

विचार बिन्दु

जीवन का एक क्षण करोड़ स्वर्ण मुद्राएं देने पर भी नहीं मिलता। -चाणक्य

दुनिया में वृद्धजनों की बढ़ती आबादी पर ध्यान देने का वक़्त

क्या है और वह किस उमर से शुरू होता है इस बारे में शोधकर्ताओं के बीच भारी असममति है। एक नया सर्वेक्षण बताता है कि बुढ़ापा का अध्ययन करने वाले विशेषज्ञों के बीच इसकी मौलिक प्रकृति के बारे में नाटकीय रूप से अलग-अलग विचार हैं। वृद्धावस्था जीवन की अनिवार्य प्रक्रियाओं में से एक है मगर उसे समझने के लिए अध्ययन में लगे वैज्ञानिक इस बात पर भी सहमत नहीं हो पा रहे हैं।

कि वे स्वास्थ्य में क्या अध्ययन कर रहे हैं। हार्वर्ड विश्वविद्यालय स्कूल में हुई एक रिसर्च कॉन्फ्रेंस में 100 से अधिक विशेषज्ञों पर यह वक्त का गया था जिसमें उन बड़ने के बुनियादी सिद्धांतों पर शोधकर्ताओं के बीच व्यापक असममति जगमग हुई। इन विशेषज्ञों में 29.8 प्रतिशत प्रोफेसर, 25 प्रतिशत पोस्ट-डॉक्टरेट फैलो, 22.1 प्रतिशत स्नातक छात्रों के साथ 13.5 प्रतिशत अन्य शोधकर्ता शामिल थे। उन्होंने बुढ़ापा के मौलिक प्रश्नों पर उल्लेखनीय रूप से अलग-अलग विचार व्यक्त किए। लगभग 30 प्रतिशत ने उन बड़ने के साथ काम करने की शक्ति के क्षय के रूप में बुढ़ापा को परिभाषित किया, जबकि अन्य ने इसे शरीर के क्षय के संघर्ष, मृत्यु दर में वृद्धि और यहां तक कि एक सामान्य विकासात्मक चरण के रूप में देखा। वृद्धावस्था की शुरूआत किम उमर से होती है, यह सवाल भी उनका ही विचारसमर्थन दुआ। जबकि 22 प्रतिशत उल्टा बताते हैं कि बुढ़ापा को मानना था कि 20 साल की उमर के बाद ही मनुष्य बुढ़ापा को तरफ बढ़ना शुरू कर देता है, वहीं 16.5 प्रतिशत लोगों का कहना था कि बुढ़ापा तो बच्चे के गर्भ में आने के साथ ही शुरू हो जाता है। अन्योन्य ने उसे प्रारंभिक विकास के दौरान या जीवन के विभिन्न चरणों में शुरू होने वाला माना। यह जानना दिलचस्प है कि किसी भी एक उत्तर को बहुत का समर्थन नहीं मिला। वास्तव में राय की यह विविधता उन बड़ने पर शोध करने के तरीकों को भी उजागर करती है। उन बड़ने की अलग-अलग परिभाषाएं स्वाभाविक रूप से अलग-अलग प्रयोगात्मक दृष्टिकोण और शोध प्राथमिकताओं को इंगित करती हैं। उदाहरण के लिए, जो वैज्ञानिक उन बड़ने को मुख्य रूप से शरीर के क्षय के रूप में देखते हैं, वे कोशिका क्षति को रोकने या उसकी मरम्मत करने पर ध्यान केंद्रित करते हैं, जबकि जो इसे कार्यात्मक गिरावट के रूप में देखते हैं, वे शारीरिक क्षमताओं को बनाए रखने को प्राथमिकता देते हैं।

क्या बुद्धोपे को बीमारी माना जाय, इस सवाल पर भी विशेषज्ञों में मतभेद था। सबसे आम जवाब था 'तटस्थ', जिसके बाद लगभग बराबर संख्या में लोग सहमत और असहमत थे। इस दार्शनिक विभाजन जा इस बात पर विशेषज्ञों प्रभाव हो सकता है कि बुद्धोपे का किस तरह से इलाज किया जाता है और क्या चिकित्सीयों हस्तक्षेप को उपचार या निवारक उपायों के रूप में विकसित किया जा सकता है। एकमात्र बिंदु जिस पर वैज्ञानिक मामूली सहमत नजर आए वह था बुद्धोपे की एक मानक परिभाषा की आवश्यकता - हालाँकि यहाँ भी, लगभग आधे लोग तटस्थ रहे। असहमत रहे। ऐसा माना जा रहा है कि इस मौलिक असहमति का अनुसंधान को दिशाओं और उपचार दृष्टिकोणों के लिए महत्वपूर्ण निहितार्थ हो सकते हैं। इन मतभेदों के बावजूद इस बात पर सहमती थी कि बुद्धोपे एक महान् योग्य घटना के रूप में मौजूद है, कि यह स्वाभाविक रूप से हानिकारक है, और इसमें हानिकारक परिवर्तन या शरीर का क्षय शामिल है। इस बात पर आसन्नसमति थी कि बुद्धोपे को संभावित रूप से लक्षित कर संशोधित किया जा सकता है। इसके सर्वोत्तम तरीके क्या हो सकते हैं उस पर विचारों की अवश्य भिन्नता थी। शोध टोली के अनुसार "ज्यादातर वैज्ञानिकों को लगता है कि वे उस बढ़ते की प्रकृति को समझे हैं, लेकिन जाहिर तौर पर उनकी समझ अलग-अलग है।" विचारों का यह महत्व इस क्षेत्र के लिए चुनौती और अवसर दोनों प्रस्तुत करता है। हालाँकि यह स्थिति सहयोग और आम सहमति बनाने को जटिल बना सकती है, लेकिन यह अब बढ़ने की प्रक्रिया को स्पष्टित और संभावित रूप से चिकित्सीय हस्तक्षेप करने के लिए दृष्टिकोणों की विविधता भी सुनिश्चित करती है।

आज दुनिया भर में लोग लंबे समय तक रहे हैं। अब ज्यादातर लोग साठ साल या उससे ज्यादा जीने की उम्मीद कर सकते हैं। दुनिया के हर देश में आबादी में बुजुर्गों के आकार और अनुपात में वृद्धि हो रही है। चिकित्सा व आबादी विशेषज्ञ तथा समाजशास्त्री मानते हैं कि 2030 तक दुनिया में 6 में से 1 व्यक्ति 60

पर्यावरण के साथ व्यक्तिगत विशेषताओं जैसे कि परिवार, लिंग और हमारी जातीयता भी स्वास्थ्य में असमानताओं के कारक बनती हैं। वृद्ध लोगों को अक्सर कमजोर या आश्रित तथा समाज के लिए बोझ माना जाता है। सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रेशेवरों और समग्र रूप से समाज को इन और अन्य आयुवादी दृष्टिकोणों को उन मुद्दों पर ध्यान देने की आवश्यकता है जो उम्रदराज लोगों के साथ भेदभाव का कारण बन सकते हैं तथा सार्वजनिक नीतियों को प्रभावित कर सकते हैं।

महिलाओं की संख्या पुरुषों से अधिक है। भारत सरकार को राष्ट्रीय वृद्धजन नीति 1999, माता-पिता और वरिष्ठ नागरिकों का भरण-पोषण और कल्याण अधिनियम, 2007 और वरिष्ठ नागरिकों के लिए राष्ट्रीय नीति 2011, वरिष्ठ नागरिकों की जरूरतों को पूरा करने के लिए कानूनी ढांचा प्रदान करती है। आयुधम भारत कार्यक्रम के तहत बुजुर्गों के स्वास्थ्य की देखभाल के लिए राष्ट्रीय कार्यक्रम और स्वास्थ्य और कल्याण केंद्र प्रारंभिक स्वास्थ्य देखभाल केंद्रों में बुजुर्गों को समर्पित स्वास्थ्य सेवा प्रदान करते हैं। पिछले कुछ वर्षों में, चिकित्सा विज्ञान ने वरिष्ठ नागरिक दशक के भीतर एक नए समूह को पैदा करने है, जिसका नाम है 'सुपर-एजर्सी'। यह शब्द 70 और 80 का दशक पूरा कर चुके लोगों को संदर्भित करता है। दुनिया भर में अब इस 'सुपर एजर्सी' पर उनके व्यवहार, आदतों और स्वास्थ्य संकेतकों का वैश्वकालिक अध्ययन हो रहे हैं। मनोवैज्ञान और संज्ञानात्मक गिरावट वाले लोगों के अलावा, स्वस्थ वृद्ध लोग शोचकताओं के लिए रुचि का विषय हैं। जबकि सामान्य स्वास्थ्य, पारिवारिक इतिहास, मनोसामाजिक पहलुओं का भी अध्ययन किया जा रहा है। ताकि समुदाय-आधारित बेहतर और लक्षित एकीकृत-देखभाल को उनकी जरूरतों के अनुसार डिजाइन किया जा सके। कोशिश यह कि जा रही है कि प्रभावी समन्वय और दीर्घकालिक देखभाल प्रणालियों को उस आबादी के अनुकूल बनाया जा सके। लोगों को वृद्ध और सुपर-एजर्सी के दौर में हैं, महत्वपूर्ण है। इसमें हर प्रकार के समाज की जरूरतों को ध्यान में रखा जा रहा है। विशेषज्ञ मानते हैं कि कोई भी वृद्ध सामान्य व्यक्ति नहीं होता। कुछ 80 वर्षीय लोगों की शारीरिक और मानसिक क्षमताओं 30 वर्षीय लोगों जैसी ही होती है। अन्य लोगों में बहुत कम उम्र में ही क्षमताओं में महत्वपूर्ण गिरावट देखी जाती है। इससे वृद्ध लोगों के अनुभवों और आवश्यकताओं की श्रृंखला को संतोषित करती हुई एक व्यापक सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रतिक्रिया की ये विशेषज्ञ क्वालर करते हैं। लोगों के भौतिक और सामाजिक वतावरण और उनके अवसरों और स्वास्थ्य व्यवहार पर उनके वातावरणों का प्रभाव वृद्धावस्था में देखी जाने वाली विविधता का एक बाह्य हिस्सा होता है। परिवर्णन के साथ व्यक्तिगत विशेषताओं जैसे कि परिवार, लिंग और हमारी जातीयता भी स्वास्थ्य में असमानताओं के कारक बनती हैं। वृद्ध लोगों को अक्सर कमजोर या आश्रित तथा समाज के लिए बोझ माना जाता है। सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रेषणों और समग्र रूप से समाज को इन और अन्य आयुवादी दृष्टिकोणों को उन मुद्दों पर ध्यान देने की आवश्यकता को जो उपद्रवाज लोगों के साथ भेदभाव का कारण बन सकते हैं तथा सार्वजनिक नीतियों को प्रभावित कर सकते हैं।

संयुक्त राष्ट्र (यूएन) महासभा ने 2021-2030 को स्वस्थ और बढने का संयुक्त राष्ट्र दशक घोषित किया हुआ है। विश्व स्वास्थ्य संगठन को देखरेख में इसका कार्यान्वयन हो रहा है। संयुक्त राष्ट्र का यह दशक मानना एक वैश्विक सहयोग है जो सरकारी, नागरिक समाज, अंतर्राष्ट्रीय एजेंसियों, पेशेवरों, शिक्षाविदों, मॉडिया और निजी क्षेत्र को 10 साल के टोस, उत्तेजक और सहयोगी कार्रवाई करने के लिए एक साथ लाता है ताकि लंबे और स्वस्थ जीवन को बढ़ावा दिया जा सके। यूएनएफपीए (संयुक्त राष्ट्र जनसंख्या कोष) भारत ने अंतर्राष्ट्रीय स्वास्थ्य विज्ञान संस्थान (आईआईएचएच) के साथ मिलकर 'भारत एजेंड रिपोर्ट 2023' जारी की थी। यह रिपोर्ट भारत में बुढ़ों को देखभाल से जुड़ी चुनौतियों, अवसरों और संस्थागत प्रतिक्रियाओं पर प्रकाश डालती है, क्योंकि भारत में जनसांख्यिकीय बदलाव के कारण अब यहां जनसंख्या बुढ़ होने की तरफ अग्रसर होती जा रही है। यह रिपोर्ट निवृत्तियों, नीति निर्माताओं, कार्यक्रम प्रबंधकों और बुजुर्गों की देखभाल में शामिल सभी हितधारकों के लिए एक मूल्यवान संसाधन है। बुजुर्गों में समाज में महत्वपूर्ण योगदान दिया है, और वे अपनी भलाई सुनिश्चित करने के लिए समाज के सर्वोत्तम प्रयासों को पाने के हकदार हैं। रिपोर्ट के मुख्य निष्कर्षों में बुजुर्गों की भलाई से संबंधित कई तरह के विश्लेषण शामिल हैं, जिनमें कुछ हैं:- वरिष्ठ नागरिकों की अनुठी स्वास्थ्य देखभाल आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए बुढ़ावस्था देखभाल की व्यवस्था का विस्तार, बुजुर्ग आबादी की स्वास्थ्य, वित्तीय सक्तांक और क्षमता निर्माण आवश्यकताओं को संबोधित करने वाली सरकारी योजनाओं और नीतियों का निर्माण, कंप्यूटर और इंटरनेट उपयोग के माध्यम से बुढ़ों के डिजिटल सक्तांक में समुदाय आधारित समर्थन को भागीदारी, बुजुर्गों के कल्याण के लिए नीतियों को आकार देने के लिए समर्पित प्रयास तथा सामाजिक सहायता, बुढ़ाव्रम और बुजुर्गों के बारे में जागरूकता अभियान के सम्मिलित प्रयासबुढ़ापे को आनंदमय बना सकते हैं।

-आताथ सपादक,
राजेन्द्र बोड़ा
(वरिष्ठ पत्रकार एवं विश्लेषक)