

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

പതിമൂന്നാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ: 3949

17-03-2025-ൽ മറുപടിയിൽ

ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെയും ഉപകരണങ്ങളുടെയും കുറവ്

ചോദ്യം ഉന്നയിച്ച അംഗങ്ങൾ

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്

മറുപടി നൽകിയ മന്ത്രി

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ

(ആരോഗ്യ - ദേവസ്വം വകുപ്പ് മന്ത്രി)

(എ) സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവും ഉപകരണങ്ങളുടെ അഭാവവുമുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ആശുപത്രികൾ തിരിച്ചുള്ള കണക്ക് ലഭ്യമാക്കാമോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;

മറുപടി: മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മറ്റ് ആശുപത്രികളിലും ഡോക്ടർമാരുടെ ക്ഷാമം ഇല്ല. വിവിധ കാരണങ്ങളാൽ ഉണ്ടാകുന്ന ഒഴിവുകൾ സ്ഥാനക്കയറ്റം, സ്ഥലംമാറ്റം എന്നിവ മുഖാന്തിരവും PSC റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും അഡ്വൈസ് മെമ്മോ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്കും നികത്തി വരുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ഒഴിവുകളിൽ അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിൽ താത്കാലിക നിയമനവും നടത്താറുണ്ട്. സ്ഥിരം തസ്തികകൾക്ക് പുറമെ NHM മുഖാന്തിരവും LSGD മുഖാന്തിരവും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതിനും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ സേവന വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മറ്റ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും രോഗി പരിചരണത്തിന് ആവശ്യത്തിനുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി കൃത്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഓരോ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലും വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ക്ഷണിക്കപ്പെടുന്നു. ലഭിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വിശദമായി പരിശോധിച്ച് ആവശ്യകത അനുസരിച്ച് വിവിധ പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി വാങ്ങലിനും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുമായി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിന് (KMSCL) നിർദ്ദേശം നൽകുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ KILFB ധനസഹായത്തോടെ നടപ്പിലാക്കുന്ന പുതിയ ആശുപത്രി പദ്ധതികളിലൂടെ ആ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി ലഭ്യമാക്കപ്പെടുന്നു. ഇതിനുപുറമെ ആവശ്യാനുസരണം നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (NHM), എം.പി.ഫണ്ട്, എം.എൽ.എ ഫണ്ട് തുടങ്ങിയ വിവിധ സ്രോതസ്സുകളിലൂടെ ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. അതുകൊണ്ട് നിലവിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ അഭാവം മൂലം സേവനങ്ങളിൽ തടസ്സങ്ങൾ ഉണ്ടായതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല.

അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ/കാഷ്യാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തസ്തികയിൽ പി.എസ്.സി. നിയമനം ലഭിക്കുന്ന ഭൂരിഭാഗം പേരും ഉപരിപഠനം ചെയ്ത് വരുന്നവർ ആയതിനാൽ സർവ്വീസിൽ

പ്രവേശിച്ചയുടൻ തന്നെ ശൂന്യവേതനാവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന സ്ഥിതി ഉണ്ടാകുമ്പോൾ അത്തരം ഒഴിവുകൾ PSC റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും അഡ്വൈസ് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നികത്തപ്പെടുന്നുണ്ട്.

(ബി) ഡോക്ടർമാരുടെ ക്ഷാമത്തിന് കാരണമെന്തെന്ന് വിശകലനം നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ; വിശദമാക്കുമോ;

മറുപടി: മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മറ്റ് ആശുപത്രികളിലും ഡോക്ടർമാരുടെ ക്ഷാമം ഇല്ല. വിവിധ കാരണങ്ങളാൽ ഉണ്ടാകുന്ന ഒഴിവുകൾ സ്ഥാനക്കയറ്റം, സ്ഥലംമാറ്റം എന്നിവ മുഖാന്തിരവും PSC റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും അഡ്വൈസ് മെമ്മോ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നികത്തി വരുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ ഒഴിവുകളിൽ അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിൽ താത്കാലിക നിയമനവും നടത്താറുണ്ട്. സ്ഥിരം തസ്തികകൾക്ക് പുറമെ NHM മുഖാന്തിരവും LSGD മുഖാന്തിരവും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതിനും നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ സേവന വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ആശുപത്രികളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും മറ്റ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും രോഗീ പരിചരണത്തിന് ആവശ്യത്തിനുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി കൃത്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഓരോ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലും വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ക്ഷണിക്കപ്പെടുന്നു. ലഭിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വിശദമായി പരിശോധിച്ച് ആവശ്യകത അനുസരിച്ച് വിവിധ പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി വാങ്ങലിനും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുമായി കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിന് (KMSCL) നിർദ്ദേശം നൽകുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ KILFB ധനസഹായത്തോടെ നടപ്പിലാക്കുന്ന പുതിയ ആശുപത്രി പദ്ധതികളിലൂടെ ആ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി ലഭ്യമാക്കപ്പെടുന്നു. ഇതിനുപുറമെ ആവശ്യാനുസരണം നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (NHM), എം.പി.ഫണ്ട്, എം.എൽ.എ ഫണ്ട് തുടങ്ങിയ വിവിധ സ്രോതസ്സുകളിലൂടെ ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. അതുകൊണ്ട് നിലവിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ അഭാവം മൂലം സേവനങ്ങളിൽ തടസ്സങ്ങൾ ഉണ്ടായതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല.

അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ/കാഷ്യാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തസ്തികയിൽ പി.എസ്.സി. നിയമനം ലഭിക്കുന്ന ഭൂരിഭാഗം പേരും ഉപരിപാഠം ചെയ്ത് വരുന്നവർ ആയതിനാൽ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ചയുടൻ തന്നെ ശൂന്യവേതനാവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന സ്ഥിതി ഉണ്ടാകുമ്പോൾ അത്തരം ഒഴിവുകൾ PSC റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും അഡ്വൈസ് ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് നികത്തപ്പെടുന്നുണ്ട്.

(സി) ഏതു വർഷത്തെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ആണ് ഇപ്പോൾ തുടരുന്നതെന്നും ആയത് മാറ്റാത്തതിന് കാരണമെന്തെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ;

മറുപടി: സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ സംബന്ധിച്ച് 1961 ലാണ് ഒരു സർക്കാർ ഉത്തരവിറങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. പിന്നീട് കാലാനുസൃതമായ നിരവധി പരിഷ്കാരങ്ങൾ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ സർക്കാർ വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 1983 ൽ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം പ്രത്യേക വകുപ്പായി രൂപീകരിക്കപ്പെട്ടു. ഇന്ന് ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ തസ്തികകളിലും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളിലും വലിയ മാറ്റങ്ങളാണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്.

സംസ്ഥാനത്ത് നവ കേരള കർമ്മ പദ്ധതി-ആർദ്രം മിഷൻ നടപ്പിലാക്കാൻ തുടങ്ങിയത് മുതൽ ആർദ്രം ദൗത്യരേഖ മാനദണ്ഡമായി സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഘട്ടം ഘട്ടമായി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഉൾപ്പെടെ ആരോഗ്യമേഖലയെ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനുള്ള വിവിധ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. കാലാകാലങ്ങളിൽ മാറ്റമുണ്ടാകുന്ന എൻ.എം.സി മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസൃതമായി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പരിഷ്കരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 2016 മുതൽ നാളിതുവരെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിൽ ആകെ 4693 തസ്തികകളും ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ അക്കാഡമിക് നിലവാരം ഉയർത്താനും അതോടൊപ്പം തന്നെ മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതിനുമായി 2016 മുതൽ നാളിതുവരെ 5250 തസ്തികകളും സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

പി എസ് സി വഴിയുള്ള നിയമനം കൂടാതെ ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം (എൻ.എച്ച്.എം) ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി /എച്ച് ഡി സി /എച്ച്.ഡി.എസ്, തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, KASP , എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ച്, അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥ തുടങ്ങിയവ മുഖേനയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെ ആശുപത്രികളിൽ നിയമിക്കുന്നുണ്ട്.

(ഡി) സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡറുകൾ വന്നത് എപ്പോഴാണെന്നും ഇത് സംബന്ധിച്ച് അവലോകനം എത്ര പ്രാവശ്യം നടന്നുവെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ;

മറുപടി: GO(P)No.69/2010/H&FWD dated 17/02/2010 പ്രകാരമാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ നിലവിൽ വന്നത്. ഈ ഉത്തരവിന് 2007 ജനുവരി 1 മുതൽ മുൻകാലപ്രാബല്യം നൽകിയിരുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം അതാത് വിഭാഗങ്ങളിൽ ലഭിക്കുന്നതിനായും അതിലൂടെ മികച്ച സേവനം സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുമായി വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ് സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ സംവിധാനം. പ്രതാപൻ കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 1995 മുതൽ തന്നെ ഇതിലേയ്ക്ക് എത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയും ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ എന്നിങ്ങനെ ഘട്ടംഘട്ടമായി ഇതിനാവശ്യമായ ക്രമീകരണങ്ങൾ നടത്തിവരികയും ചെയ്തിരുന്നു. മേൽ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2010 -ൽ ആണ് സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ സംവിധാനം ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് കീഴിലെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പൂർണ്ണമായ തോതിൽ നടപ്പിലാക്കിയത്.

(ഇ) ദിനംപ്രതി എത്ര രോഗികളാണ് താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലെ ഒ.പി.യിൽ ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തുന്നതെന്നും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ എത്ര ഡോക്ടർമാരാണുള്ളതെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ?

മറുപടി: കേരളത്തിൽ ആകെ 88 താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ ആണ് നിലവിൽ ഉള്ളത്. കേരളത്തിലെ താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ നിന്നും 2023 - 2024 വർഷത്തിൽ 21083533 ഒ.പി. ആണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. അതിന് പ്രകാരം ഒരു ആശുപത്രിയിലെ ശരാശരി ഒരു ദിവസത്തെ ഒ.പി. 665ആണ്.

സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ തസ്തികയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 708 ഡോക്ടർമാരുടെയും അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡർ (JAMO, Assistant Director) തസ്തികയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 60 ഡോക്ടർമാരുടെയും സിവിൽ സർജൻ തസ്തികയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 19 ഡോക്ടർമാരുടെയും ജനറൽ കേഡർ തസ്തികയിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 588 ഡോക്ടർമാരുടെയും അനുവദനീയ തസ്തികകൾ ആണുള്ളത്.

അനുബന്ധം

തസ്തിക	ഒഴിവ്
അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ	15
സിവിൽ സർജൻ	1
അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ/CMO/RMO	433
അസിസ്റ്റന്റ് ഡെന്റൽ സർജൻ	3
സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിഭാഗം	
ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്	89
കൺസൾട്ടന്റ്	137
സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്	26
ചീഫ് കൺസൾട്ടന്റ്	6
സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി	26