മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ.... ഓർഡർ.... ചോദ്യം നമ്പർ *361

സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാരുടെ വേതനം

1 (*361) ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ:
ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി:
ശ്രീ. കെ. രാജൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തൊഴിലും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ ആലോചിക്കുന്നുണ്ടോ; വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ബി) സ്ഥിരം നഴ്സുമാർക്ക് ശമ്പളവും മറ്റാനുകൂല്യങ്ങളും നല്കുന്നത് ഒഴിവാക്കാനായി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ ട്രെയിനി നഴ്സുമാരെ കൂടുതൽ നിയോഗിക്കുന്നതായുള്ള ആക്ഷേപം പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര ശതമാനം പേരെയാണ് ട്രെയിനി നഴ്സുമാരായി നിയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്നതെന്ന് അറിയിക്കുമോ;

(സി) നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പരിശോധനയ്ക്കായി സമിതിയെ നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ സമിതി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ റിപ്പോർട്ടിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ

അറിയിക്കുമോ?

തൊഴിലും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ): സർ,

(എ) സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ജീവനക്കാർക്ക് കൂലി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ തീരുമാനമെടുക്കുകയും ആയതിനായി 11.02.2016-ലെ സ.ഉ.(ആർ.റ്റി.) നമ്പർ 223/2016/തൊഴിൽ പ്രകാരം 13 വീതം തൊഴിലാളി തൊഴിലുടമാ പ്രതിനിധികളെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ലേബർ കമ്മീഷണർ അദ്ധ്യക്ഷനായി കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി സമിതി പലതവണ യോഗം ചേർന്ന് ചോദ്യാവലിയും തെളിവെടുപ്പ് ഷെഡ്യൂളും അംഗീകരിക്കുകയും ഒൻപത് ജില്ലകളിലെ തെളിവെടുപ്പ് പൂർത്തീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(ബി) പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ ഉത്തരവ് (സാധാ) 893/13/തൊഴിൽ തീയതി 23.05.2013 പ്രകാരം പ്രാക്ടിക്കൽ ട്രെയിനിംഗ് കാലയളവ് പരമാവധി 1 വർഷം എന്ന് നിജപ്പെടുത്തുകയും പ്രാക്ടിക്കൽ ട്രെയിനിംഗ് നടത്തുന്ന സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലെ നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെ ആകെ എണ്ണത്തിന്റെ 25 ശതമാനത്തിലധികം ട്രെയിനികൾ പാടില്ലാത്തതാകുന്നുവെന്നും വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(സി) സ്വകാര്യ ആശുപത്രി മേഖലയിൽ കൂലി പുതുക്കി

നിശ്ചയിക്കുന്നതിനായി ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ 10.08.2016-ന് കമ്മിറ്റിയുടെ കാലാവധി അവസാനിച്ചതിനാൽ 5 ജില്ലകളിലെ തെളിവെടുപ്പ് പൂർത്തിയാക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. സമിതിയുടെ കാലാവധി ആറുമാസത്തേയ്ക്കുകൂടി ദീർഘിപ്പിച്ചു നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ സർക്കാരിന്റെ പരിശോധനയിലാണ്. അവശേഷിക്കുന്ന ജില്ലകളിലെ തെളിവെടുപ്പ് കൂടി പൂർത്തിയാക്കിയാൽ മാത്രമേ റിപ്പോർട്ടിന് അന്തിമരൂപമാവുകയുള്ളൂ.

<u>ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ:</u> സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ഉത്തരത്തിൽ നടപടികൾ എല്ലാം എടുത്തതിനെപ്പറ്റി അദ്ദേഹം വിശദീകരിക്കുന്നുണ്ട്. കേരളത്തിലെ നഴ്സിംഗ് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന പാവപ്പെട്ട കുട്ടികൾ അനുഭവിക്കുന്ന ദുരിതങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണാൻ ഈ നടപടികൾ അപര്യാപ്തമാണ്. കഴിഞ്ഞ കാലങ്ങളിൽ ഇന്ത്യയെ പിടിച്ചുകുലുക്കിയ സമരങ്ങളാണ് നടന്നത്. ആ സമരങ്ങളുടെ ഫലമായി കേരളത്തിലും സമരം പൊട്ടിപ്പുറപ്പെട്ടപ്പോളാണ് അന്നത്തെ ഗവൺമെന്റ് ചില നടപടികൾക്ക് മുന്നോട്ടുവന്നത്. ഇവിടെ വിഷയം, ഇവിടെ മാത്രമല്ല, 16 ലക്ഷം മലയാളി നഴ്സുമാർ വിദേശങ്ങളിൽ പണിയെടുക്കുന്നുണ്ട്. ഇന്നും ഇവരുടെ റിക്രൂട്ടിംഗിനെ

സംബന്ധിച്ച് സുതാര്യമായ നടപടിയും നിയന്ത്രണവും ഇല്ല. സ്വകാര്യ ഏജൻസികൾ കേരളത്തിലെ നഴ്സസിനെ റിക്രൂട്ട് ചെയ്ത് വിദേശത്തു കൊണ്ടുപോയി ചൂഷണം ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഒട്ടേറെ സംഭവങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് സ്റ്റേറ്റ് ഗവൺമെന്റ് ഈ വിഭാഗത്തിന്റെ സംരക്ഷണത്തിനുവേണ്ടി നോർക്ക വഴി എടുക്കേണ്ട ചില നടപടികളുണ്ട്. ആ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. നോർക്കയും ലേബർ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റും സംയുക്തമായി ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കാണാൻ നടപടിയുണ്ടോ;

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ:</u> സർ, കേരളത്തിലെ നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളം അവരുടെ ജീവിതാവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിന് പര്യാപ്തമല്ല. ഇത് ഗവൺമെന്റിന് നല്ല ബോദ്ധ്യമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ സ്ഥിതിയെല്ലാം പരിശോധിച്ച് നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളത്തിൽ മാറ്റം വരുത്താൻ, അവരുടെ മിനിമം വേജസിൽ മാറ്റം വരുത്താൻ ആവശ്യമായ എല്ലാ നടപടികളും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കും. ഈ ആവശ്യത്തിനുവേണ്ടി നിലവിലുള്ള കമ്മിറ്റി പുനഃസംഘടിപ്പിക്കണം എന്നുതന്നെയാണ് ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അപ്രകാരമുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ച് 5 ജില്ലകളിലെ തെളിവെടുപ്പുകൂടി പൂർത്തിയാക്കാനുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, പത്തനംതിട്ട, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ എന്നീ 5

ജില്ലകളിലെ തെളിവെടുപ്പുകൂടി പൂർത്തീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ കഴിയുന്നത്ര വേഗത്തിൽ അവരുടെ മിനിമം വേജസ് ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുള്ള തീരുമാനത്തിൽ എത്താൻ സാധിക്കും. അത് അവർക്ക് സഹായകരമാകും. നഴ്സുമാർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റിന് വ്യക്തമായ ബോധ്യമുണ്ട്. വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന നഴ്സുമാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾകൂടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ കാര്യത്തിൽ റിക്രൂട്ട്മെന്റ് വിശ്വസ്തതയുള്ളതും സുതാര്യവുമാകണം. ഏതൊരു നഴ്സും വിദേശത്തു പോയിക്കഴിഞ്ഞാൽ അവർ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പ്രയാസങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന സ്ഥിതി ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന് സാധ്യമായ കാര്യങ്ങളെല്ലാം ചെയ്യും. നോർക്കയുമായി ആലോചിച്ചും ആവശ്യമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കും. തൊഴിൽ വകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽതന്നെ ഒഡെപെക് എന്നൊരു സ്ഥാപനം ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അത് വിദേശരാജ്യങ്ങളിലെ തൊഴിൽ സാധ്യതകൾ പരിശോധിച്ച് ഇവിടെയുള്ള നഴ്സുമാർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നൽകി അവർക്ക് തൊഴിലവസരങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നിലപാടാണ് ഈ കാര്യത്തിൽ സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഒഡെപെക്കിന്റെ പ്രവർത്തനവും ശക്തിപ്പെടുത്താൻ ആവശ്യമായ നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ്

സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്.

<u>ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ:</u> സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞത് സ്വാഗതാർഹമാണ്. കാരണം, ഇവരുടെ കൂലി വ്യവസ്ഥ, കൂലി മാത്രമല്ല സർവ്വീസ് കണ്ടീഷൻസ് മുഴുവൻ....... 8 മണിക്കൂർ ജോലി ചെയ്യണം, യൂണിഫോം ഉണ്ടാകണം, തൊഴിൽ സ്ഥിരതയുണ്ടാകണം തുടങ്ങിയ സർവ്വീസ് കണ്ടീഷൻസിലെ ഒരെണ്ണം മാത്രമാണ് വേജ് റിവിഷൻ എന്നുപറയുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വേജ് റിവിഷൻ മാത്രമാണ് പറഞ്ഞത്. അത് സ്വാഗതാർഹമാണ്. പക്ഷെ ഈ വേജ് റിവിഷന്റെ ദാരുണമായ അവസ്ഥ നഴ്സിംഗ് പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾ 4,50,000/- രൂപ വായ്പ എടുത്താൽ 12,000/- രൂപ വീതം മാസംതോറും തിരിച്ചടയ്ക്കണം. ഇവർ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ചാൽ കിട്ടുന്നത് 4,000/- രൂപ മുതൽ 10,000/- രൂപ വരെയാണ്. ചിലയിടത്ത് ഒന്നും കൊടുക്കുകയില്ല. ഒരു കാലത്തും വായ്പ അടച്ചുതീർക്കാൻ കഴിയില്ല. ജപ്തിക്ക് വിധേയമാകും. അതുകൊണ്ട് വളരെ വേഗം ഇവരുടെ വേജ് റിവിഷൻ...... ഇത് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രിക്ക് തൊഴിൽ നിയമങ്ങളെല്ലാം അറിയാമല്ലോ; സ്വകാര്യ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലുകാർ ഒരു നടപടിയുമില്ലാതെ ഇവരെ പുറത്താക്കുകയാണ്. നാളെ മുതൽ വരേണ്ടയെന്ന്

പറയുകയാണ്. ഈ കേരളത്തിൽ ഇപ്പോഴും ഇത് നടക്കുകയാണ്. അവർക്ക് ഒരു പ്രൊട്ടക്ഷനുമില്ല. ജോബ് പ്രൊട്ടക്ഷനില്ല. അവരുടെ സർവ്വീസ് കണ്ടീഷൻ പ്രൊട്ടക്ട് ചെയ്യുന്നില്ല. ചോദിക്കാൻ ആളില്ല. ഇത് വെറുമൊരു കശുവണ്ടി തൊഴിലാളി തൊഴിൽ തർക്കം പോലെയല്ല. സെൻസിറ്റീവായുള്ള ഒരു ഏരിയയാണ്. കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഡോക്ടർമാരെക്കാളും വലിയ സർവ്വീസാണ് അവർ ചെയ്യുന്നത്. അവരെ സംരക്ഷിക്കാൻ സർവ്വീസ് കണ്ടീഷനിൽ മാറ്റം വരുത്തണം. അതിന് ഗ്യാരണ്ടിയുണ്ടാകണം. ജോബ് സെക്യൂരിറ്റിയുണ്ടാകണം. അവരുടെ ശമ്പളം വളരെ വേഗം...... ഇനി 5 ജില്ലയുണ്ട്. മിനിമം വേജസിന്റെ തെളിവെടുപ്പിന് എത്ര സമയമെടുക്കുമെന്ന് എനിക്കും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്കുമറിയാം. അത് സമയബന്ധിതമായി തീർക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. പാവപ്പെട്ട നഴ്സസാണ്. അവർ നമ്മുടെ കുട്ടികളാണ്.

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ:</u> സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് ഗൗരവമുള്ള വിഷയം തന്നെയാണ്. നഴ്സുമാർ അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങളെക്കുറിച്ച് നല്ല ബോദ്ധ്യം ഗവൺമെന്റിനുണ്ട്. നഴ്സുമാർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രായസങ്ങൾ ലഘൂകരിക്കുന്നതിനും

പരിഹരിക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾതന്നെയാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുക. ഈ കാര്യത്തിൽ നഴ്സുമാരുടെ പക്ഷത്തുതന്നെയാണ് ഗവൺമെന്റ്. ഈ കാര്യത്തിൽ ഒരു ആശങ്കയും ഉണ്ടാകേണ്ടതില്ല. അവരുടെ വേജ് ഘടനയിലുള്ള മാറ്റം മാത്രമല്ല, അവരുടെ സർവ്വീസ് ആനുകൂല്യങ്ങൾ, ജോലി സ്ഥിരത, തൊഴിൽ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പ്രയാസം തുടങ്ങിയവ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഈ ഉത്തരവാദിത്തം ഗവൺമെന്റ് നിർവ്വഹിക്കുമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗത്തിന് ഉറപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി:</u> സർ, കേരളത്തിലെ നഴ്സിംഗ് സമൂഹം വലിയൊരു തൊഴിൽ പ്രതിസന്ധി നേരിടുന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് വായ്പയെടുത്ത് നഴ്സിംഗ് കോഴ്സിന് പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി 100 കോടി രൂപ ഈ സർക്കാർ ബഡ്ജറ്റിൽ വകകൊള്ളിച്ചത്. അത് വലിയൊരു ആശ്വാസമാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ കേരളത്തിലെ പുതിയ ജില്ലാ ആശുപത്രികൾക്കും താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾക്കുമായി 1000 കോടി രൂപയുടെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രൊപ്പോസൽ കൊണ്ടുവന്നതും സ്വാഗതാർഹമാണ്. യുണൈറ്റഡ് നഴ്സസ് അസോസിയേഷൻ പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. ജാസ്മിൻഷാ പറയുന്ന ഒരു കാര്യം, കേരളത്തിൽ

അഭ്യസ്തവിദ്യരും നഴ്സിംഗ് കോഴ്സ് പഠിച്ചവരുമായ 7 ലക്ഷത്തിൽപ്പരം വിദ്യാർത്ഥികൾ ഏകദേശം 18 വിദേശരാജ്യങ്ങളിൽ ജോലി തേടി പോകുകയാണെന്നാണ്. അത്തരം സാഹചര്യങ്ങളിൽ അവിടുത്തെ ആഭ്യന്തര പ്രശ്നങ്ങളും സാമ്പത്തിക മാന്ദ്യംമൂലവുമൊക്കെ തൊഴിൽ സാധ്യത വളരെ കുറഞ്ഞുവരികയാണ്. അങ്ങനെയുള്ള നഴ്സിംഗ് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവർ കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ 10-ഉം 12-ഉം മണിക്കൂറാണ് ജോലിയെടുക്കുന്നത്. അവർക്കുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പല നിയമങ്ങളും നിലനിൽക്കെ ജോലി സാധ്യത നഷ്ടപ്പെടുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അത്തരം ആനുകൂല്യങ്ങൾ തിരിച്ചു നൽകുന്നതിന് നിലവിലുള്ള നിയമനടപടികളിൽ ബോധപൂർവ്വം സ്വീകാര്യത ലഭിക്കാത്ത രീതിയിലേയ്ക്ക് പോകുമ്പോൾ നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുകയാണ്. ഒരു വ്യക്തിക്ക് ജോലി നഷ്ടപ്പെടുമ്പോൾ എങ്ങനെ ആ ജോലി പുരോഗതിയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കും. ആ ജോലിയെ സംബന്ധിക്കുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ഇടപെട്ട് എങ്ങനെ കൊടുക്കാൻ സാധിക്കും. അങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ മുഴുവൻ ആനുകൂല്യങ്ങളും ലഭ്യമാകുന്ന ഒരു നിയമനിർമ്മാണ സംവിധാനം ഈ തൊഴിൽ മേഖലയിൽ സ്വീകരിക്കുമോ;

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ:</u> സർ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന നഴ്സുമാരോട് ഗവൺമെന്റിനുള്ള നിലപാട് ഞാൻ വ്യക്തമാക്കിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അവരുടെ ജോലി സ്ഥിരതയ്ക്ക് സഹായകരമായ എല്ലാ നടപടികളും ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കും. ഇപ്പോൾ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന നഴ്സിംഗ് സ്ഥാപനങ്ങളും ആശുപത്രികളുമെല്ലാം നിലവിലുള്ള ഷോപ്പ് ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എൻഫോഴ്സ്മെന്റ് ശക്തിപ്പെടുത്തി നിയമം കർശനമായി നടപ്പിലാക്കുകയെന്നുള്ള നിലപാടാണ് സ്വീകരിക്കേണ്ടത്. ഇതിന് സഹായകരമായ നിലപാട് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്ന മാനേജ്മെന്റും സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. അവരുമായി ഒരു ഏറ്റുമുട്ടലിനല്ല ഗവൺമെന്റ് ശ്രമിക്കുന്നത്. നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് അവരെ നിർബന്ധിപ്പിക്കുകയും അവരെ സജ്ജമാക്കുകയും ചെയ്യുകയെന്നുള്ളതാണ്. അതുകൊണ്ട് നഴ്സുമാരുടെ എല്ലാ അവകാശങ്ങളും സംരക്ഷിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. കെ. രാജൻ</u>: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സഖാവ് ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കേരളത്തിൽ നടന്ന നഴ്സുമാരുടെ എല്ലാ സമരങ്ങളിലും

പങ്കെടുത്തിട്ടുള്ള യുവജന സംഘടനാ പ്രവർത്തകനാണ് ഞാൻ. യഥാർത്ഥത്തിൽ കേരളത്തിൽ നഴ്സുമാരോട് അതിഭീകരമായ പീഡനമാണ് മാനേജ്മെന്റുകൾ നടത്തുന്നത്. ശമ്പളത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ മാത്രമല്ല, തൊഴിലിടങ്ങളിൽ സുരക്ഷിതത്വം നൽകുന്ന കാര്യത്തിലും അവരുടെ സമയം തീരുമാനിക്കുന്ന കാര്യത്തിലും, ആളുകളെ ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി രാത്രി ഷിഫ്റ്റെല്ലാം അനാവശ്യമായി കൊടുത്തുകൊണ്ട് എങ്ങനെയെങ്കിലും ഒഴിഞ്ഞുപോകട്ടേയെന്ന ഒരു സ്ഥിതി വിശേഷമാണ് കാണിക്കുന്നത്. മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷൻ അംഗമായിരുന്ന ശ്രീ. എസ്. ബലറാമിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു റിപ്പോർട്ട് ഗവൺമെന്റിന്റെ മുന്നിലുണ്ട്. 13,500 മുതൽ 18,000 രൂപ വരെ മിനിമം പണം കൊടുക്കണമെന്നാണ് റിപ്പോർട്ടിലുള്ളത്. ആ റിപ്പോർട്ട് കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. സുപ്രീംകോടതി നിർദ്ദേശപ്രകാരം നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ ശമ്പളം പരിഷ്കരിക്കാൻ കേന്ദ്രസർക്കാർ നിയമിച്ച ഒരു കമ്മിറ്റി 24-02-2016-ന് ഒരു റിപ്പോർട്ട് കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ മുന്നിൽ നൽകിയിരുന്നു. 200 ബെഡ്ഡിന് മുകളിൽ വരുന്ന സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ സർക്കാർ കൊടുക്കുന്ന അതേ ശമ്പളം നൽകണമെന്നാണ് ഒന്നാമത്തെ കാര്യം. 100-നും 200-നും ഇടയിൽ ബെഡ്ഡുള്ള ആശുപത്രികളിൽ 10 ശതമാനം കുറച്ചെങ്കിലും ശമ്പളം കൊടുക്കണമെന്നാണ് തീരുമാനം. 50 കിടക്കയ്ക്ക്

മുകളിലുള്ള ആശുപത്രികളിൽ നേഴ്സുമാരുടെ മിനിമം ശമ്പളം 20,000 രൂപയെങ്കിലും ആക്കണമെന്നാണ് ആ കമ്മീഷന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട റിപ്പോർട്ട്. ഇതനുസരിച്ച് കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ സെക്രട്ടറി ഒക്ടോബർ 20-നകം ഈ തീരുമാനം നടപ്പിലാക്കാൻ എല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കും നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞത്. കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ഏറ്റവും പോസിറ്റീവായിട്ടാണ് അതിനെ കണ്ടതെന്നാണ് അവർ പറഞ്ഞത്. നമ്മുടെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് മന്ത്രി കേരളത്തിലെ നഴ്സുമാരുടെ കാര്യത്തിൽ ഗൗരവപൂർവ്വമായി ഇടപെടാൻ തീരുമാനിച്ചതിനെ ഞാൻ വളരെ നന്ദിയോടെ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. അതോടൊപ്പം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ, കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ സെക്രട്ടറിയുടെ നിർദ്ദേശം വന്ന സാഹചര്യത്തിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാരുടെ തൊഴിൽ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്താനും ശമ്പളം കൊടുക്കാനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ</u>: സർ, നഴ്സുമാരുടെ പ്രശ്നത്തിലുള്ള നിലപാട് ഞാൻ ആവർത്തിച്ച് വ്യക്തമാക്കിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇത് പ്രാവർത്തികമാക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. ഗവൺമെന്റ് മാത്രമല്ല, സമൂഹം മൊത്തത്തിൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ ഇടപെടേണ്ടതുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ ഇന്നത്തെ നില യാഥാർത്ഥ്യ ബോധത്തോടെ കണ്ട് ഈ സ്ഥിതിയിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിന്

ബഹുമാനപ്പെട്ട ജനപ്രതിനിധികളെല്ലാം ഓരോ പ്രദേശത്തും ഇടപെട്ട് സഹായിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ട്രേഡ് യൂണിയൻ സംഘടനകൾ ഈ വിഷയങ്ങളെല്ലാം ഉന്നയിക്കുന്നുണ്ട്. അവർ ഉന്നയിക്കുന്ന വിഷയങ്ങളെല്ലാം ന്യായമാണ്. ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കാണത്തക്ക നിലയിലുള്ള നിലപാട് എടുക്കണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഒരു കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ടിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞു. 2016 ജനുവരി 29-ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ആ കമ്മിറ്റി ഫോം ചെയ്തത്. 2016 ഫെബ്രുവരി 24-ന് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചു. ആ കമ്മിറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശമാണ് വന്നിരിക്കുന്നത്. ആ നിർദ്ദേശം സെപ്റ്റംബർ അവസാനം കേരള ഗവൺമെന്റിന്റെ കയ്യിൽ കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അവരുടെ ശിപാർശകൾ ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ കയ്യിൽ കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാനുണ്ടെന്നുള്ളത് പരിശോധിക്കാനുണ്ട്. ഇവിടെ ബിഎസ്.സി.നേഴ്സിംഗ് കഴിഞ്ഞ ഒരു നഴ്സിന്റെ മിനിമം വേതനം 11,747 രൂപയാണ്. ഈ വേതനം ഒരുതരത്തിലും പര്യാപ്തമല്ല. ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം ഗൗരവമായി പരിശോധിച്ച് കമ്മിറ്റി പുനഃസംഘടിപ്പിച്ച് തെളിവെടുപ്പ് പൂർത്തിയാക്കി അതിവേഗം സമയബന്ധിതമായി തീരുമാനം കൈകൊള്ളുന്നതോടുകൂടി നഴ്സുമാരുടെ വേതനത്തിൽ നമുക്കാവശ്യമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ കഴിയും അവരുടെ മറ്റ് സർവ്വീസ്

ആനുകൂല്യങ്ങളും സുരക്ഷിതത്വവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ എല്ലാ നടപടികളും ഇതിനോട് അനുബന്ധമായി സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയുന്നതാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഒരുതരത്തിലും പുറകോട്ട് പോകുന്ന പ്രശ്നമില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ഈ ഷോപ്പ് ആക്ട് പര്യാപ്തമാണോയെന്നാണ് ചോദ്യം.

ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, ഞാൻ നിലവിലുള്ള ആക്ടിന്റെ കാര്യം പറഞ്ഞതാണ്. ഇപ്പോൾ സുപ്രീം കോടതി വിധിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള കമ്മിറ്റിയുടെ ശിപാർശകളുണ്ട്. ആ ശിപാർശകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 50 ബെഡ്ഡിന് താഴെയുള്ള ആശുപത്രികളിൽ നഴ്സുമാരുടെ കുറഞ്ഞ കൂലി 20,000 രൂപ ആയിരിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് ഒരു കമ്മിറ്റി നിർദ്ദേശമാണ്. ഇതെല്ലാം പരിശോധിച്ച് എന്ത് മാറ്റം വരുത്തണമെന്നുള്ളത് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിച്ച് ആവശ്യമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കാം.

ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ്: സർ, 2011-ൽ യു.ഡി.എഫ്. സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ അന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ചുമതല വഹിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ നഴ്സുമാരുടെ വേതനം വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് നിരവധി നിവേദനങ്ങൾ ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. അങ്ങനെ നിവേദനം ലഭിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സർക്കാർ ഡോ. എസ്. ബലരാമൻ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കുകയും

അദ്ദേഹം എല്ലാ ജില്ലകളിലും പോയി തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ റിപ്പോട്ട് ഇവിടെ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചില നടപടികളൊക്കെ ആ കാലഘട്ടത്തിൽ നടപ്പാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. വേതനം പണ്ട് ഉണ്ടായിരുന്നതിനേക്കാൾ കുറേക്കൂടി വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞു. പക്ഷേ ഇന്നത്തെ ഒരു നിലവാരമനുസരിച്ച് ഈ പാവപ്പെട്ട നഴ്സുമാരുടെ അവസ്ഥ വളരെ മോശമാണ്. അവർക്ക് കൂടുതൽ വേതനം കൊടുക്കുന്നതിന്... ഇപ്പോൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീംകോടതിയുടെ വിധിയെക്കുറിച്ച് അങ്ങ് ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആ വിധിയും ഡോ. എസ്. ബലരാമൻ കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടും കൂടി പരിശോധിച്ചുകൊണ്ട് ഇതിനൊരു തീരുമാനമെടുക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ എന്നുള്ളതാണ് എന്റെ ചോദ്യം?

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ</u>: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ അതിനിടയിൽ ഇടപെട്ട് ചോദിച്ചൊരു കാര്യത്തിന് ഞാൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ നിലപാട് പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള സാഹചര്യങ്ങളെല്ലാം പരിശോധിച്ച് നഴ്സുമാരുടെ ജീവിത സ്ഥിതിയിൽ മാറ്റമുണ്ടാക്കാൻ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണോ സ്വീകരിക്കാൻ സാധിക്കുക എന്നതുസംബന്ധിച്ച് ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായ നിലപാടുകൾ സ്വീകരിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. അടൂർ പ്രകാശ് ഇവിടെ

ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ ഇവിടെ വന്ന ശിപാർശകളെല്ലാം ഈ കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിൽ ഗവൺമെന്റ് പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കും. അതിന്റെയെല്ലാം അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ഒരു സമീപനമാണ് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുക.

<u>ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ</u>: സർ, ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീ. സി. ദിവാകരൻ ഉന്നയിച്ച വിഷയമാണ്. റിക്കവറി നടപടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നോട്ടീസുകൾ ആളുകൾക്ക് വന്നുകൊണ്ടേയിരിക്കുകയാണ്. നഴ്സിംഗുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വായ്പയെടുത്ത ആളുകൾക്ക് ജോലി കിട്ടുന്നതിന് മുമ്പായിത്തന്നെ ഇങ്ങനെ നോട്ടീസുകൾ വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഈ റിക്കവറി നടപടികൾ നിർത്തി വയ്ക്കുന്നതിനും ഒരു മോറട്ടോറിയം പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനും ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകുമോ; 100 കോടി രൂപ ഇപ്പോൾ നമ്മൾ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എങ്കിൽപ്പോലും നോട്ടീസുകൾ മുറയ്ക്ക് വരുന്നുണ്ട്. അത് നിർത്താൻ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ</u>: സർ, തൊഴിൽ വകുപ്പിന്റെ പരിധിയിൽ മാത്രം വരുന്നൊരു വിഷയമല്ല ഇത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം നിർദ്ദേശിച്ച കാര്യങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി സാധ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, നഴ്സിംഗ് രംഗത്ത് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു പ്രശ്നം gender discrimination ആണ്. സ്ത്രീകളായിട്ടുള്ള നഴ്സമാർക്ക് ജോലി കിട്ടുന്നുണ്ട്, പക്ഷേ അണ്ടർ എംപ്ലോയിഡ് ആണ്. അവർക്ക് കിട്ടേണ്ട വേതനം കിട്ടുന്നില്ല, വേതനത്തെ കുറിച്ച് ഇവിടെ സംസാരിച്ചു, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടിയും പറഞ്ഞു. ഇവിടെയിപ്പോൾ വന്നിരിക്കുന്ന പ്രത്യേക പ്രശ്നം, പുരുഷൻമാരായ നഴ്സമാരെ അവിടെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നില്ല എന്നുള്ളതാണ്. തീർത്തും gender discrimination നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു രംഗമാണിത്. അതിന്റെ കാരണം, ഇവിടെ നേരത്തെ ഒരു സമരം നടന്നു എന്നുള്ള പശ്ചാത്തലമാണ്. നഴ്സിംഗ് പാസ്സായതിനുശേഷം ജോലി കിട്ടാത്തതുകൊണ്ട് ബാങ്ക് വായ്പ അടയ്ക്കാൻ കഴിയാതെ വസ്തു ജപ്തി ചെയ്ത് വഴിയാധാരമാകുന്ന ഒരു നിലയിലാണ് ഈ കുട്ടികളിപ്പോൾ നിൽക്കുന്നത്. ഇവരെ സഹായിക്കുന്നതിനായി എന്തെങ്കിലും നടപടികൾ വേണം. കേരളത്തിൽ ഒരിടത്തും ഇതുപോലുള്ള കുട്ടികൾക്ക് ജോലികിട്ടാനുള്ള സാധ്യതയില്ല. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇടപെടൽ വേണം. ഗവൺമെന്റ് ഇമ്മീഡിയറ്റായി ഇടപെട്ട് ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ ശ്രമിക്കുമോ?

ററി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളായാലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളായാലും ഏറ്റവും കൂടുതൽ സേവനം നടത്തുന്നവരാണ് നഴ്സമാർ എന്ന്

എല്ലാവർക്കും അതറിയാം. അതിനനുസൃതമായ പരിഗണന അവർക്ക് കിട്ടണം. അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നിലപാടിനാണ് ഗവൺമെന്റ് മുൻകൈ എടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നഴ്സിംഗ് പഠനത്തിനായി പണം കടം വാങ്ങുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ ഗൗരവമായ വിഷയമായി ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചിട്ടുണ്ട്. പഠനത്തിനുവേണ്ടി കടം വാങ്ങിക്കഴിഞ്ഞാൽ ജോലി കിട്ടിയതിനു ശേഷം മാത്രമേ അവർക്കത് തിരിച്ചടയ്ക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്ഥമായി ബാങ്കുകൾ നിലപാടുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ആ കാര്യത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഇടപെടും. ഇവർക്ക് തൊഴിൽ ലഭിച്ചതിനുശേഷം മാത്രമേ പണം ഈടാക്കാൻ പാടുള്ളൂ എന്നുള്ള നിലപാട് പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള സമീപനം ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ: സർ, ബാങ്കേഴ്സ് മീറ്റിംഗ് വിളിച്ചുകൂട്ടി ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഇടപെട്ട് ഇത്തരത്തിലുള്ള ജപ്തിനടപടികൾ നിർത്തി വയ്പ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, അക്കാര്യം പരിശോധിക്കാം.

ശ്രീ. കെ. ഡി. പ്രസേനൻ: സർ, 200-ൽ അധികം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ അനുബന്ധമായി നടത്തിവരുന്ന സ്വാശ്രയ നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിലെ

ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥിതി അതീവ ദയനീയമാണ്. MSc നഴ്സിംഗ് പാസ്സായി ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ട്യൂട്ടർമാരായി ജോലി ചെയ്തു വരുന്ന ആളുകൾക്ക് 7,000 മുതൽ 8,000 രൂപ വരെ മാത്രമാണ് പ്രതിമാസ വേതനം നൽകി വരുന്നത്. മറ്റു ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥിതിയും ഇതിലേറെ കഷ്ടമാണ്. പൊതുവേ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ഓഫീസ് ജീവനക്കാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥിതിയും നഴ്സിംഗ് ട്യൂട്ടർമാരുടെ സേവന വേതന വ്യവസ്ഥിതിയുമെല്ലാം ഇതിലധികം ദയനീയമാണ് എന്നതാണ് വസ്തുത. അക്കാര്യത്തിൽ ഇടപെടാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ:</u> സർ, കേരളത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ 4100 ആണ്. ഇതിൽ നഴ്സുമാരുൾപ്പടെ ഒരുലക്ഷത്തി പതിനായിരം ജീവനക്കാരുണ്ട് എന്നതാണ് ഇപ്പോഴത്തെ കണക്ക്. നഴ്സുമാർ മാത്രമല്ല, മറ്റ് എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളും ഉൾപ്പെടും, എല്ലാ വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്കും സംരക്ഷണം കൊടുക്കുന്ന നിലപാടാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുക.

<u>ശ്രീ. പി. സി. ജോർജ്</u>: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നഴ്സുമാരുടെ വിവരം പറഞ്ഞപ്പോൾ വിദ്യാഭ്യാസ ലോണിന്റെ കാര്യം മുഴുവൻ ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. ഈ സഭയിൽ ആ വിഷയം ഞാൻ സബ്മിഷനായി ഉന്നയിച്ചതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട

മുഖ്യമന്ത്രി അന്നൊരു ഉറപ്പ് നൽകി, ഒരാളുടെ വീട്ടിൽ നിന്നു പോലും... വീട് വച്ചു കൊടുക്കാൻ നടക്കുന്ന ഇടതുപക്ഷ ഗവൺമെന്റ്, ഒരു കാരണവശാലും, ഒരു വ്യക്തിയെപ്പോലും വീട്ടിൽ നിന്ന് ഇറക്കിവിടാൻ അനുവദിക്കുന്ന പ്രശ്നമില്ല, ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാർ ആവശ്യമില്ലാതെ വെറുതെ കയറി ഒപ്പിട്ടുകൊടുത്ത് ജപ്തിയിലേക്ക് പോകരുതെന്ന് പറഞ്ഞു, അതിനുശേഷം സൗമ്യത ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്, ആ വസ്തുത വളരെ നന്ദിയോടു കൂടി പറയുകയാണ്. എങ്കിലും ഇപ്പോഴും ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാർ നിലയ്ക്ക് നിൽക്കുന്നില്ല. വിദ്യാഭ്യാസ ലോൺ എടുത്ത കുടുംബങ്ങളെ പീഡിപ്പിക്കുന്നതിൽ ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാർക്ക് ഒരു മടിയുമില്ല. ഒരു ബാങ്കിന്റെ മാനേജർക്ക് കേരളത്തിലെ മുഖ്യമന്ത്രിയെക്കാൾ ഉയർന്നസ്ഥാനമാണോ; ഇവരോടൊക്കെ ഒന്നു ചോദിക്കണ്ടേ... ചോദിക്കാതിരുന്നാൽ കുഴപ്പമാണ്, അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി ഈ ബാങ്കിംഗ് അസോസിയേഷന്റെ ഭാരവാഹികളെ വിളിച്ച് ഞാൻ മുഖ്യമന്ത്രിയാണെന്ന് അവൻമാരെ ഒന്നു പറഞ്ഞ് മനസ്സിലാക്കാനുള്ള സൻമനസ്സ് കാണിച്ചാൽ മതി എല്ലാം നന്നാകും. അതുകൊണ്ട് ബാങ്കിംഗ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാരെ നിർബന്ധമായും വിളിച്ചു വരുത്തി, ഇനി മേലിൽ മാന്യമായ പെരുമാറ്റം ഈ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകാൻ നിർദ്ദേശം കൊടുക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

<u>ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ:</u> സർ, ചില ബാങ്ക് മാനേജർമാർ ഇത്തരത്തിലുള്ള നിലപാടുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി നേരത്തെ സഭയ്ക്ക് ഉറപ്പു നൽകിയതാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ സമീപനം. ഈ കാര്യത്തിൽ ബാങ്ക് മാനേജ്മെന്റ് ആവശ്യമായ നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അത് പരിശോധിച്ച് ബാങ്ക് മാനേജ്മെന്റിനെ വിളിച്ച് ഗവൺമെന്റിന്റെ ഈ നിലപാടിനനുസരിച്ച് അവർ സഹകരിക്കണമെന്ന് അവരോട് ആവശ്യപ്പെട്ട്, നിലപാടുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. ബി. സത്യൻ:</u> സർ, പരിഷ്കൃത സമൂഹത്തിൽ ഒരു സ്ഥാപനങ്ങളിലും നിലനിൽക്കാത്ത അവസ്ഥയാണ് ഈ ആശുപത്രികളിൽ. ആശുപത്രി കച്ചവട സ്ഥാപനങ്ങളായി മാറി, അവിടെയാരും വരുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും, അതിന്റെ കീഴെ വരുന്ന, ഈ തിരുവനന്തപുരം പട്ടണത്തിലെ ആശുപത്രികളെ തന്നെ നോക്കൂ, ആ ആശുപത്രികളിൽ നടക്കുന്നത്, നിയമം ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ടല്ല, നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നകാര്യത്തിൽ എൻഫോഴ്സ്മെന്റ് ആ കാര്യത്തിലാണ് ഗൗരവമായി വരേണ്ടത്. ഇവിടെ ജൻഡർ ഡിസ്ക്രിമിനേഷൻ പറഞ്ഞു. അതുപോലെതന്നെ നിലനിൽക്കുന്ന ഈ തൊഴിൽ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളുണ്ട്. ആ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളെല്ലാം കാറ്റിൽപ്പറത്തി നടക്കുന്ന മാനേജ്മെന്റുകൾ, ആ മാനേജ്മെന്റുകളെക്കൂടി സപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്ന നിലയിലേക്ക്

വരികയാണ് നമ്മുടെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് ചെയ്യേണ്ടത്, അത് ശരിയായവണ്ണം ഇടപെടൽ നടത്തിയാൽ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയും അതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ: സർ, നിയമങ്ങൾ നടപ്പിൽ വരുത്തുന്നതിന് എൻഫോഴ്സ്മെന്റ് പ്രവർത്തനം ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കും.

ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി

2 (*362) ശ്രീ. കെ. വി.വിജയദാസ്:
ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു:
ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ:
ശ്രീ. പി. വി. അൻവർ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ പിന്നോക്കസമുദായക്ഷേമവും നിയമവും സാംസ്കാരികവും പാർലമെന്ററികാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിലെ അമ്മമാരുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) എന്തെല്ലാം ലക്ഷ്യങ്ങളാണ് പ്രസ്തുത പദ്ധതി മുഖേന കൈവരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്;

(സി) മുൻസർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ആദിവാസികളുടെ ഇടയിൽ

പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലം നിരവധി ശിശുമരണങ്ങൾ ഉണ്ടായ സാഹചര്യത്തിൽ ഇത് പരിഹരിയ്ക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിയ്ക്കുവാനാണുദ്ദേശിക്കുന്നത്?

പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ പിന്നോക്കസമുദായക്ഷേമവും നിയമവും സാംസ്കാരികവും പാർലമെന്ററികാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ):

(എ) ഉണ്ട്.

(ബി) ഗർഭാവസ്ഥയുടെ മൂന്നാം മാസം കഴിഞ്ഞ് കുഞ്ഞിന് ഒരു വയസ്സ് തികയും വരെ പ്രതിമാസം 1000 രൂപാ നിരക്കിൽ പരമാവധി 18 മാസം ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ധനസഹായം നൽകിവരുന്നു. ഗർഭാവസ്ഥയിൽ ഉള്ളവരും മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാർക്കും ആരോഗ്യസംരക്ഷണം ഉറപ്പു വരുത്തുകയാണ് പദ്ധതിയിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

(സി) ആദിവാസികളുടെ ഇടയിൽ പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലമുള്ള ശിശുമരണങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ പട്ടികവർഗ്ഗ വികസനവകുപ്പ്, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, ആരോഗ്യവകുപ്പ് എന്നിവ വിവിധ പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പിന് കീഴിൽ ഭക്ഷ്യസഹായ പദ്ധതി, ഗർഭിണികൾക്കും മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാർക്കുമായി ജനനീ ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി എന്നിവ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനു കീഴിൽ അംഗനവാടികൾ മുഖേന

ഗർഭിണികൾക്കും കുട്ടികൾക്കും പ്രത്യേക പോഷകാഹാരം നൽകുന്ന പദ്ധതി, പ്രീ-സ്കൂൾ കുട്ടികൾക്ക് പാൽ, മുട്ട എന്നിവ വിതരണം ചെയ്യുന്ന പദ്ധതി. ശിശുക്കൾക്കായി അമൃതം ന്യൂട്രീമിക്സ് വിതരണം ചെയ്യുന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. പെൺകുട്ടികൾക്ക് പൂരക പോഷകാഹാരം വിതരണം ചെയ്യുന്ന ശഭലാ പദ്ധതിയും, പോഷകാഹാര അപര്യാപ്തതയുള്ളവരെ കണ്ടെത്തി സപ്ലിമെന്ററി ന്യൂട്രീഷ്യൻ പദ്ധതിയും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. മേൽപ്പറഞ്ഞവ കൂടാതെ മുൻപ് ആദിവാസി ശിശു മരണങ്ങൾ കൂടുതലായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ മൂന്ന് ന്യൂട്രീഷ്യൻ റീഹാബിറ്റിലേഷൻ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. പ്രസ്തുത സെന്ററുകളിൽ പോഷകാഹാര കുറവുള്ളവരെ കണ്ടെത്തി സെന്ററുകളിൽ കൊണ്ടുവന്ന് ആവശ്യമായ പരിചരണവും ചികിത്സയും നൽകുന്നു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനു കീഴിൽ അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ മൊത്തം 192 ഊരുകളിൽ 93 കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വരുമ്പോൾ 52 കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകളാണ് പ്രവർത്തിച്ചിരുന്നത്. ഇവിടെ നിന്നും പാചകം ചെയ്ത ഭക്ഷണം വിതരണം ചെയ്യുന്നു. ബാക്കി ഊരുകളിൽ ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. പട്ടികവർഗ്ഗ വകുപ്പ് ഇതിനുവേണ്ടി 3 കോടി 48 ലക്ഷം രൂപ

കുടുംബശ്രീക്ക് കൈമാറിയിട്ടുണ്ട്. പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലമുണ്ടാകുന്ന ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ തരണം ചെയ്യുന്നതിന് പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ്, ആരോഗ്യവകുപ്പ്, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് എന്നിവയുടെ സഹായത്തോടെ കൗൺസിലിങ്ങും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും സംഘടിപ്പിച്ച് വരുന്നു.

ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്: സർ, സർക്കാർ ഉത്തരവിന് വിരുദ്ധമായി ജനനീ ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുകയും അത് ഡയറക്ടറേറ്റ് കേന്ദ്രീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കുകയും നിർദ്ദേശത്തിന് വിരുദ്ധമായി തപാൽ വകുപ്പുവഴി മണി ഓർഡറായി പണം ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് അയച്ചുകൊടുത്ത് ഒരു കൂട്ടം ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാർ ലക്ഷക്കണക്കിന് രൂപയാണ് കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടത്തിൽ പണം തട്ടിയെടുത്തത്. ഇത്തരം അഴിമതിക്കെതിരെ ശക്തമായ നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ, ഒരു കൂട്ടം ഉദ്യോഗസ്ഥൻമാരെ ഏത് രീതിയിലാണ് ഗവൺമെന്റ് സമീപിക്കുന്നത്. ഇക്കാര്യത്തെ സംബന്ധിച്ച് വിശദീകരണം നൽകുമോ?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് 2013-14,2014-15 എന്നീ വർഷങ്ങളിൽ ഫണ്ട് ചെലവഴിച്ചതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഫിനാൻസ് വകുപ്പ് ക്രമക്കേട് കണ്ടെത്തുകയും ഉത്തരവാദിയായ അന്നത്തെ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ, വിദ്യാഭ്യാസം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ ശ്രീ.

വി.പ്രേമദാസിനെ സസ്പെൻഡ് ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ഇതു സംബന്ധിച്ച് വകുപ്പുതലത്തിൽ അന്വേഷണം നടക്കുന്നുണ്ട്, പൂർത്തിയാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ആവശ്യമെങ്കിൽ വിജിലൻസ് അടക്കമുള്ള അന്വേഷണത്തിന് വിടാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാണ്.

ശ്രീ. കെ. വി. വിജയദാസ്: സർ, പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ ധാരാളമായി താമസിക്കുന്ന കേന്ദ്രമാണ് അട്ടപ്പാടി കേന്ദ്രം. അട്ടപ്പാടിയിൽ ഒരു ഐ.റ്റി.ഡി.പി. ഓഫീസ് ഇപ്പോഴും ഗ്രാമവികസന വകുപ്പിന്റെ കീഴിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. അങ്ങ് നേരത്തേ മന്ത്രിയായിരുന്നപ്പോൾ പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ തന്നെ ഐ.റ്റി.ഡി.പി. ഓഫീസ് കൊണ്ടു വരുന്നതിനു വേണ്ടി ശ്രമം നടത്തുകയുണ്ടായി. ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്തെങ്കിലും അട്ടപ്പാടി കേന്ദ്രീകരിച്ച് ഐ.റ്റി.ഡി.പി ഓഫീസ് കൊണ്ടുവരുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ഐ.റ്റി.ഡി.പി.യുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ടുള്ള ഗുണഭോക്താക്കൾ യഥാർത്ഥത്തിൽ പട്ടികവർഗ്ഗവിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെടുന്ന പാവപ്പെട്ടവരാണ്. ഇതിന്റെ മേൽനോട്ടം എന്നു പറയുന്നത് ഗ്രാമവികസന വകുപ്പാണ്. ഐ.റ്റി.ഡി.പിയിൽ തന്നെ കൊണ്ടുവരണമെന്നുള്ള ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറുടെ ആവശ്യം കഴിഞ്ഞ കാലഘട്ടത്തിൽ ഉന്നയിച്ചതാണ്. അതിനുള്ള നടപടികൾ ഇപ്പോൾ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്.

ശ്രീ. ഒ. ആർ. കേളു: സർ, ആദിവാസി സഹോദരിയുടെ സംരക്ഷണത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി ഏറ്റവും നല്ല ഒരു പദ്ധതിയാണ്. ഈ പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് ചിന്തിക്കുമ്പോൾ വളരെ ലജ്ജതോന്നുകയാണ്. ആദിവാസി സഹോദരിയുടെ വയറ്റിൽ കിടക്കുന്ന കുഞ്ഞിന്റെ പേരിൽ പോലും ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ നടത്തുന്ന അഴിമതി, വളരെ ലജ്ജാകരമാണ്, അത് പരിശോധിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്. ജനനി രക്ഷാ പദ്ധതിയുടെ ഇപ്പോഴുള്ള അവസ്ഥയെന്താണ്; മുൻസർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഇതിന്റെ കുടിശിക ഉണ്ടായിരുന്നോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്രയാണ്?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട്, യഥാർത്ഥത്തിൽ നല്ല ഒരു പദ്ധതിയാണ്. 3 മാസം ഗർഭിണിയായിരിക്കുന്ന കാലഘട്ടം മുതൽ പ്രസവിച്ച് ഒരു വർഷം കഴിയുന്നതുവരെയുള്ള 18 മാസക്കാലത്തിൽ 18,000/- രൂപ കൊടുക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ഇതിന്റെ കുടിശിക കൊടുക്കാത്തതിന്റെ ഭാഗമായി പോഷകാഹാരം കിട്ടേണ്ട സമയത്ത് കിട്ടാതിരിക്കുകയും അതിന്റെ ഭാഗമായി ശിശുമരണനിരക്ക് കൂടുകയും ചെയ്തു. ഈ ഗവൺമെന്റ് വരുമ്പോൾ 4 കോടി 57 ലക്ഷം രൂപ കുടിശ്ശികയായിരുന്നു. ഇപ്പോൾ 5 കോടി രൂപ ഇതിനുവേണ്ടി കൊടുത്തു

കഴിഞ്ഞു, യാതൊരു കുടിശികയുമില്ല. ഈ പദ്ധതി വളരെ ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുകയാണ് അതിന് പ്രത്യേക മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്നതിന് പട്ടികവർഗ്ഗ ഡയറക്ടേറ്റിൽ തന്നെ ഉദ്യോഗസ്ഥനെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. കെ. ആൻസലൻ: സർ, നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട വിഭാഗമാണ് ആദിവാസി മേഖലയിലെ പാവപ്പെട്ട സഹോദരൻമാർ. അവർക്കുവേണ്ടി കാലാകാലങ്ങളിൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ഗവൺമെന്റ് ചിലവഴിക്കാറുണ്ട് അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സിവിൽ വർക്ക് അടക്കമുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൽ വലിയ തോതിലുള്ള കൊള്ളയടി, ഉദ്യോഗസ്ഥ മേധാവികളുടെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാകുന്ന അതിനെതിരായിട്ട് ശക്തമായ ഇടപെടലുകളുണ്ടോ; മറ്റൊന്ന് കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണും, ന്യൂട്രീഷ്യൻ റീഹാബിറ്റിലേഷൻ സെന്ററുകളും ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിക്കുന്നത്; അട്ടപ്പാടിക്കുപുറമേ മറ്റു ജില്ലകളിലും പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ : സർ, ശിശുമരണം നടക്കുന്നതിന്റെ പ്രധാന കാരണം പോഷകാഹാരക്കുറവാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി 192 ഊരുകളിലും 192 കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ യാഥാർത്ഥ്യമാകാൻ പോകുകയാണ്. ഇപ്പോൾ 92 കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ

പൂർത്തീകരിച്ചു. ഈ മാസംതന്നെ ബാക്കിയുള്ള എല്ലാ വീടുകളിലും കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ നടപ്പിലാകും. പോഷകാഹാര ഗുണമുള്ള ഭക്ഷണങ്ങൾ അവിടെ നിന്നുതന്നെ പാകം ചെയ്ത് വീടുകളിൽ എത്തിക്കുന്ന ഒരു പദ്ധതിയാണിത്. അതുപോലെതന്നെ ഐ.സി.ഡി.എസി-ന്റെ ഭാഗമായി വിതരണം ചെയ്യുന്ന അമൃതം പൊടി, ആറ് മാസം മുതൽ മൂന്ന് വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്കാണ് കൊടുക്കുന്നത്. ഏറ്റവും നല്ല പോഷകാഹാരങ്ങൾ അടങ്ങുന്ന നാല് കിലോയുടെ ഒരു ക്വിറ്റാണിത്. അതിൽ ഗോതമ്പ്, സോയാബീൻ, കടല, പഞ്ചസാര തുടങ്ങിയാണ് അടങ്ങിയിട്ടുള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ മറ്റൊരു പദ്ധതിയാണ് സഫലം പദ്ധതി. അത് പന്ത്രണ്ട് മുതൽ പതിനെട്ട് വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ള പെൺകുട്ടികൾക്കുള്ള പദ്ധതിയാണ്. അതിൽ ഒന്നര കിലോ റാഗിപ്പൊടി, ഒരു കിലോ ഗോതമ്പ് പൊടി (ഗോതമ്പ് പൊടിയില്ലെങ്കിൽ നാല് കിലോ ഗോതമ്പ്) കടല, ശർക്കര എന്നിവ അടങ്ങുന്ന ഒരു പോഷകാഹാര ക്വിറ്റാണത്. ഇതിനെല്ലാം പുറമെ ജൂൺ, ജൂലൈ, ഓഗസ്റ്റ്, സെപ്റ്റംബർ മാസങ്ങളിൽ പോഷകാഹാര ക്വിറ്റ് - ഈ വർഷം എല്ലാ വീടുകളിലുമെത്തിച്ചു. ഓണത്തിന് 1,52,000 ആദിവാസി കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഇഷ്ടം

പോലെ ഭക്ഷണസാധനങ്ങളും പലവ്യഞ്ജനസാധനങ്ങളും എത്തിക്കുകയും അവർക്കെല്ലാം ഓണപ്പുടവ വിതരണം ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. അതുകൊണ്ട് ആദിവാസി മേഖലയിൽ പോഷകാഹാരക്കുറവ് കൊണ്ടുള്ള ഒരു ബുദ്ധിമുട്ടുമില്ല. അതിന് മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും വീഴ്ചയുണ്ടായാൽ ആ സ്ഥാനത്ത് പിന്നെ അവരുണ്ടാകില്ലെന്ന് അവർക്കുതന്നെ അറിയാം. വീണ്ടും അവർക്ക് മുന്നറിയിപ്പ് കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. പി. വി. അൻവർ : സർ, ആദിവാസി സമൂഹത്തിന് വേണ്ടി ഏത് ഗവൺമെന്റ് വന്നാലും ഒരുപാട് പണം ചെലവഴിക്കുന്നുണ്ടെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. പക്ഷേ കോളനികളിൽ പോയി നോക്കുമ്പോഴാണ് ഇതിന്റെ ചെറിയൊരു ശതമാനംമാത്രമെ ഉപകാരപ്രദമായ രീതിയിൽ ഈ ഉപഭോക്താക്കൾക്ക് എത്തുന്നുള്ളൂവെന്നാണ് മനസ്സിലാകുന്നത്. ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം ചികിത്സാ രംഗത്ത് ഒരുപാട് സഹായങ്ങൾ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഇടതുപക്ഷ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം എത്ര പണമാണ് ആദിവാസി സമൂഹത്തിന്റെ ചികിത്സയ്ക്ക് വേണ്ടി ചെലവഴിച്ചതെന്നാണ് അറിയേണ്ടത്.

<u>ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ</u> : സർ, ഏത് സർക്കാർ വന്നാലും ഒരുപോലെ ചെലവഴിച്ചുവെന്നുള്ള സന്ദേശം കൊടുക്കുന്നത് ശരിയല്ല. ഗവൺമെന്റുകൾ വരുമ്പോൾ ഗുണപരമായ മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടാകും അത് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയണം. ഈ ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം മുപ്പതുകോടി അൻപത്തിയൊന്ന് ലക്ഷം രൂപയാണ് ഈ വിഭാഗങ്ങളുടെ ക്ഷേമപ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി അനുവദിച്ചത്. മുൻ ഗവൺമെന്റ് വരുത്തിയ കുടിശ്ശികയാണിതിൽ ഭൂരിപക്ഷവും. എസ്.എസി. വിഭാഗത്തിൽ ആറായിരത്തിത്തൊള്ളായിരത്തിയഞ്ച് ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് പതിനാറ് കോടി അൻപത്തിയൊൻപത് ലക്ഷം രൂപ അനുവദിച്ചു. എസ്.റ്റി. വിഭാഗങ്ങൾക്കുള്ള ഫണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പേരിലാണ് അനുവദിക്കുന്നത്. അവർക്ക് ഒൻപത് കോടി മുപ്പത്തിയെട്ട് ലക്ഷം രൂപ കൊടുത്തു. എസ്.സി. ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് എന്റെ ഓഫീസ് മുഖേന രണ്ടായിരത്തി എഴുന്നൂറ്റി അൻപത്തിരണ്ട് പേർക്ക്, മൂന്ന് കോടി അറുപത്തിയൊൻപത് ലക്ഷത്തി തൊണ്ണൂറ്റിയെണ്ണായിരത്തി അഞ്ഞൂറ് രൂപ അനുവദിച്ചു. എസ്.റ്റി. വിഭാഗത്തിൽനിന്നും പതിനഞ്ച് അപേക്ഷകളായിരുന്നു

ഉണ്ടായിരുന്നത്, അത് വ്യക്തിഗതമായിരുന്നു. അതിനായി ഒരു ലക്ഷത്തി അറുപത്തിയേഴായിരത്തി അഞ്ഞൂറ് രൂപ അനുവദിച്ചു. ആദിവാസി മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ കാശില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ ഒരു തരത്തിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടും ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകില്ല.

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ : സർ, ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങളിലെ ശിശുമരണം തടയുന്നതിനുവേണ്ടി നടപ്പാക്കിയ പദ്ധതികളിൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു പദ്ധതിയാണ് 'ജനനി ജന്മരക്ഷാ' പദ്ധതി. ഇത് വളരെ ഭാവനാസമ്പന്നമായി കൊണ്ടുവന്നുവെങ്കിലും ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെ അലംഭാവം മൂലം വേണ്ടവിധം നടപ്പിലാക്കൻ കഴിഞ്ഞില്ല. അങ്ങ് പറഞ്ഞു ഗർഭാവസ്ഥയുടെ മൂന്ന് മാസം തൊട്ട് കുട്ടിക്ക് ആറ് മാസം തികയുന്നതുവരെയുള്ള പതിനെട്ട് മാസം വരെയാണ് ആയിരം രൂപ വീതം കൊടുക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഈ പദ്ധതിയിൽ പോരായ്മകളുള്ളതിനാൽ ഇതൊന്ന് പുന:സംവിധാനം ചെയ്യുകൂടെ? കുട്ടിക്ക് ഒരു വയസ്സാകുന്നതുവരെ എന്ന രീതിയിൽ ഇരുപത്തിനാല് മാസത്തേയ്ക്ക് രണ്ടായിരത്തിയഞ്ഞൂറ് രൂപാ പ്രകാരം സ്ത്രീയുടെ അമ്മയുടെ കയ്യിൽ ഈ പണം കിട്ടുന്ന രീതിയിലാക്കി മാറ്റിക്കൂടെ? അമ്മയുടെ കയ്യിൽതന്നെ ഈ പണം

കിട്ടുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കണം. എങ്കിൽമാത്രമെ അമ്മയും കുഞ്ഞും ഈ പണം ഉപയോഗപ്പെടുത്തുകയുള്ളൂ. ആ രീതിയിൽ പദ്ധതി കാലോചിതമായി പുന:സംവിധാനം ചെയ്തുകൂടെ? വേറൊരു സംഗതിയെന്ന് പറയുന്നത് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ക്രമക്കേടുണ്ടെന്ന് അങ്ങ് തന്നെ ഇവിടെ മറുപടി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെതിരെ നടപടിയെടുത്തുവെന്നും പറയുന്നുണ്ട്. ആധാർ വേണം, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വേണമെന്നൊക്കെ പലതും പറഞ്ഞ് താഴെത്തട്ടിൽതന്നെ അവരെ ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്ന ആളുകളുണ്ട്. എന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ ഈ പണം നേരിട്ട് അവരുടെ കയ്യിൽതന്നെ കിട്ടണം. അങ്ങനെ ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്നവർക്കെതിരെ നടപടിയുണ്ടാകുമെന്ന് 05.10.2016-ൽ അങ്ങ് തന്നെ നൽകിയ മറുപടിയിൽ ഉറപ്പ് പറഞ്ഞിരുന്നു. സമയ പരിമിതിമൂലം ഞാനത് വായിക്കുന്നില്ല. ഇതിൽ ക്രമക്കേട് നടന്നിട്ടുണ്ടെന്നും വീഴ്ചയുണ്ടായെന്നും പറയുന്നു. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഗവൺമെന്റുകളുടെ കാലാവധി വച്ച് ഞാൻ അങ്ങോട്ടുമിങ്ങോട്ടു പഴി ചാരുന്നില്ല. ഈ അടുത്ത കാലത്ത് മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ നാല് ശിശുമരണങ്ങളാണ് അട്ടപ്പാടിയിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. അത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? ഇത്തരം വീഴ്ചകൾ

തുടരാതിരിക്കാനുള്ള മുൻകരുതലുകൾ സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഉണ്ടാകണം.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ : സർ, ഇതൊരു ദീർഘമായിട്ടുള്ള ചോദ്യമാണ് എല്ലാത്തിനും മറുപടി ഡിമാന്റ് ചർച്ചയിൽ പറയാം. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർക്ക് തന്നെ അറിയാം ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന മേഖലയാണല്ലോ മണ്ണാർക്കാട്. ഒരു തരത്തിലും ആദിവാസി മേഖലയിൽ ഇൻഫെന്റ് മരണം ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ ഫലപ്രദമായിട്ടാണ് കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപെടുന്നത്. ഇപ്പോൾ അഞ്ച് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ 2,847-പേരിൽ സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി. സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തിയത് ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർമാർ, ജെ.പി.എച്ച്.എം., ഡോക്ടർമാർ ഇവരെല്ലാം അടങ്ങുന്ന ഒരു ടീമാണ്. ഉയരം, വെയിറ്റ്, ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ്, ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ അളവ്, സിക്കിൾ ടെസ്റ്റ്, അയൺ സ്റ്റഡി ഇതൊക്കെ നടത്തി. അതിന്റെ പേരിൽ 2,847-പേരിൽ 1,331 പേരുടെ റിസൾട്ട് വന്നതിൽ ആർക്കും ഒരപകടവും കാണുന്നില്ല. കാരണം ആകെ പതിനഞ്ച് പേരിൽ മാത്രമെ 10 എം.ജി താഴെ ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ കുറവുള്ളൂ. അതിൽ ആശങ്കയ്ക്ക് വകയില്ല. നേരത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതു സംബന്ധിച്ച്

പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കുറവ് കൊണ്ട് മരണപ്പെട്ടതല്ല. അതിൽ ഒന്ന് അബോർഷനാണ്. അത് നിങ്ങളുടെ കാലത്താണ് ഗർഭം ധരിച്ചത് ഇപ്പോഴാണ് പ്രസവം നടന്നത്. അതിന് ഞാൻ ഉത്തരവാദിയല്ല. രണ്ടാമത്തേത് വാൽവിന്റെ തകരാർ കൊണ്ട് സംഭവിച്ചതാണ്. അതും ഗർഭിണിയായത് നിങ്ങളുടെ കാലത്താണ് പ്രസവം നടന്നത് ഇപ്പോഴാണ്. അതിലും ഞങ്ങൾ ഉത്തരവാദിയല്ല. (ബഹളം..)

മി. സ്പീക്കർ : എന്താണ് വിഷയം നിങ്ങൾ സീറ്റികളിൽ ഇരിക്കു..

ശ്രീ. പി. ടി.തോമസ് : സർ, അദ്ദേഹത്തെപ്പോലെ സഭയിലെ ഒരു മുതിർന്ന അംഗം ഇങ്ങനെ സംസാരിക്കാൻ പാടില്ല.

മി. സ്പീക്കർ : അബോർഷൻ ഡെത്ത് ആണെന്നല്ലേ പറഞ്ഞുള്ളൂ. ദയവായി നിങ്ങൾ ഇരിക്കു.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ : നാല് മരണമുണ്ടായെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഉണ്ടായില്ലെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. അത് പോഷകാഹാരക്കുറവുകൊണ്ടല്ല. നാല് മാസംകൊണ്ട് ഗർഭം ധരിച്ച് പ്രസവിക്കില്ലല്ലോ? അപ്പോൾ അതിന്റെ ഭാഗമായി മെമ്പർക്ക് തന്നെ അറിയാം - ആദിവാസി മേഖല സന്ദർശിക്കാനായി എന്റെ കൂടെ

അദ്ദേഹവും ഉണ്ടായിരുന്നു, ഞങ്ങൾ രണ്ടുപേരുംകൂടിയാണ് ആദിവാസി ഊര്, മൂലഗംഗ, വെച്ചപതി, വെള്ളകുളം ഇവിടെയെല്ലാം നമ്മൾ സന്ദർശനം നടത്തി. ഒരാൾക്കും പരാതിയില്ല. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ മനസ്സിലാക്കേണ്ടത് നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ ശിശുമരണനിരക്ക് ആയിരം പ്രസവം നടക്കുമ്പോൾ നാൽപ്പത്തിനാല് മരണമാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്. കേരളത്തിന്റെ ശരാശരി മരണനിരക്ക് എന്ന് പറയുന്നത് പന്ത്രണ്ടാണ്. അത് ആരുടേയും നേട്ടമായി ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഞാൻ അതിന്റെ ഒരു സ്ഥിതിവിവര കണക്ക് പറഞ്ഞതാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന്റേത് പന്ത്രണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർക്ക് അറിയാം ആദിവാസി മെഖലയിലെ മരണ നിരക്ക് പതിമൂന്ന് മുതൽ മുപ്പത്തിയൊന്ന് വരെ ആയിരുന്നു. ഇപ്പോൾ അഞ്ഞൂറ്റി അറുപത് പ്രസവം നടന്നതിൽ ശിശുമരണമെന്ന് പറയുന്നത് രണ്ടാണ്. മറ്റേത് ഇൻഫെന്റല്ല. അപ്പോൾ ഇതിൽ നിന്നും മനസ്സിലാക്കേണ്ടത് കേരളത്തിന്റെ ശരാശരി ശിശുമരണനിരക്ക് കുറച്ചുകൊണ്ട് വരാൻ കഴിഞ്ഞുവെന്നതാണ്. അത് മുൻ ഗവൺമെന്റിന്റെ പാക്കേജിന്റെ ഭാഗമല്ലെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്ന് മൂന്ന് മാസം കൊണ്ട് എല്ലാം ചെയ്തുവെന്ന് ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഇതൊരു

തുടർച്ചയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ തന്നെ നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്ന ജനകീയ സമിതി അവിടെയുണ്ട്. അവിടെ കോ-ഓർഡിനേഷന്റെ കുറവുണ്ട്, സാമ്പത്തികമായ കുറവുണ്ട്. ഇതെല്ലാം പരിഹരിച്ചുകൊണ്ട് സ്റ്റേറ്റ് ശരാശരിയേക്കാൾ കുറഞ്ഞ മരണനിരക്കായിരിക്കും അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലുണ്ടാകുന്നത്.

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യ നീതിയും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ) : സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു ശിശുമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കുന്നതിന് വേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വളരെ സാർത്ഥകമായ പരിപാടികൾ ആസൂത്രണം ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന്. ഐക്യരാഷ്ട്ര സഭയുടെ എസ്.ഡി.ജി.യുടെ ഭാഗമായി ചൈൽഡ് മോർട്ടാലിറ്റിനിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ വേണ്ടി തീരുമാനിച്ചപ്പോൾ, 2020- ആകുമ്പോഴേയ്ക്കും ആദിവാസി മേഖലയിലെ ശിശുമരണ നിരക്ക് പന്ത്രണ്ടിൽ നിന്നും എട്ടായി കുറയ്ക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യം വച്ചുകൊണ്ട് ആദ്യം ഇടപെട്ടത് അട്ടപ്പാടി മേഖലയിലാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിതന്നെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട് പരിശോധനയല്ല വേണ്ടത് വളരെ ഏർളി ഡിറ്റക്ഷൻ നടത്തുന്നതിനുള്ള എല്ലാ പരിശോധനകളും നടന്നിട്ടുണ്ട്, അതിനുള്ള നല്ല പരിശ്രമങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ടെന്നറിയിക്കുന്നു.

<u>ശ്രീ. സി. കെ. ശശീന്ദ്രൻ</u> : സർ, വയനാട്ടിൽ 'ജനനീ ജന്മരക്ഷ' പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് വൻതോതിലുള്ള തട്ടിപ്പുകൾ നടന്നതായി ദൃശ്യമാധ്യമങ്ങൾ ഇന്നലെയും ഇന്നുമായി തുടർച്ചയായി റിപ്പോട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അന്വേഷണം നടത്തുകയും ആരോഗ്യ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങളാണ് ഇപ്പോൾ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്; സ്കൂളിൽ പോയി കുട്ടികളെ പരിശോധിക്കുന്നുണ്ടോ? അനീമിയ ബാധിച്ച എത്ര ആദിവാസി കുട്ടികളുണ്ട്.?

<u>ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ</u>: ഇക്കാര്യം ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതാണ്. അനീമിയ ബാധിച്ച കുട്ടികളെ ഐഡന്റിഫൈ ചെയ്യുക എന്നതാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പും പട്ടികവർഗ്ഗ വകുപ്പും സംയുക്തമായി ഇപ്പോൾ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ടീം എല്ലാ ദിവസവും സ്കൂളുകളിൽപ്പോയി പരിശോധന നടത്തുന്നുണ്ട്. ആകെയുള്ള 85 സ്കൂളുകളിൽ 36 സ്കൂളുകളിലെ പരിശോധന പൂർത്തീകരിച്ചു. റാൻഡം ചെക്കപ്പിലൂടെ ഏകദേശം എണ്ണായിരത്തി ചില്വാനം കുട്ടികളിലാണ് ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ കുറവ് കണ്ടെത്തിയത്. എന്നാൽ അത് പരിശോധിച്ച് നോക്കിയപ്പോൾ യഥാർത്ഥത്തിൽ 2847 പേരിലാണ് കുറവ് കണ്ടത്. അത് അക്യൂട്ടായിട്ടുള്ള ഒരു കുറവല്ല. ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ നോർമൽ റേറ്റ്

12mg/100ml ആണ്. ഇപ്പോൾ അവിടെ യാതൊരു ആശങ്കയും നിലനിൽക്കുന്നില്ല. ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ കുറവ് പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കുറവ് കൊണ്ടുമാത്രമല്ല ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇവിടെ എം.എൽ.എ. മാർക്കും ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ കുറവ് ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. അത് പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കുറവുമൂലമാണെന്ന് പറയാൻ സാധിക്കില്ല. പോഷകാഹാരത്തിന്റെ കുറവ് ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ കുറവിന് ഒരു കാരണമാണ്. സിക്കിൾ സെൽ അനീമിയ ബാധിച്ച ഒരു വ്യക്തിയിൽ സ്വാഭാവികമായും ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ അളവ് കുറയും. പ്രസ്തുത രോഗം പോഷകാഹാരക്കുറവിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്നതല്ല. ഇതൊരു പരമ്പരാഗത രോഗമാണ്. ശിശുമരണ നിരക്കിലുള്ള കുറവ് ഒരു സർവ്വകാല റിക്കാർഡാണ്. ഇത് സ്റ്റേറ്റ് ആവറേജിനെക്കാളും കുറയും. ശിശുമരണ നിരക്ക് എറ്റവും കുറഞ്ഞ പ്രദേശമായി ആദിവാസി മേഖല മാറുമെന്ന കാര്യത്തിൽ ഞാൻ ഉറപ്പ് നൽകുകയാണ്.

പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് (<u>ശ്രീ. രമേശ് ചെന്നിത്തല</u>):സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അട്ടപ്പാടി മേഖല സന്ദർശിച്ച എന്നത് ശരിയാണ്. ഞാനും നിരവധി തവണ അട്ടപ്പാടി ഊരുകൾ സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവിടെയുള്ള പല പ്രശ്നങ്ങളും സങ്കീർണ്ണമാണ്. ഞാൻ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേക്ക് കടക്കുന്നില്ല. പ്രസ്തുത

വിഷയം ഗവൺമെന്റ് വളരെ ഗൗരവപൂർവ്വം പരിഗണിക്കണം. അങ്ങും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും അവിടെ സന്ദർശിച്ചതിനുശേഷം എഫ്.സി.ഐ. ഗോഡൗണുകളിൽ നിന്ന് വിതരണം ചെയ്ത അരിയിൽ പുഴു ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്നും ഗുണനിലവാരം വളരെക്കുറഞ്ഞ അരിയാണ് അവിടെ വിതരണം ചെയ്തതെന്നുമുള്ള പരാതി വ്യാപകമായി ഉയർന്നുവന്നു. ഇക്കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഇവിടെ പോഷകാഹാരക്കുറവ് മാത്രമല്ല, സാധാര ഗതിയിൽ നൽകുന്ന അരിയിലും ഗോതമ്പിലും ഉണ്ടാകുന്ന ഇത്തരം വീഴ്ചകൾ പരിഹരിക്കാൻ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്?

മുഖ്യമന്ത്രി (<u>ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ</u>): ഇക്കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടപ്പോൾത്തന്നെ ഇതിനെക്കുറിച്ച് അന്വേഷിക്കാൻ വിജിലൻസിനെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

<u>ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ</u>: അട്ടപ്പാടിയിൽ അമൃതം ന്യൂട്രിമിക്സ് നിർമ്മിക്കാൻ ഫുഡ്കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയിൽനിന്നാണ് ഭക്ഷണ സാധനങ്ങളെടുത്തത്. ഇതിന് പട്ടിക വർഗ്ഗ വകുപ്പുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ഇതുസംബന്ധിച്ച് എനിക്ക് രണ്ട് കത്തുകൾ നൽകുകയുണ്ടായി. ഉടൻതന്നെ ഞാൻ അതിനുള്ള മറുപടിയും നൽകി. ഇത് വളരെ സീരിയസായ

വിഷയമാണ്. ഇക്കാര്യം പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയപ്പോൾതന്നെ ഗുണനിലവാരം കുറഞ്ഞ അരി പിടിച്ചെടുക്കുകയും വിതരണം നിരോധിക്കുകയും ചെയ്തു. ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെ ശക്തമായ ഇടപെടലാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചത്. യഥാർത്ഥത്തിൽ എഫ്.സി.ഐ. ഗോഡൗണുകളിൽ നിന്ന് വിതരണം ചെയ്ത അരിയിൽ പുഴു ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ ആവർത്തിക്കാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള ശക്തമായ നിലപാട് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇനി അങ്ങിനെയുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകില്ല.

ശ്രീ. പി.കെ. ശശി: സർ, അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി മേഖലയിൽ ഈ ഗവൺമെന്റ് നടത്തിയ ഇടപെടൽ വളരെ മാതൃകാരപരമാണ്. മരണ നിരക്ക് ഗൗരവമായി കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിതന്നെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ആദിവാസി മേഖലയിൽ ഈ പ്രശ്നം മാത്രമല്ല നിലനിൽക്കുന്നത്. ആദിവാസികൾക്കിടയിൽ മദ്യത്തിന്റെയും മയക്കുമരുന്നിന്റെയും ഉപയോഗം വളരെ അപകടകരമായ അവസ്ഥ സൃഷ്ടിച്ചിരിക്കുകയാണ്. മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനും ഇരയാകുന്ന വ്യക്തികളെയാണ് പലപ്പോഴും മതതീവ്രവാദ സംഘടനകൾ ആയുധമായി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നത്. എന്റെ ചോദ്യം, ആദിവാസി

വിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിൽ ഇതിനെതിരെയുള്ള ബോധവൽക്കരണം നടത്തുന്നതിനായി സാംസ്കാരിക വകുപ്പിനെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് സിനിമ എന്ന മാധ്യമത്തെ ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കില്ലേ? ഞങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഏറ്റവും സന്തോഷകരമായ കാര്യം, ആദ്യമായി ചലചിത്ര അവാർഡ് കൊടുക്കുന്ന ചടങ്ങ് പാലക്കാട് വച്ച് നടത്തിയപ്പോൾ ഏകദേശം അൻപതിനായിരത്തിലധികം ആളുകളാണ് ആ പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്തത്. ആദിവാസി സമൂഹം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജനവിഭാഗം വരണമെന്ന് ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചെങ്കിലും ആവർക്ക് എത്താൻ കഴിഞ്ഞില്ല. എന്നാൽ ചലച്ചിത്ര അക്കാദമി മുൻകയ്യെടുത്തുകൊണ്ട് അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ വളരെ ദൂരെയുള്ള ഊരുകളിലെ ആദിവാസികൾക്കുപോലും സിനിമ കാണാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കി. അതിൽ വളരെയധികം സന്തോഷമുണ്ട്. നൂറുകണക്കിന് ആദിവാസികളാണ് സിനിമ കാണാൻ എത്തിയത്. ഇവക്ക് മണ്ണാർക്കാട് പോലുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽപ്പോയി സിനിമ കാണാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഗ്രാമീണ മേഖലകളിൽ ഒരു പഞ്ചായത്തിൽ ഒരു സിനിമ തിയേറ്റർ എന്ന പ്രഖ്യാപനം ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി നടത്തുകയുണ്ടായി. ആദിവാസി മേഖലയ്ക്ക് പ്രത്യേക പ്രാധാന്യം നൽകിക്കൊണ്ട് സാംസ്കാരിക വകുപ്പ് ഇത് നടപ്പാക്കുമോ; അത് മാത്രമല്ല, മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനും എതിരായ

ബോധവൽക്കരണത്തിനായി ചെറിയ സിനിമകൾ പ്രദർശിപ്പിക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ</u>: മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനും എതിരായ അതി ശക്തമായ ഇടപെടൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട എക്സൈസ് വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട മുഖ്യമന്ത്രി ഇതുസംബന്ധിച്ച യോഗം വിളിക്കുകയും ചില പദ്ധതികൾ ആവിഷ്ക്കരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത് പുതുതായി വന്ന നിർദ്ദേശമാണ്. ഈ നിർദ്ദേശം വളരെ കറക്ടാണ്. ഒരു കാലഘട്ടത്തിൽ നമ്മുടെ ഗ്രാമത്തിന്റെ കൂട്ടായ്മയായിരുന്നു ഇത്തരം ചെറിയ തിയേറ്ററുകൾ. അതെല്ലാം ഇപ്പോൾ നഷ്ടപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ന് ഒരു പടം റിലീസ് ചെയ്ത് മൂന്ന് മാസം കഴിഞ്ഞാൽ അത് കാണാൻ ആരും ഉണ്ടാകാറില്ല. യഥാർത്ഥത്തിൽ 1200-ഓളം വരുന്ന തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ എടുത്താൽ ഏകദേശം 500-ഓളം തിയേറ്ററുകൾ മാത്രമേ ആകെയുള്ളൂ. അതിൽ മിക്കതും ടൗണുകളിലാണ് കേന്ദ്രീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഗ്രാമങ്ങളിലേക്ക് ഇത് കൊണ്ടുവരുന്നതിലൂടെ മുൻകാലങ്ങളിൽ നിലനിന്നിരുന്ന ഒരു ഗ്രാമീണ കൂട്ടായ്മ കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കും. അവിടെയാണ് ഇതിന്റെ പ്രസക്തി. മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനും തീവ്രവാദത്തിനും മറ്റ് രൂപത്തിലുള്ള ചിന്താഗതിക്കുമെതിരായ ബോധവൽക്കരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി

ഇത്തരം സംരംഭങ്ങളെ ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയുമെങ്കിൽ അത് ഏറ്റവും നല്ല കാര്യമാണ്. അതുസംബന്ധിച്ച് ഫിലിം ഡവലപ്മെന്റ് കോർപ്പറേഷനും ചലച്ചിത്ര അക്കാദമിയും സാംസ്കാരിക വകുപ്പും വളരെ ഗൗരവത്തിൽ പരിശോധിക്കുന്നതായിരിക്കും.

<u>ശ്രീ. വി.ഡി. സതീശൻ</u>: സർ, ശിശുമരണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നത് അമ്മമാരുടെ പോഷകാഹാരക്കുറവുമൂലമാണെന്ന് നമുക്കറിയാം. നമ്മുടെ രാജ്യത്തെവിടെയെങ്കിലും പട്ടിണി മരണമുണ്ടായാൽ അത് പട്ടിണി മരണമാണോയെന്ന് സ്ഥിരീകരിക്കുന്നത് ആ ബോഡി പോസ്റ്റ്മാർട്ടം ചെയ്ത് ആമാശയത്തിൽ എന്തെങ്കിലും ഭക്ഷണ അവശിഷ്ടങ്ങൾ ഉണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിച്ചതിനുശേഷമായിരിക്കും. ഇന്നോ ഇന്നലയോ ഭക്ഷണം കഴിച്ചാൽ ചിലപ്പോൾ മരണപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ ആമാശയത്തിൽ അത് കാണാൻ സാധിക്കും. പക്ഷേ അതല്ല പോഷകാരഹാരക്കുറവ്. വർഷങ്ങളോളം കൃത്യമായ ആഹാരം ലഭ്യമാകാത്തതാണ് പോഷകാഹാരക്കുറവ്. ഇത് ഏതെങ്കിലുമൊരു ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് മാത്രം ഉണ്ടാകുന്ന സംഭവമല്ല. റേഷൻ കട, ആശുപത്രി, അങ്കണവാടി എന്നിവയ്ക്കൊന്നും ഇവിടെ യാതൊരു കുറവുമില്ല. കൂടാതെ ജനനി ജന്മസുരക്ഷാ പദ്ധതിപോലുള്ള നിരവധി പദ്ധതികളുമുണ്ട്. ഇതിന്റെയെല്ലാം

ഏകോപനമില്ലായ്മയും അത് കൃത്യമായി ഫങ്ഷൻ ചെയ്യുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കാനുള്ള സംവിധാമില്ലായ്മയുമാണ് ഇവിടത്തെ പ്രശ്നം. ഇവയുടെയെല്ലാം ഗുണഫലങ്ങൾ സാധാരണക്കാരായ സ്ത്രീകളിൽ എത്തുന്നില്ല എന്നതാണ് അടിസ്ഥാനപരമായ കാരണം. അത് ഇവരിൽ എത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള സോഷ്യൽ ഓഡിറ്റിംഗ് സംവിധാനമോ മറ്റെന്തെങ്കിലും പുതിയ മെക്കാനിസമോ ഏർപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യം സർക്കാർ ആലോചിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ.കെ. ബാലൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച വിഷയം വളരെ ശരിയാണ്. വർഷങ്ങളോളം കൃത്യമായ ആഹാരം ലഭ്യമാകാത്തതുമൂലമാണ് പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലമുള്ള മരണമുണ്ടാകുന്നത്. ആതിന്റെ ഭാഗമായി അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ ഒരു ഏകോപനം വേണമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ് സ്റ്റ്യാറ്റ്യൂട്ടറിയായ ഒരു ജനകീയ സമിതിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഉമ്മൻ ചാണ്ടി മുഖ്യമന്ത്രിയായിരുന്ന സമയത്ത് രൂപം നൽകിയത്. ഞാൻ തന്നെ കൊണ്ടുവന്ന ഒരു അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് ഇത്തരം നടപടി സ്വീകരിച്ചത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.യും എം.പി.യും മെമ്പർമാരായിട്ടുള്ള ജനകീയ സമിതി ഇക്കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപൊലെ വകുപ്പുകളുടെ ഏകീകരണത്തിലും

മേൽനോട്ടത്തിലും സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടറിയായ സംവിധാനം ഉണ്ടാകണം. യഥാർത്ഥത്തിൽ നല്ലൊരു ഐ.എ.എസ്. ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഇതിന് മേൽനോട്ടം വഹിക്കേണ്ടതാണ്. ആ രൂപത്തിലുള്ള ഒരു പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ഗവൺമെന്റ് ശക്തമായ ഇടപെടൽ നടത്തുമെന്ന കാര്യത്തിൽ യാതൊരു സംശയവും വേണ്ട. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽഎ. മാർതന്നെ ഇതിന് മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്ന സമിതികൾ ഉണ്ടാക്കാം. അട്ടപ്പാടി അതിനൊരു മാതൃകയാണ്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി കുറച്ച് നേട്ടങ്ങൾ നമുക്ക് ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. മുഹമ്മദ് മുഹ്സിൻ: സർ, ആദിവാസി മേഖലയിൽ മരണ നിരക്ക് കൂടാനുള്ള പ്രധാന കാരണം പോഷകാഹാര കുറവാണെന്ന് ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. കാലങ്ങളായി നമ്മൾ രോഗത്തിനാണ് ചികിത്സിക്കുന്നത്. രോഗ കാരണത്തിനുള്ള ചികിത്സയല്ല കൊടുക്കുന്നത്. അട്ടപ്പാടി മേഖലയിൽ കുറുംബ, മുടുക, ഇരുള തുടങ്ങിയ ആദിവാസികൾ താമസിക്കുന്നുണ്ട്. അവരുടെ പരമ്പരാഗത ഭക്ഷണമെന്നത് അരി ഭക്ഷണമല്ല. റാഗി, ചാമ, ചോളം തുടങ്ങിയ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളാണ് അവർ കഴിക്കുന്നത്. അവർ അത് പരമ്പരാഗതമായി ഷിഫ്റ്റിംഗ് കൾട്ടിവേഷനിലൂടെ കൃഷിചെയ്ത് വന്നതാണ്. ആ കൃഷി അവസാനിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അവർക്ക് അത് കൃഷി ചെയ്യാനും അവരുടെ പരമ്പരാഗത ഭക്ഷണം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടി

ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, കൃഷി വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഗൗരവമായിട്ടെടുത്ത ഒരു വിഷയമാണിത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ സാധാരണയായി അരിയോ ഗോതമ്പോ കൊടുത്താൽ ഈ പാവങ്ങൾ കഴിക്കില്ല. എത്ര പോഷകാഹാരമുള്ള സാധനങ്ങൾ കൊടുത്താലും അവരുടെ പാരമ്പര്യമായിട്ടുള്ള മുത്താറി, ചോളം, രാഗി ഇതൊക്കെയാണ് അവരുടെ പോഷകാഹാരമെന്ന് പറയുന്നത്. അവരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ടെയ്സ്റ്റുള്ള ഭക്ഷണം അതാണ്. നിർഭാഗ്യവശാലുള്ള ഒരു പ്രശ്നം, ഭൂമി നമ്മൾ കൊടുത്താലും അവർക്ക് ആ ഭൂമിയിൽ സ്വതന്ത്രമായി കൃഷി ചെയ്യാൻ സാധിക്കില്ല. പല കാരണങ്ങളുണ്ട്. ഞാനേതെങ്കിലും ഒരു വകുപ്പിനെ കുറ്റപ്പെടുത്താൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. ഇപ്പോൾ തന്നെ വനാവകാശ നിയമപ്രകാരം കൊടുത്തിട്ടുള്ള ഭൂമിയിൽ തന്നെ ആ പാവങ്ങൾ പാരമ്പര്യമായി കൃഷി ചെയ്യുന്ന സാധനങ്ങൾ കൃഷി ഇറക്കാൻ വന്നാൽ തന്നെ ഫോറസ്റ്റുകാർ വന്ന് ജണ്ട കെട്ടും. അവർക്ക് ആകെ പേടിയാണ്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി അവർ പാരമ്പര്യ കൃഷി രീതിയിൽ നിന്ന് മാറാൻ നിർബന്ധിതരാവുകയാണ്. കോഴിയും ആടുമൊക്കെ കൊടുത്താൽ അവർ രക്ഷപെടില്ല. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് ഉൽപ്പാദനക്ഷമതയുള്ളതും ഉൽപ്പാദനപരമായിട്ടുള്ളതുമായ മേഖലയിലേക്ക് ഇവരുടെ കായികശേഷിയും കഴിവും

മാറ്റിയെടുക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. അതിന് സഹകരണ മേഖലയും വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ഇത് വച്ചുകൊണ്ട് കൃഷി വകുപ്പും ഫോറസ്റ്റ് വകുപ്പും യോജിച്ചുകൊണ്ട് പരമാവധി ഉൽപ്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും പാരമ്പര്യമായിട്ടുള്ള അവരുടെ കൃഷി രീതികൾ തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിനും അതിന് മാർക്കറ്റുണ്ടാക്കുന്നതിനുമുള്ള ശ്രമമാണ് നടത്താൻ പോകുന്നത്.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: സർ, ജനനീ ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി എന്നത് സർക്കാർ ആദിവാസി മേഖലയിൽ അനാരോഗ്യം തടഞ്ഞ് അവർക്ക് പോഷകാഹാരം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് കൊണ്ടുവന്ന പദ്ധതിയാണ്. ഇത്തരം പദ്ധതികൾ വഴി പട്ടികവർഗ്ഗ മേഖലയിലുള്ളവരുടെ ആരോഗ്യ നിലവാരം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും പോഷകാഹാരക്കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിനും ഉപയോഗപ്രദമാകുന്നുണ്ടെന്ന് ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറയുകയുണ്ടായി. അതോടൊപ്പം തന്നെ പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർക്ക് ചികിത്സക്ക് വേണ്ടി കോടികൾ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് മന്ത്രി ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. പക്ഷെ ഇതൊക്കെ അനുവദിക്കുമ്പോൾ പോലും സമയബന്ധിതമായി പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർക്ക് അത് ഉപയോഗപ്പെടുന്നില്ല എന്ന ആരോപണമാണ് ഉയർന്നു വന്നിട്ടുള്ളത്. ഇക്കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ ചില മാധ്യമങ്ങളിലൊക്കെ ചില വാർത്തകൾ വന്നു. ആ വാർത്തകൾ

വരുമ്പോൾ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരന്വേഷണം നടത്താൻ സർക്കാർ തയ്യാറാകുമോ; മാത്രമല്ല ഇത്തരം പദ്ധതികൾ സമയബന്ധിതമായി പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് ജില്ലാ തലത്തിൽ തന്നെ ജനപ്രതിനിധികൾ അടങ്ങുന്ന ഒരു മോണിറ്ററിംഗ് സിസ്റ്റം രൂപീകരിച്ച് അത്തരം പദ്ധതികൾ അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കാനുള്ള ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടാക്കുമോ?

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: സർ, ചോദ്യം വളരെ ക്ലിയറായില്ല. എന്താണ് ആക്ഷേപം വന്നത് എന്നത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ അന്വേഷിക്കാം.

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ: ....(മൈക്ക് ഓഫ്)........

മി. സ്പീക്കർ: ആക്ഷേപം ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉന്നയിച്ചാൽ പരിശോധിക്കാം എന്നാണ് പറഞ്ഞത്.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പറും ഞാനും പങ്കെടുത്ത് ഒരു യോഗം വയനാട്ടിൽ ചേർന്നിരുന്നു. അതിലും ഈ വിഷയം വന്നതാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരിൽ നടപടിയെടുത്തിട്ടുണ്ട്. പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി ഇപ്പോൾ അന്വേഷിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഏത്

കാലഘട്ടത്തിലായാലും ബോധപൂർവ്വം തെറ്റ് വരുത്തുന്നതിൽ മാത്രമേ ഗവൺമെന്റിന് ഇടപെടാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഇത് ഇപ്പോഴുള്ളതല്ല മുൻ കാലഘട്ടത്തിലുമുള്ളതാണ്. നല്ല വിശ്വാസത്തിൽ ചെയ്യുന്നത് ഗവൺമെന്റിന് പ്രൊട്ടക്ഷൻ നൽകിയെ മതിയാകൂ. ഏതെങ്കിലും രൂപത്തിലുള്ള ചെറിയ ഇറെഗുലാരിറ്റി വരുന്നതിൽ, നശിപ്പിക്കുന്ന രൂപത്തിൽ സമീപനമെടുത്തുകഴിഞ്ഞാൽ പിന്നെ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ വിശ്വാസത്തിൽ എടുക്കാനും സാധിക്കില്ല. അത് അന്വേഷിക്കുന്നതാണ്. അന്വേഷിച്ച് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞതുപോലെ ജില്ലാ തലത്തിൽ ഒരു സംവിധാനത്തെ സംബന്ധിച്ച് ആലോചിക്കാവുന്നതാണ്.

തൊഴിൽ നൈപുണ്യ രംഗത്ത് സമഗ്രവികസനം

*363. ശ്രീ.അൻവർ സാദത്ത്
,, കെ.സി.ജോസഫ്
,, പി.ടി. തോമസ്
,, റോജി എം. ജോൺ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തൊഴിലും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) തൊഴിൽ നൈപുണ്യ രംഗത്ത് സമഗ്രവികസനത്തിന് എന്തെല്ലാം കർമ്മ പരിപാടികളാണ് ആസൂത്രണം ചെയ്തിരിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ബി) ഇതിനായി 'കേരള അക്കാഡമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസ് '-ന്റെ കോഴ്സുകൾക്ക് അഫിലിയേഷൻ നൽകാൻ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ്

കൈക്കൊള്ളാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(സി) ഈ രംഗത്തെ വികസനത്തിന് കേന്ദ്ര സഹായം പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; വിശദാംശങ്ങൾ എന്തെല്ലാം?

തൊഴിലും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ):

(എ) വിവിധ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ നൈപുണ്യവികസന കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ ഉടമസ്ഥതയിൽ കേരള അക്കാദമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസ് (Kerala Academy for Skills Excellence) സ്ഥാപിതമായി. പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽനോട്ടത്തിൽ താഴെപ്പറയുന്ന നൈപുണ്യവികസന കേന്ദ്രങ്ങളും തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്.

I. സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ്

1. NICE (നെയ്ലിംഗ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ കരിയർ എൻഹാൻസ്മെന്റ്)
2. CATS (സെന്റർ ഫോർ അഡ്വാൻസ്ഡ് ട്രെയിനിംഗ് ഇൻ സെക്യൂരിറ്റി)
3. ESPOIR (എൻലൈറ്റൻ സ്കിൽസ് പ്രോഗ്രാം ഫോർ ഓയിൽ & റിഗ്)

4. CRETT (സെന്റർ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ എഡ്യുക്കേഷൻ ആന്റ് ടീച്ചർ ട്രെയിനിംഗ്)

5. CEED (സെന്റർ ഫോർ എക്സലൻസ് എന്റർപ്രെണർഷിപ്പ് ഡെവലപ്മെന്റ്)

II. <u>ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ആന്റ് കൺസ്ട്രക്ഷൻ (IIIC)</u>

കൺസ്ട്രക്ഷൻ മേഖലയിൽ അതിവിദഗ്ദ്ധ തൊഴിൽ പ്രൊഫഷണലുകളെ വാർത്തെടുക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ കൊല്ലം ജില്ലയിലെ ചവറയിൽ Indian Institute of Infrastructure and Construction (IIIC)-ന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. IIIC ൽ അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരത്തിലുള്ള കൺസ്ട്രക്ഷൻ എഞ്ചിനീയറിംഗ് ആൻഡ് മാനേജ്മെന്റ് കോഴ്സുകളും മേസണറി, കാർപെന്ററി, പ്ലംബിംഗ്, ഇലക്ട്രിക്കൽ, ഡ്രാഫ്റ്റ് സ്മാൻ, സൂപ്പർവൈസർ, സൈറ്റ് മാനേജർ എന്നീ വ്യത്യസ്ത മേഖലകളിൽ നൈപുണ്യ വികസനത്തിനുതകുന്ന കോഴ്സുകളും ലഭ്യമാക്കുവാൻ ആലോചിക്കുന്നു.

III. <u>കൗശൽകേന്ദ്രങ്ങൾ</u>

നൈപുണ്യവികസനം വ്യക്തിത്വ വികസനത്തിനും തൊഴിൽ നേടുന്നതിനും വേണ്ടിയുള്ള സ്ഥാപനമാണ് കൗശൽ കേന്ദ്ര. സ്കൂൾ കോളേജ് തലത്തിലുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളുടെ തൊഴിൽ അഭിരുചി മനസ്സിലാക്കി അവർക്ക് ഉചിതമായ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള അസ്സെസ്സ്മെന്റ് ആൻഡ് കരിയർ ഗൈഡൻസ് സെല്ലായി കൗശൽ കേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു.

IV. എംപ്ലോയബിലിറ്റി സെന്ററുകൾ

കേരള അക്കാദമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസ് ഡയറക്ടറേറ്റ് ഓഫ് എംപ്ലോയ്മെന്റുമായി സഹകരിച്ച് എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ചുകളെ എംപ്ലോയബിലിറ്റി സെന്ററുകളാക്കി മാറ്റുന്ന നൈപുണ്യ വികസന പദ്ധതി നടത്തിവരുന്നു. ഇത് പ്രകാരം എംപ്ലോയബിലിറ്റി സെന്ററുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് അവരുടെ യോഗ്യതയും, കഴിവും, അഭിരുചിയും മനസ്സിലാക്കി കുറവുകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ തരത്തിലുള്ള പരിശീലനങ്ങൾ നൽകി തൊഴിലിന് പ്രാപ്തരാക്കുകയും, എംപ്ലോയബിലിറ്റി സെന്ററിനകത്തും,

പുറത്തുമായി ചെറുതും, വലുതുമായ തൊഴിൽമേളകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് സ്വകാര്യമേഖലയിൽ തൊഴിൽ നേടിയെടുക്കുവാൻ അവരെ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

V. <u>കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡിസൈൻ (KSID)</u>

ഡിസൈൻ രംഗത്ത് ഊർജ്ജസ്വലരായ ഒരു സമൂഹത്തെ സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയാണ് കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡിസൈൻ സ്ഥാപിച്ചത്. കരകൗശല വിഭാഗങ്ങൾ, പ്രഫഷണൽ ഡിസൈനർമാർ, പൊതുജനങ്ങൾ എന്നിവരുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടെയാണ് ഇതു രൂപകൽപ്പന ചെയ്തത്. നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡിസൈൻ (NID, AHMEDABAD)-ന്റെ സഹായത്തോടെയാണ് ഇത് ആരംഭിച്ചത്. ഡിസൈൻ വിദ്യാഭ്യാസം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കലാണ് KSID-യുടെ പ്രാഥമിക ലക്ഷ്യം. ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് ടെക്സ്റ്റൈൽ ആന്റ് അപ്പാരൽ ഡിസൈൻ, ഐ.ടി. ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് കമ്മ്യൂണിക്കേഷൻ ഡിസൈൻ, ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് ലൈഫ്സ്റ്റൈൽ പ്രോഡക്ട് ഡിസൈൻ തുടങ്ങിയ പി.ജി. ഡിപ്ലോമ കോഴ്സുകൾ നിലവിൽ നടന്നു വരുന്നു.

(ബി) നാഷണൽ സ്കിൽ ഡെവലപ്മെന്റ് കോർപ്പറേഷൻ (NSDC)-ന്റെ അഫിലിയേറ്റഡ് പാർട്ട്ണർ ആയ KASE (കേരള അക്കാദമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസ്) സ്വകാര്യ പങ്കാളികളുമായി ചേർന്നു നടത്തുന്ന കോഴ്സുകൾക്ക് NSQF അലൈൻമെന്റ് (നാഷണൽ സ്കിൽ ക്വാളിഫിക്കേഷൻ ഫ്രെയിംവർക്ക്) ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു

(സി) ഉണ്ട്. KASE നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന വിവിധ നൈപുണ്യ വികസന പദ്ധതികൾക്കായി കേന്ദ്ര സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി തയ്യാറാക്കിവരുന്നു.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്: സർ, ജില്ലാ എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്ചേഞ്ചിനോടനുബന്ധിച്ച് സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന എംപ്ലോയബിലിറ്റി സെന്ററുകളോട് സഹകരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്വകാര്യ ഏജൻസികളുണ്ട്. ഇവർ ചെയ്യുന്നത് സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ആകർഷകമായ തസ്തിക എംപ്ലോയ്മെന്റ് സെന്ററുകളെ അറിയിക്കാതെ ഒഴിവാക്കി ഉദ്യോഗദായകരിൽ നിന്നും പ്രതിഫലം പറ്റിക്കൊണ്ട് ഉദ്യോഗാർത്ഥികളെ നേരിട്ട് നിയമിക്കുന്ന കാര്യം സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ?

തൊഴിലും എക്സൈസും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. റ്റി. പി. രാമകൃഷ്ണൻ): ബഹുമാനപ്പെട്ട

അംഗം പ്രത്യേകമായി ഈ പരാതി തന്നുകഴിഞ്ഞാൽ ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതാണ്. ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് തൊഴിൽ സാധ്യത പരമാവധി വികസിപ്പിച്ചെടുത്ത് തൊഴിൽ നൽകുന്നതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങളുണ്ടാക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലും സ്വകാര്യ മേഖലയിലും സ്കിൽഡായിട്ടുള്ള തൊഴിലാളികളെ ലഭിക്കണം. അതിന് സഹായകരമായ സ്കിൽ ഡെവലപ്മെന്റാണ് ഗവൺമെന്റ് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

(ചോദ്യോത്തര സമയം കഴിഞ്ഞു.)