

⇒ ആ ചോദ്യം ശാസ്ത്രലോകത്ത് നിന്നുതന്നെ വ്യാപകമായി ഉയർന്നു തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു ⇒

നാളിതുവരെ വൈദ്യശാസ്ത്ര മേഖലയിൽ പരിചിതമല്ലാതിരുന്ന ഒരു വൈറസിനേയും അതുമൂലം ലോകവ്യാപകമായി പടർന്നുപിടിക്കുന്ന പകർച്ചവ്യാധിയെയും ഒരുവർഷം പൂർത്തിയാകുമ്പോഴേക്കും പ്രതിരോധമരുന്ന് കണ്ടെത്തി നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കാൻ കഴിയുന്നെന്നും അത് ആധുനിക ശാസ്ത്രലോകത്തിന്റെ കുതിച്ചു ചാട്ടമാണെന്നുമുള്ള വാഴ്ത്തിപാടലുകൾക്ക് നടവിലാണ് ലോകത്തിലെ ഭൂരിഭാഗം മാധ്യമങ്ങളും അവരെ കണ്ണുമടച്ച് വിശ്വസിക്കുന്ന പൊതുജനങ്ങളും. പ്രതിരോധമരുന്നുകളുടെ ഒരു നൂറ്റാണ്ടോളം വരുന്ന ചരിത്രത്തിൽ ആദ്യമായിട്ടാണ് ഇത്ര കുറഞ്ഞ സമയംകൊണ്ട് ഒരു പ്രതിരോധമരുന്ന് പ്രയോഗത്തിൽ വരുന്നത് എന്ന് കൺമുന്നിൽ തെളിഞ്ഞുനിൽക്കുന്ന യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. പക്ഷേ ഇതിൽ ശാസ്ത്രമനീഷികളുടെയും സാങ്കേതിക വിദഗ്ദ്ധരുടെയും മനുഷ്യകുലത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള നിസ്വാർത്ഥപരിശ്രമം എത്ര ശതമാനം എന്ന ചോദ്യം ശാസ്ത്രലോകത്ത് നിന്നുതന്നെ വ്യാപകമായി ഉയർന്നു തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു.

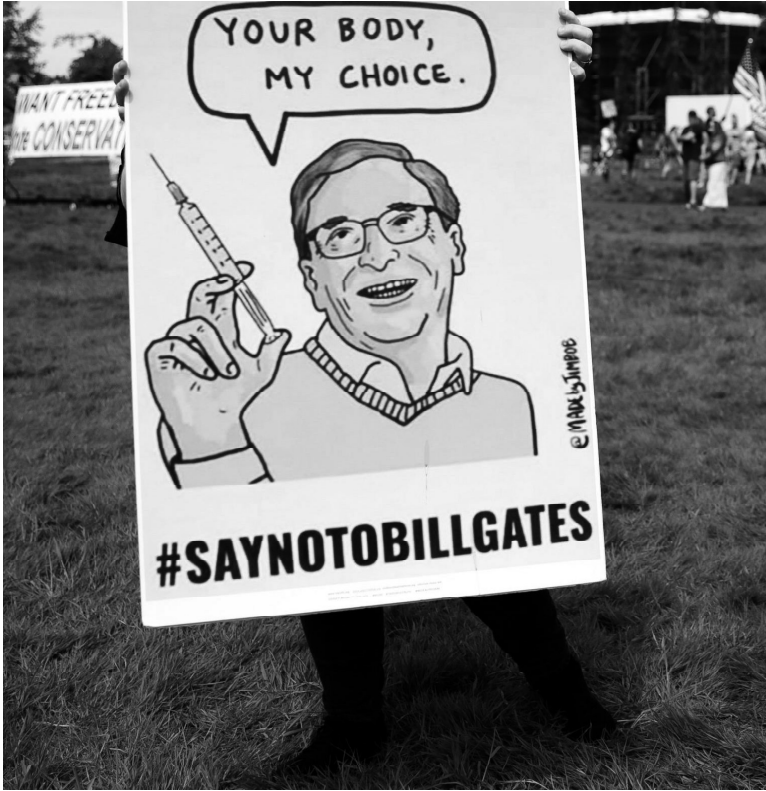
# കോവിഡ് 19 വാക്സിനെക്കുറിച്ചുള്ള വാഴ്ത്തിപ്പാടലുകൾക്കപ്പുറം

രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധത്തിനുശേഷം ലോകം കണ്ട ഏറ്റവും വലിയ മഹാദുരന്തം എന്ന നിലയിലാണ് കോവിഡ് 19 എന്ന മഹാമാരി വിശേഷിപ്പിക്കപ്പെടുന്നത്. താരതമ്യേന മരണനിരക്കും ഗുരുതരാവസ്ഥയിലാകുന്നവരുടെ എണ്ണവും കുറഞ്ഞ ഒരു രോഗത്തിനെ കൂടിയ പകർച്ചശേഷി കൊണ്ട് മാത്രം ഇത്തരത്തിലൊരു ലോക മഹാമാരിയാക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ടായിരിക്കും? മരുന്നുകമ്പനികൾക്കും ആഗോള മുതലാളിത്തത്തിനും ഇതിൽ എന്താണ് പങ്ക്?

■ ഡോ. പി.ജി. ഹരി

നിലവിലെ ലാഭകേന്ദ്രീകൃത സാമൂഹിക വ്യവസ്ഥയോട് കലഹിക്കാതെ, അതിനെ പോഷിപ്പിക്കുന്ന തരത്തിലെ വികാസങ്ങൾക്ക് ഒപ്പം നിൽക്കുന്നവയെ മാത്രം ശാസ്ത്രം എന്ന നിലയിൽ അവതരിപ്പിച്ച് അംഗീകരിപ്പിച്ചെടുക്കുന്ന തരത്തിലേക്ക് മാറുകയും മറ്റുള്ളവയെ അശാസ്ത്രീയമെന്നും അന്ധവിശ്വാസമെന്നും മുദ്രകുത്തി നശിപ്പിക്കുകയുമാണ് നിലവിലെ അംഗീകൃതരീതി. ഇത് മനസിലാകണമെങ്കിൽ രോഗവും രോഗാണുവും മാത്രമല്ല മരുന്നും പ്രതിരോധമരുന്നും വാഹകജീവിയുടെ ആന്തരികജൈവക്രമത്തിൽ വരുത്തുന്ന മാറ്റങ്ങളെക്കുറിച്ച് മനസിലാക്കേണ്ടിയരിക്കുന്നു. ഒപ്പം ഒരു രോഗത്തിന്റെ മരുന്നിലേക്കും പ്രതിരോധമരുന്നിലേക്കും എത്തിച്ചേരുന്നതിനു ലോകശാസ്ത്രരംഗം നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന പഠനങ്ങളും നിബന്ധനകളും എന്തൊക്കെയാണെന്നും അതിനു സ്വീകരിക്കേണ്ട മാർഗങ്ങളും മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങളും കോവിഡ് പ്രതിരോധമരുന്നിന്റെ കാര്യത്തിൽ എങ്ങനെയാക്കേണ്ടത് അട്ടിമറിക്കുകയും മറികടക്കുകയും ചെയ്യുന്നതെന്നും വായിച്ചെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ഈ മേഖലയിലെ സാമൂഹിക നീതിയുടെയും കമ്പോള രാഷ്ട്രീയ മേൽക്കോയ്മയുടെയും പ്രശ്നങ്ങൾ ഉയർത്തി രംഗത്തുവരുന്നവരെ അശാസ്ത്രീയ വാദികൾ,



അന്ധവിശ്വാസികൾ, രാജ്യദ്രോഹികൾ, തുടങ്ങി ഗൂഡാലോചന സിദ്ധാന്തക്കാരൻ എന്നുവരെ 'ശാസ്ത്രീയ'മായി തെളിവുനിരത്തി സ്ഥാപിച്ചു കളയും. രോഗകാരണത്തേയും രോഗത്തെയും രോഗാണുതലത്തിൽ മാത്രം നോക്കിക്കാണുന്ന ഇവർ ഐ.സി.എം.ആർ കേന്ദ്രത്തിലും പുനൈ സിറം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഗവേഷണകേന്ദ്രത്തിലും പുജയും നിലവിലുണ്ട് കൊളുത്തലും നടത്തിയാണ് വാക്സിൻ പെട്ടികൾ ആദ്യമായ് പുറത്തേക്ക് ഇറക്കിയത്. കേരളത്തിൽപോലും സൂപ്പർ സ്റ്റാർ ഫിലിംപെട്ടി പുഷ്പവൃഷ്ടി നടത്തി ഹർഷാരവത്തോടെ സ്വീകരിക്കുന്ന മാനസികാവസ്ഥയിലാണ് വാക്സിൻ കണ്ടെയ്നറുകളെ വിമാനത്താവളത്തിലും സൂക്ഷിപ്പ് കേന്ദ്രത്തിലും ഏറ്റുവാങ്ങിയത്. ഒരുപക്ഷേ ഉയർന്ന ശാസ്ത്രയുക്തികൊണ്ട് തന്നെയായിരിക്കും. മറ്റൊരു രസകരമായ സംഭവ വികാസം ഐ.എം.എ എന്ന ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടന അവരുടെ അംഗങ്ങൾക്കായി പുറപ്പെടുവിച്ച നിർദ്ദേശമാണ്. കൃത്യമായി വൈദ്യശാസ്ത്രരംഗത്തെ ശരിതെറ്റുകൾ വിവേചിച്ച് അറിയാനും തീരുമാനമെടുക്കാനും കഴിവുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് ആസ്ഥാതന്ത്ര്യം അനുവദിക്കുന്നതിനു പകരം 'സംഘടനയിൽ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ള മുഴുവൻ ഡോക്ടർമാരും വാക്സിൻ സ്വീകരിക്കണമെന്നും എ

ന്നാൽ മാത്രമേ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് വാക്സിനിൽ വിശ്വാസ്യതയുണ്ടാകുകയുള്ളൂ' എന്ന സർക്കുലർ ഇറക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. ചില മതസംഘടനകൾ വിശ്വാസികളോട് നടത്തുന്ന തീട്ടുരമെന്നത് മാത്രമല്ല, ട്രേഡ് യൂണിയൻ സംഘടനകൾ പോലും ചെയ്യാത്തവിധം അത് മാധ്യമങ്ങളിൽ പ്രസിദ്ധീകരണത്തിനു നൽകുകയും ചെയ്തുകൊണ്ട് സംഘടനാ ഭാരവാഹികൾക്ക് ശാസ്ത്രയുക്തി മാത്രമല്ല കേവലയുക്തിയുമില്ലയെന്ന് ഐ.എം.എ ഒരിക്കൽകൂടി തെളിയിച്ചിരിക്കുന്നു.

കഴിഞ്ഞ കുറെ വർഷങ്ങളിലെ ശാസ്ത്രഗവേഷണങ്ങളുടെ പ്രത്യേകിച്ച് പ്രതിരോധമരുന്നുകളുടെ ഉൽപാദനഗവേഷണ പഠനദിശ പരിശോധിച്ചാൽ ലോകത്തിന്റെ വിവിധ കോണുകളിൽ ജനപക്ഷത്ത് നിൽക്കുന്ന ജനകീയ ആരോഗ്യശാസ്ത്രജ്ഞരുടെ കൂട്ടായ്മകൾ ഉയർത്തുന്ന ആശങ്കയും ചോദ്യങ്ങളും ഇൻഡ്യയിലെ കോവിഡ് തരംഗത്തിന്റെ നടുവിൽ നിൽക്കുമ്പോൾ കൂടുതൽ പ്രസക്തമാണെന്ന് തിരിച്ചറിയുകയും വിളിച്ചു പറയുകയും ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നു. പുതിയൊരു വൈറസ് പകർച്ചവ്യാധി അക്രമണത്തിന് ലോകം വഴിപ്പെട്ട് ഒന്നരവർഷമാ

കുമ്പോൾ എത്തിനിൽക്കുന്ന ദുരന്തമൂലം വിശകലനം ചെയ്യുന്നതിന് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ വഴി ഇന്ത്യയിലെയും പ്രത്യേകിച്ചും കേരളത്തിലെയും കോവിഡ് പ്രതിരോധ ചികിത്സാരംഗം എത്തിനിൽക്കുന്ന അവസ്ഥയുടെ യഥാതഥപഠനവും ലളിതമായ ഭാഷയിലുള്ള കാര്യകാരണ വിശദീകരണവും മതിയാകും.

ആഗോളവൈദ്യശാസ്ത്രവും ജീവശാസ്ത്രരംഗത്തെ ഗവേഷണവും നേടിയ ഗുണകരമായ കുതിപ്പിന്റെ ഭാഗമായി കോവിഡ് എന്ന പുതിയ വൈറസിന്റെ രൂപഗുണസവിശേഷതകൾ വളരെ കുറഞ്ഞ കാലയളവിനുള്ളിൽ തന്നെ തിരിച്ചറിയാനും വിശകലനം ചെയ്യാനും കഴിഞ്ഞപ്പോഴും അത് സാധാരണ ജനങ്ങൾക്കുമുന്നിൽ ആത്മവിശ്വാസമുയർത്തുന്ന തരത്തിൽ എത്തിക്കുന്നതിനു പകരം 2019 ഡിസംബർ അവസാനം മുതൽ ഇന്നുവരെയും ഇനി നാളെയും ലോകമുഴുവൻ ഈയൊരു സൂക്ഷ്മജീവിക്ക് ചുറ്റുമായിരിക്കും തിരിയുന്നത് എന്നൊരു വ്യാജ പ്രതീതി ബോധംപൂർവ്വം നിർമ്മിച്ചെടുക്കുകയാണ് തത്പരകക്ഷികൾ.

നിമിഷം പ്രതിയെന്നോണം രോഗികളുടെ എണ്ണവും രോഗം മൂലമുണ്ടാകുന്ന മരണവും കൂടുന്നു. മറുവശത്ത് രോഗനിയന്ത്രണത്തിന്റെ സാധ്യമായ ഏകവഴിയെന്ന നിലയിൽ നടപ്പി

⇒ ആരോഗ്യസേവനം എന്നത് എല്ലാവർക്കും പരിരക്ഷ എന്ന തീർത്തും അപര്യപ്തമായ അവകാശത്തിലേക്ക് മാറി ⇒

ലാക്കുന്ന സമ്പൂർണ്ണ അടച്ചുപൂട്ടലും സാമൂഹിക അകലം പാലിക്കലും. അതിൽ പാലിച്ച സാമൂഹികനീതിയുടെയും അധികാരത്തിന്റെയും സമ്പത്തിന്റെയും വിവേചനങ്ങൾ, കുറഞ്ഞകാലത്തെ മറ്റു ചില താല്പര്യസംരക്ഷണ ലക്ഷ്യത്തിനുശേഷം വീണ്ടും മാധ്യമങ്ങളിൽ നിറയുന്ന ദുരന്തത്തിന്റെ ദൈന്യചിത്രങ്ങൾ, പ്രതിരോധമരുന്നു മാത്രമാണ് ഏകപ്രതിവിധിയെന്ന തരത്തിലുള്ള ശാസ്ത്രസമൂഹത്തിലെ നിർണായകശക്തികളുടെ തെറ്റായപ്രചരണം, അതു ശരിയെന്നു വിശ്വസിച്ച സാധാരണക്കാരുടെ വാക്സിനു വേണ്ടിയുള്ള മരണപ്പാച്ചിൽ, കൃത്രിമ ക്ഷാമം സൃഷ്ടിച്ച് ലാഭം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ നടത്തുന്ന കുടിലതന്ത്രം. ഇതൊന്നും പോരാഞ്ഞ് ഈ സവിശേഷ സാഹചര്യത്തിന്റെ മാനസിക സാമ്പത്തികശാരീരിക സമ്മർദ്ദം മൂലം ആത്മഹത്യചെയ്യുന്നവർ, പലായനങ്ങൾക്കിടയിൽ അപകടങ്ങളിൽപ്പെടുന്നവർ, ദരിദ്രരാക്കപ്പെടുന്നവർ ഇങ്ങനെ ഒരുകണക്കുകളിലും പെടാത്ത

കടക്കാൻ ദുരന്തമുതലാളിത്തം (Disaster capitalisam), രാഷ്ട്രീയ ജനകീയ എതിർപ്പുകൾ മറികടക്കൻ നിരീക്ഷണ മുതലാളിത്തം (survailance capitalisam) തുടങ്ങിയവയുടെ പ്രയോഗകാലം കൂടിയാണ് കോവിഡ് കാലം.

സൂക്ഷ്മജീവികളുടെ ലോകം നമുക്ക് നഗ്നനന്ദനങ്ങൾ കൊണ്ട് കാണാൻ കഴിയാത്ത ഭീഷണി ആയതുകൊണ്ട് തന്നെ രാജ്യത്തിനുനേരെ വരുന്ന തീവ്രവാദി ആക്രമണ ഭീഷണി പോലെ ഭരണകൂടത്തിന് ആവശ്യമുള്ള സമയത്തെല്ലാം പൗരസാമ്രാജ്യത്തിനുമേൽ നിയന്ത്രണരേഖ വരക്കാൻ കഴിയുന്ന അദ്യശ്യശത്രു കൂടിയാണ് ഇത്തരം രോഗബാധ. മറ്റൊരു മേഖലയിലും എന്നതുപോലെ പൊതുജനാരോഗ്യത്തേയും ഭരണകൂടം ലാഭാധിഷ്ഠിതമായ മാനദണ്ഡങ്ങൾവെച്ച് കേവല ഉപഭോഗവസ്തുവായി കാണാൻ തുടങ്ങി. ചുരുക്കം ചില രാജ്യങ്ങൾ ഒഴികെ ലോകത്തെ മുഴുവൻ രാജ്യങ്ങളും യാതൊരു എതിർപ്പും പ്രകടിപ്പിക്കാതെ ആ

1978ലാണ് അന്നത്തെ റഷ്യയുടെ ഭാഗമായ ഉസ്ബെക്കിസ്ഥാനിലെ അൽമആട്ടയിൽ ഒരു ആരോഗ്യ ഉച്ചകോടി കൂടുകയും സാർവ്വത്രിക ആരോഗ്യത്തിനുവേണ്ടി പ്രവർത്തനരൂപരേഖ തയ്യാറാക്കി അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തത്. കേവലം രോഗമില്ലാത്ത അവസ്ഥയല്ല ആരോഗ്യം മറിച്ച് ശാരീരികവും മാനസികവും സാമ്പത്തികവും സാമൂഹികവും പാരിസ്ഥിതികവുമായ സ്വാസ്ഥ്യത്തെയാണ് ആരോഗ്യം വിവക്ഷിക്കുന്നത് എന്ന് ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി.

ആയിരങ്ങൾ വേറെ. രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധത്തിനുശേഷം ലോകം കണ്ട ഏറ്റവും വലിയ മഹാദുരന്തം എന്നനിലയിലാണ് കോവിഡ് 19 എന്ന മഹാമാരിയെ വിശേഷിപ്പിക്കുന്നത്. താരതമ്യേന മരണനിരക്കും ഗുരുതരാവസ്ഥയിലാകുന്നവരുടെ എണ്ണവും കുറഞ്ഞ ഒരു രോഗത്തിനെ കൂടിയ പകർച്ചശേഷി കൊണ്ട് മാത്രം ഇത്തരത്തിലൊരു ലോകമഹാമാരിയാക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ടായിരിക്കും? രോഗഭീതികൊണ്ട് ഒരു യുദ്ധസമാനമായ അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കാനും സാമൂഹിക ഉത്തരവാദിത്തത്തിന്റെ പേരിൽ പൗരാവകാശങ്ങളെ നിഷേധിക്കാനും ഇതൊരു അവസരമാക്കുകയാണെന്നതാണ് അധികാരരാഷ്ട്രീയത്തിന്റെ ആദ്യത്തെ വിജയവെട്ടുപ്പ്. പ്രമുഖ കനേഡിയൻ ചലച്ചിത്രപ്രവർത്തകയും എഴുത്തുകാരിയും ആഗോളീകരണത്തിന്റെ കടുത്ത വിമർശകയുമായ നവോമീഷ്ണീൻ പറയുന്നതുപോലെ 'സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധി മറി

രോഗ്യരംഗത്ത് പൗരൻമാർക്ക് നൽകിയിരുന്ന സേവനങ്ങൾ നിറുത്താലാക്കുകയോ ഫീസ് ഈടാക്കുന്ന തരത്തിലേക്ക് ഘടനാപരമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുകയോ ചെയ്തു. ഇതോടെ ആരോഗ്യമെന്നത് ഭരണകൂടം പൗരന് ഉറപ്പ് നൽകുന്ന സാർവ്വത്രിക സേവനം എന്നതിൽനിന്നുമാറി സാധാരണക്കാർക്ക് പോലും കാൾ കൊടുത്തു വാങ്ങേണ്ടുന്ന ഉത്പന്നമായി മാറി. ഒപ്പം കോടികൾ നിക്ഷേപിച്ച് ശതകോടികൾ കൊയ്യുന്ന വൻ വ്യവസായശൃംഖലയും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി ഉയർന്നുവന്നു. അതോടുകൂടി അവശേഷിച്ചിരുന്ന നൈതികതയും ധർമ്മികതയും നഷ്ടപ്പെടുകയും ചെയ്തു. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയടക്കമുള്ള അന്താരാഷ്ട്ര ഏജൻസികളിലെ നയപരമായ തീരുമാനങ്ങളും പ്രവർത്തന പരിപാടികളും ഈ രംഗത്തെ കുത്തകഭീമൻമാർ തീരുമാനിക്കുന്ന അവസ്ഥയിലേക്ക് മാറി.

1978ലാണ് അന്നത്തെ റഷ്യയുടെ ഭാഗമായ ഉസ്ബെക്കിസ്ഥാനിലെ അൽമആട്ടയിൽ ഒരു ആരോഗ്യ ഉച്ചകോടി കൂടുകയും സാർവ്വത്രിക ആരോഗ്യത്തിനുവേണ്ടി പ്രവർത്തനരൂപരേഖ തയ്യാറാക്കി അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്തത്. കേവലം രോഗമില്ലാത്ത അവസ്ഥയല്ല ആരോഗ്യം മറിച്ച് ശാരീരികവും മാനസികവും സാമ്പത്തികവും സാമൂഹികവും പാരിസ്ഥിതികവുമായ സ്വാസ്ഥ്യത്തെയാണ് ആരോഗ്യം വിവക്ഷിക്കുന്നത് എന്ന് ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുകയുണ്ടായി. 'എല്ലാവർക്കും ആരോഗ്യം'മെന്നൊരു

പ്രവർത്തന രൂപരേഖ അൽമആട്ട സമ്മേളനം മുന്നോട്ട് വയ്ക്കുകയുമുണ്ടായി. എന്നാൽ 1990 കളോടെ അമേരിക്കയടക്കം വികസിത രാജ്യങ്ങൾ സാധാരണ ജനവിഭാഗങ്ങളുടെ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാകാനുള്ള അവകാശങ്ങൾ വെട്ടി കുറയ്ക്കുക മാത്രമല്ല ഐ.എം.എഫും ലോകബാങ്കും അടക്കമുള്ളവരുടെ വായ്പ ചരടുകൾ വഴി മറ്റു രാജ്യങ്ങളിലെ ആരോഗ്യനയ രൂപീകരണത്തിന്റെ നിയന്ത്രണം ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്തു. ഇന്ത്യയടക്കമുള്ള വികസനരാജ്യങ്ങളുടെയും അവികസിതരാജ്യങ്ങളിൽ പെടുന്ന ആഫ്രിക്കൻ ലാറ്റിനമേരിക്കൻ രാജ്യങ്ങളുടേയും ആരോഗ്യസേവനങ്ങളിൽ യൂസർഫീ ഏർപ്പെടുത്തുന്ന ഘടനാപരമായ മാറ്റം വരുത്തി. വളരെ ചുരുങ്ങിയ വർഷങ്ങൾ കൊണ്ടുതന്നെ വലിയൊരു വിഭാഗം ജനങ്ങൾ ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രാഥമിക സേവനങ്ങളിൽ നിന്നു പോലും പുറത്താകുന്ന അവസ്ഥ രൂപപ്പെട്ടു. പൊതുസ്വകാര്യ പങ്കാളിത്തവും ഇൻഷുറൻസ് ഭീമൻമാരുടെ കടന്നുകയറ്റവും കൂടി ആയതോടുകൂടി ആരോഗ്യസേവനം എന്നത് എല്ലാവർക്കും പരിരക്ഷ എന്ന തീർത്തും അപര്യപ്തമായ അവകാശത്തിലേക്ക് മാറി.

ലാഭം മാത്രം ലക്ഷ്യം വച്ച് സ്വകാര്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളും മറ്റ് സാമ്പത്തിക ഏജൻസികളും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും അവികസിത വികസനരാജ്യങ്ങളിലെ ഗവൺമെന്റുകളുടേയും മേൽ നിർണായകസാധിനം ചെയ്യാതി പ്രവർത്തനങ്ങളെ അട്ടിമറിക്കുന്ന രീതി 90 കളിലാരംഭിച്ച് 2000 അതോടുകൂടി പൂർണ്ണരൂപത്തിലേക്ക് വളർന്നു. ഒരുവശത്ത് ആരോഗ്യശാസ്ത്രവും വൈദ്യശാസ്ത്രസാങ്കേതികമേഖലയും അഭൂതപൂർവ്വമായ വികാസം രേഖപ്പെടുത്തുമ്പോൾ തന്നെയാണ് ലോകത്ത് പ്രതിവർഷം 12% കുടുംബങ്ങൾ ചികിത്സ ചെയ്യാൻ കഴിയാതെ മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം 10 കോടിയോളം കുടുംബങ്ങൾക്ക് വർഷിക വരുമാനത്തിന്റെ 10%ത്തിലധികം ചികിത്സകൾക്ക് ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുന്നു എന്നും ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ വാർഷിക റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത്. ദാരിദ്ര്യവും പോഷകാഹാരകുറവും കാലവസ്ഥാവ്യതിയാനവും അഭയാർത്ഥി പ്രശ്നങ്ങളും, പ്രകൃതിവനം നശീകരണം മൂലമുള്ള ജീവനാശവും, ജീവിതശൈലിരോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധനവുമൊക്കെ പറയുന്ന നിരവധി പഠനങ്ങൾ പുറത്തുവന്നിട്ടുണ്ട്. അമേരിക്കയ്ക്ക് പിറകിൽ ലോകാരോഗ്യസംഘടനയ്ക്ക് പ്രവർത്തനമണ്ട് സംഭാവന ചെയ്യുന്ന കോർപ്പറേറ്റുകൾ, ബഹുരാഷ്ട്രകമ്പനികൾ, സന്നദ്ധസംഘടനകൾ, തുടങ്ങിയവരുടെ സാമ്പത്തിക രാഷ്ട്രീയ താല്പര്യത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിനാ

യി അതിൽ മുൻതൂക്കം. സാധാരണജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെപ്പോലും തീർത്തും അവഗണിക്കുന്ന തരത്തിലോ തങ്ങളുടെ ബിസിനസ് താല്പര്യങ്ങൾക്ക് അനുഗുണമായി വ്യാഖ്യാനിക്കാനോ തക്കവണ്ണം സമിതികളിലെ പ്രാതിനിധ്യവും പുനർനിർവചിക്കപ്പെട്ടു.

ആഗോളീകരണത്തിന്റെയും നവഉദാരീകരണത്തിന്റെയും തുടക്കം മുതൽ ആഗോളസാമ്പത്തിക രാഷ്ട്രീയ മേഖലയുടെ നിയന്ത്രണം കൈയാളുന്ന രാജ്യങ്ങളും സ്ഥാപനങ്ങളും തന്നെയാണ് ഒളിഞ്ഞും തെളിഞ്ഞും ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നയരൂപീകരണത്തിൽ നിർണായകപങ്ക് വഹിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ രാജ്യത്തെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തിനും സുരക്ഷിതത്വത്തിനും ഉപരി നിലവിലെ അധികാരവും സമ്പത്തും വർദ്ധിപ്പിച്ച് നിലനിറുത്തുക എന്നതിനാകും പ്രധാനം. ഇവിടെ അധികാരവും സമ്പത്തും തോളോടുതോൾ ചേർന്നു മാത്രമേ പോകാൻ കഴിയൂ. അതുകൊണ്ടുതന്നെ സാമ്പത്തികലാഭം മാത്രം ലക്ഷ്യംവെച്ചവർ അധികാരം കൈയാളുന്നവരെ സഹായിക്കുകയും ജനങ്ങൾക്ക് എതിരായ നയരൂപീകരണത്തിന് ഒപ്പം നിൽക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പ്രത്യുപകാരമായി അധികാരികൾ ലാഭത്തെ പലമടങ്ങ് വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ആവശ്യമായ നിയമഘടനകൾക്കും അഴിമതിക്കും വഴിയൊരുക്കുന്നു. ചുരുക്കത്തിൽ ബിൽഗേറ്റ്സ് & മിലിൻഡ ഫൗണ്ടേഷൻ, റോക്ക്ഫെല്ലർ ഫൗണ്ടേഷൻ, ഗ്ലോബൽ അലയൻസ് ഫോർ വാക്സിൻ & ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ, വാക്സിൻ ഫോർ ആൾ, സ്വകാര്യ ഇൻഷുറൻസ് ഏജൻസികൾ ലോകസാമ്പത്തിക ഫോറം തുടങ്ങി ആഗോള ആരോഗ്യരംഗത്തെ, സാമ്പത്തിക അളവുകോൽ വച്ച് മാത്രം നിർണയിക്കുന്നവർക്കായി മേൽക്കൈ. അതുകൊണ്ട് തന്നെ അൽമആട്ട പ്രഖ്യാപനത്തിൽ അധിഷ്ഠിതമായി ആരോഗ്യസേവനങ്ങൾക്ക് ചെലവഴിക്കുന്ന തുക രാജ്യത്തിന്റെ വികസന മേഖലയിൽ ഉപയോഗിക്കേണ്ടതാണെന്നും വികസനം ജനതയ്ക്ക് ആരോഗ്യത്തെ കൊണ്ടു വരും അതുകൊണ്ട് സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ പാഴ്ചെലവാണെന്ന സിദ്ധാന്തം സ്ഥാപിച്ചെടുത്തു. യൂസർഫീ ഏർപ്പെടുത്തി ജനങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങളെ നിഷേധിക്കാൻ തുടങ്ങി. സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളെയും പൊതുസ്വകാര്യ പങ്കാളിത്ത സ്ഥാപനങ്ങളെയും ആരോഗ്യപദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പുകാർ ആക്കിമാറ്റി. സ്വകാര്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾക്ക് ആരോഗ്യരംഗം തുറന്ന് കൊടുക്കുകയും ചെയ്തതോടുകൂടി വീണ്ടും സ്ഥിതി കുടുതൽ വഷളായി. വളരെ കുറഞ്ഞ കാലയളവിനുള്ളിൽതന്നെ ചികിത്സ ചെയ്യാൻ കഴിയാതെ മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം 10 കോടിയോളം കുടുംബങ്ങൾക്ക് വർഷിക വരുമാനത്തിന്റെ 10%ത്തിലധികം ചികിത്സകൾക്ക് ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുന്നു എന്നും ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ വാർഷിക റിപ്പോർട്ടിൽ പറയുന്നത്. ദാരിദ്ര്യവും പോഷകാഹാരകുറവും കാലവസ്ഥാവ്യതിയാനവും അഭയാർത്ഥി പ്രശ്നങ്ങളും, പ്രകൃതിവനം നശീകരണം മൂലമുള്ള ജീവനാശവും, ജീവിതശൈലിരോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധനവുമൊക്കെ പറയുന്ന നിരവധി പഠനങ്ങൾ പുറത്തുവന്നിട്ടുണ്ട്. അമേരിക്കയ്ക്ക് പിറകിൽ ലോകാരോഗ്യസംഘടനയ്ക്ക് പ്രവർത്തനമണ്ട് സംഭാവന ചെയ്യുന്ന കോർപ്പറേറ്റുകൾ, ബഹുരാഷ്ട്രകമ്പനികൾ, സന്നദ്ധസംഘടനകൾ, തുടങ്ങിയവരുടെ സാമ്പത്തിക രാഷ്ട്രീയ താല്പര്യത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിനായി അതിൽ മുൻതൂക്കം. സാധാരണജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെപ്പോലും തീർത്തും അവഗണിക്കുന്ന തരത്തിലോ തങ്ങളുടെ ബിസിനസ് താല്പര്യങ്ങൾക്ക് അനുഗുണമായി വ്യാഖ്യാനിക്കാനോ തക്കവണ്ണം സമിതികളിലെ പ്രാതിനിധ്യവും പുനർനിർവചിക്കപ്പെട്ടു.

⇒ ബിൽ ബ്രൈസന്റെ പുതിയ പുസ്തകമായ 'ദി ബോഡി'യെക്കുറിച്ച് ഒരു കുറിപ്പ് വായിക്കുകയുണ്ടായി ⇒

ലവുകൾ വർദ്ധിക്കുകയും പലർക്കും ചികിത്സ വൈകുന്ന അവസ്ഥയും സംജാതമായി.

ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ 2005ൽ നടന്ന സമ്മേളനത്തിൽ പങ്കെടുത്ത ജനകീയ ആരോഗ്യവിദഗ്ദ്ധരുടെ സവിശേഷ ശ്രദ്ധയ്ക്ക് ഇത് വരികയും ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുകയുമുണ്ടായി. തുടർന്ന് ലണ്ടൻ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിലെ ഡോ. മൈക്കൽ മർമോട്ടിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഒരു കമ്മീഷനെ നിയമിക്കുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യത്തിലെ സാമൂഹികനിർണ്ണയ ഘടകങ്ങൾ എന്നതായിരുന്നു സമിതിയുടെ പരിഗണനവിഷയം. ഏകദേശം മൂന്നുവർഷത്തോളം സമയമെടുത്ത് വിവിധ അവികസിത വികസ്വരരാജ്യങ്ങളുടെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ വിലയിരുത്തി 2008ൽ സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ടിൽ സാമൂഹികനിർണ്ണയ ഘടകങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഘട്ടം ഘട്ടമായി യൂസർഫീ പിൻവലിക്കുന്നതിനും പൊതുമേഖലയിലെ ആരോഗ്യസംവിധാനങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ പ്രവർത്തനമണ്ട് അനുവദിക്കുന്ന

ആരോഗ്യരംഗത്തെക്കുറിച്ച് സവിശേഷ അറിവുകൾ ഇല്ലാത്തവർക്കുകൂടി ബോധ്യമാകാൻ വേണ്ടി നടത്തുന്ന പെരുപ്പിച്ച കണക്കുകളും രോഗഭീകരതയുടെ വാങ്മയചിത്രങ്ങളും, ഭീതി ഉത്പാദന വ്യവസായത്തിന്റെ ഗുണഭോക്താക്കൾ ബോധപൂർവ്വം നടത്തുന്ന തികച്ചും അശാസ്ത്രീയവും നിഗൂഢലക്ഷ്യങ്ങൾ നിറഞ്ഞതുമാണെന്നു കാണാം.

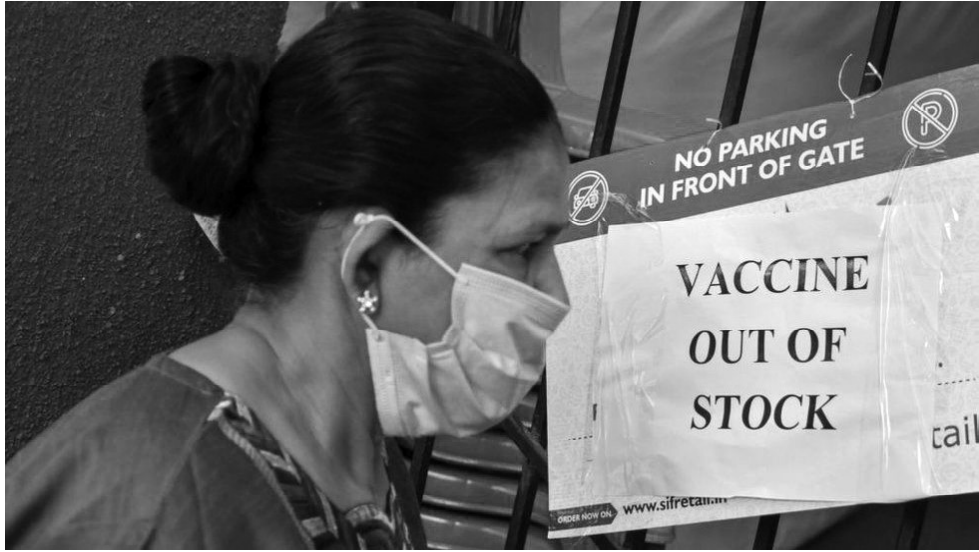
തിനും നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. ത്രിതല ആശുപത്രി സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തി ഗവൺമെന്റ് ഇടപെടൽ താഴെ തട്ടിലേക്ക് എത്തിക്കാനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളുമുണ്ടായിരുന്നു. എന്നാൽ ആ ദിശയിൽ അധികം മുന്നോട്ട് പോയില്ല. പകരം ഇൻഷുറൻസ് വഴി സാർവ്വത്രിക പരിരക്ഷയിൽ തന്നെയാണ് 2018 ആൽമആട്ട പ്രഖ്യാപനത്തിന്റെ 40-ാം വാർഷികം ആഘോഷിക്കുമ്പോഴും ലോകാരോഗ്യസംഘടന നിൽക്കുന്നത്. 2020ൽ ലോകം മുഴുവനുമുള്ള ജനങ്ങൾ കോവിഡ് 19നു മുന്നിൽ പകച്ച് ജീവിതവഴികൾ എല്ലാം അടച്ചുപൂട്ടി യുക്തിസഹമായി ഒന്നും തിരിച്ചുചോദിക്കാൻ കഴിയാതെ സഹിക്കേണ്ടിവരുന്നതിനേയും ന്യായീകരിക്കുന്നത് ശാസ്ത്രവിജയമായിട്ടാണ്. വിലയ്ക്കെടുക്കാൻ കഴിയുന്ന ശാസ്ത്രജ്ഞരേയും നീതിപാലകരേയും ഉടമകളടക്കമുള്ള മാധ്യമപ്രവർത്തകരേയും പലവിധസമ്മർദ്ദത്തിലാക്കി ഒപ്പം നിറുത്തുന്നു. ഏതൊരു കടുത്ത അനീതിയേയും ജനവിരുദ്ധ

അഴിമതികളെയും ശാസ്ത്രീയസാമൂഹികനീതിയിലധിഷ്ഠിതമായ ഏകപരിഹാരമായി അവതരിപ്പിക്കാൻ ഇവർക്ക് കഴിയുന്നു.

ദുരന്തത്തിന്റെയും നിരീക്ഷണത്തിന്റെയും മൊക്കെ ഇരകളാകുന്നവർ തന്നെയാണ് പരിഹാരശ്രമങ്ങളുടെ പേരിലെ ഭാരവും താങ്ങേണ്ടിവരുന്നത്. ചുരുക്കത്തിൽ ഏതർത്ഥത്തിൽ നോക്കിയാലും കോർപ്പറേറ്റ് വിജയം മാത്രമാണ് ഏതൊരു ദുരന്തത്തിന്റെയും ബാക്കിപത്രം. ലോകത്തിന്റെ വിവിധകോണുകളിൽ ജനപക്ഷത്ത് നില്ക്കുന്ന നിരവധി വിദഗ്ദ്ധരും ശാസ്ത്രജ്ഞരും വിശദമായി തന്നെ ഇത് ജനങ്ങളോട് വിളിച്ചുപറയാൻ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടേയിരിക്കുന്നു. രാജ്യങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള കിടമത്സരത്തിലും ആണവായുധരംഗത്തും സാമൂഹിക സാമ്പത്തിക സമാധാനരംഗത്തും സംഘർഷതുല്യമായ സമ്മർദ്ദം തോന്നിപ്പിച്ച് ഭരണകൂടവീഴ്ചകളിൽ നിന്ന് ജനശ്രദ്ധ തിരിക്കുകയെന്ന തന്ത്രം ലോകവ്യാപകമായി ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ കോവിഡ്ബാധയെ നേരിട്ട രീതികളും വിശദീകരണങ്ങളും നിരീക്ഷിച്ചാൽ ഇത് വ്യക്തമാകും. ഇത് എഴുതികൊണ്ടിരിക്കുന്ന സമയത്ത്പോലും ഇന്ത്യയിലെ ജനങ്ങൾക്ക് മേൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന അധികാരപ്രയോഗങ്ങളെയും മരണങ്ങളെയും വിമതശബ്ദങ്ങൾക്ക് നേരെ നടക്കുന്ന അതിക്രമങ്ങളെയും നോക്കിയാൽ തന്നെ നമ്മൾ എത്തി നില്ക്കുന്ന പ്രതിസന്ധിയുടെ ആഴം മനസിലാകും.

ആരോഗ്യരംഗത്തെക്കുറിച്ച് സവിശേഷ അറിവുകൾ ഇല്ലാത്തവർക്കുകൂടി ബോധ്യമാകാൻവേണ്ടി എന്നതരത്തിൽ നടത്തുന്ന പെരുപ്പിച്ച കണക്കുകളും രോഗഭീകരതയുടെ വാങ്മയചിത്രങ്ങളും, ഭീതി ഉത്പാദന വ്യവസായത്തിന്റെ ഗുണഭോക്താക്കൾ ബോധപൂർവ്വം നടത്തുന്ന തികച്ചും അശാസ്ത്രീയവും നിഗൂഢലക്ഷ്യങ്ങൾ നിറഞ്ഞതുമാണെന്നു കാണാം. ഇതിന്റെ വ്യാപ്തിയും ആഴവും മനസിലാകണമെങ്കിൽ രോഗഹേതുക്കൾ എന്ന നിലയിൽ വിശദീകരിക്കപ്പെടുന്ന വൈറസുകളടക്കമുള്ള സൂക്ഷ്മജീവികളെക്കുറിച്ച് പൊതുവിലും കൊറോണ വൈറസിനെക്കുറിച്ച് പ്രത്യേകിച്ചും ചില വിവരങ്ങൾ ആമുഖമായി അറിയേണ്ടിയിരിക്കുന്നു .

ജീവിവർഗങ്ങളുടെ പരിണാമ ശാസ്ത്രത്തിൽ ഏറ്റവും മുകളിലാണ് മനുഷ്യൻ സ്ഥാനം. ഏറ്റവും താഴെ തട്ടിലായി സൂക്ഷ്മജീവികളെയും പ്രതിഷ്ഠിച്ചിരിക്കുന്നു. ജീവിവർഗങ്ങൾ തമ്മിലും വർഗങ്ങൾക്കുള്ളിലെ ജീവികൾ തമ്മിലും അതിജീവനത്തിലധിഷ്ഠിതമായൊരു പാരസ്പര്യം നിലവിലുണ്ട്. ഈ പാരസ്പര്യം



ത്തിന്റെ സുഗമമായ മുന്നോട്ടുപോക്കിൽ സംഭവിക്കുന്ന ഓരോ കടന്നുകയറ്റങ്ങളുടെ, പ്രവർത്തന പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങളെയും മനുഷ്യനെ ജീവിവർഗത്തിന്റെ അന്വേഷണതരയും ശാസ്ത്രബോധവുംതന്നെയാണ് കണ്ടെത്തി നിർവ്വചിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതൊക്കെ തിരിച്ചറിയപ്പെടുമ്പോൾ തന്നെ മറ്റുജീവി സമൂഹങ്ങളിൽനിന്നു വ്യത്യസ്തമായി തങ്ങളുടെ അധികാരത്തിനും സ്വാർത്ഥസൗകര്യങ്ങൾക്കുംവേണ്ടി പ്രകൃതിയുടെ സന്തുലിതത്തിനു മുകളിൽ നടത്തുന്ന അമിത ചൂഷണങ്ങളേയും ശാസ്ത്രസാങ്കേതിക വികാസം എന്ന പേരിൽ ന്യായീകരിക്കാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ്. അത് പലപ്പോഴും കാലങ്ങളായി നമുക്ക് ചുറ്റുമുണ്ടായിരിക്കുകയും എന്നാൽ സാന്നിധ്യം അറിയിക്കേണ്ടിവരാതിരുന്ന വൈറസുകൾപോലും കേവലാതിജീവനത്തിന് രോഗകാരികളായി മാറുകയാണ്. രോഗാണു, രോഗം, മരുന്ന്, ചികിത്സ, ആരോഗ്യം എന്ന ഏകമുഖ കാഴ്ചപ്പാടിൽ നിന്ന് മാറി കുറച്ചുകൂടി വിശാലാർത്ഥത്തിൽ നിലവിലെ പ്രശ്നങ്ങളെ വിലയിരുത്തിക്കൊണ്ട് മാത്രമേ സമഗ്രമായൊരു പരിഹാരം തേടാൻ കഴിയൂ. ദിനംപ്രതി ലക്ഷക്കണക്കിനു ആളുകൾ രോഗികളാകുകയും ആയിരക്കണക്കിന് ആളുകൾ ഇന്ത്യയിലെ വിവിധഭാഗങ്ങളിൽ മരിച്ച് വീഴുന്നൊരു ദുരന്തമുഖത്താണോ നിങ്ങളുടെ 'സമഗ്രപരിഹാര അന്വേഷണം' എന്നാണ് നിലവിലെ കൊട്ടാരം ശാസ്ത്രജ്ഞരുടെയും അവരുടെ സ്തുതി പാഠകരുടേയും മറുചോദ്യം. നിലവിൽ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത് കൂടുതൽ ഗുരുതരവും അശാസ്ത്രീയവും സാധാരണ ജനങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങൾക്കു മേലുള്ള കടന്നുകയറ്റവുമായതു

കൊണ്ട് 'ഇപ്പോഴല്ലെങ്കിൽ പിന്നെ എപ്പോഴാണെന്ന്'തന്നെയാണ് നമ്മുടെ ഉത്തരം. പ്രമുഖ ശാസ്ത്രഗ്രന്ഥകാരനും അന്വേഷകനുമായ ബിൽ ബ്രൈസന്റെ പുതിയ പുസ്തകമായ 'ദി ബോഡി'യെക്കുറിച്ച് ഒരു കുറിപ്പ് വായിക്കുകയുണ്ടായി. അതിൽ പറയുന്ന ചില വിവരങ്ങൾ ശ്രദ്ധേയമാണ്. 11 ലക്ഷത്തോളം സൂക്ഷ്മജീവികളെയാണ് ശാസ്ത്രലോകം തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. (അതിനർത്ഥം അത്രയുംതരം സൂക്ഷ്മജീവികളെ ഭൂമുഖത്ത് ഉള്ളു എന്നല്ല) അതിൽതന്നെ 1415 എണ്ണം മാത്രമേ മനുഷ്യരിൽ രോഗം വരുത്തുന്നതായി തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. തിരിച്ചറിയപ്പെട്ട പതിനായിരത്തോളം വരുന്ന വൈറസുകളിൽ കേവലം 263 തരം മാത്രമാണ് മനുഷ്യരിൽ പ്രവേശിച്ചാൽ രോഗകാരികളായി മാറുന്നത്. പ്രോട്ടീനുകളാൽ പൊതിഞ്ഞ ഒരു ചെറു കണികയെന്ന് വൈറസുകളെ ലളിതമായി നിർവ്വചിക്കാം. ജൈവഘടകങ്ങളുടെ പ്രത്യേകത അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി ഇവയെ രണ്ടായി വർഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നു. DNA വൈറസ് എന്നും RNA വൈറസ് എന്നും. ബാക്ടീരിയയിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി വൈറസുകൾക്ക് ആതിഥേയ ജീവികൾക്കുള്ളിൽ മാത്രമേ ജൈവപ്രക്രിയകൾ സാധ്യമാകുകയുള്ളൂ. ആതിഥേയ ജീവകോശങ്ങളിൽ നിന്നു ഘടകങ്ങൾ സ്വീകരിച്ചാണ് ജീവൻ നിലനിറുത്തുകയും എണ്ണം പെരുകുകയും രോഗകാരിയാകുകയും ചെയ്യുന്നത്. ഇതിനെ പുറംതള്ളാൻ ശരീരം നടത്തുന്ന ശ്രമങ്ങളുടെ ഭാഗമായി നടക്കുന്ന പ്രതികരണങ്ങളാണ് രോഗത്തെയും രോഗ തീവ്രതയേയും നിർണ്ണയിക്കുന്നത്. കോവിഡ് 19 എന്ന പുതിയ വകഭേദം ഉൾപ്പെടുന്ന

⇒ എന്നാൽ മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിൽ വിശദീകരണമൊന്നുമില്ലാതെ തന്നെ അത് അപ്രത്യക്ഷമായി ⇒

കോറോണവൈറസ് കുടുംബം RNA വൈറസുകളിൽപ്പെട്ടതാണ്. വളരെവേഗം സ്വഭാവസവിശേഷതകളെ മാറ്റാൻ അതിനു കഴിയുന്നു. മരുന്നുകളെയും പ്രതിരോധ മരുന്നുകളെയും മറികടക്കുന്നതിനുള്ള കഴിവ് വളരെ വേഗം ആർജിക്കുന്നു. കോവിഡ് 19 വൈറസുകൾ മനുഷ്യരിൽ ഏറ്റവും കൂടുതലായി ബാധിക്കുന്ന അവയവങ്ങളും പകരുന്ന വിധവും അത് തടയുന്നതിന് എടുക്കേണ്ട മുൻകരുതലുകളും മൊക്കെ ഇതിനകംതന്നെ നിരവധി തവണ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഒരാളിന്റെ ശരീരത്തിലേക്ക് കോവിഡ് വൈറസ് കടക്കുമ്പോൾ അതിനെ തിരെ ശരീരത്തിലെ പ്രതിരോധ സംവിധാനം ഉത്തേജിപ്പിക്കപ്പെടുകയും സൈറ്റോകൈൻ ഘടകവും ഇന്റർഫെറോൺ ആൽഫയുടെ ഉത്പാദനം വർദ്ധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ചിലരിൽ

വിധ അളവുകളിലും മറ്റ് സംയുക്തങ്ങളുമായി ചേർത്ത് നൽകി നടത്തുന്ന പരീക്ഷണപ്രയോഗമാണ്. മലമ്പനിക്കും എസ്.എൽ.ഇ. അടക്കമുള്ള മറ്റ് പ്രതിരോധശേഷി തകരാറുള്ള രോഗങ്ങളിലും ഉപയോഗിക്കുന്ന ഇത് കോവിഡ് രോഗികളിൽ പ്രയോഗിക്കുന്നതിന് ഇവർ നല്കുന്ന 'ശാസ്ത്രയുക്തി' HCQ കഴിക്കുന്നതോടുകൂടി മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച പ്രതിരോധഘടകങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ അത് തടയുകയോ മന്ദീഭവിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നുവെന്നാണ്

മരുന്ന് കണ്ടുപിടിച്ചിട്ടില്ലെന്നത്, ശരീരത്തിന്റെ പ്രതിരോധ പ്രതികരണത്തെ മന്ദീഭവിക്കുന്ന, വൈറസിനുമേൽ യാതൊരു പ്രവർത്തനവുമില്ലാത്ത മരുന്നിന്റെ ഉപയോഗത്തെ ശാസ്ത്രീയമാക്കുന്നതെങ്ങനെ? ഇവിടെയാണ് ശാസ്ത്രത്തെ വിലയ്ക്കെടുക്കുന്ന കോർപ്പറേറ്റ് ശക്തികൾ രോഗത്തെ ലാഭം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന അസംസ്കൃതവസ്തുവായി കാണുന്നതിന്റെ പ്രത്യക്ഷ ഉദാഹരണം. അപ്പോൾ പിന്നെ ഇതേ മരുന്നുതന്നെ പ്രതിരോധമരുന്നായി നൽകാൻ കള്ളങ്ങനെ ഇറക്കിയ തീരുമാനത്തെ പരസ്യമായി എതിർക്കാതെ അനുസരിക്കുന്ന കണ്ടായുടെ ശാസ്ത്രനൈതികത ജനങ്ങൾക്ക് മുന്നിൽ ചോദ്യമുയർപ്പിക്കും. മുംബൈയിലെ ടാറ്റാ മെമ്മോറിയൽ ആശുപത്രിയിലെ അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൈമറി ഡോ. അക്ഷയ് ബെഹെതി 'ദി വയർ' സയൻസിൽ എഴുതിയ ലേഖനത്തിന്റെ പേര് തന്നെ

അപ്പോൾ പിന്നെ എന്താണ് കേരളത്തിലടക്കം ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റീവായി ആശുപത്രികളിൽ എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് മുകളിൽ നടക്കുന്നത്? വിവിധ മരുന്നുകളുടെ ഒഴോട്ടാഗികവും അല്ലാത്തതുമായ പരീക്ഷണം മാത്രമാണത്. പലതും സാധാരണ യുക്തിയിൽ പോലും അബദ്ധമാണെന്ന് ബോധ്യമാകുന്നവ. ഏറ്റവും പ്രകടമായ ഉദാഹരണങ്ങളിൽ ഒന്ന് ഹൈഡ്രോക്സി ക്ലോറോക്വിൻ എന്ന മരുന്നിന്റെ വിവിധ അളവുകളിലും മറ്റ് സംയുക്തങ്ങളുമായി ചേർത്തുനൽകി നടത്തുന്ന പരീക്ഷണമാണ്.

ഇങ്ങനെയാണ്. '5 ways in which ICMR is being part of the problem instead of the solution' എന്നാണ്. മരുന്നും ഉപയോഗിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ മാത്രമല്ല ടെസ്റ്റ് കിറ്റുകൾക്ക്, ലാബുകൾക്ക് അനുയോജ്യമായ കാര്യത്തിൽ ഒക്കെ വരുത്തുന്ന വീഴ്ചകൾ തെളിവുകൾ സഹിതം ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നു. ഗുഹാവത്തി മെഡിക്കൽ മിഷൻ ഹോസ്പിറ്റലിലെ ഡോക്ടറുടെ മരണകാരണം കോവിഡ് അല്ല മറിച്ച് രോഗത്തിനെതിരെ മുൻകരുതലായി കഴിച്ച ക്ലോറോക്വിൻ ആണ്. കേരളത്തിലടക്കം നടക്കുന്ന മറ്റൊരു പരീക്ഷണമാണ്. രോഗബാധകഴിഞ്ഞ് സുഖംപ്രാപിച്ചവരിൽ നിന്നു ശേഖരിക്കുന്ന രക്തഘടകമായ പ്ലാസ്മ പുതിയ രോഗികളിൽ കുത്തി വച്ച് നടത്തുന്ന ചികിത്സയാണ് ആന്റിബോഡി ഡിപ്പെൻഡന്റ് എൻഫാൻസിമെന്റ് (ADE). ക്ലിനിക്കൽ ട്രയൽ രജിസ്ട്രിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയ പരീക്ഷണത്തിൽ, ഇതിനു വേണ്ടുന്ന ദാതാവിന്റെയും സ്വീകർത്താവിന്റെയും അനുയോജ്യമായുള്ള നിബ

ഇത് ക്രമാതീതമായി മാറി ശരീരത്തിന്റെ പ്രതികരണം ഗുരുതരാവസ്ഥയിലേക്ക് പോകുന്നു. ഇത്തരമൊരു അവസ്ഥയിൽ എന്ത് ചികിത്സാപദ്ധതിയാണ് സ്വീകരിക്കേണ്ടത് എന്നതിൽ പോലും കൃത്യമായ ദിശയിലേക്ക് എത്തിയിട്ടില്ലായെന്ന് ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ കുറിപ്പുകളിൽ നിന്നും ലാൻസെറ്റ് (thelancet.com) അടക്കമുള്ള അന്താരാഷ്ട്ര മെഡിക്കൽ ഗവേഷണ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളിൽ ഇപ്പോൾ അടക്കം വരുന്ന പഠനങ്ങളും ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നു. അപ്പോൾ പിന്നെ എന്താണ് കേരളത്തിലടക്കം ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റീവായി ആശുപത്രികളിൽ എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് മുകളിൽ നടക്കുന്നത്. വിവിധ മരുന്നുകളുടെ ഒഴോട്ടാഗികവും അല്ലാത്തതുമായ പരീക്ഷണം മാത്രമാണത്. പലതും സാധാരണ യുക്തിയിൽ പോലും അബദ്ധമാണെന്ന് ബോധ്യമാകുന്നവ. ഏറ്റവും പ്രകടമായ ഉദാഹരണങ്ങളിൽ ഒന്ന് ഹൈഡ്രോക്സി ക്ലോറോക്വിൻ എന്ന മരുന്നിന്റെ വി

സ്ഥനകളും തയ്യാറാക്കുന്നവർക്ക് അർഹതപ്പെട്ട അവകാശങ്ങളും ഇതിന്റെ ഗുണവും ദോഷവും അടക്കമുള്ള വിശദാംശങ്ങളും ജനങ്ങളോട് പറഞ്ഞുവേണ്ട ചെയാൻ? ഇതൊക്കെയാണ് ശാസ്ത്രീയത, ബാക്കിയൊക്കെ കപടശാസ്ത്രവും വ്യാജചികിത്സയും എന്ന് പറഞ്ഞ് നിരന്തരം മൈക്കെടുക്കുന്നവർ അതിനു തയ്യാറാകുമോ? 80 ശതമാനം രോഗികളും രോഗലക്ഷണം കാണിക്കാത്തവരാണെന്നാണ് ഐ.സി.എം.ആർന്റെ പുതിയ വെളിപ്പെടുത്തൽ. അതുകൊണ്ട് തന്നെ നിരീക്ഷണത്തിൽ ആക്കുന്നതിനും ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുമൊക്കെ മുൻപേ തന്നെ ഒരാളിൽ വൈറസ് സാന്നിധ്യത്തിനു സാധ്യതയുണ്ടെന്നാണ് ഇവിടുത്തെ ചീഫ് എപ്പിഡമിയോളജിസ്റ്റ് ഡോ. രാമൻഗംഗ ഖണ്ടെഖർ എ.എൻ.ഐയ്ക്ക് നൽകിയ വീഡിയോയിൽ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നത്.

HCQ കോവിഡ് ചികിത്സയിൽ വളരെ നേരിയ ഫലം മാത്രമാണ് കിട്ടിയത്. അതുകൊണ്ട് ആരോഗ്യരംഗത്ത് രോഗികളുടെ സാമീപ്യം കൂടുതൽ വേണ്ടിവരുന്ന ഡോക്ടർ നഴ്സ് ശുചീകരണതൊഴിലാളികൾ അടക്കം ഇത് ഒരു പൊതു പ്രതിരോധമരുന്നായി ഉപയോഗിക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശമാണ് വയ്ക്കുന്നത്. ഇവിടെയാണ് അടുത്ത വൈരുദ്ധ്യം. സ്വാഭാവിക പ്രതിരോധശേഷിയിലെ പ്രധാന ഘടകമായ ആൽഫ ഇന്റർഫെറോൺ പ്രവർത്തനത്തെ തടയുന്ന മരുന്നു പ്രതിരോധമരുന്നായി ഉപദേശിക്കുന്നവർ, പരീക്ഷണ ഘട്ടത്തിലിരിക്കുന്നത് എന്ന് ബോധ്യമുള്ളതും പ്രതീക്ഷിച്ചതിനേക്കാൾ വളരെ ചെറിയശതമാനം മാത്രം ഗുണഫലം കിട്ടുകയും കൂടുതൽ കൂടുതൽ പാർശ്വഫലങ്ങൾ പുറത്ത് വരികയും ചെയ്യുന്ന പുതുതലമുറ പ്രതിരോധമരുന്നിനു വേണ്ടിയും യുദ്ധസമാനമായ വാദമുയർത്തുന്നവർ കമ്പോള പ്രത്യയശാസ്ത്രത്തിനു അനുഗുണമല്ലയെന്ന ഒറ്റകാരണം കൊണ്ട് ക്യൂബൻ മെഡിസിനോ സംവിധാനങ്ങളുടെ പിന്തുണയോ അംഗീകരിക്കാൻ തയ്യാറല്ല. റെംഡെസിവിർ (Remdesivir) എന്നത് ഈ അടുത്ത സമയത്ത് അടിയന്തര ഉപയോഗ അനുമതി നേടിയെടുത്ത ഒരു അമേരിക്കൻ കമ്പനിയുടെ പരീക്ഷണത്തിലിരിക്കുന്ന മരുന്നിന്റെ പേരാണ്.

കഴിഞ്ഞവർഷം ഏപ്രിലിൽ (24/04/20) ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ഒഴോട്ട്യാഗിക വെബ് സൈറ്റിൽ ഈ മരുന്നിന്റെ ഫലപ്രാപ്തിയില്ലായ്മയെക്കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ട് പുറത്തുവന്നിരുന്നു. എന്നാൽ മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിൽ വിശദീകരണമൊന്നുമില്ലാതെ തന്നെ അത് അപ്രത്യക്ഷമായി. ഈവർഷം മാർച്ചിൽ ഈ മരുന്നിന്റെ കരിബന്ധനയും പുഴുത്തിവയ്പ്പും നിലവാരമില്ലാ

ത്ത വ്യാജപതിപ്പിനുമൊക്കെ കൂട്ടുന്നിന്ന ഡോക്ടർ അടക്കമുള്ള സംഘത്തെ അറസ്റ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടു. അപ്പോഴും ഈ മരുന്നിന്റെ തീരെ കുറഞ്ഞ ഫലപ്രാപ്തി ശതമാനം അതേനിലയിൽ തന്നെ നിലക്കുന്നു. ഒപ്പം തന്നെ ഈ മരുന്നിനുവേണ്ടിയുള്ള ജനങ്ങളുടെ നെട്ടോട്ടവും അതിന്റെ കമ്പോളത്തിലെ വിലയും കൂടി വരുന്നത് കാണാം. ഇവിടെയാണ് ശാസ്ത്രത്തിന്റെ നേട്ടങ്ങളെയല്ല മറിച്ച് അത് ഉപയോഗിക്കുന്നവരുടെ രാഷ്ട്രീയവും നൈതികതയുമാണ് തുറന്നു കാട്ടപ്പെടുന്നത്, തിരിച്ചറിയപ്പെടുന്നത്. ഇനിയു മുണ്ട് ഒരുപിടി തെളിവുകൾ നിരത്താൻ. ആരോഗ്യസേതുപോലെയുള്ള ആപ്ലുകൾ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും മറ്റ് ഏജൻസികളിൽ നിന്നും വരുന്ന വിളികൾ, ചോർന്നു പോകുന്ന വിവരങ്ങൾ, രോഗീതിയുടെ പേരിൽ തുടച്ചുനീക്കപ്പെടുന്ന സഹജീവികൾ, അറിയാനും തെരഞ്ഞെടുക്കാനുമുള്ള ജനങ്ങളുടെ അവകാശത്തെ വകവെച്ചുകൊടുക്കാത്ത ഭരണാധികാരികളും കമ്പോളവും അതിനൊപ്പംതുളുന്ന ആരോഗ്യരംഗത്തെ സംഘടനകളും. അപ്പോഴും കേരളത്തിലെ രാഷ്ട്രീയ ബുദ്ധിജീവികളും നിരീക്ഷകരും ശുഭാപ്തിവിശ്വാസത്തിലാണ്. ഭൗതികസമ്പത്തിന്റെയും അധികാരത്തിന്റെയും നിരർത്ഥകത തിരിച്ചറിഞ്ഞ് ഈ ഭരണാധികാരികൾ പുതിയൊരു ലോകക്രമത്തിനായി കുറച്ചെങ്കിലും ശ്രമിക്കുമെന്ന് അവർ വിശ്വസിക്കുന്നു. പക്ഷേ ഈ കോവിഡ് കാലത്തെയും അതിനുമുൻപുള്ള ദുരന്തങ്ങളെയും ഭരണകൂടങ്ങളും അവർക്കൊപ്പം നിൽക്കുന്നവരും എങ്ങനെയാണ് പ്രയോജനപ്പെടുത്തിയതെന്ന് സമൂഹത്തിൽ ഇറങ്ങി അന്വേഷിക്കുന്നവർക്ക് തിരിച്ചറിയാം. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ജനങ്ങൾ തലയുയർത്തി കാര്യങ്ങൾ ചോദിക്കുന്ന കാലം വരുമെന്ന് തന്നെ പ്രതീക്ഷിക്കാം.

**രണ്ട് ചോദ്യങ്ങൾ**

1. വാക്സിൻ ഉപയോഗം വ്യാപകമാകുന്നതുവരെ എന്തുകൊണ്ട് വൈറസിന്റെ രണ്ടാം വരവും ജനിതകമാറ്റവും ഇത്രകണ്ട് ഗുരുതരമായിരിക്കുമെന്ന് ജനങ്ങളോട് പറയാൻ തയ്യാറായില്ല?

2. വളരെപെട്ടെന്ന് ജനിതകമാറ്റം ആർജ്ജിക്കുന്ന തരത്തിൽപ്പെട്ട വൈറസിനെതിരെ പുതുതലമുറ വാക്സിൻ ഉപയോഗം ഗുണകരമാകില്ലായെന്നത് ആദ്യം തന്നെ വ്യക്തമായിരുന്നില്ലെന്ന് ജനിതകമാറ്റം വന്ന രോഗാണു ആർജ്ജിച്ചേക്കാവുന്ന ദോഷകരമായ കഴിവുകൾ (വളരെ വേഗം പകരാനുള്ള കഴിവും, രോഗാണുവിനെ നിർവ്വീര്യമാക്കുന്ന മനുഷ്യശരീരത്തിലെ ഘടകത്തെ മറികടക്കാനുള്ള കഴിവ്) പല പഠനങ്ങളിലും പറഞ്ഞിരുന്നതല്ലേ? ■