

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग

प्रश्न क्र. : 382

19 , 2019

प्रश्न क्र.

आयुष्मान भारत योजना

*382. श्री कोमती रेड्डी वकट रेड्डी:

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने को कृपा करेंगे कि:

- (क) क्या सरकार का आयुष्मान भारत योजना के अंतर्गत प्रदान किए जा रहे एक हजार से अधिक चिकित्सा पैकेजों को मूल्य को समीक्षा करने का विचार है;
- (ख) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है;
- (ग) क्या चिकित्सा पैकेजों को वर्तमान कोमतों पर चर्चा करने हेतु कोई समिति गठित की गई है और यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और
- (घ) सरकार द्वारा इस संबंध में और क्या उपचारात्मक उपाय किए जा रहे हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (. . .)

(क) से (घ): विवरण सदन के पटल पर रख दिया गया है।

(क) से (घ): आयुष्मान भारत म दो घटक शामिल ह नामत: (i) आयुष्मान भारत स्वास्थ्य एवं आरोग्य केन्द्रों (एबी-एचडब्ल्यूसी) के माध्यम से व्यापक प्राथमिक स्वास्थ्य परिचर्या (सीपीएसी) और (ii) आयुष्मान भारत-प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजना (एबी-पीएमजेएवाई)। एबी-एचडब्ल्यूसी के अंतगत सेवाएं सावभौमिक व सभी के लिए निःशुल्क ह।

आयुष्मान भारत-प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजना (एबी-पीएमजेएवाई) के तहत लाभार्थियों को उपचार प्रदान करने के लिए योजना के अधीन पैनलबद्ध अस्पतालों म प्रयोग के लिए दरों के साथ 1393 लाभ पैकेज लागू किए गए ह। पैकेजों को दर सांकेतिक प्रकृति को ह और राज्यों को अपनी सुविधानुसार इनम 10 प्रतिशत बढ़ोतरी अथवा कमी करने को रियायत है। इसके अलावा, राज्य अपनी मौजूदा पैकेज दरों को कायम रख सकते ह, भले ही वे निर्धारित 10 प्रतिशत प्लेक्सिबिलिटी स्लैब से अधिक हों। आकांक्षी जिलों व एनएबीएच मान्यता-प्राप्त अस्पतालों के मामलों म राज्यों के पास 10 प्रतिशत तक पैकेज दरों को बदलने को छूट भी होती है।

ये पैकेज दर स्वास्थ्य सेवा महानिदेशक, भारत सरकार को अध्यक्षता वाली समिति को सिफारिशों के आधार पर निश्चित को गयी थीं और नीति आयोग द्वारा समीक्षा को गई थी। समिति को सिफारिश विभिन्न हितधारकों के साथ परामश के अनेक दौर पर आधारित थी, जिसम चिकित्सा व्यवसायी, नीति आयोग, एम्स अस्पतालों के संगठन, उद्योग निकाय आदि शामिल ह। विशिष्ट पैकेजों के लिए, भिन्न-भिन्न सुपर स्पेशिलिटी म उपसमूहों का गठन किया गया था। उपसमूहों म एम्स जैसे राष्ट्रीय संस्थानों के प्रतिष्ठित विशेषज्ञ थे।

दिनांक 23.09.2018 को एबी-पीएमजेएवाई को शुरूआत से ही, टर्मिनोलॉजी, डुप्लीकेशन जैसे लाभ पैकेजों के कुछेक पहलुओं व पैकेजों के दुहराव, भिन्न-भिन्न स्पेशिलिटी म समान क्रियाविधियों के लिए भिन्न-भिन्न दर आदि जैसी विसंगतियों पर फोडबैक प्राप्त किया गया है और राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण संभव औचित्य के लिए इस फोडबैक को समीक्षा कर रहा है, यदि अपेक्षित हो।

वतमान म, एबी-पीएमजेएवाई के तहत प्रदान किए जाने वाले पैकेजों के मूल्यों को समीक्षा करने का कोई प्रस्ताव नहीं है।

पैकेज दरों को निर्धारित करते समय, अंतर्निहित सिद्धांतों म से एक यह था कि निजी अस्पतालों को पूण क्षमता का उपयोग नहीं किया जा रहा था और पीएमजेएवाई को उन्ह अवसंरचना व जनशक्ति आदि म बिना किसी अतिरिक्त निवेश के एडिशनल वॉल्यूम प्रदान करना है। इसके अलावा, पैकेज दरों म लगातार बदलाव से दरों म अस्थिरता आ सकती है और पूरे स्वास्थ्य क्षेत्र के लिए अनपेक्षित व अवांछनीय परिणाम हा सकते ह।
