

©  
കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
2022

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്.



**പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ**

**സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും  
ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2021-2023)**

**മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്**

(2022 ജൂലൈ 18-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**[പാലക്കാട് അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി ഊരുകളിലെ ശിശുമരണം സംബന്ധിച്ച്  
തയ്യാറാക്കിയ സ്പെഷ്യൽ റിപ്പോർട്ട്]**

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്

തിരുവനന്തപുരം

2022

പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ

സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും  
ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2021-2023)

മൂന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2022 ജൂലൈ 18-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

[പാലക്കാട് അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി ഊരുകളിലെ ശിശുമരണം സംബന്ധിച്ച്  
തയ്യാറാക്കിയ സ്പെഷ്യൽ റിപ്പോർട്ട്]

## ഉള്ളടക്കം

		പേജ്
സമിതിയുടെ ഘടന	..	v
ആമുഖം	..	vii
റിപ്പോർട്ട്	..	1

## സമിതിയുടെ ഘടന

### അധ്യക്ഷ:

ശ്രീമതി യു. പ്രതിഭ.

### അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീമതി ഒ. എസ്. അംബിക

ശ്രീമതി സി. കെ. ആശ

ശ്രീമതി ദെലീമ

ശ്രീമതി കാനത്തിൽ ജമീല

ഡോ. എൻ. ജയരാജ്

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ

ശ്രീമതി ശാന്തകുമാരി കെ

ശ്രീമതി ഉമ തോമസ് \*.

### നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീമതി കവിത ഉണ്ണിത്താൻ, സെക്രട്ടറി-ഇൻ-ചാർജ്

ശ്രീ. ആർ. വേണുഗോപാൽ, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ലാലി വി. എസ്., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ജയകുമാർ ജി., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. അനീൽകുമാർ ബി., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

---

\* അംഗമായിരുന്ന ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ് 12-7-2022-ന് രാജിവച്ചതിനെ തുടർന്നുണ്ടായ ഒഴിവിൽ

ആമുഖം

പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി ഊരുകളിൽ ശിശുമരണങ്ങൾ തുടർക്കഥയാവുന്ന പശ്ചാത്തലത്തിലാണ് അട്ടപ്പാടിയിലെ സ്ഥിതിഗതികൾ നേരിട്ട് വിലയിരുത്തുന്നതിനായി സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി ഊരുകൾ സന്ദർശിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചത്. അതനുസരിച്ച് സമിതി 2021 ഡിസംബർ 14-ാം തീയതി അട്ടപ്പാടി സന്ദർശിക്കുകയും ആദിവാസി ഊരുകളും കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയും സന്ദർശിക്കുകയും അഗളി കില ആഡിറ്റോറിയത്തിൽ വച്ച് യോഗം ചേർന്ന് പ്രസ്തുത വിഷയം സംബന്ധിച്ച് വിവിധ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും സ്ഥിതിഗതികൾ വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്തു. പ്രസ്തുത സന്ദർശനവേളയിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി നടത്തിയ ചർച്ചയുടെയും സമിതി നടത്തിയ പഠനത്തിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉരുത്തിരിഞ്ഞ നിഗമനങ്ങളും ശുപാർശകളും ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2022 ജൂലൈ മാസം 13-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ ഈ റിപ്പോർട്ട് സമിതി അംഗീകരിച്ചു.

യു. പ്രതിഭ,

അദ്ധ്യക്ഷ,

സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.

തിരുവനന്തപുരം,  
2022 ജൂലൈ 13.

## റിപ്പോർട്ട്

പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ മണ്ണാർക്കാട് താലൂക്കിൽ പശ്ചിമഘട്ട മലനിരകളിൽ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന അട്ടപ്പാടി ബ്ലോക്ക് അഗ്രി, പുതുർ, ഷോളയൂർ എന്നീ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ ഉൾപ്പെട്ടതും 745 ചതുരശ്ര കിലോമീറ്റർ വിസ്തൃതിയുള്ളതും തമിഴ്നാട്ടുമായി അതിർത്തി പങ്കിടുന്നതുമാണ്. അട്ടപ്പാടിയിലെ ഭൂരിഭാഗം ജനതയും ആദിവാസി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരാണ്. ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ പ്രകാരം അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി ജനസംഖ്യ 192 ഊരുകളിലെ 11016 കുടുംബങ്ങളിലായി 32956 ആണ്. സമീപ പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നും ആളുകൾ അട്ടപ്പാടിയിലേയ്ക്ക് കുടിയേറിപ്പാർത്തതിനാൽ 1951-ൽ അട്ടപ്പാടിയിലെ ജനസംഖ്യയുടെ 90% പ്രാതിനിധ്യമുണ്ടായിരുന്ന ആദിവാസി ജനസംഖ്യ നിലവിൽ 44% മാത്രമാണെന്ന് ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഇന്ത്യൻ, കുറുമ്പർ, മുധുഗർ എന്നിവയാണ് അട്ടപ്പാടിയിലെ പ്രധാന സമുദായങ്ങൾ. ഇവിടുത്തെ ആദിവാസി ജനവിഭാഗത്തിന്റെ സാക്ഷരത 62% എന്ന് കണക്കാക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. സാമൂഹ്യപരമായും വിദ്യാഭ്യാസപരമായും സാമ്പത്തികമായും സമൂഹത്തിൽ പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന ജനവിഭാഗമാണ് ആദിവാസികൾ. പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട ആദിവാസി സമൂഹത്തെ മുഖ്യധാരയിലേയ്ക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തേണ്ടത് നമ്മുടെ സമൂഹത്തിന്റെ ബാധ്യതയാണ്. മാനവ വികസന സൂചികകളിൽ പാശ്ചാത്യരാജ്യങ്ങളോട് കിടപിടിക്കുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിന് മുന്നിൽ ചോദ്യചിഹ്നമാണ് അട്ടപ്പാടി.

2. പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടിയിലെ ശിശുമരണങ്ങളുടെ അറുതിയില്ലാത്ത വിലാപങ്ങൾ കേരള മനഃസാക്ഷിയെ പിടിച്ചുലയ്ക്കാൻ തുടങ്ങിയിട്ട് വർഷങ്ങളേറെയായി. ആദിവാസികേന്ദ്രത്തിനായി കാലാകാലങ്ങളിൽ സർക്കാരുകൾ കോടികൾ ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഇന്നും അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി സമൂഹം പിന്നാക്കാ വസ്ഥയിൽ ആണെന്നത് ദുഃഖകരമായ വസ്തുതയാണ്. ശിശുമരണ നിരക്കിൽ കേരളം വികസിത രാജ്യങ്ങളോട് കിടപിടിക്കത്തക്ക നിലയിലാണ്. ശിശുമരണ നിരക്കിൽ ദേശീയ ശരാശരി 28% ആയിരിക്കുമ്പോൾ സംസ്ഥാന ശരാശരി 6%-ൽ താഴെയാണ്. പ്രസ്തുത സാഹചര്യത്തിലും പോഷകാഹാരക്കുറവ് മൂലമുള്ള ശിശുമരണങ്ങൾ അട്ടപ്പാടിയിൽ തുടർക്കഥയാകുന്നു. 2013-ന് ശേഷം അട്ടപ്പാടിയിലായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ 131 കോടി ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും 121 ശിശുമരണങ്ങൾ നടന്നുവെന്ന് അനുദ്യോഗിക കണക്കുകൾ പറയുമ്പോൾ 2013 മുതൽ 2021 ഒക്ടോബർ വരെയുള്ള ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ പ്രകാരം 114 നവജാത ശിശുക്കളാണ് മരിച്ചത്. 2021-ൽ മാത്രം 9 ശിശുക്കൾ മരണപ്പെട്ടതായി ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസികൾക്കിടയിലെ പോഷകാഹാരക്കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിനായി നിലവിലെ 237 ഗർഭിണികളെയും അരിവാൾ രോഗബാധിതരായ 18 ഗർഭിണികളെയും ഹൈറിസ്കിൽ ഉൾപ്പെട്ട 187 ഗർഭിണികളെയും നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനായി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, ആശാവർക്കർമാർ, എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാർ, അങ്കണവാടി വർക്കർമാർ എന്നിവരെ സർക്കാർ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

കൂടാതെ ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതി, വാത്സല്യസ്മരണം പദ്ധതി, കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചുൺ, സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാപദ്ധതി, സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികൾക്ക് ധനസഹായം, കൈത്താങ്ങു പദ്ധതി, പുനർജനനി എന്നീ പദ്ധതികളും സർക്കാർ അട്ടപ്പാടിയുടെ പിന്നാക്കാവസ്ഥ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും അട്ടപ്പാടിയിൽ ആവർത്തിക്കുന്ന ശിശുമരണങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങൾ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എത്രത്തോളം ഫലപ്രാപ്തിയിലെത്തി എന്നത് അന്വേഷണ വിധേയമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഈയൊരു പശ്ചാത്തലത്തിൽ അട്ടപ്പാടി ആദിവാസി ഊരുകളിലെ സ്ഥിതിഗതികൾ അവലോകനം ചെയ്യുന്നതിനും നേരിട്ട് മനസിലാക്കുന്നതിനുമായി 2021 ഡിസംബർ 14-ാം തീയതി സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച നിയമസഭാ സമിതി അട്ടപ്പാടിയിലെ വിവിധ ആദിവാസി ഊരുകളും കോട്ടത്തറ ടൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയും സന്ദർശിക്കുകയും അഗളി കില ആഡിറ്റോറിയത്തിൽ വച്ച് യോഗം ചേർന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും ചെയ്തു.

3. അട്ടപ്പാടിയിലെ ശിശുമരണങ്ങളുടെ ഗരിയായ കാരണം കണ്ടെത്തിയാൽ മാത്രമേ അതിന് പരിഹാരം കാണാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂവെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽ ഒരു സമഗ്ര ആരോഗ്യ സർവ്വേ നടത്തണമെന്നും കാലാകാലങ്ങളായി ആദിവാസി ജനവിഭാഗം പിന്തുടർന്നുവരുന്ന ജീവിതശൈലിയും ഭക്ഷണ രീതിയും മൂലമാണോ ശിശുമരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നത് എന്നതു സംബന്ധിച്ച് വിശദമായ പഠനം നടത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

4. പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനും പരിചരണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും പോഷകാഹാര ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമായി പട്ടികവർഗ്ഗ വകുപ്പ് ഐ.റ്റി.ഡി.പി. വഴി നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതിയായ ജനനി ജന്മരക്ഷാ പദ്ധതിയിലൂടെ ഗർഭിണി ആയതിനുശേഷമുള്ള മൂന്നുമാസം മുതൽ കുഞ്ഞിന് ഒരു വയസ്സാകുന്നതുവരെയുള്ള 18 മാസക്കാലം പ്രതിമാസം 2000 രൂപ വീതം നൽകിവരുന്നതായും കുറവു വിഭാഗക്കാർക്ക് ഭക്ഷ്യസഹായ പദ്ധതിയിലൂടെ ഭക്ഷ്യകിറ്റുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും സമിതി മനസിലാക്കുന്നു.

5. അട്ടപ്പാടിയിലെ കുട്ടികൾക്കും ഗർഭിണികൾക്കും അമ്മമാർക്കും അങ്കണവാടികൾ വഴി അമൃതംപൊടി, പോഷകഗുണമുള്ള ധാന്യങ്ങൾ, പാല്, മുട്ട എന്നിവ വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ ഇത്തരം ഭക്ഷണം വിടുകളിലേക്ക് കൊടുത്തുവിടുമ്പോൾ ആയത് കുടുംബാംഗങ്ങൾ വീതിച്ച് കഴിക്കുന്നതിനാൽ ആവശ്യത്തിനുള്ള പോഷകാംഗങ്ങൾ ഗർഭിണികളിലേക്കും അമ്മമാരിലേക്കും എത്തുന്നില്ലായെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഗർഭാവസ്ഥയുടെ ആരംഭത്തിൽ തന്നെ പോഷകാഹാരക്കുറവും ഹീമോഗ്ലോബിൻ കുറവും



ഉള്ളവരെ കണ്ടെത്തി ഇലക്കറികൾക്കുപുറമേ മത്സ്യമാംസാദികളും റാഗി, തിന, ചാമപോലുള്ള പരമ്പരാഗത ആഹാരങ്ങളും നൽകണമെന്നും പാൽ, മുട്ട, നേന്ത്രപ്പഴം, അമൃതംപൊടി എന്നിവ ഗർഭിണികൾക്കും അമ്മമാർക്കും കുട്ടികൾക്കും അങ്കണവാടികളിൽ വച്ചുതന്നെ കഴിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

6. ആദിവാസി പെൺകുട്ടികൾ ഗർഭിണിയായാൽ ആദ്യത്തെ 4 മാസക്കാലത്തോളം ഇക്കാര്യം പുറത്തു പറയുന്നില്ലെന്നും പുറത്തു പറഞ്ഞാൽ ദൈവകോപമുണ്ടാകുമെന്നുള്ള അന്ധവിശ്വാസത്തിന്റെ ഭാഗമായുള്ള ഇത്തരം സാഹചര്യം അവരുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതിയെ ബാധിക്കുന്നതായും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. വിവാഹം കഴിയുന്ന ആദിവാസി പെൺകുട്ടികളെയും കുടുംബാംഗങ്ങളെയും ഉൾപ്പെടുത്തി ആശാവർക്കർമാർ, അങ്കണവാടി ടീച്ചർമാർ, എസ്.സി.പ്രൊമോട്ടർമാർ എന്നിവർ മുഖേന ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനും ഫോളിക് ആസിഡ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

7. ടൈബൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഗർഭിണികളിൽ ഏറെയും ഹൈനിസ്റ്റ് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവരും മതിയായ ശരീരഭാരമില്ലാത്തവരും ഇവരിൽ പലരും അനീമിക്കമാണ്. ഇത് കഞ്ഞിന്റെ ആരോഗ്യത്തെ ബാധിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതൊഴിവാക്കാൻ ഗർഭിണികളായ ശേഷം ചികിത്സിക്കുന്നതിനു പകരം കൗമാര പ്രായത്തിൽ തന്നെ അവർക്കാവശ്യമായ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളും പോഷകാഹാരവും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. പെൺകുട്ടികൾ വളരെ നേരത്തെ വിവാഹിതരാകുന്ന രീതിയാണ് അടുപ്പാടിയിൽ നിലവിലുള്ളതെന്നും 18 വയസ്സുകഴിഞ്ഞാൽ എത്രയും പെട്ടെന്ന് വിവാഹം ചെയ്തു കൊടുക്കുകയും 22 വയസ്സാകുമ്പോഴേയ്ക്കും മൂന്നോ നാലോ പ്രസവം കഴിയുന്ന അവസ്ഥയിലേക്ക് എത്തിപ്പെടുകയാണെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. വിവാഹം കഴിഞ്ഞ് കുടുംബജീവിതത്തിലേക്ക് കടക്കാൻതക്ക ആരോഗ്യമുണ്ടായാൽ മാത്രമേ ഗർഭിണിയാകാൻ പാടുള്ളൂവെന്ന നിലയിലുള്ള ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസം നൽകണമെന്നും അനീമിക്കായ ഗർഭിണികളെ കണ്ടെത്തി പ്രത്യേക പരിചരണം നൽകണമെന്നും അടുത്തടുത്ത ഗർഭങ്ങൾക്കിടയിലുള്ള ഇടവേള മിനിമം 2 വർഷമെങ്കിലും ആകത്തക്ക വിധം അവർക്ക് ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

8. അടുപ്പാടിയിൽ ആവർത്തിക്കുന്ന ശിശുമരണങ്ങളുടെ മറ്റൊരു കാരണമായി കണക്കാക്കാവുന്നത് ആദിവാസികൾക്കിടയിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ (അരിവാൾ രോഗം) ബാധിച്ചവരുടെ എണ്ണക്കൂടുതൽ ആണ്. ഐ.റ്റി.ഡി.പി.-യുടെ കീഴിൽ 163 രോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസനിരക്കിൽ 2500 രൂപ പെൻഷൻ അനുവദിക്കുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ 2013-നും ശേഷം സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളുടെ സ്കീനിംഗ് നടത്തിയിട്ടില്ലായെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഐ.റ്റി.ഡി.പി.-യുടെ കീഴിൽ വിവിധ പ്രായത്തിലുള്ള 163 സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗികളിൽ 16 പേർ ഗർഭിണികളാണെന്നത് ഗൗരവകരമായ വിഷയമാണ്. അരിവാൾ രോഗ ബാധിതരായ

സ്ത്രീകൾ ഗർഭിണിയാകുമ്പോൾ ശിശുമരണങ്ങൾക്ക് സാധ്യതയുണ്ട്. അട്ടപ്പാടിയിൽ സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ രോഗ ബാധിതരുടെ കൃത്യമായ കണക്ക് കണ്ടെത്തുന്നതിന് അടിയന്തരമായി എല്ലാ വർഷവും സ്ത്രീനിംഗ് ക്യാമ്പ് നടത്തണമെന്നും രോഗബാധിതരെ കണ്ടെത്തി അവർക്ക് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും പെൻഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനും അരിവാൾ രോഗികൾക്കുള്ള പെൻഷൻ തുക 5000 രൂപയായി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. ജനിതക പ്രശ്നങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന ഈ രോഗത്തെ നേരിടുന്നതിന് ഊരുകളിൽ ബോധവൽക്കരണവും ജീൻ തെറാപ്പി ഉപയുക്തമാക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ വിപുലവും ശാസ്ത്രീയവുമായ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

9. അട്ടപ്പാടിയിലെ തുടർക്കഥയാകുന്ന ശിശുമരണങ്ങളുടെ കാരണം അന്വേഷിക്കുമ്പോൾ അടിയന്തര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടാൻ തക്കതായ ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളുടെ അപര്യാപ്തത ഒരു പ്രധാന പ്രശ്നമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഗർഭിണികൾക്കും നവജാത ശിശുക്കൾക്കും സംജാതമാകുന്ന അടിയന്തര സാഹചര്യം നേരിടാൻ സംവിധാനമില്ലാത്തതിനാൽ മണിക്കൂറുകളോളം സഞ്ചിച്ച് അന്യജില്ലകളിലേക്കോ പാലക്കാട്ടേക്കോ എത്തേണ്ടി വരുന്നു. ഇത് രോഗികളുടെ മരണങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽത്തന്നെ ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തിയാൽ നവജാത ശിശുമരണം ഒരു പരിധിവരെ തടയാനാകും.

10. അട്ടപ്പാടിയിലെ ജനവിഭാഗം വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി ആശ്രയിക്കുന്നത് കോട്ടത്തറ ഗവൺമെന്റ് ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലാണ്. പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ ആകെ 17 ഡോക്ടർമാരാണുള്ളതെന്നും പീഡിയാട്രിക്സ്, ഗൈനക്കോളജി, ഫിസിയൂൻ, സൈക്യാട്രി, ഇ.എൻ.റ്റി., ഒഫ്താൽമോളജി, ദന്തരോഗവിഭാഗം എന്നിവ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഡെന്റൽ അസിസ്റ്റന്റും, ഡെന്റൽ സർജനും ഒഴികെയുള്ള എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളിലും ഒരു ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് പോസ്റ്റാണ് നിലവിലുള്ളതെന്നും അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിൽ നാല് സി.എം.ഒ.-മാരും മൂന്ന് അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരുമുണ്ടെന്നും അട്ടപ്പാടിയിലെ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും വിന്യസിച്ചിട്ടുള്ള ഡോക്ടർമാരാണ് നിലവിൽ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നതെന്നും 150 കിടക്കകളോടുകൂടിയ ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയെങ്കിലും 54 കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രിയുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം മാത്രമേ നിലവിലുള്ളുവെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. മുൻപ് ട്രൈബൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചിരുന്ന ആശുപത്രി ഇപ്പോൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിലാണ്. ആശുപത്രിയിലെത്തുന്ന ആദിവാസികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ എസ്.റ്റി. വകുപ്പിന് യഥാസമയം ലഭിക്കുന്നതിനും

വകുപ്പുകൾ തമ്മിലുള്ള ഏകോപനത്തിനും ഫണ്ട് വിനിയോഗത്തിനുമായി ട്രൈബൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ നിന്നുള്ള ട്രൈബൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറോടോ ഗസറ്റഡ് റാങ്കിലുള്ള സീനിയർ ഉദ്യോഗസ്ഥനെയോ കോട്ടത്തറ ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയിൽ ലെയ്സൺ ഓഫീസറായി നിയമിക്കണമെന്നും ഈ ഏകോപനം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനും കുറ്റമറ്റതാക്കുന്നതിനും ജില്ലാതലത്തിലുള്ള എസ്.ടി. വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയോഗിക്കണമെന്നും ടി ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് അവരുടെ ഉത്തരവാദിത്തം വ്യക്തമായി നിർവ്വചിച്ച് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്നും മേലിൽ ഈ വിഷയങ്ങളിലുണ്ടാകുന്ന അനാസ്ഥയ്ക്ക് ടി ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉത്തരവാദികളാകുമെന്ന് നിഷ്കർഷിക്കേണ്ടതും മാസത്തിലൊരിക്കൽ ഈ സംവിധാനങ്ങൾ വകുപ്പുതലത്തിൽ നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതാണെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

11. ചുണ്ടക്കുളം ഊരിലെ സാമ്പത്തികമായി ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവിക്കുന്ന കുഷ്ഠരോഗബാധിതനായ വീരപള്ളനിയുടെയും തളർവാതം പിടിപെട്ട അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യയുടെയും വീട് സന്ദർശിച്ച വേളയിൽ ടിയാളുകളുടെ ദൈനംദിന ജീവിതം ക്ലേശകരമാണെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ചുണ്ടക്കുളം ഊരിലെ കുഷ്ഠരോഗ ബാധിതനായ വീരപള്ളനിക്കും തളർവാതം പിടിപെട്ട ഭാര്യയ്ക്കും ആയുർവേദ ചികിത്സയ്ക്കുവശ്യമായ സൗകര്യമൊരുക്കണമെന്നും ചികിത്സയ്ക്കായി ധനസഹായം നൽകുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കണമെന്നും സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞ രോഗി-ന്റെ കുഞ്ഞിന്റെ തുടർചികിത്സയ്ക്കുവശ്യമായ ധനസഹായം നൽകണമെന്നും ഇത്തരത്തിലുള്ള ആളുകളെ കണ്ടെത്തി സർക്കാർ ഫണ്ട് ഫലപ്രദമായി വിനിയോഗിക്കുവാനും അർഹരായവർക്ക് സഹായം എത്തിക്കുവാനും എസ്.ടി. പ്രൊമോട്ടർമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ കൂടുതൽ ജാഗ്രത പുലർത്തണമെന്നും ആയതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

12. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ ദിവസേന എഴുന്നൂറിലധികം ആളുകൾ ചികിത്സ തേടി എത്താറുണ്ടെന്നും താലൂക്ക് ആശുപത്രി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ കേസുകൾ കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ ട്രൈബറ്റി കെയർ ആവശ്യമായി വരുന്ന രോഗികളെ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കായി ദുരന്തമുള്ള മറ്റ് ആശുപത്രികളിലേയ്ക്ക് റഫർ ചെയ്യുകയാണ് നിലവിലെന്നും ഗർഭിണികൾക്ക് കാർഡിയോളജി കൺസൾട്ടേഷൻ വേണ്ടി വരികയാണെങ്കിലും ഇതേ അവസ്ഥയാണെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടിപോലെ ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായി ഒറ്റപ്പെട്ട സ്ഥലത്ത് വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സാ സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. കോട്ടത്തറ ഗവൺമെന്റ് ട്രൈബൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിയെ ട്രൈബറ്റി കെയർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടി ജില്ലാ ആശുപത്രി നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തണമെന്നും അതിനനുസൃതമായി സ്റ്റാഫ് സെങ്ങ്ത് വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നും എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളിലും കൺസൾട്ടന്റിന്റെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും ഫാർമസിസ്റ്റ്, നെഴിംഗ് സൂപ്പണ്ട്, സർജൻ തുടങ്ങിയവരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

13. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ നാല് കിടക്കകളോടുകൂടിയ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ടെന്നും ഫാർമസി വളരെ പരിമിതമായ സൗകര്യത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിലെ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റും ഫാർമസിയും കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെട്ട നിലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും ആവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

14. നവജാത ശിശുക്കളുടെ മരണം തുടർക്കഥയാകുന്ന സാഹചര്യം ഗൗരവതരമാണ്. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക്സ് എന്നീ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം നൽകേണ്ടതുണ്ടെന്ന് സമിതി കരുതുന്നു. ആയതിനാൽ കോട്ടത്തറ GTSH-ൽ ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക്സ് വിഭാഗങ്ങളിൽ പരിചയസമ്പന്നരായ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതും നവജാത ശിശുക്കൾക്കായി ഇൻകുബേറ്റർ, ഐ.സി.യു., വെന്റിലേറ്റർ സംവിധാനം എന്നിവ ഒരുക്കേണ്ടതുമാണെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഗർഭാവസ്ഥയുടെ ആരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിലൂടെ പ്രസവ സമയത്തെ സങ്കീർണ്ണത കുറയ്ക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഗർഭിണികളായ സ്ത്രീകളുടെ സ്നാനംഗിലൂടെ കുട്ടികളുടെ ഭാരക്കുറവും മറ്റ് സങ്കീർണ്ണതകളും കണ്ടെത്തുന്നതിന് ഇത് സഹായകരമാകും. കോട്ടത്തറ ആശുപത്രിയിൽ സ്നാനംഗ് സൗകര്യമുണ്ടെങ്കിലും നിലവിൽ സ്ഥിരം റേഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ സേവനം മാസത്തിൽ രണ്ട് ദിവസം മാത്രമേ ലഭ്യമാകുന്നുള്ളൂവെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. കോട്ടത്തറ GTSH-ൽ റേഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ സ്ഥിരം തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ച് മുഴുവൻ സമയ സ്നാനംഗ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

15. കോട്ടത്തറ GTSH-ൽ കാർഡിയോളജി വിഭാഗത്തിൽ ധാരാളം കേസുകൾ വരാറുണ്ടെങ്കിലും 'കാത്ത്ലാബ്', 'സി.റ്റി.സ്കാൻ' എന്നീ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമല്ലായെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ കോട്ടത്തറ GTSH-ൽ 'കാത്ത്ലാബ്' 'സി.റ്റി.സ്കാൻ' എന്നീ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

16. ആദിവാസി ജനസംഖ്യ നിലനിർത്തുകയെന്നത് സമൂഹത്തിന്റെ ആവാസ സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗം കൂടിയാണെന്നും ആദിവാസി ജനസംഖ്യ കുറഞ്ഞു വരുന്നത് ആശാസ്യകരമല്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. എന്നാൽ ഗുരുതര ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നിലനിൽക്കുമ്പോഴും ഒരു ആദിവാസി സ്ത്രീയ്ക്ക് 6-ഉം 7-ഉം കുട്ടികളുണ്ടാകുന്നത് അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും ജീവനെവരെ ബാധിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. ആയതിനാൽ ആദിവാസി ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിൽ കുടുംബസൂത്രണത്തെപ്പറ്റി ബോധവൽകരണം നടത്തണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

17. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി വിഭാഗത്തിന്റെ ഉന്നമനത്തിനായി പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഐ.റ്റി.ഡി.പി. മുഖേന വിവിധ പദ്ധതികൾ നടത്തിവരുന്നതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് ടൈബൽ ഡെവലപ്മെന്റ് പ്രോജക്ട് (ഐ.റ്റി.ഡി.പി.)-യുടെ കീഴിൽ നിലവിൽ 131 ഫീൽഡ് എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാരും 11 ഹെൽത്ത് പ്രൊമോട്ടർമാരും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനും വേണ്ട പരിചരണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും പോഷകാഹാര ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമായി ആവിഷ്കരിക്കപ്പെട്ട 'ജനനി ജന്മരക്ഷ' പദ്ധതി പ്രകാരം, ഗർഭിണിയായതിനുശേഷം 3 മാസം മുതൽ കുഞ്ഞിന് ഒരു വയസാകുന്നതുവരെയുള്ള 18 മാസക്കാലം പ്രതിമാസം 2000 രൂപ വീതം നൽകി വരുന്നുണ്ടെന്നും തൊഴിലില്ലാത്ത കുറവു വിഭാഗക്കാർക്ക് ഭക്ഷ്യസഹായ പദ്ധതിയിലൂടെ ഭക്ഷ്യകിറ്റുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾക്കു പുറമേ അട്ടപ്പാടിയിലെ പ്രത്യേക സാഹചര്യവും ദുർഘട മേഖല എന്നതും പരിഗണിച്ച് ഐ.റ്റി.ഡി.പി.-യുടെ കീഴിൽ രണ്ട് മൊബൈൽ ഒ.പി. ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ടെന്നും കോളനികളിൽ ഔട്ട്സൈഡ് ക്യാമ്പ് നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആംബുലൻസ് സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുമ്പോൾ ജനപങ്കാളിത്തം ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും കൂടുതൽ മൊബൈൽ ക്ലിനിക്കുകൾ വഴി മുഴുവൻ സമയ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും നിലവിലുള്ള ആംബുലൻസ് സൗകര്യങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമാക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

18. തെറ്റായരീതിയിലുള്ള മൂലയ്യട്ടൽ മൂലം ശിശുമരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നുണ്ടെന്ന ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കണ്ടെത്തലിനെ തുടർന്ന് ആയത് പരിഹരിക്കാൻ 'വാൽസല്യ സ്മരണം' പദ്ധതി പ്രകാരം മൂന്ന് നഴ്സുമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാർക്ക് ഒരു ആരോഗ്യബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ് നടത്തുന്നത് ഉചിതമാണെന്ന് നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ഇതിനായി ഡി.എം.ഒ. വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും കാലാകാലങ്ങളിൽ ഇത്തരം ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകൾ എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാർക്ക് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഉറപ്പാക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

19. ഐ.റ്റി.ഡി.പി.-യുടെ കീഴിൽ 16 പ്രീമെട്രിക് ഹോസ്റ്റലുകളും ഒരു പോസ്റ്റ് മെട്രിക് ഹോസ്റ്റലും അട്ടപ്പാടി മോഡൽ റസിഡൻഷ്യൽ സ്കൂളും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഇവിടെയുള്ള ആയിരത്തി എണ്ണറോളം കുട്ടികൾക്ക് സർക്കാർ അംഗീകൃത പോഷകാഹാരം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും എന്നാൽ വീട്ടിൽ നിന്നും ദിവസവും സ്കൂളിൽ പോയി വന്ന് പഠിക്കുന്നവർക്ക് പ്രഭാതഭക്ഷണം മാത്രമേ ലഭിക്കുന്നുള്ളുവെന്നും ഹൈസ്കൂൾ-ഹയർസെക്കന്ററി വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ഇത് ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ഹൈസ്കൂൾ - ഹയർസെക്കന്ററി സ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികൾ ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും പ്രഭാതഭക്ഷണം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള

നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്ക് ശ്രദ്ധ കൊടുക്കുന്നതിനോടൊപ്പം ആൺകുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യകാര്യത്തിലും ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. നിശ്ചിത ഇടവേളകളിൽ ഹോസ്റ്റലുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച പരിശോധന നടത്തണമെന്നും അവരുടെ ഉയരവും തൂക്കവും പരിശോധിക്കണമെന്നും കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി ഹെൽത്ത് കാർഡ് നൽകണമെന്നും ആരോഗ്യപരിപാലനം സംബന്ധിച്ച് കൗൺസിലിംഗ് നൽകണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

20. കോട്ടമല ഗവൺമെന്റ് എൽ.പി.എസ്.-ൽ വിവിധ ക്ലാസുകളിലായി 85 കുട്ടികൾ പഠിക്കുന്നുണ്ടെന്നും അഞ്ച് അധ്യാപകർ നിലവിലുണ്ടെന്നും പ്രഭാത ഭക്ഷണവും ഉച്ചഭക്ഷണവും കുട്ടികൾക്ക് നൽകുന്നുണ്ടെന്നും കോട്ടമല സ്കൂൾ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത് സൗജന്യമായി ലഭിച്ച ഒരേക്കർ ഭൂമിയിലാണെന്നും പ്രസ്തുത ഭൂമിക്ക് കൃത്യമായ രേഖകളില്ലാത്തതിനാൽ സ്ഥലത്തിന്മേൽ തർക്കം നിലനിൽക്കുന്നതായും പ്രസ്തുത സ്കൂൾ സന്ദർശനം നടത്തിയതിൽ നിന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. കോട്ടമല ജി.എൽ.പി.എസ്. സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന സ്ഥലം കൃത്യമായി അളന്ന് തിട്ടപ്പെടുത്തി അതിർത്തി നിശ്ചയിച്ച് സ്കൂളിന് സ്വന്തമായി പട്ടയം അനുവദിക്കാനും സ്കൂളിന് ചുറ്റുമതിൽ കെട്ടി കളിസ്ഥലം നിർമ്മിക്കാനും ഹൈടെക് ക്ലാസ് മുറികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

21. അട്ടപ്പാടിയിലെ റോഡുകളുടെ നിലവിലെ അവസ്ഥ പരിതാപകരമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അടിയന്തര സാഹചര്യങ്ങളിൽ ആശുപത്രിയിൽ എത്തുന്നതിന് തകർന്ന റോഡിലൂടെ യാത്ര ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നത് ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതിന് കാലതാമസമുണ്ടാക്കുകയും രോഗിയുടെ മരണത്തിന് തന്നെ കാരണമാകുകയും ചെയ്യാം. അട്ടപ്പാടിയിലേക്കുള്ള റോഡിന്റെ പുനരുദ്ധാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അലൈൻമെന്റും ഡി.പി.ആർ.-ഉം തയ്യാറായിട്ടുണ്ടെങ്കിലും പുനരുദ്ധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മന്ദഗതിയിലാണ്. 53 കി.മീ. നീളമുള്ള മണ്ണാർക്കാട് ചിന്നത്തടാകം റോഡാണ് അട്ടപ്പാടിയിലേക്കുള്ള ഏക റോഡ്. ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായി ഒറ്റപ്പെട്ട് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ആദിവാസി മേഖലയായ അട്ടപ്പാടിക്ക് മുൻഗണന നൽകി റോഡ് പുനരുദ്ധാരണം കിഫ്ബി അടിയന്തരമായി ചെയ്യണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

22. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് വീട് നിർമ്മിക്കാൻ ഒന്നര സെന്റ് സ്ഥലം മാത്രമേയുള്ളൂവെന്നും ലൈഫ് മിഷൻ പദ്ധതി മുഖേന ആനുകൂല്യം ലഭ്യമാകുന്നതിന് മൂന്ന് സെന്റ് സ്ഥലമെങ്കിലും ആവശ്യമുണ്ടെന്നും ഭവന നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ നിർമ്മാണ സാമഗ്രികൾ സ്വരൂപിക്കുന്നത് കോയമ്പത്തൂർ, പാലക്കാട് എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നായതിനാൽ പ്രദേശവാസികൾ ബുദ്ധിമുട്ട് നേരിടുന്നുവെന്നും

ഭവന നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ മണൽ ഭവാനിപ്പഴ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്ന് എടുക്കാനുള്ള അനുമതി ആവശ്യമുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ ആദിവാസികൾക്ക് ലൈഫ് പദ്ധതി ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കത്തക്കവിധത്തിൽ മൂന്ന് സെന്റ് സ്ഥലമെങ്കിലും നൽകണമെന്നും വനാവകാശ നിയമപ്രകാരം നൽകിയിട്ടുള്ള ഭൂമിയിന്മേൽ സർക്കാർ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഭവന നിർമ്മാണ സാമഗ്രികൾ തദ്ദേശീയമായി സംഭരിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

23. അട്ടപ്പാടിയിൽ സംഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ശിശുമരണങ്ങൾക്കുള്ള കാരണം പരിശോധിക്കുമ്പോൾ ആദിവാസികളിൽ വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ലഹരി ഉപയോഗം പ്രധാന വിഷയമാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടി മദ്യനിരോധിത മേഖലയാണെങ്കിലും മദ്യം സുലഭമായി ലഭ്യമാകുന്നു എന്നതാണ് വാസ്തവം. സമീപപ്രദേശമായ മണ്ണാർക്കാട് നിന്നും തമിഴ്നാട്ടിലെ ആനക്കട്ടിയിൽ നിന്നുമാണ് മദ്യം അട്ടപ്പാടിയിലേക്ക് എത്തുന്നത്. അട്ടപ്പാടിയിലെ യുവാക്കൾക്കിടയിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന മദ്യപാനം സൂചിപ്പിക്കുന്നത് എക്സൈസ് വകുപ്പിന്റെ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ ഫലവത്താകുന്നില്ല എന്നതാണ്. നിലവിൽ അഗളി കേന്ദ്രീകരിച്ചു പ്രവർത്തിക്കുന്ന എക്സൈസ് വകുപ്പ് മദ്യത്തിന്റെ ലഭ്യത ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനവും ജനമൈത്രി എക്സൈസ് മുഖേന ബോധവൽക്കരണവും നടത്തി വരുന്നു. എന്നാൽ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളിൽ പുരുഷന്മാരുടെ പ്രാതിനിധ്യം വളരെ കുറവുവെന്നും വനിതകളാണ് കൂടുതലായി പങ്കെടുക്കുന്നതെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. സ്ത്രീകളെക്കാൾ മദ്യത്തിന്റെ ദുഷ്യവശങ്ങളെക്കുറിച്ച് ബോധവൽക്കരിക്കേണ്ടത് പുരുഷന്മാരാണ്. മദ്യനിരോധിത മേഖലയായ അട്ടപ്പാടിയിൽ മദ്യം ലഭിക്കുന്നതിന്റെ സ്രോതസ്സ് കണ്ടെത്തി മദ്യത്തിന്റെ ഒഴുക്ക് തടയേണ്ടതുണ്ട്. മണ്ണാർക്കാട് നിന്നും തമിഴ്നാട്ടിൽ നിന്നും അട്ടപ്പാടിയിലേക്ക് മദ്യം കൊണ്ടുവരുന്നത് തടയുകയും തദ്ദേശീയമായി മദ്യം വാറ്റുന്നത് തടയുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. 2021-ൽ മാത്രം അട്ടപ്പാടിയിൽ 215 അബ്കാരി കേസുകളും 18 എൻ.ഡി.പി.സി. കേസുകളും 20 കോഡ്പാ കേസുകളും 30 അറസ്റ്റുകളും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട് എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആദിവാസി മേഖലയിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുമ്പോഴും നടപടിയെടുക്കുമ്പോഴും ജാഗ്രത പുലർത്തേണ്ടതുണ്ട്.

24. അട്ടപ്പാടിയിലെ മദ്യത്തിന്റെ സ്രോതസ്സ് കണ്ടെത്തി നശിപ്പിക്കുന്നതിന് തദ്ദേശവാസികൾ, ജനപ്രതിനിധികൾ, ഫോറസ്റ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ, എക്സൈസ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവരടങ്ങുന്ന ടീം രൂപീകരിച്ച് നിരന്തരം പരിശോധന നടത്തണമെന്നും അതിർത്തികളിൽ എക്സൈസ് വകുപ്പ് കാര്യക്ഷമമായ ചെക്കിംഗ് ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും മദ്യവർജ്ജനം സംബന്ധിച്ച ബോധവൽക്കരണം ശക്തമാക്കണമെന്നും ഡീ - അഡിക്ഷൻ കേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കണമെന്നും ആയതിലേയ്ക്കാവശ്യമായ എല്ലാ ക്രമീകരണങ്ങളും സജ്ജമാക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

25. മനുഷ്യന്റെ മാനസികവും ശാരീരികവുമായ ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുന്നതിൽ കായിക വിനോദങ്ങൾക്ക് വലിയ പ്രാധാന്യമുണ്ട്. അട്ടപ്പാടിയിലെ കുട്ടികൾക്കും യുവാക്കൾക്കും കായിക വിനോദത്തിനായി കളിസ്ഥലങ്ങൾ നിലവിലില്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ചെറുപ്പക്കാരുടെ മാനസിക - കായികശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും മദ്യത്തിനും മയക്കുമരുന്നിനുമടിമപ്പെടുന്ന പ്രവണത പൂർണ്ണമായും ഇല്ലാതാക്കാനും രണ്ടോ മൂന്നോ ഊരുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് ഒരു കളിസ്ഥലമെന്ന നിലയിൽ നിർമ്മിക്കാനാവശ്യമായ നടപടികൾ പഞ്ചായത്ത് സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

26. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസികൾക്ക് സർക്കാർ ഭൂമി പതിച്ചുനൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും പ്രസ്തുത ഭൂമിയിന്മേൽ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കാനാവശ്യമായ കൈവശാവകാശ രേഖയോ ടാക്സ് രേഖയോ ലഭിക്കാത്തതിനാൽ കൃഷിയിറക്കാനാവശ്യമായ ധനസഹായമോ മറ്റ് സഹായങ്ങളോ സർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നില്ല എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആദിവാസികൾക്ക് അനുവദിച്ച ഭൂമി അന്യായീനപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടായെന്നതു സംബന്ധിച്ച അന്വേഷണം നടത്തണമെന്നും അങ്ങനെയുള്ള ഭൂമി പിടിച്ചെടുത്ത് തിരികെ ആദിവാസികൾക്ക് നൽകണമെന്നും അനുവദിച്ച ഭൂമിയിൽ കൃഷിക്കാവശ്യമായ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിന് മതിയായ രേഖകൾ അനുവദിക്കുന്നതിന് റവന്യൂ വകുപ്പ് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

27. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി കുടുംബങ്ങൾക്ക് മാത്രമായി കുടുംബശ്രീ സംവിധാനം പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും 785 അയൽക്കൂട്ടങ്ങളിലായി എണ്ണായിരത്തി അഞ്ഞൂറോളം അംഗങ്ങളുണ്ടെന്നും അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾക്ക് ഇന്റർമീഡിയറിയായി എ.ഡി.എസ്. പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും അതിനു മുകളിലായി പഞ്ചായത്തിലെ സി.ഡി.എസ്. സംവിധാനമുണ്ടെന്നും അയൽക്കൂട്ടം ഊരസമിതികൾ, പഞ്ചായത്ത് സമിതി എന്നിങ്ങനെയാണ് പ്രവർത്തനമെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിലെ ആദിവാസി സമൂഹത്തിൽ കുറുമ്പർ വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രത്യേകമായിട്ടുള്ള സ്ത്രീ ശാക്തീകരണത്തിനായി 'കുറുമ്പർ കുടുംബശ്രീ' യെന്ന പേരിൽ 18 ഊരുകളിലെയും ആളുകളെ ഉൾപ്പെടുത്തി സംവിധാനമുണ്ടെന്നും 124 ഊരുകളിലും അനിമേറ്റർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാണെന്നും ഓരോ ഊരുകളിലെയും പ്രവർത്തനം നിരീക്ഷിക്കുന്നതിന് പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ കോ-ഓർഡിനേറ്റർമാരുണ്ടെന്നും കുട്ടികളുടെ വളർച്ചയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ബ്രിഡ്ജ് കോഴ്സ് സംവിധാനമുണ്ടെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽ നിലവിൽ 132 കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും നിലവിൽ വെജിറ്റേറിയൻ ആഹാരമാണ് നൽകുന്നതെന്നും 130 ഗ്രാം ധാന്യങ്ങൾ, 80 ഗ്രാം പയറുവർഗ്ഗങ്ങൾ, മസാല, എണ്ണ, പച്ചക്കറികൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്ന ഭക്ഷണമാണ് കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൺ വഴി നൽകുന്നതെന്നും ഗർഭിണികൾ, കുട്ടികൾ, മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാർ എന്നിവർക്ക് ദിവസം രണ്ടു നേരം ആഹാരം നൽകുന്നതായും പ്രഭാതഭക്ഷണമായി



ഗോതമ്പ്, ഉപ്പുമാവ്, കഞ്ഞിയും പയറും, റാഗിപ്പട്ട് എന്നിവയും വൈകുന്നേരങ്ങളിൽ ചോറും ഇലക്കറികളും പച്ചക്കറികളും ചേർന്നുള്ള കറികളാണ് നൽകുന്നതെന്നും ശിശുശ്രമങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ഗോത്രവിഭാഗങ്ങളുടെ ആഹാര ആവൃത്തി കൂടാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും മുട്ട, പാൽ എന്നിവ നൽകാൻ നിലവിൽ വ്യവസ്ഥയില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണിലെ നിലവിലെ ഭക്ഷണരീതിവച്ച് ഗർഭിണികളുടെയും ശിശുക്കളുടെയും വിളർച്ച പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കില്ല. അവർക്ക് പോഷകാഹാര സമൃദ്ധമായ ഭക്ഷണങ്ങൾ നൽകേണ്ടതുണ്ട്. കുടുംബശ്രീയുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നത്. സ്ഥിരമായി ഷെൽറ്റർ ഇല്ലാത്തതിനാൽ മഴക്കാലത്തും മറ്റും ഭൗതികസാഹചര്യം പരിതാപകരമാണ്. 29 സ്ഥലങ്ങളിൽ സ്ഥിരം ഷെഡ് ഇല്ലാത്തതിനാൽ കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ നിർമ്മലാക്കേണ്ടി വന്നിട്ടുണ്ട്. അട്ടപ്പാടിയിലെ അനീമിയ പരിഹരിക്കുന്നതിന് കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണിന് വലിയ പങ്ക് വഹിക്കാനുണ്ട്.

28. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകൾക്ക് സ്ഥിരം ഷെഡ് ഉണ്ടാക്കണമെന്നും അനീമിക്കായവർക്ക് പോഷകാഹാരം നൽകുന്നതിന് പ്രത്യേക സ്കീം ആവിഷ്കരിക്കണമെന്നും ഗോത്ര സംസ്കാര രീതിയിലുള്ള തനതു ഭക്ഷണങ്ങൾ കൂടുതലായി ഭക്ഷണക്രമത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്നും എല്ലാ കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചണുകളും നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് കുടുംബശ്രീ ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

29. അഹാഡ്സിന്റെ കാലത്ത് രൂപീകരിച്ച ഊരുവികസന സമിതികൾ നിലവിൽ സജീവമല്ലായെന്നും പ്രസ്തുത മാതൃകയിൽ അങ്കണവാടി ടീച്ചർമാർ കൺവീനർമാരായും വാർഡ്‌മെമ്പർ അധ്യക്ഷനായും എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാരും ജെ.പി.എച്ച്.എൻ., ഊര് മൂപ്പൻ എന്നിവർ അംഗങ്ങളായുള്ള ജാഗ്രതാ സമിതികളാണ് നിലവിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്നും എന്നാൽ ജാഗ്രതാസമിതികളുടെ പ്രവർത്തനം വേണ്ട രീതിയിൽ നടക്കുന്നില്ലായെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ജാഗ്രതാ സമിതികൾ അക്ഷരാർത്ഥത്തിൽ ഊരുകളിൽ താഴെത്തട്ടിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളെല്ലാം അറിയാൻ കഴിയുന്ന പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സംവിധാനമായതിനാൽ അവ അടിയന്തരമായി പുനഃസംഘടിപ്പിച്ച് യോഗങ്ങൾ നടത്തണമെന്നും ജാഗ്രതാ സമിതികൾ ശരിയായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ജില്ലാ കളക്ടർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

30. അട്ടപ്പാടിയിൽ ആദിവാസി സ്ത്രീകൾക്ക് താമസിക്കുന്നതിനായി കുടുംബശ്രീയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു ഷെൽറ്റർ ഹോം പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പോക്ലോ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ കേസുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അവിടെയെത്തുന്നവരെ രണ്ടുമൂന്നു ദിവസത്തിനു ശേഷം വീടുകളിലേക്ക് അയയ്ക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നതെന്നും എന്നാൽ ചില കേസുകളിൽ പെടുന്നവരെ തിരിച്ചയച്ചാൽ അവരുടെ ജീവനു തന്നെ ഭീഷണിയാകുമെന്നതിനാൽ വീടുകളിലേക്ക് വിടാൻ

കഴിയാതെ മാസങ്ങളായി ഷെൽട്ടർ ഹോമിൽ താമസിക്കുന്നവരുണ്ടെന്നും അവിടെ സ്ഥലപരിമിതിയുണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം കിലയുടെ കീഴിലാണെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽ കുടുംബശ്രീയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഷെൽട്ടർ ഹോമിന്റെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്നും പോക്ലോ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കേസുകളിൽപ്പെട്ട് അവിടെയെത്തുന്നവർക്ക് താമസിക്കുന്നതിന് സൗകര്യമൊരുക്കണമെന്നും 'കില' ഇതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

31. അട്ടപ്പാടിയിലെ വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തിനായി ഒറ്റപ്പാലം സബ്കളക്ടറാണ് നിലവിൽ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്. നിലവിൽ സംഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ശിശുമരണങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ അട്ടപ്പാടിയിലെ സംവിധാനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കാൻ അഗളി കേന്ദ്രീകരിച്ച് എസ്.റ്റി. വകുപ്പിലെ ഒരു ഉന്നത ഉദ്യോഗസ്ഥനെ നോഡൽ ഓഫീസറായി ചുമതലപ്പെടുത്തണമെന്നും അദ്ദേഹത്തിന്റെ അധികാര പരിധി സംബന്ധിച്ചും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചും വ്യക്തമായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്നും പ്രതിമാസ യോഗങ്ങൾ നടത്തി സ്ഥിതിഗതികൾ വിലയിരുത്തണമെന്നും സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

32. സമൂഹത്തിൽ പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട ജനവിഭാഗമാണ് ആദിവാസികൾ. നാൾക്കനാൾ ആദിവാസി ജനസംഖ്യ കുറയുന്നു എന്നത് ഗൗരവതരമായ ഒരു സ്ഥിതി വിശേഷമാണ്. അവരെ ചേർത്തുപിടിക്കേണ്ടത് നമ്മുടെ കടമയാണ്. ആദിവാസി ക്ഷേമത്തിനായി സർക്കാർ നടപ്പാക്കുന്ന പദ്ധതികൾ കൃത്യമായി അവരിലേക്ക് എത്തുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ക്രിയാത്മകമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് നാം പ്രതിജ്ഞാബദ്ധരാണ്. ആയതിനു സഹായകരമാകട്ടെ ഈ റിപ്പോർട്ട് എന്ന് സമിതി പ്രത്യാശിക്കുന്നു.

യു. പ്രതിഭ,

ചെയർപേഴ്സൺ,

സ്ത്രീകളുടെയും ട്രാൻസ്ജെൻഡറുകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെയും ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി.

തിരുവനന്തപുരം,  
13-7-2022