ലിൽനിന്നു വിട്ടുവന്നശേഷം ആറു വർഷത്തേക്കു തെരഞ്ഞെടുപ്പിനു നിൽക്കാൻ അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുകയില്ലെന്നു ജനപ്രാതിനിധ്യ നിയമഭേദഗതി ബില്ലിൽ വ്യവസ്ഥയുണ്ട്.

മററു കുററങ്ങൾക്കു് രണ്ടു വർഷത്തിൽ കുറയാതെ തടവുശിക്ഷ വിധിക്കപ്പെട്ടുവരും ജയിലിൽനിന്നു മോചനത്തിനുശേഷം ആറു വർഷത്തേക്കു് തെരഞ്ഞെടുപ്പിനു നിന്നുകൂടാ. ഈ വ്യവസ്ഥകളും വ്യത്യസ്തങ്ങളായ കാരണങ്ങളാൽ എതിർക്കപ്പെടാൻ സാദ്ധ്യതയുണ്ട്

ചില പ്രത്യേക നിയോജകമണ്ഡലങ്ങളിൽ പത്തു വോട്ടർമാരോ വോട്ടർമാരുടെ പത്തു ശതമാനമോ നാമനിർദേശം ചെയ്യാത്തവർ തെരഞ്ഞെടുപ്പിനു നിന്നുകൂടാ എന്ന വ്യവസ്ഥ തെരഞ്ഞെടുപ്പിനെ പ്രഹസനമാക്കി മാററുന്നതിനു വേണ്ടി 'ചുമ്മാ സ്ഥാനാർത്ഥിത്വം' പ്രഖ്യാപിക്കുന്നവരെ ഒഴിവാക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളതാണ്.

എതിർപാർട്ടികൾ നിർദേശിച്ചിരുന്ന പല തെരഞ്ഞെടുപ്പു പരിഷ്കാരങ്ങളും ഈ രണ്ടു ബില്ലുകളിലും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. എല്ലാ പാർട്ടികളുടെയും തെരഞ്ഞെടുപ്പുചെലവിൽ ഒരു പങ്ക് സർക്കാർ വഹിക്കണമെന്ന നിർദേശമാണ് ഇവയിൽ ഏററവും മുഖ്യം. കള്ളവോട്ട് തടയുന്നതിനുവേണ്ടി വോട്ടർമാർക്കു് അവരുടെ ഫോട്ടോ ഒട്ടിച്ച പരിചയപത്രങ്ങൾ (ഐഡൻറിററി കാർഡുകൾ) നൽകണമെന്ന നിർദേശവും ഇതുപോലെതന്നെ അവഗണിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

ചുരുക്കത്തിൽ ഇപ്പോൾ പാർലമെൻറിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട രണ്ടു ബില്ലുകളിലടങ്ങിയ തെരഞ്ഞെടുപ്പു പരിഷ്കാരങ്ങൾ ആരെയും തൃപ്തിപ്പെടുത്താൻ പര്യാപ്തമായേക്കുകയില്ല. അവയിലെ ചില നിർദേശങ്ങൾ കർശനമായ വിമർശനത്തിന് വിഷയമാകാനും സാദ്ധ്യതയുണ്ട്. വോട്ടർമാരുടെ പ്രായം ചുരുക്കാനും വോട്ടിങ്ങിന് യന്ത്രങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കാനുമുള്ള നിർദേശങ്ങൾ കാലോചിതങ്ങളും പുരോഗമനപരങ്ങളുമാണ്. സമൂഹവിരുദ്ധർ, വർഗീയവാദികൾ, കുററവാളികൾ മുതലായവരെ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പ്രക്രിയയിൽനിന്നു പുറംതള്ളുന്നതിന് ഉദ്ദേശിച്ച് ജനപ്രാതിനിധ്യ നിയമഭേദഗതി ബില്ലിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകളിൽ പലതും സമഗ്രങ്ങളോ സുനിശ്ചിതങ്ങളോ അല്ല; ഉദ്ദിഷ്ടപ്രയോജനം അവയിൽനിന്നു പൂർണമായി ലഭിച്ചേക്കുകയുമില്ല. തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽനിന്നു കള്ളപ്പണത്തിന്റെ സർവാധിപത്യം ഒഴിവാക്കുകയെന്ന പരമപ്രധാനമായ ലക്ഷ്യം; ഇപ്പോൾ നിർദേശിക്കപ്പെട്ട പരിഷ്കാരങ്ങൾ ഒന്നുംതന്നെ ഉൾക്കൊള്ളുന്നുമില്ല.

കുറിപ്പ്: ഈ രണ്ടു ബില്ലുകളും ലോക്സഭ പിന്നീട് പാസ്സാക്കിട്ടുണ്ട്.

(9 ഡിസംബർ, 1988)

42. കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യം

'അസ്വസ്ഥാഃ കേരളസ്ഥാഃ സ്വയമതി മൃദവോ,
സ്ത്രൂചാഹം വിശേഷാൽ,
സർവേ ദൂരപ്രചാരേ ഖലുശിഥിലധിയഃ
കിം പുനർദേശ ഭേദേ?'

എന്ന് ക്രിസ്ത്വബ്ദം പതിനേഴാം നൂററാണ്ടിന്റെ ആരംഭത്തിൽ മേൽപുത്തൂർ നാരായണഭട്ടതിരി എഴുതി.

'കേരളത്തിലുള്ളവരുടെ ആരോഗ്യം പൊതുവെ തൃപ്തികരമല്ല. അദ്ധ്വാനം

അവർക്കു വയ്യ. ദൂരപ്രദേശങ്ങളിൽ സഞ്ചരിക്കുന്നതിൽ ഒരുവനും താല്പര്യമില്ല. മറ്റൊരു നാട്ടിൽ പോകുന്ന കാര്യം പറയുകയും വേണ്ട. ഇതൊക്കെ എന്റെ കാര്യത്തിൽ കൂടുതൽ പരമാർത്ഥമാണ്'' എന്നു സാരം.

ഇരുപതാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ അവസാനത്തിൽ നില വളരെ വ്യത്യസ്തമായിട്ടുണ്ട്. അകലെ പ്രത്യേകിച്ചു മറുനാടുകളിൽ സഞ്ചരിക്കുവാൻ മാത്രമല്ല, കുടിയേറിപ്പാർക്കാനും കേരളീയർക്കു് ഒരു മടിയുമില്ല. സ്വന്തം നാട്ടിൽ അദ്ധ്വാനവിമുഖരെങ്കിലും അവർ മറുനാടുകളിൽ ചെന്നാൽ എല്ലുമുറിയെ പണിയെടുത്തുകൊള്ളും. കേരളീയരുടെ ആരോഗ്യവും ഇന്ത്യയിലെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ജനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ചു മെച്ചപ്പെട്ടതാണെന്നത്രെ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പറയുന്നതു്.

തങ്ങളുടെ വാദം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനു ലോകാരോഗ്യസംഘടന കേരളത്തെ ബംഗാൾ സംസ്ഥാനവുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തുന്നു. കേരളമെന്നപോലെ ബംഗാളും ഇടതുപക്ഷകക്ഷികളുടെ ഭരണത്തിൻകീഴിലാണു്. ഇടതിങ്ങി ജനങ്ങൾ പാർക്കുന്ന സംസ്ഥാനങ്ങളാണു രണ്ടും. വിദ്യാഭ്യാസത്തിൽ കേരളീയർക്കെന്നപോലെ ബംഗാളികൾക്കുമുണ്ടു വലിയ താല്പര്യം. സാമ്പത്തികവികസനത്തിലാകട്ടെ ബംഗാൾ കേരളത്തെ അപേക്ഷിച്ച് എത്രയോ മുമ്പിലുമാണ്. ജനങ്ങളുടെ ശരാശരി വരുമാനം നഗരവല്ക്കരണം എന്നീ കാര്യങ്ങളിലും ബംഗാളിനെക്കാൾ മോശമാണ് കേരളം.

എന്നിട്ടും കേരളത്തിൽ മരണനിരക്കു് പ്രത്യേകിച്ചു ശിശുമരണനിരക്കു് ബംഗാളിനെ അപേക്ഷിച്ചു തുലോം കുറവാണു്. 1982—ാമാണ്ടിൽ കേരളത്തിലെ ഗ്രാമങ്ങളിൽ ആയിരം പ്രസവങ്ങളിൽ മുപ്പത്തിരണ്ടു ശിശുക്കളേ മരിച്ചുള്ളു. അതേവർഷം ബംഗാളിലെ ഗ്രാമങ്ങളിൽ ആയിരം പ്രസവങ്ങളിൽ തൊണ്ണൂറ്റിമൂന്നു ശിശുക്കൾ മരിച്ചു. ഇന്ത്യയിൽ ആ ആണ്ടിൽ ഗ്രാമങ്ങളിലെ ശരാശരി ശിശുമരണം ആയിരം പ്രസവങ്ങൾക്കു നൂറ്റിപ്പതിന്നാലു് ആയിരുന്നു. 1982—ൽ കേരളത്തിലെ നഗരങ്ങളിൽ ശിശുമരണനിരക്കു് ഇതിലും കുറവായിരുന്നു——ആയിരം പ്രസവത്തിൽ ഇരുപത്തിനാലു്. ബംഗാളിൽ നഗരങ്ങളിലെ ശിശുമരണനിരക്കു് ഈ ആണ്ടിൽ ആയിരം പ്രസവത്തിനു് അമ്പത്തിരണ്ടായിരുന്നു; ഇന്ത്യൻ ശരാശരി ആയിരം പ്രസവത്തിനു് അറുപത്തഞ്ചും.

ഇതിനർത്ഥം ഇന്ത്യയിൽ മറ്റു ഭാഗങ്ങളിലുള്ളതിനേക്കാൾ ഗർഭ—പ്രസവശുശ്രൂഷാസൗകര്യങ്ങൾ കേരളത്തിൽ വികസിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നാണു്. 1930 മുതൽ ഈ രംഗത്തു് കേരളത്തിൽ ക്രമികമായ പുരോഗതി ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടു്.

ആസ്പത്രിസൗകര്യങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ കേരളവും ബംഗാളും തമ്മിൽ വലിയ വ്യത്യാസമില്ലെന്നു ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ കുറിപ്പിൽ കാണുന്നു. ജനസംഖ്യയുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തുമ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ കൂടുതലുള്ളതു് ബംഗാളിലാണു്; പക്ഷേ, ബംഗാളിലെ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിൽ പോയി സേവനം അനുഷ്ഠിക്കാൻ ഡോക്ടർമാർ പ്രായേണ വിമുഖരാകുന്നു. കേരളത്തിൽ നഴ്സുമാരുടെ എണ്ണം ബംഗാളിലേക്കാൾ താരതമ്യേന കൂടുതലാണു്.

ഉള്ള ആസ്പത്രിസൗകര്യങ്ങൾ പരമാവധി ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിൽ കേരളീയർ ബംഗാളികളെക്കാൾ മുന്നിട്ടുനില്ക്കുന്നു. ആസ്പത്രികളിൽ നടക്കുന്ന പ്രസവങ്ങളെ ഇതിനുദാഹരണമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാം. 1978—ാമാണ്ടിൽ കേരളത്തിലെ ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ പ്രസവങ്ങളിൽ നൂറിനു നാല്പത്തൊമ്പതും ആസ്പത്രികളിലായിരുന്നു. ആ ആണ്ടിൽ ബംഗാളിലെ ഗ്രാമങ്ങളിലെ പ്രസവങ്ങളിൽ ഇരുപത്തൊമ്പതു ശതമാനമേ ആസ്പത്രികളിൽ നടന്നുള്ളു. ഇന്ത്യൻ ഗ്രാമങ്ങളിൽ ആ വർഷത്തിൽ ആസ്പത്രികളിൽവെച്ചു നടന്നതു പ്രസവങ്ങളുടെ പതിനാറു ശതമാനം മാത്രമാണു്.

ജനസമ്മർദം കൂടുതലായതിനാൽ കേരളത്തിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ എണ്ണവും കൂടുതലാണു്. ഇതിനു പുറമെ, കേരളത്തിൽ ഗതാഗതസൗക

ര്യങ്ങൾ വളരെയധികമുണ്ട്. ജനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമുള്ളപ്പോഴൊക്കെ ആരോഗ്യസേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഈ ഗതാഗതസൗകര്യം പ്രയോജനപ്പെടുന്നു.

എന്നാൽ, ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള പുരോഗതിക്ക് കേരളം പരമാവധി കടപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതു സാക്ഷരതയോടാകുന്നു. വിദ്യാഭ്യാസം, സാമൂഹ്യ–രാഷ്ട്രീയ സംഘടനകളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ ഫലമായി ആരോഗ്യത്തെപ്പററി കേരളീയർ വളരെയധികം ബോധവാന്മാരായിട്ടുണ്ട്.

കേരളത്തിലെ പൊതുജനാരോഗ്യ നിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിൽ കേരളീയരുടെ രണ്ടു ശീലങ്ങൾ ഉപകരിച്ചിട്ടുള്ളതായി ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ കുറിപ്പിൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നുണ്ട്. ജീരകമിട്ടു തിളപ്പിച്ച വെള്ളം കുടിക്കുന്ന ശീലമാണ് ഇവയിലൊന്ന്; മറെറാന്ന് ചോറു വാർത്തെടുത്തശേഷം അവശേഷിക്കുന്ന കഞ്ഞി കുടിക്കുന്ന സമ്പ്രദായവും. കേരളത്തിൽ രോഗവും മരണവും കുറയുന്നതിന് ഈ രണ്ടു് എളിയ വഴക്കങ്ങൾ ഉപകരിക്കുന്നുണ്ടാവണമെന്ന ലോകാരോഗ്യസംഘടന കരുതുന്നു.

ഒരു ജനത സാമ്പത്തികമായി താരതമ്യേന പിന്നിലാണെങ്കിലും വിദ്യാഭ്യാസവും പൊതുജനങ്ങളുടെ അവബോധവും പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതുവഴി അവർക്ക് ആരോഗ്യവും താരതമ്യേന ദീർഘമായ ആയുസ്സും നല്ല ജീവിതത്തിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉയർത്താമെന്നതിന് ഉദാഹരണമായി കേരളമാതൃകയെ ലോകാരോഗ്യസംഘടന എടുത്തുകാട്ടുന്നുണ്ട്.

ശിശുമരണം കുറയുന്ന തോതിനു ശിശുജനനവും സ്വാഭാവികമായി കുറയുമെന്നാണു ജനസംഖ്യാശാസ്ത്രസിദ്ധാന്തം. പക്ഷേ, പ്രയോഗത്തിൽ കേരളത്തിൽ ഇതു കാണാനില്ല. ശിശുമരണം താഴ്ന്നുവന്നിട്ടും ഇവിടെ ഉയർന്ന ശിശുജനനത്തോതു നിലനില്ക്കുന്നു. ഇതിന്റെ ഫലമായി ജനസംഖ്യ നിരന്തരം വർദ്ധിച്ചുവരികയും ചെയ്യുന്നു. വിശദീകരിക്കാൻ കഴിയാത്ത ഒരത്ഭുതമായാണു പല ജനസംഖ്യാശാസ്ത്രജ്ഞരും ഈ 'വൈരുദ്ധ്യ'ത്തെ ചിത്രീകരിക്കുന്നതു്.

(26 ഒക്ടോബർ, 1988)

43. കയർ

പിരി ഉടഞ്ഞ ചൂടിപോലെ ദുർബലമാണ് കേരളത്തിന്റെ സമ്പദ്ഘടന. അതിന്റെ അടിത്തറ ആദായകരമല്ലാത്ത നെൽകൃഷിയും പറമ്പുകൃഷിയും ആകുന്നു. പാരമ്പര്യസിദ്ധമായ ജീവിതസമ്പ്രദായം പിൻതുടരുന്നതു് സ്വാഭാവികമാകയാലാണ്, എന്തെങ്കിലും ആദായം ഉണ്ടാകാമെന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തോടെയല്ല കേരളത്തിലെ ഭൂരിഭാഗം കർഷകരും പാടങ്ങളിലും പറമ്പുകളിലും പണിയെടുക്കുന്നതു്.

വ്യവസായവൽക്കരണത്തിന് പല പരിശ്രമങ്ങളും കേരളത്തിൽ നടന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അവയൊന്നും പര്യാപ്തങ്ങളോ ആസൂത്രിതങ്ങളോ ആയിരുന്നില്ല. തൊഴിലില്ലായ്മയുടെ രൂക്ഷത അല്പമെങ്കിലും കുറയ്ക്കുന്നതു് കേരളത്തിൽ ആധുനികവ്യവസായങ്ങളല്ല, പാരമ്പര്യവ്യവസായങ്ങൾ ആകുന്നു. പാരമ്പര്യവ്യവസായങ്ങളിൽ എന്തുകൊണ്ടും പ്രധാനമായ കയർവ്യവസായം നിരന്തരമായി തകർച്ചയെ നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. കയർവ്യവസായത്തെ ബാധിച്ചിരിക്കുന്ന രോഗങ്ങളെപ്പററി പ്ലാനിംഗ് കമ്മീഷൻ നടത്തിയ ഒരു പഠനത്തിന്റെ ഫലങ്ങൾ ഇപ്പോൾ പ്രസിദ്ധീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഈ പഠനത്തിൽ എല്ലാ കേരളീയരുടെയും ശ്രദ്ധ പതിയേണ്ടതു് ആവശ്യമാണ്.

പരുത്തി, ചണം, ഹെമ്പ്, ഫ്ളാക്സ്, സീസൽ മുതലായ പ്രകൃതിയിൽ