

**ஐந்து மாநிலங்களில் மருத்துவரீதியான கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளின் வருந்தத்தக்க பற்றாக்குறை; இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் இந்தியா அறக்கட்டளையின் ஆய்வு கண்டறிந்துள்ளது**

குறிப்பு: எம்.ஆர்.எச்.எஸ் இந்தியா 6 மாநிலங்களில் இந்த ஆய்வை நடத்தியது, இதில் 5 மாநிலங்கள் எம்.ஏ மருந்துகளைப் போதியளவு இருப்பு வைப்பதில்லை என்பது கண்டறியப்பட்டுள்ளது

சென்னை, ஆகஸ்ட் 10, 2020: இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் இந்தியா அறக்கட்டளையினால் (எம்.ஆர்.எச்.எஸ்.ஐ)ஆறு மாநிலங்களில் 1500 மருந்துக்கடைக்காரர்களிடம் நடத்தப்பட்ட ஆய்வு, கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்ட ஆறு மாநிலங்களில் ஐந்து மாநிலங்கள், மத்தியப்பிரதேசம்(6.5%), பஞ்சாப் (1.0%), தமிழ்நாடு (2.0%), ஹரியானா (2.0%), தில்லி (34.0%)ஆகியன மிகமோசமான இருப்புநிலையுடன் பெருமளவு பற்றாக்குறையைக் கொண்டுள்ளன எனச் சுட்டிக்காட்டுகிறது.சிறப்பாகத் தெரியும் ஒரே மாநிலம் அசாம்(69.6%)மட்டுமே ஆகும்.

வ.எண்.	மாநிலம்	எம்.ஏ மருந்துகளை இருப்பு வைத்திருக்கும் மருந்துக்கடைக்காரர்கள்%
1.	பஞ்சாப்	1.0%
2.	ஹரியானா	2.0%
3.	தமிழ்நாடு	2.0%
4.	மத்தியப் பிரதேசம்	6.5%
5.	தில்லி	34.0%
6.	அசாம்	69.6%

எம்.ஏ மருந்துகளை இருப்பு வைக்காமை மருந்துக்கட்டுப்பாட்டு அதிகாரிகளின் அதிகப்படியான கட்டுப்பாடுகளுடன் தொடர்புடையதாகத் தெரிகிறது. 79% மருந்துக்கடைக்காரர்கள் சட்டச் சிக்கல்கள், அதிகப்படியான ஆவணத் தேவைகளைத் தவிர்ப்பதற்காக எம்.ஏ மருந்துகளை இருப்பு வைப்பதில்லை.பிற அட்டவணை எச் (H) மருந்துகளுடன் ஒப்பிடும்போது எம்.ஏ மருந்துகள் அதிகக் கட்டுப்பாடுகள் கொண்டுள்ளதாக 54.8% மருந்துக்கடைக்காரர்கள் தெரிவிக்கின்றனர்.அதிக இருப்பு சதவீதம் கொண்டுள்ள அசாமில் கூட எம்.ஏ மருந்துகளின் அதிகப்படியான கட்டுப்பாடுகள் குறித்து 58% மருந்துக்கடைக்காரர்கள் தெரிவிக்கின்றனர். மாநில வாரியாகஹரியானாவில் 63%, மத்தியப்பிரதேசத்தில் 40%, பஞ்சாபில் 74%,தமிழ்நாட்டில் 79% மருந்துக்கடைக்காரர்கள் எம்.ஏ மருந்துகளை இருப்பு வைக்காததற்கு தொடரும் ஒழுங்குமுறை/சட்டத் தடைகளைக் காரணமாகத் தெரிவிக்கின்றனர்.

இந்த அறிக்கை வெளியீடு குறித்து கருத்துத் தெரிவித்த,திரு. VS சந்திரசேகர், தலைமை செயல் அதிகாரி, இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் இந்தியா அறக்கட்டளை மற்றும் பிரதிக்கா பரப்புரை ஆலோசனைக் குழு உறுப்பினர், “மருத்துவரீதியிலான கருக்கலைப்பு இந்தியாவில் அதிகம் விரும்பப்படும் கர்ப்பத்தைக் கலைக்கும் முறையாக மாறியுள்ளது, அதற்கான மருந்துகள் கிடைக்காமல் போவது பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பிற்கான பெண்களின் அணுகலை அச்சுறுத்துகிறது.எம்.ஏ மருந்துகள் கர்ப்பத்தைக் கலைப்பதற்கான பாதுகாப்பான, செயல்திறமிக்க வழிமுறை என்பதைச் சான்றுகள் காட்டுகின்றன, அவை கிடைக்காமல் போவது பாதுகாப்பற்ற கருக்கலைப்பு, கருவுற்ற தாய்மார்கள் இறப்பு மற்றும் நோயுறுதல் விகிதத்தைக் குறைப்பதில் நாடு அடைந்த முன்னேற்றத்தை தலைகீழாக மாற்றும் வாய்ப்புள்ளது” எனக் கூறினார்.

இந்த ஆய்வின் நோக்கம் எம்.ஏ மருந்துகளின் கிடைக்கும் தன்மையைச் சரிபார்ப்பது தான் என்றாலும், ஆய்வு முடிவுகள் தமிழ்நாட்டில் அவசரகால கருத்தடை மாத்திரைகள் (ஈ.சி.பி) மருந்துக்கடைக்காரர்களால் இருப்புவைக்கப்படுவதில்லை என்பதையும் வெளிப்படுத்துகின்றன.மாநிலத்தில் கருத்துகணிப்பு நடத்தப்பட்ட மருந்துக்கடைக்காரர்களில் 3% மட்டுமே ஈ.சி.பிகளை இருப்பு வைத்துள்ளதாகத் தெரிவிக்கின்றனர், இருப்பு வைக்காதவர்களில் 90% இந்த மாத்திரைகள் தமிழ்நாட்டில் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளதாகக் கூறினர். அவசரகால கருத்தடை மாத்திரைகள் பரிந்துரை தேவைப்படாத மருந்துகள் ஆகும் மேலும் இவை தேசிய குடும்பக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் ஏ.எஸ்.எச்.ஏகளாலும் இருப்பு வைக்கப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன. ஈ.சி.பிகளை இருப்பு வைக்க மருந்துக்கடைக்காரர்களை அனுமதி மறுப்பது தமிழகப் பெண்களின் பாதுகாப்பான எளிதான கருத்தடை விருப்பத்தை மறுக்கிறது.

ஒழுங்குமுறை அதிகாரிகள் மத்தியில் நிலவும், எம்.ஏ வகைத்தொகுப்புகளை பாலினச் சார்புடைய பாலினத் தேர்விற்காகப் பயன்படுத்தலாம் என்ற தவறான புரிதலே எம்.ஏ மருந்துகள் கிடைக்காததற்கு முதன்மையான காரணமாகத் தெரிகிறது. எம்.ஏ மருந்துகள் ஒன்பது வாரங்கள் வரை மட்டுமே பயன்படுத்தக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன அதேநேரம் கர்ப்பகாலத்தின் 13-14 வாரத்தில் தான் கருவின் பாலினத்தை மீயொலியால் (அல்ட்ராசவுண்ட்) கண்டறிய முடியும். நல்லவேளையாக மருந்துக்கடைக்காரர்கள் இந்தத் தவறான கருத்தைக் கொண்டிருப்பதாகத் தெரியவில்லை அல்லது ஆய்வு மாநிலங்களில் 10% மருந்துக்கடைக்காரர்கள் மட்டுமே எம்.ஏ மருந்துகளை பாலினத் தேர்விற்காகக்

கர்ப்பத்தைக் கலைக்கப் பயன்படுத்தலாம் எனத் தெரிவித்தனர். எனினும் தமிழ்நாட்டில் 38% இந்தத் தவறான புரிதல் உள்ளது.

“இதுவரை இல்லாத வகையில் மக்களின் இயக்கம் தடைபட்டிருக்கும் மருத்துவ வசதிகளுக்கான அணுகல் வரம்பிடப்பட்டிருக்கும் இக்காலகட்டத்தில், மருத்துவரீதியான கருக்கலைப்பு மருந்துகளின் விற்பனைக்கான தேவையற்ற தடைகளை நீக்கப்பட்டு அவை மருந்துக்கடைகளில் எளிதில் கிடைப்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்கான அவசரத் தேவை ஏற்பட்டுள்ளது. இந்தியாவில் ஒன்பது வாரங்கள் வரையில் பயன்படுத்த அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள எம்.ஏ மருந்துகளைப் பாலினத் தெரிவிற்காகக் கர்ப்பத்தைக் கலைக்கப் பயன்படுத்த இயலாது என்பதை சுகாதார மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம் தெளிவுபடுத்த வேண்டும். இது மருத்துவ உதவியை நாடவும் பரிந்துரையுடன் இம்மருந்துகளை அணுகவும் பெண்களை அனுமதிக்கும்,” என எப்.ஆர்.எச்.எஸ் இந்தியாவின் மருத்துவச் சேவைகள் இயக்குநர் மரு. ராஷ்மி அர்ஜி கூறினார்.

பரிசோதனைகளும் அதிகப்படியான கட்டுப்பாடுகளும் எம்.ஏ மருந்துகள் கிடைக்காமல்கு வழிவகுக்கின்றன. இது மிகப்பெரிய கவலைக்குரிய விடயமாகவும் மில்லியன் கணக்கான பெண்களுக்கு பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு முறைக்கு அணுகல் மறுக்கப்படவும் காரணமாக உள்ளது. 2019இல் உலக சுகாதார நிறுவனம் (டபிள்யூ.எச்.ஓ) எம்.ஏ மருந்துகளை எடுத்துக்கொள்ளும்போது மருத்துவ மேற்பார்வை தேவை எனும் அதன் முந்தைய ஆலோசனையை நீக்கி இம்மருந்துகளை அதன் அத்தியாவசிய மருந்துகளுக்கான முக்கியப் பட்டியலில் சேர்த்தது. எம்.ஏ மருந்துகளை இருப்பு வைப்பதிலுள்ள தேவையற்ற தடைகளை நீக்குவது பெண்கள் தங்களுக்கு விருப்பமான முறையை அணுகுவதை உறுதி செய்கிறது. “மருத்துவரீதியான கருக்கலைப்பு ஆரம்பநிலை கருக்கலைப்புச் சிகிச்சைக்கான செலவைக் கணிசமான அளவு குறைத்து, பெண்களால் எளிதில் அணுகக்கூடியதாக அதனை மாற்றியுள்ளது. இந்த கோவிட் காலங்களில், பெரும்பாலான வழங்குநர்கள் கருக்கலைப்பு அறுவைசிகிச்சை செய்வதற்கு முன் கோவிட் 19 பரிசோதனையைக் கேட்கத் தொடங்கியுள்ளனர், இது பெண்களுக்கான சேவைச் செலவுகளை இன்னும் அதிகரிக்கக்கூடும். ஒப்பீட்டளவில் எம்.ஏ மலிவானது ஏனெனில் இதற்கு மருத்துவமனை போன்ற அமைப்பு தேவையில்லை. எம்.ஏ கிடைக்காமல் போவது பெண்களை கருக்கலைப்பு அறுவைசிகிச்சைகளை நாடுவதற்குத் தள்ளும், இது செலவு மிகுந்ததாகவும் அணுகல் இடைவெளிகளை இன்னும் அதிகரிக்கவும் கூடும்,” என எப்.ஆர்.எச்.எஸ் இந்தியாவின் மூத்த மேலாளர் – பார்ட்னர்ஷிப், டெபஞ்சனா சவுத்ரி கூறினார்.

மேலும் இந்த ஆய்வு, எம்.ஏ மற்றும் பாலினச் சார்புடைய பாலினத் தேர்வு தொடர்பான தவறான கருத்துகளைத் தெளிவுபடுத்துதல்; மத்திய மருந்துகள் தரக் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனத்தின் ஒப்புதல்/ எம்.டி.பி சட்டத் தேவைகளை இசைவாக்குதல்; எம்.பி.பி.எஸ் மருத்துவர்களும் எம்.ஏ மருந்துகளைப் பரிந்துரைப்பதற்காக எம்.டி.பி விதிகளைத் திருத்துதல்; எம்.ஏ வகைத் தொகுப்புகளை மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப்பொருட்கள் சட்டத்தின் அட்டவணை கேயின் கீழ் வகைப்படுத்தக் கருதுதல்; ஐ.ஈ.சி மற்றும் ஊடகப் பரப்புரைகள் வழியாக பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு தகவல்தொடர்புகளில் முதலீடுகளை அதிகரித்தல்; மற்றும் கட்டணமில்லா உதவி எண்களை அமைப்பதின் மூலம் எம்.ஏ மருந்துகளை அணுகும் பெண்களுக்கு ஆதரவு வழங்குதல் போன்றவற்றைப் பரிந்துரைக்கிறது.

Link of the detailed study: <https://bit.ly/2DTR6Sb>

மேலும் விவரங்களுக்கு:

டெபஞ்சனா சவுத்ரி

மூத்த மேலாளர் – பார்ட்னர்ஷிப்

debanjana.choudhuri@frhsi.org.in

011-49840000