

ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

(1) കേന്ദ്ര പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പുനരുദ്ധാരണം

ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്: സർ, നമ്മുടെ നാട്ടിലെ പൊതുമേഖലാ വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഗൗരവതരമാർന്ന ഒരു വിഷയമാണ് ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിന്റെ ഭാഗമായി അവതരിപ്പിക്കാനുള്ളത്. നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ സമ്പദ് വ്യവസ്ഥയുടെ അടിമാനസ്സുമാണ് ഇന്ത്യൻ പൊതുമേഖല. നവരത്ന സ്ഥാപനങ്ങളുൾപ്പെടെയുള്ള പൊതുമേഖല ഈ രാജ്യത്തിന്റെ സമ്പത്തായാണ് എല്ലാ കാലത്തും പരിഗണിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. ലോകത്തെ വിസ്മയിപ്പിക്കുന്ന ഈ വ്യാവസായിക ലോകമാണ് ഇപ്പോൾ അതീവഗുരുതരവും സവിശേഷകരവുമായ പ്രതിസന്ധി നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. കൃത്യമായി പറഞ്ഞാൽ 1991-നുശേഷം പൊതുമേഖലയെ തകർക്കുന്ന സമീപനമാണ് നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ ഭരണത്തിന് നേതൃത്വം നൽകിയ കോൺഗ്രസ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ആഗോളീകരണനയങ്ങളുടെ ചുവടുപിടിച്ച് ഇന്ത്യൻ പൊതുമേഖലയെ ഘട്ടംഘട്ടമായി തകർക്കാനും സ്വകാര്യ കുത്തകകൾക്ക് അനുകൂലമായ ഒരു വ്യാവസായികാന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കാനും ആ അർത്ഥത്തിൽ കുത്തകകളുടെ ഒരുതരം ഏജൻസിയായി മാറാനുമാണ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ്, 1991-ലെ

കോൺഗ്രസ് ഗവൺമെന്റ് മുതൽ ശ്രമിച്ചിട്ടുള്ളത്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഓഹരി വിറ്റഴിച്ചും തുടർന്ന് പൂർണ്ണമായി സ്വകാര്യവൽക്കരിച്ചും ഇന്ത്യൻ പൊതുമേഖലയെ ശൂശാനത്തിലേയ്ക്ക് നയിച്ചത് അക്ഷരാർത്ഥത്തിൽതന്നെ കോൺഗ്രസ്സാണ്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഓഹരി വിൽക്കുക, സഹായങ്ങൾ വെട്ടിക്കുറയ്ക്കുക, നിർത്തലാക്കുക, സ്വകാര്യ കുത്തകകൾക്ക് ഇളവ് നൽകുക തുടങ്ങി പൊതുമേഖലാവിരുദ്ധ സമീപനം 1991 മുതലുള്ള കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ മുഖമുദ്രയായി മാറുകയാണ് ചെയ്തത്. ലാഭകരമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന അല്ലെങ്കിൽ ലാഭകരമായി പ്രവർത്തിക്കാൻ എല്ലാ സാഹചര്യവുമുള്ള പൊതുമേഖലാ വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങളെയും ഈ നയത്തിന്റെ ഭാഗമായി ശ്യാസംമുട്ടിച്ച് നഷ്ടത്തിലേയ്ക്ക് നയിക്കുകയാണ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഓരോ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളും നഷ്ടത്തിലാകണമെന്നും ആ നഷ്ടത്തിന്റെ പേരുപറഞ്ഞുകൊണ്ട് അതിനെ സ്വകാര്യവൽക്കരണത്തിലേയ്ക്ക് നയിക്കണമെന്നുമുള്ള ഒരു സമീപനവും നിർബന്ധബുദ്ധിയുമാണ് അക്കാലത്ത് കോൺഗ്രസ് ഗവൺമെന്റുകൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. സ്വകാര്യ മേഖലയെ അളവറ്റ് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനും പൊതുമേഖലയെ മുച്ചുടും തകർക്കാനുമുള്ള ഈ

കോൺഗ്രസ് നയങ്ങളുടെ നേരവകാശികളും പിന്തുടർച്ചക്കാരുമായി പിന്നീടുവന്ന ബി.ജെ.പി. മാറ്റുന്ന കാഴ്ചയാണ് നമ്മുടെ രാജ്യം കണ്ടത്. ബി.ജെ.പി. ഗവൺമെന്റിൽ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഓഹരി വിറ്റഴിക്കുന്നതിനും സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കുന്നതിനും മാത്രമായി ഒരു വകുപ്പും വകുപ്പിനൊരു മന്ത്രിയും അവതരിക്കുന്നതും ചരിത്രത്തിലാദ്യമായി നാം കാണേണ്ടതായി വന്നു. പൊതുമേഖലാവിരുദ്ധ സമീപനം സ്വീകരിക്കുന്ന കോൺഗ്രസിന്റെ അതേ നയങ്ങളെ ബി.ജെ.പി.-യും നിർലജ്ജം പിന്തുടരുന്ന ആ സമീപനം ഇപ്പോഴും തുടരുകയാണ്. ഇന്നലെകളിലെ കോൺഗ്രസ്സാണ് ഇന്നത്തെ ബി.ജെ.പി. എന്നുപറയുന്നത് ആലങ്കാരികമായ ഒരു പ്രയോഗം മാത്രമല്ല, നയങ്ങളുടെയും സമീപനങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ അർത്ഥപൂർണ്ണമായ ഒരു വിലയിരുത്തൽ തന്നെയാണ്. ഇതിന്റെയെല്ലാം തുടർച്ചയായി വേണം ഇപ്പോഴത്തെ ബി.ജെ.പി. ഗവൺമെന്റും പൊതുമേഖലയോട് പുലർത്തുന്ന ശത്രുതാ മനോഭാവത്തെ നാം ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടത്. പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ചരമഗീതമെഴുതുന്ന ഇത്തരം പ്രതികാര നടപടികളുമായി കേന്ദ്ര സർക്കാർ നീങ്ങുമ്പോഴും കേരള സർക്കാരിന്റെ പരിമിതികൾക്കകത്തുനിന്ന് പരിമിതമായ സംസ്ഥാനാധികാരം ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് പൊതുമേഖലയെ സഹായിക്കാനും സംരക്ഷിക്കാനും

സാധ്യമായ എല്ലാ സമീപനങ്ങളുമാണ് നമ്മുടെ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തെ ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതത്തിൽ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നീക്കിവയ്ക്കുന്നത്, കാലാനുസൃതമായി വർദ്ധിച്ചുവരുന്നത് കമ്പ്ട്രോളർ ആൻഡ് ഓഡിറ്റർ ജനറലിന്റെ റിപ്പോർട്ടിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയുണ്ടായി. 2012-13-ൽ 1526.71 കോടി രൂപയാണ് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വളർച്ചയ്ക്കുവേണ്ടി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്. 2016-17 കാലത്ത്, ഈ കഴിഞ്ഞ വർഷം, 2323.32 കോടി രൂപയായി വർദ്ധിച്ചുവെന്ന് കമ്പ്ട്രോളർ ആൻഡ് ഓഡിറ്റർ ജനറലിന്റെ റിപ്പോർട്ട് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നു. ഇതിനുപുറമെ വായ്പ, വായ്പയുടെ പലിശ, പിഴപ്പലിശ എന്നിങ്ങനെ സ്വാഭാവികമായും ഒരു പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനത്തെ തകർച്ചയിലേയ്ക്ക് നയിക്കുന്ന പ്രതികൂല ഘടകങ്ങൾ ഇല്ലാതാക്കാൻ വായ്പയും പലിശയും പിഴപ്പലിശയുമെല്ലാം എഴുതിത്തള്ളാനും അത് സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കാനുള്ള നടപടികളും സ്വീകരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇത് രണ്ട് രാഷ്ട്രീയ കാഴ്ചപ്പാടുകളാണ്. കോൺഗ്രസും ബി.ജെ.പി.-യും ഇന്ത്യൻ പൊതുമേഖലയുടെ അന്തകരായി മാറുമ്പോൾ പൊതുമേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്താനും സംരക്ഷിക്കാനുമുള്ള

നടപടികളുമായിട്ടാണ് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുന്നത്. മറ്റ് ഇളവുകളും നൽകാൻ നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റ് സന്നദ്ധമായിട്ടുണ്ട്. നമുക്കറിയാം, കേന്ദ്ര പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളെ തകർക്കുന്ന നിലപാട് തുടർച്ചയായി സ്വീകരിക്കുന്ന ഇപ്പോഴത്തെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് റഫേൽ ഇടപാടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലായതുകൊണ്ട് കൂടുതൽ സമയം ലഭിക്കാത്തതിനാൽ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല, കേന്ദ്ര വിദേശകാര്യ സഹമന്ത്രിയായ ശ്രീ. വി. കെ. സിംഗ്, റഫേൽ ഇടപാടിൽ ഹിന്ദുസ്ഥാൻ എയ്റനോട്ടിക്സ് ലിമിറ്റഡ് (എച്ച്.എ.എൽ.)-നെ ഒഴിവാക്കിയതുസംബന്ധിച്ച് വിശദീകരിക്കുന്ന സമയത്ത്, ഒരു കേന്ദ്രമന്ത്രി ഒരിക്കലും പരാമർശിക്കാൻ പാടില്ലാത്തവിധം ഒരു മികച്ച പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനത്തെ അധിക്ഷേപിക്കുന്ന പരസ്യപ്രസ്താവന നടത്താൻ തയ്യാറാകുകയുണ്ടായി. അതുപോലെതന്നെയാണ് ഭാരത് എർത്ത് മൂവേഴ്സ് ലിമിറ്റഡ് (ബി.ഇ.എം.എൽ.) സ്വകാര്യവൽക്കരണത്തിന്റെ വിലയായി 518 കോടി രൂപ നിശ്ചയിക്കുകയാണ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തത്. ഇപ്പോൾ നമ്മളറിയുന്നു, ആ കേന്ദ്ര പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം 3015 കോടി രൂപയുടെ കരാർ രാജ്യാന്തര ടെണ്ടറിലൂടെ നേടുകയാണ് ചെയ്തത്. 56,000 കോടി

രൂപയുടെ ആസ്തിയുള്ള സ്ഥാപനമാണ് ബി.ഇ.എം.എൽ. അത്രയും രൂപയുടെ ആസ്തിയുള്ള സ്ഥാപനത്തെ 518 കോടി രൂപയ്ക്ക് വിൽക്കാൻ തീരുമാനിക്കുന്ന ഒരു ഗവൺമെന്റാണ് ഇന്ത്യ ഭരിക്കുന്നതെന്നത് എല്ലാ ഇന്ത്യക്കാർക്കും അപമാനകരമായിട്ടുള്ള ഒരു കാര്യമാണ്. ഇത് ബി.ഇ.എം.എൽ.-ന്റെ കാര്യത്തിൽ മാത്രമല്ല, നമ്മുടെ കൊച്ചിൻ ഷിപ്പിയാർഡിനെ തകർക്കുന്ന ഒരു സമീപനം തുടർച്ചയായി സ്വീകരിക്കുന്നു. ഫെർട്ടിലൈസേഴ്സ് ആൻഡ് കെമിക്കൽസ് ട്രാവൻകൂർ ലിമിറ്റഡ് (എഫ്.എ.സി.റ്റി.), ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ഓർഗാനിക് കെമിക്കൽസ് (എച്ച്.ഒ.സി.) എന്നിവയെ തകർക്കുന്ന സമീപനം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ മുഖമുദ്രയായി മാറുകയാണ്. തിരുവനന്തപുരത്തുൾപ്പെടെ പ്രത്യേക പ്രാധാന്യമുള്ള കേരളത്തിന്റെ അഭിമാനമുള്ള ഒരു മിനിരത്താ കമ്പനിയായ 1250 കോടി രൂപയുടെ വാർഷിക വിറ്റുവരവുള്ള ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലാറ്റക്സ് ലിമിറ്റഡ് (എച്ച്.എൽ.എൽ.) ലൈഫ് കെയറിനെ സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാനുള്ള നടപടികൾ അതിന്റെ അവസാന ഘട്ടത്തിൽ എത്തിനിൽക്കുകയാണ്. ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിന്റെ ഭാഗമായി പ്രത്യേകമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനാഗ്രഹിക്കുന്ന കാര്യം ഇങ്ങനെ ഓരോരോ സ്ഥാപനങ്ങളെയായി നഷ്ടത്തിലാക്കാനും നഷ്ടത്തിലായ പേരുപറഞ്ഞ്

സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാനും ആസൂത്രീതമായ നീക്കം നടത്തുമ്പോഴും നാം നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഇച്ഛാശക്തിയോടുകൂടി മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. പാലക്കാട് ഇൻസ്ട്രുമെന്റേഷൻ ലിമിറ്റഡ്, ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ന്യൂസ് പ്രിന്റ് ലിമിറ്റഡ് എന്നിവയെ ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. പ്രതിസന്ധിയെ മറികടന്ന് ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ മുന്നോട്ടുപോകാൻ ഒരു രൂപയുടെ കേന്ദ്ര സഹായം ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ചിട്ടില്ല. പക്ഷെ, ഈ രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളും ഏറ്റെടുക്കാൻ നമ്മുടെ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറായി. ഇത് പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ചരിത്രത്തിലെ സുപ്രധാനമായ ഒരു നാഴികക്കല്ലാണ്.

മി. ചെയർമാൻ: ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്, അവസാനിപ്പിക്കൂ പ്ലീസ്.

ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്: സർ, ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു. പാലക്കാട് ഇൻസ്ട്രുമെന്റേഷൻ ലിമിറ്റഡും ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ന്യൂസ് പ്രിന്റ് ലിമിറ്റഡും ഏറ്റെടുക്കാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് സന്നദ്ധമാണ് എന്ന് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനെ പലതവണ അറിയിച്ചിട്ടും അതിന് അനുകൂലമായ ഒരു നടപടി സ്വീകരിക്കാതെ ഈ രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളും ലേലത്തിന് വയ്ക്കുകയാണ്, വേണമെങ്കിൽ സ്റ്റേറ്റ് ഗവൺമെന്റ് ലേലത്തിൽ മറ്റ് സ്വകാര്യ കുത്തക കമ്പനികളുമായി മത്സരിക്കട്ടെ

എന്ന സമീപനമാണ് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഫെഡറൽ സംവിധാനം നിലനിൽക്കുന്ന ഒരു രാജ്യത്ത് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ഒരു സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനോട് 'നിങ്ങൾ ഒരു സ്വകാര്യ കുത്തക കമ്പനിയെപ്പോലെയാണ് ഞങ്ങൾക്ക്, നിങ്ങൾ വേണമെങ്കിൽ ലേലത്തിൽ പോയി മത്സരിച്ചോളൂ' എന്നുപറയുന്ന അങ്ങേയറ്റം ഹീനമായ നടപടിയാണ് ഇപ്പോൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇത് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തിലെ പൊതുമേഖലാ വ്യവസായങ്ങളുടെ വളർച്ചയെ, മുന്നോട്ടുള്ള പോക്കിനെ സാരമായി ബാധിക്കും. അതുകൊണ്ട് ഈ അതീവ ഗുരുതരമായ സാഹചര്യത്തെ, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളെയും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിനെത്തന്നെയും ശത്രുവായി കണക്കാക്കുന്ന ഈ കേന്ദ്ര സമീപനത്തിൽ മാറ്റമുണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്. സ്ഥാപനങ്ങളെ പുനരുദ്ധരിക്കാനും കേന്ദ്ര നിക്ഷേപത്തിനും ഗവൺമെന്റിനെ സന്നദ്ധമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഇക്കാര്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് പ്രത്യേകമായി സമ്മർദ്ദം ചെലുത്താൻ സാധിക്കണം. പ്രത്യേക സംഘം എന്ന നിലയിൽത്തന്നെ കേരളത്തിന്റെ താൽപ്പര്യങ്ങൾ സംരക്ഷിച്ച് നമുക്ക് നേടിയെടുക്കാനാകണം. അതിനാവശ്യമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ സർക്കാരിനോട്

അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്.

വ്യവസായവും സ്പോർട്സും യുവജനകാര്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഇ. പി.

ജയരാജൻ): സർ, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അനുവർത്തിച്ചുവരുന്ന

സ്വകാര്യവൽക്കരണ നയം കേരളത്തിന്റെ

പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങളെയെല്ലാം തകർക്കുക എന്നുള്ളതാണ്.

ദേശീയനയത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് കേരളവും ഈ പ്രശ്നം

അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നീതി ആയോഗിന്റെ ശുപാർശ പ്രകാരം

സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന കേന്ദ്ര പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ

ഓഹരികൾ കേന്ദ്ര സർക്കാർ വിറ്റഴിക്കുന്ന നീക്കം നമ്മുടെ വ്യവസായത്തിന്റെ

വളർച്ചയെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നതാണ്. അതോടൊപ്പംതന്നെ ആ

സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന തൊഴിലാളികളും ജീവനക്കാരും

അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന

അനുബന്ധവ്യവസായങ്ങൾ, വ്യാപാരങ്ങൾ, ബഹുജനങ്ങൾ എന്നിവയെയെല്ലാം

ഈ നയം പ്രതികൂലമായി ബാധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുക എന്ന നയമാണ് സംസ്ഥാന

ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചു വരുന്നത്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ അധീനതയിൽ

പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങളെയെല്ലാം
 മെച്ചപ്പെടുത്തിയെടുക്കാനുള്ള സത്വരനടപടികളാണ് ഗവൺമെന്റ്
 സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. പൊതുമേഖലയിൽ വ്യവസായങ്ങളെ
 നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട് മത്സരക്ഷമതയുള്ള ഒരു നിലപാട് വളർത്തിയെടുത്ത്
 വ്യവസായത്തെ ശക്തിപ്പെടുത്താനാണ് ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.
 കേന്ദ്രസർക്കാർ സ്വകാര്യവൽക്കരണം നയമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുകയാണ്.
 പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനമായ ഇൻസ്ട്രുമെന്റേഷൻ ലിമിറ്റഡിന്റെ പാലക്കാട്
 യൂണിറ്റ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കാൻ ഉത്തരവാകുകയും തുടർന്ന്
 ഇൻസ്ട്രുമെന്റേഷൻ കേരള ലിമിറ്റഡ് എന്ന പേരിൽ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ
 നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ഒരു പുതിയ കമ്പനി രൂപീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ
 സ്വീകരിച്ചുവരികയുമാണ്. ഇൻസ്ട്രുമെന്റേഷൻ ലിമിറ്റഡ് എന്ന സ്ഥാപനത്തെ
 കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാനുള്ള നീക്കം നടന്നപ്പോൾ അത്
 ഏറ്റെടുക്കാൻ കേരളം സന്നദ്ധമാണെന്നറിയിക്കുകയും അതിന്റെ
 അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയുമാണ്. ഇതുപോലെതന്നെ
 കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന ബി.എച്ച്.ഇ.എൽ. എന്ന
 സംയുക്ത സംരംഭത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് 49 ശതമാനവും കേന്ദ്രത്തിന് 51

ശതമാനവും ഓഹരികളാണുള്ളത്. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് അവരുടെ 51 ശതമാനം ഓഹരികൾ വിറ്റഴിക്കാൻ തീരുമാനിക്കുകയും പ്രസ്തുത ഓഹരികൾ വിറ്റഴിക്കുന്നത് മനസ്സിലാക്കി കേരള ഗവൺമെന്റ് അത് ഏറ്റെടുക്കാൻ സന്നദ്ധമാണെന്നറിയിക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഓഹരികൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിരിക്കുകയുമാണ്. കേരള ഗവൺമെന്റിന്റെ ഈ നിലപാട് ബി.എച്ച്.ഇ.എൽ. ബോർഡ് അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ എഗ്രിമെന്റ് ഫോർ സെയിലിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് ഇതിന്റെ എല്ലാ കാര്യങ്ങളും പരിശോധിച്ചുവരികയാണ്. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിൽ ഈ ആവശ്യമുന്നയിച്ച് ശക്തമായി തന്നെ ഇടപെടുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കേന്ദ്രഗവൺമെന്റും ഇത് പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് എന്നതാണ് ബി.എച്ച്.ഇ.എൽ. അറിയിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലാറ്റക്സ് ലിമിറ്റഡ് എന്ന പേരിൽ ആരംഭിച്ച് കേരളത്തിൽ ആസ്ഥാനമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന മിനിരത്ത് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന കേന്ദ്ര പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനമാണ് പിന്നീട് പുനർനാമകരണം ചെയ്ത് എച്ച്.എൽ.എൽ. ലൈഫ് കെയർ ലിമിറ്റഡ് എന്നപേരിൽ പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥാപനം. ലാഭത്തിൽ

പ്രവർത്തിക്കുന്ന കമ്പനിയെ സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാനുള്ള നീക്കമാണ് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് ചെയ്തത്. ഹൈക്കോടതി മുമ്പാകെ സ്വകാര്യവൽക്കരണത്തിനെതിരായിട്ടുള്ള കേസ് ഫയൽ ചെയ്തു. ഹൈക്കോടതിയുടെ വിധിന്യായത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ നയതീരുമാനങ്ങളിൽ കോടതിക്ക് ഇടപെടാൻ കഴിയില്ലെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുകയാണ്. കൊച്ചിയിലെ അമ്പലമുക്തളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എഫ്.എ.സി.റ്റി.-യുടെ അധീനതയിൽ 481 ഏക്കർ ഭൂമിയുണ്ട്. എഫ്.എ.സി.റ്റി. പൂർണ്ണമായും തകർന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. എഫ്.എ.സി.റ്റി.-യുടെ അധീനതയിലുള്ള 481 ഏക്കർ ഭൂമി കിഫ്ബി ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് പെട്രോ കെമിക്കൽ പാർക്ക് സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് വ്യവസായ വകുപ്പ് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരികയാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എഫ്.എ.സി.റ്റി.-യുമായി ധാരണാപത്രം ഒപ്പുവെച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഭൂമി കൈമാറുന്നതു സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര ക്യാബിനറ്റ് തീരുമാനിക്കണം. ആ തീരുമാനം ഇതുവരെ ലഭ്യമായിട്ടില്ല. സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്ത് നൽകിയ എച്ച്.എം.റ്റി.-യുടെ കൈവശമുള്ള ഭൂമി സംസ്ഥാനത്തിന് തിരികെ നൽകണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അനുകൂലമായ പ്രതികരണമൊന്നും ഇതുവരെയുണ്ടായിട്ടില്ല. കേരളത്തിലെ സ്ഥാപനങ്ങൾ നഷ്ടത്തിൽ

പ്രവർത്തിക്കുന്നതുമൂലമോ തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ നഷ്ടപ്പെടുന്നതുകൊണ്ടോ അല്ല കേന്ദ്രം ഈ നയം സ്വീകരിക്കുന്നത്. സ്വകാര്യവൽക്കരണമെന്ന കേന്ദ്രഗവൺമെന്റിന്റെ നയത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് സംസ്ഥാനത്തുള്ള ഇത്തരം വ്യവസായങ്ങൾ വിറ്റഴിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ആസ്തികൾ അന്യാധീനപ്പെടുപോകാതിരിക്കാൻ, തൊഴിൽ സംരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്താൻ വ്യവസായത്തിന്റെ പൊതുവളർച്ചക്കും സംസ്ഥാനത്തിന്റെ മൊത്തം വളർച്ചക്കും ആവശ്യമായിട്ടുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചു വരികയാണ്. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ വിറ്റഴിക്കൽ നയത്തിനെതിരെ ഒന്നായി നിന്നുകൊണ്ടുതന്നെ പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കേന്ദ്രപൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇത്തരമൊരു നിലപാട് സ്വീകരിക്കുമ്പോൾ, ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെല്ലാം നൽകിയിട്ടുള്ള ഭൂമി കേരളാ ഗവൺമെന്റ് ലീസിന് കൊടുക്കുകയോ സൗജന്യമായി കൊടുക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. ഒരുകാലത്ത് കേരളം വ്യാവസായികമായി വളരെയധികം പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന ഘട്ടത്തിൽ വ്യാവസായിക വളർച്ചയ്ക്ക് ഗവൺമെന്റ് ഭൂമി നൽകി വ്യവസായങ്ങൾ കൊണ്ടുവന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിച്ചിരുന്നു. അതിന്റെ ഭാഗമായി സ്വകാര്യ മേഖലയിലുമുണ്ട്. ഉദാഹരണമായി, കോഴിക്കോട് മാവൂർ

ഗ്യാളിയോർ റെയോൺസ്, പെരുമ്പാവൂർ റെയോൺസ് എന്നീ രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളും തകർന്നിരിക്കുകയാണ്. ഈ രണ്ട് സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും ഭൂമി ഏറ്റെടുത്ത് ആ ഭൂമിയിൽ ഇനി എന്ത് ആരംഭിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് വിശദമായ പഠനം നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ വ്യവസായങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയുള്ള സത്വര നടപടികളാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഈ സ്വകാര്യവൽക്കരണവും കേരളത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങൾ തകർക്കാനുള്ള നീക്കത്തിനുമെതിരായി ശക്തമായ നിലപാട് കേരള ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബന്ധപ്പെട്ട മന്ത്രിമാരെയും പ്രധാനമന്ത്രിയെയുമെല്ലാം ഈ കാര്യം അറിയിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്: സർ, പലകാര്യങ്ങളിലും സവിശേഷമായ ഒരു കേരള മാതൃക സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുള്ളവരാണ് നമ്മൾ. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ പൊതുമേഖലാ വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങളോടുള്ള സമീപനം ഇവിടെ വ്യക്തവുമാണ്.

സ്വകാര്യവൽക്കരണത്തിന്റെ പാതയിലും കമ്മീഷൻ പറ്റുന്നതിലും മാത്രം ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിച്ചുകൊണ്ടുള്ള മുമ്പോട്ടുപോകാൻ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യുന്നത്. അതിനെതിരെ കേരളത്തിന്റേതായ ഒരു പ്രതിരോധം വളർത്തിയെടുക്കാൻ നാം നമ്മുടെ വിഭവങ്ങൾവെച്ചും, നമ്മുടെ പരിമിതമായ സാധ്യതകളുപയോഗപ്പെടുത്തിയും കേരളത്തിന് ഇണങ്ങുന്ന കൂടുതൽ വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങൾ പൊതുമേഖലയിൽ ആരംഭിച്ചുകൊണ്ട് വ്യത്യസ്തമായ ഒരു സന്ദേശം ഇന്ത്യൻ പൊതുമേഖലയ്ക്കും കേരളത്തിലെ വ്യവസായമേഖലയ്ക്കും നൽകാൻ നമുക്ക് സാധിക്കുമോ; ആ ദിശയിലുള്ള തീരുമാനമെടുക്കാൻ വ്യവസായ വകുപ്പ് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ: സർ, കേരളത്തിന്റെ സാധ്യതയെക്കുറിച്ചും വിശദമായ പഠനം നടത്തിക്കൊണ്ട് ആവശ്യമായ പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കാൻ വിശദമായ പഠനത്തിനുവേണ്ടി റിയാബിനെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായിത്തന്നെ കേരളത്തിൽ ചില പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കാനുള്ള നടപടികളും തുടങ്ങിയിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിളയായ നെല്ല് സംഭരിക്കാനും ആ നെല്ല് അരിയാക്കാനും കഴിയത്തക്കനിലയിലുള്ള ഒരു പുതിയ സംരംഭത്തിനും

കേരളത്തിന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട കാർഷികോൽപ്പന്നമായ തെങ്ങുംതടി ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വ്യവസായങ്ങൾ, കേരളം കാർഷികാധിഷ്ഠിതമായിട്ടുള്ള ഒരു സംസ്ഥാനമായതിനാൽ അതിനെ ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ നമുക്ക് സാധിക്കണം. റബ്ബർ അധിഷ്ഠിതമാണ് കേരളം. റബ്ബർ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ടുള്ള പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കാൻ കഴിയത്തക്കരീതിയിലുള്ള നടപടികൾ ഗവൺമെന്റ് ആലോചിച്ചുവരുന്നു. പുതിയ സംരംഭങ്ങൾക്ക് രൂപം കൊടുത്ത് വിശദമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. തീർച്ചയായിട്ടും പുതിയ സംരംഭങ്ങൾ ഉണ്ടാകുമെന്നാണ് എനിക്ക് സഭയുടെ മുമ്പാകെ വ്യക്തമാക്കാനുള്ളത്.

(2) അവയവ ദാനം

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, വളരെപ്പെട്ടെന്ന് തീരുമാനം ലഭിക്കേണ്ട വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യത്തിലേക്കാണ് ഈ സഭയുടെ ശ്രദ്ധ ഞാൻ ക്ഷണിക്കുന്നത്. മാറ്റിവയ്ക്കാൻ അവയവങ്ങൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ മാത്രം ലോകത്ത് ഓരോ മിനിട്ടും 18 പേർ മരണത്തിന് കീഴടങ്ങുന്നതായാണ് കണക്കുകൾ തെളിയിക്കുന്നത്. ജീവിച്ചിരിക്കുമ്പോഴും മരണാനന്തരവുമുള്ള അവയവദാനം

വഴി ഈ ലോകത്ത് തുടരാൻ ചിലർക്കുകൂടി അവസരമുണ്ടാകുകയാണ്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തും ഏതെങ്കിലുമൊരു അവയവത്തിന്റെയോ അവയവങ്ങളുടേയോ പ്രവർത്തന പരാജയംകൊണ്ടുമാത്രം രോഗികൾ മരണമടയുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം ഉണ്ടാകരുതെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയാണ് കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് മരണാനന്തര അവയവദാന പദ്ധതി അല്ലെങ്കിൽ 'മൃതസഞ്ജീവനി' പദ്ധതി 2012-ൽ ആരംഭിച്ചത്. മനുഷ്യാവയവങ്ങൾ മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇന്ത്യൻ പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ 1994-ലെ മനുഷ്യാവയവങ്ങൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ആക്ടും 2011-ലെ മനുഷ്യാവയവങ്ങളുടേയും കലകളുടേയും മാറ്റിവയ്ക്കൽ ഭേദഗതി ആക്ടും അനുശാസിക്കുംപ്രകാരമാണ് കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് ഇത്തരമൊരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കിയത്. പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചതിനുശേഷമുള്ള ആദ്യവർഷങ്ങളിലെ കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ 2013-ൽ 36, 2014-ൽ 58, 2015-ൽ 76, 2016-ൽ 72 എന്നിങ്ങനെയാണ് ഈ പദ്ധതിവഴി സംസ്ഥാനത്ത് മരണാനന്തര അവയവദാനങ്ങൾ നടന്നതെന്നും അതുവഴി 2013-ൽ 88 പേർക്കും, 2014-ൽ 156, 2015-ൽ 218, 2016-ൽ 199-ഉം രോഗികൾക്കാണ് അവയവമാറ്റം വഴി പുതുജീവൻ ലഭിച്ചതെന്നുമാണ് കണക്കുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നത്. എന്നാൽ

മരണാനന്തര അവയവദാനത്തിലെ വാണിജ്യ താല്പര്യങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും മസ്തിഷ്കമരണ സ്ഥിരീകരണം കൂടുതൽ കുറ്റമറ്റതും സുതാര്യമാക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി 01.02.2017 - ൽ G.O.No.16/2017/H&FWD പ്രകാരവും 03.04.2018 -ൽ G.O.No.53 പ്രകാരവും പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുകയുണ്ടായി. വ്യവസ്ഥകൾ സദുദ്ദേശ്യപരമെങ്കിലും പ്രസ്തുത ഉത്തരവുകൾ നിലവിൽ വന്നശേഷം സർക്കാർ പദ്ധതിയായ മൃതസഞ്ജീവനി വഴിയുള്ള മരണാനന്തര അവയവദാനത്തിലുണ്ടായ കുറവ് ആശങ്കാജനകമാണ്. കേരള നെറ്റ്‌വർക്ക് ഫോർ ഓർഗൻ ഷെയറിംഗ് (കെ.എൻ.ഒ.എഫ്.)- ന്റെ കണക്കുകൾ പ്രകാരം 2017-ൽ ഇത് 18 ആയി കുറഞ്ഞപ്പോൾ 2018-ൽ ഇത് കേവലം ഒന്നുമാത്രമാണെന്നത് പദ്ധതിപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് കാത്തിരിക്കുന്ന രോഗികളെ സംബന്ധിച്ച് ഞെട്ടിപ്പിക്കുന്നതാണ്. 2013-ൽ 36, 2014-ൽ 58, 2015-ൽ 76, 2016-ൽ 72 എന്നത് ഇപ്പോൾ ഒന്നായി ചുരുങ്ങിയെന്നതാണ് സങ്കടകരമായ സ്ഥിതി. അവയവദാനത്തിനായി ഏകദേശം 7.5 ലക്ഷംപേർ സമ്മതപത്രം ഒപ്പിട്ടുനൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ബന്ധുക്കളുടെ സമ്മതത്തോടെയല്ല എന്നതും മസ്തിഷ്കമരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിൽ കർശന വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചതുമാകെ മരണാനന്തര അവയവദാനം കുറയാൻ

ഇടയാക്കിയിട്ടുണ്ട്. സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ച പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾപ്രകാരം മസ്തിഷ്കമരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിന് നാല് ഡോക്ടർമാരുടെ ഒരു സംഘം സർട്ടിഫൈ ചെയ്യണമെന്നും അതിൽ രണ്ടുപേർ പുറത്തുള്ള ആശുപത്രിയിൽ നിന്നാകണമെന്നും ഒരാൾ സർക്കാർ ഡോക്ടറാകണമെന്നും വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പലപ്പോഴും ഡോക്ടർമാരെ കിട്ടാറില്ല. ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവംകാരണം പ്രത്യേകിച്ച് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ മരണാനന്തര അവയവദാനത്തിന് സമ്മതമുള്ള കേസുകളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മസ്തിഷ്കമരണങ്ങൾ യഥാസമയം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാത്ത സാഹചര്യവുമുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. റോഡപകടങ്ങളിലും മറ്റുമായി പ്രതിവർഷം ആയിരത്തോളം പേരാണ് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് മസ്തിഷ്കമരണമടയുന്നത്. പദ്ധതി പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിൽ യഥാസമയം അവയവം കിട്ടാത്തതിനെത്തുടർന്ന് കഴിഞ്ഞ വർഷംമാത്രം 56 പേർ മരണപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നാണ് കണക്കുകൾ പറയുന്നത്. വൃക്കരോഗികൾ കൂടിവരുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് വൃക്കയ്ക്കുമാത്രമായി 1765 പേരും കരളിനായി 353 പേരും ഹൃദയത്തിനായി 33 പേരും ശ്വാസകോശത്തിനായി 3 പേരും പദ്ധതിപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് കാത്തിരിക്കുന്നുവെന്നാണ് കാണുന്നത്. ഇതിൽ

ഉൾപ്പെടാത്തവരുടെ എണ്ണം ഇതിലും എത്രയോ വലുതാണ്. കോടിക്കണക്കിന് രൂപ മറിയുന്ന വിപണിയായി അവയവ കച്ചവട വിപണി മാറിയിട്ടുണ്ടെന്ന് അംഗീകരിക്കുമ്പോൾതന്നെ നിയമത്തിലെ സങ്കീർണ്ണതകളൊന്നുകൊണ്ടുമാത്രം അവയവദാനമെന്ന മഹത്തായ കാര്യം നടക്കാതെപോകാൻ പാടില്ല. കൂടാതെ മസ്തിഷ്കമരണം സംബന്ധിച്ച് തെറ്റായ പല വാർത്തകളും സമൂഹമാധ്യമങ്ങളിലൂടെ പ്രചരിപ്പിക്കുന്നതും തടയേണ്ടതുണ്ട്. ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവർ തമ്മിലുള്ള അവയവദാനം ഇതിനേക്കാൾ സങ്കീർണ്ണമാണ്. ആതരൈസേഷൻ കമ്മിറ്റികൾ സർക്കാരിന്റെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശപ്രകാരം തീർച്ചയായും അവയവദാനത്തിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് കർശനമായി പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. എന്നാൽ ഈ കമ്മിറ്റിക്കുമുമ്പിൽ ഹാജരാക്കേണ്ട ഡോക്യുമെന്റും സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും ഹാജരാക്കേണ്ടിവരുന്ന രോഗികൾക്കും ദാതാവിനും അവ യഥാസമയം ലഭിക്കാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. മാത്രമല്ല, പലപ്പോഴും പല സ്ഥലങ്ങളിൽനിന്നും മാനസിക പീഡനം ഏൽക്കേണ്ടതായും വരുന്നുണ്ട്. ഉദാഹരണത്തിന്, അടുത്ത ബന്ധുക്കളല്ലാത്തവർ തമ്മിലുള്ള അവയവദാനത്തിന് ദാതാവും സ്വീകർത്താവും താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തെ എസ്.പി. അല്ലെങ്കിൽ ഡിവൈ.എസ്.പി. നൽകുന്ന

certificate of altruism എന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആതരൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി മുന്പാകെ ഹാജരാക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതായത് അവയവദാനം ചെയ്യുന്ന വ്യക്തി യാതൊരു സാമ്പത്തിക ലാഭമോ പരപ്രേരണയോ കൂടാതെയാണ് അവയവം ദാനം നടത്തുന്നതെന്നും ദാതാവ് ഒരു ജെനറിൻ ദാതാവല്ലെന്നുമാണ് പോലീസ് ഓഫീസർ പരിശോധന നടത്തി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടത്. തീർച്ചയായും പരിശോധന നടത്തിതന്നെ ഇത്തരം സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകണം. എന്നാൽ നിർവ്യാജമായ ഉദ്ദേശ്യശുദ്ധിയോടും ആത്മാർത്ഥമായ മനുഷ്യത്വത്തോടെയുമുള്ള ദാതാവല്ലെന്നില്ലാത്തവളും വളരെ മുൻവിധിയോടെ ദാതാവ് ഏതെങ്കിലും അവയവ ലോബിയുടെ ഭാഗമാണെന്ന രീതിയിലാണ് പലപ്പോഴും പോലീസ് ഓഫീസർമാർ പെരുമാറുന്നത്. ദാതാവിനും രോഗിക്കും വളരെയധികം മാനസിക പീഡനം ഏൽക്കേണ്ടിവരികയും മനോവീര്യം തകരുകയും ചെയ്യും. നിർഭയനരായ രോഗിക്കും ദാതാവിനും പലപ്പോഴും ഇതിൽ പിടിച്ചുനിൽക്കാൻ കഴിയാതെവരികയും അവസാനം ദാതാവ് ഇതിൽനിന്നും പിൻമാറുകയും രോഗി മരിക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ് പതിവ്. അല്ലെങ്കിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് യഥാസമയം നൽകാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷവും പതിവാണ്. അതുകൊണ്ട് ഈ സ്ഥിതിവിശേഷത്തിനും പരിഹാരം വളരെ

അത്യാവശ്യമാണ്. അവയവദാനത്തിലുണ്ടായ പെട്ടെന്നുള്ള കുറവിന്റെ കാരണം കണ്ടെത്തുന്നതിനും മൃതാവസ്ഥയിലായ സർക്കാരിന്റെ മൃതസഞ്ജീവിനി പദ്ധതി പുനരുജ്ജീവിപ്പിക്കുന്നതിനും അവയവദാനത്തിലെ വാണിജ്യതാല്പര്യങ്ങൾ കർശനമായി നിയന്ത്രിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ മരണാനന്തര അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണം പൊതുസമൂഹത്തിന് നൽകുന്നതിനും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നൽകേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ സമയബന്ധിതമായി നൽകുന്നതിന് ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകുന്ന കാര്യത്തിലും സർക്കാരിന്റെ അടിയന്തര ശ്രദ്ധ ആവശ്യമാണ്. ജീവനുമുമ്പിൽ വാതിൽ കൊട്ടി അടയ്ക്കരുത് എന്നാണ് മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത് .

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സഭയുടെ ശ്രദ്ധക്ഷണിച്ചിട്ടുള്ളത് ഒരു പ്രധാന വിഷയമാണ്. എന്നാൽ അതിൽ സർക്കാരിന് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന എല്ലാ ശാസ്ത്രീയമായ കാര്യങ്ങളും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ജീവനുമുമ്പിൽ വാതിൽ കൊട്ടി അടയ്ക്കുകയല്ല, വാതിൽ തുറന്നിടാൻതന്നെയാണ് തീരുമാനിച്ചത്. പക്ഷെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർതന്നെ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള സമൂഹത്തിന്റെ ചില ആശങ്കകൾ സർക്കാരിന് പരിഹരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. 1994-ൽ

ഇന്ത്യൻ പാർലമെന്റ് പാസ്സാക്കിയ Transplantation of Human Organs Act-
ലെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും കർശനമായി പാലിച്ചുകൊണ്ടാണ് മരണാനന്തര
അവയവദാന പദ്ധതിയായ മൃതസഞ്ജീവനി 2012- മുതൽ കേരളത്തിൽ
നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. നമുക്ക് ഈ ആക്ടിൽനിന്ന് വ്യതിചലിക്കാൻ കഴിയില്ല.
അതുകൊണ്ട് കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് മൃതസഞ്ജീവനി ആരംഭിക്കുന്ന
സമയത്ത് ഈ ആക്ടിലെ വ്യവസ്ഥകൾ കർശനമായി
പാലിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് ആരംഭിച്ചത്. തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ
മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന Kerala Network for Organ
Sharing മുഖേനയാണ് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഈ പദ്ധതി
നടപ്പിലാക്കിവരുന്നത്. മരണാനന്തര അവയവദാനം
കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനായി Kerala Network for Organ Sharing-ന്റെ കീഴിൽ
നാല് റീജിയണൽ ഓഫീസുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര
അവയവദാനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പാലിക്കേണ്ട മാർഗ്ഗരേഖകൾ 04.02.2012-
ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2012-ൽ തന്നെയാണ് ആ
മാർഗ്ഗരേഖകളും പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ മസ്തിഷ്ക
മരണ സ്ഥിരീകരണ പ്രക്രിയ ചോദ്യം ചെയ്തുകൊണ്ട് ഡോ. എസ്. ഗണപതി

ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ പൊതുതാല്പര്യ ഹർജി ഫയൽ ചെയ്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ദൃശ്യ-ശ്രവ്യ മാധ്യമങ്ങളിലും നവമാധ്യമങ്ങളിലും വന്ന വാർത്തകൾ പൊതുസമൂഹത്തിൽ മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണത്തെക്കുറിച്ച് കൂടുതൽ ആശങ്കയുണ്ടാക്കി. തുടർന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ നിരീക്ഷണങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണം കൂടുതൽ കുറ്റമറ്റമാക്കുന്നതിനായി 01.02.2017 -ൽ നേരത്തെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ച ഉത്തരവ് പ്രകാരം മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുകയുണ്ടായി. ഹൈക്കോടതിയുടെകൂടി നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ചാണ് ആ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതിൻപ്രകാരം മസ്തിഷ്ക മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നാല് ഡോക്ടർമാരുടെ പാനലിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ മസ്തിഷ്ക മരണം സ്ഥിരീകരണം നടത്തുന്ന ആശുപത്രിക്ക് പുറത്തുള്ളവരായിരിക്കണമെന്നും അതിലൊരാൾ നിർബന്ധമായും സർക്കാർ സർവ്വീസിലുള്ള ഡോക്ടർ ആയിരിക്കണമെന്നും മസ്തിഷ്ക മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ആറുമാണിക്കൂർ ഇടവേളയിൽ നടത്തുന്ന രണ്ട് Apnoea test വീഡിയോയിൽ പങ്കർത്തണമെന്നും നിഷ്കർഷിക്കുകയുണ്ടായി. മസ്തിഷ്ക മരണം സ്ഥിരീകരിക്കാൻ നാല് ഡോക്ടർമാർ വേണമെന്ന് 2012-ലെ ഉത്തരവിലുള്ളതാണ്. 1994 - ലെ

ആക്ടും അതിനുശേഷം വന്നിട്ടുള്ള 2011-ലെ പരിഷ്കരിച്ച ആക്ടും അനുസരിച്ചതെന്നാണ് ഏത് ഗവൺമെന്റായാലും അങ്ങനെയൊരു തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുള്ളത്. ഈ ഗവൺമെന്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്, ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശം വന്നപ്പോൾ അതിനെ ഒന്നുകൂടി വ്യക്തമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിച്ചു. ജനങ്ങളുടെ ധാരാളം പ്രചരണങ്ങൾ വന്നിരുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള ആശങ്കകൾ അകറ്റണമെന്ന് എല്ലാവരും പറയുന്നുണ്ട്. അവയവ കച്ചവടം നടക്കുന്നു, അവയവ മാഫിയകളും റാക്കറ്റുകളുമുണ്ട് എന്നൊക്കെയുള്ള വൻതോതിലുള്ള പ്രചരണമാണ് വന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഒരോരുത്തർക്കും അതിൽ ഉത്കണ്ഠയുണ്ടായിരുന്നു. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് നാല് ഡോക്ടർമാരിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ, ഏത് ആശുപത്രിയിലാണോ പരിശോധിക്കുന്നത് ആ ആശുപത്രിക്ക് വെളിയിലുള്ളവരായിരിക്കണമെന്നും അതിലൊരാൾ ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടറായിരിക്കണമെന്നും പറഞ്ഞത്. അങ്ങനെ പറയാതെ നിവൃത്തിയില്ലാത്തൊരു ഘട്ടത്തിലാണ് അത് പറഞ്ഞത്. അതുകൊണ്ട് എങ്ങനെയെന്ന് അവയവദാനത്തിന്റെ എണ്ണം കുറയ്ക്കണം എന്നതാണ്

പരിശോധിക്കേണ്ടത്. ആരോഗ്യ സർവ്വീസിലെയും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെയും ഡോക്ടർമാരെ പാനലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് വിശദമായ പട്ടിക തയ്യാറാക്കി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരെ കിട്ടുന്നില്ലെന്ന് പറയുന്നത് ശരിയല്ല. അതിനുള്ള പട്ടിക തയ്യാറാക്കി അവർക്ക് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണത്തിൽ അതീവ ജാഗ്രത പുലർത്തുന്നതിനും ഇക്കാര്യത്തിൽ ആശുപത്രികൾ മെഡിക്കൽ എത്തിക്സിൽ ഉയർന്ന നിലവാരം പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുമായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ വ്യക്തമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയുടെ അന്തിമ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് 03.04.2018-ൽ വിശദമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഞങ്ങൾ ആ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം 2017-ൽ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടും ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി പറഞ്ഞത്, അതിനേക്കാൾ വിശദമായിത്തന്നെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്നാണ്. കോടതിയുടെ ആ നിർദ്ദേശംകൂടി വന്നപ്പോൾ 03.04.2018-ൽ ഓരോ കാര്യങ്ങളും സ്പെസിഫിക് ചെയ്തുകൊണ്ട് വളരെ വിശദമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിക്കുകയുണ്ടായി. മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്

ഉയർന്നുവന്ന പരാതികളും വിമർശനങ്ങളും പരിഹരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി കർശന മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയതിനെത്തുടർന്ന് മുൻവർഷങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് 2017-2018 വർഷങ്ങളിൽ മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവദാനത്തിൽ കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. അത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്. എന്നാൽ മൃതസഞ്ജീവനി പദ്ധതി സ്കാനോവസ്ഥയിലായിട്ടില്ല. ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് സർട്ടിഫിക്കേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യത്തിലാണ് ഈ കുറവ് വന്നിട്ടുള്ളത്. അവയവദാനമെല്ലാം ബ്രെയിൻ ഡെത്തിന്റെ ഭാഗമായി വരുന്നതല്ല. കണ്ണ് ദാനം ചെയ്യുന്ന ഒരാൾക്ക് ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് ഉണ്ടാകണമെന്നില്ല. കോർണിയ എടുക്കുന്നതിന് നേരത്തെ സമ്മതപത്രം ഒപ്പിട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് എടുക്കാവുന്നതാണ്. മറ്റേതെങ്കിലും രീതിയിൽ സ്വാഭാവിക മരണം സംഭവിക്കുന്ന ആളുകൾ അവരുടെ ഡെഡ് ബോഡിയിൽ നിന്നും അവയവങ്ങൾ എടുക്കാവുന്നതാണെന്ന് സ്വമേധയാ സമ്മതപത്രം നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആ അവയവം എടുക്കുന്നതിനും ഇപ്പോൾ യാതൊരു വിധത്തിലുള്ള തടസ്സവുമില്ല. ജീവിച്ചിരിക്കുമ്പോൾ ഒരാൾക്ക് അവയവം ദാനം ചെയ്യണമെന്ന് തോന്നുന്നു - കരൾ ദാനം ചെയ്യുന്നുണ്ട്, വൃക്ക ദാനം ചെയ്യുന്നുണ്ട് - അങ്ങനെയുള്ള ദാനമുണ്ട്. അതിനും ഈ ഓർഡർ തടസ്സമേയല്ല. ബ്രെയിൻ

ഡെത്തിന്റെ സർട്ടിഫിക്കേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടാണ് പുതിയ ഓർഡർ. ബാക്കി ഒരു അവയവദാനവും പുതിയ ഓർഡറിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നില്ല. പുതിയ ഓർഡർ ഇറക്കിയതുതന്നെ കോടതി ഉത്തരവിന്റെ ഭാഗമായാണ്. മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായി ഒരുപാട് കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുകയാണ്. ബ്രെയിൻ ഡെത്തിന്റെ സർട്ടിഫിക്കേഷനിൽ കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് ശരിയാണ്. ഞങ്ങളത് ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കുകയാണ്. മൃതസഞ്ജീവനി പദ്ധതിയിൽ കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് വസ്തുതയാണ്. അത് ധാരാളം ആളുകൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിനെ എങ്ങനെ മാറ്റിയെടുക്കാമെന്നാണ് ഞങ്ങൾ ഇപ്പോൾ നോക്കുന്നത്. ഈ ഓർഡർ യാതൊരു വിധത്തിലും തടസ്സമില്ലെന്ന് സൂചിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് വീണ്ടും വിദഗ്ദ്ധന്മാരെല്ലാം വിളിച്ച് ചർച്ച ചെയ്ത് നമുക്ക് ഇതിൽ എന്താണ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നതെന്ന് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. നമ്മുടെ ഓർഡർ കാരണമാണ് അവയവം വരുന്നത് കുറഞ്ഞതെങ്കിൽ എങ്ങനെയാണത് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്നതെന്ന് നോക്കാൻവേണ്ടി വിദഗ്ദ്ധമായിട്ടുള്ള പരിശോധനയും ചർച്ചയും നടത്തി ആ ഓർഡർ ഒന്നുകൂടി ക്ലിയറായി ഇപ്പോൾ കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനായി പ്രശസ്ത

സിനിമാതാരം ശ്രീ. മോഹൻലാലിനെ മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവദാന പദ്ധതിയുടെ ഗുഡ്വിൽ അംബാസിഡറായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവ ദാനത്തിൽ കുറവുണ്ടായതിനെ തുടർന്ന് അവയവ ദാനത്തിനെക്കുറിച്ച് പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിലുള്ള തെറ്റിദ്ധാരണകൾ മാറ്റുന്നതിനും അവയവദാനത്തിന്റെ ആവശ്യകത, മാനുഷികത, പ്രാധാന്യം എന്നിവയെക്കുറിച്ച് പൊതുജനങ്ങളിൽ അവബോധമുണ്ടാക്കുന്നതിനുമായി മൃതസഞ്ജീവനി വഴി സംസ്ഥാനത്തുടനീളം ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകളും ശില്പശാലകളും സംഘടിപ്പിച്ചുവരികയാണ്. അവയവദാനത്തിന് മറ്റുള്ളവർക്കായി ഡോണർ കാർഡ് വിതരണം ചെയ്യുകയും വിവിധ മേളകളിൽവെച്ച് അവയവദാന സമ്മതപത്രം വിതരണം നടത്തിവരികയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണ പ്രക്രിയ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും സുഗമമാക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ ജില്ലാതലത്തിൽ ഡെപ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരെ നോഡൽ ഓഫീസർമാരായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരുതരത്തിലും കുറവ് വരരുതെന്ന് കണ്ടിട്ടാണ് ഇങ്ങനെയൊരു സമീപനം സ്വീകരിച്ചത്. കൂടാതെ 300-ഓളം സർക്കാർ ഡോക്ടർമാർക്ക് മസ്തിഷ്ക മരണ സ്ഥിരീകരണത്തിൽ വിദഗ്ദ്ധ പരിശീലനം

നൽകുകയും ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്കുവേണ്ടി അവയവദാനത്തിന്റെ ശാസ്ത്രീയവശങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച ശില്പശാലകളും മറ്റും സംഘടിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്, വീണ്ടും സംഘടിപ്പിച്ചുവരികയും ചെയ്യുന്നു. മസ്തിഷ്ക മരണാനന്തര അവയവദാനത്തിലുണ്ടായ കുറവ് പരിഹരിക്കുന്നതിനായി എറണാകുളം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒരു റീജിയണൽ സെന്റർ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനും രണ്ട് ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് കോ-ഓർഡിനേറ്റർമാരെ നിയമിക്കുന്നതിനും 30-06-2018-ലെ ഉത്തരവുപ്രകാരം നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ മസ്തിഷ്കമരണ സ്ഥിരീകരണ പ്രക്രിയ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 3-11-2018-ലെ ഉത്തരവുപ്രകാരം ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് പ്രൊക്യൂവർമെന്റ് മാനേജർമാരെ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതെല്ലാം ഈ തടസ്സം നീക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പുതുതായി സ്വീകരിച്ച സമീപനമാണ്. എല്ലാ തരത്തിലും അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനാണ് സർക്കാർ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: സർ, ഇതിൽ കുറവ് വരാനുള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട

കാരണം ഈ ഓർഡർ തന്നെയാണ്. നാല് ഡോക്ടർമാർ സർട്ടിഫൈ ചെയ്യണമെന്നാണ് നമ്മൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ ആ

ഹോസ്പിറ്റലിൽ നിന്നും രണ്ടുപേർ പുറത്തുനിന്നുമാണ്. അതിൽ ഒരാൾ ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടറാകണം. ഡോക്ടർമാർ തമ്മിൽ വലിയ ഇൗഗോ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. അപ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും, ഏതെങ്കിലും നാല് ഡോക്ടർമാർ എന്ന് പറയുന്നതായിരിക്കും കുറച്ചുകൂടി നല്ലതെന്നാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. അങ്ങനെയായാൽ കാര്യങ്ങൾ കുറച്ചുകൂടി സുഖകരമായിരിക്കും. മാത്രമല്ല, കാസർഗോഡ് നിന്നൊക്കെ ഒരു രോഗി ഇവിടെ വന്ന് കടലാസ് കാണിച്ചാൽ ശത്രുക്കളെപ്പോലെയാണ് പോലീസ് പെരുമാറുന്നത്. ജില്ലയിലുള്ള ഒരു എസ്.പി.-ക്ക് അതിന്റെ അധികാരം കൊടുക്കാം. അതുപോലെ ഒരേ ആശുപത്രിയിലെ തന്നെ നാലുപേർക്ക് ഒരുമിച്ച് എങ്ങനെ കള്ളം പറയാൻ സാധിക്കും. അതുകൊണ്ട് അതൊന്ന് റിവൈസ് ചെയ്യണമെന്നാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. അതിന് സർക്കാർ തയ്യാറാകുമോ?

ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വനിത-ശിശു വികസനവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ): സർ, നാലുപേർ വേണമെന്നുള്ളത് 2012-ലെ ഓർഡറിൽ തന്നെയുണ്ടായിരുന്നു. പക്ഷെ, ചില സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുന്നതിൽ ക്രമക്കേടുണ്ടാകുന്നുവെന്ന രീതിയിലാണ് ഹൈക്കോടതിയുടെ മുന്നിലേക്ക്

പോയത്. ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് ആകാതെതന്നെ ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുന്നുവെന്ന് പറഞ്ഞാണ് ആരോപണം പോയത്. അതുകൊണ്ടാണ് ഈ കാര്യത്തിൽ വ്യക്തമായിട്ടുള്ള ധാരണയോടുകൂടി നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തണമെന്ന നിർദ്ദേശം ഹൈക്കോടതി നൽകിയത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വേറെ എന്താണ് ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നത്? അതുകൊണ്ടാണ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുമ്പോൾ രണ്ടുപേർ അവിടത്തെ ഡോക്ടർമാരും രണ്ടുപേർ വെളിയിൽ നിന്നുമെന്നുള്ള നിബന്ധന വച്ചത്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ വേറെ എന്ത് നിബന്ധന ഏർപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കും? ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് ആയോ ഇല്ലയോ എന്നുള്ളത് നമുക്കാർക്കും പോയി നോക്കിയാൽ മനസ്സിലാകുന്ന കാര്യമല്ലേ? അത് സർട്ടിഫൈ ചെയ്യാനും...

ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലി: (മൈക്ക് ഓഫ്)

ശ്രീമതി കെ. കെ. ശൈലജ ടീച്ചർ: ഇതിൽ ക്യാമറ റിക്കോർഡിംഗ് വയ്ക്കാം. പക്ഷെ ഗവൺമെന്റ് രണ്ട് ഭാഗത്തും മറുപടി പറയാൻ ബാധ്യസ്ഥരല്ലേ. അപ്പോൾ നമുക്ക് ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന കാര്യങ്ങൾ മാത്രമാണ് ചെയ്യാൻ. ഇതിൽ കുറവ് വന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാനും സമ്മതിക്കുകയാണ്. എന്താണ് അതിനുള്ള

പരിഹാരമെന്നത് ആലോചിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. പക്ഷെ സർക്കാരിന് എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്? നാലുപേരിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ വെളിയിൽ നിന്നാകണമെന്ന് പറയാമെന്നല്ലാതെ ഇതിനകത്ത് നടക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ശരിയാണോയെന്ന് പരിശോധിക്കാൻ നമുക്കെന്താണ് മാർഗ്ഗം; പോലീസിനെ അയച്ച് നോക്കാൻ സാധിക്കുമോ; നമുക്കാർക്കെങ്കിലും പോയി നോക്കാൻ സാധിക്കുമോ? പരിശോധിക്കാൻ ആകെ നമുക്കുള്ള മാർഗ്ഗം, ആ ഡോക്ടർമാരുടെ കൂട്ടത്തിൽ ഒരു സർക്കാർ ഡോക്ടർകൂടി പോകുക, എന്നിട്ട് ആ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ശരിയാണോയെന്ന് പരിശോധിക്കുക എന്നുള്ളതാണ്. സർക്കാർ ഡോക്ടറെ കിട്ടാൻ താമസം നേരിടുന്നുവെങ്കിൽ അത് ഭാവിയിൽ പരിശോധിക്കേണ്ട ഒരു വിഷയമാണ്. പറഞ്ഞ ആൾ നിർബന്ധമായും പോകണമെന്നുള്ളത് മാൻഡേറ്ററിയായാക്കാൻ പറ്റുമോയെന്ന് നോക്കണം. അല്ലാതെ ഒരു സർക്കാർ ഡോക്ടറെ അതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ എങ്ങനെയാണ് തെറ്റാകുന്നത്? പക്ഷെ ഇത് കുറഞ്ഞുപോകുന്നുവെന്നുള്ളത് അതിശയിപ്പിക്കുകയാണ്. എനിക്ക് ശരിക്കും വലിയ അതൃപ്തമാണുണ്ടായത്. എന്തിനാണ് അങ്ങനെ കുറയുന്നത്? പോസ്റ്റ്മോർട്ടം അടക്കം ഇത്തരത്തിലുള്ള എല്ലാ പരിശോധനയും ഇപ്പോൾ

വീഡിയോ റെക്കോർഡിംഗാണ്. അപ്പോൾ ഇതിന്റെ വീഡിയോ റെക്കോർഡിംഗ് വേണമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ എങ്ങനെയാണ് ബ്രെയിൻ ഡെത്ത് കുറയാൻ ഇടയാക്കുന്നത്. ഇതിൽ എന്താണ് സംഭവിക്കുന്നതെന്നുള്ളത് സർക്കാർ വിശദമായി പരിശോധിക്കും. പിന്നെ, ആളുകളെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുക എന്നുള്ളത് പ്രധാന ഘടകമാണ്. ബ്രെയിൻ ഡെത്തായെന്ന് പറഞ്ഞാലും ബന്ധുക്കൾ പലപ്പോഴും സമ്മതിക്കില്ല. ഭയങ്കര നിലവിളിയും കരച്ചിലുമൊക്കെയായിരിക്കും. കാരണം ഹൃദയമിടിപ്പുണ്ട്, ശരീരത്തിന്റെ ചൂട് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്. ബ്രെയിൻ ഡെത്തായി എന്ന് നമ്മൾ അവരെ പറഞ്ഞ് ബോധ്യപ്പെടുത്താൻ സമയമെടുക്കും. ബ്രെയിൻ ഡെത്തായി നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ എടുത്തില്ലെങ്കിൽ അവയവം കിട്ടുകയില്ല. ബ്രെയിൻ ഡെത്തായെന്ന് പറഞ്ഞാലും ബന്ധുക്കൾ പോയി ഹാർട്ട്ബീറ്റ് നോക്കി എന്റെ ബന്ധു മരിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് പറയും. അവരെ ബോധ്യപ്പെടുത്തുക എന്നതും വലിയ പ്രശ്നമാണ്. ഇത് രണ്ടും ഗവൺമെന്റ് കാണേണ്ട. അതുകൊണ്ട് ഏറ്റവും ശരിയായ മാർഗ്ഗം ഇതിന് സ്വീകരിക്കുന്നു. അവയവദാനത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അതിനുള്ള എല്ലാ പ്രചരണവും നടത്താൻ ഗവൺമെന്റ് സന്നദ്ധമാണ്.