

जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालया , जिल्हा परिषद यवतमाळ अंतर्गत योजनाची सविस्तर माहिती .

१. कार्यालय/विभागाचे नाव :- जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय ,जि.प.यवतमाळ
२. योजनेचे नाव :- मानव विकास कार्यक्रम (बुडीत मजुरी,आरोग्य शिबीर,मोफत औषधोपचार)
३. शासन निर्णय, क्रमांक,दिनांक :- माविमि-२०१०/प्र.क्र८९/का१४१८/ १९ जूलै २०११
४. योजना कधीपासून राबविली जाते :- सन २०११ पासून
५. योजनेची व्याप्ती :- जिल्हातील ९ तालुक्याचा समावेश आहे (कंळब, घाटंजी, पांढरकवडा, झरी, मारेगाव, आर्णी, महागाव, उमरखेड, पुसद).
६. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- मानवविकास कार्यक्रम अंतर्गत बुडीत मजुरीस पात्र लाभार्थी निवड निकष .१)लाभार्थी एस.सी/ एस.टी/ बी.पी.एल असणे आवश्यक २) प्रसुती आरोग्य संस्थेत झाली पाहिजे
७. योजनेचे स्वरूप :- बांळात महिलानां आराम करणे आवश्यक असते तथापी अ.जा/ अ.ज /दारिद्र्य रेषेखालील कुटूंबातील महिलाना असे करणे शक्य होत नाही त्यांना ताबडतोब कामावर जावे लागते त्यामुळे त्या महिलाच्या प्रकृतीवर प्रतिकूल परीनाम होतो ही बाब विचारात घेता त्यानां शासणा कडून प्रसुती पच्छात २०००/- व प्रसुती पूर्व २०००/- असे एकूण रू ४००० चे अनुदान दिले जाते .तज्ञ डॉक्टरा मार्फत गरोदर व स्तनदा माता व ० ते ६ म. बालकाची आरोग्य तपासणी व मोफत औषधोपचार .
८. लाभाचे स्वरूप :- मानव विकास कार्यक्रम अंतर्गत - महिलेला गरोदर पणात ९ व्या महीण्यात रूपये २०००/- व प्रसुती झाल्या नंतर ७ दिवसात २०००/- असे एकूण रू ४०००/- चे अनुदान शासना मार्फत देण्यात येते . मानव विकास कार्यक्रम अंतर्गत तज्ञ डॉक्टराचें शिबीर प्रा.आ.केन्द्रंग स्तरावर महिण्यातून दोनदा घेतल्या जाते व त्या शिबीरात गरोदर माता स्तनदा मातेची व (० ते ६ महिने) बालकाची आरोग्य तपासणी करून मोफत औषधोपचार केल्या जातो .
 - a. अर्ज कोठे करावा :- प्रा.आ.के / उपकेंद्रंग
९. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संस्थेतील आरोग्य सेविका .

संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबंधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - मातृत्व अनुदान योजना

१. शासन निर्णय, क्रमांक , दिनांक :- टिएसपी/१०९५/प्र.क्र.६/कार्यासन-६ दि. २२ जून १९९५
२. योजना कधीपासून राबविली जाते :- १ मे १९९५ पासून
३. योजनेची व्याप्ती :- ही योजना महाराष्ट्र राज्याच्या संपुर्ण आदिवासी उपयोजना क्षेत्रा मध्ये राबविण्यात येईल यामध्ये अतिरीक्त आदिवासी उपयोजना क्षेत्र,माडा व मीनी माडा क्षेत्राचा समावेश आहे .
४. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :-
 - १.लाभार्थी हा नवसंजीवनी योजने अंतर्गत गावातील असावा .
 - २.सदर माताही आदिवासी (एस.टी)सर्वगांतील असावी
 - ३.सदर मातेला दोन जिवंत आपत्य व (सद्यागरोदर) असे तीन आपत्य.
 - ४.प्रसुती संस्थेत होणे आवश्यक .
५. योजनेचे स्वरूप :- नवसंजीवनी योजनेमध्ये अंतर्भूत करण्यात आलेल्या घटक योजना पुढील प्रमाणे आहेत .
 - अ. प्राथमिक आरोग्य सेवा पुरविणे .
 - ब.पोषण विषय कार्यक्रम .
 ७. लाभाचे स्वरूप :- गरोदर मातेला संस्थेत प्रसुती झाल्या नंतर ७ दिवसाचे आत रोखीने रू ४००/- व औषधी स्वरूपात ४००/- असे एकूण रू ८०० चे अनुदान वाटप करण्यात येते .
 ८. अर्ज कोठे करावा :- प्रा.आ.के / उपकेंद्र
 ९. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संस्थेतील आरोग्य सेविका .

संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबंधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - जननी सुरक्षा योजना

१. योजना कधीपासुन राबविली जाते :-सन २००५-०६ पासुन

२. योजनेची व्याप्ती :- संपूर्ण जिल्हा

३. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी

१.आपत्याची अट नाही.

२.मातेचे वय १९ वर्ष पुर्ण .

३.अनु.जाती / अनु जमाती /दारीदगय रेषेचे कार्ड .

४. लाभाचे स्वरूप :-

१.शासकिय दवाखाण्यात(ग्रा.रू,प्रा.आ.के,उपकेद्र जि.रू) प्रसुती झाल्यास रू ७००/- .

२.सिझर झाल्यास सर्जन चार्ज १५००/- .

३. घरी प्रसुती झाल्यास रूपये ५००/-.

५. अर्ज कोठे करावा :- प्रा.आ.के / उपकेद्र

६. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संस्थेतील आरोग्य सेविका .

संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - सिकलसेल योजनेची माहिती

१. योजना कधीपासुन राबविली जाते :-सन २०१० पासुन
२. योजनेची व्याप्ती :- संपूर्ण जिल्हा
३. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- १ ते ३० वर्ष वयोगटातील व्यक्तीची प्रथम सोल्युबिलीटी चाचणी त्यांनतर ईलेक्ट्रोफोरेसिस चाचणी व नंतर एच पी एलसि चाचणी केली जाते .
४. योजनेचे स्वरूप :- सिकलसेल आजार अनुवांशीक असल्याने हा कोणत्याही जाती धर्मात होवु शकतो . म्हणुन हा कार्यक्रम सर्वाना माहीत व्हावा यासाठी सिकलसेल चाचण शिबीरे व जनजागृती कार्यक्रम सर्व आरोग्य संस्थामध्ये व गावपातळीवर मोफत राबविली जातात . यामध्ये सिकलसेल चे तीन प्रकार आहे १) नकारात्मक २) वाहक ३) रूग्ण .
५. लाभाचे स्वरूप :- रूग्णाना संजय गांधी निराधर योजनेअंतर्गत ६०० रू महीना ,मोफत एस.टी प्रवास , औषद ,रक्तपुरवठा ,समुपदेशन , १० व १२ वी मध्ये शिकणा-या विद्यार्थ्यांना परीक्षेच्या वेळी २० मिनीटे वेळ जास्त दिल्या जातो .
६. अर्ज कोठे करावा :- प्रा.आ.के / उपकेंद्र
७. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संस्थेतील आरोग्य सेविका .

संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम

१. योजना कधीपासून राबविली जाते :-सन २०११ पासून

२. योजनेची व्याप्ती :- संपूर्ण जिल्हा

३. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- या सेवेचा लाभ घेणेसाठी लाभार्थी हा शासकीय संस्थेमध्येच उपचार घेत असावा आणि तो /ती नवजात बालक (० ते १ वर्षा आतील) व प्रसुती पच्छात व प्रसुती व प्रसूत नंतर महिलेला मिळतो .

४. लाभाचे स्वरूप :- मोफत संदर्भसेवा, औषधी , रक्तपुरवठा , सर्व प्रकारच्या तपासण्या , आणि प्रसुती नंतर तीन दिवस मोफत आहार पुरविला जातो .(रूग्णाना घरापासून ते आरोग्य संस्थे पर्यंत , आरोग्य संस्था ते आरोग्य संस्थे पर्यंत व आरोग्य संस्था ते धरापर्यंत) गरोधर माताना प्रसुती पच्छात व प्रसूत नंतर अणि नवजात बालक (० त १ वर्षा आतील).संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबंधीत अधिकारी :- १०८ व १०२ या टोल फ्री क्रमाकावर संपर्क करून हि सेवा २४ तासात केव्हाही मिळू शकता .

योजनेचे नाव - दुर्धर आजार योजना

१. योजना कधीपासून राबविली जाते :-सन २००५ पासून
 २. योजनेची व्याप्ती :- जिल्हा परिषद सेस फंडं योजनेतून संपूर्ण जिल्ह्यात राबविण्यात येते .
 ३. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- ग्रामीण भागातील रहीवासी .दारीदृगय रेषे खालील /भूमी हीन / अल्पभुधारक .हयात असल्या बाबत चा दाखला , रहीवासी संरपंचाचा दाखला
 ४. योजनेचे स्वरूप :- किडणी रोग ,हृदय शस्त्रक्रिया , कर्करोग , या दुर्धर आजारा करीता शासन मान्य रुग्णालयातून उपचार घेतल्यास डिसचार्ज मिळाल्यावर , झालेल्या औषोदोउपचारावरील १५०००/- रू पर्यंत लाभ मिळतो
 ५. लाभाचे स्वरूप :- जास्तीत जास्त १५०००/- रू मदत देण्यात येते .
 ६. अर्ज कोठे करावा :- पंचायत समिती स्तर / जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय.
 ७. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- पंचायत समिती स्तर / जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय.
- संपर्ककासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - कुटूंब कल्याण शस्त्रक्रिया कार्यक्रम

१. शासन निर्णय, क्रमांक , दिनांक :- कु कका-२००६/प्र.क्र ५२/०७/कु.क.३ दि.१/८/२००७ व शासन परिपत्रक क्र कुनिरा/२००७/प्र.क्र १९७/०७/कु.क-१/मंत्रालय ,मुंबई दि.२०/१२/२००७ .
२. योजना कधीपासून राबविली जाते :- २००२ पासून
३. योजनेची व्याप्ती :- संपूर्ण जिल्हा .
४. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- स्त्री / पुरुष (ए.पी.एल / बी.पी.एल
५. योजनेचे स्वरूप :- वाढती लोकांख्या स्थीर ठेवण्यासाठी भारत सरकार व राज्य शासना कडून निर्बिजीकरण शस्त्रक्रिया करून घेण्या व्यक्तितना त्यांच्या मजूरीची नुकसान भरपाई म्हणून रोख मोबदला व शस्त्रक्रियेच्या अनुषंगाने करावयाच्या खर्चासाठी कुटूंब नियोजन करण्या-या व्यक्तिस प्रोत्साहनात्मक अनुदान देण्याची योजना आहे .
६. लाभाचे स्वरूप :-

खर्चाची बाब	पुरुष नसंबदी (सर्व लाभार्थी)	स्त्री नसंबदी	स्त्रि नसंबदी
लाभार्थी मोबदला	११००+३५१ = १४५१	६००	२५०

७. अर्ज कोठे करावा :- प्रा.आ.के / शासकिय रुग्णालय
८. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संस्थेतील आरोग्य सेविका / आरोग्य सहाय्यक /सहाय्यीका .

संपर्कासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८

योजनेचे नाव - कुटूंब नियोजन नुकसान भरपाई .

१. शासन निर्णय, क्रमांक दिनांक:- कुनियो-२०१३/प्र.क्र ७४/कु.क दि. ९/५/२०१३ (सुधारीत) .
२. योजना कधीपासुन राबविली जाते :- २००५ पासुन
३. योजनेची व्याप्ती :- संपूर्ण जिल्हा .
४. लाभार्थी निवडीचे निकष /नियम/ अटी :- कुटूंब कल्याण शस्त्रक्रियेनंतर उदभवणा-या असफल ,गुंतागुत , व मृत्यु .
५. योजनेचे स्वरूप :-
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर मृत्यु .
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर असफलता (स्त्रि / पुरुष) .
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुत .
इन्डोमिटी कव्हर साठी येणारी प्रकरणे .
६. लाभाचे स्वरूप :-
रुग्णालयात कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर मृत्यू झाल्यास किवा
रुग्णालयातून डिसचार्ज दिल्यानंतर सात दिवसाच्या आत मृत्यू झाल्यास रू २,००००० /-(दोन लक्ष मर्यादित).
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर रुग्णालयातून डिसचार्ज दिल्याच्या तारखेपासून ८ ते ३० दिवसाच्या दरम्यान मृत्यु झाल्यास रू ५०,०००/- (मर्यादित).
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्यास रू ३०,०००/- .
कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया करतेवेळी गुंतागुंत झाल्यास किवा कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया झाल्यावर डिसचार्ज दिल्यानंतर ६० दिवसाच्या कालावधीत गुंतागुत झाल्यास प्रत्यक्ष खर्च परंतु रू २५,०००/- च्या मर्यादेत .
कुटूंब नियोजन सेवा पुरविणारे डॉक्टर आणि शस्त्रक्रिया संस्था /स्थानिक स्वराज्य संस्था ,अक्रिडेट केलेले खजगी रुग्णालय याचे साठी इन्डोमिटी प्रती ३ /संस्था प्रती वर्ष ४ प्रकरणाच्या मर्यादेत रू २,०००००/- प्रति प्रकरणच्या मर्यादेत .
७. अर्ज कोठे करावा:-संबंधीत रुग्णालयाचे नोडल अधिकारी/ शासकीय रुग्णालय
८. अर्ज नमुना कोठे मिळणार :- संबंधीत रुग्णालय , संस्थेतील आरोग्य सेविका / आरोग्य सहाय्यक /सहाय्यीका /जिल्हा आरोग्य अधि कारी कार्यालय .
संपर्कासाठी कार्यालयाचा पत्ता / दुरध्वनी क्रमांक /संबंधीत अधिकारी :- ०७२३२-२४२२९८