



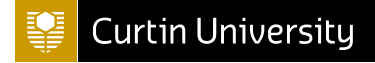
मस्कुलोस्केलेटल (पेशीकंकाली) स्वास्थ्य में सुधार के लिए वैश्विक कार्यनीति की ओर



धन उपलब्ध कराने के लिए आभार-प्रदर्शन

मूल परियोजना के लिए फंडिंग बोन एंड जॉइंट डिकेड फाउंडेशन (Bone and Joint Decade Foundation) द्वारा प्रदान किए गए अनुदान और कर्टिन विश्वविद्यालय, ऑस्ट्रेलिया की फंडिंग से उपलब्ध कराया गया।

अनुवाद कार्य के लिए धन निम्नलिखित संगठनों के अनुदानों के माध्यम से उपलब्ध कराया गया:



कॉपीराइट कथन और प्रकाशन संबंधी जानकारी

इस कार्य पर कॉपीराइट है। स्रोत के आभार-प्रदर्शन को स्पष्ट रूप से सम्मिलित करने की शर्त के अधीन, इसे अध्ययन, प्रशिक्षण या पक्षसमर्थन के उद्देश्यों के लिए संपूर्ण या आंशिक रूप से पुनः प्रस्तुत किया जा सकता है।

इसे वाणिज्यिक उपयोग या बिक्री के लिए पुनः प्रस्तुत नहीं किया जा सकता है। पुनःप्रस्तुतीकरण से संबंधित अनुरोधों और पूछताछों तथा ऊपर दर्शाए गए उद्देश्यों के अलावा अन्य प्रयोजनों के अधिकारों के लिए निम्नलिखित से लिखित अनुमति अपेक्षित है:

ग्लोबल एलायंस फॉर मस्क्युलोस्केलेटल हेल्थ (Global Alliance for Musculoskeletal Health) (सिडनी स्थित कार्यालय)

सिडनी मस्क्युलोस्केलेटल, बोन एंड जॉइंट हेल्थ एलायंस (Sydney Musculoskeletal, Bone & Joint Health Alliance)।

इन्स्टीट्यूट ऑफ़ बोन एंड जॉइंट रिसर्च, कोलिंग इन्स्टीट्यूट (Institute of Bone and Joint Research, Kolling Institute)

फैकल्टी ऑफ़ मेडिसिन एंड हेल्थ (Faculty of Medicine and Health), सिडनी विश्वविद्यालय न्यू साउथ वेल्स, ऑस्ट्रेलिया।

ईमेल: gmsc.office@gmail.com

प्रोजेक्ट प्रमुख का ईमेल: A.Briggs@curtin.edu.au

डिज़ाइनकर्ता: [Nikki M Group](#)

अनुवादकर्ता: [Linguistico translation agency](#)

सुझाया गया उद्धरण

Briggs AM, Slater H, Jordan JE, Huckel Schneider C, Kopansky-Giles D, Sharma S, Young JJ, Parambath S, Mishra S, March L. (2022): Towards a global strategy to improve musculoskeletal health. Global Alliance for Musculoskeletal Health, Sydney, Australia.

छवि आभार

सामने का कवर: एडोब/दिमित्रो

पीछे का कवर: एडोब/साहिल घोष

स्तम्भ: एडोब/वेक्टर गैलरी/स्पायरल मीडिया/ब्लैकस्टॉक

पृष्ठ 3: एडोब/ एंड्रयू काज़मिएस्की

पृष्ठ: शटरस्टॉक/अल्फास्प्रिट.आइटी

पृष्ठ 33: शटरस्टॉक/एड्रियाना महादलोवा



कार्यकारी सारांश



पृष्ठभूमि: स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने का मामला

मस्कुलोस्केलेटल (पेशीकंकाली) स्वास्थ्य से तात्पर्य मानव लोकोमोटर प्रणाली का स्वास्थ्य है, जिसमें मांसपेशियाँ, हड्डियाँ, जोड़ और समीप के संयोजी ऊतक शामिल हैं। स्वस्थ मस्कुलोस्केलेटल प्रणाली जीवन भर गतिशीलता, निपुणता, शारीरिक कार्य, सहभागिता और जीवन की गुणवत्ता के लिए अत्यंत महत्वपूर्ण है। मस्कुलोस्केलेटल स्थितियाँ विश्व स्तर पर विकलांगता का प्रमुख कारण हैं, जहाँ पीठ के निचले हिस्से में होने वाले दर्द को लगभग सभी देशों में अधिकतम विकलांगता के लिए जिम्मेदार एकमात्र स्थिति के रूप में माना गया है¹। विश्व स्तर पर, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी रोगों से पीड़ित लोगों के लिए पुनर्वास सेवाओं की सबसे अधिक आवश्यकता है²। मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार दर्द, विकलांगता, काम करने, अध्ययन करने तथा स्वयं एवं दूसरों की देखभाल करने की क्षमता में कमी; स्वास्थ्य संसाधनों के उपयोग में वृद्धि; और अनेक लोगों के लिए, कार्यबल से समय से पहले सेवानिवृत्ति से जुड़े हैं। इन परिणामों का व्यक्ति के जीवन की गुणवत्ता और परिवारों और समुदायों की समृद्धि पर गहरा प्रभाव पड़ता है।

वैश्विक स्वास्थ्य अनुमान बताते हैं कि जनसंख्या वृद्धि, जनसंख्या की उम्र बढ़ने, गैर-संचारी रोगों के जोखिमकारी कारकों के बढ़ते प्रसार और मस्कुलोस्केलेटल चोट और अभिघात (ट्रॉमा) की बढ़ती दरों के कारण मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों की व्यापकता, बोझ और लागत में वृद्धि जारी रहेगी, विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों में¹। ये गंभीर अनुमान विश्व स्तर पर स्वास्थ्य प्रणालियों और अर्थव्यवस्थाओं के लिए कड़ी चेतावनी देते हैं – मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों के लिए स्वास्थ्य सेवाओं की माँग में वृद्धि जारी रहेगी और विलुप्त मानवीय पूँजी के आर्थिक प्रभाव नाटकीय रूप से बढ़ेंगे। मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार और बढ़ती वैश्विक विकलांगता और आर्थिक बोझ को रोकने के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने के प्रयासों की तत्काल आवश्यकता है।

समस्या पर जवाबी कार्रवाई

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने के प्रयासों पर व्यापक रूप से विचार नहीं किया गया है या प्राथमिकता नहीं दी गई है, विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय की व्यवस्थाओं में³। मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य से निपटने के लिए विकसित की गई सीमित राष्ट्रीय नीति प्रतिक्रियाओं में से अधिकांश उच्च आय वाले देशों में शुरू की गई हैं।

Global Alliance for Musculoskeletal Health (G-MUSC) राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय रोगी, पेशेवर, वैज्ञानिक और नागरिक समाज संगठनों का नेटवर्क है, जो वैश्विक और राष्ट्रीय स्वास्थ्य एजेंडा में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए

प्राथमिकता बढ़ाने पर केंद्रित है। वर्ष 2020 में, G-MUSC ने मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों से जुड़े स्वास्थ्य, सामाजिक और आर्थिक बोझ को दूर करने के लिए कार्यनीतिक वैश्विक प्रतिक्रिया का आह्वान किया। उस आह्वान के जवाब में, इस रिपोर्ट में वर्णित कार्य योजना का लक्ष्य मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए वैश्विक कार्यनीति की रूपरेखा तैयार करने के लिए वैश्विक मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य समुदाय और अन्य बहु-क्षेत्रीय हितधारक समूहों के साथ जुड़ना और परामर्श करना रहा है। इस कार्य की **प्राथमिक रिपोर्ट** वर्ष 2021 में अंग्रेजी में प्रकाशित की गई थी⁴। अंग्रेजी इतर अनुवादों को वर्ष 2022 में अंतरराष्ट्रीय स्तर पर, विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों में पक्षसमर्थन के प्रयासों का समर्थन करने के लिए प्रचार-प्रसार और लागू करने की योजना के भाग के रूप में तैयार किया गया था। इरादा यह है कि यह कार्य मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और अन्य वैश्विक और अंतरराष्ट्रीय एजेंसियों के कार्यनीतिक निदेशों को प्राथमिकता देने के लिए विश्व स्वास्थ्य संगठन (World Health Organization) के भीतर उभरती पहलों का समर्थन, मार्गदर्शन करेगा और इन्हें गति प्रदान करेगा।

इस परियोजना में क्या किया गया?

इस कार्य का उद्देश्य पूर्ण कार्यनीति तैयार करना नहीं था, बल्कि पूर्ण कार्यनीतिक विकास का मार्गदर्शन करने के लिए ढाँचा (या खाका) तैयार करना था जो वैश्विक स्तर और/या देश-स्तरीय स्वास्थ्य प्रणाली को मजबूत करने के प्रयासों के अनुकूल हो सके। महत्वपूर्ण यह है कि ढाँचे को वैश्विक समुदाय द्वारा साथ मिलकर डिज़ाइन और समर्थित किया गया था, जिसमें सभी भौगोलिक क्षेत्रों और अर्थव्यवस्थाओं के अनुभवी लोग शामिल थे।

ढाँचा तैयार करने के लिए तीन चरणों में काम किया गया:

- 1. गुणात्मक अध्ययन:** मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के समकालीन वैश्विक परिदृश्य को समझने तथा रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए वैश्विक कार्यनीति के लिए प्रमुख प्राथमिकताओं और कार्यों की पहचान करने के लिए अंतरराष्ट्रीय प्रमुख सूचकों का गहन गुणात्मक अध्ययन⁵।
- 2. स्वास्थ्य नीति के कार्य-क्षेत्र की समीक्षा:** समकालीन नीति प्रवृत्तियों और प्राथमिकताओं का सैपशॉट तैयार करने के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के प्रासंगिक राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीतियों और कार्यनीतियों की व्यापक समीक्षा⁶।
- 3. वैश्विक eDelphi:** वैश्विक कार्यनीति के लिए प्राथमिकता वाले क्षेत्रों और कार्यों का ढाँचा तैयार करने के लिए पिछले दो चरणों का एकीकरण। यह ढाँचा समीक्षा, संशोधन और प्राथमिकता के लिए वैश्विक मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य समुदाय और अन्य बहु-क्षेत्रीय हितधारकों के समक्ष प्रस्तुत किया गया था⁶।

निष्कर्षों का संक्षिप्त विवरण

20 देशों और 25 शीर्ष वैश्विक या अंतरराष्ट्रीय संगठनों का प्रतिनिधित्व करने वाले इकतीस प्रमुख सूचना देने वालों ने गुणात्मक अध्ययन (चरण 1) में भाग लिया। गुणात्मक डेटा का उपयोग कार्य योजना के लिए तार्किक मॉडल का निर्माण करने तथा प्राथमिकताओं और कार्यों के ढाँचे की संरचना तैयार करने के लिए किया गया। (चित्र 1)। मॉडल में 5 मार्गदर्शक सिद्धांत, 8 स्तंभ (कार्यनीतिक प्राथमिकता वाले क्षेत्र) और 7 गतिवर्धक शामिल हैं।

स्वास्थ्य नीति कार्यक्षेत्र समीक्षा (चरण 2) ने 22 देशों और 2 क्षेत्रों के 41 योग्य नीति दस्तावेजों की पहचान की। आठ प्राथमिकता वाले नीतिगत क्षेत्रों की पहचान की गई, और ये तार्किक मॉडल में चिह्नित 8 स्तंभों के साथ निकटता से चित्रांकित किए गए।

अंत में, eDelphi अध्ययन किया गया (चरण 3), जिसमें 72 देशों के 674 बहु-क्षेत्रीय हितधारक शामिल थे। Delphi पैनेलिस्टों को 8 स्तंभों और 60 विस्तृत कार्यों के महत्व का मूल्यांकन करने और उन पर टिप्पणी करने के लिए कहा गया। अंत में, Delphi पैनेल द्वारा 8 स्तंभों और 59 कार्यों का समर्थन किया गया।

विभिन्न देशों में आर्थिक विकास के स्तर से सरोकार रखे बिना, दस कार्यों को आवश्यक माना गया। ये 10 आवश्यक कार्य इस प्रकार हैं:



मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए आवश्यक, वैश्विक रूप से संगत स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने वाले कार्य

1. नागरिकों, रोगियों और नागरिक समाज संगठनों के साथ जुड़ाव और भागीदारी बढ़ाना।
2. उद्योग, कार्यस्थलों और नियोक्ताओं के साथ जुड़ाव और भागीदारी बढ़ाना।
3. राष्ट्रीय और उप-राष्ट्रीय सरकारों के साथ जुड़ाव और भागीदारी बढ़ाना।
4. मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए निम्नलिखित क्षेत्रों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान करना: स्कूल और उच्चतर शिक्षा सुविधाएं; कार्यस्थल; स्वास्थ्य कर्मचारी; और समुदाय।
5. राष्ट्रीय सरकारों द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार को प्राथमिकता देने के लिए देश-स्तरीय नेतृत्व को बढ़ावा देना और समर्थन करना।
6. कार्य और भागीदारी पर विचार करने के लिए मृत्यु दर में कमी से परे वैश्विक और राष्ट्रीय स्वास्थ्य और स्वास्थ्य सुधार संकेतकों का विस्तार करना।
7. मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए स्वास्थ्य संवर्धन और स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने को मौजूदा स्वास्थ्य सेवा वित्तपोषण मॉडल में एकीकृत करना।
8. सुनिश्चित करना कि मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए सेवा मॉडल समुदाय के साथ सह-डिज़ाइन किए गए स्थानीय सेवा मार्गों के माध्यम से शीघ्र निदान और उपचार के लिए प्राथमिकता निर्धारण एवं प्रबंधन में सहयोग करें।
9. सेवा मॉडलों में साक्ष्य-आधारित नैदानिक और चिकित्सीय प्रथाओं को उन पहलों की तुलना में प्राथमिकता देना, जो साक्ष्य द्वारा समर्थित नहीं हैं, महंगी और संभावित रूप से हानिकारक हैं।
10. प्राथमिक मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए आवश्यक चिकित्सा और पुनर्वास की पहचान करना, इनके लिए संसाधन जुटाना और पहुँच प्रदान करना।

इस रिपोर्ट का उपयोग कैसे करें

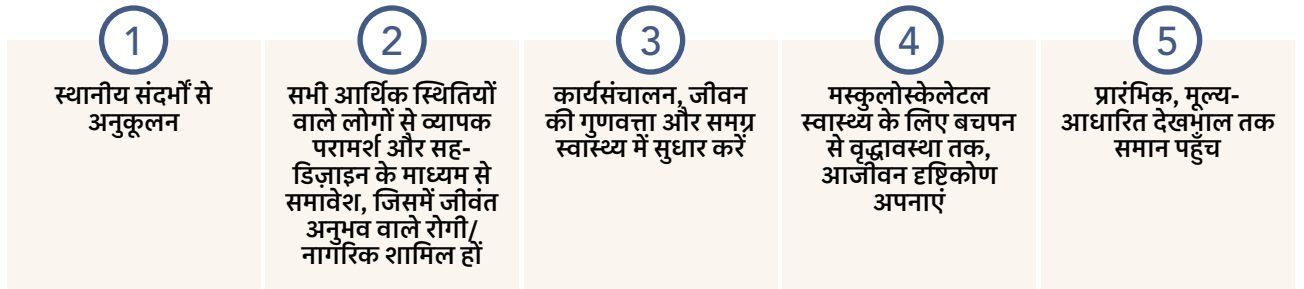
यह अनूदित रिपोर्ट अंग्रेजी की मूल रिपोर्ट की अनुपूरक है⁴। यह मूल परियोजना के मुख्य निष्कर्षों का संक्षिप्त विवरण प्रदान करती है। विशेष रूप से, यह कार्रवाई के 8 स्तंभों (8 Pillars for Action) में से प्रत्येक में विस्तृत कार्यों की रूपरेखा प्रदान करती है। मूल रिपोर्ट और संबंधित प्रकाशनों में विधियों, योगदानकर्ताओं और डेटा चिह्नित करने के बारे में विस्तृत जानकारी का वर्णन किया गया है⁴⁻⁶।

G-MUSC की संकल्पना: ऐसी दुनिया जहाँ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और मस्कुलोस्केलेटल चोटों/ट्रॉमा की रोकथाम और प्रबंधन को स्वास्थ्य प्रणालियों में प्राथमिकता दी जाती है ताकि जीवन भर लोगों की कार्यात्मक क्षमता और भागीदारी को बेहतर बनाया जा सके और विकलांगता से जुड़े वैश्विक बोझ को कम किया जा सके।

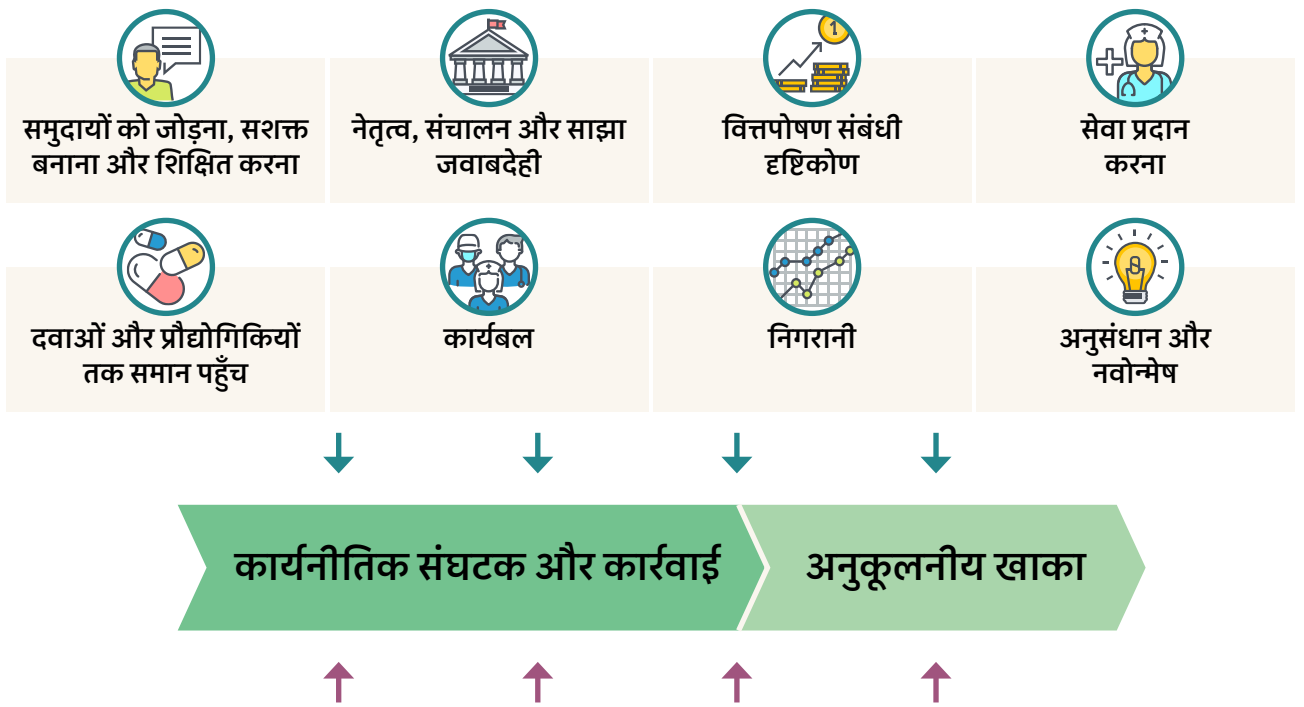
लक्ष्य: मूल्य-आधारित मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, चोट और दर्द के देखभाल में देश-स्तरीय स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने का समर्थन करने के लिए वैश्विक कार्यनीति का अनुकूल खाका तैयार करना, जिसे अनुभव कर चुके लोगों के वैश्विक समुदाय द्वारा सह-डिजाइन और समर्थित किया गया हो, और जिसका लक्ष्य सभी उम्र के लोगों के कार्यसंचालन, भागीदारी और जीवन की समग्र गुणवत्ता में सुधार लाना है।

मस्कुलोस्केलेटल (पेशीकंकाली) स्वास्थ्य का अर्थ है मस्कुलोस्केलेटल स्थितियाँ, मस्कुलोस्केलेटल दर्द तथा मस्कुलोस्केलेटल चोट और आघात

मार्गदर्शी सिद्धांत



मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत बनाने के स्तम्भ



गतिवर्धक

- मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और मस्कुलोस्केलेटल-संबंधी विकलांगता के प्रभावों के बारे में सामाजिक और सरकारी जागरूकता बढ़ाएं
- सुधार आरंभ करने के लिए कम संसाधन वाली व्यवस्थाओं को सक्षम करने के लिए आवश्यक, साक्ष्य-आधारित मानकों या कार्यों की पहचान करें
- मौजूदा वैश्विक या क्षेत्रीय कार्यनीतियों या नीतियों के साथ समन्वय करें
- कोविड-19 जैसी महामारी के संदर्भ में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी मार्गदर्शन प्रदान करें
- मार्गदर्शन का अनेक भाषाओं में अनुवाद करें
- बहु-क्षेत्रीय भागीदारियों और सहयोग का लाभ उठाएं
- पूर्ण कार्यनीति के लिए उद्देश्यों और निष्पादन संकेतकों को सह-डिजाइन करें

चित्र 1: चरण 1 के गुणात्मक अध्ययन द्वारा सीधे सूचित परियोजना के लिए विकसित डेटा-संचालित तर्क-सम्मत मॉडल। मॉडल को क्रिएटिव कॉमन्स एट्रिब्यूशन नॉन-कमर्शियल (CC BY-NC 4.0) लाइसेंस के तहत ब्रिग्स और अन्य (Briggs et al)⁶ से पुनः प्रस्तुत किया गया।



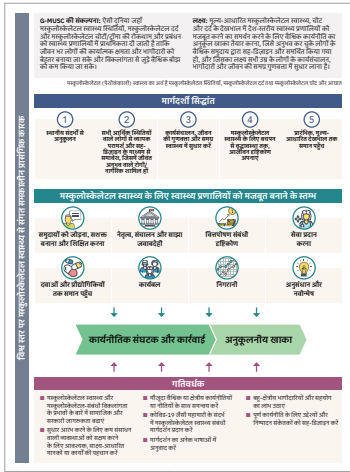
मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार
की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार
करने के लिए वैश्विक प्रतिक्रिया के
लिए अपेक्षित घटकों का ढाँचा

2

ढाँचा क्या है?

रिपोर्ट का यह खंड परियोजना के तीन चरणों से लिए गए तार्किक मॉडल के 8 स्तंभों में से प्रत्येक के आवश्यक घटकों/कार्यों का सारांश प्रदान करता है। (चित्र 2)।

प्रत्येक स्तंभ कार्यनीतिक प्राथमिकता वाले क्षेत्र का प्रतिनिधित्व करता है, जबकि प्रत्येक स्तंभ से जुड़ी कार्रवाइयाँ बताती हैं कि स्तंभ को स्वास्थ्य प्रणालियों में कैसे संचालित किया जा सकता है। स्तंभों और कार्यों का ढाँचा मार्गदर्शन प्रदान करता है कि मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य का बेहतर उपयोग करने के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों में क्या और कैसे मजबूत किया जाना है।

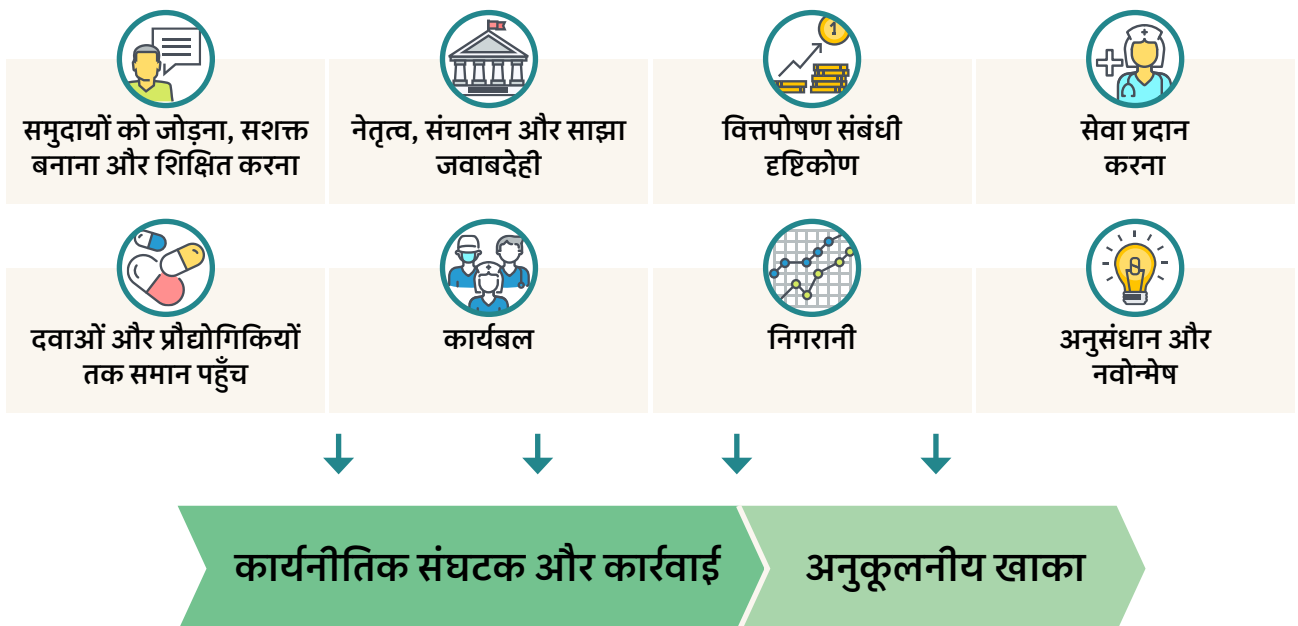


इस खंड का उपयोग कैसे करें

8 स्तंभों और उनसे संबंधित कार्यों का निम्नलिखित 8 उप-खंडों (2.1 से 2.8) में विवरण दिया गया है प्रत्येक उप-खंड निम्न प्रदान करता है:

- स्तम्भ की परिभाषा और उसका कार्यक्षेत्र।
- क्रियाओं/घटकों की तालिका और उनकी परिभाषाएं/कार्यक्षेत्र
- आवश्यक रूप में चिह्नित कार्यों/घटकों को तारे के साथ हाइलाइट किया गया है ★.

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत बनाने के स्तम्भ



चित्र 2: इस परियोजना से व्युत्पन्न तार्किक मॉडल, जो स्वास्थ्य प्रणालियों को मजबूत करने के लिए 8 स्तंभों को हाइलाइट करता है।

2.1 स्तम्भ 1: मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य पर कार्य करने के लिए नागरिकों, समुदायों, संगठनों और सरकारों को शामिल करना, सशक्त बनाना और शिक्षित करना

कार्यक्षेत्र और सारांश

नागरिकों, समुदायों, संगठनों और सरकारों को मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और मस्कुलोस्केलेटल चोट और आघात की रोकथाम और प्रबंधन पर कार्रवाई करने के लिए सशक्त बनाने के लिए बहु-क्षेत्रीय सहभागिता को स्थापित करने और बनाए रखने तथा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के बारे में व्यापक शिक्षा प्रदान करने की आवश्यकता है।



विशेष रूप से, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार, दर्द और चोट/आघात की रोकथाम और इसके प्रबंधन में सुधार करने के लिए बहु-क्षेत्रीय पहल की दृढ़ता से वकालत की जाती है जो समुदाय (लोगों, रोगियों, संगठनों, सरकारों) के साथ जुड़ाव और शिक्षा और सरकारी और गैर-सरकारी एजेंसियों के बीच साझेदारी की स्थापना का समर्थन करती है। स्वास्थ्य की अवधारणा कायम करने के संबंध में सांस्कृतिक अंतरों पर भी विचार करने की आवश्यकता है।

कार्रवाई के लिए प्राथमिकता वाले चार क्षेत्र प्रस्तावित हैं:

- (i) नागरिकों, रोगियों और नागरिक समाज संगठनों; उद्योग, कार्यस्थलों और नियोक्ताओं; स्कूलों और शैक्षिक सुविधाओं; और राष्ट्रीय सरकारों सहित विभिन्न क्षेत्रों के साथ संबद्ध होना और साझेदारी करना।
- (ii) स्कूलों और उच्चतर शिक्षा सुविधाओं; कार्यस्थलों और नियोक्ताओं; स्वास्थ्य कर्मचारी; और सामान्य रूप से समाज सहित विभिन्न क्षेत्रों के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य शिक्षा संदेश तैयार करना।
- (iii) जीवन भर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य का महत्व; शारीरिक गतिविधि और खेल की आवश्यकता सहित जनता में मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के बारे में जागरूकता और समझ बढ़ाना; और मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए उपलब्ध कारगर प्रबंधन की विभिन्न कार्यनीतियों को उजागर करना।
- (iv) पक्षसमर्थन संचालित करने और शैक्षिक संदेश पहुँचाने के लिए व्यवहार्य कारकों का उपयोग करना। व्यवहार्य कारकों में ये सम्मिलित हैं: मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के जीवंत अनुभव वाले लोगों को सोशल मीडिया का व्यापक रूप से उपयोग करते हुए तथा रोगी और पेशेवर संगठनों के साथ साझेदारी करते हुए अपनी कहानियों को साझा करने के लिए सशक्त बनाना।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की रोकथाम और प्रबंधन में सहयोग करने के लिए संलग्नता को आगे बढ़ाने और भागीदारियों का सृजन करने के लिए प्राथमिकता क्षेत्र

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
1.1	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए निम्न के साथ संबद्धता और साझेदारी अपेक्षित है:</p> <ul style="list-style-type: none"> ★ नागरिक, रोगी और नागरिक समाज के संगठन। ★ उद्योग, कार्यस्थल और नियोक्ता। तृतीय-पक्ष भुगतानकर्ता/बीमाकर्ता। स्कूल और शिक्षा सुविधाएं। ★ राष्ट्रीय और उप-राष्ट्रीय सरकारें। 	<p>नागरिक, रोगी और नागरिक समाज संगठन: मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के बारे में अधिक जानने के लिए नागरिकों और रोगियों को शामिल करना और सशक्त बनाना तथा रोकथाम और प्रबंधन पर कार्य करना, जैसे कि जागरूकता अभियानों के माध्यम से, जन-स्वास्थ्य लाभ प्राप्त करने और विकलांगता को कम करने के लिए आवश्यक होगा। सरकारों और नागरिक समाज/सामुदायिक संगठनों के बीच साझेदारी विकसित करना नागरिक और रोगी को जोड़ने के लिए कारगर तंत्र साबित हो सकता है, विशेष रूप से वृद्ध वयस्कों और अल्पसंख्यक समूह जैसे कमजोर समूहों के साथ जुड़ने के लिए।</p> <p>उद्योग, कार्यस्थल और नियोक्ता: चोट की रोकथाम और प्रबंधन पर कार्य करने के लिए उद्योग, कार्यस्थलों और नियोक्ताओं के साथ जुड़ना और उनसे सहयोग करना, चोट के बाद काम पर वापसी के लिए सहयोग करना और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के कारण सीमित कार्यात्मक क्षमता वाले लोगों को काम में समान रूप से भाग लेने में सक्षम बनाने के लिए कार्यस्थल अनुकूलनों को लागू करना राष्ट्रीय कार्य उत्पादकता और व्यक्तियों की वित्तीय सुरक्षा बनाए रखने के लिए महत्वपूर्ण होगा।</p> <p>तृतीय-पक्ष भुगतानकर्ता/बीमाकर्ता: बीमा योजनाओं में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को प्राथमिकता देने के लिए स्वास्थ्य और उद्योग बीमाकर्ताओं के साथ जुड़ना स्वास्थ्य सेवा और काम से संबंधित चोट की रोकथाम तथा प्रबंधन तक पहुंच को सुविधाजनक बनाने के लिए महत्वपूर्ण होगा।</p> <p>स्कूल और शिक्षा सुविधाएं: मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों की रोकथाम और प्रबंधन से संबंधित शिक्षा का समर्थन करने तथा बच्चों के लिए स्वास्थ्यकर व्यवहारों का समर्थन; विशेष रूप से, शारीरिक गतिविधि, खेल और स्वस्थ भोजन में भाग लेने में सहायक परिवेश और पाठ्यक्रम डिजाइन करने के लिए स्कूलों और शिक्षा सुविधाओं के साथ जुड़ाव और भागीदारी की आवश्यकता है।</p> <p>राष्ट्रीय और उप-राष्ट्रीय सरकारें: मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार से जुड़ी बीमारी और लागत के भारी बोझ को देखते हुए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को परिभाषित करने और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य पर कार्रवाई की वकालत करने के लिए राष्ट्रीय और उप-राष्ट्रीय सरकारों के साथ पूरे समुदाय के जुड़ाव की आवश्यकता है। स्वास्थ्य सेवा व्यय, कार्य उत्पादकता में कमी और अनुपस्थिति, कराधान राजस्व हानि, सामाजिक सेवा भुगतान और परिवारों और समुदायों के लिए सामाजिक आर्थिक परिणामों के संदर्भ में आर्थिक विकास और वहनीयता तथा निवेश पर प्रतिलाभ पर मंडराते खतरों के संबंध में पक्षसमर्थन महत्वपूर्ण है।</p>

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी शिक्षा के लिए प्राथमिकता क्षेत्र

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
1.2	★ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए निम्नलिखित क्षेत्रों में शिक्षा की आवश्यकता है: स्कूल और उच्चतर शिक्षा सुविधाएं; कार्यस्थल; स्वास्थ्य पेशेवर; तथा समुदाय।	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी शिक्षा के लिए प्राथमिकता क्षेत्र:</p> <ul style="list-style-type: none"> • स्कूलों और उच्च शिक्षा सुविधाओं में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और जीवन काल में इसके महत्व और दर्द की समकालीन समझ के बारे में शिक्षा को प्राथमिकता दें। • उद्योग और कार्यस्थल बीमा प्रदाताओं को शिक्षित करें कि कार्यस्थल मस्कुलोस्केलेटल चोट की रोकथाम कैसे कर सकते हैं (उदाहरण के लिए जोखिम की पहचान और शमन के माध्यम से), स्वास्थ्यप्रद कार्य से जुड़ी आदतों का समर्थन कैसे कर सकते हैं (जैसे संचलन और गतिविधि को बढ़ावा देकर) तथा उत्पादकता बनाए रखने और काम पर लौटने के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार वाले लोगों से कैसे सहयोग कर सकते हैं। इस संबंध में, कार्यस्थलों को सार्वजनिक स्वास्थ्य शिक्षा के लिए कारगर पोर्टल और मॉडल के रूप में उपयोग किया जा सकता है। • स्वास्थ्य कर्मचारियों को बड़े पैमाने पर शिक्षित करने के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट की रोकथाम और प्रबंधन के लिए सर्वोत्तम अभ्यास साक्ष्य के प्रचार-प्रसार का समर्थन करें। • बड़े पैमाने पर समाज और समुदाय को शिक्षित करें (सरकार और नीति निर्माताओं सहित), जिसमें कमजोर समूहों के अनुकूल बनाए गए संदेश और दृष्टिकोण शामिल हैं (उदाहरण के लिए निम्न सामाजिक आर्थिक स्थिति, बौद्धिक और/या विकासात्मक विकलांगताओं वाले लोग, ग्रामीण परिवेश में रहने वाले लोग, जातीय अल्पसंख्यक समूह)। विशेष रूप से: <ul style="list-style-type: none"> – स्वस्थ रहन-सहन के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के महत्व के बारे में बड़े पैमाने पर समाज/समुदाय को शिक्षित करें (जैसे कार्यात्मक क्षमता और जीवन भर सामाजिक आर्थिक सुरक्षा और कल्याण), जिससे मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के मूल्य को बेहतर ढंग से समझा जा सके और गलत धारणाओं को ठीक किया जा सके। – शारीरिक निष्क्रियता, मोटापा, कुपोषण, धूम्रपान सहित मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य हानि के परिवर्तनीय जोखिम कारकों के प्रभाव में आने के संबंध में तथा बेहतर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और जीवन की गुणवत्ता प्राप्त करने के लिए सकारात्मक स्वास्थ्य व्यवहार को अपनाने और बनाए रखने के संबंध में पूरे समाज/समुदाय को शिक्षित करें। शिक्षा में रोग के लक्षणों और अनुपयोगी व्यवहारों और विश्वासों - दोनों का प्रारंभिक रूप से पता लगाने और उपायों पर भी ध्यान देने की आवश्यकता है। यह संसाधन-सीमित परिवेश में विशेष रूप से प्रासंगिक है। – मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और विशेष रूप से मस्कुलोस्केलेटल दर्द के प्रबंधन के बारे में गलत धारणाओं को दूर करने के लिए पूरे समाज/समुदाय को शिक्षित करें। विशेष रूप से, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और मस्कुलोस्केलेटल दर्द के लिए सही देखभाल, प्रारंभिक पहचान और उपचार की भूमिका और दर्द की समकालीन समझ के बारे में शिक्षा प्रदान करें।

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए वैश्विक प्रतिक्रिया के लिए अपेक्षित घटकों का ढाँचा 11

मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी सार्वजनिक स्वास्थ्य शिक्षा के लिए प्राथमिकता संदेश

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
1.3	मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार के लिए स्थानीय परिवेशों के संदर्भ में विश्व स्तर पर प्रासंगिक शैक्षिक संदेशों की आवश्यकता होती है।	<p>उच्च प्राथमिकता वाले सार्वजनिक स्वास्थ्य संदेशों में ये शामिल हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> • मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य, मस्क्युलोस्केलेटल विकार और गहरी और व्यापक पहुँच वाले लगातार दर्द के प्रभावों के साथ, जिसमें मृत्यु का अत्यधिक जोखिम भी शामिल है, जीवन भर कार्य, भागीदारी और आनंद को संभव बनाता है। इस संदेश को ठोस उदाहरणों और मेट्रिक्स द्वारा समर्थित किया जाना चाहिए जो स्थानीय रूप से प्रासंगिक हों और सामान्य जनता द्वारा समझने योग्य हों। • अच्छे मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य, गतिशीलता, कार्य और कई बीमारियों की रोकथाम के लिए शारीरिक गतिविधि, खेल, क्रीडा और संचलन आवश्यक हैं। • मस्क्युलोस्केलेटल स्थितियाँ और मस्क्युलोस्केलेटल दर्द जीवन भर प्रासंगिक हैं – वे बढ़ती उम्र का अनिवार्य हिस्सा नहीं हैं और वे युवा लोगों को भी प्रभावित करते हैं। • कार्य और जीवन की गुणवत्ता में सुधार करने के लिए कई मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और मस्क्युलोस्केलेटल दर्द को संभालने के लिए कारगर कार्यनीतियाँ मौजूद हैं। उपाय सबसे अधिक तब कारगर होते हैं जब उन्हें जल्दी पेश किया जाता है और इन्हें सकारात्मक जीवन शैली और व्यवहार में बदलावों के साथ किया जाता है। दूसरी ओर, ऐसे कई उपाय भी हैं जो कम कारगर और संभावित रूप से हानिकारक (निम्न-मान) हैं, विशेष रूप से लंबे समय तक मस्क्युलोस्केलेटल दर्द के लिए जहाँ हो सकता है कि दर्द का अनुभव संरचनात्मक रोग-विज्ञान से संबंधित न हो। • मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियाँ विकलांगता (काम करने की असमर्थता और काम खोना) तथा व्यक्तियों और समुदायों द्वारा चुकाई जाने वाली क्रीमत की दृष्टि से बेहद महत्वपूर्ण वैश्विक स्वास्थ्य सेवा समस्या है। • मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य केवल बीमारियों से संबंधित नहीं है। अधिकांश अभिघात (ट्रॉमा), खेल की चोटें और कार्यस्थल की चोटें मस्क्युलोस्केलेटल प्रकृति की होती हैं। • कई मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और चोटों को परिवर्तनीय जोखिम कारकों के बारे में जागरूकता फैलाकर और कुछ मस्क्युलोस्केलेटल स्थितियों की स्क्रीनिंग द्वारा रोका जा सकता है।

पक्षसमर्थन को संचालित करने और समुदाय-व्यापी शिक्षा का समर्थन करने के लिए प्रधान व्यवहार्यकारक

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
1.4	जीवंत अनुभव वाले लोगों को कहानियाँ साझा करने और संदेशों की सह-रचना करने के लिए सशक्त बनाने; पत्र-पत्रिकाओं और सोशल मीडिया; समकक्ष व्यक्ति समर्थन मॉडल तथा नागरिक समाज और पेशेवर संगठनों को शामिल करने सहित सार्वजनिक शिक्षा का प्रचार करने के लिए रचना तंत्रों का उपयोग करें।	<p>पक्षसमर्थन को प्रेरित करने और समुदाय-व्यापी शिक्षा का समर्थन करने के लिए प्रधान व्यवहार्य कारक:</p> <ul style="list-style-type: none"> • अलग-अलग परिवेशों और विभिन्न स्थितियों और चोटों वाले बच्चों और उनके परिवारों सहित, जीवंत अनुभव वाले लोगों को स्थानीय और सांस्कृतिक संदर्भों से प्रासंगिक कहानियों को साझा करने और संदेशों की सह-रचना करने के लिए सशक्त बनाएं। महत्वपूर्ण है कि जीवंत अनुभव कमजोर और अल्पसंख्यक समूहों को भी प्रतिबिंबित करें। • शिक्षा और पक्षसमर्थन संदेशों के प्रचार-प्रसार के लिए पत्र-पत्रिकाओं और सोशल मीडिया का लाभ उठाएं। • मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों से लंबे समय से पीड़ित लोगों से सहयोग करने के लिए, स्थानीय संदर्भ के प्रासंगिक समकक्ष व्यक्ति सहयोग मॉडल और समूह-आधारित शिक्षा। • पक्षसमर्थन और शिक्षा की पहलों को बढ़ावा देने के लिए और मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, उनकी रोकथाम और प्रबंधन, और प्रणाली सुधार की कार्यनीतियों के बारे में सटीक ज्ञान के साथ मरीजों, सरकारों और समाज को सशक्त बनाने और उनसे सहयोग करने के लिए नागरिक समाज, जैसे राष्ट्रीय या उप-राष्ट्रीय पक्षसमर्थन संगठनों से सहयोग करें और संसाधन उपलब्ध कराएं। • पक्षसमर्थन की भूमिकाएं निभाने और अपनी राष्ट्रीय सरकार के साथ संबंधों को बढ़ावा देने के लिए पेशेवर नैदानिक संघों को सशक्त बनाएं और उनसे सहयोग करें।

2.2 स्तम्भ 2: नेतृत्व, संचालन और साझा जवाबदेही

कार्यक्षेत्र और सारांश

नेतृत्व और संचालन का तात्पर्य वैश्विक और राष्ट्रीय स्तर के लीडरों के लिए राष्ट्रों में या सर्वत्र मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, दर्द और चोट/आघात के लिए प्राथमिकता बढ़ाने की आवश्यकता से है।



चार प्राथमिकता क्षेत्र प्रस्तावित हैं:

- (i) मौजूदा नीति और प्रणाली को सुदृढ़ करने के सुधारों के साथ एकीकरण। इसका अर्थ व्यापक सुधार प्रयासों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को शामिल करना है, जैसे कि व्यापक गैर-संचारी रोग निवारण और प्रबंधन पहलों के साथ समावेश; उम्र बढ़ने, पुनर्वास और चोट संबंधी उपायों और सुधार के प्रयासों के सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज पैकेज।
- (ii) मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों की प्राथमिकता स्थिति को बढ़ाने के लिए सभी क्षेत्रों, मंत्रालयों और वैश्विक संगठनों में पक्षसमर्थन और नेतृत्व।
- (iii) मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों का मापन और वर्गीकरण: पूरे समाज में कार्य और भागीदारी के परिणामों पर अधिक जोर और समझ प्रदान करने के लिए स्वास्थ्य स्थिति उपायों को विस्तारित करने की आवश्यकता है। स्थितियों और उचित प्रबंधन मार्गों की स्पष्ट समझ को सक्षम करने के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों को सार्थक नैदानिक श्रेणियों में वर्गीकृत करने की आवश्यकता है।
- (iv) मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए सतत स्वास्थ्य प्रणाली के सुदृढ़ीकरण का समर्थन करने के लिए राष्ट्रों में कानून और विनियमन पर विचार किए जाने की आवश्यकता है।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

मौजूदा नीति और प्रणाली सुदृढ़ीकरण सुधारों के साथ एकीकरण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.1	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को गैर-संचारी रोगों के लिए सुधार के व्यापक प्रयासों के साथ स्पष्ट रूप से एकीकृत किया जाना चाहिए।	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और मस्कुलोस्केलेटल दर्द को गैर-संचारी रोग की रोकथाम और प्रबंधन नीति और वित्तपोषण के साथ पर्याप्त रूप से ऐसे तरीके से एकीकृत नहीं किया गया है जो कि बीमारी के बोझ के अनुरूप हो। गैर-संचारी रोग सुधार में मृत्यु में कमी पर ध्यान केन्द्रित करने से मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों और लगातार दर्द से जुड़ा विकलांगता का बोझ काफी हद तक कम हो जाता है। इसके परिणामस्वरूप, World Health Organization के मार्गदर्शन और नेतृत्व के साथ, राष्ट्रीय सरकारों द्वारा गैर-संचारी रोग सुधार के व्यापक प्रयासों के साथ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और दर्द को और अधिक स्पष्ट रूप से एकीकृत करने की तत्काल आवश्यकता है।</p> <p>कई गैर-संचारी रोगों और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों (जैसे, धूम्रपान, शराब का उपयोग, कुपोषण, मोटापा, शारीरिक निष्क्रियता) के बीच साझा जोखिम कारकों और साझा प्रबंधन कार्यनीतियों को देखते हुए, एकीकरण और कार्यनीति समन्वय न केवल मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों पर, बल्कि अन्य गैर संचारी रोगों पर भी सकारात्मक प्रभाव डालने का काम करेगा। यह इस तथ्य से और पुष्ट होता है कि प्रचलित मस्कुलोस्केलेटल स्थितियाँ अन्य गैर-संचारी रोग विकसित होने का एक जोखिम कारक हैं।</p>

मौजूदा नीति और प्रणाली सुदृढ़ीकरण सुधारों के साथ एकीकरण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.2	यूनिवर्सल हेल्थ कवरेज आवश्यक स्वास्थ्य सेवा पैकेज और/या बीमा योजनाओं में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन शामिल होना चाहिए।	सभी देशों में मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों, दर्द और चोट के लिए स्वास्थ्य सेवा (रोकथाम और प्रबंधन) की गारंटी सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज के माध्यम से दी जानी चाहिए। सह-और बहु-रुग्ण गैर-संचारी रोग स्वास्थ्य स्थितियों में इन स्थितियों द्वारा डाले गए विकलांगता बोझ और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों की व्यापकता के कारण यह आवश्यक है, जहाँ यह आमतौर पर मस्कुलोस्केलेटल स्थिति(याँ) ही है(हैं) जो विकलांगता का मुख्य कारण है(हैं)। स्थापित सार्वजनिक, निजी, सामाजिक या वैधानिक बीमा योजनाओं के माध्यम से स्वास्थ्य कवरेज वाले देशों में, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की कवरेज शामिल की जानी चाहिए।
2.3	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की कार्यनीतिक वैश्विक प्रतिक्रियाओं को मौजूदा वैश्विक और राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्रणाली सुदृढ़ीकरण के प्रयासों के साथ स्पष्ट रूप से जोड़ना चाहिए और कार्यान्वयन का समर्थन करना चाहिए।	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा, दर्द और चोट/अभिघात (ट्रॉमा) की वैश्विक कार्यनीति को स्वास्थ्य प्रणाली के सुदृढ़ीकरण में मौजूदा वैश्विक और राष्ट्रीय प्रयासों के साथ स्पष्ट रूप से जोड़ा जाना चाहिए, और कार्यान्वयन का समर्थन करना चाहिए, उदाहरण के लिए स्वास्थ्य सेवा एकीकरण (उदाहरण के लिए एकीकृत जन-केंद्रित स्वास्थ्य सेवा संबंधी WHO ढाँचा), आयु बढ़ना (जैसे WHO की वैश्विक कार्यनीति और आयु बढ़ने और स्वास्थ्य संबंधी कार्य योजना), पुनर्वास (जैसे WHO पुनर्वास 2030 एजेंडा), विकलांगता (जैसे WHO वैश्विक विकलांगता कार्रवाई योजना 2014-2021), गैर-संचारी रोग देखभाल (जैसे गैर-संचारी रोगों की रोकथाम और नियंत्रण के लिए WHO की वैश्विक कार्रवाई योजना 2013-2020), चोट की रोकथाम और आघात देखभाल।

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, दर्द और चोट की रोकथाम और देखभाल को प्राथमिकता देने के लिए वैश्विक और राष्ट्रीय नेतृत्व

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.4	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को प्राथमिकता देने में World Health Organization का वैश्विक नेतृत्व मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार के बोझ पर वैश्विक प्रतिक्रिया को प्रेरित करने के लिए आवश्यक है।	मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों, दर्द और चोट के प्राथमिकता निर्धारण में World Health Organization का वैश्विक नेतृत्व, रोग के बोझ के प्रति वैश्विक प्रतिक्रिया को उत्प्रेरित करने के लिए आवश्यक है, विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों में और वैश्विक नैदानिक संगठनों की कार्यनीतिक गतिविधियों को सूचित करने के लिए। इस संबंध में, सदस्य राज्यों को उपयुक्त नीति, वित्तपोषण और स्वास्थ्य सेवा सुधार पहल शुरू करने और नैदानिक संगठनों के लिए वैश्विक सुधार और पक्षसमर्थन की पहल में उनके प्रयासों को प्राथमिकता देने में मार्गदर्शन करने के लिए वैश्विक कार्यनीति, कार्य योजना या ढाँचे की आवश्यकता है।

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, दर्द और चोट की रोकथाम और देखभाल को प्राथमिकता देने के लिए वैश्विक और राष्ट्रीय नेतृत्व

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.5	★ राष्ट्रीय सरकारों द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार को प्राथमिकता देने के लिए राष्ट्र-स्तरीय नेतृत्व की आवश्यकता है।	<p>सरकारों द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट की रोकथाम और प्रबंधन पर प्राथमिकता और कार्रवाई का पक्षसमर्थन करने के लिए जीवन भर बीमारी के उनके स्थापित बोझ के अनुरूप राष्ट्रीय नेतृत्व की आवश्यकता है।</p> <p>सरकार द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य का प्राथमिकता निर्धारण बढ़ाने के लिए, अन्य स्वास्थ्य स्थितियों के सापेक्ष, जहाँ स्वास्थ्य संसाधनों का बड़ा अनुपात वर्तमान में निर्देशित है, सभी सरकारों को बीमारी का बोझ संप्रेषित करने की आवश्यकता है।</p> <p>स्थानीय प्रणाली में सुधार के लिए नेतृत्व को उत्प्रेरित करने और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य पर कार्य करने के लिए World Health Organization के समक्ष पक्षसमर्थन करने के लिए अन्य सरकारों के साथ मिलकर काम करने के लिए राष्ट्रीय सरकारों को बीमारी और लागत डेटा के स्थानीय बोझ पर विश्वसनीय सबूत की आवश्यकता है। विशेष रूप से, ऐसे पक्षसमर्थन और नीति निर्माण में राष्ट्रीय नेतृत्व की आवश्यकता है जो मानव पूँजी और आर्थिक विकास (जैसे निवेश पर प्रतिफल) पर मस्कुलोस्केलेटल-संबंधी विकलांगता रोकथाम के महत्व पर जोर देता हो।</p> <p>निर्णय लेने को सुविधाजनक बनाने, जैसे नए साक्ष्य पर प्रतिक्रिया देने के लिए स्थानीय प्रणालियों की स्थापना को शामिल करने के लिए नेतृत्व गतिविधि को पक्षसमर्थन से आगे विस्तारित होना चाहिए। संरचनात्मक रूप से, इसमें नागरिक समाज भागीदार संगठनों की साझेदारी में स्वास्थ्य प्रणाली के भीतर और/या समस्त स्वास्थ्य प्रणाली में उचित रूप से विनियमित विशेषज्ञ सलाहकार समूहों/कार्यबलों या हितधारक समितियों की स्थापना शामिल हो सकती है।</p>
2.6	पेशेवर और नागरिक समाजों और नागरिकों के नेतृत्व की आवश्यकता है जो मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य मात्र से भी आगे हो।	राष्ट्रीय स्वास्थ्य सुधार प्रयासों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट की रोकथाम और प्रबंधन के प्राथमिकता निर्धारण का पक्षसमर्थन करने के लिए राष्ट्रीय सरकारों और World Health Organization के साथ स्वास्थ्य क्षेत्र (जैसे मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट समूहों मात्र से आगे) में पेशेवर/नैदानिक और नागरिक समाज संगठनों और नागरिकों के बीच सहयोगात्मक जुड़ाव और परामर्श की आवश्यकता है।
2.7	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए नीति और वित्तपोषण पर कार्रवाई के प्राथमिकता निर्धारण के लिए वैश्विक और राष्ट्रीय बहु-क्षेत्रीय और अंतर-मंत्रालयी नेतृत्व की आवश्यकता है।	<p>सरकार, उद्योग और निजी संगठनों के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य रोकथाम और प्रबंधन की प्राथमिकता को बढ़ाने के लिए क्षेत्रों और सरकारी मंत्रालयों में वैश्विक और राष्ट्रीय नेतृत्व (जैसे स्वास्थ्य क्षेत्र से आगे; उदाहरण के लिए: सामाजिक स्वास्थ्य सेवा, उद्योग, खेल, परिवहन) बेहद महत्वपूर्ण है।</p> <p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य में बहु-क्षेत्रीय और अंतर-मंत्रालयी नेतृत्व, सार्वजनिक नीति और वित्तपोषण में रोकथाम और प्रबंधन पहलों के बेहतर एकीकरण को सुविधाजनक बनाएगा जो असर डालने के लिए आवश्यक है।</p> <p>सरकारी स्तर पर, नेतृत्व में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए विशिष्ट मंत्रालय-स्तरीय जिम्मेदारी और राष्ट्रीय सरकारों और World Health Organization जैसे वैश्विक संगठनों में समर्पित केंद्र बिंदुओं की स्थापना शामिल हो सकती है।</p>

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

मापन और वर्गीकरण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.8	★ कार्य और सहभागिता पर विचार करने के लिए वैश्विक और राष्ट्रीय स्वास्थ्य और कार्य-निष्पादन संकेतकों को मृत्यु में कमी से आगे बढ़ना चाहिए।	<p>स्वास्थ्य साधनों और स्वास्थ्य सुधार में स्वास्थ्य प्रणाली के कार्य-निष्पादन को मृत्यु में कमी से आगे बढ़ाना चाहिए और कार्य/सहभागिता की बाधा पर विचार करना चाहिए तथा विकलांगता की रोकथाम के स्वास्थ्य और आर्थिक लाभों को मान्यता देनी चाहिए।</p> <p>कार्य और सहभागिता को मान्यता देने के लिए लक्ष्यों और कार्य निष्पादन के उपायों में विस्तार से मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए प्रणालियों के सुदृढीकरण में बेहतर सहयोग मिलेगा।</p>
2.9	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों के लिए सार्थक, स्वीकार्य और अंतरराष्ट्रीय रूप से तुलनीय वर्गीकरण प्रणाली की आवश्यकता है।	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के व्यापक परिप्रेक्ष्य को समझने के लिए देशों को मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों को केवल लक्षण-विज्ञान के बजाय सार्थक नैदानिक श्रेणियों में वर्गीकृत करने की आवश्यकता है, जो World Health Organization के मार्गदर्शन द्वारा समर्थित हो और रोग प्रणाली के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण से समन्वित हो।</p> <p>मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के विभिन्न वर्गीकरणों के लिए सेवा मार्गों से सहयोग करने के लिए सेवा वितरण, कार्यबल विन्यास और वित्तपोषण के उपयुक्त स्थानीय मॉडल तैयार करने के लिए इस तरह के वर्गीकरण की आवश्यकता है। वर्गीकरण के बिना, समस्या का पैमाना सार्थक कार्रवाई शुरू करने के लिए, विशेष रूप से कम-संसाधन वाले देशों के लिए, बहुत बड़ा और बहुत जटिल है।</p> <p>वर्गीकरण भी देशों को राष्ट्रीय जन-समुदाय की स्वास्थ्य आवश्यकता के आधार पर मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के विशिष्ट समूहों की प्रतिक्रियाओं के प्राथमिकता निर्धारण में सक्षम बनाता है।</p>

कानून और विनियम

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
2.10	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों सहित गैर-संचारी रोगों के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों के सुदृढीकरण में सुधार के प्रयासों को बनाए रखने के लिए कानून और विनियमन की आवश्यकता है।	<p>सरकारों में उत्तरोत्तर होने वाले बदलावों के साथ प्रयासों को बनाए रखने के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकारों सहित गैर-संचारी रोगों के लिए दीर्घकालिक स्वास्थ्य प्रणाली सुदृढीकरण में सहयोग करने के लिए राष्ट्रीय कानून और विनियमन की आवश्यकता है।</p> <p>यह COVID-19 के मद्दे नज़र विशेष रूप से महत्वपूर्ण होगा क्योंकि प्राथमिकताओं का रुख संचारी रोगों की ओर हो जाता है।</p>

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन में सुधार करने के लिए वैश्विक प्रतिक्रिया के लिए अपेक्षित घटकों का ढाँचा 17

2.3 स्तम्भ 3: वित्तपोषण संबंधी दृष्टिकोण

कार्यक्षेत्र और सारांश

वित्तपोषण से तात्पर्य है कि राष्ट्र अन्य स्वास्थ्य स्थितियों के लिए वित्तपोषण की आवश्यकताओं और प्राथमिकताओं के संदर्भ में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, दर्द और चोट की देखभाल के लिए रोकथाम और प्रबंधन सेवाओं के लिए कैसे भुगतान करते हैं।

एकीकृत वित्तपोषण मॉडल; वित्तपोषण और राजस्व जुटाने की पद्धतियों में लचीलापन; आबंटित निधियों का संरक्षण; तथा कारगर, सुरक्षित और अंतर-पेशेवर सेवा के वित्तपोषण और प्रोत्साहन देने की सिफारिश की जाती है। यह सार्वभौम स्वास्थ्य कवरेज पैकेजों के संदर्भ में विशेष रूप से प्रासंगिक है।



इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

एकीकृत वित्तपोषण मॉडल

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
3.1	★ मौजूदा स्वास्थ्य सेवा वित्तपोषण मॉडल में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए स्वास्थ्य संवर्धन और स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने को एकीकृत करने की आवश्यकता है।	<p>मौजूदा स्वास्थ्य सेवा वित्तपोषण मॉडलों के लिए बहुआयामी मॉडलों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और मस्कुलोस्केलेटल चोट के लिए स्वास्थ्य संवर्धन और स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने को समायोजित करने की आवश्यकता है।</p> <p>यह स्वास्थ्य संवर्धन, गैर-संचारी रोग सेवा, चोट और अभिघात (ट्रॉमा) सेवा या बढ़ती उम्र और दीर्घकालिक सेवा के वित्तपोषण में प्राप्त किया जा सकता है। अन्य स्थापित वित्तपोषण प्राथमिकताओं के साथ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा के लिए वित्त-पोषण को एकीकृत करना महत्वपूर्ण होगा, विशेष रूप से COVID-19 के संदर्भ में, जहाँ वित्तपोषण की नई धाराएं बेहद सीमित होंगी।</p> <p>रोग डेटा के वैश्विक बोझ के संदर्भ में, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए धन के आबंटन में वृद्धि के लिए मजबूत तर्काधार है।</p>

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

वित्तपोषण के विभिन्न मॉडलों के लिए लचीलापन

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
3.2	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए वित्तपोषण मॉडल में सार्वजनिक-निजी साझेदारी, नागरिक समाज के साथ साझेदारी, अंतरराष्ट्रीय सहायता, टैग किए गए दान और राजस्व जुटाने की कार्यनीतियों के लिए लचीलेपन को समायोजित किया जाना चाहिए।	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संवर्धन और स्वास्थ्य सेवा के लिए वित्तपोषण मॉडल में निम्नलिखित के लिए लचीलेपन को समायोजित किया जाना चाहिए:</p> <ul style="list-style-type: none"> • सार्वजनिक-निजी भागीदारियाँ; • नागरिक समाज के साथ भागीदारी, अंतरराष्ट्रीय सहायता, अनुपयोगी वाणिज्यिक प्रभाव और हितों के टकराव से बचने के लिए उपयुक्त विनियमों के आधार पर चिह्नित दान; और • विशिष्ट उद्देश्यों के लिए करों के माध्यम से विशिष्ट राजस्व-संग्रह, जैसे कार्यस्थल के कर या परिवहन/ईंधन कर के माध्यम से घायल व्यक्तियों की देखभाल में सहयोग करना। <p>स्वास्थ्य प्रणालियों को उभरते नए परिवर्तनों या स्वास्थ्य परिणामों में सुधार ला सकने वाली प्रौद्योगिकीय विकास का जवाब देने में सक्षम बनाने के लिए वित्तपोषण मॉडल में लचीलापन भी महत्वपूर्ण है।</p>
3.3	कम संसाधन वाले परिवेशों में मस्कुलोस्केलेटल देखभाल के लिए बहु-राष्ट्रीय विदेशी सहायता का समर्थन करें।	<p>कम संसाधन वाले परिवेशों में तथा जहाँ प्रतिस्पर्धी स्वास्थ्य प्राथमिकताओं और सीमित संसाधनों के कारण मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए बुनियादी देखभाल स्थायी रूप से प्रदान नहीं की जा सकती है, वहाँ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य रोकथाम और देखभाल में सहयोग करने के लिए बहुराष्ट्रीय विदेशी सहायता की आवश्यकता है।</p>
3.4	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट की देखभाल के लिए आबंटित वित्तपोषण, आवश्यक दवाओं के वित्तपोषण और दाता वित्तपोषण को अलग करने की आवश्यकता है।	<p>सरकारों को मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों की रोकथाम और प्रबंधन तथा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवाओं के लिए दाता निधियों को अलग करने की क्षमता या विनियमन के लिए विशिष्ट बजट आबंटन की आवश्यकता है, विशेष रूप से कम संसाधन वाले देशों में आवश्यक दवाओं की उपलब्धता और पहुँच सुनिश्चित करने के लिए।</p>

सही समय पर, सही टीम द्वारा, सही जगह पर, सही मस्कुलोस्केलेटल देखभाल के लिए वित्तपोषण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
3.5	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा के लिए वित्तपोषण में रोकथाम, निदान और प्रबंधन के लिए, विशेष रूप से समुदाय-आधारित उपायों के लिए देखभाल के सु-परिभाषित, उच्च-मूल्य वाले (कारगर, सुरक्षित, किफायती) पैकेज शामिल होने चाहिए।	<p>विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों के लिए वित्तपोषण के मॉडल, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और चोट के लिए देखभाल के आवश्यक पैकेजों का समर्थन करने के लिए तैयार किए जाने चाहिए, जहाँ उपचार और रोकथाम कार्यनीतियों का वित्तपोषण कम लागत और उच्च प्रतिलाभ की पहलों का लक्ष्य रखते हुए साक्ष्य, सुरक्षा और लागत प्रभावशीलता पर आधारित होना चाहिए।</p> <p>आदर्श रूप से, इन वित्तपोषण पैकेजों को सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज के आवश्यक पैकेजों और अन्य स्थानीय रूप से प्रासंगिक बीमा योजनाओं का हिस्सा होना चाहिए जिससे अपनी ओर से किए जाने वाले खर्च कम किए जा सकें या समाप्त किए जा सकें।</p> <p>पैकेजों को सामुदायिक स्वास्थ्य सेवा से लेकर तृतीयक देखभाल तक स्वास्थ्य प्रणाली के विभिन्न स्तरों के अनुरूप बनाया जाना चाहिए।</p> <p>वित्तपोषण के प्रारंभिक प्राथमिकता पैकेज को अंतःविषयक समुदाय-आधारित देखभाल की ओर निर्देशित किया जाना चाहिए जहाँ अपनी ओर से कम खर्च किया जाता है या हटा दिया जाता है। विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों के लिए, निवेश पर प्रतिलाभ और सभी स्थितियों में एकीकरण को अधिकतम करने के लिए मस्कुलोस्केलेटल उपायों के पैकेजों को स्थापित पैकेजों (उदाहरण के लिए गैर-संचारी रोगों के लिए 'सर्वश्रेष्ठ खरीद') के साथ एकीकृत करने के प्रयासों को प्राथमिकता दी जानी चाहिए।</p>
3.6	वित्तपोषण मॉडलों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों की रोकथाम और एकीकृत अंतर-विषयक देखभाल को प्रोत्साहित किया जाना चाहिए।	<p>वित्तपोषण मॉडलों में रोकथाम (स्थापित परिवर्तनीय जोखिम कारकों के आधार पर) और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए एकीकृत, अंतर-पेशेवर सेवा को प्रोत्साहित किया जाना चाहिए जिससे देखभाल की निरंतरता के साथ ही साथ स्वास्थ्य परिवेश और सेवा प्रदाताओं के बीच स्वास्थ्य सेवा के लिए भी सहयोग किया जा सके।</p>

कार्यक्षेत्र और सारांश

सेवा प्रदान करने का अर्थ है - स्थापित मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और मस्कुलोस्केलेटल चोट (सहायक रोकथाम सहित) और प्राथमिक रोकथाम के प्रयासों का प्रबंधन करने के लिए जन-समुदाय स्तर पर स्वास्थ्य जानकारी और स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुँच प्रदान करना।



ऐसे कारगर, सुलभ और टिकाऊ सेवा वितरण मॉडलों की आवश्यकता है जो उच्च मूल्य देखभाल† को प्राथमिकता देते हैं और सही समय पर (शीघ्र पहुँच और उपचार के लिए प्राथमिकता निर्धारण) और सही जगह पर (सामुदायिक परिवेश में, जहाँ उपयुक्त हो) स्थापित बीमारी और रोकथाम सेवा के लिए सहयोग करते हैं। इसके अलावा, स्वास्थ्यचर्या सही टीमों द्वारा एकीकृत और प्रदान की जानी चाहिए ताकि यह सुनिश्चित हो सके कि यह नागरिकों के लिए सुरक्षित, कारगर, सस्ती और स्वीकार्य है, जबकि कम-मूल्य वाले‡ दृष्टिकोण को अपनाया जाना चाहिए।

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए सेवाओं को स्वास्थ्य के व्यापक सामाजिक निर्धारकों को लक्षित करने वाली सेवा पहलों से जोड़ते हुए, सामुदायिक परिवेशों या क्षेत्र-आधारित केंद्रों में गैर-संचारी रोग देखभाल के मौजूदा सेवा मॉडलों के साथ एकीकृत किया जाना चाहिए। महत्वपूर्ण है कि सेवा मॉडलों को समुदाय के साथ तैयार करने और कमजोर समूहों के लिए पहुँच को प्राथमिकता देने की आवश्यकता है।

रोकथाम के लिए, सेवा प्रदान करने के तीन मुख्य क्षेत्र प्रासंगिक हैं:

- (i) साझा जोखिम कारकों और स्थितियों की लगातार सह-और बहु-रुग्णता को देखते हुए, **मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को गैर-संचारी रोगों के लिए प्राथमिक और सहायक रोकथाम पहलों में एकीकृत** किया जाना चाहिए।
- (ii) **मस्कुलोस्केलेटल-विशिष्ट प्राथमिक रोकथाम पहलों को बढ़ावा दिया जाना चाहिए और** जहाँ नैदानिक और लागत प्रभावशीलता का प्रमाण मौजूद हो, वहाँ लागू किया जाना चाहिए।
- (iii) मस्कुलोस्केलेटल से संबंधित चोट और अभिघात (ट्रॉमा) से जुड़े विकलांगता बोझ को कम करने के लिए **राष्ट्रीय चोट (खेल, कार्यस्थल, गिरना) और अभिघात रोकथाम कार्यनीतियों और अभियानों की आवश्यकता है।**

† उच्च मूल्य की स्वास्थ्य सेवा: ऐसी स्वास्थ्य सेवा जिसके लिए साक्ष्य यह बताते हैं कि यह रोगियों को लाभ प्रदान करती है या लाभ की संभावना संभावित नुकसान से अधिक है⁷।

‡ कम मूल्य की स्वास्थ्य सेवा: ऐसी स्वास्थ्य सेवा जिसके लिए साक्ष्य यह बताते हैं कि यह रोगियों को कोई लाभ नहीं देती है या बहुत कम लाभ देती है या नुकसान का जोखिम संभावित लाभ से अधिक है⁷।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

सही समय पर देखभाल: जल्दी निदान, उपचार के लिए प्राथमिकता निर्धारण और सहायक रोकथाम के लिए उपाय

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.1	★ मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के सेवा मॉडलों में स्थानीय सेवा मार्गों के माध्यम से शीघ्र निदान और उपचार के लिए प्राथमिकता निर्धारण और प्रबंधन सहयोग करने की आवश्यकता है।	<p>सेवा मॉडलों में उचित, स्थानीय रूप से समर्थित सेवा मार्गों में शीघ्र निदान और उपचार के लिए प्राथमिकता निर्धारण के लिए समान पहुँच को बढ़ावा देने की आवश्यकता है जिसमें संकेत दिए जाने पर आपातकालीन या तत्काल देखभाल (जैसे अभिघात (ट्रॉमा)) या विशेषज्ञ-स्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने के लिए रेफरल सिस्टम शामिल हैं।</p> <p>यह दीर्घकालिकता और विकलांगता को रोकने के लिए महत्वपूर्ण है, विशेष रूप से युवा लोगों और रुमेटोइड आर्थराइटिस जैसी शोथ संबंधी बीमारियों से पीड़ित लोगों में।</p>

सही देखभाल प्रदान करना: कारगर, सुरक्षित, सस्ती और सुलभ

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.2	★ साक्ष्य-आधारित नैदानिक और चिकित्सीय प्रथाओं को सेवा मॉडलों में उन दृष्टिकोणों से अधिक प्राथमिकता दी जानी चाहिए जो साक्ष्य द्वारा समर्थित नहीं हैं, जो महंगी और संभावित रूप से हानिकारक हैं।	<p>उच्च आय वाले देशों में मस्कुलोस्केलेटल देखभाल में प्रौद्योगिकी का अधिक उपयोग (उदाहरण के लिए मस्कुलोस्केलेटल इमेजिंग का अधिक उपयोग) स्वास्थ्य परिणामों में समग्र सीमित नैदानिक लाभ से संबद्ध किया गया है तथा रोगियों और व्यापक समुदाय द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और दर्द में देखभाल के बारे में अनुपयोगी व्यवहारों और विश्वासों को बढ़ावा दे सकता है।</p> <p>सुरक्षित और कारगर निदान (जैसे इमेजिंग) और चिकित्सीय उपाय (जैसे दवाओं का सुरक्षित उपयोग और सर्जरी के लिए उपयुक्त संकेत) प्रदान करने पर ध्यान केन्द्रित करने की आवश्यकता है। इसे वैश्विक और देश-स्तरीय उपकरणों जैसे नैदानिक दिशानिर्देशों और गुणवत्ता मानकों के साथ समर्थित किया जा सकता है।</p>
4.3	स्थानीय सेवा मार्गों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार के लिए सस्ती, प्रभावी और सुरक्षित स्वास्थ्य सेवा के आवश्यक पैकेजों का समर्थन उस देखभाल का त्याग करते हुए किया जाना चाहिए जो साक्ष्य द्वारा समर्थित नहीं है, जो महंगी और संभावित रूप से हानिकारक है।	<p>सेवा मॉडलों में ऐसे 'सही देखभाल' को बढ़ावा देना चाहिए, जो स्थानीय रूप से समर्थित स्वास्थ्य सेवा मार्गों के माध्यम से कारगर (साक्ष्य-आधारित), सुरक्षित, सस्ती और सुलभ देखभाल हो जो आवश्यकता पड़ने पर अंतःविषयक देखभाल और तृतीयक या विशेषज्ञ-स्तरीय देखभाल तक पहुँच को संभव बनाती हो, विशेष रूप से उच्च आवश्यकता/सीमित पहुँच वाले क्षेत्रों में।</p> <p>कम लागत और उच्च प्रतिलाभ के उपायों पर जोर देने के साथ, मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों और चोटों के स्थापित वर्गीकरण के लिए सस्ती और कारगर स्वास्थ्य सेवा के आवश्यक पैकेजों को परिभाषित करके स्वास्थ्य सेवा मार्ग और उनके घटक प्राप्त किए जा सकते हैं। बहुत से मामलों में, अभिघात (ट्रॉमा) और अंतिम चरण के ऑस्टियोआर्थराइटिस के संदर्भ के बाहर उपाय गैर-सर्जिकल होगा।</p> <p>आवश्यक पैकेजों में कम मूल्य वाले नैदानिक परीक्षणों और उपायों की सिफारिश नहीं की जानी चाहिए और धन प्राप्त करना बंद कर दिया जाना चाहिए। स्वास्थ्य सेवा मार्गों और आवश्यक देखभाल के पैकेज तैयार करने के साथ, सही देखभाल प्रदान करने के लिए कार्यबल क्षमता के निर्माण की आवश्यकता है।</p>

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

सही देखभाल प्रदान करना: कारगर, सुरक्षित, सस्ती और सुलभ

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.4	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य देखरेख के लिए सेवाओं को गैर-संचारी रोगों के सेवा मॉडलों और स्वास्थ्य के व्यापक सामाजिक निर्धारकों को लक्षित करने वाली सेवाओं के साथ एकीकृत किया जाना चाहिए।	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, दर्द और चोट की देखरेख के लिए सेवाओं को गैर-संचारी रोग देखभाल के मौजूदा सेवा मॉडलों और स्वास्थ्य के व्यापक सामाजिक निर्धारकों को लक्षित करने वाली सेवा पहलों के साथ एकीकृत किया जाना चाहिए। कुछ परिवेशों में, संतुष्टि, लागत और स्वास्थ्य परिणाम संबंधी डेटा उत्पन्न करने के लिए इस तरह के एकीकरण का संचालन आवश्यक हो सकता है। इस संबंध में, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य पर समग्र, व्यक्ति-केंद्रित स्वास्थ्य सेवा के महत्वपूर्ण घटक के रूप में विचार किया जाना चाहिए। यह गैर-संचारी रोगों के लिए सह-और बहु-रुग्णता स्वास्थ्य स्थितियों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के उच्च प्रसार और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की पृष्ठभूमि पर गैर-संचारी रोगों के विकसित होने के बढ़े हुए जोखिम के आधार पर उचित है।
4.5	मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के सेवा मॉडलों में ऐसी एकीकृत, व्यक्ति-केंद्रित देखभाल का समर्थन किया जाना चाहिए जो जैव-मनो-सामाजिक पहल के माध्यम से कार्यात्मक क्षमता पर लक्षित हो।	ऐसे सेवा मॉडल को, जो एकीकृत, अंतःविषयक व्यक्ति-केंद्रित देखभाल को बढ़ावा देते हैं और जैव-मनो-सामाजिक प्रबंधन पहल के माध्यम से कार्यात्मक क्षमता को लक्षित करते हैं, विशुद्ध रूप से रोग-केंद्रित और बायोमेडिकल प्रतिमान से बदलने की आवश्यकता है।

सही टीम से देखभाल प्रदान करना: अंतर-पेशेवर सेवा मॉडल

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.6	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य देखभाल के सेवा मॉडलों को समुदाय-आधारित अंतर-विषयक स्वास्थ्य-सेवा को बढ़ावा दिया जाना चाहिए।	मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के सेवा मॉडलों में व्यक्ति की जरूरतों के अनुरूप समुदाय-आधारित अंतःविषयक देखभाल को बढ़ावा दिया जाना चाहिए और वह सभी प्रदाताओं के स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने के सामान्य मानकों पर आधारित होनी चाहिए। कुछ परिवेशों में, प्राथमिक देखभाल का प्रशिक्षित मस्कुलोस्केलेटल चिकित्सकों या अन्य स्थानीय प्रदाताओं (जैसे पारिवारिक चिकित्सक, पैरामेडिकल कार्यकर्ता, स्थानीय चिकित्सक, महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता) द्वारा बेहतरीन उपचार प्राथमिकता निर्धारण और समन्वय किया जा सकता है, जहाँ विशेषज्ञ चिकित्सकों तक पहुँच की सीमाएं हैं। सेवा मॉडलों में संकेत दिए जाने पर तृतीयक और/या विशेषज्ञ-स्तर की देखभाल के लिए समय पर पहुँच को भी संभव बनाया जाना चाहिए।

सही जगह पर स्वास्थ्य सेवा प्रदान करना: देखभाल तक पहुँच में असमानता को कम करने के लिए सामुदायिक और प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा को मजबूत करना

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.7	गैर-संचारी रोग की देखभाल के लिए मस्कुलोस्केलेटल देखभाल को मौजूदा समुदाय- या क्षेत्र-आधारित सेवा मॉडलों में एकीकृत किया जाना चाहिए।	मस्कुलोस्केलेटल देखभाल के सेवा मॉडल समुदाय- या क्षेत्र-आधारित होने चाहिए तथा गैर-संचारी रोगों और/या पारंपरिक देखभाल प्रथाओं के लिए मौजूदा सेवा मॉडलों के साथ एकीकृत होने चाहिए जिससे भौगोलिक स्थिति के कारण देखभाल में असमानता को कम किया जा सके और विभिन्न स्वास्थ्य स्थितियों और प्रदाताओं में स्वास्थ्य सेवा के एकीकरण के लिए बेहतर रूप से सहयोग किया जा सके। कर्मचारियों की उपलब्धता के आधार पर, सामुदायिक नेतृत्व वाले मॉडल मुख्य रूप से जोखिम मूल्यांकन, समुदाय-आधारित उपायों को प्रदान करने और जहाँ अधिक उन्नत देखभाल की आवश्यकता हो और जो स्थानीय रूप से उपलब्ध न हो, वहाँ ऑन-रेफरल के लिए जिम्मेदार हो सकते हैं।
4.8	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा के लिए समुदाय के नेतृत्व वाले सेवा मॉडलों की रचना समुदाय द्वारा साथ में की जानी चाहिए।	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा के लिए सामुदायिक नेतृत्व वाले सेवा मॉडलों की रचना समुदाय द्वारा (समुदाय और धार्मिक लीडरों सहित) यह सुनिश्चित करने के लिए साथ में की जानी चाहिए कि सेवाएं सामुदायिक आवश्यकताओं के साथ समन्वित हों और उचित, स्वीकार्य, व्यवहार्य और टिकाऊ हों। नगरपालिकाओं या समुदायों को स्वास्थ्य सेवाएं प्रदान करने के विकेंद्रीकरण से भी मौजूदा समुदाय-आधारित पहलों और संसाधनों के साथ सेवाओं का बेहतर सहयोग एकीकरण होगा।
4.9	सेवा मॉडलों द्वारा स्वास्थ्य संबंधी जानकारी तक पहुँच और कमजोर समूहों की देखभाल को प्राथमिकता दी जानी चाहिए।	सेवा मॉडलों को कमजोर समूहों (उदाहरण के लिए निम्न सामाजिक आर्थिक स्थिति, बौद्धिक और/या विकासात्मक अक्षमताओं वाले लोग, ग्रामीण परिवेश में रहने वाले लोग, जातीय अल्पसंख्यक समूह) को स्वास्थ्य जानकारी और देखभाल तक पहुँच को प्राथमिकता देने की आवश्यकता है जहाँ स्वास्थ्य सेवा की असमानताएं प्रायः व्यापक होती हैं और स्वास्थ्य के परिणाम घटिया होते हैं। उदाहरण के लिए, भौगोलिक स्थिति के कारण देखभाल संबंधी असमानताओं पर काबू पाने में टेलीहेल्थ सेवाएं उपयोगी हो सकती हैं।

रोकथाम

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
4.10	गैर-संचारी रोगों के लिए प्राथमिक और द्वितीयक रोकथाम पहलों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को शामिल किया जाना चाहिए।	साझा जोखिम कारकों (जैसे धूम्रपान, शारीरिक निष्क्रियता, मोटापा, खराब पोषण) और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और अन्य गैर-संचारी रोगों के बीच अक्सर सह- और बहु-रुग्णता को देखते हुए, गैर-संचारी रोगों के लिए प्राथमिक और द्वितीयक रोकथाम पहलों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और दर्द संबंधी देखभाल को एकीकृत किया जाना चाहिए।
4.11	जहाँ नैदानिक और लागत प्रभावशीलता के प्रमाण मौजूद हैं, वहाँ मस्कुलोस्केलेटल-विशिष्ट प्राथमिक रोकथाम पहलें प्रदान की जानी चाहिए।	अन्य गैर-संचारी रोगों के साथ साझा जोखिम कारकों पर ध्यान देने के अतिरिक्त, मस्कुलोस्केलेटल-विशिष्ट प्राथमिक रोकथाम पहलों को ऐसे सेवा मॉडलों में शामिल किया जाना चाहिए जहाँ नैदानिक और लागत प्रभावशीलता के प्रमाण मौजूद हों (जैसे ऑस्टियोपोरोटिक फ्रैक्चर रोकथाम)।
4.12	चोट (खेल, कार्यस्थल, गिरना), अभिघात (ट्रॉमा) की रोकथाम के लिए राष्ट्रीय कार्यनीतियों और अभियानों की आवश्यकता है।	चोट और अभिघात (ट्रॉमा) की रोकथाम के मॉडल मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए महत्वपूर्ण हैं क्योंकि चोट और अभिघात के अधिकांश परिणाम मस्कुलोस्केलेटल संबंधी हैं। प्राथमिकताओं में कार्यस्थल पर लगने वाली चोट, खेल से जुड़ी चोट और सड़क यातायात दुर्घटनाओं से अभिघात (ट्रॉमा) के लिए रोकथाम की पहलें शामिल हैं।

2.5 स्तम्भ 5: दवाओं और प्रौद्योगिकियों तक समान पहुँच

कार्यक्षेत्र और सारांश

पहुँच में समानता का तात्पर्य किसी देश की आर्थिक स्थिति या महामारी के संदर्भ पर ध्यान दिए बिना दुनिया भर में मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों से पीड़ित व्यक्तियों के लिए देखभाल, आवश्यक दवाओं और पुनर्वास, और नई प्रौद्योगिकियों तक पहुँच सुनिश्चित करना है।



देशों के लिए ज़रूरी है कि प्राथमिकता वाली मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए दवाओं की पहचान करने और इन्हें उपलब्ध कराने तथा नई और/या कारगर चिकित्सा और प्रौद्योगिकियों (जैसे डिजिटल और सर्जिकल नवाचार और जोड़ बदलने संबंधी सर्जरी) तक पहुँच में सुधार करें, विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों में। इसके अलावा, कार्यसंचालन में सहयोग देने के लिए कम लागत वाले सहायक उपकरणों और प्रौद्योगिकियों के विकास और उन तक पहुँच में सहायता के लिए नवोन्मेष पर अधिक ध्यान देने की आवश्यकता है।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
5.1	★ देशों के लिए आवश्यक है कि वे प्राथमिकता वाली मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए आवश्यक चिकित्साओं की पहचान करें, उन्हें उपलब्ध कराएं और उन तक पहुँच प्रदान करें।	मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए आवश्यक चिकित्साओं तक पहुँच प्राप्त करने को सुविधाजनक बनाने तथा रोग की गतिविधि को नियंत्रित करने और कार्यसंचालन में सुधार करने वाली अपेक्षाकृत नई, अत्यधिक कारगर चिकित्साओं तक पहुँच को संभव बनाने के लिए कम संसाधनों वाले राष्ट्रों में सुरक्षित आपूर्ति श्रृंखला तंत्रों की आवश्यकता है। वर्तमान कोविड-19 महामारी ने स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच और आवश्यक दवाओं की उपलब्धता सहित विशेष रूप से कम और मध्यम आय वाले देशों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा की सीमाओं को उजागर किया है।
5.2	कार्यसंचालन में सहयोग करने वाले कम लागत वाले सहायक उपकरणों, प्रौद्योगिकियों और उपायों के नवोन्मेष और उन तक पहुँच में वैश्विक और राष्ट्रीय प्राथमिकता निर्धारण और प्रबंधन की आवश्यकता है।	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों या चोटों से पीड़ित लोगों के कार्यसंचालन और जीवन की गुणवत्ता में सुधार करने के लिए, विशेष रूप से कम संसाधन वाले परिवेशों में उपयोग के लिए, कम लागत वाले सहायक उपकरणों (रहन-सहन के लिए सहायक साधन) और प्रौद्योगिकियों (जैसे ऐप्स, कृत्रिम बुद्धिमत्ता, टेलीहेल्थ, सर्जिकल नवोन्मेष जैसे जोड़ प्रतिस्थापन) को विकसित और प्रचारित-प्रसारित करने के लिए अनुसंधान और निजी भागीदारी की आवश्यकता है। इसके साथ ही, स्थानीय जन-समुदाय के लिए सुरक्षा और उपयुक्तता सुनिश्चित करने के लिए राष्ट्र-स्तरीय स्वास्थ्य प्रौद्योगिकी मूल्यांकन और प्रबंधन की आवश्यकता है।

★ आवश्यक के रूप में चिह्नित

2.6 स्तम्भ 6: कार्यबल: कार्यबल क्षमता, प्रणालियों और उपकरणों का निर्माण

कार्यक्षेत्र और सारांश

कार्यबल की क्षमता से तात्पर्य मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और चोट से पीड़ित लोगों की पहचान करने, उनके उपचार के लिए प्राथमिकता-निर्धारण करने, उन्हें रेफर करने और उनका उचित प्रबंधन करने के लिए स्वास्थ्य पेशेवरों और अन्य गैर-नैदानिक स्वास्थ्य सेवा कर्मियों की क्षमता है।



कार्यबल क्षमता निर्माण करने से संबंधित मुख्य सिफारिशों में निम्नलिखित शामिल हैं:

- (i) कार्यबल की मात्रा में बढ़ोतरी करना और सही देखभाल प्रदान करने के लिए मौजूदा कार्यबल में क्षमता का निर्माण करना तथा सेवा प्रदान करने के ऐसे मॉडल स्थापित करना जो मूल्यांकन, उपचार के लिए प्राथमिकता-निर्धारण करने और बुनियादी साक्ष्य-आधारित स्वास्थ्य सेवा तक अधिक सामयिक पहुँच को संभव बनाते हैं।
- (ii) सही समय पर सही मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने की क्षमता का निर्माण करने के लिए, विशेष रूप से दीर्घकालिक दर्द की देखभाल के लिए, सभी विधाओं में वर्तमान और लाइसेंस प्रदान करने से पहले के कर्मचारियों के प्रशिक्षण का विस्तार करना।
- (iii) कार्यबल की मात्रा बनाए रखने के लिए कम और मध्यम आय वाले देशों में स्वास्थ्य कर्मचारियों के पारिश्रमिक में बढ़ोतरी करना।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

कार्यबल की मात्रा और पहुँच

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.1	निम्न और मध्यम आय वाले देशों में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य देखभाल के लिए चिकित्सा विशेषज्ञों और सहायक स्वास्थ्य चिकित्सकों की संख्या में वृद्धि करना।	<p>अनेक निम्न और मध्यम आय वाले देशों में, मुख्य रूप से शहरों या शहरी केंद्रों में कार्यबल की कम मात्रा और वितरण कम होने के कारण विशेषज्ञ चिकित्सकों, सर्जनों और कुछ सहायक स्वास्थ्य पेशेवरों तक बहुत सीमित पहुँच है।</p> <p>निम्न और मध्यम आय वाले देशों में स्वास्थ्य पेशेवरों की सीमित मात्रा और उनके प्रशिक्षण की स्थिति, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए विशेषज्ञ स्तर की देखभाल तक पहुँच में असमानताएं उत्पन्न करती है। आगामी वर्षों में, स्थिति और खराब होने की संभावना है क्योंकि मौजूदा चिकित्सा विशेषज्ञ कर्मचारियों की बढ़ती उम्र और सेवानिवृत्ति इनकी मात्रा में कमी को और बढ़ा देगी।</p> <p>वर्तमान कार्यबल की आवश्यकताओं पर कार्रवाई करने के अतिरिक्त, उपयुक्त क्षमता-निर्माण कार्यनीतियाँ सूचित करने के लिए भावी कार्यबल के पूर्वानुमान पर ध्यान देने की आवश्यकता है।</p>

कार्यबल की मात्रा और पहुँच

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.2	बुनियादी मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और चोट की देखभाल में योगदान करने के लिए स्थानीय मौजूदा समुदाय-आधारित कार्यबल में क्षमता का निर्माण करें।	कम और मध्यम आय वाले देशों में पारंपरिक और पूरक दवा चिकित्सकों, स्वयंसेवकों, सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं, चिकित्सकों और रोगियों को मस्कुलोस्केलेटल संबंधी जानकारी/शिक्षा और देखभाल प्रदान करने के लिए अन्य रोग या स्वास्थ्य क्षेत्रों में काम करने वाले अन्य स्थानीय रूप से प्रासंगिक व्यक्तियों सहित मौजूदा स्थानीय, समुदाय-आधारित कार्यबल में अवसरों का लाभ उठाकर और क्षमता निर्माण करके मस्कुलोस्केलेटल और चोट संबंधी देखभाल पर ध्यान देने के लिए कार्यबल क्षमता का निर्माण करें।
6.3	गैर-चिकित्सीय कार्यबल (जैसे नर्स, फार्मासिस्ट, सहायक स्वास्थ्य कर्मी) को ऐसे उन्नत अभ्यास/विस्तारित कार्यक्षेत्र वाली भूमिकाओं को अपनाने में सक्षम बनाने के लिए लचीले सेवा मॉडल स्थापित करें जो उपचार के लिए साक्ष्य-आधारित प्राथमिकता-निर्धारण करने, मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों और चोटों के मूल्यांकन और प्रबंधन तक पहुँच में सुधार करते हैं।	गैर-चिकित्सीय कार्यबल (जैसे नर्स, फार्मासिस्ट, सहायक स्वास्थ्य कर्मी या नए कार्यबल संवर्ग जैसे प्राथमिक मस्कुलोस्केलेटल क्लिनिशियन) को नेतृत्व पद अपनाने में सक्षम बनाने के लिए स्थानीय रूप से उपयुक्त विनियमन ढाँचे द्वारा समर्थित लचीले सेवा मॉडल स्थापित करें। यह विशेष रूप से प्राथमिक देखभाल परिवेश में, मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों और चोटों के उपचार के लिए साक्ष्य-आधारित प्राथमिकता-निर्धारण, मूल्यांकन और प्रबंधन तक पहुँच में सुधार करने के लिए उन्नत अभ्यास/विस्तारित कार्यक्षेत्र भूमिकाओं के माध्यम से प्राप्त किया जा सकता है। प्रशिक्षण और विकास में सहयोग करने के लिए स्थायी कार्यबल नेटवर्क या अभ्यास समुदायों का निर्माण करते हुए, यह कार्यनीति स्वास्थ्य सेवा के लिए अधिक सामयिक पहुँच को संभव कर सकती है तथा चिकित्सा और सर्जिकल कर्मचारियों को उनका समय वहाँ समर्पित करने की सुविधा प्रदान कर सकती है, जहाँ उनकी सेवाओं की सबसे अधिक आवश्यकता होती है।

कार्यबल का प्रशिक्षण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.4	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य को चिकित्सीय विषयों के पाठ्यक्रम में एकीकृत करें तथा निम्न और मध्यम आय वाले देशों में मस्कुलोस्केलेटल चिकित्सा विशेषज्ञ प्रशिक्षण पदों की संख्या में वृद्धि करें।	निम्न और मध्यम आय वाले देशों में मस्कुलोस्केलेटल चिकित्सा में चिकित्सा विशेषज्ञों के प्रशिक्षण के अवसरों का विस्तार करने तथा चिकित्सा विषयों (जैसे सामान्य चिकित्सक, प्राथमिक देखभाल/पारिवारिक चिकित्सक) में क्षमता का निर्माण करने के लिए चिकित्सा प्रशिक्षण/पाठ्यचर्या में मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के प्रबंधन को अधिक व्यापक रूप से एकीकृत करने की आवश्यकता है।

कार्यबल का प्रशिक्षण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.5	मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य समस्याओं और बुनियादी रोकथाम और प्रबंधन प्रथाओं की पहचान में चिकित्सा, नर्सिंग और सहायक स्वास्थ्य विषयों (और गैर-नैदानिक भूमिकाएं, निम्न और मध्यम आय वाले देशों में) में कौशल-आधारित दक्षताओं का निर्माण करें।	<p>मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य समस्याओं (रखतरे के संकेतों) की पहचान सहित) की पहचान/जाँच तथा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और चोटों के बुनियादी प्रबंधन की सर्वोत्तम प्रथा में प्राथमिक देखभाल/ सामुदायिक परिवेशों में निम्न और मध्यम आय वाले देशों में चिकित्सा, नर्सिंग, फार्मसी और सहायक स्वास्थ्य विषयों (जैसे पेशेवर विकास कार्यक्रमों के माध्यम से) और गैर-नैदानिक भूमिकाओं में कौशल-आधारित दक्षताओं का निर्माण करें।</p> <p>इस तरह के प्रशिक्षण के लिए मस्कुलोस्केलेटल और दर्द संबंधी देखभाल के बारे में निहित विश्वासों और प्रथाओं को बदलने की आवश्यकता हो सकती है। कारगर स्व-प्रबंधन और बुनियादी, साक्ष्य-आधारित शिक्षा और सेवाएं प्रदान करने (उदाहरण के लिए पीठ के निचले हिस्से में तीव्र दर्द या अन्य मोच/खिंचाव के प्रबंधन के लिए सलाह) में सहयोग करते हुए दर्शाए गए अनुसार दक्षताओं में प्रारंभिक उपचार प्राथमिकता निर्धारण तथा अधिक उन्नत स्तर की स्वास्थ्य सेवा के लिए ऑन-रेफरल शामिल होना चाहिए।</p> <p>नैदानिक देखभाल, सांस्कृतिक दक्षता और स्वास्थ्य प्रणाली साक्षरता में सीखने में सहयोग देने के लिए नैदानिक नेटवर्कों या आभासी अभ्यास समुदायों की स्थापना के माध्यम से कार्यबल दक्षताओं को बढ़ाया जा सकता है।</p>
6.6	जैव-मनो-सामाजिक मॉडल के भीतर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, लंबी अवधि के दर्द और चोट की देखभाल के संबंध में लाइसेंस प्रदान करने से पहले चिकित्सा, नर्सिंग, फार्मसी और सहायक स्वास्थ्य चिकित्सकों के लिए प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का विस्तार करें।	<p>ऐसे जैव-मनो-सामाजिक मॉडल के भीतर, जो व्यक्ति-केंद्रित, अंतर-विषयी देखभाल पर बल देता हो, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य, लंबी अवधि के दर्द और चोट की देखभाल के संबंध में लाइसेंस प्रदान करने से पहले चिकित्सा, नर्सिंग, फार्मसी और सहायक स्वास्थ्य चिकित्सकों के लिए प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का विस्तार करें।</p> <p>विशेष रूप से, मेडिकल छात्रों और अन्य स्वास्थ्य पेशेवर छात्रों के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य और लंबी अवधि के दर्द के लिए सर्वोत्तम अभ्यास स्वास्थ्य सेवा की सभी विधाओं के लिए सही, साक्ष्य-आधारित स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने में सहयोग करने के लिए उन्नत पाठ्यक्रम की आवश्यकता है (उदाहरण के लिए “दर्द के अध्ययन के लिए अंतरराष्ट्रीय एसोसिएशन” की पाठ्यक्रम सिफारिशों के अनुसार)।</p>

कार्यबल का प्रशिक्षण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.7	स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं और स्वास्थ्य योजनाकारों को मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य और अन्य गैर-संचारी रोगों के लिए स्वास्थ्य संबंधी सकारात्मक व्यवहारों से जुड़ी जानकारी और स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने के लिए शिक्षित करें।	<p>मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और अन्य गैर-संचारी रोगों के लिए संशोधन करने योग्य जोखिमकारी कारकों को कम करने के लिए स्वास्थ्य संबंधी सकारात्मक व्यवहारों से जुड़ी जानकारी और सेवा प्रदान करने के लिए स्वास्थ्य सेवा, सार्वजनिक स्वास्थ्य और स्वास्थ्य प्रशासन/योजना कार्यकर्ताओं को शिक्षित करने और उनसे सहयोग करने की आवश्यकता है। इसमें स्वस्थ जीवन के विकल्पों (जैसे, पोषण, गतिविधि) और स्वास्थ्य साक्षरता के लिए सहयोग करना शामिल है।</p> <p>प्राथमिक और सहायक रोकथाम पर स्वास्थ्य कार्यबल द्वारा अधिक जोर देने से गैर-संचारी रोगों के जोखिम में कमी लाने को लक्षित करने वाली सार्वजनिक स्वास्थ्य पहलों को बेहतर सहयोग मिल सकता है। इस संदर्भ में, स्वास्थ्य संबंधी सकारात्मक व्यवहार परिवर्तन में क्षमताओं का सहयोग करने के लिए नैदानिक नेटवर्कों या आभासी अभ्यास समुदायों की स्थापना के माध्यम से कार्यबल क्षमता में वृद्धि की जा सकती है।</p>

पारिश्रमिक

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
6.8	कार्यबल की मात्रा बनाए रखने के लिए कम और मध्यम आय वाले देशों में स्वास्थ्य कार्यबल के पारिश्रमिक में बढ़ोतरी करें।	कम और मध्यम आय वाले देशों में कार्यबल को बनाए रखने और प्रशिक्षुओं को आकर्षित करने के लिए मस्क्युलोस्केलेटल स्थितियों से पीड़ित लोगों का प्रबंधन करने वाले स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के पारिश्रमिक में बढ़ोतरी करने की आवश्यकता है।

2.7 स्तम्भ 7: निगरानी: जन-स्वास्थ्य पर नज़र रखना

कार्यक्षेत्र और सारांश

निगरानी से तात्पर्य देशों के भीतर आयु, लिंग, जेंडर, भौगोलिक स्थिति द्वारा तथा रोग के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण (ICD) और समय के साथ कामकाज, विकलांगता और स्वास्थ्य श्रेणियों के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण (ICF) द्वारा जन-समुदाय के स्वास्थ्य परिणामों पर रिपोर्ट करने की क्षमता के साथ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सहित जन-समुदाय के स्वास्थ्य की स्थितियों को सटीक और संभावित रूप से मापने की क्षमता है।



मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य की निगरानी, मापन और रिपोर्टिंग में सुधार करने के लिए देशों द्वारा तीन मुख्य प्राथमिकताओं का सुझाव दिया जाता है:

- (i) मौजूदा निगरानी बुनियादी ढाँचे और प्रणालियों के साथ एकीकरण के माध्यम से समय के साथ मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों, मस्कुलोस्केलेटल दर्द और चोटों की घटना, व्यापकता और प्रभाव की निगरानी करने के लिए राष्ट्रीय स्तर की निगरानी क्षमता सुनिश्चित करें।
- (ii) राष्ट्रीय निगरानी प्रणालियों में कार्य, भागीदारी, जीवन की गुणवत्ता तथा देखभाल की उपलब्धता और उपलब्धता के मूल्यांकन को शामिल करें।
- (iii) राष्ट्रीय स्वास्थ्य निगरानी क्षमता को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि डेटा को संकीर्ण आयु वर्गों, लिंग, जेंडर, भौगोलिक स्थिति, सामाजिक आर्थिक स्थिति और रोग के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण (ICD) और कार्य, विकलांगता और स्वास्थ्य (ICF) श्रेणियों के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण द्वारा रिपोर्ट किया जा सके।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
7.1	मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों की घटना, व्यापकता और प्रभाव की निगरानी करने के लिए देश-स्तरीय जन-समुदाय स्वास्थ्य निगरानी क्षमता का निर्माण करें।	<p>जन-समुदाय स्वास्थ्य स्थितियों की निगरानी में, जिनमें मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियाँ, दर्द और चोटें शामिल हैं, राष्ट्रीय क्षमता विकसित करने की आवश्यकता है। स्वतंत्र निगरानी की स्थापना को बढ़ावा देने की बजाय मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य निगरानी को मौजूदा राष्ट्रीय स्वास्थ्य निगरानी प्रणालियों के साथ एकीकृत किया जाना चाहिए।</p> <p>जन-समुदाय स्वास्थ्य और बीमारी के सापेक्ष बोझ की व्यापक समझ सुनिश्चित करने के लिए मौजूदा निगरानी प्रणालियों और मेट्रिक्स के साथ एकीकरण महत्वपूर्ण है। कुछ संदर्भों में, डेटा के एकीकरण के लिए डेटा लिंकेज प्रणालियों की आवश्यकता हो सकती है।</p> <p>निगरानी क्षमता के लिए सटीक जनसंख्या स्वास्थ्य आकलनों के लिए (जैसे जनसंख्या स्वास्थ्य सर्वेक्षण; व्यावसायिक चोट प्रणालियाँ; सड़क यातायात चोट प्रणालियाँ) बुनियादी ढाँचे और प्रणालियों की आवश्यकता होती है। G-MUSC निगरानी कार्यबल और वैश्विक रुग्णता भार मस्कुलोस्केलेटल विशेषज्ञ समूह ने जनसंख्या स्वास्थ्य निगरानी में उपयोग के लिए मस्कुलोस्केलेटल सर्वेक्षण मॉड्यूल विकसित किया है। विशेष रूप से, समय के साथ घटना, व्यापकता, रुग्णता और सिस्टम प्रभाव (जैसे लागत और स्वास्थ्य सेवा उपयोग) के राष्ट्रीय स्तर के परिणामों को मापने की आवश्यकता है।</p> <p>स्थानीय निगरानी डेटा जिसमें व्यापकता, लागत और रुग्णता शामिल है, रोग अनुमानों के स्थानीय बोझ के लिए उपयुक्त राष्ट्रीय स्तर की प्रतिक्रियाओं को सूचित करने, स्थानीय पक्षसमर्थन प्रयासों में सहयोग करने और रोग अनुसंधान के वैश्विक बोझ में योगदान करने के लिए महत्वपूर्ण है।</p>

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
7.2	राष्ट्रीय स्वास्थ्य निगरानी मेट्रिक्स में कार्य, भागीदारी, जीवन की गुणवत्ता और स्वास्थ्य सेवा अनुभव का आकलन शामिल करने की आवश्यकता है।	<p>निगरानी मेट्रिक्स को रोग और चोट माप (व्यापकता, घटना) और लागत (सेवा उपयोग) से परे विस्तारित करने की आवश्यकता है ताकि रोग के प्रभावों (कार्य, भागीदारी, संतुष्टि और जीवन की गुणवत्ता-उदाहरण के लिए, रोगी द्वारा रिपोर्ट किए गए परिणाम के उपाय [PROMS]) तथा राष्ट्रीय और उप-राष्ट्रीय स्तरों पर नीति और संसाधनों के निर्णयों को सूचित करने के लिए उपलब्धता, पहुँच और संतुष्टि (अर्थात् रोगी द्वारा रिपोर्ट किए गए अनुभव के उपाय [PREMS]) की निगरानी भी की जा सके।</p> <p>वयस्कों के लिए, इसमें काम में सहभागिता शामिल हो सकती है, जबकि बच्चों के लिए इसमें स्कूल में सहभागिता शामिल हो सकती है। अनेक देशों में डिजिटल उपकरणों और पहनने योग्य वस्तुओं का व्यापक उपयोग, भविष्य में जन-समुदाय की स्वास्थ्य स्थितियों और स्वास्थ्य व्यवहारों के तीव्र और मापनीय आकलन को संभव बना सकता है।</p>
7.3	निगरानी परिणामों को आयु, लिंग और जेंडर, भौगोलिक स्थिति, सामाजिक आर्थिक स्थिति द्वारा तथा रोग के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण (ICD) और कार्य, विकलांगता और स्वास्थ्य (ICF) श्रेणियों के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण द्वारा विभाजित किया जाना चाहिए।	<p>राष्ट्रीय स्वास्थ्य निगरानी क्षमता में संकीर्ण आयु वर्गों, लिंग और जेंडर, भौगोलिक स्थिति, सामाजिक आर्थिक स्थिति द्वारा तथा रोग के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण (ICD) और कार्य, विकलांगता और स्वास्थ्य (ICF) श्रेणियों के अंतरराष्ट्रीय वर्गीकरण द्वारा डेटा के विभाजन की क्षमता शामिल होनी चाहिए। जन-समूह (समूहों) द्वारा स्थानीय प्राथमिकताओं को निर्धारित करने तथा रीयल-टाइम (क्रॉस-सेक्शनल रूप में) और समय के साथ (पूर्वव्यापी और भावी रूप में) जीवन काल और विभिन्न प्रकार की मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों में प्रतिक्रियाओं की निगरानी करने के लिए रिपोर्टिंग के लिए इस तरह के विभाजन और प्रणालियों की आवश्यकता होती है।</p> <p>कम सटीक मॉडलिंग डेटा पर निर्भर रहने की बजाय, देश-स्तरीय भिन्न-भिन्न डेटा का उपयोग वैश्विक रुग्णता भार अध्ययन के स्वास्थ्य अनुमानों के लिए प्राथमिक स्रोत डेटा के रूप में भी किया जा सकता है।</p>

कार्यक्षेत्र और सारांश

मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य में अनुसंधान और नवोन्मेष का समर्थन करने के लिए चार मुख्य क्षेत्र संगत हैं, यथा:



- (i) बुनियादी विज्ञान से लेकर स्वास्थ्य अर्थशास्त्र तक के विशिष्ट अनुसंधान क्षेत्रों के संदर्भ में राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय स्तर के मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान के लिए प्राथमिकता वाले क्षेत्रों की पहचान करना
- (ii) बहु-राष्ट्रीय सहयोग और रोगियों और चिकित्सकों के साथ भागीदारी के माध्यम से अनुसंधान करने की क्षमता का निर्माण करना (विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों में)
- (iii) मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान की ओर निर्देशित किए जाने के लिए अपेक्षाकृत अधिक अनुपात में अनुसंधान निधि का पक्षसमर्थन करना
- (iv) रोकथाम की कार्यनीतियों का पता लगाने, गतिशील प्रणालियों की मॉडलिंग के लिए नई प्रौद्योगिकियों और विशाल डेटा का उपयोग करना तथा विभिन्न देशों में नवोन्मेष को साझा करने के लिए तंत्र स्थापित करना।

इस स्तंभ के लिए आवश्यक घटक या कार्य

अनुसंधान के पाँच प्राथमिकता क्षेत्र

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.1	प्राथमिकता अनुसंधान क्षेत्र 1 महामारी विज्ञान और जन-समुदाय स्वास्थ्य अनुसंधान: जीवन पर्यंत जोखिम कारक; जोखिम मूल्यांकन उपकरण; जन-समुदाय स्वास्थ्य अनुसंधान के मुख्य परिणाम।	निम्न के लिए साक्ष्य की पहचान करने के लिए अनुसंधान की आवश्यकता है: <ul style="list-style-type: none"> जीवन-काल में तथा लिंग और जेंडर द्वारा मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए संशोधन-योग्य और गैर संशोधन-योग्य जोखिम कारक मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के जोखिम की सरलता से पहचान करने के लिए नैदानिक स्वास्थ्य सेवा में और जनता द्वारा उपयोग के लिए उपकरणों का विकास मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य के लिए परिणामी उपायों या सूचकांकों का मुख्य सेट जिसका उपयोग विभिन्न देशों में भावी जनसंख्या स्वास्थ्य अनुसंधान में किया जा सकता है।
8.2	प्राथमिकता अनुसंधान क्षेत्र 2 सार्वजनिक स्वास्थ्य अनुसंधान: स्वास्थ्य व्यवहारों में बदलाव के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य उपायों; अन्य स्थितियों पर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य का प्रभाव; सार्वजनिक स्वास्थ्य नीति को सूचित करने के लिए गतिशील प्रणालीगत मॉडलिंग।	निम्नलिखित के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य अनुसंधान की आवश्यकता है: <ul style="list-style-type: none"> संशोधन-योग्य जोखिम कारकों को लक्षित करते हुए स्वास्थ्य व्यवहार परिवर्तन कार्यनीतियों की तथा इसकी जाँच करें कि मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार या चोटें अन्य गैर-संचारी रोगों के स्वास्थ्य परिणामों पर कैसे प्रभाव डालती हैं सार्वजनिक स्वास्थ्य उपायों और गतिशील प्रणालियों की मॉडलिंग के माध्यम से मस्कुलोस्केलेटल दर्द जैसी प्राथमिकता वाली स्थितियों के लिए रोकथाम की पहलों का मूल्यांकन करें। मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों की रोकथाम के लिए नीतिगत निर्णयों को सूचित करने के लिए इस तरह के साक्ष्य की आवश्यकता होती है।

अनुसंधान के पाँच प्राथमिकता क्षेत्र

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.3	<p>प्राथमिकता अनुसंधान क्षेत्र 3</p> <p>स्वास्थ्य नीति और प्रणाली अनुसंधान: सभी संदर्भों में मस्कुलोस्केलेटल सेवा मॉडल को लागू करना; स्वास्थ्य असमानताओं को कम करने और असमानताओं तक पहुँचने के लिए कार्यनीतियाँ; मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य वर्गीकरण प्रणालियों का विकास; मस्कुलोस्केलेटल देखभाल और निगरानी में सहयोग देने के लिए डिजिटल प्रौद्योगिकियों की प्रभावशीलता और स्वीकार्यता।</p>	<p>स्वास्थ्य नीति और प्रणालीगत अनुसंधान की प्राथमिकताओं में निम्न शामिल हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> प्राथमिक और सहायक स्वास्थ्य सेवा परिवेशों में सही मस्कुलोस्केलेटल देखरेख प्रदान करने में सहयोग करने के लिए, अभिनव प्रायोगिक कार्यक्रमों सहित स्वीकार्य और (लागत)-किफायती सेवा और वित्तपोषण मॉडलों पर राष्ट्रीय स्तर का कार्यान्वयन अनुसंधान। अलग-अलग परिवेशों में रहने वाले लोगों के लिए लागू करने की व्यवहार्यता और स्वीकार्यता की जाँच करने पर ध्यान केन्द्रित करने के साथ तथा अन्य स्वास्थ्य प्राथमिकताओं, स्थानीय स्वास्थ्य-देखरेख प्रथाओं और मौजूदा सेवा मॉडलों के साथ एकीकरण के संदर्भ में यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षणों (जैसे मिश्रित-विधि अनुसंधान) के सिवाय अन्य डिजाइन का उपयोग करते हुए ऐसे साक्ष्य का संभावित रूप से अनुसंधान से तुलना करने की आवश्यकता है। उदाहरण के लिए, वृद्ध लोगों में आंतरिक क्षमता व्यापक रूप से मित्र होती है, इसलिए सेवा मॉडलों में जिनका उद्देश्य कार्यात्मक क्षमता को बढ़ाना है, ऐसी परिवर्तनशीलता पर विचार करने की आवश्यकता है। अनुसंधान, जिसमें जाँच की जाती है कि स्वास्थ्य परिणामों में असमानताओं में कमी और मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच में असमानताओं में कमी का समर्थन करने के लिए स्वास्थ्य प्रणालियों को कैसे प्रभावित किया जा सकता है और जन-समुदाय स्तर पर सकारात्मक स्वास्थ्य व्यवहार परिवर्तन के लिए कैसे सहयोग किया जा सकता है। अनुसंधान जो स्वास्थ्य प्रणालियों द्वारा उपयोग के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों की वर्गीकरण प्रणालियों के विकास और मूल्यांकन (स्वीकार्यता और उपयोगिता) में सहयोग करता है। स्वास्थ्य सेवा तक पहुँच और स्वास्थ्य व्यवहारों की मापनीय निगरानी में सुधार करने के लिए डिजिटल प्रौद्योगिकियों की प्रभावशीलता और स्वीकार्यता का मूल्यांकन करने के लिए स्वास्थ्य सेवा अनुसंधान।
8.4	<p>प्राथमिकता अनुसंधान क्षेत्र 4</p> <p>नैदानिक और बुनियादी विज्ञान अनुसंधान: मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों से जुड़े तंत्र, जिनमें लंबी अवधि से दर्द; मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए उपचारात्मक चिकित्सा; बायोमार्कर, परख और नैदानिक अनुप्रयोग; तथा गैर-सर्जिकल और गैर-औषधीय उपायों के लिए साक्ष्य का विस्तार शामिल हैं।</p>	<p>बुनियादी विज्ञान अनुसंधान में निम्नलिखित प्रयास जारी रखे जाने चाहिए:</p> <ul style="list-style-type: none"> दीर्घकालिक दर्द सहित मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों से जुड़े तंत्रों को समझना; मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए उपचारात्मक चिकित्साएं (सुरक्षा और प्रभावशीलता की निगरानी के लिए रजिस्ट्रियों द्वारा समर्थित); और मस्कुलोस्केलेटल रोग, जाँच-परख और प्रारंभिक नैदानिक अनुप्रयोगों के लिए नए बायोमार्करों की खोज। <p>नैदानिक अनुसंधान में, विभिन्न मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के लिए गैर-सर्जिकल और गैर-औषधीय उपायों के साक्ष्य को बनाने रखने और इसमें विस्तार करने की आवश्यकता है। इस प्रकार का साक्ष्य नैदानिक देखभाल और स्वास्थ्य सेवा डिजाइन और वित्तपोषण की सूचना देने के लिए आवश्यक है।</p>

अनुसंधान के पाँच प्राथमिकता क्षेत्र

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.5	<p>प्राथमिकता अनुसंधान क्षेत्र 5</p> <p>स्वास्थ्य का अर्थतंत्र: समुदायों और सरकारों पर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और चोटों का खर्च; उपचारों की लागत प्रभावशीलता; मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य संबंधी रोकथाम और प्रबंधन को व्यापक गैर-संचारी रोग देखभाल के भीतर एकीकृत करने की लागत प्रभावशीलता; तथा कार्यबल की भागीदारी जैसे अन्य क्षेत्रों के लिए मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य निवेश पर प्रतिलाभ।</p>	<p>स्वास्थ्य अर्थतंत्र के अनुसंधान की मुख्य प्राथमिकताएं इस प्रकार हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> सरकारों पर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार के लागत-भार तथा कोई कार्रवाई न करने के प्रतितथ्यात्मक तर्क की लागत के दायरे और आकार से संबंधित मजबूत साक्ष्य पेश करने के लिए व्यापक स्वास्थ्य अर्थतंत्र अनुसंधान। अन्य स्वास्थ्य सेवा मॉडलों (जैसे, गैर-संचारी रोग सेवा) के साथ मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा को एकीकृत करने से प्राप्त करने योग्य लागत-प्रभावशीलता और प्रणाली-स्तरीय क्षमता संबंधी साक्ष्य प्रस्तुत करने के लिए केंद्रित स्वास्थ्य अर्थतंत्र अनुसंधान। गुणवत्ता समायोजित जीवन वर्ष (QALYs) जैसे मेट्रिक्स का उपयोग करते हुए मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए नए उपचारों की लागत-प्रभावशीलता पर साक्ष्य प्रस्तुत करने के लिए केंद्रित स्वास्थ्य अर्थतंत्र अनुसंधान। ऐसा स्वास्थ्य अर्थतंत्र अनुसंधान जो स्वास्थ्य से बाहर के क्षेत्रों में, जैसे कार्यबल और स्कूली शिक्षा भागीदारी, बेरोजगारी लाभ, विकलांगता भुगतान, वृद्ध वयस्कों के लिए दीर्घकालिक स्वास्थ्य सेवाएं, मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य विकार की रोकथाम और प्रबंधन पर कार्य करने के लिए निवेश पर प्रतिफल का मूल्यांकन किया जाता है।

मस्कुलोस्केलेटल अनुसंधान में क्षमता निर्माण संबंधी प्राथमिकताएं

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.6	<p>क्षमता प्राथमिकता 1:</p> <p>राष्ट्रीय स्तर के मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान; बहुराष्ट्रीय और अंतर-विषयक अनुसंधान सहयोग; तथा महत्वपूर्ण स्थानीय अनुसंधान करने वाली कम संसाधन वाली सेटिंग्स का सहयोग करें।</p>	<p>राष्ट्रीय स्तर के मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान का समर्थन करने, बहु-राष्ट्रीय अनुसंधान सहयोगों का समर्थन करने और महत्वपूर्ण स्थानीय अनुसंधान करने और अंतरराष्ट्रीय अनुसंधान में भाग लेने के लिए (उदाहरण के लिए पोस्टडॉक्टरल फेलोशिप के माध्यम से) कम-संसाधन वाली सेटिंग्स का समर्थन करने के माध्यम से विश्व स्तर पर मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान में क्षमता बढ़ाने की आवश्यकता है।</p> <p>राष्ट्रीय स्तर पर, पर्याप्त संसाधन वाले देश मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य सेवा में राष्ट्रीय प्राथमिकताओं/ज्ञान संबंधी कमियों को दूर करने, पारस्परिक शिक्षा सहयोग का समर्थन करने और अनुसंधान अनुवाद और प्रचार-प्रसार को बढ़ावा देने के लिए समर्पित मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थानों की स्थापना पर विचार कर सकते हैं।</p>
8.7	<p>क्षमता प्राथमिकता 2:</p> <p>विभिन्न मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों के जीवंत अनुभव वाले लोगों और चिकित्सकों द्वारा अनुसंधान के सह-डिजाइन में सहयोग करें।</p>	<p>स्थानीय जन समूहों के लिए सार्थक अनुसंधान प्राथमिकताओं और परिणामों की पहचान करने के लिए अनुसंधान पहल की शुरुआत से ही रोगी समूहों और चिकित्सकों के साथ भागीदारी करने के लिए अधिक प्राथमिकता की आवश्यकता है।</p> <p>ये भागीदारियाँ राष्ट्रीय मस्कुलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान के लिए प्रचार-प्रसार का समर्थन करने और कार्यनीतिक दिशा-निर्देशों के संचालन के लिए भी महत्वपूर्ण हैं। यह विशेष रूप से कमजोर और अल्पसंख्यक समूहों के लिए महत्वपूर्ण है जहाँ देखभाल की असमानताएं अक्सर व्यापक होती हैं।</p>

मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान के लिए वित्तपोषण

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.8	मस्क्युलोस्केलेटल अनुसंधान के लिए आबंटित अनुसंधान वित्तपोषण के अनुपात में वृद्धि करना और सार्वजनिक-निजी भागीदारियों के माध्यम से प्राप्त अतिरिक्त धन आबंटित करना।	अनुसंधान वित्तपोषण का एक बड़ा हिस्सा (किसी भी स्रोत से) रोग के भार के अनुरूप मस्क्युलोस्केलेटल अनुसंधान के लिए निर्देशित किया जाना चाहिए, जबकि मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य अनुसंधान के लिए विशिष्ट अतिरिक्त अनुसंधान धन सार्वजनिक-निजी भागीदारियों के माध्यम से उपलब्ध कराया जा सकता है। देशों को रोग के भार के साथ समन्वित राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राथमिकता क्षेत्रों की पहचान करनी चाहिए तथा अनुसंधान निवेश को इन प्राथमिकता क्षेत्रों के भीतर लक्षित करना चाहिए।

नव-परिवर्तन और साक्ष्य का अनुवाद

मद	घटक या कार्य	परिभाषा
8.9	देशों के बीच तथा अनुसंधानकर्ताओं और चिकित्सकों के बीच नव-परिवर्तन का समर्थन करना।	ऐसे तंत्र और प्रणालियाँ स्थापित करें जो देशों को मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य के उपायों या प्रणालीगत नवोन्मेषों को साझा करने की सुविधा प्रदान करें। अनुसंधान संबंधी नवोन्मेषों तक पहुँच में कमियों को दूर करने के लिए उच्च आय और निम्न और मध्यम आय वाले देशों के बीच नवोन्मेष को साझा करना विशेष रूप से महत्वपूर्ण है।
8.10	ऐसे अनुसंधान के लिए सहयोग करना जो डिजिटल प्रौद्योगिकियों की उभरती क्षमता और 'बड़े डेटा' के संग्रह एवं उपयोग तथा मशीनी शिक्षण को उपयोग में लाता है।	डिजिटल प्रौद्योगिकियों की उभरती क्षमता और 'विशाल डेटा' के संग्रहण एवं उपयोग तथा मशीनी शिक्षण को उपयोग में लाने वाला अनुसंधान और नवोन्मेष मस्क्युलोस्केलेटल स्वास्थ्य स्थितियों और मस्क्युलोस्केलेटल दर्द की रोकथाम और प्रबंधन के अवसरों का पता लगाने (जैसे वैयक्तिकृत दवा, वैयक्तिकृत जोखिम कारकों की पहचान) के लिए महत्वपूर्ण है।

1. Vos T, Lim SS, Abbafati C, et al. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020;396(10258):1204-1222.
2. Cieza A, Causey K, Kamenov K, Hanson SW, Chatterji S, Vos T. Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2021;396(10267):2006-2017.
3. Briggs AM, Shiffman J, Shawar YR, Akesson K, Ali N, Woolf AD. Global health policy in the 21st century: Challenges and opportunities to arrest the global disability burden from musculoskeletal health conditions. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2020;34(5):101549.
4. Briggs AM, Slater H, Jordan JE, et al. Towards a global strategy to improve musculoskeletal health. Sydney: Global Alliance for Musculoskeletal Health (G-MUSC), 2021. (www.gmusc.com).
5. Briggs AM, Jordan JE, Kopansky-Giles D, et al. The need for adaptable global guidance in health systems strengthening for musculoskeletal health: a qualitative study of international key informants. *Global Health Research and Policy* 2021;6(1):24.
6. Briggs AM, Huckel Schneider C, Slater H, et al. Health systems strengthening to arrest the global disability burden: empirical development of prioritised components for a global strategy for improving musculoskeletal health. *BMJ Global Health* 2021;6(6):e006045.
7. Elshaug AG, Rosenthal MB, Lavis JN, et al. Levers for addressing medical underuse and overuse: achieving high-value health care. *Lancet* 2017;390(10090):191-202.

