

[September 2007]

The work of APPL in the fields of study of Disability of victims of Japanese Encephalitis in the eastern part of U.P. has been recognized by National Hindi Weekly in India "Pratham Pravakta

A Special article in a prestigious National Hindi Weekly in India "Pratham Pravakta" on September 16-30, 2007 issue has mentioned about the work being done by APPL.

पूर्वांचल

स्वास्थ्य ढांचा ही नहीं है

डॉ. संजय श्रीवास्तव (समन्वयक ए.पी.पी.एल.)

- **अध्ययन में मूल समस्या क्या नजर आई?**
अधिकोश पीड़ित प्राचीण परिवेश के हैं, जहां स्वास्थ्य सेवाएं न की बरबर हैं। ले-वेकर उन्हें झोला छाप डॉक्टरों की शरण में जाना पड़ता है। हम इस विषय पर यह भी कि जब तक गांवों में विश्वसनीय और सर्वेय सुलभ स्वास्थ्य ढांचा नहीं तैयार होता, तब तक टूटती डॉक्टरों को उपकरणों से लैस तथा प्रशिक्षित करना होगा, ताकि ग्रामीण कम से कम मेडिकल कॉलेज तक तो पहुंच जाएं।
- **सरकार तो समुचित इलाज का वादा कर रही है?**
अध्ययन में हमने पाया कि पीड़ितों को न बचा रीक से मिली, न तो बचाव के लिए कोई वागवकता अभियान ही नजर आया। उन्हें वाह की गयी बताया गया कि सुअरवाड़ों से दूरे जल जमाव से दूर रहें। वे तिरफ ये कहते हैं कि 'नऊकी बीमारी भइल रहल'। पशुओं व बच्चों बीनो का टीकाकरण जरूरी है।
- **अध्ययन की सिफारिशें क्या हैं?**
संघित संस्थाओं में हमने क्वॉरंटी-पैमाने पर सर्वेक्षण किया। फिर भी परिष्कृत जस्ताहवक रहे। सरकार को इंसेफेलाइटिस प्रभावित क्षेत्रों का एक व्यापक अध्ययन करना चाहिए। ताकि ठीक-ठाक कार्यक्रम तैयार हो सके। परना हम इस में ही और बताने रहेंगे।



निकले।' इस अध्ययन वल के सफल नरेन्द्र मिश्र बताते हैं कि सरकार भले ही कुछ इलाज के लाभ दले करे, पर जमीनी इन्फेक्शन बेहतर मइवी है। लोग कर्म में दवे हैं। छोट साहूकरों के वहां गिरवी पड़े हैं। महाराजगंज के लखीपुर इलाके का शंभू किशो तरह मजदूरी कर परिवार चलाता था। उह वर्गीय भेटे की विकलांगता की वजह से शंभू को प्रतिमाह दवाओं पर खर्च होने वाले 700 रुपये के लिए घेत गिरवी रखना पड़ा। शंभू के मुताबिक 'राहत राहिल की पूरी एकम अवा करने के बावजूद साहूकर का अभी 4,000 रुपये का कर्ज बाकी है। मइने की दवा तो करानी ही है।' गोरखपुर के पिपराचम क्षेत्र के निवासी खिनोप बाबब ने राहत राशि में से 20 हजार भिन्स कर दिया और 10 हजार की एक पैस खरीद ली। खिनोप की खलीत है कि, 'बस साल से बेटा जिन्या ताश बना हुआ है। राहत राशि से कम से कम बच्चों की देखभाल हो जाएगी।'

राहित है यह बात भले ही बड़बी व पौड़ावपी लगे, पर इंसेफेलाइटिस से बचे बचनसीपी के



सिकंदर की 11 अगस्त, 2005 को बाबा रामचंद्र दास मेडिकल कॉलेज गोरखपुर में दाखिल कराया गया था, जिसकी रजिस्ट्रेशन संख्या ई-11268 थी। इलाज के दौरान स्वतंत्रता दिवस अपनी 15 अगस्त को सिकंदर जिनकी की जंग हार गया। बाबूकेश्वर निष्कास बताते हैं कि, 'स्वास्थ्य विभाग का बाबू करता है, तुम्हारा बेटा जिंदा है। अभी तक जान बचाने के लिए बूढ़ रहा था, अब 25 हजार के लिए जिला अस्पताल के वाकिल लगा रह हूँ, नोएडा स्थित एक गैर सरकारी संगठन 'एफमान कर पीस, प्रोसपेरिटी एंड लिवटी' (ए.पी.पी. एल.) ने पिछले दिनों गोरखपुर, महाराजगंज और कुशीनगर जैसे इंसेफेलाइटिस की मार से बुरी तरह प्रभावित जिलों में व्यापक सर्वे किया। ए.पी.पी.एल. ने अपने सर्वे में पाया कि सरकारी सहायता से अधिकोश लोगों ने अपना कर्ज निपटारा। कुछ बच्चे भी शरीरी। ए.पी.पी.एल. के कार्यक्रमों न्यारी थीं। ए.के. श्रीवास्तव बताते हैं कि, 'सर्वेक्षण के नतीजे अनुमान से कहीं अधिक कष्टाहद

ए.पी.पी.एल. सर्वेक्षण के प्रमुख निष्कर्ष

- पचास फीसदी से अधिक पीड़ितों का निवास सुअरवाड़ों, बान के घेत व गंदे जल जमाव के पास है, जहां इंसेफेलाइटिस के विषाणु आसानी से फैलते हैं। 60 फीसदी ने काष्ठ-मैटिकेटेड माधुरदानी नहीं मिली है।
- तलर कीसदी शिवपुर 4 से 10 साल उम्र के बच्चे हैं जिनको परिवार की मासिक आय 1,000-2,000 रुपये प्रतिमाह के बीच है।
- 93 फीसदी ने रोग को शिकार होने के बाद जाना।
- 61 फीसदी को फिजिकलैरेफे नहीं मिली।
- 70 फीसदी पीड़ितों के रिश्तदारों ने क्लिनिकल की वजह से मुंह मोड़ा।
- सिर्फ 10 फीसदी का ही टीकाकरण हुआ।
- 47 फीसदी लोगों ने क्लिनिकल सहायता राशि का उपयोग पुराने कर्जों को चुकाने में किया।

28 ■ प्रथम प्रवक्ता | 16-30 सितंबर 2007

समाचार-विचार पत्रिका