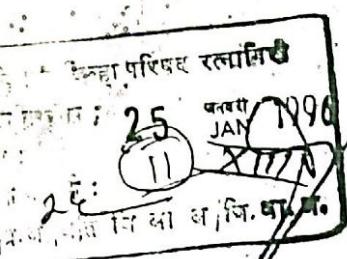


त्रिलोकी दृष्टि कुलकर्णी संस्कार  
परिवर्तन

पा.वि.७.

(१९)

१९९१ च्या लोकसंखेच्या आधारे निकषानुसार  
नवीन आरोग्य संथांना मंजूरी देण्यावाबतै  
धोरण [दृष्ट आराखड्यास मान्यता].



### शासन निर्णय :-

महाराष्ट्र शासनाने ड.म.२००० पृष्ठीत सर्वांगी आरोग्य पुरविण्याचे देय  
अंगिकारले असून आतापर्यंत १९८७ च्या नोंदवण्येच्या आधारावर शासनाने राज्यात  
१७२५ उपर्यंत, १६७ प्रा. भा. पथके, ६२ फिरती आरोग्य पथके, १६९५ प्रा. भा. कैटे  
व २१५ ग्रामीण संघालये [कुटीर साणालयांसह] मंजूर केलेली आहेत. या संस्थापैकी  
उपर्यंत, प्रा. भा. कैटे व ग्रामीण संघालये केंद्र शासनाने विहित केलेल्या व राज्य  
शासनाने स्वीकारलेल्या निकषानुसार मंजूर करण्यात येतात. तथापि तो मंजूर  
कराऱ्यांना आरोग्य सेवा सुविधा जनतेत जास्तीतजात्त मध्यवर्ती व इतर वाह्य  
सुविधा उपलब्ध-असलेल्या ठिकाणी मंजूर करण्याच्या दृष्टीने काही विहित निकषाच्या  
आधारावर मंजूर कस्न या संस्थांच्या कार्यात तस्त्रिता आणि व त्यानुसारे १९९१ च्या  
लोकसंखेच्या आधारावर निकषानुसार गतिस्थित आरोग्य संस्था निर्माण करण्याचा  
प्रस्ताव शासनाच्या विचाराधीन होता. तेहेअ अलिंकडेच काही स्वयंसेवी संस्थांनी ही  
अभ्यास कराऱ्या संस्था शासनाच्या मदतीने किंवा स्वतःच्या अर्धबळावर  
स्थापण्यास तहभाग दर्शविला आहे. या संस्थांचा तहभाग निश्चित करण्यास मंजूरी  
देण्यापूर्वी मंजूर करणे आवश्यक असलेल्या आरोग्य संस्थांचा संपूर्ण आराखडा निश्चित  
करणे आवश्यक आहे. म्हणजे ज्या ठिकाणी स्वयंसेवी संस्था आरोग्य संस्था  
स्थापण्यास उत्सुक असतील त्यांना आराखड्यात मंजूर केलेल्या संस्थापैकी काही  
आरोग्य संस्था शासन व स्वयंसेवी संस्थांना आपापमात्र मान्य असलेल्या ठिकाणी  
स्थापण्यास परवानगी देता येणे शक्य होईल.

२. या सर्व धारींचा विचार कृत्य शासनाने १९९१ च्या लोकसंखेच्या  
आधारावर शादिवासी, बिंगर शादिवासी तेहेड्य डोंगरी क्षेत्राच्या प्रचलित निकषावर  
मंजूर करण्याच्या संस्थांच्या संख्यात्मक आराखड्यास मंजूरी दिलेली असून त्यानुसार

[क्र. मा. प.]

राज्यात १८ ग्रामीण स्वाणालय, ४१६ प्रा. आ. केंद्रे व २५३८ उपकेंद्रे निर्माण करण्याचा निर्बंध घेतलेला आहे. तथापि आरोग्य वाचीचा विभार दरतो या संस्था एकदम मंजूर करता येणे शक्य नव्यासुले आरोग्य चिकित्सा सिल्हा योजनांतर्गत येन्या काही वर्षात उपलब्ध होणा-या निधीच्या प्रमाणात त्या मंजूर करण्यात येणार आहेत. या आरोग्य संस्थापैकी मंजूर करण्यात येणा-या ग्रामीण स्वाणालयांच्या वावतीत ही स्वाणालये सधीया ज्या तालुक्यात मंजूर नाहीत त्या ठिकाणी मंजूर करण्यास प्राधान्य देण्यात येहील व त्यानंतर प्रा. आ. केंद्राच्या संघेच्या संभर्तीत त्या तालुक्यात ग्रामीण स्वाणालयाचा अनुशेष असेल त्या तालुक्यातील इतर गहत्वाच्या ठिकाणी ती राशापण्याचा विभार करण्यात येहील. तसेच यापूर्वी ज्या काही प्रा. आ. केंद्राचे लेणीवर्धन करून ग्रामीण स्वाणालये मंजूर करण्यात आली आहेत, त्या ठिकाणी अस्तित्वात असेली प्रा. आ. केंद्रे इतरत्र हेलचिण्याच्या निरनिराक्षया स्तरावरूप आलेल्या प्रागण्यांचा विभार करून शासनाने असा निर्बंध घेतला आहे की, प्रा. आ. केंद्राचे लेणीवर्धन करून ज्या ठिकाणी ग्रामीण स्वाणालय मंजूर करण्यात आले तेथील प्रा. आ. केंद्र वेगळे कसल ते १९९१ च्या लोकसंख्येनुसार प्रा. आ. केंद्राचा अनुशेष असल्यास त्या तालुक्यात व तालुक्यांत अनुशेष नव्यास त्या जिल्ह्यातील ज्या तालुक्यात प्रा. आ. केंद्राचा अनुशेष आहे तेथे मंजूर करावे. अशा प्रकारे मंजूर करावयोचे ठरलेल्या १८ ग्रामीण स्वाणालये ४१६ प्रा. आ. केंद्रे व २५३८ उपकेंद्रे यांचा संख्यात्मक आराखड्या या सौवत प्रपत्र "अ" मध्ये दर्शविलेला आहे. आदिवासी उपयोजना क्षेत्रांतर्गत तसेच डोंगरी देशात मंजूर करावयाच्या आरोग्य संस्थांची संख्याही या प्रपत्रात दर्शविली आहे.

३. वर नमूद केल्याप्रमाणे या आरोग्य संस्था मंजूर करताना लक्ष देणे आवश्यक असेली सर्वात महत्वाची वात प्हणजे या भारोग्य संस्था जनतेच्या सौंदर्याच्या दृष्टीने मध्यवर्ती असे ठिकाण निश्चित करून स्थापन करणे ग्रावश्यक अंतर्गत. त्यासाठी ठिकाणे निश्चित करण्यानाठी शासनाने मान्यता दिलेली पार्सिदर्शक तत्वेही या निर्णयासाठे ज्ञात [प्रपत्र-२] जोडण्यात आलेली आहेत. या पार्सिदर्शक तत्पानुसार जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा शाल्य चिकित्सक व तंत्रंधित मंडळाचे आरोग्य उपतंत्रालक यांनी

आवश्यक तो प्रस्ताव जिल्हा नियोजन व विकास मंडळात रादर करावा व जिल्हा नियोजन व विकास मंडळाने ठिकाणे निश्चित कसन ती संविधित जिल्हाच्या पालकमंत्र्यांच्या सहभतीने/शिरारशीसह शासनाकडे पाठवाव्याही आडेत. त्याबरुबरु भंजूर कराव्याच्या आरोग्य संस्थावा प्राथम्यान्मानी जिल्हा नियोजन व विकास मंडळाने ठराविणे आवश्यक आडे.

४. वरीलप्राणे प्राथम्यान्मार ठरल्यानुसार संविधित जिल्हा विकास व नियोजन मंडळा त्याभाठी आवश्यक त्या निधीची तरतुद त्यांच्या वार्षिक योजनात केल्यातरच या संस्था शासनाकडून भंजूर करण्याची कार्यवाही करण्यात घेईल. त्यामुळे संविधित जिल्हा नियोजन व विकास मंडळाने आपापल्या जिल्ह्यात लितीव लोणत्या संस्था प्राथम्याने भंजूर कराव्याच्या ग्राहेत हे निश्चित कसन रानंतर वार्षिक योजनात संमावेश कसन आवश्यक ती तरतुदही करणे आवश्यक अहे.

५. वरीलप्राणे प्राथम्यान्मार संस्थांची ठिकाणे निश्चित केल्यावर ग्रामीण स्वास्थ्यासारख्य काढी संस्था स्थापित केंद्रान्मार राज्यशासन यांच्याकडून प्रिय-या अनुदानाच्या आधारावर भंजूर करण्याचे प्रस्ताव प्राप्त झाल्यास यापैकी आमीण स्वास्थ्यालय किंवा तत्सम संस्था अशा संस्थांमार्फत स्थापन करण्यास परवान देण्याचा विचार केला जाईल.

६. भंजूर छायात याव्याच्या आरोग्य संस्थास [ग्रामीण लग्नालये, प्रा. आ. केंद्री व उपर्युक्त] भंजूर कराव्याच्या कर्मचार्यांच्या प्रयाणकातही प्रान्यता देण्यात, ऐत असून गानुसार प्रपत्र "क" पद्धेये दर्शविल्याप्रपाणे वैष्णवीय अधिकारी व हातर कर्मचारींवर करण्यात घेईल. तसेच प्रा. आ. केंद्रात जीप व ग्रामीण स्वास्थ्यांना सुणविका व क्ष-फिरण घंत्रही भंजूर करण्यात घेतीज.

महाराष्ट्रे राज्याल यांच्या ग्रानेशानुसार व नांवाने,

ज.मा.प्रधान

[ ज.मा.प्रधान ]

महाराष्ट्र शासनाचे भवर सचिव

प्रति,

मंचारक, आरोग्यात, मुंबई.

आहालेखापाल [लेखारीका] / [लेखा ग्रनुलेयता] मुंबई/नागपूर.

१४९९  
शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र: पौरेहसी-२०४४/प्रकृ. १३/१५/आ. ४  
दिनांक १ जानेवारी १९९६ च्या शासन निर्णयाचे संहार.

"प्रपत्र "अ"

"१९९६ च्या लोकांचेच्या आधारावर निकाळातुमार रांज्यात मंगूर करावणाऱ्या  
आरोग्य संस्थांचा जिल्हानिहाय संघमात्मक आराखडा.

[वृद्धत आराखडा]

क्र.	जिल्हा	ग्रामपंचायती	प्राथमिक आरोग्य ठेणे						उपक्रेत्र			
			३.	४.	५.	६.	७.	८.	९.	१०.	११.	१२.
१.	जुळ	तलुका इतर नव्याने मंजूरकरा स्थानां- मंजूरी गावी वासी आदि डेंगरी वासी	२[१]	-	१४	१	५[३]	२०[१]	-	१४१	१५	१५८
२.	राणगड	४	१	-	१४	१	५[१]	२०[१]	-	१४१	-	५४
३.	रत्नागिरी	-	-	-	-	-	५	६	-	५४	-	-
४.	नारायणी	४[१]	२[१]	७	५	२	१३[६]	२७[१३]	५६	४२	४०	१३८
५.	धुळे	१	४[२]	६	५	१	५[५]	१६[११]	८६	५७	३४	१५८
६.	जळगाव	५	-	-	-	२	१०[१]	१३[१]	-	३	७६	७२
७.	अहमदनगर	५	१	१	५	९	११[२]	२६[३]	८	५८	१०	१५६
८.	पुणे	२	४[२]	३	२६	५	८	४१[२]	२	२४२	३५	२५९
९.	तोलापूर	३	-	-	-	१३	५	१७	-	-	१३१	१३१
१०.	शातारा	२	४	-	२३	४	७	३४	-	२६५	५४	३१४
११.	कोल्हापूर	४	१	-	२७	३	८	३८	-	२४२	४०	२८२
१२.	सांगली	-	१	-	-	३	५	५	-	२२	६७	८९
१३.	तिंधुर्दग	२	-	-	-	-	१	१	-	९	-	९
१४.	औरंगाबाद	१	१	-	४	५	५	१४	-	१८	५६	७४
१५.	वीडी	३.	-	-	३	५	५	१३	-	१३	४४	५७
१६.	जालना	३	-	-	-	६	४	१०	-	-	५५	५५
१७.	परभणी	४	-	-	२	७	४	१३	-	१९	१८	३७
१८.	उत्तमानाबाद	१	-	-	-	-	५	५	-	-	१२	१२
१९.	निंद	-	१	-	-	७	५	१३	-	-	३९	३९
२०.	तांपूर	१	-	-	-	१	४	५	-	-	३३	३३
२१.	बळोला	५	-	-	-	४	५	५	-	१	६	७
२२.	अमरावती	२	-	-	-	-	६	६	-	-	३५	३५
२३.	पवतमाळ	४	-	४	-	३	६[२]	१३[६]	५०	१	१६	६७
२४.	बुलढाणा	७	-	-	-	४	४	८	-	१	३६	३७
२५.	नागपूर	३	-	१	-	६	४[२]	३ ११[३]	४	-	२०	२४
२६.	वधार	३	-	-	-	१	४	५	-	-	१	१
२७.	थंडारा	३	-	१	-	४	८[४]	१३[५]	१२	-	१२	२४
२८.	पंतपूर	२[२]	-	-	-	-	५[१]	७[१]	४१	-	१	४२
२९.	गडधिरोली	३[३]	-	-	-	-	९[९]	९[९]	९	-	-	-
	संकुप	४८[७]	२०[७]	३१	११४	१५	१७६[३५]	४१६[३६]	३७	११९८	१७३	४३८

टिप्प: बैतील गांकडे आदिवासी उपर्योगना क्षेत्रातोल आहेत.