

ஊரடங்கு நீட்டிப்பு : கவலைகள், கோரிக்கைகள்

(மக்கள் ஆரோக்கிய இயக்கமும் அனைத்து இந்திய மக்கள் அறிவியல் இயக்கங்களின் கூட்டமைப்பும் இணைந்து வெளியிட்ட அறிக்கை.)

நாடு முழுவதும், 21 நாட்கள் ஊரடங்கு அமல் படுத்தப்பட்ட பின்னர், இரண்டு வாரங்களாக நாட்டின் பல்வேறு பகுதிகளில் கோவிட் 19 பாதிப்புகளும் இறப்புகளும் உயர்ந்து வருகின்றன. அதிலும் சில இடங்களில் சமூகப் பரவலும் குறிப்பிட்ட அளவு நேரத்துவங்கியுள்ளது. மாநில அரசுகள் வரும் வாரங்களில் அதிக எண்ணிக்கையில் வரவிருக்கிற கோவிட்-19 பாதிப்புகளை எதிர்கொள்ளும் வகையில் நடவடிக்கை எடுத்துவரும் அதே வேளையில், இந்த ஊரடங்கை நீடிப்பதா அதாவது ஏப்ரல் மாத இறுதிவரை நீடிப்பதா என்ற ஆலோசனையும் நடந்து வருகிறது. இந்நிலையில் தற்போது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வரும் ஊரடங்கு உத்தரவு, அதன் வெற்றிகள் , பலவீனங்கள், குறிப்பாக நடைமுறைப்படுத்துவதில் ஏற்பட்ட சிக்கல்கள் பற்றி ஒரு விரிவான பரிசீலனை தேவைப்படுகிறது. எந்த ஒரு பரிசீலனையும் சுகாதாரத்தில் பெறப்பட்ட முன்னேற்றங்களையும் சமூகப் பொருளாதார பாதிப்புகளையும் கணக்கில் எடுத்துக்கொண்டு செய்யப்படவேண்டும். அவ்வாறில்லாமல் ஒன்றுக்கு ஒன்றை எதிராக பார்க்கக்கூடாது. ஊரடங்கு நீட்டிக்கும் முடிவை ,ஆதாரங்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட பரிசீலனைக்குப் பின்னர் எடுக்கவேண்டும்.

மனிதாபிமான நெருக்கடி

எந்தவித அறிவிப்பும் இன்றி, பாதிப்புக்கு இலக்காகும் எளிய மக்களுக்கும் பொதுமக்களுக்கும் தேவைப்படும் ஆதரவு ஏற்பாடுகளை திட்டமிடாமல் , திடீரென்று அறிவிக்கப்பட்ட ஊரடங்கினால் பெருமளவில் ஏற்பட்ட மனிதாபிமான நெருக்கடிகள் மற்றும் பாதிப்புகளை, கடந்த இரண்டு வாரங்களாக நாம் அனுபவிக்கும் துயரங்கள் நமக்கு தெளிவாகக்

காட்டுகின்றன. பசி , வேலையின்மை மற்றும் வறுமை ஆகியவற்றை குறித்த அச்சம் இருக்கிறது .இது இந்த தொற்றுநோயினால் ஏற்படக்கூடிய பாதிப்புகளை அதிகமாக்கும். புலம்பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள் மற்றும் அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்களின் துயரங்கள் நன்றாக தெரிந்ததுதான், அவற்றைத் திரும்பச் சொல்லத் தேவையில்லை. அவர்கள் சந்திக்கும் பல்வேறு சவால்களான அதிக மக்கள் அடைந்து கிடக்கும் உறைவிடங்கள் , சுற்றுச்சூழல் ஆகியவற்றால் தொற்று நோய்க்கு இலக்காகும் அபாயம், பசி மற்றும் சத்துணவு இன்மை, அன்றாடத் தேவைகளுக்கு கூட கையில் காசு இல்லாத நிலைமை ஆகியவை குறித்து அழுத்தம் கொடுக்க வேண்டும். நாட்டின் பல்வேறு பகுதிகளில் உள்ள புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்களின் விரக்தி, அவர்கள் வெளிப்படுத்தும் கோபம் மற்றும் வெறுப்பு ஆகியவை அவர்கள் உணவுக்காகவும் தங்குமிடத்தில் ஏற்படும் வன்முறை மற்றும் தங்குமிட நிலைமைகள் காரணமாக ஏற்படும் இறப்புகள் மூலம் வெளிப்படுகிறது.

அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவைகள் கோவிட்-19இன் பெயரால்

நிறுத்தப்பட்டுள்ளது. இது அடிக்கடி நோய்வாய்ப்படுதல் அதிகரிப்பதற்கும், பிற காரணங்களால் இறப்பு ஏற்படுவதற்கும் இட்டுச் செல்லும்.

கோவிட்-19 அறிகுறிகளோடு வருபவர்களை பரிசோதனை செய்து அவர்களை தனியாக பார்ப்பதை விட்டுவிட்டு, பெரும்பாலான பொது மருத்துவமனைகள் புற நோயாளி பிரிவுகளை மூடிவிட்டன. கோவிட்-19 இல்லாத பிற நோயாளிகள் மருத்துவமனைக்கு வர ஆம்புலன்ஸ் இல்லாததால் தற்போது இறப்பைச் சந்திக்கிறார்கள். தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்து கிடைத்தல் , காசநோய்க்கான மருந்துகள் கிடைத்தல் , டயாலிசிஸ் கருவிகள் கிடைத்தல் புற்றுநோய்க்கு கீமோ தெரபி, பிரசவ கவனிப்பு ,கருக்கலைப்பு செய்தல் ,கருத்தடை சேவைகள்

ஆகியவற்றிலுள்ள இடைவெளிகள் தொடர்ந்து வருகின்றன. ஏற்கனவே நிரம்பி வழியும் மருத்துவமனை சேவை பிரிவுகளை அங்கிருக்கும் நோயாளிகளுக்கு எந்தவித மாற்று ஏற்பாடுகளும் செய்யாமல், கோவில் 19 பிரிவுகளாக மாற்றும் முயற்சிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இது இந்தப் பிரிவுகளில் ஏற்கனவே சிகிச்சை பெற்று வந்த கோவிட்-19 அல்லாத நோயாளிகளின் உயிருக்கு ஆபத்தை விளைவிக்கக் கூடியதாகும். அவர்களுக்கு மற்ற மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்ல ஆம்புலன்ஸ் வசதி ஏற்பாடு செய்யப்படவில்லை மேலும், பிற மருத்துவமனைகளில் சேர்க்கவும் இல்லை.

அத்தியாவசிய சேவைகளுக்கு இடையூறு:

விவசாய சேவைகள் மற்றும் அதற்குத் தேவையான விநியோக சங்கிலி , நிலத்திலிருந்து விவசாய பொருள் உற்பத்தி உட்பட சில்லறை வணிகம் வரை, லட்சக்கணக்கான விவசாயிகள், விவசாயக் கூலிகள், போக்குவரத்து ஊழியர்கள் மற்றும் உபயோகிப்பாளர்கள் ஆகியோரை மோசமாக பாதித்து அவர்களுடைய எதிர்காலம் இருண்டு போயுள்ளது . மருந்து உட்பட பிற அத்தியாவசிய பொருட்கள் கிடைப்பதும் மிக குறைவாக உள்ளது. போக்குவரத்தில் உள்ள தடைகள் பொருட்கள் வருவதில் சிக்கல்களை உருவாக்கி பொருளாதாரத்தையும் சீரழிக்கிறது. உள்ளூர் போக்குவரத்து அத்தியாவசிய தேவைகளுக்கு கூட, குறிப்பாக வயதானவர்களுக்கு கிடைப்பதில்லை. பொதுவாகச் சொல்லப் போனால் மத்திய, மாநில அரசுகள் இந்தத் தொற்று நோயை சட்டம் ஒழுங்கு என்ற பார்வையில் கட்டுப்பாடுகளை நடைமுறைப்படுத்திக் கொண்டு, அதன் மற்ற அம்சங்களை அவரவர்களே பார்த்துக்கொள்ள விட்டுவிட்டது. இது, அத்தியாவசியத் தேவைகளான உணவு , தண்ணீர் மற்றும் மருந்து வழங்குதல், சுற்றித் திரியும் கைவிடப்பட்ட மிருகங்களை பார்த்துக்கொள்ளுதல் ஆகியவற்றை தொண்டு நிறுவனங்களும் பிற மக்களும் பல்வேறு இடங்களில் பார்த்து வருகிறார்கள் .எச்ஐவி மருந்துகள்

போன்ற உயிர்காக்கும் மருந்துகளை ,எச்ஐவி நோயாளிகளின் கூட்டமைப்பு மாநிலம் முழுதும் பல கிலோ மீட்டர் பயணம் செய்து வழங்கி வருகிறது. இவை எல்லாம் இந்த ஊரடங்கின் செலவுகள் மற்றும் பலன்கள் குறித்து தொற்று நோயியல் மற்றும் சமூக பொருளாதார அடிப்படையில் ஒரு மீள்பார்வை தேவைப்படுகிறது என்பதை அடிக்கோடிட்டு காட்டுகிறது.

சுகாதார அமைப்புகளின் தயார்நிலை

உலக சுகாதார நிறுவனம் ஊரடங்கினால் மட்டுமே கோவிட்-19 தொற்றுநோயை சமாளிக்க முடியாது என்றும் , மருத்துவ சுகாதார அமைப்புகளை வலுப்படுத்துவதன் மூலமும் அவற்றை தயார் நிலையில் வைத்திருப்பதன் மூலமும் பரிசோதனைகளை அதிகரித்தல், தனிமைப்படுத்துதல் ,அடையாளம் காணுதல் முதலிய நடவடிக்கைகளில் மூலமும் செயல்பட வேண்டும் என்று கூறியிருக்கிறது. சில மாநிலங்களில் சுகாதார அமைப்புகளை வலுப்படுத்தும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருந்தாலும் அவை போதுமானவையாக இல்லாமலும் தாமதமாக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கையாகவும் இருக்கிறது என்பதற்கான ஆதாரங்கள் உள்ளன. உதாரணமாக, தனிநபர் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள்(PPE), வென்டிலேட்டர்கள், முதலியவைக்கான வாங்கும் ஆணைகள் ஊரடங்கு அறிவிக்கப்பட்ட பின் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதாவது ,கோவிட்-19 இந்தியாவிற்கு வந்து இரண்டு மாதங்களுக்குப் பின்னர். இங்கேயும் உள்ளூர் தயாரிப்பாளர்கள் ஊரடங்கினால் போக்குவரத்து தடைகளை சந்திக்கிறார்கள்.பல மருத்துவர்கள் சுகாதார மற்றும் துணை பணியாளர்கள் தனிநபர் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள்(PPE) கிடைக்காமையால் உயிரைப் பணயம் வைத்து இந்த அமைப்பின் கோவிட்19க்கு எதிராக செயல்படும் திறனுக்குக் குறைவாக செயல்படுகிறார்கள் . செய்யப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை தற்போது பரிசோதனை செய்யப்படுவர்களின் வகைப்பாடுகளை

அதிகப்படுத்தியதன் மூலம் உயர்ந்திருக்கிறது என்றாலும், தேவையைக் கணக்கிடும்போது இன்னும் குறைவாகவே உள்ளது . மாலிக்குலர் மற்றும் ஆன்டிபாடி பரிசோதனைகளுக்காக பரிசோதனை கிட்டுகள் கிடைப்பதில் சிரமம் உள்ளது .இவை வெளிநாடுகளிலிருந்து பெறப்பட வேண்டி இருப்பதால் அவை இன்னமும் வந்து சேரவில்லை. இந்தப் பரிசோதனைகளுக்கான கட்டணங்களை நோயாளிகளுக்கு இலவசமாக வழங்குவதா இல்லையா என்பதில் பிரச்சனை இன்னும் தீரவில்லை .தனியார் துறையினர் சார்பாக இந்த ஆணையை எதிர்த்து உச்ச நீதிமன்றத்தில் வழக்கு தொடரப்பட்டுள்ளது .இந்த கோவிட்-19 நோய்க்கான சிகிச்சை அட்டவணைப்படி மருந்துகள் இருப்பு பற்றியும் , கோவிட்-19 மற்றும் கோவிட்-19 அல்லாத நோயாளிகளுக்கான ஆக்சிஜன் இருப்பு பற்றியும் ஒரு வெளிப்படைத்தன்மை இல்லை.

சமூக களங்கம் காவல்துறை அத்துமீறல் மற்றும் உரிமை மீறல்

கோவிட்-19 ஐ கட்டுப் படுத்துவதை சட்டம் ஒழுங்குப் பிரச்சனையாக பார்ப்பதால் பல்வேறு தரப்பினரை களங்க படுத்துதல் பரவியிருக்கிறது. பொதுமக்கள் தகவல் பரிமாற்றத்தில், மற்றவர்கள் மீது பயத்தையும் வெறுப்பையும் தூண்டியதால் அது மேலும் வளர்ந்தது. அரசும் சட்டம் ஒழுங்கை பாதுகாக்கும் நபர்களும் உரிமை மீறல்கள் செய்வதாக தினமும் தகவல்கள் வருகின்றன. காவல்துறையினர் லத்திகளை பயன்படுத்துவது சாலையில் வந்த மனிதர்களை காயப்படுத்துவது என்று ஏராளமான செய்திகள் வந்து கொண்டி இருக்கின்றன.பொதுஇடங்களில் குறிப்பாக மூடப்பட்ட பகுதிகளில் சாலையில் நடமாடியவர்களை பொதுஇடங்களில் முட்டி போட வைப்பது , குதிக்கச் சொல்வது நடக்கச் சொல்வது போன்றவைகளால் அவர்களை அவமானம் செய்வது வழக்கமாகிவிட்டது .இந்த தொற்று நோய்க்கு எதிராக செயல்படும் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் பிற பணியாளர்களுக்கு ஆதரவு தெரிவிக்கும் வகையில் பிரதமர் அவர்கள் பெயரளவுக்கு கை தட்ட சொல்லியும், தட்டுகளை தட்டச் சொல்லியும் ,விளக்குகளை அணைக்கச் சொல்லியும் மெழுகுவர்த்தி ஏற்ற

சொல்லியும் சொன்னாலும் ,மருத்துவர்கள் செவிலியர்கள் மற்றும் பிற சுகாதாரத் துறை பணியாளர்களின் மீது தனிமைப் படுத்துதல், கலங்க படுத்துதல் அவர்களை தாக்குதல் முதலிய குற்றச் செயல்களில் ஈடுபடுவது அதிகரித்து வருகிறது. நோய் பாதித்த அவர்களை அடையாளம் காணும் போதும் வீட்டில் தனிமைப்பட்டு இருப்போரை காணும்போதும் இந்த களங்கப்படுத்துதல் அதிகமாகிறது. அரசாங்கம் நோய் பாதித்தவர்களையும் வீட்டில் தனிமைப்படுத்தப்பட்டு இருப்போரையும் ட்ராக் செய்வதற்காக வேகமாக உருவாக்கியிருக்கிற கைப்பேசி செயலி, மற்றவர்களிடம் நோய் பாதித்தவர்கள் அருகில் இருக்கிறார் என்கிற செய்தியை சொல்வதும், களங்கப் படுத்துவதை அதிகரிக்கச் செய்வதோடு அவர்களுக்கு ஒரு எச்சரிக்கை உணர்வையும் ஏற்படுத்தும். இது மேலும் குடிமக்களின் தனி உரிமை மீது பயங்கரமான தலையீடுகளை, இந்த பெருந்தொற்றை விட அதிக பாதிப்பை ஏற்படுத்தக்கூடிய வகையில் , அந்த செயலியில் அரசாங்கம் பொதுமக்களின் தனிப்பட்ட விவரங்களை, அது எவ்வகையில் பெற்றிருந்தாலும், பயன்படுத்திக்கொள்ள அரசாங்கத்திற்கு உரிமை வழங்கிய சரத்துக்களை உள்ளடக்கியுள்ளது.

கோவிட்-19ஐ வகுப்புவாதமாக்குவது.

இந்த சுகாதார நெருக்கடி , மக்களின் வாழ்க்கையில் புரையோடிப் போயிருக்கிற அநீதிகளையும் அசமத்துவங்களையும் , தற்போது கொடுக்கப் பட்டிருக்கிற வகுப்புவாத சாயங்களையும் சேர்த்து வெளிக்கொண்டு வந்திருக்கிறது. மத அடிப்படையில் களங்கப் படுத்த கூடாது என்பதை வலியுறுத்தியபோதும் , சில மாநிலங்கள் மற்றும் அரசியல் தலைவர்கள் இந்த பெருந்தொற்றை மத அடையாளங்கள் மற்றும் வெறுப்பு அடிப்படையில் முஸ்லிம் சமுதாயத்திற்கு எதிராக துவேஷத்தை அதிகப்படுத்த பயன்படுத்துகிறார்கள். இவ்வளவு பெரிய பெருந்தொற்றுக்கு மக்கள் கூட்டம் கூடியதை பொறுப்பாக்க முயற்சிப்பது

கண்டிக்கத்தக்கதாகும் மேலும் அது பொது சுகாதார முயற்சிகளுக்கு எதிர் வினையாற்றும்.

வன்முறைக்கு எளிதான இலக்காகும் பெண்களும் குழந்தைகளும்

இந்தியாவில் ஊரடங்கு என்பது மிகுந்த கவலை அளிக்கும் விஷயம் என்னவென்றால், குடும்ப வன்முறை மற்றும் பாலியல் வன்முறை குறித்த தொலைபேசி அழைப்புகளின் எண்ணிக்கை அச்சப்படும் அளவில் அதிகரித்திருப்பது தான். இந்த அழைப்புகள் கடலில் மிதக்கும் ஒரு ஐஸ் கட்டியின் வெளியில் தெரியும் முனையைப் போன்றதுதான். ஏனெனில் தவறாக பயன்படுத்தும் நபர்களின் பிடியில் சிக்கியுள்ள அந்தப் பெண்களுக்கு உதவி கேட்டு அழைக்க வாய்ப்பிருக்காது. பெண் குழந்தைகளுக்கு எதிரான பாலியல் வன்முறைகள் மெதுவாக வெளிச்சத்திற்கு வருகிறது. அவர்களுடைய நடமாட்டம் அதிக அளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு இருப்பதால் பெண்களுக்கும் பெண் குழந்தைகளுக்கும் ஆசவாசம் கிடைப்பதில்லை . உடல் மற்றும் மன நலன்களை மேலும் பாதிக்கிறது. இந்த ஊரடங்கு வீடுகளிலும் நிறுவனங்களிலும் பெண்களுக்கு எதிரான பேச்சு உடல் மற்றும் மனோரீதியான வன்முறை அதிகமாகி அவர்களை உடல்ரீதியாகவும் மனரீதியாகவும் பாதிக்கிறது . தேசிய பெண்கள் ஆணையம் பெண்களுக்கும் குழந்தைகளுக்கும் எதிரான குடும்ப வன்முறை எண்ணிக்கை குறிப்பிடத் தகுந்த வகையில் உயர்ந்து வருவதாக கூறுகிறது. காவல்துறை புகார்களை பதியவோ, நடவடிக்கை எடுக்கவோ அவர்கள்மீது இறக்கம் காட்டவோ செய்யாமல் அவர்களுக்கு எதிராக செயல்படுவதாக அறிக்கைகள் தெரிவிக்கின்றன. சமீபத்திய அறிக்கை ஒன்று தனிமைப்படுத்தப்பட்ட இடத்தில் கற்பழிப்பு நடந்ததாக தெரிவிக்கிறது. எனவே , பாதுகாப்பு இல்லங்களிலும் தனிமைப்படுத்தப்பட்ட இடங்களிலும் மருத்துவமனை குவாரன்டைன்களிலும் பெண்களின் பாதுகாப்புக்கு அதிக கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டும்.

பரிந்துரைகள்

பல மாநிலங்கள் மற்றும் ஏராளமான மாவட்டங்கள், மொத்தத்தில் பாதிக்கும் மேற்பட்டவை, நீண்ட காலத்திற்குள் குறைந்த எண்ணிக்கையிலான நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களைக் சந்தித்தன. பல மாநிலங்கள், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட நெருக்கடியான அல்லது பிரச்சனைக்குரிய பகுதிகளில் தங்கள் முயற்சிகளை அதிக அளவில் குவித்து வருகின்றன. மேலும், மீண்டும் மோசமான தயாரிப்புடன் , அத்தியாவசிய பொருட்களுக்குக் கூட முழுமையான சீல் வைப்பது போன்ற மோசமான வடிவிலான ஊரடங்கை மீண்டும் சுமத்துகின்றன.

இந்த போக்குகள் , குறிப்பிட்ட பகுதியில் அதிக கவனம் பயனளிக்கும் என்பதைக் குறிக்கிறது. பல மாநிலங்கள் , தொற்றுநோயால் அதிகம் பாதிக்கப்பட்டுள்ள மாவட்டங்கள் மற்றும் பிராந்தியங்களுக்கு கடுமையான கட்டுப்பாடுகளுடன் படிப்படியாக ஊரடங்கைத் திரும்பப் பெறும்படி கோரியுள்ளன.

ஏப்ரல் 11 ம் தேதி முதல்வர்களுடன், பிரதமரின் தொலைபேசி மாநாட்டின் அறிக்கைகளைப் பார்க்கும்போது, நாடு தழுவிய ஊரடங்கு மேலும் 2 வார கால நீட்டிப்புக்கு வாய்ப்புள்ளதாகவே தெரிகிறது.

துரதிர்ஷ்டவசமாக, மிகக் குறைந்த தொற்று பாதித்துள்ள மாநிலங்கள் உட்பட ,பல மாநிலங்களால் இந்த அணுகுமுறை வலியுறுத்தப்பட்டுள்ளது.

அச்சம், விளைவுகளை எதிர்கொள்ள தயாரின்மை காரணமாக ,மாவட்ட வாரியான தளர்த்தலைக் கையாள நிர்வாக திறன் இல்லாததை மறைமுகமாக ஒப்புக்கொள்ளுவதாகவே இது அமைந்துள்ளது.

JSA-AIPSN , நாடு முழுக்க ஒரே மாதிரியான ஊரடங்கினை விரிவாக்குவதற்கு எதிர்ப்பினை வற்புறுத்துகிறது.

மேலும், கட்டுப்பாடுகளை தளர்த்துவதற்கான நடவடிக்கைகள் நோய் பரவல் குறித்த தரவுகள், சூழல் , சுகாதார அமைப்புத் திறன் மற்றும் வசதிகள் மற்றும் நிர்வாக முடிவின் அடிப்படையிலும் இருக்க வேண்டும் என்று பரிந்துரைக்கிறோம்.

அனைத்து சமூக-பொருளாதார நடவடிக்கைகளையும் முடக்கிடும் ஒரே வகையான ஊரடங்கை, முன் வரையறுக்கப்பட்ட தொற்றுநோயியல் அளவுகோல்களை அடிப்படையில், பகுதியளவில் உருவாக்கப்பட்ட வழிமுறையாக இருக்க வேண்டும் என்று நாங்கள் வலிமையாக பரிந்துரைக்கிறோம்.

ஊரடங்குக்குப் பிறகும் நிலைமையை எவ்வாறு நாடு சமாளிக்க போகிறது என்பதும் ஒட்டுமொத்த அணுகுமுறையில் இடம் பெற வேண்டும்.

தரவின் அடிப்படையில் அவ்வப்போது தரமான மதிப்பாய்வு செய்வதற்காக, சமூகத்தில் COVID 19 நோய்த்தொற்றுகளுக்கான கண்காணிப்பு கணிசமாக மேம்படுத்தப்பட வேண்டும்,

இது தற்போதுள்ள ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்துடன் (IDSP) நிறுவன ரீதியாக இணைப்பதன் மூலமும் செய்யலாம்.

தொற்று வந்த தொடர்பு வரலாற்றைப் பார்க்காமல், அறிகுறி களுடன் வருவோருக்கு சோதனைகளை விரிவாக்குவதன் மூலம் “கோவிட்- 19 கண்காணிப்புத் திட்டத்தை” உடனடியாக அமல்படுத்த முடியும். சோதனை கருவிகள் பற்றாக்குறை இருந்தால், பாதுகாப்புத் தளங்களுடன் அத்தகைய கண்காணிப்பு தொடங்கப்படலாம்.

இதனுடன், அடையாளமறிதல், தடமறிதல், சோதனை, தனிமைப்படுத்துதல், சிகிச்சை உத்திகள் ஆகியவை எதிர்கால கட்டுப்பாட்டு உத்திகளின் அடிப்படைக் கொள்கைகளாக இருக்க வேண்டும்.

மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகள் , பல்வேறு இடங்களில் என்ன கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படுகின்றன என்பதையும், அத்தகைய முடிவுகள் எடுக்க அடிப்படையாகக் கொண்ட தரவுகளை தொகுத்து வெளிப்படையாக பொதுமக்கள் முன் வைக்க வேண்டும். எதிர்கால கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு முன் போதுமான அறிவிப்பு வழங்கப்பட வேண்டும், இதனால் மக்கள் அதற்கான ஏற்பாடுகளை செய்ய வழி வகுக்கும்.

தற்போது ஊரடங்குப் பகுதிகளில் கட்டுப்பாடுகளை தளர்த்துவது “ மனிதாபிமானம் மற்றும் மக்கள் -நட்பு” அணுகுமுறையை மையமாகக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.

உடல் ரீதியான விலகலைப் பராமரிக்கும் போது கீழ்க்கண்டவைகள் அமுல் படுத்தப்பட வேண்டும்

- குறிப்பாக தினசரி கூலி தொழிலாளர்கள், சுயதொழில் செய்பவர்கள் மற்றும் அமைப்புசாரா தொழிலாளர்கள் சமூக-பொருளாதார நடவடிக்கைகளை படிப்படியாக மீட்டெடுக்க வகை செய்தல்
- முழு வருவாய் திறனை மீண்டும் பெற முடியாதவர்களுக்கு நிவாரண நடவடிக்கைகளை விரிவுபடுத்துதல்
- அத்தியாவசிய சுகாதார சேவைகள் மற்றும் அத்தியாவசிய சுகாதார பொருட்கள் தொடர்பான உற்பத்தியை மீட்டெடுப்பது
- போக்குவரத்து சேவைகள் உட்பட பிற அனைத்து அத்தியாவசிய சேவைகளையும் மீட்டமைத்தல்
- மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகள் , குடிமக்களுக்கு தங்கள் உரிமைகளை மதிக்கும் விதத்திலும், அத்தியாவசிய பொருட்கள் மற்றும் சேவைகளுக்கான தேவைகளை, குறிப்பாக ஏழைகள், முதியவர்கள் மற்றும் ஊனமுற்றோர் மற்றும் சமூகத்தின் பாதிக்கப்படக்கூடிய பிற பிரிவுகளின் தேவைகளை நிவர்த்தி செய்வதையும் உறுதி செய்ய வேண்டும்.

- அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் புற நோயாளிகலுக்கான அனைத்து சேவைகளும் உடனடியாக மீண்டும் தொடங்கப்பட வேண்டும்.
- சுகாதார சேவைகள் சீர்குலைவதின் தாக்கம் குறித்து அவசர ஆய்வு செய்யப்பட வேண்டும் COVID 19 அல்லாத நோயாளிகளின் கவனிப்புக்காக சுகாதார குழுக்கள் மற்றும் நிபுணர்களுடன் கலந்தாலோசிக்க வேண்டும்.
- அரசாங்கத்தின் அணுகு முறை, பொதுச் சுகாதார தேவைக்கான எதிர்வினையாக இருக்க வேண்டும். COVID 19 பரவலை கையாள்வதற்கான சட்டம்- ஒழுங்கு பராமரிப்பதற்கான எதிர்வினையாக இருக்கக் கூடாது. மிகையான காவல்துறை அதிகாரங்களைக் குறைக்க வேண்டும் மற்றும் காவல் துறையினரின் வன்முறை மற்றும் துஷ்பிரயோகங்களுக்கு பொறுப்பாக்கும் வழிமுறைகள் உடனடியாக அமல்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- உரிமைகளை மதித்தல் மற்றும் பொது சுகாதார அமைப்பு மீது நம்பிக்கையை வளர்ப்பது மட்டுமே அரசாங்கத்தின் எந்தவொரு திட்டமும் வெற்றிபெறும் ஒரே வழி. ஊரடங்கு இல்லாவிட்டாலும் தனியுரிமை மற்றும் இரகசியத்தன்மையை பராமரிக்க வேண்டும்.
- பாகுபாடு மற்றும் வகுப்புவாத சம்பவங்களுக்கு எதிராக உடனடி நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும். இது குறித்து WHO மற்றும் GOI இன் ஆலோசனையைப் பின்பற்ற வேண்டும்.
- துஷ்பிரயோகம் மற்றும் வன்முறையால் பாதிக்கப்படக்கூடிய பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் பாதுகாப்பும் உறுதி செய்யப்பட வேண்டும். தொலைபேசி அழைப்புகளுக்கு உடனடியாக பதிலளிக்க வேண்டும். முதலுதவி , பிழைத்தவர்களுக்கான ஆலோசனை உள்ளூர் குழுவின் மூலம் கிடைக்க வேண்டும். பெண்களின் தேவைகளுக்கு ஏற்ப உரிய அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் ஒருங்கிணைக்க வேண்டும்.
- பல்வேறு நகரங்கள் மற்றும் மாநிலங்களில் சிக்கியுள்ள புலம்பெயர்ந்தோருக்கு தங்குமிடம் மற்றும் உணவின் வசதிகள் அவசர பரிசீலனை தேவை. புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்களையும் அவர்களது குடும்பத்தினரையும் தங்கள் சொந்த கிராமங்களுக்கு பாதுகாப்பான

மற்றும் ஆதரவாக திருப்பி அனுப்புவதற்கான நடவடிக்கைகள் துரிதப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேலும் தகவலுக்கு, தொடர்பு கொள்ளவும்:

சுபா ஸ்ரீ பாலகிருஷ்ணன் - 9840246089

சரோஜினி என். - 9818664634

டி.சுந்தரராமன் - 9987438253

டி.ரகுநந்தன் - 9810098621

வழக்கமான புதுப்பிப்புகளைப் பின்தொடரவும்:

வலைத்தளம் www.phmindia.org www.aipsn.net

ட்விட்டர் @jsa_india

பேஸ்புக் [anjanswasthyaabhiyan](https://www.facebook.com/anjanswasthyaabhiyan)

தமிழில் மொழிப்பெயர்ப்பு உதவி: திரு. எல்.பிரபாகரன் மற்றும் திரு கு.செந்தமிழ் செல்வன், மாநில கருத்தாளர்கள்,தமிழ்நாடுஅறிவியல் இயக்கம்