

महाराष्ट्र विधानसभा

तिसरे अधिवेशन, २०२३

अतारांकित प्रश्नोत्तरांची यादी

प्रश्नांची एकूण संख्या - ५०

मुंबईतील कोरोना चाचण्यांची संख्या वाढविताना अँटीजेन चाचण्यांपेक्षा आरटी- पीसीआर चाचण्यांवर अधिक भर देण्याबाबत

(१) १४३९० (१४-०८-२०२०). श्री.राम कदम (घाटकोपर पश्चिम), अॅड.आशिष शेलार (वांद्रे पश्चिम), श्री.सुभाष देशमुख (सोलापूर दक्षिण), श्री.अभिमन्यु पवार (औसा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) मुंबईतील विविध प्रयोगशाळेत दिनांक १८ ते २१ जुलै, २०२० या कालावधीत तपासणी केलेले कोरोना चाचणीचे अहवाल लक्षात घेता कोरोना लक्षणे असलेल्या सुमारे ६५ टक्के रुग्णांची अँटीजेन चाचणी नकारात्मक आली असताना त्यांची आरटी- पीसीआर चाचणी मात्र सकारात्मक आल्याची बाब माहे जुलै, २०२० च्या शेवटच्या आठवड्यात निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान संस्था, नागपूर यांनी राज्य सरकारला कळविल्यानुसार राज्यात आरटी- पीसीआर चाचण्यांची क्षमता शासकीय प्रयोगशाळांमध्ये प्रतिदिन ३५९०० चाचण्या तर खाजगी प्रयोगशाळांमध्ये २००४० चाचण्या मिळून एकूण ५५९४० चाचण्या असून त्यातील १२२१० चाचण्यांची क्षमता मुंबईमध्ये उपलब्ध आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, अद्यापपर्यंत मुंबईतील चाचण्यांची सरासरी साधारणतः प्रतिदिन ५८०० चाचण्या इतकी असून प्रत्यक्षात उपलब्ध १२२१० या क्षमतेच्या तुलनेत अत्यंत कमी चाचण्या केल्या जात आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, चाचणी करण्याची क्षमता पूर्णपणे वापरली न गेल्यामुळे नागरिकांना स्वतःचे पैसे चाचण्यांसाठी खर्च करावे लागत आहेत तसेच स्थानिक प्रशासनाला सुद्धा पर्यायी चाचण्यांवर अतिरिक्त निधी खर्च करावा लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, उक्त सर्व वस्तुस्थिती नमूद करून विरोधी पक्षनेता (विधानसभा) यांनी मा. मुख्यमंत्री यांना दिनांक २९ जुलै, २०२० रोजी व त्या सुमारास पत्राद्वारे, अँटीजेन चाचण्यांपेक्षा आरटी- पीसीआर चाचण्यांवर अधिक भर देण्याची विनंती केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(६) असल्यास, उक्त पत्राच्या अनुषंगाने अँटीजेन चाचण्यांपेक्षा आरटी- पीसीआर चाचण्यांवर अधिक भर देण्याच्या दृष्टीने शासनाने कोणत्या उपाययोजना केल्या वा करण्यात येत आहे?

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०८-२०२३) : (१) होय, हे अंशतः खरे आहे.

आय.सी.एम.आर. मार्गदर्शक तत्वाप्रमाणे लक्षणे असलेल्या रुग्णाची अँटीजेन चाचणी नकारात्मक आल्यास त्याची आरटी-पीसीआर चाचणी करण्यात येते.

मुंबईतील विविध प्रयोगशाळेत जुलै महिन्याचा आरटी- पीसीआर चाचणीचा अहवाल खालील प्रमाणे आहे. :-

		१८ ते २१ जुलै, २०२०	१ ते ३१ जुलै, २०२०
आरटी- पीसीआर चाचण्या	एकूण चाचण्या	२०५६१	१४४८८०
	पॉझिटिव्ह	५८४० (२८%)	४१२६८ (२८%)
एँटीजेन चाचण्या	एकूण चाचण्या	२२२०	४२७४३
	पॉझिटिव्ह	३१४ (१५%)	२२७२ (५%)

(२) मुंबईतील चाचण्या करण्याच्या क्षमतेचा पुरेपूर वापर करण्याचा प्रयत्न मुंबई महानगरपालिका करत आहे. मुंबईत प्रतिदिन घेण्यात आलेल्या आरटी-पीसीआर चाचणी बाबतचा तपशील खालील प्रमाणे आहे.

महिना	सर्वसाधारण प्रतिदिन चाचण्या
जुलै, २०२०	५१७५
ऑगस्ट, २०२०	५१८९
सप्टेंबर, २०२०	९०४७
ऑक्टोबर, २०२०	७८४१
नोव्हेंबर, २०२०	६७६८
डिसेंबर, २०२०	७४६७
जानेवारी, २०२१	९४०७

मुंबईत माहे जुलै, २०२० ते जानेवारी, २०२१ या कालावधीत प्रतिदिन सरासरी ७ ते ८ हजारपर्यंत आरटी-पीसीआर चाचण्या करण्यात आल्या आहेत.

(३) हे खरे नाही.

आरटी-पीसीआर चाचण्या करण्याच्या क्षमतेचा वापर सप्टेंबर, २०२० पासून ७०% पेक्षा जास्त करण्यात येत आहे. मुंबईतील सरासरी प्रतिदिन करण्यात आलेल्या आरटी-पीसीआर व एँटीजेन चाचण्यांचा तपशील खालील प्रमाणे आहे. :-

महिना	सर्वसाधारण प्रतिदिन एँटीजेन चाचण्या	सर्वसाधारण प्रतिदिन आरटी-पीसीआर चाचण्या
जुलै, २०२०	६५७३	५१७५
ऑगस्ट, २०२०	७६९२	५१८९
सप्टेंबर, २०२०	११७९७	९०४७
ऑक्टोबर, २०२०	१३१४७	७८४१
नोव्हेंबर, २०२०	१२३५४	६७६८
डिसेंबर, २०२०	१४८२६	७४६७
जानेवारी, २०२१	१४३४७	९४०७

(४) हे खरे नाही.

(५) होय.

(६) माहे जुलै, २०२० ते जानेवारी, २०२१ पर्यंत करण्यात आलेल्या आरटी-पीसीआर व एँटीजेन चाचण्यांचा तपशील खालील प्रमाणे आहे. :-

महिना	एकूण चाचण्या	आरटी- पीसीआर चाचण्या	एँटीजेन चाचण्या
जुलै, २०२०	२०३७८४	१६१०४१ (७९%)	४२७४३ (२२%)
ऑगस्ट, २०२०	२३८४३८	१६०८५४ (६७%)	७७५८४ (३३%)
सप्टेंबर, २०२०	३५३८९५	२४१८०३ (६८%)	११२०९२ (३२%)
ऑक्टोबर, २०२०	४०७४८७	२४३०६८ (६०%)	१६४४१९ (४०%)
नोव्हेंबर, २०२०	३७०६०५	२०३०३२ (५५%)	१६७५७३ (४५%)
डिसेंबर, २०२०	४५९६३३	२३१४७१ (५०%)	२२८१६२ (५०%)
जानेवारी, २०२१	४४४७८३	२९१६२९ (६६%)	१५४२८७ (३४%)
एकूण	३१५७२७१	१९६८९६४ (६२%)	११८८३०७ (३८%)

माहे जुलै, २०२० ते जानेवारी, २०२१ पर्यंतच्या कालावधीत आरटी-पीसीआर चाचण्या ६२% तर एँटीजेन चाचण्या ३८% इतक्या करण्यात आलेल्या आहेत.

राज्यातील विविध रुग्णालयात होमिओपॅथीच्या डॉक्टरांकडे दुर्लक्ष करण्यात येत असल्याबाबत

(२) १४४०२ (१५-०९-२०२०). श्री.संतोष दानवे (भोकरदन) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील विविध रुग्णालयात दाखल केलेले कोरोना संसर्गग्रस्त रुग्णांवर उपचाराकरिता होमिओपॅथी डॉक्टरांचे सहकार्य घ्यावे यासाठी अध्यक्ष, महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ होमिओपॅथी मार्फत मा.मंत्री,सार्वजनिक आरोग्य, मुख्य सचिव,महाराष्ट्र शासन, सचिव,सार्वजनिक आरोग्य विभाग, संचालक,वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन संचालनालय यांच्याकडे माहे मे,२०२० मध्ये वा त्यादरम्यान लेखी निवेदनाद्वारे डॉक्टरांची यादी देण्यात आली परंतु जळगांव आणि अंबरनाथ वगळता होमिओपॅथी डॉक्टरांचे सहकार्य घेण्यात आलेले नाही म्हणजेच गरजेच्या ठिकाणी अद्यापही होमिओपॅथीच्या डॉक्टरांकडे दुर्लक्ष करण्यात येत आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राज्यात होमिओपॅथी औषध असलेल्या आर्सेनिक अल्बम-३० या गोळ्यांचे कोरोना प्रतिबंधक म्हणून वाटप करण्यात आले म्हणजेच कोरोना विरुद्ध लढ्यात होमिओपॅथी औषध चालते पण उपचारासाठी होमिओपॅथी डॉक्टरांवर अविश्वास दाखवण्यात येत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, महाराष्ट्रात कोरोनाचा प्रादुर्भाव वाढत असून शासनाला डॉक्टर व पॅरामेडिकल स्टाफचा तुटवडा भासत असल्याने मुंबईत जवळपास १० हजार होमिओपॅथी डॉक्टर असून हे सर्व कोरोना रुग्णांची सेवा करण्यास तयार आहेत. हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, वैद्यकीय शिक्षण विभागाचे सचिव, कोरोना टास्क फोर्सचे प्रमुख व इतर संबंधित अधिकारी यांच्यामूळे होमिओपॅथी डॉक्टरांची सेवा घेण्यात वरिष्ठ पातळीवर वेळकाढू धोरण अवलंबिला जात आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, कोरोना संसर्गाचा प्रादुर्भाव रोखण्यासाठी व रुग्णांवर उपचार करण्यासाठी होमिओपॅथी डॉक्टरांची सेवा घेण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

श्री. हसन मुश्रीफ (२५-०९-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) हे खरे नाही.

(३) हे खरे नाही.

(४) हे खरे नाही.

वि.स. २०२ (४)

(५) कोरोना संसर्गग्रस्त रुग्णांच्या उपचाराकरीता होमिओपॅथी डॉक्टरांच्या सेवा घेण्यासाठी संचालनालयाच्या दिनांक ०९/०५/२०२० अन्वये होमिओपॅथीक डॉक्टरांना आवाहन करण्यात आले होते.

(६) प्रश्न उद्भवत नाही.

आरोग्य विभागातील अत्यावश्यक सेवांसाठी निधी उपलब्ध करून देण्याबाबत

(३) ४२२४८ (२४-०४-२०२२). श्रीमती मेघना साकोरे बोर्डीकर (जिंतूर), श्री.संजय केळकर (ठाणे), श्री.सुनील राणे (बोरीवली), श्रीमती गीता जैन (मिरा भाईंदर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात आरोग्य विभागाला रुग्णालयातील अत्यावश्यक सेवा सुविधासाठी पुरेसा निधी दिला जात नसल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राज्यातील रुग्णांना चांगल्या आरोग्य सुविधा पुरविण्यासाठी सार्वजनिक आरोग्य विभागाने ८३५ कोटी रुपयांची मागणी केली असून वित्त विभागाने केवळ ५०८ कोटी रुपये मंजूर केले व प्रत्यक्षात २६३ कोटी रुपये वितरीत केले असल्याचे निदर्शनास आले, हे ही खरे आहे,

(३) असल्यास, निधीअभावी रुग्णालयातील रुग्णांना सकस आहार, कार्यालयीन खर्च, वीज, दूरध्वनी बील, पाणी पट्टी, कपडे व चादरी यांची साफ सफाई न होणे, वाडबॉय, वाहन चालक, कंत्राटी सुरक्षा रक्षक यांचे पगार न मिळणे तसेच अनेक पुरवठादार व कंत्राटदारांनी सेवा देण्यात असमर्थता दर्शविणे इ.बाबी निदर्शनास आल्या आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(४) तसेच, भंडारा (जि.अहमदनगर) रुग्णालयासह अनेक खाजगी रुग्णालयाला लागलेल्या आगीमुळे ७६ रुग्णांचा मृत्यू झाले असल्याने मा.मुख्यमंत्री, मा.उपमुख्यमंत्री, मा.आरोग्यमंत्री यांनी कठोर कारवाई करण्याच्या आदेशाच्यानुषंगाने आरोग्य विभागाने त्यांच्या ५२६ रुग्णालयापैकी ५१७ रुग्णालयांचे अग्निपरिक्षण अग्निसुरक्षा यंत्रणा बसविण्यासाठी २३० कोटी रुपयांचा प्रस्ताव मंजूरीसाठी व निधी उपलब्ध करून देण्यासाठी वित्त विभागाकडे पाठविलेला असताना सदरहू निधी देण्यात वित्त विभागाने असमर्थता दर्शविली तसेच सदरहू निधी जिल्हा विकास निधीतून घेण्यायासंदर्भात मा. उपमुख्यमंत्री तथा वित्त मंत्री यांनी सूचित केले आहे तसेच जिल्ह्याचे पालकमंत्री, अनेक जिल्हाधिकारी या कामाबाबत उदासिन असल्याने राज्यातील रुग्णालयांत अग्निसुरक्षा यंत्रणा बसविण्याचे काम सद्यस्थितीत प्रलंबित असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, आरोग्य विभागातील अत्यावश्यक सेवांसाठी निधी उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

रुग्णालयीन अत्यावश्यक बाबींकरिता राज्याच्या अर्थसंकल्पीय निधीतून तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत वेळोवेळी निधी दिला जातो.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

सन २०२१-२२ या वित्तीय वर्षाकरिता (१०) कंत्राटी सेवा, (१३) कार्यालयीन खर्च व (१९) आहार सेवा या बाबींकरिता एकूण रु. ६२०.७३ कोटी प्रस्तावित करण्यात आले होते. त्या अनुषंगाने शासनाकडून सदर बाबींमध्ये पुरवणी मागणीसह रु. ४४०.९२ कोटी मंजूर करण्यात आले असून रु. ४३४.३७ कोटी वितरीत करण्यात आले आहेत.

(३) सदर सेवा पुरवठादारांची अनुदानाची मागणी जिल्हयांकडून प्राप्त आहे. मात्र सर्वसाधारणपणे सेवा सुरु ठेवण्याची दक्षता घेण्यात येत आहे.

(४) सन २०२०-२०२१ आणि सन २०२१-२२ मध्ये सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या अखत्यारीत असणाऱ्या रुग्णालयातील नवजात शिशु कक्ष आणि कोविड अदिकता विभागात लागलेल्या आगीमध्ये २४ रुग्णांचा मृत्यू झाला.

तसेच उपलब्ध माहितीच्या आधारे सन २०२१-२०२२ मध्ये सनराईज हॉस्पिटल, भांडूप मुंबई, विजय वल्लभ रुग्णालय, विरार आणि प्राईम क्रिटीकेअर रुग्णालय, मुंब्रा, ठाणे येथे आगीच्या घटना घडल्या सदर घटनांमध्ये एकूण ३० मृत्युंची नोंद आहे.

राज्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या अखत्यारित असणाऱ्या रुग्णालयांमध्ये अग्निसुरक्षा यंत्रणा बसविण्यासाठी जिल्हा नियोजन समिती आणि शासन स्तरावरून निधी उपलब्ध करून देण्यात येत आहे.

(५) राज्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या अखत्यारित असणाऱ्या रुग्णालयांमध्ये अग्निसुरक्षा यंत्रणा बसविण्यासाठी शासनाकडे निधीची मागणी केली होती. त्याअनुषंगाने राज्यातील आरोग्य संस्थांना अग्निशमन यंत्रणा उभारण्यासाठी जिल्हा नियोजन समितीकडून रु. ९१,७९,९०,८०६/- एवढा निधी प्राप्त झाला असून त्यामध्ये त्यामध्ये अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित करण्यासाठीचे काम प्रगतीपथावर आहे.

तसेच सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या अखत्यारित असणाऱ्या आरोग्य संस्थांमध्ये अग्निसुरक्षा यंत्रणेसाठी रु. ११७.०६ कोटी एवढ्या रकमेचे प्रस्ताव शासन मान्यतेसाठी सादर करण्यात आले होते. त्यापैकी, रु. ९०.५१ कोटी एवढ्या रकमेच्या प्रस्तावास शासनाने प्रशासकीय मान्यता प्रदान केली आहे.

(६) प्रश्न उद्भवत नाही.

केज (जि. बी.ड.) येथील उपजिल्हा रुग्णालयात उभारण्यात आलेल्या पी.एस.ए. ऑक्सीजन प्लॅन्ट चे काम निकृष्ट दर्जाचे झाल्यामुळे वायु गळती होत असल्याबाबत

(४) ४६३५७ (११-१०-२०२२). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) केज (जि.बी.ड.) येथील उपजिल्हा रुग्णालयात उभारण्यात आलेला पी.एस.ए. ऑक्सीजन प्लांटची रुग्णालयात जाणारी पाईपलाईन ही अत्यंत निकृष्ट दर्जाचा असून त्याला एलबो न बसवता ती वाकविण्यात (बेंड) आले असल्याने रुग्णांना त्यामधून आवश्यक तो ऑक्सिजन पुरवठा होत नसून या पाईपलाईनला कलर केला नसल्यामुळे पाईप गंज पकडू शकतो तसेच ऑक्सिजन टाकी ठेवण्यासाठी तयार केलेले बेडमध्ये खडी व सिमेंट अत्यंत कमी वापरले असल्याने ते खचण्याची भीती असल्यामुळे त्याठिकाणी बेसमेंट करून स्लॅब टाकणे आवश्यक आहे तसेच यासाठी उभारलेली पत्र्याचे शेड ही हलक्या प्रतीचा पत्रा वापरून केली असून त्यासाठी लागणारा विद्युत पुरवठा करणारा ट्रान्सफार्मर याला कंपाऊंड केले नसून त्याची वार्यारिंग ही हलक्या प्रतीच्या कमी गेज चे वायर वापरून केली आहे इ.बाबी निदर्शनास आल्या आहेत, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, येथील पी. एस.ए. ऑक्सीजन प्लॅन्ट कार्यान्वित केल्यास यामधील स्टोरेज टँकमध्ये ऑक्सीजन हा २४ तासामध्ये वायु गळती होऊन स्टोरेज टँक रिकामा होत असून हे सर्व काम पी.एस.ए प्लॅन्ट बसविणाऱ्या (Shulcon Pvt.Ltd) मार्फत नवीनच करण्यात आलेले असून त्यामुळे संबंधित कंपनी पुरवठादाराने तात्काळ वायु गळती तपासून दुरुस्ती करणे आवश्यक असल्याचे अधीक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, केज यांनी जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांना कळवले होते, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, या निकृष्ट दर्जाच्या कामाची तातडीने चौकशी करून संबंधित कंत्राटदारावर कारवाई करावी व वायु गळती तपासून दुरुस्त करण्याबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे दिनांक १६ व २८ मे, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास केली असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

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

(५) असल्यास, त्यानुसार संबंधित कंत्राटदारावर कारवाई करणेसह सदर ऑक्सीजन प्लॅन्ट मधून होणारी वायु गळती तपासून दुरुस्त करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

वि.स. २०२ (६)

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०९-२०२३) : (१) हे अंशतः खरे आहे.

केज (जि.बीड) येथील उपजिल्हा रुग्णालयात उभारण्यात आलेला पी.एस.ए. ऑक्सिजन प्लांटची रुग्णालयात जाणारी पाईपलाईन ही तांत्रिक विनिर्देशानुसार करण्यात आली असून संबंधित पुरवठादाराकडून दुरुस्ती करून घेण्यात आलेली असून बॅंडच्या ठिकाणी एल्बो बसवून घेण्यात आलेला आहे. तसेच ट्रान्सफॉर्मर करीता तारेचे कम्पाऊंड करण्याबाबत संबंधित पुरवठादारास आदेशित करण्यात आलेले आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) हे खरे आहे.

(४) याबाबत उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ यांच्या कार्यालयामार्फत चौकशी केली आहे.

(५) संबंधित कंत्राटदार कंपनीने त्यांचे सर्व्हिस इंजिनिअर यांना पाठवून दुरुस्ती करून वायु गळती बंद करण्यात आलेली आहे व सद्यस्थितीत सदरील ऑक्सिजन प्लांट कार्यान्वित असून रुग्णांना ऑक्सिजन पुरवठा करण्यात येत आहे.

(६) प्रश्न उद्भवत नाही.

**नाशिक जिल्हयातील येवला,नगरसूल,लासलगाव येथील रुग्णालयांच्या विविध इमारत
बांधकामाकरीता प्रशासकीय मान्यता मिळणेबाबत**

(५) ४९९१८ (२१-०१-२०२३). डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) उपजिल्हा रुग्णालय (ता.येवला,जि.नाशिक) येथील कर्मचारी निवासस्थाने बांधकामाच्या अंदाजपत्रकांना प्रशासकीय मान्यता मिळणेसाठी आरोग्य सेवा आयुक्तालय,मुंबई यांनी दिनांक १७ मे २०२२ रोजी शासनाला पाठवलेला प्रस्ताव प्रलंबित असल्यामुळे स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक १८ सप्टेंबर २०२०, व दिनांक १५ ऑगस्ट २०२२ रोजी वा त्यासुमारास शासनास निवेदन दिलेले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच,उपजिल्हा रुग्णालय, येवला येथील परिसरात संरक्षण भिंत,कॉक्रीट रस्ता, अग्निप्रतिबंधक उपाययोजना,सांडपाणी व्यवस्थापन त्याचप्रमाणे ग्रामीण रुग्णालय नगरसूल (ता.येवला) येथील इमारत दुरुस्ती संरक्षण भिंत बांधणे इ. कामांचे अंदाजपत्रकांना प्रशासकीय मान्यता मिळणेसाठी आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई यांनी दिनांक २० मे, २०२२ रोजी पाठवलेला प्रस्ताव प्रलंबित असल्यामुळे स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक १८ सप्टेंबर २०२२ व दिनांक १५ ऑगस्ट २०२२ रोजी वा त्यासुमारास शासनास निवेदन दिलेले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, लासलगावचे ३० खाटांचे ग्रामीण रुग्णालय ५० खाटांच्या रुग्णालयात श्रेणीवर्धन झाल्यामुळे अतिरिक्त २० खाटांचे मुख्य इमारतीच्या बांधकामाच्या अंदाजपत्रकांना प्रशासकीय मान्यता देण्यासाठी उपसंचालक आरोग्य सेवा, नाशिक यांनी दिनांक २३ ऑगस्ट २०२२ रोजी शासनाला प्रस्ताव पाठवलेला आहे,हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, उक्त प्रस्तावाच्या अनुषंगाने प्रशासकीय मान्यता देवून ही कामे सुरु करण्यासाठी शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) होय.

(३) होय.

(४) उपजिल्हा रुग्णालय ता. येवला, जि. नाशिक येथील कर्मचारी निवासस्थाने, संरक्षक भिंत इत्यादि बांधकाम, ग्रामीण रुग्णालय नगरसूल (ता.येवला) येथील इमारत दुरुस्ती संरक्षण भिंत बांधणे व ग्रामीण रुग्णालय लासलगाव जि. नाशिक येथील श्रेणीवर्धित रुग्णालयाचे बांधकाम करणे इ. व कामाचे प्रस्तावाच्या अनुषंगाने क्षेत्रिय कार्यालयाकडून अधिकची माहिती मागविण्यात आली आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

नाशिक जिल्ह्यातील येवला,निफाड तालुक्यात लोकसंख्येच्या आधारे जोड बृहत आराखडयानुसार नवीन आरोग्य उपकेंद्र व नवीन प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबत

(६) ५०००१ (२१-०१-२०२३). डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) येवला (जि.नाशिक) तालुक्यात अंगुलगाव, शिरसगाव लौकी,उंदीरवाडी आणि कुसमाडी येथे सन २०११ च्या लोकसंख्येच्या आधारे जोड बृहत आराखडयानुसार नवीन आरोग्य उपकेंद्र मंजूर करण्यासाठी उपसंचालक,आरोग्य सेवा,नाशिक यांनी आरोग्य सेवा आयुक्तालयाला पाठविलेला प्रस्ताव प्रलंबित असल्यामुळे हे प्रस्ताव मंजूर करण्याकरिता स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक ९ नोव्हेंबर,२०२२ रोजी वा त्या सुमारास मा.मंत्री,सार्वजनिक आरोग्य विभाग यांचेकडे मागणी केलेली आहे, हे खरे आहे

(२) तसेच, मौ. चिचोंडी बु., धामणगाव (ता.येवला), खेडलेझुंगे (ता.निफाड) येथेही नवीन प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्यासाठी सन २०११ च्या जोड बृहत आराखडयानुसार स्थानिक लोकप्रतिनिधींनी दिनांक ९ नोव्हेंबर, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास मा.मंत्री,सार्वजनिक आरोग्य विभाग यांचेकडे मागणी केलेली आहे, हे ही खरे आहे काय,

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

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

मौजे खेडलेझुंगे (ता. निफाड) येथे नवीन प्राथमिक आरोग्य केंद्रास मंजूरी देण्यात यावी याबाबतचे मा. लोकप्रतिनिधींचे पत्र शासनस्तरावर प्राप्त झाले आहे.

(३) येवला (जि.नाशिक) तालुक्यात अंगुलगाव, शिरसगाव लौकी, उंदीरवाडी आणि कुसमाडी येथे सन २०११ च्या लोकसंख्येच्या आधारे जोड बृहत आराखडयानुसार नवीन आरोग्य उपकेंद्र मंजूर करण्याबाबत मा. लोकप्रतिनिधींचे पत्रासंदर्भात तसेच मौ. चिचोंडी बु., धामणगाव (ता.येवला), खेडलेझुंगे (ता.निफाड) येथेही नवीन प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबत च्या मागणीनुसार आयुक्त आरोग्य सेवा मुंबई यांच्याकडून प्रस्ताव मागविण्यात आला आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

परभणी जिल्ह्यातील शासकीय रुग्णालयातील अतिदक्षता विभागातील खाटांची संख्या वाढविण्याबाबत

(७) ५०२२२ (१८-०१-२०२३). डॉ.राहूल पाटील (परभणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) परभणी जिल्ह्याची लोकसंख्या जवळपास २० लाख असून येथील स्त्री रुग्णालय, जिल्हा सामान्य रुग्णालय व अस्थिभंग या तीनही रुग्णालयात अतिदक्षता विभागात भरती केलेल्या रुग्णांसाठी केवळ २० खाटा उपलब्ध असल्याने रुग्णांना खाटांसाठी प्रतीक्षा करावी लागते अन्यथा खासगी रुग्णालयात स्वखर्चाने उपचार करावे लागतात, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत मंजूर असलेल्या १०० खाटांच्या स्त्री रुग्णालयाच्या इमारतीचे बांधकाम गेल्या २ वर्षांपासून निधी अभावी प्रलंबित आहे तसेच जिल्हा सामान्य रुग्णालयाच्या जीर्ण व धोकादायक इमारतीचे स्ट्रक्चर ऑडिटमध्ये पाडण्याचे आदेश असतांनाही अशा इमारतीतच महिला रुग्णांवर सद्यःस्थितीत उपचार केले जात असल्याने रुग्णांचे जीव धोक्यात येत असल्याचे निदर्शनास आले आहे,हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त स्त्री रुग्णालयाच्या इमारतीचे बांधकाम पूर्ण करण्यासाठी आवश्यक असलेला निधी उपलब्ध करून देण्यात यावा अशी मागणी जिल्हा सामान्य रुग्णालयाकडून शासनाकडे करण्यात आलेली आले, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, परभणी जिल्ह्यातील नागरीकांना चांगल्या आरोग्य मिळव्यात यासाठी आरोग्य यंत्रणा सक्षम करण्यासह शासकीय रुग्णालयातील अतिदक्षता विभागातील खाटांची संख्या वाढविण्यात यावी अशी मागणी स्थानिक नागरीक, रुग्ण व त्यांच्या नातेवाईकांकडून जिल्हा प्रशासनाकडे करण्यात आली आहे, हे ही खरे आहे काय,

वि.स. २०२ (८)

- (५) असल्यास, उक्त मागणीच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०९-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

जिल्हा रुग्णालय, परभणी येथे कोविड ईसीआरपी २ अंतर्गत ३ कोटी ८० लक्ष रुपयाचे २० खाटांचे मोड्युलर आय.सी.यु. बांधण्यात आले असून ते रुग्णांसाठी उपलब्ध करण्यात आले आहे.

(२) व (३) अंशतः खरे आहे.

१०० खाटांच्या स्त्री रुग्णालयाच्या इमारतीचे बांधकाम गेल्या दोन वर्षांपासून निधी अभावी प्रलंबित होते. सदर इमारतीचे बांधकाम पूर्ण झाले असून दिनांक २६.०५.२०२३ रोजी सदरील इमारतीचा लोकार्पण सोहळा झाला आहे.

(४) हे खरे नाही.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

(६) प्रश्न उद्भवत नाही.

रोहणा (ता. खामगाव, जि. बुलढाणा) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील सेवेत कार्यरत असताना

डॉ. ओमप्रकाश सूर्यवंशी यांचा मृत्यू झाल्याबाबत

(८) ५११७५ (२१-०१-२०२३). अॅड.आकाश फुंडकर (खामगाव) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रोहणा (ता. खामगाव, जि. बुलढाणा) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील १०८ रुग्णवाहिकेच्या सेवेत कार्यरत असलेले डॉ. ओमप्रकाश सूर्यवंशी, वय ४३ यांचा दिनांक २० ऑगस्ट, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास रुग्णवाहिकेमध्येच मृत्यू झाला, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, घरातील कर्त्या पुरुषाच्या निधनामुळे पत्नी व मुलांचे उदरनिर्वाहाचे साधन नसल्यामुळे त्यांच्यावर उपासमारीची वेळ आली आहे, हे ही खरे काय,

(३) असल्यास, डॉ.सूर्यवंशी यांच्या परिवाराला आरोग्य विभागाकडून आर्थिक मदत मिळावी याबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा.सार्वजनिक आरोग्य मंत्री यांचेकडे माहे ऑगस्ट, २०२२ मध्ये वा त्यादरम्यान पत्राद्वारे मागणी केली, हे ही खरे आहे काय,

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

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) व (३) १०८ रुग्णवाहिकेवरील कर्मचार/ अधिकारी यांच्या सेवा बाहय यंत्रणेद्वारे उपलब्ध करून घेतल्या जातात. डॉ. सूर्यवंशी यांच्या निधनामुळे पत्नी व मुलांवर उपासमारीची वेळ आली आहे याबाबत कोणतेही निवेदन अथवा तक्रार अर्ज प्राप्त झालेला नाही.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

अमरावती जिल्हयातील पिंपळखुटा मोठा रिद्धपूर (ता. मोर्शी) व टेंभुखेडा जरूड (ता.वरूड) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्रास मंजुरी तसेच मोर्शी,वरूड,शेंदुर्जनाघाट या रुग्णालयाच्या बांधकामासंदर्भात

(९) ५२६३२ (२१-०१-२०२३). श्री.देवेंद्र भुयार (मोर्शी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अमरावती जिल्हयातील पिंपळखुटा मोठा रिद्धपूर (ता. मोर्शी) व टेंभुखेडा जरूड (ता.वरूड) येथे प्राथमिक आरोग्य

वि.स. २०२ (९)

केंद्रास मंजूरी प्रदान करण्यासाठी स्थानिक लोकप्रतिनिधींच्या निवेदनावर कार्यवाही करण्याचे आदेश दिनांक १३ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास मा. उपमुख्यमंत्री यांनी दिले आहेत, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, मोर्शी येथील ५० खाटांचे उपजिल्हा रुग्णालयाची १०० खाटांच्या रुग्णालयात दर्जोन्नती, वरुड येथील ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयाची ५० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयामध्ये दर्जोन्नती आणि शेंदुर्जनाघाट (ता.वरुड) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राची दर्जोन्नती करून ३० खाटांचे ग्रामीण रुग्णालयाचे बांधकामास शासन निर्णयाद्वारे प्रशासकीय मान्यता प्रदान करण्यात आली असून या तीनही रुग्णालयाच्या दर्जोन्नती बांधकामाच्या निविदा प्रक्रियेस स्थगिती देण्यात आलेली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, पिंपळखुटा मोठा रिद्धपूर (ता.मोर्शी) व टेंभुखेडा जरूड (ता.वरुड) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र कार्यान्वित करण्यासंदर्भात तसेच मोर्शी, वरुड, शेंदुर्जनाघाट या रुग्णालयाच्या बांधकामाच्या निविदा प्रक्रियेस मान्यता देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) होय, हे अंशतः खरे आहे.

अमरावती जिल्ह्यातील रिद्धपूर व पिंपळखुटा (ता. मोर्शी) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याची कार्यवाही शासन स्तरावर सुरु आहे.

तसेच टेंभुखेडा जरूड (ता.वरुड) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्रास मंजूरी प्रदान करण्याबाबतचा प्रस्ताव क्षेत्रिय कार्यालयाकडून मागविण्यात आला आहे.

(२) होय अंशतः खरे आहे.

उपजिल्हा रुग्णालय वरुड व मोर्शी येथील इमारत बांधकामावरील स्थगिती उठविण्यात आली असून शेंदुर्जनाघाट येथील कामावरील निर्बंध उठविण्याबाबतची कार्यवाही सुरु आहे.

(३) पिंपळखुटा मोठा व रिद्धपूर (ता.मोर्शी) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या स्थापनेस मंजूरी देण्याची कार्यवाही शासन स्तरावर सुरु आहे.

तसेच टेंभुखेडा जरूड (ता.वरुड) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्रास मंजूरी प्रदान करण्याबाबतचा प्रस्ताव दि.२१ नोव्हेंबर, २०२२ रोजीच्या पत्रान्वये संचालक, आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई यांच्याकडून मागविण्यात आला आहे. तसेच मोर्शी, वरुड, शेंदुर्जनाघाट येथील रुग्णालय इमारत/ निवासस्थान बांधकामाची निविदेची कार्यवाही सार्वजनिक बांधकाम विभागामार्फत करण्यात येते.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यात सिकलसेल आजाराच्या रुग्णामध्ये वाढ झाल्याबाबत

(१०) ५३३४२ (२१-०१-२०२३). श्रीमती मोनिका राजळे (शेवगांव - पाथर्डी), डॉ.नितिन राऊत (नागपूर उत्तर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात सिकलसेल या अनुवंशीक व गंभीर स्वरूपाच्या आजाराच्या रुग्णामध्ये वाढ होत असल्याचे माहे सप्टेंबर, २०२२ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, हा आजार गंभीर असून आई आणि वडील दोघेही सिकलसेल रुग्ण किंवा वाहक असल्यास त्यांच्या अपत्यांना हा आजार होण्याची शक्यता असते, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, या आजारासाठी सोल्युबीलीटी नियमित चाचणी करण्यासाठी व सिकलसेल रुग्ण शोधण्यासाठी शासनाने कोणती उपाययोजना केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०९-२०२३) :(१) अंशतः खरे आहे.

सिकलसेल नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत करण्यात येणाऱ्या तपासणीत दरवर्षी नवीन सिकलसेल रुग्णांचे निदान होत असल्यामुळे वाढ होते.

(२) होय.

(३) सद्यस्थितीत राज्यातील २१ जिल्हयांमध्ये सिकलसेल नियंत्रण कार्यक्रम सन २००८ पासून राबविण्यात येत असून त्याद्वारे सोल्युबिलिटी तपासणी, निश्चित निदान, उपचार व प्रतिबंधात्मक उपाययोजना करण्यात येतात.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

आडस, विडा, बनसारोळा, (ता. केज, जि. बीड) या ठिकाणी ग्रामीण रुग्णालय मंजूर करणेबाबत (११) ५३७६८ (२२-०९-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) आडस, विडा, बनसारोळा (ता. केज, जि.बीड) या ठिकाणी प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे रुपांतर ग्रामीण रुग्णालयात करण्यासाठी निकषानुसार २१ मुद्यांची माहिती विहित प्रपत्रात तातडीने सादर करणे बाबत आयुक्त, आरोग्य विभाग, मुंबई कार्यालयाकडून जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांना कळवले होते. हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, त्याअनुषंगाने जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांनी निकषानुसार २१ मुद्यांची माहिती विहित प्रपत्रात तातडीने देणेबाबत जिल्हा आरोग्य अधिकारी, बीड यांना दिनांक २३ फेब्रुवारी, २०२१ व दिनांक २१ जून, २०२१ रोजी वा त्यासुमारास कळवले होते, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, बीड. यांच्याकडून नमुद आरोग्य संस्थांचे प्रस्ताव सादर करण्यात आलेले नसल्याने सदर प्रस्ताव जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांना सादर करण्याबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी जिल्हा आरोग्य अधिकारी, बीड यांच्याकडे दिनांक ७ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निवेदनाद्वारे केली होती, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, वरील प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय, त्यानुसार सदरचा प्रस्ताव जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांच्याकडे सादर करण्यात आले आहे काय,त्यानुसार पुढे कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०९-२०२३) :(१), (२), (३) व (४) हे खरे आहे.

दिनांक १६.११.२०२२ रोजी जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बीड यांनी आडस, विडा, बनसारोळा, ता.जि.बीड येथे ग्रामीण रुग्णालयाबाबतचा प्रस्ताव जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांना सादर केला. परंतू, सदर प्रस्तावामध्ये त्रुटी असल्यामुळे त्रुटीची पूर्तता करून सुधारित प्रस्ताव सादर करण्याबाबत दिनांक १८.०१.२०२३ रोजी जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बीड यांना कळविण्यात आले होते. त्यानुसार जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बीड यांनी सादर केलेली माहिती जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांचेकडून दिनांक २३.०६.२०२३ रोजीच्या पत्रान्वये उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ कार्यालयास सादर करण्यात आली आहे. त्यानुसार आडस, विडा, बनसारोळा, ता.जि.बीड येथे ग्रामीण रुग्णालयाबाबतचा परिपूर्ण प्रस्ताव उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ कार्यालयाकडून आयुक्तालयास प्राप्त झाल्यानंतर निकषानुसार तपासून पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

तालुका आरोग्य अधिकारी कार्यालय, केज (जि. बीड.) या इमारत बांधकाम त्याच

ठिकाणी स्वतःच्या जागेत करण्याबाबत

(१२) ५४१७१ (२२-०९-२०२३). श्रीमती नमिता मुंदडा (केज) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) केज (जि. बीड.) येथे NHM अंतर्गत तालुका आरोग्य अधिकारी कार्यालय ईमारत बांधकामासाठी निधी उपलब्ध झाला असून सदरील बांधकाम हे उपजिल्हा रुग्णालय,केज येथे करण्याचे सूचित केले आहे, हे खरे आहे काय,

- (२) असल्यास, केज, आरोग्य अधिकारी कार्यालयाला स्वतःची जागा शहराच्या मध्यवर्ती भागात असल्याने रुग्णांच्या सोयीचे असून सदर कार्यालय हे पंचायत समितीच्या आधिपत्य खलील कार्यालय असून ते पंचायत समितीच्या जवळच आसणे सोईचे आहे तसेच शहरातील मध्यवर्ती ठिकाणची जागा रिकामी राहिल्यास त्या ठिकाणी अतिक्रमण होण्याची शक्यता असल्यामुळे तालुका आरोग्य अधिकारी कार्यालय, केज ची इमारत बांधकाम हे आहे त्याच ठिकाणी स्वतःच्या जागेत करण्याबाबतची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे दिनांक १७ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निवेदनाद्वारे केली होती, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, वरील प्रकरणी शासनाने चौकशी करून कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) तालुका आरोग्य अधिकारी, कार्यालय, केज येथील इमारतीचे बांधकाम १५ व्या वित्त आयोगाच्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार उपजिल्हा रुग्णालय, केज येथील इमारतीच्या आवरामध्ये चालू असल्याचे आयुक्तालय स्तरावरून दिनांक ०८.१२.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये कळविले आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

धडगांव (जि.नंदुरबार) तालुक्यामधील इजिमा-४५ ते पाडामुंड पर्यंत रस्त्याचे कामबाबत

(१३) ५४७६७ (२१-०९-२०२३). श्री.शिरीषकुमार नाईक (नवापूर) : सन्माननीय ग्रामविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) धडगांव (जि.नंदुरबार) तालुक्यामधील अतिदुर्गम भागतील इजिमा-४५ ते पाडामुंड या रस्त्याचे मजबूतीकरण व डांबरीकरण करण्यासाठी किती रकमेचा निधी कोणत्या वर्षी सार्वजनिक बांधकाम विभाग, शहादा कडे वर्ग करण्यात आला आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदरील काम हे मुख्यमंत्री ग्रामसडक योजने अंतर्गत सन २०१६-१७ साली मंजूर करण्यात आलेली असतांना आजपावेतो पाच वर्षांचा कालावधी पूर्ण होवून देखील अद्यापी पूर्ण झालेला नसल्याने रस्तावरून जाताना गावांतील विद्यार्थी, वयोवृद्ध व गरोदर महिलांचे हाल होत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त प्रकरणी संबंधित ठेकेदाराने ५ वर्षे पूर्ण होवून देखील काम न करता देखील त्यास एस्टीमेट प्रमाणे मंजूर केलेली रक्कम अदा केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, सदर प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय, चौकशी मध्ये काय आढळून आले, तद्अनुषंगाने उक्त रस्त्याचे दुरुस्तीचे काम पूर्ण करण्याबाबत कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

श्री. गिरीश महाजन (१४-०९-२०२३) :(१) सदर कामाकरीता रक्कम रु. १२९.९५ लक्ष इतका निधी कार्यकारी अभियंता, (प.मं.ग्रा.स.यो.) नंदुरबार यांच्या कार्यलयाकडे वर्ग करण्यात आला आहे

(२) हे खरे नाही.

(३) संबंधित ठेकेदार यांना अनुज्ञेय रक्कम अदा करण्यात आलेली आहे.तसेच कामास झालेल्या विलंबामुळे १.४७ लक्ष प्रती आठवडा या प्रमाणात दंडात्मक कारवाई करण्यात आलेली आहे.

(४) व (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

**वणी (जि.यवतमाळ) येथील मंजुर असलेल्या उपजिल्हा रुग्णालय इमारत बांधकामाकरिता
निधी उपलब्ध करून देण्याबाबत**

(१४) ५५३११ (२२-०१-२०२३). श्री.संजिवरेड्डी बोदकुरवार (वणी), डॉ.अशोक उईके (राळेगाव) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) वणी (जि.यवतमाळ) येथील मंजुर उपजिल्हा रुग्णालय इमारत बांधकामासाठी लागणारा निधी उपलब्ध करून देण्यासाठी लोकप्रतिनिधीनी दिनांक १७ ऑक्टोबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास शासनाकडे मागणी केलेली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, वणी शहराची लोकसंख्या जवळपास १ लाख असून तसेच रुग्णालयात अनेक ठिकाणावरून रुग्ण येत असल्यामुळे सदर रुग्णालयात आरोग्य सुविधा वेळेवर मिळत नसून तसेच रुग्णांना रेफर करावे लागत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदरहू इमारतीच्या बांधकामास मंजुरी देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे.

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) हे अंशतः खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

(३) वणी (जि.यवतमाळ) येथील श्रेणीवर्धीत ५० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालय इमारत बांधकामाचे अंदाजपत्रक शासनास अप्राप्त आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

पारोळा (जि.जळगाव) येथे ट्रामा केअर सेंटर सुरु करण्याबाबत

(१५) ५५५३० (२२-०१-२०२३). श्री.चिमणराव पाटील (एरंडोल) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पारोळा (जि.जळगाव) ग्रामीण रुग्णालय येथील प्रस्तावीत ट्रामा केअर युनिट स्थापनेकरिता धोरणातील अटींची पूर्तता केली आहे काय,

(२) असल्यास, या ग्रामीण रुग्णालयांचे १०० खाटांचे उपजिल्हा रुग्णालयात रूपांतर करून येथे ट्रामा केअर सेंटर सुरु करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) असल्यास, याबाबतची सद्यःस्थिती काय आहे ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) प्रस्ताव शासन स्तरावर अप्राप्त आहे.

(२) व (३) कुटीर रुग्णालय पारोळा जि. जळगाव येथे ट्रामा केअर युनिटची स्थापनेच्या निकषानुसार नवीन धोरणानुसार पडताळणी करून जिल्हा शल्यचिकित्सक, जळगाव यांच्याकडून आयुक्तालय स्तरावरून दिनांक ०४.११.२०२२ अन्वये सुधारीत प्रस्ताव मागविण्यात आला आहे.

राज्यातील इलेक्ट्रोहोमिओपॅथी चिकित्सक डॉक्टरांसंदर्भात

(१६) ५६४७६ (२२-०१-२०२३). श्री.प्रकाश आंबिटकर (राधानगरी) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात गेल्या अनेक वर्षांपासून सुमारे ३० हजार इलेक्ट्रोहोमिओपॅथी चिकित्सक आपल्या वैद्यकीय व्यवसाय मा.सर्वोच्च न्यायालय, मा.उच्च न्यायालय तसेच केंद्र व राज्य शासनाच्या आदेशानुसार करीत आहेत, हे खरे आहे काय,

वि.स. २०२ (13)

(२) असल्यास, अशा वैद्यकीय सेवा देताना डॉक्टरांची नोंदणी (रजिस्ट्रेशन) कोणत्याही मेडीकल कौन्सिलकडे होत नसल्याने स्थानिक प्रशासनाकडून संबंधितांचा बोगस वैद्यकीय व्यावसायिक ठरवून त्यांचा व्यावसाय बंद करण्यास सांगितले जाते, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, इलेक्ट्रोहोमिओपॅथी चिकित्सक डॉक्टरांसंदर्भात दिनांक १ जून, २०२२ रोजी तज्ञ समिती गठीत केली असून सदर तज्ञ समितीने कोणकोणत्या उपाययोजना सुचविल्या आहेत,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

श्री. हसन मुश्रीफ (०३-१०-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) अंशतः खरे आहे.

(३) केंद्र सरकारच्या आयुष मंत्रालयाने इलेक्ट्रोहोमिओपॅथी चिकित्सा पद्धतीस मान्यता देण्यासंदर्भात आंतर विभागीय समिती (Inter Departmental Committee) गठीत केली आहे. दि. ०१.०६.२०२२ रोजी सहसंचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली समिती गठीत करण्यात आलेली आहे. यासंदर्भात दोन्ही समित्यांची त्यांच्या स्तरावर कार्यवाही सुरू आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

पालघर जिल्ह्यातील प्राथमिक आरोग्य केंद्रांची दुरुस्ती तसेच डॉक्टर आणि परिचारिका यांच्या निवासस्थान दुरुस्ती करण्याबाबत

(१७) ५६७५२ (२८-०४-२०२३). श्री.सुनील राणे (बोरीवली), श्रीमती मनिषा चौधरी (दहिसर), श्री.राजेश रघुनाथ पाटील (बोईसर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नवघर, चंदनसार, भाताणे, नालासोपारा, आगाशी, कामण, पारोळ आणि निर्मळ (ता.वसई, जि.पालघर) येथील धोकादायक स्थितीत असलेल्या ८ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांची दुरुस्ती करण्याची मागणी प्रहार जनशक्ती पक्षाच्या विरार येथील पदाधिकाऱ्याने दिनांक १४ सप्टेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास मा.सार्वजनिक आरोग्य मंत्री, प्रधान सचिव, आरोग्य विभाग, उप जिल्हाधिकारी, जिल्हा पालघर, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, पालघर यांच्याकडे एका सविस्तर लेखी निवेदनाद्वारे केली, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उक्त प्रकरणी तात्काळ कारवाई करण्याचे आदेश उप जिल्हाधिकारी, (सामान्य प्रशासन) जिल्हा पालघर यांनी दिनांक ३० ऑगस्ट, २०२२ रोजी जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद पालघर यांना दिलेले आहेत, हे ही खरे आहे काय ,

(३) तसेच, जिल्ह्यातील सहा प्राथमिक आरोग्य केंद्रातर्गत येणारे डॉक्टर आणि परिचारिका यांच्या ११ निवासस्थानांच्या इमारती व चिंचणी (जि.डहाणू) व इतर तालुक्यातील प्राथमिक आरोग्य केंद्रातर्गत असलेल्या डॉक्टर व परिचारिका यांची निवासस्थाच्या इमारती तसेच डहाणू, वाडा, मोखाडा, पालघर वसई या तालुक्यांमधील प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या इमारतींची दूरवस्था झाली असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, पालघर जिल्ह्यातील प्राथमिक आरोग्य केंद्रांची दुरुस्ती तसेच डॉक्टर आणि परिचारिका यांच्या निवासस्थानाच्या दुरुस्ती करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

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

(२) होय.

(३) हे अंशतः खरे आहे.

जिल्ह्यातील १६ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या व ०४ उपकेंद्रांच्या इमारतीचे व निवासस्थानाचे Structural audit करण्यासाठी लागणा-या निधीस दि.१४.११.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये प्रशासकीय मान्यता देण्यात आली आहे.

(४) हे अंशतः खरे आहे.

वसई तालुक्यातील ०८ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या मुख्य इमारती व निवासस्थानाच्या दुरुस्तीच्या कामांना प्रशासकीय मान्यता देण्यात आलेली आहे. व उर्वरीत कामे सन २०२३-२४ आराखड्यात प्रस्तावित करण्यात आले आहे.

तसेच जिल्ह्यातील जीर्ण इमारतींचे व मोडकळीस आलेल्या १६ प्राथमिक आरोग्य केंद्र मुख्य इमारत व निवासस्थान Structural audit करून मिळणेबाबत दि.२१.०१.२०२२ च्या पत्रान्वये प्राचार्य, शासकीय तंत्रनिकेतन, ठाणे यांना विनंती करण्यात आली आहे. त्यानुषंगाने जिल्ह्यातील १६ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या व ०४ उपकेंद्रांच्या इमारतीचे व निवासस्थानाचे Structural audit करण्यासाठी लागणा-या निधीस दि.१४.११.२०२२ रोजीच्या पत्रान्वये मान्यता देण्यात आली आहे.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत सन २०२२-२३ च्या PIP मध्ये जिल्ह्यातील जीर्ण इमारती झालेल्या प्राथमिक आरोग्य केंद्र व निवासस्थान दुरुस्तीबाबत व पुनर्बांधणीसाठी प्रस्तावित करण्यात आला आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

मालेगांव (जि.नाशिक) शहरातील कोरोना योद्धांना सन्मानपत्र देऊन गौरव करण्याबाबत

(१८) ५७१९० (२४-०४-२०२३). श्री.मुफती मोहम्मद इस्माईल अब्दुल खालिक (मालेगांव मध्य) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात कोरोना काळात उल्लेखनिय कार्य करणाऱ्या आरोग्य विभागातील अधिकारी आणि कर्मचारी यांना प्रशस्तीपत्र देण्याचा निर्णय घेण्यात आला असून त्यानुसार सर्व जिल्ह्यांना उपसंचालक आरोग्य सेवा, राज्य आरोग्य शिक्षण व संपर्क विभाग, पुणे यांनी दिनांक ३१ मार्च, २०२१ आणि दिनांक १७ जून, २०२१ रोजीच्या पत्रान्वये कळविण्यात आले होते, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, मालेगांव (जि.नाशिक) तालुक्यातील किती कोरोना योद्धांचा यामध्ये समावेश आहे ,

(३) असल्यास, आतापर्यंत किती कोरोना योद्धांना सन्मानित करण्यात आले आहे,

(४) नसल्यास, त्याची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०९-२०२३) : (१) होय हे खरे आहे.

(२) व (३) मालेगाव (जि.नाशिक) तालुक्यातील एकूण ४८८ कोरोना योद्ध्यांचा यात समावेश असून त्यांना प्रशस्तीपत्र देऊन सन्मानित करण्यात आले आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

मौ.सुपा (ता.पारनेर,जि.अहमदनगर) येथे ट्रामा केअर सेंटर तसेच कामगार हॉस्पिटलची उभारणेबाबत

(१९) ५७४७९ (२८-०४-२०२३). श्री.निलेश लंके (पारनेर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पारनेर (जि.अहमदनगर) तालुक्यातून जाणाऱ्या पुणे- अहमदनगर राष्ट्रीय महामार्ग क्र. ६० वर अपघातांचे वाढते प्रमाण लक्षात घेता अपघातग्रस्तांना तत्काळ उपचाराची सुविधा उपलब्ध व्हावी म्हणून मौजे सुपा येथे “अत्याधुनिक ट्रामा केअर” सेंटरची उभारणी करण्याची मागणी मागिल तीन वर्षांपासून लोकप्रतिनिधी करित असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, आरोग्य विभागामार्फत नवीन ट्रामा केअर सेंटरना परवानगी देण्यास परवानगी देण्याचे बंद केले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच, मौजे सुपा (ता.पारनेर) या ठिकाणी महाराष्ट्र औद्योगिक विकास मंडळ अंतर्गत २०० पेक्षा जास्त कंपन्या कार्यरत असून सदर ठिकाणी काम करीत असलेल्या कामगारांसाठी आरोग्याच्या सोयी-सुविधा उपलब्ध होण्यासाठी अत्याधुनिक कामगार रुग्णालय उभारले जावे याबाबतची मागणी मागिल तीन वर्षांपासून स्थानिक लोकप्रतिनिधी करीत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, मौ.सुपा येथे ट्रामा केअर सेंटर तसेच कामगार हॉस्पिटलची उभारणे बाबत शासन सकारात्मक आहे काय,

(५) नसल्यास, त्यामागील कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (२१-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) मौजे सुपा ता. पारनेर जि. अहमदनगर येथे उपकेंद्र कार्यान्वित असून ट्रामा केअर युनिट स्थापन करण्याच्या निकषाची पूर्तता करीत नाही.

शासन निर्णय दि. १८/०९/२०२० अन्वये ट्रामा केअर युनिट स्थापन करण्यासंबंधीचे धोरण केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सूचनांनुसार निश्चित करण्यात आले आहे. त्यानुसार नवीन ट्रामा केअर युनिटला मान्यता देताना ते जिल्हा रुग्णालय/सामान्य रुग्णालय/उपजिल्हा रुग्णालय (१०० बेड) याठिकाणी मंजूर करण्यात यावे तसेच, त्यासाठी दोन लेवल ३ ट्रामा केअर युनिटमध्ये १०० ते २०० किलो मीटर अंतर असावे असे शासनाचे धोरण आहे.

(३) हे अंशतः खरे आहे.

मौजे सुपा (ता. पारनेर) या ठिकाणी दि.०१.११.२०२१ पासून राकावि योजना लागू करण्यात आली असून सद्यस्थितीत त्या ठिकाणी २०० पेक्षा जास्त कंपन्या व ९२५६ नोंदणीकृत विमाधारक आहेत. सद्यस्थितीत सदर क्षेत्रात शासनामार्फत Primary medical care व राकावि महामंडळामार्फत Secondary medical care पुरविण्यात येत असून कामगारांसाठी आरोग्याच्या सोयी-सुविधा उपलब्ध होण्यासाठी अत्याधुनिक कामगार हॉस्पिटल उभारले जावे या मागणी बाबतचे निवेदन स्थानिक लोकप्रतिनिधींकडून प्राप्त नसल्याचे कळविले आहे.

(४) शासन निर्णय दि. १८/०९/२०२० नुसार मौजे सुपा ता. पारनेर जि. अहमदनगर येथे उपकेंद्र कार्यान्वित असून ट्रामा केअर युनिट स्थापन करण्याच्या निकषाची पूर्तता करीत नाही.

राकावि महामंडळाच्या निकषांनुसार १०० खाटांचे राकावि रुग्णालय उभारण्यास सदर क्षेत्रात किमान ५०,००० विमाधारकांची संख्या आवश्यक आहे. त्यामुळे सद्यस्थितीत मौ. सुपा, पारनेर येथे राकावि महामंडळामार्फत secondary medical care करीता निरामय व ओनकार हॉस्पिटल या दोन खाजगी रुग्णालयांसोबत व super specialty treatment (SST) करीता अहमदनगर येथील स्वास्थ्य हॉस्पिटल आणि डॉ. विखे पाटील मेमोरियल हॉस्पिटल या दोन खाजगी रुग्णालयांसोबत टाय-अप करण्यात येऊन वैद्यकीय सुविधा पुरविण्यात येत असल्याचे कळविले आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

पारनेर (जि.अहमदनगर) तालुक्यातील ग्रामीण रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करणेबाबत

(२०) ५७४८६ (०२-०५-२०२३). श्री.निलेश लंके (पारनेर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पारनेर (जि.अहमदनगर) तालुक्यात दुष्काळी परिस्थिती वाढत असून रुग्णांचे आणि अपघातांचे वाढते प्रमाण लक्षात घेता सदर ठिकाणी असलेल्या ग्रामीण रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणी वर्धन करणे बाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी सातत्याने पाठपुरावा करीत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, याबाबतचा परिपूर्ण प्रस्ताव आरोग्य विभाग, अहमदनगर यांच्याकडून सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय यांच्याकडे सादर करण्यात आला आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, परिपूर्ण प्रस्ताव असताना देखील त्यास मान्यता देणे बाबत विलंब होत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, सदर रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करणे बाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) होय.

(२) होय.

(३) हे खरे नाही.

(४) सदर प्रस्ताव निकषंची पूर्तता करत नसल्याने श्रेणीवर्धन करण्याचा प्रस्ताव अमान्य करण्यात आला आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

अहमदनगर जिल्ह्यातील सर्व जिल्हा, उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालयात सुरक्षा रक्षकाच्या पद भरतीबाबत

(२१) ५९२६९ (२८-०४-२०२३). श्री.लहू कानडे (श्रीरामपूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अहमदनगर जिल्ह्यातील सर्व जिल्हा, उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालयात सुरक्षा रक्षकांच्या पद भरतीबाबत शासन निर्णय होऊनही जिल्हा रुग्णालय वगळता उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालय सुरक्षा रक्षकांच्या जागा रिक्त असल्याचे दिनांक ३१ डिसेंबर, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सुरक्षा रक्षकांच्या जागा रिक्त असल्यामुळे इमारती व सुरक्षा बाबत निर्माण होणाऱ्या समस्या, बाळ पळवणे, वैद्यकीय अधिकारी व कर्मचारी यांच्यावर होणारी हल्ले यासारख्या घटना घडत असल्याचेही निदर्शनास आले आहे, हे हीखरे आहे काय,

(३) असल्यास, अहमदनगर जिल्ह्यातील जिल्हा रुग्णालय उपजिल्हा रुग्णालय व ग्रामीण रुग्णालय सुरक्षारक्षक पदे भरण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास विलंबाची कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (१७-०८-२०२३) : (१) अंशतः खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

बाळ पळवणे, रुग्णालयातील सुरक्षाबाबत निर्माण होणाऱ्या समस्या, वैद्यकीय अधिकारी/ कर्मचारी यांचेवर होणारे हल्ले यासारख्या कोणत्याही घटना घडलेल्या नाही.

(३) जिल्हा सुरक्षा मंडळ, यांचेकडून सुरक्षा रक्षकांच्या सेवा घेण्यात आलेल्या आहेत.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

मौजे उमापूर (ता.गेवराई, जि.बीड) येथे ग्रामीण रुग्णालय कार्यान्वित करण्याबाबत

(२२) ५९५०३ (२८-०४-२०२३). श्री.लक्ष्मण पवार (गेवराई) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) मौजे उमापूर (ता. गेवराई जि.बीड) येथे विशेष बाब म्हणून नवीन ग्रामीण रुग्णालय स्थापन करण्यास दिनांक ४ जून, २०१९ रोजी च्या शासन निर्णयान्वये मान्यता देण्यात आली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर रुग्णालयास जागा हस्तांतरण करून घेण्याबाबतची प्रक्रिया जिल्हा शल्य चिकित्सक, बीड व जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परीषद, बीड यांचे स्तरावर सुरू आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उमापूर परिसरातील नागरिकांना आरोग्याच्या सोयी-सुविधा मिळाल्यात म्हणून जागा हस्तांतरणाची प्रक्रिया त्वरीत पूर्ण करून सदर ग्रामीण रुग्णालय कार्यान्वित करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे आहे.

(३) उमापूर प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे नाव सातबारा व ८-अ च्या उताऱ्यावर घेण्यासाठी आवश्यक कार्यवाही करण्याबाबत जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, बीड यांचेकडून वेळोवेळी तहसिलदार, गोवराई, जि.बीड यांना कळविण्यात आले आहे. सदरील जागा जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांचे नावावर झाल्यावर ग्रामीण रुग्णालयाच्या इमारतीचे बांधकाम करता येईल. याबाबत जिल्हाधिकारी व जिल्हा शल्यचिकित्सक, बीड यांचे स्तरावर कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

कडगांव (ता.भुदरगड, जि.कोल्हापूर) येथील ग्रामीण रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याची मागणी

(२३) ५९७०० (०२-०५-२०२३). श्री.प्रकाश आंबिटकर (राधानगरी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कडगांव (ता.भुदरगड, जि.कोल्हापूर) येथील ग्रामीण रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याची मागणी स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा.मुख्यमंत्री यांचेकडे लेखी निवेदनाद्वारे दिनांक ६ नोव्हेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास केली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, कडगांव परिसरातील ३० ते ३५ खेड्यातील ४० हजार हून अधिक लोकसंख्या येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्रामध्ये उपचारासाठी येत असल्याने नागरीकांना आरोग्य सेवा मिळण्यास गैरसोयीचे होत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, कडगांव येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२५-०९-२०२३) : (१) होय.

(२) व (३) प्राथमिक आरोग्य केंद्र कडगांव (ता.भुदरगड, जि.कोल्हापूर) चे ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याच्या प्रस्तावाच्या अनुषंगाने विहित नमुन्यात परिपूर्ण माहिती सादर करण्याबाबत जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, कोल्हापूर व उपसंचालक, आरोग्य सेवा, कोल्हापूर मंडळ यांना दि.१३.०१.२०२३ व दि.१२.०६.२०२३ रोजीच्या पत्रान्वये आयुक्तालयाकडून कळविण्यात आले आहे. तरी सदरचा प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर निकषानुसार तपासून पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत रुग्णवाहीकांचे फॉरेन्सिक ऑडीट करण्याबाबत

(२४) ६०४७१ (०२-०५-२०२३). 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), श्रीमती श्वेता महाले (चिखली), श्री.भास्कर जाधव (गुहागर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत १०८ या टोल फ्री क्रमांकावर फोन केल्यास उपलब्ध होणाऱ्या आपात्कालीन अद्ययावत रुग्णवाहीका सुस्थितीत नसल्याने सदर रुग्णवाहिकांचे फॉरेन्सिक ऑडीट करण्याची घोषणा मा.आरोग्यमंत्री यांनी केली असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उक्त घोषणेच्या अनुषंगाने ऑडीट प्रक्रीया सुरु किंवा पूर्ण झाली आहे काय,

(३) असल्यास, या फॉरेन्सिक ऑडीटच्या कामाच्या सद्यःस्थिती काय आहे किंवा काम पूर्ण झाले असल्यास त्याचा तपशील काय आहे,

(४) नसल्यास, त्याची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) उक्त घोषणेच्या अनुषंगाने ऑडीट करण्याबाबत आयुक्तालयामार्फत नस्ती शासनास सादर करण्यात आली आहे. त्यानुसार शासन स्तरावर मान्यता मिळाल्याने फॉरेन्सिक ऑडीट करण्याबाबत शासन पत्र दि. २७/०६/२०२३ अन्वये आयुक्त, आरोग्य सेवा यांना कळविण्यात आले आहे.

(३) आयुक्त आरोग्य सेवा यांचे स्तरावर फॉरेन्सिक ऑडीट प्रक्रियेबाबत निविदा प्रक्रिया राबविण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

मौजा वाढोणा व विरूळ (ता. आर्वी, जि. वर्धा) येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबत

(२५) ६०८३७ (०२-०५-२०२३). श्री.दादाराव केचे (आर्वी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) मौजा वाढोणा (ता. आर्वी, जि. वर्धा) येथे अनुसूचित जाती-जमातीची लोकसंख्या असून हा घनदाट जंगल असलेला परिसर असल्यामुळे येथे मोठ्या प्रमाणात जंगली प्राण्यांचे हल्ले होत असून येथील लोकांना वेळेवर उपचार मिळत नसल्यामुळे त्यांना उपचारासाठी भटकंती करावे लागते, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, हा परिसर प्राथमिक आरोग्य केंद्र खरांगणा येथे जोडला असून तेथे अपुरा कर्मचारी वर्ग असल्यामुळे नागरिकांना वेळेवर उपचार मिळत नसल्याने या भागातील १० ते १५ ग्रामपंचायतीने ग्रामसभेच्या ठरावानीशी वाढोणा येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र सुरु करण्याबाबत शासनाकडे मागणी केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच, मौजा विरूळ (ता.आर्वी) येथे अनुसूचित जाती व जमातीची लोकसंख्या असून हा भाग प्राथमिक आरोग्य केंद्र रोहणा च्या अंतर्गत येत असून तेथे अपुरा कर्मचारी वर्ग असल्याने अनेक रुग्णांना वेळेवर उपचार मिळत नसल्याने नागरीकांचे मृत्यू झाले आहेत, हे खरे आहे काय,

(४) असल्यास, मौजा विरूळ येथे आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबत लोकप्रतीनीधी यांनी मागणी केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, मौजा वाढोणा व विरूळ येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र तातडीने मंजूर करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

मौजा वाढोणा हे गाव आर्वी तालुक्यातील वर्धा जिल्ह्यातील उपकेंद्र पिंपळखुटा प्राथमिक आरोग्य केंद्र खरांगणा (मो) मध्ये समाविष्ट असून उपकेंद्र पिंपळखुटा सदर गावापासून ०३ कि.मी. अंतरावर आहे. सदरहु गावातील व्यक्तींवर उपकेंद्र पिंपळखुटा व प्राथमिक आरोग्य केंद्र खरांगणा (मो.) ता. आर्वी अंतर्गत प्राथमिक उपचार करण्यात येतो.

(२) १० ते १५ ग्रामपंचायतीने ग्रामसभेच्या ठरावानीशी प्राथमिक आरोग्य केंद्र सुरु करण्याबाबत मागणी केली हे खरे आहे. प्राथमिक आरोग्य केंद्र खरांगणा येथे १५ पदे मंजूर असून ११ पदे भरलेली असून ४ पदे रिक्त आहेत. उपलब्ध असलेल्या कर्मचा-यांकडून रुग्णांना आरोग्य सेवा पुरविण्यात येते.

(३) प्राथमिक आरोग्य केंद्र रोहणा येथे १५ पदे मंजूर असून १२ पदे भरलेली असून ३ पदे रिक्त आहेत. परंतु उपलब्ध असलेल्या कर्मचा-यांकडून रुग्णांना आरोग्य सेवा पुरविण्यात येतात.

(४) होय, हे खरे आहे.

(५) मौजे विरूळ येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबतचा प्रस्ताव दि. ०८-०१-२०२१ रोजी जिल्ह्याचे जोड बृहत आराखडयामध्ये सादर करण्यात आलेला आहे. सन २०११ च्या लोकसंख्येवर आधारित नवीन प्रा.आ.केंद्रे/उपकेंद्रे निर्मितीचा जीआयएस मॅपिंगद्वारे बृहतआराखडा तयार करण्यासाठी MRSAC या संस्थांची नेमणूक करण्यात आली आहे. वर्धा जिल्ह्यातील आरोग्य संस्थांचे MRSAC संस्थेकडून निर्मित केलेल्या हेल्थ जीआयएस ॲपद्वारे GIS मॅपिंग व मॅपिंगचे प्रमाणीकरणाचे काम पूर्ण असून प्रमाणीकरण झालेल्या संस्थांचे नकाशे तयार करण्याची कार्यवाही

वि.स. २०२ (१९)

MRSAC याच्यामार्फत सुरु आहे. जिल्हापरिषद स्तरावरून मौजे वाढोणा व विरूळ येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्याबाबतचा प्रस्ताव जिल्हा नियोजन समितीच्या मान्यतेसाठी सादर करण्यात आला आहे.

(६) कार्यवाही सुरु आहे.

अकोले (जि.अहमदनगर) तालुक्यातील ग्रामीण रुग्णालयांचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत

(२६) ६१०२९ (०२-०५-२०२३). डॉ.किरण लहामटे (अकोले) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) अकोले (जि.अहमदनगर) तालुक्यातील ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयांचे १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याच्या प्रस्तावास दिनांक २३ फेब्रुवारी, २०२२ अन्वये शासनाने मान्यता दिली आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर श्रेणीवर्धन रुग्णालयांच्या बांधकामाचे अंदाजपत्रक कार्यकारी अभियंता, सार्वजनिक बांधकाम विभाग, संगमनेर यांनी सन २०२१-२२ च्या दरसूचिवर आधारित रुपये ४४९०.८० लक्ष इतक्या किंमतीचे अंदाजपत्रक व आराखडयास प्रशासकीय मान्यता व निधी उपलब्ध करून देण्याबाबतचा प्रस्ताव दिनांक १ जुलै, २०२२ रोजी तसेच श्रेणीवर्धन मुख्य इमारत बांधकामाच्या रुपये ४०३३.५९ लक्ष रकमेच्या अंदाजपत्रक व आराखडयास मान्यता व निधी उपलब्ध करून देण्याबाबतचा प्रस्ताव दिनांक २० सप्टेंबर, २०२२ रोजी आयुक्त, आरोग्य सेवा, मुंबई यांचेकडे सादर केला असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदर श्रेणी वाढ उपजिल्हा रुग्णालयास निधी उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यांत येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

अकोले जि.अहमदनगर येथील श्रेणीवर्धीत १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालय मुख्य इमारत बांधकामाचे रु.४०३३.५९ लक्ष इतक्या किंमतीचे अंदाजपत्रकाचा प्रस्ताव प्राप्त झाला त्यानंतर पुन्हा मुख्य इमारत बांधकामाचा रु. ६०६६.४७ लक्ष किंमतीचा प्रस्ताव प्रशासकीय मान्यतेसाठी शासनाने प्राप्त झाला. सदर प्रस्ताव सार्वजनिक बांधकाम विभागाची उच्चस्तरीय सचिव समितीच्या बैठकीमध्ये रु.३७८५.०० लक्ष किंमतीच्या अंदाजपत्रकास मान्यता दिली त्यानुसार प्रशासकीय मान्यता देण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(३) प्रशासकीय मान्यता झाल्यानंतर विभागाकडे बांधकामासाठी उपलब्ध होणाऱ्या निधीच्या प्रमाणात टप्पाटप्पाने निधी उपलब्ध करून देण्यात येईल.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

कोल्हापूर येथील छत्रपती प्रमिलाराजे शासकीय रुग्णालयातील समस्यांचे निराकरण करणेबाबत

(२७) ६१०९४ (२८-०४-२०२३). श्रीमती जयश्री जाधव (कोल्हापूर उत्तर) : सन्माननीय वैद्यकीय शिक्षण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) छत्रपती प्रमिलाराजे रुग्णालय, कोल्हापूर येथे गोरगरीब सर्वसामान्य रुग्णांना योग्य उपचार मिळत नसल्याच्या अनेक तक्रारी तसेच वैद्यकीय अधिकारी /कर्मचारी वेळेवर हजर नसतात, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर रुग्णालयाच्या इमारतीची व रस्त्यांची देखभाल दुरुस्ती बाबतचा प्रस्ताव तत्कालीन मा.पालकमंत्री जिल्हाधिकारी, कोल्हापूर यांनी दिनांक २६ जानेवारी, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास देण्याबाबत आदेश दिले असून सुमारे ३८ कोटी १५ लक्ष ६५ हजार १०० रुपये इतक्या रकमेचा प्रस्ताव सचिव, वैद्यकीय शिक्षण व औषधीद्रव्ये विभाग, मुंबई यांच्याकडे प्रलंबित आहे, हे ही खरे आहे काय,

वि.स. २०२ (२०)

- (३) तसेच, रुग्णालय परिसरामध्ये रुग्णांच्या नातेवाईकांना थांबणेसाठी शेड / निवारा बांधून देण्याचा प्रस्ताव सार्वजनिक बांधकाम विभागाकडे प्रलंबित असल्याचे निदर्शनास येत आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (४) तसेच, येथे सिंधुदुर्ग, रत्नागिरी, सांगली, बेळगाव, सातारा येथून अनेक गोरगरीब रुग्ण उपचारासाठी येत असून रुग्णालयात ऑर्थोपेडिक (अस्थिरोग) रुग्णावर उपचार करणेसाठी ऑर्थोटिक व पोर्थोटिक असे दोन्ही विभाग नसल्याने सामान्य रुग्णांचे व दिव्यांग व्यक्तींची गैरसोय होत आहे, हे ही आहे खरे आहे काय,
- (५) असल्यास, येथे फिजिकल मेडिसिन रिहॅबिलिटेशनचा स्वतंत्र विभाग सुरू करण्याचा प्रस्ताव प्रलंबित असल्याचे दिनांक ३० सप्टेंबर, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (६) असल्यास, याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे, नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

श्री. हसन मुश्रीफ (१४-०९-२०२३) : (१) नाही.

(२) हे अशंत: खरे आहे.

सदर प्रस्तावातील त्रुटीची पुर्तता करून रु. ४८.४५ कोटी इतक्या रक्कमेचा नव्याने प्राप्त प्रस्ताव दि.२७.०७.२०२३ रोजी प्रशासकीय मान्यतेसाठी सार्वजनिक बांधकाम विभागाकडे सादर केला आहे.

(३) नाही.

(४) होय.

(५) होय.

(६) फिजिकल मेडिसिन रिहॅबिलिटेशनचा स्वतंत्र विभाग सुरू करण्याकरिता संस्थेत जागेची कमतरता आहे. शेंडापार्क आवारात नव्याने प्रस्तावित करण्यात आलेल्या रुग्णालयात या विभागाच्या समावेश करण्यात आला आहे.

हिंगणघाट (जि.वर्धा) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत

(२८) ६१४७१ (०२-०५-२०२३). डॉ.भारती लव्हेकर (वर्सोवा) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) हिंगणघाट (जि.वर्धा) येथील उपजिल्हा रुग्णालयाच्या दर्जावाढ करून ४०० खाटांचे श्रेणीवर्धन करण्याचा प्रस्ताव आरोग्य विभागाकडे दिनांक ५ डिसेंबर, २०२२ रोजी वा त्या सुमारास जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, वर्धा यांनी सादर केला, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, उपरोक्त प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय, चौकशीत काय आढळून आले, त्यानुषंगाने हिंगणघाट शहराची भौगोलिक परिस्थिती पाहता सदर रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करणेच्या प्रस्तावास तातडीने मंजूरी देण्याच्या दृष्टीने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०७-०८-२०२३) : (१) होय.

(२) १०० खाटांचे उपजिल्हा रुग्णालय, हिंगणघाट, जि. वर्धा येथील उपजिल्हा रुग्णालयाच्या दर्जात वाढ करून ४०० खाटांचे जिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्यास शासन निर्णय दिनांक ३१ मे, २०२३ अन्वये मान्यता देण्यात आली आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

परभणी जिल्हा रुग्णालयातील अस्थिव्यंग विभागातील कार्यरत कर्मचारी यांचे प्रलंबित वेतन अदा करण्याबाबत

(२९) ६१५०६ (०२-०५-२०२३). डॉ.राहूल पाटील (परभणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) परभणी जिल्हा रुग्णालयातील अस्थिव्यंग विभागातील कार्यरत ३७ अधिकारी, कर्मचाऱ्यांचे माहे नोव्हेंबर-डिसेंबर, २०२२ या दोन महिन्यांचे वेतन प्रलंबित आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, प्रलंबित वेतन तात्काळ अदा करण्यात यावे अन्यथा दिनांक १६ जानेवारी, २०२३ रोजी पासून काम बंद आंदोलन करण्यात येईल असा इशारा संबंधित अधिकारी, कर्मचारी यांनी स्थानिक प्रशासनाला दिनांक ५ जानेवारी, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास लेखी निवेदनाद्वारे दिलेला आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, उक्त कर्मचाऱ्यांचे वेतन प्रलंबित असण्याची कारणे काय आहेत तसेच प्रलंबित वेतन अदा करण्याच्या अनुषंगाने शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२७-०९-२०२३) : (१) नोव्हेंबर-डिसेंबर, २०२२ या दोन महिन्यांचे अधिकारी/कर्मचाऱ्यांचे वेतन अदा करण्यात आलेले आहे.

- (२) प्रलंबित वेतनाकरिता निवेदन देण्यात आले होते. तथापि वित्त विभागाकडून अनुदान प्राप्त होताच संबंधितांचे वेतन अदा करण्यात आले आहे.
- (३) संबंधित लेखाशीर्षित अनुदान कमी प्रमाणात मंजूर झाल्याने वेतन अदा करण्यास विलंब होत होता तथापि हिवाळी अधिवेशन २०२२ मध्ये संबंधित लेखाशीर्षितातील पुरवणी मागणी मंजूर झाली असून अनुदान प्राप्त झाल्याने अधिकारी / कर्मचारी यांचे नोव्हेंबर-डिसेंबर, २०२२ चे वेतन अदा करण्यात आले आहे.
- (४) सद्यःस्थितीत कोणत्याही कर्मचाऱ्यांचे वेतन प्रलंबित नाही.

आश्टोणा (ता.राळेगाव जि.यवतमाळ) येथील मंजूर प्राथमिक आरोग्य उपकेंद्राच्या बांधकामास निधी मंजूर करणेबाबत

(३०) ६२९५७ (०२-०५-२०२३). डॉ.अशोक उईके (राळेगाव), श्री.संजिवरेड्डी बोदकुरवार (वणी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) आश्टोणा (ता.राळेगाव जि.यवतमाळ) येथील प्राथमिक आरोग्य उपकेंद्र सन २०१६ मध्ये मंजूर करण्यात आले असून त्याकरिता ग्राम पंचायत ने १०००० स्के.फुट जागा उपलब्ध करून दिली परंतू मंजूर प्राथमिक उपकेंद्राचे अजुन पर्यंत बांधकाम करण्यात आले नसल्याचे दिनांक २५ जानेवारी, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, सदर मंजूर आरोग्य उपकेंद्र बांधकामाला कधी पर्यंत निधी मंजूर करण्यात येणार आहे,
- (३) नसल्यास, विलंबाचे कारणे काय आहेत?

डॉ. तानाजी सावंत (२४-०८-२०२३) : (१) हे अशांत: खरे आहे.

शासन निर्णय दि.१३.०८.२०२१ नुसार राळेगाव येथे नगरपरिषद झाल्याने तेथील उपकेंद्र आश्टोणा, ता. राळेगाव जि. यवतमाळ येथे स्थलांतरणास मान्यता देण्यात आली आहे. सदर संस्थेकरिता ग्रामपंचायत मार्फत जागा उपलब्ध करून देण्यात आली आहे. तथापि सदर स्थलांतराबाबत मा. उच्च न्यायालय मुंबई खंडपीठ नागपूर येथे (W.P.No.३८२५/२०२१ file by Nana Sattuji Sidam vs State of Maharashtra ; २ others) यांनी याचिका दाखल केली आहे.

- (२) सदर प्रकरण न्यायप्रविष्ट असल्यामुळे सदर संस्थेचे बांधकाम व स्थलांतर करण्यात आलेले नाही. मा.न्यायालयाच्या आदेशाप्रमाणे पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.
- (३) कार्यवाही सुरु आहे.

वैद्यकीय अधिकारी यांच्या वेतनात वाढ करणे तसेच त्यांचे प्रलंबित वेतन अदा करण्याबाबत (३१) ६३६८३ (०२-०५-२०२३). श्री.भास्कर जाधव (गुहागर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) रत्नागिरी जिल्हयातील ग्रामीण भागात प्राथमिक आरोग्य केंद्रांमध्ये वैद्यकीय अधिकारी पदावर कार्यरत असलेल्या बी.ए.एम.एस. पदवीधारक ९० डॉक्टरांना चार महिने वेतन मिळाले नाही, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, संपूर्ण राज्यात किती वैद्यकीय अधिकारी वेतनापासून वंचित आहेत,
- (३) असल्यास, सदर वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे वेतन अदा न करण्याची कारणे काय आहेत,
- (४) तसेच, अत्यंत दुर्गम व ग्रामीण भागात सेवा देणाऱ्या या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांना तुटपुंजे वेतन मिळत असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,
- (५) असल्यास, वैद्यकीय अधिकारी यांच्या वेतनात वाढ करणे तसेच त्यांचे प्रलंबित वेतन अदा करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२३-०८-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

- (२) तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी यांना माहे मार्च, २०२३, माहे एप्रिल, २०२३ व माहे मे, २०२३ पर्यंत वेतन अदा केलेले आहे. तसेच पुढील वेतन अदा करण्याची कार्यवाही सुरू असल्याने तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी मानधनापासून वंचित नाही.
- (३) प्रश्न उद्भवत नाही.
- (४) हे खरे नाही.
- (५) प्रश्न उद्भवत नाही.
- (६) प्रश्न उद्भवत नाही.

ग्रामीण दुर्गम आदीवासी भागात शासनाची वैद्यकीय सेवा बजावणाऱ्या वैद्यकीय अधिकारी यांना व्यवसाय अवरोध भत्ता पुर्वलक्षीप्रभावाने मंजूर करण्याबाबत

(३२) ६४००५ (०२-०५-२०२३). डॉ.देवराव होळी (गडचिरोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

- (१) कोरोना काळात ग्रामीण दुर्गम आदीवासी भागात वैद्यकीय अधिकारी निष्ठापूर्वक सेवा बजावत असतांना ७ व्या वेतन आयोगाप्रमाणे व्यवसाय अवरोध भत्ता देणे अपेक्षित असतांना देखील आजतागायत त्यांना ६ व्या वेतन आयोगाप्रमाणे शासन धोरणानुसार किमान ३५ % व्यवसाय अवरोध भत्ता देण्यात येत आहे, हे खरे आहे काय,
- (२) असल्यास, ग्रामीण दुर्गम आदीवासी भागात शासनाची वैद्यकीय सेवा बजावणाऱ्या विविध डॉक्टरांच्या संघटनांनी ७ व्या वेतन आयोगाप्रमाणे किमान ३५ % व्यवसाय अवरोध भत्ता पुर्वलक्षीप्रभावाने मिळण्याबाबत शासनाकडे वारंवार निवेदने सादर केली आहेत, हे ही खरे आहे काय,
- (३) असल्यास, ग्रामीण दुर्गम आदीवासी भागात शासनाची वैद्यकीय सेवा बजावणाऱ्या वैद्यकीय अधिकारी यांना ७ व्या वेतन आयोगाप्रमाणे किमान ३५ % व्यवसाय अवरोध भत्ता पुर्वलक्षीप्रभावाने मंजूर करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,
- (४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (१९-०७-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

- (२) होय, हे खरे आहे.
- (३) व (४) वैद्यकीय अधिकारी (वेतनस्तर एस-२० व त्यापेक्षा अधिक वेतनस्तर असणारे अधिकारी) यांना ७ व्या वेतन आयोगाप्रमाणे व्यवसाय अवरोध भत्ता मंजूर करण्याची बाब शासनाच्या विचाराधीन आहे.

गडचिरोली जिल्ह्यातील देसाईगंज (वडसा) येथील ग्रामिण रुग्णालय तसेच कोटगुल येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत

(३३) ६४२२० (०२-०५-२०२३). श्री.कृष्णा गजबे (आरमोरी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कोटगुल (ता. कोरची, जि. गडचिरोली) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामिण रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी दिनांक ७ जानेवारी, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास दिलेल्या निवेदनाच्या अनुषंगाने मा. मंत्री यांनी प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य यांना दिनांक १२ जानेवारी, २०२३ रोजी तपासून प्रस्ताव सादर करण्याचे निर्देश दिलेले असतांना अजुनही कार्यवाही प्रलंबीत असल्याचे माहे फेब्रुवारी, २०२३ च्या दुसऱ्या आठवड्यात वा त्यासुमारास निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, देसाईगंज (वडसा)(जि.गडचिरोली) येथील ग्रामिण रुग्णालयाचे १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबत स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी दिनांक ११ जुलै, २०२२ रोजी वा त्यासुमारास मा. मुख्यमंत्री व मा. उपमुख्यमंत्री यांना दिलेल्या निवेदनावर अनुक्रमे दिनांक १९ जुलै, २०२२ दिनांक २२ जुलै, २०२२ रोजी प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य यांना तपासून प्रस्ताव सादर करण्याचे निर्देश दिलेले असतांनाही अजुनपर्यंत कार्यवाही प्रलंबीत असल्याचे माहे फेब्रुवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, गडचिरोली जिल्ह्यातील कोटगुल येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ग्रामिण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन तसेच देसाईगंज (वडसा) येथील ग्रामिण रुग्णालयाचे उपजिल्हा रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

कोटगुल (ता. कोरची, जि. गडचिरोली) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयाचे श्रेणीवर्धन करण्याबाबतचा प्रस्ताव शासनास प्राप्त झाला असून शासन पत्र दिनांक दि.१९ मे, २०२३ अन्वये सदर प्रस्तावावर अधिकची माहिती मागविण्यात आली आहे.

(२) हे अंशःता खरे आहे.

देसाईगंज (वडसा) (जि.गडचिरोली) येथील ग्रामीण रुग्णालयाचे १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयामध्ये श्रेणीवर्धन करण्याबाबतचा प्रस्ताव शासनास प्राप्त झाला असून सदर प्रस्तावावर कार्यवाही सुरु आहे.

(३) शासन पत्र दिनांक दि.१९ मे, २०२३ अन्वये कोटगुल (ता. कोरची, जि.गडचिरोली) येथील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे ३० खाटांच्या ग्रामीण रुग्णालयात श्रेणीवर्धन करण्याबाबतच्या प्रस्तावावर अधिकची माहिती मागविण्यात आली आहे.

देसाईगंज (वडसा) (जि.गडचिरोली) येथील ग्रामीण रुग्णालयाचे १०० खाटांच्या उपजिल्हा रुग्णालयामध्ये श्रेणीवर्धन करण्याबाबतचा प्रस्ताव मा. मंत्री महोदयांपर्यंत सादर करण्याची कार्यवाही सुरु आहे.

(४) प्रश्न उदभवत नाही.

औरंगाबाद येथे संसर्गजन्य रोगांच्या उपचारासाठी स्वतंत्र रुग्णालय उभारणे तसेच जिल्हा रुग्णालयामध्ये

डायलिसिस युनिट व रक्त पेढी विभागांच्या सेवा सुरळित करणेबाबत

(३४) ६४२७५ (०२-०५-२०२३). श्री.प्रदीप जैस्वाल (औरंगाबाद मध्य) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) कोरोना साथरोग नियंत्रणात आल्यावर संसर्गजन्य रोगांच्या उपचारासाठी औरंगाबाद येथे स्वतंत्र रुग्णालय साकारण्याचा निर्णय घेउन नऊ महिन्यांचा कालावधी होऊनही या संदर्भात अद्यापही कोणतीच कार्यवाही करण्यात आलेली नाही, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, येथील जिल्हा रुग्णालयामध्ये डायलिसीस युनिट तसेच रक्त पेढीसाठी लागणारी उपकरणे व वैद्यकीय साहित्य उपलब्ध होउन सहा महिन्यापेक्षा जास्त कालावधी होऊनही या विभागांच्या सेवा सुरळित झाल्या नसल्याचे माहे जानेवारी, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, औरंगाबाद येथे संसर्गजन्य रोगांच्या उपचारासाठी स्वतंत्र रुग्णालय उभारणे तसेच जिल्हा रुग्णालयामध्ये डायलिसीस युनिट तसेच रक्त पेढी विभागांच्या सेवा सुरळित करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२०-०७-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

(३) जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद येथील रक्त पेढीसाठी आवश्यक असणारे नोंदणी प्रमाणपत्र प्राप्त झाले आहे. तसेच त्यासाठी आवश्यक असणारी उपकरणे प्राप्त झाली असून कॅन्ड्युमेबल व लॉजिस्टिक खरेदीचे आदेश देण्यात आले आहेत. सदर बाबी प्राप्त झाल्यानंतर रक्तपेढी कार्यान्वित करण्यात येणार आहे.

तसेच जिल्हा रुग्णालयाच्या डायलिसीस युनिट करीता ४ डायलिसीस मशीन उपलब्ध करून देण्यात आले असून त्यासाठी लागणाऱ्या साहित्य सामुग्रीचे पुरवठा आदेश देण्यात आले आहेत. सदर साहित्य सामुग्री आणि मनुष्यबळ उपलब्ध होताच डायलिसीसची सुविधा रुग्णांना उपलब्ध होणार आहे.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्य महिला आयोगाच्या प्रशासकीय कारभारामध्ये सुलभता येण्यासंदर्भात करावयाची उपाययोजना

(३५) ६४६०३ (२३-०८-२०२३). डॉ.जितेंद्र आव्हाड (मुंब्रा कळवा), श्री.अनिल देशमुख (काटोल), श्री.रोहित पवार (कर्जत जामखेड) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील ३६ जिल्ह्यांतील राज्य महिला आयोगाचा प्रशासकीय कारभार मुंबईतील मुख्य कार्यालयातून केवळ १२ कर्मचाऱ्यांमार्फत चालविला जात आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, राज्यात महिलांवरील अन्याय, अत्याचारांचे वाढते प्रमाण विचारात घेता या कार्यालयातील कर्मचाऱ्यांवर कामाचा प्रचंड ताण पडत असल्याने पर्यायाने पिडीत महिलांना न्याय मिळण्यास विलंब होत असून शेकडो प्रकरणे प्रलंबित रहात आहेत, हे ही खरे आहे काय,

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

(४) असल्यास, त्यानुसार राज्य महिला आयोगाच्या प्रशासकीय कारभारामध्ये सुलभता यावी व सर्व जिल्हा मुख्यालयांमध्ये महिला आयोग कक्ष सुरु करण्यासंदर्भात शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०४-०९-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

(२) महाराष्ट्र राज्य महिला आयोग कार्यालयात मार्च, २०२३ अखेरपर्यंत एकूण १६,०१२ तक्रारींची नोंद झाली असून, त्यापैकी १०,१७२ प्रकरणे निकाली काढली आहेत. उर्वरीत ५,८४० प्रकरणांवर कार्यवाही सुरु आहे.

(३),(४) व (५) प्रश्न उद्भवत नाही.

पालघर जिल्हयातील ग्रामीण भागात १०८ क्रमांकाची रुग्णवाहिका सेवा रुग्णांना वेळीच उपलब्ध होण्याबाबत

(३६) ६४६४९ (२८-०८-२०२३). श्री.राजेश रघुनाथ पाटील (बोईसर), श्री.हितेंद्र ठाकूर (वसई), श्री.क्षितीज ठाकूर (नालासोपारा), श्री.विनोद निकोले (डहाणू) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) पालघर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील नागरीकांना शहरातील रुग्णालयात उपचाराकरिता पाठविण्यासाठी १०८

क्रमांकाची उपयुक्त ठरत असलेली रुग्णवाहिका गेल्या काही महिन्यांपासून बंद असल्याचे माहे एप्रिल, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर १०८ क्रमांकाची रुग्णवाहिका सेवा रुग्णांना वेळीच उपलब्ध होण्याकरिता शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

सद्यस्थितीत पालघर जिल्ह्यातील ग्रामीण व शहरी भागात १०८ क्रमांकाच्या एकूण २९ रुग्णवाहिका सुस्थितीत कार्यरत आहेत.

(२) व (३) प्रश्न उद्भवत नाही.

**नागपूर जिल्ह्यातील जीर्ण झालेल्या प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या नवीन इमारती बांधण्यासाठी
निधी उपलब्ध करून देण्याबाबत**

(३७) ६४७९६ (२८-०८-२०२३). श्री.मोहन मते (नागपूर दक्षिण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नागपूर जिल्ह्यातील जवळी, गुमथी, अडेगाव, टाकळघाट, कचारी सावंगा, मांडळ, बेलतूर, कोदामेंदी, तारसा, बोरखेडी, मेंढला, मोवाड, जलालखेडा, पारशिवनी, नवेगाव खैरी, साटक, नगरधन, हिवरा बाजार, मनसर, चिचोली, बडेगाव, मकरधोकडा इत्यादी तब्बल २२ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या इमारती सुमारे चार दशकांपूर्वीच्या असल्याने सद्यस्थितीत जीर्ण झाल्याने धोकादायक अवस्थेत असल्याची बाब दिनांक ३० मे, २०२३ रोजी वा त्या सुमारास निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय;

(२) असल्यास, सदरहू प्राथमिक केंद्रांच्या इमारतींच्या नूतनीकरणाचे काम निधी अभावी प्रलंबित आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(४) असल्यास, त्या अनुषंगाने नागपूर जिल्ह्यातील ग्रामीण भागातील आरोग्य सेवेला नवसंजीवनी देण्यासाठी सदरहू २२ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या जीर्ण झालेल्या इमारती नवीन बांधण्यासाठी आवश्यक निधी तातडीने उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) हे अंशतः खरे आहे.

सदर २२ प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या इमारती जवळपास ३० वर्षांपूर्वीच्या बांधकाम झालेल्या आहेत. तथापि सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या काही इमारती जुन्या असल्या तरी धोकादायक नाहीत. सदरहू इमारतीमधून नियमितपणे आरोग्य सेवा पुरविण्यात येते.

(२) हे अंशतः खरे आहे.

प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे बांधकामास जिल्हा नियोजन समितीमधून दरवर्षी प्राप्त होणा-या निधीमधून दोन ते तीन प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे बांधकाम करण्यात येतो. तसेच उर्वरित निधीतून प्राथमिक आरोग्य केंद्र उपकेंद्रे यांची देखभाल दुरुस्ती याबाबीवर खर्च करण्यात येतो.

(३) व (४) १. जिल्ह्यातील प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या जुन्या झालेल्या एकूण २२ इमारतीपैकी १) प्राथमिक आरोग्य केंद्र अडेगाव ता.हिंणगा व मांडळ ता.कुही या ०२ प्राथमिक आरोग्य केंद्रास निधी मिळणेबाबत जिल्हा वार्षिक योजनेमध्ये मागणी करण्यात आली आहे.

२. प्राथमिक आरोग्य केंद्र कचरीसावंगा, टाकळघाट व मकरढोवळा या ०३ संस्थेस बांधकामासाठी निधी राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सन २०२३-२४ च्या पुरवणी आराखडयामध्ये मंजूर झाली आहेत.

३. प्राथमिक आरोग्य केंद्र तारसा, बोरखेडी, मोवाड, जलालखेडा या ४ संस्थांचे बांधकाम १५ व्या वित्त आयोग २०२३-२४ प्राप्त होणा-या निधीमध्ये प्रस्तावित केली आहेत.

४. प्राथमिक आरोग्य केंद्र गुमथी, कोंदामेढी, नवेगाव खैरी, साटक, हिवराबाजार, मनसर या ७ संस्था सन २०२४-२५ च्या राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, प्रकल्प अंमलबजावणी आराखडयामध्ये प्रस्तावित करण्यात येणार आहेत.

तसेच उर्वरित प्राथमिक आरोग्य केंद्रांच्या बांधकामास राष्ट्रीय आरोग्य अभियांतर्गत १५ व्या वित्त आयोगातून प्राप्त होणा-या निधीतून मंजूर करण्याबाबत प्रस्तावित आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील बालविवाह रोखण्यासाठी करावयाच्या उपाययोजना

(३८) ६५०८२ (२३-०८-२०२३). डॉ.भारती लव्हेकर (वसोवा), अॅड.पराग अळवणी (विलेपार्ले), श्री.प्रशांत ठाकूर (पनवेल), कॅप्टन आर. सेल्वन (सायन-कोळीवाडा), अॅड.आशिष शेलार (वांद्रे पश्चिम), श्री.संग्राम थोपटे (भोर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), श्री.सुनिल केदार (सावनेर), श्री.रवींद्र धंगेकर (कसबापेठ), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), डॉ.नितिन राऊत (नागपूर उत्तर), श्री.ऋतुराज पाटील (कोल्हापूर दक्षिण), श्रीमती जयश्री जाधव (कोल्हापूर उत्तर), श्री.मोहनराव हंबर्डे (नांदेड दक्षिण), श्री.जितेश अंतापूरकर (देगलूर), श्री.संजय जगताप (पुरंदर), श्री.शिरीष चौधरी (रावेर), श्री.अशोकराव चव्हाण (भोकर), श्री.शिरीषकुमार नाईक (नवापूर) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यात बालविवाहास कायदानुसार कठोर शिक्षेची तरतूद असूनही त्यांची अंमलबजावणी होत नसल्याने शहरासह ग्रामीण भागातील बहुतांश पालक केवळ गरीबी, हलाखीची परिस्थितीमुळे तसेच कोरोना संसर्गाच्या काळात घातलेल्या निर्बंधाचा फायदा घेऊन खोटे दाखले तयार करणे व स्थलांतर अशा विविध कारणांमुळे बालविवाह करीत असल्याने बालविवाहांची संख्या वाढली असल्याचे माहे मार्च, २०२३ च्या शेवटच्या आठवड्यात वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, कमी वयात लग्न करण्यात आल्यामुळे मुलींची शारिरिक वाढ पूर्ण झाली नसतांना त्या गर्भवती होण्याचे प्रमाण दिवसेंदिवस वाढत असून यातूनच कुपोषणाचे प्रमाणही वाढत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, केंद्र शासनाने मुलींच्या लग्नाचे वय १८ वरून २१ करून देखिल त्याचा फारसा परिणाम झाल्याचे दिसून आला नाही, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, राज्यात मुंबई, गोदिया, सिंधुदुर्ग, रायगड, भंडार, नंदूरबार, नागपूर, पुणे, कोल्हापूर तसेच नाशिक जिल्ह्यातील १,०८९ बालविवाह रोखण्यात शासकीय यंत्रणांना यश आले असल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(५) असल्यास, राज्यातील बालविवाह रोखणे तसेच मुलींचे आयुष्य सुरक्षित रहावे यासाठी शासनाने कोणत्या उपाययोजना केल्या वा वा करण्यात येत आहे,

(६) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०३-१०-२०२३) : (१) नाही, हे खरे नाही.

(२) अंशतः खरे आहे. कुपोषणाच्या अनेक कारणांपैकी बालविवाह हे एक कारण आहे.

(३) नाही, हे खरे नाही.

अद्यापपर्यंत मुलींच्या लग्नाचे वय वाढविण्याबाबत केंद्र शासनाने कोणतेही आदेश प्राप्त झाले नाहीत.

(४) हे खरे नाही.

एप्रिल, २०२२ ते एप्रिल, २०२३ या कालावधीमध्ये राज्यातील सर्व जिल्ह्यातील एकूण १०८९ बालविवाह रोखण्यात शासकीय यंत्रणांना यश आले आहे.

(५) 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.

(६) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील अंगणवाडी कर्मचाऱ्यांना चांगल्या दर्जाचे मोबाईल देण्याबाबत

(३९) ६६३०७ (२५-०८-२०२३). श्री.संजय जगताप (पुरंदर), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.विक्रमसिंह सावंत (जत), श्री.ऋतुराज पाटील (कोल्हापूर दक्षिण), श्री.संग्राम थोपटे (भोर), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), प्रा.वर्षा गायकवाड (धारावी), श्री.विकास ठाकरे (नागपूर पश्चिम), श्री.बळवंत वानखडे (दर्यापूर), श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.सुनिल केदार (सावनेर), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.हिरामण खोसकर (इगतपूरी), श्रीमती सुलभा खाडके (अमरावती), श्री.जितेश अंतापूरकर (देगलूर), श्री.सुनिल प्रभू (दिंडोशी) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील अंगणवाडी कर्मचाऱ्यांना पोषण ट्रॅकर ॲपमध्ये मराठी भाषेत माहिती टाईप करण्याची सुविधा तसेच ऑनलाईन काम करण्यासाठी नवीन चांगला मोबाईल उपलब्ध करून देण्याबाबत मा.उच्च न्यायालयाने शासनाला निर्देश दिले असल्याचे माहे मार्च, २०२३ च्या शेवटच्या आठवड्यात निदर्शनास आले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) तसेच, अंगणवाडी सेविकांना आवश्यक असलेला स्मार्ट फोन न देता त्यांनी पोषण ट्रॅकरमध्ये तपशील योग्य भरला नसल्याचे म्हणत त्यांना कारणे दाखवा नोटीस दिनांक २२ एप्रिल, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास बजावण्यात आली असल्याचे निदर्शनास आल्याने याबाबत मा.न्यायालयाने नाराजी व्यक्त केली आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, मा. उच्च न्यायालयाच्या निर्देशांचे तातडीने पालन करून राज्यातील अंगणवाडी सेविकांना चांगल्या दर्जाचे मोबाईल देणे तसेच त्यांच्यावर कारवाईची नोटीस बजावणाऱ्या संबधितावर कारवाई करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२),(३) मा.उच्च न्यायालयाचे आदेश विचारात घेऊन केंद्र शासनाच्या GEM PORTAL वर मोबाईल फोन खरेदी संदर्भात निविदा प्रकाशित करण्यात आली आहे. त्यानुषंगाने शासनाच्या दिनांक ०१.०१.२०१६ रोजीच्या खरेदी धोरणानुसार प्रक्रिया पूर्ण करण्यात येईल.

(४) प्रश्न उद्भवत नाही.

रत्नागिरी जिल्हातील रुग्णालयातील रिक्त पदे भरण्याबाबत

(४०) ६६४६३ (२८-०८-२०२३). श्री.योगेशदादा कदम (दापोली) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) रत्नागिरी जिल्हा ग्रामीण रुग्णालय अंतर्गत संपूर्ण जिल्ह्यात दापोली, कळंबणी व चिपळूण तालुक्यातील कामथे अशी तीन उपजिल्हा रुग्णालय तर मंडणगड येथे ग्रामीण रुग्णालय अस्तित्वात असून सदरहू रुग्णालयातील वैद्यकीय अधिकारी श्रेणी-१, श्रेणी-२, व बाल रोग तज्ज्ञ तसेच अन्य वैद्यकीय अधिकारी, परिचारिका वॉर्ड बॉय व अन्य संवर्गातील कर्मचाऱ्यांची अनेक पदे मागील अनेक वर्षांपासून रिक्त असल्याने या उपजिल्हारुग्णालय तसेच ग्रामीण रुग्णालयात औषधोपचारासाठी येणाऱ्या रुग्णांना औषधोपचारापासून वंचित रहावे लागत आहे, हे खरे आहे काय,

- (२) असल्यास, सदरहू तीन उपजिल्हा रुग्णालय व एका ग्रामीण रुग्णालयातील एकूण किती व कोणकोणत्या संवर्गांची पदे मंजूर आहे व त्यापैकी प्रत्यक्षात किती व कोणकोणत्या संवर्गातील पदे मागील किती कालावधीपासून रिक्त आहेत,
- (३) असल्यास, या रुग्णालयातील रिक्त असलेली सर्व पदे विनाविलंब भरण्यासंदर्भात स्थानिक लोक प्रतिनिधीनी तसेच ग्रामस्थ मागील दोन वर्षांपासून सातत्याने मागणी करित आहेत, हे ही खरे आहे काय;
- (४) असल्यास, सदरहू मागणी अनुषंगाने सदर रिक्त पदे भरण्यात आलेली आहेत काय
- (५) नसल्यास, उर्वरित रिक्त पदे न भरण्याची सर्व साधारण कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२७-०९-२०२३) : (१) उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी, उपजिल्हा रुग्णालय दापोली, उपजिल्हा रुग्णालय कामथे व ग्रामीण रुग्णालय मंडणगड येथील वैद्यकीय अधिक्षक, वैद्यकीय अधिकारी, बालरोगतज्ञ, परिचारीका, वॉर्डबॉय इ. पदे रिक्त आहे हे, अशतः खरे आहे. तथापी, सदर उपजिल्हा रुग्णालय तसेच ग्रामीण रुग्णालयात येणाऱ्या रुग्णांना औषधोपचार व रुग्णसेवा पुरविण्यात येत असल्याने, औषधोपचारापासून वंचीत रहावे लागत आहे हे खरे नाही.

(२) उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी येथील वैद्यकीय अधिक्षकाचे पद मंजूर असून ते सेवानिवृत्तीमुळे दि. ३०-६-२०२१ पासून रिक्त आहे. तसेच वैद्यकीय अधिकारी यांची १५ पदे मंजूर आहेत. त्यापैकी ९ पदे भरलेली असून ६ पदे रिक्त आहेत. गट-क (लिपीक+तांत्रिक+शुश्रुषा) संवर्गाची एकूण ४६ पदे मंजूर असून त्यापैकी २५ पदे भरलेली व २१ पदे रिक्त आहेत. गट-ड संवर्गाची एकूण २८ पदे मंजूर असून त्यापैकी १० पदे भरलेली व १८ पदे रिक्त आहेत.

उपजिल्हा रुग्णालय दापोली येथील वैद्यकीय अधिक्षकाचे पद मंजूर असून ते बदलीमुळे दि. ०४-२-२०२२ पासून रिक्त आहे. तसेच वैद्यकीय अधिकारी यांची ७ पदे मंजूर आहेत. त्यापैकी ६ पदे भरलेली असून १ पद रिक्त आहेत. गट-क (लिपीक+तांत्रिक+शुश्रुषा) संवर्गाची एकूण २६ पदे मंजूर असून त्यापैकी २० पदे भरलेली व ६ पदे रिक्त आहेत. गट-ड संवर्गाची एकूण १३ पदे मंजूर असून त्यापैकी ८ पदे भरलेली व ५ पदे रिक्त आहेत.

उपजिल्हा रुग्णालय कामथे चिपळूण येथील वैद्यकीय अधिक्षकाचे पद मंजूर असून ते बदलीमुळे दि. ५-६-२०१४ पासून रिक्त आहे. त्याच प्रमाणे वैद्यकीय अधिकारी यांची १२ पदे मंजूर आहेत. त्यापैकी १० पदे भरलेली असून २ पदे रिक्त आहेत. गट-क (लिपीक+तांत्रिक+शुश्रुषा) संवर्गाची एकूण ३२ पदे मंजूर असून त्यापैकी १७ पदे भरलेली व १५ पदे रिक्त आहेत. गट-ड संवर्गाची एकूण १२ पदे मंजूर असून त्यापैकी ६ पदे भरलेली व ६ पदे रिक्त आहेत.

ग्रामीण रुग्णालय मंडणगड येथील वैद्यकीय अधिक्षकाचे पद मंजूर असून ते रिक्त आहे. त्याच प्रमाणे वैद्यकीय अधिकारी यांचे ३ पदे मंजूर असून ती भरलेली आहेत. गट-क (लिपीक+तांत्रिक+शुश्रुषा) संवर्गाची एकूण १५ पदे मंजूर असून त्यापैकी ११ पदे भरलेली व ४ पदे रिक्त आहेत. गट-ड संवर्गाची एकूण ८ पदे मंजूर असून त्यापैकी ६ पदे भरलेली व २ पदे रिक्त आहेत.

(३) (४) व (५) रिक्त पदे भरण्याबाबत कार्यवाही चालू आहे.

सोलापूर जिल्ह्यातील अंगणवाडी इमारतींचा अनुशेष पूर्ण करणेबाबत

(४१) ६६९४९ (२३-०८-२०२३). श्री.बबनराव शिंदे (माढा), श्री.समाधान अवताडे (पंढरपूर) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) जिल्हा परिषदेच्या महिला व बालकल्याण विभागामार्फत अंगणवाडी, मिनी अंगणवाडी यांचे कामकाज करण्यात येते हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सोलापूर जिल्ह्यात ३२३२ या मोठ्या अंगणवाड्या असून त्यापैकी २६७१ अंगणवाड्यांना स्वतःच्या इमारतीत भरविल्या जात असून यापैकी ५९२ अंगणवाड्यांना इतर इमारतींचा आसरा घ्यावा लागतो, १२२ अंगणवाड्या या ग्रामपंचायत कार्यालयात भरविल्या जात असून २९४ अंगणवाड्या या प्राथमिक शाळांच्या इमारतीमध्ये व ८६ अंगणवाड्या या वेगवेगळ्या समाजमंदिरात भरविल्या जात आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, उक्त प्रकरणी शासनाने चौकशी केली आहे काय,

(४) असल्यास, त्यानुसार अंगणवाडीत येणाऱ्या बालकांचा सर्वांगीण विकासासाठी अंगणवाडी इमारत,परिसर आदर्श करण्यासाठी जिल्ह्यातील अंगणवाडी इमारतींचा अनुशेष पूर्ण करणेसाठी शासनाने कोणती कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) व (३) सोलापूर जिल्ह्यातील ग्रामीण क्षेत्रामध्ये सद्यस्थितीत ३१७५ अंगणवाडी केंद्र कार्यरत असून त्यापैकी २६७८ अंगणवाडी केंद्र स्वतःच्या इमारतीत कार्यान्वित आहेत. उर्वरित ४९७ अंगणवाडी केंद्रांना स्वतःची इमारत उपलब्ध नाही. त्यापैकी ९५-अंगणवाडी केंद्र ग्रामपंचायतीच्या बंदिस्त इमारतीत, २५१-अंगणवाडी केंद्र प्राथमिक शाळेच्या वर्गामध्ये तर उर्वरित १५१- अंगणवाडी केंद्र समाज मंदिर, खाजगी इमारत व भाड्याच्या इमारतीमध्ये कार्यान्वित आहेत.

(४) व (५) महिला व बाल विकास विभाग, शासन निर्णय दिनांक ३१ जानेवारी, २०२२ अन्वये जिल्हा वार्षिक योजना (सर्वसाधारण) अंतर्गत महिला व बाल विकास सशक्तीकरण योजनेसाठी ३ % इतका निधी कायम स्वरूपी उपलब्ध करणेबाबत मान्यता देण्यात आली आहे. त्यामध्ये अंगणवाडी बांधकामाचे प्रावधान आहे. जिल्हा वार्षिक योजना सर्वसाधारण अंतर्गत सन २०२१-२२ या आर्थिक वर्षात मंजूर उपलब्ध निधीतून ८९ अंगणवाडी केंद्र इमारतींचे बांधकाम सुरू आहे. जिल्हा वार्षिक योजना सर्वसाधारण अंतर्गत सन २०२२-२३ या आर्थिक वर्षात मंजूर निधीमधून ६९ अंगणवाडी केंद्र इमारत बांधकाम मंजूर केले आहेत.

तसेच, आदर्श अंगणवाडी या राज्य योजनेतर्गत मागील ४ वर्षात सोलापूर जिल्ह्यातील स्वमालकीच्या २६० अंगणवाडी केंद्रांचे आदर्श अंगणवाडी केंद्रांमध्ये रूपांतर करण्यात आलेले आहे.

राज्यातील वसतिगृहांमध्ये वेळेच्या बंधनाबाबत

(४२) ६७५७६ (२३-०८-२०२३). डॉ.भारती लव्हेकर (वसोंवा) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील शासकीय, निमशासकीय तसेच खासगी वसतिगृहांमध्ये “सातच्या आत” येण्याचे कडक निर्बंध आहेत तथापि बदललेली जिवनशैली तसेच कामाचे स्वरूप व कोरोना काळानंतर अनेक क्षेत्रांमध्ये झालेल्या वेळेच्या बदलानुसार वसतिगृहांमधील वेळांमध्येही बदल व्हावा अशी मागणी होत असल्याचे निदर्शनास येत आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, डॉक्टर, परिचारिका, हवाई सेवा, कॉल सेंटर, आपतकालीन परिस्थितीमध्ये रात्री अपरात्री काम करावे लागणाऱ्या मुलींना देखील “सातच्या आत” या नियमामुळे वसतिगृहांमध्ये त्या वेळेच्या आत न आल्यास दंडात्मक कारवाई तसेच वसतिगृहांमधून काढून टाकण्यात येते, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, वसतिगृहांमध्ये महिलांच्या सुरक्षाव्यवस्थेचे नियोजन तसेच वेळेमध्ये बदल करण्याच्या दृष्टीने शासनाने कोणती उपाययोजना केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०८-०९-२०२३) :(१) महिला व बाल विकास विभागाच्या अखत्यारितील राज्यातील शासकीय, निमशासकीय वसतिगृहांमधील वेळांमध्ये बदल व्हावा अशी मागणी होत असल्याबाबतचे कोणतेही निवेदन शासनास प्राप्त झालेले नाही.

(२) राज्यातील महिला व बाल विकास विभागाच्या अखत्यारितील शासकीय, निमशासकीय वसतिगृहांमध्ये “सातच्या आत” या नियमामुळे वसतिगृहांमध्ये त्या वेळेच्या आत न आल्यास दंडात्मक कारवाई करण्यात येत नाही. तसेच त्यांना वसतिगृहांमधून काढून टाकण्यात येत नाही.

(३) प्रश्न उदभवत नाही.

(४) प्रश्न उदभवत नाही.

**चंद्रपूर जिल्हयातील एकात्मिक बाल विकास सेवा योजनेअंतर्गत अंगणवाडी कर्मचारी यांना
एल.आय.सी.योजने अंतर्गत सेवानिवृत्तीनंर एकरकमी लाभ देण्याकरीता**

(४३) ६८०७० (२३-०८-२०२३). श्री.सुभाष धोटे (राजूरा), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) चंद्रपूर जिल्हयातील एकात्मिक बाल विकास सेवा योजनेअंतर्गत अंगणवाडी कर्मचारी यांना एल.आय.सी.योजने अंतर्गत सेवानिवृत्तीनंर एकरकमी लाभ देण्याकरीता स्थानिक लोकप्रतिनिधी यांनी मा. महिला व बालविकास मंत्री यांना दिनांक १७ मे, २०२३ रोजी वा त्यासुमारास लेखी निवेदन दिले आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, अंगणवाडी कर्मचाऱ्यांना एल.आय.सी. योजने अंतर्गत सेवानिवृत्तीनंर एकरकमी लाभ देण्याकरीता शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) व (३) शासन निर्णय, महिला व बाल विकास विभाग, दिनांक ३०.४.२०१४ अन्वये अंगणवाडी कर्मचाऱ्यांना एल.आय.सी. मार्फत एकरकमी लाभ देण्याबाबत सुरु केलेल्या योजनेतर्गत एप्रिल २०१४ ते दिनांक ३१ मार्च २०२२ पर्यंतच्या कालावधीतील चंद्रपूर जिल्हयातील एकूण १२०३ प्रस्तावापैकी ९९७ प्रस्ताव निकाली काढण्यात आले आहेत. उर्वरित २०६ प्रस्तावांना लाभ प्रदान करण्याची कार्यवाही एल.आय.सी. मार्फत सुरु आहे.

सेलू (जि.परभणी) तालुक्यातील उपजिल्हा रुग्णालयात वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची पदे रिक्त असल्याबाबत

(४४) ६८३२४ (२८-०८-२०२३). श्रीमती मेघना साकोरे बोर्डीकर (जिंतूर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) सेलू (जि.परभणी) तालुक्यातील उपजिल्हा रुग्णालयात मागिल सात वर्षांपासून वैद्यकीय अधीक्षअविनाच कारभार सुरु आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सद्यःस्थितीत उपजिल्हा रुग्णालयात वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची सात पदे मंजूर असतानाही केवळ चारच वैद्यकीय अधिकारी असून उर्वरित तीन पदे रिक्त असल्याने रुग्णालयात येणाऱ्या रुग्णांची गैरसोय होत असल्याचे माहे मे, २०२३ च्या पहिल्या आठवडयात वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच शासकीय रुग्णालयातील सोयी-सुविधांकडे वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे दुर्लक्ष होत असल्याचेही निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

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

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२७-०९-२०२३) : (१) होय, हे खरे आहे.

(२) व (३) हे खरे नाही.

वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची सात पदे मंजूर असून ती भरलेली आहेत. या व्यतिरिक्त राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत एकूण १२ वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची पदे कंत्राटी स्वरूपात भरण्यात आली आहेत. तसेच ऑन कॉल बेसीसवर १ भुलतज्ञ, स्त्रीरोगतज्ञ-३ व संर्जन-१ अशी एकूण ५ डॉक्टरांना रुग्णांच्या आवश्यकतेनुसार बोलविण्यात येते. रुग्णालयात उपचार घेणाऱ्या रुग्णांवर आंतररुग्ण तसेच बाह्यरुग्ण विभागामार्फत उपचार करण्यात येतात. रुग्णालयात दाखल होणाऱ्या रुग्णांच्या आजाराचे योग्य ते निदान करण्यासाठी रुग्णालयामध्ये प्रयोगशाळा, क्ष-किरण, यासारख्या सुविधा उपलब्ध

वि.स. २०२ (३१)

असून त्यामार्फत रुग्णांच्या आजाराबाबतची चाचणी करून रुग्णावर योग्य उपचार करण्यात येत आहेत. त्यामुळे रुग्णालयात येणा-या रुग्णांची गैरसोय होत नाही.

(४) रिक्त पदे भरण्याबाबत कार्यवाही चालू आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

नाशिक जिल्हा शासकीय रुग्णालयात आहार पुरवठा व वस्त्र धुलाईच्या कंत्राटात झालेल्या अपहार

(४५) ६८५४७ (२८-०८-२०२३). श्री.देवेंद्र भुयार (मोर्शी), श्री.नितीन अर्जुन (ए.टी.) पवार (कळवण), डॉ.राहूल आहरे (चांदवड) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) नाशिक येथील जिल्हा शासकीय रुग्णालयात रुग्णांसाठी देण्यात येणाऱ्या सकस आहार पुरवठा करण्यासाठी नेमलेल्या ठेकेदार संस्थेने बनावट देयकांच्या आधारे सुमारे १ कोटी २० लक्ष ८६ हजार रुपयांची शासनाची फसवणूक केली असल्याचे माहे जून २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय ,

(२) तसेच, येथे वस्त्र धुलाईच्या कंत्राटात अपहार झाला असून हे कंत्राट जळगावातील संस्थेला तीन वर्षांच्या कालावधीसाठी देण्यात आलेले असून सदर कंत्राटात अपहार होत असल्याचे निदर्शनास येताच रुग्णालयीन समिती नेमण्यात आली होती परंतु सदर समितीमधील अधिकारी व कर्मचारीच दोषी आढळून आले आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, या प्रकरणी नेमण्यात आलेल्या चौकशी समितीने उप संचालक कार्यालयाकडे चौकशी अहवाल सादर करून देखील कोणतीही कारवाई झाली नसल्याचे निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, या संपूर्ण प्रकरणाची शासनाने चौकशी केली आहे काय, त्यानुसार या प्रकरणात दोषी असलेल्या संबंधितावर शासनाने कोणती कारवाई केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-१०-२०२३) : (१) नाही.

(२) अंशतः खरे आहे.

(३) व (४) हे खरे नाही.

चौकशी अहवाल दि. ०५.०७.२०२३ रोजी उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक यांना प्राप्त झाला आहे. तरी चौकशी अहवालात त्रुटी असल्याने चौकशी अहवालातील त्रुटीची पुर्तता करून सुधारीत चौकशी अहवाल मागविण्यात आला आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

यवतमाळ जिल्हयातील जिल्हा स्त्री रुग्णालयसह सुपर स्पेशालिटी रुग्णालय पूर्ण क्षमतेने सुरु करण्याबाबत

(४६) ६८८७४ (२८-०८-२०२३). श्री.माधवराव पवार (हदगाव), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) यवतमाळ जिल्हयातील जिल्हा स्त्री रुग्णालयसह सुपर स्पेशालिटी रुग्णालय तज्ज्ञ डॉक्टरांसह नर्सिंग आणि इतर कर्मचाऱ्यांची पदे भरण्यात आली नसल्याने पूर्ण क्षमतेने सुरु नसल्याने रुग्णांची गैरसोय होत असल्याचे माहे जून, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदरील रुग्णालयातील रिक्त पदे भरून रुग्णालय पूर्ण क्षमतेने सुरु करून रुग्णांची गैरसोय दूर करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२७-०९-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

यवतमाळ येथे शासन निर्णय दि.०७ जून २०२१ अन्वये १०० खाटांच्या जिल्हा स्त्री रुग्णालयाच्या आकृतीबंधास व त्याअंतर्गत ९७ पदे मंजूर करण्यात आली आहे. तथापि, यवतमाळ येथे सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सुपर स्पेशालिटी रुग्णालय कार्यान्वीत नसून ते वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभागाकडे कार्यान्वीत आहे.

जिल्हा स्त्री रुग्णालय, यवतमाळ येथे ९७ पैकी ४२ पदे नियमित स्वरूपाची व ५५ पदे बाह्ययंत्रणेमार्फत मंजूर आहेत. सदर नियमित ४२ पदांपैकी २८ पदे भरलेली व १४ पदे रिक्त आहेत. तसेच बाह्ययंत्रणे मार्फत मंजूर ५५ पदांपैकी ५२ पदे भरलेली व ०३ पदे रिक्त आहेत.

सदर रुग्णालयात पुरेशा प्रमाणात डॉक्टरांसह इतर कर्मचारी कार्यरत असल्याने रुग्णांची गैरसोय होत नाही.

(२) रिक्त पदे भरण्याबाबतची कार्यवाही चालू आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

राज्यातील शासकीय रुग्णालयांना योग्यवेळी औषधे उपलब्ध करून देण्यासाठी 'महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा महामंडळा' ऐवजी स्वतंत्र प्राधिकरण तयार करण्याच्या निर्णयाची तातडीने अंमलबजावणी होणेबाबत

(४७) ६८८९० (२८-०८-२०२३). श्री.मोहन मते (नागपूर दक्षिण) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) राज्यातील शासकीय रुग्णालयांना योग्यवेळी औषधे उपलब्ध करून देण्यासाठी 'महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा महामंडळ' ऐवजी स्वतंत्र प्राधिकरण तयार करण्याचा निर्णय शासनाने घेतला आहे, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदरहू निर्णयाची आजतागायत अंमलबजावणी करण्यात न आल्याने रुग्णालयांना स्थानिक पातळीवर औषधे खरेदी करण्याच्या प्रक्रियेवर ताण येत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदरहू निर्णयाची तातडीने अंमलबजावणी करण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(४) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (२०-०९-२०२३) : (१) हे खरे आहे.

(२) हे खरे नाही.

(३) व (४) महाराष्ट्र वैद्यकीय वस्तू खरेदी प्राधिकरण अधिनियम, २०२३ अंतर्गत महाराष्ट्र वैद्यकीय वस्तू खरेदी प्राधिकरण दि.१०.०५.२०२३ पासून अस्तित्वात आलेले आहे.

महाराष्ट्र वैद्यकीय वस्तू खरेदी प्राधिकरणाचे कामकाज तात्काळ सुरु करण्याबाबत मा. मुख्यमंत्री महोदय, महाराष्ट्र राज्य यांनी प्राधिकरणाच्या दिनांक १७.०६.२०२३ रोजीच्या पहिल्या बैठकीत निर्देश दिले असून, त्यानुसार प्राधिकरणाचे कामकाज सुरु करण्यात आलेले आहे. प्रस्तुत महाराष्ट्र वैद्यकीय वस्तू खरेदी प्राधिकरणामार्फत ई-निविदा, ई-देयक अदायगी, ई-औषधी संगणकीय प्रणाली, ई-पुरवठा नियंत्रण इत्यादी द्वारे खरेदी व पुरवठा होणार असून, त्याद्वारे राज्यातील आरोग्य संस्थांना विहित कालमर्यादित औषधे व औषधी साहित्य उपकरणे व यंत्रसामुग्री पुरवठा करण्याचे नियोजन आहे.

लातूरसह मराठवाड्यातील अन्य जिल्ह्यातील जिल्हा महिला व बालविकास विभागात विविध रिक्त पदे भरण्याबाबत

(४८) ६८९५२ (२३-०८-२०२३). श्री.धिरज देशमुख (लातूर ग्रामीण), श्री.कुणाल पाटील (धुळे ग्रामीण), श्री.अमित विलासराव देशमुख (लातूर शहर), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.बाळासाहेब थोरात (संगमनेर), श्री.ऋतुराज पाटील (कोल्हापूर दक्षिण), श्री.सुरेश वरपुडकर (पाथरी) : सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) महिला व बालकांच्या सर्वांगीण विकासासाठी कार्यरत असलेल्या महिला व बालविकास विभागात लातूरसह

मराठवाडयातील इतर जिल्ह्यात विविध पदे रिक्त असून पूर्ण वेळ अधिकारी नसल्याचे माहे जून, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, लातूर, छत्रपती संभाजीनगर, बीड व हिंगोली जिल्ह्याला पूर्ण वेळ महिला बालविकास अधिकारी नाहीत तसेच मराठवाडयातील जिल्हा महिला बालविकास कार्यालयातील गट अ आणि गट ब संवर्गातील विविध पदे रिक्त असून जिल्हा बाल संरक्षण कक्षातील नियोजित १२ पैकी निम्मी पदे रिक्त असून बीड जिल्ह्यात बाल संरक्षण कक्ष कार्यान्वित नसल्याचेही निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) असल्यास, सदर विभागातील रिक्त पदे व पूर्ण वेळ अधिकारी नसल्याने मिशन वात्सल्य व अन्य विविध योजनांच्या अंमलबजावणीत तसेच बाल संरक्षण कक्षाशी संबंधित कामांत अडचणी निर्माण झाल्या आहेत, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, मराठवाडयातील महिला व बालविकास विभागातील रिक्त पदे भरण्याबाबत व पूर्ण वेळ अधिकाऱ्यांची नेमणूक करण्याबाबत शासनाने काणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत.

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०९-२०२३) : (१) होय, अंशतः खरे आहे.

(२) होय, खरे आहे.

(३) होय, अंशतः खरे आहे. तथापि, या विभागातील रिक्त पदांचा अतिरिक्त कार्यभार अन्य अधिकाऱ्यांकडे देण्यात आलेला आहे.

(४) महिला व बालविकास विभागाच्या क्षेत्रीय यंत्रणेतील सरळसेवेची गट-अ व ब संवर्गातील पदे महाराष्ट्र लोकसेवा आयोगामार्फत भरण्याची कार्यवाही सुरू आहे.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

वरोरा व चिमूर (जि.चंद्रपूर) या तहसील क्षेत्रात उभारण्यात आलेले प्राथमिक आरोग्य केंद्र कार्यान्वित करण्याबाबत

(४९) ६९१९५ (२८-०८-२०२३). श्रीमती प्रतिभा धानोरकर (वरोरा), श्री.अमिन पटेल (मुंबादेवी), श्री.अस्लम शेख (मालाड पश्चिम), श्री.नानाभाऊ पटोले (साकोली), श्री.विजय वडेटीवार (ब्रम्हपूरी), श्री.सुनिल केदार (सावनेर) : सन्माननीय सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) वरोरा व चिमूर (जि.चंद्रपूर) या तहसील क्षेत्रामध्ये नव्याने उभारण्यात आलेले प्राथमिक आरोग्य केंद्र अनेक वर्षांपासून बंद असल्याचे माहे जून, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आले, हे खरे आहे काय,

(२) असल्यास, सदर आरोग्य केंद्र उद्धाटना अभावी बंद असल्यामुळे या आरोग्य केंद्राच्या जागेचा गैरवापर होत असल्याचेही निदर्शनास आले आहे, हे ही खरे आहे काय,

(३) तसेच, वरोरा येथील उपजिल्हा रुग्णालयात रुग्णांसाठी आवश्यक सुविधा उपलब्ध नसून येथील डॉक्टरही कर्तव्यावर उपस्थित राहत नसल्याने येथे येणाऱ्या रुग्णांना खासगी दवाखान्यात उपचारासाठी स्वखर्चाने जावे लागत आहे, हे ही खरे आहे काय,

(४) असल्यास, सदरील ग्रामीण भागातील रुग्णांची गैरसोय दूर करण्यासाठी लवकरात लवकर आरोग्य केंद्र सुरु करून त्यासाठी आवश्यक असणाऱ्या सोयी-सुविधा तातडीने उपलब्ध करून देण्याबाबत शासनाने कोणती कार्यवाही केली वा करण्यात येत आहे,

(५) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

डॉ. तानाजी सावंत (०६-०९-२०२३) : (१) हे खरे नाही.

वरोरा तालुक्यामध्ये शासन निर्णय दिनांक १७.०१.२०१३ अन्वये शेगाव बु. ता. वरोरा जि. चंद्रपूर येथे प्राथमिक आरोग्य केंद्र मंजूर करण्यात आले आहे. सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्र, शेगाव येथील इमारतीचे बांधकामास सन २०१९ मध्ये प्रशासकिय मान्यता देण्यात आली असून, सद्यस्थितीत सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्र इमारतीचे बांधकाम १०० टक्के पूर्ण झाले असून संरक्षण भिंत, जोडरस्त्याचे काम व अंतर्गत रस्त्याचे काम सुरु आहे. त्यामुळे अद्यापपर्यंत सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्राची इमारत आरोग्य विभागाकडे हस्तांतरीत करण्यात आलेली नाही.

(२) हे खरे नाही.

(३) हे खरे नाही.

(४) प्राथमिक आरोग्य केंद्र शेगाव बु. ता. वरोरा जि. चंद्रपूर येथील बांधकाम प्रगतीपथावर आहे. तसेच शासन निर्णय दिनांक २२ जून, २०२२ अन्वये सदर प्राथमिक आरोग्य केंद्रास पदनिर्मितीस मान्यता देण्यात आली आहे. तसेच सद्यस्थितीत सदर ठिकाणी प्राथमिक आरोग्य पथक कार्यरत असून तेथील नागरिकांना या मार्फत आरोग्य सेवा पुरविण्यात येत आहेत.

(५) प्रश्न उद्भवत नाही.

मुंबई स्थित गोवंडी व ठाणे स्थित भिवंडी येथे स्मार्ट अंगणवाडी बनविण्याबाबत

(५०) ७०८७७ (२३-०८-२०२३). श्री.अबू आजमी (मानखूर्द शिवाजीनगर): सन्माननीय महिला व बालविकास मंत्री पुढील गोष्टींचा खुलासा करतील काय :-

(१) मुंबई येथील गोवंडी व ठाणे जिल्हयातील भिवंडी हे गरीब व मुस्लीम अल्पसंख्यांक विभाग असून सदर विभागांमध्ये लहान मुलांना पोषक आहार व अन्य सुविधा मिळावी याकरिता स्मार्ट अंगणवाडी बनविण्यात यावी अशी मागणी जिल्हा नियोजन समिती तसेच संबंधित विभागांकडे करण्यात येत असल्याची बाब माहे जून, २०२३ मध्ये वा त्यादरम्यान निदर्शनास आली आहे, हे खरे आहे काय,

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

(३) नसल्यास, विलंबाची कारणे काय आहेत ?

कुमारी आदिती तटकरे (०१-०९-२०२३) : (१) अंशत : खरे आहे.

ठाणे जिल्हयातील भिवंडी विभागाकरिता लहान मुलांना पोषण आहार व अन्य सुविधा मिळावी याकरिता स्मार्ट अंगणवाडी बनविणेबाबत जिल्हा नियोजन समिती व विभागाकडे लोकप्रतिनिधींमार्फत मागणी करण्यात आलेली आहे. तथापी, मुंबई येथील गोवंडी प्रकल्पांतर्गत स्मार्ट अंगणवाडी बनविण्यात यावी अशी बाब विभागाच्या अधिका-यांकडे करण्यात आल्याचे आढळून आले नाही.

(२) सन २०२३-२४ या आर्थिक वर्षामध्ये ठाणे जिल्हा परिषदेला स्मार्ट अंगणवाडी केंद्र बनविण्यासाठी जिल्हा नियोजन समितीमार्फत रु.१५१.०० लक्ष निधी उपलब्ध करून देण्यात आला आहे. सदर निधीमधून ठाणे जिल्हयातील इतर प्रकल्पांबरोबर भिवंडी १ व २ या ग्रामीण प्रकल्पातील स्वमालकीची निवडक अंगणवाडी केंद्र स्मार्ट अंगणवाडी केंद्रात रूपांतर करणेबाबत कार्यवाही सुरु आहे. तसेच जिल्हा नियोजन अधिकारी, ठाणे यांनी आयुक्त, भिवंडी महानगरपालिका यांना देखील त्यांचे नागरी कार्यक्षेत्रातील अंगणवाडी केंद्र स्मार्ट बनविणेबाबतचा प्रस्ताव सादर करणेबाबत कळविले आहे.

मुंबई येथील गोवंडी विभागातील एकूण ७ अंगणवाडी केंद्रांचे रूपांतर स्मार्ट अंगणवाडी केंद्रात करण्यात आलेले आहे.

(३) प्रश्न उद्भवत नाही.

विधान भवन :

नागपूर.

जितेंद्र भोळे

सचिव-१ (कार्यभार),

महाराष्ट्र विधानसभा.