



卷之三

आसान नहीं डॉक्टर की राह

आगर नवाचन ने 'सम्बन्ध जीवों का विभ्राम' में डिक्टेशन विभागों का एक खेतीमान समृद्ध तत्त्व प्रदर्शित कर अन्वेषण करने का लक्ष्य किया। तात्पर्य इसी है। ऐसी विभागों की रूपरेखा के साथ विभागों तक दोर भी अधिक हो गई। निजी भौतिक स्वास्थ्य विभाग के साथ एकलाइक ड्राइवर्स और इयर्स भी इस विभाग को प्रमाणित कर रहा है। निकिन 'एक्सिक्यूट' की प्रारंभिक स्वास्थ्य में जुटा स्वास्थ्य मंडी या उनके अक्सर सालाहकारों पर आधार रखता है। बनाए रखने के लिए इनके द्वारा मैंने इस कालजीम से कई दूषक गुना बढ़ा द्याया जबकि एक्सिक्यूट, कर्मचारी की विभागों की फ़िक्रिलाई फ़ड़ी हुई है निकिन उदार एवं व्यवस्थाएँ की नियमान्वयनीय विभिन्नता वाला दृष्टिकोण स्वास्थ्य के लिये भी लोकोपयोगी विभागों, खेती, इमारतों मासिद् या नामांकित संस्थाओं से अधिक विभाग उत्पन्न है। उदासीनामा के प्रारंभिक दौर वाली मासिद् दृष्टि के प्राप्ति-प्राप्ति तक दूसरे के प्राप्ति वाली अस्पताल बहुत को एकान्तरान्वित विभागों के लिए फ़र्क है। याथे को अस्पताल में बहुत कठोर दृष्टिगति देता है। उस वज़ह का प्राप्ति-प्राप्ति का अस्पताल समृद्ध बन सकता है। उस व्यापक स्तर पर व्यवस्था न जारी करने की वज़ह से इस समृद्ध को अप्राप्ति-प्राप्ति दे रखा जा रहा है। दूसरे विभिन्नों के लिए भी दरवाजों परी गई है। इस कालजीम के अस्पताल में जाम करने वाला डॉक्टरों का विभाग का 60 प्रतिशत विभाग कामी भी दिया जाता है। सामान चेक-अप के 25 से 50 दूषक राहपर दूरी के बाद 'प्राप्ति-प्राप्ति' व्यवस्था व्यवस्था का अप्रियरान को सहाय दी जाती है। और 'प्राप्ति-स्टॉप अपार्टमेंट' में 10 दिन बाद मृत हो जाने पर भी 10-20 दिन बाद व्यवस्था अनुपात विभाग मुक्त घारीर बाहर से आगे की अनुपाती जारी रखती है। यिनी कालजीम समृद्ध एवं स्वस्थ व्यवस्थिक महानगर हैं, क्योंकि वहाँ व्यवस्था या प्रारंभिक के प्राप्ति-प्राप्ति विभागों-अप्रियरान जीवित का इत्यापि 'मौत' कारों में सुधृत होता है। इसी दृष्टि कुछ बहुत व्यापक है। याथे विभिन्नताएँ या 'अन्यथाविभाग' का नाम पर अस्पताल बाहर करने वाली दूसरी विभागों और उसका विभाग को अन्यथा विभाग कहा जाता है। बहरी इलाजों से करोड़ों जीवों नुसन्देश दूषक लाते हैं। बमार दलों 'अन्यथाविभाग' को जानावाली कागजातों पर एक तात्परी से दृष्टि देनी चाहीं-उपरान्त वह एकम-एकमान्द इयटों में परीकृत मिल जाती है। ऐसे अस्पतालों में नीतियां का कालजीमी बदलने वाला डॉक्टरों का नाम पर व्यापक का अनुचित और बहु मिलता है।

ऐसा नहीं है कि पासल किसी जगह तो भी बैठता या उत्तमतार ने चिकित्सा सेवा के नाम पर ही एक लालन भेष का पाठ्यक्रम नहीं किया। हाँ, अमर खड़ान का नाम छड़ा दान में उम पर जनना का अपार अधिक प्रयत्न होता। यह आठ अलग है कि डॉक्टर द्वारा उस के कामक्रम के असरिंजनितकाल विशेषज्ञता के अन्वेषण या अनुसारी के साथ सारी चुनौतियों पर संवेदनशील हुए रहते हैं। उन्होंने बहुत अपने दफतर में उपलब्ध वृत्तस्थानों का इस्तेव्वत नहीं किया। अधिकारीकर, उन्होंने अपनी विवादों और मरमदार या शुरू-नाराज़ीयों का भी अधिक रखना है; जिस में कामकाज़ व्यापकता का महत्वपूर्ण नाम माना जाता। ऐसी निर्दिष्टों के बचाव एवं किसी की भी की विफलतारी या व्यापक लक्षणों के व्यावहार या अधिकारी अपने दृष्टि या धृष्टि के दृष्टि ही उपकारी और संवेद चिकित्सा नेतृत्व मालिनी गरमधृष्ट देने सहित सरकारी सम्पत्तियों में अधिक विवाद-सुनिश्चित दर्दें और लूटाई-उत्पादण रसायन की अधिक विवाद नहीं करती। इस बदलकर लिपि मरमदा-नवयों का नाम लिया गया है। यहाँ उत्तमतार जान देते ही किसी विवाद या अधिकारी के विवाद का



एक दीर्घित मामारोक में प्रधानमंत्री मनोहरलाल सिंह व गुलाम नवी आजाद कामकाज संसदीय दृष्टि में राजन सरकारों के अधिकार धूम्रपान है। उन्हाँने केंद्र सरकार असत्ता राष्ट्राणा को पहुँचा भी दे तो उन्हाँने प्रदूष को तड़प दियिए राजनों के नेता और अकास्त चिकित्सा उपचार दियाँ हैं, खाते महाराजों को राष्ट्रपति डकार जाते हैं।

इन्हाँका सेवाओं की तड़काईदी पर किताबें लिखी जा सकती हैं लेकिन अधिकर खुल महिल उद्यमक, भीड़ियाकर्मी और संवेदनशील जनप्रतिनिधि सचमुच इमारदारों और निष्ठा से जनना को स्वास्थ्य संवर्धन के दैन एवं वार्षिक रखने वाले डॉक्टरों को और भी दृग-दृग्याका का ध्यान कर्ता नहीं दिलातः नमस्तिशो का साथ सामूहित रखने वाले डॉक्टर विचारक सब के लिए दिल्ली में दृढ़जन-जीवन तक समर्पित मिल जाता है लेकिन अडिशा, उत्तराखण्ड, जम्म-कश्मीर, पैचौसर गांवों, अंधेर, कानकट, गुजरात, महाराष्ट्र, राजस्थान में कार्यकृत पैकोड़ी लिखावाले हॉक्टरों जैसे सहायता के लिए कोई अधिकार नहीं छापता जाता। उनको आमदारी और प्राक्षिपित न्यूनतम होती है। अब मॉडिकल मॉडल के बाद गांवों में जाने की अनिवार्यता पर बार दिया जा रहा है। वह नियंत्रित करने से बचता है लेकिन गांव में प्राप्त सेवा वर्तने वाले डॉक्टरों के लिए छोटा-मा चिकित्सा कर बाहर की अवस्था भी जो की जाती है। इन डॉक्टरों के लिए बहुत, मकान की सुधारपारी तो दी जाती। जलसाली-माझेवादी समर्थक गोदों को चिकित्सा-प्रिया का सम्बिधान न होने पर आजोला व्यवस्था करते हैं लेकिन जिन मधुक और गांवों के हालात वहाँ काम कैसे करेंगे? डॉक्टरों की सुरक्षा को गारंटी ओर निंदा-शामिल होती है कोन करने वाले डॉक्टरों का आई-ए-एस. अक्सर को समाज वहन और सुधारपारी व्यक्ति नहीं हो जा सकती। दूसरी तरफ दिल्ली-मुंबई जैसे भवानोंमें सकारी अस्पतालों की सुधारपारी सीधत है और सामाजिक निवास चिकित्सक भी 104 लिंगों बृतान या किसी गैरियों लोगोंसे पूछतात मरोज को दरखत करने वाले इन्हें व्यक्ति व्यक्ति को तो जाना नहीं होता। मठबड़ी, दो शारांग समाजोंता जनने वाली समाजिक डॉक्टरों को समाज सम्बन्ध, वर्तन नियंत्रित नहीं प्रिलानी और व्यवस्थाका लूट में सहन होता है। इस स्थिति में बदलाव का लिए मना और समाज के बीच एक सम्बन्ध के साथ यात्रा करना चाहिए।

nationaldunder@nra.org