



ನಿಮ್ಮೊಡನೆ

ಔಷಧಿ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಅನಾರೋಗ್ಯ

ಔಷಧಿ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶ ಬಹಳಷ್ಟು ಹಿಂದುಳಿದಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ವಾಸ್ತವ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲೂ ನಮ್ಮ ಪಾಲು ಶೇಕಡಾ 5ರಷ್ಟು ನಗಣ್ಯ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯೂ ಕಡಿಮೆಯೇ. ಅಂಕಿ ಅಂಶದ ಪ್ರಕಾರ, 1988ರಲ್ಲಿ ಜಗತ್ತಿನ ಒಟ್ಟು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳ ಪೈಕಿ ಶೇಕಡಾ 0.4ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಿವೆ. 2008ರಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇಕಡಾ 1.8ಕ್ಕೆ ಏರಿತಾದರೂ, ಇದು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವಂತಹ ಸಾಧನೆ ಏನಲ್ಲ. ಈಗಲೂ ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆ ಆಗಿಲ್ಲ.

ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ವಾರ ನಿಮ್ಮಾನ್, ಫಾಟಿಕೋತ್ಸವದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಭಾಷಣ ಮಾಡಿದ ಬಯೋಕಾನ್ ಕಂಪೆನಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಕಿರಣ್ ಮುಜಂದಾರ್ ಷಾ, ಈ ವಿಷಯದ ಕುರಿತು ಸಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಗಮನ ಸೆಳೆದಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದಿಂದ ಬಹುತೇಕ ಫಾರ್ಮಾ ಕಂಪೆನಿಗಳು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಆಗ್ನೇಯ ದೇಶಗಳತ್ತ ವಲಸೆ ಹೋಗುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಅವರು ಕಳವಳ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. 'ಭಾರತದ ನಿಧಾನಗತಿಯ ಅರ್ಜಿ ವಿಲೇವಾರಿಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವು ಔಷಧಿ ಕಂಪೆನಿಗಳು ತಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನಾ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಿವೆ. ಅಮೆರಿಕದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಭಾರತದೊಂದಿಗೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದ 40 ಒಪ್ಪಂದಗಳನ್ನು ಕಳೆದ ವರ್ಷ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿದೆ' ಎಂದು ಕಿರಣ್ ಮುಜಂದಾರ್ ಷಾ ಅವರು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಹೇಳಿದಾಗ, ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಕೇಂದ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾದ ಗುಲಾಂ ನಬಿ ಆಜಾದ್ ಅವರೂ ಇದ್ದರು. ಸರಕಾರ ಬಹಳ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕಾದ ವಿಷಯವಿದು. ನಮ್ಮ ಆಡಳಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಲೋಪದೋಷಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿ ಔಷಧ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಂಪೆನಿಗಳು ವಲಸೆ ಹೋಗದಂತೆ ತಡೆಯುವ ಕೆಲಸ ತುರ್ತಾಗಿ ಆಗಬೇಕಿದೆ. ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲ್ಲಿಯೇ ನಡೆದರೆ, ಔಷಧಿ ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ತಲುಪುವಾಗ ದುಬಾರಿ ಆಗುವುದೂ ತಪ್ಪುತ್ತದೆ. ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಳಪೆ ಮತ್ತು ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಪೂರೈಕೆಯನ್ನೂ ತಡೆಯಬಹುದು.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬಹುತೇಕ ರೋಗಿಗಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕಳಪೆ ಮತ್ತು ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಕೈವಾಡವೇ ಹೆಚ್ಚು. ಈ ಕಳಪೆ ಹಾಗೂ ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಹಾವಳಿಯನ್ನು ತಡೆಯುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಏಕರೂಪದ ಕಾಯ್ದೆಯೂ ಇಲ್ಲ. ಔಷಧಿ ಗುಣಮಟ್ಟ ನಿಯಂತ್ರಣದ ವಿಧಾನಗಳು ಒಂದೊಂದು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಒಂದೊಂದು ತೆರನಾಗಿದೆ. ಔಷಧಿಗಳ ಕಳಪೆ ಗುಣಮಟ್ಟ, ಔಷಧಿ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರ ಕೊರತೆ, ಕಳಪೆ ಉತ್ಪಾದನಾ ವಿಧಾನಗಳು, ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ಮೂಲಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಕೊರತೆ ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಹಿನ್ನಡೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಒಂದೆಡೆ ನಮ್ಮ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಜ್ಞಾನವು ತಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ವರ್ಗಾವಣೆ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇನ್ನೊಂದೆಡೆ ತಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಳಪೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಕೆಲಸವೂ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹೂಡಿಕೆಯ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಇವತ್ತು ಸರಕಾರಗಳ ಆದ್ಯತೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರವಾಗಿದ್ದರೂ, ಹೊಸ ರೀತಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತಿರುವುದಕ್ಕೆ ಮೇಲಿನ ಎರಡೂ ಲೋಪಗಳು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಿವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಔಷಧಿ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿನ ಪಾಲು ಶೇಕಡಾ 1ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ಇದೆ ಎನ್ನುವುದು ಅಧಿಕೃತ ಅಂಕಿ ಅಂಶ. ಅದರ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಲಾಭ ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗದಿರುವುದು ಖೇದದ ಸಂಗತಿ. ಜೈವಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನೆಯತ್ತಲೂ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಜಗತ್ತಿನ ಗಮನ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿದೆ. ಕಳೆದ 20 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ನಡೆದಿದ್ದರೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ತಪಾಸಣೆಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಅದು ಬಳಕೆಯಾದದ್ದು ಕಡಿಮೆಯೇ. ಅತ್ಯುನ್ನತ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಲ್ಯಾಬ್‌ಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ, ಸೂಕ್ತ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಿನ ಗುಣಮಟ್ಟ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಯಾವ ಯೋಜನೆಗಳೂ ಫಲಕಾರಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಿಮವಾಗಿ ನಮ್ಮ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಔಷಧಿಗಳೇ ಕಾರಣವಾಗುವುದು ನಿಜಕ್ಕೂ ವಿಪರ್ಯಾಸದ ಸಂಗತಿ.

■ ಬಿ.ಎಂ.ಹನೀಶ್

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಬಹುತೇಕ ರೋಗಿಗಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕಳಪೆ ಮತ್ತು ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಕೈವಾಡವೇ ಹೆಚ್ಚು. ಈ ಕಳಪೆ ಹಾಗೂ ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಹಾವಳಿಯನ್ನು ತಡೆಯುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಏಕರೂಪದ ಕಾಯ್ದೆಯೂ ಇಲ್ಲ.



ಈಶ್ವರ್