

CHAPTER 1.5

Indian Perspective of National Health Policy

LEARNING OBJECTIVES

- (i) Introduction
- (ii) Evolution of National Health Policy in India
- (iii) Objectives of the National Health Policy (NHP 2017)
- (iv) Key Features of NHP 2017
- (v) Targets of NHP 2017
- (vi) Implementation Strategies
- (vii) Indian Perspective

*Indian Perspective of **National Health Policy***

A. Introduction

The **National Health Policy (NHP)** is a guiding document that reflects **India's vision, goals, and strategies** to improve the health status of its people.

It provides a **framework for delivering accessible, affordable, and quality healthcare** to all citizens.

India's health policy has evolved over time to meet the changing health needs of the population – from controlling communicable diseases to addressing non-communicable diseases and promoting universal health coverage.

B. Evolution of National Health Policy in India

Year	Policy	Major Focus / Objective
1946	Bhore Committee Report	Foundation of public health system; emphasis on Primary Health Centres (PHCs).
1983	First National Health Policy (NHP 1983)	"Health for All by 2000 AD" through primary health care.
2002	Second National Health Policy (NHP 2002)	Strengthening public health infrastructure and encouraging private sector participation.
2017	Third National Health Policy (NHP 2017)	Universal Health Coverage (UHC), affordable healthcare, and use of digital technology.

C. Objectives of the National Health Policy (NHP 2017)

1. To **achieve the highest possible level of health and well-being** for all at all ages.
2. To ensure **universal access to quality healthcare services** without financial hardship.
3. To promote **preventive and promotive healthcare** in addition to curative services.
4. To focus on **primary healthcare** as the foundation of the system.
5. To integrate **AYUSH systems** (Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha, Homeopathy) with modern medicine.
6. To encourage **public–private partnerships (PPP)** in healthcare delivery.
7. To increase **government health expenditure** to 2.5% of GDP by 2025.
8. To promote **digital health** and **telemedicine** services.

D. Key Features of NHP 2017

Aspect	Description
Universal Health Coverage (UHC)	Ensuring healthcare services to all without financial burden.
Preventive & Promotive Health	Focus on awareness, vaccination, hygiene, and lifestyle modification.
Comprehensive Primary Healthcare	Strengthening sub-centres and PHCs as first contact points.
Health Financing	Increasing government spending on health up to 2.5% of GDP.
Human Resource Development	Training and recruiting more healthcare professionals.
AYUSH Integration	Promoting traditional systems of medicine along with allopathy.
Digital Health	Encouraging e-Health, m-Health, and health information systems.
Gender & Equity	Ensuring equal access for women, children, and marginalized groups.

E. Targets of NHP 2017

- 1. Life Expectancy** – Increase to 70 years by 2025.
- 2. Infant Mortality Rate (IMR)** – Reduce to 28 per 1,000 live births by 2019.
- 3. Maternal Mortality Ratio (MMR)** – Reduce to 100 per 100,000 live births by 2020.
- 4. Total Fertility Rate (TFR)** – Achieve replacement level (2.1) by 2025.
- 5. Under-five Mortality Rate (U5MR)** – Reduce to 23 by 2025.
- 6. Reduce incidence of Non-Communicable Diseases (NCDs)** through lifestyle interventions.

F. Implementation Strategies

- Strengthening **Primary Health Centres (PHCs)** and **Community Health Centres (CHCs)**.
- Expanding **National Health Mission (NHM)** activities.
- Encouraging **Public–Private Partnerships (PPP)**.
- Using **Information and Communication Technology (ICT)** in health management.
- Promoting **Health Insurance Schemes** like *Ayushman Bharat*.
- Increasing **community participation** and local governance in health programs.

G. Indian Perspective:

- 1.** Health is viewed as a **right of every citizen**.
- 2.** Emphasis on **equity, accessibility, and affordability**.
- 3.** Focus on **rural and urban poor**, women, and children.
- 4. Decentralization** – Empowering states and local bodies.
- 5.** Use of **indigenous knowledge and AYUSH** systems.
- 6.** Encouragement of **digital health innovations** like telemedicine.

भारतीय दृष्टिकोण से राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (Indian Perspective of National Health Policy)

A. परिचय (Introduction)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (National Health Policy - NHP) भारत सरकार द्वारा तैयार की गई एक नीति है जो देश के लोगों को

सुलभ (Accessible), सस्ती (Affordable) और गुणवत्तापूर्ण (Quality) स्वास्थ्य सेवाएँ प्रदान करने की दिशा में मार्गदर्शन करती है।

यह नीति भारत की स्वास्थ्य आवश्यकताओं, सामाजिक-आर्थिक स्थिति और उपलब्ध संसाधनों को ध्यान में रखकर बनाई जाती है।

इसका उद्देश्य सभी नागरिकों को अच्छे स्वास्थ्य का अधिकार सुनिश्चित करना है।

B. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति का विकास (Evolution of National Health Policy)

वर्ष	नीति	प्रमुख उद्देश्य
1946	भोर समिति रिपोर्ट (Bhore Committee Report)	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र (PHC) की अवधारणा दी गई।
1983	पहली राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति	“सभी के लिए स्वास्थ्य 2000 तक (Health for All by 2000 AD)” का लक्ष्य।
2002	दूसरी राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति	सार्वजनिक स्वास्थ्य ढांचे को मजबूत करना और निजी क्षेत्र की भागीदारी बढ़ाना।
2017	तीसरी राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति	सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज (Universal Health Coverage) और डिजिटल स्वास्थ्य सेवाओं को बढ़ावा देना।

C. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति 2017 के उद्देश्य (Objectives of NHP 2017)

- सभी लोगों को उच्चतम स्तर का स्वास्थ्य और कल्याण प्रदान करना।
- सभी के लिए गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवाओं तक सार्वभौमिक पहुँच (Universal Access) सुनिश्चित करना।
- रोकथाम (Preventive) और प्रोमोटिव (Promotive) स्वास्थ्य देखभाल पर विशेष ध्यान देना।
- प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा (Primary Health Care) को मजबूत करना।
- आयुष (AYUSH) प्रणाली को आधुनिक चिकित्सा के साथ एकीकृत करना।

6. सार्वजनिक-निजी भागीदारी (Public-Private Partnership) को बढ़ावा देना।
7. 2025 तक स्वास्थ्य पर सरकारी व्यय को GDP का 2.5% तक बढ़ाना।
8. डिजिटल स्वास्थ्य (Digital Health) और टेलीमेडिसिन (Telemedicine) को प्रोत्साहित करना।

D. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति 2017 की प्रमुख विशेषताएँ (Key Features)

पहलू	विवरण
सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज (UHC)	सभी को बिना आर्थिक कठिनाई के स्वास्थ्य सेवाएँ उपलब्ध कराना।
रोकथाम एवं संवर्धन (Preventive & Promotive Health)	टीकाकरण, स्वच्छता और जीवनशैली सुधार पर जोर।
प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल	उप-केंद्रों (Sub-centres) और PHC को मजबूत बनाना।
स्वास्थ्य वित्तपोषण (Health Financing)	स्वास्थ्य पर सरकारी खर्च बढ़ाना।
मानव संसाधन विकास	स्वास्थ्य कार्यबल की भर्ती और प्रशिक्षण।
आयुष एकीकरण (AYUSH Integration)	आयुर्वेद, योग, यूनानी, सिद्ध और होम्योपैथी को बढ़ावा देना।
डिजिटल स्वास्थ्य	e-Health, m-Health, और हेल्थ इंफॉर्मेशन सिस्टम को प्रोत्साहन।
लैंगिक समानता (Gender & Equity)	महिलाओं, बच्चों और पिछड़े वर्गों के लिए समान अवसर।

E. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति 2017 के लक्ष्य (Targets)

1. आयु अपेक्षा (Life Expectancy) – 2025 तक 70 वर्ष।
2. शिशु मृत्यु दर (IMR) – 2019 तक 28 प्रति 1000 जीवित जन्म।
3. मातृ मृत्यु अनुपात (MMR) – 2020 तक 100 प्रति 1,00,000 जीवित जन्म।
4. कुल प्रजनन दर (TFR) – 2025 तक 2.1 तक घटाना।
5. पाँच वर्ष से कम आयु मृत्यु दर (U5MR) – 2025 तक 23 तक घटाना।
6. गैर-संक्रामक रोगों (NCDs) की घटनाओं को जीवनशैली सुधार के माध्यम से कम करना।

F. क्रियान्वयन रणनीतियाँ (Implementation Strategies)

- प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र (PHCs) और सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र (CHCs) को सुदृढ़ बनाना।

- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (NHM) के तहत कार्यक्रमों का विस्तार।
- सार्वजनिक-निजी भागीदारी (PPP) को प्रोत्साहन।
- सूचना एवं संचार प्रौद्योगिकी (ICT) का उपयोग।
- आयुष्मान भारत जैसी योजनाओं का कार्यान्वयन।
- जनभागीदारी (Community Participation) बढ़ाना।

G. भारतीय दृष्टिकोण (Indian Perspective)

1. स्वास्थ्य को प्रत्येक नागरिक का अधिकार (Right to Health) माना गया है।
2. समानता, सुलभता और वहनीयता (Equity, Accessibility, Affordability) पर जोर दिया गया है।
3. ग्रामीण और शहरी गरीब, महिलाएँ और बच्चे नीति के केंद्र में हैं।
4. विकेंद्रीकरण (Decentralization) के माध्यम से राज्यों को सशक्त किया गया है।
5. आयुष प्रणाली को बढ़ावा और आधुनिक चिकित्सा से समन्वय।
6. डिजिटल हेल्थ और टेलीमेडिसिन जैसी नई तकनीकों को अपनाया गया है।



Dr. Arvind Kumar Gupta
(M.Pharm, PDCR, PGDMM & Ph.D)
GATE 2003 Qualified with 97.2 percentile
Dr. S. N. Dev College of Pharmacy
Shamli (U.P.)

Practice Questions

A. Multiple Choice Questions (MCQ)

1. भारत की पहली राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति कब लागू हुई?
 - a) 1946
 - b) 1983
 - c) 2002
 - d) 2017

➔ उत्तर: b) 1983
2. "सभी के लिए स्वास्थ्य 2000 तक" का नारा किस नीति में दिया गया था?
 - a) 1983
 - b) 2002
 - c) 2017
 - d) 1946

➔ उत्तर: a) 1983
3. NHP 2017 के अनुसार स्वास्थ्य पर सरकारी व्यय GDP का कितने प्रतिशत होना चाहिए?
 - a) 1%
 - b) 2.5%
 - c) 3%
 - d) 4%

➔ उत्तर: b) 2.5%
4. सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज (UHC) की अवधारणा किस नीति में दी गई?
 - a) NHP 1983
 - b) NHP 2002
 - c) NHP 2017

➔ उत्तर: c) NHP 2017
5. आयुष प्रणाली को किस नीति में विशेष महत्व दिया गया?
 - a) NHP 1983
 - b) NHP 2002

c) NHP 2017

➔ उत्तर: c) NHP 2017

B. रिक्त स्थान भरिए (Fill in the Blanks)

1. पहली राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति वर्ष _____ में लागू हुई।

उत्तर: 1983

2. NHP 1983 का मुख्य लक्ष्य था " _____ तक स्वास्थ्य।"

उत्तर: 2000 तक सभी के लिए स्वास्थ्य

3. NHP 2017 का उद्देश्य स्वास्थ्य पर सरकारी व्यय को GDP का _____ प्रतिशत करना है।

उत्तर: 2.5%

4. NHP 2017 का मुख्य फोकस _____ Health Coverage पर है।

उत्तर: Universal

5. AYUSH का पूर्ण रूप है _____।

उत्तर: Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha, Homeopathy

C. लघु उत्तरीय प्रश्न (Short Answer Questions)

1. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति क्या है?

2. NHP 2017 के मुख्य उद्देश्य लिखिए।

3. NHP 1983 का लक्ष्य क्या था?

4. NHP 2017 की तीन प्रमुख विशेषताएँ बताइए।

5. आयुष प्रणाली की भूमिका क्या है?

6. NHP 2017 के अनुसार IMR और MMR के लक्ष्य क्या हैं?

7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति में भारतीय दृष्टिकोण क्या है?

D. दीर्घ उत्तरीय प्रश्न (Long Answer Questions)

1. भारत में राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति के विकास की व्याख्या कीजिए।

2. NHP 2017 के उद्देश्य, विशेषताएँ और लक्ष्य विस्तार से समझाइए।

3. NHP 1983, 2002 और 2017 की तुलना कीजिए।

4. भारतीय दृष्टिकोण से राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति की विशेषताएँ बताइए।

5. राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति के कार्यान्वयन की रणनीतियों और चुनौतियों की व्याख्या कीजिए।