

संपादकीय

तबादलों पर महाभारत मंत्री बोले ‘इंटरेस्ट’, सचिव बोले ‘सहमति’, प्रशासन फंसा बीच में

कभी अंदर की बातें इतनी जोर से बाहर आती हैं कि पर्दा अपने आप फट जाता है। तबादले हमेशा से विवाद का विषय रहे हैं। लेकिन अब जब सामाजिक न्याय एवं उद्यानिकी मंत्री खुद अपने विभाग के सचिव पर ‘इंटरेस्ट’ के आधार पर तबादले करने का आरोप लगाएँ, तो किसी सबूत की जरूरत नहीं रह जाती। मंत्री ने मुख्यमंत्री को पत्र लिखकर शिकायत की कि सचिव ने अपने इंटरेस्ट के अनुसार तबादले कर दिए। सचिव का जवाब भी तुरंत आ गया कि जिन तबादलों पर सहमति बनी थी, उनमें मंत्री स्तर पर बदलाव किया गया, इसलिए उन्हें रोका गया। तबादला सीजन खत्म हो गया, लेकिन विवाद अभी बाकी है।

यह लड़ाई सिर्फ़ दो कुर्सियों की नहीं, पूरे सिस्टम की साख़ की है। आम धारणा पहले से ही यही रही है कि कोई तबादला बिना इंटरेस्ट के नहीं होता। अब मंत्री के शब्दों ने उस धारणा पर सरकारी मुहर लगा दी है। हर साल तबादलों का दौर शुरू होते ही इसे कमाई का सीजन कहा जाता है। विपक्ष इसे तबादला उद्योग बताता है और सत्ता इसे प्रशासनिक जरूरत कहती है। इस बार आरोप लगाने वाले और सफ़ाई देने वाले दोनों एक ही सरकार के हिस्से हैं।

तबादला एक प्रशासनिक प्रक्रिया होनी चाहिए, लेकिन अब यह सजा देने, इनाम बांटने और वफ़ादारी परखने का माध्यम बन गई है। चहेतों को मलाईदार पोस्टिंग, विरोधियों को दूरस्थ तबादला और प्रभाव वाले स्थानों पर अपने लोगों की तैनाती आम बात हो गई है। हर साल तबादला नीति जारी होती है, जिसमें न्यूनतम दो वर्ष तक एक स्थान पर रहने का प्रावधान होता है। लेकिन हकीकत यह है कि कोई अधिकारी एक वर्ष में कई बार स्थानांतरित होता है, जबकि कोई वर्षों तक एक ही कुर्सी पर बना रहता है।

कार्य-संचालन नियमों के अनुसार मंत्री और सचिव के बीच विवाद होने पर मामला मुख्य सचिव के माध्यम से मुख्यमंत्री तक जाता है। लेकिन फैसले अक्सर नियमों से ज्यादा सियासी समीकरणों से प्रभावित दिखाई देते हैं। बिना इंटरेस्ट तबादला नहीं होता, यह धारणा अब छिपी नहीं है। मंत्री ने उसी सच्चाई को सार्वजनिक शब्द दे दिए हैं। इसका सबसे बड़ा नुकसान प्रशासन को होता है। अधिकारी काम समझे, उससे पहले उसका तबादला हो जाता है। नई जगह पर कामकाज संभालते-संभालते अगला आदेश आ जाता है। योग्यता पीछे छूट जाती है और वफादारी आगे आ जाती है।

सरकार बदलने पर तबादलों की बाढ़ समझ में आती है, लेकिन एक ही सरकार में लगातार ऐसे विवाद यह बताते हैं कि प्रशासनिक स्थिरता कमजोर पड़ रही है। जनता यह देख रही है कि तबादले जनिहित में हो रहे हैं या जेब हित में। सरकार को तय करना होगा कि व्यवस्था नियमों से चलेगी या व्यक्तिगत इंटरेस्ट से। यदि यही स्थिति बनी रही, तो तबादला उद्योग और मजबूत होगा तथा सुशासन की बातें केवल भाषणों तक सीमित रह जाएंगी।

आजकल

बिना वेस्ट के भी विलयरेंस? तया यही है नियम?

प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड की नई गाइडलाइन ने छोटे क्लीनिकों की मुश्किलें बढ़ा दी हैं। अब फिजियोथेरेपिस्ट, होम्योपैथी, आयुष और अन्य पद्धतियों के डॉक्टरों को भी बायोमेडिकल वेस्ट ऑथोराइजेशन लेना पड़ेगा, जबकि इन जगहों पर न सुई लगती है, न खून निकलता है और न ही कोई संक्रमक कचरा उत्पन्न होता है। बायोमेडिकल वेस्ट मैनेजमेंट रूल्स का मकसद अस्पतालों और लैब से निकलने वाले खतरनाक कचरे का सुरक्षित निपटान सुनिश्चित करना है। इंजेक्शन, सिरिज और खून से सने सामान से संक्रमण फैल सकता है। इसलिए बड़े अस्पतालों पर नियरानी जरूरी है। पर अब उसी नियम को बिना किसी भेदभाव के सभी चिकित्सकीय प्रतिष्ठानों पर लागू किया जा रहा है। फिजियोथेरेपी में केवल व्यायाम और मशीनों का उपयोग होता है। आयुर्वेद और होम्योपैथी में जड़ी-बूटियाँ और दवाएँ दी जाती हैं। इन जगहों पर बायोमेडिकल वेस्ट का सवाल ही नहीं उठता। फिर भी उन्हें प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड में पंजीकरण कराना होगा, फीस देनी होगी और हर साल रिपोर्ट भेजनी होगी।

छोटे शहरों और कस्बों में ऐसे हजारों क्लीनिक संचालित हैं। वे पहले से ही आर्थिक दबाव में हैं। अब अतिरिक्त कागजी प्रक्रिया और खर्च उनके लिए बोझ बन जाएगा। कई डॉक्टरों ने इसे अव्यावहारिक बताया है और विरोध शुरू कर दिया है। सरकार का इरादा पर्यावरण और जनस्वास्थ्य की रक्षा करना है, लेकिन जब नियम जमीनी हकीकत को नहीं समझते तो उनका पालन भी कम होता है। जिसके यहां वेस्ट नहीं है, वह भी फॉर्म भरेगा और जिसके यहां वेस्ट है, वह रास्ता निकाल लेगा।

इसका समाधान वार्गीकरण में है। स्वास्थ्य संस्थानों को तीन श्रेणियों में बांटा जाए—बड़े अस्पताल, जहां खतरनाक वेस्ट निकलता है; डेंटल और पैथोलॉजी केंद्र, जहां सीमित वेस्ट होता है; तथा फिजियोथेरेपी और आयुष केंद्र, जहां बायोमेडिकल वेस्ट नहीं बनता। तीसरी श्रेणी को स्वघोषणा की सुविधा मिले। प्रक्रिया भी सरल हो। स्वास्थ्य और पर्यावरण दोनों जरूरी हैं, पर नियम ऐसे हों जिनका पालन व्यावहारिक रूप से संभव हो।

भारत की आत्मा गांवों में बसती है। यह बात हम वर्षों से सुनते आ रहे हैं, लेकिन अब यह केवल किताबों और भाषणों तक सीमित नहीं रहेगी। केंद्र सरकार ने गांवों की संस्कृति, परंपरा और प्राकृतिक सुंदरता को रोजगार और अर्थव्यवस्था से जोड़ने का बड़ा फैसला लिया है। इसी कड़ी में निटर (ग्राम उत्कर्ष एवं अनुसंधान संस्थान), भोपाल में ‘ग्राम उत्कर्ष दर्शन’ के तहत तीन दिवसीय प्रशिक्षण कार्यक्रम शुरू किया गया है। इसका उद्देश्य प्रदेशभर के उद्यमियों को गांवों से जोड़कर होमस्टे और ग्रामीण पर्यटन के कारोबार से जोड़ना है।

आज पर्यटक केवल बड़े शहरों और महंगे होटलों तक सीमित नहीं रहना चाहता। वह गांव की मिट्टी की खुशबू, लोकजीवन, लोककला और पारंपरिक भोजन का अनुभव करना चाहता है। इसी मांग को देखते हुए सरकार ने गांवों को पर्यटन के नक्शे पर लाने का निर्णय लिया है। प्रदेश के विभिन्न जिलों से आए उद्यमियों और स्वयं सहायता समूहों की महिलाओं ने इस प्रशिक्षण में भाग लिया। उन्हें बताया गया कि गांव में खाली पड़े कमरों को कैसे होमस्टे में बदला जा सकता है, मेहमानों का स्वागत कैसे किया जाए, शुद्ध भोजन कैसे उपलब्ध कराया जाए और गांव के जीवन को

नईदुनिया

2047 का लक्ष्य: स्वास्थ्य अनुसंधान में विश्वगुरु बने भारत

2047 में जब भारत आजादी के 100 वर्ष पूरे करेगा, तब उसकी पहचान केवल दुनिया की सबसे बड़ी आबादी या प्रमुख अर्थव्यवस्था के रूप में नहीं होगी। उस पहचान का सबसे मजबूत आधार स्वास्थ्य क्षेत्र हो सकता है। केंद्र सरकार ने इसी सोच के साथ एक महत्वाकांक्षी रोडमैप तैयार किया है। इसका लक्ष्य भारत को स्वास्थ्य अनुसंधान की वैश्विक महाशक्ति बनाना है। इसके लिए 2047 तक स्वास्थ्य अनुसंधान पर होने वाला खर्च बढ़ाकर सकल घरेलू उत्पाद (जीडीपी) का 0.15 प्रतिशत करने की योजना है। वर्तमान में भारत जीडीपी का केवल 0.024 प्रतिशत स्वास्थ्य अनुसंधान पर खर्च करता है, जबकि अमेरिका 0.4 प्रतिशत से अधिक, दक्षिण कोरिया लगभग 0.3 प्रतिशत और ब्रिटेन करीब 0.2 प्रतिशत खर्च करते हैं। इस अंतर को कम करने के लिए सरकार ने राष्ट्रीय स्वास्थ्य शोध ड्राफ्ट नीति और पहला राष्ट्रीय स्वास्थ्य अनुसंधान एजेंडा तैयार किया है।

अब तक भारत में स्वास्थ्य अनुसंधान कुछ चुनिंदा संस्थानों और प्रयोगशालाओं तक सीमित रहा है। शोध पत्र प्रकाशित होते रहे, लेकिन उनका आम लोगों के जीवन पर कितना प्रभाव पड़ा, इस पर कम ध्यान दिया गया। नई नीति इस सोच को बदलने का प्रयास करती है। अब शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक समाधान विकसित करना है। इसी कारण पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और क्षेत्रों में किया जाए।

इस एजेंडे में टीबी, कैंसर, मानसिक

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल रेजिस्टेंस, मोटापा, मधुमेह और हृदय रोग जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक समाधान विकसित करना है। इसी कारण पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और क्षेत्रों में किया जाए।

इस एजेंडे में टीबी, कैंसर, मानसिक

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता

से तय होगा। उद्देश्य केवल समस्याओं की

पहचान करना नहीं, बल्कि उनके व्यावहारिक

समाधान विकसित करना है। इसी कारण

पहली बार राष्ट्रीय स्तर पर यह तय किया

जा रहा है कि सीमित संसाधनों का उपयो

ग उपयोग किन बीमारियों, तकनीकों और

क्षेत्रों में किया जाए। इस एजेंडे में टीबी,

कैंसर, मानसिक स्वास्थ्य अनुसंधान में

स्वास्थ्य, मातृ एवं नवजात मृत्यु दर जैसी

पुरानी चुनौतियों को प्राथमिकता दी गई

है। साथ ही जलवायु परिवर्तन से जुड़ी

बीमारियां, महामारी, एंटीमाइक्रोबियल

रेजिस्टेंस, जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ

जैसी नई चुनौतियों को भी शामिल किया

गया है। बदलती जीवनशैली और बढ़ते

स्वास्थ्य संकट को देखते हुए इन विषयों

पर व्यापक शोध की आवश्यकता है। नई

नीति की सबसे बड़ी विशेषता आधुनिक

तकनीक पर विशेष जोर है। पहली बार

कृत्रिम बुद्धिमत्ता (एआई), रोबोटिक्स,

जीन थेरेपी, डिजिटल हेल्थ करती है। अब

शोध का मूल्य उसकी सामाजिक उपयोगिता