

महाराष्ट्र विधानसभा

तिसरे अधिवेशन, २०२३

अतारांकित प्रश्नोत्तरांची यादी

प्रश्नांची एकूण संख्या - ५०

राज्यातील आरोग्य विभागातील अंशकालीन स्त्री परिचारांच्या विविध मागण्यांबाबत

(१) ४६३९ (२०-०३-२०२०). श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.हिरामण खोसकर (इगतपूरी), श्री.मोहनराव हंबर्डे (नांदेड दक्षिण), श्री.अमित झनक (रिसोड), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.लहू कानडे (श्रीरामपूर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील आरोग्य विभागातील अंशकालीन स्त्री परिचारांच्या मानधनात केलेल्या वाढीच्या फरकाची रक्कम मिळावी यासह विविध मागण्यांसाठी जिल्हा परिषद कार्यालयासमोर धरणे आंदोलन केले असल्याचे माहे जानेवारी, २०२० मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उपरोक्त मागणीचा अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१०-०८-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) १.प्राप्त अहवालानुसार अंशकालीन स्त्री परिचारांच्या वाढीव मानधनाची थकबाकी सर्व जिल्हा परिषदामार्फत करण्यात आली आहे.

२.महात्मा ज्योतीबा फुले जन आरोग्य योजनेतर्गत राज्यातील सर्व नागरिकांना आरोग्य विमा प्राप्त झाले आहे त्यामुळे अंशकालीन स्त्री परिचारांना आरोग्य विमा अनुज्ञेय ठरते.

३.अंशकालीन स्त्री परिचर ह्या नियमित शासकीय कर्मचारी नसल्याने शासकीय कर्मचाऱ्यांना अनुज्ञेय सवलतीस त्या पात्र नाही.

४.अंशकालीन स्त्री परिचारांच्या वाढीव मानधन व मानधन प्रस्ताव मा.मंत्रीमंडळाच्या मान्यतेस्तव सादर विभागाकडून करण्यात आला आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यात प्राणवायू टंचाईमुळे होणारे मृत्यू टाळण्यासाठी करावयाच्या उपाययोजना

(२) ४५४४० (११-१०-२०२२). श्रीमती देवयानी फरांदे (नाशिक मध्य) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात कोरोना संसर्गाच्या मागील दोन वर्षांच्या कालावधीत प्राणवायूच्या टंचाईमुळे राज्यात तसेच नाशिक जिल्ह्यामध्ये किती नागरिकांचा मृत्यू झालेला आहे,

(२) असल्यास, रुग्णालयात प्राणवायूची टंचाई असल्याची कारणे आहे आहेत,

(३) असल्यास, भविष्यात प्राणवायूच्या टंचाईमुळे नागरीकांचे मृत्यू होऊ नये याकरीता शासनाने कोणत्या उपाययोजना केल्या वा करण्यात येत आहेत,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०९-०८-२०२३) : (१) राज्यात कोरोना संसर्गाच्या मागील दोन वर्षांच्या कालावधीत प्राणवायू टंचाईमुळे राज्यात तसेच नाशिक जिल्ह्यामध्ये कोणत्याही नागरिकांचा मृत्यू झालेला नाही.

(२) राज्यातील शासकीय रुग्णालयात मागणीप्रमाणे प्राणवायूचा पुरवठा करण्यात आल्याने प्राणवायूची टंचाई नव्हती.

वि.स. १८९ (२)

(३) राज्यातील शासकीय आरोग्य संस्थेमध्ये १०% Type B व D द्वारे, २०% PSA Plant द्वारे व उर्वरित ७०% LMO द्वारे ऑक्सिजन उपलब्धतेबाबत शासनाने धोरणात्मक निर्णय घेऊन त्यानुसार उपाययोजना केलेल्या आहेत. सद्यस्थितीत राज्यातील शासकीय आरोग्य संस्थेमध्ये प्राणवायुचा (ऑक्सिजन) पुरवठा करण्याकरीता २०००० Type B ऑक्सिजन सिलेंडर, ५६५५१ Type D ऑक्सिजन सिलेंडर, ५२३ PSA Plant, १००० डुरा सिलेंडर, ३६४ LMO टँक कार्यान्वित आहेत. राज्यातील शासकीय आरोग्य संस्थांमध्ये एका दिवसाकरीता कोविड कालावधीत ऑक्सिजनची मागणी १९१९ मेट्रीक टन होती. त्यानुसार एकूण ऑक्सिजन उपलब्धता ६६०१ मेट्रीक टन इतकी आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

नाशिक जिल्हयातील अंदरसूल (ता.येवला) व देवगांव (ता.निफाड) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करणेबाबत

(३) ४९९१४ (२१-०१-२०२३). डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नाशिक जिल्हयातील अंदरसूल (ता.येवला) व देवगांव (ता.निफाड) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्यासाठी आयुक्त तथा अभियान संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय मुंबई यांनी अनुक्रमे दिनांक १७ मार्च, २०२२ व दिनांक २२ मार्च २०२२ रोजी अप्पर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग यांना पाठवलेले प्रस्ताव शासनाकडे प्रलंबित असल्यामुळे स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक २ सप्टेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास मा.मंत्री सार्वजनिक आरोग्य विभाग व अप्पर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग यांना निवेदन दिले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, अंदरसूल येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याकरीता शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०८-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) अंदरसूल (ता.येवला जि. नाशिक) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धनाचा प्रस्ताव शासनास प्राप्त झाला असून प्रस्तावाच्या अनुषंगाने अधीकची माहिती शासनाच्या दि.२१.११.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये आयुक्त आरोग्य सेवा मुंबई यांच्याकडून मागविण्यात आली आहे.

(३) अधीकची माहिती शासनाच्या दि.२१.११.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये आयुक्त आरोग्य सेवा मुंबई यांच्याकडून मागविण्यात आली आहे.

नाशिक जिल्हा रुग्णालयास ट्रामा केअर सेंटर मंजूर करणे तसेच उपजिल्हा रुग्णालय येवला येथे नव्याने ट्रामा केअर सेंटर युनिट सुरु करणेबाबत

(४) ५०००० (२१-०१-२०२३). डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.दिलीपराव बनकर (निफाड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नाशिक-औरंगाबाद रस्त्यावर बस व ट्रकचा अपघात झाल्यानंतर जिल्हा रुग्णालयातील सुविधांची कमतरता तसेच येथे ट्रामा केअर सेंटर नसल्याची बाब माहे ऑक्टोबर, २०२२ मध्ये वा त्या दरम्यान निदर्शनास आल्यामुळे जिल्हा रुग्णालयाच्या ठिकाणी ट्रामा केअर सेंटर असणे गरजेचे असतांना सुध्दा याकडे शासनाचे दुर्लक्ष होत आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उपजिल्हा रुग्णालय, येवला (जि.नाशिक) येथे नव्याने ट्रामा केअर युनिट मंजूर करण्यासाठी उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक यांनी दिनांक २८ जून, २०२२ रोजी पाठविलेला प्रस्ताव मंजूर करण्याची स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक ९ नोव्हेंबर, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास शासनाकडे मागणी केलेली आहे, हे ही खरे आहे काय,

वि.स. १८९ (३)

(३) असल्यास, नाशिक जिल्हा रुग्णालयास ट्रामा केअर सेंटर मंजूर करणे तसेच उपजिल्हा रुग्णालय येवला येथे नव्याने ट्रामा केअर सेंटर युनिट सुरु करण्यासाठी शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०८-२०२३) : (१) हे खरे नाही. जिल्हा रुग्णालय, नाशिक येथे ट्रामा केअर सेंटर कार्यान्वित आहे.

(२) होय, हे खरे आहे.

उपजिल्हा रुग्णालय, येवला जि. नाशिक येथे ट्रामा केअर युनिट मंजूर करण्याबाबतचा प्रस्ताव दि.१७.११.२०२२ रोजी शासनास प्राप्त झाला आहे.

(३) दि. १८.०९.२०२० रोजीच्या शासन निर्णयान्वये ट्रामा केअर युनिट स्थापन करण्याबाबतचे धोरण निश्चित करण्यात आले असून त्यानुसार सदर प्रस्ताव अंतराच्या अटीची पूर्तता करीत नसल्याबाबतच्या वस्तुस्थितीनुसार उचित कार्यवाही करण्यात येईल.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

नाशिक जिल्ह्यातील आरोग्य केंद्राचे बांधकाम तसेच श्रेणीवर्धन करणेबाबत

(५) ५०३३९ (१८-०१-२०२३). श्री.दिलीपराव बनकर (निफाड), श्री.नितीन अर्जुन (ए.टी.) पवार (कळवण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) निफाड (जि.नाशिक) येथे असलेल्या ५० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयाचे १०० खाटांमध्ये श्रेणीवर्धन झाल्याने या रुग्णालयाच्या मुख्य इमारतीच्या वाढीव बांधकामाच्या अंदाजपत्रक व आराखडयास मान्यता मिळणेसाठीचा प्रस्ताव आरोग्य विभागाने शासनाकडे सादर केलेला आहे तथापि सदरचा प्रस्ताव मंजुरीकरीता शासनाकडे माहे मे, २०२२ पासून प्रलंबित आहे, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, नाशिक जिल्ह्यातील सुरगाणा हा तालुका अतिदुर्गम असून आदिवासी जनतेला आरोग्य सोयी सुविधा मिळण्याच्या दृष्टीने येथील ३० खाटांचे उप जिल्हा रुग्णालयाचे ५० खाटांचे सामान्य रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करणे तसेच उंबरठाण येथील येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे श्रेणीवर्धन करून ३० खाटांचे ग्रामिण रुग्णालयमध्ये रूपांतर होणे आवश्यक असल्याने स्थानिक लोकप्रतिनीधी व नागरिक याबाबत सातत्याने मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे पाठपुरावा करत असून तसा प्रस्ताव मंजूर करणेबाबत मा. सार्वजनिक आरोग्यमंत्री यांच्याकडे सादर करण्यात आलेला आहे, हे खरे आहे काय ,

(३) असल्यास, उक्त प्रस्तावास मान्यता देण्याच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०८-२०२३) :(१) हे खरे नाही.

शासन निर्णय दि. १७.०४.२०२३ अन्वये रु. ३९८ ९.६१ लक्ष किंमतीच्या अंदाजपत्रक व आराखडयास प्रशासकिय मान्यता दिली आहे.

(२) व (३) होय हे खरे आहे.

सुरगाणा (जि.नाशिक) येथील ३० खाटांचे उप जिल्हा रुग्णालयाचे ५० खाटांचे सामान्य रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याबाबतच्या प्रस्तावास मान्यता दिल्यामुळे दिनांक ०७ ऑगस्ट, २०२३ रोजी शासन निर्णय निर्गमित करण्यात आला आहे.

तसेच उंबरठाण येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे श्रेणीवर्धन करून ३० खाटांचे ग्रामिण रुग्णालयामध्ये रूपांतर करणे बाबाबतचा प्रस्ताव विचाराधीन आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

वि.स. १८९ (४)

मौ.परळी (ता.वाडा,जि.पालघर) येथील ग्रामीण रुग्णालयाचे काम प्रलंबित असल्याबाबत

(६) ५०७६२ (१८-०१-२०२३). श्री.दौलत दरोडा (शहापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) मौ.परळी (ता.वाडा,जि.पालघर) येथील आरोग्य केंद्राचे श्रेणीवर्धन करून ३० खाटांचे ग्रामीण रुग्णालय करणे या प्रस्तावास मा. मुख्यमंत्री व तत्कालीन मा.सार्वजनिक आरोग्य मंत्री यांनी मंजूरी दिली होती, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास,सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याऐवजी, “ आवश्यक कर्मचारी वर्ग भरण्यांत आलेली नसल्याने आरोग्य केंद्राचे हस्तांतरण करण्यांत आले नाही, “ असे तालुका आरोग्य अधिकारी, वाडा यांचेकडून सांगण्यात येते तर ग्रामीण रुग्णालयासाठी १० एकर जागाचे आवश्यकता असून सद्यस्थितीत ही जागा एक एकरच असल्यामुळे ती जागा आरोग्य विभागाच्या नावावर होत नसल्याने सदर प्रकरण प्रलंबित आहे असे जिल्हा शल्य चिकित्सक, पालघर यांचेकडून सांगण्यात येत असून असे दोन्ही अधिका-याकडून परस्पर विरोधी विधान करण्यांत येत असल्याचे दिनांक ४ ऑगस्ट, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय ,
- (३) असल्यास, उक्त प्रकरणाची शासनाने चौकशी केली आहे काय,
- (४) असल्यास, त्यानुसार शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (३१-०७-२०२३) : (१) होय

(२) हे खरे नाही.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी, पालघर यांचेकडून मौजे परळी येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राची जागा ही जिल्हा शल्यचिकित्सक, पालघर यांचे नावे झालेली नसल्याने परळी येथे ग्रामीण रुग्णालय कार्यरत करण्याबाबत कार्यवाही करणेस अडचण येत आहे.

(३), (४) व (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

बुलढाणा जिल्ह्यात बालसुधार गृह उभारण्याबाबत

(७) ५०९८५ (२०-०१-२०२३). अॅड.आकाश फुंडकर (खामगांव) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) बुलढाणा जिल्ह्यात बालसुधार गृह नसल्यामुळे असुविधा होत असल्याने येथे बालसुधार गृह उभारण्याची मागणी लोकप्रतिनिधी व संबंधित विभागाकडून होत आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, या विषयीचा प्रस्ताव जिल्हा महिला बालविकास अधिकारी, बुलढाणा यांनी शासनाकडे (वित्त विभाग) मंजूरीसाठी पाठवला आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, बुलढाणा येथे बालसुधार गृह सुरू करण्याच्या प्रस्तावास मंजूरी देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०८-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) हे खरे नाही.

जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी, बुलढाणा यांच्याकडून बालसुधारगृह उभारण्याबाबतचा प्रस्ताव शासनास प्राप्त झाला नाही. तथापि, शासकिय मुलांचे कनिष्ठ/ वरिष्ठ बालगृह, बुलढाणा या संस्थेस मुलींच्या बालगृहाची मान्यता देण्यात आली असून मुलींच्या बालगृहासाठी नाव तसेच वित्त विभागाकडून आहरण व संवितरण अधिकारी क्रमांक प्राप्त करून घेण्यासाठी सादर केलेल्या प्रस्तावास शासन मंजूरी देण्यात आली आहे.

(३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही

मेळघाट (जि.अमरावती) येथे आरोग्य सेवेसाठी भूमका पडिहार मदत होण्याबाबत

(८) ५१२५० (१८-०१-२०२३). श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.संजय जगताप (पुरंदर), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.नारायण कुचे (बदनापूर), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), श्री.जितेश अंतापूरकर (देगलूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) मेळघाट(जि.अमरावती) येथे जनमानसात भूमका पडिहार या उपचार पध्दतीचा मोठा पगडा असून गावातील निर्णय प्रक्रियेसह आजारवार घरगुती औषधोपचारातही सहभाग असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, त्यामुळे ही उपचार पध्दती करण्याच्याचे मतपरिवर्तन करून त्यांना शास्त्रोक्त आरोग्य शिक्षणाकडे वळविणे तसेच त्यांना प्रशिक्षित करण्याचे येथील आरोग्य प्रशासनाने ठरवले आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, याबाबत निर्णय घेऊन या प्रशिक्षित भूमकांना रुग्ण मित्र म्हणून मान्यता देणे व आरोग्य व पोषण सेवा सक्षमीकरणाच्या कार्यासाठी मानधन देणे याबाबत शासनाची भूमिका काय आहे?

डॉ. तानाजी सावंत (०८-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

मेळघाट भागातील भूमका/पडियार यांचे प्रशिक्षण चालू आहे

- (३) भूमका पडियार यांनी रुग्णांवर पारंपरिक पध्दतीने उपचार न करता नजीकच्या शासकीय आरोग्य संस्थेमध्ये रुग्णास उपचाराकरीता दाखल करण्यास प्रोत्साहन देण्याकरिता आरोग्य विभागामार्फत भूमका पडियार यांना प्रशिक्षण देवून त्यांना मानधन देण्यात येते. मेळघाट भागातील भूमका/पडियार यांना रुग्ण आरोग्य संस्थेमध्ये उपचाराकरिता संदर्भित करण्यासाठी रुग्ण कल्याण समिती मधून प्रती रुग्ण (महिन्याला कमाल ४) १०० रु रोख मोबदला अदा करण्यात येतो.

स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगाई, जि. बीड. या संस्थेत विविध बाबींची पूर्तता करणेबाबत

(९) ५१३२१ (२१-०१-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगाई. ही एकमेव ग्रामीण भागातील संस्था असून येथे ग्रामीण तसेच आजू-बाजूच्या परिसरातील क्षमतेपेक्षा जास्त रुग्ण उपचाराकरीता येत असतात, हे खरे आहे काय,
- (२) तसेच, कोवीड -१९ या संसर्गजन्य आजाराचा प्रादुर्भाव नियंत्रणात आणण्यासाठी या संस्थेकडून विविध उपाययोजना करण्यात आलेल्या असून कोवीड च्या पहिल्या, दुसऱ्या व तिसऱ्या लाटेमध्ये रुग्णावर योग्य ते उपचार करण्यात आलेले आहेत तथापि रुग्णसेवा व शैक्षणिक दृष्टीने सदर संस्थेत एकूण १४ विविध बाबींची अत्यंत आवश्यकता असल्यामुळे यासाठी आवश्यक मंजुर्या व निधी उपलब्ध करून देणेबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा. वैद्यकीय शिक्षण मंत्री व सचिव, वैद्यकीय शिक्षण यांच्याकडे दिनांक ३१ ऑगस्ट, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निवेदनाद्वारे केली होती, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, वरील प्रकरणी शासनाने चौकशी करून एकूण १४ बाबी पैकी किती कामांना मंजुरी दिली आहे, त्यासाठी किती रुपयांचा निधी उपलब्ध करून दिला आहे वा देण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (०२-०८-२०२३) : (१) होय

(२) होय.

वि.स. १८९ (६)

(३) सदर पत्रातील नमूद १४ बाबींपैकी स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगाई येथील एमआरआय मशीन करीता दोन तंत्रज्ञ कंत्राटी पध्दतीने संस्थास्तरावर तात्पुरत्या स्वरूपात घेतले आहेत. तसेच एमआरआय मशीन व डीएसए यंत्रासाठी विद्युत पुरवठा वाढविण्यासाठी संस्थेस्तरावर रु.४३.०५ लक्ष इतकी रक्कम स्वीय प्रपंची खात्यातून MSEDCL BEED यांना वर्ग करण्यात आली आहे. संस्थेतील यंत्रासाठी अभियंता व इलेक्ट्रीशियन यांची सेवा सार्वजनिक बांधकाम (विद्युत) उपविभाग यांचेकडून पुरविण्यात येते. तसेच, लॉन्डरी, किचन व स्वच्छता कामे करण्याकरिता वर्ग ४ ची पदे भरण्याबाबत अधिष्ठाता स्तरावर कार्यवाही करण्याबाबत संचालनालयाच्या दि. ०४.०५.२०२२ ने कळविण्यात आले आहे. सदर महाविद्यालय व रुग्णालयांच्या बांधकामासाठी सन २०२३-२४ मध्ये (२७) लहान बांधकाम या उद्दिष्टांतर्गत अनुक्रमे रु. २.९६ कोटी व १.९२ कोटी असे एकूण रु. ४.८८ कोटी निधी मंजूर आहे. तसेच औषधी आणि सर्जिकल बाबी करिता (२१) सामुग्री व पुरवठा या उद्दिष्टांतर्गत एकूण रु. ५.८६ कोटी निधी मंजूर आहे.

तसेच, संस्थेसाठी पदनिर्मिती करणेबाबत, खाटांची संख्या वाढविणे, जी.एन.एम अभ्यासक्रमाचे जागा वाढविणे, बीएससी नर्सिंग अभ्यासक्रम सुरु करणे, नवीन सि.टी.स्कॅन मशीन खरेदी करणे, सुवर्ण महोत्सव २०२४-२५, तसेच संस्थील रिक्त पदे भरण्याबाबत हे सर्व बाबी संचालनालय व शासनस्तरावर कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

बुलडाणा जिल्हयातील चिखली येथे डायलिसिस सेंटर सुरु करणे तसेच मलकापूर येथील डायलिसीस सेंटरसाठी आवश्यक असलेली खरेदी प्रक्रिया पूर्ण करण्याबाबत

(१०) ५३२७१ (२६-१२-२०२२). श्रीमती श्वेता महाले (चिखली), श्री.राजेश एकडे (मलकापूर), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.राजु पारवे (उमरेड), श्री.सहसराम कोरोटे (आमगाव) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) चिखली (जि. बुलडाणा) हा १५० गावांचा तालुका असून येथे किडनीच्या आजाराने ग्रस्त रुग्णांची संख्या जास्त असल्याने रुग्णांना डायलिसिस साठी बुलडाणा, अकोला, औरंगाबाद या ठिकाणी जावे लागत असल्यामुळे त्यांना शारीरिक, आर्थिक व मानसिक समस्यांना सामोरे जावे लागत असल्याने चिखली येथे डायलिसिस सेंटर सुरु करण्यात यावे अशी मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक, बुलडाणा यांच्याकडे दिनांक १२ जुलै, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास केली, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, मलकापूर येथे किडनीच्या आजारांच्या रुग्णांसाठी डायलिसीस सेंटरसाठी स्थानिक लोकप्रतिनिधी वारंवार तत्कालीन मा.आरोग्यमंत्री व आरोग्य विभागाकडे पाठपुरावा केल्यामुळे आरोग्य विभागाकडून डायलिसिस सेंटर सुरु करण्यासाठी आवश्यक असलेले मशीन, आर.ओ. प्लांट व इतर उपकरणे खरेदी करण्यासाठीच्या निविदा प्रक्रियेस प्रशासकीय मान्यता देण्यासंदर्भात दिनांक २५ ऑक्टोबर, २०२१ रोजी वा त्यासुमारास शासन निर्णय काढण्यात आला, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, याबाबत संचालक, आरोग्य विभाग यांच्याकडून व्यवस्थापकीय संचालक मे. हाफकिन जीव-औषध निर्माण महामंडळ, परेल, मुंबई यांना दिनांक २५ ऑक्टोबर, २०२१ रोजीच्या शासन निर्णयानुसार खरेदी प्रक्रिया पूर्ण करण्याबाबत कार्यवाही करण्याकरीता पत्र पाठवण्यात आले असून सुद्धा खरेदी प्रक्रिया प्रलंबित असल्यामुळे संचालक, आरोग्य सेवा यांनी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांचेकडून सतत पाठपुरवठा होत असल्याने डायलिसिस युनिट खरेदी बाबत प्रक्रिया पूर्ण करण्याकरता तात्काळ कार्यवाही करावी अशा आशयाचे पत्र पुन्हा दिनांक ३०मे, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास पाठवण्यात आले, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, चिखली येथे डायलिसिस सेंटर सुरु करणे तसेच मलकापूर येथील डायलिसीस सेंटरसाठी आवश्यक असलेली खरेदी प्रक्रिया पूर्ण करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

वि.स. १८९ (७)

डॉ. तानाजी सावंत (१२-०७-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

दिनांक २५.१०.२०२१ च्या शासन निर्णयानुसार उपजिल्हा रुग्णालय मलकापूर येथे ४ डायलिसिस मशीन, १ आर.ओ प्लांट मंजूर करण्यात आले आहे.

(३) हे खरे आहे.

(४) चिखली येथे डायलिसिस सेंटर सुरू करण्याबाबतची कार्यवाही वैद्यकीय अधिक्षक, ग्रामीण रुग्णालय, चिखली यांचे स्तरावर सुरू आहे. सन २०२२-२३ या आर्थिक वर्षात ५० व त्यावरील सर्व खाटांच्या रुग्णालयांमध्ये डायलिसिस सेंटर पीपीपी तत्वावर बाह्यस्थ संस्थेमार्फत करण्यात येत आहे. या अंतर्गत ३५ डायलिसिस सेंटरचा समावेश करण्यात आला असून त्यामध्ये उपजिल्हा रुग्णालय मलकापूर चा समावेश आहे तेथील डायलिसिसची वाढती मागणी लक्षात घेता उपजिल्हा रुग्णालय, मलकापूर हाफकीन खरेदी कक्ष यांचे पुरवठा आदेश दि. २५.०२.२०२२ अन्वये जिल्हा रुग्णालय, बुलढाणा येथे उपलब्ध करून देण्यात आलेल्या ९ डायलिसिस मशीन पैकी ४ मशीन उपलब्ध करून देण्यात आलेल्या आहेत.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

हडपसर (ता. हवेली, जि. पुणे) येथे भिक्षेकरी पुनर्वसनासाठी व सुधारगृहासाठी राखिव असलेली जागा अतिक्रमण मुक्त करण्याबाबत

(११) ५५५८१ (२०-०१-२०२३). श्री.राजकुमार पटेल (मेळघाट) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) हडपसर (ता. हवेली, जि. पुणे) येथे भिक्षेकरी पुनर्वसनासाठी व सुधारगृहासाठी आयुक्त, महिला व बालविकास पुणे यांच्या नावाने शासकीय मालकीची जागा आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, भिक्षेकरी प्रयोजनाकरिता राखिव असलेल्या सदर जागेवर अतिक्रमणे करण्याचा प्रयत्न होतो आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, अतिक्रमणे करणाऱ्यांविरुद्ध गुन्हे दाखल करून सदर जागा अतिक्रमण मुक्त करण्यासाठी शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

कुमारी आदिती तटकरे (२०-०७-२०२३) : (१) व (२) होय, हे खरे आहे.

(३) सदर जागेची दिनांक १७.०९.२०२० रोजी भूमी अभिलेख विभागाकडून मोजणी करण्यात आलेली असून सदर जागेवर काही लोकांनी ४९ धार्मिक स्थळे (मंदिरे) व समाजमंदिरे बांधलेली असून त्या मंदिरांच्या भोवती संरक्षक भिंतीही बांधून जागा हडप करण्याचा प्रयत्न चालू केलेला आहे. त्यामुळे जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी, पुणे यांचेमार्फत वानवडी पोलिस स्टेशन, पुणे येथे FIR No.०११७, दि.०७.०४.२०२१ अन्वये संबंधित अतिक्रमण धारंकाविरुद्ध गुन्हा दाखल करण्यात आलेला आहे. व त्यानुसार अतिक्रमण काढण्यासाठी विभागामार्फत संबंधितांना नोटिसा बजावण्यात आलेल्या आहेत.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातिल महिला व बालविकास विभाग यांचे अधिनस्त कार्यरत असणाऱ्या तालुका स्तरावरील संरक्षण कनिष्ठ अधिकारी या पदाच्या वेतन श्रेणीमध्ये सुधारणा करण्याबाबत

(१२) ५६४९४ (१२-०६-२०२३). श्री.प्रकाश आंबिटकर (राधानगरी) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) महिला व बालविकास विभाग यांचे अधिनस्त कार्यरत असणाऱ्या तालुका स्तरावरील संरक्षण कनिष्ठ अधिकारी या

वि.स. १८९ (८)

पदाच्या वेतनश्रेणीमध्ये सुधारणा होऊन ९३००-३४८०० ग्रेड पे ४३०० करण्याची मागणी लोकप्रतिनिधी यांनी मा. मुख्यमंत्री, प्रधान सचिव, महिला व बालविकास यांचेकडे दिनांक १३ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास लेखी निवेदनाद्वारे केली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, दिनांक २ एप्रिल, २०१४ रोजीच्या शासन निर्णयानुसार तालुका ठिकाणी तालुकास्तर संरक्षण अधिकारी (कनिष्ठ) लागू करणेचा पदाची २१६ पदे निर्माण करून वरील नमुद वेतनश्रेणी शासन निर्णय घेण्यात आला आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, शासन निर्णयाप्रमाणे कार्यवाही न करता विभागाकडून तालुकास्तर संरक्षण अधिकारी (कनिष्ठ) या पदाकरिता ५२०० ते २०२०० ग्रेड पे १९०० याप्रमाणे वेतनश्रेणी निश्चित करण्यात आली असून यामध्ये सुधारण करण्यासंदर्भात आयुक्त, महिला व बालविकास, पुणे यांचे कार्यालयाकडून दिनांक ९ ऑक्टोबर, २०१७ रोजी वा त्यासुमारास सादर करण्यात आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (२०-०७-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) होय, हे खरे आहे. तथापि, दि. १४.७.२०१४ रोजीच्या शासन निर्णयान्वये दि. २.४.२०१४ चा शासन निर्णय अधिक्रमित करून कनिष्ठ संरक्षण अधिकारी (तालुकास्तर) ची २१६ पदे निर्माण करण्यास मान्यता देण्यात आलेली आहे.

(३) होय, हे खरे आहे.

(४) वित्त विभागाच्या अधिपत्याखालील राज्य वेतन सुधारणा समिती-२०१७ यांना दि. १४.५.२०१८ रोजीच्या पत्रान्वये प्रस्ताव सादर करण्यात आला होता.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

महिला व बालविकास विभागांतर्गत प्रत्येक जिल्ह्यात महिला बालविकास भवन बांधण्याबाबत

(१३) ५६६९१ (२४-०४-२०२३). श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) महिला व बालविकास विभागांतर्गत असलेली सर्व जिल्हास्तरीय कार्यालये तसेच या विभागांतर्गत राबविण्यात येण्या-या योजनांचा लाभ एकाच छताखाली मिळावा या उद्देशाने प्रत्येक जिल्ह्यात महिला बालविकास भवन बांधण्यात येणार आहे, हे खरे आहे काय ,

(२) असल्यास, धुळे जिल्ह्यात बालभवन बांधण्यासाठी गेल्या वर्षभरापासून जागा उपलब्ध होत नसल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, प्रत्येक जिल्ह्यात महिला बालविकास भवन बांधण्यासंदर्भात तसेच धुळे जिल्ह्यात बालभवन बांधण्यासाठी जागा उपलब्ध करणेबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (१४-०८-२०२३) :(१) होय.

(२) व (३) होय.

प्रत्येक जिल्ह्यात महिला व बाल विकास भवन बांधण्यासाठी ज्या जिल्ह्यामध्ये महिला व बाल विकास विभागाची जागा उपलब्ध असेल, तिथे सदर जागेवर महिला व बाल विकास भवन इमारत बांधण्याचे प्रस्तावित आहे. ज्या जिल्ह्यामध्ये विभागाची जागा उपलब्ध नसेल, त्या ठिकाणी संबंधित जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी यांचेमार्फत संबंधित जिल्हाधिकारी यांचेकडे जागा उपलब्ध करून घेण्याची कार्यवाही करण्यात येत आहे.

जिल्हाधिकारी, धुळे यांचे अध्यक्षतेखाली दि.०३.०३.२०२३ रोजीच्या बैठकीत धुळे येथील सि.स. नं.३४७१ मधील एकूण १६०७२ चौ.मी. जागेपैकी ८०७२ चौ.मी. जागा ही महिला व बाल विकास विभाग, अपर तहसीलदार, धुळे शहर, उपविभागीय अधिकारी, धुळे भाग, धुळे व केंद्रीय गुप्तचर अधिकारी, धुळे यांना न्यायालयाच्या अधीन राहून देता

वि.स. १८९ (९)

येईल, असे स्पष्ट करण्यात आले आहे. त्यानुसार जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी, धुळे यांच्यामार्फत जागा उपलब्ध करून घेण्याबाबत आवश्यक ती कार्यवाही करण्यात येत आहे. तथापि, अद्यापपर्यंत जागा उपलब्ध झालेली नाही.

(४) प्रश्न उदभवत नाही.

पुणे येथील ससून रुग्णालयात स्वच्छतेचा ठेका देण्याच्या प्रक्रियेत झालेला गैरप्रकार

(१४) ५७४९५ (२८-०४-२०२३). श्री.निलेश लंके (पारनेर) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पुणे शहरातील ससून रुग्णालयातील स्वच्छतेचा ठेका सन २०१८ पासून एकाच ठेकेदाराकडे असून माहे मे, २०२२ मध्ये निविदा प्रक्रिया राबवून “करिअर झोन” ठेकेदार कंपनीस ठेका मंजूर झाल्यानंतर अन्य ठेकेदार न्यायालयात गेल्यानंतर न्यायालयाने ज्यांना ठेका मान्य झाला आहे त्यांना कंत्राट देऊ नका असे नमूद केले नसतानाही सन २०१८ पासून डी. एम. इंटरप्राईजेस या काम करणाऱ्या ठेकेदाराला पुन्हा स्वच्छतेचा ठेका दिला असल्याचे दिनांक २१ नोव्हेंबर, २०२२ रोजी व त्या सुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, “करिअर झोन” या कंपनीत माहे मे, २०२२ मध्ये निविदा प्रक्रिया राबवून ठेका मिळाल्यानंतर तसेच न्यायालयाने संबंधित ठेकेदारीला ठेका देण्या विरोधात कोणताही आदेश दिला नसताना बेकायदेशीरपणे सन २०१८ पासून काम देण्याचा निर्णय कोणी व का घेतला,

(३) असल्यास, डी.एस. इंटरप्राईजेसच्या ठेकेदाराची मुदत नियमानुसार कधी पूर्ण होणार होती, त्यानंतर माहे मे, २०२२ पर्यंत त्याच ठेकेदाराला वारंवार मुदतवाढ कोणाच्या आदेशाने व का देण्यात आली, व त्याची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत

(४) असल्यास, ससून रुग्णालयात सन २०१८ ते माहे मे २०२२, या काळात विविध प्रक्रिया राबवून स्वच्छतेचा ठेका देण्यास हेतूपुरस्सर विलंब करण्या-या तसेच बेकायदेशीर व चुकीच्या निर्णय घेणाऱ्या संबंधित जबाबदार अधिकाऱ्यावर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, त्याची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (२-०८-२०२३) : (१) व (२) ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे या संस्थेकरिता मॅकेनाईज्ड पध्दतीने स्वच्छता विषयक सेवा घेण्यासाठी शासनाच्या मान्यतेशिवाय संस्थास्तरावर राबविण्यात आलेली निविदा प्रक्रिया रद्द करण्यात आली असून, नविन निविदा प्रक्रिया राबविण्याचे निर्देश संस्थेला देण्यात आले आहे.

(३) डी.एम. इंटरप्रायझेस या ठेकेदारास संस्थेने दिनांक १४.०३.२०१८ रोजीपासून ११ महिन्यांकरिता सेवा पुरवठा आदेश देण्यात आले होते, तथापि आचारसंहिता, कोविड प्रादुर्भाव अशा अपरिहार्य कारणास्तव ठेकेदारास वेळोवेळी संस्थास्तरावर मुदतवाढ देण्यात आली आहे.

(४) व (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

आदिवासी बहुल क्षेत्रातील कुपोषण , उपजत मृत्यु, बालमृत्यु , मातामृत्यु नियंत्रणात आणण्यासाठी नेमण्यात आलेल्या गाभा समितीची बैठक आयोजित करण्यास होत असलेला विलंब

(१५) ५७५२५ (२८-०४-२०२३). श्री.प्राजक्त तनपूरे (राहुरी), श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.संजय जगताप (पुरंदर), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.रोहित पवार (कर्जत जामखेड), डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.चेतन तुपे (हडपसर), श्री.नितीन अर्जुन (ए.टी.) पवार (कळवण), अॅड.पराग अळवणी (विलेपार्ले), अॅड.आशिष शेलार (वांद्रे पश्चिम), कॅप्टन आर. सेल्वन (सायन-कोळीवाडा), श्री.पराग शाह (घाटकोपर पूर्व), श्री.मिहीर कोटेचा (मुलुंड), श्री.अमित साटम

(अंधेरी पश्चिम), श्री.समाधान अवताडे (पंढरपूर), श्री.बंटी भांगडिया (चिमूर), श्री.कृष्णा गजबे (आरमोरी), श्रीमती मोनिका राजळे (शेवगांव - पाथर्डी), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), डॉ.किरण लहामटे (अकोले) :
सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील आदिवासी बहुल क्षेत्रातील कुपोषणामुळे उपजत मृत्यू,बालमृत्यू ,मातामृत्यू नियंत्रणात आणण्यासाठी तसेच या भागात स्वतः धान्य दुकानातून जीवन आवश्यक वस्तूंचा आदिवासींना होत असलेल्या पुरवठ्याबाबत आढावा घेण्यासाठी मा.उच्च न्यायालयाच्या आदेशानुसार शासनाने मुख्य सचिवाच्या अध्यक्षतेखाली नेमलेल्या गाभा समितीची तीन महिन्याने बैठक आयोजित करणे बंधनकारक असल्याबाबत समितीचे सदस्य अॅड.बंडया साने यांनी सूचित करून देखील गत सहा महिन्यांपासून बैठक घेण्यात आलेली नसल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच,अमरावती व नंदुरबार जिल्ह्यांतील आदिवासी भागातील माता-बाल यांच्या आरोग्याच्या विषयावरील जनहित याचिकेच्या अनुषंगाने तेथील परिस्थितीचा प्रत्यक्ष आढावा घेऊन अहवाल सादर करण्याचे आदेश उच्च न्यायालयाने आदिवासी विभागाला दिल्यानुसार आदिवासी विभागाचे अतिरिक्त मुख्य सचिव डॉ. व्यास यांनी आदिवासी विभाग, आरोग्य विभाग तसेच महिला व बाल विकास विभागाच्या अधिकाऱ्यांसमवेत या दोन्ही भागाचा दौरा करून व्यवस्थेचा आढावा संदर्भातला अहवाल उच्च न्यायालयाला सादर केला असून यातील शिफारशींची अंमलबजावणी करण्यात आली आहे काय,

(३)तसेच,राज्यातील कुपोषणग्रस्त मेळघाटसह आदिवासी भागात सेवा देण्यास नकार देणा-या बालरोगतज्ञ व स्त्रीरोगतज्ञ डॉक्टरांवर कडक कारवाई करण्याचे आदेश मा. उच्च न्यायालयाने शासनास दिले असून अशी सेवा देण्यास नकार देणा-या ५२ डॉक्टरांना शासनाने नोटीस बजावली असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४)असल्यास, कुपोषण रोखण्यासाठी स्थापन केलेल्या गाभा समितीची बैठक आयोजित करणे तसेच अतिरिक्त मुख्य सचिव डॉ. व्यास यांनी उच्च न्यायालयास सादर केलेल्या शिफारशींची अंमलबजावणी करणे तसेच या भागात बालरोगतज्ञ व स्त्रीरोगतज्ञ डॉक्टर यांच्या नियुक्ती करण्यास धोरणात्मक निर्णय घेण्यासंदर्भात शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५)नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०८-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.गाभा समितीची बैठक दिनांक २०.०१.२०२३ रोजी संपन्न झाली असून त्यापुढील बैठक दिनांक ०२. ०६.२०२३ रोजी संपन्न झाली.

(२) मा.उच्च न्यायालय मुंबई यांनी दिनांक २१ नोव्हेंबर २०२२ रोजी दिलेल्या निर्देशानुसार अतिरिक्त मुख्य सचिव आदिवासी विकास विभाग यांना आदिवासी कार्यक्षेत्रातील संवेदनशील भागास भेट देऊन भेटीचा अहवाल सादर करण्यास सांगितले होते. त्याअनुषंगाने अतिरिक्त मुख्य सचिव आदिवासी विकास विभाग यांनी दिनांक ०२ डिसेंबर ते ०६ डिसेंबर २०२२ या दरम्यान नंदुरबार व अमरावती जिल्ह्यातील आदिवासी भागास भेट दिली. सदर भेटीचा अहवाल दिनांक १६ डिसेंबर २०२२ रोजी मा.उच्च न्यायालय मुंबई यांना सादर करण्यात आला. सदर अहवालामध्ये सार्वजनिक आरोग्य विभाग तसेच इतर विभागातील बाबींचा समावेश आहे. दिनांक १९ जानेवारी २०२३ रोजी निर्गमित केलेल्या मा.उच्च न्यायालयाच्या आदेशानुसार तसेच अतिरिक्त मुख्य सचिव आदिवासी विकास विभाग यांनी सादर केलेल्या अहवालातील शिफारशीनुसार राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे स्तरावर कार्यवाही सुरू आहे.

(३) हे खरे आहे, आयुक्त,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,मुंबई यांच्या दिनांक १०.०८.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये मेळघाट आदिवासी भागात प्रतिनियुक्ती दिल्याच्या ठिकाणी गैरहजर राहिलेल्या एकूण ५२ विशेषतज्ञ (बालरोगतज्ञ व स्त्रीरोगतज्ञ) वैद्यकीय अधिकारी यांना ज्ञापन बजावले आहे.

(४)१. कुपोषण रोखण्यासाठी स्थापन केलेल्या गाभा समितीची बैठक दिनांक २० जानेवारी २०२३ रोजी मा.मुख्य सचिव यांच्या अध्यक्षतेखाली संपन्न झाली.

२. दिनांक १९ जानेवारी २०२३ रोजी निर्गमित केलेल्या मा.उच्च न्यायालयाच्या आदेशानुसार तसेच अतिरिक्त मुख्य सचिव आदिवासी विकास विभाग यांनी सादर केलेल्या अहवालातील शिफारशीनुसार राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे स्तरावर कार्यवाही सुरू आहे.

३. वैद्यकीय अधिकारी गट अ संवर्गाची पद भरती करण्याची कार्यवाही सुरू आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही

राज्यात बालविवाह रोखण्यासाठी करावयाच्या उपाययोजना

(१६) ५७७५० (२७-०४-२०२३). श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.रईस शेख (भिवंडी पूर्व), श्री.नारायण कुचे (बदनापूर), डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अमित विलासराव देशमुख (लातूर शहर) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय

(१) राज्यात विशेषतः अमरावती, नाशिक व कोल्हापूर जिल्ह्यात देखील मोठ्या प्रमाणात बालविवाह होत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, गरिबी व शिक्षणाचा अभावामुळे तसेच कोरोना काळापासून राज्यात बालविवाहांचे प्रमाण वाढले असून विशेषतः आदिवासी, ग्रामीण भागात बालविवाहांची समस्या गंभीर बनली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, नाशिक जिल्ह्यातील एकूण विवाह सोहळ्यापैकी तीस टक्के बालविवाहांचे प्रमाण आहे तसेच कोल्हापूर जिल्ह्यातील तालुक्यांमध्ये बालविवाहांची ५१ प्रकरणे निदर्शनास आले आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, यासंदर्भात शासनाने चौकशी केली आहे काय, त्यानुसार बालविवाह रोखण्याबाबत कोणत्या उपाययोजना केल्या वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (२८-०७-२०२३) :(१) अंशतः खरे आहे,

(२) अंशतः खरे आहे,

(३) नाशिक जिल्हा हा आदिवासी बहुल जिल्हा असून या जिल्ह्यामध्ये बालविवाहाचे प्रमाण अंदाजे तीस टक्के आहे. तसेच, कोल्हापूर जिल्ह्यामध्ये माहे जानेवारी २०२२ ते माहे डिसेंबर २०२२ या कालावधीमध्ये एकूण ४८ प्रकरणे निदर्शनास आली आहेत.

(४) बालविवाह रोखण्यासाठी बाल विवाह प्रतिबंध अधिनियम २००६ कार्यान्वीत असून महाराष्ट्र बाल विवाह प्रतिबंध नियम २००८ निरसित करून महाराष्ट्र बाल विवाह प्रतिबंध नियम २०२२ तयार करण्यात आले आहेत.

राज्यातील प्रत्येक ग्राम पंचायतीमधील ग्राम सेवकांना त्यांच्या ग्राम पंचायतीच्या क्षेत्रात बाल विवाह प्रतिबंधक अधिकारी घोषित करण्यात आले असून त्यांना सहाय्य करण्यासाठी अंगणवाडी सेविका यांना नियुक्त करण्यात आलेले आहे. तसेच नागरी भागासाठी बाल विवाह प्रतिबंधक अधिकारी म्हणून बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांना व सहाय्यक बाल विवाह प्रतिबंधक अधिकारी म्हणून अंगणवाडी पर्यवेक्षिका यांना घोषित करण्यात आलेले आहे.

प्रत्येक जिल्ह्यामध्ये जिल्हा बाल संरक्षण कक्षाची स्थापना करण्यात आली असून या कक्षा मार्फत बाल विवाहाच्या प्रथेचे निर्मुलन करण्यासाठी जनजागृती कार्यक्रमांचे आयोजन नियमितपणे करण्यात येते.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

नांदगाव पेठ (जि.अमरावती) येथे ट्रामा केअर सेंटर उभारण्याबाबत

(१७) ५७८४८ (०२-०५-२०२३). अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.राजेश एकडे (मलकापूर), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) नांदगाव पेठ (जि.अमरावती) येथील राष्ट्रीय महामार्गावर होणा-या अपघातांमध्ये जखमींना तातडीने वैद्यकीय सुविधा तसेच योग्य उपचार तत्काळ मिळून त्यांचे प्राण वाचावे यासाठी येथील आरोग्य उपकेंद्र असलेल्या परिसरात ट्रामा केअर सेंटर उभारावे अशी मागणी नागरिक गेल्या अनेक वर्षांपासून करीत आहेत , हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, शासनाने यासंदर्भात प्रस्ताव मागविला आहे, हे ही खरे आहे काय ,
- (३) असल्यास, शासनाने सदरील प्रस्तावाला तातडीने मंजूरी व निधी देऊन ट्रामा केअर सेंटर उभारण्याबाबत कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०२-०८-२०२३) :(१) हे खरे नाही.

(२) हे खरे नाही.

(३) व (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

आरोग्य विभागाचे तत्कालीन आयुक्त यांनी शासकीय रुग्णालयातील डॉक्टर आणि आरोग्य कर्मचाऱ्यांना मुख्यालयी राहण्याचे आदेश दिल्याबाबत

(१८) ५७८५२ (२८-०४-२०२३). डॉ.राहूल पाटील (परभणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) आरोग्य विभागाचे तत्कालीन आयुक्त यांनी शासकीय रुग्णालयातील डॉक्टर आणि आरोग्य कर्मचाऱ्यांना मुख्यालयी राहण्याचे आदेश दिले होते, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, उक्त आदेशाच्या अनुषंगाने जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी परभणी जिल्ह्यातील विविध प्राथमिक आरोग्य केंद्रांना रात्रीच्या वेळी अचानक भेटी देऊन गैरहजर असणाऱ्या डॉक्टर आणि कर्मचाऱ्यांना नोटिसा बजावल्या आहेत, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, यावेळी गैरहजर आढळलेल्या किती डॉक्टर व आरोग्य कर्मचाऱ्यांवर कारवाई करण्यात आली,
- (४) तसेच, सुरु असलेल्या कार्यवाहीची सद्यःस्थिती काय आहे ?

डॉ. तानाजी सावंत (१३-०७-२०२३) :(१) व (२) होय, हे खरे आहे.

(३) व (४) भेटी दरम्यान गैरहजर असलेल्या ०८ वैद्यकीय अधिकारी व १० कर्मचारी यांना कारणे दाखवा नोटीस देण्यात आली आहे. मुख्यालय वास्तव्यास न राहणाऱ्या एकुण ८ वैद्यकीय अधिकार्यांच्या व्यवसाय रोध भत्ता थोपविण्यात आलेला आहे. तसेच गैरहजर असलेल्या १० कर्मचाऱ्यांचे १ दिवसाचे वेतन कपात करण्याबाबत जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी त्यांच्या दिनांक ३०.२.२०२२ च्या पत्रान्वये वैद्यकीय अधिकारी प्राथमिक आरोग्य केंद्र, देठणा यांना सूचना दिलेल्या आहेत.

परभणी जिल्ह्यात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कंत्राटी पध्दतीने भरती करण्यात आलेल्या डाटा एंट्री ऑपरेटर यांचे मानधन तसेच थकीत मानधन अदा करण्याबाबत

(१९) ५७८९१ (२८-०४-२०२३). डॉ.राहूल पाटील (परभणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) राज्यात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कोरोना संसर्गाच्या काळात तीन हजाराहून अधिक डाटा एंट्री ऑपरेटर यांची १७ हजार रुपये मानधनावर कंत्राटी पध्दतीने भरती करण्यात आली होती, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर डाटा एंट्री ऑपरेटरांना काही दिवसानंतर विद्यावेतनाच्या नावाखाली १७ हजारावरून ९ हजार रुपयांचे मानधन देण्यात येऊन एक वर्षाचा प्रशिक्षणाचा कालावधी संपल्यानंतर पुन्हा मानधन वाढविण्यात येईल असे सांगण्यात आले, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, परभणी जिल्ह्यात ६१ डाटा एंट्री ऑपरेटर कार्यरत असून त्यांचा प्रशिक्षणाचा कालावधी पूर्ण होऊनही अद्याप मानधनात वाढ करण्यात आलेली नसून उलट त्यांचे गेल्या तीन ते चार महिन्यांपासून मानधनही थकीत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (४) असल्यास, त्याची कारणे काय आहेत,
- (५) असल्यास, जिल्ह्यातील डाटा एंट्री ऑपरेटरचे थकीत मानधन तात्काळ अदा करण्याच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती निर्णयात्मक कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे
- (६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०८-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

कोविड काळामध्ये कार्यरत डेटा एंट्री ऑपरेटर यांना केंद्रशासनाकडून ECRP-१ मध्ये मनुष्यबळासाठी निधीची तरतूद मंजूर करण्यात आलेली होती. त्यामुळे कोविड कालावधीत काम केलेल्या कंत्राटी डेटा एंट्री ऑपरेटर यांना मनुष्यबळ सुसूत्रिकरणानुसार मानधन संबंधित जिल्हास्तरावरून अदा करण्यात येत होते. तथापि, तदंतर कोविडची साथ कमी झाल्यामुळे केंद्रशासनामार्फत ECRP-१ मध्ये मनुष्यबळासाठी निधीची तरतूद उपलब्ध करून देण्यात आली नाही. कोविड कालावधीमध्ये DCH/DCHC/CCC या ठिकाणी तात्पुरत्या स्वरूपात घेण्यात आलेल्या मनुष्यबळाच्या सेवा समाप्त करण्याबाबत सर्व जिल्हा स्तरावर आदेशित करण्यात आले आहे. परंतु, माहे ऑगस्ट २०२१ च्या दरम्यान राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या प्रकल्प अंमलबजावणी आराखडयामध्ये प्राप्त मंजूरीनुसार डेटा एंट्री ऑपरेटर यांच्या सेवा शिकाऊ उमेदवार म्हणून बाह्यस्त्र यंत्रणेमार्फत घेण्याची प्रक्रिया सुरू असल्यामुळे कोविड कालावधीत काम केलेल्या उमेदवारांना प्राधान्य देण्याबाबतच्या मौखिक सुचना संबंधित संस्थेस देण्यात आलेल्या होत्या. त्यानुसार जे उमेदवार इच्छुक होते ते सदर बाह्ययंत्रणेमार्फत शिकाऊ उमेदवार (डेटा एंट्री ऑपरेटर) म्हणून नव्याने रूजू झाले. त्यामुळे सदर शिकाऊ उमेदवार (डेटा एंट्री ऑपरेटर) हे राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाचे कंत्राटी कर्मचारी नसून त्यांची नियुक्ती ही केंद्र शासनाच्या अप्रेंटिस अॅक्ट १ ९६१ अन्वये बाह्यस्त्रोत यंत्रणेमार्फत झालेल्या करारनाम्यानुसार असून डेटा एंट्री ऑपरेटर यांना अप्रेंटिस अॅक्ट १९६१ मध्ये नमुद रु. ९०००/- प्रतिमाह विद्यावेतन संबंधित बाह्यस्त्रोत यंत्रणेकडून अदा करण्यात येते.

(३) हे खरे नाही.

(४), (५) व (६) प्रश्न उद्भवत नाही.

दैठणा (जि.परभणी) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राची इमारत व निवासी इमारतीची झालेली दूरवस्था

(२०) ५७९२५ (२८-०४-२०२३). डॉ.राहूल पाटील (परभणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) दैठणा (जि.परभणी) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रामध्ये आजुबाजूच्या ३३ गावातील लोक उपचारासाठी येत असून सदर आरोग्य केंद्राची इमारत व निवासी इमारत मोडकळीस आली असून पावसाळ्यात इमारतीचे छत गळत आहे, हे खरे आहे काय,

वि.स. १८९ (14)

(२) असल्यास, आरोग्य केंद्राच्या दूरवस्थामुळे प्रसूतीसाठी दाखल झालेल्या महिलांना परभणीला संदर्भित (रेफर) करावे लागत असल्याने रुग्णांना आर्थिक भुर्दंड सहन करावा लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, दैठणा येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राची व निवासी इमारतीची तात्काळ दुरुस्ती वा नवीन इमारत बांधण्यासंदर्भात शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०८-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील प्रसूतीकक्ष चालू असून एप्रिल २०२२ ते एप्रिल २०२३ या कालावधीत एकूण ६४ प्रसूती करण्यात आलेल्या आहेत. तर केवळ अतिजोखमीच्या प्रसूती ह्या नजीकच्या परभणी येथील जिल्हा रुग्णालयात संदर्भित केल्या जातात .

(३) दैठणा येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्र व निवासी इमारत बांधकाम करणेसंदर्भात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत सन २०१९-२० व सन २०२२-२३ चे PIP मध्ये प्रस्तावित करण्यात आले, तथापि त्यास मान्यता मिळाली नाही.

केंद्रशासनाच्या दिनांक ११.०५.२०२३ च्या पत्रान्वये सन २०२३-२४ मधील १५ व्या वित्त आयोगाच्या निधीतून प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या बांधकामास निधी मंजूर करण्यात आला असून निधी वितरण व इतर कार्यवाही कार्यकारी अभियंता, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, (IDW) मुंबई या कक्षामार्फत सुरू आहे.

(४) कार्यवाही सुरू आहे.

चिमूर (जि.चंद्रपूर) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाचे डिजिटल एक्स-रे मशीन करिता प्रिंटरचा पुरवठा करणेबाबत

(२१) ५८४२७ (०२-०५-२०२३). श्री.बंटी भांगडिया (चिमूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) चिमूर (जि.चंद्रपूर) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाचे डिजिटल एक्स-रे मशीन मागील दोन वर्षांपासून प्रिंटरविना सुरू असल्याबाबत माहे एप्रिल, २०२२ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, रुग्णांना सवलतीच्या दरात एक्स-रे रिपोर्ट काढण्याकरीता डिजिटल एक्स-रे मशीनसोबत प्रिंटर खरेदीचा प्रस्ताव रुग्णालय प्रशासनाने संबंधित विभाग व शासनास पाठविला होता, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त रुग्णालयास एक्स-रे मशीनचा पुरवठा पिंपरी-चिंचवड येथील कृष्णा डायग्नोस्टिक्स लिमिटेड कंपनीकडून झाला असून त्यासोबतचे आवश्यक असलेले प्रिंटर मात्र कंपनीने उपलब्ध करून दिले नाही, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, एक्स-रे मशीनसोबत प्रिंटरचा नसल्याने तालुक्यातील गरीब, गरजू व अशिक्षित रुग्णांना दुसऱ्यांचा स्मार्ट फोनवर फोटो घेऊन एक्स-रे रिपोर्ट वैद्यकीय अधिकाऱ्यास पाठवाव लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, उक्त रुग्णालयाला एक्स-रे मशीनसोबत प्रिंटरचा पुरवठा न करणाऱ्या संबंधित विभाग किंवा कंत्राटदार कंपनीवर कायदेशीर कारवाई झाली आहे काय,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०८-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

Free Radiology Services अंतर्गत राज्यातील आरोग्य संस्थामध्ये Teleradiology Services बाह्यस्थ संस्थेमार्फत सवलतीच्या दरात एक्स-रे सेवा उपलब्ध करून देण्यात येत आहे. या योजने अंतर्गत सेवा पुरवठादार कंपनीमार्फत रुग्णालयांना सि.आर.सिस्टीम, प्रिंटर इ. उपलब्ध करून देते.

वि.स. १८९ (15)

(३) मे.कृष्णा डायमॉस्टिक लिमिटेड कंपनीकडून रुग्णालयास एक्स-रे मशीन सोबतचा प्रिंटर उपलब्ध करून देण्यात आलेला असून तो कार्यान्वित करण्यात आला आहे.

(४) हे खरे नाही.

सद्यस्थितीत एक्स-रे मशीन सोबतचा प्रिंटर उपलब्ध करून देण्यात आलेला आहे. त्यामुळे रुग्णांना दुस-याच्या स्मार्ट फोनवर फोटो घेऊन एक्स-रे रिपोर्ट वैद्यकीय अधिकाऱ्यास पाठवावा लागत नाही. तसेच ज्या रुग्णांना मोबाईलवर एक्स-रे चा स्क्रीनशॉट हवा अशा रुग्णांना मोबाईलवरही स्क्रीनशॉट दिला जातो.

(५) व (६) प्रश्न उद्भवत नाही.

अमरावती जिल्ह्यातील बाल संगोपन योजनेअंतर्गत पात्र लाभार्थ्यांचे अनुदान अदा करणेबाबत

(२२) ५८४३६ (२८-०४-२०२३). श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अनाथ, निराश्रित, बेघर व अन्य प्रकारे आपत्तीत असलेले ० ते १८ वयोगटातील बालकांचे संस्थाबाह्य आणि कौटुंबिक वातावरणात संगोपन व्हावे यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या बाल संगोपन योजनेअंतर्गत अमरावती जिल्ह्यातील पात्र लाभार्थ्यांचे अनुदान अद्यापपर्यंत मिळाले नसल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, जिल्ह्यातील जिल्हा महिला व बालविकास अधिकारी कार्यालयात मनुष्यबळ कमी असल्याने सदर प्रकरणे प्रलंबीत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, अमरावती जिल्ह्यातली पात्र लाभार्थ्यांना बाल संगोपन योजनेअंतर्गत मिळणारे प्रलंबीत अनुदान अदा करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

कुमारी आदिती तटकरे (१४-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

सन २०२२-२३ च्या पहिल्या सहामाही करीता शासन निर्णय दि.२३.०९.२०२२ आणि दुसऱ्या सहामाही करीता शासन निर्णय दि.१७.०२.२०२३ अन्वये बालसंगोपन योजनेअंतर्गत १००% अनुदान अदा करण्यात आले आहे.

(२) हे खरे नाही.

जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी, अमरावती यांच्या कार्यालयामध्ये बालसंगोपन योजनेचे प्रस्ताव प्रलंबित नाहीत.

(३) अमरावती जिल्ह्यातील ४४२६ पात्र लाभार्थ्यांचे एकूण रुपये २,८८,५१, ९००/- (दोन कोटी अठ्ठ्याऐंशी लाख एकावन्न हजार नऊशे रुपये फक्त) संबंधित लाभार्थ्यांच्या बँक खाती RTGS पध्दतीने माहे डिसेंबर, २०२२ मध्ये जमा करण्यात आले आहेत.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग मार्फत निवड झालेल्या वैद्यकीय अध्यापकांना पदस्थापना देणे बाबत

(२३) ५८५५७ (२८-०४-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अंबाजोगाई, जि. बीड. येथे विविध विभागात अध्यापकांची पदे रिक्त असल्यामुळे याचा परीणाम विद्यार्थी व रुग्णसेवेवर होत असल्याचे निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग मार्फत निवड झालेले एकूण १२ वैद्यकीय अध्यापक हे सदर वैद्यकीय महाविद्यालयात पदस्थापना घेण्यास इच्छुक असल्यामुळे त्यांना याठिकाणी पदस्थापना देण्याबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा. वैद्यकीय शिक्षण मंत्री व सचिव, वैद्यकीय शिक्षण यांचेकडे दिनांक ९ जानेवारी, २०२३ रोजी वा त्यासुमारस निवेदनाद्वारे केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, इच्छुक १२ वैद्यकीय अध्यापका पैकी किती जणांना सदर महाविद्यालयात पदस्थापना देण्यात आली आहे वा देण्यात येणार आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (०४-०८-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) व (३) स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दि. ९.१.२०२३ रोजी एकूण १७ अध्यापकांना स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अंबाजोगाई येथे पदस्थापना देण्याबाबत निवेदन दिले आहे. सदर १७ अध्यापकांपैकी १३ अध्यापकांना अंबाजोगाई येथे पदस्थापना देण्यात आली आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

चंद्रपूर जिल्ह्यातील आरोग्य विभागातील रिक्त पदे भरण्याबाबत

(२४) ५८५८१ (२८-०४-२०२३). श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.हिरामण खोसकर (इगतपूरी), श्री.संजय जगताप (पुरंदर), श्री.विक्रमसिंह सावंत (जत), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.राजेश एकडे (मलकापूर), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), श्री.सुभाष धोटे (राजुरा), श्री.झीशान सिद्दिकी (वांद्रे पूर्व), श्री.किशोर जोरगेवार (चंद्रपूर), श्री.बंटी भांगडिया (चिमूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) चंद्रपूर जिल्ह्यातील चार उपजिल्हा रुग्णालय व दहा ग्रामीण रुग्णालयात एकूण मंजूर १०७१ पदांपैकी ४१३ पदे रिक्त असल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदरील रुग्णालयात डॉक्टरच नसल्याने रुग्णांना वेळीच उपचार मिळत नसल्याने रुग्णांची गैरसोय होत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदरील रुग्णालयातील रिक्त पदे भरण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,,

(४) नसल्यास, त्याची सर्वसाधारण कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१९-०७-२०२३) : (१) व (२) हे खरे नाही.

चंद्रपूर जिल्ह्यातील चार उपजिल्हा रुग्णालय व दहा ग्रामिण रुग्णालयात एकूण ५९४ पदे मंजूर आहेत. त्यापैकी ४४ ९ पदे भरलेली आहेत व १४५ पदे रिक्त आहेत. चंद्रपूर जिल्ह्यातील चार उपजिल्हा रुग्णालय व दहा ग्रामिण रुग्णालयातील उपलब्ध नियमित वैद्यकीय अधिकारी व कर्मचारी तसेच आयपीएचएस अंतर्गत कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी/कर्मचारी यांच्या सेवा उपलब्ध असून रुग्णांना नियमितपणे वेळीच रुग्णसुविधा पुरविली जाते व रुग्णांची गैरसोय होत नाही.

(३) महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-अ (एस-२३ व त्यावरील) मधील उपसंचालक, जिल्हा शल्य चिकीत्सक, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, विशेषज्ञ तसेच सामान्य राज्य सेवा या संवर्गातील महाराष्ट्र लोकसेवा आयोगाकडून शिफारशी केलेल्या २२१ उमेदवारांपैकी १८२ उमेदवारांना पदस्थापना देण्यात आलेली आहे.

सन २०२२-२३ या निवडसुचीवर्षात उपसंचालक, जिल्हा शल्य चिकीत्सक, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, विशेषज्ञ संवर्गातील रिक्त पदे पदोन्नतीने भरण्याची प्रक्रीया सुरु आहे.

वि.स. १८९ (१७)

जिल्हाधिकारी, यांच्या अध्यक्षतेखाली गठीत केलेल्या समिती मार्फत वै.अ. गट- अ (एस-२०) ची रिक्त पदे तात्पुरत्या स्वरूपात ११ महिन्यांच्या कालावधीसाठी कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारीची पदे मुलाखतीद्वारे भरली जात आहेत. गट-क व गट-ड संवर्गातील पदभरती प्रक्रीयेची कार्यवाही सुरु करण्यात आली आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

पालघर जिल्ह्यात राज्य विमा कामगार मंडळाच्या प्रस्तावित रुग्णालय बांधणेबाबत

(२५) ५८६५८ (२८-०४-२०२३). श्री.राजेश रघुनाथ पाटील (बोईसर), श्री.क्षितीज ठाकूर (नालासोपारा), श्री.हितेंद्र ठाकूर (वसई), श्री.विनोद निकोले (डहाणू) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पालघर जिल्ह्यामध्ये राज्य विमा कामगार मंडळाचे १५० खाटांचे रुग्णालय माहे जून, २०२२ मध्ये वा त्यादरम्यान प्रस्तावित करण्यात आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उपरोक्त रुग्णालयासाठी पालघर जिल्ह्यातील बोईसर औद्योगिक क्षेत्रामधील ५ एकर जमीन उपलब्ध करून देण्यासंदर्भात स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी मा. मुख्यमंत्री यांचेकडे दिनांक ३० नोव्हेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निवेदन देऊन मागणी केलेली आहे, हे ही खरे आहे काय ;

(३) असल्यास, राज्य विमा कामगार मंडळाचे प्रस्तावित रुग्णालय बांधणेबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे ;

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१३-०७-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) केंद्र शासनाच्या कामगार व रोजगार मंत्रालयाच्या अधिनस्त राज्य कामगार विमा महामंडळाने दि.१८/११.०६.२०२२ रोजीच्या १८८ व्या बैठकीमध्ये तारापूर जि.पालघर येथे नवीन १५० खाटांचे रुग्णालय सुरु करण्याबाबत निर्णय घेतला असून सदर रुग्णालय बांधण्यासाठी जमीन संपादन करण्याबाबतची कार्यवाही सुरु असल्याचे प्रादेशिक कार्यालय, राज्य कामगार विमा महामंडळ, मुंबई यांनी दि.२३.०२.२०२३ च्या पत्रान्वये कळविले आहे.

तसेच प्रस्तावित रुग्णालयासाठी पालघर येथील पर्यायी जमीन राज्य कामगार विमा महामंडळास उपलब्ध करून देण्याचे मा.मुख्य सचिव महोदयांनी दि.१४/०२/२०२३ रोजीच्या बैठकीत जिल्हाधिकारी, पालघर यांना निर्देश दिलेले आहेत.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

लोखंडीसावरगाव(ता. अंबाजोगाई, जि. बीड). येथील वृद्धत्व व मानसिक आजार केंद्र तसेच स्त्री रुग्णालय परिसरात नवीन फ्रिजिओथेरपी महाविद्यालय व जीएनएम कोर्स सुरु करणेबाबत

(२६) ५८७८४ (०६-०६-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) लोखंडीसावरगाव (ता. अंबाजोगाई, जि. बीड) येथील वृद्धत्व व मानसिक आजार केंद्र तसेच स्त्री रुग्णालय या दोन्ही रुग्णालयासाठी भव्य इमारत असून येथील परिसरात जागा मोठ्या प्रमाणात उपलब्ध असल्यामुळे सदर ठिकाणी नवीन फ्रिजिओथेरपी महाविद्यालय सुरु करून याठिकाणच्या डॉ. सौ. विमलताई मुंदडा शासकीय एएनएम (२० जागेसाठी) तसेच नर्सिंग कॉलेज मध्ये जीएनएम (GNM) (५० जागेसाठी) कोर्स सुरु करणेबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा. आरोग्य मंत्री यांचेकडे दिनांक २ जानेवारी, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास निवेदनाद्वारे केली आहे, हे खरे आहे काय,

- (२) असल्यास, वरील प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय,
(३) असल्यास, त्यानुसार याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०४-०८-२०२३) :(१) होय, हे खरे आहे.

(२) व (३) होय.

भारतीय परिचर्या परिषद, नवी दिल्ली यांच्या नॅशनल हेल्थ पॉलिसी २०१७ अंतर्गत नर्सिंगसाठी सिंगल लेव्हल एन्ट्री करण्यासाठी बेड साईड नर्स ही पदवीधर असावी या करीता जीएनएम नर्सिंग स्कूलचे श्रेणीवर्धन बीएसस्सी नर्सिंग महाविद्यालयामध्ये करणेबाबत निर्देशित केलेले आहे. यास्तव जीएनएम ऐवजी बीएसस्सी नर्सिंग महाविद्यालय सुरू करण्याबाबत महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ नाशिक यांच्या मार्गदर्शक सूचनांनुसार प्रस्ताव सादर करण्याबाबत उपसंचालक (शुश्रूषा), आरोग्य सेवा, मुंबई यांनी उपसंचालक आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ, लातूर यांना कळविले आहे. परिपूर्ण प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर पुढील कार्यवाही अपेक्षित आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

किन्हवली (ता.शहापूर, जि.ठाणे) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रास ग्रामीण रुग्णालयाचा दर्जा देणेबाबत

(२७) ५९१५८ (२८-०४-२०२३). डॉ.जितेंद्र आम्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.शेखर निकम (चिपळूण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) किन्हवली (ता.शहापूर, जि.ठाणे) हे ४० गावपाडयांसाठी महत्वाची बाजारपेठ असून येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रास ग्रामीण रुग्णालयाचा दर्जा देऊन आरोग्यविषयक आवश्यक सोयीसुविधा उपलब्ध करून घ्याव्यात यासाठी लोकप्रतिनिधी सामाजिक संघटना यांनी दिनांक ११ जानेवारी, २०२३ रोजी तसेच यापूर्वी वारंवार मा.सार्वजनिक आरोग्यमंत्री यांचेकडे मागणी केलेली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर मागणीच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१८-०७-२०२३) :(१) होय

(२) आयुक्तालयाकडून प्रस्ताव मागविण्यात आला आहे. प्राप्त होताच पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत काम करणाऱ्या आरोग्य सेविकांच्या मागण्यांबाबत

(२८) ५९३६० (२८-०४-२०२३). श्री.वैभव नाईक (कुडाळ), डॉ.राहूल पाटील (परभणी), श्री.राजन साळवी (राजापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत गेल्या १५ वर्षांपासून काम करणाऱ्या ५९७ कंत्राटी आरोग्य सेविकांना दिनांक १८ ऑक्टोबर, २०२२ रोजीच्या पत्रानुसार केंद्र शासनाने दिनांक ०१ नोव्हेंबर, २०२२ रोजीच्या आराखडयामध्ये मंजूर न केलेल्या कंत्राटी आरोग्य सेविकांना कार्यमुक्त करण्यात आले असल्यामुळे गेल्या १५ वर्षांपासून अतिशय कमी मानधनात खेडोपाडी काम करणाऱ्या कंत्राटी आरोग्य सेविकांचे कुटुंब आर्थिक विवंचनेत आहेत, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राज्यातील नियमित आरोग्य सेविकांच्या व अधिपारिचारीकांच्या जागा मोठ्या प्रमाणात रिक्त असून सदर पदावर १५ वर्षांपासून सेवा देणाऱ्या कंत्राटी आरोग्य सेविका व अधिपारिचारीका यांना सामावून घेण्यात यावे अशी मागणी आयटक या महाराष्ट्र राज्य आरोग्य खाते कंत्राटी नर्सस युनियने मा.मुख्यमंत्री, मा.उपमुख्यमंत्री तसेच मा.सार्वजनिक आरोग्य मंत्री यांच्याकडे दिनांक १६ जानेवारी, २०२३ रोजी लेखी निवेदनाद्वारे केली असून उक्त मागणी

वि.स. १८९ (१९)

मान्य न केल्यास दिनांक २३ जानेवारी, २०२३ रोजी पासून बेमुदत आमरण उपोषण सुरु करण्याचा इशाराही उक्त संघटनेने शासनाला दिलेला आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच,सिंधुदुर्ग जिल्ह्यातील या अभियानांतर्गत काम करीत असलेल्या २० आरोग्य सेविकांना कमी केल्यानंतर त्यांना पुन्हा कामावर सामावून घेण्याबाबतचा निर्णय घेण्यात आलेला असतांनाही अद्यापर्यंत शासनाकडून त्यांना सेवेत सामावून घेण्याबाबत सकारात्मक कार्यवाही न झाल्याने याबाबत तातडीने कार्यवाही न झाल्यास दिनांक २१ डिसेंबर, २०२२ रोजी पासून त्यांनी आंदोलन करण्याचा इशारा संबंधित अधिकाऱ्यांना दिला आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, शासनाने उक्त मागणीच्या अनुषंगाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ.तानाजी सावंत (१५-०६-२०२३):(१) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत प्रकल्प अंमलबजावणी आराखडयामध्ये ५९७ कंत्राटी आरोग्य सेविकांना मंजूरी न मिळाल्याने कार्यमुक्त करण्यात आले होते .तथापि केंद्र शासनाने दिनांक १९ जानेवारी, २०२३ रोजीच्या पत्रान्वये कळविल्यानुसार ५९७ कंत्राटी आरोग्य सेविकांना मुळ पदावर रूजू करून घेणेबाबत कार्यवाही झाली आहे. तसेच आरोग्य सेविकांना देण्यात येणारे मानधन हे केंद्रशासनाच्या मार्गदर्शक सुचनेनुसार अदा करण्यात येते.

(२) हे खरे आहे, तथापि निवेदन १५/०१/२०२३ रोजीचे आहे.

(३) हे खरे आहे.

(४) केंद्रशासनाने ५९७ आरोग्य सेविकांच्या पदांना मंजूरी दिल्यामुळे कार्यमुक्त केलेल्या व इतर ठिकाणी समायोजित करण्यात आरोग्य सेविकांना आयुक्त कार्यालयाने दि २०.०१.२०२३ रोजीच्या पत्रान्वये रूजू करून घेण्याचे सर्व जिल्हयांना कळविले असून त्याप्रमाणे सिंधुदुर्ग जिल्हयातील कार्यमुक्त करण्यात आलेल्या २० आरोग्य सेविकांना दि.२३.०१.२०२३ रोजी मूळ जागी रूजू करून घेतले आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

पालघर ग्रामीण रुग्णालयाला उपजिल्हा रुग्णालयाचा दर्जा मिळणेबाबत

(२९) ५९४३१ (२८-०४-२०२३). श्री.राजेश रघुनाथ पाटील (बोईसर), श्री.क्षितीज ठाकूर (नालासोपारा), श्री.हितेंद्र ठाकूर (वसई), श्री.मंगेश कुडाळकर (कुर्ला), श्री.सुनील राणे (बोरीवली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पालघर ग्रामीण रुग्णालयाला उपजिल्हा रुग्णालयाचा दर्जा तसेच त्याअनुषंगाने नवीन मनुष्यबळाची व्यवस्था करणे याबाबतचा शासनाकडे पाठविण्यात आलेला प्रस्ताव गेले वर्षभरापासून प्रलंबित असल्याचे निदर्शनास आले आहे,हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, ग्रामीण रुग्णालयाला उपजिल्हा रुग्णालयात रूपांतरित करण्याच्या दृष्टीने ६० खाटांची क्षमता निश्चित करण्यासाठी सार्वजनिक बांधकाम विभागाच्या अहवालाची प्रतीक्षा असल्याची माहिती पालघरचे शल्यचिकित्सक यांनी दिली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, पालघर ग्रामीण रुग्णालयाला उपजिल्हा रुग्णालयाचा दर्जा देण्याचे काम तातडीने पूर्ण करून किमान साठ खाटांची सुविधा असलेले परिपूर्ण रुग्णालय कार्यान्वीत करण्याच्या संदर्भात शासनाने कोणती उपाययोजना केली आहे वा करण्यात येत आहे ;

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१८-०७-२०२३) :(१) हे खरे नाही.

दिनांक २५ ऑक्टोबर, २०११ अन्वये ३० खाटा ग्रामीण रुग्णालय, पालघरचे ५० खाटांचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन व दिनांक १७ जानेवारी, २०१३ च्या शासन निर्णयान्वये श्रेणीवर्धन करण्यास मान्यता देण्यात आलेल आहे.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

वि.स. १८९ (20)

५० खाटांची क्षमता निश्चितीबाबत सार्वजनिक बांधकाम विभागाचे दिनांक ११.१०.२०२२ चे पत्र जिल्हा शल्यचिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, पालघर यांना प्राप्त झाले आहे.

(३) शासनाचे मानकानुसार प्रथमतः ५० खाटांचे उपजिल्हा रुग्णालय कार्यान्वित करणेबाबतचा प्रस्ताव संबंधित संस्थेकडून प्राप्त करून घेणेबाबत पाठपुरावा सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यात नवीन निवासी डॉक्टराची पदे रिक्त असल्याबाबत

(३०) ५९५०५ (२८-०४-२०२३). श्री.दिपक चव्हाण (फलटण) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात निवासी डॉक्टरांच्या १४३२ नवीन पदांना शासनाने माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान मंजुरी दिली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, निवासी डॉक्टरांची किती पदे रिक्त आहेत, तसेच मंजुरी देण्यात आलेल्या १४३२ डॉक्टरांची प्रत्यक्ष नियुक्ती कोणकोणत्या ठिकाणी करण्यात येणार आहे,

(३) असल्यास, याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

श्री. हसन मुश्रीफ (०४-०८-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) व (३) वैद्यकीय शिक्षण विभागाच्या दि. ०६.१.२०२३ च्या शासन निर्णयान्वये शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयांच्या आस्थापनेवर वरिष्ठ निवासी संवर्गातील मानधन तत्वावरील १४३२ पदे निर्माण करण्यात आली आहेत. त्यामुळे वरिष्ठ निवासी संवर्गातील एकूण मंजूर पदसंख्या २२७६ इतकी झाली आहे. सदर एकूण मंजूर पदांपैकी १४३९ पदे रिक्त आहेत. उपरोक्त उल्लेखित दि.०६.०१.२०२३ च्या शासन निर्णयान्वये १४३२ पदे ही विषयनिहाय व संस्थानिहाय निर्माण करण्यात आलेली असून सदर पदे भरण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

मोखाडा (जि. पालघर) तालुक्यात एकात्मिक बालविकास प्रकल्प अधिकारी पद रिक्त असल्याबाबत

(३१) ५९७२१ (२८-०४-२०२३). श्री.रविंद्र वायकर (जोगेश्वरी पूर्व), श्री.अतुल भातखळकर (कांदिवली पूर्व), श्री.प्रकाश सुर्वे (मागाठाणे) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) मोखाडा (जि. पालघर) तालुक्यात एकात्मिक बालविकास प्रकल्प अधिकारी १५ दिवसातून एकदा भेट देणे, आवश्यक असतानाही भेट न देणे, खोडाळा विभागात २५ मदतनीसांची रिक्त असणारी पदे, मुख्य सेविकांवर पडलेला अतिरिक्त ताण यामुळे ११५ बालके तीव्र कुपोषित आणि २६ बालके व अतितीव्र कुपोषित असल्याचे दिनांक १५ जानेवारी, २०२३ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, स्थानिक खासदारांनी दिनांक १७ जानेवारी, २०२३ रोजी भेट देऊन पाहणी केली असता टास्कफोर्टची नियुक्ती केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, टास्कफोर्सचा अहवाल प्राप्त झाला आहे काय, असल्यास, अहवालात करण्यात आलेल्या शिफारशींचे स्वरूप काय आहे,

(४) असल्यास, रिक्त पदे भरणे तसेच कुपोषणाचे संपूर्ण उच्चाटन करण्यासाठी शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

कुमारी आदिती तटकरे (१९-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

मोखाडा (जि.पालघर) तालुक्यातील बाल विकास प्रकल्प अधिकारी (ग्रामीण) हे पद भरलेले असून सदर बाल विकास प्रकल्प अधिकारी (ग्रामीण) हे अंगणवाडी केंद्रांना नियमित भेटी देतात. खोडाळा विभागात मदतनीसांची ७ पदे रिक्त आहेत. महिला व बाल विकास विभाग, शासन निर्णय दि. ०९.०१.२०२३ मधील तरतुदीनुसार मदतनीसांची रिक्त पदे भरण्याबाबत प्रकल्पस्तरावर कार्यवाही सुरु आहे. तसेच, खोडाळा १ बीटच्या मुख्य सेविकेच्या रिक्त पदाचा अतिरिक्त कार्यभार खोडाळा बीट २ मधील मुख्य सेविका यांना देण्यात आला असून त्यांच्यामार्फत अंगणवाडी केंद्रांची नियमित तपासणी करण्यात येत आहे. मोखाडा तालुक्यात माहे, डिसेंबर २०२३ अखेर १७ बालके अतितीव्र कुपोषित (SAM) आणि ९४ बालके तीव्र कुपोषित (MAM) श्रेणी मध्ये आहेत.

(२) व (३) स्थानिक मा.खासदार यांनी दि.१७.०१.२०२३ रोजी भेट देऊन पाहणी केली असता टास्क फोर्स स्थापन करण्याबाबत सूचना दिलेल्या आहेत. तथापि, जिल्हाधिकारी यांच्या अध्यक्षतेखाली कुपोषण निर्मुलन (टास्क फोर्स) समितीची स्थापना यापूर्वीच करण्यात आली असून सदर समितीच्या वेळोवेळी बैठका घेण्यात येतात. टास्क फोर्सने दिलेल्या निर्देशाप्रमाणे कुपोषण रोखण्याकरिता उपाययोजना करण्यात येतात.

(४) बाल विकास प्रकल्प अधिकाऱ्याचे पद रिक्त असल्यास त्या पदाचा अतिरिक्त कार्यभार नजिकच्या बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांचेकडे सोपविण्यात येतो. राज्यसेवा परीक्षा २०२२ करीता बाल विकास प्रकल्प अधिकारी (ग्रामीण) या संवर्गाच्या ८८ पदांसाठी मुख्य परीक्षा पार पडली आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही

उल्हासनगर येथील मध्यवर्ती रुग्णालयातील रिक्त पदे भरणे व इतर सोय सुविधा मिळण्याबाबत (३२) ६०४०९ (०२-०५-२०२३). श्री.कुमार आयलानी (उल्हासनगर), श्री.किसन कथोरे (मुरबाड), श्री.गणपत गायकवाड (कल्याण पूर्व) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) उल्हासनगर येथील मध्यवर्ती रुग्णालयातील रिक्त पदे तातडीने भरणे, एम.आर.आय (MRI) मशीन व इतर साधन सामुग्री तसेच इतर सोय सुविधा उपलब्ध करून देणे अश्या विविध मागण्या लोकप्रतिनिधी यांच्या कडून शासनाकडे वारंवार करूनही सदर मागण्या पूर्ण होत नसल्याने यासाठी एक विशेष बैठक आयोजित करावी अशी मागणी लोकप्रतिनिधीनी वारंवार शासनाकडे करीत असून याकडे दुर्लक्ष होत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, ठाणे जिल्ह्यात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत सद्यस्थितीत एक जिल्हा तसेच ग्रामीण रुग्णालय आणि इतर ठिकाणी आयुष कक्ष कार्यरत असून आयुष सेवांची वाढती मागणी लक्षात घेता उर्वरित शासकीय संस्था मध्ये व उल्हासनगर येथील मध्यवर्ती रुग्णालयात आयुष्य कक्ष स्थापन करणे गरजेचे असल्याने आयुष कक्ष स्थापन करून या ठिकाणी रिक्त पदे व इतर कंत्राटी पदे मंजूर तसेच साधन सामुग्री व औषध पुरवठा उपलब्ध करावी अशी मागणी लोकप्रतिनिधी यांनी आयुक्त तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान याना दिनांक १ डिसेंबर, २०२२ रोजी तसेच मा आरोग्य मंत्री यांनी दिनांक १९ डिसेंबर, २०२२ रोजी व वा त्यासुमारास केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त मागणीच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१०-०८-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

आरोग्य सेवा आयुक्तालयाने दि.२०.०२.२०२३ च्या पत्रान्वये मध्यवर्ती रुग्णालय येथे आयुष कक्ष स्थापन करणेबाबत राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पुरवणी प्रकल्प अंमलबजावणी आराखडयामध्ये केंद्र शासनास प्रस्तावास केंद्र शासनाची मंजूरी प्राप्त झाल्यानंतर पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

(३) सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या दि.२८.०४.२०२३ रोजीच्या शासन निर्णयान्वये विशेषज्ञ संवर्ग-१ मधील स्त्रीरोग व प्रसूती तज्ञ, बधिरिकरण तज्ञ, नेत्र चिकित्सक, वैद्यकीय अधिकारी (कान, नाक, घसा) यांना नामनिर्देशनाने नियुक्ती देण्यात आली असून स्त्रीरोग आणि प्रसूतीतज्ञ व बधिरिकरण तज्ञ हजर झाले आहेत. यासोबतच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत ऑन कॉल बेसिसवर स्त्रीरोगतज्ञ, भुलतज्ञ, शल्यचिकित्सक इत्यादी १७ विशेषज्ञांमार्फत रुग्णांना आरोग्य सेवा उपलब्ध करून देण्यात येत आहे. त्यांचेमार्फत रुग्णालयात येणाऱ्या रुग्णांवर योग्य ते औषधोपचार करण्यात येतात.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

उल्हासनगर येथील उपजिल्हा मध्यवर्ती रुग्णालयात सफाई कामगारांची नियमबाह्य नियुक्ती करण्यात आल्याबाबत

(३३) ६१०१६ (०२-०५-२०२३). डॉ.बालाजी किणीकर (अंबरनाथ) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) उल्हासनगर येथील उपजिल्हा मध्यवर्ती रुग्णालयात वारसा हक्कातील मूळ लाभार्थ्यांना डावलून चतुर्थ श्रेणीतील इतर १४ सफाई कामगारांची नियमबाह्य नियुक्ती करण्यात आली असल्याचे दिनांक २८ डिसेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उक्त प्रकरणी आरोग्य विभागाच्या अवर सचिवांनी चौकशी करून मध्यवर्ती रुग्णालयात नियमबाह्य पध्दतीने रूजू करून घेतलेल्या १४ कामगारांची सेवा तात्काळ थांबविण्याचे आदेश दिले आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त प्रकरणी दोषी आढळून आलेल्या अधिकाऱ्यांवर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१०-०८-२०२३) : (१) हे अंशतः खरे आहे.

प्रादेशिक मनोरुग्णालय, ठाणे येथील प्रतिक्षयादीवरील सफाईगार कर्मचाऱ्यांच्या वारसदारांना प्रादेशिक मनोरुग्णालय, ठाणे येथील सफाईगारांची पदे व्यपगत झाल्याने शासनाची मान्यता घेऊन एकूण १२ उमदेवारांना वारसाहक्काने सफाईगार या पदावर मध्यवर्ती रुग्णालय उल्हासनगर-३ येथे नेमणूका देण्यात आल्या. त्यापैकी १० उमदेवारांच्या बाबतीत प्रतिक्षासुचीचा विचार न करता कागदपत्रांची पडताळणी न करता नियमबाह्य पध्दतीने नेमणूका देण्यात आल्याचे निदर्शनास आले.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

१. सदर प्रकरणी विभागाकडून चौकशी केली असता नेमणूका देण्यात आलेल्या १२ सफाईगारांपैकी १० सफाईगारांच्या नेमणूक नियमबाह्य आहे असे निदर्शनास आले.

२. उक्त १० पैकी ०८ उमदेवार सफाईगार पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हता धारण करत नसल्याने व आवश्यकता कागदपत्रांची पूर्तता करत नसल्याने त्यांच्या सेवा समाप्त करण्यात आल्या.

३. तसेच इतर ०२ कर्मचाऱ्यांच्या सेवा कक्षसेवक/ आया पदावर वर्ग केल्याचे निदर्शनास आले. या दोन कर्मचाऱ्यांच्या शैक्षणिक अर्हता सफाईगार पदासाठी पात्र असल्याने व सफाईगार पदावर काम करण्यास तयार असल्यास त्यांचे अन्य पदांवरील पूर्वीचे नियुक्ती आदेश रद्द करून त्यांना सफाईगार पदावर नियुक्ती देण्याचे निर्देश दिले आहेत.

(३) सदर प्रकरणी दोषी अधिकाऱ्यांवर विभागीय चौकशी करण्याबाबत शासनस्तरावरून निर्देशित करण्यात आले आहेत. त्यानुसार कारवाई करण्यात येत आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

परभणी जिल्हा रुग्णालय येथे अनुकंपात्वावरील पदभरती करण्याबाबत

(३४) ६१३९३ (०२-०५-२०२३). श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) परभणी येथील जिल्हा शल्य चिकित्सक यांच्या कार्यालयात अनुकंपाधारक श्री. दिलीप कांबळे हे मागील ८ महिन्यांपासून जिल्हाधिकारी, परभणी यांचे दिनांक २५ जुलै, २०२२ रोजीच्या पत्रानुसार अनुकंपात्वावरील पदभरती करण्यासाठी दररोज उपाशीपोटी येत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, जिल्हा शल्य चिकित्सक हे जिल्हाधिकारी यांचा सदर पत्राचे दखल घेत त नाहीत, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, यासंदर्भात शासनाने चौकशी करून येथे तातडीने अनुकंपात्वावरील पदभरती करण्यासह यास विलंब करणाऱ्या अधिकाऱ्यांवर कारवाई करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली आहे वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१०-०८-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

श्री.दिलीप कांबळे यांना कक्ष सेवक (वर्ग-४) या पदावर दि.१७.०२.२०२३ च्या आदेशान्वये अनुकंपा तत्वावर नियुक्ती दिलेली आहे.

(२) हे खरे नाही.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

पालघर जिल्ह्यात प्रधानमंत्री जनआरोग्य सुविधा, आयुष्यमान भारत योजना, महात्मा फुले जीवनदायी योजनेच्या लाभापासून लाभार्थी प्रतिक्षेत असल्याबाबत

(३५) ६१८५० (०२-०५-२०२३). श्री.श्रीनिवास वनगा (पालघर), श्री.सुनील राणे (बोरीवली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) प्रधानमंत्री जनआरोग्य सुविधा, आयुष्यमान भारत योजना, महात्मा ज्योतीराव फुले जीवनदायी योजना अशा शासनाच्या आरोग्यदायी योजनेच्या लाभापासून पालघर जिल्ह्यातील सुमारे दोन लाख लाभार्थी प्रतिक्षेत आहेत, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, आरोग्य विभागातील कर्मचाऱ्यांच्या रिक्त जागांमुळे व या योजनेच्या यादीत अनेक नावे वगळली गेल्याने योजनेचे ५० टक्के काम अपूर्ण अवस्थेत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, शासनाच्या उक्त योजनेची माहिती हजारो कुटुंबियांना आजवर नसल्यामुळे अनेक कुटुंबियांनी नोंद केलेली नाही, हे ही खरे आहे काय,
- (४) असल्यास, पालघर जिल्ह्यात आरोग्यदायी योजनेसंदर्भात जनजागृती मोहीम राबविण्याच्या अनुषंगाने तसेच उक्त योजनेच्या लाभासाठी प्रतिक्षेत असलेल्या लाभार्थ्यांना योजनेचा लाभ मिळावा यासाठी शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१७-०७-२०२३) : (१) व (२) महात्मा ज्योतीराव फुले जन आरोग्य योजना व आयुष्यमान भारत प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजने अंतर्गत पालघर जिल्ह्यामध्ये एकूण १,९८,६२५ लाभार्थी कुटुंबे आहेत. त्यापैकी अतिरिक्त माहिती संकलन मोहिमेद्वारे (ADCD) ओळख पटलेल्या लाभार्थी कुटुंबांची संख्या १,५४,०१३ असून पात्र लाभार्थ्यांची संख्या ७,०८,४६० इतकी आहे. सदर लाभार्थ्यांपैकी दिनांक ०२ मे २०२३ अखेर एकूण ३,९३,७५८ इतक्या लाभार्थ्यांच्या आयुष्यमान कार्डांचे (ई-कार्ड) निर्माण करण्यात आले आहे. कार्ड निर्माणाचे हे प्रमाण ५६% इतके आहे. राज्यातील इतर जिल्ह्यांच्या तुलनेत कार्ड निर्माणामध्ये पालघर जिल्हा अव्वल स्थानी आहे.

(३) हे खरे नाही.

(४) एकत्रित आयुष्मान भारत प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना व महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजनांच्या जनजागृतीसाठी योजने अंतर्गत अंगीकृत रुग्णालयांमार्फत तसेच स्थानिक लोकप्रतिनिधींच्या मार्फत आरोग्य शिबीर/माहिती शिबीर राबविण्यात येत आहेत. तसेच योजनेच्या प्रचार व प्रसिद्धी विभागांतर्गत राबविण्यात येणाऱ्या विविध कार्यक्रमांतून योजनेबाबत जनजागृती केली जात आहे.

पालघर जिल्ह्यातील ज्या लाभार्थ्यांचे अदयाप आयुष्मान कार्डांचे (ई-कार्ड) निर्माण झाले नाही अशा लाभार्थ्यांच्या आयुष्मान कार्डांचे १००% निर्माण व्हावे याकरीता विशेष मोहिमे अंतर्गत प्रयत्न चालू आहेत. जिल्ह्यातील अंगीकृत रुग्णालयांमधील आरोग्य मित्रांमार्फत, कार्ड निर्माणाकरीता नियोजनबद्ध कार्यक्रम आखण्यात आला असून राज्य आरोग्य हमी सोसायटी स्थावर जिल्हानिहाय कार्ड वितरणाच्या प्रगतीचा नियमितपणे आढावा घेण्यात येत आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

उस्मानाबाद (धाराशिव) जिल्ह्यातील स्त्री रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत

(३६) ६१८६९ (०२-०५-२०२३). श्री.कैलास घाडगे पाटील (उस्मानाबाद) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) उस्मानाबाद (धाराशिव) जिल्ह्यातील स्त्रीरुग्णालय हे ६० खाटांचे असून रुग्णांची वाढती संख्या लक्षात घेता सदर रुग्णालयाचे श्रेणी वर्धन करून २०० खाटांचे करणे अत्यंत आवश्यक आहे, हे ही खरे आहे काय.

(२) असल्यास, यासंदर्भातील प्रस्ताव जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव यांच्याद्वारे आरोग्य विभागास प्राप्त झाला आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदरील प्रस्तावाला मान्यता देऊन प्रस्तावित स्त्री रुग्णालयाचे श्रेणी वर्धन करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१७-०५-२०२३) : (१) होय.

(२) होय.

(३) स्त्री रुग्णालय, उस्मानाबादचे ६० खाटांवरून २०० खाटांमध्ये श्रेणीवर्धन करण्याबाबतचा प्रस्ताव दि.२९. ०९.२०२२ रोजी शासनास प्राप्त झालेला आहे. तथापि, यापूर्वीचे ६० खाटांचे स्त्री रुग्णालय वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग यांचेकडे हस्तांतरित करण्यात आलेले असल्याने उस्मानाबाद येथे नवीन १०० खाटांचे स्त्री रुग्णालय स्थापन करण्याबाबतची बाब शासनाच्या विचाराधीन आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील प्राध्यापकांच्या वैद्यकीय शिक्षण, संशोधन संचालनालयाने बदल्या केल्याबाबत

(३७) ६१८९६ (२८-०४-२०२३). श्री.अनिल बाबर (खानापूर) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील काही प्राध्यापकांच्या बदल्या वैद्यकीय शिक्षण, संशोधन संचालनालयाने केल्या असून त्याच्या नियुक्ती दूरच्या ठिकाणी केल्या असल्याने अनेकांनी त्या स्विकारलेल्या नसल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर बदल्या न स्विकारल्याने प्रशासकिय कामकाज विस्कळीत झाले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच, सांगली येथील शासकिय रुग्णालयातील उपअधिष्ठाता यांची सिंधुदुर्ग येथील नव्या वैद्यकीय महाविद्यालयात अधिष्ठातापदी बदली करण्यात आली परंतु वैद्यकीय अधिक्षक यांचे नुकतेच निधन झाल्यामुळे या दोन्ही जागा सध्या रिक्त असल्याने कामकाजावर परिणाम होत आहे, हे ही खरे आहे काय,

वि.स. १८९ (25)

- (४) असल्यास, याबाबत शासनाने चौकशी केली आहे काय,त्यानुसार कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

श्री. हसन मुश्रीफ (२६-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) प्रश्न उद्भवत नाही.

(३) हे खरे नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयांमधील पदे भरण्याच्या निर्णयाबाबत

(३८) ६१९८३ (२८-०४-२०२३). डॉ.नितिन राऊत (नागपूर उत्तर), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन संचालनालयाच्या अधिनस्त असलेल्या शासकीय वैद्यकीय, आयुर्वेद, होमिओपॅथिक महाविद्यालय व रुग्णालयांकरीता गट "क" व "ड" संवर्गातील कुशल, अकुशल, अर्धकुशल अशी ५ हजार ५६ मंजूर पदे कंत्राटी पध्दतीने भरण्यात येणार असल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, माहे मार्च, २०२३ अखेरपर्यंत किती पदे भरण्यात येणार आहेत,

(३) असल्यास, याबाबत कोणतीच कार्यवाही केली नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (०२-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) व (३) वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, शासन निर्णय दिनांक २० जानेवारी २०२३ अन्वये एकूण ५०५६ काल्पनिक पदे बाह्यस्रोताद्वारे भरण्याकरिता संचालनालय स्तरावर ई निविदा प्रसिध्द करण्यात आली होते. सदर ई निविदाला प्रथम व द्वितीय मुदतवाढ देऊन ही योग्य तो प्रतिसाद भेटला नसल्याने उक्त पदभरती अद्याप प्रलंबित आहे.

बीड जिल्हा रुग्णालयातील डॉक्टर व इतर कर्मचारी संदर्भात

(३९) ६२१६४ (०२-०५-२०२३). श्री.प्रकाश सुंदरराव सोळंके (माजलगांव) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) जिल्हा रुग्णालय , बीड येथे जिल्हा शल्यचिकित्सक यांनी तपासणी केली असता रुग्णालयातील २०० डॉक्टर व इतर कर्मचारी उशिराने दाखल झाले असल्याचे दिनांक ६ फेब्रुवारी, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, या रुग्णालयातील डॉक्टर कुलकर्णी (सर्जन) हे नियमित शस्त्रक्रिया करत नसल्याचे निदर्शनास आले असून त्यांनी श्री निलेश अशोकराव शिंदे रा.बीड या रुग्णाची तीन दिवस तपासणी केली नसल्या प्रकरणी जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांच्याकडे तक्रार प्राप्त झाली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, या प्रकरणी शासनाने संबधितावर कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१३-०७-२०२३) : (१) व (२) हे खरे आहे.

(३) सदर प्रकरणी नियमानुसार कारवाई चालू आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

कळसंबर (ता.जि. बीड.) या गावासाठी जलजीवन मिशन योजने अंतर्गत पाणीपुरवठा योजनेबाबत

(४०) ६२३११ (०३-०५-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय पाणीपुरवठा व स्वच्छता मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कळसंबर (ता.जि.बीड) या गावासाठी जलजीवन मिशन योजने अंतर्गत नळपाणी पुरवठ्यासाठी रु.८९ लक्ष ८४ हजार एवढ्या रकमेची नळ योजना प्रस्तावीत झालेली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर योजनेसाठी दाखवण्यात आलेल्या उद्भवला शाश्वत पाणीसाठा उपलब्ध नसल्याने सहायक भुवैज्ञानिक व इतरांनी पाहणी करून भंडारवाडी साठवण तलावातून उद्भव घेण्याचे सुचवले असून त्यासाठी १२ ते १५ लक्ष रुपये निधीची जास्तीची तरतूद करणे बाबत नमूद केले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सहायक भुवैज्ञानिक व इतरांनी पाहणी करून सुचवल्या नुसार भंडारवाडी साठवण तलावातून उद्भव घेण्यासाठी १२ ते १५ लक्ष रुपये निधीची जास्तीची तरतूद करणे बाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी जिल्हाधिकारी, बीड. यांचेकडे दिनांक ६ फेब्रुवारी, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास निवेदनाद्वारे केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, उक्त निवेदनाच्या अनुषंगाने शासनाने चौकशी करून भंडारवाडी साठवण तलावातून उद्भव घेण्यासाठी निधी देण्याबाबत कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. गुलाबराव पाटील (०६-०६-२०२३) : (१), (२) व (३) होय, हे खरे आहे.

(४) जल जीवन मिशन कार्यक्रमांतर्गत वरिष्ठ भूवैज्ञानिक भूजल सर्वेक्षण विकास यंत्रणा, बीड यांनी दिलेल्या उद्भव प्रमाणपत्रानुसार योजनेचे अंदाजपत्रक तयार करून त्यास तांत्रिक, प्रशासकीय मान्यता देवून दिनांक २१.०१.२०२३ रोजी सदर योजनेचे कार्यारंभ आदेश देण्यात आलेले आहेत. दरम्यानच्या काळात ग्रामपंचायत कळसंबर, ता. जि. बीड यांनी दिनांक २६.०१.२०२३ रोजीच्या ठरावाद्वारे केलेल्या मागणी नुसार सहायक भूवैज्ञानिक वॉल्फोस लि., बीड व शाखा अभियंता यांनी सदर नवीन उद्भवाची खातरजमा करून योजना निकषात बसत नसल्याबाबत तसेच योजनेस रु. १२ ते १५ लक्ष वाढ होणार असल्याबाबत कळविले आहे. दरम्यानच्या काळात संबंधित ठेकेदाराने मंजूर निविदेनुसार उद्भवन वाहीनी व वितरण व्यवस्थांचे पाईप खरेदी करून योजनेचे काम केलेले असून, त्यावर रु. ४१,१५,२२५/- एवढा खर्च झालेला आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

पिंपळगांव हरे (ता.पाचोरा,जि.जळगांव) येथील ग्रामिण रुग्णालयात क्ष-किरण कक्ष, औषण भांडारा कक्ष व परिचारिका विश्रामकक्षाचे बांधकाम करणेबाबत

(४१) ६२५२८ (२८-०४-२०२३). श्री.किशोर पाटील (पाचोरा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पिंपळगांव हरे (ता.पाचोरा,जि.जळगांव) येथील ग्रामिण रुग्णालयात क्ष-किरण कक्ष, औषण भांडारा कक्ष व परिचारिका विश्रामकक्षाचे बांधकाम करणेबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक १० ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास मा.मुख्यमंत्री यांना लेखी निवेदन दिले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, या निवेदनानुसार शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०२-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) शासन पत्र दिनांक २८/११/२०२२ अन्वये आयुक्त आरोग्य सेवा, मुंबई यांच्याकडून प्रस्ताव मागविण्यात आला आहे. सदर प्रस्ताव शासनास अप्राप्त आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

शासकीय रुग्णालयांमध्ये अभ्यागत मंडळाची स्थापना करण्याबाबत

(४२) ६२५५७ (०२-०५-२०२३). श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), कुमारी प्रणिती शिंदे (सोलापूर शहर मध्य), श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.ऋतुराज पाटील (कोल्हापूर दक्षिण), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर), श्री.जितेश अंतापूरकर (देगलूर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.संजय जगताप (पुरंदर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) शासकीय रुग्णालयांमध्ये येणारे रुग्ण व नातेवाईकांना पुरेशा सोयी- सुविधा मिळाव्यात यावर लक्ष ठेवण्याच्या दृष्टीने अभ्यागत मंडळाची भूमिका महत्वपूर्ण असून या मंडळात विविध क्षेत्रातील प्रतिनिधींना संधी देण्यात येते, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, मागील काही वर्षांपासून या मंडळाची स्थापनाच करण्यात आली नसल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, यामुळे रुग्णालयांतील आरोग्य सेवा, सुविधावर त्याचा परिणाम झालेला दिसत असल्याने रुग्ण व त्यांच्या नातेवाईकांची गैरसोयी होत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०२-०८-२०२३) : (१) होय.

शासन निर्णय दि.१८ऑक्टोबर, १९९५ अन्वये जिल्हा रुग्णालये व स्त्री रुग्णालयांमध्ये अभ्यागत समितीच्या स्थापनेबाबत मार्गदर्शक सूचना निर्गमित करण्यात आलेल्या आहेत.

(२) हे खरे नाही,

शासन निर्णय दि.४ मार्च, २००५ अन्वये राज्यातील जिल्हा रुग्णालये व स्त्री रुग्णालय येथे स्थापन करण्यात आलेल्या अभ्यागत समित्या रद्द करण्यांत आलेल्या आहेत.

(३) हे खरे नाही.

(४) व (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

नवजात बालकांच्या ऐकू येण्याची तपासणी करण्याबाबत

(४३) ६२५८० (०२-०५-२०२३). श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), कुमारी प्रणिती शिंदे (सोलापूर शहर मध्य), श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.ऋतुराज पाटील (कोल्हापूर दक्षिण), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर), श्री.जितेश अंतापूरकर (देगलूर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.संजय जगताप (पुरंदर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रत्यात नवजात बालकांची ऐकू येण्याची तपासणी होत नसल्याने त्यांना ऐकू व बोलत येत नसल्याचे उशिराने समजत असल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

- (२) असल्यास, राज्यात १००० पैकी पाच ते सहा बालकांना कर्णबधिर असल्याची समस्या जाणवत असतानाही पाच वर्षांपर्यंतच्या लहान मुलांमध्ये कर्णबधिर व मूकबधिरांवरील उपचार करण्याची सुविधा रुग्णालयामध्ये आवश्यक असतानाही जन्मतःच करण्यात येण-या ओईई चाचणीपासून डॉक्टरही दूर असतात, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, बहुतांशी मेडिकल रुग्णालयात ऑडिओलॉजिस्ट, स्पीच थेरपीस्टची गरज असतानाही ते उपलब्ध नसल्याने काही रुग्णालयात त्यांना तात्पुरत्या तत्वावर घेण्यात येते असल्याने लहान मुकबधिर व कर्णबधिर मुलांवर वेळेवर उपचार करण्याकरिता अडचणी येत आहेत, हे ही खरे आहे काय,
- (४) असल्यास, नागपूर येथील मेयो रुग्णालयात स्पीच थेरपीस्ट हे ऑडिओलॉजिस्ट पद सांभाळत असल्यामुळे मुलांच्या आरोग्यावर त्याचा विपरीत परिणाम होत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (५) असल्यास, याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ.तानाजी सावंत (१८-०८-२०२३) : (१) राज्यात राष्ट्रीय बालस्वास्थ्य कार्यक्रमांतर्गत अंगणवाडीतील सर्व बालकांची तपासणी करण्यात येते त्यामध्ये कर्णबधीरतेबाबत प्राथमिक तपासणी करण्यात येते.

(२) हे खरे नाही.

राज्यातील जिल्हा रुग्णालयात नवजात बालकांच्यात असलेले जन्मतः दोष व इतर आजार उदा. कर्णबधीरता, मूकबधीरता, दृष्टीदोष इ. लवकरात लवकर निदान होण्यासाठी राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत District Early Intervention Center कार्यान्वित करण्यात आलेल्या आहेत. त्याठिकाणी कर्णबधीरता तपासणीसाठी BERA/OAE तपासणी करण्यात येते. तज्ञ तपासणी व BERA/OAE चाचणीद्वारे कर्णबधीरतेचे निदान करण्यात येते. तज्ञ उपलब्ध नसल्यास खाजगी तज्ञांशी सामंजस्य करार करण्यात येते.

(३) हे खरे नाही.

मेयो रुग्णालयात स्पीच थेरपीस्टचे पद नियमितपणे भरलेले असल्याने लहान मूकबधीर व कर्णबधीर मुलांवर वेळेवर उपचार करण्याकरिता अडचणी येत नाहीत.

(४) हे खरे नाही.

नागपूर येथील मेयो रुग्णालयात स्पीच थेरपीस्ट हे पद भरलेले असून स्पीच थेरपीस्ट यांना ऑडिओलॉजिस्टचे प्रशिक्षण असल्याने त्यांचेकडून नवजात बालकांच्या ऐकू येण्याची तपासण्या करून घेण्यात येतात.

(५) राज्यातील ३४ जिल्ह्यांमध्ये, एकूण ३५ डि.ई.आय.सी (District Early Intervention Center) स्थापित करण्यात आल्या आहेत. त्यापैकी २० डि.ई.आय.सी या जिल्हा रुग्णालयाच्या ठिकाणी, ९ एमसीएच विंग/स्त्री रुग्णालय, ४ डि.ई.आय.सी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयाच्या ठिकाणी व २ डि.ई.आय.सी या उपजिल्हा रुग्णालयाच्या ठिकाणी स्थापन करण्यात येऊन कार्यान्वित करण्यात आलेल्या आहेत.

६) प्रश्न उद्भवत नाही.

कळवण व सुरगाणा (जि. नाशिक) येथील बोगस डॉक्टरांवर कारवाई होणेबाबत

(४४) ६२६९८ (२८-०४-२०२३). श्री.नितीन अर्जुन (ए.टी.) पवार (कळवण), डॉ.राहूल आहरे (चांदवड), श्री.देवेंद्र भुयार (मोर्शी) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नाशिक जिल्ह्यातील कळवण तालुक्यात १९ तर सुरगाणा तालुक्यात १३ बोगस डॉक्टर वैद्यकीय प्रॅक्टिस करीत असून या बोगस डॉक्टरांमुळे नागरिकांच्या आजाराचे अचुक निदान होत नसून त्यांच्यावर चुकीच्या पध्दतीने उपचार तसेच आर्थिक फसवणुक होत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, गेल्या दोन वर्षांत नाशिक जिल्हा परिषदेच्या आरोग्य विभागात बोगस वैद्यकीय प्रॅक्टिस करणाऱ्यांबाबत २३ तक्रारी प्राप्त झाल्या असून यामध्ये इगतपुरी तालुक्यातील ७, नांदगाव तालुक्यातील ५, मालेगाव तालुक्यातील ३, सिन्नर आणि निफाड तालुक्यातील २, दिंडोरी, बागलाण, नाशिक आणि नाशिक मनपा येथे प्रत्येकी १ अशा तक्रारी वेळोवेळी आरोग्य विभागाने तालुका स्तरावर पाठवून त्याबाबत काय कारवाई केली याबाबतचा अहवाल मागविला होता, हे ही खरे आहे काय,

वि.स. १८९ (29)

(३) असल्यास, तालुका स्तरावरून गेल्या दोन वर्षांत एकही अहवाल प्राप्त झाला नसून तसेच याबाबत संबंधित तालुका आरोग्य अधिका-यांनी स्मरणपत्र पाठविले नसल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, याबाबत शासनाने चौकशी केली आहे काय,त्यानुसार संबंधित अधिकारी व डॉक्टरांवर गुन्हे दाखल करून कारवाई करण्याबाबत कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (३१-०७-२०२३) :(१) अंशतः खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) हे खरे नाही.

(४) सुरगाणा, नांदगाव व मालेगाव येथे अनुक्रमे ०३, ०२, ०१ अशा एकूण ०६ व्यक्तींवर महाराष्ट्र वैद्यकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१ च्या कलम ३३, कलम ३४ व कलम ३६ नुसार गुन्हे दाखल करण्यात आले असून मा. न्यायालयामार्फत पुढील कार्यवाही सुरू आहे.

(५) लागू नाही.

**औरंगाबाद येथे रूग्णवाहिकेत कार्यरत असलेल्या कर्मचाऱ्यांच्या हलगर्जीपणामुळे
रुग्णांचा झालेला मृत्यू**

(४५) ६३०८१ (०२-०५-२०२३). श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.सुनिल केदार (सावनेर), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) औरंगाबाद येथील सिडको बसस्थानकावर पातूर घाट (जि.अकोला) येथील ८० वर्षांचे जेष्ठ नागरिक श्री.कळनू मरजी सरदार हे दिनांक १६ जानेवारी, २०२३ रोजी सकाळी चक्कर येऊन पडले असता त्या ठिकाणी जमा झालेल्या नागरिकांनी १०८ क्रमांकाच्या रूग्णवाहिकेला फोन करून रूग्णवाहिकेला पाचारण केले असता तेथे आलेल्या रूग्णवाहिकेत असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी त्या रूग्णाची तपासणी न करताच तो रूग्ण मृत झाला असल्याचे उपस्थितांना सांगून रूग्णवाहिका परत गेली असल्याची बाब दिनांक १६ जानेवारी, २०२३ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, रूग्णवाहिकेतील कर्मचाऱ्यांच्या निष्काळाजीपणामुळे सदर जेष्ठ नागरिकाला वेळेवर उपचार न मिळाल्याने त्याचा मृत्यू झाला, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उपरोक्त प्रकरणाची शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(४) असल्यास, त्यानुसार यांस जबाबदार संबंधित दोषींवर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१२-०७-२०२३) :(१) हे अंशतः खरे आहे.

१०८ क्रमांकाची रूग्णवाहिका १० मिनीटांच्या आत घटना स्थळी पाहिलेली. रूग्ण तपासणीअंती रूग्णाचे Breathing absent होते, Chest Movement absent होते आणि Pluse absent होते तसेच १० ते १५ मिनीटांच्या निरीक्षणाअंती काहीच हालचाल न जाणवल्यामुळे डॉक्टरंनी तेथे उपस्थित असलेल्या वाहतुक पोलिस कर्मचाऱ्यास रूग्ण मृत असल्याने १०८ क्रमांकाच्या रूग्णवाहिकेत मृत व्यक्ती नेऊ शकत नसल्याचे सांगण्यात आले.

(२) हे खरे नाही.

(३) होय.

(४) उक्त प्रकरणी दोषी कर्मचाऱ्यांच्या सेवा संपुष्टात आणण्याबाबतची कारवाई करण्यात आली आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

सार्वजनिक आरोग्य विभागातील प्रयोगशाळा वैज्ञानिक अधिकारी (प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ) या पदाच्या पद श्रृंखलेत बदल करणेबाबत

(४६) ६३२४१ (०२-०५-२०२३). श्री.रवि राणा (बडनेरा) सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) सार्वजनिक आरोग्य विभागातील प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या पदाच्या पदश्रृंखलेत बदल करणे, यासारख्या अनेक मागण्या शासनाकडून मंजूर करून शासन निर्णय काढण्याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी शासनाकडे अनेक वेळा पत्रव्यवहार केला असून त्याची दखल घेत सहसंचालक, आरोग्य सेवा, हिवताप हत्तीरोग व जलजन्य रोग पुणे यांच्या कार्यालयाचे पत्र क्रमांक १०५००/२दि.१५/०७/२०२२ अन्वये अप्पर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग यांना मागण्या मान्य करण्यासाठी प्रस्ताव पाठवला आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, वेतन सुधारणा समिती २०१७ च्या अहवाल खंड २, दिनांक १३ फेब्रुवारी, २०२३ रोजी सादर केला असून त्यामधील वेतनश्रेणी विषयक शिफारशीमध्ये वरील मागणीचा समावेश नाही, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त मागण्याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी मा. मुख्यमंत्री, मा. उपमुख्यमंत्री तसेच मा. आरोग्यमंत्री यांना वेळोवेळी निवेदने केल्याप्रमाणे विशेष बाब म्हणून वरील मागणी मान्य करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास , विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१३-०७-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) होय, हे खरे आहे.

(३) वेतनश्रेणीत सुधारणा करण्याची बाब वित्त विभागाच्या अधिपत्याखाली असल्याने सार्वजनिक आरोग्य विभागाकडून या अनुषंगाने सादर केलेला प्रस्ताव वित्त विभागाकडून नाकारण्यात आला आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

अमरावती येथील आरोग्य विभागाने कर्मचाऱ्यांकरिता खरेदी केलेले मोबाईल सिमकार्डची खरेदी अवैध असल्याबाबत

(४७) ६३३४४ (०२-०५-२०२३). श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.राजेश एकडे (मलकापूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अमरावती येथील आरोग्य विभागाने १,३९० कर्मचा-यांकरिता मोबाईल सिमकार्डची केलेली खरेदी ही अवैध असल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, ही खरेदी अवैध असल्याचे वृत्त दै पुण्यनगरी मध्ये प्रसिध्द होताच सदरहू आदेश रद्द करण्यात आले याबाबतचे निर्देश चौकशीअंती सीईओनी दिले परंतू संबंधित कंपनीने हा आदेश रद्द न करता दर महिन्यात साडेचार लाख रुपयांचे बिल आरोग्य विभागाला देण्यात आले तसेच तद्नंतर पुन्हा साडेनऊ लाखाचे बिल देण्यात आले , हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, या सर्व प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(४) असल्यास, त्यानुसार याबाबत संबंधित दोषीवर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे ,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१५-०६-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

कंपनीकडून रू.दहा लक्ष इतक्या रकमेची देयके प्राप्त झाली असली तरी, जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा अमरावती कार्यालयाकडून कोणतेही देयक अदा झालेली नाही.

(३) हे खरे आहे.

उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (पंचायत) जि.प अमरावती यांचे स्तरावरून चौकशी झाली आहे.

(४) मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प अमरावती यांचे आदेशाने डॉ.पवन धाकडे यांचे कडील जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक पदाचा अतिरिक्त कार्यभार काढण्यात आला आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

अमरावती जिल्ह्यात मागील पाच वर्षात १३ प्रकारच्या आजारांनी बालकांचा मृत्यू झाल्याबाबत

(४८) ६३३५२ (०२-०५-२०२३). श्रीमती सुलभा खोडके (अमरावती), अॅड.यशोमती ठाकूर (सोनावणे) (तिवसा), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.सुनिल केदार (सावनेर), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), श्रीमती जयश्री जाधव (कोल्हापूर उत्तर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अमरावती जिल्ह्यात मागील पाच वर्षात १३ प्रकारच्या आजारांनी ३,९४९ बालकांचा मृत्यू झाला असल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, अमरावती जिल्ह्यातील आरोग्य यंत्रणेवर पैसा खर्च होत असतानाही निरागस बालकांचे जीव वाचविण्याकरिता आरोग्य यंत्रणेला अपयश येत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

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

(४) असल्यास, त्यानुसार याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१५-०६-२०२३) : (१) अमरावती जिल्ह्यात मागील पाच वर्षात ३२८१ बालकांचा मृत्यू झाल्याची नोंद असून हे मृत्यू जन्मजात व्यंग, श्वसनाचा त्रास, जंतुसंसर्ग इ. वैद्यकीय कारणांमुळे झाल्याचे दिसून येते.

(२) हे खरे नाही.

अमरावती मध्ये सन २०१७-१८ मध्ये ७७२ बालमृत्यू होते. तर सन २०२२-२३ मध्ये जानेवारी २०२३ पर्यंत ५९५ बालमृत्यू झाल्याचे दिसून येते. तसेच महाराष्ट्र राज्य हे देशात बालमृत्यू दर कमी करण्यामध्ये दुसऱ्या स्थानावर आहे.

(३), (४), (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

वाढता कोरोना संसर्ग नियंत्रणात आणण्याकरिता करावयाच्या उपाययोजना

(४९) ६३३६१ (०२-०५-२०२३). श्री.सुनिल प्रभू (दिंडोशी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) चीन देशात कोरोनाचा मोठ्या प्रमाणात उद्रेक झाल्याच्या पार्श्वभूमीवर केंद्र व राज्य शासनाने वाढती कोरोना संसर्ग रुग्णांची संख्या नियंत्रणात आणण्यासाठी प्रतिबंधात्मक उपाययोजनांची सुरुवात करण्यात येऊनही राज्यात दिनांक ४ जानेवारी, २०२३ रोजी १५७४ कोरोना रुग्णांमध्येची नोंद झाली असून अद्यापपर्यंत १३ रुग्णांचा मृत्यू झाला असल्याचे निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राज्यात कोरोना रुग्णांची वाढती संख्या रोखण्यासाठी अद्यापपर्यंत शासनाने प्रतिबंधात्मक उपाययोजना करण्यासाठी कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) तसेच, शासनाने नेमलेल्या टास्कफोर्सने केलेल्या कार्यवाहीची सद्यस्थिती काय आहे व याकरिता किती रुपये निधी केंद्र तथा राज्य शासनाने उपलब्ध करून दिला आहे, त्यानुसार सदरहू निधीचा विनियोग करण्यासाठी अद्याप कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१४-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

दिनांक ०४. ०१.२ ०२३ रोजी राज्यात कोरोनाचे १६ नवीन रुग्ण आढळून आले असून एकही मृत्यू झालेला नाही. तथापि, माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये कोरोनाचे ४८१ रुग्ण आढळून आले असून ४ मृत्यू झाले आहेत.

(२) राज्यामध्ये कोरोना रुग्णांची वाढती संख्या रोखण्यासाठी खालील प्रमाणे उपाययोजना करण्यात येत आहेत.

- आय.एल.आय./सारी रुग्णांचे नियमित सर्वेक्षण.
 - रोगनिदानासाठी प्रयोगशाळा उपलब्ध आहेत.
 - रुग्णोपचारासाठी पुरेशी रुग्णालयीन व्यवस्था
 - कोविड विषाणूच्या अनुकीय क्रमनिर्धारणासाठी राज्यात ९ प्रयोगशाळा कार्यरत.
 - नवीन व्हेरिअंट आढळलेल्या रुग्णांचा साथरोग शास्त्रीय अभ्यास आणि त्यानुसार कार्ययोजना.
 - कोविड प्रतिबंधक लसीकरण.
 - कोविड प्रतिबंधासाठी आरोग्य शिक्षण आणि लोकप्रबोधन.
 - आंतरराष्ट्रीय प्रवाशांचे सर्वेक्षण.
 - सर्व प्रवाशांचे थर्मल स्क्रीनिंग.
 - रुग्णालयातील उपलब्ध बेड्स, व्हेन्टीलेटर्स, ऑक्सिजन बेड्स, आयसीयू बेड्स, अॅम्बुलन्स, ऑक्सिजन प्लान्टची सद्यस्थिती, टेलिमेडीसीन सुविधा, उपलब्ध मनुष्यबळ आणि त्यांचे प्रशिक्षण इ. सर्व बाबींसह राज्यातील रुग्णालयांचा नियमित आढावा घेण्यात येतो.
 - भविष्यात कोरोनाची साथ आल्यास पूर्व तयारी म्हणून कोरोना रुग्णांना तात्काळ उपचार मिळण्यासाठी केंद्र शासनाने सुचनेनुसार द्वितीय आणि तृतीय स्तरावरील आरोग्य संस्थांमधील बेड्स, व्हेन्टीलेटर्स, ऑक्सिजन बेड्स, आयसीयू बेड्स, अॅम्बुलन्स, ऑक्सिजन प्लान्टची सद्यस्थिती, औषधाची उपलब्धता इ. बाबत मॉकड्रील घेण्यात आले.
- (३) टास्क फोर्सने सुचविल्यानुसार कोविड प्रतिबंधासाठी नियमितपणे कार्यवाही करण्यात येते. तसेच यावर्षी औषधोपचारासाठी उपलब्ध निधीतून आवश्यक ती औषधी पुरविण्यासाठी जिल्ह्यांना निधी उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
- (४) प्रश्न उद्भवत नाही.

महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलने ऑनलाईन नोंदणी करून घेतलेल्या नर्ससची नेमणूक बोगस असल्याबाबत (५०) ६३४३५ (२८-०४-२०२३). श्री.गणपत गायकवाड (कल्याण पूर्व) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील नर्सिंगच्या अभ्यासक्रम पूर्ण झालेल्या परिचारीकांची (ए.एन.एम/ जी एम.एम). ऑनलाईन गुणपत्रिकेच्या आधारावर महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलने ऑनलाईन नोंदणी केलेल्या ३७००० परिचारीकांची नोंदणी नर्सिंग कौन्सिलच्या अध्यक्षांनी बोगस ठरवून रद्द केली, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, याबाबत शासनाने वैद्यकीय शिक्षण आणि संशोधन संचालनालयाचे सहसंचालक यांचे अध्यक्षतेखाली दिनांक १४ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी चौकशी समिती नेमली असून सदर समितीकडून चौकशी सुरू आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त चौकशी समितीने चौकशी संदर्भातला अहवाल सादर केला आहे काय,

(४) असल्यास, चौकशीचे निष्कर्ष काय आहेत ?

वि.स. १८९ (33)

श्री. हसन मुश्रीफ (३१-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) अंशतः खरे आहे.

(३) व (४) सहसंचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन यांच्या अध्यक्षतेखाली नेमलेल्या चौकशी समितीचा अहवाल प्राप्त झाला आहे. महाराष्ट्र परिचर्या परिषदेने कोविड-१९ या साथरोग काळात परिचर्या प्रशिक्षण घेऊन उत्तीर्ण झालेल्या २१,०६५ विद्यार्थ्यांची नोंदणी करताना गुणपत्रिका व उत्तीर्ण प्रमाणपत्र उपलब्ध नसल्याने परिचारीका महाविद्यालयाच्या प्राचार्य यांनी साक्षांकित केलेल्या निकालाच्या आधारे नोंदणी करण्यात आल्या आहेत.

विधान भवन :

नागपूर.

जितेंद्र भोळे
सचिव-१ (कार्यभार),
महाराष्ट्र विधानसभा.

मुद्रणपूर्व सर्व प्रक्रिया महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालयाच्या संगणक यंत्रणेवर
मुद्रण: शासकीय मध्यवर्ती मुद्रणालय, नागपूर.