

## भारत में स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र की स्थिति

यह एडटोरियल 07/01/2023 को 'हंडिस्तान टाइम्स' में प्रकाशित "How India has emerged as a global leader in public health" लेख पर आधारित है। इसमें भारत में स्वास्थ्य क्षेत्र और संबोधित चुनौतियों के बारे में चर्चा की गई है।

### संदर्भ

भारत की स्वास्थ्य सेवा प्रणाली जटिली और बहुआयामी है, जहाँ सरकारी और नजीबों ही सुविधाएँ देश की 1.3 बिलियन से अधिक आबादी को चकितिसा सेवाएँ प्रदान कर रही हैं।

- सरकार ने देश की ग्रामीण आबादी के लिये स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच में सुधार के लिये कई पहलों की शुरुआत की है, जैसे '[आयुषमान भारत](#)' योजना, जिसका उद्देश्य 500 मलियन से अधिक लोगों को स्वास्थ्य कवरेज प्रदान करना है।
- हाल के वर्षों में उल्लेखनीय प्रगति के बावजूद, स्वास्थ्य सेवा प्रणाली अभी भी कई चुनौतियों का सामना कर रही है, जिसमें अपर्याप्त वित्तीयोषण, स्वास्थ्य करमणों की कमी और अपर्याप्त आधारभूत संरचना शामिल हैं।
- यह महत्वपूर्ण है कि भारत की स्वास्थ्य सेवा प्रणाली पर प्राथमिकता से ध्यान दिया जाए और सरकारी एवं नजीबी क्षेत्र दोनों ही इन चुनौतियों को संबोधित करने पर ध्यान केंद्रित करें ताकि भारत के नागरिकों की अचूकी स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच सुनिश्चित हो सके।

### भारत के स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र की क्षमता

- भारत का प्रतिस्पर्द्धात्मक लाभ इसमें नहित है कि इसके पास सुपरशक्ति चकितिसा पेशेवरों का एक विशाल समूह मौजूद है।
  - भारत एशिया और पश्चिम के समकक्ष देशों की तुलना में लागत प्रतिस्पर्द्धी भी है। भारत में सर्वजनीकी लागत अमेरिका या पश्चिमी यूरोप की तुलना में लगभग दसवें भाग तक कम है।
- एक बड़ी आबादी, एक सुदृढ़ फारमा क्षेत्र एवं चकितिसा आपूर्ति शृंखला, 750 मलियन से अधिक स्मार्टफोन उपयोगकर्ता, वैचर कैपटिल फंड तक आसान पहुँच के साथ वैश्व स्तर पर तीसरा सबसे बड़ा स्टार्ट-अप पूल तथा वैश्वकि स्वास्थ्य देखभाल समस्याओं के समाधान पर केंद्रित नवोन्मेषी टेक उद्यमियों के साथ भारत के पास वे सभी आवश्यक घटक मौजूद हैं जो इस क्षेत्र की धातीय वृद्धि में योगदान कर सकते हैं।
- उत्पाद विकास और नवाचार को बढ़ावा देने के लिये भारत में चकितिसा उपकरणों की तीव्रता से क्लनिकिल टेस्टिंग के लिये लगभग 50 क्लस्टर स्थापित होंगे।
- वर्ष 2021 तक की स्थिति के अनुसार, भारतीय स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र भारत के सबसे बड़े नियोक्ताओं में से एक था जिसने कुल 4.7 मलियन लोगों को रोजगार प्रदान करता है। इस क्षेत्र ने वर्ष 2017-22 के मध्य भारत में 2.7 मलियन अतिरिक्त नौकरियाँ (प्रतिवर्ष 500,000 से अधिक नई नौकरियाँ) सृजित की।

### भारत के स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र से संबद्ध प्रमुख समस्याएँ

- अपर्याप्त चकितिसा अवसंरचना: भारत में अस्पतालों की कमी है (वाणिज रूप से ग्रामीण क्षेत्रों में) और कई मौजूदा स्वास्थ्य सुविधाओं में बुनियादी उपकरणों एवं संसाधनों की कमी है।
  - 'नेशनल हेलथ प्रोफाइल' के अनुसार, भारत में प्रति 1000 जनसंख्या पर केवल 0.9 बेड उपलब्ध हैं और इनमें से केवल 30% ही ग्रामीण क्षेत्रों में उपलब्ध हैं।
- गुणवत्तापूर्ण देखभाल के मानकीकरण का अभाव: भारत में प्रदान की जाने वाली स्वास्थ्य देखभाल की गुणवत्ता में व्यापक भनिनता भी है (ग्रामीण क्षेत्रों में अपर्याप्त सुविधाएँ एवं संसाधन) और कमज़ोर वनियमन के कारण कुछ नजीबी स्वास्थ्य सुविधाओं में खराब देखभाल सेवा प्रदान की जाती है।
- गैर-संचारी रोग: मधुमेह, कैंसर और हृदय रोग जैसी गंभीर बीमारियों की उच्च दर के साथ भारत में सभी मौतों में से 60% से अधिक के लिये गैर-संचारी रोग (Non-communicable diseases- NCDs) ज़मिनदार हैं।
  - इसके परिणामस्वरूप वहनीयता संबंधी चित्ताएँ भी उत्पन्न होती हैं और गरीब लोग अधिक असुरक्षित होते हैं।
- प्रयाप्त मानसिक स्वास्थ्य देखभाल का अभाव: भारत में प्रतिवर्ष मानसिक स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों की संख्या सबसे कम है।

- मानसकि स्वास्थ्य पर सरकार का व्यय भी अत्यंत कम है। इसके परणिमस्वरूप खराब मानसकि स्वास्थ्य परणिम और मानसकि बीमारी से पीड़ित लोगों की अपर्याप्त देखभाल की स्थिति बनी है।
- **चकितिसक-रोगी अनुपात में अंतराल:** सबसे गंभीर चिकित्साओं में से एक है चकितिसक-रोगी अनुपात में अंतराल। 'इंडियन जर्नल ऑफ पब्लिक हेल्थ' के अनुसार भारत को वर्ष 2030 तक 20 लाख चकितिसकों की आवश्यकता होगी।
  - वर्तमान में सरकारी अस्पतालों में 11000 से अधिक रोगी पर एक चकितिसक की सेवा उपलब्ध है जो 1:1000 की WHO की अनुशंसा से पर्याप्त कम है।

## स्वास्थ्य सेवा से संबंधित हाल की सरकारी पहलें

- [राष्ट्रीय स्वास्थ्य मशिन](#)
- [आयुषमान भारत](#)
- [प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना \(AB-PMJAY\)](#)
- [राष्ट्रीय चकितिसा आयोग](#)
- [प्रधानमंत्री राष्ट्रीय डायलसिसि कार्यक्रम](#)
- [जननी शशि सुरक्षा कार्यक्रम \(JSSK\)](#)
- [राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम \(RBSK\)](#)

## आगे की राह

- **आधारभूत संरचना और मानव संसाधन में सुधार लाना:** नई स्वास्थ्य सुविधाओं के निर्माण और मौजूदा सुविधाओं के उन्नयन के साथ-साथ चकितिसा अनुसंधान एवं स्वास्थ्य सेवाओं के लिये वित्तीयोषण (जो वर्तमान में सकल घरेलू उत्पाद का 2.1% है) में वृद्धिकी आवश्यकता है।
  - इसके साथ ही स्वास्थ्यकर्मियों की संख्या बढ़ाने की आवश्यकता है। इसके अंतर्गत मेडिकल स्कूलों और प्रशिक्षण कार्यक्रमों की संख्या में वृद्धिकरना शामिल है, साथ ही स्वास्थ्य पेशेवरों को सेवा की कमी वाले क्षेत्रों में कार्य करने हेतु प्रोत्साहित करने के लिये वित्तीय प्रोत्साहन की पेशकश करना भी शामिल है।
- **गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच:** निधनों, अनुसूचित जाति के सदस्यों और वशिष्ठ रूप से महिलाओं के लिये स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुँच बढ़ाने के साथ-साथ इन समुदायों को स्वास्थ्य सेवा के बारे में शक्षिष्ठ एवं जानकारी प्रदान करने के लिये लक्षित कार्यक्रमों को समर्यादित रूप से लागू करने की आवश्यकता है।
  - इसके साथ ही, विनियमों को प्रवर्तित करने, गुणवत्ता नियंत्रण उपायों को लागू करने, पारदर्शिता बढ़ाने और स्वास्थ्य देखभाल कार्यक्रमों की लेखापरीक्षा करने की भी आवश्यकता है।
- **मानसकि स्वास्थ्य सेवाओं में सुधार:** इसमें मानसकि स्वास्थ्य सेवाओं के लिये वित्तीयोषण में वृद्धि, मानसकि स्वास्थ्य के मुद्रों को बेहतर ढंग से संबोधित करने के लिये स्वास्थ्य कर्मियों को प्रशिक्षित करना और मानसकि रोगों से जुड़े सामाजिक कलंक को समाप्त करना शामिल है।
- **स्वास्थ्य असमानताओं के मूल कारणों को संबोधित करना:** स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली को स्वास्थ्य के सामाजिक निधारकों को संबोधित करने और समग्र स्वास्थ्य असमानताओं को कम करने के लिये शक्षिष्ठ, आवास एवं स्वच्छता जैसे अन्य क्षेत्रों के साथ समन्वय में काम करना चाहिये।
- **सतत स्वास्थ्य प्रशासन:** इसमें बेहतर प्रबंधन प्रणाली को लागू करना, स्वास्थ्य देखभाल नियमों को सुदृढ़ करना और अधिक प्रभावी एवं कुशल स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित करने के लिये स्वतंत्र नियंत्रण तंत्र स्थापित करना शामिल हो सकता है।
  - हाल ही में AIIMS दिल्ली पर हुए रैसमवेयर हमले जैसे साइबर हमले से महत्वपूर्ण चकितिसा अवसंरचना एवं डेटा की सुरक्षा के लिये उपयुक्त साइबर सुरक्षा उपाय भी किये जाने चाहिये।
- **कर कटौती:** अतिरिक्त कर कटौती के साथ अनुसंधान एवं विकास को प्रोत्साहित करना आवश्यक है ताकि नई दवा के विकास में अधिक निविश का समर्थन किया जा सके; साथ ही, जीवन रक्षक एवं आवश्यक दवाओं पर वस्तु एवं सेवा कर (GST) को कम किये जाना चाहिये।
- **'वन हेल्थ' दृष्टिकोण की ओर आगे बढ़ना:** इस बात को चहिनति किये जाने की आवश्यकता है कि मानव स्वास्थ्य पशु स्वास्थ्य और हमारे साझा प्रयोगरण से निकटता से संबंध है और इसलिये समय की आवश्यकता है कि स्वस्थ वातावरण, स्वस्थ पशु और स्वस्थ मानव—सबको दायरे में लेती सामूहिक स्वास्थ्य पहलों की ओर आगे बढ़ा जाए।

**अभ्यास प्रश्न:** भारत की स्वास्थ्य सेवा प्रणाली के समक्ष विद्यमान चुनौतियों का आलोचनात्मक विश्लेषण करें और वे उपाय सुझाएँ जिन्हें देश में स्वास्थ्य सेवाओं की गुणवत्ता एवं पहुँच में सुधार के लिये लागू किया जा सकता है।

### यूपीएससी सविलि सेवा परीक्षा, विभिन्न वर्ष के प्रश्न (PYQ)

#### प्रारंभिक परीक्षा

प्र. निम्नलिखित में से कौन-से 'राष्ट्रीय पोषण मशिन' के उद्देश्य हैं? (वर्ष 2017)

1. ग्रन्थित महिलाओं और स्तनपान करने वाली माताओं में कुपोषण के प्रतिजागरूकता पैदा करना।
2. छोटे बच्चों, कशिरों और महिलाओं में एनीमिया की घटनाओं को कम करना।
3. बाजार, मोटे अनाज और बनी पॉलशि किये चावल की खपत को बढ़ावा देना।
4. पोल्ट्री अंडे की खपत को बढ़ावा देने के लिये।

नीचे दिये गए कूट का प्रयोग कर सही उत्तर चुनायें:

- (A) केवल 1 और 2
- (B) केवल 1, 2 और 3
- (C) केवल 1, 2 और 4
- (D) केवल 3 और 4

उत्तर: (A)

व्याख्या:

- राष्ट्रीय पोषण मशिन (पोषण अभियान) महलिए एवं बाल वकिास मंत्रालय, भारत सरकार का एक प्रमुख कार्यक्रम है, जो आँगनवाड़ी सेवाओं, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मशिन, प्रधानमंत्री मातृ वंदना योजना, स्वच्छ-भारत मशिन आदि जैसे विभिन्न कार्यक्रमों के साथ अभियान सुनिश्चित करता है।
- राष्ट्रीय पोषण मशिन (NNM) का लक्ष्य 0-6 वर्ष के बच्चों, कशीरयों, ग्रन्हिती महलिएओं और स्तनपान करने वाली माताओं के पोषण की स्थिति में वर्ष 2017-18 से शुरू होने वाले अगले तीन वर्षों के दौरान समयबद्ध तरीके से सुधार करना है। अतः 1 सही है।
- NNM का लक्ष्य स्टंटगी, अल्प-पोषण, एनीमिया (छोटे बच्चों, महलिएओं और कशीरयों में) को कम करना और शशुओं के जन्म के समय कम वज़न को कम करना है। अतः 2 सही है।
- NNM के तहत बाजारा, बनियां पॉलिश करिया चावल, मोटे अनाज और अंडे की खपत से संबंधित ऐसा कोई प्रावधान नहीं है। अतः 3 और 4 सही नहीं हैं।

अतः विकल्प (A) सही उत्तर है।

? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?

Q. "एक कल्याणकारी राज्य की नेतृत्व की अनविराज्यता होने के अलावा, सतत वकिास के लिये प्राथमिक स्वास्थ्य संरचना एक आवश्यक पूर्व शर्त है।" विश्लेषण कीजिये। (वर्ष 2021)

PDF Reference URL: <https://www.drishtiias.com/hindi/printpdf/state-of-healthcare-sector-in-india>