

महाराष्ट्र विधानसभा

दुसरे अधिवेशन, २०१६

अतारांकित प्रश्नोत्तरांची यादी

प्रश्नांची एकूण संख्या - ५०

शिंदखेडा (जि.धुळे) येथे उपजिल्हा रुग्णालय मंजूर करण्याबाबत

(१) ८१० (२२-१२-२०१४). श्री.जयकुमार रावल (शिंदखेडा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) शिंदखेडा (जि.धुळे) हे तालुक्याचे शहर असतांना या ठिकाणी ग्रामीण रुग्णालय असल्यामुळे रुग्णांची मोठ्या प्रमाणावर गैरसोय होत असल्याने शिंदखेडा येथे उपजिल्हा रुग्णालय करावे अशी मागणी लोकप्रतिनिधींसह ग्रामस्थांची आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, शिंदखेडा शहराशी आजुबाजूच्या १०० गावांचा दैनंदिन संपर्क असून शहरापासून १० ते १२ कि.मी. अंतरावर मुंबई-आग्रा राष्ट्रीय महामार्ग क्र.३ आहे त्यामुळे या रस्त्यांवर होणारे अपघातांचे रुग्ण येथील ग्रामीण रुग्णालयात येत असतात परंतु पुरेश्या सोयी सुविधांअभावी त्यांना पुढील उपचारासाठी धुळे येथील जिल्हा रुग्णालयात पाठवावे लागते, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, शिंदखेडा येथे उपजिल्हा रुग्णालय मंजूर करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

अपघाती रुग्ण शिंदखेडा येथील ग्रामीण रुग्णालयात आल्यानंतर रुग्णांना आवश्यक तो औषधोपचार व आरोग्य सुविधा उपलब्ध करून दिल्या जातात. तसेच अतितातडीच्या आरोग्य सुविधा देण्याची गरज असल्यास रुग्णांस जिल्ह्याच्या ठिकाणी संदर्भित केले जाते.

(३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**जळगांव जिल्ह्यातील पाचोरा तालुक्यातील ग्रामीण रुग्णालय
उपजिल्हा रुग्णालय करण्याबाबतचा प्रस्ताव**

(२) १३४८ (२३-१२-२०१४). श्री.किशोर पाटील (पाचोरा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) जळगांव जिल्ह्यातील पाचोरा तालुक्यातील ग्रामीण रुग्णालय उपजिल्हा रुग्णालय करण्याबाबतचा प्रस्ताव शासनाकडे प्रलंबित आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, त्या संदर्भात केव्हा निर्णय घेण्यात येणार आहे,
- (३) असल्यास, या निर्णयाचे स्वरूप काय आहे त्यांची अंमलबजावणी केव्हापर्यंत करण्यात येणार आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) जळगांव जिल्ह्यातील पाचोरा येथील ग्रामीण रुग्णालय उपजिल्हा रुग्णालय करण्याबाबतचा प्रस्ताव शासनाकडे प्रलंबित नाही.

(२) व (३) प्रश्न उद्भवत नाही.

अमरावती येथे विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालयाच्या टप्पा-दोन इमारतीचे बांधकामाबाबत

(३) १५६६ (२३-१२-२०१४). डॉ.सुनिल देशमुख (अमरावती) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) अमरावती येथे विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालयाच्या टप्पा-दोनच्या इमारतीचे बांधकामास प्रत्यक्षात सुरुवात झाली आहे काय,
- (२) असल्यास, या इमारतीचे बांधकाम केव्हापर्यंत पूर्ण करण्यात येवून रुग्णालयातील सुविधा प्रत्यक्षात केव्हा सुरु होणार आहेत,
- (३) नसल्यास, होणाऱ्या विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) होय.

(२) २०१५ अखेर काम पूर्ण होणे अपेक्षित असल्यामुळे रुग्णालयीन सुविधा सन २०१६ मध्ये कार्यान्वित होण्याची शक्यता आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

**गडचिरोली येथील चार्मोशी व धानोरा ग्रामीण रुग्णालयाचे
उपजिल्हा रुग्णालयांमध्ये रुपांतर करण्याबाबत**

(४) २२७१ (२०-१२-२०१४). डॉ.देवराव होळी (गडचिरोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) गडचिरोली येथील चार्मोशी व धानोरा ग्रामीण रुग्णालयांचे उपजिल्हा रुग्णालयांमध्ये रुपांतर करण्याचे प्रस्ताव मंजूर झाले आहेत, हे खरे आहे काय,

वि.स. १२१ (३)

- (२) असल्यास, सदरहू ग्रामीण रुग्णालयाच्या प्रलंबित प्रस्तावाच्या मंजूरीबाबत पत्रव्यवहार केलेला आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, सदरहू चामोर्शी, धानोरा ग्रामीण रुग्णालयांचे उपजिल्हा रुग्णालयात रूपांतर करण्यासंबंधात शासनाची भूमिका काय आहे, तसेच तेथील पदांना मंजूरी व बांधकामाबाबत किती कालावधी लागणार आहे,
- (४) तसेच सदर उपजिल्हा रुग्णालय चामोर्शी व धानोरा यांच्या बांधकामासाठी अंदाजीत येणारा खर्च किती आहे,
- (५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

- (२) प्रश्न उद्भवत नाही.
- (३) दि.१७/०१/२०१३ अन्वये चामोर्शी, ग्रामीण रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात रूपांतर करण्यास व दि.१६/२०१४ अन्वये करण्यास मान्यता दिलेली आहे. बृहत आराखड्यासाठी येणाऱ्या एकूण खर्चाचे नियोजन आणि पदांची निर्मिती येत्या ५ वर्षांत टप्प्याटप्प्याने करण्याबाबतचे नियोजन आहे.
- (४) चामोर्शी, धानोरा ग्रामीण रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्यासाठी आवश्यक बांधकामाच्या खर्चाची अंदाजपत्रके व आराखडे सार्वजनिक बांधकाम विभाग, गडचिरोली यांचेकडून जिल्हा शल्य चिकित्सक गडचिरोली यांना प्राप्त झाल्यानंतर निधी उपलब्ध करून देण्यात येईल.
- (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

**वाशिम जिल्हा सामान्य रुग्णालयात नेहमी घाणीचे
साम्राज्य व रुग्णांचे हाल होत असल्याबाबत**

- (५) २५७३ (२२-१२-२०१४). श्री.राजेंद्र पाटणी (कारंजा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-
- (१) वाशिम जिल्हा सामान्य रुग्णालयात नेहमी घाणीचे साम्राज्य व रुग्णांचे हाल होत असल्याची बाब दिनांक १७ नोव्हेंबर, २०१४ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, उक्त प्रकरणी जिल्हा प्रशासनामार्फत कोणती कार्यवाही करण्यात आली वा येत आहे,
- (३) असल्यास, सदर कार्यवाहीमध्ये विलंब करणाऱ्या कर्मचारी व अधिकाऱ्यांविरुद्ध कोणती कारवाई करण्यात आली वा येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय ?

दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

रुग्णालयात सफाईगार कर्मचारी व कंत्राटी स्वच्छता सेवक यांचेमार्फत दररोज नियमितपणे वेळापत्रकानुसार रुग्णालयीन साफसफाईची व स्वच्छतेची कामे करून घेण्यात येतात. तसेच निवासी वैद्यकीय अधिकारी, अधिसेविका व जिल्हा शल्य चिकित्सक सुध्दा स्वच्छतेची नियमितपणे पाहणी करतात. त्यामुळे रुग्णालयात घाणीचे साम्राज्य नसून कोणत्याही रुग्णांचे हाल होत नाही.

(२), (३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

गडचिरोली शहरात (जि.गडचिरोली) १०० खाटांचे स्त्री रुग्णालयाबाबत

(६) ५१७८ (०९-०४-२०१५). डॉ.देवराव होळी (गडचिरोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) गडचिरोली शहरातील (जि.गडचिरोली) मध्यभागी असलेल्या १०० खाटांचे स्त्री रुग्णालयाचे बांधकामाचे लोकार्पण माहे जानेवारी, २०१५ पर्यंत करण्यात येणार आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर रुग्णालयात अद्ययावत सोयी सुविधांसह प्रशिक्षित अधिकारी कर्मचारी वर्ग नियुक्त करण्यात आलेला आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, सदर स्त्री रुग्णालयाचे लोकार्पण व कार्यान्वयन होण्याचा निश्चित कालावधी काय आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) हे खरे नाही.

(३) स्त्री रुग्णालयाचे बांधकाम पूर्ण झाल्यावर सदर इमारत हस्तांतरीत केल्यावर स्त्री रुग्णालयाचे लोकार्पण व कार्यान्वयन करण्यात येईल.

ठाणे जिल्ह्यातील जिल्हा सामान्य रुग्णालयात एम.आर.आय. सेंटरबाबत

(७) ७२४७ (०७-०४-२०१५). श्री.किसन कथोरे (मुरबाड), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) ठाणे जिल्ह्यातील जिल्हा सामान्य रुग्णालयात एम.आर.आय सेंटरचे भूमिपूजन होवून दोन वर्षे झाली परंतु आजतागायत सदर एम.आर.आय. सेंटर धुळ खात पडले आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, याबाबत शासनाने चौकशी केली आहे काय,
- (३) असल्यास, चौकशीअंती जिल्हा सामान्य रुग्णालय ठाणे येथील एम.आर.आय सेंटर सुरु करून रुग्णांना सुविधा उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने पुढील कोणती योग्य ती कार्यवाही केली अथवा करण्यात येत आहे,
- (४) अद्याप कोणतीच कार्यवाही केलेली नसल्यास, विलंबाची कारणे कोणती ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) ठाणे जिल्ह्यातील वि.सा.सामान्य रुग्णालयात पब्लीक प्रायव्हेट पार्टनरशिप (PPP) अंतर्गत रेडिओ डायग्नोस्टिक सेंटर सुरु करण्यास मान्यता देण्यात आली असून या योजनेतर्गत रुग्णालयाच्या प्रकारानुसार सीटीस्कॅन मशीन, एमआरआय, एक्स रे, सोनोग्राफी इ. सेवा सुरु करण्यात येणार आहेत. यासाठी जिल्हा सामान्य रुग्णालय, ठाणे येथील नवीन ओपीडी इमारती मधील तळमजल्यावरील जागा त्यासाठी दोन वर्षापूर्वी देण्यात आली आहे. परंतु अद्याप हे काम पूर्ण झालेले नाही.

(२) व (३) संबंधित पुरवठाधारक कंपनीस कारणेदाखवा नोटीस बजावण्यात आली आहे. सदयस्थितीत रुग्णांना एक्स-रे व सोनोग्राफीची सुविधा उपलब्ध करून देण्यात आल्या आहे. सीटी स्कॅन मशीन बंद असून ती सुरु करण्याबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक, ठाणे यांचे स्तरावर कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**डॅंग्यु साथीला प्रतिबंध करण्यासाठी पुरविण्यात आलेली
किटकनाशके निकृष्ट प्रतीची असल्याबाबत**

(८) ७२७३ (०६-०४-२०१५). श्री.किसन कथारे (मुरबाड), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंबा कळवा), श्री.दत्तात्रय भरणे (इंदापूर), श्री.जयंत पाटील (इस्लामपूर), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), डॉ.सतीश (अण्णासाहेब) पाटील (एरंडोल), श्री.शिरीषदादा चौधरी (अमळनेर), श्री.हसन मुश्रीफ (कागल), श्री.हनुमंत डोळस (माळशिरस), श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) डॅंग्यु साथीला प्रतिबंध करण्यासाठी पुरविण्यात आलेली किटकनाशके निकृष्ट प्रतीची असल्याचे माहे जानेवारी, २०१५ मध्ये वा त्यासुमारास निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, याबाबत चौकशी करण्यात आली आहे काय, त्यानुषंगाने निकृष्ट प्रतीची औषधे पुरविणा-यांवर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

सन २०१४-१५ मध्ये टेमीफॉस ५०% ई.सी. या किटक नाशकाची खरेदी करण्यात आलेली आहे. या किटक नाशकाची खरेदी करण्यात आलेली आहे. या किटक नाशकाची पुरवठा पुर्व तपासणी करून तसेच राज्य कृषी प्रयोग शाळा पुर्ण यांनी तपासणी व प्रमाणित केल्यानंतर विहित प्रक्रियेचा अवलंब करून खरेदी करण्यात आलेली आहे.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

रायगड जिल्ह्यात अनेक रुग्णालये व प्राथमिक आरोग्य केंद्रांमध्ये
अधिकारी व कर्मचाऱ्यांच्या तुटवडा असल्याबाबत

(९) ८०४५ (०७-०४-२०१५). श्री.सुरेश लाड (कर्जत), श्री.किसन कथोरे (मुरबाड), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.प्रशांत ठाकूर (पनवेल), श्री.राज पुरोहित (कुलाबा), श्री.समीर कुणावार (हिंगणघाट), श्री.बाबुराव पाचर्णे (शिरूर), श्री.मनोहर भोईर (उरण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रायगड जिल्ह्यात एक सामान्य रुग्णालय, पाच उपजिल्हा रुग्णालये व आठ ग्रामीण रुग्णालये तसेच जिल्हा परिषद आरोग्य विभागामार्फत चालविली जाणारी ५२ प्राथमिक आरोग्य केंद्र व २८८ उपकेंद्रे आहेत ही आरोग्य सुविधा रायगड जिल्ह्याचे झपाट्याने वाढत असलेली लोकसंख्या व नागरिकीकरण यांच्या विचार करता अपुरी असल्याचे माहे जानेवारी, २०१५ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर वैद्यकीय अधिकारी / कर्मचारी भरणेबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) अद्याप कोणतीच कार्यवाही केली नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) : (१) हे खरे नाही.

(२) वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची रिक्त पदे एप्रिल-मे २०१५ मध्ये भरण्यात आली असून रायगड जिल्ह्यात १५ वैद्यकीय अधिकाऱ्यांना नियुक्ती देण्यात आली आहे. २८७ पदांसाठी जाहिरात देऊन अर्ज मागविले असून अर्जांची छाननी सुरु आहे. वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची रिक्तपदे कंत्राटी तत्वावर भरण्याचा निर्णय शासनाने घेतला आहे. राज्यस्तरावरील वर्ग-३ व वर्ग-४ ची रिक्त पदे भरण्याची कार्यवाही उपसंचालक, आरोग्य, सेवा, मुंबई मंडळ, ठाणे यांच्या स्तरावरून सुरु आहे. जिल्हा परिषद स्तरावरील वर्ग-३ व वर्ग-४ ची रिक्त पदे जिल्हा परिषद रायगड यांचेमार्फत भरण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

नाशिक येथील विभागीय संदर्भसेवा रुग्णालयाच्या वाढीव दोन मजल्यांच्या प्रस्तावाबाबत

(१०) ८५९० (०७-०४-२०१५). श्री.संजय सावकारे (भुसावळ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) उत्तर महाराष्ट्रासाठी माहे जुलै, २००८ मध्ये नाशिक येथे विभागीय संदर्भसेवा १०० खाटांचे रुग्णालय सुरु करण्यात आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राजीव गांधी जीवन विमा योजनेतर्गत उपचारासाठी रुग्णांना तीन महिन्यांपर्यंत प्रतीक्षा करावी लागत असल्यामुळे रुग्णालयाला वाढीव दोन मजल्यांचा प्रस्ताव आरोग्य सचिवांकडे पाठविण्यात आला असून सदर प्रस्ताव मंजूरीच्या प्रतीक्षेत आहे, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त बाब १ व २ नुसार चौकशी करण्यात आली आहे काय,

वि.स. १२१ (7)

- (४) असल्यास चौकशीच्या अनुषंगाने प्रलंबित प्रस्ताव तातडीने मंजूर करण्याबाबत शासन कोणती कार्यवाही करणार आहे वा करण्यात येत आहे,
- (५) नसल्यास, कार्यवाहीस होणाऱ्या विलंबाची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) होय, हे खरे आहे.

(२) होय, हे खरे आहे.

(३) होय.

(४) व (५) प्रस्तावाची छाननी सुरु आहे.

नागभिड (जि.चंद्रपूर) येथे उपजिल्हा रुग्णालय निर्माण करण्याबाबत

(११) ८६५४ (०७-०४-२०१५). श्री.सुरेश धानोरकर (वरोरा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) नागभिड (जि.चंद्रपूर) येथे उपजिल्हा रुग्णालय निर्माण करण्याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी मा.सार्वजनिक आरोग्य मंत्री, महाराष्ट्र राज्य यांना दिनांक २० जानेवारी, २०१५ रोजी एक लेखी निवेदन दिले आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, या निवेदनानुसार शासनाने कोणती कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे,
- (३) अद्याप या संदर्भात निर्णय घेतला नसल्यास, विलंबाची कारणे काय ?

डॉ. दीपक सावंत (२१-०१-२०१६) :(१) होय, हे खरे आहे.

(२) सदर निवेदनाच्या अनुषंगाने शासन पत्र दिनांक ०६/०५/२०१५ अन्वये संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, मुंबई यांचेकडून अवाल मागविण्यात आला आहे. अहवाल प्राप्त होताच पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

न्यायडोंगरी (ता.नांदगाव, जि.नाशिक) येथील लघुपाटबंधारे विभागाच्या वतीने

पाणीवाटप करतांना गैरव्यवहार केल्याबाबत.

(१२) ९२०३ (०७-०४-२०१५). श्रीमती सीमाताई हिरे (नाशिक पश्चिम) : सन्माननीय जलसंधारण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) न्यायडोंगरी (ता.नांदगाव, जि.नाशिक) येथील लघुपाटबंधारे विभागाच्या वतीने पाणीवाटप करतांना गैरव्यवहार केल्याची बाब माहे जानेवारी, २०१५ मध्ये निदर्शनास आली, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर गैरव्यवहाराची शासनाने चौकशी केली आहे काय,
- (३) असल्यास, चौकशीत काय आढळून आले व संबंधित दोषींवर शासनाने कारवाई केली काय,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय ?

वि.स. १२१ (८)

श्रीमती पंकजा मुंडे (१५-१२-२०१५) :(१) नाही.

(२), (३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**कळवण (जि.नाशिक) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाचे काम
अतिशय निकृष्ट दर्जाचे होत असल्याबाबत**

(१३) १२१२ (०७-०४-२०१५). श्रीमती सीमाताई हिरे (नाशिक पश्चिम), डॉ.राहूल आहेर (चांदवड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) कळवण (जि.नाशिक) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाचे काम अतिशय निकृष्ट दर्जाचे होत असल्याचे माहे जानेवारी, २०१५ मध्ये निदर्शनास आलेले आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदरच्या शासनाने सदर तक्रारीची दखल घेतली आहे काय,
- (३) असल्यास, सदरच्या तक्रारीमध्ये शासनाने चौकशी केली आहे काय,
- (४) असल्यास, चौकशीमध्ये काय आढळून आले व संबंधित दोषींवर कारवाई करण्यात आली आहे काय ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) नाही.

कळवण जि.नाशिक येथे उपजिल्हा रुग्णालयाच्या मुख्य इमारतीचे बांधकाम पूर्ण होवून दिनांक २/५/२००५ पासून रुग्णालय कार्यान्वित आहे.

(२), (३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

रुग्णांसाठी असलेल्या रुग्णवाहिकांचा गैरवापर होत असल्याबाबत

(१४) १९९५ (०७-०४-२०१५). श्री.गुलाबराव पाटील (जळगाव ग्रामीण), श्री.रुपेश म्हात्रे (भिवंडी पूर्व) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) आपत्कालिन परिस्थितीत १०८ या टोल फ्री क्रमांकावर फोन करून बीव्हीजी कंपनीच्या आपत्कालिन अपघात स्थळी पोहचविण्याची व्यवस्था आरोग्य विभागामार्फत जळगांव जिल्ह्यात केली आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, यापैकी बहुतांश रुग्णवाहिकांचा गैरवापर होत असून त्यांचा मृतदेह वाहून नेण्यासाठी तसेच धान्याची पोती व इतर सामान वाहून नेण्यासाठी होत असल्याचे दिनांक ९.१.२०१५ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, याप्रकरणी चौकशी केली आहे काय, चौकशीत काय निष्कर्ष काय आहेत व त्यानुषंगाने पुढे अशा प्रकाराला आळा घालण्यासाठी कोणत्या उपाययोजना केल्या आहेत,
- (४) यासंदर्भात अद्यापही चौकशी केली नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (२२-०१-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

परंतु ही सेवा बीव्हीजी कंपनीची नसून राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत महाराष्ट्र शासनाची आहे. बीव्हीजी कंपनी ही सदर सेवेसाठी सेवा पुरवठादार आहे.

(२) व (३) सदर दिवसांचे सर्व कॉल्सची चौकशी केली असता असे निदर्शनास आले की, सदर दिवशी जळगाव जिल्ह्यात १०८ क्रमांकावर कॉल आला होता व त्यानुसार आपत्कालीन वैद्यकीय सेवा देण्यासाठी अॅम्ब्युलेन्स व डॉक्टर घटनास्थळी पोहचले. परंतु रुग्ण मरण पावला असल्याचे डॉक्टरांच्या लक्षात आले व तेथे उपस्थित असलेल्या पोलीस कर्मचा-यांशी चर्चा करून जमलेल्या जमावाच भावना पाहून सदर मृत व्यक्तीस त्यांच्या अत्यावस्थ पडलेल्या सामानासह जवळच्या सरकारी रुग्णालयात पोहचते करण्यात आले. त्यात धान्याची पोती अथवा तत्सम सामान समाविष्ट नव्हते.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

अकोला जिल्ह्यात परिचारिकांच्या वेतनामध्ये तफावत असल्याबाबत

(१५) १३४८० (०८-०४-२०१५). श्री.हरिष पिंपळे (मुर्तिजापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अकोला जिल्ह्यात सार्वजनिक आरोग्य सेवेतर्गत प्राथमिक आरोग्य केंद्र, ग्रामीण रुग्णालय, उपजिल्हा रुग्णालय तसेच जिल्हा रुग्णालयामध्ये गेल्या काही वर्षांपासून बंधपत्रित व कंत्राटी परिचारिकांच्या नियुक्त्या केल्या जात असून या परिचारिकांच्या वेतनामध्ये कमालीची तफावत असल्याचे जानेवारी २०१५ मध्ये निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, कायमस्वरूपी परिचारिकेला ३० हजार रुपये वेतन तर कंत्राटी परिचारिकेला १० हजार रुपये वेतन असल्याने या परिचारिकांमध्ये आरोग्य प्रशासनाबद्दल असंतोष निर्माण झाला आहे, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, जिल्ह्यातील उक्त कंत्राटी परिचारिकांच्या वेतनामधील तफावतीची करणे काय,

(४) असल्यास, समान काम समान वेतन या नियमानुसार या परिचारिकांना समान वेतन मिळणार काय,

(५) नसल्यास, त्याची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (११-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२), (३), (४) व (५) शासकीय प्रशिक्षण केंद्रातून पास झालेल्या अधिपरीचारीका, सहाय्यक परीचारीका, परिसेविका यांना केवळ बंधपत्रित कालावधीसाठी नियुक्ती देण्यात येते. बंधपत्रित अधिपरीचारीकांच्या बंधपत्राचा कालावधी संपल्यानंतर त्यांच्या सेवा समाप्त करण्यात येतात. तसेच, कंत्राटी अधिपरीचारीकांची नेमणूक राष्ट्रीय ग्रामीण अभियानांतर्गत विशिष्ट कालावधीकरीता कंत्राटी म्हणून मानधन तत्वावर करण्यात येते. कंत्राटाचा कालावधी संपल्यानंतर कंत्राटी अधिपरीचारीकांच्या देखील कंत्राटी सेवा समाप्त करण्यात येतात. त्यामुळे संबंधितांना वेतन देण्याचा प्रश्न उद्भवत नाही.

सोलापूर जिल्हयातील शासकीय रुग्णालयाची क्षमता वाढविण्याबाबत

(१६) १५४५४ (०९-०४-२०१५). श्री.सुभाष देशमुख (सोलापूर दक्षिण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) शासकीय रुग्णालयात १०५० माणसी १ खाट असावी असे शासनाचे नियोजन आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सद्यःस्थितीला सोलापूर जिल्हयातील शासकीय रुग्णालयाची क्षमता लोकसंख्येच्या मानाने अपुरी पडत आहे, रुग्णालयावर अतिरिक्त ताण येत आहे व रुग्णांची गैरसोय होत आहे, असे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सोलापूर जिल्हयातील शासकीय रुग्णालयाची क्षमता वाढविण्याकरिता कोणती उपाययोजना करण्यात आली वा करण्यात येत आहे,

(४) असल्यास, शासकीय रुग्णालयांवर पडणारा अतिरिक्त भार कमी करण्याबाबत व रुग्णांची गैरसोय टाळण्याबाबत शासनाचे धोरण काय आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) (३) व (४) सद्यस्थितीत सोलापूर जिल्हयामध्ये १ शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, १०० खाटांचे १ उपजिल्हा रुग्णालय, ५० खाटांची २ उपजिल्हा रुग्णालये १६ ग्रामीण रुग्णालये, ७७ प्राथमिक आरोग्य केंद्रे व ४३१ उपकेंद्रे कार्यान्वित आहेत. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयाची एम.बी.बी.एस. प्रवेश क्षमता १०० वरून १५० केली असून त्याअनुषंगाने रुग्ण खाटांची संख्या वाढविण्यात आली आहे.

दिनांक १७.०१.२०१३ व दि.०९.०६.२०१४ च्या शासन निर्णयान्वये सोलापूर जिल्हयात ८ नवीन प्राथमिक आरोग्य केंद्र, १४८ नवीन उपकेंद्र, १ नवीन ग्रामीण रुग्णालय, उपजिल्हा रुग्णालय, पंढरपूरच्या १०० खाटांचे २०० खाटांच्या सामान्य रुग्णालयातच श्रेणीवर्धन, ३ नवीन ट्रामा केअर सेंटर, सोलापूर येथे १०० खाटांचे जिल्हा व सामान्य रुग्णालय, अकलुज येथे ५० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयाचे १०० खाटांचे जिल्हा व सामान्य रुग्णालयाचे १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करणे अशा एकूण १६३ नवीन आरोग्य संस्था स्थापनेस मान्यता दिली आहे.

सध्या उपलब्ध असलेल्या आरोग्य संस्थामार्फत जनतेस आरोग्य सेवा पुरविण्यात येत असल्याने रुग्णांची गैरसोय होत नाही.

कल्याण येथील ग्रामीण रुग्णालयामधील प्रयोगशाळेत तंत्रज्ञांचा तुटवडा असल्याबाबत

(१७) १५८६१ (०९-०४-२०१५). श्री.सुभाष भोईर (कल्याण ग्रामीण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कल्याण तसेच ठाणे जिल्हयाच्या शासकीय ग्रामिण रुग्णालयांमध्ये प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ तसेच महत्वाची सहाय्यक पदे गेल्या अनेक महिन्यांपासून रिक्त असल्याची बाब दिनांक १३ फेब्रुवारी, २०१५ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,

- (२) असल्यास, याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी व नागरीकांनी ग्रामिण रुग्णालयामधील डॉक्टराची पदे भरण्याबाबत शासनाकडे सातत्याने पाठपूरावा करण्यात आला, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, अद्यापपर्यंत ठाणे जिल्ह्यातील शासकीय ग्रामिण रुग्णालयांमधील प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ व महत्वाची सहाय्यक पदे किती रिक्त आहेत, किती भरण्यात आली आहेत,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (११-०२-२०१६) :(१) हे अंशतः खरे आहे.

- (२) हे खरे आहे.
- (३) ठाणे जिल्ह्यातील शासकीय ग्रामीण रुग्णालयांमधील प्रयोगशाळा तंत्रज्ञांची ३ पदे रिक्त असून ती भरण्याची कार्यवाही प्रगतीत आहे व उर्वरित ७ पदे भरण्यात आली आहेत व प्रयोगशाळा सहायकांची मंजूर सर्व १२ पदे भरण्यात आलेली आहेत.
- (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

मुलुंड (मुंबई) येथील कामगार रुग्णालयाची झालेली दुरुवस्था

(१८) १६३९४ (१७-०८-२०१५). श्री.राधाकृष्ण विखे-पाटील (शिर्डी), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राज्य कामगार रुग्णालय, मुलुंड (मुंबई) येथे औषधांचा तुटवडा, मनुष्यबळाची कमतरता, आधुनिक यंत्रसामुग्रीचा अभाव इ. अनेक समस्या असल्याने उपचाराविना गरीब रुग्णांची गैरसोय होत असून नाईलाजास्तव त्यांना खाजगी रुग्णालयात उपचार घेण्याची पाळी येत आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, याबाबत मा.विरोधी पक्षनेता, विधानसभा यांनी दिनांक २८ मे, २०१५ रोजी मा. आरोग्यमंत्र्यांना पत्र दिले आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, याप्रकरणी शासनाने अधिक चौकशी केली आहे काय,
- (४) असल्यास, चौकशीत काय आढळून आले आहे व त्यानुसार रुग्णालयाचा दर्जा सुधारण्याच्या दृष्टीने शासनाने कोणती उपाययोजना केली अथवा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) हे अंशतः खरे आहे.

औषध पुरवठादारांची देयके मोठ्या प्रमाणात प्रलंबित राहिली त्यामुळे काही पुरवठादारांनी औषधांचा पुरवठा न केल्याने औषधांचा तुटवडा निर्माण झाला आहे. तथापि, इतर शासकीय रुग्णालयांकडून अथवा स्थानिक खरेदी करून विमा रुग्णांना औषधी उपलब्ध करून देण्यात येत आहे.

सदर रुग्णालयातील ३५% पदे रिक्त असून रिक्त पदांमुळे रुग्णसेवेचे अडथळा होऊ नये याकरिता राकावि महामंडळामार्फत १ वर्षाच्या कालावधीकरिता तात्पुरत्या स्वरूपात अंशकालीन विशेषज्ञांची नियुक्ती करण्यात येत असून शासनामार्फत बंधपात्रित वैद्यकीय अधिकारी व परिचारीकांची नियुक्ती करण्यात येते.

सदर रुग्णालयात दैनंदिन व तातडीच्या उपचाराकरिता आवश्यक यंत्र सामुग्री उपलब्ध असून सदर रुग्णालयातील रुग्णालय विकास समिती मार्फत आवश्यक त्या ठिकाणी नवीन वैद्यकीय उपकरणे व यंत्र सामुग्री खरेदी करण्याबाबत कार्यवाही करण्यात येत आहे. सदर रुग्णालयांमार्फत सन २०१४-१५ मध्ये ६७,१२६ विमा रुग्णांना बाह्य रुग्ण उपचार देण्यात आले असून ६३२६ विमा रुग्णांना आंतर रुग्ण उपचार देण्यात आले आहेत सदर रुग्णालयात ५९४ लघू व २७२ मोठ्या शस्त्रक्रिया करण्यात आल्या असून ४४० प्रसूती करण्यात आल्या आहेत.

(२) होय, हे खरे आहे.

(३) औषधी उपलब्ध करणे, रिक्त पदे भरणे व आवश्यक त्या ठिकाणी नवीन वैद्यकीय उपकरणे व यंत्र सामुग्री खरेदी करण्याबाबत कार्यवाही करण्यात येत आहे. त्यामुळे चौकशीचा प्रश्न उद्भवत नाही.

(४) उपरोक्त १ प्रमाणे

राज्यामध्ये सार्वजनिक ठिकाणी तंबाखू चघळण्यास बंदी घालण्याचा निर्णय घेतल्याबाबत.

(१९) १६४३६ (१७-०८-२०१५). डॉ.पतंगराव कदम (पलूस कडेगाव), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.डी.पी.सावंत (नांदेड उत्तर), श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.प्रकाश आबिटकर (साधानगरी), श्री.उल्हास पाटील (शिरोळ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यामध्ये सार्वजनिक ठिकाणी तंबाखू चघळण्यास बंदी घालण्याचा निर्णय राज्यशासनाने घेतल्याचे माहे एप्रिल, २०१५ च्या सुमारास निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, गुटखा, पान मसाला, तंबाखू व तंबाखूमिश्रित पदार्थ खाऊन पिचकाऱ्या मारल्यास अनेक संसर्गजन्य आजार होत असून थुंकीवाटे बाहेर पडणाऱ्या जंतूमुळे क्षयरोग (टी.बी) चे २० लाख रुग्ण आढळून आले आहे, हे ही खरे आहे काय

(३) असल्यास, सरकारने २००३ मध्ये सार्वजनिक ठिकाणी थुंकणे केलेल्या कायद्याच्या कडक अंमलबजावणीकरिता शासनाने कोणती उपाययोजना केली आहे वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे अंशतः खरे आहे.

“महाराष्ट्र आरोग्य रक्षण व थुंकी प्रतिबंधक अधिनियम २०१५” राज्यात लागू करण्याचे विचाराधीन आहे. या अधिनियमांतर्गत सार्वजनिक ठिकाणी थुंकणाऱ्या व्यक्तीस आर्थिक दंड तसेच रुग्णालयात सामाजिक सेवा अशी तरतूद प्रस्तावित आहे.

(२) तंबाखू व तंबाखूजन्य पदार्थांचे सेवन करून थुंकण्यामुळे आरोग्यावर दुष्परिणाम होऊन कर्करोग, श्वसनाचे आजार (क्षयरोग इ.), पुनरुत्पादन संस्थेचे आजार, पचनसंस्थेचे आजार यासारख्या प्राणघातक आजारांची लागण होते.

(३) दिनांक १६/७/२०१४ च्या शासन निर्णयान्वये सार्वजनिक आरोग्य विभागाचे सर्व आरोग्य संस्थामध्ये थुंकण्यास तसेच तंबाखू व तंबाखूजन्य पदार्थांच्या सेवनास बंदी केली आहे.

“महाराष्ट्र आरोग्य रक्षण व थुंकी प्रतिबंधक अधिनियम २०१५” राज्यात लागू करण्याबाबत दिनांक १/७/२०१५ च्या शासन निर्णयान्वये मा.मंत्री (आरोग्य) यांचे अध्यक्षतेखाली मसुदा व नियम निश्चित करण्यासाठी समिती गठीत करण्यात आली आहे.

राज्यात क्षयरोग अधिकाऱ्यांच्या रिक्त जागा भरण्याबाबत

(२०) १६७०९ (१४-०८-२०१५). प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), डॉ.संतोष टारफे (कळमनुरी), श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.तानाजी मुटकुले (हिंगोली), प्रा.विरेंद्र जगताप (धामणगाव रेल्वे), श्रीमती निर्मला गावित (इगतपूरी), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.नसीम खान (चांदिवली), श्री.दिलीप वळसे-पाटील (आंबेगाव), श्री.राणाजगजीतसिंह पाटील (उस्मानाबाद), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंबा कळवा), श्री.सत्यजीत पाटील-सरुडकर (शाहूवाडी), श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), श्री.भास्कर जाधव (गुहागर), श्री.अवधूत तटकरे (श्रीवर्धन), श्री.वैभव पिचड (अकोले), श्री.मकरंद जाधव-पाटील (वाई), श्री.सुरेश लाड (कर्जत), श्री.राहुल मोटे (परांडा), श्री.हनुमंत डोळस (माळशिरस), श्री.दिपक चव्हाण (फलटण), श्री.दत्तात्रय भरणे (इंदापूर), श्री.संदीप नाईक (ऐरोली), श्री.गणपत गायकवाड (कल्याण पूर्व), श्री.सुरेश (राजूमामा) भोळे (जळगाव शहर), डॉ.सतीश (अण्णासाहेब) पाटील (एरंडोल), श्री.सुभाष उर्फ पंडितशेठ पाटील (अलिबाग), श्री.धैर्यशील पाटील (पेण), श्री.जीवा गावित (कळवण), श्री.लक्ष्मण जगताप (चिंचवड), श्री.योगेश टिळेकर (हडपसर), श्री.वैभव नाईक (कुडाळ), श्री.जयप्रकाश मुंदडा (बसमत) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राज्यात क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमाची प्रभावी अंमलबजावणी अधिकाऱ्यांअभावी होत नसल्याचे माहे एप्रिल, २०१५ च्या दरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, जिल्हा क्षयरोग अधिकाऱ्यांच्या २१ जागा रिक्त असल्याचेही निदर्शनास आले, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, सदरहू जागा तातडीने भरण्याकरता शासनाने कोणती ठोस उपाययोजना वा निर्णय घेतला आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) : (१) अंशतः खरे आहे. केंद्र शासनमार्फत राज्यात सर्व जिल्ह्यात सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम सन २००३ पासून राबविण्यात येतो. सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमाची प्रभावीपणे अंमलबजावणी करण्यासाठी राज्यात जिल्हा क्षयरोग अधिकाऱ्यांची ३३ पदे मंजूर असून ९ जिल्ह्यांमध्ये जिल्हा क्षयरोग अधिकारी हे पद नियमितरित्या भरलेले आहे. उर्वरित २४ जिल्हा क्षयरोग अधिकारी पदांचा अतिरिक्त

कार्यभार जिल्ह्यातील आरोग्य विभागातील इतर अधिकाऱ्यांकडे सोपविण्यात आलेला आहे. त्यांचेमार्फत या कार्यक्रमाची अंमलबजावणी सुरु आहे.

(२) राज्यात जिल्हा क्षयरोग अधिकाऱ्यांच्या मंजूर पदांपैकी ९ पदे भरलेली असून २४ पदे रिक्त आहेत, हे खरे आहे.

(३) सदरहू पदे पदोन्नतीने भरण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**अमरावती येथील जिल्हा सामान्य व संदर्भसेवा अशा दोन
मोठ्या रुग्णालयांत अंदाजे २५३ पदे रिक्त असल्याबाबत**

(२१) १६८६२ (१७-०८-२०१५). अॅड.यशोमती ठाकूर (तिवसा), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), प्रा.विरेंद्र जगताप (धामणगाव रेल्वे) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अमरावती येथील जिल्हा सामान्य व संदर्भसेवा अशा दोन मोठ्या रुग्णालयांत अंदाजे २५३ पदे रिक्त असल्याचे माहे मे, २०१५ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उक्त कारणास्तव जनतेची कामे खोळंबून रुग्णांची जिवीत व वित्तहानी होत आहे हे पाहता शासन त्वरीत आवश्यक कार्यवाही करणार वा करीत आहे काय,

(३) नसल्यास, यामागील विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) अंशतः खरे आहे.

अमरावती येथील जिल्हा सामान्य रुग्णालय व संदर्भ सेवा रुग्णालयातील वर्ग १ ते वर्ग ४ या संवर्गात एकूण ८९९ पदे मंजूर आहेत त्यापैकी ६५३ पदे भरलेली असून २४६ पदे रिक्त आहेत.

(२) हे खरे नाही.

रुग्णाची कोणत्याही प्रकारची जिवीत व वित्तहानी झालेली नाही व याबाबत कोणत्याही प्रकारची तक्रार नाही.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

गट अ व ब या संवर्गातील रिक्त पदे भरण्याची कार्यवाही शासनस्तरावर सुरु आहे. तसेच गट क व ड या संवर्गातील रिक्त पदे भरण्याची कार्यवाही उपसंचालक स्तरावर सुरु आहे.

पुणे येथे राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना प्रभावीपणे राबविण्याबाबत

(२२) १७६७८ (१४-०८-२०१४). श्री.संग्राम थोपटे (भोर), श्री.विजय वडेहीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.बाबुराव पाचर्ण (शिरूर), श्रीमती माधुरी मिसाळ (पर्वती), श्री.विजय काळे (शिवाजीनगर), श्री.योगेश टिळेकर (हडपसर), श्री.भिमराव तापकीर (खडकवासला), श्री.जगदीश मुळीक (वडगाव शेरी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेतील अटी व शर्तीमुळे पुण्यातील खासगी रुग्णालयांमध्ये ही योजना राबविण्यात येत नाही ही बाब माहे एप्रिल, २०१५ च्या शेवटच्या आठवड्यात निदर्शनास आली, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, पुण्यात जीवनदायी योजनेतर्गत उपचार घेणाऱ्या रुग्णांची संख्या अन्या जिल्हयांच्या तुलनेत खूपच कमी आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, वरील १ व २ बाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) अद्याप कोणतीच कार्यवाही केली नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) व (२) हे खरे नाही.

योजनेतर्गत आतापर्यंत संपूर्ण राज्यात रु.४,७४,११४ इतक्या शस्त्रक्रिया/उपचार करण्यात आल्या असून त्यापैकी पुणे जिल्हयात दि.२१.११.२०१३ ते २७.०८.२०१५ या कालावधीत २३५८४ शस्त्रक्रिया/उपचार करण्यात आलेले आहेत.

- (३) प्रश्न उद्भवत नाही.
- (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील वेगवेगळ्या रुग्णालयात न्यूक्लियक अँसिड टेस्टिंग केंद्र उभारण्याकरिता केंद्र शासनाकडे पाठविण्यात आलेल्या प्रस्ताव

(२३) १७९७७ (१७-०८-२०१५). श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.शशिकांत शिंदे (कोरेगाव), श्री.वैभव पिचड (अकोले), श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर), श्री.जयंत पाटील (इस्लामपूर), श्री.राहुल मोटे (परांडा), श्री.राणाजगजीतसिंह पाटील (उस्मानाबाद), श्री.किसन कथोरे (मुरबाड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राज्यातील वेगवेगळ्या रुग्णालयात एचआयव्ही बाधित रक्त रुग्णांना चढविण्यात येत असल्याने एड्सचे वाढत असलेले प्रमाण रोखण्यासाठी राज्यात पुणे, औरंगाबाद, अमरावती, नागपूर, नाशिक आणि मुंबई या ठिकाणी न्यूक्लियक अँसिड टेस्टिंग केंद्र उभारण्याकरिता केंद्र शासनाकडे पाठविण्यात आलेल्या प्रस्तावास मंजूरी मिळालेली आहे काय,
- (२) असल्यास, त्यानुसार आतापर्यंत कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) उक्त प्रश्नी सुरु असलेली कार्यवाही पूर्ण झालेली नसल्यास त्याची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत तसेच सदर प्रकरणाचे गांभीर्य विचारात घेता लवकरात लवकर उपाययोजना करण्यासंदर्भात आतापर्यंत कोणता पाठपुरावा केला वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सन २०१५-१६ च्या वार्षिक कृती आराखड्यात राज्यात पुणे, औरंगाबाद, अमरावती, नागपूर, नाशिक आणि मुंबई या ठिकाणी न्युक्लियक ॲसिड टेस्टिंग केंद्र उभारण्याबाबतचा प्रस्ताव मंजूरी मिळण्याकरीता केंद्र शासनाकडे सादर करण्यात आला होता.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) सद्यःस्थितीत राज्य रक्त संक्रमण परिषद मुंबई यांच्या मार्फत नॅट टेस्टिंग शासकीय रक्तपेट्यांमध्ये सुरु करण्याबाबत प्रस्तावित करण्यात आले आहे.

रत्नागिरी शहरातील कुष्ठ रुग्णालय बंद करण्यात आल्याबाबत

(२४) १८४११ (१७-०८-२०१५). श्री.भास्कर जाधव (गुहागर), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), श्री.अवधूत तटकरे (श्रीवर्धन) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रत्नागिरी शहरात असलेले कुष्ठ रुग्णालय शासनाने दोन महिन्यापूर्वी बंद करण्यात आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, रुग्णालय बंद असल्यामुळे रुग्णांची परवड होत असून कुष्ठरुग्ण म्हणून कुटुंबिय स्वीकारत नसल्याने हे रुग्ण विशेषतः वृद्ध रुग्णांचे जीवन हलाकीचे व गंभीर बनले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, रुग्णालय बंद केल्यामुळे तिथे उपचार घेणा-या कुष्ठरुग्णांच्या उपचारासाठी शासनाने कोणती पर्यायी व्यवस्था केली वा करण्यात आली आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

जिल्ह्यातील बरे झालेल्या कुष्ठरुग्णांना इतर आजाराकरीता जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी येथे नियमितपणे उपचार देण्यात येतो. तसेच जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, यांच्या अंतर्गत प्राथमिक आरोग्य केंद्र, कोतवडे येथील वैद्यकीय अधिकारी वेळोवेळी कुष्ठवसाहतीमधील रुग्णांची तपासणी व औषधोपचार देण्यात येतो. त्यामुळे रुग्णांची परवड होत नाही व वृद्ध रुग्णांचे जीवन हलाकीचे व गंभीर वनण्याचा प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) होय. दि.१/१/२०१४ व दि.३१/३/२०१४ या कालावधीत कुष्ठरुग्णालयात केवळ ४ रुग्ण उपचार घेत होते. ते पूर्णतः बरे होऊन दि.३१/३/२०१४ रोजी त्यांना रुग्णालयातून घरी सोडण्यात आले तेव्हापासून अद्यापपर्यंत एकही रुग्ण भरती नाही.

ज्या कुष्ठरुग्णांना वैद्यकीय उपचारासाठी रुग्णालय सेवा गरजेची होती त्यांना उपचारासाठी मिरज येथील रिचर्डसन कुष्ठ रुग्णालय व पुणे येथील डॉ.बंदोरवाला लेप्रसी हॉस्पिटल कोंढवा येथे पाठविण्यात आले होते. तसेच काही कुष्ठरुग्णांना जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी येथे उपचार देण्यात येतो व सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग) रत्नागिरी व प्राथमिक आरोग्य केंद्र कोतवडे यांच्याकडून कुष्ठवसाहतीमध्ये कुष्ठरुग्णांना वेळच्यावेळी औषध पुरवठा करण्यात येतो.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

रत्नागिरी जिल्ह्यातील खेड तालुक्यातील कळंबणी उपजिल्हा रुग्णालयांच्या पथकाने केलेल्या सर्वेक्षणात २६८ रुग्ण क्षयरोगाने पिडीत असल्याचे निदर्शनास आल्याबाबत

(२५) १८४२२ (१७-०८-२०१५). श्री.भास्कर जाधव (गुहागर), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.अवधूत तटकरे (श्रीवर्धन), श्री.रमेश कदम (मोहोळ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रत्नागिरी जिल्ह्यातील खेड तालुक्यातील कळंबणी उपजिल्हा रुग्णालयांच्या पथकाने चालू वर्षी केलेल्या सर्वेक्षणात खेड तालुक्यातील २६८ रुग्ण क्षयरोगाने पिडीत असल्याची बाब पुढे आली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, पुरुषांबरोबर महिला आणि तरुण-तरुणींची संख्या यामध्ये लक्षणीय आहे, हे देखील खरे आहे काय,

(३) असल्यास, क्षयरोग नियंत्रणात आणण्यासाठी आणि समूळ निवारणासाठी शासनाकडून कोणती उपाययोजना करण्यात आली आहे, नसल्यास, कारणे काय ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

(२) रत्नागिरी जिल्ह्यातील १५ ते २४ या वयोगटातील पुरुष व महिला क्षयरुग्ण तसेच तरुण - तरुणी यांचे प्रमाण १७.५४% आहे, तर राज्यातील प्रमाण २३.८६% आहे. यावरून या जिल्ह्यात क्षयरुग्णांच्या संख्येत लक्षणीय वाढ झालेली दिसून येत नाही.

(३) रत्नागिरी जिल्ह्यात राष्ट्रीय कार्यक्रम राबविण्यासाठी ८ क्षयरोग पथके आणि ३८ सूक्ष्मदर्शी केंद्रे कार्यरत आहेत.

प्रत्येक क्षयरोग पथकामध्ये १ एसटीएस व १ एसटीएलएस यांची करारतत्वावर नेमणूक करण्यात आली आहे. क्षयरोग नियंत्रण पथकाचे प्रमुख म्हणून तालूका आरोग्य अधिकारी हे काम पाहतात. एसटीएस, एसटीएलएस, वैद्यकीय अधिकारी क्षयरोग नियंत्रण पथक हे दरमहा त्यांच्या कार्यक्षेत्रात आरोग्यसंस्थांना नियमित भेटी देवून कार्यक्रमाविषयी पहाणी व मार्गदर्शन करतात, ३८ सूक्ष्मदर्शक तपासणी केंद्राच्या ठिकाणी प्रशिक्षित प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ असून त्याठिकाणी संशयित क्षयरुग्णांच्या थूकी नमुन्यांची तपासणी करून क्षयरोगाचे निदान केले जाते. क्षयरुग्ण म्हणून निदान झालेल्या रुग्णाला त्याच्या घरापासून जवळच डॉट प्रोव्हायडरमार्फत प्रत्यक्ष देखरेखेखाली आठवड्यातून ३ वेळा किमान सहा ते आठ महिन्यांचा डॉट्स औषधोपचार दिला जातो. तसेच औषधोपचारादरम्यान वेळोवेळी रुग्णांचा फॉलोअप घेण्यात येतो.

रत्नागिरी जिल्ह्यात क्षय रोगाविषयी मार्गदर्शन व जनजागृती करण्याकरीता कम्युनिटी मिटींग, पेशंट प्रव्हायडर मिटींग, स्कूल ॲक्टिव्हिटीज, सेन्सिटायझेशन सभा अशा संगणवाडी सेविका सभा, महिला बचत गट कार्यक्रम इत्यादी सभांचे आयोजन करण्यात येते.

एसटी स्टॅण्ड, शाळा, शासकिय इमारती या ठिकाणी क्षयरोगाबाबतचे बॅनर्स, पोस्टर्स, म्हणींद्वारे जनतेमध्ये क्षयरोगाविषयी जनजागृती केली जाते.

टि.व्ही. रेडिओ वरून जनतेमध्ये क्षयरोगाविषयी जनजागृती केली जाते.

**मौजे अघई (ता.शहापूर, जि.ठाणे) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे डॉक्टर
उपचाराऐवजी रुग्णांना योग्य ती वागणूक देत नसल्याबाबत**

(२६) १९०५१ (१७-०८-२०१५). श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), श्री.राहुल जगताप (श्रीगोंदा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) मौजे अघई (ता.शहापूर, जि.ठाणे) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे डॉक्टर उपचाराऐवजी रुग्णांना योग्य ती वागणूक देत नसल्याची तक्रार जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचेकडे स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी माहे मे, २०१५ च्या पहिल्या सप्ताहात केली आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर तक्रारीनुसार शासनामार्फत चौकशी केली आहे काय,
- (३) असल्यास, कोणती कारवाई केली नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (११-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

- (२) व (३) दि.८/५/१५ रोजी लोकमत वृत्तपत्रामध्ये प्रसिध्द झालेल्या बातमीच्या अनुषंगाने चौकशी करण्यात आली असता डॉक्टर दोषी आढळून आले नाहीत.

**महाराष्ट्रात डॅंग्यू रुग्णांच्या मृत्यूचे प्रमाण इतर
राज्यापेक्षा अधिक असल्याबाबत**

(२७) १९२१० (१७-०८-२०१५). श्री.अनिल कदम (निफाड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राष्ट्रीय संसर्गजन्य आजार नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत राज्यातील रुग्णांची व मृत्यूची करण्यात आलेल्या नोंदी मध्ये, महाराष्ट्रात डॅंग्यू रुग्णांच्या मृत्यूचे प्रमाण इतर राज्यापेक्षा अधिक असल्याचे माहे सप्टेंबर, २०१३ मध्ये वा त्यादरम्यान करण्यात आलेल्या पाहणीत आढळून आले, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, या प्रकरणी शासनाने काही चौकशी केली आहे काय,
- (३) असल्यास, चौकशीचे निष्कर्ष काय आहे व त्यानुसार प्रतिबंधक उपाययोजना म्हणून कोणती कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम दिल्ली यांच्या वेब साईट वरील सन २०१३ मधील डेंग्यू, मृत्यूच्या माहिती वरून महाराष्ट्र राज्य हे भारतामध्ये मृत्यूच्या टक्केवारीत ४थ्या क्रमांकावर असल्याचे दिसून येते.

(२) व (३) महाराष्ट्र राज्यात सन २०१३ मध्ये डेंग्यूमुळे झालेल्या सर्व मृत्यूंची विभागस्तरावर उपसंचालक, आरोग्य सेवा यांचे मार्फत मृत्यू संशोधन समिती द्वारे चौकशी करण्यात आलेली आहे. या समितीने एलायझा रॅपिड व क्लिनिकल निदान या द्वारे डेंग्यू मृत्यू निश्चित केलेले आहेत.

राज्यात केंद्र शासनाचे सहकार्य व मार्गदर्शनानुसार राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम राबविण्यात येत आहे. या कार्यक्रमांतर्गत डेंग्यू किटकजन्य रोगाच्या प्रतिबंध व नियंत्रणासाठी विविध उपाययोजना नियमितपणे आंमलात जाणवल्या जातात त्याकरिता सोयी उपलब्ध करून देण्यात आल्या आहेत.

राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना, राजीव गांधी जीवनदायी सोसायटी आणि नॅशनल इन्शुरन्स कंपनीच्या माध्यमातून उक्त योजना सर्व जिल्ह्यात राबविण्याबाबत

(२८) १९२११ (१७-०८-२०१५). श्री.अनिल कदम (निफाड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना, राजीव गांधी जीवनदायी सोसायटी आणि नॅशनल इन्शुरन्स कंपनीच्या माध्यमातून उक्त योजना सर्व जिल्ह्यात राबविण्याच्या निर्णय शासनाने माहे ऑगस्ट, २०१३ मध्ये वा त्यादरम्यान घेतला आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर योजनेचे थोडक्यात स्वरूप काय आहेत,

(३) उपरोक्त योजनेच्या संदर्भात सर्वसामान्य लोकांपर्यंत या योजनेची माहिती अद्यापपर्यंत न पोहचल्यामुळे लाभार्थी या योजनेपासून वंचित राहिले आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(४) सदरहू योजनेची माहिती लाभार्थ्यांपर्यंत पोहचण्याच्या दृष्टीने शासनाने कोणती उपाययोजना केली आहे वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) होय.

सदर योजना दि.२१ नोव्हेंबर, २०१३ पासून संपूर्ण राज्यात राबविण्यात येत आहे.

(२) राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेंतर्गत दारिद्र्यरेषेखालील पिवळी, अंत्योदय अन्न योजना व अन्नपूर्णा शिधापत्रिकाधारक कुटुंबे आणि दारिद्र्य रेषेवरील (रु.१ लक्ष पर्यंत वार्षिक उत्पन्न असलेल्या) केशरी शिधापत्रिकाधारक कुटुंबे यांना लाभ दिला जातो.

सदर योजनेमध्ये समाविष्ट ९७१ प्रोसिजर्सवरील उपचार/शस्त्रक्रिया तसेच १२१ पाठपुरावा प्रोसिजर्सवर उपचार दिले जातात. लाभार्थी कुटुंबाला प्रतिवर्ष /प्रतिकुटुंब रु. १.५० लक्ष पर्यंतचे विमा संरक्षण दिले जाते. मुत्रपिंड प्रत्यारोपण साठी सदर मर्यादा रु. २.५० लक्ष एवढी आहे.

(३) नाही.

योजनेंतर्गत दि.३.१.२०१५ पर्यंत ६१७९३९ रुग्णांवर उपचार करण्यात आले आहेत.

(४) योजनेबाबतची माहिती विविध दुरदर्शन वाहिन्यांवरून जाहिरातीद्वारे, रेडिओ जिगल्सद्वारे, बसस्थानकांवर उद्घोषणा करून, वर्तमानपत्रातून, पोस्टर्स, पॉम्पलेट इत्यादी दृकश्राव्य माध्यमातून तसेच योजनेतर्गत भरविल्या जाणाऱ्या आरोग्य शिबीरामधून तसेच सोशल मिडियाद्वारे माहिती प्रसिध्द करण्यात आली आहे.

**ठाणे जिल्ह्यातील उपसंचालक, आरोग्य सेवा मुंबई विभाग ठाणे हे
पद गेल्या सहा महिन्यांपासून रिक्त असल्याबाबत**

(२९) १९३३७ (१४-०८-२०१५). श्री.किसन कथोरे (मुंबई), श्री.रमेश कदम (मोहोळ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) ठाणे जिल्ह्यातील उपसंचालक, आरोग्य सेवा मुंबई विभाग ठाणे हे पद गेल्या सहा महिन्यांपासून रिक्त असून जिल्ह्यातील अनेक ग्रामीण रुग्णालयामध्ये वैद्यकीय अधिकारी व कर्मचारी यांच्या अभावामुळे जिल्ह्यातील आरोग्य सेवा विस्कळीत झाल्याचे दिसून येत आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, याबाबत शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(३) असल्यास, चौकशीअंती उपसंचालक, वैद्यकीय अधिकारी व कर्मचारी यांची पदे तात्काळ भरून नगरिकांना आरोग्याच्या चांगल्या सुविधा उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने कोणती उपाययोजना केली आहे अथवा करण्यात येत आहे,

(४) अद्याप उपाययोजना केली नसल्यास, विलंबाची कारणे कोणती ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) नाही.

उपसंचालक आरोग्य सेवा, मुंबई विभाग, ठाणे येथील उपसंचालक हे पद दिनांक २६/११/१४ रोजी भरलेले आहे तसेच ठाणे जिल्ह्यातील जिल्हा रुग्णालय, उपजिल्हा रुग्णालय व ग्रामीण रुग्णालय या रुग्णालयात एकूण ८८१ मंजूर पदांपैकी ६७६ पदे भरलेली असून २०५ पदे रिक्त आहेत.

सदरहू रुग्णालयामध्ये वैद्यकीय प्रश्नांची पदे जरी रिक्त असली तरी राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत विशेषतःजाच्या सेवा उपलब्ध असून त्यामार्फत रुग्णांना आरोग्य सुविधा पुरविण्यात येतात.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट - अ, मधील रिक्त पदे नामनिर्देशनाने/पदोन्नतीने भरण्याची कार्यवाही सुरु आहे. तसेच गट क्र व गट ड ची रिक्त पदे उपसंचालक स्तरावर भरण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

माणगाव येथे मध्यवर्ती ठिकाणी उभारलेल्या उपजिल्हा रुग्णालयात डॉक्टर तसेच आवश्यक उपकरणांची कमतरता असल्याबाबत

(३०) १९५२६ (१४-०८-२०१५). श्री.भरतशेठ गोगावले (महाड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) दक्षिण रायगड तसेच रत्नागिरी जिल्ह्यातील खेड, दापोली, मंडणगड व मुंबई-गोवा महामार्गावरील अपघातग्रस्त व लहान मोठ्या आजारातील रुग्णांवर तातडीचे उपचार व्हावेत व त्यांचे प्राण वाचावे यासाठी माणगाव येथे मध्यवर्ती ठिकाणी शासनाने उपजिल्हा रुग्णालय उभारले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर रुग्णालयात नेहमीच तज्ञ डॉक्टरांची उपेक्षा कायम असते तसेच कधी तपासणी व उपचारासाठी लागणारी आवश्यक उपकरणे यामुळे रुग्णांना अलिबाग, मुंबई येथे पाठवावे लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच माणगाव रुग्णालयातील सीटी स्कॅन ९ महिन्यांपासून पडून असल्याचेही नुकतेच माहे मे, २०१५ मध्ये वा त्या सुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(४) असल्यास, याबाबत शासनाने सखोल चौकशी केली आहे काय, त्यात काय आढळून आले,

(५) तदनुसार शासन स्तरावर काय कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) होय, हे खरे आहे.

(२) अंशतः खरे आहे. सदर रुग्णालयात विशेषज्ञांची कमतरता आहे. तथापि, उपजिल्हा रुग्णालयाच्या निकषाप्रमाणे असणारी उपकरणे, साहित्य व यंत्रसामुग्री उपजिल्हा रुग्णालय, माणगाव येथे उपलब्ध आहेत.

(३) जिल्हा रुग्णालय, रायगड-अलिबाग येथील सी.टी.स्कॅन मशीलन दि.१०.९.१४ रोजी पुरवठादार कंपनीमार्फत उपजिल्हा रुग्णालय, माणगाव येथे स्थलांतरीत करण्यात आलेले असून रुग्णसेवेसाठी कार्यान्वित करण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) व (५) उपजिल्हा रुग्णालय, माणगाव येथे सी.टी.स्कॅन मशीन कार्यान्वित होणेकरिता १०० के.व्ही.क्षमतेचे ट्रान्सफॉर्मर बसविणेसाठी विद्युत विभाग, पेण, जि.रायगड यांचेकडे निधी वर्ग करण्यात आला असून ट्रान्सफॉर्मर बसविणेची प्रक्रिया सुरु आहे.

जैतापूर (ता.राजापूर, जि.रत्नागिरी) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या नविन इमारतीचे काम पूर्ण झाल्याने मोडकळीस आलेली जुनी इमारत ग्रामपंचायतीला देण्याबाबत

(३१) १९६१३ (१७-०८-२०१५). श्री.राजन साळवी (राजापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) जैतापूर (ता.राजापूर, जि.रत्नागिरी) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या नविन इमारतीचे काम पूर्ण झाल्याने मोडकळीस आलेली जुनी इमारत ग्रामपंचायतीला देण्याबाबतची कार्यवाही पूर्ण झाली आहे काय,

- (२) असल्यास, सदर जुनी इमारत ग्रामपंचायतीला केव्हापर्यंत देण्यात येणार आहे,
(३) नसल्यास, त्याची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) जैतापुर तालुका राजापूर जिल्हा रत्नागिरी येथील जुनी इमारत ग्रामपंचायतीला देण्याबाबतची कार्यवाही सुरु आहे.

(२) सदरची जुनी इमारत ग्रामपंचायतीला हस्तांतरीत करणेसाठी आरोग्य समिती जिल्हा परिषद, रत्नागिरी यांनी ठराव क्र. ३२७ मंजूर केला आहे. या ठरावास जिल्हा परिषदेच्या सर्वसाधारण सभेमध्ये मान्यता मिळाल्यानंतर जुनी इमारत ग्रामपंचायत, जैतापुर यांचेकडे हस्तांतरीत करण्यात येईल.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

अणुशक्तीनगर, मुंबई येथे कुष्ठरोग रुग्णालय बनविण्याबाबत

(३२) १९६३३ (१४-०८-२०१५). श्री.तुकाराम काते (अणुशक्ती नगर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अणुशक्तीनगर, मुंबई येथे कुष्ठरोग रुग्णालय बनविण्याबाबत दिनांक २७/४/२०१५ रोजी स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी मा.आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री यांना निवेदन दिले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर निवेदनाच्या संदर्भात कोणती कार्यवाही करण्यात आली आहे वा करण्यात येत आहे,

(३) अद्यापपर्यंत कार्यवाही केली नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत आणि याप्रकरणी कार्यवाही केव्हा करण्यात येणार आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

बिरवाडी ग्रामपंचायतीमध्ये (ता.महाड, जि.रायगड) दुषित पाण्यामुळे काविळीची साथ पसरल्याबाबत

(३३) १९८२९ (१७-०८-२०१५). श्री.मनोहर भोईर (उरण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) बिरवाडी ग्रामपंचायतीमध्ये (ता.महाड, जि.रायगड) दुषित पाण्यामुळे माहे एप्रिल, २०१५ च्या पहिल्या आठवड्याच्या सुमारास काविळीची साथ पसरली, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, या साथीची किती जणांना लागण झाली आहे,

(३) असल्यास, या रुग्णांना कोणती तातडीची वैद्यकीय मदत देण्यात आली वा येत आहे,

(४) तसेच सदरची साथ आटोक्यात आणण्याकरिता शासनाने कोणती उपाययोजना केली आहे?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) हे खरे नाही.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

अंधेरी (पूर्व) येथील सेव्हन हिल्स रुग्णालयात राजीव गांधी जीवनदायी योजने अंतर्गत हृदयावरील शस्त्रक्रियांचे रुग्ण निकृष्ट दर्जाच्या शस्त्रक्रियेमुळे मृत्यु होत असल्याबाबत

(३४) २०३६१ (१४-०८-२०१५). श्री.रमेश लटके (अंधेरी पूर्व) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अंधेरी (पूर्व) येथील सेव्हन हिल्स रुग्णालयात राजीव गांधी जीवनदायी योजने अंतर्गत करण्यात आलेल्या हृदयावरील शस्त्रक्रियेच्या रुग्णांपैकी बहुतांश रुग्ण, तसेच राजीव गांधी जीवनदायी योजनेअंतर्गत इतरही शस्त्रक्रिया झालेले रुग्ण सदर शस्त्रक्रिया निकृष्ट दर्जाच्या होत असल्यामुळे, शस्त्रक्रिया झाल्यानंतर अल्पावधीतच मृत्यू पावतात असे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, गेल्या दोन वर्षात सेव्हन हिल्स रुग्णालयात राजीव गांधी जीवनदायी योजनेअंतर्गत हृदय शस्त्रक्रिया, इतर शस्त्रक्रिया व उपचार झालेल्या रुग्णांपैकी उपचार संपताच अल्पावधीत किती रुग्ण मृत्यू पावले याची नोंद रुग्णालयाकडे अथवा शासनाकडे आहे काय,

(३) असल्यास, शासकीय योजने अंतर्गत सवलत प्राप्त व इतर गरीब रुग्णांवर निकृष्ट दर्जाची शस्त्रक्रिया व उपचार करणाऱ्या सेव्हन हिल्स रुग्णालयाच्या वैद्यकीय अधिकारी व डॉक्टर्स विरुद्ध काय कारवाई करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) नाही.

(२) व (३) होय, याबाबतची नोंद राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजना सोसायटी व रुग्णालयाकडे उपलब्ध आहे. योजनेअंतर्गत सेव्हन हिल्स रुग्णालयात गेल्या २ वर्षात ६५२० रुग्णांवर उपचार/शस्त्रक्रिया करण्यात आले असून त्यापैकी १२२ रुग्णांचा मृत्यू झाला आहे. सदर मृत्यु हे निकृष्ट दर्जाच्या शस्त्रक्रियेमुळे हात नसून रुग्णनिहाय आजारांची गुतांगुत व गंभीर स्वरूप यामुळे झालेले आहेत. त्यामुळे वैद्यकीय अधिकारी व डॉक्टर्सविरुद्ध कारवाई करण्याचा प्रश्न उद्भवत नाही.

कळमनूरी (जि.हिंगोली) येथील असोड प्रा.आ. केंद्रातर्गत येणा-या गावांतील नागरिकांना वेळेवर आरोग्य सुविधा मिळत नसल्याबाबत.

(३५) २०८२९ (१४-०८-२०१५). श्री.जयप्रकाश मुंदडा (बसमत) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) हिंगोली जिल्ह्यातील कळमनूरी येथील असोड प्रा.आ. केंद्रातर्गत येणा-या गावांतील नागरिकांना वेळेवर आरोग्य सुविधा मिळत नसल्याने रुग्णांना ६ कि.मी. दूर कळमनूरी व हिंगोली येथील प्रा.आ. केंद्रात यावे लागते, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, या परिसरातील १५ ते २० गावांतील नागरिकांना रुग्णसेवा देण्याची जबाबदारी असलेल्या या असोड प्रा.आ. केंद्रात २ परिचारीका व १ पर्यवेक्षक यांच्या जागा रिक्त आहेत हे खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, रुग्णांची गैरसोय टाळण्यासाठी या रिक्त जागा शासन भरणार आहे काय,
- (४) असल्यास, या केंद्रात वैद्यकीय अधिका-यासह कर्मचारी वर्ग अनधिकृत गैरहजर असणे तसेच औषधी साठ्यात मुदत संपलेली औषधे सापडणे, केंद्रात अस्वच्छता असणे ही बाब वरिष्ठ अधिका-यांनी अचानक दिलेल्या भेटीत उघडकीस आली, हे खरे आहे काय,
- (५) असल्यास, या प्रकारास जबाबदार दोषींवर काय कारवाई करण्यात आली व भविष्यात असे प्रकार रोखण्यासाठी शासन कोणती उपाय योजना करणार आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) व (३) अंशतः खरे आहे. प्राथमिक आरोग्य केंद्र मसोड (ता.कळमनूरी) येथे आरोग्य सहाय्यक दोन पदे मंजूर असून एक पद रिक्त आहे. तसेच सहाय्यक परिचारीका प्रसाविका यांचे एक मंजूर पद रिक्त आहेत. आरोग्य सहाय्यकाचे पद पदोन्नतीने व सहाय्यक परिचारीका प्रसाविका यांचे एक पद सरळ सेवा भरतीने भरण्यात येणार आहे.

(४) अंशतः खरे आहे.

मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, हिंगोली व जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, हिंगोली यांनी संयुक्तपणे अचानक प्राथमिक आरोग्य केंद्र मसोड येथे दिनांक १६.०४.२०१५ रोजी सकाळी ११.३० वा. भेट दिली. भेटीमध्ये आरोग्य केंद्रातील वैद्यकीय अधिकारी हे उपस्थित होते. तसेच कनिष्ठ सहाय्यक व एक पुरुष परिचर नैमित्तिक रजेवर होते व उर्वरित आठ कर्मचारी कर्तव्यावर उपस्थित होते. भेटीमध्ये आरोग्य केंद्राच्या इमारतीमध्ये व परिसरांमध्ये अस्वच्छता दिसून आली. तसेच औषध भांडारकक्ष, शस्त्रक्रिया गृह, स्वच्छता गृह, येथे अस्वच्छता आढळून आली.

(५) अस्वच्छतेस जबाबदार तीनही परिचारांचे माहे एप्रिल, २०१५ चे वेतन कपात करण्यात आले आहे तसेच औषध भांडार कक्षामध्ये Clorosan Liquid (२०० ml) च्या ५० बॉटल मुदत बाह्य झाल्याचे आढळून आल्यामुळे व मुदत बाह्यपूर्वी इतरत्र ठिकाणी उपायोगात न आणल्यामुळे प्रति बॉटल शुल्क रु. ३३ प्रमाणे ५० बॉटलचे रु. १६५०/- ची रक्कम औषध निर्माण अधिकाऱ्यांकडून वसूल करून शासन खाती भरणा करण्यात आली. भेटीच्या वेळी कनिष्ठ सहाय्यक हे रजेवर होते. तथापि, त्यांच्याकडील कपाटाच्या किल्ल्या वैद्यकीय अधिकारी यांच्याकडे न ठेवल्यामुळे लेखे व अभिलेखे तपासणी साठी उपलब्ध झाले नाहीत. त्यामुळे कनिष्ठ सहाय्यक यांचे माहे एप्रिल, २०१५ चे वेतन कपात करण्यात आले आहे.

कर्जत तालुक्यातील (जि.रायगड) नेरळ येथील प्राथमिक
रुग्णालयांची रुग्णवाहिका बंद असल्याबाबत

(३६) २०१७२ (१७-०८-२०१५). श्री.सुरेश लाड (कर्जत), श्री.अवधूत तटकरे (श्रीवर्धन), श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर), श्री.भास्कर जाधव (गुहागर), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) कर्जत तालुक्यातील (जि.रायगड) नेरळ येथील प्राथमिक रुग्णालयाची रुग्णवाहिका जानेवारी, २०१५ पासून बंद आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, रुग्णवाहिका बंद असल्याने त्या दरम्यान ग्रामीण भागातून प्रसुतीसाठी येणाऱ्या महिला रुग्णांची गैरसोय होत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, प्रसुतीसाठी येणाऱ्या महिलांना नेहमी खाजगी गाडी करून किंवा अन्य ठिकाणाहून रुग्णवाहिका मागवावी लागते, हे ही खरे आहे काय,
- (४) असल्यास, रुग्णवाहिका बंद असण्याची सर्वसाधारण कारणे कोणती ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) हे खरे नाही. जानेवारी २०१५ मध्ये वाहन सुरु होते. परंतु वाहनचालक जिल्हा परिषद अध्यक्षांच्या वाहनावर प्रतिनियुक्तीवर असल्याने रुग्णवाहिका उपलब्ध होऊ शकली नाही. मात्र त्यानंतर वाहन व वाहनचालक नियमितपणे उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.

- (२) व (३) हे खरे नाही.
- (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

खालापूर (जि.रायगड) तालुक्यातील रस्ते अपघातात प्रवाश्यांना
वेळेवर उपचार मिळत नसल्याबाबत

(३७) २०१९५ (१७-०८-२०१५). श्री.सुरेश लाड (कर्जत), श्री.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.रमेश कदम (मोहोळ), श्री.भास्कर जाधव (गुहागर), श्री.पांडुरंग बरोरा (शहापूर), श्री.अवधूत तटकरे (श्रीवर्धन) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) खालापूर (जि.रायगड) तालुक्यातील रस्ते अपघातात मोठ्या प्रमाणात प्रवासी जखमी होत आहेत मात्र सदर प्रवाशांना वेळेवर उपचार मिळत नाहीत, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, उक्त प्रकरणी शासनामार्फत चौकशी केली आहे काय,
- (३) असल्यास, चौकशीत काय आढळून आले व तदनुसार कोणती उपाययोजना केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) अद्याप, कोणतीच उपाययोजना केली नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) : (१) हे खरे नाही. खलापूर तालुक्यातील खालपूर, लोहोपे, वाबोशी, चौक येथे चार प्राथमिक आरोग्य केंद्र व चौक येथील ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयात रस्ते अपघातातील व इतर रुग्णांवर तातडीने वैद्यकीय उपचार करण्यात येतात. (२), (३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

लातूर जिल्ह्यातील लातूर-रेणापूर औसा तालुक्यातील बहुतांश कुटुंबांना आरोग्यकार्ड वाटप करण्यात आले नसल्याबाबत

(३८) २१०४७ (१४-०८-२०१५). श्री.त्र्यंबकराव भिसे (लातूर ग्रामीण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राजीव गांधी जिवनदायी आरोग्य योजनेच्या यादीनुसार लातूर जिल्ह्यातील लातूर-रेणापूर औसा तालुक्यातील बहुतांश कुटुंबांना आरोग्यकार्ड वाटप करण्यात आलेले नसल्यामुळे रुग्णाची गैरसोय होत असल्याचे दिनांक २३ एप्रिल, २०१५ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उक्त तालुक्यात सदर योजनेत किती कुटुंब असून त्यापैकी किती कुटुंबांना आरोग्य कार्डचे वाटप करण्यात आले आहे,

(३) उक्त योजनेतील समावेशातील सर्वच कुटुंबांना आरोग्य कार्ड वितरीत करण्यात शासनास किती कालावधी लागेल ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) व (२) नाही.

योजनेअंतर्गत लातूर, रेणापूर व औसा तालुक्यातील पात्र लाभार्थी कुटुंबे त्यापैकी आरोग्य कार्डचे वाटप केले. कुटुंब पुढीलप्रमाणे आहेत.

अ.क्र.	तालुक्याचे नाव	पात्र लाभार्थी कुटुंबे	आरोग्य पत्र वाटप केलेली कुटुंबे
१	लातूर	१२१२४२	१००८५४
२	औसा	५८६३८	५४८९९
३	रेणापूर	३११०३	२५६६६
	एकुण	२१०९८३	१८१४१९

उपरोक्त प्रमाणे सरासरी ८६ टक्के कुटुंबांना आरोग्य ओळखपत्राचे वाटप करण्यात आले आहे.

(३) अन्न व नागरी पुरवठा विभागाकडून शिधापत्रिकांचा वैध डिजीटाईन डाटा प्राप्त झाल्यानंतर उर्वरित आरोग्यपत्र वितरणाची कार्यवाही करण्यात येईल. योजनेअंतर्गत आरोग्य ओळखपत्र मिळाले नसल्यास त्या कुटुंबातील सदस्यांस वैध शिधापत्रिका व शासनाने दिलेले फोटो ओळखपत्राच्या आधारे उपचार देण्यात येत आहेत.

राज्यात स्वाइन फ्लू या आजाराने १०२ लोकांचा झालेला मृत्यू

(३९) २१४५८ (१४-०८-२०१५). श्री.रवि राणा (बडनेरा), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.गणपत गायकवाड (कल्याण पूर्व), श्री.राधाकृष्ण विखे-पाटील (शिर्डी), श्री.अर्जुन खोतकर (जालना) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात जानेवारी, २०१५ पासून स्वाइन फ्लूची साथ पसरून त्यात शेकडो लोकांचा मृत्यू झाल्यामुळे स्वाइन फ्लूवर मोफत उपचार देण्याचा निर्णय शासनाने घोषित करूनही, आर्थिक दूर्बल घटकातील जे रुग्ण दिनांक २ मार्च, २०१५ पासून खाजगी रुग्णालयामध्ये व्हेटिलेटर होते अशाच रुग्णांना त्याची भरपाई मिळाली आहे. हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, १ जानेवारी ते १ मार्च या कालावधीत खाजगी रुग्णालयात उपचार घेऊन घरी परतलेल्या खाजगी व्हेटिलेटरवर असलेल्या रुग्णांना मदत करण्यात आली नाही, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, मार्च २०१५ पर्यंत राज्यात १४३ व्यक्ती स्वाइन फ्लूने मृत्यूमुखी पडल्यानंतर १ मार्च, २०१५ पर्यंत ४१ रुग्ण व्हेटिलेटरवर होते, हे खरे आहे काय,

(४) असल्यास, सीजीएचएस च्या बेबसाईटवर रेस्पिरेटरचे एका दिवसाचे दर सुमारे १३०० ते १४०० होते, तर खाजगी रुग्णालयात एका दिवसाचे व्हेटिलेटरचे भाडे ५ ते १० हजार असून, सीजीएचएस च्या दराप्रमाणे भरपाई दिल्याने रुग्णांना केवळ ३० ते ४० टक्केच बिलाची रक्कम मिळाली, हे खरे आहे काय,

(५) असल्यास, या प्रकरणी केलेल्या चौकशीचे निकर्ष काय आहेत व त्यानुसार शासनाच्या निर्णयानुसार सर्व रुग्णांना उपचाराचे सर्व पैसे देण्याच्या दृष्टीने कोणती कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

शासन निर्णय क्र. स्वाइन २०१५/प्र.क्र.११३/आ-५ दि.२०/०३/२०१५ अन्वये दि.०२/०३/२०१५ पासून स्वाइन फ्लू आजारावर खाजगी रुग्णालयात गंभीर स्थितीत उपचार घेणाऱ्या रुग्णांच्या खर्चाची प्रतिपुर्ती करण्यास मंजूरी दिली आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) हे खरे आहे.

(४) हे खरे आहे.

शासन निर्णय दि.२०/०३/२०१५ नुसार खर्चाची प्रतिपुर्ती CGHS च्या दराप्रमाणे देय आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

**ग्राम विरली बुज. (ता.लाखांदूर, जि.भंडारा) येथील आरोग्य उपकेंद्रात
३०-४० नागरिकांना अतिसाराची लागण झाल्याबाबत**

(४०) २१५१९ (१७-०८-२०१५). श्री.राजेश काशीवार (साकोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) ग्राम विरली बुज. (ता.लाखांदूर, जि.भंडारा) येथील आरोग्य उपकेंद्रात ३० - ४० नागरिकांना अतिसाराची लागण झाल्यामुळे माहे एप्रिल, २०१५ च्या सुमारास भरती करण्यात आले होते, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर आरोग्य उपकेंद्रात पुर्णवेळ वैद्यकीय अधिकारी नसून विरलीच्या प्रभारी वैद्यकीय अधिकारी नियमित सेवा देत नसल्यामुळे साथीच्या काळात रुग्णांवर खाजगी रुग्णालयात उपचार करण्याची वेळ आली, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, जिल्ह्यातील ग्रामीण भागातील आरोग्य उपकेंद्र, प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील रिक्त पदे शासन किती कालावधीत भरणार आहे नसल्यास विलंबाची कारणे आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

आयुर्वेदिक दवाखाना विरली बुज येथील वैद्यकीय अधिकारी यांच्याकडे जिल्हा हिवताप अधिकारी पदाचा अतिरिक्त कार्यभार देण्यात आला आहे. विरली बुज येथील आयुर्वेदिक दवाखाना येथे इतर आयुर्वेदिक दवाखान्यातील वैद्यकीय अधिका-यांची नियमित ड्युटी लावण्यात आली आहे. त्यामुळे रुग्णसेवेवर कोणताही विपरीत परिणाम झालेला नाही.

(३) भंडारा जिल्ह्यातील ग्रामीण भागामधील आरोग्य केंद्र, उपकेंद्र व प्राथमिक आरोग्य केंद्रामध्ये आरोग्य सेवक (पु) व आरोग्य सेविका (महिला) ही पदे नोव्हेंबर, २०१५ च्या भरती प्रक्रिये दरम्यान भरण्यात येणार आहेत.

भुसावळ तालुक्यात डेंग्यू निर्मुलनासाठी करावयाची उपाययोजना

(४१) २१७३० (१७-०८-२०१५). श्री.संजय सावकारे (भुसावळ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) भुसावळ तालुक्यातील सावतर-निंभोरा येथील रहिवाशी सुनिल तायडे यांचे दिनांक १४ मे, २०१५ रोजी डेंग्युच्या आजाराने निधन झाले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, भुसावळ तालुक्यात कोठेही उपचार न झाल्याने औरंगाबाद येथील घाटी रुग्णालयात उपचारादरम्यान मृत्यू झाला हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त बाब १ व २ नुसार चौकशी करण्यात आली आहे,

(४) असल्यास, तालुक्यात डेंग्यू निर्मुलनासाठी शासन कोणती उपाययोजना करणार आहे वा किती आहे,

(५) नसल्यास, कार्यवाहीस होणाऱ्या दिरंगाईची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

सदर रुग्ण हा सरकारी दवाखान्यात उपचार न घेता डॉ.अमोल डांगे, भुसावळ यांच्या खाजगी दवाखान्यात उपचारासाठी दि.१३/०५/२०१५ रोजी दाखल झाला. परंतु त्याची प्रकृती गंभीर असल्याने डॉ.डांगे यांनी संदर्भ सेवेसाठी घाटी हॉस्पिटल, औरंगाबाद येथे भरती केले. दि.१४/०५/२०१५ रोजी रुग्णाचा मृत्यू झाला. शासकिय वेद्यकिय महाविद्यालय, औरंगाबाद यांनी सदर मृत्यू डॅंग्यूमुळे झाल्याचा दाखला दिला आहे.

(३) होय.

(४) डॅंग्यू नियंत्रणासाठी खालीलप्रमाणे शासनामार्फत उपाययोजना करण्यात आल्या व येत आहेत.

- जलद ताप सर्वेक्षण
- ताप रुग्णांचे रक्तनमूने घेऊन प्रयोगशाळेत तपासणी.
- डॅंग्यू रुग्णांना लक्षणाधारीत उपचार.
- किटकशास्त्रीय सर्वेक्षण.
- जीवशास्त्रीय उपाययोजनेअंतर्गत डासोत्पत्ती स्थानात गप्पीमासे सोडणे.
- मायनर इंजिनिअरींग वर्क व डासोत्पत्ती स्थानात रॉकेल, जळके ऑईल यांची फवारणी.
- धूर फवारणी.
- पुरेसा औषधी साठा उपलब्ध.
- कोरडा दिवस पाळणे.
- जनतेस आरोग्य शिक्षण.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

राजीव गांधी आरोग्यदायी योजनेच्या माध्यमातून मोफत शस्त्रक्रिया शिबीराच्या नावाखाली सातारा जिल्ह्यातील १५० रुग्णांची फसवणूक केली असल्याबाबत

(४२) २१८८३ (१६-०८-२०१५). श्री.शंभूराज देसाई (पाटण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राजीव गांधी आरोग्यदायी योजनेच्या माध्यमातून मोफत शस्त्रक्रिया शिबीराच्या नावाखाली पुणे येथील एका मोठ्या हॉस्पिटलने सातारा जिल्ह्यातील सुमारे १५० रुग्णांची फसवणूक केली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राजीव गांधी आरोग्यदायी योजनेच्या माध्यमातून मोफत शस्त्रक्रिया करण्यात येईल असे सांगून शिबीरात आलेल्या रुग्णांना पुणे येथे बोलवून त्यांच्याकडे हृदयाची अँजिओग्राफी करायची म्हणून १०० रुपयांचा केसपेपर काढण्यात आला व त्यानंतर एक तासाने अँजिओग्राफीची मशिन बंद पडली असल्याचे कारण सांगून रुग्णांची फसवणूक केली, हे ही खरे आहे काय,

- (३) असल्यास, राज्य शासनाच्या राजीव गांधी आरोग्यदायी योजनेच्या माध्यमातून मोफत शस्त्रक्रिया करण्याच्या नावाखाली रुग्णांकडून १०० रुपये गोळा करणा-या त्या हॉस्पिटलची शासनाने चौकशी केली आहे काय,
- (४) नसल्यास, चौकशी न करण्याची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) हे खरे नाही.

(२) व (३) नाही, सदर रुग्णालयाने हे शिबीर राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेतर्गत आयोजित केलेले नव्हते तर ते खाजगीरित्या आयोजित केलेले असल्यामुळे रुग्णालयाने त्यांच्या नियमानुसार १०० रुपये नोंदणी फी आकारली आहे.

याबाबतची बातमी दि. २९.१२.२०१४ रोजी वर्तमानपत्रात प्रसिध्द झाल्यानंतर संबंधित हॉस्पिटलची चौकशी करण्यात आली होती. त्यामध्ये फसवणुकीचा प्रकार आढळून आला नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

वेलहा (जि.पुणे) तालुक्यातील तोरणागडाच्या पायथ्याशी अतिदुर्गम भागात असलेल्या पसली प्राथमिक आरोग्य केंद्रात डॉक्टर, कर्मचारी उपस्थित नसल्याने एका बाळंतीणीचा झालेला मृत्यू (४३) २१९२३ (१४-०८-२०१५). श्री.राहूल कुल (दोंड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) जिल्हा पुणे तालुका वेलहा मधील तोरणागडाच्या पायथ्याशी अतिदुर्गमभागात असलेल्या पसली प्राथमिक आरोग्य केंद्रात डॉक्टर, कर्मचारी उपस्थित नसल्याने अनिता कचरे या बाळंतीणीचा मृत्यू झाल्याची घटना मे, २०१५ वा त्या दरम्यान घडली, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, याबाबत शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(३) असल्यास, चौकशी अंती काय निदर्शनास आले व तदनुषंगाने काय कार्यवाही करण्यात आली वा येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) होय, हे खरे आहे.

दि.२८.५.२०१५ रोजी अनित कचरे या घरी प्रसूती झालेल्या अत्यावस्थ महिलेस प्राथमिक आरोग्य केंद्र, पासली येथे आणले असता तेथे डॉक्टर व आरोग्य सेविका हजर नसल्याने, आरोग्य सहाय्यकाने तिला ग्रामीण रुग्णालय, वेलहा येथे संदर्भित केले. तेथे पोहोचण्यापूर्वीच ती मृत झाली होती.

(२) व (३) होय. याबाबत जिल्हा स्तरावरून चौकशी करण्यात आली असून चौकशीत डॉक्टर व आरोग्य सेविका उपस्थित नसणे, हजेरी पुस्तकाव्यतिरिक्त इतर कोणतेही रजिस्टर आरोग्य केंद्रात उपलब्ध नसणे, वैद्यकीय अधिका-यांनी सोमवार व शुक्रवार कार्यालयात येणे, आरोग्य सेविका ड्युटी चार्टप्रमाणे कर्तव्य न बजावणे, मयत मातेच्या घरी आरोग्य सेविका, आशा यांनी भेट न देणे, या बाबी निदर्शनास आल्या असून त्याबाबत संबंधित अधिकारी/कर्मचाऱ्यांना कारणे दाखवा नोटीस बजावण्यात आली आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**हिंगोली जिल्हयात सन २००१ च्या बृहत आराखडयानुसार भानखेडा, ब्रम्हवाड, (ता.सेनगाव)
व सिद्धेश्वर, (ता.औढा) (ना) येथे मंजूर झालेले प्राथमिक आरोग्य केंद्र
अद्याप सुरु न झाल्याबाबत**

(४४) २२६४३ (१४-०८-२०१५). श्री.तानाजी मुटकुले (हिंगोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) हिंगोली जिल्हयात सन २००१ च्या बृहत आराखडयानुसार भानखेडा, ब्रम्हवाड, (ता.सेनगाव) व सिद्धेश्वर, (ता.औढा) (ना) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर झाले आहेत, परंतु, अद्यापही सुरु झाले नाहीत, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्र अद्यापही सुरु न होण्याची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत,

(३) असल्यास, सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्र निश्चित किती कालावधीत सुरु होतील ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) व (२) हिंगोली जिल्हयातील भानखेडा प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या नवीन इमारत बांधकामाचा प्रस्ताव एन.एच.एम अंतर्गत सन २०१५-१६ च्या वी.आय.पी मध्ये प्रस्तावित करण्यात आला आहे. तसेच सप्लीमेंटरी पी.आय.पी मध्ये ब्रम्हवाड प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे बांधकाम प्रस्तावित करण्यात आले आहे. सिद्धेश्वर येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राकरीता जागा उपलब्ध करून घेण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(३) जागा उपलब्ध असलेल्या भानखेडा व ब्रम्हवाड या ठिकाणी एन.एच.एम. अंतर्गत अनुदान प्राप्त होताच बांधकाम पूर्ण करण्यात येईल व ७५ टक्के बांधकाम झाल्यावर पदनिर्मिती केली जाईल आणि बांधकाम पूर्ण होताच, प्राथमिक आरोग्य केंद्र सुरु केले जाईल. त्याचप्रमाणे सिद्धेश्वर येथे जागा उपलब्ध झाल्यानंतर पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

**सांगली जिल्हयातील कुपवाड येथील राज्य कामगार विमा योजनेचे (ईएमआय)
रुग्णालयास मागील पाच वर्षांचे भाडे थकल्याबाबत**

(४५) २३१२८ (०७-०४-२०१५). श्री.धनजंय (सुधीर) गाडगीळ (सांगली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कुपवाड (जि. सांगली) येथील राज्य कामगार विमा योजनेच्या (ईएमआय) रुग्णालयास मागील पाच वर्षांचे भाडे थकल्यामुळे खोली मालकाने टाळे ठोकले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, यामुळे कुपवाड, मिरज व वसंतदादा औद्योगिक वसाहतीमधील कमागरांची रुग्णालयाअभावी प्रचंड गैरसोय होत आहे, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, शासनाने या संदर्भात काय कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) हे खरे आहे.

कुपवाड (जि.सांगली) येथे राकावि योजनेचे रुग्णालय नसून त्या ठिकाणी फक्त राकावियो सेवा दवाखाना कार्यरत होता. सेवा दवाखान्याची जागा १० वर्षांचा भोडेपट्टीचा करार भाडेतत्वावर घेण्यात आली होती. तथापि सदर जागेचा करार संपुष्टात आल्यानंतर जागा रिकामी करून दि. ३०/०५/२०१५ देण्यात आली. सदर जागेचे मुळ मालक यांचे निधन झाल्यानंतर त्यांच्या अपत्यांनी वारसा हक्क प्रमाणपत्र सुमारे साडेतीन वर्षांनंतर कार्यालयात सादर केले. त्यामुळे सदर जागेचे भाडे प्रलंबित राहिले होते. त्यामुळे जागेच्या मालकाने दि. २० एप्रिल, २०१५ रोजी कुपवाड दवाखान्यास टाळे ठोकले, सेवा दवाखान्यांपासून जवळ असलेले मिरज व सांगली येथील राकावियो दवाखान्यांमार्फत विमारुग्णांना वैद्यकीय सेवा पुरविण्यात येत आहे.

वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी पुणे यांनी रिक्त पदे भरण्यात येईपर्यंत कुपवाड सेवा दवाखाना हा राकावियो सेवा दवाखाना मिरज व सांगली यो दोन सेवा दवाखान्यांमध्ये संलग्न करण्यात आले आहे.

(२) कुपवाड येथील कामगारांची राकावियो सेवा दवाखाना मिरज व सांगली येथे पर्यायी व्यवस्था करण्यात आली असून कुपवाड, मिरज व वसंतदादा ओद्योगिक वसाहतीमधील कामगारांची रुग्णालयाअभावी प्रचंड गैरसोय होत आहे. हे खरे नाही.

(३) रिक्त पदे भरण्याबाबत कार्यवाही सुरु आहे.

(४) रिक्त पदे भरण्याबाबत कार्यवाही सुरु असल्याने विलंबाचा प्रश्न उद्भवत नाही.

राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेत हिमोफेलिया या गंभीर रोगाचा सहभाग

केल्यानंतरही सदर रोगावरचा उपचार गरजूंना मिळत नसल्याबाबत

(४६) २३५१४ (१४-०८-२०१५). श्री.अमित साटम (अंधेरी पश्चिम) : सन्माननीय

सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेत हिमोफेलिया या गंभीर रोगाचा सहभाग केल्यानंतरही सदर रोगावरचा उपचार गरजूंना मिळत नसल्याची गंभीर बाब माहे मे, २०१५ च्या सुमारास निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राजीव गांधी जीवनदायी योजनेअंतर्गत नोंदणी करण्यासाठी असणारी प्रक्रिया पूर्ण करण्यासाठी कमीत कमी दोन ते तीन दिवसांचा कालावधी जातो, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदर रुग्णांना राजीव गांधी जीवनदायी योजनेत उपचार लवकरात लवकर मिळण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, याबाबत विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) नाही. हिमोफेलिया या आजारावरील दोन उपचार पध्दतीचा समावेश राजीव गांधी जीवनदायी आरोग्य योजनेत असून आतापर्यंत योजनेतगत १३६ लाभार्थ्यांनी सदर आजारावरील उपचार घेतले आहेत.

(२) व (३) नाही.

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी लाभार्थ्यांनी वैध शिधापत्रिका व फोटो ओळखपत्र योजनेतर्गत अंगीकृत असलेल्या रुग्णालयातील आरोग्य मित्रांकडे सादर केल्यानंतर आरोग्य मित्र रुग्णाची नोंदणी २ ते ३ तासात पूर्ण करतो. त्यानंतर विमा कंपनी संबंधित आजार योजनेमध्ये समाविष्ट असल्यास २४ तासांच्या आत त्यावर पुर्व परवानगी देते.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

**सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांचे
सेवानिवृत्तीचे वय ६० वर्षे करण्याबाबत**

(४७) २३५५३ (१४-०८-२०१५). श्री.शिवाजीराव नाईक (शिराळा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यरत वैद्यकीय आरोग्य सेवा गट-अ मधील वैद्यकीय अधिका-यांची सेवानिवृत्तीची वयमर्यादा ५८ वर्षांवरून ६० वर्षे करण्यात आली असताना त्याच वेतनश्रेणीत कार्यरत गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांच्या सेवा निवृत्तीचे वय मात्र ५८ वर्षे ठेवण्यात आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, गट-अ व गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांची वेतनश्रेणी समान असताना गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांना सेवानिवृत्तीच्या ६० वर्षे वयोमर्यादेचा फायदा मिळत नसल्याने गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांना श्रेणी वाढ देण्यात यावी म्हणून राज्यातील आरोग्यसेवेतील गट-ब मधील अधिका-यांनी शासनाकडे लेखी मागणी केली आहे, हे खरे आहे काय,

(३) असल्यास, गट-अ व गट-ब मधील वैद्यकीय अधिका-यांची सेवा निवृत्तीच्या वयोमर्यादेतील विसंगती दूर करण्याच्या दृष्टीने शासनाने काय कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (११-१२-२०१६) :(१) होय, वैद्यकीय अधिकारी वेतनश्रेणी रुपये १५,६००-३९,१०० श्रेणीवेतन ५,४०० व त्यावरील अधिकाऱ्यांचे सेवानिवृत्तीचे वय ५८ ऐवजी ६० वर्षे करण्याचा निर्णय शासनाने घेतला आहे. गट-ब मधील वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची वेतनश्रेणी ग्रेड वेतन रुपये ५,४०० हून कमी असल्याने त्यांचा हा निर्णय लागू नाही.

(२) होय.

(३) रुपये ५,४०० हून कमी श्रेणीवेतन असलेल्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांच्या सेवानिवृत्तीच्या वयोमर्यादेत बदल करण्याचा प्रस्ताव शासनाच्या विचाराधीन नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतलेल्या स्वाईन फ्लूच्या रुग्णांना खर्च देण्याची घोषणा राज्य शासनाने केल्याबाबत

(४८) २३५६५ (१४-०८-२०१५). श्री.विजय काळे (शिवाजीनगर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतलेल्या स्वाईन फ्लूच्या रुग्णांना खर्च देण्याची घोषणा राज्य शासनाने दिनांक २ मार्च, २०१५ रोजी वा त्या सुमारास केली हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, या घोषणेनुसार पुणे जिल्ह्यातील स्वाईन फ्लूच्या रुग्णांची यादी तयार करण्यात आली आहे काय,
- (३) असल्यास, किती रुग्णांनी या आजारासाठी उपचार घेतले व उपचार घेतलेल्या रुग्णांपैकी किती जणांना परतावा देण्यात येणार आहे ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) : (१) होय हे खरे आहे.

- (२) पुणे जिल्ह्यातील स्वाईन फ्लू रुग्णांची यादी तयार करण्यात आलेली आहे.
- (३) पुणे जिल्ह्यात स्वाईन फ्लूच्या ९७ रुग्णांनी खाजगी रुग्णालयात व्हेटीलेटरवर उपचार घेतले आहेत. त्यापैकी ८४ रुग्णांचे अर्ज देयकासह जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, पुणे यांना प्राप्त झाले आहेत. यापैकी २४ रुग्ण वैद्यकीय प्रतिपूर्तीसाठी पात्र असून त्यांच्या देयकांची प्रतिपूर्ती करण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण अंतर्गत असलेल्या अशासकीय संस्था लायन्स नेत्र रुग्णालयाने नांदेड येथे करण्यात आलेल्या शस्त्रक्रियेचे अनुदान प्रलंबित असल्याबाबत

(४९) २४४३८ (१७-०८-२०१५). श्री.डी.पी.सावंत (नांदेड उत्तर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम अंतर्गत असलेल्या अशासकीय संस्था लायन्स नेत्र रुग्णालय, नांदेड येथे २०१३-१४ मध्ये एकूण शस्त्रक्रिया १ हजार रु.प्रमाणे ९ लाख २६ हजार देयकापैकी ४ लाख अनुदान देण्यात आले असून ५ लाख २६ हजार अनुदान प्रलंबित आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सन २०१४-१५ मध्ये मोफत ९२४ नेत्र शस्त्रक्रिया करण्यात आल्या आहेत प्रती एक हजार शस्त्रक्रिया करण्यात आल्या असल्याने एकूण ९ लाख २४ हजार रुपये अनुदान प्रलंबित आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, सन २०१३-१४ व २०१४-१५ या वर्षातील एकूण प्रलंबित अनुदान १४ लाख ५० हजार अनुदान देण्याबाबत कोणती कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१६-०२-२०१६) :(१) व (२) हे खरे आहे.

राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम हा केंद्र पुरस्कृत कार्यक्रम आहे. केंद्र शासनाकडून सन २०१३-१४ व २०१४-१५ या आर्थिक वर्षात आवश्यकतेपेक्षा कमी अनुदान प्राप्त झाल्याने, स्वयंसेवी संस्थांना मोतिबिंदू शस्त्रक्रिया करिता प्रत्यक्ष देय असलेले अनुदान वितरीत करता आलेले नाही.

(३) व (४) केंद्र शासनाकडे अनुदान प्राप्तीसाठी पाठपुरावा करण्यात येत आहे.

गडचिरोली जिल्ह्यात डॉक्टरांची वर्ग-१ व वर्ग-२ ची पदे त्वरीत भरण्याबाबत

(५०) २४८८२ (१४-०८-२०१५). श्री.कृष्णा गजबे (आरमोरी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) गडचिरोली जिल्ह्यात आरोग्य विभागामध्ये डॉक्टरांची वर्ग-१ व वर्ग-२ ची अनेक पदे रिक्त आहेत, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर रिक्त पदांमुळे नागरिकांना औषध उपचारापासून वंचित रहावे लागत आहे, हे खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, तेथील गरीब नागरिकांना खाजगी रुग्णालयांमध्ये औषधोपचार करावे लागत असल्यामुळे त्यांना आर्थिक भुर्दंड सोसावे लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (४) असल्यास, सदर रिक्त पदे तातडीने भरण्याबाबत शासन कार्यवाही करणार आहे काय,
- (५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. दीपक सावंत (१२-०२-२०१६) :(१) अंशतः खरे आहे.

गडचिरोली जिल्ह्यातील आरोग्य संस्थामध्ये गट-अ व ब वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची एकूण १९० पदे मंजूर आहेत. त्यापैकी १४२ पदे भरलेली असून ४८ पदे रिक्त आहेत.

- (२) हे खरे नाही.
- (३) हे खरे नाही.
- (४) वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची रिक्त पदे भरण्याची कार्यवाही शासनस्तरावरून सुरु आहे.
- (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

**विधान भवन :
मुंबई.**

**डॉ. अनंत कळसे
प्रधान सचिव,
महाराष्ट्र विधानसभा.**

शासकीय मध्यवर्ती मुद्रणालय, मुंबई.