

## मानव संसाधन विकास

समीक्षा एवं सुझाव।-

उपरोक्त विचार से स्पष्ट है

कि आबादी के बाद भी प्रगति 1991 के बाद मानव संसाधन विकास की दिशा में कई रूपों में उपास किए गए और ये उपास काफी हद तक सफल भी रहे हैं (सफलता के बिन्दुओं की चर्चा करें।)

परन्तु इस भवी भी अपेक्षित लक्ष्य से दूर है और तर्हमान भारत की 3% करोड़ युवा आबादी, जो विकासित भारत @ 2047 के लक्ष्य की प्राप्ति हेतु प्रगति संभावना है, को मानव संसाधन के रूप में विकासित करने के लिए पर्याप्त अवसरन्यनात्मक उचिताओं का भवाव बना दुश्मा है।

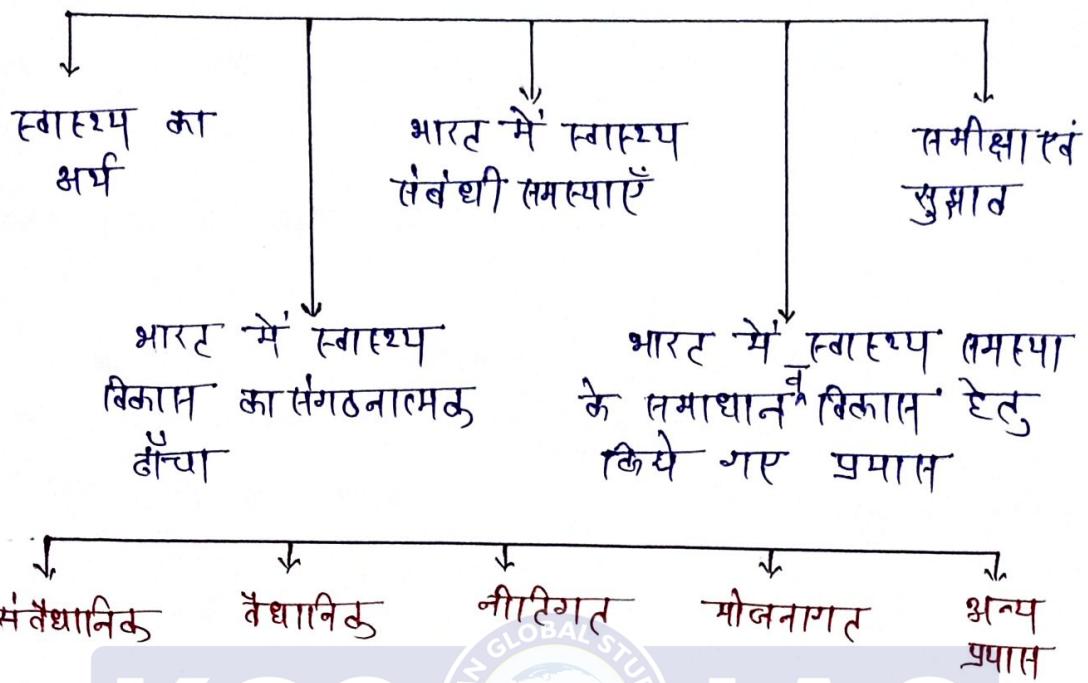
इसलिए आवश्यकता है कि एक व्यापक दृष्टिकोण के साथ शिक्षा, स्वास्थ्य, कौशल विकास एवं सामाजिक समावेशन को संबोधित किया जाए और इसके लिए निकन दुष्मानों पर अल्प शपेक्षित है।

(ii) शिक्षा उणाली को मजबूत किया जाए।

- व्यापक प्रगती को ठीक किया जाए।
- समावेशी एवं उत्तराधिकारी कौशल विकास, एवं व्यवसायिक घरीषण को संभव बनाया जाए।
- समावेशी विकास और लॉगिक समानता के लक्ष्य को प्राप्त किया जाए।
- दुबा विकास को बढ़ावा दिया जाए।
- शहर बाजार में सुधार किया जाए।
- तकनीकी एकीकरण और नगरार्थ को बढ़ावा दिया जाए।
- पर्यावरणीय संतुलन को संभव बनाया जाए।



## भारत में स्वास्थ्य



स्वास्थ्य का भर्त:-

किसी व्याकरणी सा समृद्ध की शारीरिक आ मानसिक स्थिति का बहु रूप जहाँ विना उपहारी को नुकसान पहुँचाये उपार्ही समाज के इस प्रकार्मात्मक सदस्य के रूप में शारीरिक एवं मानसिक रूप से कार्य करने में सक्षम होता है, को स्वास्थ्य की संज्ञा दी जाती है।



**KGS IAS**

भारत में स्वास्थ्य विकास का अवसर्पनामक  
दौँचा → .

- (i) केन्द्र स्तर पर
- (ii) राज्य स्तर पर
- (iii) लोकालीप स्तर / भूप स्तर पर

केन्द्र स्तर पर स्वास्थ्य तथा अवसर्पना

• Ministry of Health  
and Family Welfare  
1947

Ministry of Agriculture  
2014

1. Indian Council of Medical Research (ICMR) - 1911

कार्य:- चिकित्सा अनुसंधान के लिए नियमित, समन्वय  
एवं शोषण का कार्य करना।

2. Medical Council of India (MCI) - 1933

कार्य:- चिकित्सा शिक्षा, चिकित्सा प्रशोधनों, संस्थानों  
एवं अनुसंधान का नियंत्रित करना।

3. Central Drugs Standard Control Organisation (CDSCO - 1940)

कार्य:- स्टॉन्डर्ड प्रसाधन, औषधि उत्पादन और चिकित्सा  
उपकरणों के लिए मानक का नियरिंग एवं  
विनियमन करना।

4. Directorate General of Health Services  
(DGS HS) - 1958

कार्य:-

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्पणा मंत्रालय को  
सभी चिकित्सा सार्वजनिक स्वास्थ्य मामलों  
पर तकनीकी सलाह देना।

5. Central Council of Health and Family Welfare  
- 1988

कार्य:- स्वास्थ्य एवं परिवार कल्पणा से संबंधित  
नीति नियमि में सलाह देना।

6. National AIDS Control Organisation (NACO) - 1992

कार्य:- HIV/AIDS विभागी की राज्याभास रूप  
निपेशण करना।

7. Food Safety and Standard Authority of  
India (FSSAI) 2008

कार्य:- खाद्य सुरक्षा उनियन्यित करना और  
खाद्य पदार्थों के नियमि, गण्डारण  
वितरण, बिक्री और आपाट को संपादित  
करना।

8. National Health Authority - 2019

कार्य:-  $\downarrow$  AB, PMJAY को लागू करना  
(आषुष्मानभारत-पुद्यानगंगी जनारोग्य योजना)

9- National Medical Commission - २०२०

(Replaced MCI)

कार्य- चिकित्सा शिक्षा, चिकित्सा विशेषज्ञों, संस्थानों एवं अनुसंधानों को नियंत्रित करना।

10 Medical college & Hospitals under Government of India

राज्य स्तर पर स्वास्थ्य सेवा अवास्तरणा

- विशेष अस्पताल के रूप में।
- ज़िला अस्पताल
- ज्ञामीण अस्पताल, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र प्रणालीकृत स्वास्थ्य केन्द्र।

### Public Health Sector

1. ग्रामीण स्वास्थ्य केन्द्र एवं उपकेन्द्र
2. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं अस्पताल
3. रक्षा, रेलवे भाड़ि से संबंधित स्वास्थ्य सेवाएँ
4. स्वास्थ्य बीमा पोलिनाएँ
5. राष्ट्रीय एवं राज्य स्तरीय स्वास्थ्य कार्यक्रम
6. बैटडि कृत स्वास्थ्य संस्थाएँ

## Private Health Sector

1. विजी अस्पताल
2. नासिंग होम
3. स्वास्थ्य चिकित्सा

## भारतीय चिकित्सा का सरूप

1. एलोचना
2. होम्योपेथ
3. आधुर्वेद
4. पूजानी चिकित्सा पद्धाति



भारत में स्वास्थ्य एवं स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र के समक्ष चुनौतियाँ :

- स्वास्थ्य की नियन्त्रण लंबिति । ।
- स्वास्थ्य सेवा के भवसंरचनात्मक दृष्टि में साक्षात्कृ कमी ।
- कमज़ोर प्राप्तिकृ एवं सामृद्धायिक स्वास्थ्य भवसंरचना ।
- स्वास्थ्य एवं सार्वजनिक चिकित्सा प्रणाली में ओपरेटर भूटान्चार एवं गुणात्मकता का अभाव ।

- एउटलता पूर्ण स्वास्थ्य सेवा तक असामान्य पहुँच
- विद्युत का अभाव
- प्रेजीकरण सर्व बाजारीकरण, फलतः मद्दगी स्वास्थ्य संवर्धन
- स्वास्थ्य सर्व लीमारी के बारे में जागरूकता का अभाव।
- बढ़ता प्रदूषण सर्व वर्तमान जीवनशैली से उत्पन्न तनाव सर्व कुंवा।

भारत में स्वास्थ्य सेवा के क्षेत्र में विकास हेतु किसे गए प्रमाण-

संवर्धनिक सर्व वैधानिक प्रमाण

(i) अनु० - ३७ (स) शोर (F)

(ii) अनु० - ४१

(iii) अनु० - ४२

(iv) अनु० - ४७

(i) नैदानिक योषितान (पंजीकरण सर्व विनियम आधानियम) २०१०

(ii) HIV और AIDS (निवारण एवं नियन्त्रक) आधानियम

(iii) राष्ट्रीय चिकित्सा आयोग।

## नीतिगत प्रमाण

1. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 1983  
(स्वास्थ्य तंत्र के क्षेत्र में महात्मक विकास पर कानूनीत)
2. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति - 2002  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य तंत्र के क्षेत्र में गुणात्मक विकास पर कानूनीत।

