

Ayushman Bharat:

heralding a new era in healthcare

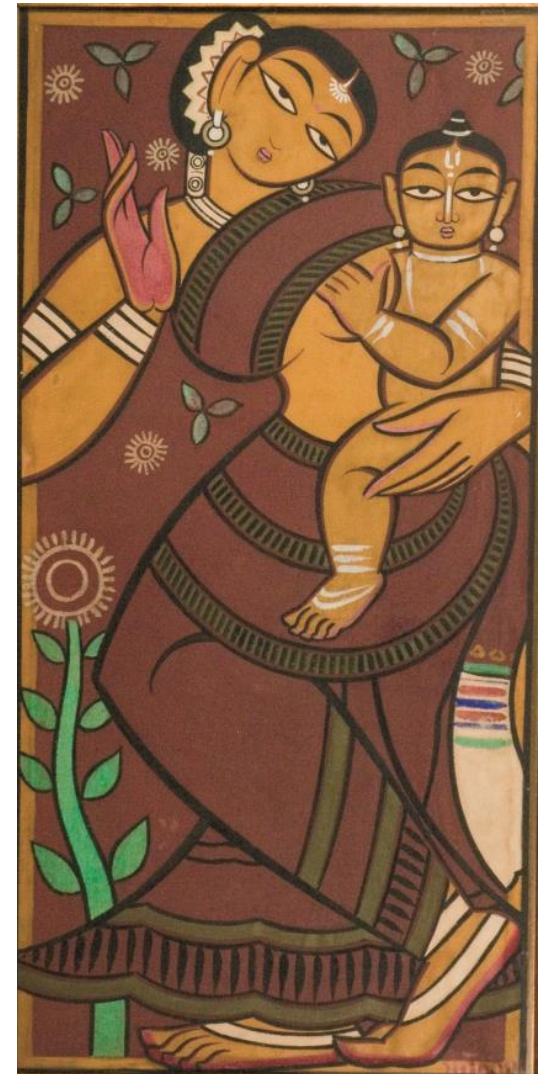
Vinod Paul

MD, PhD, FAMS, FNASc, FASc, FNA

Member, NITI Aayog, Government of India

AYUSHMAN BHARAT

1. Comprehensive Primary Health Care
(through Health & Wellness Centres)
2. Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana
(PMJAY)
(National Health Protection Mission)



Primary Health Care

- “A health system that provides
 - a. entry-point ambulatory services for a comprehensive range of diagnostic, curative, rehabilitative and palliative care, close to people, and
 - b. prevention and promotion services as well as efforts to tackle determinants of ill health locally.”



Adapted from the 'Report of the Task Force on Comprehensive Primary Health Care'. MoHFW 2016

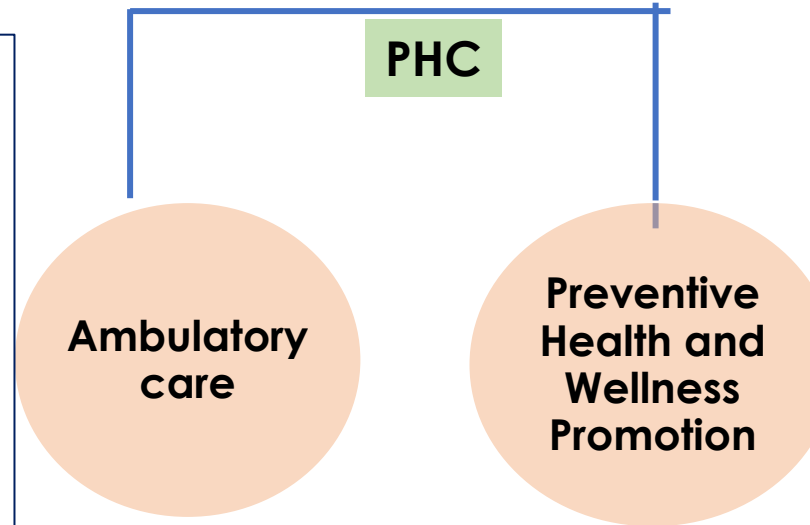
PHC wisdom

- **Countries with strong primary care systems have**
 - higher life expectancy (detect problems early)
 - better health outcomes
 - higher satisfaction with healthcare
 - lower medication use
 - lower overall health care cost
- **Improved overall developmental outcomes due to higher productivity and lower healthcare costs**
- **NCD problems is best tackled by through primary care approach**
 - Outright prevention with healthy lifestyle
 - Early detection and control

| <i>Age yrs</i> | 35 -> | 45 -> | 50 -> |
|---------------------|-------|--------------|------------------------|
| HYPERTENSION | Onset | Heart attack | Renal failure |
| DIABETES | Onset | Crisis | Amputation / blindness |
| ORAL CANCER | | Onset | Advanced |

India

- Disease prevented, detected early
- Better Health outcomes at lower costs
- **Care close to home, affordable, accessible**
- **Masses benefitted, huge enabler of human development**
- **Convergent Platform for Health, Nutrition, Wellness, Sanitation**



Primarily the responsibility of the government



“..... 80-90% of the federal budget on health care investment goes towards Primary Care System in UK, Australia, Canada, Netherland, Sweden”

*‘Report of the Task Force on
Comprehensive Primary Health Care’. MoHFW 2016*

UK



- **Primary care run by GPs** is the bedrock of NHS (65% physicians)
- Universal registration with a single practice
- Primary medical care provided by general practitioners (GPs), free or with small co payment
- GPs work in practices, which they usually own, in 4s -6s
- GPs act as gatekeepers to specialists
- Income from contracts to provide NHS patient care.
 - 75% of practice income comes from **capitation**,
 - 20% from pay-for-performance (P4P) and
 - 5% from Enhanced Services' contracts



Life expectancy 81, IMR 04
Per capita THE 3367 PPP\$, **GHE 2787** PPP\$

Roland M, JABFM
2012 Suppl

Sweden



- Primary Care Clinics (n ~1100) mostly owned by the county councils (some private)
- Team:
 - General Practitioners 4-6 ;
 - Nurses
 - Physiotherapists, occupational therapists, psychologists, and
 - Social welfare counselors
- Annually 13-14 million people visit (9.4 m population)
- No formal gate-keeping role



Life expectancy 82, IMR 02
Per capita THE 3938 PPP\$, GHE 3214 PPP\$



Brazil



Family health Program

- Teams organized geographically, covering up to 1000 households each (~4000-5000)
- Team:
 - Physician 1
 - Nurse 1
 - Nurse assistant 1
 - Community health agent, CHA, (full time) 4-6
- CHAs cover 150 households (~600-800 persons) and visit them once a month
- 39,000 teams incorporating more than 265,000 community health agents

Life expectancy 74, IMR 13
Per capita THE 1035 PPP\$, **GHE 474 PPP\$**



Thailand



Primary Care Units

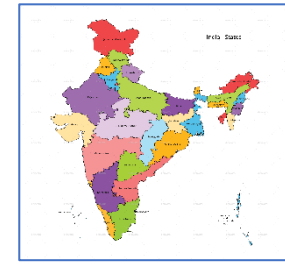
- For every 10,000-15,000 registered beneficiaries
- Contracted (district) hospitals to set up one primary care units for every 10,000-15,000; the “contracting unit for primary care” or CUP
- Team:
 - Nurses 2,
 - Public health officers 2,
 - Doctor (urban centres; by rotation in rural centres)
- Capitated budget to provide services to its registered population
- Public health action strongly embedded

Life expectancy 75, IMR 11;
Per capita THE372, PPP\$,
GHE 289 PPP\$



India

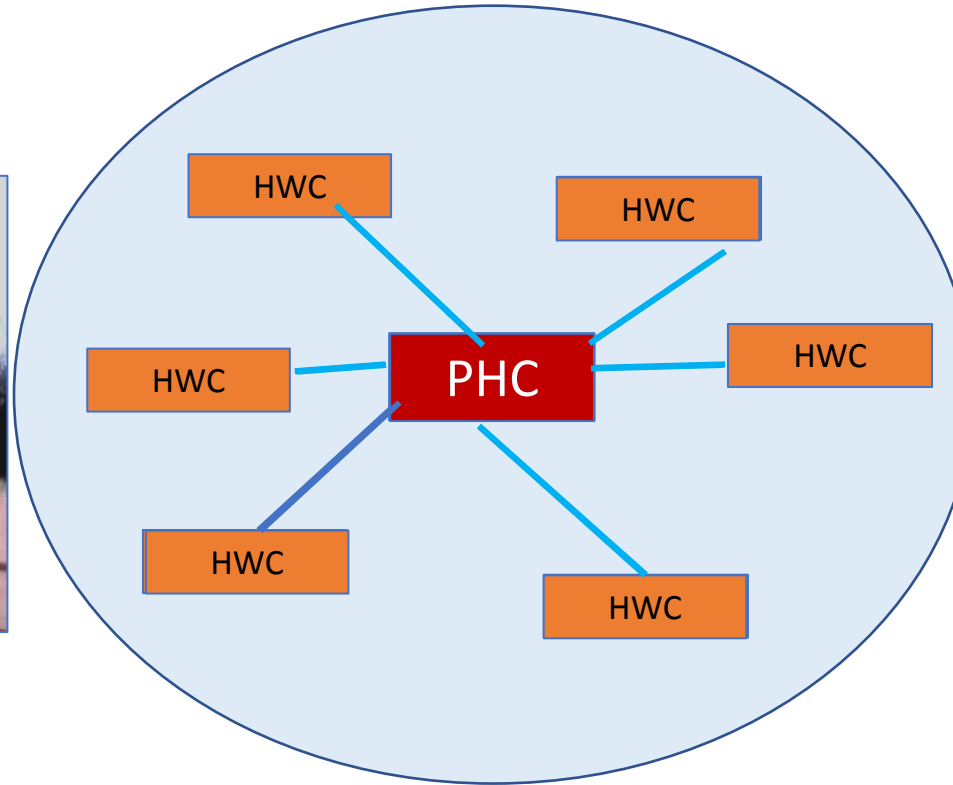
'15% of all
morbidity'



| | |
|---------------------------|--|
| Village / Home | <ul style="list-style-type: none">• Newborn care• ANC• Immunization, FP, IMNCI, anemia control• Growth monitoring, Feeding• Malaria tx |
| SC | <ul style="list-style-type: none">• Deliveries• Some ambulatory care |
| PHC | <ul style="list-style-type: none">• Deliveries,• Ambulatory care• Some inpatient care• HIV, TB, Leprosy programs• First aid |



New Primary Health Care:



150 000 Health and Wellness Centre by 2022 by upgrading present Sub centres and PHCs

Expanding Service Delivery Package and Promoting Wellness

EXPANDING SERVICES

- Maternal & Child Health
- Communicable Diseases (TB & Malaria)
- Non Communicable Diseases:
 - HT, DM, Cancers (Breast, Cx, Mouth)
- Adolescent health
- Mental Health
- Elderly Care
- Oral Health
- ENT
- Eye Care
- Emergency Medical Care
- Palliative Care



*Jan
Andolan
for
Healthy
India*

PROMOTING WELLNESS & PREVENTIVE CARE

- Integration with AYUSH
- Yoga
- Physical activity
- Healthy diet
- Counselling for anxiety / stress /depression
- Vector control
- Swachh / WASH
- Life style modification
- Tobacco, drugs and alcohol cessation
- Healthy spaces



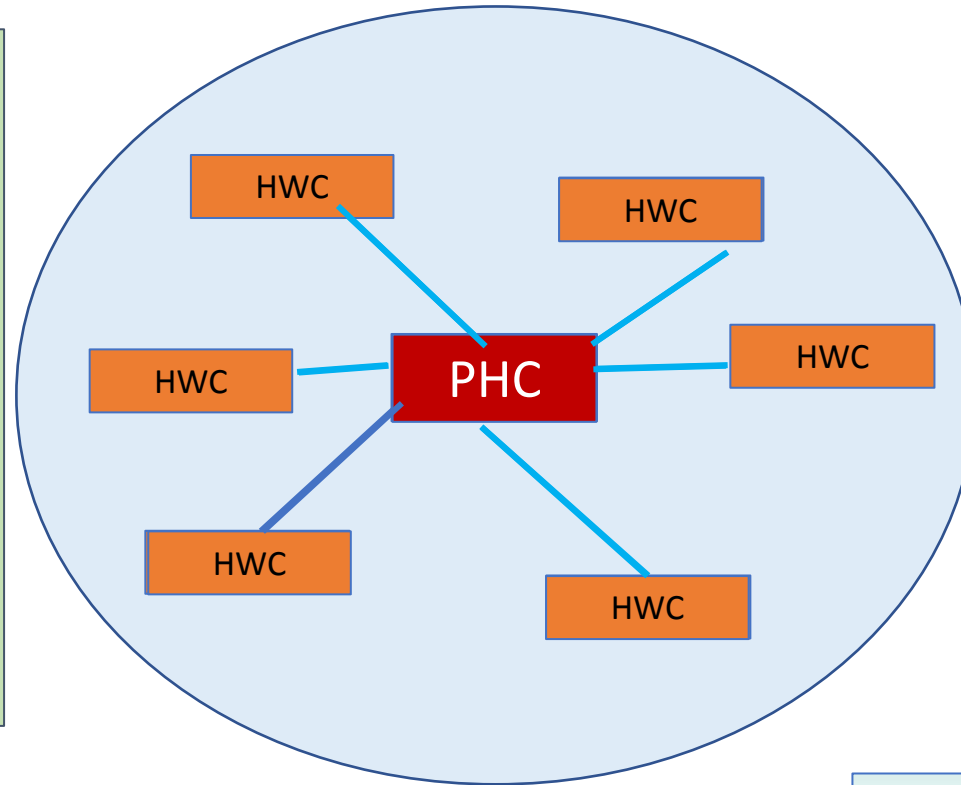
New Primary Health Care:

150 000 Health and Wellness Centre by 2022 by upgrading present Sub centres and PHCs

- **Health and Wellness Centres: Team (1:5000)**

- ✓ 1 Bridge Course Trained Mid-level provider (Nurse Practitioner)
- ✓ 2 Multi-purpose workers: M/F
- ✓ 5 ASHAs

- PHCs: Doctor led team
- FRU: At CHC/SDH/ DH



- **Package of 12 essential services:**

- Dispensing of Drugs
- Point of Care Diagnostics
- IT system to enable continuum of care
- Family Health card
- Teleconsultations



AYUSHMAN BHARAT

Launch of Health & Wellness Centre

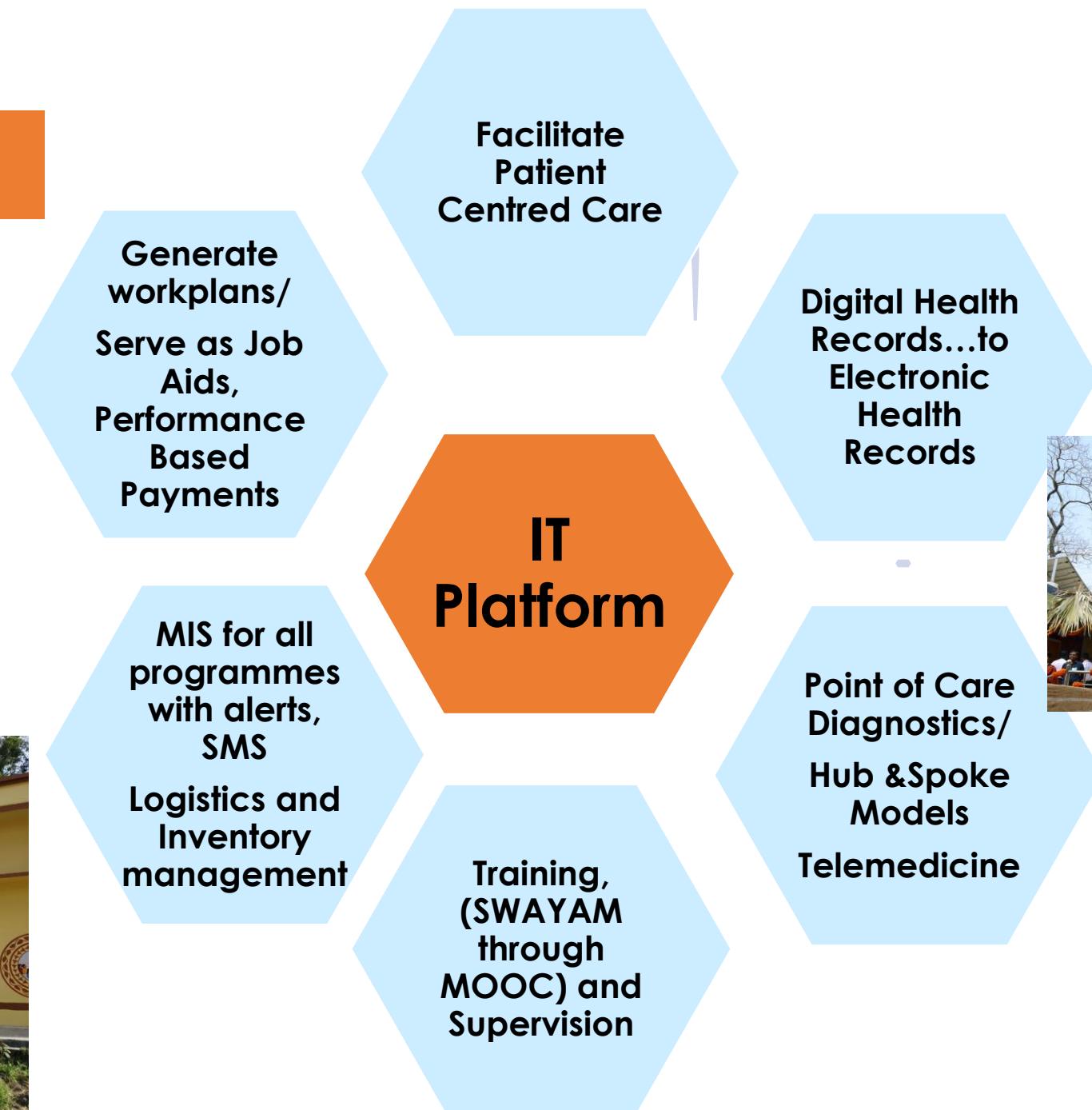
For Comprehensive Primary Health Care



April 14,
2018
Jangla,
Bijapur

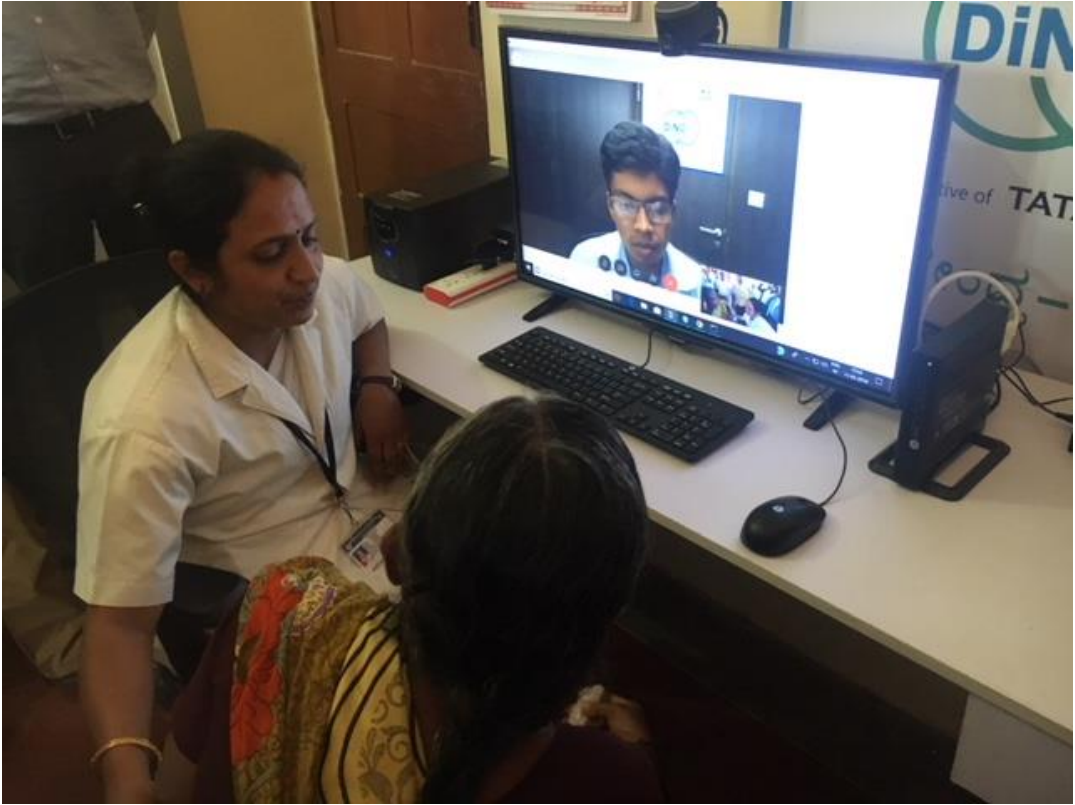
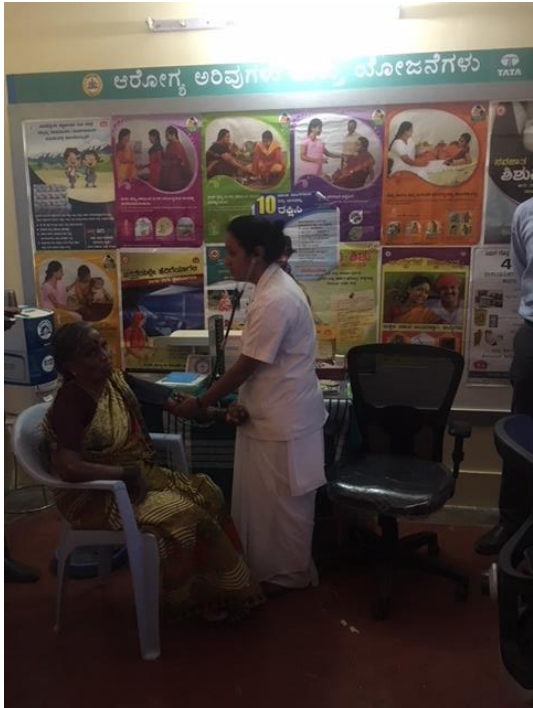


Leveraging IT for Primary Health Care



**Builds on
existing systems:
E-Nikshay, RCH
(ANMOL),
DVDMS**





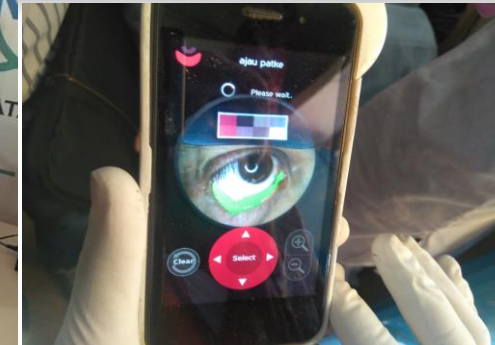
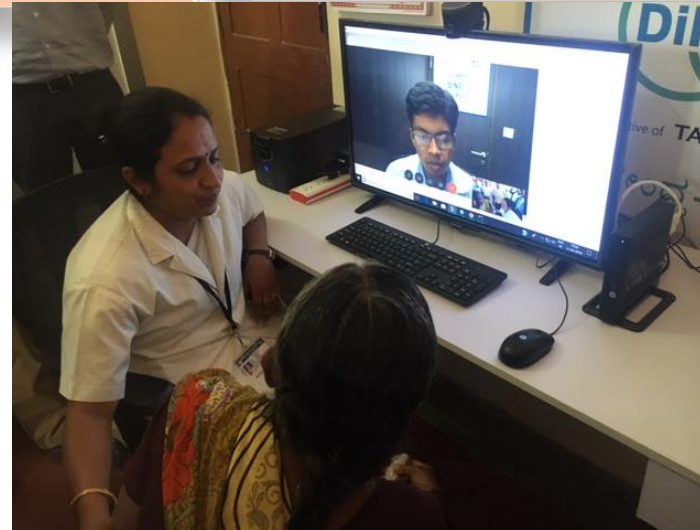
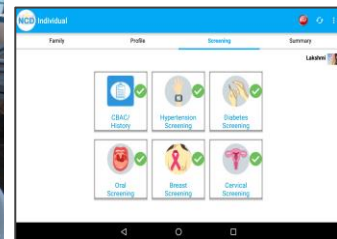


Infrastructure/HR



Infrastructure adequate/Logo/Branded

Diagnostics/Drugs



ANM Tab

Internet connectivity- Teleconsultations via skype



MPW/ASHA/MLHP



Citizen Charter



Power back up



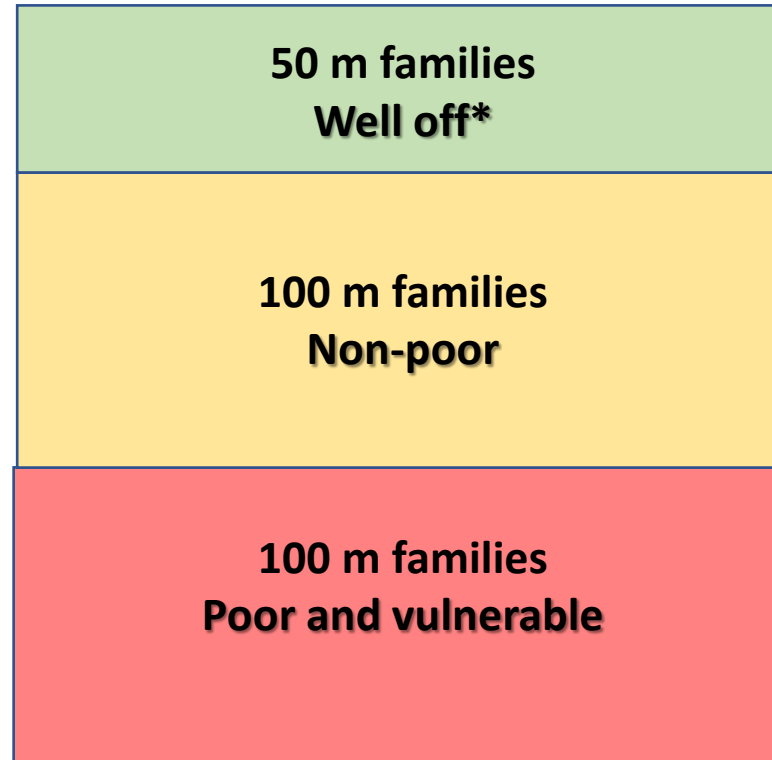
**Free secondary and
tertiary care
hospitalizations For
500+ million Indians**





23 September 2018, Ranchi





#RSBY covers ~ 3.5 cr poor families

*CGHS, Railways, Army, State employees, Pensioners, ESI, rich

PM JAY Key features

- Hospitalizations for secondary and tertiary



- Provide a cover of 5 lakh per family per annum (US\$7600)
- Targeted to 10.74 crore poor and vulnerable families
- 50+ crore people
- Lowest 2 quintiles (BPL ++)
- Identified by SECC criteria

PM JAY Key features

- Hospitalizations for secondary and tertiary



- **At both public and private hospitals**

PM JAY will be implemented
in alliance with the State
schemes

Ease of Access

- **Age, pre-existing illness no bar**
- **Size of family no bar**
- **No formal enrolment** process required – entitlement through SECC data
- **Identity validation through Aadhar** (No denial in absence of Aadhaar), ration card etc.
- **Transparent process**

PM JAY

- **Cashless, paperless benefits**
- **Portable across the Nation**
- **Cost control through fixing package rates in advance**

Packages

- Packages developed*
- Cover ~ everything
- Some procedures reserved for public hospitals

- States can add 10% or reduce
- Higher rates
 - Add 10-15% if NABH accredited
 - Add 10% if located in 111 backward districts
 - Add 10% if running a PG/DNB course
- If existing state scheme has a higher rate than NHPM, the state rates will continue

Ayushman Bharat Diwas Conducted on 30th April



- To inform beneficiaries about their eligibility and collect additional information
- No of Participating States/UTs: **23**
- In **99.5% blocks** (3,917) and **90% of villages** (2,99,199) activities were conducted among the participating states

Beneficiary Identification – Rural Ayushman Bharat Diwas Conducted on 30th April










आयुष्मान भारत

प्रधानमंत्री राष्ट्रीय स्वास्थ्य सुरक्षा मिशन

आयुष्मान भारत का संदेश, उतम स्वास्थ्य उतम प्रदेश

पात्रता

प्रधानमंत्री राष्ट्रीय स्वास्थ्य सुरक्षा मिशन के अन्तर्गत आवासहीन, बेसहारा, दिव्यांग, भूमिहीन मजदूर, गरीब, अनुसूचित जाति/जनजाति, दुर्बल आय वर्ग इत्यादि के ऐसे परिवार जो कि एस.ई.सी.सी. (सामाजिक आर्थिक जातीय जनगणना) 2011 की सूची में चिह्नित किये गये हैं, योजना के पात्र होंगे।

लाभ

पात्र परिवारों को 5 लाख रुपये तक की निःशुल्क चिकित्सकीय सुविधा सुपीकृत सरकारी एवं निजी अस्पतालों के माध्यम से उपलब्ध करायी जायेगी।

आयुष्मान भारत दिवस

30 अप्रैल, 2018

अधिक जानकारी के लिए उपरोक्त दिवस पर अपनी ग्राम सभा की बैठक में शामिल हों।

हेल्पलाइन नम्बर - 1097





INFORMING THE BENEFICIARY



सोही श्री/श्रीमती

एक राष्ट्र की समता में उसके हर नागरिक का योगदान महत्वपूर्ण होता है। नागरिकों के संपूर्ण और आकांक्षाओं की पूर्ति ही राष्ट्र की तरकीब सुनिश्चित करती है। आज समाज का हर वर्ग स्वयं के साथ-साथ देश को आगे ले जाने के लिए प्रयत्नरत है।

हमारे गरीब भाई-बहन भी कठोर परिश्रम और दृढ़ इच्छाशक्ति से अपना जीवन और भविष्य बदलने और बेहतर बनाने के लिए संघर्षरत हैं। मैंने गरीबी को बहुत करीब से देखा है, जिससे है और मैं यह जानता हूँ कि हर गरीब का आत्मबल और स्वाभिमान बहुत ऊँचा होता है। वही वो शक्ति है, जो उन्हें विपरीत परिस्थितियों को पचास करने की ऊर्जा और सहस्र देती है।

अपने अनुभव से मैं कह सकता हूँ कि गरीबी के उत्थान के लिए सर्वोत्तम मार्ग अगर कोई है, तो वो है उन्हें सशक्त बनाना। इसलिए जब से आपने मुझे प्रधानमंत्री के रूप में अपनी सेवा का दायित्व सौंपा है, तब से मेरा प्रयास रहा है कि देशभर में गरीबों का सशक्तिकरण हो, सामान्य नागरिकों का सशक्तिकरण हो, महिलाओं का सशक्तिकरण हो।

इस दिशा में 'आयुष्मान से आयुष्मान तक', 'स्वास्थ्य से स्वास्थ्य तक', की हर सुविधा को आमजन के जीवन से जोड़कर हम उन्हें सशक्त बना रहे हैं, जैसे—

'प्रधानमंत्री अवास योजना' पहले घर देकर गरीब परिवारों को कच्चे घरों की अनुत्सा और अगहोनी की आशंकाओं से मुक्त कर रही है। इसके साथ ही ये घर महिलाओं के नाम पर दिए जाते हैं, जो उनके स्वाभिमान को बढ़ाते हैं।

'सौभाग्य योजना' से जब हर घर बिजली पहुँच रही है, तो निर्धन घरों का अभाव नहीं छूटता है, कई जीवन रक्षण हुए हैं, कई उम्मीदों को पंख लगे हैं। हमारे देश की करोड़ों बहनें घुँघरी से भरी रसोई में भोजन पकाती थीं, जिसका कुछ अंतर उनके स्वास्थ्य पर पड़ता था और समय भी नष्ट होता था। अब 'सौभाग्य योजना' के माध्यम से उनके पास स्वच्छ ईंधन की शक्ति है। इससे उनका जो समय बचता है, उसमें वो धनोपार्जन या कुछ और अतिरिक्त कार्य करके अपने और अपने परिवार की प्रगति में योगदान दे रही हैं।

जो गरीब दशकों तक बैंक के अंदर जाने में भी संकोच करते थे, अब बैंक उनके घर तक पहुँचे हैं। 'जन-वन' खाते ने उनको गन्ना हौसला दिया है।

अतिदिन 90 पैसे वाली 'प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना' हो, महीने के 1 रुपये वाली 'प्रधानमंत्री सुखा बीमा योजना' हो, 'आरत रक्षण योजना' हो, या फिर 'प्रधानमंत्री धन रक्षणा योजना', ये सब योजनाएँ आर्थिक रूप से पिछड़े लोगों को सशक्त बना रही हैं, जिससे संकट के समय को मजबूती के साथ खड़े रहें, जीवन से बिना घबराए-बिना हारे।

मुद्रा योजना बिना गारंटी लोन देकर करोड़ों गरीब और मध्यमवर्गीय युवाओं के सपने सँकार रही हैं। उन्हें अपने हुनर के बल पर, बिना किसी के आगे हाथ फैलाए आगे बढ़ने का अवसर मिला है।

ऐसी अनेक योजनाएँ सामान्य नागरिकों की ताकत बनकर उन्हें सशक्त कर रही हैं। लेकिन इन सब के बावजूद अगर किसी गरीब परिवार में बीमारी आ जाए, तो सारे प्रयास अचूक रह जाते हैं। इसलिए गरीबों के संपूर्ण सशक्तिकरण के लिए हमने एक और ऐतिहासिक कदम उठाया है, और वो है गरीब बीमारियों से लड़ने और जीतने का विश्वास देती — प्रधानमंत्री जन-आरोग्य योजना, Prime Minister Jan Arogya Yojana (PM-JAY), आयुष्मान भारत।

इसके तहत लगभग 10 करोड़ परिवार यानी करीब 60 करोड़ लोगों को 5 लाख का स्वास्थ्य बीमा देने का लक्ष्य निर्धारित किया गया है। यानी अब अगर आपके परिवार में कोई भी गरीबी बीमारी आती है, तो उसके इलाज के लिए एक साल में 5 लाख रुपये तक का खर्च सरकार देगी।

आप अपने क्षेत्र के साथ-साथ देशभर के किसी भी सरकारी या चयनित निजी अस्पतालों में इस सुविधा का लाभ उठा सकेंगे। मुझे पूरी आशा है कि आपको सर्वोत्तम उपचार मिलेगा, खर्च की चिंता किए बिना मिलेगा और बिना किसी कठिनाई के मिलेगा।

मैं ईश्वर से प्रार्थना करता हूँ कि आप और आपका परिवार सुखी रहे, संपन्न रहे, अपनी और राष्ट्र की प्रगति के लिए कदमोदर रहें।

आपका

नरेंद्र मोदी



Hospitals

- All CHC and above public hospitals are deemed to be empanelled
- Private hospitals will be empanelled based on defined criteria; empanelment by package bundles.
- Responsibility of empanelment will be of the State Health Agency.
- CLAIM SETTLEMENT NORM 14 DAYS



Ministry of Health
and Family Welfare
Government of India

**national
health
agency**



Beneficiaries
have choice to
go to private or
public hospital

HOW WILL THE BENEFICIARY BE IDENTIFIED AT THE HOSPITAL?





State
logo



अमित कुमार | xxxxxxxx xxxx
जन्म तिथि/DOB : xx/xx/xxxx
पुरुष/Male



QWRT23456



स्वास्थ्य आपका, साथ हमारा

Back



48, Kuccha Makaan, Lane 4,
Zamrudpur Village, New Delhi - 110048

Helpline Number: 14555/1800 111 565

For details visit: abnhpm.gov.in

स्वास्थ्य आपका, साथ हमारा



केंद्र सरकार
का बड़ा फैसला

15 हजार माह बेतन



आयुष्मान मित्र बनकर



आयुष्मान मित्रों को हर
महीने मिलेंगे 15 हजार रुपए



बीमार ना रहेगा अब लाचार बीमारी का होगा मुफ्त उपचार



10 करोड़ से अधिक चयनित परिवारों,
50 करोड़ से अधिक व्यक्तियों को लाभ मिलेगा

प्रतिवर्ष प्रति परिवार
5 लाख रुपये तक का स्वास्थ्य लाभ

सरकारी या सूचीबद्ध
निजी अस्पताल में स्वास्थ्य सुविधाओं का लाभ



निःशुल्क हेल्पलाइन नंबर
14555/1800111565

स्वास्थ्य आपका साथ हमारा

शुभ-आरंभ का लाइव प्रसारण DD पर
www.pmjay.gov.in [f](#) [t](#) /AyushmanNHA



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India



PM-JAY



national
health
agency

Home | About Us | Team NHA | About Mission | About NHA | Benefits Of PM-JAY | State | Gallery | Knowledge Hub | List Of Empanelled Hospitals | Policy & Guidelines | RTI |
Work With NHA



**ILLNESS DOESN'T CONSIDER
ECONOMIC BACKGROUND.
NEITHER SHOULD THE CURE.**

[AM I ELIGIBLE](#) | [DOWNLOAD DOCUMENTS](#) | [IEC MATERIALS](#) | [TRAINING PACKAGE](#)

MERA PMJAY

आयुष्मान भारत - प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना

Informational website, here you can find all necessary information regarding Mera PM Jay Yojana 2018. People can generate OTP and Login at official website only. The Full form of PMJAY is Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana.

Mera PMJAY Yojana, Login "Am I Eligible" Check Online for Health Insurance, Generate OTP

October 3, 2018 4:40 pm

Mera PMJAY (Mera.PmJay.Gov.in) is an online portal for check OR search eligibility for Ayushman Bharat Yojan OR Pradhan Mantri Jan Arogya Abhiyan (Mera PM Jay). In this portal, you will also get important information regarding Ayushman Bharat: Pradhan Mantri Jan Arogya Abhiyan (AB-PMJAY).

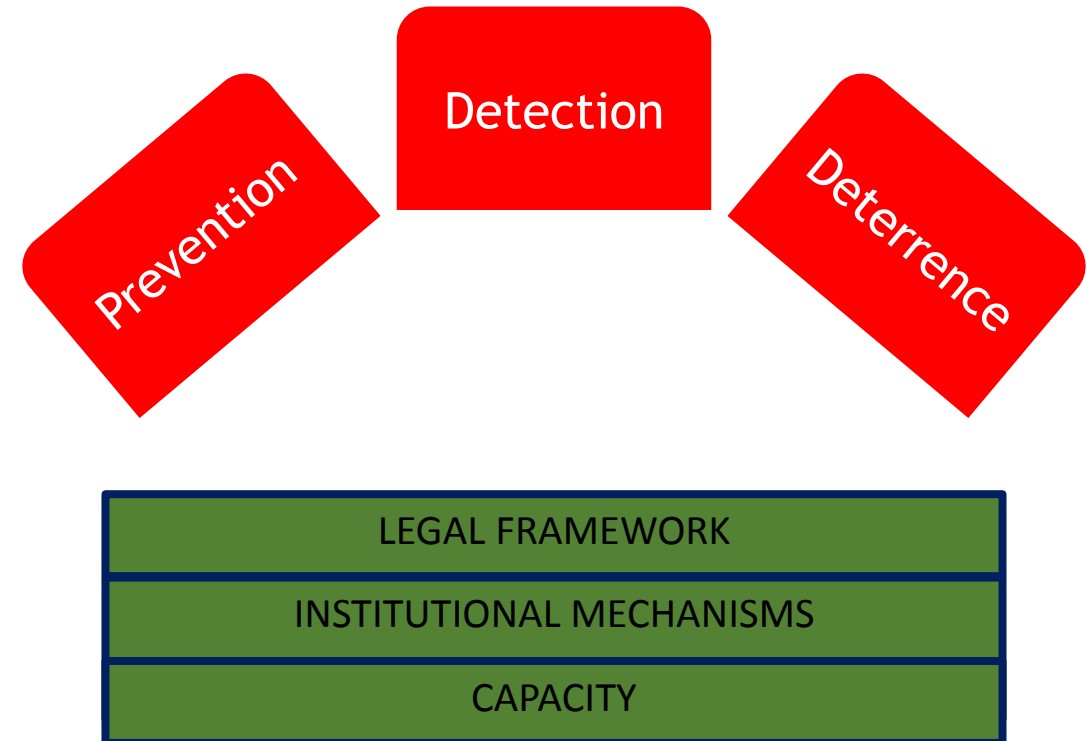
मित्रों  5 लाख के बीमा (Ayushman Bharat) के लिस्ट में आपका और आपके परिवार का नाम है या नहीं? **एंडाइट**

Work in progress

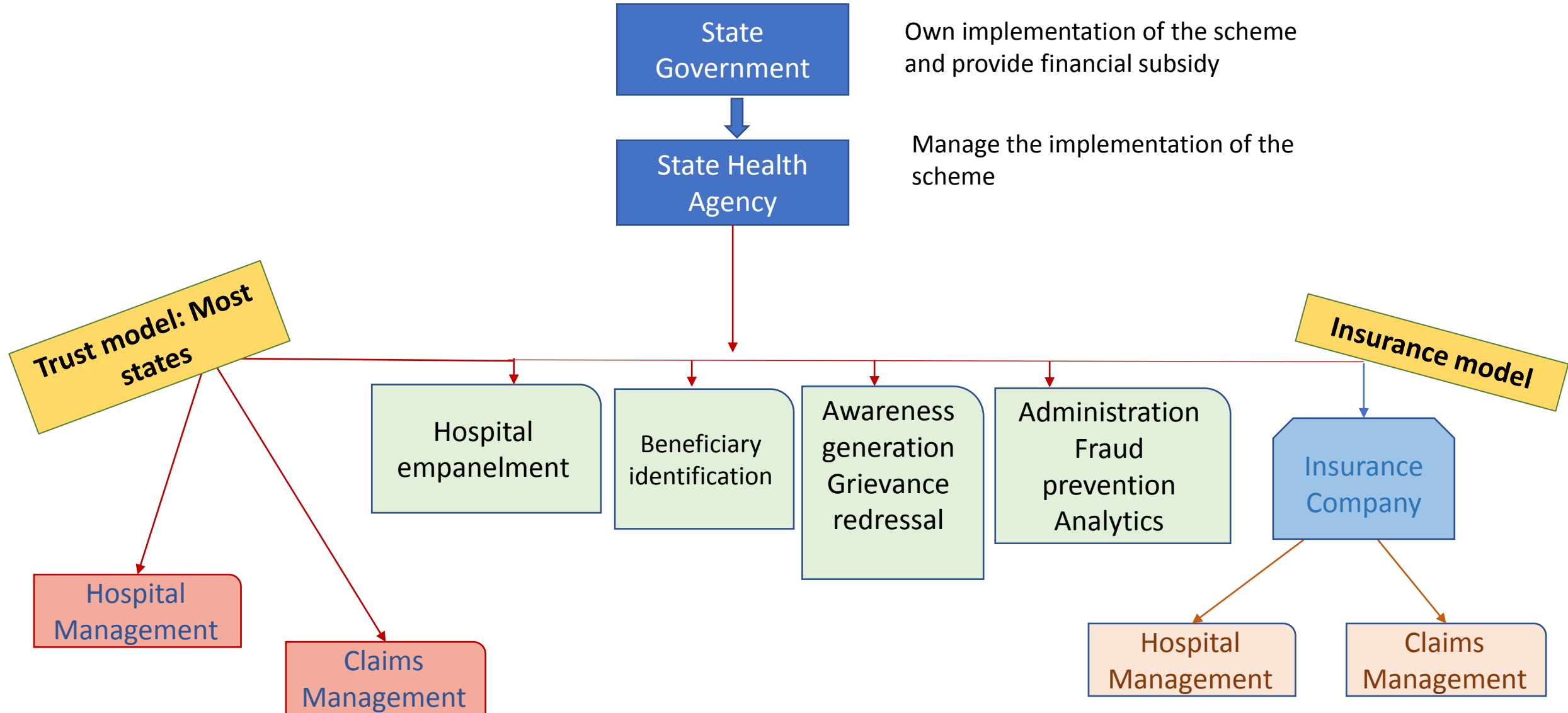
- Standard treatment guidelines
- Cost of care

Fraud prevention and control

- Prevention:
 - Beneficiary identification
 - Empanelment process
 - Preauthorization
 - STGs
 - Site visits
 - Reward integrity
- Detection
 - Audit
 - Hotline/feedback
 - Data analytics: AI
- Deterrence
 - Punish integrity violations: Penalty, prosecution



PMJAY: Health Assurance scheme



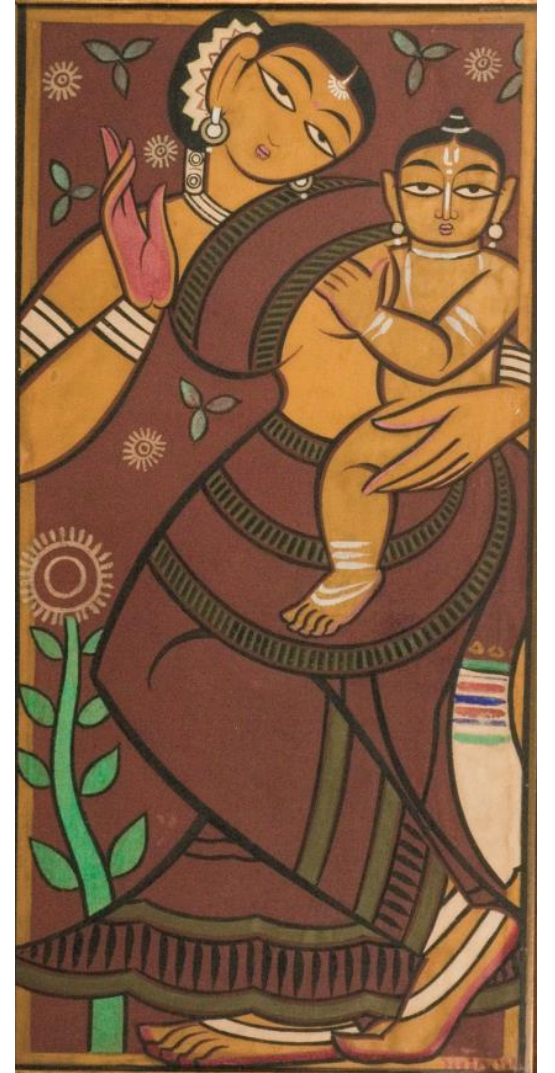
PMJAY

Progress as on 27 Nov 2018

- All except three states have signed MoUs.
- Scheme implemented in 26 states.
- ~58000 hospitals have applied; 15,000 empanelled~
- **3,65,000 individuals benefitted**
- Claims worth 389 Cr, 312 Cr approved
- Calls answered by call centres 9.3 lakhs

AYUSHMAN BHARAT TT

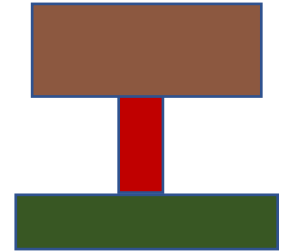
Heralding a
new era



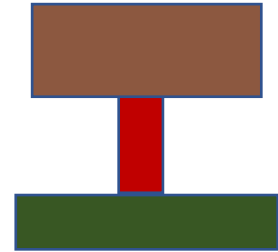
1. Increasing access

Better health, longer lives

Primary, secondary, tertiary

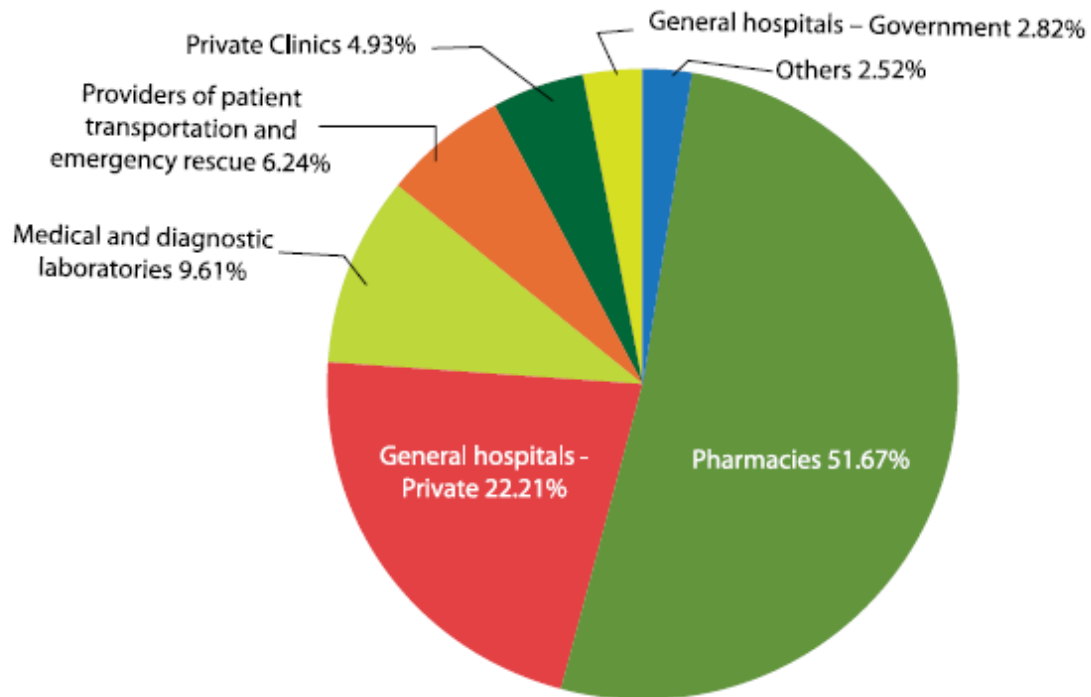


2. Reducing OOPs and catastrophic health shocks



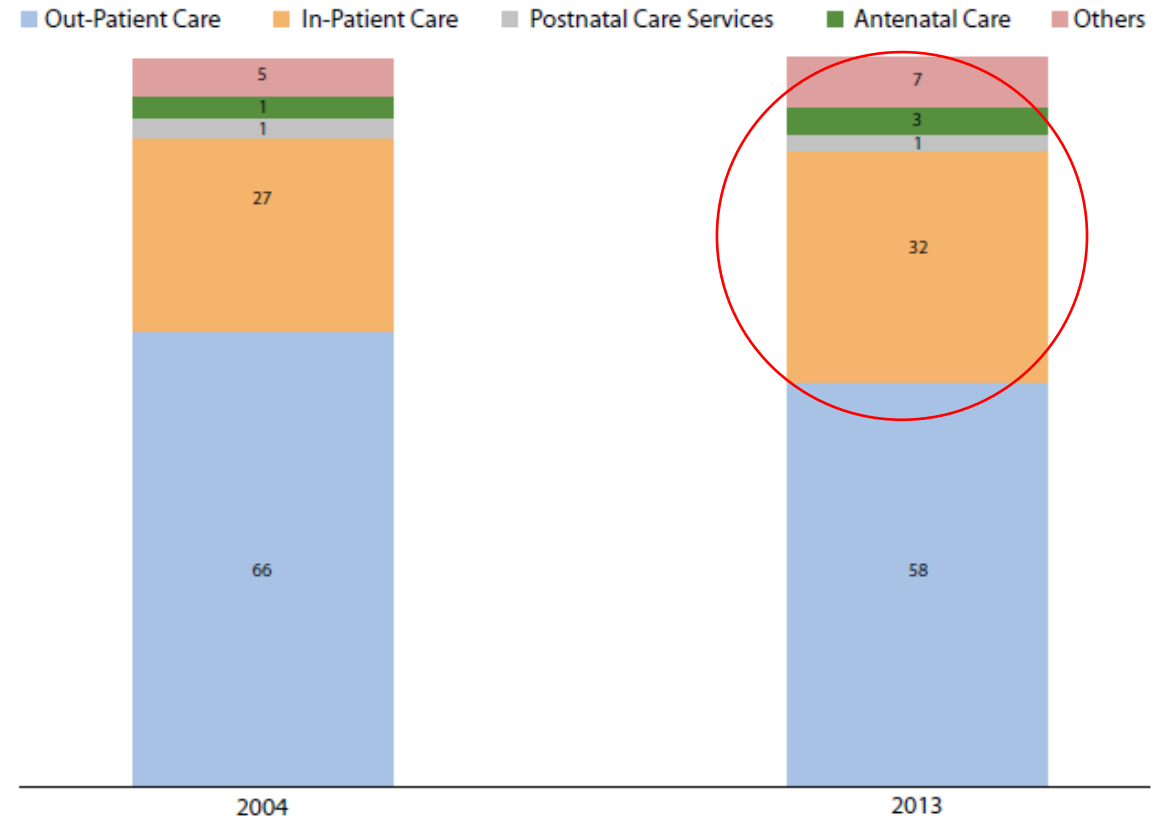
Ensuring access, reducing OOPs

Out-of-pocket expenditure on health care by providers 2013–14 (In %)



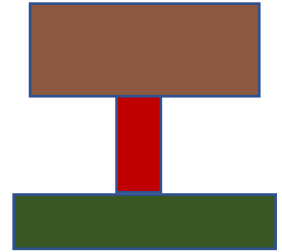
- Over 70% of OOPE is on primary care
- Over 70% of primary care cost is on drugs

Figure 6: Comparison of composition of OOPE estimates between 2004-05 and 2013-14 (in %)



➤ **Free essential drugs Free essential diagnostics, Travel cost and Wage loss averted**

3. Infusing quality,
affordability and
accountability into
health system



4. Ayushman Bharat

Massive investment in and growth of health sector is imminent

- Hospitals
- Jobs
- Services
- Health promotion & wellness action
- Technologies

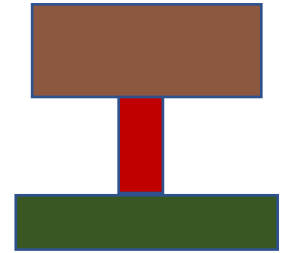
- A lot of action will be in tier II and III cities
- Small and medium sized hospitals will contribute greatly
- Private sector must contribute more toward training specialists

Ayushman Bharat:

Will strengthen public health system

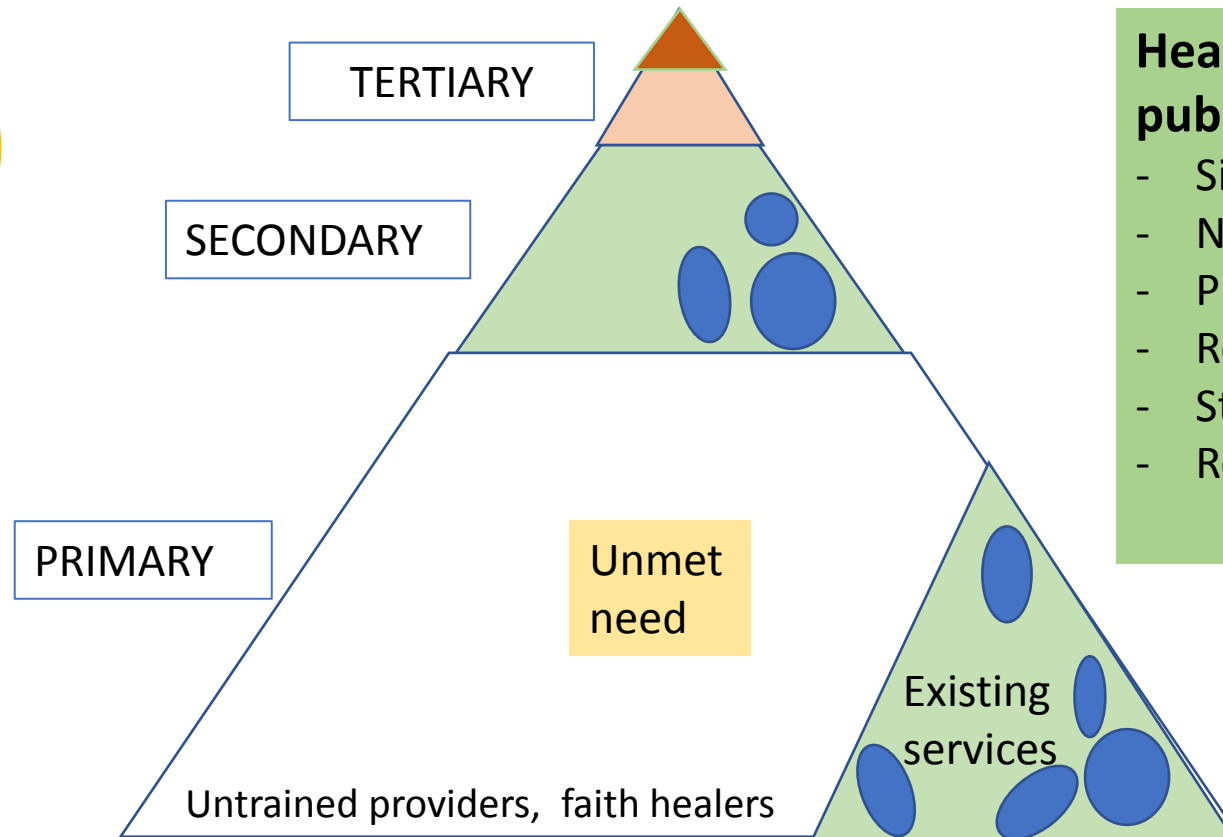
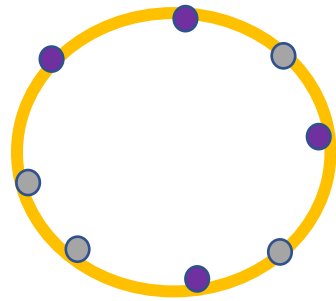
- Public sector strengthening will continue to be a high priority
- Government hospitals will keep the earnings of PMJAY for incentives and infrastructure
- Public sector will compete with private

5. System level change in the health system – for ever



One health system – public and private sector is one network now

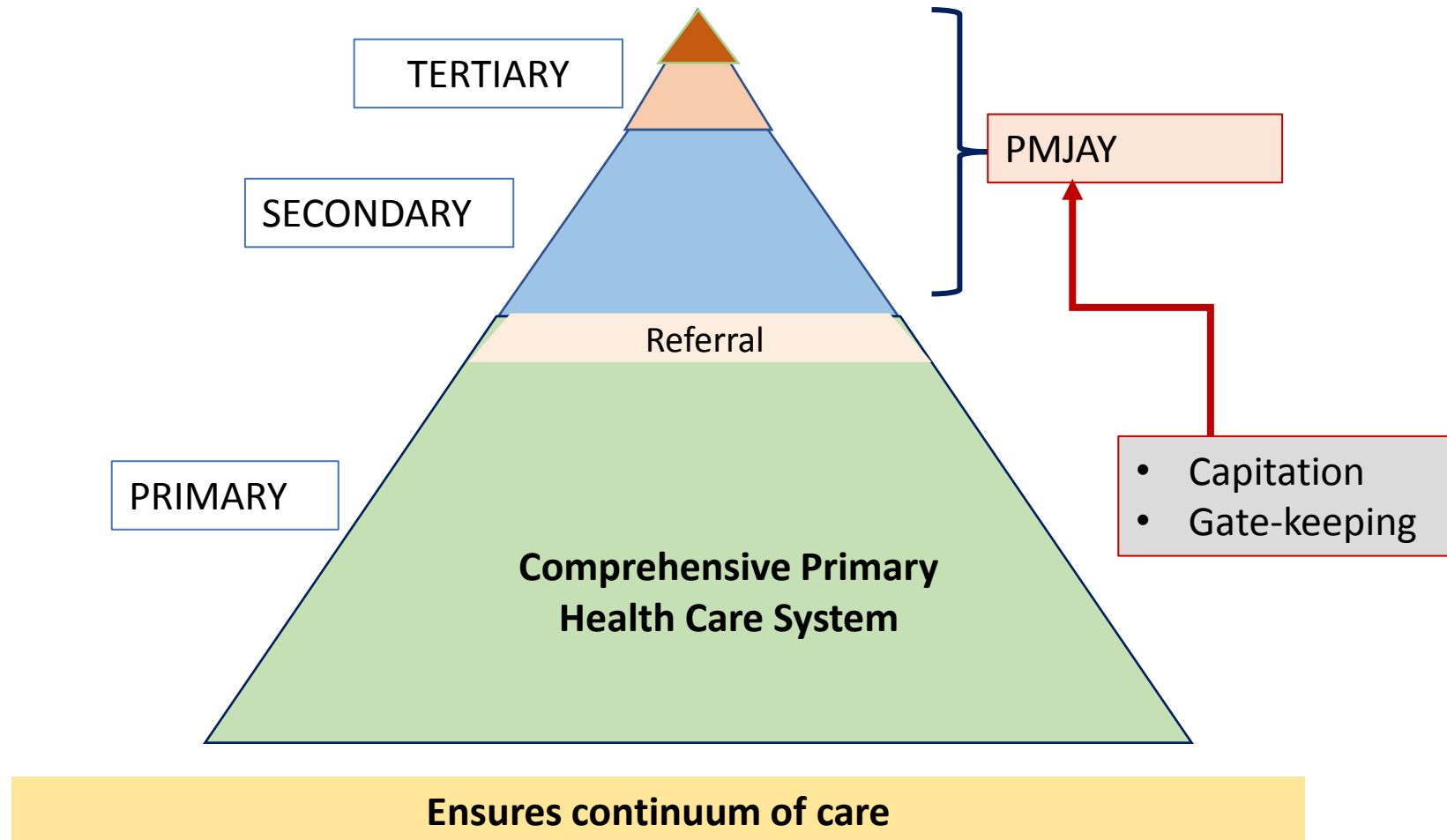
The big picture



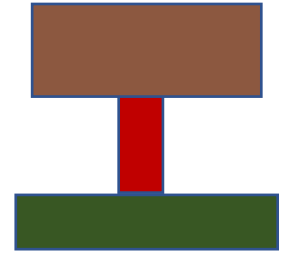
Health system will change – public, private

- Size
- Nature
- Price
- Reach
- Standards
- Responsiveness

Primary care and financial protection – pillars of universal health coverage

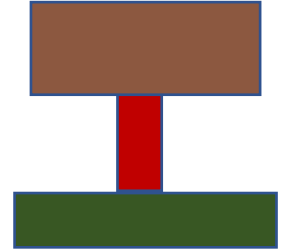


5. Health is at the centre of development debate




6. PMJAY will help
alleviate poverty,
reduce inequity

Will bring smile to the poor, and all

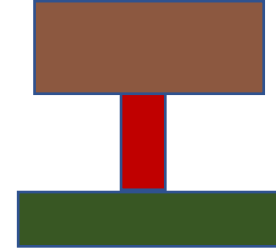


EDGING TOWARDS UNIVERSAL COVERAGE

- 
- **43%** families (~10.74 crore) targeted under PMJAY
 - **68%** families (~17 crore) could be covered under PMJAY and other government funded health schemes combined
 - Close to **75+%** families (~20 crore) could be covered under PMJAY, private insurance and other government funded health schemes such as CGHS, ESIS, Railways, and ECHS

(Note: total families in India – 25 crores)





7. Future is
irreversibly locked to
UHC

Thank you