

పురోగామి మరియు సమగ్ర MTP సవరణ బిల్లు 2020 కొరకు సిఫార్సులు

లింగ సమానత్వం, సురక్షిత గర్భస్రావానికి ప్రతిష్ఠా ప్రచారం సురక్షితమైన గర్భస్రావ సేవల్ని పొందడాన్ని మెరుగుపరచడానికి మరియు లింగ సమానత్వాన్ని సమర్థించడానికి 100 మందికి పైగా వ్యక్తులు మరియు సంస్థల కలయికతో ఏర్పడినది. ఈ ఐక్య సంఘటనకు ప్రత్యేకంగా ఎనిమిది మంది సభ్యులతో కూడిన ప్రచార సలహా బృందం మార్గనిర్దేశం చేస్తూ సలహాలను అందిస్తుంది.

MTP సవరణ బిల్లు 2020ని ప్రతిపాదించినందుకు ఈ ఐక్య సంఘటన ప్రభుత్వాన్ని అభినందిస్తోంది. MTP చట్టం 1971ని ఆమోదించిన అప్పటి పార్లమెంట్ వాస్తవానికి ఎంతో ఉదారంగా మరియు కాలం కంటే ఎంతో ముందుంది. MTP సవరణ బిల్లు 2020లో ప్రతిపాదించిన అనేక సవరణలు గర్భిణులకు సురక్షితమైన గర్భస్రావ సేవల్ని పొందడాన్ని బలోపేతం చేస్తాయి, అయితే మేం కొన్ని కీలక మార్పులను సూచించాలని కోరుకుంటున్నాం, తద్వారా ఈ MTP చట్టం లొంగక, పునరుత్పత్తి హక్కులను అభివృద్ధి చేయడంలో భారత ప్రభుత్వ నిబద్ధత మరియు ప్రపంచ నాయకత్వాన్ని మరింత పెంపొందించే ఒక ప్రగతిశీల మరియు రూపాంతర చట్టంగా రూపుదిద్దుకుంటుంది.

సిఫారసు చేసిన మార్పులు గౌరవ ఆరోగ్య మంత్రివర్యులు ప్రస్తావించిన ఉద్దేశ్యం మరియు కారణాలకు అనుగుణంగా ఉన్నాయి, బిల్లును లోక్ సభలో ప్రవేశపెట్టినప్పుడు “సురక్షితమైన, చౌకైన, గర్భస్రావ సేవలు అందుబాటులోని” తీసుకోని రావడం; “సురక్షిత గర్భస్రావం కొరకు వైద్య సాంకేతిక పరిజ్ఞాన పురోగతి” ప్రయోజనాలు అందిస్తున్నాయో, మరియు “గర్భస్రావం చేయించుకోవాల్సిన అవసరం ఉన్న మహిళల గౌరవం, స్వయంప్రతిపత్తి, గోప్యత మరియు న్యాయం భరోసా” ధృవీకరించడం ద్వారా ప్రభుత్వ ఉద్దేశ్యం సృష్టమైంది. ఉద్దేశ్యాలను వ్యక్తీకరించిన ప్రకటన ప్రశంసార్థం, పౌర ఐక్య సంఘటనగా మేం దానిని సరైన దిశలో వేయబడ్డ ఒక ముందడుగుగా గుర్తించాం.

మీ పరిశీలన కొరకు ప్రతిష్ఠా ప్రచారం సమర్పించిన సిఫార్సులు దిగువ పేర్కొన్న మూడు విభాగాలుగా వర్గీకరించబడింది.

హక్కు ఆధారిత చట్టాన్ని రూపొందించడం

నిర్వహణ సౌలభ్యం

ఇటీవల చట్టాలు & తీర్పులతో బిల్లును సమన్వయం చేయడం

1. హక్కు ఆధారిత చట్టాన్ని రూపొందించడం

i. అభ్యర్థనపై మొదటి త్రైమాసిక గర్భస్రావం: ప్రస్తుతం గర్భస్రావం షరతులతో కూడిన హక్కు. వైద్యుడి అభిప్రాయం ఆధారంగా మాత్రమే ఇది లభిస్తుంది. గర్భవతి అయిన మహిళ అభ్యర్థన/నిర్ణయానికి అనుగుణంగా 12 వారాల వరకు గర్భస్రావాన్ని అనుమతించాలని ఐక్య సంఘటన సిఫారసు చేస్తోంది. కెనడా, నేపాల్, నెదర్లాండ్స్, స్వీడన్, దక్షిణాఫ్రికా మరియు వియత్నాం సహా ప్రపంచంలోని 66 దేశాలు గర్భవతి అయిన స్త్రీ ఇష్టానుసారం గర్భధారణ సమయంలో 12 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వారాల వరకు గర్భస్రావం చేయించుకోవడానికి అనుమతిస్తాయి.

ii. కేవలం పిండ క్రమరాహిత్యం కొరకు మాత్రమే కాకుండా లైంగిక వేధింపులు లేదా అత్యాచారం నుండి బయటపడ్డ వారికి

ఎలాంటి గర్భధారణ కాల పరిమితి లేకుండా ఉండటం: ప్రస్తుతం ఉన్న బిల్లు “పిండ అసాధారణతలు ఉన్నట్లుగా మెడికల్ బోర్డు ద్వారా నిర్ధారించడం” కారణంగా తప్పనిసరిగా అవసరమైతే, గర్భాన్ని ఎప్పుడైనా (ఎటువంటి గర్భధారణ కాలపరిమితి లేకుండా) తొలగించడానికి అనుమతిస్తుంది, లైంగిక వేధింపుల నుండి బయటపడినవారికి కూడా ‘ ఎలాంటి గర్భధారణ కాలపరిమితి లేదు’ అనే నిబంధనను వర్తింపచేయాలని ఐక్య సంఘటన సిఫారసు చేస్తోంది. లైంగిక వేధింపులు లేదా అత్యాచారం ఫలితంగా గర్భం ధరించడం గర్భం దాల్చిన వ్యక్తులను మానసికంగా మరియు శారీరకంగా వేదనకు గురి చేయడంతోపాటుగా వారి జీవించే హక్కు మరియు స్వేచ్ఛను ఉల్లంఘిస్తుంది. తరచుగా లైంగిక వేధింపుల నుండి బయటపడ్డ వారు తాము గర్భం ధరించిన విషయాన్ని తరువాత తెలుసుకుంటారు, దీని వల్ల వారు ఒక ట్రామాకు గురవుతారు, వారు సహాయం కోరడానికి ముందు తీవ్రమైన జాప్యం జరుగుతుంది. లైంగిక వేధింపుల నుంచి బయటపడ్డవారు మైనర్ అయితే ఇది మరింత దారుణంగా ఉంటుంది. గతంలో కోర్టులు లైంగిక వేధింపుల నుండి బయటపడ్డవారికి లేదా అత్యాచారానికి గురైనవారు 24 వారాలకు మించి తమ గర్భాన్ని తొలగించుకునేందుకు అనుమతించాయి, ఒక ఘటన భవిష్యత్తులో ఆమె స్వయంప్రతిపత్తిని నిర్వచించదు అందువల్ల, వారి జీవితం సులభతరంగా మారుతుంది కనుక, ఎలాంటి గరిష్ట కాలపరిమితి ఉండరాదని మేం సిఫారసు చేస్తున్నాం. ఈ మార్పు వీరి జీవితాల్లో భారీ మార్పును తీసుకొస్తుంది, వారి గౌరవాన్ని మరియు జీవన హక్కును పునఃస్థాపించడానికి సాయపడుతుంది.

2. నిర్వహణ సౌలభ్యం

lii. కేవలం ‘నిర్దిష్ట కేటగిరీలకు చెందిన మహిళలకు’ మాత్రమే పరిమితం చేయకుండా గర్భవతులైన మహిళల అందరికీ

గర్భధారణ పరిమితిని 24 వారాల వరకు పొడిగించాలి. గర్భవతులైన మహిళల అందరికీ గర్భధారణ పరిమితిని 24 వారాల వరకు పొడిగించాలి, ఇది చట్టం అన్ని వర్గాలను కలుపుకున్నట్లుగా మరియు ఎలాంటి వివక్ష లేనట్లుగా రూపొందించబడుతుంది. 24 వారాల వరకు అర్హత ఉన్న గర్భిణీలను వర్గీకరించడానికి జాబితాని రూపొందించాల్సిన అవసరాన్ని నివారించడం ద్వారా ఇది కచ్చితంగా నిర్వహణ సౌలభ్యాన్ని అందిస్తుంది మరియు చట్టం అమలు చేయడం సరళతరంగా ఉంచబడుతుంది.. ఫిన్లాండ్, నెదర్లాండ్స్, సింగపూర్, స్పెయిన్ మరియు యుకెతో సహా 20 దేశాలు సామాజిక ప్రాతిపదికన లేదా పిండ క్రమరాహిత్యాల కారణంగా 24 వారాల వరకు గర్భస్రావం చేయించుకోవడానికి అనుమతిస్తాయి. దీనికి భారతదేశం ఆమోదం తెలియజేయడం ద్వారా SRHRని ముందుకు తీసుకెళ్లేలా చట్టాలు మరియు విధానాలను అమలు చేసే ప్రగతిశీల దేశాల సరసన భారతదేశం తన ఉనికిని చాటుకోగలదు. పిండ క్రమరాహిత్యాల కొరకు న్యాయపరమైన జోక్యం కోరిన మహిళల్లో 53% మంది 20-24 వారాల గర్భధారణను కలిగి ఉన్నారని, న్యాయపరమైన జోక్యం కోరిన మహిళల్లో 35% మంది ఒకే గర్భధారణ(20- 24 వారాలు)లో లైంగిక వేధింపుల నుండి బయటపడినవారని ప్రతిజ్ఞా ప్రచారం యొక్క చట్టపరమైన విశ్లేషణ నివేదిక తెలియజేస్తోంది. అందువల్ల ఎగువ గర్భధారణ పరిమితిని పొడిగించడం వల్ల అందరూ ఈ రకమైన సేవను అంటే గర్భస్రావం చేయించుకోవడం సులభతరం అవుతుంది.

iv. 20-24 వారాల గర్భధారణ కాలం కొరకు, ఇద్దరు ప్రోవైడర్ల బదులుగా 24 వారాల వరకు ఒకే ప్రోవైడర్ నుంచి

అభిప్రాయం పొందడం ఆలస్యంగా గర్భస్రావాన్ని చేసే అర్హత కలిగిన వారి సంఖ్య పరిమితంగా ఉండటం వల్ల, బిల్లులో ప్రతిపాదించిన ఇద్దరు వ్యక్తులకు బదులుగా 20-24 వారాల గర్భధారణ కాలం కొరకు ఒక ప్రోవైడర్ అభిప్రాయం సరిపోతుందని ఐక్య సంఘటన సిఫారసు చేస్తోంది. వాస్తవంగా గర్భాన్ని తొలగించడానికి కేవలం ఒకే ఒక్క ప్రోవైడర్ అభిప్రాయం సరిపోతుంది, మరిముఖ్యంగా చివరి త్రైమాసికంలో అందించే ప్రోవైడర్ సంఖ్య పరిమితంగా ఉండటం వల్ల ఇద్దరు ప్రోవైడర్ల అభిప్రాయం కోరాలనేది మరికొంత అసౌకర్యాన్ని కలిగిస్తుంది. ప్రభుత్వ రంగంలోని సంస్థల్లో కేవలం 12-23% కేంద్రాలు మాత్రమే గర్భస్రావ సేవలు అందిస్తున్నాయి, మరియు గర్భస్రావ సేవలు అందించే కేంద్రాల్లో కేవలం 13-40% కేంద్రాలు మాత్రమే ద్వితీయ త్రైమాసికంలో గర్భస్రావాన్ని అందిస్తున్నాయి. వీటిలో చాలా వరకు ఒక ప్రోవైడర్ మాత్రమే ఉండవచ్చు, వీరు 20-24 వారాల గర్భధారణకు సేవలు అందించలేరు. ఈ మార్పు కచ్చితంగా ఆరోగ్య వ్యవస్థపై భారాన్ని తగ్గిస్తుంది మరియు సంరక్షణ సేవలు పొందడంలోని ఆలస్యాన్ని తగ్గిస్తుంది.

v. మెడికల్ బోర్డులను ఏర్పాటు చేయకూడదు, దానికి బదులుగా గర్భిణీ మరియు ప్రోవైడర్ మధ్య నిర్ణయం తీసుకునే

అధికారం ఉండాలి: మెడికల్ బోర్డులను ఏర్పాటు చేయరాదని, గర్భం తొలగించాలనే నిర్ణయం పూర్తిగా గర్భవతి అయిన వ్యక్తి మరియు ప్రోవైడర్ మధ్య ఉండాలని ఐక్య సంఘటన సిఫారసు చేస్తోంది. ప్రత్యేకమైన మరియు శిక్షణ పొందిన ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుల కొరత కారణంగా, మరిముఖ్యంగా మారుమూల ప్రాంతాల్లో జిల్లా మరియు బ్లాక్ స్థాయిల్లో, అన్ని స్థాయిల్లో మెడికల్ బోర్డులను ఏర్పాటు చేయడం సాధ్యం కాదు. ఇది తదుపరి ఆలస్యాన్ని మరింత పెంచుతుంది, గర్భస్రావం చేయడాన్ని క్లిష్టతరంగా మారుస్తుంది. మెడికల్ బోర్డులు ఆరోగ్య మౌలిక సదుపాయాలకు జోడించబడతాయి, సేవలను పొందడానికి అడ్డంకిగా నిలుస్తాయి.

3. ఇటీవల చట్టాలు & తీర్పులతో బిల్లును సమన్వయం చేయడం

vi. 'అసాధారణతలు' అనే పదాన్ని 'క్రమరాహిత్యాలు'గా మార్చాలి. బిల్లును అందరిని కలుపుకునేలా మరియు లింగ తటస్థంగా ఉండేలా చేయడానికి, సవరణ బిల్లులో ఉపయోగించిన పదజాలానికి కొన్ని మార్పులను మేం జోడించాలని కోరుకుంటున్నాం.

సవరణ బిల్లులో ఉపయోగించిన పదజాలంలో కొన్ని మార్పులు. అసాధారణతలు అనే పదం పుట్టబోయే బిడ్డ అంగవైకల్యత లేదా అవాంఛనీయ వైద్య పరిస్థితులనే భావనను బలోపేతం చేస్తుండటంతో 'అసాధారణతలు' అనే పదాన్ని 'క్రమరాహిత్యాలు'గా మార్చాలి. ఈ పదం అంగవైకల్యత ఉన్నవారిని 'అసాధారణమైన'వారిగా మరియు వైకల్యతలు లేనివారిని 'సాధారణమైనవారు'గా పేర్కొంటుంది, అందువల్ల వారు మరింత విలువైనవారిగా మరియు కోరుకునేవారిగా పేర్కొనబడుతుంది.

vii. బిల్లులో 'మహిళ' అనే పదం స్థానంలో వ్యక్తి లేదా గర్భం ధరించి వ్యక్తి అని చేర్చాలి. 'మహిళ' అనే పదాన్ని 'గర్భం ధరించిన వ్యక్తి' అని మార్చడం వల్ల లింగ సమానత్వం సాధించబడుతుంది. గర్భస్రావ సేవలు పొందడం అనేది సంప్రదాయబద్ధంగా మహిళలు మాత్రమే కాకుండా లింగమార్పిడి చేయించుకున్న, ఇంటర్సెక్స్ మరియు లింగ-వైవిధ్యమైన వ్యక్తులు కూడా గర్భస్రావ సేవలు పొందాల్సిన అవసరం ఉంటుంది. 2014 నేషనల్ లీగల్ సర్వీసెస్ అథారిటీ వర్సెస్ యూనియన్ ఆఫ్ ఇండియా తీర్పు, లింగమార్పిడి చేయించుకున్న వ్యక్తుల (హక్కుల పరిరక్షణ) చట్టం 2019 ప్రకారంగా దీనిని చేర్చాలని సిఫార్సు చేయబడింది.

VII. గోప్యతను నిర్ధారించడం: గోప్యత ప్రాథమిక హక్కు అని 2017లో, పుట్టస్వామి తీర్పు తెలియజేసింది, దీనికి అనుగుణంగా, MTP నిబంధనలు 2003లో గోప్యత అంశం (ప్రవేశ రిజిస్టర్‌లోని నమోదు చేసే మహిళల వివరాలు గోప్యంగా ఉంచాలి మరియు ఎవరికి వెల్లడించరాదు) అలానే కొనసాగించాలని ఐక్యసంఘటన సిఫారసు చేస్తోంది. ఇప్పటికే PCPNDT చట్టాన్ని అమలు చేయడంలో అతి పట్టుదల లేదా అత్యాసక్తిని ప్రదర్శించడం వల్ల, చాలామంది ప్రోవైడర్లు సేవలు అందించడంలో సందేహంగా ఉన్నారు, అందువల్ల గర్భస్రావాన్ని గర్భిణీ మహిళ గోప్యతని అన్ని స్థాయిల్లో కొనసాగించాల్సి ఉంటుంది. గర్భస్రావం చేయించుకున్న మహిళ పేరు మరియు ఇతర వివరాలను చట్టం అమల్లో ఉన్న సమయంలో ఏదైనా చట్టం ద్వారా అధికారం ఇవ్వబడ వ్యక్తికి మినహా రిజిస్టర్డ్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ కు వెల్లడించరాదు' అనే సవరణలో పేర్కొన్న నిబంధనలను కోర్టు ద్వారా ఆదేశించినట్లయితే తప్ప MTP సేవలను కోరే వ్యక్తి వివరాలను ఎవరికి వెల్లడించరాదని పేర్కొంటూ సవరణ చేయాలని మేం సిఫారసు చేస్తున్నాం. ఈ మార్పు గర్భాన్ని తొలగించుకోవాల్సిన అవసరం ఉన్న మహిళలకు "గౌరవం, స్వయంప్రతిపత్తి, గోప్యత మరియు న్యాయం భరోసా" అందించడంలో సాయపడుతుంది

పైన చేర్చబడ్డవి మరియు సూచనలు ప్రపంచవ్యాప్తంగా గర్భస్రావం MTP సవరణ చట్టాలను మార్చడంలో మార్గం గణనీయమైన అడ్డంకిగా కనిపించవు. బిల్లులో పైన సూచించిన మార్పులు వివాదాస్పదమైనవి కావు, విస్తృత శ్రేణి భాగస్వాముల ద్వారా స్వాగతించబడటమే కాకుండా ప్రపంచవ్యాప్తంగా ప్రగతిశీల మరియు మహిళల కేంద్రీకృత చట్టంగా స్వాగతించబడుతుందని మేం ఆశిస్తున్నాం.

సంకీర్ణం యొక్క ఐక్యసంఘటన ఫౌండేషన్ ఫర్ రీప్రోడక్టివ్ హెల్త్ సర్వీసెస్ ద్వారా ఆతిథ్యం ఇవ్వబడింది.

దీనిపై సంతకం చేసిన ప్రచార సలహా సమూహ సభ్యులు

అంజలి నాయర్

ఎగ్జిక్యూటివ్ వైస్ ప్రెసిడెంట్,
గ్లోబల్ హెల్త్ స్ట్రాటజీస్

అనుభ రస్తోగి

స్వతంత్ర లాయర్

డాక్టర్ జయదీప్ ట్యాంక్

ప్రసూతి మరియు గైనకాలజిస్ట్,
సెక్రటరీ జనరల్, FOGSI

డాక్టర్ కల్పన ఆప్టే

సెక్రటరీ జనరల్, FPA ఇండియా

ప్రబ్బీన్ తుట్‌జా

ప్రోగ్రామ్ డైరెక్టర్, ద YP ఫౌండేషన్

రుప్పా మల్లిక్

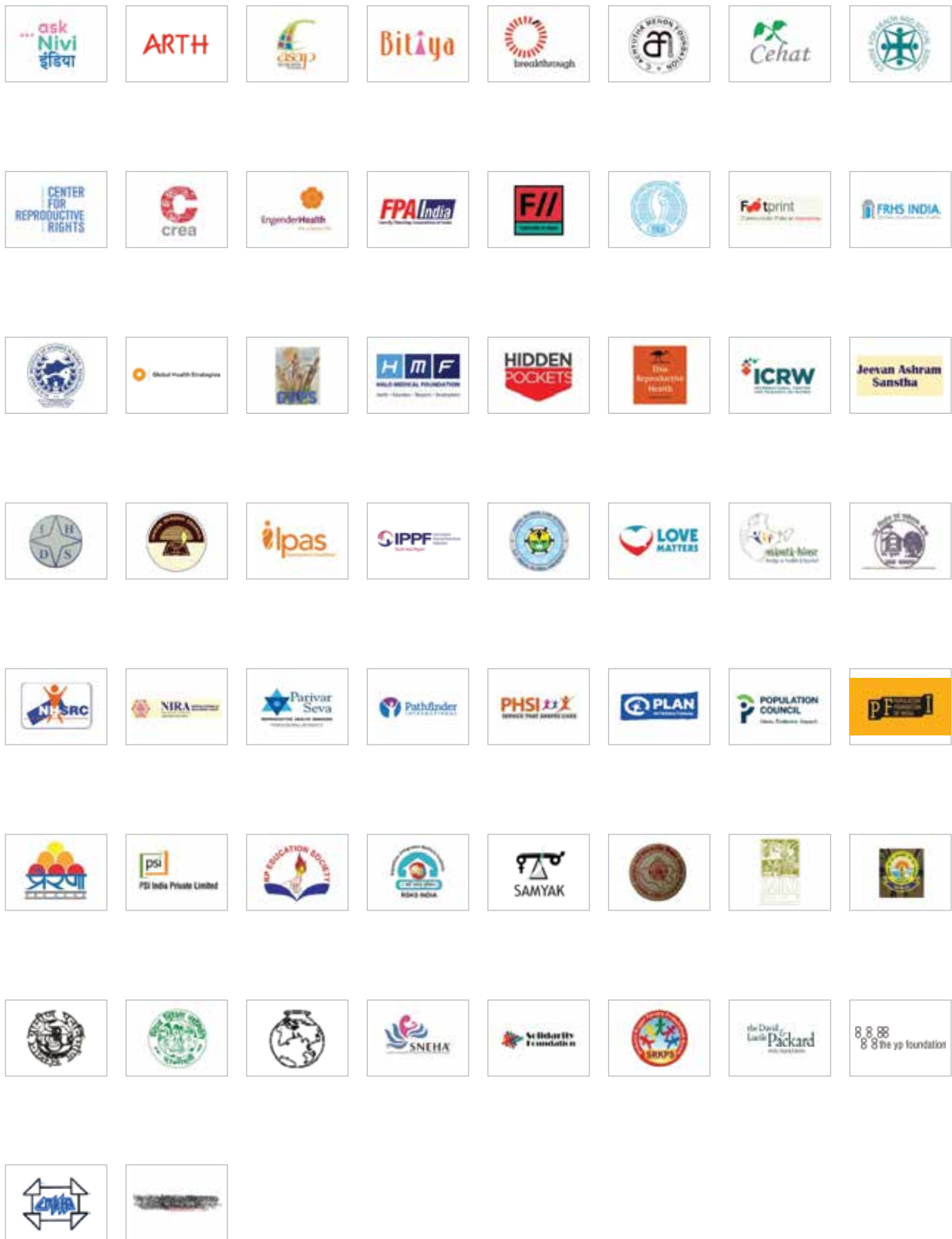
డైరెక్టర్, ప్రోగ్రామ్స్
అండ్ ఇన్నోవేషన్, CREA

వినోబ్ మన్నింగ్

CEO, IPAS డెవలప్‌మెంట్ ఫౌండేషన్

వి.ఎస్.చంద్రశేఖర్

CEO, FRHS ఇండియా



*Some partners do not have logos, but this letter has been endorsed by 112 partners of the coalition.

