

**ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ**

**(1) സ്വകാര്യ കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികൾ തുറന്ന് പ്രവർത്തിപ്പിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത**

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ: സർ, കേരള സംസ്ഥാനത്ത് സ്വകാര്യ മുതലാളിമാർ നടത്തുന്ന ഏകദേശം 700-ഓളം കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികൾ ഇന്ന് അടഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഭാഗമായി കേരളത്തിലെ 2 ലക്ഷത്തോളംവരുന്ന കശുവണ്ടി തൊഴിലാളികൾക്ക് അവരുടെ തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെട്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വരുമ്പോഴെല്ലാം പരമ്പരാഗത വ്യവസായ മേഖലയ്ക്ക് മികച്ച സംഭാവനകളാണ് നൽകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഏകദേശം 160-ഓളം കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികൾ അടച്ചുപൂട്ടൽ ഭീഷണി നേരിടുകയാണ്. അത് ഗവൺമെന്റും അതുപോലെതന്നെ വകുപ്പും തീരുമാനിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്, ഇനി ആ ഫാക്ടറികൾക്ക് ഒരിക്കലും തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്ന് തീരുമാനിച്ചത്. കേരളത്തിലെ 95 ശതമാനത്തോളം സ്ത്രീ തൊഴിലാളികൾ മാത്രം പണിയെടുക്കുന്ന കശുവണ്ടി വ്യവസായ മേഖലയിൽ കശുവണ്ടി വികസന കോർപ്പറേഷന്റെ 30 ഫാക്ടറികളും കാപ്പെക്സിന്റെ പത്ത് ഫാക്ടറികളും വളരെ

നല്ല നിലയിൽ തുറന്നുപ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കശുവണ്ടി വികസന കോർപ്പറേഷനിലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ഭരണകാലത്ത് ഗ്രാറ്റുവിറ്റി കൊടുത്തിരുന്നില്ല. ഇടതുപക്ഷ ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ 85 കോടി രൂപയാണ് 11 വർഷത്തെ ഗ്രാറ്റുവിറ്റി കുടിശ്ശികയായി കൊടുത്തുതീർത്തത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി കഴിഞ്ഞയാഴ്ച കൊല്ലത്ത് വന്ന് ഏറ്റവും അവസാനത്തെ ഗഡു നൽകി. ഒരു ഫാക്ടറിയിലെ തൊഴിലാളിക്ക് മാനേജർ വിടുതൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിന്റെ പിറ്റേദിവസംതന്നെ ഗ്രാറ്റുവിറ്റി നൽകുകയാണ്. ഇത് കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ ചരിത്ര സംഭവമാണ്. സംസ്ഥാന വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയും കശുവണ്ടിത്തൊഴിലാളികളുടെ ക്ഷേമത്തിനും പുരോഗതിക്കുംവേണ്ടി ഫലപ്രദമായി ഇടപെട്ടതിന്റെ ഭാഗമായാണ് 85 കോടി രൂപ ഈ മേഖലയ്ക്ക് അനുവദിച്ചത്. വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രിയേയും ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയേയും ഈയവസരത്തിൽ ഞാൻ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ്. കശുവണ്ടി വികസന കോർപ്പറേഷന്റെ ഫാക്ടറികളിൽ യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ ഭരണ കാലഘട്ടത്തിൽ ഒരു തൊഴിലാളിയേയും അധികമായി നിയമിച്ചില്ല. ഇടതുപക്ഷ

ജനാധിപത്യമുന്നണി ഗവൺമെന്റ് അധികാരത്തിൽ വന്നപ്പോൾ ഏറ്റവും അവസാനമായി 4,500 പുതിയ തൊഴിലാളികളെ നിയമിച്ചുകൊണ്ട് ഈ വ്യവസായ മേഖല നല്ല നിലയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ് ഞാനിവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. ഇത്തരത്തിൽ ഫാക്ടറികൾ അടഞ്ഞുകിടക്കുന്നതിനാൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് യാതൊരു ഗുണവും ലഭിക്കുന്നില്ല. കൊല്ലം ജില്ലയിൽത്തന്നെ നിരവധി ഫാക്ടറികൾ അടഞ്ഞുകിടക്കുന്നു, കേരളത്തിൽ പൊതുവെയും. കൊല്ലം ജില്ലയിലെ ഒരു മുതലാളിയുടെ 11 ഫാക്ടറികൾ ഇപ്പോഴും അടഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ബോണസ്സ് നൽകുന്നില്ല; കുടിശ്ശിക ബോണസ്സും നൽകുന്നില്ല. അവരുടെ പ്രോവിഡന്റ് ഫണ്ട് സഞ്ചിതനിധിയിലേയ്ക്കുള്ള വിഹിതം അടയ്ക്കുന്നില്ല. തൊഴിലാളിയുടെ വിഹിതവും മാനേജ്മെന്റിന്റെ വിഹിതവും അടയ്ക്കുമ്പോഴാണ് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മൂന്നാമത്തെ വിഹിതം ഒരു തൊഴിലാളിക്കുവേണ്ടി അടയ്ക്കുന്നത്. എന്നാൽ ഇത് കേരളത്തിൽ നടക്കുന്നില്ല. പലപ്രാവശ്യം സംസ്ഥാന മുഖ്യമന്ത്രിയും തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രിയും വ്യവസായ വകുപ്പുമന്ത്രിയും ധനകാര്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുമെല്ലാം ഈ മേഖലയിൽ യോഗം വിളിച്ചുചേർത്തിട്ടുപോലും ചില മുതലാളിമാർ പല ഘട്ടങ്ങളിലായി നിഷേധാത്മക നിലപാടുകൾ

സ്വീകരിക്കുന്നതുകൊണ്ട് തൊഴിലാളികൾക്ക് തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയാണ് ഇന്ന് ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് വളരെ ഗൗരവമുള്ള ഈ വിഷയത്തിൽ അങ്ങ് ഇടപെട്ട് സ്വകാര്യ മുതലാളിമാരുടെ അടഞ്ഞുകിടക്കുന്ന ഫാക്ടറികൾ തുറന്നുപ്രവർത്തിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് തൊഴിലാളികൾക്കാവശ്യമായ തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ നൽകണമെന്നുകൂടി ഈ അവസരത്തിൽ ഞാൻ അങ്ങയെ അറിയിക്കുകയാണ്.

നിയമം, വ്യവസായം, കയർ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. പി. രാജീവ്): സർ, ബഹുമാന്യനായ അംഗം ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചത് വളരെ ഗൗരവമേറിയൊരു പ്രശ്നമാണ്. അദ്ദേഹം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, കാഷ്യൂ കോർപ്പറേഷനിലും കാപെക്സിലും പരമാവധി തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്താൻ സർക്കാർ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്. അതിനുവേണ്ടി കാഷ്യൂ ബോർഡുവഴി വിദേശത്തുനിന്ന് കശുവണ്ടി ഇറക്കുമതി ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ശരാശരി 10,000 മെട്രിക് ടൺ കശുവണ്ടിയാണ് നമ്മൾ ഇറക്കുമതി ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ അവിടത്തെ രാജ്യങ്ങളിലെ ഗവൺമെന്റുമായി നേരിട്ട് ചർച്ച നടത്തുകയാണ്. കാഷ്യൂ ബോർഡിന്റെ ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യത്തിൽ പറയുന്നതുപോലെ, ആ ചർച്ച ഇപ്പോൾ നല്ല രീതിയിൽ

മുന്നേറിയിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത വർഷം വിവിധ രാജ്യങ്ങളിലുള്ള ഗവൺമെന്റിന്റെ ഏജൻസികളിൽനിന്നുതന്നെ തോട്ടുണ്ടി നേരിട്ട് വാങ്ങാൻ കഴിയുമെന്നാണ് സർക്കാർ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. അങ്ങനെ വന്നാൽ നമുക്ക് കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് ഗുണമേന്മ ഉറപ്പുവരുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള തോട്ടുണ്ടി ഇറക്കുമതി ചെയ്യാൻ കഴിയും. കാഷ്യൂ ബോർഡ് വിഭാവന ചെയ്യുന്നതുപോലെ കശുവണ്ടി വികസന കോർപ്പറേഷനും കാപെക്സിനും മാത്രമല്ല, ആവശ്യമെങ്കിൽ സ്വകാര്യ സംരംഭകർക്കും കശുവണ്ടി ലഭ്യമാക്കാൻ ഈ സംവിധാനം വിനിയോഗിക്കാൻ സാധിക്കും. പൊതുവെ കശുവണ്ടി വ്യവസായം വലിയ പ്രതിസന്ധി നേരിടുന്നുണ്ട്. വിയറ്റ്നാമിൽനിന്നുള്ള കശുവണ്ടിയുടെ വരവ്, തോട്ടുണ്ടിക്ക് കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഏർപ്പെടുത്തിയ ഇറക്കുമതി ചൂങ്കം, സംസ്ഥാനം തുടർച്ചയായി അഭിമുഖീകരിച്ച പ്രകൃതി ദുരന്തങ്ങൾ, 2020 മുതൽ ആരംഭിച്ച കോവിഡ് എന്നിങ്ങനെയുള്ള പല ഘടകങ്ങൾ പൊതുവെ പ്രതിസന്ധിയിലായിരുന്ന കശുവണ്ടി രംഗത്തെ കുറേക്കൂടി പ്രതിസന്ധിയിലാക്കിയിരിക്കുകയാണ്.

ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഒരു ബാഗ് കശുവണ്ടി പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാൻ 4,200 രൂപയാണ് ചെലവ് വരുന്നത്.

അന്താരാഷ്ട്ര തലത്തിൽ അത് 1,000 രൂപയ്ക്ക് താഴെയും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ 1,200 മുതൽ 2,000 രൂപ വരെയുമാണ്. ചെലവ് വർദ്ധിക്കുന്നത് പ്രതിസന്ധിയുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട് എന്നതൊരു യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങളാകെ പഠിക്കുന്നതിനായി സർക്കാർ ഒരു വിശദ സമിതിയെ നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. മന്ത്രിയെന്ന നിലയിൽ ഞാൻ ട്രേഡ് യൂണിയനുകളുമായും വ്യവസായികളുമായും ആ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാവരുമായി നടത്തിയ ചർച്ചകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് IIT, IIM മേഖലകളിലുള്ള വിദഗ്ദ്ധർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഒരു സമിതിയെ നിയോഗിച്ചത്. പ്രസ്തുത സമിതി ഫാക്ടറികൾ സന്ദർശിച്ചിരുന്നു. ട്രേഡ് യൂണിയൻ പ്രതിനിധികൾ, വ്യവസായ പ്രതിനിധികൾ, ബാങ്ക് പ്രതിനിധികൾ, കാപെക്സ്, കശുവണ്ടി വികസന കോർപ്പറേഷൻ, കശുമാവുകൃഷി വികസന ഏജൻസി, കാഷ്യൂ എക്സ്പോർട്ട് പ്രൊമോഷൻ കൗൺസിൽ എന്നിവരുമൊക്കെയായി ചർച്ച നടത്തിക്കൊണ്ട് ഒരു ഇടക്കാല റിപ്പോർട്ട് ഗവൺമെന്റിന് സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഗവൺമെന്റ് ഇപ്പോൾ രണ്ട് പദ്ധതികൾ ഒരു പാക്കേജപോലെ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. നേരത്തെ ബാങ്കുകളുമായി ചർച്ച

നടത്തിക്കൊണ്ട് അവരുടെ എൻ.പി.എ. ആയിട്ടുള്ള അക്കൗണ്ടുകൾ അതിൽനിന്ന് വിമുക്തമാക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. രണ്ടുകോടി രൂപവരെയാണ് വായ്പയെങ്കിൽ പലിശയും പിഴപ്പലിശയും എഴുതിത്തള്ളി അവരുടെ പ്രിൻസിപ്പിൾ എമൗണ്ടിന്റെ 50% അടയ്ക്കണമെന്നുള്ളതായിരുന്നു ഒരു ധാരണ. രണ്ടുകോടിക്കും പത്തുകോടിക്കും ഇടയിലുള്ളതാണെങ്കിൽ പ്രിൻസിപ്പിൾ എമൗണ്ടിന്റെ 60% അടയ്ക്കണം. പലിശയും പിഴപ്പലിശയും എഴുതിത്തള്ളും. ഇത്തരത്തിൽ ഒരു ധാരണയുണ്ടാക്കി. അതിന് തയ്യാറാകുന്നവർ ഈ പറയുന്ന 50 ശതമാനത്തിന്റെയോ അല്ലെങ്കിൽ 60 ശതമാനത്തിന്റെയോ എത്രയാണ് തുക വരുന്നത് അതിന്റെ 10% ആദ്യത്തെ ആറ് മാസത്തിനുള്ളിൽ അടയ്ക്കണമെന്നതായിരുന്നു വ്യവസ്ഥ. അതനുസരിച്ചുകൊണ്ട് കുറേയേറെ വ്യവസായികൾ അവരുടെ എൻ.പി.എ. മാറ്റാൻ തയ്യാറായിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ അതിൽ ചിലർ കോടതിയിൽപ്പോയി സഹകരിക്കാത്ത ബാങ്കുകൾക്കെതിരെ കേസ് കൊടുത്തപ്പോൾ, സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് ഇങ്ങനെ തീരുമാനിക്കാൻ അധികാരമില്ല എന്നുള്ളൊരു വിധി ഇപ്പോൾ കോടതിയിൽനിന്നും വന്നിട്ടുണ്ട്. അത് വസ്തുതയാണ്.

കാരണം, ഇവരുമായുള്ള ധാരണയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണല്ലോ നമ്മൾ ബാങ്കുകളുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് ഒരു പൊതുസംവിധാനത്തിലേയ്ക്ക് എത്തിച്ചത്; ആ പരിമിതി ഇപ്പോൾ നിലനിൽക്കുന്നുണ്ട്.

ഇപ്പോൾ കശുവണ്ടി മേഖലയുടെ പുനരുജ്ജീവന പാക്കേജിന് 30 കോടി രൂപ ബഡ്ജറ്റിൽ പ്രഖ്യാപിച്ചതനുസരിച്ച് മൂന്ന് ഹ്രസ്വകാല പദ്ധതികൾ പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒന്ന്, സ്വകാര്യ വ്യവസായ സംരംഭങ്ങളിൽ തൊഴിലാളികളുടെ തൊഴിൽ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനാണ് ഗവൺമെന്റ് പ്രധാന പരിഗണന നൽകുന്നത്. അതുകൊണ്ട് സ്വകാര്യ കശുവണ്ടി ഫാക്ടറികളിൽ തൊഴിലാളികൾക്കുള്ള പി.എഫ്., ഇ.എസ്.ഐ., മറ്റ് വെൽഫെയർ ഫണ്ടുകൾ... സ്റ്റാറ്റൂട്ടറിയായിട്ടുള്ള അത്തരം സംവിധാനങ്ങളിൽ വ്യവസായി അടയ്ക്കേണ്ടതിന്റെ ഭൂരിപക്ഷവും സർക്കാർതന്നെ അടയ്ക്കാം എന്നതാണ് ഒരു വ്യവസ്ഥ. 20 കോടി രൂപ അതിനുവേണ്ടി മാറ്റി വെച്ചിട്ടുണ്ട്. വ്യവസായികൾ അവരുടെ റെസ്പോൺസിബിലിറ്റി എൻഷ്യർ ചെയ്യാൻ ഒരു ചെറിയ ഭാഗംമാത്രം അടച്ചാൽ മതിയെന്നാണ് കണ്ടിട്ടുള്ളത്. ബഹുമാന്യനായ അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചത് വളരെ ശരിയാണ്. ഈ മേഖലയിൽ മഹാ ഭൂരിപക്ഷവും സ്ത്രീ തൊഴിലാളികളാണുള്ളത്. സ്ത്രീകൾക്ക് അനുകൂലമായ തൊഴിലിടം



ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി സ്വകാര്യ വ്യവസായികൾ നടത്തുന്ന ശ്രമങ്ങൾക്ക് 5 കോടി രൂപവരെ ഗവൺമെന്റ് മാറ്റി വയ്ക്കുന്നുണ്ട്. 5 കോടി രൂപ ഷെല്ലിംഗിന്റെ മോഡണൈസേഷനുവേണ്ടി മാറ്റി വെച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ 7 കോടി രൂപ വ്യവസായ വകുപ്പിന് നേരത്തെ പ്രഖ്യാപിച്ചിരുന്നു. പ്രസ്തുത തുക രണ്ട് കമ്പോണന്റായിട്ടാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. സ്വകാര്യ കൂട്ടായ്മയിൽ ഫാക്ടറികൾക്ക് modernization, upgradation of technology, അതോടൊപ്പംതന്നെ യന്ത്രഭാഗങ്ങളുടെ മോഡണൈസേഷൻ എന്നിവയ്ക്കാവശ്യമായ പണം അവർ മുടക്കുന്നുവെങ്കിൽ അതിന് 40 ലക്ഷം രൂപവരെ ഗവൺമെന്റ് ക്യാപിറ്റൽ ഇൻസെന്റീവായി നൽകുന്നുണ്ട്. സ്ത്രീകൾ, ചെറുപ്പക്കാർ എന്നിങ്ങനെയുള്ള സംരംഭകർക്ക് 10% അധികം മൂലധന സബ്സിഡിയായി നൽകാനാണ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതുകൂടാതെ അവർ അഭിമുഖീകരിക്കുന്നൊരു പ്രതിസന്ധി വർക്കിംഗ് ക്യാപിറ്റലാണ്. വർക്കിംഗ് ക്യാപിറ്റൽ അവരെടുക്കുമ്പോൾ അതിന് നൽകേണ്ടി വരുന്ന പലിശയുടെ 50% (പരമാവധി 10 ലക്ഷം രൂപ) ഗവൺമെന്റ് വഹിക്കും. സ്വകാര്യ സംരംഭകരെടുക്കുന്ന വായ്പയുടെ പലിശയുടെ പകുതി ഗവൺമെന്റ് വഹിക്കും. അത് ഈ മേഖലയ്ക്ക് പുതിയ ഉണർവ്വുനൽകുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയുടെ അന്തിമ റിപ്പോർട്ട് ലഭിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അതുസംബന്ധിച്ച് എല്ലാവിഭാഗം ആളുകളുമായും ചർച്ച നടത്തിക്കൊണ്ട് ആ രംഗത്ത് സമൂലമായ മാറ്റം വരുത്തി കശുവണ്ടി വ്യവസായം ലാഭകരമാക്കാനും ബഹുമാന്യനായ അംഗം ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതുപോലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് ഇ.എസ്.ഐ. ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ മാത്രമല്ല, മാനുഷമായി ജീവിക്കാൻ കഴിയുന്ന രൂപത്തിലുള്ള തൊഴിൽദിനം ഉറപ്പുവരുത്താനാവശ്യമായ നടപടികളും ഈ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്വീകരിക്കുമെന്നാണ് സർക്കാരിന് സൂചിപ്പിക്കുവാനുള്ളത്.

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ: സർ, നമ്മുടെ തൊഴിലാളികൾക്ക് കാലത്തിന്റെ മാറ്റത്തിനനുസരിച്ച് കൂലി വർദ്ധനവുണ്ടാകണം. അതുപോലെത്തന്നെ തൊഴിലാളികൾക്ക് തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടാതെ മെക്കനൈസേഷൻ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു സമിതിയെ നിയോഗിക്കണമെന്നുകൂടി ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. എന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു ചോദ്യം, ഒരു സീസൺ വ്യവസായമെന്ന നിലയിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് ഇ.എസ്.ഐ.-യുടെ

പ്രശ്നമുണ്ട്. 78 തൊഴിൽ ദിനം എന്നതാണ് വ്യവസ്ഥ. പ്രസ്തുത തൊഴിൽ ദിനങ്ങൾ തൊഴിലാളിക്കും കുടുംബത്തിനും ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായി.... കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ഒന്നും ചെയ്യുന്നില്ല. ഈ ഹാജർനില ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായി കേരള നിയമസഭ, ഭരണപക്ഷ-പ്രതിപക്ഷ വ്യത്യാസമില്ലാതെ ഐക്യകണ്ഠേന ഒരു പ്രമേയം പാസ്സാക്കുമോ എന്നതാണ് എന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു ചോദ്യം?

ശ്രീ. പി. രാജീവ്: സർ, ഇ.എസ്.ഐ.-യുടെ ഈ വ്യവസ്ഥ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റേതാണ്. പരമ്പരാഗത വ്യവസായകര സംബന്ധിച്ചിടത്തോളമെങ്കിലും അതിൽ മാറ്റം വരുത്തണമെന്നതാണ് സർക്കാരിന്റെ നിലപാട്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സമീപനം പ്രതിസന്ധിയിലായ ഈ വ്യവസായത്തെ കുറേക്കൂടി പ്രതിസന്ധിയിലേയ്ക്ക് തള്ളിവിടുന്നതാണ്. തോട്ടങ്ങളുടെ ചുരുക്കത്തേക്കുറിച്ച് ഞാൻ നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചുവെങ്കിൽ ഇപ്പോൾ ഒടുവിലിറങ്ങിയ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഉത്തരവ്, കശുവണ്ടിപ്പരിപ്പ് ഇറക്കുമതി ചെയ്യുന്നതിന് നേരത്തെ മിനിമം പ്രൈസ് ഉണ്ടായിരുന്നു; അതിനെക്കാൾ താഴെ ഇറക്കുമതി ചെയ്യാൻ പാടില്ല. ഇപ്പോൾ മിനിമം പ്രൈസ് മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. ഇത് എക്സ്പോർട്ട്

പ്രോസസ്സിംഗ് സോണിലേയ്ക്ക് മാത്രമാണെങ്കിലും ആ മിനിമം പ്രൈസില്ലാതെ കുറഞ്ഞ വിലയ്ക്ക് മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിൽനിന്ന് കശുവണ്ടിപ്പരിപ്പ് ഇങ്ങോട്ട് വരികയും അത് എക്സ്പോർട്ടിന് മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കാവൂ എന്നുള്ള വ്യവസ്ഥ ഉണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും അത് മറ്റ് കശുവണ്ടിപ്പരിപ്പുമായി കൂട്ടിക്കലർത്തി വിൽക്കുവാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ടാക്കുന്നു. അങ്ങനെ വന്നാൽ ഈ വ്യവസായം തിരിച്ചുകയറാൻ കഴിയാത്ത രൂപത്തിലുള്ള വലിയ പ്രതിസന്ധിയിലേയ്ക്ക് എത്തും. ആ നയവും കേന്ദ്ര സർക്കാർ തിരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. കൂലി വർദ്ധനവ് തൊഴിലാളികൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്. തൊഴിലാളികളുടെ ജീവിതച്ചെലവിലുണ്ടായ വർദ്ധനവ്, സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നൽകാൻ കഴിയുന്ന സാമ്പത്തിക ഘടകം എന്നിവ രണ്ടും പരിഗണിച്ചുവേണം കൂലിവർദ്ധനവ് എന്നതുതന്നെയാണ് സർക്കാരിന്റെ കാഴ്ചപ്പാട്.

(2) മുതസഞ്ജീവനി പദ്ധതി കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പാക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ: സർ, ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ വളർച്ചയെന്നുപറയുന്നത് അതിവേഗത്തിലാണ്. ആ വളർച്ചയുടെ ഗുണം കേരളത്തിലെ സാധാരണക്കാരായ രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ

ഗവൺമെന്റിനോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. മുൻപ് മനുഷ്യശരീരത്തിലെ അവയവങ്ങൾക്ക് വരുന്ന മാതൃകമായ രോഗങ്ങൾക്ക് മരുന്നുകളെത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമായിരുന്നുവെങ്കിൽ ഇന്ന് ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ വളർച്ച അവയവമാറ്റങ്ങളിലൂടെ ജീവിതം തിരിച്ചുപിടിക്കാൻ കഴിയുന്നുവെന്ന ഒരു സാഹചര്യമാണുള്ളത്. കിഡ്നി, കരൾ, ഹൃദയം എന്നിവ മാറ്റിവയ്ക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയകൾ ഇന്ന് രാജ്യത്ത് സാർവ്വത്രികമായി മാറിക്കഴിഞ്ഞു. കേരളത്തിലെ ചില സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ ഇത് വ്യാപകമായി നല്ല രീതിയിൽ നടക്കുന്നു. എന്നാൽ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ ഇത് വേണ്ടരീതിയിൽ നടക്കാതെപോകുന്നുവെന്നുള്ളത് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ സർക്കാരിനെ പ്രത്യേകിച്ച് ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇന്ന് ഒരുപാട് സാങ്കേതികപ്രശ്നങ്ങൾ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അവയവമാറ്റത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ വളരെ വലുതാണ്. അത് ലഘൂകരിക്കണമെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ആവശ്യമായി ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ

സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. യു.ഡി.എഫ്.-ന്റെ കാലത്ത് ആരംഭിച്ച മൃതസഞ്ജീവനി സ്കീമിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന അവയവമാറ്റത്തിനുള്ള രോഗികളിൽനിന്നും രണ്ടായിരവും അയ്യായിരവും രൂപയൊക്കെ വാങ്ങുകയാണ്. ആയിരക്കണക്കിന് അപേക്ഷകൾ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും പ്രസ്തുത സ്കീംപ്രകാരം നടക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയകൾ തുലോം കുറവാണ്. പൈസ വാങ്ങിവയ്ക്കുന്നുവെന്നല്ലാതെ സമയബന്ധിതമായി ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താത്തതിനാൽ പലരും പിന്നീട് മരണപ്പെട്ടുപോകുന്ന സാഹചര്യം വരെയുണ്ടാകുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ആ ഫീസ് ഒഴിവാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണമെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

ഇന്ന് ഒരു അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തണമെങ്കിൽ സ്വാഭാവികമായും ഒട്ടനവധി കടമ്പകൾ കടന്നുകൊണ്ടാണ് ആ ഒരു തലത്തിലേയ്ക്കെത്തുന്നത്. അതിന് കാലതാമസമെടുക്കുകയാണ്. ഈ അടുത്ത കാലത്ത് നമ്മുടെ സുപ്രസിദ്ധ സീരിയൽ-സിനിമാ താരം സുബി സുരേഷ് മരണപ്പെട്ടതിൽപോലും ഇത്തരത്തിലുള്ള കാലതാമസം ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുന്ന വാർത്തകൾ വന്നു. മാതൃകമായ അസുഖം വരികയെന്നതുതന്നെ ഏറ്റവും പ്രയാസകരമാണ്, പ്രത്യേകിച്ച് അവയവമാറ്റ

കാര്യങ്ങൾ. അത്തരം ഒരു സാഹചര്യത്തിലെത്തി നിൽക്കുന്ന ഒരു രോഗിയെയും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളെയും സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പിന്നീട് ഇതിനുവേണ്ടിയുള്ള നൂലാമാലകൾക്ക് പിറകേനടക്കേണ്ടിവരികയാണ്; ഏതാണ്ട് 68-ഓളം സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളാണ് ഹാജരാക്കേണ്ടി വരുന്നത്. പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ ക്ലിയറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വില്ലേജ് ഓഫീസർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, എം.എൽ.എ.-യും എം.പി.-യും പോലും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം. ഇങ്ങനെ വരുമ്പോൾ ഒരു കിഡ്നി രോഗിയാണെങ്കിൽ ഡയാലിസിസ് നടത്തി നടത്തി മുന്നോട്ട് പോകാൻ കഴിയാത്തതോ ഓപ്പറേഷൻ നടത്താൻ കഴിയാത്ത രീതിയിൽ ആരോഗ്യം തളരുന്ന സാഹചര്യമോ ചിലരൊക്കെ മരിച്ചുപോകുന്ന സാഹചര്യമോ വരെയുണ്ടാകുന്നു. അതുകൊണ്ട് അത് ലഘൂകരിക്കുവാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഇന്ത്യയിൽ ആരോഗ്യരംഗത്ത് മുന്നിൽ നിൽക്കുന്ന സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. മൃതസഞ്ജീവനി പ്രോഗ്രാം നടപ്പാക്കിയ കാലത്ത് നൂറും നൂറ്റിയൻപതും അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടന്നുവെങ്കിൽ ഇന്ന് കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിലും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും എന്തുകൊണ്ട്

അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടക്കുന്നില്ല? ഒരുപാട് കാരണങ്ങൾ പറഞ്ഞേക്കാം; മസ്തിഷ്കമരണം സംഭവിക്കുന്ന ആളുകളുടെ അവയവം മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളിൽ ഒരുപാട് പ്രയാസമുണ്ട്, സാങ്കേതിക ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട് എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞേക്കാം. ഇന്നത്തെ സാഹചര്യമെന്നു പറയുന്നത് നമ്മുടെ ആളുകളൊക്കെ പലപ്പോഴും ചികിത്സയ്ക്കായി അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പോകുകയാണ്. ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളം ഏറ്റവും മുൻനിരയിൽ നിൽക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ രോഗികൾ കർണ്ണാടകയിലും മംഗലാപുരത്തും തമിഴ്നാട്ടിലെ കോയമ്പത്തൂരിലും പോകേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാകുന്നു. എന്തുകൊണ്ട് അവർക്ക് കേരളത്തിൽ സൗകര്യമൊരുക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല? ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിക്ക് അറിയാവുന്ന കാര്യമാണ്, നമ്മുടെ നാലഞ്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നിലവിൽ രക്തബന്ധമുള്ള (ബ്ലഡ് റിലേറ്റഡ്) ആളുകളുടെ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കാണ് പ്രാധാന്യം കൊടുക്കുന്നത്. എന്തുകൊണ്ട് ബന്ധുവേതര (അൺ റിലേറ്റഡ്) ശസ്ത്രക്രിയ നമ്മൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നില്ല. വളരെ ചുരുങ്ങിയ, നാലോ അഞ്ചോ ശസ്ത്രക്രിയകളാണ് ഇതുവരെ നമുക്ക് നടത്താൻ കഴിഞ്ഞത്. അതുകൊണ്ട് ഇവരൊക്കെ ഇന്ന് പുറത്തുപോകുന്ന സാഹചര്യമോ



അതല്ലെങ്കിൽ കേരളത്തിലെ മറ്റ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ലക്ഷക്കണക്കിന് രൂപ കൊടുത്തുകൊണ്ട് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തേണ്ട സാഹചര്യമോ ആണുള്ളത്. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഏറ്റവും മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്നുവെന്ന് അവകാശപ്പെടുമ്പോഴും എന്തുകൊണ്ട് മാതൃകരോഗങ്ങൾക്കുള്ള അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നമുക്ക് നടത്താൻ കഴിയുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് സൂചിപ്പിക്കാനുള്ളത്, ബ്ലഡ് റിലേഷനായാലും അൺ റിലേറ്റഡായാലും നമ്മുടെ ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്താൻ കഴിയണം. ഇന്ന് നമ്മുടെ നാട്ടിൽ ബിരിയാണി ചലഞ്ച്, ദോന്തി ചലഞ്ച് എന്നിവ നടത്തിയും അതുപോലെ മറ്റ് രീതിയിലും പണം കണ്ടെത്തി മുപ്പതു മുപ്പത്തഞ്ച് ലക്ഷം രൂപ ചെലവഴിച്ചുകൊണ്ട് കിഡ്നി ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് നടത്തുകയാണ്. ഇത് നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ നടത്താൻ കഴിഞ്ഞാൽ സ്വാഭാവികമായും പരമാവധി ചെലവ് നാലോ അഞ്ചോ ലക്ഷം രൂപ മാത്രമാക്കി ചെലവ് കുറയ്ക്കാൻ കഴിയും. അതുകൊണ്ട് നമ്മുടെ ആരോഗ്യ രംഗത്തിന്റെ വളർച്ചയുടെ അളവുകോൽ പ്രാഥമിക ആശുപത്രിയുടെ എണ്ണം നോക്കിയല്ല, മറിച്ച് അതോടൊപ്പം നമ്മുടെ ഗവൺമെന്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ

ഏറ്റവും മാതൃകയായ രോഗങ്ങൾക്കുപോലും ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിയുന്നൊരു അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിച്ചെടുക്കണം. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയുടെ കാര്യത്തിൽ കേരളത്തിലെ ഹോസ്പിറ്റലുകൾ സജ്ജമാക്കണം. രക്തബന്ധമുള്ളതും ഇല്ലാത്തതുമായ ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്താനുള്ള സൗകര്യമൊരുക്കണം. അതോടൊപ്പം ഇതിലുള്ള സാങ്കേതിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ പരമാവധി ഒഴിവാക്കാൻ ശ്രമിക്കുകയും 5000 രൂപയൊക്കെ ഫീസ് വാങ്ങുന്ന സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചും ആലോചിക്കണം. ഗവൺമെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ ഏറ്റവും ശക്തമായ നിലപാട് എടുത്തുകൊണ്ട് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നമ്മുടെ വളർച്ചയും അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയയിലും ഇന്ത്യയിൽ ഒന്നാമത് കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളാണെന്ന തലത്തിലെത്തിക്കാനുള്ള ശ്രമം ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടാണെന്നാണ് ഞാൻ ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ച പ്രിയങ്കരിയായിരുന്ന കലാകാരി സുബി സുരേഷിന്റെ വിധോഗം നമ്മെയെല്ലാം സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെ വേദനിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

ഹാസ്യാഭിനയത്തിലൂടെ ചിരിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന ഒരാൾ നമ്മെ നൊമ്പരപ്പെടുത്തി പെട്ടെന്ന് കടന്നുപോയിയെന്നത് വളരെ വേദനാജനകമായ കാര്യമാണ്. സുബിയുടെ ഓർമ്മകൾക്കുമുമ്പിൽ ആദരാഞ്ജലികൾ അർപ്പിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ച സുബിയുടെ ഓർഗൻ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയത്തിൽ കളമശ്ശേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഇങ്ങനെയൊരു ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റ് നടക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്നുണ്ട് ഗവൺമെന്റിൽ അപേക്ഷ എത്തുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ ഗവൺമെന്റ് അതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും അപേക്ഷ ലഭിച്ച് മണിക്കൂറുകൾക്കകംതന്നെ ലിവർ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷനുള്ള അനുമതി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് നൽകുകയും ചെയ്തിരുന്നു. പക്ഷെ ആ ദിവസംതന്നെ സുബി മരണപ്പെടുകയും ചെയ്തെന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം; അത് വിഷമകരമാണ്.

ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ച വിഷയം, ജീവൻ നിലനിർത്താൻവേണ്ടി അവയവമാറ്റം അനിവാര്യമായി വരുന്ന ആളുകൾ നിസ്സഹായരായിപ്പോകുന്ന അവസ്ഥ തിരിച്ചറിഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് സർക്കാർ ഈ മേഖലയിൽ നിരവധിയായ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഇടപെടലുകളും

നടത്തുന്നത്. 1994-ലെ മനുഷ്യാവയവങ്ങളുടെ മാറ്റിവയ്ക്കൽ നിയമത്തിന്റെയും (Transplantation of Human Organs Act) പ്രസ്തുത നിയമത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2014-ൽ നിലവിൽ വന്ന ചട്ടങ്ങളുടെയും (Transplantation of Human Organs and Tissues Rules) അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് സംസ്ഥാനത്ത് അവയവമാറ്റവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നത്. പ്രധാനമായും മൂന്നുവിധത്തിലുള്ള അവയവദാനമാണ് സാധ്യമായിട്ടുള്ളത്. ഒന്ന്, മരണാനന്തര അവയവദാനം. രണ്ട്, രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കളിൽനിന്നുള്ള അവയവദാനം. മൂന്ന്, ജീവകാരുണ്യപരമായ കാരണങ്ങളാൽ അവയവദാനം ചെയ്യാൻ തയ്യാറാകുന്ന ബന്ധുവേതര അവയവദാനം. ബന്ധുക്കൾ തമ്മിലുള്ള അവയവദാനം ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് നടക്കുന്ന ആശുപത്രികൾതന്നെ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ ബോർഡ് കോംപീറ്റന്റ് അതോറിറ്റിയാണ് നിയന്ത്രിക്കുന്നത്. അതല്ലാതെ നിർദ്ദിഷ്ട മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അതിന് അനുമതി നൽകേണ്ടതില്ല. എന്നാൽ ബന്ധുവേതര അവയവദാനം നടത്തുന്നതിന് ജില്ലാതലത്തിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ അനുമതി ആവശ്യമാണ്. മേൽപ്പറഞ്ഞ മൂന്നുതരം അവയവദാന

രീതികളിലും കൂടുതൽ നടപടിക്രമങ്ങളുള്ളത് ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തിനാണ്. ഇത് അവയവദാന രംഗത്ത് യാതൊരു തരത്തിലുമുള്ള കച്ചവട താൽപ്പര്യങ്ങളും കടന്നുകയറുന്നില്ലായെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനാണ്. മുമ്പുപറഞ്ഞ നിയമങ്ങളിലും ചട്ടങ്ങളിലും വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രകാരമാണ് നടപടിക്രമങ്ങൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളത്. പക്ഷേ ഇതുകൂടുതൽ ലഘൂകരിക്കുന്നതിനാണ് ശ്രമിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഉദാഹരണം പറഞ്ഞാൽ ഈ സർക്കാരിന്റെ ഭരണകാലത്ത് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി നേരിട്ട് ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ പങ്കെടുക്കണമെന്നുണ്ടായിരുന്നു. അതുമാറ്റി അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രതിനിധി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ പങ്കെടുത്താൽ മതിയെന്ന രീതിയിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിൽ പണമിടപാടുകൾ ഒന്നുമില്ലായെന്നതും പൂർണ്ണമായും ജീവകാരുണ്യപരമായ കാരണങ്ങളാലാണ് അവയവദാനം ചെയ്യുന്നതെന്നും തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രി മുഖാന്തരം ജില്ലാതല ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ സമർപ്പിച്ച് അനുമതി വാങ്ങേണ്ടതാണ്. കമ്മിറ്റി പ്രസ്തുത രേഖകൾ പരിശോധിച്ചതിനുശേഷമാണ് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് അനുമതി

നൽകുന്നത്. കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിൽ തൃപ്തിയില്ലെങ്കിൽ സ്വീകർത്താവിന് സർക്കാരിന് അപ്പീൽ അപേക്ഷ നൽകാവുന്നതാണ്. 2014-ലെ മനുഷ്യാവയവങ്ങളുടെയും ടിഷ്യൂകളുടെയും ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 13-ാം ചട്ടമനുസരിച്ച് ജില്ലാതല ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഇങ്ങനെയുള്ള അവയവദാനത്തിൽ സ്വീകർത്താവും ദാതാവും തമ്മിൽ വാണിജ്യപരമായ ഒരു ഇടപാടുമില്ലെന്നതും നിയമത്തിൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്നതുപോലെ പണമോ മറ്റോ ദാതാവിന് നൽകിയിട്ടില്ലായെന്നതും അല്ലെങ്കിൽ ദാതാവ് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും വ്യക്തിക്ക് നൽകാമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്തിട്ടില്ലായെന്നതും ഇടനിലക്കാരനോ തട്ടിപ്പോ ഇല്ലായെന്നതും വാണിജ്യ ഇടപാടുകൾ തടയുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഇരുവരുടെയും നില തമ്മിലുള്ള ഏതെങ്കിലും കടുത്ത അസമത്വം ഇല്ലായെന്നുള്ളതും ഉറപ്പാക്കിക്കൊണ്ടാണ് ഈ അംഗീകാരം നൽകുന്നത്. ഒരു അവയവം ദാനം ചെയ്യാനുള്ള ദാതാവിന്റെ ഉദ്ദേശ്യത്തെക്കുറിച്ചും അവബോധത്തെക്കുറിച്ചും ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിലുള്ള ബന്ധത്തിന്റെ ആധികാരികതയെക്കുറിച്ചും ദാനത്തിനുള്ള കാരണങ്ങളെക്കുറിച്ചും ദാതാവിന്റെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളുടെ

അഭിമുഖം നടത്തിയും എതിർപ്പുകളില്ലായെന്നുള്ളതും യോജിപ്പാണെന്നും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതെന്നുള്ളത് ഈ ചട്ടത്തിന്റെയും നിയമത്തിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ളതാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിൽ തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, എറണാകുളം തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ കമ്മിറ്റികൾ കൃത്യമായിച്ചേർന്ന് മുൻപുപറഞ്ഞ നിയമങ്ങളുടെയും ചട്ടങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പരിശോധിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കാറുണ്ട്. ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷന്റെ കാര്യത്തിൽ ഓതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി എന്നെങ്കിലും കൂടിയാൽ പോരാ, അതിന് ഒരു കാലതാമസവും ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. കാരണം ലിവർ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ വളരെ അടിയന്തരമായി വേണ്ടതാണ്. ആയതിനാൽ അതിൽ വളരെ കുറച്ച് മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിൽത്തന്നെ തീരുമാനമെടുത്തുകൊടുക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തെക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞു. ജീവകാരുണ്യപരമായിട്ടുള്ള കാരണങ്ങളാൽ അവയവം ദാനം ചെയ്യാം. പ്രസ്ഥാനങ്ങൾ എന്ന നിലയിൽ, സംഘടനകൾ എന്ന നിലയിൽ, നമ്മളെല്ലാം അതിനെ

പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നുമുണ്ട്. ഏതാനും ആളുകൾക്ക് മുൻപ് വയനാട്ടിൽ സി.പി.ഐ.(എം.)-ന്റെ ഒരു ബ്രാഞ്ച് സെക്രട്ടറി മണികണ്ഠൻ രണ്ടു കുട്ടികളുടെ ഉമ്മയ്ക്ക് അദ്ദേഹത്തിന്റെ വൃക്ക ദാനം ചെയ്തു. എത്ര മഹത്തരമായ കാര്യമാണത്, അത് നമ്മൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നൊരു കാര്യമാണ്.

സർക്കാർ മേഖലയിൽ നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കരൾ, വൃക്ക, ഹൃദയമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയകൾക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. ആലപ്പുഴ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ വൃക്ക മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് സൗകര്യമുണ്ട്. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഇന്റർവെൻഷൻ ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് 40-45 ലക്ഷം രൂപ ആകുമെന്നാണ് പറഞ്ഞുകേൾക്കുന്നത്. അപ്പോൾ ഇത് സർക്കാർ മേഖലയിൽ എന്തുകൊണ്ട് നടത്തിക്കൂടാമെന്ന് ആലോചിച്ചു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആദ്യം കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അതിനായി ഒരു ടീം രൂപീകരിക്കുകയും സജ്ജീകരണങ്ങൾ ഒരുക്കുകയും 2022 ഫെബ്രുവരി മാസം 14-ാം തീയതി കേരളത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ആദ്യത്തെ



വിജയകരമായ കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ ഒരു വർഷം മുൻപ് നമുക്ക് നടത്താൻ കഴിയുകയും ചെയ്തു. അവിടെ മൂന്ന് ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടന്നു, തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും നടത്തി, ഈ ശസ്ത്രക്രിയകൾ സർക്കാർ മേഖലയിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായി നടത്തുന്നു. കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അതിന്റെ ടീം സജ്ജമായി, കരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ അവിടെയും ആരംഭിക്കാൻ പോകുന്നു. വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഗവൺമെന്റുടേതൊരു തീരുമാനമുണ്ട്, ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷനുവേണ്ടി മാത്രമായി കോഴിക്കോട് നമ്മൾ ഒരു ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുകയാണ്. എല്ലാവിധത്തിലുള്ള ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷനുകളും അവിടെ സാധ്യമാകും, അത് പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമായും അല്ലെങ്കിൽ മിതമായ രീതിയിൽ, രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഏറ്റവും മികച്ച ശസ്ത്രക്രിയ മാത്രമല്ല, അതിന്റെ തുടർ ചികിത്സകളും മുൻപുള്ള ചികിത്സകളും ലഭ്യമാക്കുകയെന്നുള്ളതാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അത് നിശ്ചയമായും ദേശീയതലത്തിൽതന്നെ ഏറ്റവും മികച്ചൊരു സ്ഥാപനമായി രൂപീകരിക്കുകയെന്നതാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞതുപോലെ, കേരളത്തിൽ മരണാനന്തര അവയവമാറ്റ പദ്ധതിയായ മൃതസഞ്ജീവനി 2012-ലാണ് ആരംഭിച്ചത്. ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാത്തവിധം അവയവങ്ങൾ തകരാറിലാകുന്ന രോഗികളിൽ അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ മാത്രമാണ് ജീവൻ നിലനിർത്തുന്നതിനുള്ള ഏക പ്രതിവിധി. വൃക്കകൾ, കരളിന്റെ ഒരുഭാഗം എന്നിവ മാത്രമേ ജീവിച്ചിരിക്കുന്ന ഒരു വ്യക്തിയിൽനിന്നും രോഗിക്ക് നൽകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. എന്നാൽ മസ്തിഷ്കമരണം സംഭവിക്കുന്ന രോഗികളിൽനിന്നും, രോഗികളുടെ ബന്ധുക്കളുടെ സമ്മതപ്രകാരം 8 അവയവങ്ങൾ വരെ ദാനം ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ പശ്ചാത്തല സൗകര്യങ്ങൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഒരുക്കിയും ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിച്ചും സർക്കാർ ഈ സംരംഭത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുസംബന്ധിച്ചുള്ള മാനസികമായ തടസ്സങ്ങൾ മാറ്റിക്കൊണ്ടുവരുന്നതിനാണ് സർക്കാർ ശ്രമിക്കുന്നത്. 2012-ൽ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചതുമുതൽ 2022 ഡിസംബർ വരെ ആകെ 350 മരണാനന്തര അവയവദാനം നടത്തുകയും 1007 അവയവങ്ങൾ മാറ്റിവയ്ക്കുകയും വഴി രോഗികൾക്ക് പുതുജീവൻ നൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. നിലവിൽ സംസ്ഥാനത്ത്

മൃതസഞ്ജീവനി വഴി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള രോഗികളുടെ എണ്ണം 3156 ആണ്.

അവയവം ദാനം ചെയ്യുന്നതിന് പിന്നിൽ സഹജീവി സ്നേഹം

തന്നെയാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി ഞാൻ മുൻപു

പറഞ്ഞതുപോലെയുള്ള പരാമർശങ്ങളൊക്കെ നിയമപ്രകാരം അക്കാര്യങ്ങൾ

ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. ഇതിന്റെ

വിശദമായ പ്രോട്ടോക്കോൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ കേരള സ്റ്റേറ്റ്

ഓർഗൻ ആൻഡ് ടിഷ്യൂ ട്രാൻസ്ഫറന്റ് ഓർഗനൈസേഷൻ (കെ-സോട്ടോ)-ന്റെ

നേതൃത്വത്തിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നടപടിക്രമങ്ങൾ

ലഘൂകരിക്കുന്നതിനും സുതാര്യമാക്കുന്നതിനുംവേണ്ടി ഈ സർക്കാരിന്റെ

കാലത്ത് രൂപീകരിച്ചതാണ് കേ-സോട്ടോ. അവയവങ്ങളുടെ ലഭ്യതയ്ക്കായി

ഈ പദ്ധതിയുടെ കീഴിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിന് 18-03-2013-ലെ

ഗവൺമെന്റ് ഉത്തരവ് പ്രകാരമാണ് സർക്കാർ ഫീസ് ഈടാക്കി വരുന്നത്.

2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വൃക്കയ്ക്ക് 2000 രൂപയും

മറ്റ് അവയവങ്ങളായ കരൾ, ഹൃദയം, പാൻക്രിയാസ്, ചെറുകടൽ,

ശ്വാസകോശം, കൈകൾ എന്നിവയ്ക്ക് 5000 രൂപയുമാണ് ഈടാക്കുന്നത്.

ചട്ടം 9-ൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ളതുപോലെ “ Cost for maintenance of cadaver

or retrieval or transportation or preservation of organs or tissues”

എന്ന കേന്ദ്ര നിയമത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയിട്ടുള്ള ചട്ടങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് അങ്ങയുടെ കാലത്ത് ഗവൺമെന്റ് 2013-ൽ ആ ഉത്തരവ് ഇറക്കിയിട്ടുള്ളത്. പക്ഷേ സമീപകാലത്ത് വാർത്തകളിലൂടെ കണ്ടത് കേന്ദ്ര സർക്കാർ അങ്ങനെയല്ലാതെ ഒരു തീരുമാനമെടുത്തു എന്നതാണ്. പക്ഷേ ഇതുസംബന്ധിച്ച നിർദ്ദേശമൊന്നും സംസ്ഥാനത്തിന് ലഭിച്ചിട്ടില്ല. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് അതായത് ട്രാൻസ്പോർട്ടേഷനും മറ്റു കാര്യങ്ങൾക്കുമായുള്ള പണം കണ്ടെത്തുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ പുതിയതായി കേന്ദ്ര നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉണ്ടായെന്നുള്ള കാര്യങ്ങൾ നിശ്ചയമായും പരിശോധിക്കുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ: സർ, ഞാൻ പ്രധാനമായും സൂചിപ്പിച്ച

കാര്യം 2012-ൽ ആരംഭിച്ച മൃതസഞ്ജീവനി പദ്ധതിപ്രകാരം, 2013-ൽ ഏതാണ്ട് 150-ഓളം അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയ നടന്നു, 2014-ലും നടന്നു, പക്ഷേ പിന്നീട് എണ്ണം കുറഞ്ഞുവരികയാണ്. സ്വാഭാവികമായും കൂടിക്കൂടി

വരുന്നതിനു പകരം കുറഞ്ഞുവരികയാണ് ചെയ്തത്. എന്നാൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഇത്തരം ശസ്ത്രക്രിയകൾ കൂടി വരുന്നു, എല്ലാപേരും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ സമീപിക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടാകുന്നു. ഒറ്റപ്പെട്ട നാലോ അഞ്ചോ ബന്ധുവേതര ശസ്ത്രക്രിയകൾ മാത്രമാണ് നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഇതുവരെ ഏറ്റെടുത്തത്. എന്തുകൊണ്ട് ബന്ധുവേതര ശസ്ത്രക്രിയകൾ നടത്തുവാനുള്ള സൗകര്യം നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഗവൺമെന്റ് ഉറപ്പാക്കുന്നില്ലായെന്നുള്ളതിന് അങ്ങേയ്ക്ക് മറുപടി നൽകാൻ കഴിയുമോ?

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്: സർ, ലൈവ് ട്രാൻസ്മിറ്റാണ് അദ്ദേഹം ഉദ്ദേശിച്ചത്, മറുപടിയിൽ അതുസംബന്ധിച്ച് പറഞ്ഞിരുന്നു. കുരൾ മാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയൊക്കെ നമ്മൾ നടത്തിയത് ലൈവ് ഡോണറിൽ നിന്നാണ്, ബന്ധുക്കളിൽനിന്നാണ് നടത്തിയിട്ടുള്ളത്. മുതസഞ്ജീവനി വഴിയല്ല. ഞാൻ ആദ്യം പറഞ്ഞ 2022 ഫെബ്രുവരി മാസം 14-ാം തീയതി നടന്ന ശസ്ത്രക്രിയ, വാലന്റൈൻസ് ഡേയായതിനാലാണ് ഡേറ്റ് ഓർത്തിരിക്കുന്നത്, അന്ന് ഭർത്താവിന് കുരൾ പകുത്ത് കൊടുത്തത് സ്വന്തം ഭാര്യയാണ്. ആ രീതിയിൽ ബന്ധുക്കളിൽനിന്നുള്ള അവയവദാനം

പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിൽ മാച്ചിംഗ് ഡോണറെ കിട്ടുകയെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യമാണ്, ഒട്ടേറെ കമ്പോണൻസുണ്ട്; ധാരാളം പരിശോധനകൾ നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. ആഴ്ചകളോ മാസങ്ങളോ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന പ്രക്രിയയിലൂടെയാണ് ദാതാവിന്റെ അവയവം സ്വീകർത്താവിന് മാച്ചിംഗ് ആണോയെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം പറഞ്ഞ മൃതസഞ്ജീവനി പദ്ധതിപ്രകാരം നടന്ന ശസ്ത്രക്രിയകളുടെ കണക്ക് എന്റെ കയ്യിലുണ്ട്. 2012-ൽ 9 പേരാണ് അവയവം ദാനം ചെയ്തത്, 2013-ൽ 36, തുടർന്നുള്ള വർഷങ്ങളിൽ നടന്നതിൽ വലിയൊരു വ്യത്യാസം കാണുന്നില്ല. 2023-ൽ ഇതുവരെ 2 ഡോണേഴ്സിൽനിന്നുള്ള ഓർഗൻസ് നമുക്ക് കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെയാണ് 350-ൽ എത്തിനിൽക്കുന്നത്. വലിയവ്യത്യാസം ആ ഡേറ്റയിൽ കാണുന്നില്ല. അങ്ങ് പറഞ്ഞത് വളരെ ശരിയായൊരു കാര്യമാണ്, കാരണം അവയവം ദാനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള മടിയും അതിലുള്ള തടസ്സങ്ങളും മാറേണ്ടതുണ്ട്. അത് മാറ്റിയെടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയും അതുപോലെ ബ്രയിൻ ഡെത്ത് സംഭവിച്ചവരുടെ 8 അവയവങ്ങൾ ആളുകളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നമുക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയും. ആ

രീതിയിലുള്ളൊരു ബോധവൽക്കരണപ്രവർത്തനം നടത്തണം. ഇതിന് തയ്യാറാകുന്ന ഡോക്യുമെന്റേഷൻ നിയമക്കുരുക്കുകളിലേക്ക് വലിച്ചിഴക്കാൻ വേണ്ടിയുള്ള ചില ബോധപൂർവ്വമായ ശ്രമങ്ങളും നടത്തുന്നുണ്ട്. ഈ വിഷയങ്ങളൊക്കെ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ മുമ്പാകെ നമ്മൾ ഉന്നയിച്ചിട്ടുണ്ട്. സുതാര്യമായും കൂടുതൽ എളുപ്പത്തിൽ രോഗികൾക്ക് പ്രയോജനപ്പെടുന്ന രീതിയിലും ഞാൻ നേരത്തെ പറഞ്ഞതുപോലെ സൗജന്യമായി അല്ലെങ്കിൽ മിതമായ രീതിയിൽ ഇതിന്റെ ശസ്ത്രക്രിയകളും അനുബന്ധ തുടർ ചികിത്സകളും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. സർക്കാരിന്റെ നയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളുടേയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടേയും ഫണ്ടുകൾ നീക്കിവെച്ചുകൊണ്ട് ട്രാൻസ്ഫോർമേഷനുള്ള മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്ന നടപടികൾ 14 ജില്ലകളിലും സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ഈ മേഖലയെ അതിന്റെ സമഗ്രതയിൽ കണ്ടുകൊണ്ട് സാധ്യമായ എല്ലാ ഇടപെടലുകളും അങ്ങ് പറഞ്ഞതുപോലെ നമുക്ക് യോജിച്ച് ഇതിനെതിരെയുള്ള തടസ്സങ്ങൾ നീക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്താവുന്നതാണ്.