तसेच प्रा आ केंद्र / उपकेंद्र स्तरावर ठेवावयाच्या इतर नोंदवहया

अ क्र	नोंदवही	स्तर	जबाबदार कर्मचारी	माहिती आणि उपयोग
एम एफ ३	आरोग्य सहायक (हिवताप) कार्य नोंदवही	प्राआ केद्र	आरोग्य सहायक पु	आरोग्य सहायक पुरुष यांनी क्षेत्र भेटीच्या वेळी बहुविध आरोग्य सेवकाच्या कामाची पडताळणी केल्याच्या नोंदी या नोंदवहीत असाव्यात बा आ से व आरोग्य सहायक या दोघांच्याही कामो मुल्यमापन या नोंदवहीतुन करता येते
एम एफ ४	मासिक हिवताप कार्य (रक्तनमुने वयानुसार) नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहायक	रा कि आ नि कार्यक्रमांतर्गत प्रा आ केंद्रातील एकुण रक्तनमुने व वयानुसार पॉझीटीव्ह केसेस यांची माहीती
एम एफ ५	मासिक हिवताप कार्य(साथ नियं) नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहायक पु	प्रा आ केंद्र कार्यक्षेत्रात रुग्ण हिवताप पॉझीटीव्ह आल्यानंतर नियंत्रण कार्यवाहीची नोंद या नोंदवहीत करावी यामुळे नियंत्रण कार्याची गुणवत्ता कळते
एम एफ ६	हिवताप रुग्ण नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहायक पु	प्रा आ कार्यक्षेत्रातील पॉझीटीव्ह रुग्णास दिलेल्या सेवांची माहीती रक्तनमुना घेतल्यापासुन किती दिवसात तपासला/समुळ उपचार दिला याची माहीती या नोंदवहीतुन मिळते, समुळ उपचारांची गुणवत्ता या नोंदवहीतुन कळते
एम एफ ७	ताप उपचार केंद्र नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहायक पु	कार्यक्षेत्रातील एफटीडी /टीडीसी यांचा अहवाल नोंदविण्याचे रजी
१	ऑटोक्लेव्ह नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहा स्त्री	ऑटोक्लेव्ह लावण्याची वेळ, प्रेशर चालु व बंद करण्याची वेळ नमुद करावी, प्रत्येक ड्रमच्या बाहेरील बाजुला लावलेली Signaloc Strip आऊटर रजि चिकटवावी, प्रा आ केंद्रात वापरावयाच्या ड्रमची आतील स्ट्रीपही याच रजी वर चिकटावावी
२	शस्त्रक्रिया गह निर्जतुकीकरण नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहाय्यक स्त्री	या नोंदवहीत शस्त्रक्रिया गुहाची लांबी, रुंदी आणि उंची त्यानुसार फॉर्मीलीन, पोटॅशीएम परमॅगनेटचा डोस, प्युमिगेशन कधी केले, वेळ इ माहीती असावी, शस्त्रक्रियगुहाच्या निर्जतुकीकरणाची नियमीतमा या नोंदवही तुन पाहता येईल
३	पाणी पुरवठा योजना सर्व्हेक्षण नोंदवही	प्रा आकेद्र	वैद अधि आरोग्य सहायक पु	वर्षातु एकदा ऑक्टोबर, नोंव्हेबर महिन्यात पाणीपुरवठा योजनेचे सर्व्हेक्षण करुन या संबधीत लाल किंवा हिरवे कार्ड ग्रामपंचायतीस देण्यात यावे, लाल कार्ड दिलेल्या ग्रामपंचायत पाणी पुरवठा योजनेची पुर्नतपासणी पावसाळयापुर्वी करुन पुन्हा पाणी पुरवठयाच्या स्थितीनुसार कार्ड देण्यात यावे
४	क्षयरोग नोंदवही	प्रा आकेद्र	ब आ से पु	अ क्षयरोग संशयीत रुग्ण माहीती ३ आठवडयापेक्षा जास्त दिवस ताप व खोकला असणाऱ्या कार्यक्षेत्रातील सर्व रुग्णाची माहीती या नोंदवहीत असावी, संशयीत क्षयरुगणांची संख्या आणि त्यांना देण्यात आलेल्या सेवा याबाबी या नोंदीव्दारे तपासता येतात
५	कुष्ठरोग नोंदवही	प्रा आ केंद्र	ब आ से पु	अ संशयी कुष्ठरुग्ण माहीती कातडीवर संवेदना कमी असणा-या कार्यक्षेत्रातील संशयीत कुष्ठरुग्णाची यादी करण्यात यावी ब कुष्ठरुग्ण नियमीत उपचार नोंदवही प्रत्येक कुष्ठरुग्णास देण्यात आलेल्या उपचारांची माहीती या रजी मध्ये असावी
६	अंधत्व नियंत्रण कार्य नोंदवही	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहाय क पु	अ ६ /६० पेक्षा कमी दिसत असणा-या सर्व व्यक्तीची नोंद या नोदवहीत ठेवावी, अधव्यैतीच्या पुढील उपचारों नियोजनासाठी या नोंदवहीचा उपयोग होतो ब मोतीबींदु उपचार नोंदवही प्रा आ कार्यक्षेत्रात असणारे एकुण संशयीत मोतीबींदु रुग्ण त्यांचेवर करण्यात आलेला शस्त्रकिया याची माहीती या नोंदवहीत करण्यात यावी
७	ग्रामपंचायत निहाय पाणी स्त्रोंताची नोंद अ ब	प्रा आ केंद्र	आरोग्य सहा पु	अ प्रा आ केंद्र कार्यक्षेत्रातील प्रत्येक ग्रामपंचायती अंतर्गत असणारे वापरातील एकुण स्त्रोत स्त्रोताचा प्रकार आणि त्यावर अवलबुन असणारी लोकसंख्या ही माहीती या नोंदवहीत मिळते ब गांववार पाणी शुध्दीकरणास जबाबदार असणा-या कर्मचा-यांची माहीती
८	पाणी नमुने तपासणी आणि ओ टी टेस्ट नोंदवही	प्रा आ केंद्र	ब आ से पु आरोग्य सहायक पु	प्रत्येक उदभवाच्यापाणी शुध्दीकरण्याची माहीती या नोंदवहीमध्ये मिळते, वापरात असणा-या प्रत्येक उदभवासाठी स्वंतत्र पान असावे, ओटी निगेटीव्ह असणा-या ग्रामपंचायतीस लगेचच पाणी शुध्दीकरणाबाबत कळवा, लाल, हिरवे प्रमाणपत्र देतांना य नोदवहीचा उपयोग करावा,