



കേരള സംസ്ഥാന ബാലാവകാശ സംരക്ഷണ കമ്മീഷൻ
തിരുവനന്തപുരം

ഹാജർ: ശ്രീമതി. ശോഭാ കോശി (ചെയർപേഴ്സൺ)
ശ്രീ. കെ. നസീർ (മെമ്പർ)
ശ്രീമതി. മീന സി.യു. (മെമ്പർ)
ശ്രീമതി. ജെ. സന്ധ്യ (മെമ്പർ)

തീയതി : 03/01/2017

സി.ആർ.എം.പി. നം. : 5532/14/LA2/2016/KeSCPCR
6567/14/LA2/2016/KeSCPCR
6562/14/LA2/2016/KeSCPCR
6565/14/LA2/2016/KeSCPCR
6556/14/LA2/2016/KeSCPCR
6558/14/LA2/2016/KeSCPCR
6561/14/LA2/2016/KeSCPCR
6563/14/LA2/2016/KeSCPCR
6566/14/LA2/2016/KeSCPCR
6585/14/LA2/2016/KeSCPCR
6554/14/LA2/2016/KeSCPCR
6564/14/LA2/2016/KeSCPCR
6559/14/LA2/2016/KeSCPCR
6557/14/LA2/2016/KeSCPCR
6560/14/LA2/2016/KeSCPCR
6568/14/LA2/2016/KeSCPCR
6569/14/LA2/2016/KeSCPCR

ഹർജികക്ഷി : അമ്പലത്തറ കുഞ്ഞികൃഷ്ണൻ,
കൺവീനർ,
എൻഡോസൾഫാൻ വിരുദ്ധ സംയുക്ത
സമര സമിതി,
കാഞ്ഞങ്ങാട് പി.ഒ. - മുതൽപേർ

എതിർകക്ഷികൾ : 1) ചീഫ് സെക്രട്ടറി,
കേരള സർക്കാർ, തിരുവനന്തപുരം.

- 2) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 3) ഡയറക്ടർ,
സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്,
തിരുവനന്തപുരം.
- 4) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 5) ഡയറക്ടർ,
ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 6) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
കൃഷി വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 7) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്,
തിരുവനന്തപുരം.
- 8) ഡയറക്ടർ,
പഞ്ചായത്ത് വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 9) ഡയറക്ടർ,
സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം.
- 10) ഡയറക്ടർ,
മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്,
തിരുവനന്തപുരം.
- 11) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
പൊതു വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 12) മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ,
പ്ലാന്റേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ്
കേരള ലിമിറ്റഡ്, കോട്ടയം - 686 004.
- 13) മെമ്പർ സെക്രട്ടറി,
കേരള സ്റ്റേറ്റ് പ്ലാനിങ്ങ് ബോർഡ്,
തിരുവനന്തപുരം.
- 14) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 15) ഡയറക്ടർ,
സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 16) ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി,
റവന്യൂ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 17) ജില്ലാ കളക്ടർ,
കാസറഗോഡ്.

18) ഡെപ്യൂട്ടി കളക്ടർ,
എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ സെൽ,
കാസറഗോഡ്.

19) ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ,
കാസറഗോഡ്.

20) ഇൻസ്പെക്ടർ ജനറൽ,
രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം.

**കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ
കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസവും സംരക്ഷണവും സംബന്ധിച്ച്
സമർപ്പിക്കുന്ന വസ്തുതാനുഷ്ഠിത റിപ്പോർട്ടും
ശുപാർശകളും**

1. ആമുഖം

1.1 കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ ജീവിതം ദുസ്സഹമാക്കുന്ന നീറുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ ഇതിനകംതന്നെ സമൂഹത്തിൽ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെട്ടു കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. 1978 മുതൽ 2000 വരെ യാതൊരു മുൻകരുതലുമില്ലാതെ കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ പ്ലാന്റേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് കേരള ലിമിറ്റഡിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ എൻഡോസൾഫാൻ വർഷിപ്പിച്ചതാണ് ഇന്ന് കാണുന്ന ദുരിതങ്ങൾക്ക് കാരണമെന്നത് തെളിയിക്കപ്പെട്ടതാണ്. എൻഡോസൾഫാൻ കോടതി വിധിയാൽ നിരോധിക്കപ്പെട്ടു എന്നതുതന്നെ ഇത് സൂഷ്ടിക്കുന്ന ഭീകരമായ അവസ്ഥയിലേക്കാണ് വിരൽ ചൂണ്ടുന്നത്. എൻഡോസൾഫാൻ നിരോധിക്കപ്പെട്ട് 16 വർഷങ്ങൾക്കുശേഷവും ഇതു ബാധിക്കപ്പെട്ട പ്രദേശത്ത് ജനിക്കുന്ന കുട്ടികൾ വൈകല്യമുള്ളവരാണെന്നത് വിഷയത്തിന്റെ ഗൗരവത്തിലേക്കാണ് വിരൽചൂണ്ടുന്നത്. ദുരന്തഫലമായി ജീവിതം തള്ളിനീക്കുന്ന ദുരിതബാധിതരുടെ ജീവിത പ്രശ്നങ്ങൾ സമൂഹത്തിൽ കടുത്ത ചോദ്യചിഹ്നമായി നിലനിൽക്കുന്നു. അവരിൽതന്നെ ഏറ്റവും ദുസ്സഹമായ ജീവിതസാഹചര്യത്തിലാണ് ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾ കഴിഞ്ഞുവരുന്നത്. ഇത് ഏറെ ആശങ്കാജനകവും അസ്വസ്ഥതയുളവാക്കുന്നതുമാണ്.

1.2 എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രത്യേകിച്ച് കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാട്ടി നിരവധി വാർത്തകൾ മാധ്യമങ്ങൾ പുറത്തുകൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങൾ ദുരിതബാധിതരുടെ അവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച് വാർത്തകളും പ്രത്യേക പരിപാടികളും അവതരിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ അധികാരികളിൽനിന്നും അനുവദിച്ചു കിട്ടേണ്ട ആനുകൂല്യങ്ങൾക്കായും ദേശീയ മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷൻ നൽകിയ ശുപാർശകൾ നടപ്പാക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടും

നിരവധി ബഹുജനസമരങ്ങൾ നടത്തികൊണ്ടിരിക്കുന്നതും കമ്മീഷന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ എൻഡോസ്മെന്റ് വിരുദ്ധ സംയുക്ത സമര സമിതി അടക്കമുള്ള അനവധി സംഘടനകളും വ്യക്തികളും കമ്മീഷൻ മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ച പരാതികൾ മേൽ നമ്പരുകൾ പ്രകാരം പ്രത്യേകം സി.ആർ.എം.പി. (Child Rights Miscellaneous Petitions)-കളായി കമ്മീഷൻ ഫയലിൽ സ്വീകരിച്ചു നടപടി ആരംഭിക്കുകയുമുണ്ടായി.

2. കമ്മീഷൻമുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട പരാതികൾ സംബന്ധിച്ച വിവരണം

2.1. മേൽ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കമ്മീഷൻ നടപടി ആരംഭിച്ചത് എൻഡോസ്മെന്റ് വിരുദ്ധ സംയുക്ത സമരസമിതിക്കുവേണ്ടി ഹർജിക്കാരൻ സമർപ്പിച്ച പരാതിയെ തുടർന്നാണ്. പ്രസ്തുത പരാതിയിൽ, ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായി ഏറെ സവിശേഷതകളുള്ള കാസറഗോഡ് കീടനാശിനികൾ തളിക്കുമ്പോൾ എടുത്തിരിക്കേണ്ട മുൻകരുതലുകളോ മാനദണ്ഡങ്ങളോ പാലിക്കാതെയാണ് 1978 മുതൽ 2000 വരെ കൊടുംവിഷമായ എൻഡോസ്മെന്റ് വർഷിപ്പിച്ചതെന്നും ഇതുമൂലമുണ്ടായ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ ഇപ്പോഴും തുടരുന്നതായും വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന് മറുപടി പറയാൻ കഴിയാത്തവിധം വൈകല്യങ്ങളുള്ള ജനനങ്ങളിപ്പോഴും ഉണ്ടാകുന്നുവെന്നും ആയിരക്കണക്കിന് കുട്ടികളാണ് ജനിതക വൈകല്യങ്ങളും മാരകരോഗങ്ങളുംകൊണ്ട് ജീവിതം തള്ളിനീക്കുന്നതെന്നും ആവശ്യത്തിന് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾപോലും ലഭ്യമല്ലെന്നും ഇതിനകം 100 കണക്കിന് കുട്ടികൾ മരിച്ചുകഴിഞ്ഞതായും ഭരണകൂടമാണ് ഇത്തരമൊരു ദുരന്തം കാസറഗോഡുണ്ടാക്കിയതെന്നും അതുകൊണ്ടുതന്നെ ദുരന്തത്തിന്റെ ധർമ്മിക ഉത്തരവാദിത്വം സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും മാനസികവെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി 2010-ൽ സ്ഥാപിച്ച ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾക്കും പ്രാഥമികമായ സൗകര്യങ്ങൾപോലും ഏർപ്പെടുത്താൻ ബന്ധപ്പെട്ടവർക്കായില്ലെന്നും ചികിത്സ, വിദ്യാഭ്യാസം, സുരക്ഷിതത്വം എന്നിവയാണ് ദുരിതബാധിതർക്ക് ആവശ്യമെന്നും പരാതിയിൽ ഉന്നയിക്കുകയുണ്ടായി.

2.2. കെ. സുമുത്രൻ, കുരുടിൽ ഹൗസ്, ബങ്കളം (പി.ഒ.) നീലേശ്വരം സമർപ്പിച്ച പരാതിയിൽ എം.ആർ.ഐ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട കാറ്റഗറിയിലാണ് തന്റെ കുട്ടി പഠിക്കുന്നതെന്നും ഐ.ഇ.ഡി. ക്ലാസ്സെടുക്കാൻ അധ്യാപിക ആഴ്ചയിൽ 3 ദിവസം മാത്രമേ വരാറുള്ളൂവെന്നും തന്റെ കുട്ടിയെ കൂടാതെ 15 ഓളം വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾ സ്കൂളിൽ പഠിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഈ കുട്ടികളെ ശ്രദ്ധിക്കാൻ പ്രവൃത്തി ദിവസങ്ങളിൽ മുഴുവൻ സമയ അധ്യാപകരെ നിയമിക്കണമെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

- 2.3. നാരായണി പി.കെ. W/o പത്മനാഭൻ സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ, തന്റെ മകൻ ജന്മനാതന്നെ അസുഖബാധിതനാണെന്നും തന്റെ മരണശേഷവും മകന്റെ ജീവിതം മുന്നോട്ട് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനാവശ്യമായ സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കണമെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.
- 2.4. ഡോ. ടി.എം. സുരേന്ദ്രൻ സമർപ്പിച്ച പരാതിയിൽ, എൻഡോസൾഫാൻ പീഡിത ജനകീയ മൂന്നണി നടത്തിവരുന്ന സമരത്തിലെല്ലാം ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ പങ്കെടുപ്പിക്കുന്നുവെന്നും സുഖമില്ലാത്ത കുട്ടികളെ വെയിലത്തും മറ്റും നിർത്തുന്നുവെന്നും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്കായുള്ള ബഡ്സ് സ്കൂൾ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ നന്നാക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടിയുണ്ടാകണം എന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.
- 2.5. നാരായണൻ പേരിയ, എൻഡോസൾഫാൻ വിരുദ്ധ സമരസമിതി, മുൻ പ്രസിഡന്റ് സമർപ്പിച്ച പരാതിയിൽ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്കുവേണ്ടി പണിയുന്ന പുതിയ ബഡ്സ് സ്കൂളിൽ സാധാരണ ക്ലാസ് മുറിയോ ഫർണിച്ചറോ മതിയാകില്ലെന്നും കുട്ടികളുടെ ആവശ്യത്തിനനുസരിച്ചുവേണം ക്ലാസ്സ് മുറിയും ഫർണിച്ചറുകളും സമാഹരിക്കാനെന്നും കുട്ടികളുടെ സർവ്വതോമുഖ പുരോഗതിക്കാവശ്യമായ പഠന സംവിധാനം അവിടെ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും കുട്ടികളുടെ പ്രായം നോക്കി തരംതിരിക്കുന്നതിനുപകരം ശേഷിനോക്കി തരം തിരിക്കണമെന്നും ആവശ്യത്തിന് ആയമാരെ നിയമിക്കണമെന്നും വിശേഷ പരിശീലനം, അധ്യാപന രീതിയിലും മന:ശാസ്ത്രത്തിലും ലഭിച്ചവരായിരിക്കണം അധ്യാപകരെന്നും കുട്ടികളെ സ്കൂളിലേക്ക് വാഹനത്തിൽ കയറ്റി അയച്ചാലും അവരുടെ ക്ലാസ്സ് കഴിയുന്നതുവരെ സ്കൂൾ പരിസരത്തിൽതന്നെ ഇരിക്കാൻ താത്പര്യപ്പെടുന്ന അമ്മമാർക്കു സ്കൂൾ പരിസരത്ത് എന്തെങ്കിലും തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ സൗകര്യമൊരുക്കി കൊടുക്കണമെന്നും ഓരോ ബഡ്സ് സ്കൂളിനും കുറഞ്ഞത് ഒരേക്കറെങ്കിലും സ്ഥലം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും തൊട്ടടുത്തുതന്നെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെ സേവനം ഉറപ്പാക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.
- 2.6. എൻഡോസൾഫാൻ പീഡിത ജനകീയ മൂന്നണി സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ മാനസികവെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന ജനിതക വൈകല്യങ്ങളുള്ള 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള മുഴുവൻ കുട്ടികളുടെയും വിവരശേഖരണം നടത്തണമെന്നും പ്രായം കൊണ്ട് 18 വയസ്സിന് മുകളിലാണെങ്കിലും മാനസികമായി കുട്ടികളെപ്പോലെയാണ് മാനസികവെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർ എന്നതിനാൽ ഇവരെക്കുറിച്ചുള്ള കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഇത്തരക്കാർക്കായി പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കണമെന്നും

പുനരധിവാസത്തിനായി ശാസ്ത്രീയവും പ്രായോഗികവുമായ നടപടികളെടുക്കണമെന്നും കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ആവശ്യമായ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾ സ്ഥാപിക്കണമെന്നും ചികിത്സയ്ക്കായി ആധുനിക രീതിയിലുള്ള പ്രത്യേക സംവിധാനം ഒരുക്കണമെന്നും സാമ്പത്തികമായ പ്രയാസം കാരണം ഫിസിയോതെറാപ്പി ചെയ്യാൻ കഴിയാത്ത കുട്ടികൾക്ക് ഫിസിയോതെറാപ്പി നൽകാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും വിനോദത്തിനും മാനസികോല്ലാസത്തിനുമായി ഫലപ്രദമായ പരിപാടികളാവിഷ്കരിക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

2.7. കാസറഗോഡ് പീപ്പിൾസ് ഫോറം സമർപ്പിച്ച പരാതിയിൽ ദുരിതബാധിതർക്ക് സർക്കാർ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ ഉറപ്പാക്കണമെന്നും തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ പറ്റാത്ത വരാണെങ്കിൽ അവരുടെ സംരക്ഷകർക്ക് തൊഴിൽ നൽകണമെന്നും ഇരകളുടെ പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനം, ക്ഷേമ പ്രവർത്തനം, ചികിത്സാ സംവിധാനം എന്നിവയിലൊക്കെ പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകണമെന്നും ദുരിതബാധിതരുടെ എല്ലാ വിധ വായ്പകളും എഴുതി തള്ളുകയും ഭാവിയിൽ പലിശ രഹിത വായ്പ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കണമെന്നും അലോപ്പതി, ആയുർവേദം, ഹോമിയോപ്പതി തുടങ്ങിയ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

2.8. ഡോ. അംബികാസുതൻ മാങ്ങാട്, നെഹ്റു കോളേജ്, കാഞ്ഞങ്ങാട് സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ വിവിധങ്ങളും അതിസങ്കീർണ്ണതയുമുള്ള രോഗാവസ്ഥകളാണ് എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരിൽ കണ്ടുവരുന്നതെന്നും ആയതിനാൽ ഈ രോഗത്തിന് ഇന്ന് നിലവിലുള്ള മരുന്നുകൾ മതിയാകില്ലെന്നും അത്യാധുനികമായ ചികിത്സകളും പുതിയ മരുന്നുകളും വേണമെന്നും ഇതിന് പുതിയ ഗവേഷണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ടെന്നും കൗൺസിലിങ്ങും ഫിസിയോതെറാപ്പിയും ആവശ്യമാണെന്നും അലോപ്പതിക്കൊപ്പം ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ ചികിത്സാ രീതികളും ആവശ്യമാണെന്നും വിവിധ കലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങളും കൈത്തൊഴിലുകളും കുട്ടികളെ പരിശീലിപ്പിക്കണമെന്നും വിഷമില്ലാത്ത ഭക്ഷണം കുട്ടികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം എപ്പോഴും ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളുടെ ശോചനീയാവസ്ഥ പരിഹരിക്കണമെന്നും കുട്ടികൾക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം നൽകണമെന്നും ഇപ്പോൾ നൽകുന്നത് പെൻഷനാണെന്നും കുട്ടികളെ വീട്ടിൽ പൂട്ടിയിട്ട് മാതാപിതാക്കൾ അവരുടെ കാര്യങ്ങൾക്കായി പോകുന്ന അവസ്ഥ ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലെന്നും ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂൾ എത്താൻ പറ്റാത്ത കുട്ടികൾക്ക് വീടുകളിൽ പഠന സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

- 2.9. വികലാംഗക്ഷേമ സഹകരണ സംഘം ബോധിപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ ദുരിതബാധിതർക്കായി ഒരു ഏകജാലക സംവിധാനം നടപ്പാക്കണമെന്നും ദുരിത ബാധിതർക്കായി ഒരു പ്രത്യേക വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിച്ചു.

- 2.10. ഗണേഷൻ. ഇ.വി, S/o എം.കെ. രാഘവൻ പൊതാവൂർ സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ, ഹർജിക്കാരന്റെ മകൻ തീരം സ്കൂൾ എന്ന സ്ഥാപനത്തിലാണ് പഠിക്കുന്നതെന്നും കുട്ടിയെ അവിടെയെത്തിക്കാൻ വളരെ പ്രയാസമനുഭവിക്കുന്ന ഒരു രക്ഷിതാവാണ് താനെന്നും നടക്കാൻ കഴിയാത്ത മകനെ ഒരു കിലോമീറ്ററിലധികം ദൂരം എടുത്താണ് കൊണ്ടു പോകുന്നതെന്നും കുട്ടി വളരുന്തോറും ഇതിന് പ്രയാസം നേരിടുന്നു എന്നും ഞങ്ങളുടെ മുതൽ നരിയമൂല വരെയുള്ള റോഡ് ടാർ ചെയ്ത് ഗതാഗത യോഗ്യമാക്കിയാൽ ഈ പ്രയാസം പരിഹരിക്കാനാകുമെന്നും കൂടാതെ ഹർജിക്കാരന്റെ മകനും സഹോദരിക്കും സ്കോളർഷിപ്പ് മുടങ്ങിയിട്ട് 3 വർഷമായെന്നും ആയതിനാൽ മേൽകാര്യത്തിൽ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

- 2.11. ശ്രീ. കെ.കെ. അശോകൻ, കരിപ്പാടകം വീട്, പനത്തടി.പി.ഒ. സമർപ്പിച്ച ഹർജിയിൽ യാതൊരു സൗകര്യവുമില്ലാതെ താത്കാലിക കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾ, സ്ഥലം എം.പി.യുടെ നബാർഡ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും അനുവദിച്ച തുക ഉപയോഗിച്ച് നടത്തുന്ന നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ത്വരിതപ്പെടുത്തണമെന്നും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ കുടുംബങ്ങൾ ഭാഗപത്രം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുമ്പോൾ ഇത്തരം കുട്ടികളെ ഒഴിവാക്കുന്ന ചില സംഭവങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടതായും സബ് രജിസ്ട്രാറാഫീസുകൾ അത്തരം കേസുകൾ വരുമ്പോൾ കളക്ടർക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാനുള്ള സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കണമെന്നും ബഡ്സ് സ്കൂളിലെ കുട്ടികളുടെ യാത്രാപ്രശ്നം പരിഹരിക്കണമെന്നും ദുരിതബാധിതരായ മുഴുവൻ കുട്ടികൾക്കും ബയോമെട്രിക് കാർഡ് നൽകാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ ബയോമെട്രിക് കാർഡ് വഴി ചികിത്സ ലഭിക്കാനുള്ള സൗകര്യം ഉണ്ടാക്കണമെന്നും അസുഖം വരുമ്പോൾ ചികിത്സക്ക് സെല്ലിൽനിന്ന് കത്ത് വാങ്ങുന്ന തടക്കമുള്ള കാലതാമസം ഇത് മൂലം ഒഴിവാക്കി കിട്ടുമെന്നും നീതി സ്റ്റോർ വഴി വിതരണം ചെയ്യുന്ന സൗജന്യ മരുന്നുവിതരണം തടസ്സപ്പെട്ടതാണെന്നും 1999-ലെ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള ലീഗൽ ഗാർഡിയൻ കുട്ടിയുടെ ഉത്തമ താൽപര്യം സംരക്ഷിക്കുന്ന രക്ഷിതാവ് തന്നെയാണെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തണമെന്നും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ സമരത്തിൽ കൊണ്ടു പോകുന്ന നടപടി അവസാനിപ്പിക്കണമെന്നും അംബികാസുതനും കുഞ്ഞികൃഷ്ണനും “സ്നേഹവീട്” എന്ന പേരിൽ ഒരു വാടകറൂമിൽ നടത്തുന്ന സ്വകാര്യ

ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിലേക്ക് സർക്കാർ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിൽനിന്നും കുട്ടികളെ മാറ്റാൻ ശ്രമിക്കുന്നതായ ആക്ഷേപം നിലനിൽക്കുന്നുവെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

3. എൻഡോസ്മെന്റ് മേഖലകളിൽ കമ്മീഷൻ നടത്തിയ സന്ദർശന വിവരങ്ങൾ

3.1. എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ ജീവിതസാഹചര്യങ്ങളും അവർക്കായുള്ള സജ്ജീകരണങ്ങളും നേരിൽ കണ്ട് മനസ്സിലാക്കാൻ 2012-ലെ കേരള സംസ്ഥാന ബാലാവകാശ സംരക്ഷണ കമ്മീഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ ചട്ടം 38 പ്രകാരം 17-08-2016 ന് കമ്മീഷൻ ചെയർപേഴ്സൺ ശ്രീമതി. ശോഭാ കോശി, അംഗങ്ങളായ ശ്രീ. കെ. നസീർ, ശ്രീമതി ജെ. സന്ധ്യ എന്നിവർ കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ വിവിധ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾ, ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ, ദുരിതബാധിതരുടെ ഭവനങ്ങൾ എന്നിവ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. ദുരിതബാധിതരായവരുടെ ജീവിത സാഹചര്യവും അവർക്കായുള്ള സജ്ജീകരണങ്ങളും നേരിൽകണ്ട് മനസ്സിലാക്കാൻ ഇതുമൂലം കമ്മീഷൻ കഴിഞ്ഞു.

3.2. കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ പെരിയ ഗ്രാമത്തിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന മഹാത്മ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂൾ കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. 115 കുട്ടികൾ സ്കൂളിൽ ചേർന്നെങ്കിലും 55 കുട്ടികൾ മാത്രമേ സ്ഥിരമായി സ്കൂളിൽ വരുന്നുള്ളൂ. ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹാളിലാണ് സ്കൂൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. പള്ളിക്കര, കുണ്ടംകുഴി, ഉദുമ, അജനകൂർ എന്നീ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലേയും കുട്ടികൾ സ്കൂളിൽ വരുന്നുണ്ട്. 22 കുട്ടികൾ 10 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ളവരും 40 കുട്ടികൾ 10-നും 20-നും ഇടയിലുള്ളവരും 53 പേർ 20-നും 30-നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ളവരുമാണ്. ബുദ്ധിപരമായ വൈകല്യമുള്ളവർ, ഓട്ടിസം ബാധിച്ചവർ, സെറിബ്രൽ പാൾസി ബാധിച്ചവരും ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ വൈകല്യമുള്ളവരും ഇതിൽപ്പെടുന്നു. 7 ജീവനക്കാർ ഇവിടെ ജോലി ചെയ്തുവരുന്നു. പെരിയ ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലെ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളാണ് ഇവിടെവന്ന് പഠിതാക്കൾക്ക് ഫിസിയോതെറാപ്പി നൽകുന്നത്. ടീച്ചർക്ക് 7,000/- രൂപയും ആയമാർക്ക് 3,000/- രൂപയുമാണ് ശമ്പളം നൽകിവരുന്നത്. പല ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലും ടീച്ചർക്കും ആയമാർക്കും വ്യത്യസ്ത ശമ്പളമാണ് നൽകുന്നതെന്ന് അവിടെയുണ്ടായിരുന്ന അധ്യാപിക ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കുട്ടികൾക്ക് യൂറോപ്യൻ ക്ലോസ്റ്റ് സൗകര്യം സ്ഥാപനത്തിലില്ല. ഇതുകാരണം വികലാംഗരായ കുട്ടികൾക്ക് മലമുത്ര വിസർജ്ജനത്തിന് പ്രയാസം നേരിടുന്നു. ഇപ്പോൾ ഒരു കുട്ടിക്ക് 5/- രൂപയാണ് ഗ്രാന്റ് കിട്ടുന്നതെന്ന് അധ്യാപിക ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കുട്ടികൾക്ക് പോഷകാഹാരം കിട്ടുന്നില്ലെന്നും അംഗൻവാടിക്ക് നൽകുന്ന പോഷകാഹാരങ്ങൾ കുട്ടികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും അധ്യാപിക അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കുട്ടികൾക്കുള്ള യൂണിഫോം ഇപ്പോൾ പല സർക്കാരിതര സംഘടനകളും അഭ്യുദയകാംഷികളും

നൽകുകയാണെന്നും ആയത് സർക്കാരിൽ നിന്നും കൃത്യമായി നൽകാനാവശ്യമായ നടപടിയുണ്ടാകണമെന്നും അവിടെ ഹാജരായിരുന്ന പഞ്ചായത്ത് അംഗം പറയുകയുണ്ടായി. പഞ്ചായത്തിന്റെ തനത് ഫണ്ടിൽ നിന്നാണ് സ്കൂളിന് വാഹന സൗകര്യം നൽകുന്നതെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ഒരു പൊതുവായ കരിക്കുലം ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിൽ പിന്തുടരുന്നില്ല. ശുദ്ധജലം തൊട്ടടുത്ത വീട്ടിൽ നിന്നാണ് ശേഖരിക്കുന്നത്. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിന്റെ ഭൗതികസാഹചര്യം ഒട്ടും അനുയോജ്യമല്ലെന്ന് കമ്മീഷൻ കാണാൻ കഴിഞ്ഞു.

3.3. പെരിയ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ.ശ്രീജിത്തുമായി സംവദിക്കുകയുമുണ്ടായി. ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിന്റെയും ശിശുരോഗവിദഗ്ദന്റെയും തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നതായും ഡോക്ടർമാർ സ്ഥലംമാറി പോയാൽ പകരം ആളുകൾ വരാൻ വളരെയധികം കാലതാമസം ഉണ്ടാകുന്നതായും ഡോക്ടർ ശ്രീജിത്ത് ബോധിപ്പിച്ചു. ഒരു ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റാണ് ആശുപത്രിയിലുള്ളത്. ഫിസിയോതെറാപ്പി സൗകര്യം കൂടുതൽ ആളുകൾ ആശ്രയിക്കുന്നതിനാൽ കൂടുതൽ സൗകര്യം ചെയ്തു നൽകേണ്ടതുണ്ട്. ശിശുരോഗ വിഭാഗത്തിലേതുൾപ്പെടെ ആവശ്യത്തിന് ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും കാണാൻ കഴിഞ്ഞു.

3.4. മുളിയാർ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ തണൽ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂൾ കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. 81 പേർ സ്കൂളിൽ ചേർന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിലും 40 പേരാണ് സ്ഥിരമായി ഹാജരാകുന്നത്. അസി. ടീച്ചർക്ക് 7,000/- രൂപയും ടീച്ചർക്ക് 10,000/- രൂപയും ശമ്പളം നൽകി വരുന്നു. ആയമാരുടെ ശമ്പളം 4,500/- രൂപയാണ്. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ സേവനവും ലഭ്യമാണ്. എന്നാൽ ഇവിടുത്തെ കുട്ടികൾക്ക് പോഷകാഹാരം ലഭിക്കുന്നില്ല. സ്കൂളിലേക്ക് ബഡ്ജറ്റ് സർവ്വീസ് നടത്തിയാണ് കുട്ടികളെ കൊണ്ട് വരുന്നത്. കുട്ടികൾ ജില്ലാ സാധനങ്ങളും മറ്റും ഉണ്ടാക്കുന്നതും ബാഗ് നിർമ്മാണത്തിൽ പങ്കാളികളാകുന്നതും കമ്മീഷൻ കാണാൻ കഴിഞ്ഞു.

3.5. കാരഡുക്ക ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ സ്നേഹ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂൾ കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ സേവനം ഇവിടെ കിട്ടുന്നില്ല. 6 മാസമായി സ്പീച്ച് തെറാപ്പിസ്റ്റ് ഇവിടെ വരുന്നില്ല. ആകെ 58 കുട്ടികളാണ് ഇവിടെ പഠിക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇവിടെ വരാറില്ലെന്ന് അധ്യാപിക പറയുകയുണ്ടായി. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾക്ക് പ്രത്യേകമായ സിലബസോ കൃത്യമായ മാർഗ്ഗരേഖയോ ഇല്ലെന്നും കൂടാതെ സ്കൂളിൽ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനം സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തതയും ഇല്ലെന്ന് മനസ്സിലായി. ഇക്കാര്യത്തിൽ കൃത്യമായ മാർഗ്ഗരേഖ തയ്യാറാക്കേണ്ടതുണ്ട്.

3.6. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ ഏതാനും കുട്ടികളുടെ വീടും കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. ഷാക്കിറ D/o ഷാഫി, അഹ്മീസുന്നിസ D/o അബ്ദുൾ ഖാദർ, അബ്ബാസ് അലി S/o ഉസ്മാൻ തുടങ്ങിയവരുടെ വീടുകളാണ് കമ്മീഷൻ സന്ദർശിച്ചത്. ഹെൽത്ത് കാർഡ് എല്ലാവർക്കും നൽകണമെന്നും ആശുപത്രിയിൽ ക്യാ സിസ്റ്റം ഒഴിവാക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കൾ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. **ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽനിന്നും വിദൂരമായ സ്ഥലങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന കുടുംബങ്ങൾക്ക് അവരുടെ കുട്ടികളുടെ ചികിത്സാസൗകര്യം കണക്കിലെടുത്ത് പ്രസ്തുത കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അടുത്ത് വാടകയ്ക്ക് വീടടുത്ത് താമസിക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിശേഷവും നിലവിലുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചു.** രക്ഷിതാക്കളുടെ അത്യന്തം ശ്രദ്ധാപൂർവ്വമായ പരിചരണം **ഒന്നുകൊണ്ട്** മാത്രമാണ് ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്ക് നിത്യജീവിതം തള്ളി നീക്കാൻ കഴിയുന്നത്. **രക്ഷിതാക്കളുടെ ജീവിതകാലത്തിനുശേഷം ഈ കുട്ടികളുടെ ജീവിതത്തിന് സഹായകമായി വർത്തിക്കേണ്ടുന്ന സംവിധാനങ്ങളെപ്പറ്റി സർക്കാരും പൊതുസമൂഹവും കൂടുതൽ ശ്രദ്ധാലുക്കളാകേണ്ടിയിരിക്കുന്നുവെന്നും കമ്മീഷൻ ബോധ്യമായി.**

4. **കമ്മീഷൻ നടത്തിയ കുടിയാലോചന യോഗം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ**

4.1. 17-08-2016-ന് കാസറഗോഡ് കളക്ടറേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽവെച്ച് സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥർ, സർക്കാരിതര സംഘടനാ പ്രവർത്തകൾ എന്നിവരുമായി ചേർന്ന് കമ്മീഷൻ കുടിയാലോചനാ യോഗം സംഘടിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കാസറഗോഡ് ജില്ലാകളക്ടർ ജീവൻബാബു ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ യോഗത്തിൽ പങ്കെടുത്തു. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ വിവിധ തരത്തിലുള്ള അവകാശ ലംഘനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും അവർക്കായി നടപ്പാക്കേണ്ട പദ്ധതികൾ സംബന്ധിച്ചും വിശദമായ ചർച്ചകളും നിർദ്ദേശങ്ങളും യോഗത്തിൽ ഉയർന്ന് വരികയുണ്ടായി.

4.2. 18 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞാലും ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങളെ പ്രത്യേകമായി കണ്ട് പരിഹാരം കാണേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഇവർക്കായി പ്രത്യേക വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കണമെന്നും യോഗത്തിൽ അഭിപ്രായമുയർന്നു. സർക്കാർ മേഖലകളിൽ ജോലി സംവരണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയും ചിലർ ചൂണ്ടിക്കാട്ടി. ആധുനിക ചികിത്സ പോലെ തന്നെ ആയുർവേദം, ഹോമിയോ ചികിത്സകളും ദുരിതബാധിതർക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന അഭിപ്രായവും പലരും ചൂണ്ടിക്കാട്ടി. ആധുനിക ചികിത്സയല്ലാത്ത മറ്റു ചികിത്സാരീതികൾ

തേടുന്നവർക്ക് സർക്കാർ ആനുകൂല്യം കിട്ടുന്നില്ലെന്ന കാര്യവും ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ടു. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിൽ വിദഗ്ദ്ധരുടെ സേവനം ഉറപ്പാക്കണമെന്നും വാഹന സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും കുട്ടികളെ എൻഡോസൾഫാനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സമരത്തിൽ പങ്കെടുപ്പിക്കുന്നതിൽ നിന്നും വിലക്കണമെന്നും യോഗത്തിൽ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. 1999-ലെ **National Trust for the Welfare of Persons with Autism, Cerebral Palsy, Mental Retardation and Multiple Disabilities Act** പ്രകാരം രക്ഷിതാക്കളെ നിയമിക്കുമ്പോൾ കുട്ടികളുടെ ഉത്തമതാത്പര്യം രക്ഷിതാവിനാൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടണമെന്നും കുട്ടികൾക്ക് കിട്ടുന്ന മരുന്ന് മുടങ്ങാതിരിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും അഭിപ്രായം ഉയർന്നു. കുട്ടികൾക്ക് നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ വളരെ വിലകൂടിയവും സാമ്പത്തിക സഹായം ലഭ്യമല്ലാതെയുമിരിക്കുന്ന സാഹചര്യം വളരെ ഗൗരവതരവും ആശങ്കയുളവാക്കുന്നതുമാണ്. രക്ഷിതാക്കളുടെ മരണശേഷം ഈ കുട്ടികളുടെ ജീവിതം സൃഷ്ടിക്കുന്ന ദയനീയാവസ്ഥ പലരും ഉയർത്തിക്കാട്ടുകയുണ്ടായി. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിൽ നടത്തണമെന്നും എയ്ഡഡ് സ്റ്റാറ്റസ് നൽകണമെന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. എൻഡോസൾഫാൻ സെല്ലിന്റെ പ്രവർത്തനം നിലച്ചിരിക്കയാണെന്ന് ചിലർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

5. വിവിധ വകുപ്പുകൾ കമ്മീഷൻ മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടുകൾ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

കമ്മീഷന്റെ അന്വേഷണ വിചാരണക്ക് ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് കേരള സംസ്ഥാന ബാലാവകാശ സംരക്ഷണ കമ്മീഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ ചട്ടം 37(2) പ്രകാരം (ANNEXURE-A) കമ്മീഷൻ പ്രത്യേകം തയ്യാറാക്കിയ ചോദ്യാവലി ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് അയച്ചു നൽകുകയും റിപ്പോർട്ട് തേടുകയുമുണ്ടായി.

5.1. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി താഴെ പറയും പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ട് കമ്മീഷൻ മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി: പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ റവന്യൂ, ആരോഗ്യം, സാമൂഹ്യ നീതി, പൊതുവിതരണം, വിദ്യാഭ്യാസം തുടങ്ങിയ വകുപ്പുകൾ മുഖാന്തിരമാണ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. പ്രസ്തുത വകുപ്പുകളുടെ പ്രവർത്തനം ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പ്രത്യേക സെൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ദുരിത നിവാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും അവലോകനം ചെയ്യുന്നതിനുമായി സംസ്ഥാന കൃഷിമന്ത്രി ചെയർമാനും ജില്ലാ കളക്ടർ കൺവീനറായും ജില്ലാതല സെൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ദുരിതബാധിതരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി 34 സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ക്യാമ്പ് വഴി കണ്ടെത്തിയ 5837

പേരെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും ദുരിത ബാധിതർക്കായി ഒരു സമഗ്ര പുനരധിവാസ ഗ്രാമം നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരികയും ദുരിതബാധിതരുടെ കടബാധ്യതകൾ എഴുതി തള്ളുന്നതിനായി 10-10-2014-ൽ പുറപ്പെടുവിച്ച സ.ഉ.(എം.എസ്.) നം.298/2014ആ.കു.വ. പ്രകാരം സർക്കാർ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പട്ടിക തയ്യാറാക്കി ദുരിതബാധിതരുടെ വായ്പകളുടെ മുതൽ തുക സർക്കാർ അനുവദിക്കാമെന്നും പലിശ ബന്ധപ്പെട്ട ദേശസാൽകൃത ബാങ്കുകൾ ഒഴിവാക്കി നൽകണമെന്നുമുള്ള സർക്കാർ നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആദ്യഘട്ടമായി 50,000/- രൂപ വരെയുള്ള കടബാധ്യതകൾ എഴുതി തള്ളുന്നതിനായി 1,20,31,949/- രൂപ അനുവദിച്ച് നൽകുകയും അമ്പതിനായിരത്തിന് മുകളിൽ 3 ലക്ഷം വരെയുള്ള കടബാധ്യതകൾ എഴുതി തള്ളുന്നതിനായി നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നതായും വിവിധ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലായി സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നതോടൊപ്പം 17 എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികളിലും സൗജന്യമായി വിദഗ്ദ ചികിത്സയും നൽകുകയും ദുരിതബാധിതരും പട്ടികയിൽപ്പെടാത്തവരും എന്നാൽ പ്രഥമദൃഷ്ട്യാ ദുരിതബാധിതരേന്ന് കണ്ടെത്തിയവരുമായ രോഗികൾക്ക് എംപാനൽഡ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നതായും അറിയിച്ചു. പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർക്ക് കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ മുഖേന രോഗാവസ്ഥയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കാറ്റഗറി തിരിച്ച് 2,200/-, 1,200/- എന്നിങ്ങനെ പെൻഷൻ നൽകുന്നുണ്ട്. 11 എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിത പഞ്ചായത്തുകളിൽ സമ്മതം അറിയിച്ച 9 പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷന്റെ സഹകരണത്തോടെ ഓരോ ആംബുലൻസ് വീതം നൽകുകയും ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലെ ആശുപത്രികളും കിടപ്പിലായ രോഗികളുടെ വീടുകളും സന്ദർശിച്ച് ചികിത്സ നൽകുന്നതിനായി മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ ടീമിന്റെ സേവനവും ഏർപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ നേരിട്ടറിയാനും റിപ്പോർട്ടിങ്ങിനുമായി 11 ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലും സൂപ്പർവൈസർമാരെ നിയമിക്കുകയും ദുരിതബാധിതരുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടവരിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചവരുടെ റേഷൻ കാർഡ് ബി.പി.എൽ. ആക്കി മാറ്റുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിത കുടുംബങ്ങളിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ മുഖാന്തിരം സ്കോളർഷിപ്പ് വിതരണം ചെയ്ത് വരുന്നു. ബഡ്സ് സ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് 2,000/- രൂപ വീതവും 1-7 ക്ലാസ്സുകളിൽ 2,000/- രൂപ വീതവും ഹൈസ്കൂളുകളിൽ 3,000/- രൂപ വീതവും ഹയർ സെക്കണ്ടറികളിൽ 4,000/- രൂപ വീതവും നൽകി വരുന്നു. ദുരിത ബാധിതരെ പരിപാലിക്കുന്നതിന് എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിത പഞ്ചായത്തുകളിലായി 6 എണ്ണവും നീലേശ്വരം മുൻസിപ്പാലിറ്റിയിൽ 1 അടക്കം 7 ബഡ്സ് സ്കൂൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. അവിടങ്ങളിലേക്ക് വാഹന സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടെ 10 സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളുകളുടെ

നിർമ്മാണം പുരോഗമിച്ചു വരുന്നതായും നിലവിലെ 7 ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾക്കായി പ്രത്യേക വാഹനങ്ങൾ മനോരമ സ്നേഹനിധിയിൽ നിന്നുള്ള ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് വാങ്ങി ബന്ധപ്പെട്ട പഞ്ചായത്തുകൾക്ക് വിട്ടുനൽകുകയും പെരിയ, ചീമേനി, രാജപുരം തോട്ടങ്ങളിലും പാലക്കാട് തെങ്കര കശുമാവിൻ തോട്ടത്തിലും സുരക്ഷിതമായ ബാരലുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന കാലഹരണപ്പെട്ട എൻഡോസ്മെന്റ് പ്രകൃതിക്ക് ദോഷം വരാത്തവിധം നശിപ്പിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിച്ചു വരികയാണ്. 11 ദുരിതബാധിത പഞ്ചായത്തുകളിലും ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കി വരുന്നുണ്ട്. കിടപ്പിലായവരെ പരിചരിക്കുന്നതിനു ആശ്വാസ കിരൺ പദ്ധതി പ്രകാരം 700/- രൂപ വീതം നൽകി വരുന്നു എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിത പ്രദേശങ്ങളിൽ വിദ്യാഭ്യാസം, ആരോഗ്യം, സാമൂഹ്യക്ഷേമം, ജലസേചനം, മൃഗ സംരക്ഷണം തുടങ്ങിയ സാമൂഹ്യ ക്ഷേമ മേഖലകളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനായി 236 പദ്ധതികൾക്ക് ഭരണാനുമതി ലഭിക്കുകയും അതിൽ 145 പദ്ധതികൾ പൂർത്തിയാക്കുകയും 42 പ്രവർത്തികൾ പുരോഗമിച്ചു വരികയും 47 പദ്ധതികൾ ആരംഭിക്കാനുമുണ്ട്. പട്ടികയിലുൾപ്പെട്ട കിടപ്പിലായവർക്കും ബുദ്ധിമാന്ദ്യം സംഭവിച്ചവർക്കും ദുരിതം മൂലം മരണപ്പെട്ടവരുടെ ആശ്രിതർക്കും 5 ലക്ഷം രൂപയും ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളവർ, ക്യാൻസർ രോഗികൾ എന്നിവർക്കു 3 ലക്ഷം രൂപയും ഗഡുക്കളായി നൽകുന്നതിന് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ടെന്നും ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ധനസഹായത്തിന്റെ ഒന്ന്, രണ്ട് ഗഡുക്കൾ ദുരിതബാധിത പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അർഹതപ്പെട്ടവർക്കും അനുവദിച്ച് നൽകുകയും പ്രത്യേക ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നതിന് സർക്കാരിൽ നിന്നും താഴെ പറയും പ്രകാരം ഫണ്ട് ലഭിച്ചിട്ടുമുണ്ട്.

ക്രമ നം.	തീയതി	തുക അനുവദിച്ച സ്ഥാപനം	തുക (കോടിയിൽ)
1	04.06.2012	മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള പ്ലാനേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ	27,04,25,000.00
2	19.11.2012	കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം	6,62,50,000.00
3	14.12.2012	കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം	11,25,00,000.00
4	20.02.2014	മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള പ്ലാനേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ	26,06,25,000.00
5	28.03.2014	കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷ മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം	33,42,50,000.00
ആകെ			104,40,50,000.00

പ്രത്യേക ധനസഹായത്തിന്റെ ആദ്യ ഗഡു താഴെപറയും പ്രകാരം അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി.

പ്രത്യേക ധനസഹായത്തിന്റെ ആദ്യ ഗഡു അനുവദിച്ച വിവരങ്ങൾ

കാറ്റഗറി	എണ്ണം	ആകെ
പൂർണ്ണമായും കിടപ്പിലായവർ	258 പേർക്ക്	3.745 കോടി രൂപ
ബുദ്ധിമാന്ദ്യം സംഭവിച്ചവർ	1160 പേർക്ക്	17.33 കോടി രൂപ
ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളവർ	985 പേർക്ക്	9.85 കോടി രൂപ
കാൻസർ രോഗികൾ	434 പേർക്ക്	4.34 കോടി രൂപ
മരണപ്പെട്ടവരുടെ ആശ്രിതർ	696 പേർക്ക്	10.245 കോടി രൂപ

പ്രത്യേക ധന സഹായത്തിന്റെ 2-ാം ഗഡു താഴെപറയും പ്രകാരം അനുവദിച്ചു.

പ്രത്യേക ധനസഹായത്തിന്റെ രണ്ടാം ഗഡു അനുവദിച്ച വിവരങ്ങൾ

കാറ്റഗറി	എണ്ണം	ആകെ
പൂർണ്ണമായും കിടപ്പിലായവർ	239 പേർക്ക്	3.565 കോടി രൂപ
ബുദ്ധിമാന്ദ്യം സംഭവിച്ചവർ	1149 പേർക്ക്	17.225 കോടി രൂപ
ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളവർ	966 പേർക്ക്	9.66 കോടി രൂപ
കാൻസർ രോഗികൾ	410 പേർക്ക്	4.1 കോടി രൂപ
മരണപ്പെട്ടവരുടെ ആശ്രിതർ	690 പേർക്ക്	9.9 കോടി രൂപ

കൂടാതെ കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ നടത്തിയ വകയിൽ എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികൾക്കും ദുരിത ബാധിതർക്ക് മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്തവകയിൽ വിവിധ മെഡിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് തുക ഇനിയും കൊടുക്കാനുണ്ട്. പ്രസ്തുത തുക നൽകാത്തതിനാൽ ദുരിതബാധിതർക്കു ചികിത്സ നിഷേധിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടെന്നും ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ എൻ.എച്ച്.എം. അറിയിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ദുരിതബാധിതർക്ക് പ്രത്യേക ധനസഹായത്തിനായി നൽകിയ തുകയിൽനിന്ന് 7 കോടി രൂപ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യപദ്ധതിയായ തേജസിനിയിലേക്ക് മാറ്റുകയും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടാതെ മരണപ്പെട്ടവരും എന്നാൽ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളവരുമായവരുടെ ആശ്രിതർക്ക് ദേശീയ മനുഷ്യാവകാശകമ്മീഷൻ ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രത്യേക ധനസഹായം അനുവദിക്കുകയും ദുരിത ബാധിതർക്ക് സൗജന്യമായി ഡയാലിസിസ് സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതിനായി കാസറഗോഡ് ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ 7 ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ ഏർപ്പെടുത്തുകയും കാണാ ബാങ്ക് സഹായത്തോടെ 11 ദുരിതബാധിത പഞ്ചായത്തുകളിൽ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ദുരിതബാധിതർക്കു ഓരോ വീട് നിർമ്മിച്ചു

നൽകുകയും കാസറഗോഡ് സോഷ്യോ ഇക്കണോമിക് ഫോറം, സുൽത്താൻ ഗോൾഡ് എന്നിവർ തെരഞ്ഞെടുത്ത ദുരിത ബാധിതർക്ക് 4 വീടുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി 15.6 ലക്ഷം അനുവദിച്ചു നൽകുകയും ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ജനസമ്പർക്ക പരിപാടി കരു തൽ - 2015-ൽ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതർക്ക് വേണ്ടി ഭവന പദ്ധതി സർക്കാ രിന്റെയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും സന്നദ്ധ സംഘടനയുടെയും പങ്കാ ളിത്തത്തോടുകൂടി 'സാഫല്യം' എന്ന പേരിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ലക്ഷ്യമിടുകയും ആയതിന്റെ ഭാഗമായി ഭൂരഹിതരും നിർധനരുമായവർക്ക് സൗജന്യമായി 108 വീടുകൾ നിർമ്മിച്ചു നൽകുന്നതിനായി തയ്യാറായിട്ടുള്ളതും ആദ്യഘട്ടമായി 3 വീടുകൾ നിർമ്മിച്ചു നൽകുകയും ചെയ്തു.

5.2. കാസറഗോഡ് ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ ബഡ്സ് സ്കൂളിലെ ടീച്ചർമാരുടെയും ആയമാരുടെയും ശമ്പളം കാലോചിതമായി ഉയർത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നും അധ്യാപകർക്ക് സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ബി. എഡ്, അല്ലെങ്കിൽ ആർ.സി.ഐ.യുടെ അംഗീകാരത്തോടുള്ള സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷനിൽ ഉള്ള ഡിപ്ലോമ, എന്നീ യോഗ്യതകളുണ്ടായിരിക്കണമെന്നും അധ്യാപകർ മേൽ യോഗ്യത ഇല്ലാത്തവരാണെങ്കിൽ ആയത് നേടുന്നതിന് 5 വർഷത്തെ സാവകാശം നൽകണമെന്നും അധ്യാപകർക്ക് പരിശീലനം നൽകണ മെന്നും ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഒരു ഏകീകൃത പാഠ്യ പദ്ധതിയും പഠന രീതിയും നടപ്പാക്കണമെന്നും സ്കൂളിലെ ടോയ്ലെറ്റു കൾ ഫ്ളോറുകൾ എന്നിവ മിനുസമുള്ള പ്രതലം ഒഴിവാക്കി റാമ്പ് വച്ച് ചൈൽഡ് & ഡിസേബിൾ ഫ്രണ്ട്ലി ആക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട സ്കൂളിലെ കുട്ടികളുടെ പ്രായപരിധി 25 ആയി ഉയർത്തിയാൽ മാത്രമേ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിജയകരമാകുകയുള്ളുവെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

5.3. പ്ലാനേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് കേരള ലിമിറ്റഡ് സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ, എൻഡോസൾഫാൻ ഇരകൾക്കായുള്ള പാക്കേജിന്റെ 50% പ്ലാനേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ നൽകേണ്ടതാണെന്ന് സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചതായും 04-06-2012-ന് 27.0425 കോടി ആദ്യഗഡുവായി നൽകിയതായും 20-02-2014-ന് 26.0625 കോടി നൽകിയതായും പുനരധിവാസ വില്ലേജിനായി പ്ലാനേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ അധീനതയിലുള്ള മുലിയാറിലെ 25 ഏക്കർ ഭൂമി പുനരധിവാസ വില്ലേജിനായി വിട്ടുകൊടുക്കാൻ തീരുമാനിച്ചതായും ഇരകൾക്ക് 25% ജോലി സംവരണം ഏർപ്പെടുത്താൻ തീരുമാനിച്ചതായും 07.05.2011 ലെ ബോർഡ് തീരുമാന പ്രകാരം 5 കോടി രൂപ ആശ്വാസമായി നൽകിയെന്നും 17-03-2015-ലെ തീരുമാനപ്രകാരം മഹാത്മ ബഡ്സ് സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളിലെ കുട്ടികൾക്കായി ജീപ്പ് വാങ്ങാനുള്ള പണം നൽകിയതായും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

5.4. സംസ്ഥാന സിവിൽ സപ്ലൈസ് ഡയറക്ടർ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ, സർക്കാർ ഉത്തരവ് നമ്പർ 5216/2016/റവന്യൂ തീയതി പ്രകാരം കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതരായ കുടുംബങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ റേഷൻ നൽകാൻ ഉത്തരവായിരുന്നത് പ്രകാരം ജില്ലയിലെ 2108 ദുരിത ബാധിതരുടെ ലിസ്റ്റ് ജില്ലാ കളക്ടർ ലഭ്യമാക്കുകയും റേഷൻ കാർഡുകൾക്ക് അർഹമായ റേഷൻ നൽകിയതായും ലിസ്റ്റിലേക്ക് പുതുതായി ആളുകളെ ഉൾപ്പെടുത്തുമ്പോഴൊക്കെ അവർക്ക് റേഷൻ നൽകണമെന്നും സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എം.എസ്) നമ്പർ 111/2013/ആ.കു.വ. തീയതി 26-03-2013 പ്രകാരം ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതരുടെ മുഴുവൻ റേഷൻ കാർഡുകളും ബി.പി.എൽ. ആക്കി മാറ്റി നൽകാൻ ഉത്തരവായതായും ഇത് പ്രകാരം 2838 എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടേയും റേഷൻ കാർഡുകൾ യാതൊരുവിധ ബി.പി.എൽ. മാനദണ്ഡങ്ങളും പാലിക്കാതെ ബി.പി.എൽ. കാർഡാക്കി മാറ്റിയതായും ജില്ലയിൽ പ്രതിമാസം 4000 അരിലധികം എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതർ അവരവരുടെ റേഷൻകാർഡിൽ സൗജന്യറേഷൻ വാങ്ങി വരുന്നതായും ബോധിപ്പിച്ചു.

5.5. ശേഷം എതിർകക്ഷികൾ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളിൽ പദ്ധതികളെ സംബന്ധിച്ചും പുനരധിവാസ സംവിധാനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും സമാന വിവരങ്ങളായതിനാൽ ആവർത്തനം ഒഴിവാക്കാൻ ആയത് ഇവിടെ പ്രത്യേകം എടുത്തുദ്ധരിക്കുന്നില്ല.

6. **കമ്മീഷന്റെ നിരീക്ഷണങ്ങളും കണ്ടെത്തലുകളും ദുരിതബാധിതർക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്**

6.1. കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ എൻഡോസൾഫാന്റെ ഉപയോഗം കാരണമാണ് ഇത്രയും വലിയ ദുരന്തം സംഭവിച്ചതെന്ന് നിരവധി പഠനങ്ങൾ പുറത്തുകൊണ്ട് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യത്തിൽ തർക്കം നിലനിൽക്കുന്നില്ല. രാജ്യത്തെ ജനങ്ങളുടെ ജീവനും സ്വത്തിനും സംരക്ഷണം നൽകുകയെന്ന ഭരണഘടനയുടെ 21-ാം അനുച്ഛേദ പ്രകാരമുള്ള ചുമതല എപ്പോഴും ഭരണകൂടത്തിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. സർക്കാരിന് നിയന്ത്രണമുള്ള പ്ലാന്റേഷൻ കോർപ്പറേഷന്റെ നേതൃത്വത്തിലാണ് എൻഡോസൾഫാൻ പ്രയോഗിച്ചത്. എൻഡോസൾഫാൻ പ്രയോഗത്തിലൂടെ വിതയ്ക്കപ്പെട്ട നാശം ഏറ്റവും വിനാശകരവും കാഠിന്യമേറിയതുമായിട്ടും കൂട്ടിക്കൂടെയും കുടുംബങ്ങളുടെയും ജീവിതത്തിന് പ്രതിസന്ധി സൃഷ്ടിക്കുന്നതായിട്ടും ജനങ്ങളുടെ ദുരിതമകറ്റുന്നതിന് പര്യാപ്തമായ സാമ്പത്തികം ഉൾപ്പെടെയുള്ള സഹായങ്ങൾ നൽകിയിട്ടില്ലെന്ന് അത്യന്തം ദുഃഖകരമായ ഒരു വസ്തുതയാണ്. പ്രകൃതിദുരന്തമോ, മാനുഷിക സൃഷ്ടിയായതോ ആയ ദുരന്തങ്ങളുടെ

കാര്യത്തിൽ സാധാരണഗതിയിൽ ദുരിതബാധിതർക്ക് പ്രത്യേക പാക്കേജോ മറ്റ് പലവിധ സഹായങ്ങളോ നൽകി വരുന്നതിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമായി ഇക്കാര്യത്തിൽ വേണ്ടത്ര പരിഗണന ഒരിക്കലും നൽകിയിട്ടില്ലെന്നതും ഒരു ദുഃഖസത്യമാണ്. യഥാർത്ഥത്തിൽ ശരിയായ ആലോചനകൂടാതെയും അശ്രദ്ധമായും എൻഡോസൾഫാൻ എന്ന മാരക രാസവസ്തു തളിച്ചതിലൂടെ നാശം വിതയ്ക്കപ്പെട്ട പ്രദേശത്തിന് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകേണ്ട ആവശ്യമുണ്ടായിരുന്നു. അപ്രകാരം ചെയ്തിരുന്നുവെങ്കിൽ പ്രസ്തുത മേഖലയിലെ ദുരിതബാധിതർക്ക് അവരുടെ ജീവിതം മുന്നോട്ടു കൊണ്ടുപോകുന്നതിന് ആവശ്യമായ പ്രത്യേക സഹായക സേവനങ്ങളും സാമ്പത്തിക സഹായം ഉൾപ്പെടെയുള്ള പലവിധ ആശ്വാസ പദ്ധതികളുടെയും പ്രയോജനം ലഭിക്കുമായിരുന്നു. ഇത്തരം പ്രത്യേക പരിഗണനയുടെയും പദ്ധതികളുടെയും അസാന്നിദ്ധ്യം അവരുടെ നിത്യജീവിതത്തിനുപോലും പ്രതിബന്ധമാകുന്നത് അക്ഷരാർത്ഥത്തിൽ പ്രകടമാണ്.

6.2.

എന്നാൽ ഈ മേഖലയിൽ നിലവിൽ വലിയൊരളവ് സാന്ത്വനമേകിയിട്ടുള്ളത് സംസ്ഥാന സർക്കാരും ഈ ദുരന്തത്തിന് പ്രധാന ഉത്തരവാദിയായ പ്ലാന്റേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് കേരളയുമാണ്. ദേശീയ മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷന്റെ ശുപാർശ പ്രകാരം പട്ടികയിലുൾപ്പെട്ട പൂർണ്ണമായും കിടപ്പിലായവർക്കും ബുദ്ധിമാന്ദ്യം സംഭവിച്ചവർക്കും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതംമൂലം മരണപ്പെട്ടവരുടെ ആശ്രിതർക്കും 5 ലക്ഷം രൂപയും, ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളവർ, കാൻസർ രോഗികൾ എന്നിവർക്ക് 3 ലക്ഷം രൂപയും നൽകാനുള്ള നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുകയും മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ധനസഹായത്തിന്റെ ഒന്ന്, രണ്ട് ഗഡുക്കൾ അനുവദിച്ച് നൽകിയതായും കാസറഗോഡ് ജില്ലാ കളക്ടർ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ തുക ഒരു താത്കാലികാശ്വാസം എന്ന നിലയിൽ മാത്രം കാണാവുന്നതും ഇതിന്റെ ദുരിതബാധിതർക്കും മറ്റും നിയമപരമായ നഷ്ട പരിഹാരം നൽകേണ്ടതിലേക്ക് സർക്കാർ യാതൊരു നടപടിയും സ്വീകരിച്ചതായി റിപ്പോർട്ടുകളിൽനിന്നും കാണുന്നില്ല. ഇത്തരം സംഭവങ്ങളുണ്ടാകുമ്പോൾ പൂർണ്ണാർത്ഥത്തിലുള്ള നഷ്ടപരിഹാരം നിയമാനുസൃതം നേടിയെടുക്കാൻ കുട്ടികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ദുരിതബാധിതർക്ക് അർഹതയുള്ളതും ആയതിനാവശ്യമായ ട്രൈബ്യൂണൽ നിയമ നിർമ്മാണത്തിലൂടെയോ മറ്റോ രൂപീകരിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ കൈകൊള്ളേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. സർക്കാർ പ്രഖ്യാപിച്ചതും നൽകി വരുന്നതുമായ ആശ്വാസ-പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അതീതമായി അത്തരം നഷ്ടപരിഹാരം നേടിയെടുക്കാനുള്ള അവസരം ദുരിതബാധിതർക്ക് ഉണ്ടാക്കി കൊടുക്കണം. ആയതിന് നിയമനിർമ്മാണമുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ സർക്കാരിന് തീരുമാനിക്കാവുന്നതാണ്.

6.3. ദുരിതബാധിതരുടെ കണക്കെടുപ്പ് സംബന്ധിച്ച്-ദുരിതബാധിതരുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ മാനദണ്ഡം

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്കുള്ള പ്രധാന ആനുകൂല്യങ്ങളൊക്കെ പട്ടികയിൽപ്പെടുത്താൻ ലഭിക്കുക. ആയതിനാൽ അർഹരായവർ പട്ടികയിൽനിന്നും കൊഴിഞ്ഞുപോകാനുള്ള സാഹചര്യം ഉണ്ടായിക്കൂടാ. ആനുകൂല്യം അർഹർക്ക് ലഭിക്കുന്നതിനായി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കാനുള്ള മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് വർഷത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും നടത്തേണ്ടതാണ്. അധികാരികൾ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് നടത്തിയാണ് ദുരിതബാധിതരുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കി വരുന്നത്. അപ്രകാരമുള്ള ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടണമെങ്കിൽ രോഗം എൻഡോസൾഫാന്റെ പാർശ്വഫലം നിമിത്തം ഉണ്ടായതോ ഉണ്ടാകുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതോ ആണെന്ന് ഇതിനായി ലഭ്യമായ ശാസ്ത്രീയ പഠനങ്ങളെ ആശ്രയിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയോ അല്ലാത്തപക്ഷം രോഗികൾ എൻഡോസൾഫാൻ കീടനാശിനി ആകാശ മാർഗ്ഗേണ തളിച്ച കാലയളവിൽ പ്രസ്തുത പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിച്ചിരുന്നവരോ അവരുടെ കുട്ടികളോ ആയിരിക്കണമെന്നും വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരുടെ പരിശോധനാ ഫലവും തുടർന്നുള്ള ഫീൽഡ് സ്റ്റഡിയും പരിഗണിച്ചാണ് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത്. ആകാശ മാർഗ്ഗേണയാണ് എൻഡോസൾഫാൻ തളിച്ചതെന്നതിനാൽ ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ കൃത്യമായ അതിർവരമ്പുകൾ ഇതിന് പരിഗണിക്കാനാകില്ല.

എന്നാൽ അർഹരായ പലരും ഇന്ന് പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. അർഹരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രയോഗിക്കുന്നതിലും ചില പ്രശ്നങ്ങൾ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. അർഹത നിശ്ചയിക്കുന്നതിന് ചില അവസരങ്ങളിൽ ലളിതമായ പരിശോധനാമാർഗ്ഗങ്ങൾ അവലംബിക്കുമ്പോൾ മറ്റുചില സമയങ്ങളിൽ കർശനമായ മാനദണ്ഡങ്ങൾ അവലംബിക്കുന്നത് അർഹരായവർ അകാരണമായി ഒഴിവാക്കപ്പെടാനും നീതിനിഷേധത്തിനും വഴി വെക്കുന്നുണ്ടെന്ന പരാതി പൊതുവെ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടു. ജീവിതത്തിൽ ദുരന്തംപേറി ജീവിക്കുന്നവർക്ക് ഇത്തരം ഒഴിവാക്കൽ സൃഷ്ടിക്കുന്ന മാനസിക ആഘാതവും സാമൂഹിക അസന്തുലിതാവസ്ഥയും സാമ്പത്തികനഷ്ടവും വളരെ ഗുരുതരമാണ്. ഇത് സംഭവിക്കാതിരിക്കാൻ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയും തികഞ്ഞ ജാഗ്രതയും ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ പുലർത്തേണ്ടതുണ്ട്. ദുരന്തബാധിത മേഖല, ഭൗമനിരീക്ഷണത്തിന്റെയോ, ഭൂമേഖലയുടെ കൃത്യമായ അതിർവരമ്പുകളെയോ മാത്രം ആശ്രയിച്ച് നിർണ്ണയിക്കുന്നതിലും അപാകതയുണ്ടെന്ന് ആക്ഷേപമുണ്ട്. മേഖലയിൽ തളിക്കപ്പെട്ട എൻഡോസൾഫാൻ രാസവസ്തു പതിക്കപ്പെട്ട തണ്ണീർത്തട-നദീജല ഉറവിടങ്ങളിൽനിന്നും ജലം മറ്റ് പ്രദേശങ്ങളിലേക്ക് പരക്കെ ഒഴുകി എത്തിയതിന്റെ ഫലമായി വിഷലിന്ധമായ ജല ഉപഭോഗത്തിന് കാരണമാകുകയും അത് ഭൂമേഖലയുടെ അതിർവരമ്പുകൾക്കും അപ്പുറം ദുരന്തം വിതക്കുവാൻ കാരണമായിട്ടുണ്ട്. ശാസ്ത്രീയ അടിസ്ഥാന കണ്ടെത്താൻ കഴിയുന്നതും അതിനാൽത്തന്നെ തള്ളിക്കളയാൻ കഴിയാത്തതുമായ പ്രസ്തുത

സാധ്യത ദുരന്തബാധിതരുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിൽ പ്രത്യേകം കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണ്.

എൻഡോസൾഫാൻ ആകാശമാർഗ്ഗേണ തളിച്ച കാലയളവിൽ പ്രസ്തുത പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുകയും പിന്നീട് പ്രസ്തുത സ്ഥലത്തുനിന്നും മാറി മറ്റു ജില്ലകളിലോ മറ്റോ താമസിക്കുന്നതായ കുട്ടികളിൽ ഇത്തരം അസുഖങ്ങൾ ഉണ്ടാവുകയും ലഭ്യമായ ശാസ്ത്രീയ പഠനങ്ങൾ പ്രകാരം ദുരിതബാധിതരാണെന്ന് കാണുകയും ചെയ്യുന്നപക്ഷം അത്തരം കുട്ടികൾ മറ്റു ജില്ലകളിലോ പ്രദേശങ്ങളിലോ ആണ് ഇപ്പോൾ ജീവിക്കുന്നതെങ്കിലും അവരെകൂടി പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. അത്തരം കേസുകളിൽ ദുരിതബാധിതർ എന്നതായിരിക്കണം മാനദണ്ഡം. അല്ലാതെ അവർ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന പ്രദേശത്തെ മാത്രം അടിസ്ഥാനമാക്കിയാകരുത്.

6.4. മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് നടത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് അർഹരായവരുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനോടൊപ്പം ദുരിതബാധിതർക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സാ സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതും മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളുടെ ലക്ഷ്യമാണ്. ദേശീയ മനുഷ്യാവകാശ കമ്മീഷന്റെ സന്ദർശനത്തിനുശേഷം 2010-ൽ മൂന്ന് ഘട്ടങ്ങളിലായി മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചിരുന്നു. ഏറ്റവും അവസാനം മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കപ്പെട്ടത് 2013-ലാണ്. 34 പ്രത്യേക ക്യാമ്പുകൾ ഇതുവരെ സംഘടിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണ് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത്. എന്നാൽ 2013-നുശേഷം മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ദുരന്തബാധിതർക്ക് കൂടുതൽ ചികിത്സാസൗകര്യം ഒരുക്കുകയും നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം ആനുകൂല്യങ്ങൾക്ക് അർഹരായവരെ പുതുതായി കണ്ടെത്തുകയും ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഒരു നടപടിക്രമം എന്ന നിലയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളുടെ പ്രാധാന്യം വളരെ വലുതാണ്. എന്നാൽ ഇത്തരം ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ നടപടിയെടുക്കാതിരിക്കുന്നത് ദുരന്തബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ വീണ്ടും സങ്കീർണ്ണമാക്കുകയും അവരെ അസംതൃപ്തിയിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട് എന്നത് ഗൗരവമേറിയ ഒരു വസ്തുതയാണ്. മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുമ്പോൾ അതിന് നേതൃത്വം നൽകുകയും പങ്കെടുക്കുകയും ചെയ്യേണ്ട സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെ ഉന്നതനിലവാരം പുലർത്തുന്ന വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും കണ്ടെത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഇത്തരം ഉന്നത ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ തിരക്കേറിയ പ്രവർത്തനാന്തരീക്ഷത്തിൽനിന്നും വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരെ താൽക്കാലികമായി മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകളിൽ എത്തിച്ച് ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നത് ഒരു വലിയ ഭൗമപ്രയത്നമാണെങ്കിലും സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഈ വിഷയത്തിൽ ശ്രദ്ധേയമായ പ്രവർത്തനം കാഴ്ചവെച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് ഒരു വസ്തുതയാണ്. എന്നിരുന്നാലും ഏറ്റവും ഒടുവിലത്തെ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ചത് 2013-ലായതിനാൽ എത്രയും

വേഗം തുടർ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. പെരിയ പ്രദേശത്ത് പതിനായിരം പേരിൽ 265 എന്ന തോതിൽ ഡൗൺ സിൻഡ്രോം കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളതായും നവജാത ശിശുക്കളുടെയിടയിൽ ജനിതക വൈകല്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ളതായും കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇത്തരം രോഗാവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച് ആധികാരികമായ പഠനങ്ങൾ ഇപ്പോഴും നടന്നിട്ടില്ലെന്ന് സന്ദർശന വേളയിൽ കമ്മീഷൻ അറിയുവാൻ കഴിഞ്ഞു.

6.5. അലോപ്പതി ചികിത്സ, ഫിസിയോ തെറാപ്പി എന്നിവ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ

അലോപ്പതി ചികിത്സ, ഫിസിയോ തെറാപ്പി എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് കുട്ടികൾ സഹിതം എത്തിച്ചേരുന്നതിന് നിലവിൽ വളരെയധികം പ്രയാസമാണ് രക്ഷിതാക്കൾ അനുഭവിക്കുന്നത്. മതിയായ വാഹനസൗകര്യം ഇല്ലാത്തത് രക്ഷാകർത്താക്കളെ ഏറെ ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്ന പ്രശ്നമാണെന്ന് കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞ കാര്യമാണ്. കുട്ടികളെ ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിൽ കൊണ്ടുപോയി വരുന്നതിന് ഓട്ടോ, ടാക്സി തുടങ്ങിയ വാഹനങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുമ്പോൾ കുട്ടികളെ ഡോക്ടറെയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുമാരെയോ കാണിച്ച് വരുന്നതുവരെയുള്ള സമയത്തെ വെയിറ്റിംഗ് ചാർജ്ജിനത്തിൽ നല്ലൊരു തുക നൽകേണ്ട അവസ്ഥയും ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെട്ടു. ഇത്തരത്തിലുള്ള അധിക ചെലവുകൾ ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതൽ സങ്കീർണ്ണമാക്കുന്നവയുമാണ്. യാത്രാസൗകര്യം ആവശ്യമാകുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിൽ ഫോണിൽ ബന്ധപ്പെട്ട് അഭ്യർത്ഥിക്കുമ്പോൾ പെട്ടെന്ന് വാഹനസൗകര്യം ലഭ്യമാക്കേണ്ടത് പ്രദേശത്തെ ഭൂപ്രകൃതിയും ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിലേയ്ക്കുള്ള ദൂരവും ജനങ്ങളുടെ സാമ്പത്തിക പരിമിതികളും കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. രണ്ട് സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരടങ്ങിയ മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകൾ വീടുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ നൽകുന്ന സമ്പ്രദായം ഇപ്പോൾ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് വെളിവാക്കപ്പെട്ടു. കാസറഗോഡ് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ 8 ഡയാലിസിസ് മെഷീനുകളടങ്ങിയ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റും കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള യാത്രാസൗകര്യത്തിനും പുറമെ കാഞ്ഞങ്ങാട് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ 4 കിടക്കകളോടുകൂടിയ പീഡിയാട്രിക് ഐ.സി.യു.-ഉം സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്ത് പലഭാഗങ്ങളിലായി 17 ആശുപത്രികളും കൂടാതെ മംഗലാപുരത്തുമായി സ്പെഷ്യാലിറ്റി, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ചികിത്സാസൗകര്യവും സർക്കാർ ഒരുക്കി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനുപരിയായി നീലേശ്വരത്തും തൃക്കരിപ്പൂരുമുള്ള രണ്ട് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളായി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ സൗകര്യങ്ങൾ നബാർഡിന്റെ എൻഡോസൾഫാൻ പ്രോജക്ടിന്റെ (RIDF) ഭാഗമായി വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ നടപടി ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇത് നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ കാഞ്ഞങ്ങാട്, ചെറുവത്തൂർ, നീലേശ്വരം,

കാസറഗോഡ് എന്നിവിടങ്ങളിലെ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതായും കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു.

ദുരിതബാധിതമായ 11-ൽ 10 പഞ്ചായത്തുകളിലെയും പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളായി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. എൻഡോസൾഫാൻ സെല്ലിന്റെ ചുമതലയുള്ള ഡെപ്യൂട്ടി കളക്ടർ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽനിന്നും വിവിധ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ള തസ്തികകൾക്കുപുറമെ സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, ഫാർമസിസ്റ്റ്, എക്സ്-റേ ടെക്നീഷ്യൻ, ഓഡിയോളജിസ്റ്റ്, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ്, ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ മുതലായ തസ്തികകളിൽ അധികമായി ജീവനക്കാരെ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതായി വ്യക്തമാകുന്നു. കൂടാതെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളായി ഉയർത്തപ്പെട്ട 10 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുമാർ ലഭ്യമാണെന്നും അവരുടെ സേവനം വീടുകളും ബഡ്സ് സ്കൂളുകളും കേന്ദ്രീകരിച്ചും പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്നതാണെന്നും വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ കാസറഗോഡ് ജില്ലയ്ക്ക് മൊത്തമായി ഒരു സ്പീച്ച് തെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ തസ്തിക മാത്രമേ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളൂവെന്നും ഒക്യുപേഷണൽ തെറാപ്പിക് ജില്ലയിലൊരിടത്തും സൗകര്യമില്ലെന്നും കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചു. ജില്ലയ്ക്ക് മൊത്തമായി രണ്ട് സൈക്യാട്രിസ്റ്റുമാരുടെ സേവനം മാത്രമാണ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളത്. സ്പീച്ച് തെറാപ്പിക് മിക്കവാറും എല്ലാവരും ആശ്രയിക്കുന്നത് മാർത്തോമ്മാ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷനെയാണ്. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകൾ അടുത്തുള്ള ആശുപത്രികൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ മിക്ക കുടുംബങ്ങൾക്കും കാസറഗോഡ്, കണ്ണൂർ ജനറൽ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കേണ്ടി വരുന്നു.

പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളായി ഉയർത്തപ്പെട്ടെങ്കിലും അവിടങ്ങളിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ട തസ്തികകളിൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടില്ലെന്നും, പല ജീവനക്കാരെയും മറ്റ് ജില്ലകളിലേയ്ക്ക് സ്ഥലംമാറ്റപ്പെട്ടതായും പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് വ്യക്തമാക്കുന്നു. അപ്രകാരം ഡോക്ടർമാരുൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാർ സ്ഥലംമാറി പോകുന്ന തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണെന്നും പുതിയ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാൻ കാലതാമസമുണ്ടാകുന്നതായും കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചു.

അതിനാൽ ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണത്തിൽ അനുവദിച്ച മാറ്റം പ്രയോജനത്തിൽ വന്നിട്ടില്ലെന്ന് വ്യക്തമാണ്. ഇക്കാരണത്താൽ അടിയന്തിരഘട്ടങ്ങളെ നേരിടാൻ ഇത്തരം സെന്ററുകളിൽ വളരെയധികം പ്രായോഗിക ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് ഒരു വസ്തുതയാണ്. ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റിന്റെ സേവനം പലയിടത്തും, കമ്മീഷൻ സന്ദർശിച്ച പെരിയ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ ലഭ്യമല്ലെന്ന് സന്ദർശനവേളയിൽ കാണാൻ കഴിഞ്ഞു. പെരിയയിൽ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിന്റെയും

പീഡിയാട്രീഷ്യന്റെയും തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിലാണ് യാത്രാസൗകര്യങ്ങളുടെ അഭാവം ഏറ്റവും വലിയ പ്രതിസന്ധിയായി മാറുന്നത്. നബാർഡ് എൻഡോസൾഫാൻ പ്രോജക്ടിന്റെ (RIDF) ഭാഗമായി 31-03-2017-ൽ പണി പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടുന്ന ജനറൽ ആശുപത്രിയുടെയും താലൂക്ക്-ജില്ലാ ആശുപത്രികളുടെയും പണി സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിലൂടെ ചികിത്സാസൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിക്കുന്നതും യാത്രാക്ലേശം ഒരൂപരിധിവരെ കുറയ്ക്കുവാൻ കഴിയുന്നതാണെന്നും കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ദുരിതബാധിതർക്ക് സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് ചികിത്സ ഒരുക്കുന്നതിന് ഒരു ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രിയുൾപ്പെടെ 17 ആശുപത്രികളെ എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റിയെങ്കിലും അവയ്ക്ക് ഭീമമായ തുക കൊടുത്ത് തീർക്കേണ്ടതുളളതിനാൽ ഇവിടങ്ങളിലെ ചികിത്സാസൗകര്യം ജനങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണതോതിൽ ലഭിക്കുന്നതിന് മേൽപ്പറഞ്ഞ കുടിശ്ശിക പ്രതിബന്ധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതായി അറിയാൻകഴിഞ്ഞു. 7 കോടി രൂപ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അനുവദിച്ചുവെങ്കിലും കുടിശ്ശിക പൂർണ്ണമായും തീർക്കുവാൻ ഇത് പര്യാപ്തമാണോ എന്ന കാര്യത്തിൽ വ്യക്തതയില്ലാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷവുമുണ്ട്.

ദുരിതബാധിതരുടെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇത്തരത്തിൽ ഗൗരവമേറിയ പല പ്രശ്നങ്ങളും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ ബോധ്യമായി. ആശുപത്രികളിൽ കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കാവുന്ന ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും തസ്തികകൾപോലും ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നതും വലിയ പ്രതിസന്ധി സൃഷ്ടിക്കുന്നതാണ്. ഇതെല്ലാം അത്യന്തം ഗൗരവമായും മാനുഷിക പരിഗണനയോടും കണ്ട് ദുരിതബാധിതർക്ക് അടിയന്തിര ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിൽ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളുടെ പ്രവർത്തനം എത്രയും വേഗം ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ കാണുന്നു. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ, ആശുപത്രികൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന എല്ലാ തസ്തികകളിലും ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരുൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പ്രൊപ്പോസൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിൽനിന്നും വാങ്ങി ആവശ്യത്തിന് സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരടക്കമുള്ളവരെ നിയമിക്കാനാവശ്യമായ അടിയന്തിര നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റ്, ഡോക്ടർമാർ എന്നിവർക്കാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ, പ്രത്യേകിച്ചും കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളുടെ അഭാവമുള്ളതായി കമ്മീഷന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. ഇതിന് സത്വര പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കുകയും ശിശുസൗഹൃദപരമായ അന്തരീക്ഷം ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിൽ സൃഷ്ടിക്കുകയും വേണം. അതിനായി ഇത്തരം ഉപകരണങ്ങൾ ആശുപത്രികളിലും ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും എത്തിക്കുകയും ആവശ്യമായവർക്ക് ചികിത്സയും ഫിസിയോതെറാപ്പിയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള സേവനങ്ങൾ ഫലപ്രദമായി നൽകാനുള്ള സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്.

6.6. കൗൺസിലിംഗ് ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

ദുരിതംപേറുന്ന കുട്ടികളുമായി കഴിയുന്ന രക്ഷിതാക്കൾക്ക് ജീവിത സാഹചര്യവുമായി പൊരുത്തപ്പെടുന്നതിനും അതിജീവിക്കുന്നതിനുമായി വേണ്ട കൗൺസിലിംഗ് സഹായം നൽകേണ്ടത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ഇത്തരം കൗൺസിലിംഗ് ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിലെ അധ്യാപകർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്. എങ്കിൽമാത്രമേ സാധാരണ സന്ദർഭങ്ങൾക്കുപുറമേ ജനീ പോലുള്ള അപ്രതീക്ഷിതമായ രോഗാവസ്ഥ കുട്ടികൾക്കുണ്ടാകുന്ന ഘട്ടങ്ങളിലും ശരിയായ മാനസിക വളർച്ചയില്ലാത്തതുമൂലവും ബുദ്ധിപരമായ പ്രശ്നങ്ങളാൽ തിരിച്ചറിവില്ലാത്തതുമൂലവും ലൈംഗികതയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ പറയുകയോ പ്രകടിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന ഘട്ടങ്ങളിലും അവയൊക്കെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും കുട്ടികൾ ഏതൊരുവിധ ലൈംഗിക ചൂഷണങ്ങൾക്കും വിധേയരാകാതിരിക്കുന്നതിന് പുലർത്തേണ്ട കാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് വേണ്ടത്ര തിരിച്ചറിവും അവബോധവും രക്ഷാകർത്താക്കളിലും അധ്യാപകരിലും സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതുപോലെ ജീവിതാഭിവൃദ്ധി മുൻനിർത്തി കുട്ടികൾക്കും ഉചിതമായ കൗൺസിലിംഗ് സഹായം നൽകേണ്ടതാണ്.

6.7. ഹോമിയോ, ആയുർവേദം ചികിത്സകൾ സംബന്ധിച്ച്

കമ്മീഷൻ നടത്തിയ കുടിയാലോചന യോഗത്തിലും കമ്മീഷൻ ലഭിച്ച പരാതികളിൽനിന്നും അലോപ്പതി ചികിത്സക്ക് പുറമേ ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ മറ്റു ചികിത്സകൾക്കുടി ദുരിതബാധിതർക്ക് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന അഭിപ്രായം ഉയരുകയുണ്ടായി. ഇക്കാര്യം ഗൗരവമായി പരിശോധിച്ച് ആയുർവേദം, ഹോമിയോ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങൾക്കുടി നൽകുന്ന ആശുപത്രികളിലെ സേവനം ദുരിതബാധിതർക്ക് ലഭിക്കുന്നതിനായി അത്തരം ആശുപത്രികളിൽ ചിലതെങ്കിലും എംപാനൽ ചെയ്യാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. **ആയുഷ് വകുപ്പിനുകീഴിലുള്ള ചികിത്സാപദ്ധതികളുടെ സൗകര്യങ്ങളും ആനുകൂല്യങ്ങളും ദുരിതബാധിതർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്.** എങ്കിൽ മാത്രമേ ഇഷ്ടപ്പെട്ട ചികിത്സ നേടാനുള്ള ആളുകളുടെ അവകാശം അവർക്ക് വിനിയോഗിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

6.8. ദുരിതബാധിതർക്ക് ബയോമെട്രിക് ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

ചികിത്സക്കായി വിവിധ ആശുപത്രികളിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്കും മറ്റും ചികിത്സാർത്ഥം ക്യാമ്പിൽക്കേണ്ടി വരുന്ന സാഹചര്യം ദുരിതബാധിതരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഏറെ പ്രയാസം സൃഷ്ടിക്കുന്നതായി കുടിയാലോചനാ യോഗത്തിൽ അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി. കമ്മീഷൻ നടത്തിയ ഗൃഹസന്ദർശനത്തിലും ഇക്കാര്യം ബന്ധുക്കൾ ഉന്നയിക്കുകയുണ്ടായി. **ഇത് പരിഹരിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്.** എൻഡോസൾഫാൻ

ദുരിതബാധിതർക്ക് ഏറ്റവും അനിവാര്യമായിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ-സേവന സൗകര്യങ്ങൾ കിട്ടുന്നതിനായി പല രേഖകളും മറ്റും ഹാജരാക്കാൻ അവരോട് നിർദ്ദേശിക്കുന്നത് അവർക്ക് കിട്ടേണ്ട സേവനങ്ങൾക്ക് കാലതാമസം വരുത്തുന്നു. ആയതിനാൽ സാങ്കേതികത്വവും ചുവപ്പ് നാടകളുമില്ലാതെ ഇരകളായ മുഴുവൻ പേർക്കും ഒരു ബയോമെട്രിക് ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകുന്നതും സർക്കാരിന്റെയും മറ്റും മുഴുവൻ സേവന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും പ്രസ്തുത കാർഡ് മാത്രം രേഖയാക്കി മാറ്റുന്നത് അനിവാര്യമാണെന്ന് കമ്മീഷൻ കരുതുന്നു. ആയതിനാൽ മുഴുവൻ ദുരിത ബാധിതർക്കും അത്തരത്തിലുള്ള ഒരു ബയോമെട്രിക് ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകുന്നതിനായുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണെന്ന് കമ്മീഷൻ കണ്ടെത്തുന്നു.

6.9. ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾ

6.9.1. ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ പരിപാലനം, പകൽ പരിചരണം എന്നിവ ലക്ഷ്യം വെച്ചാണ് ബഡ്സ് സ്കൂൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. 6-നും 18-നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ള മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന മുഴുവൻ പേർക്കും വിദ്യാഭ്യാസം ഉറപ്പാക്കുക എന്നതാണ് ബഡ്സ് സ്കൂളിന്റെ ലക്ഷ്യം. ന്യൂറോ രോഗികൾ, ത്വക്ക് രോഗങ്ങൾ, സെറിബ്രൽ പാൾസി, മെന്റലി റിട്ടാർഡഡ്, ഓട്ടിസം, എന്നീ രോഗങ്ങളുള്ള എൻഡോസൾഫാൻ ഇരകളായ കുട്ടികളാണു പ്രധാനമായും ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിലുള്ളത്. എൻമകജെ, കാറഡ്യക്ക, മുളിയാർ, പുല്ലൂർ-പെരിയ, കള്ളാർ/കല്ലൂർ, പുല്ലൂർ-കല്ലൂർ ചീമേനി എന്നീ ആറു പഞ്ചായത്തുകളിലായി ഓരോന്നും നീലേശ്വരം മുൻസിപ്പാലിറ്റിയിൽ ഒന്നും ഉൾപ്പെടെ മൊത്തം 7 ബഡ്സ് സ്കൂളുകളാണ് കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലുള്ളത്. മഹാത്മാ, തണൽ, സ്നേഹ ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾ കമ്മീഷൻ സന്ദർശിക്കുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ പ്രശ്നബാധിതമായ 5 പഞ്ചായത്തുകളിൽ നിലവിൽ ബഡ്സ് സ്കൂളുകളില്ല എന്ന അറിയുവാൻ സാധിച്ചു. ഇത് വളരെ ഗൗരവമുള്ള ഒരു പ്രശ്നമാണ്. ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾ സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളയിടങ്ങളിൽപ്പോലും സ്ഥലപരിമിതിയും അവശ്യം വേണ്ടുന്ന മറ്റ് സൗകര്യങ്ങളുടെ അപര്യാപ്തതയുമാണുള്ളത്. ബദിയഡുകയിലേയും മറ്റ് രണ്ടിടങ്ങളിലേയും ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾക്ക് ഭൂമി സംബന്ധമായ ചില പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ളതായി സന്ദർശനവേളയിൽ അറിയുവാൻ കഴിഞ്ഞു. ഇത് അടിയന്തിരമായി പരിഹരിക്കേണ്ടതും ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ കെട്ടിട നിർമ്മാണം നബാർഡിന്റെ പ്രത്യേക സ്കീമിൽ [എൻഡോസൾഫാൻ പ്രോജക്ട് (RIDF)] ഉൾപ്പെടുത്തി എത്രയും വേഗം പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്.

6.9.2. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ ടോയ്ലറ്റുകൾ ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഏറ്റവും അനുയോജ്യമായവിധം ആക്കാനും ടോയ്ലറ്റുകളുടെ

ഫ്ളോറുകൾ മിനുസമുള്ള പ്രതലം ഒഴിവാക്കി റാഫ്, ഹാൻഡിൽ എന്നിവ വെച്ച് ചൈൽഡ് & ഡിസേബിൾഡ് ഫ്രണ്ട്ലിയും ആക്കേണ്ടത് കുട്ടികളുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തിന് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. അതോടൊപ്പം ഇത്തരം സ്ഥാപനത്തിൽ വ്യക്തിഗത വിദ്യാഭ്യാസ പദ്ധതി അഥവാ Individual Education Programme കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ ചൂണ്ടിക്കാട്ടി. ഇക്കാര്യവും സർക്കാരിനു പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

6.9.3. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് നിലവിൽ പൊതുവായ സ്കൂൾ യൂണിഫോം നിഷ്കർഷിക്കുകയോ യൂണിഫോം സൗജന്യമായി നൽകുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നാണ് കമ്മീഷൻ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. സർക്കാർ എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ യൂണിഫോം നൽകി വരുന്നുണ്ട്. അതുപോലെ ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കും യൂണിഫോം സൗജന്യമായി നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്.

6.9.4. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിൽ പ്രധാനാധ്യാപിക, അധ്യാപിക, 2 ആയമാർ, ഒരു ഡ്രൈവർ, ഒരു പാചകതൊഴിലാളി എന്നിവർ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. കുടുംബശ്രീയാണ് ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾക്ക് തുടക്കമിട്ടത്. ശമ്പളം നൽകുന്നതും സ്ഥല സൗകര്യമൊരുക്കുന്നതും അതാത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനവും ഭക്ഷണ ഗ്രാന്റ് നൽകുന്നത് വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പുമാണ്. ഓരോ ബഡ്സ് സ്കൂളിലെയും അധ്യാപകരുടെയും മറ്റ് ജീവനക്കാരുടെയും ശമ്പളം വ്യത്യസ്ത രീതിയിലാണ് നൽകി വരുന്നത്. തൊഴിലിനനുസരിച്ചുള്ള മാന്യമായ വേതനം ഇവർക്കില്ല. ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് അവരുടെ തനത് ഫണ്ടിൽനിന്നും സ്കൂളിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഫണ്ട് വകയിരുത്തുന്നു. മലയാള മനോരമയുടെ സഹകരണത്തോടെ 7 ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾക്കായി നൽകിയിട്ടുള്ള ബസ്സുകളുടെ ജീവനക്കാർക്ക് വേണ്ടുന്ന ശമ്പളവും മറ്റും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് നിലവിൽ നൽകി വരുന്നത് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിച്ചു. നിലവിൽ ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിലെ അധ്യാപകർ വർഷങ്ങളായി കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവരാണ്. അധ്യാപകരുടെയും അധ്യാപകേതര ജീവനക്കാരുടെയും ശമ്പളത്തിൽ അടിയന്തിരമായ വർദ്ധനവ് വരുത്തിയെങ്കിൽ മാത്രമേ അവരുടെ സേവനം ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കാനാകൂ. ആയതിനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

6.9.5. കുട്ടികൾക്ക് ഫലപ്രദമായ പരിചരണവും അധ്യാപനവും നൽകണമെങ്കിൽ സ്കൂളുകളിലെ അധ്യാപകർക്ക് കൃത്യമായ യോഗ്യത ഉണ്ടായിരിക്കണം. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിലെ അധ്യാപകർക്ക് സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷനിൽ ബി.എഡ്., അല്ലെങ്കിൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ അംഗീകാരത്തോടെയുള്ള Special Education Diploma എന്നീ യോഗ്യതകൾ ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്.

നിലവിൽ യോഗ്യതയില്ലാത്ത അധ്യാപകർക്ക് ആയത് നേടുന്നതിനുള്ള സാഹകാരം അനുവദിച്ചു നൽകണം. കൂടാതെ വർഷത്തിൽ റിഫ്രഷർ പരിശീലനവും ഓറിയന്റേഷൻ ക്ലാസ്സുകളും ഇവിടത്തെ അധ്യാപകർക്ക് നൽകിയിരിക്കണം. ഇപ്രകാരം പരിശീലനം നേടുന്നതിനായി നിലവിൽ ടി അധ്യാപകർ മറ്റ് ജില്ലകളിൽ പോകേണ്ട സ്ഥിതിയാണുള്ളത്. ഇത് 4-5 ദിവസത്തേക്കെങ്കിലും അധ്യാപകർക്ക് മാറിനിൽക്കേണ്ട സാഹചര്യം സൃഷ്ടിക്കുകയാണ്. അതിനാൽ ജില്ലയിൽത്തന്നെ പരിശീലനവും ക്ലാസ്സുകളും ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

6.9.6. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിൽ ഓരോ കുട്ടിക്കും നൽകുന്ന ഭക്ഷണത്തിനുള്ള ഗ്രാന്റ് വളരെ തുച്ഛമാണ്. ആയത് അടിയന്തിരമായി വർദ്ധിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. അതോടൊപ്പം അംഗൻവാടി മുഖേനയോ മറ്റോ പോഷകാഹാരങ്ങൾ കുട്ടികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാനാവശ്യമായ ഉത്തരവു പുറപ്പെടുവിക്കണം. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളുടെ പ്രവർത്തനം പല ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകൾ കൂട്ടായി നടത്തുന്നതുകൊണ്ട് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റുകളുടെ കൂട്ടായ്മ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പുരോഗതിക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണെന്ന് കമ്മീഷൻ കരുതുന്നു. വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തോടെ ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ജില്ലാ കളക്ടറും എൻഡോസൾഫാൻ സെല്ലും ആസൂത്രണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

6.9.7. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിലേക്ക് വരുന്നതിന് വാഹന സൗകര്യം ഇന്ന് നിലവിലുണ്ട്. എന്നാൽ പ്രദേശത്തെ ഭൂമിശാസ്ത്രപരവും റോഡുകളുടെ നിലവിലെ ശോചനീയാവസ്ഥയും കാരണം വാഹനങ്ങൾക്ക് കടന്നുചെല്ലുവാൻ വളരെയധികം പ്രയാസമുണ്ട്. അതിനാൽ ചില കുട്ടികൾക്ക് സ്കൂളിലെത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യവും നിലവിലുണ്ട് എന്നറിയാൻ കഴിഞ്ഞു. അതിനാൽ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിന് ഓരോ സ്കൂളും കുട്ടികളുടെ വീട് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ഭൂമിശാസ്ത്രവും ദൂരവും പരിഗണിച്ച് ആവശ്യമായ ഇടങ്ങളിൽ ഓരോ ജീപ്പ് അനുവദിക്കുന്നത് ഗുണകരമായിരിക്കും. യാത്രാസൗകര്യത്തിന്റെ അഭാവം കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുകയും വിദ്യാഭ്യാസം മൂടങ്ങുകയും ചെയ്യുന്നതിന് കാരണമായിത്തീരുന്നതിനാൽ ഇക്കാര്യം വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്.

6.9.8. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിലെ പാഠ്യപദ്ധതിയ്ക്ക് നിലവിൽ യാതൊരുവിധ ഐക്യരൂപവുമില്ല. കുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ ബാല്യകാലത്തിനുശേഷം അനുയോജ്യമായ വിധത്തിലുള്ള നൈപുണ്യം നേടാനാകുന്നവിധം പാഠ്യപദ്ധതി കാലോചിതമായും ഐക്യരൂപത്തോടെയും പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതാണ്. കുട്ടികളെയും അതുപോലെ മുതിർന്നവരെയും പരിപാലിക്കുന്ന സ്നേഹവീട് എന്ന പേരിലെ ഒരു സ്ഥാപനം ഒരു സന്നദ്ധ സംഘടന നടത്തിവരുന്നതായി കമ്മീഷൻ അറിയുവാൻ

കഴിഞ്ഞു. വയസിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രായപൂർത്തി എത്തിയെങ്കിലും ജന്മനാലുള്ള വൈകല്യങ്ങൾനിമിത്തം ശരിയായ മാനസിക വളർച്ച കൈവരിക്കാൻ കഴിയാതെ പോകുന്ന ദുരിതബാധിതരായ മുതിർന്നവരെയും കുട്ടികളെയും ഒരുപോലെ പരിപാലിക്കാൻ കഴിയുന്ന പൊതുസംവിധാനങ്ങൾ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലും ആഭിമുഖ്യത്തിലും സ്ഥാപിക്കപ്പെടേണ്ടത് എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതമേഖലയിലെ ജനങ്ങളുടെ ക്ഷേമത്തിന് ഏറ്റവും അത്യന്താപേക്ഷിതവും സാമൂഹ്യനീതി ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ആവശ്യവുമാണ്. സാധാരണഗതിയിൽ 18 വയസുവരെയുള്ളവരാണ് കുട്ടി എന്ന പദം കൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ആർ.റ്റി.ഇ. ആക്റ്റിൽ ഇപ്രകാരമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് 18 വയസുവരെ സൗജന്യവും നിർബന്ധിതവുമായ വിദ്യാഭ്യാസം നൽകണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് അവരുടെ അവകാശവുമാണ്. ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ ദുസ്സഹമായ പ്രത്യേക ജീവിത സാഹചര്യത്തിൽ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്ക് നൽകേണ്ട ആനുകൂല്യങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കുമ്പോൾ അവരുടെ വയസിന്റെ പരിധി 18 വയസിനും മുകളിലായി നിശ്ചയിക്കേണ്ടത് തീർത്തും നീതിയുക്തവും അനുകൂല പരിഗണന ആവശ്യമായതുമാണ്.

ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെയും പ്രായം കൊണ്ട് മുതിർന്നവരായെങ്കിലും കുട്ടികളെപ്പോലെ തന്നെ കഴിയേണ്ടിവരുന്ന ദുരിതബാധിതരെയും തനിച്ചാക്കി എങ്ങോട്ടും പോകാൻ കഴിയാത്ത രക്ഷാകർത്താക്കൾ വിവാഹം, മരണം, മറ്റ് വിശേഷചടങ്ങുകൾ തുടങ്ങി എല്ലാവിധ സാമൂഹിക കൂട്ടായ്മകളിൽ നിന്നും ഒഴിഞ്ഞുമാറി കഴിയുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം ഒഴിവാക്കി സാമൂഹിക കാര്യങ്ങളിൽ അവർക്കും പങ്കാളികളായി ജീവിക്കുന്നതിന് ഇത്തരത്തിലുള്ള പരിപാലനകേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കപ്പെടേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. മാത്രമല്ല ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ തനിച്ചാക്കി എങ്ങോട്ടും പോകാനാകാത്ത സാഹചര്യം രക്ഷാകർത്താക്കളുടെ തൊഴിലിനെയും വരുമാന മാർഗ്ഗത്തെയും തകിടം മറിക്കുകയും സാമ്പത്തിക അരക്ഷിതാവസ്ഥ സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഒരേ വീട്ടിൽ ദുരിതബാധിതരും സാധാരണനിലയിലുള്ളതുമായ കുട്ടികളുണ്ടെങ്കിൽ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ പ്രശ്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ നിമിത്തം രക്ഷാകർത്താക്കൾക്ക് അവരുടെ സാധാരണനിലയിലുള്ള കുട്ടികളെ പരിചരിക്കാൻ പോലും സമയം കിട്ടാത്ത അവസ്ഥയുമുണ്ട്. കൂടാതെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിത പ്രദേശങ്ങളിലെ കുട്ടികൾ വളർന്ന് വലുതാകുമ്പോൾ അവർ ജീവിക്കുന്ന പ്രദേശത്ത് എൻഡോസൾഫാൻ വിതച്ച ഭവിഷ്യത്ത് നിമിത്തം അവരുടെ വിവാഹത്തിനുപോലും തടസ്സങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ സന്ദർശനവേളയിൽ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. എന്നാൽ ഇത്തരം രൂക്ഷമായ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും പഠനങ്ങൾ നടത്തുകയോ രക്ഷിതാക്കളുടെ മേൽപ്പറഞ്ഞ ജീവിതപ്രശ്നങ്ങൾ

പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗിക മാർഗ്ഗങ്ങൾ കണ്ടെത്തുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല എന്നത് ഒരു വസ്തുതയാണ്.

6.10. ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതിലെ പ്രായപരിധി

കാസറഗോഡ് ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ എൻഡോസൾഫാൻ മേഖലകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിലെ ബുദ്ധിപരമായി വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികളുടെ Mental age പത്തോ അതിന് താഴെയോ ആണെന്നും ആയതിനാൽ കുട്ടിയെ നിർവ്വചിക്കുമ്പോൾ 18 വയസ്സെന്ന മാനദണ്ഡം തുടർന്നാൽ ദുരിതബാധിതരുടെ പുനരധിവാസം പൂർത്തിയാക്കില്ലെന്നും അതിനാൽ തന്നെ മാനുഷിക പരിഗണനയോടെയും അനുകമ്പാപൂർവ്വവും പ്രായപരിധി കൂടാതെ ദുരിതബാധിതരായവരുടെ സംരക്ഷണത്തിനും പുനരധിവാസത്തിനും സാഹചര്യമൊരുക്കണമെന്നും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. 35 വയസ് പ്രായമുള്ളവരെയും രക്ഷിതാക്കൾ കുഞ്ഞുങ്ങളെപ്പോലെകണ്ട് പരിചരിക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിശേഷവുമാണ്. പ്രായംകൊണ്ട് മുതിർന്ന വ്യക്തികളായെങ്കിലും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതം വിതച്ച ശാരീരിക-മാനസിക-ആരോഗ്യ വൈകല്യങ്ങൾ നിമിത്തം കേവലം ശിശുക്കളെപ്പോലെ മാത്രം അവർ പെരുമാറുന്ന ദയനീയ കാഴ്ച സന്ദർശനവേളയിൽ കമ്മീഷൻ നേരിൽ കാണുവാൻ കഴിഞ്ഞതാണ്. കുട്ടികളെ നിർവ്വചിക്കുമ്പോൾ നിലവിലെ നിയമമനുസരിച്ച് പ്രായപരിധി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ നിർവ്വാഹമില്ലെങ്കിലും കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ എൻഡോസൾഫാൻ കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസം ഉറപ്പ് വരുത്താൻ പ്രായപരിധി മാനദണ്ഡമാക്കാതെ അവർക്ക് കുട്ടികൾക്കുള്ള എല്ലാ ആനുകൂല്യങ്ങളും നൽകി പരിഗണിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്ന് കമ്മീഷൻ കരുതുന്നു.

6.11. ഓൺലൈൻ ഡാറ്റാബേസ്

ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ എൻഡോസൾഫാൻ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവര ശേഖരണം നടത്തിയപ്പോൾ ഈ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഉത്തരവാദിത്വപ്പെട്ട ആരും തന്നെ 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ഇരകളായ കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ പ്രത്യേകം സൂക്ഷിക്കുന്നില്ല എന്നും ഇവരെ സംബന്ധിച്ച വിശദ വിവരങ്ങളടങ്ങിയ ഒരു ഡാറ്റാബേസ് സംവിധാനം നിലവിലില്ലെന്നും മനസ്സിലായതായി ബോധിപ്പിച്ചു. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായവരുടെ പ്രത്യേകിച്ച് കുട്ടികളുടെ ഒരു സ്ഥിതിവിവര കണക്ക് ശേഖരിച്ച് സൂക്ഷിക്കപ്പെടുന്നില്ല എന്നുള്ളത് ഒരു വലിയ പോരായ്മയായി കമ്മീഷൻ കാണുന്നു. അത്തരമൊരു സ്ഥിതിവിവര കണക്ക് ഇല്ലാത്തതിടത്തോളംകാലം വിദ്യാഭ്യാസം ഉൾപ്പെടെ വിവിധ സേവനങ്ങൾ അവർക്ക് ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോ എന്ന് കൃത്യമായി മനസ്സിലാക്കുവാനോ കുട്ടികളുടെ ബാലാവകാശങ്ങൾ എത്രത്തോളം സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുവാനോ കഴിയുകയില്ല. എന്നാൽ ഇത് സൗജന്യവും നിർബന്ധിതവുമായ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുള്ള

കുട്ടികളുടെ അവകാശം ആക്റ്റിന്റെ നടത്തിപ്പിന് ആവശ്യമായുള്ളതാണ്. ചില കുടുംബങ്ങൾ കുട്ടികളെ സ്കൂളുകളിലേയ്ക്കു സൗകര്യം കണക്കിലെടുത്ത് താമസം സ്കൂളുകൾക്കടുത്തുള്ള വാടക വീടുകളിലേയ്ക്ക് മാറിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ മറ്റു ചില കേസുകളിൽ കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസംതന്നെ മുടങ്ങിപ്പോയിട്ടുള്ള സ്ഥിതിവിശേഷമുണ്ട്. ഇക്കാര്യങ്ങളൊക്കെ ഗൗരവത്തോടെ കണ്ട് പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതും ദുരിതബാധിതരുടെ സമ്പൂർണ്ണമായ സ്ഥിതിവിവര കണക്ക് ശേഖരിച്ച് ഓൺലൈനായി സൂക്ഷിക്കുകയും ഓരോരുത്തർക്കും ലഭ്യമാകുന്ന സൗകര്യങ്ങളും സേവനങ്ങളും സംബന്ധിച്ച് ശരിയായ വിലയിരുത്തൽ നടത്തേണ്ടതുമാണ്.

അതേസമയം ദുരിതബാധിതർക്കായി നിലവിലുള്ള വിവിധ പദ്ധതികളെ ഏകോപിപ്പിക്കുന്ന സർക്കാരിന്റെ സാമൂഹ്യനീതി, കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ (KSSM), ആരോഗ്യവകുപ്പ്, എൻഡോസൾഫാൻ സ്പെഷ്യൽ സെൽ എന്നീ സംവിധാനങ്ങൾ നൽകുന്ന സേവനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും ഒരു ഓൺലൈൻ ഡാറ്റാബേസ് സംസ്ഥാനതലത്തിലും ജില്ലാതലത്തിലും അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും കമ്മീഷൻ കരുതുന്നു. ഈ സംവിധാനം ദുരിതബാധിതർക്ക് വളരെയധികം ഉപകാരപ്രദമായിത്തീരും മെന്ന് കമ്മീഷൻ കരുതുന്നു.

6.12. റീഹാബിലിറ്റേഷൻ വില്ലേജ്

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ സമഗ്രമായ വികസനവും പുനരധിവാസവും ലക്ഷ്യംവെച്ച് കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ മുളിയാർ വില്ലേജിൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ വില്ലേജ് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് തീരുമാനമായതായി എതിർകക്ഷികൾ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. വിദഗ്ദ ആരോഗ്യ പരിപാലനം, തൊഴിൽ പരിശീലനം, വ്യക്ത്യാധിഷ്ടിതമായ ശാരീരിക-മാനസിക വികസനത്തിനുള്ള കോഴ്സുകൾ, ഹോംസ്റ്റേ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയതായും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത പദ്ധതിയുടെ കരട് രേഖ സർക്കാരിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടില്ല. ഇത് നബാർഡിന്റെ പ്രത്യേക സ്കീമിൽപ്പെട്ട എൻഡോസൾഫാൻ പ്രോജക്ട് (RIDF)-ന്റെ ഭാഗമാണ്. 31-03-2017-ൽ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്. പ്രോജക്ടിന്റെ നിർവ്വഹണ കാലാവധി ദീർഘിപ്പിക്കുവാനുള്ള നടപടികൾ നടന്നുവരുന്നതായി അറിയാൻ കഴിഞ്ഞു. പ്രദേശത്തെ ഇലക്ട്രിക് ഡിവിഷനിൽ ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം വളരെ അപര്യാപ്തമാണെന്ന് അറിയാൻ സാധിച്ചു. അതിനാൽ പുതിയ പ്രോജക്ടിന്റെ ഭാഗമായി നിർമ്മിക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങളിലെ ഇലക്ട്രിക്കൽ ജോലികൾ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ നേരിടുന്ന സാഹചര്യവുമുണ്ടെന്ന് അറിഞ്ഞു. ശുദ്ധജല വിതരണം, ആശുപത്രികളുടെ ഗ്രേഡ് ഉയർത്തി അതിനനുസൃതമായ

ഭൗതികസാഹചര്യങ്ങൾ പൂർണ്ണതോതിലാക്കുക തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾ സമയപരിധി പാലിച്ച് പൂർത്തീകരിക്കാൻ സർക്കാർ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധ പുലർത്തേണ്ടതാണ്.

6.13. ദുരിതബാധിതരുടെ സ്വത്തിന്റെ സംരക്ഷണം

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്ക് 1999-ലെ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്റ്റ് (The National Trust for the Welfare of Persons with Autism, Cerebral Palsy, Mental Retardation and Multiple Disabilities Act, 1999) പ്രകാരം രക്ഷിതാക്കളെ നിയമിക്കുമ്പോൾ, അപ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെടുന്ന രക്ഷിതാക്കൾ കുട്ടികളെ ഉത്തമതാത്പര്യം സംരക്ഷിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇത്തരം ആശങ്ക കമ്മീഷൻ നടത്തിയ കുടിയാലോചനാ യോഗത്തിൽ പങ്കെടുത്തവരും ഉന്നയിക്കുകയുണ്ടായി. ഇക്കാര്യത്തിൽ ജില്ലാ കളക്ടർ ചെയർമാനായുള്ള ലോക്കൽ ലെവൽ കമ്മിറ്റിയാണ് സ്വതന്ത്രാധികാരമുള്ളത്. പൊതു സമൂഹത്തിന്റെ ഇക്കാര്യത്തിലുള്ള ആശങ്ക ജില്ലാകളക്ടർ ഗൗരവപൂർവ്വം പരിഗണിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കൂടാതെ ഭാഗപത്രങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുമ്പോൾ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ മറച്ചുവെച്ച് ഭാഗപത്രം തയ്യാറാക്കുന്നതായും കുടിയാലോചനാ യോഗത്തിൽ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാന രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പ് ബന്ധപ്പെട്ട സബ് രജിസ്ട്രാർമാരെ ഇക്കാര്യത്തിൽ ജാഗരൂകരാക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കേണ്ടതാണ്.

6.14. എൻഡോസൾഫാൻ സെല്ലിന്റെ യോഗം

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതാശ്വാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്ന സെല്ലിന്റെ പ്രവർത്തനം തൃപ്തികരമല്ലെന്ന് കുടിയാലോചനാ യോഗത്തിൽ കടുത്ത വിമർശനമുയർന്നു. 9 മാസമായി സെല്ലിന്റെ യോഗംപോലും ചേർന്നിട്ടില്ലെന്ന അഭിപ്രായമുയരുകയുണ്ടായി. ഇതൊരിക്കലും അംഗീകരിക്കാനാകില്ല. സർക്കാരും മറ്റു മേൽ വകുപ്പുകളും ദുരിത ബാധിതർക്കു നൽകുന്ന സാമ്പത്തിക സഹായവും മറ്റും ശരിയായി യഥാസമയം അർഹിക്കത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതും ആയത് ഏകോപിപ്പിക്കേണ്ടതും സെല്ലാണ്. ആയതിനാൽ സെല്ലിന്റെ യോഗം 2 മാസത്തിലൊരിക്കൽ നിർബന്ധമായും ചേർന്നിരിക്കേണ്ടതാണ്.

6.15. കുട്ടികളെ സമരത്തിൽ പങ്കെടുപ്പിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ അവർക്ക് പ്രയാസമുണ്ടാകുന്ന രീതിയിൽ പലയിടങ്ങളിലും സമരങ്ങൾക്കും മറ്റും പങ്കെടുപ്പിക്കുന്നതായി കമ്മീഷൻ നടത്തിയ കുടിയാലോചനാ യോഗത്തിലും കമ്മീഷൻ മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ച പരാതികളിലും ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. കുട്ടികളുടെ ഉത്തമ താത്പര്യം പരിഗണിച്ച് ഇത്തരം സമര പരിപാടികളിലും മറ്റും കുട്ടികൾക്ക് ഏതെങ്കിലും വിധത്തിൽ വൈഷമ്യങ്ങളോ അവരുടെ അന്തസ്സിനോ വ്യക്തിത്വത്തിനോ കോട്ടംതട്ടുന്ന വിധത്തിലോ ഉള്ള ഒരു സമീപനവും ഒരിക്കലും ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലാത്തതാണ്.

6.16. എൻഡോസൾഫാൻ നിർവീര്യമാക്കുക

പ്ലാന്റേഷൻ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് കേരളയുടെ ഗോഡൗണുകളിൽ 1600 ലിറ്റർ എൻഡോസൾഫാൻ ബാരലുകളിൽ സൂക്ഷിച്ചത് പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നമായി മാറിയപ്പോൾ ആയതിനെ സേഫ് ഗാർഡ് ചെയ്യുന്നതിനും പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന് ദോഷകരമായി വരാത്തവിധം അത് നിർവീര്യമാക്കേണ്ട നടപടി 2012 ജൂൺമാസം ആരംഭിച്ചതായും ആയതിന്റെ ഭാഗമായി എൻഡോസൾഫാൻ ബാരലുകളിൽനിന്നും മാറ്റി ഫുഡ് ആന്റ് അഗ്രികൾച്ചർ ഓർഗനൈസേഷൻ നിഷ്കർഷിച്ചരീതിയിൽ എൻവി യോൺമെന്റൽ മാനേജ്മെന്റ് ടൂൾ കിറ്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടിയും ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ഇൻസെക്ട്രിസൈഡ്സ് ലിമിറ്റഡിന്റെ സാങ്കേതിക പിന്തുണയോടുകൂടിയും ആദ്യഘട്ട മെന്ന നിലയിൽ എൻഡോസൾഫാൻ സേഫ് ഗാർഡ് ചെയ്ത് ഹൈഡ്രോസിറ്റി പോളി എഥിലീൻ ഡ്രംസിലേക്ക് മാറ്റിയതായും പൂർണ്ണമായി നിർവീര്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി കൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നതായും കാസർഗോഡ് ജില്ലാ കളക്ടർ ബോധിപ്പിച്ചു. സൂക്ഷ്മത യോടെയും യാതൊരു കാലതാമസവും കൂടാതെയും ആയത് നിർവീര്യമാക്കാൻ സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ ഉന്നമനത്തിനും അവരുടെ കുടുംബങ്ങളുടെ ദുരിതങ്ങൾ ലഘൂകരിക്കുന്നതിനുമായി കമ്മീഷൻ പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ശുപാർശകൾ

മേൽ വിവരിച്ച വസ്തുതകളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ 2005-ലെ ബാലാവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള കമ്മീഷനുകൾ ആക്റ്റിലെ 15-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം കമ്മീഷൻ സമർപ്പിക്കുന്ന ശുപാർശകൾ

7.1. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്ക് (മരണപ്പെട്ടവരുൾപ്പെടെയുള്ളവർക്ക്) അർഹമായ നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കേണ്ടതിലേക്ക് നിയമ നിർമ്മാണം വഴിയോ മറ്റോ ആയതിനായി പ്രത്യേകം ട്രൈബ്യൂണൽ രൂപീകരിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി കൾ 1-ാം എതിർകക്ഷി സ്വീകരിക്കേണ്ടതും മേൽകാര്യത്തിന് നിയമനിർമ്മാണം ആവശ്യമാണെങ്കിൽ ആയതുൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. പ്രത്യേകമായ ട്രൈബ്യൂണൽ രൂപീകരിക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും സാങ്കേ തികനിയമ തടസ്സമുണ്ടെങ്കിൽ നിലവിലെ ഏതെങ്കിലും ഉചിതമായ കോടതിക്ക് നിയമമൂലം ട്രൈബ്യൂണലിനുള്ള എല്ലാ അധികാരവും നൽകി നിയമ നിർമ്മാണം നടത്തി ദുരിതബാധിതർക്ക് ഉചിതമായ നഷ്ടപരിഹാരത്തിനുള്ള അവസരമൊരുക്കേണ്ടതാണ്.

7.2. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പൂർണ്ണ സുതാര്യത പാലിക്കേണ്ടതും എല്ലാ കേസിലും ഏകീകൃതമായതും ഐക്യരൂപമുള്ളതുമായ മാനദണ്ഡങ്ങൾ അവലംബിക്കേണ്ടതും എൻഡോ സൾഫാൻ തളിച്ച പ്രദേശത്തുള്ളവരെ കൃത്യതയുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക്

വിധേയമായി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതും എൻഡോസൾഫാൻ തളിക്കുന്ന കാലത്ത് പ്രദേശത്തുള്ളവരും ജലാശയങ്ങളിലൂടെ ദുരിതംപേറേണ്ടിവന്ന സമീപ പ്രദേശങ്ങളിലെ ബാധിക്കപ്പെട്ടവരെയും ഇപ്പോൾ മറ്റു ജില്ലകളിൽ താമസിക്കുന്നവരുമായ ദുരിതബാധിതരെക്കൂടി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്. ഈ നിർണ്ണയത്തിന് സാറ്റലൈറ്റ് പഠനരീതി ആവശ്യമാണെന്ന് കാണുന്നപക്ഷം അത്തരം സാങ്കേതിക സഹായംകൂടി ഇതിനായി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. യാതൊരു കാരണവശാലും ദുരിതബാധിതർ ലിസ്റ്റിൽനിന്നും ഒഴിവാക്കപ്പെടാൻ പാടില്ലാത്തതും ഇക്കാര്യത്തിൽ ബന്ധപ്പെട്ടവർ തികഞ്ഞ സൂക്ഷ്മത പുലർത്തേണ്ടതുമാണ്.

7.3. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനാവശ്യമായ ക്യാമ്പ് നിർബന്ധമായും വർഷത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും നടത്തേണ്ടതാണ്. എന്തെങ്കിലും കാരണത്താൽ ക്യാമ്പ് വർഷത്തിൽ നടത്താതെ വന്നാൽ, അപ്രകാരം ക്യാമ്പ് നടത്തി പുതിയ ലിസ്റ്റ് ഉണ്ടാക്കുന്നത് വരെ ദുരിത ബാധിതരെന്ന് അവകാശപ്പെടുന്നവർക്ക് ദുരിതബാധിതർക്കുള്ള എല്ലാവിധ ചികിത്സാ സഹായങ്ങളും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളും സർക്കാർ അനുവദിച്ചു നൽകേണ്ടതാണ്.

7.4. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ച സമ്പൂർണ്ണമായ ഒരു സ്ഥിതിവിവര കണക്ക് (Database) തയ്യാറാക്കി വിവരങ്ങളുടെ രഹസ്യ സ്വഭാവം നിലനിർത്തി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത് ബന്ധപ്പെട്ട കർത്തവ്യവാഹകർക്ക് (Stakeholder) ഓൺലൈനായി ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

7.5. നിലവിലുള്ള എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികൾ കൂടാതെ കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ ആവശ്യത്തിനനുസരിച്ച് എംപാനൽ ചെയ്യാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. എംപാനൽ ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രികളിൽ ദുരിതബാധിതർക്കാവശ്യമായ എല്ലാവിധ ആധുനിക ചികിത്സാസൗകര്യങ്ങളും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതുമാണ്. ചികിത്സാ സൗകര്യവും രോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന ചികിത്സയും 18-ാം എതിർകക്ഷി ആറു മാസത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതും ആയതിനനുസരിച്ച് എംപാനൽഡ് ആശുപത്രികളുടെ പട്ടിക ആവശ്യമെങ്കിൽ സർക്കാരിന് മാറ്റം വരുത്താവുന്നതുമാണ്. രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ള ചികിത്സയും ദുരിതബാധിതർക്ക് മുന്തിയ പരിഗണനയും നൽകുന്ന ആശുപത്രികളായിരിക്കണം എംപാനൽ ചെയ്യേണ്ടത്.

7.6. അലോപ്പതി ചികിത്സപോലെതന്നെ ദുരിതബാധിതർക്ക് ആവശ്യമെങ്കിൽ ആയുർവേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ ആയുഷ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ കീഴിൽവരുന്ന എല്ലാ ചികിത്സാ രീതികൾ കൂടി സ്വീകരിക്കാനുള്ള സാഹചര്യം വസ്തുതകൾ

പരിശോധിച്ച് സർക്കാർ ചെയ്ത് നൽകേണ്ടതും അത്തരം ചികിത്സ ദുരിതബാധിതർക്ക് ഉചിതമാണെങ്കിൽ എംപാനൽ ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രികളിൽ ആയുർവ്വേദ, ഹോമിയോ ആശുപത്രികളെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതുമാണ്. രോഗികൾക്ക് ഇഷ്ടപ്പെട്ട ചികിത്സാസമ്പ്രദായം സ്വീകരിക്കാനുള്ള അവകാശം രോഗികൾക്കുണ്ടെന്ന തത്വത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി വേണം ഇക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ ഉചിതമായ തീരുമാനമെടുക്കേണ്ടത്.

7.7. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ നിലവിൽ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്ന എല്ലാ തസ്തികകളിലും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കാനുള്ള അടിയന്തിര നടപടി 4, 5 എതിർകക്ഷികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഫിസിയോ തെറാപ്പി, സ്പീച്ച് തെറാപ്പി എന്നിവ ദുരിതബാധിതരെ സംബന്ധിച്ച് ഏറ്റവും പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നതായാൽ ഇവയ്ക്കാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ മുടക്കംകൂടാതെ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ജില്ലാ-താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാകുന്നു എന്ന് സർക്കാർ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിത മേഖലകളിലെയും ജില്ലാ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലേയും ഏതെങ്കിലും ഡോക്ടർമാരോ മറ്റ് പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരോ സ്ഥലംമാറ്റംവഴിയോ മറ്റോ പോയി കഴിഞ്ഞാൽ പകരക്കാരെ യാതൊരു കാലതാമസവും കൂടാതെ നിയമിക്കേണ്ടതാണ്. ദുരിതബാധിതർക്ക് സൗജന്യമായി മരുന്നു നൽകേണ്ടതും ആയത് ഒരിക്കലും മുടങ്ങുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലാത്തതുമാണ്. ഇക്കാര്യം കാണിച്ച് വ്യക്തമായ മാർഗ്ഗരേഖ 4, 5 എതിർകക്ഷികൾ പുറപ്പെടുവിക്കണം.

7.8. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലെ ഫിസിയോതെറാപ്പി യൂണിറ്റുകളിൽ ആവശ്യത്തിന് പീഡിയാട്രിക്, ഫിസിയോ തെറാപ്പി ഉപകരണങ്ങൾ നൽകി കൂടുതൽ ദുരിതബാധിതർക്ക് ഫിസിയോതെറാപ്പി സേവനം ഉറപ്പാക്കേണ്ടതും മതിയായ ജീവനക്കാർ യൂണിറ്റിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതുമാണ്. നീലേശ്വരം, തൃക്കരിപ്പൂർ എന്നീ സി.എച്ച്.സി.കളെ താലൂക്ക് ആശുപത്രികളായി ഉയർത്തിയെങ്കിലും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും ഡോക്ടർമാരുടെയും മറ്റു പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരുടെയും ലഭ്യതയും ഇന്നേവരെ ഉറപ്പാക്കിയിട്ടില്ല. ആ കാര്യത്തിൽ അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഒക്യുപേഷൻ തെറാപ്പിയുടെ ആവശ്യം എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്കുള്ളതുകൊണ്ട് ഒക്യുപേഷൻ തെറാപ്പിക്കുള്ള സൗകര്യം നൽകാനുള്ള സാഹചര്യവും ഉണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്.

- 7.8.1. വീടുകളിൽചെന്ന് ഫിസിയോതെറാപ്പി നൽകുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ പരിശീലനവും ഉപകരണങ്ങൾ ആവശ്യമായപക്ഷം അവയുടെ ലഭ്യതയും ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. മുടക്കം കൂടാതെ ഫിസിയോതെറാപ്പി നൽകുന്നുവെന്നും ദുരിതബാധിതർക്ക് ഏറ്റവും ശാസ്ത്രീയവും ആധുനികവുമായ ചികിത്സ കിട്ടുന്നുവെന്നും ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.
- 7.9. എൻഡോസൾഫാൻ എന്ന മാതൃക വിഷവസ്തു മനുഷ്യരിലും മറ്റ് ജീവജാലങ്ങളിലും സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതും ഭാവിയിൽ സൃഷ്ടിക്കാവുന്നതുമായ പ്രശ്നങ്ങളും അത് എത്ര കാലത്തേക്ക് ഉണ്ടാകാമെന്നും അനുബന്ധ രോഗാവസ്ഥകളെ എങ്ങനെ പ്രതിരോധിക്കാം എന്നതും സംബന്ധിച്ച് ഒരു എപ്പിഡമോളജിക്കൽ പഠനം (Epidomological Study/Research on incidence and prevalence) നടത്തേണ്ടത് ഏറ്റവും അത്യന്താപേക്ഷിതവും ഇതിനാവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ കാസറഗോഡ് കേന്ദ്രീകരിച്ച് സർക്കാർ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 7.10. കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും മറ്റ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും കാസറഗോഡ് ജില്ലയിലെ എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രത്യേക സാഹചര്യം പരിഗണിച്ച് അവരുടെ ചികിത്സക്കുവേണ്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റി ശാഖകളിൽ പ്രഗൽഭരായ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കേണ്ടതും ആയതിന് തസ്തിക നിർണ്ണയം ആവശ്യമെങ്കിൽ ആയതിനുള്ള നടപടി 4, 5 എതിർകക്ഷികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്. എൻഡോസൾഫാൻ സെൽ ഇക്കാര്യത്തിനായി അടിയന്തിരമായി യോഗം വിളിച്ചുചേർത്ത് ഏതെല്ലാം തസ്തികകളാണ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഒഴിഞ്ഞ് കിടക്കുന്നത്, ഏതെല്ലാം ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനമാണ് ലഭ്യമാകേണ്ടത് എന്നിവ സംബന്ധിച്ച വിശദമായ പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കി നൽകേണ്ടതും സർക്കാർ അടിയന്തിര നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 7.11. ഇപ്പോൾ പണിയാനിരിക്കുന്ന കാഞ്ഞങ്ങാട്, ചെറുവത്തൂർ, നീലേശ്വരം എന്നിങ്ങനെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിലെത്തി നിൽക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങളും ജനറൽ ആശുപത്രിക്ക് വേണ്ടിയുള്ള കെട്ടിട നിർമ്മാണവും സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതും ഇക്കാര്യം 4-ാം എതിർകക്ഷി കർശനമായി നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 7.12. കുട്ടികളെ പരിപാലിക്കുന്ന രക്ഷിതാക്കൾക്ക് ആവശ്യമായ കൗൺസിലിംഗ് നൽകുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യം കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. അതുപോലെ കൗമാരപ്രായം കഴിയുമ്പോൾ ശരിയായ ബുദ്ധിവികാസ മില്ലാത്തതിനാൽ കുട്ടികൾ ലൈംഗിക വളർച്ചയിൽനിന്നുണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾ പരസ്യമായി പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന അവസ്ഥ ഒഴിവാക്കാനും ആയതിനെ നിയന്ത്രിക്കാനും

എപ്പിലപ്സി വരുന്നത് മൂലമുണ്ടാകുന്ന പ്രത്യാഘാതം നിയന്ത്രിക്കാനും കുട്ടികൾക്കും രക്ഷിതാക്കൾക്കും അധ്യാപകർക്കും കൗൺസിലിംഗ് കൊടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികളും സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.13. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതരുമായി ആശുപത്രിയിലെത്തുന്ന രക്ഷിതാക്കൾക്കും പരിചരിക്കുന്നവർക്കും ആശുപത്രികളിലെ ക്യാമ്പ്രദായം ഒഴിവാക്കേണ്ടതും അക്കാര്യം കാണിച്ച് 17-ാം എതിർകക്ഷി വ്യക്തമായ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടതും ആയത് എല്ലാ സർക്കാർ-സ്വകാര്യ ആശുപത്രി അധികൃതരെയും എംപാനൽഡ് ആശുപത്രി അധികാരികളെയും അറിയിക്കേണ്ടതും ഇക്കാര്യം കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതുമാണ്. സർക്കാർ-അർദ്ധ സർക്കാർ മേഖലകളിലും ദുരിത ബാധിതർക്കോ ആശ്രിതർക്കോ തൊഴിൽ സംരക്ഷണവും സംവരണവും ഏർപ്പെടുത്താനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ അറിയാൻ നിയമിച്ച സൂപ്പർ വൈസർമാരുടെ പ്രവർത്തനം 18-ാം എതിർകക്ഷി നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതും അവരുടെ യോഗം 2 മാസത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും വിളിച്ച് ചേർക്കേണ്ടതുമാണ്.

7.14. എൻഡോ സൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്കായി സർക്കാർ ഒരു ബയോമെട്രിക് കാർഡ് നൽകേണ്ടതും സർക്കാർ സ്വകാര്യ സേവനങ്ങൾക്കുള്ള ആധികാരിക രേഖയായി പ്രസ്തുത കാർഡ് പരിഗണിക്കേണ്ടതും ആ കാര്യങ്ങൾ കാണിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടതുമാണ്. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിതർക്ക് ആനുകൂല്യങ്ങൾക്കും മറ്റുമായി വിവിധ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളും നിർദ്ദേശിക്കുന്നത് പരമാവധി ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്. റെയിൽവേ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മുഴുവൻ സ്ഥാപനങ്ങളിലും പ്രസ്തുത കാർഡ് ആധികാരിക രേഖയായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്. സമയത്ത് പെൻഷനും മരുന്നിനുള്ള പണവും എത്താത്ത കാരണത്താൽ മരുന്നിനും മറ്റും ചിലവാകുന്ന പണം സർക്കാർ തിരിച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ നടപടി 1, 2 എതിർകക്ഷികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.15. ബഡ്സ് സ്കൂൾ പ്രധാനാധ്യാപിക, അധ്യാപികമാർ മറ്റു ജീവനക്കാർ എന്നിവരുടെ ശമ്പളം അടിയന്തിരമായി വർദ്ധിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. പ്രധാനാധ്യാപികയുടെ വേതനം 20,000/- രൂപ, അധ്യാപരുടെ വേതനം 17,000/- രൂപ എന്നിങ്ങനെയും ആയമാരുടെ വേതനം 10,000/- രൂപയായെങ്കിലും വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ബഡ്സ് സ്കൂളിലെ അധ്യാപകർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിൽ ഏകീകൃത സ്വഭാവം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

- 7.16. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ പ്രവർത്തനം കൃത്യമായി നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് എൻഡോസൾഫാൻ സെല്ലിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ പ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു മോണിറ്ററിംഗ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതും അടിക്കടി യോഗങ്ങൾ ചേർന്ന് പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തേണ്ടതുമാണ്.
- 7.17. ബഡ്സ് സ്കൂളിലെ അധ്യാപകർക്ക് സ്പെഷ്യൽ ബി.എഡ്., അല്ലെങ്കിൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ അംഗീകരിച്ച യോഗ്യത ഉണ്ടായിരിക്കണം. നിലവിലുള്ള അധ്യാപകർക്ക് പ്രസ്തുത യോഗ്യത ഇല്ലെങ്കിൽ അത് നേടുന്നതിനായി അഞ്ച് വർഷത്തെ സമയം അനുവദിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇപ്പോൾ സ്പീച്ച് തെറാപ്പിക്കായി കുട്ടികളെ കൊണ്ടുപോകുന്നത് മാർത്തോമ്മ കോളേജ് ഫോർ സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ, ബദിയഡുക്ക മാത്രമാണ്. ഇതുകാരണം കുട്ടികളെ അങ്ങോട്ടെത്തിക്കാനും മറ്റും പ്രയാസം നേരിടുന്നു. ആയതിനാൽ സി.എച്ച്.സി., താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ സ്പീച്ച് തെറാപ്പി നൽകുന്നതിനായുള്ള സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്.
- 7.18. ബഡ്സ് സ്കൂളിലെ അധ്യാപകർക്കും ജീവനക്കാർക്കും വർഷത്തിൽ ചുരുങ്ങിയത് 5 ദിവസമെങ്കിലും വിദഗ്ദ്ധരെ പങ്കെടുപ്പിച്ച് പരിശീലനം നൽകേണ്ടതും അത്തരം പരിശീലനം കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ വെച്ച് തന്നെ നടത്തേണ്ടതുമാണ്.
- 7.19. ദുരിതബാധിത പഞ്ചായത്തുകളിലും നീലേശ്വരത്തും നിർമ്മിക്കുന്ന 11 ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ പ്രവർത്തനം അടിയന്തിരമായി പൂർത്തിയാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. അനുവദിക്കപ്പെട്ട 5 (അഞ്ച്) ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾകൂടി പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ആയതിന്റെ പ്രവർത്തന പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് കമ്മീഷൻ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഭൂമി കൈമാറി ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ നൽകാത്ത കേസുകളിൽ അടിയന്തിരമായി ഭൂമി പഞ്ചായത്തിന് നൽകുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ബദിയഡുക്ക സ്കൂളിന് അടിയന്തിരമായി സ്ഥലം നേടിയെടുക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 7.20. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ ടോയ്ലറ്റുകൾ, ഫ്ളോറുകൾ എന്നിവ മിനുസമുള്ള പ്രതലം ഒഴിവാക്കി ചൈൽഡ് & ഡിസേബിൾ സൗഹൃദമാക്കി മാറ്റുവാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുക. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളുടെ ഇലക്ട്രിക്കൽ പണികൾ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കാൻ പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. ഇലക്ട്രിക് വിഭാഗത്തിൽ ഒരാൾ മാത്രമേയുള്ളൂ. ആയത് ആവശ്യത്തിന് ജീവനക്കാരെ നിയോഗിച്ച് സമയബന്ധിതമായി പണി പൂർത്തീകരിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ 1, 17, 18 എതിർകക്ഷികൾ സ്വീകരിക്കണം.
- 7.21. ബഡ്സ് സ്കൂളുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് നൽകിവരുന്ന ഭക്ഷണ ഗ്രാന്റ് അടിയന്തിരമായി വർദ്ധിപ്പിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

കൂടാതെ പോഷകാഹാരമടക്കമുള്ള ഭക്ഷണങ്ങൾ അംഗൻവാടി മുഖേനയോ മറ്റോ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടിയും ഉടൻ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളിൽ നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനവും അധ്യാപന രീതിക്കും കൃത്യമായ മാർഗ്ഗരേഖയും സ്കൂളുകളിൽ നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് പ്രവർത്തന കാര്യത്തിൽ കൃത്യമായ അടിത്തറയും ഉണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്.

7.22. ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്കുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളും പരിരക്ഷകളും അവർ 18 വയസ്സ് പൂർത്തിയാക്കി എന്നത് പരിഗണിക്കാതെ അവരുടെ പുനരധിവാസം ഉറപ്പുവരുത്താൻ 18 വയസിനും മുകളിലുള്ള പ്രായപരിധി നിശ്ചയിച്ച് നൽകാനാവശ്യമായ നടപടി സർക്കാർ (1, 2 എതിർകക്ഷികൾ) സ്വീകരിക്കണം.

7.23. ദുരിതബാധിതരായവരുടെ, പ്രത്യേകിച്ചും 18 വയസുവരെയുള്ള കുട്ടികളുടേതായി തയ്യാറാക്കേണ്ട സ്ഥിതിവിവര കണക്കിന്റെ (Database) അടിസ്ഥാനത്തിലും ആവശ്യം കണക്കിലെടുത്തും നിലവിലുള്ള ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾക്ക് പുറമേ കൂടുതൽ ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾക്കുടി ആരംഭിക്കുന്നത് ദുരിതബാധിതരുടെ പുനരധിവാസം സാധ്യമാക്കുന്നതിന് ഉചിതമാകുന്നതാണ്. മേൽ കാര്യം സർക്കാർ അത്യന്തം ഗൗരവത്തോടെ പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത്തരമൊരു ഡാറ്റാബേസ് തയ്യാറാക്കുമ്പോൾ കുട്ടികളുടെയും മറ്റുള്ളവരുടെയും വിവരങ്ങൾ വെവ്വേറെ തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.

7.24. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിലേക്ക് കുട്ടികളെ കൊണ്ടു വരുന്നതിന് വാഹനങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ബസുകൾ എത്തിപ്പെടാത്തതും റോഡ് ദുർഘടമായിരിക്കുന്നതുമായ സ്ഥലത്തുനിന്നും കുട്ടികളെ കൊണ്ടുവരുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകൾക്ക് ഓരോ ജീപ്പ് വീതം അനുവദിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. പഞ്ചായത്ത് തനത് ഫണ്ടിൽനിന്നും നീക്കിവെയ്ക്കുന്ന പണംകൊണ്ട് ഇത്തരം അടിയന്തിരവും ഏറെ പ്രധാന്യവുമുള്ള പ്രശ്നം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് മതിയാകാത്തതിനാൽ എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിതരുടെ പ്രത്യേക സാഹചര്യങ്ങളും ആവശ്യങ്ങളും കണക്കിലെടുത്ത് ഇതിനായി പ്രത്യേകമായ ഫണ്ട് സർക്കാർ ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തി നൽകേണ്ടതാണ്.

7.25. ബഡ്ജറ്റ് സ്കൂളുകളിൽ സർക്കാർ സൗജന്യമായി യൂണിഫോം വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. യാതൊരു കാരണവശാലും കുട്ടികൾക്ക് യൂണിഫോം ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യമോ യൂണിഫോം വൈകുന്ന സാഹചര്യമോ ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലാത്തതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ 11-ാം എതിർകക്ഷി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.26. ദുരിത ബാധിതർക്കായി നിലനിൽക്കുന്ന വിവിധ പദ്ധതികളെ ഏകോപിപ്പിക്കുന്ന സർക്കാരിന്റെ KSSM, ആരോഗ്യവകുപ്പ്, എൻഡോസ്മെന്റ് സ്പെഷ്യൽ സെൽ എന്നീ വിവിധ സംവിധാനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് ഒരു ഓൺലൈൻ ഡാറ്റാ ബേസ്

സംസ്ഥാനതലത്തിലും ജില്ലാതലത്തിലും അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ വിവരം എല്ലാ എൻഡോസ്മെന്റാൻ ദുരിതബാധിതർക്കും ലഭ്യമാകത്തക്കവണ്ണം ഒരു പ്രത്യേക ഇൻഫർമേഷൻ കൗണ്ടർ ആരംഭിക്കുന്നത് ഈ മേഖലയിൽ സർക്കാർ ചെയ്യുന്ന വിലപ്പെട്ട സേവനങ്ങളെ കുറിച്ച് ജനങ്ങൾക്ക് അറിവുണ്ടാകുന്നതിന് സഹായകമാകും. ആ കാര്യം സർക്കാർ നടപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ 1-ാം എതിർകക്ഷി സ്വീകരിക്കണം.

7.27. സർക്കാർ പരിഗണനയിലിരിക്കുന്ന എൻഡോസ്മെന്റാൻ പുനരധിവാസ വില്ലേജ് യാഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ അടിയന്തിര നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ആയതിന്റെ പുരോഗതി കമ്മീഷനെ 3 മാസത്തിനകം അറിയിച്ചിരിക്കണം.

7.28. എൻഡോസ്മെന്റാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്ക് സദാസമയവും കുട്ടികളെ പരിചരിക്കേണ്ടതിനാൽ സാമൂഹ്യമായ ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ നിറവേറ്റാനോ മറ്റു കാര്യങ്ങൾക്ക് പോകാനോ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യമുണ്ട്. അതിനാൽ അത്തരം ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റാനായി കുട്ടികൾക്ക് താൽക്കാലികമായി സംരക്ഷണം നൽകുന്ന ഡേ-കെയർ സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനുള്ള നടപടി 2-ാം എതിർകക്ഷി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.29. എൻഡോസ്മെന്റാൻ ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികളുടെയും കുടുംബത്തിന്റെയും സാമ്പത്തിക ബാധ്യതകൾ, സംരക്ഷണ ചുമതലയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും വ്യക്തികളുടെയും ബാധ്യതകൾ, ദുരിതബാധിതരായവരും കുടുംബങ്ങളും നേരിടുന്ന സാമൂഹികമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ, മറ്റ് വൈഷമ്യങ്ങൾ, ദുരിതബാധിത രടങ്ങിയ കുടുംബത്തിലെ ഇളംതലമുറയിൽപ്പെട്ടവർ വിവാഹം ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ, ദുരിതബാധിത പ്രദേശത്തെ രോഗാവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ തുടങ്ങിയുള്ള കാര്യങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് അതാത് മേഖലയിൽ പ്രാവീണ്യവും വൈദഗ്ദ്ധ്യവുമുള്ളവരുടെ സഹായത്തോടുകൂടി വിശദമായ പഠനം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.30. കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ എൻഡോസ്മെന്റാൻ ദുരിതബാധിതരെ ഒഴിവാക്കി ഭാഗപത്രം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന നടപടി അവസാനിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശം സംസ്ഥാന രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പ് ജില്ലയിലെ സബ് രജിസ്ട്രാർ ഓഫീസർമാർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. 1999-ലെ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്റ്റ് (The National Trust for the Welfare of Persons with Autism, Cerebral Palsy, Mental Retardation and Multiple Disabilities Act, 1999) പ്രകാരം രക്ഷാകർത്താവിനെ നിയോഗിക്കാതെയും

ലോക്കൽ ലെവൽ കമ്മിറ്റിയുടെ മുൻകൂട്ടിയുള്ള അനുമതിയില്ലാതെയും ഇത്തരം കുട്ടികളുടെ സ്വത്തുക്കൾ അന്യാധീനപ്പെടുത്താൻ പാടില്ലാത്തതും കൈമാറ്റം ചെയ്യാൻ പാടില്ലാത്തതും അക്കാര്യം കാണിച്ച് രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പ് ഇൻസ്പെക്ടർ ജനറൽ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടതുമാണ്.

7.31. എൻഡോസ്മെന്റ് സെല്ലിന്റെ യോഗം രണ്ടുമാസത്തിലൊരിക്കൽ നിർബന്ധമായും ചേർന്നിരിക്കേണ്ടതും ദുരിതാശ്വാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തേണ്ടതുമാണ്. യോഗത്തിലുയരുന്ന അഭിപ്രായങ്ങൾ ഏകീകരിച്ച് അതാത് തീരുമാനങ്ങൾ തുടർ നടപടിക്കായി വിവിധ സർക്കാർ വകുപ്പുകൾക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

7.32. സൂക്ഷിച്ചുവെച്ച എൻഡോസ്മെന്റ് സൂക്ഷ്മതയോടെയും സുരക്ഷിതമായും പൂർണ്ണമായും നിർവീര്യമാക്കാനുള്ള നടപടി എല്ലാവിധ മുൻകരുതലോടെയും സർക്കാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

7.33. എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിതരായ കുട്ടികൾക്ക് പ്രയാസമുണ്ടാക്കുന്നവിധത്തിലോ അവരുടെ അന്തസ്സിനും വ്യക്തിത്വത്തിനും കോട്ടംതട്ടുന്നവിധത്തിലോ സമരങ്ങളിലോ മറ്റു പ്രതിഷേധ കൂട്ടായ്മയിലോ പങ്കെടുപ്പിക്കുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

7.34. എൻഡോസ്മെന്റ് മേഖലയിലെ എല്ലാ ഗർഭിണികളെയും ഗർഭത്തിന്റെ ഏറ്റവും ആരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കുട്ടികളുടെ വൈകല്യം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനായി ഏറ്റവും ആധുനിക വൈദ്യപരിശോധനകളും ആവശ്യമായ ഉപദേശങ്ങളും സൗജന്യമായി അവർക്ക് നൽകേണ്ടതുമാണ്. ആയതിനുള്ള സൗകര്യം കാസറഗോഡ് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ സൗജീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ജനനശേഷവും മേഖലയിലെ എല്ലാ കുട്ടികളെയും ബുദ്ധിവൈകല്യവും മറ്റു പ്രശ്നങ്ങളും തിരിച്ചറിയുന്നതിനുള്ള എല്ലാതരം ടെസ്റ്റുകൾ ചെയ്യാനും ചികിത്സാ നടപടിക്രമങ്ങൾ ആവശ്യമായി കാണുന്ന കേസുകളിൽ സാധ്യമായ എല്ലാ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും സൗജന്യമായും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

7.35. എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിത പ്രദേശങ്ങളിലെ ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്കായി തൊഴിലധിഷ്ഠിത കോഴ്സുകളും സംരക്ഷിത തൊഴിലിടങ്ങളും ആരംഭിച്ച് തൊഴിലവസരങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കണം.

7.36. എൻഡോസ്മെന്റ് ദുരിതബാധിത പ്രദേശങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതോടൊപ്പം തീവ്ര ബുദ്ധിവൈകല്യം

അനുഭവിക്കുന്നവർക്കുവേണ്ടി ശാസ്ത്രീയമായ രീതിയിൽ ഹോം ബൗണ്ട് പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുകയും വേണം.

7.37. എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതബാധിത പ്രദേശത്ത് ദുരന്തബാധിതരുടെ വൈകല്യങ്ങളും അവശതകളുംനിമിത്തം തൊഴിലവസരങ്ങൾപോലും പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയാതെ രക്ഷാകർത്താക്കൾക്ക് ഉണ്ടായിട്ടുള്ള സാമ്പത്തിക തകർച്ചയും തൊഴിൽനഷ്ടവും കണക്കിലെടുത്ത് സാമ്പത്തിക സഹായത്തോടൊപ്പം വിവിധ സഹായക ഉപകരണങ്ങൾ, ചികിത്സയ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ, വൈദ്യസഹായം, യാത്രാസൗകര്യം എന്നിവയുൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാവിധ സഹായങ്ങളും സാമൂഹ്യസുരക്ഷയും ഉറപ്പാക്കണം.

കമ്മീഷന്റെ ശുപാർശകൾ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനായും ചുമതലകൾ നൽകി നടപടികൾ ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനുമായി 1-ാം എതിർ കക്ഷി ഈ ഉത്തരവിലെ എല്ലാ എതിർകക്ഷികളുടേയും ആവശ്യമായി കാണുന്ന മറ്റ് ബന്ധപ്പെട്ടവരുടേയും ഒരു യോഗം അടിയന്തിരമായി വിളിച്ചു ചേർക്കേണ്ടതും യോഗമിനിട്സിന്റെ പകർപ്പ് കമ്മീഷന് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

മേൽ ശുപാർശകളിൽ എതിർകക്ഷികൾ സ്വീകരിച്ച നടപടി സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് 2012-ലെ കേരള സംസ്ഥാന ബാലാവകാശ സംരക്ഷണ കമ്മീഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ ചട്ടം 45 പ്രകാരം ഈ ഉത്തരവ് കൈപ്പറ്റി 60 ദിവസത്തിനകം കമ്മീഷനെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)
കെ.നസീർ
(മെമ്പർ)

(ഒപ്പ്)
മീന.സി.യു
(മെമ്പർ)

(ഒപ്പ്)
ജെ. സന്ധ്യ
(മെമ്പർ)

(ഒപ്പ്)
ശോഭാ കോശി
(ചെയർപേഴ്സൺ)

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

എസ്.എച്ച്. ജയകേശൻ
രജിസ്ട്രാർ