

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेवाएं
राजस्थान, जयपुर।

दिनांक ०८/०८/११

क्रमांक: NRHM/RCH-II/JSY/11/2327

समस्त जिला कलेक्टर,
समस्त प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, सम्बन्धित मेडिकल कॉलेज,
समस्त अधीक्षक, सम्बन्धित मेडिकल कॉलेज एवं अस्पताल,
समस्त अधीक्षक एवं विभागाध्यक्ष महिला चिकित्सालय, सम्बन्धित मेडिकल कॉलेज,
समस्त अधीक्षक एवं विभागाध्यक्ष शिशु चिकित्सालय, सम्बन्धित मेडिकल कॉलेज,
समस्त मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिला परिषद।
समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी,

विषय:—राज्य में जननी-शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के प्रभावी क्रियान्वयन के क्रम में।

मातृ मृत्यु दर तथा शिशु मृत्यु दर कम करने के उद्देश्य से राज्य सरकार द्वारा भारत सरकार के सहयोग से "जननी-शिशु सुरक्षा कार्यक्रम" का शुभारंभ किया जा रहा है, जिसके अन्तर्गत सभी प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं (शिशु को 30 दिवस की उम्र तक) को सरकारी चिकित्सा संस्थाओं में सभी प्रकार की सेवाएँ निम्नानुसार निःशुल्क उपलब्ध करायी जायेंगी:—

गर्भवती महिलाओं के लिए

1. निःशुल्क संस्थागत प्रसव।
2. आवश्यकतानुसार निःशुल्क सिजेरियन ऑपरेशन द्वारा प्रसव।
3. निःशुल्क दवाईयां एवं अन्य आवश्यक सामग्री (Consumables)।
4. निःशुल्क जॉच सुविधाएँ।
5. निःशुल्क भोजन।
6. निःशुल्क रक्त सुविधा।
7. निःशुल्क रैफरल ट्रांसपोर्ट।
8. यूजर चार्जस से छूट

नवजात शिशुओं के लिए (30 दिवस की उम्र तक)

1. निःशुल्क ईलाज।
2. निःशुल्क दवाईयां एवं अन्य आवश्यक सामग्री (Consumables)।
3. निःशुल्क जॉच सुविधाएँ।
4. निःशुल्क रक्त सुविधा।
5. निःशुल्क रैफरल ट्रांसपोर्ट।
6. यूजर चार्जस से छूट।

०२५

निःशुल्क संस्थागत प्रसव:-

सभी गर्भवती महिलाओं को राजकीय चिकित्सा संस्थानों में प्रसव कराने पर, प्रसव सम्बन्धी पूर्ण व्यय का वहन राज्य सरकार द्वारा किया जायेगा, प्रसूता द्वारा किसी भी प्रकार का शुल्क वहन नहीं किया जायेगा।

निःशुल्क दवाईयां एवं अन्य आवश्यक सामग्री (Consumables):-

सभी गर्भवती महिलाओं को प्रसवपूर्व, प्रसव के दौरान एवं प्रसव के पश्चात (प्रसव पश्चात 6 सप्ताह तक) एवं नवजात शिशुओं को 30 दिवस की उम्र तक सभी दवाईयां एवं अन्य कंज्युमेबल्स निःशुल्क उपलब्ध कराये जायेगे। इस बाबत आवश्यक दवाईयो एवं कंज्युमेबल्स की क्य करने की व्यवस्था राज्य स्तर पर की जा रही है तथा सूची सभी जिलों को भिजवायी जाकर तीन माह के लिए आवश्यकता अनुसार क्य करने के लिए बजट भिजवा दिया गया है। विशेष परिस्थितियों में उपलब्ध करायी गयी सूची के अलावा दवाईयों की आवश्यकता होने पर सम्बन्धित चिकित्सालय की मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी द्वारा क्य कर चाही गई दवाईयां उपलब्ध करवायी जा सकेंगी।

निःशुल्क जाँच:-

सभी प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं (30 दिवस तक) की राजकीय चिकित्सालयों में उपलब्ध सभी प्रकार की जाँच निःशुल्क की जायेगी। जिला चिकित्सालयों/सेटेलाइट चिकित्सालयों, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों एवं उप स्वास्थ्य केन्द्रों पर होने वाली जाँच की सूची संलग्न कर भिजवाई जा रही है।

निःशुल्क भोजन:-

राजकीय चिकित्सालयों में संस्थागत प्रसव होने पर अस्पताल में भर्ती रहने के दौरान सभी गर्भवती महिलाओं को निःशुल्क भोजन सामान्य प्रसव के लिए 3 दिन तक तथा सिजेरियन ऑपरेशन के लिए 7 दिन तक उपलब्ध कराया जायेगा। यह सुविधा महिला एवं बाल विकास विभाग के माध्यम से प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर तक के सभी चिकित्सा संस्थानों में उपलब्ध करवायी जायेगी। वर्तमान में उक्त सुविधा सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर तक के चिकित्सा संस्थानों में स्वयं सहायता समुह के द्वारा उपलब्ध करायी जा रही है।

निःशुल्क रक्त:-

सभी गर्भवती महिलाओं को प्रसव के दौरान एवं प्रसवोपरान्त 6 सप्ताह तक तथा नवजात शिशुओं को 30 दिवस की उम्र तक आवश्यकता पडने पर रक्त की सुविधा निःशुल्क उपलब्ध करायी जायेगी। रक्तदान मरीज के रिश्तेदारों द्वारा किया जायेगा।

निःशुल्क परिवहन (रैफरल ट्रांसपोर्ट):-

जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के अन्तर्गत सभी लाभार्थियों को निःशुल्क परिवहन सुविधा निम्नानुसार उपलब्ध करायी जायेगी:-

1. सभी गर्भवती महिलाओं को प्रसव हेतु घर से चिकित्सा संस्थान तक निःशुल्क परिवहन।
2. सभी गर्भवती महिलाओं को प्रसवोपरान्त डिस्चार्ज के बाद चिकित्सा संस्थान से वापस घर तक निःशुल्क परिवहन।
3. आपातकालीन स्थिति में अथवा जटिलता उत्पन्न होने पर चिकित्सा संस्थान से उच्च चिकित्सा संस्थान तक निःशुल्क परिवहन।
4. प्रसवपूर्व, प्रसव के दौरान एवं प्रसवोपरान्त प्रसव से संबंधित आकस्मिक परिस्थितियों में महिलाओं एवं नवजात शिशुओं (30 दिवस की उम्र तक) को घर से चिकित्सा संस्थान एवं वापस घर तक निःशुल्क परिवहन।

उक्त परिस्थितियों में परिवहन सुविधा उपलब्ध कराये जाने के लिए जिलों में क्रमशः निम्न प्रकार उपलब्ध परिवहन साधनों का उपयोग किया जायेगा:-

1. 108 ऐम्बुलेंस
2. राजकीय जिला चिकित्सालयों, उप जिला चिकित्सालयों, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों एवं अन्य चिकित्सा संस्थानों पर उपलब्ध राजकीय ऐम्बुलेंस/वाहन।

3. जिलों के सम्बन्धित क्षेत्रों में उपलब्ध निजी ऐम्बुलेंस, टेक्सी, अन्य वाहन। गर्भवती-प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं के रैफरल ट्रांसपोर्ट में निजी वाहनों के उपयोग लिये जाने की स्थिति में किराए का भुगतान निम्नानुसार किया जा सकेगा:-

- 12 कि.मी. से कम दूरी के लिए रूपये 125/-
- 12 कि.मी. से अधिक 25 कि.मी. तक रूपये 250/- व इससे अधिक पर रूपये 7/- प्रति कि.मी. की दर से अतिरिक्त भुगतान किया जायेगा।

प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं के परिवहन हेतु राज्य स्तर से बजट आवंटित कर भिजवाया जा रहा है।

यूजर चार्ज में छूट:-

सभी गर्भवती महिलाओं को एवं नवजात शिशुओं (30 दिवस की उम्र तक) को उपचार के दौरान सभी प्रकार के यूजर चार्ज से छूट प्रदान की जायेगी।

जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के जिले में सुचारु संचालन एवं क्रियान्वयन हेतु जिलों के लिए कार्य बिन्दु:-

1. जिला स्तर पर जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के सुचारु संचालन हेतु मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को नोडल अधिकारी नियुक्त किया जाता है।
2. जिला क्षेत्र में जेएसएसके के प्रभावी क्रियान्वयन हेतु जिला स्तर पर मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी (नोडल अधिकारी), जिला अस्पताल के लिए प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, ब्लॉक स्तर पर ब्लॉक मुख्य चिकित्सा अधिकारी, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर सम्बन्धित प्रभारी अधिकारी, सेक्टर स्तर पर प्रभारी अधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पूर्णतया उत्तरदायी होंगे।
3. राज्य स्तर से जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के संचालन हेतु जारी दिशा निर्देशों व परिपत्रों की उपलब्धता एवं निर्देशों की पालना जिले के सभी चिकित्सा संस्थानों द्वारा सुनिश्चित किया जाये।
4. जिले में जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के क्रियान्वयन के सम्बन्ध में व्यापक प्रचार प्रसार करना तथा उपलब्ध कराये जाने वाले आई.ई.सी. मेटेरियल का समुचित उपयोग सुनिश्चित किया जाये।
5. जिले के समस्त राजकीय चिकित्सा संस्थानों पर दवाईयां, कंज्युमेबल्स, जॉच की सुविधा की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।
6. जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम से सम्बन्धित शिकायत निवारण एवं आवश्यकतानुसार सुधारत्मक प्रयास हेतु प्रत्येक चिकित्सा संस्थान स्तर पर निगरानी सुनिश्चित की जाये।
7. राज्य स्तर से कय कर उपलब्ध करवायी गयी दवाओं एवं कन्ज्युमेबल्स की जिले के राजकीय चिकित्सा संस्थानों में आवश्यकता अनुरूप सुचारु एवं प्रभावी वितरण व्यवस्था सुनिश्चित की जाये। माह सितम्बर 2011 तक जिला स्तर पर दवाईयों की खरीद किया जाना अपेक्षित है।
8. प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं हेतु भारत सरकार द्वारा निर्दिष्ट दवाईयों एवं कन्ज्युमेबल्स की सूची सभी जिलों को उपलब्ध करवा दी गयी है। जिनका आवश्यकता अनुरूप लेबर रूम, ऑपरेशन थियेटर, इन्डोर आदि में उपलब्धता एवं उनका तर्क संगत उपयोग सुनिश्चित किया जाये।
9. दवाईयो एवं परिवहन हेतु वांछित बजट/फण्ड्स की मांग समय पर राज्य स्तर पर प्रस्तुत की जाये तथा आवंटित बजट का उपयोग नियमानुसर किया जाये तथा समय पर भौतिक एवं वित्तीय प्रगति के साथ उपयोगिता प्रमाण-पत्र (यू.सी.) राज्य स्तर पर भिजवाना सुनिश्चित किया जाये।

10. दवाईयों एवं अन्य सामग्री (Consumables) की उपलब्धता हेतु आवंटित बजट/फण्ड्स का आवश्यकतानुरूप एवं लेखा नियमों के अनुसार उपयोग किया जाये। परिवहन की उपलब्धता एवं भुगतान नियमित रूप से सुनिश्चित किया जाये। दवाईयों का स्टॉक एवं लेखे अलग संधारित किये जाने है। जैसाकि जेएसएसके एनआरएचएम के अन्तर्गत संचालित योजना है जिसकी फण्डिंग मुख्यतया केन्द्र सरकार द्वारा की जाती है। इस लिए इससे सम्बन्धित स्टॉक एवं लेखे अलग से संधारित किये जाने चाहिए ताकि आवश्यकता अनुरूप अलग से बजट मांग केन्द्र सरकार को प्रेषित की जा सके।
11. राजकीय चिकित्सा संस्थान के स्तर के अनुरूप जॉच सुविधाओं का सफल संचालन, जॉच सम्बन्धी आवश्यक उपकरण एवं रिऐजेन्ट्स की उपलब्धता एवं लेब टैक्नियन/ वैकल्पिक जॉचकर्ता स्टाफ की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये। जिला चिकित्सालयों, सैटेलाईट अस्पतालों, उपखण्ड अस्पतालों पर लगभग 50 प्रकार की जॉच, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर 35 प्रकार की जॉच, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर 25 प्रकार की जॉच एवं उप स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर 5 प्रकार की जॉच की सुविधा सुनिश्चित की जाये। जिनकी सूची संलग्न कर भिजवायी जा रही है।
12. जेएसएसके के तहत लाभान्वित किसी भी मरीज की किसी भी प्रकार की जॉच प्राईवेट संस्थानों में नहीं करवानी है लेकिन रिऐजेन्ट आदि की आकस्मिक कमी की पूर्ति स्थानीय स्तर पर मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी या स्वास्थ्य समिति में उपलब्ध राशि से की जा सकेगी।
13. जिला क्षेत्र में चिकित्सा विभाग एवं महिला एवं बाल विकास विभाग में विभिन्न स्तरों पर निम्नानुसार समन्वय (आपसी-तालमेल) स्थापित कर योजना की क्रियान्विती सुनिश्चित करेंगे यथा मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, उप निदेशक महिला एवं बाल विकास के साथ, ब्लॉक सीएमओ, सीडीपीओ के साथ, चिकित्सा अधिकारी प्रभारी सेक्टर, महिला पर्यवेक्षक के साथ, एएनएम, आंगनबाडी कार्यकर्ता एवं आशा के साथ आदि।
14. प्रसूताओं को चिकित्सा संस्थान में ठहराव के दौरान महिला एवं बाल विकास विभाग के पास उपलब्ध स्थाई मेन्यु के अनुरूप गर्म भोजन उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करने के लिए चिकित्सा संस्थान के प्रभारी द्वारा महिला एवं बाल विकास विभाग के साथ समन्वय स्थापित कर संस्थान में भर्ती होने वाली प्रसूताओं को सामान्य प्रसव की स्थिति में 2 दिन तक एवं सिजेरियन ऑपरेशन की स्थिति में 7 दिन तक निःशुल्क गर्म भोजन सेल्फ हेल्प ग्रुप (या एनजीओ) द्वारा उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित किया जाये।
15. चिकित्सा संस्थान के स्तर के अनुरूप ब्लड बैंक या ब्लड स्टोरेज युनिट को क्रियाशील रखना, इलेक्ट्रीसिटी बैकअप (जनरेटर आदि) आदि की उपलब्धता एवं क्रियाशीलता सुनिश्चित की जाये।
16. प्रसूताओं एवं नवजात शिशुओं को आवश्यकता अनुरूप घर से चिकित्सा संस्थान, चिकित्सा संस्थान से उच्च चिकित्सा संस्थान, चिकित्सा संस्थान से घर तक उपरोक्तानुसार दिये गये निर्देशों के अनुरूप निःशुल्क परिवहन व्यवस्था सुनिश्चित करना। प्राईवेट वाहनों द्वारा परिवहन की स्थिति में निदेशालय द्वारा निर्दिष्ट गाइडलाईन के अनुरूप समय पर किराये का भुगतान किया जाना सुनिश्चित किया जाये।
17. ग्रामस्तर/उपस्वास्थ्य केन्द्र स्तर/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर/ सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर/ब्लॉक स्तर/जिला स्तर पर 108 ऐम्बुलेंस, बेस ऐम्बुलेंस के अलावा प्राईवेट ऐम्बुलेंस, टैक्सी, अन्य वाहनों का नम्बर, वाहन चालक-वाहन मालिक का नाम, पता, दूरभाष नम्बर, मोबाइल नम्बर आदि की सूची (डाईरेक्टरी) की उपलब्धता उपरोक्त सभी स्तरों पर सुनिश्चित की जाये, जिसको समय-समय पर अपडेट किया जाये तथा वाहनों की सूची राज्य स्तर पर भी भिजवायी जाये।


क्रमांक: NRHM/RCH-II/JSY/11/2327
प्रतिलिपि आवश्यक कार्यवाही एवं सूचनार्थ :-

प्रमुख शासन सचिव

दिनांक 08/08/11

1. निजी सचिव, माननीय मंत्री महोदय, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
2. निजी सचिव, माननीय राज्य मंत्री महोदय, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
3. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।

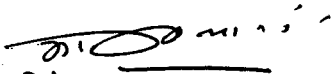
जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम का क्रियान्वयन जिला स्तर पर जिला स्वास्थ्य समिति, ब्लॉक स्तर पर ब्लॉक स्वास्थ्य समिति एवं सम्बन्धित चिकित्सा संस्थाओं पर मेडिकल रिलीफ सोसायटी द्वारा किया जायेगा।


प्रमुख शासन सचिव

क्रमांक: NRHM/RCH-II/JSY/11/2327
प्रतिलिपि आवश्यक कार्यवाही एवं सूचनार्थ :-

दिनांक 08/08/11

1. निजी सचिव, माननीय मंत्री महोदय, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
2. निजी सचिव, माननीय राज्य मंत्री महोदय, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
3. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
4. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
5. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, महिला एवं बाल विकास विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
6. आयुक्त, महिला अधिकारिता विभाग, जयपुर।
7. निदेशक, महिला एवं बाल विकास विभाग, जयपुर।
8. निजी सचिव, मिशन निदेशक(एनआरएचएम), जयपुर।
9. निदेशक, आरसीएच/जन स्वास्थ्य/एड्स/आईईसी मुख्यालय, जयपुर।
10. परियोजना निदेशक, एनआरएचएम, मुख्यालय, जयपुर।
11. वित्तीय सलाहकार, एनआरएचएम/मुख्य लेखा अधिकारी, प.क., मुख्यालय, जयपुर।
12. जिला प्रमुख, समस्त जिले।
13. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिला परिषद-समस्त।
14. संयुक्त निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ जोन-जयपुर/अजमेर/जोधपुर/उदयपुर/कोटा/बीकानेर/भरतपुर।
15. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक/जिला लेखा प्रबन्धक।
16. डिविजनल एमसीएच कॉर्डिनेटर अजमेर/कोटा/बीकानेर/उदयपुर।
17. समस्त जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी/अति. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/उपमुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, प.क. /स्वास्थ्य।
18. समस्त ब्लॉक मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/ समस्त ब्लॉक कार्यक्रम प्रबन्धक समस्त जिले।
19. समस्त चिकित्सा अधिकारी, प्रभारी उप जिला अस्पताल/सेटेलाईट अस्पताल/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र।
20. प्रभारी सर्वर रूम, मुख्यालय, जयपुर को भेजकर लेख है कि समस्त जिलों में एवं सम्बन्धितों को ई-मेल द्वारा सूचना भिजवाया जाना सुनिश्चित करें।
21. रक्षित पत्रावली।


निदेशक (आरसीएच)

**Essential Drug List for JANANI SHISHU SURAKHA KARYAKRAM
(For Maternal Health)**

Drugs and Consumables for Normal Delivery, C-Section in a Govt. Health Institution

Antenatal Period:	
S. No.	Drugs
1	Tab. Iron Folic Acid- large -Dried Ferrous Sulphate IP eq. to Ferrous Iron 100mg & Folic Acid IP 0.5mg as enteric coated tablets
2	Tab. Methylodopa IP eq. to Methyldopa anhydrous 250mg
3	Cap Nifedipine -Nifedipine IP, 5mg soft gelatine capsule
4	Tab Nifedipine, Nifedipine IP, 10mg
5	Tab Labetalol 100mg
6	Inj Labetalol, 20mg in 2ml ampoule
7	Tab Digoxin-Digoxin IP 250mg/tab
8	Inj Magsulph-Magnesium Sulphate IP 50% w/v; 10ml vials, containing 5.0mg in total volume
9	Tab. Folic Acid IP 400mg
Intra-partum-Normal Delivery:	
S. No.	Drugs
1	Cap Ampicillin-Ampicillin Trihydrate IP eq. to ampicillin 500mg
2	Inj Gentamycin-Gentamycin sulphate IP eq. to gentamycin 40mg/ml; 2ml in each vial
3	Ampicillin Injection-Ampicillin Sodium IP eq. to Ampicillin anhydrous 500mg/vial
4	Cap Amoxicillin-Amoxicilline trihydrate IP eq. to amoxicilline 250 mg
5	Tab. Metronidazole- Metronidazole IP 400mg
6	Tab Nitrofurantoin - IP 100mg
7	Cap Doxycycline-Doxycycline Hydrochloride IP eq. to Doxyxycline 100mg
8	Inj Methylegometrine- Methylegometrine maleate IP, 0.2mg/ml;01ml in each ampoule
9	Tab Misoprostol - Misoprostol IP 200 mcg oral/ vaginal
10	Tab Dicyclomine, 500mg oral tab
11	Inj Magnesium Sulphate- Magnesium Sulphate IP 50% w/v; 10ml vials, containing 5.0gm in total volume
12	Inj Oxytocin-Oxytocin IP 5.0 I.U./ ml; 02 ml in each ampoule
13	Inj. Hyoscine Butyl Bromide 20mg in 1ml ampoule
14	Tab Hyoscine Butyl Bromide 500mg
15	Menadione Injection (Vitamin K3) Menadione USP 10mg/ ml;01ml in eachampoule)
16	Compound Sodium Lactate IV Inedction IP (Ringers Lactate) -0.24%V/V of Lactic Acid (eq. to 0.32%w/v of Sodium Lactate), 0.6% w/v Sodium Chloride, 0.04% w/v Postassium Chloride and 0.027%w/v; 500ml in each plastic bottle
17	Sodium Chloride IV Injection-Sodium Chloride IP 0.9%w/v; 500ml in each plastic bottle
18	Dextrose IV Inedction, IP- Dextrose eq. to Dextrose anhydrous 5% of w/v, 500 ml in each plastic bottle
19	Sodium Bicarbonate, IV Injection-Sodium Bicarbonate IP 7.5% w/v; 10ml in each ampoule
20	Sterile Water for injections, I.P-05 ml in each ampoul
21	Inj. Calcium Gluconate, 1 gm, I.V. -10ml amp containing 10% calcium gluconate
22	Tab Drotavarine 500mg
23	Povidone Iodine Ointement, IP containing povidone Iodine, IP 5% w/w; 15g in each tube
24	Inj. Lignocaine Hydrochloride IP 2% w/v; 30ml in each vial for local anaesthesia

Consumables	
1	Absorbent Cotton IP- 1kg/roll
2	Povidone Iodine Solution
3	Disposable examination Gloves Latex free size. 6.0, 6.5, 7.0
4	Surgical gloves sterile BIS size 7.5
5	Hypodermic Syringe for single use BP/BIS, 5 ml, 10ml, 20ml
6	Hypodermic Needle for single use BP/BIS, Gauze 23 and 22
7	Cotton Bandage (as per schedule F-II) Each Bandage of 7.6 cmX 1m
8	Absorbent Gauze
9	Surgical Spirit, B.P 500ml in each Bottle
10	Infusion Equipment BIS, IV set with hypodermic needle, 21G of 1.5 inch length
11	Intra-cath Cannulas for single use (Intravascular Catheters) BIS gauze 18, Length-45mm, flow rate 90ml per minute Gauze 22, Length-25mm, flow rate 35ml per minute
12	Chromic Catgut-no.1 on round body needle
13	Cord clamp
14	Mucus Sucker
15	Medicated Soap
16	K-90, Plain Catheter
17	Foleys catheter, 16 No BIS, self retaining catheter
18	Sanitary Napkins (2pkts per case)

Postnatal Period:

Drugs & Consumables	
1	Tab. Iron Folic Acid-large -Dried Ferrous Sulphate IP eq. to Ferrous Iron 100mg & Folic Acid IP0.5 mg as enteric coated tablets
2	Tab Digoxin - Digoxin IP 250 mg /tab
3	Tab Methyldopa IP eq. To Methyldopa anhydrous 250mg
4	Cap Nifedipine- Nifedipine IP, 5mg soft gelatine capsule
5	Tab Nifedipine. Nifedipine IP, 10mg
6	Tab Labetalol 100mg
7	Inj Labetalol, 20 mg in 2 ml ampoule
8	In. Oxytocin - Oxytocin IP 5.0 I.U./ ml; 02ml in each ampoule
9	Inj Magsulph- Magnesium Sulphate IP 20% w/v; 10ml vials. containing 5.0gm in total volume
10	Hydroxyethyle starch 6%IP - Hydroxyethyle starch 130/04. 6% saline solution for infusion
11	Tab Paracetamol. IP 500mg
12	Tab Ibuprofen 400mg
13	Tab/Cap. Multivitamin
14	Tab Domperidone 10mg
15	Anti D Immunoglobulin -inj Polyclonal Human Anti RhD immunoglobulin 100mg, 300mg

Intra-partum-C-Section:

Drugs	
1	Inj. Metronidazole- Metronidazole IP 5mg/ml:100ml in each bottle
2	Inj. Gentamycin- Gentamycin Sulphate IP eq. to gentamycin 40 mg/ml; 02ml in each vial
3	Inj. Cefotaxime- Cefotaxime Sodium IP 1 gm per vial
4	Inj. Cloxacillin- Cloxacillin Sodium IP eq. to cloxacillin 500mg/vial
5	Inj. Oxytocin- Oxytocin IP 5.0 I.U./ ml; 02ml in each ampoule
6	Inj. Sensorcain, containing Sensorcain I.P. 0.5mg
7	Inj. Lignocaine Hydrochloride IP 5% w/v; lignocaine hydrochloride 50mg/ml with 7.5% dextrose hyperbaric (heavy), 02ml in each ampoule Hyperbaric for spinal anaesthesia
8	Inj. Lignocaine Hydrochloride IP 2% w/v; 30ml in each vial for local anaesthesia
9	Inj. Promethazine, IP promethazine Hydrochloride 25mg/ml; 2ml in each ampoule
10	Inj. Declorenace, 25mg in 3ml
11	Compound Sodium Lactate IV injection IP (Pingers lactate) - 0.24%w/v of Lactic Acid (eq.to 0.32% w/v of Sodium Lactate), 0.6% w/v Sodium Chloride. 0.04% w/v potassium Chloride and 0.027% w/v Calcium Chloride; 500ml in each plastic bottle
12	Sodium Chloride IV Injection- Sodium Chloride IP 0.9% w/v. 500ml in each plastic bottle

[Handwritten signature]

13	Dextrose IV Injection - Dextrose eq to Dextrose anhydrous 5% w/v 500 m in each plastic bottle
14	Inj Soda bicarbonate- Sodum Bicarbonate IP 7.5% w/v; 01 ml in each ampoule
15	Inj. Menadione (Vitamin K3) - Menadione USP 10mg/ ml; 01 ml in each ampoule)
16	Inj. Pentazocine Lactate IP Pentazocine Lactate, IP eq. to Pentazocine 30mg per ml; 1ml in each amp.
Consumables	
1	Absorbent Cotton, IP - 1kg/roll
2	Povidine Iodine Solution
3	Sticking Plaster (Surgical Tape)- 2.5cmX9.10m
4	Hypodermic Syringe for single use BP/BIS, 5 ml, 10ml, 20ml
5	Hypodermic Needle for single use BP/BIS, Gauge 23 and 22
6	Foleys Catheter 16 No BIS, self retaining catheter
7	Infusion Equipment BIS, IV set with hypodermic needle, 21 G of 1.5 inch length Intra cath cannulas for single use (intravascular Catheters) BIS Gauze 18, Length-45 mm, flow rate 90ml per minute Gauze 22, Length-25mm flow rate 35ml per minute Gauze 20, Length 33mm, Gauze 16,
8	Chromic catgut No. 1 on round body needle, No. 2-0 on round body needle
9	Cord Clamp
10	Suction Tube
11	Spinal Needle Disposable Adult as per BIS, 23 Gauge (70-90mm without hub)
12	Medicated Soap
13	K-90 plain Catheter
14	Foleys Catheter 16 No BIS, self retaining catheter
15	Urobag
16	Sponges
17	Cotton Bandage (as per schedule F-II) Each Bandage of 7.6cmX 1m
18	Absorbent Gauze
19	Surgical Spirit, B.P. 500 ml in each bottle
20	Mucus Sucker
21	Mersilk No 2-0. 1-0 on cutting needle
22	Polyglycolic acid, braided, Coated and absorbable, No. 1 on 1/2 circle round body needle
Miscellaneous Drugs (may be required in some cases of C-Section)	
1	Inj. Adrenaline- 0.18%w/v of Adrenaline Tartrate or Adrenaline Tartrate IP eq. to adrenaline 1mg/ml; 01ml in each ampoule
2	Inj. Atropine. IP - Atropine Sulphate IP 600mg/ml; 01ml in each ampoule
3	Inj. Dopamine- Dopamine Hydrochloride USP 40mg/ml; 05ml in each vial
4	Inj. Bupivacaine - 0.5%IP eq. to Bupivacaine hydrochloride anhydrous 5mg/ml; 20ml in each vial
5	Inj Betamethasone sod. Phosphate, IP Betamethasone 4mg per 1ml in 1ml ampoule
6	Halothane IP. Containing 0.01%w/w thymol IP; 200ml in each Bottles
7	Inj. Thiopentone. Thiopentone 500mg and sodium carbonate (anhydrous)
8	Inj. Vecuronium Bromide, Vecuronium Bromide USP 4mg per ampoule
9	Inj. Ketamine. - Ketamine Hydrochloride Inj.eq. to Ketamine hydrochloride base 10mg/ml; 10ml in each vial
10	Tab Salbutamol - Salbutamol sulphate IP eq. to Salbutamol 4mg
11	Tab Frusemide- Frusemide IP 40mg
12	Tab Diazepam- Diazepam IP 5mg
13	Inj. Diazepam. IP- 10mg in 2ml ampoule
14	Dexamethasone Injection IP, Dexamethasone Sodium Phosphate IP eq. to Dexamethasone Phosphate. 4mg/ml; 02ml in each ampoule
15	Etofillin B plus. Anhydrous Theophylline IP Combination Injection, Etofillin BP 84.7 mg/ml & Theophylline IP eq to Theophylline anhydrous, 25.3mg/ml; 02ml in each

Essential Drug List for Newborn

S.No.	Drugs	
1	Inj. Adrenaline IP	0.18%w/v Adrenaline tartrate or Adrenaline Tartrate IP eq. to adrenaline 1mg/ml; 0.1ml in each ampoule
2	Inj. Amikacin	Amikacin Sulphate IP eq to Amikacin 100mg per 2ml in vials
3	Inj. Aminophylline IP	Aminophylline IP 25mg/ml in 10hml ampoule
4	Inj. Ampicillin IP	Ampicilline Sodium IP eq. to ampicillin anhydrous 250mg/vial
5	Inj. Calcuum Gluconate IP	10%w/v Calcium gluconate IP in 10ml ampoule
6	Inj. Dopamine	Dopamine 40mg/ml; 0.5ml in each ampoule
7	Inj. Dextrose IP (I.V. Solution)	Dextrose IP eq. to Dextrose anhydrous 10%w/v; 500ml in each pouch/bottle
8	Inj. Gentamycin IP	Gentamycin Sulphate eq. to Gentamycin 10 mg per ml; 0.2 ml in each vial
9	Inj. Phenobarbitone IP	Phenobarbitone Sodium IP 100mg/ml; 0.2ml in each ampoule
10	Inj. Phenytoin BP	Phenytoin Sodium IP 50mg per ml; 0.2ml in each ampoule
11	Inj. Potassium Chloride	150mg/ml; 10ml in each ampoul
12	Inj. Sodium Bicarbonate Ip	Sodium Bicarbonate IP 7.5%w/v in 10ml Ampule
13	Inj. Sodium Chloride in IP	Sodium Chloride IP 0.9% w/v; 500ml in each pouch/bottle
14	Inj. Sterile water for IP	Each ampoule containing 5ml

Name of Laboratory Tests to be available at District Hospital/Setelite Hospital

S.No.	Name of Investigation
1	Hemoglobin Estimation
2	Total Leucocyte Count
3	Differential Leucocyte Count
4	Absolute Eosinophil Count
5	Reticulocyte Count
6	Total RBC Count
7	E.S.R.
8	Bleeding Time
9	Clotting Time
10	Prothrombin Time
11	Peripheral Blood Smear for Malaria Parasite/Malignant and Abnormal Cells
12	Platelet Count
13	Packed Cell Volume
14	Blood Grouping and Rh Typing
15	Blood Cross Matching
16	Blood Bank Elisa for HIV, HBSAg, and HCV
17	Urine for Albumin & Sugar
18	Stool for OVA, CYST (EH)/ Occult Blood
19	Semen Analysis Morphology and Count
20	CSF Analysis and Cell Count
21	Aspirated Fluids Cell Count and Cytology
22	Sputum for AFB
23	Bone MarrowAspiration
24	Pregnancy Test (Urine)
25	Widal Test
26	RPR for Syphilis
27	RA Factor
28	ASLO
29	Blood Sugar
30	Glucose Tolerance Test
31	Blood Urea
32	Serum Creatinine
33	Serum Cholesterol
34	Lipid Profile
35	CPK MB/NAC
36	Total Serum Billirubin
37	SGOT
38	SGPT
39	S. Alkaline Phosphatase
40	Total Proteins Alb., Glob. A:G ratio
41	Serum Electrolite
42	Serum Uric Acid
43	Blood Gas Analysis
44	ECG
45	Refraction by using Snellen's Chart
46	Ophthalmoscopy
47	Stress Tests CTMT
48	Audiometry
49	Xray for Chest, Skull, Spine, Abdomen, Bones
50	Ultrasonography

Name of Laboratory Tests to be available at CHC's

S.No.	Name of Investigation
1	Hemoglobin Estimation
2	Total Leucocyte Count
3	Differential Leucocyte Count
4	Absolute Eosinophil Count
5	E.S.R.
6	Bleeding Time
7	Clotting Time
8	Peripheral Blood Smear for Malaria Parasite
9	Platelet Count
10	Blood Grouping and Rh Typing
11	Blood Cross Matching
12	Urine for Albumin and Sugar
13	Stool for OVA, CYST / Occult Blood
14	Semen Analysis Morphology and Count
15	CSF Analysis and Cell Count
16	Aspirated Fluids and Cell Count Cytology
17	Sputum for AFB
18	Pregnancy Test (Urine)
19	RA Factor
20	ASLO
21	Blood Sugar
22	Glucose Tolerance Test
23	Blood Urea
24	Serum Creatinine
25	Serum Cholesterol
26	Lipid Profile
27	Total Serum Billirubin
28	SGOT
29	SGPT
30	S. Alkaline Phospatase
31	Total Protiens Alb., Glob. A:G ratio
32	Serum Uric Acid
33	ECG
34	Xray for Chest, Skull, Spine, Abdomen, Bones
35	Widal Test

Name of Laboratory Tests to be available at Primary Health Centers

S.No.	Name of Investigation
1	Hemoglobin Estimation
2	Total Leucocyte Count
3	Differential Leucocyte Count
4	Platelet Counts
5	E.S.R.
6	Bleeding Time
7	Clotting Time
8	Peripheral Blood Smear for Malaria Parasite
9	Blood Grouping and Rh Typing
10	Urine Compelet Examination
11	Stool for OVA, CYST / Occult Blood
12	Semen Analysis Morphology and Count
13	Sputum for AFB
14	Pregnancy Test (Urine)
15	Widal Test
16	Blood Sugar
17	Glucose Tolerance Test
18	Blood Urea
19	Serum Creatinine
20	Total Serum Billirubin
21	SGOT/ SGPT
22	S. Alkaline/ Phosphatase
23	Total Protiens Alb., Glob., A:G ratio

Name of Laboratory Tests to be available at Sub Centers

S.No.	Name of Investigation
1	Hemoglobin Estimation
2	Preparation of Peripheral Blood Smear for MP
3	Urine for Albumin & Sugar
4	Pregnancy Test (Urine)
5	Sputum Collection for AFB

22/