മൃഗീയ ന്യൂനപക്ഷം

അനാമിക

അവഹേളിക്കപ്പെടുകയും ആക്രമി ക്കപ്പെടുകയും ആട്ടിയോടിക്കപ്പെടു കയും ചെയ്ത ന്യൂനപക്ഷങ്ങൾക്ക് ലോകചരിത്രത്തിൽ ഒരുപാടുദാഹരണ ങ്ങളുണ്ട്. ജൂതസമൂഹം തന്നെയെടു ക്കാം. ചരിത്രാതീതകാലം മുതൽ പരി ഹസിക്കപ്പെടുകയും സംശയിക്കപ്പെടു കയും ചെയ്ത ഇവരുടെ ചരിത്രം പാലാ യനങ്ങളുടെ ചരിത്രമാണ്. സഹസ്രാബ്ദ ങ്ങളായുള്ള ഈ ഓട്ടങ്ങൾക്കിടയിൽ ഈ സമൂഹം ആർജ്ജിച്ച പ്രത്യേകത കൾ പഠിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്. കൂർമ്മബു ദ്ധി, പ്രതികരണശേഷി, ലക്ഷ്യം എങ്ങ നെയും നേടാനുള്ള വാശിയും വീറും കാർക്കശ്യം, മനസ്സലിവില്ലാത്ത നിശ്ചയ ദാർഢ്യം, ക്ഷീണിക്കാത്ത മനസ്സ് എന്നിവ ആക്രമിക്കപ്പെട്ട ഈ ന്യൂന പക്ഷാ ആർജ്ജിച്ച വ്യക്തിമേന്മകളിൽ ചിലത് മാത്രം. മദ്ധ്യപൂർവ്വദേശത്ത് സമാ ധാനമുണ്ടാവുന്നതോടെ ജൂതൻ ആർജ്ജിച്ച ഈ സവിശേഷതകൾ തല കുത്തനെ വീണേക്കുമെന്ന് ഒരു പണ്ഡിത ജൂത്വസുഹൃത്ത് ഭയപ്പെട്ടത് ഇവിടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

ആക്രമിക്കപ്പെടുന്ന എല്ലാ ന്യൂനപ ക്ഷവും ഇതുപോലതന്നെയാണ് പ്രതി കരിക്കാറ്. ജൂതൻ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആക്രമിക്കപ്പെട്ടതുകൊണ്ട് കൂടുതൽ പ്രതിരോധശക്തി നേടി എന്നുമാത്രം. ഒരു മനുഷ്യവർഗ്ഗമെന്നതിനേക്കാൾ ജീവ ജാലം എന്ന നിലയ്ക്കുള്ള ഒരു നേട്ടമാ ണത്. നെല്ലിനേക്കാൾ കരുത്തോടെ, വളരുകയും നെല്ലിനേക്കാൾ മുമ്പേ വിളഞ്ഞ് സ്വയം വിത്തിറക്കുകയും ചെയ്യുന്ന വരിനെല്ലിന്റെ സ്വഭാവം മാത്ര മാണ് ആക്രമിക്കപ്പെടുന്ന ന്യൂനപക്ഷ ങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നത്. കടുത്ത വിഷ മടിച്ചാലും അച്ചിങ്ങ പുഴുതിന്ന് പോകു മ്പോൾ, തകര തളിർത്തു വളർന്ന് പൂത്ത് കായിടുംപോലെ.

ഇംഗ്ലീഷ് വൈദ്യന്മാർ

ആക്രമിക്കപ്പെട്ടില്ലെങ്കിൽത്തന്നെ, ഭീതിയിൽ ജീവിക്കുന്ന സമൂഹവും ഇതു പോലെത്തന്നെയാണ്. ആഗോളവല്കര

ണത്തിന്റെ യാഗാശ്വാപോലെ ഉപഭോ ക്തൂവല്ക്കരണം കുറെപ്പേർക്ക് ആവേ ശവും കുറച്ചുപേർക്ക് ഭീതിയുമുണർത്തി ഈ മണ്ണിൽ മേയാനാരംഭിച്ചപ്പോൾ പേടിച്ച് പോയ ഒരു വിഭാഗം, ഇവിടത്തെ ഏറ്റവും ബുദ്ധിയുള്ള ഒരു ന്യൂനപക്ഷ മായിരുന്നു. ഇംഗ്ലീഷ് വൈദ്യന്മാർ ഒരു സമൂഹമെന്ന നിലയിൽ തീർച്ചയായും ബൗദ്ധികമായി മുന്നിൽ നില്ക്കുന്ന ഈ ന്യൂനപക്ഷം വരാൻപോകുന്ന ഭീഷണി ശരിയ്ക്കും ഉൾക്കൊണ്ട് അവർ സംഘടിതരാവുകയും പ്രശ്നത്തെ നിശി തമായി കീറിമുറിച്ച് പഠിയ്ക്കുകയും ചെയ്തു. ഒറ്റയ്ക്കും കൂട്ടായുമുള്ള ഈ ബൗദ്ധിക വിനിമയം വൃക്തമായ നില പാടുകളെടുക്കാൻ അവരെ പ്രേരിപ്പിച്ചു. ചികിത്സാ രംഗത്ത് അവർ നേരിട്ടേക്കാ വുന്ന വെല്ലുവിളികളും ഭീമമായ നഷ്ട പരിഹാരം നല്കേണ്ടിവരുന്ന സാഹച രൃങ്ങളും അവർ മുൻകൂട്ടികണ്ടു. സമൂ ഹത്തിൽനിന്നുതന്നെ അതിനുവേണ്ട ധനം എങ്ങനെയെല്ലാം സംഭരിക്കാ മെന്ന് അവർക്കറിയാം. സത്യത്തിൽ പൊതുജനം അവരുടെ അവകാശങ്ങൾ ഇനിയും തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടില്ല എങ്കിലും വൈദ്യവർഗ്ഗം സദാ ജാഗ്രതയോടെ കാത്തിരിക്കുന്നു. വിവിധ വഴികളിലൂടെ ആവശ്യത്തിലധികം പണവും തയ്യാർ.

സുസംഘടിതമായ ഒരു സംഘട നയും അവർക്കുണ്ട്. വേണ്ടവിധത്തിൽ ദൃശ്യമാധ്യമങ്ങളേയും ഭരണയന്ത്ര ത്തേയും ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ സംവി ധാനങ്ങളുണ്ട്. ആവശ്യംവരുമ്പോൾ പരു ക്കനായി പ്രതികരിക്കാനും മടിയില്ല. മൊത്തത്തിൽ എന്തിനും തയ്യാറായ ഒരു മൃഗീയ ന്യൂനപക്ഷത്തെ ഞാൻ വൈദ്യ ഗണത്തിൽ കാണണം.

രണ്ടുതരക്കാരുണ്ട് ഇവരിൽ. വളരെ ഭംഗിയായി പെരുമാറുകയും രോഗികളെ ക്കൊണ്ട് ആവുന്നത്ര മരുന്നുകൾ കഴി പ്പിക്കയും അതുവഴി മരുന്നുകമ്പനികളെ വളർത്തുകയും ചെയ്യുന്നവർ. കഴിയു ന്നത്ര ടെസ്റ്റുകളും രോഗികളെക്കൊണ്ട് ചെയ്യിക്കും. ഇതിന്റെയെല്ലാം വിഹിതം കണക്കുപറഞ്ഞ് വാങ്ങുകയും ചെയ്യും.

വൈദ്യകോവണിയുടെ അങ്ങേയറ്റ ത്തെത്തിയവരാണ് മറ്റൊരുവിഭാഗം. പ്രാഗത്ഭ്യാകൊണ്ട് അംഗീകാരം കിട്ടി ക്കഴിഞ്ഞു. എത്ര ഭീമമായ ഫീസ് ചുമ ത്തിയാലും കൊടുക്കാനാളുണ്ട്. ആകാ ശത്തെ ചന്ദ്രനെ നോക്കുന്ന പോലെ നിൽക്കണം രോഗികളും സഹായിക ളും. ചന്ദ്രൻ ചെയ്യാത്തപോലെ കടിക്കു കയും കാർക്കിച്ചുതുപ്പുകയും ചെയ്തേ ക്കാം. കൊള്ളണം. ഇവർ പക്ഷേ, മരുന്ന് കമ്പനികളെ കൈവിട്ട് സഹായി ക്കാറില്ല. പറ്റുമ്പോഴൊക്കെ നിങ്ങൾ രോഗിയാണ്. അല്ലെങ്കിൽ ആവേണ്ടവ നാണ്. നിസ്സഹായനായി എന്റെ മുമ്പിൽ കിടക്കേണ്ടിവരും. അതുകൊണ്ട് അനു ഭവിച്ചോ എന്ന മട്ടിലാണ് പെരുമാറ്റം.

സമൂഹത്തിലെ പ്രത്യേകതകളുള്ള ഒരു ന്യൂനപക്ഷത്തെ തിരഞ്ഞുപിടിച്ച് നാം വൈദ്യന്മാരാക്കുന്നു. കുഞ്ഞിലേ മുതൽ പുസ്തക്കക്കെട്ടും പഠിപ്പും പി. സി.യുമായി നടന്നശേഷം ആരോഗ്യപാ ഠശാലയിലെ ശ്രദ്ധമാറ്റാൻ പറ്റാത്ത അദ്ധ്യയനം കഴിഞ്ഞാൽ വീണ്ടും പഠി പ്പ്. പീഡനത്തോടടുക്കുന്ന ഈ അഭ്യാ സപരമ്പരകൾക്കിടയിൽ പാൽക്കാരനെ അറിയാനോ പശുവിനെ അറിയാനോ ഇവർക്ക് നേരമില്ല. സമൂഹത്തേയോ സാമൂഹൃക്മങ്ങളേയോ അടുത്തറിയില്ല.

സ്വന്തം നിലനിൽപ്പും കുടുംബവും പ്രൊഫഷനും അല്ലാതെ ഇവർക്ക് യാതൊരു ചിന്തയുമില്ല. അയൽക്കാരൻ അന്വേഷിച്ച് ചെന്നാൽ ചിരിച്ചാലായി. സമൂഹവുമായി യാതൊരു ഇടപാടുമി ല്ല. അതിന്റെ ആവശ്യവുമില്ല.

ഇങ്ങനെയുള്ളവർ ഒരു പ്രത്യേക വർഗ്ഗമാണെന്ന് സ്വയം കരുതുന്നുവെ കിൽ അത്ഭുതമില്ല. അവരുടെ കൂട്ടുകെട്ട് വൈദ്യന്മാരായി മാത്രം. വീട്, ആശുപ ത്രി, രോഗികൾ, വൈദ്യസംഘടന, അഥവാ സമ്മേളനം ഇങ്ങനെ. ആകാ ശത്തിരുന്ന് താഴോട്ട് നോക്കുന്നപോലെ അവർ മനുഷ്യരെ കാണുന്നു.

ഇതാണ് നമ്മുടെ രോഗഗ്രസ്ഥമായ സമൂഹത്തിനെ ചികിത്സിക്കുന്ന ആധു നീക വൈദ്യസമൂഹം. ദൂരവ്യാപകമായ

· 2006 ജൂലായ് 🔾 <mark>(&കുനുജീയ</mark>)ം

അപകടങ്ങൾ വരുത്തിവെക്കുന്ന ഒരവ സ്ഥയാണിത്. സമൂഹത്തിന്റെ മുഴുവൻ ആദരവും സ്നേഹവും ഉണ്ടായിരുന്ന ഒരു വിഭാഗം അവർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന അനേകമരുന്നുകളിൽ ഭൂരിഭാഗവും അനാവശുവും അപകടകാരികളുമാ ണെന്ന വസ്തുത സാമാന്യരോഗി വൈകിയാണെങ്കിലും മനസ്സിലാക്കും. അപ്പോഴേക്കും വൈദ്യസമൂഹവും മരു ന്നുകമ്പനികളും പണമേറെ ഉണ്ടാക്കി യിട്ടുണ്ടാവും. പക്ഷേ, ആ വിശ്വാസത്ത കർച്ച ഏല്പിക്കുന്ന ആഘാതം നേരി ടാൻ സമൂഹത്തിനാവുമോ? ഇല്ല, സമൂ ഹത്തിന്റെ പ്രശ്നമാകയാൽ സമൂഹം തന്നെ പരിഹാരം കാണണം. എന്താണ് പരിഹാരം?

വൈദൃന്മാരെ നന്നാകലല്ല രോഗി നന്നാവുകയാണ് വേണ്ടത്. സമൂഹ ത്തിനെ മുഴുവൻ രണ്ടായി വിഭജിക്കാം. വൈദ്യന്മാരും രോഗികളും. (നമ്മളോ രോരുത്തരും ഇന്നല്ലെങ്കിൽ നാളെ രോഗിയായി നിസ്സഹായരായി വൈദ്യ രുടെമുമ്പിൽ കിടക്കേണ്ടവരാണ്) അതു കൊണ്ട് രോഗികളെ, അഥവാ സമു ഹത്തെ മുഴുവൻ ബോധവൽക്കരി ക്കണം.

ആദ്യപാഠം: വൈദ്യന്മാർ ആദരണീ യമാണ്. സമൂഹത്തിലെ ഏറ്റവും ഉയർന്ന സ്ഥാനം അവർക്കുള്ളതാണ്. ഇത് സ്വയം മനസ്സിലാക്കുകയും പറ്റാ വുന്നപോലെ കിട്ടുന്ന അവസരത്തിൽ വൈദ്യന്മാരോട് ഏറ്റുപറയുകയും ചെയ്യുക.

പാഠം രണ്ട്: നല്ലവരും സേവന മന സ്ഥിതിക്കാരും ആദർശശുദ്ധികൊണ്ട് വൈദ്യതന്ത്രത്തിലെ സമ്പദ്-ശാസ്ത്രം ഉപയോഗിക്കാത്തവരുമായ ഒരുപാട് പേരു ണ്ട്. അവരെ തിരിച്ചറിയാനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങ ളാരായുക. പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക.

പാഠം മൂന്ന്: മരുന്നുകൾ രാസവ സ്തുക്കളാണെന്നും അവ ഗുണംചെയ്യു ന്നപോലെ ദോഷവും വരുത്തുമെന്നും മനസ്സിലാക്കുക. മരുന്നുകളുടെ ബാഹു ല്യമല്ല, വൈദ്യനിൽനിന്നും പ്രതീക്ഷി ക്കേണ്ടതുണ്ട്.

പാഠം നാല്: ബോധവല്ക്കരിക്ക പ്പെട്ട മോഗികൾ വൈദ്യരെ കാണാൻ പോവുമ്പോൾ ഒരു ചിഹനം (ബാഡ്ജ്) ധരിക്കുക. ക്രമേണ വൈദ്യർക്ക് മനസ്സി ലാവും രോഗി മരുന്നിനല്ല വന്നതെന്നും രോഗശമനത്തിനാണെന്നും. രോഗം മാറാൻ ഗുളിക വിഴുങ്ങണമെന്ന് നിർബ ന്ധമില്ല എന്നവർക്ക് അറിയാമെന്നും.

മേല്പ്പറഞ്ഞ ചിഹ്നം - അഥവാ

ഐ.എം.എ. ഡോക്ടർമാരുടെ നടപടി അധാർമ്മികവും പ്രതിജ്ഞാലംഘനവും

ഡോക്ടർമാർ സമാദരണിയരാണ്. രോഗികളുടെ സമ്പൂർണ്ണമായ വിശ്ചാ സവും ബഹുമാനവും ആർജിക്കുന്ന വരും സമൂഹത്തിന്റെ ഉന്നതശ്രേണിയി ലുള്ളവരുമാണ്. അവരുടെ അംഗീകൃ തവും തൊഴിൽപരവുമായ സംഘടന യുമാണ് ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോ സിയേഷൻ (ഐ.എം.എ.). സാസ്ഥാന മെമ്പാടും വളരെയേറെ ആസ്തിയും, ബാങ്കുനിക്ഷേപവുമുള്ള സംഘടനയു മാണ് അത്. കഴിഞ്ഞമാസം മണ്ടുദിവ സങ്ങളിലായി പലവേദികളിലായി വലിയ ആർഭാടമായിട്ടാണ് അവർ പാല ക്കാട് വച്ച് സംസ്ഥാന സമ്മേളനം നട

At the region, define express sincere for facts to all of you for parts CHITCON JOSE IN DIRE THE ALCOHOLD TO THE ... IN THEIR DESIGNATION OF MANY OF PL The entransmitter in the descript of Principles to give a 672 LISAN SUPPORT to all the c alls higher become in this tile? To combine amount or intervie the third sendency which was true action. If you is consequipment responsing it loads 3 months A great your selected MCHO I ANS a) T i procest (Leveltoucing b) T hyrown (Acedylenac) E) T Fromm (Caldum) th its 1 Tab Gramocel (Celtrige MICRO NOWA A) C. FORM PROM H) T Dear Columbus MICHO EATH YOU at If Ambry (Amou of a volume or constant E) E Gycomet GPZ (Magnesmin plus Glore 10 Country (Mettermin / Orbanisameter) OF THE PARTY CONTRACTORS PEDDY'S LAW. e) & Ones (Organism) MA TRONGA BI THE E MI FORMOW (DICHERAL) BY C. Agon E (Va. E) PHUND PRODUCTS III Delvis does & sp physicism IN C. CHANNE FOR (Chicamore) to 7 for agen (Methyoritamen) to Nacine mariffor courses mades.

AND THE PROPERTY OF THE PROPER

ഐ.എം.എ. ഡോക്ടർമാർക്ക് നല്കിയ രഹസ്യ സർക്കുലർ

ത്തിയത്. ഡോക്ടർമാർക്ക് തുടർവിദ്യാഭ്യാസത്തിനായി വിദഗ്ദ ക്ലാസ്റ്റുകളും അതി നോടനുബന്ധിച്ച് നടത്തി. എന്നാൽ ബഹുരാഷ്ട്ര കുത്തകകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള 56 മരുന്ന് നിർമ്മാണ കമ്പനികളുടെ സാമ്പത്തികസഹായത്തോടെയാണത്രേ ഇത് നടത്തിയത്. ഇതിന് പ്രത്യൂപകരമായി പ്രസ്തൃത ട6 കമ്പനികളുടെ മരു ന്നുകൾ കുറഞ്ഞത് 3 മാസക്കാലമെങ്കിലും രോഗികൾക്ക് പ്രത്യേകമായി കുറിച്ച് കൊടുക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് ഐ.എം.എ. സംസ്ഥാന പ്രസിഡണ്ട്, ജില്ലാ പ്രസിഡണ്ട്, സ്പോൺസർഷിപ്പ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ, കൺവീനർ എന്നി വരുടെ പേരിൽ ഒരു മഹസ്യസർക്കുലർ ജില്ലയിലെ 200 ൽപരം ഡോക്ടർമാർക്ക് അയച്ഛകൊടുത്തിരുന്നു. "നമ്മുടെ സമ്മേളനം ഒരു വലിയ വിജയമാക്കിത്തീർത്ത ഈ കമ്പനികൾക്ക് പൂർണ്ണപിന്തുണ നൽകണമെന്നും അത് നമ്മുടെ ഐക്യ ദാർഢ്യപ്രകടനത്തിന്റെ ഭാഗമാണെന്നും ഈ സർക്കുലർ ഡോക്ടർമാരുടെ പരി ശോധനമുറിയിൽ സൂക്ഷിക്കണമെന്നും" തുടർന്ന് പറയുന്നു. കമ്പനികളുടെ പേരും അവരുടെ മരുന്നുകളുടെ പേരും സർക്കുലറിലുണ്ട്. ഫൈസർ, സിപാ ല, സാൻഡോസ്, ടി.ടി.കെ. ഫാർമ, അലംബിക്, ജോൺസൺ ആൻഡ് ജോൺസൺ, മൈക്രോലാബ്, മൈക്രോനോവ തുടങ്ങിയ കമ്പനികൾ ഇതിൽപ്പെ ടുന്നു. ടോണിക്കുകൾ, കാൽസൃം ഗുളികകൾ, അന്മൺ ടാബ്ലറ്റുകൾ, ആന്റി ബയോട്ടിക്കുകൾ എന്നിവയ്ക്കാണ് മുൻഗണന. പ്രത്യൂപകരമായി നിരപരാധി കളായ പാവപ്പെട്ട രോഗികളുടെ മേൽ അനാവശൃമരുന്നുകൾ അടിച്ചേൽപ്പിക്കു ന്നത് നീചവും, അപലപനീയവുമാണെന്ന് പറയാതെ തമ്മില്ല. മെഡിക്കൽ സദാ ചാമത്തിന് വിമുദ്ധമാണ്. ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രതിജ്ഞാ ലംഘനവുമാണ്. തങ്ങൾക്ക് ഇതുമായി ഒരു ബന്ധവുമില്ലെന്നാണ് ഐ.എം.എ. ഭാരവാഹികളുടെ നിലപാടെങ്കിൽ, എന്തുകൊണ്ട് അവർ ഇതിനെതിരെ പ്രസ്താവന ഇറക്കുന്നില്ല? എന്തുകൊണ്ട് പോലീസിൽ പരാതിപ്പെടുന്നില്ല? സംസ്ഥാന സമ്മേളനത്തിന്റെ വരവു ചിലവു കണക്കുകൾ ബഹുജനസമക്ഷം പരസ്യപ്പെടുത്തുവാൻ ഐ. എാ.എ. തയ്യാറാകുന്നില്ല? ഇതിനെതിരെ സാമുഹിക-സാംസ്കാരിക-പരിസ്ഥിതി സംഘടനകളും മാധ്യമങ്ങളും ശക്തമായി പ്രതികരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. നല്ല ഒരു വിഭാഗം ഡോക്ടർമാർക്ക് ഇതിൽ പ്രതിഷേധം ഉണ്ട്.

പൗർണ്ണത്, തൊറപ്പാളയം, പാലക്കാട് - 1

ബാഡ്ജ് ധരിച്ചവർ ഒറ്റയ്ക്കല്ല. വൈദ്യൻ സംശയ നിവാരണത്തിനായുണ്ടാവും. കുറിച്ച ചീട്ടും നിർദ്ദേശിച്ച ടെസ്റ്റുകളും ആവശ്യമായിമുന്നോ എന്നറിയാനുള്ള ഒരവസരം (പിന്നീടാണെങ്കിലും) ചിഹ്ന ധാരികൾക്കുണ്ട്. ആവശ്യമില്ലാത്ത (വി ലകൂടിയ) മരുന്നുകൾ ആവർത്തിച്ച് കഴി പ്പിക്കാൻ കഴിയില്ല എന്ന സന്ദേശം ചികിത്സകർക്ക് ലഭിക്കും. ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുന്ന, സാമൂഹിക പ്രതിബദ്ധ തയും സേവന തല്പരരുമായ വൈദ്യ ന്മാരുടെ കൊച്ചുസംഘങ്ങൾ ഇത്തരം

സമൂഹത്തിന്റെതന്നെ ബുദ്ധി സമൂ ഹത്തിന്റെ സത്ത വലിച്ചു കുടിച്ച് സമൂ ഹത്തിനെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അവസ്ഥ ഒഴിവാക്കാൻ അത്രതന്നെ ബുദ്ധിയുള്ളവരെല്ലെങ്കിലും ചിന്താശ ക്തിയുള്ള മറ്റുള്ളവർ പ്രവർത്തിച്ചില്ലയെ ങ്കിൽ ശാസ്ത്ര വിദ്യാർത്ഥികളുടെ മുമ്പിലെ തവളയെപ്പോലെ, അല്ലെങ്കിൽ പാറ്റയെപ്പോലെ നമുക്ക് നിസ്സഹായരായി കിടക്കേണ്ടിവരും, വൈദ്യന്റെ മുമ്പിൽ.