

## ডাঃ টি কে চট্টরাজ

মানব সভ্যতার প্রাথমিক শতাব্দী হলো সমাজের প্রতিটি মানুষের খাদ্য-বস্ত্র-বাসস্থানের পাশাপাশি স্বাস্থ্যেরও নিশ্চয়তা সুনির্ণিত করা। আমি আমার এই লেখাতে মূলত প্রাথমিক রাখিবো স্বাস্থ্য-কেন্দ্রিক। অপ্রয়োজনীয়, তবুও বলছি, স্বাস্থ্য আজ একটি অতি গুরুত্বপূর্ণ স্থান দখল করে আছে সারা বিশ্বেরই দরবারে সুস্থ-সবল সমাজ বিকাশের প্রয়োজনে। কিন্তু আপসোস, সকলেরই কম-বেশি জানাও আছে যে, বর্তমান সমাজে স্বাস্থ্যও একটি ক্রয়যোগ্য ‘পণ্য’ হিসেবে পরিগণিত হয়ে চলেছে। মাল্টি ন্যাশনাল, ট্রাঙ্গ-ন্যাশনাল পুঁজির প্রভাবই হোক আর যে কোনও অঞ্জত কারণেই হোক, বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থাও কিন্তু এই ‘পণ্য’ বিবেচনার বিরোধিতায় অতীব সক্রিয়। কম-বেশি হলেও আজও আমাদের দেশের সরকারি স্বাস্থ্য-সংক্রান্ত প্রতিষ্ঠানগুলির গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা অনন্বীক্ষ্য। ব্যাপক মানুষের কাছে সরকারি হাসপাতালের বিকল্প আজও তেমনভাবে গড়ে উঠেনি। তাই সাধারণ জনগণ এই আর্থসামাজিক সঙ্কটের মধ্যে অনেকটাই সরকারি প্রতিষ্ঠানগুলির ওপর যেমন নির্ভরশীল, তেমনি খানিকটা খানিকটা নানান বেচাসেবী সংস্থাগুলির ভূমিকাও উল্লেখ করার মতোই। অল্প হলেও তাদের ক্ষমতানুযায়ী কিছু স্বাস্থ্য-পরিষেবা সমাজের অপেক্ষাকৃত পিছিয়ে পড়া অংশের জন্য তারা চালিয়ে যাচ্ছে।

গান্ধী সেবা সংজ্ঞ এরকমই একটি সংস্থা। যার কিনা বহুবিধি সামাজিক কাজকর্মের মধ্যে স্বাস্থ্য-বিষয়ক ক্রিয়াকর্মের বিশেষ ধারাবাহিকতা আছে। এই সংস্থা তাদের সীমিত ক্ষমতা অনুযায়ী এক ছেটা স্বাস্থ্যকেন্দ্র চালায়। গত কয়েক বছর ধরে সংস্থার সদস্যগণ একটু বৃহৎ চিন্তা-ভাবনায় নিমগ্ন ছিলেন। কি করে আরও বেশি সংখ্যক মানুষের পাশে নিজেদের নিয়ে আসা যায়! তারাই ফলস্বরূপ জন্ম নিতে চলেছে গান্ধী সেবা সঙ্গের তত্ত্বাবধানে একটি পরিপূর্ণ হাসপাতাল গান্ধী সেবা সংজ্ঞ স্কুল সংলগ্ন সঙ্গের এক বিঘা খালি জমিতে। উদ্দেশ্য, শুধুমাত্র পাতি পুরু, দক্ষিণাংক্ষি, লেকটাউন, শ্রীভূমির গণ্ডিতে আর সীমাবদ্ধ না থেকে আমাদের রাজ্যের মানুষের, বিশেষত আর্থিকভাবে অনগ্রসর অংশের

মানুষের স্বাস্থ্যের পরিষেবা তুলনায় অনেকটা সহজসাধ্য করে দেওয়া।

ইতিহাস সাক্ষী থেকেছে সর্বদাই। যেকেনও মানব কল্যাণমূলক বৃহৎ কর্মের পেছনেই কোনও না কোনও বিশেষ ব্যক্তির ভূমিকা অনন্বীক্ষ্য থেকেছে। গান্ধী সেবা সঙ্গের তত্ত্বাবধানে প্রায় নির্মিত এই হাসপাতালও এর ব্যতিক্রম নয়। এই বৃহৎ মহৎ ভাবনার বাস্তবিক রূপও কিন্তু সম্ভব হতে চলেছে আমাদের বিধাননগর বিধানসভার বিষয়ক মাননীয় শ্রী সুজিত বসু মহাশয়ের আস্তরিক প্রচেষ্টায়। তাঁর এই প্রচেষ্টা এবং সক্রিয় মেলবন্ধনেই এই হাসপাতালটির বাস্তব রূপায়ণে আমরা সবাই সহযোগী ও সাক্ষী।

বর্তমান হাসপাতালটিতে যেমনভাবে চিকিৎসা পরিষেবার দিকও থাকবে, তেমনি রোগ

## আপনাদেরই হাসপাতাল গান্ধী সেবা সদন



প্রতিরোধ বিষয়ে একটি সচেতন আন্দোলন/ক্ষেত্র তৈরি করারও ভূমিকা থাকবে। শুরুতে হাসপাতালটির দ্বিতীয় (Secondary) পরিষেবা থাকলেও ভবিষ্যতে এটাকে ত্রিতীয় পর্যায়ে নিয়ে যাওয়ার পরিকল্পনাও আছে। প্রথমদিকে প্রায় ৮০ বেডের পরিকল্পনা থাকলেও পরে যে তা ধাপে ধাপে বাড়বে তা বলাই বাহ্যিক। এখানে যেমন সাধারণ রোগের চিকিৎসার বল্দোবস্তও থাকবে, তেমনি আবার অতি আধুনিক উন্নতমানের যথা Neuro Surgery, Dialysis/Orthopedic (Secondary) Care-ও থাকবে। এখানে ICCU/ITU এবং পেসমেকার বসানোর বল্দোবস্তও থাকবে। শেষে বলি, যে উদ্দেশ্যে এই হাসপাতালটি গড়ে উঠছে তাহল, সমাজে

নির্মায়মান গান্ধী সেবা সদন হাসপাতাল।

ছবি: গৌতম সাহা

সর্বস্তরের মানুষের চিকিৎসার ব্যবস্থা যেমন থাকবে ঠিক তার পাশাপাশি বিশেষ নজর দেওয়া হবে আর্থিক দিক থেকে অনগ্রসর জনমানুষের ওপরেই।

আবারও বলি, সাধারণ মানুষজন যখন তাঁদের নিজের এবং পরিজনদের চিকিৎসা করতে গিয়ে হিমশিম থাচ্ছেন, আর্থিকভাবে সর্বস্বাস্থ হচ্ছেন তখন গান্ধী সেবা সঙ্গের অবাগিন্যিক এই আধুনিকমানের হাসপাতালে মূলত মধ্যবিত্ত ও নিম্নবিত্ত সম্পদাদের মানুষকে কিউটা হলেও স্বত্ত্ব দেবে এবং এক দৃষ্টান্ত স্থাপন করবে।

## AGNI POWER & ELECTRONICS PVT. LTD.

### Leader in Solar PV Engineering

#### HEAD OFFICE:

114, Rajdanga Gold Park (1st floor), Kolkata-700 107

Tele Fax: (091) (33) 4005-1193/4061-0038

E-mail: [Info@agnipower.com](mailto:Info@agnipower.com)/Web: [www.agnipower.com](http://www.agnipower.com)

#### আমার শুভেচ্ছা রচনা

গান্ধী সেবা সঙ্গের মুখ্যপত্র ‘সেবক’ পত্রিকা প্রকাশিত হচ্ছে জেনে আমি খুবই আনন্দিত। দীর্ঘকালের এই সমাজসেবী সংস্থার বহুবৃী পরিষেবা আরও প্রসারিত ও প্রচারিত হোক — এই কামনা করার পাশাপাশি, সম্প্রতি যে বিশাল প্রকল্প, ‘গান্ধী সেবা সদন’ হাসপাতাল নির্মিত হচ্ছে, অতিরেক সেখানে জনসাধারণের দ্বন্দ্ব ব্যয়ে সুচিকিৎসার সুযোগ মিলবে বলে আমার আস্তরিক শুভেচ্ছা রইল। ধন্যবাদাদে, সুজিত বসু বিশেষক



# গান্ধী সেবা সংস্কৃতির ইতিবৃত্ত

(স্থাপিত ১৯৪৬)

উৎপল ঘোষ

সময়টা ছিল ১৯৪৬ সাল। কলকাতার উত্তর-পূর্বে এই শ্রীভূমি-দক্ষিণদাঁড়ি অঞ্চল ছিল মূলত ছেট শিল্প ও কলকারখনা ভিত্তিক শ্রমিক, নিম্নবিত্ত ও অনগ্রসর শ্রেণীর মানুষের বসবাসের স্থান।

প্রাক-স্বাধীনতা বর্ষে দেশভাগের প্রতিবাদে চলছে আন্দোলন ও দাঙ্গা-হাঙ্গামা। দেশবাসী ভীত-সন্ত্রস্ত। শাস্তি স্থাপনের উদ্দেশ্যে মহাত্মা গান্ধী তখন বেলেঠাটায় অনশনরত। তেমনই এক সঙ্কটকালে কিছু উৎসাহী বিশিষ্ট যুক্তি এই অঞ্চলের শিশু ও কিশোরদের মধ্যে সাক্ষরতা ও প্রাথমিক শিক্ষা প্রসারের উদ্দেশ্যে দক্ষিণদাঁড়ি রোডের ‘পাথরকল’ (ক্যালকাটা মিনারেল সাপ্লাই কোং, এখন যার অস্তিত্ব নেই) ১৯৪৬-এ প্রাকালে একটি পাঠশালা শুরু করেন। তাঁদের উদ্যোগ ও প্রচেষ্টা সফল করতে বিদ্যালয় স্থাপনের জন্য ১৯৪৯ সালে জোড়াসাঁকোর বিখ্যাত দাঁ-পরিবার একটি ‘ট্রাস্ট বডি’ গঠন করে আনুমানিক ২ বিষে জমি দান করেছিলেন। মহাত্মা গান্ধীর ‘শিক্ষা-সেবা-স্বনির্ভরতা’র আদর্শে গঠিত হল ‘গান্ধী সেবা সংঘ’, দক্ষিণদাঁড়ি। সংঘের প্রতিষ্ঠাতা সদস্যদের মধ্যে অন্যতম যশোদাকুমার মজুমদার, পূর্ণচন্দ্র ঘোষ, রামদেব মিশ্র, গিরিরাজ বন্দ্যোপাধ্যয়, দুর্গাচরণ দত্ত, অনন্তলাল দত্ত, বকিমচন্দ্র দাঁ প্রমুখ মহান মানুষেরা গঠন করেন এই গান্ধী সেবা সংঘ।

তৎকালীন বিখ্যাত ব্যবসায়ী দত্ত পরিবার ও লাহা পরিবারের ও বহু সাধারণ মানুষজনের আর্থিক অনুদানে নির্মিত হল ‘গান্ধী সেবা বুনিয়াদি বিদ্যালয়’।

সেই সময়ে এই অঞ্চলের অধিবাসীদের মধ্যে দেখা যেত ম্যালেরিয়া ও অপৃষ্টিজনিত নানাবিধ রোগের প্রকোপ। তাই অচিরেই একটি ‘প্রাথমিক স্বাস্থ্যকেন্দ্র’ স্থাপনের পরিকল্পনা গ্রহণ করা হয়েছিল, যা আজও চলছে।

১৯৫১-৫২ সালে গান্ধী সেবা সংঘ, দক্ষিণদাঁড়ি একটি অরাজনেতৃক জনকল্যাণ সমিতি রূপে সোসাইটি রেজিস্ট্রেশন অ্যাক্টে সরকারি নথিভুক্ত হয়। প্রদন্ত জমিতে প্রাথমিক বিদ্যালয় ভবন নির্মিত হয়। পরবর্তী পর্যায়ে একটি দাতব্য হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র ও বয়ঞ্চ শিক্ষাকেন্দ্র স্থাপিত হয়। এরই সঙ্গে ‘আলোপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র’, বহুমুখী বৃত্তিমূলক প্রশিক্ষণ কেন্দ্র প্রতিষ্ঠিত আজও চলছে।

বুনিয়াদি বিদ্যালয়টি সরকারি অনুমোদন ও আর্থিকভাবে সাহায্যপ্রাপ্ত হয় ১৯৬৯ সালে।

বিদ্যালয়টি জুনিয়র হাইস্কুল স্তরে উচ্চারিত হওয়ার সরকারি অনুমোদন পায় ১৯৭১ সালে। তৎকালীন উদ্যোগ্য ও কার্যকরী সমিতির সদস্যদের সক্রিয় প্রচেষ্টা ও অর্থ সংগ্রহের দ্বারা বিদ্যালয় ভবনের বিত্ত নির্মাণ সম্পূর্ণ হয়

১৯৭৭ সালে। প্রথ্যাত শিক্ষাবিদ ও প্রান্তর কেন্দ্রীয় মন্ত্রী ড. প্রতাপচন্দ্র চন্দ্র দিতল ভবনের উদ্বোধন করেন। ওই বছরেই সংঘের পরিচালনায় মহিলাদের বৃত্তিমূলক শিক্ষা কেন্দ্রের সূচনা হয়।

১৯৭১ সালে তৎকালীন সম্পাদক পীয়ুয়চন্দ্র ঘোষের আকস্মিক মৃত্যুর পর মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা সংঘের সম্পাদকের দায়িত্ব গ্রহণ করেন। ঘোষের আকস্মিক মৃত্যুর পর মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা সংঘের সম্পাদকের দায়িত্ব গ্রহণ করেন। এরপর সুনীল পাল মহাশয় ভবনের সামনে স্থাপিত



আটের দশকের গোড়ার দিকে তৎকালীন কর্তৃপক্ষ বিশেষ উদ্যোগ নিলেন সংঘের নিজস্ব ভবন নির্মাণের। চালু হল এতদগ্রন্থে প্রথম ‘সাধারণ প্রাণ্বাগার’। যাঁদের একান্ত প্রচেষ্টা এবং অর্থসাহায্যে সংঘ ভবন নির্মাণের পরিকল্পনা রূপায়িত হয়েছিল তাঁদের পুরোভাগে ছিলেন

সহযোগিতায় শুরু হল দাতব্য অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র ১৯৮৬ সালে। আগে থেকেই প্রচলিত ছিল বৃত্তিমূলক শিক্ষাবিভাগে মহিলাদের সেলাই ও বন্দুশিল্প প্রশিক্ষণ। যোগব্যায়াম ও ক্যারাটে প্রশিক্ষণও শুরু হয় ওই সময়ে। ‘Oxfam’ ও ‘Lions Club’-এর

## বুদ্ধিবৃত্তির সঙ্গে হাদয়বৃত্তির মেলবন্ধনেই জীবনের পূর্ণতা। হাদয়বৃত্তির প্রকাশ সাহিত্য, সঙ্গীত, নাটক-চিত্রকলার মাধ্যমে

স্বীয় অধীরকুমার বোস, গৌরাঙ্গ বণিক, মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা, অধ্যাপক জ্ঞানচন্দ্র দত্ত, জে এস বাচওয়াত, হেমেন্দ্রলাল কুণ্ডল, প্রবীচন্দ্র দাঁ, পীয়ুয় ঘোষ, আর এল জয়সোয়াল প্রমুখ যুক্তিত্ব।

এছাড়া বিভিন্ন প্রতিষ্ঠান যেমন ‘পিয়ারলেস জেনারেল ফিনান্স’, ‘অফিসার্স অফ ইন্স্টার্ন পেপার মিল’ প্রতিষ্ঠিত আর্থিক সাহায্য উল্লেখযোগ্য। অবশেষে ১৯৮৪ সালে সংঘ ভবনের একতলা নির্মাণ সম্পন্ন হয়। তদনীন্তন রাজ্যপাল মাননীয় উমাশঙ্কর দীক্ষিত সংঘ ভবনের দারোচ্ছাটন করেন। প্রথ্যাত ভাস্কর সুনীল পাল মহাশয় ভবনের সামনে স্থাপিত

আবক্ষ গান্ধী মুত্তি দান করেন। এরপর নবনির্মিত ভবনে শুরু হয় বহুমুখী পরিষেবা। স্থানীয় কয়েকজন অভিজ্ঞ চিকিৎসকের

সৌজন্যে সমৃদ্ধি বিধান কলোনিতে শুরু হল Outdoor Clinic ও Community Health Service, ১৯৮৭ সালে। শিশুদের জন্য ‘Toy Library’ স্থাপিত হয় Lions Club, Lake Gardens-এর সৌজন্যে ১৯৯০-৯১ সালে।

বুদ্ধিবৃত্তির সঙ্গে হাদয়বৃত্তির মেলবন্ধনেই জীবনের পূর্ণতা। হাদয়বৃত্তির প্রকাশ সাহিত্য, সঙ্গীত, নাটক-চিত্রকলার মাধ্যমে। তাই ইতিপূর্বেই ‘গীতিমালঞ্চ’ নামে সঙ্গীত শিক্ষার প্রচলন হয়েছিল সাধারণ প্রাণ্বাগারে প্রতি মাসে নিয়মিত ‘পাঠচক্রের’ আসর বসিয়ে। এরপর বৃত্তিমূলক শিক্ষার সম্প্রসারণে ‘ফটোগ্রাফি’র প্রশিক্ষণ শুরু হয় ১৯৯১ সালে। শিশুদের শেখার বিকাশের উদ্দেশ্যে ‘শিশুবিকাশ কেন্দ্র’ চালু হয় ১৯৯২ সালে। প্রতি রবিবার সকালে শিশুদের অক্ষন, আবৃত্তি ও সঙ্গীতের শিক্ষা

দেওয়া হয়। এই বিভাগের দায়িত্বে ছিলেন অলক ঘোষ মহাশয়। সংঘের মুখ্যপত্র ‘সেবক’-এর প্রথম প্রকাশ হয় ১৯৯৪ সালে। সাহিত্যিক সুশাস্ত্র পাল পত্রিকার সম্পাদনা করতেন। স্থানীয় পৌরপিতা শ্রী সুজিত বসুর আর্থিক অনুদানে এবং ড. হিরময় সাহার কারিগরি পরামর্শে ‘কম্পিউটার প্রশিক্ষণ’ চালু হয় ১৯৯৫ সালে।

নয়ের দশকের গোড়ার দিকে সংঘের ট্রাস্ট বোর্ড-এর কার্যকরী সমিতির সভাপতি ছিলেন প্রয়াত মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা এবং সাধারণ সম্পাদক হলেন শ্রীমতী মঙ্গল মুখার্জি। অদ্যে মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা অসুস্থ হওয়ায় কার্যকরী সভাপতির দায়িত্ব গ্রহণ করেন বিশিষ্ট স্বাধীনতা সংগ্রামী মণি চক্ৰবৰ্তী মহাশয়। তখন সাধারণ সম্পাদক হলেন প্রয়াত রামকৃষ্ণ সিংহ (১৯৯৪-৯৬)। এরপর সাধারণ সম্পাদকের দায়িত্ব গ্রহণ করেন উৎপল ঘোষ। তখন সহ-সভাপতি ছিলেন যথাক্রমে শ্রী রঘুনাথ কুণ্ডল, শ্রীমতী মঙ্গল মুখার্জি এবং ড. হিরময় সাহা।

সংঘের সুবৰ্ণজয়স্তী উদ্যোগে উপলক্ষে (১৯৯৬-৯৭) কয়েকটি উন্নয়নমূলক প্রকল্প গ্রহণ করা হয়। যেমন, (১) দ্বিতীয় তিনটি ঘর নির্মাণ, (২) স্বল্প ব্যায়ে বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শের জন্য ‘Specialist Clinic’ এবং (৩) সুবৰ্ণজয়স্তী স্মারক পত্রিকা প্রকাশ। ওই উন্নয়ন প্রকল্পগুলি রূপায়ণে যাঁদের আর্থিক অনুদান ও আভ্যন্তরিক সহযোগিতা উল্লেখযোগ্য, তাঁরা হলেন প্রাক্তন সাংসদ নির্মলকান্তি চাটোজি, মাননীয় মন্ত্রী সুভাষ চক্ৰবৰ্তী, স্থানীয় কাউন্সিলের শ্রী সুজিত বসু, বৰীয়ান সমাজসেবী প্রগবকুমার দাঁ ও মণি চক্ৰবৰ্তী প্রমুখ।

নানাবিধ কাজের সঙ্গেই স্থাপিত হল চক্ষু চিকিৎসা কেন্দ্র, ১৯৯৮ সালে। বৃত্তিমূলক শিক্ষার প্রসার ও স্বনির্ভরতার লক্ষ্যে তৎকালীন সহ-সম্পাদক শ্রী গৌতম সাহার উদ্যোগে ‘Silk Screen Printing’-এর প্রশিক্ষণ শুরু হয় ওই বছরেই।

প্রস্তুত বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য যে, গুহ্যাকুরতা পরিবারের যোগাযোগ সূত্রে এবং শ্রী প্রবীর গুহ্যাকুরতার ধারাবাহিক প্রচেষ্টা ও যোগাযোগের ফলে ফ্রাসের একটি সংস্থা ‘Planet Coeur’ ১৯৯৫ সাল থেকে সংঘের চিকিৎসা পরিষেবার উন্নয়নে ও সম্প্রসারণের জন্য নিয়মিত বার্ষিক অনুদান করে থাকে। ওই প্রাপ্ত অর্থ সংঘের চিকিৎসা পরিষেবায় বিশেষ সাহায্য করে। ১৯৯৮-৯৯ সালে Lions Club-এর সৌজন্যে পানীয় জল সরবরাহের ব্যবস্থা করা হয়।

সংঘের দীর্ঘ তিনি দশকের কর্ণধার তথা কাপকার সভাপতি মানিক্যরতন গুহ্যাকুরতা স্মৃতিরক্ষার্থে গঠিত হয় ‘মানিক্যমঞ্চ’, ২০০০ সালে। মানিক্যমঞ্চ উদ্বোধনে পৌরোহিত করেন সাহিত্যিক নিমাই ভট্টাচার্য বিশিষ্ট ব্যক্তিত্বের উপস্থিতিতে। খ্যাত নাট্যব্যক্তিত্ব শ্রীমতি ডলি বসুর পরিবেশনায় নাটক মঞ্চস্থ হয়। সংঘের নিয়মিত সাংস্কৃতিক অনুষ্ঠান ছাড়াও এতদার্থের বিভিন্ন সাংস্কৃতিক প্রতিষ্ঠান এই মধ্যে তাঁদের অনুষ্ঠান পরিচালনা করার সুযোগ পেয়ে থাকেন।

(ক্রম)

# ঠিকানা!

উৎপল সরকার

এখনও একটা সংলাপ কানে বাজে।  
বিকেলে আমার স্ত্রী বারান্দায় বসেছিলেন।  
রাস্তা দিয়ে পথচারী প্রতিবেশী যাঁরাই যাচ্ছেন  
তাঁদের সঙ্গেই ওর কথাবার্তা, গল্পগুজব  
চলছে। ওঁদেরই মধ্যে দু'জন জয়া সিনেমা হল  
থেকে সিনেমা দেখে ফিরছিলেন। আমার স্ত্রী  
ওঁদের জিজ্ঞাসা করলেন, কোথায় গিয়েছিলেন?

উত্তর এল— সিনেমা দেখে এলাম। জানো  
তো! বৌদি সিনেমাটা এমনিতে ভাল, কিন্তু  
কানার দৃশ্যগুলো ঠিক জমাতে পারেন।

— তাতে কী ক্ষতি হল। সিনেমাটা তো ভাল।

— না মানে, ঠিকমতো কাঁদতে পারলাম না।

— ঠিকই বলেছ। ডিরেষ্টের সাহেবেরা

দর্শকদের মনের খবরই রাখেননা।

একটু ভেবে দেখুন সিনেমা থেকে মানুষের

চাহিদা কর রকমের হতে পারে!

অনেক দিন আগেকার আর একটা সংলাপ

মনে পড়ে। স্কুলের গণ্ডি তখনও পার হইনি,

একজন হস্তদন্ত হয়ে আড়ায় এল। তাকে

জিজ্ঞাসা করাতে সে বলল, সপ্তপদী দেখে

এলাম।

— ক’বার হল?

— সাতবার। আজ গানটা কমপ্লিট হল। দু-

একটা সুর ঠিক আসছিল না। সবটা তোলা হয়ে

গেছে। দারুণ লাগছে! এখন গাইতে পারব।

আমার বন্ধুটি গাইতে পারত। পাড়ার  
ফাঁকানে, গান জমিয়ে দিত। অতএব এক  
একটা ছবি কয়েকবার করে না দেখলে ওর  
গান শেখা হত না। তখনকার দিনে (১৯৬২-  
৬৩ সাল হবে) কথায় কথায় গানের রেকর্ড বা  
ক্যাসেট তো পাওয়া যেত না, কাজেই সিনেমা  
বারবার দেখে অনেকে গান শিখে নিত।

এবার আর একটা অভিজ্ঞতার কথা বলি।  
ফাদার গাঁস্তো রোবের্জ ছিলেন, বলতে গেলে,  
আমার চলচিত্র শিক্ষকদের মধ্যে একজন।  
তিনি বাংলাদেশে একটা সেমিনারে  
গিয়েছিলেন।

সিনেমা বিষয়ক আলোচনাসভা। একজন বক্তা  
তখনকার সুপার ডুপার হিট ছবি ‘বেঁদের মেয়ে  
জ্যোৎস্না’র কথা উল্লেখ করলেন। এক-  
একজন দর্শক ছবিটা দশ-বারে বার করে  
দেখেছেন। কিন্তু মজার বিষয় হল, রোবের্জ  
সাহেবে যখন সংগঠকদের কাছে ছবিটা দেখার  
অনুরোধ রাখলেন, তখন সংগঠকরা সবাই  
লজ্জা পেয়ে গেলেন। দেখাতে রাজি হলেন না।  
কিন্তু চলচিত্র গবেষক হিসেবে ছবিটা ওনার  
দেখার দরকার বোঝানোর ফলে ওর ব্যবস্থা  
করলেন। ছবিটার গুণগত মান নিয়ে হাজার  
একটা প্রশ্ন করা যেতে পারে, কিন্তু ছবিটা যে  
দর্শকধন্য সে-ব্যাপারে সন্দেহ নেই।

এরকম অজ্ঞ রি-অ্যাকশন শট তুলে ধরা  
যায়। ওপরের কটা অভিজ্ঞতার কথা বলার  
একটাই উদ্দেশ্য, সেটা হল এই আপামর  
দর্শকশ্রেণীর চাহিদার রকমফের— সে যে কে  
বিচিত্রগামী তার হিসাব মেলাভাব। সিনেমার  
নির্মাতারা তাই ঠিক বুঝে উঠতে পারেন না,  
কোনটা ভাল খাবে! সত্যি এই ভাষাতেই কথা  
হয়। ওরাই তো দর্শকদের অভিজ্ঞতিকে সুরসুরি  
দেওয়ার জন্য প্রথম যেদিন কলকাতার বুকে

ছবির প্রদর্শন হল, তখন মজাদার এক  
বিজ্ঞাপন দিয়ে যাত্রা শুরু করেছিলেন।  
তখনকার দিনের বিখ্যাত রঙ্গলয় স্টোর  
থিয়েটারে ছবিটা দেখানোর ব্যবস্থা  
করেছিলেন মিঃ স্টিফেনসন। তারিখটা ছিল  
এপ্রিল ’৬৭। বিজ্ঞাপনটা ছিল—

‘পৃথিবীর অষ্টম আশ্চর্য! বায়ক্ষেপ! আসুন!  
দেখুন! যাহা কেহ কখনও কল্পনা করেন না,  
তাহাই সম্ভব হইয়াছে। ছবির মানুষ, জীবজন্তু,  
জীবস্তু প্রাণীর ন্যায় হাটিয়া, ছুটিয়া চলিয়া  
বেড়াইতেছে! চিত্রের প্রাণপ্রিণ্ঠ হইয়াছে।’  
মানুষের চাহিদার যে স্বপ্ন সেদিন রচনা  
হয়েছিল তা ডালপালা মেলে বিস্তার লাভ করে  
মহিলারে পরিণত হবে তাতে আর অবাক  
হওয়ার কী আছে! লাখো মানুষের লাখো স্বপ্ন।  
সিনেমাকে হতে হবে সেই স্বপ্ন পূরণের যন্ত্র।  
কেউ চান বাড়পিট, কেউ চান গুলি-গোলা-  
বন্দুক, কেউ চান ডায়ালগ। জবরদস্ত ডায়ালগ  
(মারব এখানে লাস পড়বে শশানে), কেউ  
চান নাচ-গান, কেউবা সঞ্চাত, নাটকীয়তায়  
ভরপুর, কেউ চান গতি, কেউবা কাহিনীর  
বুনোটের কথা বলেন। কেউবা চান সুস্থ-সুন্দর  
শৈলিক ছবি। নয়া বাস্তবতা, পরা বাস্তবতা,  
অস্তিত্বাদ নিয়ে যে ছবি, তার চাহিদাও কম  
নয়।

বেচারা সিনেমা! কেন যে ছাই তার জন্ম হল।  
বেশ তো চলছিল— লুমিয়ের ব্রাদাররা এই  
কেলেক্ষারিটা না করলেই চলছিল না। বাংলা  
তথা ভারতের বুকে সেন ভাইয়েরাও (হীরালাল  
সেন, মতিলাল সেন) পাগলামিটা  
না করলেই কি চলছিল না। স্বর্গ-মর্ত্য-পাতাল  
তোলপাড় করা অবস্থা। বিদেশি লোকগুলোর  
কথা না হয় বাদই দিলাম, কারণ ওরা একটু  
বেশি রকমের শিক্ষিত, বিজ্ঞানের আবিষ্কারের  
গন্ধ থাকলে তো ওরা ছুঁকছুঁক করে।  
টেকনোলজির কথা উঠলে ওরা লাফ দিয়ে  
ওঠে। কাজেই ওদের কথা আলাদা। পোর্টার,  
মিলি, প্রিফিথ, আইজেনস্টাইন, ডবজেক্সে  
অনেক নাম, অনেক ব্যাকরণ, অনেক গল্প।  
আমাদের দেশে ওসব বামেলার কী দরকার  
ছিল বলুন তো। বেশ তো বাপ-ঠাকুর্দা আইনের  
ব্যবসা করছিলেন, সেসব ছেড়েছুঁড়ে আই  
এসসি পাস করতে না করতেই কী দরকার ছিল  
বাংলার ঠান্ডা মাটিকে গরম করার।  
হীরালালকে পেলে সে-কথাই জিজ্ঞাসা  
করতাম।

নিদেনপক্ষে সুচিত্রা সেনকে পেলেও জিজ্ঞাসা  
করতাম— আপনার মাতুলালয় সম্পর্কে  
হীরালালকে পাগলামি থেকে নিয়ন্ত্রণ করতে  
পারলেন না? উনি হয়ত হেসে জবাব দিতেন,  
হীরালাল না জয়লে আমারও তো জন্ম হত  
না। সত্যি তাই। একটু অবাক কাণ্ডই বটে।  
প্রথম নির্বাক ছবি বিল্লমঙ্গল (’১৯) যদি না  
হত, প্রথম সবাক ছবি জামাইয়ষ্ঠী (’৩১) যদি  
না হত, তাহলে কোথায় থাকতেন আমাদের  
উত্তম, সুচিত্রা, সৌমিত্র, সাবিত্রী, সুপ্রিয়া,  
সম্ম্য। কোথায় পেতাম গুপ্তি গায়েন বাঘা  
বায়েন, মেঘে ঢাকা তারা, ভুবনসোম। কোথায়  
থাকত অটোগ্রাফ, ইচ্ছে, ভূতের ভবিষ্যৎ।

তিতলির মতো মিষ্টি ছবি, মিস্টার অ্যান্ড  
মিসেস আইয়ার, মনের মানুষ। কোথায় থাকত  
শক্র বা MLA ফাটাকেষ্ট?

কাজেই ভালই হয়েছে বলুন। বাংলার মাটিতে  
একটা গোটা শিল্পের (যে অথেই ধরন, সব  
অথেই প্রযোজা) গোড়াপত্তন করে দিয়ে  
গেছেন স্বর্গীয় হীরালাল সেন। লক্ষ লক্ষ মানুষ  
করেকর্মে থাচ্ছেন আর কোটি কোটি লোক  
আনন্দ উপভোগ করছেন।

যে কথাটা দিয়ে শুরু করেছিলাম সেটা এবার  
শেষ করার দরকার। সেই চাহিদা, সেই স্বপ্ন—  
তাদের কী হবে? পূরণ হবে কী করে? পূরণ  
তো হচ্ছে। নানান ছবি নানাভাবে স্বপ্ন পূরণ  
তো করছে। অথবা গায়ে পড়ে ঝগড়া  
বাধানোর দরকারটা কী বাবা! একে ঝগড়া  
বলে না, বলে বিতর্ক।

সত্যি কি সিনেমা স্বপ্ন পূরণের হাতিয়ার?  
পাঠকের কাছে বিলীতভাবে জানার ইচ্ছে?  
গল্প-উপন্যাস কি মানুষের স্বপ্ন পূরণ করে?  
চিত্রকলা, নাটক, গান এগুলোও কি স্বপ্ন পূরণ  
করে?

যদি এর উত্তর হাঁ হয়, তাহলে বলব সিনেমাও  
মানুষের স্বপ্ন পূরণ করে, আর যদি মনে হয়  
ওপরের শিল্পাধ্যমগুলির স্বপ্ন পূরণ করা  
উদ্দেশ্য নয়, তারা সমাজসচেতনার কাজ করে,  
তারা শিক্ষার বিস্তার ঘটায়, তারা প্রতিদিনকার  
জীবনে যা ঘটে তা আমাদের সামনে তুলে  
ধরে— দেখো! এই কি তুমি চেয়েছিলেন? এই  
কি তোমার চরিত্র? এই কি তোমার ভালবাসার  
পরিচয়?

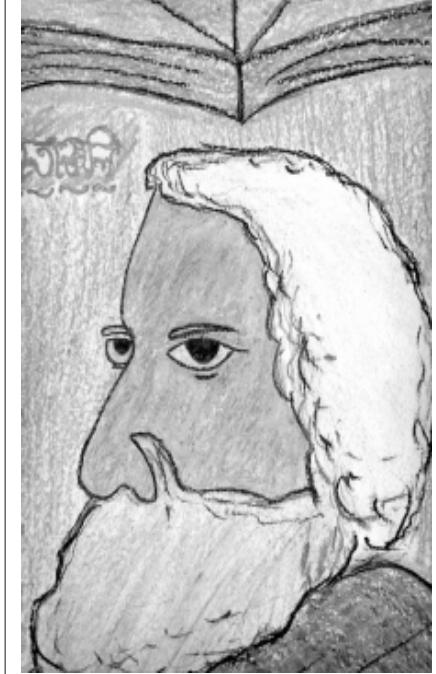
ছ’শো বছর আগের এক চৈনিক কবির ভাষায়  
যে পদ দিয়ে তুমি চলে এসেছ তা কি  
চিরকালীন, যে নাম তুমি দিয়েছ সবার তাও কি  
চিরকালীন? বাড়ি থেকে খানিক দূরে যে  
ল্যাম্পপোস্ট তাতে আলো জ্বলে না। ঘরের  
চাবিটা সেখানেই বোধ করি হারিয়ে বসে  
আছে। আবছা আলোয় খুঁজে পাবে তাকে?

ভালবেসে তুমই তো বলেছে, এরা হচ্ছে শিল্প  
আর সংস্কৃতি। তুমই তো ওদের ঘরে রাশি  
রাশি দায়িত্ব চাপিয়ে বসে আছো। বুনো ওল  
খেয়ে বসে আছো, এবার সামলাও। তোমার  
স্বপ্ন পূরণের সঙ্গী, না কি প্রমোদ উপকরণের  
জোগান্দার, না কি শিক্ষক? কোনটা?

সত্যজিৎ রায়ের শেষ ছবি আগন্তকের কথা  
মনে আছে তো? শেষ দৃশ্যে ছোট মামা চলে  
যাচ্ছেন, গাড়ি দাঁড়িয়ে আছে রাস্তায়। পকেট  
থেকে খাম একটা বার করে ভাগনির হাতে  
দিলেন। তাতে একটা চেক ছিল। অনেকটা কাকার  
চেক। ভাগনি ওটা খুলতে উদ্বিত হলে  
ছেটমামা বললেন, আমি যাই তারপর খুলে  
দেখো।

লেখকের মনে হচ্ছে, সিনেমা নামক শিল্পটিকে  
লুমিয়ের ব্রাদার্স আর হীরালাল সেনরা  
আমাদের হাতে খামে ভরে দিয়ে গেছেন।  
যাওয়ার আগে খুলতে মানা করেছিলেন।  
আমরা অতি আগ্রহে সেটা খুলে ফেলেছি,  
এবার তো আমাদেরই দায়িত্ব। এটাকে নিয়ে  
কোন পথে যাব। না জানি কোন নদীর বাঁকে  
গ্রামের ঠিকানা লেখা ছিল সেই খামে।

গান্ধী সেবা  
সঙ্ঘ শিশু  
বিকাশ কেন্দ্র



সুনীগু কুণ্ডু

রামকৃষ্ণ সারদা মিশন সিস্টার  
নির্বেদিতা গার্লস স্কুল

সেবক প্রতিনিধি: আমাদের শিশুরাই

আমাদের দেশের ভবিষ্যৎ। প্রায় ৩০ বছর

আগে ১৯৮৬ সাল নাগাদ ‘সঙ্ঘের’  
উদ্যোগী সদস্যরা শিশুদের বহুমুখী মেধার

বিকাশের উদ্দেশ্যে ‘শিশু বিকাশ কেন্দ্র’

গড়ে ত





# গান্ধী সেবা সংগ্রহের পরিষেবা

সেবক প্রতিবেদন: গত আট বছর ধরে যে সমস্ত পরিষেবা নিয়মিত পরিবেশন করে আসছে, তার বিবরণ সবার জ্ঞাতার্থে দেওয়া হল।

১। যোগ প্রশিক্ষণ কেন্দ্র: প্রতিদিন সকাল ৫.৩০ থেকে ৭.৩০ পর্যন্ত। মাসিক ৫০ টাকা মাত্র।

২। অ্যালোপ্যাথি চিকিৎসা কেন্দ্র: প্রতি সোম থেকে শনিবার সকাল ১১টা থেকে দুপুর ১টা পর্যন্ত অভিজ্ঞ ডাক্তারদের দ্বারা চিকিৎসা করা হয়। ১০ টাকা দিয়ে কার্ড করতে হয়। মাসে গড়ে ৩০০ জন চিকিৎসার সুযোগ পাচ্ছেন।

৩। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র: সোম, বুধ ও শুক্রবার বিকেল ৪টে থেকে সন্ধ্যা ৬টা পর্যন্ত। চিকিৎসা ও ঔষধ বাবদ ৫ টাকা দিয়ে কার্ড করতে হয়। এই বিভাগে চিকিৎসিত রোগীর সংখ্যা মাসে গড়ে ৬০০।



৪। চক্ষু বিভাগ: প্রতি সোমবার সকাল ৮টা থেকে ১০টা পর্যন্ত চক্ষু পরীক্ষা হয়। ৫ টাকা দিয়ে নাম রেজিস্ট্রেশন করতে হয়। চক্ষু পরীক্ষা, ঔষধ, চশমা, প্রয়োজনে ছানি অপারেশনও হয় বিনা খরচে। বিভাগটি পরিচালনার ক্ষেত্রে গান্ধী সেবা সংগ্রহের পাশে সহযোগিতার হাত বাড়িয়ে দিয়েছে লেক টাউনের পূর্ব কলকাতা নাগরিক পরিষদ ট্রাস্ট নামে এক সংস্থা।

প্রতি বৃহস্পতিবার বিকেল ৪টে থেকে ৫.৩০ পর্যন্ত শুধুমাত্র চক্ষু পরীক্ষা হয়। ৫ টাকা দিয়ে কার্ড করা হয়।

৫। ই সি জি: প্রতি মঙ্গল, বৃহস্পতি ও শনিবার সঙ্গে ৬টা থেকে ৭.৩০ পর্যন্ত অভিজ্ঞ technician দ্বারা ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের মন্তব্য-সহ ইসি জিম্মাতে ৪০ টাকার বিনিময়ে।

উল্লেখ্য, ফ্রান্সের সমাজসেবী সংস্থা ‘প্লানেট ক্যারার’ বিগত কয়েক বছর ধরে সংগ্রহের স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য নিয়মিত আর্থিক অনুদান দিচ্ছে।

৬। মাত্র ও শিশুকল্যাণ কেন্দ্র (সরকারি টিকাকরণ কেন্দ্র): প্রতি বুধবার বেলা ১১টা থেকে দুপুর ২টো পর্যন্ত সরকারি স্বাস্থ্য দপ্তরের কর্মীদের দ্বারা শিশুদের টিকাকরণ ও গর্ভবতী মায়েদের শরীর-স্বাস্থ্য পরীক্ষা ও ঔষধ বিতরণ করা হয়।

শিশুদের জন্ম থেকেই যে সব টিকা দেওয়া হয়, এখানে তার ভাল ব্যবস্থা আছে।

৭। শিশুবিকাশ কেন্দ্র: প্রতি রবিবার ১০টা থেকে ১২টা পর্যন্ত শিশুদের আঁকা ও হাতের কাজ শেখার ক্লাস হয়। মাসিক মাত্র ১০ টাকার বিনিময়ে।

৮। প্রাত্তাগার: গান্ধী সেবা সংঘ লাইব্রেরি সংগ্রহের প্রতিদিনই বিকেল ৫.৩০ থেকে রাত ৮.৩০ পর্যন্ত প্রাত্তাগার খোলা থাকে। এছাড়া ১২-১৩টি জনপ্রিয় পত্রিকাও এখানে রাখা হয়। বই অবশ্যই বাড়ি নিতে পারা যায়, কিন্তু নির্দিষ্ট সময়ের জন্য। লাইব্রেরিতে বইয়ের সংখ্যা ৯ হাজারেও বেশি।



বর্তমানে শিশু থেকে বৃদ্ধ, নানা বয়সের ২০০-র বেশি সদস্য নিয়মিত লাইব্রেরিতে বই দেওয়া-নেওয়া করেন।

৯। সাংস্কৃতিক বিভাগ: নিয়মিত নাটক, গান, বাজনা, সাহিত্য আলোচনার আয়োজন করা হয়। আমাদের চারপাশে যেসব গুণী মানুষজন আছেন তাঁদের আমরা সর্বদা আছান জানাই এখানে এসে নিজেকে প্রকাশ করার।

১০। মানিক মঞ্চ: গান্ধী সেবা সংগ্রহের নিজস্ব একটি সুন্দর মঞ্চ আছে। অঞ্চলের সংস্কৃতির প্রসারে প্রয়োজনে স্বল্পমূল্যে ব্যবহারের অনুমতি দেওয়া হয়। মানিক মঞ্চ ব্যবহারের জন্য অফিসে যোগাযোগ করুন।

১১। গান্ধী সেবা সংঘ পরিচালিত সেবানিবাস: বাঁকুড়া, বীরভূম, মালদা, উত্তরবঙ্গ, বাংলাদেশ, বিহার ইত্যাদি দূর প্রান্ত থেকে যেসব ক্যাসার-আক্রান্ত রোগী আসেন কলকাতা শহরের চিকিৎসার জন্য, তাঁদের সুলভে থাকার ব্যবস্থা করা হয় এই সেবানিবাস। এখানে রান্নাঘর আছে। বাসনপত্র, বিছানা, চাদর, গ্যাসের ব্যবস্থাও করে দেওয়া হয়। রোগীরা নিজেরাই রান্না করেন। এবং একটি ঘরোয়া পরিষেবে

থাকেন।  
রোগী ও সঙ্গীর সেবানিবাসের পরিকাঠামো  
ব্যবহারের জন্য অনুদান—

দোতলায়:

- ১) দুই শয়্যার ঘর (সংলগ্ন বাথরুম) ১ থেকে ৭ দিন থাকার জন্য প্রতিদিন ১২০ টাকা হিসেবে
- ২) ৭ দিনের বেশি থাকার প্রয়োজনে প্রতিদিন ১০০ টাকা হিসেবে (পুরো সময়ের জন্য)

৩) বহু শয়্যার ঘর (ডর্মেটরি) (প্রতি জনের জন্য)

সাধারণ রোগী ও সঙ্গীদের জন্য ৩৫ টাকা জন-প্রতি, প্রতিদিন

৪) বি পি এল বা বিশেষ সুপারিশ-সহ রোগীদের জন্য ২৫ টাকা জন-প্রতি, প্রতিদিন

তিনিলায়:

- ১) দুই শয়্যার ঘর (কমন বাথরুম)
- ২) ১ থেকে ৭ দিন থাকার জন্য প্রতিদিন ১০০ টাকা হিসেবে
- ৩) ৭ দিনের বেশি থাকার প্রয়োজনে প্রতিদিন ৮০ টাকা হিসেবে (পুরো সময়ের জন্য)
- ৪) থাকার জন্য আবেদনপত্র ও টাকা জমা দেওয়ার নিয়মাবলি—
- ৫) আবেদনপত্র সম্পূর্ণভাবে পূরণ করুন
- ৬) ১) সঙ্গে চিকিৎসা সংক্রান্ত কাগজগুলের প্রতিলিপি জমা দিন।

২) সঙ্গী ছাড়া কোনও রোগীকে থাকতে দেওয়া হয় না।

৩) সেবানিবাসে সংক্রান্ত রোগীদের থাকার ব্যবস্থা নেই।

৪) ফর্ম জমা দেওয়ার সঙ্গে এক সপ্তাহের টাকা জমা দেওয়া আবশ্যিক।

৫) প্রতি সপ্তাহের শুরুতে অগ্রিম টাকা দিয়ে দেওয়ার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে।

৬) যে কোনও টাকা দেওয়ার সময় অবশ্যই পাকা রসিদ সংগ্রহ করবেন।

**ফর্ম সেবা-কর্মীর কাছে বা**

**অফিসে পাওয়া যাবে।**

যে কোনও ধরনের অসুবিধার কথা সেবানিবাসের সেবা-কর্মীদের জানান ও কর্তৃপক্ষের সঙ্গে সহযোগিতা করুন।

**প্রয়োজনে যোগাযোগ—**

Address : Gandhi More, 207/1,  
S. K. Deb Road,  
Shreebhumi, Lake  
Town, Kolkata-700 048  
Office Ph : 2521 4011

**Mobile**

Goutam Saha	:	9432000260
Apurba Kundu	:	9735101092
Deepa Dutta	:	9007833036
Samir Nandi	:	9830414527
Anirudha Ghosh	:	9830175498

# চিকিৎসা সক্ষট

## দেবজ্যোতি ভট্টাচার্য

আমাদের দেশে স্বাস্থ্য-সংক্রান্ত প্রত্যক্ষ সমস্যাগুলো যদি খুব সংক্ষেপে সাজিয়ে দেখা যায়, তাহলে দৃশ্যটা এরকম হবে:

১। বড় শহরের বাইরে বিস্তীর্ণ এলাকায় যথেষ্ট ডাঙ্কারের অভাব। ২। অসুখ নিরাময়ের জন্য উপযুক্ত পরিকাঠামোর স্থলতা। ৩। স্বাস্থ্য অসচেতনতা। ৪। সর্বব্যাপী দুর্ঘট।

এবারে দেখা যাক, নেতা ও নীতি নির্ধারকেরা ভোটের প্রতিশ্রুতি, কায়দার রিপোর্টে ইত্যাদিতে এই সমস্ত সমস্যাকে কীভাবে মোকাবিলা করার পথ দেখাচ্ছেন। সমস্ত বক্তব্যের নির্যাস একত্র করলে তা হবে এরকম:

(১) হাসপাতালে ও স্বাস্থ্যকেন্দ্রে ডাঙ্কার বাড়ানো হোক/হবে।

(২) যত বেশি সন্তুষ্ট সুপার স্পেশালিটি/স্পেশালিটি/সাধারণ হাসপাতাল বাড়ানো হবে/হোক।

(৩) ডাঙ্কারিতে আসন বাড়ানো হবে/হোক।

গত ৬০ বছর ধরে করদাতারা এসব ছেলেভোলানো কথা শুনে আসছেন শাসক/বিশেষজ্ঞ নির্বিশেষে।

কিন্তু কাজের ক্ষেত্রে দেখছি, হসিম শেখ আর রামা কৈবর্ত ৪৭-এও যে তিমিরে ছিল, ২০১৪-তেও সেই তিমিরেই ডুবে আছেন। আগে তাও ধনীদের জন্য খানিক ভাল চিকিৎসার আশ্বাস

অনুপাতটা ঠিক জায়গায় আনতে হলে আরও ৬৯ লক্ষ ডাঙ্কারের প্রয়োজন।

ওই একই বছরে দেখা গেছে, ভারতে হাসপাতালের সংখ্যা ১২,৭৬০, তাতে বেডের সংখ্যা ৬ লাখের একটু কম। অর্থাৎ ১২৫ কোটি লোকের জন্য হাসপাতালের বেড আছে ৬ লাখ। বেড-পিছু মানুষের সংখ্যা হল ২,০৯০-এর মতো। আবার যদি জনস্বাস্থ্য রক্ষার জাতীয় প্রচেষ্টায় সবচেয়ে এগিয়ে থাকা কিউটার হিসাবটা ধরে নিই, তাহলে দেখব সেখানে এই অনুপাতটা বেড-প্রতি ১৮৯ জন।

এই হিসাবে পৌছতে হলে এদেশে হাসপাতালের বেড হতে হবে ৬৬ লক্ষ ৩৪ হাজার। মানে বর্তমানের থেকে বাঢ়তে হবে ৬০ লক্ষ ৩৪ হাজার।

আরও বহু পরিসংখ্যান দেওয়া যায়, কিন্তু তা দিয়ে লেখাকে ভারাক্রান্ত না করেও একটা কথা বলে দেওয়া যায়— ওপরের (ক) ও (খ) থেকে যা দেখা যাচ্ছে তাতে বাস্তব ও আদর্শ অবস্থায় এতটা ফারাক নিকট ভবিষ্যতে কোনওভাবেই

নাগরিকদের ভাল জল সরবরাহ করার মানের তালিকায় আমাদের স্থান ১২০ নম্বরে।

সমাধান: যত ডাঙ্কার বায়ত হাসপাতাল লাগবে আদর্শ অবস্থায় পৌছতে, সেটা যখন সংখ্যাগতভাবেই অসম্ভব, তখন মনোযোগটা ডাঙ্কারির দিকে বেশি না দিয়ে, লাখ লাখ টাকা খরচ করে (তার খানিকটা ঘূম, খানিকটা দালাল ইত্যাদি থাবে) গ্রামে প্রামে ডাঙ্কারহীন অকেজো স্বাস্থ্যকেন্দ্রের সংখ্যা না বাড়িয়ে প্রত্যেকটা গ্রামে একটা নলকূপ, বাড়িতে বাড়িতে না হলেও প্রাম-প্রতি এক জায়গায় গোটা দশেক করে স্বাস্থ্যসম্বত ট্যালেট তৈরি করে দেওয়া হলে রোগীর সংখ্যা এক ধাক্কায় কমে যাবে। কথায় বলে, মেডিসিন শুভ বিদ্য লাস্ট লাইন অফ ডিফেন্স। অর্থাৎ রোগের বিরুদ্ধে লড়াইয়ে ওযুধ হবে প্রতিরোধের শেষ পদ্ধতি। এদেশের সমস্যাটা মূলে রয়েছে এর বিপরীত তত্ত্বের আদর্শ। অসুখ হলে ওযুধ থাও। কিন্তু অসুখটা যাতে আদৌ না ঘটে তার বন্দোবস্তো নিলেই কিন্তু অনেক সমস্যাগাই সমাধান হয়।

এইখানে আমাদের নগরবাসী অ্যাটাচড বাথ ব্যবহারকারী তান্ত্রিক বুদ্ধিজীবী ভূক্ত নাচিয়ে বলবেন, ওসব বানিয়েও লাভটা কী? ব্যাটার্ডের কেনও সেপই তো নেই। যতই চেষ্টা করুন, সেই পুরুরের জল খাবে আর ট্যালেট দুদিনে ভেঙেচুরে ফের মাঠেই রওনা দেবে। ঠিক। সত্যিকথা। আর সেই জন্যই এ পদক্ষেপগুলোর পাশাপাশি ডাঙ্কার বানাবার চেয়ে বেশি মনোযোগ দেওয়া দরকার স্বল্প প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্যকর্মী তৈরির দিকে। কলকাতা দিল্লির কলেজে নয় একেবারেই। শহরবাসী মানুষ এসব বিদ্যে শিখে কম্বিনেকালেও যে প্রামের দিকে পা দেবেন না সে তো পরীক্ষিত সত্য। তার বদলে এই স্বাস্থ্যকর্মী তৈরির কাজটা পুরোদমে পথগায়েত স্তরে করলে স্থানীয় মানুষই সে কাজে চুকবেন। শহরে বসে সারা মাস অনুপস্থিত থেকে মাঝেন্দের দিনে প্রামে যাওয়া স্বাস্থ্যকর্মী বা ডাঙ্কার তৈরি হবেনা।

বিড়ীয় আর একটা পদ্ধতির কথাও এখানে প্রয়োজনীয়। পুরোদমের একজন ডাঙ্কার তৈরির যে হাতি পোষার খরচ সে পয়সায় এক বা দু'বছরের ত্র্যাশ কোর্সে দশ পনেরোজন প্যারামেডিক তৈরি করা যায়। ডাঙ্কার তৈরির বাজেটটার অর্ধেক যদি এই কাজে লাগানো হয় তাহলে কিন্তু যতগুলো ডাঙ্কার তৈরি হবে তার

বিড়ীয় আর একটা পদ্ধতির বিধান? প্রামে মহামারী রোধে প্রাথমিক স্বাস্থ্যবিধির বইয়ের পাঠ থেকে নির্দেশ তুলে এনে তাকে অলোকিক বিধানের সঙ্গে কীভাবে মিশিয়ে দিয়েছিলেন স্বল্পশিক্ষিত মানুষটি। যতদিন না এ দেশে সবাই শিক্ষিত হয়ে ওঠে ততদিন প্রামে প্রামে ছড়িয়ে থাকা এই ধরনের মানুষদের এইভাবে কাজে লাগাবার একটা পথের ইঙ্গিত দিয়ে গিয়েছিলেন কোনও কর্ণেরেট কর্তা বা রাজনৈতিক দাদু নন। একজন সামান্য সাহিত্যিক।

তবে অস্তিমে সেই একই প্রশ্ন— করে কে? এ

কাজে তো সভায় দাঁড়িয়ে এইমস অ্যানাউন্স

করার মতো তি আর পি ভ্যালু থাকবেনা। নীরবে নিঃশব্দে প্ল্যামারবিহীন কাজ। আর আমার

দেশবাসীর চরিত্র নিয়ে সেই মহদুতিটি তো

রয়েছেই, লাও তো বটে, কিন্তু আনে কে?



ছিল, এখন সে জায়গায় অজ্ঞ সুযোগসন্ধানী দালাল কথায় কথায় লাখ টাকার ওযুধ গিলিয়ে, কিন্তু কাটতে গিয়ে লিভার বাদ দিয়ে তাঁদের মানিব্যাগ খালি করে বাঢ়ি বা শাশানে পাঠিয়ে দেওয়ার জন্য ছোক ছোক করে ঘুরে বেড়াচ্ছেন চারপাশে।

স্বাস্থ্য ক্ষেত্রে আমাদের সমস্যাটা একান্তই বাস্তব, কিন্তু তার সমাধানের জন্য যে দাওয়াই বাতলো চলেছেন আমাদের কর্তৃরা, এ সমস্যার মোকাবিলা করা সে দাওয়াইয়ের সাধের বাইরে। প্রশ্ন উঠে বেঁকে কেন?

আসুন পরিসংখ্যান দিয়ে ব্যাপারটা ভাবা যাক।

১। ডাঙ্কার ও হাসপাতালের সংখ্যা:

যদি ধরে নিই গড়ে ১৭০ জন মানুষের জন্য একজন ডাঙ্কার রাখলে তিনি সকলের স্বাস্থ্যের ঠিকমতো যত্নবিধান করতে পারবেন, তাহলে এদেশে ডাঙ্কারের দরকার হবে (ভারতের জনসংখ্যা ১২৫ কোটি ধরে নিয়ে) ৭৫ লক্ষ। নভেম্বর ২০১১-তে বের হওয়া সরকারি হিসাব অনুযায়ী দেশে রেজিস্টার্ড ডাঙ্কার আছে ৬ লাখ, তার মানে এদেশে মোটামুটিভাবে প্রতি দু'হাজার মানুষে একজন ডাঙ্কার।

মেটানো সন্তুষ্ট নয় যে পশ্চিত যে তত্ত্বই খাড়া করুন না, যা যতই গালভর ফিল গুড খবর বাজারে দেওয়া যাক না কেন, এ ফারাক মেটানো সন্তুষ্ট নয়। আমাদের এই বাস্তবটাকে সঙ্গে নিয়েই চলতে হবে ও সমাধানের রাস্তা খুঁজতে হবে।

সমাধানের রাস্তা:

আছে। অন্তত পুরোটা না হলেও বেশ খানিকটা দূর এগোনোর মতো উপায় আমাদের হাতে রয়েছে। তবে সেটা বুঝতে গেলে আগে বুঝতে হবে এদেশে অসুস্থতার ছবিটা ঠিক কীরকম। ভারতবাসীর অসুস্থতার একটা সাধারণ চিত্র নিলে দেখা যাবে, এদেশে রোগভোগে মৃত্যুর শতকরা ৩৮ ভাগ হয় পেট, শ্বাসনালি ও ফ্রেক্সুসের (ইত্যাদি) সংক্রমণজনিত অসুখে। ইউনাইটেড নেশনের রিপোর্ট অনুযায়ী, এদেশে জলবাহিত রোগে বছরে মারা যায় ১ লাখের বেশি মানুষ। ফ্লোরাইড দূষিত জল খেয়ে রোগে ভুগছেন এদেশের সাড়ে ৬ কোটির বেশি লোক। এদেশের অন্তত এক-তৃতীয়াংশ প্রামে পানীয় জল পানের উপযুক্ত নয়। ইউ এন এ-র রিপোর্ট অনুযায়ী, ১২২টা দেশকে নিয়ে করা সর্বীক্ষায়



# জাতীয় খাদ্য সুরক্ষা বিল আসলে কাদের স্বার্থে?

মীতিশ মুখাজির

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (WHO) অনুসারে কোনও জনগোষ্ঠীর ৪০ শতাংশের বিএমআই (Basic Metabolic Index) যদি ১৮.৫-এর কম হয় তবে সেই জনগোষ্ঠীকে দুর্ভিক্ষপীড়িত বলে ঘোষণা করা উচিত। এই মান অনুসারে ভারতের বহু অঞ্চলের মানুষই ১৯৪৭ পরবর্তী সময় থেকেই চিরহায়ী দুর্ভিক্ষ ক্ষেত্রে বলে উল্লেখ করা যায়। বিশ্ব বাণিজ্য সংস্থা (WTO)-র তত্ত্বাবধানে বিশ্বায়নের সূত্রপাত ১৯৯১ সালে। বিশ্বায়ন-উন্নয়নের মূল উদ্দেশ্য ছিল দেশের মানুষের উন্নতি ঘটানো। অনাহার ঘুঁটবে। দিল্লির জওহরগাল নেহরু বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যনিতির অধ্যাপিকা উৎসা পট্টনায়েক তাঁর ক্ষুধার প্রজাতন্ত্র (The Republic of Hunger) গ্রন্থে দেখিয়েছেন বিশ্বায়নের এই সময়ে পরিবার পিছু খাদ্যশস্যের ব্যবহারের হার কিভাবে কমেছে। ১৯৯১-এ পাঁচ সদস্যের একটি পরিবার বছরে যেখানে ৮৮০ কেজি-র মত খাদ্যশস্য ব্যবহার করতেন, তা কমে ৭৭০ কেজি-তে দাঁড়িয়েছে ২০০৫ সালে। বলাই বাছল্য, ২০১৪-তে তা আরও কমেছে। খাদ্যাভাব আরও প্রকট হয়েছে দারিদ্র্যসূর্যীর নিচে থাকা মানুষের।

খাদ্য সুরক্ষা ব্যাপারটা আসলে কি?

ভারতের জাতীয় নিরাপত্তার কথা বলতে গেলেই চলে আসবে খাদ্য নিরাপত্তা, প্রামাণ্যের নিরাপত্তা, কৃষি ও কৃষিজীবীদের নিরাপত্তা। কৃষিক্ষেত্রে মার্কিন হস্তক্ষেপ শুরু হয় প্রথম এতাওয়াতে। দ্বিতীয় বিশ্বযুদ্ধের পর আমেরিকার আসল উদ্দেশ্য ছিল সমগ্র পৃথিবীতে (বিশেষত তৃতীয় বিশ্বে) কৃষির প্রাথমিক উপকরণ ও সার-প্রযুক্তির এক শক্তিশালী বাজার তৈরি করা। যাটের দশকে ভারতে চাপিয়ে দেওয়া হল পিএল-৮৮০ চুক্তির শর্ত হিসেবে সবুজ বিপ্লবের ঘোষিত কর্মসূচি।

কেন্দ্রের পরিকল্পনা করিশন বলছে ভারতের প্রামাণ্যের মানুষের দৈনিক ২৪০০ ক্যালরিয়ন্ড খাবার প্রয়োজন আর শহরে মানুষের দরকার ২১০০ ক্যালরি। ইন্ডিয়ান কাউন্সিল অব মেডিকেল রিসার্চ মাথাপিছু দৈনিক ন্যূনতম প্রয়োজনীয় খাদ্যের সুপারিশ করেছিল: মাঝামাঝি ধরনের কাজ করেন এমন পুরুষের জন্য ৫৭০ গ্রাম খাদ্যশস্য ও ৪৮ গ্রাম ডাল, ভারি কাজ করেন এমন পুরুষের জন্য ৭৩০ গ্রাম খাদ্যশস্য ও ৪৭ গ্রাম ডাল, মাঝামাঝি কাজ করেন এমন নারীর জন্য ৪৮৫ গ্রাম খাদ্যশস্য ও ৪৭ গ্রাম ডাল ভারি কাজ করেন এমন নারীর জন্য ৭২৮ গ্রাম খাদ্যশস্য ও ৪৭ গ্রাম ডাল। কিন্তু পশ্চিমবঙ্গে ২০০১ সালে মাথাপিছু নীট খাদ্যশস্য উৎপন্ন হয়েছিল মাত্র ৪১৩ গ্রাম। এ থেকে সমগ্র ভারতের ছবিটা সহজেই অনুমেয়।

বিশ্বে সবচেয়ে বড় ব্যবসা আজ খাদ্যের যে বা যারা খাদ্যের ব্যবসাটি কজা করতে পারবে তার বা তাদের নিয়ন্ত্রণেই থাকবে সমগ্র বিশ্ব। প্রথম সবুজ বিপ্লবের মাধ্যমে বহুজাতিক কোম্পানিগুলি (MNC) ভারতের ওপর নিয়ন্ত্রণ কায়েম করেছিল সংকর বীজ, কৃত্রিম সার, কীটনাশক ও আগাছা নাশকের ব্যবসার। সংকর বীজ-এর জন্য লাগে রাসায়নিক সার, কীটনাশক আর প্রচুর জল। উচ্চ ফলনশীল বীজের জন্য রাসায়নিক সার ও কীটনাশকের ব্যবহার অতিরিক্ত মাত্রায় বাড়াবার জন্য প্রতি বছর



জমির উর্বরাশক্তি হ্রাস পেতে থাকে। চামের জন্য অতিরিক্ত জল মাটির নিচ থেকে তুলে ব্যবহার করার ফলে জলের সাথে আসেনির উঠাতে থাকে। রাসায়নিক সার ও কীটনাশক জল, জমি ও খাদ্যকে দূষিত করতে থাকে। পাঞ্চাঙ এর প্রকৃত উদাহরণ। সেন্ট্রাল রাইস রিসার্চ ইনসিটিউটের একদা ডিরেক্টর ডঃ আর এইচ রিচারিয়া দেখিয়েছিলেন যে বিজ্ঞানসম্মতভাবে উন্নত বীজ নির্বাচন করে পরিবেশের কোনও ক্ষতি না করে, প্রকৃতির সঙ্গে সায়জ রেখে খাদ্যাভাব দূর করা সম্ভব ছিল।

আজ থেকে ৫০-৬০ বছর আগেও ভারতে কয়েক হাজার প্রজাতির বীজ পাওয়া যেত। যা প্রকৃতই ভারতীয় কৃষক সমাজের দান। বহুজাতিক কর্পোরেশনগুলির তৈরি করা উচ্চফলনশীল বীজের ধাক্কায় তা এসে দাঁড়িয়েছে ১২-১৩টি-তে।

২০০৫ সালে ভারতীয় সংসদে পাস হওয়া নয়া পেটেট আর প্রস্তাবিত বীজ আইনকে কাজে লাগিয়ে প্রতি বছরই মনস্যাটো (এর ভারতীয় এজেন্ট মাহিকো), সিনজেন্টা, দুপঁ ও কার্গিল বিপুলভাবে বীজ কিনতে বাধ্য করছে কৃষকদের। মনস্যাটো, কার্গিল, ফাইজার, রয়েল ডাচ, শেল, দুপঁ ইত্যাদির প্রধান লক্ষ্য দ্বিতীয় সবুজ বিপ্লবের নামে বীজের একচেটীয়া দখল। বীজের ওপর কৃষকের আর ছিটকেফোটা অধিকারও থাকবে না। ২০০৫ সালের ভারত-মার্কিন কৃষিজ্ঞান উদ্যোগ (AKI) নামক এই চুক্তির মাধ্যমে। ২০০৫-এর ১৮ জুন প্রধানমন্ত্রী মনমোহন সিংহ ও তৎকালীন মার্কিন প্রেসিডেন্ট জর্জ বুশ এই চুক্তিতে সহী করেন।

চুক্তি-চায় — আসলে কোম্পানি নির্ধারিত চায়। ফলন ভালো হলে কোম্পানির মুনাফা আর কৃষকের মজুরি, কিন্তু ফলন মার খেলে সব দায় কৃষকের। ম্যাকিসের ফর্মুলা অনুসারে পশ্চিমবঙ্গ থেকে নিয়ে ভারতের বহু প্রান্তেই আজ এই চুক্তি-চায়।

কর্পোরেট সংস্থাগুলির স্বপ্নের আইন হল BRAI (Biotechnology Regulatory Authority of Indian Act, 2009 বা ভারতীয় জৈবপ্রযুক্তি নিয়ন্ত্রণ আইন)। প্রসঙ্গত, BRAI এখনও আইনে পরিণত হয়নি, বিল আকারে রয়েছে। AKI চুক্তি কার্যকর করার জন্য ২০০৯ সালে প্রয়োজন

বহুজাতিকদের সার-বীজ-কীটনাশক নয়, দরকার কৃষকদের নিজস্ব সার-বীজ ইত্যাদি সরকার কর্তৃক সংগ্রহ-সংরক্ষণ ও শক্তিশালী গণবণ্টন ব্যবস্থা।

আজ ২০১৪-তে এসে চাল-গম ইত্যাদি দেওয়া হবে দেশের ৬৭% মানুষকে। অর্থাৎ সরকার নিজেই মেনে নিছে দুই-তৃতীয়াংশ মানুষ থেকে পায় না, অভুক্ত থাকে। বহুজাতিকদের সার-বীজ-কীটনাশক নয়, দরকার কৃষকদের নিজস্ব সার-বীজ ইত্যাদি সরকার কর্তৃক সংগ্রহ-সংরক্ষণ ও শক্তিশালী গণবণ্টন ব্যবস্থা।

২০০৯-১০ সালে বিটি-বেগুনকে অনিদিষ্টকালের জন্য বক্ষ রাখার নির্দেশ আদায় করতে সফল হয়েছিলেন ভারতের নাগরিক সমাজ।

১৯৯২-৯৩-এ কৃষকরা কার্গিলের অফিস ভেঙে গুঁড়িয়ে দিয়েছিল। কারণ কৃষকের কাছ থেকে ২ টাকা কিলো দরে বীজধান কিনে সেই বীজধানই মোড়কে ভরে ১৮০ টাকা কিলো দরে কৃষককে কিনতে বাধ্য করছিল কার্গিল। ভারতের শুভবুদ্ধিসম্পন্ন নাগরিকসমাজ এবং দেশের বিপুল কৃষক নতুন ইতিহাস নিশ্চয়ই নিখিলে।

**ROLLER SKATING**

**'S' for Skating and SKATING Makes the World Happy**

West Bengal Trainer  
Speed & Artistic  
Age Limit - 3 year  
and above  
2 days a week

Contact 9883456312

# সিয়োংস তাইকোভো অ্যাকাদেমি



# গান্ধী সেবা সংঘ, দক্ষিণদাঁড়ি



গান্ধী মোড়, ২০৭/১, এস কে দেব রোড, কলকাতা-৭০০ ০৪৮

ইমেল: gandhisevasangha1946@gmail.com

## কার্যকরী সমিতি ২০১৪-১৬

ক্রম	নাম	পদ	ফোন-ই-মেল
১	শ্রী রম্যনাথ কুণ্ডু	সভাপতি	৯৮৭৪০১৯৭৭৪
২	ডাঃ হিরন্য সাহা	কার্যকরী সভাপতি	৯৮৩০১২৪০৭৩
৩	শ্রীমতী মঙ্গল মুখার্জী	সহ-সভাপতি	৯৮৩০২৬২১৩৫
৪	শ্রী উৎপল কুমার ঘোষ	সহ-সভাপতি	৯০০৭৪৪৪৩৬২
৫	ডাঃ আশিস গাঙ্গুলি	সহ-সভাপতি	৯৮৩০৭২৪৯৯০
৬	শ্রী বিশ্বনাথ ভট্টাচার্য	সহ-সভাপতি	৯৮৩৬১৩০৭৬২
৭	শ্রী পৃথীপতি চক্রবর্তী	সহ-সভাপতি	৯৪৩২২২৯৮০১
৮	শ্রী গোতম সাহা	সাধারণ সম্পাদক	৯৮৩২০০০২৬০
৯	শ্রী বাসুদেব ঘোষ	কোষাধ্যক্ষ	৯৮৩১৩৪৯৫৩০
১০	শ্রীমতী জবা গুহষ্ঠাকুরতা	সহ-সম্পাদক	৯৩৩১৮৯৮৬২৯
১১	শ্রী সুব্রত পাল	সহ-সম্পাদক	৯০৫১৪৬৬৯৩৮
১২	শ্রী বাম অবতার জোশি	সহ-কোষাধ্যক্ষ	৯৩৩০১০১৪০৬৮
১৩	শ্রী সুজিত বসু, এম এল এ	সদস্য	৯৮৩০০৫৩০৮৭
১৪	ডাঃ অমীম চ্যাটার্জি	সদস্য	৯০৩৮৮৩৭১২০
১৫	শ্রী সুভাষ দাঁ	সদস্য	৯৮৩০০৫৮১৩৬
১৬	শ্রী অনুকুল সরকার	সদস্য	২৫২১৮৪৮১
১৭	শ্রী প্রবীর গুহষ্ঠাকুরতা	সদস্য	২৫৩৪৩৬৫৬
১৮	শ্রী পক্ষজকুমার দত্ত, আইপি এস (অবসর)	সদস্য	৯৮৩১০৭৯৮৪৪
১৯	শ্রীমতী তপতী গাঙ্গুলি	সদস্য	৯৪৩০৩১৭২৬৩
২০	শ্রী শঙ্খনাথ বশিক	সদস্য	৯৮৩০০১৭৭৮৭
২১	শ্রীসমীর নন্দী	সদস্য	৯৮৩০৮১৪৫২৭
২২	ডাঃ তাপস কুমার চট্টরাজ	সদস্য	৯৮৩১০৭০০৫০
২৩	শ্রী অনিল ঘোষ	সদস্য	৯৮৩০১৭৫৪৯৮
২৪	শ্রী শক্তরলাল ঘোষাল	সদস্য	৯৮৩১৫৬২৩৪৪
২৫	শ্রী ধনঞ্জয় আচা	সদস্য	৯৬৭৪০৬০৮৫০

যে সব জনদরদী ডাক্তারো  
আমাদের চিকিৎসা  
পরিষেবার সঙ্গে যুক্ত

ডাঃ বর্ণাপাল চৌধুরি (অ্যালোপ্যাথিক)  
ডাঃ জয়স্তী পোদ্দার (অ্যালোপ্যাথিক)  
ডাঃ এস এম চক্রবর্তী (হোমিওপ্যাথিক)  
ডাঃ অভিজিৎ শূর (অপ্টোমেট্রিস্ট)  
ডাঃ সীমা দে (অপ্টোমেট্রিস্ট)

সঙ্গের বিভিন্ন পরিষেবার সঙ্গে যুক্ত—  
শ্রী সুরেশ ধর, শ্রী অনিল চক্রবর্তী, শ্রীমতী দীপা দত্ত,  
শ্রীমতী গোপা দত্ত, শ্রী সজল বিশ্বাস, শ্রী অপূর্ব দত্ত,  
শ্রীমতী অঞ্জলি সরকার, শ্রী সুবোধ মাইত

With Best Complements from:  
**S.R. INSTITUTE**  
100 Dum Dum Road.  
Kolkata-700 074

**amantran**  
HOUSE OF EXQUISITE CATERING & SERVICING  
P-132, LAKE TOWN, BLOCK-A, KOLKATA-700 089  
P - 2521 3554/2534 9879/2534 6653  
M - 98300 49738