

ಕಾಲಮಿತಿ ಇರುವ, ಸಮಾನ ಲಸಿಕಾ ನೀತಿಯಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಅತಿ ಏಕಂಭವಾಗದಂತೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಲಸಿಕೆ ದೊರಕಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಹಾಗೂ ಪೌರ ಸಮಾಜದ ಸದಸ್ಯರು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಯವರಿಗೆ ಬರೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಪ್ರಸ್ತುತ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ವೇಗ ಗಮನಿಸಿದರೆ, ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಪ್ರಜೆಗೂ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ವೇಗಿಗೆ 2.4 ವರ್ಷಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ , ಅದರ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರ ಪ್ರಕಾರ ಕೇವಲ ಒಂದೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವೈರಾಣು ರೂಪಾಂತರ ಹೊಂದಿ ಈಗ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ಅನುಪಯುಕ್ತಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ.

ನವದೆಹಲಿ, ಮೇ 17, 2021: 567 ಪ್ರಮುಖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು, ವೈದ್ಯರು, ಅರ್ಥಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರು, ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಂಘಟನೆಗಳು, ಮಾನವ ಹಕ್ಕು ಗುಂಪುಗಳು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಸಂಘಗಳು, ಪೌರ ಸಂಘಟನೆಗಳು ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಕಳಿ ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರಜೆಗಳು ಪ್ರಧಾನಿ ಶ್ರೀ. ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿಯವರಿಗೆ ಲಸಿಕೆಯ ಪೂರೈಕೆಯಿಲ್ಲದ ಅನುಮಾನ ತುಲಿತು ತಿಳಿಸಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಇರುವ ಲಸಿಕೆಯ ಕೊರತೆಯನ್ನು ನೀಗಿಸಲು ಹೆಚ್ಚು ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾಡಲು ಅನುವಾಗುವ ಕಾರ್ಯನೂಜಿ ತಯಾರು ಮಾಡಲು ಮನವಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ 22 ರಾಜ್ಯಗಳ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಲಸಿಕೆ ದೊರಕಬೇಕಾದರೆ ಬೌದ್ಧಿಕ ಸ್ವತ್ತಿನ ಹಕ್ಕು ಮುಂತಾದವುಗಳಿಂದಾಗಿ ಲಸಿಕೆ ಉತ್ಪಾದನೆಯ ಮೇಲಿನ ಹಿಡಿತವಿರುವುದರಿಂದ, ಅವುಗಳನ್ನು ಸಡಲಿಸಿ, ಹೆಚ್ಚು ಲಸಿಕೆ ಉತ್ಪಾದನೆಯಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತದೆ.

ಅಖಿಲಾಭಿ ಬೆಹರ್, ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕಾಧಿಕಾರಿ, ಆಕ್ಸ್‌ಫಾಮ್ ಇಂಡಿಯಾ ಅವರ ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ಹೇಳುವಂತೆ “ ಖಲ್ಜಿ ವ್ಯಾಪಾರ ಸಂಸ್ಥೆಯೊಂದಿಗೆ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮನ್ನಾ ಮಾಡುವ ಭಾರತದ ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಈಗ ತನ್ನ ಲಸಿಕೆ ಉತ್ಪಾದನೆಯ ಮೇಲಿನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಡಲಿಸಿ, ದೇಶದ ಅಪಾಯದಂಚಿನಲ್ಲಿನ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ಬೆಂಬಲ ಇಲ್ಲದ ಜನರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಲಸಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಸಮಾನವಾಗಿ ಅವಕಾಶ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು”.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಹರಡುವುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ತಡೆಯಲು ಏಕಂಭವಾಗುತ್ತದೆ.

ದೇಶದಲ್ಲಿ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಕುಂಠಿತವಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಕನಿಷ್ಠವಾದರೂ ಜುಲೈ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ಇದೇ ಲೀತಿ ಇರುವಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಿದೆ. ಆಕ್ಸ್ ಫಾಮ್ ಇಂಡಿಯಾ ಹಾಗೂ ಫೋರಮ್ ಫಾರ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎತಿಕ್ಸ್ ನೊಸ್ಟ್ರೆಟಿ ಹೊರ ತಂದಿರುವ ಜಂಟಿ ನೀತಿ ಹಾಗೂ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯಲ್ಲಿ ಭಾರತದ ಪ್ರಸ್ತುತ ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆ ನೀತಿ, ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಲಸಿಕೆಯ ಕಡ್ಡಾಯ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುವಲ್ಲಿ ವೈಫಲ್ಯವನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಲಸಿಕೆಯ ದರಗಳು ಬೇರೆಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ , ಈಗಾಗಲೇ ಹಿಂದುಳಿದ (ಬಡ) ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚು ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಹೊಂದಿರುವ ರಾಜ್ಯಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಖರ್ಚು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟು ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಆಯಾ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿನ ಕೋವಿಡ್ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಥವಾ 45ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಲಸಿಕೆ ಹಂಚಿದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಮತ್ತಷ್ಟು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಸುನೀತಾ ಶೀಲ್, ಮಹಾ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಫೋರಮ್ ಫಾರ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎತಿಕ್ಸ್ ನೊಸ್ಟ್ರೆಟಿ ಅವರ ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ಹೇಳುವಂತೆ “ ಪ್ರಸ್ತುತ ಭಾರತದ ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆ ನೀತಿ ಭಾರತೀಯ ಸಂಯುಕ್ತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅಪಹಾಸ್ಯ ಮಾಡುವಂತಿದೆ ಹಾಗೂ ಭಾರತದ ಜನರ ಮೇಲೆ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಮೂಲೆಗುಂಪಾಗಿರುವ ಜನರ ಮೇಲೆ ಅದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಅಪಾಯಕಾಲ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಮುಂದಿನ ದಶಕಗಳವರೆಗೆ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾಗತಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ಆಳವಾಗಿ ಅಂತರ್ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿರುವ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ , ಈ ಲೀತಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಜಾಗತಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯನೂಜಿಗೆ ಅಪಾಯವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಿಸಬೇಕೆಂದರೆ ಸರ್ಕಾರ ಲಾಭ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡದೇ, ಜನರ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಯನ್ನು ಕೂಡಲೆ ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು”.

ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆ ನೀತಿಯು ನ್ಯಾಯತಮವಲ್ಲದ ಬೆಲೆಗಳು ಹಾಗೂ ಹೊರಗಡುವಿಕೆಯಿಂದ ದುರ್ಬಲವಾಗಿದೆ

ಭಾರತೀಯ ರಕ್ತಸಾರ ಸಂಸ್ಥೆ (ಎನ್ ಐ ಐ) ಹಾಗೂ ಭಾರತ್ ಬಯೋಟೆಕ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಲಸಿಕೆಗಳು ಖಾಸಗಿ ಅಸ್ತಿತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರು ಜನರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಕೋವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ 7200 ರೂಗಳಾದರೆ ಕೋವಿಶಿಲ್ಡ್ 3600 ರೂಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಎಂದರೆ ಕಡುಬಡತನದಲ್ಲಿರುವ 20% ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ 88% ರಷ್ಟು ಹಾಗೂ 43% ಕುಟುಂಬದ ತಿಂಗಳ ಆದಾಯ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಈ ಲಸಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಲಸಿಕೆ ತಯಾರಿಕೆಗಾಗಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುದಾನ ಒದಗಿಸಿದ್ದರೂ ಹಾಗೂ ಜಿಪಿತ್ತಾ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ಜಿಪಿತ್ತೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಗಳಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಬೆಂಬಲವಿದ್ದರೂ ಭಾರತೀಯರು ಇಷ್ಟು ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡಬೇಕಿದೆ. ಅಪಾಯದಂಚಿನಲ್ಲಿನ ಎಲ್ಲ ಜನರನ್ನು ವ್ಯಾಕ್ಸಿಗೊಳಿಸಬೇಕು

ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಏನುತ ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ, ಅದರೆ, ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲ, ಇದು ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಕೇವಲ ಅನ್‌ಲೈನ್ ನೋಂದಣಿಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅಂತರ್ಜಾಲ ಸೌಲಭ್ಯವಿರದವರು, ಒಬ್ಬಂಟಿಯಾಗಿರುವವರು, ದಿವ್ಯಾಂಗರು ಹಾಗೂ ಜೀವಿ ನಿವಾಸಿಗಳು ಮುಂತಾದವರಿಗೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯದಿಂದ ಹೊರಗಿಟ್ಟಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲ ಕೇವಲ 15% ಜನರು ಮಾತ್ರ ಅಂತರ್ಜಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಭಾರತದಲ್ಲ ಕೇವಲ 24% ಜನರ ಬಳಿ ಮಾತ್ರ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಮನೆ ಬಾಳಿಗೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ಕೋವಿಡ್ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಹರಡಿರುವ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲ ಲಸಿಕೆ ತಲುಪಿಸಬೇಕಾದರೆ, ತಕ್ಷಮದ ಯೋಜನೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಬಹಳ ತಡವಾಗಿರುವ ಮುನ್ನ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಅಧ್ಯತೆಯ ಮೇಲೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಯವರಿಗೆ ಪೌರ ಸಮಾಜ ಆಗ್ರಹಿಸುತ್ತದೆ.

1. ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ನಿಜ (ಮುಖಬಿಳಿ) ಬೆಲೆಗೆ ಖರೀದಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಪ್ರಜೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.
2. ಅಪಾಯದಂಚಿನ ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ಮೊದಲ ಅಧ್ಯತೆ ನೀಡಬೇಕು, ತಾಂತ್ರಿಕ ಜ್ಞಾನದ ಅಲಿಖಿತ ಜನಲಗೂ ಹಾಗೂ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೂ ಸಹ ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವಂತೆ ಒದಗಿಸಬೇಕು.
3. ರಾಜ್ಯದ ಹಣಕಾಸು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಹದಗೆಡದಂತೆ ಅಥವಾ ಒಂದು ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತೊಂದು ರಾಜ್ಯದ ಮೇಲೆ ಸ್ಪರ್ಧೆ ಮಾಡದಂತೆ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರವೇ ಮಾಡಬೇಕು.
4. ಕೋವಿಡ್ ನ ಮುಂದಿನ ಅಲೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಅನುವಾಗುವಂತೆ ಕಡ್ಡಾಯ ಪರವಾನಗಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಲಸಿಕೆ ಉತ್ಪಾದನೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನವೂ ನೇರದಂತೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುದಾನ ಇರುವಂತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಅಯವ್ಯಯ ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ ಇರುವ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಬಲಪಡಿಸಬೇಕು.

ಸಂಪಾದಕರಿಗೆ ಸೂಚನೆ

ಅರ್ಜಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ: < >

ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಟ್ಟಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ < >

ಸಂಪೂರ್ಣ ನೀತಿಗಾಲ ಈ ಅಂತರ್ಜಾಲ <http://bit.ly/VaccineforAll> ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

ಮಾಧ್ಯಮದ ಕುರಿತ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಬರೆಯಲು akshayt@oxfamindia.org or sunita.bandewar@gmail.com