയമാണ്. മിൽമയുടെ പാൽ വിതരണം പ്രതിദിനം ശരാശരി 1278024 ലിറ്ററായിരുന്നത് 2022 ഒക്ടോബറിലെ കണക്ക് പരിശോധിക്കുമ്പോൾ 1592331 ലിറ്ററായി വർദ്ധിച്ചു. നന്ദിനി പാലിന്റെ വരവുണ്ട്. അത് എത്രത്തോളം എങ്ങനെയെല്ലാം നിയന്ത്രിക്കാനും ഇടപെടാനും കഴിയുമെന്ന് സർക്കാർ പരിശോധിക്കേണ്ട വിഷയമാണ്. 2021-22 വർഷത്തിൽ 10 ക്ഷീരഗ്രാമമുണ്ടായിരുന്നത് 2022-23 വർഷത്തിൽ 20 ക്ഷീരഗ്രാമമായി ഉയർത്താൻ കഴിഞ്ഞു. 3644-ൽപ്പരം ക്ഷീരോത്പാദക സഹകരണ സംഘങ്ങളും 3 മിൽമ മേഖലാ യൂണിയനുകളും ഒരു ഫെഡറേഷനും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ക്ഷീരോത്പാദക സഹകരണ സംഘങ്ങളിൽ 275000 ക്ഷീരകർഷകർ അംഗങ്ങളായിട്ടുണ്ട്. പ്രതിദിനം ഏകദേശം 20 ലക്ഷത്തോളം ലിറ്റർ പാൽ സംഭരിച്ച് പ്രാദേശിക വിപണനം കഴിഞ്ഞ് 15 ലക്ഷത്തോളം ലിറ്റർ പാൽ മിൽമയ്ക്ക് നൽകാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. പാൽ ഉൽപ്പാദന മേഖലയിൽ വിസ്മയകരമായ പുരോഗതിയാണ് കേരളത്തിൽ കൈവരിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ അനുകൂലമായ കാര്യങ്ങളെല്ലാം ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോഴും ക്ഷീരകർഷകർ ഇന്ന് അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾകൂടി പറഞ്ഞ് ഞാൻ കൺക്ലൂഡ് ചെയ്യാം. ക്ഷീരകർഷകർ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന

പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. ഒന്ന്, മികച്ച കന്നുകുട്ടികളുടെ അപര്യാപ്തത. ആ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കാൻ കഴിയണം. രണ്ട്, ആഭ്യന്തരോത്പാദനം വർദ്ധിപ്പിച്ച് പാലിൽ സ്വയംപര്യാപ്തത ഉണ്ടാക്കുക വഴി അന്യസംസ്ഥാന ഭീഷണി ഒരു പരിധിവരെ ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയണം. അതിനുള്ള ശക്തമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയണം. മൂന്ന്, രോഗപ്രതിരോധ മാർഗ്ഗങ്ങളുടെ ശാസ്ത്രീയത ഇല്ലായ്മ നിമിത്തം പകർച്ചവ്യാധികൾ ഉൾപ്പെടെ വ്യാപിക്കുകയും കന്നുകാലി സമ്പത്തിൽ വ്യാപക നാശനഷ്ടം ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്യുന്നത് പ്രതിരോധിക്കാൻ കഴിയണം. നാല്, കാലിത്തീറ്റയിലും കാലിത്തീറ്റയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ട വസ്തുക്കളുടെയും അനിയന്ത്രിതമായ വിലക്കയറ്റവും കൊള്ളയും നിയന്ത്രിക്കപ്പെടണം. അഞ്ച്, പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പിൽ സമയബന്ധിത ഇടപെടൽ ഇല്ലാത്തൊരു വിഷയം നിലവിലുണ്ട്. അത് പരിഹരിക്കപ്പെടണം. ആറ്, ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളേയും മറ്റ് സാമ്പത്തിക ഏജൻസികളേയും ഉൾപ്പെടുത്തി ഓരോ ജില്ലയിലും മികച്ച കന്നുകുട്ടികളെ കൃഷിക്കാർക്ക് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഏഴ്, കർഷകർക്ക് പുൽക്കൃഷി ചെയ്യാനും ശാസ്ത്രീയപരമായി പരിചരിക്കാനുംവേണ്ട ധനസഹായം ഉറപ്പുവരുത്തണം. ചെലവ് കുറഞ്ഞതും എന്നാൽ പ്രകൃതിക്ക്

അനുയോജ്യവുമായ തൊഴുത്തുകൾക്കൂടെ അപര്യാപ്ത പരിഹരിക്കാൻ കഴിയണം. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ ഈയടുത്ത സമയത്താണ് കുളമ്പുരോഗം ബാധിച്ച് നിരവധി പശുക്കൾ ചത്തൊടുങ്ങിയത്. ആ വിഷയത്തിലുണ്ടായ മന്ത്രിയുടെ ഇടപെടലിനെ പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. ഈ വിഷയം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയപ്പോൾ എത്രയും വേഗംതന്നെ അവിടേയ്ക്ക് പ്രത്യേക അന്വേഷണ സംഘത്തെ അയച്ച് പ്രശ്നങ്ങൾ പഠിക്കാനും റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കാനും തയ്യാറായി. അവർക്ക് മതിയായ നഷ്ടപരിഹാരം നൽകണം. വളരെ കഷ്ടപ്പെട്ടുണ്ടാക്കിയ തുക ചെലവഴിച്ച് പശുക്കളെ വാങ്ങിയ സാധാരണക്കാരായ സഹോദരിമാർ ഇപ്പോൾ വളരെ പ്രയാസത്തിലാണ്. വാക്സിനേഷൻ സമയബന്ധിതമായി നടക്കാപ്പാക്കാത്തതാണ് ഇതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം. ഈ പ്രശ്നമാണ് ഗുരുതരമായ സാഹചര്യം സൃഷ്ടിച്ചത്. അതിന്റെ പ്രത്യാഘാതം വലുതായിരുന്നു. ആറ് മാസത്തിൽ വാക്സിനേഷൻ എടുക്കേണ്ട പശുക്കൾക്ക്

എട്ടുമാസമായിട്ടും വാക്സിനേഷനെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. അതിപ്പോൾ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തതിനുശേഷമാണ് കാലതമാസം കൂടുതലായി അനുഭവപ്പെടാൻ തുടങ്ങിയത്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ചെറുവത്തൂർ, പിലിക്കോട്, കയ്യൂർ, ചീമേനി, തൃക്കരിപ്പൂർ തുടങ്ങിയ പഞ്ചായത്തുകളിലായി നാൽപ്പതോളം പശുക്കളും പത്തൊൻപത് കിടാരിയും ഈ രോഗം ബാധിച്ച് ചാകാനിടയായി. അതോടൊപ്പംതന്നെ 500-ൽ അധികം പശുക്കൾ രോഗ ബാധിതരായി. അതിനാൽ വളരെ ശ്രദ്ധേയമായ ഇടപെടൽ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്. മറ്റൊരു സവിശേഷത കാസർഗോഡ് ജില്ലയുടെ സമ്പത്താണ് കുളുൻ പശുക്കൾ. ഈ പശുവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബദിയടുക്കയിൽ ഒരു ഫാം സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ആ കുളുൻ പശു ഫാം സൗകര്യക്കുറവുകൊണ്ട് വീർപ്പുമുട്ടുകയാണ്. 120 പശുക്കളെ പാർപ്പിക്കേണ്ട സ്ഥാനത്ത് 186 പശുക്കളെയാണ് അവിടെ പാർപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതിനാൽ അടിയന്തരമായി ഈ ഫാമിന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കണം. വെറ്ററിനറി ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ അടിയന്തരമായി



നികത്തുകയെന്നുള്ളതാണ് മറ്റൊരു വിഷയം. ഇതുകാരണം വലിയ പ്രയാസങ്ങളാണ് ജില്ലയിൽ നേരിടുന്നത്. ജില്ലയിലെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി സഭയിൽ അറിയിച്ച വിവരം വളരെ സന്തോഷം നൽകുന്ന കാര്യമാണ്. അടിയന്തര നടപടിയുണ്ടാകുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുകയാണ്... ഇത്രയും പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ നിർത്തുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: എല്ലാ അംഗങ്ങളും സമയനിഷ്ഠ പാലിച്ച്

സംസാരിക്കേണ്ടതാണ്.

ശ്രീ. എ. പ്രഭാകരൻ: സർ, നാല് ഉരുക്കുള്ള ഒരു വീട്ടിൽ, ആ

വീട്ടുകാർക്ക് ഒരു രോഗം ബാധിച്ചാൽ ചികിത്സ തേടി പോകുന്നതിനോ അല്ലെങ്കിൽ ബന്ധുക്കളുടെ വീടുകളിൽ എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നമുണ്ടായാൽ പോകുന്നതിനോ കല്യാണത്തിനോ വിരുന്നിനോ പങ്കെടുക്കാൻ കഴിയാത്ത ഒരു ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്, അതിനെപ്പറ്റി താങ്കൾ ചിന്തിച്ചിട്ടുണ്ടോ? അവർക്ക് ഈ ആനുകൂല്യം അനുവദിച്ചാൽ മതിയായെന്നതാണ് എന്റെ ചോദ്യം.

ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ: സർ, വളരെ ന്യായവും യുക്തിയുള്ളതുമായ

അഭിപ്രായ പ്രകടനമാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടായത്. അക്കാര്യം പരിശോധിച്ച് ന്യായമായ സഹായം ഉറപ്പുവരുത്തണം.

മൃഗസംരക്ഷണ-ക്ഷീരവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി ജെ.

ചിഞ്ചുറാണി): സർ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി)

ബില്ലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഇന്നത്തെ ചർച്ചയിൽ ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ വളരെ മനോഹരമായി പലകാര്യങ്ങളും വിശദീകരിച്ചു. ഞാൻ അദ്ദേഹത്തെ പ്രത്യേകമായി അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഈ ഭേദഗതി ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുത്ത ശ്രീ. എം. എം. മണി അവർകൾക്കും പ്രത്യേകം നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. ക്ഷേമനിധിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെപ്പറ്റി വളരെ വിശദമായി അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ഞാൻ അത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ ഇവിടെ മറ്റുചില കാര്യങ്ങളെപ്പറ്റി അദ്ദേഹം സൂചിപ്പിച്ചു. ഇന്ന് കേരളത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ചെലവിൽത്തന്നെ ക്ഷീര

സംഘങ്ങൾവഴി കന്നുകൂട്ടി പരിപാലന പദ്ധതി നടപ്പാക്കിവരുന്നു.  
അതോടൊപ്പം കിടാരി പാർക്കുകളുമുണ്ട്. നമുക്കറിയാം പലപ്പോഴും  
പശുക്കളെ ആവശ്യമുണ്ടെന്ന് അറിയിക്കുമ്പോൾ അതെല്ലാം  
അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പോയി വാങ്ങിക്കൊണ്ട് വരുന്ന അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക്  
കേരളം പോലെയുള്ള സംസ്ഥാനങ്ങൾ പോകുകയാണ്. അത് കഴിഞ്ഞ  
ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലഘട്ടംമുതലുള്ള ഒരു പദ്ധതിയാണ്. കാരണം ഒരു  
പശുവിനെ വാങ്ങണമെന്ന് പലപ്പോഴും പറയുമ്പോൾ, ഒരു സ്കീമിൽ  
പശുവിനെ അനുവദിക്കുമ്പോൾ തൊട്ടടുത്ത വീടുകളിലെ പശുവിനെ  
അഴിച്ചുകൊണ്ടുവന്ന് കാണിക്കുന്ന ഒരു പ്രവണത കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ച്  
ഉണ്ടായതുകൊണ്ടാണ് അന്ന് കേരളത്തിന് പുറത്തുപോയി ഇത്തരത്തിലുള്ള  
പശുക്കളെ കൊണ്ടുവരണമെന്ന് പറഞ്ഞത്. ഇന്ന് ഞങ്ങൾ  
അതിനുപകരമായി കേരളത്തിൽത്തന്നെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും  
കിടാരിപ്പാർക്കുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള വലിയ പരിശ്രമമാണ്  
നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. 50 കിടാരികളുള്ള ഓരോ പാർക്കുകൾ ഇടുക്കി  
ഉൾപ്പെടെയുള്ള പല ജില്ലകളിലും തുടങ്ങി കഴിഞ്ഞു. നമ്മുടെ കർഷകർക്ക്

ആവശ്യമായ പശുക്കൾ കിടാരി പാർക്കിൽത്തന്നെ വളർത്തിയെടുക്കുന്ന നല്ലയിനം പശുക്കളെ നമുക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്ന സംവിധാനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഇന്ന് പശുക്കളെ ബാധിക്കുന്ന ഒട്ടനവധി രോഗങ്ങളുണ്ട്. അത് കുളമ്പുരോഗമായാലും ചർമ്മ രോഗങ്ങളായാലും മറ്റിതര രോഗങ്ങളായാലും അതെല്ലാം പരിശോധിച്ചാൽ അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്നും പശുക്കളെ കേരളത്തിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരികയും അതിനെ ക്വാറന്റൈൻ ചെയ്യിക്കാത്തതിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് അത്തരത്തിലുള്ള രോഗങ്ങൾ കേരളത്തിലെ കന്നുകാലികളിൽ പടർന്നുപിടിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് മനസ്സിലാകും, അതൊരു യാഥാർത്ഥ്യവുമാണ്. അതിനാൽ കുളമ്പുരോഗത്തിനെതിരെ ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽവന്നപ്പോൾതന്നെ ഈ വിഷയം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയും അവർ ഇതിനുള്ള വാക്സിൻ എത്തിക്കുന്നതിന് കാലതാമസം വരുത്തുകയാണെങ്കിൽ കേരളത്തിൽത്തന്നെ കുളമ്പുരോഗത്തിനുള്ള മരുന്നെടുക്കുമെന്ന് ഞങ്ങൾ അറിയിച്ചു. എന്നാൽ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് സമയബന്ധിതമായിത്തന്നെ ഇത്തവണ മരുന്ന് എത്തിച്ചു.

ഇത്തവണ പശുക്കൾക്ക് മൂന്ന് ടേമിലായി കുളമ്പുരോഗത്തിനുള്ള മരന്ന് കുത്തിവച്ചു. എന്നാൽ ചില പ്രദേശങ്ങളിൽ ഈ മരന്ന് ലഭ്യമല്ലായെന്ന കാരണത്താൽ ചിലർ അങ്ങോട്ട് പോകുകയോ വാക്സിൻ നൽകുകയോ ചെയ്യുന്നില്ല. അതിന് ഉദാഹരണമാണ് കാസർകോട്ടെ കാര്യം ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ എം.എൽ.എ. സൂചിപ്പിച്ചത്. വളരെ അടിയന്തരമായി അവിടെയുള്ള പശുക്കൾക്ക്, രോഗം ബാധിച്ച പശുക്കൾക്ക് പെട്ടെന്ന് വാക്സിൻ കൊടുക്കാൻ കഴിയില്ല. എന്നാൽ ചുറ്റുമുള്ള പശുക്കൾക്ക് വാക്സിൻ ലഭ്യമാക്കാനും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനങ്ങൾ വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുമുള്ള ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ചർമ്മ മുഴ ബാധിച്ച പശുക്കൾക്ക് മുഴുവൻ ആനുകൂല്യം പ്രഖ്യാപിക്കുമെന്ന് കഴിഞ്ഞ അസംബ്ലിയിൽ പറഞ്ഞിരുന്നു. അതിനർഹതയുള്ളവരുടെ ലിസ്റ്റുകൾ ഇപ്പോൾ തയ്യാറായി കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അത് കൊടുക്കാനുള്ള സംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് പോകുകയുമാണ്. കേരളത്തിൽ തനതു പശുക്കളുണ്ട്, ആ തനതു പശുക്കളുടെ ചില പേരുകളാണ് കുളുൻ പശുവും വെച്ചൂർ പശുവുമെല്ലാം. അതിൽ വെച്ചൂർ

പശുവിനെ വ്യാപകമായി വളർത്തുന്നതിനുള്ള സംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിച്ചേർന്നിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ വർഷം പ്രോജക്ട് സമർപ്പിച്ചതിനാൽ ആയിനം പശുക്കളുടെ വർദ്ധന കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആയിരം പശുക്കൾ കേരളത്തിലുണ്ടെങ്കിൽ വെച്ചു പശു നമ്മുടെ തനത് പശുവായി അംഗീകരിക്കപ്പെടാൻ സാധിക്കും. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനങ്ങളെല്ലാം വകുപ്പ് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ മറ്റൊരു കാര്യം വെറ്ററിനറി ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവമാണ്. ഇത്തവണ പി.എസ്.സി. ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ ലിസ്റ്റിൽനിന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ നിയമനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. എവിടെ ഒഴിവുണ്ടെങ്കിലും അവിടെയെല്ലാം ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും വകുപ്പ് ചെയ്യുമെന്ന് മാത്രമെ പറയുന്നുള്ളൂ. കേരളത്തിലെ ക്ഷീര കർഷക ക്ഷേമനിധി ബോർഡിന്റെ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു നിയമ ഭേദഗതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് ഈ ബിൽ ചർച്ചയ്ക്ക് കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ളത്. ഇന്ന് ക്ഷീര കർഷകർക്കും അവരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്കും സഹായം

ലഭ്യമാക്കാൻ സാധിക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനും അവരുടെ ഉരുക്കൾക്കും മറ്റും തീറ്റയും ഔഷധങ്ങളും മിതമായ വിലയിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനും നിലവിൽ നിയമ വ്യവസ്ഥയുണ്ടായിരുന്നില്ല. ഭേദഗതിവഴി അവ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. നിലവിലെ ഭരണ സമിതിയിൽ 'ആനന്ദ്' മാതൃകാ സഹകരണ സംഘങ്ങളിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെയും നിയമ വകുപ്പിന്റെയും ക്ഷീര വികസനവകുപ്പിന്റെയും സർക്കാരുദ്യോഗസ്ഥ പ്രാതിനിധ്യം ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. ഇവയെല്ലാം ക്ഷേമനിധിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് ആവശ്യമാണെന്ന് സർക്കാർ വിലയിരുത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഒരു ഭേദഗതി നിയമം കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി സർക്കാർ ആലോചിച്ചത്. ഞാൻ മറ്റ് കാര്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കാതെ ഈ ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയക്കണമെന്ന് താൽപര്യപ്പെടുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. എം. എം. മണി, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക

ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരായുന്നതിനായി

സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന അങ്ങയുടെ 1 എ നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

(ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സീറ്റിലില്ലാത്തതിനാൽ പ്രസ് ചെയ്തില്ല)

മി. സ്പീക്കർ: ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചിരിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ, 2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ ഒരു സെലക്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കണമെന്ന അങ്ങയുടെ 2 ബി നമ്പർ ഭേദഗതി പ്രസ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ: സർ, ഞാൻ പ്രസ് ചെയ്യുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ഭേദഗതി സഭയുടെ അനുമതിയോടെ പിൻവലിച്ചിരിക്കുന്നു.

2023-ലെ കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി (ഭേദഗതി) ബിൽ കൃഷിയും മൃഗസംരക്ഷണവും മത്സ്യബന്ധനവും സംബന്ധിച്ച സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി I -ന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയക്കണമെന്ന പ്രമേയത്തെ

അനുകൂലിക്കുന്നവർ.....

പ്രതികൂലിക്കുന്നവർ.....



പ്രമേയം സഭ അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു

ബിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റി I -ന്റെ പരിഗണനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുന്നു.

ഓർഡർ..... ഓർഡർ..... സഭ ഇപ്പോൾ പിരിയുന്നതും നാളെ രാവിലെ

9.00 മണിക്ക് വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതുമാണ്.

(2023 ആഗസ്റ്റ് 9-ാം തീയതി ബുധനാഴ്ച രാവിലെ 9.00 മണിക്ക്

വീണ്ടും സമ്മേളിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി സഭ വൈകുന്നേരം 4.50-ന് പിരിഞ്ഞു.)

\*\*\*\*\*