

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

11 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 167

21-06-2024 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

കെ സോട്ടോ

ചോദ്യം	ഉത്തരം
<p align="center">ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ, ശ്രീ കെ യു ജനീഷ് കുമാർ, ശ്രീ. ലിന്റോ ജോസഫ്, ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ</p>	<p align="center">ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഓർഗൻ ആന്റ് ടിഷ്യൂ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റ് ഓർഗനൈസേഷൻ (കെ സോട്ടോ) രൂപീകരിക്കാനിടയായ സാഹചര്യം വ്യക്തമാക്കാമോ;</p>	<p>(എ) 1994ൽ പാർലമെന്റ് പാസാക്കിയ മനുഷ്യാവയവ കൈമാറ്റ നിയമം അടിസ്ഥാനമാക്കി 2012 ൽ സംസ്ഥാനത്തു തുടക്കം കുറിച്ച മരണാനന്തര അവയവദാന പദ്ധതിയാണ് കേരള നെറ്റ്‌വർക്ക് ഫോർ ഓർഗൻ ഷെയറിങ്-മൃതസഞ്ചീവനി. മരണാനന്തര അവയവദാനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക എന്നതായിരുന്നു മൃതസഞ്ചീവനി പദ്ധതിയിലൂടെ സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിട്ടിരുന്നത്. ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള മനുഷ്യ അവയവങ്ങളുടെയും ടിഷ്യൂകളുടെയും നീക്കം ചെയ്യൽ, സംഭരണം, മാറ്റിവെയ്ക്കൽ എന്നിവ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും ഇവയിലെ വാണിജ്യ ഇടപാടുകൾ തടയുന്നതിനുമായി പുറപ്പെടുവിച്ച 2014 ലെ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റിംഗ് ഓഫ് ഹ്യൂമൻ ഓർഗൻ ആൻഡ് ടിഷ്യൂസ് റൂൾസിലെ ചട്ടം 31 പ്രകാരം സ്റ്റേറ്റ് ഓർഗൻ & ടിഷ്യൂ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റ് ഓർഗനൈസേഷൻ ആയി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനും നാഷണൽ ഓർഗൻ ആൻഡ് ടിഷ്യൂ ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റ് പ്രോഗ്രാമിന്റെ നിർവ്വഹണ ഏജൻസി ആയി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ DDMOTP (Deceased Donor Multi Organ Transplantation Program) എന്ന പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനും അവയവദാനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും ഒരു കടകീഴിലാക്കുന്നതിനും വേണ്ടി 2021ൽ കെ- സോട്ടോ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു.</p>
<p>(ബി) കെ സോട്ടോയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്; ഇതുവരെ നടത്തിയ പ്രവൃത്തികളുടെ പുരോഗതി വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ വിശദമാക്കാമോ;</p>	<p>(ബി) കെ-സോട്ടോയുടെ പ്രധാന പ്രവർത്തനങ്ങൾ താഴെപ്പറയുന്നവയാണ്.</p> <p>1. മരണാനന്തര അവയവദാന ക്യാമ്പെയ്നുകൾ വിവിധ സ്ഥലങ്ങളിൽ സംഘടിപ്പിക്കുക, ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റ് സെന്ററുകളിൽ അവയവമാറ്റ</p>

- ശസ്ത്രക്രിയക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിച്ച ലൈസൻസ് നൽകുക.
- 2. മരണാനന്തര അവയവദാനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുകയും അതുവഴി അവയവങ്ങൾ മരണാനന്തരം രോഗികൾക്ക് ദാനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുക.
- 3. THOT ACT പ്രകാരമുള്ള അപ്രോപ്രിയേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെ ഓഫീസ് ആയി പ്രവർത്തിക്കുക.
- 4. സ്റ്റേറ്റ് പൊലീസ് ചീഫിന്റെ സഹായത്തോടെ ആവശ്യമെങ്കിൽ അവയവങ്ങൾ എയർ ലിഫ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് ഹെലികോപ്റ്റർ സംവിധാനം ഒരുക്കുക.
- 5. മെഡിക്കൽ /പാര മെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫുകൾക്കായി ട്രെയിനിങ്ങ് സംഘടിപ്പിക്കുക.
- 6. ജില്ലാതല ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നൽകുക.
- 7. ബ്രെയിൻ സ്റ്റം ഡെത്ത് സർട്ടിഫിക്കേഷൻ വേണ്ടി ഡോക്ടർമാരെ എംപാനൽ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ട്രെയിനിങ്ങ് നടത്തുക.
- 8. മരണാനന്തര അവയവദാനം ഏകോപിപ്പിക്കുകയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക.
- 9. ഒരു റെഗുലേറ്ററി ഏകോപന സമിതി എന്ന നിലയിൽ അവയവദാന പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സഹായിക്കാനും ഉപദേശിക്കാനും എല്ലാവരുടെയും പങ്കാളിത്തം ഉറപ്പാക്കുക. ക്രമക്കേടുകൾ പരിശോധിച്ച് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ അതിനെതിരെ അച്ചടക്കനടപടി കൈക്കൊള്ളുക.
- 10. ലൈവ് ഓർഗൻ ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് സംബന്ധിച്ച വിഷയത്തിൽ ആരോഗ്യ അധികാരികളുമായി സഹകരിച്ച് പതിവ് ഓഡിറ്റുകളും പരിശോധനയും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക. അവയവ മാറ്റിവെക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രോട്ടോക്കോളുകൾ കാര്യക്ഷമമാക്കുക.
- 11. പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ പൂർണ്ണ സുതാര്യത പൊതുജനങ്ങളിൽ വെബ് സൈറ്റ് മീഡിയ മുതലായവയിലൂടെ എത്തിക്കുക.
- 12. അവയവദാനവും മാറ്റിവെയ്ക്കലും നിലവിലുള്ള പ്രോട്ടോക്കോളുകൾ പാലിച്ചാണോ നടക്കുന്നതെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക.

		<p>പേഷ്യൻ്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ, അവയവ വിന്യാസം തുടങ്ങിയ അവയവദാനം സംബന്ധിച്ച എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഒറ്റ ക്ലിക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി എൻ.ഐ.സി യുടെ സഹായത്തോടെ www.ksotto.kerala.gov.in എന്ന വെബ് സൈറ്റ് കെ-സോട്ടോ ജൂൺ 2023 -ൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ വെബ് സൈറ്റ് വഴി മരണാനന്തര അവയവദാന സമ്മതപത്രം സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അവയവമാറ്റ ശസ്ത്രക്രിയാനന്തര ആഡിറ്റ് കെ-സോട്ടോയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തിവരുന്നു.</p> <p>കെ-സോട്ടോയുടെ അനുദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും വിലയിരുത്തുന്നതിനുമായി ആരോഗ്യവകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർമാനായ എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയും നയപരമായ കാര്യങ്ങൾക്ക് മേൽനോട്ടം നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് ബഹു: ആരോഗ്യ കടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് മന്ത്രി അധ്യക്ഷനായ ഗവേർണിംഗ് ബോഡിയും നിലവിലുണ്ട്. ഈ കമ്മിറ്റികൾ കെ-സോട്ടോയുടെ പ്രവർത്തന പുരോഗതി നിശ്ചിത ഇടവേളകളിൽ വിലയിരുത്തി വരുന്നു.</p>
(സി)	<p>സംസ്ഥാനത്ത് കഴിഞ്ഞ അഞ്ചു വർഷത്തിനുള്ളിൽ മരണാനന്തര അവയവദാനവും ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവരിലെ അവയവദാനവും എത്ര വീതം നടന്നിട്ടുണ്ടെന്ന് അറിയിക്കാമോ;</p>	<p>(സി)</p> <p>വിവരം അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു</p>
(ഡി)	<p>സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ബന്ധുവേതര അവയവദാനം ഏതെല്ലാം നിയമത്തിൻ്റെയും നിബന്ധനകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് നടത്തപ്പെടുന്നതെന്ന് വിശദമാക്കാമോ;</p>	<p>(ഡി)</p> <p>ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ ഓഫ് ഹ്യൂമൻ ഓർഗൻസ് ആൻഡ് ടീഷ്യൂസ് ആക്ട് 1994, ട്രാൻസ്പ്ലാന്റേഷൻ ഓഫ് ഹ്യൂമൻ ഓർഗൻസ് ആൻഡ് ടീഷ്യൂസ് റൂൾസ് 2014, 19.11.2010 ലെ 14931/എസ്2/2009/ ആ.ക.വ നമ്പർ വിജ്ഞാപനം എന്നിവ പ്രകാരമാണ് ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവർ തമ്മിലുള്ള അവയവമാറ്റം നടക്കുന്നത്. ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തിൽ, ജില്ലാതല ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി അവയവ ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിൽ പണമിടപാട് ഇല്ലെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുവാനായി ദാതാവിൻ്റെയും സ്വീകർത്താവിൻ്റെയും കഴിഞ്ഞ 3 വർഷത്തെ ബാങ്ക് ഇടപാടുകൾ പരിശോധിക്കാറുണ്ട്. കൂടാതെ അവർ തമ്മിലുള്ള അവയവമാറ്റത്തിൽ പണമിടപാടുകളൊന്നും ഇല്ലായെന്നും സംയുക്ത അപേക്ഷയിൽ പറയുന്നതു പോലെയുള്ള ബന്ധം അവർ തമ്മിൽ ഉണ്ട് എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനും ബന്ധപ്പെട്ട റവന്യൂ അധികാരികളിൽ നിന്നോ, ജനപ്രതിനിധികളിൽ നിന്നോ ഉള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റും പോലീസ് വെരിഫിക്കേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റും കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ ഹാജരാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ബന്ധുവേതര</p>

		<p>അവയവദാനത്തിൽ ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു സാക്ഷ്യപത്രം എന്ന നിലയിൽ ആണ് ജനപ്രതിനിധികളിൽ നിന്നുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കമ്മറ്റി പരിഗണിക്കുന്നത്. ഇതിനു പുറമെ അവയവദാതാവിനെയും സ്വീകർത്താവിനെയും അവരുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളെയും കമ്മിറ്റി നേരിൽ കേൾക്കുകയും, പണമിടപാടുകളൊന്നും തന്നെയില്ലെന്നും ജീവകാരുണ്യപരമായ കാരണങ്ങളാലാണ് അവയവദാനം എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. അവയവദാന ശസ്ത്രക്രിയയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സങ്കീർണ്ണതകളെയും, അവയവദാനത്തിനു ശേഷം പുലർത്തേണ്ട ജീവിതശൈലി എന്നിവയെക്കുറിച്ചും ദാതാവിനെയും അവരുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളെയും ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. കൂടാതെ കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സുതാര്യത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമെങ്കിൽ പുന:പരിശോധന നടത്തുന്നതിനും വേണ്ടി കമ്മിറ്റിയുടെ നടപടിക്രമങ്ങളും അഭിമുഖങ്ങളും വീഡിയോ റെക്കോഡ് ചെയ്തു സൂക്ഷിക്കുന്നു. ഇപ്രകാരം സൂക്ഷിച്ച പരിശോധന നടത്തിയ ശേഷം മാത്രമാണ് കമ്മിറ്റി ശസ്ത്രക്രിയക്ക് അനുമതി നൽകുന്നത്.</p>
<p>(ഇ) ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തിൽ അവയവദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിൽ പണമിടപാട് ഇല്ലെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്താൻ എന്തെല്ലാം കർശന നിയന്ത്രണങ്ങളും പരിശോധനകളാണ് സ്വീകരിച്ചുവരുന്നതെന്ന് വെളിപ്പെടുത്തുമോ?</p>		<p>(ഇ) ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ഓഫ് ഹ്യൂമൻ ഓർഗൻസ് ആൻഡ് ടിഷ്യൂസ് ആക്ട് 1994, ട്രാൻസ്‌പ്ലാന്റേഷൻ ഓഫ് ഹ്യൂമൻ ഓർഗൻസ് ആൻഡ് ടിഷ്യൂസ് റൂൾസ് 2014, 19.11.2010 ലെ 14931/എസ്2/2009/ ആ.ക.വ നമ്പർ വിജ്ഞാപനം എന്നിവ പ്രകാരമാണ് ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവർ തമ്മിലുള്ള അവയവമാറ്റം നടക്കുന്നത്. ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തിൽ, ജില്ലാതല ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി അവയവ ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിൽ പണമിടപാട് ഇല്ലെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുവാനായി ദാതാവിന്റെയും സ്വീകർത്താവിന്റെയും കഴിഞ്ഞ 3 വർഷത്തെ ബാങ്ക് ഇടപാടുകൾ പരിശോധിക്കാറുണ്ട്. കൂടാതെ അവർ തമ്മിലുള്ള അവയവമാറ്റത്തിൽ പണമിടപാടുകളൊന്നും ഇല്ലായെന്നും സംയുക്ത അപേക്ഷയിൽ പറയുന്നതു പോലെയുള്ള ബന്ധം അവർ തമ്മിൽ ഉണ്ട് എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനും ബന്ധപ്പെട്ട റവന്യൂ അധികാരികളിൽ നിന്നോ, ജനപ്രതിനിധികളിൽ നിന്നോ ഉള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റും പോലീസ് വെരിഫിക്കേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റും കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ ഹാജരാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ബന്ധുവേതര അവയവദാനത്തിൽ ദാതാവും സ്വീകർത്താവും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു സാക്ഷ്യപത്രം എന്ന നിലയിൽ ആണ് ജനപ്രതിനിധികളിൽ നിന്നുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കമ്മറ്റി</p>

പരിഗണിക്കുന്നത്. ഇതിനു പുറമെ അവയവദാതാവിനെയും സ്വീകർത്താവിനെയും അവരുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളെയും കമ്മിറ്റി നേരിൽ കേൾക്കുകയും, പണമിടപാടുകളൊന്നും തന്നെയില്ലെന്നും ജീവകാരുണ്യപരമായ കാരണങ്ങളാലാണ് അവയവദാനം എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. അവയവദാന ശസ്ത്രക്രിയയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സങ്കീർണ്ണതകളെയും, അവയവദാനത്തിനു ശേഷം പുലർത്തേണ്ട ജീവിതശൈലി എന്നിവയെക്കുറിച്ചും ദാതാവിനെയും അവരുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളെയും ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. കൂടാതെ കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സുതാര്യത ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനും ആവശ്യമെങ്കിൽ പുന:പരിശോധന നടത്തുന്നതിനും വേണ്ടി കമ്മിറ്റിയുടെ നടപടിക്രമങ്ങളും അഭിമുഖങ്ങളും വീഡിയോ റെക്കോഡ് ചെയ്തു സൂക്ഷിക്കുന്നു. ഇപ്രകാരം സൂക്ഷിച്ച പരിശോധന നടത്തിയ ശേഷം മാത്രമാണ് കമ്മിറ്റി ശസ്ത്രക്രിയക്ക് അനുമതി നൽകുന്നത്.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അവയവ ദാനം സംബന്ധിച്ച കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷത്തെ കണക്കുകൾ താഴെ ചേർക്കുന്നു
(ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവരിലെ അവയവദാനം ആശുപത്രികൾ നൽകിയ കണക്ക് പ്രകാരം)

ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവരിലെ അവയവദാനം

വൃക്ക					
വർഷം	2019	2020	2021	2022	2023
എണ്ണം	936	815	1053	1332	1033
കരൾ					
വർഷം	2019	2020	2021	2022	2023
എണ്ണം	153	197	279	331	343

മരണാനന്തര അവയവദാനം

വർഷം	2019	2020	2021	2022	2023
അവയവങ്ങളുടെ എണ്ണം	54	70	50	55	62