

ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കൽ

ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടേയും അംഗപരിമിതരുടേയും സംരക്ഷണം.

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്: സർ, സംസ്ഥാനത്തെ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടേയും അംഗപരിമിതരുടേയും ക്ഷേമവും, സംരക്ഷണവും, പുനരധിവാസവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയിലേക്കാണ് ഞാൻ ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ സഭയുടെ മുൻപിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടെ എണ്ണത്തിൽ ഭാരതം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. ദരിദ്ര രാജ്യമായ ആഫ്രിക്കയിൽ പോലും ഇത്രയും വികലാംഗരില്ല. വിദേശ രാഷ്ട്രങ്ങളിൽ നിരോധിക്കപ്പെടുന്ന മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതുമൂലം ഗർഭസ്ഥ ശിശുക്കളിൽ വൈകല്യമുണ്ടാകുന്നു. രക്തഗ്രൂപ്പുകളുടെ ചേർച്ചയില്ലായ്മ, വാക്സിനുകളുടെ ഗുണമേന്മക്കുറവ് തുടങ്ങി ജനിതക വൈകല്യങ്ങൾവരെ വികലാംഗരെ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിൽ മുന്നിൽ നിൽക്കുകയാണ്. കൂടാതെ, അപകടങ്ങളും ആപത്തുകളുംമൂലം സൃഷ്ടിക്കപ്പെടുന്ന വികലാംഗർ വേറെയുമുണ്ട്. ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് ഒരു ക്ഷേമകോർപ്പറേഷൻ ഉണ്ടെങ്കിലും അതിന്റെ പ്രവർത്തനം ജില്ലാ തലത്തിൽ വ്യാപിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് സൗജന്യ വിദ്യാഭ്യാസം, ബിരുദാനന്തര ബിരുദതലം വരെ നൽകേണ്ടതുണ്ട്. അവർക്കായി പ്രത്യേക പാർപ്പിട പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കണം. വികലാംഗ ക്ഷേമ നയം പ്രഖ്യാപിക്കണം. ഇവരുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച ഓമനക്കുഞ്ഞമ്മ കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ട്, ബഹദൂർ സാഹിബ് റിപ്പോർട്ട് ഇവ പൊടിതട്ടി എടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. ജനസംഖ്യയുടെ 13 ശതമാനം, അതായത് 30 ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് മാർഗനിർദ്ദേശം നൽകുവാനും അവർക്ക് ആശ്വാസം പക

രാന്നും അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ വായ്പക്ക് കൂടുതൽ സബ്സിഡി നൽകണം. വായ്പ തിരിച്ചടയ്ക്കുവാൻ അവർക്ക് ശേഷിയില്ലാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. അവരുടെ വായ്പ എഴുതിത്തള്ളുന്ന തുൾപ്പടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് തൊഴിൽ പരിശീലനത്തിനും അവരുടെ ശേഷിക്കനുസരിച്ച് തൊഴിൽ നൽകുന്നതിനുമുള്ള പദ്ധതികൾ ഉണ്ടാക്കണം. ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് നീക്കി വെച്ചിട്ടുള്ള ഒഴിവുകൾ പൂർണ്ണമായും നികത്തപ്പെടണം. അവർക്ക് ഡയറക്ട് അപ്പോയ്മെന്റിന് പ്രത്യേക സൗകര്യമുണ്ടാക്കണം. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലും, സഹകരണസ്ഥാപനങ്ങളിലും അവർക്ക് പ്രത്യേക സീറ്റ് സംവരണം ഉണ്ടാക്കേണ്ട ആവശ്യമുണ്ട്. എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രോജക്ട് നിയമിച്ച വികലാംഗരെ സ്ഥിരപ്പെടുത്താൻ നടപടിയുണ്ടാകുമോ എന്ന കാര്യം ഞാൻ ചോദിക്കുകയാണ്. വ്യാജരേഖ ചമച്ച്, ഇല്ലാത്ത ഡിസെബിലിറ്റിയുടെ പേരിൽ പാവപ്പെട്ട ആളുകളുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ തട്ടിയെടുക്കുന്ന സംഭവങ്ങൾ നമ്മുടെ മുന്നിലുണ്ട്. ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരായ മക്കളുണ്ടായതിന്റെ പേരിൽ ഭർത്താക്കന്മാർ ഭാര്യമാരെ ഉപേക്ഷിക്കുന്ന സംഭവങ്ങൾ അനവധിയാണ് നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇത്തരത്തിലുള്ള അമ്മമാരുടെ ദുഃഖങ്ങൾ കേൾക്കാനും മനസ്സിലാക്കാനും നമ്മുടെ സർക്കാരിന് കഴിയണം. ഇവരുടെ പലകാര്യങ്ങളിലും കേരളത്തിലേയും കേന്ദ്രത്തിലേയും സർക്കാരുകൾ പല നല്ല തീരുമാനങ്ങളുമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. കുറച്ചുകൂടി സൗകര്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ഇവരുടെ കാര്യങ്ങൾക്കു വേണ്ടി നല്ല രീതിയിലുള്ള തീരുമാനങ്ങളെടുക്കുവാൻ കഴിയുമോ എന്നുള്ളതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം. ഇവരുടെ ഡിസെബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ വിദഗ്ധ ഡോക്ടർമാരുടെ സഞ്ചരി

ക്കുന്ന ഒരു വിംഗ് ഉണ്ടാക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യമുണ്ട്. ഇവർക്ക് പരമാവധി സഹായമെത്തിക്കുവാൻ സർക്കാരിന് കഴിയണം. ഇവർക്ക് പ്രത്യേക കടാശ്വാസ പദ്ധതി ഉണ്ടാക്കുവാൻ കഴിയുമോ എന്നതാണ് എന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ചോദ്യം.

പഞ്ചായത്തും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ഡോ. എം. കെ. മുനീർ): സർ, 2001 വർഷത്തെ സെൻസസ് പ്രകാരം ഭാരതത്തിലെ ജനസംഖ്യയുടെ ഏകദേശം 2.1 ശതമാനത്തോളം അംഗപരിമിതരാണെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. 2011 നാഷണൽ പോപ്പുലേഷൻ സെൻസസ് പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്ത് 7,61,843 അംഗപരിമിതരുണ്ട്. ഇവർക്ക് സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാര പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ വ്യാപരിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക പരിഗണനയോടെയുള്ള നിരവധി പദ്ധതികൾ കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. വൈകല്യം വളരെ നേരത്തെ കണ്ടുപിടിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസം, പരിശീലനം എന്നിവ നൽകുന്നതിന് സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുകൾ, സെറിബ്രൽ പാർസി ബാധിത കുട്ടികൾക്ക് സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളിനോടൊപ്പം ചികിത്സാ സൗകര്യം കൂടി ചേർത്തുകൊണ്ടുള്ള പദ്ധതി (State Initiative on Disabilities), 15 വയസ്സുമുതൽ 25 വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ള അംഗപരിമിതരുടെ സാമ്പത്തിക ഭദ്രത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി തൊഴിൽ പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങൾ, മാനസിക രോഗബാധിതരുടെ ചികിത്സാ പുനരധിവാസത്തിനായി ഹാഫ്വേ ഹോമുകൾ, കമ്മ്യൂണിറ്റി ബേയ്സ് റീ ഹാബിലിറ്റേഷൻ പ്രോജക്ട് സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്താൻ സാഹചര്യമില്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളിലുള്ള വികലാംഗർക്ക് വിദഗ്ദ്ധരെക്കൊണ്ട് ചികിത്സാ സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തുന്ന

പദ്ധതി, കാഴ്ചശക്തി വളരെ കുറഞ്ഞവർക്കായി പ്രത്യേക കമ്പ്യൂട്ടർ അധിഷ്ഠിത പരിശീലന പദ്ധതിക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം, ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർക്കായി പ്രത്യേക പരിസ്ഥിതി സൗഹൃദ ജൈവാധിഷ്ഠിത പദ്ധതികൾ (ഗാർഡനിംഗ്, പട്ടുനൂൽപുഴു വളർത്തൽ), ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് കമ്പ്യൂട്ടർ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ധനസഹായം, നിയമ സാക്ഷരത, നിയമ ബോധവൽക്കരണം, നിയമപരമായ മറ്റ് സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി, ഒന്നാം ക്ലാസുമുതൽ ബിരുദാനന്തര ബിരുദം വരെ പഠിക്കുന്ന വികലാംഗ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ്, അന്ധരും അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവരുമായ അഭിഭാഷകർക്കുള്ള ധനസഹായം, ഇന്റർവ്യൂ, എഴുത്തുപരീക്ഷ എന്നിവയ്ക്ക് ഹാജരാകുന്ന വികലാംഗർക്ക് യാത്രാബത്ത നൽകുന്ന ധനസഹായ പദ്ധതി, എൻ.ജി.ഒ. കൾ നടത്തുന്ന വികലാംഗ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്വേഷകർക്ക് ഗ്രാന്റ് നൽകുന്ന പദ്ധതി, വികലാംഗർക്കുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. രജിസ്ട്രേഷൻ, ശയ്യാവലംബരായിട്ടുള്ള രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നവർക്കുള്ള പ്രതിമാസ ധനസഹായ പദ്ധതി - ആശ്വാസകിരണം, കാരൂണ്യ നിക്ഷേപ പദ്ധതി, വികലാംഗ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, വികലാംഗ ദുരിതാശ്വാസ നിധി ചികിത്സാ സഹായം, ശാരീരിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന പെൺകുട്ടികൾക്കും ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന മാതാപിതാക്കളുടെ പെൺകുട്ടികൾക്കുമുള്ള വിവാഹധനസഹായം, അംഗവൈകല്യമുള്ളവർക്ക് അവരവരുടെ വൈകല്യങ്ങളുടെ സ്വഭാവമനുസരിച്ച് ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ നൽകുന്ന പദ്ധതി (ADIP), ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികളെയും മുതിർന്നവരെയും പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ, വികലാംഗരായ സ്ത്രീകൾക്കും പുരുഷ

ന്മാർക്കും പ്രത്യേകം പ്രത്യേകമുള്ള സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, മാനസികാ രോഗ്യം വീണ്ടെടുക്കുന്നതിനും സംരക്ഷിക്കുവാൻ ആളില്ലാത്ത രോഗികളുടെ പരിചരണം, സംരക്ഷണം ഇവയ്ക്കായി വകുപ്പിനുകീഴിൽ ആറ് ആശാഭവനുകൾ, വികലാംഗരായ വൃദ്ധജനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഭവനങ്ങൾ, ശ്രവണ വൈകല്യമുള്ള അഞ്ച് വയസ്സിനുതാഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ശ്രുതിതരംഗം പദ്ധതി, കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ സർജറി, ജന്മനായുള്ള വൈകല്യം തടയുന്നതിനായി സൗജന്യമായി കുട്ടികൾക്ക് എം.എം.ആർ. കുത്തിവെയ്പ്പും 8, 9, 10 ക്ലാസുകളിൽ പഠിക്കുന്ന പെൺകുട്ടികൾക്ക് റൂബെല്ല കുത്തിവെയ്പ്പും നൽകുന്നു. കൂടാതെ കേരളത്തിലെ പതിനാല് ജില്ലകളിലും ജില്ലാ പ്രാരംഭ ഇടപെടൽ കേന്ദ്രം തുടങ്ങുവാനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ പൂർത്തിയായി വരുന്നു. സൈകോ സോഷ്യൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾക്ക് ഗ്രാന്റ്, ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് അനുയോജ്യമായ തസ്തികകൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി എക്സ്പെർട്ട് കമ്മിറ്റി, മൂന്ന് വയസ്സിനുതാഴെയുള്ള കുട്ടികളിലെ ഡെവലപ്മെന്റ് ഡിലേ കണ്ടെത്തുന്നതിലേക്ക് അംഗൻവാടി വർക്കേഴ്സിന് പരിശീലനം, ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്കായി കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ കോമ്പോസിറ്റ് റീജിയണൽ സെന്റർ, സെറിബ്രൽ പാർസി ബാധിച്ച കുട്ടികളെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്കായുള്ള ഗവേഷണ പദ്ധതികൾക്കായി വകുപ്പ് ഏറ്റെടുത്തു നടത്തുന്ന റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഫിസിക്കൽ മെഡിസിൻ, തൃശൂർ, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും സെൻട്രൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെന്റൽ റിട്ടാർഡേഷനും സംയുക്തമായി തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ തെരഞ്ഞെടുത്ത മുപ്പത് പഞ്ചായത്തുകളിലെ ബുദ്ധിമാന്ദ്യമുള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തി അവരെ സാധാരണ ജീവിതത്തിലേക്ക്

കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി അംഗൻവാടി വർക്കർമാർക്കുള്ള പരിശീലനവും നൽകിവരുന്നു. അംഗപരിമിതരെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 18-05-2013-ലെ സ.ഉ. (പി) നം. 40/13/സാനീവ പ്രകാരം 16-08-1999 മുതൽ 31-12-2003 വരെ എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പെഞ്ച് മുഖേന താൽക്കാലികമായി സേവനം ചെയ്ത ഏകദേശം 2677 അംഗപരിമിതർക്ക് സൂപ്പർ ന്യൂമറി തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് പുനർനിയമനം പോസ്റ്റുകൾ നൽകി വരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടെ മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ സമഗ്രമായി പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഒരു പോളിസിക്ക് രൂപം കൊടുത്തുവരുന്നു. ഈ പോളിസി അംഗീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി കഴിയുമ്പോൾ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടെ മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതൽ വ്യക്തമായും സമഗ്രമായും പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കും. ഇതിനുപുറമെ ഇന്ത്യയിലാദ്യമായി കേരളത്തിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള ഒരു സർവ്വേ ആരംഭിക്കുകയാണ്. അതുകഴിയുന്നതോടുകൂടി മറ്റുള്ളവർ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവരുടെ ഒഴിവുകൾ തട്ടിയെടുക്കുന്നത് തടയാൻ സാധിക്കും. ഇങ്ങനെ ഈ ഗവൺമെന്റ് ധാരാളം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമായതുകൊണ്ട് മറുപടി പറയുന്നതിൽ അൽപസമയം കൂടുതലെടുത്തതിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട ചെയറിനോട് ക്ഷമ ചോദിക്കുന്നു.

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്: സർ, ഈ വിഭാഗക്കാർക്കായുള്ള സർക്കാരിന്റെ നല്ലരീതിയിലുള്ള നടപടികൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ വിശദീകരിച്ചതിൽ അദ്ദേഹത്തോട് പ്രത്യേകം നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുകയാണ്. അതിലുപരി, വികലാംഗർക്ക് നൽകുന്ന വാർദ്ധക്യകാലപെൻഷൻ 4000 രൂപയാക്കിക്കൊടുക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; കാരണം ഇവർക്ക് പരസഹായമില്ലാതെ

ജീവിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണ്. വാർദ്ധക്യകാലത്തുണ്ടാകുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ കണക്കിലെടുത്ത് വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ ആരംഭിക്കാനും അതിന്റെ തുക കൂട്ടി 4000 രൂപയെങ്കിലും കൊടുക്കാവുന്നൊരു പദ്ധതി ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയുമോ?

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: ഇപ്പോൾ സാധാരണരീതിയിലുള്ള വാർദ്ധക്യ കാല പെൻഷനാണ് അവർക്കായി അനുവദിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇവർക്കായി പോളിസി രൂപീകരിക്കുമ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ പറഞ്ഞ കാര്യം പ്രത്യേകം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

സ്വകാര്യ ലാബുകൾ പ്രവർത്തനക്ഷമത

ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ: സർ, നിലവിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ചെറുതും വലുതുമായ പതിനായിരത്തോളം സ്വകാര്യ ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനത്തിലെ അപാകതകൾ നിരവധിയാണെന്നു മാത്രമല്ല, അമിതമായിട്ടുള്ള ഫീസാണ് അവർ ഈടാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഒരേ പരിശോധനയ്ക്കുതന്നെ പല സ്ഥാപനങ്ങളും പലതരത്തിലുള്ള ഫീസ് ഈടാക്കുന്നുവെന്നതാണ് ഒരു പ്രധാന പ്രശ്നം. വൃത്തിഹീനമായിട്ടുള്ള അന്തരീക്ഷത്തിലാണ് ഈ ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നതും അടിസ്ഥാന യോഗ്യതപോലുമില്ലാത്തവരെ വെച്ചുകൊണ്ടാണ് ഇത്തരം ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നതും ഗൗരവമായി കാണേണ്ട വിഷയമാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇത്തരം ലാബുകളിൽ നടത്തുന്ന രക്തപരിശോധനകൾക്ക് തെറ്റായ റിസൾട്ടുകളും ഒരേ അസുഖത്തിനുതന്നെ പലതരത്തിലുള്ള റിസൾട്ടുകളുമാണ് നൽകുന്നത്. ലൈസൻസില്ലാത്ത സ്വകാര്യ ലാബുകൾ

ളിലാണ് രക്തം വിൽപ്പനയ്ക്ക് സൂക്ഷിക്കുക, കാലാവധി കഴിഞ്ഞ രാസവസ്തുക്കൾ ഉപയോഗിച്ച് പരിശോധന നടത്തുക ഇത്തരം തെറ്റായ പ്രവണതകൾ നിർബാധം തുടരുകയാണ്. ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഇക്കാര്യത്തിൽ വലിയ ഭീതിയുണ്ട്. ഇപ്പോൾ മഴക്കാല രോഗങ്ങൾ പിടിപെടാൻ തുടങ്ങിയതോടുകൂടി ഇത്തരം സ്വകാര്യ ലാബുകളുടെ കൊള്ള ശക്തമായ രീതിയിൽ തുടരുകയാണ്. ഡങ്കിപ്പനി വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ സർക്കാർ ലാബുകളിൽ രക്ത പരിശോധന നടത്തുന്നതിന് 60 മുതൽ 100 രൂപ വരെ മാത്രം നിരക്കുള്ളപ്പോൾ സ്വകാര്യലാബുകളിൽ 250-500 രൂപയാണ് ഇതിനായി വാങ്ങുന്നത്. ഇങ്ങനെ എല്ലാ തരത്തിലുമുള്ള പരിശോധനകൾക്കും ഗവൺമെന്റ് റേറ്റും സ്വകാര്യ ലാബുകളിലെ റേറ്റും തമ്മിൽ വലിയ അന്തരം നിലനിൽക്കുകയാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് ഇപ്പോൾ ഡങ്കിപ്പനി, എലിപ്പനി, ടൈഫോയ്ഡ് പലതരത്തിലുള്ള ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസുകൾ, വയറിളക്കം ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധയിനം മാരക രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ച് ചികിത്സ തേടുന്നവരിൽ 30 ശതമാനംപേർ മാത്രമാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നത്. ബാക്കി 70 ശതമാനത്തോളം വരുന്ന ആളുകളും സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളെയാണ് ആശ്രയിക്കുന്നതെന്നതുകൊണ്ടുതന്നെ ആ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇത്തരത്തിൽ കടുത്ത ഫീസ് ഈടാക്കി ജനങ്ങളെ പിഴിഞ്ഞെടുക്കുന്നൊരു സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ഇത് തടയുന്നതിനുവേണ്ടി ആരോഗ്യവകുപ്പ് സത്വര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കാരണം, മേൽപ്പറഞ്ഞ രോഗങ്ങളൊക്കെ രക്തപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി രോഗനിർണ്ണയം നടത്തേണ്ടത് വളരെ അനിവാര്യമാണ്. അതിനായി ലാബുകളെ തന്നെ ആശ്രയിക്കണമെന്നതുകൊണ്ട് യഥാർത്ഥത്തിൽ സ്വകാര്യ ലാബുകൾ പാവങ്ങളെ മുതലെടുക്കുന്നുവെന്നതാണ്



മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട വസ്തുത. അതുകൊണ്ട് സ്വകാര്യ ലാബുകളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ തയ്യാറാകണം. ജനങ്ങളുടെ ജീവനും സ്വത്തും വെച്ചുപന്താടുന്ന പ്രവണത തടയുന്നതിനുവേണ്ടി സർക്കാർ ഒരു ബിൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി നൽകിയിട്ടുള്ളതാണ്. പക്ഷെ, ഈ നിയമസഭയിലും ആ ബിൽ കൊണ്ടുവന്നതായി കാണുന്നില്ല. കേന്ദ്ര സർക്കാർ 2010-ൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും സംബന്ധിച്ച് ഒരു ആക്ട് കൊണ്ടുവരികയും ചില സംസ്ഥാനങ്ങൾ അത് സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(

എന്നാൽ നിയമനിർമ്മാണ മേഖലയിൽ ഇൻഡ്യയ്ക്കുതന്നെ മാതൃകയായിട്ടുള്ള കേരള നിയമസഭ, 2013ൽ കൊണ്ടുവന്ന ഈ ബിൽ നാളിതുവരെയായിട്ടും നിയമമാക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചുകാണുന്നില്ല. ഇക്കാര്യം വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടി എടുക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ് അതിനെ സംബന്ധിച്ച് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. വളരെയേറെ ഗൗരവമേറിയ വിഷയമായിട്ടും ഗവൺമെന്റ് ഈ രംഗത്തുള്ള ഗൗരവം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടുള്ള ഇടപെടൽ നടത്തുന്നില്ല എന്നതും നമ്മൾ കാണേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ജില്ലയിൽ ക്ഷയരോഗ പരിശോധന നടത്തിയ വേളയിൽ കാലാവധി കഴിഞ്ഞ കിറ്റുകളുപയോഗിച്ചുവെന്നുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ മാധ്യമങ്ങളിലൊക്കെ വളരെ ശക്തമായ നിലയിൽ വന്നിരുന്നു. ഇങ്ങനെ എത്രപേർ അനാവശ്യമായ ചികിത്സയ്ക്കുവിധേയമായിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതിനെ സംബന്ധിച്ചോ രോഗമുണ്ടായിട്ടും അത് കണ്ടെത്താനാകാത്ത എത്ര ആളുകളുണ്ട് എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചോ രോഗം കണ്ടെത്താൻ കഴിയാതെ മരണത്തിന് കീഴ്പ്പെടേണ്ടിവന്ന എത്ര ആളുകളുണ്ട് എന്നതിനെ സംബ

ന്ധിച്ചോ ഒന്നുതന്നെ ഒരു വ്യക്തമായ കണക്ക് നമുക്ക് പറയാൻ കഴിയുന്ന സ്ഥിതിയല്ല ഇന്നുള്ളത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ചൂഷണങ്ങളിൽനിന്ന് രക്ഷ നൽകാനും അതുവഴി പൊതുജനാരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും സ്വകാര്യ ക്ലിനിക്കൽ ലാബുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന സേവനങ്ങളും സൗകര്യവുമൊക്കെ നില വാരമുള്ളതാക്കി തീർക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടൽ അനിവാര്യമാണ്. അതിന് രജിസ്ട്രേഷൻ നിശ്ചയിക്കുകയും ഫീസിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഒരു ഏകീകരണമുണ്ടാക്കുകയും വേണം. അതുണ്ടാക്കിക്കൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് ഈ രംഗത്ത് ശക്തമായ ഇടപെടൽ നടത്തിയില്ലെങ്കിൽ വലിയ ആപത്തായിരിക്കും നമ്മുടെ നാടിനുണ്ടാകുക എന്നതുകൊണ്ട് ഇക്കാര്യം വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടി കാണണമെന്നതാണ് ഈ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ മുന്നോട്ടുവയ്ക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ): സർ, വളരെ ഗൗരവമുള്ള ഒരു വിഷയമാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത്. നമ്മുടെ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ ചികിത്സ, ഏറ്റവും നല്ല രീതിയിൽ നൽകണമെങ്കിൽ രോഗനിർണ്ണയം എന്നത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. രോഗനിർണ്ണയം ശരിയായ രീതിയിൽ നടത്തിയില്ലെങ്കിൽ തീർച്ചയായും ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നുള്ളത് ഒരു യാഥാർത്ഥ്യംതന്നെയാണ്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം 70 ശതമാനത്തോളം ആളുകളും അതിലധികവും ആരോഗ്യസേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നത് സ്വകാര്യമേഖലയിലെ ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും ലബോറട്ടറികളും വഴിയാണ്. ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനം

നൽ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി നിയന്ത്രിക്കാൻ ഇപ്പോൾ ഒരു നിയമം നിലവിലില്ല. 2010-ൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ 'ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും' എന്ന നിയമം കൊണ്ടുവരികയും ഏതാനും സംസ്ഥാനങ്ങൾ അത് സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. രാജ്യത്തെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങൾ, സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് മിനിമം സ്റ്റാന്റേർഡ് നിർണ്ണയിച്ചുകൊണ്ടാണ് പ്രസ്തുത നിയമം കേന്ദ്രസർക്കാർ കൊണ്ടുവന്നത്. കേരളത്തിലെ സാഹചര്യം ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് വിഭിന്നമായതിനാൽ സംസ്ഥാനത്തിന് മാത്രം ബാധകമായ ഒരു നിയമം ആവശ്യമാണെന്ന് കണ്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സർക്കാർ ഈ മേഖലയിലെ വിദഗ്ദ്ധരുമായി കൂടി യാലോചനകൾ നടത്തുകയും കേരളത്തിന്റെ സാഹചര്യത്തിന് അനുയോജ്യമായ ഒരു ബിൽ കൊണ്ടുവരികയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പൊതുജനാരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നൽകാവുന്ന മിനിമം സ്റ്റാന്റേർഡ് നിർണ്ണയിക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ, അവയുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും സംബന്ധിച്ചാണ് ഈ ബില്ലിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിൽ സേവനങ്ങൾ പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള 'കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും' ബിൽ നിയമമാകുന്നതിന്റെ അവസാനഘട്ടത്തിലാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങളുടേയും സൗകര്യങ്ങളുടേയും ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിലവാരം നിർണ്ണയിച്ചുകൊണ്ട് ആതുരസേവന രംഗത്ത് യൂണിഫോം സ്റ്റാന്റേർഡ്

കൊണ്ടുവരുന്നതിനാണ് പ്രസ്തുത നിയമം ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. പൊതുജനാരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാക്കുന്ന സേവനങ്ങളുടേയും സൗകര്യങ്ങളുടേയും ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിലവാരം നിശ്ചയിക്കുന്നതിനും അവയുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവുമാണ് ബില്ലിൽ പ്രധാനമായും വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഈ ബില്ലിൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലൈസൻസ് നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനവും വിഭാവനം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. പ്രതിരോധ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലല്ലാത്ത എല്ലാ അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിലും ഉൾപ്പെടുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഈ ബില്ലിലെ വ്യവസ്ഥകൾ ബാധകമാണ്. ഈ ബിൽ നിയമമാകുന്നതോടുകൂടി സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വ്യക്തമായ മാനദണ്ഡങ്ങളുണ്ടാകുകയും അനധികൃതവും അംഗീകൃതയോഗ്യത ഇല്ലാത്തതുമായവ നിർത്തലാക്കുകയും ചെയ്യും. ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾ ലംഘിക്കുന്നവർക്ക് കർശനശിക്ഷയും വിഭാവനം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ബില്ലിന്റെ കരട് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് നിയമസഭാ സാമാജികർക്ക് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്തിരിക്കുകയാണ്. ബിൽ താമസംവിനാ നിയമസഭയുടെ പരിഗണനയ്ക്ക് വരുന്നതാണ്. പ്രസ്തുത ബിൽ നിയമമാകുന്നതോടുകൂടി സംസ്ഥാനത്ത് സ്വകാര്യ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെമേൽ സർക്കാരിന് വ്യക്തമായ നിയന്ത്രണങ്ങളുണ്ടാകുന്നതാണ്. ഇതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ലക്ഷ്യങ്ങൾക്കുള്ള വ്യക്തമായ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഞാൻ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെയാകട്ടെ. ഗുണനിലവാര പരിശോധന കർശനമാക്കും. അനധികൃതമായതും യോഗ്യത ഇല്ലാത്തതുമായ ലാബുകൾ നിർത്തലാക്കും. വ്യവസ്ഥകൾ ലംഘിക്കുന്നവർക്ക് ശിക്ഷയുണ്ട്. ലാബ് പരിശോധനകൾക്കുള്ള നിരക്കുകൾ ഏകീകരിക്കും. ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം ഈ ബില്ലിൽ വരുന്നുണ്ട്. ഈ കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതുകൊണ്ടുതന്നെ ഗവൺമെന്റ്

ഈ മേഖലയിൽ ഗുണനിലവാരമുള്ള പരിശോധനകൾ ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് തലത്തിലുള്ള ലാബുകൾ എന്നുപറയുമ്പോൾ ഗുണനിലവാരമുള്ളതാണ് എന്നുള്ളതിന് സംശയമില്ല. അവിടെ ക്വാളിഫൈഡായിട്ടുള്ള ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസ് കാണും, അതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ കാണും. അതിന്റെ ഭാഗമായി ആദ്യ ഘട്ടമെന്ന നിലയിൽ കേരളത്തിൽ 250 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ലബോറട്ടറികൾ തുടങ്ങുകയാണ്. എല്ലാ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലേയ്ക്കും ലാബുകൾ കൊണ്ടുവരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 250 പി.എച്ച്.സി.കളിൽ ലാബുകൾ തുടങ്ങുന്നതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞു. അതോടൊപ്പംതന്നെ, പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിൽ ഏറ്റവും വിദഗ്ദ്ധമായ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റ് ലാബ് ഇതുവരെയും, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഇല്ലായിരുന്നു. അത് നമ്മൾ സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞു. നേരത്തെ ഡെങ്കിപ്പനി പോലെയുള്ള മാതൃക രോഗങ്ങൾ വരുമ്പോൾ അത് പരിശോധിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സാമ്പിളുകളും മറ്റും രാജീവ്ഗാന്ധി സെന്റർ, മണിപ്പാൽ, പുന തുടങ്ങിയ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടുകളിൽ അയയ്ക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ കേരള സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽത്തന്നെ പോളിമറൈസ്ഡ് ചെയിൻ റിയാക്ഷനുള്ള ലാബ് സ്ഥാപിച്ചുകഴിഞ്ഞു. കെ.എച്ച്.ആർ.ഡബ്ല്യു.എസ്-ന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ എ.സി.ആർ. ലാബ്, അഡ്വാൻസ്ഡ് ക്ലിനിക്കൽ റിസർച്ച് ലാബുകൾ തുടങ്ങിയവ കൂടുതലായി സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഉടൻതന്നെ ഹരിപ്പാട്, പേരൂർക്കട, നെയ്യാറ്റിൻകര തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിൽ അവ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. രണ്ട് ദിവസത്തിനുമുമ്പ് ബഹുമാന

പ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ രാജീവ്ഗാന്ധി സെന്റർ ഫോർ ബയോടെക്നോളജിയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തി. അവരുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ പ്രധാന ആശുപത്രികളോട് ചേർന്നുള്ള എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും, പ്രത്യേകിച്ച് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥലം ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ഏറ്റവും ആധുനിക സജ്ജീകരണങ്ങളോടുകൂടിയുള്ള ലാബുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ട്. അവിടെ ബി. പി.എൽ.-കാർക്കുള്ള പരിശോധന സൗജന്യമാണ്. സർക്കാർതലത്തിലുള്ള ലാബ് ഫെസിലിറ്റി ഏറ്റവും നല്ല രീതിയിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി ഗവൺമെന്റ് ഘട്ടംഘട്ടമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. ഇന്ന് നിലവിലുള്ള നിയമമനുസരിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ നമ്മുടെ ലാബുകളിലുള്ള പരിശോധന, ഗുണനിലവാരം എന്നിവ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽ നിന്നുകൊണ്ടുതന്നെ ഡി.എം.ഒ. മാർ ഈ ലാബുകൾ പരിശോധിക്കുകയും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇന്നുതന്നെ കേരളത്തിൽ ഒരു 'സേഫ് കേരള' പദ്ധതി പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഫലമായിട്ട് കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ ലാബുകളും, മറ്റ് പ്രദേശങ്ങൾ, സ്കൂളുകൾ - സ്കൂളുകളുടെ ശുചിത്വം അടക്കമുള്ളത് പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിലെ എല്ലാ ലാബുകളും പരിശോധിക്കുന്നതിനായി ഡി.എം.ഒ. മാർക്ക് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള സാഹചര്യമനുസരിച്ച് പരമാവധി കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. പുതിയ നിയമം വരുമ്പോൾ തീർച്ചയായും, ഈ കാര്യങ്ങൾ വളരെ ഗൗരവത്തോടുകൂടി പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നതാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ വിശ്വാസം.

ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ: സർ, പുതിയ നിയമം വന്നാൽ ഈ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ഏറെ പരിഹാരമാകുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ആ നിയമം എത്രയും പെട്ടെന്ന് കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുണ്ടാകണമെന്നതാണ് എനിക്ക് അതിനെ സംബന്ധിച്ച് പറയാനുള്ളത്. നമ്മുടെ നാട്ടിലെ പല സേവനങ്ങളും ഇന്ന് വലിയ കച്ചവട കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ടെന്നുള്ളതുകൊണ്ടുതന്നെ, അക്കൂട്ടത്തിലാണ്, ഈ സ്വകാര്യ ലാബുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തെയും പെട്ടെന്ന് എന്ന കാര്യത്തിൽ ഒരു തർക്കവുമില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഇത് പറയേണ്ടിവരുന്നത്. രാജീവ് ഗാന്ധി സെന്റർ ഫോർ ബയോടെക്നോളജിയുമായി ചർച്ച നടത്തിക്കൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപനത്തിൽ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കിക്കൊടുത്താൽ ലാബുകൾ ആരംഭിക്കാമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശം മുന്നോട്ടുവെച്ചിരുന്നു. അതിന് ഗവൺമെന്റ് വേണ്ട ഇടപെടൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ട് എന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മിനിസ്റ്റർ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. നമ്മുടെ പല സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും, ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ള ലാബുകളിൽത്തന്നെ പരിശോധനാ വിഭാഗം ജീവനക്കാരെ യഥാസമയം നിയമിക്കാത്ത സ്ഥിതി നിലനിൽക്കുകയാണ്. പി.എസ്. സി. വഴി നിയമനം നടത്തി ആ ഗ്യാപ്പ് പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി അടിയന്തരമായി സ്വീകരിക്കുമോ എന്നുകൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഞാൻ ചോദിക്കുകയാണ്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, നിയമം വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ പ്രാബല്യത്തിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകുന്നതാണ്. ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ, ഏറ്റവും ആധുനിക രീതിയിലുള്ള പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളാണ് രാജീവ് ഗാന്ധി സെന്റർ ഫോർ ബയോടെക്നോളജി ഏർപ്പെടുത്തുന്നതെന്ന് ഗവൺമെന്റിന്

ഉറപ്പുനൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ഏകദേശം 5,000 സ്ക്വയർഫീറ്റ് സ്ഥലം വേണം. അതൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. അത് കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികളുമായി ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നു. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഇവിടെ ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസിന്റെ ഒഴിവിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞു. ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസ് കുറവുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ തീർച്ചയായും അത് പരിശോധിക്കും. അത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസ് ഇല്ലെങ്കിൽ പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളാകെ തകരാറിലാകും. ഇക്കാര്യം പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം ഒഴിവ് നികത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.