

വൈദ്യമേഖലയിലെ സ്വകാര്യവൽക്കരണം/അനാരോഗ്യത്തിലേയ്ക്ക്

കെ.വി. അബ്ദുൾ അസീസ്

സമൂഹത്തിന്റെ സ്ഥായിയായ വികസനത്തിന് സവിശേഷപ്രാധാന്യമുള്ള മേഖലകളാണ് ആരോഗ്യവും വിദ്യാഭ്യാസവും. ഒരു തലമുറയെ വാർത്തെടുക്കുക എന്ന പ്രക്രിയയിലെ അവിഭാജ്യഘടകങ്ങളെന്ന നിലയിൽ ഈ രംഗങ്ങളിലെ ഓരോ ചലനവും ശ്രദ്ധേയമായി മാറുന്നു. നിർഭാഗ്യവശാൽ ആരോഗ്യരംഗത്തും വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തും ഒരുപോലെ അപകടമുയർത്തുന്ന നയങ്ങളാണ് ഇന്ന് സർക്കാർ കേരളത്തിൽ നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ലോക നിലവാരത്തിൽ തന്നെ മികച്ചതായി അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ് ഈ കൊച്ചു സംസ്ഥാനത്തിലെ പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം. ഇംഗ്ലണ്ടിലെയും അമേരിക്കയിലെയും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തോട് കിടപിടിക്കത്തക്കതായോ ഒരുപടി മുകളിലായോ നമ്മുടെ എം.ബി.ബി.എസിനെ കരുതിപ്പോന്നിരുന്നു. കേരളത്തിൽ നിന്നും മാറി അമേരിക്കയിൽ സ്ഥിരതാമസമാക്കിയ പലരും മക്കളെ പ്രാഥമിക മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് കേരളത്തിലേക്ക് അയച്ചിരുന്നുവെന്നത് അടുത്തകാലം വരെ സാധാരണമായിരുന്നു. എന്തിന്, കർണാടകയിലും മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലും കോഴകൊടുത്ത് മെഡിക്കൽ ബിരുദം കരസ്ഥമാക്കുന്ന വിവരദോഷികൾ കേരളത്തിൽ വന്ന് ഹൗസ് സർജൻസി ചെയ്തിട്ടാണ് വിവരം കരസ്ഥമാക്കുന്നത് എന്ന കാര്യം ആർക്കാണ് തെളിയിക്കേണ്ടത്.

അഖിലേന്ത്യാതലത്തിലെ ബിരുദാനന്തരബിരുദതല പ്രവേശനപരീക്ഷയിൽ കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും പഠിച്ചെത്തുന്ന വർ പടിമുറുക്കുന്നത് ഒരു പതിവുകാഴ്ചയായിരുന്നു. കോഴകൊടുത്ത് അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ പഠിക്കുന്നവരെ പുറന്തള്ളിയാണ് കേരളം ഈ നേട്ടം കൈവരിച്ചിരുന്നത്. രണ്ടോ, മൂന്നോ ശതമാനം പേർ മാത്രമേ കർണാടകയിൽ നിന്നും മറ്റും എത്തിപ്പെടാറുള്ളൂ.

ഇങ്ങനെയുള്ള കേരളത്തിലാണ് സ്വാശ്രയമെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ കൂണുപോലെ മുളച്ചുപൊന്തിയിട്ടുള്ളത്. ഈ മേഖലയിൽ അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്ക് 300 കോടി രൂപ ഒഴുകുന്നുവെന്നും ആതുക സ്വാശ്രയസ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ ഇവിടെത്തന്നെ സംഭരിക്കാവുന്നതേയുള്ളൂവെന്നുമാണല്ലോ ഇതിനുള്ള ന്യായീകരണം. എന്നാൽ ആരായിരുന്നു ഈ പണം ഒഴുകലിനു പിന്നിലെന്നു പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. കേരളത്തിലെ റബ്ബർ മുതലാളിമാരും അവരുടെ മക്കളുമായിരുന്നു

കേവലം സോഷ്യൽ സ്റ്റാറ്റസിനായി ഒരു ന്യൂനപക്ഷം കാട്ടികൂട്ടുന്ന പരിഹാസ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകുകമാത്രമാണ് സ്വാശ്രയ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം വഴി നമ്മൾ ചെയ്യുന്നത്.

മൂല്യവൽക്കരണത്തിനുകുന്ന രീതിയിലല്ല ഈ പണം ഒഴുകുന്നത് എന്നതാണ് മറ്റൊരു വസ്തുത. പത്തുവർഷത്തിനുള്ളിൽ ലോകനിലവാരത്തിൽ തന്നെ ഏറ്റവും മികച്ചതായി കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസം സ്വാശ്രയസ്ഥാ



വരം വി.എസ്.എസ്. സുരേഷ്

ഇതിന്റെ പ്രയോക്താക്കൾ. പണംകൊണ്ട് എന്തും നേടുന്ന ഈ വിഭാഗം മെഡിക്കൽ ബിരുദം നേടുന്നതിനും പണംതന്നെ മാനദണ്ഡമാക്കി. കഴിഞ്ഞ ഇരുപതിൽപരം വർഷങ്ങളായി ഈ ഒഴുക്കുണ്ട് എന്നാണ് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നത്. ഒരു ഉപഭോക്തൃസംസ്ഥാനമായ ഇവിടെ നിന്നും 3000 കോടി രൂപ അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്ക് ഒഴുകുന്നു എന്നാണ് കണക്ക്. അതിന് കടിഞ്ഞാണിടുകയല്ലേ ആദ്യം വേണ്ടത് ?

പനങ്ങളിലൂടെ മാറുമെന്നൊക്കെയാണ് മുഖ്യമന്ത്രി പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ളത്. അദ്ദേഹം ഒരിക്കലും പറയാൻ പാടില്ലാത്ത ഒന്നായിരുന്നു അത്. സ്വാശ്രയസ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ എങ്ങനെയെന്ന് നമ്മൾ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് കൈവരിക്കാൻ പോകുന്നത് ? കെട്ടിടവും പണവും മൂണ്ടായാൽ അതുണ്ടാകുമോ ? മികച്ച അധ്യാപകർ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലുണ്ടാകുമെന്ന് ഉറപ്പിക്കാനാകുമോ ഒരു മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനം ആരംഭിച്ചാൽ ഫാക്കൽറ്റിയായി രണ്ടാംവർഷം തന്നെ 30% വർദ്ധന ഉണ്ടാകേണ്ടിവരും. മൂന്നാം വർഷം അതു പിന്നെയും വർദ്ധിക്കും. അതോടെ തന്നെ അത് സ്ഥാപനത്തിന് ഭാരമായി മാറുകയും ചെയ്യും. ശമ്പള ഇനത്തിൽ മാത്രം വർതുക സ്ഥാപനങ്ങൾ മാറ്റിവെയ്ക്കേണ്ടിവരും. അതിഭീമമായ തുക ക്യാപിറ്റേഷൻ ഫീ ശേഖരിച്ചാലും ഇത് പരിഹരിക്കാനാകില്ലെന്നത് അവിതർക്കിതമാണ്. സ്വാഭാവികമായും ഫാക്കൽറ്റി മോശമാവുകയേയുള്ളൂ. കർണാടകയിൽ ഇത് ഒരു സ്ഥിരം പ്രവണതയാണ്. ഗുണനിലവാരം കുറയുകയും സ്ഥാപനത്തിന്റെ അംഗീകാരം നഷ്ടപ്പെടുകയും അഡ്മിഷൻ ഫ്രീസ് ചെയ്യുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് അവിടത്തെ അനുഭവം. ഭാവിയിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരുപറഞ്ഞ് ഇവർ പിൻവലിയുകയും ഒരു തലമുറയുടെ

ഭാവി പ്രതിസന്ധിയിലാകുകയും ചെയ്യും. ഇങ്ങനെയുള്ള സാമ്രഥ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ നേടുന്നതെന്താണ്? മാനേജ്മെന്റ് കാട്ടയിൽ മാത്രമല്ല മെറിറ്റ് സീറ്റുകളുടേയും നിലവാരം താഴുകയേയുള്ളൂ. നിലവിൽ നാനൂറോളം പേർ മെറിറ്റ് റ്റിസ്ഥാനത്തിൽ പഠിക്കുന്നത് സാമ്രഥ്യ സ്ഥാപനത്തിലൂടെ നാലായിരം പേരായി മാറുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. നാളെ ഡോക്ടർമാരായി പുറത്തുവരുന്ന ഇവരെ കൈപിടിച്ച് നയിക്കുന്നത് മെഡിക്കൽ പ്രൈവേറ്റിസേഷനുകളും ലാബുകളുമായിരിക്കും.

അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്ക് 300 കോടി ഒഴുകുന്നുവെന്നും അതിനിവിടെ മുതൽമുടക്കണമെന്നും പറയുമ്പോൾ ആ തുക നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ കൂടുതൽ ഗുണകരമാവില്ലെന്ന് മറുവാദമാണുയർത്തേണ്ടത്. സർക്കാർ യഥാസമയം മുതൽ മുടക്കാൻ തയ്യാറാകാതിരുന്നതിനാൽ ഇവിടത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പുരോഗതിയൊന്നും ഉണ്ടായില്ല എന്നത് ഒരു ചോദ്യചിഹ്നമായിത്തന്നെ അവശേഷിക്കുന്നു. ദീർഘവീക്ഷണത്തിന്റേയും യാഥാർത്ഥ്യബോധത്തിന്റേയും രാജ്യസ്പന്ദനത്തിന്റേയും അഭാവം തന്നെയാണിതിലൊക്കെ നിഴലിക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യ-വിദ്യാഭ്യാസമേഖലകളിൽ സർക്കാർ ഇടപെടൽ ആവശ്യമില്ലെന്നാണ് ഇന്നത്തെ നയം. പകരം എക്സ്പ്രസ്സ് ഹൈവേ, ഫ്ലൈഓവർ തുടങ്ങിയ കെട്ടുകാഴ്ചകളുമായി സർക്കാർ നീങ്ങുന്നു. ഇതിന്റെ മറവിൽ സാമ്രഥ്യ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങൾ പെരുകുന്നതോടൊപ്പം നിലവിലുള്ള ആരോഗ്യസംവിധാനവും സ്വകാര്യമേഖലക്ക് തുറന്നിട്ടുകഴിഞ്ഞു. സ്വകാര്യആശുപത്രികൾക്ക് കേരളത്തിൽ നിയന്ത്രണ രഹിത പ്രവർത്തന സാതന്ത്ര്യമാണ് നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ഒരു മുറുക്കൻകട തുടങ്ങാൻപോലും കർശനമായ നിബന്ധനകൾ നിലനിൽക്കുമ്പോൾ സ്വകാര്യആശുപത്രികൾ സർവ്വതന്ത്ര സ്വതന്ത്രമായി വിലസുന്നു. ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണത്തിലോ ഗണത്തിലോ ഉപാധികൾ ഭൂരിഭാഗം ആശുപത്രികളിലും പാലിക്കപ്പെടുന്നില്ല. ഏതെങ്കിലും കോഴസ്ഥാപനത്തിൽനിന്നു ബിരുദം കരസ്ഥമായി വരുന്ന ഒരാളെ ആർ.എം.ഒ. ആക്കുകയും മറ്റുള്ളവരെ കൺസൾട്ടന്റ് മാത്രമായി

മാറ്റുകയും ചെയ്യുന്ന പ്രവണതയാണ് ഇന്ന് ഏറുന്നത്. എന്നാൽ ആശുപത്രിയിലെ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലാകട്ടെ അഴിമതിയും സൗകര്യക്കുറവും ഒരു ഭാഗത്ത് തുടരുമ്പോൾ മാനന്റെ മറവിൽ മറുഭാഗത്ത് സ്വകാര്യവൽക്കരണം വ്യാപിപ്പിക്കുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഭാഗികമായി സ്വകാര്യവൽക്കരിക്കാൻ തീരുമാനമെടുത്തുകഴിഞ്ഞു. ചെക്ക്-അപ്പുകളും ലാബ് പരിശോധനകളും എക്സ്-റേയും ചിലവേറിയ ഒന്നായി മാറുമെന്ന തായിരിക്കും അനുഭവം.

ജനപക്ഷത്താണെങ്കിൽ 'ആരോഗ്യ സാക്ഷരത' ഇല്ലാതാകുന്ന ദുഷ്പ്രവണതയാണ് കാണപ്പെടുന്നത്. ആരോഗ്യ മരുന്നുപയോഗം ഇവിടെ നാൾക്കുനാൾ ഏറിവരികയാണ്. മരുന്നുവിതരണത്തിൽ ഒരു നിയന്ത്രണ വുമില്ലാതായി കഴിഞ്ഞു. പാർശ്വഫലത്തിലും സാമ്പത്തിക പ്രശ്നത്താലും ഗതികേടനുഭവിക്കുന്നു എന്നതാണ് അതിന്റെ ദുരന്തം. സാമൂഹ്യ സംഘർഷം വർദ്ധിക്കുന്ന തരത്തിലേക്ക് ഇതുമാറിക്കഴിഞ്ഞു. താരതമ്യേന സാക്ഷരത കുറഞ്ഞ ബീഹാറിലും മറ്റും ഈ പ്രശ്നം ബാധിക്കുന്നില്ലെന്നതാണ് വൈരുദ്ധ്യം.

അതോടൊപ്പം ഇല്ലാതായിയെന്നഭിമുഖീകരിക്കുന്ന രോഗങ്ങളുടെ തിരിച്ചുവരവും പകർച്ചവ്യാധികളും കേരളത്തെ ഇന്ന് നാണക്കേടുത്തുന്നു. ശിശുമരണനിരക്ക് കുറവാണെന്ന് നമ്മൾ അഭിമാനിക്കുമ്പോൾ ജന്മവൈകല്യങ്ങൾ ഏറുന്നുവെന്ന് നമ്മുടെ ഉറക്കം കെടുത്തേണ്ടതില്ലേ?

സർക്കാരിന്റെ കർശനനിയന്ത്രണങ്ങളിലൂടെ മാത്രമേ ഇത് പരിഹരിക്കാനാകൂ. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിലും മരുന്നുകളുടെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിലും സർക്കാർ സത്വരശ്രദ്ധപതിപ്പിക്കണം. ഹൈ-ടെക് ആശുപത്രികൾക്ക് പകരം പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തണം. ജനറൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരെ വ്യാപകമാക്കണം. നൂറുവീടിന് ഒരു ജനറൽ പ്രാക്ടീഷണറെ നിയമിക്കുകയും അയാൾ വഴി മാത്രമേ ചികിത്സകഴിഞ്ഞുപോകൂ എന്നുമുള്ള മെഡിക്കൽ പ്രോട്ടോക്കോൾ നിശ്ചയിക്കുകയും വേണം. പ്രാദേശികഡോക്ടർമാർക്ക് അനുഭവം പങ്കിടാനുള്ള അവസരങ്ങളൊരുക്കണം.

ശക്തമായ ജനകീയാരോഗ്യപ്രസ്ഥാനം പടുത്തുയർത്തുക എന്നതാണ് ഇതിനെല്ലാമുള്ള ഒറ്റമൂലി. ഓരോരുത്തരുടേയും ആരോഗ്യത്തിന്റെ താക്കോൽ പൗരന്റെ കയ്യിലാണെന്ന ബോധമാണ് നമുക്കുണ്ടാക്കിയെടുക്കേണ്ടത്, വളർത്തിയെടുക്കേണ്ടത്.

'ശ്ലേ ക്രാഫ്റ്റ്'. സിറ്റിസെന്റർ, തൃശൂർ

കേരളീയം ക്ലാസിഫൈഡ്

ഗ്രന്ഥകർത്താക്കളുടെയും വിവർത്തകരുടെയും ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

മാലികവും ശ്രദ്ധേയവും സാമൂഹ്യ പ്രസക്തവുമായ വിഷയങ്ങളിൽ പാഠം, ലേഖന സമാഹാരം, നോവൽ, കഥകൾ എന്നിവയും അനുഭോജ്യമായ പരിഭാഷകളും (ക്വേഷി, പരിസ്ഥിതി, ആരോഗ്യം, കൈവേലകൾ, സ്ത്രീ നീതി, ദളിത്, വിദ്യാഭ്യാസം, ഉപഭോക്തൃ സംരക്ഷണം, കല, സാഹിത്യം, സാങ്കേതിക വിദ്യ, ആശോളവൽക്കരണം/വർഗ്ഗീയത) പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ താല്പര്യമുള്ളവർ വിശദവിവരങ്ങൾ അറിയിച്ച് എഴുതുക. അനുയോജ്യമായ റോയൽറ്റി കൊടുക്കും. പബ്ലിഷിംഗ് മാനേജർ, C/o ബോക്സ് 19, കേരളീയം, തൃശൂർ - 21.

ആവശ്യമുണ്ട്

ഡോക്യുമെന്റേഷൻ അസിസ്റ്റന്റ്

ഡിഗ്രി, ഇംഗ്ലീഷ് വായനയിലും എഴുത്തിലും നല്ല കഴിവുണ്ടായിരിക്കണം. പുസ്തകങ്ങളും പത്രമാധ്യമ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളുമായി വിപുലമായ പരിചയമുണ്ടായിരിക്കണം. ലൈബ്രറി സയൻസ് പഠിച്ചത് അധികയോഗ്യതയായി കണക്കാക്കുന്നതാണ്. ഇത് കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ പാർട്ട് ടൈം ജോലിയായിരിക്കും. അനുയോജ്യർക്ക് സാമ്പത്തികം തടസ്സമായിരിക്കുന്നതല്ല. ആത്മവിശ്വാസം ഉള്ളവർമാത്രം വിശദമായ ബയോഡാറ്റയോടൊപ്പം അപേക്ഷിക്കുക. അഡ്രൈസ്ഡ് ഡി-59, C/o. കേരളീയം, തൃശൂർ-21

പുസ്തകം

ജീവജലം (കവിതകൾ)

വി.എം. തിരിമ, പേജ് - 58

വില - 30 രൂപ

കറന്റ് ബുക്സ്, തൃശൂർ