

അദ്ധ്യായം IV
സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്
കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ പ്രവർത്തനം

മുഖ്യസംഗ്രഹം

സംസ്ഥാനത്തിൽ സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതികൾക്ക് രൂപം നൽകുന്നതിനും നടപ്പാക്കുന്നതിനുമായി ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ ലിറ്റററി സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് 1955-ന്റെ കീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഒരു സൊസൈറ്റിയായി കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ (കെഎസ്എസ്എം) സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടു. കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ 2012-17 കാലയളവിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളെപ്പറ്റി ഒരു പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റ് നടത്തുകയുണ്ടായി. കെഎസ്എസ്എം നടപ്പിലാക്കിയ വിവിധ പരിപാടികളുടെ/പദ്ധതികളുടെ ഫലപ്രാപ്തി, സാമ്പത്തിക നിർവ്വഹണത്തിന്റെ കാര്യക്ഷമത, ആന്തരിക നിയന്ത്രണരീതി എന്നിവ വിലയിരുത്തുന്നതിൽ പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റ് ഊന്നൽ കൊടുക്കുകയും താഴെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്ന ഓഡിറ്റ് കണ്ടെത്തലുകൾ പുറത്തു കൊണ്ടുവരുകയും ചെയ്തു.

കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ 2014-15 സാമ്പത്തിക വർഷം വരെയുള്ള കണക്കുകൾ മാത്രമേ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളൂ. 2015-17 വർഷങ്ങളിലെ കണക്കുകൾ തീർപ്പാക്കപ്പെടുന്നതേയുള്ളൂ. 2012-13 മുതൽ 2014-15 വരെയുള്ള വർഷങ്ങളിൽ ഓഡിറ്റർമാർ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയ വ്യവസ്ഥാപിതമായ പോരായ്മകൾ നിലനിൽക്കുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 4.8)

കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കോർപ്പസ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും കുടുംബശ്രീ മിഷനിലേക്ക് ₹20 കോടി മാറ്റാനുള്ള കേരളസർക്കാരിന്റെ ഉത്തരവ്, സ്ഥിരനികേഷപം കാലാവധി തീരുന്നതിനു മുൻപ് അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിലേക്കും തത്ഫലമായി കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ₹0.59 കോടി പലിശ വരുമാനം നഷ്ടമാവുന്നതിലേക്കും വഴിതെളിച്ചു.

(ഖണ്ഡിക 4.8.3.1)

‘ശ്രുതിതരംഗം’ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ അനുയോജ്യമാണോ എന്ന് കണക്കാക്കുവാൻ വേണ്ടി ഹിയറിംഗ് ട്രെഷോൾഡിന്റെ നിർബന്ധിത പരിശോധനയ്ക്കും വിലയിരുത്തലിനുമായി കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ 134 കുട്ടികൾ കാത്തിരിക്കുന്നു (2017 ആഗസ്റ്റ്).

(ഖണ്ഡിക 4.9)

കിടപ്പിലായ രോഗികളെ പരിചരിക്കുന്നവർക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയായ ആശ്വാസകിരണത്തിന്റെ കീഴിൽ സഹായധനം ലഭിക്കാനായി കിട്ടിയ 10,000-ഓളം അപേക്ഷകൾ രജിസ്ട്രേഷനോ, മറ്റു നടപടികളോ ചെയ്യാതെ മിഷന്റെ കാര്യാലയത്തിൽ കെട്ടുകൂട്ടിയിട്ടിരിക്കുന്നതായി കണ്ടെത്തി.

(ഖണ്ഡിക 4.10.2)

മാതാപിതാക്കളിൽ ഒരാളെയോ രണ്ടുപേരെയുമോ നഷ്ടപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയായ സ്നേഹപൂർവത്തിൽ ഓൺലൈനായി കൊടുത്ത അപേക്ഷകളുടെ കമ്പ്യൂട്ടറിൽ തയ്യാറാക്കപ്പെട്ട

മുറപ്രകാരമുള്ള ഒപ്പും മുദ്രയുമുള്ള പട്ടികകൾ സ്ഥാപനമേധാവികളിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നത് ഉറപ്പാക്കുന്നതിലും, തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലും ഉള്ള കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പരാജയം 57,831 ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ധനസഹായം നിരസിക്കപ്പെടുന്നതിന് കാരണമായി.

(ഖണ്ഡിക 4.11)

അവിവാഹിതരായ ആദിവാസി അമ്മമാരെ കണ്ടെത്തുന്നതിൽ വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർ/ശിശുവികസനപദ്ധതി ഓഫീസർമാർ (സിഡിപിഓ) പരാജയപ്പെട്ടതുമൂലം സ്നേഹസ്പർശം പദ്ധതിയിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിരുന്നപോലെ അർഹരായ എല്ലാവർക്കും സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകാൻ സാധിച്ചില്ല.

(ഖണ്ഡിക 4.12.1)

4.1 അവതാരിക

സംസ്ഥാനത്ത് സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പരിപാടികൾ/പദ്ധതികൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിനും നടപ്പാക്കുന്നതിനുമായി ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ ലിറ്റററി, സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് 1955-ന്റെ കീഴിൽ കേരള സാമൂഹ്യസുരക്ഷാമിഷൻ (കെഎസ്എസ്എം) 2008-ൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയുണ്ടായി. അഗതികൾ, ദരിദ്രർ, വൃദ്ധർ, കുട്ടികൾ, സ്ത്രീകൾ, അതീവ ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള ക്യാൻസർ രോഗികൾ, പരിചരണവും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമുള്ള സമൂഹത്തിലെ മറ്റു വിഭാഗക്കാർ എന്നിവർക്ക് സേവനവും പിൻതുണയും നൽകുകയാണ് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ചുമതല. സംസ്ഥാനത്തെ സാമൂഹ്യക്ഷേമ പരിപാടികളുടെ വിവരകേന്ദ്രമായി പ്രവർത്തിക്കുക എന്നതു കൂടാതെ വിവിധ സാമൂഹ്യപ്രശ്നങ്ങളിൽ ഗവേഷണം നടത്തുക എന്നതും കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ലക്ഷ്യങ്ങളിൽപ്പെടുന്നു.

4.2 ഘടനാനില

മിഷന്റെ നിയന്ത്രണം, ഭരണം, നിർവ്വഹണം എന്നിവയുടെ മേൽനോട്ടം വഹിക്കാനായി ആരോഗ്യസാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മന്ത്രി ചെയർമാനായും സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വൈസ് ചെയർമാനായും കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ (ഇഡി) മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയായുമുള്ള 15 അംഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു ഗവേർണിങ്ങ് ബോഡി രൂപവൽക്കരിച്ചപ്പോൾ, ദൈനംദിന ഭരണത്തിന്റെയും പരിപാടികളുടെ പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പിന്റെയും ചുമതല ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി തലവനായുള്ള അഞ്ചംഗ എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയ്ക്കായിരുന്നു. മൂന്ന് മേഖലാ ഡയറക്ടർമാർ, തിരുവനന്തപുരത്ത് രണ്ടും, കോഴിക്കോട് ഒന്നും ഉണ്ടായിരുന്നു. സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെമ്പിളിറ്റീസ് (എസ്ഐഡി) പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കാനായി അനുവദിച്ച 14 ജില്ലാ കോഓർഡിനേറ്റർമാരിൽ 12 പേർ മാത്രമേ ഇപ്പോൾ സ്ഥാനം വഹിക്കുന്നുള്ളൂ. വൃദ്ധസദനങ്ങൾ, ശിശുമന്ദിരങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കെയർ പ്രൊവൈഡർമാരെ നിയമിച്ചപ്പോൾ സംസ്ഥാനത്തുടനീളമുള്ള 38 ആശുപത്രികളിലായി 40 ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സുമാരെ (ജെപിഎച്ച്എൻ) നിയമിച്ചിരുന്നു. അനുബന്ധം 4.1-ൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ഘടനാനില കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.

4.3 ഓഡിറ്റ് ലക്ഷ്യങ്ങൾ

പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റ് നടത്തിയത് താഴെപ്പറയുന്നവ നിർണ്ണയിക്കുവാനാണ്:

- അഗതികൾക്കും, ദരിദ്രർക്കും, വൃദ്ധർക്കും, കുട്ടികൾക്കും, സ്ത്രീകൾക്കും, മറ്റുള്ളവർക്കും സേവനങ്ങളും പിന്തുണയും നൽകുക എന്നുള്ള മിഷൻ രൂപീകരണത്തിന്റെ പിന്നിലുള്ള ലക്ഷ്യങ്ങൾ നിറവേറിയോ; പരിപാടികളും/പദ്ധതികളും ഫലപ്രദമായും കാര്യക്ഷമമായും നടപ്പിലാക്കിയോ;
- ധനകാര്യമാനേജ്മെന്റ് കാര്യക്ഷമവും ഫലപ്രദവും ആയിരുന്നോ;
- ഒരു ആന്തരിക നിയന്ത്രണ സംവിധാനം നിലവിൽ ഉണ്ടായിരുന്നോ അത് കാര്യക്ഷമമായിരുന്നോ;
- എല്ലാ പ്രായക്കാർക്കും ആരോഗ്യപ്രദമായ ജീവിതം ഉറപ്പാക്കാനും സുസ്ഥിതി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനും എല്ലാ സ്ത്രീകളെയും പെൺകുട്ടികളെയും ശക്തിപ്പെടുത്തി ലിംഗസമത്വം നേടാനുമുള്ള സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങൾ മിഷൻ നടപ്പിലാക്കിയ പരിപാടികൾക്കും പദ്ധതികൾക്കും കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞോ.

4.4 ഓഡിറ്റ് മാനദണ്ഡങ്ങൾ

കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പ്രവർത്തനക്ഷമത വിലയിരുത്തുവാനുള്ള ഓഡിറ്റ് മാനദണ്ഡങ്ങൾ താഴെപ്പറയുന്നവയിൽ നിന്നും ഉത്ഭവിച്ചിരുന്നു:

- മെമ്മോറാൻഡം ഓഫ് അസോസിയേഷൻ;
- ഗവേണിങ്ങ് ബോഡിയുടെയും എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയുടെയും തീരുമാനങ്ങൾ;
- മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കായുള്ള 2011-ലെ ദേശീയനയവും ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കായുള്ള 2006-ലെ ദേശീയനയവും ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഭാരതസർക്കാരിന്റെയും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെയും നയരേഖകൾ;
- കേന്ദ്രസംസ്ഥാന സർക്കാരുകളും ബന്ധപ്പെട്ട ഡയറക്ടറേറ്റുകളും സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതികളെ സംബന്ധിച്ച് പുറപ്പെടുവിച്ച പ്രവർത്തന മാർഗ്ഗരേഖകൾ;
- റെറ്റ്സ് ഓഫ് പേഴ്സൺസ് വിത്ത് ഡിസെബിലിറ്റീസ് ആക്ട് 2016;
- 1996-ലെ പേഴ്സൺസ് വിത്ത് ഡിസെബിലിറ്റീസ് (ഈകാൽ ഓപ്പർച്യൂണിറ്റീസ്, പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫ് റെറ്റ്സ് ആന്റ് ഫുൾ പാർട്ടിസിപ്പേഷൻ) ചട്ടങ്ങളും ഭേദഗതി വരുത്തിയ പേഴ്സൺസ് വിത്ത് ഡിസെബിലിറ്റീസ് ചട്ടങ്ങളും;
- കേരള സർവീസ് ചട്ടങ്ങൾ (കെഎസ്ആർ), കേരള ഫിനാൻഷ്യൽ കോഡ് (കെഎഫ്സി) കേരള ട്രഷറി കോഡ് (കെറ്റിസി), കേരള ബജറ്റ് മാനുവൽ തുടങ്ങിയവ.

4.5 ഓഡിറ്റിന്റെ വ്യാപ്തി

2012-17 കാലഘട്ടം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് 2017 മെയ് മാസത്തിനും ആഗസ്റ്റ് മാസത്തിനും ഇടയിലാണ് പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റ് നടത്തിയത്. ലാക്ഷണിക

പരിശോധനയ്ക്കായി സംസ്ഥാനത്തെ 14 ജില്ലകളിൽ നിന്നും പ്രോബബിലിറ്റി പ്രപ്പോഷണൽ ടു സൈസ് വിത്തൗട്ട് റീപ്ലേസ്മെന്റ് (പിപിഎസ്ഡബ്ല്യുഓആർ) ഉപയോഗിച്ച് റൂ ടയർ സ്ക്രാറ്റിഫിക്കേഷൻ സാംപ്ലിങ്ങ് സമ്പ്രദായത്തിലൂടെ തിരുവനന്തപുരം, പാലക്കാട്, മലപ്പുറം, കോഴിക്കോട്, കാസർഗോഡ് എന്നീ അഞ്ചു ജില്ലകളാണ് തിരഞ്ഞെടുത്തത്. കെഎസ്എസ്എം നടപ്പിലാക്കുന്ന എല്ലാ 14 പദ്ധതികളും⁷³ പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റ് പരിശോധിക്കുകയുണ്ടായി. അവയിൽ ഒൻപത് പദ്ധതികളിലെ സുപ്രധാന ഓഡിറ്റ് കണ്ടെത്തലുകൾ ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

4.6 ഓഡിറ്റ് രീതി

സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ് സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറിയുമായി 2017 മെയ് 17-ന് നടത്തിയ പ്രാരംഭകൂടിക്കാഴ്ചയിൽ ഓഡിറ്റിന്റെ വ്യാപ്തി, ലക്ഷ്യങ്ങൾ, രീതി എന്നിവ ചർച്ചചെയ്തു. ഓഡിറ്റ് നടത്തിയപ്പോൾ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെയും കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെയും തിരുവനന്തപുരത്തെ കാര്യാലയത്തിലെയും കോഴിക്കോട്ടെ മേഖലാകാര്യാലയത്തിലെയും പ്രസക്തമായ രേഖകൾ സൂക്ഷ്മമായി വിശകലനം ചെയ്തു. തിരഞ്ഞെടുത്ത ജില്ലകളിലെ സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പിന്റെ ബ്ലോക്ക്ലെവൽ സംയോജിത ശിശുവികസന സേവനകാര്യാലയങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ കോർപ്പറേഷൻ/മുനിസിപ്പൽ പ്രദേശങ്ങളിലെ പദ്ധതി നിർവ്വഹണ കാര്യാലയങ്ങളും കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കാനായി എംപാനൽ ചെയ്ത ആശുപത്രികളും ഓഡിറ്റിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരുന്നു. വിദ്യാഭ്യാസ പുരോഗതിയ്ക്കും നൈപുണ്യവികസനത്തിനും ഉള്ള വിവിധ പദ്ധതികളിലൂടെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ലക്ഷ്യമിട്ട പ്രയോജനങ്ങൾ യഥാർത്ഥത്തിൽ ലഭ്യമായോ എന്ന് വിശകലനം ചെയ്യാനുള്ള സംയുക്ത പരിശോധനയും ഓഡിറ്റ് രീതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരുന്നു. 2017 ഡിസംബർ 8-ന് സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പിന്റെ സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറിയുമായി നടത്തിയ അന്തിമ കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ പ്രവർത്തനക്ഷമതാ ഓഡിറ്റിന്റെ കണ്ടെത്തലുകൾ ചർച്ച ചെയ്യുകയും സർക്കാരിന്റെ പ്രതികരണം ലഭ്യമാകുകയും ചെയ്തു. സർക്കാരിന്റെ മറുപടി ലഭിക്കുകയും റിപ്പോർട്ടിന് അന്തിമരൂപം നൽകിയപ്പോൾ അവ ഉൾപ്പെടുത്തുകയുമുണ്ടായി.

ഓഡിറ്റ് കണ്ടെത്തലുകൾ

4.7 സാമ്പത്തിക നിർവ്വഹണം

കഷ്ടപ്പാടുകൾ നേരിടുന്ന സമയത്ത് ദരിദ്രരെ സഹായിക്കാനുള്ള ഒരു സംവിധാനം എന്ന നിലയിൽ ഒരു സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ നിധി രൂപീകരിക്കാനായി കേരളസർക്കാർ ₹65 കോടി⁷⁴ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഡയറക്ടർക്ക് നൽകി. പ്രത്യേക പ്രപ്പോസലിന്റെ അഭാവം മൂലം ആ ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയാഞ്ഞതിനാൽ, കെഎസ്എസ്എം സ്ഥാപിക്കാനും ₹65 കോടി കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കോർപ്പസ് ഫണ്ടായി മാറ്റിയിടാനും കേരളസർക്കാർ നിർദ്ദേശം മുന്നോട്ടു വച്ചു (2008 ഒക്ടോബർ). കേരളസർക്കാർ നൽകിയ ₹65 കോടിയുടെ കോർപ്പസ് ഫണ്ട്, കെഎസ്എസ്എം, ₹25 കോടി, ₹25 കോടി, ₹ 8 കോടി എന്നിങ്ങനെ മൂന്ന് സ്ഥിര നിക്ഷേപങ്ങളായും ബാക്കിയുള്ള ₹7 കോടി ട്രഷറി സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് (റ്റി.എസ്.ബി) അക്കൗണ്ടിലും നിക്ഷേപിച്ചു (മാർച്ച് 2009). സർക്കാർ ഗ്രാന്റുകൾ

⁷³ ആശ്വാസകിരണം, ക്യാൻസർസുരക്ഷ, കെയർ ഗിവേഴ്സ്, ഹങ്കർ ഫ്രീ സിറ്റി, കാരുണ്യ നിക്ഷേപപദ്ധതി, സമാശ്വാസം, സ്നേഹപൂർവ്വം, സ്നേഹസ്പർശം, സ്നേഹസാന്ത്വനം, ശ്രുതിതരംഗം, സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെബിലിറ്റിസ്, താലോലം, വയോമിത്രം, വീകെയർ.
⁷⁴ 2003 മാർച്ചിൽ ₹25 കോടിയും 2005 മാർച്ചിൽ ₹40 കോടിയും.

കൂടാതെ ദേശീയ അന്തർദേശീയ ഏജൻസികൾ, ഭാരതത്തിനകത്തും പുറത്തുമുള്ള കോർപ്പറേറ്റ് ബോഡികൾ, സ്ഥാപനങ്ങൾ, വ്യക്തികൾ എന്നിവയിൽ നിന്നുള്ള ഗ്രാന്റുകൾ/സഹായനം എന്നിവയിലൂടെയും ഫണ്ട് സമാഹരിക്കാൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് കഴിയുമായിരുന്നു.

2012-13 മുതൽ 2016-17 വരെ ബജറ്റിൽ അനുവദിച്ച ഫണ്ട്, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ (എൽഎസ്ജിഐ) നിന്നും ലഭിച്ച സഹായനം, സംഭാവനകൾ, ബാങ്ക് പലിശ, എന്നിവയുൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു വരവുകൾ, ഭരണപരമായ ചെലവുകൾ ഉൾപ്പെടെ സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതികൾക്കായുള്ള ചെലവുകൾ എന്നിവ പട്ടിക 4.1-ൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.

പട്ടിക 4.1: 2012-13 മുതൽ 2016-17 വരെയുള്ള വരവ് ചെലവ് കണക്കുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

(₹ കോടിയിൽ)

വർഷം	ഒബ്ലി	ബജറ്റ് വിഹിതം	കേരളസർക്കാർ നൽകിയത്	എൽഎസ്ജിഐ സഹായനം	മറ്റു വരവുകൾ	ലഭ്യമായ ആകെ ഫണ്ട്	ചെലവ്	സിബി
1	2	3	4	5	6	7 = 2+4+5+6	8	9 = 8-7
2012-13	39.74	95.25	66.28	13.74	2.19	121.95	77.16	44.79
2013-14	44.79	110.65	141.06	22.76	0.35	208.96	120.10	88.86
2014-15	88.86	116.45	120.90	14.93	0.55	225.24	117.06	108.18
2015-16	108.18	139.35	130.73	16.24	7.04	262.19	137.78	124.41
2016-17	124.41	136.07	132.66	14.00	16.52	287.59	181.13	106.46
ആകെ		597.77	591.63	81.67	26.65		633.23	

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച വിവരം)

2012-17 കാലയളവിലെ കേരളസർക്കാർ ഫണ്ടുകളുടെ പദ്ധതി തിരിച്ചുള്ള വരവും ചെലവും ഓഡിറ്റ് പരിശോധിച്ചപ്പോൾ (അനുബന്ധം 4.2) എട്ട് പദ്ധതികളിൽ ₹107.37 കോടി അധികച്ചെലവ് ഉണ്ടായപ്പോൾ അഞ്ച് പദ്ധതികളിൽ ചെലവ് വരവിനെക്കാളും ₹82.53 കോടി കുറഞ്ഞതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. കോർപ്പറേറ്റ് ഫണ്ട്, എൽഎസ്ജിഐ സഹായനം, പലിശ, സ്റ്റാമ്പ് വിലപന തുടങ്ങിയവയിലൂടെയാണ് ബജറ്റ് വിഹിതത്തേക്കാൾ അധികമായി വന്ന ചെലവിനുള്ള തുക കണ്ടെത്തിയതെന്ന് കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ).

കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കൈവശമുള്ള വലിയ നീക്കിയിരിപ്പ് തുകയും ഓഡിറ്റ് വിശകലനം ചെയ്തു. 2017 മാർച്ച് അവസാനമുള്ള ഉപയോഗിക്കാത്ത ₹106.46 കോടിയുടെ നീക്കിയിരിപ്പിൽ സ്ഥിരനികേഷപമായ ₹45 കോടിയുടെ⁷⁵ കോർപ്പറേറ്റ് ഫണ്ട് ഉൾപ്പെടുന്നുവെന്ന് കണ്ടു. കൂടാതെ 2012-17 കാലയളവിൽ കേരളസർക്കാരിൽ നിന്നും എസ്ഐഡി-ക്ക് ലഭിച്ച ₹96.21 കോടിയിലെ ₹36.20 കോടിയും ചെലവാക്കാതെ അവശേഷിച്ചു. 2013-16-ൽ ലഭിച്ച ₹11.61 കോടിയും 2016-17-ൽ ലഭിച്ച ₹24.59 കോടിയും ചെലവാക്കാതെ അവശേഷിച്ചു തുകയിൽപ്പെടുന്നു. അങ്ങനെ നീക്കിയിരിപ്പ് തുകയിൽ ₹81.20 കോടിയുടെ ലഭ്യത കണക്കാക്കിയതിനുശേഷം, ശേഷിക്കുന്ന തുകയായ ₹25.26 കോടിയെ ചെലവാക്കാത്ത എൽഎസ്ജിഐ സംഭാവനയും, പലിശ എന്നിവയിൽ നിന്നുമുള്ള മറ്റു വരുമാനമായും കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്. പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പിനായുള്ള

⁷⁵ ആരംഭത്തിലെ കോർപ്പറേറ്റ് ആയ ₹65 കോടിയിലെ ₹25 കോടിയും അംഗവൈകല്യമുള്ളവർക്ക് സ്പെഷ്യൽ ഇനിഷ്യേറ്റീവ്നായി സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെബിലിറ്റിസിന് നീക്കിവച്ചിരുന്ന ഫണ്ടിലെ ₹20 കോടിയും.

ഫണ്ടുകൾ സ്ഥിരനികേഷപമായി നിലനിർത്തിയത് ക്രമരഹിതമാണെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

ഓഡിറ്റ് കണ്ടെത്തലുകൾ ചുവടെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.

4.8 സാമ്പത്തിക മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കാത്തത്/നിരന്തരമായ ക്രമക്കേടുകൾ

ഗവേർണിങ്ങ് ബോഡി നിയമിക്കുന്ന ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റുമാർ എല്ലാ വർഷവും മിഷന്റെ അക്കൗണ്ടുകൾ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ മെമ്മോറാണ്ടം ഓഫ് അസോസിയേഷൻ നിഷ്കർഷിച്ചിരുന്നു. 2014-15 സാമ്പത്തികവർഷം വരെയുള്ള മിഷന്റെ അക്കൗണ്ടുകൾ മാത്രമേ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളൂവെന്ന് ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. അങ്ങനെ 2015-16 മുതലുള്ള അക്കൗണ്ടുകൾ ഓഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതായിട്ടുണ്ട് (2017 ഒക്ടോബറിലെ സ്ഥിതി). 2012-13 മുതൽ 2014-15 വരെയുള്ള അക്കൗണ്ടുകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന വെളിവാക്കിയത്, ആശുപത്രികൾ, ഏജൻസികൾ മുതലായവ നൽകുന്ന സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയതും ഓഡിറ്റ് ചെയ്യാത്തതുമായ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചെലവ് രേഖപ്പെടുത്തൽ, അന്തിമ നീക്കിയിരിപ്പ് ഉറപ്പാക്കാതിരിക്കൽ, കെഎസ്എസ്എം നടത്തുന്ന സ്റ്റാമ്പ് വിൽപന കൃത്യമായി അക്കൗണ്ട് ചെയ്യാൻ കഴിയാത്തത് തുടങ്ങിയ സുപ്രധാന പോരായ്മകൾ ചൂണ്ടിക്കാട്ടി ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റുമാർ സാമ്പത്തിക രേഖകളിൽ പരാമർശിച്ചിരുന്നുവെന്നാണ്. ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റുമാർ 2012-13-ൽത്തന്നെ രേഖപ്പെടുത്തിയ ആശങ്കകൾ ഇപ്പോഴും (2017 ഒക്ടോബർ) തുടർന്നിരുന്നുവെന്ന് കണ്ടു.

നോഡൽ ഓഫീസർ ഒപ്പിട്ട പ്രതിമാസ ഫണ്ട് വിനിയോഗ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റും, ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വാർഷിക വരവുചെലവ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റും, എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട ആശുപത്രികൾ കെഎസ്എസ്എമ്മിനു നൽകണമെന്നാണ് 'താലോലം', 'ക്യാൻസർ സുരക്ഷ' പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പിനായുള്ള മാർഗ്ഗരേഖകൾ നിഷ്കർഷിച്ചത്. രണ്ടു സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ⁷⁶ ലാക്ഷണിക പരിശോധന നടത്തിയതിൽ, 2015-16 കാലഘട്ടത്തിൽ 'താലോലം' പദ്ധതിയുടെ പ്രതിമാസ/വാർഷിക സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകളിൽ ₹0.83 ലക്ഷത്തിന്റെ വ്യത്യാസം ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്നാണ് തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ രേഖകൾ വെളിപ്പെടുത്തിയത്. പദ്ധതിയ്ക്കുവേണ്ടി ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റുമാരെ നിയമിച്ചില്ലെന്നും തന്മൂലം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വരവ് ചെലവ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് കെഎസ്എസ്എമ്മിന് നൽകാനായില്ലെന്നും ആശുപത്രി സമ്മതിച്ചു. കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിച്ച പ്രതിമാസ ഫണ്ടുകളുടെ വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച ചെലവ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ തെറ്റായിരുന്നുവെന്നും അത് നോട്ടപ്പിശകുമൂലം സംഭവിച്ചതാണെന്നും ആശുപത്രി വ്യക്തമാക്കി (2017 ജൂൺ). ക്യാൻസർ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയ്ക്കായി എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട ആശുപത്രിയായ തിരുവനന്തപുരം റീജണൽ ക്യാൻസർ സെന്ററിൽ ഈ പദ്ധതിയ്ക്കായി ലഭിച്ച തുകയ്ക്ക് പ്രത്യേക അക്കൗണ്ട് സൂക്ഷിക്കുന്നില്ലെന്ന് കണ്ടു.

കേരളസർക്കാർ അന്തിമകുടിക്കാഴ്ചയിൽ (2017 ഡിസംബർ) ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷണങ്ങൾ ശരിവയ്ക്കുകയും 2012-15-ലെ വ്യവസ്ഥാപിതമായ പോരായ്മകൾ പരിഹരിക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ കൈക്കൊണ്ടുവരികയാണെന്ന് മറുപടി നൽകുകയും ചെയ്തു.

⁷⁶ തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിലെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ.

4.8.1 കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കാതിരുന്നത്

കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങളും ഇതു സംബന്ധിച്ച കാര്യാലയ മേധാവിയുടെ കടമകളും കേരള ട്രഷറി കോഡിന്റെ 92(എ)-ചട്ടത്തിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്നുണ്ട്. പണം വാങ്ങുകയും കൈകാര്യം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്ന എല്ലാ സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഫാറം റ്റിആർ 7(എ) യിൽ ഒരു കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കണമെന്നാണ് ഈ ചട്ടം നിഷ്കർഷിക്കുന്നത്. എല്ലാ സാമ്പത്തിക ഇടപാടുകളും അവ നടന്ന ഉടനെ തന്നെ കാഷ്ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതും പരിശോധന നടത്തിയതിന്റെ സൂചകമായി കാര്യാലയമേധാവി അത് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്. എല്ലാ മാസാവസാനവും കാര്യാലയമേധാവി കാഷ്ബുക്ക് പരിശോധിച്ച് തത്ഫലം തീയതി വച്ച് ഒപ്പിട്ട സാക്ഷ്യപത്രം രേഖപ്പെടുത്തുകയും വേണം. കേരള ഫിനാൻഷ്യൽ കോഡിലെ (കെഎഫ്സി) ആർട്ടിക്കിൾ 102-ഉം കെറ്റിസിയിലെ ഈ വ്യവസ്ഥകളെക്കുറിച്ച് പരാമർശിക്കുന്നു.

കെഎസ്എസ്എം രണ്ട് റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളും⁷⁷ ദേശസാൽകൃത ബാങ്കുകളിൽ ഒൻപത് സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് (എസ്ബി) അക്കൗണ്ടുകളും സൂക്ഷിച്ചിരുന്നെങ്കിലും (2017 മാർച്ചിലെ സ്ഥിതി) റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ 134-ലെ ഇടപാടുകൾക്ക് മാത്രമേ കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കുന്നുള്ളൂവെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. ബജറ്റ് വരവുകളും എൽഎസ്ജിഐ സഹായനവും, പദ്ധതിചെലവുകളും, ഭരണപരമായ ചെലവുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ഇടപാടുകളും തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ ട്രഷറിയിലെ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ 134-ൽ ചേർത്തിട്ടുണ്ട്. ചെലവിനായുള്ള തുകകൾ ഈ റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും ദേശസാൽകൃത ബാങ്കുകളുടെ എസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളിലേക്ക് ചെക്കിലൂടെ മൊത്തം തുകയായി അന്തിമചെലവ് രേഖപ്പെടുത്താനായി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നു. മറ്റ് റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളും ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളും വഴിയുള്ള ഇടപാടുകളൊന്നും തന്നെ കാഷ്ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരുന്നില്ല. കാഷ്ബുക്കിന്റെ അഭാവത്തിൽ ഒരു നിശ്ചിത ദിവസം ലഭ്യമായ ഫണ്ടിനെപ്പറ്റി കെഎസ്എസ്എമ്മിന് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. പകരം ബാങ്കുകളിലെ നീക്കിയിരിപ്പിന്റെ സ്ഥിതി അറിയാനായി മിഷൻ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകളെ ആശ്രയിക്കേണ്ടി വന്നു. റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടിലേക്ക് പണം നിക്ഷേപിക്കുന്ന എൽഎസ്ജിഐകളുടെ പേരുകൾ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകളിൽ ഇല്ലാത്തതിനാൽ പണം നൽകാനുള്ള എൽഎസ്ജിഐകളിൽ നിന്നും പണം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള⁷⁸ തുടർനടപടികൾ കൈക്കൊള്ളാൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് കഴിഞ്ഞില്ല. കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കാത്തത് ഇടപാടുകൾ നടന്ന ഉടനെ അവ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിലുള്ള പരാജയത്തിനു വഴിതെളിക്കുകയും തദ്ദാരാ ഇടപാടുകളുടെ പിഴവിലായ്മയും അക്കൗണ്ടുകളുടെ കൃത്യതയും പരിശോധിയ്ക്കുവാൻ കഴിയാതെ പോവുകയും ചെയ്തു.

2017 മാർച്ച് 31-ലെ നീക്കിയിരിപ്പ് ₹106.46 കോടിയാണെന്നാണ് കെഎസ്എസ്എം സൂക്ഷിക്കുന്ന രേഖകൾ വെളിപ്പെടുത്തിയത്. എന്നാൽ ഒൻപത് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളിലും, രണ്ട് റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളിലും രണ്ടു സ്ഥിരനിക്ഷേപങ്ങളിലുമായി ₹205.96 കോടിയുടെ നീക്കിയിരിപ്പാണ് യഥാർത്ഥത്തിലുണ്ടായിരുന്നത്. കണക്കുകളിലെ ₹99.50 കോടിയുടെ ഈ വ്യത്യാസം കെഎസ്എസ്എം ഇനിയും പൊരുത്തപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട് (2017 ഡിസംബർ). കാഷ്ബുക്കിന്റെ അഭാവത്തിൽ ചെക്ക് ഇഷ്യൂ രജിസ്റ്ററും ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകളും എൽഎസ്ജിഐകളുടെ 'സുലേഖ' സോഫ്റ്റ്‌വെയറിൽ നിന്നും

⁷⁷ റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ 103 എസ്ഐഡി കാര്യാലയത്തിന്റെ കണക്കുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യാനും റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ 134 ഉം.
⁷⁸ സഹായനമായി കോർപ്പറേഷനുകളും ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളും ₹10 ലക്ഷവും, മുൻസിപ്പാലിറ്റികളും ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകളും ₹5 ലക്ഷവും, ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾ ₹1 ലക്ഷവും.

ലഭ്യമായ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകളും ഓഡിറ്റ് പരിശോധിച്ചു. 'ആശ്വാസകിരണം' പദ്ധതിയ്ക്കായി 2012-17-ൽ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് നൽകിയ ₹196.02 കോടിയുടെ സാമ്പത്തികസഹായത്തിന്റെ സ്ഥാനത്ത് (ചെലവ് കാണിച്ചതിൽ) ₹10.69 കോടിയുടെ അധികചെലവ് രേഖപ്പെടുത്തിയതായി കെഎസ്എസ്എം നൽകിയ ആശ്വാസകിരണത്തിന്റെ വാർഷികവിനിയോഗ പത്രികകളിൽ നിന്നും വ്യക്തമായി. അതുപോലെ എൽഎസ്ജിഐകളിൽ നിന്നും ബാങ്കിലേയ്ക്ക് 2016-17-ൽ ലഭ്യമായ ₹23.95 കോടിയുടെ വരവിന്റെ സ്ഥാനത്ത് ₹14 കോടി മാത്രമാണ് കെഎസ്എസ്എം കണക്കിൽ കൊള്ളിച്ചത്. 2017 മാർച്ച് 29-നും 2017 മാർച്ച് 31-നും ഇടയിൽ കെഎസ്എസ്എം നൽകിയ ₹57.74 കോടി മുഖ്യമുള്ള 125 ചെക്കുകൾ 2017-18 ൽ മാത്രമാണ് പണമാക്കി മാറ്റിയത് എന്നും നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടു. പൊരുത്തപ്പെടുത്താനുള്ള ₹99.50 കോടിയിൽ ₹78.38 കോടിയും ഈ മൂന്നിനങ്ങളിലാണ് പെടുന്നത്. കെറ്റിസി/കെഎഫ്സിയിൽ കാഷ്ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകളുടെ ലംഘനവും തത്ഫലമായി ഇടപാടുകളുടെ കൃത്യത പരിശോധിക്കാൻ സാധിക്കാത്തതും മോശമായ സാമ്പത്തിക നിർവ്വഹണത്തിന്റെ സൂചകങ്ങളാണ്. ആശ്വാസകിരണം പദ്ധതിയിലുള്ള ചെലവ് ₹10.69 കോടി അധികരിച്ചുകാണിച്ചത് ന്യായീകരിക്കാവുന്നതല്ല. ആയതിൽ അന്വേഷണം ആവശ്യമാണ്.

ഒൻപത് എസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളിലെയും രണ്ട് റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടുകളിലെയും എല്ലാ ഇടപാടുകളും ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് കാഷ്ബുക്കും അനുബന്ധ കാഷ്ബുക്കുകളും സൂക്ഷിക്കുന്നതിൽ പ്രായോഗിക ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടെന്ന് കെഎസ്എസ്എം വ്യക്തമാക്കി (2017 ഒക്ടോബർ). ദിവസേന ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് നിരീക്ഷിക്കാൻ വേണ്ടത്ര ഉദ്യോഗസ്ഥർ/ജീവനക്കാർ ഇല്ലെന്നും കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു. ഭൗതിക രീതിയിലോ ഇലക്ട്രോണിക് രീതിയിലോ കാഷ്ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ നടത്തുന്നതിന് ഇടപാടുകളുടെ ബാഹുല്യം ഒരു തടസ്സമാകാൻ പാടില്ല എന്നതിനാൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ മറുപടി സ്വീകാര്യമല്ലായിരുന്നു. കെറ്റിസി നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ഭാഗത്ത് അലംഭാവം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. കണക്കുകൾ തീർപ്പാക്കുമ്പോൾ വ്യത്യാസങ്ങൾ പൊരുത്തപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ എടുക്കാമെന്ന് കേരളസർക്കാർ അന്തിമകുടിപ്പാടിയിൽ ഉറപ്പുനൽകി (2017 ഡിസംബർ).

4.8.2 ₹40.27 ലക്ഷത്തിന്റെ ഒഴിവാക്കുമായിരുന്ന നികുതി കുറവുചെയ്യൽ

1955-ലെ ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ ലിറ്റററി സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിനു കീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഒരു ട്രസ്റ്റാണ് കേരളസാമൂഹ്യസുരക്ഷാമിഷൻ. 1961-ലെ ആദായനികുതി നിയമത്തിൻകീഴിൽ ഒരു ചാരിറ്റബിൾ സ്ഥാപനമെന്ന നിലയിൽ ആദായ നികുതി നിയമത്തിലെ 12 എ വകുപ്പ് പ്രകാരം ആദായ നികുതിയടക്കുന്നതിൽ നിന്ന് ഇളവ് ലഭിക്കുന്നതിനായി കെഎസ്എസ്എം ഒരു അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചു (2009 ഡിസംബർ). ആദായനികുതി (ഐറ്റി) നിയമത്തിലെ 139 (4എ) വകുപ്പ് പ്രകാരം ഒരു ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റ് എന്നനിലയിൽ ആദായനികുതി ഈടാക്കേണ്ടതില്ലാത്ത പരിധിയെക്കാൾ വരുമാനം കൂടയാൽ കെഎസ്എസ്എം, നിർബന്ധമായും ആദായനികുതി റിട്ടേൺ സമർപ്പിക്കണമായിരുന്നു. ഐറ്റി നിയമത്തിന്റെ 237-ാം വകുപ്പനുസരിച്ച് ഒരു വ്യക്തി അടച്ചതോ അയാൾക്കുവേണ്ടി അടയ്ക്കപ്പെട്ടതോ, അയാൾ അടച്ചതായോ അയാൾക്കു വേണ്ടി അടയ്ക്കപ്പെട്ടതായോ കണക്കാക്കാവുന്ന ഏതെങ്കിലും വർഷത്തെ നികുതി അയാൾ അടയ്ക്കേണ്ട തുകയെക്കാൾ കൂടുതലാണെന്ന് അസെസ്സ്മെന്റ് ഓഫീസറെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നപക്ഷം, അധികമായി അടച്ചതുക തിരികെ ലഭിക്കുവാൻ അർഹനാണ്. കൂടാതെ ഐറ്റി നിയമത്തിന്റെ 239-ാം വകുപ്പ്

പ്രകാരം, അസസ്മെന്റ് വർഷത്തിന്റെ അവസാന ദിനത്തിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. 2009-10 മുതൽ 2011-12 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ സ്ഥിരനികേഷപത്തിന്റെ പലിശയിൽ നിന്നും സ്രോതസ്സിൽ ഈടാക്കിയ നികുതി (റ്റിഡിഎസ്) എന്ന നിലയിൽ ജില്ലാ ട്രഷറി ₹40.27 ലക്ഷം⁷⁹ കുറവു ചെയ്തതായി കണ്ടു. തൻവർഷങ്ങളിലേയ്ക്ക് ആദായനികുതി റിട്ടേണുകൾ സമർപ്പിച്ച് റിഡിഎസ് തിരികെ ലഭിക്കാൻ കെഎസ്എസ്എം അപേക്ഷ നൽകാത്തത് കാരണം കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ₹40.27 ലക്ഷം നഷ്ടമായതായി ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു.

2008-09 മുതൽ 2016-17 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ആദായനികുതി റിട്ടേണുകൾ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് സമ്മതിച്ചുകൊണ്ട് (2017 ഒക്ടോബർ) ആ കാലയളവിലെ ആദായനികുതി റിട്ടേണുകൾ സമർപ്പിച്ച് പ്രസ്തുത തുക തിരികെ ലഭിക്കുവാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്ന് കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു. അസസ്മെന്റ് വർഷത്തിന്റെ അവസാനദിവസത്തിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തിനകം റിട്ടേണുകൾ സമർപ്പിക്കാത്തതുകാരണം 2009-10 മുതൽ 2011-12 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ ഈടാക്കിയ റിഡിഎസ് തിരികെ ലഭിക്കാനുള്ള അപേക്ഷ ആദായനികുതി വകുപ്പ് നിരസിക്കുമെന്നതിനാൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ മറുപടി സ്വീകാര്യമല്ല. നിശ്ചിതസമയപരിധിയിക്കുള്ളിൽ പ്രസ്തുതതുക തിരികെ ലഭിക്കാനുള്ള അപേക്ഷ നൽകുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിനു സംഭവിച്ച വീഴ്ച ആദായനികുതി വകുപ്പ് അപേക്ഷ നിരസിക്കുന്നതിന് ഇടവരുത്തുമെന്ന് അന്തിമ കുടിക്കാഴ്ചയിൽ സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി സ്ഥിരീകരിച്ചു (2017 ഡിസംബർ).

4.8.3 ഫണ്ടുകളുടെ വകമാറ്റൽ

ഈ റിപ്പോർട്ടിലെ 4.7-ാം ഖണ്ഡികയിൽ സൂചിപ്പിച്ച പോലെ കേരളസർക്കാർ നൽകിയ ₹65 കോടിയുടെ കോർപ്പസ്ഫണ്ട് കെഎസ്എസ്എം ₹25 കോടി, ₹25 കോടി, ₹എട്ടുകോടി എന്നിങ്ങനെ മൂന്ന് എഫ്ഡികളായി നിക്ഷേപിക്കുകയും ബാക്കിയുള്ള ₹എഴ് കോടി റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്തു. കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ നീക്കിയിരിപ്പ് വളരെ കുറവായിരുന്നപ്പോൾ പോലും കോർപ്പസ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഫണ്ട് കൈമാറിയ സന്ദർഭങ്ങൾ ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

4.8.3.1 സ്ഥിരനികേഷപം കാലാവധി തീരുന്നതിനുമുമ്പ് അവസാനിപ്പിച്ചതുമൂലമുണ്ടായ നഷ്ടം

2008-09 ന്റെ ബജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച ‘ആശ്രയ’⁸⁰ പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി കോർപ്പസ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ₹20 കോടി കുടുംബശ്രീ മിഷനു കൈമാറാൻ കേരളസർക്കാർ കെഎസ്എസ്എമ്മിനോട് ഉത്തരവിട്ടു (2010 നവംബർ 2), കുടുംബശ്രീമിഷൻ 2011 മാർച്ച് 31-ലെ വിനിയോഗ പത്രം ഹാജരാക്കണമെന്നും സർക്കാർ ഉത്തരവിൽ (ജിഒ) ആവശ്യപ്പെട്ടു. സർക്കാർ ഉത്തരവിനെ തുടർന്ന്, യഥാക്രമം 2011 ഏപ്രിൽ 23, 2011 ഏപ്രിൽ 23, 2011 മാർച്ച് 18 എന്നീ തീയതികളിൽ കാലാവധി പൂർത്തിയാക്കുന്ന ₹25 കോടിയുടെയും, ₹25 കോടിയുടെയും, ₹ എട്ടു കോടിയുടെയും മൂന്നു സ്ഥിരനികേഷപങ്ങളിലായി തങ്ങളുടെ കോർപ്പസ് ഫണ്ട് നിക്ഷേപിച്ചിരിക്കുന്നുവെന്ന് കേരളസർക്കാരിനെ ഇഡി, കെഎസ്എസ്എം അറിയിച്ചു (2010 നവംബർ). പെട്ടെന്നുള്ള ₹25 കോടിയുടെ പിൻവലിക്കൽ പലിശയിനത്തിൽ ₹1.07 കോടിയുടെ നഷ്ടത്തിന് കാരണമാവുമെന്ന് ഇഡി

⁷⁹ 2009-10: ₹13.41 ലക്ഷം, 2010-11: ₹13.43 ലക്ഷം, 2011-12: ₹13.43 ലക്ഷം.
⁸⁰ ദരിദ്രരിൽ ഏറ്റവും ദരിദ്രരായവരെ കണ്ടെത്താനും പുനരധിവാസിപ്പിക്കാനും സാമൂഹ്യസുരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്താനുമുള്ള കുടുംബശ്രീയുടെ ഒരു കമ്മ്യൂണിറ്റി ബേസ്ഡ് ഇനീഷ്യേറ്റീവ്.

കെഎസ്എസ്എം അറിയിക്കുകയും പിൻവലിക്കാനുള്ള കാലാവധി എത്തുംവരെ കാത്തിരിക്കലാണ് ഉചിതമെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ കേരളസർക്കാർ ഇഡി കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ അപേക്ഷ നിരാകരിക്കുകയും എഫ്ഡി അവസാനിപ്പിച്ച് കുടുംബശ്രീ മിഷൻ തുക കൈമാറാൻ ഉത്തരവിടുകയും ചെയ്തു (2010 നവംബർ). ഈ ഉത്തരവ് അനുവർത്തിക്കുവാനായി കെഎസ്എസ്എം അതിന്റെ ₹25 കോടിയുടെ ഒരു സ്ഥിരനിക്ഷേപം കാലാവധി (2011 ഏപ്രിൽ 23) തീരുന്നതിനു മുൻപായി 2011 മാർച്ച് 16-ന് അവസാനിപ്പിച്ചതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. അതിൽ ₹20 കോടി കുടുംബശ്രീ മിഷൻ കൈമാറ്റം ചെയ്യുകയും (2011 മാർച്ച് 31) ബാക്കിത്തുകയായ ₹ അഞ്ച് കോടി റ്റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്തു.

കുടുംബശ്രീ മിഷൻ നടപ്പിലാക്കുന്ന ആശ്രയ പദ്ധതിയ്ക്കായി കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കോർപ്പസ് ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കാനുള്ള കേരളസർക്കാരിന്റെ നിർദ്ദേശം, കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ഗവേർണിങ്ങ് ബോഡി/എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ മാത്രമേ പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പിനായി കോർപ്പസ് ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കാവൂ എന്ന 2008 ഒക്ടോബറിലെ സർക്കാരിന്റെ തന്നെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് എതിരായിരുന്നുവെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. കുടുംബശ്രീയ്ക്ക് അടിയന്തിരമായി (2010 നവംബർ 22) തുക നൽകണമെന്ന് കേരളസർക്കാർ നിഷ്കർഷിച്ചത് കാലാവധി തീരുന്നതിന് 39 ദിവസങ്ങൾക്കു മുൻപേ സ്ഥിരനിക്ഷേപം അവസാനിപ്പിക്കാൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിനെ സമ്മർദ്ദത്തിലാക്കുകയും തദ്ദേശ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് പലിശയിനത്തിൽ ₹0.59 കോടിയുടെ ഒഴിവാക്കുമായിരുന്ന നഷ്ടത്തിന് കാരണമാവുകയും ചെയ്തതായി ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. പണം മാറ്റിയിട്ട ദിവസം കുടുംബശ്രീയ്ക്ക് അക്കൗണ്ടിൽ ₹130 കോടി നീക്കിയിരിപ്പുണ്ടായിരുന്നതിനാലും അപ്പോൾ പണത്തിന്റെ അത്യാവശ്യമൊന്നും ഇല്ലാതിരുന്നതിനാലും, കുടുംബശ്രീയ്ക്ക് പെട്ടെന്നു തന്നെ ₹20 കോടി കൈമാറണമെന്നുള്ള കേരള സർക്കാരിന്റെ ഉത്തരവ് അനുചിതമായിരുന്നുവെന്ന് നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടു. 2011-15 വർഷങ്ങളിലെ 'ആശ്രയ' പദ്ധതിയുടെ ചെലവ് യഥാക്രമം ₹7.79 കോടി, ₹1.41 കോടി, ₹6.40 കോടി, ₹1.12 കോടി എന്നിങ്ങനെയാണെന്നു കൂടുംബശ്രീ മിഷന്റെ രേഖകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന വെളിപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. അങ്ങനെ കുടുംബശ്രീയ്ക്ക് ₹20 കോടി കൈമാറണമെന്നുള്ള കേരളസർക്കാരിന്റെ അനുചിതതീരുമാനം 39 ദിവസം മുൻപേ സ്ഥിരനിക്ഷേപം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിലേയ്ക്കും തദ്ദേശ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് പലിശയിനത്തിൽ ₹0.59 കോടിയുടെ ഒഴിവാക്കാവുന്ന നഷ്ടത്തിലേയ്ക്കും വഴിതെളിച്ചു. കാലാവധി പൂർത്തിയാക്കാതെ സ്ഥിരനിക്ഷേപം അവസാനിപ്പിച്ചത് പലിശയിനത്തിൽ നഷ്ടമുണ്ടാക്കിയതായി കെഎസ്എസ്എം സ്ഥിരീകരിച്ചു (2017 ഒക്ടോബർ).

2011 മാർച്ചിലെ അവസാനദിവസം മാത്രമാണ് കെഎസ്എസ്എം ₹20 കോടി നൽകിയത് എന്നതിനാൽ പ്ലാൻഫണ്ടിൽ നിന്നുമാണ് ആശ്രയപദ്ധതിയ്ക്ക് 2009-10-ൽ ₹19.77 കോടി ചെലവാക്കിയത് എന്ന് കുടുംബശ്രീ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 സെപ്റ്റംബർ). കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ലഭിച്ച തുക യഥാർത്ഥത്തിൽ ചെലവാക്കപ്പെട്ട തുകയായിരുന്നെന്നും ₹20 കോടി ലഭിച്ച ദിവസം കുടുംബശ്രീയുടെ പ്ലാൻ ഫണ്ടിന്റെ നീക്കിയിരിപ്പ് ₹13 കോടി ആയിരുന്നെന്നും, ഓഡിറ്റ് കണ്ടെത്തിയ പോലെ ₹130 കോടി അല്ലെന്നും കുടുംബശ്രീ പ്രസ്താവിച്ചു.

2010-11-ലെ കുടുംബശ്രീയുടെ അക്കൗണ്ടുകളുടെ ഓഡിറ്റ് ചെയ്ത സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് അനുസരിച്ചാണ് ₹130 കോടി നീക്കിയിരിപ്പുണ്ടെന്ന് ഓഡിറ്റ് പറഞ്ഞതെന്നും ഈ കാലയളവിൽ ആശ്രയപദ്ധതിയുടെ കീഴിലുള്ള ചെലവ് നാമമാത്രമായിരുന്നെന്നു മുളള വസ്തുത പരിഗണിക്കുമ്പോൾ കുടുംബശ്രീയുടെ മറുപടി ശരിയല്ല.

4.8.3.2 എൽഎസ്ജിഐകളിലെ ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് കവരേജ് നൽകാനായി കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ഫണ്ട് വകമാറ്റിയത്

തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങളിലെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ് കവരേജ് നൽകാനായി കേരളസർക്കാർ കെഎസ്എസ്എമ്മിനോട് നിർദ്ദേശിച്ചു (2012 മാർച്ച്). എൽഎസ്ജിഐകളിലെ മുൻ ജനപ്രതിനിധികളേയും കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് കേരളസർക്കാർ പദ്ധതി 2014 നവംബറിൽ വിപുലീകരിച്ചു. കെഎസ്എസ്എം സഹായം ലഭ്യമാക്കേണ്ടിയിരുന്ന അഗതികൾ, ദരിദ്രർ, സമൂഹത്തിലെ മറ്റ് അവശത അനുഭവിക്കുന്ന വിഭാഗങ്ങൾ എന്നീ ഗണങ്ങളിൽപ്പെടാത്ത 10,955 എൽഎസ്ജിഐ ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് കവരേജ് ലഭ്യമാക്കാനായി 2013-16 കാലയളവിൽ കെഎസ്എസ്എം ₹82.84 ലക്ഷം ചെലവഴിച്ചു. കൂടാതെ, ശരാശരി 3,904 എൽഎസ്ജിഐ ജനപ്രതിനിധികളുടെ ഇൻഷുറൻസിന്റെ വാർഷിക പുതുക്കലിനുവേണ്ടി ആവർത്തന ചെലവായി ₹29 ലക്ഷം കെഎസ്എസ്എമ്മിന് വഹിക്കേണ്ടി വന്നു.

അഗതികൾ, ദരിദ്രർ, സമൂഹത്തിലെ മറ്റ് അവശ വിഭാഗങ്ങൾ എന്നീ ഗണങ്ങളിൽ എൽഎസ്ജിഐ ജനപ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടുത്തില്ലെന്നും ഈ പ്രശ്നം സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപെടുത്താമെന്നും ഇഡി, കെഎസ്എസ്എം സമ്മതിച്ചു (2017 ആഗസ്റ്റ്). അന്തിമകുടിപ്പാർപ്പിൽ (2017 ഡിസംബർ) സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷണത്തോട് യോജിക്കുകയും വസ്തുത പരിശോധിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്ന് അറിയിക്കുകയും ചെയ്തു.

4.8.4 സ്റ്റാമ്പ് അച്ചടിയും അവയുടെ വിലപനയിലൂടെയുള്ള ധനസമാഹരണവും

വിവിധ മൂല്യങ്ങളിലുള്ള⁸¹ 25 ലക്ഷം സ്റ്റാമ്പുകളുടെ വിലപനയിലൂടെ ക്യാൻസർ സുരക്ഷ, കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ, ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയകൾ എന്നിങ്ങനെയുള്ള പദ്ധതികളുടെ നടപ്പാക്കലിനായി ₹1,100 ലക്ഷം സമാഹരിക്കാൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിനോട് കേരളസർക്കാർ ഉത്തരവിട്ടു (2011 ഒക്ടോബർ). സ്റ്റാമ്പ് വിലപനയുടെ അവസാന തീയതിയായി ആദ്യം നിശ്ചയിച്ചിരുന്നത് 2011 ഡിസംബർ 31 ആയിരുന്നെങ്കിലും അത് പിന്നീട് മൂന്നുതവണ നീട്ടുകയും അവസാനം 2012 ഡിസംബർ 31 ആയി നിശ്ചയിക്കുകയും ചെയ്തു. സ്റ്റാമ്പ് വിലപന നടത്തുന്നതിന്റെ ആകെ ചുമതല ഇഡി കെഎസ്എസ്എം അവിടത്തെ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കം അക്കൗണ്ട്സ് ഓഫീസറെ ഏല്പിച്ചു. വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർ സ്കൂൾ/കോളേജ് വിദ്യാർത്ഥികളെ ലക്ഷ്യമിട്ട് റോഡ്ഷോകൾ സംഘടിപ്പിച്ചും കുടുംബശ്രീ യൂണിറ്റുകൾ വഴിയുമാണ് സ്റ്റാമ്പ് വിലപന നടത്തിയത്.

സ്റ്റാമ്പിന്റെ അച്ചടി, വിതരണം, വിലപനയിലൂടെ വരുമാനം ഉണ്ടാക്കൽ എന്നിവയ്ക്ക് കെഎസ്എസ്എം കണക്ക് സൂക്ഷിക്കുന്നില്ലെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. സ്റ്റാമ്പ് വിലപനയിലൂടെ ₹263.53 ലക്ഷം സമാഹരിച്ചുവെന്നാണ് 38-ാമത് എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിങ്ങിന്റെ മിനിറ്റ്സ് (2016 മെയ്) വെളിപ്പെടുത്തിയത്. ₹828.46 ലക്ഷത്തിന്റെ സ്റ്റാമ്പുകൾ വിലക്കാതെ ബാക്കിയുണ്ടെന്ന് കെഎസ്എസ്എം ആസ്ഥാനകേന്ദ്രത്തിൽ ഓഡിറ്റ് നടത്തിയ സംയുക്ത പരിശോധന (2017 ഒക്ടോബർ) വെളിപ്പെടുത്തി. ഇപ്രകാരമായതിനാൽ കെഎസ്എസ്എം ₹1,100 ലക്ഷത്തിന്റെ സ്റ്റാമ്പുകൾ അച്ചടിച്ചപ്പോൾ ₹1091.99 ലക്ഷത്തിന്റെ സ്റ്റാമ്പുകൾ മാത്രമേ കണക്കിൽപ്പെടുത്തിയുള്ളൂ. അങ്ങനെ സ്റ്റാമ്പ് വിറ്റുവരവിൽ ₹8.01 ലക്ഷത്തിന്റെ കുറവ് വന്നു.

⁸¹ ₹10-ന്റെയും ₹50-ന്റെയും പത്തുലക്ഷം വീതവും ₹100-ന്റെ അഞ്ചുലക്ഷവും സ്റ്റാമ്പുകൾ.

സ്റ്റാമ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്തിരുന്ന വ്യക്തികൾ ഇടയ്ക്കിടെ മാറിക്കൊണ്ടിരുന്നതിനാൽ സ്റ്റാമ്പിന്റെ അച്ചടി വിതരണം, വരുമാനശേഖരണം എന്നിവയ്ക്കായി അക്കൗണ്ട് സൂക്ഷിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ലെന്ന് കെഎസ്എസ്എം സമ്മതിച്ചു (2017 ഒക്ടോബർ). ഈ മറുപടി അംഗീകരിക്കാനാവില്ല. ₹8.01 ലക്ഷത്തിന്റെ ധനനഷ്ടത്തിന് ഉത്തരവാദിത്തം നിശ്ചയിക്കുകയും തിരിച്ചടവ് പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്തുകയും വേണം. സ്റ്റാമ്പ് വിലപനയിലെ ₹8.01 ലക്ഷത്തിന്റെ കുറവ് അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട് കെഎസ്എസ്എമ്മിനുള്ള നഷ്ടത്തിന് ഉത്തരവാദിത്തം ഉറപ്പിക്കണമെന്നും കെഎസ്എസ്എമ്മിന് നഷ്ടമായ പണം തിരിച്ചു പിടിക്കണമെന്നുമുള്ള ഓഡിറ്റിന്റെ നിർദ്ദേശം കേരളസർക്കാർ അംഗീകരിച്ചു (2017 ഡിസംബർ).

ശുപാർശ 4.1: സാമൂഹ്യസുരക്ഷാപദ്ധതികൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കാൻ സാമ്പത്തിക അച്ചടക്കം പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഫണ്ട് വകമാറ്റി ചെലവഴിക്കാൻ ഒഴിവാക്കുന്നുണ്ടെന്നും ആന്തരിക നിയന്ത്രണസംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നുണ്ടെന്നും കെഎസ്എസ്എം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.

4.9 ശ്രുതിതരംഗം

വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം ₹ രണ്ടു ലക്ഷത്തിൽ താഴെയുള്ള കുടുംബങ്ങളിൽ നിന്നുമുള്ള മൂന്നു വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റുകൾ സൗജന്യമായി നൽകുവാനും ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞ കുട്ടികൾക്ക് എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട 11 ആശുപത്രികൾ⁸² വഴിയുള്ള ഓഡിറ്ററി വെർബൽ ഹാബിലിറ്റേഷൻ (ഏവിയെച്ച്) സാമ്പത്തികസഹായം നൽകുവാനുമുള്ള 'ശ്രുതിതരംഗം' പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുവാൻ കേരളസർക്കാർ കെഎസ്എസ്എമ്മിനെ നോഡൽ ഏജൻസി ആയി നിയോഗിച്ചു (2011 ഡിസംബർ). ഓരോ കേസിന്റെയും സ്വഭാവം അടിസ്ഥാനമാക്കി മൂന്നു മുതൽ അഞ്ചു വയസുവരെയുള്ള കുട്ടികളെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള അധികാരം സ്ക്രീനിങ്ങ് കമ്മിറ്റിയ്ക്കായിരിക്കും. കേരളസർക്കാരിന്റെ പുതുക്കിയ (2014 മെയ്) മാർഗ്ഗരേഖ അനുസരിച്ച് ഇംപ്ലാന്റിന്റെ ചെലവ് ഏതെങ്കിലും സ്പോൺസറോ/സംഘടനയോ/വ്യക്തിയോ/കുടുംബമോ വഹിക്കുകയാണെങ്കിൽ എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിലെ അഞ്ചു വയസ്സിനു മുകളിലുള്ള കുട്ടികളുടെ ശസ്ത്രക്രിയകൾക്കുള്ള കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് കെഎസ്എസ്എം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

ഇംപ്ലാന്റേഷൻ നടത്തിയാൽ വിജയസാധ്യത ഏറെയുള്ളതായി ഓഡിയോളജിക്കൽ സെന്റർ കണ്ടെത്തുന്ന കേഴ്വിക്കുറവുള്ള കുട്ടിയുടെ മാതാപിതാക്കളോ രക്ഷകർത്താക്കളോ നിശ്ചിതഹാഠത്തിൽ കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷനുവേണ്ടി കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ അപേക്ഷിക്കണമെന്നാണ് പദ്ധതിയുടെ മാർഗ്ഗരേഖ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുന്നോടിയായുള്ള വിലയിരുത്തലുകളുടെയും സ്റ്റേറ്റ് ലെവൽ ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റി അനുശാസിക്കുന്ന പ്രോട്ടോക്കോളിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ വേണ്ടത്ര സൂക്ഷ്മ പരിശോധനയ്ക്കുശേഷം ശസ്ത്രക്രിയ അനുവദിക്കാനായി ബന്ധപ്പെട്ട മേഖല ടെക്നിക്കൽ സ്ക്രീനിങ്ങ് കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് ഇത്തരം അപേക്ഷകൾ കെഎസ്എസ്എം അയച്ചുകൊടുക്കുന്നതായിരിക്കും.

⁸² സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി തിരുവനന്തപുരം, സാന്താന ആശുപത്രി തിരുവനന്തപുരം, കിംസ് ആശുപത്രി തിരുവനന്തപുരം, സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി കോട്ടയം, ഡോ നൗഷാദ് ഈഎൻറ്റി ആശുപത്രി എറണാകുളം, മെഡിക്കൽ ട്രസ്റ്റ് ആശുപത്രി എറണാകുളം, വെസ്റ്റ് ഹോർട്ട് ആശുപത്രി തൃശ്ശൂർ, അസ്സൻ്റ് ഈഎൻറ്റി ആശുപത്രി, പെരിന്തൽമണ്ണ, സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്, ഡോ.മനോജ് ഈഎൻറ്റി സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ആന്റ് റിസർച്ച് സെന്റർ കോഴിക്കോട്, മലബാർ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസസ് ലിമിറ്റഡ്, കോഴിക്കോട്.

കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷനായുള്ള അപേക്ഷകൾ സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്താൻ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പ് മൂന്ന് മേഖലാ ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റികൾ⁸³ (ദക്ഷിണ, മധ്യ, ഉത്തര) സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട് (2011 ഡിസംബർ). കൂടാതെ നടത്തിപ്പ് നിരീക്ഷണം ചെയ്യാനും അവലോകനം നടത്താനും ഒരു പരാതിപരിഹാര ഫോറമായി പ്രവർത്തിക്കാനുമായി ഒരു സ്റ്റേറ്റ് ലവൽ മോണിറ്ററിങ് കമ്മിറ്റി⁸⁴ ഉണ്ടായിരുന്നു.

2012-13 മുതൽ 2016-17 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ കിട്ടിയ ₹46 കോടിയിൽ ₹34.18 കോടി 733 കുട്ടികൾക്കായി ചെലവാക്കി. ഈ കാലയളവിൽ സ്ക്രീനിങ്ങിനായി കിട്ടിയ മൊത്തം അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം, അനുവദിച്ച, നിരസിച്ച, തടഞ്ഞുവച്ചിരിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ എന്നിവയുടെ വർഷം തിരിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്നിവ പട്ടിക 4.2-ൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിധമായിരുന്നു.

പട്ടിക 4.2: 2012-13 മുതൽ 2016-17 വരെ ലഭിച്ച, അനുവദിച്ച, നിരസിച്ച, തടഞ്ഞുവച്ച അപേക്ഷകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

വർഷം	സ്ക്രീനിംഗ് കമ്മിറ്റിക്ക് ലഭിക്കുകയും സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തുകയും ചെയ്ത അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	തെരഞ്ഞെടുത്ത/ അനുമതി ലഭിച്ച അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	ഇംപ്ലാന്റേഷനു വേണ്ടി നടത്തിയ ശസ്ത്രക്രിയകളുടെ എണ്ണം	ഇംപ്ലാന്റേഷനു വിധേയമാകാത്ത കുട്ടികളുടെ എണ്ണം	നിരസിച്ച അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	തടഞ്ഞുവച്ച അപേക്ഷകളുടെ (ശേഷിക്കുന്നവ) എണ്ണം
2012-13	295	180	180	0	85	30
2013-14	253	210	210	0	35	8
2014-15	147	128	125	3	13	6
2015-16	113	105	101	4	3	5
2016-17	121	117	117	0	4	0
ആകെ	929	740	733	7	140	49

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച വിവരം)

എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട ആശുപത്രികൾ ചെയ്യേണ്ടതായ ഓഡിറ്റി സ്റ്റഡി സ്റ്റേറ്റ് റെസ്പോൺസ് (ഏഎസ്എസ്ആർ), ഇന്റലിജൻസ് കോഷ്യൻ്റ് അസെസ്മെന്റ്, സ്പീച്ച് ആന്റ് ലാംഗ്വേജ് ഇവാലുേഷൻ എന്നിങ്ങനെയുള്ള പലവിധ അനിവാര്യ പരിശോധനകളും നടത്തുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതു കാരണം 49 അപേക്ഷകൾ തടഞ്ഞു വച്ചുവെന്ന് ഓഡിറ്റ് കണ്ടു. കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യാൻ അനുയോജ്യരാണോ എന്ന് വിലയിരുത്താനായി നിർബന്ധമായും രോഗികൾക്ക് ചെയ്യേണ്ട, അവരുടെ ഹിയറിങ്ങ് ട്രെഷോൾഡിന്റെ പരിശോധനയും വിലയിരുത്തലും, എഎസ്എസ്ആറും ബ്രെയിൻസ്റ്റെം ഇവോക്ക്ഡ് റെസ്പോൺസീവ് ഓഡിയോമെട്രി (ബിഇആർഎ) പരിശോധനയും വഴിയുള്ള റെട്രോ കോക്ലിയർ ലീഷൻസിന്റെ നിർണ്ണയത്തിനും വേണ്ടി കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ 134 കുട്ടികൾ കാത്തിരുന്നുവെന്നും (2017 ആഗസ്റ്റ്) ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ അനുയോജ്യരായവരെ വിലയിരുത്തുവാനുള്ള പരിശോധനകൾ ഈ 183 അപേക്ഷകരിലും ചെയ്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ ടെക്നിക്കൽ കമ്മിറ്റി

⁸³ ഈ കമ്മിറ്റികളുടെ കൺവീനർമാർ തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട് എന്നിവിടങ്ങളിലെ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരാണ്.

⁸⁴ നാല് സർക്കാർ സെക്രട്ടറിമാരും, ആരോഗ്യസേവന ഡയറക്ടറും, ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറും, നിഷിന്റെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറും, കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറും ഉൾപ്പെടെ എട്ടംഗങ്ങൾ അടങ്ങിയത്.

അംഗീകരിക്കേണ്ട കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം വളരെ കൂടുതലാകുമായിരുന്നുവെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

കോക്ലിയർ ഇംപ്ലാന്റേഷൻ അനുയോജ്യരായവരെ കണ്ടെത്തുന്നതിലെ കാലതാമസത്തിനു കാരണമായി കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പരാമർശിച്ചത് (2017 ആഗസ്റ്റ്), ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമായ ഒരേ ഒരു ബിഇആർഎ/എഎസ്എസ്ആർ ഉപകരണം ഇംപ്ലാന്റേഷൻ അനുയോജ്യരായവരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനു മാത്രമല്ല മറ്റു പല കാര്യങ്ങൾക്കും ഉപയോഗിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനാലാണ് എന്നാണ്. ഈ പദ്ധതിയിൻ കീഴിലുള്ള വിലയിരുത്തലിന് മാത്രമായി ഒരു ബിഇആർഎ/എഎസ്എസ്ആർ ഉപകരണം വാങ്ങിനൽകുന്നത് ഈ നടപടിക്രമത്തിന്റെ വേഗത വർദ്ധിപ്പിക്കുമെന്ന് ആശുപത്രി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കേരള മെഡിക്കൽ സസൈൻ കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിന് സസൈൻ ഓർഡർ നൽകുമെന്നും ഈ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിന്റെ അവസാനത്തോടെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെടുമെന്നും ഇഡി ക്വെസ്റ്റ്യൻഷൻ അന്തിമ കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ (2017 ഡിസംബർ) പ്രസ്താവിച്ചു.

4.10 ആശ്വാസകിരണം

ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവരോ വാർഷികകുടുംബവരുമാനം പഞ്ചായത്ത് പ്രദേശങ്ങളിൽ ₹20,000 നു താഴെയുള്ളവരോ പട്ടണങ്ങളിൽ ₹22,375 നു താഴെയുള്ളവരോ, ആയ എല്ലാ കിടപ്പിലായ രോഗികൾക്കും മുഴുവൻ സമയ പരിചരണം നൽകുന്നവർക്ക് പ്രതിമാസം ₹250 ധനസഹായം നൽകാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ടുള്ള പദ്ധതിയായ ആശ്വാസകിരണം നടപ്പിലാക്കാൻ കേരളസർക്കാർ അനുമതി നൽകി (2010 ആഗസ്റ്റ്). ധനസഹായനിരക്ക് കാലാകാലങ്ങളിൽ വർദ്ധിപ്പിച്ച് ഇപ്പോൾ അത് പ്രതിമാസം ₹600 ആയിട്ടുണ്ട് (2016 ഒക്ടോബർ മുതൽ). കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് പരിചരണം നൽകുന്നവർക്ക് ഈ ധനസഹായം നൽകുന്നത് തൊഴിലെടുക്കാനും ജീവിക്കാനുള്ള പണം സമ്പാദിക്കാനും അവർക്ക് കഴിയാത്തതിനുള്ള നഷ്ടപരിഹാരമായാണ്. ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരെയും (ഓട്ടിസം, സെറിബ്രൽ പാൾസി, മാനസികവൈകല്യം, മാനസികരോഗം എന്നിവ മൂലം) 100 ശതമാനം അന്ധതയുള്ളവരെയും, വാർദ്ധക്യം, ക്യാൻസർ, മറ്റ് അസുഖങ്ങൾ എന്നിവ മൂലം കിടപ്പിലായവരെയും, ദൈനംദിന പ്രവൃത്തികൾക്ക് പരസഹായം വേണ്ടവരെയും ഉൾപ്പെടുത്തി ഈ പദ്ധതിയുടെ വ്യാപ്തി വീണ്ടും വർദ്ധിപ്പിച്ചു (2012 ഒക്ടോബർ). 2012-17 കാലഘട്ടത്തിൽ ഈ പദ്ധതിയിൽ 3,23,616 ഗുണഭോക്താക്കളുണ്ടായിരുന്നു.

4.10.1 മണിഓർഡർ വഴിയുള്ള ധനസഹായം

റേഷൻകാർഡ്/വരുമാനസാക്ഷ്യപത്രം, ക്വെസ്റ്റ്യൻഷൻ നൽകിയ വൈകല്യ സാക്ഷ്യപത്രം/ഐഡൻറിറ്റി കാർഡ് എന്നിവയുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതമുള്ള അപേക്ഷകൾ, ബന്ധപ്പെട്ട അംഗൻവാടി വർക്കർ, ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് ചൈൽഡ് ഡവലപ്മെന്റ് സർവീസസ് (ഐസിഡിഎസ്) സൂപ്പർവൈസർക്ക് നൽകണമെന്നാണ് മാർഗ്ഗരേഖ പറയുന്നത്. രോഗിയുടെ കെയർഗിവറുടെ പേരിൽ ഒരു സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തൊട്ടടുത്ത തപാൽ ഓഫീസിൽ തുടങ്ങുകയും അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ അപേക്ഷയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുകയും വേണം. അപേക്ഷകൾ, ബന്ധപ്പെട്ട ചൈൽഡ് ഡവലപ്മെന്റ് പ്രോജക്ട് ഓഫീസറുടെ (സിഡിപിഓ) ശുപാർശയോടും, കെയർഗിവർ കിടപ്പുരോഗിയെ പരിരക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രത്തോടും കൂടി ക്വെസ്റ്റ്യൻഷനിൽ നൽകണം. കെയർഗിവർമാരുടെ തപാൽ ഓഫീസ്

സേവിങ്ങ്സ് അക്കൗണ്ടുകളിലേയ്ക്ക് കെഎസ്എസ്എം ധനസഹായം നിക്ഷേപിക്കേണ്ടതാണ്.

കെയർഗിവർമാർക്കുള്ള ധനസഹായം അവരുടെ തപാലാഫീസ് സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളിലേയ്ക്ക് കെഎസ്എസ്എം നിക്ഷേപിക്കണമെന്ന മാർഗ്ഗരേഖയ്ക്ക് വിപരീതമായി, 3,23,616 ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും മണി ഓർഡർ വഴിയാണ് ധനസഹായം നൽകിയതെന്ന് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ 2012-15 കാലയളവിലെ ഓഡിറ്റ് ചെയ്ത കണക്കുകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന വെളിവാക്കി. 2012-15 കാലയളവിൽ⁸⁵ നൽകിയ ₹105.51 കോടിയിൽ ₹2.46 കോടി 'തെറ്റി അയച്ചു'. 'വിലാസം കണ്ടെത്തിയില്ല'. തുടങ്ങിയ വിവിധ കാരണങ്ങളാൽ മടങ്ങിയതിനാൽ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് അർഹമായ ധനസഹായം കിട്ടാതെ വന്നു. മണിഓർഡറുകൾ ലഭിക്കാത്ത കെയർഗിവർമാരുടെ എണ്ണവും ഈ കെയർഗിവർമാരുടെ പണം ലഭിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനു സ്വീകരിച്ച നടപടികളും കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ലഭിക്കേണ്ടതുണ്ട് (2017 ഡിസംബർ). പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖകളിൽ നിർദ്ദേശിച്ചതുപോലെ തപാലാഫീസ് സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളിൽ കൂടിയല്ലാതെ മണിഓർഡറുകൾ വഴി കെഎസ്എസ്എം ധനസഹായം നൽകിയത് 2012-15 ൽ ₹5.10 കോടിയുടെ മണിഓർഡർ കമ്മീഷൻ ഇനത്തിലുള്ള ഒഴിവാക്കാമായിരുന്ന ചെലവിന് കാരണമായി. കൂടാതെ അർഹരായ കെയർഗിവർമാർക്ക് ഉചിതവും സമയബന്ധിതവുമായ ധനസഹായവിതരണം ഉറപ്പാക്കാനും കഴിഞ്ഞില്ല. അന്തിമ കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ (2017 ഡിസംബർ) ഗുണഭോക്താക്കളുടെ അക്കൗണ്ടുകളിലേയ്ക്ക് നേരിട്ട് പണം നിക്ഷേപിക്കുന്ന രീതിയുടെ സാധ്യത പരിശോധിക്കാൻ കേരള സർക്കാരിനോട് ഓഡിറ്റ് ആവശ്യപ്പെട്ടു. 41-ാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി വിതരണരീതി മണിഓർഡറിനു പകരം ബാങ്കു വഴിയുള്ള ഡയറക്ട് ബെനിഫിറ്റ് ട്രാൻസ്ഫറി (ഡിബിറ്റി) ലേയ്ക്ക് മാറ്റാൻ തീരുമാനിച്ചതായി (2017 നവംബർ) കേരളസർക്കാർ അറിയിച്ചു.

4.10.2 ആശ്വാസകിരണത്തിന്റെ അപേക്ഷകളിന്മേൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാത്തതും അതുവഴി കെയർഗിവർമാർക്ക് ആനുകൂല്യങ്ങൾ നിഷേധിക്കപ്പെട്ടതും

ആശ്വാസകിരണം പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനായി 2013 മുതൽ കെയർഗിവർമാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച 10,000-ഓളം അപേക്ഷകൾ രജിസ്ട്രേഷനോ പരിശോധനയോ കൂടാതെ കെട്ടുകളാക്കി ഷെൽഫുകളിൽ നിറച്ചിരിക്കുന്നതായി കെഎസ്എസ്എം ആസ്ഥാനത്തെ ഡേറ്റ എൻട്രി റൂമിൽ കെഎസ്എസ്എം മേഖലാ ഡയറക്ടറുമൊത്തുള്ള സംയുക്ത പരിശോധനയിൽ (2017 മാർച്ച്) ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. പദ്ധതിയിൻ കീഴിൽ ലഭിച്ച/തടസ്സം ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട/നിരസിക്കപ്പെട്ട/നടപടിക്രമം പൂർത്തിയാക്കിയ അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം നിരീക്ഷിക്കാനുള്ള സംവിധാനം കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിലവിലില്ല എന്നും, ആയതിനാൽ ഒരു നിശ്ചിതദിവസം ശേഷിക്കുന്ന അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം ലഭ്യമല്ല എന്നും ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. കെട്ടിക്കിടക്കുന്നവയിൽ നിന്നും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട അഞ്ചു ജില്ലകളിൽ നിന്നുള്ള 50 അപേക്ഷകൾ ഓഡിറ്റ് ആകസ്മികമായി തെരഞ്ഞെടുക്കുകയും അപേക്ഷകരുടെ നിലവിലെ സ്ഥിതി പരിശോധിക്കാനായി ഒരു സർവ്വേ (2017 ആഗസ്റ്റ്/സെപ്റ്റംബർ) നടത്തുകയും ചെയ്തു.

ഏഴ് കെയർഗിവർമാർ പരിരക്ഷിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന കിടപ്പുരോഗികൾ പട്ടിക 4.3-ൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നതുപോലെ ഈ പദ്ധതിയ്ക്കുകീഴിലുള്ള ധനസഹായത്തിന്

⁸⁵ 2012-15-ലെ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഫിനാൻഷ്യൽ അക്കൗണ്ടുകളിൽ നിന്നുമുള്ള കണക്കുകൾ. പിന്നീടുള്ള വർഷങ്ങളിലെ അക്കൗണ്ടുകൾ ഇനിയും തീർപ്പാക്കിയിട്ടില്ല.

അപേക്ഷിച്ച് ഒന്നു മുതൽ ഒൻപതു മാസത്തിനുള്ളിൽ മരണപ്പെട്ടുവെന്നാണ് കെയർഗിവർമാരുടെ 50 അപേക്ഷകളുടെ പരിശോധന വെളിപ്പെടുത്തിയത്.

പട്ടിക 4.3: ആശ്വാസകിരണം അപേക്ഷകളിന്മേൽ തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലുള്ള കാലതാമസത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	രോഗിയുടെ പേര്	അപേക്ഷ തീയതി	രോഗി മരണപ്പെട്ട തീയതി	കാലതാമസം (മാസങ്ങളിൽ)
1.	പാലക്കാട്	ദേവു	10.03.2016	13.04.2016	1
2.	തിരുവനന്തപുരം	ആലീസ്	രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല	26.06.2016	-
3.	കോഴിക്കോട്	കൽമാബി	30.09.2016	24.06.2017	9
4.	കോഴിക്കോട്	സരോജിനി എം	10.03.2016	04.09.2016	6
5.	കാസർഗോഡ്	കാവേരി	04.08.2016	26.12.2016	4
6.	പാലക്കാട്	രാമകൃഷ്ണൻ.വി	31.08.2016	13.02.2017	6
7.	പാലക്കാട്	നബീസ	രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല	04.04.2014	-

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച വിവരം)

കൈപ്പറ്റുന്ന അപേക്ഷകളുടെ മേൽനിരീക്ഷണം നടത്തുക, അവ കൃത്യമായി നിശ്ചിത സമയത്തിൽ തീർപ്പാക്കുക, പദ്ധതിപ്രകാരമുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുക എന്നിവയിലെ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പരാജയം ലക്ഷ്യമിട്ടിരുന്ന രോഗികളുടെ കെയർഗിവർമാർക്ക് ആനുകൂല്യങ്ങൾ നിഷേധിക്കപ്പെടാൻ കാരണമായി. കെയർഗിവർമാർക്ക് പണം നൽകുന്നതിലെ പരാജയം ആവശ്യക്കാരനെ പരിചരിക്കുന്നതിലും ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിലും ഉദാസീനതയ്ക്ക് കാരണമായേക്കുമെന്നതിനാൽ, അപേക്ഷകളിന്മേൽ തുടർനടപടികൾ എടുക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എം വരുത്തിയ ന്യായീകരിക്കാനാവാത്ത കാലതാമസം ആശങ്കയ്ക്കിടയാക്കുന്നതും കാര്യമായ ശ്രദ്ധ അർഹിക്കുന്നതുമാണ്.

4.10.3 പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖകൾ അനുവർത്തിക്കാത്തതു മൂലം മരണപ്പെട്ടതിനു ശേഷവും ധനസഹായം നൽകിയത്

രോഗികൾ മരണപ്പെട്ടതിനുശേഷവും കെയർഗിവർമാർക്ക് ധനസഹായം നൽകിയ സന്ദർഭങ്ങൾ ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. മരണപ്പെട്ട 66 കേസുകളിൽ 15 രോഗികളുടെ കെയർഗിവർമാർക്ക് 2015 ഡിസംബർ/2017 മാർച്ച് വരെ ആകെ ₹53,700 ധനസഹായം തുടർന്നു നൽകിയിരുന്നതായി കോഴിക്കോട് മേഖല ഡയറക്ടറുടെ കാര്യലയത്തിലെ രേഖകളുടെ പരിശോധന വെളിപ്പെടുത്തി (അനുബന്ധം 4.3). പരിചരിച്ചിരുന്ന രോഗികളുടെ മരണത്തിനുശേഷവും രണ്ട് കെയർഗിവർമാർക്ക് ₹5,325-ന്റെ ധനസഹായം തുടർന്നു നൽകിയെന്ന് തെരഞ്ഞെടുത്ത അഞ്ചു ജില്ലകളിൽ (2017 ആഗസ്റ്റ്/സെപ്റ്റംബർ) നടത്തിയ സർവ്വേ സ്ഥിരീകരിച്ചു.

രോഗികളുടെ മരണശേഷവും ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്തത് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ആന്തരിക നിയന്ത്രണത്തിന്റെ പരാജയത്തെയാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങൾ ഭാവിയിൽ ആവർത്തിക്കുന്നതു തടയാൻ ഈ പ്രവണത അടിയന്തിരമായി പരിഹരിക്കപ്പെടണം.

4.11 സ്നേഹപൂർവ്വം

മാതാപിതാക്കളിൽ ഒരാളെയോ രണ്ടു പേരെയുമോ നഷ്ടപ്പെട്ടതോ, ജീവിച്ചിരിക്കുന്ന മാതാപിതാക്കളോ രക്ഷകർത്താക്കളോ ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ള വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നതോ ആണെങ്കിൽ ആ കുട്ടികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുവാനായി ഒരു പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ കേരള സർക്കാർ അനുമതി

നൽകി (2012 ജൂൺ). 0-5 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്കും, I മുതൽ V വരെ ക്ലാസുകളിലെ കുട്ടികൾക്കും ₹300-ഉം, VI മുതൽ X വരെ ക്ലാസുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് ₹500-ഉം, XI-ഉം XII-ഉം ക്ലാസുകളിലെ കുട്ടികൾക്ക് ₹750-ഉം പ്രതിമാസ സാമ്പത്തിക സഹായമായി ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ നൽകുന്നു. ബിരുദ, പ്രൊഫഷണൽ ബിരുദ കോഴ്സുകൾക്ക് പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ₹1,000 സാമ്പത്തികസഹായം ലഭിക്കാനായി കേരളസർക്കാർ ഈ പദ്ധതിയിൻ കീഴിൽ നൽകുന്ന സഹായത്തിന്റെ വ്യാപ്തി പരിഷ്കരിച്ചു (2013 ജനുവരി). കുട്ടിയുടെയും രക്ഷകർത്താവിന്റെയും പേരിൽ തുടങ്ങിയ സംയുക്ത സേവിങ്ങ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്കാണ് ധനസഹായം നിക്ഷേപിക്കേണ്ടിയിരുന്നത്.

കേരള സർക്കാരിന്റെ 2014 ഒക്ടോബറിലെ പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗരേഖകൾ അനുസരിച്ച് കുട്ടി പഠിക്കുന്ന വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനത്തിന്റെ മേധാവി ഓൺലൈനായി അപേക്ഷ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത്തരം ഓൺലൈൻ അപേക്ഷകളുടെ കമ്പ്യൂട്ടർ വഴി ലഭിക്കുന്ന പട്ടിക മുറപ്രകാരമുള്ള ഒപ്പും മുദ്രയും വച്ച് സ്ഥാപനമേധാവി കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിക്കണമെന്നായിരുന്നു മാർഗ്ഗരേഖകൾ ആവശ്യപ്പെട്ടത്. ഓരോ വർഷവും ഒക്ടോബർ 31-നു മുൻപ് ഒരു യൂണിക് ഐഡന്റിഫിക്കേഷൻ നമ്പർ കെഎസ്എസ്എം അനുവദിക്കേണ്ടതുമായിരുന്നു. കെഎസ്എസ്എം ഈ നമ്പർ അനുവദിച്ച സാമ്പത്തികസഹായത്തിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്ക് കൈമാറേണ്ടതും, അവർ വിദ്യാർത്ഥികളെ യഥാസമയം വിവരമറിയിക്കേണ്ടതുമായിരുന്നു. 2014-17 കാലയളവിൽ ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ 1,26,039 ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ₹76.91 കോടിയുടെ സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകി.

ലഭിച്ച അപേക്ഷകളുടെയും ആയതിന്മേൽ സ്വീകരിച്ച നടപടിയുടെയും വിശദാംശങ്ങൾ പട്ടിക 4.4-ൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.

പട്ടിക 4.4: 2014-17-ൽ ലഭിച്ച/അനുവദിച്ച/നിരസിച്ച/തീർപ്പാക്കാത്ത അപേക്ഷകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

വർഷം	ലഭിച്ച അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	സഹായധനം അനുവദിച്ച അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	നിരസിച്ച അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	തീർപ്പാക്കാത്ത അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	ചെലവാച്ച തുക (₹ കോടിയിൽ)
2014-15	58737	41274	1841	15622	8.41
2015-16	70588	45233	1847	23508	40.03
2016-17	63397	39532	5164	18701	28.47
ആകെ	192722	126039	8852	57831	76.91

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച വിവരങ്ങൾ)

ഓഡിറ്റ് നടത്തിയ രേഖകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന വെളിപ്പെടുത്തിയത് 2014-17 കാലയളവിൽ 1,26,039 അപേക്ഷകളിൽ സഹായധനം അനുവദിച്ചുവെന്നാണ്. മാർഗ്ഗരേഖകൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നതുപോലെ ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചശേഷം കമ്പ്യൂട്ടറിലൂടെ ലഭിച്ച പ്രകാരം ഒപ്പിട്ട് മുദ്രവച്ച പട്ടികകൾ വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനങ്ങൾ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിക്കാത്തതിനാൽ 57,831 അപേക്ഷകളിൽ സഹായധനം നൽകാൻ അവശേഷിക്കുന്നു. ഓഡിറ്റ് ഈ വസ്തുത 21 വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനങ്ങളുടെ രേഖകൾ ലാക്ഷണിക പരിശോധന നടത്തി സ്ഥിരീകരിച്ചു. അതിൽ വെളിപ്പെട്ടത് 2014-17-ൽ 1,057 ഓൺലൈൻ അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിച്ചതിൽ 677 അപേക്ഷകൾ പണം നൽകാൻ പാസ്സാക്കിയതായും, 380 അപേക്ഷകൾ കമ്പ്യൂട്ടർ വഴി എടുത്ത പട്ടിക നൽകാത്തതിനാൽ തീർപ്പാക്കാതെ ശേഷിക്കുകയാണെന്നുമാണ്. അങ്ങനെ മുറപ്രകാരം ഒപ്പിട്ട് മുദ്രവച്ച അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിലെ വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനങ്ങളുടെ പരാജയവും അതോടൊപ്പം ഓൺലൈൻ

അപേക്ഷകൾ കിട്ടിയശേഷം തുടർനടപടികൾ ഉറപ്പാക്കുന്നതിലെ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പരാജയവും, 57,831 അർഹരായ കുട്ടികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നതിൽ പര്യവസാനിച്ചു.

ഈ വിഷയത്തിൽ ഏതെങ്കിലും സർക്കുലറുകളോ/മാർഗ്ഗരേഖകളോ/ നിർദ്ദേശങ്ങളോ കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിട്ടില്ല എന്നാണ് തെരഞ്ഞെടുത്ത ജില്ലകളിലെ ഒപ്പിട്ടതും മുദ്രവച്ചതുമായ അപേക്ഷകളുടെ പട്ടികകൾ സമർപ്പിക്കാത്ത വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനമേധാവികൾ പ്രസ്താവിച്ചത്. ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുവാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളിൽ കമ്പ്യൂട്ടർ വഴിയെടുത്ത ഒപ്പിട്ട മുദ്രവച്ച അപേക്ഷകളുടെ പട്ടിക കെഎസ്എസ്എമ്മിനു നൽകണമെന്ന നിർദ്ദേശവും ഉൾപ്പെടുമെന്നതിനാൽ സ്ഥാപനമേധാവികൾ നൽകിയ മറുപടി വാസ്തവവിരുദ്ധമാണ്. കേരളസർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗരേഖകൾ അനുവർത്തിക്കുന്നതിൽ സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഉത്തരവാദിത്തത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചില്ല എന്ന് ഇത് തെളിയിക്കുന്നു.

പ്രിന്റൗട്ട് സമർപ്പിക്കാതെ ഓരോ വിദ്യാലയത്തിന്റെയും ഈ മെയിലിലേയ്ക്കും രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത മൊബൈൽ നമ്പറിലേയ്ക്കും പ്രത്യേക നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയതായി കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). 57,831 അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാനുണ്ടായിരുന്നെന്നും ആയത് അനാഥരും ആവശ്യക്കാരുമായ കുട്ടികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നിഷേധിക്കാൻ വഴിയൊരുക്കി എന്നുമുള്ള വസ്തുത കണക്കിലെടുത്താൽ ഈ മറുപടി സ്വീകാര്യമല്ല.

4.11.1 വ്യാവസായിക പരിശീലന സ്ഥാപനങ്ങളിലെ വിദ്യാർത്ഥികളെ ഈ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കിയത്

ഈ പദ്ധതിയിൽ XI-ഉം XII-ഉം ക്ലാസുകളിലെ വിദ്യാർത്ഥികളും ധനസഹായത്തിന് അർഹരായതിനാൽ X-ാം ക്ലാസുകളിൽ വ്യാവസായിക പരിശീലന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ (ഐറ്റിഐ) ചേരുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളെയും സാമ്പത്തികസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി ഉൾപ്പെടുത്താൻ കെഎസ്എസ്എം കേരളസർക്കാരിനോട് അപേക്ഷിച്ചു (2015 ജനുവരി). തത്ഫലമായി സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഓൺലൈനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട അപേക്ഷാഫാറത്തിലെ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽ ഐറ്റിഐയെയും ഉൾപ്പെടുത്തി. ഈ പദ്ധതിയിൽ സാമ്പത്തിക സഹായം ലഭിക്കുന്നതിനായി 2014-16 കാലയളവിൽ 409 അപേക്ഷകൾ ഐറ്റിഐ വിദ്യാർത്ഥികളിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിരുന്നതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. എന്നാൽ കോഴ്സുകളുടെ പട്ടികയിൽ നിന്നും ഐറ്റിഐകളെ കെഎസ്എസ്എം പിന്നീട് ഒഴിവാക്കി (2016 ഏപ്രിൽ). അതേപ്പറ്റി ചോദിച്ചപ്പോൾ കേരളസർക്കാരിൽ നിന്നും ഐറ്റിഐകളെ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ അനുകൂല തീരുമാനങ്ങളൊന്നും ലഭിക്കാത്തതിനാൽ ഐറ്റിഐ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ 409 അപേക്ഷകൾ സാമ്പത്തികസഹായം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി പരിഗണിക്കാനായില്ലെന്ന് കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ).

ഐറ്റിഐകളെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്ന നിർദ്ദേശം സർക്കാരിന്റെ സജീവ പരിഗണനയിലാണെന്ന് കേരള സർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). എന്നാൽ ഐറ്റിഐ വിദ്യാർത്ഥികളിൽ നിന്നും സാമ്പത്തികസഹായത്തിനായി അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുകയും പിന്നീട് ആ കുട്ടികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം നിരസിക്കുകയും ചെയ്ത കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പ്രവൃത്തി ശരിയായില്ല എന്ന വസ്തുത നിലനിൽക്കുന്നു. ഐറ്റിഐകൾ X-ാം തരം വിജയിക്കുന്ന യുവാക്കൾക്ക് തൊഴിലും അപ്രന്റീസ്ഷിപ്പ് പരിശീലനവും നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളായതിനാൽ മറ്റുള്ള കേസുകളിൽ ചെയ്തുവരുന്നതുപോലെ ഐറ്റിഐകളെയും പദ്ധതിയുടെ

പരിധിയിൽ കൊണ്ടുവരാനുള്ള നടപടികൾ കെഎസ്എസ്എമ്മും കേരളസർക്കാറും ആരംഭിക്കണം.

4.12 സ്നേഹസ്പർശം

പട്ടികവർഗ്ഗവിഭാഗത്തിലെ അവിവാഹിതരായ അമ്മമാർക്ക് പ്രതിമാസം ₹300 നിരക്കിൽ ധനസഹായം നൽകുവാൻ കേരളസർക്കാർ അനുമതി നൽകി (2010 ജൂൺ). ആയത് പിന്നീട് പ്രതിമാസം ₹1,000 ആക്കി വർദ്ധിപ്പിച്ചു (2011 ജൂൺ). ഗുണഭോക്താക്കൾ 65 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ളവരായിരിക്കണമായിരുന്നു. പദ്ധതി പിന്നീട് കാറ്റഗറി ഭേദമില്ലാതെ എല്ലാ അഗതികളായ, അവിവാഹിതരായ അമ്മമാർക്കുമായി വിപുലീകരിച്ചു (2011 ആഗസ്റ്റ്). എല്ലാ സേവനങ്ങളും നൽകാനായുള്ള റഫറൽ കേന്ദ്രങ്ങളായി വയോമിത്രം⁸⁶ കാര്യാലയങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കാൻ കേരളസർക്കാർ ഉത്തരവിട്ടു (2014 ഡിസംബർ). കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ താഴെത്തട്ടിലെ കാര്യാലയങ്ങളായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ട് കെഎസ്എസ്എം നടപ്പിലാക്കുന്ന മറ്റെല്ലാ പദ്ധതികളും അവ ഏകോപിപ്പിക്കേണ്ടതായിരുന്നു.

4.12.1 അവിവാഹിതരായ അമ്മമാർക്കുള്ള സാമ്പത്തികസഹായം.

ഗവേർണിങ്ങ് ബോഡി അംഗീകരിച്ച (2011 മാർച്ച്) മാർഗ്ഗരേഖകൾ പ്രകാരം ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ ധനസഹായം നൽകാനായി ചൈൽഡ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് പ്രോജക്ട് ഓഫീസർമാർ (സിഡിപിഓ) അവരുടെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്ന പ്രദേശങ്ങളിലെ അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരെ കണ്ടെത്തി അവരിൽ നിന്ന് അപേക്ഷകൾ വാങ്ങേണ്ടതും അവ കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നൽകേണ്ടതുമാണ്. തങ്ങളുടെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്ന പ്രദേശങ്ങളിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ഏകോപിപ്പിക്കണമെന്ന് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കീഴിലുള്ള വയോമിത്രം പ്രോജക്ട് ഓഫീസുകളോട് കേരളസർക്കാർ ഉത്തരവിട്ടതായി കണ്ടു (2014 ഡിസംബർ). അങ്ങനെ, വയോമിത്രം ക്യാമ്പുകളും പ്രായമായവർക്കുള്ള ആരോഗ്യക്യാമ്പുകളും മറ്റും നടത്തേണ്ട വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർ ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടി ഏകോപിപ്പിക്കുകയും വേണമായിരുന്നു. 2017 മാർച്ച് വരെ കെഎസ്എസ്എം 2,044 അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരെ കണ്ടെത്തുകയും ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ അവർക്ക് ധനസഹായം നൽകുകയും ചെയ്തതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

തെരഞ്ഞെടുത്ത ജില്ലകളിലെ 2017 ഡിസംബർ അനുസരിച്ചുള്ള അവിവാഹിതരായ പട്ടികവർഗ്ഗ അമ്മമാരുടെ വിവരം പട്ടികവർഗ്ഗ വികസനവകുപ്പിൽ (എസ്റ്റിഡിഡി) നിന്നും ഓഡിറ്റിന് ലഭിച്ചു. പട്ടിക 4.5-ൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നപോലെ എസ്റ്റിഡിഡി കണ്ടെത്തിയ 521 അവിവാഹിതരായ പട്ടികവർഗ്ഗ അമ്മമാരിൽ, വെറും 120 പേർക്കു മാത്രമേ കെഎസ്എസ്എം സാമ്പത്തികസഹായം നൽകിയുള്ളൂവെന്ന് നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടു.

⁸⁶ 65 വയസ്സിനുമുകളിൽ പ്രായമായവരുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി വിലയിരുത്തുവാനുള്ള ഒരു പദ്ധതി.

പട്ടിക 4.5: അവിവാഹിതരായ പട്ടികവർഗ്ഗ അമ്മമാരെ ഉൾപ്പെടുത്തിയതിന്റെ കുറവ്

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	എസ്റ്റിഡിഡി കണ്ടെത്തിയ അവിവാഹിതരായ പട്ടികവർഗ്ഗ അമ്മമാരുടെ എണ്ണം	കെഎസ്എസ്എം സാമ്പത്തികസഹായം നൽകിയ അവിവാഹിതരായ പട്ടികവർഗ്ഗ അമ്മമാരുടെ എണ്ണം
1.	തിരുവനന്തപുരം	75	20
2.	പാലക്കാട്	129	31
3.	മലപ്പുറം	44	9
4.	കോഴിക്കോട്	60	15
5.	കാസർഗോഡ്	213	45
	ആകെ	521	120

(ഉറവിടം: എസ്റ്റിഡിഡി ഡയറക്ടറിൽ നിന്നും കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ലഭിച്ച വിവരങ്ങൾ)

2,044 അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരെ കണ്ടെത്തുകയും ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ സഹായം നൽകുകയും ചെയ്തുവെന്ന് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ രേഖകൾ വെളിപ്പെടുത്തിയെങ്കിലും എസ്റ്റിഡിഡിയുടെ പക്കലുള്ള വിവരം ഉപയോഗിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ കൂടുതൽ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ സഹായം ലഭിക്കുമായിരുന്നുവെന്ന് ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്താനുള്ള ചുമതല നൽകിയിരുന്ന വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാരും സിഡിപിഓകളും അവരവരുടെ സ്ഥലങ്ങളിലെ അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരെ കണ്ടെത്തുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടത്, സമൂഹത്തിലെ ദുർബലവിഭാഗക്കാരിലെ അമ്മമാരാകേണ്ടിവന്ന അവിവാഹിതർക്ക് ധനസഹായം നിഷേധിക്കുന്നതിൽ കലാശിച്ചു. കൂടാതെ, വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏജൻസികളുടെ⁸⁷ പക്കലുണ്ടായിരുന്ന അടിസ്ഥാന വിവരം ലഭ്യമാക്കുന്നതിലും ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിലുമുള്ള കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പരാജയം പദ്ധതി നടപ്പാക്കലിനെ പ്രതികൂലമായി ബാധിച്ചു.

അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ശേഖരിക്കുന്നതിന് വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ കെഎസ്എസ്എം നൽകിയിരുന്നെങ്കിലും മുൻഗണന നൽകേണ്ട മറ്റു വിഷയങ്ങളും പരിഗണിക്കേണ്ടി വന്നതിനാൽ ഫീൽഡ് സ്റ്റാഫിന് ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്തുന്നതിൽ കാലതാമസമുണ്ടായതായി കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). പദ്ധതി ആരംഭിച്ച സ്ഥിതിയ്ക്ക് അർഹരായ എല്ലാ ഗുണഭോക്താക്കളെയും കണ്ടെത്തി ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ സഹായം ലഭിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ട ചുമതല കേരളസർക്കാരിന്/ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ഉള്ളതിനാൽ മറുപടി അംഗീകരിക്കാനാവില്ല.

4.12.2 മാർഗ്ഗരേഖ അനുവർത്തിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കാതെ സാമ്പത്തികസഹായം വിതരണം ചെയ്തത്

മാർഗ്ഗരേഖകൾ അനുസരിച്ച്, എല്ലാ വർഷവും ജനുവരി 1-നും ജൂൺ 1-നും സിഡിപിഓ-മാർ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്⁸⁸ സമർപ്പിച്ചാൽ മാത്രമേ സാമ്പത്തികസഹായം വിതരണം ചെയ്യാമായിരുന്നുള്ളൂ. ഗുണഭോക്താവ് വിവാഹം കഴിക്കുകയോ മരണപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്ന പക്ഷം ആ വസ്തുത ഉടൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ട ഉത്തരവാദിത്തം സിഡിപിഓയ്ക്കാണെന്നും അതിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2010-ൽ

⁸⁷ എസ്റ്റിഡിഡി, പോലീസ്, എൻജിനുകൾ എന്നിവ.
⁸⁸ സിഡിപിഓ അന്വേഷണം നടത്തിയശേഷം സമർപ്പിക്കുന്ന, ഗുണഭോക്താവ് ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ടോ ഇല്ലയോ, വൈവാഹികനില, പ്രായം, കുട്ടി ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്നിവ പ്രസ്താവിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം.

പദ്ധതി ആരംഭിച്ചതിനുശേഷം രണ്ടുതവണ (2014 ഒക്ടോബറിലും 2015 നവംബറിലും) മാത്രമേ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളൂവെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. 2015 നവംബറിൽ ലഭിച്ച സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ എണ്ണം ഓഡിറ്റ് വിശകലനം ചെയ്തതിൽ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സഹായം ലഭിച്ച ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണവും ലഭ്യമായ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ എണ്ണവുമായി പട്ടിക 4.6-ൽ പറയുന്നവിധം സാരമായ വ്യത്യാസം ഉള്ളതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു.

പട്ടിക 4.6: ലഭ്യമാക്കിയ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ എണ്ണത്തിന്റെയും അനുവദിച്ച സഹായത്തിന്റെയും വിശദാംശങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	2015 ഒക്ടോബറിലെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം	ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കിയ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം	ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കാത്ത ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം	2015 നവംബറിൽ സഹായം ലഭിച്ച ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
1.	തിരുവനന്തപുരം	110	46	64	100
2.	കൊല്ലം	50	29	21	47
3.	ആലപ്പുഴ	410	152	258	407
4.	പത്തനംതിട്ട	48	30	18	45
5.	കോട്ടയം	276	123	153	262
6.	ഇടുക്കി	85	74	11	81
7.	എറണാകുളം	142	90	52	142
8.	തൃശ്ശൂർ	33	29	4	31
9.	പാലക്കാട്	171	68	103	168
10.	മലപ്പുറം	101	65	36	97
11.	കോഴിക്കോട്	218	74	144	213
12.	കണ്ണൂർ	132	72	60	130
13.	കാസർഗോഡ്	144	55	89	143
14.	വയനാട്	93	38	55	90
	ആകെ	2013	945	1068	1956
	ശതമാനം		46.94	53.05	97.17

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിലെ രേഖകൾ)

53.05 ശതമാനം ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സിഡിപിഓമാർ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് ഈ പട്ടിക വെളിപ്പെടുത്തി. ഗുണഭോക്താക്കൾ അർഹരാണോ അല്ലയോ എന്നുറപ്പുവരുത്താതെയാണ് സാമ്പത്തികസഹായം നൽകിയത്.

സിഡിപിഓമാർ സമർപ്പിച്ച ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ കെഎസ്എസ്എം സൂക്ഷ്മപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കിയില്ലെന്ന് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. 2015 ഒക്ടോബറിൽ സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ ഉണ്ടായിരുന്ന 2,013 ഗുണഭോക്താക്കളിൽ 945 പേരുടെ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റാണ് കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ലഭിച്ചത്. 2015 ജൂലൈ 23-ന് അതിലൊരാൾ മരണപ്പെടുകയും, മറ്റൊരാൾ വിവാഹിതയാവുകയും ചെയ്തതിനാൽ അവരുടെ പദവിയിൽ മാറ്റം വന്നതായി ഈ ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പരിശോധനയിൽ നിന്നു വ്യക്തമായി. 2015 നവംബറിൽ സിഡിപിഓ സമർപ്പിച്ച ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ വൈവാഹിക നില 'അവിവാഹിത' എന്നത് 'വിവാഹിത' എന്ന് മാറ്റിയിട്ടുപോലും പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ പ്രമാടം പഞ്ചായത്തിലെ ഒരു ഗുണഭോക്താവിന് കുറഞ്ഞത് 20 മാസത്തേക്ക് (2017 ജൂൺവരെ) ധനസഹായം ലഭിച്ചു.

ഗുണഭോക്താക്കളുടെ മരണവിവരം സിഡിപിഓമാർ ഉടനടി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാത്തതുമൂലം ധനസഹായവിതരണം നിർത്തലാക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എം പരാജയപ്പെട്ടതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. എറണാകുളം ജില്ലയിലെ ഐക്കരനാട്

പഞ്ചായത്തിലെ ഒരു ഗുണഭോക്താവ് 2015 ജൂലൈയിൽ മരണപ്പെട്ടെങ്കിലും 2015 ആഗസ്റ്റ് മുതൽ 2015 ഡിസംബർ വരെയുള്ള അഞ്ചുമാസങ്ങൾ കൂടി ഗുണഭോക്താവിന് ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്തു.

ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം വളരെ കൂടുതലായതിനാൽ ആറുമാസത്തിലൊരിക്കൽ ഗുണഭോക്താക്കളിൽ നിന്നും ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങുന്നത് പ്രായോഗികമല്ലായിരുന്നെന്ന് കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു (2017 സെപ്റ്റംബർ). 2016-17-ലെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം കേവലം 2,044 ആണെന്നിരിക്കെ ഈ മറുപടി സ്വീകാര്യമായിരുന്നില്ല; തന്നെയുമല്ല, ഈ പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുമുമ്പ് ഗുണഭോക്താക്കൾ അർഹരാണ് എന്നുറപ്പുവരുത്തേണ്ട ബാധ്യത കെഎസ്എസ്എമ്മിനുണ്ട്.

ശുപാർശ 4.2: ഗുണഭോക്താക്കളിൽ നിന്നും ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ലഭിച്ചു എന്തുറപ്പുവരുത്തിയതിനുശേഷം മാത്രം ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യുന്ന സമ്പ്രദായം കെഎസ്എസ്എം ആവിഷ്കരിക്കണം.

4.12.3 ധനസഹായ വിതരണത്തിലെ ഇരട്ടിപ്പ്

കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രജിസ്റ്ററുകളിൽ രേഖപ്പെടുത്തി സൂക്ഷിച്ചിരുന്നില്ല എന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഗുണഭോക്താവ് സമർപ്പിക്കുന്നപക്ഷം അതിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ഒന്നിലധികം ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യുന്നത് ഒഴിവാക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഇല്ലായിരുന്നു. ഇത് കെഎസ്എസ്എം ഒരേ ഗുണഭോക്താവിന് രണ്ടു തവണ ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യാൻ ഇടയാക്കി. ഉദാഹരണത്തിന്, കോഴിക്കോട് ജില്ലയിലെ കടലുണ്ടി പഞ്ചായത്തിലെ ഒരു ഗുണഭോക്താവിന് അവർ 2013 ആഗസ്റ്റിൽ സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2013 സെപ്റ്റംബർ മുതൽ പ്രതിമാസം ₹1,000 എന്ന ക്രമത്തിൽ ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്തുതുടങ്ങി. അതിനുശേഷം 2014 ജനുവരിയിലെ മറ്റൊരു അപേക്ഷ സിഡിപിഓ, കെഎസ്എസ്എമ്മിന് അയച്ചുകൊടുക്കുകയും അതിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കി 2014 ഫെബ്രുവരി മുതൽ 2015 ജൂൺ വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ധനസഹായമായി ₹17,000 അതേ ഗുണഭോക്താവിന് ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്തു. അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതും തീർപ്പാക്കുന്നതും നിരസിക്കുന്നതും സംബന്ധിച്ച ഒരു രേഖയും സിഡിപിഓയിലും കെഎസ്എസ്എമ്മിലും സൂക്ഷിക്കാത്തതിനാൽ ധനസഹായവിതരണത്തിലെ ഇത്തരം ഇരട്ടിക്കലുകൾ ഇനിയും ഉണ്ടാവാനുള്ള സാധ്യത തള്ളിക്കളയാൻ കഴിയില്ലെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

ഇത്തരം ഇരട്ടിക്കൽ മാനുവലായി പരിശോധിക്കുന്നത് ശ്രമകരമായതിനാൽ അതിനുവേണ്ടി ഒരു സോഫ്റ്റ്‌വെയർ കെഎസ്എസ്എം വികസിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്ന് കേരള സർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). 2017 മാർച്ച് 31-ലെ കണക്കനുസരിച്ച് 2,044 അപേക്ഷകർ മാത്രമാണുണ്ടായിരുന്നതെന്നിരിക്കെ, മാനുവലായി സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്തുന്നത് ശ്രമകരമാണെന്ന കേരളസർക്കാരിന്റെ മറുപടി ന്യായീകരിക്കാനാവില്ല. ഈ അപേക്ഷകൾ സോഫ്റ്റ് വെയർ വികസിപ്പിക്കാതെ തന്നെ പരിശോധിക്കാമായിരുന്നതേയുള്ളൂ.

ശുപാർശ 4.3: ധനസഹായവിതരണത്തിലെ ഇരട്ടിക്കൽ ഒഴിവാക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം കെഎസ്എസ്എം ആവിഷ്കരിക്കണം.

4.13 സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെമ്പിലിറ്റിസ് (എസ്എഡി)

പ്രതിരോധം, തുടക്കത്തിലേയുള്ള പരിശോധന/വൈകല്യനിർണ്ണയം, ആരംഭത്തിലേയുള്ള ഇടപെടൽ, വിദ്യാഭ്യാസം, തൊഴിലും പുനരധിവാസവും, മുതലായ മേഖലകളിൽ വൈകല്യമുള്ളവർക്ക് സ്പെഷ്യൽ ഇനിഷ്യേറ്റീവ് നൽകുവാനായി ആവിഷ്കരിച്ച ഒരു പദ്ധതിയാണ് (2014 ഡിസംബർ) സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെമ്പിലിറ്റിസ് (എസ്എഡി). സംസ്ഥാനത്ത് മുന്യൂണ്ടായിരുന്ന സംരംഭങ്ങൾക്ക് ഫലപ്രദമായി വൈകല്യങ്ങൾ തടയുന്നതിനോ, പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനോ ആരംഭത്തിൽ ഇടപെടുന്നതിനോ, പുനരധിവാസത്തിനോ സാരമായ മാറ്റം വരുത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല എന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാണ് ഈ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചത്. ഓരോ സംരംഭത്തെയും സംബന്ധിച്ച് ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർമാനായ എംപവേർഡ് കമ്മിറ്റിയുടെ റിപ്പോർട്ടിൽ ശുപാർശകൾ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആശുപത്രികൾ വഴി എംഎംആർ, റൂബെല്ല വാക്സിനേഷനും നവജാതശിശുക്കളുടെ കേൾവി പരിശോധനയും എസ്എഡി നടത്തുന്നു. കൂടാതെ ഭിന്നശേഷി സംബന്ധിച്ച മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട് കുറയ്ക്കുന്നതിനായി വികേന്ദ്രീകൃതമായി ഭിന്നശേഷി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകളും സംഘടിപ്പിക്കുന്നു.

4.13.1 അവശേഷിക്കുന്ന നിരവധി എണ്ണം അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കുന്നതിനായി ഭിന്നശേഷി ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാത്തത്

ഭിന്നശേഷി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനും ഭിന്നശേഷി സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുമുള്ള നിർവ്വഹണ ഏജൻസിയായി കെഎസ്എസ്എമ്മിനെ പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട് കേരളസർക്കാർ ഉത്തരവായി (2009 ജൂലൈ). മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ/ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/ഐഡന്റിറ്റി കാർഡുകൾ എന്നിവ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി കെഎസ്എസ്എം സംസ്ഥാനത്തുടനീളം ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചു. നിർദ്ദിഷ്ട നടപടിക്രമം അനുസരിച്ച് ഓരോ ഐസിഡിഎസ് പ്രോജക്ടിലും 250 മുതൽ 300 വരെ അപേക്ഷകൾ ലഭിക്കുമ്പോഴാണ് ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചിരുന്നത്. മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ പരിശോധനയെത്തുടർന്ന് ക്യാമ്പിൽ വച്ചുതന്നെ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് അവരുടെ വൈകല്യത്തിന്റെ തെളിവായി മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വിതരണം ചെയ്തു. 40 ശതമാനത്തിനു മുകളിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് ഭിന്നശേഷി സാക്ഷ്യപത്രവും ഐഡിറ്റിറ്റി കാർഡും വിതരണം ചെയ്തു.

2017 ജൂൺ മാസത്തിലെ കണക്കനുസരിച്ച് കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ 28,311 അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കേണ്ടിയിരുന്നത് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പക്കലുള്ള രേഖകൾ വെളിപ്പെടുത്തി. ഈ അപേക്ഷകരെ ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകളിൽ പരിശോധിച്ച് മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് എന്നിവ വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതായിരുന്നു. 28,311 അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാനുള്ളതിൽ (2017 ജൂൺ), ഇടുക്കി, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ എന്നീ ജില്ലകളിൽ യഥാക്രമം 818, 231, 750, 5,000 എണ്ണം അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാതെയിരുന്നു. 2017-18 (2017 ജൂലൈ വരെ) കാലയളവിൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചില്ല.

കണ്ണൂർ ജില്ലാ കോഓർഡിനേറ്ററുടെ തസ്തിക ഒഴിഞ്ഞു കിടന്നിരുന്നതിനാലും മറ്റു ജില്ലകളിലെ ജില്ലാ കോഓർഡിനേറ്റർമാർ വേറെ ജോലികളിൽ വ്യാപൃതരായിരുന്നതിനാലുമാണ് ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിലെ എണ്ണം കുറഞ്ഞുപോയതെന്ന് കെഎസ്എസ്എം സ്ഥിരീകരിച്ചു (2017 ജൂലൈ). തീർപ്പാക്കാനുള്ള അപേക്ഷകളുടെ, പ്രത്യേകിച്ച് കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ

അപേക്ഷകളുടെ ബാഹുല്യം തിരിച്ചറിഞ്ഞ്, അപേക്ഷകൾ വേഗം തീർപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള ബദൽ സംവിധാനങ്ങൾ കെഎസ്എസ്എം ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതായിരുന്നതിനാൽ ഈ മറുപടി അംഗീകരിക്കാനാവില്ല. നിരവധി അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാതെ അവശേഷിക്കുമ്പോഴും ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാതിരുന്നത് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിന്റെ മേൽനോട്ടത്തിലുള്ള ഉദാസീനത ആണ് വ്യക്തമാക്കുന്നത്.

ഓഡിറ്റ് പരാമർശങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2018 മാർച്ച് മാസത്തോടെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും പരമാവധി എണ്ണം സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളും ഐഡന്റിറ്റി കാർഡുകളും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി ജില്ലാ കളക്ടർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ക്യാമ്പയിൻ മോഡിൽ ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക പ്രയത്നം എടുക്കുന്നുണ്ടെന്ന് കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). ജില്ലാ കോഓർഡിനേറ്റർമാർ തൽസ്ഥാനത്തില്ലാത്തതിടങ്ങളിൽ ക്യാമ്പയിൻ നടത്തുവാൻ ബദൽ മാർഗ്ഗങ്ങളേർപ്പെടുത്തുമെന്നും പ്രസ്താവിക്കപ്പെട്ടു.

4.13.2 ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിന് മുൻകൂറായി നൽകിയ പണം തിരിച്ചുപിടിക്കാത്തത്

ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പ് താൽക്കാലികമായി സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനായി എസ്ഐഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് മുൻകൂറായി നൽകിയ പണം മൂന്നു മാസങ്ങൾക്കകം തീർപ്പാക്കാത്തപക്ഷം 18 ശതമാനം പലിശയടക്കം ഒരുമിച്ച് തിരിച്ചു പിടിക്കണമെന്നാണ് കേരളസർക്കാർ ഉത്തരവിൽ (2011 ഒക്ടോബർ) നിഷ്കർഷിച്ചത്. താൽക്കാലിക മുൻകൂർ പൂർണ്ണമായി വിനിയോഗിക്കാതെ സമയത്തിനുള്ളിൽ അഡ്ജസ്റ്റ്മെന്റ് ബിൽ ഹാജരാക്കുന്ന പക്ഷം, ഉപയോഗിക്കാത്ത തുകയ്ക്ക് കൈപ്പറ്റിയ ദിവസം മുതൽ മുൻകൂർ തിരിച്ചടയ്ക്കുന്ന ദിവസം വരെ പ്രതിവർഷം 18 ശതമാനം പലിശ ഈടാക്കേണ്ടതായിരുന്നു, കൂടാതെ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ച് പത്തുദിവസം കഴിഞ്ഞാൽ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ എസ്ഐഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് നൽകിയ മുൻകൂർ പണത്തിന്റെ കണക്ക് പൂർണ്ണമായി തീർപ്പാക്കേണ്ടതാണെന്ന് കെഎസ്എസ്എം സർക്കുലർ പുറപ്പെടുവിച്ചു (2016 ആഗസ്റ്റ്).

2012-17 കാലയളവിൽ സംഘടിപ്പിച്ച 263 ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ക്യാമ്പുകളുടെ കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ 12 എസ്ഐഡി കോ-ഓർഡിനേറ്റർമാർക്കും 41 വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്കും നൽകിയ ₹70.66 ലക്ഷത്തിന്റെ മുൻകൂർ ഇനിയും തീർപ്പാക്കിയിട്ടില്ലെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. 24 കോഓർഡിനേറ്റർമാർ (നാല് എസ്ഐഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാരും 20 വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാരും) ജോലി ഉപേക്ഷിച്ചതിനാൽ അവർക്ക് മുൻകൂറായി നൽകിയ ₹15.05 ലക്ഷം തിരിച്ചു പിടിക്കാനുള്ള സാധ്യത കുറഞ്ഞെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷണത്തെ തുടർന്ന്, കണക്കുതീർപ്പാക്കാത്ത 263 മുൻകൂറുകളിൽ 202 എണ്ണം പരിശോധിച്ചു തീർപ്പാക്കിയെന്നും, ബാക്കിയുള്ളവയിൽ നടപടികൾ എടുത്തുവരികയാണെന്നും കേരളസർക്കാർ മറുപടി നൽകി (2017 ഡിസംബർ). ഉപയോഗിക്കാത്ത പണം താമസിച്ച് തിരിച്ചടച്ചതിന് പലിശ ഈടാക്കിയതുൾപ്പെടെ കണക്കു തീർപ്പാക്കിയതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ പരിശോധനയ്ക്കായി ഓഡിറ്റിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ല. മുൻകൂർ നൽകുന്ന പണം സമയബന്ധിതമായി കണക്കുതീർപ്പാക്കുകയോ തിരിച്ചു പിടിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതിലൂടെ സർക്കാർ വജനാവിന് നഷ്ടമുണ്ടാകുന്നില്ലെന്ന് കെഎസ്എസ്എം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.

4.13.3 വാക്സിൻ വിതരണം ചെയ്തതിലെ കാലതാമസം

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പിന്റെ നിലവിലുള്ള ശൃംഖലയിലൂടെ റൂബെല്ല/എംഎംആർ വാക്സിൻ സംസ്ഥാനത്തുടനീളം നൽകണമെന്ന് എംപവേർഡ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനിച്ചു (2012 നവംബർ). അപ്രകാരം 15-18 മാസം പ്രായമുള്ള എല്ലാ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കും എംഎംആർ വാക്സിനും സർക്കാർ/എയ്ഡഡ് സ്കൂളുകളിൽ VIII, IX, X ക്ലാസുകളിൽ പഠിക്കുന്ന പെൺകുട്ടികൾക്ക് റൂബെല്ല വാക്സിനും നൽകുന്നതിന് കേരളസർക്കാർ അനുമതി നൽകി (2013 മെയ്). സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച്, വാങ്ങേണ്ട വാക്സിന്റെ വിശദമായ എസ്റ്റിമേറ്റ് കേരള മെഡിക്കൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിനും (കെഎംഎസ്സിഎൽ) പണം നൽകുന്നതിനായി ഒരു പകർപ്പ് കെഎസ്എസ്എമ്മിനും ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ നൽകണമെന്നായിരുന്നു എംപവേർഡ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനം (2012 ഡിസംബർ). വാക്സിൻ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി 2012-13 മുതൽ 2016-17 വരെ കെഎംഎസ്സിഎല്ലിന് നൽകിയ ഫണ്ടിന്റെ വിശദാംശം പട്ടിക 4.7-ൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.

പട്ടിക 4.7: വാക്സിൻ വിതരണം ചെയ്യാൻ ലഭ്യമാക്കിയ ഫണ്ടിന്റെ വിശദാംശം (₹ കോടിയിൽ)

വർഷം	കേരളസർക്കാരിൽ നിന്നും ലഭിച്ച ഫണ്ട്	കെഎംഎസ്സിഎല്ലിന് വിതരണം ചെയ്ത ഫണ്ട്	കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ ബാക്കിയുള്ള ഫണ്ട്
2012-13	7.00	7.00	0
2013-14	1.03	1.03	0
2014-15	5.77	5.52	0.25
2015-16	0	0	0
2016-17	7.00	0	7.00
ആകെ	20.80	13.55	7.25

(ഉറവിടം: കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച വിവരം)

ആറുമാസമായി ആശുപത്രികളിൽ എംഎംആർ വാക്സിൻ ലഭ്യമല്ലെന്നും അടിയന്തിര ഇടപെടൽ വേണമെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ (2015 മാർച്ച്) കെഎസ്എസ്എമ്മിനെ അറിയിച്ചിരുന്നതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. 2015-16 കാലഘട്ടത്തിൽ പദ്ധതി നിർവ്വഹണം നടത്തുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിനുണ്ടായ പരാജയം ബജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയ ₹7.64 കോടി നഷ്ടമാകാനിടയാക്കി. കൂടാതെ, കേരളസർക്കാരിൽ നിന്നും 2016-17 കാലത്ത് ലഭിച്ച ₹ ഏഴു കോടി വിനിയോഗിക്കാതെ (2017 ഒക്ടോബർ) കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ റിഎസ്ബി അക്കൗണ്ടിൽ വെറുതെ ഇട്ടിരുന്നു.

2015-16-ൽ നൽകാനുള്ള വാക്സിന്റെ സപ്ലൈ ഓർഡർ 2015 മാർച്ചിലാണ് സമർപ്പിച്ചതെന്നും വാക്സിൻ 2016 ജൂലൈ/ആഗസ്റ്റ് മാസങ്ങളിലാണ് സപ്ലൈ ചെയ്തതെന്നും കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). 2016-17 കാലയളവിൽ വാക്സിൻ നൽകുവാൻ ഇവ മതിയായിരുന്നെന്നും അതുകൊണ്ടാണ് 2015-16 ൽ ഫണ്ട് പിൻവലിക്കുവാനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കാതിരുന്നതെന്നും പറയുകയുണ്ടായി. 2014 സെപ്റ്റംബർ മുതൽ വാക്സിൻ സ്റ്റോക്കില്ലായിരുന്നുവെന്ന വിവരം കെഎസ്എസ്എമ്മിന് അറിവുണ്ടായിരുന്നതിനാൽ 2015 മാർച്ചിനും വളരെ മുൻപു തന്നെ പർച്ചേസ് ഓർഡർ കെഎംഎസ്സിഎല്ലിന് നൽകാമായിരുന്നുവെന്നതിനാൽ ഈ മറുപടി അംഗീകരിക്കാനാവില്ല. അങ്ങനെ, കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ വീഴ്ച രണ്ടുവർഷത്തോളം വാക്സിൻ ലഭിക്കാത്തതിനിടയാക്കി. തങ്ങളുടെ ഭാഗത്തു നിന്നുണ്ടായ വീഴ്ച അന്തിമ

കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ (2017 ഡിസംബർ) ഇഡി കെഎസ്എസ്എം അംഗീകരിച്ചു. കൂടാതെ വാക്സിന്റെ വിതരണത്തിനും വിനിയോഗത്തിനും മേൽനോട്ടം വഹിക്കാനുള്ള സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തുമെന്ന് അന്തിമകൂടിക്കാഴ്ചയിൽ കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു.

4.14 താലോലം പദ്ധതി

പതിനെട്ട് വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുട്ടികളിൽ ജീവനു ഭീഷണിയാകുന്ന രോഗങ്ങളായ കിഡ്നി രോഗങ്ങൾ, കാർഡിയോവാസ്കുലർ രോഗങ്ങൾ, സെറിബ്രൽ പാൾസി, ബ്രിറ്റിൽ ബോൺ രോഗം, ഹീമോഫീലിയ, താലസ്സീമിയ, സിക്കിൾസെൽ അനീമിയ, ഓർത്തോപീഡിക് ഡീഫോർമിറ്റീസ്, മറ്റ് ന്യൂറോ ഡെവലപ്മെന്റൽ ഡിസെബിലിറ്റികൾ, കൺജെനിറ്റൽ അനോമലീസ് (എൻഡോസൾഫാൻ ഇരകൾ) എന്നിവ ബാധിച്ചവർക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സയും, അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങളിൽ ചികിത്സയും, ശസ്ത്രക്രിയയും നൽകാനായി താലോലം എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കാൻ സർക്കാർ അനുമതി നൽകി (2010 ഫെബ്രുവരി). എംപാനൽ ചെയ്ത 18 ആശുപത്രികളിൽ കൂടിയാണ് ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കേണ്ടിയിരുന്നത്. 2012-17 കാലയളവിൽ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ ₹38.39 കോടി ചെലവാക്കിയതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

4.14.1 അനുവദനീയമല്ലാത്ത പരിശോധനാ നിരക്കുകൾ

എംപാനൽ ചെയ്ത ആശുപത്രിയിലെത്തിയ ഒരു ഗുണഭോക്താവ് എപ്പോഴൊക്കെ ആശുപത്രിയിൽ സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്തതിനാൽ പുറത്ത് സ്വകാര്യമേഖലയിൽ പരിശോധനയ്ക്ക് പോകേണ്ടിവന്നോ, അപ്പോഴെല്ലാം ചെലവാക്കിയ തുക ഈ പദ്ധതിയിൻ കീഴിൽ തിരികെ കൊടുക്കണമെന്നാണ് കെഎസ്എസ്എം പുറത്തിറക്കിയ (2010 മാർച്ച്) പദ്ധതിയുടെ മാർഗ്ഗരേഖ അനുശാസിക്കുന്നത്. ഓരോ ആശുപത്രിയിലെയും സുപ്രണ്ടും ബന്ധപ്പെട്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റിയിലെ വകുപ്പുതലവനും ചേർന്ന് രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ഒരു പാനൽ തയ്യാറാക്കേണ്ടതും ചർച്ചകളിലൂടെ പരിശോധനാ നിരക്കുകൾ നിജപ്പെടുത്തേണ്ടതുമായിരുന്നു. പരിശോധനകളുടെയും രോഗനിർണ്ണയത്തിന്റെയും നിരക്കുകൾ മുൻകൂട്ടി നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ട കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് മാത്രമേ ഗുണഭോക്താവിനെ അയയ്ക്കാമായിരുന്നുള്ളൂ. പരിശോധനകൾക്ക് ഈടാക്കിയ തുക പിന്നീട് രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് തിരികെ കൊടുക്കേണ്ടിയിരുന്നു.

ഈ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിരുദ്ധമായി എംപാനൽ ചെയ്ത ആശുപത്രികൾ രോഗനിർണ്ണയകേന്ദ്രങ്ങളുടെ പാനലും, പുറത്തു ചെയ്യേണ്ടിവരുന്ന പരിശോധനകളുടെ ധാരണയിലെത്തിയ നിരക്കുകളും തയ്യാറാക്കി കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ സമർപ്പിച്ചില്ല എന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. കൂടാതെ, 2012-17 കാലയളവിൽ താലോലം പദ്ധതിയുടെ കീഴിലുണ്ടായ ചെലവിൽ, രോഗികൾ ആശുപത്രിക്ക് പുറത്തു ചെയ്ത വിവിധ രോഗനിർണ്ണയ പരിശോധനകൾക്ക് തിരികെ നൽകിയ പണവും ഉൾപ്പെട്ടതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. താലോലം പദ്ധതിയുടെ നടപ്പാക്കലിനായി കെഎസ്എസ്എം മുൻകൂറായി ഫണ്ട് നൽകുകയും ആശുപത്രികൾ തങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ച ഫണ്ടിന്റെ വിനിയോഗസാക്ഷ്യപത്രം (യുസി) സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. പുറത്തു ചെയ്ത രോഗനിർണ്ണയ പരിശോധനകളുടെ ചെലവിനായുള്ള അപേക്ഷകൾ ആശുപത്രികൾ പൂർണ്ണമായി അനുവദിച്ചതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. എന്നാൽ രോഗികളുടെയും പുറത്തുനടത്തിയ രോഗനിർണ്ണയ പരിശോധനകളുടെയും വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെട്ട ചെലവിന്റെ പത്രികകൾ വിനിയോഗ സാക്ഷ്യപത്രത്തോടൊപ്പം ആശുപത്രികൾ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് നിരീക്ഷിച്ചു. രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ പാനൽ വേണമെന്നും പുറത്തു രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിന് ധാരണയിലെത്തിയ

നിരക്കുകൾ വേണമെന്നും നിർബന്ധിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിനുള്ളതായ വീഴ്ചമൂലം ആശുപത്രിക്ക് പുറത്തുള്ള രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെട്ട മുഴുവൻ തുകയും നൽകേണ്ടിവന്നു. ധാരണയായ നിരക്കുകളുടെ അഭാവം മൂലം രോഗനിർണ്ണയകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് തിരികെ കൊടുത്ത തുക അനുവദനീയമായിരുന്നോ എന്ന് ഓഡിറ്റിന് പരിശോധിക്കാനായില്ല.

സമാനമായ പാനൽ രൂപീകരണം മറ്റ് പല പദ്ധതികൾക്കും നിഷ്കർഷിക്കപ്പെട്ടിരുന്നെന്ന് കേരള സർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). ഇത്തരം പാനൽ രൂപീകരണവും പുതുക്കലും ആശുപത്രികളിൽ സ്ഥിരമായി നടക്കുന്നുണ്ടാകാമെന്ന് ധരിച്ചുവെന്നും, അത് ഉറപ്പിക്കാനായി ക്രോസ് വേരിഫിക്കേഷൻ നടത്തിയില്ല എന്നും സർക്കാർ സമ്മതിച്ചു. കേരള സർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗരേഖ പിൻതുടരാതെ ഒഴുക്കൻമട്ടിലാണ് പദ്ധതിയുടെ നിർവ്വഹണം നടത്തിയിരുന്നതെന്നാണ് സർക്കാരിന്റെ മറുപടി സൂചിപ്പിച്ചത്.

4.14.2 ആന്തരിക നിയന്ത്രണം

ചാർട്ടേഡ് അക്കൗണ്ടന്റ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ മാർച്ച് 31 വരെയുള്ള വരവ് ചെലവ് കണക്ക് ആശുപത്രി കെഎസ്എസ്എമ്മിന് സമർപ്പിക്കണമെന്നാണ് താലോലം പദ്ധതിയുടെ മാർഗ്ഗരേഖ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. തെരഞ്ഞെടുത്ത മൂന്ന് ജില്ലകളിലെ എംപാനൽ ചെയ്ത ഏഴ് ആശുപത്രികളിൽ രണ്ടെണ്ണമായ തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും, തിരുവനന്തപുരം റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്ററിൽ (ആർസിസിയിൽ) നിന്നും താലോലം പദ്ധതിയുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കണക്കുകൾ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. 2012-17 കാലയളവിൽ യഥാക്രമം ₹30 ലക്ഷവും ₹10 ലക്ഷവും സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് തിരുവനന്തപുരത്തിനും തിരുവനന്തപുരം ആർസിസിയിലും വകയിരുത്തിയിരുന്നു. എംപാനൽ ചെയ്ത ആശുപത്രികളുടെ പട്ടികയിലുള്ള മഞ്ചേരി സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഇന്നുവരെ (2017 ആഗസ്റ്റ്) പദ്ധതി നടപ്പാക്കിയിട്ടില്ല. ലക്ഷ്യം വച്ച ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് വേണ്ടി യഥോചിതം ഫണ്ട് വിനിയോഗിക്കുന്നത് നിരീക്ഷിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എം പരാജയപ്പെട്ടു.

താമസം കൂടാതെ വാർഷിക സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് സമർപ്പിക്കാൻ തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയോടും, തിരുവനന്തപുരം ആർസിസിയിലോടും നിർദ്ദേശിച്ചതായി കേരളസർക്കാർ മറുപടി നൽകി (2017 ഡിസംബർ) നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം, പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ചെലവ് എന്നിവയുടെ വിശദമായ റിപ്പോർട്ട് നൽകാൻ മഞ്ചേരി സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയോട് കെഎസ്എസ്എം ആവശ്യപ്പെട്ടെങ്കിലും ഇതുവരെ മറുപടി ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

4.14.3 കെഎസ്എസ്എം ഫണ്ട് ലഭ്യമാക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതും മൂലം ചികിത്സയെ ബാധിച്ചത്

തിരുവനന്തപുരം എസ്എറ്റി ആശുപത്രിയിൽ 2015 മെയ് മുതൽ 2016 ഏപ്രിൽ വരെയുള്ള കാലയളവിൽ ശരാശരി പ്രതിമാസം 27 പുതിയ രജിസ്ട്രേഷനുകളും 39 റിവ്യൂ കേസുകളും ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടുകൂടി, 2016 മെയ് 4 മുതൽ 2016 നവംബർ 14 വരെ (ആറു മാസത്തിൽ കൂടുതൽ) പദ്ധതിയിൻകീഴിൽ ചികിത്സ പ്രദാനം ചെയ്തില്ലെന്ന് ഓഡിറ്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ രോഗികളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിന് ഫണ്ടിന്റെ അപര്യാപ്തതയുണ്ടായിരുന്നെന്ന് (2017 ജൂലൈ) ആശുപത്രി സമ്മതിച്ചു. 2015-16-ൽ എസ്എറ്റി ആശുപത്രിക്ക് നൽകേണ്ടിയിരുന്ന ₹40 ലക്ഷത്തിൽ അവസാന ഗഡുവായ ₹15 ലക്ഷം അനുവദിച്ചു നൽകിയത് 2016 ഫെബ്രുവരിയിലാണെന്നും, 2016-17-ൽ നൽകേണ്ടിയിരുന്ന ₹70 ലക്ഷം, ₹20

ലക്ഷത്തിന്റെയും ₹50 ലക്ഷത്തിന്റെയും രണ്ട് ഗഡുക്കളായി യഥാക്രമം 2016 ഒക്ടോബറിലും 2017 മാർച്ചിലും നൽകിയെന്നും കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു (2017 സെപ്റ്റംബർ). 2016 ഫെബ്രുവരിയും 2016 ഒക്ടോബറിലും ഇടയിൽ കെഎസ്എസ്എം തുകയൊന്നും നൽകാതിരുന്നത് ഈ കാലയളവിലെ പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തെ ബാധിച്ചതായി ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

2016-17 കാലയളവിൽ പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിന് ആവശ്യമായ ഫണ്ട് കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ഇല്ലായിരുന്നു എന്ന് കേരളസർക്കാർ പ്രസ്താവിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). 2015-16-ലെ നീക്കിയിരിപ്പ് ₹124.41 കോടിയാണെന്ന് കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ കണക്കുകൾ വെളിപ്പെടുത്തിയിരുന്നതിനാൽ ഈ മറുപടി വാസ്തവവിരുദ്ധമാണ്. അങ്ങനെ, വലിയ തുക നീക്കിയിരിപ്പുണ്ടായിരുന്നിട്ടും എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെട്ട പ്രധാന ആശുപത്രികളിലൊന്നിൽ പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിന് ആവശ്യമായ ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എം പരാജയപ്പെട്ടു.

4.15 വയോമിത്രം

അറുപത്തിയഞ്ച് വയസ്സിനു മുകളിൽ പ്രായമുള്ളവരുടെ ആരോഗ്യരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി വയോമിത്രം പദ്ധതി സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ കോർപ്പറേഷനുകളിലും മുൻസിപ്പാലിറ്റികളിലും നടപ്പാക്കേണ്ടതാണെന്ന് കേരളസർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗരേഖകൾ അനുശാസിക്കുന്നു (2011 സെപ്റ്റംബർ). സംസ്ഥാനത്തെ 93 കോർപ്പറേഷനുകളിലും മുൻസിപ്പാലിറ്റികളിലും⁸⁹ ഓരോ വയോമിത്രം യൂണിറ്റ്⁹⁰ വീതം വേണ്ടിടത്ത്, 2017 ആഗസ്റ്റിലെ കണക്കനുസരിച്ച് 74 വയോമിത്രം യൂണിറ്റുകൾ (ആറ് കോർപ്പറേഷനുകളിലും 68 മുൻസിപ്പാലിറ്റികളിലും) മാത്രമാണ് ഉണ്ടായിരുന്നത്.

ഓരോ വയോമിത്രം യൂണിറ്റിലും വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്ററെ നിയമിക്കണമെന്ന് പദ്ധതിയുടെ പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗരേഖ (2014 ഡിസംബർ) അനുശാസിക്കുന്നു. വയോമിത്രം ക്യാമ്പുകളുടെ ഭരണം, പ്രായമായവർക്ക് വേണ്ടി ആരോഗ്യക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക, മൊബൈൽ ക്യാമ്പുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ട് പങ്കെടുക്കാതെ പോയവരെ കണ്ടെത്തുക, പ്രതിമാസം രണ്ട് റിവ്യൂമീറ്റിംഗുകളെങ്കിലും സംഘടിപ്പിക്കുക തുടങ്ങിയ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളാണ് വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് ഉണ്ടായിരുന്നത്.

ആകെ 74 വയോമിത്രം യൂണിറ്റുകളുള്ളതിൽ 37 എണ്ണം സ്ഥിരം വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാരില്ലാതെയാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. 19 വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്കും ഏഴ് എസ്എഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്കും യഥാക്രമം 25-ഉം 12-ഉം യൂണിറ്റുകളുടെ അധികച്ചുമതല നൽകിയതായി കാണപ്പെട്ടു. ആറ് വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് രണ്ട് ക്ലിനിക്കുകളുടെ അധികച്ചുമതല നൽകി. ഒരു എസ്എഡി കോഓർഡിനേറ്റർക്ക് മൂന്ന് വയോമിത്രം യൂണിറ്റുകളുടെ അധികച്ചുമതലയും, മൂന്ന് എസ്എഡി കോ-ഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് രണ്ട് വയോമിത്രം യൂണിറ്റുകളുടെ അധികച്ചുമതല നൽകിയതായും കാണപ്പെട്ടു.

ഖണ്ഡിക 4.12-ൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്നതു പോലെ വയോമിത്രം കോഓർഡിനേറ്റർമാർ സ്നേഹസ്പർശം പദ്ധതിയുടെ മേൽനോട്ടവും കൂടി വഹിക്കേണ്ടവരായിരുന്നു. എന്നാൽ അവർ തങ്ങളുടെ പ്രദേശത്തെ

⁸⁹ 6 കോർപ്പറേഷനുകളും 87 മുൻസിപ്പാലിറ്റികളും.
⁹⁰ ഒരു വയോമിത്രം യൂണിറ്റിൽ ഒരു കോഓർഡിനേറ്റർ, ഡോക്ടർ, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ് എന്നിവരുൾപ്പെടുന്നു.

അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടത് പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തെ ദോഷകരമായി ബാധിച്ചു. അതുപോലെ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിലും ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾക്കു വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കുന്ന കാര്യത്തിലും എസ്എഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാരുടെ മോശമായ പ്രകടനത്തെപ്പറ്റി ഈ റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഖണ്ഡിക 4.13.1 ൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുണ്ട്. എസ്എഡി കോഓർഡിനേറ്റർമാർക്ക് അമിതമായി ചുമതലകൾ നൽകിയതുമൂലം പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ ഏതാനും ക്യാമ്പുകൾ മാത്രമേ സംഘടിപ്പിക്കാനായുള്ളൂ. ഇടുക്കി, കാസർഗോഡ്, തൃശ്ശൂർ ജില്ലകളിൽ യഥാക്രമം 818, 1433, 7,610 അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാതെ അവശേഷിച്ചു. ഈ മൂന്നു ജില്ലകളിൽ യഥാക്രമം 4-ഉം, 12-ഉം, 19-ഉം ക്യാമ്പുകൾ മാത്രമാണ് 2016 ആഗസ്റ്റ് 1-നും 2017 ജൂൺ 30-നും ഇടയ്ക്ക് നടത്തിയതെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു. അങ്ങനെ, ഈ മൂന്നു ജില്ലകൾ ശേഷിക്കുന്ന 9,861 അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാൻ വേണ്ടി ചുരുങ്ങിയത് 38⁹¹ ക്യാമ്പുകൾ കൂടി നടത്തേണ്ടതുണ്ടായിരുന്നു. നിഷ്കർഷിച്ചിരുന്ന അത്രയും എണ്ണം വയോമിത്രം യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിൽ കെഎസ്എസ്എം പരാജയപ്പെട്ടതും, കോഓർഡിനേറ്റർമാരുടെ എണ്ണത്തിലുണ്ടായ കുറവും അവരുടെ പ്രദേശങ്ങളിലെ സ്നേഹസ്പർശം പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ വരുന്ന അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതിനും, പ്രായമായവർക്കുവേണ്ടി ആരോഗ്യ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാത്തതിനും, ഡിസെമ്പിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിലുണ്ടായ കാലതാമസം മൂലം ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് കഷ്ടപ്പാട് ഉണ്ടായതിനും, മൊബൈൽക്യാമ്പുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർ കൊഴിഞ്ഞുപോകുന്നത് കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടതിനും മറ്റും ഇടയാക്കിയെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

സംസ്ഥാനത്തെ 93 മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലും കോർപ്പറേഷനുകളിലും പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിന്റെ നടപടികൾ തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്ന് കെഎസ്എസ്എം പ്രസ്താവിച്ചു (ഒക്ടോബർ 2017). ആവശ്യമുള്ളത്ര കോഓർഡിനേറ്റർമാരെ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുവാൻ വേണ്ട നടപടികൾ ഇതിനകം എടുത്തു കഴിഞ്ഞതായി കേരളസർക്കാർ അറിയിച്ചു (2017 ഡിസംബർ). അന്തിമ കൂടിക്കാഴ്ചയിൽ ഇഡി കെഎസ്എസ്എം ഇക്കാര്യം ആവർത്തിച്ചു പറഞ്ഞു.

4.16 കാര്യനിക്ഷേപ പദ്ധതി

സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളിൽ പോകുന്നവരോ അനാഥമന്ദിരങ്ങളിലോ സ്ഥാപനങ്ങളിലോ അന്തേവാസികളായവരോ ആയ അഞ്ചിനും 18-നും മദ്ധ്യേ പ്രായമുള്ള മാനസിക വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കും വിദ്യാഭ്യാസസഹായത്തിനും വേണ്ട വിഭവങ്ങൾ സമാഹരിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് കാര്യനിക്ഷേപ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് കേരളസർക്കാർ ഭരണാനുമതി നൽകി (2008 മാർച്ച്). ഭിന്നശേഷിക്കാരായ കുട്ടികൾക്ക് കൂടി പിന്നീട് ഈ പദ്ധതി വ്യാപിപ്പിച്ചു (2009 ഫെബ്രുവരി). ഈ ലക്ഷ്യത്തിനായി സാമൂഹ്യ ക്ഷേമവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് ₹ അഞ്ചുകോടി നൽകാൻ കേരളസർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ചു (2008 മാർച്ച്). താൽപര്യമുള്ള നിക്ഷേപകർക്ക് ₹ ഒരു ലക്ഷത്തിന്റെ ഗുണിതങ്ങൾ ഏത് ട്രഷറിയിലും നിക്ഷേപിക്കാമെന്ന് ഈ പദ്ധതി വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിരുന്നു. ഈ നിക്ഷേപങ്ങൾക്ക് പലിശ കൊടുക്കേണ്ടതില്ലായിരുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ സ്വരൂപിക്കുന്ന പണം ഒരു വർഷം സംസ്ഥാന ട്രഷറിയിൽ നിക്ഷേപിക്കേണ്ടതും, വാർഷികാടിസ്ഥാനത്തിൽ പുതുക്കാവുന്നതുമായിരുന്നു. ഓരോ ₹ ഒരു

⁹¹ 250 അപേക്ഷകർക്ക് ഒരു ക്യാമ്പ്. അങ്ങനെ, അവശേഷിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ തീർപ്പാക്കാനായി ഇടുക്കി, കാസർഗോഡ്, തൃശ്ശൂർ ജില്ലകൾക്ക് യഥാക്രമം 3-ഉം 5-ഉം 30-ഉം ക്യാമ്പുകൾ നടത്തണമായിരുന്നു.

ലക്ഷത്തിന്റെ നിക്ഷേപത്തിനും ₹15,000 എന്ന തോതിൽ കെഎസ്എസ്എം ഗുണഭോക്താവിന് ഇൻസെന്റീവ് നൽകുന്നതായിരിക്കും. ഗുണഭോക്തൃസ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുടെ ശസ്ത്രക്രിയ, പ്രത്യേക ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവയടക്കമുള്ള ആരോഗ്യപരിപാലനം, സ്പെഷ്യൽ ട്യൂഷനടക്കമുള്ള ട്യൂഷൻഫീ, പോഷകാഹാരക്കുറവ് പരിഹരിക്കൽ, വസ്ത്രം, കമ്പ്യൂട്ടർ തുടങ്ങിയ കുട്ടികളുടെ പ്രത്യേക ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഈ തുക നൽകുന്നതായിരിക്കും.

സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് പദ്ധതി ഫലപ്രദമായി നടത്തുന്നില്ല എന്നത് കണക്കിലെടുത്ത് കൂടുതൽ സംഭാവനകൾ ആകർഷിക്കുന്നതിനായി കെഎസ്എസ്എമ്മിന് നൽകുന്ന സംഭാവനകളെ ആദായനികുതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കിക്കൊണ്ടും കേരളസർക്കാർ പദ്ധതിയുടെ നിർവ്വഹണം കെഎസ്എസ്എമ്മിൽ നിക്ഷിപ്തമാക്കുകയും (2012 ജനുവരി), ₹10 ലക്ഷം നൽകുകയും ചെയ്തു. പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിൽ കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പ്രകടനം ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന തരത്തിൽ വളരെ പരിതാപകരമായിരുന്നെന്ന് ഓഡിറ്റ് നിരീക്ഷിച്ചു.

- 2010-15 കാലയളവിൽ വെറും ₹25 ലക്ഷം മാത്രമേ നിക്ഷേപമായി ലഭിക്കുകയും ₹6.09 ലക്ഷം നിക്ഷേപത്തിന്റെ പലിശ ഇനത്തിൽ ലഭിക്കുകയും ചെയ്തു.
- സർക്കാർ മേഖലയിലെയും സ്വകാര്യമേഖലയിലെയും 1,164 അനാഥാലയങ്ങളിലായി 51,011 കുട്ടികൾ ഉണ്ടായിരുന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുവാൻ അർഹതയുള്ള മാനസികവൈകല്യമുള്ള 33 കുട്ടികളും ശാരീരികവൈകല്യമുള്ള ഏഴ് കുട്ടികളും സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഉണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ 2012 ഫെബ്രുവരി മുതൽ 2015 ജൂൺ വരെയുള്ള കാലയളവിൽ അഞ്ച് ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി വെറും ₹0.78 ലക്ഷം മാത്രമേ സഹായധനമായി വിതരണം ചെയ്തിട്ടുള്ളൂ എന്ന് കാണപ്പെട്ടു.
- അഞ്ചു ഗുണഭോക്താക്കളിൽ മൂന്ന് പേർ ഏതെങ്കിലും സ്പെഷ്യൽ സ്കൂളിലെ വിദ്യാർത്ഥികളോ, ഏതെങ്കിലും അനാഥാലയത്തിലെ താമസക്കാരോ അല്ലാതിരുന്നിട്ടും, അവരുടെ മാതാപിതാക്കൾക്ക് ധനസഹായം നൽകിയത് കേരളസർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗരേഖയ്ക്ക് വിരുദ്ധമായിരുന്നു. കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ തന്നെ വീകെയർ⁹² പോലുള്ള മറ്റ് പദ്ധതികളിലൂടെ ഈ കുട്ടികളെ സഹായിക്കാമായിരുന്നു.
- പദ്ധതിയുടെ മാർഗ്ഗരേഖപ്രകാരം കോർപ്പറേറ്റുകൾ, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ഫൗണ്ടേഷനുകൾ, സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ, വ്യക്തികൾ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവരുമായി കെഎസ്എസ്എം സംയുക്ത സംരംഭങ്ങൾ രൂപകല്പന ചെയ്ത് നടപ്പാക്കേണ്ടിയിരുന്നു. എന്നാൽ പദ്ധതിയുടെ നിർവ്വഹണത്തിനായി ഒരൊറ്റ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം മാത്രമേ ₹20 ലക്ഷം 2014-ൽ സംഭാവന നൽകിയുള്ളൂ.

കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ ഭാഗത്തു നിന്നും പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിലുണ്ടായ ഉദാസീനത ഉദ്ദേശിച്ച ലക്ഷ്യങ്ങൾ പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നതിനിടയാക്കി. ഗുണഭോക്തൃസ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് കെഎസ്എസ്എം

⁹² സാമൂഹ്യസുരക്ഷ അവശ്യം വേണ്ടുന്ന വ്യക്തികൾ, കുടുംബങ്ങൾ തുടങ്ങിയവർക്ക് താങ്ങാവാനും സഹായം നൽകുവാനുമായി സംഭാവനകൾ ശേഖരിക്കാൻ കെഎസ്എസ്എമ്മിന് ഫണ്ടുകൾ സമാഹരിക്കാനായുള്ള സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പിന്റെ ഒരു പേയ്മെന്റ് ഗേറ്റ് വേ.

ധനസഹായം നൽകാത്തതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിച്ച ലക്ഷ്യങ്ങളായ ആരോഗ്യപരിപാലനം, പോഷകാഹാരം, ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസം, എന്നിവയ്ക്കുവേണ്ടി ധനസഹായം വിനിയോഗിക്കുന്നു എന്നുറപ്പുവരുത്തുന്നതിൽ പരാജയപ്പെട്ടു.

4.17 ഉപസംഗ്രഹം

സംസ്ഥാനത്ത് സാമൂഹ്യസുരക്ഷാപദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കാനും നടപ്പിലാക്കാനും വേണ്ടിയാണ് കെഎസ്എസ്എമ്മിന് രൂപം നൽകിയത്. 2015-17 കാലയളവിലെ കണക്കുകൾ ഇനിയും തീർപ്പാകാനിരിക്കെ, 2012-15 വർഷത്തിൽ ഓഡിറ്റർമാർ ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയ വ്യവസ്ഥാപിതമായ ന്യൂനതകൾ ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുന്നു. പദ്ധതി വിഹിതങ്ങൾ വകമാറ്റി ചെലവഴിച്ചതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കളിൽ നിന്നും ലഭിച്ച അപേക്ഷകളിന്മേൽ സമയത്ത് നടപടിയെടുക്കാത്തതുമൂലം അവരിൽ പലർക്കും പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യം നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നതിനിടയായി. ആന്തരിക നിയന്ത്രണത്തിലെ ദൗർബല്യം മോശമായ ധനകാര്യ മാനേജ്മെന്റിനും പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിലെ ന്യൂനതയ്ക്കും കാരണമായി. കെഎസ്എസ്എമ്മിന്റെ പ്രകടനം മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.