प्रेषक,

महानिदेशक,
परिचार कल्याण, उ.0940
जगत नसरन शेख, लखनऊ।

सेवा में,
सममत मुख्य चिकित्साधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

पत्रकार-माधविको/रक्ताल्प्रदय गडवा/लालितेकडालोप/दिशानिर्देश/2014-15/2
दिनांक दीस्वरं, 2014
dिशानिर्देश

विषय- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत गर्भवती महिलाओं की लाइन लिस्टिंग तथा फॉलो-अप कार्यक्रम के प्रकाशयन हेतु दिशानिर्देश।

महोदय,

आप अवगत हैं कि गर्भवती महिलाओं में अत्यधिक खून की कमी मात्र मृत्यु का एक महत्वपूर्ण कारक है। उत्तर प्रदेश की ग्रामीण आबादी में गर्भवती महिलाओं में से 5 प्रतिशत तक गर्भावस्था से पीड़ित हो सकती हैं। इस दर से एक वर्ष में एक आशा के क्षेत्र में 2-3 एवं 5000 की आबादी वाले उपनगर के क्षेत्र में 12-15 गर्भावस्था से प्रभावित गर्भवती महिलाएं हो सकती हैं। यदि इन गर्भावस्था से प्रभावित गर्भवती महिलाओं का समस्या चिकित्सक कर समुदाय उपचार कर जाये तो स्वास्थ्य कार्यक्रमों व चिकित्सालेखक अपने क्षेत्र में मात्र मृत्यु दर में प्रभावी कमी ला सकते हैं।

भारत सरकार द्वारा प्रत्येक उपनगर और प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पर गर्भावस्था से प्रभावित गर्भवती महिलाओं की चिकित्सक सेवा उपचार व फॉलोअप का अतिमहत्वपूर्ण गायक गया है। इस कार्यक्रम को जनपद स्तर पर लागू किया जाना आवश्यक है। अतः निर्देश दिये जाते हैं कि -

• इस कार्यक्रम के लिए अपर मुख्य चिकित्सालेखक एन.0300/एच.0940/एच.300 नोडल अधिकारी के रूप में कार्य करेंगे।
• सभी स्वास्थ्य इकाई प्रशासकों को गर्भावस्था से पीडित गर्भवती महिलाओं का चिकित्सक एवं उपचार सम्बन्धी कार्यक्रम की विस्तृत जानकारी दी जाये एवं एक रणनीति विकसित की जाये।
• इसके लिए प्रत्येक जनपद स्वास्थ्य केंद्र पर सभी व्यक्ति प्रशासकों एवं चिकित्सक अधिकारी/अधिकारिणियों को एक बैठक कर ‘गर्भावस्था के दौरान एनीमिया का प्रबन्धन’ विषय पर चर्चा की जाये।
• इसी प्रकार प्रत्येक बैठक पर भी एक बैठक कर ‘गर्भावस्था के दौरान एनीमिया का प्रबन्धन’ विषय पर चर्चा की जाये।
• बैठक स्वरूप बैठक में सभी बैठक चिकित्सालेखकों के साथ वी में एवं एम.0940 अवश्य प्रस्तुत करने के लिए वे कार्यक्रम का अनुश्रवण कर सकें।
• गर्भावस्था से पीडित गर्भवती महिलाओं की लाइन लिस्टिंग के साथ रजिस्टर की उपलब्धता व उसपर सूचना का निर्देशान्वेषण करके एक महत्वपूर्ण अनुश्रवण होना चाहिए।
• प्रत्येक जनपद के सभी इकाईयों पर आवश्यकतानुसार हीमोग्रनुमाइटर, N/10 एसिड, आयरन फॉलिक एसिड गोलियाँ, इन्जेक्शन इट्रामस्कुलर आयरन (डेक्सट्रान / सीविटेल साइडेट कॉम्बलेक्स) एवं आयरन सुक्रोज इट्रामस्कुलर की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये। इसके साथ ही यह प्रोटोकॉल भी लेखाया किया जाये कि किस चिकित्सा इकाईयों पर इन्जेक्शन आयरन सुक्रोज अथवा रक्त चलाये जाने की सुविधा उपलब्ध है। इसीलिए एच.0940 अथवा आशाओं की उपचार इकाई पर सन्दर्भन सुविधा होगी।

कार्यक्रम पर्यवेक्षण व अनुश्रवण--

• प्रत्येक उपनगर, बैठक स्वरूप प्रतिवर्ष एवं जनपद स्तर पर गर्भावस्था से पीडित गर्भवती महिलाओं की सूची का प्रदर्शन संलग्न रजिस्टर (संलग्नक-1) पर किया जायेगा। इसी प्रयोग का उपयोग रजिस्टर बनाने में एवं उपकरण द्वारा प्रत्येक माह प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पर रिपोर्ट प्रदर्शित किये जाने के लिए किया जायेगा जितनी पूर्ण जिमोटेक्स चिकित्सा इकाई के भारी, बैठक/सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र के प्रभावी की होगी।
• प्रत्येक मह चिकित्सा इकाई के प्रभारी, व्यवस्थापक/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी द्वारा गर्भवती रक्तव्याप्तिवाली महिलाओं के नये चिकित्सक रोगी, संक्रिय रूप से उपचारित किये जा रहे युगल रोगी, ऐसे रोगी जिनका उपचार पूर्ण हो गया हो या गर्भवती रक्तव्याप्तिवाली से सामान्य रक्तव्याप्तिवाली की क्षेत्रीय ने आ गई हैं, की विस्तृत सूचना अपने अधीन सभी इकाईयों से अर्पण कर जनपद स्तर को संचालन मानकों के रूप में प्रचार (संचालनक-2) पर ही प्रस्तुत की जाये।

• रिपोर्टिंग फॉर्मेट आदि की व्यवस्था जनपदीय कार्यक्रम केंद्र अधिकारी द्वारा सुनिश्चित की जाये तथा इसकी नियमित समीक्षा टीकाकरण कार्यक्रम की पालती ही हो।

• सभी जनपदों द्वारा गर्भवती रक्तव्याप्ति वाली गर्भवती महिलाओं के चिकित्सा व उपचार कार्यक्रम की मानक रिपोर्टिंग संतान प्राप्त 18वीं पर प्रत्येक मह नियमित रूप से राज्य स्तर पर परिचय कार्यक्रम महानिदेशालय पर स्थापित जेंस्यंग 50 डेक्रेड के मेल mchjsy@gmail.com पर अन्य नियमित प्रसंगों के साथ साझा किया एवं एस.पी.एम.90-एन.ओ.एम. को प्रस्तुत कि जाये।

• इसके साथ ही इन चिकित्सा गर्भवती महिलाओं की सूचना एमसीसीटीडीएस० पर एवं एचएसएमएनआईएस० पर भी अवश्य कराया जाना सुनिश्चित किया जाये।

• सभी उपक्रमों के किसी भी आदेश इकाइयों पर गर्भवती रक्तव्याप्ति दोषी महिलाओं की लाइन लिस्टिंग रजिस्टर की उपलब्धता व अवश्य सूचना का अनुकरण सुनिश्चित किया जाये।

• गर्भवती स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस के दौरान केंद्र स्वास्थ्य सेवाएँ ही ही नहीं वरन गर्भवती महिलाओं को प्रति भी भर्ती सेवा अवश्य उपलब्ध करायी जायें –

  ✓ प्रेग्नेंसी टेस्ट- आश्रयों के द्वारा आपूर्ति श्रेणी गर्भ घटने की पुष्टि हेतु पेशाब की जाओ।
  ✓ सभी गर्भवती महिलाओं का पंजीकरण एवं मातृ एवं बाल सूचना कार्ड (MCP Card) बनाना।

• पंजीकृत गर्भवती महिलाओं की प्रस्ताव जारी करना जिसमें सूचना-सेवाएं
  ○ खुद (हीमोवलिम्न) की जाओ।
  ○ वजन की जाओ।
  ○ ब्लड-प्रेसर की जाओ,
  ○ डिटेंस की सुझाव,
  ○ आयरन फोटिक एसिड की गोलियाँ,
  ○ एमेट की जाए एवं
  ○ पेशाब की जाओ (Albumin & sugar)
  ○ संस्थापत्र प्रवेश की लेखापत्र हेतु प्रशासन

• उपयुक्त सेवाएं प्रदान करने के लिए क्षेत्रीय एचएसएमएन द्वारा संचालित कार्यक्रम का उत्तरदायित्व चिकित्सा इकाइयों के प्रभारियों का ही हो। यह भी आवश्यक है कि प्रत्येक ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस पर एचएसएमएन या अंग्रेज़ी वाले कार्यक्रम के पास आवश्यक उपचार कार्यक्रम/संचालन (बीजिंग) महान, हीमोवलिम्नोमिटर, सुरुवातिक, वजन की मशीन, फॉटोस्कोप, टीआई इनजेक्शन, एमसीसीटीडीएस० कार्ड, आयरन फोटिक एसिड गोलियाँ) अवश्य उपलब्ध।

• गर्भवती महिलाओं का पेंट की जाने की व्यवस्था आ०सीसीटीडीएस० पर, प्रशासनिक पाठशाला पर अथवा किसी स्थानीय ग्राम सरकारी सेवाओं के क्षेत्र में की जाये जिससे निजी बनी हो। यह जाना मह के प्रथम बुद्धियाँ अथवा किसी भी उपक्रम के लिए निर्देशन पर बुलाकर भी सुनिश्चित की बात मानी जाती है।

• समान रूप से गोर्ग-गोव में गर्भवती महिलाओं को गुणवत्तापूर्वक सेवाएँ प्रदान करने के लिए राज्य सरकार प्रतिबद्ध है। सभी जनपद इस कार्यक्रम की महता के लिए उपयुक्त सुनिश्चित कार्यवाहिकीय एवं अनुश्रुत सूचना देने एवं प्रत्येक मह राज्य स्तर पर सामाजिक सूचना प्रस्तुत करें। सभी एनमिया से प्रतिलिपि गर्भवती महिलाओं का अंकन एमसीसीटीडीएस० पोर्टल पर अवश्य कराया दें इसके अतिरिक्त हाई रिक फ्रेमेन्सी के कोलम में भी जुड़वाएं। सूचनात्मक करने का हात सूचना एवं एचएसएमएनआईएस०/ एमसीसीटीडीएस० पोर्टल पर भरी जा रही सूचना में किसी भी प्रकार की असामान्यता न हो।

/
वित्तीय व्यवस्था— इस वर्ष 2014-15 में एफ0एम0आर0 कोड प.1.5.1 पर प्रत्येक ग्रामीण एनीमिया से और नगर जनसंख्या में टेस्टिंग, लाइन टेस्टिंग एवं उपचार तथा सुधार के फायदे—आप हेतु उस क्षेत्र की एफ0एन0एम0 को ₹0-100.00 प्रति लाखार्दियां स्वीकृत किया गया है। इस धनराशि का आवंटन कुल एफ0एन0सी0 का 02 प्रतिशत के आधार पर किया गया है। एफ0एन0आर0 कोड प.1.5.1 में स्वीकृत कुल धनराशि जनपदद्वारा फांट संलग्नक–3 के अनुसार जनमर्यादा को अनुमति की जा रही है। उपयुक्त कम में यह विशेष रूप से सूचनित किया जाय कि—

- एफ0एन0एम0 को किसी भी सिध्दित में नगर भुगतान नहीं किया जायगा।
- प्राधिकृत्ति धनराशि का व्यय आवंटित धनराशि की वीमा के भीतर ही किया जाय।
- धनराशि का आवंटन मात्र आपको व्यय करने के लिये प्राधिकृत नहीं करता, अपने वित्तीय नियमों, शासनादेशों एवं कार्यकारी समिति द्वारा निर्धारित प्रक्रिया का पालन करते हुए, सक्षम प्राधिकृत की स्वीकृति के उपरात ही व्यय नियमानुसार किया जायेगा। जिस कार्यक्रम/मद में धनराशि आवंटित की गयी है उसी सीमा तक व्यय नियमानुसार किया जाये।
- व्यय से समन्वित समस्त लेखाग्रहियाँ, बिल वांछन व अन्य अभिलेखाँ को अपने स्तर पर सुरक्षित रखे एवं निभाये मासिक कार्ययास्त्र आडिटर, स्टेंटचुरी आडिटर, महालेखाकार की आडिट एवं सक्षम निरोपक अधिकारी हेतु उपलब्ध कराना सूचित करें।
- आवंटित धनराशि का व्यय शासकीय एवं विभागीय नियम एवं राष्ट्र का पालन करते हुए किया जाय।
- उपयुक्त धनराशि के उपयोग में किसी प्रकार की अनिवार्यता के लिए जनपद के मुख्य विकितसाधिकारी उत्तरदायी होंगे। अतः उपयोगकर्ता निदेशों का कार्य के सत्ता अनुपालन सूचित किया जाय।

संलग्नक—उपरोक्तिनुसार

भवदीय,

महानिदेशक

प्रतिलिपि—निम्नलिखित को सूचनायथ एवं आवश्यक कार्ययास्त्र हेतु प्रेषितः

1. प्रमुख संचाल, विकितसाध वास्थापथ एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
2. मिसन निदेशक, एन0एच0एम0, एस0पी0एम0, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
3. महानिदेशक, विकितसाध वास्थापथ सेवाएं, उ0प्र लखनऊ।
4. समस्त मंडलयुक्त, उत्तर प्रदेश।
5. समस्त जिलाधिकारी, उ0प्र।
6. समस्त मंडलीय अन्य निदेशक, विकितसाध वास्थापथ एवं परिवार कल्याण, उ0प्र।
7. समस्त मुख्य विकितसाध आवेदक,अधीक्षक,जिला महाल विकितसाधालय / जिला संयुक्तविकितसाधालय,उ0प्र।
8. महाप्रदेश, मातृ वास्थापथ / नियोजन, एन0एच0एम0, एस0पी0एम0, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
9. विभिन्न नियंत्रक—एन0एच0एम0, एस0पी0एम0, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
10. समस्त मंडलीय विभिन्न निदेशक,एन0एच0एम0,उ0प्र।
11. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबंधक—एन0एच0एम0, उत्तर प्रदेश।

संयुक्त निदेशक
मातृ विभिन्न कर्मचारी
<table>
<thead>
<tr>
<th>Столбец 1</th>
<th>Столбец 2</th>
<th>Столбец 3</th>
<th>Столбец 4</th>
<th>Столбец 5</th>
<th>Столбец 6</th>
<th>Столбец 7</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
<tr>
<td>Заполните ячейку 1</td>
<td>Заполните ячейку 2</td>
<td>Заполните ячейку 3</td>
<td>Заполните ячейку 4</td>
<td>Заполните ячейку 5</td>
<td>Заполните ячейку 6</td>
<td>Заполните ячейку 7</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## District Allocation for Line listing and follow-up of severely anemic women (FMR Code-A.1.5)

<table>
<thead>
<tr>
<th>S/N</th>
<th>Division</th>
<th>District</th>
<th>Expected PWs in the districts in a year</th>
<th>Expected pregnant women with Severe Anaemia @ 2% of all PWs</th>
<th>Incentive for ANMs @ Rs 100.00 per beneficiary for testing, line listing and follow up in Lac Rs.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>Agra</td>
<td>Agra</td>
<td>123,000</td>
<td>2,460</td>
<td>2.460</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Agra</td>
<td>Firozabad</td>
<td>76,400</td>
<td>1,528</td>
<td>1.528</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Agra</td>
<td>Mainpuri</td>
<td>51,600</td>
<td>1,032</td>
<td>1.032</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>Agra</td>
<td>Mathura</td>
<td>69,600</td>
<td>1,392</td>
<td>1.392</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Aligarh</td>
<td>Aligarh</td>
<td>117,250</td>
<td>2,345</td>
<td>2.345</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Aligarh</td>
<td>Etah</td>
<td>57,600</td>
<td>1,152</td>
<td>1.152</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>Aligarh</td>
<td>Hathras</td>
<td>43,800</td>
<td>876</td>
<td>0.876</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>Aligarh</td>
<td>Kasganj</td>
<td>47,200</td>
<td>944</td>
<td>0.944</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>Allahabad</td>
<td>Allahabad</td>
<td>197,000</td>
<td>3,940</td>
<td>3.940</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>Allahabad</td>
<td>Fatehpur</td>
<td>71,400</td>
<td>1,428</td>
<td>1.428</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Allahabad</td>
<td>Kaushambi</td>
<td>56,000</td>
<td>1,120</td>
<td>1.120</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>Allahabad</td>
<td>Pratapgarhi</td>
<td>91,200</td>
<td>1,824</td>
<td>1.824</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>Azamgarh</td>
<td>Azamgarh</td>
<td>130,000</td>
<td>2,600</td>
<td>2.600</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>Azamgarh</td>
<td>Ballia</td>
<td>103,600</td>
<td>2,072</td>
<td>2.072</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>Azamgarh</td>
<td>Mau</td>
<td>56,000</td>
<td>1,120</td>
<td>1.120</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>BAREILLY</td>
<td>BAREILLY</td>
<td>139,950</td>
<td>2,799</td>
<td>2.799</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>BAREILLY</td>
<td>Budaun</td>
<td>102,000</td>
<td>2,040</td>
<td>2.040</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>BAREILLY</td>
<td>Pilibhit</td>
<td>61,950</td>
<td>1,239</td>
<td>1.239</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>BAREILLY</td>
<td>Shahjanpur</td>
<td>102,400</td>
<td>2,048</td>
<td>2.048</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Basti</td>
<td>Basti</td>
<td>77,600</td>
<td>1,552</td>
<td>1.552</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>Basti</td>
<td>Sant Kabir Nagar</td>
<td>62,200</td>
<td>1,244</td>
<td>1.244</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>Basti</td>
<td>Siddharth Nagar</td>
<td>114,600</td>
<td>2,292</td>
<td>2.292</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>Chitrakoot</td>
<td>Banda</td>
<td>58,900</td>
<td>1,178</td>
<td>1.178</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>Chitrakoot</td>
<td>Chitrakoot</td>
<td>29,900</td>
<td>598</td>
<td>0.598</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>Chitrakoot</td>
<td>Hamirpur</td>
<td>30,000</td>
<td>600</td>
<td>0.600</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>Chitrakoot</td>
<td>Mahoba</td>
<td>24,800</td>
<td>496</td>
<td>0.496</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>Faizabad</td>
<td>Ambedkar nagar</td>
<td>69,600</td>
<td>1,392</td>
<td>1.392</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>Faizabad</td>
<td>AMETHI</td>
<td>58,800</td>
<td>1,176</td>
<td>1.176</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>Faizabad</td>
<td>Barabanki</td>
<td>99,600</td>
<td>1,992</td>
<td>1.992</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>Faizabad</td>
<td>Faizabad</td>
<td>71,300</td>
<td>1,426</td>
<td>1.426</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>Faizabad</td>
<td>SULTANPUR</td>
<td>64,200</td>
<td>1,284</td>
<td>1.284</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>Gonda</td>
<td>BAHRAICH</td>
<td>135,400</td>
<td>2,708</td>
<td>2.708</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>Gonda</td>
<td>BALRAMPUR</td>
<td>93,000</td>
<td>1,860</td>
<td>1.860</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>Gonda</td>
<td>Gonda</td>
<td>112,800</td>
<td>2,256</td>
<td>2.256</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>Gonda</td>
<td>SHRAWASTI</td>
<td>50,000</td>
<td>1,000</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>Gorakhpur</td>
<td>DEORIA</td>
<td>93,550</td>
<td>1,871</td>
<td>1.871</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>Gorakhpur</td>
<td>Gorakhpur</td>
<td>127,300</td>
<td>2,546</td>
<td>2.546</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>Gorakhpur</td>
<td>Kushi Nagar</td>
<td>126,000</td>
<td>2,520</td>
<td>2.520</td>
</tr>
<tr>
<td>S/N</td>
<td>Division</td>
<td>District</td>
<td>Expected PWs in the districts in a year</td>
<td>Expected pregnant women with Severe Anaemia @ 2% of all PWs</td>
<td>Incentive for ANMs @ Rs 100.00 per beneficiary for testing, line listing and follow up in Lac Rs.</td>
</tr>
<tr>
<td>-----</td>
<td>----------------</td>
<td>--------------</td>
<td>----------------------------------------</td>
<td>----------------------------------------------------------</td>
<td>-------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>Gorakhpur</td>
<td>Maharajganj</td>
<td>90,800</td>
<td>1,816</td>
<td>1.816</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>Jhansi</td>
<td>Jalaun</td>
<td>44,000</td>
<td>880</td>
<td>0.880</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>Jhansi</td>
<td>Jhansi</td>
<td>44,400</td>
<td>888</td>
<td>0.888</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>Jhansi</td>
<td>Lalitpur</td>
<td>39,150</td>
<td>783</td>
<td>0.783</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>AURAIA</td>
<td>39,200</td>
<td>784</td>
<td>0.784</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>Etawah</td>
<td>42,150</td>
<td>843</td>
<td>0.843</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>FARRUKHABAD</td>
<td>58,400</td>
<td>1,168</td>
<td>1.168</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>Kannauj</td>
<td>46,000</td>
<td>920</td>
<td>0.920</td>
</tr>
<tr>
<td>47</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>KANPUR DEHAT</td>
<td>40,900</td>
<td>818</td>
<td>0.818</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>Kanpur Nagar</td>
<td>90,550</td>
<td>1,811</td>
<td>1.811</td>
</tr>
<tr>
<td>49</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>HARDOI</td>
<td>134,000</td>
<td>2,680</td>
<td>2.680</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>Kheri</td>
<td>118,500</td>
<td>2,370</td>
<td>2.370</td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>103,200</td>
<td>2,064</td>
<td>2.064</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>RAEBARELI</td>
<td>64,700</td>
<td>1,294</td>
<td>1.294</td>
</tr>
<tr>
<td>53</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>Sitapur</td>
<td>151,600</td>
<td>3,032</td>
<td>3.032</td>
</tr>
<tr>
<td>54</td>
<td>LUCKNOW</td>
<td>Unnao</td>
<td>77,200</td>
<td>1,544</td>
<td>1.544</td>
</tr>
<tr>
<td>55</td>
<td>MEERUT</td>
<td>Baghpat</td>
<td>30,400</td>
<td>608</td>
<td>0.608</td>
</tr>
<tr>
<td>56</td>
<td>MEERUT</td>
<td>Bulandshahar</td>
<td>108,400</td>
<td>2,168</td>
<td>2.168</td>
</tr>
<tr>
<td>57</td>
<td>MEERUT</td>
<td>GB Nagar</td>
<td>51,800</td>
<td>1,036</td>
<td>1.036</td>
</tr>
<tr>
<td>58</td>
<td>MEERUT</td>
<td>Ghaziabad</td>
<td>87,600</td>
<td>1,752</td>
<td>1.752</td>
</tr>
<tr>
<td>59</td>
<td>MEERUT</td>
<td>Hapur</td>
<td>39,200</td>
<td>784</td>
<td>0.784</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
<td>MEERUT</td>
<td>MEERUT</td>
<td>98,500</td>
<td>1,970</td>
<td>1.970</td>
</tr>
<tr>
<td>61</td>
<td>Mirzapur</td>
<td>Mirzapur</td>
<td>59,400</td>
<td>1,188</td>
<td>1.188</td>
</tr>
<tr>
<td>62</td>
<td>Mirzapur</td>
<td>Sonbhadra</td>
<td>62,800</td>
<td>1,256</td>
<td>1.256</td>
</tr>
<tr>
<td>63</td>
<td>Mirzapur</td>
<td>SRN Bhadohi</td>
<td>44,400</td>
<td>888</td>
<td>0.888</td>
</tr>
<tr>
<td>64</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>Amroha</td>
<td>58,500</td>
<td>1,170</td>
<td>1.170</td>
</tr>
<tr>
<td>65</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>Bijnour</td>
<td>104,600</td>
<td>2,088</td>
<td>2.088</td>
</tr>
<tr>
<td>66</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>96,600</td>
<td>1,932</td>
<td>1.932</td>
</tr>
<tr>
<td>67</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>Rampur</td>
<td>65,000</td>
<td>1,300</td>
<td>1.300</td>
</tr>
<tr>
<td>68</td>
<td>MORADABAD</td>
<td>Sambhal</td>
<td>73,500</td>
<td>1,470</td>
<td>1.470</td>
</tr>
<tr>
<td>69</td>
<td>Saharanpur</td>
<td>Muzaffarnagar</td>
<td>76,900</td>
<td>1,538</td>
<td>1.538</td>
</tr>
<tr>
<td>70</td>
<td>Saharanpur</td>
<td>Saharanpur</td>
<td>76,900</td>
<td>1,538</td>
<td>1.538</td>
</tr>
<tr>
<td>71</td>
<td>Saharanpur</td>
<td>Shanli</td>
<td>35,500</td>
<td>710</td>
<td>0.710</td>
</tr>
<tr>
<td>72</td>
<td>Varanasi</td>
<td>chandauli</td>
<td>59,000</td>
<td>1,192</td>
<td>1.192</td>
</tr>
<tr>
<td>73</td>
<td>Varanasi</td>
<td>Ghazipur</td>
<td>100,350</td>
<td>2,015</td>
<td>2.015</td>
</tr>
<tr>
<td>74</td>
<td>Varanasi</td>
<td>Jaunpur</td>
<td>117,000</td>
<td>2,352</td>
<td>2.352</td>
</tr>
<tr>
<td>75</td>
<td>Varanasi</td>
<td>Varanasi</td>
<td>84,000</td>
<td>1,680</td>
<td>1.680</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td><strong>5,912,904</strong></td>
<td><strong>118,280</strong></td>
<td><strong>118,280</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>गर्भवती महिलाओं में एनीमिया का प्रबन्धन</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-----------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>हिंदी ग्रंथालय का स्तर</strong></td>
<td><strong>संस्था का स्तर</strong></td>
<td><strong>प्रबन्धन / उपचार तालिका</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-----------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9–11 ग्राम / डेली</td>
<td><strong>Mild</strong> स्तर का एनीमिया</td>
<td><strong>एनीमिया 9–11 ग्राम / डेली के मध्य</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>प्रवेशक प्रसिद्ध पूर्व जिंदगी के समय Sahli’s विविध हिंदी ग्रंथालय कलर स्कील से हिंदी ग्रंथालय की जीव उपचार कीजिये ।</td>
<td>2 अईसिएफ०एडी (1 सुनह एवं 1 शाम) प्रतिदिन कम से कम 100 विद्यु (कम से कम 200 अईसिएफ०एडी गोलियाँ)</td>
<td>हिंदी ग्रंथालय स्तर की जीव आवश्यकता नुसार मासिक अन्तराल से कीजिये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>यदि 2 अईसिएफ०एडी की गोलियां प्रतिदिन लेने के उपचार भी हिंदी ग्रंथालय के स्तर में वृद्धि नहीं होती है तो महिला को उच्च स्तर की संस्था पर सन्दर्भित किया जाये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7–9 ग्राम / डेली</td>
<td><strong>Moderate</strong> स्तर का एनीमिया</td>
<td><strong>एनीमिया 7–9 ग्राम / डेली के मध्य</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>प्रवेशक प्रसिद्ध पूर्व जिंदगी के समय Sahli’s विविध से हिंदी ग्रंथालय की जीव कीजिये ।</td>
<td>2 अईसिएफ०एडी (1 सुनह एवं 1 शाम) प्रतिदिन कम से कम 100 विद्यु (कम से कम 200 अईसिएफ०एडी गोलियाँ)</td>
<td>20 सप्ताह से अधिक गर्भवस्था की अवधि में इंजेक्शन आयरन स्कुलों जन ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>गर्भवस्था के प्रथम सप्ताह के प्रथम महिला को एक एनीमिया के कारण जानने हेतु आवश्यक जीव कराए ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>हिंदी ग्रंथालय स्तर की जीव आवश्यकतानुसार मासिक अन्तराल से कीजिये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>यदि 2 अईसिएफ०एडी की गोलियां प्रतिदिन लेने के उपचार भी हिंदी ग्रंथालय के स्तर में वृद्धि नहीं होती है तो महिला को उच्च स्तर की संस्था पर सन्दर्भित किया जाये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>&lt; 7 ग्राम / डेली</td>
<td><strong>Severe</strong> स्तर का एनीमिया</td>
<td><strong>एनीमिया 5–7 ग्राम / डेली के मध्य</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>प्रवेशक प्रसिद्ध पूर्व जिंदगी के समय Sahli’s विविध से हिंदी ग्रंथालय की जीव कीजिये ।</td>
<td>इंजेक्शन आयरन स्कुलों यहाँपर निर्माण रखी जायें अथवा गर्भवस्था की अवधि को पूरीतित रखने हेतु उच्च विकल्प सिक्का इकाई में व्यक्ति ट्रान्सफ्यूजन हेतु सन्दर्भित किया जाये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>हिंदी ग्रंथालय की जीव पुनः 4–5 सप्ताह के प्रथम की जायें यदि जीव प्रशासन हिंदी ग्रंथालय 9–11 ग्राम है तो ओरल अईसिएफ०एडी की खुल कर प्रवद्ध कीजिये ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>गर्भवस्था के किसी भी रूपाया में तक्कल्स संस्था में मासिक किया जायें जहाँ विशेष उपचार हो एवं व्यक्ति ट्रान्सफ्यूजन की आवश्य्क हो ।</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>