ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಭೀಮ ಯೋಜನೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಮ್ಯ ಬಿಮಾ ಯೋಜನೆ (ಆರ್ಎಸ್ಬವೆವೈ, ಅಕ್ಷರಶಃ "ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ", [1] ಹಿಂದಿ: राष्ट्रीय खास्य बीमा योजना) ಎಂಬುದು ಭಾರತೀಯ ಬಡವರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ನಡೆಸುವ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಬಿಪಿಎಲ್ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಗುರುತಿಸಲಾಗದ ವಲಯದ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. [2] ಇದು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲು ಮಾಡಲು ಹಣವಿಲ್ಲದ ವಿಮೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಯೋಜನೆ ಏಪ್ರಿಲ್ 1, 2008 ರಂದು ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿತು ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಭಾರತದ 25 ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ. [3] ಫೆಬ್ರವರಿ 2014 ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಒಟ್ಟು 36 ಮಿಲಿಯನ್ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ. [4] ಆರಂಭದಲ್ಲಿ, ಆರ್ಎಸ್ಬವೆವೈ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ ಸಚಿವಾಲಯದ ಅಧೀನ ಯೋಜನೆಯಾಗಿತ್ತು. ಈಗ ಇದನ್ನು ಏಪ್ರಿಲ್ 1, 2015 ರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವಾಲಯಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ [5]

ಹಳದಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರತಿ "ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿರುವ" (ಬಿಪಿಎಲ್) ಕುಟುಂಬವು ಬೆರಳಚ್ಚು ಮತ್ತು s ಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್-ಶಕ್ತಗೊಂಡ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪಡೆಯಲು ₹ 30 (43 ¢ ಯುಎಸ್) ನೋಂದಣಿ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸುತ್ತದೆ. [1] ಯಾವುದೇ ಎಂಪನೇಲ್ಡ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ₹ 30,000 (ಯುಎಸ್ \$ 430) ಒಳರೋಗಿಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಇದು ಅವರಿಗೆ ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಮನೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಸಂಗಾತಿ ಮತ್ತು ಮೂರು ಅವಲಂಬಿತ ಮಕ್ಕಳು ಅಥವಾ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಮೊದಲಿನಿಂದಲೂ ಇರುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಮೊದಲ ದಿನದಿಂದ ಮುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. [3]

2012-13ರ ಕೇಂದ್ರ ಬಜೆಟ್ನಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರವು ಆರ್ಎಸ್ಬಿವೈಗೆ ಒಟ್ಟು 0 1,096.7 ಕೋಟಿ (ಯುಎಸ್ \$ 160 ಮಿಲಿಯನ್) ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿದೆ. ಇಡೀ ಬಿಪಿಎಲ್ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದ್ದರೂ, (ಸಚಿನ್ ಸಮಿತಿಯ ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಒಟ್ಟು ಭಾರತೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಶೇಕಡಾ 37.2 ರಷ್ಟು) ಇದು ಮಾರ್ಚ್ 31, 2011 ರ ವೇಳೆಗೆ ಭಾರತೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಶೇಕಡಾ 10 ರಷ್ಟನ್ನು ಮಾತ್ರ ದಾಖಲಿಸಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಇದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ ಇಡೀ ಬಿಪಿಎಲ್ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸರಿದೂಗಿಸಲು ಬೊಕ್ಕಸಕ್ಕೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಕನಿಷ್ಠ, 3 3,350 ಕೋಟಿ (ಯುಎಸ್ \$ 480 ಮಿಲಿಯನ್) ವೆಚ್ಚವಾಗುತ್ತದೆ. [6]

ಈ ಯೋಜನೆಯು ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕ್, ಯುಎನ್ ಮತ್ತು ಐಎಲ್ಒಗಳಿಂದ ವಿಶ್ವದ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. 2.5 ಮಿಲಿಯನ್ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತನ್ನ ಪ್ರಸ್ತುತ, ದುಬಾರಿ, ಚೀಟಿ ಆಧಾರಿತ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬದಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ವಿಶ್ವದ ಅತ್ಯಂತ ಹಳೆಯದಾದ ತನ್ನದೇ ಆದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಪುನರುಜ್ಜೀವನಗೊಳಿಸಲು ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಧಾರಿತ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಜರ್ಮನಿ ಆಸಕ್ತಿ ತೋರಿಸಿದೆ [ಉಲ್ಲೇಖದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ]. ಎರಡು ದೇಶಗಳ ನಡುವಿನ ಸಹಕಾರ ಒಪ್ಪಂದದ ಭಾಗವಾಗಿ ರಚಿಸಲಾದ ಇಂಡೋ-ಜರ್ಮನ್ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಈ ಸಹಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುತ್ತಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ದೊಡ್ಡ ಬದಲಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೂಡಿಕೆ ಮಾಡದ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೂಡಿಕೆಗಳನ್ನು ತರುವುದು. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಖಾಸಗಿ ಹೂಡಿಕೆಗಳು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತೃತೀಯ ಅಥವಾ ವಿಶೇಷ ಆರೈಕೆಯ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಆರ್ಎಸ್ಬಿವೈ ಬರುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ, ಸನ್ನಿವೇಶವು ಬದಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಹೊಸ ಯುಗದ ಕಂಪೆನಿಗಳಾದ ಗ್ಲೋಕಲ್ ಹೆಲ್ಕ್ ಕೇರ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ಸ್, ಕೋಲ್ಕತ್ತಾ ಮೂಲದ ಮತ್ತು ಟೈರ್ I ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಫಂಡ್ಗಳಾದ ಸಿಕ್ನೊಯ ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಮತ್ತು ಎಲಿವರ್ ಇಕ್ವಿಟಿಯಿಂದ ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ, ಸೆಮಿ ಅರ್ಬನ್ - ಗ್ರಾಮೀಣ ಸೆಟ್ಟಿಂಗ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಟೇಟ್ ಆಫ್ ಆರ್ಟ್ ಆಸ್ಪುತ್ರೆಗಳನ್ನು

ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯು ಭಾರತದ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ತೀರಾ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ರಚಿಸಬಹುದು. [8]

ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಫಾರ್ ಸೋಷಿಯಲ್ ಡೆವಲಪ್ ಮೆಂಟ್ ನ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ಯೋಜನೆ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ. ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಖರ್ಚು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲು ಮತ್ತು medicines ಷಧಿಗಳ ಹೆಚ್ಚಳವು ವಿಮಾ ಕಂಪೆನಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಂದ ಹಲವಾರು ರೋಗಗಳನ್ನು ಹೊರಗಿಡಲು ಒತ್ತಾಯಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಇದರಿಂದಾಗಿ ಇದು ಬಿಪಿಎಲ್ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಕೈಗೆಟುಕುವಂತಿಲ್ಲ. [9] ಹೆಚ್ಚಿನ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ಉನ್ನತ ವರ್ಗದವರು ಮತ್ತು ಉದ್ದೇಶಿತ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಲ್ಲ ಎಂದು ವರದಿಯು ಕಂಡುಹಿಡಿದಿದೆ.

ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಭಾರತ್ - ಪ್ರಧಾನ್ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಆರವ್ಯ ಯೋಜನೆ (ಪಿಎಂಜೆಎವೈ) ಆರ್ಎಸ್ಬಿವೈ ಅನ್ನು ಸಬ್ಸ್ಯೂಮ್ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು 10 ಕೋಟಿಗೆ ತಲಾ million 0.5 ಮಿಲಿಯನ್ (ಯುಎಸ್ \$ 7,200) ವಿಮಾ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.