

प्रेषक,

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

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

पत्र सं०:एस०पी०एम०यू०/रा०कार्य०/NVBDCP/दि०नि०/०३/११-१२/१७३४-७२ दि०:०२.०८.२०११

विषय: नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष २०११-१२ में अवमुक्त धनराशि एवं तदसम्बन्धी दिशा-निर्देश के संबंध में।

महोदय,

राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन की कार्य योजना २०११-१२ में राष्ट्रीय कार्यक्रम के अन्तर्गत नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम हेतु कुल ₹ २८३१.०३ लाख की धनराशि भारत सरकार द्वारा अनुमोदित की गई है।

२. उक्त के क्रम में राज्य कार्यक्रम अधिकारी, नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम द्वारा ₹ २८३१.०३ लाख का निम्नवत प्रस्ताव अध्यक्ष, कार्यकारी समिति द्वारा अनुमोदित किया जा चुका है-

FMR Code	Programme Name	Total Budgetary Allocation as per ROP	Approved Budget (In Lacs)		
			State	District	Total
F.1.1	Malaria	444.00	146.55 (*102 + 44.55)	297.45	444.00
F.1.2	Dengue & Chikungunya	51.00	7.19	43.81	51.00
F.1.3	JE	80.00	30.55	49.45	80.00
F.1.4	Lymphatic Filariasis	600.00	14.03	585.97	600.00
F.1.6	Kala-Azar	5.00	0.50	4.50	5.00
F.6	Decentralized commodities	1540.00	1540.00	0.00	1540.00
F.6 ka	Support to BRD Medical College to HR	63.25	0.00	63.25	63.25
F.6 kb	Khushinagar special project to control JE	47.78	0.00	47.78	47.78
Grand Total		2831.03	1738.82	1092.21	2831.03

* ₹102.00 lacs shown in Malaria at State level is an extra allocation of Rs. 102.00 Lacs by GoI. ₹ 40.00 lacs were proposed for IEC/BBC under Sub head F.1.1.e but the allocated amount is ₹ 142.00 lacs.

३. नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के लिए वर्ष २०११-१२ में स्वीकृत ₹ २८३१.०३ लाख के सापेक्ष भारत सरकार द्वारा अभी तक कोई धनराशि प्राप्त नहीं हुई है।

४. नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के अन्तर्गत वित्त अनुभाग, राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई द्वारा उपलब्ध कराए गए बैंक स्टेटमेंट के अनुरूप राज्य स्वास्थ्य सोसायटी के खाते में कुल ₹ ९३१९५३७४.०० तथा जनपदों के व्यय विवरण (एस०ओ०ई०) के अनुसार दिनांक ३१.०३.२०११ को क्लोजिंग बैलेन्स के रूप में जिला स्वास्थ्य सोसायटी में कुल ₹ १३३५१०००.००, इस प्रकार कुल ₹ १०६५.४६ लाख की धनराशि उपलब्ध है।

५. नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के अन्तर्गत उपलब्ध कुल ₹ १०६५.४६ लाख की धनराशि के सापेक्ष मलेरिया, फाइलेरिया, डेंगू/चिकनगुनिया, काला-जार एवं जे०ई०/ए०ई०एस० के अन्तर्गत उपर्युक्तानुसार राज्य एवं जनपद के लिए अनुमोदित धनराशि में से आई०ई०सी०/बी०सी०सी० गतिविधि के लिए अनुमोदित धनराशि को घटाते हुए अवशेष की पचास प्रतिशत धनराशि, सपोर्ट टू बी०आर०डी० मेडिकल कॉलेज टू एच०आर० तथा कुशीनगर स्पेशल प्रोजेक्ट टू कंट्रोल जे०ई० के लिए अनुमोदित पूरी धनराशि एवं डीसेन्ट्रलाइज्ड कमोडिटीज के

अन्तर्गत उपलब्ध धनराशि ₹ 1540.00 लाख के सापेक्ष ₹ 475.00 लाख कुल मिलाकर ₹ 1040.28 लाख की धनराशि राज्य एवं जनपदों को निम्नवत् आवंटित की गई है।

Programme Name	Total Allocation in Laes	State			District			Total Budget	Fund that can be released as per available Balance in Laes
		Total in Laes	IEC in Laes	Total Budget Minus IEC Budget	Total in Laes	IEC in Laes	Total Budget Minus IEC Budget	Total Budget Excluding IEC Budget	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Malaria	342.00	44.55	22.00	22.55	297.45	18.00	279.45	302.00	151.00
Filaria	600.00	14.03	10.00	4.03	585.97	100.00	485.97	490.00	245.00
Dengue	51.00	7.19	2.32	4.87	43.81	6.68	37.13	42.00	21.00
Kala Azar	5.00	0.50	0.50	0.00	4.50	0.00	4.50	4.50	2.25
JE	80.00	30.55	5.00	25.55	49.45	5.00	44.45	70.00	35.00
Support to BRD MC, Gorakhpur	63.25	0.00	0.00	0.00	63.25	0.00	63.25	-	63.25
Kushi Nagar Spl Proj. for JE	47.78	19.75	0.00	0.00	28.03	0.00	28.03	47.78	47.78
Decentralized Commodities	1540.00	1540.00	0.00	1540.00	0.00	0.00	0.00	-	475.00
Extra Budget released by GoI under Malaria IEC	102.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00
Grand Total	2831.03	1636.82	39.82	1597.00	1092.21	129.68	962.53	-	1040.28

6. उपयुक्तानुसार अवमुक्त धनराशि का राज्य/जनपदवार कार्यक्रमवार विवरण निम्नवत् है :

National Vector Borne Disease Control Programme									
Total Fund Approved for Year 2011-12 ₹ 2831.03 lacs									
Total Fund Available in as balance in DHS & SHS ₹ 1065.46 lacs									
Allocation and Release of Fund to Districts & State against total available fund ₹ 1065.28 lacs									
Sl.	District Name	Amount being allocated for Malaria	Amount being allocated for Filaria	Amount being allocated for Dengue	Amount being allocated for Kalaazar	Amount being allocated for JE/AES	Total Allocation (3+4+5+6+7)	Closing balances as per SOE ending 31st March 2011 in DHS & SHS	Net amount released (in ₹) (8-9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Agra	82500	0	55500	0	0	138000	2000	136000
2	Aligarh	562600	0	14000	0	0	576600	1000	575600
3	Allahabad	840000	1025750	55500	0	90000	2011250	607000	1404250
4	Ambedkar Nagar	62500	450850	11000	0	0	524350	28000	496350
5	Auraiya	305400	271350	10500	0	0	587250	228000	359250
6	Azamgarh	82500	692900	12000	0	127500	914900	363000	551900
7	Badaun	611300	0	13000	0	0	624300	113000	511300
8	Baghpat	62500	0	10500	0	0	73000	8000	65000
9	Bahraich	82500	564300	53000	0	140000	839800	85000	754800
10	Ballia	62500	582500	10500	38750	37500	731750	60000	671750
11	Balrampur	62500	339750	51000	0	50000	503250	21000	482250
12	Banda	359000	337400	11000	0	0	707400	60000	647400
13	Barabanki	62500	652250	11000	0	37500	763250	34000	729250
14	Bareilly	82500	721600	14000	0	90000	908100	459000	449100

Sl.	District Name	Amount being allocated for Malaria	Amount being allocated for Filaria	Amount being allocated for Dengue	Amount being allocated for Kalazar	Amount being allocated for JE/ AES	Total Allocation (3+4+5+6+7)	Closing balances as per SOE ending 31st March 2011 in DHS & SHS	Net amount released (in ₹) (8-9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15	Basti	70000	363100	52000	0	140000	625100	1000	624100
16	Sant R.D. Nagar	343500	325450	11000	0	0	679950	87000	592950
17	Bijnor	70000	0	11000	0	0	81000	11000	70000
18	Bulandshahar	552100	0	13000	0	0	565100	1000	564100
19	Chandauli	422000	312100	11000	0	0	745100	21000	724100
20	C S M Nagar	62500	0	9500	0	0	72000	0	72000
21	Chitrakoot	257800	212800	11500	0	0	482100	66000	416100
22	Deoria	62500	512550	51000	38750	140000	804800	534000	270800
23	Etah	410700	0	11000	0	0	421700	16000	405700
24	Etawah	358900	300100	13000	0	0	672000	83000	589000
25	Faizabad	70000	482150	12000	0	90000	654150	130000	524150
26	Farrukhabad	407600	309500	11000	0	0	728100	2000	726100
27	Fatehpur	480800	500750	11000	0	0	992550	168000	824550
28	Ferozabad	70000	0	11000	0	0	81000	3000	78000
29	GB Nagar	240700	0	53000	0	0	293700	15000	278700
30	Ghaziabad	403000	629200	54500	0	0	1086700	39000	1047700
31	Ghazipur	70000	0	11000	38000	37500	156500	31000	125500
32	Gonda	62500	582500	52000	0	127500	824500	59000	765500
33	Gorakhpur	82500	827250	55500	0	240000	1205250	2461000	0
34	Hamirpur	261500	232400	10500	0	0	504400	493000	11400
35	Hardoi	70000	663400	13000	0	37500	783900	238000	545900
36	Mahamaya Nagar	297500	0	11000	0	0	308500	563000	0
37	Jalaun	62500	309500	10500	0	0	382500	222000	160500
38	Jaunpur	82500	680400	11000	0	0	773900	50000	723900
39	Jhansi	316500	0	54000	0	0	370500	708000	0
40	JP Nagar	70000	0	11000	0	0	81000	78000	3000
41	Kannauj	352500	286150	10500	0	0	649150	78000	571150
42	Kanpur (Dehat)	415000	326650	14500	0	0	756150	0	756150
43	Kanpur (Nagar)	82500	967550	61000	0	0	1111050	271000	840050
44	Kanshi Ram Ngr	70000	0	11000	0	0	81000	32000	49000
45	Kaushambi	382900	283650	10500	0	0	677050	70000	607050
46	Kushinagar	70000	437650	51000	52000	140000	750650	48000	702650
47	Lakhimpur Khiri	82500	689950	53000	0	90000	915450	86000	829450
48	Lalitpur	262900	0	11000	0	0	273900	9000	264900
49	Lucknow	82500	847600	201000	0	37500	1168600	90000	1078600
50	Maharajanj	70000	477500	11000	0	50000	608500	88000	520500
51	Mahoba	215000	199700	10500	0	0	425200	48000	377200
52	Mainpuri	370500	0	11000	0	0	381500	563000	0
53	Mathura	62500	0	13000	0	0	75500	1000	74500
54	Mau	62500	239300	10500	0	37500	349800	21000	328800
55	Meerut	70000	0	54000	0	0	124000	75000	49000
56	Mirzapur	437500	428550	12000	0	0	878050	687000	191050
57	Moradabad	82500	0	14000	0	0	96500	0	96500
58	Muzzafarnagar	502800	0	13000	0	0	515800	120000	395800
59	Pilibhit	62500	246500	10500	0	0	319500	13000	306500
60	Pratapgarh	82500	488950	11000	0	0	582450	227000	355450
61	Raebareilly	70000	582100	53000	0	90000	795100	41000	754100
62	Rampur	70000	332850	10500	0	37500	450850	2000	448850
63	Saharanpur	70000	0	53500	0	90000	213500	5000	208500
64	Sant Kabir Nagar	62500	330350	10500	0	50000	453350	435000	18350
65	Shahjahanpur	70000	477750	13000	0	0	560750	1000	559750
66	Shrawasti	62500	218650	10500	0	37500	329150	120000	209150
67	Siddharthanagar	70000	449550	51000	0	140000	710550	513000	197550
68	Sitapur	82500	710750	13000	0	0	806250	134000	672250

Sl.	District Name	Amount being allocated for Malaria	Amount being allocated for Filaria	Amount being allocated for Dengue	Amount being allocated for Kalazar	Amount being allocated for JE/ AES	Total Allocation (3+4+5+6+7)	Closing balances as per SOE ending 31st March 2011 in DHS & SHS	Net amount released (in ₹) (8-9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
69	Sonbhadra	382500	351450	11000	0	0	744950	728000	16950
70	Sultanpur	82500	750750	51000	0	0	884250	27000	857250
71	Unnao	70000	521850	11000	0	37500	640350	29000	611350
72	Varanasi	82500	771150	56000	57500	0	967150	640000	327150
	Total	13972500	24298700	1856500	225000	2222500	42575200	13351000	31253450
	For State Level	1127500	201300	243500	0	1277500	2849800	93195374	2849800
	TOTAL	15100000	24500000	2100000	225000	3500000	45425000	106546374	34103250
Special Activities									
	1. Strengthening of BRD Medical College, Gorakhpur (HR)						6325000	0	6325000
	2. Kushi Nagar Special Project for JE						4778000	0	4778000
	3. Decentralize Commodities (Procurement of Drugs, Chemicals etc. for State)						47500000	0	47500000
	Total of Special Activities (in ₹)						58603000	0	58603000
	Grand Total						104028000	0	92706250
Note-									
	1. In IEC/BCC activity no fund is being released.								
	2. 50 % of total fund is released in Malaria, Filaria, Dengue, Kalazar & JE.								
	3. 100% fund released in Support to BRD Medical College to HR & Kushi Nagar Special Project to control JE.								
	4. ₹ 475.00 lacs against total budget of 1540.00 lacs is released in Decentralize Commodities (Procurement of Drugs, Chemicals etc. to DG, M& H at State level).								
	5. In district Gorakhpur, Jhansi, Mahamaya Nagar & Mainpuri the available unspent balance is more than allocated amount hence no money is being released in these Districts in 1st installment. These districts have to utilize the unspent money as per allocation in the sheet.								

7. जनपदवार, कार्यक्रमवार, मदवार अवमुक्त की जा रही धनराशि की फॉट की तालिका संलग्नक 1 पर दी जा रही है। अवमुक्त की जा रही धनराशि वर्ष 2011-12 की निर्दिष्ट गतिविधियों में उपयोग हेतु है तथा इसमें आई0ई0सी0/बी0सी0सी0 गतिविधि के लिए कोई भी धनराशि सम्मिलित नहीं है।

8. अवमुक्त की जा रही धनराशि के उपयोग एवं कार्यक्रम क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश निम्नवत् है-

क: मलेरिया

1- आशाओं के प्रशिक्षण एवं इन्सेन्टिव हेतु जनपदों को आवश्यक धनराशि उपलब्ध कराई जायेगी। जिससे आशाओं को प्रशिक्षण देकर ज्वर रोगियों की स्लाइड निर्मित कराई जायेगी। मलेरिया रोग नियंत्रण कार्यक्रम हेतु प्राथमिकता के 27 जनपदों के चिन्हीकरण भारत सरकार/ एन0वी0बी0डी0सी0पी0 दिल्ली द्वारा किया गया है। यह जनपद हैं: अलीगढ़, हाथरस, मैनपुरी, एटा, बदायूँ, चन्दौली, मिर्जापुर सोनभद्र, संत रविदास नगर, इलाहाबाद, कौशाम्बी, फतेहपुर, रमाबाई नगर, फर्रुखाबाद, इटावा, कन्नौज चित्रकूट, झाँसी, बाँदा, हमीरपुर, महोबा, बुलन्दशहर, मुजफ्फरनगर, गाजियाबाद, गौतमबुद्ध नगर, औरैया एवं ललितपुर। यहाँ यह उल्लेखनीय है कि इन जनपदों में से निम्नलिखित 10 जनपदों में विगत वर्ष 2010-11 में कम्युनिटी वालन्टियर्स एवं आशाओं को प्रशिक्षण दिया जा चुका है। यह जनपद हैं:- हाथरस, मैनपुरी, मिर्जापुर, सोनभद्र, सन्त रविदास नगर, इलाहाबाद, रमाबाईनगर, झाँसी, हमीरपुर एवं महोबा। शेष 17 जनपदों की आशाओं/कम्युनिटी वालन्टियर्स को निम्नानुसार प्रशिक्षण/कैपेसिटी बिल्डिंग हेतु ₹ 40.00 प्रति की दर से देना।

2- आशा को आनरेरियम के मद में कम्युनिटी वालेण्टियर्स/आशाओं के लिए मलेरिया परजीवी जॉच हेतु रक्त पट्टिका निर्मित करने तथा निकटतम स्वास्थ्य केन्द्र, (जहाँ रक्त पट्टिका जॉच की सुविधा हो) को 24 घण्टे के अन्दर पहुँचाने पर ₹ 5.00 प्रति रक्त पट्टिका की दर से प्रोत्साहन राशि देनी है। इसके लिए प्राथमिकता के 27 जनपदों को धनराशि उपलब्ध कराई गयी है।

3- मॉनीटरिंग मूल्यांकन एवं सुपरविजन के मद में आवंटित धनराशि प्राथमिकता के आधार पर निर्धारित 27 जनपद ₹ 20000.00 प्रति माह की दर जुलाई से दिसम्बर, 2011 तक 6 माह के लिए वाहन हायर करेंगे। इसके अतिरिक्त ₹ 10000.00 प्रति जनपद की दर से मोबिलिटी/पीओएलओ के मद में निर्धारित 27 जनपदों को दिया गया है। शेष 45 जनपदों को ₹ 20000.00 प्रतिमाह की दर से तीन माह (अगस्त, सितम्बर, अक्टूबर) के लिए वाहन उपरोक्त दर पर हायर करना है। इसके अतिरिक्त ₹ 5000.00 प्रति जनपद की दर से मोबिलिटी/पीओएलओ में इन जनपदों को धनराशि आवंटित की गयी है। अधिक जनसंख्या वाले 17 जनपदों को एपीडेमिक प्रीपेयरडनेस रिपोर्टिंग प्रोफार्मा की छपाई, एवं रिपोर्ट प्रेषित करने के मद में ₹ 100000.00 की दर से एवं उससे कम जनसंख्या वाले जनपदों में ₹ 75000.00 प्रति जनपद की दर से तथा शेष जनपदों में ₹ 60000.00 की दर से धनराशि आवंटित की गयी है।

ख: डेंगू एवं चिकनगुनिया

1- डेंगू एवं चिकनगुनिया के अन्तर्गत रु0 1.00 लाख एपेक्स रिफरल लैब, एस0जी0पी0जी0आई0, लखनऊ तथा ₹ 50000.00 प्रति सेन्टीनल सर्वेलेन्स हास्पिटल की दर से निम्नलिखित 22 सेन्टीनल सर्वेलेन्स हास्पिटल को भारत सरकार द्वारा आवंटित की गयी है जो लैब के सुदृढीकरण, कन्ज्यूमेबल, कन्टीजेन्सी तथा उपकरणों एवं उनकी मरम्मत पर व्यय की जा जाएगी।

1. रीजनल लैब स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
2. मुकुन्द लाल म्युनिसिपल गर्वमेंट जिला अस्पताल गाजियाबाद।
3. एच0एल0आर0एम0 मेडिकल कालेज, मेरठ।
4. एम0एल0बी0 मेडिकल कालेज, झांसी।
5. एम0एल0एन0 मेडिकल कालेज, इलाहाबाद।
6. इस्टीट्यूट आफ मेडिकल साइंस बी0एच0यू0, वाराणसी।
7. एस0एन0 मेडिकल कालेज आगरा।
8. जी0एस0वी0एम0 मेडिकल कालेज कानपुर।
9. सी0एस0एम0एम0यू0 लखनऊ।
10. भीमराव अम्बेडकर मल्टी स्पेशलिटी हास्पिटल जिला अस्पताल, जी0 बी0 नगर।
11. जिला चिकित्सालय सिद्धार्थ नगर।
12. जिला चिकित्सालय खीरी।
13. जिला चिकित्सालय बस्ती।
14. जिला चिकित्सालय सहारनपुर।
15. जिला चिकित्सालय गोरखपुर।
16. जिला चिकित्सालय बहराइच।
17. जिला संयुक्त चिकित्सालय कुशीनगर।
18. जिला चिकित्सालय गोण्डा।
19. जिला चिकित्सालय बलरामपुर।
20. जिला चिकित्सालय सुल्तानपुर।
21. जिला चिकित्सालय देवरिया।
22. जिला चिकित्सालय रायबरेली।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी लखनऊ ₹ 100000.00 एस0जी0पी0जी0आई0 एपेक्स रेफरल लैब को, ₹ 50000.00 सी0एस0एम0एम0यू0 लखनऊ को तथा ₹ 50000.00 की धनराशि रीजनल लैब स्वा0 भवन लखनऊ को भुगतान करेंगे। मुख्य चिकित्सा अधिकारी गाजियाबाद, मेरठ, झाँसी, इलाहाबाद, वाराणसी, आगरा, कानपुर, जी0पी0 नगर, सिद्धार्थ नगर, खीरी, बस्ती, सहारनपुर, गोरखपुर, बहराइच, कुशीनगर, गोण्डा, बलरामपुर, सुल्तानपुर, देवरिया तथा रायबरेली अपने जनपद में स्थापित सेन्टीनल सर्विलेन्स लैब को ₹ 50000.00 की धनराशि का भुगतान करेंगे।

2- मानीटरिंग, सुपरविजन, रैपिड रिस्पांस के मद में धन आवंटित किया गया है। इसके लिए रिपोर्ट का संकलन, सर्वेक्षण आवश्यकता पडने पर कम्प्यूटर मरम्मत कराना एवं रैपिड रिस्पांस टीम गठित करना एवं मोविलिटी/पी0ओ0एल0 में व्यय करना है।

3- एपीडेमिक प्रीपेयरडनेस के लिए उपकरणों की मरम्मत, फॉगिंग हेतु पी0ओ0एल0 क्रय, आवश्यक डैग्नोस्टिक किट्स (एलाइजा एन एस-1) को उपलब्ध कराना, एपीडेमिक से संबंधित औषधियों को उपलब्ध कराना, अस्पताल में शैयाओ का चिन्हीकरण कराना एम्बुलेन्स की मरम्मत यदि आवश्यक हो तो कराना, उपरोक्त सारे कार्य यथा शीघ्र तक पूर्ण कर लेना है।

4- जनपदों के सारे प्रयोगशाला प्राविधिज्ञों एवं प्रयोगशाला सहायकों का प्रशिक्षण माह जून, 2011 में मण्डल स्तर पर एवं जनपद स्तर पर 3 दिवसीय किया जाना है। इसके लिए प्रत्येक मण्डलीय अपर निदेशकों को ₹ 2000.00 की धनराशि उस जनपद के मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा भुगतान किया जाना है, जिस जनपद में मण्डल स्थित है। शेष धनराशि सभी जनपद उक्त प्रशिक्षण हेतु अपने जनपद स्तर पर व्यय करेंगे।

ग: फाइलेरिया (लिम्फैटिक फाइलेरियेसिस)

1. फाइलेरिया रोगियों (लिम्फोडेमा एवं हाइड्रोसील के अलग-अलग) के रोगियों का ग्राम/उपकेन्द्र/प्राथ स्वा0केन्द्रवार विवरण/सूची हाउस टू हाउस सर्वेक्षण कर बना ली जाय।
2. जनपद एवं सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर रैपिड रेस्पोस टीमों का गठन यथाशीघ्र कर लिया जाय।
3. जनपद/ब्लॉक स्तरीय विभिन्न समन्वय समितियों की बैठकें निर्धारित समय पर आहूत की जायें एवं उनमें भाग लेने वाले प्रतिभागी विभागों/अधिकारियों का विवरण तैयार कर लिया जाय।
4. नाइट सर्वे के अर्न्तगत 04 स्थायी (03 ग्रामीण एवं 01 नगरीय) तथा 04 अस्थायी रेण्डम (03 ग्रामीण एवं 01 नगरीय) स्थानों, प्रत्येक स्थान से कम से कम 500 रक्त पट्टिकायें एकत्रित कर परीक्षित की जायें। इस प्रकार प्रत्येक जनपद को कम से कम 400 रक्त पट्टिकायें एकत्रित कर परीक्षित करनी होगी। नाइट सर्वे न कराये जाने अथवा इसके त्रुटिपूर्ण होने पर फाइलेरिया दिवस का आयोजन औचित्यपूर्ण नहीं होगा और इसके लिये जनपदीय अधिकारी स्वयं उत्तरदायी होंगे। नाइट सर्वे में मण्डलीय प्रयोगशाला प्राविधिज्ञो एवं वाराणसी के आस-पास के जनपदों द्वारा राष्ट्रीय संचारी रोग संस्थान, दिल्ली (भारत सरकार) की वाराणसी इकाई का भी योगदान लिया जाय।
5. औषधि वितरण/सेवन कराये जाने के सम्बन्ध में जनपदीय, ब्लॉक स्तरीय अधिकारियों (चिकित्साधिकारी सहित)/कर्मचारियों (उपकेन्द्रीय पैरामेडिकल सहित) तथा औषधि वितरकों/स्वयंसेवियों के प्रशिक्षण समय से करा लिया जाय एवं प्रशिक्षण का अलग-अलग विवरण उपकेन्द्र/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रवार रखा जाय।
6. औषधि वितरण/सेवन कराये जाने के सम्बन्ध में जनपदों में विभिन्न स्तरों अधिकारियों/कर्मचारियों को अवगत कराया जाये तथा उक्त में औषधि का सेवन खाली पेट न कराने पर विशेष बल दिया जाय।
7. हाइड्रोसील रोगियों के आपरेशन/शल्य किया चिन्हित जनपदीय चिकित्सालय एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, में ही कराये। हाइड्रोसील रोगियों के आपरेशन तथा लिम्फोडेमा रोगियों को प्रदान किये गये प्रशिक्षणों का विवरण प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रवार तैयार कराये।

8. भारत सरकार द्वारा फाइलेरिया कार्यक्रम की गाइड लाइन से सम्बन्धित पुस्तक सभी जनपदों को उपलब्ध कराई जा चुकी है। अवमुक्त की जा रही धनराशि के उपयोग में उक्त का कड़ाई से पालन किया जाये।
9. जनपद द्वारा फाइलेरिया मद में उपलब्ध कराये गये बजट का उपयोगिता प्रमाण पत्र एवं व्यय विवरण निर्धारण प्रारूपों पर उपलब्ध कराया जाय। उपयोगिता प्रमाण पत्र में फाइलेरिया दिवस से सम्बन्धित वर्तमान में उपलब्ध कराई गयी धनराशि के अतिरिक्त अन्य किसी राशि का उल्लेख न किया जाय तथा इसमें उपयोग/व्यय की गयी राशि एवं अवशेष राशि का स्पष्ट उल्लेख किया जाय। व्यय विवरण में फाइलेरिया मद में आवंटित धनराशि के अनुसार अलग-अलग कार्यालापों का उल्लेख उन पर व्यय की गयी राशि के साथ साक्ष्य स्वरूप भुगतान के वाउचर/रसीद की हस्ताक्षरित छायाप्रतियों सहित उपलब्ध कराये। फाइलेरिया दिवस से सम्बन्धित जनपदों में विगत वर्षों की कितनी राशि अवशेष है का भी विवरण उपलब्ध कराया जाये।

राष्ट्रीय फाइलेरिया दिवस से सम्बन्धित विभिन्न कार्यालापों के लिये राष्ट्रीय वेक्टर जनित रोग नियन्त्रण कार्यक्रम (भारत सरकार), दिल्ली से प्राप्त निर्देशों के अनुरूप उपलब्ध कराये गये बजट से निम्नवत् कार्यवाही सुनिश्चित की जाए-

- मीटिंग के लिए उपलब्ध राशि में से जनपद स्तरीय समन्वय समिति की दो बैठकों के लिए प्रति बैठक अधिकतम ₹ 7000.00 (दो बैठकों के लिए ₹ 14000.00) की धनराशि सम्मिलित है। एक बैठक सितम्बर, 2011 में व दूसरी अक्टूबर, 2011 में करनी है।
- एक दिवसीय प्रशिक्षण, 25-30 चिकित्साधिकारियों के बैच में प्रदान किया जायेगा। चिकित्साधिकारियों को मानदेय ₹ 200.00 की धनराशि दिया जाएगा तथा जनपद मुख्यालय से बाहर के चिकित्साधिकारियों को उपलब्ध स्थानीय पब्लिक ट्रांसपोर्ट सुविधा के आधार पर यात्रा भत्ता का भुगतान किया जायेगा। कन्टीजेंसी के लिये प्रति चिकित्सक ₹ 25.00 की धनराशि का प्राविधान है। फैंकल्टी को प्रति लेक्चर ₹ 200.00 अनुमन्य हैं तथा एक दिन में अधिकतम पांच फैंकल्टी से अधिक को मानदेय भुगतान नहीं किया जायेगा।
- एक दिवसीय प्रशिक्षण, 25-30 पैरामेडिकल कर्मचारियों (पर्यवेक्षकों) के बैच में प्रदान किया जायेगा। पैरामेडिकल्स (पर्यवेक्षकों) को ₹ 125.00 मानदेय दिया जायगा तथा प्रति पैरामेडिकल पर ₹ 10.00 रिफ्रेशमेंट पर व्यय किया जायेगा। प्रति बैच कन्टीजेंसी के लिये ₹ 250.00 एवं सेक्रेट्रियल असिस्टैंस के लिये ₹ 200.00 का प्राविधान है। फैंकल्टी को प्रति लेक्चर ₹ 200.00 अनुमन्य हैं तथा एक दिन में अधिकतम दो फैंकल्टी से अधिक को मानदेय भुगतान नहीं किया जायेगा।
- नाइट सर्वे के अर्न्तगत 04 स्थायी एवं 04 रेण्डम कुल 08 स्थलों के लिये 04 व्यक्तियों (पैरामेडिकल/टेक्नीशियन/सहायक) के लिये प्रति स्थल तीन दिन के लिये ₹ 125.00 प्रति दिन के आधार पर मानदेय एवं प्रति व्यक्ति प्रति स्थल ₹ 200.00 यात्रा भत्ता तथा प्रति स्थल ₹ 500.00 कन्टीजेंसी भुगतान के लिये निर्धारित है। समस्त 08 स्थलों के लिये आवश्यक स्लाइड, नीडिल, कॉटन, स्प्रीट, स्टेन आदि पर व्यय हेतु ₹ 24600.00 की धनराशि निर्धारित है।
- औषधि वितरकों/उपचारकों की संख्या का आगणन जनपद में उपलब्ध कुल लाभार्थियों की संख्या हेतु 250 लाभार्थी प्रति वितरक/उपचारक के आधार पर किया गया है। इनको भी आवश्यक प्रशिक्षण, 25-30 के बैच में प्रदान किया जायेगा। प्रत्येक वितरक/उपचारक को प्रशिक्षण के दिन का मानदेय ₹ 50.00 दिया जाएगा, इस प्रकार प्रत्येक वितरक को मानदेय के रूप में कुल ₹ 100.00 का भुगतान किया जायेगा। औषधि वितरक/उपचारकों की स्थानीय उपलब्धता के अनुसार मौडलिटी तैयार कर ली जाए, परन्तु उपरोक्तानुसार वर्णित आगणन से अधिक का भुगतान न किया जाए। 'मॉप-अप' राउण्ड के लिये अतिरिक्त मानदेय राशि अनुमन्य नहीं है।
- हाइड्रोसील रोगियों के आपरेशन (शल्य क्रिया) के लिये प्रदान की गयी राशि से चिन्हित चिकित्सा केन्द्रों पर दो कैम्प प्रति माह कराया जाना आवश्यक है। रोगी चिकित्सक/सर्जन को मानदेय ₹ 250.00, स्टाफ नर्स को मानदेय ₹ 50.00, दो अटेंडेंट प्रत्येक को

मानदेय ₹ 25.00, रोगी की औषधि हेतु ₹ 300.00 एवं रोगी की ट्रांसपोर्ट व्यवस्था हेतु ₹ 100.00, इस प्रकार कुल ₹ 750.00 की धनराशि प्रति रोगी अनुमन्य है।

- मोबिलिटी सपोर्ट/पी0ओ0एल0 मद में उपलब्ध राशि उपकेन्द्रों एवं नगरीय क्षेत्रों की सख्या के अनुसार उपलब्ध कराई गयी है। इस मद में उपलब्ध धनराशि का उपयोग अन्य जनपद से डी0डी0सी0 टेबलेट/एल्मेण्डाजोल टेबलेट प्राप्त करने में भी किया जा सकता है।
- फाइलेरिया रोगियों (लिम्फोडेमा एवं हाइड्रोसील) को सफाई एवं एक्सरसाइज के सम्बन्ध में सतत जानकारी प्रदान कराई जाए।
- पोस्ट एम0डी0ए0 असेसमेण्ट में आवंटित धनराशि मेडिकल कालेज/आई.सी.एम.आर. सरथान को ₹ 10000.00 की धनराशि प्रति जनपद की दर से देय होगी।

घ: कालाजार

1. कालाजार सर्च कैम्प एवं कालाजार पखवाडा का मुख्य उद्देश्य कालाजार के नए/छिपे हुए रोगियों का पता लगाकर उनको पूर्ण रूप से उपचारित कर रोग के स्रोत को समाप्त करना है। इस उद्देश्य की पूर्ति के लिए विभाग के बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कर्मियों (पुरुष/महिला)/आगनवाडी कार्यकर्त्री/आशा/एन0जी0ओ0 आदि के सदस्यों को रोग के लक्षणों से परिचित कराकर सर्वेक्षण कराया जाए और सम्भावित रोगी का उच्च स्तरीय परीक्षण कराकर निकटतम चिकित्सालय के चिकित्सक की देखरेख में उपचार की व्यवस्था कराई जाए। सर्वेक्षण में लगाए गए कार्यकर्ता/स्वयंसेवी को प्रतिदिन ₹ 50.00 के आधार पर मानदेय का भुगतान किया जाए। इसके लिए कंस सर्च में उपलब्ध धनराशि का उपयोग करना है।
2. स्प्रे उपकरणों की मरम्मत एवं उपलब्धता सुनिश्चित कर ली जाए।
3. स्प्रे के लिए लगाए गए मजदूरों का प्रशिक्षण आई0आर0एस0-प्रथम चक्र से कम से कम 15 दिन पहले पूर्ण कर लिया जाए। इसके लिए ट्रेनिंग फार स्प्रेइंग मद में बजट आवंटित है।
4. आई0आर0एस0 - प्रथम/द्वितीय चक्र का आयोजन यथासमय स्प्रे वेजेज मद में आवंटित धनराशि से किया जाय।
5. प्रत्येक सोमवार को सघन सर्वे कराकर रोगियों की खोज किया जाए। इस हेतु मोबिलिटी/पी0ओ0एल0 मद में बजट आवंटित है।
6. जनपदों द्वारा रोगवाहक मक्खी के नियंत्रण के लिए कराए जाने वाले डी0डी0टी0 छिड़काव के लिए लगाए गए मजदूरों की मजदूरी के भुगतान के लिए जो बजट उपलब्ध कराया गया है उससे ₹ 100.00 (₹ एक सौ मात्र) प्रति दिन प्रति मजदूर की दर से भुगतान किया जाय।

च: जापानीज़ इन्सेप्लाइटिस

स्ट्रेन्थनिंग ऑफ सेन्टीनल लैब- (कुल बजट- ₹ 40.00 लाख मात्र)

- (i) मानव संसाधन- डाटा इन्ट्री ऑपरेटर- मुख्यालय स्वास्थ्य भवन में स्थित सेन्टीनल लैब में रिपोर्टिंग एवं जनपदों से प्राप्त रिपोर्टों का संकलन करना एवं प्रेषित करना। ये कर्मचारी संविदा ₹ सात हजार पाँच सौ मात्र (₹ 7500.00) प्रति माह 12 माह तक रखे जायेंगे। इस पर वर्ष 2011-2012 में कुल अंकन व्यय ₹ नब्बे हजार मात्र (₹ 90,000.00) होगा।
- (ii) कन्टीजेंसी- लेखन/प्रिंटिंग सामग्री, डाक व्यय एवं अन्य व्यय हेतु उपरोक्त जनपदीय चिकित्सालय में स्थापित 14 सेन्टीनल लैब्स में ₹ पन्द्रह सौ मात्र (₹ 1500.00) प्रति माह प्रति लैब की दर से 12 माह हेतु रु0 अटटारह हजार मात्र (₹ 18,000.00) प्रति लैब की धनराशि का आवंटन किया गया है। वर्ष 2011-2012 में इस पर कुल व्यय ₹ दो लाख बावन हजार मात्र (₹ 252,000.00) का प्राविधान किया गया है। स्वास्थ्य भवन स्थित सेन्टीनल लैब हेतु लेखन/प्रिंटिंग सामग्री, डाक व्यय एवं अन्य व्यय हेतु ₹ तीन हजार मात्र (₹ 3,000.00) की दर से 12 माह हेतु ₹ छत्तीस हजार मात्र (₹ 36,000.00) की धनराशि का आवंटन किया है।

14 जनपदों के चिकित्सालयों में स्थापित सेन्टीनल लैब के मद का व्यय लैबोरेटरी इन्वार्ज एवं मुख्य चिकित्सा अधीक्षक की सहमति के अनुसार मुख्य चिकित्सा अधिकारी करेंगे।

मच्छरों हेतु केज, ट्रैप, लैडल, डिपर व अन्य उपकरण एवं कर्मचारियों के बचाव हेतु उपकरण आवश्यकता अनुसार मुख्यालय से क्रय कर संवेदनशील जनपदों में प्राप्त कराये जायेंगे। इस पर कुल व्यय ₹ चार लाख बहात्तर हजार मात्र (₹ 472,000.00) का प्राविधान किया गया है।

(iii) प्रशिक्षण— सेन्टीनल लैब के चिकित्सा प्रभारी एवं प्रयोगशाला प्राविधिक (कुल 35 प्रशिक्षार्थी) हेतु प्रशिक्षण एन0वी0बी0डी0सी0पी0, दिल्ली, एन0आई0वी0 यूनिट गोरखपुर मेडिकल कालेज व अन्य विशेषज्ञों द्वारा प्रदान किया जायेगा। यह प्रशिक्षण नेशनल इन्स्टीट्यूट ऑफ वायरोलॉजी पूणे की स्थापित गोरखपुर इकाई में प्राप्त कराया जायेगा जिससे अधिक से अधिक अधिकारी/प्रयोगशाला प्राविधिक लाभान्वित हो सकें एवं नवीनतम तकनीकी का लाभ प्राप्त कर सकें। इस हेतु ₹ दो लाख मात्र (₹ 200,000.00) का प्राविधान किया गया है। यह प्रशिक्षण एक दिवसीय एवं दो बैच में कराया जायेगा, इसके नोडल अधिकारी अपर निदेशक गोरखपुर मण्डल, गोरखपुर होंगे एवं प्रशिक्षण की व्यवस्था एवं धनराशि का व्यय उनके द्वारा ही किया जायेगा। व्यय उपरान्त व्यय विवरण तत्काल अपर निदेशक गोरखपुर मण्डल, गोरखपुर द्वारा उपलब्ध कराया जाए।

(iv) कार्यशाला— दो कार्यशालाओं का प्राविधान किया गया है जिसे गोरखपुर/कुशीनगर/लखनऊ में आयोजित करने का प्राविधान है। आवश्यकता पड़ने पर आकस्मिकता में अन्य स्थलों पर भी आयोजित की जा सकती है, जिसके लिये ₹ दस लाख मात्र (₹ 10,00,000.00) का प्राविधान किया गया है। अन्य जनपदों में कार्यशाला आयोजित करने पर आवश्यकता अनुसार बजट उसी जनपद में स्थानान्तरित कर दिया जायेगा।

प्रशिक्षण – जे0ई0 रोकथाम एवं व्यवस्थापन हेतु (कुल बजट— ₹ 10.00 लाख मात्र)

जे0ई0/ए0ई0एस0 की रोकथाम एवं मैनेजमेन्ट हेतु प्रशिक्षण—

उपरोक्त वर्णित 20 संवेदनशील जनपदों के चिकित्साधिकारियों/पैरामेडिकल स्टाफ—फार्मसिस्ट, नर्स/वार्ड ब्याय, स्वास्थ्य कार्यकर्ता/पर्यवेक्षक एवं तैनात आशाओं को ए0ई0एस0/जे0ई0 रोगों के कारण, लक्षण एवं बचाव हेतु प्रशिक्षण प्रदान किया जाना है।

इसमें एडवोकेसी बैठक का भी प्राविधान है। इस हेतु ₹ पचास हजार मात्र (₹ 50,000.00) प्रति जनपद एवं 20 जनपदों हेतु कुल ₹ 10.00 लाख मात्र का प्राविधान किया गया है।

प्रत्येक जनपद में प्रशिक्षण प्राप्त करने हेतु कर्मचारियों का चयन—

आशाएं	1000 प्रति जनपद (कम से कम)
स्वास्थ्य पर्यवेक्षक कार्यकर्ता पुरुष/महिला	80 प्रति जनपद (कम से कम)
वार्ड ब्याय/स्टाफ नर्स/आपातकालीन विभाग कर्मचारीगण	50 प्रति जनपद (कम से कम)
चिकित्सा अधिकारी	50 प्रति जनपद (कम से कम)
कुल अधिकारी/कर्मचारीगण—	1180 प्रति जनपद

आवश्यकतानुसार अधिकारियों/कर्मचारियों की संख्या स्थानीय उपलब्धता पर परिवर्तित की जा सकती है। इन प्रशिक्षार्थियों पर ₹ 30.00 प्रति प्रशिक्षार्थी हेतु नाश्ते का प्राविधान किया गया है।

कुल उपलब्ध धनराशि ₹ पचास हजार (₹ 50,000.00) मात्र में से ₹ पन्द्रह हजार मात्र (₹ 15,000.00) तक प्रशिक्षार्थियों को ए0ई0एस0/जे0ई0 की जानकारी उपलब्ध कराने हेतु सामग्री उपलब्ध कराई जा सकती है।

मॉनिटरिंग एवं सुपरवीज़न- (कुल बजट- ₹ दस लाख मात्र)

(i) राज्य स्तर पर - नई दिल्ली एवं राज्य स्तरीय अधिकारियों के जनपदीय भ्रमण पर वाहन/ पीओएल एवं अन्य व्यय हेतु ₹ दो लाख पचहत्तर हजार मात्र (₹ 275,000.00) का व्यय राज्य स्तर पर करने का प्राविधान किया गया है।

(ii) संवेदनशील जनपदों हेतु - सर्विलेंस मॉनिटरिंग एवं पर्यवेक्षण हेतु 09 संवेदनशील जनपदों के प्रत्येक जनपद हेतु ₹ पचास हजार मात्र (₹ 50,000.00) का प्राविधान किया गया है। ₹ एक हजार दो सौ पचास मात्र (₹ 1250.00) की दर से किराये पर एक वाहन, प्रत्येक माह में चार बार हेतु दस माह के लिये जिस पर कुल व्यय ₹ पचास हजार मात्र (₹ 50,000.00) प्रति जनपद का प्राविधान है। इस हेतु 09 जनपदों (गोरखपुर, सहारनपुर, देवरिया, महाराजगंज, संतकबीर नगर, सिद्धार्थनगर, बलरामपुर, बहराईच एवं बरती) हेतु कुल धनराशि ₹ चार लाख पचास हजार मात्र (₹ 4,50,000.00) का प्राविधान किया गया है। स्थानीय परिस्थितियों में मासिक कार्य दिवस आवश्यकतानुसार बढ़ाये व घटाये जा सकते हैं।

(iii) कम संवेदनशील जनपदों हेतु - सर्विलेंस, मॉनिटरिंग एवं पर्यवेक्षण हेतु 11 अन्य कम संवेदनशील जनपदों में ₹ पच्चीस हजार मात्र (₹ 25,000.00) का प्राविधान किया है। ₹ एक हजार दो सौ पचास मात्र (₹ 1250.00) की दर से किराये पर एक वाहन, प्रत्येक माह दो दिवस हेतु दस माह के लिये जिस पर कुल व्यय ₹ पच्चीस हजार मात्र (₹ 25,000.00) का प्राविधान है। इस हेतु 11 जनपदों (आजमगढ़, मऊ बलिया, गोण्डा, श्रावस्ती, गाजीपुर, उन्नाव, रामपुर, लखनऊ, बाराबंकी एवं हरदोई) हेतु कुल धनराशि ₹ दो लाख पचहत्तर हजार मात्र (₹ 2,75,000.00) का प्राविधान किया गया है। स्थानीय परिस्थितियों में मासिक कार्य दिवस आवश्यकता अनुसार बढ़ाये व घटाये जा सकते हैं।

नोट-मलेरिया के अन्तर्गत मॉनिटरिंग एवं सुपरविजन हेतु एनओआरएचओएम से प्राप्त कराई गई धनराशि भी इस कार्य हेतु उपयोग में ली जा सकती है।

वेक्टर कंट्रोल-(कुल बजट- ₹ दस लाख मात्र)

मैलाथियॉन टैक्नीकल के क्रय हेतु ₹ दस लाख मात्र (₹ 10,00,000.00) का प्राविधान किया गया है। जो कि राज्य स्तर पर क्रय कर आवश्यकता अनुसार जनपदों में प्राप्त कराया जायेगा।

छ: कैश ग्रांट फॉर डिसेन्ट्रलाइज कमोडिटिज

नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के अन्तर्गत कैश ग्रांट फॉर डिसेन्ट्रलाइज कमोडिटिज के अन्तर्गत निम्नलिखित 10 आईटम के क्रय हेतु कुल ₹ 1540.00 लाख की धनराशि की स्वीकृति भारत सरकार द्वारा प्राप्त हुई है।

Sl.No.	Items	Approved Budget in lacs	Released Budget in lacs
1	Chloroquine phosphate table	1540.00	475.00
2	Primaquine 2.5mg Tablets		
3	Primaquine 7.5mg Tablets		
4	Quinine Table		
5	Quinine tablet		
6	DEC 100 mg tablet		
7	Albendazole 400 mg Table		
8	Dengue NSI antigen kit		
9	Temephos, Bti (for polluted & non polluted water)		
10	Pyrethrum extract 2%		

स्वीकृत धनराशि के सापेक्ष ₹ 475.00 लाख की धनराशि महानिदेशक, चिकीत्सा का अवमुक्त की गई है। अवमुक्त धनराशि का उपयोग आवश्यकता के अनुरूप नियमानुसार समयान्तर्गत सुनिश्चित किया जाए।

ज: सपोर्ट टू बी0आर0डी0 मेडिकल कॉलेज टू एच0 आर0

बी0आर0डी0 मेडिकल कॉलेज, गोरखपुर के पेडीयाट्रिक्स विभाग में मानव संशासन सपोर्ट हेतु कुल ₹ 63.25 लाख की धनराशि भारत सरकार द्वारा वर्ष 2011-12 के लिए स्वीकृत की गई है। उक्त धनराशि को निम्नवत् कर्मियों को अनुबन्धित किए जाने हेतु अवमुक्त किया गया है।

Sl.No.	Proposed Post	No. of Post	Monthly Honararia	Amount Allocated (₹)
1	Senior Medical Officer (Pediatrician)	6	35000	2310000
2	Sister Incharge	3	18000	594000
3	Staff Nurse	11	17000	2057000
4	Hospital Attendent	4	7000	308000
5	Sanitary Attendent	4	7000	308000
6	Physiotherapist	1	13000	143000
7	Occupational Therapist	1	14000	154000
8	Security Staff	6	6000	396000
9	Others			55000
Total (₹)				6325000

बी0आर0डी0 मेडिकल कॉलेज, गोरखपुर के पेडीयाट्रिक्स विभाग में मानव संशासन सपोर्ट हेतु भारत सरकार द्वारा स्वीकृत कुल ₹ 63.25 लाख की धनराशि जनपद गोरखपुर के स्वास्थ्य समिति के खाते में अवमुक्त की गई है। मुख्य चिकित्साधिकारी को निर्देशित किया जाता है कि उक्त धनराशि को तत्काल बी0आर0डी0 मेडिकल कॉलेज, गोरखपुर को उपर्युक्तानुसार उपयोग हेतु उपलब्ध कराएं।

झ: कुशीनगर स्पेशल प्रोजेक्ट टू कंट्रोल जे0ई0

कुशीनगर स्पेशल प्रोजेक्ट टू कंट्रोल जे0ई0 के अन्तर्गत भारत सरकार द्वारा ₹ 47.78 लाख की धनराशि स्वीकृत की गई है। जिसके सापेक्ष निदेशक, नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के प्रस्ताव के क्रम में जनपद कुशीनगर को ₹ 28.03 लाख तथा महानिदेशक, चिकि0 स्वा0 को ₹ 19.75 लाख (₹ 3.75 लाख-टेक्निकल मैलाथियान 3 एम0टी0, ₹ 11.00 लाख-टीफा मशीन-1 तथा ₹ 5.00 लाख-पल्स फॉग मशीन-10 के क्रय हेतु) अवमुक्त की गई है। अवमुक्त धनराशि का उपयोग संलग्नक 2 पर दी गई भारत सरकार की कार्ययोजना के अनुरूप समयान्तर्गत सुनिश्चित किया जाए। क्रय प्रक्रिया में नियमों का पूर्ण पालन किया जाए।

10. आवंटित की गई धनराशि को आवंटित मदों में ही व्यय किया जाय। जनपद स्तर पर मदों में किसी प्रकार का परिवर्तन न किया जाय। अन्यथा स्थिति वित्तीय अनियमितता का द्योतक होगी, जिसके लिए सम्बन्धित/जनपदीय अधिकारी स्वयं उत्तरदायी होंगे। समस्त वेक्टर जनित रोग नियंत्रण कार्यक्रम मुख्य चिकित्सा अधिकारी की देखरेख में तथा उनकी सलाह से जनपदीय कार्यक्रम अधिकारी (जिला मलेरिया अधिकारी, जहाँ पर जिला मलेरिया अधिकारी नहीं हैं, वहाँ पर अति0मु0चि0अ0 वेक्टर बार्न रोग) द्वारा तथा जिन जनपदों में एफ0सी0ओ0 कार्यरत है, उनके द्वारा फाइलेरिया नियंत्रण कार्यक्रम सम्पन्न कराया जाना है।

11. नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2011-12 में अवमुक्त धनराशि के क्रम में वैरिफाईबिल इन्डीकेटर मैनेजमेण्ट (VIM) संलग्नक 3 पर दिया जा रहा है।

12. उपर्युक्त कार्यक्रमों हेतु अवमुक्त की जा रही धनराशि का वित्तीय प्रबन्धन एवं क्रय आदि में उक्त कार्यक्रमों हेतु भारत सरकार के दिशा-निर्देशों का पूर्ण अनुपालन किया जाए।

13. वैरिफाईबिल इन्डीकेंटर मैनेजमेण्ट (VIM) की रिपोर्ट की प्राप्ति के पश्चात् ही कार्यक्रम हेतु शेष धनराशि निर्गत की जाएगी।

14. कार्यक्रम से सम्बन्धित भौतिक एवं वित्तीय प्रगति रिपोर्ट निर्धारित प्रपत्र पर समयान्तर्गत मिशन निदेशक तथा महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ० प्र० को नियमित रूप से प्रेषित की जाये।

उपर्युक्त निर्देशों का कड़ाई से अनुपालन किया जाये तथा नेशनल वेक्टर बार्न डिजीज कंट्रोल प्रोग्राम हेतु उपर्युक्तानुसार प्रेषित की जा रही धनराशि का उपयोग जिला स्वास्थ्य समिति की शासी निकाय से अनुमोदन प्राप्त करने के उपरान्त किया जाय।

पत्र सक्षम स्तर से अनुमोदनोपरान्त निर्गत किया जा रहा है।

संलग्नक: यथोक्त (कुल 27 पृष्ठ)

भवदीय,

(मोहम्मद मुस्तफा)
मिशन निदेशक

पत्र सं०:एस०पी०एम०यू०/रा०कार्य०/ NVBDCP/दि०नि०/03/11-12/ तद्दिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन को प्रमुख सचिव महोदय के अवलोकनार्थ प्रेषित।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, स्वास्थ्य भवन, उ० प्र०, लखनऊ।
3. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उ० प्र०, लखनऊ।
4. समस्त, जिलाधिकारी, उत्तर प्रदेश।
5. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
6. प्रधानाचार्य, बी०आर०डी० मेडिकल कॉलेज, गोरखपुर।
7. समस्त मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।

1
(लोकेश कुमार)

महाप्रबन्धक प्रशासन

District wise, Activity wise Release of Fund for Malaria for Year 2011-12							
Sl.	District Name	Honorarium to ASHA F.1.1.b. (in ₹)	Mon. Eval. Surv. & Epi. Pred F.1.1.d.1 (in ₹)	Mobility Support F.1.1.d.2 (in ₹)	IEC/BCC F.1.1.e (in ₹)	Training/ cap. Buil. For ASHA/C.V. F.1.1.g. (in ₹)	Total (Rs. in lacs)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Agra	0	50000	32500	0	0	82500
2	Aligarh	404000	50000	65000	0	43600	562600
3	Allahabad	725000	50000	65000	0	0	840000
4	Ambedkar Nagar	0	30000	32500	0	0	62500
5	Auraiya	190000	30000	65000	0	20400	305400
6	Azamgarh	0	50000	32500	0	0	82500
7	Badaun	459000	37500	65000	0	49800	611300
8	Baghpat	0	30000	32500	0	0	62500
9	Bahraich	0	50000	32500	0	0	82500
10	Ballia	0	30000	32500	0	0	62500
11	Balrampur	0	30000	32500	0	0	62500
12	Banda	231500	37500	65000	0	25000	359000
13	Barabanki	0	30000	32500	0	0	62500
14	Bareilly	0	50000	32500	0	0	82500
15	Basti	0	37500	32500	0	0	70000
16	Sant R.D. Nagar	241000	37500	65000	0	0	343500
17	Bijnor	0	37500	32500	0	0	70000
18	Bulandshahar	406000	37500	65000	0	43600	552100
19	Chandauli	295000	30000	65000	0	32000	422000
20	C S M Nagar	0	30000	32500	0	0	62500
21	Chitrakoot	147000	30000	65000	0	15800	257800
22	Deoria	0	30000	32500	0	0	62500
23	Etah	278000	37500	65000	0	30200	410700
24	Etawah	232000	37500	65000	0	24400	358900
25	Faizabad	0	37500	32500	0	0	70000
26	Farrukhabad	275500	37500	65000	0	29600	407600
27	Fatehpur	341500	37500	65000	0	36800	480800
28	Ferozabad	0	37500	32500	0	0	70000
29	GB Nagar	125000	37500	65000	0	13200	240700
30	Ghaziabad	260000	50000	65000	0	28000	403000
31	Ghazipur	0	37500	32500	0	0	70000
32	Gonda	0	30000	32500	0	0	62500
33	Gorakhpur	0	50000	32500	0	0	82500
34	Hamirpur	159000	37500	65000	0	0	261500
35	Hardoi	0	37500	32500	0	0	70000
36	Hathras	202500	30000	65000	0	0	297500
37	Jalaun	0	30000	32500	0	0	62500
38	Jaunpur	0	50000	32500	0	0	82500

39	Jhansi	214000	37500	65000	0	0	316500
40	JP Nagar	0	37500	32500	0	0	70000
41	Kannauj	232500	30000	65000	0	25000	352500
42	Kanpur (Dehat)	312500	37500	65000	0	0	415000
43	Kanpur (Nagar)	0	50000	32500	0	0	82500
44	Kanshi Ram Ngr	0	37500	32500	0	0	70000
45	Kaushambi	253000	37500	65000	0	27400	382900
46	Kushinagar	0	37500	32500	0	0	70000
47	Lakhimpur Khiri	0	50000	32500	0	0	82500
48	Lalitpur	145000	37500	65000	0	15400	262900
49	Lucknow	0	50000	32500	0	0	82500
50	Maharajganj	0	37500	32500	0	0	70000
51	Mahoba	120000	30000	65000	0	0	215000
52	Mainpuri	268000	37500	65000	0	0	370500
53	Mathura	0	30000	32500	0	0	62500
54	Mau	0	30000	32500	0	0	62500
55	Meerut	0	37500	32500	0	0	70000
56	Mirzapur	335000	37500	65000	0	0	437500
57	Moradabad	0	50000	32500	0	0	82500
58	Muzzafarnagar	368000	30000	65000	0	39800	502800
59	Pilibhit	0	30000	32500	0	0	62500
60	Pratapgarh	0	50000	32500	0	0	82500
61	Raebareilly	0	37500	32500	0	0	70000
62	Rampur	0	37500	32500	0	0	70000
63	Saharanpur	0	37500	32500	0	0	70000
64	Sant Kabir Nagar	0	30000	32500	0	0	62500
65	Shahjahanpur	0	37500	32500	0	0	70000
66	Shrawasti	0	30000	32500	0	0	62500
67	Siddharthanagar	0	37500	32500	0	0	70000
68	Sitapur	0	50000	32500	0	0	82500
69	Sonbhadra	280000	37500	65000	0	0	382500
70	Sultanpur	0	50000	32500	0	0	82500
71	Unnao	0	37500	32500	0	0	70000
72	Varanasi	0	50000	32500	0	0	82500
TOTAL		7500000	2755000	3217500	0	500000	13972500

Activity wise Release of Fund for State

Sl.	Activities	Total (in ₹)	Amount being released
1	Mon. Eval. Surv. & Epi. Pred	1590000	795000
2	Mobility Support	665000	332500
3	IEC/BCC	2200000	0
Total (in Rs.)		4455000	1127500

Note-

1. No fund being released in IEC/BCC activity
2. In rest of the activities 50 % of the total activity wise allocation is being released.
3. Total Fund being released is ₹ 13972500 + 1127500 = 15100000.00

District wise, Activity wise Release of Fund for Dengue for Year 2011-12

Sl.	District Name	Strengthening Surveillance for Apex Referral Lab & Sentinal Surveillance Hospital F.1.2b & F.1.2 c (In Rs.)	Mon. Surv. & Rapid Response F.1.2.e (In Rs.)	Epidemic Preparedness F.1.2.f (In Rs.)	IEC/BCC Social Mobilization F.1.2.g (In Rs.)	Training/ workshop F.1.2.h (In Rs.)	Total (Rs. in lacs)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Agra	25000	7500	20000	0	3000	55500
2	Aligarh	0	6000	5000	0	3000	14000
3	Allahabad	25000	7500	20000	0	3000	55500
4	Ambedkar Nagar	0	4000	5000	0	2000	11000
5	Auraiya	0	4000	5000	0	1500	10500
6	Azamgarh	0	4000	5000	0	3000	12000
7	Badaun	0	6000	5000	0	2000	13000
8	Baghpat	0	4000	5000	0	1500	10500
9	Bahraich	25000	6000	20000	0	2000	53000
10	Ballia	0	4000	5000	0	1500	10500
11	Balrampur	25000	4000	20000	0	2000	51000
12	Banda	0	4000	5000	0	2000	11000
13	Barabanki	0	4000	5000	0	2000	11000
14	Bareilly	0	6000	5000	0	3000	14000
15	Basti	25000	4000	20000	0	3000	52000
16	Sant R.D. Nagar	0	4000	5000	0	2000	11000
17	Bijnor	0	4000	5000	0	2000	11000
18	Bulandshahar	0	6000	5000	0	2000	13000
19	Chandauli	0	4000	5000	0	2000	11000
20	C S M Nagar	0	4000	5000	0	500	9500
21	Chitrakoot	0	4000	5000	0	2500	11500
22	Deoria	25000	4000	20000	0	2000	51000
23	Etah	0	4000	5000	0	2000	11000
24	Etawah	0	6000	5000	0	2000	13000
25	Faizabad	0	4000	5000	0	3000	12000
26	Farrukhabad	0	4000	5000	0	2000	11000
27	Fatehpur	0	4000	5000	0	2000	11000
28	Ferozabad	0	4000	5000	0	2000	11000
29	GB Nagar	25000	6000	20000	0	2000	53000
30	Ghaziabad	25000	7500	20000	0	2000	54500
31	Ghazipur	0	4000	5000	0	2000	11000
32	Gonda	25000	4000	20000	0	3000	52000
33	Gorakhpur	25000	7500	20000	0	3000	55500
34	Hamirpur	0	4000	5000	0	1500	10500
35	Hardoi	0	6000	5000	0	2000	13000
36	Hathras	0	4000	5000	0	2000	11000
37	Jalaun	0	4000	5000	0	1500	10500
38	Jaunpur	0	4000	5000	0	2000	11000
39	Jhansi	25000	6000	20000	0	3000	54000
40	JP Nagar	0	4000	5000	0	2000	11000

41	Kannauj	0	4000	5000	0	1500	10500
42	Kanpur (Dehat)	0	7500	5000	0	2000	14500
43	Kanpur (Nagar)	25000	7500	25000	0	3500	61000
44	Kanshi Ram Ngr	0	4000	5000	0	2000	11000
45	Kaushambi	0	4000	5000	0	1500	10500
46	Kushinagar	25000	4000	20000	0	2000	51000
47	Lakhimpur Khiri	25000	6000	20000	0	2000	53000
48	Lalitpur	0	4000	5000	0	2000	11000
49	Lucknow	100000	7500	90000	0	3500	201000
50	Maharajganj	0	4000	5000	0	2000	11000
51	Mahoba	0	4000	5000	0	1500	10500
52	Mainpuri	0	4000	5000	0	2000	11000
53	Mathura	0	6000	5000	0	2000	13000
54	Mau	0	4000	5000	0	1500	10500
55	Meerut	25000	6000	20000	0	3000	54000
56	Mirzapur	0	4000	5000	0	3000	12000
57	Moradabad	0	6000	5000	0	3000	14000
58	Muzzafarnagar	0	6000	5000	0	2000	13000
59	Pilibhit	0	4000	5000	0	1500	10500
60	Pratapgarh	0	4000	5000	0	2000	11000
61	Raebareilly	25000	6000	20000	0	2000	53000
62	Rampur	0	4000	5000	0	1500	10500
63	Saharanpur	25000	6000	20000	0	2500	53500
64	Sant Kabir Nagar	0	4000	5000	0	1500	10500
65	Shahjahanpur	0	6000	5000	0	2000	13000
66	Shrawasti	0	4000	5000	0	1500	10500
67	Siddharthanagar	25000	4000	20000	0	2000	51000
68	Sitapur	0	6000	5000	0	2000	13000
69	Sonbhadra	0	4000	5000	0	2000	11000
70	Sultanpur	25000	4000	20000	0	2000	51000
71	Unnao	0	4000	5000	0	2000	11000
72	Varanasi	25000	7500	20000	0	3500	56000
TOTAL		600000	352000	750000	0	154500	1856500

Activity wise Release of Fund for State

Sl.	Activities	Total (in ₹)	Amount being released
1	Mon. Surv. & Rapid Response	296000	148000
2	IEC/BCC Social Mobilization	232000	0
3	Training/ workshop	191000	95500
Total (in Rs.)		719000	243500

Note-

1. No fund being released in IEC/BCC activity
2. In rest of the activities 50 % of the total activity wise allocation is being released.
3. Total Fund being released is ₹ 1856500.00 + 243500.00 = 2100000.00

District wise, Activity wise Release of Fund for Filariasis for Year 2011-12 (In ₹)								
Sl.	District Name	Meeting /Printing forms and registered /mobility support and morbidity management & Rapid response team F.1.4.a	Micro Falaria Survey F.1.4.b	Post MDA Assessment by Medical College / IC MR Institution F.1.4.C	Training sensitization of district level officers on ELF and drug distributor /peripheral health workers F.1.4.d	Specific IEC /BCC at state, district, PHC/ sub centre and village level F.1.4.e	Honorium to drug distributor including ASHA & Super visors involved in MDA F.1.4.f	Total (Rs. in lacs)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Allahabad	101250	23500	20000	333000	0	548000	1025750
2	Ambedkar Nagar	42000	23500	20000	137500	0	227850	450850
3	Auraiya	25450	23500	0	84400	0	138000	271350
4	Azamgarh	67500	23500	15000	221000	0	365900	692900
5	Bahraich	56000	23500	0	182650	0	302150	564300
6	Ballia	57500	23500	0	189000	0	312500	582500
7	Balrampur	32500	23500	0	106650	0	177100	339750
8	Banda	32250	23500	0	105850	0	175800	337400
9	Barabanki	64750	23500	0	212500	0	351500	652250
10	Bareilly	70000	23500	20000	229200	0	378900	721600
11	Basti	35000	23500	0	114500	0	190100	363100
12	Sant R.D. Nagar	23500	23500	0	150850	0	127600	325450
13	Chandauli	30000	23500	0	97150	0	161450	312100
14	Chitrakoot	17500	23500	20000	56800	0	95000	212800
15	Deoria	50400	23500	0	165200	0	273450	512550
16	Etawah	28500	23500	0	93150	0	154950	300100
17	Faizabad	47250	23500	0	154900	0	256500	482150
18	Farrukhabad	29500	23500	0	96350	0	160150	309500
19	Fatehpur	49000	23500	0	161250	0	267000	500750
20	Ghazipur	62400	23500	0	204800	0	338500	629200
21	Gonda	57500	23500	0	189000	0	312500	582500
22	Gorakhpur	79000	23500	35000	260000	0	429750	827250
23	Hamirpur	21500	23500	0	70200	0	117200	232400
24	Hardoi	65500	23500	0	215000	0	359400	663400
25	Jalaun	29500	23500	0	96350	0	160150	309500
26	Jaunpur	67500	23500	0	222200	0	367200	680400
27	Kannauj	27000	23500	0	88500	0	147150	286150

28	Kanpur (Dehat)	31000	23500	0	102900	0	169250	326650
29	Kanpur (Nagar)	93500	23500	35000	307700	0	507850	967550
30	Kaushambi	26850	23500	0	87500	0	145800	283650
31	Kushinagar	42500	23500	0	139850	0	231800	437650
32	Lakhimpur Khiri	68500	23500	0	225500	0	372450	689950
33	Lucknow	80000	23500	50000	261750	0	432350	847600
34	Maharajganj	46750	23500	0	153350	0	253900	477500
35	Mahoba	18250	23500	0	59000	0	98950	199700
36	Mau	22300	23500	0	72500	0	121000	239300
37	Mirzapur	41750	23500	0	136750	0	226550	428550
38	Pilibhit	23000	23500	0	75000	0	125000	246500
39	Pratapgarh	48000	23500	0	157200	0	260250	488950
40	Raebareilly	58000	23500	0	190500	0	310100	582100
41	Rampur	31900	23500	0	104250	0	173200	332850
42	Sant Kabir Nagar	31500	23500	0	103500	0	171850	330350
43	Shahjahanpur	47000	23500	0	153350	0	253900	477750
44	Shrawasti	20250	23500	0	65500	0	109400	218650
45	Siddharthanagar	43900	23500	0	143850	0	238300	449550
46	Sitapur	70750	23500	0	232500	0	384000	710750
47	Sonbhadra	33750	23500	0	110600	0	183600	351450
48	Sultanpur	75000	23500	0	246000	0	406250	750750
49	Unnao	51500	23500	0	168350	0	278500	521850
50	Varanasi	73000	23500	35000	239650	0	400000	771150
TOTAL		2348700	1175000	250000	7775000	0	12750000	24298700

Activity wise Release of Fund for State

Sl.	Activities	Total (in ₹)	Amount being released
1	Meeting /Printing forms and registered /mobility support	402600	201300
2	Specific IEC /BCC at state, district, PHC/ sub centre and village level	1000000	0
Total (in ₹)		1402600	201300

Note-

1. No fund being released in IEC/BCC activity
2. In rest of the activities 50 % of the total activity wise allocation is being released.
3. Total Fund being released is ₹ 24298700.00 + 201300.00 = 24500000.00

District wise, Activity wise Release of Fund for Kala Azar for Year 2011-12

Sl.	District Name	Case Search F.1.5.a (in Rs.)	Spray Wages F.1.5.c (in Rs.)	Mobility /P.O.L. F.1.5.d (in Rs.)	Monitoring & evaluation F.1.5.e (in Rs.)	Training for Spraying F.1.5.f (in Rs.)	BCC/IEC F.1.5.g(in Rs.)	Total (Rs. in lacs)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ballia	10000	15000	5000	5000	3750	0	38750
2	Deoria	10000	15000	5000	5000	3750	0	38750
3	Ghazipur	10000	15000	5000	5000	3000	0	38000
4	Kushinagar	10000	25000	5000	5000	7000	0	52000
5	Varanasi	10000	30000	5000	5000	7500	0	57500
	TOTAL	50000	100000	25000	25000	25000	0	225000

Activity wise Release of Fund for State			
Sl.	Activities	Total (in ₹)	Amount being released
1	IEC/BCC Social Mobilization	50000	0

Note-

1. No fund being released in IEC/BCC activity
2. In rest of the activities 50% of the total activity wise allocation is being released.
3. Total Fund being released is ₹ 225000.00

District wise, Activity wise Release of Fund for Acute Encephalitis Syndrome (AES) / Japanese Encephalitis Syndrome (JE) for Year 2011-12										
Sl.	District Name	3			4	5	6		7	8
		Lab for 14 Labs	Cage, Traps, Stationaries, Postages etc. @ 0.50 Lacs/Annum for each Sentinel	Training/Capacity building of Sentinel Lab I/C, MO & 1 LT about 35 Participants/Meeting (annual)	Inter Personal Communication meeting. 50 meetings/ district @ Rs. 500/meeting. One district Rs. 25000 for 20 districts	Training To Paramedicals including Asha, Mo's & Supervisors @ Rs. 50,000/district for 20 districts including Advocacy meetings	Hiring of Vehicle @ Rs. 1250 four times a month for 10 months for 9 Highly sensitive districts @ Rs. 50,000/district	Hiring of Vehicle @ Rs. 1250 two times a month for 10 months for 11 Low sensitive districts @ Rs.25,000/district	Technical Malathion Appox @ Rs. 1.10 lacs/M.T. for 9 metric ton at state head quarter	Total
1	2									
1	Allahabad	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
2	Azamgarh	65000	25000	0	0	25000	0	12500	0	127500
3	Bahraich	65000	25000	0	0	25000	25000	0	0	140000
4	Ballia	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
5	Balrampur	0	0	0	0	25000	25000	0	0	50000
6	Barabanki	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
7	Bareilly	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
8	Basti	65000	25000	0	0	25000	25000	0	0	140000
9	Deoria	65000	25000	0	0	25000	25000	0	0	140000
10	Faizabad	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
11	Ghazipur	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
12	Gonda	65000	25000	0	0	25000	0	12500	0	127500
13	Gorakhpur	65000	25000	100000	0	25000	25000	0	0	240000
14	Hardoi	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
15	Kushinagar	65000	25000	0	0	25000	25000	0	0	140000
16	Lakhimpur Khiri	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
17	Lucknow	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
18	Maharajanjan	0	0	0	0	25000	25000	0	0	50000

19	Mau	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
20	Raebareilly	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
21	Rampur	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
22	Saharanpur	65000	25000	0	0	0	0	0	0	90000
23	Sant Kabir Nagar	0	0	0	0	25000	25000	0	0	50000
24	Shrawasti	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
25	Siddharthanagar	65000	25000	0	0	25000	25000	0	0	140000
26	Unnao	0	0	0	0	25000	0	12500	0	37500
TOTAL		910000	350000	100000	0	500000	225000	137500	0	2222500

Activity wise Release of Fund for the State

Sl.	Activities	Total (in ₹)	Amount being released (in ₹)
1	Man power	90000	45000
	1.3 Lacs/annum for each sentinel Lab for State head quarter Labs	130000	65000
	Cage, Traps, Stationaries, Postages etc. @ 0.60 Lacs/Annum	60000	30000
	For State level Workshop	1000000	500000
2	For IEC	500000	0
3	Operating Cost	275000	137500
4	Procurement of Insecticides	1000000	500000
Total in ₹		3055000	1277500

Note-

1. No fund being released in IEC/BCC activity
2. In rest of the activities 50% of the total activity wise allocation is being released.
3. Total Fund being released is ₹ 2222500.00 + 1277500.00 = 3500000.00

MODEL ACTION PLAN FOR KUSHINAGAR DISTRICT. ON PREVENTION AND CONTROL OF AES/JE

1. INTRODUCTION

Japanese Encephalitis (JE) is caused by a virus and is transmitted through mosquitoes. The main reservoirs of the JE virus are pigs and water birds and in its natural cycle, virus is maintained in these animals. Man is an accidental host and does not play role in JE transmission. Children below 15 years are mostly affected. JE is an outbreak prone viral infection having cyclic trend with seasonal phenomenon. Outbreaks of JE usually coincide with the monsoons and post monsoon period when the density of mosquitoes increases. The Case Fatality Rate (CFR) ranges from 20% to 52%.

During the year 2009 a total of 4482 cases and 774 deaths due to AES/JE were reported from 12 states in the country. During 2010, upto 21th December 4932 AES/JE cases and 678 deaths have been reported in the country. Table below provides epidemiological details of AES/JE cases in the country visa vis districts Gorakhpur and Kushinagar.

Year	Country		Uttar Pradesh		Kushinagar		Gorakhpur	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
2008	3839	684	3012	537	768	128	755	137
2009	4482	774	3073	556	785	124	756	144
2010 *	4932	678	3532	492	981	128	1014	129

*Upto 21th Dec. 2010

2. Justification

As is evident from the table above, district Kushinagar is contributing almost identical number of cases and deaths as district Gorakhpur. Both these districts together contribute 55% AES/JE cases 53% deaths in the state of Uttar Pradesh. Government of India has provided many inputs like establishment of Sub Office of Regional Office for Health & Family Welfare, Lucknow, Vector Borne Disease Surveillance Unit and National Institute of Virology at Gorakhpur, besides providing financial assistance of Rs. 5.88 crores for upgradation of BRD Medical College, Gorakhpur which admits approximately 80% of AES patients from Gorakhpur and Basti divisions. It is pertinent to mention here that all the programme components need to be strengthened in district

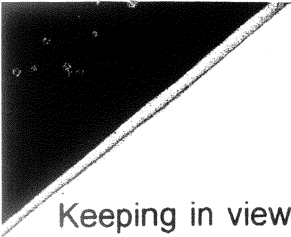
Kushinagar for creating a significant dent thereby reducing the disease incidence. A good and serious monitoring and supervision will definitely pave the way for achieving the desired target of decreased mortality and morbidity.

3. District Profile

Elucidations of Kushinagar where Gautum Buddha attained Mahaparinirvana (Salvation) can be found in the pages of history. Extending from latitude 26° 45' North and 83° 24' East longitude, Kushinagar District of Uttar Pradesh is only 336 km away from the capital city of Lucknow. Spread over an expanse of 2873.5 sq. km, Kushnigar District is flanked by Mahrajanj in the west, Gorakhpur in the southwest, Deoria in the south and Bihar in the east, respectively.

With a populace of 34,77,652, agriculture forms Kushinagar's economic backbone. The district grows sugarcane, paddy, wheat, fruits, and turmeric and also contains a few sugar mills and one distillery. The demographic profile of the district is given below:

• Population	=	34,77,652
• Revenue villages	=	1,623
• Gram Sabhas	=	956
• Villages/Hamlets	=	3,092
• Blocks	=	14
• C. Distt. Hospital	=	1
• Male /Eye Hosp.	=	1
• Women Hospital	=	1
• CHCs	=	6
• Block PHCs	=	8
• New PHCs	=	53
• Sub Centres	=	358
• ASHAs	=	2912
• AWW	=	2844



Keeping in view the fact that the state of U.P. contributes approximately 70-75% AES cases and deaths as compared to the total number of cases reported from the rest of the country, a one day National Consultation Workshop was organized by Directorate NVBDCP at district Kushinagar, Uttar Pradesh on 11th December, 2010 under the Chairmanship of Dr. R. K. Srivastava, DGHS, Government of India. The workshop was attended by experts from DGHS, MOH&FW, ICMR, WHO, State Health Authorities, NGO and BRD Medical College. Since Kushinagar contributes large number of AES/JE cases and deaths as is evident from the above table, it was decided that a Model Action Plan for prevention and control of AES/JE with budgetary provisions wherever feasible be prepared and state guided accordingly. A Model Action Plan based on the existing programme strategy has been prepared and is described as under.

4. Disease Surveillance

Presently the district hospital needs to be strengthened for surveillance. JE ward already identified is required to be expanded and upgraded. There is a need to set up a state of art ICU, in district hospital. Drugs and other medicines are required to be procured by the state. Government of India will only cater to capacity building of the pediatricians of the hospital.

Similarly, we require to upgrade CHCs in the district. At present no admissions are reported in the CHCs and the moderately sick patients also are referred to BRD Medical College for treatment. In order to take the patient load off from BRD Medical College and to restore confidence in the public it is mandatory that moderately sick patients of AES get admitted in CHCs. In each CHC atleast 5-10 beds need to be dedicated for treatment of AES/JE patients. Therefore, provision of trained manpower (Clinicians, staff nurses and ward boys) is an important exercise which is required to be carried out besides provision of adequate drugs and other medicines.

In Uttar Pradesh each CHC has been provided with a Health Education Officer (HEO) however, no adequate training has been provided to the officer for dissemination of information to the community on AES/JE prevention and control. It is an irony that HEO often interacts with ASHAs and community members but no efforts are made to educate ASHAs and community on symptoms, personal protection measures, proper sanitation and hygiene as well as early referrals of the patients to PHCs/ CHCs.

Under NRHM ambulances have been provided at PHCs/CHCs for safe transportation of pregnant women, accident victims, serious patients, etc., these transport facilities need to be extended to children suffering from AES/JE symptoms.

Though the focus of primary admission should rest with the CHCs, however, arrangements should also be made to strengthen PHCs where patients with early signs and symptoms be given the treatment and be monitored and supervised by PHC medical officers. Only moderately sick children need to be referred to CHCs. For achieving this objective, ASHAs need to be seriously oriented and encouraged to advise

parents to immediately refer the sick child to the nearest PHCs and not to resort to seeking treatment from faith healers. For this purpose incentive for ASHAs may be provided.

5. Entomological Surveillance & Vector Control for Japanese Encephalitis

Vector Surveillance is an important component of AES/JE programme strategy. Through there is no direct relationship of vector density with impending outbreak of JE, it is needless to mention that vector densities are required to be reduced significantly for avoiding outbreak situations. There is no entomological unit in district Kushinagar nor is there any National Filaria control unit, hence 2 insect collectors each from VBDSU and NV Gorakhpur unit respectively need to be drawn for carrying out monthly densities during pre-monsoon season and weekly during monsoon season. Based on this entomological input, the district authorities shall carry out fogging operations with technical Malathion in those villages which have reported significantly higher densities. The vector density should include the following methodology:

(A) Monitoring of vector density

- i. Adult collection of vector of JE by
 - a) Indoor resting collection by suction tubes and torch light method. Density to be determined as per man hour density.
 - b) Outdoor collection from resting places by HOP cage method. Density to be determined per 10 HOP cage.
 - c) Evening bait collection by suction tubes and torch light method. Density to be determined as per man hour.
- ii. Larval collection from the probable breeding sites and determination of larval density as per dip for vector of JE.

Note: Adult and larval collection has to be done on weekly basis from two villages of four most affected PHC's in the district.

(B) Detection of antigen of JE virus in vector mosquitoes for early warning signals.

- a) Adult mosquitoes collected from the field by above method would be sent to NCDC on monthly basis for detection of JE virus antigen in mosquitoes.
- b) Based on the antigen detection early warning signals if any would be communicated to state health authority.

(C) Manpower and logistic required for Khushinagar district

- i. One Entomologist
- ii. Two insect collector
- iii. One laboratory attendant
- iv. One vehicle on hiring basis for 20 days (Approx. 200 Km . per day)
- v. Three Entomological kits (Rs. 6000 x 3)

- vi. Rs. 50,000/- for miscellaneous items for entomological lab (Cage, Traps, Vials, Test tubes etc.) **On yearly basis**
- vii. Rs. 5000/- contingency expenditure **per month** for day to day work, forwarding of samples, postage etc.
- viii. Two rooms for Entomological Lab in DMO office.

(D) Vector control for JE

- i. Fortnightly fogging of malathion by pearls fog machine in the villages reporting JE cases from last 2-3 years
- ii. Focal spray/fogging of malathion around 50 houses of a JE case to kill infective mosquitoes and prevent further transmission, if any

(a) The above control measures may be instituted during transmission period and in case of emergencies / outbreak.

6. Diagnostic Facilities

At present district Kushinagar is equipped with a sentinel site which acts both as surveillance as well as sentinel centre. District hospital Kushinagar (Pathology Department) carries out the laboratory diagnosis with the kits supplied from NIV, Pune. However, Pathologist and Senior Technician need to be trained which can be assigned to NIV Gorakhpur Unit. We may support the sentinel site with Rs.50,000/- (Rupees Fifty Thousand) for catering to the maintenance of equipments and for procuring small reagents, if any to be used during the process of processing CSF/ sera samples. For quick results and timely feedback the Nodal Officer (Clinician) in the pediatric department should have a perfect coordination with the pathologist for dispatch of samples along with full details to be recorded on Case Investigation Form and Laboratory Request Form which have already been discussed and circulated in the form of Surveillance Guidelines by Directorate NVBDCP. These guidelines can also be uploaded from NVBDCP website (www.nvbdc.gov.in).

7. Case Management

Case management occupies a very important role in minimizing morbidity and mortality due to AES/JE infection. In order to achieve better results all the PHCs/CHCs should encourage attendants of the sick children to admit them in the nearest PHCs. Each PHC should have a treatment facility with 1-2 beds dedicated for AES/JE treatment and be equipped with appropriate drugs for treatment (diazepam, mannitol, paracetamol, Intravenous fluids etc.). ANMs at PHCs are required to be trained for handling such patients. Similarly CHCs should also have an identical facility with more bed strength and dedicated nursing staff as nursing care is considered to be an important input for reducing the mortality as most of the afflicted children remain in semiconscious or unconscious condition. The staff nurses provided at each centre along with district/ sub-

district hospital staff requires a special training on patient care which can be imparted with the help of specialists at BRD Medical College, Gorakhpur, Uttar Pradesh.

Though large number of clinicians and medical officers posted in district hospitals/PHCs and CHCs have been trained on newer treatment strategy which has also been posted on NVBDCP website, however a re-orientation training programme is required to be organized for pediatricians of Kushinagar district hospital and medical officers of PHCs/CHCs. This can also be worked out in collaboration with BRD Medical College.

7.1 Role of traditional Healers in promoting case management

It has been observed that the presents of sick children initially seek treatment facility from local traditional healers which results in late referrals as the treatment provided does not help in curing the patient but only further aggravating disease situation with a bad prognosis. It is strongly felt that these traditional healers be advocated/advised to further guide such sick patients for admission to peripheral/ tertiary care hospitals.

7.2 Role of ASHAs

ASHA can play an important role in educating people to immediately refer the sick children to the health care institutions. Even if the patients are referred to PHCs, for initial treatment, the attending medical officer based on his clinical acumen can attempt to treat moderately sick patients and refer serious cases to tertiary hospital.

8. Circulation of non JE viruses in Gorakhpur division

National Institute of Virology, Pune has established the circulation of non JE viruses like entero-viruses (EV-76 & 89 strains) as out of 302 sera/CSF samples collected during 2005 outbreak, 20% of (EV-76 & 89) strains were detected & isolated through RT-PCR. After establishment of NIV field station at Gorakhpur approximately 2% of entero-viruses have been detected since 2008 alongwith 16-20% EVs from rectal swabs. These results indicate that a two pronged attack towards prevention of water borne and vector borne diseases is to be launched with a renewed vigor. For control of entero-viruses, the following steps are to be taken immediately.

- Provision of India mark II hand pumps in all the villages
- Convergence with school health programmes for disseminating information on causation and prevention of AES. An intensive IEC/BCC campaign at community level highlighting importance of proper sanitation and hygiene.

9. IEC/ BCC

This is very important strategy for seeking maximum community participation. As JE as well as non JE viruses are circulating in district Kushinagar, and integrated IEC/BCC approach is required to be under taken in which the focus has to be made on Inter Personal Contact with community. HEOs in each CHC have to carry out this campaign

along with ASHAs in each endemic village. The information on causation and prevention of the disease has to be deliberated by using flip charts. VHSCs also have been given responsibility of arranging community fairs/ meetings wherein causation, prevention and control becomes the primary focus of the meeting.


The following information needs to be disseminated at village level:

A. For JE

- Disease causative agents and preventive action.
- Use of mosquito nets for children and infirm.
- Use of repellents like producing smoke with cow dung, use of window and door screens, repellents etc. Simple information on closing doors and windows during dusk time will also be beneficial.
- Children with symptoms of the disease to be immediately taken to nearby health facility for treatment.

B. For AES

Circulation of both JE as well as non JE viruses has been proven by NIV Pune and subsequently by NIV Unit Gorakhpur. Dr. Milind Gore, Scientist (F) during his presentation emphasized that there is direct correlation between AFP and AES cases however no correlation has been established between AFP and JE cases, hence steps are required to be taken towards prevention and control of water borne diseases like enteroviruses for which the community is to be given the following messages.

- Proper sanitation and hygiene in and around villages.
 - Use of water from India Mark II hand pumps only if installed in village.
 - Washing hands with soap after defecation and before taking meals.
 - Clipping of nails on regular basis.
 - Avoiding washing clothes and bathing in village ponds.
- 

Budgetary Outlay For Kushi Nagar special project to control JE

Sl.No.	Component	Activity	No. of Participants	No. of Batches	Rate	Amount
1	Disease Surveillance	Capacity Building in Case management	25	2	50000 per Batch	100000
2	Diagnostic faculty	i) Training	5	1	9000 per Batch	9000
		ii) Reagent, etc.	-	-	-	50000
3	IEC/ BCC	Advocacy Meetings				300000
		i) ASHA/ AWW	3000	100	3000 per Batch	
		ii) Traditional Healers	200	4	5000 per Batch	20000
4	Disease Surveillance	Incentive for ASHAs	-	-	100 per case	100000
5	Vector Control	i) Surveillance Technical Malathion 3 MT	-	-	1.25 Lakhs per MT	375000
		ii) Diesel and Petrol for running machines	-	-	10000 per machine for 30 rounds	100000
		iii) Tiffa machine	-	-	11 Lakhs per machine	1100000
		iv) Vehicle Hiring for Tiffa Machine	-	-	2000 a day x 40 days	80000
		v) Pulse fog machine	-	10	50000	500000
		vi) Wages for spray men	-	-	200 per person for 620 men days	124000
6	IEC/BCC	i) Community Education Printing Material	-	-	20000 per PHCs x 14 PHCs	280000
		ii) Nukkad Natak at Block PHCs and other	-	-	50000 per PHCs x 14	700000
		iii) prominent places	-	-	20000 x 20	400000
		iv) Advocacy workshops	25	6	50000 x 6	300000
7	Monitoring and Supervision	Vehicle Hiring	-	20	1500 x 3 days x 20	90000
8	Contingency	Three entomological kits, Cage, Traps, vials. test tubes stationery and postage etc.			150000	150000
	Total					4778000

Out of Rs 47.78 lacs of the total budget →

As per proposal of State Programme Officer/ Director NRB DEP -

The budget which is being released to DE (M&H) for Procurement and supply to dist.

9

- | | | |
|---|---|------------------|
| (1) Technical Malathion 3 MT - Rs 3.75 lacs
(Rs 1.25 lacs / MT) | } | Total 19.75 lacs |
| (2) Tiffa Machine 1 - Rs 11.00 lacs | | |
| (3) Pulse Fog Machine 10 - Rs 5.00 lacs
(10 @ 50000 per Machine) | | |

VIM No. 70

Activity No. (FMR Code): F.1.1: Malaria - Approval under NVBDCP (Annexure IV C of RoP)

Total Budget: 444.00 Lakh as follows-

ASHA Honorarium- Rs 150.00 lakh

M/E & supervision and epidemic preparedness- Rs 142.00 lakh

IEC/BCC- Rs. 142.00 Lakh

Training/capacity building- Rs 10.00 Lakh

VIM Indicators:

1. Blood slides made by community volunteers like ASHA in 27 districts.
2. Printing of formats done as per requirement.
3. Surveillance done in 27 priority districts and 45 other districts & DHS approved report submitted.
4. M/E/Supervision and epidemic preparedness done as per GOI guidelines & report approved by DHS.
5. Training/capacity building of ASHAs done as per plan.
6. 5% verification of blood slides, surveillance work, supervision work & trainings by MO I/C/District Program Officer/Dy CMO/CMO and detailed report submitted to respective higher authority. Random verification has to be done by State level Officers/SPMU

Verification of Indicators:

1. Name wise report of slides made and honorarium given to ASHA/Community volunteers.
2. Receipts of printing and copy of printed material
3. Surveillance report from districts
4. DHS approved report of M/E/Supervision and epidemic preparedness and date wise/officer wise/area wise list of vehicles used for the purpose with registration no of vehicle, name of driver and his contact number/vouchers for POL used for Govt vehicles.
5. Report of trainings conducted giving details of batches, name of participants/trainers and few photographs/video clippings of trainings.
6. 5% verification reports

Mode of Disbursement:

1. First installment of 50% fund release.
2. Subsequent release on submission of SOE of first release, receipt of printing of material with copy of printed material and report on how the agency was selected, surveillance report, M/E/Supervision/epidemic preparedness report, details of vehicles used, ie, registration no of vehicle, name of driver and his contact number, DHS approved report of trainings conducted till date and 5% verification reports of blood slides, surveillance work, supervision work & trainings.
3. Funds under IEC/BCC will be withheld till further decision.

Guidelines:

1. All activities will be undertaken as per GOI guidelines.

2. The required reports will be submitted to CMO and consolidated report through CMO to Directorate with a copy to SPMU.
 3. Directorate will submit consolidated reports to SPMU while requesting for next release.
 4. At least physical 5% verification has to be done as mentioned in the VIM. The verification report should be submitted to next higher authority. CMO will submit consolidated verification report to Directorate and SPMU.
 5. Random verification has to be done by State level Officers/SPMU and report submitted to MD-NRHM.
 6. Surveillance report, M/E/Supervision and epidemic preparedness report and training report should have approval of DHS.
 7. There will be first release of 50% funds. Subsequent release on submission of SOE of first release, receipt of printing of material with copy of printed material and report on how the agency was selected, surveillance report, M/E/Supervision/epidemic preparedness report, details of vehicles used, ie, registration no of vehicle, name of driver and his contact number, DHS approved report of trainings conducted till date and 5% verification reports of blood slides, surveillance work, supervision work & trainings.
-

Activity No. (FMR Code): F.1.2: Dengue & Chikungunya - Approval under NVBDCP (Annexure IV C of RoP)

Total Budget: 51.00 Lakh as follows-

Apex referral lab- Rs 1.00 lakh

Sentinel surveillance hospital recurrent- Rs 11.00 lakh

M/E/Supervision and rapid response- Rs. 10.00 Lakh

IEC/BCC/social mobilization- Rs 9.00 Lakh

Epidemic preparedness- Rs 15.00 Lakh

Training/workshops- Rs 5.00 Lakh

VIM Indicators:

1. Strengthening of Apex referral lab and SSHs done as per requirement and as per norms/GOI guidelines and physical verification of strengthening done by Divisional AD.
2. Plan for M/E and supervision prepared and action taken accordingly. Random monitoring done by CMO.
3. Endemic Preparedness done as per GOI guidelines after approval of DHS.
4. Training /workshop calendar prepared and conducted accordingly after approval from DHS and 5% verification done District Program Officer/Dy CMO and report submitted to respective higher authority.

Verification of Indicators:

1. Physical and financial report of strengthening done at ARL & SSHs and verification report by AD Mandal.
2. Report of M/E/Supervision and epidemic preparedness and date wise/officer wise/area wise list of vehicles used for the purpose with registration no of vehicle, name of driver and his contact number/vouchers for POL used for Govt vehicles.
3. DHS approved report of trainings conducted giving details of batches, name of participants/trainers and few photographs/video clippings of trainings.

Mode of Disbursement:

1. Initial 50% release.
2. Subsequent release on submission of SOE of first release, Physical and financial report of strengthening done at ARL & SSHs, DHS approved report of M/E/Supervision and epidemic preparedness and date wise/officer wise/area wise list of vehicles used for the purpose with registration no of vehicle, name of driver and his contact number, DHS approved list of trainings conducted giving details of batches, name of participants/trainers and few photographs/video clippings of trainings, physical verification report.
3. Funds under IEC/BCC/Social mobilization will be withheld till further decision.

Guidelines:

1. All activities will be undertaken as per GOI guidelines.

2. The strengthening of ARL and SSHs will be physically verified by Divisional AD and report submitted to Directorate /SPMU
3. Other required reports will be submitted to CMO and consolidated report through CMO to Directorate with a copy to SPMU.
4. Directorate will submit consolidated reports to SPMU while requesting for next release.
5. Random monitoring of the M/E and supervision will be done by CMO and report submitted to Directorate/SPMU.
6. M/E/Supervision and epidemic preparedness report and training report should have approval of DHS.
7. There will be first release of 50% funds. Subsequent release on submission of SOE of first release, Physical and financial report of strengthening done at ARL & SSHs, DHS approved report of M/E/Supervision and epidemic preparedness and date wise/officer wise/area wise list of vehicles used for the purpose with registration no of vehicle, name of driver and his contact number, DHS approved list of trainings conducted giving details of batches, name of participants/trainers and few photographs/video clippings of trainings, physical verification report.
8. Funds under IEC/BCC/Social mobilization will be withheld till further decision.

VIM No.72

Activity No. (FMR Code): F.1.3: Acute Encephalitis Syndrome (AES)/Japanese Encephalitis(JE) Approval under NVBDCP (Annexure IV C of RoP)

Total Budget: 80.00 Lakh as follows-

Strengthening of sentinel sites- Rs 40.00 lakh

IEC/BCC specific to JE in endemic areas- Rs. 10.00 Lakh

Training specific to JE prevention and management- Rs 10.00 Lakh

Monitoring & Supervision- Rs 10.00 Lakh

Procurement of Technical Malathion- Rs 10.00 Lakh.

VIM Indicators:

5. Strengthening of sentinel sites done as per requirement, physical verification done by Divisional AD and report submitted to Directorate /SPMU
6. Training of sentinel lab incharge MOs and LTs completed as proposed.
7. Plan for M/E and supervision prepared, approved by DHS and action taken accordingly.
8. Calendar for training of paramedicals including ASHAs, MOs and Supervisors specific to JE prevention and management prepared and trainings conducted accordingly. 5% trainings monitored by MO/District Program Officer
9. Technical Malathione procured as per GOI guidelines and sprayed in outbreak situations (not as routine). At least 10% physical verification done by District Program Officer

Verification of Indicators:

1. Details of equipments / stationeries and other items purchased and repair / renovation done, verification report of AD Mandal.
2. List of participants trained under various trainings along with photographs / video clippings, report of 5% verification.
3. Reports of DHS approved M/E and supervision plan and action taken.
4. Details of purchasing along with vouchers and spraying of malathione.

Mode of Disbursement:

1. Initial 50% release.
2. Next release after submission of SOE of first release, Details of equipments / stationeries and other items purchased and repair / renovation done, List of participants trained under various trainings along with photographs / video clippings, Reports of DHS approved M/E and supervision plan and action taken and Details of purchasing along with vouchers and spraying of malathione and verification reports as mentioned in the VIM
3. Funds under IEC/BCC will be withheld till further decision

Guidelines:

1. All activities will be undertaken as per GOI guidelines.
2. The strengthening of sentinel sites will be physically verified by Divisional AD and report submitted to Directorate /SPMU

3. Random monitoring of the M/E and supervision will be done by CMO and report submitted to Directorate/SPMU.
 4. Monitoring plan and training calendar should be as per DHS approved plan.'
 5. At least 5% trainings should be attended by District Program Officer and report submitted through CMO.
 6. At least 10% verification of Malathione spray must be done by District Program Officer.
 7. There will be first release of 50% funds. . Next release after submission of SOE of first release, Details of equipments / stationeries and other items purchased and repair / renovation done, List of participants trained under various trainings along with photographs / video clippings, Reports of DHS approved M/E and supervision plan and action taken and Details of purchasing along with vouchers and spraying of malathione and verification reports as mentioned in the VIM
 8. Funds under IEC/BCC/Social mobilization will be withheld till further decision.
 9. CMO should physically verify all activities by random check and submit report to Directorate/PMU
-

Activity No. (FMR Code): F.1.4: Lymphatic Filariasis, Approval under NVBDCP (Annexure IV C of RoP)

Total Budget: 600.00 Lakh as follows-

State task force/Advisory group meeting, printing of forms/registers, mobility support, district co-ordination meeting, media sensitization, morbidity management and M & E- Rs 51.00 lakh

Microfilaria survey- Rs. 23.50 Lakh

Post MDA assessment by Medical Colleges (Govt & Private)/ICMR institutions- Rs 5.00 Lakh

Training/sensitization of district level officers on FLF and drug distributors including peripheral health workers- Rs 155.50 Lakh

Specific IEC/BCC from State to sub center level-Rs.110.00 Lakh

Honorarium to drug distributors including ASHA and supervisors involved in MDA- Rs 255.00 Lakh.

VIM Indicators:

1. State task force/Advisory group meetings conducted as per GOI guidelines.
2. Hydrocele operations performed as per need & related morbidity management activities undertaken.
3. Printing of formats etc done as per requirement & as per GOI guidelines.
4. Microfilaria survey conducted as per plan after approval from DHS. At least 5% verification by District Program Officer.
5. Post MDA assessment done by Medical Colleges as per plan.
6. Plan for Training/sensitization of district level officers on FLF and drug distributors including peripheral health workers made, got approval of DHS and completed.
7. Honorarium paid to all drug distributors as per GOI guidelines and all data of payment maintained. Drug distribution should be observed by MO/DPO/CMO/State Officers randomly.

Verification of Indicators:

1. Minutes of the State task force/Advisory group meetings
2. Receipts of printing of formats and copy of printed material.
3. DHS approved report of microfilaria survey and 5% physical verification report
4. Assessment report from Medical College.
5. Report of trainings/sensitization workshops with few photographs/video clippings.
6. List of drug distributors who were paid honorarium
7. Physical and financial report of hydrocele operation & related activities.

Mode of Disbursement:

- 1 Initial 50% release.
2. Subsequent release after submission of SOE of first release, Minutes of the State task force/Advisory group meetings, receipts of printing of formats and copy of printed material, DHS approved report of microfilaria survey, DHS approved List of participants trained under various trainings along with photographs / video clippings, list of drug distributors who were paid honorarium, Physical and financial report of hydrocele operation & related activities and physical verification report as mentioned above.

Guidelines:

1. All activities will be undertaken as per GOI guidelines.
 2. Microfilaria survey will be conducted as per plan approved by DHS and 5% verification will be done by DPO.
 3. Trainings should have approval of DHS and completed as per plan.
 4. Data of payment to drug distributors must be properly maintained.
 5. Drug distribution must be observed by various officers as mentioned in the VIM.
 6. There will be first release of 50% funds. Subsequent release will be after submission of SOE of first release, minutes of the State task force/Advisory group meetings, receipts of printing of formats and copy of printed material, DHS approved report of microfilaria survey, DHS approved list of participants trained under various trainings along with photographs / video clippings, list of drug distributors who were paid honorarium, Physical and financial report of hydrocele operation & related activities and physical verification report as mentioned above.
-

**Activity No. (FMR Code): F.1.5 : Kala Azar, Approval under NVBDCP
(Annexure IV C of RoP)**

Total Budget: 5.00 Lakh as follows-

Case search- Rs 1.00 Lakh

Operational cost for spray including Spray wages - Rs. 2.00 Lakh

Mobility/POL- Rs 0.50 Lakh

Monitoring & evaluation- Rs 0.50 Lakh

Training for spraying- Rs 0.50 Lakh

BCC/IEC- Rs 0.50 Lakh

VIM Indicators:

1. Case Search camps organized and surveillance conducted, Camp attended by DPO/CMO.
2. Spraying of Kala Azar affected endemic villages done in 2 rounds, physically verified by MO/DPO in at least 20% villages.
3. Supervision /monitoring/evaluation /reporting done in the affected villages.
6. Training of spray workers carried out as per norms.

Verification of Indicators:

1. Report of case search camps/surveillance.
2. Report of spray work done on the prescribed format.
3. Report of Supervision /monitoring/evaluation with vouchers of POL used in Govt Vehicles.
4. Training report of spray workers.

Mode of Disbursement:

- 1 Initial 50% release.
2. Subsequent release after submission of SOE of first release, Report of case search camps/surveillance, report of spray work done, report of Supervision /monitoring/evaluation with vouchers of POL used in Govt Vehicles, training report of spray workers and physical verification report as mentioned in VIM indicator.
3. Funds under IEC/BCC will be withheld till further decision.

Guidelines:

1. All activities will be undertaken as per GOI guidelines.
 2. Case search camp should be attended by CMO/DPO and report submitted to Directorate/SPMU.
 3. Spray work should be supervised by MO/ DPO and report submitted.
 4. There will be first release of 50% funds. Subsequent release will be after submission of SOE of first release, Report of case search camps/surveillance, report of spray work done, report of Supervision /monitoring/evaluation with vouchers of POL used in Govt Vehicles, training report of spray workers and physical verification report as mentioned in VIM indicator.
-

Activity No. (FMR Code): F.1.6 : Cash grant for decentralized commodities, Approval under NVBDCP (Annexure IV C of RoP)**Total Budget: 1540.00 Lakh as follows-****Chloroquin Phosphate tablets- Rs 3.79 Lakh****Primaquin tablet 2.5 mg - Rs. 6.30 Lakh****Primaquin tablet 7.5 mg- Rs 0.12 Lakh****Quinine Sulphate tablet- Rs 0.02 Lakh****Quinine Injections- Rs 0.10 Lakh****DEC 100 mg tablet- Rs 770.00 Lakh****Albendazole 400 mg-952.00 Lakh****Dengue NS1 antigen kit-Rs 8.50 Lakh****Temephos, Bti (for polluted and non polluted water)-Rs 18.56****Pyrethrum extract 2%- Rs 2.61 Lakhs****VIM Indicators:**

1 Above drugs purchases and distributed to districts as per GOI guidelines.

Verification of Indicators:

- 1 Purchase process document.
2. Physical and financial report of drugs purchased and distributed.
3. Certification from CMOs regarding drugs received from State and further distribution to health facilities.

Mode of Disbursement:

- 1 Initial 1/3rd fund will be released.
2. Rest of the amount will be released in two installments of 1/3rd each after submitting details of the purchases made, drugs distributed to districts and Certification from CMOs regarding drugs received from State and further distribution to health facilities.

Guidelines:

1. All drugs should be purchased and distributed to districts as per GOI guidelines.
2. The fund release will be in 3 installments. Second and third installment will be released only after receiving details of purchases made, drugs distributed to districts and Certification from CMOs regarding drugs received from State and further distribution to health facilities.