



PHARMACY BULLETIN

The Official Publication of the Kerala Govt. Pharmacists' Association

Reg. No. 29377/78

Book No. 19

Vol. 3

May 2026



അന്താരാഷ്ട്ര വനിതാ ദിനാഘോഷം



ഡി.എം.ഇ. ഫാർമസിസ്റ്റ് സംസ്ഥാന കൺവെൻഷൻ



ഇ.എസ്.ഐ. ഫാർമസിസ്റ്റ് സംസ്ഥാന കൺവെൻഷൻ



കെ.ജി.പി.എ. ജില്ലാസമ്മേളനങ്ങളിലൂടെ...



തിരുവനന്തപുരം



കൊല്ലം



പത്തനംതിട്ട



ആലപ്പുഴ



കോട്ടയം



ഇടുക്കി



എറണാകുളം



തൃശൂർ



PHARMACY BULLETIN

The Official Publication of the Kerala Govt. Pharmacists' Association

Book No. 19

Vol. 3

May 2026

Reg. No. 29377/78

Managing Editor

D. N. ANITHA

Printer & Publisher

ABHILASH JAYARAM

Editor

MANOJ T. G.

E-mail: manojpmst@gmail.com

Ph: 9747594837

Editorial Board

MANOJ KUMAR M. S.

SREELESH P.

SUBHA N.

GANESH S.

Layout & Printing

Always Press, Aluva

0484-2623318, 9496281118

ഉള്ളടക്കം

■ എഡിറ്റോറിയൽ - മനോജ് ടി. ജി.	02
■ ഫാർമസിസ്റ്റ് ഐക്യം - പൊതു ചിന്തകൾ - ഡി. എൻ. അനീത (പ്രസിഡന്റ്)	03
■ ഫാർമാട്രിക്സ് - ശ്രീകുമാർ ആലപ്പുഴ	06
■ കെ.ജി.പി.എ ശക്തമായി മുന്നോട്ട് ... - അഭിലാഷ് ജയറാം (ജന. സെക്രട്ടറി)	05
■ കെ.ജി.പി.എ. ചരിത്രം - എം. കെ. പ്രേമാനന്ദൻ	10
■ കാർട്ടൂൺ - രാജീവ്	12
■ പി. ഉണ്ണിക്കോയയെ സ്മരിക്കുമ്പോൾ - എ. ആർ. സുഗതൻ	13
■ ഇ.എസ്.ഐ. കൺവെൻഷൻ റിപ്പോർട്ട് - ശ്രീലേഷ് പി.	15
■ DME കൺവെൻഷൻ റിപ്പോർട്ട് - ശുഭ എൻ.	18
■ ജനറിക് മരുന്നുകൾ - മാഗ്ലിൻ ഫ്രാൻസിസ്	21
■ കുരുതി (കഥ) - സന്ദീപ് റ്റി.എസ്സ്.	24
■ സർവ്വീസിൽനിന്നും വിരമിക്കുന്ന സംസ്ഥാന നേതാക്കൾ	25
■ കട്ടിൽ (കഥ) - ഷബ്ന ഷംസു	27
■ സൂര്യൻ (കവിത) - സ്വപ്ന എം.	29
■ അനുഭവക്കുറിപ്പ് - സുപ്രിയ രാജ എച്ച്	30
■ ഫാർമസിസ്റ്റ് (കഥ) - അമീര ഷഹീഖ്	31
■ ഓർമ്മയിലെ അമ്മ (കവിത) - മുഹ്തസം ബില്ല ഇ.കെ.	32

എഡിറ്റോറിയൽ

● മനോജ് ടി. ജി.



സമ്മേളന പതിപ്പായാണ് ബുള്ളറ്റിൻ ഇറങ്ങുന്നത്. സുവനീർ എന്ന ആശയം ഇതിൽ ഇല്ല. ജില്ലാ സമ്മേളന ചിത്രങ്ങളും, മലപ്പുറത്തിനപ്പുറം വളർന്ന് ഓർമ ചിത്രമായ ഉണ്ണിക്കോയയെയും ഇതിൽ അനുസ്മരിക്കുന്നു. പതിവുപോലെ സംഘടനയുടെ ചരിത്രം തുലികയിൽ ചലിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

ഇലക്ഷൻ കഴിഞ്ഞു, ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ വർത്തമാനങ്ങൾ ആക്ഷേപമായും അഭിനന്ദനമായും കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷവും നിറഞ്ഞു നിന്നിരിക്കുന്നു. ഏറ്റവും അവസാനം സിസ്റ്റം തകരാറിലാണ് എന്ന് പല പ്രമുഖരും പറയുന്നത് കേട്ടു, കൊള്ളാനാവാതെ വരുമ്പോൾ എന്തും പ്രശ്നത്തിലാവും, സ്വാഭാവികമാണ്. ഇത്രയേറെ രോഗികളെ ഉൾക്കൊണ്ട് സേവനകൃത്യത പുലർത്താൻ പറ്റാതെ വരുമ്പോൾ നിസ്സഹായതയുടെ നടുക്കടലിൽ നാം പെട്ടുപോവും. ആർദ്രം സ്ഥാപനങ്ങളിലും സിഎച്ച് സികളിലും രോദനം ആദ്യം തുടങ്ങി. ഫാർമസികളിൽ നിന്നാണ് ആദ്യം കരച്ചിലുകൾ പൊന്തിയത്. ഉച്ചഭക്ഷണനേരം ഔദാര്യമാക്കിയവർ... ജോലിക്കുടുതൽ അനുഭവിക്കാൻ ഉത്തരവാക്കിയവർ... നേരില്ലാത്ത കണ്ണുകൾ കൊണ്ട് കണക്കുകൾ പരതി നെഞ്ചം പിളർന്നവർ... മരുന്ന് കിട്ടാത്തവരുടെ ആക്രോശങ്ങൾക്ക് പാത്രീഭവിക്കേണ്ടിവന്നവർ.

ഒടുവിൽ ഏവരും സമ്മതിച്ചു, സിസ്റ്റം തകരാറായി എന്ന്. സാമ്പത്തിക പരാധീനത പറഞ്ഞ് മാറ്റിവെക്കപ്പെട്ട തസ്തികകൾ കിട്ടിയിരുന്നങ്കിൽ നീതി നമുക്ക് വേണ്ടി നിലനിന്നു എന്നു

പറയാമായിരുന്നു. എന്നിട്ടും സേവനത്തിൽ കുറവു വരുത്താതെ പോരാടുന്നവർ നെല്ലറയുടെ നാട്ടിൽ ഒത്തുകൂടുന്നു. മീന വെയിലൊടുങ്ങാത്ത മെയ് മാസത്തിൽ, സംസ്ഥാന സമ്മേളനത്തിന്.

വെല്ലുവിളിച്ചവരൊക്കെ പിരിയുന്ന കാലം പിറക്കുന്നു. ഒട്ടനവധി കാര്യങ്ങൾ ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് വേണ്ടി ആശ്വാസരൂപത്തിൽ ചെയ്തു തരാമായിരുന്നു. മനസിൽ പൊട്ടിമുളച്ച ഏതോ ചിന്തയാൽ സംഘടനയെ ഒറ്റപ്പെടുത്താൻ ഇറങ്ങിയവർ അവസാനം ഒറ്റപ്പെട്ടുപോവും. പുഴ ഒഴുകി തുടങ്ങിയിട്ട് പതിറ്റാണ്ടുകൾ പലതും കഴിഞ്ഞു. ഒറ്റയ്ക്ക് അണകെട്ടാനിറങ്ങിയവർ ഒലിച്ചുപോയ ചരിത്രം പലതുണ്ട് നാട്ടിൽ. തളച്ചിടാനും തകർക്കാനും പറ്റാത്ത തരത്തിൽ നമ്മൾ വളർന്നിരിക്കുന്നു. പഴയയുടെ ദൃഢതയിൽ കെജിപിഎ പിന്നെയും ഒത്തുകൂടുന്നു.

കാലം മാറുകയാണ് സംഘടന പ്രവർത്തനത്തിന്റെ മുന്നോട്ടുപോക്കിനെ സമ്മർദ്ദങ്ങളും ഭീഷണികൊണ്ടും തടുത്തു നിർത്താൻ ശ്രമിച്ചുവലിയ ശക്തികൾ ഉണ്ടായിരുന്നു. ജീവനക്കാരെ ഭീഷണിപ്പുറത്ത് നിർത്തി നിശബ്ദരാക്കുന്ന കാഴ്ചകൾ നാളുകളേറെയായി കണ്ടിരുന്നു. ഏത് വ്യക്തിയായാലും ശക്തിയായാലും അതിനെ യൊക്കെ അതിജീവിച്ച് കെജിപിഎ നിലനിൽക്കുന്നു. ഈ വർഷം മെമ്പർഷിപ്പിൽ വലിയ വർദ്ധനവ് വന്നിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോഴും ചില സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഒരാളെ പേടിച്ച് മറ്റുള്ളവർ സംഘടനയോട് സഹകരിക്കാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. മാറ്റം അനിവാര്യമായ ഒരു കാലം വരികയാണ്. വേറിട്ട കാഴ്ചപ്പാടും, ചിന്തയും, ഐക്യപ്പെടലും കൊണ്ട് വലിയ പ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടുന്ന ഒരു സംഘടന ഏതിനെയും അതിജീവിച്ച കഥ നാളുകളിൽ ചരിത്രമായി നമ്മൾ ഓർക്കേണ്ടതും ഉണ്ട്.

ഡി. എൻ. അനിത



ഫാർമസിസ്റ്റ് ഐക്യം - പൊതു ചിന്തകൾ

പൊതുജനാരോഗ്യ സുചകങ്ങൾ പലപ്പോഴും രാജ്യത്തിന് മാതൃകയായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്ന കേരളത്തിൽ, സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ പങ്ക് നിർണായകവും അനിവാര്യവുമാണ്. തടസ്സമില്ലാത്ത മരുന്ന് വിതരണം, സംഭരണം, വിതരണം എന്നിവ ഉറപ്പാക്കുന്നത് മുതൽ രോഗികൾക്കിടയിൽ യുക്തിസഹമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം സംരക്ഷിക്കുന്നത് വരെ, ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ സേവനത്തിന്റെയും സുരക്ഷയുടെയും മദ്ധ്യത്തിൽ നിൽക്കുന്നു. ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ മരുന്നുകളുടെ വിതരണക്കാർ മാത്രമല്ല; രോഗികളുടെ സുരക്ഷയ്ക്കും ചികിത്സാ ഫലങ്ങൾക്കും പ്രതിജ്ഞാബദ്ധരായ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ പ്രൊഫഷണലുകളാണ്. ഗുണനിലവാരമുള്ള ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിതരണം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് നയപരിഷ്കാരങ്ങളിലൂടെ അവരെ തിരിച്ചറിയുകയും ശാക്തീകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, അവരുടെ നിർണായക സംഭാവനകൾ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും, ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ന്യായമായ ആവശ്യങ്ങളും ആശങ്കകളും പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഭരണ തലങ്ങളിൽ അവഗണനയും കാലതാമസവും നേരിടുന്നു. ഏറ്റവും പ്രധാന വെല്ലുവിളികളിൽ ഒന്ന് പ്രൊഫഷണൽ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് സമയബന്ധിതമായ അംഗീകാരവും പ്രതികരണവും ലഭിക്കാത്തതാണ്. ജീവനക്കാരുടെ കുറവ്, ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ജോലിഭാരം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും അവരെ സമ്മർദ്ദത്തിലാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു, ഇത് കാര്യക്ഷമതയെ മാത്രമല്ല, രോഗികളുടെ സുരക്ഷയെയും ബാധിക്കുന്നു. ഡി.എച്ച്.എസ്സിനുള്ളിൽ ഉൾപ്പെടെ ഉയർന്ന

തലങ്ങളിൽ തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിലെ നിരന്തരമായ കാലതാമസമാണ് ഒരു പ്രധാന ആശങ്ക. ഫാർമസിസ്റ്റുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഫയലുകൾ പലപ്പോഴും വ്യക്തമായ സമയപരിധികളില്ലാതെ തീർപ്പാക്കാതെ കിടക്കുന്നു. ഈ ഉദ്യോഗസ്ഥ നിഷ്ക്രിയത്വം വിശാലമായ ഒരു പ്രശ്നത്തെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. അത്തരം വ്യവസ്ഥാപരമായ അജ്ഞത നയത്തിനും പ്രയോഗത്തിനും ഇടയിൽ ഒരു വിടവ് സൃഷ്ടിക്കുന്നു.

കേരള ഗവൺമെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് എന്ന നിലയിൽ, സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റിയുമായി ഏകോപിപ്പിച്ച്, ആശങ്കകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് തുടർച്ചയായ ശ്രമങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആവർത്തിച്ചുള്ള നിവേദനങ്ങൾ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്, കൂടാതെ ആരോഗ്യ സേവന ഡയറക്ടറേറ്റുമായും സെക്രട്ടേറിയറ്റുമായും പതിവായി തുടർനടപടികൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. എങ്കിലും ഫയലുകൾ തീർപ്പാക്കാതെ കിടക്കുന്നു, ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ക്ഷേമത്തിനും ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളുടെ കാര്യക്ഷമതയ്ക്കും നിർണായകമായ തീരുമാനങ്ങൾ അനിശ്ചിതമായി വൈകുന്നു.

കടമകളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും പുനഃപരിശോധിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത

1965-ൽ നിർവചിക്കപ്പെട്ട കടമകളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും വളരെ വ്യത്യസ്തമായ ഒരു ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ അന്തരീക്ഷത്തിനായി രൂപകൽപ്പന ചെയ്തിരിക്കുന്നു. പരിമിതമായ മരുന്ന് ലഭ്യത, കുറഞ്ഞ രോഗികളുടെ എണ്ണം,

പ്രായോഗികമായി സാങ്കേതിക സംയോജനം എന്നിവ വേണ്ടാത്ത ഒരു കാലത്തിനു വേണ്ടി.

സ്റ്റോക്ക് മാനേജ്മെന്റ്, വിതരണം എന്നീ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ മാത്രമുള്ള മരുന്ന് വിതരണക്കാരായാണ് ഫാർമസിസ്റ്റുകളെ കണ്ടിരുന്നത്. എന്നാൽ ഇന്ന്, ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ പങ്ക് ഗണ്യമായി വർദ്ധിച്ചിരിക്കുന്നു. യുക്തിസഹമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം ഉറപ്പാക്കുക, രോഗി കൗൺസിലിംഗിൽ പങ്കെടുക്കുക, പ്രതികൂല മരുന്ന് പ്രതികരണങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കുക, സങ്കീർണ്ണമായ ഇൻവെന്ററി സംവിധാനങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുക, പൊതുജനാരോഗ്യ പരിപാടികളെ പിന്തുണയ്ക്കുക എന്നിവയാണ് അവർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ കടമകളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും പരിഷ്കരിക്കുന്നതിലെ അമിതമായ കാലതാമസം ഭരണപരമായ അവഗണനയുടെയും നിസ്സംഗതയുടെയും വ്യക്തമായ ഉദാഹരണമാണ്. ആവർത്തിച്ചുള്ളതും തുടർച്ചയായതുമായ തുടർനടപടികൾ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും, ഫയൽ ഉയർന്നതലങ്ങളിൽ കെട്ടിക്കിടക്കുന്നു. ഈ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന നിഷ്ക്രിയതയെ വെറും നടപടിക്രമപരമായ കാലതാമസമായി കാണാൻ കഴിയില്ല; മറിച്ച്, ഇത് ഭരണപരമായ കാര്യക്ഷമതയില്ലായ്മയെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു.

പ്രത്യേക നിയമങ്ങളുടെ രൂപീകരണമില്ലായ്മ:

നിർവചിക്കപ്പെട്ട പ്രത്യേക നിയമങ്ങളുടെ അഭാവം വർഷങ്ങളായി അവഗണിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു നിർണായക പ്രശ്നമായി തുടരുന്നു. സേവന സാഹചര്യങ്ങൾ, നിയമനം, സ്ഥാനക്കയറ്റം, ചുമതലകൾ മുതലായവ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ശമ്പള ഘടനകൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക നിയമങ്ങൾ അത്യാവശ്യമാണ്. കരട് അവതരിപ്പിച്ചപ്പോൾ, DHS (SSVO, SOFW, SOGMS) ലെ മൂന്ന് തസ്തികകൾ ഒഴിവാക്കി, എന്നാൽ എല്ലാ പ്രധാന സേവന സംഘടനകളോടൊപ്പം ഈ തസ്തികകളും സംരക്ഷിക്കുന്നതിന് KGPA ശക്തമായി പ്രതിരോധിച്ചു.

ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്കായി പ്രത്യേക നിയമങ്ങൾ അന്തിമമാക്കുന്നതിനും നടപ്പിലാക്കുന്നതിനും അടിയന്തര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേ

ണ്ടതുണ്ട്. പ്രത്യേക നിയമങ്ങൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ എല്ലാ നടപടികളും കെജിപിഎ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

നീതിക്കുവേണ്ടിയുള്ള ജുഡീഷ്യൽ ഇടപെടൽ: ശബരിമല കടമ അസമത്വം

ശബരിമലയിലെ തീർത്ഥാടനകാലത്ത് ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് 14 ദിവസത്തെ തുടർച്ചയായ ഡ്യൂട്ടി നൽകി. അതേസമയം ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ തുടങ്ങിയ മറ്റ് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിദഗ്ധരെ ഏഴ് ദിവസത്തേക്ക് മാത്രമാണ് നിയമിച്ചത്. ഫാർമസിസ്റ്റുകളോടുള്ള വിവേചനപരമായ സമീപനത്തിന്റെ വ്യക്തമായ പ്രതിഫലനമാണിത്. ഈ അസമത്വത്തിന് മറുപടിയായി, കെജിപിഎ കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ട്രൈബ്യൂണലിന് മുമ്പാകെ വിവേചനപരമായ തീരുമാനത്തെ വെല്ലുവിളിച്ചുകൊണ്ട് ധീരമായ നിലപാട് സ്വീകരിച്ചു. ഈ നിയമപരമായ ഇടപെടൽ ഒരു സാഹചര്യത്തിൽ ആശ്വാസം മാത്രമല്ല, വ്യവസ്ഥയ്ക്കുള്ളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ അന്തസ്സിനും സമത്വത്തിനും അംഗീകാരത്തിനും വേണ്ടിയുള്ള വിശാലമായ പോരാട്ടമായിരുന്നു.

ഫാർമസിസ്റ്റുകളെ രണ്ടാംനിര ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിദഗ്ധരായി കണക്കാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും ഡ്യൂട്ടി വിഹിതത്തിലും സേവന സാഹചര്യങ്ങളിലും തുല്യ പരിഗണന നൽകണമെന്നും ട്രൈബ്യൂണലിന്റെ അനുകൂല വിധി നീതിക്കുവേണ്ടിയുള്ള നിരന്തര പോരാട്ടത്തിന്റെ വിജയമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, അത്തരം അടിസ്ഥാന നീതിക്കായി നിയമ വേദികളെ സമീപിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത തന്നെ ഭരണത്തിലും നയനിർവ്വഹണത്തിലും ഒരു വ്യവസ്ഥാപരമായ പരാജയത്തിന്റെ സൂചനയാണ്.

കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ജോലി സമയം

ഒറ്റയ്ക്കുള്ള സേവനം: കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിശ്ചിത ഉച്ചഭക്ഷണ ഇടവേളയില്ലാതെ തുടർച്ചയായി എട്ട് മണിക്കൂർ ഡ്യൂട്ടി ചെയ്യുന്നത് കാര്യമായ പ്രായോഗിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഫാർമസി സേവനം ഒരു

പതിവ് ക്ലിനിക്കൽ ജോലിയല്ല. ഇതിന് സ്ഥിരമായ ഏകാഗ്രത, കൃത്യത, ജാഗ്രത, നിരന്തരമായ മാനസികശ്രദ്ധ എന്നിവ ആവശ്യമാണ്. തുടർച്ചയായ ഡ്യൂട്ടി ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ക്ഷേമത്തെ മാത്രമല്ല, രോഗികളുടെ സുരക്ഷയെയും ബാധിക്കുന്നു. പല സ്ഥാപനങ്ങളിലും, ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റ് തസ്തിക മാത്രമേ അനുവദിക്കുന്നുള്ളൂ, ഒ.പി. സമയം വർദ്ധിക്കുന്നു. മറ്റ് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് ഒന്നിലധികം തസ്തികകളിൽ നിന്നും ഷിഫ്റ്റ് സംവിധാനങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രയോജനം ലഭിക്കുമ്പോൾ, ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ പലപ്പോഴും സമാനമായ പിന്തുണയില്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

കെജിപിഎ ഈ കാര്യങ്ങൾ ഉചിതമായ മാർഗങ്ങളിലൂടെ നിരന്തരം ഉന്നയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ന്യായവും സുസ്ഥിരവുമായ തൊഴിൽ സാഹചര്യങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള ശക്തമായ ഇടപെടലിനായി അസോസിയേഷൻ കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ട്രൈബ്യൂണലിനെ സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ നീക്കം ഒരു ഏറ്റുമുട്ടലല്ല, മറിച്ച് യഥാർത്ഥ ആശങ്കകൾ സമയബന്ധിതമായും ഘടനാപരമായും പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയെയാണ് പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നത്.

‘ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ അമിതജോലിഭാരം രോഗികളുടെ സുരക്ഷയെബാധിക്കുന്നു.’

കാസർഗോഡ് ജില്ലയിലെ എസ്.വി.ഒ. ടീം രൂപീകരണം

മരുന്ന് സംഭരണത്തിലും വിതരണത്തിലും ഉത്തരവാദിത്തം, സുതാര്യത, ഗുണനിലവാരം എന്നിവ ഉറപ്പാക്കാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടുള്ള പുരോഗമന പരവും അത്യാവശ്യമുള്ളതുമായ ഒരു നടപടിയായിരുന്നു ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്കായി സ്റ്റോർ വെരിഫിക്കേഷൻ (എസ്.വി.ഒ.) ടീമുകളുടെ രൂപീകരണം. നിലവിൽ, കാസർഗോഡ് ജില്ല ഒഴികെ, കേരളത്തിലെ 13 ജില്ലകളിൽ എസ്.വി.ഒ. ടീമുകൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കാസർഗോഡ് ഏറ്റവും മുതിർന്ന സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് എസ്.വി.ഒ. ടീമിനെ നയിക്കുന്നു. കെജിപിഎ നിരവധി തവണ നിവേദനങ്ങൾ നൽകിയിട്ടും, പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. കാര്യത്തിന്റെ ഗൗരവം തിരിച്ചറിഞ്ഞ്, കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ എസ്.വി.ഒ. ടീം രൂപീ

കരിക്കുന്നതിന് ഉചിതമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ തേടി കെജിപിഎ കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ട്രൈബ്യൂണലിനെ സമീപിക്കാൻ നിർബന്ധിതരായി. കെജിപിഎയുടെ പ്രതിനിധികളും ആരോഗ്യ സേവന ഡയറക്ടറേറ്റും (ഡിഎച്ച്എസ്) തമ്മിൽ ഗവൺമെന്റ് അണ്ടർ സെക്രട്ടറി വിളിച്ചുചേർത്ത ചർച്ച നടന്നു. ഈ വിഷയത്തിൽ നീതിയുക്തവും അനുകൂലവുമായ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.

ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്നതിൽ കെജിപിഎയുടെ പങ്ക്

എല്ലാ തൊഴിലിലും, പുരോഗതിയും അവകാശ സംരക്ഷണവും യാദൃശ്ചികമായി സംഭവിക്കുന്നില്ല. അവ കൂട്ടായ പരിശ്രമത്തിലൂടെയും, കാഴ്ചപ്പാടിലൂടെയും, സുസ്ഥിരമായ പ്രതിബദ്ധതയിലൂടെയും നേടിയെടുക്കുന്നു. കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റുകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം, കെജിപിഎ കൂട്ടായ ശബ്ദമായി നിലകൊള്ളുന്നു. അത് ഉറച്ചതും ഉത്തരവാദിത്തമുള്ളതും അചഞ്ചലവുമാണ്.

വർഷങ്ങളായി, ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് നിരവധി വെല്ലുവിളികൾ നേരിടേണ്ടിവന്നിട്ടുണ്ട്: വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ജോലിഭാരം, ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണത്തിലുള്ള കുറവ്, നയപരമായ തീരുമാനങ്ങളിലെ കാലതാമസം, സമയബന്ധിതമായ ഭരണപരമായ നടപടികളുടെ അഭാവം. വ്യക്തിപരമായി, ഈ വെല്ലുവിളികൾ അതിരുകടന്നതായി തോന്നാം. എന്നാൽ കൂട്ടായി അഭിസംബോധന ചെയ്യുമ്പോൾ, അവ നീതിക്കും പരിഷ്കരണത്തിനും വേണ്ടിയുള്ള ശക്തമായ ഒരു പ്രസ്ഥാനമായി മാറുന്നു.

കെജിപിഎ വെറുമൊരു സംഘടനയല്ല. സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെയും ശക്തിയും ശബ്ദവും പ്രാതിനിധ്യവുമാണ്. ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്കും ഭരണകൂടത്തിനും ഇടയിലുള്ള ഒരു പാലമായി ഇത് പ്രവർത്തിക്കുന്നു, യഥാർത്ഥ ആശങ്കകൾ വ്യക്തതയോടെയും സ്ഥിരോത്സാഹത്തോടെയും മുന്നോട്ട് കൊണ്ടുവരുന്നു. നയപരമായ വാദങ്ങൾ മുതൽ നിയമപരമായ ഇടപെടലുകൾ വരെ, തൊഴിലിന്റെ അന്തസ്സും അവകാശങ്ങളും സംരക്ഷിക്കാൻ പരി

ശ്രമിച്ചുകൊണ്ട് കെജിപിഎ നിരന്തരം മുൻപ
 ന്തിയിൽ നിൽക്കുന്നു.

ഒരുമയുടെ ശക്തി

ഏതൊരു അസോസിയേഷനും അതിന്റെ
 ഐക്യത്തിലാണ് വിജയകരമായി നിലകൊള്ളു
 ന്നത്. ഒരുമ എന്നത് സംഖ്യകളെക്കുറിച്ചല്ല, അത്
 പങ്കിട്ട ലക്ഷ്യത്തെക്കുറിച്ചാണ്. ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ
 ഐക്യത്തോടെ നിൽക്കുമ്പോൾ, അവരുടെ
 ശബ്ദം ശക്തമാകും, അവരുടെ ആശങ്കകൾക്ക്
 നിയമസാധുത ലഭിക്കും, അവരുടെ ആവശ്യങ്ങൾ
 അവഗണിക്കാൻ പ്രയാസമാകും. ഒരു അസോ
 സിയേഷൻ അതിന്റെ അംഗങ്ങളുടെ സജീവ
 പിന്തുണയും പങ്കാളിത്തവും ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ
 ഫലപ്രദമായി പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയൂ. കെജിപി
 എയുടെ ശക്തി അതിന്റെ അംഗങ്ങളുടെ പങ്കാളി
 ത്വവും ആത്മാർത്ഥമായ സഹകരണവുമാണ്.

അതിവേഗം വികസിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന
 ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സംവിധാനത്തിൽ, ഫാർമ
 സിസ്റ്റുകൾ നേരിടുന്ന വെല്ലുവിളികളും മാറിക്കൊ
 ണ്ടിരിക്കുന്നു. ഈ വെല്ലുവിളികളെ അഭിസം
 ബോധന ചെയ്യുന്നതിന് നേതൃത്വം മാത്രമല്ല
 എല്ലാ അംഗങ്ങളുടെയും ഐക്യം, അവബോധം,
 സജീവ പങ്കാളിത്തം എന്നിവയും ആവശ്യമാണ്.
 കെജിപിഎ തുടർന്നും പിന്തുണയുടെ ഒരു
 സ്തംഭമായി നിലകൊള്ളും, അന്തസ്സിനും
 പ്രൊഫഷണൽ അംഗീകാരത്തിനും വേണ്ടി
 വാദിക്കും. എന്നാൽ അതിന്റെ വിജയം ആത്യന്തി
 കമായി അംഗങ്ങൾ പൊതുവായ ലക്ഷ്യബോധ
 ത്തോടെ ഒരുമിച്ച് നിൽക്കുന്നതിന്റെ ശക്തിയെ
 ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു.

**‘കെജിപിഎയുടെ ശക്തി അതിന്റെ പേരി
 ലല്ല, മറിച്ച് അംഗങ്ങളുടെ ഐക്യത്തിലാണ്.’**

ഫാർമാറ്റിക്സ് **ശ്രീകുമാർ ആലപ്പുഴ**



അഭിലാഷ് ജയാറാം ●



കെ.ജി.പി.എ ശക്തമായി മുന്നോട്ട് ...

കേരള ഗവ.ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ 69 -ാം സംസ്ഥാന സമ്മേളനം 2026 മെയ് 21 & 22 വെള്ളി, ശനി തീയതികളിൽ കലവറ കളുടെ നാടകമായ പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ നടക്കുകയാണ്. 1957-ൽ രണ്ടാമത്തെ സംഘടനയായി പ്രവർത്താനുമതി ലഭിച്ച സംഘടന ഇന്ന് നിലവിൽ പ്രവർത്തനത്തിലുള്ള ആദ്യ സംഘടന, രാഷ്ട്രീയത്തിനതീതമായി ഫാർമസി പ്രൊഫഷനും സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെ ഉന്നമനത്തിലായി പ്രൊഫഷണൽ താല്പര്യത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഒരു കാലത്ത് ഫാർമസിസ്റ്റുമാരായി സർവ്വീസിൽ കയറി ഫാർമസിസ്റ്റായി റിട്ടയർ ചെയ്ത കാലത്ത് നിന്ന് അസിസ്റ്റൻഡ് ഡയറക്ടർ (ഫാർമസി സർവീസസ്) ആയി വിരമിക്കാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടാക്കാൻ കെ.ജി.പി.എ യ്ക്ക് സാധിച്ചു എന്നത് അഭിമാനകരമാണ്. കൂടാതെ ഇന്ന് 200 ലധികം പ്രമോഷൻ തസ്തികയുള്ള വിഭാഗമായി ഫാർമസി പ്രൊഫഷൻ മാറിയിരിക്കുന്നു. സർക്കാർ മേഖലയിൽ ഫാർമസി വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്ക് എതൊക്കെ നേട്ടങ്ങൾ കഴിഞ്ഞ 68 വർഷത്തിനുള്ളിൽ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ, അവയിലെല്ലാം സംഘടനയുടെ കൈയൊപ്പ് പതിഞ്ഞിട്ടുണ്ട് എന്നതാണ് ചരിത്രം പറയുന്നത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ഒഴിഞ്ഞ മുലകളിലേക്ക് ഒരുക്കപ്പെട്ടിരുന്ന ഫാർമസികൾ ഇന്ന് ആശുപത്രികളുടെ മുഖ്യ ഭാഗമാണെന്നും, രജിസ്ട്രേഡ് ഫാർമസിസ്റ്റുമാർ അവിഭാജ്യ ഘടകമാണെന്നും, മരുന്നുകൾ സ്റ്റോറേജ് ഉൾപ്പെടെ ശാസ്ത്രീയമായി കൈകാര്യം ചെയ്യപ്പെടേണ്ടവയാണെന്നും അംഗീകരി

ക്കുവാൻ ഉദ്യോഗസ്ഥ മേധാവികളും, ഭരണാധികാരികളും നിർബന്ധിതരായിരിക്കുന്നു. ഏറെ പരിതാപകരമായിരുന്ന മരുന്നുകളുടെ സൂക്ഷിപ്പ് സംവിധാനങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ടവരുടെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്ന്, ശാസ്ത്രീയമായി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുവാനും അത് വഴി ഒട്ടനവധി ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഡ്രഗ് സ്റ്റോറുകളും, ഫാർമസികളും നവീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ 15 വർഷത്തിനിടയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 700 ലധികം ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

കേരള ഗവ. ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷന്റെ 2026-ലെ മെമ്പർഷിപ്പ് പ്രവർത്തനം പൂർത്തിയായി, മുൻ വർഷങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് മുഴുവൻ ജില്ലകളിലും മെമ്പർഷിപ്പ് എണ്ണത്തിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടാക്കുവാൻ ജില്ലാ കമ്മിറ്റികൾക്ക് സാധിച്ചു എന്നത് അഭിമാനകരമാണ്. അതുപോലെ ഭൂരിഭാഗം ജില്ലാ സമ്മേളനത്തിലും അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള ഉണർവ് എടുത്ത് പറയേണ്ടതാണ്. പത്തനംതിട്ട, ഇടുക്കി. വയനാട് ജില്ലകൾ ഒഴിച്ച് മറ്റ് ജില്ലകൾക്ക് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉണ്ട്. ഭൂരിഭാഗം ജില്ലകളിലും ബ്രാഞ്ച് കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബ്രാഞ്ച് കമ്മിറ്റികൾ നിലവിലില്ലാത്ത ജില്ലകൾ ബ്രാഞ്ചുകൾ രൂപീകരിക്കുന്നതോടൊപ്പം, ബ്രാഞ്ചുകളുടെ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു....

സംസ്ഥാനത്തെ അരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഫാർമസി രംഗത്ത് ഏതാണ്ട് 80 ശതമാനത്തിലധികം ഫാർമസിസ്റ്റുമാരും വനിതകളാണ്. സംസ്ഥാന

തലത്തിൽ വനിതകളുടെ പങ്കാളിത്തം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇന്ത്യയിൽ വനിത സംവരണം നടപ്പിലാക്കുവാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടന്ന് കൊണ്ടിരിക്കെ രണ്ട് ജില്ലകളിൽ പ്രസിഡന്റ്, സെക്രട്ടറി, ട്രഷറർ സ്ഥാനങ്ങളിൽ വനിതകൾ തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടത് വളരെ അഭിനന്ദാർഹമാണ്. ഭൂരിഭാഗം ജില്ലകളിലും രണ്ട് പ്രധാന സ്ഥാനങ്ങളിൽ വനിതകൾ തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടത് മാതൃകാപരമാണ്....

ഫാർമസി വിഭാഗം ജീവനക്കാർ നേരിടുന്ന വിവിധ വിഷയങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുവാൻ സമയം അനുവദിക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് നിരവധി തവണ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ എന്നിവർക്ക് നിവേദനം നൽകി, കൂടാതെ ഡ്യൂട്ടി സമയം, ഉച്ചഭക്ഷണം വിഷയത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി, ചീഫ് സെക്രട്ടറി എന്നിവർക്ക് നിവേദനം നൽകിയിട്ടും ചർച്ചയ്ക്ക് സമയം അനുവദിക്കുകയോ, മറുപടി ലഭ്യമാക്കാത്ത സാഹചര്യം, വ്യവസ്ഥാപിത മാർഗ്ഗത്തിലൂടെ മുന്നോട്ട് പോകാൻ നമ്മൾ ആഗ്രഹിച്ചെങ്കിലും, നമ്മുടെ വിവിധ വിഷയങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിരവധി ഫയലുകൾ 10 വർഷത്തിലധികമായി തീരുമാനമാകാത്ത സാഹചര്യത്തിലാണ് സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി വിവിധ വിഷയങ്ങളിൽ നിയമപരമായി മുന്നോട്ട് പോകാൻ തീരുമാനിച്ചത്.

നിയമനടപടികൾ

1. ശബരിമല ഡ്യൂട്ടി ദിവസത്തിലെ വിവേചനം പരിഹരിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി നിവേദനം നൽകിയെങ്കിലും പരിഹാരം കാണുവാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ട്രിബ്യൂണലിൽ നൽകിയ നിയമനടപടിയുടെ ഭാഗമായി മുഴുവൻ ജീവനക്കാരുടെയും ഡ്യൂട്ടി ദിവസം 7 ദിവസമായി കുറയ്ക്കാനും, സംഘടനയുടെ പേര് വച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവ് ഉണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യം ഉണ്ടായി.

2. ഡി.എച്ച് എസ്. ലെ ഗ്രേഡ് - 1 തസ്തികകൾ സ്ഥാപനതലത്തിൽ നിശ്ചയിച്ച്, സ്ഥലമാറ്റവും നിയമനവും സംസ്ഥാനതലത്തിൽ നടത്തണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് നിയമനടപടി സ്വീക

രിക്കുകയും, 3 മാസത്തിനുള്ളിൽ തീരുമാനമെടുക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം ട്രൈബ്യൂണൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിക്ക്, ഡയറക്ടർക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

3. ആർദ്രം രണ്ടാം ഘട്ടം പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരെ ഒഴിവാക്കിയതിനെതിരെ KGPA കേരള ഹൈക്കോടതിയിൽ നൽകിയ കേസിൽ അന്തിമ വിധി വന്നു, പുതിയ തസ്തികകൾ അനുവദിക്കുവാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ, തസ്തികകൾ ലഭിച്ച സാഹചര്യം പരിഗണിച്ച് വിവേചനം ഇനിയുമുണ്ടാകുന്ന പക്ഷം സംഘടനയ്ക്ക് വീണ്ടും കോടതിയെ സമീപിക്കാം എന്ന വാചകത്തോടെ കേസ് അവസാനിപ്പിച്ചു.

4. ഫാർമസി ആക്ട് സെക്ഷൻ 42 ലംഘനത്തിനും, സബ് സെന്റർ മരുന്ന് വിതരണത്തിനെതിരെയും, എതിരെ കേരള ഹൈക്കോടതിയിൽ നിയമനടപടി നടന്ന് കൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

5. കാസർകോഡ് എസ്.വി. ഒ ടിമിലെ സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് പേർ പുനർനാമകരണം നടത്തി സ്റ്റോർ വെരിഫിക്കേഷൻ ഓഫീസർ എന്നാക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ട്, ഫയൽ 8 വർഷത്തിലധികമായ സാഹചര്യത്തിൽ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ട്രൈബ്യൂണലിൽ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി തീരുമാനപ്രകാരം കേസ് ഫയൽ ചെയ്തു. 2 മാസത്തിനുള്ളിൽ ഈ വിഷയത്തിൽ സംഘടനാ ഭാരവാഹികളുമായി ചർച്ച നടത്തി തീരുമാനമെടുക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിക്ക് നൽകിയ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഏപ്രിൽ 7ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അണ്ടർ സെക്രട്ടറി നടത്തിയ ഹിയറിംഗിൽ സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ്, ജനറൽ സെക്രട്ടറി എന്നിവർ പങ്കെടുത്ത് നമ്മുടെ വാദങ്ങൾ, ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ നൽകി. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറിൽ നിന്ന് os GMS, സീനിയർ സൂപ്രണ്ട്, ക്ലർക്ക് എന്നിവർ പങ്കെടുത്തു. ഉടൻ തീരുമാനം വരുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കാം .

6. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഗ്രേഡ് - 1 പ്രമോഷൻ നടക്കുമ്പോൾ വേക്കൻസി വന്ന കാലം മുതൽ മുൻകാല പ്രാബല്യത്തോടെ സാമ്പത്തിക ആനുകൂല്യം നൽകാത്തതിനെതിരെ നടത്തിയ നിയമനടപടിയിലും നിർദ്ദേശം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ എന്നി

വർക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സംഘടനാ ഭാരവാഹികളെ ഹിയറിംഗ് നടത്തി 2 മാസത്തിനുള്ളിൽ തീരുമാനമെടുക്കണമെന്നാണ് നിർദ്ദേശം.

7. എഫ്.എച്ച്.സി. യിലെ 8 മണിക്കൂർ ഡ്യൂട്ടി, ഉച്ചഭക്ഷണം സമയം, മൂന്ന് നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടിയ്ക്ക് നെറ്റ് ഓഫ് (24 മണിക്കൂർ) കൂടാതെ സ്റ്റോർ കസ്റ്റോഡിയൻ 2 മണി മുതൽ 4 വരെ സ്റ്റോർ മാനേജ്മെന്റിന് സമയം അനുവദിക്കുക എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിച്ച് നിവേദനം നൽകുകയും, തീരുമാനമുണ്ടാകാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ നിയമ നടപടി സ്വീകരിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2 മാസത്തിനുള്ളിൽ നമ്മുടെ നിവേദനം പരിഗണിച്ച് ഉത്തരവ് ഇറക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, ഡയറക്ടർ എന്നിവർക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ഇനിയും പരിഹാരം ഉണ്ടാകാത്ത വിവിധ വിഷയങ്ങളായ ഡ്യൂട്ടിസ് & റെസ് പോൺസിബിലിറ്റീസ്, സ്പെഷ്യൽ റൂൾസ്, പ്രതിമാസ കോൺഫറൻസ്, മറ്റ് സമാന വിഷയങ്ങളിലും വരും കാലങ്ങളിൽ നിയമപരമായി ചോദ്യം ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാകാം.

ഒരോ കാലയളവും നമ്മുടെ സംഘടന സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വെല്ലുവിളികൾ നിറഞ്ഞതായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. പുതിയ പുതിയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കേണ്ടി വരുന്നു. സർക്കാർ സർവ്വീസിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുമാർ ഇന്ന് അനുഭവിക്കുന്ന സ്ഥാനമാനങ്ങളും, തൊഴിൽ മാന്യതയും സംഘടനയുടെ നിതാന്ത ജാഗ്രതയുടെയും,

പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും ഫലമായി മാത്രമാണുണ്ടായതെന്ന, വസ്തുത സ്വയമുൾക്കൊള്ളുകയും, അത് വരുംതലമുറക്ക് കൈമാറുകയും ചെയ്യേണ്ടത് നമ്മുടെ കടമയാണ്. ഈ അവസരത്തിൽ മുൻകാല നേതാക്കളുടെ ത്യാഗോജ്ജ്വലമായ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള സ്മരണകളാവട്ടെ ഇനിയുള്ള പ്രയാണത്തിൽ നമ്മുടെ പ്രേരകശക്തി. ഇന്നേവരെ സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് വേണ്ടി മറ്റാരും തന്നെ ചെറുവിരൽ പോലുമനക്കിയിരുന്നില്ലെന്ന വസ്തുത നന്നായി അറിയാവുന്ന നേതാക്കളും പ്രവർത്തകരും തന്നെയാണ് കെ.ജി.പി.എ എന്ന സംഘടനയുടെ ശക്തി. സംഘടന നിലനില്ക്കേണ്ടതിന്റെയും പൂർവ്വാധികം ശക്തിപ്പെടേണ്ടതിന്റെയും

ആവശ്യകത ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടത് ഓരോ അംഗത്തിന്റെയും കടമയാണ്. നമ്മുടെ കർമ്മമണ്ഡലം ആതുരസേവനമാണെന്നതുകൊണ്ടുതന്നെ എന്നത്തേതു മെന്നപോലെ സാമൂഹ്യ പ്രതിബദ്ധതയിലതിഷ്ഠിതമായ തൊഴിൽ സംസ്കാരവും, പ്രവർത്തന പാരമ്പര്യവും നമുക്ക് മുറുകെ പിടിക്കാം. കൂട്ടായ ചർച്ചകളിലൂടെ സംഘടനയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ പോരായ്മകൾ പരിഹരിച്ച് സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ഏക അത്താണിയായ കെ.ജി.പി.എയെ പൂർവ്വാധികം ശക്തിപ്പെടുത്താനും, കർമ്മോൻമുഖമാക്കാനും പുതുതലമുറ നേതൃത്വപരമായ പങ്ക് വഹിക്കാൻ സ്വമേധയാ മുന്നോട്ട് വരണമെന്ന് ഒരിക്കൽ കൂടി അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

സർവ്വീസ് സംബന്ധമായ ഉത്തരവുകൾക്ക് സന്ദർശിക്കുക
www.kgpa.co.in
ഫാർമസി ബുള്ളറ്റിൻ
 സംഘടനയുടെ മുഖപത്രം

കെ.ജി.പി.എ. ചരിത്രം

ഭാഗം 4

എം. കെ. പ്രേമാനന്ദൻ
(മുൻ ജനറൽ സെക്രട്ടറി KGPA)



തൊഴിൽ രഹിത ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ സംഘടന (AKUDPHA)

1978-ൽ തൊഴിൽ രഹിതരായ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെ ഒരു സംഘടന രൂപീകരിച്ചത് സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെ ചരിത്രത്തിൽ നിർണ്ണായകമായ സ്വാധീനം ചെലുത്തുകയുണ്ടായി. ഇത് സംബന്ധിച്ച് ഫാർമസിസ്റ്റ് സംഘടനാ ചരിത്രത്തിലെ തീപ്പന്തം പോലെ ജ്വലിച്ചു നിന്ന നേതാവായിരുന്ന അക്കാലത്തിൽ അന്തരിച്ച ശ്രീ. കെ. വത്സരാജ് ഇങ്ങനെ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു (ഫാർമസി ബുള്ളറ്റിൻ സുവനിർ 1999)

‘ആലപ്പുഴയിൽ 1978 സെപ്റ്റംബർ 11ന് സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നുവന്ന് ഒത്തുചേർന്ന തൊഴിൽരഹിത ഫാർമസിസ്റ്റുമാരും, ഫാർമസി ട്രെയിനി വിദ്യാർത്ഥികളും വസന്തത്തിന്റെ ഇടിനാദം മുഴക്കിക്കൊണ്ട് ഓൾ കേരള അൺ എംപ്ലോയ്ഡ് ഡി. ഫാം ഹോൾ ഡേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ (AKUDPHA) രൂപീകരിച്ചു. വി.എസ്. സ്റ്റാലിൻ പ്രസിഡന്റും, ലേഖകൻ ജനറൽ സെക്രട്ടറിയും (കെ. വത്സരാജ്) ഇപ്പോൾ സെക്രട്ടറിയേറ്റിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഋഷികേശൻ ട്രഷറർ ആയും സംഘടന രൂപപ്പെട്ടു. സംസ്ഥാന കമ്മറ്റിയും ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ കമ്മറ്റികളും ധൃതഗതിയിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെടുകയുണ്ടായി. സെക്രട്ടേറിയറ്റ് നടയിലും, കെ.എസ്.ഡി.പി ക്ക് മുനിലും വിവിധ ആവശ്യങ്ങൾ ഉന്നയിച്ചു ധർണ്ണകളും നടത്തിയിരുന്നു. 1978-ൽ സംസ്ഥാന വ്യാപകമായി ഒരു മാസത്തോളം നീണ്ടുനിന്ന ഫാർമസി വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പഠിപ്പിച്ചുമുടക്കിൽ നിന്നും ആവേശമുൾക്കൊ

ണ്ടാണ് AKUDPHA ഉദയം ചെയ്തത്” (കെ. വത്സരാജ്)



കെ. വത്സരാജ്

മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകളിൽ മരുന്ന് നൽകി 5 വർഷത്തെ പരിചയമുള്ളവർക്ക് രെജിസ്റ്ററേഷൻ റൂൾസിലെ 65(15)ഇ പ്രകാരം ഫാർമസിസ്റ്റ് രെജിസ്റ്ററേഷൻ നൽകാൻ കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും നീക്കമുണ്ടായി. കൂടാതെ സംസ്ഥാനത്ത് ജോലി ചെയ്യാൻ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരെ ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും അതിനാൽ ഒരു ഹ്രസ്വകാല കോഴ്സ് നടത്താനും നീക്കമുണ്ടായി. ഇതിനെതിരെ ശക്തമായ പ്രതിഷേധങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് സംഘടിപ്പിക്കാനും, ഫാർമസി വിദ്യാർത്ഥികളെക്കൂടി ഇതിന്റെ ഭാഗമാക്കാനും AKUDPHA കൂ സാധിച്ചു. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും KSDP യിലും ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ തസ്തികകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആവശ്യങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി സെക്രട്ടറിയേറ്റ് ധർണ്ണ, KSDP ക്ക് മുനിൽ ധർണ്ണ എന്നിവ AKUDPHA നടത്തുകയുണ്ടായി.

1992 വരെ AKUDPHA പ്രവത്തനം ഉണ്ടായിരുന്നു. AKUDPHA പ്രവർത്തകർ ആയിരുന്നവർ സർവീസിൽ വരികയും പിന്നീട് കെ. ജി. പി. എ യുടെ നല്ല കേഡർമായി മാറുകയും ചെയ്തു. വിദ്യാർത്ഥികളുടെയും, തൊഴിൽ രഹിതരായ ഫാർമസിസ്റ്റുമാരുടെയും സംഘടന സംസ്ഥാനത്ത് ഉയർന്നു വരേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന് കൂടി യശഃശരീരനായ ശ്രീ വത്സരാജ് അന്നേ ദീർഘദർശനം ചെയ്തത് ഇന്നും പ്രസക്തമാണ്.

ഭിന്നതകൾ മാറുന്നു

AKUDPHA തങ്ങളുമായി ചേർന്നു പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന് പിളർന്നു രണ്ടായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന KGPA യും, സ്റ്റോർ കീപേഴ്സ് യൂണിയനും അഭ്യർത്ഥിച്ചു. എന്നാൽ വേറിട്ട് നിൽക്കുന്ന രണ്ടു സംഘടനകളും യോജിക്കണമെന്നതായിരുന്നു AKUDPHA മുന്നോട്ടുവെച്ച ഉപാധി. ഇതിനായി ചർച്ചകൾ നടക്കുകയും ഏറെ നാളത്തെ ഭിന്നതക്കു ശേഷം യോജിപ്പിന് തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു. കെ.ജി.പി.എ ജനറൽ സെക്രട്ടറി ബി. ഗോപിനാഥൻ നായരുടെയും, സ്റ്റോർ കീപേഴ്സ് യൂണിയൻ ജനറൽ സെക്രട്ടറി പി. ജനാർദ്ദനൻ നായരുടെയും, AKUDPHA ജനറൽ സെക്രട്ടറി കെ. വത്സരാജിന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ തിരുവനന്തപുരത്തു വെച്ച് ചർച്ച നടത്തി. തുടർന്നു വീണ്ടും MNVG അടിയോടി ഉൾപ്പെടെയുള്ള നേതാക്കൾ കൂടി ചർച്ചകളിൽ ഭാഗഭാക്കായി. പ്രൊഫഷണൽ താല്പര്യങ്ങൾക്ക് ഒന്നിച്ചു നിൽക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുകയും ഐക്യസമ്മേളനം നിശ്ചയിക്കുകയും ചെയ്തു. ഐക്യം യഥാർത്ഥ്യമാക്കുന്നതിൽ AKUDPHA യുടെ പങ്ക് നിർണ്ണായകമായി എന്ന് കാണാം.

ഐക്യ സമ്മേളനം

നീണ്ട 6 വർഷക്കാലത്തെ വിഭാഗീയതയുടെയും, പരസ്പരം പഴിചാരലുകളുടെയും നാളുകൾക്കു വിടപറഞ്ഞുകൊണ്ട്, ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് പുത്തൻ പ്രതീക്ഷകൾ പകർന്നുകൊണ്ട് 1979 നവംബർ 25 നു കോട്ടയത്തു വെച്ച് കെ. ജി.പി.എ യും, കേരള ഗവർണ്മെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റൻസ് ആൻഡ് സ്റ്റോർ കീപേഴ്സ് യൂണിയനും ലയിച്ചു.



ഇനി മുതൽ സംസ്ഥാനത്തെ ഫാർമസിസ്റ്റുമാർക്ക് KGPA എന്ന ഒരു സംഘടനയെ ഉണ്ടായിരിക്കു എന്ന നേതാക്കളുടെ പ്രഖ്യാപനം നീണ്ട കരഘോഷങ്ങളോടെ സമ്മേളനം അംഗീകരിച്ചു. സംസ്ഥാനത്തുടനീളം അതുണ്ടാക്കിയ ആവേശം അനിർവചനീയമായിരുന്നു. പ്രവർത്തനം ഊർജ്ജസ്വലമാക്കി ശക്തമായ അടിത്തറയുള്ള പ്രസ്ഥാനമായി KGPA മാറി. പിൽക്കാല പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ ആവേശം പകരാനും, നേട്ടങ്ങൾ കൊയ്തെടുക്കാൻ സംഘടനക്കു സാധിച്ചതിന് പിന്നിൽ യോജിച്ച പ്രവർത്തനമാണ് എന്ന് നിസ്സംശയം പറയാം. ഈ പിളർപ്പും അതുമൂലം ഉണ്ടായ നഷ്ടങ്ങളും, പിന്നീടുണ്ടായ ഐക്യവും അതിനുശേഷമുള്ള കുതിച്ചു ചാട്ടവുമെല്ലാം ഭാവിയിലേക്ക് ഒരു ചുണ്ടുപലക കൂടിയാണ്.

നെയ്യാർ ക്യാമ്പ്

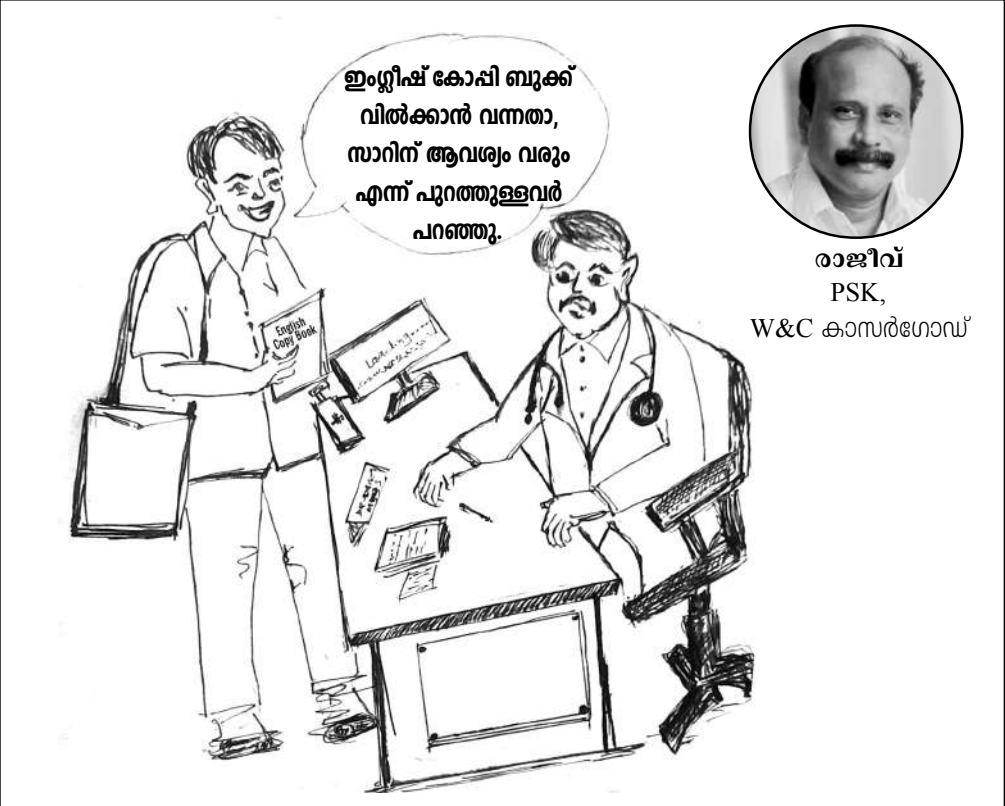
കെ.ജി.പി.എ പ്രവർത്തനം കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ പ്രവർത്തകരെ മികച്ച കേഡറുകൾ ആക്കി, താഴെത്തട്ടുമുതൽ തന്നെ വിവിധ പ്രശ്നങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കുകയും അത് വിജയത്തിലേക്കു എത്തിക്കാൻ വേണ്ടി ശ്രമിക്കുകയും വേണം. അതിനു പ്രധാന പ്രവർത്തകരെ സജ്ജരാക്കാൻ നേതൃത്വപരിശീലനം നൽകേണ്ടതിന്റെ പ്രാധാന്യം സംഘടനക്ക് ബോധ്യമായി. അതിന്റെ ഭാഗമായി 1980 സെപ്റ്റംബർ 28, 29 തിയ്യതികളിൽ തിരുവനന്തപുരം നെയ്യാർ ഡാമിൽ വെച്ച് നേതൃത്വപരിശീലനക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ചു. വിദഗ്ദ്ധരുടെ, ക്ലാസുകളും സജീവമായ ചർച്ചയും

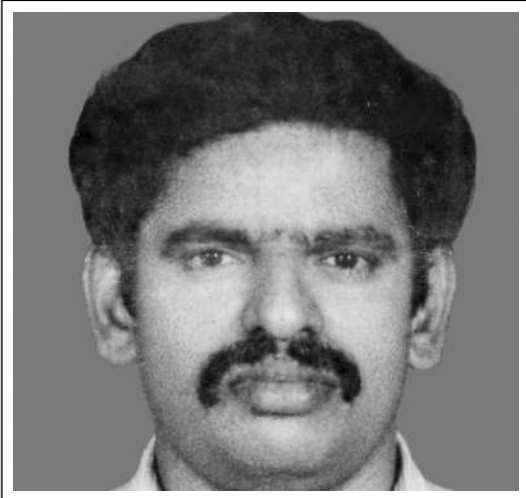
ഉൾപ്പെടെയുള്ള ക്യാമ്പ് വരും നാളുകളിൽ സംഘടനാ പ്രവർത്തനം ശക്തമാക്കാൻ സഹായകമായി.

സംസ്ഥാന കമ്മറ്റി ഓഫീസ്

സംഘടനക്ക് സ്വന്തമായി ഓഫീസ് ഇല്ലാത്തതിനാൽ ഫയലുകളുകളും മറ്റ് രേഖകളുമെല്ലാം ജനറൽ സെക്രട്ടറിയുടെയും മറ്റും വീടുകളിലോ, ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിലോ എല്ലാമായിരുന്നു സൂക്ഷിച്ചിരുന്നത്. യോഗങ്ങൾ ഏതെങ്കിലും ലോഡ്ജുകളിലോ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലോ ആണ് കൂടിയിരുന്നത്. ഒട്ടേറെ പ്രായോഗിക വിഷമതകൾ ഇതിനുണ്ടായിരുന്നു. സംസ്ഥാന കമ്മറ്റി ഓഫീസ് സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ചർച്ചകൾക്കിടെയാണ് തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ കോമ്പൗണ്ടിൽ ഏതാനും ഷെഡ്യൂകൾ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽ വരുന്നത്. അധികാരികളുടെ വാക്കാലുള്ള അനുമതിയോടെ അതിലൊന്ന് സംഘടന

ഏറ്റെടുത്തു നവീകരിക്കുകയും സംസ്ഥാന കമ്മറ്റി ഓഫീസായി സജ്ജീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. 1981 മെയ് 25 നു കെ.ജി.പി.എ സംസ്ഥാന കമ്മറ്റി ഓഫീസ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. ഇതേ കെട്ടിടത്തിലെ മറ്റ് മുറികൾ KGNA, ഹോസ്പിറ്റൽ വർക്കേഴ്സ് യൂണിയൻ എന്നീ സംഘടനകളും എടുത്തു. 3 പതിറ്റാണ്ടിലധികം ഈ ഓഫീസ് കേന്ദ്രീകരിച്ചു നാം പ്രവർത്തിക്കുകയുണ്ടായി. സംഘടനയുടെ ചരിത്രത്തിലെ ഉജ്വലമായ സമരങ്ങൾക്കും, മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും സാക്ഷിയായ ഈ ഓഫീസ് സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ ജില്ലകളിൽനിന്നുള്ള പ്രവർത്തകരുടെ സംഗമവേദിയായിരുന്നു. ആശുപത്രി വികസനത്തിന്റെ ഭാഗമായി പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കാൻ തുടങ്ങിയതോടെ ഈ ഓഫീസിന്റെ പ്രവർത്തനം കെ. ജി. പി. എ യും, മറ്റ് സംഘടനകളും അവസാനിപ്പിച്ചു. (തുടരും)





പി. ഉണ്ണികോയയെ സ്മരിക്കുമ്പോൾ

മാർമ്മകൾ പലതും കാലപ്പഴക്കംമൂലം ചാരംമൂടിയ കനലുകളായി നമ്മുടെ മനസിനു ഉളിൽ സൂക്ഷ്മപ്രതിലാവും. പുതിയ ജീവിത സംഭവങ്ങളുടെ മാസ്മരികതകളിൽ പുറകോട്ടു സഞ്ചരിക്കുവാൻ നമ്മളാരും ശ്രമിക്കാറില്ല. ശ്രീ. മനോജ് ഒരോർമ്മക്കുറിപ്പ് ആവശ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ അതും പി. ഉണ്ണികോയയെപ്പറ്റിയാവുമ്പോൾ പുറകോട്ടു പോവാതെ വയ്യ.

മുൻഗാമികളിൽനിന്നു കേട്ടറിഞ്ഞ അപ്പോത്തിക്കരിമാരും തുടർന്നു കമ്പൗണ്ടർമാരും, നിയതവും വ്യക്തവുമായ വിദ്യാഭ്യാസ സമ്പ്രദായം ഔഷധമേഖലയിൽ നിലവിൽവന്ന ശേഷം ഔദ്യോഗിക നാമം കമ്പൗണ്ടറിൽ നിന്നും മാറി ഫാർമസിസ്റ്റായ കാലവുംകടന്ന് ഔഷധശാസ്ത്രത്തിൽ മതിയായ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത നേടിയ ശേഷം ഫാർമസി പ്രഫഷനിൽ പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നവരെ ഫാർമസിസ്റ്റുകളായി മാത്രം അറിയപ്പെടുന്ന വർത്തമാനകാലവുമൊക്കെ ചർച്ചയിൽ വരേണ്ടതാണ്. സംഭവങ്ങൾ വിശദീകരിച്ചെഴുതുകയാണെങ്കിൽ അത് കേരള ഗവൺമെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റസ് അസോസിയേഷന്റെ ചരിത്രമായിരിക്കും. അതിന് ഞാൻ മുതിരുന്നില്ല.

സ്വാതന്ത്ര്യലബ്ധിക്ക് ശേഷം രാജ്യത്തിന്റെ വികസന കാര്യത്തിൽ കാർഷിക മേഖല കഴിഞ്ഞാൽ ഭരണാധികാരികൾ ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കാണ് പ്രാധാന്യം നൽകിയിരുന്നത്. ചികി

എ. ആർ. സുഗതൻ
സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി, ARPS



ത്സാസൗകര്യങ്ങളും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും അടിയന്തിരമായി മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടിയിരുന്നു. ക്ഷയരോഗവും മലമ്പനിയും വസൂരിയും ചിക്കൻപോക്സുമൊക്കെ അതിഭീകരമായി ജനജീവിതത്തെ വേട്ടയാടിക്കൊണ്ടിരുന്നു. കേന്ദ്ര ഗവണ്മെണ്ട് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ രോഗ ചികിത്സയ്ക്കും പ്രാധാന്യം നൽകി പരിപാടികൾ ആസൂത്രണം ചെയ്തു കൊണ്ട് ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനായി രംഗത്തെത്തി.

അണുനശീകരണത്തിനും, ബോധവൽക്കരണത്തിനും പ്രാധാന്യം നൽകിയുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തന പദ്ധതികൾ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് ആരംഭിച്ചു. വസൂരി, മലേറിയ, ക്ഷയരോഗം തുടങ്ങിയവയുടെ നിർമ്മാർജ്ജനം പോളിയോ, ഡിഫ്തീരിയ, വില്ലൻചുമ, ടൈഫോയ്ഡ്, വിവിധതരം മഞ്ഞപ്പിത്തം തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികൾക്ക് മുൻഗണന നൽകിക്കൊണ്ടുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇവയിൽ ഉൾപ്പെട്ടതാണ്.

കേരള ഗവൺമെന്റാകട്ടെ പഞ്ചായത്തുകൾ തോറും ഗ്രാമീണ ഡിസ്പൻസറികൾ സ്ഥാപിച്ചു കൊണ്ട് ചികിത്സാ രംഗത്ത് ശക്തമായി ഇടപെട്ടു.



കേന്ദ്രഗവണ്മെന്റിന്റെ പ്ലാൻ പദ്ധതികളായ രോഗ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും ജനസംഘ്യാനിയന്ത്രണ പദ്ധതികളും സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പാക്കിയ ദീർഘകാല ചികിത്സാ പദ്ധതികളും കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യരംഗം ലോകനിലവാരത്തോളമെത്താൻ സഹായിച്ചു.

ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കായി മരുന്നു സംഭരിച്ചു വിതരണം ചെയ്യാൻ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഓഫീസിനോട് ചേർന്ന് ജനറൽ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോർ, ഓരോ സ്ഥാപനങ്ങളിലും പ്രത്യേകം സ്റ്റോറുകൾ, മരുന്നു സംഭരണ വിതരണത്തിനായി യോഗ്യത നേടിയ ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ ഇവയൊക്കെ സംസ്ഥാനസർക്കാർ ഉറപ്പാക്കിയിരുന്നു. എന്നാൽ കേന്ദ്രഗവണ്മെന്റ് പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കാൻ

ജില്ലാ ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറുകളും സ്റ്റേറ്റ് ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറും സ്ഥാപിച്ചിരുന്നെങ്കിലും മരുന്നു സംഭരണ വിതരണത്തിന് ഫാർമസിസ്റ്റ് തസ്തിക സൃഷ്ടിച്ചിരുന്നില്ല.

കേരളാ ഗവണ്മെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റ് അസോസിയേഷന്റെ നിരന്തര പ്രക്ഷോഭസമരങ്ങളുടെയും കോടതി വ്യവഹാരങ്ങളുടെയും ഭാഗമായി ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറുകളുടെ ചുമതല ഫാർമസിസ്റ്റുകൾക്ക് കൈമാറാൻ സംസ്ഥാന സർക്കാർ തയ്യാറായി. കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനമായതിനാൽ സ്ഥിരം തസ്തികയ്ക്കു പകരം ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് തസ്തികകളുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് വർക്കിംഗ് അറേഞ്ച്മെന്റ് വഴി DMO ഒഫീസിൽ നിയമിച്ച ശേഷം സ്റ്റോറിന്റെ ചാർജ്ജ് നൽകാമെന്നായിരുന്നു ധാരണ. കോടതിവിധി വഴി സമരം വിജയിച്ചെങ്കിലും സ്റ്റോറിന്റെ ചാർജ്ജ് ഏറ്റെടുക്കാൻ ആളെ

കണ്ടെത്താൻ കെ.ജി.പി.എ സംബന്ധിച്ച് പ്രതിസന്ധി സൃഷ്ടിച്ചു. ഭാരിച്ച ജോലിയും ഉത്തരവാദിത്വവും സ്വയം ഏറ്റെടുക്കേണ്ടിവരുമെന്ന കാരണത്താൽ ചാർജ്ജെടുക്കാൻ തലമുത്തവർ പോലും തയ്യാറായി മുന്നോട്ടു വന്നില്ല.

ഈ സാഹചര്യത്തിലാണ് സർവ്വീസിൽ ജൂണിയറായ ഉണ്ണിക്കോയ തന്റെ എല്ലാ സ്വകാര്യ ബുദ്ധിമുട്ടുകളും ത്യജിച്ച് മലപ്പുറം ജില്ലാ ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറിന്റെ ചാർജ്ജ് ഏറ്റെടുക്കാൻ സധൈര്യം മുന്നോട്ടുവന്നത്. ഉറച്ച സംഘടനാ സ്നേഹം മനസിൽ സൂക്ഷിച്ചിരുന്നതുകൊണ്ട് മാത്രമാണ് അദ്ദേഹം ഇതിനു മുതിർന്നത്. കേരളത്തിൽ ജില്ലാ ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറിന്റെ ചാർജ്ജ് ഏറ്റെടുത്ത ആദ്യവ്യക്തി എന്നത് പി. ഉണ്ണിക്കോയയ്ക്ക് അവകാശപ്പെട്ടതാണ്. വീട്ടിനടുത്തുള്ള കരുവാരക്കുണ്ട് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നും ട്രാൻഫർ വാങ്ങി ഏറെ ദൂരെയുള്ള തിരുർ ഗവണ്മെന്റാശുപത്രിയിൽ ജോയിന്റ് ചെയ്ത ശേഷമാണ് അദ്ദേഹം മഞ്ചേരി കുടുംബ ക്ഷേമ സ്റ്റോറിന്റേ ചുമതല ഏറ്റെടുത്തത്. കേരളത്തിൽ ആദ്യമായി വാക്സിനുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്ത കുടുംബക്ഷേമ സ്റ്റോറിലെ ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്ന പദവിയും ഉണ്ണിക്കോയയ്ക്ക് സ്വന്തമാണ്.

കണ്ണൂർ ജില്ലയിൽ നിന്നും അന്തർജില്ലാ സ്ഥലംമാറ്റം വഴി മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ ചുങ്കത്തറ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഞാൻ ജോയിൻ ചെയ്തിട്ട് ഒരാഴ്ച മാത്രം ആയിക്കാണും. ഫാമിലി വെൽഫെയർ സ്റ്റോറിൽ നിന്നുമുള്ള മരുന്നുകളും ഉപകരണങ്ങളുമായി എത്തിയ ഉണ്ണിക്കോയയെ അവിടെവെച്ചാണ് ഞാൻ ആദ്യമായി കാണുന്നത്. നിറപുഞ്ചിരിയുമായി വന്ന് സ്വയം പരിചയപ്പെടുത്തിയതും എന്റെ സുഖവിവരങ്ങൾ അന്വേഷിച്ചുകൊണ്ട് സൗഹൃദം സ്ഥാപിച്ചതും എനിക്ക് വേറിട്ട ഒരു അനുഭവമായി.

പിന്നീട് സംഘടനാ വേദികളിലാണ് ഉണ്ണിക്കോയയെപ്പറ്റി കൂടുതൽ അറിയുന്നത്. അന്ന് അദ്ദേഹം മലപ്പുറം ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയായി പ്രവർത്തിക്കുകയായിരുന്നു. സംഘടനാ മീറ്റിംഗുകളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ അനുഭവിച്ചുവരുന്ന

അവഗണനയും മറ്റു കാറ്റഗറികളിൽ നിന്നുള്ള വെല്ലുവിളികളും പുതുതായി നടപ്പാക്കുന്ന ആരോഗ്യ പരിപാടികളിൽ നിന്നും പ്രത്യേകിച്ച് ട്രയിനിംഗ് പ്രോഗ്രാമുകളിൽ നിന്ന് ഫാർമ സിസ്റ്റുകൾ പിൻതള്ളപ്പെടുന്നതിനെപ്പറ്റിയും മൊക്കെ എത്ര ലളിതമായാണ് അണികൾക്ക് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു കൊടുത്തിരുന്നത്.

പ്രവർത്തനത്തിലും ജോലിയിലും വ്യക്തി ജീവിതത്തിലും അദ്ദേഹം കാണിച്ചു വന്ന അർപ്പണബോധവും സത്യസന്ധതയും മറ്റുള്ളവരോടുള്ള ദീനാനുകമ്പയും മറ്റും കൂടുതൽ അറിയാൻ കഴിഞ്ഞത് അദ്ദേഹം അസുഖബാധിതനായ ശേഷമാണ് .

പകലതിയോളം ജോലി ചെയ്താലും തീരാത്തത്ര പിടിപ്പത് പണിയാണ് അന്ന് കുടുംബാരോഗ്യ സ്റ്റോറിലുള്ളത്. യാത്രാ സൗകര്യങ്ങൾ കുറഞ്ഞ തൂവൂരിലാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ താമസം. രാത്രി വൈകിയാൽ ബസ് കിട്ടാത്തതിനാൽ മിക്കപ്പോഴും താമസവും സ്റ്റോറിലാണ്. നമ്മുടെ എം.പി ശിവദാസ് സാർ സ്റ്റോറിന്റെ ചുമതല ഏറ്റെടുക്കാൻ തയ്യാറായതോടെ ശിവദാസ് സാറിന് ചുമതല കൈമാറി അദ്ദേഹം കാളികാവ് PHC യിലേക്ക് പോയി. സംഘടനാരംഗത്തെ ഉണ്ണിക്കോയയുടെ സജീവ സാന്നിധ്യത്തിന് മങ്ങലേറ്റത് അവിടെ വച്ചു അനുഭവപ്പെട്ട പ്രകടമായ രോഗാവസ്ഥയെത്തുടർന്നാണ്. ആശുപത്രിയിലെ ചികിത്സയ്ക്കിടയിലും വീട്ടിലെ വിശ്രമത്തിനിടയിലുമൊക്കെ രോഗാവസ്ഥയെപ്പറ്റി അന്വേഷിച്ചെത്തിയ സുഹൃത്തുക്കളോടും സഹപ്രവർത്തകരോടുംമൊക്കെ സജീവ താല്പര്യത്തോടെ അന്വേഷിച്ചിരുന്നത് സംഘടനാ കാര്യങ്ങളാണ്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഏറ്റവുമടുത്ത സുഹൃത്തുക്കളും സഹപ്രവർത്തകരും ചേർന്ന സ്വരൂപിച്ചു നൽകിയ ആശ്വാസധനം പോലും സ്വീകരിക്കുവാൻ കൂട്ടാക്കാത്ത വ്യക്തിത്വമായിരുന്നു ഉണ്ണിക്കോയയുടേത്.

അനാഥമായിരുന്നു ഉണ്ണിക്കോയയുടെ ബാല്യം. പ്രൈമറി വിദ്യാഭ്യാസ കാലത്തുതന്നെ സ്വന്തം മാതാപിതാക്കളെ അദ്ദേഹത്തിനു നഷ്ടപ്പെട്ടു. വണ്ടൂർ സബ് ജില്ലയിൽപ്പെട്ട വെള്ളയൂർ എ.യു.പി എസ്റ്റി ലായിരുന്നു ഏഴാം ക്ലാസുവരെ



യുള്ള പഠനം. ഹൈസ്കൂൾ പഠനവും ഡിഫാം കോഴ്സിനുചേർന്നുള്ള പഠനവും മൂക്കും മുസ്ലിം ഓർഫനേജിലെ ഒരന്തോവാസിയായിട്ടായിരുന്നു. ഭാര്യ സൗദ, മക്കളായ ഫരീദ, ഫസൽ, ഫവാസ് എന്നിവരടങ്ങിയതാണ് ഉണ്ണിക്കോയയുടെ കുടുംബം.

1977 ജൂലൈ 18 ന് വെളുപ്പിന് കോഴിക്കോട്. നാഷണൽ ഹോസ്പിറ്റലിൽ വച്ചായിരുന്നു അന്ത്യം സംഭവിച്ചത്. അനാഥമാകുന്ന അദ്ദേഹത്തിന്റെ കുടുംബവും സംഘടനാ കാര്യങ്ങളുമായിരുന്നു അന്ത്യനിമിഷങ്ങളിൽ അദ്ദേഹത്തെ ആകുലപ്പെടുത്തിയിരുന്നത്.

മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ഫാർമസിസ്റ്റുകളെ സംബന്ധിച്ച് ഞങ്ങളുടെ കുടുംബത്തിലെ സ്നേഹധനനായ ഒരംഗമായിരുന്നു പി. ഉണ്ണിക്കോയ. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അദ്ദേഹത്തിന്റെ ആകുലതകളും പ്രയാസങ്ങളും ഞങ്ങളുടേതുകൂടിയിരുന്നു. കുടുംബത്തിനെ സഹായിക്കണ്ട ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്തുകൊണ്ട് മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ സീനിയർ നേതാക്കളായ കെ. ഹംസ, ഇ.വി. കുഞ്ഞഹമ്മദുകുട്ടി, എം. പി. ശിവദാസ് തുടങ്ങിയവർ മുൻകൈ എടുത്ത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ രക്ഷാധികാരിയായി ഒരു കുടുംബ സഹായനിധി രൂപീകരിക്കുകയും ജില്ലയിലെ മുഴുവൻ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നുമായി ലഭിച്ച ഒരു തുക അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യയെ ഏൽപ്പിക്കുകയുമുണ്ടായി.

കുടുംബ സഹായനിധി ഏറ്റുവാങ്ങിയ ശേഷം പി . ഉണ്ണിക്കോയയുടെ ഓർമ്മ നിലനിർത്താനായി എന്തെങ്കിലും ഒന്നു ചെയ്യണമെന്ന അഭ്യർത്ഥനയോടെ അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഭാര്യ സൗദ, ഒരു തുക കെജിപിഎ മലപ്പുറം ജില്ലാ ഭാരവാ

ഹികളെ ഏൽപ്പിച്ചു. ഇതിനായി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം വിളിച്ചു ചേർക്കുകയും യോഗത്തിന്റെ തീരുമാന പ്രകാരം പി. ഉണ്ണിക്കോയ സ്മാരക CBSC / SSLC അവാർഡ് നിലവിൽ വരികയും ചെയ്തു. മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ജീവനക്കാരുടെ മക്കളിൽ ഉന്നതവിജയം നേടുന്നവർക്ക് പ്രസ്തുത അവാർഡ് നൽകാൻ തീരുമാനിക്കുകയുണ്ടായി. 1998 ജൂലൈ 18 മുതൽ, പി ഉണ്ണിക്കോയയുടെ മരണദിനത്തിൽ അദ്ദേഹത്തെ അനുസ്മരിച്ചുകൊണ്ട് ചടങ്ങുകളോടെ നടത്തപ്പെടുന്ന അവാർഡ്ദാനം നീണ്ട 27 വർഷം മൂടക്കും കൂടാതെ തുടർന്നു വരികയാണ്. ജില്ലാ മെഡിക്കലോഫീസർ രക്ഷാധികാരിയായും ഉണ്ണിക്കോയയുടെ കുടുംബാംഗം അദ്ധ്യക്ഷയായും കെ.ജി.പി.എ. ജില്ലാ സെക്രട്ടറി കൺവീനറായും മുളള അവാർഡ് കമ്മിറ്റി ഇന്നും സജീവമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. സംഘടനം കെ.ജി.പി.എ. ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയുടെ നേതൃത്വത്തിലായതിനാൽ പരാതികൾക്കിടവരാത്ത രീതിയിൽ ഓരോ വർഷവും നൂതനമായ പരിപാടികളോടെയാണ്

അവാർഡ് ദാനം നടത്തപ്പെടുന്നത്. കഴിഞ്ഞ വർഷം മലപ്പുറം ജില്ലാ കളക്ടർ ശ്രീ വി. ആർ. വിനോദ് IAS അവാർകളാണ് അവാർഡ് ദാനം നിർവ്വഹിച്ചത്. ഉന്നത വിജയം കൈവരിച്ച 42 വിദ്യാർത്ഥികളെയാണ് അവാർഡിനായി തെരഞ്ഞെടുത്തത്. കെ.ജി. പി. എ അംഗങ്ങൾ രക്ഷിതാക്കളായ കുട്ടികൾക്ക് കെ.ജി.പി.എ. നൽകുന്ന SSLC / CBSC അവാർഡും ഈ ദിനത്തിൽ തന്നെയാണ് നൽകി വരുന്നത്.

സംഘടനാ പ്രവർത്തകർ എന്നും അണികൾക്ക് മാതൃകയാകേണ്ടവരാണ്. അങ്ങനെയെങ്കിൽ പി ഉണ്ണിക്കോയയുടെ സ്ഥാനം സംഘടനാനേതാക്കളിൽ മുൻനിരയിലാണ്. പ്രകാശം ചൊരിയുന്ന മനോഹര ദീപങ്ങൾ ചിലപ്പോൾ കാറ്റിൽ അണഞ്ഞുപോകാറുണ്ട്. പക്ഷെ അവ വിതറിയ പ്രകാശത്താൽ ഹൃദയത്തിൽ കോറിയിട്ട നല്ല കാഴ്ചകൾ മരണത്തിനും മായ്ക്കാനാകില്ല. പ്രിയ സ്നേഹിതൻ ഉണ്ണിക്കോയ, താങ്കൾ എന്നെന്നും ഞങ്ങൾക്ക് വഴികാട്ടിയാണ്.

കവിത



മഷി

അശ്വതി ബേബി ദാസൻ
FHC പടിഞ്ഞാറത്തറ

നിസ്സഹായനെന്നവണ്ണം
അയാളാ മഷിക്കുപ്പിയിലേക്കുതന്നെ നോക്കി നിന്നു.
അഞ്ചാറു കഷ്ണങ്ങളായിത്തന്നെ അത് ഉടഞ്ഞിരിക്കുന്നു,
ചെറിയ ചില്ലുകഷ്ണങ്ങൾ പലയിടങ്ങളിലായി തെറിച്ചു കിടപ്പുണ്ട്.
കറുത്തിരുണ്ട മഷി അത് ധൃതിയിൽ പരന്നൊലിക്കുന്നു,
ആ കാഴ്ച അതയാളെ അസ്വസ്ഥനാക്കി.
നിർജീവമായ സ്വപ്നങ്ങൾക്കൊരിക്കലും
തനിക്ക് ജീവൻ പകരാൻ കഴിയില്ലേ എന്നയാൾ ഭയപ്പെട്ടു.
ചിതറിക്കിടക്കുന്ന ചില്ലുകഷ്ണങ്ങളിൽ അമർത്തി ചവിട്ടി,
മുറിഞ്ഞ കാലുകളിലേക്കു നോക്കി അയാൾ അങ്ങുതപ്പെട്ടു,
അതെ എന്റെ ചോരയും കുറുപ്പാണ്.



ഇ.എസ്.ഐ. കൺവെൻഷൻ റിപ്പോർട്ട്

കുടുതൽ കരുത്തോടെ മുന്നോട്ട്



ശ്രീലേഖ് പി.

സംസ്ഥാന വൈസ് പ്രസിഡണ്ട്
കെ.ജി.പി.എ.

ശ്രദ്ധേയമായ പങ്കാളിത്തം കൊണ്ട് സംഘടനാ ചരിത്രത്തിലെ തിളങ്ങുന്ന ഏടായി ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ് (ഇ.എസ്.ഐ) ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് സംസ്ഥാന കൺവെൻഷൻ 2025, ഡിസംബർ 7 ന് ഞായർ എറണാകുളം സൗത്ത് AIBEA ഹാളിൽ വെച്ച് നടന്നു. KGPA സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന കൺവെൻഷനിൽ വിവിധ ജില്ലകളിൽ നിന്നായി 100-ൽ അധികം പേർ പങ്കെടുത്തു. സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച് ഒരു മാസം തികയാത്തവർ മുതൽ റിട്ടയർമെന്റിന് ഒരു മാസം കൂടി അവശേഷിക്കുന്നവർ വരെ എത്തിയ കൺവെൻഷൻ, സംഘടനാ രംഗത്തെ മുന്നേറ്റത്തിന്റെ നേർസാക്ഷ്യമായി. സംസ്ഥാന സെക്രട്ടേറിയറ്റ് അംഗം അനിസുദ്ദീൻ എ അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ച കൺവെൻഷൻ KGPA സംസ്ഥാന പ്രസിഡന്റ് അനിത ഡി.എൻ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. സംസ്ഥാന ജനറൽ സെക്രട്ടറി അഭിലാഷ് ജയറാം പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ട് അവതരിപ്പിച്ച് സംസാരിച്ചു., സംസ്ഥാന ട്രഷറർ ഗണേഷ് എസ്, സംസ്ഥാന വൈസ് പ്രസിഡണ്ട് ശ്രീലേഖ് പി, സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി ശുഭ എൻ, സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റിയംഗം പ്രദീപ് എസ്., പാലക്കാട് ജില്ലാ പ്രസിഡണ്ട് വിനോദ് ഡി.കെ, കോഴിക്കോട് ജില്ലാ പ്രസിഡണ്ട് മുഹ്തസം ബില്ല എന്നിവർ സംസാരിച്ചു.

വിവിധ ജില്ലകളിൽ നിന്നെത്തിയ പ്രതിനിധികൾ സജീവമായി തന്നെ ചർച്ചയിൽ പങ്കെടുക്കുകയും ചർച്ചയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വരും വർഷങ്ങളിൽ ഏറ്റെടുക്കേണ്ട വിഷയങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനരേഖയ്ക്ക് കൺവെൻഷൻ രൂപം നൽകുകയും ചെയ്തു. ഇ.എസ്.ഐ സബ് കമ്മിറ്റി കൺവീനർ വിനീദ് കുമാർ കെ സ്വാഗതവും, ചെയർപേഴ്സൺ അഞ്ജന ആർ എസ് നന്ദിയും പറഞ്ഞു.

ഏറെക്കാലമായി മുടങ്ങി കിടന്നിരുന്ന ഫാർമസിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് II സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതും പുതിയ ഫാർമസിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് I പ്രമോഷൻ ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതും സംഘടനയുടെ കൃത്യതയാർന്ന പ്രവർത്തനംകൊണ്ട് മാത്രമാണ്. സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റിയും ഇ.എസ്.ഐ സബ് കമ്മിറ്റിയും ഒരുപോലെ ഉണർന്ന് പ്രവർത്തിച്ചതിന്റെ ഫലങ്ങൾ.

പ്രോമോഷൻ തസ്തികകൾ, 1:1 റേഷ്യോ പ്രമോഷൻ ഉൾപ്പെടെ പരിഹരിക്കപ്പെടേണ്ട വിഷയങ്ങളിൽ തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് വരുന്നു. എല്ലാ ജില്ലകളിലും നേതൃത്വത്തിലേക്ക് വനിതകൾ ഉൾപ്പെടെ വരുന്നത് ഏറെ പ്രതീക്ഷാ നിർഭരമാണ്.

മുന്നോട്ടുള്ള യാത്രയിൽ കുടുതൽ ദിശാബോധത്തോടെ, കുടുതൽ കരുത്തോടെ ഒരേ തുവൽപ്പക്ഷികളായി പറക്കാം.

കുറഞ്ഞനിരക്കിൽ കെ.ജി.പി.എ. അംഗങ്ങൾക്ക് താമസ സൗകര്യം കെ.ജി.പി.എ. ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം

DME കൺവർഷൻ റിപ്പോർട്ട്



എൻ. ശുഭ
സംസ്ഥാന സെക്രട്ടറി,
കെ.ജി.പി.എ.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലേക്കുള്ള വിഭജനം (Bifurcation to DME) നടന്നത് 2008-2010 കാലയളവിലായിരുന്നു. അന്നുമുതൽ കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളും ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പിനു കീഴിൽ പൂർണ്ണസജ്ജമായി പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

എന്നാൽ നാളിതുവരെ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ കാര്യത്തിൽ വളരെ പക്ഷപാതപരമായ നിലപാടാണു ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ സ്വീകരിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിലാകട്ടെ, ഫാർമസിസ്റ്റ് Gr.II entry cadre ൽ തുടങ്ങി Asst. Director of Pharmacy Services (ADPS) വരെ പ്രമോഷൻ സാധ്യതയുള്ള അവസരത്തിൽ ബൈഫർക്കേഷനിലൂടെ വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പിലെത്തിയവർ സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് എന്ന പ്രമോഷൻ പോസ്റ്റിലെത്തി വിരമിക്കുകയാണു ചെയ്യുന്നത്. അപ്രകാരം മുകളിലുള്ള എല്ലാ പ്രമോഷൻ തസ്തികകളും DMEയ്ക്കു കീഴിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന ഫാർമസിസ്റ്റ് വിഭാഗത്തിന് നിഷേധിക്കപ്പെടുകയാണിവിടെ ചെയ്യുന്നത്.

ഇത് DME ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ ഇടയിൽ വലിയൊരു അസംതൃപ്തിയ്ക്കും ബുദ്ധിമുട്ടിനും കാരണമായിരിക്കുകയാണ്. പുതുതായി സർവീസിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ജോയിൻ ചെയ്യാൻ പോലും വിമുഖത കാട്ടുന്നു.

ബൈഫർക്കേഷൻ സമയത്ത് ഓപ്ഷൻ കൊടുക്കുമ്പോൾ DME നിഷ്കർഷിച്ചിരുന്നതാണ് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റേതായ എല്ലാ ആനുകൂല്യങ്ങളും ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പിലും കിട്ടുമെന്ന്. ആ ഉറപ്പുണ്ടായിട്ടും ഒരു സ്റ്റോർ വേരിഫിക്കേഷൻ ഓഫീസർ പോസ്റ്റിലേക്ക് ആ

സമയം DME യിൽ ആളില്ലാതിരുന്നതിനാൽ ക്രമേണ അതിനേപറ്റി ചിന്തിക്കാതെ അഥവാ പ്രൊമോഷൻ പോസ്റ്റുകളുടെ ചുവടു പിടിക്കാതെ തന്നെ ഉറപ്പുകളെല്ലാം പുന:പരിശോധന നടത്താതെ നിർത്തി വെക്കുകയാണുണ്ടായത്.

ഇത്ര കാലമായിട്ടും ആയതു നേടിയെടുത്തിട്ടില്ല എന്നത് നമ്മുടെ സംഘടനയോട് DME ഫാർമസിസ്റ്റുമാരിൽ പലർക്കും അവമതിപ്പുണ്ടാകുവാനും പൂർണ്ണമായി സഹകരിക്കാതിരിക്കുവാനും കാരണമാകുകയും ചെയ്തു.

വലിയ സാമ്പത്തിക നഷ്ടമുണ്ടായ സീനിയർ മോസ്റ്റുകൾക്ക് യഥാസമയം പ്രമോഷൻ ലഭിച്ചിരുന്നുവെങ്കിൽ ശരാശരി അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിൽ 5000 മുതൽ 10000 രൂപ വരെ വ്യത്യാസം വരുന്ന രീതിയിൽ Scale difference ഏറ്റവും ഉയർന്ന തസ്തികയും സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയും തമ്മിലുണ്ട്.

വിഭജനത്തിലൂടെ കൈവന്ന ഈ വിവേചനം മേലധികാരികളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ സംഘടന കൃത്യനിർവ്വഹണം നടത്തേണ്ടതുണ്ട്.

കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ലോകോത്തര നിലവാരമുള്ള ചികിത്സാ സംവിധാനമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ചികിത്സാ ഘട്ടത്തിൽ ഇടപെടുന്ന ഓരോ പ്രൊഫഷണൽസിനും പുതിയ പോസ്റ്റിംഗുകൾ നടക്കുന്നുണ്ട്. Bifurcation നു ശേഷം 4000 തോളം ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തികകൾ, നൂറു കണക്കിന് നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ടുമാരുടെ തസ്തികകൾ, ഓരോ മെഡിക്കൽ കോളേജിനും ആവശ്യമായ ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ടു

മാർ മുതൽ മുകളിലുള്ള സൂപ്പർവൈസറി കേഡർ ജീവനക്കാരുടെ തസ്തികകൾ എന്നിവ ധാരാളം പിന്നീട് create ചെയ്തിട്ടുണ്ട്..

സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ Super and Multi Speciality Blocks, New Departments തുടങ്ങിയ നൂതന വിഭാഗങ്ങളിൽ ആധുനിക ടെക്നോളജിയും പുതിയ equipments കളും ഒക്കെ യഥേഷ്ടമായിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഫാർമസി സർവീസിൽ ഇപ്പോഴും പരമ്പരാഗത രീതിയിൽ പേപ്പറിൽ എഴുതി കൊടുക്കുകയും കൈകൊണ്ടു എടുത്തു കൊടുക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള മരുന്നു വിതരണ രീതിയുമാണ് നടക്കുന്നത്.

ഇതിൽ നിന്നൊക്കെ വ്യത്യാസമായി, ഈ പരിഷ്കൃതസമൂഹം ഉൾക്കൊള്ളുന്ന മാറ്റങ്ങൾ കണുസൂതമായി ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസി സർവീസ് സേവനങ്ങളും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തിരിച്ചുള്ള ഫാർമസി സേവനങ്ങളും ഒക്കെ വരേണ്ട കാലം കഴിഞ്ഞു. എന്നാൽ കേരളത്തിലെ പ്രമുഖ പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ മേൽപറഞ്ഞ ഫാർമസി ഒ.പി സൗകര്യം ക്രമാനുഗതമായി മെച്ചപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസി സർവീസ് തുടങ്ങുവാനും ഉയർന്ന യോഗ്യതയായ Pharm D കാളിഫിക്കേഷൻ ഉള്ളവരെ മോണിറ്ററിംഗിനായി നിയമിച്ചു ഫാർമസി സേവനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുവാനും നമ്മുടെ ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തു മെച്ചപ്പെട്ട അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഉണ്ടാകേണ്ടതിന്റെ പ്രാധാന്യവും ഉൾക്കൊള്ളേണ്ടതാണ്.

വിദേശരാജ്യങ്ങളെ കിടപിടിക്കുന്ന ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിലും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യരംഗത്തിന്റെ മികച്ച പ്രവർത്തനത്തിൽ സുപ്രധാന പങ്കുവഹിക്കുന്ന ഫാർമസി സർവീസിനെ തഴഞ്ഞു ഉപേക്ഷിച്ച രീതിയിലാണിന്നുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ ലക്ഷക്കണക്കിന് Minor and Major equipments, Suturing Materials, Dressing Materials ,Gloves, Syringes, Needles എന്നിവ യഥേഷ്ടം Indent ചെയ്തു

സ്റ്റോർ സെക്ഷൻ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ നിരന്തരമായുള്ള അശാസ്ത്രീയ ഉപഭോഗവും, വ്യക്തമായ കണക്കുകളുമില്ലാതെയാതൊരു ബാധ്യതയും ആർക്കും വരാത്തരീതിയിൽ താല്ക്കാലിക ജീവനക്കാരായ ഫാർമസിസ്റ്റുകളോ അല്ലെങ്കിൽ ഫാർമസിയുമായി ബന്ധമില്ലാത്തവരോ ആണ് പ്രസ്തുത items Indent ചെയ്തു സംഭരണ വിതരണം നടത്തി പോകുന്നത്. എന്തെന്നാൽ സ്ഥിരം ഫാർമസിസ്റ്റ് തസ്തികകൾ ഇതുവരെ കേരളത്തിലെ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ നിലവിൽ വന്നിട്ടില്ല. കാലങ്ങളായി ഇത്തരം ഹിതകരമല്ലാത്ത പ്രവർത്തികൾ മേലധികാരികളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ കൂടി ദന്തൽകോളേജ് പ്രിൻസിപ്പലുമാരുടെ നെഗറ്റീവായ സമീപന രീതി മൂലം അനിശ്ചിതത്വത്തിൽ തുടരുകയാണ്.

ദന്തൽ കോളേജുകളിലെ സ്റ്റോർ സെക്ഷൻ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ സ്റ്റോർ കസ്റ്റോഡിയനും ഫാർമസി സേവനം രോഗികൾക്കു ആവശ്യമുള്ളതെങ്കിൽ ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെ നിയമനവും ഗവണ്മെന്റു തലത്തിൽ സാധ്യമാക്കേണ്ടതത്യാവശ്യമാണ്. അതു പോലെ തന്നെ മറ്റൊരു മറ്റൊരു പ്രധാന വിഷയം ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ ഫാർമസി സർവീസോ അഥവാ ഓ പി ഫാർമസി സംവിധാനമോ ഇന്നു നിലവിലില്ല. കുറച്ചു മാത്രം രോഗികൾ ആന്റിബയോട്ടിക്സ് തുടങ്ങിയ മറ്റു മരുന്നുകൾക്കായി അടുത്തും അകലെയുമായുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ വലിയ ജനറൽ ക്യൂവിൽ പോയി നിന്നു മരുന്നു വാങ്ങാൻ ശ്രമിക്കുന്നു. എന്നാൽ വലിയൊരു ഭാഗം രോഗികൾ പുറത്തുനിന്നുള്ള മരുന്നുകൾക്കെ ആശ്രയിക്കുകയാണ്പതിവ്. തീർച്ചയായും ഇത് ഗവണ്മെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തേണ്ടതാണ്. നമ്മുടെ രോഗികൾക്കു തികച്ചും സൗജന്യമായി ലഭിക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യേണ്ടിടത്ത് ആ സംവിധാനം ഒരുക്കാത്തത് വലിയൊരു കുറവു തന്നെയാണ്. അതിനുവേണ്ടി കേരളത്തിലെ അഞ്ചോ, ആറോ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ ഓരോയിടത്തും മൂന്നു ഫാർമസിസ്റ്റുകളുടെയും ഓരോ പിഎസ്കെയുടേയും തസ്തികകൾ ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്.

മരുന്നുകളുടെയും മറ്റുപദാർത്ഥങ്ങളുടെയും ശാസ്ത്രീയമായ ഇന്റർമീഡിയേറ്റ് രീതിയിലൂടെയും നിയന്ത്രിതമായ മരുന്നു സംഭരണവും വിതരണവും, വ്യക്തമായ സ്റ്റോക്ക് പരിശോധന എന്നിവ വഴി വലിയ സാമ്പത്തിക നേട്ടം സർക്കാരിനുണ്ടാകുമെന്നതിനു സംശയമില്ല. അതിനായി വേണ്ടത് 18 ഫാർമസിസ്റ്റ്സ്/6 PSK തസ്തികകൾ ദന്തൽ കോളേജുകളിൽ സൃഷ്ടിക്കുക എന്നതാണ്.

DME സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വർഷങ്ങളായി സ്റ്റോർ വേരിഫിക്കേഷൻ നടക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് മറ്റൊരു പ്രധാന പ്രശ്നം.

വിരമിക്കുന്ന സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ടുമാർ/PSKs/ ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് എന്നിവർക്ക് NLC കൊടുക്കുവാനുള്ള തരത്തിൽ, ഫാർമസിയുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ലാത്ത ക്ലിനിക്കൽ തസ്തികയിലുള്ളവരും അതിനു മുകളിലുള്ള postലുള്ളവരും ചേർന്ന് ഒരു 'store audit wing' മാത്രമാണ് നിലവിലുള്ളത്. ജില്ലാതല / സംസ്ഥാനതല സ്റ്റോർ വേരിഫിക്കേഷൻ ടീം DME യിൽ രൂപീകൃതമാകാത്തതിനാൽ സ്റ്റോർ കൈകാര്യം ചെയ്തു ഏറെ അനുഭവസമ്പത്തുള്ള സ്റ്റോർ കസ്റ്റോഡിയന്മാരായ സീനിയർമോസ്റ്റ് സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ടുമാർക്ക് സ്റ്റോഴ്സ് ഓഫീസർ തസ്തിക 3 സോണുകളിലായെങ്കിലും നൽകി തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കേണ്ടതു പരമപ്രധാനമാണ്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ അനാവശ്യമായി വാങ്ങിച്ചു കൂട്ടുന്ന മരുന്നുകളും, മറ്റുപദാർത്ഥങ്ങളും ഓഡിറ്റിലൂടെ പിഴവുകൾ കണ്ടെത്തി വ്യക്തമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളിലൂടെ സർക്കാരിലേക്കു പ്രാപ്യമായ ലയബിലിറ്റികളും മറ്റും സൂക്ഷ്മമായ പരിശോധനയിലൂടെ കണ്ടെത്താൻ സ്റ്റോഴ്സ് ഓഫീസർ തസ്തിക അത്യാവശ്യം വേണ്ടതാണ്.

ഇത്തരം സൂപ്പർവൈസറി കേഡർ തസ്തികകൾ ഫാർമസി വിഭാഗത്തിന് ആവശ്യം വേണ്ടതാണെന്നറിയപ്പെടുന്നതും ഇത്തരം നിയമനങ്ങൾക്കു ശുപാർശ ചെയ്യുവാനും DME level ൽ ഒരു Technical wing ആവശ്യമാണ് ഇങ്ങനെയൊരു

Supervisory officer ഫാർമസി വിഭാഗത്തിനായി DME യിലുണ്ടെങ്കിൽ file create ചെയ്യുവാനും അതനുസരിച്ച് ശുപാർശ ചെയ്യുവാനും ഗവണ്മെന്റ് തലത്തിലേക്ക് കാര്യങ്ങളെത്തിക്കുവാനും കഴിയും. നിർഭാഗ്യവശാൽ ഇങ്ങനെയൊരു സംവിധാനം നിലവിലില്ലാത്തതിന്റെ പാകപ്പിഴകൾ വലുതാണ്..

1961 - ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ഉപയോഗിച്ചാണ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഫാർമസി വിഭാഗം ഇപ്പോഴും പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. 25% മാത്രമേ സ്ഥിരം ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ ജോലി ചെയ്യുന്നുള്ളൂ. ബാക്കിയെല്ലാവരും സ്ഥിരം നിയമനം ലഭിക്കാത്ത താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരാണ് അവരെ വർഷങ്ങളായി കുറഞ്ഞ വേതനത്തിൽ നിയമനം നൽകി പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നു

എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഫാർമസി വിഭാഗത്തിൽ പിഎസ്സി ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ വളരെ കുറവായതായതിനാൽ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പരിഷ്കരിച്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ യഥാർത്ഥ കപ്പാസിറ്റിയ്ക്കനുസൃതമായി 50% എങ്കിലും അത്യാവശ്യം വേണ്ടുന്ന സ്ഥിര നിയമനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടത് വളരെ നാളായുള്ള ആവശ്യമാണ്. അത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റിനെ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തേണ്ടതുണ്ട്.

പ്രൈവറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ / സ്വാശ്രയ / സഹകരണ മേഖലകളിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന ആശുപത്രികൾ സർക്കാർ ഏറ്റെടുത്തതോടെ ഇത്തരം സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ജീവനക്കാരെ ഡി എം ഇ സ്ഥിരം സർവീസിലേക്ക് ആഗിരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പലർക്കും സർവീസ് പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാകുകയും സീനിയോറിറ്റി പരിഗണിക്കുന്ന രീതി, അവരുടെ പ്രമോഷൻ സാധ്യതകൾ ഇവയെല്ലാം വലിയൊരു പ്രശ്നമായി വിഭിന്നതയോടെ നിലനിൽക്കുന്നു.

സംഘടനാ ചർച്ചയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ശരിയായ നടപടി ക്രമത്തിലൂടെ പരിഹാര നിവൃത്തി വരുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

ജനറിക മരുന്നുകൾ: ഗുണനിലവാരവും പൊതുജനാരോഗ്യത്തിലെ നിർണായക പങ്കും



ജനറിക മരുന്നുകൾ വില കുറഞ്ഞത് മാത്രമല്ല, ശാസ്ത്രീയമായി ഉറപ്പുള്ള ചികിത്സാ മാർഗം കൂടിയാണ്. ഈ അടുത്തകാലത്ത് മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ചർച്ചകൾ സമൂഹത്തിൽ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധനേടുന്നുണ്ട്. ചില വാർത്തകളിൽ വിപണിയിൽ ലഭ്യമായ ചില മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരത്തെക്കുറിച്ച് ആശങ്കകൾ ഉയർന്നതോടെ, “ജനറിക മരുന്നുകൾ വിശ്വസിക്കാനാകുമോ?” എന്ന ചോദ്യം പൊതുജനങ്ങളിൽ ഉയരുന്നത് സ്വാഭാവികമാണ്. എന്നാൽ ശാസ്ത്രീയവും നിയമപരവുമായ യാഥാർത്ഥ്യം പരിശോധിക്കുമ്പോൾ, ജനറിക മരുന്നുകൾക്കും ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകൾക്കും ചികിത്സാ ഫലത്തിലും ഗുണനിലവാരത്തിലും അടിസ്ഥാനപരമായ വ്യത്യാസമില്ല എന്നതാണ് സത്യം.

ഒരു സർക്കാർ ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്ന നിലയിൽ, മരുന്നുകളെക്കുറിച്ചുള്ള ശരിയായ അറിവ് പൊതുജനങ്ങളിൽ എത്തിക്കുക എന്നത് ഒരു സാമൂഹിക ഉത്തരവാദിത്തമാണ്.

ജനറിക മരുന്ന് എന്താണ്?

ഒരു പുതിയ മരുന്ന് കണ്ടെത്തുന്ന ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ കമ്പനിക്ക് ചില വർഷങ്ങൾക്കായി പേറ്റന്റ് (നിർമ്മാണാവകാശം) ലഭിക്കും. ഈ കാലയളവിൽ ആ കമ്പനി തന്നെ അതിന്റെ ബ്രാൻഡ് പേരിൽ മരുന്ന് വിപണിയിൽ ഇറക്കും. പേറ്റന്റ് കാലാവധി കഴിഞ്ഞാൽ, അതേ സജീവ ഘടകവും (Active Ingredient) അതേ ഡോസും അതേ ചികിത്സാ ഫലവും ഉള്ള മരുന്ന് മറ്റു

മാഗ്ലിൻ ഫ്രാൻസിസ്
PHC

ചെറിയമുണ്ടം, മലപ്പുറം



കമ്പനികൾക്കും നിർമ്മിക്കാൻ സാധിക്കും. ഇത്തരത്തിൽ നിർമ്മിക്കുന്ന മരുന്നുകളെയാണ് ജനറിക മരുന്നുകൾ എന്ന് വിളിക്കുന്നത്.

ഗുണനിലവാരം എങ്ങനെ ഉറപ്പാക്കുന്നു?

ഇന്ത്യയിൽ നിർമ്മിക്കുന്നതും വിപണിയിൽ എത്തുന്നതുമായ എല്ലാ മരുന്നുകളും കർശനമായ നിയന്ത്രണങ്ങൾ പാലിച്ചാണ് ലഭ്യമാകുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം, സുരക്ഷ, ഫലപ്രാപ്തി എന്നിവ ഉറപ്പാക്കുന്നത് പ്രധാനമായും കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയത്തിന് കീഴിലുള്ള Central Drugs Standard Control Organisation (CDSCO) ആണ്. Drug Controller General of India (DCGI) ആണ് ഇതിന് നേതൃത്വം നൽകുന്നത്.

മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്ന പ്രധാന സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങളിൽ CDSCO, State Drugs Control Authority, Indian Pharmacopoeia commission (IPC), National Pharmaceutical Pricing Authority (NPPA) എന്നിവ കൂടാതെ Drugs and Cosmetics Act പ്രകാരം നിർമ്മാണ യൂണിറ്റുകളിൽ Good Manufacturing Practices (GMP) പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് സർക്കാർ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു. വിപണിയിൽ നിന്നും

സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിച്ച് ലാബിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നു. ഗുണനിലവാരക്കുറവ് കണ്ടെത്തിയാൽ ബന്ധപ്പെട്ട ബാച്ചുകൾ പിൻവലിക്കുകയും നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യും. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ജനറിക് ആയാലും ബ്രാൻഡഡ് ആയാലും ഗുണനിലവാര പരിശോധനയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഒരുപോലെയാണ്.

ചികിത്സാ ഫലത്തിൽ സമാനത ചില ഉദാഹരണങ്ങൾ

Paracetamol : ജരത്തിനും വേദനയ്ക്കും ഉപയോഗിക്കുന്ന ഈ മരുന്ന് പല ബ്രാൻഡ് പേരുകളിലായി ലഭ്യമാണ് (ex:-Crocina, Calpol, Fepanil) എന്നാൽ അതിലെ സജീവ ഘടകം Paracetamol തന്നെയായിനാൽ ചികിത്സാ ഫലം ഒരുപോലെയാണ്.

Metformin : പ്രമേഹ ചികിത്സയിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന പ്രധാന മരുന്നാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ലഭിക്കുന്ന ജനറിക് Metformin പല സ്വകാര്യ ബ്രാൻഡുകളുമായി ഫലപ്രാപ്തിയിൽ സമാനമാണ്.

Amoxicillin : ബാക്ടീരിയ ഇൻഫെക്ഷനുകൾക്ക് ഉപയോഗിക്കുന്ന ആന്റിബയോട്ടിക്. ബ്രാൻഡ് വ്യത്യാസം ഉണ്ടായാലും അതിലെ സജീവ ഘടകം ഒന്നായതിനാൽ ചികിത്സാ ഫലത്തിൽ വ്യത്യാസമില്ല.

ജനറിക് മരുന്നുകൾ: യാഥാർത്ഥ്യവും തെറ്റിദ്ധാരണകളും സർക്കാർ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഇന്ന് ലക്ഷക്കണക്കിന് രോഗികൾക്ക് ദിവസേന ചികിത്സ നൽകുന്ന ശക്തമായ ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ സംവിധാനമാണ്. ഈ സംവിധാനത്തിന്റെ അടിത്തറയിൽ നിൽക്കുന്നത് ജനറിക് മരുന്നുകളുടെ ഫലപ്രദമായ ഉപയോഗം തന്നെയാണ്.

കേരളം ഉൾപ്പെടെ രാജ്യത്തിന്റെ പല ഭാഗങ്ങളിലും സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം, ഇൻഫെക്ഷൻ, സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സാധാരണ രോഗങ്ങളിൽ നിന്നും ഗുരുതര രോഗങ്ങൾ വരെയുള്ള ചികിത്സയിൽ ജനറിക് മരുന്നുകൾ വിജയകരമായി ഉപയോഗിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ദിവസേന

ആയിരക്കണക്കിന് രോഗികൾക്ക് ഈ മരുന്നുകൾ നൽകുകയും, അവർ ആരോഗ്യപ്രദമായ ജീവിതത്തിലേക്ക് മടങ്ങുകയും ചെയ്യുന്നത് തന്നെ ഇതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ തെളിവാണ്.

തെറ്റിദ്ധാരണ എങ്ങനെ ഉണ്ടാകുന്നു?

ഇത്രയും ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്ന മരുന്നുകളെക്കുറിച്ച് ചിലപ്പോൾ “ഗുണനിലവാരം കുറവാണ്” എന്ന അഭിപ്രായം സമൂഹത്തിൽ പ്രചരിക്കുന്നതായി കാണാം. ഇതിന് ചില പ്രധാന കാരണങ്ങൾ ഉണ്ട്:-

1. Patient counselling ന്റെ അപര്യാപ്തത: ഒരേസമയം വലിയ തോതിൽ രോഗികൾക്ക് സേവനം നൽകേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാകുമ്പോൾ ഓരോരുത്തർക്കും ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ലഭിക്കാതെ പോകുന്നു. തെറ്റായ ഉപയോഗം മൂലം ഫലം കുറയുമ്പോൾ മരുന്നിന്റെ നിലവാരം ചോദ്യം ചെയ്യപ്പെടുന്നു.

2. ഉപയോഗത്തിലെ പിഴവുകൾ: ഡോസ് പാലിക്കാത്തത്, സമയത്ത് കഴിക്കാത്തത്, കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കാത്തത് എന്നിവ ചികിത്സാഫലം കുറയ്ക്കുന്നു.

3. താരതമ്യത്തിലെ തെറ്റുകൾ: വില കൂടിയ ബ്രാൻഡ് മരുന്നുകൾ “കൂടുതൽ ഫലപ്രദം” എന്ന ധാരണ സമൂഹത്തിൽ പതിഞ്ഞിരിക്കുന്നു.

4. തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്ന പ്രചാരണങ്ങൾ: ചിലപ്പോൾ വ്യക്തിപരമായോ വ്യാപാരപരമായോ ഉള്ള താൽപര്യങ്ങൾ കാരണം ജനറിക് മരുന്നുകളെക്കുറിച്ച് തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ പ്രചരിപ്പിക്കപ്പെടുന്നു.

സംഭരണവും ഗുണനിലവാര നിയന്ത്രണവും

മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം നിലനിർത്തുന്നതിൽ സംഭരണ രീതിയും (storage conditions) വളരെ പ്രധാനമാണ്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നുകൾ സാധാരണയായി നിയന്ത്രിത താപനിലയിലുള്ള സംഭരണ സംവിധാനങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നതാണ് പതിവ്. പല സ്ഥലങ്ങളിലും എയർ കണ്ടീഷൻഡ് സ്റ്റോറുകൾ, താപനില രേഖപ്പെടുത്തുന്ന സംവിധാനങ്ങൾ, സ്ഥിരമായ സ്റ്റോക്ക് പരിശോധന ഇവ പാലിക്കപ്പെടുന്നു.

അതേസമയം പല സ്വകാര്യ മരുന്നുകളും ഷോപ്പുകളിലും വില കുടിയ ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകൾ പോലും സാധാരണ room temperature ൽ തന്നെയാണ് സൂക്ഷിക്കപ്പെടുന്നത്. മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരം നിലനിർത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ സംഭരണ സാഹചര്യങ്ങൾ എല്ലായിടത്തും ഒരേ രീതിയിൽ പാലിക്കപ്പെടണമെന്നില്ല എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം.

ഗുണനിലവാരക്കുറവ് കണ്ടെത്തുമ്പോൾ സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടികൾ

സർക്കാർ ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിൽ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാരത്തെക്കുറിച്ച് ചെറിയ സംശയം പോലും ഉണ്ടാകുമ്പോൾ തന്നെ അതിനെ ഉടൻ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അത്തരം സാഹചര്യങ്ങളിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ബാച്ചുകൾ 'freeze' ചെയ്യുക, വിതരണം stop ചെയ്യുക, സാമ്പിളുകൾ ലാബ് പരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കുക എന്നിവ പോലുള്ള നടപടികൾ ഉടൻ ആരംഭിക്കാറുണ്ട്. ഈ രീതിയിലുള്ള സുതാര്യമായ നടപടികൾ കാരണം ചിലപ്പോൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ മരുന്നുകളെക്കുറിച്ച് വാർത്തകളിൽ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധ ലഭിക്കാറുണ്ട്. എന്നാൽ അതേ രീതിയിലുള്ള പ്രക്രിയകൾ സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ ബ്രാൻഡഡ് മരുന്നുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പലപ്പോഴും ദൃശ്യമാകാറില്ല.

തെറ്റിദ്ധാരണകൾ മാറ്റേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്

വിലകുറഞ്ഞതിനാലോ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ലഭിക്കുന്നതിനാലോ ഒരു മരുന്ന് നിലവാരം കുറഞ്ഞതാണെന്ന ധാരണ ശാസ്ത്രീയമായി ശരിയല്ല. യഥാർത്ഥത്തിൽ, കർശനമായ വാങ്ങൽ പ്രക്രിയ (Procurement process), ഗുണനിലവാര പരിശോധന (Quality testing/Quality assurance), സംഭരണ വ്യവസ്ഥകൾ (Storage conditions), സംശയം ഉണ്ടായാൽ ഉടൻ നടപടി (Freeze/ Stop) എന്നിവ കാരണം സർക്കാർ ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിലെ മരുന്നുകൾ സുരക്ഷിതവും വിശ്വാസയോഗ്യവുമാണ്.



സർക്കാർ പദ്ധതികളും ജനറിക് മരുന്നുകളും

രാജ്യത്ത് ജനൗഷധി (Jan Aushadhi) പോലുള്ള പദ്ധതികൾ വഴി ഗുണനിലവാരമുള്ള ജനറിക് മരുന്നുകൾ വളരെ കുറഞ്ഞ വിലയിൽ ലഭ്യമാകുന്നു.

കേരളത്തിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികൾക്ക് വേണ്ട മരുന്നുകൾ Kerala Medical Services Corporation (KMSCL) മുഖേന ഗുണനിലവാര പരിശോധനകൾ നടത്തിയ ശേഷമാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. കേരള സർക്കാർ പൊതുമേഖല സ്ഥാപനമായ KSDP (Kerala Drugs & Pharmaceuticals Ltd) സന്ദർശിക്കാനിടയായ സാഹചര്യത്തിൽ, ഓരോ മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിന് പുറകിലുള്ള സൂക്ഷ്മതയും, കാര്യക്ഷമതയും, സമയവും ഫാർമസിസ്റ്റുമാരായ ഞങ്ങൾ ഓരോരുത്തർക്കും വിശദമായി തന്നെ മനസ്സിലാക്കുവാനും പ്രൊഫഷണൽ ഉത്തരവാദിത്വത്തിന്റെ അവബോധം മനസ്സിൽ ഉറയ്ക്കുകയും ചെയ്തു.

അനുമാനം

ജനറിക് മരുന്നുകൾ ആരോഗ്യരംഗത്ത് സമത്വം കൊണ്ടുവന്ന ഒരു വലിയ മുന്നേറ്റമാണ്. ചികിത്സ ചെലവ് കുറയ്ക്കുന്നതിനും കൂടുതൽ ആളുകൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും അവ നിർണായക പങ്ക് വഹിക്കുന്നു. പൊതുജനങ്ങളിൽ ഈ മരുന്നുകളെക്കുറിച്ചുള്ള തെറ്റിദ്ധാരണകൾ മാറുകയും ശാസ്ത്രീയമായ അറിവ് വളരുകയും ചെയ്യേണ്ടത് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

“മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം വിലയാൽ അല്ല, ശാസ്ത്രീയ മാനദണ്ഡങ്ങളാലും, ശരിയായ ഉപയോഗത്താലും ആണ് നിർണയിക്കപ്പെടുന്നത്.”



സന്ദീപ് റ്റി.എസ്സ്.
ഇഎസ്ഐ ഡിസ്പെൻസറി
ചേർത്തല

കുരുമുതലി

ചോരച്ചെളിത്താഴെ -
പ്പൊത്തിപ്പുതഞ്ഞ തൻ
കുഞ്ഞു പഞ്ഞിപ്പാവ
നോക്കി നിന്നാ കുഞ്ഞ്.

ചാരപ്പുതപ്പിട്ട
മൺകുടിൽ മേലതിൽ
ചിതറിത്തെരിച്ച തൻ
പിഞ്ചു ബാല്യം.

പുകപടം കരിമണം
പേരി പുലരികൾ
ഗതികെട്ട ചിരകറ്റ
സ്വപ്നക്കുടിൽ.
ഒഴിഞ്ഞൊട്ടി വയറുകൾ
നനവില്ല ചുണ്ടുകൾ
നീർച്ചോല വറ്റി
വരണ്ടാറി സർവ്വതും.



നിണമാൽ നിറഞ്ഞുറി
കുഴിമാട മണലാകെ
ഉടലോടെ ഉയിരറ്റ
മണ്ണിൻ മകൻ.
തീച്ചോല നീന്തി
കരപറ്റി നിർഭയം
നീറി പുകഞ്ഞിട്ട
മേനിത്തടം.

കരിനിഴൽ വീഴ്ത്തി
കടം പേരി, കുപ്പി കൈ
കണ്ണടച്ചോടുന്ന
ലോകക്രമം.

ഉയരെപ്പറക്കുവാൻ
കുഞ്ഞു മോഹങ്ങളെ
കുഴിയിട്ടു മുടിയ
കെട്ട കാലം.
വേരറ്റ സ്വപ്നങ്ങൾ
പിന്നിത്തളിർക്കുവാൻ
ഋതുമായി ചെയ്യുന്ന
സമയമേതോ?

പുത്തൻ ചിരിച്ചെപ്പ്
ചുണ്ടിൽ വിടർന്നിടാൻ
പുതുവാൻ പുലരിക്കി -
തെത്ര ദൂരം?

സർവ്വീസിൽനിന്നും വിരമിക്കുന്ന സംസ്ഥാന നേതാക്കൾ



വിപിനചന്ദ്രൻ പി. പി.



സന്തോഷ് കുമാർ



അണ്ണുസാക്ക് നാലകത്ത്

വിപിനചന്ദ്രൻ പി. പി.

കെ.ജി.പി.എ മുൻ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി അംഗവും, പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ ഫാർമസിസ്റ്റ് സ്റ്റോർ കീപ്പറുമായ വിപിന ചന്ദ്രൻ പി.പി 2026 മെയ് 31 ന് സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിക്കുന്നു. 31.08.1999 ൽ പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ പി.എച്ച്.സി സീതത്തോടിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ചു. 2002 ൽ അന്തർജില്ലാ സ്ഥലംമാറ്റം വഴി വയനാട് ജില്ലയിൽ വന്നു. അവിടെ പി.എച്ച്.സി പാക്കം, സി.എച്ച്.സി പെരിയ, ഡി.എച്ച് മാനന്തവാടി, ട്രൈബൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റ്, പി.എച്ച്.സി വാളാട് എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്ത ശേഷം 2017 ൽ കണ്ണൂർ ജില്ലയിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ലഭിച്ചു. പി.എച്ച്.സി കോടിയേരി, പി.എച്ച്.സി കുന്ദോത്ത്പറമ്പ, പി.എച്ച്.സി ചിറ്റാരിപ്പറമ്പ, താലൂക്ക് ആശുപത്രി കുത്തുപറമ്പ എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്തശേഷം 2024 ആഗസ്തിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് സ്റ്റോർ കീപ്പർ ആയി പാലക്കാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ജോയിൻ ചെയ്തു. തന്റെ 27 വർഷത്തെ സേവനത്തിനിടയിൽ കെ. ജി. പി. എ ക്ലൈപ്പം നിശ്ശബ്ദനായ പടയാളിയായി പിന്നണിയിൽ വിപിനചന്ദ്രൻ ഉണ്ടായിരുന്നു. ശബരിമല ഡ്യൂട്ടിയിലും കോവിഡ്, പ്രളയകാലത്തും സ്വയം സന്നദ്ധനായി മുന്നോട്ടുവന്ന ഫാർമസി പ്രൊഫഷന്റെ ജനകീയ മുഖമാണ് വിപിന ചന്ദ്രൻ. സാമൂഹ്യ മാധ്യമങ്ങളിൽ നൂതന തന്ത്രങ്ങളിലൂടെ സജീവമാണ് അദ്ദേഹം.

സഹ ഫാർമസിസ്റ്റുമാർക്ക് പൊതുസമ്മതനും മാതൃകയുമായ വിപിന ചന്ദ്രൻ കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ ചെറുവാഞ്ചേരി ആണ് സ്വദേശമെങ്കിലും കുറേ വർഷങ്ങളായി വയനാട് ജില്ലയിലെ പെരിയയിൽ ആണ് താമസം. കെ. ജി.പി.എ ബന്ധം കാരണമായിരിക്കാം അർഹതയുണ്ടായിട്ടും സർവ്വീസിന്റെ അവസാന കാലം സ്വദേശത്തേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ലഭിക്കാതിരുന്നത്. ശ്രീ. വിപിന ചന്ദ്രന് എല്ലാവിധ ആശംസകളും നേരുന്നു.

സന്തോഷ് കുമാർ

കണ്ണൂർ, പാപ്പിനിശ്ശേരി ഇ.എസ്.ഐ ഡിസ്പെൻസറിയിലെ ഫാർമസിസ്റ്റ് ശ്രീ. സന്തോഷ് കുമാർ സി.ടി 2026 മാർച്ച് 31 ന് സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിച്ചു. സർവ്വീസ് കാലം മുഴുവൻ സംഘടനയോട് ചേർന്ന് നിന്ന അദ്ദേഹം കെ.ജി.പി.എ യുടെ ബ്രാഞ്ച് ഭാരവാഹിത്വത്തിലും കെ.ജി.പി.എ കണ്ണൂർ ജില്ലാ വൈസ് പ്രസിഡണ്ടന്റായും ഇ.എസ്.ഐ സബ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ ആയും പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. തികച്ചും സൗമ്യമായ വ്യക്തിത്വവും സംഘടനാ നേതൃത്വമികവും അദ്ദേഹത്തിന്റെ സവിശേഷതയായിരുന്നു. പുതുതലമുറയ്ക്ക് എന്നും പ്രചോദനങ്ങൾ മാത്രം നൽകിയ സഹപ്രവർത്തകൻ. 2012 മാർച്ച് 8 ന് കണ്ണൂർ ഇ.എസ്.ഐ ഡിസ്പെൻസറിയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ചു. ഇ.എസ്.ഐ ഡിസ്പെൻസറി ധർമ്മടം, ഇ.എസ് ഐ ഡിസ്പെൻസറി കുത്തു

പറമ്പ, ഇ.എസ്.ഐ ഡിസ്പെൻസറി കട്ടപ്പന എന്നിവിടങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഇടുക്കി ജില്ലയിലെ തൊടുപുഴ ആണ് സ്വദേശം. ഭാര്യ സുജന്ത പി.കെ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ (പി.എച്ച്.സി ഇടവെട്ടി, തൊടുപുഴ) ജോലി ചെയ്യുന്നു.

റിട്ടയർമെന്റ് ജീവിതത്തിൽ എല്ലാ വിധ ആശംസകളും നേരുന്നു.

അബ്ദുറസാക്ക് നാലകത്ത്

2026 ഏപ്രിൽ 30ന് സർവ്വീസിൽ നിന്നു വിരമിച്ചു. KGPAയുടെ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ സജീവ പ്രവർത്തകനും, സംഘടനയുടെ മുൻ നിരപ്പോരാളിയും, മികച്ച സംഘാടകനുമായിരുന്നു.

KGPA ഏറനാട് ബ്രാഞ്ച് സെക്രട്ടറി, ബ്രാഞ്ച് പ്രസിഡന്റ്, മലപ്പുറം ജില്ലാ ജോ. സെക്രട്ടറി, ജില്ലാ ട്രഷറർ, ജില്ലാപ്രസിഡന്റ്, സംസ്ഥാന കമ്മറ്റി അംഗം എന്നീ നിലകളിൽ വ്യക്തിമുദ്ര പതിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. സർവ്വീസ് ജീവിതത്തിലുടനീളം സംഘടനാ പ്രവർത്തനത്തിനുകൂടി സമയം കണ്ടെത്തി കാര്യക്ഷമവും ഫലവത്തുമായ പ്രവർത്തനം നടത്തി. സമീപഭാവിയിൽ കേരള ഗവ. ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ ജില്ലാ ഘടകത്തെ കൂടുതൽ അഭിവൃദ്ധിയിലേക്കു നയിച്ചതിൽ മുഖ്യപങ്കുവഹിച്ചു.

29.05.2000ൽ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ചാത്തല്ലൂർ PHCൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ആയി സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ചു. തുടർന്ന്, കാവന്നൂർ PHC, ജില്ലാ ടി.ബി സെന്റർ മഞ്ചേരി, ജില്ലാ ആശുപത്രി പെരിന്തൽ മണ്ണ, ഏ.ഒ മഞ്ചേരി എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ആയി ജോലി ചെയ്തു.

ഈ കാലയളവിൽ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളുടെ പ്രതിനിധിയായി 5 തവണ ഇന്ത്യൻ ഹജ്ജ് മെഡിക്കൽ സംഘത്തിൽ സൗദി അറേബ്യയിൽ സേവനം ചെയ്യുന്നതിനും ഭാഗ്യം ലഭിച്ചു. 2022ൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് സ്റ്റോർ കീപ്പർ (PSK) ആയി പ്രൊമോഷൻ നേടി ജില്ലാ ആശുപത്രി തൊടുപുഴയിൽ സേവനം. അടുത്ത ട്രാൻസ്ഫറിൽ തിരികെ മലപ്പുറത്തേക്കു വന്നു. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ് SVO ടീമിൽ PSK ആയി നിയമനം ലഭിച്ചു. തുടർന്ന് ലഭിച്ച പ്രൊമോഷൻ പ്രകാരം 08/09/2025 മുതൽ ചങ്ങനാശ്ശേരി ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ സ്റ്റോർ സൂപ്രണ്ട് ആയി സേവനമനുഷ്ഠിച്ചു വരുകയായിരുന്നു.

സംഘടനയുടെ സഹചാരിയായി സർവ്വീസ് കാലയളവ് പൂർത്തിയാക്കി വിടവാങ്ങുന്ന ശ്രീ. അബ്ദുറസാക്കിന് എല്ലാവിധ ആശംസകളും അറിയിക്കുന്നു.

KGPA കേരള ഗവൺമെന്റ് ഫാർമസിസ്റ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ

69th സംസ്ഥാന സമ്മേളനം

2026 മെയ് 22, 23 വെള്ളി, ശനി സായൂജ്യം റെസിഡൻസി റോബിൻസൺ റോഡ്, പാലക്കാട്

• പ്രതിനിധി സമ്മേളനം • പൊതുസമ്മേളനം • മന്ത്രിമാർ, ജനപ്രതിധികൾ പങ്കെടുക്കുന്നു



ഷബീന ഷംസു
താലൂക്ക് ആശുപത്രി, വൈത്തിരി



കട്ടിൽ

കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് ദിവസം നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടി ആയിരുന്നു. ഒരാൾ മാത്രമേ നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടിക്ക് ഉണ്ടാവാനുള്ളൂ. ഫാർമസിയുടെ തൊട്ടടുത്ത് തന്നെയാണ് മോർച്ചറി ഉള്ളത്.

എന്റെ മൂന്നാമത്തെ നൈറ്റിന്റെ അന്ന് വെകിട്ട് മരണപ്പെട്ട പ്രായമായ ഒരമ്മ മോർച്ചറിയിൽ ഉണ്ടായിരുന്നു.

ഫാർമസിക്ക് മുൻവശത്ത് കാവൽ ജോലി ക്കായി നാലഞ്ചു പട്ടികൾ ഉണ്ട്. സ്ഥിരമായി ഉള്ളതാണ്, ശല്യക്കാരല്ല.

അവർ ഭാര്യയും ഭർത്താവും മക്കളും അടങ്ങുന്ന ഒരു കുടുംബം ആണെന്ന് തോന്നുന്നു. യാതൊരുവിധ ആവലാതികളും ഇല്ലാതെ മറ്റൊരാളും ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്ന ബോധം ഇല്ലാതെ കഴിച്ചും കളിച്ചും രസിച്ചും ഉല്ലസിച്ചും ജീവിക്കുന്ന ഒരു പ്രത്യേകതരം കൂട്ടർ. ഞാൻ കൂറേ സമയം എന്റെ കണ്ണുകൾ ആ കുടുംബത്തിന് ദാനം ചെയ്യും.. അവരുടെ എല്ലാവിധ കലാപരിപാടികളും നോക്കിനിൽക്കും.

അങ്ങനെയുള്ള സമയത്താണ് ഒരു ഭാര്യയും ഭർത്താവും മരുന്നിന് വരുന്നത്. പത്ത് മണിയാക്കെ ആയിട്ടുണ്ടാവും. വയറ് വേദനയാണ്. ഞാൻ മരുന്നൊക്കെ പൊതിഞ്ഞ് കയ്യിൽ കൊടുത്തു.

‘അല്ല സിസ്റ്ററേ, ഈന്റെ ബേക്കിലല്ലേ മോർച്ചറി?’

‘അതേലോ..’

‘ഞങ്ങളെ നാട്ടിലെ ഒരമ്മ മരിച്ചത് ഇവിടല്ലേ ഉള്ളത്..?’

‘അവിടെ ഒരു ബോഡി ഉണ്ടെന്നറിയാം.. ആരാണെന്നറിയില്ല..’

‘തൊട്ട് പുറകിലി് മരിച്ച ആളുണ്ടാവുമ്പോ ഇങ്ങക്ക് പേടിയാവുമേ..?’

‘എന്തിന്..?’

‘അല്ല.. മരിച്ചതല്ലേ..’

‘ഇവിടെ പേടിക്കാൻ ജീവിച്ചിരിക്കുന്നവർ ഇഷ്ടം പോലെ ഉള്ളപ്പോ എന്തിനാണീ മരിച്ചവരെ പേടിക്കുന്നത്..’

‘അല്ല അതും ശരിയാണ്. കൂറേ സ്വത്തൊക്കെ ഉള്ള അമ്മയാ. എനിക്കറിയാം. മക്കളൊക്കെ പുറത്താ. വീടും സ്ഥലവും കൊടുക്കുന്നുണ്ടോളീ.’

അത് വരെ മിണ്ടാതിരുന്ന ഭാര്യ അന്നേരം അയാളുടെ വേദനയുള്ള വയറിന് ഒരു കുത്ത് കൊടുത്തു..

മുപ്പർ നിർത്തിയില്ല..

‘ഞതി കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച എൻ്റിച്ചനോട് ചോദിച്ചില്ലേ.. ഈ സ്വത്തേല്ലാം ഇങ്ങള് മരിക്കുമ്പോൾ കൂടെ കൊണ്ടോവുമല്ലോന്ന്. അങ്ങനെ കൊണ്ടോവാത്ത സ്വത്ത് വിൽക്കുന്നത് ചിന്തിച്ചതില് തൊ തെറ്റ്.. ലേ സിസ്റ്ററേ..’

ഞാനെന്ന് ചിരിച്ചു.. പൊന്തക്കാട്ടിലേക്ക് കാല് പൊക്കി മുത്രമൊഴിച്ച നായയെ നോക്കി..

മരിച്ചാൽ കൊണ്ടോവാൻ പറ്റാത്ത സ്വത്തിനും വേണ്ടി ഈ ഭൂമിയിൽ എന്തെല്ലാം നായാട്ടാണ് നടക്കുന്നത്.

അവർ പോയിക്കഴിഞ്ഞപ്പോൾ ഞാൻ മരിച്ചുപോയ ആ അമ്മയെക്കുറിച്ചുചോർത്തു. അവർക്ക് വേണ്ടി കരഞ്ഞ് കാവലിരിക്കുന്ന മക്കളെക്കുറിച്ചുചോർത്തു. ആ സമയത്ത് എനിക്കൊരു കവിത എഴുതാൻ വല്ലാതെ തിടുക്കമുട്ടി.

വശമില്ലാത്തതാണ്. എങ്കിലും മരുന്നിന്റെ കാലിപ്പെട്ടി ചിന്തിയെടുത്ത് മറുവശത്ത് കവിതകളുള്ള തലക്കെട്ട് എഴുതി..

കട്ടിൽ.

എഴുത്ത് തുടങ്ങി..

‘തണുത്തുറഞ്ഞൊരാ
ഇരുമ്പിൻ കട്ടിലിൽ
നടുവോടിത്തളർന്നൊരമ്മ കിടക്കുന്നു
നാടില്ല, നാട്ടുകാരില്ല,
നട്ട് മുളപ്പിക്കാനൊരിഞ്ച് മണ്ണുമില്ല..
നടുവിൽ കിടന്നവരെ കാണാനില്ല
നാക്കിലയിൽ വിളമ്പാനാവതില്ല..’

സങ്കടക്കവിത ആണേലും വയലാർ എഴുതുമോ ഇതുപോലെ ഒന്ന് എന്ന് സ്വയം തോളിൽ തട്ടി ഞാൻ എന്നെ തന്നെ അനുഭവമോദിച്ചു.

പൂർത്തിയാക്കിയ കവിത വായിക്കാനിരുന്നപ്പോൾ എന്റെ ഫോൺ ബെല്ലടിച്ചു..

ഉമ്മയാണ്..

ചില ദിവസങ്ങളിൽ ഉമ്മാക്ക് വിളിക്കാൻ നേരവും കാലവും ഒന്നുമില്ല..

‘എന്ത്മാ ഈ നേരത്ത്..?’

‘ഞതി ഒരങ്ങിയോ..?’

‘നെന്റല്ലേ.. ഉറങ്ങുലാലോ..’

‘ഞാൻ വിളിച്ചതേ കട്ടിലിന്റെ കാര്യം ചോയ്ക്കാനാ.. ചെലോല് പറയുന്ന മൊത്തത്തില് ഇന്റീരിയർ ചെയ്യിച്ചാ മതീന്ന്.. ആശാരിനെ കൊണ്ട് മരത്തിന്റെ ഐക്കട്ടിൽ ഇണ്ടാക്കിക്കുന്നതല്ലേ അതിലും നല്ലത്..’

ഒന്നോ രണ്ടോ മാസം കൊണ്ട് കേറിക്കൂടാനാവുന്ന പുതിയ വീട്ടിലേക്കുള്ള കട്ടിലിനെ കുറിച്ചാണ് ഉമ്മ ചോദിക്കുന്നത്..

ഞാനെന്റെ വായിക്കാത്ത കവിത കയ്യിലെടുത്തു..

കട്ടിൽ..

‘ഇരുമ്പിന്റെ കട്ടില് പോരെ മാ..?’

‘പൊയ്ക്കാട്..നിട്ട് വേണം തണുത്ത് വിറച്ച് നടുവേദന വന്ന് പണ്ടൊടങ്ങാൻ..’

ഞാനെന്റെ കവിത ഒന്നുടെ വായിച്ചു..

‘തണുത്ത കട്ടിലിൽ
നടുവോടിത്തളർന്ന
അമ്മ കിടക്കുന്നു..’

അല്ലേലും മുഹമ്മദ് നബിക്ക് പണ്ട് കിട്ടിയ വഹ്വന്റെ ചെറിയൊരു വകഭേദം ലോകത്തിലെ എല്ലാ മാതാക്കൾക്കും കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്.

മക്കളുടെ മനസ് സന്ദർഭം നോക്കി അറിയാനും മനസിലാക്കാനും സാധിക്കുന്ന എന്തോ ഒന്ന്...

നായ ഫാമിലി അപ്പോഴും അവരുടെ സന്തോഷ ലോകത്താണ്. എവിടുനോ കിട്ടിയ ഒരു എല്ലിൻ കഷണം അവരുടെ അത്താഴം ആയി മാറിയിരിക്കുന്നു.

അപ്പുറം,

മേലെ ആകാശം,

താഴെ ഭൂമി,

തണുത്തുറഞ്ഞ കട്ടിലിൽ മരവിച്ച ഒരു അമ്മ ഹൃദയവും...

സ്വപ്ന എം.
FHC കരിച്ചേരി



സൂര്യാസ്തമയം

സൂര്യോദയത്തിനുള്ള പ്രതീക്ഷ പോലെ
നാളെകൾ സ്നേഹനാളത്തിന്റെ കെടാതിരിവെളിച്ചം...
ഇരവിൻ മുടുപടം നീക്കി പുലരികൾ വരുമ്പോഴും
ഹിമബിന്ദുവിൻ പുതപ്പിൽ
വിടർന്നു നിൽക്കുന്നൊരു
പച്ചില ചാർത്തുകളുമു വയ്ക്കും
ദിനകരൻ ജ്വലിക്കുമാ വെട്ടത്തിൽ മിഴി തുറക്കാൻ
സ്നേഹമാം ധരണി നീയുണരൂ...
അവിലാബധമണ്ഡലങ്ങളിലും
ജീവജാലസിരകളിലും ജീവൻ തുടിച്ചേകാൻ
പ്രതീക്ഷതൻ പീലി വിടർത്താൻ
നന്ദയാം ധരണി നീ ഉണരൂ വേഗം...
പച്ചപ്പിൻ മുകളുങ്ങൾ മനസ്സിൽ
കുളിർമയൊട്ടുമേ ചോർന്നു പോകാതെ
ഹിമകണങ്ങൾ ചൊരിഞ്ഞാലും മാരുതി തൻ
സ്പർശനമേറ്റാലും മലകൾ തലപൊക്കുമി...
വിഹായസ്സിൽ വിടരുന്ന

മഴവില്ലിൻ ഏഴു വർണ്ണങ്ങൾ സുന്ദരമായ്
ചൊരിയുന്ന പാരിലാകവേ
വർണ്ണനക്ഷത്ര കണ്ണുകളുമു ചിമ്മാതെ നിൽക്കുന്നു
നാളെതൻ സ്വപ്നങ്ങൾ രചിക്കുവാൻ ...
കാത്തിരിപ്പാം ചെന്താരക വെളിച്ചം
പ്രതീക്ഷതൻ വാതിൽ തുറക്കാൻ
വർണ്ണങ്ങൾ നിറച്ചൊരു യാത്രയിൽ
ആഹ്ലാദചിത്തരായ് മാറാം നമുക്കി
സ്വപ്നങ്ങൾതൻ തേരിലേറി പുത്തന്നുണർവോടെ...
പുതുപ്രതീക്ഷയോടെയെന്നും...
പ്രതീക്ഷതൻ വേരുകൾ ആഴ്ന്നിങ്ങട്ടെ...
നിന്നിലെ... എന്നിലെ...
മങ്ങാത്ത ഓർമ്മതൻ മഷിയിൽ തൂലിക മുക്കിയ
അക്ഷരജ്വാലകൾ പ്രതീക്ഷതൻ പുവിലെ
പുമ്പൊടി പോൽ വാനോളമുയരട്ടെ
ഈ ലോകനന്മയ്ക്കായ്...

സൂര്യൻ





സുപ്രിയ രാജ എച്ച്
താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റൽ,
കൊടുങ്ങല്ലൂർ

2019 മെയ് 16 ന് FHC മണലൂരിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ആയി ജോയിൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ഉള്ളിൽ ഒരു തുടക്കക്കാരിയുടെ പരിഭ്രമമായിരുന്നു. ഓരോ മരുന്നും dispense ചെയ്യുമ്പോൾ ഇരുവട്ടം നോക്കും. മുന്നിൽ നിൽക്കുന്ന രോഗിയോട് മരുന്ന് കഴിക്കേണ്ട വിധം പലവട്ടം വിശദീകരിച്ചു കൊടുക്കും. പതിയെ പേടി മാറി വന്നു, പകരം ജിജ്ഞാസ സ്ഥാനം പിടിച്ചു. പലപ്പോഴും രോഗികളുടെ ചോദ്യങ്ങൾക്കും സംശയങ്ങൾക്കും മറുപടി നൽകാൻ പാഠപുസ്തകത്തിൽ നിന്ന് മനഃപാഠം ആക്കിയതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ പ്രയോഗികമായ അറിവ് വേണ്ടിയിരുന്നു.

മുന്നിൽ നിൽക്കുന്ന രോഗികളും പല തരക്കാർ ആയിരുന്നു. ചിലർ സ്വന്തം രോഗവിവരവും ബുദ്ധിമുട്ടുകളും എന്തിനു വീട്ടിലെ വിശേഷങ്ങൾ വരെ പറഞ്ഞു കളയും. ചിലർ ഡോക്ടറെ കാണാൻ വൈകിയതിനെപ്പറ്റി പരാതിപ്പെടും. ചിലർ ആരോടോ ഉള്ള ദേഷ്യം ഞങ്ങളോട് പ്രകടിപ്പിക്കും. എന്നാൽ ചുരുക്കം ചിലർ ഞങ്ങളോട് കൃപയും ചോദിക്കും. തിരക്കിനിടയിൽ ശ്വാസം പോലും വിടാനാകാതെ മരുന്ന് കൊടുക്കേണ്ടി വരുന്നല്ലോ എന്ന് സഹതപിക്കും.

അവസാനം പറഞ്ഞ കൂട്ടത്തിൽ വെറോനിക്ക എന്ന ഒരു അമ്മമ്മ ഉണ്ടായിരുന്നു. ക്രിസ്മസ് നു എല്ലാവർക്കും കേക്ക് കൊണ്ടുവന്നു തരും.. എല്ലാ മാസവും മുടങ്ങാതെ മരുന്ന് വാങ്ങാൻ പുള്ളിക്കാരി ഭർത്താവിനെയും കൂട്ടി വരും. അപ്പുപ്പനെ ഒരിടത്തിരുത്തി രണ്ടു ബുക്കും കൊണ്ട് ടോക്കൺ വിളിക്കുമ്പോൾ ഫാർമസിയിലേക്ക് വരും. രണ്ടിലും പത്തിരുപതു കൂട്ടം മരുന്നുണ്ട്. അതൊക്കെ എടുത്തു വരുമ്പോളേക്കും വിശേഷ

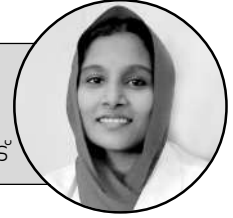
മൊക്കെ പറഞ്ഞു കഴിയും. മരുന്നെടുത്തു കഴിഞ്ഞാൽ അപ്പുപ്പനെ വിളിച്ചു ആളുടെ ബുക്ക് മരുന്ന് സഹിതം ഏല്പിക്കും. കഴിക്കുന്ന മരുന്നിനു വ്യത്യസ്തം വല്ലതും വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഒന്നുകൂടെ എന്നെക്കൊണ്ട് പറയിക്കും. ഇനി അടുത്ത മാസം കാണാമെന്നു പറഞ്ഞു പതുക്കെ അപ്പുപ്പന്റെ കയ്യിൽ പിടിച്ചു സപ്പോർട്ട് ചെയ്ത് പുറത്തേക്കിറങ്ങും. ആ പ്രായത്തിലുമുള്ള അവരുടെ സ്നേഹവും കരുതലും കാണാൻ തന്നെ നല്ല രസമാണ്.

കൊറോണയുടെ സമയത്ത് കുറച്ചു മാസങ്ങൾ അവരെ കണ്ടില്ല. പിന്നീടെപ്പോഴോ ആകസ് മികമായി ആ അപ്പുപ്പനെ മരുന്ന് വാങ്ങാനുള്ള വരിയിൽ കണ്ടപ്പോൾ അമ്മമ്മ എവിടെ എന്ന് ഞാൻ ചോദിച്ചു. അയാൾ പോയി എന്ന് ഒരു വിഷാദം കലർന്ന ഒരു ചിരിയോടെ അദ്ദേഹം മറുപടി നൽകി.

നമ്മുടെ പ്രൊഫഷനിൽ compassion നു ഉള്ള സ്ഥാനത്തേക്കുറിച്ച് ഞാൻ അന്ന് മനസ്സിലാക്കുകയായിരുന്നു. എന്റെ ആരുമില്ലാത്ത ഒരാളുടെ വിധേയത്തിൽ സങ്കടപ്പെടാനും ജീവിതത്തിൽ ഒറ്റപ്പെട്ടുപോയ ഒരാളുടെ വേദനയെ മനസ്സിലാക്കുവാനും സാധിച്ചതിൽ വലിയൊരു പങ്കും ഈ പ്രൊഫഷനുള്ളതാണ്. എത്ര പേരെയാണ് നമുക്കു മുന്നിൽ നിന്ന് കാലം അപഹരിച്ചു കൊണ്ടുപോയത്. ചില പേരുകൾ പറയുമ്പോൾ ഞാൻ മുന്നിൽ വരിനിന്ന മുഖങ്ങളെ ഓർക്കും. അവരെ കാണാത്ത സങ്കടം ഒരു നോട്ടത്തിലൊന്നെടുവീർപ്പിലൊതീർക്കും, അവർ ഒരു പക്ഷെ...

മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും നേരിട്ട അനുഭവങ്ങൾ എങ്ങിനെ ഉള്ളതുമായിക്കോട്ടെ, രോഗങ്ങൾ കൊണ്ട് ബുദ്ധിമുട്ടുന്ന ഒരു കൂട്ടം മനുഷ്യർക്ക് മരുന്നു നൽകി സഹായിക്കുവാൻ സാധിക്കുന്നു എന്നത് ഈ പ്രൊഫഷന്റെ മാത്രം പ്രത്യേകതയാണ്. I am proud to be a pharmacist.

അമീര ഷഹീഖ്
താലൂക്ക് ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സ്
ഹോസ്പിറ്റൽ, വൈത്തിരി യയനാട്



രാവിലെ ഒൻപത് മണിയുടെ സൈറൺ മുഴക്കത്തിനൊപ്പം രജിസ്റ്ററുമായി കറങ്ങുന്ന കസേരയിൽ ഞാൻ തെളിഞ്ഞിരുന്നു.

കിളിവാതിലുള്ള മരുന്നു കൗണ്ടറിൽ മയങ്ങിയിരിപ്പുള്ള ടോക്കൺ മെഷീനിന്റെ സ്വിച്ച് അമർത്തി. ഒന്നിൽ തുടങ്ങി എണ്ണം എവിടെ അവ സാനിക്സുമെന്നറിയാത്ത ടോക്കൺ നമ്പറുകൾ ഓരോന്നായി വിളി തുടങ്ങി.

നമ്പറുകൾക്കൊപ്പം ഉള്ളിലേക്കെത്തിയ ഒ.പി ടിക്കറ്റുകൾ എന്നോട് കഥ പറഞ്ഞു.

പനിയും ചുമയും ചൊരിച്ചിലും മുറിവുമായി രോഗികൾ തൻ പരിഭവങ്ങളുടെ കെട്ടഴിഞ്ഞു.

ഒന്നു പതിയെ പുഞ്ചിരി തൂകി മരുന്നുപെട്ടികൾ ഓരോന്നായി വലിച്ചു നീട്ടി.

പാരസെറ്റമോളും പാനോപും സെട്രിസിനും ഉറക്കച്ചടവിൽ നിന്ന് തെട്ടിമാറി.

ഒന്നും അരയും ടീസ്പൂൺ കണക്കിനും മണി കൂറുകൾ തൻ ഇടവേളകളോടെ മരുന്നുകൾ ഉള്ളൊം ഞാൻ കവറിലാക്കി.



ഫാർമസിസ്റ്റ്

ഇറുകിയ കണ്ണുകളും വരണ്ടൊട്ടിയ ചുണ്ടുകളും

ഏറെ പ്രതീക്ഷയോടൊന്നുകൈകളും നീട്ടിയപ്പോൾ,

കണ്ടു തെല്ലൊരാശ്വാസമോരോ മുഖത്തും.

ഓരോ ഒ.പി ചീട്ടുമൊരു കവിതയാണ്,

പ്രതീക്ഷകൾ ഉള്ളിൽ പേറുന്ന സാന്ത്വനമേകുന്ന കവിത.

പ്രശ്നവും ഉത്തരവും ഒരുമിച്ചുചേരുന്ന

ആധി-വ്യാധികളുടെ തീർപ്പുപേരുന്നിടം.

വായിച്ചു തീർത്തതിനു സ്ഥാനം നിശ്ചയിച്ച് ആനന്ദം കൊള്ളുവാണെന്നിരിക്കേറെയിഷ്ടം



മുഹ്തസം ബില്ല ഇ.കെ.

ഇ.എസ്.ഐ. ചെറുവണ്ണൂർ
കെ.ജി.പി.എ. കോഴിക്കോട്
ജില്ലാ പ്രസിഡന്റ്

അമ്മ..
എന്റെ പൊന്നമ്മ..
കവിളിലൊരുമ്മ..

കുറുന്ന് കാട്ടി ഓടിയപ്പോൾ
ഈർക്കിൽ ഊരിയെടുത്ത,
പച്ചോലക്കൊടി വീശി
പിന്നലെയൊരോട്ടം...
കണ്ണിൽ ഇത്തിരി ദേഷ്യം ..
പക്ഷെ,
ചുണ്ടിൽ ഒളിപ്പിച്ചു വെച്ച
വാത്സല്യ പുഞ്ചിരി...

സ്കൂളിൽ ഉച്ച നേരത്ത്
വാട്ടിയ വാഴയിലയിൽ
പൊതിഞ്ഞ ചോറിനരികിൽ
തേങ്ങാ ചമ്മന്തി..
അതിലെ കടും പച്ച മുളകിന്റെ
എരിവിനു ..
ഓർമയിലിന്നു അതി മധുരം...

ഒരു പെരുമഴക്കാലം...
മഴക്കോട്ട് മറന്ന ദിവസം..
നനഞ്ഞു വന്നു കയറുമ്പോൾ
കൊലായിന്റെ വാതിൽക്കൽ
നീട്ടിപ്പിടിച്ച ഒരു തോർത്ത്..
തുവർത്തി തന്ന തലയിൽ
ഒരിത്തിരി രാസ്നാദിപ്പൊടി..
നാളെയും മഴ ഉണ്ടാവണേ..
കോട്ട് എടുക്കാൻ മറക്കണേ
ഉള്ളിൽ ഒരു കുസൃതി പ്രാർത്ഥന..
യാത്ര പറഞ്ഞപ്പോൾ..



ഓർമയിലെ അമ്മ

കവിയോട് കവിൾ ചേർത്ത്
കണ്ണീർ രസമുള്ളുമ്മ..
ഒരു ദിവസം നല്ല പനിയായിരുന്നു..
നാട്ടിൽ വിളിച്ചു..
എല്ലാവരോടും സംസാരിച്ചു,
എന്റെ പനി ആരുമറിഞ്ഞില്ല..

അമ്മയെ വിളിച്ചു..
അമ്മാ...
ഒറ്റവിളിയിൽ അമ്മ ചോദിച്ചു..
നിനക്കെന്താ പനിക്കുന്നുണ്ടോ...
ദൂരത്തിനും കാലത്തിനുമപ്പുറം..
മകന്റെ വേദനകൾ
ഒറ്റ ശ്വാസത്തിൽ അറിയുന്ന
മഹാത്മ്യം..

പിന്നെ വിളിക്കാം എന്ന് പറഞ്ഞു
കാൾ കട്ട് ചെയ്തത്..
ഒന്ന് പൊട്ടിക്കരയാനായിരുന്നു..

എന്റെ ദൈവമേ,
അമ്മയുടെ കാൽചുവടിലല്ലാതെ
സ്വർഗം നീ മറ്റൊവിടെയാണ് ഒരുക്കുക..

പിൻകുറി : മാതാവിന്റെ കാൽ ചുവടിലാണ് സ്വർഗം എന്നൊരു അറബിക് മഹദ് വചനമുണ്ട്.

കെ.ജി.പി.എ. ജില്ലാസമ്മേളനങ്ങളിലൂടെ...



പാലക്കാട്



മലപ്പുറം



കോഴിക്കോട്



വയനാട്



കണ്ണൂർ



കാസർഗോഡ്





◀ ഡിഎംഇ കൺവെൻഷൻ

വനിതാദിനാഘോഷം ▶



മെമ്പർഷിപ്പ്, കലണ്ടർ വിതരണം ▶

