

सार्वजनिक आरोग्य विभागाची सुधारित व
अद्ययावत नागरिकांची सनद प्रसिध्द
करण्याबाबत

महाराष्ट्र शासन
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-2013प्र.क्र.104/सम-2
गो.ते.रुग्णालय, संकुल इमारत
8 वा मजला, मंत्रालय, मुंबई.1
तारीख: 6 जुन, 2015

वाचा-

- 1) सामान्य प्रशासन विभाग शासन परिपत्रक क्रमांक: नासद-२००९/५९५/प्र.क्र.१०२/०९/१८-अ
दि.१२.०९.२०१०

प्रस्तावना -

महाराष्ट्र शासकीय बदल्यांचे विनियमन व शासकीय कर्तव्ये पार पाडतांना होणा-या विलंबास प्रतिबंध अधिनियम, 2005मधील कलम 8 (1) (अ) मधील तरतुदीनुसार प्रत्येक कार्यालय किंवा विभाग यांनी नागरिकांची सनद प्रसिध्द करण्याची तरतुद करण्यात आली आहे. त्यानुसार सार्वजनिक आरोग्य विभागाची नागरिकांची सनद शासन संगणकीय संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात आली परंतु सदरहु सनदेमध्ये कालांतराने झालेल्या बदलांमुळे सुधारित व अद्ययावत नागरिकांची सनद प्रसिध्द करण्याचा निर्णय घेण्यात आला आहे. त्यानुसार सार्वजनिक आरोग्य विभागाची अद्ययावत नागरिकांची सनद तयार करुन त्याकरिता सामान्य प्रशासन विभागाच्या संदर्भ क्र.1 च्या परिपत्रकांन्वये गठीत केलेल्या समितीची मान्यता घेण्यात आली आहे.

शासन निर्णय-

सार्वजनिक आरोग्य विभागाची सुधारित व अद्ययावत नागरिकांची सनद खालील शर्ती अधीन सोबत जोडलेल्या पुस्तिकांन्वये प्रसिध्द करण्यात येत आहे. तसेच सदरहु नागरिकांची सनद सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या www.maharashtra.agya.gov.in व शासनाच्या www.maharashtra.gov.in संकेत स्थळावर उपलब्ध करुन देण्यात येत आहे.

- 1) गंभीर आजाराबाबत देण्यात येणा-या सेवेबाबत कालावधी नमूद न करता रुग्णाला तात्काळ सेवा उपलब्ध करुन देण्यात यावी.
- 2) बाह्य रुग्ण विभागात उपचार करणा-या रुग्णांसाठी सेवा देणा-या वैद्यकीय अधिका-यांचे नांव नामनिर्देशित करणे (कार्यालयाच्या दर्शनी फलकावर) आवश्यक आहे.

सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक 20150530112822101असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

(ता.मा.कोळेकर)

उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

1. मा.राज्यपाल यांचे सचिव महाराष्ट्र राज्य , मुंबई.
2. मा. मुख्यमंत्री यांचे सचिव, महाराष्ट्र राज्य , मंत्रालय, मुंबई
३. मा. उपमुख्यमंत्री यांचे सचिव, महाराष्ट्र राज्य , मंत्रालय, मुंबई
४. मा. मंत्री, (आरोग्य) यांचे खाजगी सचिव, महाराष्ट्र राज्य , मंत्रालय, मुंबई
५. मा. राज्यमंत्री, यांचे स्वीय सहाय्यक महाराष्ट्र राज्य , मंत्रालय, मुंबई
६. मा. मुख्य सचिव यांचे स्वीय सहाय्यक, मुंबई , मंत्रालय , महाराष्ट्र राज्य ,
७. अप्पर मुख्य सचिव (प्र.सु व र.व.का) सामान्य प्रशासन विभाग , मंत्रालय, मुंबई.
८. प्रधान सचिव, (सा.आ.वि), यांचे स्वीय सहाय्यक महाराष्ट्र राज्य , मंत्रालय, मुंबई
९. उप सचिव (१८अ) ,(सामान्य प्रशासन विभाग), मंत्रालय, मुंबई ३२
१०. आयुक्त, राज्य कामगार विमा योजना, मुंबई
११. आयुक्त, (कुटुंब कल्याण) व संचालक राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई
१२. संचालक, अरोग्य सेवा, संचालनालय, मुंबई.
१३. उप संचालक आरोग्य सेवा, (सर्व परिमंडळे)
१४. जिल्हा शल्य चिकित्सक (सर्व)
१५. जिल्हा आरोग्य अधिकारी (सर्व)
१६. सर्व सहसचिव / उपसचिव / अवर सचिव/ कार्यासन अधिकारी, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई
१७. निवडनस्ती

प्रस्तावना

भारतीय घटनेच्या मार्गदर्शक तत्वांनुसार कल्याणकारी राज्याची संकल्पना आहे. त्यानुसार नागरिकांचे आरोग्य संवर्धन करणे शासनाचे कर्तव्य आहे. सर्वसाधारणपणे सामान्य नागरिकांस आजार असल्यास, त्यास बरे करणे एवढाच मर्यादित दृष्टीकोन सार्वजनिक आरोग्याचा नसून, नागरिकांच्या शारिरीक स्थितीबरोबरच त्यांची मानसिक व सामाजिक स्थितीदेखील निरोगी व निकोप राहिल अशी परिस्थिती निर्माण करणे आवश्यक आहे. जन-जीवनाच्या अन्न, पाणी व वस्त्र या मुलभूत गरजांबरोबरच वैद्यकीय सेवा ही आजच्या काळात मुलभूत गरजेचा एक भाग बनत चालली आहे.

आरोग्य हे अनुवंशिकता, बाह्यवातावरण, सामाजिक स्थिती व आर्थिक स्थिती यावर अवलंबून असते. आरोग्य संवर्धनासाठी चांगल्या आहार व सवयी, वैयक्तीक स्वच्छता, परिसर स्वच्छता, व्यसनमुक्त राहणीमान इत्यादी गोष्टी आपण होऊन अंगी बाळगणे आवश्यक आहे.

राज्यातील तळागाळातील ग्रामीण जनतेला १) आरोग्य उपकेंद्रे, २) प्राथमिक आरोग्य केंद्रे ३) ग्रामीण रुग्णालये या त्रिस्तरीय पध्दतीने आरोग्य सेवा पुरविण्यात येत असून सदर पध्दतीस संदर्भ सेवा समजण्यात येते. ग्रामीण रुग्णालयातील उपचारानंतर आवश्यकतेनुसार रुग्णास जिल्हा रुग्णालयाकडे पाठविले जाते.

महाराष्ट्र शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या बदल्यांचे विनियमन आणि शासकीय कर्तव्य पार पाडतांना होणाऱ्या विलंबास प्रतिबंध अधिनियम, २००५ कलम-८ मधील तरतुदीनुसार सार्वजनिक आरोग्य विभाग नागरीकांची सनद प्रसिध्द करित आहे. या विभागाशी संबंधित असलेल्या सेवा तत्परतेने, सौजन्यपूर्वक व सन्मानपूर्वक नागरीकांना उपलब्ध करून देण्यासाठी हा विभाग बांधिल राहिल.

सार्वजनिक आरोग्य विभागाची रचना -: मा. मंत्री (आरोग्य व कुटुंब कल्याण) हे विभागाचे प्रभारी मंत्री असून मा. राज्यमंत्री यांच्या अधिपत्याखालील प्रधान सचिव आरोग्य व कुटुंब कल्याण) व सचिव-२ यांच्या नियंत्रणाखालील एकूण २४कार्यासनामध्ये विषयाची विभागणी करण्यात आलेली आहे.

कार्यपुर्तीचे वेळापत्रक -: सार्वजनिक आरोग्य विभागामार्फत पुरविण्यात येणाऱ्या सेवांच्या कार्यपुर्तीचे वेळापत्रक (परिशिष्ट-२) सादर करण्यात आले आहे. महाराष्ट्र शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या बदल्यांचे विनियमन आणि शासकीय कर्तव्य पार पाडतांना होणाऱ्या विलंबास प्रतिबंध अधिनियम, २००५ मधील प्रकरण ३च्या कलम ११ मध्ये नमूद केलेल्या न्यायप्रविष्ट बाबी, लोक आयुक्त किंवा उपलोक आयुक्त आणि अन्य घटनात्मक संस्था, आयोग, न्यायिक बाबी, केंद्र किंवा अन्य राज्य शासनांच्या संबंधातील प्रकरणे, विधी विधानांशी संबंधित बाबी, मंत्रिमंडळास सादर होणाऱ्या मुख्य धोरणात्मक बाबी इत्यादींना कार्यपुर्तीच्या वेळापत्रकातील स्तंभ क्र. ३ येथील वेळापत्रकातून सुट राहिल.

नियम /शासन निर्णय-: सार्वजनिक आरोग्य विभागाशी संबंधित नियम अथवा महत्वाचे शासन निर्णय www.maharashtra.gov.in संकेतस्थळावर उपलब्ध आहेत.

सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या नियंत्रणाखाली असलेल्या १)संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई व २)आयुक्त, राज्य कामगार विमा योजना, मुंबई यांचेकडून आरोग्य विषयक कामकाज करण्यात येते.

विभागाचे नांव सार्वजनिक आरोग्य विभाग :

नागरीकाची सनद २०१४

अनुक्रमाणिका

अ.क्र.	बाब	पृ... क्र.
	प्रस्तावना	
	सार्वजनिक आरोग्य विभागातील विषयांचे प्रशासकीय विभागातील कार्यासननिहाय वाटप	५/१६
	भाग-१	
१	आरोग्य सुविधा	१७
२	राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना	२१
३	मानवी अवयवांचे प्रतीरोपण	२१
४	कुटुंब कल्याण कार्यक्रम	२२
५	राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रम	२६
	५.१. राष्ट्रीय हिवताप व हत्तीरोग निर्मूलन कार्यक्रम	२६
	५.२ राष्ट्रीय कुष्ठरोग निर्मूलन कार्यक्रम	२७
	५.३ राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम	२७
	५.४ राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम	२७
	५.५ प्लेग प्रतिबंधक कार्यक्रम	२८
	५.६ राष्ट्रीय गलगंड कार्यक्रम	२८
६	राष्ट्रीय मानसिक आरोग्य कार्यक्रम	२८
७	जीवन अमृत योजना	२९
८	शालेय आरोग्य कार्यक्रम	२९
९	माहिती शिक्षण व प्रसार कार्यक्रम	२९
१०	राज्य कामगार विमा योजना	२९-
		२९-३०
	भाग-२	
१	परिशिष्ट- एक आरोग्य संस्था	३१
२	परिशिष्ट- दोन कार्यपुर्तीचे वेळापत्रक	३१
३	परिशिष्ट- तीन सेवा सुविधा पुरविण्यासाठी शासनमान्य दर	४६
४	परिशिष्ट- चार राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण	५०
५	परिशिष्ट- पाच जिल्हा रुग्णालये	५०
६	परिशिष्ट- सहा सामान्य रुग्णालये	५१
७	परिशिष्ट- सात अस्थिव्यंग रुग्णालये	५१
८	परिशिष्ट- आठ सुपर स्पेशालिटी रुग्णालये	५१
९	परिशिष्ट- नऊ स्त्री रुग्णालये	५१
१०	परिशिष्ट- दहा परिमंडळ व जिल्हा निहाय ट्रामा केअर युनिटची यादी	५२
११	परिशिष्ट- अकरा शासकीय / खाजगी रक्तपेढी	५३-५९

सार्वजनिक आरोग्य विभागाची विषयसूची

कार्यासन आस्थापना

- १) खुद्द विभागातील अधिकारी/कर्मचाऱ्यांच्या सर्व सेवाविषयक बाबी.
- २) खुद्द विभागासाठी नवीन पदे निर्माण करणे/ पदे पुढे चालू ठेवणे.
- ३) खुद्द विभागाशी संबंधित आकस्मिक खर्चाची विलंबित देयके.
- ४) खुद्द विभागाशी संबंधित लेखा कार्यालयाकडून आलेले निरीक्षण अहवाल.
- ५) खुद्द विभागातील अधिका-यांच्या व कार्यालयाच्या वापरात असलेली वाहने व त्यांचे परिरक्षण व अन्य बाबी.
- ६) खुद्द विभागातील अधिकारी/कर्मचाऱ्यांच्या प्रशिक्षण विषयक बाबी.
- ७) खुद्द विभागातील अधिकारी/कर्मचारी यांची वेतननिश्चिती, विभागातील कर्मचाऱ्यांसंदर्भात आश्वासीत प्रगती योजना.
- ८) खुद्द विभागातील अधिकारी / कर्मचाऱ्यांना अनुज्ञेय असलेले सर्व प्रकारचे अग्रीम, व ना- परतावा अग्रीम.
- ९) विभागातील प्रलंबित प्रकरणांची माहिती अद्ययावत ठेवणे व सामान्य प्रशासन विभागास पाठविणे.
- १०) प्रलंबित प्रकरणे, आश्वासने व लेखा आक्षेपाशी संबंधित मासिक आढावा बैठक.

ई-गव्हर्नन्स

- १) सार्वजनिक आरोग्य विभाग व एन.आर.एच.एम.संबंधी ई-गव्हर्नन्स संबंधित सर्व बाबी
- २) विभागाचा (खुद्द) संगणक कक्ष व विभागातील/कामाचे संगणकीकरण व त्याचे समन्वय, विभागाची वेबसाईट अद्ययावत ठेवणे, संचालक, माहिती व तंत्रज्ञान यांचेशी समन्वय ठेवणे व वेळोवेळी प्रशिक्षण आयोजित करणे.
- ३) मॅनेजमेंट ऑफ इन्फर्मेशन सिस्टिम (MIS)

कार्यासन रोखशाखा

- १) सर्व प्रकारची देयके तयार करणे.
- २) दैनंदिन व्यवहाराचे लेखे व्यवस्थित ठेवणे (रोकड वही लिहिणे वगैरे)
- ३) अर्थसंकल्प/सुधारित अर्थसंकल्प तयार करण्यासाठी विनियोजन लेखे तयार करण्यासाठी माहिती पुरविणे व खर्च ताळमेळ (Reconciliation).
- ४) शासकीय पैसा जमा करणे व त्याचा भरणा करणे.
- ५) अधिकारी व कर्मचारी यांच्या आयकराची परिगणना करणे.
- ६) आयकर, घरभाडे भविष्य निर्वाह निधीची वर्गणी आणि भविष्य निर्वाह निधी अग्रिम वसूली, उत्सव अग्रिम, शासकीय कर्जाचे हप्ते वगैरे सर्व प्रकारच्या मुलतः देयकातच करावयाच्या वसुल्यासंबंधातील परिशिष्टे / दाखले तयार करणे.
- ७) कर्मचारीवृदांच्या वार्षिक वेतनवाढीच्या नोंदी सेवापुस्तकात घेणे.
- ८) प्रवासभत्ता, प्रवासभत्ता अग्रिम, उत्सव अग्रिम आणि इतर अग्रिमांबाबत देयके तयार करणे.
- ९) खुद्द विभागाशी संबंधित लेखा परीक्षा ज्ञापने व लेखा परीक्षा आक्षेप यांची उत्तरे देणे.
- १०) अंतिम वेतन प्रमाणपत्र तयार करणे.
- ११) विभागातील अधिकारी व कर्मचारी हयांच्या वेतन भत्ते व मानधन यावर होणारा खर्च तसेच विभागामध्ये होणारा आकस्मिक खर्च हयांचा मेळ घालणे.

- १२) वेतन पट (Acquaintance Roll) तयार करणे.
- १३) कर्मचारी वर्गाने केलेल्या खाजगी दूरध्वनीबाबत त्यांच्याकडून वसूली करणे व अशा वसूल केलेल्या रकमांचा भरणा करणे.
- १४) कर्मचा-यांची सेवापुस्तके अद्यावत ठेवणे.
- १५) सर्व प्रकारची पुरवणी देयके तयार करणे.
- १६) हमीपत्रे व त्यांची वार्षिक पडताळणी.
- १७) चतुर्थश्रेणी कर्मचा-यांचे भविष्य निर्वाह निधी लेखे व्यवस्थित ठेवणे.
- १८) तृतीयश्रेणी कर्मचा-यांच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या मुख्य सूची अद्यावत ठेवणे.
- १९) व्यवसाय, व्यापार, आजीविका आणि रोजगार अधिनियम १९७५ खालील करांची वसूली.

कार्यासन अर्थसंकल्प

- १) अर्थसंकल्पिय अंदाज
- २) विभागाचे अर्थसंकल्प तयार करणे व अर्थसंकल्पिय तरतुदीचे वितरण
- ३) सुधारित अंदाज
- ४) अर्थसंकल्पिय व सुधारित तरतुदीचे वितरण (मुख्य लेखाशिर्ष 7610 व 2235 सह)
- ५) मुख्य लेखाशिर्ष निहाय कॅशफ्लो विवरणपत्र
- ६) लेखा अनुदानाचे बाब निहाय कॅशफ्लो विवरणपत्र
- ७) अर्थसंकल्पिय तरतुदीचे वैधानिक विकास मंडळ निहाय वाटप
- ८) वित्त मंत्र्यांचे अर्थसंकल्पावरील अभिभाषण (सचिवांमार्फत अ.मु.स.कडे सादर करणे)
- ९) बीम्स प्रणालीवर कॅशफ्लो भरणे
- १०) वार्षिक योजना नियत व्यय वाटप
- ११) वैधानिक विकास मंडळ निहाय तरतुदीचे वाटप
- १२) राज्य व केंद्र पुरस्कृत योजनांचे विवरणपत्र (विवरणपत्र - 1 व 2)
- १३) वार्षिक योजना पुस्तिका प्रकरण (मराठी व इंग्रजी) (Chapter/ Outline)
- १४) आदिवासी वार्षिक उपयोजना
- १५) अनुसूचित जाती वार्षिक उपयोजना
- १६) वित्तीय तरतुदीची अ, ब, क विवरणपत्रे
- १७) ग्रामविकास विभाग जिल्हानिहाय तरतुदीचे विवरणपत्र
- १८) योजनेतर व योजनांतर्गत खर्चाचा आढावा
- १९) व्यवसायिक क्षेत्रातील सामाजिक बांधीलकीची क्षेत्रे (Corporate Social Responsibility) C.S.R. Cell

लेखा कार्यासन

- १) महसूली जमा, विनियोजन लेखे व नागरी अहवालावरील मुद्यांवरील स्पष्टीकरणात्मक ज्ञापने तयार करून महालेखापाल यांच्याकडून तपासून (VETT) घेणे
- २) लेखापरिक्षण व लेखापरिक्षा अहवालातील प्रलंबित परिच्छेद
- ३) लोकलेखा समिती विषयक सर्व बाबी

- 4) महालेखापाल यांच्याकडून प्राप्त होणाऱ्या WarningSlips वर कार्यवाही करणे
- 5) सुधारित अंदाजाच्या आधारे महालेखापाल यांच्याकडील अंतिम अनुदानाचा ताळमेळ करणे
- 6) चुकीच्या नोंदीचा प्रस्ताव महालेखापालांना पाठविणे
- 7) प्रलंबित संक्षिप्त देयकांचा निपटारा
- 8) अंदाज समितीची साक्ष व समितीच्या अहवालावर कार्यवाही करणे
- 9) केंद्र पुरस्कृत योजनेतर्गत प्राप्त होणाऱ्या सर्व प्रकारच्या अनुदानाच्या उपयोगिता प्रमाणपत्राचे समन्वये व अनुदानाचे संनियंत्रण करणे
- 10) कार्यक्रम अंदाजपत्रक छपाई
- 11) आदिवासी कार्यक्रम अंदाजपत्रक
- 12) महसूल विषयक सर्व बाबी
- 13) खर्चाचा ताळमेळ (सर्व मागण्यांच्या खर्चाच्या)
- 14) वित्त आयोग
- 15) वीस कलमी कार्यक्रम
- 16) कार्यालय परिक्षण व क्षेत्रिय स्तरावरील अंतर्गत लेखा परिच्छेद यांचा आढावा

कार्यासन - नोंदणी शाखा

- १) विभागात येणारी सर्व पत्रे, संदर्भ स्विकारून त्यांची नोंदणी करणे व वाटप.
- २) विभागातून बाहेर जाणा-या पत्रांची नोंद घेऊन ती निर्गमित करणे.
- ३) लेखन सामग्री/लेखे ठेवणे/पुरवठा करणे व साठा रजिस्टरमध्ये नोंदी घेऊन साठा रजिस्टर अद्यावत करणे.
- ४) विभागातील सर्व फर्नीचरची तसेच यंत्रसामुग्रीची नोंद Dead Stock Register मध्ये घेणे.
- ५) शासकीय मुद्रांकाचा हिशोब ठेवणे व संबंधित रजिस्टरमध्ये त्याबाबत वेळोवेळी नोंदी घेणे.
- ६) फ्रॅन्कींग मशीनमधील रकमेचा हिशोब ठेवणे व मशीनचे परिरक्षण इ.
- ७) वर्ग-४ कर्मचा-यांवर देखरेख नियंत्रण/ उपस्थिती.
- ८) निष्क्रीय वस्तूंची विल्हेवाट.
- ९) विभागातील यंत्रसामुग्रीची दुरुस्ती उदा. झेरॉक्स/फॅक्स/फ्रॅन्कींग/रोनियो इ.
- १०) अधिका-यांना अनुज्ञेय वस्तूंचा पुरवठा करणे.
- ११) दूरध्वनी, स्टेशनरी, फर्निचर, झेरॉक्स, संगणक, रोनिओ मशीन व फॅक्स यंत्रे पुरवठा व त्याचे परिरक्षण.
- १२) खुद्द कार्यालयाच्या बैठक व्यवस्थेशी संबंधित बाबी.

कार्यासन सेवा - 1

अ) सामान्य राज्यसेवा गट-ब, वैद्यकीय अधिकारी गट-ब व दंतशल्य चिकित्सक संवर्गातील अधिकाऱ्यांच्या सेवाविषयक खालील बाबी :-

- १) नियुक्ती / कायम करणे / पदनियुक्ती चालू ठेवणे इ.
- २) परिवीक्षा कालावधी.
- ३) बदली आणि पदस्थापना
- ४) ज्येष्ठता व पदोन्नती.

- ५) सेवानिवृत्ती / पुन्हा सेवेत घेणे / सेवेत मुदतवाढ / पुनर्नियुक्ती.
 - ६) विशेष वेतन / अधिक वेतन / व्यवसायरोध भत्ता.
 - ७) परसेवेत प्रतिनियुक्तीवर पाठविणे.
 - ८) सेवेतील खंड माफ करणे.
 - ९) रजा.
 - १०) सेवानिवृत्ती वेतन.
 - ११) विलंबित दावे (वेतन, भत्ता तसेच प्रवास भत्ता वगैरे).
 - १२) घरभाडे भत्ता (धोरण विषयक बाबी).
 - १३) गोपनीय अहवालातील प्रतिकूल शोरे काढून टाकणेविषयक बाबी.
 - १४) आकृतीबंधानुसार गट-ब मधील अधिकाऱ्यांची कार्यक्रम प्रमुख निहाय, जिल्हा निहाय मंजूर पदे, भरलेली पदे व रिक्त पदे याबाबतची संपूर्ण कार्यवाही.
 - १५) गट-ब अधिकाऱ्यांच्या वेतनश्रेणीत आवश्यक ती वाढ / सुधारणा करणे.
- ब) राज्य कामगार विमा योजनेतील सर्व कर्मचा-यांच्या सेवा विषयक खालील बाबी :-
- १) गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांची/ कर्मचा-यांची नामनिर्देशनाने/ पदोन्नतीने नियुक्ती.
 - २) सर्व संवर्गाचे सेवा प्रवेश नियम तयार करणे.
 - ३) गट अ व ब संवर्गातील अधिकाऱ्यांची विभागीय चौकशी / शिस्तभंग विषयक कार्यवाही / ए.सी.बी. व न्यायालयीन प्रकरणे.
 - ४) गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांची ज्येष्ठता सूची.
 - ५) परसेवेत प्रतिनियुक्तीवर पाठविणे, शिष्यवृत्त्या (कॉमन वेल्थ कोलंबो प्लान)
 - ६) गट अ ते ड संवर्गातील अधिकारी व कर्मचाऱ्यांच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती
 - ७) विलंबित दावे (वेतन व भत्ते, प्रवासभत्ता इ.)
 - ८) गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांच्या गोपनीय अहवालाचे संस्करण
 - ९) गट अ व ब संवर्गातील अधिसेविका/सहाय्यक अधिसेविका यांच्या सर्व सेवाविषयक बाबी.
 - १०) परिचर्या सेवा विषयक प्रकरणे.

कार्यासन सेवा-२

- १) संचालक, अतिरिक्त संचालक, सहसंचालक (आरोग्य), उपसंचालक आरोग्य सेवा सर्व जिल्हाशल्य चिकित्सक सर्व, जिल्हा आरोग्य अधिकारी व विशेष संवर्गाच्या प्रशासकीय बाबी अधिकारी यांच्या प्रशासकीय बाबी.
 - २) सामान्य राज्यसेवा गट-अ विषयक सर्व बाबी.
 - ३) संचालक, उपसंचालक, सहाय्यक संचालक, प्रयोगशाळा यांच्या आस्थापना विषयक सर्व बाबी
- आ) आरोग्य सेवेतील गट-अ संवर्गातील सर्व अधिका-यांच्या सेवा विषयक खालील सर्व बाबी (वैद्यकीय अधिकारी वगळून) :-**
- १) नियुक्ती व बदली
 - २) परिविक्षाधीन कालावधी.
 - ३) स्थायी प्रमाणपत्र
 - ४) ज्येष्ठता व पदोन्नती

- 5) गट-अ मध्ये पदोन्नती तसेच यासाठी निवडसूची तयार करणे.
- 6) सेवानिवृत्ती / सेवेत मुदतवाढ / पुनर्नियुक्ती / पुन्हा सेवेत घेणे/स्वेच्छा सेवा निवृत्ती
- 7) विशेष वेतन/अधिक वेतन/व्यवसाय रोध भत्ता.
- 8) वेतन निश्चिती आणि भत्ते.
- 9) परसेवेत प्रतिनियुक्तीवर पाठविणे.
- 10) सेवेतील खंड माफ करणे.
- 11) रजा.
- 12) सेवानिवृत्ती वेतन.
- 13) गट-अ मधील अधिकाऱ्यांच्या गोपनीय अभिलेखाचे संस्करण.
- 14) विलंबित दावे (वेतन, भत्ता तसेच प्रवास भत्ता वगैरे)
- ब) गट-अ च्या अधिकाऱ्यांना यशदा, फेलोशिप, सेमिनार, प्रशिक्षण कार्यक्रमासाठी प्रतिनियुक्तीवर पाठविणे.
- क) गट-अ संवर्गातील अधिकाऱ्यांचे सेवा प्रवेश नियम.
- ड) गट-अ च्या अधिकारी संघटनेकडून प्राप्त होणारी निवेदने.

कार्यासन सेवा - 3

अ) आरोग्य सेवा संचालनालयातील महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-अ संवर्गातील वैद्यकीय अधिकाऱ्यांच्या सेवा विषयक खालील सर्व बाबी :-

- 1) नियुक्ती/नेमणूक कायम करणे /अस्थायी नियुक्ती संबंधी बाबी
 - 2) परिविक्षा कालावधी / बदली आणि पदस्थापना / वेतन निश्चिती आणि भत्ते / रजा.
 - 3) सेवानिवृत्ती / सेवेत मुदतवाढ / पुनर्नियुक्ती / पुन्हा सेवेत घेणे.
 - 4) ज्येष्ठता / वै.अ.गट-अ मध्ये पदोन्नती देणे तसेच यासाठी निवडसूची तयार करणे.
 - 5) विशेष वेतन / अधिक वेतन / व्यवसाय रोध भत्ता.
 - 6) परसेवेत प्रतिनियुक्तीवर पाठविणे.
 - 7) सेवेतील खंड माफ करणे.
 - 8) सेवानिवृत्त वेतन.
 - 9) गट-अ मधील अधिकाऱ्यांच्या गोपनीय अभिलेखाचे संस्करण.
 - 10) विलंबित दावे (वेतन, भत्ता तसेच प्रवास भत्ता वगैरे)
- ब) पदव्युत्तर अभ्यासक्रमासाठी वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची निवड.
- क) पदव्युत्तर अभ्यासक्रमासाठी अवघड प्राथमिक आरोग्य केंद्र घोषित करणे.
- ड) म.वै.आ.से.गट-अ मधील अधिकाऱ्यांच्या गोपनीय अहवालातील प्रतिकूल शोरे काढून टाकणे.
- इ) म.वै.आ.से.गट-अ संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी पदाचे सेवाप्रवेश नियम.
- फ) वैद्यकीय अधिकारी गट-अ च्या संघटनेकडून प्राप्त होणारी निवेदने.

कार्यासन सेवा-४

आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या अधिपत्याखालील गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांबाबतच्या तसेच राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियानातील अधिकारी/कर्मचारी संबंधी (कंत्राटी अधिकारी/कर्मचारी वगळून) तक्रारी/विभागीय चौकशी फौजदारी कार्यवाही/ए.सी.बी.प्रकरणे तसेच विभागीय चौकशी व फौजदारी कार्यवाहीच्या संदर्भातील न्यायालयीन बाबी असलेल्या अधिका-यांची प्रकरणे. त्याचप्रमाणे अधिका-यांविरुद्ध आलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने प्रकरणे (सदर प्रकरण बंद होईपर्यंत)

कोल्हापूर मंडळ	कोल्हापूर, सांगली, सातारा, सिंधुदुर्ग
पुणे मंडळ	पुणे, सोलापूर
नाशिक मंडळ	नाशिक, धुळे, नंदूरबार, जळगांव, अहमदनगर

कार्यासन सेवा-४ अ

आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या अधिपत्याखालील गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांबाबतच्या तसेच राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियानातील अधिकारी/कर्मचारी संबंधी (कंत्राटी अधिकारी/कर्मचारी वगळून) तक्रारी/विभागीय चौकशी/फौजदारी कार्यवाही/ए.सी.बी.प्रकरणे तसेच विभागीय चौकशी व फौजदारी कार्यवाहीच्या संदर्भातील न्यायालयीन बाबी असलेल्या अधिका-यांची प्रकरणे. त्याचप्रमाणे अधिका-यांविरुद्ध आलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने प्रकरणे (सदर प्रकरण बंद होईपर्यंत)

औरंगाबाद मंडळ	औरंगाबाद, जालना, हिंगोली, परभणी
लातूर मंडळ	लातूर, उस्मानाबाद, बीड, नांदेड
मुंबई मंडळ	ठाणे, रत्नागिरी, रायगड, मुंबई

कार्यासन सेवा-४ ब

आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या अधिपत्याखालील गट अ व ब संवर्गातील अधिका-यांबाबतच्या तसेच राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियानातील अधिकारी/कर्मचारी संबंधी (कंत्राटी अधिकारी/कर्मचारी वगळून) तक्रारी/विभागीय चौकशी फौजदारी कार्यवाही/ए.सी.बी.प्रकरणे तसेच विभागीय चौकशी व फौजदारी कार्यवाहीच्या संदर्भातील न्यायालयीन बाबी असलेल्या अधिका-यांची प्रकरणे. त्याचप्रमाणे अधिका-यांविरुद्ध आलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने प्रकरणे (सदर प्रकरण बंद होईपर्यंत)

नागपूर मंडळ	नागपूर, भंडारा, चंद्रपूर, गोंदिया, वर्धा, गडचिरोली,
अकोला मंडळ	अकोला, वाशिम, अमरावती, बुलढाणा, यवतमाळ

कार्यासन सेवा -5

- 1) आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या गट-ब (अराजपत्रित), गट-क व गट-ड (वर्ग-3 व 4) संवर्गातील कर्मचाऱ्यांच्या सेवाविषयक बाबी.
- 2) आकृतीबंधानुसार गट-ब (अराजपत्रित) तसेच गट-क व गट-ड मधील कर्मचाऱ्यांची कार्यक्रम प्रमुखनिहाय, जिल्हानिहाय मंजूर पदे, भरलेली पदे व रिक्त पदे याबाबतची संपूर्ण कार्यवाही.

- 3) गट-ब (अराजपत्रित) तसेच गट-क व गट-ड मधील कर्मचाऱ्यांच्या वेतनश्रेणीत आवश्यक ती वाढ/सुधारणा करण्याबाबत तसेच इतर मागण्यांबाबतची सर्व प्रकरणे.
- 4) आरोग्य विभागाच्या सर्व कार्यक्रमांशी संबंधित क्षेत्रिय कार्यालयातील गट-ब (अराजपत्रित तसेच गट-क व गट-ड) कार्यालयातील कर्मचाऱ्यांची भरती प्रक्रिया, सेवाप्रवेश नियम, वैद्यकीय खर्च प्रतीपूर्ती व इतर सर्व सेवाविषयक बाबी.

कार्यासन - समन्वय-१

- 1) विधानमंडळ कामकाजाचे समन्वय.
- 2) पंचायत राज समितीच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाविषयीच्या शिफारशीवर कारवाई.
- 3) विधीमंडळाच्या अन्य समित्यांचे कामकाज (अंदाज समिती वगळून).
- 4) सार्वजनिक आरोग्य विभागामधील प्रलंबित आश्वासने व त्यांचा निपटारा.
- 5) लोकलेखा समिती विषयक सर्व बाबी.
- 6) केंद्र शासन/इतर राज्यातील अतिथि दौरेबाबत प्रकरणे.

कार्यासन- समन्वय-२

- १) मंत्रीमंडळाने घेतलेल्या निर्णयाबाबत केलेल्या कार्यवाहीची एकत्रित माहिती पाठविणे.
- २) इतर कार्यासनांशी संबंधित नसलेले (सेवा विषयक बाबी वगळून)
- ३) विभागातील समन्वय व संकिर्ण बाबी.
- ४) मागासवर्गीय व अपंगाचे आरक्षण या संदर्भातील माहिती अद्यावत ठेवणे.
- ५) राज्यपालांचे अभिभाषण.
- ६) वि.का.क.शी संबंधित प्रकरणांचा समन्वय.
- ७) माहितीचा अधिकार कायदा, 2005बाबतच्या विभागातील दोनपेक्षा जास्त कार्यासनांशी संबंधित प्रकरणांचा समन्वय.
- ८) विभागातील कोणत्याही कार्यासनांशी संबंध नसलेल्या विषयाबाबतचा माहिती अधिकार कायद्यातर्गत प्राप्त अर्ज.
- ९) किमान गरजा कार्यक्रम व त्यांची अंमलबजावणी.
- १०) Key ResultArea (KRA) संबंधीची कार्यवाही.

कार्यासन आरोग्य - 3

नागपूर, अकोला व नाशिक मंडळ

- १) मंडळातील रुग्णसेवा, सर्व प्रकारच्या आरोग्य संस्थांची निर्मिती, पदनिर्मिती, व पदांच्या मुदवाढीचे तथा स्थायीकरण इत्यादीचे प्रस्ताव.
- २) आरोग्य संस्थांच्या अभ्यागत समित्या नियुक्त करणे व सदर समित्यांशी संबंधित बाबी.
- ३) मानसेवी व सहाय्यक मानसेवी वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची पदे निर्माण करणे व नेमणूका.
- ४) आरोग्य संस्थांच्या स्थावर मालमत्ता/जमिनी, त्यांचे अभिलेख आणि त्या अनुषंगाने येणारी प्रकरणे.
- ५) शवविच्छेदन सुविधा निर्माण करणे.
- ६) ट्रामा केअर युनिट.
- ७) अदिवासी क्षेत्र, नक्षलग्रस्त क्षेत्र व इतर मागास भागासाठी शासनाने केलेला विशेष कृती कार्यक्रम

- ८) सार्वजनिक आरोग्य संस्था, नागपूर, आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र व अन्य प्रशिक्षण केंद्र तसेच प्रशिक्षण कार्यक्रमाचे नियोजन
- ९) नगरपालिकेच्या/महापालिकेच्या व जिल्हा परिषदांच्या रा.का.वि.यो. व अन्य आरोग्य संस्था शासनाच्या ताब्यात घेणे.
- १०) संपूर्ण राज्यात आरोग्य संस्था स्थापनेचा बृहत आराखडा (MastePlan) तयार करणे.
- ११) राज्यातील आरोग्य संस्थांच्या मालकीच्या जमिनींचे अभिलेख तयार करणे (सचिव-२) यांच्यामार्फत अ.मु.स.यांना सादर करणे)
- १२) आपत्कालिन रुग्ण प्रतिसाद सेवा (EMRS)
- १३) आईसी ब्यूरो व प्रसिध्दी विषयक कार्यक्रम
- 14) MMUमोबाईल मेडिकल-युनिट
- १५) क्षय/उरो रुग्णालय
- १६) आनंदीबाई जोशी पुरस्कार योजना
- १७) आरोग्य संस्थांची बांधकाम विषयक प्रकरणे (राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान कार्यक्रमाखालील बांधकामासह)
- १८) अनुशेष व निर्देशांक समितीने दिलेल्या अहवालावरील कार्यवाही.

कार्यासन आरोग्य-३ (अ) ठाणे, पुणे मंडळ

- १) मंडळातील रुग्णसेवा सर्व प्रकारच्या आरोग्य संस्थांची निर्मिती, पदनिर्मिती, व पदांच्या मुदतवाढीचे तथा स्थायीकरण इत्यादीचे प्रस्ताव.
- 2) वरील आरोग्य संस्थांच्या अभ्यागत समित्या नियुक्त करणे व सदर समित्यांशी संबंधित बाबी.
- 3) मानसेवी व सहाय्यक मानसेवी वैद्यकीय अधिका-यांची पदे निर्माण करणे व नेमणूका.
- 4) मानसिक आरोग्य अधिनियम व त्याबाबतच्या नियमांशी संबंधित सर्वसाधारण बाबी. (संपूर्ण राज्यासाठी)
- 5) आरोग्य संस्थांच्या स्थावर मालमत्ता/जमिन व त्यांचे अभिलेख आणि त्या अनुषंगाने येणारी प्रकरणे.
- 6) शवविच्छेदन सुविधा निर्माण करणे.
- ७) ट्रामा केअर युनिट
- 8) नगरपालिकेच्या/महापालिकेच्या व जिल्हा परिषदांच्या रा.का.वि.यो. व अन्य आरोग्य संस्था शासनाच्या ताब्यात घेणे
- 9) राज्य आरोग्य प्रयोगशाळेशी संबंधित सर्व कामकाज
- 10) असंसर्गजन्य रोग (राष्ट्रीय कार्यक्रम) (NPCDCS राष्ट्रीय मधुमेह, हृदय विकार इ.)
- 11) MMUमोबाईल मेडिकल-युनिट
- १२) राष्ट्रीय कर्करोग, मधुमेह, हृदय विकार, पक्षघात नियंत्रण कार्यक्रम
- 13) क्षय/उरो रुग्णालये
- १४) राष्ट्रीय मानसिक आरोग्य कार्यक्रम
- १५) राष्ट्रीय वृद्धत्व आरोग्य निगा कार्यक्रम
- १६) आरोग्य संस्थांची बांधकाम विषयक प्रकरणे, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यक्रमाखालील बांधकामासह
- १७) इतरत्र न दर्शविलेले सर्व ज्ञात/अज्ञात असंसर्गजन्य रोग

कार्यासन आरोग्य-४

कोल्हापूर, औरंगाबाद व लातूर मंडळ

- १) मंडळातील रुग्णसेवा, सर्व प्रकारच्या आरोग्य संस्थांची निर्मिती, पदनिर्माती, व पदांच्या पदवाढीचे तथा स्थायीकरण इत्यादीचे प्रस्ताव.
- २) वरील आरोग्य संस्थांच्या अभ्यागत समित्या नियुक्त करणे व सदर समित्यांशी संबंधित बाबी.
- ३) मानसेवी व सहाय्यक मानसेवी वैद्यकीय अधिका-यांची पदे निर्माण करणे व नेमणूका.
- ४) आरोग्य संस्थांच्या स्थावर मालमत्ता/जमिन व त्यांचे अभिलेख आणि त्या अनुषंगाने येणारी प्रकरणे.
- ५) शवविच्छेदन सुविधा निर्माण करणे.
- ६) ट्रामा केअर युनिट
- ७) नर्सिंग स्कूल्स (अनुदानाच्या प्रकरणाखेरीज) मान्यता व प्रशासकीय बाबी.
- ८) नगरपालिकेच्या /महापालिकेच्या व जिल्हा परिषदांच्या रा.का.वि.यो. व अन्य आरोग्य संस्था शासनाच्या ताब्यात घेणे.
- ९) उपसंचालक, राज्य आरोग्य सेवा, परिवहन यांच्या कार्यालयाचे कामकाज व प्रशासकीय बाबी.
- १०) MMUमोबाईल मेडिकल-युनिट
- ११) क्षय/उरो रुग्णालये
- १२) राष्ट्रीय कर्णबधिरता प्रतिबंध व नियंत्रण कार्यक्रम
- १३) राष्ट्रीय फ्ल्युरोसिस कार्यक्रम

कार्यासन आरोग्य-५

खालील राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रम व त्याची अंमलबजावणी व प्रशासकीय बाबी

- १) राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम
- २) राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- ३) राष्ट्रीय हिवताप निर्मूलन कार्यक्रम
- ४) राष्ट्रीय हत्तीरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- ५) राष्ट्रीय एडस् नियंत्रण कार्यक्रम
- ६) राष्ट्रीय गलगंड नियंत्रण कार्यक्रम
- ७) गुप्तरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- ८) मौखिक आरोग्य कार्यक्रम
- ९) नेत्रपेढया
- १०) नारु निर्मूलन कार्यक्रम
- ११) व्यसनमुक्ती कार्यक्रम (तंबाखुजन्य पदार्थ)
- १२) राष्ट्रीय कुष्ठरोग निर्मूलन कार्यक्रम
- १३) कुष्ठरोग संस्थांना अनुदान
- १४) सर्व साथरोग अतिवृष्टीमुळे दुषित झालेल्या पाण्याने पसरलेले साथींचे आजार
- १५) इंडियन एपिडेमिक अँक्ट व अंमलबजावणी.
- १६) नागरी संरक्षण व आपातकालीन व्यवस्थापन (डिझास्टर मॅनेजमेंट)

- १७) रक्तपेढया व रक्तसंक्रमण सेवा
- १८) ईतरत्र न दर्शविलेले संसर्गजन्य रोग/साथरोग
- १९) जीवन अमृत सेवा
- २०) सर्व मेट्रो ब्लड बँक

कार्यासन आरोग्य-६

- १) वैद्यकीय मंडळाची रचना व त्या अनुषंगाने इतर बाबी.
- २) महाराष्ट्र आरोग्य सेवा विकास प्रकल्पसंबंधीची प्रकरणे
- ३) जीवनदायी आरोग्य योजना (सचिव २ सा.आ.वि. यांच्यामार्फत सादर करणे)
- ४) राजीव गांधी जीवनदायी योजना.
- ५) मानवी अवयव प्रत्यारोपण विषयक बाबी.
- ६) आरोग्य विमा योजना.
- ७) धर्मदाय रुग्णालयासंबंधी प्रकरणे.

कार्यासन आरोग्य-७

- १) संपूर्ण राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान कार्यक्रमाची अंमलबजावणी व अनुषंगिक सर्व बाबी.
- २) अभियानासंदर्भात केंद्र शासनाशी समन्वय.
- ३) अभियान संचालक व त्यांच्या कार्यालयाच्या प्रशासकीय व वित्तीय बाबी.
- ४) कार्यक्रमाचा आढावा व मूल्यमापन
- ५) अभियानसंदर्भात समन्वय (आर.सी.एच.सोबत)
- ६) सिकलसेल अॅनिमिया प्रतिबंध, हिमोफिलीया, थॅलेसिमियाच्या सर्व बाबी व रोग नियंत्रण कार्यक्रम व त्या अनुषंगिक बाबी.
- ७) आर.सी.एच.कार्यक्रम (कार्यक्रम अंमलबजावणी) आराखड्याच्या सर्व घटकाची अंमलबजावणी.
- ८) कार्यक्रमाच्या संदर्भात केंद्र शासनाशी समन्वय.
- ९) कार्यक्रमाचा आढावा व मूल्यमापन.
- १०) पौगंडा (यौवन) (Adolsent) अवस्थेतील तरुणांना आरोग्य विषयक सेवा पुरविणे
- ११) बालमृत्यूबाबत उपाययोजना
- १२) माता बाल संगोपन विषयक मेळघाट भागातील कुपोषण
- १३) Integrated Management of Neo-natal and Childhood Illness. (IMNCI)
- १४) शालेय आरोग्य तपासणी
- १५) राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम
- १६) युनिसेफ
- १७) आयुष
- १८) राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियानातील कंत्राटी अधिकारी /कर्मचारी यांच्या तक्रारी व चौकशी प्रकरणे
- १९) बालघोरण व बाल हक्क आयोगासंबंधी प्रकरणे
- २०) एन.यू.एच.एम. (NUHM)

- २१) कॉल टू ॲक्शन कार्यक्रम
- २२) टेलिमेडिसीन संबंधी सर्व बाबी

कार्यासन आरोग्य-८(खरेदी कक्ष)

- १) आरोग्य सेवा संचालनालयांतर्गत सर्व रुग्णालयांसाठी औषधे, यंत्रसामग्री व साधनसामग्री यांची खरेदी करण्यासंदर्भात धोरण निश्चित करणे.
- २) आरोग्य विभागासाठी स्वतंत्र दरकरार करणे.
- ३) खरेदीच्या अनुषंगाने उद्भवणारी इतर प्रकरणे.
- ४) रुग्णालयांना पुरवठा करावयाच्या औषधांच्या प्रचलित कार्यपध्दतीमध्ये सुधारणा करणे
- ५) रुग्णालय वगळून अशासकीय संस्थांची रुग्णालये इ. आरोग्य संस्थांना आयात प्रमाणपत्र देणे.
- ६) सीमाशुल्क करमाफीसाठी प्रमाणपत्र देणे

कार्यासन - राकावि-२

- १) राज्य कामगार विमा योजना संबंधीच्या धोरणात्मक बाबी.
- २) पदनिर्मिती, अस्थायी पदे पुढे चालू ठेवणे.
- ३) यंत्रसामग्री, वाहन खरेदी व पुरवठा/औषधे खरेदी प्रकरणे/औषधी खरेदी दरकरार.
- ४) राज्य कामगार विमा योजना संचालनालयातील सर्व संबंधित समित्यांच्या अहवालाची छाननी करणे.
- ५) महात्मा गांधी मेमोरियल हॉस्पिटलशी संबंधित सर्व बाबी.
- ६) राज्य कामगार विमा योजने संबंधात लेखा परिक्षण अहवाल/ बांधकाम व दक्षता पथकाशी संबंधित बाबी/ ग्राहक तक्रार मंच प्रकरणे व अनुषंगिक संकीर्ण बाबी.
- ८) अधिकारी /कर्मचारी संघटनांना मान्यता देणे व त्यांच्या मागण्या.
- ९) विमा कामगारांच्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची प्रकरणे व कालबाहय दावे.
- १०) विस्तार सेवा दवाखाने/विशेषज्ञ केंद्रे/रा.का.वि.संबंधी नवीन रुग्णालये सुरु करणे.
- ११) शासकीय निवासस्थान/घरभाडे/रुग्णालयाकरिता/सेवा दवाखान्याकरिता/भाड्याने घेतलेल्या जागाबाबतची प्रकरणे.
- १२) खाजगी स्वयंसेवी संस्थांना अनुदान व त्याच्याशी संबंधित सर्व प्रकरणे (कुटुंब कल्याण कार्यक्रमासाठी देण्यात येणारे अनुदान वगळून)
- १३) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती/महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय देखभाल) नियम 1961 ची अंमलबजावणी व सुधारणा.
- 14) वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीसंदर्भात खाजगी रुग्णालयांना शासन मान्यता देणे.
- १५) मंत्रालयीन इतर विभागाकडून विशेष बाब म्हणून प्राप्त झालेली वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती प्रकरणे.

कार्यासन - कुटुंब कल्याण

- 1) युएनएफपीए सहाय्यित बॉर्डर डिस्ट्रीक्ट प्रकल्प संबंधित बाबी
- २) अर्बन आरसीएच संबंधित सर्व बाबी (युएनएफपीए सहाय्यित वर्धा आरएच प्रोजेक्ट)
- ३) जर्मन सहाय्यित बेसिक
- ४) युरोपियन कमिशन सहाय्यित सेक्टर इन्व्हेस्टमेंट कार्यक्रम.
- ५) केंद्र पुरस्कृत जननी सुरक्षा योजना

- ६) सावित्रीबाई फुले कन्या कल्याण योजना
- 7) आरोग्य व कुटुंब कल्याण धोरणाशी संबंधित बाबी व कार्यक्रमाचे मूल्यमापन.
- ८) आदिवासी भागासाठी नवसंजीवनी योजनेतर्गत मातृत्व अनुदान योजना व दाई बैठक योजना, पाडा स्वयंसेवक योजना
- ९) लोकसंख्या धोरण
- १०) राज्य संकीर्ण निधी
- ११) पुरुष नसबंदी, स्त्री नसबंदी शस्त्रक्रिया व त्यामुळे होणाऱ्या गुंतागुंती व मृत्यूचे प्रकरण.
- १२) कुटुंब कल्याण कार्यक्रमाखालील अस्थाई पदांना मुदतवाढ देणे.
- १३) पोलिओ निर्मूलन कार्यक्रम व त्यांचेशी संबंधित इतर कार्यक्रम/सार्वत्रिक लसटोचणी कार्यक्रम
- १४) प्रसवपूर्व गर्भलिंगनिदान तंत्र अधिनियम, 1994
- १५) कुटुंब कल्याण कार्यक्रमासाठी देण्यात येणारे अनुदान
- 16) कुटुंब कल्याण कार्यक्रमाशी संबंधित सर्व प्रशासकीय बाबी, लेखा परिक्षण अहवाल व स्वयंसेवी संस्थांचे कर्मचारीवर्ग व अनुषंगिक बाबी.
- 17) जन्ममृत्यु नोंदणी कायद्याच्या अनुषंगाने उद्भवणाऱ्या बाबी.
- 18) महाराष्ट्र विवाह मंडळाचे विनियमन व विवाह नोंदणी कायदा तसेच भारतीय ख्रिश्चन विवाह कायदा 1872
- 19) जीवनविषयक आकडेवारी, ब्युरोच्या सर्व प्रशासकीय बाबी.
- 20) संघटनात्मक सुविधा-प्रसूती पश्चात केंद्र, नागरी कुटुंब कल्याण केंद्रे, नागरी आरोग्य संस्था, निर्बिजीकरणासाठी राखीव खाटा.
- २१) कुटुंब कल्याण कार्यक्रमाच्या इतर कार्यासनामध्ये समन्वयाच्या व संकीर्ण बाबी

विधी कक्ष

- १) विभागातील सर्व न्यायालयीन प्रकरणी कायदेविषयक अभिमत देणे
- २) विभागातील सर्व न्यायालयीन प्रकरणी परिच्छेदनिहाय अभिप्रायांची छाननी करून अभिप्राय देणे.
- ३) न्यायालयात शपथपत्र दाखल करण्यास मदत करणे.
- ४) विभागातील सर्व न्यायालयीन प्रकरणासाठी नोडल ऑफिसर
- ५) विभागातील न्यायालयीन प्रकरणातील समन्वय.

निवडमंडळ

महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-अ संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी पदभरतीसाठी उमेदवारांची निवड करणे.

1. आरोग्य सुविधा

भारतीय घटनेच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार नागरीकांचे आरोग्य संवर्धन हे कल्याणकारी राज्य शासनाचे कर्तव्य आहे. सर्वसाधारणपणे सामान्य नागरीकास आजारी असल्यास त्यास बरे करणे एवढाच मर्यादित दृष्टीकोन सार्वजनिक आरोग्य सेवेचा नसून नागरीकांच्या शारिरीक स्थितीबरोबरोच त्यांचे मानसिक व सामाजिक स्थितीसुद्धा निरोगी व निकोप राहिल अशी परिस्थिती निर्माण करणे हे सुद्धा आहे. जनजीवनाच्या अन्न, पाणी व वस्त्र या मूलभूत गरजांबरोबरच वैद्यकीय सेवा पुरविणे ही आजच्या काळात मुलभूत गरजेचा एक भाग बनत चालली आहे.

आरोग्य हे अनुवंशिकता, बाह्य वातावरण, सामाजिक स्थिती व आर्थिक स्थिती यावर अवलंबून असते. आरोग्य संवर्धनासाठी चांगल्या आहार सवयी, वैयक्तीक स्वच्छता, परिसर स्वच्छता, व्यसनमुक्त राहणीमान इत्यादी गोष्टी आपण होऊन अंगी बाळगणे आवश्यक आहे.

सार्वजनिक आरोग्य ही सुराज्याच्या कल्पनेची एक महत्वाची बाब आहे. महाराष्ट्र राज्याच्या आरोग्य विभाग खात्यावर या राज्यातील लोकांच्या आरोग्याची रुग्णालयात दिल्या जाणाऱ्या उपचारांची जबाबदारी आहे. आरोग्य सेवा सुसुत्रताबद्धरित्या पुरविण्यासाठी व त्यावर नियंत्रण ठेवण्यासाठी (१) आरोग्य सेवा संचालनालय, (२) राज्य कामगार विमा योजना आयुक्तालयांची निर्मिती करण्यात आलेली आहे.

आरोग्य सेवा संचालनालया मार्फत राज्यात खालील प्रमाणे त्रिस्तरावर आरोग्य सेवेची प्रभावी अंमलबजावणी करण्यात येते.

अ) राज्यात विशिष्ट आरोग्य कार्यक्रम राबविण्यासाठी स्वतंत्र कार्यालय प्रमुखांची कार्यालये स्थापित करण्यात आलेली आहेत. सदरील कार्यालये पुढीलप्रमाणे आहेत.

1) अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा (मानसिक आरोग्य), मुंबई.

- १) राष्ट्रीय मानवी हक्क आयोगाच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार सर्व प्रादेशिक मनोरुग्णालयात सेवासुविधा पुरविणे
- २) राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान कार्यक्रमांतर्गत सर्व प्रादेशिक मनोरुग्णालयात रुग्ण समिती स्थापन करून उपलब्ध निधीद्वारे राष्ट्रीय मानसिक आरोग्य कार्यक्रम राबविणे.
- ३) राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य कार्यक्रमांतर्गत पुनर्वसन प्रकल्प कार्यक्रमांतर्गत व्यवसायोपचाराचे बळकटीकरण करणे

२) अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा (राज्य कुटुंब कल्याण कार्यक्रम) पुणे

देशात कुटुंब कल्याण हा कार्यक्रम सन १९५२पासून सुरु करण्यात आला आहे. तसेच महाराष्ट्र राज्यात हा कार्यक्रम १९५७पासून शासकीय पातळीवर सुरु झाला. केंद्र शासनाने आखून दिलेल्या मार्गदर्शक तत्वानुसार पूर्णपणे केंद्र शासनाने केलेल्या आर्थिक तरतुदीतून हा कार्यक्रम राबविण्यात येतो.

राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियान अंतर्गत प्रजनन आणि बाल आरोग्याच्या सेवा या कार्यक्रमातून दिल्या जातात व त्या अनुषंगाने जन्मदर, बालमृत्यूदर, माता मृत्यू दर व मृत्यू दरात घट करण्याचे प्रयत्न केले जात आहेत. सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या नागरी व ग्रामीण क्षेत्रात प्रस्थापित असलेल्या आरोग्य सेवा यंत्रणेद्वारे कुटुंब नियोजनाच्या मुख्यतः पाच पध्दतीच्या सेवा/साधने लोकांना देण्यात येतात. यामध्ये पुरुष शस्त्रक्रिया, स्त्री शस्त्रक्रिया, स्त्रीयांसाठी तांबी आणि तोंडावाटे घेण्याच्या संतती प्रतिबंधक गोळ्या पुरुषांसाठी निरोध यांचा समावेश आहे. यामध्ये एन.एस.व्ही.व इमर्जन्सी कॉन्ट्रासेप्टिव्हचा अंतर्भाव करण्यात आला आहे. संपूर्ण राज्यात हा कार्यक्रम ३३जिल्हा परिषदा व २३ महानगरपालिका मार्फत राबविला जातो. या कार्यक्रमाच्या अंमलबजावणीकरिता दर वर्षी केंद्र शासनातर्फे देण्यात येणा-या उद्दिष्टांची पध्दत बदलून १९८६-८७ या वर्षापासून हा कार्यक्रम केंद्रशासनाच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार संपूर्ण राज्यात स्वयं उद्दिष्ट तत्वावर राबविण्यात येत आहे.

सदरहु कार्यक्रम आरोग्य खात्याचे सचिव व आयुक्त (कुक) यांचे मार्गदर्शनाखाली राबविला जातो. त्यांच्या आदेशाप्रमाणे व मार्गदर्शनाप्रमाणे राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे कुटुंब कल्याण कार्यक्रम राबविते. जिल्हा कुटुंब कल्याण कार्यालये, शहर कुटुंब कल्याण कार्यालये, स्वयंसेवी संघटना, महिला संघटना व खाजगी वैद्यकीय अधिकारी अशा अनेक संस्थांद्वारे शहरी व ग्रामीण भागात कुटुंब कल्याण कार्यक्रम राबविण्यात येतो.

(३ सहसंचालक आरोग्य सेवा (हिवताप, हत्तीरोग व जलजन्यरोग) पुणे.

महाराष्ट्र राज्यात १९५३ ते १९५८ या कालावधीत राष्ट्रीय हिवताप नियंत्रण योजना (NMCP) कार्यान्वित होती. त्यानंतर १९५८ मध्ये योजनेचे राष्ट्रीय हिवताप निर्मुलन योजनेत (NMEP)रुपांतर झाले. परंतु १९६५ नंतरच्या काळात राज्यातील हिवतापाचे प्रमाणात वाढ झाल्याने १९७७ पासून राज्यात हिवतापाच्या सुधारित योजनेची (MPO)अंमलबजावणी सुरु झाली.

सुधारित योजनेची उददीष्टे :-

- १.हिवताप रुग्णांचे प्रमाण कमी करणे.
- २.हिवतापाने होणारे मृत्यू टाळणे.
- ३.औद्योगिक व शेतकी कार्यावर हिवतापाचा परिणाम होऊ न देणे.
- ४.आतापर्यंत मिळविलेले यश टिकविणे.

साथरोग नियंत्रण :-

जलजन्य आजारांचे उद्रेक टाळण्यासाठी प्रतिबंधात्मक व नियंत्रणात्मक उपाययोजना करणे.

जिल्हास्तरीय आरोग्य यंत्रणेस वेळोवेळी आवश्यक त्या मार्गदर्शक सूचना देणे.

पाणी गुणवत्ता नियंत्रण.

ब्लिचिंग पावडर गुणवत्ता नियंत्रण.

जलजन्य आजाराचे रुग्ण व मृत्यू कमी करण्यासाठी प्रयत्न करणे.

जलजन्य आजार टाळण्यासाठी सर्वसामान्य जनतेचे आरोग्य शिक्षण.

पाणीपुरवठा विभाग, ग्रामविकास आणि नगर विकास विभागाशी आंतरविभागीय समन्वय ठेवणे.

राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रमाची उददीष्टे :-

हिवताप, डेंगीताप, जे.ई.ने होणा-या मृत्युचे प्रमाण ५० टक्के कमी करणे व रुग्णसंख्या नियंत्रणात ठेवणे.

सन २०१५ पर्यंत बाहयलक्षणेयुक्त हत्तीरोगाचे निर्मुलन करणे.

योजनेची कार्यपध्दती :-

सहसंचालक आरोग्य सेवा (हिवताप, हत्तीरोग व जलजन्य आजार) पुणे हे राज्यस्तर कार्यक्रम प्रमुख आहेत व ते सर्व योजनेवर नियंत्रण ठेवतात. सहसंचालक आरोग्य सेवा (हिवताप, हत्तीरोग व जलजन्य आजार)पुणे यांना सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा (हत्तीरोग) पुणे व राज्य किटक शास्त्रज्ञ सहाय्य करतात. त्याचप्रमाणे प्रादेशिक स्तरावर सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा (हिवताप) व जिल्हा स्तरावर जिल्हा हिवताप अधिकारी हे सहाय्य करतात.

४) सहसंचालक आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग व क्षयरोग) पुणे

सहसंचालक आरोग्य सेवा(कुष्ठरोग),पुणे यांचेकडे क्षयरोग कार्यक्रमाची अतिरिक्त जबाबदारी सोपविण्यात आली असून पदनामाचे रुपांतर सहसंचालक आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग व क्षयरोग) पुणे असे करण्यात आले आहे. राज्याचे (कुष्ठरोग) निर्मुलनाचे (सर्वकष तांत्रिक व प्रशासकीय) काम पाहतात व त्यांचे कामात सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग) मुख्यालय हे मदत करतात.

कुष्ठरोग समस्येचे परिणाम जाणून घेणे व निरनिराळ्या केंद्रांनी केलेल्या कामाचे मूल्यमापन करणे याकरिता एक नमूना पाहणी व मूल्यांकन पथक स्थापन करण्यात आले आहे. आदिवासी भागातील कुष्ठरोग

समस्येची व्याप्ती जाणून तेथील कामाचे मूल्यमापन करण्याकरिता क्षेत्रीय कुष्ठरोग पथक (आदिवासी) स्थापन करण्यात आलेले आहे. या दोन्ही पथकाचे प्रमुख सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा वर्ग-१ दर्जाचे अधिकारी आहेत. उपसंचालक प्रभारी मंडळ हे त्यांच्या भागातील कर्मचा-यांच्या प्रशासकीय व आर्थिक कामावर नियंत्रण ठेवतात. तसेच तांत्रिक कामावर देखरेख करण्याकरिता प्रत्येक जिल्हयाला सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग) नेमलेले आहेत. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद हेसुद्धा हा कार्यक्रम जिल्हयातील ग्रामीण भागात राबवितात.

५) सहसंचालक (अंधत्व निवारण कार्यक्रम) मुंबई:-

१) अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा :-

राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम १९७६ सालापासून सुरु करण्यात आला असून ११ व्या पंचवार्षिक योजनेचे शेवटी (२०१२) अंधत्वाचे प्रमाण ०.८ टक्के आणण्याचे उददिष्टे असून २०२० पर्यंत हे प्रमाण ०.३ पर्यंत आणावयाचे आहे (२००१-०३) मध्ये अंधत्वाचे प्रमाण १.१ टक्के व (२००६-२००७) मध्ये हे प्रमाण १ टक्का होते.

६) उपसंचालक आरोग्य सेवा (गलगंड) मुंबई:-

भारत सरकारने सन १९९२ मध्ये/ राष्ट्रीय गलगंड नियंत्रण या कार्यालयाचे नाव बदलून/राष्ट्रीय आयोडिन न्यूनता विकार नियंत्रण कार्यक्रम असे केलेले आहे. शरीरातील आयोडिनच्या न्यूनतेमुळे गलगंड क्रिटीनिझम व शरीराची वाढ खुंटणे यासारख्या स्थिती संभवतात. गळयासमोरील फुलपाखराच्या आकाराच्या थॉयरोईड ग्रंथीची वाढ होते त्यालाच गलगंड म्हणतात.

राज्यात २३ जिल्हांमध्ये राष्ट्रीय आयोडीन न्यूनता विकार नियंत्रण कार्यक्रमांची अंमलबजावणी सुरु आहे.

ब) प्रादेशीक कार्यालये

आरोग्य सेवेच्या अंमलबजावणीसाठी राज्यातील जिल्हातील खालील प्रमाणे आठ विभागात विभागणी करण्यात आलेली आहे.

1. उपसंचालक आरोग्य सेवा, मुंबई मंडळ, ठाणे
2. उपसंचालक आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे
3. उपसंचालक आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ, नाशिक
4. उपसंचालक आरोग्य सेवा, कोल्हापूर मंडळ, कोल्हापूर
5. उपसंचालक आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ, लातूर
6. उपसंचालक आरोग्य सेवा, अकोला मंडळ, अकोला
7. उपसंचालक आरोग्य सेवा, नागपूर मंडळ, नागपूर
8. उपसंचालक आरोग्य सेवा, औरंगाबाद मंडळ, औरंगाबाद

क) **जिल्हास्तर :-** यामध्ये सर्व जिल्हा रुग्णालये व जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालये आणि F3 मध्ये नमूद कार्यक्रम प्रमुखांच्या अंतर्गत कार्यालये यांचा समावेश होतो. जिल्हात आणि जिल्हातील आरोग्य सेवा आणि कार्यक्रम यांचेवर प्राथमिक देखरेख ठेवण्याची व जिल्हातील आरोग्य व्यवस्था सुरळीत पार पाडावयाची महत्वाची जबाबदारी या स्तरावर आहे.

ड) तालुका/गावस्तर-: यामध्ये सर्व उपजिल्हा रुग्णालये, ग्रामीण रुग्णालये, प्राथमिक आरोग्य केंद्र, प्राथमिक आरोग्य पथक, उपकेंद्र यांचा समावेश होतो, आरोग्य सेवेचे हे टोक असून तळागाळातील जनतेपर्यंत आरोग्य सेवा प्रभावीपणे पोहोचवण्याचे व राबविण्याचे कार्य या संस्थांमार्फत केले जाते.

आरोग्य सेवा संचालनालय हे प्रामुख्याने वैद्यकीय सहाय्य, संसर्गजन्य रोगाचे नियंत्रण, कुटुंब कल्याण, माता व बाल संगोपन, प्रदुषिकरण प्रतिबंधित स्वच्छता, सकस आहार सेवा आणि आरोग्य शिक्षण व संपर्क, आरोग्य आकडेवारी व संशोधन, सार्वजनिक प्रयोगशाळेद्वारे निरीक्षणे नोंदणे, समाजाच्या प्राथमिक आरोग्याची काळजी हा हेतू लक्षात घेऊन सार्वजनिक आरोग्य या विभागाची प्रमुख उद्दिष्ट्ये ठरविण्यात आली आहेत.

- (1) रोगांचे प्रतिबंध व नियंत्रण
- (2) रुग्णालय व दवाखाने व नागरी आरोग्य सेवा
- (3) कुटुंब कल्याण / माता बाल संगोपन
- (4) आहार विषयक सल्ला
- (5) आरोग्य शिक्षण

साथीच्या रोगांना प्रतिबंध व त्याचे नियंत्रण करणे हा सार्वजनिक आरोग्य सेवेचा एक अत्यंत महत्वाचा कार्यक्रम आहे. गेल्या २५ वर्षांत निरनिराळ्या नियंत्रण उपाययोजना अंमलात आणल्याने देवी या रोगाचे समूळ उच्चाटन झाले असून नारु या रोगाचेही जवळपास पुर्ण उच्चाटन झाले आहे. तसेच प्लेग, पटकी, हिवताप, कुष्ठरोग व क्षयरोग हे अंशतः आटोक्यात आले आहेत. अवर्षण/ पूर/भुकंप या सारख्या आकस्मिक संकटांचा मुकाबला करण्यासाठी व इतर प्लेगसदृश्य रोगांचे उच्चाटन करण्यासाठी राज्यात प्रतिबंधत्माक/ उपचारात्मक कार्यक्रम जारी ठेवणे हे आरोग्य संचालनालयाचे अविभाज्य कार्य ठरले आहे. शासनाने खालील आरोग्य कार्यक्रम महाराष्ट्रात कार्यान्वित केले आहेत-:

- (1) राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम.
- (2) राष्ट्रीय हिवताप नियंत्रण कार्यक्रम.
- (3) राष्ट्रीय हत्तीरोग नियंत्रण कार्यक्रम.
- (4) प्लेग प्रतिबंधक संघटना
- (5) साथरोग नियंत्रण कार्यक्रम.
- (6) नारु निर्मूलन कार्यक्रम
- (7) कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- (8) क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- (9) राष्ट्रीय आयोडीन न्युनता विकार नियंत्रण कार्यक्रम.

निवारक उपचाराकडून प्रतिबंधक उपचारावर व शहराकडून ग्रामीण विभागावर वाढता भर दिला आहे. राज्यातील ग्रामीण जनतेला ज्या खाली संस्थामार्फत आरोग्य सेवा पुरविण्यात येतात त्या खालीलप्रमाणे:-

- 1) आरोग्य उपकेंद्रे
- 2) प्राथमिक आरोग्य केंद्रे
- 3) ग्रामीण रुग्णालये / उपजिल्हा रुग्णालये.

सदर प्रध्दतीस संदर्भ सेवा समजण्यात येते आणि ग्रामीण रुग्णालयातील उपचारानंतर आवश्यकतेनुसार रुग्णास जिल्हा रुग्णालयाकडे पाठविले जाते. राज्यात कार्यरत असलेल्या आरोग्य संस्थांची संख्या व क्षमता याची माहिती परिशिष्ट-एक मध्ये देण्यात आली आहे.

२) राजीव गांधी जीवनदायी योजना:-

दारिद्र्य रेषेखालील व दारिद्र्य रेषेवरील (रु.1 लक्ष पर्यंत वार्षिक उत्पन्न असलेल्या) शिधापत्रिकाधारक कुटुंबासाठी विमा कंपनीच्या सहभागाने राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना राज्यात सुरु करण्यात आली असून पहिल्या टप्प्यात गडचिरोली, अमरावती, नांदेड, धुळे, सोलापूर, रायगड, मुंबई शहर व उपनगर या आठ जिल्हांमध्ये राबविण्यांत आली आहे. दिनांक २९ नोव्हेंबर २०१३ पासून योजना उर्वरित सर्व जिल्हांमध्ये सुरु करण्यांत आली आहे. सदर योजनेमध्ये दारिद्र्य रेषेखालील पिवळी शिधापत्रिकाधारक कुटुंबाबरोबरच अत्योदय अन्न योजना व अन्नपूर्णा शिधापत्रिका कुटुंबे आणि दारिद्र्य रेषेवरील केशरी रंगाची शिधापत्रिकाधारक कुटुंबे (शासकीय, निमशासकीय व आयकरदाते वगळून) ज्यांचे वार्षिक उत्पन्न रु.१ लक्ष पर्यंत आहे अशी कुटुंबे या योजनेचा लाभ मिळण्यास पात्र असतील. सदर लाभार्थी कुटुंबाचा विमा हप्ता शासनामार्फत भरण्यात येत आहे. सदर योजनेमध्ये लाभार्थी कुटुंबाचा वार्षिक रु.१.५० लक्ष पर्यंत खर्च अनुज्ञेय आहे व मुत्रपिंड प्रत्यारोपनासाठी रु.२.५० लक्ष पर्यंत खर्च अनुज्ञेय आहे. सदर योजना अंतर्गत ९७१ प्रकारच्या शस्त्रक्रिया व उपचार केले जातात. तसेच शस्त्रक्रियेनंतर १२१ फॉलोअप प्रोसिजर्स या योजनेअंतर्गत आहेत. सदर योजने अंतर्गत गुणवत्तापूर्ण शासकीय व खाजगी रुग्णालयांमधून रुग्णांवर उपचार करण्यांत येणार आहेत. सदर योजना पूर्णपणे संगणकिय आहे.

हृदयशस्त्रक्रिया विभाग- हृदयशस्त्रक्रिया ही एक खर्चीक शस्त्रक्रिया असून सामान्य जनतेला खाजगी रुग्णालयांमध्ये जाऊन ही शस्त्रक्रिया करून घेण्यासाठी मोठ्या प्रमाणावर खर्च करावा लागतो. यास्तव शासनाने कोल्हापूर, सातारा, सांगली तसेच आजूबाजूच्या तालुक्यातील गरीब हृदय रुग्णांना शस्त्रक्रिया करण्यासाठी कोल्हापूर येथे हृदयशस्त्रक्रिया विभाग सुरु करण्यास मंजूरी दिली व त्यानुसार ५ मे २००१ पासून सदर विभाग कार्यान्वित करण्यात आलेला आहे. आतापर्यंत या विभागामध्ये १,१५२ रुग्णांवर हृदयशस्त्रक्रिया करण्यात आली असून ३,५६२ रुग्णांची अॅन्जीओग्राफी व अॅन्जीओप्लास्टी करण्यात आलेली आहे.

कर्करोग नियंत्रण कार्यक्रम :- कर्करोग नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत राज्यातील सर्व जिल्हा रुग्णालये व स्त्री रुग्णालयांमध्ये स्त्रीयांच्या गर्भाशयाच्या कर्करोगसंबंधीची पॅपस्मिअर चाचणी संबंधीचे प्रशिक्षण रुग्णालयातील वैद्यकीय अधिकारी व प्रयोगशाळा तंत्रांज्ञांना देण्यात आलेले आहे.

जिल्हा रुग्णालय, रत्नागिरी, भंडारा व अमरावती येथे F एन्डोस्कोपी F सुविधा पुरविण्यात आलेली आहे. जिल्हा रुग्णालय, अकोला, बुलढाणा, चंद्रपूर, वर्धा येथे ब्रान्कोस्कोप पुरविण्यात आलेले आहेत.

प्रयोगशाळेमध्ये कर्करोगाचे अचूक निदान व्हावे यासाठी सर्व जिल्हा रुग्णालयांमध्ये / सिस्टोपॅथॉजी / विभाग सुरु करण्यात आलेली आहे.

.३ मानवी अवयवांचे प्रतिरोपण :-

मानवी अवयवाचे प्रतिरोपण अधिनियम, १९९४ हा कायदा दिनांक ४ फेब्रुवारी १९९५ पासून राज्यात लागू करण्यात आला. त्या कायद्याची अंमलबजावणी करण्यासाठी दिनांक २३ मार्च, १९९५ च्या अधिसूचनेन्वये संचालक, आरोग्य सेवा यांना सक्षम प्राधिकारी (Appropriate Authority) म्हणून घोषित करण्यात आले आहे. तसेच संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन यांचे अध्यक्षतेखाली एक प्राधिकरण समिती (Authorization Committee) नेमण्यात आली तसेच पुणे, नागपूर, औरंगाबाद, यवतमाळ व धुळे या ठिकाणी सुध्दा स्वतंत्रपणे (Authorization Committee) समिती नेमण्यात आली आहे.

मानवी अवयव प्रत्यारोपण कायदांतर्गत प्रत्यारोपण सुविधा व तज्ञ उपलब्ध असणाऱ्या रुग्णालयांना प्राधिकृत करण्यासाठी संचालक, आरोग्य सेवा महाराष्ट्र राज्य यांना शासनाने समुचित प्राधिकरण म्हणून नियुक्त केले आहे. त्यानुसार राज्यातील ५५ रुग्णालयांना किडणी रोपण शस्त्रक्रियेस मान्यता देण्यात आली आहे तसेच यकृत रोपण

शस्त्रक्रियासाठी १२ रुग्णालयांना मान्यता देण्यात आली आहे. त्याचप्रमाणे हृदयरोपनासाठी ६ रुग्णालये, फुफ्फूस रोपनासाठी २ रुग्णालये, स्वादुपिंड रोपनासाठी १ रुग्णालय व स्त्रीबिजांडरोप (ovary) १ रुग्णालयास मान्यता देण्यात आली आहे. संस्थांची तपशिलवार माहिती परिशिष्ट मध्ये नमूद करण्यात आली आहे.

४. कुटुंब कल्याण कार्यक्रम

४.१ मानव विकास कार्यक्रम

ऐतिहासिक पार्श्वभूमी -

राज्यातील १२ अतिमागास जिल्हयांचा मानव विकास निर्देशांक उंचावण्याकरिता नियोजन विभाग, शासन निर्णय, क्र.ममावि/२००६ - प्र.क्र./२० का. १४१३, दि. २९ जून २००६ अन्वये मानव विकास मिशनची स्थापना करण्यात आली होती. त्यानंतर सन २०१२-१३ पासून शासन निर्णय क्र. मा.वि.मि./२०१० प्र.क्र./८१ .का/१४१८ .मंत्रालय, मुंबई दिनांक १९ जुलै २०११ अन्वये मानव विकास कार्यक्रमाची व्याप्ती २२ जिल्हयांतील १२५ तालुक्यांपर्यंत वाढविण्यात आली. या योजने अंतर्गत निवड केलेले २२ जिल्हे पुढीलप्रमाणे आहेत :- टाणे, रायगड, सिंधुदुर्ग, नाशिक, धुळे, नंदुरबार, जळगांव, जालना, परभणी, हिंगोली, बीड, नांदेड, बुलढाणा, अकोला, वाशिम, अमरावती, यवतमाळ, नागपुर, भंडारा, गोंदिया, चंद्रपुर, गडचिरोली.

नियोजन विभाग, शासन निर्णय क्र. माविका- २०१२/प्र.क्र.२२/का. १४१८ दिनांक २६ एप्रिल २०१२ नुसार मानव विकास कार्यक्रमास सन१३-२०१२ मध्ये पुढे चालू ठेवण्याबाबत मान्यता देण्यात आली.

नियोजन विभाग, शासन निर्णय क्र. माविका- २०१२/प्र.क्र.६९/का.,१४१८ दिनांक १२ जुलै २०१२ नुसार मानव विकास कार्यक्रमाचा लाभ अधिकाधिक लोकांना मिळावा या उद्देशाने हया कार्यक्रमाची १५ जिल्हयातील 'क' वर्ग नगरपालिका क्षेत्रात अंमलबजावणी सुरु केली आहे.

४.२ उद्दीष्टे -

२२ जिल्हयातील १२५ तालुके व १५ जिल्हयातील ४३ 'क' वर्ग नगरपालिकांमध्ये मानव विकास निर्देशांक वाढविणे.

४.३ कार्यक्रमांतर्गत विविध योजना व उपक्रम -

- स्त्रीरोग तज्ञांकडून गर्भवती महिलांची आरोग्य तपासणी करणे तसेच ० ते ६ महिने वयोगटातील बालकांची व स्तनदा मातांची तपासणी करणे व ६ महिने ते २ वर्षे वयोगटातील बालकांची तीन महिन्यातून एकदा तपासणी करणे आणि औषधोपचार करणे.
- अ.जा./अ.ज./ दारिद्र्य रेषेखालील गरोदर महिलेला बुडीत मजुरीपोटी रु.८००/- गरोदरपणातील नवव्या महिन्यात देणे. (भंडारा व अमरावती वगळून या जिल्हयांत इंदिरा गांधी मातृत्व अनुदान योजना लागू आहे.)
- किशोरवयीन मुलींना पौगंडावस्थेतील आरोग्य व जीवन कौशल्ये विकसित करण्याबाबत प्रशिक्षण देणे. (गोंदिया, गडचिरोली, नाशिक, अमरावती, नांदेड, बीड, नागपुर, बुलढाणा वगळून या जिल्हयांत (सबला योजना लागू आहे.)

४.४ अंमलबजावणी पध्दती -

राज्य स्तरावर कार्यक्रमाची अंमलबजावणी व सनियंत्रण आयुक्त, मानव विकास आयुक्तालय, औरंगाबाद हे करतात. जिल्हाधिकारी यांना त्यांच्या जिल्हयातील मानव विकास कार्यक्रम अंतर्गत येणा-या बाबींना प्रशासकीय मान्यता देण्याचे अधिकार दिलेले आहे. या कार्यक्रमातील आरोग्य विषयक सेवा ग्रामीण भागातील वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र व शहरी भागात ग्रामीण रुग्णालय उपजिल्हा रुग्णालयामार्फत दिल्या जातात. जिल्हा आरोग्य अधिकारी व जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून सनियंत्रण केले जाते.

◁ **निधी वितरण -**

मानव विकास कार्यक्रमाकरीता निधी वितरीत करतांना जिल्हाधिकारी, जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचेकडे निधी वितरीत करतात, जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचेकडून जिल्हा शल्य चिकित्सक यांना निधीचे वाटप केले जाते, त्यांचेकडून वैद्यकीय अधिकाऱ्यांना निधी वितरीत करण्यात येतो. जिल्हा आरोग्य अधिकारी वैद्यकीय अधिकारी प्राथमिक आरोग्य केंद्रांना तालुका आरोग्य अधिका-यांच्या अधिपत्याखाली निधी वितरीत करतात. निधी ठेवण्यासाठी राष्ट्रीयकृत बँकांचे स्वतंत्र खाते उघडणे बंधनकारक आहे. रुपये १४,५००/- प्रति शिबीर अशा खर्चाने निधीचे वाटप केले जाते.

सेवा देणा-या आरोग्य संस्था -

मानव विकास कार्यक्रमांतर्गत शिबीरे प्राथमिक आरोग्य केंद्र व ग्रामीण रुग्णालय, उपजिल्हा रुग्णालय स्तरावर राबविली जातात.

◁ **अंमलबजावणी कालावधी व पध्दती -**

प्राथमिक आरोग्य केंद्रांमध्ये प्रत्येक महिन्यात किमान चार शिबीरे आयोजित करण्यात येतात. शिबीरे आयोजनाबाबतची माहिती सर्व संबधित ग्रामपंचायतींच्या आरोग्य कर्मचारी यांचेमार्फत कार्यक्षेत्रातील लाभार्थ्यांना देण्यात येते. शिबीराच्या ठिकाणी स्त्रीरोगतज्ञ आणि बालरोग तज्ञ यांचेकडून लाभार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी व उपचार केले जातात, एक वेळचा अल्पोपहार लाभार्थ्यांना देण्यात येतो. गरोदर मातांचा व ६ महिन्यांपर्यंत स्तनदा मातांचा पाठपुरावा केला जातो. तसेच जोखमीच्या मातांना उपचार व संदर्भित केले जाते व पाठपुरावा करण्यात येतो.

◁ **देण्यात येणारे लाभ/ सेवा -**

प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या ठिकाणी लाभार्थ्यांना ने-आण करण्याकरिता केंद्राच्या वाहनाचा वापर करता येतो. जेथे वाहन उपलब्ध नसेल त्या ठिकाणी वाहने भाड्याने घेणे, स्त्रीरोगतज्ञ व बालरोगतज्ञ यांना मानधन देणे, शिबीरामध्ये लाभार्थ्यांना एक वेळ अल्पोपहार देणे, औषधे व प्रयोगशाळा साहित्य आणि पेडांल व्यवस्था याकरीता अनुदान देण्यात येते. अ.जा./अ.ज./दारिद्र्य रेषेखालील गरोदर मातांना बुडित मजुरीपोटी रु. ८००/-इतके अंशदान गरोदरपणाच्या नवव्या महिन्यात देण्यात येते.

4.2 वैद्यकीय गर्भपात अधिनियम १९७१ (MTP Act, 1971)

१) गर्भपात कायदा अधिनियम १९७१ अन्वये सुरक्षित व कायदेशीर गर्भपात करणे संबंधी नियम करण्यात आलेले आहेत. प्रशिक्षित वैद्यकीय अधिकारी यांनी जिल्हा समितीने मान्यता दिलेल्या केंद्रामध्येच गर्भपात केला पाहिजे, असा महत्वाचा यामधील उद्देश आहे.

२) सदर कायदा अन्वये २० आठवड्यापर्यंत गर्भवती असलेल्या स्त्रीस खालील कारणास्तव गर्भपात करणेस परवानगी आहे-

अ) गर्भवती महिलेस तीच्या जीवास धोका किंवा मानसिक अगर आरोग्यास गंभिर दुखापत होत असल्यास.

ब) जन्मास येणा-या बालकास मानसिक किंवा शारिरीक व्यंग असल्यास जेणे करुन बालकास अंपगत्व येऊ शकते

क) सदर महिलेस बलात्कारामुळे गर्भधारण झाले असल्यास

ड) विवाहीत पती पत्नी यांचे कडून गर्भनिरोधक साहित्याचा अगर औषधांच्या निष्क्रीयतेमुळे गर्भधारणा झाली असल्यास गर्भपात करता येतो.

३) गर्भपात कायदा अन्वये सदर कायद्याचे उल्लंघन झाल्यास कमीत कमी २ वर्ष व जास्तीत जास्त ७ वर्ष पर्यंत कारावास होऊ शकते.

वैद्यकीय गर्भपात कायद्यांतर्गत राज्यात २९०६ गर्भपात केंद्रांना मान्यता देण्यात आली असून त्यापैकी ४७४ शासकीय व २४३२ खाजगी आहेत. ज्याठिकाणी रक्तपेढीची सुविधा उपलब्ध असते तेथे २० आठवड्यापर्यंतचे गर्भपात

करण्यास मान्यता देण्यात येते. तर रक्त पेढी नसेल त्या ठिकाणी फक्त १२आठवड्यापर्यंतचे गर्भपात करण्यास मान्यता देण्यात येते. कुटूंब कल्याण कार्यक्रमांतर्गत पुरविण्यात येणाऱ्या सुविधांची माहिती परिशिष्ट सहा मध्ये देण्यात आली आहे.

बॉम्बे नर्सिंग होम रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ यु.डी.पी.एच. ॲड एच.ड सचिवालय, मुंबई शासन निर्णय क्र. एनएचएम११६१/३३९५/३९४९७ जी ,११ दिनांक १०मे, १९७३ अन्वये बॉम्बे नर्सिंग होम रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ हा कायदा सर्व महाराष्ट्रासाठी लागू करण्यात आला असून दिनांक १५ जानेवारी २००५च्या शासन निर्णय क्रमांक संकीर्ण२००२// प्र.क्र.२२५/आ ४ प्रमाणे याची अधिसूचना काढण्यात आली आहे.

नर्सिंग होम/ खाजगी रुग्णालये अधिकृत, शासन मान्यता प्राप्त असणे आवश्यक आहे. राज्यातील प्रत्येक खाजगी नर्सिंग होम वैधमार्गाने व सुरळीतपणे चालविली जावीत त्याच्यावर सुयोग्य नियंत्रण करणे सुलभ व्हावे तसेच तेथे शिक्षित वैद्यकीय/निमवैद्यकीय कर्मचारी वर्ग, पुरेशा सोयी, आवश्यक यंत्रसामुग्री उपलब्ध आहे किंवा नाही. त्याचप्रमाणे सदर नर्सिंग होम आहे किंवा नाही जेणेकरून त्याचा फायदा रुग्णांना योग्य प्रकारे होणार आहे किंवा नाही ह्याची शहानिशा करण्यासाठी त्यांची नोंदणी करण्याचा प्रमुख हेतू आहे. या नोंदणीकरिता आवश्यक ते शुल्क आकारले जाते. तसेच या नोंदणीनंतर दर ५ वर्षांनी पुनर्नोंदणी करणे बंधनकारक आहे.

४.३ स्त्री-भ्रूण हत्या रोखण्यासाठी प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध) कायदा १९९४

१) गर्भधारणापूर्व व प्रसवपूर्व गर्भलिंगनिदान प्रतिबंध कायदा अधिनियम २००३ अन्वये गर्भधारणेपूर्वी व प्रसुतीपूर्वी गर्भाच्या लिंग तपासणीस व निवडीस प्रतिबंध असून त्यासाठी उपलब्ध तंत्रज्ञानाचा गैरवापर करण्यास मज्जाव करतो जेणेकरून गर्भलिंगनिदान व निवड करून, गर्भ मुलीचा आहे म्हणून गर्भपात होऊ नये यासाठी प्रयत्न करतो.

२) गर्भधारणापूर्व व प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध) अधिनियम २००३ अंतर्गत सार्वजनिक आरोग्य विभाग मंत्रालय, मुंबई शासन अधिसूचना क्र.प्रचिनी/४२३/२००६ प्र.क्र.१५०/कु.क/२ दि. ५.३.२०११ अन्वये अधिक्रमित करून महाराष्ट्र शासन उक्त अधिनियमाखाली दिलेली कर्तव्ये पार पाडण्यासाठी राज्य पर्यवेक्षकिय मंडळाची स्थापना करण्यात आली.

३) सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या शासन अधिसूचना क्र.प्रचिनी/२०११ प्र.क्र/९४ कु.क. २ दि. २६.०७.२०११ अन्वये आयुक्त (कुटुंब कल्याण) तथा संचालक, राष्ट्रीय ग्रामिण आरोग्य अभियान, मुंबई यांना राज्य समुचित प्राधिकारी म्हणून नियुक्त करण्यात आलेले आहे.

४) गर्भधारणापूर्व व प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध कायदा १९९४ सुधारीत २ ००३) पीसीपीएनडीटी अन्वये कायद्यातील तरतुदीचे उल्लंघन करणा-या विरुद्ध फौजदारी गुन्हे समुचित प्राधिकारी यांचे मार्फत न्यायालयात दाखल करण्यात येतात. तसेच गर्भलिंग निदान करून स्त्री-भ्रूण हत्या करणा-या वैद्यकीय व्यवसायीक दोषी आढळल्यास कायद्यातील कलम (१) २३ अन्वये प्रथम गुन्ह्यांस तीन वर्ष सश्रम कारावासाची शिक्षा व १०,००० (दहा हजार रुपये) दंड व पुन्हा दोषी आढळ्यास पाच वर्ष सश्रम कारावासाची शिक्षा व ५०,०००/-(पन्नास हजार रुपये) दंड आकारण्याची कायद्यामध्ये तरतूद आहे.

५) राज्यात स्त्री-भ्रूण हत्या रोखण्यासाठी प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध कायदा) १९९४ पीसीपीएनडीटी अंतर्गत राज्यामध्ये सोनोग्राफी बनविणा-या व विक्रीकरणा-या कंपन्यांना राज्य समुचित प्राधिकारी यांचेकडे नोंदणी करण्याची सक्ती शासन परीपत्रक क्र. प्रचिनी-२००६/४२३/प्रक्र.१५०/ कु.क दि. ०७.०८.२०१२ रोजी निर्णयान्वये करण्यात आली आहे.

राज्यात स्त्री-भ्रूण हत्या रोखण्यासाठी प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध) कायदा १९९४ (पीसीपीएनडीटी) अंतर्गत राज्यामध्ये सोनोग्राफी मशिन बनविणा-या व विक्री करणा-या कंपन्यांना राज्य समुचित प्राधिकारी यांचेकडे नोंदणी करण्याची सक्ती करण्यात आली आहे. गर्भधारणापूर्व व प्रसवपूर्व गर्भलिंग निदानतंत्र (लिंग निवडीस प्रतिबंध) कायदा १९९४ (पीसीपीएनडीटी) कायद्याच्या तरतुदीचे उल्लंघन करणा-याविरुद्ध फौजदारी न्यायालयात न्यायालयीन खटले दाखल करण्यात येतात. गर्भलिंग निदान करून स्त्री-भ्रूण हत्या करणा-या वैद्यकीय अधिका-यांना व सश्रम कारावासाची शिक्षा करण्यात येते.

६) पीसीपीएनडीटी अंतर्गत नागरीकांना राज्यात तक्रार नोंदविण्यासाठी टोल फ्री क्रमांक १८००२३३४४७५ जाहिर करण्यात आला असून www.amchimgulgi.gov.in सा संकेतस्थळी कार्यान्वित करण्यात आले आहे. यात नोंदविलेल्या सर्व तक्रारीचे निराकरण करण्यात येते.

४.४ जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम

जननी सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत राज्यातील सर्व जिल्ह्यांमध्ये गरोदर माता, प्रसूत माता व नवजात अर्भकांना आणि आजारी बालकास सार्वजनिक आरोग्य संस्थामध्ये संदर्भ सेवा, औषधे तसेच इतर तपासण्या, निदान व प्रसूती झालेल्या महिलांना आहार, रक्तसंक्रमण इत्यादी सेवा देण्यात येत आहेत. यात सर्व मातांना तसेच प्रसूतीसाठीच्या कोणत्याही खेपेस गरोदर मातेस व 30 दिवसांच्या आतील नवजात अर्भकास सर्व प्रकारच्या आरोग्य विषयक सेवा मोफत देण्यात येतात. सार्वजनिक आरोग्य संस्थामध्ये सर्व प्रकारच्या सेवा देण्यात येतात. प्रत्येक जिल्ह्यात जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत कॉल सेंटर कार्यान्वित असून त्याचा टोल फ्री क्रमांक १०२ असा आहे (नाशिक-०२५३-२२३२२२१६ व सांगली - ०२३३ २६२४४४४ -वगळता व गडचिरोली टोल फ्री क्रमांक १०५६) मोफत वाहतुक सेवेअंतर्गत लाभार्थ्यांनी वा त्यांच्या जवळच्या नातेवाईकांनी फोन केल्यास, जवळच्या आरोग्य केंद्रातून रुग्णवाहीका लाभार्थ्यांच्या घरी पाठविण्यात येते व लाभार्थ्यांच्या सुरक्षित प्रसूतीसाठी आरोग्य संस्थेत आणले जाते. त्याचप्रमाणे आवश्यकता भासल्यास एका आरोग्य संस्थेतून दुस-या आरोग्य संस्थेत मोफत वाहतुक सेवा देण्यात येते. त्याचप्रमाणे प्रसूती पश्चात लाभार्थ्यांस घरी सोडविण्यासाठी मोफत वाहतुक सेवा देण्यात येते. गरोदर माता, प्रसूत माता यांना सार्वजनिक आरोग्य संस्थामध्ये मोफत प्रयोगशाळा तपासण्या, औषधोपचार, मोफत प्रसूती सिझेरियन सेक्शन, प्रसूत झालेल्या मातांना मोफत आहार, आवश्यकता भासल्यास मोफत रक्तसंक्रमण इत्यादी सेवा देण्यात येत आहेत. त्याचप्रमाणे १ वर्ष वयापर्यंतच्या आजारी बालकास निःशुल्क प्रयोगशाळा तपासण्या, औषधोपचार, आवश्यकता भासल्यास मोफत रक्तसंक्रमण व मोफत वाहतुक सेवा पुरविण्यात येते.

4.5 नियमित लसीकरण कार्यक्रम -

बालकांमधील लसीकरणद्वारे प्रतिबंध करता येणा-या आजारांचे प्रमाण व त्या आजारांमुळे होणारे मृत्यू कमी करण्यासाठी नियमित लसीकरण कार्यक्रम सुरु करण्यात आलेला आहे. ऑक्टोबर १९७७ मध्ये लसीकरणद्वारे प्रतिबंध करता येणा-या घटसर्प , डांग्या खोकला , पोलिओ व क्षयरोग , या पाच आजारांवर नियंत्रण ठेवण्यासाठी विस्तारीत लस टोचणी कार्यक्रम (विल्टो) " सुरु करण्यात आला सन १९८५ व ८६ मध्ये " सार्वत्रीक लसीकरण' कार्यक्रम सुरु करण्यात आला .गोवर लसीचा समावेश सार्वत्रीक लसीकरण कार्यक्रमांमध्ये करण्यात आला. नियमित लसीकरण कार्यक्रमाच्या वेळापत्रकामध्ये या रोगाच्या लसीचा समावेश राज्यात सन २००८-०९ मध्ये टप्प्या टप्प्याने करण्यात आला आता ही लस सर्व जिल्ह्यांमध्ये लागू करण्यात आली आहे. नियमित लसीकरण कार्यक्रमात जापनिज इन्साफलायटिस या रोगाच्या लसीचा समावेश अमरावती (मनपासह), यवतमाळ, नागपूर, भंडारा, वाशिम, गडचिरोली, लातूर आणि बीड या जिल्ह्यात करण्यात आला. महाराष्ट्रात लसीकरणाच्या वेळापत्रकामध्ये सन २०११ पासून गोवर लसीच्या दुस-या मात्रेचा समावेश करण्यात आला.

विशेष वैशिष्ट्ये -

लसीकरणाद्वारे प्रतिबंध करता येणा-या आजारासाठी लहान बालकांचे लसीकरण धनुर्वातासाठी गरोदर मातांचे लसीकरण

- ४ < नियोजित सत्र यामध्ये लसीकरण करणे
- ४ < लसीची क्षमता टिकविण्यासाठी शीतसाखळीचे व्यवस्थापन
- ४ < लसीकरणाची सुरक्षितता वाढविण्यासाठी सर्व जिल्हे व मनपा यांना अेडी सिरिजेंसचा पुरवठा करण्यात येतो.
- ४ < जैविक वैद्यकिय कच-याची सुरक्षित विल्हेवाट
- ४ < वैद्यकिय अधिकारी व आरोग्य कर्मचारी यांचे नियमित प्रशिक्षण

- ◁ लसीकरणांतर्गत उद्धवणाच्या विपरीत प्रतिक्रियांचा आता आढावा घेण्यासाठी जिल्हा व राज्य स्तरावर अन्वेषण समितीची स्थापना
- ◁ लसीकरणांतर्गत उद्धवणाच्या विपरीत प्रतिक्रियांची माहिती नोंदविण्यासाठी विजीफलो या आंतरराष्ट्रीय ग्लोबल पोस्ट मार्केटिंग सर्व्हेलन्स ऑनलाईन सॉफ्टवेअरचा वापर

4.6 पोलिओ निर्मुलन कार्यक्रम

पोलिओ रोगाचे निर्मुलन करण्यासाठी राज्यात सन १९९५ पासून पल्स पोलिओ लसीकरण मोहिम राबविण्यात येत आहे. या मोहिमेमध्ये ० ते ५ वर्षे वयोगटातील बालकांना पोलिओची अतिरिक्त मात्रा पूर्वीचा लसीकरणाचा इतिहास विचारात न घेता देण्यात येते.

पोलिओ निर्मुलन कार्यपध्दती -

नियमित लसीकरण कार्यक्रमांतर्गत एक वर्षाच्या आतील बालकाला देय असणारे पोलिओचे एकूण ३ डोस देण्यात येतात.

- ◁ ० ते ५ वर्षे वयोगटातील बालकाला एखादा जरी बालकाला पोलिओचा जादाचा डोस दयावयाचे राहिल्यास त्यामुळे अन्य बालकांनाही पोलिओ रोगाचा धोका उद्धवू शकतो त्यामुळे प्रत्येक बालकाला पल्स पोलिओ मोहिमेत ज्यादाचे डोस मिळणे आवश्यक आहे.
- ◁ पोलिओ निर्मुलनाकरिता पोलिओचे संशयित रुग्ण शोधण्यासाठी अचानक लुळेपणा आलेल्या बालकाचे सर्व्हेक्षण करणे
- ◁ पोलिओ जोखीमग्रस्त भागात विशेष पल्स पोलिओ मोहिमांचे आयोजन करणे
- ◁ पोलिओ विषाणूचे तीन प्रकार आहेत पी-१, पी-२ व पी-३

5. राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रम:-

- 1) राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम
- 2) हिवताप व हत्तीरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- 3) कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- 4) क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- 5) प्लेग प्रतिबंध संघटना
- 6) साथरोग नियंत्रण कार्यक्रम
- 7) नारु निर्मुलन कार्यक्रम
- 8) राष्ट्रीय आयोडिन न्युनता विकार नियंत्रण कार्यक्रम

५.१ हिवताप व हत्तीरोग नियंत्रण कार्यक्रम -:

महाराष्ट्र राज्यात १९५३ते १९५८ या कालावधीत राष्ट्रीय हिवताप नियंत्रण योजना (NMCP) कार्यान्वित होती. त्यानंतर १९५८ मध्ये योजनेचे हिवताप निर्मुलन योजनेत (NMEP) रुपांतर झाले. परंतु १९६५ नंतरचे काळात राज्यातील हिवतापाचे प्रमाणात वाढ झाल्याने १९७७ पासून राज्यात हिवतापाच्या सुधारित योजनेची अंमलबजावणी सुरु झाली.

- ◁ हिवताप रुग्णांचे प्रमाण कमी करणे.
- ◁ हिवतापाने होणारे मृत्यू टाळणे.
- ◁ औद्योगिक व शेतकी कार्यावर हिवतापाचा परिणाम होऊ न देणे.
- ◁ आतापर्यंत मिळविलेले यश टिकविणे.

5.2 राष्ट्रीय कुष्ठरोग निर्मुलन कार्यक्रम -:

महाराष्ट्र राज्यात राष्ट्रीय कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम सन १९५५-५६ साली पाहणी, शिक्षण व उपचार या एक उद्देशिय पध्दतीने राबविण्यास सुरवात झाली. सन १९८१ -८२ पासून प्रभावी औषधोपचाराचा समावेश असलेली बहुविध औषधोपचार पध्दती राज्यात टप्याटप्यात लागू करण्यात येऊन १९९५-९६ सालापर्यंत राज्यातील सर्व जिल्हे या योजनेतर्गत आणण्यात आले. त्यामुळे सन १९८१- ८२ साली दर दहा हजारी कुष्ठरोगाचे प्रमाण ६२.४ वरून माहे जानेवारी २०१२अखेर हेच प्रमाण १.०६ टक्के इतके कमी झाले आहे.

हा कार्यक्रम १००टक्के केंद्रशासन अनुदानित असून सदरील कार्यक्रमाचे सर्वसाधारण आरोग्य सेवेमध्ये एकत्रिकरण झाले आहे. महाराष्ट्र राज्यात हा कार्यक्रम राज्य शासन, जिल्हा परिषद, महानगरपालिका, नगरपालिका आणि स्वयंसेवी संस्था यांचे मार्फत राबविण्यात येत आहे.

राष्ट्रीय कुष्ठरोग इलिमिनेशन उद्दिष्ट खालीलप्रमाणे-

राष्ट्रीय कुष्ठरोग निर्मुलन कार्यक्रमाचे सर्वसाधारण आरोग्य सेवेत एकत्रिकरण राज्यातील ग्रामीण नागरी जनतेला पुढीलप्रमाणे आरोग्य संस्थेमार्फत कुष्ठरुग्णांना सेवा पुरविण्यात येतात.

५.३राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम-:

राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत ज्या कोणत्याही व्यक्तीच्या डोळ्यामध्ये मोतिबिंदू झाला असेल त्यावर मोफत मोतिबिंदू शस्त्रक्रिया, डोळ्यांचे इतर आजार उदा. काचबिंदू, मधुमेहामुळे होणारे नेत्र पटलावरील परीणाम तसेच इतर संसर्गजन्य डोळ्यांचे आजार यावरील उपचार व माहिती सर्व जिल्हा रुग्णालये, उपजिल्हा रुग्णालये व ग्रामीण रुग्णालयांमध्ये उपलब्ध होऊ शकते. या कार्यक्रमांतर्गत पुरविण्यात येणाऱ्या सेवा सुविधा यांची माहिती परिशिष्ट सहा मध्ये देण्यात आली आहे.

ग्रामीण विभाग,

- 1) प्राथमिक आरोग्य केंद्र.
- 2) ग्रामीण रुग्णालये.
- 3) कुटीर रुग्णालये.

शहरी विभाग,

- 1) महानगरपालिका दवाखाने
- 2) नगरपालिका दवाखाने
- 3) सर्व सामान्य रुग्णालये
- 4) पर्यवेक्षकीय नागरी कुटुंब कल्याण पथक

५.४सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम -:

महाराष्ट्र शासनाच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या अखत्यारितील आरोग्य सेवा संचालनालयामार्फत राज्यात विविध राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रम राबविले जातात. त्यातील सुधारित राष्ट्रीय नियंत्रण कार्यक्रम असून तो सहसंचालक, आरोग्य सेवा (क्षय व बीसीजी), पुणे या विभागाप्रमुख दर्जाच्या कार्यालयामार्फत राबविला जातो.

केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार हया कार्यक्रमाची अंमलबजावणी सध्या संपूर्ण राज्यभर सुरु झालेली आहे. या कार्यक्रमांतर्गत जनतेला क्षयरोग निदान व औषधोपचाराच्या मोफत सुविधा पुरविल्या जातात.

नविन बाह्यरुग्णांपैकी तीन आठवड्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी खोकला असणाऱ्या रुग्णांची थुंकी तपासणी व आवश्यकता असल्यास क्ष-किरण तपासणी करण्यात येते. क्षयरोगाचे निदान झाल्यास सदर रुग्णाला प्रत्यक्ष निरीक्षणाखाली अल्पमुदतीचा औषधोपचार मोफत देण्यात येतो.

कार्यक्रमाची उद्दिष्टे

- 1) कमीत कमी ९० % नविन थुंकी दुषित क्षयरुग्णांना बरे करणे व हा दर कायम राखणे.
- 2) अपेक्षित थुंकी दुषित रुग्णांपैकी किमान ९० % रुग्ण शोधणे व हा दर कायम राखणे.

क्षय रुग्णांच्या व्यवस्थापनासाठी सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत सर्वसमावेक्षक आणि समाजघटकांवर आधारित असा प्रत्यक्ष निरीक्षणाखाली अल्पमुदतीचा औषधोपचार (डॉटस) हे धोरण राबविण्यात येते.

सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमाचे पाच घटक

- 1) राजकीय आणि प्रशासकीय बांधीलकी.
- 2) स्पुटम मायक्रोस्कोपीसह रोग निदानाची योग्य व अचूक पध्दती.
- 3) रुग्णनिहाय खोक्यामध्ये चांगल्या दर्जाच्या औषधांचा सातत्याने पुरवठा.
- 4) प्रत्यक्ष निरीक्षणाखाली देण्यात येणारा औषधोपचार.
- 5) पध्दतीशीर संनियंत्रण व बांधीलकी.

प्रत्येक जिल्हयात कार्यक्रम अंमलबजावणी जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांच्या मार्फत तर महानगरपालिकामध्ये कार्यक्रम अंमलबजावणी शहर क्षयरोग अधिकारी यांच्या मार्फत केली जाते. त्यामुळे त्यांच्या कार्यक्षेत्रात सेवा मिळणेबाबत तक्रारी असतील तर त्याची दाद या अधिकाऱ्यांकडे मागावी. जर जिल्हा/महानगरपालिका प्रमुखांबाबत तांत्रिक स्वरुपाच्या तक्रारी असतील तर त्याबाबत सहसंचालक, आरोग्य सेवा (क्षय व बीसीजी), पुणे तथा राज्य क्षयरोग अधिकारी महाराष्ट्र यांच्याकडे दाद मागावी.

५.५प्लेग प्रतिबंध कार्यक्रम-:

साथरोग नियंत्रण कार्यक्रम, नारु निर्मूलन कार्यक्रम व राष्ट्रीय आयोजित न्यूनता विकार नियंत्रण कार्यक्रम या कार्यक्रमांची अंमलबजावणी दरवर्षी आरोग्य विभागाने ठरविलेल्या वेळापत्रकाप्रमाणे करण्यात येते. सर्व राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमाबाबत सेवा पुरविण्यास जबाबदार अधिकारी इत्यादींची माहिती परिशिष्ट सात मध्ये दर्शविण्यात आली आहे. राष्ट्रीय एडस नियंत्रण कार्यक्रमाबाबतची माहिती परिशिष्ट सात (ब) मध्ये दर्शविली आहे.

५.६राष्ट्रीय गलगंड नियंत्रण कार्यक्रम-:

भारत सरकारने सन १९९२मध्येF राष्ट्रीय गलगंड नियंत्रण या कार्यालयाचे नाव बदलून राष्ट्रीय आयोजित न्यूनता विकार नियंत्रण कार्यक्रम असे केलेले आहे. शरीरातील आयोजित न्यूनतेमुळे गलगंड क्रिटीनिझम व शरीराची वाढ खुटणे यासारख्या स्थिती संभवतात. गळयासमोरील फुलपाखराच्या आकाराच्या थॉयरोईड ग्रंथीची वाढ होते त्यालाच गलगंड म्हणतात.

६. राष्ट्रीय मानसिक आरोग्य कार्यक्रम

मानसिक आजाराच्या संदर्भातील सामाजिक समस्येचे गांभीर्य जाणून केंद्र शासनाने ऑगस्ट १९८२मध्ये राष्ट्रीय मानसिक आरोग्य कार्यक्रमाची सुरुवात केली. या कार्यक्रमाद्वारे महाराष्ट्रातील खेडयापाडयातील सर्वसामान्य जनतेला लाभ व्हावा या स्तुत्य हेतूने या कार्यक्रमाची अंमलबजावणी राज्यातही सुरु करण्यात आली.

- (1) मानसिक आरोग्य सेवा ही इतर आरोग्य सेवेबरोबर दूर खेडयापाडयात पोहचविणे.
- (2) मानसिक आरोग्य सेवेतील निरनिराळी कामे व जबाबदाऱ्या योग्य प्रकारे नेमून देणे.
- (3) सर्वसाधारणपणे आरोग्य सेवेमध्ये मानसिक आरोग्य सेवा एक अविभाज्य घटक बनविणे.
- (4) या सर्व योजना सामाजिक विकासाच्या योजनेशी निगडित करणे.
- (5) मानसिक आरोग्य सेवेत लोकांना सहभागी करून घेणे, इत्यादी.

राज्यात पुणे, ठाणे, नागपूर व रत्नागिरी या चार ठिकाणी प्रादेशिक मनोरुग्णालये कार्यान्वित असून त्यात ५७५५ मनोरुग्णांची क्षमता आहे.

- 1) पुणे-२६०० खाटा २) ठाणे-१८५० खाटा ३) नागपुर-९४० खाटा ४) रत्नागिरी-३६५ खाटा

मनोरुग्णालयात मानसिक आरोग्य कायदा १९८७मधील तरतुदीस अनुसरून मनोरुग्णांना दाखल करण्यात येते. मा. न्यायालयाच्या आदेशान्वये दारिद्र्य रेषेखालील मनोरुग्णांना विनाशुल्क सेवा दिली जाते. प्रादेशिक मनोरुग्णालयांद्वारे बाह्यरुग्ण सेवा, आंतररुग्ण सेवा, वैद्यकीय उपचार, प्रयोगशाळा तपासण्या, आहार, व्यवसाय उपचार इत्यादी सेवा पुरविण्यात येतात.

७. जीवन अमृत सेवा योजना

दि.१९ फेब्रुवारी, २०१३ रोजी मा. मुख्यमंत्री यांच्या हस्ते या योजनेचा शुभारंभ सातारा येथे करण्यात आला आहे. रुग्णास सुरक्षित व उच्च दर्जाचा रक्त पुरवठा प्राप्त होण्यामधील सामान्य जनतेच्या अडचणी दूर होण्याच्या दृष्टीकोनातून येथोचित वेळेत रक्त प्राप्त व्हावे या उद्देशाने दि.१९ फेब्रुवारी, २०१३ रोजी मा. मुख्यमंत्री यांच्या हस्ते जीवन अमृत सेवा योजना या योजनेचा शुभारंभ सातारा येथे करण्यात आला आहे. सदर योजनेद्वारे जिल्हा सामान्य रुग्णालयापासून १ तास किंवा ४० किलोमीटर अंतरावरील रुग्णालये व नर्सिंगहोम यांना रक्तपुरवठा करण्यात येईल. तसेच या योजनेचा लाभ घेण्यासाठी जिल्हयातील रुग्णालये तसेच नर्सिंगहोम यांना जिल्हा रक्तपेढीकडे नोंद करणे आवश्यक आहे"

८.शालेय आरोग्य तपासणी कार्यक्रम

शालेय आरोग्य कार्यक्रमाचा विस्तार करण्याचा दृष्टीकोन समोर ठेवून ०ते १८ वर्षे वयोगटातील मुलांचा समावेश असणाऱ्या राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम दि. ६ फेब्रुवारी, २०१३ रोजी ठाणे जिल्हयातील पालघर येथुन सुरु करण्यात आला. या योजनेअंतर्गत सुमारे १.९५ कोटी मुलांची तज्ञ पथकामार्फत सर्वव्यापी आरोग्य तपासणी होणार असून त्यामुळे सदृढ तरुण पिढी निर्माण होण्यासाठी मदत होणार आहे.

९. माहिती शिक्षण व प्रसार (I E C)

राज्यातील सर्व सामान्याचे आरोग्य संवर्धन करण्यासाठी शासनाकडुन सर्व पातळीवरुन विविध आरोग्य सेवा दिल्या जातात. शहरी अथवा ग्रामीण भागातील तळागाळापर्यंत दिल्या जात असलेल्या या सर्व उपलब्ध सेवा जनतेला माहिती व्हाव्यात म्हणून विविध माध्यमाद्वारे आरोग्य शिक्षण व संपर्काचे कार्य राज्य आरोग्य शिक्षण व संपर्क विभाग करीत आहे. यातून लोकांच्या शारीरिक, मानसिक आणि सामाजिक स्थितीत योग्य असा वर्तनात बदल घडवून त्यांनी या सेवा अंगीकाराव्यात म्हणून हा विभाग निरंतरपणे कार्य करीत आहे. या विभागाकडुन खालीलप्रमाणे सेवा राज्यस्तरावर आणि जिल्हास्तरावरुन पुरविण्यात येतात.

सामान्य उददिष्टे:-

- १) लोकांनी स्वतःहून आरोग्य प्राप्त करुन घेण्यास त्यांना उद्युक्त करणे.
- २) विविध आरोग्य कार्यक्रमाविषयी जनजागृती करुन लोकांचा उत्स्फूर्त प्रतिसाद मिळविणे.
- ३) आरोग्य व कुटुंब कल्याण विषयक सोयीचा लाभ घेण्यासाठी लोकांना प्रेरित करणे.
- ४) लोकांच्या आरोग्यविषयक वर्तनात बदल घडवून आणणे.

१०. राज्य कामगार विमा योजना

आरोग्य सुविधा व आरोग्य यंत्रणेबरोबरच राज्यातील विमाधारक कामगार व त्यांच्या कुटुंबियांकरिता कामगार राज्य विमा महामंडळ, नवी दिल्ली आणि राज्य शासन यांच्या संयुक्त विद्यमाने आरोग्य सुविधा पुरविण्यात येतात. यातील आरोग्य सेवा देण्याची जबाबदारी राज्य शासनाची असून, सदर सेवा संपूर्णतः विनामूल्य आहेत. या सेवेकरिता राज्य कामगार विमा योजनेची खालील १३ राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालये व इतर सेवा संस्था कार्यरत आहेत -:

- मुंबई विभाग -वरळी, अंधेरी, कांदिवली, मुलुंड, ठाणे, उल्हासनगर, वाशी व महात्मा गांधी स्मारक रुग्णालये,
परेल, मुंबई येथील राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय
पुणे विभाग -औंध पुणे, औरंगाबाद, नाशिक व सोलापूर येथील राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालये
नागपूर विभाग -नागपूर येथील राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालये

सामान्य उददीष्टे -:

- 1) लोकांनी स्वतःहून आरोग्य प्राप्त करून घेण्यास त्यांना उदयुक्त करणे.
- 2) विविध आरोग्य कार्यक्रमाविषयक सोयीचा लाभ घेण्यासाठी लोकांना प्रेरित करणे.
- 3) आरोग्य व कुटुंब कल्याण विषयक सोयीचा लाभ घेण्यासाठी लोकांना प्रेरित करणे.
- 4) लोकांच्या आरोग्य विषयक वर्तनात बदल घडवून आणणे.

वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीबाबत -:

विमा धारकाने तातडीच्या परिस्थितीत नजीकच्या खाजगी रुग्णालयात किंवा शासकीय /महानगरपालिका / शासन मान्य रुग्णालयात उपचार घेतल्यास त्यावरील वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी /सा.आ.वि शासन निर्णय क्रमांक- एमएजी२००५/९/प्र.क्र.१/आरोग्य-३ ,दि.१९.०३.२००५ अन्वये कार्यवाही केली जात असून त्यात २७आजार व ५ गंभीर आजार मोडत असल्याने सदर आजारावरील खर्चही अनुज्ञेय ठरतो.

सदर वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीकरीता रुग्णाने संबंधित प्रभारी वैद्यकीय अधिकारी, सेवा दवाखाना / वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी / वैद्यकीय अधीक्षक यांच्याकडे उपचार संपल्यानंतर वर्षाच्या आत प्रतिपूर्तीचे प्रकरण सादर करणे आवश्यक आहे. तसेच संबंधित कार्यालयाकडून प्राप्त नमुन्यातच सदर अर्ज सादर करणे विमाधारकास बंधनकारक आहे.

राज्य कामगार विमा योजनेची व्याप्ती -:

राज्य कामगार विमा योजना कायदा १९४८ च्या कलम १ (३) अन्वये कार्यरत असून ही योजना येथे १०व त्यापेक्षा अधिक कामगार असलेल्या व विद्युत शक्तीचा वापर करणाऱ्या आणि २० किंवा त्यापेक्षा अधिक कामगार असलेल्या परंतु विद्युत शक्तीचा वापर न करणाऱ्या कारखान्यांना तसेच उपहारगृहे, चित्रपटगृहे, वाहतूक संस्था, कापड दुकानदार इत्यादी व्यवसायांना ही योजना लागू आहे. ज्या कामगाराचा मासिक पगार रु.१५,०००/- पर्यंत आहे अशांना ही योजना लागू आहे.(शासन निर्णय दि.१.०५.२०१० अन्वये) सदर योजनेचा प्रारंभ महाराष्ट्रात प्रथम विदर्भ विभागातील नागपूर येथे दि.११.०७.१९५४ रोजी झाला. तदनंतर ही योजना मुंबई (ऑक्टोबर १९५४) पुणे (ऑगस्ट १९६५) सोलापूर (नोव्हेंबर १९६३) आणि महाराष्ट्रात इतर १८शहरात सुरु करण्यात आली आहे. या योजनेखाली महाराष्ट्रात सध्या एकूण २३,२७,३११ नोंदणीकृत विमा कामगार व त्यांची ९३,०९,२४०कुटुंबिय यांचा समावेश आहे. या योजनेखाली सर्व विमा कामगारांना वैद्यकीय सुविधा उपलब्ध करून देण्यात येते.

विमा रुग्णांना प्रथम पासूनच बाह्यरुग्ण विभागातील उपचार, विशेषज्ञ उपचार आणि रुग्णालयीन उपचार घेण्याचा हक्क असतो. त्यांना व त्यांच्या कुटुंबियांसाठी उपलब्ध सुविधा खालील टप्प्यांमध्ये दिल्या जातात.

- 1) ज्यावेळेस कुटुंबास केवळ बाह्यरुग्ण विभागात उपचार दिला जातो त्यास निर्बंधित वैद्यकीय सेवा (Restricted medical care) असे म्हणतात.
- 2) ज्यावेळेस कुटुंबास विशेषज्ञाकडून उपचार दिला जातो त्यास विस्तारित वैद्यकीय सेवा (Extended Medical Care) असे म्हणतात.
- 3) ज्यावेळेस कुटुंबास रुग्णालयीन उपचार देखील दिले जातात त्यास संपूर्ण वैद्यकीय सेवा (full medical care) असे म्हणतात. महाराष्ट्रात अमरावती सोडून इतर ठिकाणी पूर्ण वैद्यकीय सेवेची (Full Medical Care) तरतूद केली आहे. अमरावती येथे फक्त निर्बंधित वैद्यकीय सेवा उपलब्ध आहेत.

परिशिष्ट - एक
आरोग्य संस्था

अ.क्र.	आरोग्य संस्था	संस्था	मंजूर खाटांची क्षमता
१	आरोग्य उपकेंद्रे	१०,५७९	--
२	प्राथमिक आरोग्य केंद्रे	१,८१६	१०,८९६
३	ग्रामीण रुग्णालये	३७६	१८,८००
४	उप जिल्हा रुग्णालये	७८	
५	जिल्हा रुग्णालये	२३	
६	सामान्य रुग्णालये	४	
७	स्त्री रुग्णालये	११	
८	मनो रुग्णालये	४	
९	क्षयरोग रुग्णालये	५	
१०	कुष्ठरोग रुग्णालये	४	
११	प्राथमिक आरोग्य पथके	११६	
१२	फिरती आरोग्य पथके	३८	
१३	आयुर्वेदिक दवाखाने	४८१	
१४	अॅलोपॅथी दवाखाने	६५	
१५	जिल्हा परिषद दवाखाने	२८	
१६	युनानी दवाखाने	५३	
१७	नागरी दवाखाने	१२	
१८	तरंगते दवाखाने	५	
१९	विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालये	२	२००
२०	इतर दवाखाने	२२	

परिशिष्ट - दोन
कार्यपुर्तीचे वेळापत्रक
आरोग्य सेवा

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
आरोग्य उपकेंद्र	१) गरोदर मातांची नोंदणी /तपासणी व उपचार २) सर्व प्रकारचे लसीकरण ३) लोहयुक्त गोळ्या व जीवनसत्वाचे वाटप	परिचारिका/ प्रसविका	वेळापत्रकानुसार दिलेल्या भेटीनंतर	तालुका आरोग्य अधिकारी

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	<p>४) बाळंतपणाच्या सुविधा व प्रसुतीपश्चात सेवा</p> <p>५) निरोध गर्भनिरोधक गोळ्यांचे वाटप व तांबी बसविण्याची सुविधा, आवश्यकतेनुसार गर्भपाताचा सल्ला</p> <p>६) आरोग्य सेवा सत्रांचे आयोजन</p> <p>७) हिवताप, अतिसार (क्षार व संजीवनी) न्युमोनिया व किरकोळ आजारात उपचार</p> <p>८) मोतीबिंदूच्या रुग्णांची नोंदणी.</p> <p>९) लैंगिक आजारावरील माहिती व उपचार,</p> <p>१०) कुष्ठरोग व क्षयरोग यांचा शोध, उपचार व आरोग्य शिक्षण</p>			
प्राथमिक आरोग्य केंद्र	<p>१) किरकोळ आजारावरील उपचार.</p> <p>२) गंभीर रुग्णांसाठी संदर्भ सेवा,</p> <p>३) छोट्या शस्त्रक्रिया,</p> <p>४) श्वानदंश/सर्पदंश लस/उपचार</p> <p>५) अपघात/न्याय वैद्यक प्रकरणे</p> <p>६) रक्त/लघवी, थुंकी तपासणी,</p> <p>७) बालकांना बीसीजी/पोलिओ/ट्रिपल पोलिओ/गोवर लस टोचणी व जीवनसत्वाची मात्रा.</p> <p>८) गरोदर स्त्रियांना धनुर्वात प्रतिबंधक लस टोचणी व रक्तक्षय विरोधक गोळ्यांचे वाटप</p> <p>९) कुटूंब नियोजनाच्या पध्दतीची माहिती देणे इतर स्त्रियांना साधन वाटप (निरोध) तोंडाने घ्यावयाच्या गर्भनिरोधक गोळ्या वाटणे व तांबी बसविणे.</p> <p>१०) तापाच्या रुग्णांवर गृहभेट उपचार, हिवतापाचे रुग्ण शोध व गृहित उपचार "अ" जीवनसत्वाची मात्रा देणे.</p> <p>११) मोतीबिंदू शस्त्रक्रिया, एडस रोगविषयी माहिती, सल्ला व आरोग्य शिक्षण</p>	वैद्यकीय अधिकारी	आगमनानंतर विविक्षित दिवशी शिबीराच्या दिवशी	जिल्हा आरोग्य अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालये	<p>१) आंतररुग्ण व बाह्यरुग्ण सेवा.</p> <p>२) छोट्या शस्त्रक्रिया</p> <p>३) रक्त, लघवी, थुंकी व प्रयोगशाळेंतील सर्व चाचण्या/तपासण्या.</p> <p>४) "क्ष" किरण सुविधा.</p> <p>५) कुटूंब कल्याण शस्त्रक्रिया</p>	वैद्यकीय अधिक्षक	<p>१) आगमनानंतर त्याच दिवशी विविक्षित दिवशी</p> <p>२) शिबीराच्या दिवशी</p>	जिल्हा शल्य चिकित्सक

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	<p>६) राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमांतर्गत रुग्णांना आरोग्य सेवा</p> <p>७) विशेष सेवा उदा. बालरुग्ण, स्त्रीरोग तज्ञ इ.</p> <p>८) आरोग्यविषयक जागृती आरोग्य शिबीरे.</p>			
कुटीर रुग्णालये/ उपजिल्हा रुग्णालये	<p>१) आंतररुग्ण व बाह्यरुग्ण सेवा.</p> <p>२) छोट्या शस्त्रक्रिया</p> <p>३) रक्त, लघवी, थुंकी व प्रयोगशाळेतील सर्व चाचण्या/तपासण्या.</p> <p>४) ष किरण सुविधा.</p> <p>५) कुटूंब कल्याण शस्त्रक्रिया</p> <p>६)राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमांतर्गत रुग्णांना आरोग्य सेवा</p> <p>७) विशेष सेवा उदा. बालरुग्ण, स्त्रीरोग तज्ञ इ.</p> <p>८) आरोग्यविषयक जागृती आरोग्य शिबीरे.</p>	वैद्यकीय अधिक्षक	<p>१)) आगमना नंतर त्याच दिवशी.</p> <p>२) विविक्षित दिवशी.</p> <p>३) शिबीरांच्या दिवशी.</p>	जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालये	<p>१) छोटी व मोठी शस्त्रक्रिया</p> <p>२) रक्तपेढी,</p> <p>३) कुटूंब कल्याण शिबिरे,</p> <p>४) नेत्रशिबीरे इतर.</p> <p>५) रोगनिदान शिबीरे,</p> <p>६) राष्ट्रीय कार्यक्रम एडस् नियंत्रण,</p> <p>७) मनोविकृती चिकित्सा केंद्रे, १० खाटांचा कक्ष, पुनर्वसन केंद्र,</p> <p>८) विविध प्रकारच्या तपासण्या,</p> <p>९) क्ष-किरण यंत्र सेवा,</p> <p>१०) तात्काळ सेवा अहोरात्र,</p> <p>११) दंतचिकित्सा,</p> <p>१२) सोनोग्राफी</p> <p>१३) (सीटी-स्कॅन)काही ठिकाणी)</p>	वैद्यकीय अधिक्षक	<p>१) आगमनानंतर त्याच दिवशी</p> <p>२)विविक्षित दिवशी</p> <p>३) शिबीरांच्या दिवशी</p> <p>४) तपासणीनंतर त्याच दिवशी</p>	जिल्हा शल्य चिकित्सक
स्त्री रुग्णालये	<p>१) बाह्यरुग्ण विभाग (स्त्रियांसाठी) गरोदर माता प्रसुती सेवा.</p> <p>२) रक्तपेढी</p> <p>३) कुटुंब कल्याण कार्यक्रमांतर्गत तांबी, स्त्री</p>	वैद्यकीय अधिक्षक /अधिक्षका/ वैद्यकीय	<p>१) आगमना नंतर त्याच दिवशी</p> <p>२) विविक्षित</p>	जिल्हा शल्य चिकित्सक

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	<p>नसबंदी शस्त्रक्रिया</p> <p>४) वैद्यकीय गर्भपात सुविधा</p> <p>५) जोखमीच्या मातांना प्रसुती सेवा, सिझेरियन इत्यादी सेवा</p> <p>६) गंभीर प्रसुतीविषयक रुग्णांसाठी अतिदक्षता विभाग</p> <p>७) नवजात बालकांच्या विशेष काळजी कक्ष (SNCU).</p> <p>८) इक्लामशिया रुग्णांवर उपचार.</p> <p>९) नवजात बालकांवर मुलभुत उपचार</p> <p>१०) बालरुग्ण व नवजात शिशु सेवा, प्रशिक्षित वैद्यकीय अधिकारी</p> <p>११) स्त्री रोग विषयक सेवा (Gynecological services)</p> <p>१२) जोखमीच्या बालकांचे क्लिनिक (Highrisk clinic)</p> <p>१३) प्रसुती तज्ञांच्या सुविधा</p> <p>१४) सोनोग्राफी सुविधा</p> <p>१५) वंघत्वा वरील उपचार सुविधा</p>	अधिकारी	दिवशी ३) शिबीरांच्या दिवशी	
विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालये	<p>१) आंतररुग्ण व बाह्यरुग्ण सेवा</p> <p>२) हृदयरोग तपासणी, मुत्रपिंड उपचार</p> <p>३) रक्त तपासण्या/थुंकी व प्रयोगशाळेतील सर्व चाचण्या, लघवी</p> <p>४) अद्यावत प्रयोगशाळा सुविधा-रुग्णालयीन प्रयोगशाळामध्ये ॲटो ॲनलझर, सेल काउंटर इत्यादी.</p> <p>५) कर्करोग तपासणी-तोडाचा रक्ताचा, गर्भाशयाचा कर्करोग इत्यादी.</p> <p>६) सोनोग्राफी, सिटी स्कॅन, क्ष किरण, २ डी इका, ॲन्जीओग्राफी इत्यादी</p> <p>७) रक्तपेढी-आंतररुग्ण विभागात शस्त्रक्रिया रुग्णांना रक्त पुरविण्यासाठी अद्यावत रक्तपेढी</p> <p>८) विशेष सुविधा- अ) मुत्रपिंड उपचार व शस्त्रक्रिया -</p>	वैद्यकीय अधीक्षक	१) आगमनानंतर त्याच दिवशी २) विविक्षित दिवशी ३) शिबीरांच्या दिवशी	जिल्हा शल्य चिकित्सक

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	<p>लिथोट्रीप्सी, लेझर किरणोपचार, डायलेसिस, मुत्रपिंडरोपण शस्त्रक्रिया इत्यादी.</p> <p>आ) भौतिकोपचार शस्त्रक्रिया (Pediatric Surgery) रुग्णांकरिता भौतिकोपचाराची व्यवस्था उपलब्ध आहे.</p> <p>इ) अर्भक शस्त्रक्रिया</p> <p>ई) सुगठण शस्त्रक्रिया (Plastic Surgery) दुघटनामुळे निर्माण होणा-या विद्रुपतेवर व जन्मतः निर्माण होणारी विकलांगता व विद्रुपतेवर उपचार</p> <p>उ) हृदय विकार उपचार व शस्त्रक्रिया - अॅन्जीओग्राफी, अॅन्जीओप्लस्टी, बायपास सर्जरी</p> <p>ऊ) कर्करोग आणि कर्करोग औषधोपचार- कर्करोग किरणोपचारासाठी लिनियर अॅक्सलरेटर ची सुविधा, ब्रॅकी थेरपी (Brachytheraph) कर्करोग औषधोपचार (Chemotheraph) कर्करोग शस्त्रक्रिया (OncoSurgery)</p>			
अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र	<p>हे प्रमाणपत्र मुंबई व मुंबई उपनगर वगळता अन्य ठिकाणी जिल्हा शल्य चिकित्सक देतील. मुंबई व मुंबई उपनगर येथे अधीक्षक, जे.जे.रुग्णालय हे अपंगत्व प्रमाणपत्र देतील. प्रमाणपत्र मिळविण्यासाठी कोऱ्या कागदावर विहित नमुन्यात अर्ज करावा लागेल. अर्ज केल्यानंतर १० दिवसांत प्रमाणपत्र दिले जाईल वा कारणासह १० दिवसांत प्रमाणपत्र दिले जाईल वा कारणासह नाकारले जाईल.</p>	<p>मुंबई व मुंबई उपनगराकरिता अधीक्षक, जे.जे. रुग्णालय, मुंबई वगळता अन्य ठिकाणी जिल्हा शल्य चिकित्सक.</p>	<p>अर्ज प्राप्त झाल्यावर १० दिवसांत</p>	<p>मुंबई वगळता अन्य ठिकाणी मंडळाचे उपसंचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई करिता संचालक, आरोग्य सेवा</p>
मनो-रुग्णालय	<p>मानसिकदृष्ट्या आजारी असलेल्या रुग्णांवर उपचार बाह्यरुग्ण सेवा, आंतररुग्ण सेवा, वैद्यकीय उपचार, सायकॅट्रीक / नॉन सायकॅट्रीक औषधे प्रयोगशाळा तपासण्या, आहार, व्यवसाय उपचार, वस्त्रप्रावरणे जसे गादी, उशी, चादर, ब्लॅकेट, गणवेश</p>	<p>वैद्यकीय अधीक्षक, मनोविकृती तज्ञ, वैद्यकीय अधिकारी</p>	<p>आगमनानंतर त्याच दिवशी.</p>	<p>उप संचालक, आरोग्य सेवा</p>

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी / कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	इत्यादी			

आरोग्य शिक्षण कार्यक्रम

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
आरोग्य शिक्षण उपक्रम	<p>१) सर्व राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमां-संबंधीचे आरोग्य शिक्षण साहित्य तयार करणे व त्याचे वितरण करणे.</p> <p>२) महत्वाच्या आरोग्य कार्यक्रमाविषयी जनजागृती करण्यासाठी मोहिमांची आखणी व अंमलबजावणी करणे.</p> <p>३) विविध राज्यस्तरीय आरोग्य कार्यक्रम व आरोग्य दिन साजरे करण्याबाबत मार्गदर्शन व सहाय्य.</p>	<p>जिल्हा आरोग्य अधिकारी</p> <p>जिल्हाशल्य चिकित्सक</p> <p>सर्वक्षेत्रीय अधिकारी आणि कर्मचारी</p>	<p>विहित वेळापत्रका नुसार व जनजागरण सोयीनुसार कार्यक्रमांचे आयोजन</p>	<p>उपसंचालक, आरोग्य सेवा, राज्य आरोग्य शिक्षण व संपर्क विभाग, परिवर्तन, इमारत, विश्रांतवाडी पोलीस स्टेशनसमोर, विश्रांतवाडी येरवडा, पुणे ४११ ००६.</p> <p>Email : idi ECB@vsnl.com</p> <p>दुरध्वनी - २६६१०१८० (वै) २६६१०१७८ (का) २६६१०१७९ (फॅक्स)</p>

कुटुंब कल्याण कार्यक्रम

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
जोडप्यांसाठी सेवा	आवश्यक तेव्हा गरुदरपणा, सुरक्षित गर्भपात इ. बाबत जनजागरण आणि त्याअनुषंगाने आरोग्य सेवा / उपचार	जिल्हा आरोग्य अधिकारी /जिल्हा शल्य चिकित्सक	वेळापत्रका-नुसार भेटीनंतर	अतिरिक्त संचालक (कु.क.) पुणे.
जननसंस्थेचे आजार	जननसंस्थेचे आजार /लैंगिक संबंधातून पसरणारे आजार यांचे प्रतिबंध, उपचार, आरोग्य शिक्षण व जनजागृती.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी /जिल्हा शल्य चिकित्सक	वेळापत्रका-नुसार भेटीनंतर	अतिरिक्त संचालक (कु क) पुणे.
लसीकरण	राष्ट्रीय लसीकरण कार्यक्रमांतर्गत गर्भवती महिला तसेच बालकांसाठी लसीकरण कार्यक्रम.	वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र / ग्रामीण रुग्णालय / उपजिल्हा रुग्णालय	एक दिवस	अतिरिक्त संचालक (कु क) पुणे.

नियमित लसीकरण कार्यक्रम

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
नियमित लसीकरण कार्यक्रम	बालकांना होणारा घटसर्प, डांग्या खोकला, पोलिओ हिपेटायटिस बी, क्षयरोग गोवर आणि गरुदर मातांना होणारा धनुर्वात या संसर्गजन्य रोगांविरुद्ध प्रतिकार शक्ती निर्माण करण्यासाठी ही योजना केंद्रपुरस्कृत आहे योजनेअंतर्गत केंद्रशासनाच्या राष्ट्रीय लसीकरण वेळापत्रका-नुसार पात्र लाभार्थींना लस देण्यात येते	जिल्हा आरोग्य अधिकारी /आरोग्य अधिकारी मनपा व क्षेत्रिय अधिकारी आरोग्य कर्मचारी	वेळापत्रका-नुसार विहित कालावधीत	अतिरिक्त संचालक (कु क) पुणे
पल्स पोलिओ लसीकरण/ विशेष लसीकरण	पल्स पोलिओ लसीकरण मोहिमे-मध्ये पाच वर्षाखालील सर्व बालकांना पोलिओचे लसीकरण करणे.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी/आरोग्य अधिकारी मनपा व क्षेत्रिय अधिकारी आरोग्य कर्मचारी	मोहिमे कालावधीत बुथवर व त्यानंतर शहरीभागात पाच दिवस व ग्रामीण	अतिरिक्त संचालक राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
पल्स पोलिओ लसीकरण मोहिम			भागात ३ दिवस घरोघरी जाऊन बुथ वर लस घेतली नाही अशा बालकांना पोलिओ लस देणे	

बाल आरोग्य कार्यक्रमांतर्गत देण्यात येणा-या सुविधा

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
1) राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम- जिल्हास्तर	अंगणवाडीस्तरावर ० ते ६ वर्ष वयोगटातील मुलांची आरोग्य तपासणी व शासकीय व निमशासकीय शाळेतील ६ ते १८ वर्ष वयोगटातील मुलांची आरोग्य तपासणी	राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रमांतर्गत स्थापन केलेल्या पथकातील वैद्यकीय अधिकारी (पु व स्त्री) औषध निर्माता, आरोग्य परिचारिका यांचेमार्फत आरोग्य तपासणी	जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय	अतिरिक्त संचालक (कु.क.) पुणे.
२) अ) ग्राम बाल विकास केंद्रे -	वैद्यकीय समस्या नसलेल्या सॅम व मॅम बालाकांना ३० दिवसांसाठी अंगणवाडीस्तरावरील ग्राम बाल विकास केंद्रामध्ये दाखल करून पूरक आहार देऊन वैद्यकीय अधिका-यांमार्फत तपासणी व उपचार केले जातात.	उपकेंद्र स्तरावरील आरोग्य सेविका व प्रा.आ.केंद्रस्तरावरील वैद्यकीय अधिकारी, अंगणवाडी सेविका	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद	अतिरिक्त संचालक (कु.क.) पुणे.) .
ब) बाल उपचार केंद्रे- निवडक प्रा.आ.केंद्र, ग्रामीण रुग्णालय व उपजिल्हा /जिल्हा रुग्णालय स्तरावर	सौम्य वैद्यकीय समस्या असलेल्या सॅम बालाकांना २१ दिवसांसाठी बाल उपचार केंद्रामध्ये दाखल करून वैद्यकीय अधिकारी यांचेमार्फत तपासणी करून उपचार व उपचारात्मक आहार देण्यात येतो. तसेच मातेस बुडीत मजुरी देण्यात येते.	जिल्हा/उपजिल्हा रुग्णालय, ग्रामीण रुग्णालय व निवडक प्रा.आ.केंद्र स्तरावरील बालरोग तज्ञ वैद्यकीय अधिकारी,	जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय	अतिरिक्त संचालक (कु.क.) पुणे.

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
		परिचारिका		
क) पोषण पुनर्वसन केंद्र-जिल्हा/उपजिल्हा/स्त्री रुग्णालय स्तरावर	१५ आदिवासी जिल्ह्यातील गंभीर वैद्यकीय समस्या असलेल्या बालकांना पोषण पुनर्वसन केंद्रामध्ये दाखल करून वैद्यकीय अधिकारी यांचेमार्फत तपासणी, उपचार व उपचारात्मक आहार दिला जातो. मातेस बुडीत मजुरी व दोन वेळचा आहार तसेच आहाराबाबतचे प्रशिक्षण देण्यात येते.	बालरोगतज्ञ , वैद्यकीय अधिकारी, आहारतज्ञ व परिचारिका	जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, वैद्यकीय अधीक्षक, उपजिल्हा/स्त्री रुग्णालय स्तरावर	अतिरिक्त संचालक (कु.क) पुणे.
३) जीवनसत्व अ व जंतनाशक मोहिम जिल्हास्तर	वर्षातून दोन वेळा राज्यामध्ये जीवनसत्व अ व जंतनाशक मोहिम राबविण्यात येऊन १ ते ६ वर्ष वयोगटातील बालकांना जीवनसत्व अ व जंतनाशक औषधीची मात्रा दिली जाते.	वैद्यकीय अधिकारी, आरोग्य परिचारिका अंगणवाडी सेविका	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा शल्य चिकित्सक, वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी	अतिरिक्त संचालक (कु.क) पुणे.
४)नवजात शालकांची काळजी (३४एसएनसीयूज)	गंभीर "आजारी, "कमी "वजन "असलेल्या "नवजात " बालकांना, "विशेष "नवजात "काळजी "कक्षामध्ये " दाखल " करून " बालरोग " तज्ञांमार्फत " तपासणी,उपचार करण्यात येतात ०	बालरोग तज्ञ, आरोग्य " परिचारिका "	जिल्हा "सामान्य " रुग्णालय	अतिरिक्त संचालक (कु.क) पुणे.

योजना

योजनांचे नाव	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	४
जननी सुरक्षा योजना	या योजनेअंतर्गत अनुसूचित जाती, अनुसूचित जमाती व दारिद्र्य रेषेखालील सर्व लाभार्थी गर्भवती मातांना लाभ दिला जातो. या योजनेचा लाभ लाभार्थी महिलेचे वय १९ वर्ष व लाभार्थी महिलेस दोन जिवंत अपत्यापर्यंत देय होतात. केंद्र शासनाकडील दिनांक ०८.०५.२०१३ च्या पत्रान्वये लाभार्थीचे वय व अपत्या संबंधीच्या अटी शिथिल करण्यात आलेल्या आहेत.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा शल्य चिकित्सक , वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी, मनपा, वैद्यकीय अधिकारी व आरोग्य कर्मचारी	अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा, पुणे

योजनांचे नाव	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	<p>ग्रामीण व शहरी भागातील दारीद्रय रेषेखालील लाभार्थीची प्रसूती घरी झाल्यास आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केल्यास रुपये ५००/- एवढे अनुदान लाभार्थींना देय आहे शहरी भागातील लाभार्थीची प्रसूती शासकिय किंवा शासन मान्य नामांकित आरोग्य संस्थेत झाल्यास रु. -/६०० एवढे अनुदान प्रसूती नंतर सात दिवसांच्या आत देय आहे.</p> <p>ग्रामीण भागातील लाभार्थीची प्रसूती शासकिय किंवा शासनमान्य नामांकित आरोग्य संस्थेत झाल्यास रु. -/७०० एवढे अनुदान प्रसूती नंतर सात दिवसांच्या आत देय आहे. सिझेरिअन शस्त्रक्रिया झाल्यास लाभार्थीस रु. -/१५०० चा लाभ देय आहे.</p>		
कुटुंब कल्याण कार्यक्रम	<p>केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सुचनेनुसार कुटुंब नियोजन योजनेअंतर्गत शासकीय आरोग्य संस्थेत कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया केल्यावर</p> <ul style="list-style-type: none"> ◁ फक्त दारिद्रय रेषेखालील / अनुसूचित जाती व जमाती मधील स्त्री लाभार्थ्यास रु. -/६०० चा मोबदला दिला जातो. ◁ दारिद्रय रेषेवरील स्त्री नसबंदी लाभार्थ्यास केंद्र शासनाकडून रु. -/२५० चा मोबदला दिला जातो. ◁ नामांकित केलेल्या खाजगी व्यावसायिक / स्वयंसेवी संस्थेत कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया केल्यास दारिद्रयरेषेखालील / अनुसूचित जाती व जमातीच्या स्त्री नसबंदी लाभार्थ्यास मोफत सुविधा पुरविल्या जातात. ◁ शासकिय आरोग्य संस्थेत कुटुंब नियोजन पुरुष नसबंदी शस्त्रक्रिया केल्यास सर्व लाभार्थ्यांना रु.१४५१/- (रु.११०० केंद्र शासनाकडून व रु.३५१ राज्य शासनाकडून) इतका मोबदला दिला जातो. 	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा शल्य चिकित्सक, वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका, वैद्यकिय अधिकारी व आरोग्य कर्मचारी	अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा, पुणे ०२० - २६०५८७३९
सावित्रीबाई फुले कन्या कल्याण योजना	<p>फक्त एक किंवा दोन मुलींवर कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया करून घेणा-या दारिद्रयरेषेखालील जोडप्यांसाठी, "सुधारीत सावित्रीबाई फुले कन्या कल्याण योजना" राबविण्यात येत आहे. मात्र सदर जोडप्यास मुलगा नसेल एका मुलीनंतर शस्त्रक्रिया करून घेतल्यास घेणाऱ्या</p>	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा शल्य चिकित्सक, वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका, वैद्यकिय अधिकारी व आरोग्य कर्मचारी	अतिरिक्त संचालक आरोग्य सेवा, पुणे ०२० - २६०५८७३९

योजनांचे नाव	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	व्यक्तीस रु.२,०००/- व मुलीच्या नावे रु.८,०००/- चे राष्ट्रीय बचत प्रमाणपत्र देण्यात येते. दोन मुलीनंतर शस्त्रक्रिया करून घेतल्यास, घेणा-या व्यक्तीस रु.२,०००/- व प्रत्येक मुलीच्या नावे रु.४,०००/- प्रमाणे एकूण रुपये रु.८,०००/- चे राष्ट्रीय बचत प्रमाणपत्र देण्यात येते.		

अन्य सेवांबाबत जबाबदारी

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६६	जन्म व मृत्यू याची नोंद करणे हे ग्रामीण भागात ग्रामपंचायत, ग्रामसेवक, जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांच्याकडे विहित नमुन्यातील अर्ज भरून दिल्यावर केले जाते. जन्म मृत्यू प्रमाणपत्र नागरी विभागात संबंधित नगरपालिका/महानगरपालिका मार्फत हे काम केले जाते त्यासाठी खालीलप्रमाणे शुल्क आकारणी केली जाते. अ) ज्यासाठी शोध करण्यात आला आहे, त्या पहिल्या वर्षातील एका नोंदणीच्या शोधासाठी. रु. 2.00 ब) शोध चालू ठेवलेल्या प्रत्येक अधिक वर्षासाठी रु. 2.00 क) प्रत्येक जन्म अथवा मृत्यूसंबंधी उतारा मंजूर करण्यासाठी रु.५.०० ड) जन्म किंवा मृत्यूची नोंद/नोंदवही उपलब्ध नसल्यास तसा अनुपलब्धता दाखला देण्यासाठी रु. 5.00फक्त.	ग्रामीण भागांसाठी ग्रामसेवक, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, नागरी विभागात संबंधित नगरपालिकाचे मुख्य अधिकारी / महानगरपालिकाचे आयुक्त	७दिवस	गट विकास अधिकारी पंचायत समिती उपसंचालक, आमाजिआ पुणे
ख्रिश्चन विवाह परवाना ना हरकत प्रमाणपत्र	ज्या ख्रिश्चन व्यक्तीस विवाह लावण्याचा परवाना हवा आहे अशी व्यक्ती शासनाच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकडे अर्ज करू शकते. मात्र हा अर्ज देताना संबंधित चर्चची धर्मदाय आयुक्त यांचेकडे नोंदणी झालेले नोंदणी प्रमाणपत्र, अर्जदाराचे ऑडिनेशन प्रमाणपत्र आणि चर्चच्या व्यवस्थापन मंडळाचे शिफारसपत्र जोडणे आवश्यक आहे. अर्ज व सहपत्रे मुंबईसाठी पोलीस आयुक्त, बृहन्मुंबई यांच्याकडे व मुंबई वगळता संबंधित जिल्हा दंडाधिकारी यांच्याकडे चारित्र व वर्तणूक अहवाल देण्यासाठी पाठविण्यात येतात. उक्त अहवालात पोलीस आयुक्त, बृहन्मुंबई/ संबंधित जिल्हा	अवर सचिव कुटूंब कल्याण सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.	संबंधित जिल्हा दंडाधिकारी /पोलीस आयुक्त यांचेकडील अर्जदाराचे चारित्र्य पडताळणीचा अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर एका महिन्यात	प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	दंडाधिकारी यांनी संबंधित अर्जदारास भारतीय ख्रिश्चन विवाह परवाना देण्यास सहमती दर्शविली असेल तर शासन स्तरावर कार्यवाही करून अधिसूचनेद्वारे अधिकार प्रदान करण्यात येतात.			

राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रम

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5
१) हिवताप नियंत्रण	हिवतापाच्या लागणीचे प्रमाण कमी करण्यासाठी दरवर्षी अतिसंवेदनशील गावातील घराघरातून किटक नाशकांची फवारणी, डासांची सर्व उत्पत्ती स्थानावर अळी प्रतिबंधक औषधाची फवारणी, आदिवासी क्षेत्रातील व क्षेत्राबाहेरील आदिवासी गावात किटकनाशक भारीत मच्छरदाण्यांचे वाटप आणि हिवताप रुग्णांचे सर्वेक्षण करून त्यांना हिवताप विरोधी गोळ्यांचे वाटप इ. सुविधा देण्यात येतात	जिल्हा हिवताप अधिकारी	वेळापत्रकात दिल्यानुसार भेटीनंतर	सह संचालक, आरोग्य सेवा हिवताप, हत्तीरोग व जलजन्य रोग), पुणे
२) हत्तीरोग नियंत्रण	डास प्रतिबंधक उपाय योजना राबवून रोगाचा प्रसार कमी करणे व रुग्णांना उपलब्ध योजनेद्वारे औषधोपचार करणे किंवा शस्त्रक्रियेमार्फत उपचार करणे	जिल्हा हिवताप अधिकारी	वेळापत्रकात दिल्यानुसार भेटीनंतर	सह संचालक, आरोग्य सेवा हिवताप ,हत्तीरोग व जलजन्य रोग), पुणे
३) कर्करोग नियंत्रण	राज्यातील जिल्हा रुग्णालये तसेच स्त्री रुग्णालयात स्त्रीयांच्या गर्भाशयाच्या कर्करोगा-संबंधी चाचणी. जिल्हा रुग्णालय, रत्नागिरी, भंडारा व अमरावती येथे पोटातील कर्करोगासंबंधी चाचणी	जिल्हा शल्य चिकित्सक	आगमनानंतर / तपासणीनंतर / निदानानंतर	उपसंचालक, आरोग्य सेवा
४) एड्स नियंत्रण	एड्स रोगावर सध्या प्रभावी औषधी नाही. हा रोग मुख्यत्वे असुरक्षित लैंगिक संबंधातून होतो. सध्यातरी प्रतिबंध हाच एकमेव उपाय आहे. यासाठी आरोग्य शिक्षणावर भर देणे अत्यंत आवश्यक आहे. महाराष्ट्र स्टेट एड्स नियंत्रण सोसायटी	जिल्हा शल्य चिकित्सक	आगमनानंतर / तपासणीनंतर / निदानानंतर	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र राज्य एड्स नियंत्रण सोसायटी, मुंबई

आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	या स्वायत्त संस्थेमार्फत या रोगासंबंधी आवश्यक त्या जनजागृती कार्यक्रमावर मुख्यतः भर दिला जातो.			
५) अंधत्व नियंत्रण	१) रुग्णांची मोफत नेत्र तपासणी, अंधत्व नियंत्रणासाठी मोतीबिंदूची शस्त्रक्रिया करणे, डोळ्यांची निगा राखणे, ग्रामीण भागात शालेय विद्यार्थ्यांना मोफत नेत्र तपासणी करून चष्मे पुरविणे व आरोग्य शिक्षण देणे,	जिल्हा शल्य चिकित्सक	शिबीरानुसार	सह संचालक, आरोग्य सेवा) नेत्र ,(मुंबई
	२) मृत्युपूर्वी इच्छापत्र भरून नेत्रदान करण्यास मार्गदर्शन करणे	नेत्र शल्य चिकित्सक व नेत्र चिकित्सा सहायक	मोफत सेवा आवश्यकते-नुसार	राज्यस्तरावर-संहसंचालक, आरोग्य सेवा अंनिका ,(मुंबई व जिल्हा स्तरावर जिल्हा नेत्र शल्य चिकित्सक
६)क्षयरोग नियंत्रण	क्षयरोगी शोधून काढणे व त्यांना योग्य ती मोफत औषधे, उपचार देणे व आरोग्य शिक्षण देणे	जिल्हा क्षयरोग अधिकारी	आगमनानंतर	उपसंचालक, आरोग्य सेवा
७)गलगंड नियंत्रण	आयोडिनयुक्त मिठाचा वापर होतो किंवा नाही याची तपासणी करणे, आयोडिनयुक्त मिठाचा वापर करण्याबाबत लोकांना आरोग्य शिक्षण देणे.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	आगमनानंतर जनजागरण मोहिमेनुसार	उपसंचालक, आरोग्य सेवा
८)मानसिक आरोग्य	मनोरुग्णालय व्यतिरिक्त स्थानिक नागरिकांना मानसिक आरोग्य तपासणी करता यावी म्हणून सध्या अहमदनगर, नाशिक, कोल्हापूर, लातूर व उस्मानाबाद येथे प्रत्येकी १० खाटांचा मनोविकृतीकक्ष निर्माण करण्यात आला आहे.	जिल्हा शल्य चिकित्सक	आगमनानंतर	उपसंचालक, आरोग्य सेवा
९)कुष्ठरोग निर्मूलन	कुष्ठरोगी शोधून काढून त्यांना विहित औषधोपचारानंतर रोगमुक्त करणे, कुष्ठरोगी, त्यांचे कुटुंबिय व समाज यांना कुष्ठरोगविषयक शास्त्रीय माहिती सांगून आरोग्य शिक्षण देणे	जिल्हा कुष्ठरोग अधिकारी	वेळापत्रकात दिल्यानुसार भेटीनंतर आगमनानंतर	सह संचालक, आरोग्य सेवा कुष्ठरोग

राष्ट्रीय एडस् नियंत्रण कार्यक्रम

अ.क्र.	आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5	6
१	गुप्तरोग नियंत्रण कार्यक्रम				
	राज्यस्तर महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी	गुप्तरोग चिकित्सा केंद्राना पुरक औषधांचा पुरवठा	उपसंचालक, आरोग्य सेवा	आर्थिक वर्षात एकदा मोफत	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	गुप्तरोग चिकित्सा केंद्र चालविणे	गुप्तरोग चिकित्सा अधिकारी	१दिवस	संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक
२	निरोध पुरवठा कार्यक्रम				
	राज्यस्तर महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी	मोफत निरोध पुरवठा व अल्प शुल्क आकारून निरोध पुरवठा	सह संचालक, रक्तसुरक्षा	१दिवस	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	मोफत निरोध पुरवठा व अल्प शुल्क आकारून निरोध पुरवठा	स्वयंसेवी संस्था	आर्थिक वर्षात ठरविलेल्या उद्दिष्टांप्रमाणे	संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक
३	स्वयंसेवी संस्थांचे हस्तक्षेप प्रकल्प				
	राज्यस्तर महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी	वेगवेगळ्या गटांमध्ये हस्तक्षेप प्रकल्प राबविणे, वेश्या वस्ती, समलिंगी संबंध असणारे प्रकल्प, मादक द्रव्यांचे सेवन करणारे, ट्रॅकर्स इत्यादी.	अशासकीय संस्था सल्लागार	दरवर्षी ठरविलेल्या उद्दिष्टांप्रमाणे	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	वेगवेगळे हस्तक्षेप प्रकल्प	संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक		संबंधित जिल्हाधिकारी
४	रक्त सुरक्षा				
	राज्यस्तर महाराष्ट्र एडस नियंत्रण सोसायटी	नॅको पुरस्कृत रक्तपेढीसाठी लागणारी साहित्य सामुग्री	सह संचालक, रक्त सुरक्षा	आर्थिक वर्ष	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	शुध्द रक्तपिशव्यांचा पुरवठा	रक्त संक्रमण अधिकारी		संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक
५	राज्यस्तर महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी	साहित्य सामुग्री पुरवठा व मनुष्यबळ निर्मिती	सहसंचालक, आरोग्य सेवा (प्रशिक्षण)	दरवर्षी ठरविलेल्या उद्दिष्टांप्रमाणे	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एडस् नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.

अ.क्र.	आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	सल्ला व रक्ततपासणी	सुक्ष्मजीवशास्त्रज्ञ, (विकृती शास्त्र)	दररोज बाह्य रुग्ण सेवा	संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक
६	माहिती, शिक्षण व संपर्क कार्यक्रम				
	राज्यस्तर महाराष्ट्र एड्स नियंत्रण सोसायटी	प्रसार माध्यमातून जनजागृती	सह संचालक, आईसी	दरवर्षी ठरविलेल्या उद्दिष्टांप्रमाणे	प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र एड्स नियंत्रण सोसायटी, मुंबई.
	जिल्हा स्तर/ तालुका स्तर	प्रसार माध्यमातून जनजागृती	संबंधित जिल्हा शल्य चिकित्सक	दरवर्षी ठरविलेल्या उद्दिष्टांप्रमाणे	संबंधित जिल्हा अधिकारी

राज्य कामगार विमा योजना

अ.क्र.	आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
1	2	3	4	5	6
1	अतिविशिष्ट सेवा / उपचार) (विमाधारक आणि कुटुंबिय यांना अग्रिमाची सुविधा)	अ) अतिविशिष्ट सेवा राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालयात उपलब्ध नसल्याने राज्य कामगार विमा महामंडळ यांच्या नियमावलीतील परिच्छेद ३.२५मधील निर्देशानुसार शासकीय / महानगर पालिका / खाजगी रुग्णालयात संदर्भांकित करण्यात येते	वैद्यकीय अधिक्षक	१दिवस	संचालक, आरोग्य सेवा आयुक्त, राज्य कामगार विमा योजना
		ब) अतिविशिष्ट सेवा / उपचाराकरिता आवश्यक असणारी रक्कम संचालक) (आरोग्य राज्य) कामगार विमा योजना, मुंबई यांच्या मंजूरीअंती वैद्यकीय अधिक्षक, राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय यांचेकडून संबंधित रुग्णालयाकडे भरणे केली जाते.	वैद्यकीय अधिक्षक	१दिवस	संचालक आरोग्य सेवा/आयुक्त, राज्य कामगार विमा योजना
2	वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती	विमाधारक आणि त्यांचे कुटुंबिय यांना अति तातडीच्या प्रसंगी, जवळपास राज्य कामगार विमा योजनेचे रुग्णालय नसेल तर खाजगी / शासकीय / निमशासकीय / महानगर पालिका / नगरपालिका रुग्णालयात स्वखर्चाने औषधोपचार घेतले असतील तर वेळोवेळच्या शासन निर्णयानुसार झालेल्या खर्चाची वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येते.	प्रभारी वैद्यकीय अधिकारी /वैद्यकीय अधिक्षक/ वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी / आयुक्त / महाराष्ट्र शासन	शासन मान्यतेने	वैद्यकीय अधिक्षक /वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी/ आयुक्त / महाराष्ट्र शासन
3	बाह्यरुग्ण सेवा	फॅमिली डॉक्टर या संकल्पनेवर आधारीत विमा रुग्ण व त्यांच्या कुटुंबियांची प्राथमिक तपासणी	खाजगी विमा वैद्यकीय व्यवसायी व राज्य	१दिवस	वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी, नागपूर

अ.क्र.	आरोग्य संस्था प्रकार	देण्यात येणाऱ्या सुविधा	सेवा पुरविणारे जबाबदार अधिकारी /कर्मचारी	सेवा पुरविण्यासाठी समय मर्यादा	सेवा विहित कालावधीत पुरविली न गेल्यास ज्यांच्याकडे तक्रार करता येईल ते अधिकारी
			कामगार विमा योजना सेवा दवाखाने		/मुंबई/ पुणे
4	औषध पुरवठा	राज्य कामगार विमा योजनेच्या प्राधिकृत डॉक्टरानी लिहून दिलेल्या औषधांचे विनाशुल्क वितरण	मान्यताप्राप्त औषध विक्रेते तसेच राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालयाचे प्रभारी मिश्रक	आगमनानंतर त्याच दिवशी	संबंधित वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी व संबंधित रुग्णालयाचे वैद्यकीय अधीक्षक
5	विशेषज्ञ सेवा	बाह्यरुग्ण सेवेनंतरची विशेषज्ञ तपासणी व प्रयोगशाळा सेवा आणि योग्य उपचार	विशेषज्ञ	आगमनानंतर त्याच दिवशी	संबंधित वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी व संबंधित रुग्णालयाचे वैद्यकीय अधीक्षक
6	आंतर रुग्ण सेवा	आवश्यकता निर्माण झाल्यास रुग्णास राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालयामध्ये दाखल करून घेणे, याकरीता ज्या ठिकाणी योजनेची रुग्णालये नाहीत अशा ठिकाणी शासकीय रुग्णालयात आणि काही मान्यताप्राप्त खाजगी रुग्णालयात खाटा आरक्षित ठेवण्यात आल्या आहेत.	रुग्णालय वैद्यकीय अधीक्षक	तातडीने	संचालक)वैद्यकीय ,(राज्य कामगार विमा योजना, मुंबई

{ टिप: अ) उपरोक्त नियमावलीत अन्य कोणतीही तरतुद असली तरी गंभीर आजाराबाबत देण्यात येणा-या सेवेबाबत रुग्णांला तात्काळ सेवा उपलब्ध करून देण्यात यावी.

ब) तसेच बाह्य रुग्ण विभागात उपचार करणा-या रुग्णांसाठी सेवा देणा-या वैद्यकीय अधिका-यांचे नाव नामनिर्देशित करणे (कार्यालयाच्या दर्शनी फलकावर)आवश्यक आहे.}

परिशिष्ट -तीन

सेवा सुविधा पुरविण्यासाठी शासनमान्य दर

अ.क्र.	सेवा/सुविधा	जिल्हा/स्त्री व इतर सामान्य रुग्णालये प्रस्तावित सुधारित दर (रुपये)
1	2	3
१	बाह्यरुग्ण नोंदणी (७दिवसांकरिता)	५
२	आंतररुग्ण	
	१) आंतररुग्ण शुल्क प्रतिदिन २) आहार शुल्क (सकाळचा चहा, नाश्ता, दुपारचे व रात्रीचे जेवण)	१०
३	प्रयोगशाळा चाचण्या	
	अ) रक्तचाचणी (प्रत्येकी) १) हिमोग्लोबिन २) टीएलसी ३) डीएलसी ४) इएसआर ५) रक्तगट व आरएच टेस्टींग	१५

अ.क्र.	सेवा/सुविधा	जिल्हा/स्त्री व इतर सामान्य रुग्णालये प्रस्तावित सुधारित दर (रुपये)
	६) रक्तातील रासायनिक द्रव्यांची चाचणी (शुगर ,युरिया, प्रोटीन, सोडियम, पोटेशियम इ.)	
	ब) लघवी, शौच, थुंकी, इत्यादी ओ.पी.डी. चाचण्या	२०
	क) इतर विशेष रक्त चाचण्या	२०
	ड) मलेरिया रक्त तपासणी	निशुल्क
	ई) सायटॉलॉजी	३५
	फ) हिस्टोपॅथॉलॉजी	३५
	ग) गलायझा चाचणी	
	१) सर्वसाधारण	५०
	२) नॅको	१०
	घ) कल्चर सेन्सीटीव्हिटी	४५
	च) प्रेग्नन्सी टेस्ट	४
४	क्ष-किरण विभाग	
	१) क्ष-किरण चाचणी (स्टॅण्डर्ड)	३०
	२) आय.व्ही.पी.	१००
	३) बेरियम सॅलो	३०
	४) बेरियम मिल	५०
	५) बेरियम एनिमा	५०
	६) अल्ट्रा सोनोग्राफी-(अ) पूर्ण	५०
	अल्ट्रा सोनोग्राफी-(ब) अर्धा	३०
	अल्ट्रा सोनोग्राफी-(क) विशेष	१००
	७) सी.टी.स्कॅन (डोक्याचा)	३००
	८) सी.टी.स्कॅन (छातीचा/पोटाचा/पाठीच्या मणक्याचा) प्रत्येकी)	४००
	९) इ.सी. सी.	२०
	१०) स्पायरोमेटरी	५०
	११) लंग्ज फंक्शन टेस्ट	५०
	१२) दातांची क्ष-किरण चाचणी	२०
५	शस्त्रक्रिया	
	१) भूल देऊन करण्यात येणाऱ्या मोठ्या शस्त्रक्रिया	१६०
	२) भूल देऊन करण्यात येणाऱ्या छोट्या शस्त्रक्रिया	६०
	३) बाह्यरुग्ण विभागात करण्यात येणाऱ्या छोट्या शस्त्रक्रिया	३०
६	बाळंतपणे	
	अ) पहिले बाळंतप (प्रत्येकी)	निशुल्क
	ब) दुसरे बाळंतपण (प्रत्येकी)	५०
	क) तिसरे बाळंतपण व पुढे (प्रत्येकी)	२५०
७	नर्सिंग होम चार्जेस	
	अ) सर्वसाधारण कक्षातील साईड रुम	६०
	ब) नर्सिंग होम (वातानुकूलित नसलेली रुम)	७५

अ.क्र.	सेवा/सुविधा	जिल्हा/स्त्री व इतर सामान्य रुग्णालये प्रस्तावित सुधारित दर (रुपये)
	क) वातानुकूलित रुम	१५०
८	रुग्णवाहिका शुल्क (प्रति कि.मी.)	५
९	प्रतिक्षाशुल्क (आठ तासापुढे)	३०प्रति तास
१०	विशेष उपचार /तपासणी	
	अ) अतिदक्षता विभाग (प्रतिदिन)	१००
	ब) कान, नाक व घसा यासंबंधिच्या चाचण्या	२०
११	नेफ्रोलॉजी विभाग	
	अ) हिमो डायलीसी (प्रत्येकी())	१५०
	ब) (पेरिटोनियल डायलीसी (प्रत्येकी)	५०
	क) सर्व प्रकारचे शंट	१००
	ड) बायोप्सी	५०
१२	न्युरोलॉजी विभाग	
	अ) नर्व्ह फंक्शन	१२०
	ब) इ.एम.जी.	६०
	क) इ.इ.जी.	१२०
	ड) मसल / नर्व्ह बायोप्सी	१५०
१३	फिजिओथेरपी व ऑक्युपेशर थेरपी विभाग	
	अ) फिजिओथेरपी (प्रत्येक सिटींगसाठी)	१०
	ब) कॅजिप् (प्रत्येकी())	१००
	क) अंडोस्कोपी (प्रत्येकी बान्कोस्कोपी ,गॅस्ट्रोस्कोपी, सिस्टोस्कोपी)	१००
१४	दंत विभाग	
	अ) दात काढणे (प्रत्येकी())	१५
	ब) दाताची कवळी बसविणे (वरची व खालची)	१५०
	क) आंशिक कवळी बसविणे	५०
	ड) चांदी भरणे	५०
	इ) सिमेंट भरणे	२०
	ई) रुट कॅनल ट्रिटमेंट	१००
	प) स्कॅलिंग अँड पॉलिशिंग	२५
	फ) रक्त बाटल पुरविणे	४२५
१५	वैद्यकीय मंडळाचे प्रमाणपत्र	
	१) आजाराचे प्रमाणपत्र (महिन्यापर्यंत)	२५
	२) वैद्यकीय मंडळाचे प्रमाणपत्र	५०
	३)) रेफ्री वैद्यकीय मंडळाचे प्रमाणपत्र	१५०
	४) राज्य स्तरावरील वैद्यकीय मंडळाचे प्रमाणपत्र	--
	५) विभागीय वैद्यकीय मंडळाच्या निर्णयाविरुद्ध अपील करणे	२००
	६) फिटनेस प्रमाणपत्र	५०
	७) रुग्णालयात भरती झाल्याचे प्रमाणपत्र	१०
	८) रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्याचे प्रमाणपत्र	निःशुल्क
	९) अ (रुग्णपत्रिकेचे कागदपत्र देणे (५पानापर्यंत)	२०
	९) ब (पुढील प्रत्येक पानाकरिता (छायांकित प्रती)	१

अ.क्र.	सेवा/सुविधा	जिल्हा/स्त्री व इतर सामान्य रुग्णालये प्रस्तावित सुधारित दर (रुपये)
	१०) अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र	निःशुल्क
	११) वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मिळण्यासाठी प्रमाणपत्र	बिलाच्या ३ टक्के
	१२) या व्यतिरिक्त लागणारे कोणतेही प्रमाणपत्र (वयाच्या दाखल्यास) वरीष्ठ नागरीकांसाठी	५०
१६	मृत शव खाजगी संस्थांना) (एम्बल्मिंग) अभ्यासासाठी देणे	१५००
१७	एम. आर. आय. चाचणी	१६००
१८	अ) सिरॅमोमेटल लॅबमधील उपचार	
	१) फिक्स प्रारथेटिक (क्राऊन/रिटेनर्स/पाॅमिका)	५००
	२) मेटल रिस्टोरेशन्स विथ ऑकिलिक फॅसिंग (प्रत्येकी())	५००
	३) मेटल सिरॅमिक रिस्टोरेशन	५००
	ब) रिमोव्हेबल कास्ट मेटल रिस्टोरेशन	
	१) रिमोव्हेबल कास्ट मेटल पार्शियल डेंचर	११००
	२) मेटल बेस सिंगल कम्प्लिट डेंचर	१५००
	३) ऑब्ज्युरेट फ्रेमवर्क इन मेटल विथ ऑकिलायझेशन	११००
१९	लिथेट्रिप्सी	१०००
२०	जॉईंट रिप्लेसमेंट	४००००

शासनाने वेळोवेळी काढलेल्या आदेशानुसार ज्या संवर्गांना विनाशुल्क वैद्यकीय उपचाराची सवलत देण्यात आलेली आहे. अशा संवर्गाबाबतचा तपशील.

१. शासकीय कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबून असणारे कुटुंबिय
२. मानसेवी वैद्यकीय अधिकारी व शासकीय रुग्णालय व दवाखान्यातील परिचर्या कर्मचारी वर्ग
३. वैद्यकीय, निमवैद्यकीय तसेच व्यवसायोपचार व भौतिकोपचार विद्यालयामध्ये शिक्षण घेत असलेले विद्यार्थी.
४. न्यायाधिकांच्या आदेशान्वये स्थानबध्द व्यक्ती
५. स्वातंत्र्यसंग्राम सैनिक व त्यांचे कुटुंबिय.
६. न्याय वैद्यकीय प्रकरणातील औषधोपचारासाठी पाठविलेल्या व्यक्ती व न्याय चौकशी अधिन कैदी.
७. पोलिसांतर्फे येणाऱ्या मेडिको लिगल केसेस.
८. सुधारगृहातील रुग्ण
९. कुष्ठरोग मंडळाकडून येणारे रुग्ण.
१०. महिला सुधारगृहामार्फत येणारे रुग्ण
११. नागरी विभागातील बेवारशी मुले.
१२. आश्रमशाळेतील रुग्ण.
१३. विधानसभा / विधानपरिषद सदस्य व लोकसभा सदस्य, मंत्री, सभापती व माजी विधानसभा /विधानपरिषद सदस्य
१४. न्यायाधिश.

परिशिष्ट - चार
राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण

अ.क्र.	संस्था	संस्थाची संख्या	निकष
१	जिल्हा क्षयरोग केंद्र	३३	कार्यक्रमाचे जिल्हा मुख्यालय - २० खाटांचा विविक्ती कक्ष (जिल्हा रुग्णालय)
२	शहर क्षयरोग केंद्र	१५	कार्यक्रमाचे महानगरपालिका मुख्यालय
३	क्षय रुग्णालय	५	पुणे, बुलढाणा, अमरावती, जयसिंगपूर (कोल्हापूर) व उल्हासनगर (ठाणे)
४	उपचार पथके	२०९	प्रत्येकी ५ लाख लोकसंख्या
५	सुक्ष्मदर्शक केंद्र	१०७९	प्रत्येकी १ लाख लोकसंख्या
६	डॉटस केंद्र		आवश्यकतेनुसार

परिशिष्ट - पाच
जिल्हा रुग्णालये

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
1	जिल्हा रुग्णालय, ठाणे	398
2	जिल्हा रुग्णालय, अलिबाग	262
3	जिल्हा रुग्णालय, रत्नागिरी	262
4	जिल्हा रुग्णालय, नाशिक	603
5	जिल्हा रुग्णालय, जळगांव	362
6	जिल्हा रुग्णालय, अहमदनगर	262
7	जिल्हा रुग्णालय, नंदुरबार	200
8	जिल्हा रुग्णालय, पुणे	362
9	जिल्हा रुग्णालय, सातारा	262
10	जिल्हा रुग्णालय, सिंधुदूर्ग	200
11	जिल्हा रुग्णालय, परभणी	397
12	जिल्हा रुग्णालय, जालना	262
13	जिल्हा रुग्णालय, हिंगोली	200
14	जिल्हा रुग्णालय, बीड	362
15	जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद	262
16	जिल्हा रुग्णालय, अमरावती	435
17	जिल्हा रुग्णालय, बुलढाणा	362
18	जिल्हा रुग्णालय, वाशिम	200
19	जिल्हा रुग्णालय, गोंदिया	200
20	जिल्हा रुग्णालय, भंडारा	462
21	जिल्हा रुग्णालय, वर्धा	262
22	जिल्हा रुग्णालय, चंद्रपूर	362
23	जिल्हा रुग्णालय, गडचिरोली	262
	एकूण	7201

**परिशिष्ट - सहा
सामान्य रुग्णालये**

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
1	सामान्य रुग्णालय, उल्हासनगर-३	२०२
2	सामान्य रुग्णालय, मालेगांव	२५२
3	सामान्य रुग्णालय, खामगांव	२२०
4	सामान्य रुग्णालय, मालवणी	६०
	एकूण	७३४

परिशिष्ट - सात

अस्थीव्यंग रुग्णालये

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
1	अस्थीव्यंग रुग्णालय, परभणी	५०

परिशिष्ट - आठ

सुपर स्पेशालिस्ट रुग्णालये

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
1	सुपर स्पेशालिस्ट रुग्णालय, नाशिक	१००
२	सुपर स्पेशालिस्ट रुग्णालय, अमरावती	१००
	एकूण	२००

परिशिष्ट - नऊ

स्त्री रुग्णालये

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा स्त्री रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
1	डागा स्त्री रुग्णालय, नागपूर	३३५
२	स्त्री रुग्णालय, अकोला	३००
३	स्त्री रुग्णालय, अमरावती	२००
४	बी.जी.डब्ल्यू. स्त्री रुग्णालय, गोंदिया	२००
५	स्त्री रुग्णालय, जालना	६०
६	स्त्री रुग्णालय, परभणी	६०
७	स्त्री रुग्णालय, नेकनूर, जि. बीड	६०
८	शासकीय प्रसुती दवाखाना, उल्हासनगर	५०
९	स्त्री रुग्णालय, लातूर	१००
१०	स्त्री रुग्णालय, नांदेड	१००
११	स्त्री रुग्णालय, उस्मानाबाद	६०
	एकूण	१५२५

परिशिष्ट -दहा

परिमंडळ व जिल्हानिहाय कार्यान्वित ट्रामा केअर युनिट ची यादी

अ.क्र.	कार्यरत जिल्हा श्री रुग्णालयाची यादी	खाटांची संख्या
अ.क्र.	जिल्हा	ट्रामा केअर युनिट चे नाव
	ठाणे	
१	ठाणे	जिल्हा रुग्णालय ठाणे
२		मध्यवर्ती रुग्णालय उल्हासनगर
३	रायगड	जिल्हा रुग्णालय रायगड अलिबाग
४	रत्नागिरी	जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी
५		उपजिल्हा रुग्णालय कळबणी जि. रत्नागिरी
	पुणे	
६	पुणे	ग्रामीण रुग्णालय मंचर जि. पुणे
	नाशिक	
७	नाशिक	जिल्हा रुग्णालय नाशिक
८	जळगाव	जिल्हा रुग्णालय जळगाव
९	अहमदनगर	जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर
	कोल्हापूर	
१०	सातारा	जिल्हा रुग्णालय सातारा
	औरंगाबाद	
११	जालना	जिल्हा रुग्णालय जालना
१२		ग्रामीण रुग्णालय घनसावंगी जि. जालना
१३	परभणी	जिल्हा रुग्णालय परभणी
	लातूर	
१४	बीड	जिल्हा रुग्णालय बीड
१५	नांदेड	ग्रामीण रुग्णालय भोकर जि. नांदेड
१६	उस्मानाबाद	जिल्हा रुग्णालय उस्मानाबाद
	अकोला	
१७	अमरावती	जिल्हा रुग्णालय अमरावती
१८	बुलढाणा	जिल्हा रुग्णालय बुलढाणा
१९		सामान्य रुग्णालय खामगाव जि. बुलढाणा
	नागपूर	
२०	भंडारा	जिल्हा रुग्णालय भंडारा
२१	चंद्रपूर	जिल्हा रुग्णालय चंद्रपूर
२२	गडचिरोली	जिल्हा रुग्णालय गडचिरोली
२३	वर्धा	जिल्हा रुग्णालय वर्धा
२४		उपजिल्हा रुग्णालय हिंणघाट जि. वर्धा
२५		ग्रामीण रुग्णालय कारंजा जि. वर्धा

परिशिष्ट -अकरा
शासकीय /खाजगी रक्तपेढ्यांची यादी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
१	१३५	सामान्य रुग्णालय, अहमदनगर	जी
२	१४१	नगरपालिका रक्तपेढी, अहमदनगर	जी
३	१०६	सामान्य रुग्णालय रक्तपेढी, अकोला	जी
४	१६१	लक्ष्मीबाई देशमुख सामान्य रुग्णालय, अकोला	जी
५	१९७	जिल्हा स्त्री रुग्णालय, अकोला	जी
६	९	सामान्य रुग्णालय, अमरावती	जी
७	२०५	विभागीय रक्तपेढी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, औरंगाबाद	जी
८	१९८	स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, बीड	जी
९	१४२	सामान्य रुग्णालय, बीड	जी
१०	१२३	बाई गंगाबाई स्त्री रुग्णालय, भंडारा	जी
११	१९९	सामान्य रुग्णालय, भंडारा	जी
१२	१३४	शासकीय रुग्णालय, बुलढाणा	जी
१३	२१८	सईबाई मोटे सामान्य रुग्णालय, बुलढाणा	जी
१४	२२५	सामान्य रुग्णालय, बुलढाणा	जी
१५	१८३	सामान्य रुग्णालय, चंद्रपूर	जी
१६	१३८	श्री. भाऊसाहेब शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धुळे	जी
१७	१८४	ग्रामीण रुग्णालय, गडचिरोली	जी
१८	१९६	सामान्य रुग्णालय, गडचिरोली	जी
१९	१०९	सामान्य रुग्णालय, जळगांव	जी
२०	१५७	मध्ये रेल्वे रुग्णालय, जळगांव	जी
२१	१८१	सामान्य रुग्णालय, जालना	जी
२२	१५३	कोल्हापूर महानगरपालिका रुग्णालय, कोल्हापूर	जी
२३	१५५	सीपीआर सामान्य रुग्णालय, कोल्हापूर	जी
२४	१४५	सामान्य रुग्णालय, लातूर	जी
२५	२	के. ई. एम. रुग्णालय, मुंबई	जी
२६	४	सेंट जार्ज रुग्णालय, मुंबई	जी
२७	३४	जे. जे. ग्रुप रुग्णालय, मुंबई	जी
२८	४३	हरिलाल भगवती नगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई	जी
२९	४४	आर.एन. कोपर नगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई	जी
३०	४७	मुंबई पोर्ट ट्रस्ट रुग्णालय, मुंबई	जी
३१	५१	जी. टी. रुग्णालय, मुंबई	जी
३२	१२५	आय. एन. एस. अश्विन, मुंबई	जी
३३	१७१	के. बी. भाभा नगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई	जी
३४	१७९	बीवायएल नायर सीएच रुग्णालय, मुंबई	जी
३५	१८०	राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय, मुंबई	जी
३६	१८७	लोकमान्य टिळक नगरपालिका वैद्यकीय महाविद्यालय रुग्णालय, मुंबई	जी
३७	१८९	सेठ व्ही. सी. गांधी आणि एम.अ. व्होरा नगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई.	जी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
३८	२००	टाटा मेमोरियल रुग्णालय, मुंबई	जी
३९	२१३	डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्मृती रुग्णालय, मुंबई	जी
४०	२१४	अब्दुल्ला खझलभाई, मुंबई	जी
४१	२१५	व्ही. एन. देसाई महानगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई	जी
४२	२१९	के. बी. भाभा रुग्णालय, मुंबई	जी
४३	२२०	भाभा ॲटोमिक रिसर्च सेंटर रुग्णालय, मुंबई	जी
४४	२२१	राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय, मुंबई	जी
४५	२३०	श्रीमती. एम. टी. अग्रवाल नगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय, मुंबई	जी
४६	१५६	इंदिरा गांधी वैद्यकीय महाविद्यालय रुग्णालय, नागपूर	जी
४७	३८	डागा स्मृती शासकीय रुग्णालय, नागपूर	जी
४८	१०२	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय रुग्णालय, नागपूर	जी
४९	१०५	राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय, नागपूर	जी
५०	१३३	सुपर स्पेशलिटी रुग्णालये व पदव्युत्तर इन्स्टिट्युट, नागपूर	जी
५१	१९४	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय श्री गुरुगोविंदसिंगजी स्मृती रुग्णालय, नांदेड	जी
५२	१३४	जे. डी. सी. बिटको रुग्णालय, नाशिक	जी
५३	१०७	रोचाबाई सुगनोमल मनवाणी, नाशिक	जी
५४	१२८	जिल्हा रुग्णालय, नाशिक	जी
५५	१८८	सर्वसाधारण रुग्णालय, उस्मानाबाद	जी
५६	१४७	सर्वसाधारण रुग्णालय, परभणी	जी
५७	८६	पुणे उरो रुग्णालय, पुणे	जी
५८	९३	सासून सर्वसाधारण रुग्णालय, पुणे	जी
५९	१३०	पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका कलेरा रुग्णालय, पुणे	जी
६०	१७५	आर्म फोर्सेस वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	जी
६१	१९२	राज्य कामगार विमा योजना रुग्णालय, पुणे	जी
६२	१६०	जिल्हा रक्तपेढी, रायगड	जी
६३	२२४	शासकीय रुग्णालय, रत्नागिरी	जी
६४	१६५	सर्वसाधारण रुग्णालय, सांगली	जी
६५	८५	कॉटेज रुग्णालय, सातारा	जी
६६	९२	सर्वसाधारण रुग्णालय, सातारा	जी
६७	१५२	शासकीय रुग्णालय, सिंधुदुर्ग	जी
६८	१२९	शासकीय रुग्णालय, सोलापूर	जी
६९	११	पतंशगा कॉटेज रुग्णालय, ठाणे	जी
७०	१०१	विठ्ठल सायण्णा सर्वसाधारण रुग्णालय, ठाणे	जी
७१	१७६	मध्य रुग्णालय, ठाणे	जी
७२	२०८	छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय, ठाणे	जी
७३	७९	सर्वसाधारण रुग्णालय, वर्धा	जी
७४	१६२	श्री. वसंतराव नाईक रक्तपेढी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, यवतमाळ	जी
७५	२१०	नवी मुंबई महानगरपालिका, ठाणे	जी

विश्वस्त रक्तपेढयांची यादी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
१	३१	संजीवनी रक्तपेढी, अहमदनगर	टी
२	३५	हापसे, अहमदनगर	टी
३	८२	रोटरी, अहमदनगर	टी
४	१२२	राहुरी चॅरिटेबल ट्रस्ट, अहमदनगर	टी
५	१२६	जीवनधारा, अहमदनगर	टी
६	१७२	शक्ती, अहमदनगर	टी
७	२०१	जनकल्याण, अहमदनगर	टी
८	२१७	प्रवरा मेडिकल ट्रस्ट, अहमदनगर	टी
९	२३६	जोधळे नित्य सेवा, अहमदनगर	टी
१०	७५	श्री. साईनाथ, अहमदनगर	टी
११	१६७	रेनॉल्डस मेमोरियल हॉस्पिटल्स, अकोला	टी
१२	३	डॉ. पी.डो.एम.एच.सी. हॉस्पिटल रिसर्च सेंटर, अमरावती	टी
१३	१८	दत्ताजी भाले, औरंगाबाद	टी
१४	७८	लोकमान्य, औरंगाबाद	टी
१५	११०	कमलनयन बजाज (मराठवाडा रिसर्च), औरंगाबाद	टी
१६	११३	महात्मा गांधी मिशन वैद्यकीय महाविद्यालय, औरंगाबाद	टी
१७	१७३	सेठ नंदलाल धूत हॉस्पिटल, औरंगाबाद	टी
१८	१७४	कृष्णानंद एज्युकेशन सोसायटी, चंद्रपूर	टी
१९	१९	सन्मित्र मंडळ काथियानी हॉस्पिटल, चंद्रपूर	टी
२०	३३	डॉ. देशपांडे, (जळगाव जनता सहकारी बँक), धुळे	टी
२१	१४९	नवजीवन, धुळे	टी
२२	१९०	जवाहर मेडिकल फाऊंडेशन, धुळे	टी
२३	४२	जीवनज्योति, धुळे	टी
२४	२३७	माधवराव गोलवलकर स्वयंसेवी, जळगाव	टी
२५	२८	जीवनसुरभी, जळगाव	टी
२६	११७	जनकल्याण, जालना	टी
२७	१५०	जालना मिशन हॉस्पिटल, जालना	टी
२८	१५१	कै. बाळासाहेब दाते लायन, कोल्हापूर	टी
२९	१६३	राजश्री शाहू, कोल्हापूर	टी
३०	२०२	महात्मा गांधी हॉस्पिटल, कोल्हापूर	टी
३१	२७	डॉ. सी. एच. कौचाळे धर्मादाय, कोल्हापूर	टी
३२	५३	कबल हिल हॉस्पिटल व इन्स्टिटयुट, मुंबई	टी
३३	५५	नानावटी हॉस्पिटल रक्तपेढी कूपर वसनजी लाठीया, मुंबई	टी
३४	६०	समर्पण, मुंबई	टी
३५	१११	बी.एस. कोठारीया हॉस्पिटल, मुंबई	टी
३६	११९	बांद्रा होली फॅमिली हॉस्पिटल सोसायटी, मुंबई	टी
३७	१५८	बी. डी. पेट्टीट पारसी जनरल हॉस्पिटल, मुंबई	टी
३८	१७७	जसलोक हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, मुंबई	टी
३९	१७८	प्रिन्स अलिखान हॉस्पिटल, मुंबई	टी
४०	१९३	हरकिशनदास नरोत्तमदास हॉस्पिटल, मुंबई	टी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
४१	२०६	भाटिया जनरल अँण्ड रक्तपेढी, मुंबई	टी
४२	२११	बॉम्बे हॉस्पिटल ट्रस्ट, मुंबई	टी
४३	२१२	पी. डी. हिंदुजा हॉस्पिटल अँण्ड मेडिकल रिसर्च रक्तपेढी, मुंबई	टी
४४	२१६	एन. एम. वाडिया हॉस्पिटल, मुंबई	टी
४५	२२३	लिलावती हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर, मुंबई	टी
४६	२२९	मेसर्स के. जे. सोमय्या मेडिकल कॉलेज अँण्ड हॉस्पिटल, मुंबई	टी
४७	२३२	मालती मोहन जीवक ट्रस्ट, मुंबई	टी
४८	७७	जीवनज्योति, नागपूर	टी
४९	८१	डॉ. हेगडेवार, नागपूर	टी
५०	१०४	आर. एस. टी. कॅन्सर हॉस्पिटल, नागपूर	टी
५१	१३२	साईनाथ, नागपूर	टी
५२	१९१	मूरे मेमोरियल हॉस्पिटल, नागपूर	टी
५३	२०७	आयुष, नागपूर	टी
५४	२३४	लाईफ लाईन रक्तपेढी कंपोनेंट अँण्ड अँप्रेसिस सेंटर, नागपूर	टी
५५	५	अन्सार, नाशिक	टी
५६	७	अर्पण रक्तपेढी अँण्ड कंपोनेंट लॅबोरेटरी अँण्ड रेस, नाशिक	टी
५७	२१	डॉ. जी. एम. भवसार चॅरिटेबल ट्रस्ट, नाशिक	टी
५८	२३	प्रेसिडेंट जनकल्याण, नाशिक	टी
५९	१६	श्रीकृष्ण रक्तपेढी, उस्मानाबाद	टी
६०	६	जनकल्याण रक्तपेढी, पुणे	टी
६१	१०	इनलॅक्स बुढारी हॉस्पिटल, पुणे	टी
६२	१३	इंडियन सेरॉलॉजिकल इन्स्टिटयुट, पुणे	टी
६३	२४	आचार्य आनंदश्रुजी, पुणे	टी
६४	४५	नवजीवन, पुणे	टी
६५	४८	अक्षय, पुणे	टी
६६	५२	गरवारे, पुणे	टी
६७	८४	लोकमान्य मेडिकल फाऊंडेशन, पुणे	टी
६८	९४	जहांगीर नर्सिंग होम, पुणे	टी
६९	९५	के.ई.एम. हॉस्पिटल मथुराबाई वसिष्ठ, पुणे	टी
७०	९६	दिनदयाल मेमोरियल हॉस्पिटल, पुणे	टी
७१	९७	पुना मेडिकल फाऊंडेशन, पुणे	टी
७२	९८	भारती हॉस्पिटल, पुणे	टी
७३	२४१	विश्वेश्वर रक्तपेढी, पुणे	टी
७४	२४३	लायन्स क्लब ऑफ शिवनेरी, पुणे	टी
७५	२४४	डॉ. सी. टी. शहा मेमोरियल, पुणे	टी
७६	२४५	श्री. नारायणदास रामदास शहा, पुणे	टी
७७	१२	के. डॉ. बी. व्ही. लिमये, रायगड	टी
७८	४०	जनकल्याण, रायगड	टी
७९	२३३	श्री. स्वामी समर्थ, रत्नागिरी	टी
८०	१५	राजाराम बापू, सांगली	टी
८१	६२	वसंतदादा पाटील, सांगली	टी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
८२	७३	मिरज मेडिकल सेंटर (वानलेस हॉस्पिटल), सांगली	टी
८३	२४०	जीवनरेखा चॅरिटेबल ट्रस्ट, सांगली	टी
८४	१४	फलटण मेडिकल फाऊंडेशन, सातारा	टी
८५	२०	के. एन. गुजर मेमोरियल हॉस्पिटल, सातारा	टी
८६	८३	जनसेवा मंडळ, विजय मुथा, सातारा	टी
८७	१६८	कृष्णा हॉस्पिटल अॅण्ड मेडिकल रिसर्च सेंटर, सातारा	टी
८८	१७	हिरा पन्ना एन बोली रक्तपेढी, सोलापूर	टी
८९	५०	डॉ. हेगडेवार, सोलापूर	टी
९०	६४	सोलापूर रक्तपेढी, सोलापूर	टी
९१	१३६	आय. एम. ए. सहकार महर्षी शंकरराव मोहिते-पाटील, सोलापूर	टी
९२	१	सत्यसाई, रक्तपेढी, ठाणे	टी
९३	६३	महात्मा गांधी मिशन हॉस्पिटल, ठाणे	टी
९४	६९	चिदानंद चॅरिटेबल ट्रस्ट, ठाणे	टी
९५	७२	स्वामी विवेकानंद मेडिकल मिशन संजीवनी, ठाणे	टी
९६	९९	भक्ती वेदांत हॉस्पिटल अॅण्ड रक्तपेढी, ठाणे	टी
९७	१६६	सरला रक्तपेढी, ठाणे	टी
९८	२०३	श्रीमती. सुनितीदेवी सिंघानिया हॉस्पिटल अॅण्ड मेडिकल रिसर्च, ठाणे	टी
९९	२४२	ठाणे स्मॉल स्केल इंडस्ट्रिज असोसिएशन, ठाणे	टी
१००	१३९	कस्तुरबा हेल्थ सोसायटीज डिपार्टमेंट ऑफ पॅथॉलॉजी, वर्धा	टी
१०१	१८५	जवाहरलाल नेहरु मेडिकल कॉलेज, वर्धा	टी

इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी रक्तपेढ्यांची यादी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
१	१४०	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी, जळगाव	आय
२	२३८	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी संचलित अस्करन ताराचंद जैन रक्तपेढी, जळगाव	आय
३	८९	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी डॉ. भालचंद्र रक्तपेढी, लातूर	आय
४	१७०	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी बॉम्बे सिटी ब्रँ रक्तपेढी, मुंबई	आय
५	७१	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी रक्तपेढी, नांदेड	आय
६	३२	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी रक्तपेढी, पुणे	आय
७	८७	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी रक्तपेढी, पुणे (कै. माणिकबाई चंदूलाल सराफ)	आय
८	१३१	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी रक्तपेढी, सांगली (डॉ. शिरगांवकर रक्तपेढी)	आय
९	८८	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी श्रीमान रामभाई शहा रक्तपेढी, सोलापूर	आय
१०	९०	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी बाई गोपाबाई दामानी रक्तपेढी, सोलापूर	आय
११	११६	इंडियन रेडक्रॉस सोसायटी सर्जूबाई बन्सीला बजाज रक्तपेढी, सोलापूर	आय

खाजगी रक्तपेढयांची यादी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
१	२९	डॉ. लोखंडे, अकोला	पी
२	३०	डॉ. पिंपळकर, अकोला	पी
३	६१	अकोला डायग्नोस्टीक सेंटर रक्तपेढी आणि कॉम्पोनंट लॅब, अकोला	पी
४	६६	श्रीराम रक्तपेढी, अकोला	पी
५	११२	जीवन रक्तपेढी, अकोला	पी
६	१४६	डॉ. बाबासाहेब टोपले मेमोरियल हॉस्पिटल, अकोला	पी
७	१६९	डॉ. अरुण मानकर, अकोला	पी
८	८	श्री. बालाजी रक्तपेढी व कॉम्पोनंट लॅब, अमरावती	पी
९	११५	पद्मावती रक्तपेढी, अमरावती	पी
१०	२२२	डॉ. भागवत रक्तपेढी, अमरावती	पी
११	८०	अंकूर हॉस्पिटल, चंद्रपूर	पी
१२	१०८	डॉ. निनावे, चंद्रपूर	पी
१३	७०	श्रध्दा रक्तपेढी, जळगांव	पी
१४	१२४	डॉ. टोके, जळगांव	पी
१५	१८२	जालना हॉलंटरी, जालना	पी
१६	१४८	श्रीराम रक्तपेढी, लातूर	पी
१७	२५	हेमॉटॉलॉजी लॅबोरेटरी, मुंबई	पी
१८	२६	बोरीवली रक्तपेढी, मुंबई	पी
१९	३७	वैद्य रक्तपेढी (चेतना ब्लड अॅण्ड कॉम्पोनंट्स प्रा.लि.)	पी
२०	४९	बालाजी रक्तपेढी, मुंबई	पी
२१	५७	अंबिका रक्तपेढी, मुंबई	पी
२२	५८	देसाई रक्तपेढी, मुंबई	पी
२३	७४	रश्मि रक्तपेढी, मुंबई	पी
२४	१००	अंबाजी रक्तपेढी, मुंबई	पी
२५	११८	पूजा रक्तपेढी, मुंबई	पी
२६	१२१	पासर पॅथॉलॉजीकल लॅबोरेटरी आणि रक्तपेढी, मुंबई	पी
२७	१२७	हितेश ब्लड ट्रान्सप्युजन अॅलाईड सर्विसेस, मुंबई	पी
२८	१४३	ग्रीन क्रॉस लॅबोरेटरीज अॅण्ड ब्लड बँक, मुंबई	पी
२९	१५९	ब्रीच कॅन्डी हॉस्पिटल अॅन्ड रिसर्च सेंटर, मुंबई	पी
३०	१८६	अणविक्षा पॅथॉलॉजीकल लॅबोरेटरी रक्तपेढी, मुंबई	पी
३१	७६	नॅशनल रक्तपेढी, नागपूर	पी
३२	१०३	सेंट्रल रक्तपेढी, नागपूर	पी
३३	१२०	वानकर रक्तपेढी, नागपूर	पी
३४	१३७	सिटी रक्तपेढी, नागपूर	पी
३५	९१	संजीवनी रक्तपेढी, नांदेड	पी
३६	१६४	नानजी मेमोरियल हॉस्पिटल अॅन्ड रिसर्च प्रा. लि., नाशिक	पी
३७	२०४	एस. ओ. एस. (सर्विस ऑफ सोसायटी), नाशिक	पी
३८	११४	गुरुमिता पॅथॉलॉजीकल लॅबोरेटरी, परभणी	पी
३९	२२७	प्रियदर्शनी रक्तपेढी, परभणी	पी
४०	४६	श्री. रक्तपेढी, रायगड	पी

अ. क्र.	नोंदणी क्रमांक	रक्तपेढीचे नांव	रक्तपेढी प्रकार
४१	५९	इंडियन रेड क्रॉस सोसायटी, रत्नागिरी	पी
४२	४१	मॉडर्न क्लिनिक, सातारा	पी
४३	२२	प्लासमा डायग्नोस्टिक लॅबोरेटरी, ठाणे	पी
४४	३६	विद्या रक्तपेढी, चेतना ब्लड बँक अँड कॉम्पोनंट प्रा. लि., ठाणे	पी
४५	५४	माखेचा पॅथॉलॉजी अँड ब्लड बँक, ठाणे	पी
४६	५६	विशाल पॅथॉलॉजीकल सेंटर अँड ब्लड बँक, ठाणे	पी
४७	६५	अमित बायोलॉजीकल रक्तपेढी, ठाणे	पी
४८	६७	नवजीवन रक्तपेढी, ठाणे	पी
४९	६८	पाटकर रक्तपेढी, ठाणे	पी
५०	३९	गजानन रक्तपेढी, यवतमाळ	पी
५१	१९५	लक्ष्मी रक्तपेढी, यवतमाळ	पी
५२	२२६	निशा रक्तपेढी, यवतमाळ	पी
५३	२२८	आर्शिवाद, मुंबई	पी
५४	२३१	अजंटा रक्तपेढी, बुलढाणा	पी
५५	२३५	श्री. स्वामीसमर्थ रक्तपेढी, रायगड	पी
५६	२३९	जे. व्ही. पी. ब्लड बँक अँड ट्रान्सफ्युजन, सेटर, ठाणे	पी