



आशाये

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग उत्तराखण्ड सरकार, जिला आशा संसाधन केन्द्र एवं स्टेट आशा रिसोर्स सेन्टर,
ग्राम्य विकास संस्थान, हिमालयन इन्स्टीट्यूट हॉस्पिटल ट्रस्ट के सौजन्य से

अप्रैल-सितम्बर 2011, अंक 13

1

सम्पादकीय

प्रिय पाठकों,

इस समाचार पत्रिका के माध्यम से आप लोगों से जुड़ कर एक सुखद अनुभूति हो रही है। अपने प्रयास को जारी रखते हुए अगला अंक प्रकाशित करते हुए हमें हर्ष हो रहा है। 'आशाये' को प्रकाशित करते हुए हमारी अपेक्षा है कि यह पत्रिका राज्य में अधिक से अधिक आशाओं और स्वास्थ्य के क्षेत्र में कार्य करने वाले लोगों द्वारा पढ़ी एवं समझी जाए। साथ ही आशा करते हैं कि इस पत्रिका को बेहतर तथा उपयोगी बनाने तथा इसे सार्थक स्वरूप देने हेतु आप अपने सुझाव समय-समय पर देते रहेंगे।

जैसा कि आप सभी को विदित होगा कि राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के सौजन्य से प्रदेश में आशाओं के द्वारा प्रजनन एवं बाल स्वास्थ्य

सेवाओं को सशक्त किया जा रहा है। क्योंकि राज्य में मातृ एवं शिशु मृत्यु दर को कम करने के लिए राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन में आशाओं की भूमिका को काफी महत्वपूर्ण माना जा रहा है और हम देख रहे हैं कि आशाये अपने-अपने क्षेत्र में अच्छा कार्य कर रही हैं। उनके कार्यों को और अधिक मजबूती प्रदान करने हेतु सरकार द्वारा सभी स्तर से अच्छे प्रयास किये जा रहे हैं। हम आशा करते हैं कि हमारे ये कदम राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के कार्य को आगे बढ़ाने में मददगार होंगे। इसी प्रयास के साथ आप और हम।

इन्ही शुभकामनाओं के साथ।

स्टेट आशा रिसोर्स सेन्टर
ग्राम्य विकास संस्थान,
हिमालयन इन्स्टीट्यूट हॉस्पिटल ट्रस्ट



वाउचर परियोजना पर एक दिवसीय प्रशिक्षण



राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना के अन्तर्गत स्वास्थ्य शिविर

मुख्य आकर्षण

- सम्पादकीय 1
- आशा की कहानी आशा की जुबानी 2
- मेन्टरिंग कमेटी एवं त्रैमासिक बैठक 3
- वाउचर परियोजना-एक परिचय 4
- वाउचर परियोजना के अन्तर्गत पंजीकृत चिकित्सालय 5
- न्यूज गैलरी 6
- आशा कार्यक्रम पर समुदाय के विचार 7-8

नवजात शिशु को दिया नव जीवन

मेरा नाम सावित्री राय है। मैंने 4 वर्षों से आशा कार्यकर्ता के पद पर कार्य किया। वर्तमान में मैं आशा फैसिलिटेटर के पद पर लोहाघाट क्षेत्र में कार्य कर रही हूं। मैं बताना चाहती हूं कि किस प्रकार हाईपोथर्मिया में चले गये नवजात शिशु की जान हाईपोथर्मिया बैग के कारण बच गयी। जनवरी 21-11 शुक्रवार के दिन भूमलाई ग्राम सभा जहां की मैं आशा फैसिलिटेटर हूं से आशा कार्यकर्ता का फोन आया कि दीदी मैं डिलीवरी केस, जो रैफर किया गया है, के साथ बाहर गयी हूं किन्तु एक डिलीवरी और आयी है। अगर आपसे कोई सहायता होती है तो कर दो। मैं तुरन्त अस्पताल पहुंची। वहां पर पुष्पा पुनेठा पत्नी श्री नवीन पुनेठा ने आधे घन्टे बाद शिशु को जन्म दिया। उस दिन काफी ठन्डी थी व बर्फ भी पड़ रही थी और बारिश हो रही थी। तीन दिन से बिजली नहीं थी व बच्चा हाईपोथर्मिया की ओर तेजी से जा रहा था। बच्चे की हालत बिगड़ती चली जा रही थी। डा० राशि भटनागर, डा० एस० विष्ट और डा० राजू पुनेठा व स्टाफ नर्स सभी बच्चे को बचाने का प्रयास कर रहे थे पर बच्चे की स्थिति बिगड़ती चली जा रही थी। तब मुझे हाईपोथर्मिया बैग का ध्यान आया और मैं बिना समय गंवाये



नजदीक में रहने वाली आशा कार्यकर्ता के घर से बैग मांग कर लायी और जिस प्रकार प्रशिक्षण के दौरान हमें सिखाया गया था कि सावधानी पूर्वक किस प्रकार बच्चे को लपेटना है वैसा ही मैंने किया बैग में रखने के बाद बच्चा धीरे-धीरे सामान्य स्थिति में आने लगा और बच्चा स्वस्थ हो गया तथा इस प्रकार बच्चे की जान बच पायी।

इस कार्य को करने के लिये मुझे बैग मांगकर लाना पड़ा क्योंकि उस समय आशा फैसिलिटेटरों हेतु यह बैग उपलब्ध नहीं थे। अगर हमें इस विषय में जानकारी प्रशिक्षण में नहीं दी गयी होती तो शायद मैं बच्चे को नहीं बचा पाती। आज वह बच्चा स्वस्थ है। उसके माता-पिता मुझे बहुत धन्यवाद देते हैं। इस कार्य के लिये प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, डा० विष्ट, डा० राशि भटनागर ने सराहना की और मुझे पुरस्कृत करने का वादा किया।

इस सफलता का श्रेय मैं हमारे प्रशिक्षक श्री भास्कर जोशी और उनकी टीम को देती हूं जिन्होंने हमें इस योग्य बनाया कि हम मातृ एवं नवजात शिशुओं के जीवन को बचा सकें। मैं स्टेट आशा रिसोर्स सेन्टर एवं चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग सभी का आभार व्यक्त करती हूं व आशा करती हूं कि इसी प्रकार हमें विभिन्न विषयों पर आगे भी प्रशिक्षण प्रदान किया जाता रहेगा।

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन चलाया,
गांव में आशा को बनाया,

जब गांव में आशा चली,
तब गर्भवती से वह मिली ॥

टीकाकरण की जब बारी आयी,
गर्भवती तब घबरायी,

गर्भवती को प्यार से समझाये,
मां व शिशु को टिटनेस से बचाये ॥

अब बारी प्रसव की आयी,
सुरक्षित प्रसव की योजना बनायी,

प्रसव कराये स्वास्थ्य केन्द्र में,
आत्मविश्वास बनाये अपने गांव में ॥

जब शिशु का जन्म हुआ तो,
तुरन्त मां का दूध पिला दो,

बी.सी.जी. का टीका लगाओ,
टी.बी. रोग से मुक्ति पाओ ॥

डी.पी.टी. के तीन टीके लगाओ,
गलघोट कालीखाँसी, टिटनेस से छुटकारा पाओ,

9 माह में मिजल्स लगाओ,
खसरा को दूर भगाकर 150 रुपये पाओ ॥

सभी टीके तुम लगवाओ,
बच्चे को स्वस्थ बनाओ ॥

आशा- उमा कोरंगा
ग्राम बडेत, रीठावगड़

(गोकुला नन्द जोशी)

समन्वयक

जिला आशा संसाधन केन्द्र, बागेश्वर

आह

बोये जाते हैं बेटे,
और उग आती हैं बेटियां ।

खाद पानी से सींचा बेटों को,
पर लहलहाती हैं बेटियां ।

सुदूर ऊँचाई तक जबरन ठेले जाते हैं बेटे,
किन्तु ये क्या चढ़ जाती हैं बेटियां ।

खलाते हैं बेटे,
और रोती हैं बेटियां ।

जगह जगह गिरते हैं बेटे,
पर संभाल लेती हैं बेटियां ।

सुख के स्वप्न दिखाते बेटे,
पर जीवन की सार्थकता हैं बेटियां ।

जीवन तो बेटों का है,
और मारी जाती हैं बेटियां ॥

(भास्कर जोशी)

समन्वयक

जिला आशा संसाधन केन्द्र चम्पावत

दिनांक 28 सितम्बर, 2011 को राज्य आशा संसाधन केन्द्र, आरडीआई, एचआईएचटी में मेन्टरिंग कमेटी एवं त्रैमासिक बैठक का आयोजन किया गया। बैठक का मुख्य उद्देश्य राज्य में जनपद स्तर पर चल रहे आशा कार्यक्रम की प्रगति पर चर्चा करना एवं डीएआरसी द्वारा पिछली तिमाही में किये गये कार्यों को जानना था। बैठक में एसएआरसी एवं डीएआरसी के प्रतिनिधियों के अलावा भारत सरकार से एनएचएसआरसी, नई दिल्ली से श्री अरुण श्रीवास्तव, एवं मिस आभा तिवाड़ी, कन्सलटेन्ट ने भाग लिया। बैठक का संचालन डॉ० वी०डी० सेमवाल, परियोजना प्रबन्धक एसएआरसी द्वारा किया गया।

सर्वप्रथम डॉ० वी०डी० सेमवाल द्वारा सभी प्रतिभागियों का स्वागत करते हुए एनएचएसआरसी से आये हुए प्रतिनिधियों का डीएआरसी के प्रतिभागियों से परिचय कराया गया। तत्पश्चात बैठक के एंडेजनुसार एसएआरसी द्वारा पिछली तिमाही में किये गये कार्यों पर प्रस्तुतीकरण किया। जिसमें मुख्यतः

आशा 6 एवं 7 मॉड्यूल पर द्वितीय चरण के प्रशिक्षण की जनपद्वारा स्थिति की जानकारी दी गई। डॉ० सेमवाल द्वारा बताया गया कि उक्त प्रशिक्षण एक दो जनपदों को छोड़कर लगभगी सभी जनपदों में समाप्त हो चुका है। जिन जनपदों में प्रशिक्षण पूर्ण नहीं हुआ है वहां देरी की वजह वर्षा ऋतु में आवागमन सुविधाओं का प्रभावित होना रहा। उन्होंने सभी डीएआरसी से आग्रह किया कि अनुकूल परिस्थितियों के न होने पर भी हमें प्रशिक्षण की गुणवत्ता पर प्रतिकूल प्रभाव नहीं पड़ने देना है। सभी डीएआरसी को समय-समय पर आशा को उसके जिम्मेदारियों के प्रति प्रोत्साहन किया जाना चाहिए।

बैठक में श्री अरुण श्रीवास्तव द्वारा आशा फैसीलिटेटर तथा ब्लॉक कॉर्डिनेटर के रिपोर्टिंग फॉर्मेट पर विस्तारपूर्वक चर्चा की गई। सभी डीएआरसी द्वारा बताया गया कि सभी जनपदों में आशा फैसीलिटेटर एवं ब्लॉक कॉर्डिनेटर दिये गये फॉर्मेट के अनुसार ही रिपोर्टिंग कर रहे हैं। एसएआरसी द्वारा आशा



फैसीलिटेटरों हेतु दिये गये विजिट सम्बन्धी फॉर्मेट पर भी चर्चा की गई।

तत्पश्चात सभी डीएआरसी द्वारा अपने-अपने जनपदों में आशा कार्यक्रम पर प्रस्तुतीकरण दिया गया जिसमें कि आशा 6 एवं 7 मॉड्यूल के द्वितीय चरण के प्रशिक्षण के अलावा डीएआरसी द्वारा किये गये अन्य कार्यों की जानकारी दी गई।

अन्त में बैठक के समाप्ति से पूर्व श्री अरुण श्रीवास्तव ने आशाओं की कार्यप्रणाली की जाँच के लिए एनएचएसआरसी द्वारा विकसित किये गये सूचना प्रबन्धन तन्त्र को प्रस्तुत किया।

आशा 6वें एवं 7वें मॉड्यूल का प्रशिक्षण

जैसा कि आप सभी को मालूम है कि हमारे प्रदेश में पिछले वर्ष से राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत नवजात शिशु मृत्यु दर को कम करने के लिए नवजात शिशु की घर में देखभाल पर प्रशिक्षणों का क्रम जारी है। जिसमें कि गत् वर्ष राज्य प्रशिक्षकों, जिला प्रशिक्षकों, आशा फैसीलिटेटर एवं आशाओं के प्रथम चरण का प्रशिक्षण गुणवत्तापूर्वक सम्पन्न हुआ। इस वर्ष अब तक राज्य स्तर पर 5 राज्य प्रशिक्षकों का द्वितीय चरण का प्रशिक्षण गढ़चरौली महाराष्ट्र में पूर्ण हो चुका है। ब्लॉक स्तर पर आशा फैसीलिटेटरों एवं आशाओं का भी द्वितीय चरण का प्रशिक्षण समाप्त हो चुका है। जिसमें कि कुल 550 से 541 आशा फैसीलिटेटरों तथा 11086 में 10064 आशाओं ने प्रशिक्षण प्राप्त किया। अब जिला प्रशिक्षकों का द्वितीय चरण एवं आशाओं एवं आशा फैसीलिटेटरों का तृतीय चरण का कार्यक्रम सुनिश्चित किया जा रहा है।

हम आशा करते हैं कि आप इन प्रशिक्षणों में पूरे उत्साह एवं गम्भीरता के साथ भाग लेते रहेंगे जिससे कि हमारे प्रदेश के साथ ही साथ राष्ट्रीय स्तर पर एनआरएचएम द्वारा निर्धारित लक्ष्यों की ओर अग्रसर हो सकें।



मिस रीना चतुर्वेदी द्वारा आशा प्रशिक्षणों का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण



ब्लॉक स्तर पर वाउचर परियोजना पर आशा एवं आशा फैसीलिटेटरों का प्रशिक्षण

वाउचर परियोजना का उद्देश्य राज्य के गरीबी रेखा से नीचे रहने वाले (बी.पी.एल श्रेणी) परिवारों को वाउचर परियोजना के अंतर्गत पंजीकृत निजी चिकित्सालयों के माध्यम से मातृ-शिशु एवं परिवार कल्याण सम्बन्धी सेवाओं को उपलब्ध कराना है।

वाउचर की उपलब्धता

परियोजना के तहत राज्य के पांच जनपदों क्रमशः नैनीताल, अल्मोड़ा, उधम सिंह नगर, देहरादून व हरिद्वार के बी.पी.एल. श्रेणी के परिवारों को वाउचर की

उपलब्धता अपने-अपने गांव की आशा कार्यकर्ता से अथवा पंजीकृत निजी चिकित्सालयों में बी.पी.एल कार्ड, आर.एस.बी.वाई अथवा स्वास्थ्य विभाग द्वारा जारी किए गए स्वास्थ्य कार्ड प्रस्तुत करने पर उपलब्ध हो सकता है।

शेष जनपदों-पौड़ी, उत्तरकाशी, चमोली, टिहरी, रुद्रप्रयाग, बागेश्वर, चम्पावत एवं पिथौरागढ़ के बी.पी.एल. श्रेणी के परिवारों को वाउचर की उपलब्धता बी.पी.एल कार्ड, आर.एस.बी.वाई अथवा स्वास्थ्य विभाग द्वारा जारी किए गए स्वास्थ्य कार्ड प्रस्तुत करने पर किसी भी पंजीकृत निजी चिकित्सालयों पर उपलब्ध होंगी व सम्बन्धित व्यक्ति सेवाओं का लाभ इन पंजीकृत निजी चिकित्सालयों में निःशुल्क प्राप्त कर सकता है।

वाउचर स्कीम के अन्तर्गत मिलने वाली सेवाएं मातृ स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवाएं :

1. प्रसव पूर्व सेवाएं—

- ❖ तीन प्रसव पूर्व जांचें,
- ❖ अल्ट्रासाउण्ड,
- ❖ लैब टेस्ट
- ❖ आयरन की गोलियां
- ❖ टी०टी० के दो टीके

2. प्रसव सेवाएं—

- ❖ सामान्य एवं कठिन प्रसव
- ❖ सामान्य प्रसव पश्चात दो दिन व कठिन प्रसव पश्चात पाँच दिन के रहने की व्यवस्था
- ❖ दूर-दराज क्षेत्रों से 108 सेवा की उपलब्धता

3. प्रसवोपरान्त सेवाएं—

- ❖ प्रसवोपरान्त दो जांचें

नवजात शिशु सम्बन्धी सेवाएं :

1. नवजात शिशु सेवाएं—

- ❖ प्रसवोपरान्त बाल रोग विशेषज्ञ द्वारा शिशु की जांच समस्या की स्थिति में सेवाओं की उपलब्धता



परिवार कल्याण सम्बन्धी सेवाएं :

- ❖ पुरुष नसबन्दी
- ❖ महिला नसबन्दी
- ❖ आई.यू.डी / कॉपर-टी

वाउचर के प्रकार

परियोजना में चार प्रकार की भिन्न सेवाओं हेतु चार भिन्न प्रकार के वाउचरों (कूपनों) की व्यवस्था रंग अनुसार निम्न प्रकार की गई है—

- | | |
|-------------------------------------|-----------------|
| 1. प्रसव पूर्व सेवाओं हेतु | — गुलाबी रंग का |
| 2. प्रसव एवं नवजात शिशु सेवाओं हेतु | — हरे रंग का |
| 3. प्रसवोपरान्त सेवाओं हेतु | — नारंगी रंग का |
| 4. परिवार कल्याण सेवाओं हेतु | — नीले रंग का |

आशा कार्यकर्ता की भूमिका

सन् 2005 में लागू हुए

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यक्रम के सफल क्रियान्वयन में आशा कार्यकर्ताओं की भूमिका ग्रामीणों एवं स्वास्थ्य इकाइयों के मध्य कड़ी के रूप

में सहयोग/योगदान प्रदान किए जाने की है। इस हेतु विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमों के अंतर्गत गतिविधियों व लक्ष्यों के पूर्ण होने पर प्रोत्साहन राशि/इंसेन्टिव दिए जाने की व्यवस्था है।

वाउचर परियोजना के अन्तर्गत आशा हेतु 250 रु0 की व्यवस्था है जिसका विवरण निम्न प्रकार है—



क्रं सं०	प्रसव पूर्व/पश्चात सेवाओं के घटक जिनमें आशा द्वारा सहयोग अपेक्षित है	इंसेन्टिव (रु0 में)
1	गर्भवती महिला का समय पर पंजीकरण (12 सप्ताह के भीतर)	20
2	गर्भवती महिला की प्रथम प्रसव पूर्व जांच	20
3	गर्भवती महिला की द्वितीय प्रसव पूर्व जांच	20
4	गर्भवती महिला की तृतीय प्रसव पूर्व जांच	20
5	टी.टी.-1 – प्रतिरक्षण	20
6	टी.टी.-2/बूस्टर – प्रतिरक्षण	20
7	100 आई.एफ.ए. का वितरण व प्रयोग	60
8	स्तनपान कराए जाने में सहयोग (दो से छः घण्टे के भीतर)	50
9	जन्म का पंजीकरण कराया गया	20
	योग	250

क्रम सं.	जनपद	पंजीकृत चिकित्सालयों के नाम	फोन नं.
1	हरिद्वार	अर्पित मैटर्निटी होम, रुड़की	9837720387
		भूमानन्द धर्मार्थ चिकित्सालय, हरिद्वार	9359658111
		संजीवन हॉस्पिटल, रुड़की	9719171286
		सैण्ट जोसफ हॉस्पिटल, रुड़की	9411502567
		वर्धमान मैटर्निटी हॉस्पिटल, रुड़की	9719137888
2	उधमसिंह नगर	महाजन नर्सिंग होम	9837420201
		आस्था नर्सिंग होम	05944-246027
		अमृत हॉस्पिटल	9359494100
		गायत्री नर्सिंग होम	9568132893
		जमुना नर्सिंग होम	9917906202
		किशोर हॉस्पिटल	9358194281
		जोशी नर्सिंग होम	9837077211
		आयुषमान नर्सिंग होम	9837467706
		सिंघल नर्सिंग होम	9411300049
		उर्मिला नर्सिंग होम	9837941777
		किलकारी नर्सिंग होम	9412588743
3	देहरादून	हिमालयन इन्स्टीट्यूट हॉस्पिटल ट्रस्ट	0135-2471239
		हर्बटपुर क्रिश्चियन हॉस्पिटल, विकासनगर	01360-250891
4	नैनीताल	शंकर हॉस्पिटल, हल्द्वानी	05946-222633, 221733
		सिटी हॉस्पिटल, हल्द्वानी	5946-322666, 329980 9837350453
		बृजलाल हॉस्पिटल, हल्द्वानी	05946-284816 9927688888 9837811111
		जीवनदान हॉस्पिटल, हल्द्वानी	05946-232559 09210512153
		रतनशिला मैडिकल एजर्स, हल्द्वानी	05946-310140 9837659927, 9412034514
		एम.एन श्रीवास्तव हॉस्पिटल, रानीखेत	05966- 221511
5	अल्मोड़ा	डीना हॉस्पिटल, डीनापानी	05962-251058, 05962-251057

एन०आर०एच०एम० कार्यक्रम के आने से मातृ मृत्युदर में कमी आयी है व समुदाय को सम्पूर्ण स्वास्थ्य लाभ प्राप्त हो रहे हैं व जनता स्वास्थ्य के प्रति जागरूक होकर स्वास्थ्य सम्बन्धी सुविधायें प्राप्त कर रही है। संस्थागत प्रसव व टीकाकरण व संचालित रोगों के प्रति समुदाय की जागरूकता बढ़ी है।



**मुख्य चिकित्साधिकारी,
बागेश्वर**

एन.आर.एच.कार्यक्रम के तहत वर्तमान में स्वास्थ्य की स्थिति में जिले में काफी सुधार सूचकांकों में देखी गयी हैं। यह कार्यक्रम समुदाय के लिए काफी उपयोगी सिद्ध हुए हैं।



**श्री मनोज पुरोहित
डीपीएम, बागेश्वर**

एन०आर०एच०एम० का शुभारम्भ उत्तराखण्ड में अक्टूबर 2005 को किया गया जो ग्रामीण क्षेत्रों में चलाया गया। यह समयबद्ध कार्यक्रम है जो 2005–2012 तक है। राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत मातृ एवं शिशु मृत्यु दरों में कमी एवं किशोर–किशोरियों तथा ग्रामीणों के कल्याण के लिए विभिन्न कार्यक्रम चलाये जा रहे हैं। इस मिशन के अन्तर्गत आयुष को मुख्यधारा में लाया गया है तथा स्वस्थ जीवन शैली को बढ़ावा देना इस कार्यक्रम का मुख्य लक्ष्य है।



एन०आर०एच०एम० के आने से समुदाय की गर्भवती माताओं एवं शिशु की टीकाकरण तथा संस्थागत प्रसव में वृद्धि दर्ज हुई है। मानसिक एवं शारीरिक स्वास्थ्य के प्रति जागरूकता बढ़ी है तथा आशा कार्यक्रम तथा उसके कार्यों के विषय में जानकारी समुदाय को हुयी है।

समुदाय में एन०आर०एच०एम० से सरकारी अवसंरचनाओं में सुदृढ़ीकरण किया गया है जिससे समुदाय को सुसज्जित चिकित्सा संस्था उपलब्ध हो पायी है। एन०आर०एच०एम० के अन्तर्गत प्रत्येक सामु०/प्रा० स्वास्थ्य केन्द्रों में उपचारिकाओं एवं आयुष के चिकित्सा अधिकारियों को अनुबन्ध पर रखा गया है जिस कारण चिकित्सा अधिकारियों के कमी होते हुए भी संस्थागत प्रसव में वृद्धि दर्ज की गयी है। एन०आर०एच०एम० द्वारा प्रत्येक ग्रामसभावार आशा कार्यक्रमियों का चयन कर समय–समय पर प्रशिक्षित कर समुदाय में जागरूकता बढ़ी है। मातृ एवं शिशु कल्याण हेतु जीवन रक्षक वैक्सीन तथा टी०बी० के उपचार हेतु डाट्स तथा कुष्ठ रोगी के उपचार हेतु एम०टी०डी० पद्धति निःशुल्क उपलब्ध है तथा प्रत्येक विकित्सा अधिकारी तथा ए०एन०एम० को नई जानकारी हेतु प्रतिक्षण दिये जा रहे हैं। जिससे समुदाय को गुणवत्तापरक सेवा प्राप्त हो रही है।

समुदाय में एन०आर०एच०एम० के परिणामस्वरूप संस्थागत प्रसव में वृद्धि, व्यक्तिगत स्वच्छता हेतु जागरूकता, परिवार नियोजन हेतु

एन.आर.एच.कार्यक्रम के तहत वर्तमान में स्वास्थ्य की स्थिति में काफी सुधार पाया गया व समुदाय स्वास्थ्य के प्रति अधिकार के लिए जागरूक हो चुका है। आशा संसाधन की सहभागिता से कार्यक्रम में गति देखी जा रही है।



**डॉ जे०सी० मण्डल
नोडल ऑफीसर
बागेश्वर**

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन स्वास्थ्य विभाग की एक महत्वपूर्ण योजना है। जो कि मुख्यतः गर्भावस्था के समय माँ व शिशु की होने वाली मृत्यु को कम करने के उद्देश्य से बनायी गई है। इस योजना में विभिन्न चिकित्सा इकाइयों का सुदृढ़ीकरण किया गया है जिससे महिलाओं को प्रसव की गुणवत्ता पूर्ण निःशुल्क सुविधा व शिशुओं का सम्पूर्ण टीकाकरण हो रहा है। इस योजना से समुदाय की महिलाओं को संस्थागत प्रसव सम्पादित करने पर मानदेय व ग्राम स्तर पर कार्यरत आशा कार्यकर्ता को देख–रेख व संस्थागत प्रसव हेतु प्रेरित करने पर मानदेय की सुविधा दी जा रही है।

इस योजना से एक और सुरक्षित संस्थागत प्रसव व टीकाकरण कार्यक्रम में काफी प्रगति हुई है। फलस्वरूप मातृ मृत्यु व शिशु मृत्यु दर में कमी आई है। साथ ही महिलाओं का सशक्तिकरण कर मुख्य धारा में लाने आदि में लाभ हुआ है।

**डॉ० वी० एस० टोलिया,
उप मुख्य चिकित्साधिकारी,
एन.आर.एच.एम.,
देहरादून**

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन का लक्ष्य मातृ एवं शिशु मृत्यु दर को कम करना है। जिसमें सबसे बड़ी भूमिका आशा बहनों की है। स्वास्थ्य विभाग जब तक इनकी समस्याओं का निराकरण करने के लिए तत्पर नहीं होगा, शायद आशाएँ भी अपने कार्य को उतनी कुशलता से नहीं कर पायेंगी। क्योंकि विभाग को यदि कोई भी जानकारी लेनी होती है तो वे आशाओं से ही इस कार्य को करवाते हैं। परंतु उनकी समस्याओं को उतनी तत्परता से हल नहीं करते हैं। जिससे लक्ष्य प्राप्ति में भी समस्याएँ आ रही हैं।



**श्री मदन मेहरा
डीपीएम, नैनीताल**

अस्थायी विधि में वृद्धि तथा संचारी एवं गैरसंचारी रोगों के प्रति समुदाय में जागरूकता बढ़ी है।

**विमला मख्लोगा,
जिला कार्यक्रम प्रबन्धक,
एन०आर०एच०एम०,
उत्तरकाशी।**

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन अभियान के अन्तर्गत ग्राम के लोगों में जागरूकता लानी है ताकि स्वस्थ समाज का विकास हो। इसलिये प्रत्येक ग्रामों में आशा कार्यकर्ता का चयन किया गया ताकि गांव के लोगों को स्वास्थ्य की पूरी जानकारी हो। इस जानकारी को लोगों तक आशा पहुंचाती है तथा ग्रामों में स्वच्छ एवं सुरक्षित प्रसव अस्पताल में ही करवाने के लिए जानकारी देती है।



राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन में प्रत्येक महिला को जननी सुरक्षा योजना का लाभ मिलता है सभी सुरक्षित प्रसव करवाते हैं अतः अपना प्रसव सरकारी अस्पताल में ही करवाते हैं। सही समय पर व सम्पूर्ण टीकाकरण करवाते हैं।

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन की विभिन्न योजनाओं से समुदाय के लोगों को स्वच्छता के प्रति जागरूकता आई है तथा लोगों को अपने गांव में स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्याओं की योजना बनाकर उसमें कार्य करना तथा उस कार्य का परिणाम व आंकलन कर स्वस्थ समाज का निर्माण हो रहा है।

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन से ग्रामीणों में जागरूकता आई है सभी लोग इसका लाभ उठाने का भरपूर प्रयत्न करते हैं। इसमें आशा कार्यकर्ता प्रत्येक घर से सम्पर्क में रहती है। जिससे गाँव में बीमारियों की रोकथाम सुनिश्चित हुई है और लोग अपना इलाज समय—समय पर करवाते हैं।

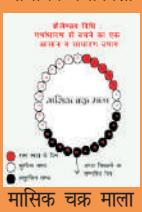
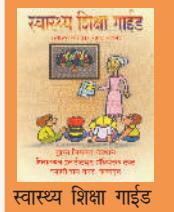
श्रीमती अरुणा ममगाई

बीएचडब्लू

उपकेन्द्र—मोहब्बेवाला, देहरादून

मैं पिछले 15 वर्षों से दूरस्थ उपकेन्द्र सांकरी में सेवा दे रही हूं। वहां फोन तथा लाइट नहीं है। मैंने एन0आर0एच0एम0 के शुरू होने पर एस0बी0ए0 का प्रशिक्षण लिया तथा पिछले दो वर्ष से सांकरी उपकेन्द्र में प्रसव करवा रही हूं। मुझे संस्थागत प्रसव बढ़ाने के लिए प्रोत्साहन राशि भी मिली है तथा एन0आर0एच0एम0 के आने के बाद मुझे

आशाओं के लिए उपयोगी पुस्तिकाओं हेतु सम्पर्क करें



स्टेट आशा रिसोर्स सेन्टर (एस.ए.आर.सी.)

ग्राम्य विकास संस्थान

हिमालयन इन्स्टीट्यूट हॉस्पिटल ट्रस्ट

स्वामी राम नगर, पो.ओ. डोईवाला

देहरादून 248140

www.hihtindia.org

0135-2471426

Tele Fax: 0135-2471427

E-mail: rdi@hihtindia.org



महादान