

ജനങ്ങളുടെ ജാഗ്രതക്കുറവും സർക്കാരിന്റെ അനാസ്ഥയും കാരണം നമ്മുടെ ജനകീയ ആരോഗ്യമേഖല തകരുന്ന പശ്ചാത്തലത്തിൽ...

നമ്മുടെ ഡോക്ടർമാർ ചെയ്യേണ്ടത് പാടില്ലാത്തത്

(കഴിഞ്ഞലക്കം തുടർച്ച)

ഡോക്ടർമാരുടെ തൊഴിൽസംബന്ധമായ പെരുമാറ്റരീതി, മര്യാദ, ധർമ്മികത എന്നിവ സംബന്ധിച്ച മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ നോട്ടീഫിക്കേഷൻ No. MCI-211(2)/2001/Registration പരിഭാഷ : അഞ്ജലി

7.9. നിയമവിധേയമല്ലാത്ത ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയോ ഗർഭച്ഛിദ്രമോ നടത്തുന്നതും യോഗ്യതയില്ലാത്തവരെക്കൊണ്ട് അവ നടത്തിക്കുന്നതും

ഒരു അംഗീകൃത ചികിത്സകൻ ആധുനികവൈദ്യശാസ്ത്രത്തിലെ യോഗ്യതാപത്രങ്ങൾ വേണ്ടത്ര യോഗ്യത നേടാത്തവർക്കും വൈദ്യശാസ്ത്രവുമായി ബന്ധമില്ലാത്തവർക്കും നൽകരുത്.

കുറിപ്പ്: മേൽപ്പറഞ്ഞ നിബന്ധന ചികിത്സകന്റെ നേരിട്ടുള്ള മേൽനോട്ടത്തിൽ ശരിയായ പരിശീലനവും ശിക്ഷണവും നടത്തുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾ, സൂതികർമ്മിണികൾ, ഔഷധങ്ങൾ എടുത്തുകൊടുക്കുന്നവർ, ശസ്ത്രക്രിയാസംബന്ധിയായ പരിചരണങ്ങൾ നൽകുന്നവർ തുടങ്ങിയവരുടെ പരിശീലനത്തെയും ശിക്ഷണത്തെയും തടയുന്നില്ല.

7.11. ഒരു ചികിത്സകൻ സ്വയം പരസ്യപ്പെടുത്തുന്ന രീതിയിലും രോഗികളെ ചികിത്സ തേടാൻ ക്ഷണിയ്ക്കുന്ന രീതിയിലും രോഗങ്ങളെയും ചികിത്സകയെയും പറ്റി ലേഖനങ്ങളോ അഭിമുഖങ്ങളോ പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ പാടില്ല. എന്നാൽ പൊതുജനാരോഗ്യം, ആരോഗ്യപരമായ ജീവിതം തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ സ്വന്തം പേരിൽ ലേഖനങ്ങൾ തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ സ്വന്തം പേരിൽ ലേഖനങ്ങൾ എഴുതുന്നതിനോ ക്ലാസുകൾ നടത്തുന്നതിനോ റേഡിയോ, ടി.വി. തുടങ്ങിയ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ പ്രഭാഷണങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനോ തടസ്സമില്ല.

7.12. ഒരു ചികിത്സകൻ നടത്തുന്ന പ്രസവ ആശുപത്രി, പരിശീലനകേന്ദ്രം, പുനരധിവാസകേന്ദ്രം, സ്വകാര്യ ആശുപത്രി തുടങ്ങിയവയെപ്പറ്റി പത്രത്തിൽ പരസ്യം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. എന്നാൽ

അത്തരം പരസ്യങ്ങളിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, ഏതുതരം രോഗികളെയാണ് പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നത്, എന്ത് പരിശീലനം ആണ് നൽകുന്നത്, എന്തെല്ലാം സൗകര്യങ്ങളാണ് അവിടെയുള്ളത്, ചികിത്സാചിലവ് എന്താണ് എന്നിവയിൽ കവിഞ്ഞ് ഒന്നും ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ല.

7.13. ഒരു ചികിത്സകൻ അസാധാരണമായ വലുപ്പത്തിലുള്ള പ്രദർശനപലകകൾ ഉപയോഗിക്കുവാനോ അതിൽ തന്റെ പേര് വിവിധ സർവ്വകലാശാലകളിൽനിന്നും വ്യവസ്ഥാപിത സ്ഥാപനങ്ങളിൽനിന്നും താൻ നേടിയിട്ടുള്ള യോഗ്യതകൾ, രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ അത് നൽകിയ സംസ്ഥാന മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ പേര് തുടങ്ങിയവയെല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും വിവിരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുവാനോ പാടുള്ളതല്ല. ഇതേ വിവരങ്ങൾ തന്നെയാണ് മരുന്നുകുറിപ്പുകളിലും ഉണ്ടാകേണ്ടത്. ഔഷധശാലകളിലോ താൻ താമസിക്കുകയോ ജോലി ചെയ്യുകയോ ചെയ്യാത്ത സ്ഥാപനങ്ങളിലോ അത്തരം പ്രദർശനപലകകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നത് ശരിയല്ല.

7.14. ഒരു ചികിത്സകൻ തന്റെ രോഗിയെ സംബന്ധിച്ച് ചികിത്സക്കിടയിൽ തനിയ്ക്ക് മനസ്സിലായ രഹസ്യവിവരങ്ങൾ താഴെ പറയുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിലല്ലാതെ വെളിപ്പെടുത്താൻ പാടുള്ളതല്ല.

1. ഒരു കോടതിയിൽ ന്യായാധിപന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം
2. ഒരു വ്യക്തിക്കോ വിഭാഗത്തിനോ ഗുരുതരമായ അപകടം സംഭവിക്കുമെങ്കിൽ
3. വെളിപ്പെടുത്തേണ്ടതായ അസുഖങ്ങൾ ആണെങ്കിൽ

പടർന്നുപിടിക്കുന്നതോ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടവയോ ആയ അസുഖങ്ങൾ പിടിപെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പൊതുജനരോഗ്യരംഗത്തെ അധികൃതരെ വിവരം ധരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

7.15. ഒരു അംഗീകൃത ചികിത്സകൻ കേവലം മതപരമായ കാരണങ്ങളാൽ ആവശ്യമുള്ള ഘട്ടങ്ങളിൽ വന്ധ്യംകരണം, ജനനനിയന്ത്രണം, ഗർഭച്ഛിദ്രം തുടങ്ങിയവ ചെയ്യുന്നതിനോ അതിന് സഹായിക്കുന്നതിനോ - അപ്രകാരം ചെയ്യുന്നതിന് താൻ അയോഗ്യനാണെന്ന് സ്വയം കരുതുന്നില്ലെങ്കിൽ - വിസമ്മതിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.

7.16. ഒരു ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്നതിനുമുമ്പ് രോഗിയുടെ ഭാര്യയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത രോഗിയുടെ കാര്യത്തിൽ രക്ഷകർത്താവിന്റെയോ പിതാവിന്റെയോ, രോഗിയുടെ തന്നെയോ അനുമതി എഴുതി വാങ്ങിയിരിക്കണം. ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ഫലമായി വന്ധ്യത ഉണ്ടാകുവാൻ സാദ്ധ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ ഭർത്താവിന്റെയും ഭാര്യയുടെയും സമ്മതം എഴുതിവാങ്ങേണ്ടതാണ്.

7.17. ഒരു അംഗീകൃത ചികിത്സകൻ തന്റെ ഏതെങ്കിലും രോഗിയുടെ ചരിത്രമോ രോഗസംബന്ധമായ വിവരങ്ങളോ രോഗിയുടെ സമ്മതം കൂടാതെ, രോഗിയെ തിരിച്ചറിയത്തക്ക വിധത്തിൽ വൈദ്യശാസ്ത്രസംബന്ധിയായതോ അല്ലാത്തതോ ആയ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളിൽ പരാമർശിക്കാൻ പാടില്ല. രോഗിയെ തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയാത്ത രീതിയിലാണെങ്കിൽ അവരുടെ സമ്മതം ആവശ്യമില്ല.

7.18. ഒരു ചികിത്സകൻ ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രി നടത്തുകയും അതിൽ സഹായികളെ നിയമിക്കുകയും ചെയ്യുകയാൽ

ണെങ്കിൽ അതിന്റെ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം ആ ചികിത്സകന് തന്നെയായിരിക്കും.

7.19. ഒരു ചികിത്സകൻ രോഗികളെ ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ദല്ലാൾമാരെയോ ഇടനിലക്കാരെയോ ഏർപ്പെടുത്തുവാൻ പാടില്ല.

7.20. ഒരു ചികിത്സകൻ ഏതെങ്കിലും ഒരു പ്രത്യേക വിഷയത്തിൽ വിദഗ്ധ ചികിത്സനാണെന്ന് - അതിനുള്ള പ്രത്യേക യോഗ്യത നേടിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ അവകാശപ്പെടുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.

7.21. കൃത്രിമബീജസങ്കലനം, കൃത്രിമ ഗർഭധാരണം തുടങ്ങിയ രീതികൾ അതിലുൾപ്പെട്ട സ്ത്രീയുടെയും ഭർത്താവിന്റെയും ബീജദാതാവിന്റെയും പ്രത്യേക സമ്മതത്തോടുകൂടി മാത്രമേ അവലംബിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂ. പ്രസ്തുത രീതിയുടെ ഉദ്ദേശ്യം, ചെയ്യുന്ന വിധം, അതിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകളും അസൗകര്യങ്ങളും, പരാജയസാധ്യത തുടങ്ങിയവയെല്ലാം അവർക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിലും രീതിയിലും പറഞ്ഞ് ബോധ്യപ്പെടുത്തിയ ശേഷം മാത്രം സമ്മതപത്രം എഴുതിവാങ്ങണം.

7.22. മരുന്നുകളുടെ ഗവേഷണങ്ങളും പരീക്ഷണങ്ങളും

മരുന്നുകളുടെ ഗവേഷണങ്ങളും പരീക്ഷണങ്ങളും രോഗികളെയോ മറ്റ് സന്നദ്ധപ്രവർത്തകരെയോ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട്, ഐ.സി.എം.ആർ.-ലെ മാർഗ്ഗരേഖകൾക്ക് അനുസൃതമായി നടത്താവുന്നതാണ്. എന്നാൽ ധർമ്മിക പരിഗണനകൾക്ക് വിധേയമായിട്ടാകണം ഐ.സി.എം.ആർ. മാർഗ്ഗരേഖകളുടെ ലംഘനം തൊഴിൽപരമായ നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്. രോഗികളിൽനിന്ന് അത്തരം പരീക്ഷണങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി നേടുന്ന സമ്മതം ഐ.സി.എം.ആർ. മാർഗ്ഗരേഖകൾക്ക് അനുസൃതമല്ലെങ്കിൽ അതും നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ കണക്കാക്കപ്പെടുന്നതാണ്. അത്തരം പരീക്ഷണങ്ങൾക്കുവേണ്ടി രോഗികളിൽനിന്ന് നേടുന്ന സമ്മതം ഐ.സി.എം.ആർ. മാർഗ്ഗരേഖകൾക്ക് അനുസൃതമായിട്ടല്ലെങ്കിൽ അതും നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ കണക്കാക്കപ്പെടും.

7.23. ഗ്രാമീണമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുവാൻ നിയോഗിക്കപ്പെട്ട ഒരു ചികിത്സകൻ ഹാജരില്ലാത്തതായി രണ്ടിലധികം പ്രാവശ്യം ജില്ലാ ആരോഗ്യ അധികൃതരുടെ സന്ദർശനസമയത്ത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയും, പ്രസ്തുതവസ്തുത സംസ്ഥാന അധികൃതർ ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന് ശുപാർശ ചെയ്യുകയും

ണെങ്കിൽ അത് ഈ നിയമ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം ഒരു തൊഴിൽപരമായ നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ കണക്കാക്കപ്പെടുന്നതാണ്.

7.24. ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജിലോ സ്ഥാപനത്തിലോ അധ്യാപകനായോ അല്ലാതെയോ നിയമിതനാവുന്ന ഒരു ചികിത്സകൻ തന്റെ ജോലിസമയത്ത് ആ സ്ഥാപനത്തിൽ/ആശുപത്രിയിൽ തന്നെ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം ജോലി സമയത്ത് രണ്ടിലധികം പ്രാവശ്യം ഹാജരില്ലാത്തതായി ആ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ സംസ്ഥാന ഭരണകൂടം മുഖേന ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ/സംസ്ഥാന മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിനെ അറിയിക്കുകയാണെങ്കിൽ അതിനെ തൊഴിൽപരമായ നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ കണക്കാക്കി നടപടി എടുക്കാവുന്നതാണ്.

അധ്യായം 8

8.1. മേൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ അച്ചടക്ക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്ന നടപടിദൃഷ്ടിയിലുള്ള ഒരു പൂർണ്ണ പട്ടിക അല്ല എന്നും ഈ പത്രിക ഏതെങ്കിലും ചികിത്സകന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും രീതിയിലുള്ള നടപടിദൃഷ്ടിയിൽ എതിരെ നടപടി എടുക്കുന്നതിൽനിന്ന് സംസ്ഥാന മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിനെയോ ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിനെയോ തടയുന്നില്ല എന്നും വ്യക്തമാക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്. ഈ വിഭാഗത്തിലൊന്നും പൊതു രീതിയിലുള്ള നടപടിദൃഷ്ടിയിലുള്ള തീരുമാനം എടുക്കേണ്ട സാഹചര്യങ്ങൾ തീർച്ചയായും ഉണ്ടാകും. അത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ

കൗൺസിൽ മുമ്പാകെ കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്. അത്തരം ഒരു പരാതി ലഭിച്ചാൽ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ അതിനെപ്പറ്റി അന്വേഷണം നടത്തുകയും ആരോപണവിധേയനായ ചികിത്സകന് തന്റെ ഭാഗം വ്യക്തമാക്കാനുള്ള അവസരം നൽകുകയും ചെയ്യണം. ചികിത്സകൻ അപ്രകാരം കുറ്റക്കാരനാണെന്ന് കണ്ടെത്തപ്പെട്ടാൽ ഉചിതമായ ശിക്ഷ നൽകുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ആ ചികിത്സകന്റെ പേര് അംഗീകൃത ചികിത്സകന്മാരുടെ പട്ടികയിൽനിന്ന് സ്ഥിരമായോ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ക്ലിപ്തസമയപരിധിവരെയോ നീക്കം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. അപ്രകാരം ചികിത്സകന്റെ പേര് നീക്കം ചെയ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ആ വിവരം പത്രങ്ങൾ വഴിയും മറ്റ് വൈദ്യശാസ്ത്ര പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങൾ വഴിയും ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാവരെയും അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

8.3. അപ്രകാരം പേരുനീക്കം ചെയ്യപ്പെടുന്നത് ഒരു നിശ്ചിത സമയപരിധിവരെയോ മാത്രമാണെങ്കിൽ യഥാസമയം പേര് വീണ്ടും ചേർക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം ബന്ധപ്പെട്ട കൗൺസിൽതന്നെ നൽകേണ്ടതാണ്.

8.4. ഒരു പരാതിയിലുള്ള തീരുമാനം പരാതി ലഭിച്ച 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ എടുക്കേണ്ടതാണ്.

8.5. ഒരു ചികിത്സകനെ പറ്റിയുള്ള ഒരു പരാതി പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ ആ ചികിത്സകനെ പരിശോധനയ്ക്ക് ആധാരമായ പ്രവൃത്തിയിൽനിന്ന് മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന് മാറ്റി നിർത്താവുന്നതാണ്.



മഴവിൽമേള സമാപിച്ചു

സ്വതന്ത്രാനുഷ്ഠാനങ്ങളുടെയും വൈവിധ്യങ്ങളുടെയും ആഘോഷമായ മൂന്നാമത് വിബ്ജിയോർ ചലച്ചിത്രമേള (മഴവിൽമേള) പുതുച്ചേരിയിൽ നടന്നു.

നിരവധി ജനകീയ പ്രതിരോധങ്ങളും പോരാട്ടങ്ങളും മുന്നേറ്റങ്ങളും സ്ക്രീനിലെത്തിച്ച ചലച്ചിത്രമേള പ്രദർശിപ്പിക്കപ്പെട്ട ചിത്രങ്ങൾക്കപ്പുറത്തേക്ക് അത് കൈകാര്യം ചെയ്ത പ്രശ്നങ്ങളേയും, ക്യാമ്പയിനുകളെയും ഓപ്പൺ ഫോറങ്ങളിലൂടെയും, സെമിനാറുകളിലൂടെയും കൊണ്ടുപോയി. പരിസ്ഥിതി, ഊർജ്ജം, ലിംഗനീതി

തുടങ്ങിയ പല സമകാലിക സാമൂഹിക പ്രശ്നങ്ങളും മേളയിൽ ചർച്ചാവിഷയമായി. ഡിജിറ്റലൈസേഷന്റെ വികേന്ദ്രീകരണത്തോടെ ചെറുസിനിമകളുടെ കാലമാണ് ഇനി വരാൻ പോകുന്നതെന്ന സൂചനയാണ് വിബ്ജിയോർ മേള. വിവിധ രാജ്യങ്ങളിലുള്ള 175 ഡോക്യുമെന്ററികളും 50 ഷോട്ട് ഫിലിമുകളും മേളയിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കപ്പെട്ടു. സമാന്തര അന്വേഷണങ്ങളുടേയും ബദൽ സാധ്യതങ്ങളുടേയും ആശയങ്ങൾ കാണികൾക്കു നൽകിയ വിബ്ജിയോറിൽ അഞ്ഞൂറിലധികം ഡെലിഗേറ്റുകൾ പങ്കെടുത്തു.