□□□□ □□□□□
स□□स्थ्य और परिवार कल्या□ □त्रा□□□
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग

□□□ □□□
अतारांकित प्रश्न □ख□□ : 1103
07 □□□□□, 2020 □□ □□□□□□□□□□प्रश्□ □□ □त□□

ग्रामीण क्षेत्रों म डॉक्टरों को उपलब्धता

1103. श्री चन्द्र प्रकाश चौधरी

क□□ स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री □□ □□□□□ो □□□ करगे कि:

(□) क्या मंत्रालय ने ग्रामीण क्षेत्रों म डॉक्टरों को □□□ब□□□ □□ बढ़ावा देने के लिए अधपूण प्र□त□□□□ □□□□□□□□ □□□□□ □□□□ ो □;

(□) □दि □□,□□ □त□□□□ ब□□□□ क□□ □;

(□) क्या मंत्रालय म देश के ग्रामीण क्षेत्रों म सभी स्वास्थ्य केन्द्रों म डॉक्टर उपलब्ध□□ □□□श्चि□ □□□□ □□□□□ □□□ □□□□न□□□ □□ □□□□□□□ □□□□ □;□□

(□) □दि □□,□□ □त□□□□ ब□□□□ क□□ □?

□त□□

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण राज्य □त्री (श्री □श्वि□□ □□□□ □□□)□

(□) □□(□): □ि□ ''सावजनिक स्वास्थ्य और अस्पताल'' राज्य का विषय है इसलिए ग्रामीण क्षेत्रों म □□□□□ □क□□ों को उपलब्धता सुनिश्चित करने को प्राथमिक जिम्मेदारी राज्य सरकारों को होती □□ हालांकि देश के ग्रामीण क्षेत्रों म मेडिकल डॉक्टरों को उपलब्धता को बढ़ावा देने के लिए राष्ट्रीय स्वास्थ्य □□□□ (□□□□□□) के तहत विभिन्न कदम उठाए गए ह जिनम अन्यों □□□□-साथ निम्नलिखित सम्मिलित □:-

- सावजनिक स्वास्थ्य सुविधा कद्रों म विशेषज्ञों को तैनाती को सक्षम बनाने के लिए राज्यों को □□□□□ □र्□ □□ □□□□□□□□□□ प्र□त□□□□ ि□□□ □□□□ □□इसम विशेषज्ञों को सेवाएं के □□□न□ □त्रा □□□-'□ट्रेकिं□□ □□' □□ '□ट्रेकिं□□ □□□' □□□ □□ स□□स्थ्य कद्रों पर सेवा प्रदानगी □□□□ □□□□री प्रणाली से बाहर के विशेषज्ञों को लगाने को विधि शामिल है।

- विशेषज्ञों को आकर्षित करने के लिए राज्यों को उन्ह □□□□□□□ वेतन का प्रस्ताव करने को भी अनुमति है जिसम काय नीतियों म छूट जैसे ''□□□□ □□ □'' □□□□□□ □ग्र□□□□ □□ □□□□□ क्षेत्रों म काय निष्पादन आधारित प्रोत्साहन राशि प्रदान करने, □□□□ □□□ □□□□□□ □□□□□□ प्रदान करने तथा प्रशिक्षण कायक्रमों आदि को प्रायोजित करने के लिए राज्यों को वित्तीय सहायता भी प्रदान को जाती है ताकि ग्रामीण क्षेत्रों म सा□□□□□ स□स्थ□ □□□□ओं □ □□क□□ □□ □□□□ज्ञों □ी □□□□□ □ी □□ □□□
- □□ज□/संघ राज्य क्षेत्रों को कठिन और सुदूरवर्ती क्षेत्रों म सेवाएं देने वाले डाक्टरों और विशेषज्ञों के □□□ □□□□ क्षेत्र भत्ते के तौर पर भी सहायता प्रदान को जाती है□
- राज्यों को डॉक्टरों को नियुक्ति और स्थानांतरण को □□□□□ □□□□□□□□□□□□□ □□क्ते□ □□□□□ □□□श्वे□ □□□□□□□□□ □□ □□□□ □□ □□□□ □□जैसा कि स्वास्थ्य सुविधा कद्रों के लिए अपेक्षित □□ं □□ □□□□□ □□ज□/संघ राज्य सरकारों द्वारा भरा जाता है□ □□□□□ िक्त □□ं □□ □□□□□□ □□□ □□ □□ □□□-□□□ □□ □□□ □□□□ □□□□ □□

(□) □□ (□): □ि□ सावजनिक स्वास्थ्य राज्य का विषय है, िक्त □□ं □□ □□□□□□□ □□□□□□□ □□□□ी प्राथमिक जिम्मेदारी राज्यों को है□ हालांकि एनएचएम के अंतगत डॉक्टरों को रोजगार प्रदान करने के लिए राज्यों को एनएचएम के तहत वित्तीय और तकनीको सहायता प्रदान को जाती है□ ग्रामीण स्वास्थ्य सांख्यिको (□□□□□□), स्वास्थ्य एवं प्रबंधन सूचना प्रणाली (□□□□□□□□), प्र□□□ □□□□ प्र□□□□ (□□□□□□) □□□ सामान्य समीक्षा मिशन (□□□□□□) □□□□□ □□□□□□ इन रिक्तियों □ी □□□□□□ □□□□ □□ यह समीक्षा भी करता है तथा राज्यों को रिक्तियों को भरने तथा पारदर्शी नीतियां तैयार करने पर □□ □□□ □□□ □, ताकि कद्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण परिषद (□□□□□ □ एफडब्ल्यू), □□□त्त□ प्र□□□ प्र□□□(क□□□□□), □□□□□ □□□क्ष□ □□□ं, राष्ट्रीय कायक्रम कायान्वयन समिति (□□□□□□□) □□□ एचआर बूटकपों □□□□□ं □□□□□ □□त्र □□ी, स□□□□□□□, पारदर्शी स्थानांतरण और नियुक्ति तथा काय निष्पादन □ी समीक्षा को जा सके।

****