



सामाजिक न्याय (Social Justice)

Issues related to development and management of Social Sectors/Services relating to Health, Education, Human Resources

Dr. S. S. Pandey

स्वास्थ्य, शिक्षा, मानव संसाधनों से संबंधित सामाजिक क्षेत्र / सेवाओं के विकास और प्रबंधन से संबंधित विषय

1

मानव संसाधन विकास का उद्देश्य

6



Human Resource Development

मानव संसाधन विकास

Dr. S. S. Pandey

2

1. मनुष्य को उपभोग से अधिक उत्पादन हेतु तैयार करके आर्थिक विकास को गति प्रदान करना
2. गरीबी उन्मूलन, समानुपातिक विकास तथा सतत विकास के लिए संस्थागत एवं तकनीकी मॉडल का विकास करना
3. लोगों की आय में वृद्धि तथा जीवन स्तर में सुधार करना
4. आजीविका का सतत सुधार करना

7

मानव संसाधन विकास



3

मानव संसाधन विकास के तत्व

8

मानव संसाधन का अर्थ

4

1. स्वास्थ्य

2. शिक्षा

3. प्रशिक्षण

9

मनुष्य को संसाधन के रूप में विकसित करना

5

मानव संसाधन विकास हेतु किये गए प्रयास

10

1. संवैधानिक एवं वैधानिक प्रयास
2. नीतिगत एवं योजनगत प्रयास
3. वैश्विक प्रयास
4. NGO, SHG आदि के रूप में अन्य प्रयास

11

भारत में स्वास्थ्य विकास का
अवसंरचनात्मक ढाँचा

16



Dr. S. S. Pandey

भारत में स्वास्थ्य

12

1. केंद्र स्तर पर
2. राज्य स्तर पर
3. स्थानीय स्तर / अन्य स्तर पर

17

भारत में स्वास्थ्य



13

केंद्र स्तर पर स्वास्थ्य
सेवा अवसंरचना

18

स्वास्थ्य का अर्थ

14

1. Ministry of Health and Family Welfare - 1947
2. Ministry of Ayush - 2014
3. Indian Council of Medical Research - 1911
4. Medical Council of India - 1933
5. Central Drugs Standard Control Organisation - 1940

19

किसी व्यक्ति या समूह की शारीरिक एवं मानसिक स्थिति का वह रूप जहाँ बिना प्रकृति को नुकसान पहुँचाए व्यक्ति समाज के एक प्रकार्यात्मक सदस्य के रूप में शारीरिक एवं मानसिक रूप से कार्य करने में सक्षम होता है- को स्वास्थ्य की संज्ञा दी जाती है

15

6. Directorate General of Health Services - 1958
7. Central Council of Health and Family Welfare - 1988
8. National AIDS Control Organisation - 1992
9. Food Safety and Standard Authority of India - 2008
10. National Health Authority - 2019
11. National Medical Commission - 2020 (Replaced MCI)

20

राज्य स्तर पर
स्वास्थ्य सेवा अवसंरचना

21

चिकित्सा का परंपरागत एवं देशी स्वरूप

1. आयुर्वेद
2. यूनानी चिकित्सा पद्धति
3. होम्योपैथी
4. अन्य अपंजीकृत चिकित्सा पद्धतियाँ

26

1. विशेष अस्पताल के रूप में स्वास्थ्य सेवा
2. प्रत्येक जिला में जिला अस्पताल के रूप में स्वास्थ्य सेवा
3. ग्रामीण अस्पताल, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र के रूप में स्वास्थ्य सेवा

22

भारत में स्वास्थ्य एवं स्वास्थ्य सेवा
क्षेत्र के समक्ष चुनौतियाँ



Dr. S. S. Pandey

27

भारत में स्वास्थ्य
देखभाल प्रणाली

23

1. स्वास्थ्य की निम्नतर स्थिति; जैसे-

- (i) हेल्थ केयर इंडेक्स 2024 - 94 देशों में भारत का स्थान 45वें नंबर पर
- (ii) भारत में 2014 (2.2 लाख) के मुकाबले 2021 में TB से मरने वालों की संख्या दोगुनी (4.94 लाख - WHO)
- (iii) भारत दुनियाँ के अवसादग्रस्त 10 देशों में से एक

28

Public Health Sector

1. प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र एवं उपकेंद्र
2. अस्पताल एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र
3. रक्षा, रेलवे आदि से संबंधित स्वास्थ्य सेवाएं
4. स्वास्थ्य बीमा योजनाएँ
5. राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम
6. स्वैच्छिक स्वास्थ्य संस्थाएँ

24

- (iv) 2023 में भारत में जीवन प्रत्याशा 70.62 वर्ष (UN) और विश्व रैंकिंग - 126 (2023)
- (v) भारत में मातृत्व मृत्यु दर 212 प्रति लाख जीवित जन्म (2011)
- (vi) शिशु मृत्यु दर 44 प्रति हजार जीवित जन्म (2011)

29

Private Health Sector

1. निजी अस्पताल
2. नर्सिंग होम
3. स्वतंत्र चिकित्सक

25

2. स्वास्थ्य सेवा के अवसंरचनात्मक ढाँचा में मात्रात्मक कमी

- (i) चिकित्सा उपकरण, अस्पताल, दवा आदि का अभाव
- (ii) 80% चिकित्सक और 75% स्वास्थ्य केंद्र मिलकर केवल 31% नगरीय जनसंख्या का इलाज कर पाते हैं (69% भारतीय गाँवों में रहते हैं और 75% डॉक्टर नगरों में रहते हैं)

30

(iii) 20,000 से 30,000 लोगों के बीच एक प्राथमिक केंद्र है और वर्तमान में 14 लाख डॉक्टर और 24 लाख नर्स की कमी

3. स्वास्थ्य एवं सार्वजनिक चिकित्सा प्रणाली में गुणात्मकता का अभाव

31

संवैधानिक एवं वैधानिक प्रयास

1. अनुच्छेद - 39(e) और (f)
2. अनुच्छेद - 41
3. अनुच्छेद - 42
4. अनुच्छेद - 47

36

4. वित्त का अभाव

- NHP-2017 में स्वास्थ्य पर GDP का 2.5% खर्च का लक्ष्य जबकि 2019-2020 के बजट में स्वास्थ्य के लिए मात्र 61,395 करोड़ (जो कुल GDP का 1.13% है)
- 2023-24 के बजट में 89,155 करोड़ रुपया आवंटित

32

(i) नैदानिक प्रतिष्ठान (पंजीकरण एवं विनियमन अधिनियम) 2010

(ii) HIV और AIDS (निवारण एवं नियंत्रण) अधिनियम - 2017

- HIV संक्रमित लोगों के विरुद्ध भेदभाव अपराध की श्रेणी में

37

5. निजी एवं सार्वजनिक सेवाओं में व्याप्त भ्रष्टाचार और महंगी स्वास्थ्य सुविधाएँ

6. बीमारी की सही समय पर पहचान और उनके प्रति जागरूकता में कमी अथवा अभाव

33

- HIV संबंधित परीक्षण एवं उपचारपूर्व रोगी की सहमति अनिवार्य

- इस अधिनियम में बीमारी की गोपनीयता को सुनिश्चित करते हुए उपचार का प्रावधान

(iii) राष्ट्रीय चिकित्सा आयोग - 2020

38

7. बढ़ता प्रदूषण एवं वर्तमान जीवनशैली से उत्पन्न तनाव एवं कुंठा

- संसार के 20 सबसे प्रदूषित शहरों में 13 भारत के
- प्रदूषण के कारण केवल दिल्ली में प्रति वर्ष 2-3 हजार लोगों की मृत्यु

34

नीतिगत प्रयास

1. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 1983 (मात्रात्मक विकास पर केंद्रित)
2. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 2002 (गुणात्मक विकास पर केंद्रित)
3. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 2017

39

योजनागत प्रयास

1. राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (NHM), 2005
 - राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन (NRHM), 2005
 - राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन (NUHM), 2013
2. मिशन इन्द्रधनुष, 2014
3. आयुष्मान भारत योजना, 2018
4. आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, 2021

40



Dr. S. S. Pandey

भारत में स्वास्थ्य सेवा के क्षेत्र में विकास हेतु किये गये प्रयास

35

स्वास्थ्य विकास हेतु किए गए उपरोक्त प्रयासों का मूल्यांकन

निश्चित रूप से स्वास्थ्य विकास की दिशा में किए गए उपरोक्त प्रयासों से स्वास्थ्य के क्षेत्र में व्यापक सुधार संभव हुआ है; स्वास्थ्य समस्याओं तथा उनसे जुड़ी घटनाओं; जैसे- रोगी मृत्युदर, कुल मृत्युदर (7.3 - 2021), शिशु मृत्युदर (26.6 - 2023), मातृत्व मृत्युदर (52/लाख-2023) आदि में कमी आयी है; महामारी जैसी स्वास्थ्य समस्या का समाधान संभव हुआ है और TB, मलेरिया जैसी कई बीमारियों पर नियंत्रण संभव हुआ है

41

- निजी क्षेत्रों के साथ मिलकर स्वास्थ्य समस्या एवं उनके समाधान संबंधी रणनीति का निर्माण; क्षमता निर्माण; जागरूकता को बढ़ावा; कुशलता विकास कार्यक्रम को बढ़ावा; आपदा प्रबंधन तथा सभी समुदायों के लिए सतत स्वास्थ्य तंत्र के विकास पर बल

46

परन्तु अभी भी हम अपेक्षित लक्ष्य को प्राप्त नहीं कर पाये हैं और भारत की स्वास्थ्य की स्थिति विकसित देशों की तुलना में अभी भी बदतर बनी हुई है

इसलिए जरूरत है स्वास्थ्य संबंधी चुनौतियों को दूर करते हुए गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवाओं का अधिकाधिक विस्तार किया जाए और उपरोक्त स्वास्थ्य सेवाओं तक सर्वाभौमिक पहुँच को सुनिश्चित करके सामाजिक न्याय से युक्त स्वस्थ भारतीय समाज का निर्माण किया जाए

42

- मुफ्त रोग निदान, मुफ्त दवाई तथा मुफ्त आपात सेवा सभी सरकारी अस्पतालों में मुहैया कराने पर बल
- परंपरागत चिकित्सा प्रणाली (आयुर्वेद, यूनानी, होम्योपैथिक एवं प्राकृतिक चिकित्सा पद्धति और योग) के विकास पर विशेष बल

47



Dr. S. S. Pandey

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 2017

43

- सभी स्तरों का 2/3 प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र (PHC) को देने की अनुशंसा और जिला स्तर पर माध्यमिक देखभाल की सभी सुविधाएँ उपलब्ध कराने का प्रस्ताव जो एक मेडिकल कॉलेज प्रदान करता है
- रोगों के फैलने वाली घटनाओं पर नियंत्रण, स्वास्थ्य एवं जाँच तंत्र को मजबूत करने तथा रोगों के पंजीकरण पर बल

48

मुख्य उद्देश्य

भारत में सार्वजनिक स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली में आम आदमी के विश्वास को मजबूत करना और सबके लिए अच्छे स्वास्थ्य एवं कल्याण के लक्ष्य को प्राप्त करना

44

- स्वास्थ्य विभाग में डिजिटल उपकरणों के उपयोग पर बल तथा राष्ट्रीय डिजिटल स्वास्थ्य संस्था को इसके विनियमन की जिम्मेदारी
- सार्वजनिक स्वास्थ्य व्यय पर GDP का 2.5% तक एक निर्धारित समय सीमा के अंदर बढ़ाने का प्रस्ताव

49

मुख्य प्रावधान

- देश भर में लोक स्वास्थ्य संस्थानों की पुर्नअभिविन्यास तथा सुदृढ़ता पर विशेष बल ताकि रोग निदान, मुफ्त दवाई और जरूरी स्वास्थ्य सेवाएँ सर्वाभौमिक रूप से मुहैया करायी जा सकें

45

- वर्ष 2025 तक जन्म से जुड़ी जीवन प्रत्याशा 67.5 से बढ़ाकर 70 वर्ष करने; 2025 तक 5 वर्ष से कम आयु की मृत्यु दर 23 प्रति हजार करने; नवजात शिशु मृत्यु दर को 2025 तक 16 प्रति हजार जन्म तक करने और 2022 तक अशक्त आयु वर्ग की समुचित निगरानी की व्यवस्था करने का लक्ष्य

50

10. स्वास्थ्य देखभाल को बच्चों एवं किशोरों में सर्वोच्च स्तर तक पहुँचाने तथा विद्यालयी स्वास्थ्य सेवाओं द्वारा स्वास्थ्य एवं स्वच्छता पर जोर
11. विद्यालय एवं दफ्तरों में योग शुरू कराने पर जोर

51

3. निजी क्षेत्र की सहभागिता से वित्त की समस्या का समाधान फलतः स्वास्थ्य और संरचना की सुदृढ़ता संभव
4. स्वास्थ्य के क्षेत्र में बजट बढ़ाने का प्रस्ताव (GDP का 2.5%) और इसका 0.5% Cess के रूप में प्राप्त करने का प्रावधान एक बेहतर प्रयास

56

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (NHP) - 2017 की कमियाँ / आलोचना

1. नागरिक अधिकार के रूप में 'स्वास्थ्य का अधिकार' इसमें शामिल नहीं
2. निजी क्षेत्र को बिना नियमन तंत्र के बढ़ावा देने का प्रस्ताव घातक

52

5. PHC का दायरा बढ़ाने पर जोर और इनमें गैर संक्रामक रोग की जाँच को शामिल करके लोगों के लिए ऐसे स्वास्थ्य केंद्रों की उपयोगिता में वृद्धि के साथ ही जिला अस्पतालों के पुनर्गठन पर बल देकर स्वास्थ्य एवं अवसंरचना के क्षेत्र में महत्वपूर्ण योगदान

57

3. अक्षम तंत्र एवं संसाधनों की सीमितता पर ध्यान नहीं [विद्यमान व्यवस्था के सुधार पर बल न दिया जाना]
4. दूल-मुल कार्य प्रणाली तथा धीमी रफ्तार की समस्या के समाधान का अभाव

53

6. डिजिटलाइजेशन के अंतर्गत स्वास्थ्य सेवाओं को जोड़ने की बात पर बल देने से स्वास्थ्य के क्षेत्र में पारदर्शी, त्वरित एवं विस्तृत सेवा की उपलब्धता संभव

58

5. गुणवत्ता की समस्या और सरकार पर बोझ में वृद्धि
6. मुफ्त दवा और इलाज की जगह स्वास्थ्य बने रहने को प्राथमिकता देने का अभाव (पोष्टिक आहार, स्वच्छता, प्रदूषण पर नियंत्रण एवं सकारात्मक जीवन शैली पर बल का अभाव)

54

निष्कर्ष

59

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (NHP) - 2017 का महत्व / सकारात्मक पक्ष

1. पहली बार लोक कल्याण के साथ-साथ स्वास्थ्य क्षेत्र की आर्थिक सुदृढ़ता पर बल
2. पहली बार सरकार द्वारा समाज के कमजोर वर्गों को ध्यान में रखकर नीति का निर्माण

55

अंतः निष्कर्ष है कि-

कुछ कमियों के बावजूद नई राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति भारत में स्वास्थ्य के विकास में एक महत्वपूर्ण कदम है जिसमें बदलते वैश्विक परिवेश के साथ सामंजस्य बैठाने की कोशिश की गयी है

60



Dr. S. S. Pandey

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
12 अप्रैल, 2005

61

NRHM का उद्देश्य

ग्रामीण क्षेत्रों, विशेष रूप से वहाँ के संवेदनशील समूहों को सुलभ, सस्ती एवं गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध कराना

66

NHM - परिचय

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन राज्य सरकार को लचीला वित्त पोषण उपलब्ध कराकर, ग्रामीण और शहरी वित्त पोषण को पुनर्जीवित करने का स्वास्थ्य के क्षेत्र में एक महत्वपूर्ण कार्यक्रम है।

62

NRHM के तहत किए गए प्रयास

1. ASHA (9.5 लाख) द्वारा समुदाय तथा स्वास्थ्य सेवाओं के बीच कड़ी स्थापित करने का कार्य करना
2. 'जननी सुरक्षा योजना' (JSY), 2005 - संस्थागत प्रसव द्वारा मातृत्व मृत्युदर को कम करने का कार्य करना

67

NHM का उद्देश्य

न्यायसंगत, सस्ती और गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं तक सार्वभौमिक पहुँच को सुनिश्चित करना जो लोगों की जरूरतों के प्रति जवाबदेह एवं उत्तरदायी हो

63

3. जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम (JSSY), 2011- गर्भवती महिलाओं एवं 1 वर्ष से कम आयु के बच्चों को यातायात, दवा, जाँच, रक्त एवं भोजन निःशुल्क उपलब्ध कराना
4. ARSH (Adolescent Reproductive and Sexual Health), 2016- किशोर व किशोरियों को यौन स्वास्थ्य संबंधी जानकारी उपलब्ध कराना

68

इस मिशन में दो उपमिशन शामिल हैं-

1. राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन (NRHM) - 12 अप्रैल 2005
2. राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन (NUHM) - 1 मई 2013

64

5. राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम, 2016 - बाल स्वास्थ्य के लिए रोगों की प्रारंभिक जाँच करना
6. प्रधानमंत्री राष्ट्रीय डायलिसिस कार्यक्रम, 2017- किडनी संबंधी रोगों से ग्रस्त रोगियों को डायलिसिस की सरल तथा सहज सुविधाएँ प्रदान करके लोगों को स्वस्थ बनाना

69

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन
(NRHM)

12 अप्रैल, 2005

65

7. जनजातीय TB उन्मूलन कार्यक्रम, 2017
8. रोगी कल्याण समिति- एक प्रबंधकीय संरचना जो अस्पताल के ट्रस्टी के रूप में कार्य करेगी
9. जिला अस्पताल ज्ञान केंद्र - Para Medical तथा नर्स के प्रशिक्षण का कार्य करना
10. राष्ट्रीय मोबाइल मेडिकल यूनिट
11. राष्ट्रीय एम्बुलेंस सेवा

70

राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन (NUHM)

1 मई, 2013

71

NUHM का उद्देश्य

शहरी गरीबों पर केंद्रित आवश्यक प्राथमिक
उपचार की उपलब्धता के द्वारा स्वास्थ्य पर
इनके खर्च को कम करना

72

NUHM के तहत किये गए प्रयास

1. आवश्यकता आधारित शहरी स्वास्थ्य प्रणाली की स्थापना करना
2. तेजी से बढ़ती शहरी आबादी के लिए ढाँचागत एवं प्रबंधकीय प्रणाली विकसित करना जो बढ़ती स्वास्थ्य संबंधी जरूरतों को पूरा कर सके

73

3. समुदाय तथा स्थानीय निकायों के साथ सक्रिय भागीदारी सुनिश्चित करना ताकि योजना क्रियान्वयन एवं निगरानी का कार्य समुचित रूप से संभव हो सके
4. NGO तथा अन्य संस्थाओं के साथ भागीदारी बढ़ाना
5. आवश्यक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल हेतु संसाधन उपलब्ध कराना

74

आयुष्मान भारत योजना - 2018

or

प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना -

2018

Dr. S. S. Pandey

75



Dr. S. S. Pandey

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन

सितम्बर 2021

76



Dr. S. S. Pandey

मिशन इन्द्रधनुष

2014

77

छोटे बच्चों को बीमारियों से बचाने के लिए सम्पूर्ण
टीकाकरण के लक्ष्य को प्राप्त करने हेतु प्रारंभ
एक केंद्र प्रायोजित योजना

इसके तहत 2020 तक उन सभी बच्चों को
टीकाकरण करना है जिन्हें किसी कारण से टीका
नहीं लगा है या अधूरा टीकाकरण हुआ है

78