



चव

राज्य कुटुंब कल्याण कार्यालय, पुणे
महाराष्ट्र राज्य



अतिरिक्त संचालक दूरध्वनी क्रमांक (वै) - कार्यालय दूरध्वनी क्र. -	२६०५८९९६ (वै) २६०५८७३९ (का) २६०५८१३९ (का) २६०५८४७६ (का)	अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण, माता बालसंगोपन व शालेय आरोग्य, कुटुंब कल्याण भवन, राजा बहादूर मिल रोड, रेल्वे स्टेशनच्या मागे, पुणे ४११ ००१. फॅक्स नं.-०२० - २६०५८७६६ / २६०५८२१८ / २६०५८१०९ Email ID : spm.pune1@gmail.com
<u>आरोग्य सेवा</u>		जा.क्र.राकुक्का /बाल आरोग्य-१५(क)/एचबीवायसी कार्यक्रमाच्या कामकाजाबाबत/ /२०२२ दि ९/५/२०२२ ३६०६२-१२६

प्रति,

- जिल्हा शल्य चिकित्सक,
सामान्य रुग्णालय..... सर्व
- वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
महानगरपालिका..... सर्व

विषय - नागरी भागातील गृहस्तरावर नवजात बालकांची काळजी (HBNC)

राज्यातील माता व बालमृत्यु कमी करण्यासाठी आशांना एच.बी.एन.सी. (Home Based Newborn Care) अंतर्गत चारटप्प्याचे प्रशिक्षण देण्यात आलेले आहे. आशांनी एच.बी.एन.सी. प्रशिक्षणाच्या आधारावर नवजात बालकांना ४२ दिवसात सहा ते सात भेटी देवून बालकांमध्ये न्युमोनिया, हायपोथर्मिया, सेप्सीस, ताप, स्तनपानसमस्या, डायरिया, अधिक धोक्याची बालक, कमी दिवसाचे बालके आढळल्यास त्यांना शासकीय आरोग्य संस्थेत संदर्भित करावयाचे आहे. आशा ४२ दिवसात सहा ते सात भेटी देत असल्याने तसेच भेटी दरम्यान नवजात बालकांमध्ये असलेल्या आजाराचे निदान वेळेवर होत असल्याने नवजात बालकांना वेळेवर उपचार प्राप्त होतात. यामुळे राज्याचा अर्भक मृत्यु दर कमी होण्यास मदत होत आहे.

गृहभेटीचे उद्देश पुढील प्रमाणे:

- माता बाल संरक्षण (MCP) कार्डमध्ये नवजात बाळाच्या वजनाची नोंदकरणे.
- BCG, OPV, Pentavalent, RWV, PCV आणि FIPV लसीकरणाचा पहिला डोसची खात्री करणे.
- प्रसूतीच्या ४२ दिवसांपर्यंत आई आणि नवजात बालक दोघेही सुरक्षित राहतील याची खात्री करणे.

- जन्म नोंदणी झाली आहे याची खात्री करणे.

एचबीएनसी कार्यक्रमाच्या अंमलबजावणी करीता मार्गदर्शक सुचना

आशांच्या एचबीएनसी गृहभेटी -

- महिला आरोग्यसंस्थेत प्रसूती झाल्यास आशांने नवजात बालकांस ६ गृहभेटी (३,७,१४,२१,२८,४२ व्या दिवशी) देणे अनिवार्य आहे.
- महिला घरी प्रसूती झाल्यास आशांना ७ गृहभेटी देणे (३,७,१४,२१,२८,४२ व्या दिवशी) देणे अनिवार्य आहे.(पहिली गृहभेट प्रसूती नंतर २४ तासाचे आत दयावयाची आहे)
- नवजात बालक अपुर्ण दिवसाचे असल्यास, कमी वजनाचे किंवा गंभीर आजारी असल्यास आवश्यकतेनुसार (प्रशिक्षण दिल्याप्रमाणे) अतिरिक्तगृहभेटी आशांनी दयावयाच्या आहेत.
- आशांना गृहभेटी दरम्यान बालकांच्या तपासणी दरम्यान आढळलेल्या बाबींची नोंद करण्या करिता एचबीएनसी बुकलेट उपलब्ध करून दिले आहे. उपलब्ध करून दिले आहे. (एचबीएनसी बुकलेट नमुना प्रपत्र १ मध्ये जोडला आहे.) तरी त्याबाबींच्या नोंदी संबंधित बुकलेटमध्ये करण्यात याव्यात.
- गृहभेटीचे प्रपत्र आणि नवजात बालकाची प्रथम तपासणी केल्याचे प्रपत्राची माहिती आशांनी पुर्णपणे भरणे आवश्यक आहे.
- आशांनी ज्या बालकांच्या ४२ दिवसापर्यंतच्या गृहभेटी पुर्ण केल्या आहेत त्या बालकांचे प्रपत्र / बुकलेट महिन्याच्या शेवटी पुढील तपासणी करण्यास संबंधित इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएन यांचेकडे दयावेत.
- इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएन यांनी तपासणी केल्याप्रमाणे आशा स्वयंसेविकेस रू. २५०/- प्रमाणे प्रती बालक याप्रमाणे मोबदला अदाकरण्यात यावा.
- इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएन भरलेले प्रपत्र ना. प्रा. आ. केंद्रस्तरावर सुरक्षित ठेवण्यात यावे.
- एचबीएनसी अंतर्गत आशांची गृहभेटी कार्यक्षेत्रातील जबाबदारी -
 - आशांनी गृहभेटी दरम्यान नवजात बालकांमध्ये प्रशिक्षण दिल्यानुसार तसेच उदा. न्युमोनिया,हायपोथर्मिया, सेप्सीस, ताप, स्तनपान समस्या, डायरिया, अधिक धोक्याची बालक, कमी दिवसाचे बालके आढळल्यास बालकांच्या जिवाला धोका होवू नये याकरीता बालकांस संदर्भित करण्याकरिता बालकांच्या कुटुंबियांना प्रवृत्त करून लगतच्या शासकिय आरोग्य संस्थेत संदर्भित करावे.(आजारी आढळलेल्या व संदर्भित केलेल्या बालकांचा अहवाल नमुना प्रपत्र क्र. २ मध्ये जोडलेला आहे.)

- जन्मतः ज्या बालकांचे वजन १८०० ग्रॅम पेक्षा कमी आहे, अशा सर्व बालकांना जवळच्या आरोग्यसंस्थेमध्ये/ लगतच्या नवजात बालकाची काळजी कक्षामध्ये (एसएनसीयु) / लगतच्या नवजात बालक स्थिरीकरण कक्षा मध्ये(एनबीएसयु) आशांनी संदर्भित करावे.
- नवजात बालकांना संदर्भित करण्याकरिता शासकिय १०२/१०८ क्रमांकाच्या वाहनाचा वापर करण्यात यावा. १०२/१०८ क्रमांकाचे वाहन उपलब्ध होत नसल्यास संदर्भित करण्यात करिता अन्य योग्य वाहन उपलब्ध करून घ्यावे व त्याचा प्रवास / वाहन खर्च हा नागरी आरोग्य पाणी पुरवठा व स्वच्छता निधी मधुन भागविण्यात यावा.
- एखादया नवजात बालकामध्ये आजारी असल्याची लक्षणे आढळल्यास बालकास जवळच्या / लगतच्या शासकीय आरोग्य संस्थेत संदर्भित करून संबधित नागरी प्रा. आ. केंद्राच्या वैदयकीय अधिकारी यांना सुचना दयावी.
- नवजात बालक आरोग्य संस्थेत दाखल असताना पुर्ण उपचार झाल्याची खात्री करावयाच्या दृष्टीने आशाने गृहभेटी करताना अशा बालकांचा पाठपुरावा करावा .
- वर नमुद आजाराचे निदान करण्याकरिता आशा स्वयंसेविका कडे वजनकाटा, थर्मामिटर, घडयाळ हे साहित्य आणि औषधे असणे आवश्यक आहे.
- अहवाल घेताना खालील भर देण्यात यावा -
 - आशा कार्यकर्तीने एचबीएनसी बुकलेट मध्ये गृहभेटींच्या नोंदी भराव्यात .
 - इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएन यांनी सीपीएम अहवाल सादर करावा व सीपीएम यांनी राज्य कार्यालयाकडे (मुंबई dcmasha530@gmail.com व पुणे ashafollowupreport@gmail.com) या ई-मेल आयडी वर पाठवावा.
- एचबीएनसी अंतर्गत एएनएम यांची आशांच्या गृहभेटी संदर्भात कार्यक्षेत्रातील जबाबदारी व ना. प्रा. आ. कें. वैदयकीय अधिकारी / सीपीएम यांचे सनियंत्रण-
 - एचबीएनसी कार्यक्रमाचे सनियंत्रण महत्वपुर्ण असल्याने यात ना. प्रा. आ. कें. वैदयकीय अधिकारी / सीपीएम यांची भूमिका महत्वपुर्ण आहे.
 - इन्चार्जपरिचारीका / पीएचएनयांनी कार्यक्षेत्रात भेट देवून आशांच्या एचबीएनसीच्या गृहभेटीचे पर्यवेक्षण करणे आवश्यक आहे. तसेच आशांनी गृहभेटी केलेल्या दरमहा किमान १० माता व बालकांना इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएनयांनी भेटी देवून पर्यवेक्षण करणे गरजेचे आहे. सदर पर्यवेक्षणा दरम्यान आशांच्या गृहभेटीचे काम कुटुंबियांकडून / मातेकडून तपासण्यात यावे. तसेच आशांनी निश्चित करून दिलेल्या भेटी केल्या आहेत की नाही यांची शहानिशा करावी.

- आढावा:
- नागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्रस्तरावर वैद्यकिय अधिकारी व सीपीएम:-ना. प्रा.आ.केंद्रस्तरावरील वैद्यकिय अधिकारी व सीपीएम यांनी आशांच्या मासिक बैठकीमध्ये आशांच्या कार्यक्षेत्रात जन्माला आलेल्या बालकांची संख्या, गृहभेटीकेलेल्या बालकांची संख्या, बालकांमध्ये आढळलेला आजार, संदर्भित बालकांची संख्या याबाबतचा आढावा नियमितपणे घ्यावा. तसेच कार्यक्षेत्रात भेटी दरम्यान आढळलेल्या बाबींवर चर्चा व व्यवस्थापन करावे.
- महानगरपालिका स्तर: वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी (महानगरपालिका) यांनी सीपीएम/ वैद्यकिय अधिकारी नागरी प्रा.आ.केंद्रांची मासिक बैठक घेऊन या कार्यक्रमासंबंधी आढावा घ्यावा.
- नवजात बालकास ४५ दिवस झाल्या नंतर आशांना मोबदला अदा करण्या करिता खालील बाबींची पूर्तता होणे आवश्यक आहे.
 - ज्या आशांचे एचबीएनसीचे प्रशिक्षण झाले आहे त्याच आशा एचबीएनसी कार्यक्रमा अंतर्गत माता व बालकास गृहभेटी करण्यास पात्र आहेत.
 - जन्माला आलेल्या प्रत्येक बालकांच्या जन्माची नोंदणी झालेली असली पाहिजे.
 - आशाने माता बालसुरक्षा कार्डवर बालकांचे जन्म, वजन, नोंदणी करणे बंधन कारक आहे.
 - एचबीएनसी अंतर्गत ४२ दिवसांपर्यंत माता व बालक निरोगी राहतील यासाठी आशा स्वयंसेविका प्रयत्नशील राहतील

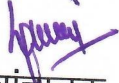
आशांचा एचबीएनसी अंतर्गत मोबदला अदा करावयाच्या सूचना -

- आशाने माता व नवजात बालकास ४२ दिवसांच्या कालावधीत ६ ते ७ भेटी दिल्यास प्रति बालक रु. २५०/- इतका मोबदला अदा करण्यात यावा.
- प्रसूती दरम्यान १ किंवा १ पेक्षा अधिक नवजात बालकांचा जन्म झाल्यास व ४२ दिवसांच्या कालावधीत ६ ते ७ भेटी दिल्यास प्रती बालक रु. २५०/- या प्रमाणे आशांना मोबदला अदा करावा.

माहेरी प्रसूती झालेल्या महिला व बालकांच्या भेटी दिल्यास आशांना मोबदला अदा करण्याच्या सूचना -

- सदर महिला माहेरी किंवा सासरी असेल तर तेथील कार्यक्षेत्रातील आशांनी माता व बालकास दिलेल्या भेटीच्या प्रमाणात रु. १२५/- मोबदला अदा करावा (३ गृह भेटी पेक्षा कमी भेटी असल्यास मोबदला देय राहणार नाही).

- संबंधित कार्यक्षेत्रातील इन्चार्ज परिचारीका / पीएचएनयांनी आशांच्या गृहभेटीदिल्याची खात्री करावी.
- एचबीएनसी कार्यक्रमाचा मासिक अहवाला संदर्भात राज्यस्तरावरून प्रपत्र उपलब्ध करून देण्यात आले असून त्याप्रमाणे दरमहा अचुक व वेळेवर राज्यस्तरावर आशा कक्षास पाठवावा.


अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा उरी
कुटूंब कल्याण माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य, पुणे.

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर -

- १) मा.अपर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंजालय, मुंबई.
- २) मा.आयुक्त, आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.
- ३) मा.संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

Annexure -1

नवजात शिशुची पहिली तपासणी

(जन्मानंतर १ तासाने किंवा जास्तीत जास्त ६ तासांत तपासणी करावी. जर जन्माच्या दिवशी आशा उपस्थित नसेल तर पहिल्या भेटीच्या दिवशी फॉर्म भरावा व त्याची तारीख टाकावी)

गृहभेटीची तारीख		जन्मानंतर पहिली भेट	पर्यवेक्षक / गटप्रवर्तकाकरीता
१	बाळ जिवंत आहे का (होय/ नाही) नसल्याय मृत्युचा दिनांक व वेळ लिहा		मृत्युचे कारण एनएम/ प्रा.आ. केंद्राला कळवा
जर शिशुचा उपजत मृत्यु / नवजात मृत्यु असेल तर पुढे तपासणी करू नका पण १, ३, ७, १४, २१, २८, ४२ या दिवशी फॉर्म नुसार मातेची पुर्ण तपासणी करा			
२	बाळ कमी दिवसाचे आहे का? (असल्यास किती आठवड्यात मातेची प्रसूती झाली)		चुक / बरोबर
३	प्रथम तपासणीची दिनांक वेळ: पहाटे / सकाळी / दुपारी / सायंकाळ / रात्री वाजून मिनिटे	प्रथम तपासणी केली
४	माता जिवंत आहे काय (होय/ नाही) नसल्याय मृत्युचा दिनांक व वेळ लिहा		एनएम/ प्रा.आ. केंद्राला कळवा
जर मातेचा मृत्यु झाला असेल तर मातेची तपासणी करू नका पण १, ३, ७, १४, २१, २८, ४२ या दिवशी फॉर्म नुसार नवजात बालकाची पुर्ण तपासणी करा			
५	मातेला खालीलपैकी कोणती अडचण आली?		
अ	अत्याधिक रक्तस्राव (होय/ नाही)		होय / नाही
ब	बेशुध्द / झटके (होय/ नाही)		होय / नाही
६	शिशूच्या जन्मानंतर प्रथम आहाराच्या रूपात शिशूला काय दिले गेले?		चुक / बरोबर
७	शिशूला प्रथम किती वाजता स्तनपान दिले गेले? वाजून मिनिटे	चुक / बरोबर
८	शिशू दूध कसे प्यायले? (योग्य पर्यायास खूण करावी.) *सहजपणे *कमजोरपणे *स्तनपानाद्वारे दूध न पिता दूध चमच्याने प्यायले *स्तनपानाद्वारे व चमच्यानेही दूध प्यायले नाही		चुक / बरोबर
९	मातेला स्तनपान देण्यास अडचण आली का ?	होय / नाही	होय / नाही
अ)	होय असल्यास अडचण लिहा		होय / नाही

Annexure -1

बाळाची पहिली तपासणी			
१	शिशूचेथर्मामीटरनेतापमान पहा. (काखे मधून पहा आणि नोंद करा)		चूक /बरोबर.....
२	डोळे - सामान्य		चूक /बरोबर.....
	डोळ्यातून पूवाहत आहे का? किंवा सूज आहे का?		चूक /बरोबर.....
३	नाभी / नाळेतून रक्त निघत आहे का?		चूक /बरोबर.....
	जर प्रश्न क्रमांक ३ मध्ये होय आल्यास तर आशा/ आरोग्य सेविका / टीबीए यांनी नाळेला स्वच्छ दो-याने परत बांधावे		
४	वजनकिग्रॅग्रॅम	चूक /बरोबर.....
	वजन काट्यावरचा रंग		चूक /बरोबर.....
५	नवजात शिशूमध्ये खालीलपैकी लक्षण आढळल्यास नमूद करा.		
अ)	हात पाय तुळे आहेत का?		चूक /बरोबर.....
ब)	दूध कमी पित आहे किंवा बंद केलेले आहे का?		चूक /बरोबर.....
क)	खूप हळूवार रडत आहे किंवा रडणे बंद केलेले आहे का?		चूक /बरोबर.....
६	नवजात बालकाची नियमित काळजी: खालील कृती केली का?		चूक /बरोबर.....
अ)	नवजात बालकास कोरडे केले का?		चूक /बरोबर.....
ब)	नवजात बालकास उबदार ठेवणे, अघोल न घालणे, नवजात बालकास कपड्यात गुंडाळणे, मातेजवळ ठेवणे		चूक /बरोबर.....
क)	नवजात बालकास निव्वळ आईचे दूध पाजले का?		चूक /बरोबर.....
ड)	शिशूमध्ये काही व्यंग दिसत आहे का? (रोग्य पर्यायास खूपण करावी.) * हातपाय वाकडे झालेले * फाटलेले/दुभंगलेले ओठ * मानेवर किंवा पाठीवर गाठी * अन्य		चूक /बरोबर.....
इ)	होय आढळल्यास खालीलपैकी कोणते व्यंग दिसले?		चूक /बरोबर.....

Annexure -1

	२४तासातून कमीत कमी १०-१२ वेळा)									
६	शिशुसतत रडत राहतो का? किंवा दिवसातून ६ पेक्षाकमीवेळा लघवी करतो का?									
	ब)मातेची तपासणी									
१	मातेचेतापमान (मोजा व नोंद करा) (कोणत्याही एका पध्दतीने)									
२	दुर्गधसुक्त स्नाव आणि १०० डिग्री फॅरेनाइट (३७.८ डिग्रीसेल्सिअस) पेक्षा जास्त ताप आहे का?									
३	माता असबंध बोलत आहे का ? किंवा तिला झटके येत आहेत काय?									
४	प्रसुतीनंतर मातेला दुध येत नाही किंवा दुध कमी आहे असे मातेला वाटते का?									
५	स्तनाबाला चिस पडणे/दुखणे किंवा स्तनात गाठ आहे का?									
	क) नवजात बालकाची तपासणी- बाळाला तपासण्यापुर्वी आशाने हात साबण व पाण्याने स्वच्छपणे धुवावेत									
		दिवस १ (घरी प्रसुती झाल्यास)	दिवस ३	दिवस ७	दिवस १४	दिवस २१	दिवस २८	दिवस ४२		
१	डोळे सूजलेले आहेत का? किंवा पू ने भरलेले आहेत का ?									जर डोळ्यांमध्ये पू असेल तर अँटीबायोटिक क्रीम लावा
२	वजन									जर बाळाचे वजन २.५ किग्र पेक्षा कमी असेल तर मातेला बाळाला अधिक वेळा स्तनपान व उबदार ठेवण्यास

Annexure -1

									<p>सांगा .</p> <p>जर बाळाचे वजन १.८ किग्रॅ पेक्षा कमी असेल तर विशेष नवजात काळजी कक्ष (जिल्हा रुग्णालय) येथे संदर्भित करा व अतिरिक्त भेटी द्या.</p> <p>जर बाळाचे वजन वाढत नसेल तर विशेष नवजात काळजी कक्ष (जिल्हा रुग्णालय) येथे संदर्भित करा.</p>	
३	शिशूचे तापमान (मोजा व नोद करा) (कोणत्याही एका पध्दतीने)								<p>तर तापमान ९७^a पेक्षा कमी असेल तर बाळाला उबदार ठेवण्यासाठी घरातील खोलीचे तापमान वाढविणे, कांगारु मटर केअर देणे तसेच अधिक वेळा स्तनपान करण्यासाठी मातेला सांगा.</p> <p>जर तापमान ९७.९ पेक्षा कमी असेल तर वरीलप्रमाणे उपाय सांगा तसेच बाळाला गरम कपड्यात गुंडाळून मातेजवळ ठेवायला सांगा.</p> <p>जर तापमान ९९ पेक्षा जास्त (ताप) असेल तर जंतुसंसर्गाचे लक्षणे आहेत का ते बघा. जर लक्षणे नसतील तर पॅरासिटॅमॉल औषध द्या व जवळच्या आरोग्य केंद्रात पाठवा.</p>	
४	डोळ्यात किंवा त्वचेचे पिवळेपणा(काविल)*								<p>जर बाळाला पहिल्या दिवसापासून काविल झाला असेल किंवा जन्मानंतर १४ दिवसांपेक्षा जास्त काविल असेल तर विशेष नवजात</p>	

Annexure -1

इ) जंतुसंसर्ग निदानाचे प्रपत्र - खालील जंतुसंसर्गाची लक्षणे बघा असल्यास होय लिहा, नसल्यास नाही लिहा										
भेट	दिवस १ (घरी प्रसुती झाल्यास)	दिवस३	दिवस७	दिवस१४	दिवस२१	दिवस२८	दिवस४२			
भेटीची तारीख										
विचारा / तपासा										
१ सर्वहातपाय लुळे आहेत का? (होय/नाही)										<p>पहिली ३ लक्षणे मागील भेटीवेळी नव्हती व नव्याने दिसली असल्यासच जंतुसंसर्गाचे निदान करण्याकरीता घ्यावी. भेटीच्या दिवशी कोणतेही १ लक्षण आढळल्यास जंतुसंसर्ग म्हणून निदान करावे व संदर्भपुर्व अॅमोबिसिसिलीन चा १ डोस देऊन जवळच्या आरोग्य केंद्रात पाठवावे</p> <p>२.० किग्रॅ < १ मिली २.० ते ३.० किग्रॅ - २.५ मिली ३.० ते ४.० किग्रॅ - ३ मिली ४.० ते ५.० किग्रॅ - ४ मिली</p>
२ दूध कमी पीत आहे का/बंद केलेले आहे का? (होय/नाही)										
३ स्तूप हळूवार रडत आहे का? /रडणे बंद केलेले आहे का?(होय/नाही)										
४ पोट फुगून येणे अथवा मातेची तक्रार कि बाळ वारवार उलटी करतो(होय/नाही)										
५ मातेची तक्रार कि वारवार बाळ थंड पडते बाळाचे तापमान कमी होते. ९९ डिग्री पेक्षा तापमान जास्तहोणे (होय/नाही)										
६ छाती आत ओढली जाणे (होय/नाही)										
७ श्वसनाचा दर ६० प्रति मिनिट पेक्षा जास्त (होय/नाही)										
८ नाळेत पु होणे (होय/नाही)										
पर्यवेक्षकाची नोंद अपुर्ण काम / चुकीचे काम / चुकीचा रेकॉर्ड										
आशाचे नाव								आशाची		

Annexure -1

							सही			
	आशा गटप्रवर्तकाचे नाव						आशा गट प्रवर्तकाची सही			
	एएनएम चे नाव						एएनएम ची सही			

मातेच्या - नवजात अर्भकाच्या भेटीसाठी गृहभेट कार्ड
(आशांनी भरावयाचे व संदर्भ म्हणून जतन करावयाचे)

गावाचे नाव उपकेंद्राचे नाव-..... तालुका.....

आईचे नाव..... वडिलांचे नाव..... आशाचे नाव.....

बाळाच्या जन्माचा दिनांक..... जन्माचे ठिकाण(आरोग्य संस्था - खाजगी/शासकीय- घरी)..... बाळाचे लिंग:
स्त्री/पुरुष.....

प्रसुती (सामान्य/सी सेक्शन/सहाय्य)..... उपजत मृत्यु (हो/नाही)..... स्तनपान सुरु केले(१ तासाच्या आत/ १ तासाने व ४ तासांच्या आत
/४ तासाने

व २४ तासांच्या आत/ २४ तासांनंतर)

रुग्णालयातून सोडल्याची तारीख- आई बाळ

जन्माच्या वेळी बाळाचे वजन..... ग्रॅम जन्म नोंदणी केली (होय/ नाही)..... आरसीएच आयडी क्र:.....

पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी..... दिनांक

Annexure -1

मातेच्या - नवजात अर्भकाच्या भेटीसाठी गृहभेट कार्ड
(आशांनी गृहभेटीदरम्यान भरावयाचे व गृहभेट पुर्ण झाल्यानंतर एएनएम/ एमपीडब्ल्यु, आशा गटप्रवर्तक यांचेकडे द्यावे)

गावाचे नाव उपकेंद्राचे नाव-.....तालुका.....

आईचे नाव..... वडिलांचे नाव.....आशाचे नाव.....

बाळाच्या जन्माचा दिनांक.....जन्माचे ठिकाण(आरोग्य संस्था-स्वाजगी/शासकीय, घरी)बाळाचे लिंग:
स्त्री/पुरुष.....

प्रसुती (सामान्य/सी सेक्शन/सहाय्य).....उपजत मृत्यु (हो/नाही)..... स्तनपान सुरु केले- (१ तासाच्या आत/ १ तासाने व ४ तासांच्या आत /४ तासाने

व २४ तासांच्या आत/ २४ तासांनंतर)

रुग्णालयातून सोडल्याची तारीख- आईबाळ.....

जन्माच्या वेळी बाळाचे वजन.....ब्रॅम जन्म नोंदणी केली (होय/ नाही)..... आरसीएच आयडी क्र:.....

पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी.....दिनांक

Annexure -2

तालुका व जिल्हास्तरीय एचबीएनसी अहवाल - आशा /आशा गटप्रवर्तक / पीएचएन / इन्चार्ज अधिपरिचारीका करीता

अ.क्र.	निर्देशांक		एप्रिल
१	एकुण जिवंत जन्म	आरोग्य संस्थेमध्ये	
		घरी	
२	कमी वजनाच्या बालकांची संख्या (२.५ किग्रॅ पेक्षा कमी वजन)		
३	एचबीएनसी साठी भेट दिलेल्या नवजात बालकांची संख्या	६/७ भेटी पूर्ण	
		कमीत कमी ३ भेटी	
४	घरी जन्म झाल्यास जन्माच्या ६ तासांच्या आत आशाने प्रथम गृह भेट दिलेल्या नवजात बालकांची संख्या		
५	विशेष नवजात काळजी कक्षामधून डिस्चार्ज झालेल्या बालकांची संख्या		
६	विशेष नवजात काळजी कक्षामधून (SNCU) डिस्चार्ज झालेल्या बालकांचा पाठपुरावा आशाने पूर्ण केला आहे अशा बालकांची संख्या		
७	विशेष नवजात काळजी कक्षामधून (SNCU) मधून डिस्चार्ज झालेल्या बाळाच्या बाबतीत आई-बाळ घरी परतल्याच्या दिवशी आशाने प्रथम गृहभेट दिलेल्या नवजात बालकांची संख्या		
८	जन्मानंतर १ तासाच्या आत स्तनपान दिलेल्या नवजात बालकांची संख्या (रुग्णालयात किंवा घरी प्रसूतीच्या बाबतीत)		
९	नवजात मृत्यूची संख्या	घरी	
		रस्त्यात किंवा आरोग्य संस्थेत	
१०	HBNC अंतर्गत गृहस्तरावर कांगारू मदर काळजी अहवाल	आरोग्य संस्थेत केएमसी दिलेल्या कमी वजनाच्या एकुण बालकांची संख्या	
		गृहस्तरावर केएमसी दिलेल्या कमी वजनाच्या एकुण बालकांची संख्या	
		आई व्यतिरीक्त कुटुंबातील इतर सदस्यांकडून केएमसी देण्यात आलेल्या बालकांची संख्या	
		सरासरी कमीत कमी ८ तास केएमसी देण्यात आलेल्या बालकांची संख्या	
११		केएमसी दिलेल्या बालकांपैकी मृत्यु झालेल्या बालकांची संख्या	
१२	जंतुसंसर्ग / न्युमोनिया	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
		संदर्भ पूर्ण झालेले	
	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
	खाजगी		
१३	वयानुसार वजनात वाढ न झालेल्या नवजात बालकांची संख्या	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
१४	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
	खाजगी		

अ.क्र.	निर्देशांक		एप्रिल
१५	जन्मजात दोष किंवा व्यंग	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
		खाजगी	
१६	स्तनपानाची समस्या (आई किंवा नवजात बालकामध्ये)	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
	संदर्भ पातळी	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
		खाजगी	
१७	हायपोथर्मिया	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
		खाजगी	
१८	इतर अति जोखमीची बालके	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
		खाजगी	
१९	एकुण	शोध घेतलेले	
		संदर्भित केलेले	
	संदर्भित केलेले ठिकाण	प्रा.आ.केंद्र	
		ग्रा.रु. / एनबीएसयु	
		उ.जि.रु. / एनबीएसयु	
		जि.रु./स्त्री.रु./ विनकाक	
		खाजगी	

