

# কোভিড-19 এর থেকে মুক্তি এবং আরোগ্যলাভের

জন্য আন্তর্জাতিক এনসিডি আলোচ্যসূচী

3 স্তমভ:  
12 সুপারশি:



# বিষয়সমূহ

## সারসংক্ষেপ:

আজকের সঙ্কট, আগামীর বিপদের মোকাবিলা করার জন্য একটি আন্তর্জাতিক আলোচ্যসূচী 3

## নীতি প্রসঙ্গ:

কোভিড-19 এবং অসংক্রামক ব্যাধিগুলির যৌথ মহামারী 4

## সুপারিশ:

থিতিস্থাপকতা গঠন করতে রূপান্তরকারী প্রায়োরিটি, নীতি এবং জনস্বার্থে ব্যয় 6

## স্তম্ভ 1

**পরিচালনা:** কী অগ্রাধিকার পাবে তা এবং ক্ষমতা পুনরায় সংজ্ঞায়িত করুন এবং গুরুত্বপূর্ণ বিষয়গুলি পরিমাপ করুন 7

## স্তম্ভ 2

**প্রতিরোধ:** প্রস্তুতির পথ হিসাবে জনস্বাস্থ্যকে অগ্রাধিকার দিন 15

## স্তম্ভ 3

**স্বাস্থ্য ব্যবস্থা:** ন্যায্য এবং ভবিষ্যত উপযোগী 18



সারসংক্ষেপ:

# আজকের সঙ্কট, আগামীর বিপদের মোকাবিলা করার জন্য একটি আন্তর্জাতিক আলোচ্যসূচী

বিল্ড ব্যাক ফেয়ারার পন্থা অন্বেষণকারী নীতিনির্ধারণকারীদের কাছে পৌঁছানোর লক্ষ্যে এনসিডি জোট কোভিড-19 থেকে মুক্তি এবং আরোগ্যলাভের জন্য এই আন্তর্জাতিক এনসিডি আলোচ্যসূচী তৈরী করেছে। আমরা উপলব্ধি করেছি যে এই অতিমারী শেষ হতে বহু দেরি এবং এখনো পর্যন্ত পাওয়া প্রতিক্রিয়া অপরিপূর্ণ, যা আন্তর্জাতিক স্তরে ঐক্যসাধনে ব্যর্থতা এবং ক্রমবর্ধমান বৈষম্য প্রকাশ করে। তা সত্ত্বেও, অতিমারী শিক্ষা গ্রহণের একটি সুযোগ দেয় এবং এটা নিশ্চিত করে যে উদ্ভাবন, সংস্থান, এবং প্রযুক্তির যথাযথ প্রয়োগ অসংক্রামক ব্যাধি (এনসিডি), যেগুলি পৃথিবীর সবচেয়ে সাধারণ ব্যাধি, যা প্রতি বছর 4 কোটির অধিক প্রাণ কেড়ে নেয় এবং আনুমানিক 10 কোটি মানুষকে দারিদ্র্যের মধ্যে ছুঁড়ে দেয়, তাদের সাথে মোকাবিলার ক্ষেত্রেও একটি রূপান্তরকারী প্রভাব ফেলতে পারে।

এনসিডির কার্যকলাপ এবং বিনিয়োগকে আর সংক্রামক ব্যাধিগুলির পশ্চাৎচিন্তা হিসাবে দেখলে এবং স্বাস্থ্য পরিষেবার ভেতর উপেক্ষা করলে চলবে না, বরং এগুলিকে নমনীয়তা, নিরাপত্তা, ন্যায়, এবং অর্থনৈতিক স্থিতির ভিত্তি হিসাবে দেখতে হবে। **আন্তর্জাতিক অতিমারী চুক্তির আলোচনা সহ, ভবিষ্যত নীতি কার্যকলাপ দ্বারা এনসিডি উল্লিখিত হচ্ছে কিনা, তা অতিমারী প্রতিক্রিয়ার কার্যকারিতার সাফল্য বা ব্যর্থতা স্থির করবে।**

কোভিড-19 এর থেকে মুক্তি এবং আরোগ্যলাভের এই আন্তর্জাতিক এনসিডি আলোচ্যসূচী সবার জন্য হিতকর সমাধান নির্ধারণ করে যাতে সমস্ত দেশ আরো শক্তিশালী রূপে আরোগ্যলাভ করতে পারে এবং একটি নিরাপদ, স্বাস্থ্যকর ভবিষ্যতকে স্বাগত জানাতে পারে। এই পরামর্শগুলির লক্ষ্য হল নেতা এবং সিদ্ধান্তগ্রহণকারীদের ন্যায্য, সাশ্রয়ী নীতি উন্নত করা এবং আরো শক্তিশালী জনস্বাস্থ্য এবং আরো মজবুত স্বাস্থ্য ব্যবস্থা গঠন করার জন্য বিনিয়োগে সহায়তা করা। এর মধ্যে রয়েছে মন্ত্রণালয় এবং বিভাগ নির্বিশেষে দেশের সরকারে থাকা সিদ্ধান্তগ্রহণকারী, স্বাস্থ্য ব্যবস্থা, স্বাস্থ্যকর্মী, আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠান, সুশীল সমাজ, গবেষণা প্রতিষ্ঠান, জনহিতৈষী, এবং স্বাস্থ্য ও স্থায়ী বিকাশের উন্নতিসাধনে কর্মরত বেসরকারি সংস্থা সহ সমস্ত জন পরিষেবার নেতৃবৃন্দ।

## এই আলোচ্যসূচীতে উল্লিখিত 12 টি পরামর্শ তিনটি স্তরে বিভক্ত করা হয়েছে:

এই আলোচ্যসূচী ন্যায়ের নীতি, তত্ত্বাবধানের গুণমান, এবং মানুষকে অগ্রাধিকার দেওয়ার দ্বারা পরিচালিত হয়। এনসিডি এবং নাগরিক সমাজ প্রতিষ্ঠানগুলির সাথে বসবাসকারী মানুষ সহ আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞদের দক্ষতা দ্বারা এই পরামর্শগুলি উদ্ভূত।

**স্বীকৃতি:** এনসিডি আমাদের সকল সদস্য এবং আওয়ার ভিউস, আওয়ার ভয়েসেস গ্লোবাল অ্যাডভাইসারি কমিটিকে তাদের মূল্যবান মতামতের জন্য ধন্যবাদ জানায়। পথপ্রদর্শন এবং সহায়তার জন্য আমরা বিশেষজ্ঞ উপদেষ্টামন্ডলীর কাছে কৃতজ্ঞ: বার্বাডোসে এমেরিটাস প্যান-আমেরিকান হেলথ অর্গানাইজেশনের পরিচালক জর্জ আলোইন; সুইজারল্যান্ডের সানোফির মার্টিন বানহাট; রাওয়ান্ডার ইউনিভার্সিটি অফ গ্লোবাল হেলথ ইকুইটির উপাচার্য অধ্যাপক আগ্রেস বিনাগুয়াহো; ইউকে/সুইজারল্যান্ডের বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ইউএইচ2030 এর রিচার্ড গ্রেগরি, এসিটি+, ব্রাজিলের পলা জোন্স; সামোয়া/নিউজিল্যান্ডের এনসিডি চাইল্ডের ফেল অ্যান্ড্রু লিসা; ইউএসএর ডাইরেক্ট রিলিফের অ্যান্ড্রু শোডার; নিউজিল্যান্ড/নরওয়ের দ্য ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্যানেল ফর প্যান্ডেমিক প্রিপেয়ার্ডনেস এন্ড রেস্পন্সের ডক্টর সুধতীর সিং। এছাড়াও, ইউনিটেইডের এডিমলা ওসিগবেসনকে তার পুনর্মূল্যায়নের জন্য ধন্যবাদ।

নীতি প্রসঙ্গ:

# কোভিড-19 এবং অসংক্রামক ব্যাধিগুলির যৌথ মহামারী

কোভিড-19 বিশ্বব্যাপী স্বাস্থ্য ব্যবস্থা এবং অর্থনীতির ভিত্তি নাড়িয়ে দিয়েছে এবং একটি অতিমারীর মোকাবিলার জন্য প্রস্তুত হতে কী কী প্রয়োজন তার ধারণা পুরোপুরি বদলে দিয়েছে। অতিমারীর মোকাবিলায় সবচেয়ে বেশি প্রস্তুত দেশগুলির প্রতিক্রিয়া দুর্বল করে দেয় এমন একটি বিপত্তি যাকে খাটো করে দেরি দেখা হয়েছে, যাকে আগেকার স্বাস্থ্য সুরক্ষা ক্রমে উপেক্ষা করা হয়েছে: অসংক্রামক ব্যাধি (এনসিডি)। নিম্ন এবং উচ্চ আয়ের দেশগুলিতে একইরকমভাবে এনসিডিতে ভোগা মানুষগুলি এই সংকটের কেন্দ্রস্থলে রয়েছে। এনসিডিগুলির ব্যাপকতা কোভিড-19 রোগীদের ভেতর মৃত্যুর হার এবং রোগসংখ্যা বাড়িয়ে দিয়েছে, মোট জনসংখ্যার একটি বিরাট অংশকে ঝুঁকির মুখে ফেলে দিয়েছে এবং ফলস্বরূপ স্বাস্থ্য ব্যবস্থাকে নড়িয়ে দিয়েছে। একথা স্বীকার করতেই হবে যে সরকার এবং আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠানগুলি একটি যৌথ মহামারীর সম্মুখীন, যেখানে এনসিডিগুলির দীর্ঘস্থায়ী অতিমারী কোভিড-19 এর প্রবল অতিমারীর প্রভাব বহুগুণে বাড়িয়ে তুলেছে।<sup>01</sup>

**এই সংকটের মুহূর্তে, বিচ্ছিন্নভাবে কাজ না করে আমাদের একসাথে কাজ করার এই সুযোগ নিতে হবে যাতে একটি আরো শক্তিশালী আর্থিক সহায়তাপ্রাপ্ত জনস্বাস্থ্য ব্যবস্থা গড়ে তোলা যায় যেখানে আমাদের স্বাস্থ্য সংক্রান্ত বৈষম্যগুলির সাথে লড়াই করতে হবে এবং মোটামুটিভাবে সকলের জন্য প্রক্ষপাতশূন্য সমাজ গড়ে তুলতে হবে। এনসিডির রোগীদের যথাযথ যত্ন প্রদানই উৎকৃষ্ট উপায় এবং বছরের পর বছর ধরে এই ব্যাধিগুলির দ্বিগুণ প্রকোপের সাথে লড়াই করার জন্য একে স্বাস্থ্য ব্যবস্থার অন্তর্ভুক্ত করতে হবে। অতিমারীর দুর্দশা স্বাস্থ্য ব্যবস্থাকে আসলেই ঝাঁকিয়ে দিয়েছে এবং ভবিষ্যতে অতিমারীর ঝুঁকি কমাতে নাগরিক সমাজ এবং জনস্বাস্থ্য বিভাগকে একসাথে কাজ করতে হবে।<sup>02</sup>**

**আওয়ার ভিউস, আওয়ার ভয়েসেস কোভিড-19 এবং বিল্ড ব্যাক বেটার কনসালটেশন, ইন্ডিয়ান অংশগ্রহণকারী।**

অতিমারীটির আগে, গোটা বিশ্বে 20 টিরও কম দেশ 2030 এর ভেতর এনসিডিতে অকালমৃত্যুর সংখ্যা এক-তৃতীয়াংশ কমানোর লক্ষ্যে যথাযথ কাজ করছিল, অথচ 2015 তে ইউএন দীর্ঘস্থায়ী উন্নয়ন লক্ষ্যের অংশ হিসাবে এই প্রতিশ্রুতিটি নেওয়া হয় (এসডিজি3.4)।<sup>02</sup> সরকারের এনসিডি সংক্রান্ত দীর্ঘস্থায়ী নিষ্ক্রিয়তা কোভিড-19 এর মানব এবং অর্থনৈতিক ব্যয় বহুগুণে বাড়িয়ে তুলেছে। আজ পর্যন্ত লক্ষাধিক মানুষ যারা কোভিড-19 এ মারা গেছেন বা গুরুতর অসুস্থ হয়েছেন, তাদের অধিকাংশেরই অন্তর্নিহিত শারীরিক সমস্যা ছিল, যার ভেতর উচ্চ রক্তচাপ, হৃদরোগ এবং ডায়াবেটিস নয়তো। সমীক্ষায় দেখা গেছে যে কোভিড-19 এ মৃতের আনুমানিক 60-90% মানুষই এক বা একাধিক এনসিডিতে ভুগতেন।<sup>03</sup> সরাসরি স্বাস্থ্যের ক্ষতি ছাড়াও, দ্য ইউনাইটেড নেশনস ডেভেলপমেন্ট প্রোগ্রাম আশংকা করে যে অতিমারীটি আনুমানিক 20 কোটির অধিক মানুষকে 2030 এর ভেতর চূড়ান্ত দারিদ্র্যের মধ্যে ঠেলে দেবে।<sup>04</sup>



**নির্দিষ্ট জনগোষ্ঠীর ভিতর দুই শ্রেণীর ব্যাধি একত্রে কাজ করছে-গুরুতর তীব্র স্বাসকষ্টের লক্ষণযুক্ত কোরোনাভাইরাস 2 (সার্স-কোভ-2) এবং অসংক্রামক ব্যাধিসমূহ (এনসিডি)। আমাদের সমাজের গভীরে নিহিত বৈষম্যের প্যাটার্ন অনুযায়ী বিভিন্ন সামাজিক গোষ্ঠীগুলির ভেতর এই ব্যাধিগুলি ছড়িয়ে রয়েছে। সামাজিক এবং অর্থনৈতিক বৈষম্যের পটভূমিকায় এই ব্যাধিগুলির যুগ্ম প্রকোপ প্রতিটি ব্যাধির বিচ্ছিন্ন প্রকোপকে বহুগুণে বাড়িয়ে তুলেছে। কোভিড-19 অতিমারী নয়। এটি একটি সিডেমিক।<sup>05</sup>**

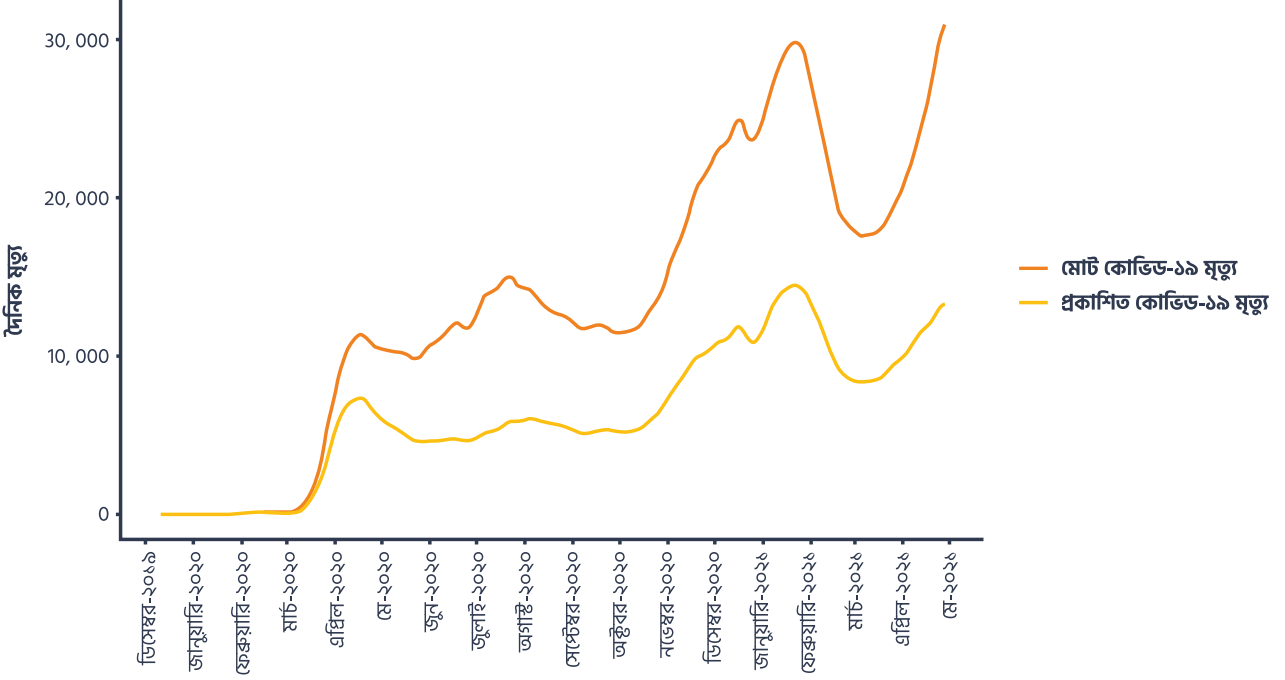
**ডক্টর রিচার্ড হর্টন, দ্য ল্যানসেট<sup>05</sup>**

এছাড়াও, যেহেতু কোভিড-19 মোকাবিলায় স্বাস্থ্যকর্মী সহ স্বাস্থ্য ব্যবস্থার গুরুত্বপূর্ণ উপাদানগুলিকে পুনঃনিয়োগ করা হয়েছে, অপরহিহার্য স্বাস্থ্য পরিষেবা ভেঙে পড়েছে যার ফলে এনসিডির রোগীরা অতিমারীর আনুষঙ্গিক ক্ষতির সম্মুখীন হচ্ছে।<sup>06</sup> স্ট্রোক, কার্ডিওভাসকুলার বা কিডনির অসুখগুলির চিকিৎসা স্থগিত হয়ে যাওয়া, ক্যান্সারের বিলম্বিত নির্ধারণ, ইনসুলিনের মত জীবনদায়ী ওষুধের সাপ্লাই চেইনে বিপর্যয়, পুনর্বাসন, উপশমকারী পরিষেবা এবং মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবা (যেগুলি ভেঙে পড়েছে বলে 93% দেশ বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থাকে জানিয়েছে) এবং মুখের স্বাস্থ্য পরিষেবায় স্বর্গতাদেশের কারণে বিপর্যয় এখনো বাড়ছে। কিন্তু এটি নিশ্চিত যে প্রত্যেক দেশের স্বাস্থ্যের ওপর সামগ্রিক প্রভাব ভাইরাসের নিজের চেয়ে বহুগুণে বেশী।

দ্য ইনস্টিটিউট ফর হেলথ মেট্রিক্স এন্ড ইন্ড্যালুয়েশনের (আইএইচইএমই) অনুমান, 13ই মে, 2021 পর্যন্ত অতিমারীর কারণে 71 লাখ মৃত্যু ঘটেছে।<sup>07</sup> এই সংখ্যাটি প্রকাশিত 33 লাখ কোভিড-19 মৃত্যুর দ্বিগুণেরও বেশি। সংখ্যাগত এই পার্থক্য বিভিন্ন কারণে হতে পারে, যেমন বিলম্বিত স্বাস্থ্য পরিষেবাজনিত অকালমৃত্যু, মানসিক রোগের বৃদ্ধি এবং বর্ধিত মদ্যপান এবং ড্রাগ নেওয়ার ফলে অকালমৃত্যু, এমনকি সেইসব অকালমৃত্যু যেগুলো সন্দেহে রিপোর্ট করা হয়নি।

এনসিডির প্রকোপে বিভিন্ন দেশের অভ্যন্তরীণ এবং বিভিন্ন দেশের ভেতরের বৈষম্য প্রতিফলিত হয় এবং বিভিন্ন জনগোষ্ঠীর ভেতর কোভিড-19 জনিত ক্ষতির তারতম্যের দ্বারা তা আরও স্পষ্ট হয়। যারা বঞ্চনা, কর্মসংস্থান, বয়স, বর্ণ বা জাতিগত ভিত্তিতে প্রান্তিক এবং বৈষম্যের শিকার, এনসিডি এবং কোভিড-19 উভয়ই তাদের সামঞ্জস্যহীনভাবে আক্রমণ করে।<sup>08</sup>

**চিত্র 1: আন্তর্জাতিক স্তরে প্রকাশিত এবং অত্যধিক কোভিড-19 মৃত্যু, 2020–2021, 13ই মে 2021 পর্যন্ত**



কোভিড-19 জনিত অতিরিক্ত মৃত্যুর হারের হিসাব। ইনস্টিটিউট ফর হেলথ মেট্রিক্স এন্ড ইভালুয়েশন (healthdata.org) <sup>1</sup>

সকল সমাজের গভীরে প্রোথিত অবিচার এবং বৈষম্যকে কোভিড-19 উন্মুক্ত করে দিয়েছে। বন্ধিত সম্প্রদায়ের মানুষরাই সবচেয়ে বেশি অর্থনৈতিক দুর্দশার সম্মুখীন হয়েছে এবং চলাফেরা, কাজ এবং সামাজিক মেলামেশায় নিষেধাজ্ঞার কারণে তারাই সবচেয়ে কঠিন সিদ্ধান্ত নিতে বাধ্য হয়েছে। পক্ষপাতশূন্য কোভিড-19 প্রতিক্রিয়া, এমনকি ন্যূনতম টিকা বিতরণে সরকার এবং আন্তর্জাতিক সমরদায়ের ব্যর্থতা এই বৈষম্যগুলি আরো বাড়িয়ে তুলেছে। দুর্বলতমদের অগ্রাধিকার দেওয়া এবং পক্ষপাতশূন্য পরিষেবার আন্তর্জাতিক প্রতিশ্রুতি এই প্রতিক্রিয়ায় এখনো অবধি প্রতিফলিত হয়নি।



**কোভিড-19ই শুধু মানুষ মরছে না, মানুষ মরছে বঞ্চনা, পরিষেবার অভাব, গায়ের রঙ, জাতি, বা সামাজিক গোষ্ঠীর ভিত্তিতে বছরের পর বছর রোগ নিরাময়ে যথাযথ পরিষেবার অভাবে”**

**ডক্টর মাইক রায়ান, বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা**

<sup>1</sup> আইএইচএমই: “অতিরিক্ত মৃত্যুর হার অতিমারী এবং তদজনিত সামাজিক দূরত্ববিধি সংক্রান্ত সর্বমোট মৃত্যুর ছয়টি কারণ দ্বারা প্রভাবিত। এই ছয়টি কারণ হল: ক) অতিরিক্ত কোভিড-19 মৃত্যুর হার, অর্থাৎ, সকল মৃত্যু সরাসরি কোভিড-19 সংক্রমণের সাথে সম্পর্কিত; খ) অতিমারীর কারণে প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা দেবি করে পাওয়ার বা মূলতুবি থাকার কারণে মৃত্যুর হার বৃদ্ধি; গ) ডিপ্ৰেশন, অত্যধিক মদ্যপান, এবং অত্যধিক ওপিওইড নেওয়ার মত মানসিক ব্যাধির কারণে মৃত্যুর হার বৃদ্ধি; ঘ) সামাজিক দূরত্ববিধির কারণে বাইরে বেরোনো কমে যাওয়ায় আঘাতের সংখ্যা কমে যাওয়ার ফলে মৃত্যুর হার হ্রাস; ঙ) অন্যান্য ভাইরাস যেমন ইনফ্লুয়েঞ্জা, রেসপিরেটরি সিনসিটিয়াল ভাইরাস, এবং হামের সংক্রমণ কমে যাওয়ার ফলে মৃত্যুর হার হ্রাস; এবং চ) দীর্ঘস্থায়ী ব্যাধি যেমন কার্ডিওভাসকুলার ডিজিজ, দীর্ঘস্থায়ী রেসপিরেটরি ডিজিজের ফলে মৃত্যুর হার হ্রাস কারণ এই সমস্ত ব্যাধির কারণে যেসব দুর্বল মানুষ মারা যেতে পারতেন তারা আগেই কোভিড-19 এ মারা গেছেন। অতিরিক্ত কোভিড-19 জনিত মৃত্যুর হারের সঠিক ধারণা পেতে, অতিমারীর শুরু থেকে মৃত্যুর হারের পরিবর্তনের এই কারণগুলির প্রত্যেকটিই আমাদের বিবেচনা করতে হবে।”



## সুপারিশ: স্থিতিস্থাপকতা গঠন করতে রূপান্তরকারী প্রায়োরিটি, নীতি এবং জনস্বার্থে ব্যয়

সরকারি এবং আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠানগুলির এনসিডি এবং কোভিড-19 এর যৌথ মহামারীর অনুরূপ কারণগুলির ওপর কাজ করার সুযোগ রয়েছে। পৃথিবীর মোট জনসংখ্যার এক চতুর্থাংশের ওপর মানুষ এক বা একাধিক এনসিডিতে ভোগে যার ফলে তাদের কোভিড-19 এর ঝুঁকি বেশি।<sup>০৯</sup> ভবিষ্যৎ স্বাস্থ্য সঙ্কটের মোকাবিলা এবং প্রস্তুতিতে এটি আর অবহেলা করা যাবে না। এনসিডিগুলি প্রতিরোধ, নির্ধারণ, পরিচালনা, এবং চিকিৎসা নিশ্চিত করার মাধ্যমে জনস্বাস্থ্যের উন্নতিসাধন দ্রুত আরোগ্যের চাবিকাঠি। এর জন্য দেশ এবং

বয়স নির্বিশেষে কোভিড-19 এবং এনসিডি উভয়ের অন্তর্নিহিত কাঠামোগত সমস্যাগুলির (আর্থ-সামাজিক, পরিবেশগত, বাণিজ্যিক, রাজনৈতিক) সমাধান করা প্রয়োজন। এর মধ্যে রয়েছে দারিদ্র্য এবং বৈষম্য, উন্নত মানের স্বাস্থ্য পরিষেবা লাভে বাধা, এবং তামাক, সুরা, এবং অতি-প্রক্রিয়াজাত খাবার ও পানীয়, এবং দূষণজনিত ক্ষতি যা প্রতিরোধ করা সম্ভব।

এই আলোচ্যসূচী রূপান্তরকারী কাজের জন্য তিনটি স্তরের অধীনে 12টি নীতির সুপারিশ করে: পরিচালনা, প্রতিরোধ এবং স্বাস্থ্য ব্যবস্থা।



# স্তম্ভ 1

## পরিচালনা: কী অগ্রাধিকার পাবে তা এবং ক্ষমতা পুনরায় সংজ্ঞায়িত করুন এবং গুরুত্বপূর্ণ বিষয়গুলি পরিমাপ করুন

কোভিড-19 অতিমারী সমস্ত মন্ত্রণালয়, সরকারি প্রতিষ্ঠান এবং বিভাগগুলির একজোট হয়ে অতিমারী মোকাবিলার গুরুত্ব স্পষ্ট করে দিয়েছে। এর ফলে, স্বাস্থ্য, সামাজিক পরিষেবা, অর্থনীতি, কর্মসংস্থান, শিক্ষা, এবং বাণিজ্য সহ সমস্ত সেক্টরে সরকারি নেতৃত্ব এবং সকল মন্ত্রণালয় এবং বিভাগগুলির ভাইরাসটি দমন করতে এবং তার প্রভাব প্রশমিত করতে একজোট হয়ে পদক্ষেপ গ্রহণ অপরিহার্য হয়ে পড়েছে। কাজেই, এখানে উপস্থাপিত সুপারিশের প্রথম সেটটি সিদ্ধান্ত-গ্রহণ এবং পরিচালনায় কিভাবে উন্নতিসাধন করা যায় তার উপর আলোকপাত করে।

“সম্প্রদায়গুলিকে আরো নিরপেক্ষ ভাবে পরিষেবা দিতে এবং সুস্থ সমাজ প্রচার করতে এইসব সম্প্রদায়গুলির সঙ্গে, তাদের চাহিদা অনুযায়ী সংকট মোকাবিলা করার ক্ষমতা গড়ে তোলা আবশ্যিক। নিজ এলাকার বাইরে সম্প্রদায়গুলিকে নিয়োজিত না করলে কোনো স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় সংকট মোকাবিলা করার ক্ষমতা থাকতে পারে না।”

দ্য ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্যানেল ফর প্যাভেলিক প্রিপিয়ার্ডনেস এন্ড রেস্পন্স<sup>১০</sup>

“কোভিড থেকে আমরা যদি কিছু শিখি থাকি, তা হল জাতীয় এবং আন্তর্জাতিক স্তরে সম্প্রদায় এবং নাগরিক সমাজের ভূমিকা।”

হু অ্যাসিস্ট্যান্ট ডিরেক্টর-জেনারেল ফর ইমার্জেন্সি প্রিপিয়ার্ডনেস, ডক্টর জাউয়াদ মাহ্জুরে, 74তম ওয়ার্ল্ড হেলথ এসেম্বলি সম্ভাষণকালে, মে 2021।



#1



পরামর্শ #1

## কোভিড-19 প্রতিক্রিয়া, আরোগ্য, এবং প্রস্তুতি পরিকল্পনায় এনসিডিগুলি অন্তর্ভুক্ত করুন

প্রতিক্রিয়া, আরোগ্য এবং প্রস্তুতির জাতীয় পরিকল্পনাগুলো তাদের সম্প্রদায়ের সবচেয়ে জরুরি চাহিদা অনুযায়ী করা উচিত।

ইউএন জেনারেল এসেম্বলির 2020এর কোভিড-19 সংকল্পে, সরকার প্রতিশ্রুতি দেয় “ইউনিভার্সাল হেলথ কভারেজের (ইউএইচসি) অংশ হিসাবে এনসিডি মোকাবিলায় আরো শক্তিশালী প্রয়াসের, সাথে এও শনাক্ত করে যে এনসিডির রোগীরা এবং যারা ক্ষতির মুখ্য কারণগুলির প্রভাবাধীন, তাদের ভেতর কোভিড-19 এর উপসর্গ দেখা দেওয়ার ঝুঁকি অনেক বেশি এবং তারা অতিমারী দ্বারা সবচেয়ে বেশি ক্ষতিগ্রস্ত।”<sup>1</sup> তৎসত্ত্বেও, আজ পর্যন্ত কেবলমাত্র 16টি দেশ অপরিসীম স্বাস্থ্য পরিষেবায় এনসিডি ব্যবস্থাপনাকে জাতীয় কোভিড-19 প্রতিক্রিয়া এবং আরোগ্যলাভের পরিকল্পনার অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে বলে জানিয়েছে।

সম্প্রদায়ের সবচেয়ে জরুরি স্বাস্থ্যসংক্রান্ত চাহিদা পূরণ করার জন্য প্রতিরোধযোগ্য তদতিরিক্ত দুর্দশা কমাতে, জরুরিভিত্তিতে, এনসিডি এবং মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলি উন্নত করার সুযোগ খুঁজে চলা এবং তা গ্রহণ করা প্রয়োজন – যার ভেতরে রয়েছে প্রতিরোধ, রোগ নির্ণয়ক পরীক্ষা, রোগ নির্ণয়, পুনর্বাসন এবং উপশমকারী সেবা। রোগ নির্ধারণকারী পরীক্ষা এবং রোগ নির্ণয় সহ, এনসিডি পরিষেবায় গুরুতর বিশৃঙ্খলা অতিমারীকালে মৃত্যুর হার উল্লেখযোগ্যভাবে বাড়িয়ে তুলছে। এই বিশৃঙ্খলার ফলে চিকিৎসার জন্য অপেক্ষারত সকলপ্রকার এনসিডি এবং মানসিক ব্যাধিতে আক্রান্ত মানুষের সংখ্যা বেড়ে চলেছে।

সেইসব প্রান্তিক গোষ্ঠী এবং বঞ্চিত জনগোষ্ঠীর কথা বিশেষভাবে ভাবা প্রয়োজন যেখানে সংক্রামক এবং এনসিডির ক্ষতির কারণ বহুগুনে বেড়ে যায়। এর ভেতর বিশ্বব্যাপী 6.8 কোটি মানুষ রয়েছে যারা সংঘর্ষ এবং প্রাকৃতিক বিপর্যয়ের কারণে স্থানচ্যুত হয়ে, যেমন জলবায়ু পরিবর্তনের ফলে প্রবলভাবে ক্ষতিগ্রস্ত সম্প্রদায়, বর্তমানে জনহিতকর পরিবেশে বাস করছে। এর সঙ্গে রয়েছে এনসিডি সেবা এবং মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য বাড়তে থাকা দাবি যা আরো বাড়বে বলে অনুমান করা হচ্ছে। এই পরিবেশে বসবাসকারী এনসিডি রোগীদের জাতীয় স্বাস্থ্য ব্যবস্থার ভেতর প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিষেবার উন্নতিসাধনের জন্য আন্তর্জাতিক সহায়তার প্রয়োজন, যার ভেতর রয়েছে স্বাস্থ্যকর্মী, দীর্ঘস্থায়ী এনসিডি নির্ণয়, তার চিকিৎসা এবং ওষুধের সহজলভ্যতা, পাশাপাশি নিরাপদ জীবনযাত্রা, পুষ্টিকর খাদ্য এবং যথাযথ স্বাস্থ্যব্যবস্থা।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

**বাহরইন** জাতীয় আরোগ্যলাভ পরিকল্পনায় এনসিডির কার্যাবলী যুক্ত করার জন্য পরিচিত, আর তাই স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ে এনসিডির অধিকর্তাকে তাদের জাতীয় কোভিড-19 প্রতিক্রিয়া কমিটির সাথে যুক্ত হওয়ার জন্য ধন্যবাদ জানাতে হয়।

**যানায়**, রাষ্ট্রপতি কোভিড-19 এর উপর টেলিভিশনে সম্প্রচারিত ভাষণগুলি এনসিডি এবং ঝুঁকির মুখ্য কারণগুলি সম্পর্কে সচেতনতা বৃদ্ধির জন্য ব্যবহার করেন।



© Shutterstock



#2



পরামর্শ #2

## সিদ্ধান্ত-গ্রহণে সম্প্রদায়গুলিকে অন্তর্ভুক্ত করুন

মানুষের চাহিদা বুঝতে গেলে, জাতীয় প্রতিক্রিয়া এবং আরোগ্য পরিকল্পনায় এবং অতিমারী চুক্তির গঠন এবং ফলাফলে সম্প্রদায়গুলোর অংশগ্রহণ সংরক্ষিত করতে হবে, যে কারণে সিদ্ধান্ত-গ্রহণকারীদের সর্বাধিক ঝুঁকিসম্পন্ন মানুষগুলিকে অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।<sup>12</sup>

এর ভেতর রয়েছে এনসিডি, বিকলাঙ্গতা, এইচআইভি, টিবি এবং 'লং কোভিড' সহ দীর্ঘস্থায়ী রোগে আক্রান্ত মানুষেরা। সিদ্ধান্ত-গ্রহণকারীদের সচেতনভাবে প্রায়শই পিছিয়ে থাকা গোষ্ঠীগুলির দিকে হাত বাড়িয়ে দিতে হবে: যেমন বয়স্ক মানুষ, জাতিগত এবং সংস্কৃতিগত সংখ্যালঘু, আদিবাসী সম্প্রদায়, শহুরে বসতি, গ্রাম বা প্রত্যন্ত এলাকায় বসবাসকারী সম্প্রদায়, দ্বীপ নির্মাণকারী ছোট রাজ্যসমূহ, এবং এলজিবিটি\* এবং অন্যান্য প্রান্তিক গোষ্ঠীসমূহ। বিশেষ করে মহিলারা অতিমারীর অর্থনৈতিক বিপর্যয় দ্বারা গুরুতরভাবে ক্ষতিগ্রস্ত হচ্ছে এবং লক্ষাধিক শিশু এবং তরুণ তরুণী এনসিডিতে আক্রান্ত (উদাহরণস্বরূপ, 45 লাখেরও বেশি শিশু এবং তরুণ তরুণী ডায়াবেটিসে আক্রান্ত<sup>13</sup>)। সম্প্রদায়গুলির অংশগ্রহণে তাদের বিশেষভাবে বিবেচনা করা উচিত।

দ্য ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্যানেল অন প্যান্ডেমিক প্রিপেয়ারনেস এন্ড রেস্পন্সের মতে তারাই সবচেয়ে সফলভাবে কোভিড-19 এর মোকাবিলা করতে পেরেছে যারা শক্তিশালী স্বাস্থ্য ব্যবস্থা গড়ে তোলার জন্য এবং সম্প্রদায়গুলির চাহিদা পূরণ করতে পরিষেবা প্রদানকারী, সিদ্ধান্ত-গ্রহণকারী, এবং পরিচালকবর্গকে অবগত করার জন্য স্থানীয় সম্প্রদায়গুলিকে যুক্ত করেছে।<sup>14</sup> 2019 এ ইউএইচসি তে অনুষ্ঠিত ইউএন উচ্চ-স্তরের সভায় বিভিন্ন সরকার স্বাস্থ্য ক্ষেত্রে সিদ্ধান্ত-গ্রহণের জন্য সামাজিক অংশগ্রহণ প্রক্রিয়া চালু করার অঙ্গীকার করে।<sup>15</sup> তা সত্ত্বেও, সম্প্রদায় এবং নাগরিক সমাজগুলির সংযুক্তি এখনো অপ্রতুল। বহু দেশে নাগরিক সমাজের পরিসর কমিয়ে আনার সাম্প্রতিক প্রবণতা অবিশ্বাসের জন্য জন্ম তৈরী করে দেয়, যা জনস্বাস্থ্যের জন্য বিপজ্জনক।

সম্প্রদায় নির্বিশেষে বিবিধ গোষ্ঠীগুলিকে নিযুক্ত করার মাধ্যমে নীতি প্রতিক্রিয়ার গ্রহণযোগ্যতা বৃদ্ধি পাবে এবং দেশগুলির অভ্যন্তরীণ স্বাস্থ্য সংক্রান্ত বৈষম্য হ্রাস পাবে, যা আরোগ্যলাভের ভিত্তি প্রস্তর হিসাবে কাজ করবে। এই অতিমারী জনসাধারণের বিশ্বাসের কী অপরিসীম গুরুত্ব তা স্পষ্ট করে দিয়েছে। বিশ্বাসের অভাবে জনস্বাস্থ্য নির্দেশনা অমান্য করার প্রবণতা দেখা দেয়, ভ্যাকসিন দানের কর্মসূচিতে বাধা পড়ে, এবং মানুষের মধ্যে যথাসময়ে স্বাস্থ্য পরিষেবা গ্রহণ না করার মানসিকতা তৈরী হয় যার ফলে নীতি প্রতিক্রিয়া দুর্বল হয়ে পড়ে এবং বৈষম্য বৃদ্ধি পায়। সিদ্ধান্ত-গ্রহণে সকল সম্প্রদায়ের অংশগ্রহণ বিশ্বাস গড়ে তোলার, ভুল তথ্যের সাথে লড়াই করার, এবং সরকারি কর্তৃপক্ষ, স্বাস্থ্য ব্যবস্থা ও জনগণের ভেতর উপস্থিত দূরত্ব কমিয়ে আনার অপরিহার্য ভিত্তি হিসাবে কাজ করে। এই কোভিড-19 অতিমারীতে, বিভিন্ন নাগরিক সমাজ প্রতিষ্ঠান (সিএসও) এবং স্বাস্থ্য কর্মীদের সংঘ যেখানে জন পরিষেবা উপলব্ধ নয়, সেইসব জায়গায় বাড়িতে ওষুধ পৌঁছে দিয়ে, মানুষকে হাসপাতালে পৌঁছে দিয়ে এবং জরুরি পরামর্শ ও সহায়তা করে এনসিডি রোগীদের সাহায্য করতে এগিয়ে এসেছে। এক্ষেত্রে শক্তিশালী সংস্থানের সহায়তা প্রয়োজন যারা প্রতিক্রিয়া এবং আরোগ্য পরিকল্পনা তৈরী এবং কার্যকরী করতে সরকারের সাথে কাজ করবে।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

এনসিডি নাগরিক সমাজ এবং রোগীদের প্রতিনিধি **ফিলিপিনো**, যার ভেতর রয়েছে ক্যান্সার ওয়ারিয়ার ফিলিপিনো, যারা মেডিসিনের জাতীয় উপদেষ্টা পরিষদে প্রতিনিধিত্ব করেছে, এবং কোভিড-19 মোকাবিলায় আপংকালীন সভাপ্তলোয় অংশগ্রহণ করেছে।

**ভারতে**, ক্ল সার্কল ফাউন্ডেশন (হেলথি ইন্ডিয়া এলায়েন্স এর সদস্য) ডায়াবেটিসের রোগীদের সহায়তা প্রদান যেমন, পরামর্শ গ্রহণের জন্য সুনীর্দিষ্ট হেল্পলাইন, বা অত্যাবশ্যক ওষুধ বাড়িতে পৌঁছে দেওয়া নিশ্চিত করতে স্বেচ্ছাসেবকদের নিয়োগ করে।

**“ যখন আমাদের স্বাস্থ্য ব্যবস্থা সফল হয় উন্নতিলাভ করি; যখন তা ব্যর্থ হয় জীবন দিয়ে আমাদের তার মূল্য দিতে হয়। সকল স্বাস্থ্য ব্যবস্থার কোভিড-19**

**প্রতিক্রিয়া এবং ইউনিভার্সাল হেলথ কভারেজ সহ যাবতীয় স্বাস্থ্য নীতি গঠন এবং প্রয়োগের ক্ষেত্রে সংক্রামক এবং অসংক্রামক ব্যাধিতে আক্রান্ত রোগীদের অন্তর্ভুক্তিকে অগ্রাধিকার দেওয়া উচিত।”**

**কেনিয়ার আওয়ার ভিউস, আওয়ার ভয়েসেস গ্লোবাল এডভোকেটস কমিটির সদস্য**

### GLOBAL CHARTER

**গ্লোবাল চারটার অন মিনিফুল ইনভল্ভমেন্ট অফ পিপল লিভিং উইথ এনসিডি**, এনসিডিতে আক্রান্ত মানুষ এবং সম্প্রদায়গুলিকে এনসিডি প্রতিক্রিয়ার কেন্দ্রে রাখার জন্য কতগুলি মৌলিক নীতি এবং সাধারণ কৌশলের কথা বলে। আন্তর্জাতিক, আঞ্চলিক, জাতীয় এবং স্থানীয় স্তরে স্বাস্থ্য এবং বিকাশের লক্ষ্য পূরণে এনসিডিতে আক্রান্ত মানুষ, বিভিন্ন সম্প্রদায়ের মানুষ এবং শক্তিশালী নাগরিক সমাজের মানুষ প্রত্যেকেই অপরিহার্য, আর তাই নির্ধারকদের গ্লোবাল চারটারকে সমর্থন করার জন্য উৎসাহ দেওয়া হচ্ছে।



#3



পরামর্শ #3

## নিরাপত্তা এবং ন্যায়কে গুরুত্ব দিয়ে এনসিডিগুলির বিনিয়োগ বিষয়টি নিয়ে আবার ভাবুন

ফাইন্যান্সিং দ্য গ্লোবাল কমন্স ফর প্যান্ডেমিক প্রিপেয়ার্ডনেস এন্ড রেস্পন্সের ওপর ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্যানেল ফর প্যান্ডেমিক প্রিপেয়ার্ডনেস এন্ড রেস্পন্স এবং দ্য জি20 হাই-লেভেল ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্যানেলের মতে কোভিড-19 মোকাবিলায় অনেক দেরিতে তহবিল অর্থ যোগান দেওয়া হয় এবং তা “বিপজ্জনকভাবে অপরিপুষ্ট” বিশ্ব পণ্য পরিষেবা প্রদান করার ক্ষেত্রে অপ্রতুল।<sup>16</sup> একই কথা এনসিডির ক্ষেত্রেও বলা যায়, যা এখনো পর্যন্ত অকালমৃত্যু এবং বিকলাঙ্গতা সবথেকে বড় কারণ, অথচ বর্তমানে বিশ্ব স্বাস্থ্য তহবিলের 2% এর কম এই খাতে ব্যয় করা হয়।<sup>17</sup>

এনসিডি এলায়েন্স অতিমারী মোকাবিলায় আন্তর্জাতিক স্তরে প্রয়োজনীয় তহবিল নিয়োগ করার বিষয়ে প্যানেলের সুপারিশ সমর্থন করে, সাথে অতিমারী মোকাবিলায় নির্দিষ্ট বিনিয়োগ যাতে একটি নির্দিষ্ট ব্যাধির জন্য বিচ্ছিন্ন ব্যবস্থা তৈরী না করে সে বিষয়েও জোর দেয়। একটি বিচ্ছিন্ন পন্থা বৈষম্য এবং অকর্মণ্যতার ঝুঁকি আরো বাড়িয়ে তোলে। বিশ্ব স্বাস্থ্যে দীর্ঘস্থায়ী বিচ্ছিন্ন ব্যবস্থায়, যেখানে অর্থ এবং স্বাস্থ্যকর্মীরা নির্দিষ্ট ব্যাধি মোকাবিলায় বা নির্দিষ্ট জনগোষ্ঠীর সেবায় নিয়োজিত, প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিষেবা এবং এনসিডি প্রতিরোধে বিনিয়োগের বহুমুখী উপকারিতাগুলি সম্বন্ধে সম্যক ধারণা পাওয়া সম্ভব নয়। এই অতিমারী দেরিতে হলেও এই শিক্ষা দেয় যে যেসব মানুষ সংক্রামক ব্যাধিতে আক্রান্ত তাদের এর বাইরেও এনসিডি এবং মানসিক স্বাস্থ্য সহ, আরো বিস্তৃত স্বাস্থ্যসংক্রান্ত চাহিদা বর্তমান।

অপরিহার্য সম্পদ হিসাবে সুস্থ, শক্তিশালী এবং উৎপাদনক্ষম জনসাধারণের মূল্য এবং এনসিডি ও সংক্রামক ব্যাধির জন্য ভবিষ্যত ব্যয় এড়ানোর কথা বিবেচনা করে, সরকারি নেতৃত্ব, অর্থ মন্ত্রণালয় এবং আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠানগুলির এনসিডিকে পরিকল্পনার কেন্দ্রস্থলে রাখার জন্য বিনিয়োগ কেসটি পরীক্ষা করতে হবে। বিনিয়োগ কেসটি স্থানীয় সংস্থান নিয়োগ, রাজস্ব নীতি, উন্নয়নে সহায়তা, এবং নির্দিষ্ট আন্তর্জাতিক সংহতি যেমন হেলথ সিস্টেমস কানেক্টর গ্লোবাল ফান্ড, ওয়ার্ল্ড ব্যাংক এবং ভূয়ের সাথে একত্রে এসিটি-এক্সিলেরাটারের (কোভিড-19 সরঞ্জাম প্রাপ্তির উপায়) মধ্যে কাজ করে, এসব ক্ষেত্রে পথ দেখাবে।<sup>18</sup>

এনসিডি এবং কোভিড-19 এর যৌথ মহামারীর অভিজ্ঞতার পরে, সরকার এবং আন্তর্জাতিক দাতাদের জনস্বাস্থ্য এবং এনসিডি নীতিগুলির ক্ষেত্রে বিনিয়োগের কেসটিতে উল্লেখযোগ্যভাবে উচ্চ-মূল্যে ধারণ করার বিষয়ে একমত হতে হবে। কস্ট-বেনিফিট এনালিসিসে যাতে উন্নত নিরাপত্তা ও সঙ্কট মোকাবিলার ক্ষমতা, এবং বৈষম্য হ্রাসের মূল্য সঠিকভাবে প্রতিফলিত হয়, তাই হু অনুমোদিত এনসিডির অংশগ্রহণ আরো শক্তিশালী এবং প্রসারিত করতে হবে। বায়ুদূষণ কমাতে এবং মানসিক স্বাস্থ্য উন্নত করতে অনুমোদিত নীতিগুলির অন্তর্ভুক্তির জন্য প্রসারণের কাজ বহুদিন পড়ে আছে এবং গোষ্ঠীর মানসিক স্বাস্থ্যের ওপর এবং দূষিত বায়ুযুক্ত স্থানগুলিতে গুরুতর প্রভাব লক্ষ্য করার পর তা ত্বরান্বিত করতে হবে। এনসিডি প্রতিকার নীতিগুলির (যার ভেতরে মা এবং শিশুর স্বাস্থ্য, এবং এইচ আইভি, টিবি বা ম্যালেরিয়ার ঝুঁকিসম্পন্ন মানুষ অগ্রগণ্য) বিনিয়োগ কেসটিতে আরো বিস্তৃত আনুষঙ্গিক স্বাস্থ্য সুবিধা এবং জটিলতা ও কো-মরবিডিটির প্রতিরোধ যা নাটকীয়ভাবে স্বাস্থ্য পরিষেবা এবং সংক্রামক ব্যাধিগুলির ঝুঁকি বাড়িয়ে তোলে, এই বিষয়গুলির দিকেও লক্ষ্য রাখতে হবে।<sup>19</sup>

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

**ভুটান** এনসিডির ওপর একটি জাতীয় বহুবিভাগীয় কর্ম পরিকল্পনা তৈরী করেছে, যেখানে কোভিড-19 এ মৃত্যু এবং এনসিডির ভেতর যোগসূত্র চিহ্নিত করা হয়েছে এবং কার্ডিওভাসকুলার ব্যাধি এবং ডায়াবেটিসের ঝুঁকির কারণগুলি প্রতিহত করতে অর্থনৈতিক পদক্ষেপগুলি বিবেচনা করা হয়েছে।

**ফিলিপিন্স** কোভিড-19 অতিমারীতে তামাকজাত দ্রব্যের ওপর কর বৃদ্ধি অব্যাহত রেখেছে, যার একটি অংশ দরিদ্রতম সম্প্রদায়গুলিতে পৌঁছানোর জন্য ইউএইচসির সামর্থ্য বাড়ানোর জন্য ধারণ করা হয়।

**ভারত** এ 1লা এপ্রিল 2021 এ শুরু হওয়া এই আর্থিক বছরের বাজেটে জাতীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা এবং সুস্বাস্থ্যের জন্য ব্যয় দ্বিগুণেরও বেশি বাড়িয়ে 2.2 ট্রিলিয়ন টাকা (ইউএস \$30.1 বিলিয়ন) করে দেওয়া হয়েছে। প্রাথমিক, আনুষঙ্গিক, এবং বিশেষ স্বাস্থ্য পরিষেবা প্রদানের সামর্থ্য গড়ে তুলতে, ন্যাশনাল সেন্টার ফর ডিজিজ কন্ট্রোলকে শক্তিশালী করতে এবং স্বাস্থ্যবিধান ও বায়ুর গুণমান উন্নত করার খাতে এই অর্থ ব্যয় করা হবে।

“

জাতীয় আর্থিক সংস্থান এবং ইউনিভার্সাল হেলথ কভারেজ অর্জনের জন্য যথাযথ ব্যবস্থা গড়ে তোলার ক্ষেত্রে সহায়তা বৃদ্ধির অঙ্গীকারকে আমরা স্বাগত জানাই। ইউএইচসি আসলেই অনেক দূরের কারণ এটি সমস্ত মানুষের কাছে পৌঁছায় না। অঙ্গীকার এবং কাজের ভেতর ফাঁক রয়েছে, যতক্ষণ না এই ফাঁক পূরণ করা হবে, ততক্ষণ পৃথিবীকে এনসিডিতে মৃত এবং বিকলাঙ্গ হয়ে যাওয়া মানুষের ভার বহিতে হবে।”

নাইজেরিয়ার আওয়ার ভিউস, আওয়ার ভয়েসেস  
গ্লোবাল অ্যাডভোকেটস কমিটির সদস্য

“

স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলিকে অতিমারীর আলায়ে পুনরায় বিশ্লেষণ করতে হবে [...] এবং পূর্বাভাস পাওয়া (এবং অপ্রত্যাশিত) ভবিষ্যৎ বিপদ ও ঝুঁকির মোকাবিলায় প্রস্তুত থাকতে এবং আরো সুস্থ ও শক্তিশালী সমাজ গড়ে তুলতে আরো ভালো পরিষেবা প্রদান করতে হবে। [...] স্বাস্থ্য ব্যবস্থাকে নতুন করে গড়ে তোলার অর্থ ভবিষ্যৎ বিনিয়োগকে এইসমস্ত কাজে সরিয়ে নেওয়া এবং স্বাস্থ্য সুরক্ষা ও স্বাস্থ্য প্রচার খাতে প্যারালাল বিনিয়োগগুলির আরো খণ্ডীকরণ প্রতিহত করা।”<sup>20</sup>  
এলায়েন ফর হেলথ পলিসি এন্ড সিস্টেম রিসার্চ

© Nina Robinson/Getty







#### পরামর্শ #4

## স্বাস্থ্য সুরক্ষা এবং অতিমারীর প্রস্তুতি কিভাবে পরিমাপ করা হবে তা পুনরায় সংজ্ঞায়িত করুন

সার্স এবং মার্স মহামারীর মত, কোভিড-19 আরো একবার দেখিয়ে দিয়েছে যে যেকোন স্বাস্থ্য সঙ্কটে এনসিডি রোগীদের ঝুঁকি বেশি এবং একাধিক এনসিডিতে আক্রান্ত মানুষের ঝুঁকি সবচেয়ে বেশি।

যেমন, বিভিন্ন শৃঙ্খলাবদ্ধ মূল্যায়ন এবং তথ্য বিশ্লেষণ থেকে দেখা গেছে যে অতিরিক্ত মোটা মানুষ যাদের উচ্চ রক্তচাপ ও ডায়াবেটিসের সাথে, কার্ডিওভাসকুলার ও মেটাবলিক ব্যাধি যুক্ত আছে, কোভিড-19 ও ইনফ্লুয়েঞ্জা সহ অন্যান্য ভাইরাল সক্রমণে তাদের গুরুতর অসুস্থতা, হাসপাতালে ভর্তি হওয়া এবং মৃত্যুর ঝুঁকি সাত গুণ পর্যন্ত বেশি।<sup>21</sup> <sup>22</sup> একইভাবে, তামাক সেবনকারীদের ক্যান্সার, কার্ডিওভাসকুলার ব্যাধি এবং ফুসফুসের ব্যাধির মত একাধিক এনসিডিতে আক্রান্ত হওয়ার ঝুঁকি অনেক বেশি, সাথে এও দেখা গেছে যে কোভিড-19 এ এদের পরিণতি ভয়াবহ হওয়ার সম্ভাবনাও অনেক বেশি। যারা মাড়ির রোগে ভোগে কোভিড-19 এ তাদের পরিণতিও ভয়ানক হতে পারে এবং এদের মৃত্যুর ঝুঁকি নয় গুণ পর্যন্ত, ইনটেনসিভ কেয়ার ইউনিটে ভর্তি ঝুঁকি চার গুণ পর্যন্ত এবং এসিস্টেড ভেন্টিলেশনের ঝুঁকি পাঁচ গুণ পর্যন্ত বেশি।<sup>23</sup>

আজ পর্যন্ত, হুয়ের হেলথ ইমার্জেন্সি সিস্টেম ইন্টারন্যাশনাল হেলথ রিপোর্টস এবং গ্লোবাল হেলথ সিকিউরিটি ইনডেক্স, এনসিডির প্রাদুর্ভাব জনগোষ্ঠী এবং সম্প্রদায়গুলিকে কী পরিমাণ অপ্রয়োজনীয় ঝুঁকির মুখে ঠেলে দেয় তা বিবেচনা করেনি। স্বাস্থ্য ব্যবস্থা শক্তিশালী করে তোলার লক্ষ্যে, বিভিন্ন সরকারের ভেতর হয় একটি স্বাস্থ্য সুরক্ষা পন্থা নয় ইউএইচসি পন্থা গ্রহণ করার প্রবণতা দেখা গেছে, কিন্তু এই পন্থাগুলিকে কখনোই স্বতন্ত্র বিকল্প হিসাবে দেখা উচিত নয়।<sup>24</sup> নীতিনির্ধারণকারীরা ইউএইচসি প্রদানের দ্বারা, এনসিডি সহ অনুরূপ ঝুঁকির কারণগুলির ওপর কাজ করে মহামারীর ঝুঁকি সামাল দেওয়ার এবং প্রশমিত করার সুযোগ হাতছাড়া করেছে। যদিও বিশ্ব ব্যাংক এবং হু মানব সম্পদের ধারণায় জনস্বাস্থ্যকে অর্থনৈতিক সম্পদ হিসাবে শনাক্ত করেছে, এটি এখনো রাজনৈতিক মানসিকতায় বদল আনার ক্ষেত্রে বিশ্বব্যাপী তেমন জনপ্রিয়তা লাভ করেনি।

যেহেতু সাধারণ ঝুঁকির কারণগুলি (তামাক ও মাদক সেবন, বায়ুদূষণ, শারীরিক নিষ্ক্রিয়তা এবং অস্বাস্থ্যকর ও অতি-প্রক্রিয়াজাত খাবার ও পানীয় গ্রহণ) দূর করার মাধ্যমে প্রায় অর্ধেক এনসিডির প্রতিরোধ সম্ভব, সরকার, আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠান এবং প্রস্তুতি ক্রমকে সেইসব সম্প্রদায়গুলিকে চিহ্নিত করতে হবে যাদের এইসকল ব্যাধিতে আক্রান্ত হওয়ার ঝুঁকি, যা ভবিষ্যৎ মহামারীর সম্ভাবনা বাড়িয়ে তোলে, সবচেয়ে বেশি।

কাজেই, পর্যবেক্ষণ এবং জাতীয় অতিমারীর প্রস্তুতি এবং মোকাবিলা করার সামর্থ্যের নিয়মিত পিয়ার রিভিউয়ে এনসিডি সূচকগুলির অন্তর্ভুক্তি অত্যাবশ্যক। গ্লোবাল হেলথ সিকিউরিটি ইনডেক্সে কিভাবে এনসিডিগুলিকে যুক্ত করা হবে তা মূল্যায়নের কাজ শুরু হয়েছে এবং এগুলিকে সম্ভাব্য অতিমারী চুক্তির পরিপ্রেক্ষিতে আলোচিত প্রস্তুতির আন্তর্জাতিক মূল্যায়নেরও অন্তর্ভুক্ত করতে হবে। উদাহরণস্বরূপ, এনসিডি আন্তর্জাতিক পর্যবেক্ষণ কাঠামোর অধীনে যে তথ্য হুকে জানানো হয়েছে সেগুলি এই উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা যেতে পারে। ভিন্ন অবস্থার ক্ষেত্রেও, স্বাস্থ্য ব্যবস্থার উন্নতি এবং এনসিডি প্রতিরোধ নীতি সংক্রান্ত সিদ্ধান্তগুলি অবগত করতে এনসিডির প্রাদুর্ভাব এবং ঝুঁকির কারণ সংক্রান্ত তথ্য স্বাস্থ্য পরিচালক তথ্য ব্যবস্থার অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।

#### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

অতিরিক্ত মেদ এবং কোভিড-19 এ জনসংখ্যার ঝুঁকির ভেতর যোগসূত্র চিহ্নিত করার ফলে, **মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে** স্থূলতা সংক্রান্ত নতুন নীতি কার্যকরী করা হয়েছে। ইউকেতে, এক তৃতীয়াংশেরও বেশি কোভিড-19 আক্রান্তদের হাসপাতালে ভর্তির কারণ শারীরিক কাজকর্মের অভাব এবং অতিরিক্ত ওজন বলে ধরে নেওয়া যেতে পারে।<sup>25</sup>



পরামর্শ #5

## স্বার্থের দ্বন্দ্ব এবং ক্ষমতার অসামঞ্জস্যের প্রতিকার করুন

ক্ষমতার ভারসাম্যহীনতা এবং সম্পদের কেন্দ্রীকরণ যে সিদ্ধান্ত-গ্রহণে অন্যায়ভাবে প্রভাব ফেলতে থাকে, অতিমারীটির ফলে তার শনাক্তকরণ দ্রুততর হয়েছে। স্বল্পমেয়াদী অর্থনৈতিক স্বার্থকে জনস্বাস্থ্যের চেয়ে এগিয়ে রাখার মূল্য জীবন এবং জীবিকা দিয়ে দিতে হয়েছে।

দেশ এবং সম্প্রদায়, উভয় ক্ষেত্রেই, কোভিড-19 টিকার পক্ষপাতদুষ্ট বিতরণ অতিমারী মোকাবিলায় নিরপেক্ষতা নিশ্চিত করতে আরো শক্তিশালী আন্তর্জাতিক পরিচালন ব্যবস্থার প্রয়োজনীয়তা স্পষ্ট করে। উপরন্তু, পরিবেশগত ক্ষয় এবং দূষণ অক্ষুণ্ণ থাকলে, পৃথিবী জলবায়ু পরিবর্তন, জীববৈচিত্র্যে ভাঙন, জুনোটিক ব্যাধির সংক্রমণ এবং এন্টিমাইক্রোবিয়াল প্রতিরোধশক্তির মত পরিহারযোগ্য স্বাস্থ্য সুরক্ষা ঝুঁকির সম্মুখীন হবে। এদের মধ্যে প্রত্যেকটিই মনুষ্যত্ব-সংক্রান্ত এবং অর্থনৈতিক এমন সঙ্কট সৃষ্টি করতে সংকট যার ব্যাপ্তি অভূতপূর্ব। একটি অতিমারী চুক্তি স্বাস্থ্য সংক্রান্ত ঝুঁকি প্রশমন এবং বিশ্বব্যাপী জন পণ্যের জন্য জাতীয় ও আন্তর্জাতিক সংস্থানগুলিকে ব্যবহার করতে উন্নত পরিচালনব্যবস্থার সুযোগ প্রদান করে। এরপরেও যা হচ্ছে তাই হতে দিলে চলবে না, স্বাস্থ্যকে সবথেকে বেশি গুরুত্ব দিতে হবে।

পরিচালনা এবং গ্লানেটারি হেলথ সংক্রান্ত আরো বিস্তৃত কাঠামোগত প্রশ্ন বাকি রয়েছে। সমস্ত মহাদেশ থেকে সংগৃহীত কেস স্টাডিগুলি স্পষ্ট করে তুলেছে যে স্বাস্থ্যের জন্য ক্ষতিকর এমন ইন্ডাস্ট্রিগুলি - যেমন অতি-প্রক্রিয়াজাত খাদ্য ও পানীয়, মাদক, তামাক এবং দূষণকারী পণ্য - ক্রেতা এবং সিদ্ধান্তগ্রহণকারীদের ওপর অনিষ্টকর প্রভাব ফেলতে এই অতিমারীর সুযোগ নিয়েছে।<sup>26</sup> ক্ষমতার এইসকল বৈষম্য প্রতিকার করা যে কতখানি জরুরি তা অতিমারী বুমিয়ে দিয়েছে এবং আরো ভালোভাবে জনগণের স্বার্থ রক্ষা করা ও তাদের স্বাস্থ্য সংক্রান্ত সমস্যা সমাধান করার জন্য জনসাধারণের সাথে কথা বলার সুযোগ করে দিয়েছে।

যেসমস্ত ইন্ডাস্ট্রি এবং কোম্পানিগুলির কার্যপ্রণালী ও পণ্য স্বাস্থ্যের জন্য ক্ষতিকর, তাদের রাজনৈতিক প্রভাবের ওপর নজর রাখতে হবে এবং তা কঠোরভাবে সীমিত করতে হবে। আরো ভালো পরিচালনব্যবস্থা দ্বারা সরকারকে শক্তিশালী করে তুলতে হবে যাতে “রেস্ টু দ্য বটম” নীতি প্রত্যাহার করা যায়, সীমান্তে কর সংক্রান্ত ফাঁকগুলি বন্ধ করা যায়, স্বাস্থ্যের পক্ষে ক্ষতিকর পণ্যগুলির উপর কর বসানো হয় ও স্বাস্থ্যের পক্ষে ক্ষতিকারক পণ্যগুলি থেকে ভর্তুকি তুলে নেওয়া হয়, এর ভেতর আছে সেইসব পণ্য যেগুলি তামাক, মাদক, অতি-প্রক্রিয়াজাত খাদ্য ও পানীয় এবং জীবাশ্ম জ্বালানি উপপাদন এবং বিক্রীতে উৎসাহদান করে। এতে যা আয় ও সঞ্চয় হবে তা ভবিষ্যৎ অতিমারীর বিপর্যয়ের ঝুঁকি কমাতে এবং শক্তিশালী স্বাস্থ্য ব্যবস্থা গড়ে তুলতে - স্বাস্থ্য সুরক্ষা এবং স্বাস্থ্য রক্ষাকারী পণ্য ও জনপরিষেবার কাজে লাগাতে হবে।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

#### এই অতিমারীটি গ্লানেটারি স্বাস্থ্যের ক্ষেত্রে সমাধানগুলিকে ত্বরান্বিত করেছে:

অতিমারীর প্রসঙ্গে প্রস্তাব দেওয়া হয়েছে যে, **ইউরোপিয়ান ইউনিয়ন** জলবায়ু সংক্রান্ত লক্ষ্য পূরণের জন্য একটি আইনি কার্যপ্রণালী গ্রহণ করবে এবং প্রথম কার্বন নিউট্রাল মহাদেশ হবে, উল্লেখ করা হয় যে “এই দশক সকলের স্বাস্থ্য, কল্যাণ এবং সমৃদ্ধির স্বার্থে, প্যারিস এগ্রিমেন্টে করা অঙ্গীকারগুলি বাস্তবায়িত করার আদর্শ সময়।”<sup>27</sup> ইউরোপিয়ান ইউনিয়ন ইনস্টিটিউশনের অসং উপায়ে আইনি সুযোগ লাভের উদ্দেশ্যে যেকোনোরকম কর্মকান্ডের ওপর নজরদারি করার জন্য ও তা প্রকাশ করার জন্য একটি ট্রান্সপারেন্সি রেজিস্টার আছে।<sup>28</sup>

**প্যাসিফিক আইল্যান্ডে**, রাচারিত খাদ্যাভ্যাস ফিরিয়ে আনার এবং আমদানিকৃত অস্বাস্থ্যকর পণ্য গ্রহণ কমানোর জন্য ভীষণভাবে চেষ্টা করা হচ্ছে। **ফিজির** মত একটি দেশে যেখানে মূলত এনসিডিতে অকালমৃত্যুর কারণে মাত্র 16% মানুষের বয়স 55 এর বেশি, সরকার, উদাহরণস্বরূপ, স্বাস্থ্যকর খাদ্যের সরবরাহ নিশ্চিত করতে লকডাউনে অধিবাসীদের ভেতর বীজ বিতরণ করে।

**নাঘিয়া, জাম্বিয়া, সাউথ আফ্রিকা এবং সিয়েরা লিওনে**তে পুষ্টিকর খাদ্য সুরক্ষা এবং সাহসী জীবিকা প্রচারের উদ্দেশ্যে, শহুরে বস্তির বাসিন্দারা স্থানীয় উদ্যানপালন ও পারমাকালচারে সহায়তা লাভ করেছে।<sup>29</sup>

**বোগোটো, প্যারিস এবং লন্ডনে**, মানুষজনকে সক্রিয় রাখতে এবং গণপরিবহনে ভিড় কমাতে মেয়ররা সুরক্ষিত বাইসাইকেল লেনের নেটওয়ার্কে বিনিয়োগ করছেন। এর একটি সুস্থ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হল, এতে এনসিডির পাঁচটি মুখ্য ঝুঁকির কারণের দুইটি- বায়ুদূষণ ও ব্যায়ামের অভাবের দিকে নজর দেওয়া হয়।







## স্তম্ভ 2

### প্রতিরোধ: প্রস্তুতির পথ হিসাবে জনস্বাস্থ্যকে অগ্রাধিকার দিন

সুস্থ জনগণ হল সুরক্ষা, সঙ্কটের মোকাবিলা করার ক্ষমতা, স্বাস্থ্যসংক্রান্ত ঝুঁকির প্রস্তুতি এবং অর্থনৈতিক বিকাশের মূল ভিত্তি। কাজেই অতিমারী মোকাবিলা, আরোগ্য এবং ভবিষ্যৎ প্রস্তুতির অংশ হিসাবে স্বাস্থ্য উন্নয়ন, এনসিডি প্রতিরোধ, রোগ নির্ধারক পরীক্ষা এবং রোগ নির্ণয়ে বিনিয়োগ করা অত্যন্ত জরুরি। ঝুঁকিপূর্ণ গোষ্ঠীগুলির প্রতি অতিরিক্ত মনোযোগ দেওয়া এবং রোগ নির্ণায়ক ফাঁকগুলি পূরণ করা এমন উপেক্ষিত একটি বিষয় যার ওপরে যত দ্রুত সম্ভব কাজ শুরু করা উচিত, কারণ শীঘ্র রোগ নির্ণয় করতে পারলে পরবর্তী জটিলতা ও কোমরবিড়িটি আটকানো সম্ভব।<sup>30</sup> উদাহরণস্বরূপ, ডায়াবেটিসে আক্রান্ত অর্ধেকের বেশি প্রাপ্তবয়স্কের রোগ নির্ণয় করা হয়নি এমনকি উচ্চসম্পন্ন দেশগুলোতেও উচ্চরক্তচাপে আক্রান্ত প্রতি পাঁচ জনে মাত্র একজন চিকিৎসাধীন। উচ্চ রক্তচাপ, ডায়াবেটিস এবং/বা দীর্ঘস্থায়ী কিডনির রোগে আক্রান্তেরা পরিষেবা পাওয়ার ক্ষেত্রে বাধার সম্মুখীন হয়েছে এবং অতিমারীর সময়ে তাদের উপসর্গগুলি আরো গুরুতর হয়েছে, প্রায়শই এর সাথে যুক্ত হয়েছে আয় এবং কর্মসংস্থানে উল্লেখযোগ্য ক্ষতি এবং বাড়তে থাকা স্বাস্থ্য ও অর্থ-সামাজিক বৈষম্য।<sup>31,32</sup>



এনসিডিতে আক্রান্তের বিশেষভাবে ঝুঁকিপূর্ণ।

বহুক্ষেত্রে এনসিডি নির্ণয় করা যায়না বলে এর সম্পূর্ণ ব্যাপ্তি অজানা থাকতে পারে। কাজেই, কোভিড-19

মোকাবিলায় এনসিডি প্রতিরোধ এবং নিয়ন্ত্রণের একটি অপরিহার্য ভূমিকা রয়েছে। কোভিড-19 প্রতিক্রিয়াকে যদি এনসিডি প্রতিরোধ এবং পরিচালনা অন্তর্ভুক্ত করার উপযোগী করে তোলা না হয়, আমরা অনেক মানুষকে সংকটের চরম সম্ভাবনায় সহায়তা করতে ব্যর্থ হবে।<sup>33</sup>

ডক্টর হান্না হেনরি পি কুজ, হ রিজিওনাল ডিরেক্টর ফর ইউরোপ।





## পরামর্শ #6

## প্রতিরোধের মূখ্য বিষয়

ভবিষ্যত সঙ্কটের ঝুঁকি কমানোর জন্য এবং শক্তিশালী স্বাস্থ্য পরিষেবা গঠনের জন্য, অতিমারী, নীতিগুলির নতুন দৃষ্টিভঙ্গি থেকে বিশ্লেষণ এবং আমূল পরিবর্তন আবশ্যিকতা স্পষ্ট করে তুলেছে। কোভিড-19 এবং এনসিডি, উভয়ই, মানুষ এবং দেশগুলির সবচেয়ে মূল্যবান সম্পদ - তাদের মানুষের উদ্ভাবনীক্ষমতা, সৃজনশীলতা এবং উৎপাদনক্ষমতার নিরিখে, বিশ্বসীমিত প্রতীক।

নেতৃত্বকে অগ্রাধিকার প্রাপ্ত বিষয়গুলির প্রয়োজনে পরিবর্তন করতে হবে, যাতে সুস্থতর জনসংখ্যা, সঙ্গে ব্যাধি প্রতিরোধ সংস্থান এবং বিনিয়োগযোগ্য রাজনৈতিক মূলধন অর্জন করা যায়। আরোগ্য নীতিগুলিতে সমাজ এবং পরিবেশের উন্নয়নের স্বার্থের পরিবর্তন আস্তে হবে যা স্বাস্থ্য ও সুস্থতা উন্নত করে। যা সবচেয়ে জরুরি তা স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের আওতার বাইরে, এর সাথে অর্থনীতি, বাণিজ্য, পরিবেশ, শক্তি, পরিবহন, নগরোন্নয়ন, কৃষি এবং খাদ্য ব্যবস্থা জড়িয়ে, তাই নেতৃত্বকে সরকারে শীর্ষস্থানীয় হতে হবে। এর ভেতর রয়েছে আইন এবং নিয়মের প্রয়োগ যা বিভিন্ন এনসিডি প্রতিরোধে সাশ্রয়ী বলে প্রমাণিত হয়েছে - প্রমাণ-ভিত্তিক হ্রাসে অনুমোদিত হস্তক্ষেপের সেট।<sup>34</sup>

জনসাধারণের স্বাস্থ্য বজায় রাখা এবং উন্নত করার ফলে ভবিষ্যতে স্বাস্থ্যসংক্রান্ত বিপদ নিয়ন্ত্রণ করা যাবে এবং ভবিষ্যত সঙ্কটের মূল্য হ্রাস পাবে। তামাক সেবন, অস্বাস্থ্যকর আহার ও অপরিষ্কার ব্যায়াম (অতিরিক্ত ওজন ও স্থূলতা) এবং বায়ুদূষণের প্রকোপ সহ এনসিডির বিভিন্ন মূখ্য কারণগুলি কোভিড-19 এ গুরুতর অসুস্থতা এবং মরণশীলতার ঝুঁকি বাড়িয়ে তোলে। ব্যাধির প্রাদুর্ভাবে এনসিডি দেশগুলিকে অপ্রয়োজনীয় ঝুঁকির মুখে ঠেলে দিয়েছে, কিন্তু অনেক এনসিডিই কার্যকরভাবে প্রতিরোধ করা সম্ভব। তামাক, বায়ুদূষণ এবং আহার-সংক্রান্ত এনসিডির কারণে বর্তমানে প্রতি বছর বিশ্বজুড়ে আনুমানিক প্রায় আশি লাখ অকালমৃত্যু ঘটে, আরো তিরিশ লক্ষ মৃত্যু ঘরে মাদক সেবনের কারণে। ব্যয়বহুল জটিলতা ও কোমরবিড়িটি সহ, এই মানুষ-সংক্রান্ত ও অর্থনৈতিক খরচের বেশিরভাগটাই পরীক্ষিত এবং প্রমাণিত নীতি গ্রহণের মাধ্যমে এড়ানো সম্ভব।<sup>35</sup>

বিভিন্ন দেশে, অতিমারীটি গুরুত্বপূর্ণ নীতি পরিবর্তনগুলোর ক্ষেত্রে অনুঘটকের কাজ করেছে; যেমন, অস্বাস্থ্যকর খাবারের প্যাকেটের সামনে সাবধানবাণীর প্রবর্তন, শহরগুলিতে সক্রিয় পরিবহণে সহায়তা, তামাক ও চিনিজাত মিষ্টি পানীয়ের ওপর কর প্রবর্তন, শিল্পজাত ট্রায় ফ্যাটের ওপর সরকারি নিষেধাজ্ঞা, খুচরো বিক্রেতাদের মাদক বিক্রির ওপর বিধিনিষেধ, বিদ্যালয়গুলিতে জাস্ক ফুডের প্রচার ও বিক্রির ওপর সরকারি নিষেধাজ্ঞা এবং বায়ুদূষণ রুখতে সঠিক পদক্ষেপ গ্রহণ। কিছু আন্তর্জাতিক সংস্থা নতুন ওয়ান হেলথ এন্ড প্ল্যানটোরি হেলথ পন্থা তৈরী করছে যার ভেতর এনসিডি প্রতিরোধকারী নীতিগুলি রয়েছে; যেমন, হুজ ম্যানিফেস্টো ফর এ হেলথি রিকভারি<sup>36</sup> এবং দ্য ইউরোপিয়ান ইউনিয়ান বিটিং ক্যান্সার প্ল্যান।<sup>37</sup>

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

যেসব শিশু ও প্রাপ্তবয়স্কদের ওজন মাত্রাতিরিক্ত বেশি তাদের ভেতর সামঞ্জস্যহীনভাবে কোভিড-19 কেস পরিলক্ষিত হওয়ায়, **মেক্সিকান স্টেটস অফ ওহ্যাকা এন্ড টোবাস্কো** 2020 তে কোনো প্রাপ্তবয়স্ক সঙ্গে না থাকলে 18 বছরের কম বয়সীদের কাছে জাস্ক ফুড ও চিনি দেওয়া মিষ্টি পানীয়ের বিক্রির উপর সরকারি নিষেধাজ্ঞা জারি করেছে, এবং আরো বেশি রাজ্য এই নিষেধাজ্ঞা মেনে চলার পরিকল্পনা করেছে। **মেক্সিকোতে** প্যাকেজের সামনে সতর্কবার্তা প্রদর্শন করার একটি জাতীয় আইন, যা **চিলিতে** ইতিমধ্যে প্রণীত আইনের আদলে তৈরী, 2020 এর অক্টোবরে কার্যকরী হয়, যেখানে যেসব খাবারের অতিরিক্ত চিনি, ফ্যাট (সংপূত্র ও ট্রায় ফ্যাট), ক্যালোরি ও সোডিয়াম যুক্ত আছে, তাদের প্যাকেজে কালো থামানোর চিহ্ন থাকা আবশ্যিক। কালো থামানোর চিহ্নযুক্ত কোনোকিছু বিদ্যালয়গুলিতে বিক্রি বা প্রচার করা যাবে না, যা শিশুদের আরো সুরক্ষিত করে।

**কানাডিয়া, এসওয়াটিনি, জর্জিয়া, জর্ডন, মায়ানমার, সারবিয়া ও শ্রীলঙ্কা** তাদের জাতীয় কোভিড-19 প্রতিক্রিয়া ও আরোগ্য পরিকল্পনায় তামাক নিয়ন্ত্রণ পদক্ষেপের গুরুত্ব ও প্রাসঙ্গিকতা এবং/বা টোবাকো কন্ট্রোল ফ্রেমওয়ার্ক কনভেনশনের প্রয়োগ বিশেষভাবে উল্লেখ করেছে।



© Frame Convention Alliance

#7



পরামর্শ #7

## উন্নততর সামাজিক সুরক্ষার মাধ্যমে বৈষম্যের বিরুদ্ধে যুদ্ধ করুন

বৈষম্যের মোড় ঘুরিয়ে দেওয়ার জন্য নেতৃত্ব প্রয়োজন। বিভিন্ন আর্থ-সামাজিক গোষ্ঠী ও সম্প্রদায়গুলিতে কোভিড-19 এর পক্ষপাতদুষ্ট প্রভাব স্বাস্থ্যক্ষেত্রে প্রশস্ত ফাঁকটা সামনে নিয়ে এসেছে।<sup>38</sup> প্রান্তিক ও বঞ্চিত গোষ্ঠীগুলিতে সুস্থ আয়ুষ্কালের ফারাক এনসিডিজনিজিত ঝুঁকির কারণগুলির সামঞ্জস্যহীন প্রকোপ এবং স্বাস্থ্যে কাঠামোগত বাধা প্রকাশ করে যা কোভিড-19 ও এনসিডির যৌথ মহামারীকে চালিত করেছে।

কোভিড-19 বৈষম্যগুলিকে তীব্রতর করে তোলে যার ফলে কিছু মানুষ যে কোন সঙ্কটেই, তা অতিমারী, সংঘর্ষ বা জলবায়ু পরিবর্তনের প্রভাব যাই হোক না কেন, উচ্চতর ঝুঁকির সম্মুখীন হয়। এইচআইভি/এইডসের সাথে লড়ার চার দশকের অভিজ্ঞতা পথ দেখিয়েছে: স্বাস্থ্যক্ষেত্রে ফাঁক পূরণের জন্য নীতির প্রয়োগ, সম্প্রদায় সহায়তা ও আন্তর্জাতিক সহযোগিতা এবং প্রত্যেককে সমান গুরুত্ব দেওয়াই অতিমারীর অবসান ঘটানোর একমাত্র পথ।

সরকার এবং আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য ও উন্নয়ন গোষ্ঠীকে সেইসব বৈষম্যগুলি শনাক্ত করতে হবে যেগুলি কারা সুস্থ পরিবেশ, স্বাস্থ্য পরিষেবা ও তাদের চাহিদা পূরণকারী সেবা পায় এবং সেসব থেকে বঞ্চিত ও পিছিয়ে রয়েছে তা বৃহদাংশে নির্ধারণ করে। প্রত্যেককে আরোগ্যের জন্য এক জায়গায় নিয়ে এসে, আইন, নীতি ও প্রত্যেককে নিরাপত্তা দানের জন্য পরিকল্পিত সামাজিক সুরক্ষা প্রোগ্রামগুলির দ্বারা এইসব বাধাগুলিকে ভাঙতে হবে। এর মধ্যে আছে দারিদ্র্য, রেসিজম, সকল প্রকার অপুষ্টি (মাত্রাতিরিক্ত ওজন ও স্থূলতা<sup>39</sup> সহ), অসুরক্ষিত কর্মসংস্থান, দুর্বল শিক্ষা ও বাসস্থান এবং নিরাপত্তাহীন বা দূষিত পরিবেশ এমনকি স্বাস্থ্য পরিষেবা লাভে বাধা।

### অনুপ্রেরণামূলক উদাহরণ:

**ওয়েলস সরকার** তাদের আরোগ্য পরিকল্পনায় একটি পক্ষপাতশূন্য কেন্দ্রস্থল রাখায় মনোনিবেশ করেছে, দ্য ওয়েলস হেলথ ইকুইটি স্ট্যাটাস রিপোর্ট উদ্যোগ (ডব্লিউএইচইএসআরআই) নেওয়ার মাধ্যমে যার নাম: কোভিড-19 এর মজবুত প্রতিক্রিয়া ও আরোগ্যের কেন্দ্রস্থলে স্বাস্থ্য নিরপেক্ষতা স্থাপন: ওয়েলসে সবার জন্য সমৃদ্ধ জীবন গঠন।<sup>40</sup>

“

যেসব দুর্বোতলতাগুলি আমাদের কোভিড মোকাবিলায় বাধা সৃষ্টি করেছে, সেগুলো বাদ দিয়ে একটি সমাজ রূপায়ণে আমরা এক মূর্ত্তও নষ্ট করতে পারব না।”

অধ্যাপক স্যান্ড্রা গালে, বোস্টন ইউনিভার্সিটি স্কুল অফ পাবলিক হেলথের ডিন।



© Russel Watkins

## স্তম্ভ 3

### স্বাস্থ্য ব্যবস্থা: ন্যায্য এবং ভবিষ্যত উপযোগী

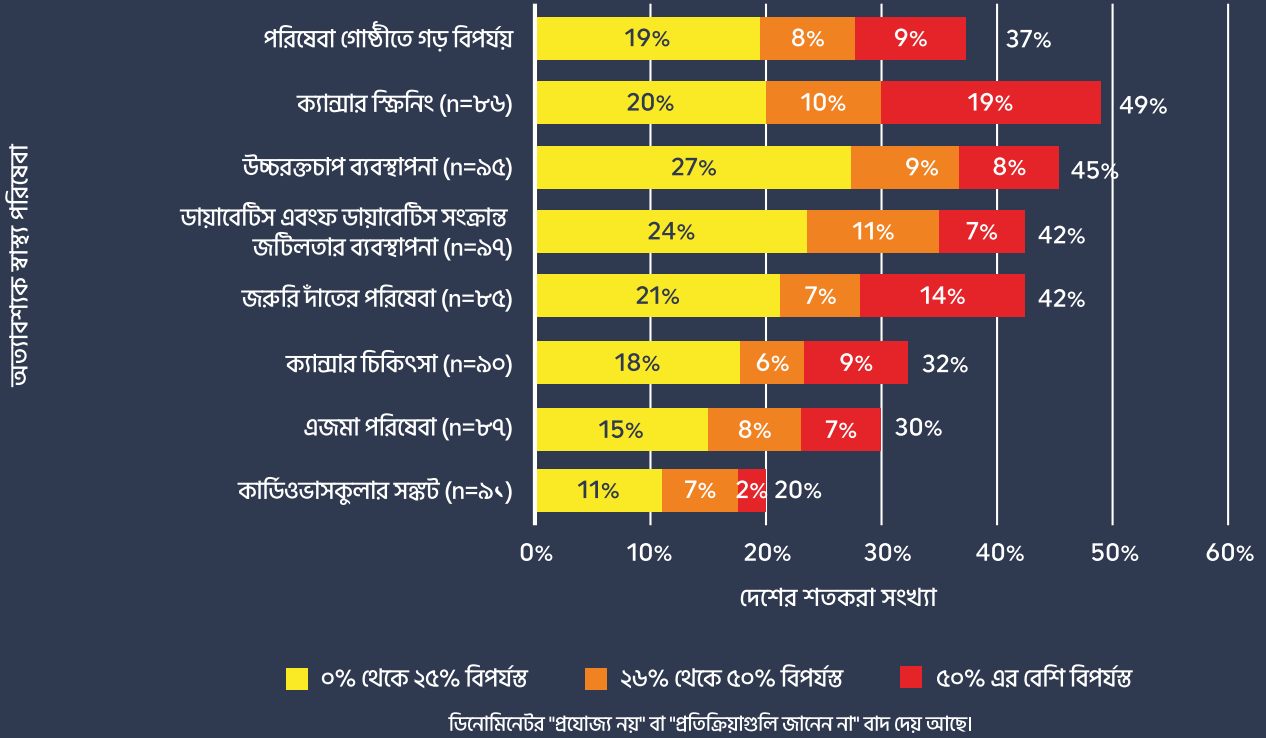
পূর্ববর্তী মহামারী বিশেষণ করে এই সিদ্ধান্তে আসা যায় যে কার্যকরী জাতীয় স্বাস্থ্য ব্যবস্থাই প্রথম প্রতিরোধ। স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় রেসিলিয়েন্স এর সংজ্ঞা হল "স্বাস্থ্য কর্মী, প্রতিষ্ঠান এবং জনসাধারণের সঙ্কটের জন্য প্রস্তুত হওয়া ও কার্যকরীভাবে সঙ্কট মোকাবিলা করার; সঙ্কট দেখা দিলে মূল কাজগুলি জারি রাখার; এবং, সঙ্কটকালে প্রাপ্ত শিক্ষার দ্বারা অবগত থাকার, প্রয়োজনে পুনর্গঠন করার সামর্থ্য"।<sup>41</sup> যদিও এই সংজ্ঞা অপ্রত্যাশিত ব্যাধি এবং বিপর্যয় প্রসঙ্গে প্রযোজ্য, এনসিডি'র মহামারী সংক্রান্ত সংক্রমণ বিশ্বব্যাপী মৃত্যু ও ব্যাধির মূল কারণ হয়ে দাঁড়াচ্ছে। কোভিড-19 এর কারণে বিশ্বব্যাপী অত্যাবশ্যক এনসিডি পরিষেবায় যে বিপুল বিপর্যয় দেখা দিয়েছে তাতে প্রমাণ হয় যে আন্তর্জাতিক গোষ্ঠীগুলি পূর্ববর্তী মহামারীগুলি থেকে কোন শিক্ষাই নেয়নি বা স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় সরকারের জাতীয় বিনিয়োগে তার কোন প্রতিফলনও দেখা যায়নি।





## প্রায় অর্ধেক দেশ অসংক্রামক ব্যাধিগুলির এক বা একাধিক পরিষেবায় বিপর্যয় রিপোর্ট করেছে

শতকরা যতগুলি দেশ অসংক্রামক ব্যাধির পরিষেবায় বিপর্যয় রিপোর্ট করেছে



সূত্র: Who.int

ভবিষ্যৎ স্বাস্থ্যসংক্রান্ত বিপদগুলির জন্য প্রস্তুত থাকতে হলে স্বাস্থ্য ব্যবস্থার বৃহৎ জনসংখ্যার স্বাস্থ্য ঝুঁকির মুখে ঠেলে না দিয়ে চেউয়ের মত আসা বিপুলসংখ্যক ঘটনার দ্রুত মোকাবিলা করার সামর্থ্য থাকা আবশ্যিক। এটি চালু করার জন্য, অতীতে সবক্ষেত্রে উপেক্ষিত এনসিডি সহ সব অবস্থার জন্য একটি সামগ্রিক প্রাথমিক স্বাস্থ্যপরিষেবার ওপর ভিত্তি করে, স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলিকে আরো শক্তিশালী ও নিরপেক্ষভাবে গড়ে তুলতে হবে।

কোভিড-19 ব্যবস্থা ও সামর্থ্যগুলির ভঙ্গুরতা এবং এনসিডি অত্যাবশ্যকীয় পরিষেবা, জনস্বাস্থ্য, ব্যাধি প্রতিরোধ ও স্বাস্থ্যক্ষেত্রে উন্নয়নে দীর্ঘস্থায়ী সংস্থানের অভাব স্পষ্ট করে তুলেছে। প্রায় সমস্ত দেশে এনসিডি পরিষেবাগুলিতে রেসিলিয়েন্সের অভাব দেখা গেছে, যা অঙ্গ প্রতিস্থাপন বা ডায়ালিসিসের মত দৈনন্দিন ও জীবনদায়ী, উভয় কার্যোপনালীতেই গুরুতর ভঙ্গনের দ্বারা চিহ্নিত হয়েছে। যত দ্রুত সম্ভব পূর্ণ পরিষেবা চালু করা আবশ্যিক। সরকারগুলিকে ভবিষ্যৎ সঙ্কটের ঝুঁকি কমাতে হবে ও গোষ্ঠী রেসিলিয়েন্স গঠন করতে হবে এবং স্বাস্থ্য উন্নয়ন, রোগ নির্ণয়কারী পরীক্ষা, রোগ নির্ণয়, পুনর্বাসন এবং উপশমকারী পরিষেবা; সমস্ত ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় সামর্থ্য বাড়াতে হবে। এটি অর্জন করার জন্য, সরকারগুলোকে অবশেষে স্বাস্থ্যক্ষেত্রে অর্থের যোগান, স্বাস্থ্য কর্মী এবং আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য কভারেজ

(ইউএইচসি) সংক্রান্ত পূর্ববর্তী প্রতিশ্রুতিগুলি পূরণ করতে হবে এবং অতিমারীর ফলে বেড়ে যাওয়া বৈষম্য মেটাতে সামাজিক সুরক্ষা অটুট আছে তা নিশ্চিত করতে হবে। ইউএইচসি থেকে প্রায়শই যেসব স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলি বাদ পড়ে যায় সেগুলি স্বাস্থ্য ব্যবস্থার অন্তর্ভুক্ত করতে হবে, এর ভেতরে রয়েছে মানসিক স্বাস্থ্য, দৃষ্টি, শ্রবণ, এবং দাঁতের স্বাস্থ্য পরিষেবা।

কোভিড-19 মোকাবিলার বিশ্বব্যাপী প্রচেষ্টা সমস্ত অবস্থায় এবং বেঁচে থাকার যেকোন সময় আরো ভালো স্বাস্থ্য ও নিরপেক্ষতার জন্য সমন্বয়ের একটি মূল্যবান সুযোগ প্রদান করে, যাতে মানুষ শৈশবের শুরু থেকে প্রাপ্তবয়স্কতার যেকোন অবস্থায় অন্তর্ভুক্ত হতে পারে। যেহেতু জাতীয় স্বাস্থ্য ব্যবস্থা ও আন্তর্জাতিক সম্প্রদায়গুলিকে ডায়াগনস্টিক, থেরাপিউটিক্স, টিকা ও অত্যাবশ্যক পণ্য তৈরী ও সরবরাহ করার কাজে ব্যবহার করা হয়, সম্প্রদায়ের স্বাস্থ্য চাহিদা পূরণ করার উদ্দেশ্যে স্বাস্থ্য ব্যবস্থাকে উপযোগী করে তোলার দীর্ঘস্থায়ী সুবিধাগুলি প্রদানের জন্য নতুন পন্থার আশ্রয় নেওয়া যেতে পারে। প্রাথমিক সেবা প্যাকেজে এনসিডি পরিষেবা ও চিকিৎসা অন্তর্ভুক্ত না করা হলে (যেমন অত্যাবশ্যক এনসিডি ব্যবস্থাপনার হু 'পেন' প্যাকেজ) এবং যাদের সেবা প্রয়োজন তাদের প্রত্যেকে এই আওতায় না আসা পর্যন্ত স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলি শক্তিশালী বা প্রতিক্রিয়াশীল হতে পারে না।



## অতিমারী প্রতিক্রিয়া এবং তদরিতরিত্ত ক্ষেত্রে এনসিডি পরিষেবাগুলি যোগ করুন

স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলিকে পরিচিত এনসিডিতে আক্রান্তদের সংক্রামক ব্যাধি ও তৎসংক্রান্ত জটিলতার বর্ধিত ঝুঁকি সামলানোর উপযোগী করে তুলতে হবে। অতিমারীর সময়ে তৈরী ভালো নীতিগুলি বজায় রাখতে হবে; যেমন, রোগীদের ট্রায়াজের মাধ্যমে স্বাস্থ্য পরিষেবার ভীড় ও সংক্রমণের ঝুঁকি কমানো, এপয়েন্টমেন্ট নেতা, দীর্ঘায়িত পরিষেবা কাল এবং সম্প্রদায় স্বাস্থ্য কেন্দ্র সহ বেশি জায়গায় পরামর্শদান।

টেলিস্বাস্থ্য পরামর্শে উৎসাহ দানের মাধ্যমে, সম্প্রদায় স্বাস্থ্যকর্মীদের (মানসিক ও মুখসংক্রান্ত স্বাস্থ্য সহ) রোগীদের বাড়ি যাওয়ার মাধ্যমে, কয়েক-মাসের প্রেসক্রিপশন দেওয়ার ও সহজে প্রেসক্রিপশন আবার প্রদানের মাধ্যমে, বাড়িতে ওষুধ সরবরাহ এবং নিজের যত্ন নিতে সহায়তার মাধ্যমে স্বাস্থ্যপরিষেবা কেন্দ্রগুলিতে যাওয়ার প্রয়োজ কমাতে উদ্ভাবনগুলি স্থায়ী করতে হবে। বহু দেশে, এই পন্থাগুলি নিরাপদ, কার্যকর ও দীর্ঘদিন সৃষ্টিভাবে চলার মত প্রয়োজনীয় সংস্থান আছে তা নিশ্চিত করতে আইনি কাঠামো প্রবর্তনের প্রয়োজন।

অতিমারী প্রতিক্রিয়া অন্যান্য দীর্ঘস্থায়ী ব্যাধির পাশাপাশি, এনসিডির দ্রুত নজরে আসা, নির্ণয় ও পরিষেবার জন্য স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলির পুনর্গঠনের একটি সুযোগ প্রদান করে। সম্প্রদায়গুলির সাথে বহুল সংযোগের প্রবর্তন সুবিধাসন্ধানী স্ক্রিনিংয়ে ব্যবহার করা যেতে পারে যা উচ্চরক্তচাপ, ডায়াবেটিস, দীর্ঘস্থায়ী ফুসফুসের অসুখ, দীর্ঘস্থায়ী কিডনির ওষুধ, মুখ সংক্রান্ত অসুখ ও মানসিক ব্যাধির মত সাধারণ এনসিডিগুলি, এমনকি যক্ষা ও রিউম্যাটিক জ্বরের মত সংক্রামক ব্যাধিগুলি নির্ণয়ের ফাঁকও পূরণ করতে পারে। এনসিডির বর্ধিত ঝুঁকিতে থাকা মানুষগুলির মধ্যে সচেতনতা বৃদ্ধি করতে কোভিড-19 পরীক্ষা বা টিকাকরণ প্রোগ্রামগুলিতে এটি ব্যবহার করা যেতে পারে, বিশেষ করে তামাক ব্যবহার ও স্থূলতার মত সাধারণ ঝুঁকির কারণগুলি বিবেচনা করার পর। কোভিড-19 টিকাকরণ প্রোগ্রামগুলিকে অন্যান্য ভাইরাস ও সংক্রমণের টিকা প্রদানের সুযোগ হিসাবেও ধরা যেতে পারে, যেমন নির্দিষ্ট জনগণের জন্য ইনফ্লুয়েঞ্জা বা হিউম্যান প্যাপিলোভাইরাসের টিকাকরণ। পরেরটি সার্বিক ক্যাড্রার দূর করার জন্য গ্লোবাল স্ট্র্যাটেজিতে নির্দিষ্ট মানুষদের দেওয়া হবে।<sup>42</sup>

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

**বাংলাদেশে**, কোভিড-19 নিরীক্ষণকারী জেলা স্বাস্থ্য তথ্য সফটওয়্যারকেই সার্বিক ক্যাড্রার স্ক্রিনিং প্রোগ্রাম ট্রায়াক করার উপযোগী করে তোলা হয়েছে।<sup>43</sup>

**কানাডা** এবং **সৌদি আরব** সহ একাধিক দেশে, জনস্বাস্থ্য এবং মানসিক স্বাস্থ্যের ওপর নজর রাখার জন্য এপ্লিকেশন সহ নানা সমীক্ষা এবং সরঞ্জাম ব্যবহার করা হয়েছে।<sup>44, 45</sup>

অতিমারীতে মানসিক ব্যাধির ঝুঁকিসম্পন্ন মানুষের কাছে বিশেষভাবে পৌঁছানো হয়েছে, এর ভেতর রয়েছে **নিউ ইয়র্ক সিটিতে**<sup>46</sup> দীর্ঘস্থায়ী ব্যাধির কারণে ঘরে থাকা মানুষ বা **চীন, সিঙ্গাপুর, জাপান, ইতালি, সৌদি আরব** এবং **সুইজারল্যান্ড** এর মত দেশগুলিতে প্রথম সারিতে থাকা স্বাস্থ্যকর্মীর দল।<sup>47</sup>

**অস্ট্রেলিয়ায়**, কোভিড-19 এর সময় গর্ভকালীন ডায়াবেটিস নির্ণয়ক পরীক্ষার জন্য নতুন নির্দেশিকা তৈরী করা হয়েছে।<sup>48</sup>

এনসিডি পরিষেবার সময়স্বয়ের ওপর এনসিডিয়া/  
বিবিসি গল্পের আকারে ভিডিওর লিংক



© Md. Quamrul Ashan Shishir

#9



পরামর্শ #9

## সম্প্রদায় স্তরে স্বাস্থ্য পরিষেবা এবং প্রাথমিক সেবা মজবুত করুন

অতিমারী থেকে লব্ধ শিক্ষা, প্রাথমিক পরিষেবায় এনসিডি ব্যবস্থাপনার হু<sup>49</sup> পেন প্যাকেজ এবং স্বল্প-সংস্থান পরিবেশে প্রথম-স্তরের হাসপাতালগুলোয় পেন-প্লাসের<sup>50</sup> ওপর ভিত্তি করে, সংক্রামক ব্যাধির প্রোগ্রাম ও ইউএইচসি গুলিতে এনসিডির সংযোজনের দাবি আরো শক্তিশালী করে তুলেছে।

আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য সূচক ও আন্তর্জাতিক স্বতন্ত্র ব্যবস্থা যেগুলি বর্তমানে নির্দিষ্ট ব্যাধি বা জনগোষ্ঠীর ওপর মনোনিবেশ করছে তাদের প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিষেবার উপর ভিত্তি করে স্বাস্থ্য ব্যবস্থাকে আরো প্রসারিত ভাবে শক্তিশালী করে তোলার কাজে জরুরি ভিত্তিতে কাজ করতে হবে।<sup>51</sup> <sup>52</sup> একসাথে সমস্ত বিভাগ নির্বিশেষে কাজ করার জন্য এনসিডি এলায়েন্স ইউএইচসি ও গ্লোবাল হেলথের জোটে যোগদান করেছে।<sup>53</sup> বিশ্ব ব্যাঙ্কের একটি নতুন প্রতিবেদন "কোভিড-19 এর মত সঙ্কটে কার্ডগুলিকে সমান করার জন্য" রোগীদের চাহিদার ভিত্তিতে সমন্বিত প্রাথমিক পরিষেবার পরিকল্পনা ও অর্থের যোগান পুনর্গঠন করার জন্য সুপারিশ পেশ করে ও সহায়তা প্রদান করে।<sup>54</sup>

অতিমারী মূল শহুরে কেন্দ্রস্থল ও গণগ্রামীণ ও আদিবাসী সম্প্রদায়গুলোর ভেতর ফাঁকগুলি প্রকাশ করে, এর ভেতর সংগৃহীত অতিমারী সম্পর্কিত মৃত্যুসংখ্যা রয়েছে। এর অর্থ দুর্দশার আসল হিসাব পেতেএখনো বহু দেরি।<sup>55</sup> বহুদেশে অতিমারীর সময় পরিষেবার বিকেন্দ্রীকরণ উল্লেখযোগ্যভাবে এগিয়ে গেছে এবং এতে আরো সহায়তা করা উচিত। মানুষ যাতে সময়মত পরিষেবা পেতে পারে সেইজন্য বাড়িতে বা স্থানীয় স্তরে পরিষেবা রোগী, পরিবার ও সরকারের জন্য সবচেয়ে কার্যকর। স্থানীয়ভাবে স্বাস্থ্য পরিষেবা প্রদান করা হলে, বাইরে চলাচলের প্রয়োজনীয়তা কমে যাবে, যা সংক্রামক ব্যাধিগুলির সংক্রমণ সীমিত করবে, যে ব্যাধিগুলির ঝুঁকি এনসিডি রোগীদের অনেক বেশি।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

এনসিডি প্রতিরোধ ও পরিষেবা সহ, **কেনিয়া** 2022 এর ভেতর ইউএইচসি অর্জন করতে চায়। দেশটি ইতিমধ্যে সফলভাবে একটি ইউএইচসি প্রোগ্রামের পরিকল্পনা করেছে।

চিকিৎসক ছাড়া অন্যান্য স্বাস্থ্যকর্মীদের প্রশিক্ষণে বিনিয়োগ দীর্ঘস্থায়ী পরিষেবার ক্ষেত্রে কার্যকরী প্রমাণিত হয়েছে; যেমন, **রাওয়ান্ডা**, **ভারত**, এবং **থাইল্যান্ডের** ভিলেজ হেলথ ডেলিভারার।<sup>56</sup> স্থানীয় স্বাস্থ্যকর্মীদের উপর মানুষের বিশ্বাস আছে, যে কারণে সরকারগুলির এটা নিশ্চিত করতে বিনিয়োগ করা উচিত যে প্রাথমিক পরিষেবা প্রদান ও স্থানীয় জনস্বাস্থ্য নিরীক্ষণ করার সময় স্বাস্থ্যকর্মীরা যেন দীর্ঘস্থায়ী ব্যাধির নিজে চিকিৎসা করার অসুবিধা সম্পর্কে সচেতনতা বৃদ্ধিতে, জনস্বাস্থ্য নির্দেশিকাগুলি মেনে চলতে ও টিকাকরণ ক্যাম্পেইনগুলিতে টিকা নিতে সহায়তা করতে পারে।

“

**বিধ্বংসী জটিলতা এড়াতে এনসিডি যাতে প্রতিরোধ করা যেতে পারে বা সময়ে নির্ণয় করা যেতে পারে সেইজন্য প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিষেবায় আরো অর্থের যোগানের জন্য আমি অনুরোধ করব। যেহেতু মূল শহরগুলিতে যাওয়া বেশিরভাগ পরিবারের জন্য অর্থনৈতিক ভাবে চাপ সৃষ্টি করে, সেইজন্য মানুষ যাতে তাদের স্থানীয় এলাকায় চিকিৎসা পেতে পারে, তাই আমি দেশজুড়ে এনসিডি পরিষেবার বিতরণ ও বিকেন্দ্রিয়রণের অনুরোধ জানাই।”**

**সুইজারল্যান্ডে আওয়ার ভিউস, আওয়ার ভয়েসেস কোভিড19 এন্ড বিল্ড ব্যাক বেটারের কনসালট্যান্ট যোগদানকারী**



© Shutterstock

#10



পরামর্শ #10

## তথ্য এবং ডিজিটাল প্রযুক্তিতে উদ্ভাবনের ভিত্তি প্রদান করুন

নির্ভরযোগ্য তথ্য ছাড়া, জনস্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলির সফল ও টেকসই হওয়ার সম্ভাবনা খুব কম। বহু দেশে, এনসিডি রোগীদের কোভিড-19 চীকাগ্রহণের যোগ্যতা প্রদর্শনের জন্য একটি মেডিক্যাল রেকর্ড পেশ করার কথা, কিন্তু প্রায়শই তাদের কাছে কাগজপত্র থাকে না।

বিপরীতে, যেসব দেশে জাতীয় স্বাস্থ্য বীমা ব্যবস্থা স্বাস্থ্য তথ্য পরিকাঠামো দ্বারা সমর্থিত, তারা দুর্বল গোষ্ঠীগুলির মধ্যে কিভাবে সংক্রমণ ছড়াচ্ছে তা খুঁজে বার করার, সংক্রমণের ও নিরাপত্তা জালগুলির জন্য অধিক প্রস্তুত বলে প্রমাণ পাওয়া গেছে (এর মধ্যে আছে ভিয়েতনাম, কোস্টা রিকা এবং ভারতীয় রাজ্য কেরালা<sup>57</sup>)। দ্য আফ্রিকা সেন্টার্স ফর ডিজিজ কন্ট্রোল এন্ড প্রিভেনশন (আফ্রিকা সিডিসি) জাতীয় প্রতিক্রিয়াকে অবহিত করার উদ্দেশ্যে, মহাদেশব্যাপী একটি কোভিড-19 নিরীক্ষণ ব্যবস্থা এবং দৈনিক ড্যাশবোর্ড চালু করেছে<sup>58</sup>

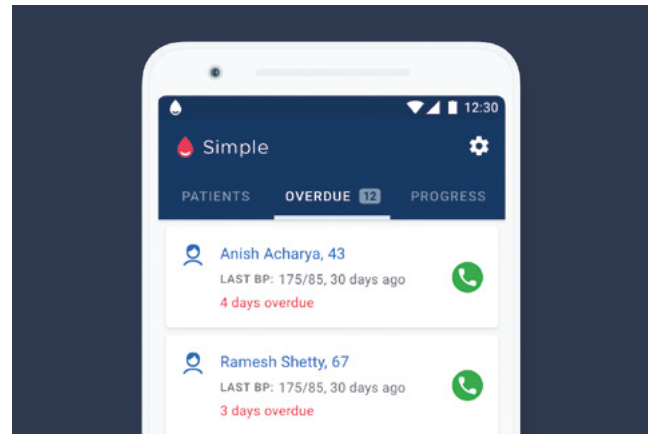
গণহারে কোভিড-19 পরীক্ষা ও টিকাকরণ স্বাস্থ্য রেকর্ড ও জাতীয় তথ্য আধুনিক করতে এবং এনসিডি-ইউএইচসি সূচক ও নিরীক্ষণ আরো উন্নত করার ক্ষেত্রে একটি মূল্যবান সুযোগ প্রদান করে। এনসিডির প্রাদুর্ভাব, কোমরবিডিটি ও ফুঁকির কারণগুলির প্রকোপ সংক্রান্ত উচ্চমানের, রিয়েল-টাইম তথ্য বেশিরভাগ দেশেই নেই, এবং প্রায়শই তা পাওয়া গেলেও তাতে সময়ের ফারাক উল্লেখযোগ্য। টিকাকরণ ট্র্যাককারী ডিজিটাল প্ল্যাটফর্মগুলিতে অতিমারী প্রতিক্রিয়ার তথ্যের পাশাপাশি একই সময়ে সুবিধাসন্ধানী স্ক্রিনিংএর ফলাফল সংক্রান্ত তথ্যও রাখতে হবে, যাতে ভবিষ্যৎ সিদ্ধান্ত-গ্রহণকে অবহিত করা যেতে পারে এবং পরিষেবা জারি রাখা যেতে পারে।

অতিমারীর সময় স্বাস্থ্যপরিষেবায় টেলিস্বাস্থ্য ডিজিটাল সরঞ্জামগুলি ব্যবহারের ক্ষেত্রে একটি বড় পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছে, এর ভেতর যারা স্বাস্থ্যকর্মীদের যথাযথ পরিষেবা দিতে সহায়তা করেছে এবং যারা দীর্ঘস্থায়ী ব্যাধির রোগীদের নিজেদের দেখভালে সহায়তা করেছে তারা রয়েছে<sup>59</sup> অতিমারীর মোকাবিলা করতে যে সামর্থ্য ও এপ্লিকেশনগুলি তৈরি করা হয়েছে সেগুলি বজায় রাখতে হবে এবং রোগীর তথ্য ও গোপনীয়তা সুরক্ষিত করতে আইনি পরিকাঠামো আধুনিক করতে হবে, উদাহরণস্বরূপ টেলিস্বাস্থ্য পরামর্শের জন্য ও বৈদ্যুতিন প্রেসক্রিপশন পুনর্নবীকরণ করার এপ। নীতিপ্রণয়নকারী, স্বাস্থ্য ব্যবস্থা ও প্রযুক্তি প্রদানকারীদের তাসত্ত্বেও ডিজিটাল বিভাগটিই যেন সব না হয়ে ওঠে সে বিষয়ে সতর্ক থাকতে হবে - এবং নিশ্চিত করতে হবে যে যন্ত্র, টেলিফোন ও ইন্টারনেটের সুবিধা যাদের কাছে নেই তারাও যেন পরিষেবা পায়।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

**কেনিয়া ও নাইজিরিয়ায়**, কোভিড-19 টেলিমেডিসিনের দ্রুত অগ্রগতিতে অনুঘটকের কাজ করেছে, এর ভেতর রয়েছে চিকিৎসকদের সাথে অনলাইন ভিডিওতে পরামর্শ গ্রহণ, রক্তে শর্করার পরিমাণ ও রক্তচাপ বাড়িতে পরিমাপ করে তা চিকিৎসকদের জানানোর নিরীক্ষণ ব্যবস্থা, স্থানীয়ভাবে বৈদ্যুতিন প্রেসক্রিপশন সংগ্রহ করা বা তা বাড়িতে পৌঁছে দেওয়া এবং কোভিড-19 এনসিডি ও অন্যান্য রোগের পরীক্ষার জন্য বৈদ্যুতিন এপয়েন্টমেন্ট নেওয়া।

**বাংলাদেশ ও ভারতে** উচ্চরক্তচাপ পরিচালনা করার জন্য প্রাসঙ্গিক ডিজিটাল প্ল্যাটফর্মগুলি ব্যবস্থা নেওয়া যায় এমন রিপোর্টিং চালু করেছে এবং রোগীর পরিচালনা উন্নত করেছে। ভাইটাল স্ট্যাটেজিসের একটি উদ্যোগ রিসলভ টু সেভ লাইভস দ্বারা সমর্থিত একটি সরল এপ্লিকেশনের লক্ষ্য হল রক্তচাপ মাপা হয় এবং তা নিয়ন্ত্রণে আছে এমন উচ্চরক্তচাপের রোগীর সংখ্যা নাটকীয়ভাবে বাড়িয়ে তোলা। এখন প্রায় 3000 জনস্বাস্থ্য পরিষেবাগুলি এই এপটি ব্যবহার করে, যার মধ্যে জেলা হাসপাতাল ও সোহানীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা এবং 750,000 এরও বেশী সংখ্যক রোগী রয়েছে<sup>60</sup>



© Resolve to Save Lives



#11



পরামর্শ #11

## সাপ্লাই চেইনের বাধাগুলি দূর করুন

অতিমারীর শুরু দিকেই কোভিড-19 মোকাবিলায় রোগ নির্ণয়, চিকিৎসা, টিকা এবং অত্যাবশ্যকীয় পণ্যের বিশ্বব্যাপী বিতরণের আন্তর্জাতিক সমন্বয়ের প্রয়োজনীয়তা চিহ্নিত করা হয়। G20 নেতৃবৃন্দের একটি আহ্বান আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠান এবং দাতাদের একসেস টু কোভিড-19 টুলস এক্সিলারেটর (এসিটি-এ)<sup>ii</sup> গঠন করতে ঐক্যবদ্ধ করে, শনাক্ত করা হয় যে প্রত্যেকে সুরক্ষিত না হয় পর্যন্ত সকলে সুরক্ষিত হবে না।

এসিটি-এ দশকের পর দশক ধরে গড়ে ওঠা পারদর্শিতার ওপর ভর করে তৈরী হয়েছে - বিশেষ করে এইচআইভি, টিবি এবং ম্যালেরিয়া প্রতিক্রিয়া - এবং নিরপেক্ষতার ওপর গুরুত্ব দিয়ে, প্রয়োজনীয় পণ্যগুলি সরবরাহ করার জন্য অর্থের নতুন যোগান পদ্ধতি ও সরঞ্জাম গড়ে তোলা হচ্ছে। স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলিকে ব্যাপকভাবে দীর্ঘদিনের জন্য শক্তিশালী করে তোলার উপযোগী করে উদ্ভাবনগুলির পরিকল্পনা করতে হবে, যাতে রেসিলিয়েন্স ও প্রস্তুতির জন্য দীর্ঘমেয়াদী সুবিধা প্রদান করা যায়। বিশেষত, এসিটি-এর ভেতর হেলথ সিস্টেম কানেক্টরের এখনো প্রয়োজনীয় সংস্থান নেই এবং এর সম্ভাবনা এখনো অজানা। মোকাবিলা এগোতে থাকলে স্বাস্থ্যব্যবস্থা শক্তিশালী করে তোলাসংক্রান্ত সমন্বয়কে অগ্রাধিকার দিতে হবে।

সহজলভ্য, নিরপেক্ষ সাপ্লাই চেইন যেগুলি সব দেশ এবং সম্প্রদায়গুলির কাছে পৌঁছে যাচ্ছে সেগুলি আন্তর্জাতিক জন পণ্য হিসাবে চিহ্নিত করতে হবে এবং অতিমারী মোকাবিলায় ও তার পরে তর্কাতীতভাবে তাদের অগ্রাধিকার দিতে হবে। যেখানে অকল্পনীয় গতিতে কোভিড-19 এর টিকা উদ্ভাবন হচ্ছে, তার ট্রায়াল করা হচ্ছে ও উৎপাদন হচ্ছে, সাপ্লাই চেইনে সেই গতিতে উদ্ভাবন হচ্ছে না যা দেশ এবং সম্প্রদায়গুলিতে নিরপেক্ষ পরিষেবায় বাধা হিসাবে প্রমাণিত হচ্ছে।

অতিমারীর পূর্বে, এলএমআইসিগুলির স্বাস্থ্য পরিষেবা কেন্দ্রগুলিতে এনসিডির অত্যাবশ্যকীয় ওষুধ এবং প্রযুক্তি (ইএমটিস) এমনিতেই অপ্রতুল ছিল, যেখানে এনসিডিতে মৃত 85% এর বয়স 30-70 এর মধ্যে। এর ফলে বিশেষভাবে পাবলিকে সেক্টর, গ্রামাঞ্চল ও পরিষেবার নীচুস্তরগুলি ক্ষতিগ্রস্ত হয়, যেখানে একিউট রোগগুলির তুলনায় এনসিডি পণ্য কোন পাওয়া যায়।<sup>61</sup> 2025 এর মধ্যে পাবলিক এবং প্রাইভেট সেক্টরে অত্যাবশ্যকীয় এনসিডি ওষুধ এবং প্রযুক্তির লভ্যতা 80 শতাংশ করার লক্ষ্য থেকে বেশিরভাব এলএমআইসিগুলি এখনো বহু দূরে। কোভিড-19 এর নির্ণয়, চিকিৎসা এবং টিকার বিতরণে যুগান্তকারী অগ্রগতি কাজেই এনসিডির ক্ষেত্রেও উল্লেখযোগ্য সম্ভাবনা প্রদান করে। এনসিডি নির্ণয় এবং কোভিড-19 ও অন্যান্য সংক্রামক ব্যাধিগুলির ঝুঁকিসম্পন্ন গোষ্ঠীগুলি সম্পর্কে ধারণার মধ্যকার ফাঁক পূরণ করতে রোগ নির্ণয়, পরীক্ষা প্রোগ্রাম ও তথ্য সংগ্রহের ভেতর সমন্বয় অন্বেষণ করতে হবে।

বিশ্বব্যাপী টিকাকরণ প্রোগ্রামগুলির জন্য যে পরিসরে সাপ্লাই চেইনের প্রয়োজন, তা সরকার, আন্তর্জাতিক প্রতিষ্ঠান ও নাগরিক সমান সংস্থা দ্বারা অনুষ্ঠিত প্রোগ্রাম এবং লজিস্টিকস কোম্পানিগুলির মাঝে পড়ে হারিয়ে যাচ্ছে বলে মনে হচ্ছে। সাপ্লাই চেইনের বাধা দূর করতে এবং কোভিড-19 টিকা যাতে সকলের কাছে পৌঁছায় তা নিশ্চিত করতে আন্তর্জাতিক সংস্থান, সামর্থ্য-গঠন এবং প্রযুক্তিগত সহায়তার আশু প্রয়োজন। নো এসপিটি সেল্ভস উদ্যোগ ইতিমধ্যে দুর্বল সাপ্লাই চেইন কিভাবে এলএমআইসিগুলিতে এনসিডি পরিষেবা লাভে মূল বাধা হয়ে দাঁড়াচ্ছে তা দেখিয়ে দিয়েছে।<sup>62</sup> ডায়াবেটিসের জন্য ইএমটি একটি উদাহরণ হিসাবে নিয়ে, জাতীয় জনস্বাস্থ্য সাপ্লাই চেইনে বিভিন্ন গুরুতর বাধা চিহ্নিত করা গেছে: ইএমটিগুলির জন্য পরিমাপগত পূর্বাভাস ও সাপ্লাই পরিকল্পনা প্রক্রিয়ার, ক্রয় ক্ষমতার উন্নতি, আরো কার্যকরীভাবে ক্রয়মূল্য নিয়ে মধ্যস্থতা করা ও সাপ্লাই চেইনে মূল্যবৃদ্ধি নিয়ন্ত্রণ করার জন্য সরকারি কর্তৃপক্ষকে সহায়তা এবং এনসিডি পণ্যগুলির সংখ্য হিসাবে ক্রয় কতদূর সম্ভব তার তদন্ত।

বিশেষ করে, এসিটি-এ টিকা স্তম্ভ চালু হওয়ার সমস্যা পৃথিবীর বেশিরভাগ জায়গায় কার্যকরী, তাপমাত্রা-নিয়ন্ত্রিত সাপ্লাই চেইন, বা কোল্ড চেইনের অভাব চোখে আঙ্গুল দিয়ে দেখিয়ে দিয়েছে। এনসিডির জন্য আনুষঙ্গিক-সুবিধাগুলি প্রদান করতে কোল্ড চেইনের উন্নতির পরিকল্পনা করতে হবে; উদাহরণস্বরূপ, একটি সুরক্ষিত ও সুনিশ্চিত গুণমানের ইনসুলিন সাপ্লাই। যাইহোক, কোল্ড চেইনের প্রসার সক্রিয় করতে, জলবায়ুর উপর শীতলকগুলির উল্লেখযোগ্য প্রভাব কমানোর ও প্রশমিত করার মত উদ্ভাবন প্রয়োজন।

স্থানীয় চাহিদা পূরণ নিশ্চিত করতে স্থানীয় সম্প্রদায়গুলিকে অন্তর্ভুক্ত করার সাথে সাথে, সাপ্লাই চেইনের দীর্ঘদিনের বাধা (শিশুদের অত্যাবশ্যকীয় ওষুধের তালিকা সহ) দূর করতে এসিটি-এক্সিলারেটরের সাথে জোট বাস্তবায়িত করার মাধ্যমে এলএমআইসিগুলিতে জনস্বাস্থ্য এবং স্বাস্থ্য ব্যবস্থার জন্য বিপুল লাভ করা সম্ভব।

### অনুপ্রেরণা প্রদানকারী উদাহরণসমূহ:

**যানা** এবং **রাওয়ান্ডাতে**, যেসব অঞ্চলে সড়কপথে পৌঁছাতে দেরি হয়, সেইসব জায়গায় তাড়াতাড়ি সরবরাহের লক্ষ্যে, সাম্প্রতিক বছরগুলিতে হাসপাতাল ও স্বাস্থ্যকেন্দ্রগুলিতে জরুরি ওষুধগুলি চাহিদা-সাপেক্ষে পৌঁছে দেওয়ার জন্য আকাশপথের ডেলিভারি সংক্রান্ত পরীক্ষা নিরীক্ষা চলছে।<sup>63</sup>

ii এসিটি-এক্সিলারেটর প্যাটার্নস: দ্য বিল এন্ড মিডিয়া গেস ফাউন্ডেশন, সিইপিআই, ফাইভ, গ্যাভি, দ্য গ্লোবাল ফান্ড, ইউনিটেইড, ওয়েলকাম, হু, ওয়ার্ল্ড ব্যান্ড, সাথে ইউনিসেফ এবং পাহো টিকার স্তম্ভ কোভাক্সের ডেলিভারি সহযোগী।



#12



পরামর্শ #12

## অপরিহার্য এনসিডি ওষুধগুলির স্থানীয় উৎপাদন সহজতর করুন এবং এতে সহায়তা করুন

আন্তর্জাতিক সাপ্লাই চেইনে উদ্ভাবনের সাথে, কোভিড-19 এলএমআইসিগুলিতে ওষুধ ও টিকার স্থানীয় উৎপাদন নিয়ে উচ্চস্তরের আলোচনা পুনরায় জাগিয়ে তুলেছে। ওয়ার্ল্ড হেলথ এসেম্বলি 2021 এর মে তে স্থানীয় উৎপাদনের<sup>64</sup> একটি সংকল্প গ্রহণ করে, যার পরে উৎপাদন ক্ষমতা প্রসারণ নিয়ে রাজনৈতিক আলোচনা হয়। ছয়ের ডাকা ওয়ার্ল্ড লোকাল প্রোডাকশন ফোরামের লক্ষ্য হল জাতীয়, স্থানীয় ও আন্তর্জাতিক নিরাপত্তা রক্ষা করতে রক্ষাকবচ হিসাবে স্বাস্থ্য পণ্যগুলির উৎপাদনে সমন্বয় অর্জন।<sup>65</sup>

যেহেতু ভ্যাকসিন উৎপাদন খুবই কঠিন, এলএমআইসিগুলিতে তুলনামূলকভাবে সরল অত্যাবশ্যকীয় ওষুধগুলি উৎপন্ন করা যেতে পারে বলে প্রস্তাব দেওয়া হয়েছে, যেগুলি স্থায়ী পরিকাঠামো, উৎপাদন কেন্দ্র, কর্মী দক্ষতা ও প্রয়োজনীয় আইনি কাঠামোর পথপ্রদর্শক হিসাবে কাজ করবে, এবং যেগুলি প্রয়োজন পড়লে ভবিষ্যৎ মহামারী মোকাবিলায় ব্যবহার করা যেতে পারে। ইন্টুলিন, রক্তে শর্করার পরিমাণ কমানোর ওষুধ, বাখা কমানোর জন্য ওপিওইড, উচ্চরক্তচাপের ওষুধ, রিউম্যাটিক রুদরোগ প্রতিরোধের ওষুধ বেনজাথিন পেনিসিলিন জি (বিপিজি) ইত্যাদির মত এনসিডির অত্যাবশ্যকীয় ওষুধগুলির স্থানীয় চাহিদার ভিত্তিতে এলএমআইসিগুলিতে উৎপাদন ক্ষমতা গঠন সংক্রান্ত নমনীয়তা এবং খরচের কার্যকারিতা যাচাই করা উচিত। নিরাপত্তা, গুণমান এবং কার্যক্ষমতা নিশ্চিত করতে হবে। ছোট দ্বীপে উন্নয়নশীল দেশ সহ, ক্ষুদ্র দেশগুলিতে এই সমাধান পৌঁছে দিতে স্থানীয় পন্থাগুলি অন্বেষণ করতে হবে। স্থানীয় সাপ্লাই চেইন এবং প্রত্যন্ত এলাকায় বিতরণের জন্য সামর্থ্য গঠনের প্রয়োজন। প্রয়োজনীয় পরিকাঠামো ও সামর্থ্যগুলি স্থাপন, উন্নত এবং বিস্তার করার জন্য সূচনা বিন্দু হিসাবে এনসিডি ওষুধ উৎপাদনে এলএমআইসির সম্ভাবনা অতিমারী চুক্তির জন্য মধ্যস্থতা করার সময় মাথায় রাখতে হবে।

### অনুপ্রেরণামূলক উদাহরণসমূহ:

আফ্রিকা সেন্টার ফর ডিজিজ কন্ট্রোল এন্ড প্রিভেনশনের সহায়তায়, **সাউথ আফ্রিকা** প্রথম দেশ হিসাবে এমআরএনএ টিকা উৎপাদনের জন্য একটি প্রযুক্তি স্থানান্তরণ কেন্দ্র করার চুক্তি আদায় করেছে।

“মানব-কেন্দ্রিক নীতি সময়ের দাবি। [...] একসাথে, আমাদের এনসিডির ঝুঁকি কমাতে হবে এবং নিশ্চিত করতে হবে যে প্রত্যেকে যেন উচ্চমানের পরিষেবা এবং চিকিৎসা পায় যা নিরপেক্ষ, সর্বাঙ্গীণ এবং সস্তা। প্রত্যেকটি সুযোগ গ্রহণ করতে হবে, এবং প্রত্যেকটি উদ্ভাবন কাজে লাগাতে হবে। কেউ পিছনে পড়ে থাকলে চলবে না।”<sup>66</sup>

ডক্টর পুনম ক্ষেত্রপাল, সাউথ-ইস্ট এশিয়ায় ছয়টির রিজিওনাল ডিরেক্টর



© Shutterstock

- 01 Horton R. Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet* [Internet]. 2020 Sep 26;396(10255):874. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32000-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32000-6)
- 02 NCD Countdown 2030. Available from: <https://ncdcountdown.org>
- 03 The Defeat-NCD Partnership. Implications of non-communicable diseases care policies on COVID-19 disease management. 2021. Available from: [https://defeat-ncd.org/wp-content/uploads/2021/04/Implications-of-non-communicable-diseases-care-policies-on-COVID-19-disease-management\\_13-April-2021.pdf](https://defeat-ncd.org/wp-content/uploads/2021/04/Implications-of-non-communicable-diseases-care-policies-on-COVID-19-disease-management_13-April-2021.pdf)
- 04 Global SDG Integration, Impact of COVID-19 on the Sustainable Development Goals. Available from: <https://sdgintegration.undp.org/accelerating-development-progressduring-covid-19>
- 05 Horton R. Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet* [Internet]. 2020 Sep 26;396(10255):874. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32000-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32000-6)
- 06 World Health Organization. WHO survey reveals NCD services are disrupted in Europe during pandemic. 2020 June. Available from: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-survey-reveals-ncd-services-are-disrupted-in-europe-during-pandemic>
- 07 Institute for Health Metrics and Evaluation. Estimation of excess mortality due to COVID-19. 2021 May. Available from: <http://www.healthdata.org/special-analysis/estimation-excess-mortality-due-covid-19-and-scalars-reported-covid-19-deaths>
- 08 Shadmi E, Chen Y, Dourado I, Faran-Perach I, Furler J, Hangoma P, et al. Health equity and COVID-19: global perspectives. *Int J Equity Health* [Internet]. 2020;19(1):104. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01218-z>
- 09 Clark A, Jit M, Warren-Gash C, Guthrie B, Wang HHX, Mercer SW, et al. Global, regional, and national estimates of the population at increased risk of severe COVID-19 due to underlying health conditions in 2020: a modelling study. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2020 Aug 1;8(8):e1003–17. Available from: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30264-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30264-3)
- 10 Haldane V, De Foo C, Abdalla SM, Jung A-S, Tan M, Wu S, et al. Health systems resilience in managing the COVID-19 pandemic: lessons from 28 countries. *Nat Med* [Internet]. 2021;27(6):964–80. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01381-y>
- 11 UNGA Resolution A/RES/74/306. 2020;(September). Available from: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N20/236/00/PDF/N2023600.pdf?OpenElement>
- 12 Singh K, Kondal D, Mohan S, Jaganathan S, Deepa M, Venkateshmurthy NS, et al. Health, psychosocial, and economic impacts of the COVID-19 pandemic on people with chronic conditions in India: a mixed methods study. *BMC Public Health*. 2021 Apr;21(1):685.
- 13 NCD Child. Living with Type 1 Diabetes – Perspectives from Young People. 2021 May. Available from: <https://www.ncdchild.org/2021/05/17/living-with-type-1-diabetes-perspectives-from-young-people/>
- 14 The Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response. No more pandemics! Bearing witness to COVID-19 and committing to a more secure future. 2021. Available from: [https://live-the-independent-panel.pantheonsite.io/wp-content/uploads/2021/06/NoMorePandemics\\_FINAL.pdf](https://live-the-independent-panel.pantheonsite.io/wp-content/uploads/2021/06/NoMorePandemics_FINAL.pdf)
- 15 World Health Organization. Voice, agency, empowerment – handbook on social participation for universal health care. 2021 May. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240027794>
- 16 Financing for Global Commons for Pandemic Preparedness and Response. A Global Deal for Our Pandemic Age. 2021. Available from: <https://pandemic-financing.org/report/foreword/>
- 17 Allen LN. Financing national non-communicable disease responses. *Glob Health Action*. 2017;10(1):1326687. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28604238/>
- 18 ACTaccelerator. What is the Access to COVID-19 Tools (ACT) Accelerator, how is it structured and how does it work. 2021 April. Available from: <https://www.who.int/publications/m/item/what-is-the-access-to-covid-19-tools-act-accelerator-how-is-it-structured-and-how-does-it-work>
- 19 NCD Alliance, International Diabetes Federation and World Heart Federation. Pressure Points: Call for simultaneous action on diabetes and hypertension for more resilient health systems. 2021. Available from: [https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource\\_files/Pressure%20Points\\_Diabetes%20Brief\\_FINAL.pdf](https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/Pressure%20Points_Diabetes%20Brief_FINAL.pdf)
- 20 Shroff ZC, Marten R, Vega J, Peters DH, Patcharanarumol W, Ghaffar A. Time to reconceptualise health systems. *Lancet* [Internet]. 2021 Jun 5;397(10290):2145. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01019-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01019-9)
- 21 World Health Organization. COVID-19: Virtual Press conference. 2020 September. Available from: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/transcripts/covid-19-virtual-press-conference-4-september.pdf?sfvrsn=6504a1bd\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/transcripts/covid-19-virtual-press-conference-4-september.pdf?sfvrsn=6504a1bd_2)
- 22 Yang J, Hu J, Zhu C. Obesity aggravates COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *J Med Virol*. 2021 Jan;93(1):257-261. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32603481/>
- 23 Marouf N, Cai W, Said KN, Daas H, Diab H, Chinta VR, et al. Association between periodontitis and severity of COVID-19 infection: A case-control study. *J Clin Periodontol*. 2021 Apr;48(4):483–91. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33527378/>
- 24 Lal A, Erond NA, Heymann DL, Gitahi G, Yates R. Fragmented health systems in COVID-19: rectifying the misalignment between global health security and universal health coverage. *Lancet* [Internet]. 2021 Jan 2;397(10268):61–7. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32228-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32228-5)
- 25 World Economic Forum. Action needed on causes of obesity to stop pandemic deaths. 2021 March. Available from: <https://www.weforum.org/agenda/2021/03/action-needed-causes-obesity-stop-future-pandemic-deaths/>
- 26 SPECTRUM Consortium, NCD Alliance. Signalling Virtue, Promoting Harm - Unhealthy commodity industries and COVID-19. 2020 September. Available from: <https://ncdalliance.org/resources/signalling-virtue-promoting-harm>

- 27 European Commission. 'Fit for 55': delivering the EU's 2030 Climate Target on the way to climate neutrality. 2021 July. Available from: [https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/chapeau\\_communication.pdf](https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/chapeau_communication.pdf)
- 28 European Commission. Transparency register. Available from: [https://ec.europa.eu/info/about-european-commission/service-standards-and-principles/transparency/transparency-register\\_en](https://ec.europa.eu/info/about-european-commission/service-standards-and-principles/transparency/transparency-register_en)
- 29 Slum Dwellers International. Enhancing the Resilience of Slum Communities to Overcome the Covid-19 Crisis. 2021 February. Available from: <https://sdinet.org/2021/02/enhancing-the-resilience-of-slum-communities-to-overcome-the-covid-19-crisis/>
- 30 NCD Alliance, International Diabetes Federation and World Heart Federation. Pressure Points: Call for simultaneous action on diabetes and hypertension for more resilient health systems. 2021. Available from: [https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource\\_files/Pressure%20Points\\_Diabetes%20Brief\\_FINAL.pdf](https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/Pressure%20Points_Diabetes%20Brief_FINAL.pdf)
- 31 Singh K, Kondal D, Mohan S, Jaganathan S, Deepa M, Venkateshmurthy NS, et al. Health, psychosocial, and economic impacts of the COVID-19 pandemic on people with chronic conditions in India: a mixed methods study. *BMC Public Health*. 2021 Apr;21(1):685.
- 32 Francis A, Baigent C, Ikizler TA, Cockwell P, Jha V. The urgent need to vaccinate dialysis patients against severe acute respiratory syndrome coronavirus 2: a call to action. *Kidney Int [Internet]*. 2021 Apr 1;99(4):791–3. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.kint.2021.02.003>
- 33 World Health Organization, Regional Office for Europe. Nutrition - Prevention and control of NCDs at core of COVID-19 response. 2020 June. Available from: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/news/news/2020/6/prevention-and-control-of-ncds-at-core-of-covid-19-response>
- 34 World Health Organization. 'Best Buys' and Other Recommended Interventions for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases. Updated (2017) Appendix 3 of the Global Action Plan for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2013-2020. Available from: [https://www.who.int/ncds/management/WHO\\_Appendix\\_BestBuys\\_LS.pdf](https://www.who.int/ncds/management/WHO_Appendix_BestBuys_LS.pdf)
- 35 Resolve to Save Lives, Vital Strategies. Building resilient populations in the face of COVID-19. Available from: [https://preventepidemics.org/wp-content/uploads/2020/12/013\\_RTSL\\_COVID\\_Covid-and-NCDS-Building-Resilient-Populations\\_Fact-Sheet\\_1120\\_Rev-A\\_v3-3.pdf](https://preventepidemics.org/wp-content/uploads/2020/12/013_RTSL_COVID_Covid-and-NCDS-Building-Resilient-Populations_Fact-Sheet_1120_Rev-A_v3-3.pdf)
- 36 World Health Organization. WHO Manifesto for a Healthy Recovery from COVID-19: Prescriptions and Actionables for a Healthy and Green Recovery. 2020. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/climate-change/who-manifesto-for-a-healthy-and-green-post-covid-recovery.pdf>
- 37 European Commission. Non-communicable diseases: Cancer. Available from: [https://ec.europa.eu/health/non\\_communicable\\_diseases/cancer\\_en](https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/cancer_en)
- 38 The Health Foundation. Health Equity in England: The Marmot Review 10 Years On. 2020 February. Available from: <https://www.health.org.uk/publications/reports/the-marmot-review-10-years-on>
- 39 The International Policy Centre for Inclusive Growth. Policy in Focus. Volume 18, Issue 1. 2020 December. Available from <http://www.fao.org/3/cb2498en/CB2498EN.pdf>
- Alderman H. Leveraging Social Protection Programs for Improved Nutrition: Summary of Evidence Prepared for the Global Forum on Nutrition-Sensitive Social Protection Programs. 2015. Available from: <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/24450/K8701.pdf?sequence=4>
- 40 World Health Organization Collaborating Centre on Investment for Health and Well-being, Public Health Wales, Welsh Government. Placing health equity at the heart of the COVID-19 sustainable response and recovery: Building prosperous lives for all in Wales. 2021. Available from: <https://phwww.hcc.co.uk/wp-content/uploads/2021/07/WHESRI-Covid-Report-Eng.pdf>
- 41 Kruk ME, Myers M, Varpilah ST, Dahn BT. What is a resilient health system? Lessons from Ebola. *Lancet* 2015; 385: 1910–12. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)60755-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)60755-3/fulltext)
- 42 World Health Organization. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. 2020 November. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>
- 43 Basu P, Lucas E, Zhang L, Muwonge R, Murillo R, Nessa A. Leveraging vertical COVID-19 investments to improve monitoring of cancer screening programme – A case study from Bangladesh. *Prev Med (Baltim) [Internet]*. 2021;151:106624. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743521002085>
- 44 Strudwick G, Sockalingam S, Kassam I, Sequeira L, Bonato S, Youssef A, et al. Digital Interventions to Support Population Mental Health in Canada During the COVID-19 Pandemic: Rapid Review. *JMIR Ment Heal*. 2021 Mar;8(3):e26550. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33650985/>
- 45 BinDhim NF, Althumiri NA, Basyouni MH, Alageel AA, Alghnam S, Al-Qunaibet AM, et al. Saudi Arabia Mental Health Surveillance System (MHSS): mental health trends amid COVID-19 and comparison with pre-COVID-19 trends. *Eur J Psychotraumatol*. 2021 Feb;12(1):1875642. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34025918/>
- 46 Pizzirusso M, Carrion-Park C, Clark US, Gonzalez J, Byrd D, Morgello S. Physical and Mental Health Screening in a New York City HIV Cohort During the COVID-19 Pandemic: A Preliminary Report. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2021 Mar;86(3):e54–60. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33148994/>
- 47 Weibelzahl S, Reiter J, Duden G. Depression and anxiety in healthcare professionals during the COVID-19 pandemic. *Epidemiology and Infection*. Cambridge University Press; 2021;149:e46. Available from: <https://www.cambridge.org/core/journals/epidemiology-and-infection/article/depression-and-anxiety-in-healthcare-professionals-during-the-covid19-pandemic/FBAD40732F4A587B814DA418DF9A5593>

- 48 Australasian Diabetes in Pregnancy Society, Australian Diabetes Society, Australian Diabetes Educators Assocation, Diabetes Australia. Diagnostic testing for gestational diabetes mellitus during the COVID-19 pandemic: Antenatal and postnatal testing advice. 2020 May. Available from: <https://www.diabetesaustralia.com.au/wp-content/uploads/Diagnostic-Testing-for-Gestational-Diabetes-during-COVID-19-advice.pdf>
- 49 World Health Organization. Integrated management of NCDs. Available from: <https://www.who.int/activities/integrated-management-of-ncds#:~:text=The%20WHO%20Package%20of%20essential%20noncommunicable%20%28PEN%29%20disease,low-resource%20settings%20for%20the%20integrated%20management%20of%20NCDs.>
- 50 Partners in Health, NCD Synergies. PEN-Plus Toolkit. Available from: <http://ncdsynergies.org/chronic-care-toolkit/>
- 51 De Maeseener J, Li D, Palsdottir B et al. Universal health coverage and primary health care: the 30 by 2030 campaign; Bull World Health Organ 2020;98:812–814. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7607468/>
- 52 Lal A, Erond NA, Heymann DL, Gitahi G, Yates R. Fragmented health systems in COVID-19: rectifying the misalignment between global health security and universal health coverage. Lancet [Internet]. 2021 Jan 2;397(10268):61–7. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32228-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32228-5)
- 53 UHC2030. The Coalition of Partnerships for UHC and Global Health. Available from: <https://www.uhc2030.org/what-we-do/voices/advocacy/the-coalition-of-partnerships-for-uhc-and-global-health/>
- 54 The World Bank. Well-designed Primary Health Care Can Help Flatten the Curve during Health Crises like COVID-19. 2021 June. Available from: <https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2021/06/28/well-designed-primary-health-care-can-help-flatten-the-curve-during-health-crises-like-covid-19>
- 55 International Society of Nephrology. The Global Kidney Policy Forum 2021: Focus on North America and the Caribbean. Available from: <https://www.theisn.org/wp-content/uploads/media/GKPF%202021%20Summary%20Pamphlet.pdf?p=adv>
- 56 World Health Organization. Thailand's 1 million village health volunteers - "unsung heroes" - are helping guard communities nationwide from COVID-19. 2020 August. Available from: <https://www.who.int/thailand/news/feature-stories/detail/thailands-1-million-village-health-volunteers-unsung-heroes-are-helping-guard-communities-nationwide-from-covid-19>
- 57 Lal A, Erond NA, Heymann DL, Gitahi G, Yates R. Fragmented health systems in COVID-19: rectifying the misalignment between global health security and universal health coverage. Lancet [Internet]. 2021 Jan 2;397(10268):61–7. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32228-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32228-5)
- 58 Centers for Disease Control and Prevention. Africa CDC Launches Continent-wide Response. 2020 December. Available from: <https://www.cdc.gov/globalhealth/healthprotection/fieldupdates/fall-2020/africa-cdc-covid.html>
- 59 World Health Organization. Second round of the national pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic. 2021 April. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-EHS-continuity-survey-2021.1>
- 60 Resolve to Save Lives. Simple. Available from: <https://www.simple.org/about/>
- 61 PATH. No Empty Shelves: Diabetes Supplies: Are they there when needed? 2015. Available from: [https://path.azureedge.net/media/documents/NCD\\_nes\\_long\\_rpt.pdf](https://path.azureedge.net/media/documents/NCD_nes_long_rpt.pdf)
- 62 PATH. No Empty Shelves: Diabetes Supplies: Are they there when needed? 2015. Available from: [https://path.azureedge.net/media/documents/NCD\\_nes\\_long\\_rpt.pdf](https://path.azureedge.net/media/documents/NCD_nes_long_rpt.pdf)
- 63 e.g. Zipline. Available from: <https://flyzipline.com/how-it-works/>
- 64 Seventy-Fourth World Health Assembly. Resolution WHA74.6: Strengthening local production of medicines and other health technologies to improve access. 2021 May. Available from: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_R6-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R6-en.pdf)
- 65 World Health Organization. World Local Production Forum. Available from: <https://www.who.int/initiatives/world-local-production-forum>
- 66 Bangkok Post. Ramp up action against NCDs. 2021 June. Available from: <https://www.bangkokpost.com/opinion/opinion/2137491/ramp-up-action-against-ncds>



**Website:** [www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org)

**Twitter:** [@ncdalliance](https://twitter.com/ncdalliance)

**E-mail:** [info@ncdalliance.org](mailto:info@ncdalliance.org)