



राज्य कुटूंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटूंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटूंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल क्रमांक:- pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा महत्त्वाचे		जा.क्र.राकुकका/कक्ष-१२/जे.ई./ २०१३. दिनांक :- १८.५.२०१३. 30399-03

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, अमरावती, बीड, भंडारा, नागपूर, वाशिम, गडचिरोली, लातूर, यवतमाळ
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, अमरावती, बीड, भंडारा, नागपूर, वाशिम, गडचिरोली, लातूर, यवतमाळ
- ३) वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका, अमरावती महानगरपालिका

विषय - नियमित लसीकरण कार्यक्रमांतर्गत जे.ई. लसीच्या पहिल्या मात्रेचा राज्यात ठराविक जिल्ह्यात समावेश करणेबाबत.....

- संदर्भ - १) या कार्यालयाचे पत्र क्र. राकुकका/जे.ई लसीकरण मोहिम/कक्ष १२/५०३९१-४१२ दि.१७ नोव्हेंबर २००९.
- २) केंद्रशासनाचे पत्र क्रमांक टी/२२०१३/०१/२०११-सी.सी -वी दि.२४ सप्टेंबर २०१२
- ३) केंद्र शासनाचे पत्र क्रमांक टी/२२०१३/०१/२०११-सी.सी -वी दि.२६ मार्च २०१३

उपरोक्त संदर्भ क्र.१ अन्वये केंद्रशासनाच्या मार्गदर्शक सूचनानुसार नियमित लसीकरण कार्यक्रमांतर्गत राज्यात सन २००९ पासून नियमित लसीकरण कार्यक्रमांमध्ये १६ ते २४ महिने वयोगटातील बालकांना जेई लसीची एक मात्रा अमरावती, बीड, भंडारा, नागपूर, वाशिम, गडचिरोली, लातूर, यवतमाळ, या जिल्ह्यांत व अमरावती महानगरपालिकामध्ये देण्यात येत आहे.

उपरोक्त संदर्भ क्र.२ पत्रान्वये राज्यात वरील जिल्ह्यांमध्ये व महानगरपालिकेत जेई लसीची (Live attenuated SA-14-14-2 JE Vaccine) पहिली मात्रा ९ ते १२ महिने पूर्ण वयोगटातील बालकांना देण्याच्या सूचना प्राप्त झाल्या आहेत त्यानुसार ही योजना दि. १ जून २०१३ पासून आपल्या जिल्ह्यात सुरु करावी. जेई लसीची ९ ते १२ महिने पूर्ण बालकाला पहिली मात्रा व १६ ते २४ महिने वयोगटातील बालकाला जेई लसीची दुसरी मात्रा देण्यात यावी. जर बालक ९२

महिने पूर्ण झाल्यानंतर आले तर त्यास १६ ते २४ महिन्यामध्ये जेई लसीची फक्त १ मात्रा देण्यात यावी.

सध्या DHIS-2 या वेबबेस अहवालामध्ये जेई लसीकरण १६ ते २४ महिने दुस-या मात्रेचा समावेश करण्यात आलेला आहे परंतु जेई लसीची ९ ते १२ महिने पूर्ण पहिल्या मात्रेचा समावेश नसल्याने त्याच्या कार्याचा अहवाल दरमहा स्वतंत्ररित्या या कार्यालयास सादर करावा.

तरी आपल्या अधिपत्याखालील सर्व अधिकारी व कर्मचारी यांना जेई लसीकरणाबाबत स्पष्ट सूचना निर्गमित करण्यात याव्यात. तसेच जेई लसीची ९ ते १२ महिने पूर्ण पहिल्या मात्रेचा झालेल्या कार्याचा अहवाल या कार्यालयास दिलेल्या विहित नमुन्यात pulsepolio@gmail.com या ई-मेलवर दर महिन्याच्या १० तारखेपर्यंत पाठविण्यात यावा.

सोबत विहित अहवालाचे नमुने जोडण्यात आले आहे.



अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
कुटुंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
३१/१

प्रत माहितीसाठी :-

उपसंचालक आरोग्य सेवा, अकोला, लातूर, नागपूर मंडळ.

प्रत सविनय सादर-

१) मा.संचालक, आरोग्य सेवा मंचालनालय, मुंबई

२) मा.आयुक्त (कुटुंब कल्याण) तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान मुंबई

३) मा.अपर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग मंत्रालय मुंबई.

JE vaccine Coverage in Routine Immunization Report Year 2013-14

Name of District - _____

Month - _____

Sr. no.	Name of Indicator	Annual ELA	Performance During Month	Progressive Performance	% to Annual ELA
1	JE 1 st Dose (9 to 12 months)				
2					

Name of the Officer: _____

Designation: _____

Signature and Date: _____

Email address _____

Mobile no. _____

Office land line no _____

Fax no. _____



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ pulsepolio@gmail.com
परिपत्रक	 विसरू नका लसीकरण आरोग्य सेवा	जा.क्र.राकुक्का /नियमित लसीकरण/कक्ष/नस्तीक. दिनांक - ११/११/२०१४ २२५२२-६२५

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषदसर्व
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,सर्व
- ३) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, एफ साउथ वॉर्ड परेल, मुंबई
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिकासर्व

विषय - डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण) नवी दिल्ली यांच्या भेटीमध्ये आढळून आलेल्या त्रुटीबाबत.....

उपरोक्त विषयान्वये डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण), नवी दिल्ली यांनी दिनांक ३१/१/२०१४ ते २/२/२०१४ या कालावधी राज्यातील पुणे, अहमदनगर, बीड येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्र, उपकेंद्र व आरोग्य सेवा सत्रांना भेटी दिल्या. या कार्यालयाकडून आपणास वारंवार लसीकरण संदर्भात मार्गदर्शक सूचना पाठविण्यात आलेल्या आहेत परंतु त्या मार्गदर्शक सूचनांचा अवलंब होत नसल्याचे भेटी दरम्यान आढळून आले आहे. त्या भेटीमध्ये आढळून आलेल्या महत्त्वाच्या बाबीपुढील प्रमाणे -

- १) आरोग्य सेवा सत्र सुरु होण्याची वेळ सकाळी ८ ते ५ पर्यंत आहे. ब-याच ठिकाणी आरोग्य सेवा सत्र हे उशिरा सुरु होतात.
- २) आरोग्य सेवा सत्रांमध्ये पर्यवेक्षकाने लाभार्थीच्या प्रमाणात लसी व इतर साहित्य आणणे अपेक्षित असते परंतु काही ठिकाणी लस ही आरोग्य सेवकां मार्फत पाठविली जाते त्यामुळे सर्व लागणा-या लसी ह्या योग्य प्रमाणात आणल्या जात नाहीत.
- ३) आरोग्य सेवा सत्रापूर्वी आरोग्य सेविकेकडे लाभार्थीची यादी असणे आवश्यक असते ती पर्यवेक्षकाकडे सादर करायची असते. त्यानुसार पर्यवेक्षकाला लसी आणणे सोईस्कर होते परंतु ब-याच ठिकाणी अपेक्षित लाभार्थी व आणणेल्या लसी यामध्ये ताळमेळ बसत नाही तरी लसीकरण अगोदर आरोग्य सेविकेना लसीकरणासाठी देय असणा-या बालकाची यादी तयार ठेवावी.
- ४) केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार आरोग्य सेवा सत्र कोणत्याही परिस्थितीत रद्द करण्यात येऊ नये. अशा प्रकारच्या सूचना असताना देखील काही ठिकाणी कोणत्याही पुर्वसूचना न देता आरोग्य सेवा सत्र रद्द केली जातात व लसीकरणाची पुर्नतारीख सांगितली जात नाही.
- ५) राज्यस्तरावरून लसीकरण संदर्भात जिल्ह्यांना जे पत्र पाठवले जातात त्या मार्गदर्शक सूचना जिल्ह्याने सर्व प्रा.आ.केंद्र/उपकेंद्रापर्यंत पाठविलेल्या नाहीत. त्या पाठविण्यात याव्यात.

- ६) प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ ग्रामीण रुग्णालय येथील आयएलआर मध्ये इतर औषधे उदा.इन्सुलिन,प्रयोगशाळा साहित्य व एआरव्ही ठेवल्याचे आढळून आले आहे. सदरची कृती धोकादायक असून तात्काळ थांबवली गेली पाहिजे. आयएलआर मध्ये बीसीजी/डिपीटी /टीटी/हिपॅ.बी/गोवर/जेई लसीचा साठा योग्य त्या विहित पध्दतीने ठेवण्यात आलेल्या नाहीत.
- ७) लसीकरणात वापरण्यात येणा-या लसीच्या कुप्या, विरलकाच्या कुप्या, सिरीजेस इ. जैविक तसेच अजैविक कचरा लसीकरणांतर तयार होतो. या कच-याची योग्य पध्दतीने विल्हेवाट लावली जात नसल्याचे दिसून आले आहे.

सदर सूचना आपल्या अधिपत्याखालील कार्यरत असणा-या सर्व कर्मचारी व अधिकारी यांच्या निर्देशनास त्वरित आणून द्याव्यात व दिलेल्या मार्गदर्शक सूचनेप्रमाणे कार्यवाही करण्याच्या सूचना सर्व संबंधितांना आपलेस्तरावरून देण्यात याव्यात.

[Handwritten Signature]

अतिरिक्त संचालक-आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
[Handwritten Signature]

प्रत :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ,.....(सर्व)

- प्रत सादर - १) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग मंत्रालय, मुंबई
२) मा.आयुक्त (कु.क) तथा अभियान संचालक, एनएचएम मुंबई
३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ pulsepolio@gmail.com
परिपत्रक	 विसरू नका लसीकरणे उपलब्ध करा	जा.क्र.राकुक्का /नियमित लसीकरण/कक्ष/नस्तीक्र. दिनांक - ११/०४/२०१४ २२५१९-२१

प्रति,

जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद पुणे.

विषय :- डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण), नवी दिल्ली यांच्या पुणे भेटीमध्ये
आढळून आलेल्या त्रुटीबाबत.....

उपरोक्त विषयानुसार दिनांक ३१/१/२०१४ रोजी डॉ. प्रदीप हलदर उपआयुक्त
(लसीकरण), नवी दिल्ली व डॉ. कुंभार, सहाय्यक संचालक यांनी प्रा.आ.केंद्र कुंजीरवाडी येथे
भेट दिली असता आढळून आलेल्या त्रुटी खालीलप्रमाणे-

- १) प्राथमिक आरोग्य केंद्र कुंजीरवाडी येथे भेट दिली असता आरोग्य सेवा सत्रासाठी
पोलिओ लस उपलब्ध होत नसल्याचे सांगण्यात आले.
- २) आयएलआर मध्ये आरोग्य सेवा सत्रावरून परत आलेल्या लसी ठेवल्याचे
आढळून आले नाही. (रिर्टन व्हायल पोलिओ)
- ३) आरोग्य सेवा सत्रासाठी लस नेण्याचे ज्या रजिस्टरमध्ये नोंदवले जाते ते
रजिस्टर आढळलेले नाही.
- ४) लसीचा ताळमेळ असणारे स्टॉक रजिस्टर प्राथमिक आरोग्य केंद्रात आढळले
नाही.
- ५) आयएलआर व डिपफिझर तपासणी केली असताना त्यामध्ये इतर औषधे
ठेवल्याचे आढळून आले आहे.

याबाबतीत सर्व संबंधितांना व इतर संस्थांना आपल्यास्तरावरून सूचना देण्यात
याव्यात. तरी आढळून आलेल्या त्रुटीवर वेळीच कार्यवाही करावी. केलेल्या कार्यवाहीचा
अहवाल या कार्यालयास तात्काळ सादर करण्यात यावा.



अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
३१/०४/१४

प्रत :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे

प्रत सादर - मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक
दूरध्वनी क्रमांक (वै)
कार्यालय दूरध्वनी क्र.

२६०५८९९६
२६०५८७३९
२६०५८१३९
२६०५८४७६

अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण,
माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन,
राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१.
फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
pulsepolio@gmail.com

परिपत्रक



जा.क्र.राकुक्का /नियमित लसीकरण/कक्ष/नस्तीक्र.
दिनांक - १०/१२/२०१४ १०२६९-३७२

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषदसर्व
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,सर्व
- ३) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, एफ साउथ वॉर्ड परेल, मुंबई
- ४) वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिकासर्व

विषय - नियमित लसीकरण कार्यक्रम - आरोग्य सेवा सत्राच्या मार्गदर्शक सूचना.....

राज्यामध्ये नियमित लसीकरण कार्यक्रमाचा आढावा घेतला असता त्यामध्ये आरोग्य सेवा सत्रे जास्त प्रमाणात रद्द झालेली दिसून येतात तर काही ठिकाणी नियोजित सत्रापेक्षा जादाची आरोग्य सेवा सत्रे घेतलेली आढळून आलेली आहे त्याचप्रमाणे लसीकरणानंतर गंभीर घटना घडण्याची देखील निदर्शनास आलेली आहे. DHIS-2 रिपोर्टचे अवलोकन केले असता दोन डोसेस मधील गळतीचे प्रमाण वाढलेले आहे यावरून असे दिसून येते की नियमित लसीकरण कार्यक्रमाचे पर्यवेक्षण व मूल्यमापन व्यवस्थित होत नसल्याचे आढळून आले आहे.

- आरोग्य सेवा सत्राचे खालीलप्रमाणे नियोजन करण्यात यावे -

- १) अंगणवाडी सेविका व आशा यांचे मदतीने माता व बालक यांची यादी तयार करावी जेणेकरून एकही बालक लसीकरण पासून वंचित राहणार नाही.
- २) सर्व गावे व पाड्याचा समावेश असलेल्या उपकेंद्राचा नकाशा तयार करणे.
- ३) आरोग्य सहाय्यिका यांनी उपकेंद्राचा सुक्ष्म आराखडा तयार करणे.
- ४) अंगणवाडी सेविका यांनी नवजात बालकाची यादी करून एएनएम कडे दयावी.
- ५) आशा/अंगणवाडी सेविका/पंचायत सदस्य /शिक्षक यांना सहभागी करून पालकांना लसीकरणाचे महत्त्व पटवून लसीकरण सेवाबाबत मत परिवर्तन करणे व त्यांना लसीकरण सत्राची वेळ व ठिकाण , दिनांक याची माहिती सांगायची.
- ६) कोणत्याही परिस्थितीत लसीकरण सत्र रद्द करण्यात येवू नये.

- लसीकरण सत्राचे आयोजन -

- १) लसीकरण सत्राच्या ठिकाणी वेळेवर ८ वाजता सर्व साहित्यासह हजर रहा.
- २) लसीकरणाच्या जागेची योग्य प्रकारे मांडणी करा.
- ३) लाभार्थ्यांचे हसून स्वागत करा.

- ४) लाभार्थीची नोंद करताना त्याच्या वयाची व त्याला देण्यात येणा-या डोसिसची पडताळणी करून लाभार्थीच्या कार्डावर योग्य नोंदी कराव्यात.
- ५) लस टोचण्यापूर्वी प्रतिबंधिता विषयी खात्री करा.
- ६) आपण बालकांना कोणत्या लसी देणार आहोत, त्या कोणत्या आजारापासून प्रतिबंध करतात याचे महत्त्व सांगावे.
- ७) इंजेक्शन देताना ए.डी.सिरीजेस वापर करा.
- ८) लसीचे पुर्नघडण केल्यानंतर लसीच्या बाटलीवरील लेबलवर पुर्नघडण वेळ लिहा.
- ९) इंजेक्शन देताना योग्य जागेत द्या.
- १०) लस दिल्यानंतर होणा-या संभाव्य परिणाम व त्यावरील उपाय सांगा
- ११) लस दिल्यानंतर कोणतेही विरीत परिणाम घडू शकतात म्हणून बालकाला अर्धातास थांबवून ठेवा.
- १२) पालकांना लसीकरणाची पुढील तारीख सांगून लसीकरणाच्या कार्डावर नोंद करा व पुढील भेटीस येताना लसीकरण कार्ड आपण्यास सांगा
- १३) मार्गदर्शक सूचनेनुसार वापरलेल्या सुया व सिरीजेसची सुरक्षितरित्या विल्हेवाट लावा.
- १४) लसीकरणानंतर थोड्या फार प्रमाणात प्रतिकूल घटना (एईएफआय) घडू शकतात. उदा थोडा ताप /वेदना/सुज/ लालसरपणा याबाबत पालकांना कल्पना देणे.
- १५) प्रतिकूल घटना घडू नये म्हणून घ्यावयाची काळजी.
- १६) प्रत्येक लस शरीरावर निश्चित ठिकाणी टोचावी.
- १७) पुर्नघडण करताना प्रत्येक वेळी स्वतंत्र सिरीज वापरावी.
- १८) वापरण्यापूर्वी लसी/ विरलक यांची नावे मुदतबाह्य दिनांक व्ही.व्ही.एम तपासून घ्यावे.
- १९) टी शृंखल्यातील लस व काविळ लस वापरण्यापूर्वी हलवून घ्यावी.
- २०) उत्पादकाने पुरवलेले विरलक वापरावे व वेळ तारीख लिहावी.
- २१) पुर्नघडण झाल्यानंतर बीसीजी /मिझल लस चार तासांच्या आत वापरावी व जेई २ तासांच्या आत वापरावी नंतर नष्ट कराव्यात.
- २२) आयएलआर मध्ये लसी व्यक्तिरिक्त इतर पदार्थ ठेवू नये.

● लसीकरण सत्र संपल्यानंतर -

- १) झालेल्या लसीकरणाची नोंद ताबडतोब लसीकरण रजिस्टर आर १५ व १६ मध्ये घेण्यात याव्यात त्याचप्रमाणे एमसीटीएस सॉफ्टवेअर मध्ये नोंद करण्यात याव्यात.
- २) ट्रॅकिंग बॅगमधील लसीकरण कार्डाची स्थळप्रत अद्ययावत करा
- ३) न आलेल्या बालकांना शोधण्यासाठी आरोग्य सेविका /आशा यांच्याशी चर्चा करा.
- ४) लसीकरण झालेल्या बालकाचा पाठपुरावा करावा.
- ५) लसीकरणानंतर घडलेल्या प्रतिकूल घटनेचा अहवाल तयार करा.

● लसीकरणानंतर एईएफआय झाल्यास काय करावे-

- १) ताबडतोब प्राथमिक उपचार करावा.
- २) प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील वैद्यकिय अधिकारी यांना कळवावे संदर्भ सेवा द्यावी
- ३) प्रतिकूल घटना घडल्यास जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी (डिआरसीएचओ) यांना कळवावे. एफआयआर अहवाल २४ तासांच्या आत व सोबत मराठी टिपणी पाठविण्यात यावी. पीआयआर ७ दिवसांच्या आत तसेच डिआयआर ९० दिवसांच्या आत या कार्यालयास कळविण्यात यावा.

- ४) एईएफआय बाबत कोणत्या घटना निर्दर्शनास आणाव्यात- १) मृत्यू २) वेशुध्द होणे ३) झटके येणे ४) पॅरालेसीस ५) गळू होणे ६) तीव्र ताप इ.
 ५) लसीकरण सत्र संपल्यानंतर आरोग्य सहाय्यक व आरोग्य कर्मचारी यांनी लसीकरण झालेल्या बालकांचा पाठपुरावा करुन कोणतेही विपरीत घटना घडली नाही याची खात्री करुनच मुख्यालय सोडावे.

सदर सूचना आपल्या अधिपत्याखालील कार्यरत असणा-या सर्व कर्मचारी व अधिकारी यांच्या निर्दर्शनास त्वरित आणून द्याव्यात.

Rhonandf

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
 कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे
 OIC

प्रत :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ,.....(सर्व)

- प्रत सादर - १) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग मंत्रालय, मुंबई
 २) मा.आयुक्त (कु.क) तथा अभियान संचालक, एनआरएचएम मुंबई
 ३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

मलुका *मान्यतेतार* *रुपर*
Pink
 62

अति संचालक आ. सेवा (कु. क)
 मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे

दिनांक 16 FEB 2014

जावयाचे:

सही *[Signature]* कक्ष:



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा	 विसरू नका जतीकरणी अन्वये कर्या	जा.क्र.राकुका/कक्ष१२/ लसीकरण नियोजन /२०१४ दिनांक :- १५-४-२०१४ २२६६४-७६६

प्रति,

- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद..... (सर्व)
- जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय.....(सर्व)
- कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, वृन्हमुंबई महानगरपालिका...
- आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....(सर्व)

विषय:- गोवर या आजाराच्या विषाणू जंतूचे वेगवेगळे प्रकार शोधण्याबाबत....

संदर्भ :- केंद्र शासनाचे पत्र क्र.एच-११०१६/१४/२०१०-इम्यु.(पीटी)दि.२० मार्च १४

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये राज्यामध्ये गोवर रुग्णांचे प्रमाण कमी कमी होत चालले आहे. गोवर रुग्ण कोणत्या प्रकारच्या विषाणूमुळे होतो, त्याची तपासणी करण्याकरिता केंद्र शासनाने मार्गदर्शक सूचना पाठविल्या आहेत. त्याची प्रत सोबत जोडली आहे. प्रत्येक गोवर रुग्णाच्या घशातील स्त्रावाची व लघवीची प्रयोगशाळेत तपासणी करणे गरजेचे आहे. तरी परिपत्रकानुसार योग्य ती कार्यवाही करावी.

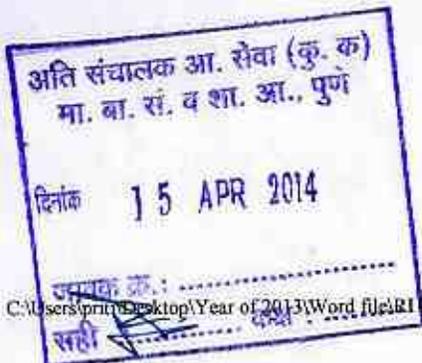
अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा

कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे

प्रत अग्रेषित:- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर :- मा.संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.- १

प्रत माहीतीसाठी :- डॉ. एस. आर. वैद्य, राष्ट्रीय विषाणू संस्था - पुणे.



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे

अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र.-	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजावहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं. ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
परिपत्रक	 विसरु नका लसीकरण अहवाल भवन	जा.क्र.राकुक्का/ लसीकरण/कक्ष १२ अ / दिनांक - एप्रिल, २०१४ १६/०४/२०१४. २२७५६-६६३

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद...(सर्व)
- २) आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, मुंबई

विषय - पोलिओ लसीकरण केंद्राचा अहवाल सादर करणेबाबत
संदर्भ - १) मा.डॉ.प्रदिप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण) आरोग्य व
कुटुंब कल्याण मंत्रालय, दिल्ली यांचे दिनांक २८ मार्च १४
रोजीचे पत्र

२) या कार्यालयाचे पत्र क्र. राकुक्का/नियमित लसीकरण/
कक्ष-१०/९९९६-१००५८/१४ दि. १०/२/२०१४

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की संदर्भक्र. २
नुसार अफगाणिस्तान, पाकिस्तान, नायजेरिया, सोमालिया, केनिया, सिरिया व
इथियोपिया या देशात जाणा-या प्रवाशांसाठी पोलिओ लसीकरण केंद्र स्थापन
करण्यात आले आहे.

संदर्भ क्र. १ नुसार सादर पोलिओ लसीकरण केंद्राचा अहवाल सादर
करणेबाबत केंद्रशासनाने कळविले आहे. त्यानुसार आपल्या जिल्ह्यातील पोलिओ
लसीकरण केंद्राने प्रपत्र -१ मध्ये अहवाल संबधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी
यांना प्रत्येक महिन्याच्या ३ तारखेपर्यंत सादर करावयाचा आहे. तसेच
जिल्ह्यातील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्राचा एकत्रित अहवाल (प्रपत्र २) जिल्हा
आरोग्य अधिकारी यांनी दरमहाच्या ५ तारखेपर्यंत या कार्यालयास सादर
करावयाचा आहे.

बृहन्मुंबई मधील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्रांनी त्यांचा अहवाल
आरोग्य अधिकारी बृहन्मुंबई महानगरपालिका यांना दिनांक ३ तारखेपर्यंत सादर

करावा व आरोग्य अधिकारी वृहन्मुंबई महानगरपालिका यांनी प्रपत्र २ मध्ये एकत्रित अहवाल दरमहाच्या ५ तारखेपर्यंत या कार्यालयास सादर करावा. जेणेकरून पोलिओ लसीकरण केंद्रांचा राज्यस्तरावरील अहवाल केंद्रशासनास वेळेत सादर करणे शक्य होईल. इतर सर्व महानगरपालिका यांनी अहवाल संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांच्याकडे सादर करावा.
सोबत - प्रपत्र १ व प्रपत्र २


अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
कुटूंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
३०/११

- प्रत - १) उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ, (सर्व)
२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, (सर्व)
आपणास सूचित करण्यात येते की, आपल्या जिल्ह्यातील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्रांची दरमहा ३ तारखेपर्यंत प्रपत्र - १ मधील अहवाल संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना सादर करणेबाबत आपल्या स्तरावरून कळविण्यात यावे.
३) जिल्हा शल्य चिकित्सक, (सर्व)
आपणास सूचित करण्यात येते की, आपल्या संस्थेचा अहवाल दरमहाच्या ३ तारखेपर्यंत संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना सादर करावा.

T-13020/01/2012- Imm(Pt.)
Government of India
Ministry of Health & Family Welfare
(Immunization Division)

Nirman Bhawan, New Delhi
Dated: 28 March, 2014

To,
State EPI officers of All States,
Health & Family Welfare,
Government of India.

Sub: Monthly reporting for Polio vaccination of out bound international travellers for polio affected countries.

Sir,

As you are aware that Government of India has made mandatory requirement of polio vaccination for all travellers going to polio affected countries namely Afghanistan, Nigeria, Pakistan, Ethiopia, Kenya, Somalia and Syria. The travellers are required to receive OPV dose, regardless of age and previous vaccination status at least 4 weeks prior to departure from India.

Your state must have already established Vaccination centres for providing polio to all travellers visiting these countries. It is pertinent that the vaccination details for outbound travellers must be recorded and reported on prescribed formats (copy enclosed) on monthly reporting basis. The details of reporting formats are as under:

Format-1	Vaccination centre	Vaccination centre to submit to DIO by 3 rd of every preceding month
Format-2	District level	DIO to submit to State Immunization Officer (SIO) by 5 th of every preceding month.
Format-3	State level	SIO to submit to Deputy Commissioner(Imm) at polioindia@vahoo.com with copy to npspdata@npsuindia.org by 7 th of every preceding month.

Hence, You are requested to ensure the compilation and timely submission of all reports

Encl:- A/a

Yours faithfully,



Dr Pradeep Haldar
Deputy Commissioner (Imm)

Copy to

1. Mission Director, All states
2. WHO, India (NPSP)

RC



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे



महाराष्ट्र राज्य

अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. Pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा	 विसरू नका रुग्णांवरून अक्षय करा	जा.क्र.राकुक्का/ नियमित लसीकरण /कक्ष-१२ / २०१४ दिनांक - १९ एप्रिल, २०१४ २२८६८-९९६

प्रति,

- १) उपसंचालक आरोग्य सेवा, मंडळ (सर्व)
- २) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, सर्व
- ३) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय सर्व
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका, सर्व

विषय :- पोलिओ मुक्त भारत - " अभिनंदन "

संदर्भ :- दिनांक २८/३/२०१४ रोजीचा ई-मेल संदेश

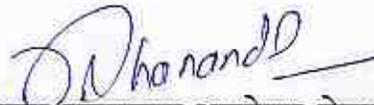
उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये, राज्यात १९९५ पासून राष्ट्रीय पल्स पोलिओ मोहिम राबविण्यात येत आहे. या मोहिमेअंतर्गत ० ते ५ वर्षाखालील सर्व बालकांना पोलिओ डोस देण्यात आले.

देशामध्ये तसेच महाराष्ट्रात माहे जानेवारी २०११ नंतर आपल्या सर्वांच्या अथक परिश्रमांमुळे पोलिओचा एकही रुग्ण आढळून आलेला नाही. सर्व अधिकारी, कर्मचारी, स्वयंसेवक व खाजगी / स्वयंसेवी संस्था यांच्या सहकार्यामुळे आपण आपले राज्य पोलिओमुक्त करू शकलो आहे.

दिनांक २७ मार्च २०१४ रोजी जागतिक आरोग्य संघटनेने आपल्या देशाला "पोलिओ मुक्त भारत" असे प्रमाणपत्र दिले आहे. आपल्या सर्वांच्या सहकार्यामुळे व अथक परिश्रमामुळे आपल्याला पोलिओ मुक्त प्रमाणपत्र मिळाले आहे. या यशाला आपण सर्वजन पात्र आहात त्याबद्दल आपणा सर्वांचे

"अभिनंदन."

ही बाब आपले अधिनस्त असलेल्या सर्व संस्थाना कळविण्यात यावी.



अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
कुटुंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे.

- प्रत - १) सहसंचालक आरोग्य सेवा, (सर्व)
- २) उपसंचालक आरोग्य सेवा, सर्व
 - ३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ pulsepolio@gmail.com
परिपत्रक		जा.क्र.राकुक्का /नियमित लसीकरण/कक्ष/नस्तीक्र. दिनांक - ०१/०४/२०१४, २२५१९-२१

प्रति,

जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद पुणे.

विषय :- डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण), नवी दिल्ली यांच्या पुणे भेटीमध्ये
आढळून आलेल्या त्रुटीबाबत.....

उपरोक्त विषयानुसार दिनांक ३१/१/२०१४ रोजी डॉ. प्रदीप हलदर उपआयुक्त
(लसीकरण), नवी दिल्ली व डॉ.कुंभार, सहाय्यक संचालक यांनी प्रा.आ.केंद्र कुंजीरवाडी येथे
भेट दिली असता आढळून आलेल्या त्रुटी खालीलप्रमाणे-

- १) प्राथमिक आरोग्य केंद्र कुंजीरवाडी येथे भेट दिली असता आरोग्य सेवा सत्रासाठी
पोलिओ लस उपलब्ध होत नसल्याचे सांगण्यात आले.
- २) आयएलआर मध्ये आरोग्य सेवा सत्रावरून परत आलेल्या लसी ठेवल्याचे
आढळून आले नाही. (रिटर्न व्हायल पोलिओ)
- ३) आरोग्य सेवा सत्रासाठी लस नेण्याचे ज्या रजिस्टरमध्ये नोंदवले जाते ते
रजिस्टर आढळलेले नाही.
- ४) लसीचा ताळमेळ असणारे स्टॉक रजिस्टर प्राथमिक आरोग्य केंद्रात आढळले
नाही.
- ५) आयएलआर व डिपफ्रिजर तपासणी केली असताना त्यामध्ये इतर औषधे
ठेवल्याचे आढळून आले आहे.

याबाबतीत सर्व संबंधितांना व इतर संस्थांना आपल्यास्तरावरून सूचना देण्यात
याव्यात. तरी आढळून आलेल्या त्रुटीवर वेळीच कार्यवाही करावी. केलेल्या कार्यवाहीचा
अहवाल या कार्यालयास तात्काळ सादर करण्यात यावा.

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा ११/५

कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे

प्रत :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे

प्रत सादर - मा. संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

अति संचालक आ. सेवा (कु.)
मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे

दिनांक 11 APR 2014

जावक क्र.
सही कक्ष :



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ pulsepolio@gmail.com
परिपत्रक		जा.क्र.राकुका /नियमित लसीकरण/कक्ष/नस्तीक. दिनांक - ११/०८/२०१४ २२५२२-६२५

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषदसर्व
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,सर्व
- ३) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, वृहन्मुंबई महानगरपालिका, एफ साउथ वॉर्ड परेल, मुंबई
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिकासर्व

विषय - डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण) नवी दिल्ली यांच्या भेटीमध्ये आढळून आलेल्या त्रुटीबाबत.....

उपरोक्त विषयान्वये डॉ. प्रदीप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण), नवी दिल्ली यांनी दिनांक ३१/१/२०१४ ते २/२/२०१४ जा कालावधी राज्यातील पुणे, अहमदनगर, बीड येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्र, उपकेंद्र व आरोग्य सेवा सत्रांना भेटी दिल्या. या कार्यालयाकडून आपणास वारंवार लसीकरण संदर्भात मार्गदर्शक सूचना पाठविण्यात आलेल्या आहेत परंतु त्या मार्गदर्शक सूचनांचा अवलंब होत नसल्याचे भेटी दरम्यान आढळून आले आहे. त्या भेटीमध्ये आढळून आलेल्या महत्त्वाच्या बाबीपुढील प्रमाणे -

- १) आरोग्य सेवा सत्र सुरु होण्याची वेळ सकाळी ८ ते ५ पर्यंत आहे. ब-याच ठिकाणी आरोग्य सेवा सत्र हे उशिरा सुरु होतात.
- २) आरोग्य सेवा सत्रांमध्ये पर्यवेक्षकाने लाभार्थीच्या प्रमाणात लसी व इतर साहित्य आणणे अपेक्षित असते परंतु काही ठिकाणी लस ही आरोग्य सेवकां मार्फत पाठविली जाते त्यामुळे सर्व लागणा-या लसी ह्या योग्य प्रमाणात आणल्या जात नाहीत.
- ३) आरोग्य सेवा सत्रापूर्वी आरोग्य सेविकेकडे लाभार्थीची यादी असणे आवश्यक असते व ती पर्यवेक्षकाकडे सादर करायची असते. त्यानुसार पर्यवेक्षकाला लसी आणणे सोईस्कर होते परंतु ब-याच ठिकाणी अपेक्षित लाभार्थी व आणलेल्या लसी यामध्ये ताळमेळ बसत नाही तरी लसीकरण अगोदर आरोग्य सेविकेला लसीकरणासाठी देय असणा-या बालकाची यादी तयार ठेवावी.
- ४) केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार आरोग्य सेवा सत्र कोणत्याही परिस्थितीत रद्द करण्यात येवू नये. अशा प्रकारच्या सूचना असताना देखील काही ठिकाणी कोणत्याही पुर्वसूचना न देता आरोग्य सेवा सत्र रद्द केली जातात व लसीकरणाची पुर्नतारीख सांगितली जात नाही.
- ५) राज्यस्तरावरून लसीकरण संदर्भात जिल्ह्यांना जे पत्र पाठवले जातात त्या मार्गदर्शक सूचना जिल्ह्याने सर्व प्रा.आ.केंद्र/उपकेंद्रापर्यंत पाठविलेल्या नाहीत. त्या पाठविण्यात याव्यात.

- ६) प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ ग्रामीण रुग्णालय येथील आयएलआर मध्ये इतर औषधे उदा.इन्सुलिन,प्रयोगशाळा साहित्य व एआरव्ही ठेवल्याचे आढळून आले आहे. सदरची कृती धोकादायक असून तात्काळ थांबवली गेली पाहिजे. आयएलआर मध्ये बीसीजी/डिपीटी /टीटी/हिपॅ.बी/गोवर/जेई लसीचा साठा योग्य त्या विहित पध्दतीने ठेवण्यात आलेल्या नाहीत.
- ७) लसीकरणात वापरण्यात येणा-या लसीच्या कुप्या, विरलकाच्या कुप्या, सिरीजेस इ. जैविक तसेच अजैविक कचरा लसीकरणानंतर तयार होतो. या कचराची योग्य पध्दतीने विल्हेवाट लावली जात नसल्याचे दिसून आले आहे.

सदर सूचना आपल्या अधिपत्याखालील कार्यरत असणा-या सर्व कर्मचारी व अधिकारी यांच्या निर्देशनास त्वरित आणून द्याव्यात व दिलेल्या मार्गदर्शक सूचनेप्रमाणे कार्यवाही करण्याच्या सूचना सर्व संबंधितांना आपलेस्तरावरून देण्यात याव्यात.

Signature

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा

OK कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
Signature

प्रत :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ,.....(सर्व)

- प्रत सादर - १) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग मंत्रालय, मुंबई
 २) मा.आयुक्त (कु.क) तथा अभियान संचालक, एनएचएम मुंबई
 ३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

अति संचालक आ. सेवा (कु. क)
 मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे

दिनांक 11 APR 2014

जाहक क्र.:

रही *Signature* कक्ष :



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा	 विसठ नका लसीकरण अक्षय कर्ता	जा.क्र.राकुक्का/कक्ष१२/ लसीकरण नियोजन /२०१४ दिनांक :- ११-४-२०१४ २२३५३-४५५

प्रति,

- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद..... (सर्व)
- जिल्हा शल्य चिकित्सक,सामान्य रुग्णालय.....(सर्व)
- कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,बृहन्मुंबई महानगरपालिका...
- आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....(सर्व)

विषय:- नियमित लसीकरण कार्यक्रम - आधारगट अनुदानाकरिता...

संदर्भ:- डॉ. प्रदीप हलदर,उपआयुक्त (लसीकरण),नवी दिल्ली यांचेशी
दिनांक ३१/१/२०१४ रोजी झालेली चर्चा

राज्यातील लसीकरण सत्रे आरोग्य संस्थेत व बाह्यसंपर्क कार्यक्षेत्रात आयोजित करण्यात येतात. आतापर्यंत केवळ बाह्यसंपर्क आरोग्य सेवा सत्रांकरिता आधारगटासाठी रु. १५०/- अनुदान आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका यांना देण्यात येते होते.

सन २०१४-१५ पासून आरोग्य संस्थेतील (प्रा.आ.केंद्र/ग्रामीण रुग्णालये/जिल्हा रुग्णालय) लसीकरण सत्रांकरिता आधारगटासाठी रु.१५०/- अनुदान मंजूर करण्यात येत आहे.

तरी यापुढे सर्व लसीकरण सत्रांना आधारगटासाठी रु.१५०/- प्रति लसीकरण सत्र मंजूर करण्यात येत आहे.

उपरोक्त सूचना आपल्या अधिपत्याखालील सर्व क्षेत्रिय संस्थांना वितरीत करण्यात याव्यात.



अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य,पुणे

प्रत अग्रेषित:- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर :- मा.संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.- १



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा	 विसरू नका समाधानातून उत्पन्न करा	जा.क्र.राकुक्का/कक्ष१२/ लसीकरण नियोजन /२०१४ दिनांक :- ११ - ४ - २०१४ २२३५३-४५५

प्रति,

- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद..... (सर्व)
- जिल्हा शल्य चिकित्सक,सामान्य रुग्णालय.....(सर्व)
- कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,बृहन्मुंबई महानगरपालिका....
- आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....(सर्व)

विषय:- नियमित लसीकरण कार्यक्रम - आधारगट अनुदानाकरिता...

संदर्भ:- डॉ. प्रदीप हलदर,उपआयुक्त (लसीकरण),नवी दिल्ली यांचेशी
दिनांक ३१/१/२०१४ रोजी झालेली चर्चा

राज्यातील लसीकरण सत्रे आरोग्य संस्थेत व बाह्यसंपर्क कार्यक्षेत्रात आयोजित करण्यात येतात. आतापर्यंत केवळ बाह्यसंपर्क आरोग्य सेवा सत्रांकरिता आधारगटासाठी रु. १५०/- अनुदान आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका यांना देण्यात येते होते.

सन २०१४-१५ पासून आरोग्य संस्थेतील (प्रा.आ.केंद्र/ग्रामीण रुग्णालये/जिल्हा रुग्णालय) लसीकरण सत्रांकरिता आधारगटासाठी रु.१५०/- अनुदान मंजूर करण्यात येत आहे.

तरी यापुढे सर्व लसीकरण सत्रांना आधारगटासाठी रु.१५०/- प्रति लसीकरण सत्र मंजूर करण्यात येत आहे.

उपरोक्त सूचना आपल्या अधिपत्याखालील सर्व क्षेत्रिय संस्थांना वितरीत करण्यात याव्यात.



अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा



कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य,पुणे

प्रत अग्रेषित:- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा, मा. संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.- १
मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे

दिनांक 11 APR 2014

जावक :
सही : कक्ष :



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादुर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं., Pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा	 विसरु नका कल्याण अग्रणी करी	जा.क्र.राकुक्का/कक्ष-१२ / /इ- फाईल नं. १६०११/१/२०१४ आर आय/२०१४ दिनांक - ११ एप्रिल, २०१४. २२२६७-३५०

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी,सर्व
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक,..... सर्व
- ३) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, एफ साऊथ वॉर्ड, परेल, मुंबई
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....सर्व

विषय :- नियमित लसीकरण कार्यक्रम अंतर्गत आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये इतर औषधे न ठेवणेबाबत...

वरील विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, क्षेत्रिय भेटीमध्ये असे आढळून आले आहे की, आयएलआर / डिपफ्रिझर मध्ये इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य ठेवले जाते. यापूर्वी सुध्दा इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये ठेवू नये अशा प्रकारच्या सूचना वारंवार दिलेल्या असताना सुध्दा यामध्ये सुधारणा झाल्याचे दिसून येत नाही. यापत्राद्वारे आपणास सूचित करण्यात येते की, यापुढे इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये ठेवू नये. त्यासाठी दुसरी पर्यायी व्यवस्था उपलब्ध करून देण्यात यावी.

या सूचना आपल्या अधिनस्त अउलेल्या सर्व संस्थांना आपल्यास्तरावरून कळविण्यात याव्यात.

M. C. Kulkarni

अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,

कुटुंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे

प्रत - उपसंचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर - १) मा. संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

अति संचालक आ. सेवा (कु. क.) मा. बाल सं. व शालेय आ., पुणे
दिनांक 11 1 APR 2014
जावक क्र.
सही <i>[Signature]</i> कक्ष :



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे

महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा	 विस्तर नकाशा एकीकृत आरोग्य सेवा	जा.क्र.राकुक्का/कक्ष१२/ लसीकरण नियोजन /२०१४ दिनांक :- ११ - ४ - २०१४ २२१४४ - २४६

प्रति,

- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद.....(सर्व)
- जिल्हा शल्य चिकित्सक,सामान्य रुग्णालय.....(सर्व)
- कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,बृहन्मुंबई महानगरपालिका...
- आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....(सर्व)

विषय:- नियमित लसीकरण कार्यक्रम - आधारगट अनुदानाकरिता मार्गदर्शक सूचना.

वरील विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, नियमित लसीकरण कार्यक्रम अंतर्गत आधारगटासाठी मार्गदर्शक सूचना खालीलप्रमाणे आहेत-

- १) आरोग्य सेवा सत्राच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रत्येक सत्रासाठी आधारगटाची स्थापना करण्यात यावी.
- २) लसीकरणाचे प्रमाण वाढविणेसाठी व गळतीचे प्रमाण कमी करण्यासाठी आशा कार्यकर्त्यांच्या सेवा उपयोगात आणाव्यात.
- ३) राज्यातील काही लसीकरण सत्रे अंगणवाडी केंद्रात आयोजित करण्यात येतात. या ठिकाणी आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका यांचा संयुक्त आधार गट स्थापन करण्यात यावा.
- ४) सर्व लसीकरण सत्रासाठी देय असणारे रुपये १५०/- अनुदान आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका या दोन कार्यकर्त्यांमध्ये समप्रमाणात विभागून द्यावे. एखाद्या सत्रास दोनपैकी एक सदस्य उपस्थित नसल्यास उपस्थित असणाऱ्या सदस्यास पूर्ण रक्कम रुपये १५०/- देण्यात यावी.
- ५) शहरी भागात आशा कार्यकर्ती कार्यान्वित नसल्यामुळे त्याठिकाणी लिंक वर्कर व अंगणवाडी कार्यकर्ती यांचा आधार गट स्थापन करावा. लसीकरण सत्रासाठी देय असणारे रुपये १५०/- अनुदान लिंक वर्कर व अंगणवाडी सेविका या दोन कार्यकर्त्यांमध्ये समप्रमाणात विभागून द्यावे.
- ६) आधार गटाचे मानधन प्राधान्याने आशा व अंगणवाडी कार्यकर्ती यांनाच देण्यात यावे. अपवादात्मक परिस्थितीत एखाद्या सत्राचे ठिकाणी वरीलपैकी दोनही सदस्य मदतीसाठी उपस्थित नसल्यास सत्रासाठी उपस्थित राहून मदत करणान स्वयंसेवकास सदर रक्कम देण्यास हरकत नाही. अशा परिस्थितीतील निर्णय संबंधित संस्थाप्रमुखाने घ्यावा.

- ७) वैद्यकिय अधिकारी यांनी आधारगटाचे अनुदान आरोग्य सेविकेला अग्रीम स्वरूपात उपलब्ध करून द्यावे.
- ८) याकरिता दिलेल्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार लसीकरण सत्रापूर्वी पात्र लाभार्थीची यादी आधारगटास देण्याची जबाबदारी संबंधित आरोग्य सेविकेवर राहिल. सत्र संपल्यानंतर त्यांनी केलेल्या कामाचा अहवाल व त्याखाली त्यांना देण्यात आलेले मानधन, सही व दिनांक इ. बाबींची नोंद सोबत दिलेल्या विहित नमुन्यामध्ये नोंदविण्यात याव्यात. आरोग्य सेविकेने सत्राचे दिवशीच सदर रक्कम आधारगटाला अदा करावी.
- ९) प्रत्येक संस्थेस लसीकरण सत्रांच्या संख्येनुसार अनुदान वितरीत करण्यात यावे.
- १०) यापुढे प्रत्येक लसीकरण सत्रास आधारगटाचे अनुदान वाटप करावे.

उपरोक्त सूचना आपल्या अधिपत्याखालील सर्व क्षेत्रिय संस्थांना वितरीत करण्यात याव्यात.

सोबत - पावती नमुना

M. C. K.

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाळ संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
जिस

प्रत अग्रेषित:- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर :-

मा.संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.- १

लसीकरण सत्र - आधारगट मोबदला वाटप पावती

शहरी विभागासाठी

ग्रामीण रुग्णालय/ नागरी दवाखाना / हेल्थ पोस्टअंतर्गत
विभागामध्ये दिरोजी भरविण्यात आलेल्या लसीकरण सत्रांमध्ये
 आधार गटात काम केल्याबद्दल मोबदला रु.....(अक्षरी
) दि.....रोजी श्रीमती.....आरोग्य सेविका / सहायिका,
यांचेकडून नगदी प्राप्त झाले.

लसीकरण सत्रामधील माहिती खालीलप्रमाणे :-

अ. क्र.	तपशिल	०-५ वर्षा आतील बालके	गरोदर स्त्रिया	एकूण
१	लसीकरण दिवशी एकूण पात्र लाभधारक			
२	लसीकरण सत्रास उपस्थित लाभधारक			
३	बाहेरगावी गेल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
४	आजारी असल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
५	अन्य कारणांमुळे अनुपस्थितीत असलेले लाभधारक (कारण नमूद करावे) उदा.नकार असलेले इ.			
६	मागील सत्रातील अनुपस्थिती पैकी या सत्रास उपस्थित झालेले लाभ			
७	अन्य केलेल्या कामाचा तपशिल			

उपस्थित आधार गट सदस्यांची नावे-

नाव	हुद्दा	सही
१)
२)

आरोग्य कर्मचा-याचे नाव व सही

प्रतिस्वाक्षरी

वैद्यकिय अधिकारी, ग्रामीण रुग्णालय/नागरी दवाखाना/हेल्थ पोस्ट

तालुका, जिल्हा

शिक्का

लसीकरण सत्र - आधारगट मोबदला वाटप पावती
ग्रामीण विभागासाठी

प्रा.आ.केंद्रअंतर्गतउपकेंद्रातील
.....गावांमध्ये दि.....रोजी भरविण्यात आलेल्या
लसीकरण सत्रांमध्ये आधार गटात काम केल्याबद्दल मोबदला रु.....(अक्षरी
.....) दि.....रोजी श्रीमती.....आरोग्य सेविका,
उपकेंद्रयांचेकडून नगदी प्राप्त झाले.

लसीकरण सत्रामधील माहिती खालीलप्रमाणे :-

अ. क्र	तपशिल	०-५ वर्षा आतील बालके	गरोदर स्त्रिया	एकूण
१	लसीकरण दिवशी एकूण पात्र लाभधारक			
२	लसीकरण सत्रास उपस्थित लाभधारक			
३	बाहेरगावी गेल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
४	आजारी असल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
५	अन्य कारणांमुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक (कारण नमूद करावे) उदा.नकार असलेले इ.			
६	मागील सत्रातील अनुपस्थिती पैकी या सत्रास उपस्थित झालेले लाभ			
७	अन्य केलेल्या कामाचा तपशिल			

उपस्थित आधार गट सदस्यांची नावे-

नाव	हुद्दा	सही
१)
२)

आरोग्य कर्मचा-याचे नाव व सही

प्रतिस्वाक्षरी

वैद्यकीय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र /~~प्र.रु~~

तालुका....., जिल्हा

शिवका



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा		जा.क्र.राकुक्का/कक्ष १२/ लसीकरण नियोजन / २०१४ दिनांक :- ११-४-२०१४. २२१४४-२४६

प्रति,

- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद..... (सर्व)
- जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय..... (सर्व)
- कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, वृहदमुंबई महानगरपालिका...
- आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका..... (सर्व)

विषय:- नियमित लसीकरण कार्यक्रम - आधारगट अनुदानाकरिता मार्गदर्शक सूचना.

वरील विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, नियमित लसीकरण कार्यक्रम अंतर्गत आधारगटासाठी मार्गदर्शक सूचना खालीलप्रमाणे आहेत-

- १) आरोग्य सेवा सत्राच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रत्येक सत्रासाठी आधारगटाची स्थापना करण्यात यावी.
- २) लसीकरणाचे प्रमाण वाढविणेसाठी व गळतीचे प्रमाण कमी करण्यासाठी आशा कार्यकर्त्यांच्या सेवा उपयोगात आणाव्यात.
- ३) राज्यातील काही लसीकरण सत्रे अंगणवाडी केंद्रात आयोजित करण्यात येतात. या ठिकाणी आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका यांचा संयुक्त आधार गट स्थापन करण्यात यावा.
- ४) सर्व लसीकरण सत्रासाठी देय असणारे रुपये १५०/- अनुदान आशा कार्यकर्ती व अंगणवाडी सेविका या दोन कार्यकर्त्यांमध्ये समप्रमाणात विभागून दयावे. एखाद्या सत्रास दोनपैकी एक सदस्य उपस्थित नसल्यास उपस्थित असणाऱ्या सदस्यास पूर्ण रक्कम रुपये १५०/- देण्यात यावी.
- ५) शहरी भागात आशा कार्यकर्ती कार्यान्वित नसल्यामुळे त्याठिकाणी लिंक वर्कर व अंगणवाडी कार्यकर्ती यांचा आधार गट स्थापन करावा. लसीकरण सत्रासाठी देय असणारे रुपये १५०/- अनुदान लिंक वर्कर व अंगणवाडी सेविका या दोन कार्यकर्त्यांमध्ये समप्रमाणात विभागून दयावे.
- ६) आधार गटाचे मानधन प्राधान्याने आशा व अंगणवाडी कार्यकर्ती यांनाच देण्यात यावे. अपवादात्मक परिस्थितीत एखाद्या सत्राचे ठिकाणी वरीलपैकी दोनही सदस्य मदतीसाठी उपस्थित नसल्यास सत्रासाठी उपस्थित राहून मदत करणान स्वयंसेवकास सदर रक्कम देण्यास हरकत नाही. आशा परिस्थितीतील निर्णय संबंधित संस्थाप्रमुखाने घ्यावा.

- ७) वैद्यकीय अधिकारी यांनी आधारगटाचे अनुदान आरोग्य सेविकेला अग्रीम स्वरूपात उपलब्ध करून द्यावे.
- ८) याकरिता दिलेल्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार लसीकरण सत्रापूर्वी पात्र लाभार्थीची यादी आधारगटास देण्याची जबाबदारी संबंधित आरोग्य सेविकेवर राहिल. सत्र संपल्यानंतर त्यांनी केलेल्या कामाचा अहवाल व त्याखाली त्यांना देण्यात आलेले मानधन, सही व दिनांक इ. बाबींची नोंद सोबत दिलेल्या विहित नमुन्यामध्ये नोंदविण्यात याव्यात. आरोग्य सेविकेने सत्राचे दिवशीच सदर रक्कम आधारगटाला अदा करावी.
- ९) प्रत्येक संस्थेस लसीकरण सत्रांच्या संख्येनुसार अनुदान वितरीत करण्यात यावे.
- १०) यापुढे प्रत्येक लसीकरण सत्रास आधारगटाचे अनुदान वाटप करावे.

उपरोक्त सूचना आपल्या अधिपत्याखालील सर्व क्षेत्रिय संस्थांना वितरीत करण्यात याव्यात.

सोबत - पावती नमुना

[Handwritten Signature]

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा

कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे

प्रत अग्रेषित:- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर :-

मा.संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.- १

अति संचालक आ. सेवा (कु. क)	
मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे	
दिनांक	11 APR 2014
जासुक क्र.:
सही कक्ष :

लसीकरण सत्र - आधारगट मोबदला वाटप पावती

ग्रामीण विभागासाठी

प्रा.आ.केंद्रअंतर्गतउपकेंद्रातील
गावांमध्ये दि.....रोजी भरविण्यात आलेल्या
 लसीकरण सत्रांमध्ये आधार गटात काम केल्याबद्दल मोबदला रु.....(अक्षरी
) दि.....रोजी श्रीमती.....आरोग्य सेविका,
 उपकेंद्रयांचेकडून नगदी प्राप्त झाले.

लसीकरण सत्रामधील माहिती खालीलप्रमाणे :-

अ. क्र	तपशिल	०-५ वर्षा आतील बालके	गरोदर स्त्रिया	एकूण
१	लसीकरण दिवशी एकूण पात्र लाभधारक			
२	लसीकरण सत्रास उपस्थित लाभधारक			
३	बाहेरगावी गेल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
४	आजारी असल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
५	अन्य कारणांमुळे अनुपस्थितीत असलेले लाभधारक (कारण नमूद करावे) उदा.तकार असलेले इ.			
६	मागील सत्रातील अनुपस्थिती पैकी या सत्रास उपस्थित झालेले लाभ			
७	अन्य केलेल्या कामाचा तपशिल			

उपस्थित आधार गट सदस्यांची नावे-

नाव	हुद्दा	सही
१)
२)

आरोग्य कर्मचा-याचे नाव व सही

प्रतिस्वाक्षरी

वैद्यकिय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र /

शिवका

तालुका, जिल्हा

लसीकरण सत्र - आधारगट मोबदला वाटप पावती

शहरी विभागासाठी

ग्रामीण रुग्णालय/ नागरी दवाखाना / हेल्थ पोस्टअंतर्गत
विभागामध्ये दिरोजी भरविण्यात आलेल्या लसीकरण सत्रांमध्ये
 आधार गटात काम केल्याबद्दल मोबदला रु.....(अक्षरी
) दि.....रोजी श्रीमती.....आरोग्य सेविका / सहाय्यिका,
यांचेकडून नगदी प्राप्त झाले.

लसीकरण सत्रामधील माहिती खालीलप्रमाणे :-

अ. क्र	तपशिल	०-५ वर्षा आतील बालके	गरादर स्त्रिया	एकूण
१	लसीकरण दिवशी एकूण पात्र लाभधारक			
२	लसीकरण सत्रास उपस्थित लाभधारक			
३	बाहेरगावी गेल्यामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
४	आजारी अस-त्रामुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक			
५	अन्य कारणांमुळे अनुपस्थित असलेले लाभधारक (कारण नमूद करावे) उदा.नकार असलेले इ.			
६	मागील सत्रातील अनुपस्थिती पैकी या सत्रास उपस्थित झालेले लाभ			
७	अन्य केलेल्या कामाचा तपशिल			

उपस्थित आधार गट सदस्यांची नावे-

नाव	हुद्दा	सही
१)
२)

आरोग्य कर्मचा-याचे नाव व सही

प्रतिस्वाक्षरी

वैद्यकीय अधिकारी, ग्रामीण रुग्णालय/नागरी दवाखाना/हेल्थ पोस्ट

शिवका

तालुका....., जिल्हा



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजावहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. Pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा	 विसरू नका लसीकरण अत्यंत गरजेचे	जा.क्र.राकुकका/कक्ष-१२ / /६- फाईल नं. १६०११/१/२०१४ आर आय/२०१४ दिनांक - ११ एप्रिल, २०१४, २२२४६-३५०

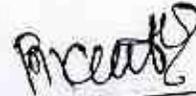
प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी,सर्व
- २) जिल्हा शल्य चिकित्सक,..... सर्व
- ३) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, एफ साऊथ वॉर्ड, परेल, मुंबई
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका.....सर्व

विषय :- नियमित लसीकरण कार्यक्रम अंतर्गत आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये इतर औषधे
न ठेवणेबाबत...

वरील विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, क्षेत्रिय भेटीमध्ये असे आढळून आले आहे की, आयएलआर / डिपफ्रिझर मध्ये इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य ठेवले जाते. यापूर्वी सुध्दा इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये ठेवू नये अशा प्रकारच्या सूचना वारंवार दिलेल्या असताना सुध्दा यामध्ये सुधारणा झाल्याचे दिसून येत नाही. यापत्राद्वारे आपणास सूचित करण्यात येते की, यापुढे इतर लसी (ARV/ASV), औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य आयएलआर / डिपफ्रिझरमध्ये ठेवू नये. त्यासाठी दुसरी पर्यायी व्यवस्था उपलब्ध करून देण्यात यावी.

या सूचना आपल्या अधिनस्त असलेल्या सर्व संस्थांना आपल्यास्तरावरून कळविण्यात याव्यात.



अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
बालकल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे

प्रत - उपसंचालक आरोग्य सेवा , आरोग्य मंडळ.....सर्व

प्रत सविनय सादर - १) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे



महाराष्ट्र राज्य

अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मार्गे, पुणे-१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. Pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा	 विसरु नका लसीकरण अक्षय करण	जा.क्र.राकुका/ नियमित लसीकरण /कक्ष-१२/ २०१४ दिनांक - १९ एप्रिल, २०१४ २२८६८-९९६

प्रति,

- १) उपसंचालक आरोग्य सेवा, मंडळ (सर्व)
- २) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, सर्व
- ३) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय सर्व
- ४) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका, सर्व

विषय :- पोलिओ मुक्त भारत - " अभिनंदन"

संदर्भ :- दिनांक २८/३/२०१४ रोजीचा ई-मेल संदेश

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये, राज्यात १९९५ पासून राष्ट्रीय पल्स पोलिओ मोहिम राबविण्यात येत आहे. या मोहिमेअंतर्गत ० ते ५ वर्षाखालील सर्व बालकांना पोलिओ डोस देण्यात आले.

देशामध्ये तसेच महाराष्ट्रात माहे जानेवारी २०११ नंतर आपल्या सर्वांच्या अथक परिश्रमांमुळे पोलिओचा एकही रुग्ण आढळून आलेला नाही. सर्व अधिकारी, कर्मचारी, स्वयंसेवक व खाजगी / स्वयंसेवी संस्था यांच्या सहकार्यामुळे आपण आपले राज्य पोलिओमुक्त करू शकलो आहे.

दिनांक २७ मार्च २०१४ रोजी जागतिक आरोग्य संघटनेने आपल्या देशाला "पोलिओ मुक्त भारत" असे प्रमाणपत्र दिले आहे. आपल्या सर्वांच्या सहकार्यामुळे व अथक परिश्रमामुळे आपल्याला पोलिओ मुक्त प्रमाणपत्र मिळाले आहे. या यशाला आपण सर्वजन पात्र आहात त्याबद्दल आपणा सर्वांचे

"अभिनंदन."

ही बाब आपले अधिनस्त असलेल्या सर्व संस्थाना कळविण्यात यावी.


अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,

 कुटुंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे.

- प्रत - १) सहसंचालक आरोग्य सेवा, (सर्व)  १६/५.
- २) उपसंचालक आरोग्य सेवा, सर्व
- ३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

अति संचालक आ. सेवा (कु. क)
मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे

दिनांक 19 APR 2014

जिल्हा  कक्ष : _____



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वे) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल क्रमांक:- pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा		जा.कराकुक्का/कक्ष-१२/मिडलम लसीकरण /नस्ती क्र. / २६४५२-५५ /१४ दिनांक :- ९ मे, २०१४

प्रति,
मा. सं.गि. पाटील
अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन,
मुंबई

विषय:- गोवर या आजाराच्या विषाणू जंतूचे वेगवेगळे प्रकार शोधण्याबाबत

संदर्भ : १) आपले पत्र क्र. लसीका-२०१४/प्र.क्र. ११०/कु.क. दि. १७ एप्रिल, २०१४
२) या कार्यालयाचे पत्र क्र. राकुक्का/कक्ष-१२/लसीकरण नियोजन/ २२६६४-
७६६ /१४ दिनांक १५/४/२०१४

महोदय

उपरोक्त संदर्भ पत्र क्र. १ या कार्यालयास प्राप्त झाले आहे.

त्यानुसार संदर्भ क्र. २ अन्वये या कार्यालयाने गोवर आजाराबाबतच्या केंद्र
शासनाकडून प्राप्त झालेल्या मार्गदर्शक सूचना राज्यस्तरावरून परिपत्रकाद्वारे निर्गमित
केल्या आहेत. कृपया आपले माहितीकरिता सादर.

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे.
गति

प्रत सविनय सादर-

- १) मा.संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई
- २) मा.आयुक्त(कुक्का) तथा अभियान संचालक, रा.आ.अ. मुंबई
- ३) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई



आरोग्य सेवा संचालनालय
(महाराष्ट्र राज्य)

"आरोग्य भवन", सेंट जॉर्जस रुग्णालय आवार, पी.डिमेंलो रोड, मुंबई- ४०० ००१

कार्यालय	दूरध्वनी	Website : http://maha-arogya.gov.in
संचालक (वैयक्तिक)	२२६२१०३१-३६	Email : dhs_2005@rediffmail.com
सहसंचालक (रुग्णालये-राज्यस्तर)	२२६२१००६	Email : miscell@rediffmail.com
सहसंचालक (प्राआकेंद्र-जिपस्तर)	२२६११४७१	Fax No. 022-22621034 / 22620234 (DHS)
सहसंचालक (असंसर्गजन्य रोग)	२२६२०२४९	022- 22679044(Hosp.)
सहसंचालक (खरेदी कक्ष)	२२६२११८६	022-22622155(CAO)
सहसंचालक (अर्थ व आस्थापना)	२२६२६२८२	022-22703785(Control Room)
	२२६२६७५५	022-22621047 (NCD)
		022-22625799(Procurement Cell)
		क्र.संआसे/खरेदी कक्ष/पोलिथिन बॅग/पुरवठा पुर्व तपासणी /२०१३ दि.२१/१०/१३

प्रति,

- १) डॉ. रोकडे, सहाय्यक संचालक,
आरोग्य सेवा, कु.क.पुणे
- २) श्री राजेश भंकाळ, वरिष्ठ लिपीक
आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई

विषय :- Polythene Bageच्या खरेदी संदर्भात पुरवठा पुर्व तपासणी करणेबाबत.

संदर्भ :- १) DHS/Tender no 91/SHSM/Red ,Black,& White Polythene Bags /13,
dated 23/09/13

2) Shreeji Sahebji Udyog Ltd letter dated 11/10/2013

या संचालनालयाच्या उपरोक्त संदर्भिय निविदेच्या अनुषंगाने Shreeji Sahebji Udyog . मुंबई यांना पुरवठा आदेश देण्यात आले होते. त्या अनुषंगाने त्यांनी खाली नमुद केलेल्या ठिकाणी पुरवठापुर्व तपासणी करीता सादरचे पोलिथिन बॅग तयार असल्याचे कळविले आहे.

Shreeji Saebji Udyog,
Office factory Gala No 105/106, Madhu Vrinda Phase IV,
Dhuri Indl Complex -1, Valiv Phata, Sativali Road,
Vasai, Thane

तरी आपण दिनांक २८/१०/२०१३ रोजी उनरोल्लेखित ठिकाणी पुरवठा पुर्व तपासणी करीता उपस्थित रहावे व त्या बाबतचा अहवाल या संचालनालयास सादर करावा सोबत तपासणी करीता नमुना आणावा

सहसंचालक आरोग्य सेवा
(खरेदी कक्ष)

- प्रत :- १) प्रशाकीय अधिकारी, (का-५), आरोग्य सेवा, संचालनालय, मुंबई
२) Shreeji Saebji Udyog, Office factory Gala No 105/106, Madhu Vrinda Phase IV, Dhuri
Indl Complex -1, Valiv Phata, Sativali Road, Vasai, Thane



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा		जा.क्र.राकुक्का/कक्ष१३/लाल काळ्या पिशव्या /२०१३ दिनांक :- /१०/२०१३

कार्यालयीन आदेश

**विषय :- नियमित लसीकरण कार्यक्रम - लाल काळ्या पॉलिथिन बॅगच्या खरेदी संदर्भात पुरवठा
पुर्व तपासणीबाबत ...**

**संदर्भ:- १) आरोग्य सेवा संचालनालय यांचे पत्र क्र. संआसे/खरेदी कक्ष/पॉलिथिन बॅग पुरवठा
तपासणी / २०१३ दि.२१.१०.२०१३**

उपरोक्त संदर्भिय पत्रान्वये नियमित लसीकरण कार्यक्रम पीआयपी सन २०१३-१४ अंतर्गत लाल काळ्या पॉलिथिन बॅगच्या खरेदी संदर्भात पुरवठा पुर्व तपासणीकरिता राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय पुणे येथिल डॉ.व्ही.के.रोकडे,सहाय्यक संचालक (कुक्क)पुणे यांनी श्रीजी साबजी उद्योग ऑफिस फॅक्टरी, गाळा नं. १०५/१०६ मधुवृंदा फेज ४, धुरी इंडी कॉम्प्लेस १, वाली फाटा, सत्यवली रोड, वसई तालुका, जि.ठाणे ४०१२०८ या ठिकाणी दिनांक २८/१०/२०१३ रोजी उपस्थित रहावे व त्या बाबतचा अहवाल या संचालनालयास सादर करावा.

अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे

प्रत -

- १) आस्थापना शाखा, (कक्ष २) राकुक्का पुणे
- २) लेखाशाखा (कक्ष ११)



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं. - ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
आरोग्य सेवा		जा.क्र.राकुक्का/कक्ष१२/ लसीकरण /२०१३ दिनांक :- १९ - ११-२०१३ ८०७९८

प्रति,

उपसंचालक, आरोग्य सेवा,
आरोग्य शिक्षण व प्रसिध्दी,
परिवर्तन इमारत, विश्रान्तवाडी, पुणे

विषय - नियमित लसीकरण कार्यक्रमाची प्रसिध्दी करणेबाबत...

संदर्भ - टी.१३०१२/०२/२०१३ सीसी-व्ही, दिनांक १६/९/२०१३

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये केंद्र शासनाचे संदर्भित पत्र दि १६/९/२०१३ अन्वये राज्यामध्ये
नियमित लसीकरणाच्या सक्षमीकरणासाठी लसीकरणाच्या सीडी ज्यामध्ये पोस्टर्स, रेडीओ आणि टिक्की
वरील प्रसिध्दी त्याचप्रमाणे पोस्टर्स याचा समावेश करण्यात आलेला आहे.

तरी या सीडीमधील तीन स्वतंत्र मजूकरासाठी किती खर्च अंदाजित येणार आहे त्याचे अंदाजित
रक्कम या कार्यालयास कळविण्यात यावी हि विनंती.

सोबत - सीडी (नियमित लसीकरण टिकाकरण)

अति संचालक आर. सेवा (दूर. क्र.)
सा. वा. सं. व सा. आ. पुणे

दिनांक 19 NOV 2013

जायक क्र.
सही कक्ष :

19-11
अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे



STATE FAMILY WELFARE BUREAU, PUNE
MAHARASHTRA STATE



Additional Director Personal Tel. No. Office Tel. No.	26058996 26058739 26058139 26058476	Additional Director of Health Services, Family Welfare, Child Health & School Health, Family Welfare Bureau, Rajabahaddur Mill Road, Backside of Pune Railway Station, Pune - 1 Fax No. 020 26058766 / 26058159 E-mail : adhscell@vsnl.net 82420-22
HEALTH SERVICES		SFWB/ E/PI / D12-A/ JE VACCINE/Monthly Report 12 Date 22/10/2013

To,
Dr.M.K.Agarwal
Asstt.Commissioner(Imm)
Govt. of India,
Ministry of Health & Family Welfare,
Nirman Bhavan, New Delhi 110 011

**Sub: Monthly coverage report and stock position of JE vaccine under
Routine Immunization up to October 2013.**

Respected Sir,

With reference to subject cited above, the information related to JE vaccination activity under Routine Immunization up to **October 2013** is submitted herewith.

Addl. Director of Health Services,
Family Welfare, MCH & SH, Pune

Copy submitted for information to:

- 1) Director Health Service, Mumbai.

Copy to - 1) Joint Director, (M&F) Water Born Diseses, Parivartan Building,
Vishrantwadi office Pune.



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे पुणे फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. pulspolio@gmail.com
डॉ. व्ही. डी. खानंदे अतिरिक्त संचालक		अ.शा.प.क्र.राकुक्का/स्थलांतरीत कुटुंबे -लसीकरण/ बीड/ कक्ष-१२/ दि. १/११/२०१३ ७६३६८-४०९

विषय:- नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरणाबाबत.

प्रिय डॉ. डी. खानंदे

बीड जिल्हा हा पोलिओकरीता अत्यंत जोखमीचा जिल्हा आहे हे आपणांस विदितच आहे. आपल्या जिल्ह्यामध्ये पोलिओचे रुग्ण वेळोवेळी दिसून आले आहेत. तसेच नियमित लसीकरणासाठी सुध्दा आपला जिल्हा जोखमीचा आहे. आपल्या यंत्रणेने याबाबतची कारणमिमांसा तपासली असता मजुरीकरीता, उसतोडणीकरीता एका तालुक्यातून अन्य तालुक्यात अन्य गावात तसेच इतर जवळपासच्या जिल्ह्यातील तालुक्यात व गावात मोठ्या प्रमाणावर संपूर्ण कुटुंबाचे स्थलांतर हे एक कारण निदर्शनास आले आहे हेही आपणांस विदित आहेच. त्यामुळे अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहतात. यासाठी जिल्हा आरोग्य अधिकारी या नात्याने एक कृती कार्यक्रम आपलेकडून राबविण्याची आवश्यकता आहे याबाबत आपणांस वेळोवेळी या कार्यालयामार्फत तसेच राज्यस्तरीय बैठकांमध्येही सांगण्यात आले आहे. परंतु याबाबत आपल्याकडून कोणती कार्यवाही करण्यात आली याबाबत अद्यापही या कार्यालयास कांहीही माहिती प्राप्त नाही.

या कृती कार्यक्रमाचा एक भाग म्हणून आपणांस सूचित करण्यात आले होते की, अशी स्थलांतरीत होणारी कुटुंबे कोणत्या तालुक्यातून/ गावातून कोठे व कोणत्या प्राथमिक आरोग्य केंद्र अथवा उपकेंद्रांतर्गत स्थलांतरीत झाली आहेत किंवा अन्य जवळपासच्या जिल्ह्यात स्थलांतरीत झाली आहेत अशा सर्व कुटुंबांची गावनिहाय, उपकेंद्रनिहाय, प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय यादी तयार करून त्यांचे स्थलांतराबाबत संबंधित वैद्यकिय अधिकारी, तालुका वैद्यकिय अधिकारी तसेच अन्य जिल्ह्यात स्थलांतरीत झालेल्या कुटुंबांच्या बाबतीत संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना कळविण्याची आवश्यकता आहे. याकरीता आपण अएनएम व एमपीडब्ल्यू यांचेमार्फत अशा कुटुंबीयांची माहिती मिळविण्यासाठी ठोस कार्यक्रम हाती घ्यावा जेणेकरून अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहणार नाहीत. त्याचप्रमाणे अशा कुटुंबीयांना लसीकरणाचे महत्व पटवून देवून पुन्हा अन्यत्र स्थलांतरीत होण्यापूर्वी याबाबत नेमकी कोणती दक्षता घ्यावी याबाबतची माहिती आपल्या यंत्रणेमार्फत देण्यात यावी.

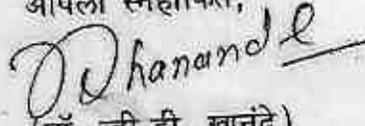
मला खात्री आहे की, आपण प्रत्येक गावनिहाय अशा आपल्या जिल्ह्यातून आपल्याच जिल्ह्यात किंवा इतर जिल्ह्यात स्थलांतरीत होणा-या कुटुंबांची यादी प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय

तयार केली असेलच व या अनुषंगाने पुढील कार्यवाहीसुध्दा आपण चालु केली असेलच. तदनुसार सदर माहिती खालील विहित नमुन्यात सादर करावी.

प्रा.आ. केंद्राचे नांव	अंतर्गत उपकेंद्रे	अंतर्गत गावे	जिल्ह्यांतर्गत अन्य तालुक्यात/ उपकेंद्रात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	त्यामधील ० ते ५ वयोगटातील मुलांची संख्या	दुस-या जिल्ह्यात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	संबंधित जिल्ह्याचे नांव	त्यामधील ० ते ५ वयोगटातील मुलांची संख्या	केलेली उपाययोजना
१	२	३	४	५	६	७	८	९

उपरोक्त विषयाबाबतची विहित नमुन्यातील माहिती आणि आपण केलेल्या कृती कार्यक्रमाची/ कार्यवाहीची माहिती या कार्यालयास १० दिवसांचे आत सादर करावी.

दिपावली व नुतन वर्षाच्या शुभेच्छा !

आपला स्नेहांकित,

 (डॉ. व्ही.डी. खानंदे)

प्रति,
 डॉ. जी.एस.डोईफोडे
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी
 जिल्हा परिषद बीड

प्रत माहिती व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव
 १) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय बीड
 २) उपसंचालक आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ लातूर

प्रत सविनय सादर:- मा. संचालक आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य मुंबई.



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे पुणे फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. pulspolio@gmail.com
डॉ. व्ही. डी. खानंदे अतिरिक्त संचालक		अ.शा.प.क्र.राकुकका/स्थलांतरीत कुटुंबे -लसीकरण/ बीड/ कक्ष-१२/ /२०१३ दि.१/११/२०१३ ७७३९८-४०९

विषय:- नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरणाबाबत.

प्रिय डॉ. डोईफोडे

बीड जिल्हा हा पोलिओकरीता अत्यंत जोखमीचा जिल्हा आहे हे आपणांस विदितच आहे. आपल्या जिल्ह्यामध्ये पोलिओचे रुग्ण वेळोवेळी दिसून आले आहेत. तसेच नियमित लसीकरणासाठी सुध्दा आपला जिल्हा जोखमीचा आहे. आपल्या यंत्रणेने याबाबतची कारणमिमांसा तपासली असता मजुरीकरीता, उसतोडणीकरीता एका तालुक्यातून अन्य तालुक्यात अन्य गावात तसेच इतर जवळपासच्या जिल्ह्यातील तालुक्यात व गावात मोठ्या प्रमाणावर संपूर्ण कुटुंबाचे स्थलांतर हे एक कारण निदर्शनास आले आहे हेही आपणांस विदित आहेच. त्यामुळे अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहतात. यासाठी जिल्हा आरोग्य अधिकारी या नात्याने एक कृती कार्यक्रम आपलेकडून राबविण्याची आवश्यकता आहे याबाबत आपणांस वेळोवेळी या कार्यालयामार्फत तसेच राज्यस्तरीय बैठकांमध्येही सांगण्यात आले आहे. परंतु याबाबत आपल्याकडून कोणती कार्यवाही करण्यात आली याबाबत अद्यापही या कार्यालयास कांहीही माहिती प्राप्त नाही.

या कृती कार्यक्रमाचा एक भाग म्हणून आपणांस सूचित करण्यात आले होते की, अशी स्थलांतरीत होणारी कुटुंबे कोणत्या तालुक्यातून/ गावतून कोठे व कोणत्या प्राथमिक आरोग्य केंद्र अथवा उपकेंद्रांतर्गत स्थलांतरीत झाली आहेत किंवा अन्य जवळपासच्या जिल्ह्यात स्थलांतरीत झाली आहेत अशा सर्व कुटुंबांची गावनिहाय, उपकेंद्रनिहाय, प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय यादी तयार करून त्यांचे स्थलांतराबाबत संबंधित वैद्यकिय अधिकारी, तालुका वैद्यकिय अधिकारी तसेच अन्य जिल्ह्यात स्थलांतरीत झालेल्या कुटुंबांच्या बाबतीत संबंधीत जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना कळविण्याची आवश्यकता आहे. याकरीता आपण अएनएम व एमपीडब्ल्यू यांचेमार्फत अशा कुटुंबीयांची माहिती मिळविण्यासाठी ठोस कार्यक्रम हाती घ्यावा जेणेकरून अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहणार नाहीत. त्याचप्रमाणे अशा कुटुंबीयांना लसीकरणाचे महत्व पटवून देवून पुन्हा अन्यत्र स्थलांतरीत होण्यापूर्वी याबाबत नेमकी कोणती दक्षता घ्यावी याबाबतची माहिती आपल्या यंत्रणेमार्फत देण्यात यावी.

मला खात्री आहे की, आपण प्रत्येक गावनिहाय अशा आपल्या जिल्ह्यातून आपल्याच जिल्ह्यात किंवा इतर जिल्ह्यात स्थलांतरीत होणा-या कुटुंबांची यादी प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय

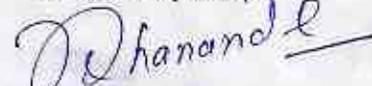
तयार केली असेलच व या अनुषंगाने पुढील कार्यवाहीसुध्दा आपण चालु केली असेलच. तदनुसार सादर माहिती खालील विहित नमुन्यात सादर करावी.

प्रा.आ. केंद्राचे नांव	अंतर्गत उपकेंद्रे	अंतर्गत गावे	जिल्ह्यांतर्गत अन्य तालुक्यात/ उपकेंद्रात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	त्यामधील ० ते ५ वयोगटाती ल मुलांची संख्या	दुस-या जिल्ह्यात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	संबंधित जिल्ह्यांचे नांव	त्यामधील ० ते ५ वयोगटातील मुलांची संख्या	केलेली उपाययोजना
१	२	३	४	५	६	७	८	९

उपरोक्त विषयाबाबतची विहित नमुन्यातील माहिती आणि आपण केलेल्या कृती कार्यक्रमाची/ कार्यवाहीची माहिती या कार्यालयास १० दिवसांचे आत सादर करावी.

दिपावली व नुतन वर्षाच्या शुभेच्छा !

आपला स्नेहांकित,


(डॉ. व्ही.डी. खानंदे)

प्रति,

डॉ. जी.एस.डोईफोडे

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद बीड

प्रत माहिती व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव

१) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय बीड

२) उपसंचालक आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ लातूर

प्रत सविनय सादर:- मा. संचालक आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य मुंबई.



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. pulspolio@gmail.com
डॉ. व्ही. डी. खानंदे अतिरिक्त संचालक		अ.शा.प.क्र.राकुक्का/स्थलांतरीत कुटुंबे -लसीकरण/ वीड/ कक्ष-१२/ दि. १/११/२०१३ /२०१३

विषय:- नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरणाबाबत.

प्रिय डॉ. डा. खानंदे

बीड जिल्हा हा पोलिओकरीता अत्यंत जोखमीचा जिल्हा आहे हे आपणांस विदितच आहे. आपल्या जिल्ह्यामध्ये पोलिओचे रुग्ण वेळोवेळी दिसून आले आहेत. तसेच नियमित लसीकरणासाठी सुध्दा आपला जिल्हा जोखमीचा आहे. आपल्या यंत्रणेने याबाबतची कारणमिमांसा तपासली असता मजुरीकरीता, उसतोडणीकरीता एका तालुक्यातून अन्य तालुक्यात अन्य गावात तसेच इतर जवळपासच्या जिल्ह्यातील तालुक्यात व गावात मोठ्या प्रमाणावर संपूर्ण कुटुंबाचे स्थलांतर हे एक कारण निदर्शनास आले आहे हेही आपणांस विदित आहेच. त्यामुळे अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहतात. यासाठी जिल्हा आरोग्य अधिकारी या नात्याने एक कृती कार्यक्रम आपलेकडून राबविण्याची आवश्यकता आहे याबाबत आपणांस वेळोवेळी या कार्यालयामार्फत तसेच राज्यस्तरीय बैठकांमध्येही सांगण्यात आले आहे. परंतु याबाबत आपल्याकडून कोणती कार्यवाही करण्यात आली याबाबत अद्यापही या कार्यालयास कांहीही माहिती प्राप्त नाही.

या कृती कार्यक्रमाचा एक भाग म्हणून आपणांस सूचित करण्यात आले होते की, अशी स्थलांतरीत होणारी कुटुंबे कोणत्या तालुक्यातून/ गावतुन कोठे व कोणत्या प्राथमिक आरोग्य केंद्र अथवा उपकेंद्रांतर्गत स्थलांतरीत झाली आहेत किंवा अन्य जवळपासच्या जिल्ह्यात स्थलांतरीत झाली आहेत अशा सर्व कुटुंबांची गावनिहाय, उपकेंद्रनिहाय, प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय यादी तयार करून त्यांचे स्थलांतराबाबत संबंधित वैद्यकिय अधिकारी, तालुका वैद्यकिय अधिकारी तसेच अन्य जिल्ह्यात स्थलांतरीत झालेल्या कुटुंबांच्या बाबतीत संबंधीत जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना कळविण्याची आवश्यकता आहे. याकरीता आपण अेएनएम व एमपीडब्ल्यु यांचेमार्फत अशा कुटुंबीयांची माहिती मिळविण्यासाठी ठोस कार्यक्रम हाती घ्यावा जेणेकरून अशा कुटुंबातील मुले नियमित लसीकरण व पल्स पोलिओ लसीकरण यापासून वंचित राहणार नाहीत. त्याचप्रमाणे अशा कुटुंबियांना लसीकरणाचे महत्व पटवून देवून पुन्हा अन्यत्र स्थलांतरीत होण्यापूर्वी याबाबत नेमकी कोणती दक्षता घ्यावी याबाबतची माहिती आपल्या यंत्रणेमार्फत देण्यात यावी.

मला खात्री आहे की, आपण प्रत्येक गावनिहाय अशा आपल्या जिल्ह्यातून आपल्याच जिल्ह्यात किंवा इतर जिल्ह्यात स्थलांतरीत होणा-या कुटुंबांची यादी प्राथमिक आरोग्य केंद्रनिहाय

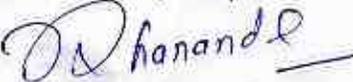
तयार केली असेलच व या अनुषंगाने पुढील कार्यवाहीसुध्दा आपण चालु केली असेलच. तदनुसार सदर माहिती खालील विहित नमुन्यात सादर करावी.

प्रा.आ. केंद्राचे नांव	अंतर्गत उपकेंद्रे	अंतर्गत गावे	जिल्ह्यांतर्गत अन्य तालुक्यात/ उपकेंद्रात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	त्यामधील ० ते ५ वयोगटातील मुलांची संख्या	दुस-या जिल्ह्यात जाणा-या कुटुंबांची संख्या	संबंधित जिल्ह्यांचे नांव	त्यामधील ० ते ५ वयोगटातील मुलांची संख्या	केलेली उपाययोजना
१	२	३	४	५	६	७	८	९

उपरोक्त विषयाबाबतची विहित नमुन्यातील माहिती आणि आपण केलेल्या कृती कार्यक्रमाची/ कार्यवाहीची माहिती या कार्यालयास १० दिवसांचे आत सादर करावी.

दिपावली व नुतन वर्षाच्या शुभेच्छा !

आपला स्नेहांकित,


(डॉ. व्ही.डी. खानंदे)

प्रति,

डॉ. जी.एस.डोईफोडे

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद बीड

प्रत माहिती व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव

१) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय बीड

२) उपसंचालक आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ लातूर

प्रत सविनय सादर:- मा. संचालक आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य मुंबई.



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं. - ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल नं. pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा महत्वाचे	 विसरू नका संयोजन अर्थात सेवा	जा.क्र. राकुका/कका १२ अ/ रुबेला कार्यक्रम / / १४ दिनांक :- ०५/४/ २०१४ २१३६६-८३

विषय - रुबेला लसीकरण कार्यक्रम समितीची सभा दि. १६/४/२०१४ रोजी आयोजित
करणेबाबत...

उपरोक्त विषयान्वये रुबेला लसीकरण कार्यक्रम राज्यात राबविणेबाबत समितीतील
सर्व मान्य सदस्य यांची समिती गठीत करण्यात आलेली असून, सदर समितीची सभा राज्य
कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे येथे दिनांक १६/४/२०१४ रोजी सकाळी ११ वाजता आयोजित
करण्यात येत आहे, तरी सदर बैठकीस आपण उपस्थित रहावे.

Prasad

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा,
कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे-१

प्रति,

- १) डॉ. संध्या खडसे, प्राध्यापक, बालरोग विभाग, बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे
- २) डॉ. एस.पी. राव, प्राध्यापक, पीएसएम विभाग, बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे
- ३) डॉ. आरती किणीकर, सहयोगी प्राध्यापक, बालरोग विभाग, बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे
- ४) डॉ. गीता परदेशी, सहयोगी प्राध्यापक, पीएसएम विभाग, बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे
- ५) डॉ. व्ही.डी. खानंदे, अतिरिक्त संचालक, (कु.क) पुणे
- ६) डॉ. कांचन जगताप, उपसंचालक, आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे
- ७) डॉ. लाटणे, बालरोग तज्ञ, सामान्य रुग्णालय, औंध, पुणे
- ८) डॉ. फडणीस, बालरोग तज्ञ, वायसीएम हॉस्पिटल, पिंपरी चिंचवड
- ९) डॉ. प्रमोद जोग, खाजगी वैद्यकीय व्यावसायिक, (बालरोग तज्ञ)
- १०) डॉ. जयस्वाल, युनिसेफ कन्सल्टंट, कुटुंब कल्याण, पुणे
- ११) डॉ. सुधाकर कोकणे, सहाय्यक संचालक, कुटुंब कल्याण (माता आरोग्य), पुणे

- १२) डॉ. एन. डी. देशमुख, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, पुणे
१३) डॉ. नांदापूरकर, जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, पुणे
१४) रा. म. कुंभार, उपसंचालक, (विलटो) कु. क. पुणे

प्रत - १) अधिष्ठाता, बी. जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे -
२) वैद्यकीय संचालक, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी

प्रत सादर - १) मा. संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई
२) मा. संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई

राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे

अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८२९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, मातावाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजावहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या भागे, पुणे-१. फॅक्स नं. ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
परिपत्रक		जा.क्र.रा.कु.क.वा/रुवेला लसीकरणसमिती/कक्ष १२ अ / १४ दिनांक - ७/५/०४ / २०१४ २१९०३-२० ईफाईल ००४५/१४९/२०१३ एफडब्ल्यू

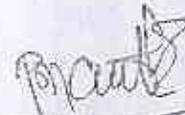
विषय:- रुवेला लसीकरण समिती गठित करणेबाबत.....

संदर्भ - मा. संचालक आरोग्य सेवा, मुंबई यांची मान्य टिप्पणी दि. ४.४.२०१४.

महाराष्ट्र राज्यात रुवेला लसीकरण कार्यक्रम राबविण्याकरिता धोरण ठरविण्यासाठी मा. संचालक आरोग्य सेवा, मुंबई यांनी संदर्भिय टिप्पणीनुसार खालीलप्रमाणे समिती गठित करण्यासाठी मान्यता दिलेली आहे.

अ.क्र	समितीतील सदस्यांची नावे	पदनाम
१	प्राध्यापक, बालरोग विभाग, बी.जे.मेडिकल कॉलेज, पुणे	अध्यक्ष
२	प्राध्यापक, पीएसएम विभाग, बी.जे.मेडिकल कॉलेज, पुणे	सदस्य
३	महयोगी प्राध्यापक, बालरोग विभाग, बी.जे.मेडिकल कॉलेज, पुणे	सदस्य
४	महयोगी प्राध्यापक, पीएसएम विभाग, बी.जे.मेडिकल कॉलेज, पुणे	सदस्य
५	अतिरिक्त संचालक, (कु.क) पुणे	सदस्य
६	उपसंचालक, आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे	सदस्य
७	बालरोग तज्ञ, सामान्य रुग्णालय, औंध, पुणे	सदस्य
८	बालरोग तज्ञ, वायसीएम हॉस्पिटल, पिंपरी चिंचवड	सदस्य
९	खाजगी वैद्यकीय व्यावसायिक, (बालरोग तज्ञ)	सदस्य
१०	युनिसेफ कन्सल्टंट, कुटुंब कल्याण, पुणे	सदस्य
११	सहाय्यक संचालक, कुटुंब कल्याण (माता आरोग्य), पुणे	सदस्य
१२	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिवद, पुणे	सदस्य
१३	जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, पुणे	सदस्य
१४	उपसंचालक, (विलडी) कु.क पुणे	सदस्य सचिव

वैयकीची तारीख व वेळ नंतर कळविण्यात येईल.



अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
कुटुंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
का.क.वा

प्रती - सर्व सदस्य

प्रत माहितीसाठी - १) अधिष्ठाता, बी.जे.मेडिकल कॉलेज, पुणे
२) वैद्यकीय संचालक, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी

प्रत सादर - १) मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई
२) ना.संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाळ संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजावहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल क्रमांक:- pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा	 विनम्र नमस्कार कार्यालय कल्याण केंद्र	जा. आयुक्त/कक्ष-१२/मिझल्स लसीकरण /नस्ती क्र. / २६४५२-५५ /१४ दिनांक : ०९ मे, २०१४

प्रति,
मा. सं. गि. पाटील
अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन,
मुंबई

विषय:- गोवर या आजाराच्या विषाणू जंतूचे वेगवेगळे प्रकार शोधण्याबाबत

संदर्भ : १) आपले पत्र क्र. लसीकरण-२०१४/प्र.क्र. ११०/कु.क. दि. १७ एप्रिल, २०१४
२) या कार्यालयाचे पत्र क्र. जा. आयुक्त/कक्ष-१२/लसीकरण नियोजन/ २२६६४-
७६६ /१४ दिनांक १०/५/२०१४

महोदय

उपरोक्त संदर्भ पत्र क्र. १ या कार्यालयास प्राप्त झाले आहे.

त्यानुसार संदर्भ क्र. २ अन्वये या कार्यालयाने गोवर आजाराबाबतच्या केंद्र
शासनाकडून प्राप्त झालेल्या मार्गदर्शक सूचना राज्यस्तरावरून परिपत्रकाद्वारे निर्गमित
केल्या आहेत. कृपया आपले माहितीपत्र सादर.

Pravara

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबाळ संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे.
कल्याण

प्रत सविनय सादर-

- १) मा.संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई
- २) मा.आयुक्त(कु) तथा अग्निवाहिन्यांचा प. रा.आ.अ. मुंबई
- ३) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ (वै) २६०५८७३९ (का) २६०५८१३९ (का) २६०५८४७६ (का)	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे ४११ ००१. फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८२१८ / २६०५८१०९ Email ID : pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा		जा.क्र.राकुक्का/कक्ष-१२/३८२०-८२८/२०१४ दिनांक : १८ जानेवारी २०१४

कार्यालयीन आदेश

विषय : राष्ट्रीय पल्स पोलिओ लसीकरण मोहीम दिनांक १९ जानेवारी २०१४
नियंत्रण कक्ष स्थापन करणेबाबत

दिनांक १९ जानेवारी २०१४ रोजी राज्यात राष्ट्रीय पल्स पोलिओ लसीकरण मोहीम राबविण्यात येणार आहे. सदर मोहीमेचे राज्यस्तरावरून संनियंत्रण करण्यासाठी अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा (राज्य कुटुंब कल्याण) कार्यालय, पुणे येथे नियंत्रण कक्षाची स्थापना करण्यात आलेली आहे. खालील अधिकारी व कर्मचारी सदरहू नियंत्रण कक्ष दिनांक १९ जानेवारी २०१४ रोजी सकाळी १०.०० ते सायंकाळी ९.०० वाजेपर्यंत उपस्थित राहतील.

- १) श्री व्ही.बी. आभाणे, राज्य शीतसाखळी अधिकारी
- २) श्री आर.पी. भागवत, आरोग्य सहाय्यक
- ३) श्री एस.एफ. गावडे, आरोग्य सेवक
- ४) श्रीमती ज्योती फुले, सांख्यिकी अन्वेषक
- ५) श्रीमती प्रिती आगवणे, डाटा एन्ट्री आपरेटर
- ६) श्री सुनिल नाटकर, डाटा एन्ट्री आपरेटर
- ७) श्रीमती ज्योती गावडे, सी.एच.एन

अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा
कुटुंब कल्याण, माताबालसंगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे

प्रति,
वरील सर्व अधिकारी व कर्मचारी

प्रत :
उपसंचालक आरोग्य सेवा, प्रभारी मंडळ (सर्व)
जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)
जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, (सर्व)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका (सर्व)

२/- त्यांना सूचित करण्यात येते की, दिनांक १९ जानेवारी २०१४ रोजी पल्स पोलिओ लसीकरण मोहीमेच्या अनुषंगाने काही अडी-अडचणी उदभवल्यास या कार्यालयात स्थापन करण्यात आलेल्या नियंत्रण कक्षामध्ये त्वरित संपर्क साधावा. तसेच मोहीमेमध्ये बुधवार कामाचा अहवाल त्याच दिवशी सायंकाळपर्यंत pulsepolio@gmail.com या ई-मेल वर सादर करण्यात यावा

प्रत सविनय सादरः

मा. संचालक आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई

मा. आयुक्त (कु.क) तथा अभियान संचालक, एनआरएचएम, मुंबई

मा. प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, जि.टी. रुग्णालय, मुंबई

 STATE FAMILY WELFARE BUREAU, PUNE MAHARASHTRA STATE 		
Additional Director Personal Tel. No. Office Tel. No.	26058996 26058739 26058139 26058476	Additional Director of Health Services, Family Welfare, Child Health & School Health, Family Welfare Bureau, Rajabahaddur Mill Road, Backside of Pune Railway Station, Pune - 1 Fax No. 020 26058766 / 26058159 E-mail : adhscell@vsnl.net
HEALTH SERVICES		SFWB/E/PI/D12-A/ JE VACCINE/Monthly Report 12 Date : 28/4/2014 23252-54 Efile No - 31-11011/3/2013 -RI

To,
 Dr.M.K.Agarwal
 Asstt.Commissioner(Imm)
 Govt. of India,
 Ministry of Health & Family Welfare,
 Nirman Bhavan, New Delhi 110 011

Sub: Monthly coverage report of JE vaccine under Routine Immunization up to March 2014.

Respected Sir,

With reference to subject cited above, the information related to JE vaccination activity under Routine Immunization up to March 2014 is submitted herewith.


 Addl. Director of Health Services,
 Family Welfare, MCH & SH, Pune

Copy submitted for information -

1) Director Health Service, Mumbai.

Copy to :- 1) Joint Director, (M&F) Water Born Diseases, Parivartan Building ,
 Vishrantwadi office Pune.

अति संचालक आ. सेवा (कु. क) मा. बा. सं. व शा. आ., पुणे
दिनांक 28 APR 2014
जायक 

JE vaccine Coverage in Routine Immunization Report Year 2013-14

Name of State - Maharashtra

Month - Mar 2014

Sr. No.	Name of District	Month	JE 1 st Dose(9 to 12 month) * Start in June 2013			JE 2 nd Dose (16 to 24 months)		
			ELA	Performance during month	% to Annual ELA	ELA	Performance during month	% to Annual ELA
1	AMARAVATI	Apr-13	34392	0	0	33156	528	1.59
		May-13	34392	0	0	33156	665	2.01
		Jun-13	34392	1848	5.37	33156	1082	3.26
		Jul-13	34392	1284	3.73	33156	1509	4.55
		Aug-13	34392	1221	3.55	33156	1441	4.35
		Sep-13	34392	1761	5.12	33156	1724	5.20
		Oct-13	34392	1699	4.94	33156	1662	5.01
		Nov-13	34392	1759	5.11	33156	1661	5.01
		Dec-13	34392	2117	6.16	33156	1981	5.91
		Jan-14	34392	1863	5.42	33156	1956	5.90
		Feb-14	34392	2067	6.01	33156	1851	5.58
		Mar-14	34392	2161	6.28	33156	2311	6.97
		Total	34392	17780	51.70	33156	18351	55.35
2	AMARAVATI MC	Apr-13	10578	0	0	10391	645	6.21
		May-13	10578	0	0	10391	572	5.50
		Jun-13	10578	192	1.82	10391	698	6.72
		Jul-13	10578	338	3.20	10391	633	6.09
		Aug-13	10578	337	3.19	10391	535	5.15
		Sep-13	10578	670	6.33	10391	590	5.68
		Oct-13	10578	557	5.27	10391	619	5.96
		Nov-13	10578	660	6.24	10391	689	6.63
		Dec-13	10578	589	5.57	10391	564	5.43
		Jan-14	10578	389	3.68	10391	625	6.01
		Feb-14	10578	677	6.40	10391	781	7.52
		Mar-14	10578	783	7.40	10391	866	8.33
		Total	10578	5192	49.08	10391	7817	75.23
3	YEOTMAL	Apr-13	33699	0	0	46161	557	1.21
		May-13	33699	0	0	46161	581	1.26
		Jun-13	33699	447	0.16	46161	908	1.97
		Jul-13	33699	1267	3.76	46161	2087	4.52
		Aug-13	33699	3471	10.30	46161	2208	4.78
		Sep-13	33699	1578	4.68	46161	2946	6.38
		Oct-13	33699	3069	9.11	46161	3302	7.15
		Nov-13	33699	5211	15.46	46161	3963	8.59
		Dec-13	33699	2913	8.64	46161	2901	6.28
		Jan-14	33699	2210	6.56	46161	2175	4.71
		Feb-14	33699	2581	7.66	46161	2607	5.65
		Mar-14	33699	2811	8.34	46161	2999	6.50
		Total	33699	25556	75.84	46161	27234	59.00

JE vaccine Coverage in Routine Immunization Report Year 2013-14

Name of State - Maharashtra

Month - Mar 2014

Sr. no.	Name of District	Month	JE 1 st Dose(9 to 12 month) * Start In June 2013			JE 2 nd Dose (16 to 24 months)		% to Annual ELA
			ELA	Performance during month	% to Annual ELA	ELA	Performance during month	
4	WASHIM	Apr-13	20083	0	0	21192	535	0.03
		May-13	20083	0	0	21192	976	0.05
		Jun-13	20083	0	0	21192	560	0.03
		Jul-13	20083	878	4.37	21192	1274	0.06
		Aug-13	20083	1299	6.47	21192	1158	0.05
		Sep-13	20083	1010	5.03	21192	1223	0.06
		Oct-13	20083	514	2.56	21192	563	0.03
		Nov-13	20083	1111	5.53	21192	1185	0.06
		Dec-13	20083	1565	7.79	21192	1477	0.07
		Jan-14	20083	1420	7.07	21192	1526	0.07
		Feb-14	20083	1387	6.91	21192	1430	0.07
		Mar-14	20083	1697	8.45	21192	1680	0.08
			Total	20083	10881	54.18	21192	13587
5	NAGPUR	Apr-13	34889	0	0	34889	1795	5.14
		May-13	34889	0	0	34889	1328	3.81
		Jun-13	34889	1780	5.10	34889	1319	3.78
		Jul-13	34889	1790	5.13	34889	1340	3.84
		Aug-13	34889	1520	4.36	34889	1370	3.93
		Sep-13	34889	1520	4.36	34889	1197	3.43
		Oct-13	34889	1444	4.14	34889	2041	5.85
		Nov-13	34889	1654	4.74	34889	1935	5.55
		Dec-13	34889	1484	4.25	34889	1535	4.40
		Jan-14	34889	1449	4.15	34889	1532	4.39
		Feb-14	34889	1425	4.08	34889	1348	3.86
		Mar-14	34889	3066	8.79	34889	3217	9.22
			Total	34889	17132	49.10	34889	19957
6	BHANDARA	Apr-13	18684	0	0	18636	1161	6.23
		May-13	18684	0	0	18636	535	2.87
		Jun-13	18684	133	0.71	18636	1439	7.72
		Jul-13	18684	1306	6.99	18636	1562	8.38
		Aug-13	18684	1698	9.09	18636	1525	8.18
		Sep-13	18684	1613	8.63	18636	1415	7.59
		Oct-13	18684	1289	6.90	18636	1192	6.40
		Nov-13	18684	1283	6.87	18636	1269	6.81
		Dec-13	18684	1144	6.12	18636	1318	7.07
		Jan-14	18684	1202	6.43	18636	1387	7.44

JE vaccine Coverage in Routine Immunization Report Year 2013-14

Name of State - Maharashtra

Month - Mar 2014

Sr. no.	Name of District	Month	JE 1 st Dose(9 to 12 month) * Start in June 2013			JE 2 nd Dose (16 to 24 months)		
			ELA	Performance during month	% to Annual ELA	ELA	Performance during month	% to Annual ELA
		Feb-14	18684	1178	6.30	18636	1381	7.41
		Mar-14	18684	1357	7.26	18636	1563	8.39
		Total	18684	12203	65.31	18636	15747	84.50
7	GADCHIROLI	Apr-13	17211	0	0	18819	787	4.18
		May-13	17211	0	0	18819	590	3.14
		Jun-13	17211	112	0.65	18819	700	3.72
		Jul-13	17211	193	1.12	18819	1000	5.31
		Aug-13	17211	492	2.86	18819	1415	7.52
		Sep-13	17211	668	3.88	18819	1394	7.41
		Oct-13	17211	266	1.55	18819	1315	6.99
		Nov-13	17211	744	4.32	18819	1206	6.41
		Dec-13	17211	543	3.15	18819	1167	6.20
		Jan-14	17211	605	3.52	18819	1033	5.49
		Feb-14	17211	827	4.81	18819	1028	5.46
		Mar-14	17211	835	4.85	18819	1040	5.53
		Total	17211	5285	30.71	18819	12675	67.35
8	LATUR	Apr-13	33383	0	0.00	43320	1844	4.26
		May-13	33383	0	0.00	43320	2133	4.92
		Jun-13	33383	0	0.00	43320	1848	4.27
		Jul-13	33383	549	1.64	43320	2280	5.26
		Aug-13	33383	344	1.03	43320	3218	7.43
		Sep-13	33383	405	1.21	43320	4048	9.34
		Oct-13	33383	737	2.21	43320	3610	8.33
		Nov-13	33383	629	1.88	43320	4862	11.22
		Dec-13	33383	1377	4.12	43320	3836	8.86
		Jan-14	33383	1444	4.33	43320	3865	8.92
		Feb-14	33383	1594	4.77	43320	4308	9.94
		Mar-14	33383	1261	3.78	43320	1303	3.01
		Total	33383	8340	24.98	43320	37155	85.77
		Apr-13	47434	0	0.00	38482	2032	5.28
		May-13	47434	0	0.00	38482	1980	5.15
		Jun-13	47434	0	0.00	38482	2549	6.62
		Jul-13	47434	5085	10.72	38482	2607	6.77
		Aug-13	47434	1503	3.17	38482	2863	7.44
		Sep-13	47434	1714	3.61	38482	3113	8.09

JE vaccine Coverage in Routine Immunization Report Year 2013-14

Name of State - Maharashtra

Month - Mar 2014

Sr. no.	Name of District	Month	JE 1 st Dose(9 to 12 month) * Start in June 2013			JE 2 nd Dose (16 to 24 months)		% to Annual ELA
			ELA	Performance during month	% to Annual ELA	ELA	Performance during month	
9	BEED	Oct-13	47434	1893	3.99	38482	2722	7.07
		Nov-13	47434	2049	4.32	38482	2430	6.31
		Dec-13	47434	2454	5.17	38482	2695	7.00
		Jan-14	47434	2077	4.38	38482	2550	6.63
		Feb-14	47434	2136	4.50	38482	2785	7.24
		Mar-14	47434	2421	5.10	38482	3099	8.05
		Total	47434	21332	44.97	38482	31425	81.66
STATE TOTAL			250353	123701	49.41	265046	183948	69.40

P. K. Patil

Addl. Director of Health Services,
Family Welfare, MCH & SH, Pune



राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



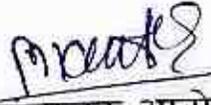
अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे १ फॅक्स नं.- ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९ ई-मेल क्रमांक:- pulsepolio@gmail.com
आरोग्य सेवा		जा.क्रा.कु.कका/कक्ष-१२/रोटा व्हायरस लसीकरण /नस्ती क्र. /२६५९७-६००/१४ दिनांक :- १२ मे, २०१४

प्रति,
मा. अपर्णा गावडे
उपसचिव, महाराष्ट्र शासन,
मुंबई

विषय:- रोट्टा व्हायरस लसीकरणाकरिता प्राथमिक आरोग्य केंद्रांना परवानगी देणेबाबत

संदर्भ : क्र. लसीका-२०१४/प्र.क्र. १००/कु.क. दिनांक २ एप्रिल, २०१४

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये रोट्टा व्हायरस लसीकरण समिती राज्य स्तरावर गठित करण्यात आली असून, सदर समितीची सभा दिनांक २६/०३/२०१४ रोजी घेण्यात आली होती. सदर सभेमध्ये घेण्यात आलेल्या निर्णयाचे इतिवृत्त मा. संचालक आरोग्य सेवा, मुंबई यांचेकडे पाठविण्यात आले आहे. तरी आपले माहितीस्तव सादर.


अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा

कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे.


प्रत सविनय सादर

- १) मा.संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई
- २) मा.आयुक्त(कु.क) तथा अभियान संचालक, रा.आ.अ. मुंबई
- ३) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, संचालनालय, मुंबई



 State Family Welfare Bureau, Pune Maharashtra State 		
Additional Director Phone No. (P) Office Phone No.	26058996 26058739 26058139 26058476	Addl. Director of Health Services, Family Welfare, MCH & SH, Raja Bahadur Mill Road, Behind Pune Railway Station, Pune - 1 Fax No - 020 - 26058766 / 26058218 Email - pulsepolio@gmail.com
Health Services		No. SFWB/PPII/ID-12 <i>26430-34</i> Date :- <i>08/05/2014</i>

To
 ✓ Dr. Pradeep Haldar
 Deputy Commissioner (I)
 Ministry of Health & Family Welfare,
 Department of Family Welfare,
 Nirman Bhavan, New Delhi

**Sub: - Inclusion of new districts for JE Vaccination at
 Nanded, Wardha, Chandrapur, Gondia**

Sir,

As per reports from Nanded, Wardha, Chandrapur & Gondia districts, AES cases are found in these areas. Hence you are requested to include these districts for JE Vaccination .


Addl. Director of Health Services,
Family Welfare, MCH & SH Pune-1

Copy submitted to:-

- Hon. Director of Health Services, Mumbai - 400 001
(Attn: Dr. Mule, Asstt. Director)
- Hon. Commissioner (FW) & Mission Director NHM, Arogya Bhavan, Mumbai - 400 032
- Hon. Principal Secretary, Public Health Dept.
Mumbai. - 400 032

Copy for information -

- Regional Coordinator NPSP, (West) Pune

राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे		
अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र.-	२६०५८९९६ २६०५८७३९ २६०५८१३९ २६०५८४७६	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माताबाल संगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजाबहादूर मिलरोड, रेल्वेस्टेशनच्या मागे, पुणे-१. फॅक्स नं. ०२० - २६०५८७६६ / २६०५८१५९
परिपत्रक	 विस्तर नकाशा संशोधन अंश १२	जा.क्र.राकुक्का/ लसीकरण/कक्ष १२ अ / दिनांक - एप्रिल, २०१४ १६/०४/२०१४ २२७९६-६६३. /१४

प्रति,

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद...(सर्व)
- २) आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, मुंबई

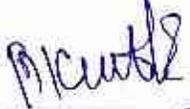
विषय - पोलिओ लसीकरण केंद्राचा अहवाल सादर करणेबाबत
संदर्भ - १) मा.डॉ.प्रदिप हलदर, उपआयुक्त (लसीकरण) आरोग्य व
कुटुंब कल्याण मंत्रालय, दिल्ली यांचे दिनांक २८ मार्च १४
रोजीचे पत्र
२) या कार्यालयाचे पत्र क्र. राकुक्का/नियमित लसीकरण/
कक्ष-१०/९९९६-१००५८/१४ दि. १०/२/२०१४

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की संदर्भक्र. २
नुसार अफगाणिस्तान, पाकिस्तान, नायजेरिया, सोमालिया, केनिया, सिरिया व
इथियोपिया या देशात जाणा-या प्रवाशांसाठी पोलिओ लसीकरण केंद्र स्थापन
करण्यात आले आहे.

संदर्भ क्र. १ नुसार सादर पोलिओ लसीकरण केंद्राचा अहवाल सादर
करणेबाबत केंद्रशासनाने कळविले आहे. त्यानुसार आपल्या जिल्ह्यातील पोलिओ
लसीकरण केंद्राने प्रपत्र -१ मध्ये अहवाल संबधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी
यांना प्रत्येक महिन्याच्या ३ तारखेपर्यंत सादर करावयाचा आहे. तसेच
जिल्ह्यातील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्राचा एकत्रित अहवाल (प्रपत्र २) जिल्हा
आरोग्य अधिकारी यांनी दरमहाच्या ५ तारखेपर्यंत या कार्यालयास सादर
करावयाचा आहे.

बृहन्मुंबई मधील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्रांनी त्यांचा अहवाल
आरोग्य अधिकारी बृहन्मुंबई महानगरपालिका यांना दिनांक ३ तारखेपर्यंत सादर

करावा व आरोग्य अधिकारी बृहन्मुंबई महानगरपालिका यांनी प्रपत्र २ मध्ये एकत्रित अहवाल दरमहाच्या ५ तारखेपर्यंत या कार्यालयास सादर करावा. जेणेकरून पोलिओ लसीकरण केंद्रांचा राज्यस्तरावरील अहवाल केंद्रशासनास वेळेत सादर करणे शक्य होईल. इतर सर्व महानगरपालिका यांनी अहवाल संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांच्याकडे सादर करावा.
सोबत - प्रपत्र १ व प्रपत्र २


अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा,
कुटूंब कल्याण, माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे
~~जिल्हा~~

- प्रत - १) उपसंचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ, (सर्व)
२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, (सर्व)
आपणास सूचित करण्यात येते की, आपल्या जिल्ह्यातील सर्व पोलिओ लसीकरण केंद्रांची दरमहा ३ तारखेपर्यंत प्रपत्र - १ मधील अहवाल संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना सादर करणेबाबत आपल्या स्तरावरून कळविण्यात यावे.
३) जिल्हा शल्य चिकित्सक, (सर्व)
आपणास सूचित करण्यात येते की, आपल्या संस्थेचा अहवाल दरमहाच्या ३ तारखेपर्यंत संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांना सादर करावा.