

आयुक्त दालन

दायक क्र. : ४४६

दिनांक: ०७/०६/०८

आरोग्य

५१०

दायक

आरोग्य विभाग

आ. ४

दिनांक

< / ०

मु. आ.

८१०

दायक

राज्य ग्रामीण आरोग्य अभियान—
जननी सुरक्षा योजना प्रभागीपणे गवर्नराणे
बाबत मार्गदर्शक सूचना.

राज्य आरोग्य संसायटी
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
परिपत्रक क्र. राग्राम २००८/ग्र.क्र. २०/आरोग्य - ७(व)
दिनांक : २२ फेब्रुवारी २००८

परिपत्रक :

राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान राज्यात सन २००५ पुस्तून रालविधायात येत आहे. अभियानांतर्गत करण्यात येत असलल्या कार्यवाहीचा आढावा सर्व स्तरावर वेळोवळी घेण्यात येत. यावेळी असे निर्दर्शनास आले आहे की, "जननी सुरक्षा योजना" प्रभावीपणे राबविधायात येत नाही. ही बाब विचारात घेता खालील प्रमाणे मार्गदर्शक सूचना निर्गमित करण्यात येत आहेत.

२. राज्यातील बहुतेक जिल्ह्यांनी जननी सुरक्षा योजनेचे उद्दिष्ट अत्यंत कमी दर्शविलेले आहे. सर्वसाधारणपणे राज्यात होणाऱ्या एकूण प्रसुतीच्या किमान २५% एवढे उद्दिष्ट या योजनासाठी असणे अपेक्षित आहे. आदिवासी व मागास जिल्ह्यांमध्ये जननी सुरक्षा योजनेचे उद्दिष्ट ७५% ते ८०% असणे आवश्यक आहे. या पुढील सन २००८-०९ वर्षाच्या प्रकल्प अंमलवजावणी कायंकमात जिल्ह्यांनी याप्रमाणे उद्दिष्ट ठेवण्यात यावे.

३. अभियानांतर्गत करण्यात येत असलेल्या कार्यवाहीचा आढावा घेताना असे निर्दर्शनास आले आहे की, जननी सुरक्षा योजने अंतर्गत संस्थेमध्ये होणाऱ्या प्रसुतीपेक्षा घरी होणाऱ्या प्रसुतीचे प्रमाण जास्त आहे. ही बाब निश्चितच खेदजनक साहे घरी होणाऱ्या प्रसुतीचे प्रमाण एकूण प्रसुतीपेक्षा जास्तीत जास्त ३०% पव्यत असावे. संस्थेमध्ये जास्तीत जास्त प्रसुती होणाऱ्यातील आवश्यक त्या उपाययोजना कराव्यात.

४. सन २००८-०९ या वित्तीय वर्षापासून जननी सुरक्षा योजना राबविताना घरी प्रसुत झालेल्या महिलेला रु.५००/- (अक्षरे रुपये.पाचशे) देताना ज्यांची प्रसुती ए.एन.एम.अथवा प्रशिक्षित मायीच्या उपस्थितीत झाली असल त्यानांच हा लाभ देण्यात यावा व इतरांना या योजनेचा लाभ देण्यात रोख नये, जेणेकरून नुस्खित प्रसुती होईल.

५. अभियानांतर्गत करण्यात येत असलेल्या कार्यवाहीचा आढावा घेताना असे निर्दर्शनास आले आहे की, बन्याच जिल्ह्यांमध्ये Home Deliveries चे १००% उद्दिष्ट सांख्य करण्यात आले असून, सर्वच्या सर्व घरी प्रसुत महिलांना लाभ दिल्याचे दाखविण्यात आलेले आहे. ही बाब थोडी विसंगत वाटते, त्यामुळे जिल्हा शाल्याचिकित्सक, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, तालुका

काहाळे ०९०७१०८ (Dr.Kamble)

श्रीम. सोयगी
राज्य आरोग्य विभाग तालुका बाबर
परिपत्रक अधिकारी.

आरोग्य अधिकारी इ. यांनी घरी अकस्मिक भेटी देऊन सदरहू एककम संबंधित महिलेस नियुक्त करावी.

६. शहरी भागात जननी सुरक्षा योजना प्रभावीपणे राबविष्यात येत नसल्याचे मुळ्य कारण म्हणजे त्या जिल्ह्यात असलेल्या वैद्यकीय महाविद्यालयांनी केलेला असहकार हे आहे. वैद्यकीय महाविद्यालयांमध्ये सद्या काम करीत असलेल्या कर्मचाऱ्यास/ लिंपिकास या कामासाठी अतिरिक्त सोबदला (वेतनाच्या १०%) देऊन त्याच कर्मचाऱ्यांकडून या योजनेची कामे करून घ्यावीत. यासाठी नवीन कर्मचारी वृद्ध नियुक्त करण्याची आवश्यकता नसावी.

७. जननी सुरक्षा योजना ही दारिद्र्य रेखेखालील समाजासाठी तसेच अनुसुचित जाती/जमाती समाजासाठी राबविष्यात येते. यावेळी अनुसुचित जाती/जमाती समाजातील महिला दारिद्र्य रेखेखालील असणे आवश्यक नाही. तथापि बन्धाच वेळी ए.एन.एम. स्तरापर्यंत हे बाब लक्षात येत नाही. अनुसुचित जाती/जमाती समाज जो दारिद्र्य रेखेवरील आहे तो या योजनेणासून वधित राहतो. तरी अनुसुचित जाती/जमाती समाजातील महिला दारिद्र्य रेखेखालील असणे आवश्यक नाही. त्यांना या योजनेचा लाभ देण्यात यावा.

८. जननी सुरक्षे योजनेचा लाभ देताना दारिद्र्य रेखेखालील तसेच अनुसुचित जाती/अनुसुचित जमाती वधील गरोदर मातांकडे संबंधित प्रमाणपत्राचा आग्रह धरण्यात येतो, असे न करता घरातील इतर व्यक्तींचे उदा. पतीचे/वडीलांचे प्रमाणपत्र सुध्दा ग्राह्य धरण्यात यावे. अथवा दारिद्र्य रेखेखालील, अनुसुचित जाती/अनुसुचित जमाती म्हणून जर इतर शासकीय योजनांचा लाभ घेतला असेल व त्याबाबतची कागदपत्रे ठपलव्य असतील तर या योजनेचा लाभ संबंधित महिलेला देण्यास हरकत नसावी.

९. शहरी क्षेत्रात झोपडपट्टी विभागातील महिला ए.एन.सी. साठी नोंद करण्यासाठी शासकीय रुणालयात येते. त्यावेळी संबंधित डॉक्टरांनी ही दारिद्र्यरेखेखालील आहे किंवा कर्स याबाबत स्वतः निर्णय घ्यावा. सदर महिला झोपडपट्टीची निवासी असल्यास तिला या योजनेचा लाभ देण्यात यावा.

१०. आदिवासी जिल्ह्यांमध्ये नवसंजीवनी योजनेतर्फत "मातृत्व अनुदान योजना" सुशीलित येते. या योजनेतर्फत गरोदर मातेस ए.एन.सी. नोंदणी नंतर प्रत्येक तपासणीच्या वेळी रु. १००/- याप्रमाणे चार तपासण्याच्या वेळी एकूण रु.४००/- (अक्षरी रुपये चारशे फक्त) एवढी एककम् अनुज्ञेय असते. व रु.४००/- रक्कमेची औषधे अनुज्ञेय असतात. "जननी सुरक्षा योजने" अंतर्गत लाभार्थीना लाभ देताना रु. ७००/- ग्रामीण क्षेत्राकरीता व ६०० रु. शहरी क्षेत्राकरीता एवढे अनुदान अनुज्ञेय असते. या दोन्ही योजनांचे पेसे संबंधित महिलेला मिळणे आवश्यक आहेत. तथापि असे निर्दर्शनास आले आहे की, आदिवासी जिल्ह्यातील गरोदर महिलांचा अशिक्षीतपणाचा कायदा घेऊन

काही प्रकरणी फक्त एकाच योजनेचा लाभ देऊन दोन्ही योजनेचा लाभ मिळाल्यावत न होता. अंगठा घेऊन फसवणुक करतात. त्यामुळे रुग्णालयाच्या बाहेर सुचना फलकावर पा दोन योजनांची माहिती स्पष्टपणे लिहिण्यात यावी व दोन्ही योजनेचा लाभ आदिवासी जिल्ह्यातील महिलांना अनुदोय असल्याचेही नमूद करावे.

११. जननी सुरक्षा योजना राबविताना दिनांक १ मार्च २००८ पासून धनादेशाद्वारे रक्कम अदा करावीरे Post Dated हे धनादेश प्राथमिक आरोग्य केन्द्रामधील कर्मचाऱ्यांनी गरोदर माहिलांनी अपेक्षित प्रसुतीचा दिनांक विचारात घेऊन १-२ महिने अगोदरच एन.एन.एम. कडे घावेत, जेणकरुन एन.एन.एम. लाभार्थीना प्रसुतीनंतर त्वरित धनादेश देऊ शकेल.

(१) ५८

(शोभिता विश्वासा)
सह सचिव व प्रदस्य कार्यकारी समिती
राज्य आरोग्य संसाधनी

प्रति,
सर्व मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद,
सर्व जिल्हा शल्यचिकित्सक,
सर्व आयुक्त, महानगरपालिका
सर्व जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
सर्व संपर्क अधिकारी,
सर्व उपसंचालक, आरोग्य सेवा मंडळ,
सर्व सहायक संचालक, आरोग्य सेवा
सर्व अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा
अपर मुख्य सचिव (आरोग्य व कु.क.) यांचे स्वीय सहायक, सा.आ.वि.मंत्रालय, मुंबई
आयुक्त (कुटुंब कल्याण) यांचे स्वीय सहायक, सा.आ.वि.मंत्रालय, मुंबई
सह सचिव (श्रीमती बिश्वास) यांचे स्वीय सहायक, सा.आ.वि.मंत्रालय, मुंबई
निवड नस्ती - आरोग्य -७ (अ) / आरोग्य -७ ब, सा.आ.वि.मंत्रालय, मुंबई
अवर सचिव (कु.क-१)