

(ചോദ്യോത്തരവേള ആരംഭിച്ചപ്പോൾ മുഖ്യമന്ത്രിയും മത്സ്യബന്ധനവും തുറമുഖവും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രിയും രാജിവയ്ക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള ബാനറുകളും പ്ലക്കാർഡുകളും പിടിച്ചുകൊണ്ട് എഴുന്നേറ്റുനിന്ന് മുദ്രാവാക്യം വിളിച്ച് ബഹളം വച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കറുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് നിശബ്ദരാകുകയും സ്വസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഉപവിഷ്കരാകുകയും ചെയ്തു.)

മി. സ്പീക്കർ : പ്ലീസ്.....പ്ലീസ്.....ഓർഡർ.....ഓർഡർ....മന്ത്രി മറുപടി പറയാൻ എഴുന്നേറ്റുകഴിഞ്ഞു. ചോദ്യം (\*211)

സർക്കാർ ആശുപത്രികളും മരുന്ന് വിതരണവും

- 1 (\*211) ശ്രീ. സാജു പോൾ:
- ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി:
- ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ:
- ശ്രീ. എ.എം. ആരിഫ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും

കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പട്ടി കടിയേറ്റ് ചെല്ലുന്നവർക്കു വേണ്ട പ്രതിരോധ മരുന്നൾപ്പെടെയുള്ള അവശ്യമരുന്നുകൾ ലഭ്യമാകാത്ത സാഹചര്യം വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; വിശദവിവരം അറിയിക്കാമോ;

(ബി) കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് മരുന്ന് വിതരണ കമ്പനികൾക്ക് കുടിശ്ശിക വരുത്തിയത് മരുന്ന് വിതരണത്തെ പ്രതികൂലമായി ബാധിച്ച വസ്തുത പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ അറിയിക്കുമോ; മരുന്ന് കമ്പനികൾക്ക് നൽകാനുള്ള കുടിശ്ശിക എത്രയാണ്; വ്യക്തമാക്കുമോ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി

(ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ): സർ,

(എ) മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പട്ടി കടിയേറ്റ് ചെല്ലുന്നവർക്കുവേണ്ട പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ അവശ്യ മരുന്നുകളും ആവശ്യത്തിന് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

കാൻസർ രോഗചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ 69 ഇനം മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടെ 585 ഇനം മരുന്നുകളാണ് നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ കോർപ്പറേഷന്റെ മരുന്ന് പട്ടികയിൽ ഉള്ളത്. ഇതിൽ ആവർത്തിച്ച് ദർഘാസ് ക്ഷണിച്ചിട്ടും വിതരണക്കാരെ ലഭിക്കാത്ത 67 ഇനം മരുന്നുകൾ ഒഴികെയുള്ള എല്ലാ മരുന്നുകളും കോർപ്പറേഷൻ വാർഷിക ഇന്റർ പ്രകാരം വിതരണം ചെയ്തുവരുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റേയും ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റേയും മേധാവികൾ മുൻകൂട്ടി അംഗീകരിച്ച നൽകിയ ഇന്റർണ്ണൽ കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന് വിതരണത്തിന് ആധാരമാക്കുന്നത്. മരുന്നുകൾ

കീഴ്ഘടക സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വിതരണം ചെയ്തതിനുശേഷം മരുന്നുകളുടെ കരുതൽ സ്റ്റോക്ക് ജില്ലാതല മരുന്നു സംഭരണശാലകളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നുമുണ്ട്.

വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന മൃഗങ്ങളുടെ കടി മുഖവിലയ്ക്ക് എടുത്തുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജനറൽ ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി, കൂടുതൽ കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങൾ വരെ പേവിഷബാധക്കെതിരെയുള്ള മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മൃഗങ്ങളുടെ കടിയേൽക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് രണ്ടുതരം കുത്തിവെയ്പ്പുകളാണ് നൽകേണ്ടി വരുന്നത്. മാതൃകമായ കടിയേറ്റ് വരുന്നവർക്ക് സാധാരണ നൽകുന്ന പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പിനു പുറമേ റാബീസ് ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ നൽകേണ്ടതുണ്ട്. സൂക്ഷ്മ നിരീക്ഷണ സംവിധാനമുള്ള (ഐ.സി.യു.) മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജില്ലാ ആശുപത്രി, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, ചില താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലാണ് റാബീസ് ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ നൽകുന്നത്. കേസുകളുടെ ആധിക്യം പരിഗണിച്ച് വാർഷിക ഇന്റർ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽപോലും 27 താലൂക്കുതല ആശുപത്രികളിൽ കൂടി ആന്റി റാബീസ് സിറം മരുന്ന് കോർപ്പറേഷൻ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

2014-15 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 2.71 കോടി രൂപ പേവിഷബാധ മരണകൾക്കായി കോർപ്പറേഷൻ വിനിയോഗിച്ചെങ്കിൽ നടപ്പു വർഷം (2015-16) ബഡ്ജറ്റിൽ 7.25 കോടി രൂപയാണ് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്. കൂടാതെ സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡിന്റെ പ്രത്യേക അനുമതിയോടെ 2 കോടി രൂപയും മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ ഈ സാഹചര്യം വിലയിരുത്തി ചേർന്ന പ്രത്യേക പേവിഷ പ്രതിരോധ അവലോകന യോഗപ്രകാരം ക്യാബിനറ്റ് അനുവദിച്ച 3 കോടി രൂപയും നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ പേവിഷബാധ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനത്തിന് കോർപ്പറേഷന് ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. അതായത് 12.25 കോടി രൂപ പേവിഷബാധ പ്രതിരോധത്തിനുള്ള മരണകൾ സംഭരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യാൻ കോർപ്പറേഷന് സർക്കാർ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനുപുറമെ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഫീൽഡ്തല പ്രവർത്തകർ വഴിയും പത്ര മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയും സംശയാസ്പദമായ രീതിയിലുള്ള ഏതൊരു മൃഗത്തിന്റെ കടിയും ഗുരുതരമായ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്ക് വഴിതെളിച്ചേക്കാം എന്നുള്ള സന്ദേശം പരമാവധി ജനങ്ങളിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുന്നതിന് നടപടി എടുത്തിട്ടുണ്ട്. മേൽ സാഹചര്യം ഉണ്ടായാൽ 24 മണിക്കൂറിനകം പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് എടുക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശവും പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനം വഴി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

(ബി) മരുന്ന കമ്പനികൾക്ക് കുടിശ്ശിക വരുത്തി എന്നതിനോടനുബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാനത്ത് മരുന്ന വിതരണത്തിന് യാതൊരു വിധത്തിലുള്ള തടസ്സവും നേരിട്ടിട്ടില്ല. നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ നാളിതുവരെ കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മുഖേന 223.8 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നുകളും അനുബന്ധ ഉപകരണങ്ങളും കോർപ്പറേഷന്റെ വിവിധ ജില്ലാതല മരുന്ന് സംഭരണശാലകളിലൂടെ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും, ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന്റെയും കീഴ്ഘടക സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ബഡ്ജറ്റിലെ പ്രഖ്യാപിത തുകയായ 300 കോടി രൂപയിൽ നാളിതുവരെ ധനകാര്യ വകുപ്പിൽനിന്ന് കോർപ്പറേഷന് 150 കോടി രൂപ ലഭ്യമായിട്ടുണ്ട്. ധനകാര്യ വകുപ്പിൽനിന്ന് ലഭ്യമായിട്ടുള്ള 150 കോടി രൂപയ്ക്ക് പുറമെ മറ്റു ധന സ്രോതസ്സുകളിലൂടെ കണ്ടെത്തിയ 8 കോടി രൂപയും ചേർത്ത് 158 കോടി രൂപ മരുന്ന നൽകിയ കമ്പനികൾക്ക് വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

മരുന്ന് വാങ്ങിയ ഇനത്തിൽ 123 കോടി രൂപ കോർപ്പറേഷൻ വിവിധ കമ്പനികൾക്ക് നൽകുവാനുണ്ട്. മേൽ വിഷയം ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ സജീവ പരിഗണനയിൽ ആകയാൽ ഫണ്ട് ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് കമ്പനികൾക്ക് നൽകുവാനുള്ള

ഇക ദർഘാസ് നിബന്ധനകൾക്കനുസൃതമായി നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും.

ഇതിനുപുറമെ നടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ സ്ഥാപനമായ കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽസ് ലിമിറ്റഡിലൂടെ 28 ഇനം മരുന്നുകൾ 19.44 കോടി രൂപയ്ക്ക് സംഭരിക്കുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവ് നൽകുകയും 2015 ഡിസംബർ 7 വരെ 14.8 കോടി രൂപയുടെ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുകയും 08.12.215 വരെ 12 കോടി രൂപ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി വിലയായി നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. സാജു പോൾ: സർ, ഇന്ന് കേരളത്തിൽ ജീവിക്കുന്നവരും, നമ്മുടെ നാട്ടിലെ വളർത്തു മൃഗങ്ങളും തെരുവ് നായ്ക്കളുടെ കടി ഏൽക്കുക എന്നത് സർവ്വ സാധാരണമായ സംഭവമായി മാറിയിട്ടുണ്ട്. ഈ നിയമസഭാ മന്ദിരത്തിനകത്ത്, എം.എൽ.എ. ഹോസ്റ്റലിനുള്ളിൽ, തിരുവനന്തപുരത്തെ തെരുവുകളിലൊക്കെ നായ്ക്കൾ അലഞ്ഞുതിരിഞ്ഞ് നടക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കേരളത്തിന്റെ പരമപ്രധാനമായ നിരവധി പ്രശ്നങ്ങൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റേയും, പ്രധാനമന്ത്രിയുടേയും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻവേണ്ടി മന്ത്രിതല സംഘം കേന്ദ്രസന്ദർശനം പൂർത്തിയാക്കി വന്നിരിക്കുകയാണ്. ഈ സന്ദർഭത്തിൽ

തെരുവ് നായ്ക്കളുടെ പ്രശ്നത്തിൽ എന്തെങ്കിലും നടപടി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ; അനുകൂലമായ എന്തെങ്കിലും പ്രതികരണം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽനിന്നും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, പട്ടികളുടെ കടിയും അതുപോലെ മൃഗങ്ങളുടെ കടിയേറ്റാൽ അതിനുള്ള മരുന്ന് നൽകുക, വാക്സിൻ നൽകുക, ചികിത്സ നൽകുക എന്നീ കാര്യങ്ങൾക്കായി ഫലപ്രദമായ നടപടികൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പട്ടികടിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറയുകയുണ്ടായി. നിരവധി പ്രാവശ്യം മുഖ്യമന്ത്രി തലത്തിൽ യോഗം ചേർന്ന് തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള എല്ലാവിധ നിർദ്ദേശങ്ങളും നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽ ഇപ്പോൾ മുഖ്യമന്ത്രിയും മന്ത്രിമാരും പോയ സാഹചര്യത്തിൽ പ്രത്യേക നിവേദനം നൽകിയിട്ടില്ല. അതുസംബന്ധിച്ച് മുഖ്യമന്ത്രി സൂചിപ്പിക്കും. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സാജു പോൾ: സർ, മരുന്ന് കമ്പനികളുടേയും ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തകകളുടേയും നിയന്ത്രണത്തിൽ നിന്ന്, അവരുടെ പിടിയിൽ നിന്ന് ഈ

മേഖലയെ മോചിപ്പിക്കുക എന്നത് ഒരു സുപ്രധാന ദൗത്യമാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഇപ്പോൾ ആഗോള കരാറുകളുടെ ഗാട്ട് (General Agreement on Trade and Tariff), വേൾഡ് ട്രെയ്ഡ് ഓർഗനൈസേഷൻ ഇതെല്ലാം നിലവിൽ വന്നതിനുശേഷം, പേറ്റന്റ് ആക്ടിൽ അത് പ്രോസസ്സ് പേറ്റന്റ് ആയിരുന്നത് പ്രോഡക്ട് പേറ്റന്റ് ആയി മാറിയതിനുശേഷം, നമുക്ക് ഈ കാര്യത്തിൽ ഒരു സ്വയംപര്യാപ്ത ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കുക എന്നുള്ളത് മാത്രമാണ് മാർഗ്ഗം. അലോപ്പതി മരുന്നുകൾ മാത്രമല്ല ആയുർവേദ, ഹോമിയോ മരുന്നുകളുടേയും വില ക്രമാതീതമായി ഉയർന്നു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇതിലൊന്നും ഒരു നിയന്ത്രണം കൊണ്ടുവരാൻ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റിന് കഴിയുന്നില്ല. അവശ്യ മരുന്നുകൾ, പ്രമേഹം, കാൻസർ, രക്തസമ്മർദ്ദം തുടങ്ങിയ ദീർഘകാലം ഉപയോഗിക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ എങ്കിലും പൊതുമേഖലയിൽ ഉൽപ്പാദിപ്പിച്ച് ഈ നാട്ടിലെ ജനങ്ങളെ രക്ഷിക്കുവാൻ ഈ സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, വിദേശ നിർമ്മിതമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ, പേറ്റന്റ് സംവിധാനം നിലനിൽക്കുന്നതുകൊണ്ട്, വളരെയധികം വില ഈടാക്കുന്നുണ്ട് എന്നുള്ളത് ഒരു യഥാർത്ഥ്യമാണ്. അതു മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് നിർബന്ധിത ലൈസൻസിംഗ് സമ്പ്രദായം നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്.



ഈ പ്രാവശ്യം കേന്ദ്ര കെമിക്കൽസ് ആന്റ് ഫെർട്ടിലൈസേഴ്സ് മന്ത്രിയെ മുഖ്യമന്ത്രിയോടൊപ്പം കണ്ടപ്പോൾ ഇത് പ്രത്യേകമായി എടുത്ത് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ, നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് മരുന്നുകളുടെ വില വർദ്ധിക്കുന്ന പശ്ചാത്തലത്തിൽ നിർബന്ധിത ലൈസൻസിംഗ് സമ്പ്രദായത്തിലൂടെ വിദേശത്ത് നിന്ന് ഇവിടെ ഇറക്കുമതി ചെയ്ത് വിൽക്കപ്പെടുന്ന വിലകൂടിയ മരുന്നുകൾ ഇവിടെത്തന്നെ നിർമ്മിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു റിക്വസ്റ്റ് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. തീർച്ചയായും ആ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കും, ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ഇന്ന് കെ.എം.എസ്.സി.എൽ.- ന്റെ ഗോഡൗണുകളിൽ ഉണ്ട്. അതിന്റെ നിർമ്മാണം നടത്തുന്നതിന് പുതിയ സംവിധാനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ചർച്ച ചെയ്ത് ആലോചിക്കേണ്ടതാണ്. ആ മരുന്നുകൾ ആവശ്യത്തിന് സ്റ്റോക്ക് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി: സർ, 12.5 കോടി രൂപ പേപ്പറി കടിയേറ്റു വരുന്നവർക്കുള്ള മരുന്നിനുവേണ്ടി മാറ്റി വെച്ചിരിക്കുകയാണെന്ന് പറഞ്ഞു. അങ്ങ് അതുസംബന്ധിച്ച് അന്വേഷിക്കണം. ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിലും, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലുമൊക്കെ ചെന്നുകഴിഞ്ഞാൽ പൈസ കൊടുത്താൽ മാത്രമേ ചികിത്സിക്കുന്നുള്ളൂ. എന്റെ ചോദ്യം കാൻസർ രോഗികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ്,

ജീവൻ രക്ഷാ മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് വേണ്ടി തുക മാറ്റിവെച്ചതായി അദ്ദേഹം ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. 'ടാസിഗ് ' എന്ന മരുന്നാണ് വാങ്ങുന്നതിന് വേണ്ടി, കാൻസറിന് വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നാണ്. 3,55,509 രൂപയാണ് വില. അത് ഒരു വർഷം കുത്തിവെയ്ക്കുന്നതിന് വേണ്ടി 21 ലക്ഷം രൂപയാകും. സാറിനോ എന്നിങ്ങനെ അത് ചിന്തിക്കാൻ വേണ്ടി കഴിയും, പക്ഷേ എർബിറ്റക്സ് (Erbix) എന്നു പറയുന്ന 100 എം.എൽ. ഇഞ്ചക്ഷൻ 92,316 രൂപയാണ്, ഇക്സെമ്പ്ര (Ixempra) 45 മി.ഗ്രാം ഇഞ്ചക്ഷൻ 68,423 രൂപയാണ്. അക് റെം (Actemra) 20 മിഗ്രാം ഇഞ്ചക്ഷൻ 40,799 രൂപയാണ്, ടൈകെർബ് (Tykerb) 10 ഗുളികക്ക് 4160 രൂപയാണ് അതായത് ഒരു ഗുളികക്ക് 416 രൂപ. അതുപോലെ തന്നെ സ്പ്രൈസെൽ (Sprycel) എന്ന 50 ഗുളികക്ക് 1,65,680 രൂപ, അതായത് ഒരു ഗുളികക്ക് 1656 രൂപ, ഇതെല്ലാം ഈ നാട്ടിലെ പാവങ്ങൾ എങ്ങനെയാണ് സഹിക്കുന്നത്? കാൻസർ ബാധിച്ചിരിക്കുന്ന ഈ നാട്ടിലെ ആൾക്കാർക്ക് എത്ര സാമ്പത്തിക ശേഷി ഉള്ളവരായിരുന്നാലും ഞാൻ പറഞ്ഞതുപോലെ, ഈ മരുന്നുകൾ ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയാത്തതാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ മരുന്നാണ് ഇവിടെ വാങ്ങിക്കൂട്ടുന്നു. ഇതെല്ലാം എത്രയും പെട്ടെന്ന് ഔട്ട് ഓഫ് ഡേറ്റ് ആകേണ്ട മരുന്നുകളാണ്. ഈ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ

എന്തിനുവേണ്ടിയാണ് ഉണ്ടാക്കിയത്? മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ, പാവപ്പെട്ട രോഗികളെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ചിലവാകുന്ന മരുന്നുകൾ വാങ്ങി ഒരു സൗജന്യ വിലയ്ക്കെങ്കിലും, ഈ പാവപ്പെട്ട കാൻസർ രോഗികൾക്ക് നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ്. ഇന്ന് ഈ ലക്ഷക്കണക്കിന് രോഗികൾക്ക് .....(മൈക്ക് ഓഫ്)..... കാൻസർ രോഗികൾക്ക് സൗജന്യമായി ലഭിക്കണം, ഞാൻ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ച മരുന്നുകൾ, സൗജന്യമായി എന്നു ഞാൻ പൂർണ്ണമായി പറയുന്നില്ല; ഒരു 75 ശതമാനം സൗജന്യമായിട്ടെങ്കിലും നൽകാൻ കഴിയണം. എത്രയോ രൂപ വജനാവിൽ നിന്ന് എത്രയോപേർ കൊള്ളയടിച്ചുകൊണ്ട് പോകുന്നു, കൊള്ളയുടെ കൊള്ളയല്ലേ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ആ കൊള്ളയടിക്കുന്നതിന്റെ കുറച്ചു പൈസയെങ്കിലും .....(മൈക്ക് ഓഫ്).....

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, പേവിഷബാധയുടെ മരുന്നില്ലായെന്നതാണ്

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി ആദ്യം സൂചിപ്പിച്ചത്. പട്ടികടിച്ചാൽ രണ്ടുമൂന്ന് ടൈപ്പിലുള്ള ചികിത്സകളാണ് നൽകിവരുന്നത്. മൈൽഡായിട്ടുള്ള ആക്രമണമാണുണ്ടാകുന്നതെങ്കിൽ അതായത്, നഖം കൊണ്ടുള്ള മുറിവ്, അങ്ങനെയൊക്കെ വരികയാണെങ്കിൽ ആന്റി റാബീസ് വാക്സിനാണ് നൽകുന്നത്.

1,60,000 ഡോസ് ആന്റി റാബീസ് വാക്സിൻ ഇന്ന് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ഗോഡൗണുകളിലുണ്ട്. അതിന്റെ ബൈറൈറ്റ് പറയുന്നത് ക്ലാസ്സ്-II, ക്ലാസ്സ്-III ആണ്. സിംഗിൾ ബൈറ്റ്, ആഴത്തിലുള്ളത്. മുഖത്തും കാലിന്റെ വെള്ളയിലും കൈയുടെ വെള്ളയിലുമൊക്കെ കടിയുണ്ടാകുന്നത് ഗുരുതരമാണ്. അതിന് ആന്റി റാബീസ് വാക്സിനോടൊപ്പം ഇക്വിനോ റാബീസ് ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിനാണ് കൊടുക്കേണ്ടത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജനറൽ ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി, താലൂക്ക് ഹെഡ് ക്വാർട്ടേഴ്സ് ആശുപത്രി എന്നിവയ്ക്ക് ആവശ്യത്തിലധികമായി മരുന്ന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. റീസണബിളായി 27 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽക്കൂടി ആവശ്യകത പരിഗണിച്ച് മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. റാബീസ് ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ 4772 വയൽ (vial) ഗോഡൗണുകളിൽ സ്റ്റോക്കുണ്ട്. രണ്ട് ദിവസത്തിനകത്ത് 1,50,000 വയൽ (vial) കൂടി ഇവിടെ എത്തിച്ചേരുന്നതാണ്. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള സ്റ്റോക്കുണ്ട്. ഒരു പ്രശ്നമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ, ഒരു സ്ഥലത്ത് പട്ടി കടിച്ചാൽ ഒരു പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററിലോ സി.എച്ച്.സി.യിലോ പോയാൽ ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ കുത്തിവെയ്ക്കുന്നതിനെത്തുടർന്ന് റിയാക്ഷൻ ഉണ്ടാകുന്ന, അലർജിയുണ്ടാകുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാകാം. അലർജിയുണ്ടായാൽ മരണംവരെ സംഭവിക്കാം. അതിനുവേണ്ടുന്ന നിരീക്ഷണ സംവിധാനമുള്ള ആശുപത്രിക്ക്

റാബീസ് ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബുലിൻ കൊടുക്കുവാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതുകൊണ്ട് അവിടെയൊരു നിരീക്ഷണ സംവിധാനവും ഒരു ഫിസിഷ്യനും വേണം. ഇഞ്ചക്ഷൻ കൊടുത്ത് അരമണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് എന്തെങ്കിലും കുഴപ്പമുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിച്ചതിനുശേഷമേ മരുന്ന് കൊടുക്കുവാൻ കഴിയൂ. അതുകൊണ്ടാണ് താഴെത്തലത്തിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ കൊടുക്കാത്തത്. നേരത്തേ കൊടുത്തിരുന്ന ആശുപത്രികളിൽനിന്നും ഉപരിയായി 27 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽക്കൂടി കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആവശ്യത്തിലധികം പേവിഷബാധയുള്ള മരുന്നുകൾ ഉണ്ട്. കാൻസർ രോഗത്തെക്കുറിച്ച് ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാനത്ത് 2012 മുതലാണ് കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോപ്പറേഷൻ വഴി ജനറിക് മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്തുവരുന്നത്. ഇൻഡ്യയിലാദ്യമായി ഫലപ്രദമായ രീതിയിൽ സൗജന്യമായി മരുന്നവിതരണം ചെയ്യുന്ന ഏക സംസ്ഥാനം കേരളമാണ്. രാജസ്ഥാനും തമിഴ്നാടും തുടങ്ങിയത് ഇപ്പോഴാണ്. രാജസ്ഥാനിൽ 225 ഐറ്റം മരുന്നുകളും തമിഴ്നാട്ടിൽ 224 ഐറ്റം മരുന്നുകളുമാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. കേരളത്തിൽ 585 ഐറ്റം മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നു. അതിൽ 69 മരുന്നുകൾ കാൻസറിന്റെ മരുന്നുകളാണ്. കേരളമാണ് ഇന്ത്യയിലാദ്യമായി കാൻസറിന് സൗജന്യമായി ചികിത്സ കൊടുക്കുന്ന

ഏക സംസ്ഥാനം. 'സുകൃതം' പദ്ധതിയിലൂടെ കേരളത്തിലെ BPL വിഭാഗക്കാർക്ക് മുഴുവൻ കാൻസർ ചികിത്സ സൗജന്യമായി നൽകിവരികയാണ്. പാവപ്പെട്ട ആളുകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം സുകൃതം പദ്ധതിയുള്ളതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി പറഞ്ഞ ബുദ്ധിമുട്ട് ഉണ്ടാകില്ലായെന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് കരുതുന്നത്. 'ആരോഗ്യ കിരണം' പദ്ധതിയിലൂടെ 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള കേരളത്തിലെ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും APL, BPL വ്യത്യാസമില്ലാതെ ചികിത്സയും സൗജന്യമായി നൽകുന്നു. ഇത് ഇൻഡ്യയിൽ മറ്റൊരു സംസ്ഥാനത്തുമില്ല. കഴിഞ്ഞ നാലര വർഷം കൊണ്ട് കേരളത്തിലെ 75 ലക്ഷം കുട്ടികൾക്ക് അത്തരത്തിൽ സൗജന്യമായി ചികിത്സ കൊടുത്തു. വില കൂടുതലുള്ള കാൻസർ മരുന്നുകൾ നൽകുന്നതുപോലെതന്നെ മറ്റു പല പദ്ധതികളുമുണ്ട്. സോഷ്യൽ ജസ്റ്റിസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 'താലോലം' പദ്ധതിയും അതുപോലെ മറ്റു പല പദ്ധതികളുമുണ്ട്. ഇതെല്ലാം കൂടി വരുമ്പോൾ പാവപ്പെട്ടയാളുകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം സൗജന്യമായ നിരവധി ചികിത്സാ പദ്ധതികൾ ഉണ്ടെന്ന് കാണാം. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ചികിത്സാ ദുരിതാശ്വാസ പദ്ധതി, കാരുണ്യാ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് എന്നിവയിലൂടെ ഒന്നേകാൽ കോടിയോളം ആളുകൾക്ക് കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ ധനസഹായം കൊടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. കാൻസർ ചികിത്സയും ഇതിൽ

ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. കാൻസർ ചികിത്സാ മരുന്നുകളുടെ വില കുറയ്ക്കണം, അതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളെടുക്കണം എന്നാണ് അദ്ദേഹം ആവശ്യപ്പെട്ടത്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റല്ല, ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി ഓഫ് ഇൻഡ്യയാണ് മരുന്നുകളുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നത്. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളെടുക്കണമെന്ന് മുഖ്യമന്ത്രി കഴിഞ്ഞയാഴ്ച പ്രധാനമന്ത്രി, കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി, എന്നിവരെ കണ്ടപ്പോൾ കേരളത്തിലെ മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് വില കുറയ്ക്കണമെന്ന് പ്രത്യേകമായി ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ : സർ, .....(ബഹളം).....

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്.....യെസ്.....ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ....ശ്രീ.എ.

പ്രദീപ്കുമാർ.....ബഹളമാനപ്പെട്ട ശിവൻകുട്ടി പ്ലീസ്....ശ്രീ. ശിവൻകുട്ടി ഇത് ചോദ്യോത്തര സമയമാണ്. ബഹളമാനപ്പെട്ട ശിവൻകുട്ടി അങ്ങ് വളരെ ദീർഘമായിട്ടാണ് ചോദ്യം ചോദിച്ചത്. വളരെ ദീർഘമായിട്ടാണ് മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞത്. യെസ്.....യെസ്.....ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ.....

ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ: സർ, ബഹളമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി വളരെ സുലഭമായി മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ

ഗുരുതരമായ ചില ക്രമക്കേടുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ പത്രങ്ങളിൽ വന്നിരുന്നു. അതുസംബന്ധിച്ചുള്ള അന്വേഷണം നടന്നോയെന്നുള്ള കാര്യങ്ങളാണ് എനിക്ക് അറിയേണ്ടത്. അതിൽ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള അനുഭവങ്ങളുണ്ട്. ഇത് മറ്റെല്ലാ സ്ഥലത്തുമുണ്ടായിട്ടുണ്ടാവും. മെഡിക്കൽ കോളേജ് അധികൃതർ ഇന്റേന്റ് വഴി ആവശ്യപ്പെടാത്ത മരുന്നുകൾ ചില മരന്ന് കമ്പനികളുമായുള്ള അവിശുദ്ധ ബന്ധത്തിന്റെ ഭാഗമായി വൻതോതിൽ വാങ്ങി സപ്ലൈ ചെയ്ത അനുഭവങ്ങൾ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൈക്യാട്രി ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് Chlorodiazepoxide എന്ന മരന്ന്, അത് ഔട്ട് ഡോറഡ് ഡ്രഗ് ആണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഒരു ഡോക്ടർമാരും ഈ മരന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യാറില്ല. ഏതാണ്ട് പതിനേഴായിരത്തി അഞ്ഞൂറോളം എണ്ണം അവിടെ സപ്ലൈ ചെയ്തു. തിരിച്ചെടുക്കാൻ പറഞ്ഞിട്ടും എടുത്തിട്ടില്ല. എന്തുചെയ്യണമെന്നറിയാതെ വെച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇതുപോലെതന്നെ ഗുണമേന്മയില്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വൻതോതിൽ വാങ്ങി സപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന പ്രശ്നവും ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. ഹാർട്ട് അറ്റാക്കിന് വേണ്ടിയുള്ള മെറ്റോപ്രൊലോൾ എന്ന മരന്ന് ഓർട്ടിൻ എന്നൊരു കമ്പനി വഴിയാണ് വിതരണം ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഇത്



കഴിച്ച് ഗുരുതരാവസ്ഥയിലായ ഒരാളിപ്പോൾ ഈ മരുന്നിന്റെ ഉപഭോഗം വെല്ലുവിളിക്കുന്ന നിലയിൽ കേസ് കൊടുത്തിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇക്കാര്യം പരിശോധിച്ചോ; മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വാങ്ങി സപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന ഈ ആക്ഷേപം സംബന്ധിച്ച് നടപടികളെടുക്കണം. ഓർട്ടിൻ കമ്പനിയെ ശരിക്കും ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ; അതിന് എന്തെങ്കിലും നടപടി സ്വീകരിച്ചോ; ഈ ഇടപാടിനുള്ള കമ്മീഷൻ ആരുടെയെല്ലാം പോക്കറ്റിലാണ് പോകുന്നതെന്നു കൂടി മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കണം?

മി. സ്പീക്കർ: നിങ്ങളിങ്ങനെ ചോദിച്ചാൽ മറ്റ് അംഗങ്ങൾക്കൊന്നും ചോദ്യം ചോദിക്കാൻ പറ്റില്ല.

ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ : സർ, വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ചോദ്യമാണ് ഞാൻ ചോദിച്ചത്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി നടക്കുന്ന വമ്പിച്ച വെട്ടിപ്പിന്റെ, അഴിമതിയുടെ ചിത്രം ഈ സഭയുടെ മുൻപിൽ കൊണ്ടുവരാനാണ് ഞാൻ ഈ വിഷയം ഉന്നയിച്ചത്. കോടികളുടെ വെട്ടിപ്പിന്റെ ചിത്രമാണ് ഇതന്വേഷിച്ചാൽ വരുന്നത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വഴി ജനറിക് മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ ആരംഭിച്ചപ്പോൾ പ്രത്യേക

കമ്മിറ്റികൾ വച്ച് ഡി.എം.ഇ.-യുടെയും ഡി.എച്ച്.എസ്.-ന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലേയ്ക്കും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും വേണ്ടിവരുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഇന്റർ അവർ തന്നെ തയ്യാറാക്കി അയയ്ക്കുകയും അതനുസരിച്ചുള്ള മരുന്ന് വിതരണമാണ് ഇപ്പോൾ നടത്തിവരുന്നത്. കോർപ്പറേഷൻ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ച സന്ദർഭത്തിൽ 771 ഐറ്റം മരുന്നുകളാണ് കൊടുത്തുകൊണ്ടിരുന്നത്. പിന്നീട് റീ-സൂക്ഷ്മീംഗ് നടത്തി രണ്ടാമതൊരു ഉന്നതതല സമിതിയെ നിയമിച്ച് അവർ പരിശോധിച്ചശേഷം ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ഇപ്പോൾ 585 ഐറ്റം മരുന്നുകൾ നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ഇ-ടെണ്ടറിംഗ് സമ്പ്രദായത്തിലൂടെ സുതാര്യമായ രീതിയിലാണ് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നത്. കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ രൂപീകരിച്ചുവെങ്കിലും, നേരത്തെ അതിനെപ്പറ്റി ഇവിടെ ചർച്ചകളുണ്ടായി എന്നല്ലാതെ ഫലപ്രദമായ ഒരു സംവിധാനവും അവിടെ ഇല്ലായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ ഒരു ഐ.എ.എസ്. ഉദ്യോഗസ്ഥനെ എം.ഡി.യായും ഒരു ഡോക്ടറെ ജനറൽ മാനേജറായി നിയമിക്കുകയും ചെയ്തു. ഫാർമസി കോളേജിലെ അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസറെ പർച്ചേസ് മാനേജറാക്കി, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ വിഭാഗത്തിന്റെ ചുമതല

നൽകി, എം.ബി.എ. പാസ്സായ ഒരാളെ കമ്പനി സെക്രട്ടറിയായും നിയമിച്ചു. ഇതൊന്നും നേരത്തെ അവിടെ ഇല്ലായിരുന്നു. ഇതുപോലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ നടപടിക്രമങ്ങളെല്ലാം പൂർത്തിയാക്കിക്കൊണ്ട് ഇ-ടെണ്ടർ സംവിധാനത്തിലൂടെയാണ് മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നത്. ഇ-ടെണ്ടർ സംവിധാനമെന്ന് പറയുമ്പോൾ ആദ്യം ടെണ്ടർ നടപടികൾ നോംസ് പാലിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കും, പാലിക്കുന്നില്ലായെങ്കിൽ അത്തരം അപേക്ഷകൾ കമ്പ്യൂട്ടർ റിജക്ട് ചെയ്യുന്ന സംവിധാനവും അവിടെ നിലവിലുണ്ട്. സെക്കന്റ് ഫെയിസിൽ കമ്പ്യൂട്ടർ തന്നെ പാസ്സാക്കിയെടുത്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റിയുടെ മുമ്പാകെ വരുന്നുണ്ട്. കമ്പനികൾക്ക് എക്സ്പീരിയൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുണ്ടോ? ജി.എം.പി. സർട്ടിഫിക്കറ്റുണ്ടോ? മൂന്നു വർഷത്തെ മാർക്കറ്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഉണ്ടോ? നോൺ കൺവിക്ഷനുണ്ടോ, ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ, ഇതെല്ലാം പരിശോധിച്ച് കമ്പനി വിസിറ്റ് ചെയ്യാറുണ്ടോയെന്നും വിദഗ്ദ സമിതി പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഉറപ്പാക്കിയതിനുശേഷം മൂന്നാം ഭാഗത്തേയ്ക്ക് കടക്കുന്നു. ഈ ഘട്ടത്തിലാണ് ഫിനാൻഷ്യൽ ബിഡ് തുറക്കുന്നത്. ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റി പാസ്സാക്കിയ കമ്പനികളുടെ ഫിനാൻഷ്യൽ ബിഡ് ഓപ്പൺ ചെയ്യും. ഇങ്ങനെയാണ് സാധാരണ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതോടൊപ്പം ഗുണമേന്മയെപ്പറ്റി അദ്ദേഹവിവിടെ

പറഞ്ഞു. കഴിഞ്ഞകാലങ്ങളിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമായി ഗുണമേന്മ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി, ആദ്യകാലങ്ങളിൽ ഒന്നോ രണ്ടോ തലത്തിലുള്ള പരിശോധന മാത്രമാണുണ്ടായിരുന്നത്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വാങ്ങുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മ പരിശോധന അഞ്ച് തലങ്ങളിലായാണ് നടത്തുന്നത്. മുൻകാലങ്ങളിൽ ഒരു കമ്പനിയിൽനിന്നും മരുന്ന് വാങ്ങുമ്പോൾ മാനഫാക്ചറേഴ്സ് അവരുടെ സ്വന്തം ലാബിൽ പരിശോധിച്ചിട്ടുള്ള റിപ്പോർട്ട് നൽകുക മാത്രമാണ് ചെയ്തിരുന്നത്. ഇപ്പോൾ അതിലുപരിയായി ഓരോ ബാച്ച് മരുന്നും മാനഫാക്ചറേഴ്സിൽ നിന്നും വാങ്ങുമ്പോൾ എൻ.എ.ബി.എൽ. അക്രഡിറ്റഡ് ലാബിൽ പരിശോധിച്ച റിപ്പോർട്ട് ഹാജരാക്കണം. അങ്ങനെ എൻ.എ.ബി.എൽ. അക്രഡിറ്റഡ് ലാബിൽ പരിശോധിച്ച റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമായാൽ മാത്രമേ ആ മരുന്നുകൾ നമ്മൾ സ്വീകരിക്കുകയുള്ളൂ. മൂന്നാമത്, കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ വിതരണം ചെയ്ത പത്തുശതമാനം മരുന്നുകളുടെ റാൻറം ചെക്കിംഗ് സോഫ്റ്റ് വെയർ വഴി നടത്തും. ഇങ്ങനെ റാൻഡം ചെക്കിംഗ് നടത്തി ഗുണമേന്മ ഇല്ലായെന്ന് ബോധ്യമായാൽ അപ്പോൾതന്നെ അവർക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. നാലാമത്, ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് 60 ശതമാനം സാമ്പിളുകൾ സർക്കാർ മേഖലയിൽ പരിശോധിക്കുകയും 40

ശതമാനം മരണകൾ പ്രൈവറ്റ് മേഖലയിൽ പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പം ഓരോ മാസവും ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടേയും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെയും അവലോകന യോഗം ചേർന്ന് ഏതെങ്കിലും ആശുപത്രികൾക്ക് പരാതിയുണ്ടെങ്കിൽ ആ മരണമുതൽ പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അഞ്ച് ഫാർമസികളിൽ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മരണപരിശോധനാ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞു. അതുകൊണ്ട് ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിന് ഫലപ്രദമായിട്ടുള്ള നടപടികൾ കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടത്തിലൊന്നും ഇല്ലാത്ത രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത മരണ വിതരണം ചെയ്തതിനെപ്പറ്റി അന്വേഷിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

മി. സ്പീക്കർ : ഈ ചോദ്യം തുടങ്ങിയിട്ട് 24 മിനിട്ടായി. മൂന്ന് അംഗങ്ങൾ മാത്രമാണ് ചോദ്യം ചോദിച്ചിട്ടുള്ളത്. അങ്ങനെ വന്നാൽ ഉപചോദ്യം ചോദിക്കാൻ ആർക്കും അവസരം നൽകാൻ കഴിയാത്ത സ്ഥിതിവരും. അതുകൊണ്ട് ചോദ്യം ചോദിക്കുന്ന ബഹുമാന്യരായ അംഗങ്ങളും മറുപടി പറയുന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും ചുരുക്കിപ്പറഞ്ഞാൽ കൂടുതൽ അംഗങ്ങൾക്ക് അവസരമുണ്ടാകും.

ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ: കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കരിമ്പട്ടിക ലിസ്റ്റിൽപ്പെടുത്തിയ ഒരു കമ്പനി ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത മരന്ന് വിതരണം നടത്തിയത് അങ്ങയുടെ അറിവിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോയെന്നാണ് ഞാൻ ചോദിച്ചത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. കമ്പനികളെ കരിമ്പട്ടികയിൽപ്പെടുത്താറുണ്ട്. രണ്ട് ബാച്ചിൽ ഒരു മരന്ന് ഗുണനിലവാരമില്ലാത്തതെന്ന് ബോധ്യമായാൽ ആ മരന്നിനെ ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്യും. അങ്ങനെ ഏകദേശം 40-ഓളം കമ്പനികളുടെ മരന്നുകളെ ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം രണ്ട് ബാച്ചിൽപ്പെടുന്ന മരന്നുകളും ഗുണനിലവാരമില്ലായെന്ന് തെളിഞ്ഞാൽ ആ കമ്പനിയേയും ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്യും.

ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ : ആ മരന്നിനെയാണോ ശിക്ഷിക്കുന്നത് കമ്പനിയെയാണോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : ആ കമ്പനിയെ ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റിൽപ്പെടുത്തുകയും മരന്നിനെ നിരോധിക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഒരു ബാച്ചിൽ ഒരു ലക്ഷത്തോളം മരന്നുകളുള്ള പാരസെറ്റമോളിൽ രണ്ട് സെറ്റ് പാരസെറ്റമോൾ പരിശോധിക്കുമ്പോൾ അതിന് രണ്ടിനും ഗുണനിലവാരമില്ലായെന്ന് തെളിഞ്ഞാൽ രണ്ടിൽകൂടുതൽ ബാച്ച് പരിശോധിക്കും. ബാച്ചുകൾ ഒരുപാട് വരും, അവ

പരിശോധിക്കുമ്പോൾ വീണ്ടും ഗുണനിലവാരമില്ലായെന്ന് ബോധ്യമായാൽ ആ ബാച്ചിനെ നിരോധിക്കും. പനിക്കുള്ള ഒരു മരുന്നും കാൻസറിനുള്ള ഒരു മരുന്നും ആ രണ്ട് മരുന്നുകളും ഗുണനിലവാരമില്ലാത്ത ഒരു കമ്പനിയുടേതാണെങ്കിൽ ആ കമ്പനിയെത്തന്നെ നിരോധിക്കും. അങ്ങനെ നാൽപ്പത് മരുന്നുകളേയും ഏഴ് കമ്പനികളേയും നിരോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച കമ്പനിയുടെ മരുന്ന് പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ആർ. രാജേഷ് : മരുന്നുകളുടെ വിലക്കയറ്റമാണ് ഞാൻ ഉന്നയിക്കുന്നത്.

നമ്മൾ നേരിടുന്ന ഗൗവരതരമായ ഒരു പ്രശ്നമെന്ന് പറയുന്നത്, ഭക്ഷണം കഴിക്കാൻ ചെലവഴിക്കുന്നതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ തുക മരുന്ന് വാങ്ങാൻ വേണ്ടി ചെലവഴിക്കുന്ന കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ് എന്നതാണ്. അത് പരിഹരിക്കാനാണ് സർക്കാർ അധികാരമേറ്റപ്പോൾത്തന്നെ സൗജന്യ മരുന്ന് വിതരണം പ്രഖ്യാപിച്ചത്. ജനറിക് മരുന്നുകൾ പ്രത്യേകമായി പ്രിസൈബ് ചെയ്യാൻ തീരുമാനിച്ചു. ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ പ്രവർത്തനം കാര്യക്ഷമമായി നടക്കുന്നില്ല. എന്റെ ചോദ്യം, മരുന്നുകമ്പനികൾ വലിയ ച്യൂഷണമാണ് സാധാരണ ജനങ്ങളുടെമേൽ

അടിച്ചേൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഒന്ന്, വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിലേയ്ക്ക് വരുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഉൽപ്പാദനം ആ കമ്പനികൾ ബോധപൂർവ്വം കുറയ്ക്കുന്നു. രണ്ട്, മറ്റ് ചേരുവകൾ ചേർത്തുകൊണ്ട് ആ മരുന്നുകൾ വെറെ രൂപത്തിൽ വിറ്റഴിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു പഠനം ഗവൺമെന്റ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ഇങ്ങനെ വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിലേയ്ക്ക് വരുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഉൽപ്പാദനം കുറച്ചുകൊണ്ട് അതിന്റെ സ്റ്റോക്ക് ഇല്ലാതാക്കി വേറെ ഏതെങ്കിലും പേരിൽ ആ മരുന്ന് വിറ്റഴിക്കുന്നുണ്ടോ? അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ഏതെങ്കിലും പഠനം നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ഉൽപ്പാദനം കുറച്ചതിനെ സംബന്ധിച്ച് നടപടിയെടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ജനറിക് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന 74 ഐറ്റം

മരുന്നുകളാണ് വിലനിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിലുണ്ടായിരുന്നത്. കഴിഞ്ഞ യു.പി.എ. ഗവൺമെന്റിന്റെ അവസാന സമയത്ത് 348 ഐറ്റം മരുന്നുകൾ വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ചത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണ്. വിലനിയന്ത്രണ പട്ടികയിലുണ്ടായിരുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഉൽപ്പാദനം കുറയ്ക്കുകയോ ഉൽപ്പാദനം നിർത്തിവയ്ക്കുകയോ ചെയ്യുക. ഇത് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ



കെമിക്കൽസ് ആന്റ് ഫെർട്ടിലൈസേഴ്സ് വകുപ്പാണ്. ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ പ്രൈസിംഗ് അതോറിറ്റി ഓഫ് ഇൻഡ്യയാണ് ഈ വിഭാഗം മരുന്നുകളുടെ വില നിശ്ചയിക്കുന്നത്. ഇതിൽ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് പ്രത്യേകമായിട്ടൊന്നും ചെയ്യാനില്ല. ഇത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു കാര്യമാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ട് നിർബന്ധിത ലൈസൻസിംഗ് സമ്പ്രദായം കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തി കൂടുതൽ മരുന്നുകൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കണമെന്നും പ്രൈസ് കൺട്രോൾ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള മരുന്നുകളുടെ ഉൽപ്പാദനം കുറയുവാനുണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യങ്ങളെപ്പറ്റി പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായിട്ടുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നുള്ള പ്രത്യേക റിക്വസ്റ്റ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഗവൺമെന്റിന് ഈ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് വളരെയധികം അവബോധമുണ്ട്. സമയബന്ധിതമായി തന്നെ ഈ കാര്യങ്ങൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോട് വളരെ ശക്തമായി ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റ് 348 ഐറ്റം മരുന്നുകൾ വില നിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ കൊണ്ടുവന്നത്. കൂടുതൽ മരുന്നുകളെ വിലനിയന്ത്രണപ്പട്ടികയിൽ കൊണ്ടു വരണമെന്ന് കേന്ദ്രമന്ത്രി ശ്രീ. ആനന്ദ് കുമാറിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ: സർ, പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള

ഒരു സംവിധാനമാണ് കാരുണ്യ ഫാർമസി. കാരുണ്യ ഫാർമസിയെ എല്ലാ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടോ; പ്രത്യേകിച്ച് തിരുവനന്തപുരത്ത് പേരൂർക്കടയിലെ ഗവൺമെന്റ് മോഡൽ ആശുപത്രിയിൽ കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷമായി ഇതിനായി ഒരു കെട്ടിടം പണിത് കാത്തിരിക്കുകയാണ്. ഈ ആവശ്യം ഗവൺമെന്റ് പരിഗണിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകൾ 93 ശതമാനം വരെ വിലകുറച്ച് നൽകുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനമാണ് കാരുണ്യ ഫാർമസി. 35 കാരുണ്യ ഫാർമസികൾ തുടങ്ങുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് തീരുമാനമെടുത്തിരുന്നത്. പക്ഷേ ആവശ്യം കൂടി വന്നതിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ 39 എണ്ണമാക്കി ഉയർത്തി. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ 11 എണ്ണം കൂടി തുടങ്ങി 50 കാരുണ്യ ഫാർമസികളാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. പേരൂർക്കടയിൽ അടുത്തമാസം പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. ബി. ഡി. ദേവസ്സി : എന്റെ മണ്ഡലത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഗാന്ധിഗ്രാം ത്വക്ക് രോഗ ആശുപത്രിയിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് നിത്യോപയോഗ സാധനങ്ങൾ

വിതരണം ചെയ്യുന്നത് പേഷ്യന്റ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റിയാണ്. ഈയിനത്തിൽ അധികമായി വരുന്ന നഷ്ടം തുക ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കാനാണ് പതിവ്. എന്നാൽ 2011-മുതൽ ഇതുവരെ കുടിശ്ശിക കൊടുക്കുന്നില്ല. അതു കൊടുക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. അതുപോലതന്നെ രോഗികൾക്ക് ചെരിപ്പിനും വസ്ത്രത്തിനുമായി വളരെ തുച്ഛമായ തുകയാണ് അനുവദിക്കുന്നത്. അത് വർദ്ധിപ്പിക്കാമെന്ന് അങ്ങ് പലവട്ടം പറഞ്ഞുവെങ്കിലും അത് ഇതുവരെയും വർദ്ധിപ്പിച്ച് കൊടുത്തിട്ടില്ല. അവർക്ക് നൽകിവരുന്ന പഞ്ചസാര പൂർണ്ണമായും നിർത്തലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. ഇവ പുനഃസ്ഥാപിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. കൂടാതെ ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ കാരണം രാത്രികാലങ്ങളിൽ രോഗികൾക്ക് അവരുടെ സേവനം ലഭിക്കാത്ത സ്ഥിതിയുണ്ട്. അതുപോലെ സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം മാസത്തിൽ രണ്ട് തവണയെങ്കിലും നൽകണമെന്ന ആവശ്യം ഉയർന്നുവന്നുവെങ്കിലും അത് ഇതുവരെയും പരിഹരിച്ചിട്ടില്ല. കൂടാതെ അവിടത്തെ ആശുപത്രി കെട്ടിടങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് പഴകിയ ജീർണ്ണിച്ച കെട്ടിടങ്ങളിലാണ്. ഇതെല്ലാം കൂടി ഒരു കെട്ടിടത്തിലാക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞ് ഒരു എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി കൊടുത്തുവെങ്കിലും അതും ഇതുവരെയും ഫലപ്രാപ്തിയിലെത്തിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. പാവപ്പെട്ട

കുഷ്ഠരോഗികളുടെ കാര്യത്തിൽ ഇനിയെങ്കിലും അടിയന്തര നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഈ ആശുപത്രിയുടെ ശോചനീയാവസ്ഥ നേരിട്ട് മനസ്സിലാക്കാൻ രണ്ടുമൂന്ന് പ്രാവശ്യം അവിടം സന്ദർശിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. ഈ കാര്യങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ചീഫ് വിപ് (ശ്രീ. തോമസ് ഉണ്ണിയാടൻ): സർ, പേവിഷബാധ ചികിത്സയ്ക്കായി ഏഴര കോടിയോളം രൂപ വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്നത് സ്വാഗതാർഹമാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് തെരുവുനായ്കളുടെ ശല്യം വലിയ ഒരു സാമൂഹ്യ പ്രശ്നമായി മാറിയിരിക്കുകയാണ്. വളർത്തുജീവികളെ മാത്രമല്ല മനുഷ്യരെ ആക്രമനം കഴിച്ചുകീറുന്ന ഒരു സാഹചര്യത്തിലേയ്ക്ക് പൊയ്ക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആറുലക്ഷത്തോളം തെരുവുനായ്കളാണ് ഇപ്പോൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുള്ളതെന്നാണ് വിലയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്. തെരുവുനായ്കളുടെ കടി ഏൽക്കുന്നതുമൂലം പലപ്പോഴും പേവിഷബാധയാണുണ്ടാകുന്നത്. പേവിഷബാധയേറ്റാൽ പിന്നീട് ഏത് മരണ കൊടുത്താലും ആ രോഗിയെ രക്ഷപ്പെടുത്താൻ കഴിയുകയില്ല. അത്രമാത്രം ഗുരുതരമായ ഒരവസ്ഥ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ ധാരാളം യോഗങ്ങൾ വിളിച്ചുകൂട്ടുകയും ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയുമുണ്ടായി. പക്ഷേ, പരിഹാരം പരിപൂർണ്ണമായിട്ടില്ല. നിലവിലുള്ള നിയമങ്ങളും കോടതിവിധികളും അപകടകാരികളായ തെരുവനായ്ക്കളെ കൊല്ലാമെന്നുള്ളതാണ്. അതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ഫലപ്രദമായി കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ഈ സാമൂഹ്യപ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആവശ്യമായ അടിയന്തരനടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ തലത്തിൽ ഈ

ചോദ്യത്തിനുള്ള മറുപടി എന്നുപറയുന്നത്, പേവിഷബാധയ്ക്ക് ചികിത്സാ സൗകര്യവും വാക്സിനും കൊടുക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഇതുസംബന്ധിച്ച നടപടികൾ ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി വിവിധ തലങ്ങളിൽ തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അതിനനുസരിച്ചുള്ള ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയെന്നതും ആവശ്യമായ കാര്യമാണ്. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് ഈ കാര്യങ്ങൾ ഇഫക്ടീവായി ചെയ്യേണ്ടത്. അവർക്കാവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ : സർ, മരുന്ന ദൗർലഭ്യത്തെത്തുടർന്ന്

മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ മരുന്ന വാങ്ങി നൽകുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അഴിമതി നടക്കുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ആരോപണം വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പല ഹോസ്പിറ്റലിലും കൊടുക്കുന്ന മരുന്നുകൾ സമയപരിധി കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ അടുർ ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഫാർമസിയിൽ നിന്നും കൊടുത്ത പല മരുന്നുകളും ഉപയോഗയോഗ്യമല്ലാത്തതാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് സമഗ്രമായി പരിശോധിക്കുകയും ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുമോ എന്നുള്ളതാണ് എന്റെ ചോദ്യം. അതോടൊപ്പം സംസ്ഥാനത്തുള്ള മുഴുവൻ സർക്കാർ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ലാബ് സൗകര്യം മെച്ചപ്പെടുത്തി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള നടപടി കൂടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി.എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, എക്സ്പെയർ ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകൾ

കൊടുക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പല പരാതികളും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അതുസംബന്ധിച്ച അവലോകനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റേതായ എക്സ്പെയർ ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകൾ ഏതെങ്കിലും ആശുപത്രിയിൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് ആറ്റ

മാസത്തിനുമുമ്പുതന്നെ കണ്ടെത്തുന്നതിനും അവ ആവശ്യമുള്ള ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് മാറ്റി വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുമുള്ള നടപടി ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോൾ കെ.എം.എസ്.സി. ഗോഡൗണിൽ ഒരുലക്ഷത്തിൽതാഴെ വരുന്ന മരുന്നുകൾ മാത്രമാണ് എക്സ്പെയറി കഴിഞ്ഞവയായിട്ടുള്ളത്. കാരണ്യ ഫാർമസിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം എക്സ്പെയർ ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളുണ്ടെങ്കിൽ മൂന്നു മാസം മുമ്പ് അതവരെ അറിയിക്കുകയും അവർതന്നെ അതെടുത്തുകൊണ്ടുപോകുകയും അതിനു പകരം മരുന്നുകൾ അവർ തരികയും ചെയ്യും. കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന്റെ ജനറൽ മാനുവൽ സംവിധാനത്തിൽ നേരത്തേതന്നെ ഇത് കണ്ടെത്തുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എക്സ്പെയറി കഴിഞ്ഞുള്ള മരുന്നുകൾ ഇപ്പോൾ ഒരു സ്ഥലത്തും കൊടുക്കുന്നില്ല. അത് എക്സ്പെയറി ഡേറ്റിനുമുമ്പ് ചെലവഴിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആറു മാസത്തിനുമുമ്പുതന്നെ ആവശ്യമായ സ്ഥലങ്ങളിലേയ്ക്ക് കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള ഫലപ്രദമായ നടപടികൾ ഇപ്പോൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പം അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ മറ്റൊന്ന് ലാബിന്റെ കാര്യമാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചോദ്യമല്ലെങ്കിൽപ്പോലും 250 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ലാബ്

തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. 150 രൂപരം പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ലാബ് നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. 250 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലാവധിയുള്ളിൽതന്നെ ലാബ് സജ്ജീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി.എം. ഉമ്മർ മാസ്റ്റർ : സർ, കാഷ്വാലിറ്റി സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താൻ വേണ്ടി തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ള താലൂക്കുകളിലൊന്നാണ് താമരശ്ശേരി താലൂക്കാശുപത്രി. ഇത് എപ്പോൾ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുമെന്ന് ഇപ്പോൾ പറയാൻ സാധിക്കുമോ? അതോടൊപ്പംതന്നെ മാരകമായ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള വില കൂടിയ മരുന്നുകൾ വാങ്ങാൻ പലർക്കും പ്രയാസമുണ്ടാകുന്ന അവസ്ഥയുണ്ട്. ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റുകൾ നടത്തുന്ന മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിലൂടെ ഇത്തരം മരുന്നുകൾ സബ്സിഡി റേറ്റിൽ കൊടുക്കാൻവേണ്ടിയുള്ള തീരുമാനമെടുത്ത് നടപ്പിലാക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചോദ്യമല്ല എന്നാലും അദ്ദേഹം ചോദിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ പറയുകയാണ്, സംസ്ഥാനത്തെ 34 താലൂക്കാശുപത്രികളിൽ കാഷ്വാലിറ്റി യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനായി തീരുമാനങ്ങളെടുക്കുകയും അതിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ 34 ആശുപത്രികളിൽ



കാഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ക്യാബിനറ്റ് തീരുമാനം എടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഉടനതന്നെ 34 ആശുപത്രികളിൽ കാഷ്യാലിറ്റി സംവിധാനം നിലവിൽവരും. ഏകദേശം 150-ഓളം ഡോക്ടർമാരെ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിയമിക്കുന്നതാണ്. മാതൃകമായ രോഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള മരുന്നുകൾ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻവഴി വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇതുപോലുള്ള മറ്റുപല പദ്ധതികളുമുണ്ട്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ച കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. സി. കെ. നാണു : സർ, ഇപ്പോൾ ഇൻഡ്യയിൽ ദരിദ്രന്മാർ വർദ്ധിക്കുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങളിലൊന്ന് ചികിത്സയ്ക്കുവേണ്ടി ഇടത്തരക്കാരായ ആളുകൾ ലക്ഷക്കണക്കിന് രൂപ ചെലവഴിക്കുന്നതുകൊണ്ടാണ്. ആരോഗ്യ മേഖലയിലും ദാരിദ്ര്യം വർദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്. ഇൻഡ്യയിലെ ലോകനിലവാരത്തിലുള്ള കോടീശ്വരന്മാരുടെ കൂട്ടത്തിൽ മരുന്നുകമ്പനികളുടെ ഉടമസ്ഥന്മാരായ 27 ആളുകൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്നവരാണ്. ഇത് നമ്മുടെ നാട്ടിലെ യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. ഒരു ജനാധിപത്യ രാജ്യമായ ഇൻഡ്യയിൽ ഭരണം നടത്തുമ്പോൾ പാവപ്പെട്ട ഇടത്തരക്കാരായ രോഗികൾ അമിതവില കൊടുക്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യം പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കണം.

അതിനുവേണ്ടി നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നിലവിലുള്ള പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ തുടങ്ങി എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആളുകൾ മറ്റു സ്വകാര്യമേഖലകളിലേയ്ക്ക് പോകാതിരിക്കാൻ സഹായിക്കുന്ന രൂപത്തിലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ വേണം. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് വളരെ ഗൗരവമായി നമ്മൾ ആലോചിക്കേണ്ടതാണ്. കൂടുതൽ ദാരിദ്ര്യത്തിൽ കഴിയുന്ന ഒരാൾക്ക് രോഗം വന്നാലും അയാൾക്ക് ചികിത്സ കൊടുക്കണം. ഇവർ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ പോകാതെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അലോപ്പതിയായാലും, ആയുർവ്വേദമായാലും ഹോമിയോപ്പതിയായാലും ബഹുദ്രുറിപക്ഷം ആളുകൾക്കും ചികിത്സ നൽകാൻ പറ്റുന്ന തരത്തിലുള്ള ഒരു വിലയിരുത്തലിന് സർക്കാർ സന്നദ്ധമാകുമോ; അതിനുവേണ്ടി നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ആരോഗ്യപരിപാലന രംഗത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുക്കുന്ന ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഇത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം കേരളത്തിലുള്ള സാധാരണക്കാരായിട്ടുള്ള ആളുകളിൽ 70 ശതമാനത്തോളം രോഗികൾക്ക് ഇന്ന് സൗജന്യ ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാനസൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുക അതുപോലെ മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുക, ചികിത്സാ സൗകര്യം

ഏർപ്പെടുത്തുക.... ഇതിന് 258 കോടി രൂപയോളമായിരുന്നു ഈ ഗവൺമെന്റ്  
 വന്നപ്പോൾ നമ്മുടെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം. ഇപ്പോളത്ത് 650 കോടി രൂപയായി  
 വർദ്ധിപ്പിച്ചു. അതോടൊപ്പം 300 കോടി രൂപ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത്  
 സൗജന്യമായി മരുന്നു വിതരണത്തിന് ഓരോ വർഷവും മാറ്റിവയ്ക്കുകയാണ്.  
 അതുപോലെ കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക്  
 ചികിത്സകൊടുക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ്. അതോടൊപ്പം മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ  
 ചികിത്സാധനസഹായ പദ്ധതിപ്രകാരം ഒരു വ്യക്തിയുടെ ഗർഭാവസ്ഥമുതൽ  
 വാർദ്ധക്യംവരെയുള്ള കാലഘട്ടത്തിൽ കേരളത്തിൽ എല്ലാ ചികിത്സയും  
 മിക്കവാറും സൗജന്യമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ പ്രസവചികിത്സ  
 സൗജന്യമാണ്. 'അമ്മയും കുഞ്ഞും' എന്ന പുതിയ പദ്ധതിയിലൂടെ ഇപ്പോൾ  
 ഒരു വർഷംവരെ കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യചികിത്സയാണ്. പാവപ്പെട്ട ആളുകളെ  
 വീട്ടിൽ കൊണ്ടു പോകുന്നതിലേയ്ക്കുള്ള ട്രാൻസ്പോർട്ടേഷൻ ചാർജ്ജ്വരെ  
 ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. 18 വയസ്സിനുതാഴെയുള്ള എല്ലാ വിഭാഗത്തിലുമുള്ള  
 കുട്ടികൾക്കും ചികിത്സ സൗജന്യമാണ്. ബി.പി.എൽ./എ.പി.എൽ.  
 വ്യത്യാസമില്ലാതെ ആരോഗ്യകിരണം പദ്ധതിയിലൂടെ എത്ര  
 മാതൃകരോഗമായാലും എത്ര കോടി രൂപ ചെലവായാലും കേരളത്തിലെ

ജനങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് കൊടുക്കുന്നത്. അതുപോലെ അമൃതം ആരോഗ്യം പദ്ധതിയിലൂടെ .....

മി. സ്പീക്കർ : യെസ്...യെസ്.....

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് ഞാൻ വിശദീകരിക്കുന്നു എന്നേയുള്ളൂ. 'അമൃതം ആരോഗ്യം' പദ്ധതിയിലൂടെ ജീവിത ശൈലീരോഗങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സ ഇന്ന് സൗജന്യമാണ്. അതുപോലെ 'സൂക്രതം പദ്ധതി'യിലൂടെ ക്യാൻസറിനുവേണ്ടി സൗജന്യമായി ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അപ്പോൾ നിരവധി പദ്ധതിയിലൂടെയും പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ .....

മി. സ്പീക്കർ : ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ചോദിച്ചതിനുംമാത്രം ഉത്തരം നല്കിയാൽ മതി.

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, സാധാരണക്കാരന് സൗജന്യമായ ചികിത്സ കൊടുക്കുന്നതിന് ഏറ്റവും മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്നത്. അതനുസരിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് എത്തിച്ചേരുന്ന ആളുകളുടെ എണ്ണവും എല്ലാ മേഖലകളിലും വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്: സർ, ആശുപത്രികളിൽ മരുന്ന് ഇല്ലാതെ

വന്നാൽ അല്ലെങ്കിൽ കിട്ടുന്ന മരന്ന് തീർന്നാൽ അവിടത്തെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്താനുള്ള അധികാരം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടോ; ഈ അധികാരം പല ഓഫീസർമാരും ഉപയോഗിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് അത്യാവശ്യമരുന്നുകൾ ലഭ്യമാകുന്നില്ല എന്നുള്ള പരാതി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഇപ്പോൾ സോഫ്റ്റ്‌വെയർ സംവിധാനം

വന്നതോടുകൂടി ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാകാത്ത സാഹചര്യം ഉണ്ടാകുന്നില്ല. മരന്ന് തീർന്നാലുടൻതന്നെ അറിയിക്കുകയും ജില്ലാ സംഭരണശാലകളിൽനിന്നും മരന്ന് എത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അഥവാ ഏതെങ്കിലുംതരത്തിൽ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാകാതെ വരുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടെങ്കിൽ ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്തുന്നതിന് ഡി.എം.ഇ-യ്ക്കും ഡി.എച്ച്.എസ്-നും അധികാരം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. അവർക്കാവശ്യമായ തുകയും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അടിയന്തരമായി ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്തുന്ന സംവിധാനം കേരളത്തിലുണ്ട്.

മി. സ്പീക്കർ: ഈ ചോദ്യത്തിനമാത്രമായി 41 മിനിട്ട് സമയമെടുത്തു.

വളരെ കുറച്ച് അംഗങ്ങൾക്കുമാത്രമേ ചോദ്യം ചോദിക്കുന്നതിന് അവസരം ലഭിച്ചുള്ളൂ.

സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി

2(\*212) ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ:

ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ:

ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ:

ശ്രീ. കെ. രാജു : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് പട്ടികജാതി

പിന്നോക്കസമുദായ ക്ഷേമവും വിനോദസഞ്ചാരവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ഇപ്പോൾ ഏത് ഘട്ടത്തിലാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ബി) സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതിക്കായി ഖജനാവിൽനിന്നും എത്ര തുക ഇതിനകം ചെലവാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് വെളിപ്പെടുത്തുമോ;

(സി) പ്രസ്തുത പദ്ധതി ലാഭകരമാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ടോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ഡി) പ്രസ്തുത പദ്ധതിമൂലം പാരിസ്ഥിതിക സമ്മുഖിതാവസ്ഥയ്ക്ക് കോട്ടം സംഭവിക്കുമെന്ന വാദം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; വ്യക്തമാക്കുമോ?

പട്ടികജാതി പിന്നോക്കസമുദായ ക്ഷേമവും വിനോദസഞ്ചാരവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ):

(എ) പദ്ധതിയുടെ ഔദ്യോഗിക ഉദ്ഘാടനം 02..06..2013-ന് കൊല്ലം

അഷ്ടമുടിയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള മുഖ്യമന്ത്രി നിർവ്വഹിച്ചു. എന്നാൽ ചില മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘടനകൾ ഉയർത്തിയ എതിർപ്പിനെ തുടർന്ന് സർവ്വീസുകൾ നിർത്തിവയ്ക്കുകയാണ് ഉണ്ടായത്. മത്സ്യബന്ധന മേഖലയിലെ തൊഴിലാളി സംഘടനകളുമായി നടത്തിയ ചർച്ചയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി ഉൾനാടൻ മത്സ്യബന്ധന രംഗത്ത് എന്തെങ്കിലും വിധത്തിലുള്ള ആഘാതം സൃഷ്ടിക്കുമോ എന്നത് സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടത്തുവാനും അങ്ങനെയെങ്കിൽ പരിഹാര മാർഗ്ഗങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനുമായി സർക്കാർ ഒരു വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിരുന്നു. ഈ സമിതിയുടെ അന്തിമ റിപ്പോർട്ട് സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവയിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസൃതമായി ആയിരിക്കും ജലവിമാന സർവ്വീസ് ആരംഭിക്കുന്നത്. 26..06..2015 ലെ GO(MS)No.188/2015/TSM നമ്പറായ പുതിയ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ഓപ്പറേറ്റർമാരെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായി നേരത്തെ പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്ന ഏർജി ബേർഡ് ഇൻസെന്റീവുകൾക്കു പുറമെ മറ്റു ചില ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൂടി സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പൂർണ്ണതോതിലുള്ള ജലവിമാന സർവ്വീസ് ഉടനെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുവാൻ കഴിയുമെന്നാണ്

പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

(ബി) 2015 മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള കണക്കുകൾ പ്രകാരം പദ്ധതിക്കായുള്ള പ്രധാന ചെലവുകളായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് ചെലവായിട്ടുള്ള 5,88,81,912/- രൂപയും കേരള പോലീസിന്റെ കീഴിലുള്ള സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്ട്രിയൽ സെക്യൂരിറ്റിഫോഴ്സിന്റെ വിന്യാസവും സുരക്ഷാ ക്രമീകരണങ്ങൾ ഒരുക്കുന്നതിനും ചെലവായിട്ടുള്ള 2,45,99,536/- രൂപയും മറ്റ് അനുബന്ധ ചെലവുകൾ ഉൾപ്പെടെ ആകെ 11,10,42,012/- രൂപയാണ് പദ്ധതിക്കായി ചെലവായിട്ടുള്ളത്.

(സി) ഇല്ല. ഇന്ത്യാവൻകരയിൽ സീപ്ലെയിൻ സർവ്വീസുകൾ ആരംഭിക്കുകവഴി ടൂറിസം രംഗത്ത് ഒരു നൂതന ഉത്പന്നം കൂടി സഞ്ചാരികൾക്ക് നൽകുക എന്നതാണ് കേരള സർക്കാർ വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. പ്രസ്തുത പദ്ധതി കേരളത്തിന്റെ ബ്രാൻഡ് ഇമേജ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതോടൊപ്പം അയൽ സംസ്ഥാനങ്ങളെ വെല്ലുന്ന ഒരു നൂതന ഉത്പന്നം ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യും. സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതിക്ക് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കി, സീപ്ലെയിൻ ഓപ്പറേഷൻസ് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയാണ് സർക്കാരിന്റെ ദൗത്യം. പദ്ധതിപ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി തുടക്കത്തിൽ രണ്ടു വർഷത്തേക്ക്



ഈ സൗകര്യങ്ങൾ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കുവാനാണ് സർക്കാർ തീരുമാനം. അതിനുശേഷം മുതൽ മുടക്കിന് ആനുപാതികമായ ഒരു യൂസേഴ്സ് ഫീ ഏർപ്പെടുത്തുവാൻ സാധിക്കും. ജലവിമാന പദ്ധതി കൂടുതൽ വിനോദ സഞ്ചാരികളെ കേരളത്തിലേയ്ക്ക് ആകർഷിക്കുവാൻ സഹായിക്കുകയും ഇതുവഴി പ്രത്യക്ഷവും പരോക്ഷവും ആയ വരുമാന ലഭ്യതയ്ക്കും തൊഴിലവസരങ്ങളും കാരണമാവുകയും ചെയ്യും. ഈ പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ ഇത് കൃത്യമായി കണക്കാക്കുവാൻ സാധ്യമല്ല.

(ഡി) ഇല്ല. കേരള സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി കേന്ദ്ര സർക്കാർ, സ്ഥാപനമായ പവൻഹാൻസ് ഹെലികോപ്റ്റേഴ്സ് ലിമിറ്റഡ്, തയ്യാറാക്കിയ ഡി.പി.ആർ. പ്രകാരം സീപ്ലെയിനുകളുടെ അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ, ഇന്ധനം നിറയ്ക്കൽ മുതലായവ വിമാനത്താവളങ്ങളിൽ വച്ച് മാത്രം നടത്തുവാനാണ് നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതിനാൽ ഇവ മൂലമുള്ള ജലമലിനീകരണം തീർത്തും ഇല്ല. ഇവ ജലത്തിൽ ഉണ്ടാക്കുന്ന ഓളങ്ങൾ കേരളത്തിൽ സർവ്വ സാധാരണമായി ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്ന ഔട്ട് ബോർഡ് എഞ്ചിനുകൾ, സ്പീഡ്ബോട്ടുകൾ എന്നിവ വഴി ഉണ്ടാകുന്നവയേക്കാൾ താരതമ്യേന കുറവാണ്. കൂടാതെ പുതിയ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒന്നും നടത്താത്തതിനാൽ

ഇവയും പരിസ്ഥിതിയെ ബാധിക്കുന്നില്ല. ടോയ്ലറ്റ്, ഭക്ഷണസൗകര്യം ഇവ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ഒരു തരത്തിലുള്ള മാലിന്യങ്ങളും സീപ്ലെയിനുകളിൽ നിന്നും ജലത്തിലേയ്ക്ക് പുറന്തള്ളപ്പെടുന്നില്ല. കൂടാതെ US ആർമി കോർപ്പ് ഓഫ് എഞ്ചിനിയേഴ്സ് (USACE) യുടെ പഠനത്തിൽ വായു, ജലം, മണ്ണ് എന്നിവയിലോ ജന്തുജാലങ്ങൾ, മത്സ്യ ജാലങ്ങൾ, ഹൈഡ്രോളജി എന്നിവയിലോ ഇവ പ്രത്യേകം ബാധിക്കുന്നില്ല എന്ന കണ്ടെത്തൽ പവൻഹാൻസിന്റെ റിപ്പോർട്ടിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിലുപരി സീപ്ലെയിൻ സർവ്വീസുകൾ കേരളത്തിലെ ഉൾനാടൻ മത്സ്യബന്ധന മേഖലയെ എന്തെങ്കിലും തരത്തിൽ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുമോ എന്നുള്ള മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ആശങ്കകളെ സംബന്ധിച്ച് പഠിക്കുവാനും ആവശ്യമെങ്കിൽ പരിഹാരമാർഗ്ഗങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുവാനുമായി സർക്കാർ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള വിദഗ്ധ സമിതി, വിശദമായ പഠനങ്ങൾക്കുശേഷം ഇപ്പോൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള രൂപത്തിൽ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുകയാണെങ്കിൽ ഇത് മത്സ്യസമ്പത്തിനേയും പരിസ്ഥിതിയേയും ഒരുതരത്തിലും ബാധിക്കുന്നതല്ല എന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ: സർ, വളരെ കൊട്ടിഘോഷിച്ചുകൊണ്ട്

ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയാണ് സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി. പക്ഷേ യാതൊരു

വിധത്തിലുള്ള ശരിയായ പഠനങ്ങളും നടത്തിയിട്ടില്ല. 11 കോടിയിലധികം രൂപ ഇതിനായി ചെലവഴിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഈ പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് C&AG- യുടെ വളരെ ഗൗരവമായ റിപ്പോർട്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കട്ടനാടൻ പ്രദേശങ്ങളിലും അന്താരാഷ്ട്രതലത്തിൽ തന്നെ സംരക്ഷണം ആവശ്യമാണെന്ന് പറയുന്ന പരിസ്ഥിതി പ്രാധാന്യമുള്ള അഷ്ടമുടി, വേമ്പനാട് കായലുകൾക്കും ഗുരുതരമായ പാരിസ്ഥിതിക അപകടമുണ്ടാക്കാൻ പോകുന്നതാണെന്നു മാത്രമല്ല തദ്ദേശീയരായ ഉൾനാടൻ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ ജീവനോപാധിയേയും ബാധിക്കുമെന്ന പരാതിയും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. എന്നുമാത്രമല്ല ഈ പദ്ധതി ലാഭകരമായി നടപ്പാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും ഖജനാവിൽ വലിയ നഷ്ടം വരുത്തിവെച്ചിരിക്കുന്നതുമായാണ് C&AG- യുടെ റിപ്പോർട്ടുകൾ. ഇത്രയും വാശിപിടിച്ച് നടപ്പാക്കേണ്ട എന്ത് പ്രാധാന്യമാണ് ഈ പദ്ധതിക്കുള്ളത്; ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്ന ടൂറിസം മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകാൻ പോകുന്നതിനെക്കാൾ വലിയ പ്രത്യാഘാതം മറ്റ് മേഖലകളിൽ ഉണ്ടാകുമോ എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു പഠനവും നടത്തിയിട്ടില്ല. വിദഗ്ദ്ധ സംഘം പരിശോധന നടത്തി എന്നുപറയുമ്പോഴും ആ വിദഗ്ദ്ധ സംഘത്തിൽ പരിസ്ഥിതി പ്രവർത്തകരോ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി

പ്രതിനിധികളോ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. പഠനം നടത്തി എന്നുവരുത്തിത്തീർത്തു് ഈ പദ്ധതി മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകാൻ ഗവൺമെന്റ് ഇത്രയുമധികം തുക ചെലവഴിച്ചതിന്റെ സാംഗത്യം എന്താണ്; ഇക്കാര്യത്തിൽ വാശിപിടിക്കുന്നത് എന്തിനാണ് എന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ ഇവിടെ ഒന്നരണ്ട് കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിച്ചു. ഒന്ന്, ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് C&AG പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾക്ക് വ്യക്തമായി മറുപടി ഗവൺമെന്റ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. രണ്ടാമത്തെ കാര്യം, ഇത് പരിസ്ഥിതിപ്രശ്നം ഉണ്ടാക്കുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. സീപ്ലെയിൻ ആണെങ്കിലും ഇത് കായലിലാണ് ഇറക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല മത്സ്യബന്ധനം പൂർണ്ണമായും ഇല്ലാത്ത സ്ഥലത്താണ് മത്സ്യബന്ധനത്തിനെ ഇത് ബാധിക്കില്ലായെന്നുള്ളത് വളരെ വ്യക്തമായ കാര്യമാണ്. എങ്കിലും മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾ ഈയൊരു പ്രശ്നമുന്നയിച്ചപ്പോൾ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘടനാനേതാക്കളുൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ ഒരു വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയെ നിയമിക്കുകയും അവർ പഠനം നടത്തി പൂർണ്ണമായ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത് ഒരു രീതിയിലും മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ മത്സ്യബന്ധനത്തേയോ മത്സ്യസമ്പത്തിനേയോ ബാധിക്കില്ല. ലോകത്തിന്റെ

വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ സീപ്ലെയിൻ സംവിധാനമുണ്ട്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ച് എന്തുകൊണ്ട് ഇങ്ങനെയൊരു പ്രോജക്ട് കൊണ്ടുവന്നുവെന്നുചോദിച്ചാൽ, കഴിഞ്ഞ പത്തിരപത്തിയഞ്ച് വർഷമായി ഇന്ത്യയിലെ ഏറ്റവും വലിയ ബ്രാൻഡ് എന്നുപറയുന്നത് കേരള ടൂറിസമാണ്. പക്ഷേ ഇന്ന് കർണ്ണാടക, ഗുജറാത്ത് ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾ ടൂറിസം മേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി വളരെ വിപുലമായ രീതിയിലുള്ള campaign ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് നമുക്കൊരു പുതിയ പ്രോഡക്ട് ആവശ്യമാണ്. കേരള ടൂറിസം ആയുർവ്വേദത്തിൽ വളരെ ശക്തമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നു. അതുപോലെ നമ്മുടേതായ പ്രകൃതി സമ്പത്ത് വിനിയോഗിക്കുന്നു. സീപ്ലെയിൻകൂടി വരുമ്പോൾ കേരള ടൂറിസം വികസനരംഗത്ത് വളരെയേറെ ഗുണകരമാകുമെന്ന പൊതുവായ അഭിപ്രായത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഇത് ആരംഭിച്ചത്. ഒരുതരത്തിലും മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്ക് യാതൊരു പ്രയാസവും ഉണ്ടാക്കാത്തരീതിയിലാണ് ഗവൺമെന്റിന് നടപ്പാക്കാനുദ്ദേശിച്ചത്. കൊല്ലത്ത് ബഹുമാനപ്പെട്ട പി. കെ. ഗുരുദാസൻ എം. എൽ. എ. അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ച ചടങ്ങിലാണ് സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി തുടങ്ങിയത്. അതിന് എല്ലാവരും അനുകൂലമായിരുന്നു. എന്നാൽ ചില സംഘടനകൾ മാത്രമാണ് അതിനെതിരായ

സമീപനമെടുത്തത്. എന്നിട്ടുപോലും ഗവൺമെന്റ് അതുമായി മുന്നോട്ടുപോകുകയല്ല ചെയ്തത്. മറിച്ച് അവരുടെകൂടി പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകണമെന്ന നിലപാടാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചത്.

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ: സർ, ടൂറിസം മേഖലയിൽ സീപ്ലെയിൻ പ്രോഡക്ടിനെക്കാൾ എത്രയോ നല്ല പ്രോഡക്റ്റുകൾ ആവിഷ്കരിക്കാൻ കഴിയും. ഇത് സാമ്പത്തികമായി വയബിൾ അല്ല എന്നുമാത്രമല്ല ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഇപ്പോഴും ദുരൂഹത നിലനിൽക്കുകയാണ്. വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയുടെ പഠന റിപ്പോർട്ട് മേശപ്പുറത്തുവയ്ക്കാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി തയ്യാറാകണം. എന്റെ ചോദ്യം, ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന കൈരളി ഏവിയേഷൻ പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് എന്ന സ്ഥാപനത്തിന് എയർക്രാഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നോൺ ഷെഡ്യൂൾ ഓപ്പറേറ്റഡ് പെർമിറ്റോ, എയർ ഓപ്പറേറ്റ് പെർമിറ്റോ ഇല്ല എന്നുള്ള ഗുരുതരമായ പരാതി ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ കമ്പനി ഒരു ഫെസിലിറ്റേറ്റർ കമ്പനി മാത്രമാണ്. സീപ്ലെയിനിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന 100 എൽ.എൽ. ഫ്യൂവൽ കൊച്ചിൻ നേവൽ ബേസിൽ മാത്രമാണ് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. മറ്റുള്ള എയർപോർട്ടുകളിലൊന്നും ലഭ്യമല്ല. അതിൽ നിരവധി സാങ്കേതിക പ്രശ്നങ്ങൾ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്.

എയറോഡ്രോമിനു പകരമുള്ള വാട്ടർഡ്രോം എന്നുപറയുന്ന സ്ഥലത്തെ ഒരു കിലോമീറ്റർ റേഡിയസ് എന്നുപറയുമ്പോൾ ഏകദേശം 775 ഏക്കർ പ്രദേശം പൂർണ്ണമായും ഇതിന്റെ സുരക്ഷാകവചമായി മാറുകയാണ്. അങ്ങനെ എത്ര കേന്ദ്രങ്ങൾ വരുന്നു എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് വ്യക്തമാക്കിയിട്ടില്ല. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ വേമ്പനാട്ട് കായലിലും അഷ്ടമുടിക്കായലിലും ഉണ്ടാകുന്ന, ആയിരക്കണക്കിന് മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളെ ബാധിക്കുന്ന ഈ പ്രശ്നത്തിനെ സംബന്ധിച്ച് ശരിയായ വിധത്തിലുള്ള മറുപടി നൽകാനോ അതിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാനോ കഴിയാതെ ഇത്രയും കോടി രൂപ ചെലവഴിച്ചത് എന്തിനുവേണ്ടിയായിരുന്നു എന്നുള്ളത് ഗവൺമെന്റ് വ്യക്തമാക്കണം. കൈരളി ഏവിയേഷൻ എന്ന സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ച് ധാരാളം പരാതികളുയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. ആ സ്ഥാപനം ഒരു ഫെസിലിറ്റേറ്റർ സ്ഥാപനം മാത്രമാണ്. ഗവൺമെന്റ് അവർക്കെന്തെങ്കിലും നഷ്ടപരിഹാരം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ എന്നുള്ള കാര്യംകൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കണം.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ച

കൈരളി ഏവിയേഷൻ എന്ന സ്ഥാപനമാണ് ഇവിടെ സർവ്വീസ് നടത്തിയത് എന്നതിനെക്കുറിച്ച് എനിക്ക് വ്യക്തമായി പറയാൻ കഴിയില്ല. ഇപ്പോൾ

വനിട്ടുള്ളത് Air Grantule Mehair consortium, Sea-birds Seaplain Private Limited എന്നീ രണ്ട് ഏജൻസികളാണ് മുന്നോട്ട് വനിട്ടുള്ളത്. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽകുമാർ പറഞ്ഞതുപോലെ വലിയ ലാഭകരമാക്കുന്നതിനെക്കാൾ ടൂറിസത്തെ അടാക്ട് ചെയ്യുക എന്നുള്ള ലക്ഷ്യം കൂടി ഇതിലുണ്ട്. നമ്മൾ ഇതിനായി പല പ്രചരണങ്ങളും നടത്തുന്നുണ്ട്. അത്തരം പ്രചരണങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന്റെ ഫലമായാണ് കൂടുതൽ ടൂറിസ്റ്റുകൾ വരുന്നത്. സീപ്ലെയിൻ ഇറക്കി ഇത്രയും കോടിരൂപയുടെ ലാഭമുണ്ടാക്കുക എന്നുള്ളതിനപ്പുറത്ത് ഈ പ്രോഡക്ട് വരുന്നതോടുകൂടി കേരളത്തിലേയ്ക്ക് വരുന്ന സഞ്ചാരികളുടെ എണ്ണം, സഞ്ചാരികൾക്ക് കൊടുക്കുന്ന അനുഭവം ഇതൊക്കെയാണ് ഇതിനകത്ത് കാണുന്നത്. ഏതായാലും ഞാൻ അങ്ങേയ്ക്ക് ഉറപ്പു തരുന്നു, ഇതിൽ യാതൊരു രീതിയിലുള്ള പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നവും ഉണ്ടാകില്ല. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനല്ല ഇതിലുള്ള മുഴുവൻ സാങ്കേതിക കാര്യങ്ങളും, സീപ്ലെയിൻ ഇറക്കുന്നതിനുള്ള അംഗീകാരം കൊടുക്കുന്നത് D.G.C.A. ആണ്, കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ വ്യോമയാന മന്ത്രാലയമാണ്. എല്ലാ കാര്യങ്ങളും പരിശോധിച്ചശേഷമേ അവർക്ക് അംഗീകാരം കൊടുക്കാൻ കഴിയൂ. നമുക്ക് അംഗീകാരം കൊടുക്കാനുള്ള യാതൊരു അതോറിറ്റിയും ഇല്ല.



അതിനുള്ള ഫെസിലിറ്റീസ് മാത്രമാണ് നമ്മൾ ഒരുക്കുന്നത്. അപ്പോൾ അതിനാവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾ D.G.C.A. നൽകുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാത്രമേ സീപ്ലെയിൻ ഇറക്കാൻ കഴിയൂ. അല്ലാതെ നമുക്ക് കൊടുക്കാൻ അധികാരമില്ല. അതുകൊണ്ട് അത്തരം കാര്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും D.G.C.A.-യുടെ അംഗീകാരത്തോടുകൂടിയാണ് ഉദ്ഘാടന സമ്മേളനത്തിലും ചെയ്തത്. ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്തുതന്നെയാണ്. ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽകുമാർകൂടി സഹകരിച്ചാൽ നമുക്ക് എത്രയും പെട്ടെന്ന് സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി യാഥാർത്ഥ്യമാക്കാൻ കഴിയും എന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. പി. തിലോത്തമൻ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച പഠനറിപ്പോർട്ട് പൊതുസമൂഹവുമായി പങ്കുവയ്ക്കാൻ ഇതുവരെ തയ്യാറായിട്ടില്ല എന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഒരുപാട് ആശങ്കകളാണ് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മത്സ്യത്തൊഴിലാളികൾക്കും പൊതുജനങ്ങൾക്കുമിടയിലുള്ളത്. കേരളത്തിലുള്ള വേമ്പനാട്ട് കായൽ ജൈവവൈവിധ്യങ്ങളുടെയും മത്സ്യസമ്പത്തിന്റെയും മെഡിസിനൽ വാല്യുവുള്ള കക്കപോലുള്ള ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെയും ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രവേകേന്ദ്രമാണ്. സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി നടപ്പാക്കാതിരുന്നിട്ടുകൂടി കഴിഞ്ഞ നൂറുവർഷക്കാലത്തെ ചരിത്രം

പരിശോധിച്ചാൽ വേമ്പനാട്ട് കായൽ ആഴത്തിലും പരപ്പിലും പകുതിയായി  
 എന്നാണർത്ഥമാക്കുന്നത്. കേരളത്തിന്റെ മത്സ്യസമ്പത്ത് കുറഞ്ഞു  
 കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മെഡിസിനൽ വാല്യുവുള്ള കക്ക സമ്പത്തും  
 കുറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഈ പ്രോജക്ടുകൂടി നടപ്പിലാക്കിയാൽ അതിന്റെ  
 സർവ്വനാശമായിരിക്കും ഫലമെന്നാണ് മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളും ജനങ്ങളും  
 പൊതുവിൽ വിശ്വസിക്കുന്നത്. അത്തരത്തിലുള്ള ഒരു പ്രോജക്ടിനെക്കുറിച്ച്  
 വീണ്ടുവിചാരമുണ്ടാകണമെന്നാണ് എനിക്ക് വീണ്ടും പറയാനുള്ളത്.  
 രണ്ടാമതായി പറയാനുള്ളത്, ടൂറിസം മേഖലയെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യാനാണ് ഈ  
 പ്രോജക്ട് എങ്കിൽ എത്രയോ നല്ല പ്രോജക്ടുകൾ നമുക്ക് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയും.  
 വേമ്പനാട്ട് കായലിന്റെ ഹൃദയഭാഗത്തുസ്ഥിതിചെയ്യുന്ന മനോഹരമായ ഒരു പച്ച  
 തുരുത്താണ് പാതിരാമണൽ. അവിടെ വമ്പിച്ച വിജയസാധ്യതയുള്ള ടൂറിസം  
 പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കും. ആ പ്രോജക്ടിനെക്കുറിച്ചൊന്നും  
 ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇതുവരെ പറഞ്ഞിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ആ  
 പ്രോജക്ടിനെക്കുറിച്ച് എന്താണ് ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് എന്നുകൂടിപറയുന്നത്  
 നന്നായിരിക്കും എന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്?

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ഞാൻ അതേക്കുറിച്ച്

സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി, ആ റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമായപ്പോൾ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മത്സ്യത്തൊഴിലാളി മേഖലയിലുള്ള എല്ലാ സംഘടനകളുമായി ആ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചർച്ച ചെയ്യുകയും അതിന്റെ കോപ്പി അവർക്ക് കൊടുക്കുകയും ചെയ്തതാണ്. അന്നവർ പറഞ്ഞ ഒരു കാര്യം, ടെസ്റ്റ് ഹൈറ്റ്/ഡെമോൺസ്ട്രേഷൻ ഹൈറ്റ് നടത്തി അതവർക്ക് നേരിട്ട് കാണണമെന്നതാണ്. അതിനുള്ള സൗകര്യം ഉടൻതന്നെ ഒരുക്കുന്നതാണ്. മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘടനാ നേതാക്കൾക്കും മറ്റും നേരിട്ട് കാണുന്നതിന് ഒരു ഡെമോൺസ്ട്രേഷൻ ഹൈറ്റ് നടത്തിയതിനുശേഷമാത്രമേ ഈ പദ്ധതിയുമായി മുമ്പോട്ടു പോകുകയുള്ളൂ. അതോടൊപ്പം പാതിരാമണലിന്റെ കാര്യവും അങ്ങ് സൂചിപ്പിച്ചു. ഇതുപോലെതന്നെ പാതിരാമണലിന്റെ കാര്യത്തോടും സംസ്ഥാന സർക്കാർ നൂറ് ശതമാനം യോജിക്കുകയാണ്. പാതിരാമണൽ ഡെവലപ് ചെയ്യുകഴിഞ്ഞാൽ കേരളാ ടൂറിസത്തെ സംബന്ധിച്ച് ഏറ്റവും നല്ലൊരു പ്രോജക്ട് ആയിരിക്കും. മുമ്പ് ഇതുപോലെ ആ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ചും ആലോചിച്ചതാണ്. അന്ന് അതിനെതിരായി പരിസ്ഥിതി പ്രശ്നങ്ങൾ ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവന്ന് ഇടതും വലതും ഗവൺമെന്റുകൾ ആ പദ്ധതിയുമായി മുന്നോട്ടുപോകാതിരുന്നതാണ്. ഏതെങ്കിലും പ്രോജക്ടുകൾ വരുമ്പോൾ, ആ പ്രോജക്ടിനോട് യോജിക്കുന്നു;

എന്നാൽ ഈ പ്രോജക്ടിനോട് യോജിക്കുന്നില്ല എന്നൊക്കെ പറയുന്നത് ശരിയല്ല. പൊതുവായി ഇത്തരം പ്രോജക്ടുകളോട് പോസിറ്റീവായ സമീപനമെടുത്താൽ അത് നാടിന് ഗുണകരമാകുമെന്നാണ് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. ഇ. ചന്ദ്രശേഖരൻ: സർ, കേരളത്തിലെ എത്ര കേന്ദ്രങ്ങളിലാണ് ഇത്തരം വാട്ടർഡ്രോമുകൾ ഉണ്ടാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് എന്നിവിടെ ചോദിക്കുകയുണ്ടായി, അതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറഞ്ഞില്ല. ഒരു കിലോമീറ്റർ റേഡിയസാണ് ഇതിന് ആവശ്യമായി വരുന്നതെന്നും 15 മുതൽ 20 വരെ ജലവിമാനങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉണ്ടാകുമെന്നും വാർത്തകളിൽനിന്നും മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചു. അങ്ങനെയൊന്നിൽ കേരളത്തിലെ 15,500 ഏക്കറിലധികം ജലാശയങ്ങളിൽ ഇത്തരം ജലവിമാന പദ്ധതി ഉണ്ടാകുന്ന സ്ഥിതിയുണ്ടാകും. ആ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞത് ശരിയാണോ; 15 മുതൽ 20 വരെ കേന്ദ്രങ്ങളുണ്ടോ; അങ്ങനെയുണ്ടെങ്കിൽ ഇത്തരം ജലാശയങ്ങളിൽ ഏതൊക്കെ തടാകങ്ങളിലാണ് അല്ലെങ്കിൽ ഏതൊക്കെ കായലുകളിലാണ് ഇത് ഉണ്ടാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്; ഇത് ലാഭകരമായി നടത്താൻ ഒരു തെളിവുമില്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത

പദ്ധതി നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ജലവിമാന പദ്ധതി കൊല്ലം, ആലപ്പുഴ എന്നിവിടങ്ങളിലാണ് ഉദ്ദേശിച്ചിരുന്നത്. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ മത്സ്യബന്ധനം കൂടുതലുള്ളതുകൊണ്ട് അവിടെയുള്ള വട്ടക്കായലിലാണ് ഇത് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. വട്ടക്കായലിൽ ഉൾനാടൻ മത്സ്യബന്ധനംപോലുമില്ലാത്ത സ്ഥലത്താണ്. എല്ലാവരുമായി ചർച്ച ചെയ്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ആ സ്ഥലം സെലക്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ കൊല്ലത്തും ആലപ്പുഴയിലെ വട്ടക്കായലിലും മാത്രമാണ് ഈ പദ്ധതി ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. പ്രസ്തുത പദ്ധതി ഈ രണ്ടുസ്ഥലങ്ങളിലും നടത്തിനോക്കാമെന്നാണ് എനിക്ക് അങ്ങയോട് പറയാനുള്ളത്. ഇതിൽ പോസിറ്റീവായിട്ടല്ല കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നതെങ്കിൽ അത് നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള കാര്യം ആലോചിക്കാം. പക്ഷേ ഈ പദ്ധതി നടത്താൻ പാടില്ല എന്നുള്ള സമീപനമെടുക്കുന്നത് ശരിയല്ല. സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി കേരളാ ടൂറിസത്തെ സംബന്ധിച്ച് വലിയനേട്ടമാകുമെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ എനിക്ക് സംശയമില്ല. ഇതിൽ അനുകൂലമായൊരു അന്തരീക്ഷം ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് ഒരിക്കൽകൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. കെ. രാജ്: സർ, ഈ പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കാൻ പാടില്ല. 23

കോടിയിലധികം രൂപ അനുവദിച്ച സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതിയിൽ സംസ്ഥാന  
 വജനാവിൽനിന്ന് ഇതിനോടകം തന്നെ 11 കോടിയിലധികം രൂപ  
 പ്രാരംഭചെലവുകൾക്കായി ചെലവഴിച്ചിരിക്കുകയാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഈ  
 പദ്ധതി ഇതുവരെ പ്രാവർത്തികമായിട്ടില്ല. പ്രാരംഭചെലവുകൾക്കായി ഇത്രയും  
 തുക ചെലവഴിച്ച ഈ പ്രോജക്റ്റിൽ വലിയ സാമ്പത്തിക ക്രമക്കേട് നടന്നതായി  
 സി.ആന്റ് എ.ജി. റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുകയാണ്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഈ  
 പദ്ധതിയുമായി തുടർന്ന് മുന്നോട്ടുപോകണോ എന്നുള്ളതാണ് എന്റെ ചോദ്യം.  
 പ്രസ്തുത പദ്ധതി കേരളത്തിന്റെ ബ്രാൻഡ് ഇമേജ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതോടൊപ്പം  
 അയൽസംസ്ഥാനങ്ങളെ വെല്ലുന്ന ഒരു നൂതന ഉൽപ്പന്നം ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യും  
 എന്നാണ് മറുപടിയിൽ പറയുന്നത്. സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി എന്നുപറയുന്ന ഒരു  
 നൂതന ഉൽപ്പന്നം ടൂറിസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേരളത്തിന് ലഭിക്കുമെന്നാണ്.  
 സർക്കാർ ആശുപത്രികളും മരുന്നവിതരണവും ക്യാൻസറും എന്നിവയുമായി  
 ബന്ധപ്പെട്ട് ഇവിടെ ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി ഹൃദയഭേദകമായ ഒരു ചിത്രം  
 വരച്ചുകാണിക്കുകയും അതിന് ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി ദീർഘനേരം മറുപടി  
 പറയുകയുമുണ്ടായി. മനുഷ്യന്റെ പ്രാഥമിക ആവശ്യങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന്  
 മുൻഗണന നൽകുന്നതിനുപകരം ഈ ഗവൺമെന്റിന്റെ മുൻഗണന

എന്താണെന്ന് വ്യക്തമാകുന്ന ഒന്നല്ലേയിത്; സീപ്ലെയിൻ പദ്ധതി അല്ല ഇവിടെ നടപ്പിലാക്കേണ്ടത്. സാധാരണ ടൂറിസ്റ്റുകൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായി ടൂറിസം കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എന്താൻ കഴിയുന്ന തരത്തിലുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുകയാണ് ആവശ്യം. ഈ പദ്ധതിയെ ജനങ്ങളും മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളും എതിർക്കുകയാണ്. ഇത് നിർബന്ധമായി നടത്തണമെന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നത് തീരെ ഉചിതമല്ല. അതുകൊണ്ട് പ്രസ്തുത പദ്ധതി നിർത്തിവയ്ക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ഗവൺമെന്റിന് ഓരോ പ്രയോറിറ്റികളുണ്ട്, അതങ്ങയ്ക്ക് അറിയാവുന്നതാണ്. ആ പ്രയോറിറ്റിയിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചപോലെ പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾക്ക് മരുന്ന് എത്തിക്കുന്നതിൽ, ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമായ സഹായം എത്തിക്കുന്നതിൽ, മുൻകാലത്ത് ഒരു ഗവൺമെന്റും എടുക്കാത്ത രീതിയിലുള്ള സമീപനങ്ങൾ എടുത്ത ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ്. കേരളത്തിലെ സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്കും അവരുടെ ചികിത്സയ്ക്കുമായി ആയിരക്കണക്കിന് കോടി രൂപയാണ് ഈ ഗവൺമെന്റ് കൊടുത്തിട്ടുള്ളത്. ആ ഒരു പ്രയോറിറ്റിയുണ്ട്. അതോടൊപ്പം നാടിന്റെ

വികസനത്തിന് ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്. വിഴിഞ്ഞം, മെട്രോയിൽ പോലുള്ള പ്രോജക്ടുകളും നമ്മുടെ നാടിന്റെ വികസനത്തിന് ആവശ്യമാണ്. ഇത് രണ്ടും നമ്മൾ ഒരുമിച്ച് കൊണ്ടുപോകണം. കഴിഞ്ഞ പ്രാവശ്യം 24,000 കോടി രൂപയാണ് ടൂറിസം മേഖലയിൽ നിന്നും വരുമാനമായി നമുക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇത്തരം വരുമാനങ്ങൾ നമ്മുടെ നാടിന്റെ സാമ്പത്തിക വളർച്ചയ്ക്ക് ആവശ്യമാണ്. അതിലൂടെ മാത്രമേ ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ അഡ്രസ്സ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഒരു തർക്കത്തിന് ഞാൻ വരുന്നില്ല, ഇത്തരം പദ്ധതികളോട് പോസിറ്റീവായി സഹകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് വീണ്ടും അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ: സർ, നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ ടൂറിസ്റ്റുകളും ജനങ്ങളും വളരെ പ്രതീക്ഷയോടെയാണ് ഈ പദ്ധതിയെ നോക്കിക്കാണുന്നത്. മത്സ്യബന്ധനം നടക്കാത്ത മേഖലകളിലും ഉൾനാടൻ മേഖലകളിലും ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു പദ്ധതി വരുന്നതിനെ മത്സ്യത്തൊഴിലാളികളുടെ പേരുപറഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് എതിർക്കുന്നത്. വേമ്പനാട്ട് കായൽ പകുതിയായിപ്പോയി, അവിടെ പ്രജനനം നടക്കുന്നില്ല, അവിടുത്തെ ഉല്പാദനം പകുതിയായി എന്നൊക്കെയാണ് പറയുന്നത്, ഇതുകൊണ്ടൊന്നുമല്ലേ



ഇതൊക്കെ ഉണ്ടായത്. അവിടെക്കിടന്ന് മൂദ്രാവാക്യം വിളിച്ചതുകൊണ്ടാണോ ഇതൊക്കെ പോയത്? എന്റെ നിയോജക മണ്ഡലത്തിലും കൊല്ലം ജില്ലയിലുംകൂടി വരുന്ന കാപ്പിൽ കായൽ പോലെ, ടൂറിസത്തിന് സാധ്യതയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ വിനോദ സഞ്ചാരികൾ വരണ്ടേ; അല്ലാതെ കേരളത്തിന് എന്ത് നേട്ടമാണുള്ളത്? ടൂറിസത്തിനുള്ള സാധ്യതപോലും ഇല്ലാതാക്കുകയല്ലേ; ശ്രീ. പി. കെ. ഗുരുദാസനെപ്പോലുള്ള ആളുകൾ പങ്കെടുത്ത യോഗത്തിൽ പ്രാസംഗികനല്ലെങ്കിലും ഞാനുമുണ്ടായിരുന്നു. ഒരു പദ്ധതി വരുമ്പോൾ അത് കൊള്ളില്ല, മറ്റൊന്ന് കൊള്ളാം എന്നൊക്കെ പറയുന്നത് അതിനെ അട്ടിമറിക്കാൻ വേണ്ടിയാണ്. വിഴിഞ്ഞം പദ്ധതിയും സ്മാർട്ട് സിറ്റിയുമൊക്കെ വന്നപ്പോൾ അത് കൊള്ളുകില്ല കഴുപ്പമാണെന്നും അത് നടപ്പിലാക്കാൻ പറ്റില്ലെന്നുമൊക്കെ പറയുകയുണ്ടായി. നെടുമ്പാശ്ശേരി എയർപോർട്ട് വന്നപ്പോൾ അത് കൊള്ളാമെന്ന് പറഞ്ഞു. അതുകൊണ്ട് വിനോദസഞ്ചാര പദ്ധതിയെ അട്ടിമറിക്കാനുള്ള ശ്രമത്തിന് ഒരിക്കലും കൂട്ടനിൽക്കരുതെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, കാപ്പിൽ കായൽ ഉൾപ്പെടെയുള്ള

സ്ഥലങ്ങളിൽ ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കണമെന്ന ആവശ്യമാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട

അംഗം ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത്. ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചപോലെ, കൊല്ലം, വട്ടക്കാട് എന്നീ സ്ഥലങ്ങൾ കഴിഞ്ഞ് അടുത്ത ഘട്ടത്തിലേക്ക് പോകുകയാണെങ്കിൽ കാപ്പിൽ കായലിൽകൂടി ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്ന കാര്യം ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്.

**പീപ്പിൾസ് ഓൺ ടൂറിസം പദ്ധതി**

3 (\*213) ശ്രീ. വി. പി. സജീന്ദ്രൻ:

ശ്രീ. ഹൈബി ഈഡൻ:

ശ്രീ. എം. പി. വിൻസെന്റ്:

ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്: താഴെക്കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക്

പട്ടികജാതി-പിന്നോക്ക സമുദായക്ഷേമവും വിനോദസഞ്ചാരവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ?

(എ) ടൂറിസം വികസനത്തിനായി പീപ്പിൾസ് ഓൺ ടൂറിസം പദ്ധതി

നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിലൂടെ എന്തെല്ലാം ലക്ഷ്യങ്ങളാണ്

കൈവരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്; വിശദമാക്കുമോ;

(സി) പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനായി സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ

എന്തെല്ലാം?

പട്ടികജാതി-പിന്നോക്ക സമുദായക്ഷേമവും വിനോദസഞ്ചാരവും

വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ):

(എ) ടൂറിസം വികസനത്തിനായി 'ഗോഡ്സ് ഓൺ കൺടി- പീപ്പിൾസ് ഓൺ ടൂറിസം' എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു.

(ബി) ഒരു പ്രദേശത്തിന്റെ ടൂറിസം വികസന സാധ്യതകൾ ജനകീയമായി കണ്ടെത്തി റിസോഴ്സ് മാപ്പിംഗ് വഴി അത്തരം പ്രദേശങ്ങളെ പരസ്പരബന്ധിതമായി വളർത്തിക്കൊണ്ടുവരിക; തദ്ദേശ ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് ടൂറിസം വികസനത്തിന്റെ ഗുണഫലങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്ന വിധത്തിൽ ചെറുതും വലുതുമായ ടൂറിസം സംരംഭങ്ങളെ പ്രാദേശികമായി വികസിപ്പിക്കുക, തദ്ദേശവാസികൾക്ക് ടൂറിസം അനുബന്ധമായ വിവിധ തൊഴിൽ പരിശീലനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക; തദ്ദേശീയമായ ഉത്സവങ്ങൾ, ആചാരാനുഷ്ഠാനങ്ങൾ, പരമ്പരാഗത തൊഴിലുകൾ എന്നിവയ്ക്ക് ഊന്നൽ നൽകി വ്യത്യസ്തവും നൂതനവുമായ ടൂർ പാക്കേജുകൾ വികസിപ്പിക്കുകയും അവ ടൂറിസ്റ്റുകൾക്ക് അനുഭവവേദ്യമാക്കുകയും ചെയ്യുക എന്നിവയാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യം. കേരളത്തിലെ 112 തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലായി ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.

(സി) പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനായി കേരളത്തിലെ 140

നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽനിന്നായി 112 തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളെ തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ 5 തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പദ്ധതിയുടെ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2015-16 സാമ്പത്തിക വർഷം 25 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുകയും പുതുതായി 7 തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽകൂടി ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരികയും ചെയ്യുന്നു.

ശ്രീ. വി. പി. സജീന്ദ്രൻ: സർ, പ്രധാനമന്ത്രിസം കേന്ദ്രങ്ങളിലെല്ലാം ബിസിനസ്സിന്റെ ഭൂരിഭാഗവും വൻകിട ഹോട്ടൽ ശൃംഖലകളാണ് സ്വന്തമാക്കുന്നത്. ചെറുകിട ഹോട്ടലുകൾക്കും റെസ്റ്റോറന്റുകൾക്കൊന്നും അവിടെ വലിയ സാധ്യതകളില്ല. സഞ്ചാരികളായി എത്തുന്ന പുതിയ ചെറുകിട സംരംഭങ്ങളെ സംശയത്തോടുകൂടിയാണ് അവർ വീക്ഷിക്കുന്നത്. അതിനാൽ ചെറുകിട സംരംഭങ്ങളെ standardize ചെയ്യാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽകുമാർ: സർ, ഏറ്റവും പ്രധാനമായി ടൂറിസത്തിന്റെ സാധ്യതകളെപ്പറ്റി പറയുമ്പോൾ ഗ്രാമീണ മേഖലയിലുള്ള സാധാരണ ജനങ്ങളുടെ സാമ്പത്തിക വരുമാനവും തൊഴിൽമാർഗ്ഗവുമൊക്കെ മാറ്റിയെടുക്കുക

എന്നുള്ള പദ്ധതിയും ഇതിന്റെ ഭാഗമായുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് അവരുടേതായ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യാനുള്ള നടപടിയും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്.

(ചോദ്യോത്തരസമയം കഴിഞ്ഞു.)