



**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ**

**പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം  
സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2016-2019)**

**രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട്**

(2017 ആഗസ്റ്റ് 24-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**[സ്വകാര്യ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ മറ്റനാടൻ മലയാളി നഴ്സുമാരുടെ തൊഴിൽ സംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് നടത്തിയ പഠനത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള സമിതി (2011-2014) യുടെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള നടപടി റിപ്പോർട്ട്]**

**കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം  
2017**

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ

**പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം  
സംബന്ധിച്ച സമിതി  
(2016-2019)**

**ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്**

(2017 ആഗസ്റ്റ് 24-ാം തീയതി സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്)

**[സ്വകാര്യ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ മരുന്നാടൻ മലയാളി നഴ്സുമാരുടെ തൊഴിൽ  
സംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് നടത്തിയ പഠനത്തെ  
അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള സമിതി (2011-2014) യുടെ  
ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ടിലെ ശുപാർശകളിന്മേലുള്ള  
നടപടി റിപ്പോർട്ട്]**

## ഉള്ളടക്കം

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

പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതി (2016-2019)

**ഘടന**

അദ്ധ്യക്ഷൻ :

ശ്രീ. കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ, എം. എൽ. എ.

അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീ. പാറക്കൽ അബൂല്ല, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. വി. അബൂറഹിമാൻ, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. ആന്റണി ജോൺ, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. അൻവർ സാദത്ത്, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. എം. രാജഗോപാലൻ, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. കാരാട്ട് റസാഖ്, എം. എൽ. എ.

ശ്രീ. ഇ. ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ, എം. എൽ. എ.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് :

ശ്രീ. വി. കെ. ബാബുപ്രകാശ്, സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി ജി. സുമകമാരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. രാജു കെ. എ., ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ശ്യാംകുമാർ എസ്. പി., അണ്ടർ സെക്രട്ടറി.

ആമുഖം

പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം സംബന്ധിച്ച സമിതിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ, സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ രണ്ടാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

സ്വകാര്യ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ മറ്റുനാടൻ മലയാളി നല്ലമാരുടെ തൊഴിൽ സംബന്ധമായ വിവിധ പ്രശ്നങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് നടത്തിയ പഠനത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള സമിതി (2011-2014)യുടെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട് 21-3-2012-ന് സഭയിൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിലെ ശിപാർശകളിന്മേൽ സർക്കാർ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2017 ആഗസ്റ്റ് 22-ന് ചേർന്ന് യോഗത്തിൽ സമിതി ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,  
2017 ആഗസ്റ്റ് 24.

കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ,  
അദ്ധ്യക്ഷൻ,  
പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം  
സംബന്ധിച്ച സമിതി.

# റിപ്പോർട്ട്

മൂന്നിൽ നൂറുനെപ്പോലെ സർജൻ

പിന്നിൽ നിലാവുപോലെ സിസ്റ്റർ

രോഗപ്രീതി സൃഷ്ടിക്കുന്ന വേദനയാൽ പുളയുന്ന രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം നറുപുണ്ണിയിൽ സാന്ത്വന സ്മരണയെന്ന നല്ലമാർ യഥാർത്ഥത്തിൽ കോവിലൻ എഴുതിയതുപോലെ ഒരു നിലാവാണ്. ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനും രോഗവിമുക്തിക്കുമായി ആശുപത്രികളിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ആശ്വാസമേകുന്ന നല്ലമാരുടെ കർമ്മമണ്ഡലം മറ്റേതു മേഖലയിൽ നിന്നും ഏറെ വ്യത്യസ്തമാണ്. ചോരയും ചലവും മലമൂത്ര വിസർജ്ജ്യങ്ങളും നിറഞ്ഞ്, മറ്റുള്ളവർക്ക് അറപ്പുളവാക്കുന്ന രോഗികൾക്കുപോലും അവരുടെ വേദനയും ദൈന്യതയുമുൾക്കൊണ്ട് സ്നേഹ സാന്ത്വനങ്ങളോടെ ആതുരശ്രദ്ധ ചെയ്യുന്ന നല്ലമാർ പരിതാപകരമായ ചുറ്റുപാടിയാണ് കഴിയുന്നത്. കൊടിയ പീഡനങ്ങളും അടിച്ചമർത്തലുകളും ലൈംഗിക ചൂഷണവും അരക്ഷിതാവസ്ഥയും നഴ്സിംഗ് മേഖലയിൽ നിലനില്ക്കുന്നതായി സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാനായി, പ്രവാസികളായ മലയാളി നല്ലമാരുടെ, പ്രത്യേകിച്ച് ഇന്ത്യയിലെ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ കഴിയുന്നവരുടെ ദയനീയാവസ്ഥ കളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിരവധി ഹർജികളും നിവേദനങ്ങളും സമിതിക്ക് ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഇതിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ മറ്റനാടൻ മലയാളി നല്ലമാരുടെ തൊഴിൽ സംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങളെ മുൻനിർത്തി പഠനം നടത്താൻ 2011-ൽ സമിതി തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി.

ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ നല്ലമാരുടെ അവസ്ഥക്ക് പരിഹാരം തേടുമ്പോൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ അവസ്ഥയും വിഭിന്നമല്ല എന്ന തിരിച്ചറിവിൽ സംസ്ഥാനത്തെ അവസ്ഥ കൂടി പഠന മേഖലയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി, കേരളത്തിന് പുറത്തുള്ള തൊഴിൽ മേഖലയിലെ പ്രശ്നപരിഹാരത്തിന് അതതു സർക്കാരുകളുടെയും കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെയും സഹകരണം ആവശ്യമാണ്. ആയതിനുള്ള നടപടികൾ പ്രതീക്ഷിച്ചു കൊണ്ടാണ് സമിതി 2012 മാർച്ച് മാസം 21-ാം തീയതി സ്വകാര്യ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ മറ്റനാടൻ മലയാളി നല്ലമാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് (2011-2014-ലെ ഒന്നാമത് റിപ്പോർട്ട്) സഭയിൽ സമർപ്പിച്ചത്. തൊഴിലും നൈപുണ്യവും, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും, പ്രവാസികേരളീയകാര്യം തുടങ്ങിയ വകുപ്പുകൾ നടപ്പിലാക്കേണ്ട ശുപാർശകളാണ് റിപ്പോർട്ടിൽ ഏറെ ഉണ്ടായിരുന്നത്. വകുപ്പുകളിൽ നിന്നും കാര്യക്ഷമമായ ഇടപെടലുകളുണ്ടായിരുന്നില്ലെങ്കിലും ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ നല്ലീയ മറുപടികളിൽ ശുപാർശകളനുസരിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനു പകരം 'അപ്രകാരം ചെയ്യാവുന്നതാണ്, പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്' എന്നീ നിരന്തരവാദപരമായ മറുപടികളാണ് നല്ലീയിട്ടുള്ളത്. ഭാവിയിൽ ഇത്തരം പ്രവണതകൾ ഒഴിവാക്കുമെന്ന് സമിതി കരുതുന്നു.

സമിതി 2012-ൽ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ തന്നെ കറഞ്ഞ വേതനം 18,000 രൂപയായി നിജപ്പെടുത്തണമെന്നും വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും പ്രായോഗിക പരിചയവും മുൻനിർത്തി ശമ്പളത്തിൽ വർദ്ധനവുവരുത്തണമെന്നും ശിപാർശ ചെയ്തിരുന്നു. സമിതി മുന്പേ നല്കിയ ശിപാർശകൾ നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ സമീപകാല പ്രക്ഷോഭത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ശ്രദ്ധയർഹിക്കുന്നതാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ സർക്കാർ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടായ അനുഭാവപൂർണ്ണമായ സമീപനം സ്വാഗതാർഹമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു.

സമിതിയുടെ ശിപാർശകളിന്മേൽ ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകളിൽ നിന്നും ലഭിച്ച നടപടി റിപ്പോർട്ടുകൾ, സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരങ്ങൾ, അവയ്ക്ക് ലഭിച്ച മറുപടികൾ, മറുപടി ലഭിക്കുവാനുള്ള ശിപാർശകൾ എന്നിവ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ഈ ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഒന്നാം ഭാഗത്തിൽ സർക്കാരിൽ നിന്നും മറുപടി ലഭിച്ച ശിപാർശകളുടെ വിവരങ്ങളും രണ്ടാം ഭാഗത്തിൽ മറുപടി ലഭിക്കുവാനുള്ള ശിപാർശകളുടെ വിവരങ്ങളും ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും ചില ശിപാർശകളിന്മേൽ മറുപടി ലഭിക്കുവാനുണ്ടെങ്കിലും റിപ്പോർട്ട് ഫയലിൽ നടപടികൾ അവസാനിപ്പിച്ച് ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുവാൻ 22-5-2017-ലെ സമിതി യോഗം തീരുമാനിച്ചു.

ഭാഗം I

സർക്കാരിൽ നിന്നും മറുപടി ലഭിച്ച ശിപാർശകൾ

സമിതിയുടെ ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 14)

കമ്പോളവൽക്കരണത്തിന്റെ ഭീകരമുഖങ്ങളാണ് ഓരോ സ്വകാര്യ നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളിലൂടെയും നമുക്ക് കാണേണ്ടി വരുന്നത്. ശമ്പളമില്ലാതെ അടിമപ്പണി എടുപ്പിക്കാനുള്ള ഒന്നാന്തരം അവസരമാണ് നഴ്സിംഗ് കോളേജുകൾ തുടങ്ങുന്നതോടെ ലഭിക്കുന്നത്. ഇത്തരം ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സർക്കാരിന് ഇടപെടാൻ കഴിയുന്ന തരത്തിൽ നിയമനിർമ്മാണം നടത്തേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി കരുതുന്നു. നഴ്സിംഗ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളോടനുബന്ധിച്ച് ആശുപത്രികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർക്കും അദ്ധ്യാപകർക്കും മിനിമം വേതനം ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ് എന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി: 12-6-2013)

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർക്ക് 1948-ലെ മിനിമം വേജസ് നിയമപ്രകാരമുള്ള കുറഞ്ഞ വേതനത്തിന് അർഹതയുണ്ട്. 16-12-2009-ലെ നോട്ടീഫിക്കേഷൻ പ്രകാരമുള്ള കുറഞ്ഞ വേതനം കിട്ടുന്നുണ്ടോ എന്ന് തൊഴിൽ വകുപ്പ് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നുണ്ട്. കുറഞ്ഞ കൂലി കിട്ടുന്നില്ല എന്ന് പരാതി ലഭിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പരിശോധന നടത്തി അവർക്ക് കുറഞ്ഞ കൂലി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി ഒക്ടോബർ 2013-ൽ ഉൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. അദ്ധ്യാപകർ 'തൊഴിലാളി' എന്ന നിർവ്വചനത്തിൽ വരാത്തതിനാൽ അവർക്ക് കുറഞ്ഞ കൂലി നിയമത്തിന്റെ പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നില്ല. 2013 ജനുവരി 1 മുതൽ പ്രാബല്യത്തോടു കൂടി നഴ്സ്മാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ വേതനം ഹോസ്പിറ്റൽ ഐ.ആർ.സി.-ൽ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനിച്ചതിന് പ്രകാരം മിനിമം വേതന വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതിനുള്ള തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)



സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 16)

മുൻവർഷത്തെ നഴ്സിംഗ് ഡിപ്ലോമ (ജി.എൻ.എം.), നാലുവർഷത്തെ ബി.എസ്.സി.നഴ്സിംഗ്, എം.എസ്.സി.നഴ്സിംഗ്, നഴ്സിംഗിൽ എം.ഫിൽ ബിരുദം, പി.എച്ച്.ഡി. എന്നിങ്ങനെയാണ് നിലവിലെ കോഴ്സുകൾ. ഇവയിലേതു തന്നെയുള്ളവരായാലും ഒരേ ശമ്പള നിരക്കിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കേണ്ടിവരുന്നു എങ്കിലും ആശുപത്രിയിൽ രണ്ടോ മൂന്നോ വർഷത്തെ തൊഴിൽ പരിചയം നേടിയശേഷം മറ്റൊരാശുപത്രിയിൽ ചേർന്നാലും ഇതേ ശമ്പളത്തിൽത്തന്നെ ജോലിക്ക് കയറേണ്ടി വരുന്നു എന്നത് വിരോധാഭാസം തന്നെയാണ്. ബിരുദത്തിന്റെ പ്രാധാന്യമോ പ്രായോഗിക പരിചയത്തിന്റെ അളവോ മാനദണ്ഡമാക്കി ശമ്പളം നിശ്ചയിക്കുന്നതിന് ആശുപത്രി ഉടമകൾ തയ്യാറാകുന്നില്ല എന്നത് ഒരു വസ്തുതയായി സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. ആയതിനാൽ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രായോഗിക പരിചയം എന്നിവ കണക്കിലെടുത്ത് എൻടി കേഡർ തുടങ്ങി വിവിധ കേഡറുകളും ആയതിന് തക്ക ശമ്പളവും നിജപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ് എന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ ഇ 1/2012/തൊഴിൽ, തീയതി : 12-6-2013)

ഉയർന്ന വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യതയും പ്രായോഗിക പരിചയവും അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി മിനിമം വേതനത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ വേതനം നൽകുന്ന കാര്യം ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റുകളാണ് പരിഗണിക്കേണ്ടത്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം റിപ്പോർട്ട് പരിഗണിക്കുകയും അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു.)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

ഉയർന്ന വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യതയും പ്രായോഗിക പരിചയവും അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി മിനിമം വേതനത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ വേതനം നൽകുന്ന വിഷയത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ സജീവമായ ഇടപെടലും നിയമനിർമ്മാണവും ആവശ്യമായതിനാൽ ഇതിനായുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 29-3-2014)

സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ മിനിമം വേതനം പരിഷ്കരിക്കുമ്പോൾ ഇക്കാര്യങ്ങളെല്ലാം പരിഗണിക്കാറുണ്ട്. 5-11-2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്.) നമ്പർ 135/2013/തൊഴിൽ പ്രകാരമാണ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ മിനിമം വേതനം അവസാനമായി പരിഷ്കരിച്ചത്. ഉയർന്ന വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും പ്രായോഗിക പരിചയവും അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി മിനിമം വേതനത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ വേതനം നൽകേണ്ട കാര്യം ബന്ധപ്പെട്ടവരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനമെടുക്കേണ്ട വിഷയമാണ്.

(21-5-2014-ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 22)

കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ 3,000 രൂപ പോലും ശമ്പളം ലഭിക്കാത്തതിനാൽ മറ്റനാടുകളിലേക്ക് കുടിയേറാൻ നിർബന്ധിതരാകുന്ന മലയാളി നഴ്സമാർ അവിടങ്ങളിലും തീരെ സുരക്ഷിതരല്ല. ഡൽഹിയിൽ ജോലി ചെയ്തിരുന്ന തിരുവല്ല സ്വദേശിനി മഞ്ഞപ്പിത്ത ബാധയെത്തുടർന്ന് നാട്ടിലേക്ക് മടങ്ങിവരും വഴി കോട്ടയം റെയിൽവേ സ്റ്റേഷനിൽ കഴഞ്ഞു വീണ് മരിച്ചത്, തിരുവല്ലക്കാരിയായ ബാംഗ്ലൂരിലെ നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥി വിട്ടിൽ മടങ്ങിയെത്തി തീ കൊളുത്തി ആത്മഹത്യ ചെയ്തത്, രോഗിയുടെ ചികിത്സാരേഖകൾ നഷ്ടപ്പെട്ടതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം തലയിൽ കെട്ടിവച്ച ആശുപത്രി അധികൃതരുടെ നിരന്തര ഭീഷണിക്കൊടുവിൽ ഹോസ്പിറ്റൽ മുറിയിൽ ജീവനൊടുക്കിയ മുറബൈയിലെ ആശുപത്രിയിൽ ജോലി ചെയ്തിരുന്ന തൊടുപുഴ സ്വദേശിനി, ഇവയെല്ലാം വിരൽ ചൂണ്ടുന്നത് ഈ രംഗത്തെ കടുത്ത പീഡനത്തിലേക്കും അടിച്ചമർത്തലിലേക്കുമാണ്.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി: 12-6-2013)

2013 ജനുവരി 1 മുതൽ പ്രാബല്യത്തോടുകൂടി നഴ്സമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ വേതനം ഹോസ്പിറ്റൽ ഐ.ആർ.സി. തീരുമാനിച്ചതിൽ പ്രകാരം മിനിമം വേതന വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതിനുള്ള തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നുണ്ട്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെട്ടു)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും ജോലി ചെയ്യുന്ന മലയാളി നഴ്സുമാർ അനുഭവിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുംവിധം ഒരു സമിതി രൂപീകരിക്കണമെന്ന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ശുപാർശ ചെയ്യാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുക.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി: 29-3-2014)

അന്യസംസ്ഥാനത്ത് സർക്കാർ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന നഴ്സുമാർ പലവിധ തൊഴിൽ ചൂഷണങ്ങൾക്ക് വിധേയരാകുന്നു എന്ന പരാതികൾ നിലനിൽക്കുന്നതു കൊണ്ട് ഇക്കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിക്കാൻ കേന്ദ്ര തലത്തിൽ ഒരു സമിതി ഉണ്ടാവുന്നത് നല്ലതാണ്. ആയിരക്കണക്കിന് മലയാളികൾ ഈ രംഗത്ത് തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നതിനാൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച ശുപാർശ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന് നൽകുന്നത് പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

(21-5-2014-ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

*(ഖണ്ഡിക 26)*

സാങ്കേതിക വൈദഗ്ദ്ധ്യമോ മികച്ച വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയോ ആവശ്യമില്ലാത്ത കാവൽ ജോലിക്കാർ, ഇപ്പുകാർ, വീട്ടുവേലക്കാർ എന്നിവർക്കെല്ലാം മെച്ചപ്പെട്ട ശമ്പളം കിട്ടുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ നഴ്സിംഗ് ബിരുദധാരികൾ ഇരട്ടിസമയം ജോലിയെടുത്ത് നാലിലൊന്ന് ശമ്പളം വാങ്ങുന്ന ദുരവസ്ഥയാണുള്ളതെന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു. സമൂഹത്തിലെ ഏറ്റവും താഴെക്കിടയിലുള്ളവർക്കായി സർക്കാർ ആവിഷ്കരിച്ച തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയിൽപ്പോലും നമ്മുടെ നഴ്സുമാരേക്കാൾ ഇരട്ടി വേതനം ലഭിക്കുന്നു. കേരളത്തിൽ നിന്നുള്ള നഴ്സുമാരിലധികവും വിവിധ ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും നാലും അഞ്ചും ലക്ഷം രൂപ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയെടുത്ത് പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയവരാണ്. വായ്പാ തിരിച്ചടവിന് പ്രതിമാസം 7,000 രൂപയെങ്കിലും വേണ്ടി വരുന്നിടത്ത് ജോലി ചെയ്ത് ലഭിക്കുന്ന 3,000 രൂപയിൽ ൧൦ വാടകയും മെസ് ഫീസും കഴിഞ്ഞ് മിച്ചം പിടിക്കാനാകാതെ അവർ കടക്കണിയിൽ അകപ്പെടുന്നതായി സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു.

*(ഖണ്ഡിക 27)*

ഇന്ത്യയിലെ വിവിധ നഗരങ്ങളിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഏകദേശം 30,000 രൂപ മാസശമ്പളത്തിൽ ഒരു നഴ്സ് ജോലിക്ക് കയറുമ്പോൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ തുടക്കക്കാർക്ക് 4,000 രൂപ പോലും ലഭിക്കുന്നില്ല. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ

കണക്കുകൾ പ്രകാരം അറബ് രാജ്യങ്ങളിൽ ഒരു ലക്ഷവും യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങളിൽ രണ്ടരലക്ഷവും ആണ് ശരാശരി പ്രതിമാസ ശമ്പളം എന്ന് കാണുമ്പോഴാണ് 10,000 രൂപ പോലും ഇന്ത്യയിൽ ഒരിടത്തും നൽകുന്നില്ല എന്നു കൂട്ടിവായിക്കേണ്ടത്. 30 ദിവസത്തിന്റെ ഇടവേളയിൽ ശമ്പളം കൊടുക്കണമെന്നുള്ള തൊഴിൽ നിയമത്തിലെ വ്യവസ്ഥ പോലും പല ആശുപത്രികളിലും പാലിക്കപ്പെടുന്നില്ല. പത്തു വർഷത്തിലേറെ പ്രവർത്തന പരിചയമുണ്ടായിട്ടും നഴ്സുമാർക്ക് ശമ്പളവർദ്ധനവ് അനുവദിക്കുന്നില്ലായെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. മുബൈ, ഡൽഹി പോലുള്ള ജീവിതച്ചെലവ് ഉയർന്ന മഹാനഗരങ്ങളിൽ തുച്ഛശമ്പളത്തിന് തൊഴിലെടുക്കേണ്ടിവരുന്നത് ഈ രംഗത്തെ കടുത്ത ചൂഷണമായി സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു.

(ഖണ്ഡിക 28)

ആഡംബര ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സയ്ക്കെത്തുന്ന രോഗികളിൽ നിന്ന് നഴ്സിംഗ് ചാർജ്ജ് ഇനത്തിൽ വൻകൊള്ളയടി നടത്തുമ്പോൾ രാജ്യത്തെ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വേതനം പറ്റുന്ന വിഭാഗമായി സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ നഴ്സുമാർ മാറിയെന്നത് അപമാനകരവും ദയനീയവുമാണ്.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

(ഖണ്ഡിക 26, 27, 28)

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി: 12-6-2013)

ഐ.ആർ.സി.-യിൽ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനിച്ചതിൻ പ്രകാരമുള്ള വേതനം, മിനിമം വേതനമായി വിജ്ഞാപനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള തുടർനടപടികൾ തുടർന്നു വരുന്നു.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 30)

മിനിമം വേതന നിയമത്തിന്റെ (~~അനുബന്ധം IV~~) ആശുപത്രി ജീവനക്കാരെ വൈദഗ്ദ്ധ്യം ആവശ്യമുള്ളവർ (സ്കിൽഡ്) പൂർണ്ണവൈദഗ്ദ്ധ്യമില്ലാത്ത (സെമി സ്കിൽഡ്), വൈദഗ്ദ്ധ്യമില്ലാത്തവർ (അൺ സ്കിൽഡ്) എന്നിങ്ങനെ മൂന്നായി തരം തിരിച്ചിരിക്കുന്നു. നഴ്സിംഗ് പൂർണ്ണമായും ഒരു പ്രൊഫഷണൽ സർവ്വീസായതിനാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ തരംതിരിവ് തികച്ചും യുക്തിരഹിതവും അശാസ്ത്രീയവുമാണെന്ന് സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. വൈദഗ്ദ്ധ്യമില്ലാത്തവർക്ക് (അൺ സ്കിൽഡ്) മിനിമം വേതന നിയമപ്രകാരം കുറഞ്ഞ വേതനം നിജപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ സർക്കാർ വിജ്ഞാപനമനുസരിച്ച് നഴ്സുമാരെ

വൈദഗ്ദ്ധ്യമുള്ളവ (സ്കിൽഡ്) രായി പരിഗണിക്കുന്നതിനാൽ അവരുടെ മാസശമ്പളം ഈ നിയമപ്രകാരം നിജപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന നഴ്സുമാർക്ക് വൈദഗ്ദ്ധ്യമില്ലാത്തവർക്ക് (അൺ സ്കിൽഡ്) നിയമം അനുശാസിക്കുന്ന മിനിമം വേതനം പോലും ലഭിക്കുന്നില്ല. നഴ്സിംഗ് വിഭാഗത്തെ മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലായി പരിഗണിച്ച് കേന്ദ്ര നിയമത്തിൽ ഭേദഗതി ചെയ്ത് ഈ അപാകത അടിയന്തരമായി പരിഹരിക്കേണ്ടതാണ്. നഴ്സുമാരുടെ കറഞ്ഞ വേതനം 18,000 രൂപയായി നിശ്ചയിച്ച് നൽകേണ്ടതാണെന്നാണ് സമിതിയുടെ അഭിപ്രായം. ഈ വിഭാഗത്തിന് കറഞ്ഞ വേതനം ലഭിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതിനാൽ കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾക്ക് ബാധ്യതയുണ്ട് എന്നും സമിതി വിലയിരുത്തുന്നു. മിനിമം വേതന നിയമപ്രകാരം 2009-ലെ കേരള സർക്കാരിന്റെ എസ്.ആർ.ഒ. നമ്പർ 1062/09 ഗസറ്റ് വിജ്ഞാപനം ശ്രദ്ധേയമാണ്.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി: 12-6-2013)

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരെ മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലായി പരിഗണിക്കുന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കുകയും അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു.)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരെ മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലുകളായി പരിഗണിക്കുന്ന കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണെന്ന് അറിയിച്ചിട്ടുള്ളതിനാൽ ആയതിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ അവസ്ഥ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാക്കുക.

(21-5-2014 ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു)

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(സർക്കാർ കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 29-3-2014)

5-11-2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എം.എസ്.) നമ്പർ 135/2013/തൊഴിൽ പ്രകാരം ടി മേഖലയിലെ മിനിമം വേതനം പുതുക്കി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരെ മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലുകളായി പരിഗണിക്കുന്ന കാര്യം ആരോഗ്യവും കടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്ന വിഷയമാണ്.

21.5.14 ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു

സമിതിയുടെ ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 33)

സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നഴ്സുമാർക്ക് 8 മണിക്കൂർ ജോലി സമയമെന്നാണ് പറയപ്പെടുന്നതെങ്കിലും 12 മുതൽ 18 മണിക്കൂർ വരെ തുടർച്ചയായി ജോലി ചെയ്യാൻ അവർ നിർബന്ധിക്കപ്പെടുന്നു. മാസത്തിൽ 15 ദിവസത്തോളം രാത്രി ജോലി (നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടി) ചെയ്യാനും നിർബന്ധിതരാകുന്നു. 'അധിക ജോലിക്ക് അധിക വേതനം' എന്നത് ഈ രംഗത്ത് കേട്ടുകേൾവി പോലുമില്ല. അടിച്ചേൽപ്പിക്കപ്പെടുന്ന ഈ ജോലിഭാരം നിമിത്തം അസുഖ ബാധിതരായാൽക്കൂടി അമിത ജോലിഭാരത്തിന് അല്പംപോലും കുറവ് വരുന്നില്ല. അത്തരം അവസ്ഥകളിൽ നഴ്സുമാർ രാജിവച്ച് ചികിത്സാർത്ഥം നാട്ടിലേക്ക് പോകുന്നതായി സമിതി മുമ്പാകെ വന്ന പരാതികൾ വെളിവാക്കുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരെ 8 മണിക്കൂറിൽ കൂടുതൽ ജോലി ചെയ്യുന്നതിനെതിരെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെ പ്രവർത്തന സമയം 6-6-12 എന്നാക്കണമെന്നാണ് ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന നഴ്സിംഗ് രംഗത്തെ ട്രേഡ് യൂണിയനുകളുടെ നിലപാട്. ഇത് സംബന്ധിച്ച് പഠിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി ഒരു വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയെ സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെട്ടു)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെ പ്രവർത്തന സമയം 6-6-12 എന്നാക്കണമെന്ന നഴ്സിംഗ് ട്രേഡ് യൂണിയനുകളുടെ ആവശ്യം സംബന്ധിച്ച് പഠിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി നിയമിച്ച വിദഗ്ദ്ധ സമിതി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നും, റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിന് കാലപരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നുമുള്ള വിവരം നൽകുക.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 29-3-2014)

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെ പ്രവർത്തന സമയം സംബന്ധിച്ച് പഠിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി നിയമിച്ച വി. വിരകുമാർ കമ്മിറ്റി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിന്മേൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രി വ്യവസായ ബന്ധ സമിതിയിൽ ചർച്ച നടന്നുവരുന്നു.

(21-5-2014-ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 34)

ഇന്ത്യയിലെ പ്രമുഖ നഗരങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായി 15 ദിവസത്തിലധികം അവധിയില്ലാതെ ജോലി ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം ഒട്ടേറെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നിലനിൽക്കുന്നു. ഉറ്റബന്ധുക്കളുടെ മരണത്തിനുപോലും നാട്ടിൽ പോകാൻ അവധി അനുവദിക്കാതിരിക്കുന്നത് തികഞ്ഞ മനുഷ്യാവകാശ ലംഘനം തന്നെയാണ്. ആഴ്ചയിൽ ഒരു അവധി തന്നെ അനുവദിക്കാതിരിക്കുക, നിസാര പ്രശ്നങ്ങളുടെ പേരിൽ ശിക്ഷാനടപടിയായി തുച്ഛമായ അവധി ദിനങ്ങൾ വെട്ടിക്കറയ്ക്കുക, പൊതു ഒഴിവു ദിനങ്ങൾ അനുവദിക്കാതിരിക്കുക എന്നിവ ഇവിടങ്ങളിൽ സർവ്വസാധാരണമാണ്. സ്വന്തം വിവാഹത്തിനുപോലും നാട്ടിലെത്താൻ ഒരാഴ്ച തികച്ച് ലീവ് കൊടുക്കാൻ മാനേജ്മെന്റുകൾക്ക് മടിയാണ്. ആശുപത്രിയിൽ രോഗികളുമായുള്ള സമ്പർക്കമൂലം സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ കാരണം എടുത്ത അവധികൾപോലും ശമ്പളരഹിതമാക്കിയ ഒട്ടേറെ അനുഭവങ്ങൾ സമിതി മുമ്പാകെ വെളിപ്പെടുത്തപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

ആഴ്ചയിൽ ഒരു അവധി പോലും ലഭിക്കുന്നില്ല എന്ന പരാതി തൊഴിൽ വകുപ്പിന് ഇതുവരെ ലഭിച്ചിട്ടില്ല.

(10-9-2013-ലെ സമിതിയോഗം അധിക വിവരം ആവശ്യപ്പെട്ടു)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റുകൾക്കെതിരെ ലഭിക്കുന്ന പരാതികൾ രഹസ്യ സ്വഭാവത്തോടെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനും അന്വേഷണം നടത്തുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 29-3-2014)

നിലവിലുള്ള നിയമങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി രഹസ്യസ്വഭാവം സൂക്ഷിക്കാൻ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശം ബന്ധപ്പെട്ടവർക്ക് നൽകുന്നതാണ്.

(21-5-2014-ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 35)

തൊണ്ണൂറ് ശതമാനം സ്ത്രീകൾ ജോലിചെയ്യുന്ന ഈ രംഗത്ത് പ്രതിമാസ പ്രവൃത്തി ദിനങ്ങൾ ഇരുപത്തി രണ്ട് ആക്കേണ്ടതും രാത്രി ജോലി മാസത്തിൽ ഏഴെണ്ണമാക്കണമെന്നുള്ള നല്ല മാതൃകകളെ ആവശ്യങ്ങൾ തികച്ചും ന്യായമാണ് എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

പ്രതിമാസ പ്രവൃത്തി ദിനങ്ങൾ 22 ആക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

(10-9-2013-ലെ സമിതിയോഗം അംഗീകരിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 36)

റിക്കൂട്ട് ചെയ്യുന്ന സമയത്ത് വാടാനം ചെയ്യുന്ന ഉയർന്ന ശമ്പളം, മികച്ച താമസ സൗകര്യം, ഭക്ഷണം എന്നിവയൊന്നും പിന്നീട് ലഭിക്കുന്നില്ലായെന്ന് വ്യാപകമായ പരാതിയാണ്. മിക്കയിടത്തും പന്ത്രണ്ടും പതിനഞ്ചും നല്ലമാർ ഒരു കടുസ്സുമുറിയിൽ താമസ്സിക്കേണ്ട അവസ്ഥയാണ്. ചിലയിടങ്ങളിൽ, ആശുപത്രി കെട്ടിടത്തിന്റെ മുകൾ നിലയിൽ ആസ്ബറോസ്/അലുമിനിയം ഷീറ്റ് റൂഫിംഗ് ഉള്ള ശരിയായ വായുസഞ്ചാര മില്ലാത്ത, വേനലിൽ ചൂടനേരയോ, തണുപ്പു കാലത്ത് തണുപ്പിനേരയോ പ്രതിരോധിക്കാനാകാത്ത മുറികളിലാണ് താമസസൗകര്യം നൽകിയിരിക്കുന്നത്. പലപ്പോഴും നൂറോളം നല്ലമാർ താമസിക്കുന്നിടത്ത് നാലോ അഞ്ചോ ടോയ്ലെറ്റുകൾ മാത്രമാണുള്ളത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ മുറിയെടുക്കലിലെ നല്ലമാർ കൂടുതൽ ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നതായി സമിതി കണ്ടെത്തി. അസമയത്തെ ജോലി കഴിഞ്ഞ് ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് താമസസ്ഥലത്തേക്കും തിരിച്ചും നല്ലമാർക്ക് യാത്രാ സൗകര്യം പോലും നൽകാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ആഭരണ മോഷണങ്ങൾ, ശാരീരിക പീഡനത്തിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ, വാഹനങ്ങളിൽ വന്ന് ഭീഷണിപ്പെടുത്തൽ എന്നിവ ഉണ്ടാകുന്നുവെന്നും ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയാൽ യാത്രാസൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്താനോ, താമസസൗകര്യം ആശുപത്രിക്ക് അടുത്തേക്ക് മാറ്റാനോ ജോലി സമയം ക്രമീകരിക്കാനോ നടപടി സ്വീകരിക്കാറില്ലെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു.



**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

ആശുപത്രികളിലെ ജീവനക്കാർക്ക് ബാങ്ക് മുഖേന ശമ്പളം നൽകണമെന്ന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ജീവനക്കാർക്ക് വേജസ് സ്ലിപ്പ് നൽകുന്നുണ്ടോ എന്ന കാര്യം തൊഴിൽ വകുപ്പ് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതാണ്.

(10-9-2013 -ലെ സമിതി യോഗം അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെട്ടു)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

റിക്രൂട്ട് ചെയ്യുന്ന സമയത്ത് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന ഉയർന്ന ശമ്പളം, മികച്ച താമസ സൗകര്യം, ഭക്ഷണം എന്നിവ നൽകുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കാൻ തൊഴിൽ വകുപ്പിനെ ചുമതലപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുക.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ : തീയതി 29-3-2014)

തൊഴിലാളികൾക്ക് നിയമാനുസൃതമായ ശമ്പളവും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളും നൽകുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിന് എൻഫോഴ്സ്മെന്റ് വിഭാഗം തൊഴിൽ വകുപ്പിൽ നിലവിലുണ്ട്. താമസ സൗകര്യം, ഭക്ഷണം എന്നിവ നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച് വ്യവസ്ഥകൾ ഉണ്ടാക്കുവാൻ വേണ്ടി ഇൻഡസ്ട്രിയൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് സ്റ്റാന്റീംഗ് ഓർഡിനൻസ് നിയമം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കുംകൂടി ബാധകമാക്കിക്കൊണ്ട് സർക്കാർ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്.

(21-5-2014-ലെ സമിതിയോഗം പരിഗണിച്ചു)

സമിതിയുടെ ശിപാർശ

(ഖണ്ഡിക 50)

കേന്ദ്ര സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, കേന്ദ്ര ഭരണ പ്രദേശ ആശുപത്രികൾ, റവിയൽവേ ആശുപത്രികൾ, പൊതുമേഖലാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള മറ്റ് ആശുപത്രികൾ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ ആശുപത്രികൾ, ആരോഗ്യ രംഗത്തെ അർദ്ധസർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ തൊഴിലെടുക്കുന്ന നഴ്സുമാർക്ക് ഏകീകൃത സേവന വ്യവസ്ഥകൾ നിലനിൽക്കുന്നത് ഈ അവസരത്തിൽ ശ്രദ്ധേയമായി കാണേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ മേഖലയിലെയും സ്വകാര്യ മേഖലയിലെയും നഴ്സുമാരുടെ സേവനം ഒരേ തരത്തിലുള്ളതാകയാൽ സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥകളിൽ മാത്രം ഇത്ര

ഭീമമായ അന്തരം ഉണ്ടാകുന്നത് നീതി നിഷേധമാണ് എന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. ആയതിനാൽ രാജ്യത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ നഴ്സിംഗ് ജോലിയെടുക്കുന്നവരുടെ സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥ, തൊഴിൽ സുരക്ഷ, നഴ്സിംഗ് സമൂഹത്തിന്റെ ക്ഷേമം എന്നിവ പഠന വിധേയമാക്കാനും പരിഹാരങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കാനും അടിയന്തരമായി ഒരു ദേശീയ കമ്മീഷനെതോ കേന്ദ്ര അഡ്വൈസറി ബോർഡിനേതോ 1948-ലെ മിനിമം വേജസ് ആക്ടിലെ 8-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം നിയോഗിക്കുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടാൻ സമിതി ശക്തമായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

സമിതിയുടെ ശുപാർശയിൻമേൽ തൊഴിലും നൈപുണ്യവും (ഇ) വകുപ്പ് 12-6-2013, 29-3-2014, 18-9-2014 എന്നീ തീയതികളിൽ ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ടുകൾ അവ്യക്തമായതും കാര്യഗൗരവത്തോടുകൂടി അല്ലാത്തതുമായതിനാൽ വ്യക്തമായ റിപ്പോർട്ട് നൽകാൻ സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടു. ആയതിൻപ്രകാരം വകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയ റിപ്പോർട്ട് താഴെ ചേർക്കുന്നു.

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ V/2014/തൊഴിൽ തീയതി : 23-3-2015)

രാജ്യത്ത് നഴ്സിംഗ് മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരിൽ ഭൂരിഭാഗവും മലയാളികളാണ്. സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ നഴ്സുമാർക്ക് മിനിമം വേതനമെങ്കിലും ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികളുടെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ നഴ്സുമാരുടേതുള്ള പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്ക് മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിച്ച് 5-11-2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്.) നമ്പർ 135/2013/തൊഴിൽ പ്രകാരം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഈ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന തൊഴിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ യഥാസമയം ഇടപെട്ട് പരിഹരിക്കുന്നതിന് 2-8-2014-ലെ ജി.ഒ. (ആർ.റ്റി.) നമ്പർ 1019/2014 തൊഴിൽ പ്രകാരം ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രി വ്യവസായ ബന്ധസമിതിയും രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം തന്നെ മലയാളി നഴ്സുമാർ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സേവനമനുഷ്ഠിച്ചു വരുന്ന മഹാരാഷ്ട്ര ഗുജറാത്ത്, ആന്ധ്രാപ്രദേശ്, തമിഴ്നാട്, കർണ്ണാടക എന്നീ സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ തൊഴിൽ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാർക്ക് ഇതിനോടകംതന്നെ സംസ്ഥാന തൊഴിൽ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ അർദ്ധ ഔദ്യോഗിക കത്തുകൾ മുഖേന ടി സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ നഴ്സുമാരുടെ വിവിധ തൊഴിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(17-6-2015-ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശിപാർശ 51 (i)

നിയമമൂലം നിരോധിച്ചിട്ടുള്ള ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം തുടരുകയും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനധികൃതമായി തടഞ്ഞുവയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെതിരെ അംഗീകാരം ന്ദാക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള കർശന നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി 12-6-2013)

ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം, സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തടഞ്ഞുവയ്ക്കൽ തുടങ്ങിയവ നിരോധിച്ചുകൊണ്ട് കേരള കടകളും വാണിജ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും നിയമം 1960-ൽ ഭേദഗതി വരുത്തി 29-8-2014-ൽ 11534/Leg.C2/2014/Law പ്രകാരം ഓർഡിനൻസ് പുറപ്പെടുവിപ്പിക്കുകയും ഇത് 17-12-2014-ന് ചേർന്ന നിയമസഭയിൽ ബില്ലായി അവതരിപ്പിച്ച് പാസ്സാക്കിയിട്ടുള്ളതുമാണ്. ഇത്തരത്തിൽ തൊഴിൽ മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ചൂഷണങ്ങൾ ചെറുക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാന തൊഴിൽ വകുപ്പ് നിരീക്ഷണമാണമടക്കമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(19-11-2014 -ലെ സമിതിയോഗം അധികവിവരം ആവശ്യപ്പെട്ടു)

**സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ട അധികവിവരം**

ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം, സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തടഞ്ഞുവെക്കൽ എന്നിവ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിരോധിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാന നിയമസഭ പാസ്സാക്കിയ ബില്ലിന് ചട്ടമായിട്ടുണ്ടോയെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിനോടാരായാൽ തീരുമാനിച്ചു.

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി 4-2-2017)

സംസ്ഥാനത്ത് ചില സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പുതുതായി ജോലിക്ക് നിയോഗിക്കുന്ന തൊഴിലാളികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നിർബന്ധിതമായി അവരിൽ നിന്നും കരസ്ഥമാക്കി നിശ്ചിതകാലത്തേക്ക് സൂക്ഷിക്കുന്നതായ 'ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം' നിലവിൽ ഉള്ളതായി മനസ്സിലാക്കിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തൊഴിലുടമകളുടെ ഇത്തരം അനഭിലഷണീയ പ്രവണത ഇല്ലാതാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി I-1-2015-ലെ 11534/ലെഗ്.സി-2/14/നിയമം പ്രകാരം 2014-ലെ കേരള ഷോപ്പ് ആന്റ് കൊമേർഷ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ഭേദഗതി നിയമം പാസാക്കുകയും പുതുതായി അധ്യായം ബി കൊണ്ടുവരികയും

ആയതിലെ 5 ഇ വകുപ്പ് പ്രകാരം തൊഴിലാളികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളോ, പ്രവൃത്തിപരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളോ പിടിച്ചുവയ്ക്കാൻ പാടില്ല എന്ന വ്യവസ്ഥ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം, സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തടഞ്ഞുവെക്കൽ എന്നിവ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിരോധിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നിയമ നിർമ്മാണം നടത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ല എന്ന വിവരവും അറിയിക്കുന്നു.

(7-6-2017-ലെ യോഗം പരിഗണിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

[ഖണ്ഡിക 51 (ii)]

നഴ്സുമാർക്ക് യോഗ്യതയും പ്രവൃത്തി പരിചയവും മാനദണ്ഡമാക്കി അടിസ്ഥാന ശമ്പളവും ശമ്പള നിരക്കുകളും നിശ്ചയിക്കുകയും അത് കാലാനുസൃതമായി പരിഷ്കരിക്കുകയും ചെയ്യുക.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ വേതനം പരിഷ്കരിക്കുമ്പോൾ നഴ്സുമാരുടെ യോഗ്യതയും, പ്രവൃത്തിപരിചയവും കണക്കിലെടുത്ത് ശമ്പളവും, ശമ്പള നിരക്കും നിശ്ചയിക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

(10-9-2013-ലെ യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

ഖണ്ഡിക 51(v)

ഒരേ തൊഴിലിന് ഒരേ ശമ്പളം ഉറപ്പുവരുത്തുക

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/2012/തൊഴിൽ തീയതി : 23-3-2015)

ഒരേ തൊഴിലിന് ഒരേ ശമ്പളം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി വിവിധ മേഖലകളിൽ പണിയെടുക്കുന്ന തൊഴിലാളികൾക്ക് മിനിമം വേതനമെങ്കിലും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി 74 തൊഴിൽ മേഖലകളിൽ സംസ്ഥാനത്ത് മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ പുതുതായി 5 തൊഴിൽ മേഖലകളിൽ കൂടി മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. ഇതു വഴി ഒരേ തൊഴിലിൽ പണിയെടുക്കുന്ന തൊഴിലാളികൾക്ക് ഏകീകൃത കറഞ്ഞ കൂലി

നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്ക് 5-11-2013-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (എംഎസ്.) നമ്പർ 135/2013/തൊഴിൽ പ്രകാരം മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിച്ച് നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആയത് ജീവനക്കാർക്ക് ലഭ്യമാക്കാത്തതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ലഭിക്കുന്ന പരാതികളിന്മേൽ സംസ്ഥാന തൊഴിൽ വകുപ്പിന്റെ എൻഫോഴ്സ്മെന്റ് വിഭാഗം നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. അതോടൊപ്പം തന്നെ ഈ മേഖലയിൽ ഒരേ തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന നഴ്സുമാർക്ക് ഒരേ ശമ്പളം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായും ടി മേഖലയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മറ്റു പരാതികൾ ചർച്ച ചെയ്തു പരിഹരിക്കുന്നതിനുമായി 2-8-2014-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (ആർറ്റി.) നമ്പർ 1019/2014/തൊഴിൽ പ്രകാരം ഒരു വ്യവസായ ബന്ധ സമിതി രൂപീകരിച്ച് കാലാകാലങ്ങളിൽ യോഗം ചേർന്ന് ഈ മേഖലയിലുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ തൊഴിലാളി തൊഴിലുടമ സഹകരണത്തോടെ ചർച്ച ചെയ്ത് യഥാസമയം പരിഹരിക്കുന്നതിന് ശ്രദ്ധചെലുത്തുന്നുണ്ട്.

(17-6-2015-ലെ സമിതിയോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

[ഖണ്ഡിക 51 (vi)]

നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളം ബാങ്കു മുഖേന ചെയ്തായി നൽകുകയും പേ സ്ലിപ്പ് നൽകുകയും ചെയ്യേണ്ടത് നിയമമൂലം നിഷ്കർഷിക്കുക.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

നഴ്സുമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ ശമ്പളം ബാങ്കു മുഖേന നൽകുന്നതിനും വേജസ് സ്ലിപ്പ് നൽകുന്നതിനും നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(10-8-2013-ലെ യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

[ഖണ്ഡിക 51 (vii)]

മൂന്ന് ഷിഫ്റ്റുകളിലായി ജോലി (ഷിഫ്റ്റ് ഡ്യൂട്ടി) സമയം ക്രമീകരിക്കുകയും മാസത്തിൽ 7 ദിവസത്തെ രാത്രി ജോലി (നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടി), കൃത്യമായ 8 മണിക്കൂർ ജോലി സമയം എന്നിവ നിജപ്പെടുത്തുകയും അധിക ജോലിക്ക് അധിക ശമ്പളം അനുവദിക്കുക, അവധികളും പൊതു ഒഴിവ് ദിനങ്ങളും അനുവദിക്കുക. ഇ. എസ്. ഐ., പ്രോവിഡന്റ് ഫണ്ട്, ബോണസ് തുടങ്ങിയ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തുക.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

ജോലി സമയം 8 മണിക്കൂർ, 8 മണിക്കൂറിൽ കൂടുതൽ ജോലി ചെയ്താൽ ഓവർടൈം വേജസ്, ആഴ്ചയിൽ ഒരു അവധി എന്നിവ പാലിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുവാൻ തൊഴിൽ വകുപ്പ് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 53)

2010-ലെ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് (രജിസ്ട്രേഷൻ ആന്റ് റഗുലേഷൻ) ആക്ട് വീപുലികരിച്ച് പ്രശ്നപരിഹാരത്തിനതകം വിധം തൊഴിൽ സേവനവേതന വ്യവസ്ഥകൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചു. ഈ തൊഴിൽ മേഖലയാകെ പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് കേന്ദ്രസർക്കാരിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്ന് സമിതി ശക്തമായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 41066/എഫ്.ഡബ്ല്യു1/12/ആ.വ. തീയതി : 30-10-2012)

The Kerala Clinical Establishment Bill മുഖ്യമായും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ, ലാബുകൾ സ്റ്റാഫിംഗ് സെന്ററുകൾ എന്നിവയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളതാണ്. അതിൽ യാതൊരു വിഭാഗക്കാരെയും സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകളും ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടില്ല. സേവന വേതന വ്യവസ്ഥകൾ സംബന്ധിച്ച വിഷയങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന തൊഴിൽ വകുപ്പിലേക്ക് അനന്തര നടപടികൾക്കായി ഫയൽ കൈമാറിയിട്ടുണ്ട്.

(27-2-2013-ലെ സമിതിയോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 54)

തകച്ചും യുക്തിരഹിതമായ കാഴ്ചപ്പാടിലാണ് നഴ്സുമാരെ മിനിമം വേതന നിയമ (Minimum Wages Act)ത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് എന്നതിനാൽ ജനറൽ നഴ്സിംഗ് മുതൽ നഴ്സിംഗിലെ മാസ്റ്റർ ബിരുദം വരെയുള്ള പ്രൊഫഷണൽ യോഗ്യത നേടിയ നഴ്സുമാർക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ശമ്പളം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഉതകാൻ വിധം നിയമനത്തിലെ അപാകത പരിഹരിക്കേണ്ടതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കൺ നമ്പർ 21444/ഇ 2/12/തൊഴിൽ തീയതി : 18-9-2014)

നഴ്സുമാർക്ക് അവരുടെ പ്രൊഫണൽ യോഗ്യതയനുസരിച്ച് മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലായെന്നത് പരിഗണിക്കപ്പെടേണ്ട കാര്യമാണ്. 5-11-2013-നാണ് സംസ്ഥാനത്ത് ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ മിനിമം വേതനം അവസാനമായി പരിഷ്കരിച്ചത്. പ്രസ്തുത വേതന പരിഷ്കരണത്തിൽ ഇക്കാര്യം വേണ്ടവിധം പരിഗണിച്ചിട്ടില്ല എന്ന കാര്യം നിയമസഭാ സമിതി ചൂണ്ടിക്കാട്ടിയ സാഹചര്യത്തിൽ ഉയർന്ന വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും പ്രായോഗിക പരിചയവും അടിസ്ഥാനമാക്കി നഴ്സുമാർക്ക് മിനിമം വേതനത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ വേതനം നൽകുന്ന കാര്യം ബന്ധപ്പെട്ടവരുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനമെടുക്കാവുന്നതാണ്.

(19-11-2014-ലെ സമിതി യോഗം, ഗവണ്മെന്റ് റിപ്പോർട്ട് വ്യക്തമല്ലാത്തതിനാൽ വ്യക്തമായ മറുപടി നൽകണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടു.)

**അധികവിവര റിപ്പോർട്ട്**

(ഗവണ്മെന്റ് കൺ നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി : 23-3-2015)

കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രി മേഖലയിലെ മിനിമം വേതനം പുതുക്കുന്നതിനായി ചുമതലപ്പെടുത്തിയ സ്വകാര്യ ആശുപത്രി വ്യവസായബന്ധ സമിതി വിപുലമായ തെളിവെടുപ്പുകളും ചർച്ചകളും നടത്തിയാണ് ഈ മേഖലയിലെ മിനിമം വേതനം നിശ്ചയിച്ചത്. യോഗ്യതയും, പ്രവൃത്തിപരിചയവും, ആശുപത്രിയുടെ വലിപ്പവും അടക്കമുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം പരിഗണിച്ച ശേഷമാണ് നിലവിലുള്ള 5-11-2013-ലെ (എം.എസ്.)നം.135/2013/തൊഴിൽ പ്രകാരമുള്ള മിനിമം വേതന വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്. ടി വിജ്ഞാപനത്തിന്റെ ഭാഗം രണ്ടിൽ പ്രവൃത്തിപരിചയത്തിന്റെയും യോഗ്യതയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ നഴ്സുമാരെ എട്ട് ഗ്രൂപ്പുകളായി തിരിച്ച് വിവിധ തസ്തികകൾക്ക് ശമ്പള സ്കെയിലിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പം ഖണ്ഡിക 3 പ്രകാരം കിടത്തി ചികിത്സയിലൂടെ സ്ഥാപനങ്ങളെ ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലും കിടത്തി ചികിത്സയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലും തരംതിരിച്ച് ജീവനക്കാർക്ക് അധിക അലവൻസുകളും ഖണ്ഡിക 4 പ്രകാരം നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർക്ക് സ്പെഷ്യൽ അലവൻസും നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം ശമ്പള സ്കെയിലിൽ ഓരോ വർഷവും ഇൻക്രിമെന്റ് സർവ്വീസ് വെയ്റ്റ്മെന്റ്, ഉയർന്ന വേതനത്തിന് സംരക്ഷണം എന്നിവയും ഉറപ്പുവരുത്തിയാണ്. ടി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ളത്.

(17-6-2015 -ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 56)

ബോണ്ട് സമ്പ്രദായം തുടരുകയും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനധികൃതമായി തടഞ്ഞുവയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെതിരെ കർശനനടപടി സ്വീകരിക്കാനും ഇത്തരം ആശുപത്രികൾ നടത്തുന്ന നഴ്സിംഗ് കോളേജുകളുടെയും സ്കൂളുകളുടെയും അംഗീകാരം റദ്ദാക്കാനും അതത് സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളോടും ഇന്ത്യൻ നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലിനോടും നിർദ്ദേശിക്കാനും കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടാനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**തൊഴിലും പുനരധിവാസവും വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 21444/ഇ 1/12/തൊഴിൽ തീയതി : 12-6-2013)

നിലവിലുള്ള തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ പ്രകാരം നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർക്ക് മിനിമം വേതന നിയമപ്രകാരമുള്ള വേതനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് തൊഴിൽ വകുപ്പ് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം കാണുന്നതിന് പ്രത്യേക നിയമം ഉണ്ടാക്കുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

(10-9-2013-ലെ സമിതി യോഗം പരിഗണിച്ചു.)

സമിതിയുടെ ശുപാർശ

(ഖണ്ഡിക 60)

കേരളത്തിനകത്തും പുറത്തുമുള്ള അനധികൃത റിക്രൂട്ട്മെന്റ് ഏജൻസികളുടെ നടപടികൾ അന്വേഷണവിധേയമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ തൊഴിൽ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പാക്കാൻ നോർക്ക റൂട്ട്സിന്റെ കീഴിൽ പ്ലാസ്മെന്റ് ഏജൻസി (Placement Agency) രൂപവൽക്കരിക്കണമെന്നും ഇതിലെ സുതാര്യത ഉറപ്പുവരുത്താൻ ടോൾഫ്രീ നമ്പറോടു കൂടി ഒരു ഇൻഫർമേഷൻ സെന്റർ രൂപവൽക്കരിക്കണമെന്നും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**പ്രവാസി കേരളീയകാര്യ വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 4239/ബി2/12/നോർക്ക തീയതി : 11-8-2015)

നോർക്ക റൂട്ട്സ് 2006 മുതൽ വിദേശ റിക്രൂട്ട്മെന്റ് നടത്തുന്നതിന് റിക്രൂട്ടിംഗ് ഏജൻസി ലൈസൻസ് നേടിയിട്ടുണ്ട്. 24 x 7 പ്രവർത്തിക്കുന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറോടു കൂടിയ ഒരു കോൾസെന്ററും നോർക്ക റൂട്ട്സിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. 1800 425 3939 എന്ന ഈ കോൾസെന്റർ നമ്പർ മുഖേന നോർക്കയുടെ സേവനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച എല്ലാ വിവരങ്ങളും ലഭ്യമാണ്.



നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ ചുഷണം ഒഴിവാക്കുന്നതിനും, തൊഴിൽ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനും വേണ്ടി കേന്ദ്ര പ്രവാസികാര്യ മന്ത്രാലയം വിദേശ റിക്രൂട്ട്മെന്റിൽ സുതാര്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ഇ-മൈഗ്രേറ്റ് എന്ന ഒരു ഓൺലൈൻ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 31-5-2015 മുതൽ ഇ. സി. ആർ. രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഇന്ത്യയിൽ നിന്നും നഴ്സുമാരെ റിക്രൂട്ട് ചെയ്യാൻ വിദേശ തൊഴിൽദാതാവ് ഇ-മൈഗ്രേറ്റ് സംവിധാനത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്താൽ മാത്രമേ നടപടി ക്രമങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി റിക്രൂട്ട് ചെയ്യാൻ അനുമതി ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. ഇതിനായി കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ 12-3-2015-ലെ F.OI-11012/10/2013-EP നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം വിദേശ രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് ഇന്ത്യൻ നഴ്സുമാരുടെ റിക്രൂട്ട്മെന്റ് സർക്കാർ ഏജൻസികളായ നോർക്ക-റൂട്ട്സ്, ഒ.ഡി.ഇ.പി.സി. തമിഴ്നാട് സർക്കാരിന്റെ കീഴിലെ ഓവർസീസ് മാനുവൽ കോർപ്പറേഷൻ എന്നിവ വഴി മാത്രമായി പരിമിതപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഇ. സി. ആർ. രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് ജോലിക്കായി പോകുന്ന ഇൻഡ്യൻ നഴ്സുമാർക്ക് എമിഗ്രേഷൻ ക്ലിയറൻസും നിർബന്ധമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. നോർക്ക റൂട്ട്സ് മുഖേനയുള്ള റിക്രൂട്ടിംഗ് നടപടികൾ ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു.

**സമിതിയുടെ ശുപാർശ**

*(ഖണ്ഡിക 61)*

സംസ്ഥാനത്തെ 12 ലക്ഷം നഴ്സുമാരിൽ 9 ലക്ഷം വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയുടെ ഭാരം പേറുന്നവരാണെന്നാണ് പ്രാഥമിക വിലയിരുത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പയിന്മേലുള്ള ജപ്തി നടപടി നിറുത്തി മോറട്ടോറിയം പ്രഖ്യാപിക്കുകയോ, പലിശയിളവ് നൽകുകയോ ചെയ്യേണ്ടതാണെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

**നടപടി റിപ്പോർട്ട്**

**ആസൂത്രണ സാമ്പത്തികകാര്യ വകുപ്പ്**

(ഗവണ്മെന്റ് കത്ത് നമ്പർ 17037/എഫ്2/12/പ്ലാനിംഗ് തീയതി : 12-3-2013)

10-4-2012-ലെ സ.ഉ.(സാധാ.) നം.132/2012/പ്ലാനിംഗ് പ്രകാരം വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പകളിന്മേൽ സർക്കാർ മുഖേന സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള റിക്കവറി നടപടികൾക്കും ബാങ്കുകൾ നേരിട്ട് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള റിക്കവറി നടപടികൾക്കും 6 മാസത്തേയ്ക്ക് മോറട്ടോറിയം ഏർപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി. 21-11-2012 -ലെ സ.ഉ.(എംഎസ്.)38/2012/പ്ലാനിംഗ് പ്രകാരം മോറട്ടോറിയം 10-10-2012 മുതൽ 6 മാസത്തേയ്ക്ക് കൂടി ദീർഘിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ 2004-2009 കാലഘട്ടത്തിൽ വിദ്യാഭ്യാസ വായ്പ എടുത്ത തൊഴിൽ രഹിതരായ ബി. പി. എൽ. വിഭാഗത്തിലുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പലിശ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഏറ്റെടുക്കുന്നതാണെന്ന 2012-13 വർഷത്തെ ബജറ്റ് നിർദ്ദേശം നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗരേഖ 18-10-2012-ലെ സ.ഉ.(കൈ) നമ്പർ 36/2012/പ്ലാനിംഗ് പ്രകാരം നിശ്ചയിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയത് നടപ്പിൽ വരുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അന്തിമ ഘട്ടത്തിലാണ്.

(29-5-2013 -ലെ സമിതി യോഗം അംഗീകരിച്ചു.)

ഭാഗം II

സർക്കാരിൽ നിന്നും തുടർനടപടി റിപ്പോർട്ട് ലഭിക്കാത്ത ശിപാർശകൾ

**ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്**

(ശിപാർശ 44)

തൃപ്തികരമായ രോഗീപരിചരണത്തിന് സഹായമാകുവാനായി മതിയായ എണ്ണം നഴ്സുമാരെ ഓരോ വാർഡിലും നിയമിക്കുന്നതിന് ആശുപത്രികളിലെ ഹ്യൂമൻ റിസോഴ്സ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് (Human Resource Department) കാര്യക്ഷമമാക്കേണ്ടത് അടിയന്തര പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നതാണെന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു.

(ശിപാർശ 47)

മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പലവിധ പീഡനങ്ങളും തൊഴിൽ രംഗത്തെ മറ്റുവിധത്തിലുള്ള ചൂഷണവും വളരെ കുറഞ്ഞ ശമ്പളവും കൊണ്ട് അസംതൃപ്തരായ ഈ വിഭാഗം മാനസിക പിരിമുറുക്കം നിമിത്തം ആത്മഹത്യയിലേക്കും മറ്റും നയിക്കപ്പെടുന്നു. ഈ അവസ്ഥയിൽ നഴ്സുമാർക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണെന്ന് സമിതി കരുതുന്നു.

(ശിപാർശ 48)

സ്വകാര്യ നഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ മനുഷ്യത്വരഹിത സമീപനങ്ങളും തൊഴിൽ നിയമലംഘനങ്ങളും അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിൽ യാതൊരു അമാന്തവും പാടില്ലെന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു ഇതിനുവേണ്ട അടിയന്തര നിയമനിർമ്മാണങ്ങൾ നടപ്പിൽ വരുത്തുന്നതിന് കേന്ദ്ര സർക്കാരും അതതു സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളും മുൻകൈ എടുക്കണമെന്നും അതിനുവേണ്ടി കേരള ഗവണ്മെന്റും ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പുകളും സംസ്ഥാനത്തുനിന്നുള്ള പാർലമെന്റ് അംഗങ്ങളും നിരന്തര സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്നും സമിതി ആവശ്യപ്പെടുന്നു. ഇതോടൊപ്പം ഈ വിഷയം കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരുന്നതിനും അടിയന്തര പരിഹാര നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനുമായി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നിയമസഭാംഗങ്ങളുംകൂടി ഉൾപ്പെട്ട ഒരു ഉന്നതാധികാര സമിതിയെ നിയോഗിക്കുവാൻ നടപടി വേണമെന്നും സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 51)

51. (iii) വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രായോഗിക പരിചയം എന്നിവ കണക്കിലെടുത്ത് എൻടി കേഡർ / കേഡർ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുക.

51. (iv) നഴ്സുമാർക്ക് സേവനകാലത്തിനനുസരിച്ചുള്ള പ്രവൃത്തി പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (എക്സ്പീരിയൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) നൽകേണ്ടത് നിയമമൂലം കർശനമാക്കുക.

51. (viii) മതിയായ ടോയ്ലെറ്റ് സൗകര്യങ്ങളോടും സുരക്ഷിതത്വം ലഭിക്കുന്നതുമായ താമസസൗകര്യം, താമസസ്ഥലത്തേയ്ക്കുള്ള യാത്രാ സൗകര്യം, അസുഖബാധിതരാകുമ്പോൾ അതേ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സാ സൗകര്യം എന്നിവ ഉറപ്പുവരുത്തുക.

51. (ix) സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾക്കെതിരായ വാക്സിനേഷൻ, മൂന്ന് മാസം കൂടുമ്പോഴുള്ള മെഡിക്കൽ ചെക്കപ്പ്, സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച പ്രീ-ഇൻഡക്ഷൻ ട്രെയിനിംഗ് (Pre-induction Training) എന്നിവ നൽകുക.

51. (x) ആഗോളതലത്തിൽ അംഗീകരിക്കപ്പെട്ട രോഗി - നഴ്സ് അനുപാതം കൃത്യമായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക.

51. (xi) ആശുപത്രികളിലെ ഹ്യൂമൻ റിസോഴ്സ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് (Human Resource Department) കാര്യക്ഷമാക്കുക.

51. (xii) ജോലിസ്ഥലത്ത് സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്തുകയും വീടുകളിൽ ഡ്യൂട്ടി ചെയ്യേണ്ടിവരുമ്പോൾ അവിടെയും സുരക്ഷിതമാണെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിന് ഹോസ്പിറ്റൽ അധികാരികളെ നിയമപരമായി ചുമതലപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുക.

51. (xiii) ട്രെയിനി, കോൺട്രാക്ട്, ഒബ്സർവർ എന്നീ പേരുകളിലുള്ള ചുഷണ സമ്പ്രദായങ്ങൾ നിയമമൂലം നിരോധിക്കുക.

51. (xiv) പുരുഷനഴ്സുമാർക്ക്, ആനുപാതികമായി 35% സംവരണം ഏർപ്പെടുത്തുക.

51. (xv) വിലപിടിപ്പുള്ള മെഷിനറികൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന നിസാരമായ കേടുപാടുകൾക്ക് നഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും നഷ്ടപരിഹാരം ഈടാക്കാതിരിക്കുക.

51. (xvi) നഴ്സുമാർക്ക് നെഴ്സിംഗ് ജോലി മാത്രം നൽകുക.

51. (xvii) അമ്മമാരായ നഴ്സുമാരെ നൈറ്റ് ഷിഫ്റ്റിൽ (Night Duty) നിന്നും കഴിവതും ഒഴിവാക്കുക.

51. (xviii) നഴ്സുമാരുടെ യൂണിഫോം കാലാനുസൃതം പരിഷ്കരിക്കുക.

51. (xix) നഴ്സുമാർക്കും അവരുടെ കുടുംബത്തിനും ചികിത്സാ ആനുകൂല്യം ഉറപ്പുവരുത്തുക.

51. (xx) ചെയ്യുന്ന ജോലിക്ക് അർഹമായ സ്ഥാനമാനങ്ങൾ നൽകുക, ഡോക്യൂർമാരുടേയും സൂപ്പർവൈസർമാരുടേയും മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പീഡനങ്ങളിൽനിന്ന് രക്ഷനേടാനുതകും വിധം നിയമപരിരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുക.

51. (xxi) ആശുപത്രികളിൽ നഴ്സുമാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് നഴ്സിംഗ് പ്രതിനിധികളെ ഉൾപ്പെടുത്തി പ്രത്യേക പരാതിപരിഹാരസെൽ രൂപീകരിക്കുക.

51. (xxii) നിയമം പാലിക്കാത്ത ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റുകൾക്കെതിരെ കാലതാമസമില്ലാതെ നിയമ നടപടിയെടുക്കാൻ സാധിക്കത്തക്കവിധം സർക്കാരിന് ആശുപത്രികളിൽ ഇടപെടാനുള്ള അധികാരം ഉറപ്പാക്കാനുള്ള നിയമ നിർമ്മാണം നടത്തുക.

(ശിപാർശ 52)

മേൽപ്പറഞ്ഞ ആവശ്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള സമഗ്രനിയമം ശരിയാംവിധം നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താൻ ഒരു കേന്ദ്ര ഏജൻസിയെയും സംസ്ഥാന തലങ്ങളിൽ നിരീക്ഷണ സംവിധാനവും ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനും നഴ്സുമാരുടെ ദൈനംദിന പ്രശ്നങ്ങളിൽ സഹായം തേടാവുന്ന രീതിയിൽ ഒരു ഹെൽപ്പ്ലൈൻ സർക്കാർ തലത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും കേന്ദ്ര സർക്കാരിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 55)

തുച്ഛമായ ശമ്പളം, ദീർഘ ജോലി സമയം എന്നിവയുൾപ്പെടെ സ്വകാര്യ മേഖലയിൽ നഴ്സുമാർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ നിയമംവഴി പരിഹരിക്കേണ്ടതായതിനാലും ആരോഗ്യം സംസ്ഥാന വിഷയമായതിനാലും രാജ്യത്തെ വിവിധ സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളോട് ഇത് സംബന്ധിച്ച സമഗ്രനിയമം നിർമ്മിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ആവശ്യപ്പെടാൻ കേന്ദ്ര സർക്കാരിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തുന്നതിന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 57)

കേരളത്തിലും പുറത്തും പഠിച്ചശേഷം കേരള നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത നഴ്സുമാർക്ക് രജിസ്റ്റർ നമ്പരോടു കൂടിയ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് വിതരണം ചെയ്യണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 58)

നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ട അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്ത ആശുപത്രികളെ അപ്ഗ്രേഡ് ചെയ്യാതിരിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 59)

നല്ലമാരുടെ തൊഴിൽ സുരക്ഷിതത്വവും സാമൂഹിക സുരക്ഷിതത്വവും ഉറപ്പുവരുത്തണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് രാജ്യമൊട്ടാകെ വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ നഴ്സിംഗ് സമൂഹം പ്രദക്ഷിണം നടത്തുന്ന ഈയവസരത്തിൽ കേരളത്തിലും ഇത്തരം സമരങ്ങൾ നാൾക്കുനാൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതായി കാണുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ സ്വകാര്യനഴ്സിംഗ് മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് നിയമനിർമ്മാണത്തിലൂടെയും അതിന്റെ ഫലപ്രദമായ വിനിയോഗത്തിലൂടെയും ശാശ്വത പരിഹാരം കണ്ടെത്തിയും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് മാതൃകയും പ്രേരകവുമാകണമെന്ന് സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

(ശിപാർശ 62)

രാജ്യത്തെ നഴ്സിംഗ് വിദ്യാഭ്യാസ മേഖലയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ പഠന വിധേയമാക്കുന്നതിനായി ഒരു ദേശീയ കമ്മീഷനെ നിയോഗിക്കുകയും നഴ്സിംഗ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനം വിദ്യാഭ്യാസ രംഗത്തെ നിയമങ്ങൾ പാലിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നും പരിശോധിക്കുന്നതിനും ഇടപെടുന്നതിനും സർക്കാരിന് ഇടപെടാൻ അധികാരം ലഭിക്കുന്നതരത്തിൽ കേന്ദ്രതലത്തിൽ നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുന്നതിന് നിർദ്ദേശിക്കണമെന്ന് കേന്ദ്രസർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടാൻ സമിതി ശിപാർശ ചെയ്യുന്നു.

മേൽപ്പറഞ്ഞ ശിപാർശകളിന്മേൽ യഥാസമയം മറുപടി ലഭ്യമാക്കാത്തതിൽ സമിതി അതൃപ്തി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ മലയാളി നല്ലമാരുടെ വിഷയങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച ശിപാർശകൾ ആയതിനാലാകാം റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കാതിരുന്നത് എന്ന് സമിതി നിരീക്ഷിക്കുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,  
2017 ആഗസ്റ്റ് 24.

കെ. വി. അബൂൾ ഖാദർ,  
അദ്ധ്യക്ഷൻ,  
പ്രവാസി മലയാളികളുടെ ക്ഷേമം  
സംബന്ധിച്ച സമിതി.

©  
കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്  
2017

കേരള നിയമസഭാ പ്രിന്റിംഗ് പ്രസ്സ്