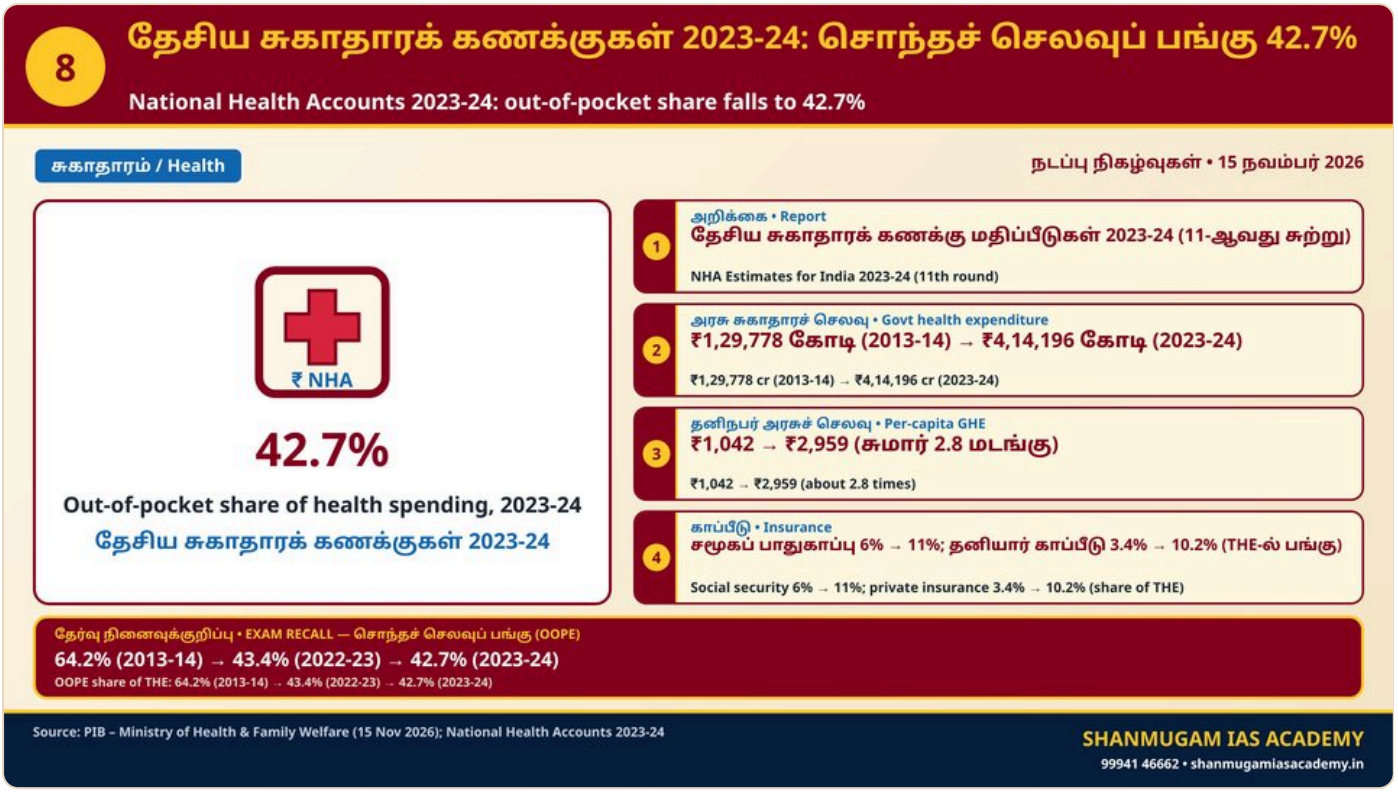
தேசிய சுகாதாரக் கணக்குகள் 2023-24: சொந்தச் செலவுப் பங்கு 42.7%

பாடப் பகுதிகள்: சுகாதாரம் · TNPSC குரூப் 1, 2, 4 · நடப்பு நிகழ்வுகள்



செய்தி

இந்தியாவுக்கான தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு (National Health Accounts – NHA) மதிப்பீடுகள் 2023-24-ஐ மத்திய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம் வெளியிட்டுள்ளதாக 15 நவம்பர் 2026 அன்று பத்திரிகை தகவல் அலுவலகம் (PIB) அறிவித்தது. தேசிய சுகாதார அமைப்புகள் வள மையத்தில் (NHSRC) உள்ள தேசிய சுகாதாரக் கணக்குத் தொழில்நுட்பச் செயலகம் (NHATS), பன்னாட்டு அளவில் ஏற்கப்பட்ட 'சுகாதாரக் கணக்கு முறைமை 2011' (SHA 2011) அடிப்படையில் தயாரித்த இது பதினொன்றாவது சுற்று மதிப்பீடு ஆகும். மொத்த சுகாதாரச் செலவில் (THE) குடும்பங்கள் சிகிச்சையின்போது நேரடியாகத் தம் கையிலிருந்து செலுத்தும் சொந்தச் செலவின் (OOPE) பங்கு 2013-14-ல் 64.2% ஆக இருந்தது; 2022-23-ல் 43.4%, 2023-24-ல் 42.7% ஆகக் குறைந்தது – பத்தாண்டில் 21.5 சதவீதப் புள்ளிகள் சரிவு. அரசு சுகாதாரச் செலவு (GHE) ₹1,29,778 கோடியிலிருந்து ₹4,14,196 கோடியாக ஏறத்தாழ மூன்று மடங்கு உயர்ந்தது; தனிநபர் அரசு சுகாதாரச் செலவு ₹1,042-லிருந்து ₹2,959 ஆக (சுமார் 2.8 மடங்கு) உயர்ந்தது. மொத்த சுகாதாரச் செலவில் அரசின் பங்கு பத்தாண்டில் 14.9 சதவீதப் புள்ளிகள் அதிகரித்தது. ஆரம்ப சுகாதாரத்துக்கான அரசுச் செலவு சுமார் ₹1.53 லட்சம் கோடியை எட்டியது. சுகாதாரத்துக்கான சமூகப் பாதுகாப்புச் செலவு (ஆயுஷ்மான் பாரத் PM-JAY, மாநிலக் காப்பீட்டுத் திட்டங்கள், சமூகச் சுகாதாரக் காப்பீடு, அரசு ஊழியர் மருத்துவச் செலவு) மொத்தச் செலவில் 6%-லிருந்து 11% ஆகவும், தனியார் சுகாதாரக் காப்பீட்டுச் செலவு 3.4%-லிருந்து 10.2% ஆகவும் உயர்ந்தன.

தேர்வுக்கான முக்கியக் குறிப்புகள்

அம்சம்	விவரம்
அறிக்கை	தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு மதிப்பீடுகள் 2023-24 (11-ஆவது சுற்று)
தயாரித்தது	NHATS, தேசிய சுகாதார அமைப்புகள் வள மையம் (NHSRC), சுகாதார அமைச்சகம்
முறைமை	சுகாதாரக் கணக்கு முறைமை 2011 (SHA 2011)
சொந்தச் செலவுப் பங்கு (OOPE)	64.2% (2013-14) → 43.4% (2022-23) → 42.7% (2023-24)
அரசு சுகாதாரச் செலவு	₹1,29,778 கோடி (2013-14) → ₹4,14,196 கோடி (2023-24)
தனிநபர் அரசுச் செலவு	₹1,042 → ₹2,959 (சுமார் 2.8 மடங்கு)
ஆரம்ப சுகாதாரம்	அரசுச் செலவு சுமார் ₹1.53 லட்சம் கோடி
காப்பீடு	சமூகப் பாதுகாப்பு 6% → 11%; தனியார் காப்பீடு 3.4% → 10.2% (THE-ல் பங்கு)

பின்னணி

- கருத்துகள்: மொத்த சுகாதாரச் செலவு (THE) என்பது நாட்டில் சுகாதாரத்துக்காக அரசு, குடும்பங்கள், காப்பீடு, நிறுவனங்கள் ஆகிய அனைத்தும் செய்யும் செலவு. சொந்தச் செலவு (OOPE) என்பது சிகிச்சை, மருந்து, பரிசோதனைக்காகக் குடும்பங்கள் அந்த நேரத்தில் நேரடியாகச் செலுத்தும் தொகை; இது அதிகமானால் பல குடும்பங்கள் பேரழிவுச் சுகாதாரச் செலவால் (catastrophic health expenditure) வறுமைக்குத் தள்ளப்படுகின்றன. எனவே OOPE பங்கு குறைவது நிதிப் பாதுகாப்பின் முக்கியக் குறியீடு. NHSRC-இன் NHATS, SHA 2011 முறைமையில் தயாரிக்கும் தொடர் மதிப்பீடுகள் 2013-14 முதல் ஆண்டுதோறும் வெளிவருகின்றன; 2023-24 அதன் பதினொன்றாவது சுற்று.
- அரசியலமைப்பு: 'பொது சுகாதாரம், துப்புரவு; மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள்' ஏழாவது அட்டவணையின் மாநிலப் பட்டியலில் (பதிவு 6) உள்ளன. உறுப்பு 47 (வழிகாட்டு நெறிமுறை) ஊட்டச்சத்து நிலை, வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்துவதும் பொது சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துவதும் அரசின் முதன்மைக் கடமை என்கிறது. பஸ்சிம் பங்கா கேத் மஸ்தூர் சமிதி வழக்கில் (1996) அவசர மருத்துவ உதவி பெறும் உரிமையை உறுப்பு 21-இன் (வாழ்வுரிமை) பகுதியாக உச்ச நீதிமன்றம் கருதியது.
- கொள்கை: தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை 2017, அரசின் பொது சுகாதாரச் செலவை 2025-க்குள் மொத்த உள்நாட்டு உற்பத்தியில் (GDP) 2.5% ஆக உயர்த்தவும், அதில் மூன்றில் இரண்டு பங்கு அல்லது அதற்கு மேல் ஆரம்ப சுகாதாரத்துக்கு ஒதுக்கவும் இலக்கு வைத்தது. ஆயுஷ்மான் பாரத் – பிரதம மந்திரி ஜன் ஆரோக்கிய யோஜனா (PM-JAY) 23 செப்டம்பர் 2018 அன்று ராஞ்சியில் தொடங்கப்பட்டது; தகுதியுள்ள குடும்பத்துக்கு ஆண்டுக்கு ₹5 லட்சம் வரை இரண்டாம், மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைச் சிகிச்சைக்குப் பணமில்லாக் காப்பீடு அளிக்கிறது.
- பிற முயற்சிகள் (PIB குறிப்பிட்டவை): ஆயுஷ்மான் ஆரோக்கிய மந்திர்கள் (ஆரம்ப சுகாதாரம், தொற்றாநோய்ப் பரிசோதனை), இலவச மருந்து – பரிசோதனைத் திட்டங்கள், பிரதம மந்திரி தேசிய டயாலிசிஸ் திட்டம், பிரதம மந்திரி பாரதிய ஜன்ஔஷதி பரியோஜனா, AMRIT மருந்தகங்கள், தேசிய மருந்து விலை நிர்ணய ஆணையத்தின் (NPPA) விலைக் கட்டுப்பாடு. தேர்வுக் கோணம்: OOPE இன்னும் 42.7% – உலக அளவில் இது உயர்வே; மருந்துகளுக்கான

செலவே சொந்தச் செலவின் பெரும்பகுதி என்பதால் இலவச மருந்து, ஆரம்ப சுகாதார வலுப்படுத்தல் முக்கியத் தீர்வுகள்.

தமிழ்நாடு தொடர்பு: NHA கணக்கில் 'சமூகப் பாதுகாப்புச் செலவு' என்பதில் மாநில அரசுகளின் சுகாதாரக் காப்பீட்டுத் திட்டங்களும் அடங்கும். தமிழ்நாட்டில் 2012 முதல் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் (CMCHIS) செயல்படுகிறது; இது மத்திய PM-JAY திட்டத்துடன் இணைந்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. 19 ஆகஸ்ட் 2026 அன்று சட்டப்பேரவையில் விதி 110-ன் கீழ் முதலமைச்சர் சி. ஜோசப் விஜய், இத்திட்டத்தின் ஆண்டுக் காப்பீட்டு வரம்பை ₹5 லட்சத்திலிருந்து ₹25 லட்சம் வரை உயர்த்துவதாக அறிவித்தார் (PTI). இத்தகைய மாநில முயற்சிகள் குடும்பங்களின் சொந்தச் செலவைக் குறைக்க உதவுகின்றன.

அடிக்கடி கேட்கப்படும் கேள்விகள்

இந்தச் செய்தி எதைப் பற்றியது?

இந்தியாவுக்கான தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு (National Health Accounts – NHA) மதிப்பீடுகள் 2023-24-ஐ மத்திய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம் வெளியிட்டுள்ளதாக 15 நவம்பர் 2026 அன்று பத்திரிகை தகவல் அலுவலகம் (PIB) அறிவித்தது.

தேர்வுக்கு நினைவில் கொள்ள வேண்டிய முக்கியத் தகவல்கள் எவை?

அறிக்கை: தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு மதிப்பீடுகள் 2023-24 (11-ஆவது சுற்று); தயாரித்தது: NHATS, தேசிய சுகாதார அமைப்புகள் வள மையம் (NHSRC), சுகாதார அமைச்சகம்; முறைமை: சுகாதாரக் கணக்கு முறைமை 2011 (SHA 2011); சொந்தச் செலவுப் பங்கு (OOPE): 64.2% (2013-14) → 43.4% (2022-23) → 42.7% (2023-24).

இந்தச் செய்தியின் பின்னணி என்ன?

கருத்துகள்: மொத்த சுகாதாரச் செலவு (THE) என்பது நாட்டில் சுகாதாரத்துக்காக அரசு, குடும்பங்கள், காப்பீடு, நிறுவனங்கள் ஆகிய அனைத்தும் செய்யும் செலவு.

பயிற்சி வினாக்கள் (விடையுடன்)

1. தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு மதிப்பீடுகள் 2023-24-இன்படி, மொத்த சுகாதாரச் செலவில் குடும்பங்களின் சொந்தச் செலவின் (OOPE) பங்கு எவ்வளவு?

A) 64.2%

B) 52.0%

C) 42.7%

D) 30.5%

விடை: C – விளக்கம்: 2013-14-ல் 64.2%; 2022-23-ல் 43.4%; 2023-24-ல் 42.7% – பத்தாண்டில் 21.5 சதவீதப் புள்ளிகள் சரிவு.

2. இந்தியாவின் தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு (NHA) மதிப்பீடுகளைத் தயாரிக்கும் அமைப்பு எது?

A) தேசிய புள்ளியியல் அலுவலகம் (NSO)

B) NHSRC-இல் உள்ள தேசிய சுகாதாரக் கணக்குத் தொழில்நுட்பச் செயலகம் (NHATS)

C) நிதி ஆயோக்

D) இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகம் (ICMR)

விடை: B – விளக்கம்: சுகாதார அமைச்சகத்தின் தேசிய சுகாதார அமைப்புகள் வள மையத்தில் (NHSRC) உள்ள NHATS இம்மதிப்பீடுகளைத் தயாரிக்கிறது.

3. இந்தியாவின் தேசிய சுகாதாரக் கணக்கு மதிப்பீடுகள் எந்தப் பன்னாட்டு முறைமையின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்படுகின்றன?

A) தேசியக் கணக்கு முறைமை 2008 (SNA 2008)

B) நோய்களின் பன்னாட்டு வகைப்பாடு (ICD-11)

C) சுற்றுச்சூழல்-பொருளாதாரக் கணக்கு முறைமை (SEEA)

D) சுகாதாரக் கணக்கு முறைமை 2011 (SHA 2011)

விடை: D – விளக்கம்: SHA 2011 – சுகாதாரச் செலவை நிதி மூலம், வழங்குநர், செயல்பாடு வாரியாக வகைப்படுத்தும் பன்னாட்டு முறைமை.

4. தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை 2017, அரசின் பொது சுகாதாரச் செலவை 2025-க்குள் GDP-யில் எத்தனை சதவீதமாக உயர்த்த இலக்கு வைத்தது?

A) 2.5%

B) 1.5%

C) 3.5%

D) 5.0%

விடை: A – விளக்கம்: தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை 2017: 2025-க்குள் GDP-யில் 2.5%; அதில் மூன்றில் இரண்டு பங்கு அல்லது அதற்கு மேல் ஆரம்ப சுகாதாரத்துக்கு.

5. ஆயுஷ்மான் பாரத் – பிரதம மந்திரி ஜன் ஆரோக்கிய யோஜனா (PM-JAY) 23 செப்டம்பர் 2018 அன்று எந்த நகரில் தொடங்கப்பட்டது?

A) பாட்னா

B) வாரணாசி

C) ராஞ்சி

D) ராய்ப்பூர்

விடை: C – விளக்கம்: ராஞ்சியில் (ஜார்கண்ட்) தொடங்கப்பட்டது; தகுதியுள்ள குடும்பத்துக்கு ஆண்டுக்கு ₹5 லட்சம் வரை பணமில்லா மருத்துவமனைச் சிகிச்சை. NHA-வில் இது 'சமூகப் பாதுகாப்புச் செலவு'-இல் கணக்கிடப்படுகிறது.

ஆதாரங்கள்: பத்திரிகை தகவல் அலுவலகம் (PIB), சுகாதார அமைச்சகம் (15 நவ. 2026); PTI (19 ஆக. 2026 – CMCHIS காப்பீடு உயர்வு). © Shanmugam IAS Academy.