

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन,
उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

पत्रांक— एनआरएचएम/एसपीएमयू/प0क0/70/ 2011-12/1733-72 दिनांक : 02-08-2011
विषय— प्रदेश में परिवार नियोजन कार्यक्रमों के क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश एवं बजट आवंटन के सम्बन्ध में।

महोदय,

प्रदेश में परिवार कल्याण सेवाओं की ग्राह्यता बढ़ाने एवं गुणवत्तापरक प्रजनन एवं बाल स्वास्थ्य सेवाओं की उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन कार्यक्रम की राज्य कार्ययोजना वर्ष 2011-12 में विभिन्न कार्यक्रम प्रस्तावित हैं। इन कार्यक्रमों के उद्देश्यों को समय से प्राप्त करने हेतु निम्नलिखित गतिविधियों का सम्पादन किया जाना है -

- गुणवत्तापरक परिवार कल्याण सेवाओं की तकनीकी जानकारी हेतु राज्य एवं जनपद स्तरीय ओरिएन्टेशन कार्यशालायें
- चिन्हित इकाईयों पर नियत दिवस परिवार कल्याण सेवायें
- महिला नसबन्दी शिविर
- एन0एस0वी0 (पुरुष नसबन्दी) शिविर
- महिला एवं पुरुष नसबन्दी लाभार्थियों पर व्यय होने वाली क्षतिपूर्ति धनराशि
- आई0यू0सी0डी0 लाभार्थियों को प्रोत्साहन धनराशि
- नसबन्दी एवं आई0यू0सी0डी सेवाओं हेतु प्राइवेट केन्द्रों की निजी सहभागिता एवं मान्यता

2. राज्य स्तरीय गतिविधियों का क्रियान्वयन निदेशक, परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय एवं जनपद स्तरीय गतिविधियों का क्रियान्वयन सम्बन्धित मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा किया जायेगा। उपर्युक्त गतिविधियों हेतु बजट का आवंटन किया जा रहा है, जिसका एजेन्डा जिला स्वास्थ्य समिति की गर्वनिंग बॉडी की बैठक में अनुमोदन हेतु प्रस्तुत किया जायेगा। यदि किसी कारणवश बैठक नहीं हो पा रही है, तो पत्रावली में इसका अनुमोदन प्राप्त करने के पश्चात् ही गतिविधियां प्रारम्भ की जायेगी।

3. उपर्युक्त गतिविधियों को सफलतापूर्वक समयबद्ध रूप में पूर्ण करने हेतु Verifiable Indicator Management (VIM) बनाये गये हैं, जिसके अन्तर्गत कार्यक्रम का नाम, प्रस्तावित गतिविधियों हेतु इन्डीकेटर, बजट, आवंटन प्रक्रिया, सत्यापन प्रक्रिया का विवरण एवं दिशा निर्देश तथा रिपोर्टिंग फॉरमेट दिये गये हैं। प्रत्येक कार्यक्रम हेतु एक विम निर्धारित है, जिसका विस्तृत विवरण संलग्न (संलग्नक-1) है।

4. प्रस्तावित गतिविधियों के क्रियान्वयन हेतु दिशा निर्देश:

1. गुणवत्तापरक परिवार कल्याण सेवाओं की तकनीकी जानकारी हेतु राज्य एवं जनपद स्तरीय ओरिएन्टेशन कार्यशालायें:
 - राज्य स्तर पर 4 क्षेत्रीय कार्यशालाओं का आयोजन किया जाना है जिसमें जनपद के मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जनपदीय पी0एम0यू0, मण्डलीय पी0एम0यू0 प्रतिभाग करेंगे ताकि इन कार्यशालाओं के प्रतिभागी जनपद स्तरीय कार्यशालाओं का आयोजन करा सकें। इस हेतु निदेशक, परिवार कल्याण को अलग से धनराशि आवंटित की जायेगी।

- जनपद स्तरीय अधिकारियों के स्थानान्तरण को दृष्टिगत रखते हुए प्रत्येक जनपद में एक ओरिएन्टेशन कार्यशाला का आयोजन किया जायेगा। इस कार्यशाला में जनपद के प्रमुख/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला चिकित्सालय (महिला एवं पुरुष), उपमुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं ब्लॉक सी०एच०सी०/पी०एच०सी० के प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, महिला एवं पुरुष नसबन्दी के सेवादाता, डी०एच०ई०आई०ओ० इत्यादि अधिकारी प्रतिभाग करेंगे। इस प्रकार 30 से 35 प्रतिभागी एक कार्यशाला में सम्मिलित होंगे।
- इस कार्यशाला में नसबन्दी मानकों, गुणवत्ता परक नसबन्दी सेवाओं, परिवार नियोजन बीमा योजना आदि विषयों पर चर्चा की जायेगी एवं तकनीकी मैनुअल्स यथा स्टर्लाइजेशन स्टैण्डर्ड्स, क्वालिटी एश्योरेन्स मैनुअल प्रत्येक प्रतिभागी को प्रदान किये जायेंगे।
- इस गतिविधि के लिये कुल बजट रू० 25,000.00 प्राविधानित है जिसकी 50 प्रतिशत धनराशि अर्थात् रू० 12,500.00 निम्नानुसार अवमुक्त की जा रही है:

क्र० सं०	मद	दर (रू० में)
1	प्रशिक्षण मैनुअल (फोटोकॉपी/प्रिन्टिंग)	प्रति प्रतिभागी रू० 100.00
2	प्रतिभागियों का मानदेय	रू० 200.00 स्थानीय प्रतिभागी
3	प्रशिक्षकों का मानदेय (2-3 प्रशिक्षकों हेतु)	रू० 500.00 प्रति प्रशिक्षक
4	राज्य स्तरीय पर्यवेक्षकों का मानदेय	रू० 500.00 प्रति पर्यवेक्षक
5	स्वाल्पाहार	रू० 100.00 प्रति प्रतिभागी/ प्रशिक्षक
6	विविध व्यय	रू० 1000.00 एकमुश्त

- शेष धनराशि का आवंटन 'विम संख्या' 13 में उल्लिखित शर्तों के पूर्ण किये जाने के उपरान्त किया जायेगा।
2. चिन्हित इकाईयों पर नियत दिवस परिवार कल्याण सेवायें
- महिला नसबन्दी-
 - प्रदेश के समस्त जिला महिला चिकित्सालयों में महिला नसबन्दी की सेवायें प्रतिदिन उपलब्ध करवायी जा रही हैं। इसके अतिरिक्त ऐसे संयुक्त चिकित्सालय / पी०पी०सी० व सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र जहाँ पर इस पद्धति में प्रशिक्षित सर्जन/स्त्री रोग विशेषज्ञ/महिला चिकित्सा अधिकारी तैनात हैं, पर सप्ताह में 02 दिन (मंगलवार व शुक्रवार) महिला नसबन्दी की सेवायें "नियत दिवस नसबन्दी सेवाओं" के अन्तर्गत आवश्यक रूप से उपलब्ध करवायी जायेगी। नियत दिवस सेवाओं का विभिन्न प्रचार माध्यमों से समुदाय में प्रचार-प्रसार भी किया जायेगा। नियत दिवसों पर सम्पादित होने वाले महिला नसबन्दी केसों का एक अलग रजिस्टर बनाया जायेगा, जिसमें लाभार्थी व नसबन्दी करने वाले सर्जन का नाम आवश्यक रूप से अंकित होगा। इस हेतु कोई अलग से धनराशि देय नहीं है।
 - पुरुष नसबन्दी-
 - उपरोक्त की भाँति "नियत दिवस एन०एस०वी० सेवायें" प्रत्येक जिला चिकित्सालय / संयुक्त चिकित्सालय व प्रथम सन्दर्भन इकाईयों पर प्रदान की जायेगी। मुख्य चिकित्सा अधिकारी के साथ परामर्श के अनुसार एन०एस०वी० सेवाओं हेतु एक दिन नियत किया

जायेगा। एन0एस0वी0 प्रशिक्षित सेवादाता की उपलब्धता जिला अस्पताल/पुरुष चिकित्सालय पर सुनिश्चित की जायेगी। विभिन्न प्रचार माध्यमों से इन सेवाओं का प्रचार-प्रसार किया जायेगा। सेवाप्रदाता न होने की दशा में एन0एस0वी0 सेवाओं हेतु चिकित्सकों को प्रशिक्षित करने हेतु आवश्यक प्रयास किये जायेंगे। इस हेतु कोई अलग से धनराशि देय नहीं है।

3. महिला नसबन्दी शिविर

- महिला नसबन्दी के कार्यभार की पूर्ति हेतु प्रदेश के प्रत्येक जनपद में महिला नसबन्दी शिविरों का आयोजन किया जायेगा। यह शिविर विकास खण्ड स्तर पर आयोजित किये जायेंगे। प्रत्येक विकास खण्ड पर वर्ष में 09 महिला नसबन्दी शिविरों का आयोजन किया जायेगा। इन शिविरों में सर्जन टीम व लाभार्थियों हेतु परिवहन व्यवस्था भी की जायेगी। प्रत्येक शिविर हेतु रू0 2000.00 (रुपये दो हजार मात्र) की धनराशि निम्नानुसार अनुमन्य होगी:-

क्र0सं0	मद	धनराशि (रू0 में)
1	ट्रान्सपोर्टेशन ऑफ सर्जिकल टीम	800.00
2	ट्रान्सपोर्टेशन ऑफ ऑपरेटेड क्लाइन्ट	800.00
3	फिजिकल अरेजमेन्ट ऐट कैम्पस	400.00
	कुल	2000.00

- प्रत्येक जनपद में प्रति ब्लॉक 5 कैम्प हेतु धनराशि अवमुक्त की जा रही है। शेष धनराशि का आवंटन विम नं0 14 में उल्लिखित शर्तों के पूर्ण किये जाने के उपरान्त किया जायेगा।

4. एन0एस0वी0 (पुरुष नसबन्दी) शिविर-

- परिवार नियोजन कार्यक्रम में पुरुषों की सहभागिता बढ़ाने के उद्देश्य से प्रत्येक जनपद में एन0एस0वी0 शिविरों का आयोजन किया जायेगा। यह शिविर 02 दिवसीय होंगे। प्रत्येक शिविर में कम से कम 02 सेवाप्रदाता उपस्थित होंगे व प्रत्येक शिविर में कम से कम 50 केस किये जायेंगे। प्रत्येक शिविर हेतु रू0 15,000.00 की धनराशि 50 से 100 केस किये जाने पर ही निम्नवत् अनुमन्य होगी-

क्र0सं0	मद	धनराशि (रू0 में)
1	ट्रान्सपोर्टेशन ऑफ सर्विस प्रोवाइडर	8000.00
2	ट्रान्सपोर्टेशन ऑफ ऑपरेटेड क्लाइन्ट	5000.00
3	कन्टिन्जेन्सी	2000.00
	कुल	15000.00 प्रति कैम्प

- यदि किसी शिविर में 50 से कम एन0एस0वी0 केसेज होते हैं तो ऐसे शिविरों में ऑपरेटेड क्लाइन्ट की मोबिलिटी के लिये धनराशि रू0 100.00 प्रति क्लाइन्ट एवं कन्टिन्जेन्सी रू0 1000.00 ही अनुमन्य होगी। जनपद में प्रस्तावित एन0एस0वी0 शिविरों की संख्या का विवरण संलग्नक-2 में अंकित है। प्रस्तावित एन0एस0वी0 शिविरों की 50 प्रतिशत शिविरों हेतु धनराशि अवमुक्त की जा रही है।
- एन0एस0वी0 शिविर हेतु आई0ई0सी0 मद की धनराशि राज्य स्तर पर रक्षित है जो कि जनपदों को आवश्यकतानुसार मिशन निदेशक की सहमति उपरान्त ही अवमुक्त की जायेगी।

- शेष धनराशि का आवंटन विम नं० 15 में उल्लिखित शर्तों के पूर्ण किये जाने के उपरान्त किया जायेगा।
5. महिला एवं पुरुष नसबन्दी लाभार्थियों पर व्यय होने वाली क्षतिपूर्ति धनराशि
- जनपद में सरकारी सेवा केन्द्रों पर होने वाले नसबन्दी (महिला व पुरुष) आपरेशनों हेतु रु० 1000.00 प्रति महिला नसबन्दी व रु० 1500.00 प्रति पुरुष नसबन्दी की दर से वर्ष 2011-12 में प्रस्तावित लाभार्थियों (संलग्नक-2) का 40 प्रतिशत धनराशि जनपदों को अवमुक्त की जा रही है। इस धनराशि का व्यय शासनादेश संख्या 299/5-9-2008-06 (17)/89-टी०सी० दिनांक 12 मार्च 2008 के अनुसार किया जाना है, जिसका विवरण संलग्नक-3 पर अंकित है।
 - शेष धनराशि का आवंटन विम नं० 16 एवं 17 में उल्लिखित शर्तों के पूर्ण किये जाने के उपरान्त किया जायेगा।
6. आई०यू०सी०डी० सेवायें
- लाभार्थियों को प्रोत्साहन धनराशि
 - जिला महिला चिकित्सालय/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/ब्लॉक पी०एच०सी० पर आई०यू०डी० सेवा का प्रयोग करने वाली लाभार्थी महिला को रु० 20.00 (बीस मात्र) की दर से धनराशि दी जाएगी। वर्ष 2011-12 में प्रस्तावित लाभार्थियों (संलग्नक-2) की 40 प्रतिशत धनराशि जनपदों को अवमुक्त की जा रही है।
 - शेष धनराशि का आवंटन विम नं० 19 में उल्लिखित शर्तों के पूर्ण किये जाने के उपरान्त किया जायेगा।
 - आई०यू०डी० लाभार्थियों के फालोअप हेतु आशा को प्रोत्साहन
 - "आशा" कार्यकर्त्री पूर्व से ही टीकाकरण व पोस्ट पार्टम सेवाओं के अन्तर्गत लाभार्थियों के घरों पर भ्रमण करती है। आशा को परिवार नियोजन सेवाओं के अन्तर्गत आई०यू०डी० लाभार्थियों का फालोअप करने पर रु० 100.00 (एक सौ मात्र) प्रति आई०यू०डी० केस की दर से प्रोत्साहन धनराशि दिये जाने का प्राविधान किया गया है। इस हेतु आशा को आई०यू०डी० निवेशन के 01 माह पश्चात्, 03 माह पश्चात् एवं 06 माह के पश्चात् लाभार्थी के घर जाकर फालोअप करना है, जिसमें आई०यू०सी०डी० से सम्बन्धित किसी विपरीत प्रभाव के बारे में सूचना एकत्र करना भी सम्मिलित है। इन तीनों विजिट्स के पूर्ण होने एवं आई०यू०सी०डी० क्लाइन्ट कार्ड के पूर्ण होने के पश्चात् ही आशा को यह धनराशि प्रोत्साहन के रूप में देय होगी। वर्ष 2011-12 में प्रस्तावित लाभार्थियों की सूचना संलग्नक-2 पर अंकित है। इस हेतु जनपदों को आवश्यक धनराशि उनकी माँग के आधार पर अवमुक्त की जायेगी।
7. नसबन्दी सेवाओं व लूप निवेशन सेवाओं हेतु प्राइवेट केन्द्रों की निजी सहभागिता एवं मान्यता-
- परिवार नियोजन कार्यक्रम में निजी सहभागिता के अन्तर्गत निजी नर्सिंग होम, अस्पताल आदि नसबन्दी सेवाओं व लूप निवेशन सेवाओं हेतु मान्यता शासनादेश संख्या 3437/5-9-07-6(17)/89-टी०सी० दिनांक 18.10.2007 में प्राविधानित मानक के अनुसार दी जायेगी। इस हेतु आवश्यक धनराशि की माँग जनपदीय मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा राज्य स्तर पर अलग से प्रेषित की जायेगी। (संलग्नक-4)

- नसबन्दी सेवाओं हेतु निजी सेवादाता की मान्यता हेतु विम नं० 18 एवं आई०यू०सी०डी० के लिये विम नं० 20 में उल्लिखित शर्तों को पूर्ण किया जाना आवश्यक है।

जनपद स्तर पर आयोजित कार्यक्रमों का अनुश्रवण विम के अनुसार किया जाना है। परिवार नियोजन कार्यक्रम की प्रगति की समीक्षा प्रत्येक माह नियमित रूप से राज्य/मण्डल/जनपद स्तर पर की जानी है। इन समीक्षा बैठकों में परिवार नियोजन से सम्बन्धित समस्त विषयों यथा गर्भनिरोधकों की उपलब्धता, सर्जनों की उपलब्धता, कार्यक्रम के क्रियान्वयन में आ रही कठिनाईयों पर चर्चा की जायेगी एवं जनपद स्तर पर उनका निराकरण उचित स्तर पर किया जाना है। इस गतिविधि हेतु कोई अलग से धनराशि देय नहीं है।

वित्तीय व्यवस्था-

परिवार नियोजन हेतु आर०सी०एच० फ्लैक्सीपूल मद में एफ०एम०आर० कोड सं०-ए.3.1 में जनपद स्तरीय गतिविधियों हेतु **संलग्नक-5** के अनुसार जनपदों को धनराशि अवमुक्त की जा रही है।

- आवंटित धनराशि का व्यय शासकीय एवं विभागीय नियम एवं शर्तों का पालन करते हुये किया जायेगा।
- प्राविधानित धनराशि का मदवार व्यय आवंटित धनराशि की सीमा के भीतर ही किया जाना है।
- गतिविधियों से सम्बन्धित **Verifiable Indicator Management** इन्डिकेटर्स की प्राप्ति के पश्चात ही अगली किश्त निर्गत की जायेगी।
- एकीडेशन ऑफ प्राइवेट प्रोवाइडर्स फॉर स्टरलाइजेशन, एकीडेशन ऑफ प्राइवेट प्रोवाइडर्स फॉर आई०यू०डी० इन्सर्शन, आशा इन्सेन्टिव फॉर आई०यू०डी० हेतु धनराशि जनपदों से सूचना प्राप्त होने के उपरान्त अवमुक्त की जाएगी।
- समस्त गतिविधियों की भौतिक प्रगति एवं वित्तीय विवरण समयबद्ध रूप से मिशन निदेशक, एन०आर०एच०एम०, वित्त नियंत्रक-एस०पी०एम०यू० तथा निदेशक-परिवार कल्याण महानिदेशालय को निर्धारित प्रारूप पर प्रेषित किया जाना है।
- जनपदों को परिवार नियोजन हेतु अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष कार्यक्रम सम्पन्न कराये जाने के उपरान्त उपयोगिता प्रमाण-पत्र प्रेषित किये जाने आवश्यक हैं।

अवमुक्त की जा रही धनराशि को एन०आर०एच०एम० हेतु अलग से खोले गये खाते में जमा कर कार्यक्रमों का संचालन आरम्भ करें।

भवदीय,

(मोहम्मद मुस्तफ़ा)
मिशन निदेशक

पत्रांक-एनआरएचएम/एसपीएमयू/प०क०/70/ 2011-12/

तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

- 1 प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
- 2 महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य, चिकित्सा स्वास्थ्य महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

- 3 महानिदेशक,परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 4 समस्त मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश।
- 5 समस्त जिलाधिकारी, उत्तर प्रदेश।
- 6 समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।
- 7 वित्त नियंत्रक,एन०आर०एच०एम०, एस०पी०एम०यू०, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 8 समस्त मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, एन०आर०एच०एम०, एस०पी०एम०यू०, उत्तर प्रदेश।
- 9 समस्त जिला परियोजना प्रबन्धक-एन०आर०एच०एम०, उत्तर प्रदेश।
- 10 गार्ड फाइल।

(लोकेश कुमार)
महाप्रबन्धक (प्रशासन)

VIM No 13

Activity – A.3.1.1
Orientation workshops on Technical Manuals of Family Planning & Services
Total Budget: Rs. 20.00 lakh (Rs. 18 lakhs for 72 districts @25000.00, Rs. 2 lakhs for State for 4 workshops)
VIM Indicators:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Four one day State level orientation workshop for training of trainers for district level organized. 2. 72 one day District level workshops for 72 districts organized 3. Dissemination of manuals on sterilization standards & QA of sterilization services through the workshops ensured.
Mode of Disbursement:
<ol style="list-style-type: none"> 1. 100% release for State level workshops 2. 50% release to districts for workshops, remaining amount to be reimbursed as per actual expenditure on submission of SOE, physical report with visual proof. 3. Compiled final reports to be submitted after the workshops with visual proof for review by MD NRHM <p>* Budget for State level workshop will be released later.</p>
Verification: Minutes of workshops, Visual Proof, Attendance Sheet

Guidelines-

1. The workshops at State & district level will be planned and expenditure will be estimated, taking into account number of participants and logistic management etc.
2. First installment of 50% of estimated amount will be released for state as well as district level workshops.
3. It should be ensured that the required quantities of manuals on sterilization & QA which are to be disseminated are printed / photocopied well in advance for the workshops.
3. Next 50% installment for state will be released after submission of report of last 2 workshops with few photographs and SOE of first release approved by Director Family Welfare.
4. Compiled final report of workshops will be submitted with photographs for review by MD-NRHM.
5. Re-imbusement to the districts as per actual expenditure will be done for the workshops after they submit SOE and physical report with few photographs of the workshop.

VIM No 14

Activity – A.3.1.2 Female Sterilization camps once a month in each block
Total Budget: Rs. 147.60 lakhs @Rs. 2000 for 7380 camps (800/-mobility operated clients, 800/-mobility surgical team, 400/-physical arrangement)
VIM Indicators: <ol style="list-style-type: none">1. One Female Sterilization Camp organized in each of the 820 blocks every month from July 2011 to March 20122. Each camp will ensure beneficiaries being provided transport3. Each camp will ensure surgical team being provided transport4. List of items for physical arrangement of each camp prepared and ensured
Mode of Disbursement: <ol style="list-style-type: none">1. Initial release will be for 50% of camps.2. Further releases of 50% on receiving the following report for the earlier camps- SOE, with details of beneficiaries, list of items for physical arrangements, details of transport provided to surgeons and clients with vehicle numbers & telephone no & name of driver, 10% physical verification report by DPMU, Calendar of camps.
Verification: <ol style="list-style-type: none">1. Submission of list of beneficiaries with date & place every month to SPMU by all districts.2. 10% verification report by DPMU.

Guidelines:

1. Sterilization Camps are to be organized from July 2011 to March 2012 @ one camp per month in each block.
2. The camp calendar should be prepared in advance and information disseminated in the entire block.
3. Arrangement for transportation of operated clients and surgical team should be planned well in advance and ensured. Camp wise data of hired vehicles should be maintained with name and phone no. of the driver for surgical team as well as operated clients.
4. Logistics for the camp should also be planned in advance and ensured in the camp. Data of all purchases should be well maintained.
5. Detailed report of the camp will be submitted to CMO by all blocks every month as per **format-I** given below.
6. DPMU will verify at least 10% camps and submit report to CMO as per **format-II** given below.
7. Compiled report from all blocks will be submitted to SPMU by CMO on **format-III**.
8. Financial report at block and district level will be submitted on **format-IV**
9. There will be initial release of 50% funds per district.
10. Next releases will be on submission of SOE of previous release, list of beneficiaries, list of logistics provided in the camp, list of transport hired with name and phone no of driver, certificate of 10% verification by DPMU on **format-V**.

Format-1 for Sterilization camp; to be submitted from block level to CMO-

Name of District-----

Name of block-----

Name of Superintendent /MO /I/C-----

Report for the month of -----

Date of camp-----

Names of Surgical team members-----

S. No	Date of Camp	Number of beneficiaries	Logistics provided in the camp	Vehicle no. for Surgical team	Name of driver	Phone no of driver	Vehicle no for operated clients	Name of driver	Phone no of driver
-------	--------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------	----------------	--------------------	---------------------------------	----------------	--------------------

Signature of Superintendent /MO /I/C & stamp

Format-II for Sterilization camp; to be submitted by Monitoring Officer to CMO

Name of District-----

Name of Visiting Officer & Designation-----

Name of Camp site visited -----

Camp Monitoring format

Observation points	Yes	No	Comments if any
Camp held as scheduled			
Camp was well organized including logistic management			
All FP services provided			
Surgical Team reached on time			
Mobility provided to operated clients			
Mobility provided to surgical team			
Compensation money provided to operated clients on the spot			
Infection Prevention Practices observed			
Any other observation			

Signature of visiting officer

Format-III for Sterilization camp; to be submitted from CMO to SPMU/Directorate

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of -----

Names of Surgical team members-----

S.No	Name of the block PHC/CH C	Date of sterilization camp	No. of beneficiaries in the camp	Logistics provided in the camp	Vehicle no for Surgical team	Name of driver	Phone no of driver	Vehicle no for operated clients	Name of driver	Phone no of driver

Signature of CMO & stamp

Format-IV for Sterilization Camps: Expenditure Report

S. No	Budget Head	Allocated Budget at rate per camp x no. of camps	Expenditure
2	Camp arrangement	400.00	
4	Mobility to operated client	800.00	
1	Mobility for surgical team	800.00	
	Total	2000.00	

Signature of MO I/C / Superintendant & stamp

Signature of CMO & Stamp

Format-V for Sterilization Camps: Certificate for camp monitoring

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of-----

Total camps held in the District-----

S. No	Name of Monitoring officer	No of camps visited/reports submitted	Any Complaint	Corrective action taken

Signature of CMO & Stamp

VIM No 15

Activity – A.3.1.3 NSV camps
Total Budget: Rs. 91.7 lakh @Rs. 15000 for 262 camps (8000/- transportation of service providers, 5000/- transportation of operated clients, 2000/- contingency) <ul style="list-style-type: none">• Budget of IEC have detained at State (52.40)
VIM Indicators: <ol style="list-style-type: none">1. 2 day NSV camps at DH (2-12 per year depending upon their client load)2. At least 2 NSV surgeons providers for each camp3. Minimum 50 NSVs to be performed per camp for funds to be released
Mode of Disbursement: <ol style="list-style-type: none">1. Initial release of 50% funds.2. Next release on submission of a) utilization certificate b) Details of camps with photographs approved by DHS with list of beneficiaries c) calendar for subsequent camps3. Payment will be made only if there were 50 clients in the camp. If less than 50, then only mobility of operated client @ 100/-, contingency 1000/- and mobility to surgical team as per entitlement and as per actual will be given.
Verification: Report of the camp with visual proof .

Guidelines:

1. Two day NSV camps are to be organized by each district as per the target allotted to them (2 to 12 camps per year) for the year 2011-12.
2. Each camp will be well planned in advance and will be organized as per guidelines being issued separately.
3. All non health Govt departments also involved, so that minimum target of 50 NSVs is achieved in the camp.
4. At least two NSV surgeons will be arranged for the camp.
5. All expenditure will be done within the allocated budget under each head and as per guidelines issued for budget utilization.
6. Photographs/video recording of the camp must be done for visual proof. The photographs should cover all areas of activity.
7. Physical report of the camp will be submitted as per format-I given below.
8. Financial report will be submitted as per format-II given below.
9. Initially 50% budget will be released to all districts.
10. Next release (depending upon satisfactory performance in the first camp and request for release) will be allowed on submission of utilization certificate of the first release, detailed report of the camp with list of beneficiaries and photographs/video clippings with copy of the same, calendar & planning of the subsequent camp.
11. As per GOI guidelines, full budget for the camp will be allowed only if at least 50 NSVs performed in the camp.
12. If less than 50 NSVs were performed, then only contingency @ Rs 1000/-, mobility for operated clients @ RS 100/- and mobility to surgeons as per actual and as per entitlement will be permissible.

Format-I : For NSV camps, to be submitted to SPMU/Directorate by CMO after the camp-

Name of District-----

Name of CMO-----

Date of NSV camp -----

Names of Surgical team members-----

S.No	Name & age of operated client	Address of operated client	Phone no of operated client	Vehicle no for operated clients	Name of driver	Phone no of driver

Signature of CMO & stamp

Format-II for NSV Camps: Expenditure Report

S. No	Budget Head	Allocated Budget	Expenditure (further item wise split up details should be given)
1	Mobility for operated client	5000.00	
2	Mobility for surgical team	8000.00	
3	Contingency	2000.00	
	Total	15000.00	

Signature of CMO & Stamp

Activity No A.3.1.4 Compensation for Female Sterilization.

Total Budget 6000.00 lakh @ 1000/- per female sterilization beneficiary x 6 lakh beneficiaries.

VIM Indicators:

1. The compensation money provided to all female sterilization cases on the spot.
2. The case sheet of every client filled properly and signature / thumb impression of client taken for payment given to her.
3. Data of all sterilization cases maintained properly and monthly report submitted to SPMU/Directorate.
4. At least 10% verification done by DPMU/District and State level officers.

Verification of Indicators:

1. Case sheet at site.
2. Monthly submission of list of beneficiaries.
3. At least 10% verification report.

Mode of Disbursement:

1. Initial 40% release.
2. Subsequent funds on submission of –
 - a) SOE of first release with list of beneficiaries
 - b) 10% verification report by DPMU/District level officer/State level officer/SPMU
 - c) At least 1% back check by SPMU/ Directorate.

Guidelines:

1. The compensation money must be paid to the client on the spot.
2. Arrangement for on the spot payment must be done before hand.
3. Case sheet of all clients should be filled properly and Quality services should be ensured for every client, especially in camp settings.
4. Infection prevention practices should be followed as per protocol.
5. Monthly report of all female sterilization cases should be submitted on the prescribed format.
6. At least 10% verification of operated clients for compensation money received has to be done by DPMU/District level officer/State level officer/SPMU as per **format-I** given below.
7. 40% funds will be released as first installment.
8. Subsequent installments will be released on submission of SOE, list of beneficiaries, 10% verification certificate.

Format-1: Compensation for female sterilization, to be submitted for 10% verification by visiting officer countersigned by CMO.

Name of District-----

Name of CMO-----

Name of verifying officer-----

Designation & phone no. -----

Report for the month of -----

S.No	Name of the beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Date of sterilization operation	Date of verification	Amount received by client	Signature/thumb impression of client

Signature of CMO & Seal

Signature of verifying officer & Seal

Activity No A.3.1.5 Compensation for Male Sterilization.

Total Budget 750.00 lakh @ 1500/- per male sterilization beneficiary x 0.50 lakh beneficiaries.

VIM Indicators:

1. The compensation money provided to all male sterilization cases on the spot.
2. The case sheet of every client filled properly and signature / thumb impression of client taken for payment given to him.
3. Data of all sterilization cases maintained properly and monthly report submitted to SPMU/Directorate.
4. At least 10% verification done by DPMU/District and State level officers.

Verification of Indicators:

- 1 Case Sheets at site.
2. Monthly submission of list of beneficiaries.
3. At least 10% verification report.

Mode of Disbursement:

1. Initial 40% release.
2. Subsequent installments on submission of a) SOE of first release with list of beneficiaries b) 10% verification report by DPMU/District level officer/State level officer/SPMU c) At least 1% back check by SPMU/ Directorate FW.

Guidelines:

1. The compensation money must be paid to the client on the spot.
2. Arrangement for on the spot payment must be done before hand.
3. Case sheet of all clients should be filled properly and Quality services should be ensured for every client, especially in camp settings.
4. Infection prevention practices should be followed as per protocol.
5. Monthly report of all male sterilization cases should be submitted on the prescribed format.
6. At least 10% verification of operated clients for compensation money received has to be done by DPMU/District level officer/State level officer as per **format-I** given below.
7. 40% funds will be released as first installment.
8. Subsequent installments will be released on submission of SOE, list of beneficiaries, 10% verification certificate.

Format-1: Compensation for male sterilization, to be submitted for 10% verification by visiting officer countersigned by CMO.

Name of District-----

Name of CMO-----

Name of verifying officer-----

Designation & phone no.-----

Report for the month of -----

S.No	Name & age of the beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Date of NSV	Date of verification	Amount received by client	Signature/thumb impression of client

Signature of CMO & Stamp

Signature of verifying officer & Seal

VIM No 18

Activity –A.3.1.6 Accreditation of Private Providers for sterilization services
Total Budget: Rs. 75 lacs @Rs. 1500 per case for 5000 cases
VIM Indicators: 1. Accreditation of Private hospitals done. 2. Rs. 1500 to be paid to accredited private providers for each sterilization performed at their center.
Mode of Disbursement: 1. Initial 50% release to districts for this activity after accreditation. 2. 2 nd installment on submission of utilization certificate & list of beneficiaries with 10% verification by DPMU / District officials/State Monitors.
Verification: 1. Monthly reports as submitted by Nursing home and approved by CMO and At least 10% of cases verified by DPMU / District officials/State Monitor.

Guidelines:

1. The nursing homes will be accredited using a standard check list.
2. Initially 50% funds will be released after accreditation of nursing homes.
3. Next installment will be released on submission of utilization certificate, list of beneficiaries as per **format-1** and 10% verification certificate as per **format-II** by CMO. The same format-II will be used by visiting officers under their signature.
4. CMO will further release funds to accredited nursing homes as per guidelines being issues separately.

Format-I : Accreditation of Private Providers for sterilization services: To be submitted by CMO

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of-----

S.No	Name of the Nursing home	Name & age of operated client	Address of operated client	Phone no of operated client	Date of operation	Amount re-imbursed to nursing home

Signature of CMO & Stamp

Format-II: Accreditation of Private Providers for sterilization services: To be submitted by CMO for 10% verification

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of-----

Total sterilizations through Private Providers-----

Number of 10% verification-----

S.No	Name of the Visiting officer	Designation	Phone no	Name of the Nursing Home	Name & age of operated client	Address of operated client	Phone no of operated client	Date of operation
1								

Signature of CMO & Stamp

VIM No 19.

Activity – A.3.2.2 Compensation to clients for IUD Services at Health facilities
Total Budget: Rs. 400 lakh @Rs. 20 per IUD insertion for 20 lakh IUD insertions
VIM Indicators: <ol style="list-style-type: none">1. Rs. 20 to be paid to each female beneficiary as compensation for IUD insertion2. Record of all female beneficiaries with contact address and phone numbers and signature or thumb impression for receiving Rs 20/-
Mode of Disbursement: <ol style="list-style-type: none">1. 40% initial release2. Next release on actual number of cases attended (IUD inserted) by the facility with list of names of all beneficiaries with contact address and phone numbers with date of insertion signed by the CMO and 5% physical verification by LHV/MO I/C/ DCM up to sub center level and by DPM/district officials for PHC/CHC level.3. Random cross verification will be done at SPMU level.
Verification: Monthly reports submitted by CMO to SPMU, 5% physical verification certification as mentioned above.

Guidelines:

1. Fund utilization under this activity will be as per guidelines being issued separately.
2. Record of all beneficiaries will be submitted to CMO every month as per **format-I** given below. Phone no of the client must be recorded.
3. CMO will submit compiled report of the district as per **format-II**
4. At least 5% verification will be done by LHV/MO I/C/ DCM up to sub center level and by DPM/district officials for PHC/CHC level as per **format-III**
5. *CMO will countersign 5% verification reports after counter check at CMO level and submit the same to SPMU.*
6. Random cross verification will be done at SPMU level.
7. There will be initial 40% release under this activity.
8. Next release will be based on submission of utilization certificate, list of actual number of beneficiaries who availed services and 5% verification from CMO & random verification by SPMU.

Format-1 for Compensation to clients for IUD Services at Health facilities; to be submitted from block level to CMO-

Name of District-----

Name of block-----

Name of Superintendant /MO /I/C-----

Report for the month of -----

S.No	Name of beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Place of insertion of IUCD	Name of person inserting IUCD	Phone no of person inserting IUCD	Date of insertion	Amount paid

Signature of Supdt./MO I/C

**Format-II for Compensation to clients for IUD Services at Health facilities; to be submitted by
CMO to SPMU/Directorate-**

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of -----

S. No	Name of beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Place of insertion of IUCD	Name of person inserting IUCD	Phone no of person inserting IUCD	Date of insertion	Amount paid

Signature of CMO & Seal

Format-III for Compensation to clients for IUD Services at Health facilities; to be submitted by verifying officers from block level to CMO for 5% verification-

Name of District-----

Name of block-----

Name of Superintendant /MO /I/C-----

Name of verifying officer-----

Designation & phone no.-----

Report for the month of -----

S.No	Name of the beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Date of insertion of IUCD	Date of verification	Amount received by client	Signature/thumb impression of client

Signature of Supdt./MO I/C/CMO

Signature of verifying officer

VIM No 20

Activity – A.3.2.3 Accreditation of private providers for IUD insertion
Total Budget: Rs. 75 lakhs @Rs. 75 per IUD insertion for 1 lakh IUD insertions
VIM Indicators: <ol style="list-style-type: none">1. Private Providers to be accredited.2. Rs. 75 to be paid to accredited private providers for each IUD insertion performed at their center3. Details of all beneficiaries maintained by the accredited NH.
Mode of Disbursement: <ol style="list-style-type: none">1. Initial 50% release to districts after accreditation, next installment on submitting utilization certificate and physical report of all NHs from districts to SPMU.2. Each accredited private nursing home should be ONLY re-imbursed for IUD inserted by CMO on the basis of the following reports, approved by the CMO<ol style="list-style-type: none">a. List of names of all beneficiaries with contact address and phone numbers (if any) with date of insertion and signature or thumb print submittedb. At least 5% of cases verified by District PMU/District level officer/State level officers (random selection) and 1% telephonic verification by SPMU.
Verification: Report as submitted and approved by CMO, 5% Physical verification, 1% telephonic verification by SPMU as mentioned above.

Guidelines:

1. The nursing homes will be accredited using a standard check list.
2. Initially 50% funds will be released after accreditation.
3. Next installment will be released on submission of utilization certificate, list of beneficiaries as per **format-1** and 5% verification certificate as per **format-II** by CMO. The same format-II will be used by visiting officers under their signature. At least 1% telephonic verification will also be done by SPMU.
4. CMO will further release funds to accredited nursing homes as per guidelines being issues separately.

ACTIVITIES EXPECTED IN THE YEAR 2011-12					
SN	District	Expected No. of NSV Camps to be performed	Expected No. of Male Sterilization to be performed	Expected No. of Female Sterilization to be performed	Expected No. of IUD will be performed
1	Agra	2	128	10255	40340
2	Alligarh	5	92	4731	26950
3	Allahabad	10	601	20464	20028
4	Ambedkar Nagar	2	50	3117	13939
5	Auraya	2	50	2334	20804
6	Azamgarh	3	94	10591	19018
7	Badaun	2	97	2982	7080
8	Baghpat	3	50	2161	16722
9	Bahraich	2	50	5924	36633
10	Ballia	2	50	7972	22977
11	Balrampur	2	50	1178	20599
12	Banda	3	53	4998	21735
13	Barabanki	2	50	4913	27840
14	Bareilly	10	259	5942	25012
15	Basti	2	50	2555	23178
16	Bhadohi	2	70	6230	20063
17	Bijnor	3	50	2907	55860
18	Bulandshaher	8	250	6049	45103
19	Chandauli	5	232	12738	11186
20	Chitrakoot	2	50	4427	6214
21	C.S.M. Nagar	2	50	4648	28908
22	Deoria	2	50	7200	42486
23	Etah	2	50	2491	23712
24	Etawah	2	50	2612	25063
25	Faizabad	5	116	3510	21149
26	Farrukhabad	2	50	2364	22036
27	Fatehpur	5	322	4696	23691
28	Ferozabad	2	50	3808	19902
29	G.B. Nagar	2	50	3383	20109
30	Ghaziabad	8	293	6446	27326
31	Ghazipur	2	50	11762	15164
32	Gonda	2	50	5605	30127
33	Gorakhpur	3	97	13933	40516
34	Hamirpur	8	137	3790	17798
35	Hardoi	5	155	6325	48783

ACTIVITIES EXPECTED IN THE YEAR 2011-12					
SN	District	Expected No. of NSV Camps to be performed	Expected No. of Male Sterilization to be performed	Expected No. of Female Sterilization to be performed	Expected No. of IUD will be performed
36	Hathras	2	50	3090	23031
37	Jalaun	2	70	3475	15793
38	Jaunpur	2	50	5898	21553
39	Jhansi	2	50	14450	45984
40	J P Nagar	3	50	11156	28154
41	Kannauj	2	50	2099	20895
42	Kanpur Dehat	5	163	3599	30796
43	Kanpur Nagar	12	1370	8802	44230
44	Kashi Ram Nagar	2	50	2110	18408
45	Kaushambi	2	116	7026	15314
46	Kheri	2	50	9890	29773
47	Lalitpur	2	50	8784	11020
48	Lucknow	12	1914	9488	33505
49	Maharajganj	5	59	9258	23784
50	Mahoba	2	50	3960	15181
51	Mainpuri	2	50	1957	28572
52	Mathura	2	50	6919	26740
53	Mau	3	50	4025	23741
54	Meerut	10	590	7960	32473
55	Mirzapur	2	54	11649	30707
56	Moradabad	2	50	5276	28221
57	Muzaffar Nagar	8	130	5600	39813
58	Padrauna (Kushi Nagar)	2	50	11108	32605
59	Pilibhit	2	50	3314	12785
60	Pratapgarh	3	55	9709	27918
61	Raibareilly	2	50	5742	18000
62	Rampur	2	50	2539	19995
63	Saharanpur	10	533	4759	31980
64	Sant Kabir Nagar	2	50	1964	13636
65	Shahjahanpur	5	50	3790	27687
66	Shrawasti	2	50	3051	33492
67	Siddharthanagar	2	50	10997	25579
68	Sitapur	2	685	12207	22695
69	Sonebhadra	8	50	1246	17705
70	Sultanpur	2	50	3058	28220
71	Unnao	3	50	4624	43611
72	Varanasi	5	166	15913	21470
		262	11051	445533	1853117

Format-I: Accreditation of Private Providers for IUD insertion: To be submitted by CMO :

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of-----

Total number of IUDs through Private Providers-----

S.No	Name of the Nursing home	Name & age of IUCD beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Date of insertion of IUCD	Amount re-imbursed to nursing home

Signature of CMO & Stamp

Format-II: Accreditation of Private Providers for IUD insertion: To be submitted by CMO for 5% verification

Name of District-----

Name of CMO-----

Report for the month of-----

Total IUD through Private Providers-----

Number of 5% verification-----

S.No	Name of the Visiting officer	Designation	Phone no	Name & address of the Nursing home	Name & age of IUCD beneficiary	Address of beneficiary	Phone no of beneficiary	Date of IUCD insertion

Signature of CMO & Stamp

महिला, पुरुष नसबन्दी एवं आई0यू0डी0 सेवाओं हेतु हेतु कम्पेन्सेशन

शासनादेश संख्या 298/5-9-2008-06(17)/89- टी0सी0 चिकित्सा अनुभाग 9 दिनांक 12 मार्च 2008 द्वारा सरकारी एवं अधिकृत गैर-सरकारी सेवा केन्द्रों पर महिला एवं पुरुष नसबन्दी तथा लूप निवेशन हेतु निम्न दर पर प्रति केस भुगतान प्रदान किये जाने की स्वीकृति प्रदान की गई है:

अ) सरकारी केन्द्र:

संलग्नक-3

मुआवजा पैकेज का वर्गीकरण	स्वीकारकर्ता	प्रेरक	औषधि एवं ड्रेसिंग	शल्यक शुल्क	निरचेतक	स्टाफ नर्स	ओ0टी0 टेकनीशियन/सहायक	वार्ड ब्याय/आया	स्वीपर	रिफ्रेशमेंट	शिविर व्यवस्था	योग
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
पुरुष नसबन्दी (समस्त)	1100	200	50	100	—	15	7.50	4.50	3.00	10	10	1500
महिला नसबन्दी (समस्त)	600	150	100	75	25	15	7.50	4.50	3.00	10	10	1000
लूप निवेशन	—	—	20	—	—	—	—	—	—	—	—	20

शासनादेश संख्या 3437/5-9-07-6(17)/89- टी0सी0 चिकित्सा अनुभाग 9 दिनांक 18 अक्टूबर 2007 द्वारा (प्रति संलग्न) अधिकृत गैर-सरकारी सेवा केन्द्रों पर महिला एवं पुरुष नसबंदी तथा लूप निवेशन हेतु निम्न दर पर प्रति केस भुगतान प्रदान किये जाने की स्वीकृति प्रदान की गई है:

ब) अधिकृत प्राइवेट/ गैर सरकारी केन्द्र:

मुआवजा पैकेज का वर्गीकरण	सेवा केन्द्र	प्रेरक	योग
पुरुष नसबंदी (समस्त)	1300	200	1500
महिला नसबंदी (समस्त)	1350	150	1500
लूप निवेशन	75 आई0 यू0डी0 की कीमत सहित	-	75

इस मद में स्वीकृत राशि से निम्न व्यय नहीं किये जा सकेंगे:

- (1) स्टाफ का वेतन
- (2) टी0ए0/डी0ए0 का भुगतान
- (3) निर्माण गतिविधि
- (4) भवन मरम्मत
- (5) कार्यालय सामग्री एवं फर्नीचर का कय
- (6) वाहन का कय व पी0ओ0एल0 एवं वाहन अनुरक्षण हेतु

स्वीकारकर्ता के लिये मुआवजा, प्रेरक एवं सभी प्रकार के सेवाप्रदाता को उसी दिवस को व उसी केन्द्र पर भुगतान सुनिश्चित किया जायेगा। स्वास्थ्य केन्द्र यह सुनिश्चित करेंगे कि स्वीकारकर्ता के लिये आरामदायक वातावरण व सेवा प्रदाता को सेवा प्रदान करने योग्य वातावरण हो।

विस्तृत दिशा निर्देशों के लिये समय समय पर जारी किये गये शायनसदेशों व विभागीय निर्देशों को संज्ञान में लिया जाये।

SN	Name of district	Workshop on FP services & technical manuals	NSV Camps in districts				Female Sterilization Camp				Compensation Package					Total Amount (Rs.)
			50% of NSV Camps to be held in district	Amount @ 15000 per camp	No. of Blocks	50% of Camps (ie 5 camps) to be organized	Amount @ 2000 per camp	40% of Expected No. of Male Sterilization to be performed	Amount @ 1500 per Male Sterilization	40% of Expected No. of Cases of Female Sterilization to be performed	Amount @ 1000 per Female Sterilization	40% of Expected Cases of IUD to be performed	Amount @ 20 per IUD client			
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1		3														
36	HATHRAS	12500	1	15000	7	35	70000	20	30000	1236	1236000	9212	184240	1547740.00		
37	JALAU	12500	1	15000	9	45	90000	28	42000	1390	1390000	6317	126340	1675840.00		
38	JALINPUR	12500	1	15000	21	105	210000	20	30000	2359	2359000	8621	172420	2798920.00		
39	JHANSI	12500	1	15000	8	40	80000	20	30000	5780	5780000	18394	367880	6285380.00		
40	JYOTIBA P. NAGAR	12500	2	30000	6	30	60000	20	30000	4462	4462000	11262	225240	4819740.00		
41	KANNAUJ	12500	1	15000	8	40	80000	20	30000	840	840000	8358	167160	1144660.00		
42	KANPUR(D)	12500	3	45000	10	50	100000	65	97500	1440	1440000	12318	246360	1941360.00		
43	KANPUR(U)	12500	6	90000	10	50	100000	548	822000	3521	3521000	17692	353840	4899340.00		
44	KANSHIRAM NAGAR	12500	1	15000	7	35	70000	20	30000	844	844000	7363	147260	1118760.00		
45	KAUSHAMBI	12500	1	15000	8	40	80000	46	69000	2810	2810000	6126	122520	3109020.00		
46	KHERI	12500	1	15000	15	75	150000	3956	30000	3956	3956000	11909	238180	4401680.00		
47	LALITPUR	12500	1	15000	6	30	60000	20	30000	3514	3514000	4408	88160	3719660.00		
48	LUCKNOW	12500	6	90000	8	40	80000	766	1149000	3795	3795000	13402	268040	5394540.00		
49	MAHARAJ GANJ	12500	3	45000	12	60	120000	24	36000	3703	3703000	9514	190280	4106780.00		
50	MAHOBA	12500	1	15000	4	20	40000	20	30000	1584	1584000	6072	121440	1802940.00		
51	MAINPURI	12500	1	15000	9	45	90000	20	30000	783	783000	11429	228580	1159080.00		
52	MATHURA	12500	1	15000	10	50	100000	20	30000	2768	2768000	10696	213920	3139420.00		
53	MAU	12500	2	30000	9	45	90000	236	30000	1610	1610000	9496	18920	196240.00		
54	MEERUT	12500	5	75000	12	60	120000	22	30000	3184	3184000	12989	259780	4005280.00		
55	MIRZAPUR	12500	1	15000	12	60	120000	22	30000	4660	4660000	12283	245660	5086160.00		
56	MORADABAD	12500	1	15000	13	65	130000	20	30000	2110	2110000	1288	252360	252360.00		
57	MUZAFFARNAGAR	12500	4	60000	14	70	140000	52	78000	2240	2240000	15925	318500	2849000.00		
58	KUSHINAGAR	12500	1	15000	14	70	140000	20	30000	4443	4443000	13042	260840	4901340.00		
59	PLIBHIT	12500	1	15000	7	35	70000	20	30000	1326	1326000	5114	102280	1555780.00		
60	PRATAPGARH	12500	2	30000	17	85	170000	22	33000	3884	3884000	11167	223340	4352840.00		
61	RAEBAREILLY	12500	1	15000	15	75	150000	20	30000	2297	2297000	7200	144000	2648500.00		
62	RAMPUR	12500	1	15000	6	30	60000	20	30000	1016	1016000	7998	159960	2676840.00		
63	SAHARANPUR	12500	5	75000	11	55	110000	213	319500	1904	1904000	12792	255840	1042580.00		
64	SANTAKABIR Nagar	12500	1	15000	9	45	90000	20	30000	786	786000	5454	109080	1975500.00		
65	SHAJAHANPUR	12500	3	45000	15	75	150000	20	30000	1516	1516000	11075	221500	1595440.00		
66	SHRAWASTI	12500	1	15000	5	25	50000	20	30000	1220	1220000	13397	267940	4801140.00		
67	SIDHARTH NAGAR	12500	1	15000	14	70	140000	20	30000	4399	4399000	10232	204640	5692060.00		
68	SITAPUR	12500	1	15000	19	95	190000	274	411000	4882	4882000	7082	141640	822140.00		
69	SONBHADRA	12500	4	60000	8	40	80000	20	30000	498	498000	7082	141640	822140.00		
70	SULTANPUR	12500	1	15000	13	65	130000	20	30000	1223	1223000	11288	225760	1636260.00		
71	UNNAO	12500	2	30000	16	80	160000	20	30000	1850	1850000	17444	348880	2431380.00		
72	VARANASI	12500	3	45000	8	40	80000	66	99000	6365	6365000	8588	171760	6773260.00		
	TOTAL	900000	140	2100000	820	4100	8200000	4421	6631500	178215	178215000	741245	14824900	210871400.00		