

II ഇ.ബി. XII- കേരള നിയമസഭ/XIV-3

പന്ത്രണ്ടാം കേരള നിയമസഭ

പതിനാലാം സമ്മേളനം

ചോദ്യോത്തരങ്ങൾ - സംഗ്രഹം

2010 മാർച്ച് 3, ബുധൻ

നിയമസഭ രാവിലെ 8.30-ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ശ്രീ. കെ. രാധാകൃഷ്ണന്റെ അധ്യക്ഷതയിൽ നിയമസഭാ ഹാളിൽ യോഗം ചേർന്നു.

വാങ്മൂലം നൽകിയ ഉത്തരങ്ങൾ

7 (*61) മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാം

ജലവിഭവ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എൻ.കെ. പ്രേമചന്ദ്രൻ) നൽകിയ മറുപടിയിൽ, മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാം തർക്കവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസ് പരിഗണിക്കുന്ന ഭരണഘടനാബഞ്ച് കേസിന്റെ വാദം 19-01-2010 മുതൽ കേൾക്കുകയും മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാമിനെ സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് തർക്കവിഷയത്തെക്കുറിച്ചുള്ള എല്ലാ വശങ്ങളും പഠിച്ച് നിർദ്ദേശങ്ങളുൾപ്പെടെ ആറ് മാസത്തിനകം റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി റിട്ടയേർഡ് സുപ്രീംകോടതി ജഡ്ജി ചെയർമാനായ എംപവേർഡ് കമ്മിറ്റിയെ ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സഭയെ അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത സമിതി ചെയർമാനുമായി ആലോചിച്ച് കേരളത്തിനോടും തമിഴ്നാടിനോടും ഓരോ അംഗത്തെ നോമിനേറ്റ് ചെയ്യാനും മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാം വിഷയത്തിൽ ഇതുവരെ ബന്ധപ്പെടാത്ത രണ്ട് ഉന്നത സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധരെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോട് ആവശ്യപ്പെടുകയും

ചെയ്തു. അഞ്ചംഗ സമിതിയുടെ മുമ്പിൽ കേരളത്തിന്റെ കാര്യങ്ങൾ യാതൊരു വീഴ്ചയും കൂടാതെ ഫലപ്രദമായി അവതരിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. കേസിന്റെ വാദം പൂർത്തിയാകുന്നതിനുമുമ്പ് സുപ്രീംകോടതിയിൽ സമർപ്പിക്കാൻ കഴിയാതിരുന്ന റൂർക്കി ഐ.ഐ.ടി.യുടെ ഭൂമലന സാധ്യതാ അന്തിമ റിപ്പോർട്ട് അഞ്ചംഗ സമിതിക്ക് മുമ്പിൽ സമർപ്പിക്കാനും കൂടുതൽ തെളിവുകളോ വസ്തുതകളോ ഹാജരാക്കണമെങ്കിൽ അതിനുള്ള അവസരവും ലഭിക്കുന്നതാണ്. അഞ്ചംഗ സമിതിയിലേയ്ക്കുള്ള കേരളത്തിന്റെ പ്രതിനിധിയെ ഇന്നുതന്നെ നിശ്ചയിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ടവരെ അറിയിക്കുന്നതാണ്. തമിഴ്നാട് അവരുടെ പ്രതിനിധിയേയും അയയ്ക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. 2006-ലെ സുപ്രീം കോടതി ജഡ്ജ്മെന്റിന് ആധാരമായത് സെൻട്രൽ വാട്ടർ കമ്മീഷന്റെ റിപ്പോർട്ടായതുകൊണ്ടും അത് ഇൻഡിസ്പ്യൂട്ട് ആയതു കൊണ്ടും ഈ സമിതിയിൽ കേന്ദ്ര ജല കമ്മീഷന്റെ പ്രതിനിധികളെ ഉൾപ്പെടുത്തരുതെന്നുള്ള കേരളത്തിന്റെ ശക്തമായ നിലപാട് സുപ്രീം കോടതിയെ അറിയിക്കുകയും ഒരു പരിധിവരെ അത് അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. സീനിയർ അഭിഭാഷകരായ ശ്രീ. ഹരീഷ് എൻ. സാൽവ, ശ്രീ. രാജീവ് ധവാൻ എന്നിവരും മുതിർന്ന അഭിഭാഷകരായ ശ്രീ. വി. ഗിരി, ശ്രീ. മോഹൻ കതാർക്കി എന്നിവരും സ്റ്റാന്റിംഗ് കൗൺസൽ ശ്രീ. ജി. പ്രകാശും സുപ്രീംകോടതിയിൽ കേരളത്തിനുവേണ്ടി ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായി വാദിക്കുന്നുണ്ട്. ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ (I&A and ISW) ന്റെയും മുല്ലപ്പെരിയാർ സ്പെഷ്യൽ സെല്ലിലേയും കാവേരി സ്പെഷ്യൽ

സെല്ലിലേയും സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധർ കേസ് സംബന്ധമായ കാര്യങ്ങളിൽ കേരളത്തിന്റെ അഭിഭാഷകരുമായി വിശദമായ ചർച്ചകൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. പുതിയ മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള റിവർ സർവ്വേ പൂർത്തിയായി. പര്യവേഷണത്തിന്റെ ഭാഗമായി 5 ബോർ ഹോളുകൾ എടുക്കേണ്ടതിൽ 4 എണ്ണം പൂർത്തിയാക്കുകയും ബാക്കിയുള്ളതിന്റെ പണി പുരോഗമിച്ചുവരികയും ചെയ്യുന്നു. ജിയോളജിക്കൽ സർവ്വേ ഓഫ് ഇൻഡ്യയും സെസ്സും ചേർന്ന് നടത്തുന്ന ജിയോളജിക്കൽ പഠനം പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. ഡിസൈൻ തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി രൂപീകരിച്ച ഡിസൈൻ കമ്മിറ്റി ഡാം സൈറ്റ് സന്ദർശിച്ച് അലൈൻമെന്റ് നിശ്ചയിച്ചു. രൂപകല്പനയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ജോലികളും ഡീറ്റെയിൽഡ് പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള അനുബന്ധ ജോലികളും നടന്നുവരുന്നു. പുതിയ ഡാം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള സ്ഥലത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ അന്തിമ തീരുമാനം കൈക്കൊണ്ടിട്ടില്ല. പുതിയ ഡാം നിർമ്മിച്ചാൽ തമിഴ്നാടിന് നിയന്ത്രണാധികാരം വേണമെന്നുള്ള വാദത്തോട് കേരളത്തിന് യോജിപ്പില്ല. കേസിന്റെ വാദത്തിനിടെ പുതിയ ഡാമിന്റെ നിർമ്മാണത്തേയും നിയന്ത്രണത്തേയും സംബന്ധിച്ച് ആരാഞ്ഞപ്പോൾ കേരളത്തിന്റെ അഭിഭാഷകർ, ശിരുവാണി മാതൃകയിൽ ഡാം നിർമ്മിക്കുകയും നിയന്ത്രിക്കുകയും കരാറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തമിഴ്നാടിന് ജലം നൽകുകയും ചെയ്യാവുന്നതാണെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു. 2003-ലെ കേരള ഇറിഗേഷൻ ആന്റ് വാട്ടർ കൺസർവേഷൻ ആക്ടിലെ ഡാം സേഫ്റ്റി അതോറിറ്റിയുടെ പ്രൊവിഷൻസും പവേഴ്സും 2006-ലെ അമെന്റ്മെന്റ് ആക്ടിലേതിന് സമാനമാണെന്നും മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാമിൽ ഒരു എക്സ്പെർട്ട് ഡാം ബ്രേക്ക് അനാലിസിസ് നടത്തുന്നതിനുള്ള

പ്രോസസ്സിലേയ്ക്കാണ് ഇപ്പോൾ പോകുന്നതെന്നും ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു ഡിസാസ്റ്റർ മാനേജ്മെന്റ് ആക്ഷൻ പ്ലാൻ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും മന്ത്രി അറിയിച്ചു. മുല്ലപ്പെരിയാറിയിൽ വളരെ പരിമിതമായ സൗകര്യങ്ങളിൽ പ്ലോലും പോലീസും ഫോറസ്റ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥരും സ്തുത്യർഹമായ സേവനമാണ് നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഡാമിൽ പോയി പരിശോധന നടത്തുന്നതിന് സ്പീഡ് ബോട്ടുകൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതാണെന്നും പോലീസുകാർക്ക് കൂടുതൽ താമസ സൗകര്യമുണ്ടാക്കുന്നതിന് തമിഴ്നാടിന്റെ സമ്മതം ആവശ്യമാണെന്നും മുല്ലപ്പെരിയാറിൽ നിന്നും ജലം ലഭിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തമിഴ്നാട്ടിലെ ജനങ്ങളുടെയിടയിലുള്ള ആശങ്ക ദൂരീകരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രചരണ പരിപാടികൾ നടത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതാണെന്നും ഉപചോദ്യങ്ങൾക്ക് മറുപടിയായി മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി.

8 (*62) വിദ്യാലയാരോഗ്യ പദ്ധതി, കൗമാരാരോഗ്യ പദ്ധതി

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യക്ഷേമവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി പി.കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചർ) നൽകിയ മറുപടിയിൽ, ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്ന ശേഷം വിദ്യാലയാരോഗ്യ പദ്ധതിയും കൗമാരാരോഗ്യ പദ്ധതിയും നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും 2007 ഡിസംബർ മാസം മുതൽ ഒരു മുഴുവൻ സമയ സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് ക്ലിനിക് തിരുവനന്തപുരം കോട്ടൺഹിൽ ഗേൾസ് ഹയർ സെക്കന്ററി ഹൈസ്കൂളിൽ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സഭയെ അറിയിച്ചു. ഒരു ഡോക്ടറുടേയും ഒരു സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിന്റെയും സേവനം കൂടാതെ ആഴ്ചയിൽ മൂന്ന് ദിവസം ഒരു കൗൺസിലറുടെ സേവനവും ഈ ക്ലിനിക്കിൽ ലഭ്യമാണ്. 2009 ആഗസ്റ്റ് മുതൽ

സംസ്ഥാനത്തുടനീളം വിദ്യാലയാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പും വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പും നാഷണൽ റൂറൽ ഹെൽത്ത് മിഷനും സംയുക്തമായാണ് ലളിതവും പ്രായോഗികവുമായ ഈ ആരോഗ്യ പദ്ധതിക്ക് തുടക്കമിട്ടത്. ഡി.പി.ഐ. നൽകിയ ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ 64 സ്കൂളുകളിൽ ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അഞ്ച് സ്കൂളുകൾക്ക് ഒരു ജെ.പി.എച്ച്.എൻ. എന്ന നിലയിലാണ് ഇപ്പോൾ പോസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നത്. 2009 ജൂലൈ - ആഗസ്റ്റ് മാസങ്ങളിൽ 14 ജില്ലകളിൽ നിന്നുമുള്ള ജില്ലാതല ഓഫീസർമാർക്ക് മൂന്ന് ദിവസം നീണ്ടുനിന്ന ട്രെയിനിംഗ് ഓഫ് ട്രെയിനേഴ്സ് (TOT) നടത്തുകയും തുടർന്ന് സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് ടീം അംഗങ്ങൾക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നടത്തുകയും ചെയ്തു. സെപ്റ്റംബർ മാസം മുതൽ സ്കൂൾ ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.മാർക്ക് 6 ദിവസവും ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് 2 ദിവസവും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും അധ്യാപകർക്കും 1 ദിവസം വീതവും ട്രെയിനിംഗ് നൽകി. ട്രെയിനിംഗ് കഴിഞ്ഞതോടെ സ്കൂൾ ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.മാരെ നിയമിക്കുകയും അവർക്കുവേണ്ടി ഒരു കൈപുസ്തകം പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. ഹെൽത്ത് റെക്കോർഡ് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട എല്ലാ സ്കൂളുകളിലും വിതരണം ചെയ്തു. പദ്ധതിക്കാവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം 2,28,843 കുട്ടികൾക്ക് സ്ക്രീനിംഗ് പൂർത്തിയായി. ലഘുവായ രോഗങ്ങൾക്ക് 6,452 കുട്ടികൾക്ക് ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.-ന്റെ സേവനവും 11,127 കുട്ടികൾക്ക് പ്രാഥമിക ശുശ്രൂഷയും ഇന്നുവരെ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ

റുടെ നേതൃത്വത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം ഇന്നുവരെ 457 മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ഈ അധ്യയന വർഷം തന്നെ 48 മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ കൂടി സംഘടിപ്പിക്കാൻ പരിപാടിയിട്ടിട്ടുണ്ട്. ഘട്ടം ഘട്ടമായി സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകണമെന്നാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത്. കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ പ്രാരംഭഘട്ടം തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. വഴി ചൈൽഡ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് സെന്ററിന്റെ (സി.ഡി.സി) നേതൃത്വത്തിലാണ് നടപ്പിലാക്കുന്നത്. സി.ഡി.സി.യുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ ജില്ലയിൽ ഉടനീളം 75 മിനി പി.എച്ച്.സി.കളിലും 9 ബ്ലോക്ക് പി.എച്ച്.സി.കളിലും നിയുക്ത ഡോക്ടർമാർക്കും നേഴ്സുമാർക്കും കൗമാര ആരോഗ്യപദ്ധതി പ്രകാരം പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സി.ഡി.സി. നേരിട്ട് 5 താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും തിരുവനന്തപുരത്തെ പാങ്ങപ്പാറ ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലും ആഴ്ചയിൽ ഒരു ദിവസം വീതം കൗമാര ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തിവരുന്നു. കൂടാതെ സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് മുഖേന കിശോരി ശക്തി യോജന പദ്ധതിയിൻ കീഴിൽ 2008-09 വർഷം മുതൽ സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 163 സ്കൂളുകളിലെ കൗമാരപ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ വ്യക്തിത്വ വികസനം സാധ്യമാക്കുന്നതിനും ആത്മവിശ്വാസം വളർത്തുന്നതിനുമായി അഡോളസന്റ് കൗൺസിലിംഗ് പ്രോഗ്രാം നടത്തിവരുന്നു. ഇതിന്റെ ഫലമായി കുട്ടികളിലെ ആത്മഹത്യാ പ്രവണത കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്തെ 251 സ്കൂളുകളിൽ കൂടി ടി പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിദ്യാലയാരോഗ്യ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി നാളിതു

വരെ(31.01.2010) 317.95 ലക്ഷം രൂപയും കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി 150.42 ലക്ഷം രൂപയും ചെലവഴിച്ചു. ഈ പദ്ധതിക്കായി നേഴ്സുമാരെയും മറ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥരെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. വിദ്യാലയാരോഗ്യ പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി നിയമിച്ച ജെ.പി.എച്ച്.എൻ.മാരുടേയും, കൗമാര ആരോഗ്യ പദ്ധതിക്കു വേണ്ടി സി.ഡി.സി. നിയമിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടേയും ചെലവ് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഫണ്ടിൽ നിന്നാണ് വഹിക്കുന്നതെന്ന് മന്ത്രി അറിയിച്ചു. തിരുവനന്തപുരത്തും പാലക്കാടും ഇപ്പോൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ള കൗമാരാരോഗ്യ പദ്ധതി കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി ക്രമേണ മറ്റ് ജില്ലകളിൽക്കൂടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ശ്രമിക്കുന്നതാണ്. ഈ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അധ്യാപകർക്കും രക്ഷകർത്താക്കൾക്കും അവയർനസ് നൽകുന്നുണ്ട്. വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമായി ചേർന്നുകൊണ്ട് കുട്ടികളിൽ കായികക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് കായികാരോഗ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്ന കാര്യം ആലോചിക്കാവുന്നതാണെന്നും തീരപ്രദേശങ്ങളിലെ കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യ കാര്യങ്ങളിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധപതിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഉപചോദ്യങ്ങൾക്ക് മറുപടിയായി മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി.

9 (*63 &*82) മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ പ്രവർത്തനം

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യക്ഷേമവും വകുപ്പുമന്ത്രി നൽകിയ മറുപടിയിൽ, സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളെയും റഫറൽ ആശുപത്രികളാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇവിടെ നൂതന രോഗനിർണ്ണയ രീതികൾ, അത്യാധുനിക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ, സങ്കീർണ്ണമായ ശസ്ത്രക്രിയാ സൗകര്യങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ ലഭ്യമാണെന്നും ഈ ആശുപത്രികളിൽ ആവശ്യത്തിനുള്ള ഡോക്ടർമാരും

പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫും നിലവിലുണ്ടെന്നും ഒഴിവുകൾ ഉണ്ടാകുന്ന മുറയ്ക്ക് അത് നികത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ടെന്നും സഭയെ അറിയിച്ചു. സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെയും അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനും ചികിത്സാ-പഠന നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും സംസ്ഥാന സർക്കാർ കഴിഞ്ഞ മൂന്നര വർഷത്തിനുള്ളിൽ ബഹുമുഖമായ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിയത്. അഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ, സി.ടി. സ്കാൻ ഉൾപ്പെടെ 135 കോടി രൂപയുടെ അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുകയും ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 46 കോടി രൂപ, കോട്ടയത്ത് 32 കോടി രൂപ കോഴിക്കോട് 37 കോടി രൂപ, തൃശ്ശൂരിൽ 27 കോടി രൂപ, തിരുവനന്തപുരത്ത് പി.എം.എസ്.എസ്.വൈ. പദ്ധതി കൂടാതെ 30 കോടി രൂപ എന്നിങ്ങനെ 222 കോടി രൂപയുടെ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പി.എം.എസ്.എസ്.വൈ പദ്ധതിയിൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണവും 20 കോടി രൂപ വിനിയോഗിച്ച് ഒ.പി.ഡി. ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണവും എസ്.എ.ടി. ഗോൾഡൻ ജൂബിലി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണവും പൂർത്തിയാക്കി. 46 കോടി രൂപ വിനിയോഗിച്ച് ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി ടൗണിലെ ഇടുങ്ങിയ കെട്ടിടത്തിൽ നിന്നും വണ്ടാനത്തെ വിശാലമായ ക്യാമ്പസിലേയ്ക്ക് മാറ്റി. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പുതിയ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുകയും ഡിജിറ്റൽ എക്സ്റേ ഉൾപ്പെടെയുള്ള

നിരവധി ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഒഫ്താൽമോളജി വിഭാഗത്തെ റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഒഫ് ഒഫ്താൽമോളജിയാക്കി ഉയർത്തുകയും അത്യാഹിത വിഭാഗം നവീകരിക്കുകയും രക്താർബുദ രോഗികളുടെ ദീർഘകാല ആവശ്യമായ പ്രത്യേക വാർഡ് സ്ഥാപിക്കുകയും ചെയ്തു. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 2.50 കോടി രൂപ മുടക്കി കാത്ത്ലാബും, സി.റ്റി. സ്കാൻ എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ, ആഗ്മെന്റേഷൻ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങി നിരവധി ആധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുകയും ഒട്ടേറെ വികസനപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അനാട്ടമി, ഫിസിയോളജി, ബയോകെമിസ്ട്രി, കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ എന്നിവ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന അക്കാദമിക് ബ്ലോക്ക് തുറക്കുകയും. അത്യാഹിത വിഭാഗം നവീകരിക്കുകയും ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള രോഗികളുടെ പരിചരണത്തിന് അക്യൂട്ട് കെയർ റൂം തുറക്കുകയും ട്രോമാ ഐ.സി.യു. ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സെൻട്രൽ റിസർച്ച് യൂണിറ്റ് ആരംഭിച്ചു. 43 പുതിയ പദ്ധതികളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയതിൽ പലതും പൂർത്തിയാക്കി. 400 കിടക്കകളുള്ള വാർഡുകളുടെ നിർമ്മാണം തുടങ്ങി. കൂടാതെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ദന്തൽ കോളേജുകളിലും റസിഡൻസി സമ്പ്രദായം നടപ്പിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കൂടുതൽ അധ്യാപകരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നിയമന-പ്രൊമോഷൻ നടപടികൾ ത്വരിതപ്പെടുത്തി 764 അധ്യാപകർക്ക് പ്രൊഫസർമാരായും അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർമാരായും അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർമാരായും പ്രൊമോഷൻ നൽകുകയും 502 അധ്യാപകരെ പുതുതായി നിയമിക്കുകയും

ചെയ്തു. 17 വകുപ്പുകളിലായി സീനിയർ ലക്ചറർമാരുടെ നിയമനം നടന്നുവരുന്നു. 500 പേരുടെ ലിസ്റ്റ് ഇതിനായി പി.എസ്.സി. തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ലക്ചറർ നിയമനത്തിന് പി.എസ്.സി. നടപടി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. രണ്ടായിരത്തോളം അപേക്ഷകൾ പി.എസ്.സി-ക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. സീനിയർ റസിഡന്റുമാരുടെ 241 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് നിയമനം നടത്തി, 426 ജൂനിയർ റസിഡന്റുമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തി. പുതുതായി 15 പി.ജി. കോഴ്സുകൾ തുടങ്ങുകയും 193 പി.ജി. സീറ്റുകൾക്ക് അംഗീകാരം നേടുകയും ചെയ്തു. 2006-ൽ 286 സീറ്റായിരുന്നത് 479 ആയി ഉയർത്തി. ഏതാനും സീറ്റുകൾ കൂടി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ആലപ്പുഴയിൽ 13 പുതിയ കോഴ്സുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനും അനുമതിക്കായി ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന് അപേക്ഷ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഗുരുതരാവസ്ഥയിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് തീവ്രപരിചരണം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് റഫറൽ സംവിധാനം കർശനമാക്കി. സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെയാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളെ റഫറൽ ആശുപത്രികളാക്കിയതും മെഡിക്കൽ കോളേജ് അദ്ധ്യാപകരുടെ സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് നിരോധിച്ചതും. റഫറൽ സമ്പ്രദായം നടപ്പിലാക്കിയതുവഴി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിലെ അനാവശ്യമായ തിരക്ക് ഒഴിവാക്കുന്നതിനും രോഗികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് നിരോധിച്ചതുവഴി അക്കാദമിക് നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിനും അദ്ധ്യാപകരുടെ സേവനം കൂടുതലായി വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും രോഗികൾക്ക് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം കൂടുതൽ

ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഡോക്ടർമാർക്ക് യു.ജി.സി. നിരക്കിലുള്ള ശമ്പള പരിഷ്കരണം നടപ്പാക്കിയതിന്റെ ഭാഗമായാണ് സ്വകാര്യ പ്രാക്ടീസ് നിരോധിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചത്. യു.ജി.സി. നിരക്കിലുള്ള ശമ്പള വർദ്ധനവിന് പുറമെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 15 ശതമാനം പേഷ്യന്റ് കെയർ അലവൻസ്, 25 ശതമാനം നോൺ പ്രാക്ടീസിംഗ് അലവൻസ് എന്നിവകൂടി അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. പുതുക്കിയ ശമ്പള നിരക്ക് അനുസരിച്ച് 15,000 രൂപ മുതൽ 60,000 രൂപ വരെ പ്രതിമാസ ശമ്പള വർദ്ധന ലഭിക്കും. എട്ട് വർഷം സർവ്വീസുള്ളവർക്ക് അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസറായും 11 വർഷം സർവ്വീസുള്ളവർക്ക് പ്രൊഫസറായും ജോലിക്കയറ്റം ലഭിക്കും. കൂടാതെ അഡീഷണൽ പ്രൊഫസർ തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് സമയബന്ധിത പ്രൊമോഷൻ നൽകുന്നതിനും തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി.

(നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ബാക്കി ചോദ്യങ്ങൾക്കും നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത 516 മുതൽ 774 വരെയുള്ള ചോദ്യങ്ങളിൽ 116 എണ്ണത്തിനും ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ രേഖാമൂലം ഉത്തരം നൽകി.)