



ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದರು. ಇದೀಗ ಕಾಸರಗೋಡು ಸಹಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ತುರ್ತಾಗಿ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಘಟಕವನ್ನು ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ.

ಸಹಕಾರಿ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವವರ ಮನೋಭಾವ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಹರಿದಾಸ್. 'ಕೇರಳದ ಕಣ್ಣುರು ಎಂಬಲ್ಲಿ ಪೆಲೇಟಿವ್ ಕೇರ್ ಯೂನಿಟ್ ಗಮನಿಸಿ. ವಯಸ್ಸಾದವರು, ಅಥವಾ ವಿವಿಧ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದು ಕೊನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ ಶಮನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅದು. ಅನೇಕ ವೈದ್ಯರು ಸ್ವಯಂಸೇವಕರಾಗಿ ರೋಗಿಗಳ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ

ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದು, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವೃದ್ಧರಿಗೆ ಶೇವಿಂಗ್ ಮಾಡುವುದು, ಸ್ನಾನ ಮಾಡಿಸುವುದು ಮುಂತಾದ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸ್ವಯಂಸೇವಕರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಉಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಜಾಲದಲ್ಲಿ 11 ಸಾವಿರ ಮಂದಿ ಹಾಸಿಗೆ ಹಿಡಿದ ರೋಗಿಗಳ ಸೇವೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಷ್ಟೋ ಹಿರಿಯರು ಸೇವೆಯ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಕಂಡು, ತಾವು ಕೊನೆಗಾಲಕ್ಕಂದು ಕೂಡಿಟ್ಟ ಹಣವನ್ನು ದಾನ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಸಹಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಕಂಡು, ಎಷ್ಟೋ ರೋಗಿಗಳು ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಆಗುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮಲ್ಲಿದ್ದ

ಮೊತ್ತವನ್ನು ದಾನ ಮಾಡಿರುವುದೂ ಇದೆ. ವೈದ್ಯರ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವ, ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವವೇ ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಲ್ಲದೆ ಮತ್ತೇನೂ ಅಲ್ಲ' ಎಂದು ಹರಿದಾಸ್ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಅನಾರೋಗ್ಯ ಕಾಡಿದಾಗ ರೋಗಿಯ ಮನಸ್ಥಿತಿ ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ? ಸಾವಿನ ಭಯ ಅವರನ್ನು ಕಾಡಬಹುದು. ಆ ಭಯ ಮನೆಯವರನ್ನೂ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ಹೇಗಾದರೂ ಮಾಡಿ ನಮ್ಮ ಪ್ರೀತಿ ಪಾತ್ರರನ್ನು ಬದುಕಿಸಿಕೊಡಿ ಎಂದು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಗೋಗರೆಯುತ್ತಾರೆ. 'ಹೇಗಾದರೂ ಮಾಡಿ...' ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಹೇಳುವಾಗ ಆ ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೊಂದು ಅಸಹಾಯಕತೆ ಅಡಗಿರುತ್ತದೆ. ಆ ಅಸಹಾಯಕತೆಯನ್ನು ಹಣವನ್ನಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸುವ ದಂಧೆಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಎದ್ದುಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳತ್ತಲೂ ಹೊರಳುನೋಟ ಹರಿಸಬೇಕು. ಅಂತಹ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳ ಅವಲೋಕನಕ್ಕೆ ಇದು ಸಕಾಲ ಅನಿಸುತ್ತದೆ. ಸಹಕಾರಿ ಎನ್ನುವುದು ಮತ್ತೇನೂ ಅಲ್ಲ, ನಮ್ಮ ಕಾಳಜಿಗಾಗಿ ನಾವೇ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅದು. ಹಂಚಿಕೊಂಡು ತಿನ್ನುವುದು ಭಾರತ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಪ್ರಮುಖ ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲೊಂದು. ಆ ಆಶಯಕ್ಕೂ ಸಹಕಾರಿ ತತ್ವ ಪೂರಕವಾದುದು.

**ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಿ:** ರಚನಾತ್ಮಕ ಟೀಕೆ-ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳಿಗೆ ಸ್ವಾಗತ. ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಚುಟುಕು, ಚುರುಕಾಗಿರಲಿ. ಇ-ಮೇಲ್: [feedback@sudha.co.in](mailto:feedback@sudha.co.in)

