



പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

**മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം
സംബന്ധിച്ച സമിതി
(2023-2026)**

മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2024 ഫെബ്രുവരി 14-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**[സമിതി (2010-11) യുടെ പ്രഥമ റിപ്പോർട്ടിലെ
ശിപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട്]**

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

തിരുവനന്തപുരം

2024

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

**മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമം
സംബന്ധിച്ച സമിതി
(2023-2026)**

മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2024 ഫെബ്രുവരി 14-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്)

[സമിതി (2010-11) യുടെ പ്രഥമ റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള ആക്ഷൻ
ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട്]

ഉള്ളടക്കം

	പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന	.. III
ആമുഖം	.. IV
റിപ്പോർട്ട്	.. 1
അനുബന്ധം I	.. 30
അനുബന്ധം II	.. 32

മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി (2023-2026)

ഘടന

അദ്ധ്യക്ഷൻ :

ശ്രീ. കെ. പി. കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ, എം.എൽ.എ.

അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീ. പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ്, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. അഹമ്മദ് ദേവർകോവിൽ, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. സി. കെ. ഹരീന്ദ്രൻ, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. ജോബ് മൈക്കിൾ, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. പി. മമ്മിക്കുട്ടി, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. കെ. പി. മോഹനൻ, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. വാഴൂർ സോമൻ, എം.എൽ.എ.

ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദ്, എം.എൽ.എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീ. ഷാജി സി. ബേബി, സെക്രട്ടറി-ഇൻ-ചാർജ്

ശ്രീ. വേണുഗോപാൽ ആർ., ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി ജയശ്രീ എം., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി ഷീജ പി.കെ., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ആമുഖം

മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി (2023-26)യുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ, സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി (2010-11) യുടെ പ്രഥമ റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ വിവിധ വകുപ്പുകൾ ലഭ്യമാക്കിയ ആക്ഷൻടേക്കൺ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകൾ സമിതിയുടെ വിവിധ യോഗങ്ങളിൽ പരിഗണിക്കുകയും ചില മറുപടികളിന്മേൽ സമിതി അധികവിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു. ആയവയ്ക്ക് ലഭിച്ച മറുപടികളിൽ ചിലത് അംഗീകരിക്കുകയും ബാക്കിയുള്ളവയ്ക്ക് തുടർശിപാർശ നൽകുകയും ഉണ്ടായി. പ്രസ്തുത ശിപാർശകളിന്മേലും സമിതി ആരാഞ്ഞ ആധിക വിവരത്തിന്മേലും വിവിധ വകുപ്പുകൾ സ്വീകരിച്ച നടപടികളും സമിതിയുടെ തുടർശിപാർശകളും ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ടുള്ളതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2024 ഫെബ്രുവരി 12-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതി ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,
2024 ഫെബ്രുവരി 14.

കെ.പി.കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ,
അദ്ധ്യക്ഷൻ,
മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമം
സംബന്ധിച്ച സമിതി.

റിപ്പോർട്ട്

മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി 2011 ജനുവരി മാസം പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ച സമിതിയുടെ പ്രഥമ റിപ്പോർട്ട് 2011 ഫെബ്രുവരി 8-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചു. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിൽ 31 ശിപാർശകൾ ഉണ്ടായിരുന്നു. റിപ്പോർട്ടിലെ 28 ശിപാർശകളിന്മേൽ സാമൂഹ്യനീതി, ഗതാഗതം, ആഭ്യന്തരം, ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം എന്നീ വകുപ്പുകൾ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ സംബന്ധിച്ചുള്ള പത്രികകൾ ലഭ്യമാക്കി. സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികൾ സമിതിയുടെ 14-12-2011, 21-2-2012, 11-4-2012, 19-9-2012, 28-5-2013, 7-5-2014, 29-7-2014, 12-11-2014, 28-1-2015, 20-1-2016, 24-1-2017, 16-5-2019, 8-2-2022 എന്നീ തീയതികളിലെ യോഗങ്ങളിൽ പരിഗണിച്ചു.

സമിതി ശിപാർശകളും അവയ്ക്കു സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും സമിതി അംഗീകരിച്ചവയും ഈ റിപ്പോർട്ടിലെ ഒന്നാം അദ്ധ്യായമായും, സമിതി ശിപാർശകളും അവയ്ക്കു സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും ആയവയ്ക്കു സമിതി നിർദ്ദേശിച്ച തുടർ ശിപാർശകളും രണ്ടാം അദ്ധ്യായമായും ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്നു. സമിതി റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശ-17, 20, 25 എന്നിവയിന്മേൽ സർക്കാർ മറുപടി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല. പ്രസ്തുത സമിതി ശിപാർശകളും ആയതിന്മേലുള്ള സമിതിയുടെ തുടർശിപാർശയും ഈ റിപ്പോർട്ടിലെ മൂന്നാം അദ്ധ്യായമായും ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

അദ്ധ്യായം 1

സമിതി ശിപാർശകളും അവയ്ക്കു സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും

ഖണ്ഡിക 4 - ശിപാർശ

സാമ്പത്തിക പരാധീനതയാണ് വയോജനങ്ങൾ നേരിടുന്ന പ്രധാന പ്രശ്നങ്ങളിലൊന്ന്. വയോജന സുരക്ഷിതത്വത്തിന് അനിവാര്യമായ ഘടകമാണ് ശക്തമായ സാമ്പത്തിക അടിത്തറ. കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും ബാങ്കുകളിൽനിന്നും പെൻഷൻ പറ്റിയ വിഭാഗത്തിന് ഒരളവുവരെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിരതയുണ്ടെങ്കിലും ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെയുള്ള ജനവിഭാഗത്തിന് ജീവിതാവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുവാൻ മതിയായ വരുമാനമില്ല. കേരളത്തിലിപ്പോൾ 42-ഓളം പെൻഷൻ ക്ഷേമനിധി പദ്ധതികളുണ്ട്. ഈ ക്ഷേമപദ്ധതികളിൽ അംഗങ്ങളായവർക്ക് ഒരളവുവരെ സാമ്പത്തികാനുകൂല്യവും ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും ക്ഷേമപദ്ധതികളിൽക്കൂടിയുള്ള പെൻഷൻ വിതരണം അതതു മാസങ്ങളിൽ നൽകത്തക്കവണ്ണം സാമ്പത്തിക അടിത്തറ സുശക്തമല്ലാത്തതിനാൽ സർക്കാരിന് സാധിക്കുന്നില്ല. ആയതിനാൽ മിക്ക പെൻഷൻ പദ്ധതികളും കൂടിശ്ശികയാണ്. മുതിർന്ന പൗരൻമാരെ സംബന്ധിച്ച് പെൻഷൻ യഥാസയം ലഭിക്കുകയെന്നുള്ളത്

അത്യന്താപേക്ഷിതമായ കാര്യമാണ്. ആയതിനാൽ പെൻഷൻ ക്ഷേമപദ്ധതികൾ കൂടുതൽ ഫലപ്രദവും കൂടുതൽ പേർക്ക് ഉപയുക്തമാക്കിത്തീർക്കുന്നതിനും പെൻഷൻ അതാതു മാസങ്ങളിൽ തന്നെ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[തദ്ദേശസ്വയംഭരണം (ഡി.സി) വകുപ്പിന്റെ 29-10-2018-ലെ 675/ഡി.സി3/2018/ ത.സ്വ.ഭ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടി]

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പെൻഷനുകൾ പ്രതിമാസം വിതരണം നടത്തുന്നതിനു വേണ്ടി പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടർ നോഡൽ ഓഫീസറായി ഡി.ബി.റ്റി. സെൽ(DBT Cell) രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ളതും 2015 ഏപ്രിൽ മാസം മുതൽ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് മുഖാന്തരവും നേരിട്ടും ലഭിക്കത്തക്ക വിധം പെൻഷൻ വിതരണം ചെയ്ത് വരികയുമാണ്. എന്നാൽ 2016 ജൂണിനു ശേഷം പെൻഷൻ ഗുണഭോക്താക്കളിൽ ധാരാളം അനർഹർ ഉൾപ്പെട്ടു വന്നിട്ടുള്ളതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി നിലവിൽ 3 മാസം കൂടുമ്പോൾ ആണ് പെൻഷൻ വിതരണം നടത്തി വരുന്നത്. ടി പ്രക്രിയ പൂർത്തിയായതിനുശേഷം പ്രതിമാസ വിതരണം പുനരാംഭിക്കുന്നതാണ്.

(സമിതിയുടെ 16-5-2019 -ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 5-ശുപാർശ

ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെയുള്ള ഭൂരിഭാഗം മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും ഒരു ക്ഷേമപദ്ധതിയിലും അംഗമല്ലാത്തതിനാൽ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ യാതൊരുവിധ ആനുകൂല്യവും ലഭിക്കുന്നില്ല. പലപ്പോഴും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ലഭിക്കുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള അജ്ഞതമൂലമാണ് പലരും പെൻഷനും മറ്റാനുകൂല്യങ്ങൾക്കും വേണ്ടി അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കാത്തതെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഇങ്ങനെയുള്ളവർക്കും വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിന് സഹായകരമായ നിലയിൽ ആവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി ഉണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[തദ്ദേശസ്വയംഭരണം(ഡി.സി)വകുപ്പിന്റെ 29-10-2018-ലെ 675/ഡി.സി3/2018/ത.സ്വ.ഭ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

ക്ഷേമനിധി ബോർഡുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു ക്ഷേമ പദ്ധതികളിൽ അംഗങ്ങളല്ലാത്ത മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം 1,00,000/-രൂപയിൽ താഴെയാണെങ്കിൽ സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിന് അർഹതയുണ്ട്. എല്ലാ പ്രാദേശിക സർക്കാരുകളും സമ്പൂർണ്ണ പെൻഷൻ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളതും അപ്രകാരം

ഏതെങ്കിലും സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിന് അർഹതയുള്ള മുഴുവൻ വ്യക്തികൾക്കും പെൻഷൻ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. 60 വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ള അർഹതയുള്ള എല്ലാവർക്കും പെൻഷൻ നൽകുന്നതിന് നിലവിൽ സംവിധാനമുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 16-5-2019-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 6-ശിപാർശ

വാർദ്ധക്യകാല ജീവിതം സുരക്ഷിതവും ക്ലേശരഹിതവും ആക്കുവാൻ ചെറുപ്പകാലം മുതൽ സമ്പാദ്യശീലം വളർത്തിയെടുക്കുന്നതിനായി ദേശീയ സമ്പാദ്യ പദ്ധതിയിൽ കീഴിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി സഞ്ചയിക സമ്പാദ്യ പദ്ധതി നിലവിലുണ്ട്. കൂടാതെ 10 വയസ്സ് തികഞ്ഞ ഒരാൾക്ക് ഒരു നിശ്ചിതതുക മാസംതോറും 60 മാസക്കാലത്തേയ്ക്കുള്ള വാണം കാലാവധിക്കുശേഷം വീണ്ടും തുടർന്നുകൊണ്ടു പോകാനും കഴിയുന്ന രീതിയിൽ മറ്റൊരു പദ്ധതിയായ പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് റക്കറിംഗ് ഡെപ്പോസിറ്റ് സ്കീമും നിലവിലുണ്ട്. 55 വയസ്സിനുശേഷം റിട്ടയർ ചെയ്യുകയോ 60 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകുകയോ ചെയ്തിട്ടുള്ള മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുവേണ്ടി സീനിയർ സിറ്റിസൺ സ്കീം നിലവിലുണ്ട്. ഈ സ്കീമിന് മറ്റു ദേശീയ സമ്പാദ്യ പദ്ധതികളേക്കാൾ 1% പലിശ നിരക്ക് കൂടുതലായാണ് നൽകുന്നത്. ഇതു കൂടാതെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ സ്ഥിര നിക്ഷേപങ്ങൾക്ക് ട്രഷറി 0.5% അധിക പലിശ നൽകി വരുന്നു. ഇത്രയും പദ്ധതികൾ നിലവിലുണ്ടെങ്കിലും സമ്പാദ്യശീലത്തിലും അതു മുഖാന്തരം ലഭിക്കുന്ന സാമ്പത്തിക സുരക്ഷിതത്വത്തിലും ബോധവാന്മാരായിട്ടുള്ളത് സമൂഹത്തിലെ ഒരു വിഭാഗം ജനങ്ങൾ മാത്രമാണ്. ഇവരിൽ കുറച്ചുപേർക്ക് മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ പണം മിച്ചം പിടിക്കുവാൻ സാധിക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ സമൂഹത്തിലെ എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങളിലും സമ്പാദ്യശീലം വളർത്തിയെടുക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണം നടത്തണമെന്ന് ധനകാര്യ വകുപ്പിനോട് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ധനകാര്യ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ 9-8-2011-ലെ 21622/ഭരണം-എ 5/11/ധന. നമ്പർ കത്ത് മുഖേന ലഭ്യമാക്കിയ മറുപടി)

ഓരോ വ്യക്തിക്കും സമ്പാദ്യശീലം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത ജനങ്ങളെ നേരിട്ട് ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനായി, ദേശീയ സമ്പാദ്യ പദ്ധതി, മഹിളാ പ്രയാൻ/ എസ്.എ.എസ്. ഏജൻസിമാർക്ക്, ഭവന സന്ദർശനം നടത്താനും, ദേശീയ സമ്പാദ്യ പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന വിവിധ പദ്ധതികളെക്കുറിച്ചും, അവകൊണ്ടുള്ള പ്രയോജനത്തെക്കുറിച്ചും ബോധവൽക്കരണം നടത്താനും നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുള്ളതുമാണ്. പ്രസ്തുത പദ്ധതികളെ സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ലഘുലേഖകളും അച്ചടിച്ച് ഏജൻസിമാർക്കു വിതരണത്തിനായി നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

“സമ്പാദ്യശീലം” എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങളിലും വിശിഷ്ട്യാ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കിടയിൽ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത, ദേശീയ സമ്പാദ്യ പദ്ധതി മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കായി പ്രത്യേകം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള “സീനിയർ സിറ്റിസൺ സ്കീം” , ടി സ്കീമിൽ ലഭ്യമാകുന്ന അധിക പലിശ എന്നീ കാര്യങ്ങൾ വിവരിച്ചുകൊണ്ട് ദ്രശ്യ ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ അറിയിപ്പുകൾ ഇടവിട്ടുള്ള വേളകളിൽ നൽകി വരുന്നു. അതോടൊപ്പം ടി കാര്യങ്ങൾ വിശദീകരിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ലഘുലേഖകളും അച്ചടിച്ചു വിതരണം ചെയ്തു വരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 14-12-2011-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 8-ശിപാർശ

കേരള സർക്കാർ 2006-ൽ വയോജന നയം പുറപ്പെടുവിക്കുകയും 2009-ൽ മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് റൂൾസ് പുറപ്പെടുവിക്കുകയും ചെയ്ത് വയോജനക്ഷേമത്തിനായുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ചട്ടപ്രകാരമുള്ള സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലും ജില്ലാ സമിതിയും രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അവയിലേക്കുള്ള അംഗങ്ങളെ നിയമിക്കാത്തതുമൂലം അവ ഇതുവരെയും യോഗം ചേർന്നിട്ടില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ചട്ടപ്രകാരമുള്ള സമിതികൾ യഥാവിധി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ കാലതാമസം വരുത്തുന്നത് നിയമത്തോടുള്ള അവഹേളനമായി സമിതി കണക്കാക്കുന്നു. അതിനാൽ ബന്ധപ്പെട്ട സമിതികളിലേക്കുള്ള അംഗങ്ങളെ അടിയന്തരമായി നിയമിച്ച് അവ യഥാസമയം യോഗം ചേരണമെന്നും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമത്തിനായി വിവക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പാക്കണമെന്നും ഉറപ്പാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(സാമൂഹ്യനീതി(സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/സാനീവ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

2009-ലെ കേരള മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് ആന്റ് സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് റൂൾസ് പ്രകാരമുള്ള സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിലും ജില്ലാ സമിതിയും രൂപീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത കൗൺസിലിലേയ്ക്ക് അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധികവിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

28-5-2013 -ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

2009- ലെ കേരള മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് ആന്റ് സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് റൂൾസ് പ്രകാരമുള്ള കൗൺസിലിലേയക്ക് അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന നടപടിയുടെ നിലവിലെ അവസ്ഥ.

അധിക വിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

[സാമൂഹ്യനീതി(സി) വകുപ്പിന്റെ 5-5-2016-ലെ 10192/സി2/2012/സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

2009- ലെ കേരള മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് ആന്റ് സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് റൂൾസ് പ്രകാരമുള്ള കൗൺസിലിലേയ്ക്ക് അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത് സ.ഉ. (എം.എസ്.) നം.66/2013/സാ.നീ.വ. തീയതി 21-8-2013 ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017 -ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 9-ശിപാർശ

2009-ൽ പുറപ്പെടുവിച്ച മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് റൂൾസ് പ്രകാരം ഓരോ സബ് ഡിവിഷനിലും മെയിന്റനൻസ് ട്രൈബ്യൂണൽ രൂപീകരിക്കുകയും റവന്യൂ ഡിവിഷണൽ ഓഫീസർമാരെ ഓരോ ട്രൈബ്യൂണലിന്റെയും പ്രിസൈഡിംഗ് ഓഫീസർമാരായി നിയമിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും എല്ലാ ജില്ലകളിലും വയോജനങ്ങളുടെ പരാതികൾ സ്വീകരിക്കുകയും അവയ്ക്കുള്ള നടപടികൾ എടുത്തുവരികയും ചെയ്യുന്നുവെന്നും ഓരോ ജില്ലയിലും അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണൽ സ്ഥാപിക്കുകയും ജില്ലാ കളക്ടർമാരെ അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണലിന്റെ പ്രിസൈഡിംഗ് ഓഫീസർമാരായി നിയമിക്കുകയും, ജില്ലാ സാമൂഹ്യ ക്ഷേമ ഓഫീസർമാർക്ക് മെയിന്റനൻസ് ഓഫീസർമാരുടെ പദവി നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ പരാതികൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി സ്ഥാപിതമായ ഈ സംവിധാനം കുറുമറ്റം കാലതാമസം കൂടാതെയും കേസുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നു എന്നറപ്പുവരുത്തുവാൻ മേൽ നോട്ടത്തിനായി ഒരു സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ ട്രൈബ്യൂണലുകൾ കേസുകളുടെ ബാഹുല്യം അനുസരിച്ച് കാലാകാലങ്ങളിൽ വിവിധ ജില്ലകളിൽ അദാലത്തുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് കേസുകൾ തീർക്കുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കുമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 5-5-2015-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

മെയിന്റനൻസ് ട്രൈബ്യൂണലുകളിലെയും അപ്പലേറ്റ് ട്രൈബ്യൂണലുകളിലെയും കാര്യക്ഷമതയെക്കുറിച്ച് പഠനം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിന് സെന്റർ ഫോർ സോഷ്യോ എക്കനോമിക്സ് ആന്റ് എൻവയോൺമെന്റൽ സ്റ്റഡീസിന് ഭരണാനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പഠനം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. കൂടാതെ റവന്യൂ ഡിവിഷണൽ ഓഫീസർമാർക്കും സബ് കളക്ടർമാർക്കും മാതാപിതാക്കളുടെയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെയും ക്ഷേമവും പരിരക്ഷയും സംബന്ധിച്ച നിയമത്തെക്കുറിച്ച് പരിശീലനം നൽകുകയും ഉണ്ടായി.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 10-ശിപാർശ

2007-ലെ മെയിന്റനൻസ് ആന്റ് വെൽഫെയർ ഓഫ് പാരന്റ്സ് ആന്റ് സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് ആക്റ്റിലെ സെക്ഷൻ 19-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ദരിദ്രരായ 150 മുതിർന്ന പൗരന്മാരെവിതം പാർപ്പിക്കാവുന്ന വൃദ്ധസദനങ്ങൾ ജില്ലയിലൊന്നുവീതം സ്ഥാപിക്കേണ്ടതുണ്ട്. വയോജന ക്ഷേമത്തിനായി സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിനുകീഴിൽ 15 വൃദ്ധസദനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ സംസ്ഥാനത്ത് സന്നദ്ധസംഘടനകളുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ സർക്കാർ ഗ്രാന്റോടുകൂടി 154 വൃദ്ധസദനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. സർക്കാർ ആഭിമുഖ്യത്തിലുള്ള വൃദ്ധസദനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് പ്രതിമാസം 750 രൂപ വീതം ഭക്ഷണച്ചെലവിനായും, 300 രൂപ വീതം മരുന്നിനായും വസ്തുത്തിനായി പ്രതിവർഷം 1000 രൂപയും നൽകിവരുന്നു. അന്തേവാസികൾക്ക് പുസ്തകപാരായണം, വർത്തമാനപ്പത്രം വായിക്കുവാനുള്ള സൗകര്യം, ടെലിവിഷൻ കാണുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം എന്നിവയും നൽകിവരുന്നുണ്ട്. സർക്കാരിതര സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് പ്രതിമാസം 250 രൂപ ഗ്രാന്റായി നൽകുന്നു. വൃദ്ധസദനസംരക്ഷണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ കൂടുതൽ ശക്തമാക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാനത്ത് സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ളതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. സർക്കാർ/സർക്കാരിതര വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്ക് ഗ്രാന്റിനത്തിലും മറ്റിനങ്ങളിലും നൽകുന്ന തുകയുടെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് ഇപ്പോൾ കാര്യമായ രീതിയിൽ പരിശോധന നടക്കുന്നില്ലെന്നു സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഇവയുടെ ധനവിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് കൃത്യമായ പരിശോധന ഏർപ്പാടാക്കണമെന്നും ധനദുർവിനിയോഗം തടയുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

സർക്കാർ നേരിട്ട് നടത്തുന്ന വൃദ്ധസദനങ്ങളുടെ ധനവിനോയോഗം സംബന്ധിച്ച് വകുപ്പ് തലത്തിലും അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറലിന്റെ ഓഫീസ് തലത്തിലും പരിശോധന നടത്താറുണ്ട്. സർക്കാരിതര വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന ധനസഹായത്തിന്റെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് വകുപ്പ് തലത്തിൽ പരിശോധന നടത്താറുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 12-ശിപാർശ

വയോജനങ്ങളിൽ നാലിലൊന്നുഭാഗം ഇപ്പോഴും ജോലി ചെയ്യാൻ ആരോഗ്യമുള്ളവരാണ്. എന്നാൽ 70-നും മേൽ പ്രായമുള്ളവരുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി ഉത്കണ്ഠാജനകമാണ്. പകരുന്ന രോഗങ്ങളും ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും ഒരേ സമയം നിയന്ത്രിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അൽഷെയ്‌മേഴ്സ്, ഡിമെൻഷ്യ, പാർക്കിൻസൺസ് ഡിസീസ്, ഡിപ്രഷൻ, പ്രായമായവരെ ബാധിക്കുന്ന മറ്റ് മാനസികരോഗങ്ങൾ എന്നിവയും പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്നു. വൃദ്ധസദനങ്ങളിൽ കൗൺസിലിംഗ് നടത്തുന്നില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഉറുവരും ബന്ധുക്കളുമില്ലാതെ വൃദ്ധസദനങ്ങളിൽ ശിഷ്യജീവിതം തള്ളിനിക്കാൻ വിധിക്കപ്പെട്ട വയോജനങ്ങൾക്ക് സമാധാനപരവും ആരോഗ്യപരവും ആയ വിശ്രമജീവിതം ഉറപ്പുവരുത്താൻ കൗൺസിലിംഗ് ഒരു പരിധി വരെ സഹായിച്ചേക്കുമെന്ന് സമിതി കരുതുന്നു. അതിനാൽ സർക്കാരിന്റെ വൃദ്ധസദനങ്ങളിൽ വയോജനങ്ങൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നിർബന്ധമായും ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിലുള്ള വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്ക് ഗ്രാന്റ് അനുവദിക്കുന്നതിന് കൗൺസിലിംഗ് ഒരു മാനദണ്ഡമാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. അതോടൊപ്പം ബന്ധുക്കളോടൊപ്പം താമസിക്കുന്ന മുതിർന്ന പൗരന്മാരിൽ കൗൺസിലിംഗ് ആവശ്യമുള്ളവരുടെ പാനൽ തയ്യാറാക്കി അവർക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകാൻ മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ഇ) വകുപ്പിന്റെ 21-10-2015-ലെ 16201/ഇ 2/2014/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ കൗൺസിലർമാരുടെ ദൗർലഭ്യമുണ്ട്. സംസ്ഥാന മാനസികാരോഗ്യ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി കൗൺസിലിംഗ് സെന്ററുകളും മൊബൈൽ യൂണിറ്റുകളും

ആരംഭിക്കുന്നതിന് പദ്ധതി രൂപീകരിക്കുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ വിവിധ സംവിധാനങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പുമായി ആലോചിച്ചും നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 13-ശിപാർശ

ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിൽ പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്ന പോഷകാഹാരം സംബന്ധിച്ച് അഭ്യസ്തവിദ്യരും സമ്പന്നരും പോലും ബോധവാന്മാരല്ല. മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിൽ പോഷകാഹാരത്തിനുള്ള പ്രാധാന്യം സംബന്ധിച്ച് ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ബോധവൽക്കരണം നടത്തേണ്ടതാണ്. ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെയുള്ളവർക്കായി ഇപ്പോൾ അന്നപൂർണ്ണയോജന വഴി പ്രതി മാസം 10 കിലോ അരി നൽകിവരുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പം സംയോജിത മാതൃ-ശിശു വികസന പദ്ധതിയുടെ മാതൃകയിൽ നിരാശ്രയരും ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെയുള്ളവരുമായ വൃദ്ധജനങ്ങൾക്ക് പോഷകാഹാരം നൽകുന്ന ഒരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

നിരാശ്രയരും ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവരുമായ വൃദ്ധജനങ്ങൾക്ക് പോഷകാഹാരം അങ്കണവാടികളിലൂടെ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി സർക്കാർ തലത്തിൽ ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

28-5-2013-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

നിരാശ്രയരും ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്കു താഴെയുള്ളവരുമായ വൃദ്ധജനങ്ങൾക്ക് പോഷകാഹാരം അങ്കണവാടികൾ വഴി വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് തീരുമാനം എടുത്തിട്ടുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞു.

അധികവിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 5-5-2016-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

പാവപ്പെട്ട മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ മരണകാരണങ്ങളിൽ മുഖ്യമായത് പോഷകാഹാരത്തിന്റെ അഭാവം മൂലമുള്ള ശക്തിക്കുറവായതിനാൽ സംയോജിത ശിശുവികസന പദ്ധതിയിലൂടെ വിവിധ പരിപാടികളിലൂടെ സൗജന്യപോഷകാഹാരം

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി ലഭ്യമാക്കുന്നതാണെന്നും അംഗൻവാടികൾ മുഖാന്തരം മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുവേണ്ടി പ്രത്യേക ഭക്ഷണദാനപരിപാടി ആവിഷ്കരിക്കും എന്നും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുള്ള സംസ്ഥാന നയം 2013 വിഭാവനം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. നയം പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 14-ശിപാർശ

വൃദ്ധജനങ്ങളുടെ പരിരക്ഷയുടെ കാര്യത്തിൽ സമൂഹം വെല്ലുവിളി നേരിടുകയാണ്. സമൂഹത്തിൽ ആരുമില്ലാത്ത വിഭാഗമായി വൃദ്ധജനങ്ങൾ മാറരുതെന്നും അവർക്ക് ആഹാരവും വസ്ത്രവും പാർപ്പിടവും മാത്രം നൽകിയാൽ പോരെന്നും അവർക്ക് സ്നേഹവും സന്തോഷവും കരുതലുമൊക്കെ നൽകണമെന്നും ഈ രംഗത്ത് പെയിൻ ആന്റ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകൾ നടത്തുന്ന സേവനം സ്മൃതീഹർമാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്ന സാമൂഹ്യ വ്യവസ്ഥതിയിൽ കഷ്ടപ്പാടുകൾക്കിടയിലും ഗൃഹാന്തരീക്ഷത്തിൽ തന്നെ കഴിയാനാണ് വയോജനങ്ങൾ താല്പര്യപ്പെടുന്നത് എന്നതിനാൽ വീടുകളിൽ തന്നെ സുരക്ഷിതവും സമാധാനപരവും ആയ ജീവിതം ഉറപ്പുവരുത്താൻ സഹായകരമായ പദ്ധതികൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നത് അഭികാമ്യമായിരിക്കുമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. വയോജനങ്ങളുടെ സംഖ്യ അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ കൂടുതൽ പെയിൻ ആന്റ് പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകൾ പ്രത്യേകിച്ച് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ തലം മുതൽ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (ജെ) വകുപ്പിന്റെ 6-6-2012-ലെ 52253/ജെ3/11/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് മുഖേന ലഭിച്ച മറുപടി]

പെയിൻ ആന്റ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ 14 ജില്ലകളിലും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ഘട്ടംഘട്ടമായി എല്ലാ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 19-9-2012-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

19-9-2012-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

പെയിൻ ആന്റ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റ് ഇപ്പോൾ എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും തുടർന്ന് താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും അടിയന്തരമായി ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ച് റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുക.

അധികവിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

[ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു.) വകുപ്പിന്റെ 26-9-2015-ലെ 9817/എഫ്.ഡബ്ല്യു./2015/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

സാന്ത്വന ചികിത്സാ യൂണിറ്റ് കേരളത്തിലെ ജില്ലാ/താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ ആരംഭിക്കുകയും സെക്കന്ററി കെയറിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി കേരളത്തിലെ 95 പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും ഒട്ടുമിക്ക താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഈ സേവനം നൽകി വരുന്നുണ്ട്. ഭവന സന്ദർശനം നടത്തുന്നതിനായി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നഴ്സിനെ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വിന്യസിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ എല്ലാ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഒരു പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ഡോക്ടറുടെ സേവനവും നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ മുഖേന ഉറപ്പു വരുത്തുകയും രോഗികൾക്കായി പ്രത്യേക വാർഡുകൾ/കിടക്കകൾ സജ്ജീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 20-1-2016-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 15-ശിപാർശ

ഇന്ന് കണ്ടുവരുന്ന ഒരു സവിശേഷത വയോജനങ്ങളിൽ നല്ലൊരു ഭാഗവും പ്രത്യേകിച്ച് 60 മുതൽ 70 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ അവരുടെ കർമ്മശേഷിയും അനുഭവ സമ്പത്തും ഉല്പാദനപരമായി വിനിയോഗിക്കാതെ നിഷ്ക്രിയരായി കഴിയുന്ന എന്നതാണ്. പണിയെടുക്കുന്ന ചെറിയൊരു വിഭാഗമാകട്ടെ ഉപജീവനത്തിന് മറ്റു മാർഗ്ഗം ഇല്ലാത്തതിനാൽ ജീവിതാന്ത്യം വരെ പണിയെടുക്കാൻ നിർബന്ധിതരായി തീരുന്നതായും കണ്ടുവരുന്നു. വയോജനങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യാൻ താല്പര്യവും സന്നദ്ധതയും ആരോഗ്യവും ഉള്ളവർക്കായി ജോലി ചെയ്യാനുള്ള സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കത്തക്ക വിധത്തിലുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. പ്രത്യേകിച്ചു ഡോക്ടർമാർ തുടങ്ങിയ വിദഗ്ദ്ധരിൽ സന്നദ്ധസേവനം അനുഷ്ഠിക്കാൻ താൽപര്യമുള്ളവരുടെ ലിസ്റ്റ് പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ തയ്യാറാക്കി അവരുടെ സേവനം കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ പാവപ്പെട്ട വയോജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിന് മുൻഗണന നൽകണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[തദ്ദേശസ്വയംഭരണ (ഡി.എ.) വകുപ്പിന്റെ 31-5-2019-ലെ 517/ഡി.എ.3/2018/ ത.സ്വ.ഭ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

വയോജനങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യാൻ താൽപര്യവും സന്നദ്ധതയും ആരോഗ്യവും ഉള്ളവർ തൊഴിൽ ആവശ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ നിലവിൽ ദേശീയ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി തൊഴിൽ നൽകി വരികയും ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ വാർഷിക പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സ്വയംതൊഴിൽ സംരംഭങ്ങളുടെ ഗുണഭോക്തൃ തരഞ്ഞെടുപ്പ് വേളകളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് പ്രത്യേക മുൻഗണനയും നൽകി വരുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ സന്നദ്ധ സേവന തല്പരരും വിവിധ തലങ്ങളിൽ വിദഗ്ദ്ധരുമായ വയോജനങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് തയ്യാറാക്കുവാനും ഇവരുടെ സേവനം വയോജനങ്ങൾക്കായുള്ള പദ്ധതികളിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ് എന്നും വയോജനക്ഷേമത്തിനായുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കുമ്പോൾ ഇത്തരത്തിൽ സന്നദ്ധരായ വയോജനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തം കൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണെന്നുമുള്ള ഒരു നിർദ്ദേശം എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്കും നൽകുവാൻ പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 8-2-2022-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 16-ശിപാർശ

മക്കളാൽ പരിത്യജിക്കപ്പെടുകയും മക്കൾ ജോലി തേടി അന്യദേശങ്ങളിൽ കടിയേറുന്നതുമൂലം സംരക്ഷിക്കാനാളില്ലാതെ വരികയും ചെയ്യുന്ന പ്രവണത കൂടി വരുന്ന സാഹചര്യം വ്യാപകമായി വയോജന ഭവനങ്ങൾ ഉയർന്നുവരാൻ കാരണമായിട്ടുണ്ട്. ഹെൽപ്പേജ് ഇന്ത്യയുടെ പാഠനം അനുസരിച്ച് വയോജനഭവനങ്ങളിൽ പലപ്പോഴും പ്രവേശനം ലഭിക്കുന്നത് ആരോഗ്യമുള്ള വൃദ്ധർക്കു മാത്രമാണ്. മാറാ രോഗങ്ങളും, ദീർഘകാലം ചികിത്സ ആവശ്യമായ രോഗങ്ങളും മാരക രോഗങ്ങളും പിടിപ്പെട്ട വൃദ്ധരെ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിന് ഒരു വൃദ്ധസദനവും തയ്യാറാകുന്നില്ല. ഇത്തരം വയോജനങ്ങളെയും സംരക്ഷിക്കേണ്ടത് സമൂഹത്തിന്റെ ധാർമ്മികമായ ഉത്തരവാദിത്വമാണ്. ആയതിനാൽ മാറാ രോഗികളും, ദീർഘകാല ചികിത്സയും പരിചരണവും വേണ്ടതും മാരക രോഗങ്ങൾ പിടിപ്പെട്ടവരുമായ വയോജനങ്ങളെ പാർപ്പിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ കേന്ദ്രങ്ങൾ തുറക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന 15 വൃദ്ധസദനങ്ങളിലും രോഗികളും തീരെ അവശരുമായ വൃദ്ധജനങ്ങൾക്ക് പ്രവേശനം നൽകുന്നുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു)

28-5-2013-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന വൃദ്ധസദനങ്ങളിൽ മാരാരോഗമുള്ളവരും ദീർഘകാല ചികിത്സയും പരിചരണവും ആവശ്യമായ എത്ര രോഗികളുണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത വൃദ്ധസദനങ്ങളിൽ 2012 മുതൽ 2013 ജൂൺ മാസം വരെ ആകെ എത്ര പേർക്ക് പുതുതായി പ്രവേശനം നൽകിയെന്നും പ്രവേശനത്തിനെത്തുന്ന യോഗ്യരായവരെ പാർപ്പിക്കുന്നതിന് സൗകര്യങ്ങൾ പര്യാപ്തമാണോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞു.

അധിക വിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 5-5-2016-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

സ്ഥലപരിമിതി കൊണ്ടും സ്റ്റാഫിന്റെ കുറവുകൊണ്ടും ചില സ്ഥാപനങ്ങൾ ബുദ്ധിമുട്ടുന്നുണ്ട്. പ്രവേശനം നൽകിയവരുടെ ലിസ്റ്റ് അനുബന്ധം-I ആയി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 18-ശിപാർശ

60 വയസ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയവരാണ് വയോധികരെന്നു കണക്കാക്കുന്നതെന്ന വസ്തുത കണക്കിലെടുത്ത് വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രായപരിധി 60 വയസ്സായി കുറയ്ക്കണമെന്നും ജീവിതച്ചെലവ് ഗണ്യമായി വർദ്ധിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള വരുമാനപരിധി വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

നിലവിൽ 65 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞവർക്കും ബി.പി.എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവർക്കുമാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ മാനദണ്ഡം അനുസരിച്ച് വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകി വരുന്നത്. വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രായപരിധി 60 വയസ്സാക്കി കുറയ്ക്കുന്ന കാര്യം സർക്കാർ പരിഗണിച്ചുവരുന്നു. കേന്ദ്ര മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരമുള്ള പദ്ധതിയുള്ളതിനാൽ വരുമാന പരിധി സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് തീരുമാനിക്കാൻ കഴിയുന്നതല്ല.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

28-5-2013-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രായപരിധി 60 വയസ്സാക്കണമെന്നും നിശ്ചിത വരുമാന പരിധി കണക്കാക്കി APL/BPL വ്യത്യാസമില്ലാതെ എല്ലാവർക്കും വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുകയും മറുപടി ലഭ്യമാക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്തു.

അധിക വിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 5-5-2016-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രായപരിധി 60 വയസ്സാക്കുകയും സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പെൻഷൻ അർഹതയുള്ള വാർഷിക വരുമാന പരിധി ഒരു ലക്ഷം രൂപയാക്കി APL/BPL വ്യത്യാസമില്ലാതെ എല്ലാവർക്കും വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകുന്നതിന് ഉത്തരവ് നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 19-ശുപാർശ

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കായി തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹകരണത്തോടെ നടപ്പാക്കാനുദ്ദേശിച്ചു കൊണ്ടുള്ള 'പരിപാലനം പദ്ധതി'യിൻകീഴിൽ വൃദ്ധസദനം പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചിരുന്നവെങ്കിലും ജീവക്കാർക്ക് ശമ്പളവും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളും നൽകാൻ നിലവിൽ യാതൊരു സംവിധാനവുമില്ലാത്തതിനാൽ പദ്ധതി പ്രവർത്തനഫലത്തിലെത്തിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ലെന്ന്

തെളിവെടുപ്പുവേളയിൽ വെളിവാക്കപ്പെട്ടു. എന്നാൽ 9-6-2010-ലെ 268/2010/ സാ. ക്ഷേ.വ . നമ്പർ ഉത്തരവു പ്രകാരം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പു സ്ഥാപനങ്ങളുടെ കീഴിലുള്ള വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്കും ഡേകെയർ സെന്ററുകൾക്കും പ്രവർത്തന ചെലവുകൾക്കായി ഫണ്ട് അനുവദിച്ചു ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അതിൻപ്രകാരം അപേക്ഷകളൊന്നും ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നും സമിതിയിൽ അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. ഇവ രണ്ടും തമ്മിലുള്ള വൈരുദ്ധ്യം കണക്കിലെടുത്ത് 'പരിപാലനം പദ്ധതിയും' സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ പദ്ധതിയും സമന്വയിപ്പിച്ചു നടപ്പാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ പ്രസ്തുത ഉത്തരവു പുറപ്പെടുവിച്ചതിനു ശേഷമാണ് ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളിൽ പുതിയ ഭരണസമിതികൾ നിലവിൽ വന്നത് എന്ന വസ്തുത കണക്കിലെടുത്ത് ഇതു സംബന്ധിച്ച വിവരം എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ലഭിച്ചുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താൻ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പും സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച മറുപടി

[സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/ സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പുമായി സഹകരിച്ച് കൂടുതൽ വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്കായി 9-6-2010-ലെ 268/2010/സാ.ക്ഷേ.വ. നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരമുള്ള ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 21-ശിപാർശ

മുതിർന്ന എല്ലാ പൗരന്മാർക്കും തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നൽകാനും ഒരു വ്യക്തി തന്നെ ഒന്നിലധികം പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പാക്കാനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012 സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഇപ്പോൾ സർക്കാരിന്റെ പരിഗണനയിൽ ഇല്ല. ഒരു വ്യക്തി തന്നെ ഒന്നിലധികം പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി ആധാർ നമ്പർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് മുഖേന പെൻഷൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിക്ക് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 22-ശിപാർശ

വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ മണിയോർഡർ ആയി അയച്ചു കൊടുക്കുന്ന പദ്ധതി ഫലപ്രദമാണെന്നും എന്നാൽ മേൽവിലാസക്കാരൻ സ്ഥലത്തില്ലെങ്കിൽ മണിയോർഡർ മടക്കുകയാണ് പതിവെന്നും അതിനുപകരം ഇപ്രകാരം മണിഓർഡർ മടക്കാനുള്ള കാരണം അന്വേഷിച്ചു കണ്ടെത്തണമെന്നും പെൻഷണറുടെ തത്സമയത്തെ മേൽവിലാസം കണ്ടുപിടിച്ച് പെൻഷൻ നൽകുവാനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം പഞ്ചായത്ത് സമിതികളിൽ നിക്ഷിപ്തമാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(തദ്ദേശസ്വയംഭരണ (ഡി.സി) വകുപ്പിന്റെ 29-10-2018-ലെ 675/ഡിസി3/2015/ത.സ്വ.ഭ.വ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പെൻഷനുകൾ വിതരണം നടത്തുന്നതിനു വേണ്ടി പ്രാഥമിക സഹകരണ ബാങ്കുകളുടെ സഹായത്തോടെ നേരിട്ട് വിടുകളിൽ എത്തിച്ചു നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം നടപ്പിൽ വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആയത് മണി ഓർഡർ സംവിധാനത്തെക്കൊണ്ടും ഫലപ്രദമാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. തപാൽ വകുപ്പ് പെൻഷൻ വിതരണത്തിൽ നിന്നും പിൻമാറിയിട്ടുള്ളതിനാലാണ് പ്രാഥമിക സഹകരണ ബാങ്കുകളെ പെൻഷൻ വിതരണത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. പ്രാഥമിക സഹകരണ ബാങ്കുകൾ വഴിയുള്ള പെൻഷൻ വിതരണം വിലയിരുത്തുന്നതിന് രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള പ്രസിഡന്റ് അദ്ധ്യക്ഷനായുള്ള മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 16-5-2019-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 23-ശിപാർശ

തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി വീടു വയ്ക്കാൻ ധനസഹായം നൽകുമ്പോൾ മുതിർന്ന പൗരന്മാർ അംഗങ്ങളായുള്ള വിടുകളിൽ യൂറോപ്യൻ മാതൃകയിലുള്ള ടോയ്‌ലെറ്റുകൾ നിർമ്മിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(തദ്ദേശസ്വയംഭരണ (ഡി.ബി) വകുപ്പിന്റെ 26-4-2019-ലെ 656/ഡി.ബി1/18/ തസ്വഭവ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

വളരെ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ഇന്ത്യൻ ടോയ്‌ലെറ്റ് ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് ശാരീരികാവസ്ഥകൾ കാരണം ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകാറുണ്ട്. നിലവിലെ സർക്കാർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

പ്രകാരം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി ധന സഹായം ലഭ്യമാകുന്ന വീടുകൾക്ക് ശുചാലയം വേണമെന്ന് മാത്രമേ സൂചിപ്പിക്കുന്നുള്ളൂ. വീടിൽ നിർമ്മിക്കപ്പെടുന്ന ടോയ്ലെറ്റ് വീട് ഉടമസ്ഥന്റെ ഇച്ഛാനുസരണമാണ് സ്ഥാപിക്കപ്പെടുന്നത്. പുതിയ കാലഘട്ടത്തിൽ പുതിയ തലമുറയിലെ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായും പ്രായാധിക്യം മൂലമോ മറ്റ് ശാരീരികാവശതകൾ നേരിടുന്ന അംഗങ്ങളുള്ള കുടുംബങ്ങളും യൂറോപ്യൻ ടോയിലറ്റ് സൗകര്യം അവരുടെ ആവശ്യാനുസരണം സ്ഥാപിക്കുന്നുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 8-2-2022-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 24-ശിപാർശ

വയോജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപരിപാലനം വളരെ സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു സംഗതിയാണ്. ഇതിന് ശ്രദ്ധയോടും സ്നേഹത്തോടും ഉള്ള വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ആവശ്യമായി വരും. മക്കളുടെയോ മറ്റു കുടുംബാഗങ്ങളുടെയോ സംരക്ഷണയിൽ കഴിയുന്ന മുതിർന്ന പൗരന്മാരിൽ പലരും തങ്ങളുടെ രോഗവിവരം അവരിൽ നിന്നും മറച്ചുവയ്ക്കുകയാണ് പതിവ്. ഇതുമൂലം അസുഖം യഥാസമയം നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാതെ പോകുകയും പലപ്പോഴും അത് ദീർഘകാല ചികിത്സ ആവശ്യമായതോ, മാറ്റാ രോഗമോ ആയി പരിണമിക്കുന്നതിന് കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ ജനസംഖ്യയിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന വയോജനങ്ങളുടെ എണ്ണം കണക്കിലെടുത്ത് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സമ്പ്രദായത്തിൽ സമഗ്രമായ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. വൈദ്യശാസ്ത്ര പഠനം, നഴ്സിംഗ് എന്നീ മേഖലകളിലെ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ വൃദ്ധരോഗ ചികിത്സയും പരിപാലനവും കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണെന്നും ഈ വിഷയത്തിൽ സ്പെഷ്യലൈസേഷൻ നേടുന്നതിന് അവസരം ഉണ്ടാക്കുന്നതിന് ഉന്നത ബിരുദാനന്തര ബിരുദ കോഴ്സുകൾ തുടങ്ങണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ(സി) വകുപ്പിന്റെ 17-9-2014-ലെ 52152/സി3/2011/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

വൈദ്യശാസ്ത്ര പഠനത്തിൽ വയോജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനം ഉൾപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു. ജനറൽ നഴ്സിംഗിന്റെയും ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് പ്രോഗ്രാമുകളുടെയും സിലബസിൽ, ജെറിയോടിക്ക് നഴ്സിംഗ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. വയോജനങ്ങളെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്ന ജെറിയോടിക്ക് വാർഡുകളിൽ നിന്നും മെഡിക്കൽ സർജിക്കൽ വാർഡുകളിൽ നിന്നും നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് പ്രായോഗിക പരിജ്ഞാനം

ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ, വയോജന ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു വർഷത്തെ ജെനറൽട്രോളജിക്കൽ നഴ്സിംഗ് ഡിപ്ലോമ കോഴ്സുകൾക്ക് ഇൻഡ്യൻ നഴ്സിംഗ് കൗൺസിൽ രൂപം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എം.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് കോഴ്സിലെ അഞ്ച് സ്പെഷ്യാലിറ്റികളിലും ജറിയാട്രിക് കെയർ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 12-11-2014-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു).

ഖണ്ഡിക 29-ശിപാർശ

വാർദ്ധക്യകാലത്ത് പിടിപെടാവുന്ന രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവയുടെ ചികിത്സയെക്കുറിച്ചും വയോജനങ്ങളിൽ അവബോധം ഉണ്ടാക്കുന്നതിന് അവർക്ക് ജെറിയാട്രിക് മെഡിസിനിൽ കൗൺസിലിംഗ് നടത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണെന്നും സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. അതിനാൽ ആശുപത്രികളിലെ ജെറിയാട്രിക് വിഭാഗം കേന്ദ്രീകരിച്ച് വയോജനങ്ങൾക്കായി പ്രത്യേക കൗൺസിലിംഗ് ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പിന്റെ 25-6-2014-ലെ 54040/എഫ്.ഡബ്ല്യു/2011/ആ.ക.വ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് വരാൻ സാധ്യതയുള്ള രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധം വയോജനങ്ങൾക്കുണ്ടാകേണ്ടത് ഈ രോഗങ്ങളെ അകറ്റുന്നതിനും പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനും, അതിജീവിക്കുന്നതിനും ഉപകരിക്കും. എൻ.പി.എച്ച്.സി.ഇ. (നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ ഹെൽത്ത് കെയർ ഓഫ് എൽഡേഴ്സ്) എന്ന കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതി നിലവിലുള്ള അഞ്ച് ജില്ലകളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് പ്രത്യേക കൗൺസിലിംഗ് നടത്തുന്നതിനും ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനുമായി ജെറിയാട്രിക് ക്ലിനിക്കുകൾ നിലവിലുണ്ട്. മറ്റ് ജില്ലകളിൽ കൗൺസിലിംഗ് നടത്തുന്നതിന് ജീവനക്കാർ ഇല്ലാത്തതിനാൽ പ്രത്യേക ബോധവൽക്കരണ പദ്ധതികൾ നിലവിലില്ല. എന്നാൽ പി.പി. യൂണിറ്റിന്റെയും മറ്റ് ആരോഗ്യ ജീവനക്കാരുടെയും സേവനം ഉറപ്പു വരുത്തി ഈ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 29-7-2014-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 30-ശിപാർശ

വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളും ആഹാരരീതിയിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന മാറ്റങ്ങളും ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഏറെ പ്രശ്നങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നു. പണക്കാരെന്നോ ദരിദ്രരെന്നോ ഉള്ള ഭേദമില്ലാതെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരിൽ നല്ലൊരു ഭാഗവും ബ്ലഡ് ഷുഗർ, ബ്ലഡ് പ്രഷർ, കൊളസ്ട്രോൾ തുടങ്ങിയവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതോ ഹൃദയസംബന്ധമായോ വാതസംബന്ധമായോ ആയ പലതരത്തിലുള്ള രോഗപീഡകളാൽ ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നു. മേൽ പ്രസ്താവിച്ച അസുഖങ്ങളുടെ ചികിത്സാച്ചെലവ് കൂടുതലാണെന്ന വസ്തുത കണക്കിലെടുത്ത് വയോജനങ്ങൾക്ക് മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ് ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ ഉണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. നിലവിൽ ന്യൂ ഇൻഡ്യാ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയും കേന്ദ്ര സർക്കാർ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള മറ്റു മൂന്ന് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളും ഇതിനു സൗകര്യം ചെയ്യുന്നുണ്ടെങ്കിലും പലപ്പോഴും പല സാങ്കേതിക കാരണങ്ങളും ഉന്നയിച്ച് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ നൽകുന്നതിന് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ വൈമുഖ്യം പ്രകടിപ്പിക്കാറുണ്ട്. ആയതിനാൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ നൽകുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എം) വകുപ്പിന്റെ 18-11-2015-ലെ 16314/എം2/2014/ ആകവ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതികളായ ആർ.എസ്.ബി.വൈ./ചിസ് പദ്ധതിയിൽ ആർ.എസ്.ബി.വൈ./ചിസ് മാനദണ്ഡ പ്രകാരമുള്ള വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ കുടുംബങ്ങളിലെ എല്ലാ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും അംഗങ്ങളാകുന്നതിന് തടസ്സമില്ല. കൂടാതെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ' അമൃതം ആരോഗ്യം' എന്ന പേരിൽ ജീവിതശൈലിരോഗ നിർണ്ണയ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. ടി പദ്ധതിയിലൂടെ രോഗ നിർണ്ണയവും, പരിശോധനയും, സൗജന്യമരുന്ന് വിതരണവും, പ്രായഭേദമെന്യെ എല്ലാവർക്കും ഉറപ്പാക്കുന്നുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു)

ഖണ്ഡിക 31-ശിപാർശ

രോഗവിവരം, ചികിത്സ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ, വരുമാനം എന്നീ വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ആരോഗ്യകാർഡ് നൽകണമെന്നും ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്ക് സൗജന്യമായും മറ്റുള്ളവർക്ക് സൗജന്യ നിരക്കിലും മരുന്നുകളും മറ്റു ചികിത്സാസൗകര്യങ്ങളും നൽകുന്ന പദ്ധതി ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ വയോജനങ്ങൾക്കായി മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുവാനും ക്യാമ്പുകളിൽ രോഗനിർണ്ണയം നടത്തപ്പെടുന്നവർക്ക് പ്രാഥമിക-താലൂക്ക് - ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ തുടർ ചികിത്സയ്ക്ക് സൗകര്യം നൽകുവാനും അവർക്കാവശ്യമുള്ള മരുന്നുകൾ നീതി/ മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ വഴി ലഭ്യമാക്കാനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എം) വകുപ്പിന്റെ 18-11-2015-ലെ 16314/എം2/2014/ആകവ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

ആർ.എസ്.ബി.വൈ./ചിസ് പദ്ധതിയിൽ എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ നിഷ്കർഷിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ചികിത്സകൾ സ്റ്റാർട്ട് കാർഡ് മുഖാന്തരം സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നുണ്ട്. പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ ജെറിയോട്രിക് ക്ലിനിക്കുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് വാർഷിക പദ്ധതിയിലൂടെ ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ എല്ലാ വർഷവും ക്യാമ്പുകളും സൗജന്യമരുന്ന് വിതരണവും നടത്തുന്നുമുണ്ട്.

കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്, സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്കാവശ്യമായ മരുന്നുകളും അനുബന്ധ സാമഗ്രികളും സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറും ആരോഗ്യവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറും നൽകുന്ന ഇന്റർൻ അനുസരിച്ച് ദേശീയ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇ-ടെണ്ടർ നടപടിക്രമങ്ങളിലൂടെ സംഭരിച്ച് സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകൾ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വിലയിൽ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടെ , കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ കീഴിൽ 2012 മുതൽ കാരുണ്യ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഫാർമസികൾ

നിലവിൽ വരികയും, നിലവിൽ 39 വിൽപ്പനശാലകളിലൂടെയായി, സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ വിപണി വിലയെക്കാൾ 20 മുതൽ 93 ശതമാനം വരെ വിലക്കിഴിവിൽ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്തു വരുന്നുമുണ്ട്. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കും, പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്കും ഈ സൗകര്യം പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

(സമിതിയുടെ 24-1-2017-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 32-ശിപാർശ

രജിസ്ട്രേഷനും പരിശോധനയ്ക്കും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് പ്രത്യേക കൃത്യ സംവിധാനം ഇപ്പോൾ പല ആശുപത്രികളിലും നിലവിലില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിനും മറ്റ് പരിശോധനകൾക്കും മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് ഇപ്പോൾ പ്രത്യേക കൗണ്ടറുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഈ സംവിധാനങ്ങൾ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും അടിയന്തരമായി ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പിന്റെ 8-3-2012-ലെ 52324/എഫ്.ഡബ്ല്യു/11/ ആ ക.വ . നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും ആശുപത്രികളിലെ നിലവിലുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പ്രായമായവരുടെയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെയും പരിപാലനവും ക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യാനുസരണം വയോജനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകമായ വൈദ്യപരിശോധന നടത്തുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പ്രധാന ആശുപത്രികളിൽ രജിസ്ട്രേഷനും പരിശോധനകൾക്കുമായി പ്രത്യേക കൃത്യ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ആശുപത്രികളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് പ്രത്യേക കൗണ്ടറുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. കൂടാതെ ഈ വർഷം മുതൽ 5 ജില്ലകളിൽ ഇതിനായി കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയും നടപ്പിലാക്കുന്നതുമാണ്.

(സമിതിയുടെ 11-4-2012-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

11-4-2012-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധികവിവരം

ആശുപത്രികളിൽ മുതിർന്ന പൗരൻമാർക്ക് മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് പ്രത്യേക കൗണ്ടറുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതി ഏതൊക്കെ അഞ്ച് ജില്ലകളിലാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

അധികവിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പിന്റെ 7-12-2013-ലെ 23857/എഫ്.ഡബ്ല്യു/2012/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

കേന്ദ്രസർക്കാർ ആവിഷ്കൃതമായ നാഷണൽ പ്രോഗ്രാം ഫോർ ഹെൽത്ത് കെയർ ഓഫ് എൽഡേർലി (NPHCE) പദ്ധതി പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ ജില്ലകളിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 7-5-2014-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

7-5-2014-ൽ അധികവിവരത്തിന്മേൽ ആരാഞ്ഞ അധികവിവരം

കേന്ദ്രാവിഷ്കൃതമായ എൻ.പി.എച്ച്.സി.ഇ. (നാഷണൽ പോഗ്രാം ഫോർ ഹെൽത്ത് കെയർ ഓഫ് എൽഡേർലി) പദ്ധതി പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, ആലപ്പുഴ, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നിവ ഒഴികെയുള്ള മറ്റ് ജില്ലകളിൽ നടപ്പിലാക്കാത്തത് സംബന്ധിച്ച് വിശദീകരണവും മറ്റ് ജില്ലകളിലും കൂടി പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടിയും സ്വീകരിക്കണം.

അധികവിവരത്തിന്മേൽ ലഭിച്ച മറുപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പിന്റെ 1-12-2014-ലെ 38323/എഫ്. ഡബ്ല്യു/2014/ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണ പദ്ധതിയായ എൻ. പി. എച്ച്. സി. ഇ (നാഷണൽ പോഗ്രാം ഫോർ ഹെൽത്ത് കെയർ ഓഫ് എൽഡേർലി) നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ പി. ഐ. പി (പോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ പ്ലാൻ) മുഖേന ആലപ്പുഴ, പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ ജില്ലകളിൽ 2010-11 കാലഘട്ടത്തിലാണ് നടപ്പിലാക്കിയത്. പിന്നീട് പ്രസ്തുത പദ്ധതിക്ക് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് അംഗീകാരം

നൽകിയിട്ടില്ല. പൂർണ്ണമായും കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ഈ പദ്ധതി മറ്റ് ജില്ലകളിൽ നടപ്പിലാക്കണമെങ്കിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ അനുമതി ആവശ്യമാണ്. അനുമതി ലഭിച്ചാൽ മാത്രമേ മറ്റ് ജില്ലകളിൽ കൂടി ഈ പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിന് സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

(സമിതിയുടെ 28-1-2015-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പിന്റെ 25-6-2014-ലെ 54040/എഫ്.ഡബ്ല്യു2/2011/ആകവ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലേയും ആശുപത്രികളിലെ നിലവിലുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പ്രായമായവരുടേയും മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടേയും പരിപാലനവും, ക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് വരുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യാനുസരണം വയോജനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകമായി വൈദ്യ പരിശോധന നടത്തുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. പ്രധാന ആശുപത്രികളിൽ രജിസ്ട്രേഷനും, പരിശോധനകൾക്കുമായി പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ആശുപത്രികളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് പ്രത്യേക കൗണ്ടറുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഘട്ടംഘട്ടമായി സ്വീകരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ ടോക്കൺ സമ്പ്രദായം നിലവിലുള്ളതിനാൽ കൃ നിൽക്കേണ്ട ആവശ്യകതയില്ല.

(സമിതിയുടെ 29-7-2014-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 33-ശിപാർശ

കെ. എസ്. ആർ. ടി. സി. ബസ്സുകളിലും സ്വകാര്യ ബസ്സുകളിലും വയോജനങ്ങൾക്ക് ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സീറ്റ് സംവരണം സംബന്ധിച്ച് നിരവധി പരാതികൾ സമിതിക്ക് ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. സംവരണം ചെയ്യപ്പെട്ട സീറ്റുകൾ അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താൻ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. ദീർഘദൂര ബസ്സുകളിൽ അവർക്ക് യാത്രാനിരക്കിൽ ഇളവ് നൽകുവാൻ കഴിയുമോ എന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഗതാഗത വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ഗതാഗത(ബി) വകുപ്പിന്റെ 30-6-2011-ലെ 3356/ബി1/2011/ഗതാഗതം നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

കേരള മോട്ടോർ വാഹന ചട്ടം 269 സബ് സെക്ഷൻ 9 പ്രകാരം ബസ്സുകളിൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് സീറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിലേക്കായി ആ വിവരം രേഖപ്പെടുത്തിവെക്കാൻ കെ. എസ്.ആർ. ടി. സി. യും സ്വകാര്യ ബസ്സ് ഉടമകൾക്കും ഇതിനകംതന്നെ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം പരാതികൾ ഉണ്ടായാൽ പരിഹരിച്ചില്ലെങ്കിൽ വാഹന നമ്പർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പരാതി ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട കണ്ടക്ടർക്കെതിരെയും, പെർമിറ്റ് ഉടമകൾക്കെതിരെയും കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച നിർദ്ദേശം എല്ലാ ആർ.ടി.ഒ/സബ് ആർ.ടി.ഒ.മാർക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ട്രാൻസ്പോർട്ട് കമ്മീഷണറും, മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് സംവരണം ചെയ്ത സീറ്റുകൾ അവർക്കുതന്നെ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി ബന്ധപ്പെട്ടവർക്ക് കർശന നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്ന് കെ. എസ്. ആർ. ടി. സി. യുടെ മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടറും അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് യാത്രാ നിരക്കിൽ ഇളവ് നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ശുപാർശ ഇപ്പോൾ പരിഗണിക്കാൻ നിർവ്യാഹമില്ലെന്നും അറിയിക്കുന്നു.

(സമിതിയുടെ 14-12-2011-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 34-ശുപാർശ

വയോജനങ്ങൾക്കായി റെയിൽവേ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള വിൽ ചെയർ, ഹാന്റ് റെയിൽ, റാമ്പ് സൗകര്യം, പ്രത്യേക സൗകര്യമുള്ള കോച്ചുകൾ എന്നിവ കേരളത്തിൽ അടിയന്തരമായി നടപ്പിലാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുക, ടിക്കറ്റ് കടന്നുപോകുന്നതിനും സീറ്റ് റിസർവേഷനും വയോജനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക കൃത്യ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുക എന്നിവയും പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്ന വിഷയങ്ങളാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

ഗതാഗത വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ഗതാഗത(ഡി) വകുപ്പിന്റെ 25-5-2011-ലെ 1216/ഡി2/2011/ഗതാഗതം നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

നിലവിലുള്ള നിയമപ്രകാരം അറുപത് വയസ്സിന്മേൽ പ്രായമുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് 50 ശതമാനവും പുരുഷന്മാർക്ക് 30 ശതമാനവും യാത്രാസൗജന്യം ശതാബ്ദി-രാജധാനി ട്രെയിൻ ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ മെയിൽ/എക്സ്പ്രസ്സ് ട്രെയിനുകളിലും ലഭ്യമാണ്. സതേൺ

റെയിൽവേയുടെ കേരളത്തിൽ ഉൾപ്പെടെ പ്രധാനപ്പെട്ട എല്ലാ സ്റ്റേഷനുകളിലും വീൽചെയർ, ഹാൻഡ് റെയിൽസ്, റാമ്പുകൾ തുടങ്ങി എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും ലഭ്യമാണ്. വികലാംഗരായ യാത്രക്കാർക്ക് പ്രത്യേക സൗകര്യങ്ങളുള്ള കോച്ചുകൾ ട്രെയിനുകളുടെ പിൻഭാഗത്ത് ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്ക് പ്രത്യേക ക്യൂ സംവിധാനം ഇപ്പോൾ ലഭ്യമല്ല.

(സമിതിയുടെ 14-12-2011-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 35,36-ശിപാർശകൾ

മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കെതിരായ അക്രമം സംബന്ധിച്ച കേസുകളിലും മുതിർന്ന പൗരന്മാർ പ്രതികളായ കേസുകളിലും സമയബന്ധിതമായി തീർപ്പുകളിടക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഇന്നത്തെ സാഹചര്യത്തിൽ പല കാരണങ്ങളാലും മുതിർന്ന പൗരന്മാർ വീടുകളിൽ തനിച്ചു താമസിക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടെന്നും അതുകൊണ്ടുതന്നെ അവർ പല തരത്തിലുമുള്ള അക്രമങ്ങൾക്കിരയാകുന്നതായും കണ്ടു വരുന്നു. അതിനാൽ മുതിർന്ന പൗരന്മാർ തനിച്ചു താമസിക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ അവരുടെ സുരക്ഷയ്ക്കായി പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആഭ്യന്തര വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആഭ്യന്തര(ഡി) വകുപ്പിന്റെ 27-12-2011-ലെ 78946/ഡി2/2011/ആഭ്യ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

പന്ത്രണ്ടാം കേരള നിയമസഭയിലെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ 35, 36 ഖണ്ഡികകളിന്മേൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്ന മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കെതിരെയുള്ള അക്രമം സംബന്ധിച്ച കേസുകളിൽ സമയബന്ധിതമായി തീർപ്പുകളിടണമെന്നും, അവരുടെ സുരക്ഷയ്ക്കായി പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നുമുള്ള ശിപാർശകളിന്മേൽ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും, ഇക്കാര്യത്തിൽ പോലീസ് ഡയറക്ടർ ജനറൽ ഇറക്കിയ 16/2010 നമ്പർ സർക്കുലറിന്റെ പകർപ്പ് (പകർപ്പ് അനുബന്ധം-2 ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്നു) എല്ലാ ജില്ലാ പോലീസ് മേധാവികൾക്കും നൽകി അടിയന്തരമായി നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നുമുള്ള വിവരം അറിയിക്കുന്നു.

(സമിതിയുടെ 21-2-2012-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

ഖണ്ഡിക 37-ശിപാർശ

വയോജനങ്ങൾക്കായി ഹെൽപ്പ് ലൈൻ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും അതു സംബന്ധിച്ച വിശദ വിവരങ്ങൾ പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും മറ്റും പ്രദർശിപ്പിച്ച് പൊതുജനങ്ങളിൽ അവബോധം സൃഷ്ടിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

[സാമൂഹ്യനീതി(സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/സാ.നീ.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി]

വയോജനങ്ങൾക്കായുള്ള ഹെൽപ്പ് ലൈൻ സംവിധാനം കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാമിഷന്റെ വയോമിത്രം പദ്ധതിയിലൂടെ നടപ്പാക്കി വരുന്നു. ടി പദ്ധതി സംസ്ഥനത്തെ ജില്ലാ ആസ്ഥാനങ്ങളായുള്ള എല്ലാ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷൻ പ്രദേശത്ത് ആരംഭിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ഹെൽപ്പ് ലൈനുകൾ വഴി പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ വയോജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാണ്.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിച്ചു.)

അദ്ധ്യായം 2

സമിതി ശിപാർശകളും അവയ്ക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച മറുപടികളും സമിതിയുടെ തുടർശിപാർശകളും

ഖണ്ഡിക 11-ശിപാർശ

കേരളത്തിൽ കേന്ദ്രസഹായത്തോടെ വയോജനങ്ങൾക്കായി വൃദ്ധസദനങ്ങൾ, പകൽവീടുകൾ എന്നിവയുൾപ്പെടെയുള്ള മൾട്ടി സർവ്വീസ് സെന്ററുകൾ, മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകൾ എന്നിവ നടത്തുന്നതിന് സന്നദ്ധസംഘടനകൾക്ക് ഗ്രാന്റ് നൽകുന്ന പദ്ധതിയും വൃദ്ധ സദനങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി കെട്ടിടനിർമ്മാണത്തിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയും നിലവിലുള്ളതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അതുപോലെ തന്നെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്ന വൃദ്ധസദനങ്ങൾക്കും പകൽവീടുകൾക്കും ആവർത്തന/പ്രവർത്തന ചെലവുകൾക്ക് സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പുവഴി തുക അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിക്കും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം ഭരണാനുമതി ലഭിച്ചിട്ടുള്ളതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. എന്നാൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ഇതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസലുകൾ ഒന്നും തന്നെ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നാണ് സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിൽ നിന്നും സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. വൃദ്ധസദനങ്ങളും പകൽവീടുകളും

നടത്തുന്നതിന് പ്രവർത്തന ഫണ്ട് ലഭിക്കുന്നകാര്യം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന് അറിയാമായിരുന്നില്ലെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരം വകുപ്പിനെ അറിയിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആയത് മതിയായ പ്രചരണം നൽകി എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളെയും അറിയിക്കുന്നതാണെന്നും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് അധികൃതർ സമിതിയെ അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. ആയതിനാൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്ന പൂജസദനങ്ങൾക്കും പകൽവീടുകൾക്കും ആവർത്തന/പ്രവർത്തന ചെലവുകൾക്ക് സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പു വഴി തുക അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള ഭരണാനുമതി നൽകികൊണ്ടുള്ള 9-6-2010-ലെ സ.ഉ. (സാധ.) നമ്പർ 268/2010/സാ.ക്ഷേ.വ. ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന് നൽകണമെന്നും പ്രസ്തുത ഉത്തരവ് എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ലഭ്യമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(സാമൂഹ്യനീതി (സി) വകുപ്പിന്റെ 6-3-2013-ലെ 10192/സി2/2012/ സാനിവ നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയുടെ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നൽകുന്നതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ടി പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് വകുപ്പ് തലത്തിൽ വ്യാപകമായ പ്രചരണം നൽകിവരുന്നു.

(സമിതിയുടെ 28-5-2013-ലെ യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധിക വിവരം ആരായുകയും ചെയ്തു.)

28-5-2013-ൽ സമിതി ആരാഞ്ഞ അധിക വിവരം

9-6-2010-ലെ സ.ഉ.(സാധ) നമ്പർ 268/2010/സാ.ക്ഷേ.വ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ടോയെന്ന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിനോട് ആരാഞ്ഞു.

തുടർ ശുപാർശ

2013-ൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിനോട് സമിതി അധികവിവരം ആരാഞ്ഞിരുന്നുവെങ്കിലും മറുപടി ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ കടുത്ത അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. മേൽപ്പറഞ്ഞ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ഉത്തരവ് എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന് ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ മറുപടി ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

ഖണ്ഡിക 26-ശിപാർശ

രോഗികളുടെ പരിചരണത്തിലും പരിപാലനത്തിലും നല്ലൊരു നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റുമാരുമാണ് കൂടുതൽ ഇടപെടുന്നത് എന്നതിനാൽ നഴ്സിംഗ് കോഴ്സുകളിലും ജെറിയാട്രിക് മെഡിസിൻ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് തലം മുതൽ നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റുമാർക്ക് ഈ വിഷയത്തിൽ ട്രെയിനിംഗ് നൽകണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ ഹോം നഴ്സിംഗ് രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്ക് ജെറിയാട്രിക് കെയറിൽ പ്രത്യേക പരിശീലനം നൽകുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ പതിപ്പിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ച നടപടി

(ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (സി) വകുപ്പിന്റെ 17-9-2014-ലെ 52152/സി3/2011/ ആ.ക.വ. നമ്പർ കത്ത് പ്രകാരം ലഭിച്ച മറുപടി)

നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ വൃദ്ധ രോഗ ചികിത്സയും പരിപാലനവും ഉൾപ്പെടുത്തി നവീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജെറിയാട്രിക് നഴ്സിംഗിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സ് കേരളത്തിൽ ഇപ്പോൾ നിലവിലില്ല. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജെറിയാട്രിക് വിഭാഗം ഒ.പി.-യിൽ വൃദ്ധ ജനങ്ങളെ പരിശോധിക്കുകയും അവർക്ക് വേണ്ട കൗൺസിലിംഗ് നടത്തിവരികയും ചെയ്യുന്നു. രോഗങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള പ്രതിരോധം, വീഴ്ചയിൽ നിന്നുള്ള രക്ഷ, എല്ലിന്റെ തേയ്മാനത്തിനുള്ള പ്രതിവിധി എന്നീ വിഷയങ്ങളിൽ കൗൺസിലിംഗ് നടത്തിവരുന്നുണ്ട്.

(സമിതിയുടെ 12-11-2014-ലെ യോഗത്തിൽ അംഗീകരിക്കുകയും താഴെ പറയും പ്രകാരം ശിപാർശ ചെയ്യാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.)

തുടർ ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജെറിയാട്രിക് നഴ്സിംഗിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സ് ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

അദ്ധ്യായം 3

സമിതി ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ മറുപടി ലഭിക്കാത്തതിനാൽ സമിതിയുടെ തുടർശിപാർശകൾ

ഖണ്ഡിക 17-ശിപാർശ

സംസ്ഥാനത്തെ മുതിർന്ന പൗരന്മാരുടെ കൃത്യമായ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്ക് ലഭ്യമല്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. വിവിധ പദ്ധതികളിൽ കീഴിൽ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ നൽകിവന്നവരുടെ എണ്ണം മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. അതിനാൽ വിവിധ പ്രായപരിധിയിലുള്ള വയോജനങ്ങളുടെ കൃത്യമായ കണക്ക് തിട്ടപ്പെടുത്തുന്നതിനും അത് കാലാകാലങ്ങളിൽ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനും സഹായകരമായ വിധത്തിൽ സർവ്വേ സംഘടിപ്പിക്കണമെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച ഡേറ്റാ ബേസ് തയ്യാറാക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തുടർ ശിപാർശ

ഖണ്ഡിക 17-ലെ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് ഒരു മറുപടിയും തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. സമിതി ശിപാർശയിന്മേൽ മറുപടി ലഭ്യമാക്കാത്തത് ഗൗരവത്തോടെ വീക്ഷിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ മറുപടി രണ്ടു മാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഖണ്ഡിക 20-ശിപാർശ

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പദ്ധതി വിഹിതത്തിന്റെ 5% ശിശുക്കൾ, വൃദ്ധർ, വികലാംഗർ എന്നിവരുടെ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടി മാറ്റിവയ്ക്കണമെന്ന വ്യവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുകയും വിവിധ ഇനങ്ങൾക്കായി പൊതുവായി ഒരു വിഹിതം വയ്ക്കുകയാണെങ്കിൽ എല്ലാ വിഭാഗങ്ങൾക്കും തുല്യമായ വിഹിതം ലഭിക്കുകയില്ലെന്നും അതിനാൽ ഓരോ വിഭാഗത്തിനും നിശ്ചിത ശതമാനം നീക്കിവയ്ക്കപ്പെടുന്ന രീതിയിൽ 14-5-2007-ലെ 128/2007/ത.സ്വ.വ. നമ്പർ ഉത്തരവ് ഭേദഗതി ചെയ്യണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തുടർശിപാർശ

ഖണ്ഡിക 20-ലെ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് മറുപടി തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ മറുപടി രണ്ടു മാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ഖണ്ഡിക 25-ശിപാർശ

തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ജെറിയാട്രിക് മെഡിസിനിൽ എം.ഡി. കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അടുത്ത അദ്ധ്യായന വർഷം മുതൽതന്നെ മേൽപ്പറഞ്ഞ കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും കേരളത്തിലെ മറ്റു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽക്കൂടി ജെറിയാട്രിക് മെഡിസിനിൽ സ്പെഷ്യലൈസേഷൻ കോഴ്സുകൾ ആരംഭിക്കണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തുടർ ശിപാർശ

ഖണ്ഡിക 25-ലെ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് മറുപടി ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് നാളിതുവരെയും ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ശിപാർശ സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തമായ മറുപടി രണ്ടു മാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,
2024 ഫെബ്രുവരി 12.

കെ. പി. കുഞ്ഞമ്മദ് കുട്ടി മാസ്റ്റർ,
അദ്ധ്യക്ഷൻ,
മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടെ ക്ഷേമം
സംബന്ധിച്ച സമിതി.

അനുബന്ധം -I

ക്രമ നം.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	മാതാരോഗമുള്ളവർ ദീർഘകാല ചികിത്സയും പരിചരണവും ആവശ്യമായ രോഗികൾ	2012 മുതൽ 2013 വരെ പുതുതായി പ്രവേശനം നൽകപ്പെട്ടവർ	ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ പര്യാപ്തമാണോ അല്ലയോ?
1.	കെയർഹോം, പുലയനാർകോട്ട	30	44	പര്യാപ്തമല്ല
2.	ഡേ കെയർ സെന്റർ, പൂജപ്പുര	22	22	പര്യാപ്തമല്ല
3.	വൃദ്ധസദനം, കൊല്ലം	10	52	പര്യാപ്തമാണ്
4.	വൃദ്ധസദനം, പത്തനംതിട്ട	23	16	പര്യാപ്തമല്ല
5.	വൃദ്ധസദനം, കോട്ടയം	21	14	പര്യാപ്തമല്ല
6.	വൃദ്ധസദനം, കൊച്ചി	19	7	പര്യാപ്തമാണ്
7.	വൃദ്ധസദനം, തൃശ്ശൂർ	27	55	പര്യാപ്തമല്ല

8.	വൃദ്ധസദനം, മലപ്പുറം	26	56	പര്യാപ്തമാണ്
9.	വൃദ്ധസദനം, കോഴിക്കോട്	19	67	പര്യാപ്തമല്ല
10.	വൃദ്ധസദനം, കണ്ണൂർ	-	50	പര്യാപ്തമാണ്
11.	വൃദ്ധസദനം, വയനാട്	25	41	പര്യാപ്തമല്ല
12.	വൃദ്ധസദനം, കാസർഗോഡ്	9	17	പര്യാപ്തമല്ല
13.	വൃദ്ധസദനം, ആലപ്പുഴ	5	5	പര്യാപ്തമല്ല
14.	വൃദ്ധസദനം, ഇടുക്കി	37	27	പര്യാപ്തമല്ല
15.	വൃദ്ധസദനം, പാലക്കാട്	9	12	പര്യാപ്തമാണ്

65

No. U1/16426/2010
Police Headquarters
Kerala, Thiruvananthapuram
Dated: 11.03.2010.

Circular No. 16/2010

Sub:- Welfare of Parents and Senior Citizens – Responsibility of Police – Instruction issued – Reg.

The Government of India have promulgated the **Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Act 2007** (Central Act 56 of 2006). The Government of Kerala have notified **Kerala Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Rules 2009** so as to implement the provisions of the Act in the State. Rule 20 of the said Rules stipulate the duties of Police with regard to the protection of life and property of Senior Citizens.

In the above circumstances the following instructions are issued for the strict enforcement of the Act and Rules thereunder:-

- a) The Commissioners of Police/Superintendents of Police shall take all necessary steps, for the protection of life and property of Senior Citizens.
- b) Each Police Station shall maintain an upto date list of Senior Citizens living within its jurisdiction, especially those who are living by themselves (i.e. without there being any member in their household who is not a Senior Citizen). The aforesaid register will be called the 'Register of Senior Citizens'. It should contain details like the name of the Senior Citizen, his address, sex, his date of birth/age, telephone numbers, contact number of his immediate neighbours/relative.
- c) A representative of the Police Station, as far as possible, together with a social worker or volunteer shall visit such senior citizens at least once in a month, and shall visit them as quickly as possible on receipt of a request for assistance from them.
- d) Complaints / problems of senior citizens shall be promptly attended to by the Police.
- e) One or more Volunteers' Committee(s) shall be formed for each Police Station which shall ensure regular contact between the Senior Citizens, especially those living by themselves, on the one hand and the Police and the District Administration on the other.
- f) The Commissioner of Police or the Superintendent of Police of Districts, as the case may be, shall publish widely in the media and through the Police Station at regular intervals the steps being taken for the protection of life and property of senior citizens.

- g) Each Police Station shall maintain a separate register containing all important particulars relating to the offences committed against senior citizens, in such form as the State Government may, by order, specify. The register will be called the 'Register of Offences against Senior Citizens'. It will contain details like Serial No, Name of the complainant, Crime Number, Section of Offences, Date of the Incident, Date of Registration of Case, Name of the accused, Accused Arrested or Not and Disposal of the case.
- h) The register referred to in clause (g) shall be kept available for public inspection and every officer inspecting a Police Station shall invariably review the status as reflected in the register.
- i) The Police Station shall send a monthly report of such crimes to the District Superintendent of Police / Commissioner of Police by the 10th of every month.
- j) List of Do's and Don'ts to be followed by senior citizens in the interest of their safety will be widely publicized.
- k) Antecedents of domestic servants and others working for senior citizens shall be promptly verified, on the request of such citizens.
- l) Community policing for the security of senior citizens will be undertaken in conjunction with citizens living in the neighbourhood, Residents' Welfare Associations, Youth Volunteers, Non-Government Organisations etc.
- m) The Commissioner of Police and Superintendent of Police shall submit a Monthly report to PHQ and to the District Magistrate by the 20th of every month about the details of crimes against senior citizens during the previous month, including progress of investigation and prosecution of registered offences and preventive steps taken during the month, so as to enable PHQ to furnish a quarterly report to Government.


Director General of Police

All Officers in list 'B' for necessary action

Copy to: CAs to DGP /ADGP (HQ)/ IGP (HQ) / DIG (A) / AIG I /
AIG II / AIG (PG)/SP (HQ)/ SP (Spl. Cell)
Copy to: Circular Book / Stock File / Operation Cell.

©

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
2024

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്.