2023_1_1137_1168

നിരാകരണപത്രം

(Disclaimer)

പ്രാദേശികഭാഷയിൽ വിവർത്തനം ചെയ്ത വിധിന്യായം

ഭാരതസർക്കാർ സ്ഥാപനമായ എ.ഐ.സി.ടി.ഇ. യുടെ "അനുവാദിനി"

എന്ന നിർമിത ബുദ്ധ്യാധിഷ്ഠിത വിവർത്തന ഉപകരണത്തിൻറെ

സഹായത്തോടെ കേരള ഹൈക്കോടതിയിലെ ഐ.റ്റി.

ഡയറക്ടറേറ്റ് സാധൂകരിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. എന്നിരുന്നാലും, ഇതിൻറെ ഉള്ളടക്കത്തിൽ

ആശയപരമായോ സാംഗത്യപരമായോ വ്യാകരണപരമായോ

ആഖ്യാനപരമായോ തെറ്റുകൾ കടന്നു കൂടാൻ സാധ്യതയുള്ളതാണ്. ഈ

തർജ്ജമ കേവലം വ്യവഹാരകക്ഷികളുടെയും പൊതുജനങ്ങളുടെയും

പൊതുവായ അറിവിലേക്ക് ഉപയോഗപ്പെടുത്തുവാൻ വേണ്ടി മാത്രം

ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. ഔദ്യോഗികവും പ്രായോഗികവുമായ

എല്ലാ ആവശ്യങ്ങൾക്കും വിധി നിർവ്വഹണ നടപ്പാക്കലുകൾക്കും

പ്രസ്തുത വിധിന്യായത്തിൻറെ ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പ് ആധികാരികവും

2023_1_1137_1168

അന്തിമവും ആയിരിക്കും.

കോമൺ കോസ് (ഒരു രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സൊസൈറ്റി)

v.

യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ

(2019ലെ 1699-ആം പലവക ഹർജി)

(2005ലെ 215-ആം (സിവിൽ) റിട്ട് ഹർജിയിൽ)

2003 ജനുവരി 24

[ജസ്റ്റിസ് കെ. എം. ജോസഫ്, ജസ്റ്റിസ് അജയ് രസ്തഗി, ജസ്റ്റിസ് അനിരുദ്ധ ബോസ്, ജസ്റ്റിസ് ഋഷികേശ് റോയ്, ജസ്റ്റിസ് സി. ടി. രവികുമാർ]

ഇന്ത്യൻ ഭരണഘടന- അന്തസ്സോടെ മരിക്കാനുള്ള വ്യക്തിയുടെ അവകാശം- മരണതാല്പര്യപത്രം- കോമൺ കോസ് *(*ഒരു രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സൊസൈറ്റി*) v.* യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ *(2018) 5* എസ് സി സി *1: [2018] 6* എസ് സി ആർ *1* എന്ന കേസിലെ വിധിന്യായത്തിന് വ്യക്തത തേടുന്ന അപേക്ഷ- പ്രസ്തുത റിട്ട് ഹർജിയിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ അഭാവത്തിൽ പോലും, ഒരു വ്യക്തിക്ക് രോഗം ഭേദമാകാൻ സാധ്യതയില്ലാത്ത അവസ്ഥയിൽ, ജീവൻരക്ഷാ സംവിധാനത്തിലോ/മരുന്നുകളിലോ തുടരുകയാണെങ്കിൽ, ജീവൻരക്ഷാ സംവിധാനം പിൻവലിക്കണമോ എന്ന ചോദ്യമാണ് കോടതി

2023_1_1137_1168

പരിഗണിച്ചത്- തുടർന്ന്, കോടതി നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകി- ഇപ്പോൾ, വ്യക്തത തേടി അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചു- മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ യഥാർത്ഥ പ്രവർത്തനം, ദുർഘടമായ തടസ്സങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നു എന്ന കാരണം ചൂണ്ടിക്കാട്ടി, വീണ്ടും കോടതിയെ സമീപിച്ചിരിക്കുകയാണ്. കക്ഷികളുടെ ആശങ്ക കണക്കിലെടുത്ത്, ഖണ്ഡികകൾ *198* മുതൽ *199* വരെ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പരിഷ്കരിക്കുകയോ/നീക്കം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യുന്നു- പലവക ഹർജി തീർപ്പാക്കി.

ക്രിമിനൽ അസ്സൽ അധികാരപരിധി: 2005 ലെ 215-ആം (സിവിൽ) റിട്ട് ഹർജിയിലെ 2019 ലെ 1699-ആം പലവക ഹർജി.

ഹർജിക്കാരന് വേണ്ടി മുതിർന്ന അഭിഭാഷകൻ അരവിന്ദ് പി. ദാതർ, ഡോ. ധ്വനി മേത്ത, രശ്മി നന്ദകുമാർ, ശ്രേയ ശ്രീവാസ്തവ എന്നീ അഭിഭാഷകർ എന്നിവർ ഹാജരായി.

അഡീഷണൽ സോളിസിറ്റർ ജനറൽ കെ. എം. നടരാജ്, ഗുർമീത് സിംഗ് മക്കർ, മുഹമ്മദ് അഖിൽ, അദിത് ഖോറാന, അഡ്വക്കേറ്റ് ശൈലേഷ് മഡിയാൽ, ഉദയ് ഖന്ന, വിനായക് ശർമ, അനിരുദ്ധ് ഭട്ട്, സഞ്ജയ് എം. നുലി, നകുൽ ചെംഗപ്പ കെ. കെ., ചിത്രാൻഷ് ശർമ, അനുജ് എസ്. ഉഡുപ്പ, ഡോ. ആർ. ആർ. കിഷോർ എന്നീ അഭിഭാഷകർ എതിർകക്ഷിക്ക് വേണ്ടി ഹാജരായി.

കോടതിയുടെ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചത് ജസ്റ്റിസ് കെ. എം. ജോസഫ്.

2023_1_1137_1168

(1) കോമൺ കോസ് *(*ഒരു രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സൊസൈറ്റി*) v.* യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയും മറ്റൊരാളും (2018) 5 എസ്സിസി 1 ൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത വിധിന്യായത്തിൽ വ്യക്തത തേടി ഇന്ത്യൻ സൊസൈറ്റി ഓഫ് ക്രിട്ടിക്കൽ കെയർ മെഡിസിൻ സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയാണിത്.

(2) മൂന്നംഗ ജഡ്ജിമാരുടെ ബെഞ്ച് നൽകിയ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഒരു ഭരണഘടനാ ബെഞ്ച് രൂപീകരിച്ചത്. ഈ കോടതിയുടെ മുമ്പത്തെ ചില തീരുമാനങ്ങളുടെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ, പ്രത്യേകിച്ചും, കോടതി ഉചിതമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കണമോ അതോ മരണതാല്പര്യപത്രം എന്ന് വിശേഷിപ്പിക്കപ്പെടുന്നവ നൽകുന്നതിന് മാനദണ്ഡങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കണമോ എന്ന ചോദ്യത്തിൽ ഈ കോടതി ഏർപ്പെട്ടിരുന്നു. മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ അഭാവത്തിൽ, ഒരു വ്യക്തിക്ക് രോഗം ഭേദമാകാൻ സാധ്യതയില്ലാത്ത അവസ്ഥയിൽ, ജീവൻരക്ഷാ സംവിധാനത്തിലോ/മരുന്നുകളിലോ തുടരുകയാണെങ്കിൽ, ജീവൻരക്ഷാ സംവിധാനം പിൻവലിക്കണമോ എന്ന ചോദ്യമാണ് കോടതി പരിഗണിച്ചത്. അന്തസ്സോടെ മരിക്കാനുള്ള വ്യക്തിയുടെ അവകാശത്തെക്കുറിച്ച് കോടതി തുടർന്ന് വിശദീകരിച്ചു. അതിനുശേഷം, ഈ കോടതി താഴെ പറയുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകി:

"198. കോടതിയുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ, അന്തസ്സോടെ ജീവിക്കാനുള്ള പവിത്രമായ അവകാശത്തിന്റെ ഫലപ്രാപ്തി സുഗമമാക്കുന്നതിനുള്ള ഫലപ്രദമായ മാർഗമായി മരണതാല്പര്യപത്രം പ്രവർത്തിക്കും. ഇത് രോഗിയുടെ ചികിത്സയ്ക്കിടെ ആവശ്യമുള്ള സമയത്ത് പല സംശയങ്ങളും

ഇല്ലാതാക്കുമെന്ന് കോടതി കരുതുന്നു. അതിനുപുറമെ, ബോധ്യപ്പെട്ട ശേഷം, അവർ നിയമാനുസൃതമായ രീതിയിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നതെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്നതിനാൽ ഇത് ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ മനസ്സിനെ ശക്തിപ്പെടുത്തും. മരണതാല്പര്യപത്രം അമൂർത്തമായി പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്ന് ചേർക്കാൻ കോടതി കൂട്ടിച്ചേർക്കുന്നു. സുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ ഉണ്ടാകണം. അവ വ്യക്തമാക്കണം. കോടതി അവയെ താഴെപ്പറയുന്ന രീതിയിൽ പട്ടികപ്പെടുത്തുന്നു:

198.1. ആർക്കാണ് മരണതാല്പര്യപത്രം നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയുക, എങ്ങനെ?

198.1.1. പത്രം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഉദ്ദേശ്യവും അനന്തരഫലങ്ങളും ആശയവിനിമയം നടത്താനും ബന്ധപ്പെടുത്താനും മനസ്സിലാക്കാനും കഴിയുന്ന ആരോഗ്യമുള്ള മാനസികാവസ്ഥയുള്ള ഒരു മുതിർന്നയാൾക്ക് മാത്രമേ മരണതാല്പര്യപത്രം നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിയൂ.

198.1.2. ഇത് സ്വമേധയാ നടപ്പിലാക്കണം, ഒരു തരത്തിലുള്ള സമ്മർദ്ദമോ പ്രലോഭനമോ നിർബന്ധമോ ഇല്ലാതെയും, പൂർണ്ണമായ അറിവോ വിവരമോ ലഭിച്ചതിനു ശേഷവും ആയിരിക്കണം ഇത് നടപ്പിലാക്കേണ്ടത്.

198.1.3. അനാവശ്യമായ സ്വാധീനമോ നിയന്ത്രണമോ ഇല്ലാതെ നൽകുന്ന അറിവോടെയുള്ള സമ്മതത്തിന്റെ സവിശേഷതകൾ അതിന് ഉണ്ടായിരിക്കണം.

198.1.4. എപ്പോഴാണ് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുകയോ പ്രത്യേക വൈദ്യചികിത്സ നൽകാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതെന്ന് രേഖാമൂലം വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്, കാരണം ഇത് മരണപ്രക്രിയ വൈകിപ്പിക്കുക മാത്രമേ ചെയ്യൂ, അല്ലാത്തപക്ഷം അത് അദ്ദേഹത്തെ/അവരെ വേദനയ്ക്കും ദുരിതത്തിനും കഷ്ടപ്പാടിനും കാരണമാകുകയും അദ്ദേഹത്തെ/അവരെ കൂടുതൽ അപമാനകരമായ അവസ്ഥയിലാക്കുകയും ചെയ്യും.

198.2. അതിൽ എന്തൊക്കെ ഉൾപ്പെടുത്തണം?

198.2.1. വൈദ്യചികിത്സ നിർത്തിവയ്ക്കുകയോ പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്ന സാഹചര്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട തീരുമാനം ഇത് വ്യക്തമായി സൂചിപ്പിക്കണം.

198.2.2. ഇത് നിർദ്ദിഷ്ട നിബന്ധനകളോടെ ആയിരിക്കണം കൂടാതെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ തികച്ചും വിശദവും വ്യക്തവുമായിരിക്കണം.

198.2.3. മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും നിർദ്ദേശങ്ങൾ/അധികാരം റദ്ദാക്കാമെന്ന് അതിൽ പരാമർശിക്കണം.

198.2.4. അത്തരമൊരു പത്രം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ അനന്തരഫലങ്ങൾ മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്ന് അത് വെളിപ്പെടുത്തണം.

198.2.5. മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് ഉചിതമായ സമയത്ത് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ,

മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന് അനുസൃതമായി വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കാനോ പിൻവലിക്കാനോ സമ്മതം നൽകാൻ അധികാരമുള്ള ഒരു രക്ഷിതാവിന്റെയോ അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെയോ പേര് അതിൽ വ്യക്തമാക്കണം.

198.2.6. റദ്ദാക്കാത്ത ഒന്നിലധികം സാധുവായ മരണതാല്പര്യപത്രങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ, ഏറ്റവും ഒടുവിൽ ഒപ്പിട്ട മരണതാല്പര്യപത്രം രോഗിയുടെ ആഗ്രഹങ്ങളുടെ അവസാന ആവിഷ്കരണമായി കണക്കാക്കുകയും അത് പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്തുകയും ചെയ്യും.

198.3. അത് എങ്ങനെ രേഖപ്പെടുത്തുകയും സംരക്ഷിക്കുകയും വേണം?

198.3.1. ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ ജഡ്ജി നിയോഗിച്ച ജുഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് മജിസ്ട്രേറ്റ് (ജെ. എം. എഫ്. സി) സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന രണ്ട് സ്വതന്ത്ര സാക്ഷികളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾ പത്രത്തിൽ ഒപ്പിടണം.

198.3.2. സാക്ഷികളും ക്ഷമതയുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിയും സ്വമേധയാ, യാതൊരു സമ്മർദ്ദമോ പ്രലോഭനമോ നിർബന്ധമോ കൂടാതെ, പ്രസക്തമായ എല്ലാ വിവരങ്ങളും അനന്തരഫലങ്ങളും പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയാണ് പത്രം നടപ്പിലാക്കിയതെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

198.3.3. ഡിജിറ്റൽ ഫോർമാറ്റിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നതിനു പുറമേ, പത്രത്തിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് ജെ. എം. എഫ്. സി തന്റെ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കും.

198.3.4. പത്രത്തിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് സംരക്ഷിക്കുന്നതിനായി ജെ. എം. എഫ്. സി ക്ഷമതയുള്ള ജില്ലാ കോടതിയുടെ രജിസ്ട്രിക്ക് കൈമാറും. കൂടാതെ, ജില്ലാ ജഡ്ജിയുടെ രജിസ്ട്രി ഡിജിറ്റൽ ഫോർമാറ്റിൽ പത്രം നിലനിർത്തും.

198.3.5. പത്രത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിന്റെ സമയത്ത് ഹാജരല്ലെങ്കിൽ രോഗിയുടെ അടുത്ത കുടുംബാംഗങ്ങളെ അറിയിക്കാനും പത്രത്തിന്റെ നിർവ്വഹണത്തെക്കുറിച്ച് അവരെ ബോധവാന്മാരാക്കാനും ജെ. എം. എഫ്. സി ഇടയാക്കും.

198.3.6. ഒരു പകർപ്പ് പ്രാദേശിക ഗവൺമെന്റിന്റെയോ മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻറെയോ മുനിസിപ്പാലിറ്റിയുടെയോ പഞ്ചായത്തിൻറെയോ ക്ഷമതയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥന് കൈമാറും. മേൽപ്പറഞ്ഞ അധികാരികൾ ഇക്കാര്യത്തിൽ ക്ഷമതയുള്ള ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യും, അവർ മേൽപ്പറഞ്ഞ പത്രത്തിന്റെ സൂക്ഷിപ്പുകാരനായിരിക്കും.

198.3.7. മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ പകർപ്പ് കുടുംബ ഡോക്ടർ ഉണ്ടെങ്കിൽ, അദ്ദേഹത്തിന് കൈമാറാൻ ജെ. എം. എഫ്. സി ഇടയാക്കും.

198.4. എപ്പോൾ, ആർക്കാണ് ഇത് പ്രാബല്യത്തിൽ കൊണ്ടുവരാൻ കഴിയുക?

198.4.1. രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനാകുകയും രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല വൈദ്യചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനാകുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തെക്കുറിച്ച് ബോധവാനാകുമ്പോൾ, ക്ഷമതയുള്ള

ജെ. എം. എഫ്. സിയിൽ നിന്ന് അതിന്റെ സത്യസന്ധതയും ആധികാരികതയും ഉറപ്പാക്കും.

198.4.2. പത്രത്തിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് ഡോക്ടർമാർ അർഹമായ പ്രാധാന്യം നൽകണം. എന്നിരുന്നാലും, രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനാണെന്നും ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനാണെന്നും അല്ലെങ്കിൽ ജീവരക്ഷാസംവിധാനത്തിലാണ് ജീവിക്കുന്നതെന്നും രോഗിയുടെ അസുഖം ഭേദമാക്കാനാവില്ലെന്നും അല്ലെങ്കിൽ അവൻ/അവൾ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലെന്നും പൂർണ്ണമായി ബോധ്യപ്പെട്ടതിനുശേഷം മാത്രമേ ഇത് പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്താവൂ.

198.4.3. രോഗിയെ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്ക് (മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾ) പത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ബോധ്യപെട്ടുവെങ്കിൽ, അദ്ദേഹം രോഗത്തിന്റെ സ്വഭാവം, വൈദ്യസഹായത്തിൻറെ ലഭ്യത, ബദൽ ചികിത്സാരീതികളുടെ അനന്തരഫലങ്ങൾ, ചികിത്സിക്കാതെ തുടരുന്നതിൻറെ അനന്തരഫലങ്ങൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് രോഗിയെ അല്ലെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ രക്ഷാകർത്താവിനെ/അടുത്ത ബന്ധുവിനെ, അറിയിക്കണം. പ്രസ്തുത വ്യക്തി നൽകിയ വിവരങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുവെന്നും സാധ്യതകളെക്കുറിച്ച് ചിന്തിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഏറ്റവും നല്ല

തിരഞ്ഞെടുപ്പെന്ന് ഉറച്ച കാഴ്ചപ്പാടിലേക്ക് വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും ന്യായമായ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൻ വിശ്വസിക്കുന്നുവെന്നും അദ്ദേഹം ഉറപ്പാക്കണം.

198.4.4. വൈദ്യ ചികിത്സയ്ക്കായി രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ച ഡോക്ടർ/ആശുപത്രി, ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ മേധാവിയും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള കുറഞ്ഞത് മൂന്ന് വിദഗ്ധരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും അടങ്ങുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കണം. ഈ തീരുമാനം ഒരു പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും.

198.4.5. മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നടപ്പാക്കണമെന്ന് ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാണെങ്കിൽ, ഡോക്ടർ/ആശുപത്രി ഉടൻ തന്നെ നിർദ്ദേശത്തെക്കുറിച്ച് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടറെ അറിയിക്കും. ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലയിലെ ചീഫ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചെയർമാനായും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് വിദഗ്ധരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത്

ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും (ആശുപത്രിയുടെ മുൻ മെഡിക്കൽ ബോർഡിൽ അംഗങ്ങളല്ലാത്തവർ) ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടർ ഉടൻ രൂപീകരിക്കും. അവർ സംയുക്തമായി രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും ആശുപത്രിയുടെ മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ പ്രാരംഭ തീരുമാനത്തോട് അവർ യോജിക്കുകയും ചെയ്താൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അവർക്ക് അംഗീകരിക്കാം.

198.4.6. രോഗിക്ക് ആശയവിനിമയം നടത്താൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിന്റെ അനന്തരഫലങ്ങൾ മനസിലാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച ബോർഡ് മുൻകൂട്ടി നിർണ്ണയിക്കണം. രോഗിക്ക് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിവില്ലെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള ശേഷി നഷ്ടമാകുകയാണെങ്കിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ രോഗി നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത രക്ഷിതാവിന്റെ സമ്മതം, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വ്യക്തമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കുകയോ പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നേടണം.

198.4.7. കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ചെയർമാൻ, അതായത് ചീഫ് ഡിസ്ട്രിക്ട് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ,

രോഗിക്ക് നൽകുന്ന വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള തീരുമാനം പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ് ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം ക്ഷമതയുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിയെ അറിയിക്കും. ജെ. എം. എഫ്. സി എത്രയും വേഗം രോഗിയെ സന്ദർശിക്കുകയും എല്ലാ വശങ്ങളും പരിശോധിച്ച ശേഷം ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം നടപ്പാക്കാൻ അംഗീകാരം നൽകുകയും ചെയ്യും.

198.4.8. പത്രം നടപ്പാക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഏത് ഘട്ടത്തിലും അത് പിൻവലിക്കാൻ മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് അവസരമുണ്ടാകും.

198.5. മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അനുമതി നിഷേധിച്ചാൽ എന്തുചെയ്യും*?*

198.5.1. മെഡിക്കൽ ബോർഡ് വൈദ്യ ചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള അനുമതി നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ നടത്തിപ്പുകാരനോ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ പോലും ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം 226 പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജി നൽകി ഹൈക്കോടതിയെ സമീപിക്കാൻ കഴിയും. അത്തരം ഹർജി ഹൈക്കോടതിയിൽ ഫയൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, അനുമതി നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ അത് നിരസിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ തീരുമാനിക്കാൻ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാർ അടങ്ങുന്ന ഒരു സ്വതന്ത്ര സമിതി രൂപീകരിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്.

198.5.2. സംസ്ഥാന അഭിഭാഷകന് അവസരം നൽകിയ ശേഷം ഹൈക്കോടതി അപേക്ഷ വേഗത്തിൽ പരിഗണിക്കും. രോഗിയെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസൃതമായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള സാധ്യതയെക്കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമുള്ള ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്.

198.5.3. അത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് കാലതാമസം വരുത്താൻ കഴിയാത്തതിനാൽ ഹൈക്കോടതി എത്രയും വേഗം തീരുമാനം നൽകുമെന്നും "രോഗിയുടെ നന്മ" എന്ന തത്വം മനസ്സിൽ വച്ചുകൊണ്ട് പ്രത്യേക കാരണങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കണം.

198.6. മരണതാല്പര്യപത്രം പിൻവലിക്കുകയോ ബാധകമാകാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുക.

198.6.1. ഒരു വ്യക്തിക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും മരണതാല്പര്യപത്രം രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് നൽകിയിട്ടുള്ള അതേ നടപടിക്രമം പിന്തുടർന്നുകൊണ്ട് മരണതാല്പര്യപത്രം പിൻവലിക്കാനോ അതിൽ മാറ്റം വരുത്താനോ കഴിയും. ഒരു മരണതാല്പര്യപത്രം പിൻവലിക്കുകയോ റദ്ദാക്കുകയോ ചെയ്യുന്നത് രേഖാമൂലമായിരിക്കണം.

198.6.2. മരണതാല്പര്യപത്രം നൽകുന്ന വ്യക്തി മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൻറെ സമയത്ത് മുൻകൂട്ടി പ്രതീക്ഷിക്കാത്തതും അദ്ദേഹം മുൻകൂട്ടി പ്രതീക്ഷിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ തന്റെ തീരുമാനത്തെ

ബാധിക്കുമായിരുന്നതുമായ സാഹചര്യങ്ങൾ നിലവിലുണ്ടെന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നതിന് ന്യായമായ കാരണങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത ചികിത്സയ്ക്ക് മരണതാല്പര്യപത്രം ബാധകമാകില്ല.

198.6.3. മരണതാല്പര്യപത്രം അവ്യക്തമാണെങ്കിൽ, ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ ബോർഡുകൾ അത് പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്തില്ല, ആ സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രമില്ലാത്ത രോഗികൾക്കുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ബാധകമാക്കും.

198.6.4. ഒരു വ്യക്തിയെ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ മരണതാല്പര്യപത്രം പാലിക്കരുതെന്ന് ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് തീരുമാനിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പരിഗണനയ്ക്കും ഉചിതമായ നിർദ്ദേശത്തിനുമായി കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച മെഡിക്കൽ ബോർഡിന് അപേക്ഷ നൽകേണ്ടതാണ്.

199 മരണതാല്പര്യപത്രം ഇല്ലാത്ത കേസുകൾ ഉണ്ടാകുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. ഈ വർഗ്ഗത്തിലെ വ്യക്തികളെ മാറ്റിനിർത്താൻ കഴിയില്ല. മരണതാല്പര്യപത്രം ഇല്ലാത്ത സന്ദർഭങ്ങളിൽ, നടപടിക്രമങ്ങളും സുരക്ഷാ മാർഗങ്ങളും അവ നിലനിൽക്കുന്ന കേസുകൾക്ക് ബാധകമാകുന്ന അതേ രീതിയിലായിരിക്കണം, കൂടാതെ ഇനിപ്പറയുന്ന നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിക്കുകയും വേണം:

199.1. രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനും രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനും അല്ലെങ്കിൽ

സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലാത്ത സാഹചര്യങ്ങളിലും, ഡോക്ടർക്ക് ആശുപത്രിയെ അറിയിക്കാം, ശേഷം ആശുപത്രി നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ച രീതിയിൽ ഒരു ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കും. ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് കുടുംബ ഡോക്ടറുമായും കുടുംബാംഗങ്ങളുമായും ചർച്ച ചെയ്യുകയും ചർച്ചയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖാമൂലം രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യും. ചർച്ചയ്ക്കിടെ, രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിനോ നിരസിക്കുന്നതിനോ ഉള്ള ഗുണദോഷങ്ങളെക്കുറിച്ച് കുടുംബാംഗങ്ങളെ അറിയിക്കുകയും അവർ രേഖാമൂലം സമ്മതം നൽകുകയാണെങ്കിൽ, സ്വീകരിക്കേണ്ട നടപടിയുടെ ഗതി ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡിന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താം. അവരുടെ തീരുമാനം പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും.

199.2. ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ ഉള്ള സാധ്യത സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാണെങ്കിൽ, ആശുപത്രി ഉടൻ തന്നെ അധികാരിതയുള്ള കളക്ടറെ അറിയിക്കും. ചീഫ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചെയർമാനായും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് വിദഗ്ധരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടർ ഉടൻ രൂപീകരിക്കും. കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച

2023_1_1137_1168

മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രോഗിയുടെ ശാരീരിക പരിശോധനയ്ക്കായി ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും മെഡിക്കൽ രേഖകൾ പഠിച്ച ശേഷം ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായവുമായി യോജിക്കുകയും ചെയ്തേക്കാം. ആ സാഹചര്യത്തിൽ, കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ ചെയർമാൻ ജെ. എം. എഫ്. സിയെയും രോഗിയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളെയും അറിയിക്കും.

199.3. ജെ. എം. എഫ്. സി. എത്രയും വേഗം രോഗിയെ സന്ദർശിക്കുകയും മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിശോധിക്കുകയും രോഗിയുടെ അവസ്ഥ പരിശോധിക്കുകയും രോഗിയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുമായി ചർച്ച ചെയ്യുകയും, എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും തൃപ്തനാണെങ്കിൽ, ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ ഉള്ള കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യാം.

199.4. രോഗിയുടെ ചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ബോർഡ് തീരുമാനമെടുക്കാതിരിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായത്തോട് യോജിക്കാതിരിക്കുകയോ ചെയ്തേക്കാം. അത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽ, രോഗിയുടെ നോമിനിയ്ക്കോ കുടുംബാംഗത്തിനോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം 226 പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജിയിലൂടെ ജീവരക്ഷാസംവിധാനം പിൻവലിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിയിൽ നിന്ന്

അനുമതി തേടാം, ഈ സാഹചര്യത്തിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് അനുമതി നൽകണോ വേണ്ടയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്ന ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ഹൈക്കോടതിക്ക് ഒരു സ്വതന്ത്ര കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കാവുന്നതാണ്. അതിൽ ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരെ ഉൾപ്പെടുത്താം. അവർക്ക് തീവ്രപരിചരണ വിഭാഗത്തിൽ പരിചയവും, കഴിവതും 20 വർഷത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയവും ഉണ്ടായിരിക്കണം. അധികാരിതയുള്ള മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുമായി കൂടിയാലോചിച്ച ശേഷമായിരിക്കണം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കേണ്ടത്. സംസ്ഥാന കൗൺസിലിനും അവസരം നൽകണം. ഇത്തരം കേസുകളിൽ ഹൈക്കോടതി എത്രയും പെട്ടെന്ന് തീരുമാനം എടുക്കണം, കാരണം ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ കൂടുതൽ കാലതാമസം ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. "രോഗിയുടെ നന്മ" എന്ന തത്വം മനസ്സിൽ വെച്ചുകൊണ്ട് കാരണങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കണം.

200. ഇതിനോടൊപ്പം തന്നെ, ജീവരക്ഷാസംവിധാനം പിൻവലിക്കുന്നതിന്റെ ഒരു സുപ്രധാന വശം ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് ഉചിതമാണെന്ന് കോടതി കരുതുന്നു, ഇത് മജിസ്ട്രേറ്റ് ഹൈക്കോടതിയെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. രോഗിയുടെ മരണശേഷം മൂന്ന് വർഷത്തിന് ശേഷം നശിപ്പിക്കപ്പെടുന്ന ഹാർഡ് കോപ്പി സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുപുറമെ ഹൈക്കോടതിയുടെ രജിസ്ട്രി ഇത് ഡിജിറ്റൽ ഫോർമാറ്റിൽ സൂക്ഷിക്കും.

201. ഈ വിഷയത്തിൽ പാർലമെന്റ് നിയമനിർമ്മാണം നടത്തുന്നതുവരെ മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച മരണതാല്പര്യപത്രവും സുരക്ഷാ മാർഗങ്ങളും സംബന്ധിച്ച കോടതിയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പ്രാബല്യത്തിൽ തുടരും.

(3) അപേക്ഷകൻ ചുരുങ്ങിയ സമയത്തിനുള്ളിൽ ഈ കോടതിയെ സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഈ കോടതിയെ വീണ്ടും സമീപിക്കുന്നതിനുള്ള കാരണം നിർദ്ദേശങ്ങളുടെ യഥാർത്ഥ പ്രവർത്തനത്തിൽ മറികടക്കാൻ കഴിയാത്ത തടസ്സങ്ങൾ ഉയർന്നുവരുന്നു എന്നതാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, ഒരു വ്യക്തി തയ്യാറാക്കിയ ഒരു മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ, അത് രണ്ട് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന സാക്ഷികളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ മാത്രമല്ല, ഒരു ജുഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് മജിസ്ട്രേറ്റ് മേലൊപ്പിടുകയും ചെയ്യണമെന്ന് ഈ കോടതി 198.3 ഖണ്ഡികയിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നു. പൂർണ്ണമായും പരാജയപ്പെട്ടില്ലെങ്കിലും നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഈ കോടതിയുടെ ലക്ഷ്യത്തെ ദുർബലപ്പെടുത്താൻ ഈ ഖണ്ഡം കാരണമായതായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നു.

ഹർജിയിൽ എടുത്തുകാണിച്ച മറ്റ് വശങ്ങളുണ്ട്.

(4) എതിർകക്ഷി, അതായത് യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ, ഒരു എതിർ സത്യവാങ്മൂലം സമർപ്പിച്ചു. എതിർ സത്യവാങ്മൂലത്തിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങളിൽ

നിന്ന്, ഹർജിയെ എതിർത്തത് യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ നിലപാടാണെന്ന് കോടതി കണ്ടെത്തുന്നു.

(5) കോടതിയുടെ ശ്രദ്ധിയിൽപ്പെട്ടതുപോലെ, ഇത് വ്യക്തത തേടുന്ന ഒരു ഹർജിയാണ്. സാധാരണയായി, ഇന്ത്യൻ ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം 142 പ്രകാരം അധികാരമുള്ളതിനാൽ ഈ കോടതിയിൽ സമർപ്പിച്ച ഒരു ഹർജിയായാലും, ഹർജിയ്ക്ക് കൂടുതൽ പരിഗണന ലഭിക്കരുതെന്ന് കോടതി കരുതുമായിരുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ഒരു തുടർച്ചയായ വളർച്ച ഉണ്ടായിട്ടുള്ളതായി കോടതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. എതിർകക്ഷി പോലും ചില മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ/സമ്മതിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നതായി കാണിക്കുന്ന ഉത്തരവുകളുടെ രൂപത്തിലാണ് ഈ വളർച്ച. മെഡിക്കൽ വിദഗ്ദ്ധർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള എതിർകക്ഷിയായ യൂണിയന്റെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ തമ്മിൽ നിരവധി ചർച്ചകൾ നടന്നിട്ടുണ്ട് എന്ന് തോന്നുന്നു.

അപ്പീൽവാദി പറയുന്നതനുസരിച്ച്, ഡോക്ടർമാരുടെ ഒരു വലിയ സംഘം നേരിടുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ, ഈ കോടതി നിർദ്ദേശങ്ങൾ വീണ്ടും പരിശോധിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ഈ കോടതി നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ച ഖണ്ഡികകളിൽ തത്വങ്ങൾ സ്ഥാപിച്ചതിന്റെ ലക്ഷ്യം ഫലപ്രദമായി നടപ്പിലാക്കുന്ന ഒരു സംവിധാനം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയാണ് ഇത്.

(6) ഹർജിക്കാരന് വേണ്ടി ഹാജരായ മുതിർന്ന അഭിഭാഷകൻ ശ്രീ അരവിന്ദ് ദാതർ, ഡോ. ധവാനി മേത്ത, രശ്മി നന്ദകുമാർ, ഡോ. ആർ. ആർ. കിഷോർ എന്നീ അഭിഭാഷകർ, എതിർകക്ഷിയായ യൂണിയൻ ഓഫ് ഇന്ത്യക്ക് വേണ്ടി

2023_1_1137_1168

ഹാജരായ അഡീഷണൽ സോളിസിറ്റർ ജനറൽ ശ്രീ. കെ. എം. നടരാജ് എന്നിവരുടെ സഹായത്തോടെ, 198 മുതൽ 199 വരെയുള്ള ഖണ്ഡികകളിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇനി സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ പരിഷ്കരിക്കുകയോ നീക്കം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടെന്ന് കോടതി കരുതുന്നു:

ഖണ്ഡിക	നിലവിലുള്ള മാർഗനിർദേശങ്ങൾ	രൂപഭേദങ്ങൾ
ഖണ്ഡിക **198.2.5**	മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് ഉചിതമായ സമയത്ത് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന് അനുസൃതമായി വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കാനോ പിൻവലിക്കാനോ സമ്മതം നൽകാൻ അധികാരമുള്ള ഒരു രക്ഷിതാവിന്റെയോ അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെയോ പേര് അതിൽ വ്യക്തമാക്കണം.	മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് ഉചിതമായ സമയത്ത് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ**,** മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന് അനുസൃതമായി വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കാനോ പിൻവലിക്കാനോ സമ്മതം നൽകാൻ അധികാരമുള്ള ഒരു രക്ഷിതാവിന്റെയോ**/**<u>രക്ഷിതാക്കളുടെയോ</u> അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെയോ**/** <u>ബന്ധുക്കളുടെയോ</u> പേര് അതിൽ വ്യക്തമാക്കണം**.**
ഖണ്ഡിക **198.3.1**	പത്രം മരണശാസനം	പത്രം മരണശാസനം

	നടത്തുന്നയാൾ രണ്ട് സാക്ഷികളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഒപ്പിടണം, അവർ സ്വതന്ത്ര സാക്ഷികളായിരിക്കുന്നതാണ് നല്ലത്. കൂടാതെ, ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ ജഡ്ജ് നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള അധികാരിതയുള്ള ജുഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് മജിസ്ട്രേറ്റ് (ജെ. എം. എഫ്. സി.) പാത്രത്തിൽ മേലൊപ്പിടുകയും വേണം.	നടത്തുന്നയാൾ രണ്ട് സാക്ഷികളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഒപ്പിടണം, അവർ സ്വതന്ത്ര സാക്ഷികളായിരിക്കുന്നതാണ് നല്ലത്. കൂടാതെ, ഒരു നോട്ടറി അല്ലെങ്കിൽ ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ മുമ്പാകെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയും വേണം.
ഖണ്ഡിക **198.3.2**	സാക്ഷികൾക്കും അധികാരിതയുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിക്കും പത്രം സ്വമേധയാ നടപ്പിലാക്കിയതാണെന്നും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള സമ്മർദ്ദമോ പ്രലോഭനമോ നിർബന്ധമോ കൂടാതെ പ്രസക്തമായ എല്ലാ വിവരങ്ങളും അനന്തരഫലങ്ങളും പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും ബോധ്യപ്പെടണം.	സാക്ഷികൾക്കും നോട്ടറി അല്ലെങ്കിൽ ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ എന്നിവർക്ക് പത്രം സ്വമേധയാ നടപ്പിലാക്കിയതാണെന്നും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള സമ്മർദ്ദമോ പ്രലോഭനമോ നിർബന്ധമോ കൂടാതെ പ്രസക്തമായ എല്ലാ വിവരങ്ങളും അനന്തരഫലങ്ങളും പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും ബോധ്യപ്പെടണം.
ഖണ്ഡിക **198.3.3**	ഡിജിറ്റൽ ഫോർമാറ്റിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നതിനു പുറമേ, പത്രത്തിന്റെ ഒരു പകർപ്പ്	നീക്കം ചെയ്തു.

2023_1_1137_1168

	ജെ. എം. എഫ്. സി തന്റെ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കും.	
ഖണ്ഡിക **198.3.4**	പത്രത്തിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് സംരക്ഷിക്കുന്നതിനായി ജെ. എം. എഫ്. സി അധികാരിതയുള്ള ജില്ലാ കോടതിയുടെ രജിസ്ട്രിയിലേക്ക് അയയ്ക്കും. കൂടാതെ, ജില്ലാ ജഡ്ജിയുടെ രജിസ്ട്രി പത്രം യഥാർത്ഥ ഫോർമാറ്റിൽ നിലനിർത്തും.	നീക്കം ചെയ്തു**.**
ഖണ്ഡിക **198.3.5**	നടത്തിപ്പ് സമയത്ത് ഹാജരല്ലെങ്കിൽ മരണശാസനം നടത്തുന്നയാളുടെ അടുത്ത കുടുംബാംഗങ്ങളെ അറിയിക്കാനും പത്രത്തിന്റെ നിർവ്വഹണത്തെക്കുറിച്ച് അവരെ ബോധവാന്മാരാക്കാനും ജെ. എം. എഫ്. സി ഇടയാക്കും.	മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾ ***198.2.5*** ഖണ്ഡികയിൽ പേരുള്ള വ്യക്തിയെയോ വ്യക്തികളെയോ കുടുംബ ഡോക്ടർ ഉണ്ടെങ്കിൽ, അദ്ദേഹത്തിനെയും അറിയിക്കുകയും മരണതാല്പര്യപത്രത്തി ന്റെ ഒരു പകർപ്പ് കൈമാറുകയും ചെയ്യും**.**
ഖണ്ഡിക **198.3.6**	ഒരു പകർപ്പ് പ്രാദേശിക ഗവൺമെന്റിന്റെയോ മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻറെയോ മുനിസിപ്പാലിറ്റിയുടെയോ പഞ്ചായത്തിൻറെയോ അധികാരിതയുള്ള	ഒരു പകർപ്പ് പ്രാദേശിക ഗവൺമെന്റിന്റെയോ മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻറെയോ മുനിസിപ്പാലിറ്റിയുടെയോ പഞ്ചായത്തിൻറെയോ യോഗ്യതയുള്ള

	ഉദ്യോഗസ്ഥന് കൈമാറും. മേൽപ്പറഞ്ഞ അധികാരികൾ ഇക്കാര്യത്തിൽ അധികാരിതയുള്ള ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യും, അവർ മേൽപ്പറഞ്ഞ പത്രത്തിന്റെ സൂക്ഷിപ്പുകാരനായിരിക്കും.	ഉദ്യോഗസ്ഥന് കൈമാറും**.** മേൽപ്പറഞ്ഞ അധികാരികൾ ഇക്കാര്യത്തിൽ യോഗ്യതയുള്ള ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യും**,** അവർ മേൽപ്പറഞ്ഞ രേഖയുടെ സൂക്ഷിപ്പുകാരനായിരിക്കും**.** <u>ഡിജിറ്റൽ ഹെൽത്ത് റെക്കോർഡുകളുടെ ഭാഗമായി മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് മരണതാല്പര്യപത്രം ഉൾപ്പെടുത്താം**.**</u>
ഖണ്ഡിക **198.3.7**	മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ പകർപ്പ് കുടുംബ ഡോക്ടർ ഉണ്ടെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന് കൈമാറാൻ ജെ. എം. എഫ്. സി ഇടയാക്കും.	നീക്കം ചെയ്തു**.**
ഖണ്ഡിക **198.4.1**	രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനും രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനും അല്ലെങ്കിൽ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലാത്ത	രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനും രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനും അല്ലെങ്കിൽ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലാത്തതും

	സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തെക്കുറിച്ച് ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ ബോധ്യവാനാകുമ്പോൾ, പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് അധികാരിതയുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിയിൽ നിന്ന് അതിന്റെ സത്യസന്ധതയും ആധികാരികതയും ഉറപ്പാക്കും.	തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള ശേഷി ഇല്ലാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തെക്കുറിച്ച് ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ ബോധ്യവാനാകുമ്പോൾ, രോഗിയുടെ നിലവിലുള്ള ഡിജിറ്റൽ ഹെൽത്ത് റെക്കോർഡുകൾ എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ ഈ വിധിന്യായത്തിന്റെ ***198.3.6*** ഖണ്ഡികയിൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന പത്രത്തിന്റെ സൂക്ഷിപ്പുകാരനിൽ നിന്ന് അതിന്റെ സത്യസന്ധതയും വിശ്വാസ്യയോഗ്യതയും ഉറപ്പാക്കും.
ഖണ്ഡിക **198.4.2**	പത്രലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് ഡോക്ടർമാർ അർഹമായ പ്രാധാന്യം നൽകണം. എന്നിരുന്നാലും, രോഗി മാരകരോഗിയാണെന്നും ദീർഘകാലമായി ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനാണെന്നും അല്ലെങ്കിൽ ജീവരക്ഷാ സംവിധാനത്തിൽ ആണ് ജീവൻ	വ്യത്യാസമില്ല.

2023_1_1137_1168

	നിലനിർത്തുന്നതെന്നും രോഗിയുടെ അസുഖം ഭേദമാക്കാനാവാത്തതാണെന്നും അല്ലെങ്കിൽ അവൻ/അവൾ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലെന്നും പൂർണ്ണമായി ബോധ്യപ്പെട്ടതിനുശേഷം മാത്രമേ ഇത് പ്രാബല്യത്തിൽ വരൂ.	
ഖണ്ഡിക **198.4.3**	രോഗിയെ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്ക്(മരണതാല്പര്യ പത്രത്തിന്റെ നടത്തിപ്പുകാരൻ) പത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടെങ്കിൽ, രോഗത്തിൻറെ സ്വഭാവം, വൈദ്യസഹായത്തിൻറെ ലഭ്യത, ബദൽ ചികിത്സാരീതികളുടെ അനന്തരഫലങ്ങൾ, ചികിത്സിക്കാതെ തുടരുന്നതിൻറെ അനന്തരഫലങ്ങൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് അദ്ദേഹം രോഗിയെയോ അദ്ദേഹത്തിൻറെ രക്ഷിതാവിനെയോ അടുത്ത	രോഗിയെ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്ക്**(**മരണതാല്പര്യപത്രത്തിന്റെ നടത്തിപ്പുകാരൻ**)** പത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടെങ്കിൽ**,** രോഗത്തിൻറെ സ്വഭാവം**,** വൈദ്യസഹായത്തിൻറെ ലഭ്യത**,** ബദൽ ചികിത്സാരീതികളുടെ അനന്തരഫലങ്ങൾ**,** ചികിത്സിക്കാതെ തുടരുന്നതിൻറെ അനന്തരഫലങ്ങൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് അദ്ദേഹം മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ

	ബന്ധുവിനെയോ അറിയിക്കണം. പ്രസ്തുത വ്യക്തി നൽകിയ വിവരങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുവെന്നും സാധ്യതകളെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഏറ്റവും നല്ല തീരുമാനമെന്ന് ഉറച്ച കാഴ്ചപ്പാടിലേക്ക് വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും ന്യായമായ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൻ വിശ്വസിക്കുന്നുവെന്നും അദ്ദേഹം ഉറപ്പാക്കണം.	പേരുള്ള വ്യക്തിയെ അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തികളെ അറിയിക്കണം. പ്രസ്തുത വ്യക്തി നൽകിയ വിവരങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുവെന്നും സാധ്യതകളെക്കുറിച്ച് ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഏറ്റവും നല്ല തീരുമാനമെന്ന് ഉറച്ച കാഴ്ചപ്പാടിലേക്ക് വന്നിട്ടുണ്ടെന്നും ന്യായമായ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൻ വിശ്വസിക്കുന്നുവെന്നും അദ്ദേഹം ഉറപ്പാക്കണം.
ഖണ്ഡിക **198.4.4**	വൈദ്യ ചികിത്സയ്ക്കായി രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ഡോക്ടർ/ആശുപത്രി, ചികിത്സാ വകുപ്പിന്റെ മേധാവിയും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം,	വൈദ്യ ചികിത്സയ്ക്കായി രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ആശുപത്രി ഒരു പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കണം. അതിൽ, ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറും, ബന്ധപ്പെട്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റിയിൽ കുറഞ്ഞത് അഞ്ച് വർഷത്തെ പരിചയമുള്ള രണ്ട് വിദഗ്ധരും

2023_1_1137_1168

	നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള കുറഞ്ഞത് മൂന്ന് വിദഗ്ധരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും അടങ്ങുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കണം. ഈ തീരുമാനം ഒരു	<u>ഉണ്ടായിരിക്കണം</u>**.** കേസ് റഫർ ചെയ്ത് ***48*** മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ രോഗിയുടെ രക്ഷാകർത്താവിന്റെ**/** അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ രോഗിയെ സന്ദർശിച്ച്**,** ചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ ഉള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നത് ശരിയാണോ അല്ലയോ എന്ന് ബോർഡ് അഭിപ്രായം രൂപീകരിക്കണം**.** ഈ തീരുമാനം പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും**.**

	പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും.	
ഖണ്ഡിക **198.4.5**	മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നടപ്പാക്കണമെന്ന് ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാണെങ്കിൽ, ഡോക്ടർ/ആശുപത്രി ഉടൻ തന്നെ നിർദ്ദേശത്തെക്കുറിച്ച് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടറെ അറിയിക്കും. ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലയിലെ ചീഫ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചെയർമാനായും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് വിദഗ്ധ ഡോക്ടർമാരെയും ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ഒരു	മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നടപ്പാക്കണമെന്ന് പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാണെങ്കിൽ, ജില്ലാ ചീഫ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത ഒരു രജിസ്റ്റേർഡ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറും പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ ഭാഗമല്ലാത്ത ബന്ധപ്പെട്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റിയിൽ കുറഞ്ഞത് അഞ്ച് വർഷത്തെ പരിചയമുള്ള കുറഞ്ഞത് രണ്ട് വിഷയ വിദഗ്ധരും അടങ്ങുന്ന ഒരു ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ആശുപത്രി ഉടൻ രൂപീകരിക്കും. അവർ രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും ആശുപത്രിയുടെ

	മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടർ ഉടൻ രൂപീകരിക്കും. അവർ സംയുക്തമായി രോഗിയെ പ്രവേശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും ആശുപത്രിയുടെ മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ പ്രാരംഭ തീരുമാനത്തോട് അവർ യോജിക്കുകയും ചെയ്താൽ, മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അവർക്ക് അംഗീകരിക്കാം.	പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ പ്രാരംഭ തീരുമാനത്തോട് അവർ യോജിക്കുകയും ചെയ്താൽ, മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അവർക്ക് അംഗീകരിക്കാം. കേസ് റഫർ ചെയ്ത് ***48*** മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അതിന്റെ അഭിപ്രായം നൽകണം.
ഖണ്ഡിക **198.4.6**	രോഗിക്ക് ആശയവിനിമയം നടത്താൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിന്റെ അനന്തരഫലങ്ങൾ മനസിലാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച ബോർഡ് മുൻകൂട്ടി പരിശോധിക്കണം. രോഗിക്ക് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിവില്ലാത്തതോ അല്ലെങ്കിൽ	രോഗിക്ക് ആശയവിനിമയം നടത്താൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിന്റെ അനന്തരഫലങ്ങൾ മനസിലാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നും ദ്വിതീയ ബോർഡ് മുൻകൂട്ടി പരിശോധിക്കണം. രോഗിക്ക് തീരുമാനമെടുക്കാൻ കഴിവില്ലാത്തതോ അല്ലെങ്കിൽ

2023_1_1137_1168

	തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള ശേഷി നഷ്ടപ്പെട്ടതോ ആയ സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വ്യക്തമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കുകയോ പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ രോഗി നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത രക്ഷിതാവിന്റെ സമ്മതം നേടണം.	തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള ശേഷി നഷ്ടപ്പെട്ടതോ ആയ സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വ്യക്തമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ നിരസിക്കുകയോ പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മരണതാത്പര്യപത്രത്തിൽ രോഗി നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെയോ വ്യക്തികളുടെയോ സമ്മതം നേടണം.
ഖണ്ഡിക **198.4.7**	കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ചെയർമാൻ, അതായത് ചീഫ് ഡിസ്ട്രിക്ട് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, രോഗിക്ക് നൽകുന്ന വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള തീരുമാനം പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ് ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം അധികാരപരിധിയിലുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിയെ അറിയിക്കും. ജെ. എം.	രോഗി പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെടുന്ന ആശുപത്രി, പ്രാഥമിക, ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡുകളുടെ തീരുമാനവും മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പേരുള്ള വ്യക്തിയുടെയോ വ്യക്തികളുടെയോ സമ്മതവും രോഗിയുടെ ചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള തീരുമാനം പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ്

2023_1_1137_1168

	എഫ്. സി. എത്രയും വേഗം രോഗിയെ സന്ദർശിക്കുകയും എല്ലാ വശങ്ങളും പരിശോധിച്ച ശേഷം ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം നടപ്പാക്കാൻ അംഗീകാരം നൽകുകയും ചെയ്യും.	അധികാരിതയുള്ള ജെ. എം. എഫ്. സിയെ അറിയിക്കും.
ഖണ്ഡിക **198.4.8**	പത്രം നടപ്പാക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഏത് ഘട്ടത്തിലും അത് പിൻവലിക്കാൻ മരണശാസനം നടത്തുന്നയാൾക്ക് അവസരമുണ്ടാകും.	വ്യത്യാസമില്ല.
ഖണ്ഡിക **198.5.1**	മെഡിക്കൽ ബോർഡ് മെഡിക്കൽ ചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള അനുമതി നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രം നടത്താൻ ചുമതലപ്പെട്ടയാൾക്കോ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ പോലും ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം 226 പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജി നൽകി ഹൈക്കോടതിയെ സമീപിക്കാൻ കഴിയും.	<u>ദ്വിതീയ</u> മെഡിക്കൽ ബോർഡ് മെഡിക്കൽ ചികിത്സ പിൻവലിക്കാനുള്ള അനുമതി നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ, <u>മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പേരുള്ള വ്യക്തിക്കോ വ്യക്തികൾക്കോ</u> അല്ലെങ്കിൽ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ പോലും ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം **226** പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജി നൽകി ഹൈക്കോടതിയെ

2023_1_1137_1168

	അത്തരം ഹർജി ഹൈക്കോടതിയിൽ ഫയൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, അനുമതി നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ അത് നിരസിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ തീരുമാനിക്കാൻ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും അടങ്ങുന്ന ഒരു സ്വതന്ത്ര	സമീപിക്കാൻ കഴിയും. അത്തരം ഹർജി ഹൈക്കോടതിയിൽ ഫയൽ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, അനുമതി നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ അത് നിരസിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചോ തീരുമാനിക്കാൻ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധി

2023_1_1137_1168

	സമിതി രൂപീകരിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്.	യായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും അടങ്ങുന്ന ഒരു സ്വതന്ത്ര സമിതി രൂപീകരിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്.
ഖണ്ഡിക **198.5.2**	സംസ്ഥാനത്തിനു വേണ്ടി ഹാജരായ അഭിഭാഷകന് അവസരം നൽകിയ ശേഷം ഹൈക്കോടതി ഹർജി വേഗത്തിൽ പരിഗണിക്കും. രോഗിയെ പരിശോധിക്കുന്നതിനും മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കനുസൃതമായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള സാധ്യതയെക്കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിനുമുള്ള ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിക്ക് സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്.	വ്യത്യാസമില്ല.
ഖണ്ഡിക **198.5.3**	അത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് കാലതാമസം വരുത്താൻ കഴിയാത്തതിനാൽ ഹൈക്കോടതി എത്രയും	വ്യത്യാസമില്ല.

	വേഗം തീരുമാനം നൽകുമെന്നും "രോഗിയുടെ നന്മ" എന്ന തത്വം മനസ്സിൽ വച്ചുകൊണ്ട് പ്രത്യേക കാരണങ്ങൾ നൽകുമെന്നും പറയേണ്ടതില്ലല്ലോ.	
ഖണ്ഡിക **198.6.1**	ഒരു വ്യക്തിക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും മരണതാല്പര്യപത്രം രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് നൽകിയിട്ടുള്ള അതേ നടപടിക്രമം പിന്തുടർന്നു കൊണ്ട് മരണതാല്പര്യപത്രം പിൻവലിക്കാനോ അതിൽ മാറ്റം വരുത്താനോ കഴിയും. ഒരു മരണതാല്പര്യപത്രം പിൻവലിക്കുകയോ റദ്ദാക്കുകയോ ചെയ്യുന്നത് രേഖാമൂലമായിരിക്കണം.	വ്യത്യാസമില്ല.
ഖണ്ഡിക **198.6.2**	മരണതാല്പര്യപത്രം നൽകുന്ന വ്യക്തി മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൻറെ സമയത്ത് മുൻകൂട്ടി പ്രതീക്ഷിക്കാത്തതും അദ്ദേഹം മുൻകൂട്ടി പ്രതീക്ഷിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ തന്റെ തീരുമാനത്തെ ബാധിക്കുമായിരുന്നതുമായ സാഹചര്യങ്ങൾ നിലവിലുണ്ടെന്ന്	വ്യത്യാസമില്ല.

	വിശ്വസിക്കുന്നതിന് ന്യായമായ കാരണങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത ചികിത്സയ്ക്ക് മരണതാല്പര്യപത്രം ബാധകമല്ല.	
ഖണ്ഡിക **198.6.3**	മരണതാല്പര്യപത്രം അവ്യക്തമാണെങ്കിൽ, ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ ബോർഡുകൾ അത് പ്രാബല്യത്തിൽ വരുത്തില്ല, ആ സാഹചര്യത്തിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രമില്ലാത്ത രോഗികൾക്കുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ബാധകമാക്കും.	വ്യത്യാസമില്ല.
ഖണ്ഡിക **198.6.4**	ഒരു വ്യക്തിയെ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ മരണതാല്പര്യപത്രം പാലിക്കരുതെന്ന് ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് തീരുമാനിക്കുകയാണെങ്കിൽ , മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പരിഗണനയ്ക്കും ഉചിതമായ നിർദ്ദേശത്തിനുമായി കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച മെഡിക്കൽ ബോർഡിന് അപേക്ഷ നൽകണം.	ഒരു വ്യക്തിയെ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ മരണതാല്പര്യപത്രം പാലിക്കരുതെന്ന് പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡ് തീരുമാനിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പേരുള്ള വ്യക്തിക്കോ വ്യക്തികൾക്കോ മരണതാല്പര്യപത്രത്തിൽ പരിഗണനയ്ക്കും ഉചിതമായ നിർദ്ദേശത്തിനുമായി

2023_1_1137_1168

		കേസ് ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യാൻ ആശുപത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കാം.
ഖണ്ഡിക **199**	മരണതാല്പര്യപത്രം ഇല്ലാത്ത കേസുകൾ ഉണ്ടാകുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. ഈ വർഗ്ഗത്തിലെ വ്യക്തികളെ മാറ്റിനിർത്താൻ കഴിയില്ല. മരണതാല്പര്യപത്രം ഇല്ലാത്ത സന്ദർഭങ്ങളിൽ, നടപടിക്രമങ്ങളും സുരക്ഷാ മാർഗങ്ങളും മരണതാല്പര്യപത്രം നിലനിൽക്കുന്ന കേസുകൾക്ക് ബാധകമാകുന്ന അതേ രീതിയിലായിരിക്കണം, കൂടാതെ ഇനിപ്പറയുന്ന നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിക്കുകയും വേണം:	വ്യത്യാസമില്ല.

<u>മരണതാല്പര്യപത്രം ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യങ്ങളിൽ</u>

ഖണ്ഡിക 199.1	രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനും	രോഗി മാരകമായ അസുഖബാധിതനും

2023_1_1137_1168

	രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനും അല്ലെങ്കിൽ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലാത്ത സാഹചര്യങ്ങളിലും, ഡോക്ടർക്ക് ആശുപത്രിയെ അറിയിക്കാം, ശേഷം ആശുപത്രി നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ച രീതിയിൽ ആശുപത്രി ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കും. ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് കുടുംബ ഡോക്ടറുമായും കുടുംബാംഗങ്ങളുമായും ചർച്ച ചെയ്യുകയും ചർച്ചയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖാമൂലം രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യും. ചർച്ചയ്ക്കിടെ, രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിനോ നിരസിക്കുന്നതിനോ	രോഗം ഭേദമാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയില്ലാതെ ദീർഘകാല ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയനും അല്ലെങ്കിൽ സുഖം പ്രാപിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷയില്ലാത്ത സാഹചര്യങ്ങളിലും, ഡോക്ടർക്ക് ആശുപത്രിയെ അറിയിക്കാം, ശേഷം ആശുപത്രി നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ച രീതിയിൽ ആശുപത്രി ഒരു <u>പ്രാഥമിക</u> മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കും. <u>പ്രാഥമിക</u> മെഡിക്കൽ ബോർഡ് കുടുംബ ഡോക്ടർ <u>ഉണ്ടെങ്കിൽ</u> അദ്ദേഹവുമായും <u>രോഗിയുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കൾ/അടുത്ത സുഹൃത്ത്/രക്ഷിതാവ്</u> എന്നിവരുമായും ചർച്ച ചെയ്യുകയും ചർച്ചയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖാമൂലം രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യും. ചർച്ചയ്ക്കിടെ,

2023_1_1137_1168

	ഉള്ള ഗുണദോഷങ്ങളെക്കുറിച്ച് കുടുംബാംഗങ്ങളെ അറിയിക്കുകയും അവർ രേഖാമൂലം സമ്മതം നൽകുകയാണെങ്കിൽ, സ്വീകരിക്കേണ്ട നടപടിയുടെ ഗതി ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡിന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താം. അവരുടെ തീരുമാനം പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും.	രോഗിയുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കൾ/അടുത്ത സുഹൃത്ത്/രക്ഷിതാവ് എന്നിവരെ രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്നതിനോ നിരസിക്കുന്നതിനോ ഉള്ള ഗുണദോഷങ്ങളെക്കുറിച്ച് കുടുംബാംഗങ്ങളെ അറിയിക്കുകയും അവർ രേഖാമൂലം സമ്മതം നൽകുകയാണെങ്കിൽ, പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡിന് കേസ് റഫർ ചെയ്ത് ***48*** മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടപടിക്രമം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താം. അവരുടെ തീരുമാനം പ്രാഥമിക അഭിപ്രായമായി കണക്കാക്കും.
ഖണ്ഡിക 199.2	ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ	പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡ് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ ഉള്ള സാധ്യത സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാ

2023_1_1137_1168

	നിരസിക്കാനോ ഉള്ള സാധ്യത സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയാണെങ്കിൽ, ആശുപത്രി ഉടൻ തന്നെ അധികാരിതയുള്ള കളക്ടറെ അറിയിക്കും. ചീഫ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചെയർമാനായും ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ	ണെങ്കിൽ, ആശുപത്രി ഇതിനാൽ സൂചിപ്പിച്ച രീതിയിൽ ഒരു ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിക്കും. ദ്വിതീയ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രോഗിയുടെ ശാരീരിക പരിശോധനയ്ക്കായി ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും മെഡിക്കൽ രേഖകൾ പഠിച്ച ശേഷം പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായവുമായി യോജിക്കുകയും ചെയ്തേക്കാം. ആ സാഹചര്യത്തിൽ, കേസ് റഫർ ചെയ്ത് **48** മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ആശുപത്രി ജെ. എം. എഫ്. സി. യെയും രോഗിയുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കൾ/അടുത്ത സുഹൃത്ത്/രക്ഷിതാവിനെയും അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

2023_1_1137_1168

	മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് വിദഗ്ധരും തീവ്ര പരിചരണവിഭാഗത്തിൽ പരിചയമുള്ളവരും കുറഞ്ഞത് ഇരുപത് വർഷമെങ്കിലും വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായ തൊഴിലിൽ മൊത്തത്തിൽ നിലകൊള്ളുന്നവരും ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡ് അധികാരിതയുള്ള കളക്ടർ ഉടൻ രൂപീകരിക്കും. കളക്ടർ രൂപീകരിച്ച മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രോഗിയുടെ ശാരീരിക പരിശോധനയ്ക്കായി ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുകയും	

2023_1_1137_1168

	മെഡിക്കൽ രേഖകൾ പഠിച്ച ശേഷം ആശുപത്രി മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായവുമായി യോജിക്കുകയും ചെയ്തേക്കാം. ആ സാഹചര്യത്തിൽ, കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ ചെയർമാൻ ജെ. എം. എഫ്. സിയെയും രോഗിയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളെയും അറിയിക്കും.	
ഖണ്ഡിക 199.3	ജെ. എം. എഫ്. സി എത്രയും വേഗം രോഗിയെ സന്ദർശിക്കുകയും മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടുകൾ പരിശോധിക്കുകയും	നീക്കം ചെയ്തു.

2023_1_1137_1168

	രോഗിയുടെ അവസ്ഥ പരിശോധിക്കുകയും രോഗിയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുമായി ചർച്ച ചെയ്യുകയും, എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ബോധ്യപ്പെട്ടെങ്കിൽ, ഗുരുതരാവസ്ഥയിലുള്ള രോഗിക്ക് വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യാം.	
ഖണ്ഡിക 199.4	രോഗിയുടെ ചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ബോർഡ് തീരുമാനമെടുക്കാതിരിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ആശുപത്രി	രോഗിയുടെ വൈദ്യചികിത്സ പിൻവലിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ <u>പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ</u> ബോർഡ് തീരുമാനമെടുക്കാതിരിക്കുകയോ <u>ദ്വിതീയ</u> മെഡിക്കൽ ബോർഡ് <u>പ്രാഥമിക</u> മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായത്തോട് യോജിക്കാതിരിക്കുകയോ ചെയ്തേക്കാം.

2023_1_1137_1168

	മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ അഭിപ്രായത്തോട് യോജിക്കാതിരിക്കുക യോ ചെയ്തേക്കാം. അത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽ, രോഗിയുടെ നോമിനിയ്ക്കോ കുടുംബാംഗത്തിനോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം 226 പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജിയിലൂടെ ജീവരക്ഷാസംവിധാനം പിൻവലിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിയിൽ	അത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിൽ, രോഗിയുടെ നോമിനിയ്ക്കോ കുടുംബാംഗത്തിനോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർക്കോ ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കോ ഭരണഘടനയുടെ അനുച്ഛേദം **226** പ്രകാരം റിട്ട് ഹർജിയിലൂടെ ജീവരക്ഷാസംവിധാനം പിൻവലിക്കാൻ ഹൈക്കോടതിയിൽ നിന്ന് അനുമതി തേടാം, ഈ സാഹചര്യത്തിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് അനുമതി നൽകണോ വേണ്ടയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്ന ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ഹൈക്കോടതിക്ക് ഒരു സ്വതന്ത്ര കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കാവുന്നതാണ്. അതിൽ ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം,

2023_1_1137_1168

	നിന്ന് അനുമതി തേടാം, ഈ സാഹചര്യത്തിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഹൈക്കോടതിയുടെ ചീഫ് ജസ്റ്റിസ് അനുമതി നൽകണോ വേണ്ടയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്ന ഒരു ഡിവിഷൻ ബെഞ്ച് രൂപീകരിക്കും. ഹൈക്കോടതിക്ക് ഒരു സ്വതന്ത്ര കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കാവുന്നതാണ്. അതിൽ ജനറൽ മെഡിസിൻ, ഹൃദ്രോഗചികിത്സ വിഭാഗം, നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ	നാഡീവ്യൂഹചികിത്സ വിഭാഗം, വൃക്കരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, മനോരോഗചികിത്സ വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരെ ഉൾപ്പെടുത്താം. അവർക്ക് തീവ്രപരിചരണ വിഭാഗത്തിൽ പരിചയവും, കഴിവതും **20** വർഷത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയവും ഉണ്ടായിരിക്കണം. അധികാരിതയുള്ള മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുമായി കൂടിയാലോചിച്ച ശേഷമായിരിക്കണം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കേണ്ടത്. സംസ്ഥാന കൗൺസിലിനും അവസരം നൽകണം. ഇത്തരം കേസുകളിൽ ഹൈക്കോടതി എത്രയും പെട്ടെന്ന്

2023_1_1137_1168

	വിഭാഗം, അല്ലെങ്കിൽ അർബുദരോഗചികിത്സ വിഭാഗം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരെ ഉൾപ്പെടുത്താം. അവർക്ക് തീവ്രപരിചരണ വിഭാഗത്തിൽ പരിചയവും, കഴിവതും 20 വർഷത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയവും ഉണ്ടായിരിക്കണം. ക്ഷമതയുള്ള മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുമായി കൂടിയാലോചിച്ച ശേഷമായിരിക്കണം ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കേണ്ടത്.	തീരുമാനം എടുക്കണം, കാരണം ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ കൂടുതൽ കാലതാമസം ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. "രോഗിയുടെ നന്മ" എന്ന തത്വം മനസ്സിൽ വെച്ചുകൊണ്ട് കാരണങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കണം.

2023_1_1137_1168

	സംസ്ഥാന കൗൺസിലിനും അവസരം നൽകണം. ഇത്തരം കേസുകളിൽ ഹൈക്കോടതി എത്രയും പെട്ടെന്ന് തീരുമാനം എടുക്കണം, കാരണം ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ കൂടുതൽ കാലതാമസം ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല. "രോഗിയുടെ നന്മ" എന്ന തത്വം മനസ്സിൽ വെച്ചുകൊണ്ട് കാരണങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കണം.	
ഖണ്ഡിക 200	ഇത് പറഞ്ഞ സ്ഥിതിക്ക്,. ജീവരക്ഷാസംവിധാനം പിൻവലിക്കുന്നതിന്റെ ഒരു സുപ്രധാന വശം ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് ഉചിതമാണെന്ന്	വ്യത്യാസമില്ല.

	കോടതി കരുതുന്നു, ഇത് മജിസ്ട്രേറ്റ് ഹൈക്കോടതിയെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. രോഗിയുടെ മരണശേഷം മൂന്ന് വർഷത്തിന് ശേഷം നശിപ്പിക്കപ്പെടുന്ന ഹാർഡ് കോപ്പി സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുപുറമെ ഹൈക്കോടതിയുടെ രജിസ്ട്രി ഇത് ഡിജിറ്റൽ ഫോർമാറ്റിൽ സൂക്ഷിക്കും.	

(7) രജിസ്ട്രി ഈ ഉത്തരവിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് എല്ലാ ഹൈക്കോടതികളിലെയും രജിസ്ട്രാർ ജനറലുകൾക്ക് കൈമാറും.

ഹൈക്കോടതികളുടെ രജിസ്ട്രാർ ജനറൽമാർ ഈ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് അതത് സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ/കേന്ദ്ര ഭരണ പ്രദേശങ്ങളിലെ ആരോഗ്യ സെക്രട്ടറിമാർക്ക് അയക്കും. അവർ അത് എല്ലാ സംസ്ഥാന/കേന്ദ്ര ഭരണ പ്രദേശങ്ങളിലെ ചീഫ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും കൈമാറും.

പലവക ഹർജി മുകളിൽ പറഞ്ഞ വിധം തീർപ്പാക്കി.

ചെലവുകളെക്കുറിച്ച് ഉത്തരവില്ല.

2023_1_1137_1168

അങ്കിത് ഗ്യാൻ പലവക ഹർജി തീർപ്പാക്കി.

(സഹായിച്ചത്: മഹേന്ദ്ര യാദവ്, എൽ. സി. ആർ. എ.)