

നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപം

പകർച്ചവ്യാധി വ്യാപനം

മി. സ്പീക്കർ: സംസ്ഥാനത്ത് മഞ്ഞപ്പിത്തം അടക്കമുള്ള

പകർച്ചവ്യാധികൾമൂലമുള്ള മരണങ്ങൾ വർധിക്കുന്നതായി പറയപ്പെടുന്ന സാഹചര്യം ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനായി സഭാനടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കണമെന്ന ഉപക്ഷേപം പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് സർവ്വശ്രീ ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, മോൻസ് ജോസഫ്, അനൂപ് ജേക്കബ്, മാണി സി. കാപ്പൻ, ശ്രീമതി ഉമ തോമസ്, ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ എന്നീ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ റൂൾ 50 പ്രകാരം നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്):സർ, വർഷത്തിൽ ഏത് സമയവും പെയ്യാവുന്ന മഴ, കാലാവസ്ഥയിലെ പ്രത്യേകതകൾ, ഉയർന്ന ജനസാന്ദ്രത, പരിസ്ഥിതിയിലെ വനമേഖലയുടെ സാന്നിധ്യം തുടങ്ങിയ ഘടകങ്ങളെല്ലാംതന്നെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ epidemiologically vulnerable state അഥവാ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ വ്യാപനത്തിന് ഉയർന്ന സാധ്യതയുള്ള ഒരിടമായി അടയാളപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്.

അതുകൊണ്ടുതന്നെ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ പ്രതിരോധത്തിനും രോഗവ്യാപനം തടയുന്നതിനുമായി ഓരോ വർഷവും വർഷം മുഴുവൻ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ജാഗ്രതാ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നാം നടത്തുന്നത്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വം ഉറപ്പാക്കിയും ജനപങ്കാളിത്തത്തോടെയുമാണ് പ്രാദേശിക അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നത്. 2024-ലെ ആരോഗ്യ ജാഗ്രതാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ 2023 അവസാനംതന്നെ തീരുമാനിക്കപ്പെടുകയും ജാഗ്രതാ കലണ്ടർ അനുസരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഈ വർഷം ആദ്യംതന്നെ ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്തു. 19-12-2023-ൽ ഇതിനായി മന്ത്രിതലത്തിൽ ചേർന്ന യോഗത്തിന് പിന്നാലെ, ജനുവരി 11, 12, ഫെബ്രുവരി 15, 16, മാർച്ച് 13, 14, ഏപ്രിൽ തുടങ്ങി എല്ലാ മാസങ്ങളിലും ചേരുന്ന എസ്.എം.ഒ. കോൺഫറൻസിലും പ്രത്യേക അജണ്ടയായി ഇത് ഉൾപ്പെടുത്തി ഓരോ ജില്ലയിലെയും സ്ഥിതിവിവര കണക്കുകൾ സൂക്ഷ്മമായി അവലോകനം ചെയ്യുകയും ആവശ്യമായ ഇടപെടലുകൾ നടത്തി മുന്നോട്ടുപോകുകയും ചെയ്യുകയാണ്. ഇതുകൂടാതെ എല്ലാ മാസവും മന്ത്രിതലത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തെ പകർച്ചവ്യാധി പ്രതിരോധ നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നിരീക്ഷണവും

അവലോകനവും നടക്കുന്നുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി 02-05-2024-ൽ ആരോഗ്യ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ, ജലവിഭവ, റവന്യൂ വകുപ്പുമന്ത്രിമാരുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ വകുപ്പ് മേധാവികളുടെയും ജില്ലാ കളക്ടർമാരുടെയും അവലോകന യോഗം വിളിച്ചുചേർക്കുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യ ജാഗ്രതാ കലണ്ടറിന്റെ ഭാഗമായി ജനവരി മാസത്തിൽത്തന്നെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും എല്ലാ വകുപ്പുകളെയും ഏകോപിപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള യോഗങ്ങൾ ജില്ലാ കളക്ടർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ചേർന്നിരുന്നു. ഇതുകൂടാതെ പ്രാദേശികമായി ഓരോ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെയും ജില്ലാ സർവ്വീസെൻ്റ് ഓഫീസർമാരുടെയും നേതൃത്വത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധി കേസുകളുടെ നിരക്കും സാന്ദ്രതയും വിലയിരുത്തി തുടർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്ത് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകുന്നതിനും അവ നടപ്പാക്കുന്നതിനും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് ഓരോ വിഭാഗങ്ങളിലായി പ്രത്യേക പരിശീലനം തുടർച്ചയായി നൽകിവരുന്നുണ്ട്. മഴക്കാല രോഗങ്ങളും പകർച്ചവ്യാധികളും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ ഇടപെടലുകൾ നടത്തുന്നതിനുമായി 21-05-2024-ൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് റാപ്പിഡ് റെസ്പോൺസ് ടീമിന്

(ആർ.ആർ.ടി./ദ്രുതകർമ്മ സേന) രൂപം നൽകുകയും അന്നുമുതൽ ആർ.ആർ.ടി. ഇതിനായി സംസ്ഥാനത്ത് പ്രത്യേകം നിരീക്ഷണ ഇടപെടൽ നടത്തിവരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഡയറക്ടറേറ്റിൽ ഇരുപത്തിനാല് മണിക്കൂർ പ്രവർത്തിക്കുന്ന കൺട്രോൾ റൂം ഇതിനായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ 21355 ക്ലീനിംഗ് ഡ്രൈവുകൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ-എക്സൈസ്-പാലർമെന്ററികാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, വെള്ളി, ശനി, ഞായർ ദിവസങ്ങളിലായി ഡ്രൈ ഡേ ആചരണം നടന്നുവരുന്നു. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് ഇരുപത്തിയാറ് ലക്ഷത്തിലധികം കിണറുകളിൽ ക്ലോറിനേഷൻ നടപടികൾ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രാദേശികമായി ഡെങ്കി ഹോട്ട് സ്പോട്ടുകളുടെ വിവരങ്ങൾ അതത് ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്ക് നൽകുകയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന മേധാവികൾക്ക് കൈമാറുകയും ചെയ്യുകൊണ്ട്, മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഉറവിട നശീകരണം (vector control) ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നു. സംസ്ഥാനത്ത് 2013-ലും

2017-ലുമാണ് മേജർ ഡെങ്കി ഔട്ട് ബ്രേക്കുകളുണ്ടായത്. ചാക്രിക വർധന പ്രതീക്ഷിച്ച വർഷം 2021 ആണ്. പക്ഷേ കോവിഡിന്റെ സാഹചര്യത്തിൽ 2021-ൽ ഡെങ്കി ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായില്ല. അത് 2023-ൽ കുറച്ചുകൂടി എക്സ്പ്ലോസ് ചെയ്യപ്പെട്ടു. നാം 2023 എന്ന വർഷം കണക്കിലെടുക്കുന്നതിന് കാരണമുണ്ട്. 2013-ലും 2017-ലും കേരളത്തിൽ ഡെങ്കി ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായപ്പോൾ, അതേ കാലഘട്ടത്തിൽ ഡെങ്കി ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായ ശ്രീലങ്ക പോലുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ വലിയ ഔട്ട് ബ്രേക്കുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ശ്രീലങ്കയിലും ബംഗ്ലാദേശിലും സൗത്ത് ഈസ്റ്റ് ഏഷ്യയുടെ ഭാഗങ്ങളിലും സൗത്ത് അമേരിക്കയിലുമെല്ലാം വലിയ രീതിയിലുള്ള ഔട്ട് ബ്രേക്കുകളുണ്ടായി. പക്ഷേ 2023-ലും 2024-ലും കൃത്യമായ ഇടപെടലുകൾ നടത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ആ രീതിയിലുള്ള ഒരു ഔട്ട് ബ്രേക്ക് സംസ്ഥാനത്തുണ്ടാകാതെ പിടിച്ചുനിർത്താൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മേയ് മാസത്തിൽ പെയ്ല അതിതീവ്ര മഴയെത്തുടർന്ന് സംസ്ഥാനത്ത് ജൂൺ മാസത്തിൽ എലിപ്പനി കേസുകൾ വലിയ തോതിൽ ഉയരാൻ സാധ്യതയുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ കൃത്യമായ അവബോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും ഡോക്സി സൈക്ലിൻ പ്രതിരോധ ഗുളികകളുടെ സൗജന്യ

വിതരണത്തിലൂടെയും അവയുടെ ഉപയോഗത്തിലൂടെയും ജൂൺ മാസത്തെ ലെപ്റ്റോ ഔട്ട് ബ്രേക്ക് തടയാൻ നമുക്ക് കഴിഞ്ഞുവെന്നതാണ് ആരോഗ്യ വിദഗ്ധരുടെ അഭിപ്രായം. കൊതുകുജന്യ രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിന് വിദ്യാലയങ്ങൾ, ജോലി സ്ഥലങ്ങൾ, വീടുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വെള്ളി, ശനി, ഞായർ ദിവസങ്ങളിൽ ഡ്രൈ ഡേ ആചരണം നടത്തുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യ വകുപ്പും ശുചിത്വ സമിതിയും ചേർന്ന് കണ്ടെത്തിയ ഹോട്ട് സ്പോട്ടുകളിൽ ബഹുമാന്യനായ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ-എക്സൈസ്-പാലർമെന്ററികാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അതത് പ്രദേശങ്ങളിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ തീവ്ര ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും കൊതുകിന്റെ ഉറവിട നശീകരണം, ഫോഗിംഗ്, സൂപ്പർ ക്ലോറിനേഷൻ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങളും നടത്തുന്നുണ്ട്. പ്രാണിജന്യ രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായി പ്രത്യേക പ്രവർത്തനങ്ങളും ആസൂത്രണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് എച്ച്5 എൻ1 (പക്ഷിപ്പനി) റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട സാഹചര്യത്തിൽ മനുഷ്യരിൽ രോഗവ്യാപനമുണ്ടാകാതിരിക്കാൻ ശക്തമായ നടപടികളാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചത്. ലോകത്തിന്റെ പല

ഭാഗങ്ങളിലും ഇത്തരം കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. കൊൽക്കത്തയിൽ ഈയടുത്ത സമയത്ത് ഒരു കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരുന്നു. മനുഷ്യരിൽ എച്ച്5 എൻ1 റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും കേരളത്തിൽ ഇതുവരെയും ഒരു കേസും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചികിത്സയും മറ്റ് പ്രോട്ടോക്കോളും സംബന്ധിച്ച പ്രത്യേക ഗൈഡ്‌ലൈൻ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഇഷ്യൂ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ വൈറസ് അണുബാധമൂലമുണ്ടാകുന്ന അസുഖമാണ് വൈറൽ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ. രോഗിയുടെ വിസർജ്യത്തിലൂടെ പുറത്തുവരുന്ന വൈറസ് വെള്ളത്തിലൂടെയോ ഭക്ഷണത്തിലൂടെയോ നേരിട്ടും അല്ലാതെയുമുള്ള സമ്പർക്കത്തിലൂടെയോ മറ്റൊരാളുടെ ഉള്ളിലെത്തുമ്പോഴാണ് രോഗം പകരുന്നത്. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ ചിലയിടങ്ങളിൽ കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട സാഹചര്യത്തിൽ, തിളപ്പിച്ചാറ്റിയ വെള്ളം മാത്രമെ കുടിക്കാൻ പാടുള്ളുവെന്ന ഏറ്റവും അനിവാര്യമായ പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗം സംബന്ധിച്ചും കൃത്യമായി ശാസ്ത്രീയ ചികിത്സ തേടണമെന്നത് സംബന്ധിച്ചും ശക്തമായ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയും കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രദേശങ്ങളിൽ

ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ജാഗ്രതാ സമിതിയംഗങ്ങളും വീടുവീടാന്തരം സന്ദർശനം നടത്തുകയും നിരീക്ഷണത്തിനും മേൽനോട്ടത്തിനുമായി പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ സംഘങ്ങളെ നിയോഗിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. ചികിത്സാ പ്രോട്ടോക്കോൾ സംബന്ധിച്ചും വിശദമായ പരിശോധന നടത്തി. പ്ലാസ്മ എക്സ്പോഷ്യൂമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട എസ്.ഒ.പി. (സ്റ്റാൻഡാർഡ് ഓപ്പറേറ്റിംഗ് പ്രൊസീഡ്യൂർ) ഈ ഘട്ടത്തിൽ സർക്കാർ പുറത്തിറക്കിയിരുന്നു. കരളിന് ഗുരുതരമായ ഡാമേജുണ്ടായിക്കഴിഞ്ഞു, ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ (ലൈഫ് ഓർ ഡെത്ത്) എന്ന ഘട്ടത്തിലെത്തിയെത്തുമ്പോൾ പ്ലാസ്മ എക്സ്പോഷ്യൂ അനിവാര്യമാണ്. പല ഓട്ടോനോമസ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻസും അത് നടത്തുന്നുണ്ട്. ആ രീതിയിൽ കേരളത്തിൽ സി.എം.സി. വെല്ലൂരുമായി (Christian Medical College, Vellore) സഹകരിച്ച് പ്ലാസ്മ എക്സ്പോഷ്യൂമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു പ്രത്യേക എസ്.ഒ.പി. കഴിഞ്ഞ മാസം പുറത്തിറക്കിയിട്ടുണ്ട്. രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത സ്ഥലങ്ങളിലെല്ലാം ശാസ്ത്രീയമായ ഇടപെടലിന്റെ ഭാഗമായി സമിതി പൂർണ്ണമായി നിയന്ത്രണ വിധേയമാണ്. ഇതിൽ ഏറ്റവും ഒടുവിൽ ഔട്ട് ബ്രേക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ വള്ളിക്കുന്ന് മണ്ഡലത്തിലെ മൂന്നിയൂരിൽ

ഇപ്പോൾ ആരുംതന്നെ ഐ.പി. അഡ്മിഷനിലില്ല. അവിടെ ബഹുമാന്യനായ എം.എൽ.എ., ശ്രീ. പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ് നല്ല രീതിയിലുള്ള ഇടപെടലുകൾ നടത്തുകയും യോഗങ്ങൾ വിളിച്ചുചേർക്കുകയും ചെയ്തു. കഴിഞ്ഞ ദിവസം എം.എൽ.എ.-യും ഞാനുംകൂടി പങ്കെടുത്ത് അവിടെ യോഗങ്ങൾ ചേർന്നിരുന്നു. ഈ യോഗത്തിൽ ഡി.എച്ച്.എസ്.-ഉം എ.സി.എസ്.-ഉം ഡി.എം.ഒ.-യും ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഓഫീസർമാരും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റും മറ്റ് അംഗങ്ങളും പങ്കെടുത്തു. ആ രീതിയിൽ അവിടെ സ്ഥിതിഗതികൾ പൂർണ്ണമായും നിയന്ത്രണ വിധേയമാണ്. ഏകദേശം പതിനഞ്ച് വർഷത്തെ കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ, പനി കേസുകളിൽ വലിയ രീതിയിലുള്ള വർധന സംസ്ഥാനത്തുണ്ടായിട്ടില്ല. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഈ വിഷയം സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യമില്ല.

Shri T. V. Ibrahim: Sir, “ In an epidemic the only thing we should fear more than the disease itself is a government that fears action” എന്നാണ് മുൻ അമേരിക്കൻ പ്രസിഡന്റ് ഫ്രാങ്ക്ലിൻ ഡി റൂസ്‌വെൽറ്റ് പറഞ്ഞത്. ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയിൽ രോഗത്തേക്കാൾ നാം ഭയപ്പെടേണ്ട

ഒരേയൊരു കാര്യം നടപടിയെ ഭയപ്പെടുന്ന ഒരു ഭരണകൂടത്തെയാണ്
 എന്നുള്ളതാണ്. ജാഗ്രതാ നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും
 പീരിയോഡിക്കലായിട്ടുള്ള മീറ്റിംഗുകൾ നടന്നിട്ടുണ്ടെന്നുമെല്ലാം പറഞ്ഞ്,
 ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇതിനെ ജനറലൈസ് ചെയ്തുകൊണ്ട് വളരെ
 ലാഘവത്തോടുകൂടിയാണ് ഈ വിഷയത്തെ സമീപിക്കുന്നത് എന്നുള്ളത്
 ആമുഖ ഭാഷണത്തിൽത്തന്നെ നമുക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു. കേരളം
 അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു വിഷയമാണ് സഭ നിർത്തിവെച്ച്
 ചർച്ച ചെയ്യണമെന്ന് ഈ ഉപക്ഷേപത്തിലൂടെ ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്.
 കേരളത്തിന്റെ അതീവ ഗുരുതരമായ പ്രതിസന്ധിയെ
 മറികടക്കുന്നതിനാവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുകയും അതിനുവേണ്ട
 നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ട ഉത്തരവാദിത്വം ഗവൺമെന്റ്
 വിസ്മരിച്ച് മുന്നോട്ടുപോകുമ്പോഴാണ് ഞങ്ങൾ ഈ വിഷയം സഭയുടെ
 അടിയന്തര ശ്രദ്ധയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നത്. കഴിഞ്ഞ കുറച്ച് വർഷങ്ങളായി
 കേരളത്തിലെ പല ജില്ലകളും പകർച്ചപ്പനിയുടെയും ചിക്കൻഗുനിയ മുതൽ
 കോളറ വരെയുള്ള രോഗങ്ങളുടെയും പിടിയിലായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇത്തവണ

മഴ എത്തുമുമ്പ് തന്നെ രോഗകാലം തുടങ്ങി എന്നുള്ളതാണ് പ്രത്യേകത. ഇത് ഞാൻ വെറുതെ പറയുന്നതല്ല. മലപ്പുറത്ത് മൂന്നുപേർക്കുകൂടി ഷിഗെല്ല രോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് ഇന്നത്തെ റിപ്പോർട്ട്. എച്ച്1 എൻ1, ഡെങ്കിപ്പനി കുതിക്കുന്നുവെന്ന വാർത്തയാണ് 01-07-2024-ന് മലയാള മനോരമ ദിനപത്രം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. 'വിടാതെ പനി' എന്നുള്ളതാണ് അതേ മലയാള മനോരമ പത്രത്തിന്റെതന്നെ മറ്റൊരു പേജിൽ പറയുന്നത്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ കിടക്ക കിട്ടാതെ പലരും തറയിലാണ് കിടക്കുന്നത്, രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചിട്ടും പുതിയ വാർഡുകൾ തുറക്കാൻ നടപടിയായിട്ടില്ല തുടങ്ങിയവ ഗവൺമെന്റിന്റെ അലംഭാവം അതിൽ പ്രത്യേകിച്ച് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നുണ്ട്. 01-07-2024-ൽ മാധ്യമം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 'പിടിച്ചുകെട്ടാനാകാതെ മഞ്ഞപ്പിത്തം' എന്നാണ്. അതിൽ ഓരോ ജില്ലയിലെയും കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. മലപ്പുറത്ത് 1277-ഉം കോഴിക്കോട് 609-ഉം ആണ്. ടോട്ടൽ 20 മരണം സൂചിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. മറ്റൊരു പത്രത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നത് 'മഞ്ഞപ്പിത്തമരണം കൂടുതലും യുവാക്കളിൽ' എന്ന ഭീകരമായൊരു വാർത്തയാണ്. 01-07-2024-ൽ കേരള

കൗമുദി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നത് ഡെങ്കിയും പടരുന്ന, പനി ദിവസം പതിനായിരം പേർ ആശുപത്രിയിൽ എന്നാണ്. 19-06-2024-ന് മലയാള മനോരമ എഴുതിയ മുഖപ്രസംഗത്തിൽ മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം താളം തെറ്റിയത് ആശങ്ക കൂട്ടുന്നു എന്നാണ്. ഒരു ഗവൺമെന്റ് ഇത്തരം കാര്യങ്ങളെ എങ്ങനെ സമീപിക്കുന്നു എന്നതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ ഉദാഹരണമാണ് ഇവയെല്ലാം സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് നാം വളരെ മുന്നിലാണ്, യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങൾക്കൊപ്പമാണ് എന്നൊക്കെയാണ് പലപ്പോഴും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും സർക്കാരും അവകാശപ്പെടുന്നത്. ഇത് ഇന്നു തുടങ്ങിയതല്ല; കൊച്ചി രാജഭരണംമുതൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് മുൻപന്തിയിലുള്ള ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ക്ലസ്റ്റർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മഞ്ഞപ്പിത്തമടക്കമുള്ള ജലജന്യ രോഗങ്ങളുടെ വ്യാപനം ആരോഗ്യ രംഗത്തു മാത്രമല്ല, പകർച്ചപ്പനി വ്യാപനംകൊണ്ടു കൂടിയാണ് ഇന്ന് കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്തെത്തിയത്. 28 സംസ്ഥാനങ്ങളും 35 കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശങ്ങളും ഉള്ളതിൽ, ഇക്കാര്യത്തിൽ ഇന്ന് കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. ഇതാണ് ഇതിന്റെ ഭീകരത ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. ഇതിനെല്ലാം നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശം

കൊടുത്തിട്ടുണ്ട് എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞിട്ട് പിൻവാങ്ങുന്നത് ശരിയല്ല. ഇക്കാര്യം ഗവൺമെന്റും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നുണ്ട്. ബഹുമാന്യനായ എന്റെ അയൽവാസിയും തിരുവമ്പാടി എം.എൽ.എ.-യുമായ ശ്രീ. ലിന്റോ ജോസഫിന്റെ 2021-ാം നമ്പർ ചോദ്യത്തിന് ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്-എ കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ വർധനയുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഈ ഫ്ലോറിൽ മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ശ്രീ. ടി. ജെ. വിനോദിന് നൽകിയിട്ടുള്ള മറുപടിയിലും ഇതേകാര്യമാണ് ആവർത്തിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതാണ് കേരളത്തിന്റെ സാഹചര്യം.

മി. സ്പീക്കർ : പ്ലീസ്.... പ്ലീസ്..... ഓർഡർ.....ഓർഡർ.....

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: ആരോഗ്യവകുപ്പും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും സംയുക്തമായി മാലിന്യ സംസ്കരണവും ശുചീകരണപ്രവർത്തനങ്ങളും നടത്തുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടു എന്നുള്ളതാണ്. വള്ളിക്കുന്നിൽ ഉണ്ടായ പ്രശ്നത്തെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഈ ഫ്ലോറിൽ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. വള്ളിക്കുന്നിലുള്ള ഒരു കല്യാണ വീട്ടിൽ വെൽക്കം ഡ്രിങ്ക് കൊടുത്തതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ. ശ്രീ. പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ് മാഷും കൃത്യമായി ഇടപെടുകയുണ്ടായി. അതുപോലെ അദ്ദേഹത്തിന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ പള്ളിക്കല്ലുള്ള ഒരു സ്കൂളിൽ ഫുഡ് പോയിസൺമൂലം പനിയും മറ്റു രോഗങ്ങളുമുണ്ടാകുകയും

ഇതുവരെയും അതിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ വിട്ടുപോകാത്തതിനാൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഇപ്പോഴും ശ്രദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയുമാണ്. ഇപ്പോഴും ഓടുകൾ വൃത്തിയാക്കാതെ മലിനജലം വീടുകളിലേയ്ക്ക് ഒഴുകുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരം കോർപ്പറേഷനിൽനിന്നുപോലും ഇത്തരം റിപ്പോർട്ടുകൾ വരികയാണ്. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പെരുമാറ്റം ഉണ്ടായിരുന്നതിനാൽ ഒരുക്കങ്ങൾ നടത്താൻ കുറച്ചു വൈകിപ്പോയി എന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് പറയുന്നത്. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പെരുമാറ്റം ഇത്തരത്തിലുള്ള ഒരു പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും തടസ്സമല്ലെന്ന് നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം. ഇതിനെല്ലാം കാരണം ഗവൺമെന്റിന്റെ ആരോഗ്യ രംഗത്തുള്ള പിടിപ്പുകേടാണ്. നമ്മുടെ ആശുപത്രികളുടെ അവസ്ഥ പരിതാപകരമാണ്. ആവശ്യത്തിന് മരുന്നില്ല, ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരില്ല, ഡോക്ടർമാരില്ല. ഡി.എം.ഒ, എൻ.എച്ച്.എം (നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ) മുഖേനയുള്ള ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാത്തതുമൂലം 40 ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വൈകുന്നേരങ്ങളിലെ ഒ.പി. നിർത്തലാക്കി എന്നാണ് മലപ്പുറം ജില്ലയിൽനിന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. അവിടെ മൂന്ന് ഷിഗെല്ല രോഗബാധകൂടി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇത് ഗവൺമെന്റിന്റെ അനാസ്ഥയുടെ ചെറിയൊരു സൂചകം മാത്രമാണ്. ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളുടെ ശോച്യാവസ്ഥ, ചികിത്സാ രംഗത്തുണ്ടാകുന്ന പിഴവുകൾ ഇവയെല്ലാം ഇതിനു കാരണമാണ്.

ഗവൺമെന്റിന്റെ സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധി മരുന്നിന്റെയും മറ്റും കുടിശ്ശിക നൽകാത്തതിനാൽ മരന്ന് സപ്ലൈയുടെ ഇല്ലാത്തത് ചികിത്സ കിട്ടുന്നതിനും തടസ്സമായിട്ടുണ്ട്. കാരണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി പ്രകാരം 1255 കോടി രൂപയും ആരോഗ്യ കിരണം പദ്ധതിയിൽ നാലുകോടിയും കാരണ്യ ബെനവലെന്റ് ഫണ്ട് 217 കോടിരൂപയും എദ്യം പദ്ധതിയിൽ 10.38 കോടി രൂപയും എ.എസ്.എസ്.കെ (Access to Health Services in KINSHASA) -യിൽ 34.87 കോടി രൂപയും സർക്കാർ നൽകാനുണ്ട്. ഇവ നൽകാതെ സർക്കാർ കുടിശ്ശികയാക്കി വെച്ചിരിക്കുകയാണ്. മരുന്നു വാങ്ങിയ വകയിലെ കുടിശ്ശിക മാത്രം കമ്പനികൾക്ക് 615 കോടി രൂപ നൽകാനുണ്ട്. ഇങ്ങനെയുണ്ടാകുമ്പോഴാണ് രോഗങ്ങൾ കൂടുതൽ വ്യാപിക്കുന്നതും അവ പിടിച്ചുകെട്ടാനാവശ്യമായ മരുന്നും സൗകര്യങ്ങളും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരും മറ്റ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരും ഇല്ലാതായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. എന്റെ മണ്ഡലമായ വള്ളിക്കുന്നിലെ ആർ.എച്ച്. എസ്.ഐ ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂളിലെ പത്താം ക്ലാസ്സ് വിദ്യാർത്ഥി ചേലമ്പ്ര സ്വദേശി ദിൽഷ ഷെറിൻ എന്ന പതിനഞ്ചുവയസ്സുള്ള കുട്ടി മരിച്ച റിപ്പോർട്ടാണ് ഇന്നലെ വന്നിട്ടുള്ളത്. അത്യന്തം വേദനാജനകമായ റിപ്പോർട്ടാണ്. വള്ളിക്കുന്ന് മണ്ഡലത്തിൽമാത്രം നാനൂറോളം പേർക്കാണ് മഞ്ഞപ്പിത്തം ബാധിച്ചത്. ഇപ്പോൾ

അവർ ഗുരുതരാവസ്ഥ തരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് പറയുന്നു. ജൂൺ 16-ന് കണ്ണൂർ സ്വദേശി വി. ദക്ഷിണ എന്നുകുട്ടി മസ്തിഷ്ക ജ്വരംമൂലം മരിച്ചു. മെയ് 21-ന് മലപ്പുറം മൂന്നിയൂർ സ്വദേശിയായ അഞ്ചുവയസ്സുകാരിയും മസ്തിഷ്കജ്വരംമൂലം മരിച്ചിരുന്നു. കോഴിക്കോട് ഫാറൂക്ക് കോളേജ് സ്വദേശിയായ പന്ത്രണ്ടു വയസ്സുകാരൻ വെന്റിലേറ്ററിൽ അതിഗുരുതരമായി തുടരുകയാണ്. കൗമാരത്തിലെത്തി നിൽക്കുന്ന പിഞ്ചോമന കുട്ടികളാണ് ഇത്തരത്തിൽ ഗുരുതരാവസ്ഥയിൽ തുടരുന്നത്. നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം, നേരത്തെ അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം എന്ന രോഗം കേരളത്തിൽ ഇല്ലായിരുന്നു. കഴിഞ്ഞ ആറ് വർഷത്തിനിടയിൽ ഏഴ് കേസുകളായിരുന്നു റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതെങ്കിൽ ഇക്കഴിഞ്ഞ രണ്ട് മാസത്തിനിടയിൽ മൂന്ന് കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും അതിൽ രണ്ട് മരണങ്ങളുണ്ടാകുകയും ചെയ്തു. ഈ രീതിയിലാണ് കേരളം മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ഇതിനെതിരെ ശക്തമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. അതുപോലെ മഞ്ഞപ്പിത്തം പടർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അൻപതോളം ക്ലസ്റ്ററുകൾ രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് അതിനെ നേരിടാൻ മുന്നോട്ടുപോകുന്നുവെന്നാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അവകാശപ്പെടുന്നതെങ്കിലും അത് വീണ്ടും വ്യാപിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന അതിഗുരുതരമായ ഒരു പ്രതിസന്ധിയിലൂടെയാണ്

കേരളം കടന്നുപോകുന്നത്. ഏതെങ്കിലും ഒരു പ്രദേശത്ത് മഞ്ഞപ്പിത്തത്തിന്റെ
ഔട്ട്ബ്രേക്ക് വന്നാൽ അതിന്റെ കാരണംപോലും കണ്ടെത്താൻ സർക്കാർ
മുന്നോട്ടുവരുന്നില്ല, ആരോഗ്യവകുപ്പ് അവരുടെ ഉത്തരവാദിത്വം
മറന്നുകൊണ്ടാണ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, പത്ത് മിനിറ്റായി.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: സർ, ഞാൻ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളൊന്നും
ആവർത്തിക്കുന്നില്ല, വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളാണ് പറഞ്ഞത്.
ജലസ്രോതസ്സാണ് ഇതിനെല്ലാം കാരണമെന്നാണ് പറയുന്നത്. എന്നാൽ
ജലസ്രോതസ്സിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾപോലും പരിഹരിക്കാൻ ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട
വകുപ്പുകൾ ശ്രമിക്കുന്നില്ല എന്നുള്ളതാണ് വാസ്തവം. അതിന് ഏറ്റവും വലിയ
ഉദാഹരണമാണ് വേങ്ങൂർ പഞ്ചായത്തിൽനിന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത പ്രശ്നം.
നമുക്കെല്ലാവർക്കുമറിയാം, സർക്കാർ അനാസ്ഥയുടെ നേർചിത്രമാണ്
അവിടെനിന്നും വ്യക്തമാകുന്നത്.

മി. സ്പീക്കർ: ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം, സമയം അധികരിച്ചു.

ശ്രീ. ടി. വി. ഇബ്രാഹിം: സർ, ഇത് ഈ സഭയിൽ പറയേണ്ട കാര്യമാണ്.

ഏപ്രിൽ 17-നാണ് വേങ്ങൂരിൽ ആദ്യത്തെ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്-എ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. ഇത് സ്ഥിരീകരിച്ച് ഒരു മാസം പിന്നിടുമ്പോൾ രോഗികളുടെ എണ്ണം 217 ആയി വർദ്ധിച്ചതായി കണ്ടപ്പോഴാണ് അതിന്റെ കാരണം അന്വേഷിച്ചത്, അവിടെയുള്ള ഒരു കുടിവെള്ള പദ്ധതിയിൽനിന്നും വെള്ളം കുടിച്ചതിനുശേഷമാണ് ഇത്രയുംപേർക്ക് രോഗം വന്നതെന്ന് മനസ്സിലായി. സർക്കാരിന്റെ കീഴിൽ വാട്ടർ അതോറിറ്റി വിതരണം ചെയ്യുന്ന വെള്ളം ക്ലോറിനേറ്റ് ചെയ്യാത്തതാണ് അതിന്റെ കാരണം. ഇപ്പോൾ ആ പഞ്ചായത്തും പഞ്ചായത്ത് ഭരണസമിതിയും വളരെ പ്രയാസത്തിലാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽനിന്നും മതിയായ ചികിത്സ ലഭിക്കാതെ വന്നപ്പോൾ അവർ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിച്ചു. അതിന് ധനസഹായം ചോദിച്ചപ്പോൾ സർക്കാർ കൊടുക്കുന്നില്ല. അവിടത്തെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റും ഭരണാധികാരികളും ആളുകളുടെ മുമ്പിൽ പിിച്ചച്ചട്ടിയുമായി ഇരുന്നും, സന്നദ്ധസംഘടനകളുടെയും സുമനസ്സുകളുടെയും സംഭാവന സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടുമാണ് ഭക്ഷ്യകിറ്റുൾപ്പെടെ വിതരണം ചെയ്ത് ഇത്

നേരിടുന്നത്. ഇങ്ങനെ പകർച്ചവ്യാധി രോഗങ്ങളിൽ കേരളം പകുത്ത്
നിൽക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പണിപിടിച്ച്
പുതുച്ചുമുടിക്കിടക്കുകയാണ് എന്നുള്ളതാണ് ഇവിടെ കാണാൻ സാധിക്കുന്നത്.
ഇങ്ങനെയൊക്കെ നാം മുന്നോട്ടുപോകുമ്പോൾ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ്
അങ്ങേയറ്റത്തെ പ്രതിഷേധാർഹമായ സമീപനമാണ് ഈ സംസ്ഥാനത്തോട്
സ്വീകരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പേരിന്റെ കൂടെ
'ആയുഷ്ഠാൻ ആരോഗ്യ മന്ദിർ' എന്നുള്ള പേര് ചേർക്കാത്തതിന്റെ പേരിൽ
കേന്ദ്രം കേരളത്തിന് നൽകേണ്ട സഹായങ്ങൾ നിരസിക്കുകയുണ്ടായി.
അപ്പോൾ അഭിമാനത്തിന്റെ പേരിലാണ് സംസ്ഥാനം ആ പേര്
കൊടുക്കില്ലെന്ന് പറഞ്ഞത്. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ ഗതികേടുകൊണ്ട് ആ പേര്
സ്വീകരിക്കാൻ സംസ്ഥാന സർക്കാർ നിർബന്ധിതമായി എന്ന്
മനസ്സിലാക്കുന്നുവെങ്കിലും ആദ്യമത് നിരസിച്ചു നേരത്തെയുള്ള ഫണ്ടുകൾ
ഇല്ലാതാക്കിയതിന് സംസ്ഥാന സർക്കാർ മറുപടി പറയണം. ഇങ്ങനെയുള്ള
സന്ദർഭത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ അലംഭാവം വെടിഞ്ഞ് എല്ലാ വകുപ്പുകളെയും
കോ-ഓർഡിനേറ്റ് ചെയ്യുകൊണ്ട് പകർച്ചവ്യാധികൾ പടരാതിരിക്കാൻ കേരള

മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് വഴി തന്നെ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യാനും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളെയും അതുപോലെ മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളെയും ക്രോഡീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഇതിനെ നേരിടാനുമുള്ള നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കാത്തതുകൊണ്ടും ഈ വിഷയം അടിയന്തരമായി സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് എന്റെ വാക്കുകൾ ഉപസംഹരിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്):

സർ, സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പണി പിടിച്ച് പുതച്ച് കിടക്കുകയായിരുന്നവെങ്കിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രമേയാവതാരകന്റെ മണ്ഡലമായ കൊണ്ടോട്ടിയിൽ പണ്ട് ബോർഡ് മാറ്റിവെച്ച ഒരു താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ 33 കോടി രൂപയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ടെണ്ടർ ചെയ്തില്ലായിരുന്നു. പൊതുജനാരോഗ്യം എന്നത് പൊതുജനങ്ങളെ ബാധിക്കുന്ന ഒരു വിഷയമല്ലേ. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതുപോലെ നവോത്ഥാന കാലഘട്ടത്തിൽ തുടങ്ങി ഈ നിയമസഭയിൽ ആദ്യ ഇ.എം.എസ്. സർക്കാർ പാസ്സാക്കിയ സാർവ്വത്രിക വിദ്യാഭ്യാസ നിയമത്തിൽ തുടങ്ങി നമ്മളിൽ രൂപപ്പെട്ട സാമൂഹിക

ബോധ്യങ്ങളിലൂടെയാണ് ഉയർന്ന ആരോഗ്യ സൂചകങ്ങളിലേക്ക് നാം എത്തപ്പെട്ടത്. പതിറ്റാണ്ടുകളായി കേരളത്തിന്റെ കൂട്ടായ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായിട്ടാണ് അത്തരത്തിൽ എത്തിപ്പെട്ടത്. അതിനെ നിസ്സാവത്ക്കരിച്ചുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സംസാരിക്കരുത്. വാസ്തവത്തിൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കോവിഡിന്റെ രണ്ടാം തരംഗം തുടങ്ങുമ്പോഴാണ് ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിലെത്തുന്നത്. കോവിഡിനൊപ്പം സിക്ക, നിപ്പ, മക്കിപോക്സ് തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികളെയും വളരെ ഫലപ്രദമായി നേരിട്ടുകൊണ്ടാണ് നാം മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ഒരു വ്യക്തിയുടെ മാത്രമല്ല, കൂട്ടായ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ഭാഗമായാണ്. സിക്ക പിടിച്ചുകെട്ടുന്നതിന് നമുക്ക് സാധിച്ചു. ലോകാരോഗ്യ സംഘടന 2022-ൽ ഹെൽത്ത് എമർജൻസിയായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതാണ് മക്കിപോക്സ് എന്നത്. കേരളത്തിൽ വിദേശത്തുനിന്നെത്തിയ നമ്മുടെ സഹോദരങ്ങളിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത ആ രോഗം മറ്റൊരാളിലേക്ക് പകരുന്നില്ല എന്നുള്ളത് ഉറപ്പാക്കാൻ കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് കഴിഞ്ഞു. 2018-നശേഷം 2022-ലാണ് നിപ്പയിൽ ഒരു ഔട്ട്ബ്രേക്ക് കേരളത്തിലുണ്ടാകുന്നത്. അതിൽ നാം

കാണേണ്ടത് മരണ നിരക്ക് എപ്പോഴും 80 ശതമാനത്തിന് മുകളിലുള്ള നിപ്പയിൽ ലോകത്തുതന്നെ ആദ്യമായി മരണനിരക്ക് 33 ശതമാനത്തിലേയ്ക്ക് കുറയുന്നതിന് നമുക്ക് കഴിഞ്ഞു എന്നതാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ രോഗവ്യാപനം ഒറ്റയ്ക്കെത്തിൽ നിലനിർത്തുന്നതിനും ഔട്ട്ബ്രേക്ക് നിലനിൽക്കുമ്പോൾതന്നെ ഇൻഡക്സ് കേസ് കണ്ടെത്തുന്നതിനും ഫലപ്രദമായ ഇടപെടൽ നടത്തുന്നതിനും സാധിച്ചു. തീർച്ചയായിട്ടും വളരെ കൃത്യമായ ലക്ഷ്യങ്ങളോടെ ശരിയായ പാതയിലാണ് നാം മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. ഈ കാലഘട്ടത്തെ അടയാളപ്പെടുത്തുന്നതിൽ ഏറ്റവും വലിയ സവിശേഷതകളിലൊന്ന് റിപ്പോർട്ടിംഗിന്റെ സുതാര്യതയാണ്. ഏത് കേസ് കേരളത്തിലുണ്ടായാലും അത് വളരെ കൃത്യമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്. സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ എത്തുന്ന പകർച്ചവ്യാധികൾക്കൂടി നമ്മുടെ സിസ്റ്റത്തിലേയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണമെന്നുള്ള ട്രെയിനിംഗും അതോടൊപ്പം അവബോധവും സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ടാണ് നാം മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. മറ്റൊരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം സഭയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്താൻ ഞാനാഗ്രഹിക്കുകയാണ്. നമ്മൾ factual ആയി സംസാരിക്കുമ്പോൾ, കഴിഞ്ഞ 10-15 വർഷത്തെ പനി

കേസുകളുടെ കണക്ക് പരിശോധിച്ചാൽ, 2015-ലെ കണക്കനുസരിച്ച് ജനുവരി മുതൽ ജൂൺ മാസംവരെ 131000-ലധികം പനി കേസുകളാണ് ഒ.പി.യിലുണ്ടായിരുന്നത്. അന്നത്തെ ഐ.പി. 40166 എണ്ണമാണ്. എന്നാൽ 2024 ജനുവരി മുതൽ ജൂൺ മാസം വരെ സംസ്ഥാനത്ത് ഇതുവരെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 122070 കേസുകളാണ്. ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടത് ഐ.പി. കേസുകളുടെ കണക്കാണ്. രോഗവ്യാപനത്തിൽ അത്ര വലിയ തീവ്രതയുണ്ടെങ്കിൽ തീർച്ചയായും നമ്മുടെ ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റത്തിലാണ് അത് പ്രതിഫലിക്കുക. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ പറഞ്ഞു, നമ്മുടെ ആശുപത്രികളിൽ കിടക്കകളില്ലെന്ന്. അത് എല്ലാ കാലത്തും നാം നേരിടുന്ന പ്രശ്നമാണ്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഏകദേശം 1900 ആണ് ബെഡ് സ്ട്രെങ്തെങ്കിൽ അവിടെ 3000-ലധികം കിടപ്പുരോഗികളാണുള്ളത്. അവിടേക്ക് എത്തുന്ന ഒരാളെപ്പോലും നാം പറഞ്ഞുവിടുന്നില്ല. പണമില്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയാത്തവരാണ് കൂടുതലായും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ എത്തുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ലഭ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ക്രമീകരിച്ചുകൊണ്ട് അവർക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാണ്

ശ്രമിക്കുന്നത്. ഞാൻ പറഞ്ഞുവന്നത്, 2015 ജനുവരി മുതൽ ജൂൺ മാസം വരെ 40166 ഐ.പി. കേസുകളാണുണ്ടായിരുന്നതെങ്കിൽ 2024-ൽ അത് 18877 ആണ്. അതായത്, ഈ പറഞ്ഞതുപോലെയുള്ള ഗുരുതരമായ സാഹചര്യം 2024-ൽ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തില്ല എന്നുള്ളത് തന്നെയാണ് കാണുന്നത്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ഡങ്കി കേസ്, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞു, സഭയുടെ സമയം അത്രയുമെടുക്കണ്ട എന്ന് കരുതിയാണ് അതിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികളെക്കുറിച്ച് ഞാൻ ആദ്യം പറയാതിരുന്നത്. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പകർച്ചവ്യാധികളുണ്ടാകാം, ഞാൻ തുടക്കത്തിൽ പറഞ്ഞത് അതുകൊണ്ടാണ്, അപ്രതീക്ഷിതമായ കാലാവസ്ഥാ മാറ്റങ്ങളാണ് നമുക്കുണ്ടാകുന്നത്. ജനസാന്ദ്രത, ടോപ്പിക്കൽ ക്ലൈമറ്റ് എന്നിവയും പ്രധാന ഘടകങ്ങളാണ്. വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷൻ പറയുന്നത് നമ്മുടെ പ്രദേശം Dengue prone area ആണെന്നാണ്. അങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ നമ്മുടെ ലക്ഷ്യമെന്താണ്? Dengue fertility rate കുറയ്ക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. അതിന്റെ കണക്ക് നമുക്ക് പരിശോധിക്കാം. 2015-ൽ ഡങ്കിപ്പനിമൂലമുള്ള മരണത്തിന്റെ ശതമാനം സംസ്ഥാനത്ത്

0.34 ശതമാനമാണ്. 2023-ൽ അത് 0.28 ശതമാനമാണ്. എന്നാൽ 2024-ൽ, നമ്മൾ ഇപ്പോൾ സംസാരിക്കുമ്പോൾ അത് 0.25 ശതമാനമാണ്. ഇതാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ലക്ഷ്യം വയ്ക്കേണ്ടത്. മരണനിരക്ക് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരിക എന്നുള്ള നമ്മുടെ ലക്ഷ്യം കൃത്യമായിതന്നെ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ് ഈ ഡാറ്റാ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ മൂന്ന് പ്രധാന ഔട്ട്ബ്രേക്കുകളാണുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ഒന്ന്, പോത്തുകല്ല്. അവിടെ ആദ്യത്തെ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 15-02-2024-നാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം അത് പറഞ്ഞതുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ സഭയിൽ വളരെ ചുരുക്കത്തിൽ അത് അവതരിപ്പിക്കാം. തുടരന്വേഷണത്തിൽ ആദ്യ രോഗിയുടെ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടുതുടങ്ങിയത് 27-12-2023-നാണെന്ന് കണ്ടെത്തി. ആദ്യ 504 കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതിൽ മൂന്ന് മരണം സംഭവിച്ചു. അവസാന രോഗി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 02-06-2024-നാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രോട്ടോക്കോൾ അനുസരിച്ച് അവസാന കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത് മൂന്ന് മാസം വരെ ആ ഔട്ട്ബ്രേക്ക് നിലനിൽക്കുന്നതായാണ് കണക്കാക്കുന്നത്. അതായത് മൂന്ന് മാസത്തെ തുടർ നിരീക്ഷണം ആ പ്രദേശത്ത് നമ്മൾ നടത്തും. അതുകൊണ്ട്

പോതുക്കല്ല് ഇപ്പോഴും നിരീക്ഷണത്തിലാണ്. എങ്ങനെയാണ് അവിടെ രോഗം വന്നത് എന്നത് പരിശോധിച്ചാൽ, ബേക്കറിയിൽ ജോലി ചെയ്ത രണ്ടുപേർക്കാണ് ആദ്യം രോഗം വന്നത്. അവരിൽനിന്ന് അവിടെ ഭക്ഷണം കഴിച്ച മറ്റ് ആളുകൾക്ക് രോഗം വരികയും അവരിൽനിന്നും കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും സമ്പർക്കത്തിലേർപ്പെട്ടവർക്കും രോഗം പടരുകയുമാണ് ചെയ്തത്. പരിശോധനയിൽ പഞ്ചായത്തിലെ 80 ശതമാനം ജലസ്രോതസ്സുകൾ മലിനമായിട്ടുള്ളതായാണ് കണ്ടെത്തിയത്. അതായത് അവിടത്തെ ഹോട്ടലുകളുടെയും റസ്റ്റോറന്റുകളുടെയും ചില വീടുകളുടെയും ടോയ്ലറ്റ് മാലിന്യം കുടിവെള്ള പദ്ധതിക്കുവേണ്ടി വെള്ളമെടുക്കുന്ന പുഴയിലേയ്ക്ക് നേരിട്ട് തള്ളുകയായിരുന്നു. വളരെ ഗുരുതരമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണത്. കേരളത്തിൽ ജനപ്രതിനിധികളുടെ ഒന്നിച്ചുനിന്നുകൊണ്ട് ഇടപെടേണ്ട ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണിത്. അങ്ങനെയാണ് 500-ലധികം ആളുകൾക്ക് രോഗം വന്നത്. മൂന്ന് പേരാണ് അവിടെ മരണപ്പെട്ടത്. ഗുരുതര രോഗമുള്ളവരും കരൾ രോഗമുള്ളവരും ഇടക്കത്തിൽ അശാസ്ത്രീയ ചികിത്സ നേടിയിരുന്നു. അതിനാൽ പൊതുജന പങ്കാളിത്തത്തോടെ വീടുവീടാന്തരം കയറി അവബോധ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ, രോഗ നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, എന്നിവ നടത്തി. പഞ്ചായത്ത് വളരെ കൃത്യമായി ഇടപെട്ടു. അതോടൊപ്പംതന്നെ വീടുകളിൽ നിരീക്ഷണം നടത്തി തിളപ്പിച്ചാറിയ വെള്ളം മാത്രമേ കുടിക്കാൻ പാടുള്ളൂ, രോഗത്തിന് കൃത്യമായ ചികിത്സ തേടണം എന്നുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ആളുകളോട് തുടർച്ചയായി പറഞ്ഞു. രണ്ടാമത്തേത്, പെരുവള്ളൂർ പഞ്ചായത്തിലെ നജാത്ത് എച്ച്.എസ്.എസ്. സ്കൂളിലാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. രണ്ടായിരത്തിലധികം വിദ്യാർത്ഥികൾ പഠിക്കുന്ന സ്കൂളിൽ ഔട്ട്ബ്രേക്കിന് സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് കാണിച്ച് 27-02-2024-ന് ആദ്യ രോഗബാധ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും തുടർന്ന് 317 പേർക്ക് രോഗം ബാധിക്കുകയും ചെയ്തു. 27-04-2024-നാണ് അവസാന രോഗബാധ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. എന്നാൽ, ഇതിനെത്തുടർന്ന് അന്വേഷണം നടത്തിയപ്പോൾ 27-01-2024-ന് ആദ്യരോഗബാധ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരുന്നവെന്ന വിവരം ലഭിച്ചു. വിശദമായ അന്വേഷണത്തിൽ സ്കൂളിന്റെ ജലസ്രോതസ്സായ കിണർ പാടത്തിന് അരികിലാണ് സ്ഥിതി ചെയ്തിരുന്നതെന്നും സ്കൂളിന്റെ ടോയ്ലറ്റ് പിറ്റ് കിണറിനരികിൽ മുകളിലായാണ് സ്ഥിതി ചെയ്തിരുന്നതെന്നും അതേ കിണറിൽനിന്നുള്ള വെള്ളം പുതിയതായി

സ്ഥാപിച്ച കൂറ്റിലേയ്ക്ക് കണക്ട് ചെയ്താണ് അവിടത്തെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് കൂടിക്കാൻ നൽകിയിരുന്നതെന്നും ആദ്യ രോഗിയിൽനിന്ന് രോഗാണു ടോയ്ലെറ്റ് മാലിന്യത്തിലൂടെ കിണറിലെത്തുകയും ഒരു ചെറിയ കാലയളവിൽ ഇത്രയും വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് രോഗം പകരുകയും ചെയ്തതെന്നാണ് കണ്ടെത്തിയിരിക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല, രോഗബാധയുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളുടെ വീട്ടിൽ രോഗപ്പകർച്ച/സെക്കൻണ്ടറി ഇൻഫെക്ഷനണ്ടാകുകയും ചെയ്തു. തുടർന്ന് രോഗനിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി സൂളിലും വിദ്യാർത്ഥികളുടെ വീട്ടിലും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ കൃത്യമായി ഇടപെടുകയും ഈ സ്ഥലങ്ങളിലെല്ലാം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ പ്രത്യേക ടീമുകളെക്കൂടി നിയോഗിക്കുകയും ചെയ്തു. മൂന്നാമത്തേത്, ബഹുമാന്യനായ പി. അബ്ദുൽ ഹമീദ് മാസ്റ്ററുടെ മണ്ഡലത്തിലെ മൂന്നിയൂർ പഞ്ചായത്തിലെ ഒരു സ്വകാര്യ ഓഡിറ്റോറിയത്തിൽ മേയ് മാസത്തിൽ 1200 പേർ പങ്കെടുത്തൊരു വിവാഹ ചടങ്ങ് നടക്കുകയുണ്ടായി. ഇക്കാര്യം വളരെ ഗൗരവപൂർവ്വം കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണ്. ആ ഓഡിറ്റോറിയത്തിലെ കിണർവെള്ളമുപയോഗിച്ചാണ് അവിടെ വന്നവർക്ക്

വെൽകം ഡ്രിങ്ക് കൊടുത്തതെന്ന് പറയപ്പെടുന്നു. മാത്രമല്ല, അവിടെ വിളമ്പിയ ഭക്ഷണത്തോടൊപ്പം കുടിക്കാൻ കൊടുത്ത തിളപ്പിച്ച വെള്ളത്തിൽ അതേ കിണറിലെ വെള്ളംകൂടി ചേർത്ത് താപനില കുറച്ചാണ് കൊടുത്തത്. വളരെ ഗുരുതരമായൊരു സ്ഥിതിവിശേഷമാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ജാഗ്രത പുലർത്തണമെന്നും തുടർനടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ആവശ്യപ്പെട്ട് മേയ് മാസത്തിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ ആക്ട് പ്രകാരം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നോട്ടീസ് നൽകിയെങ്കിലും അധികൃതർ യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചില്ല. അവിടത്തെ വിവാഹച്ചടങ്ങിൽ പങ്കെടുത്ത 1200 പേരിൽ 426 പേർക്ക് ടി രോഗത്തിന് സമാനമായ ലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടെത്തുകയും ജൂൺ മാസം 1-ാം തീയതി ആദ്യ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. ആദ്യ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതുമുതൽ ഈ പ്രദേശങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് തുടർപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്-എ അതായത്, മഞ്ഞപിത്തവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു പൊതു അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാനത്ത് പ്ലാസ്മ എക്സ്പോഷ് സംവിധാനമില്ലാത്തതിനാൽ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ സി.എം.സി. വെല്ലുരുമായി ചേർന്ന് രോഗിയുടെ

ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള ഫലപ്രദമായ ഇടപെടൽ നടത്തുകയുണ്ടായി. രണ്ടുമൂന്ന് കാര്യങ്ങൾകൂടി പറയാനാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ചില രോഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ഇവിടെ എഴുതി നൽകിയതിൽ വെസ്റ്റ് നൈൽ പനിയെപ്പറ്റി സൂചിപ്പിച്ചിരുന്നു. ഈ രോഗം നേരത്തെ ഇവിടെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ്. ഈ വർഷം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത 47 കേസുകളിൽ മൂന്ന് മരണങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം കേരളത്തിൽ ഈ വർഷം ചില മലേറിയ കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽനിന്ന് ഇവിടെ എത്തുന്നവരിലാണ് മലേറിയ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ തദ്ദേശീയ മലേറിയ (indigenous malaria) കേസുകൾ കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ആയതിനാൽ കൂടുതൽ കേസുകൾ കേരളത്തിലെത്തുന്നതിനുള്ള സാധ്യത മുൻകൂട്ടി കാണേണ്ടതുണ്ട്. എന്നാൽ, നിലവിൽ കേരളത്തിൽ തദ്ദേശീയ മലേറിയ കേസുകളൊന്നും തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ല. അമീബിക് മെനിഞ്ചോ എൻസെഫലൈറ്റിസ് സംബന്ധിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ഇത് നേരത്തെയും കേരളത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. നമ്മുടെ

സിസ്റ്റത്തിലേയ്ക്ക് ഇത്തരം രോഗബാധ കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ ശ്രീചിത്ര ഉൾപ്പെടെയുള്ള പല ആശുപത്രികളിലും ഈ രോഗം ബാധിച്ചവർ എത്തിയിട്ടുള്ളതായി രേഖകളുണ്ട്. ഇത് ലോകത്തുതന്നെ അപൂർവ്വമായൊരു രോഗമാണിത്. Brain eating അമീബയാണ്. ഈ വർഷം ഇത്തരത്തിലുള്ള 5 കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതിൽ രണ്ട് മരണങ്ങളുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഈ രോഗത്തിന് കൃത്യവും ഫലപ്രദവുമായൊരു മരുന്നില്ല, പകരം Combinations of medicines ആണ് ഡോക്ടർമാർ നിർദ്ദേശിക്കുന്നത്. നിലവിൽ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയിലുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുവേണ്ടി miltefosine എന്ന ക്യാപ്സൂളാണ് നൽകുന്നത്. അതിവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല, എന്നാൽ ഇപ്പോൾ ആ ക്യാപ്സൂൾ കേരളത്തിലെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം ലോകത്തിൽതന്നെ ലിറ്ററേഷർ വളരെ കുറവുള്ളൊരു രോഗമാണിത്. ഈ രോഗത്തെയും അതിന്റെ ചികിത്സയെയും സംബന്ധിച്ച് മെഡിക്കൽ കമ്മ്യൂണിറ്റിയിൽ ലിറ്ററേഷറില്ല. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇതിനുവേണ്ടി ഒരു സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഓപ്പറേറ്റിംഗ് പ്രൊസീഡ്യൂവർ തയ്യാറാക്കാൻ സർക്കാർ

തീരുമാനിക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള നടപടികൾ പുരോഗമിക്കുകയുമാണ്. The Indian Council of Medical Research (ICMR)- ആയി സഹകരിച്ച് എന്തുകൊണ്ടാണ് ഈ കേസുകൾ കൂടുതലാകുന്നതെന്നറിയാൻ വേണ്ടിയുള്ളൊരു sequencing കൂടി നടത്താൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ വർഷം 5 കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ടല്ലോ. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞ കാര്യം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഇത്രയൊക്കെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുമ്പോഴും എന്തുകൊണ്ടാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഈ മേഖലയ്ക്ക് നൽകേണ്ട തുക നൽകാതിരിക്കുന്നതിനെപ്പറ്റി യാതൊന്നും പരാമർശിക്കാത്തതെന്ന കാര്യത്തിൽ എനിക്ക് അത്ഭുതമാണ്. 2023-24-ൽ National Health Mission (NHM)-ന്റേതായി ഒരു രൂപപോലും കേന്ദ്ര സർക്കാർ സംസ്ഥാനത്തിന് നൽകിയിട്ടില്ല. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതിൽ തെറ്റുണ്ട്. കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ് സെന്റർ എന്ന് പേര് കൊടുക്കണമെന്ന് ആദ്യം പറഞ്ഞു. അതെല്ലാം അപ്ലോഡ് ചെയ്തു. 2023 നവംബർ-ഡിസംബർ മാസത്തോടുകൂടി 99 ശതമാനവും അപ്ലോഡ് ചെയ്തു. അപ്പോൾ ഡിസംബർ മാസത്തിൽ ആ പേരുവേണ്ട പുതിയൊരു പേര്

നൽകണമെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാട്ടി മറ്റൊരു കത്ത് വരികയാണ്. അതും നമ്മൾ ബോർഡിൽ co-branding അതായത് നമ്മുടെ പേരിനൊപ്പം അതുകൂടി വച്ചുകൊണ്ട് നൽകാമെന്ന് തീരുമാനിച്ചു. അത് അവരെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നിട്ടും ടി തുക നൽകുന്നില്ല. കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം NHM-ൽനിന്ന് ലഭിക്കാനുള്ള തുക ലഭിക്കുന്നില്ല. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷം 60:40 അനുപാതത്തിലാണ് NHM-ലെ ജീവനക്കാർക്ക് വേതനം കൊടുത്തത്. 2023-24-ലെ മുഴുവൻ തുകയും സംസ്ഥാന സർക്കാരാണ് നൽകിയത്. ഒരു രൂപപോലും കേന്ദ്രം നൽകിയിട്ടില്ലെന്നത് കാണേണ്ടതുണ്ട്. അതോടൊപ്പം കാസ്മായി ബന്ധപ്പെട്ട്, 2018 കാലയളവിലാണ് സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി നിലവിൽ വരുന്നത്. പക്ഷെ, എല്ലാം സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് പൂർണ്ണമായി പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കുന്നത് 2021-25-ലാണ്. ബഹുമാന്യനായ അംഗത്തിന്റെ മുന്നണി ഭരിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നപ്പോൾ ഒരു കുടുംബത്തിന് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസിലൂടെ 30,000 രൂപയാണ് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നതെങ്കിൽ ഇന്ന് ആ സ്ഥാനത്ത് 5 ലക്ഷം രൂപയാണ് ഒരു കുടുംബത്തിന് ലഭിക്കുന്നത്. 2021-22

കാലയളവിൽ രണ്ട് ലക്ഷത്തിൽ ചില്ലാനം ആളുകൾക്കാണ് കാരുണ്യ പദ്ധതിയിലൂടെ സഹായം കൊടുത്തിരുന്നത്. ഇതെല്ലാംകൂടി ചേർത്തുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ ഒരു വർഷം സംസ്ഥാനത്ത് ഇതിന്റെ ബെനിഫിറ്റ് ലഭിക്കുന്ന കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം ആറര ലക്ഷമാണ്. അത് നമ്മൾ കാണേണ്ടതുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് ഈ കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് വർഷം തുടർച്ചയായി രാജ്യത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകിയ സംസ്ഥാനമെന്ന ദേശീയ തലത്തിലുള്ള അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നത്. 1600 കോടി രൂപയാണ് ഈയിനത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് ചെലവായത്. സ്വാഭാവികമായും സർക്കാരിന് സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകളുണ്ടാകും. കാരണം, 30,000 രൂപയുടെ സ്ഥാനത്ത് ഒരു കുടുംബത്തിന് 5 ലക്ഷം രൂപ നൽകുകയും രണ്ട് ലക്ഷം കുടുംബങ്ങളുടെ സ്ഥാനത്ത് ആറര ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. തീർച്ചയായും അതിന്റെ പ്രതിഫലനമുണ്ടാകും. ജൂലൈ മാസത്തിൽ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം 444 കോടി രൂപ ധനകാര്യ വകുപ്പ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ള തുകകൂടി സമയബന്ധിതമായി നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പരിശ്രമമാണ് നടത്തുന്നത്. പൊതുജനാരോഗ്യ വിഷയമെന്ന നിലയ്ക്ക് ഞാൻ

ഈ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കൂട്ടായ പരിശ്രമം ആവശ്യമാണ്. 2023-ൽ പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമം നിയമസഭ പാസ്സാക്കി. നവംബർ മാസത്തിലാണ് അത് അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടത്. 2024-ൽ പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമപ്രകാരമുള്ള നടപടികൾ സംസ്ഥാനത്ത് ആരംഭിച്ചു. അതിന്റെ ഫലമെന്താണ്? പ്രാദേശികാടിസ്ഥാനത്തിൽ അവിടത്തെ വെള്ളം മലിനമാണോ; ടോയ്ലെറ്റ് മാലിന്യം അവിടേയ്ക്ക് ഒഴുക്കുന്നുണ്ടോ എന്നീ കാര്യങ്ങളിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് നിയമപരമായി ഇടപെടുന്നതിന് പരിമിതിയുണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് മാത്രമല്ല, അത് നിമയംമൂലം സാധ്യമായിരുന്നില്ല. എന്നാൽ, പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമം പ്രാദേശികയടിസ്ഥാനത്തിൽ വളരെ കൃത്യമായും ഫലപ്രദമായും നടപ്പിലാക്കി ഇടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. തീർച്ചയായും കേരളത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തെ മുന്നോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതിന് ഈ നിയമത്തിലൂടെ സാധിക്കുമെന്നുകൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ ഈ പറഞ്ഞതെല്ലാം വസ്തുനിഷ്ഠമായ ഡാറ്റയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അത്തരത്തിൽ ആശങ്കാജനകമായ യാതൊരു കാര്യവും സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്നില്ല. ഈ വിഷയം സഭ

നടപടികൾ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ലെന്ന് ഒരിക്കൽകൂടി അറിയിക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ വിശദീകരണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സഭാ നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപത്തിന് അനുമതി നിഷേധിക്കുന്നു.

(നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള ഉപക്ഷേപാവതരണത്തിന് അനുമതി നിഷേധിച്ചു.)

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കേരളം ആരോഗ്യ രംഗത്തും വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തും വലിയ മുന്നേറ്റമുണ്ടാക്കിയ അഭിമാനകരമായ സംസ്ഥാനമാണ്. യൂറോപ്യൻ മോഡൽ എന്നൊന്നും ഇപ്പോൾ കേൾക്കാറില്ല. യൂറോപ്യൻ സ്റ്റാൻഡേർഡാണ് കേരളത്തിലെങ്ങനെയൊന്നാണ് നമ്മൾ വാദിക്കുന്നത്. അങ്ങനെയൊരു കാലഘട്ടമുണ്ടായിരുന്നു ഇല്ലെന്ന് പറയാൻ പറ്റില്ല. അത് അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്ത് കാലാനുസൃതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താതെ യഥാർത്ഥത്തിൽ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് പിന്നാക്കം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞതുപോലെ ലോകത്തുള്ള ഏത് പകർച്ചവ്യാധിയും

വന്നുപിടിക്കുന്നതിനും

കേട്ടിട്ടുപോലുമില്ലാത്ത

പല

രോഗമുണ്ടാകുന്നതിനുമുള്ളൊരു പ്രോൺ ഏരിയയായി കേരളം മാറി. എന്താണ് അതിന്റെ കാരണം? ഇതിനുള്ള പൊതുവായ കാരണങ്ങളായി കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം, ഫോറസ്റ്റ് അടുത്തുള്ള പ്രദേശങ്ങൾ എന്നൊക്കെ പറയാം. എന്നാൽ, കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം ലോകത്തെല്ലായിടത്തുമുണ്ട്. വനാതിർത്തികൾക്കടുത്തുള്ള സ്ഥലത്ത്... വനം പണ്ടേയുണ്ട് അതിപ്പോൾ പുതിയതായി വന്നതല്ലേ. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാന കാരണമെന്താണെന്ന് കണ്ടുപിടിക്കണ്ടേ? ഞെട്ടിപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങളാണ് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ളത്. മഞ്ഞപ്പിത്തം, ഡെങ്കിപ്പനി, എലിപ്പനി, ഷിഗെല്ല, അമീബിക് മെനിഞ്ചോ എൻസെഫലൈറ്റിസ്, ഉഗാണ്ടയിൽ മാത്രം കണ്ടുവന്നിരുന്ന വെസ്റ്റ് നൈൽ തുടങ്ങിയ നിരവധി രോഗങ്ങളാണ് കേരളത്തിലുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സർക്കാരിന്റെതന്നെ ഇൻഗ്രേറ്റഡ് ഡിസിസ് സർവയലൻസ് പ്രോഗ്രാമുണ്ട് (IDS). അവരുടെ കണക്കാണ് ഇതെന്ന കാര്യമാണ് നാം മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്, ഒരു കണക്കുമാത്രമേ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. 2024-ൽ ഇതുവരെ 12 ലക്ഷത്തിലധികം ആളുകൾക്ക് പനി ബാധിക്കുകയും ഏഴ് പേർ മരിക്കുകയും ചെയ്തു. 2024-ൽ

ഏകദേശം എണ്ണായിരത്തോളം ആളുകൾക്ക് ഡെങ്കിപ്പനി ബാധിക്കുകയും നാളിതുവരെ 22 പേർ മരണപ്പെടുകയും 2024-ൽ 1132 പേർക്ക് എലിപ്പനി ബാധിക്കുകയും 61 പേർ മരണപ്പെടുകയും ചെയ്തു. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ ബാധിച്ച 3020 പേരും ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി ബാധിച്ച 119 പേരുമാണ്. ഇതിനുപുറമെ ഷിഗെല്ല, വെസ്റ്റ് നൈൽ വൈറസ് ബാധിച്ചവരുടെ കണക്കുകൾ വേറെയുമുണ്ട്. ഇതൊക്കെ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ കണക്കാണ്. എന്നാൽ ഈ കണക്കുകൾ പൂർണ്ണമല്ല. കാരണം പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ചികിത്സ തേടുന്ന ആളുകളുടെ കണക്ക് സർക്കാരിന് ലഭിക്കുന്നില്ലെന്ന് യഥാർത്ഥ്യമാണ്. ട്രെയിനിംഗുകളെല്ലാം നൽകുന്നുണ്ടാകും. എന്നാലിത് യഥാർത്ഥ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കുകളല്ല. കേരളത്തിലെ യഥാർത്ഥത്തിലുള്ള വിവരങ്ങളെല്ലാം ഇതിനെക്കാൾ കൂടുതലാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത് ആരോഗ്യ വകുപ്പുമാത്രമാണെന്നും ഇത്തരം രോഗങ്ങളുണ്ടാകുന്നതിന് കാരണം ആരോഗ്യ വകുപ്പാണെന്നും ഞാൻ പറയുന്നില്ല. അത്തരത്തിലുള്ള യാതൊരാക്ഷേപവും ഉന്നയിക്കുന്നില്ല. ഈ വിഷയം ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം അവതരിപ്പിച്ചതിനെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി വ്യക്തിപരമായി കാണേണ്ടതില്ല.

വ്യക്തിപരമായുള്ള കാര്യങ്ങളല്ല ഇവിടെ പറയുന്നത്. പൊതുജനാരോഗ്യത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന പ്രാധാന്യമുള്ളൊരു വിഷയം ഇവിടെ ചർച്ച ചെയ്തിരുന്നവെങ്കിൽ എല്ലാവരുടെയും ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരാനും ജനങ്ങളെ കുറച്ചുകൂടി ബോധവാൻമാരും ശ്രദ്ധാലുക്കളുമാക്കാനും സാധിക്കുമായിരുന്നു. രോഗം വന്നതിനുശേഷം ചികിത്സിക്കുന്നതിനെക്കാൾ രോഗങ്ങൾ വരാതിരിക്കാനുള്ള പ്രതിരോധ മാർഗ്ഗങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുകയെന്നതാണ് പ്രധാനം. ഇത്തരം രോഗങ്ങൾ വരാതിരിക്കാൻ എന്തെല്ലാം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമെന്നതിനെപ്പറ്റി ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടത് അധികാരത്തിലിരിക്കുന്ന സർക്കാരാണ്. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ-എക്സൈസ്-പാലർമെന്ററികാര്യ വിമർശിക്കപ്പെടുമ്പോൾ അതിനെ വ്യക്തിപരമായി കാണേണ്ടതില്ല. കഴിഞ്ഞ ഒരു പതിറ്റാണ്ടിനിടയിൽ സംസ്ഥാനത്ത് മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റവും ദയനീയമായി പരാജയപ്പെട്ടു വർഷമാണിത്.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ-എക്സൈസ്-പാലർമെന്ററികാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രി

(ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്): സർ,(മൈക്ക് ഓഫ്).....

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഞാൻ പറയാൻ ആരംഭിച്ചതേയുള്ളൂ.

ദയവുചെയ്ത് ഞാനത് പൂർത്തിയാക്കട്ടെ. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഞാൻ ഒരു വാചകം മാത്രമേ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. ഞാൻ എന്താണ് പറയാൻ പോകുന്നതെന്ന് അങ്ങേയ്ക്ക് അറിയില്ലല്ലോ; മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം ലോക്കൽ ബോഡിയും ആരോഗ്യ വകുപ്പും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമെല്ലാംകൂടി ഒരുമിച്ച് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. യോഗം ചേർന്നതിന്റെ കണക്കുകൾ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കേണ്ടതില്ല. യോഗങ്ങളല്ലല്ലോ, ഫലത്തിൽ എന്താണ് സംഭവിച്ചത്; തിരുവനന്തപുരത്ത് ഭരണ സിരാകേന്ദ്രത്തിനുചുറ്റും ഒരു രാത്രി മുഴുവൻ മഴ പെയ്താൽ എന്താണ് സ്ഥിതി? പുറത്തേയ്ക്ക് ഇറങ്ങാൻ സാധിക്കില്ല. വെള്ളം മുഴുവൻ എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും കെട്ടിക്കിടക്കുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരത്ത് പത്ത് ദിവസമായി.....ഞാൻ പൂർത്തിയാക്കട്ടെ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിമാർ എന്താണ് ഇങ്ങനെ.....

മി. സ്പീക്കർ: യെസ്.... അങ്ങ് സംസാരിക്കൂ.....

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഞാൻ പോയിന്റ് പറഞ്ഞതിനുശേഷം വഴങ്ങാം. ഈ നഗരാതീതത്തിയിൽ പത്ത് ദിവസങ്ങളായി വെള്ളം

കെട്ടികിടക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. ശ്രീ. കടകംപള്ളി സുരേന്ദ്രൻ എം.എൽ.എ. ഇപ്പോൾ ഇവിടെയില്ല. അദ്ദേഹത്തിന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ചില പ്രദേശങ്ങളിൽ പത്ത് ദിവസമായി വെള്ളം കെട്ടികിടക്കുകയാണ്. ഞാൻ ജില്ലാ കളക്ടറെയും എ.ഡി.എം.-നെയും കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറിയെയും വിളിച്ചന്വേഷിച്ചു. ആളുകൾ വന്ന് കരയുകയാണ്. എത്ര ആളുകൾക്കാണ് രോഗം ബാധിച്ചത്; വീടുകളിൽ താമസിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. നഗരമധ്യത്തിലെ ഈ പ്രദേശത്ത് ഒരു വൃക്കിയും തിരിഞ്ഞ് നോക്കിയിട്ടില്ല. എന്ത് സംവിധാനമാണുള്ളത്; ഇത് വൃത്തിയാക്കാത്തതിനാൽ മലിന ജലം മുഴുവൻ വീടുകളിലും അവിടത്തെ കുടിവെള്ള സ്രോതസ്സുകളിലുമെത്തുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. വിഷാംശമുള്ള വെള്ളം മുഴുവൻ എല്ലാ സ്ഥലത്തുമെത്തുകയാണ്. ഈ നഗരത്തിലുള്ള ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇക്കാര്യം അറിഞ്ഞില്ലേ; എത്ര ദിവസങ്ങളായി പത്രങ്ങളിൽ വാർത്തവന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഈ വിഷയത്തിൽ നിങ്ങളിലൊരാളും ഇടപെട്ടിട്ടില്ല. ഞാൻ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ വിളിച്ച് ഇക്കാര്യം അറിയിച്ചപ്പോൾ വേണ്ടത് ഉടൻ ചെയ്യാമെന്ന് അറിയിച്ചു. എന്നാൽ ഒരാൾപോലും ഇതുവരെ ആ സ്ഥലത്ത് വന്നിട്ടില്ല. സംസ്ഥാനത്തിലെ മുഴുവൻ

സ്ഥിതിയും ഇതാണ്. കാലാവസ്ഥ വ്യതിയാനമുണ്ടായതിന്റെ ഭാഗമായി അതിതീവ്ര മഴയുണ്ടാകും.

ശ്രീ. എം. ബി. രാജേഷ്: സർ, കഴിഞ്ഞ പത്ത് വർഷത്തിനിടയിൽ മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം മോശമായ വർഷമാണിതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവ് ഇവിടെ പറഞ്ഞു. ഇത്തവണ പെരുമാറ്റചട്ടം നിലനിൽക്കുന്ന ഘട്ടത്തിലായിരുന്നു മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം നടത്തേണ്ടിയിരുന്നതെന്ന് ഞാൻ സഭയിൽത്തന്നെ പറഞ്ഞാരു കാരുമാണ്. ഇലക്ഷൻ കമ്മീഷൻ അക്കാര്യത്തിൽ ഏർപ്പെടുത്തിയ വിലക്കിനെക്കുറിച്ച് സഭയിൽ പറഞ്ഞതാണെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവുൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക് അറിയാം. ദയവായി ഞാൻ പറയുന്നത് കേൾക്കൂ. ഞാൻ തർക്കിക്കാൻ പറയുന്നതല്ല. വസ്തുത പറയുകയാണ്. സർക്കാരിന്റെയും മന്ത്രിമാരുടെയും കാര്യം മാത്രമല്ല. ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് ഇത്തവണ മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണത്തിന്റെ യോഗം വിളിച്ച് ചേർക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ടോ; എന്തുകൊണ്ടാണ് അതിന് സാധിക്കാത്തത്? മന്ത്രിമാരും ജനപ്രതിനിധികളും ഇത്തരം യോഗം വിളിക്കാൻ പാടില്ലെന്ന് ഇലക്ഷൻ

കമ്മീഷൻ പറഞ്ഞു. കളക്ടർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ അത് നടന്നു. അതുസംബന്ധിച്ച കണക്കുകളെല്ലാം ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി പറഞ്ഞു. അതുകൊണ്ട് ഞാൻ ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷ നേതാവെ, യോഗത്തിന്റെ കണക്കുകളെല്ല 21355 ക്ലീനിംഗ് ഡ്രൈവുകൾ നടന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചാണ് ഞാൻ പറയുന്നത്. അതുസംബന്ധിച്ച ധാരാളം കണക്കുകളുണ്ട്. അതൊന്നും ഞാൻ പറയുന്നില്ല. നഗരമധ്യത്തിൽ വെള്ളം കയറിയതിനെ സംബന്ധിച്ച് അങ്ങ് പറഞ്ഞു. മേഘവിസ്ഫോടനത്തിന്റെ ഭാഗമായി എറണാകുളത്ത് 103 മില്ലീമീറ്റർ മഴയാണ് പെയ്തത്. ഡൽഹിയിലും ദുബായിലും കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച ന്യൂയോർക്കിലും വെള്ളം കയറി. ഇത്തരത്തിൽ മഴ പെയ്യാൽ ലോകത്തെല്ലായിടത്തും വെള്ളം കയറുന്നുണ്ട്. വസ്തുതയെ വസ്തുതയായി കാണണമെന്നാണ് പറയുന്നത്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം നടന്നില്ലെന്ന്

ഞാൻ പറഞ്ഞതിനെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അടിവരയിട്ടു സമ്മതിച്ചു. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ട് എത്ര നാളായി; തെരഞ്ഞെടുപ്പ് കാലത്ത് ഇതൊന്നും നടക്കില്ലെന്ന് ആർക്കാണ് അറിയാൻ പാടില്ലാത്തത്; അത്തരം

കാര്യങ്ങൾ അഡ്വാൻസായി ചെയ്യേണ്ട ഉത്തരവാദിത്വം ഗവൺമെന്റിനാണ്.

മന്ത്രിയുടെയും എം.എൽ.എ.-മാരുടെയും യോഗങ്ങൾ കൂടിയിട്ടാണോ

മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം നടത്തേണ്ടത്; ഇക്കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ

സർക്കാരിനുകീഴിൽ യാതൊരു മെഷിനറിയുമില്ല; യോഗങ്ങൾ ചേരുന്നതിന്റെ

കണക്ക് നിങ്ങൾ പറയരുത്. യോഗം ചേരുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചല്ല,

ഗവൺമെന്റിന് ഒരു സിസ്റ്റമുണ്ടാകണ്ടേ; ഈ ഗവൺമെന്റിനൊരു

മെഷിനറിയുണ്ടാവണ്ടേ; അവരെല്ലാവരും യോഗം ചേർന്ന് മഴക്കാലപൂർവ്വ

ശുചീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമായിരുന്നു; സർക്കാർ

അതിനുള്ള ഡയറക്ഷൻ നൽകിയാൽ മതിയായിരുന്നു. യോഗം ചേരുന്നതിനല്ലേ

വിലക്കുണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ. അല്ലാതെ മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണം നടത്തുന്നതിന്

തിരഞ്ഞെടുപ്പ് കമ്മീഷന്റെ വിലക്കുണ്ടായിരുന്നില്ല. തിരഞ്ഞെടുപ്പ്

പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് മാർച്ച് മാസത്തിൽ യോഗം ചേർന്ന് വേണ്ടത്ര

ഡയറക്ഷൻ നൽകേണ്ടതായിരുന്നു. ഈ സർക്കാർ അത് ചെയ്തില്ല. മഴ

പെയ്യുമ്പോൾ വെള്ളം കൂടും. പക്ഷെ, ആ വെള്ളം ദിവസങ്ങളോളം

കെട്ടിക്കിടക്കുകയാണ്. അതിൽനിന്നാണ് കൊതുകുകൾ പെരുകുന്നതും

അസുഖത്തിനുള്ള സോഴ്സുണ്ടാകുന്നതും. അതിനാൽ , അസുഖം വരാതിരുന്നാൽ മാത്രമാണ് അതുതമുള്ളത്. മാത്രമല്ല, കുടിവെള്ള സ്രോതസ്സുകൾ മുഴുവൻ മലിനമാക്കപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. കൊടും ചൂടായിരുന്നു. മിക്കവാറും സ്ഥലങ്ങളിൽ ലോറികളിൽ കുടിവെള്ള വിതരണം ചെയ്തിരുന്നു. നല്ല ബിസിനസ്സാണ് നടക്കുന്നത്. വേസ്റ്റ് ഡിസ്പോസലും കുടിവെള്ള വിതരണവുമാണ് കേരളത്തിലെ ഏറ്റവും ലാഭകരമായ ബിസിനസ്സ് എന്നുപറയുന്നത്. എത്രത്തോളം വേസ്റ്റാണ് കൊണ്ടുപോകുന്നതെന്നും എത്ര ലിറ്റർ കുടിവെള്ളമാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നതെന്നും ആർക്കും അറിയില്ല. കുടിവെള്ളം വിതരണം നടത്തുന്ന ലോറികൾ എവിടെനിന്നാണ് വെള്ളം കൊണ്ടുവരുന്നത്, ആരാണ് ഈ വെള്ളം പരിശോധിക്കുന്നത് തുടങ്ങിയവ സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും പരിശോധന സംസ്ഥാനത്ത് നടത്തുന്നുണ്ടോ; കേരളത്തിലെ എല്ലാ ലോക്കൽ ബോഡികളിലെയും ഏതെങ്കിലും പ്രദേശത്ത് വ്യാപകമായി കുടിവെള്ളം വിതരണം നടത്തേണ്ട സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. ഇരുപത്തിയഞ്ച് വരഷക്കാലത്തേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള കുടിവെള്ള പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയ നിയോജകമണ്ഡലമാണ് എന്റേത്. എന്നിട്ടുപോലും ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ പല

കാരണങ്ങൾകൊണ്ടും പമ്പിംഗ് സ്റ്റേഷനിലെ പ്രശ്നങ്ങൾകൊണ്ടും കുടിവെള്ള വിതരണം ലോറികളിൽ നടത്തേണ്ടതായിവരും. പാവപ്പെട്ട ആളുകൾ ബക്കറ്റുമായി പോയി കാത്തുനിന്ന് ലോറികളിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന വെള്ളം വാങ്ങുന്നത് എന്ത് വിശ്വസിച്ചാണ്; അതല്ലേ പെരുമ്പാവൂരിൽ ഉണ്ടായത്; ഞാൻ ആ രോഗം ബാധിച്ച സ്ഥലത്ത് പോയതാണ്. അവിടെ കുടിവെള്ള വിതരണത്തിലുണ്ടായ പ്രശ്നമാണ്. തൃക്കാക്കര എം.എൽ.എ.-യോട് ചോദിക്കണം; തൃക്കാക്കരയിലെ ഡി.എൽ.എഫ്. ഫ്ലാറ്റിലെ ആയിരത്തിലധികം ആളുകളെയാണ് ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചത്. അവിടത്തെ കുടിവെള്ള വിതരണത്തിലുണ്ടായ പാകപിഴയാൽ ഒരു ഫ്ലാറ്റ് സമുച്ചയത്തിലെ ആയിരത്തിലധികം ആളുകൾ ഛർദ്ദിയും വയറിളക്കവും മറ്റ് അസുഖങ്ങളാലും ആശുപത്രിയിൽ പോകാനിടയായി. കുടിവെള്ള വിതരണം സംസ്ഥാനത്ത് വ്യാപകമായി നടക്കുമ്പോൾ, ഇതെല്ലാം പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന്റെ ഭാഗമായതിനാൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് മാത്രമല്ല, സർക്കാരിന് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഏകോപനമുണ്ടാകണം. പൊതുജനാരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കാൻ അസുഖം വരുമ്പോൾ ആശാവർക്കർ വീട്ടിൽ പോയി കണക്ക് എടുക്കുകയല്ല ചെയ്യേണ്ടത്.

പൊതുജനാരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുന്നതിന് നാട്ടിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്താണെന്ന് മനസ്സിലാക്കണം. ആശുപത്രിയിലെ സ്ഥിതി എന്താണ്; സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർമാരും ജീവനക്കാരുമെല്ലാം ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ട്, അതൊന്നുമല്ലല്ലോ ഇവിടത്തെ പരാതി. നേരത്തെ പറഞ്ഞതുപോലെ, 1900 ആളുകൾക്ക് കിടത്തി ചികിത്സ നൽകേണ്ട ആശുപത്രികളിൽ 3000 പേർ വന്നാലുള്ള സ്ഥിതിയെന്താണ്; കട്ടിലിനടിയിലും വരാന്തയിലും രോഗികളെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുമ്പോൾ എങ്ങനെ അവിടെയെല്ലാം വൃത്തിയാക്കും. അത് ആശുപത്രിയിൽനിന്നുതന്നെ രോഗം വരുന്നതിനുള്ള സാധ്യതയിലേയ്ക്ക് കൊണ്ടുചെന്നെത്തിക്കും. കേരളത്തിലെ ചികിത്സാ ചെലവ് എന്താണ്; ജനപ്രതിനിധിയെന്ന നിലയ്ക്ക് നമ്മുടെ ഓഫീസുകളിലേയ്ക്ക് രാവിലെ മുതൽ എത്തുന്ന പാവങ്ങൾക്ക് ആശുപത്രികളിൽനിന്ന് വരുന്ന ബില്ലുകൾ താങ്ങാൻ കഴിയുന്നില്ല. അതിനെ മറികടക്കുന്നതിനായാണ് കാരണ്യ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി 2015-ലെ കണക്കുകളാണ് പറയുന്നത്. 2015-ൽ ചെറിയ രീതിയിലുള്ള ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കും മറ്റുമായി രണ്ട് ലക്ഷം രൂപ വരെ കാരണ്യ പദ്ധതിയിൽനിന്നും ലഭിക്കുമായിരുന്നു. എന്നാലിപ്പോഴത്തെ

കാരുണ്യ പദ്ധതിയുടെ സ്ഥിതി എന്താണ്; ഇന്ന് ആറര ലക്ഷം ബെനിഫിഷറിയുടെ കണക്കുകളെല്ലാം പറഞ്ഞു. കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിക്ക് 1,255 കോടി രൂപയും ആരോഗ്യ കിരണം പദ്ധതിക്ക് 4 കോടി രൂപയും കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിന് 217 കോടി രൂപയും ഹൃദയം പദ്ധതിക്ക് 10.38 കോടി രൂപയും ജെ.എസ്.എസ്.കെ. പദ്ധതിക്ക് 34.87 കോടി രൂപയുമാണ് നൽകാനുള്ളത്. ഇത് പഴയ കണക്കുകളല്ല. കഴിഞ്ഞ 28-ാം തീയതി നിയമസഭയിൽ സമർപ്പിച്ച കണക്കുകളാണ്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്):

സർ, ബഹുമാന്യനായ പ്രതിപക്ഷനേതാവ് സൂചിപ്പിച്ച ചില പദ്ധതികളിലൊക്കെ കേന്ദ്രത്തിന്റെ കോൺട്രിബ്യൂഷൻ കൂടിയുണ്ട്. അതിൽ ഒരു വർഷം ഒരു രൂപപോലും സംസ്ഥാനത്തിന് ലഭിച്ചിട്ടില്ല. അങ്ങനെയൊരു സാഹചര്യത്തിലാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ മാത്രമായി ഈ പദ്ധതികൾ സപ്പോർട്ട് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതെന്നുള്ള ഒരു യാഥാർത്ഥ്യംകൂടി അതിന്റെ പിന്നിലുണ്ട്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, കേന്ദ്ര പദ്ധതിയിൽനിന്ന് പണം

ലഭിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ നമുക്കൊരുമിച്ച് അതിനുവേണ്ടി ആവശ്യപ്പെടാം. പക്ഷേ,

ഞാൻ വായിച്ചതെല്ലാം കേന്ദ്ര പദ്ധതിയാണോ; എനിക്ക് ഇതിന്റെ

ഡിവിഷനും സംസ്ഥാന വിഹിതത്തെയും കേന്ദ്ര വിഹിതത്തെയും കുറിച്ചൊക്കെ

കൃത്യമായറിയാം. ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ആവശ്യപ്പെട്ടതുകൊണ്ട് ഞാൻ

അക്കാര്യങ്ങളിലൊന്നും ഇടപെടുന്നില്ല. പക്ഷേ, ടി പദ്ധതികൾ സംസ്ഥാന

സർക്കാർ നൽകേണ്ട വിഹിതം കൊടുക്കാതെ കുടിശ്ശികയായതിനാൽ KASP

(Karunya Arogya Suraksha Padhathi)-ൽനിന്നും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ

മുഴുവൻ പിന്മാറിയിരിക്കുകയാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ കാമ്പിന്റെ

ചികിത്സാ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കില്ല. ആശുപത്രി ഉടമകൾ സംയുക്തമായി

യോഗം ചേർന്നാണ് ഇങ്ങനെയൊരു തീരുമാനമെടുത്തിരിക്കുന്നത്. കാരണം,

കോടിക്കണക്കിന് രൂപയാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് കൊടുക്കാനുള്ളത്.

ഇതിന്റെ ഫലമായി പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളും വലിയ പ്രതിസന്ധിയാണ്.

വലിയ പ്രശ്നത്തിലേക്കാണ് അവർ പോകുന്നത്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം,

'Ministry of statistics and programme implementation' അടുത്തദിവസം

ഒരു റിപ്പോർട്ട് പുറത്തിറക്കിയിരിക്കുകയാണ്. '.....Closely link to inadequate sanitation and hazards environments' എന്നാണ് ആ റിപ്പോർട്ടിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. ആ സാഹചര്യത്തിലുണ്ടാകുന്ന ഒമ്പത് രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള റിപ്പോർട്ടാണ്. ആ റിപ്പോർട്ടനുസരിച്ച് 2023-ൽ കേരളത്തിലാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഡെങ്കിപ്പനി കേസുകളും മരണങ്ങളും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. എന്താണ് കേരളത്തിന്റെ സ്ഥിതി? ഏറ്റവും മോശമായ സാനിറ്റേഷൻ സംവിധാനവും ഹസാർഡസായിട്ടുള്ള എൻവയോൺമെന്റും കൊണ്ടുണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങളാണ് സംസ്ഥാനത്തുണ്ടാകുന്നത്. 2023-ൽ കേരളത്തിൽ 565 മലേറിയ കേസുകളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. ഇതിൽ 299 എണ്ണം ഏറ്റവും മാരകമായ Plasmodium falciparum പാരസൈറ്റ് കാരണമാണ്. ഇതുപോലെ തന്നെയാണ് ചിക്കൻഗുനിയ രോഗബാധയുടെ കാര്യവും. കോവിഡ് മഹാമാരിയുടെ കാലത്തും ഈ സർക്കാർ ഇതൊക്കെത്തന്നെയാണ് പറഞ്ഞത്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കേരളമാണ് ഇന്ത്യയിൽ ഒന്നാം സ്ഥാനത്തെന്ന് ആദ്യം പറഞ്ഞു; പിന്നെ ലോകത്തിൽ ഒന്നാംസ്ഥാനത്താണ്

കേരളമെന്ന് പറഞ്ഞു. ഫൈനൽ റിസൾട്ട് വന്നപ്പോൾ ഇന്ത്യയിൽ കോവിഡ് ബാധയിലൂടെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആളുകൾ മരണപ്പെട്ട രണ്ടാമത്തെ സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറി. ഒന്നാമത്തെ സംസ്ഥാനം മഹാരാഷ്ട്രയായിരുന്നു. മഹാരാഷ്ട്ര കേരളത്തിന്റെ ജനസംഖ്യയുടെ മൂന്നിരട്ടി ജനസംഖ്യയുള്ള സംസ്ഥാനമാണ്. നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുപ്പുകാലത്തും അതിനുമുമ്പും ഇങ്ങനെ പി.ആർ. വർക്ക് നടത്തി, പ്രചരണം നടത്തി. കണ്ടില്ലേ; എത്ര അവാർഡ് വാങ്ങിച്ചുവെന്നൊക്കെയല്ലേ നിങ്ങൾ പറഞ്ഞത്.

മി. സ്റ്റീക്കർ: പ്ലീസ്....പ്ലീസ്....

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, അവാർഡ് വാങ്ങി കൂട്ടിയതല്ലാതെ ഒഴുക്ക് എന്നായിരുന്നു; ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവും സാന്ദ്രതയുള്ള കോവിഡുരോഗമുണ്ടായതും ആയത് നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയാതിരുന്ന സംസ്ഥാനവും കേരളമാണ്. അതാണ് ഫൈനൽ ഒഴുക്ക്. അടുത്ത അവസരം ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആ കണക്കുവെച്ച് ചൂണ്ടിക്കാട്ടി നിങ്ങൾക്ക് മറുപടി പറയാമല്ലോ; ഇതാണ് കണക്ക്. ഇതേ സാഹചര്യത്തിൽ കേരളം പോയാൽ ഇവിടത്തെ സ്ഥിതി വളരെ അപകടകരമായി മാറും. മാത്രമല്ല, ഈ

രോഗങ്ങൾക്കൊന്നും ആളുകൾക്ക് ചികിത്സ തേടാൻ കഴിയുന്നില്ല. മഞ്ഞപ്പിത്തം ബാധിച്ച് പെരുമ്പാവൂരുകളെ ശ്രീകാന്തം അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യയും ആശുപത്രിയിലാണ്. അവർ പറയുന്നത്, ഞങ്ങൾക്കുണ്ടായിരുന്ന ലോറി, വീട്ടിലെ പശു, കടയിലുണ്ടായിരുന്ന സിമന്റ് എന്നിവയെല്ലാം വിറ്റു. ഇനി കുറച്ച് പാടമുള്ളത് എടുത്തിട്ട് പണം തരാൻ ഒരാളിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. മഞ്ഞപ്പിത്തം ബാധിച്ച് 12 ലക്ഷം രൂപയാണ് ആ കുടുംബത്തിന് ചെലവായിരിക്കുന്നത്. ആ തുക മുഴുവൻ കൊടുത്തുതീർക്കണമെങ്കിൽ വീട് വിൽക്കേണ്ട അപകടകരമായ രീതിയിലേയ്ക്കാണ് കാര്യങ്ങൾ പോകുന്നത്. ഇവിടെ ധാരാളം പദ്ധതികളെക്കുറിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സൂചിപ്പിച്ചല്ലോ; കൺട്രോൾ ഓഫ് കമ്മ്യൂണിക്കേഷൻ ഡിസിസസ് എന്ന ഹെഡ്ഡിലേയ്ക്ക് പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ പന്ത്രണ്ടുകോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. നാളിതുവരെ പ്രസ്തുത ഹെഡ്ഡിൽ നിന്നും ചെലവായ തുകയത്രയാണെന്ന് പരിശോധിച്ചാൽ . 08 ശതമാനം മാത്രമാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. സാംക്രമിക രോഗങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കാൻവേണ്ടി പ്ലാൻഫണ്ടിൽനിന്ന് ചെലവാക്കിയിരിക്കുന്ന പണത്തിന്റെ കണക്കാണിത്. ഞാൻ എപ്പോഴും ചോദിക്കുന്ന ചോദ്യം

ആവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളൊന്നും ഈ സർക്കാരിന്റെ പ്രയോഗിറ്റിയിലില്ല. ഇവർ സംസ്ഥാന-ജില്ല-താലൂക്കുതലങ്ങളിൽ യോഗം കൂടിയെന്നല്ലാതെ പകർച്ചവ്യാധികളെ നിയന്ത്രിക്കാനും അതിന്റെ മൂലകാരണം കണ്ടെത്തി വിവിധ വകുപ്പുകൾ തമ്മിൽ ഏകോപനമുണ്ടാക്കി അതിന് ശാശ്വതമായ പരിഹാരം കാണാൻ ഈ സർക്കാർ ദയനീയമായി പരാജയപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. അതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചുകൊണ്ട് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയും വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് പ്രതിപക്ഷനേതാവ് ശ്രീ.

വി. ഡി. സതീശനും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

പ്രതിപക്ഷ ഉപനേതാവ് (ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി): സർ, സഭാ

നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഉപേക്ഷം അവതരിപ്പിച്ച ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗവും വാക്കൗട്ട് പ്രസംഗത്തിലൂടെ പ്രതിപക്ഷനേതാവും സംസ്ഥാനം ഇന്ന് അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന ഭയാനകമായ സ്ഥിതിവിശേഷത്തെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ സംസാരിച്ചപ്പോൾ

ധാരാളം കണക്കുകൾ ഉദ്ധരിച്ചു. മരണനിരക്ക് കുറവാണെന്നതടക്കമുള്ള നിരവധി കടക്കുകളാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചത്. ഇത്തരം കണക്കുകൾകേട്ട് സായുജ്യമടഞ്ഞ് പോകാൻ സാധിക്കുന്ന സ്ഥിതിയാണോ ഇന്ന് സംസ്ഥാനത്തുള്ളത്; ആകപ്പാടെ നിയന്ത്രണം വിട്ട തരത്തിൽ സംസ്ഥാനം ഒന്നടങ്കം മലിനമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കേരളം ആരോഗ്യപരിപാലന രംഗത്ത് ലോകനിലവാരത്തിലാണ് എന്നൊക്കെയാണ് വാദിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ ഖരമാലിന്യമുൾപ്പെടെയുള്ള മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജനത്തിലും കുടിവെള്ള വിതരണത്തിലുമുൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ലോകശ്രദ്ധ ആകർഷിച്ചിരുന്ന ഒരു കാലഘട്ടമുണ്ടായിരുന്നു. ഒരുപരിധിവരെ അതൊക്കെ മെയിന്റയിൻ ചെയ്ത് പോകാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാലിപ്പോൾ അഞ്ചു കോലുമായി എൽ.ഡി.എഫ്. ഗവൺമെന്റല്ലേ ഭരിക്കുന്നത്; ആകപ്പാടെ മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജനവും ജലം കെട്ടിനിന്ന് മലിനമാകുന്നതും കുടിവെള്ള പൈപ്പും വേസ്റ്റ് ഡിസ്പോസബിൾ പൈപ്പും തമ്മിൽ ചേരുന്നതുമൊക്കെ ഇവിടത്തെ പ്രശ്നങ്ങളാണ്. മഴക്കാലത്ത് വെള്ളം നിറഞ്ഞാൽ എല്ലാംകൂടി ഒന്നിച്ചാവുന്നതും

ഇതെല്ലാംകൂടി നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയാത്തൊരു സാഹചര്യമാണ് ഇപ്പോഴുണ്ടായിരിക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല, ടാർജ്ജ് ചെയ്ത് വർക്കുകൾ പോലും പൂർത്തീകരിക്കാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളത്. ആശുപത്രി പരിസരങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടന്നാൽപോലും മാതൃകമായ രീതിയിൽ സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ പടർന്നുപിടിക്കുകയാണ്. ഇതൊക്കെയാണോ വേൾഡ് സ്റ്റാൻഡേർഡെന്ന് പറയുന്നത്; ലോകത്തുള്ള അപൂർവ്വ രോഗങ്ങൾ മുഴുവൻ സംസ്ഥാനത്തേയ്ക്ക് കടന്നുവരികയാണ്. മഞ്ഞപ്പിത്ത വ്യാപനത്തെക്കുറിച്ചാണ് ഇന്നിവിടെ പ്രധാനമായും ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയത്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ഈ സർക്കാരിന് എന്തെങ്കിലും നിയന്ത്രണമുണ്ടോ; കുടിവെള്ളമെന്ന് പറഞ്ഞ് ഫംഗഷനുകളിലും മറ്റും കൊടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന വെള്ളം മഞ്ഞപ്പിത്തമുണ്ടാക്കുന്നതാണ്. ഒന്നിനും ഒരു നിയന്ത്രണവുമില്ലല്ലോ; ഇങ്ങനെ പോയാൽ ഇത് വേൾഡ് സ്റ്റാൻഡേർഡല്ല. വേൾഡിലെ ഏറ്റവും സാംക്രമികരോഗങ്ങൾ പരക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള ഹോട്ട് സ്പോട്ടായി കേരളം മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഓരോ രംഗത്തും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് പണം അനുവദിക്കില്ലെന്ന് പറയുമ്പോഴും ഇതൊക്കെ എമർജൻസി സംഗതികളല്ലേ;

കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അപകടകരമായ രീതിയിൽ എലിപ്പനി പടർന്നുപിടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത്; കള്ളസ് മാലിന്യം പരക്കുന്നതുകൊണ്ടുള്ള അസുഖങ്ങളെപ്പറ്റി ഇവിടെ പറഞ്ഞല്ലോ; ഇതൊക്കെ എത്രത്തോളം ഭീകരമാണ്; അതുപോലെ ഓരോ കാര്യങ്ങൾ എടുത്ത് പരിശോധിക്കുകയാണെങ്കിൽ വളരെ ഭയാനകമായ നിലയിൽ കേരളം മാറിയിരിക്കുന്നു. എല്ലാത്തരം രോഗങ്ങളും വളരെ വേഗം പടർന്നുപിടിക്കുന്ന, അതിന് കാരണക്കാരായ കൊതുക് പെരുകാനുള്ളൊരു സാഹചര്യത്തിലേയ്ക്ക് കേരളം വഴുതിവീണിരിക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് സർക്കാർ ഇങ്ങനെ കണക്കുകൾ മാത്രം പറഞ്ഞിരുന്നാൽ പോരാ; മഴക്കാലങ്ങൾ വന്നുപോകും. മഴവന്നാൽ പിന്നെ വെള്ളം ഇറങ്ങില്ല. ആ വെള്ളം കെട്ടിക്കിടക്കും. അങ്ങനെ വെള്ളം കെട്ടിക്കിടക്കുന്നതാണ് ഭയാനകമായ സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ പരക്കാനുള്ള സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുന്നതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് നേരത്തെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അതുകൊണ്ട് ഈ വിഷയത്തിൽ ഒരു പൊളിറ്റിക്കൽ ഡിബേറ്റല്ല വേണ്ടത്. കേരളത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം നടപടികൾ നിർത്തിവയ്ക്കാനുള്ള

ഉപക്ഷേപത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ഇന്ന് സംസ്ഥാനത്ത് നിലനിൽക്കുന്ന സാഹചര്യം, ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം അപകടത്തിലായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ സാഹചര്യമാണ് സഭ നിർത്തിവെച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടത്. അതിന് അനുവദിക്കാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ഞാനും എന്റെ പാർട്ടിയും വാക്കൗട്ട് നടത്തുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടിയും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പാർട്ടിയിൽപ്പെട്ട അംഗങ്ങളും സഭവിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ്: സർ, സംസ്ഥാനത്ത് മഞ്ഞപ്പിത്തമടക്കമുള്ള പകർച്ചവ്യാധികൾ വർദ്ധിച്ചു വരികയും അതേത്തുടർന്ന് മരണം കൂടുതലായി സംഭവിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് സഭാനടപടികൾ നിർത്തിവെച്ച് ഗൗരവമുള്ള ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യണമെന്ന് പ്രതിപക്ഷം ആവശ്യപ്പെട്ടത്. അതിന് ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാകാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള ന്യായീകരണങ്ങൾ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി സൂചിപ്പിക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ല-താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ സ്വാഭാവികമായും

മഴക്കാലത്തുണ്ടാകുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. അവർക്ക് കൃത്യമായി ചികിത്സ കൊടുക്കാനോ മരുന്നിന്റെ കാര്യത്തിൽപ്പോലും തൃപ്തികരമായ രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താൻപോലും സാഹചര്യമുണ്ടാകുന്നില്ലെന്ന് ആശങ്കാജനകമായ സ്ഥിതിവിശേഷമാണ്. ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. അതിന് തയ്യാറാകാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ചുകൊണ്ട് ഈ വാക്കൗട്ടിൽ പങ്കെടുക്കുകയാണ്.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. മോൻസ് ജോസഫ് സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ്: സർ, ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ചെറുതായി കാണാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. അവർ നന്നായി ജോലി ചെയ്യുന്നവരാണ്. പക്ഷേ അവർക്ക് മാനേജ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ രോഗികളുടെ എണ്ണം വരുമ്പോൾ എന്തുചെയ്യും? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി തന്നെ ഇവിടെ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ ഉദാഹരണം സൂചിപ്പിച്ചു. നിലവിലുള്ള കിടക്കകളുടെ ഇരട്ടി

രോഗികളാണ് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വരുന്നതെന്ന് മന്ത്രി തന്നെ ഇവിടെ പ്രതിപാദിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതുതന്നെയാണ് എല്ലായിടത്തുമുള്ള വിഷയം. ആവശ്യമായ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചറുകളോ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണോ ഇല്ല. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ മുളത്തുരുത്തി സി.എച്ച്.സി. അടക്കം വിവിധ ആശുപത്രികളുടെ അവസ്ഥ മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്നിരുന്നു. എന്റെ നിയോജകമണ്ഡലത്തിൽ മാത്രമല്ല നമ്മുടെ പല ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും നിലവിലുള്ള സി.എച്ച്.സി.-യിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഇല്ലെന്നത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്. വരുന്ന രോഗികളെ പരിശോധിക്കാനോ ചികിത്സിക്കാനോ വേണ്ട രീതിയിൽ അവർക്ക് ക്രമീകരണം നൽകാനോ പലപ്പോഴും മനുഷ്യ സഹചര്യമായി അവർക്ക് സാധിക്കാതെ പോകുന്നു. അത് അഡ്രസ്സ് ചെയ്യാൻ ഗവൺമെന്റ് എന്ത് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്? അതിനാവശ്യമായ നിലയിൽ തസ്തികകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ? ഇല്ല. അതെല്ലാം ഇതിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളാണ്. ഇവിടെ രോഗങ്ങൾ പടർന്ന് പിടിക്കാതിരിക്കാൻ മുൻകരുതലുകളെടുക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുവെന്നതാണ് ഇന്നത്തെ സ്ഥിതി. യോഗങ്ങൾ കൂടിയതിന്റെ

കണക്കിവിടെ പറഞ്ഞു. പക്ഷേ പ്രാക്ടിക്കൽ തലത്തിൽ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. മഴക്കാലപൂർവ്വ ശുചീകരണങ്ങളിൽ അമ്പേ പരാജയപ്പെട്ടതാണ് ഇന്ന് ഈ രോഗങ്ങൾ പടരാനുള്ള കാരണം. അതോടൊപ്പം ഇത് വന്നുകഴിയുമ്പോൾ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുന്ന നിലയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഇവിടെ പരാജയപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിൽ സ്റ്റാഫ് സ്ട്രെങ്തിന്റെ അഭാവം പ്രധാനപ്പെട്ടതായാണ്. അത്തരത്തിലുള്ള കാര്യങ്ങൾ കൂടി അഡ്രസ്സ് ചെയ്യാലെ ഈ വിഷയം പരിഹരിക്കപ്പെടുകയുള്ളൂ. ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് വാക്കൗട്ട് ചെയ്യുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീ. അനൂപ് ജേക്കബ് സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.

ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ: സർ, ഇതുവരെ കേട്ടുകേൾവിയില്ലാത്ത രോഗങ്ങളാണ് നമ്മുടെ നാട്ടിലിപ്പോൾ കേട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഏറ്റവും അവസാനം അമീബിക് മെനിഞ്ചോ എൻസെഫലൈറ്റിസ് എന്നുപറയുന്ന രോഗം. ഇതിന്റെ മോർട്ടാലിറ്റി റേറ്റ് 97 ശതമാനമാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. അതിഭീകരമായൊരു അവസ്ഥയിലേയ്ക്ക്, ഇത്തരത്തിലുള്ള രോഗങ്ങളുടെ

പിടിയിലേയ്ക്ക് ആരോഗ്യ രംഗത്ത് മികച്ചതെന്ന് ഊറ്റംകൊള്ളുന്ന നമ്മുടെ കേരളം എത്തിപ്പെടുകയാണ്. ശാസ്ത്രീയമായൊരു പഠനം നടത്തി എന്തുകൊണ്ട് ഇത്തരം രോഗമുണ്ടാകുന്നുവെന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് കണ്ടുപിടിക്കാൻ ഒരു വിദഗ്ദ്ധ സംഘത്തെ നിയമിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ചെറുപ്പക്കാരുടെ ഇടയിൽ ഇപ്പോൾ കഴുത്ത് വീണുള്ള മരണങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചു വരികയാണ്. മിക്കവാറും ചെറുപ്പക്കാരാണ് എന്താണ് രോഗമെന്ന് തിരിച്ചറിയാൻപോലും കഴിയാതെ കഴുത്തുവീണ് മരിക്കുന്നത്. ഇത്തരം സംഭവങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ശാസ്ത്രീയമായൊരു പഠനങ്ങൾ നടത്താൻ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അടിയന്തരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണം. ഈ വിഷയങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യാത്തതിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് വാക്കൗട്ട് നടത്തുന്നു.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് ശ്രീമതി കെ. കെ. രമ സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി.)

(സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയ പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ അല്പസമയത്തിനുശേഷം സഭയിൽ തിരികെ പ്രവേശിച്ചു.)