PROJANMO KOTHA
Voice of the Generation
প্রজন্ম কথা
FEBRUARY 2026

Artificial INTELLIGENCE for an INNOVATIVE BANGLADESH

BANGLADESH'S UHC JOURNEY FACES EQUITY & FINANCING CHALLENGES

PROJANMO KOTHA
Voice of the Generation
প্রজন্ম কথা
FEBRUARY 2026

Editor
Dr. Noor Mohammad
Consultant
Saiful Huda
Publication Coordinator
Shuhash Mahmud
Graphic Designer
Zahida Huq Chaiti
Photographer
Hossain Anwar

Cover illustration is adopted from Smart Bangladesh 2041

Contents

PAGE 2
Artificial Intelligence for an Innovative Bangladesh

PAGE 6
Bangladesh's UHC Journey Faces Equity and Financing Challenges

PAGE 9
Safe Water a Universal Right

PAGE 11
WHO Signals Strategic Reset Amid Global Funding Shifts

PAGE 12
Nuclear vs Joint Family: Freedom or Belonging?

PAGE 14
In Conversation with Christina Arpa Gomes

'Projanmo' Fouding Editor : Abdur Rouf

Edited and published by
Dr. Noor Mohammad

Population Services and Training Center (PSTC).
PSTC Bhaban, House # 5, Main Road, Block–B,
Aftabnagar, Badda, Dhaka 1212, Bangladesh
Telephone Numbers: +880 2226602372–75
E-mail: projanmo@pstc-bgd.org

This publication could be made possible with the assistance from the International Planned Parenthood Federation (IPPF) through its supported project FOCUS.

EDITORIAL

Bangladesh stands today at a unique crossroads. On one hand, the wave of the Fourth Industrial Revolution—driven by Artificial Intelligence (AI)—is opening new doors of possibility. On the other, the commitment to achieving Universal Health Coverage reminds us that development is not only about technology, but about people. Though these may appear to be two different domains, they are in fact intertwined by a common thread: the question of building the future.

Let us first turn to the timely use of AI for an innovative Bangladesh. In a youth-driven country like Bangladesh, AI does not simply mean automation. With more than 40 million students and a vast working-age population, the country possesses a powerful demographic advantage. If this demographic strength can be transformed into relevant, future-oriented skills, AI will not eliminate jobs; rather, it can create new, advanced, and creative opportunities. There is no alternative but to strengthen our national capacity to make this transformation possible.

However, despite the potential, several challenges remain. Access to quality data is still limited, and digital inequality between urban and rural areas remains stark. To equip an educated population with AI skills, we believe strong political commitment, collaboration among government, private sector, and educational institutions, and human-centered governance are essential. AI must not replace people; it must enhance human capability. This principle should guide policymakers. For that, sound policies and sustained investment in skills development are crucial.

Turning now to Universal Health Coverage, Bangladesh has made remarkable progress over the past decade. Significant achievements have been recorded in child immunization, tuberculosis treatment, and maternal health. Child immunization coverage stands at nearly 98 percent, and the success rate in tuberculosis treatment is around 95 percent. These accomplishments demonstrate that with planned initiatives and strong grassroots networks, Bangladesh can achieve meaningful results.

Yet Bangladesh's score of 54 on the UHC service coverage index shows that progress has not been uniform. In particular, the management of non-communicable diseases, shortages in healthcare human resources, and the lack of integrated service delivery remain major challenges.

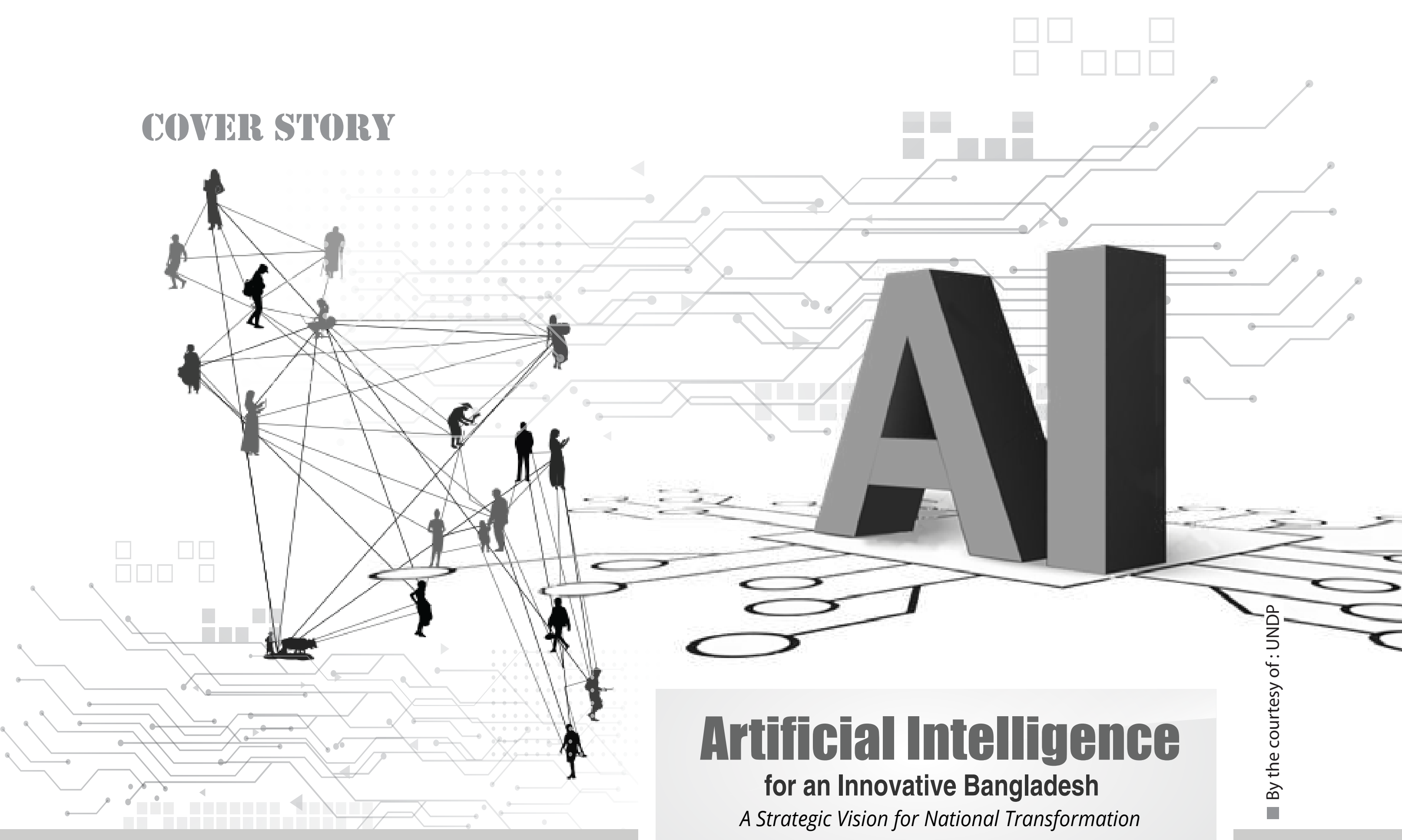
The most concerning issue is the burden of out-of-pocket expenditure. Lower-income populations receive comparatively less access to services. In rural and remote areas, infrastructure is limited and skilled health personnel are insufficient. Women and adolescent girls often cannot access timely healthcare due to social and economic barriers. Marginalized communities face multiple layers of deprivation. In short, equity in healthcare has yet to be fully realized.

Moreover, the large-scale withdrawal of funding by the United States last year created additional challenges for health organizations. Although gradual policy adjustments are helping the sector recover, much ground still remains to be covered.

The current experience in healthcare reminds us that development without inclusion and financial protection is incomplete. We firmly believe that whether it is achieving Universal Health Coverage or building an innovative Bangladesh, both require coordinated reforms, sustainable investment, and strong political commitment.

The young generation of Bangladesh stands at the center of this transformation. If their innovative energy and sense of social responsibility move in the same direction, we can build a Bangladesh where technology serves as a tool for progress, and where health and human dignity form the foundation of development.

Editor



By the courtesy of : UNDP

Artificial Intelligence
for an Innovative Bangladesh
A Strategic Vision for National Transformation

Rayat Noor

Bangladesh has entered a decisive phase of its digital journey. Building on the achievements of "Digital Bangladesh", the Government has articulated a National Strategy for Artificial Intelligence (AI) to accelerate economic growth, improve public services, and prepare the nation for the Fourth Industrial Revolution (4IR). This strategy positions AI not as a luxury technology, but as a development accelerator essential for achieving the Sustainable Development Goals (SDGs), enhancing productivity, and securing Bangladesh's future competitiveness.

Why Artificial Intelligence Matters for Bangladesh

Artificial Intelligence refers to machines' ability to perform tasks that typically require human intelligence such as learning, reasoning, decision-making, and pattern recognition. Globally, AI is reshaping economies by automating repetitive tasks, enhancing efficiency, and enabling data-driven decisions. Studies suggest that AI can significantly increase productivity and potentially double economic growth rates in some economies by transforming how humans and machines work together.

For Bangladesh a country of about 180 million people, with a large youth population and over 40 million students, AI presents both an opportunity and a challenge. While there are concerns about job displacement due to automation, global evidence shows that AI is likely to create more jobs than it eliminates, provided the workforce is properly reskilled and upskilled. The national strategy, therefore, emphasizes human capital development, ensuring that technological progress leads to inclusive growth rather than inequality.

AI as the Next Phase of Digital Bangladesh

Over the past decade, Bangladesh has made remarkable progress in digitization. Initiatives such as Union Digital Centers, the National Web Portal, e-filing systems, and EkSheba platforms have brought government services closer to citizens. The ICT sector

has grown from an export earning of USD 26 million in 2008 to nearly USD 1 billion, supported by investments in Hi-Tech Parks, IT Training Centers, and a Tier-IV Data Center. The launch of Bangabandhu-1 satellite and plans for 5G connectivity further strengthen the digital foundation AI is envisioned as the next logical step using data, automation, and intelligent systems to make these digital services smarter, faster, and more responsive. The national slogan, "AI for Innovative Bangladesh," reflects this ambition.

AI for Social and Economic Development

Economic Growth and Productivity

AI can enhance GDP growth by:

- Automating routine tasks
- Improving labor productivity
- Enabling product customization and innovation
- Strengthening competitiveness in global markets

For Bangladesh, AI can support the transition from a labor-intensive economy to a knowledge-intensive, innovation-driven economy, particularly in manufacturing, agriculture, and services.

AI and the Sustainable Development Goals (SDGs)

Bangladesh has already integrated the 2030 Agenda for Sustainable Development into national planning. AI can play a transformative role across all 17 SDGs especially in health, education, poverty reduction, food security, disaster management, and climate resilience. Global studies identify over 160 AI use cases that directly support SDG targets, many of which are highly relevant to Bangladesh's development priorities

Seven National Priority Sectors for AI

The strategy identifies seven priority sectors where AI can deliver high impact:

1. Public Service Delivery

AI can improve governance through:

- Intelligent digital assistants for citizens
- AI-based recruitment and performance evaluation
- Predictive monitoring systems
- Life-event–based service delivery platforms

These applications can reduce administrative burden, increase transparency, and enhance citizen satisfaction.

2. Manufacturing

Asmanufacturing contributes nearly 30% of GDP, AI can drive:

By the courtesy of : sdg.gov.bd

By the courtesy of : BRTC, NNOOSA

- Predictive maintenance and quality control
- Human-robot collaboration
- Supply chain optimization
- Data-driven decision-making

This supports industrial competitiveness and job creation in higher-skill categories.

3. Agriculture

With agriculture supporting the livelihoods of most rural households, AI can enable:

- Precisionfarming
- Crop and soil monitoring
- Disease prediction and early warning systems
- Smart irrigation and yield forecasting

These tools can increase productivity, reduce losses, and improve farmers' incomes.

4. Smart Mobility and Transportation

AI-driven traffic management, road safety analytics, and intelligent transport systems can help address congestion, accidents,and inefficiencies - especially in rapidly urbanizing cities.

5. Skills and Education

AI can personalize learning, automate assessments, and support teacher effectiveness. Most importantly, it can support reskilling and lifelong learning, preparing youth for future jobs.

6. Finance and Trade

AI applications in fraud detection, credit scoring, customer service, and trade logistics can strengthen financial inclusion and improve market efficiency.

7. Health

AI can improve diagnostics, disease surveillance, telemedicine, and health system management particularly benefiting underserved and remote populations.

Six Strategic Pillars for Building an AI Ecosystem

To support sectoral transformation, the strategy outlines six foundational pillars:

1.Research and Development (R&D)

Strengthening local innovation, global collaboration,and applied research.

2. Skilling and Reskilling the Workforce

Investing in STEM education and continuous skills upgrading.

3. Data and Digital Infrastructure

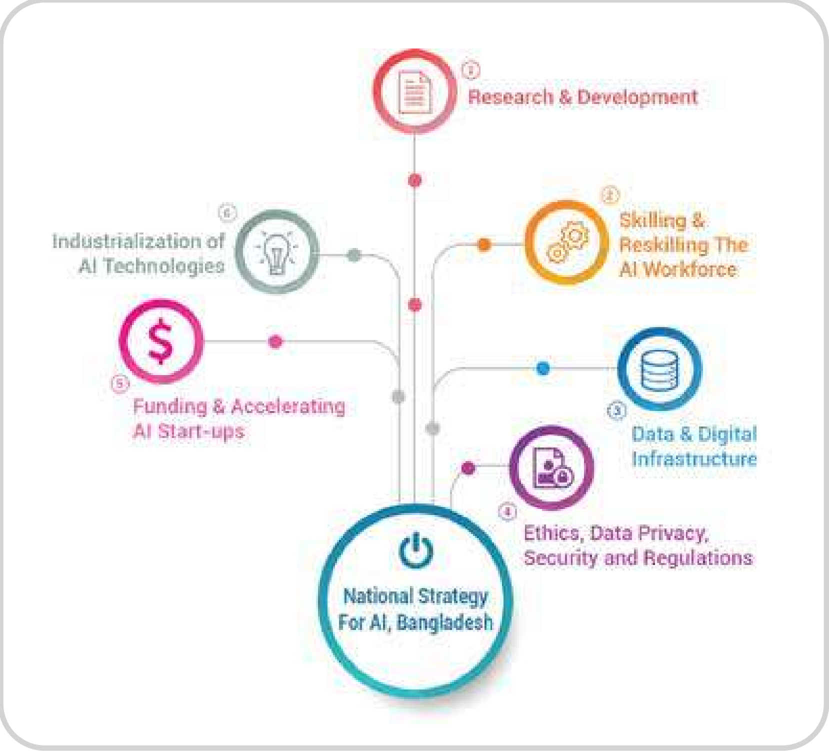
Ensuring data availability, quality, interoperability, and secure platforms.

4. Ethics, Privacy, Security, and Regulation

Protecting human rights, transparency, accountability, and trust in AIsystems.

5. Funding and Accelerating AI Start-ups

Supporting entrepreneurship, venture capital, and innovation ecosystems.



By the courtesy of : BRTC, NNOOSA

6. Industrialization of AI Technologies

Encouraging local production, commercialization, and industry academia collaboration.

A phased five year roadmap (2020–2024) outlines actions, stakeholders, and institutional responsibilities for implementing these pillars.

Challenges and the Way Forward

The strategy acknowledges key challenges:

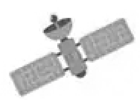
- Limited access to quality data
- Shortage of skilled AI professionals
- Digital divide and connectivity gaps
- Risk of inequality and technological unemployment
- Ethical, legal, and governance concerns

Addressing these requires strong political commitment, multi-stakeholder collaboration, and proactive policy reform. The document emphasizes that AI governance must be people-centred, ensuring technology serves human dignity, social justice, and national development goals.

Conclusion: Shaping an Innovative Future

Artificial Intelligence will inevitably influence Bangladesh's economy, workforce, and society. The National AI Strategy provides a clear, responsible, and forward-looking framework to harness AI for inclusive growth and sustainable development. If implemented with good governance, ethical safeguards, and investment in human potential, AI can help transform Bangladesh into a truly innovative and resilient nation ready to lead among developing countries in the age of intelligent technologies .

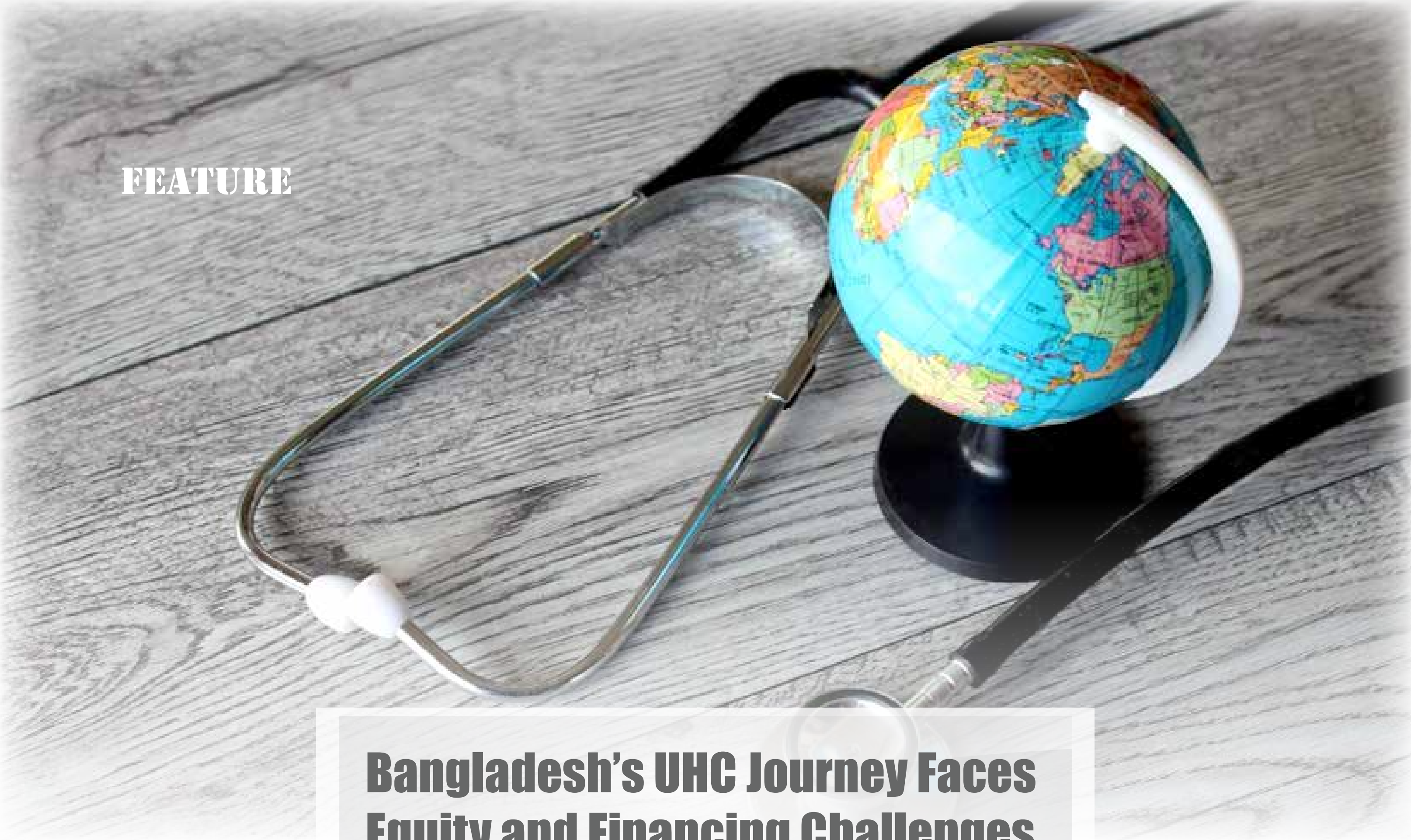
Rayat Noor is the Reseasrch Assistant at the Penn State University and can be reached at rpn5244@psu.edu



FUTURE HAS BEGUN

TRANSFORMATION OF AI BANGLADESH

By the courtesy of : Smart Bangladesh 2041



Bangladesh's UHC Journey Faces Equity and Financing Challenges

Dr. Md. Mahbubul Alam

Bangladesh has achieved notable progress in several public health indicators over the past decade, particularly in childhood immunization, tuberculosis treatment, and maternal health services. Despite these gains, experts warn that the country remains significantly off-track in achieving Universal Health Coverage (UHC) by 2030. Persistent inequities in access, rising out-of-pocket expenditures, and weak financial protection mechanisms continue to limit the reach and effectiveness of essential health services.

These concerns were strongly echoed at a recent policy dialogue on monitoring progress toward Universal Health Coverage, where health economists, former senior government officials, researchers, and development partners reviewed current performance and identified priority actions needed to accelerate progress.

Progress with Gaps Beneath the Surface

Recent service coverage assessments show that Bangladesh currently scores 54 out of 100 on the UHC service coverage index. This reflects measurable success in selected high-impact areas. Childhood immunization coverage has reached approximately 98 percent, while tuberculosis treatment coverage stands at around 95 percent — both considered major public health achievements.

However, these strong outcomes coexist with weaker performance in other critical areas. Management of non-communicable diseases (NCDs)-including hypertension and diabetes - remains inadequate. Screening, early detection, long-term treatment adherence, and integrated follow-up systems are still limited, especially at the primary healthcare level. At the same time, shortages and uneven distribution of trained healthcare workers continue to affect service quality and availability.

Experts caution that headline achievements in selected indicators should not mask structural weaknesses across the

broader health system.

The Financial Burden on Households

One of the most pressing challenges highlighted in the dialogue is the heavy financial burden borne directly by patients. Out-of-pocket expenditure now accounts for roughly 73 percent of total health spending in Bangladesh one of the highest proportions in the region.

This means that most people pay directly from their own pockets at the point of service. Such a financing pattern exposes households to financial hardship and, in many cases, forces families to delay or avoid seeking care altogether. For low-income populations, a single episode of illness can translate into catastrophic expenditure, debt, or asset loss.

Financial protection a core pillar of Universal Health Coverage therefore remains weak. Without effective risk-pooling mechanisms, prepayment schemes, and expanded health financing coverage, progress in service delivery alone cannot ensure equitable health outcomes.

Inequality in Access Remains a Structural Barrier

The discussion also underscored persistent inequalities in healthcare access based on income level, geographic location, and gender. Lower-income groups who typically carry a higher disease burd often face the greatest barriers in reaching quality services. Rural populations continue to experience service shortages and infrastructure gaps compared to urban residents.

Gender dynamics also influence access patterns, with women and adolescent girls in some settings facing social, mobility, or decision-making constraints that limit timely care seeking. Vulnerable and marginalized groups including displaced populations and underserved communities face compounded disadvantages.

By the courtesy of : www.thelancet.com

Experts emphasized that UHC cannot be achieved without directly addressing these distributional inequities through targeted and inclusive strategies.

Regional Comparison Signals Competitive Pressure

In regional comparison, Bangladesh's UHC service coverage score of 54 places it below India (69) and Sri Lanka (78), while slightly ahead of Pakistan (48). Sri Lanka's stronger performance, in particular, is often attributed to sustained public investment in primary healthcare and stronger financial risk protection models.

This comparative positioning suggests that while Bangladesh has made progress, the pace of reform and investment will need to accelerate to remain regionally competitive and socially responsive.

From Dialogue to Implementation

Participants in the policy dialogue stressed that the time for general discussion has passed; the priority now is operational strategy and institutional action. Calls were made for clearer implementation roadmaps, decentralized planning authority, and stronger accountability mechanisms at sub-national levels.

Former senior health officials noted that those who need services most are still the ones most frequently left behind a pattern that signals systemic targeting failures. Researchers and policy leaders urged closer engagement of political leadership to drive health financing reform and system restructuring.

There was also strong consensus around three immediate priorities:

- Expanding and strengthening quality primary healthcare
- Increasing national health budget allocation
- Introducing targeted initiatives for underserved populations

The Road to 2030: A Narrowing Window

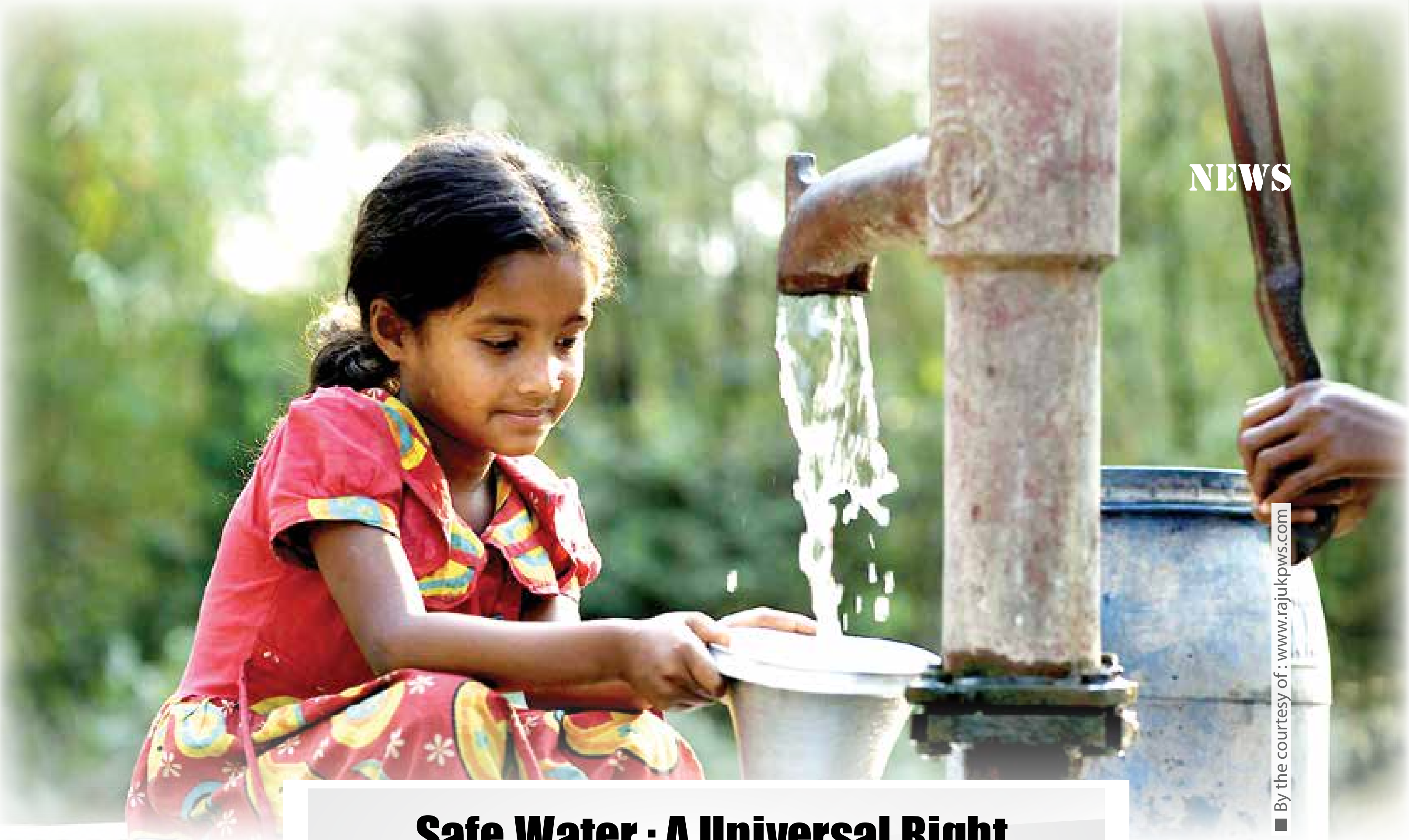
With only a few years remaining until the 2030 UHC target, Bangladesh faces a narrowing implementation window. The country's health achievements demonstrate that progress is possible when policy commitment, financing, and delivery systems align. However, experts warn that without stronger financial protection measures, workforce expansion, and equity-focused service delivery, overall UHC goals will remain out of reach.

Universal Health Coverage is not only a health sector objective it is a social and economic imperative. Ensuring that all people can access quality health services without financial hardship will require coordinated reform, increased investment, and sustained political commitment.

The message from policy leaders is clear: Bangladesh has built a foundation, but the next phase must focus on equity, affordability, and system-wide resilience.

By the courtesy of : thinkwell.global

Dr. Md. Mahbubul Alam is the Head of Programs. He can be reached at mahbubul.a@pstc-bgd.org



By the courtesy of : www.rajukpws.com

Safe Water : A Universal Right

12-Point Khulna Declaration Adopted at Coastal Water Convention

The 3rd Coastal Water Convention 2026 concluded on 26 January in Khulna with a decisive call to recognize safe water as a universal right and to adopt integrated, ecosystem based strategies to tackle Bangladesh's mounting water crisis.

Held over three days (January 24–26) at Khulna CSS Ava Centre, the convention brought together policymakers, researchers, development practitioners,and community representatives to deliberate on water insecurity, climate change impacts, and governance challenges in coastal and other vulnerable regions.

The event culminated in the adoption of the 12-point Khulna Declaration, providing a comprehensive roadmap to address water scarcity, salinity intrusion, waterlogging, ecosystem degradation, and livelihood insecurity across both coastal and inland areas.

The declaration underscores that water should not merely be treated as a resource, but as a fundamental component of ecosystems.

Key Recommendations:

• Formulate a distinct national water policy and action plan sensitive to Bangladesh's diverse agro-ecological zones.

• Promote community based water and wetland management, blending indigenous knowledge with modern technology to protect biodiversity, livelihoods, and cultural practices.

• Halt human-induced waterlogging and saline intrusion in agricultural lands, and ban unplanned saline-water-dependent shrimp farming.

• Restore river connectivity by removing encroachments and reconnecting canals and wetlands to prevent prolonged waterlogging.

• Establish a parliamentary caucus on water and

ecosystem protection to strengthen governance and policy advocacy.

• Protect livelihoods of fishers and safeguard fish breeding ecosystems in rivers, wetlands, estuaries, and coastal waters.

• Implement ecosystem centered coastal settlement planning, reducing pollution and conserving critical habitats through sustainable development strategies.

In his closing remarks, Dr Md Khairul Islam, Regional Director for South Asia at WaterAid, stressed the importance of political engagement: "If local political leaders are engaged and demands are raised through them, and if those demands are presented in parliament through policy making processes, some level of resolution will be possible."

The Khulna Declaration reflects a growing consensus that integrated, ecosystem focused water management is essential for ensuring both environmental sustainability and equitable livelihoods, particularly in Bangladesh's highly vulnerable coastal regions.

CWC 2026
Khulna, Bangladesh

■ By the courtesy of : worldbank.org

■ PK News Desk

সৌজন্যে : maphealth.ca

WHO Signals Strategic Reset Amid Global Funding Shifts

GENEVA: The World Health Organization (WHO) says the financial and political pressures it faced in 2025 including major funding reductions and the United States' move to withdraw have opened the door for structural reform and a more focused institutional direction.

Speaking at the WHO Executive Board meeting, Director-General Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus described the past year as one of the most challenging periods in the agency's history. He noted that several donor countries reduced their contributions, forcing the organization to downsize and reorganize its workforce.

According to WHO leadership, more than 1,200 positions have been eliminated, while over 1,100 staff members have departed through retirement, voluntary early retirement, or job transitions. Dr. Tedros said the restructuring and priority realignment process is now largely complete, and the organization has reached a more stable operational footing.

He characterized the crisis as a turning point, emphasizing that the WHO is using the moment to become leaner and more centered on its core public health mission. He also called on member states to gradually raise their assessed membership contributions so that these mandatory fees eventually cover about half of the agency's total budget. This shift, he said, would strengthen long-term stability and reduce reliance on unpredictable voluntary donations from a small group of major donors.

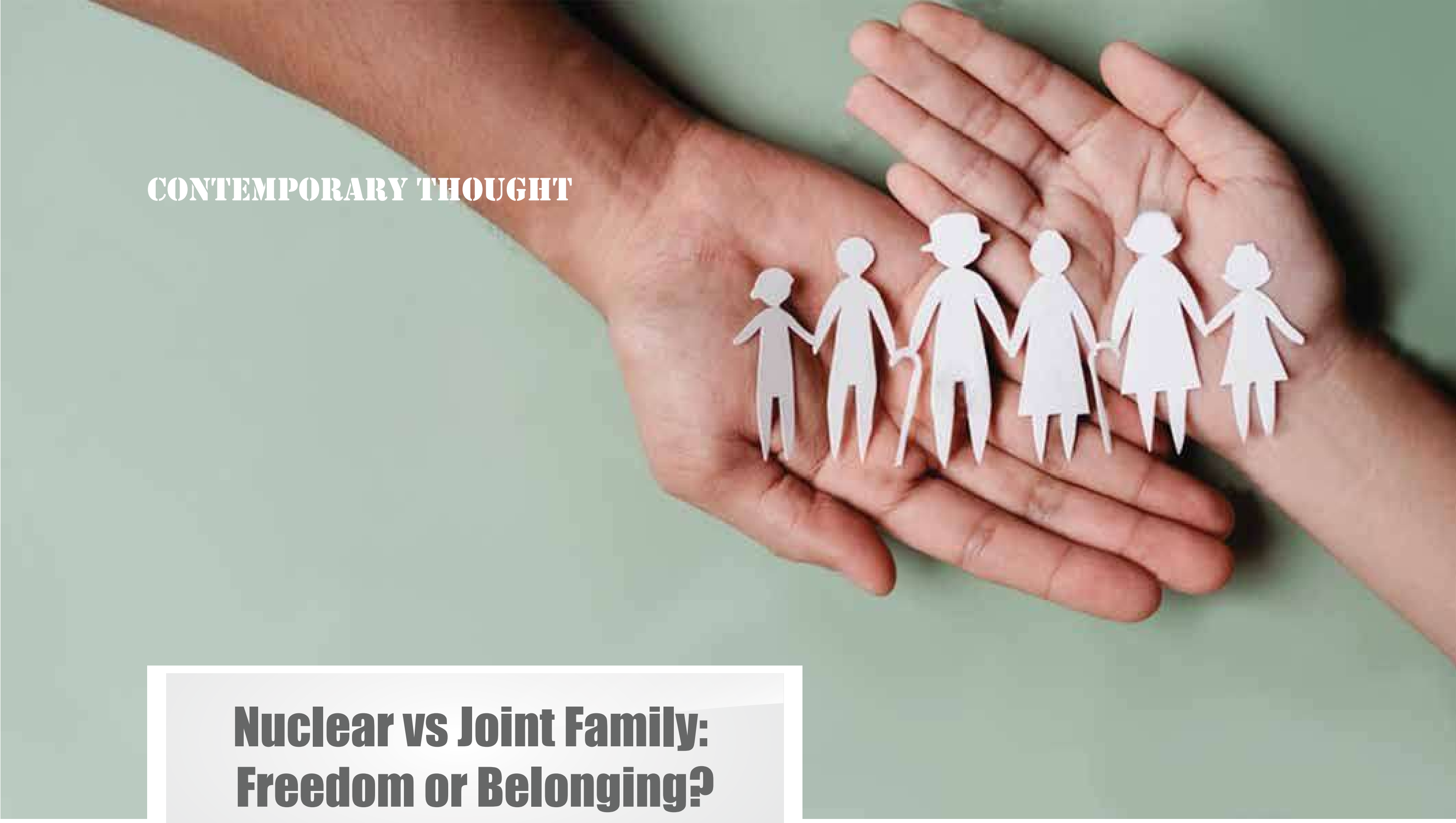
Dr. Tedros stressed that greater financial balance would support WHO's independence and scientific neutrality, enabling it to provide evidence-based guidance without donor pressure.

The Executive Board session is also reviewing formal withdrawal notifications from the United States and Argentina. The US, historically the WHO's largest donor, issued a one-year withdrawal notice in January 2025. Reports indicate that outstanding US dues for 2024 and 2025 total roughly $260 million.

US officials have criticized the agency's performance and direction, while WHO representatives have rejected those claims. The US flag has been removed from WHO headquarters in Geneva, with American officials stating it will be returned home.

During the meeting, some member states also raised concerns about the organization's future direction and governance, calling for broader reflection and reform as WHO adapts to the changing global health and funding landscape.

By the courtesy of Dawn



Nuclear vs Joint Family: Freedom or Belonging?

Being part of a joint family is often likened to sharing a busy kitchen full of warmth, laughter, and support, but also crowded, noisy, and occasionally tense. This duality captures the essence of the traditional joint family system in South Asia, where multiple generations live under one roof, sharing life's joys and responsibilities.

Historically, joint families were rooted in agrarian societies, where extended households made economic and social sense. Today, while increasingly rare, they remain a cherished cultural legacy. Grandparents, uncles, aunts, and cousins living together is an experience unique in many ways, offering a sense of belonging often absent in smaller, nuclear households.

A nuclear family, by contrast, typically consists of just parents and children. It offers privacy, peace, and a level of personal freedom that joint families may not. As many who grew up in nuclear families recount, occasional visits to a joint family reveal both the warmth and the pressures of such close knit living.

Sadiqul Haque, a final year engineering student, describes the tension of navigating a joint household. "You have to be careful about what you say. One wrong word can offend someone," he says. Even simple routines, like studying late at night, can become stressful. "I can ask my parents to keep the volume down, but I cannot do the same for uncles or aunts without risking hurt feelings," he adds. For Haque, the freedom he enjoys in a nuclear family is invaluable.

Yet, a joint family offers undeniable support. Safkat Zahir, a final year student, points out that children need safe spaces to express their feelings. "In a nuclear family, if parents do not spend enough time or create space for interaction, children can feel isolated. In a joint family, there is usually someone they can turn to a

By the courtesy of : shutterstock

grandparent, aunt, or cousin."

The built-in support system of a joint family is also practical. When a member falls ill, someone else takes over household responsibilities. During festivals, joint families make celebrations lively and memorable. First year university student Amina Rahman Aishwarya shares, "During Eid or New Year, nuclear family life can feel lonely. Being with extended family makes these times joyful."

For many who transition from joint to nuclear households, the memories remain vivid. Fardin Taharim, who grew up in a joint family before moving to a nuclear one, recalls, "My extended family were my friends. Family nights with cousins, uncles, and aunts were the best." Janifar Kamal, studying abroad, adds, "Living in a joint family taught me to navigate chaos - it's a life skill you carry forever."

In essence, nuclear families provide freedom and peace, while joint families foster connection, resilience, and belonging. Each has its own value, and the choice often depends on personal priorities, lifestyle, and cultural context. While nuclear households may offer calm, joint families leave an indelible mark on the heart—a reminder that love, laughter, and shared memories can thrive even amid the chaos.

■ A collated version from Minhazur Rahman Alvee's writing

■ By the courtesy of : shutterstock

■ By the courtesy of : imagebazaar

In Conversation with Christina Arpa Gomes

In this issue of Projanmo Katha, we spoke to Christina Arpa Gomes, Advocacy & Policy Officer and Member of the Executive Committee of SARYN. Here are some excerpts from the conversation.

PK: Thank you for participatin in the Projanmo Kotha conversation. First of all, tell us where you are currently studying and what else are you doing?

Chris: I am currently studying at Eden Mohila College. I am also associated with 'Bandhu', where I work as a member of the 'Youth Task Force'. I am also working on a youth-led program called 'Nirbhik - Your Space', which focuses on preventing sexual harassment and gender equality. Along with my studies, I am also participating in the 'EAGLE Fellowship' under the Malala Fund.

PK: What are you working on in the Eagle Fellowship?

Chris: This fellowship is mainly based on 'Girls' Leadership and Empowerment'.

PK: How did you get involved with PSTC (Population Services and Training Center) or the national youth forum 'NaYoN' (National Youth Network)?

Chris: I am not directly associated with PSTC. However, I am collaborating on a research project. This research is a South Asia-based project initiated by IPPF (International Planned Parenthood Federation), and the subject is 'Adolescent Pregnancy Scenario'. The youth members of SARYN (South Asia Regional Youth Network) are working on this project. Since I am associated with SARYN, I am working with PSTC through this research project.

PK: When and how did you start creating awareness about sexual and reproductive health and rights?

Chris: Actually, there was no specific plan to work in this sector initially. However, I have seen since childhood that in our patriarchal society, girls are backward in many aspects. It seems that women's empowerment is very necessary. Since I myself have some biological changes, I have also experienced discrimination in my life. My interest was born from these experiences. Later, when I identified myself as a member of the gender diverse community, I realized that these issues are deeply related to sexual and reproductive health and rights. The lack of these rights affects girls, gender diverse communities, and other gender minorities. As a result, I realized that working on this issue is very important. Through the organization 'Bandhu', I got a platform from where I started working on this issue and gradually became more deeply involved.

PK: You are working on gender equality. In your experience, what kind of differences have you noticed at home and at workplace environment for girls and gender diverse people?

Chris: There are still many social barriers for girls, such as various misconceptions about menstruation. Now, awareness has increased somewhat in cities, but prejudice is still rampant in rural areas. For example, I recently saw in one area that a girl during her period was not allowed to sit on a rice sack because she was considered 'unclean'. Such restrictions are still prevalent, such as being restricted from entering the house, not being allowed to go to the kitchen, etc. Even during maternity, although there are some rights in the labor law, in reality, women do not get them in many cases. Especially women working in the informal sector are deprived of most of the benefits. And when it comes to the gender diverse community, their situation is even more complicated. They have not yet been given the necessary recognition in the constitution or law. At one time, the government took an initiative to bring a bill in Parliament to protect their rights, but due to threats from some extremist groups, it was not implemented. As a result, they are still deprived of legal recognition and rights. Ensuring a minimum safe, dignified environment for them is still a long way off.

PK: How do you think NGOs in Bangladesh are working to raise awareness about sexual and reproductive health and rights?

Chris: If we talk about women's health, then I have to say that there have been quite positive changes in this regard in the last few years. The prejudices that were once associated with periods have now reduced to a great extent, especially among educated and modern young women.They are now developing an aware and positive attitude. Similarly, misconceptions about sexual and reproductive health and rights—such as family planning, birth control—have also reduced to a great extent compared to before. In the research project I am currently working on, I have spoken to some teenage mothers. Many of them are quite aware of this issue and think positively about family planning. Earlier, this awareness was largely absent. However, the picture is different in the case of gender diverse communities. Since they have not yet been recognized by the state (legally), it is quite difficult to conduct any awareness activities directly about them. Nevertheless, 'Bandhu' and some other organizations are indirectly working to raise awareness among identified members of this community. For example, after the Colombo conference in November 2024, I conducted a few sessions to raise awareness about SRHR among people from the SOGIESC (Sexual Orientation, Gender Identity, Gender Expression, and Sex Characteristics) community. These activities are mainly done on closed or community-based platforms, not publicly. Because raising awareness about this community in the country

is still risky, socially and in security aspect.

PK: In your view, what is the role of social media in raising awareness about sexual and reproductive health and rights in Bangladesh?

Chris: Social media is now a very influential medium. Almost everyone has a smartphone, has access to the internet, and everyone is connected to some social media. So, there is no way to deny the role of social media in creating awareness. When positive content is shared about sexual and reproductive health - especially about women's menstruation, maternal health, birth control, etc. - it helps to build a positive outlook among people. But unfortunately, very little work is done on these platforms about the SOGIESC community, or what is done is often met with negative reactions. Many a time, if someone dares to write or share something on this topic, they have to endure trolling, bullying, and even death threats. They also have to face psychological abuse. This is why community-based organizations cannot directly carry out awareness activities on these topics on social media because it poses a threat to the safety and mental well-being of their members.

PK: Do you think more awareness should be created on social media to ensure this safety?

Chris: Yes, I definitely think more awareness should be created on social media. But we have to be careful that it is through constructive debate. We want debate to happen, but it should not be a cause of safety risk for anyone. A platform can be created where anyone can express their opinion without revealing their name or identity. Anyone can participate in it safely without being threatened or subjected to psychological abuse. There should be debate, but safety should be of utmost importance.

PK: How do you evaluate the work of 'Bandhu' and 'PSTC'?

Chris: I think that 'PSTC' and 'Bandhu'—both organizations are doing extraordinary work in the field of sexual and reproductive health and rights. 'PSTC' is working tirelessly to increase health awareness of women, especially in remote areas. As a result of their activities, rural women now know a lot—such as birth control, reproductive health, maternity services, etc. It is very commendable. 'Bandhu' mainly works for the SOGIESC community. They have their own health center, where gender diverse members can safely seek health advice, get necessary health supplies for free, and even get check-ups. They organize regular awareness sessions and also work on mental health. 'Bandhu' has truly become a friend to this community. Since it is not possible to get government recognition or services, such private initiatives are the only hope.

PK: Do you think that our government is as active as NGOs are on sexual and reproductive health and rights?

Chris: The government has always been very reluctant on these issues. As far as I have seen, the government usually prefers to remain silent on these issues. Many a time, they do not take any action unless there is foreign pressure. The government does do some work on family planning or maternal health for women—for example, there are some activities of the Department of Social Welfare or the Ministry of Women and Child Affairs. But they are practically silent on the issue of gender diverse communities. There was once an attempt to bring a bill for the recognition and rights of this community. But it was also canceled due to pressure from the fundamentalists. The way it was opposed in the name of religion, the government backed down. Through this, it became clear that they do not have enough interest in ensuring the rights of this community. Only when international pressure comes, they are a little active—but there is no sincerity in implementation.

PK: In your opinion, what should the social media campaign be like for the SOGIESC community?

Chris: The campaign should be different in terms of awareness, keeping in mind women's health, family planning, and the safety of the SOGIESC community. There is still a huge gap in the Chittagong Hill Tracts or other remote areas when it comes to campaigning on women's menstruation and sanitation. There are still no proper toilets or washrooms there, and girls have limited knowledge of sanitary napkins or menstrual health. Therefore, it is important to campaign in this area. A positive narrative should also be created in the field of family planning, because the negative statements of religious groups still affect people's views. Instead, it is important to present religion in a way that is rational and relevant to people's lives, free from misinterpretation. That should be the goal so that people don't feel guilty about seeking healthcare. Safety is the first consideration when promoting the SOGIESC community. We need a platform where rational debate is possible, but without revealing anyone's identity. There should also be logical content against those who misuse religion to spread hatred against this community—where it is made clear that religion never condones violence.

PK: Tell us about the work of SARYN.

Chris: I joined SARYN recently. It is a wonderful platform for youth representatives from different countries in South Asia to exchange cultures, embrace identities, and raise awareness about sexual and reproductive health. In my experience, the environment at SARYN is very inclusive and welcoming. I can proudly express my own identity here, which is not possible in many places in my hometown. All cultures, ethnicities, and identities are respected here, and everyone works equally. SARYN is the youth wing of IPPF, and they are very committed to youth participation in sexual and reproductive health. Their newly formed committee is actively working on future plans. I am proud and hopeful to be associated with this organization.

PK: Chris, thank you so much for giving your time to 'Projanmo Kotha'.

Chris: Thank you too.

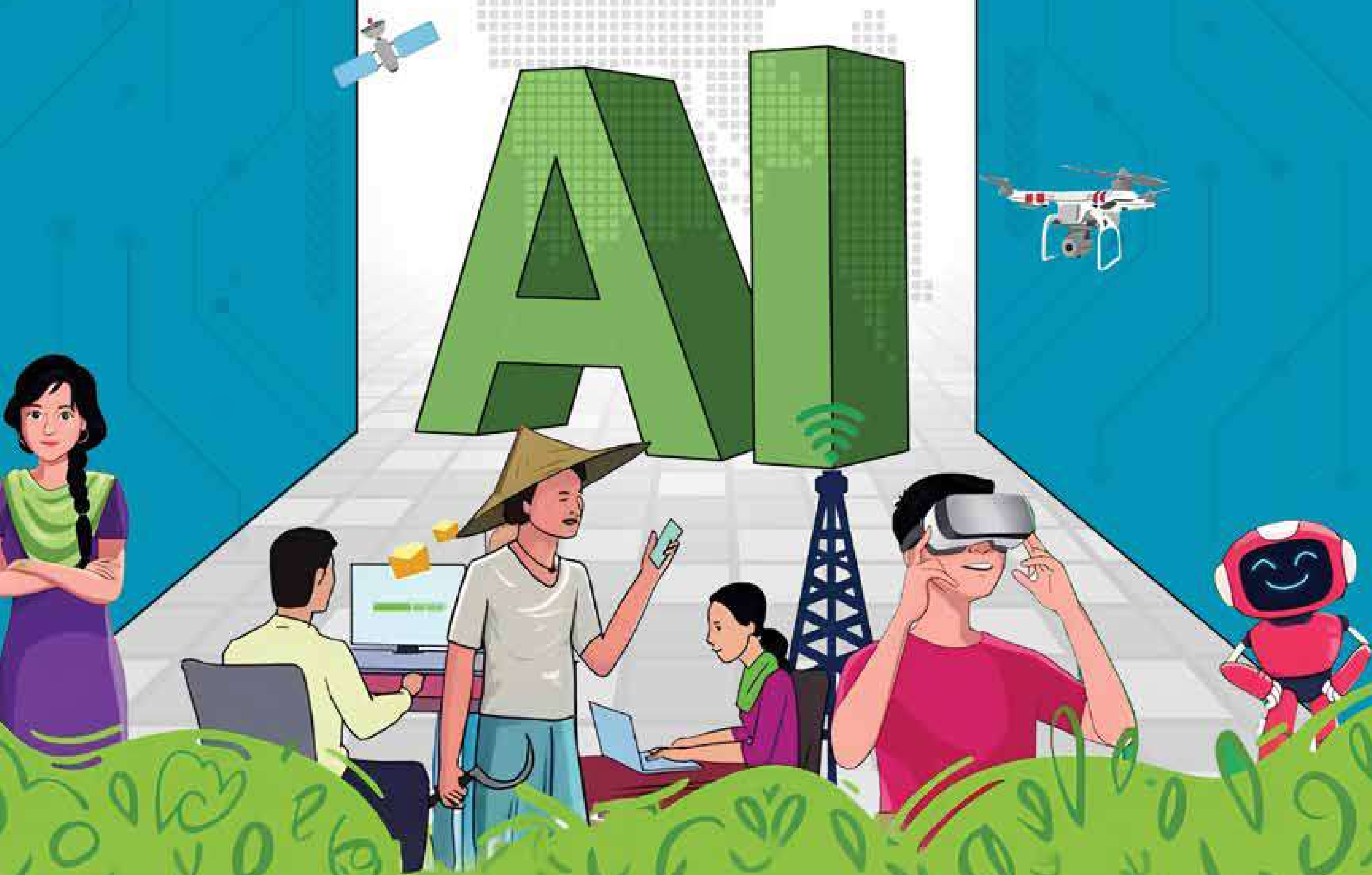
This conversation is reprinted at the interviewee's request to ensure clarity and accuracy for readers.

youthcorner@pstc-bgd.org;
projanmo@pstc-bgd.org

প্রজন্ম কথা
প্রজন্মের কণ্ঠস্বর
PROJANMO KOTHA
ফেব্রুয়ারি ২০২৬

কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা

একটি উদ্ভাবনী বাংলাদেশের জন্য



বাংলাদেশের সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা যাত্রা:
সমতা ও অর্থায়নের চ্যালেঞ্জ

প্রজন্ম কথা
প্রজন্মের কণ্ঠস্বর
PROJANMO KOTHA

ফেব্রুয়ারি ২০২৬

সম্পাদক
ড.নূর মোহাম্মদ

কনসালট্যান্ট
সায়ফুল হুদা

পাবলিকেশনন কো-অর্ডিনেটর
সুহাস মাহমুদ

গ্রাফিক ডিজাইনার
জাহিদা হক চৈতি

আলোকচিত্র
হোসেন আনোয়ার

কভার ইলাস্ট্রেশন 'স্মার্ট বাংলাদেশ ২০৪১' এর অনুসরণে

সূচিপত্র

পৃষ্ঠা ০২
কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা
একটি উদ্ভাবনী বাংলাদেশের জন্য

পৃষ্ঠা ০৬
বাংলাদেশের সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা যাত্রা:
সমতা ও অর্থায়নের চ্যালেঞ্জ

পৃষ্ঠা ০৯
নিরাপদ পানি সবার অধিকার
উপকূলীয় পানি সম্মেলনে গৃহীত ১২ দফা খুলনা ঘোষণা

পৃষ্ঠা ১১
বৈশ্বিক অর্থায়নের পরিবর্তনের প্রেক্ষাপটে
কৌশলগত পুনর্গঠনের ইঙ্গিত দিচ্ছে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা

পৃষ্ঠা ১২
একক বনাম যৌথ পরিবার:
স্বাধীনতা নাকি আত্মিক বন্ধন?

পৃষ্ঠা ১৪
আলাপচারিতায়
খ্রীষ্টিনা অর্পা গমেজ

প্রজন্ম প্রতিষ্ঠাতা সম্পাদক: আবদুর রউফ

প্রকাশক ও সম্পাদক
ড. নূর মোহাম্মদ

পপুলেশন সার্ভিসেস এন্ড ট্রেনিং সেন্টার (পিএসটিসি)
পিএসটিসি ভবন, বাড়ি # ৫, মেইন রোড, ব্লক-বি
আফতাব নগর, বাড্ডা, ঢাকা-১২১২, বাংলাদেশ
টেলিফোন: +৮৮ ০২ ২২২৬৬০২৩৭২-৭৫
ই-মেইল: projanmo@pstc-bgd.org

এ প্রকাশনা সম্ভব হয়েছে ফোকাস প্রকল্পের মাধ্যমে
ইন্টারন্যাশনাল প্ল্যানড প্যারেন্টহুড ফেডারেশন (আইপিপিএফ)
-এর সহায়তায়

সম্পাদকীয়

বাংলাদেশ আজ এক অনন্য সন্ধিক্ষণে দাঁড়িয়ে। একদিকে চতুর্থ শিল্পবিপ্লবের ঢেউ - কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা (এআই) নতুন সম্ভাবনার দুয়ার খুলে দিচ্ছে। অন্যদিকে, সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা অর্জনের প্রতিশ্রুতি আমাদের মনে করিয়ে দিচ্ছে - উন্নয়ন শুধু প্রযুক্তির নয়, মানুষেরও। আপাতদৃষ্টিতে দুটি ভিন্ন ক্ষেত্র হলেও, এই দুই গল্প আসলে একই সুতায় গাঁথা: ভবিষ্যৎ নির্মাণের প্রশ্ন।

প্রথমেই আসা যাক উদ্ভাবনী বাংলাদেশের জন্য কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তার সময়োপযোগী ব্যাবহার বিষয়ে। বাংলাদেশের মতো তরুণ - নির্ভর দেশে এআই মানে শুধু অটোমেশন নয়। এখানে ৪ কোটির বেশি শিক্ষার্থী এবং বিশাল কর্মক্ষম জনগোষ্ঠী রয়েছে। এই জনমিতিক শক্তিকে সময়োপযোগী দক্ষতায় রূপান্তর করতে পারলে এআই চাকরি কমানোর বদলে নতুন, উন্নত ও সৃজনশীল কাজের সুযোগ সৃষ্টি করতে পারে। এজন্য আমাদের সক্ষমতা বাড়ানো ছাড়া আর কোনো বিকল্প নেই।

তবে আমাদের সম্ভাবনা থাকলেও রয়েছে বেশকিছু চ্যালেঞ্জ। যেমন আমরা চাইলেই সব ডেটা পাচ্ছি না বা শহর - গ্রাম নির্বিশেষে ডিজিটাল বৈষম্যর চিত্র খুবই প্রকট। আমরা মনে করি শিক্ষিত জনগোষ্ঠীকে এআই বিষয়ে দক্ষ করতে হলে প্রয়োজন দৃঢ় রাজনৈতিক অঙ্গীকার, সরকারি - বেসরকারি - শিক্ষা খাতের অংশীদারিত্ব এবং মানবকেন্দ্রিক শাসনব্যবস্থা। এআই যেন মানুষের বিকল্প না হয়ে মানুষের সক্ষমতার সহায়ক হয় - এই অবস্থানই হতে হবে নীতি নির্ধারকদের মূলনীতি। এর জন্য সঠিক নীতি ও দক্ষতায় বিনিয়োগ জরুরি।

এবার আসা যাক সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবার প্রসঙ্গে। গত এক দশকে শিশু টিকাদান, যক্ষ্মা চিকিৎসা ও মাতৃস্বাস্থ্যে বাংলাদেশ উল্লেখযোগ্য সাফল্য অর্জন করেছে। শিশু টিকাদানের কভারেজ প্রায় ৯৮ শতাংশ এবং যক্ষ্মা চিকিৎসায় সাফল্যের হার প্রায় ৯৫ শতাংশ। এই অর্জনগুলো প্রমাণ করে - পরিকল্পিত উদ্যোগ ও শক্ত মাঠপর্যায়ের নেটওয়ার্ক থাকলে বাংলাদেশ সফল হতে পারে। কিন্তু ইউএইচসি সেবা সূচকে বাংলাদেশের স্কোর ৫৪ - যা দেখায়, অগ্রগতি হলেও তা সর্বত্র সমান নয়। বিশেষ করে অসংক্রামক রোগ ব্যবস্থাপনা, স্বাস্থ্যখাতে মানবসম্পদ ঘাটতি এবং সমন্বিত সেবা কাঠামোর অভাব বড় চ্যালেঞ্জ হয়ে আছে।

সবচেয়ে উদ্বেগের বিষয় ব্যক্তিগত ব্যয়ের চাপ। নিম্ন আয়ের মানুষ তুলনামূলক কম সেবা পায়। গ্রামীণ ও দুর্গম এলাকায় অবকাঠামো সীমিত, দক্ষ জনবলও অপ্রতুল। নারী ও কিশোরীরা সামাজিক ও অর্থনৈতিক বাধার কারণে সময়মতো চিকিৎসা নিতে পারে না। প্রান্তিক জনগোষ্ঠী বহুমাত্রিক বঞ্চনার শিকার। অর্থাৎ স্বাস্থ্যসেবায় সমতা এখনো নিশ্চিত হয়নি।

এছাড়া গত বছর যুক্তরাষ্ট্রের বড় আকারের অর্থায়ন প্রত্যাহার করে নেয়ায় স্বাস্থ্য সংস্থাগুলো বেশ সমস্যার সম্মুখীন হয়েছে। যদিও ধীরে ধীরে সঠিক নীতি প্রণয়নের মাধ্যমে আমরা ঘুরে দাঁড়াচ্ছি, তারপরও সামনে আমাদের অনেক পথ পারি দিতে হবে।

বর্তমানে স্বাস্থ্যসেবার অভিজ্ঞতা আমাদের মনে করিয়ে দেয় - অন্তর্ভুক্তি ও আর্থিক সুরক্ষা ছাড়া উন্নয়ন অসম্পূর্ণ। আমরা বিশ্বাস করি সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা হোক বা উদ্ভাবনী বাংলাদেশ গঠন - দুই ক্ষেত্রেই প্রয়োজন সমন্বিত সংস্কার, টেকসই বিনিয়োগ এবং দৃঢ় রাজনৈতিক অঙ্গীকার।

বাংলাদেশের তরুণ প্রজন্ম এই রূপান্তরের কেন্দ্রবিন্দু। তাদের উদ্ভাবনী শক্তি ও সামাজিক দায়বদ্ধতা যদি একই পথে এগোয়, তবে আমরা এমন এক বাংলাদেশ গড়তে পারব - যেখানে প্রযুক্তি হবে অগ্রগতির হাতিয়ার, আর স্বাস্থ্য ও মানবিক মর্যাদা হবে উন্নয়নের ভিত্তি।

সম্পাদক

সৌজন্যেঃ ইউএনডিপি

কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা

একটি উদ্ভাবনী বাংলাদেশের জন্য

জাতীয় রুপান্তরের জন্য একটি কৌশলগত রূপরেখা

রায়াত নূর

বাংলাদেশ তার ডিজিটাল অভিযাত্রার এক গুরুত্বপূর্ণ সন্ধিক্ষণে এসে পৌঁছেছে। "ডিজিটাল বাংলাদেশ" কর্মসূচির সাফল্যের ধারাবাহিকতায় সরকার কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা (Artificial Intelligence -AI) বিষয়ক একটি জাতীয় কৌশল প্রণয়ন করেছে, যার লক্ষ্য অর্থনৈতিক প্রবৃদ্ধি ত্বরান্বিত করা, জনসেবার মান উন্নত করা এবং দেশকে চতুর্থ শিল্পবিপ্লব (4IR)-এর জন্য প্রস্তুত করা।

এই কৌশলপত্রে কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তাকে বিলাসবহুল প্রযুক্তি হিসেবে নয়, বরং একটি উন্নয়ন-ত্বরান্বিতকারী শক্তি হিসেবে বিবেচনা করা হয়েছে - যা টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা (SDGs) অর্জন, উৎপাদনশীলতা বৃদ্ধি এবং বৈশ্বিক প্রতিযোগিতায় বাংলাদেশের অবস্থান সুসংহত করার জন্য অপরিহার্য।

কেন কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা বাংলাদেশের জন্য গুরুত্বপূর্ণ

কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা বলতে এমন প্রযুক্তিকে বোঝায়, যার মাধ্যমে যন্ত্র বা কম্পিউটার মানুষের মতো শেখা, বিশ্লেষণ করা, সিদ্ধান্ত নেওয়া এবং প্যাটার্ন শনাক্ত করার মতো কাজ করতে সক্ষম হয়। বিশ্বব্যাপী এআই অর্থনীতির কাঠামো বদলে দিচ্ছে - পুনরাবৃত্তিমূলক কাজ স্বয়ংক্রিয় করছে, দক্ষতা বৃদ্ধি করছে এবং তথ্যভিত্তিক সিদ্ধান্ত গ্রহণকে সহজতর করছে।

বিভিন্ন আন্তর্জাতিক গবেষণায় দেখা গেছে, এআই সঠিকভাবে ব্যবহৃত হলে উৎপাদনশীলতা উল্লেখযোগ্য হারে বাড়াতে পারে এবং মানুষ ও যন্ত্রের সমন্বিত কর্মপ্রক্রিয়ার মাধ্যমে অর্থনৈতিক প্রবৃদ্ধির হার দ্বিগুণ পর্যন্ত বৃদ্ধি করতে সক্ষম।

প্রায় ১৮০ মিলিয়ন জনসংখ্যার বাংলাদেশ, যেখানে বিপুলসংখ্যক তরুণ জনগোষ্ঠী এবং ৪০ মিলিয়নেরও বেশি শিক্ষার্থী রয়েছে - সেখানে এআই একদিকে সম্ভাবনার নতুন দিগন্ত, অন্যদিকে চ্যালেঞ্জও বটে। স্বয়ংক্রিয়করণের কারণে কিছু পেশায় কর্মসংস্থান কমে যাওয়ার আশঙ্কা থাকলেও বৈশ্বিক অভিজ্ঞতা বলছে, যথাযথ দক্ষতা উন্নয়ন ও পুনঃদক্ষতা অর্জনের মাধ্যমে এআই নতুন কর্মসংস্থানের সুযোগ সৃষ্টি করতে

পারে। তাই জাতীয় কৌশলে মানবসম্পদ উন্নয়নকে অগ্রাধিকার দেওয়া হয়েছে, যাতে প্রযুক্তিগত অগ্রগতি অন্তর্ভুক্তিমূলক প্রবৃদ্ধি নিশ্চিত করে এবং বৈষম্য না বাড়ায়।

ডিজিটাল বাংলাদেশের পরবর্তী ধাপ হিসেবে এআই

গত এক দশকে বাংলাদেশ ডিজিটাল রূপান্তরে উল্লেখযোগ্য অগ্রগতি অর্জন করেছে। ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার, ন্যাশনাল ওয়েব পোর্টাল, ই-ফাইলিং ব্যবস্থা এবং একসেবা (EkSheba) প্ল্যাটফর্মের মাধ্যমে সরকারি সেবা জনগণের দোরগোড়ায় পৌঁছে গেছে।

তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি (ICT) খাত ২০০৮ সালে যেখানে ২৬ মিলিয়ন মার্কিন ডলার রপ্তানি আয় করত, বর্তমানে তা প্রায় ১ বিলিয়ন মার্কিন ডলারে উন্নীত হয়েছে। হাই-টেক পার্ক, আইটি ট্রেনিং সেন্টার, টিয়ার-৪ ডাটা সেন্টার, বঙ্গবন্ধু-১ স্যাটেলাইট উৎক্ষেপণ এবং ৫জি সংযোগ পরিকল্পনা দেশের ডিজিটাল অবকাঠামোকে আরও শক্তিশালী করেছে।

এই শক্ত ভিতের ওপর দাঁড়িয়ে এআইকে পরবর্তী যৌক্তিক ধাপ হিসেবে বিবেচনা করা হচ্ছে - যেখানে তথ্য, স্বয়ংক্রিয়তা এবং বুদ্ধিমান সিস্টেমের মাধ্যমে বিদ্যমান ডিজিটাল সেবাগুলোকে আরও স্মার্ট, দ্রুত ও নাগরিকবান্ধব করা হবে। "AI for Innovative Bangladesh" স্লোগানটি এই উচ্চাকাঙ্ক্ষাকেই প্রতিফলিত করে।

সামাজিক ও অর্থনৈতিক উন্নয়নে এআই

অর্থনৈতিক প্রবৃদ্ধি ও উৎপাদনশীলতা

এআই বিভিন্ন উপায়ে জিডিপি প্রবৃদ্ধি বাড়াতে সহায়ক হতে পারে:

- পুনরাবৃত্তিমূলক কাজের স্বয়ংক্রিয়করণ
- শ্রম উৎপাদনশীলতা বৃদ্ধি
- পণ্য ও সেবায় কাস্টমাইজেশন ও উদ্ভাবন
- বৈশ্বিক বাজারে প্রতিযোগিতা শক্তিশালীকরণ

বাংলাদেশের জন্য এআই শ্রমনির্ভর অর্থনীতি থেকে জ্ঞাননির্ভর ও উদ্ভাবন-চালিত অর্থনীতিতে রূপান্তরের পথ প্রশস্ত করতে পারে - বিশেষত উৎপাদন, কৃষি এবং সেবা খাতে।

টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা (SDGs) ও এআই

বাংলাদেশ ইতোমধ্যে ২০৩০ সালের টেকসই উন্নয়ন এজেন্ডাকে জাতীয় পরিকল্পনায় অন্তর্ভুক্ত করেছে। ১৭টি এসডিজির প্রতিটি ক্ষেত্রেই এআই গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখতে পারে - বিশেষ করে স্বাস্থ্য, শিক্ষা, দারিদ্র্য বিমোচন, খাদ্য নিরাপত্তা, দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা এবং জলবায়ু সহনশীলতায়। আন্তর্জাতিক গবেষণায় ১৬০টিরও বেশি এআই - ভিত্তিক প্রয়োগক্ষেত্র চিহ্নিত হয়েছে, যা সরাসরি এসডিজি লক্ষ্যমাত্রা অর্জনে সহায়ক - এগুলোর অনেকই বাংলাদেশের উন্নয়ন অগ্রাধিকারের

সৌজন্যে : sdg.gov.bd

সৌজন্যে : BRTC, NNOOSA

সঙ্গে অত্যন্ত প্রাসঙ্গিক।

এআই প্রয়োগের সাতটি জাতীয় অগ্রাধিকার খাত

জাতীয় কৌশলপত্রে সাতটি অগ্রাধিকার খাত নির্ধারণ করা হয়েছে, যেখানে এআই উচ্চ প্রভাব সৃষ্টি করতে পারে:

১. জনসেবা প্রদান

- নাগরিকদের জন্য বুদ্ধিমান ডিজিটাল সহকারী
- এআই-ভিত্তিক নিয়োগ ও কর্মদক্ষতা মূল্যায়ন
- পূর্বাভাসভিত্তিক মনিটরিং সিস্টেম
- জীবনঘটনা-ভিত্তিক সেবা প্রদান প্ল্যাটফর্ম

এসব উদ্যোগ প্রশাসনিক জটিলতা কমাবে, স্বচ্ছতা বাড়াবে এবং নাগরিক সন্তুষ্টি উন্নত করবে।

২. উৎপাদন শিল্প

জিডিপির প্রায় ৩০% অবদান রাখা এই খাতে এআই সক্ষমতা তৈরি করতে পারে -

- পূর্বাভাসভিত্তিক রক্ষণাবেক্ষণ
- মান নিয়ন্ত্রণ
- মানব-রোবট সহযোগিতা
- সরবরাহ শৃঙ্খল অপ্টিমাইজেশন
- তথ্যনির্ভর সিদ্ধান্ত গ্রহণ

এর মাধ্যমে শিল্প প্রতিযোগিতা বাড়বে এবং উচ্চ দক্ষতাসম্পন্ন কর্মসংস্থান সৃষ্টি হবে।

৩. কৃষি

গ্রামীণ জীবিকার প্রধান ভিত্তি কৃষিতে এআই সহায়ক হতে পারে -

- প্রিসিশন ফার্মিং
- ফসল ও মাটির পর্যবেক্ষণ
- রোগ পূর্বাভাস ও আগাম সতর্কীকরণ
- স্মার্ট সেচ ব্যবস্থা
- ফলন পূর্বাভাস

ফলে উৎপাদন বাড়বে, ক্ষতি কমবে এবং কৃষকের আয় বৃদ্ধি পাবে।

৪. স্মার্ট মোবিলিটি ও পরিবহন

এআই-চালিত ট্রাফিক ব্যবস্থাপনা, সড়ক নিরাপত্তা বিশ্লেষণ এবং বুদ্ধিমান পরিবহন ব্যবস্থা দ্রুত নগরায়ণের ফলে সৃষ্ট যানজট ও দুর্ঘটনা কমাতে সহায়তা করবে।

৫. দক্ষতা ও শিক্ষা

এআই শিক্ষাকে ব্যক্তিকেন্দ্রিক করতে পারে, মূল্যায়ন প্রক্রিয়া স্বয়ংক্রিয় করতে পারে এবং শিক্ষকদের কার্যকারিতা বাড়াতে সহায়তা করতে পারে। পাশাপাশি এটি পুনঃদক্ষতা ও আজীবন শিক্ষার সুযোগ সৃষ্টি করে তরুণদের ভবিষ্যৎ কর্মক্ষেত্রের জন্য প্রস্তুত করবে।

৬. অর্থ ও বাণিজ্য

জালিয়াতি শনাক্তকরণ, ঋণমান নির্ধারণ, গ্রাহকসেবা এবং বাণিজ্য লজিস্টিকসে এআই ব্যবহারের মাধ্যমে আর্থিক অন্তর্ভুক্তি ও বাজার দক্ষতা বৃদ্ধি সম্ভব।

৭. স্বাস্থ্য

রোগ নির্ণয়, রোগ নজরদারি, টেলিমেডিসিন এবং স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা উন্নয়নে এআই গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখতে পারে - বিশেষ করে প্রত্যন্ত ও সুবিধাবঞ্চিত জনগোষ্ঠীর জন্য।

এআই ইকোসিস্টেম গঠনের ছয়টি কৌশলগত ভিত্তি

খাতভিত্তিক রূপান্তরকে সমর্থন করতে ছয়টি মৌলিক স্তম্ভ নির্ধারণ করা

সৌজন্যে : BRTC, NNOOSA

হয়েছে:

- গবেষণা ও উন্নয়ন (R&D) শক্তিশালীকরণ
- কর্মশক্তির দক্ষতা উন্নয়ন ও পুনঃদক্ষতা অর্জন
- তথ্য ও ডিজিটাল অবকাঠামো উন্নয়ন
- নৈতিকতা, গোপনীয়তা, নিরাপত্তা ও নিয়ন্ত্রণ কাঠামো
- এআই স্টার্টআপে অর্থায়ন ও ত্বরান্বিতকরণ
- এআই প্রযুক্তির শিল্পায়ন

২০২০ - ২০২৪ সময়কালের একটি ধাপভিত্তিক পাঁচ বছর মেয়াদি রোডম্যাপ প্রণয়ন করা হয়েছে, যেখানে করণীয় পদক্ষেপ, অংশীজন এবং প্রাতিষ্ঠানিক দায়িত্ব নির্ধারণ করা হয়েছে।

চ্যালেঞ্জ ও করণীয়

কৌশলপত্রে কয়েকটি গুরুত্বপূর্ণ চ্যালেঞ্জ চিহ্নিত করা হয়েছে:

- মানসম্মত তথ্যের সীমিত প্রাপ্যতা
- দক্ষ এআই পেশাজীবীর অভাব
- ডিজিটাল বিভাজন ও সংযোগ ঘাটতি
- প্রযুক্তিগত বেকারত্ব ও বৈষম্যের ঝুঁকি
- নৈতিক ও আইনগত জটিলতা

এসব মোকাবিলায় প্রয়োজন শক্তিশালী রাজনৈতিক অঙ্গীকার, বহু-পক্ষীয় অংশীদারিত্ব এবং সময়োপযোগী নীতিগত সংস্কার। এআই শাসনব্যবস্থাকে অবশ্যই মানবকেন্দ্রিক হতে হবে, যাতে প্রযুক্তি মানব মর্যাদা, সামাজিক ন্যায়বিচার এবং জাতীয় উন্নয়ন লক্ষ্যকে অগ্রাধিকার দেয়।

উপসংহার:

উদ্ভাবনী ভবিষ্যতের পথে

কৃত্রিম বুদ্ধিমত্তা বাংলাদেশের অর্থনীতি, কর্মসংস্থান ও সামাজিক কাঠামোকে অনিবার্যভাবে প্রভাবিত করবে। জাতীয় এআই কৌশল একটি সুস্পষ্ট, দায়িত্বশীল ও দূরদর্শী কাঠামো প্রদান করেছে, যার মাধ্যমে অন্তর্ভুক্তিমূলক প্রবৃদ্ধি ও টেকসই উন্নয়ন নিশ্চিত করা সম্ভব।

সুশাসন, নৈতিক সুরক্ষা এবং মানবসম্পদে বিনিয়োগ নিশ্চিত করা গেলে এআই বাংলাদেশের জন্য একটি রূপান্তরমূলক শক্তি হয়ে উঠতে পারে - যা দেশকে উদ্ভাবনী, সহনশীল এবং বৈশ্বিকভাবে প্রতিযোগিতামূলক রাষ্ট্রে পরিণত করবে।

■ রায়াত নূর পেন স্টেট ইউনিভার্সিটিতে রিসার্চ অ্যাসিস্ট্যান্ট হিসেবে কর্মরত আছেন এবং তাঁর সঙ্গে প্রয়োজনে rpn5244@psu.edu এই ই-মেইলে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

ভবিষ্যতের সূচনা

এআই নির্ভর বাংলাদেশের রূপান্তর

■ By the courtesy of: Smart Bangladesh 2041

বাংলাদেশের সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা যাত্রা : সমতা ও অর্থায়নের চ্যালেঞ্জ

ডা. মো. মাহবুবুল আলম

গত এক দশকে বাংলাদেশের জনস্বাস্থ্য খাতে দৃশ্যমান ও গুরুত্বপূর্ণ অগ্রগতি হয়েছে - এ কথা এখন আর বলার অপেক্ষা রাখে না। শিশু টিকাদান কর্মসূচির বিস্তৃতি, যক্ষ্মা চিকিৎসায় সাফল্য এবং মাতৃস্বাস্থ্য সেবার উন্নয়ন দেশকে আন্তর্জাতিক পরিসরেও স্বীকৃতি এনে দিয়েছে। নানা সীমাবদ্ধতা সত্ত্বেও এই অর্জনগুলো প্রমাণ করে যে, পরিকল্পিত উদ্যোগ ও সমন্বিত প্রয়াস থাকলে বাংলাদেশ এগোতে পারে - এবং এগিয়েছে। তবে এই সাফল্যের গল্পের মাঝেও রয়েছে এক ধরনের সতর্ক সংকেত। বিশেষজ্ঞরা বলছেন, ২০৩০ সালের মধ্যে সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা অর্জনের যে প্রতিশ্রুতি, সে লক্ষ্যে দেশ এখনো প্রত্যাশিত গতিতে এগোতে পারছে না। স্বাস্থ্যসেবা সবার দোরগোড়ায় পৌঁছানো, সেবার মান নিশ্চিত করা এবং নাগরিকদের আর্থিক সুরক্ষা দেওয়া - এই তিনটি স্তম্ভের প্রতিটিতেই রয়ে গেছে উল্লেখযোগ্য ফাঁক।

সম্প্রতি আয়োজিত একটি নীতিনির্ধারণী সংলাপে এসব বিষয় নিয়েই সরব হন স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞ, গবেষক, সাবেক নীতিনির্ধারক ও উন্নয়ন সহযোগীরা। তারা বাংলাদেশের ইউএইচসি অগ্রগতির বাস্তব চিত্র পর্যালোচনা করেন এবং সামনে এগোনোর জন্য জরুরি পদক্ষেপের ওপর জোর দেন।

অগ্রগতি আছে, কিন্তু সবখানে নয়

সাম্প্রতিক সেবা কাভারেজ সূচক বলছে, সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা অর্জনের পথে বাংলাদেশের স্কোর ১০০-এর মধ্যে ৫৪। সংখ্যাটা একদিকে যেমন মাঝামাঝি অবস্থানকে নির্দেশ করে, অন্যদিকে এটি আমাদের সাফল্য ও সীমাবদ্ধতা - দুটোকেই একসঙ্গে চোখে আঙুল দিয়ে দেখায়। এই স্কোরের বড় অংশই এসেছে দুটি উল্লেখযোগ্য অর্জন থেকে। শিশু টিকাদান কর্মসূচির কভারেজ প্রায় ৯৮ শতাংশ - যা নিঃসন্দেহে এক অনন্য সাফল্য। একইভাবে, যক্ষ্মা চিকিৎসা সেবায় প্রায় ৯৫ শতাংশ সাফল্যের হার জনস্বাস্থ্য ব্যবস্থার সংগঠিত ও লক্ষ্যভিত্তিক উদ্যোগের শক্তি তুলে ধরে। এই ক্ষেত্রগুলো প্রমাণ করে, সঠিক পরিকল্পনা, মাঠপর্যায়ের কর্মী নেটওয়ার্ক এবং ধারাবাহিক নজরদারি থাকলে বাংলাদেশ কার্যকর ফল অর্জন করতে পারে।

তবে এই ইতিবাচক ছবির পাশেই রয়েছে উদ্বেগের জায়গা। অসংক্রামক রোগ - যেমন উচ্চ রক্তচাপ, ডায়াবেটিস ও হৃদরোগ - ব্যবস্থাপনায় কাঙ্ক্ষিত অগ্রগতি হয়নি। নিয়মিত স্ক্রিনিং ও প্রাথমিক পর্যায়ে শনাক্তকরণ এখনো সবার নাগালে নয়। দীর্ঘমেয়াদি চিকিৎসা অনুসরণ এবং সমন্বিত সেবা ব্যবস্থার ঘাটতি অনেক ক্ষেত্রেই রোগীদের ঝুঁকির মুখে ফেলছে। এছাড়া স্বাস্থ্যকর্মীর সংখ্যা ও জনসংখ্যার অনুপাতও প্রয়োজনের তুলনায় কম।

এই ঘাটতি সরাসরি প্রভাব ফেলছে সেবার মান, প্রাপ্যতা এবং রোগী-সেবাদানকারীর সম্পর্কের ওপর।

বিশেষজ্ঞদের মতে, কয়েকটি ক্ষেত্রে উচ্চ সাফল্য থাকলেও সেটি পুরো স্বাস্থ্যব্যবস্থার সামগ্রিক শক্তির প্রতিফলন নয়।

ব্যক্তিগত ব্যয়ের চাপ: বড় উদ্বেগ

বাংলাদেশের স্বাস্থ্যখাতে সবচেয়ে বড় ঝুঁকির জায়গাটি খুব জটিল কোনো পরিসংখ্যান নয় - বরং খুব সরল এক বাস্তবতা: মানুষকে নিজের পকেট থেকেই চিকিৎসার খরচের বড় অংশ মেটাতে হচ্ছে। বর্তমানে মোট স্বাস্থ্যব্যয়ের প্রায় ৭৩ শতাংশই সরাসরি জনগণ বহন করে। অর্থাৎ অসুস্থ হলে অধিকাংশ মানুষের সামনে প্রথম প্রশ্নটা হয় "চিকিৎসা নেবো কীভাবে?

এই ব্যয় কাঠামো দরিদ্র ও নিম্ন-মধ্যবিত্ত পরিবারের জন্য এক গভীর অনিশ্চয়তা তৈরি করে। অনেকেই প্রয়োজনীয় চিকিৎসা দেরিতে নেন, কেউ কেউ পুরোপুরি এড়িয়ে যান। আবার একটি বড় অসুস্থতা, যেমন জটিল অপারেশন বা দীর্ঘমেয়াদি চিকিৎসা, পুরো পরিবারকে ঋণের চক্রে ফেলে দিতে পারে।

সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবার (ইউএইচসি) অন্যতম প্রধান ভিত্তি হলো আর্থিক সুরক্ষা - অর্থাৎ মানুষ যেন চিকিৎসা নিতে গিয়ে দারিদ্র্যের মধ্যে না পড়ে। কিন্তু বাংলাদেশের প্রেক্ষাপটে এই সুরক্ষার জায়গাটিই এখনো সবচেয়ে দুর্বল। স্বাস্থ্যসেবা পাওয়ার অধিকার থাকলেও, সেটি বহন করার সামর্থ্য সবার নেই।

বৈষম্য: আয়, এলাকা ও লিঙ্গভিত্তিক ফাঁক

স্বাস্থ্যসেবার ক্ষেত্রে বৈষম্য এখনো কেবল একটি বাস্তবতা নয় - এটি এক গভীর কাঠামোগত সমস্যা। সবচেয়ে বেশি স্বাস্থ্যঝুঁকিতে থাকা নিম্ন আয়ের জনগোষ্ঠীই তুলনামূলকভাবে কম সেবা পায়। গ্রামীণ ও দুর্গম এলাকায় মানসম্মত স্বাস্থ্যসেবা এখনো পর্যাপ্তভাবে বিস্তৃত হয়নি। অনেক স্থানে অবকাঠামো সীমিত, প্রয়োজনীয় যন্ত্রপাতি নেই, আবার কোথাও দক্ষ জনবল ঘাটতি প্রকট।

লিঙ্গভিত্তিক প্রতিবন্ধকতাও এখানে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখে। নারী ও কিশোরীরা অনেক সময় সামাজিক বাধা, আর্থিক নির্ভরতা বা পারিবারিক সিদ্ধান্ত গ্রহণের সীমাবদ্ধতার কারণে সময়মতো স্বাস্থ্যসেবা নিতে পারে না। প্রান্তিক জনগোষ্ঠী, বাস্তুচ্যুত মানুষ এবং অন্যান্য ঝুঁকিপূর্ণ গোষ্ঠী আবার বহুমাত্রিক বঞ্চনার শিকার - অর্থনৈতিক অনিশ্চয়তা, সামাজিক অবমূল্যায়ন এবং সেবার অপ্রাপ্যতা একসঙ্গে তাদের অবস্থানকে আরও দুর্বল করে তোলে।

সৌজন্যে: www.thelancet.com

বিশেষজ্ঞদের মতে, এই বাস্তবতায় কেবল সাধারণ উন্নয়ন উদ্যোগ যথেষ্ট নয়। প্রয়োজন অন্তর্ভুক্তিমূলক ও লক্ষ্যভিত্তিক পদক্ষেপ - যেখানে নীতিনির্ধারণ থেকে শুরু করে মাঠপর্যায়ের বাস্তবায়ন পর্যন্ত প্রান্তিক মানুষের প্রয়োজনকে অগ্রাধিকার দেওয়া হবে।

আঞ্চলিক তুলনায় বাংলাদেশের অবস্থান

আঞ্চলিক প্রেক্ষাপটে ইউএইচসি সেবা সূচকে বাংলাদেশের স্কোর এখন ৫৪ যা ভারতের ৬৯ এবং শ্রীলঙ্কার ৭৮-এর তুলনায় উল্লেখযোগ্যভাবে কম। যদিও পাকিস্তানের ৪৮-এর চেয়ে কিছুটা এগিয়ে আছে বাংলাদেশ, তবে শ্রীলঙ্কার তুলনামূলক সাফল্য অনেক বিশ্লেষকের দৃষ্টি কাড়ে। তাদের মতে, দীর্ঘমেয়াদি সরকারি বিনিয়োগ, শক্তিশালী ও সুসংগঠিত প্রাথমিক স্বাস্থ্যব্যবস্থা এবং কার্যকর আর্থিক ঝুঁকি সুরক্ষা কাঠামো শ্রীলঙ্কার সফলতার ক্ষেত্রে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রেখেছে।

এই আঞ্চলিক তুলনা বাংলাদেশের জন্য এক ধরনের সতর্ক সংকেতও বটে। অর্জন আছে, সম্ভাবনাও আছে—কিন্তু গতি বাড়াতে হবে।

আলোচনা থেকে বাস্তবায়নে যাওয়ার তাগিদ

নীতিনির্ধারণী এই সংলাপে অংশগ্রহণকারীরা বলেন, সময় এখন শুধু আলোচনা চালিয়ে যাওয়ার নয়; প্রয়োজন সুস্পষ্ট কৌশল এবং বাস্তবায়নযোগ্য পরিকল্পনা। কাগজে-কলমে প্রতিশ্রুতি নয়, মাঠপর্যায়ে পরিবর্তনই হবে প্রকৃত অগ্রগতির মাপকাঠি। তারা বলেন, স্বাস্থ্যব্যবস্থাকে আরও কার্যকর করতে বিকেন্দ্রীকরণ জরুরি। এজন্য স্থানীয় পর্যায়ে পরিকল্পনা গ্রহণ, জবাবদিহিতা নিশ্চিত করা এবং প্রাতিষ্ঠানিক সক্ষমতা বাড়ানোর প্রতি তারা জোর দেন।

সংলাপে অংশ নেওয়া সাবেক স্বাস্থ্য প্রশাসকরা বৈপরীত্য লক্ষ্যভিত্তিক পরিকল্পনার ঘাটতির ইঙ্গিত দেন। বলেন, যাদের স্বাস্থ্যসেবা সবচেয়ে বেশি প্রয়োজন, তারাই অনেক সময় সবচেয়ে বেশি বঞ্চিত। স্বাস্থ্যখাত সংস্কারে রাজনৈতিক অঙ্গীকার ও দৃঢ় নেতৃত্বের বিষয়টি তারা উল্লেখ করেন।

আলোচনার শেষে তিনটি তাৎক্ষণিক অগ্রাধিকার চিহ্নিত করা হয় -

- মানসম্মত প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা সম্প্রসারণ
- জাতীয় স্বাস্থ্য বাজেট বৃদ্ধি
- প্রান্তিক জনগোষ্ঠীর জন্য লক্ষ্যভিত্তিক কর্মসূচি জোরদার

২০৩০ লক্ষ্য সামনে রেখে

সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা অর্জনের লক্ষ্য হিসেবে নির্ধারিত ২০৩০ সাল আর খুব দূরে নয়। বাংলাদেশের অভিজ্ঞতা ইতিমধ্যেই দেখিয়েছে - সঠিক নীতি, যথাযথ বিনিয়োগ এবং কার্যকর বাস্তবায়ন থাকলে উল্লেখযোগ্য অগ্রগতি সম্ভব। তবে আর্থিক সুরক্ষা জোরদার না করলে, স্বাস্থ্যখাতে মানবসম্পদ বাড়ানো না গেলে এবং সেবা প্রাপ্তিতে বিদ্যমান বৈষম্য কমানো না গেলে ইউএইচসি'র পূর্ণাঙ্গ লক্ষ্য অর্জন কঠিন হয়ে পড়বে।

সর্বজনীন স্বাস্থ্যসেবা কেবল স্বাস্থ্যখাতের একটি কারিগরি লক্ষ্য নয়। এটি সামাজিক ন্যায়বিচার, অর্থনৈতিক স্থিতিশীলতা এবং মানবিক মর্যাদার প্রশ্নের সঙ্গে সরাসরি যুক্ত। অতএব, এখন প্রয়োজন সমন্বিত সংস্কার, বাড়তি ও টেকসই বিনিয়োগ, এবং দৃঢ় নীতিগত অঙ্গীকার। সময় যতই সীমিত হোক, পরিকল্পিত ও অন্তর্ভুক্তিমূলক পদক্ষেপ নিলে লক্ষ্য এখনো অর্জনযোগ্য।

সৌজন্যে : thinkwell.global

ডা. মো. মাহবুবুল আলম পিএসটিসি-এর হেড অব প্রোগ্রামাস হিসেবে কর্মরত আছেন এবং তাঁর সঙ্গে প্রয়োজনে mahbubul.a@pstc-bgd.org এই ই-মেইলে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

সৌজন্যে : www.rajukpws.com

বাংলাদেশের নিরাপদ পানি সবার জন্য

উপকূলীয় পানি সম্মেলনে গৃহীত ১২ দফা খুলনা ঘোষণা

গত ২৬ জানুয়ারি খুলনায় শেষ হয়েছে তৃতীয় উপকূলীয় পানি সম্মেলন ২০২৬। এতে বক্তারা নিরাপদ পানিকে সর্বজনীন অধিকার হিসেবে স্বীকৃতি দেয়াসহ বাংলাদেশের ক্রমবর্ধমান পানি সংকট মোকাবিলায় সমন্বিত, প্রতিবেশভিত্তিক (ইকোসিস্টেম-বেসড) কৌশল গ্রহনের উপর জোর দেন।

২৪ থেকে ২৬ জানুয়ারি পর্যন্ত তিন দিন ধরে খুলনার সিএসএস আভা সেন্টারে আয়োজিত এই সম্মেলনে নীতিনির্ধারক, গবেষক, উন্নয়নকর্মী এবং স্থানীয় সম্প্রদায়ের প্রতিনিধিরা একত্রিত হন। আলোচনার কেন্দ্রে ছিল উপকূলীয় ও অন্যান্য ঝুঁকিপূর্ণ অঞ্চলে পানি নিরাপত্তাহীনতা, জলবায়ু পরিবর্তনের প্রভাব এবং পানি শাসনব্যবস্থার নানা চ্যালেঞ্জ।

সম্মেলনের শেষ দিনে গৃহীত হয় ১২ দফা খুলনা ঘোষণা, যা উপকূলীয় ও অভ্যন্তরীণ—উভয় অঞ্চলে পানি সংকট মোকাবিলার জন্য একটি সমন্বিত রূপরেখা তুলে ধরে। এতে পানি স্বল্পতা, লবণাক্ততার অনুপ্রবেশ, জলাবদ্ধতা, প্রতিবেশব্যবস্থার অবক্ষয় এবং জীবিকাগত অনিশ্চয়তার মতো জটিল সমস্যাগুলোর সমাধানে সুস্পষ্ট দিকনির্দেশনা দেওয়া হয়েছে।

ঘোষণাপত্রে জোর দিয়ে বলা হয়, পানিকে কেবল একটি সম্পদ হিসেবে দেখলে চলবে না। এটি আমাদের প্রতিবেশব্যবস্থার মৌলিক ও অবিচ্ছেদ্য উপাদান—যার সঙ্গে জড়িয়ে আছে প্রকৃতি, জীবন ও জীবিকার টেকসই ভবিষ্যৎ।

সুপারিশসমূহ

- প্রতিবেশভিত্তিক পানি ব্যবস্থাপনা গ্রহণ
- পানি নীতি ও কর্মপরিকল্পনা প্রণয়ন
- জলাবদ্ধতা ও লবণাক্ত পানির অনুপ্রবেশ বন্ধ করা
- নদী দখলমুক্ত করা
- সম্প্রদায়ভিত্তিক পানি ব্যবস্থাপনা জোরদার করা

প্রধান সুপারিশসমূহ

• বাংলাদেশের বৈচিত্র্যময় কৃষি-প্রতিবেশ অঞ্চল (অ্যাগ্রো-ইকোলজিক্যাল জোন) বিবেচনায় নিয়ে একটি স্বতন্ত্র জাতীয় পানি নীতি ও কর্মপরিকল্পনা প্রণয়ন করতে হবে।

• জীববৈচিত্র্য, জীবিকা ও সাংস্কৃতিক চর্চা রক্ষায় স্থানীয় জনগোষ্ঠীভিত্তিক পানি ও জলাভূমি ব্যবস্থাপনা জোরদার করতে হবে - যেখানে স্থানীয় জ্ঞান ও আধুনিক প্রযুক্তির সমন্বয় থাকবে।

• কৃষিজমিতে মানবসৃষ্ট জলাবদ্ধতা ও লবণাক্ততার অনুপ্রবেশ বন্ধ করতে হবে এবং অপরিকল্পিত লবণপানিনির্ভর চিংড়ি চাষ নিষিদ্ধ করতে হবে।

• দীর্ঘস্থায়ী জলাবদ্ধতা রোধে নদী থেকে অবৈধ দখল উচ্ছেদ করে নদীর স্বাভাবিক সংযোগ পুনরুদ্ধার করতে হবে এবং খাল ও জলাভূমিকে পুনরায় সংযুক্ত করতে হবে।

• পানি ও প্রতিবেশ সুরক্ষায় নীতি প্রণয়ন ও জবাবদিহিতা জোরদার করতে সংসদে একটি 'পানি ও প্রতিবেশ সুরক্ষা ককাস' গঠন করতে হবে।

• জেলে সম্প্রদায়ের জীবিকা সুরক্ষা নিশ্চিত করতে হবে এবং নদী, জলাভূমি, মোহনা ও উপকূলীয় পানিতে মাছের প্রজননক্ষেত্র সংরক্ষণ করতে হবে।

• উপকূলীয় এলাকায় বসতি পরিকল্পনায় প্রতিবেশকেন্দ্রিক দৃষ্টিভঙ্গি গ্রহণ করতে হবে - দূষণ কমিয়ে এবং গুরুত্বপূর্ণ আবাসস্থল সংরক্ষণ করে টেকসই উন্নয়ন কৌশল বাস্তবায়ন করতে হবে।

সমাপনী বক্তব্যে ওয়াটারএইডের দক্ষিণ এশিয়া অঞ্চলের আঞ্চলিক পরিচালক ড. মোহাম্মদ খায়েরুল ইসলাম রাজনৈতিক সম্পৃক্ততার গুরুত্ব বিশেষভাবে তুলে ধরেন। তিনি বলেন, "স্থানীয় রাজনৈতিক নেতাদের সম্পৃক্ত করা গেলে, তাদের মাধ্যমে দাবি উত্থাপন করা হলে এবং সেই দাবিগুলো নীতিনির্ধারণ প্রক্রিয়ার মাধ্যমে সংসদে উপস্থাপন করা গেলে—কোনো না কোনো পর্যায়ে সমাধান সম্ভব।"

খুলনা ঘোষণা দেখায়, সমন্বিত ও প্রতিবেশকেন্দ্রিক পানি ব্যবস্থাপনা এখন আর বিকল্প নয়—বরং জরুরি প্রয়োজন। বিশেষ করে বাংলাদেশের জলবায়ু ঝুঁকিপূর্ণ উপকূলীয় অঞ্চলে পরিবেশগত টেকসইতা ও ন্যায্য জীবিকা নিশ্চিত করতে হলে এমন সমন্বিত দৃষ্টিভঙ্গিই সামনে এগিয়ে যাওয়ার পথ দেখায়।

CWC 2026
Khulna, Bangladesh

সৌজন্যে : worldbank.org

প্রজন্ম নিউজ ডেস্ক

সৌজন্যে : maphealth.ca

বৈশ্বিক অর্থায়নের পরিবর্তনের প্রেক্ষাপটে কৌশলগত পূর্ণগঠনের ইঙ্গিত দিচ্ছে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা

জেনেভা: বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (ডব্লিউএইচও) জানিয়েছে, ২০২৫ সাল তাদের জন্য একসঙ্গে চাপ ও সম্ভাবনার বছর ছিল। বড় আকারের অর্থায়ন কমে যাওয়া এবং যুক্তরাষ্ট্রের প্রত্যাহার প্রক্রিয়া শুরু হওয়ায় সংস্থাটি উল্লেখযোগ্য আর্থিক ও রাজনৈতিক চাপে পড়েছে। তবে এই পরিস্থিতিকেই তারা কেবল সংকট হিসেবে দেখছে না। বরং এটিকে কাঠামোগত সংস্কার ও আরও লক্ষ্যভিত্তিক কর্মপন্থা গ্রহণের একটি নতুন সুযোগ হিসেবে বিবেচনা করছে।

ডব্লিউএইচও - এর নির্বাহী বোর্ড সভায় মহাপরিচালক ড. টেড্রোস আধানম গেব্রেয়েসুস বলেন, গত বছরটি সংস্থার ইতিহাসে অন্যতম কঠিন সময় ছিল। বিভিন্ন দাতা দেশের অর্থ সহায়তা কমে যাওয়ায় ডব্লিউএইচও কর্মীসংখ্যা কমানো এবং সাংগঠনিক পুনর্বিন্যাস এর মতো কঠিন সিদ্ধান্ত নিতে হয়েছে।

সংস্থার তথ্য অনুযায়ী, ১,২০০ - এর বেশি পদ বাতিল করা হয়েছে। পাশাপাশি আরও প্রায় ১,১০০ কর্মী অবসর, আগাম স্বেচ্ছা অবসর বা অন্যত্র যোগদানের মাধ্যমে সংস্থা ছেড়েছেন বা ছাড়ছেন। ড. টেড্রোস জানান, অগ্রাধিকার নির্ধারণ ও পুনর্গঠনের কাজ এখন প্রায় শেষ পর্যায়ে। তার মতে, এই পুনর্বিন্যাসের পর ডব্লিউএইচও বর্তমানে তুলনামূলকভাবে স্থিতিশীল অবস্থায় এগোচ্ছে এবং সামনে আরও সুসংগঠিতভাবে কাজ করার প্রস্তুতি নিচ্ছে।

ড. টেড্রোস এই সংকটকে "রূপান্তরমূলক সুযোগ" হিসেবে উল্লেখ করেছেন। তার ভাষায়, ডব্লিউএইচও এখন আরও সংক্ষিপ্ত, আরও কার্যকর এবং মূল স্বাস্থ্য মিশনকেন্দ্রিক সংস্থা হিসেবে নিজেদের পুনর্গঠনের পথে এগোচ্ছে। এ প্রেক্ষাপটে তিনি সদস্য রাষ্ট্রগুলোকে ধাপে ধাপে তাদের নির্ধারিত চাঁদা বাড়ানোর আহ্বান জানান। তার প্রস্তাব হলো, ভবিষ্যতে সংস্থার মোট বাজেটের অন্তত অর্ধেক যেন বাধ্যতামূলক সদস্য চাঁদা থেকে আসে। এতে দীর্ঘমেয়াদে আর্থিক স্থিতিশীলতা বাড়বে এবং অল্প কয়েকটি বড় দাতার ওপর অতিনির্ভরতা কমবে।

তিনি বলেন, এমন আর্থিক ভারসাম্য ডব্লিউএইচও-কে বৈজ্ঞানিক নিরপেক্ষতা বজায় রাখতে সহায়তা করবে, সেইসাথে প্রমাণভিত্তিক অবস্থান নিতে দাতাদের প্রভাব যাতে সংস্থাটির নীতিগত সিদ্ধান্তকে প্রভাবিত করতে না পারে সেটিও নিশ্চিত করবে।
নির্বাহী বোর্ডের এই অধিবেশনে যুক্তরাষ্ট্র ও আর্জেন্টিনার প্রত্যাহার নোটিশ নিয়েও আলোচনা চলছে। ঐতিহাসিকভাবে ডব্লিউএইচও-র সর্ববৃহৎ দাতা যুক্তরাষ্ট্র ২০২৫ সালের জানুয়ারিতে এক বছরের প্রত্যাহার নোটিশ দেয়। জানা গেছে, ২০২৪ ও ২০২৫ সালের জন্য যুক্তরাষ্ট্রের প্রায় ২৬০ মিলিয়ন ডলার চাঁদা এখনো বকেয়া রয়েছে - যা সংস্থার আর্থিক বাস্তবতাকে আরও জটিল করে তুলেছে।

যুক্তরাষ্ট্রের কিছু শীর্ষ কর্মকর্তা ডব্লিউএইচও-র কার্যক্রম নিয়ে সমালোচনা করেছেন। তবে সংস্থাটি এসব অভিযোগ প্রত্যাখ্যান করেছে। জেনেভায় ডব্লিউএইচও সদর দপ্তরের সামনে থেকে যুক্তরাষ্ট্রের পতাকা নামানো হয়েছে। মার্কিন কর্তৃপক্ষ জানিয়েছে, পতাকাটি দেশে ফিরিয়ে নেওয়া হবে।

নির্বাহী বোর্ডের সভায় কয়েকটি সদস্য রাষ্ট্র সংস্থার শাসনব্যবস্থা ও পরিচালন কাঠামো পুনর্বিবেচনার আহ্বান জানিয়েছে। তাদের মতে, বৈশ্বিক স্বাস্থ্য ও অর্থায়নের বাস্তবতা দ্রুত বদলাচ্ছে - তাই সেই পরিবর্তনের সঙ্গে তাল মিলিয়ে ডব্লিউএইচও-কে আরও অভিযোজনক্ষম, স্বচ্ছ ও কার্যকর হতে হবে।

সৌজন্যে ঃ ডন

একক বনাম যৌথ পরিবার ঃ
স্বাধীনতা নাকি আত্মিক বন্ধন?

যৌথ পরিবারকে অনেকেই ব্যস্ত রান্নাঘরের সঙ্গে তুলনা করেন - যেখানে আছে উষ্ণতা, হাসি আর সহানুভূতি; আবার কখনো ভিড়, শোরগোল আর ছোটখাটো দ্বন্দ্বও। এই মিশ্র অভিজ্ঞতাই দক্ষিণ এশিয়ার ঐতিহ্যবাহী যৌথ পরিবারের প্রকৃত চিত্র। এক ছাদের নিচে একাধিক প্রজন্মের মানুষ একসঙ্গে বসবাস করে, একে অন্যের সুখ-দুঃখ ভাগ করে নেয় - এই মিলেমিশে থাকার মধ্যেই তার শক্তি।

ঐতিহাসিকভাবে যৌথ পরিবার গড়ে উঠেছিল কৃষিভিত্তিক সমাজের বাস্তব প্রয়োজন থেকে। একসঙ্গে থাকা মানে ছিল শ্রমের ভাগাভাগি, সম্পদের সুরক্ষা এবং পারস্পরিক সহায়তা - যা আর্থিক ও সামাজিক দুই দিকেই সুবিধা এনে দিত। সময়ের পরিবর্তনে আজ যৌথ পরিবার আগের মতো সাধারণ নয়। তবুও এটি এখনো আমাদের সাংস্কৃতিক ঐতিহ্যের গুরুত্বপূর্ণ অংশ হয়ে আছে। দাদা-দাদি, চাচা-চাচী, খালা-ফুপি আর কাকাতো ভাই-বোনদের সঙ্গে একই ছাদের নিচে বেড়ে ওঠার যে অভিজ্ঞতা, তা এক ধরনের গভীর আত্মিক বন্ধন তৈরি করে যা ছোট নিউক্লিয়ার পরিবারে সহজে পাওয়া যায় না।

অন্যদিকে, নিউক্লিয়ার পরিবার সাধারণত পিতামাতা ও সন্তানদের নিয়ে গঠিত - একটি ছোট, সংহত পরিসর, যেখানে ব্যক্তিগত শান্তি, স্বাধীনতা এবং ব্যক্তিগত সীমারেখা তুলনামূলকভাবে স্পষ্ট থাকে। যারা নিউক্লিয়ার পরিবারে বড় হয়েছেন, তারা অনেক সময় যৌথ পরিবারের অভিজ্ঞতাকে উষ্ণতা আর চাপ - দুইয়ের মিশ্র অনুভূতি হিসেবে মনে রাখেন।

ইঞ্জিনিয়ারিংয়ের ফাইনাল-ইয়ার শিক্ষার্থী সাদিকুল হক যৌথ পরিবারের এই চাপের দিকটি খোলামেলাভাবে তুলে ধরেন। তিনি বলেন, "একজনের সঙ্গে কী বলবেন, তা খুব সাবধানে ভাবতে হয়। এক ভুল কথায় কেউ কষ্ট পেতে পারে ।" তার মতে, রাতের পড়াশোনাও যৌথ পরিবারের মধ্যে কখনো কখনো চ্যালেঞ্জ হয়ে দাঁড়ায়। "আমি আমার বাবা-মাকে বলতে পারি শব্দ কম রাখতে, কিন্তু চাচা বা চাচীর কাছে সেটা বলা যায় না - কেউ কষ্ট পেতে পারে বলে ।" হকের ভাষায়, নিউক্লিয়ার পরিবারের যে স্বাধীনতা - সেটি তার কাছে অমূল্য।

তবু যৌথ পরিবারের সহায়তার কাঠামো অস্বীকার করার উপায় নেই। ফাইনাল-ইয়ার শিক্ষার্থী সাফকাত জাহির মনে করেন, বেড়ে ওঠার সময় সন্তানদের এমন কাউকে

সৌজন্যে : shutterstock

দরকার হয়, যার সঙ্গে তারা নির্ভয়ে কথা বলতে পারে। "নিউক্লিয়ার পরিবার ঠিক আছে, কিন্তু যদি বাবা-মা পর্যাপ্ত সময় না দেন বা খোলা জায়গা না দেন, সন্তানরা একাকীত্ব অনুভব করতে পারে। যৌথ পরিবারে সাধারণত কেউ থাকে যাকে তারা বিশ্বাস করতে পারে - দাদা-দাদি, খালা বা প্রিয় কাকাতো ভাই," তিনি বলেন।

যৌথ পরিবারের এই প্রাকৃতিক সহায়তা ব্যবস্থা শুধু মানসিক নয়, বাস্তব জীবনেও কার্যকর। কেউ অসুস্থ হলে দায়িত্ব ভাগ হয়ে যায়। আর উৎসবের সময়ও যৌথ পরিবার উদযাপনকে জীবন্ত ও স্মরণীয় করে তোলে।প্রথম বর্ষের শিক্ষার্থী আমিনা রহমান ঐশ্বর্য বলেন, "ঈদ বা নতুন বছরের সময় নিউক্লিয়ার পরিবারের একাকীত্ব মন খারাপ করতে পারে। বড় পরিবার থাকলে উৎসব আরও আনন্দদায়ক হয়।"

অনেকের জীবনে যৌথ পরিবার থেকে নিউক্লিয়ার পরিবারে চলে আসার অভিজ্ঞতা থাকলেও, স্মৃতিগুলো কিন্তু সহজে মুছে যায় না। ফারদিন তাহারিম, যিনি যৌথ পরিবারে জন্ম নিয়ে পরে নিউক্লিয়ার পরিবারে বসবাস শুরু করেন, বলেন, "আমার সম্প্রসারিত পরিবার আমার বন্ধুদের মতো ছিল। কাকাতো ভাই-বোন, চাচা-চাচীর সঙ্গে কাটানো ফ্যামিলি নাইট আমার সবচেয়ে প্রিয় স্মৃতি।" আন্তর্জাতিক শিক্ষার্থী জানিফার কামাল যোগ করেন, "যৌথ পরিবারে বড় হয়ে আপনি বিশৃঙ্খলার সঙ্গে মানিয়ে নিতে শিখেন - এটি জীবনকালব্যাপী একটি শিক্ষা।"

সারসংক্ষেপে বলা যায়, নিউক্লিয়ার পরিবার শান্তি ও ব্যক্তিগত স্বাধীনতার অনুভূতি দেয়। আর যৌথ পরিবার দেয় বিস্তৃত সম্পর্ক, গভীর সংযোগ এবং আত্মিক বন্ধন - যা অন্য কোথাও সহজে পাওয়া যায় না। নিউক্লিয়ার পরিবারে হয়তো নিরিবিলি সময় বেশি থাকে, কিন্তু যৌথ পরিবারের উষ্ণতা, হাসি আর একসঙ্গে কাটানো মুহূর্তগুলো জীবনের স্মৃতির ভাণ্ডারে অমূল্য হয়ে থেকে যায়।

■ মিনহাজুর রহমান আলভীর লেখার সংকলিত সংস্করণ

■ সৌজন্যে : shutterstock

■ সৌজন্যে : Imagebazaar

ইয়ুথ কর্ণার

আলাপচারিতায় খ্রীস্টিনা অর্পা গমেজ

প্রজন্ম কথার এই সংখ্যায় আমরা কথা বলেছি 'সারিন'- এর অ্যাডভোকেসি ও পলিসি অফিসার এবং এক্সিকিউটিভ কমিটি মেম্বার, খ্রীষ্টিনা অর্পা গমেজ - এর সাথে। আলাপচারিতার কিছু অংশ এখানে তুলে ধরা হলো।

প্রক: প্রজন্ম কথার আলাপচারিতায় অংশগ্রহণ করার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ। প্রথমেই জানতে চাই, আপনি বর্তমানে কোথায় আছেন এবং কী করছেন?

ক্রিস: আমি বর্তমানে ইডেন মহিলা কলেজে পড়াশোনা করছি। পাশাপাশি আমি 'বন্ধু সোশ্যাল ওয়েলফেয়ার সোসাইটি'র সঙ্গে যুক্ত আছি, যেখানে আমি 'ইয়ুথ টাস্ক ফোর্স'- এর সদস্য হিসেবে কাজ করি। এছাড়াও আমি 'নির্ভীক-ইয়োর স্পেস' নামে একটি ইয়ুথ-লেড প্রোগ্রামে কাজ করছি, যা যৌন হয়রানি প্রতিরোধ এবং জেন্ডার ইকুয়ালিটির উপর ফোকাস করে। পড়াশোনার পাশাপাশি আমি মালালা ফান্ডের 'ঈগল ফেলোশিপ'- এও অংশ নিচ্ছি।

প্রক: ঈগল ফেলোশিপে আপনি কী বিষয় নিয়ে কাজ করছেন?

ক্রিস: এই ফেলোশিপটি মূলত 'গার্লস লিডারশিপ অ্যান্ড এমপাওয়ারমেন্ট' এর উপর ভিত্তি করে তৈরি। আমি এই বিষয়েই কাজ করছি।

প্রক: আপনি পিএসটিসি কিংবা ইউথ ফোরাম 'নয়ন' - এর সঙ্গে কীভাবে যুক্ত হলেন?

ক্রিস: পিএসটিসি-র সঙ্গে আমি সরাসরি যুক্ত নই। তবে একটি রিসার্চ প্রজেক্টে সহযোগিতা করছি। এই রিসার্চটি হলো আইপিপিএফ-এর উদ্যোগে একটি দক্ষিণ এশিয়াভিত্তিক প্রকল্প, যার বিষয়বস্তু হলো 'এডোলেসেন্ট প্রেগন্যান্সি সিনারিও'।এই প্রজেক্টে সারিন-এর যুব সদস্যরা কাজ করছে। যেহেতু আমি সারিন - এর সঙ্গে জড়িত, সেই সূত্রেই আমি এই রিসার্চ প্রজেক্টের মাধ্যমে পিএসটিসি'র সঙ্গে কাজ করছি।

প্রক: আপনি যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার বিষয়ে সচেতনতা তৈরির কাজ কবে এবং কীভাবে শুরু করলেন?

ক্রিস: আসলে শুরুতে এই সেক্টরে কাজ করার কোন নির্দিষ্ট পরিকল্পনা ছিল না। তবে আমি ছোটবেলা থেকেই দেখে এসেছি - পিতৃতান্ত্রিক সমাজে মেয়েরা অনেক দিক থেকেই পিছিয়ে থাকে। মনে হয়েছে, নারীদের ক্ষমতায়ন খুব দরকার। আমার নিজেরও যেহেতু বায়োলজিক্যাল কিছু পরিবর্তন রয়েছে, আমার নিজের জীবনেও বৈষম্যের অভিজ্ঞতা হয়েছে। এই অভিজ্ঞতাগুলো থেকেই আমার আগ্রহ তৈরি হয়। পরে যখন আমি নিজেকে লিঙ্গ বৈচিত্র্যসম্পন্ন (জেন্ডার ডাইভার্স) কমিউনিটির একজন সদস্য হিসেবে চিহ্নিত করি, তখন বুঝতে পারি, এই ইস্যুগুলোর সঙ্গে যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার গভীরভাবে সম্পর্কিত। এই অধিকারগুলোর অভাবে মেয়েরা, জেন্ডার ডাইভার্স কমিউনিটি ও অন্যান্য জেন্ডার ভিত্তিক সংখ্যালঘুরা প্রচণ্ডভাবে ক্ষতিগ্রস্ত হয়। ফলে আমি উপলব্ধি করি, এ বিষয়ে কাজ করা অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ। 'বন্ধু' সংগঠনের মাধ্যমে আমি একটি প্ল্যাটফর্ম পাই, যেখান থেকে আমি এই বিষয়ে কাজ শুরু করি এবং ধীরে ধীরে আরও গভীরভাবে যুক্ত হয়ে পড়ি।

প্রক: আপনি তো জেন্ডার ইকুয়ালিটি নিয়ে কাজ করছেন। আপনার অভিজ্ঞতায়, মেয়েদের এবং লিঙ্গ বৈচিত্র্যসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বাসা ও কর্মস্থলের পরিবেশে কী ধরনের পার্থক্য লক্ষ্য করেছেন?

ক্রিস: মেয়েদের ক্ষেত্রে এখনও অনেক সামাজিক প্রতিবন্ধকতা রয়েছে, যেমন-মাসিক সম্পর্কে নানা ভুল ধারণা।এখন শহরে সচেতনতা কিছুটা বেড়েছে, কিন্তু গ্রামাঞ্চলে কুসংস্কার এখনও প্রচণ্ড। উদাহরণ হিসেবে বলি, সম্প্রতি এক এলাকায় দেখেছি - মাসিক চলাকালীন অবস্থায় একটি মেয়ে চালের বস্তার উপর বসতে পারবে না বলে মানা করা হয়েছে, কারণ সেটাকে 'অপবিত্র' মনে করা হয়। এই ধরনের নিষেধাজ্ঞা এখনও প্রচলিত আছে, যেমন - কোনো বিশেষ ঘরে ঢোকা নিষেধ, রান্নাঘরে যাওয়া নিষেধ ইত্যাদি। মাতৃত্বকালীন সময়েও, শ্রম আইনে কিছু অধিকার থাকলেও, বাস্তবে অনেক ক্ষেত্রেই নারীরা সেটা পান না। বিশেষ করে অনানুষ্ঠানিক খাতে কর্মরত নারীরা অধিকাংশ সুবিধা থেকে বঞ্চিত হন। আর জেন্ডার ডাইভার্স কমিউনিটির কথা বলতে গেলে - তাদের অবস্থা আরও জটিল। এখনো সংবিধানে বা আইনে তাদের জন্য প্রয়োজনীয় স্বীকৃতি দেওয়া হয়নি। এক সময় সরকার তাদের অধিকার সুরক্ষায় একটি বিল আনার উদ্যোগ নিয়েছিল, কিন্তু কিছু চরমপন্থী গোষ্ঠীর হুমকির কারণে সেটি আর বাস্তবায়িত হয়নি। ফলে, তারা এখনও আইনি স্বীকৃতি ও অধিকার থেকে বঞ্চিত। তাদের জন্য ন্যূনতম নিরাপদ, মর্যাদাসম্পন্ন পরিবেশ নিশ্চিত করাটাও এখনো অনেক দূরের ব্যাপার।

প্রক: বাংলাদেশে এনজিওগুলো যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার বিষয়ে সচেতনতা বৃদ্ধির জন্য কেমন কাজ করছে বলে আপনি মনে করেন?

ক্রিস: যদি নারীদের স্বাস্থ্যের প্রসঙ্গে বলি, তাহলে বলতে হয় - গত কয়েক বছরে এ বিষয়ে বেশ ইতিবাচক পরিবর্তন এসেছে। এক সময় পিরিয়ড নিয়ে যেসব কুসংস্কার ছিল, তা এখন অনেকটাই কমে এসেছে, বিশেষ করে শিক্ষিত ও আধুনিক তরুণীদের মধ্যে। তাদের মধ্যে এখন একটি সচেতন ও ইতিবাচক দৃষ্টিভঙ্গি তৈরি হচ্ছে। একইভাবে, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার - যেমন পরিবার পরিকল্পনা, জন্মনিয়ন্ত্রণ - এসব বিষয়েও আগের তুলনায় ভুল ধারণা অনেকটা হ্রাস পেয়েছে। আমি বর্তমানে যে রিসার্চ প্রজেক্টে কাজ করছি, সেখানে কিছু কিশোরী মা'র সঙ্গে কথা বলেছি। তাদের অনেকেই এই বিষয়ে যথেষ্ট সচেতন এবং পরিবার পরিকল্পনা নিয়ে ইতিবাচকভাবে ভাবে। আগে এই সচেতনতা অনেকটাই অনুপস্থিত ছিল। তবে লিঙ্গ বৈচিত্র্যসম্পন্ন সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে চিত্রটা ভিন্ন। যেহেতু তাদের এখনো রাষ্ট্রীয়ভাবে (আইনগতভাবে) স্বীকৃতি দেওয়া হয়নি, তাই তাদের নিয়ে সরাসরি কোন সচেতনতা কার্যক্রম চালানো বেশ কঠিন। তবুও, 'বন্ধু' বা অন্যান্য কিছু সংস্থা পরোক্ষভাবে এই কমিউনিটির চিহ্নিত সদস্যদের মাঝে সচেতনতা বাড়াতে কাজ করছে। উদাহরণস্বরূপ, কলম্বো কনফারেন্সের পর আমি কয়েকটি সেশন পরিচালনা করেছি, যেখানে সজিস্ক (SOGIESC- Sexual Orientation, Gender Identity, Gender Expression, and Sex Characteristics) কমিউনিটির মানুষদের যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অধিকার সম্পর্কে সচেতন করার চেষ্টা করা হয়। এই কাজগুলো মূলত ক্লোজড বা কমিউনিটি - ভিত্তিক প্ল্যাটফর্মে হয়, পাবলিকলি নয়। কারণ এখনো দেশে এই

কমিউনিটির বিষয়ে প্রকাশ্যে সচেতনতা তৈরি করা সামাজিক ও নিরাপত্তাগতভাবে ঝুঁকিপূর্ণ।

প্রক: আপনার দৃষ্টিতে, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অধিকার বিষয়ে সচেতনতা বাড়াতে বাংলাদেশের সামাজিক মাধ্যমগুলোর ভূমিকা কেমন?

ক্রিস: সামাজিক মাধ্যম এখন অত্যন্ত প্রভাবশালী একটি মাধ্যম। প্রায় সবার হাতে স্মার্টফোন আছে, ইন্টারনেট অ্যাক্সেস আছে, এবং সবাই কোনো না কোনো সামাজিক মাধ্যমে যুক্ত। তাই সচেতনতা তৈরিতে সামাজিক মাধ্যমের ভূমিকা অস্বীকার করার উপায় নেই। যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য বিষয়ে যখন পজিটিভ কনটেন্ট শেয়ার করা হয় - বিশেষ করে নারীদের মাসিক, মাতৃত্বকালীন স্বাস্থ্য, জন্মনিয়ন্ত্রণ ইত্যাদি নিয়ে - তখন সেগুলো মানুষের মধ্যে একটি ইতিবাচক দৃষ্টিভঙ্গি গড়ে তুলতে সহায়তা করে। কিন্তু দুর্ভাগ্যজনকভাবে, এই একই প্ল্যাটফর্মে সজিক্স (SOGIESC) কমিউনিটি নিয়ে খুব কম কাজ হয়, কিংবা যা হয় সেটিও প্রায়শই নেতিবাচক প্রতিক্রিয়ার মুখে পড়ে।

অনেক সময় কেউ যদি সাহস করে এই বিষয়ে কিছু লিখে বা শেয়ার করে, তাহলে তাকে ট্রলিং, বুলিং এমনকি মৃত্যুর হুমকিও সহ্য করতে হয়। মানসিক নির্যাতনেও পড়তে হয়। এ কারণেই কমিউনিটি-ভিত্তিক সংগঠনগুলো সামাজিক মাধ্যমে সরাসরি এসব বিষয়ে সচেতনতা কার্যক্রম চালাতে পারে না। কারণ, তা তাদের সদস্যদের নিরাপত্তা ও মানসিক সুস্থতার জন্য হুমকি হয়ে দাঁড়ায়।

প্রক: আপনি কি মনে করেন এই নিরাপত্তা নিশ্চিতের জন্য সামাজিক মাধ্যমে আরও বেশি সচেতনতা তৈরি করা উচিত?

ক্রিস: হ্যাঁ, আমি অবশ্যই মনে করি, সামাজিক মাধ্যমে আরও বেশি সচেতনতা তৈরি করা উচিত। তবে সেটা যেন গঠনমূলক বিতর্কের মাধ্যমে হয়, এই বিষয়ে সতর্ক থাকতে হবে। আমরা চাই বিতর্ক হোক, কিন্তু সেটা যেন কারো নিরাপত্তা ঝুঁকির কারণ না হয়। এমন প্ল্যাটফর্ম তৈরি করা যেতে পারে যেখানে কেউ নাম বা পরিচয় প্রকাশ না করেও মতামত দিতে পারে। এতে কেউ হুমকি বা মানসিক নির্যাতনের শিকার না হয়ে নিরাপদে অংশ নিতে পারবে। বিতর্ক থাকা উচিত, কিন্তু নিরাপত্তা যেন সর্বোচ্চ গুরুত্ব পায়।

প্রক: আপনি 'বন্ধু' ও 'পিএসটিসি'-এর কাজকে কীভাবে মূল্যায়ন করেন?

ক্রিস: আমি মনে করি, 'পিএসটিসি' এবং 'বন্ধু'- দুই সংগঠনই যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকারের ক্ষেত্রে অসাধারণ কাজ করছে। 'পিএসটিসি' বিশেষ করে প্রত্যন্ত অঞ্চলে নারীদের স্বাস্থ্য সচেতনতা বৃদ্ধিতে নিরলস কাজ করছে। তাদের কার্যক্রমের ফলে গ্রামীণ নারীরা এখন অনেক কিছু জানে - যেমন জন্মনিয়ন্ত্রণ, প্রজনন স্বাস্থ্য, মাতৃত্বকালীন সেবা ইত্যাদি। এটা খুবই প্রশংসনীয়।'বন্ধু' মূলত সজিক্স (SOGIESC) কমিউনিটির জন্য কাজ করে। তাদের নিজস্ব স্বাস্থ্যকেন্দ্র আছে, যেখানে লিঙ্গ বৈচিত্র্যসম্পন্ন সদস্যরা নিরাপদে স্বাস্থ্য পরামর্শ নিতে পারে, প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্যসামগ্রী বিনামূল্যে পায়, এমনকি চেক-আপ করাতেও পারে।তারা নিয়মিত সচেতনতামূলক সেশন আয়োজন করে, এবং মানসিক স্বাস্থ্য নিয়েও কাজ করে। 'বন্ধু' প্রকৃত অর্থে এই সম্প্রদায়ের জন্য বন্ধু হয়ে উঠেছে। যেহেতু সরকারিভাবে স্বীকৃতি বা সেবা পাওয়া সম্ভব হচ্ছে না, এই ধরনের বেসরকারি উদ্যোগই একমাত্র ভরসা।

প্রক: আপনার কি মনে হয়, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার নিয়ে এনজিওগুলো যতটা তৎপর, আমাদের সরকার কি ততটাই তৎপর?

ক্রিস: সরকার বরাবরই এই বিষয়গুলো নিয়ে অনেকটাই নিরুৎসাহী। আমি যতদূর দেখেছি, সরকার সাধারণত এসব বিষয়ে চুপ থাকতে পছন্দ করে। বিদেশি চাপ না এলে অনেক সময়ই তারা কোনো পদক্ষেপ নেয় না। নারীদের পরিবার পরিকল্পনা বা মাতৃত্বকালীন স্বাস্থ্য নিয়ে সরকার কিছু কাজ করে বটে - যেমন সমাজকল্যাণ অধিদপ্তর বা নারী ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের কিছু কার্যক্রম আছে। কিন্তু লিঙ্গ বৈচিত্র্যসম্পন্ন কমিউনিটির বিষয়ে তারা কার্যত নীরব। একসময় এই সম্প্রদায়ের স্বীকৃতি ও অধিকারের জন্য একটি বিল আনার চেষ্টা হয়েছিল। কিন্তু মৌলবাদী চাপে সেটাও বাতিল হয়ে যায়। ধর্মের দোহাই দিয়ে যেভাবে বিরোধিতা হয়েছিল, তাতে সরকার পিছু হটে। এর মাধ্যমে তারা স্পষ্ট করে দেয় যে এই জনগোষ্ঠীর অধিকার নিশ্চিত করতে তারা যথেষ্ট আগ্রহী নয়। শুধুমাত্র আন্তর্জাতিক চাপ এলেই কিছুটা তৎপর হয় - কিন্তু বাস্তবায়নে আন্তরিকতা দেখা যায় না।

প্রক: আপনার মতে, সজিক্স সম্প্রদায়ের জন্য সামাজিক মাধ্যমে প্রচারণা কেমন হওয়া উচিত?

ক্রিস: সচেতনতার ক্ষেত্রে প্রচারণা আলাদা হওয়া উচিত - নারীদের স্বাস্থ্য, পরিবার পরিকল্পনা এবং সজিক্স সম্প্রদায়ের নিরাপত্তাকে মাথায় রেখে। নারীদের মাসিক ও স্যানিটেশন বিষয়ক প্রচারণার ক্ষেত্রে এখনও পার্বত্য চট্টগ্রাম বা অন্যান্য প্রত্যন্ত এলাকায় বিশাল ঘাটতি আছে। সেখানে আজও উপযুক্ত টয়লেট বা ওয়াশরুম নেই, এবং মেয়েদের মধ্যে স্যানিটারি ন্যাপকিন বা মাসিক সম্পর্কিত স্বাস্থ্য জ্ঞানও সীমিত। তাই এই এলাকা লক্ষ্য করে প্রচারণা চালানো জরুরি। পরিবার পরিকল্পনার ক্ষেত্রেও ইতিবাচক ন্যারেটিভ তৈরি করা উচিত, কারণ ধর্মীয় গোষ্ঠীর নেতিবাচক বক্তব্য আজও মানুষের দৃষ্টিভঙ্গিকে প্রভাবিত করে। এর পরিবর্তে ধর্মকে ভুল ব্যাখ্যার বাইরে এনে, যুক্তিনির্ভর ও মানুষের জীবনের সাথে সম্পর্কযুক্তভাবে উপস্থাপন করা জরুরি। মানুষ যাতে নিজেদের স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণে দোষবোধ না করে - এটাই উদ্দেশ্য হওয়া উচিত। সজিক্স সম্প্রদায়ের প্রচারণার ক্ষেত্রে নিরাপত্তাই প্রথম চিন্তা। আমাদের প্রয়োজন এমন একটি প্ল্যাটফর্ম যেখানে যুক্তিনির্ভর বিতর্ক সম্ভব হবে, কিন্তু কারো পরিচয় প্রকাশ না করে। ধর্মের অপব্যবহার করে যারা এই সম্প্রদায়ের বিরুদ্ধে ঘৃণা ছড়ায়, তাদের বিরুদ্ধেও লজিক্যাল কনটেন্ট থাকা উচিত - যেখানে স্পষ্ট করে বোঝানো হবে যে ধর্ম কখনো সহিংসতা অনুমোদন করে না।

প্রক: আপনি সারিন (SARYN) এর কার্যক্রম নিয়ে কিছু বলুন।

ক্রিস: সম্প্রতি আমি সারিন-এর সাথে যুক্ত হয়েছি। এটি দক্ষিণ এশিয়ার বিভিন্ন দেশের যুব প্রতিনিধিদের নিয়ে গঠিত একটি অসাধারণ প্ল্যাটফর্ম, যেখানে সংস্কৃতি বিনিময়, পরিচয় মেনে নেওয়া, ও যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য নিয়ে সচেতনতা তৈরিতে কাজ করা হয়। আমার অভিজ্ঞতা অনুযায়ী, সারিন - এর পরিবেশ খুবই অন্তর্ভুক্তিমূলক ও বন্ধুত্বপূর্ণ। আমি আমার নিজস্ব পরিচয় এখানে গর্বের সাথে প্রকাশ করতে পারি, যা আমার স্থানীয় অনেক জায়গায় সম্ভব হয় না। এখানে সকল সংস্কৃতি, জাতিসত্তা ও পরিচয়ের প্রতি সম্মান দেখানো হয় এবং সবাই সমানভাবে কাজ করে। সারিন আইপিপিএফ (IPPF) এর যুব সংগঠন, এবং তারা যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য বিষয়ে তরুণদের অংশগ্রহণে অত্যন্ত আন্তরিক। তাদের সদ্য গঠিত নতুন কমিটি ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা নিয়ে সক্রিয়ভাবে কাজ করছে। আমি এই সংগঠনের সাথে যুক্ত থাকতে পেরে গর্বিত এবং আশাবাদী।

প্রক: ক্রিস, আপনাকে অনেক ধন্যবাদ 'প্রজন্ম কথা' কে সময় দেওয়ার জন্য।

ক্রিস: আপনাকেও ধন্যবাদ।

পাঠকের স্বচ্ছতা এবং সঠিকতার জন্য সাক্ষাৎকারটি সাক্ষাৎকারদাতার অনুরোধে পুনঃপ্রকাশ করা হলো

youthcorner@pstc-bgd.org;
projanmo@pstc-bgd.org