

**പന്ത്രണ്ടാം കേരള നിയമസഭ**

**ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ  
സംബന്ധിച്ച സമിതി(2009-11)**

**നാലാമത് റിപ്പോർട്ട്**

**(2009 ജൂലായ് മാസം 14-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)**

സംസ്ഥാനത്തെ മരുന്നുകളുടെ വിതരണം, മരുന്നുകളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനയും, ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകൾ, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം എന്നിവ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട്

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം  
2009

**പന്ത്രണ്ടാം കേരള നിയമസഭ**

**ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ  
സംബന്ധിച്ച സമിതി(2009-11)**

**നാലാമത് റിപ്പോർട്ട്**  
**(2009 ജൂലായ് മാസം 14-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)**

സംസ്ഥാനത്തെ മരുന്നുകളുടെ വിതരണം, മരുന്നുകളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനയും, ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകൾ, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം എന്നിവ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട്

ഉള്ളടക്കം

	<u>പേജ്</u>
സമിതിയുടെ ഘടന	(iv)
ആമുഖം	5
റിപ്പോർട്ട്	8 - 32
ശുപാർശകൾ	
അനുബന്ധങ്ങൾ	

**ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ  
സംബന്ധിച്ച സമിതി(2009-11)**

**സമിതിയുടെ ഘടന**

**അദ്ധ്യക്ഷൻ**

ശ്രീ. കെ. കുട്ടി അഹമ്മദ് കുട്ടി

**അംഗങ്ങൾ**

- ശ്രീ. ജോർജ്ജ് എം. തോമസ്
- ” എം. ഹംസ
- ” വർക്കല കഹാർ
- ” കെ. വി. കുഞ്ഞിരാമൻ
- ” കെ. പി. മോഹനൻ
- ” എ. പ്രദീപ് കുമാർ
- ” കെ. കെ. ഷാജു
- ” വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ

**നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്**

- ശ്രീ. പി. ഡി. രാജൻ, സെക്രട്ടറി
- ശ്രീ. കെ. മോഹനകുമാർ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി
- ” എൻ. കെ. രവീകുമാർ, റിസർച്ച് ഓഫീസർ
- ” കെ. മുരളീധരൻ നായർ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

ആമുഖം

സുസ്ഥിരമായ സാമൂഹിക-സാമ്പത്തിക വികസനത്തിന് ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കപ്പെടേണ്ടത് അനിവാര്യവും പ്രഥമഗണനീയമായ കാര്യവുമാണ്. ഇതിന് ആരോഗ്യ പരിപാലന സംവിധാനങ്ങൾ കരുത്തുറ്റതാക്കേണ്ടതിന്റെയും പിഴവുകൾ പരിഹരിച്ച് പുനരുജ്ജീവനപാതയിലൂടെ പ്രയാണം ചെയ്യേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയിലേയ്ക്കുമാണ് ആരോഗ്യരംഗത്ത് സമീപകാലത്തുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സംഭവവികാസങ്ങൾ വിരൽ ചൂണ്ടുന്നത്. രോഗപ്രതിരോധം ചികിത്സയെക്കാൾ പ്രധാനമാണെന്നുള്ള അംഗീകൃത വൈദ്യശാസ്ത്ര സിദ്ധാന്തം വിസ്തരിക്കാതെയും പോഷകാഹാരം, ശുദ്ധജലം, വിദ്യാഭ്യാസം, മറ്റ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ, തൊഴിൽ സുരക്ഷ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കിക്കൊണ്ടും മാത്രമേ ബൗദ്ധികവും ആരോഗ്യപരവുമായി മുന്നിൽ നിൽക്കുന്ന ഒരു ജനതയെ വാർത്തെടുക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളസമൂഹം ഇന്ന് നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ബഹു. നിയമസഭാ സാമാജികർ നടത്തിയ സമയോചിതമായ ഇടപെടലുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പത്ത്, പതിനൊന്ന് എന്നീ കേരള നിയമസഭകളിലെ വിവിധ സമ്മേളനങ്ങളിൽ ആശുപത്രികളിലെ ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകളുടെയും പ്രതിരോധമരുന്നുകളുടെയും വിതരണം, പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകളുടെ പ്രവർത്തനം, ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനയും, സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ ദൗർലഭ്യം, നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളുടെയും വ്യാജമരുന്നുകളുടെയും നിർമ്മാണം, വിപണനം എന്നീ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതു സംബന്ധിച്ച് മന്ത്രിമാർ സഭാതലത്തിൽ ഉറപ്പുകൾ നൽകിയിരുന്നു. പ്രസ്തുത ഉറപ്പുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ഈ പ്രശ്നങ്ങളുടെ ഗൗരവം ഉൾക്കൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സന്ദർശിക്കുന്നതിനും ഈ വിഷയങ്ങളു

മായി ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്ന് തെളിവെടുക്കുന്നതിനും ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതി(2006-08) തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി.

ഈ തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വിവിധ തീയതികളിൽ സമിതി യോഗം ചേരുകയും ഈ വിഷയങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്ന് തെളിവെടുക്കുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജും കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജും സമിതി സന്ദർശിക്കുകയും സ്ഥിതിഗതികൾ വിലയിരുത്തുകയും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്ന് തെളിവെടുക്കുകയും ചെയ്തു. പ്രസ്തുത ചർച്ചകളിലെ അഭിപ്രായങ്ങളുടേയും നിരീക്ഷണങ്ങളുടേയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉരുത്തിരിഞ്ഞ നിർദ്ദേശങ്ങളും ശുപാർശകളും ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2009 ജൂൺ മാസം 30-ാം തീയതി ചേർന്ന സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ച ഈ റിപ്പോർട്ട് ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ ചെയർമാനായ ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

**കെ. കുട്ടി അഹമ്മദ് കുട്ടി,**  
ചെയർമാൻ,  
ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ  
സംബന്ധിച്ച സമിതി.

## റിപ്പോർട്ട്

ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം എന്നത് ഒരു സാമൂഹിക രാഷ്ട്രീയ സാമ്പത്തിക പ്രശ്നമെന്നതിനു പുറമേ ഒരു അടിസ്ഥാന മനുഷ്യാവകാശവുമാണ്. ഈ കാഴ്ചപ്പാടിലൂന്നിയ ആരോഗ്യ പരിപാലനം കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കിയാൽ മാത്രമേ അനാരോഗ്യത്തിന്റെ അടിവേരുകൾ പിഴുതെറിയാനും 'എല്ലാവർക്കും ആരോഗ്യം' എന്ന ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ ലക്ഷ്യം നിറവേറ്റാനും നമുക്ക് കഴിയുകയുള്ളൂ. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ആരോഗ്യസംരക്ഷണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിൽ കേരളീയർ മുൻപന്തിയിലായിരുന്നു. വിദ്യാഭ്യാസം, ആരോഗ്യപരിപാലനം എന്നിവ ജനതയ്ക്ക് നൽകുന്നതിൽ ലോകമാകമാനം പ്രശസ്തി നേടിയ 'കേരള മാതൃക' നടപ്പിലാക്കി അഭിമാനിച്ചിരുന്ന നാം ഇന്ന് ഇക്കാര്യത്തിൽ സാമ്പത്തിക-ഭൗതിക-സാമൂഹ്യകാരണങ്ങളാൽ പുറംതള്ളപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. കേരള സംസ്ഥാന രൂപീകരണത്തിന്റെ സുവർണ്ണജൂബിലി പിന്നിട്ടിരിക്കുന്ന ഈ അവസരത്തിൽ നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രതാപവീണ്ടെടുക്കുന്നതിനും ജനതയുടെ ശാരീരികവും ബൗദ്ധികവുമായ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടതാണ്. ഇതിനായുള്ള ഊർജ്ജിതശ്രമങ്ങളിൽ ഓരോ കേരളീയനും ഭാഗഭാക്കുകേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഒഴിച്ചുകൂടാൻ പറ്റാത്ത ഘടകമാണ് ചികിത്സ. ചികിത്സാരംഗത്ത് ഭാരതത്തിന് സ്വന്തമായ രീതികളും ശൈലികളും അതേപോലെ തന്നെ പ്രത്യേക മനോഭാവവും നിലനിന്നിരുന്നു. ഒരു ഭിഷഗ്വരൻ തന്റെ പ്രവർത്തനത്തിൽ അദ്ദേഹം അങ്ങേയറ്റം പവിത്രത കാത്തുസൂക്ഷിച്ചിരുന്നു. രോഗിയായി എത്തുന്ന ശത്രുവിനെപ്പോലും അങ്ങേയറ്റത്തെ സ്നേഹത്തോടെ പ്രതിഫലിച്ചു കൂടാതെ ചികിത്സിച്ചിരുന്നു. വാഗ്ഭടാചാര്യൻ, ചരകാചാര്യൻ, ശുശ്രൂതാചാര്യൻ തുടങ്ങിയവർ തങ്ങളുടെ സിദ്ധി അഷ്ടാംഗഹൃദയം, ചരകസംഹിത, ശുശ്രൂതസംഹിത എന്നിവയിലൂടെ തലമുറകളിലേക്ക് കൈമാറ്റം നടത്തിയിരുന്നു. ചികിത്സ ഒരു തപസ്വിയായിട്ടായിരുന്നു ഭാരതം കണ്ടിരുന്നത്.

സമൂഹത്തിന്റെ സംസ്കാരമാണ് നമ്മുടെ ചികിത്സാരംഗം. ജനസംഖ്യാ വർദ്ധനവും ജീവിതശൈലിയിലെ പരിവർത്തനങ്ങളും ചികിത്സാരംഗത്ത് കടന്നു വന്ന വാണിജ്യവൽക്കരണവും പുതിയ വെല്ലുവിളികൾ ഉയർത്തുകയും ആശാസ്യമല്ലാത്തതും മുൻകാലങ്ങളിൽ നിലനിന്നിരുന്നതിന് വിരുദ്ധവുമായ പ്രവർത്തന ശൈലികൾക്ക് തുടക്കം കുറിക്കുകയുണ്ടായി. ചികിത്സയും മരുന്നും പ്രതിഫല ലേച്ചു കൂടാതെ ചെയ്തിരുന്ന ഭിഷഗ്വരന്മാർ മരുന്നിന് പ്രതിഫലം വാങ്ങിതുടങ്ങി തുടർന്ന് ചികിത്സയ്ക്കും. ആധുനികയുഗത്തിലേയ്ക്ക് മനുഷ്യൻ കടന്നതോടെ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിലും അതിനുപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നിനും വൻ പരിവർത്തനങ്ങളാണ് സംഭവിച്ചത്. അതോടൊപ്പം ചികിത്സയ്ക്കും മരുന്നിനും അമിത പ്രതിഫലം നൽകേണ്ട സ്ഥിതിയിലേക്ക് എത്തിച്ചേർന്നു. ഈ അവസ്ഥയിലും അതിന്റെ പവിത്രത ചോർന്നുപോയിരുന്നില്ല. എന്നാൽ ഇന്ന് നാം നിൽക്കുന്നത് പണ്ട് ഈ രംഗത്തെ ആചാര്യന്മാർ അനുവർത്തിച്ചതിന് കടകവിരുദ്ധമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും രീതികളിലുമാണ്.

കേരളം ഒരു ഉപഭോക്തൃസംസ്ഥാനമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ദൈനംദിന ജീവിതത്തിലെ മറ്റൊന്നിനെയും പോലെ ആരോഗ്യവും വിലകൊടുത്ത് വാങ്ങാവുന്ന ഒരു ഉപഭോഗവസ്തുവായി പരിണമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. മരുന്നുകളുടെ വിലവർദ്ധനവ്, ക്ഷാമം, ചികിത്സാചെലവുകളുടെ ശരവേഗത്തിലുള്ള ഉയർച്ച എന്നീ സാഹചര്യങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്ന സാമൂഹിക പ്രശ്നങ്ങൾ വളരെ ആഴമേറിയതാണ്. ഇവ ദരിദ്രജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ നേടിയെടുക്കുന്നതിന് തടസ്സം സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ വൈകല്യങ്ങളും അപര്യാപ്തതയും, പൊതുജനാരോഗ്യസംവിധാനത്തിന്റെ നഷ്ടപ്പെട്ട പ്രവർത്തനക്ഷമത, ആഗോളവ്യാപകമായി നിലനിൽക്കുന്ന ആരോഗ്യപരിപാലന പ്രതിസന്ധികൾ, നൂതന സാമ്പത്തിക സംവിധാനങ്ങളിലെ പോരായ്മകളുടെ ഫലമായുണ്ടായ സ്വകാര്യ മേഖലയുടെ നിയന്ത്രണാതീതമായ വളർച്ച, മാറിവരുന്ന തൊഴിൽ-ജീവിത സംസ്കാരം, പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ മുഖാന്തിരമുണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങൾ, മരുന്ന് ക്ഷാമം, വിലവർദ്ധനവ് എന്നിവ മൂലം ദരിദ്ര-അടിസ്ഥാനവർഗ്ഗ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ പരിപാലന സേവനങ്ങൾ അപ്രാപ്യമാകുന്നു. സാംക്ര

മിക രോഗങ്ങളുടെ തിരിച്ചുവരവ്, പരിതസ്ഥിതിയിൽ വന്നിട്ടുള്ള മാറ്റങ്ങൾ, പുതിയ ജീവിതശൈലിമൂലം സമൂഹത്തിൽ വന്നിട്ടുള്ള പുതിയ രോഗങ്ങളുടെ ആവിർഭാവം, എന്നിവ കേരള സമൂഹത്തിന്റെ രോഗാതുരത വർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

ഈ സാഹചര്യത്തിലാണ് ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതി(2006-08)(2008-11) പത്ത്, പതിനൊന്ന് കേരള നിയമസഭകളിലെ (i) ഗുണ നിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകളുടെ വിതരണം, (ii) പ്രതിരോധമരുന്നുകളുടെ വിതരണം, (iii) പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകളുടെ പ്രവർത്തനം, (iv) ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനയും, (v) ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ ദൗർലഭ്യം, (vi) ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം, (vii) നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളുടെയും വ്യാജമരുന്നുകളുടെയും നിർമ്മാണം, വിപണനം എന്നീ വിഷയങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച ഉറപ്പുകൾ ഗൗരവമായി പരിഗണനയ്ക്കെടുത്തതും വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ആരോഗ്യ പരിപാലന പ്രതിസന്ധികൾ തരണം ചെയ്യുന്നതിനായി അടിയന്തിരമായി സ്വീകരിക്കേണ്ട നടപടികൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനും ശുപാർശകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തത്.

ഈ തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ സംബന്ധിച്ച സമിതി തെളിവെടുപ്പു യോഗം നടത്തുകയും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളുടേയും സംസ്ഥാന-ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്ന് തെളിവെടുക്കുകയും വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ സന്ദർശിക്കുകയും ചർച്ചകൾ നടത്തുകയും വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നിലനിൽക്കുന്നത് വ്യത്യസ്തമായ പ്രശ്നങ്ങളാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തു. സമിതി നടത്തിയ തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിലും കോട്ടയം, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ വച്ച് കൂടിയ യോഗങ്ങളിലും ചർച്ചകളിലും ഉയർന്നുവന്ന അഭിപ്രായങ്ങളുടേയും നിരീക്ഷണങ്ങളുടേയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ രൂപീകരിച്ച നിർദ്ദേശങ്ങളും ശുപാർശകളും ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

**ചികിത്സാനയം:**

ആരോഗ്യചികിത്സാരംഗം വളരെയേറെ വൈവിധ്യവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട ഒരു കാലഘട്ടമാണിത്. മുമ്പ് നിലവിലില്ലാതിരുന്ന പല രോഗങ്ങളും ഇന്നത്തെ ജനത അഭിമുഖീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അതോടൊപ്പം തന്നെ വൈവിധ്യമാർന്ന ചികിത്സാരീതികളും അതിനുപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളിലും ഈ മാറ്റം ദർശിക്കാവുന്നതാണ്. ഒരേ സ്വഭാവത്തിലുള്ള രോഗത്തിന് വൈവിധ്യമാർന്ന ചികിത്സാ രീതികളാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പം വൈവിധ്യമാർന്ന ഗുണനിലവാരത്തിലും വിലനിലവാരത്തിലുമുള്ള മരുന്നുകൾ ഇന്ന് കമ്പോളത്തിൽ സുലഭമാണ്. ഈ രംഗത്തെ സ്വകാര്യവൽക്കരണവും വ്യക്തമായ നിയമത്തിന്റെ അഭാവവും പ്രശ്നം വളരെ സങ്കീർണ്ണമാക്കിത്തീർത്തിരിക്കുന്നു. ജനതയുടെ ആരോഗ്യത്തിന് ആധാരമായ ചികിത്സാരംഗം എപ്രകാരമായിരിക്കണം എന്ന് നിശ്ചയിക്കാൻ സർക്കാരിന് ഇതുവരെയും കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല എന്ന വസ്തുത സമിതി കണക്കിലെടുക്കുകയും ചികിത്സാരീതിയിലും അതിനുപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളിലും വ്യക്തമായ കാഴ്ചപ്പാട് സർക്കാരിന് ഉണ്ടാകണമെന്ന് ബോധ്യമായതിന്റേയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു സമഗ്രമായ ചികിത്സാനയം ആവിഷ്കരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ലോകത്തിന്റെ ഇതരകോണുകളിൽ അനുവർത്തിക്കുന്ന രീതികൾ പഠിച്ച് അതിലെ നല്ല കാര്യങ്ങളും ഇന്നേവരെ ആർജ്ജിച്ച അനുഭവസമ്പത്തും പ്രഗത്ഭന്മാരുടെ അഭിപ്രായങ്ങളും സമന്വയിച്ച് സമഗ്രമായ ചർച്ചയിലൂടെ ദീർഘവീക്ഷണത്തോടുകൂടി സമയബന്ധിതമായിയായിരിക്കണം നയം രൂപീകരിക്കേണ്ടതെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

**മരുന്നുകളുടെ നീതിയുക്തമായ ഉപയോഗം:**

ഉയർന്ന വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിച്ച വ്യക്തിക്കുപോലും അദ്ദേഹം അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന രോഗത്തിന്റെ ശാന്തിക്കായി തനിക്ക് കൂടി മനസ്സിലാകുന്ന തരത്തിലുള്ള ഔഷധം തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള അവസരമല്ല ഇന്നത്തെ ചികിത്സാരീതിയിൽ തുടർന്ന് വരുന്നത്. ഒരേ ഘടനയുള്ള മരുന്നുകൾ വ്യത്യസ്തമായ പേരുകളോടുകൂടി കമ്പോളത്തിൽ ലഭ്യമാണ്. ഇതിന്റെ യഥാർത്ഥ ഘടകങ്ങളുടേയും ചേരുവകളുടേയും അനുപാതത്തിന്റെയും അറിവ് രോഗിക്കോ രോഗിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടവർക്കോ ഇന്നത്തെ അവസ്ഥയിൽ അജ്ഞാതമാണ്. അതേ

പോലെ ഡോക്ടർക്ക് ആഭിമുഖ്യമുള്ള കമ്പനിയുടെ മരുന്നുകൾ ചിലപ്പോൾ അടിച്ചേൽപ്പിക്കുന്ന അവസ്ഥയും ഈ രംഗത്ത് തുടരുന്നതായി സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. അതോടൊപ്പം അനാവശ്യമായി മരുന്നുകളും ടോണിക്കുകളും രോഗിയുടെ മേൽ അടിച്ചേൽപ്പിച്ച് മരുന്നുകമ്പനികളിൽ നിന്ന് ഡോക്ടർമാർ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പറുന്ന അവസ്ഥയും ഈ രംഗത്ത് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി. ഈ രംഗത്തുള്ള അനിശ്ചിതാവസ്ഥ ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിക്കുമ്പോൾ അവയുടെ ബ്രാൻഡ് നെയിം ഒഴിവാക്കി ജനറിക് നെയിം ഉപയോഗിക്കണമെന്നും ഓരോ രോഗത്തിനും ആവശ്യമായ മരുന്നുകളുടെ പേരും അവയുടെ തോതും നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ട് അവശ്യമരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റ് സർക്കാർ സമയബന്ധിതമായി പുറത്തിറക്കണമെന്നും അതനുസരിച്ചു മാത്രമേ ഡോക്ടർമാർ മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിക്കാവൂ എന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. യുക്തിസഹജമായ ഔഷധ നിർണ്ണയവും കാര്യബോധമുള്ള ഔഷധ ഉപയോഗവും ആരോഗ്യപരിപാലനത്തിന്റെ ഒഴിച്ചുകൂടാൻ പറ്റാത്ത ഭാഗമാണ്. ശാസ്ത്രീയമായി ആർജ്ജിച്ച കുറ്റമറ്റ സംവിധാനത്തിലൂടെ മാത്രമേ അത് കൈവരിക്കുവാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ മരുന്നുകൾ ശുപാർശ ചെയ്യുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ പകർപ്പ് സൂക്ഷിക്കണമെന്നും മരുന്നുവിലപന കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നു തരുന്ന ബില്ലുകളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ നിർബന്ധമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇത് പ്രാവർത്തികമാക്കിയോയെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിനായി ഡ്രഗ് ആഡിറ്റിംഗ് സമ്പ്രദായം നടപ്പിലാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം:**

രോഗനിവാരണത്തിനായുള്ള ഔഷധങ്ങൾ ശാരീരിക രാസപ്രക്രിയകൾ തകിടം മറിക്കാതെ നിയന്ത്രണവിധേയവും അനുപാതികവുമായ തോതിൽ ശുദ്ധവും മൗലികതയോടും കൂടി ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ മാത്രമേ രോഗനിവാരണശേഷി കൈവരിക്കുന്നുള്ളൂ. ഈ ഘട്ടത്തിലാണ് മരുന്നുകൾ ഗുണനിലവാരം പുലർത്തുന്നതു സംബന്ധിച്ച പരിശോധനകൾ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നത്. സ്ക്രീനിംഗ് പരിശോധനകൾ, സാമ്പിൾ പരിശോധനകൾ, മറ്റ് വിശദമായ ലബോ

റട്ടറി പരിശോധനകൾ എന്നിവ മുഖാന്തിരം നിർവ്വഹിക്കുന്ന ഗുണനിലവാര പരിശോധനകൾ മരുന്നു നിർമ്മാണം എന്നതുപോലെ തന്നെ അത്യന്തം പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. ഇന്ന് നമുക്ക് ലഭ്യമായിട്ടുള്ള അലോപ്പതി മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം വളരെ താഴ്ന്നതാണെന്ന് ഈ രംഗത്തുള്ള പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു. മറ്റ് ഏത് ഉപഭോഗവസ്തുക്കളുടേയും ഗുണനിലവാരം പരിശോധിച്ച് തെരഞ്ഞെടുക്കുവാൻ ഉപഭോക്താവിന് കഴിയുമ്പോൾ മരുന്നുകളുടെ കാര്യത്തിൽ ഇത് സാധിക്കാതെ വരുന്നു. സമിതിയുടെ തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിൽ ഇക്കാര്യം സംബന്ധിച്ച് ധാരാളം പരാതികൾ ഉയർന്നു വരികയും ചെയ്തിരുന്നു. ചില മരുന്നുവിതരണ സംഘങ്ങളുടെ ഒത്താശയോടെ പണക്കൊതി മുത്തമരുന്നു കമ്പനികൾ ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതായി സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. ഇത് തടയേണ്ടത് അനിവാര്യവും സത്വരനടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ട കാര്യമാണെന്നും ഇതിന് കൂട്ടുനിൽക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർക്കെതിരെയും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെയും കർശന നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും, പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകളിലും നീതി, മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിലും ലഭ്യമാക്കുന്ന മരുന്നുകൾ ഗുണനിലവാരം കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നവയാണെന്ന് ഉറപ്പു വരത്തുന്നതിനും, ഗുണനിലവാരം കൃത്യമായി പുലർത്താത്ത കമ്പനികളെ കരിമ്പട്ടികയിൽപ്പെടുത്തുന്നതിനും മരുന്നുവിതരണ ശൃംഖലയിൽ നിന്ന് മാറ്റി നിർത്തി കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്നും ആയതിനാൽ ഇതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾക്ക് ലൈസൻസ് ഏർപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവിന് സുപ്രീം കോടതിയുടെ സ്റ്റേ നിലവിലുണ്ടെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. പ്രസ്തുത സ്റ്റേ നീക്കം ചെയ്യുന്നതിന് അടയന്തിരമായി നടപടി കൈക്കൊള്ളണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. അതുപോലെതന്നെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മരുന്നു വിപണന സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഏജൻസികൾ എന്നിവയുമായുള്ള മരുന്നു പരിശോധനാ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ അവിശുദ്ധബന്ധം, കൃത്യനിർവ്വഹണത്തിലുള്ള അലംഭാവം എന്നിവ കാരണമാണ് നിലവിലുള്ള ഗുണനിലവാര പരിശോധനകൾ പൂർണ്ണമായും സത്യസന്ധമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നത്. ഈ അവസ്ഥ ഇല്ലാതാക്കുന്നതിന് ശക്തവും അഴിമതിരഹിതവുമായ നിരീക്ഷണ ഗുണനിലവാര പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങൾ രൂപീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

സംസ്ഥാനത്ത് വിറ്റഴിക്കുന്ന ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ ഔഷധങ്ങളും ശരിയായ ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്ക് ശേഷമാണ് വിപണിയിലെത്തുന്നതെന്നും ഇവ വിറ്റഴിക്കുന്നതിന് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ പൂർണ്ണമായ അനുമതിയുണ്ടെന്നും ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. എല്ലാ സർക്കാർ, സ്വകാര്യ മരുന്നു വിതരണ സ്ഥാപനങ്ങളും എല്ലാ മാസവും പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതും അനുവദനീയമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വിൽക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെതിരെ കർശന നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇത്തരം പരിശോധനകൾ കൃത്യമായി നടത്തുന്നതിന് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിനെ വിപുലപ്പെടുത്തി കാര്യക്ഷമമാക്കേണ്ടതാണ്. മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്കായി സാമ്പിളുകൾ ഉൽപ്പാദനസ്ഥലത്ത് നിന്ന് നേരിട്ടോ വെയർഹൗസുകളിൽ നിന്നോ, മരുന്നു വിതരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഏജൻസികൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നോ ശേഖരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. മരുന്നു നിർമ്മാണ ഫാക്ടറികൾ ഏതു സമയത്തും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന് പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാകേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

വിൽപ്പനയ്ക്ക് അനുമതി ലഭിച്ചതും ഗുണനിലവാരം നിലനിർത്തുന്നതുമായ ഔഷധങ്ങൾ മാത്രം വിപണിയിൽ വിറ്റഴിക്കപ്പെടുന്നുള്ളുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് വേണ്ടതായ നടപടികൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും ഇവ ലംഘിക്കുന്ന മരുന്നു കമ്പനികൾ, മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, ഏജൻസികൾ എന്നിവർക്കെതിരെ കർശനനടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതിനും ഗുണനിലവാരം പുലർത്താത്ത ഔഷധങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് രോഗാതുരരായവർക്ക് ഇവരിൽ നിന്ന്

നഷ്ടപരിഹാരം ഈടാക്കുന്നതിനുമുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ കൊണ്ടുവരേണ്ടതും നടപ്പിലാക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇത്തരം മരുന്നുകൾ വിൽക്കുന്ന കമ്പനികൾ, സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ പത്രമാധ്യമങ്ങൾ മുഖാന്തിരം പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തേണ്ടതും ഇവയുടെ ലൈസൻസുകൾ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനും, ഗുണനിലവാര പരിശോധന ശരിയായി നടപ്പിലാക്കാതെ കൃത്യവിലോപം കാണിക്കുന്ന ജീവനക്കാർക്കെതിരെ കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും, മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ സേവനം മുഴുനീളം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും വേണ്ടി നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. അനാവശ്യമായതും ഗുണനിലവാരമില്ലാത്തതുമായ മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നുകൂടി സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വാങ്ങുന്ന മരുന്നുകളുടെ നിലവാരം മോശമാണെന്ന ആരോപണം പരിഗണിച്ച് എപ്രകാരമാണ് വാങ്ങൽ ക്രമീകരിക്കേണ്ടതെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിനും Generic Name അനുസരിച്ചാണോ സബ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് കമ്പനികളിൽ നിന്നാണോ പർച്ചേസ് ചെയ്യുന്നത് എന്നിവ പരിശോധിക്കണമെന്നും ഗുണനിലവാരം പുലർത്താത്ത മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നുവെന്ന പരാതി പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ടെണ്ടർ ക്ഷണിക്കുമ്പോൾ ക്വാളിറ്റി കൂടി പരിശോധിച്ച് ടെണ്ടർ സ്വീകരിക്കാനുള്ള നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഗ്ലോബൽ ടെണ്ടർ മുഖാന്തിരം മരുന്നുകൾക്ക് ടെണ്ടർ ക്ഷണിക്കുന്നതിനും എല്ലാ സാമ്പിളുകളും അധികാരപ്പെടുത്തിയ സർക്കാർ ലാബുകളിൽ ബാച്ച് അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരുന്നുകൾ അവയുടെ ജനറിക് നെയിമിൽ മാത്രം വിപണനം ചെയ്യുന്നതിനും ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് മികവ് തെളിയിച്ചിട്ടുള്ള വിശ്വാസയോഗ്യമായ കമ്പനികളിൽ നിന്ന് മരുന്നു വാങ്ങുന്നതിനുമുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മുഖാന്തിരം പ്രതിവർഷം വാങ്ങിയ മരുന്നുകൾ, ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്ത കമ്പനികൾ, നിലവാരമില്ലാത്തതായി കണ്ടെത്തിയ മരുന്നുകൾ, ഇവ വിതരണം ചെയ്ത കമ്പനികൾക്കെതിരെ സ്വീക

രിച്ച നടപടികൾ, കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനം എന്നിവ സംബന്ധിച്ച വാർഷിക റിപ്പോർട്ടുകൾ നിയമസഭയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കണമെന്നും ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്ത കമ്പനികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ പത്രമാധ്യമങ്ങൾ വഴി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

Drugs & Cosmetics Act പ്രകാരമുള്ള എല്ലാ പരിശോധനകൾക്കും മരുന്നുകൾ വിധേയമാക്കേണ്ടതാണെന്നും സംശയമോ, അപാകതയോ കണ്ടെത്തുന്ന മരുന്നുകൾ ഗവൺമെന്റ് ലബോറട്ടറികളിൽ വീണ്ടും പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുന്നതിനും, നിലവാരം പുലർത്താത്ത മരുന്നുകൾ പരസ്യം നൽകി നിരോധിക്കുന്നതിനും, ഇവ വീണ്ടും മറ്റ് പേരുകളിൽ വിപണികളിൽ എത്തുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

കേരളത്തിൽ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിനായി ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരത്തു മാത്രമാണ് സംവിധാനമുള്ളത്. ഈ സംവിധാനം തീർത്തും അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ ഇപ്പോൾ ഗുണപരിശോധനയ്ക്കായി സ്വകാര്യലാബുകളെ ആശ്രയിക്കുന്നതായും മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഈ സ്ഥിതി മാറ്റേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. ആയതിനാൽ തിരുവനന്തപുരത്ത് നിലവിലുള്ള ഡ്രഗ്സ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടതാണെന്നും നിർദ്ദിഷ്ട എറണാകുളത്തെ റീജിയണൽ ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറിയുടെ പ്രവർത്തനം ഈ വർഷം തന്നെ ആരംഭിക്കുന്നതിന് എല്ലാ നടപടികളും സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഗുണനിലവാര പരിശോധന സംബന്ധിച്ച് ജീവനക്കാർക്ക് മതിയായ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനും മരുന്നു പരിശോധനാ ലാബുകൾ അന്താരാഷ്ട്ര നിരവാരത്തിൽ സുസജ്ജമാക്കണമെന്നും ഓരോ മരുന്നുകളും ബാച്ച് അടിസ്ഥാനത്തിൽ ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും വേണ്ട നടപടികൾ സത്വരമായി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശക്തിയായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇതിനായി തിരുവനന്തപുരത്തിനും എറണാകുളത്തിനും പുറമെ കോഴിക്കോടു കൂടി ഒരു ഡ്രഗ് ടെസ്റ്റിംഗ് ലബോറട്ടറി ആരംഭിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**മരുന്നു വില്പന:**

ശാസ്ത്രരംഗത്തുണ്ടായ വളർച്ച ചികിത്സാരംഗത്തും മരുന്നുകളുടെ ഉല്പാദനത്തിലും വൻകുതിപ്പ് ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഒരേ രോഗത്തിന് അലോപ്പതി, ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങി വിവിധ ചികിത്സാരീതിയിൽ വൈവിധ്യങ്ങളായ ഔഷധങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നു. ഇത്തരം മരുന്നുകളുടെ ഉല്പാദനവും വിപണനവും കോടികളുടെ മുടക്കുമുതൽ നടത്തി വൻലാഭം കൊയ്യുന്ന ഒരു കച്ചവട മേഖലയായി ഇന്ന് മാറിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. മരുന്നുകളുടെ വൈപുല്യം അവയുടെ മേൽ സർക്കാരിനുള്ള നിയന്ത്രണം ഫലപ്രദമാക്കുന്നതിന് തടസ്സമാകുന്നു. മരുന്നുകളുടെ ഉല്പാദനം, വിപണനം, അവയുടെ ഗുണനിലവാരം എന്നിവ പരിശോധിക്കുകയും നിയന്ത്രിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ട സംസ്ഥാന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് ഈ രംഗത്ത് തികച്ചും നിസ്സഹായരാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാനത്ത് എത്ര മരുന്നു വില്പനശാലകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു എന്ന വിവരം കൂടി കൃത്യമായി സമിതിയെ അറിയിക്കുന്നതിൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. ഇതിന് സാധിക്കാത്തവർക്ക് എത്രമാത്രം മരുന്ന് സംസ്ഥാനത്ത് ഓരോ ദിവസവും വിറ്റഴിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും അതിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പ് വരുത്തുവാൻ സാധിക്കുമോ എന്നും സംശയിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. മരുന്നുകളുടെ കമ്പോളം ഈ രീതിയിൽ കുത്തഴിഞ്ഞ മേഖലയാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. പ്രതിവർഷം 3200 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നു വില്പന നടക്കുന്ന സംസ്ഥാനത്ത് ഇത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൽ നൂറിൽ താഴെ ജീവനക്കാർ മാത്രമാണുള്ളത്. ഇത് പരിഹരിക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിനെ ശക്തമാക്കേണ്ടതാണെന്ന് ബോധ്യമായതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താഴെ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങളിന്മേൽ ശക്തമായ നടപടി ഉണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്തു.

- (1) മരുന്നു വില്പന അംഗീകൃത വില്പനശാലകൾ വഴി മാത്രമേ നടത്താവൂ. വില്പനശാലകളുടെ വിശദാംശം സംസ്ഥാന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർക്ക് ഞൊടിയിടയിൽ ലഭ്യമാകത്തക്കവിധത്തിലുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ വകുപ്പിൽ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

- (2) ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് സംസ്ഥാനത്ത് വിറ്റഴിയുന്ന ഓരോ ബാച്ച് മരുന്നും പരിശോധനാ വിധേയമാക്കേണ്ടതും അതിന്റെ ഗുണനിലവാരം എന്നിവ പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതും ഇങ്ങനെ നൽകുന്ന അനുമതി ഇന്റർനെറ്റ് വഴി പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.
- (3) മേൽ സൂചിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനായി നടത്തുന്ന ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനം ശാസ്ത്രീയമായി പുനഃസംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ നിശ്ചയിച്ച് മതിയായ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തേണ്ടതും പ്രവർത്തനം പൂർണ്ണമായി കമ്പ്യൂട്ടർവൽക്കരിക്കേണ്ടതുമാണ്.

**മരുന്നുകളുടെ വിലപനവില:**

നിത്യോപയോഗ സാധനങ്ങൾ തങ്ങളുടെ അഭിരുചിക്കനുസരിച്ചും സാമ്പത്തികനിലയ്ക്കനുസരിച്ചും തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള സ്വാതന്ത്ര്യം സാമാന്യജനത്തിനുള്ളപ്പോൾ മരുന്നുകളുടെ കാര്യത്തിൽ അത്തരമൊരു തെരഞ്ഞെടുപ്പ് സാധ്യമല്ലാതിരിക്കുന്നതുപോലെ അവയുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നതിൽ ഭരണകേന്ദ്രങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണം തുലോം കുറവ് തന്നെയാണ്. വിലയും ഗുണനിലവാരവും തമ്മിൽ ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്ന മരുന്നുകളിൽ രോഗികൾക്കും അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കും തീരെ വിശ്വാസം അർപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. മരുന്നുകളുടെ വില നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ നിലവിലുള്ള Price Control Order ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുവാൻ സർക്കാരിന് കഴിയുന്നില്ല എന്ന സമിതിക്ക് വ്യക്തമാകുകയുണ്ടായി. സാർവ്വത്രികമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന പാരസെറ്റമോൾ ഗുളികയ്ക്കു പോലും അവയുടെ ഉല്പാദനചെലവിന്റെ 10 ഇരട്ടിയ്ക്കു ലേറെയാണ് ചില്ലറവിലയായി ഇടയാക്കുന്നത്. ക്യാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ഓങ്കോളജി മരുന്നുകളുടെ കാര്യത്തിലും ഇതേ സാഹചര്യം തന്നെയാണ് സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. ഗുണനിലവാരമുള്ള വില കുറഞ്ഞ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കാതെ കൂടിയ വിലയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ വാങ്ങാൻ ഡോക്ടർമാരും വിലപനക്കാരും രോഗികളെ നിർബന്ധിക്കുന്ന അവസ്ഥയും സമിതിയ്ക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ ഒരു രോഗിയെ

ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള മരുന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യുപകാരമായി ഡോക്ടർക്ക് ലക്ഷങ്ങൾ തന്നെ കമ്പനികൾ നൽകുന്ന സന്ദർഭങ്ങളും സമിതിക്ക് കണ്ടെത്താനായി. ഒരു രോഗിക്ക് ക്യാൻസർ ബാധിച്ചുവെന്ന് തീർച്ചപ്പെടുത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കളെക്കൊണ്ട് തങ്ങളുടെ മരുന്ന് വാങ്ങിപ്പിക്കുന്നതിന് ഇടനിലക്കാർ ആശുപത്രി കാമ്പസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്നതായും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. അതോടൊപ്പം രോഗിക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ഉണ്ടെന്ന് അറിയുന്ന മാത്രയിൽ ചിലപ്പോൾ രോഗിയുടേയോ ബന്ധുക്കളുടേയോ അറിവോടുകൂടി തന്നെ നടത്താത്ത ചികിത്സയുടെ പേരിൽ ബിൽ എഴുതി വൻതുക കമ്പനികളിൽ നിന്ന് ഈടാക്കിക്കൊടുക്കുന്ന സന്ദർഭങ്ങളും സമിതി തിരിച്ചറിയുകയുണ്ടായി. ഇങ്ങനെ ഒരു കാലത്ത് വളരെ പവിത്രമായി മാത്രം കണ്ടിരുന്ന ചികിത്സാരംഗം ഇന്ന് സകലമാന അഴിമതികളുടേയും കൂത്തരങ്ങായി മാറിയിരിക്കുന്ന സാഹചര്യം സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അഴിമതിക്കാരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ കർശനമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

1955-ലെ എസൻഷ്യൽ കമ്മോഡിറ്റീസ് ആക്ടിന്റെ സെക്ഷൻ 3 പ്രകാരമാണ് ഇൻഡ്യാ ഗവൺമെന്റ് നിലവിലുള്ള Drugs Control Order, 1995 പുറത്തിറക്കിയിട്ടുള്ളത്. ഈ ഓർഡറിലെ നിബന്ധനകൾ പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിന്റെ ചുമതല നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രെസിംഗ് അതോറിറ്റിയാണ്. ബൾക്ക് മരുന്നുകൾക്കും ഫോർമുലേഷനുകൾക്കും വില നിശ്ചയിക്കുകയും പുതുക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം പ്രസ്തുത അതോറിറ്റിയാണ്. വളരെ സാധാരണയായി ഉപയോഗിക്കുന്ന 500 മരുന്നുകളിൽ 74 എണ്ണം മാത്രമേ ഇപ്പോൾ വിലനിയന്ത്രണ പരിധിയിൽ വരുന്നുള്ളൂ. 1979-ൽ Drugs (Price Control) Order പ്രകാരം 347 മരുന്നുകൾ വിലനിയന്ത്രണ പരിധിയിൽ ഉണ്ടായിരുന്നത് 1987-ൽ 143 ആയും 1995-ൽ 74 ആയും ചുരുക്കുകയാണ് ഉണ്ടായത്.(ലിസ്റ്റ് അനുബന്ധമായി ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു) ഉദാരവൽക്കരണ നയങ്ങളുടെ ഭാഗമായി വന്ന ഈ മാറ്റം സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണകാര്യത്തിൽ വലിയ വെല്ലുവിളിയാണ് ഉയർത്തിയിട്ടുള്ളത്. പ്രമേഹം, ഹൃദ്രോഗം, ഹൈപ്പർ ടെൻഷൻ, ക്യാൻസർ തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്കു ഉപയോഗി

കുന്ന എല്ലാ മരുന്നുകളും കൂടി വിലനിയന്ത്രണ ഓർഡറിന്റെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടു വന്നെങ്കിൽ മാത്രമേ സാധാരണക്കാരൻ ഇന്നനുഭവിക്കുന്ന ദുരിതം നീക്കുന്നതിന് കഴിയുകയുള്ളൂ. ഇക്കാര്യത്തിനായി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. 2006-ലെ നാഷണൽ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പോളിസി പ്രഖ്യാപിച്ചുവെങ്കിലും ഇത് വ്യക്തത കൈവരിച്ച് നടപ്പിലാക്കാനായിട്ടില്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. പ്രസ്തുത പോളിസി കാലോചിതമായി പരിഷ്കരിച്ച് ശാസ്ത്രീയമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്നു കൂടി സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. മരുന്നുകളുടെ പ്രത്യേകിച്ച് ജീവൻരക്ഷാമരുന്നുകളുടെ കാര്യത്തിൽ C&F നിരക്കും MRPയും തമ്മിലുള്ള അന്തരം വളരെ വലുതാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഈ അന്തരം 50%-ൽ കവിയാതെ സൂക്ഷിക്കാനാവശ്യമായ നിയമ നിർമ്മാണം നടത്തുവാൻ കേന്ദ്രസർക്കാരിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**പ്രതിരോധമരുന്നുകളുടെ വിതരണം:**

സമിതിയുടെ തെളിവെടുപ്പ് വേളകളിൽ നവജാതശിശുക്കൾക്കുള്ള പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ, കുട്ടികൾക്കുള്ള പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ, റാബീസ് വാക്സിനുകൾ എന്നിവയുടെ ക്ഷാമം എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ദൈനംദിനം അനുഭവപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും പൊതുമേഖല വാക്സിൻ നിർമ്മാണ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ വാക്സിൻ ഉൽപ്പാദനം അനുദിനം കുറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ഈ സാഹചര്യത്തിൽ സ്വകാര്യ, സ്വദേശ-വിദേശ മരുന്ന് കുത്തകകൾ പ്രതിരോധവാക്സിനുകൾക്ക് കൃത്രിമക്ഷാമം സൃഷ്ടിച്ചും വിലവർദ്ധിപ്പിച്ചും രോഗികളെ സമ്മർദ്ദത്തിലാക്കി അവസരം മുതലെടുക്കുന്നതായും സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇന്ത്യൻ വാക്സിൻ ഫാക്ടറികളിലെ ഉത്പാദനം നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള അധികൃതരുടെ ഉത്തരവും ബദൽ സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങളുടെ അഭാവവും പൊതുജനാരോഗ്യസംവിധാനത്തെയാകെ അതിഗുരുതരമായ പ്രതിസന്ധിയിലേക്ക് തള്ളിവിട്ടിരിക്കുന്നതായും സമീപകാല സംഭവവികാസങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

ഈ സാഹചര്യം തരണം ചെയ്യുന്നതിനും എല്ലാ വിഭാഗം കുട്ടികൾക്കും, താഴ്ന്ന വരുമാനക്കാർക്ക് പ്രത്യേകിച്ചും, സൗജന്യമായി പ്രതിരോധ കുത്തി വയ്പ്പുകൾ നൽകുന്നതിന് സഹായകമായ രീതിയിൽ വാക്സിനുകൾ ആവശ്യാനുസരണം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും പ്രതിരോധവാക്സിനുകൾ, റാബീസ് വാക്സിനുകൾ, ഐ. വി. ഫ്ലൂയിഡുകൾ ഡി.പി.റ്റി, ഡി.റ്റി വാക്സിനുകൾ എന്നിവയുടെ വിതരണത്തിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രത്യേകം തുക വകയിരുത്തുന്നതിനും, സർക്കാർ തലത്തിൽ ഇത്തരം പ്രതിരോധവാക്സിന്റെ ഗുണമേന്മ പരിശോധന നടത്തി ആവശ്യാനുസരണം ഇവ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും സത്വര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി അതീവ പ്രാധാന്യം നൽകി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

പേപ്പട്ടി വിഷബാധ സാധാരണവും മാരക സ്വഭാവമുള്ള രോഗങ്ങളിലൊന്നായതിനാലും ഈ വിഷബാധയേറ്റാൽ ഉടനെ തന്നെ ഇത്തരം രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി എല്ലാ പ്രാഥമിക-താലൂക്ക് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും മതിയായ വാക്സിനുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

വൻകിട കമ്പനികളുടെ വാക്സിനുകൾ വാങ്ങുന്നതിലൂടെ ഉണ്ടാകുന്ന അഴിമതികൾ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കാൻ വളരെ സുതാര്യവും വ്യവസ്ഥാപിതവുമായ പർച്ചേസ് രീതികൾ അവലംബിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. ഇതോടൊപ്പം മുൻകാലങ്ങളിലേതുപോലെ പൊതുമേഖല വാക്സിൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകൾ, എന്നിവയിലൂടെയും പുതിയ വാക്സിൻ നിർമ്മാണഗവേഷണയൂണിറ്റുകൾ മുഖാന്തിരവും റാബീസ് പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനും കുറഞ്ഞ ചെലവിലും, സൗജന്യമായും വിവിധ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിച്ചാൽ മാരകവും ചികിത്സാചെലവേറിയതുമായ ഈ രോഗത്തിൽ നിന്ന് ജനങ്ങൾക്ക് - വിശിഷ്ടാ ദരിദ്രജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് രക്ഷ നേടാൻ കഴിയുമെന്ന് സമിതി പ്രത്യാശിക്കുന്നു.

**പേയിംഗ് കൗണ്ടുകളുടെ പ്രവർത്തനം**

ഗുണനിലവാരമുള്ള ഔഷധങ്ങൾ ന്യായവിലയ്ക്ക് ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി ആരംഭിച്ച നീതി-മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, പേയിംഗ് കൗണ്ടുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വിപണനത്തിന് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാൽ ഇവ അതിജീവനപ്രതിസന്ധി നേരിടുന്നതായും മാവേലി, നീതി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ പല അവശ്യമരുന്നുകളും ലഭിക്കുന്നില്ലായെന്നും മരുന്ന് വിതരണക്കാരുടെ ചില സംഘടനകളിൽ അംഗമാവുകയും അവർ നിശ്ചയിക്കുന്നതും പല പേരുകളിൽ അറിയപ്പെടുന്നതുമായ തുക നൽകിയില്ലെങ്കിൽ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ ഉത്പ്പാദക-വിതരണ സംവിധാനത്തെ അനുവദിക്കാറില്ലെന്നും ഉദ്യോഗസ്ഥ തലത്തിൽ സ്വാധീനിച്ചു അവരുടെ ലൈസൻസുകൾ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതായും തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിൽ സമിതിക്ക് മനസ്സിലായിട്ടുണ്ട്.

നീതി-മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, പേയിംഗ് കൗണ്ടുകൾ എന്നിവയ്ക്ക് മരുന്ന് നൽകേണ്ടതില്ലെന്ന് എ.കെ.സി.ഡി.എ (ആൾ കേരള കെമിസ്റ്റിസ് & ഡ്രഗിസ്റ്റിസ് അസോസിയേഷൻ) എന്ന സംഘടന നിബന്ധന വച്ചതായി സമിതിക്ക് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഈ സംഘടനയിൽ അംഗമല്ലാത്തവർക്കും വരിസംഖ്യ നൽകാത്തവർക്കും മരുന്നുകൾ വിൽക്കാൻ കഴിയാത്തതുകൊണ്ട് ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങൾക്ക് ക്ഷാമം നേരിടുന്ന അവസ്ഥ നിലനിൽക്കുന്നു. ആവശ്യമില്ലാത്ത മരുന്നുകൾ ചില ഡോക്ടർമാരുടെ സഹായത്തോടുകൂടി രോഗികൾക്ക് നിർബ്ബന്ധമായും അടിച്ചേൽപ്പിക്കുന്ന പ്രവണത നിലനിൽക്കുന്നതായും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

കമ്പനികളുടെ നിസ്സഹകരണം കൊണ്ട് നീതി-മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ തുടങ്ങിയ ന്യായവില മരുന്ന് വിതരണ സംവിധാനങ്ങൾക്ക് മിക്ക മരുന്നുകളും വിപണനം ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നില്ലെന്നും വില കൂടുതലുള്ള മരുന്നുകൾ കിട്ടുന്നില്ലെന്നും കൺസ്യൂമർ ഫെഡറേഷനാണ് മരുന്നുകൾ വാങ്ങി വിതരണം ചെയ്യുന്നതെന്നും, ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ സഹകരണ നീതി സ്റ്റോറുകൾ ചില ഡോക്ടർമാരുമായി ചേർന്ന് നിലവാരമില്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്ത് ഈ സംവിധാനത്തിന് ദുഷ്പേര് ഉണ്ടാക്കുന്നതായും ന്യായവില മരുന്ന് വിതരണ സംവിധാനം വഴി വിതരണം ചെയ്യേണ്ട മരുന്നുകൾ ലൈസൻസില്ലാത്ത

സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കൂടി വിതരണം നടത്തുകയും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്ന് ഗുണനിലവാരം പുലർത്താത്ത മരുന്നുകൾ സംസ്ഥാനത്ത് വിറ്റഴിക്കുന്നതായും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

എ.കെ.സി.ഡി.എ. പോലുള്ള ചില സംഘടനകളുടെ ഇടപെടലുകളെത്തുടർന്ന് നീതി-മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകൾ എന്നിവയ്ക്ക് മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാത്ത കമ്പനികളുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നതിനും ലൈസൻസ് റദ്ദാക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ളതും ന്യായവിലയ്ക്ക് മരുന്ന് ലഭിക്കുന്നതുമായ മേൽ സംവിധാനങ്ങളിൽ നിന്ന് മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് ഡോക്ടർമാർ ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നും ഇതു മുഖാന്തിരം ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ സ്വകാര്യ വിൽപ്പനശാലകളിലെ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് കുറയ്ക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നും സമിതി പ്രത്യാശിക്കുന്നു.

സമിതിയുടെ തെളിവെടുപ്പ് വേളകളിൽ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാമ്പസിൽ സർക്കാരുമായി യാതൊരുവിധ കരാറിലുമേർപ്പെടാതെ ഒരു സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ പ്രവർത്തിക്കുന്നതായും അതുപോലെ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ലിയു.എസ്.ന്റെ ഒത്താശയോടെ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ ഒരു സ്വകാര്യ വ്യക്തി നടത്തുന്നതായും സമിതി കണ്ടെത്തി. ഈ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ അടച്ചുപൂട്ടുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസുകൾ എത്രയും വേഗം തീർപ്പാക്കുന്നതിന് വേണ്ടതായ നടപടികൾ ഡി.എം. ഇ. സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഈ സ്വകാര്യമെഡിക്കൽ സ്റ്റോറിനുപകരം നീതി-പേയിംഗ് കൗണ്ടർ സംവിധാനങ്ങൾ മുഖാന്തിരം ഗുണനിലവാരമുള്ള മരുന്ന് രോഗികൾക്ക് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികളും അടിയന്തിരമായി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകൾ, നീതി, മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ആഡിറ്റ് അംഗീകൃത ഏജൻസികളെക്കൊണ്ട് നടത്തുന്നതിനും ഇവയുടെ സമാഹൃത ആഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടുകൾ പരസ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഈ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും നിറവേറ്റാൻ കഴിയുന്നു

വെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തണമെന്നും ഗുണമേന്മയുള്ള എല്ലാവിധ മരുന്നുകളും ന്യായ വിലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ഊർജ്ജിത പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ട് പോകണമെന്നും ഇവയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് പൊതുജനാരോഗ്യം മുൻനിർത്തി എല്ലാ സഹായങ്ങളും സമയോചിതമായി സർക്കാർ ലഭ്യമാക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

**ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനയും**

ആഗോളവ്യാപകമായി ജീവൻ രക്ഷാ മരുന്നുകളുടെ വിലനിലവാരം കുത്തനെ ഉയർന്നിരിക്കുന്നു. ഇത് മരുന്ന് വ്യവസായ രംഗത്തും ആരോഗ്യ രംഗത്തും കടുത്ത പ്രത്യാഘാതങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കിയിരിക്കുന്നു. സ്വദേശ-വിദേശ കുത്തകകളുടെ ലാഭേച്ഛയും ക്ഷയം, മലേറിയ, മെനിൻജൈറ്റീസ്, വയറിളക്ക രോഗങ്ങൾ എന്നീ അവഗണിക്കപ്പെട്ട രോഗങ്ങളുടെ പുനഃപ്രവേശവും മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിലെ കുറവ്, മരുന്ന് ഉൽപ്പാദന-വിതരണ-പിപണന നിയന്ത്രണ രംഗത്തെ അവിശുദ്ധ ബന്ധങ്ങൾ എയ്ഡ്സ്, ക്യാൻസർ തുടങ്ങിയ മാരക രോഗങ്ങൾക്കുള്ള മരുന്നുകൾക്ക് കൃത്രിമമായി വിലവർദ്ധിപ്പിക്കൽ എന്നിവ വികസ്വര രാജ്യങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങളാണ്. വൻകിട കമ്പനികൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന ഒന്നാംനിര മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഒരു വർഷത്തെ ചികിത്സയ്ക്കു വേണ്ടതിന്റെ മുപ്പതിലൊരു ശതമാനം വിലയ്ക്ക് ഇതേ മരുന്നുകൾ ഇന്ത്യൻ ജനറിക്ക് കമ്പനികൾ വിപണനം ചെയ്തിരുന്നു. എന്നാൽ ഉൽപ്പന്ന പേറ്റന്റ് വ്യവസ്ഥ വന്നതിനാൽ ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് മാറ്റം വന്നു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് ജനങ്ങൾക്ക് മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള പോംവഴി നിർബന്ധിത ലൈസൻസിംഗ് മാത്രമാണ്. പേറ്റന്റ് കാലാവധി കഴിഞ്ഞ ജനറിക്ക് മരുന്നുകളുടെ ഉൽപ്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുക, ഡ്രഗ്സ് ഫോർമുലറി , ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്രോട്ടോക്കോൾ എന്നിവ തയ്യാറാക്കി പരിശീലനം നൽകുക, പുതിയ ഡ്രഗ്സ് പോളിസി നടപ്പിൽ വരുത്തുക, ജീവൻ രക്ഷാ മരുന്നുകൾ വിലനിയന്ത്രണ നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരിക, ബാലിശമായ കാരണങ്ങളുടെ പേരിൽ പൊതുമേഖലാ ഔഷധ നിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർത്തലാക്കുന്നതിനു പകരം ആരോഗ്യ പരിപാലനം മനുഷ്യാവകാശമായി പരിഗണിച്ച് പുതിയ

ഔഷധ ഗവേഷണ-നിർമ്മാണ കേന്ദ്രങ്ങൾ തുടങ്ങുക എന്നിവയിലൂടെ ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ വിലവർദ്ധനവ് പിടിച്ചു നിർത്താൻ കഴിയുന്നതാണ്.

സമിതിയുടെ തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിൽ ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ ക്ഷാമവും വിലവർദ്ധനവും സംബന്ധിച്ച് ധാരാളം പരാതികൾ ഉയർന്നു വന്നിരുന്നു. മരുന്നു ഉൽപ്പാദന സമയത്ത് ഉൽപ്പാദനച്ചെലവിന്റെ നിശ്ചിത ശതമാനം വിലയായി നിശ്ചയിക്കുന്നതിനും, ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ ടാക്സ്റേറ്റ് ചെറിയൊരു ശതമാനമായി ചുരുക്കുന്നതിനും, ഔഷധ ഉൽപ്പാദന-വിതരണ-വിപണന രംഗത്തിന് നിയന്ത്രണ ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായുള്ള അവിശുദ്ധ ബന്ധം ഇല്ലാതാക്കി സുതാര്യ മാർഗ്ഗങ്ങൾ നടപ്പിൽ വരുത്തുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിലും, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും പ്രാഥമിക രോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ട മരുന്നുകളെക്കുറിച്ച് ഡ്രഗ്സ് ഫോർമുലറി തയ്യാറാക്കി അത് അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനും, ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്രോട്ടോക്കോൾ അടിയന്തിരമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും, പുതിയ ഒരു ഡ്രഗ്സ് നയം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും, മരുന്നുകളുടെ യുക്തിസഹമായ ഉപയോഗം സംബന്ധിച്ച് ഡോക്ടർമാർക്ക് ഇൻസർച്ചിസ് ട്രെയിനിംഗ് നൽകുന്നതിനും, മരുന്നുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം, അമിതമായ പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ എന്നിവ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും വേണ്ട അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

എല്ലാ ജീവൻരക്ഷാ ഔഷധങ്ങളും താലൂക്ക്-ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിലും എല്ലായ്പ്പോഴും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും, മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോക്ക് സംബന്ധിച്ച് വിശദാംശങ്ങൾ, ഒ.പി. ഫാർമസി എന്നിവിടങ്ങളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതിനും, സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് മരുന്ന് നിഷേധിക്കുന്ന സാഹചര്യം ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനും, അത്യാവശ്യ മരുന്നുകൾ അടിയന്തിര ഘട്ടങ്ങളിൽ വാങ്ങുന്നതിന് അഞ്ചുലക്ഷം രൂപ വരെ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിനോ/പ്രിൻസിപ്പാളിനോ അനുവദിക്കുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മരുന്നിനുള്ള അലോട്ട്മെന്റും ആവശ്യകതയും പരിശോധിച്ചാൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്കുള്ള ഫണ്ട് അപര്യാപ്തമാണെന്ന് സമിതി കണ്ടെത്തുകയു

ണ്ടായി. ജനറൽ പ്രാക്ടീസിനും, സ്പെഷ്യാലിറ്റി കെയറിനും അത്യാഹിത സന്ദർഭങ്ങളിലും കൊടുക്കേണ്ട മരുന്നുകളെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു ലിസ്റ്റ് ഉണ്ടാക്കുന്നതിനും ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് മതിയായ ഫണ്ട് കൊടുക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. ജീവൻ രക്ഷാ ഔഷധങ്ങൾ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ലഭ്യമാണോ എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തണമെന്നും ബി.പി.എൽ. വിഭാഗങ്ങൾക്ക് ലോക്കൽ പർച്ചേയ്സ് വഴി മരുന്ന് വാങ്ങിക്കൊടുക്കാനുള്ള അധികാരം ഉണ്ടായിട്ടും അപ്രകാരം ചെയ്യുന്നില്ലെന്ന് സമിതിയ്ക്കു ബോധ്യമായിട്ടുണ്ട്.

ജീവൻരക്ഷാ മരുന്നുകളും, ക്യാൻസർ പോലുള്ള രോഗങ്ങൾക്കുമുള്ള മരുന്നുകളും കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മുഖാന്തിരം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ഇവയുടെ പൊതുവിപണിയിലെ വില നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും സർക്കാർ അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ആദ്യപടി എന്ന നിലയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ റീറ്റെയിൽ ഔട്ട്ലെറ്റുകൾ എല്ലാ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ലതാലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ആരംഭിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇതിനായി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷനെ സൂപ്പർ സ്റ്റോക്കിസ്റ്റായി മാറ്റണമെന്നും പ്രസ്തുത കോർപ്പറേഷന്റെ നിയമാവലിയിൽ തദനുസൃതമായ ഭേദഗതി വരുത്തുവാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ ആരംഭിക്കുന്ന റീട്ടെയിൽ ഔട്ട്ലെറ്റുകൾ വഴി എ.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിനുകൂടി ചെറിയൊരു മാർജിനൽ ലാഭം ഈടാക്കിക്കൊണ്ട് മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയിലെ മരുന്നുകളുടെ ദൗർലഭ്യം**

പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ, താലൂക്ക്- ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ മരുന്നുകുറവ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ബാധിക്കുന്നത് സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങളെയാണ്. മരുന്ന് കുറവ് ഏറ്റവും കൂടുതലായി പ്രതിഫലിച്ചത് പകർച്ചപ്പനി പടർന്നു പിടിച്ചപ്പോഴാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വേണ്ടത്ര

മരുന്നുകൾ ലഭ്യമല്ലാതിരുന്നതിനാലും, ചികിത്സ വൈകിയതിനാലും ധാരാളം രോഗികൾ മരിക്കാനിടയായതും, ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മുൻപന്തിയിലുണ്ടായിരുന്ന കേരളത്തിന് ഒരു തിരിച്ചടിയായി. ഈ അവസരം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ മുതലേക്കുകയും ചെയ്തു. സമിതിയുടെ തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ മരുന്ന് ക്ഷാമം വ്യക്തമായി ബോധ്യപ്പെടുകയും ഇത്തരം സംഭവങ്ങൾ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കാൻ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യത്തിനുള്ള മരുന്നുകൾ വാങ്ങി സൂക്ഷിക്കുന്നതിനും അവ രോഗികൾക്ക് യഥാസമയം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ഇതിന് സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള മരുന്നു വിതരണ സംവിധാനങ്ങളെ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കുള്ള മരുന്നു വാങ്ങലും വിതരണവും കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനായി തമിഴ്നാട് മോഡലിൽ നടപ്പിലാക്കിയ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനം സർക്കാർ ഉദ്ദേശിച്ച രീതിയിൽ ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല എന്ന് സമിതിയ്ക്ക് ബോധ്യമായതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആശുപത്രികൾക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ കാലേക്കൂട്ടി വാങ്ങുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥാപിതമായ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കണമെന്നും അത് കാലേക്കൂട്ടി ആശുപത്രികളിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമില്ലാത്ത മരുന്നുകൾ തിരികെ എടുപ്പിക്കുന്നതിനും വ്യവസ്ഥയുണ്ടാകണമെന്നും ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോക്ക് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് കൂടി അറിയത്തക്കരീതിയിൽ എഴുതി പ്രദർശിപ്പിക്കണമെന്നും ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ, സ്റ്റോക്കിലുള്ളവ, വിതരണം ചെയ്തവ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച പൗരാവകാശ രേഖ പ്രസിദ്ധീകരിക്കണമെന്നും കൃത്യമായും നിശ്ചിത സമയ പരിധിയിലും സോഷ്യൽ ആഡിറ്റിന് വിധേയമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം**

അന്താരാഷ്ട്ര ഗുണനിലവാരം പുലർത്തിക്കൊണ്ടുള്ള മരുന്ന് നിർമ്മാണം, ഗുണനിലവാര പരിശോധന എന്നിവ പോലെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നതാണ് മരുന്നുകളുടെ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം. ഈ സംവിധാനം പല സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ലായെന്നും ഇവയുടെ മെയിന്റനൻസ്

കൃത്യമായി നടക്കുന്നില്ലായെന്നും തെളിവെടുപ്പു വേളകളിൽ സമിതിയ്ക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. നവജാതശിശുക്കൾക്കുള്ള വാക്സിനുകൾ, പോളിയോ, ഡി.പി.റ്റി, ഡി.റ്റി വാക്സിനുകൾ എന്നിവ അവയ്ക്ക് നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്ന സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ആശുപത്രി അധികൃതർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണെന്നും ഇവയുടെ മാനേജ്മെന്റും സംരക്ഷണവും ഉത്തരവാദിത്വത്തോടെ ചെയ്യേണ്ടതാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി.

എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും പി.എച്ച്.സി., സി. എച്ച്.സി എന്നിവകളിലും പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ, ഇൻജക്ഷനുകൾ, മറ്റ് മരുന്നുകൾ എന്നിവ അവയ്ക്കാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നതിനും റഫ്രിജറേറ്റർ, ക്യാബിനുകൾ തുടങ്ങിയ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും നിലവിൽ പ്രവർത്തന രഹിതമായ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുന്നതിനും ഇതിനായി പ്രത്യേക ഫണ്ട് ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനും അവയുടെ പരിപാലനം കൃത്യമായി ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും ആശുപത്രി സംരക്ഷണ സമിതികൾക്ക് ചുമതല നൽകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളുടേയും വ്യാജമരുന്നുകളുടേയും നിർമ്മാണവും വിപണനവും**

നിരോധിക്കപ്പെട്ട പല അലോപ്പതി ഔഷധങ്ങളും പുതിയ ട്രേഡ് നെയിമുകളിൽ വിപണിയിലെത്തുന്നതായും അവ സർക്കാർ മരുന്ന് വിതരണ സംവിധാനങ്ങളിൽ പോലും കടന്നുകയറുന്നതായി സമിതിയ്ക്ക് തെളിവെടുപ്പുയോഗങ്ങളിൽ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇവയിൽ പലതും മാതൃകയായ പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഉളവാക്കുന്നതാണെന്നും ഇവയുടെ നിർമ്മാണം വ്യാപനം എന്നിവ നിയന്ത്രിക്കാൻ അധികാരികൾ വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധ ചെലുത്താത്തതിനാലാണ് ഇവയുടെ വിപണനം നിർബാധം നടക്കുന്നതെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഇത് തടയുന്നതിനായി മരുന്ന് കുറിയ്ക്കുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ അവയുടെ ജനറിക് നെയിമിൽ മാത്രം മരുന്നു കുറിയ്ക്കുന്നതിന് അത്യന്തം ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നും ഗുണമേന്മയുള്ള മരുന്നുകൾ മാത്രം പ്രിസ്ക്രിപ്റ്റ് ചെയ്യണമെന്നും മറിച്ച്, മരുന്നുകമ്പനി

കളുടെ convince, confuse and corrupt എന്ന മൂന്ന് ‘സി’ വിപണന തന്ത്രത്തിൽ അകപ്പെട്ട് ബ്രാൻഡ് നെയിമിൽ ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ, വിലകൂടിയ മരുന്നുകൾ കുറിക്കുന്നത് അവസാനിപ്പിക്കുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

ലോകവ്യാപകമായി നിരോധിക്കപ്പെട്ട പല മരുന്നുകളുടേയും വിപണിയായി ഇന്ത്യ മാറിയിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ ഗുണനിലവാര പരിശോധന - നിയന്ത്രണ സംവിധാനങ്ങളുടെ കാര്യക്ഷമതയില്ലായ്മയാണ് ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ജലദോഷ നിവാരണം, വിരകളെ നശിപ്പിക്കൽ, അസിഡിറ്റി ഇല്ലാതാക്കൽ, വയറിളക്കരോഗങ്ങൾ, ചുമ, കഫക്കെട്ട്, നീർവീക്കം എന്നീ രോഗങ്ങൾക്കായി വിതരണം ചെയ്യുന്ന ചില മരുന്നുകൾ, വിവിധതരം വേദനസംഹാരികൾ, ക്രീമുകൾ എന്നിവ ഹൃദയാഘാതം, ക്രമരഹിത ഹൃദയമിടിപ്പ്, ക്യാൻസർ, ബോൺ മാറോഡിപ്രഷൻ, കരൾ രോഗങ്ങൾ, സിര-ധമനി രോഗങ്ങൾ, ഉയർന്ന രക്തസമ്മർദ്ദം, അന്ധത, ബുദ്ധിമാന്ദ്യം എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാകുന്നവയാണെന്ന് പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു. ഇവയെല്ലാം യാതൊരു നിയന്ത്രണവുമില്ലാതെ വിപണിയിൽ സുലഭമായി ലഭിക്കുന്നത് അത്യന്തം ഗൗരവമായി കാണേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഈ സാഹചര്യം മറികടക്കുന്നതിന് കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകളുടേയും ഇവയുടെ കോമ്പിനേഷൻ മരുന്നുകളുടേയും വ്യാപനം തടയുന്നതിന് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പ് എല്ലാ സർക്കാർ, സ്വകാര്യ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളും മാസാ മാസം പരിശോധിക്കുന്നതിനും, നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ സംബന്ധിച്ച വിശദാംശങ്ങൾ പത്ര - ഇലക്ട്രോണിക് മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നതിനും എല്ലാ താലൂക്ക് - ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ, ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട് എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ബോധവൽക്കരണ സെമിനാറുകൾ നടത്തുന്നതിനും എല്ലാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിലും സ്റ്റോക്കുള്ള മരുന്നുകൾ, നിരോധിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ എന്നിവയുടെ കമ്പനി കെമിക്കൽ നെയിം, ട്രേഡ് നെയിം, വില തുടങ്ങിയ പ്രധാന വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ പട്ടിക പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതിനും ഇത് മാൻഡേറ്റിയാക്കുന്നതിനും മരുന്ന് വിൽപ്പന, ഗുണമേന്മ സംരക്ഷണം, വില എന്നിവ സംബന്ധിച്ച

പൊതുജനങ്ങളുടെ പരാതികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഇതുപോലെ മാന്ത്രിക മരുന്നുകൾ, ദിവ്യ ഔഷധങ്ങൾ എന്നീ പേരുകളിൽ വിവിധ രോഗങ്ങൾക്കോ സർജറിയോ മറ്റ് മരുന്നുകളോ കൂടാതെ രോഗം സുഖപ്പെടുത്തുന്ന ഒറ്റമൂലികൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് പത്രപ്രസംഗം നൽകി ഗുണമേന്മയോ, അംഗീകാരമോ ശാസ്ത്രീയ പിൻബലമോ ഇല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വിറ്റഴിച്ച് ജനങ്ങളെ കബളിപ്പിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെപ്പറ്റി സർക്കാർ സാമൂഹിക ഉത്തരവാദിത്വം മുൻനിർത്തി സ്വമേധയാ അന്വേഷിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**മരുന്ന് വിതരണ സംഘടനകളുടെ അനധികൃത ഇടപെടലുകൾ :**

നീതി - മാവേലി മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾക്കും പേയിംഗ് കൗണ്ടറുകൾക്കും മരുന്നുകൾ യഥേഷ്ടം ലഭ്യമാക്കുന്നതു സംബന്ധിച്ച ഉറപ്പുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സമിതി നടത്തിയ തെളിവെടുപ്പ് യോഗങ്ങളിൽ ഓൾ കേരളാ കെമിസ്റ്റ് ആന്റ് ഡ്രഗിസ്റ്റ് അസോസിയേഷൻ (എ.കെ.സി.ഡി.എ.) എന്ന സംഘടന മരുന്ന് വ്യാപാര മേഖലയിൽ നടത്തുന്ന അനധികൃത ഇടപെടലുകൾ സംബന്ധിച്ച് പല വ്യക്തികളും സംഘടനകളും സമിതിയ്ക്ക് മുന്പാകെ രേഖാമൂലം പരാതി നൽകുകയുണ്ടായി. മരുന്ന് ഉൽപ്പാദന കമ്പനികളും മൊത്ത വിതരണ ഏജൻസികളും മറ്റ് അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളും എ.കെ.സി.ഡി.എ. നൽകുന്ന ട്രേഡ് മാർജിൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എടുത്താൽ മാത്രമേ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ പാടുള്ളൂ എന്നാണ് സംഘടനയുടെ നിലപാടെന്നും പ്രസ്തുത സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എടുക്കാത്ത കമ്പനികൾക്കെതിരെ വൻതോതിലുള്ള ഫൈൻ ഈടാക്കിവരികയാണെന്നും തുടർന്നും സംഘടനയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ലംഘിക്കുന്നവർക്കെതിരെ ബഹിഷ്കരണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയാണെന്നും സമിതി മുൻപാകെ പരാതിപ്പെടുകയുണ്ടായി. ഒരു പുതിയ ഉൽപ്പന്നം വിപണിയിൽ ഇറക്കണമെങ്കിൽ സംഘടനയ്ക്ക് ഒരു നിശ്ചിത തുക കമ്മീഷൻ ഇനത്തിൽ നൽകണമെന്നും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ മരുന്ന് വിൽപ്പനശാലകളെയും, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലെ മരുന്ന് വിതരണ സംവിധാനങ്ങളെയും 'സമാന്തരം' എന്നാണ് ഇവർ വിശേഷിപ്പിക്കുന്നതെന്നും ഹൈക്കോടതി വിധിയെ

പ്പോലും ധിക്കരിക്കുന്ന നിലപാടുകളാണ് ഇവർ സ്വീകരിക്കുന്നതെന്നും ഇത് ആരോഗ്യമേഖലയെ വളരെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്ന പ്രശ്നമാണെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വിഭാഗം എടുക്കുന്ന പല നടപടികളും കോടതികളിൽ ചോദ്യം ചെയ്യപ്പെടുകയും സ്റ്റേ സമ്പാദിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നതിനായും സർക്കാർ നടപടികൾക്ക് അനുകൂലമായ വിധി ഉണ്ടാകേണ്ട സന്ദർഭങ്ങളിൽപ്പോലും കാലോചിതമായ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാകാതിരിക്കുന്നതായും സമിതി കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി. മൂന്നു മാസത്തിനുള്ളിൽ നോട്ടീസ് നൽകി തീരുമാനമെടുക്കണമെന്ന് കോടതി നിർദ്ദേശിച്ച W.P.(C) 16015/2008 നമ്പർ കേസിൽപ്പോലും സമയബന്ധിതമായി നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. ആയതിനാൽ ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ കാര്യക്ഷമമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക സംവിധാനം ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൽ ഉണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മരുന്നുകൾ എസൻഷ്യൽ കമ്മോഡിറ്റീസ് ആക്ടിന്റെ (വകുപ്പ് 2, 4(എ)) പരിധിയിൽപ്പെടുന്നതുകൊണ്ട്, ആക്ടിന് വിരുദ്ധമായി ഡീലിംഗ് നടത്തിയാൽ ആക്ടിലെ സെക്ഷൻ 6(എ) അനുസരിച്ച് ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് മരുന്നുകൾ പിടിച്ചെടുക്കാവുന്നതാണ്. ഇതേ നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 7 പ്രകാരം നിയമവിരുദ്ധമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ മരുന്ന് ഡീലേഴ്സിനേയും, സംഘടനാ പ്രതിനിധികളെയും 7 വർഷംവരെ തടവിന് ശിക്ഷിക്കാൻ വ്യവസ്ഥയുണ്ട്. ഈ നിയമത്തിലെ 10(എ) വകുപ്പ് പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തെ ഏത് പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥനും ബന്ധപ്പെട്ടവരെ അറസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ അധികാരമുണ്ട്. ഡ്രഗ്സ് പ്രൈസസ് കൺട്രോൾ ഓർഡറിലെ 18-ാം വകുപ്പിന്റെ ലംഘനമാണ് സംഘടന നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പൂർണ്ണമായും നിയമവിരുദ്ധ പ്രവർത്തി നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന എ.കെ.സി. ഡി.എ. യ്ക്കെതിരെ 1980 -ലെ പ്രിവൻഷൻ ഓഫ് ബ്ലാക്ക് മാർക്കറ്റിംഗ് ആന്റ് മെയിന്റനൻസ് ഓഫ് സപ്ലൈ ഓഫ് എസ്സൻഷ്യൽ കമ്മോഡിറ്റീസ് ആക്ട്, കോഡ് ഓഫ് ക്രിമിനൽ പ്രൊസീജർ എന്നിവ പ്രകാരവും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശക്തമായി ശുപാർശചെയ്യുന്നു.

സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് നികുതി ഈടാക്കുന്ന രീതിയിലാണ് ഈ സംഘടന അനധികൃതമായി തുക പിരിച്ചെടുക്കുന്നത്. ടി.എം.സി., പ്രൊഡക്ട്

ഇൻഫർമേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ നൽകിയ ഇനത്തിൽ മൂന്ന് കോടിയോളം രൂപ സംഘടനയ്ക്ക് വരുമാനമുണ്ടെന്ന് കേരള കെമിസ്റ്റ് എന്ന മാഗസിനിൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുള്ളതായും സംഘടന നിർദ്ദേശങ്ങൾ മറികടക്കുന്ന അംഗങ്ങൾക്കെതിരെ പിഴ ചുമത്തുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള ശിക്ഷാ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചതായി സംഘടനയുടെ മിനിട്സിൻ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുള്ളതായും സർക്കുലറുകൾ പുറപ്പെടുവിക്കുക, ശിക്ഷാ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക തുടങ്ങിയ നിയമവിരുദ്ധ നടപടികൾ ഈ സംഘടന സ്വീകരിക്കുന്നതായും തെളിവെടുപ്പ് യോഗത്തിൽ സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു.

ശിക്ഷണ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ അധികാരമുള്ളത് ഗവൺമെന്റിനാണെന്നും എ.കെ.സി.ഡി.എ. സർക്കുലറുകൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള നിയമവിരുദ്ധ നടപടികൾ തടയുന്നതിന് ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളറുടെ ഭാഗത്ത് നിന്ന് നടപടികൾ ഒന്നും തന്നെ ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്നും, ടി.എം.സി. പ്രൊഡക്ട് ഇൻഫർമേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നീ ഇനങ്ങളിൽ പണം പിരിക്കുന്നത് നിയമവിരുദ്ധമാണെന്ന് വ്യാപാരികളെ അറിയിക്കേണ്ട ചുമതല ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർക്കുമാണെന്നും ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടയുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാതിരിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശചെയ്യുന്നു.

ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത എ.കെ.സി.ഡി.എ. 'നോ പ്രോഫിറ്റ്, നോ ലോസ്' എന്ന രീതിയിലാണ് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതെന്നും, ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റി എന്ന മറ്റു ഉപയോഗിച്ച് നിയമവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനം നടത്തുകയും ഒരു സംസ്ഥാനത്തിന്റെയൊക്കെ മരുന്ന് വിതരണ സംവിധാനത്തെ തകിടം മറിച്ച് ജനങ്ങളെ വഞ്ചിക്കുകയും ചെയ്ത എ.കെ.സി.ഡി.എ. യുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനും അതിൽ പ്രവർത്തിച്ച വ്യക്തികൾക്ക് മേലിൽ മരുന്ന് വിതരണത്തിനുള്ള അനുമതി നൽകരുതെന്നും, നിലവിലുള്ള വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി സംഘടനയുടെ കണക്കുകൾ പരിശോധിക്കുന്നതിനും അതിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ചും സംഘടനാ ഭാരവാഹികളുടെയും ബന്ധുക്കളുടെയും സമ്പാദ്യത്തെക്കുറിച്ചും അന്വേഷണം നടത്തി നടപടി സ്വീകരിച്ച് സമിതിക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നടമാടുന്ന ഇത്തരം അനാരോഗ്യ പ്രവണതകൾക്കെതിരെ കർശനമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നതിന് ജനാധിപത്യ സർക്കാരുകൾ പ്രതിജ്ഞാബദ്ധമാണ്. ആയതിനാൽ ഇത്തരം ദുഷ്പ്രവണതകൾക്കെതിരെ പ്രതികരിക്കുന്നതിനും ജനതയുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് ഉതകുന്ന രീതിയിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയെ സുസജ്ജമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ മാനുഷിക വിഭവങ്ങളും, ഭൗതിക ചുറ്റുപാടുകളും, ഫണ്ടും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇതിലൂടെ 'എല്ലാ പേർക്കും ആരോഗ്യം' എന്ന ലക്ഷ്യം നിറവേറ്റാനും ശാരീരികവും ബൗദ്ധികവുമായി മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്ന ഒരു തലമുറയെ വാർത്തെടുക്കാനും ആരോഗ്യ രംഗത്തിലെ 'കേരളീയ മാതൃക' ലോകമെങ്ങും വീണ്ടും വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനും ഇടയാക്കട്ടെ എന്നും സമിതി പ്രത്യാശിക്കുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,  
14-7-2009,

കെ. കുട്ടി അഹമ്മദ് കുട്ടി,  
ചെയർമാൻ,  
ഗവൺമെന്റ് നൽകുന്ന ഉറപ്പുകൾ  
സംബന്ധിച്ച സമിതി.