

Annexure -14. Proforma for Conducting Audit of Death

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)
Name of the state/District/Union territory.... Maharashtra - Dist. Mandla.

Details of the deceased	
1	Name Jyoti Satish Kurrao.
2	Age 23 Yrs.
3	Sex Female.
4	Name of Spouse (his or her age)
5	Address Of the deceased Satish. malgoda kurrao At. Fatlapur. Tal. Bichlunda Mandal Bitpur Dist. Mandla
6	Number of living children (with details concerning age and sex) Two. Dhyanashree Kurrao 10/10 Ambika Satish Kurrao 3/11
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise -
8	If after delivery Date of Delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery -
9	Whether tubectomy operation was done with MTP -
10	Whether written consent was obtained before the operation Yes
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution Fix day admission day - Monday Operation day - Tuesday at P.H.C. Sagroli
Details of operations	
12	Place of operation P.H.C. Sagroli, Tal. Bicholi
13	Date and time of operation (D/M/Y) 13/07/2024, 2.00 P.M.
14	Date and time of death (d/m/y) 13/07/2024, 5.30 P.M.
15	Name of surgeon Dr. Satamwad B.M.
16	Whether surgeon was empanelled or not Yes/No
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically Dr. B.M. Satamwad M.O. P.H.C. Sagroli Tal. Bicholi

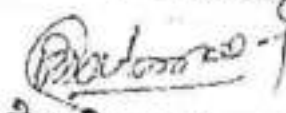
Scanned By Scanner Go

18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complication during the procedure?	Yes/No... <input checked="" type="checkbox"/> Yes...
19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery	31 Patient Admitted 31 Patient Operated.
20	Did any other client develop complication? If so, give details of complication?	No complication -
Anesthesia/Analgesia/Sedation		
21	Name of the anesthetist, If present	Mr. R. P. Lokim 2% localy -
22	Details of anaesthesia drugs used	Mrj Atropine 0.6mg Im, Mrj Pentothal 30mg Im, Mrj Phenyggan 10mg Im - Sedation etc -
23	Types of Anaesthesia / analgesia / Sedation	
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	NO -
	A Details of symptoms and signs	plus febril - bp fall CNS Unconscious
	B Details of laboratory and other investigations	Hb 8 gmf. Antigen Test Negative HIV - Negative Bp Sagur - 210 - 110
	C Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until death of client.	IVF DMSO Mrj Dexamethazone Im Atromali. Mrj Ranitackim O2 etc
Details of Death Audit		
25	Cause of death (Primary cause)	
26	Has postmortem been done? If yes, attach the post mortem report	No -
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No...with in... days..... If not give reasons.....
28	Details of the officers from District quality Assurance committee (DQAC) who conducted the enquiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No.....
30	Was factors could have helped to prevent the death?	
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No.....
32	Did the facility meet and follow up the sterilization by GOI? If not list the deviation (s)	Yes
33	Additional information	Death is occur by Unknown cause & may be suffer from Post Chemick Disease.
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	First Aid treatment is given and Patient Reper to M.M.C Nizamabad. for further manage- ment by P.H.C. 102 Vichale Designation: M.O. P.H.C. Sagur.

Name : Dr... B. M. Satam, M.D.

Date :

Note : if any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she must sign himself/herself from the proceedings of this audit

Signature : 
वेद्यकीय अधिकारी
 आर.के.एस. सद्यरोड
 ता. विलोली जि. २

Scanned By Scanner Go

Proforma for Conducting Audit of Death

(To be submitted within one month of sterilization by IQAC and sent to state)

Name of the state/District/Union Territory..... Maharashtra Dist. Nanded

Details of the deceased	
1 Name	<u>Aachana Ganesh Durgewar</u>
2 Age	<u>29yrs</u>
3 Sex	Female/Male..... <u>FE</u>
4 Name of Spouse (his or her age)	<u>Ganesh Namdev Durgewar</u>
5 Address of the deceased	<u>At post Hadcani Tq. Mahua Dist. Nanded</u>
6 Number of living children (with details concerning age and sex)	<u>1) Khatik Ganesh Durgewar Age 7yrs male 2) Ganqa Ganesh Durgewar Age 2yrs 3 mon. female</u>
7 Whether operation was performed after delivery or otherwise	<u>- NO</u>
8 If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	<u>-</u>
9 Whether tubectomy operation was done with MTP	<u>No</u>
10 Whether written consent was obtained before the operation	<u>D/M/Y... 22... 09... 21...</u>
11 Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	<u>fixed day static procedure at institution</u>
Details of operation	
12 Place of operation	<u>Rubat Hospital Mahua Tq. Mahua Dist. Nanded</u>
13 Date and time of operation (D/M/Y)	<u>23/09/2021</u>
14 Date and time of death (D/M/Y)	<u>6/10/2021 6.45 A.m</u>
15 Name of surgeon	<u>DR. V. B. MODE M.D. RH Mahua</u>
16 Whether surgeon was empanelled or not	Yes/No..... <u>Yes</u>
17 If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically	<u>DR. V. N. BHOSLE M.S. RH Mahua</u>
18 Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure?	Yes/No..... <u>Yes</u>
19 Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery	<u>No. of clients admitted 16 No. of clients operated 15</u>
20 Did any other clients develop complications? If so, give details of complications?	<u>NO</u>

- 21 Name of the Anaesthetist if present
- 22 Details of anaesthesia drugs used
- 23 Types of anaesthesia/analgesia/relaxation
- 24 Post-operative complications according to sequence of events
 - A Details of symptoms and signs
 - B Details of laboratory and other investigations
 - C Details of treatment given with timings, dates, etc from time of admission until the death of client

Dr. V. B. Bhole
 Inj. Phenazone 1amp, inj. Diclofenac 1amp, inj. Paracetamol 1amp
 Local (inj. xylocaine)

Separate sheet attached

Details of Death Audit

25 Cause of death (Primary Cause)	As per PM Report Cause of death "Opinion"
26 Has postmortem been done? If yes, attach the post mortem report	Yes
27 Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No..... Yes If not, give reasons.....
28 Det. As of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	Not yet conducted
29 In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No..... -
30 What factors could have helped to prevent the death?	-
31 Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No..... Yes
32 Does the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	Yes
33 Additional Information	-
34 Recommendations made	-
35 Action proposed to be taken	-

Name Dr. V. B. Bhole Designation Chieftain
 Medical Superintendent
 Date 20/10/21 Signature Rural Hospital Mahur
 Dist. Nanded

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/herself from the proceedings of this audit.

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union

Territory.....

Details of the deceased

1	Name	SHALUBAI SHANKAR ANAPURE
2	Age	24
3	Sex	Female/Male... FEMALE...
4	Name of Spouse (his or her age)	SHANKAR RAMRAO ANAPURE
5	Address of the deceased	PO BARUL, TQ. KANBHAR NIT NANDED
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	02 ① ARSHARA SHANKAR ANAPURE ② AKSHAY SHANKAR ANAPURE
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	-

Details of Death Audit

25	Cause of death (Primary Cause)	SEPTICEMIA
26	Has postmortem been done? If yes,	YES
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No... NO... Mother was out of station in our institution (GMC Nanded) If not, give
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	DRCHO
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No... NO
30	What factors could have helped to prevent the death?	Parent deliberately gives wrong history she had abortion in last month. On report sent, blood clots were present in uterus, also visible thin fetus, which may result in sepsis
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No.....
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	Yes

415

33	Additional Information	should be stated clearly from problem, solutions in order possible way
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name Designation
Date Signature

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should
recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

पुस्तक 4/1

(19)

to be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union

Territory.....

Details of the deceased

1	Name	श्री. सुमित्रा सुभद्रा देवदाम
2	Age	50
3	Sex	Female/Male..... female
4	Name of Spouse (his or her age)	सुभद्रा अशोक देवदाम
5	Address of the deceased	
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	3 children <input type="checkbox"/> bh. 3rd <input type="checkbox"/> ch. 5th <input checked="" type="checkbox"/> girl 4 month
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	Yes (After 4 month)

8	After delivery Date of delivery Person who conducted the delivery	05/11/2022 RMD
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	No
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y.....18...../.....02...../.....2022
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	Yes on fix day Saturday

Details of operations

12	Place of operation	Dr. Palindam Pathi Ratan Hospital Mumbai
13	Date and time of operation (D/M/Y)	19/02/2022
14	Date and time of death (D/M/Y)	23/02/2022 8:00 AM
15	Name of surgeon	Dr. Shivajirao Khandave
16	Whether surgeon was empanelled or	Yes/No.....
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the	
18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications	Yes/No

पुस्तक 4/3

Number of clients, staff and
number of client operations

20

Did any other client develop complications? If so, give details of

NO

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present
22	Details of anaesthesia drugs used
23	Types of anaesthesia/analgesia/sedation
24	Post-operative complications (according to sequence of events)
	A. Details of symptoms and signs
	B. Details of laboratory and other investigations
	C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client

391 2 14

Cause of death (Primary Cause)	
Has postmortem been done? If yes,	
Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No..... If not, give
Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	
In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No.....
What factors could have helped to prevent the death?	
Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No.....
Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	

पृष्ठ 5 4/5

Additions of the ...

...

Action proposed to be taken

..... Designation

..... Signature

: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should
se himself/herself from the proceedings of this audit.

पुस्तक 4/11

196 वर्ष

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union
Territory... Maharashtra Nanded.

Details of the deceased

1	Name	Radha Sahebzao Manginwad.
2	Age	30
3	Sex	Female/Male... <u>Female.</u>
4	Name of Spouse (his or her age)	Sahebzao Nagesh Manginwad.
5	Address of the deceased	Shantingere Dhazmabad.
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	Sandhya 5yrs Fch, Rajal 3yrs. Female, Ishwari 2 months mch, Tanuja 2 months Fch.
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	<u>NO after Delivery</u>

412

8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	2010712021 Government General Hospital Dhazmabad, Dhazmabad. Doctor.
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	NO
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y.....25/12/2021.....
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	Fixed day in Institute.

Details of operations

12	Place of operation	A.H. Dhazmabad
13	Date and time of operation (D/M/Y)	06/10/2021
14	Date and time of death (D/M/Y)	14/10/2021 5 PM.
15	Name of surgeon	Dr. Munneskewaj Arjesh.
16	Whether surgeon was empanelled or	Yes/No...Yes.....
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the	NO
18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications	Yes/No...Yes.....

413

19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on	09
20	Did any other client develop complications? If so, give details of	NO

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr. Munneshwar Rajesh.
22	Details of anesthesia drugs used	Inj. Zyllocaine,
23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Inj. Foxtune 50mg, Inj Finuzgen 50mg, Inj. Atropin .6mg/Im.
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	N-O
	A. Details of symptoms and signs	NO
	B. Details of laboratory and other investigations	Done which are Normal.
	C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client	AS AS per case paper off Normal Tubectomy Patients

4/4

Details of Death Audit:

25	Cause of death (Primary Cause)	-
26	Has postmortem been done? If yes,	NO
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No... <input checked="" type="checkbox"/> Yes..... If not, give
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	NO
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No... <input checked="" type="checkbox"/> Not known.....
30	What factors could have helped to prevent the death?	-
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No... <input checked="" type="checkbox"/> Yes.....
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	yes

415

33	Additional Information	—
34	Recommendations made	—
35	Action proposed to be taken	—

Name Dr. Shaikh Ekbal Designation M.S. R.H. Dharmabad

Date Signature [Signature]

Medical Superintendent
Rural Hospital Dharmabad

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

Form for Conducting Audit of Death

submitted within one month of sterilization by DOAC and sent to state)
 at the state/ District/Union Territory..... Barranabad, Mungerashtea

Details of the deceased

- Name: Shilpa Datta Dorge
- Age: 29 years, 11 months
- Sex: Female/Male - Female
- Name of Spouse (hus or her age): Datta Tulshidas Dorge Age-34YE
- Address of the deceased: Bhavani Chowk, Saraya Road, Barranabad
- Number of living children with details concerning age and sex: 3 living children - 2 male child with age 8 1/2 & 3 1/2 & 1 female child - 8 1/2 age
- Whether operation was performed after delivery or otherwise: Otherwise
- If after delivery:
 - Date of delivery: -
 - Place of delivery: -
 - Type of delivery: -
 - Person who conducted the delivery: -
- Whether tubectomy operation was done with MTP: LAPROSCOPIC TL window- MTP
- Whether written consent was obtained before the operation: D/M/Y 11 / 10 / 2021
YES - 11:45 AM
- Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution: Planned operative in accredited private facility

Details of operations

- 12 Place of operation: Garad Hospital, Barranabad
- 13 Date and time of operation (D/M/Y): 11/10/2021 - 4:30 PM
- 14 Date and time of death (D/M/Y): 11/10/2021 - 10:05 PM
- 15 Name of surgeon: Dr. Anusudha Garad & Dr. Dayanand Chou
- 16 Whether surgeon was empanelled or not: Yes/No - YES
- 17 If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically: -
- 18 Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure? Yes/No - YES
- 19 Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery: 1
- 20 Did any other client develop complications? If so, give details of complications? No

Anesthesia/Analgesia/Sedation

- 21 Name of the Anesthetist, if present **Dr. Shreekant Balwande**
- 22 Details of anesthesia drugs used **inj Propofol 120mg iv, inj Scoline 10mg iv
O₂/N₂O (50:50) + Halothane, inj At2a 15mg**
- 23 Types of anesthesia/analgesia/sedation **General Anesthesia**
- 24 Post-operative complications (according to sequence of events)
 - A. Details of symptoms and signs **after 3 hrs of operations on same day at 8:40 PM pt. was drowsy with feeble pulse - given inj Hydruor, inj Atropin at 8:50 PM. Pulse nil - palpable, SpO₂ not measurable given inj Strychnine at 9 PM pt intubated.**
 - B. Details of laboratory and other investigations
 - C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client

Details of Death Audit

- 25 Cause of death (Primary Cause)
- 26 Has post-mortem been done? If yes, attach the post mortem report **Yes**
- 27 Whether first notification of death was sent within 24 hours **Yes/No - No**
If not, give reasons
- 28 Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry **DHO - Dr. Bockke, CS - Dr. Patil, DRMO - Dr. Mittal
Co. - Dr. Mr. Mittal, Ana - Dr. Adetneo, Dr. Seble
Pr. - General - Singh**
- 29 In opinion of the chairman of DQAC was death attributable to the sterilization procedure **Yes/No - Yes**
- 30 What factors could have helped to prevent the death?
- 31 Were the sterilization standards established by COI followed? **Yes/No - Yes**
- 32 Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by COI? If no list the deviations
- 33 Additional Information
- 34 Recommendations made
- 35 Action proposed to be taken **Claim Approved**

Name _____ Designation **District Health Officer**
 Date _____ Signature **Zila Parishad, Unnao**

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/herself from the proceedings of this audit

REGISTRATION OF SURGICAL OPERATIONS

to be submitted within one month of completion by DDO and sent to state

Name of the state / District / Union Territory: **Latur**

1. Name	Nilam Babul Kamble
2. Age	21 yr
3. Sex	male
4. Name of spouse (if on the card)	Babul Kamble, 22 yr
5. Address of the deceased	Bhorat society, Latur Khopargar, Tq. Kasar
6. Number of living children with A.O.C. (specify age and sex)	2 - male - 12 female - 1 1/2 yr
7. Whether operation was performed after delivery or otherwise	-
8. If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	NA
9. Whether tubectomy operation was done with MIP	yes
10. Whether written consent was obtained before the operation	yes
11. Whether the operation was done in a camp or in a fixed day static procedure at the institution	fixed day static in institution

DDO/10/8/2021 **yes**

Details of operations	
12. Place of operation	V.D. GMC Latur
13. Date and time of operation (DD/MY)	11/2/21 12pm
14. Date and time of death (DD/MY)	14/2/21 9:20pm
15. Name of surgeon	Dr. Mayuri Rajje MBBS M.S. DGO
16. Whether surgeon was empanelled or not	Yes/No
17. If the operation was performed at a camp was primarily screened the client clinically	NA
18. Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure?	Yes/No yes
19. Number of clients admitted and number of clients operated upon in the day of surgery	01
20. Did any other client develop complications? If so, give details of complications?	NO

21	Name of the Anaesthetist present	Dr. Umesh Sir, Dr. Yogesh Sir
22	Details of anaesthesia used	by Propofol, by Succinylcholine
23	Type of anaesthesia administered	General Anaesthesia
24	Postoperative complications according to sequence of events	On 3 rd postoperative day pt started decompensating (collapse & altered sensorium & incontinence)
A. Details of symptoms and signs		-13. TR -14. TR
B. Details of laboratory and other investigations		119 DR DR
C. Details of any treatment given with timing, dates, or frequency of administration until the death of client		T. Uditiv 300 mg BD, Antibiotics T. No. 52 BD 20 fluids

25 Cause of death (Primary Cause)		R/L lobar pneumonia & pleural effusion & Hepatic Encephalopathy
26	Has postmortem been done? If yes, attach the post mortem report	Yes
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No
28 Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry		
29	In opinion of the chairman of DQAC was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No
30	What factors could have helped to prevent the death?	
31	Were the sterilization standards established by GCH followed?	Yes/No
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GCH? If no list the deviation(s)	yes
33	Additional Information	
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name Dr. Mayura Hanje R Designation Asst. prof Cms DSC
 Date 5/9/21 Signature [Signature]

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should review himself/herself from the proceeding of this audit.

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union
Territory.....

Details of the deceased

1	Name	Rajashi Vaibhav Salve.
2	Age	38 Years.
3	Sex	Female/Male..... Female.
4	Name of Spouse (his or her age)	Vaibhav Tukaram Salve.
5	Address of the deceased	AT Post Nere Tal. Bhor Dist Pune.
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	. Two male (6 years old, 2 year old)
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	-

अंते. जिल्हा आराज्य अधिकारी
पुणे जिल्हा परिषद, पुणे.

8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	-
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	-
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y.....17...../.....11...../..2021
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	Fixed day static

Details of operations

12	Place of operation	PHC. NERE.
13	Date and time of operation (D/M/Y)	13/11/2021.
14	Date and time of death (D/M/Y)	18/11/2021, 9.45 PM
15	Name of surgeon	Dr. Ashis Arun Burande.
16	Whether surgeon was empanelled or	Yes/No.....Yes.....
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the	Dr. M. N. Jadhav MBBS.
18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications	PHC NERE. Yes/No.....Yes.....

अति. जिला आरोग्य अधिकारी
पुणे जिल्हा परिषद, पुणे.

19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on	One.
20	Did any other client develop complications? If so, give details of	-

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr. Ashis Burende.
22	Details of anesthesia drugs used	Inj Fortwin, Inj Phenazone & Inj Atropin. Local Xylocaine;
23	Types of anaesthesia/analgesia/sedation	Local with Sedation
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	No -
	A. Details of symptoms and signs	-
	B. Details of laboratory and other investigations	① Blood Culture Sensitivity ② Urine Culture Sensitivity ③ High vaginal Swab Culture & Sensitivity ④ ECG ⑤ Biochemistry Investigation Request (RF), LFT, cardiac Enzymes Serum Pro (CRP Viruslogy Hemogram WBC)
	C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client	अभि. जिल्हा आरोग्य अधिकारी पुणे जिल्हा परिषद, पुणे.

33	Additional Information	
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name Designation
Date Signature

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

Dr. Vikas Arora
Dr. Vikas Arora, Dr.

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/District/Union Territory... Pune

Details of the deceased

1	Name	Mrs. Baby Ramdas Murhe
2	Age	28yrs, Female
3	Sex	<u>Female</u>
4	Name of Spouse (his or her age)	Ramdas Punaji Murhe 30 years
5	Address of the deceased	At Tokawade Tal-Khed Dist-Pune
6	Number of living children (with details concerning age and sex)	One male (7 years old) Two Female (31/2 years, 11 Month)

7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	POST LMP (LMP-30/11/2021)
8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	-
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	-
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y 15/12/2021
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	a Fixed day static

Details of operations

12	Place of operation	RH -CHANDOLI BLOCK -KHED
13	Date and time of operation(D/M/Y)	15/12/2021 AT.1.00pm
14	Date and time of death(D/M/Y)	20/12/2021 At 8.00pm
15	Name of surgeon	DR. Rajesh Dolas

23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Local with sedation
24	Post-operative complications (according to sequence of	NAD
	A. Details of symptoms and signs	NAD
	B. Details of laboratory and other investigations	NAD

C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client

Patient Baby Murhe on 28/yrs. Female 19/12/2021 was unconscious at home and was immediately shifted MIMER TALEGAON .

- She was unconscious, gasping state with vomits in mouth at 19/12/2021 at 12:30 PM .
- She was intubated and suctioning done and was taken on venti support BSL Random 35 mg /DL Hypoglycemia corrected with 0.25 % Stat.
- Patient was medication with no H/O vomiting headache cough diarrhea BP90/60 after treatment 106/70 SPO270% on arrival 98 % .
- Patient condition improved but patient relatives requesting refer to gov. setup.
- She was shifted to SASSOON GENERAL HOSPITAL with support . Patient reached SGH on 19/12/2021 at 9:30 PM

causality .

- BP : 110/70 Plus : 96/min
- Intubated on PEEP mode of ventilation . GC was poor. USG pelvic done. (impression) Mild HN with PROX HU .
- Impression SGS notes ureteric injury ? Septicemic shock with hypoglycemia

On 20/12/2021. At 8:AM S/B Dr. Amol C/O hypovolemic ?septic shock with brain damage .

DetailsofDeathAudit

25	Cause of death(PrimaryCause)	Hypovolemic/?Septic Shock with Hypoglycemia with hypoglycemic brain damage with redcurrant hypoglycemia.
26	Has postmortem beend one?If yes, attachthepostmortemreport	YES
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes
28	Details of the officers from District QualityAssurance Committee (DQAC)who conducted theen quiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No.....
30	What factors could have helped to prevent the death?	

31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	
33	Additional Information	
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name DR Poonam Chavan. Designation Medical Officer

Date:

Signature.....

Poonam Chavan

MEDICAL OFFICER

P.H.C. Rajgurunagar,

Tal. Khed, Dist. Pune.

Poonam Chavan

MEDICAL OFFICER
P.H.C. Rajgurunagar,
Tal. Khed, Dist. Pune.

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should disclose himself/herself from the proceedings of this audit.

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union

Territory.....Pune.....

.....

1	Name	Rejashi Veikhar Salve.
2	Age	38 Years.
3	Sex	Female/Male..... <u>Female</u>
4	Name of Spouse (his or her age)	Veikhar Tukaram Salve.
5	Address of the deceased	AT Post More Tal. Bhos District.
6	Number of living children (with details concerning age and sex)	Two male (6 years old, 2 years old)
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	

.....

8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	-
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	-
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y.....17.....11.....2021
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	Fixed day static
DETAILS OF OPERATION		
12	Place of operation	PHC HERE
13	Date and time of operation (D/M/Y)	13/11/2021
14	Date and time of death (D/M/Y)	18/11/2021 9.45 PM
15	Name of surgeon	Dr. Ashis Arun Buvande
16	Whether surgeon was empanelled or	Yes/No.....Yes.....
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the	Dr. M. N. Jadhav MBBS
18	Was the centre fully equipped to	PHC HERE. Yes/No.....Yes.....

19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on	1	One
20	Did any other client develop complications? If so, give details of	-	-
21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr. Ashis Barande	
22	Details of anesthesia drugs used	Inj Fortwin Inj Phenylephrine & Inj Atropin. Local (Lidocaine)	
23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Local with Sedation	
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	No	
	A. Details of symptoms and signs	-	
	B. Details of laboratory and other investigations	(1) Blood Culture Sensitivity (2) Urine Culture Sensitivity (3) High Viral Swab Culture Sensitivity (4) ECG (5) Biochemical Investigations Request (RF, LFT, Renal Function, Serum PFT) (6) Virology (Hepatitis Virus)	
	C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client		

25	Cause of death (Primary Cause)	
26	Has postmortem been done? If yes,	NOT done. For Enquiry, postmortem was done
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No..... <u>Yes</u> If not, give
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No.....
30	What factors could have helped to prevent the death?	
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No.....
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the	

अति. निर्यात प्रशासन अधिकारी
मो. नि.

33	Additional Information	
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name Designation

Date Signature

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

(To be submitted within one month of sterilization by DOAC and sent to state)

Name of the state/District/Union Territory Salem

- 1 Name Suzucha Arjun manic
- 2 Age 24 yrs.
- 3 Sex Female Female/Male
- 4 Name of Spouse (his or her age) Shri Arjun maellu manic
- 5 Address of the deceased A/P - Vadaz Vashi, Shanivaz Peth, Kazad.
- 6 Number of living children (with details concerning age and sex) one 6 yrs.
one 3 days
- 7 Whether operation was performed after delivery or otherwise After delivery i.e. ISC.
- 8 If after delivery 20-08-2021.
Date of delivery
Place of delivery SDH Kazad.
Type of delivery ISC.
Person who conducted the delivery Dr. H.P. Chaudhary
- 9 Whether tubectomy operation was done with MTP NO
- 10 Whether written consent was obtained before the operation D/M/Y... 20... 08... 2021.
- 11 Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution fixed day static.
- 12 Place of operation SDH Kazad.
- 13 Date and time of operation (D/M/Y) 20-8-2021 SDH Kazad.
- 14 Date and time of death (D/M/Y) 23-08-2021 KIMS.
- 15 Name of surgeon Dr H.P. Chaudhary
- 16 Whether surgeon was empanelled or not Yes/No... Yes.
- 17 If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically NA.
- 18 Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure? Yes/No... Yes.
- 19 Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery One.
- 20 Did any other client develop complications? If so, give details of complications? NO.

21 Name of the Anaesthetist, if present *Dr. Dinesh Vijay*

22 Details of anaesthesia drugs used *Pre medication of Atropine, Indinavir, 2ml Buspirone, 1ml of 1% Lidocaine, 10ml of 0.5% Bupivacaine, 10ml of 0.5% Ropivacaine, 10ml of 0.5% Bupivacaine, 10ml of 0.5% Ropivacaine*

23 Types of anaesthesia/analgesia/sedation *Type of Anaesth. - SAB, Induction - 2ml propofol, Sedation - 10ml midazolam*

24 Post-operative complications (according to sequence of events)

A. Details of symptoms and signs *pt developed sev. drug reaction on day 2 & intubations & ventilations*

B. Details of laboratory and other investigations *KIMS - 2D Echo HEART - 3/0 10/10/20, 1A Medicopathology*

C. Details of treatment given, with timings, dates, etc. from time of admission until the death of client *SDH Kuzad - 19.8.21 10:30 AM to 10:15 AM, 11:45 AM - KIMS - 21-8-22 AM 10:23.22 AM T 3) - (CASE PAGE, NOTES ATTACHED)*

25 Cause of death (Primary Cause)

26 Has postmortem been done? If yes, attach the post mortem report

27 Whether first notification of death was sent within 24 hours Yes/No *yes*
If not, give reasons

28 Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry

29 In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure? Yes/No

30 What factors could have helped to prevent the death?

31 Were the sterilization standards established by GOI followed? Yes/No

32 Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)

33 Additional Information *→ (USE OF 52 FT EM 7003 C 7L - C POST-OPERATION, SEV REACTION & POSSIBLE PREVENTION MEASURES)*

34 Recommendations made

35 Action proposed to be taken

Name _____ Designation _____
 Date _____ Signature _____

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should rec himself/herself from the proceedings of this audit.

[Signatures]

Scanned by CamScanner

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union

Territory... Alandharya

Details of the deceased

1	Name	MOTT VEARSING YASAVE
2	Age	30 Yr.
3	Sex	Female/Male.....
4	Name of Spouse (his or her age)	
5	Address of the deceased	JAMKUTH VALAMBA
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	Anita - F 8yr Arvind - M - 6yr Paron - M - 6M Yojesh - M 8yr Anon - M 4yr
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	
8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	-

	Whether tubectomy operation was done with MTP	
10	Whether written consent was obtained before the operation	D/M/Y..... Yes
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	Camp

Details of operations

12	Place of operation	PHC Khapor
13	Date and time of operation (D/M/Y)	24/12/2021
14	Date and time of death (D/M/Y)	25/12/2021
15	Name of surgeon	Dr. Bhinish Kumar Shinde
16	Whether surgeon was empanelled or not	Yes/No.....
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically	
18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications	Yes/No.....
19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery	39 admitted and 38 operated
20	Did any client develop complications? If so, give details of complications?	

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr. Mangosing Chansing Powers
22	Details of anesthesia drugs used	2/4 Atropine, Fentanyl, Phenazone, 2% Xylazine
23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Analgesia + sedation + Local Anesthesia
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	-
	A. Details of symptoms and signs	-
	B. Details of laboratory and other investigations	-
	C. Details of treatment given, with timings, dates, etc from time of admission until the death of client	-

Details of Death Audit

5	Cause of death (Primary Cause)	
6	Has postmortem been done? If yes,	

Details of Death Audit

	Cause of death (Primary Cause)	
	Has postmortem been done? If yes,	Yes
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No..... If not, give
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No.....
30	What factors could have helped to prevent the death?	
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No.....
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	

Annexure
Proforma for Reporting of Abortion Death

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)
Name of the state/ District/Union Territory... Maharashtra / Chandrapur /

Details of the deceased

1. Name: Jyoti Santosh Bolane.
2. Age: 23 yrs.
3. Sex: Male / Female

4. Name of the operator of her age: Santosh Ganapatrao Bolane, Age 32 yrs.
5. Address of the operator: R/o Neri, Tah. Chimur, D. Chandrapur.
6. Name of the patient with whom the operation was performed: ① Anadhya Santosh Bolane 4yrs/1mch.
7. Name of the patient with whom the operation was performed: ② Sanjyog Santosh Bolane 4yrs/1mch.

8. Whether operation was performed after delivery or otherwise: after 4 months of delivery.
9. Date of delivery: 21/5/21.
10. Place of delivery: PHC Talodhi.
11. Type of delivery: Normal.
12. Name of the person who conducted the delivery: _____

13. Whether tubectomy operation was performed: Yes / No
14. Date of the operation: D/M/Y 27/09/2021.
15. Name of the place where the operation was performed: Fixed day Camp at SDH Chimur.

Details of operations

16. Name of the place: SDH Chimur.
17. Date and time of operation (D/M/Y): 28/9/2021 12:00 PM.
18. Date and time of death (D/M/Y): 30/9/2021.
19. Name of the surgeon: Dr. Vaishali Sarag.
20. Whether surgeon was empanelled or not: Yes/No

21. Name of the person who conducted the operation: Dr. Anand Kihanki, Mo. on duty SDH Chimur.
22. Name of the person who conducted the operation: _____

23. Name of the patient with whom the operation was performed: 9. (Nine)
24. Name of the patient with whom the operation was performed: NO.

OPERATION REPORT

- 23. Pre-operative complications
- 24. Post-operative complications
- 25. Details of laboratory and other investigations
- 26. Pathological findings, with reference to the cause of death of patient

Dr. Valdevaki Sarvag
 Sri Panchajanya Sany, Sri Sripattanarayana, Sri Anjanayya
 Analgesia / Sedation / Local anaesthesia -
 Pt. Satisfied with pre & post. In absence of
 assured term on 29/12/2021
 Post. In abdomen / vomiting
 Pt kept NBM, 7u fluid 75u analgesic
 given, 7u pantoprazole given

DEATH CERTIFICATE

- 27. Where was the first notification of death received within 24 hours
- 28. Name of the officers from District QAC & DQAC who conducted the enquiry
- 29. If opinion of the chairman of DQAC is favourable to the death certificate
- 30. Name of the doctor who reported to the DQAC
- 31. Name of the doctor who attended to the patient
- 32. Name of the doctor who attended to the patient
- 33. Name of the doctor who attended to the patient
- 34. Name of the doctor who attended to the patient
- 35. Name of the doctor who attended to the patient

Yes/No
 If not, give reasons

Name _____ Designation _____
 Date _____ Signature _____

Note: A member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should report to the DQAC/DQAC on the proceedings of this unit.

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the District- Jalgaon

Details of the deceased

1	Name	Smt .Vidya Anil Kandelkar
2	Age	22 yrs
3	Sex	Female/Male :- Female
4	Name of Spouse (his or her age)	Anil Tapiram Kandelkar
5	Address of the deceased	A/p :- Korhala ,Tal-Muktainagar
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	3 years male & 4 months male child
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	Otherwise

8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	:- NA :-
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	:- No
10	Whether written consent was obtained before the operation	:- Yes
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	:- Camp at PHC Betwad (Budruk)

Details of operations

12	Place of operation	:- PHC Betwad (Budruk)
13	Date and time of operation (D/M/Y)	:- 03/12/2021 at 10.30 am
14	Date and time of death (D/M/Y)	:- 08/12/2021 at 7.30 am
15	Name of surgeon	Dr.Jayshree Patil
16	Whether surgeon was empanelled or	:- Yes
17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically	:- Dr.Jayshree Patil

18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure?	Yes/No :- Yes
19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on the day of surgery	Admitted 15 & Operated 15
20	Did any other client develop complications? If so, give details of complications?	No

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr.Jayshree Patil
22	Details of anesthesia drugs used	Inj. Pentazocine/Inj Atropine/Inj promethazine
23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Local
24	Post-operative complications (according to sequence of events)	No
	A. Details of symptoms and signs	No Complaints post operatively, Develops fever uneasyness breathlessness given primary treatment and refer to SDH jamner ,at SDH Jamner Advised to refer to GMC Jalgon ,died on way to GMC Jalgaon

	B. Details of laboratory and other investigations	-
	C. Details of treatment given, with timings,dates, etc from time of admission until the death of client	As per Indoor Paper
Details of Death Audit		
25	Cause of death (Primary Cause)	Septicemia
26	Has postmortem been done? If yes,	Yes
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No :- Yes If not, give reasons.....
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No :- Yes
30	What factors could have helped to prevent the death?	

31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No :- Yes
32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	Yes
33	Additional Information	--
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name :-

Designation :-

Date **Signature**

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

Annexure - 15

Sterilization Death Audit Report

Sr. No.	Name & Address of the Client	Date of Sterilization	Place of Sterilization	Type of Sterilization	Qualification of Surgeon who operated the case	Date of Death	Place of Death	Underlying cause of death	Death audited by	Remedial action initiated for correction
1	Laxmibai Raju Gavali (Pujari)	04/04/2019	PHC Karjagi	Tubectomy	M.B.B.S.	08/04/2019	Civil Hospital Solapur	Septicemia due to perforative peritonitis	DQAC	

Name of the State	Name of the District	Sr. No.	Name of the deceased client	Age	Sex	Date of operation	Type of Facility where operation was conducted ((PHC/CHC/DH/Medical college/Accredited PVT/NGO Facility)	Camp/ Fixed day Static	Type of Procedure (Minilap/ Abdominal tubal ligation/ Laparoscopic/ Conventional Vasectomy/ NSV)	In case of Post Partum Sterilization specify if the delivery was Cesarean or normal delivery	If Post abortion specify the trimester in which the abortion was done	Whether Written consent obtained? (Y/N)	Atropine used in preanaesthetic medication (Y/N)	Anesthesia used (LA/GA)
Maharashtra	Solapur	1	Laxmibai Raju	26	F	04/04/2019	PHC Karjagi	Fixed Day	Minilap	Normal	--	Yes	Yes	LA

			Gavali (Pujari)											
--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Empanelled Provider (Y/N)	Date of death	Time of death	Place of Death (Health Facility, Home, on-way to hospital/ home)	Any Post Operative complications (Y/N)	If yes, Write the Signs/ Symptoms	Under-lying/ Primary cause of death	Death audited By DISC (Y/N)	Action Taken	Detail Action Taken
Yes	08/04/2019	8 pm	Ciivil Hospital	No	-	Septicemia due to perforative pertonitis	Yes		

Annexure - 14 (Proforma for Conducting Audit of Death)

(To be submitted within one month of sterilization by DQAC and sent to state)

Name of the state/ District/Union-- Akola

Details of the deceased

1	Name	Mrs.Farhinbano Sheikh Husain
2	Age	21 years
3	Sex	Female
4	Name of Spouse (his or her age)	Mr.Husain SK Husain
5	Address of the deceased	A/P-Khwaja Nagar Sontakke Plot Akola
6	Number of living children(with details concerning age and sex)	Male child 1 - 3Yrs, (1 female New Born Child)
7	Whether operation was performed after delivery or otherwise	LSCS with TL

8	If after delivery Date of delivery Place of delivery Type of delivery Person who conducted the delivery	11/12/2021 DHW Akola LSCS with TL
9	Whether tubectomy operation was done with MTP	No
10	Whether written consent was obtained before the operation	Yes
11	Whether the operation was done at a camp or as a fixed day static procedure at the institution	-
Details of operations		
12	Place of operation	DHW akola
13	Date and time of operation (D/M/Y)	11/12/2021
14	Date and time of death (D/M/Y)	12/12/2021 at 10.30 am
15	Name of surgeon	Dr.Pragya Warthe
16	Whether surgeon was empanelled or not	Yes

17	If the operation was performed at a camp who primarily screened the client clinically	NA
18	Was the centre fully equipped to handle any emergency complications during the procedure?	Yes
19	Number of clients admitted and number of clients operated upon on	-
20	Did any other client develop complications? If so, give details of complications?	-

Anaesthesia/Analgesia/Sedation

21	Name of the Anaesthetist, if present	Dr.Vaidya
22	Details of anesthesia drugs used	Spinal Anaesthesia
23	Types of anesthesia/analgesia/sedation	Spinal Anaesthesia

24	Post-operative complications (according to sequence of events)	<p>On 11.12.2021 LSCS with TL done under Spinal Anaesthesia, Female Child Born with wt 2.4kg at 11.45am, procedure was uneventful.</p> <p>Same day at 9.15 pm Pt Started sudden Breathlessness ,GC-Poor,afebrile , Pulse & BP not Recorded,,</p> <p>Emergency Exploratory Laprotomy with Obstetric Hysterctomy with B/L Int Iliac Ligation.at 12.30 am GC-poor ,BP-80 systolic , pulse -54/min,Pt intubated and on Ventilator support.at 3.15 am GC poor, BP-100/60 mm of Hg, CNS-Unconscious ,B/L pupils dialated and fixed not reacting to light, not responding to painful Stimuli.At 8am afebrile cold, Pulse 86/min,BP-Not recordable,not responding to painful stimuli. At 10.30am Pt declaired Dead</p>
	A. Details of symptoms and signs	-as above
	B. Details of laboratory and other investigations	- as above
	C. Details of treatment given, with timings,dates, etc from time of admission until the death of client	- as above -

Details of Death Audit

25	Cause of death (Primary Cause)	Pulmonary Embolism
26	Has postmortem been done? If yes,	Yes
27	Whether first notification of death was sent within 24 hours	Yes/No :- Yes If not, give reasons.....
28	Details of the officers from District Quality Assurance Committee (DQAC) who conducted the enquiry	
29	In opinion of the chairman of DQAC, was death attributable to the sterilization procedure	Yes/No :- Yes
30	What factors could have helped to prevent the death?	
31	Were the sterilization standards established by GOI followed?	Yes/No :- Yes

32	Did the facility meet and follow up the sterilization standards established by GOI? If no list the deviation(s)	Yes
----	---	-----

33	Additional Information	--
34	Recommendations made	
35	Action proposed to be taken	

Name :-

Designation :-

Date

Signature

Note: If any member of the SQAC/DQAC has performed the operation, he/she should recuse himself/ herself from the proceedings of this audit.

जिल्हास्तरीय उपसमिती सभा (District Family Planning Indemnity Sub-committee) दि. २३/०७/२०२१

इतिवृत्त

जिल्हास्तरीय जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन समिती अंतर्गत कुटूंब कल्याण शस्रक्रिया संदर्भिय प्रकरणासाठी जिल्हास्तरीय उपसमिती सभा (District Family Planning Indemnity Sub-committee) दि २३/ ०७/२०२१ रोजी दुपारी ०४.०० वाजता मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांच्या अध्यक्षतेखाली वी.सी व्दारे घेण्यात आली. सदर सभेस खालील प्रमाणे सन्मानिय सदस्य उपस्थित होते.

अ.क्र.	पदनाम
१	डॉ.भाऊसाहेब दांगडे अध्यक्ष तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प-ठाणे
२	डॉ. कैलास पवार सचिव तथा जिल्हा शल्यचिकित्सक
३	डॉ. मनिष के.रेंचे सदस्य /समन्वयक तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि. प ठाणे
४	डॉ. अंगली चौधरी सदस्य तथा जिल्हा आर सि एच अधिकारी जि.प ठाणे
५	डॉ.शोभना चव्हाण सदस्य तथा औरोग तज्ञ सामान्य रुग्णालय ठाणे.
६	डॉ.एस.एस. कांबळे सदस्य तथा भुलरोग तज्ञ सामान्य रुग्णालय ठाणे
७	डॉ.राजु काळे सदस्य तथा पॅथॉलॉजिस्ट सामान्य रुग्णालय ठाणे
८	डॉ.राजेश म्हात्रे प्रतिनिधी वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी नवी मुंबई महानगरपालीका
९	डॉ.संदीप निंबाळकर प्रतिनिधी वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
१०	डॉ.पुनम रेड्डी सदस्य तथा वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी मिराभाईदर-महानगरपालिका
११	डॉ. वर्षा चौधरी प्रतिनिधी वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी भिवंडी-निजामपुर महानगरपालीका

जिल्हास्तरीय उपसमिती सभेमध्ये मागिल १२/०३/२०२१ रोजीच्यासभेचे इतिवृत्त वाचुन कायम करण्यात आले.

१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी ठाणे ग्रामिण कार्यक्षेत्रातील २, नवी मुंबई महानगरपालीका कार्यक्षेत्रातील २ व कल्याण डोंबिवली महानगरपालीक कार्यक्षेत्रातील १ अशा एकुण ५ असफल कुटूंब नियोजन शस्रक्रिया प्रकरणे प्राप्त झाले असल्याचे सभेस अवगत केले.

सदर प्रकरणांची तपासणी केली असता आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केली असल्याने त्यांना केंद्रशासन व राज्य शासनाच्या निधी मधुन प्रत्येकी नुकसान भरपाई रक्कम रु ३०,०००/- करीता कुटूंब कल्याण असफल शस्रक्रिया महिलांची नावे खालील प्रमाणे

अ. क्र.	असफल कु.नि.श.महिला / पुरुष नांव	वय	लिंग	पत्ता	कार्यक्षेत्राचे नांव	कु.क.श असफल /गुंतागुंत	केंद्र शासन नुकसान भरपाई मंजूरी रक्कम	राज्य शासन नुकसान भरपाई मंजूरी रक्कम
१	श्रीम. जलंता धिरज कांबळे	४०	स्त्री	मु. टेमगाव, ता- मुरवाड	प्रा.आ केंद्र किशोर	असफल	३०,०००/-	३०/०००.-
२	श्रीम. कुसुम हिर गिरा	२६	स्त्री	मु.धिलार, ता- शहापुर, जि-ठाणे	प्रा.आ केंद्र किशोर डोंबिवली	असफल	३०,०००/-	३०/०००.-
३	ज्योती अमित पाटील	२२	स्त्री	मानपाडा, डोंबिवली, कल्याण डोंबिवली मनपा	शास्त्रीनगर हास्पिटल, कल्याण	असफल	३०,०००/-	३०/०००.-
४	श्रीम. नीलिता	४२	स्त्री	कुलस्वामिनी	नवी मुंबई	असफल	३०,०००/-	३०/०००.-

	वाजाराव जाधव			अपाटमेंट, सारसोळेगाव, नवी मुंबई	मनपा हॉस्पिटल वारी			
५	श्री. सामु गंगाराम पाल	४२	पुरुष	दिनानाथ निवास, सेक्टर-२१, जुहुगाव नवी मुंबई	नवी मुंबई मनपा हॉस्पिटल वारी	असकल	३०,०००/-	३०/०००/-
एकुण							१५०,०००/-	१५०,०००/-

- २) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी ठाणे जिल्हा ग्रामिण कार्यक्षेत्रातील कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया करणारे सर्जन डॉ. जमिल शेख व डॉ. अशोक बोल्डे यांना शस्त्रक्रिये दरम्यान मदतनीस तसेच शस्त्रक्रियेत उपयोगात येणारे Laproscope ची देखवाल (Maintenance) करण्यास दोन मदतनीसची आवश्यकता आहे, असे सभेस अवगत केले. याकरीता जिल्हा सामान्य रुग्णालय स्तरावरून दोन आरोग्य सेविकेची कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिये दरम्यान मदतनीस म्हणून नेमणूक करण्यात यावी असे जिल्हा शल्य चिकित्सक यांना सुचविले. यावर जिल्हा शल्य चिकित्सक यांनी ठाणे ग्रामिण कार्यक्षेत्रातील कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया फिक्स डे सेशन मध्ये सर्जन डॉ. जमिल शेख व डॉ. अशोक बोल्डे यांना मदतनीस तसेच Laproscope ची देखवाल (Maintenance) करण्यास दोन आरोग्य सेविकेची मदतनीस म्हणून नेमणूक करण्यात येईल असे आश्वासन दिले.
- ३) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी जिल्हा भांडार गृह, ठाणे येथे उपलब्ध असलेला कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेचा Laproscope जुना झाला असल्याने नविन Laproscope ची आवश्यकता आहे. जिल्हा आरोग्य अधिकारी स्तरावर Laproscope घेण्याची मान्यता नसल्याने जिल्हा शल्य चिकित्सक स्तरावरून नविन Laproscope उपलब्ध करून मिळावा याकरीता विनंती केली. यावर जिल्हा शल्य चिकित्सक यांनी नविन Laproscope उपलब्ध करून देण्याबाबत त्वरीत कार्यवाही केली जाईल असे आश्वासन दिले.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थित सर्व मान्यवरांचे आभार मानून मा.अध्यक्षांच्या परवानगीने सभा संपली असल्याचे जाहिर केले.



(डॉ. अनिश क. रंघे)
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद ठाणे



(डॉ. अनस पवार)
जिल्हा शल्य चिकित्सक
सामान्य रुग्णालय ठाणे



डॉ. भाऊसाहेब दांगडे (भा.प्र.से)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद ठाणे

जिल्हास्तरीय उपसमिती सभा (District Family Planning Indemnity Sub-committee) दि.१४/०१/२०२२

इतिवृत्त

जिल्हास्तरीय जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समिती अंतर्गत कुटूंब कल्याण शस्त्रक्रिया संदर्भिय प्रकरणासाठी जिल्हास्तरीय उपसमिती सभा (District Family Planning Indemnity Sub-committee) दि १४/०१/२०२१ रोजी दुपारी ०४.३० वाजता मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांच्या अध्यक्षतेखाली व्ही.सी व्दारे घेण्यात आली. सदर सभेस खालील प्रमाणे सन्मानिय सदस्य उपस्थित होते.

अ.क्र.	पदनाम
१	डॉ.भाऊसाहेब दांगडे अध्यक्ष तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प-ठाणे
२	डॉ. कैलास पवार सदस्य तथा जिल्हा शल्यचिकित्सक
३	डॉ. मनिष के.रेणे सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि. प ठाणे
४	डॉ. संतोषी शिंदे सदस्य तथा जिल्हा आर सि एच अधिकारी जि.प ठाणे
५	डॉ.शोभना चव्हाण सदस्य तथा स्त्रीरोग तज्ञ सामान्य रुग्णालय ठाणे.
६	डॉ.एस.एस. कांबळे सदस्य तथा भुलरोग तज्ञ सामान्य रुग्णालय ठाणे
७	डॉ.गिरिश चौधरी सदस्य (विकृती तज्ञ) सामान्य रुग्णालय ठाणे
८	डॉ.राजेश म्हात्रे प्रतिनिधी वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी नवी मुंबई महानगरपालीका
९	डॉ.गणेश डोईफडे प्रतिनिधी वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
१०	डॉ.पुनम रेड्डी सदस्य तथा वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी मिरा- भाईंदर महानगरपालीका
११	डॉ. वर्षा चौधरी प्रतिनिधी वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी भिवंडी- निजामपुर महानगरपालीका
१२	श्रीम. वर्षा तांबट प्रतिनिधी वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी ठाणे महानगरपालीका

जिल्हास्तरीय उपसमिती सभेमध्ये मागिल २३/०७/२०२१ रोजीच्या सभेचे इतिवृत्त वाचुन कायम करण्यात आले.

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी ठाणे प्रांमिण कार्यक्षेत्रातील २ व नवी मुंबई महानगरपालीका कार्यक्षेत्रातील १ अशा एकूण ३ असफल कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया प्रकरणे प्राप्त झाले असल्याचे सभेस अवगत केले.

सदर प्रकरणांची तपासणी केली असता आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केली असल्याने त्यांना केंद्रशासन व राज्यशासनाच्या निधी मधुन प्रत्येकी नुकसान भरपाई रक्कम रु३०,०००/- कराता सर्वानुमते मंजुरी देण्यात आली.

कुटूंब नियोजन असफल शस्त्रक्रिया महिलांची नावे खालील प्रमाणे

अ. क्र.	असफल कु.नि.श.महिता / पुरुष नांव	वय	लिंग	पत्ता	कार्यक्षेत्राचे नांव	कु.क.श. असफल /मंजुरागुल	केंद्र शासन नुकसान भरपाई मंजुरी रक्कम	राज्य शासन नुकसान भरपाई मंजुरी रक्कम
१	श्रीम. सुनंदा मनोज खुताडे	३५	स्त्री	दत्तनगर कोळीवाडा, गुरुदेव बंगला, घणसोली, नवी मुंबई	नवी मुंबई मनवा हॉस्पिटल वासो	असफल	३०,०००/-	३०,०००/-
२	श्रीम. माधुरी विनोद सापळे	३०	स्त्री	सापळेपाडा, पो-अल्याणी, ता-शाहापुर	प्रा.आ केंद्र किन्डवली	असफल	३०,०००/-	३०,०००/-
३	श्रीम. वैभवी विजय म्हात्रे	२६	स्त्री	काटई वाम, भिवंडी, जि.ठाणे	प्रा.आ केंद्र विंबिपाडा	असफल	३०,०००/-	३०,०००/-
एकूण							९०,०००/-	९०,०००/-

२) ठाणे महानगरपालीका हद्दीतील दोन हॉस्पिटलचे प्रस्ताव कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेसाठी Empanelment करिता प्राप्त झाले. सदर प्रस्तावांमध्ये हॉस्पिटलचे रजिस्ट्रेशन, OT Inspection Report, डॉक्टर व स्टाफ नर्स यांचे शैक्षणिक कागदपत्र व अनुभव इ. आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केली असल्याने सदर हॉस्पिटलचे कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया Empanelment करिता मंजूरी देण्यात आली. कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया Empaneled केलेले हॉस्पिटल खालील प्रमाणे.

अ. क्र	हॉस्पिटलचे नाव	पत्ता	रजिस्ट्रेशन क्रमांक
१	Dattkrupa Maternity & General Hospital	Motiram Niwas, Kharigaon, Kalwa, Thane	TMC/Zone-B/437
२	Queens Care Clinic	Shil, Thane	TMC/Zone-C/576

३) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी सभेस अवगत केले की, प्राथमिक आरोग्य केंद्र कोन येथे इमारत नसल्याने शस्त्रक्रिया गृह उपलब्ध नाही. यास्तव सुभद्रा हॉस्पिटल, कोन यांच्या शस्त्रक्रिया गृहात प्राथमिक आरोग्य केंद्र कोन यांच्या मार्फत कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रिया आयोजित करण्याकरिता सुभद्रा हॉस्पिटल, कोन यांचे शस्त्रक्रिया गृह Empaneled करण्याचा प्रस्ताव सभेत मान्यतेकरिता चर्चा केली असता, मा.अध्यक्षांनी सुभद्रा हॉस्पिटल, कोन यांचे शस्त्रक्रिया गृह कुटूंब नियोजन शस्त्रक्रियेकरिता Empaneled करण्याच्या प्रस्तावास मान्यता दिली.

सभेच्या शेवटी जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थित सर्व मान्यवरांचे आभार मानुन मा.अध्यक्षांच्या परवानगीने सभा संपली असल्याचे जाहिर केले.



(डा.मनिष के.-रेंघे)
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद ठाणे



डॉ.भ्रऊसाहेब दांगडे(भा.प्र.से)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद ठाणे

जिल्हा कुटूंब कल्याण विभा बोगना उपसमिती
 दि. 12/07/21

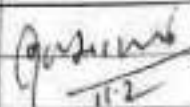
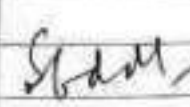

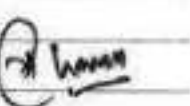

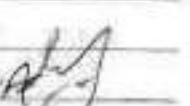



आज दि. 12/07/2021 रोजी दु. 1.00 वाजता जिल्हा कुटूंब कल्याण विभा बोगना उपसमिती असा मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी वॉन्डा अध्यक्षतेखालील आवेजीत कवळात आली आहे. उपस्थित अधिकारी व कर्मचारी स्वाधीन प्रमाणे.

अ. क्र.	अधिकारी / कर्मचारीचे नाव	पदनाम	स्वाक्षरी
1)	मा. सिद्धाचम साधीमठ	सू. का. अ अ. प. पावघर	
2)	मा. अनिष्य शेरात	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
3)	मा. जयानंद सुर्वेवंशी	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
4)	डॉ. सागर पाटिल	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
5)	डॉ. भरतकुमार मधवे	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
6)	डॉ. योगिता प्र. जुवाटकर	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
7)	डॉ. ...	अ. का. अ. अ. प. पावघर	
8)	डॉ. पी. बी. शेठ	अ. का. अ. अ. प. पावघर	



आज दि 11-02-2022 रोजी 11:00 वाजता जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपभोगिणी सभा माणसुळी कार्यालयी अधिकारी यांच्या अध्यक्षतेखाली आयोजित करण्यात आली आहे. उपस्थित अधिकारी / कर्मचारी पुढीलप्रमाणे

क्र.	आधिकारी / कर्मचारी नाव	पदासम	संबंधित जे	सही
1	मा. सिध्दाराम सालीमड	मु. का. अडी जि.प. पातण्ड		 11-2
2	मा. डॉ. संजय बोडडे	जि.रो. वि. पातण्ड	9004421199	
3	मा. डॉ. दशरुद सुर्वेरी	जि.सा. अडी पातण्ड		
4	डॉ. सीतीक चव्हाण	मा.सा. सेवणी/अडी पातण्ड		
5	डॉ. अरतकुमार मराठे	जि.रो. जल उपनि. कामलम एगा		
6	डॉ. ललित हेगाडे	श.म. वि.का.म.म. उपनि. न. एगा	900210812	
7	डॉ. प्रमद हरसे	मु.रो. जल उपनि. न. एगा		
8	डॉ. ...	वै.प.म. अ.चि.का.डी कम. वि.का. म.म.म.		
9	डॉ. कमलजित उंगरे	मा.सा. अडी पातण्ड (वि.से.म.)	990989164	
10	डॉ. संजय फाडिस	वै.प. अ.चि. (वि.से.म.) मा.सा. अ.डी पातण्ड		
11	डॉ. राजेश शिंदे	उपनि. वि.का.म.म. एगा		

आरोग्य विभाग ,जि.प.पालघर जिल्हा कुटुंब कल्याणविमा योजना उपसमिती

जिल्ह्याचे नाव- पालघर

सभेचा दिनांक - 11-02-2022

उपस्थित अधिकारी -

अधिकाऱ्यांचे नाव	पदनाम	समितीतील पदनाम	उपस्थित/बाबतचा अभिप्राय (होय/नाही)
श्री. सिध्दाराम सालोमठ	मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.पालघर	अध्यक्ष	होय
डॉ. दयानंद सुर्यवंशी	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.पालघर	सदस्य सचिव	होय
डॉ. संजय बोदाडे	जिल्हा शल्य चिकित्सक, पालघर	सदस्य	होय
डॉ. मिलिंद चव्हाण	सहायक जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.पालघर	सदस्य	होय
डॉ भक्ती चौधरी	वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी, म.न.पा. वसई विरार करिता	सदस्य	नाही
डॉ भरतकुमार महाले	स्त्रीरोग तज्ञ,	सदस्य	नाही
डॉ. बालाजी हेंगणे	शल्य चिकित्सक उ.जिल्हा रुग्णालय डहाणू	सदस्य	होय
डॉ प्रसाद तरसे	उपजिल्हा रुग्णालय जव्हार, भुलतज्ञ	सदस्य	नाही

संक्षिप्त समितीचा अहवाल (इतिवृत्त)

चर्चेचे विषय	घेतलेले निर्णय	जबाबदार अधिकारी	कालम यादा
कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर झालेल्या मृत्यूचे अन्वेषण करणे	सन 2021-22 वर्षात कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर मृत्यू झालेला नाही. सदर बाबत सातत्य राहिल अशी कार्यवाही करावी.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	
जिल्ह्यातील आरोग्य संस्थांतील प्राप्त झालेल्या मृत्यू, असफल व गुंतागुंत प्रकरणांची छाननी करून पात्र प्रकरणांना लाभ देणे	प्रा.आ.केंद्र दांडी अंतर्गत श्रीम संघ्या विजय सदर स्त्री नसबंदी शस्त्रक्रिया असफल झाल्याबाबतचा प्राप्त दावा डॉ संजय काकडे वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.केंद्र दांडी यांनी असफल दावा प्रकरणाबाबत सादरीकरण केले. व असफल प्रकरण बाबत आवश्यक त्या कागदपत्राची पूर्तता करण्यात आल्याने व जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा उपसमितीच्या सदस्यांशी चर्चा करून तांत्रिक मते जाणून घेउन मा. मुख्य	डॉ.मिलिंद चव्हाण माता बाल संगोपन अधिकारी	

	कार्यकारी अधिकारी जि.प.पालघर यांना नसबंदी शस्त्रक्रिया दावा प्रकरणास मंजूरी देण्यात आली.	
--	--	--

Duroben (ui)
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी
 जिल्हा परिषद पालघर
 तथा
 सचिव

जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना
 उपसमिती
 प्रत कार्यवाहीसाठी

समिती सदस्य (जिकुक विमा योजना उपसमिती).....(सर्व)
 वैद्यकीय अधीक्षक (उजिरु/प्रा.आ.).....(सर्व)
 तालुका आरोग्य अधिकारी, पंचायत समिती.....(सर्व)
 वैद्यकीय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र ... (सर्व)

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर

मा. जिल्हाधिकारी, पालघर

मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई मंडळ ठाणे

मा. अतिरीक्त संचालक, आरोग्य सेवा, कुटुंब कल्याण मा.वा.से व शा.आ., पुणे

(Signature)
 मुख्य कार्यकारी अधिकारी
 जिल्हा परिषद पालघर
 तथा
 अध्यक्ष

जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना
 उपसमिती

जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद

दि. २२ एप्रिल २०१९

वेळ. सकाळ १०.३०

जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद
जिल्हा मुख्यालय अधिनियम समिती अहमद

- १) डॉ सुहास भावे - जिल्हा शाखा निविदा संचालक, जि. नु. अ. समिती. [Signature]
- २) डॉ सुभाकर मोरे - जिल्हा आरोग्य अधिकारी सौ सचिव, जि. नु. अ. समिती. [Signature]
- ३) डॉ अनिल पुराने - चरीफ स्त्री. रोग तज्ञ [Signature]
- ४) डॉ सुनेकर - संचालक निविदा [Signature]
- ५) डॉ. प्रमोद प्रमोदी मोरे - अधिष्ठाता - Civil Hosp. [Signature]

अहमद शिबिरां मध्ये MATP घाटि TL साठी व्यापक प्रकल्प हाताळित प्रकल्प वाढ करव्यात असेल दाखले.

- १) फिनिस हाताळित डलवे MATP केंद्राचे आसणे वारे १०० करणे
- २) डॉ दिवड हातील २० हाताळित MATP हाताळ (१२ हाताळित करे)
- ३) मुक्तिवैजिण हाताळित असे ५०० हातील MATP हाती व TL
- ४) हाताळ हाताळित तसे MATP

ईतिवृत्त

जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती (DISC) सभा

जिल्हा स्तरावर स्थापन करण्यात आलेल्या जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समितीची सभा दि.०९.०३.२०२२ रोजी सकाळी १२:२० वाजता मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष, जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समिती यांचे अध्यक्षतेखाली ऑनलाईन पध्दतीने Google Meet द्वारे संपन्न झाली. सभेस खालीलप्रमाणे सदस्य व सर्जन उपस्थित होते.

अ.नं.	अधिकारी यांचे नांव	समिती पदनाम
१	मा.लीना बनसोड	अध्यक्ष, तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.नाशिक
२	डॉ.अशोक थोरात	सदस्य, तथा जिल्हा शल्य चिकित्सक, जि.रु.नाशिक
३	डॉ.कपिल आहेर	सदस्य सचिव, तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.नाशिक
४	डॉ.बापुसाहेब नागरगोजे	सदस्य, तथा वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, मनपा नाशिक
५	डॉ.युवराज देवरे	समन्वयक, तथा अति.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.नाशिक
६	डॉ.प्रदिप बाघ	सदस्य, तथा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक
७	डॉ.राजेंद्र सावंत	सदस्य, तथा विकृती विशेषज्ञ, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक
८	डॉ.योगेश गोसावी	सदस्य, तथा स्त्रीरोगतज्ञ, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक
९	डॉ.श्रीम.रुचिता पावसकर	सर्जन, तथा वैद्यकिय अधिकारी, मायको हॉस्पिटल, सातपुर
१०	डॉ.विरेंद्र गावीत	सर्जन, तथा वैद्यकिय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र आंबे, ता.पेट

१.मागील सभेचे ईतिवृत्त वाचून कायम करणे.

ठसव नं.१

कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया केलेल्या मृत्यु, गुंतागुंत, असफल प्रस्तावांना मंजूरी (Indemnity Scheme) देणे:- वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका नाशिक यांचेमार्फत इंदिरा गांधी हॉस्पिटल, पंचवटी येथील १ व मायको हॉस्पिटल, सातपुर येथील १, तसेच तालुका आरोग्य अधिकारी, पं.स.त्र्यंबकेश्वर यांचेमार्फत प्रा.आ.केंद्र टाणापाडा येथील १, असे एकुण ३ कुटुंब नियोजन स्त्री शस्त्रक्रिया असफल प्रस्ताव नुकसान भरपाई मिळणेकामी जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालयास प्राप्त झालेले आहेत. सदर तिन्ही प्रस्तावांवर मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.नाशिक यांचे अध्यक्षतेखाली दि.०९.०३.२०२२ रोजी झालेल्या जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती सभेत सर्व सदस्यांनी सविस्तर चर्चा करून पुढीलप्रमाणे एकमताने निर्णय घेण्यात आलेला आहे.

१. श्रीम.ललिता संजय शिंदे, वय ३० वर्षे, रा.वेदुवाडी, म्हसरुळ, दिंडोरी रोड, नाशिक-४ यांची टाक्याची कुटुंब नियोजन स्त्री शस्त्रक्रिया दि.१४.०७.२०१७ रोजी इंदिरा गांधी हॉस्पिटल, पंचवटी येथे डॉ.लोमटे यांनी केली आहे. परंतु, श्रीम.ललिता शिंदे यांची मासिक पाळी चुकल्याने त्यांनी दि.१३.०८.२०२१ रोजी नाशिक येथे डॉ.अमोल वाटपाडे (MBBS.DMRE) यांचेकडे सोनोग्राफी तपासणी केली असता १३ आठवडे २ दिवसांचे गरोदर असल्याचे निष्पन्न झालेले आहे. तदनंतर, श्रीम.ललिता शिंदे यांनी दि.२०.०८.२०२१ रोजी इंदिरा गांधी हॉस्पिटल, पंचवटी येथे डॉ.प्रशांत शेटे यांचेकडून वैद्यकिय गर्भपात व दुबार शस्त्रक्रिया करवून घेतलेली आहे.

श्रीम.ललिता शिंदे यांची कु.नि.शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने नुकसान भरपाई मिळणेकामी दि.२६.११.२०२१ रोजी या कार्यालयास प्रस्ताव सादर केलेला आहे. सदर प्रस्ताव हा असफल झालेपासुन १०५ दिवसांत म्हणजेच १५ दिवस ऊशिराने या कार्यालयास प्राप्त झालेला आहे. सदर प्रस्तावावर दि.०९.०३.२०२२ रोजीच्या जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समितीमध्ये सविस्तर चर्चा करण्यात आली. श्रीम.ललिता शिंदे शासन निर्णय क्रमांक:कुनिश-२०१६/प्र.क्र.१८०/कु क नविन मंत्रालय, मुंबई १ दि.१८

जुलै २०१६ नुसार व मा.अतिरिक्त संचालक,आरोग्य सेवा कुटुंब कल्याण,माता बाल संगोपन व शालेय आरोग्य पुणे यांचे कडील पत्र जा.क्र. राकुकका/दक्षता/कु.क.नु.म./प्रलंबितप्रकरणे/कक्ष८क/२१८६८-९०४/२०१९ दि.०९.०४.२०१९ अन्वये माहे एप्रिल २०१९ पासुन असफल कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया लाम निदान झालेपासुन ९० दिवसांचे आंत देण्याचे सुचित केलेले असुन ९० दिवसांवरील प्रकरणे यापुढे राज्यस्तरावर पाठविण्यात येऊ नयेत असे सुचित केलेले आहे. सदर असफल कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया लाम प्रस्ताव १५ दिवस ऊशिराने या कार्यालयास सादर केला असुन दि.१८ जुलै २०१६ च्या शासन निर्णयानुसार ९० दिवसांपेक्षा जास्त कालावधीचा असल्याने सर्व सदस्यांच्या एकमताने नामंजुर करण्यात आला आहे.

२) श्रीम.मिनाक्षी महादु रुपवते, वय ३३ वर्ष, रा.१३६९, शिवाजीनगर, सातपुर, नाशिक यांची टाक्याची कुटुंब नियोजन स्त्री शस्त्रक्रिया दि.२१.१२.२०१८ रोजी मायको हॉस्पिटल, सातपुर, नाशिक येथे डॉ.रुचिता पावसकर यांनी केली आहे. परंतु, श्रीम.मिनाक्षी रुपवते यांचे पोटात दुखत असल्याने त्यांनी दि.२०.१२.२०२१ रोजी अकोले, जि.अहमदनगर येथे डॉ.काळे (MBBS.DMRE.) यांचेकडे सोनोग्राफी तपासणी केली असता Ectopic गर्भधारणा असल्याचे निष्पन्न झाले आहे. तदनंतर श्रीम.मिनाक्षी रुपवते यांनी डॉ.पारधी हॉस्पिटल, अकोले, जि.अहमदनगर येथे डॉ.किरण पारधी MBBS.MS.(OBGY) यांचेकडे ऑपरेट करुन दुबार शस्त्रक्रिया करवुन घेतलेली आहे.

श्रीम.मिनाक्षी रुपवते यांनी कु.नि. शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने नुकसान भरपाई मिळणेकामी दि.१७.०१.२०२२ रोजी या कार्यालयास प्रस्ताव सादर केलेला आहे. सदर प्रस्ताव हा असफल झालेपासुन २८ दिवसांत या कार्यालयास प्राप्त झालेला आहे. सदर प्रस्तावावर दि.०९.०३.२०२२ रोजीच्या जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समितीमध्ये सविस्तर चर्चा करण्यात येऊन महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कुनियो-२०१३/प्र.क्र.७४/कु.क.मंत्रालय, मुंबई ३२ दि.०९.०५.२०१३ नुसार सर्व कागदपत्रे असल्याची खात्री करुन श्रीम.मिनाक्षी रुपवते यांना स्त्री कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने सर्व सदस्यांच्या एकमताने आरसीएच फ्लेक्झीपुल मधील कुटुंब कल्याण या शिर्षकाखालील निधीतुन नुकसान भरपाई रु.३०,०००/- देण्याबाबत मंजूरी देण्यात आली आहे.

३) श्री.महादु जयराम चौधरी, वय ४२ वर्ष, मु.पो.सारस्ते, ता.त्र्यंबकेश्वर, जि.नाशिक यांची Vasectomy कुटुंब नियोजन पुरुष शस्त्रक्रिया दि.०९.०१.२००९ रोजी प्रा.आ.केंद्र ठाणापाडा, ता.त्र्यंबकेश्वर, जि.नाशिक येथे डॉ.विरेंद्र गावीत यांनी केली आहे. परंतु, श्री.महादु चौधरी यांच्या पत्नी श्रीम.रंजना महादु चौधरी यांची मासिक पाळी चुकल्याने त्यांनी दि.२२.१२.२०२१ रोजी जिल्हा रुग्णालय,नाशिक येथे सोनोग्राफी तपासणी केली असता ०८ आठवडे २ दिवसांची गर्भधारणा असल्याचे निष्पन्न झाले आहे. श्रीम.रंजना महादु चौधरी यांनी तातडीने एमटीपी करुन घेण्याचा निर्णय घेतल्याने जिल्हा रुग्णालय नाशिक येथे त्यांची दि.२४.१२.२०२१ रोजी डॉ.प्राची तारशेट्टीवार यांनी वैद्यकिय गर्भपात व स्त्री शस्त्रक्रिया केलेली आहे.

तदनंतर, श्री.महादु चौधरी यांनी कु.नि. पुरुष शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने नुकसान भरपाई मिळणेकामी दि.२७.०१.२०२२ रोजी या कार्यालयास प्रस्ताव सादर केलेला आहे. सदर प्रस्ताव हा असफल झालेपासुन ३६ दिवसांत या कार्यालयास प्राप्त झालेला आहे. सदर प्रस्तावावर दि.०९.०३.२०२२ रोजीच्या जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समितीमध्ये सविस्तर चर्चा करण्यात येऊन महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कुनियो-२०१३/प्र.क्र.७४/कु.क.मंत्रालय, मुंबई ३२ दि.०९.०५.२०१३ नुसार सर्व कागदपत्रे असल्याची खात्री करुन श्री.महादु जयराम चौधरी यांना पुरुष कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने सर्व सदस्यांच्या एकमताने आरसीएच फ्लेक्झीपुल मधील कुटुंब कल्याण या शिर्षकाखालील निधीतुन नुकसान भरपाई रु.३०,०००/- देण्याबाबत मंजूरी देण्यात आली आहे.

महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: कुनिश-२०१७/७१८/प्र.क्र.३४३/कु.क. दि.११ ऑक्टोबर २०१९ नुसार कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियेनंतर असफलता, मृत्यु व गुंतागुंत प्रकरणी सन २०१८-१९ व २०१९-२० या वर्षामध्ये उद्भवलेल्या प्रकरणांना मा.सर्वोच्च न्यायालय यांनी जनहित याचिका क्रमांक ९५/२०१२ या प्रकरणांत दि.१४.०९.२०१६ रोजी दिलेल्या मार्गदर्शक सुचनांमधील क्र.६ अन्वये संबंधीत लाभार्थीस राष्ट्रीय आरोग्य अभियानातुन केंद्र शासनाच्या मापदंडानुसार जेवढी नुकसान भरपाई देण्यात येते तितकीच नुकसान भरपाई राज्य शासनाच्या निधीमधुन देण्याबाबत निर्णय झालेला आहे. करिता, मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ नाशिक यांचे पत्र जा.क्र.उपआसे/लेखा-१/अनुदान वाटप/२२११/७५३६-५३/२०२२ दि.२१/०२/२०२२ नुसार सन २०१८-१९ मधील असफल ३ लाभार्थी करिता एकुण रु.९०,०००/- अनुदान प्राप्त झालेले आहे. (परंतु, सद्यस्थितीत पोर्टल वरुन BDS निघत नाही)

सन २०१८-१९ मधील ३ ही असफल प्रस्तावांना यापुर्वीच जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समितीने मान्यता दिलेली आहे. त्यानुसार नाशिक जिल्हयातील २०१८-१९ मधील (पोर्टल वरुन BDS निघाल्यास) खालील तक्त्यात दर्शविले प्रमाणे ३ लाभार्थ्यांना दि.११ ऑक्टोबर २०१९ सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या शासन निर्णयानुसार राज्य शासनाच्या निधीची अदायगी करण्यास सर्व समिती सदस्यांच्या एकमताने मान्यता देण्यात आलेली आहे.

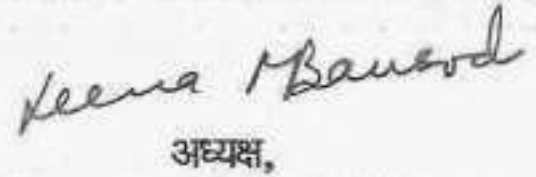
कुटुंब कल्याण नुकसान भरपाई योजना - सन २०१८-१९ चे लाभार्थी

अ. नं.	लाभार्थ्यांचे संपुर्ण नांव	लाभार्थ्यांचा पत्ता	सुविधा केंद्र	शस्त्रक्रिया प्रकार	दाव्याचा प्रकार	प्रस्ताव तारीख	देय रक्कम
१	श्रीम.मनिषा दिनकर चिमटे	मु.पो.उंबरकोन, ता.ईगतपुरी	प्रा.आ.केंद्र, घानणगांव.	ट्युबेक्टॉमी	असफल	१८.०३.१९	३०,०००
२	श्रीम.कल्पना नाना कडलग	नविन वसाहत, ईगतपुरी	ग्रा. रु. ईगतपुरी	ट्युबेक्टॉमी	असफल	१८.०३.१९	३०,०००
३	श्रीम.ज्योती संदीप भाकरे	मंगापूररोड, नाशिक	इंदिरा गांधी हॉस्पिटल, पंचवटी	ट्युबेक्टॉमी	असफल	२२.०२.१९	३०,०००

३) सभेच्या शेवटी सर्व सदस्यांचे आभार मानुन मा.अध्यक्षांच्या परवानगीने सभा समाप्त करण्यात आली.


सुधिव,

जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समिती,
तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.नाशिक


अध्यक्ष,

जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप-समिती,
तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.नाशिक

विषय :- जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समिती सभा दिनांक ०४/०८/२०२१
इतिवृत्त सादर करणे बाबत ...

दिनांक ०४/०८/२०२१ रोजी बुधवार दुपारी १२.३० वाजता जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समितीची त्रैमासिक सभा जिल्हा शल्यचिकित्सक सामान्य रुग्णालय, धुळे येथील जिल्हा शल्यचिकित्सक यांचे कक्षात संपन्न झाली.

सभेत खालील सन्माननिय समिती सदस्य उपस्थित होते.

- डॉ. महेश भडांगे - अध्यक्ष, जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समिती तथा जि. प्र. सा. रु. धुळे
डॉ. संतोष नवले - सदस्य सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी आरोग्य विभाग, जि. प्र. धुळे
डॉ. प्रसन्न कुळकर्णी - समन्वयक तथा जिल्हा माता व बालसंगोपन अधिकारी, जि. प्र. धुळे
डॉ. जितेंद्र घुमरे - सदस्य तथा स्त्रीरोग तज्ञ भा. हि. वै. महाविद्यालय, धुळे.
डॉ. रविंद्र आर मिस्तरी - सदस्य तथा भा. हि. वै. महाविद्यालय, धुळे.
डॉ. एम. आर. जेठव - प्रतिनिधी, म. न. पा. धुळे.

सर्वप्रथम सभेचे सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी डॉ. संतोष नवले सो. यांनी उपस्थित सर्व सन्माननिय सदस्यांचे स्वागत केले व मा. अध्यक्ष महोदयांचे परवानगीने सभेस सुरुवात केली.

मागील सभेचा कार्यवृत्तांत वाचुन कायम करणे तसेच सभेत खालील विषयांवर चर्चा करण्यात येऊन सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आले.

- १) सर्व वैद्यकीय अधिकारी / सर्जन यांनी कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करतांना कोव्हीड- १९ च्या मार्गदर्शक सुचनांचे पालन करुन शस्त्रक्रिया करण्यांत याव्यात.
- २) कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियासाठी आलेल्या लाभार्थीची शासनाच्या मार्गदर्शक सुचनेनुसार रक्त, लघवी तपासणी व गरोदर नसल्याची आवश्यक त्या तपासणी करुनच लाभार्थीस शस्त्रक्रियेसाठी दाखल करावे, जेणेकरुन शस्त्रक्रियेनंतर उदभवणारी गुंतागुंत, असफल शस्त्रक्रिया, मृत्यु टाळता येतील.
- ३) जिल्ह्यात माहे एप्रिल २०२१ पासुन आज अखेर कुटुंबनियोजन शस्त्रक्रियेनंतर एकही मृत्यु नाही.
- ४) सर्व प्रा. आ. केंद्र / उपजिल्हा रुग्णालय / ग्रामीण रुग्णालय येथे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया शिबीर आयोजित करावेत, तसेच जिल्ह्यांचे शस्त्रक्रियांचे उददीष्ट्ये १०० टक्के पूर्ण करावे.
- ५) जिल्ह्यांत कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियेनंतर असफल झालेले पाच प्रस्ताव प्राप्त झाले व खालीलप्रमाणे अनुक्रमे नमुद करण्यांत आलेत

१) सौ. सपना प्रमोद चौधरी, वय २८ रा. कळमसरे ता. अमळनेर जि. जळगांव यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया ग्रामीण रुग्णालय जिंदखेडा येथे दि. ०३/०१/२०२० रोजी डॉ. भुषण काटे यांनी केली, तदनंतर सदर मातेस दि. ०७/११/२०२० रोजी डॉ. रुपाली ठाकरे यांचे सिध्दी हॉस्पिटल येथे Rupture ectopic pregnancy with endometrial cyst. rt tube या कारणास्तव दाखल करण्यांत आलेले होते, यावरुन सदर मातेची कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने, सदर प्रस्तावाची कुटुंब कल्याण नुकसान भरपाई योजनेअंतर्गत सर्व कागदपत्रांची पडताळणी करुन नुकसान भरपाई योजने अंतर्गत असफल स्त्री शस्त्रक्रिया प्रकरण समिती समोर ठेवण्यात आलेले होते. सदर प्रस्तावाची सखोल छानणी व कागदपत्रांची पहाणी करण्यात आली. तसेच त्यावर सविस्तर चर्चा होऊन प्रस्ताव मंजूर करण्यात आले.

२) सौ. मंगलबाई गुलाब भिल, वय ३४ रा. मेहेरगांव ता. जि. धुळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया प्रा. आ. केंद्र. खेडा ता. जि. धुळे येथे दि. ०१/०३/२०१८ रोजी डॉ. सोनल वानखेडे यांनी केली, त्यानंतर डॉ. मकरंद पटवर्धन यांच्याकडे दि. ११/०३/२०२० सोनोग्राफी तपासणी केली असता गरोदर असल्याचे निष्पन्न झाले, तदनंतर सदर लाभार्थीने दि. ०७/०४/२०२० रोजी भाऊसाहेब हिरे मेडीकल कॉलेज, धुळे येथे पुनः-स्त्रीशस्त्रक्रिया करुन घेतली.

३) सौ. रेणुका दुर्गादास जगधने, वय ३८ रा.एस.बार.पी.एफ कॉलनी,बायपास हायवे,धुळे यांची शस्त्रक्रिया डॉ.ज्योती गलाणी, चंद्रमा अँपेक्स हॉस्पिटल,साक्री रोड,धुळे यांनी दि.०७/०३/२०२० रोजी सी.पी.एच हॉस्पिटल,नागपुर यांच्याकडे दि.०३/१२/२०२० सोनोग्राफी तपासणी केली असता गरोदर झाले, तदनंतर सदर लाभार्थीने दि.०५/१२/२०२० रोजी दगा मेमोरियल हॉस्पिटल,नागपुर येथे पुनर्-स्वी

४) सौ विमल गोविंदा जाधव, वय ३० रा.लॉडे ता.चाळीसगांव जि.जळगांव यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया कल्याण केंद्र महानगरपालीका,धुळे येथे दि.२२/०३/२०१७ रोजी डॉ.सोनल वानखेडे यांनी केली,त्यानंतर डायग्नोस्टीक,रेणुका अपार्टमेंट,तपकीर चौक,पुणे- ४११०३३ यांच्याकडे दि.३१/१२/२०२० सोनोग्राफी तपासणी असता गरोदर असल्याचे निष्पन्न झाले, तदनंतर सदर लाभार्थीने दि.०२/०१/२०२१ रोजी कुटुंब कल्याण सी.एम.एच.पिंपरी चिंचवड महानगरपालीका,पिंपरी- ४११०१८ येथे पुनर्-स्वीशस्त्रक्रिया करून घेतली.

५) सौ दिपाली राहुल महाजन, वय २६ रा.नगावबारी ता.जि.धुळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया नगाव,ता.जि.धुळे येथे दि.२७/०९/२०१८ रोजी डॉ.प्रशांत एस.मराठे यांनी केली,त्यानंतर श्री.गजानन सेंटर,देवपुर,धुळे यांच्याकडे दि.०४/०२/२०२१ सोनोग्राफी तपासणी केली असता गरोदर झाले,तदनंतर सदर लाभार्थीने दि.१७/०२/२०२१ रोजी भाऊसाहेब हिरे मेडीकल कॉलेज,धुळे येथे पुनर्-स्वी

६) सौ दिपाली सुभाष मासुळे, वय २७ रा.सडगांव ता.जि.धुळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया प्रा.आ.के.के.ग.जि.धुळे येथे दि.०६/०२/२०१९ रोजी डॉ.प्रफुल महाजन यांनी केली,त्यानंतर सदर मातेने प्रा.आ.के.के.पीटी तपासणी दि.१३/०२/२०२१ केली असता गरोदर असल्याचे निष्पन्न झाले,तदनंतर सदर लाभार्थीने ०३/०२/२०२१ रोजी भाऊसाहेब हिरे मेडीकल कॉलेज,धुळे येथे पुनर्-स्वीशस्त्रक्रिया करून घेतली,

तरा अनुक्रम क्रमांक १ ते ६ लाभार्थींची कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने, प्रस्तावांची कुटुंब कल्याण नुकसान भरपाई योजनेअंतर्गत सर्व कागदपत्रांची समितीमार्फत पडताळणी करून भरपाई योजने अंतर्गत असफल स्त्री शस्त्रक्रिया प्रकरणे समिती समोर ठेवण्यात आलेले होते.सदर प्रस्तावांची तपासणी व कागदपत्रांची पहाणी करण्यात आली.तसेच त्यावर सविस्तर चर्चा होऊन अनुक्रम क्रमांक १ ते ६ तर प्रस्ताव जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समितीमार्फत सर्वानुमते प्रत्येकी रु ३००००/- मंजूर करित आहे असे ठरले.

जिल्ह्यातील कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गृहांना मानांकन व सर्जन यांना कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया मान्यतेसाठी व नुतनीकरण प्रस्ताव खालीप्रमाणे समितीसमोर ठेवण्यात आले.

- १) डॉ.ओमप्रकाश मोहनलाल अग्रवाल,जे.जे.हॉस्पिटल,दोंडाईचा,ता.शिंदखेडा,जि.धुळे यांचे सर्जन मिळणेबाबत.
- २) डॉ.देवयानी निशीगंध पाटील,मंगल हॉस्पिटल,धुळे यांचे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया गृह मानांकन व सर्जन मिळणेबाबत.
- ३) डॉ.सुषमा संदिप थोरात,थोरात हॉस्पिटल,धुळे यांचे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया गृह मानांकन व सर्जन मिळणेबाबत.
- ४) डॉ.सोनल जयंत वानखेडे,सुमन हॉस्पिटल,साक्री रोड,धुळे यांचे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया गृह मानांकन व सर्जन मिळणेबाबत.
- ५) डॉ.सुप्रभा नितीन पवार,चिराग मॅटर्निटी होम व बाल रुग्णालय,धुळे यांचे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया गृह मानांकन व सर्जन मिळणेबाबत.
- ६) डॉ.अश्विनी सी.शिंदे,अश्विनी हॉस्पिटल,बडगुजर प्लॉट,धुळे यांना कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया गृह मानांकन मिळणेबाबत.
- ७) डॉ.शितल प्रितम पाटील,सुयोग हॉस्पिटल, साक्री रोड,धुळे यांना कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करणेबाबत.
- ८) डॉ.सुधीर साठये,दोंडाईचा,ता.शिंदखेडा,जि.धुळे यांचे सर्जन मानांकन मिळणेबाबत.

९) डॉ. मनोजकुमार गौड, शकुंतला हॉस्पिटल, भिरपुर यांचे कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करण्यासाठी मान्यतेचे नुतनीकरण

वरील सर्व प्रकरणांच्या कागदपत्रांची पडताळणी करून शासन निर्णयानुसार सर्व प्रस्ताव जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समितीने सर्वानुमते मंजूर करित आहे, असे ठरविण्यांत आले.

उपस्थित सर्व सदस्यांचे डॉ. श्री. संतोष नवले सो. जिल्हा आरोग्य अधिकारी आरोग्य विभाग, जि. प. धुळे यांनी आभार मानून अध्यक्षांचे सहमतीने सभा संपल्याचे जाहीर केले.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी तथा
सचिव जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन
समिती, धुळे

जिल्हा शल्यचिकित्सक तथा
अध्यक्ष जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन
समिती, धुळे

जिल्हा गुणवत्ता आढावाक उपसमिती जेजेपे आमोपनावावाचमूनीस
दि ०१/०१/२०१९

वेबसाईट

विषय - जिल्हा गुणवत्ता आढावाक उपसमिती वीजेपे आमोपना

संख्या: - १) वा. वि. कु. नि. से. / २०१३ / प्र. क्र. १४ / कुटूंब कल्याण मंत्रालय

सुंखर दिनांक - १९/०५/२०१३

२) वा. वि. कु. नि. से. नि. योजना / २०१४ / प्र. क्र. २१४ / कुटूंब कल्याण
संसाध्य सुंखर दिनांक २२/०५/२०१५

३) कु. नि. से. मार्गदर्शक सुखा / प्र. क्र. १८० / कु. नि. दिनांक १८ फेब्रु १९

४) मा. जिल्हाधिकारी जी. प्रकाश तरेर कु. नि. अधिकारी मा.
सा. वि. वि. उद्योग कक्षासंबंधी सुंखर दिनांक १५/०५/२०१५

५) मा. जिल्हा मंत्रालय जेजेपे सेवा कुटूंब कल्याण मा. वा. सं. व
मा. सा. पुणे सांचेकरीस एम. ए. क्र. / मा. कु. क. का. / दहागा / कु. नि. कु. से.
पुलंती प्रकाश / कक्षाक / २०१६ - १७ / २०१६ दि. - ९/४/२०१६

६) आराम विषय - वसंत कु. नि. से. - २०१० / ०१८ / प्र. क्र. ३०३ / कु. नि.
दिनांक ३१/१०/२०१६ व दिनांक २६/१०/२०१६

७) मा. उच्च मंत्रालय जेजेपे सेवा कुटूंब कल्याण मा. वा. सं. व मा.
सा. पुणे सांचेकरीस - एम. ए. क्र. / मा. कु. क. का. / दहागा / कक्षाक / कु. नि. कु. से.
योजना / ०५१४० - ९१ / १९ दिनांक ३०/११/२०१६

वरील विषय आणि संख्यांमार्फत जावकांच जिल्हाधीक कुटूंब कल्याण
विभागामार्फत पत्राचार सुंखरुं आसतात व सुंखरुं संदर्भात सुंखरुं आसत आसात आसात
कारणाची अर्थाने तरेर जिल्हाधीक कु. नि. विभागाक कारणांर उतरा / अर्जा
तरेर उतराची व वेपसविषय संख्या सांगा उंखरुं देवताच कार्याचीस
प्रकरणे पुढील प्रमाण आसा. उचीन त्या आदेशाचे जि. गु. आ. समिती सादर
सादर कु. नि. विभागाक आसतात, सुंखरुं प्रकरणे.

क्र.	विषय	आसतात प्रकरणे
१	हाद्या संतोष अंखारे	आसतात प्रकरणे
२	आरती धनराज धोड	---
३	वसुधावती उपसंमंखरुं	---
४	वंसना सुखा चव्हाण	---
५	सपना राधु पाटील	---
६	सुखा रामकृष्ण धारण	---
७	आशा सुभ्रम गावी	---
८	सुरवाण शिरोम गावी	सुंखरुं आसतात
९	सुरवाण रेणु वरेण	आसतात प्रकरणे
१०	वेस्ताळ आसतात पुष्पा खोटीस	---
११	शरिका वसुंधरा	---
१२	सुनिता रतन वड	---

कु विद्यार्थी अस्मिता करण्डे डॉक्टर/सर्जन तैमर-खालगी व आरोग्य
संस्था-अस्मिता प्रकरणे

- 1 अस्मिता-मंडवाण्ड मालीसोशाळी डॉक्टर, जे.ए.अस्मिता
- 2 सुंदरान डॉक्टर, जे. विजय पाटील
- 3 मोरपा डॉक्टर जे. दिलीप मंडवत
- 4 विनय डॉक्टर-कामोदा जे. मोरपा पाटील
- 5 प्रा.अ.के.के. वडोरा जे. सुभाष मोठे आरोग्य
- 6 शिवाजी डॉक्टर-सुधीरगांव जे. नितीश पतनी सुधीरगांव
- 7 डी. सुखलक्ष्मी देवकर मालीसोशाळी डॉक्टर अस्मिता
- 8 विद्वत्ता मालीसोशाळी डॉक्टर जे. अश्विनी मंडवत (जे. अश्विनी मंडवत) जे.ए.अस्मिता

स्वीरोगे नरेंद्र
सा.ह. जळगांव
(सदस्य)

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, जळगांव
(सदस्य)

आरोग्य अधिकारी
म.न.पा. रुग्णालय
(सदस्य)

जिल्हा चिकीत्सक
सा.ह. जळगांव
(सदस्य)

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, जळगांव

जिल्हा जल चिकीत्सक
सा.ह. जळगांव

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, जळगांव
(अध्यक्ष)

आरोग्य विभाग

जिल्हा परिषद, जळगांव

विषय:- जिल्हा अदालताने आरोग्य सेवा उपसमिती मध्ये
 आरोग्य सेवा आढावा दि. २४/३/२०२२

जिल्हा अदालत कु.नि. आरोग्य सेवा करणारे डॉक्टर/सर्जन लसेन
 खतकी व ब्राम्हण संस्था गांवा डॉक्टर/सर्जन देवेंद्रकर
 कामवीहीय प्रकरणे पुढील प्रमाणे करावे, उचित त्या-
 भावे जिल्हा अदालत आरोग्य सेवा उपसमिती समक्ष राहू.
 कु.नि. आरोग्य सेवा असकल व मृत्यु प्रकले.

क्र.सं.	नाम	प्रकार	निरासक पुरावा
१)	जिल्हा अदालत डॉक्टर/सर्जन	मृत्यु	वेस्टमार्क रिपोर्ट
२)	भावे जिल्हा अदालत वारंदा	आरोग्य	नै. आ. आ. क्र. ११६/२०२२ मो. २/२२ डॉ. देवेंद्रकर उपजल मृत्यु प्रमाणपत्र

कुटुंब नियोजन आरोग्य सेवा करणारे सर्जन व रुग्णाच्या
 डॉक्टर/सर्जन प्रकार

क्र.सं.	डॉक्टर/सर्जन नाव	प्रकार
१)	डॉ. देवेंद्रकर, जळगांव डॉ. गणेशकर परिक - आ. टी. खतकी व	
२)	डॉ. आर. भंडारी परिक, डॉ. गोपीनाथ परिक - आ. टी. व सर्जन	
३)	संगीवणी अश्रुभार एलएचपी डॉ. नारायण चौधरी - नाव बदल	
४)	भाई डॉ. देवेंद्रकर, डॉ. आर. भंडारी - आ. टी. व सर्जन	
५)	नासमती डॉ. देवेंद्रकर, डॉ. सुनील पाटे - आ. टी.	
६)	प्रतिभा डॉ. देवेंद्रकर, डॉ. गौरी परिक - आ. टी. व सर्जन	
७)	डी. साई डॉ. देवेंद्रकर, डॉ. मधुसूदन - आ. टी.	

उरील प्रमाणे कु.नि. आरोग्य सेवा असकल व मृत्यु प्रकरणे लक्षात
 घ्यावे व आरोग्य सेवा उपसमिती समक्ष आणू शके.

लसेन आरोग्य सेवा कु.नि. आरोग्य सेवा करणारे डॉक्टर/सर्जन
 प्रकरणे देणारे नगर आरोग्य सेवा उपसमिती कामवीहीय देणारे
 नै. आ. आ. क्र. ११६/२०२२ डॉ. देवेंद्रकर उपजल मृत्यु प्रमाणपत्र


आरोग्य विभाग


जिल्हा परिषद, जळगांव

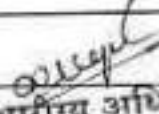
विषय:- जिल्हा गुणवत्ता आढावाकड उपक्रमिनी समेच्या कामेबाबत
बाबत सु.क.समन्वयक सल्ला, सुल्युव नॉटिफिकेशनबाबत

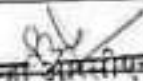
दिनांक २८/३/२०२२

आवेगता करतनाद्वारा सुनिश्च करवाता आठ.

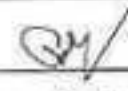

शल्य चिकीत्सक
सा.रु.जळगांव
(सदस्य)



स्त्रीसंग संज्ञ
सा.रु.जळगांव
(सदस्य)

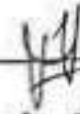

आरोग्य अधिकारी
म.न.पा.सुवालय
(सदस्य)


जिल्हा समन्वयक अधिकारी
जिल्हा परिषद, जळगांव
(सदस्य)

जिल्हा शल्य चिकीत्सक
सा.रु.जळगांव


जिल्हा शल्य चिकीत्सक
सा.रु.जळगांव


जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद जळगांव


मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, जळगांव
(अध्यक्ष)

जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती
दिनांक २८/०४/२०२२ जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती बैठकिचे इतिवृत्त

कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल प्रस्ताव दाखल दिनांक २८/०३/२०२१ रोजी मा. अध्यक्ष, जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर यांचे बोलनात समितीची बैठक घेण्यात आली. डॉ.संदिप सांगळे, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प. अ.नगर यांनी समितीतील सदस्य सचिव पदाचे कामकाज सांभाळले. बैठकीसाठी उपस्थित असलेले समितीमधील इतर सदस्य

- १) मा संभाजी लागोरे (अध्यक्ष) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती
तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर
- २) डॉ.संदिप सांगळे (सदस्य सचिव) तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.अहमदनगर
- ३) डॉ. संजय पोंगरे (सदस्य) तथा जिल्हा प्राथमिकिक्षक, जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर.
- ४) डॉ. श्रीम पगारीया (सदस्य) तथा स्त्री रोगतज्ञ, जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर
- ५) डॉ. काकडे व्ही के (सदस्य) तथा भुलतज्ञ, जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर.

सासन,निर्णय:-

- १) महाराष्ट्र शासन,सार्वजनिक आरोग्य विभाग,सासन,निर्णयक्रमांक कुडत-२०००/प्र.क्र. १८/कु.क. १ मंत्रालय मुंबई ४००३२२,
दिनांक ८ जून २०००
- २) महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सासन निर्णय क्रमांक कुनिनि२००८/प्र.क्र. १५/कु.क. १ मंत्रालय, मुंबई ४०००३२ दिनांक २२ मे २००८ मंत्रालय मुंबई ४०००३२ दिनांक १.५.२०१३
- ३) महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सासन निर्णय क्रमांक कुनिनि-२०१४/प्र. क्रमांक २०५/आरोग्य-३ दिनांक २२ मे २०१५
- ४) महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग सासन निर्णय क्र कुनिनि-२०१६/ प्र.क्र २८०/कु.क. १८ जुलै २०१६

विषय : कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल आणि गुंतागुंत प्रकरणांची पडताळणी करून नुकसान भरपाई देणे बाबत

डॉ.संदिप सांगळे (सदस्य सचिव) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प. अहमदनगर:- कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने नुकसान भरपाईसाठी माहे ऑक्टोबर २०२१ ते मार्च २०२२ या कालावधीतील प्राप्त कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल आणि गुंतागुंतीचे एकूण १२ प्रस्ताव या कार्यालयकाडे प्राप्त झालेले आहेत. कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्यात संबंधितांना रु.३० हजार रुपये इतकी रक्कम व कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गुंतागुंत झाल्यात संबंधितांना रु.२५ हजार रुपये इतकी विमा रक्कम सासनमार्फत नुकसान भरपाई देण्यात येते. उपस्थित सदस्य यांनी प्राप्त प्रस्तावांची पडताळणी करून संबंधितांना नुकसान भरपाई देण्यासाठी प्रशासनिक व तांत्रिक मान्यता देणे आवश्यक असल्याचे प्रस्तावीत केले.

मा संभाजी लागोरे (अध्यक्ष) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर:- असफल कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियांचे प्राप्त ११ प्रस्तावांची उपस्थित सर्व सदस्य यांनी पडताळणी करावी, त्याचप्रमाणे कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल होण्याचे प्रमाण जास्त असणारे सर्जन यांनी बाबाबत दक्षता घ्यावी.

मा.अध्यक्ष यांचे सुचनेनुसार उपस्थित सदस्य डॉ.श्रीम पगारीया (स्त्रीरोग तज्ञ), डॉ.गायकवाड (सर्जन), डॉ.व्ही के काकडे (भुलतज्ञ) जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर यांनी बालील नमुद प्रस्तावांची पडताळणी केली.

क्र.सं.	प्रकरण प्राप्त दिनांक	प्रकरण तपशील	नाव	पत्ता	शस्त्रक्रिया दिनांक
१	१०/११/२०२१	असफल	विमली गणेश गायकवाड	रा. भालासाव ता.किंकर जि.औंध	१५/११/२०२०
२	००/०८/२०२१	असफल	विनिमा वैजनाथ काकडे	रा.आंतरवळी कुसाव ता. वेणसा	०८/०८/२०२१
३	११/०१/२०२२	असफल	अर्चना राजेंद्र पलघडमल	रा.साष्टत संजनाव ता. राहुरी	२०/०५/२०१५
४	२८/०४/२०२२	असफल	सविता सुखल तळीले	रा.औरंगपूर ता. सयनोरे	१५/०४/२०२१
५	११/०१/२०२२	असफल	अर्चना अन्वार पटेल	रा. लाहूर ता. सयनोरे	०१/०१/२०२०

क्र.	दिनांक	प्रकार	विवरण	पत्ता	प्रस्ताव क्र. दिनांक
६	२१/०१/२०२२	असफल	वैशाखी मसोब दिणे	रा. सोपरेवाडी ता. सोपरेवाडी	२१/०५/२०२१
७	१५/०२/२०२२	असफल	आसगावी कुलतान गडप	रा. सोपरे ता. सोपरेवाडी	१६/०५/२०२१
८	२३/०२/२०२२	असफल	निर्मल दिपक लावळे	रा. सोपरेवाडी ता. सोपरेवाडी	०२/१०/२०२१
९	२५/०२/२०२२	असफल	ज्योती भाऊसाहेब वेळके	रा. सुपरी नईसालीमी ता. नगर	२६/०५/२०२१
१०	२५/०३/२०२२	असफल	पुजा ईश्वर जाधव	रा. जवळपुरी ता. सोपरेवाडी	१६/१०/२०२१
११	२८/०३/२०२२	असफल	सोमाली रघुनाथ काळे	रा. सोपरेवाडी ता. नगर	१५/०५/२०२१
१२	२८/०३/२०२२	गुतागुत	सुवर्णा संदीप कावळे	रा. सोपरेवाडी ता. सोपरेवाडी	२६/०२/२०२२

उपस्थित मा.सदस्य डॉ.श्रीम पगारीया (स्त्रीरोग तज्ञ) जिल्हा रुग्णालय, अहमदनगर यांनी प्राप्त प्रस्तावांची सर्व अगदपत्र, असफल पुरावा यांची तपासणी करून वैद्यकीय मुल्यामापन केले. उपरोक्त नमुद प्रस्ताव क्रमांक २,८ आणि १० मध्ये संबंधित महिला लाभार्थी शस्त्रक्रियापुर्व गरोदर असल्याचे प्राप्त अस्वक्रिया प्रमाणपत्र, सोनोग्राफी अहवाल तपासणी करून नमुद केले, प्रस्ताव क्रमांक १२ सुवर्णा संदीप कावळे रा.सोपरेवाडी ता.सोपरेवाडी यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक २६/०२/२०२२ रोजी प्रा.आ.केंद्र जवळकेडलगा येथे वैद्यकीय अधिकारी डॉ.दिलीप लोहारे यांनी केली, तथापी अस्वक्रियेनंतर दिनांक ८/३/२०२२ रोजी गुतागुत झाल्याने संबंधित लाभार्थी यांनी खाजगी रुग्णालय आई मॅटर्निटी हॉस्पिटल संगमनेर येथे उपचार घेतले आहे. प्रस्तावातील अॅडमिट कार्ड, डिस्चार्ज कार्ड, वैद्यकीय अहवाल आणि वैद्यकीय देयके तपासणी केली असता एकुल रुग्णालयातील खर्च रुपये २८५४८/- झालेला असल्याचे नमुद केले आहे. उर्ध्वित प्रस्तावांची पडताळणी करून कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्याची सत्यता नमुद केले आहे.

मा.संभाजी लांगोरे (अध्यक्ष) जिल्हा कुटुंब कल्याण विभा योजना उपसमिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर:- असफल कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियांचे प्राप्त १२ प्रस्तावांपैकी तिन प्रस्ताव संबंधित महिला लाभार्थी शस्त्रक्रियापुर्व गरोदर असने हि याच योग्य नमुन संबंधित वैद्यकीय अधिकारी यांना पत्र देऊन शस्त्रक्रियापुर्व तपासणी, लाभार्थी निवड का बाबत सक्त सूचना देण्यात आल्यात. संबंधित लाभार्थी महिला यांना झालेल्या मानसिक आणि शारिरिक त्रासाचा विचार करता नुसतान भरपाई मंजूर करावी.

मा.अध्यक्ष, सदस्य सचिव आणि सर्व सदस्य यांनी वरील नमुद प्रस्ताव शासन निर्णयात नमुद केलेप्रमाणे विहित वेळेत साबर केलेले असून कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झालेची सत्यता पडताळून उपरोक्त नमुद क्रमांक १ ते ११ प्रस्तावांना प्रत्येकी रुपये ३०,०००/- आणि प्रस्ताव क्रमांक १२ साठी शासन निर्णयात नमुद केल्या प्रमाणे रक्कम रुपये २५,०००/- नुकसान भरपाई देणेसाठी प्रशासकीय व तांत्रिक मान्यता देण्यात आलेली आहे.

उपस्थित सर्व सदस्यांचे आभार मानून मा अध्यक्ष यांचे परवानगीने बैठक संपन्न झाली.


सदस्य सचिव
जिल्हा कुटुंब कल्याण योजना उपसमिती
तथा

०/८ जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

१५


अध्यक्ष
जिल्हा कुटुंब कल्याण योजना उपसमिती
तथा

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती
दिनांक ११/१०/२०२१ जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती बैठकचे इतिवृत्त

कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल प्रस्ताव घाबत दिनांक ११/१०/२०२१ रोजी मा. अध्यक्ष, जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर यांचे बालनाथ समितीची बैठक घेण्यात आली. डॉ.संदिप सांगळे, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प. अ.नगर यांनी समितीतील सदस्य सचिव पदाचे कामकाज सांभाळले. बैठकीसाठी उपस्थित असलेले समितीमधील इतर सदस्य

- १) मा राजेंद्र शीरसागर (अध्यक्ष) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर
- २) डॉ.संदिप सांगळे (सदस्य सचिव) तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प. अहमदनगर
- ३) डॉ. भागवत दहिफळे (सदस्य) तथा अति.जिल्हा आरोग्य अधिकारी (प्रभारी) जि.प. अहमदनगर
- ४) डॉ. प्रकाश लाळगे (सदस्य) तथा आर सी एच अधिकारी, जि.प. अहमदनगर
- ५) डॉ. स्नेहल शगडे (सदस्य) तथा स्त्री रोगतज्ज्ञ, जि.रु. अहमदनगर
- ६) डॉ. गायकवाड (सदस्य) तथा सर्जन, जिल्हा सामान्य रुग्णालय अहमदनगर.

शासन.निर्णय:-

- १) महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कुनिव-२००७/प्र.क्र. १८/कु.क. १ मंत्रालय मुंबई ४०००३२, दिनांक ८ जून २००७
- २) महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कुनिव-२००८/प्र.क्र. १५/कु.क. १ मंत्रालय, मुंबई ४०००३२ दिनांक २२ मे २००८ मंत्रालय मुंबई ४०००३२ दिनांक १.५.२०१३
- ३) महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कुनिव-२०१४/प्र. क्रमांक २०५/आरोग्य-३ दिनांक २० मे २०१५
- ४) महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग शासन निर्णय क्र. कुनिव-२०१६/ प्र.क्र. १८०/कु.क. १८ मुंबई २०१६

विषय : कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल प्रकरणांची पडताळणी करून नुकसान भरपाई देणेबाबत

डॉ.संदिप सांगळे (सदस्य सचिव) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प. अहमदनगर:- कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्याने नुकसान भरपाईसाठी माहे एप्रिल २१ ते ऑक्टोबर २०२१ या कालावधीतील प्राप्त कुटुंब नियोजन असफल शस्त्रक्रियांचे एकूण ११ प्रस्ताव या सार्वजनिकाकडे प्राप्त झालेले आहेत. कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल झाल्यास संवधितीना रु.३० हजार रुपये इतकी रक्कम व कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गुंतागुंत झाल्यास संवधितीना रु.२५ हजार रुपये इतकी रक्कम शासनामार्फत नुकसान भरपाई देण्यात येते. प्राप्त प्रस्तावाची पडताळणी करून संवधितीना नुकसान भरपाई देण्यासाठी तांत्रिक मंजूरी देणे बाबत सुचविले.

मा राजेंद्र शीरसागर (अध्यक्ष) जिल्हा कुटुंब कल्याण विमा योजना उपसमिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर:- असफल कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रियांचे प्राप्त ११ प्रस्तावांची उपस्थित तसे सदस्य यांनी पडताळणी करावी, त्याचप्रमाणे कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल होण्याचे प्रमाण जास्त असताने सर्जन यांनी याबाबत दक्षता घ्यावी.

मा.अध्यक्ष यांचे सुचनेनुसार उपस्थित सदस्य डॉ.स्नेहल शगडे (स्त्रीरोग तज्ज्ञ), डॉ.गायकवाड (सर्जन), डॉ.व्ही के काकडे (भुलतज्ज्ञ) जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर आणि डॉ.भागवत दहिफळे (अति.जिल्हा आरोग्य अधिकारी) डॉ.प्रकाश लाळगे (जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी) यांनी घालील नमुद प्रस्तावांची पडताळणी केली.



क्र. सं.	प्रकरण याचक दिनांक	प्रकरण तपसवील	नाव	पत्ता	संस्थानिका दिनांक	अभिप्राय
१	०१/०५/२०२१	असफल	निर्मल विठ्ठल हुले	रा. म्हाळदेवी ता. अक्कोले	१५/०१/२०२३	मंजूर
२	०१/०५/२०२१	असफल	मंदा विलास घर्डे	रा. शोले ता. संगमनेर	१०/०३/२०२५	मंजूर
३	०५/०५/२०२१	असफल	जयश्री गणेश चौधरी	रा. साळी विचोरा ता. मंढसा	२५/०५/२०२६	मंजूर
४	११/०५/२०२१	असफल	उषा नारायण फावट	रा. आर्षोनिमगांव ता. शेवगांव	२५/०५/२०२८	मंजूर
५	११/०५/२०२१	असफल	सवित्रा सोपलाप चोराप	रा. राजापूर ता. संगमनेर	१५/०५/२०२६	मंजूर
६	११/०५/२०२१	असफल	सविता नामदेव भडके	रा. आणेगाव ता. पावडी	२०/०२/२०२८	मंजूर
७	११/०५/२०२१	असफल	सविता भाऊसाहेब जोषडे	रा. जगटे जमनेरकर ता. संगमनेर	३०/१२/२०२५	मंजूर
८	११/०५/२०२१	असफल	सोमवती जगदैन चो-हे	रा. मलेगाव ता. खंयरगाव	१०/०५/२०२०	मंजूर
९	१५/०५/२०२१	असफल	सविता जमोल दिवे	रा. तळेगांव दिवे ता. संगमनेर	१५/०३/२०२५	मंजूर
१०	०१/०५/२०२१	असफल	ज्योती बाळसाहेब बनार	रा. दिंबोळी ता. पावडी	२५/१०/२०२०	मंजूर
११	०८/०५/२०२१	असफल	सजुबाई हौतीराम घोटकृते	रा. आगदरी ता. अक्कोले	०८/०१/२०२१	मंजूर

उपस्थित मा.सदस्य यांनी प्राप्त प्रस्तावांची सर्व कागदपत्र, असफल पुरावा यांची तपासणी करून वैयक्तिक मुल्यामापन केले. मा.अध्यक्ष, सदस्य सचिव आणि सर्व सदस्य यांनी वरील नमुद प्रस्ताव शासन निर्णयात नमुद केलेप्रमाणे विहित वेळेत सादर केलेले अनुन कुटुंब नियोन शस्त्रक्रिया असफल झालेची सत्याता पडताळून सर्व प्रस्तावांला मुक्तान भरपाई देणेसाठी प्रशासकीय व तांत्रिक मान्यता देण्यात आलेली आहे.

उपस्थित सर्व सदस्यांचे आभार मानुन मा अध्यक्ष यांचे परवानगीने बैठक संपला झाली.

सदस्य सचिव

जिल्हा कुटुंब कल्याण योजना उपसमिती
तया

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

अध्यक्ष

जिल्हा कुटुंब कल्याण योजना उपसमिती
तया

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

0/0

१५.

१५
०६/१०

हिंगोली जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमितीची बैठकीचा इतिवृत्तांत

जिल्हा परिषद हिंगोली

दिनांक 07/04/2021

आज दिनांक 07/03/2021 रोजी जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप समितीची बैठक मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प. हिंगोली यांच्या घालनात घेऊन साय. 12.00 वाजता मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती हिंगोली यांच्या उपस्थितीत आयोजित करण्यात आली. सदरील बैठकीत जिल्ह्यातील कुटुंब कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत झालेल्या स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया यंत्रणे व असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया बाबत वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के.द. यांच्याकडून आलेल्या प्रस्तावाच्या अनुषंगाने चर्चा करून प्रकरणे निकाली काढणेस्तव जिल्हा शल्य चिकित्सक डॉ. आर.एन. सुर्ववंशी जिल्हा आरोग्य अधिकारी डॉ.शिवाजी पवार, डॉ. प्रेमकुमार ठोंबरे, जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी, डॉ. रमेश कुटे (स्त्रिरोग तज्ञ), सर्वप्रथम जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थितांचे स्वागत करून मा. अध्यक्षांच्या पुर्वपरवानगीने बैठकीस सुरुवात केली.

तदनंतर भागील बैठक दिनांक 03/02/2021 रोजी घेण्यात आली होती, त्याअन्वये सदर बैठकीचा इतिवृत्तांत वाचवून दाखविण्यात आला.

जिल्ह्यातील आरोग्य संस्था कडून असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियाच्या अनुषंगाने एका नंतर एक प्रस्तावाचे वाचन करण्यात आले ते खालीलप्रमाणे.

1) श्रीमती कांचन राजु काकडे रा.आ.बाळापुर ता. जि.कळमनुरी मार्फत- प्रा.रु. आ.बाळापुर वैद्यकीय अधिकारी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 19/12/2019 रोजी सर्जन डॉ.वसंत जमदाडे यांनी प्रा.रु. आ.बाळापुर येथे केली होती. तदनंतर सदर लाभार्थी यांना गर्भधारणा झाली असल्याने 04/08/2020 रोजी सोनोग्राफी केली असता 08 आठवडे 0 दिवस या वयाचे गर्भधारणा असल्याचे अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची कु.क. शस्त्रक्रिया असफल नंतर प्रसूती दिनांक 16/03/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती कांचन राजु काकडे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वांनुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

2) श्रीमती लक्ष्मीबाई उमाकांत भाग्यवंत रा.रिसाला ता. जि.हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकीय अधिकारी जि.रु. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 23/01/2018 रोजी सर्जन डॉ.वि.एन. रोडगे यांनी जि.रु.हिंगोली येथे केली होती. तदनंतर सदर लाभार्थी यांना गर्भधारणा झाली असल्याने 08/08/2020 रोजी सोनोग्राफी केली असता 14आठवडे 6 दिवस या वयाचे गर्भधारणा असल्याचे अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 09/02/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती लक्ष्मीबाई उमाकांत भाग्यवंत यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वांनुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

3) श्रीमती परविनबी शेख जमीर रा.तांढापूर ता.कळमनुरी जि.हिंगोली मार्फत-वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. रामेश्वरतांडा ता.कळमनुरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 29/11/2014 रोजी सर्जन डॉ.आर.पी. कत्रुवार यांनी प्रा.आ.के. रामेश्वरतांडा येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 31/07/2020 रोजी केली असता 10आठवडे 01 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 17/03/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती परविनबी शेख जमीर यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वांनुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

4) श्रीमती कल्पनाबाई सतिष राठोड रा.भांदुसा ता.कळमनुरी जि.नांदेड मार्फत- वैद्यकीय अधिकारी उजिरु. कळमनुरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 21/01/2004 रोजी उजिरु. कळमनुरी येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 22/07/2020 रोजी केली असता 22आठवडे 1 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर कु.क. संबंधिताचे नैसर्गिकरित्या गर्भपात झाला असल्याचे कळविले असून तसे प्रमाणपत्र सादर केले आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती कल्पनाबाई सतिष राठोड यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वांनुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

SH
Pan Nan

5) श्रीमती शेख शाहिस्ता शेख सलिम रा.बासंबा ता. जि. हिंगोली मार्फत- प्रा.आ.के. पिंपळदरी ता.ओढा नाग. जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 18/12/2019 रोजी सर्जन डॉ.डि.एम. बुडुळे यांनी प्रा.आ.के. पिंपळदरी येथे केली होती. तदनंतर सादर लाभार्थी यांना गर्भधारणा झाली असल्याने 25/08/2020 रोजी सोनोग्राफी केली असता 13आठवडे व 03 दिवस वयाचे गर्भधारणा असल्याची अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 16/02/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती शेख शाहिस्ता शेख सलिम यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

6) श्रीमती सोनाली सोमनाथ बावगे रा. हयातनगर ता.वसमत जि.हिंगोली मार्फत- वैद्यकिय अधिकारी प्रा.आ.के. हयातनगर वसमत जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 29/11/2013 रोजी सर्जन डॉ. अशोक बेलखोडे यांनी प्रा.आ.के. हयातनगर येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 24/07/2020 रोजी केली असता 05आठवडे 03 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 05/08/2020 रोजी स्व.रु. वसमत येथे केला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती सोनाली सोमनाथ बावगे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

07) श्रीमती प्रणिता विजयराव पतंगे रा. फुलदाबा ता. कळमनुरी जि. हिंगोली मार्फत- वैद्यकिय अधिकारी प्रा.आ.के. पोत्रा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 07/03/2017 रोजी सर्जन डॉ. आर.पी. कात्रवार यांनी प्रा.आ.के. पोत्रा येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 15/12/2020 रोजी केली असता 21 आठवडे 03 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 29/08/2020 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. परंतु संबंधिताने बेळेवर गर्भपात करून घेतला नाही व गर्भधारणा पुर्ववत केली करिता संबंधिताची प्रसूती झाल्यानंतर व बाळाचा जन्माचा दाखला सादर केल्यानंतर प्रस्ताव फेरसादर करणेबाबत सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आला.

08) श्रीमती शेख सभिना शेख रहिम रा. हसापाटी ता. सेनगांव जि. हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकिय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 18/11/2019 रोजी सर्जन डॉ. व्ही.एन. रोडगे यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 26/11/2020 रोजी केली असता 20 आठवडे 0 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. परंतु संबंधिताने बेळेवर गर्भपात करून घेतला नाही व गर्भधारणा पुर्ववत केली करिता संबंधिताची प्रसूती झाल्यानंतर व बाळाचा जन्माचा दाखला सादर केल्यानंतर प्रस्ताव फेरसादर करणेबाबत सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आला.

09) श्रीमती अनिता परमेश्वर तावरे रा. ग्रहपुरी ता. जि. हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकिय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 10/01/2019 रोजी सर्जन डॉ. वसंत जमदाडे यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 18/01/2021 रोजी केली असता 09 आठवडे 02 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 20/01/2021 रोजी जि.रु. हिंगोली येथे केला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती अनिता परमेश्वर तावरे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

10) श्रीमती पुजा विजय पारिसकर रा. जयपुर ता. सेनगांव जि. हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकिय अधिकारी प्रा.रु. सेनगांव जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 17/12/2019 रोजी सर्जन डॉ. वसंत जमदाडे यांनी प्रा.रु. सेनगांव येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 17/10/2020 Remnants Product Of conception रोजी केली असता असे अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 19/10/2020 रोजी जि.रु. हिंगोली येथे करून घेतला व कु.क. शस्त्रक्रिया केली आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती पुजा विजय पारिसकर यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

11) श्री प्रदिप नामदेवराव बळवंते रा. दांडेगांव ता. कळमनुरी जि. हिंगोली मार्फत- वैद्यकिय अधिकारी प्रा.आ.के. पोत्रा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 19/07/2016 रोजी सर्जन डॉ. एम.पी. गारोळे यांनी प्रा.आ.के. पोत्रा येथे केली होती. तदनंतर विर्य तपासणी सोनोग्राफी दिनांक 21/01/2021 केली असता 21.0 million/cmm शुक्राणु असल्याचे अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची पत्नी छया बलवंते यांनी गर्भपात दिनांक

जि. हिंगोली
यांनी
को

01/2021 रोजी GMC नांदेड येथे करून घेतला व कु.क.शस्त्रक्रिया केली आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्री प्रदिप नामदेवराव बळवंते यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

12) श्रीमती वनिता सुनिल इंगळे रा.समगा ता. जि.हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकीय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभाध्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 13/11/2018 रोजी सर्जन डॉ.वि.एन. रोडगे यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 05/01/2021 रोजी केली असता गमनलिकेत गर्भधारणा असल्याचे अहवालात नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात करून दिनांक 05/01/2021 रोजी GNM नांदेड येथे कु.क. शस्त्रक्रिया करून घेतली .सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती वनिता सुनिल इंगळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

13) श्रीमती विमल गजानन डोंके रा.मसोड ता.कळमनुरी जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पिंपळदरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभाध्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 26/12/2018 रोजी सर्जन डॉ.डि.एम.डुडुळे यांनी प्रा.आ.के. पिंपळदरी येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 02/12/2020 रोजी केली असता 12आठवडे 05 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. परंतु संबंधिताने वेळेवर गर्भपात करून घेतला नाही व गर्भधारणा पुढेवत केली करिता सर्वांधिताची प्रसूती झाल्यानंतर व बाळाचा जन्माचा दाखला सादर केल्यानंतर प्रस्ताव फेरसादर करणेबाबत सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आला.

14) श्रीमती सुरेखा विठ्ठल कोटुळे रा.भोसी ता. जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पिंपळदरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभाध्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 16/11/2016 रोजी सर्जन डॉ.आर.आर.राळेगावकर यांनी प्रा.आ.के. पिंपळदरी येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 24/12/2020 रोजी केली असता 08आठवडे 00 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. परंतु संबंधिताने वेळेवर गर्भपात करून घेतला नाही व गर्भधारणा पुढेवत केली करिता सर्वांधिताची प्रसूती झाल्यानंतर व बाळाचा जन्माचा दाखला सादर केल्यानंतर प्रस्ताव फेरसादर करणेबाबत सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आला.

15) श्रीमती यमुना गजानन राठोड रा.झुणझुणवाडी ता. कळमनुरी जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. डोंगरकडा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभाध्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 01/12/2017 रोजी सर्जन डॉ.डि. वि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. डोंगरकडा येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 22/02/2021 रोजी केली असता 07आठवडे 01 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 27/02/2021 रोजी GMC नांदेड येथे करून घेतला व कु.क.शस्त्रक्रिया केली आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती यमुना गजानन राठोड यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

तसेच डॉ. झडपे रुग्णालय हिंगोली खाजगी आरोग्य संस्था मानांकित करणेबाबत प्रस्ताव प्राप्त झाला होता सादर प्रकरणी रुग्णालय तपासणी अहवाल (Annexure 5) प्रमाणे रुग्णालयाची दिनांक 05/11/2020 रोजी तपासणी करण्यात आली होती.सादर रुग्णालय कु.क. शस्त्रक्रिया करणेसाठी मानांकित करून तसे प्रमाणपत्र व आदेश देणेबाबत बाबत सर्वानुमते निर्णय घेण्यात आला.

वरिलप्रमाणे प्रस्तावबाबत सविस्तर चर्चा करण्यात व प्रस्ताव निकाली काढण्यात आले व जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी सर्वांचे आभार व्यक्त करून मा. अध्यक्ष यांचा सहमतीने बैठक संपन्न झाली.

जिल्हा गुणवत्ता अभिवचन समितीच्या बैठकीतील निकाली काढलेला प्रस्तावाचा गोपवारा खालीलप्रमाणे

अ.क्र.	अर्जदाराचे नांव	आरोग्य संस्था	बैठकित आलेला निर्णय	घेण्यात शेरा
1	श्रीमती कांचन रानु काकडे	प्रा.रु.आ. बाळापुर	पात्र	...
2	श्रीमती लक्ष्मीबाई उमाकांत भाग्यवंत	जि. रु हिंगोली	पात्र	...
3	श्रीमती परविनबी शेख जमीर	प्रा. आ. के.रामेश्वरतांडा	पात्र	...
4	श्रीमती कल्पनाबाई सतिष राठोड	उजिरु. कळमनुरी	पात्र	...
5	श्रीमती शेख शाहिस्ता शेख सल्लिम	प्रा. आ. के.पिंपळदरी	पात्र	...

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

6	श्रीमती सोनाली सोमनाथ बावगे	प्रा. आ. के. हयतनगर	पात्र	...
7	श्रीमती प्रणिता विजयराव पतंगे	प्रा. आ. के. पोत्रा	फेरसादर	...
8	श्रीमती शेख सौमना शेख रहिम	जि. रु हिंगोली	फेरसादर	...
9	श्रीमती अनिता परमेश्वर तावरे	जि. रु हिंगोली	पात्र	...
10	श्रीमती पुजा विजय पारिसकर	जि. रु हिंगोली	पात्र	...
11	श्री प्रदिप नामदेवराव बळवंत	प्रा. आ. के. रामेश्वरतांडा	पात्र	...
12	श्रीमती बनिता सुनिल इंगळे	जि. रु हिंगोली	पात्र	...
13	श्रीमती वियल गजानन बोके	प्रा. आ. के. पिंपळदरी	फेरसादर	...
14	श्रीमती सुरेखा विठ्ठल कोठुळे	प्रा. आ. के. पिंपळदरी	फेरसादर	...
15	श्रीमती यमुना गजानन राठोड	प्रा. आ. के. डोंगरकडा	पात्र	...

सदस्य सचिव तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

अध्यक्ष जि. गु. अ. स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

प्रतिलिपी-

1. मा. अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, मावास व शाळा पुणे -1 यांना माहितीस्तव सविनय सादर
2. मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद
3. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सा. रु. हिंगोली
4. वैद्यकीय अभिक्षक, प्रा. रु.
5. तालुका आरोग्य अधिकारी.....(सर्व)
6. वैद्यकीय अधिकारी..... (संबंधित)
7. प्रस्तुत कार्यालय

सदस्य सचिव तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

अध्यक्ष जि. गु. अ. स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

हिंगोली जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमितीची बैठकीचा इतिवृत्तांत
जिल्हा परिषद हिंगोली
दिनांक 13/10/2021

आज दिनांक 13/10/2021 रोजी जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमितीची बैठक मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प. हिंगोली यांच्या दालनात वेळ दु. 1.00 वाजता मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती हिंगोली यांच्या उपस्थितीत आयोजित करण्यात आली. सदरील बैठकीत जिल्हयातील कुटुंब कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत झालेल्या स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया यंत्रणेचे असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया याबाबत वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पांजा यांच्याकडून आलेल्या प्रस्तावाच्या अनुषंगाने घर्भ नसून प्रकरण निकाली काढणेस्तव अति. जिल्हा शल्य चिकित्सक डॉ.मंगेश टेहरे, जिल्हा आरोग्य अधिकारी डॉ.शिवाजी पवार, डॉ. साधन भावेकर, जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी, डॉ. अनसारी (स्त्रिरोग तज्ञ), डॉ. नामदेव पवार (भुलतज्ञ) सर्वप्रथम जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थितांचे स्वागत करून मा. अध्यक्षांच्या पूर्वपरवानगीने बैठकीस सुरुवात केली.

तदनंतर मागील बैठक दिनांक 07/04/2021 रोजी घेण्यात आली होती, त्याअन्वये सदर बैठकीचा इतिवृत्तांत वाचवून दाखविण्यात आला.

जिल्हयातील आरोग्य संस्था कडून असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियाच्या अनुषंगाने एका नंतर एक प्रस्तावाचे वाचन करण्यात आले ते खालीलप्रमाणे.

1)श्रीमती प्रणिता विजयराव पतंगे रा.फुलदाबा ता.कळमनुरी जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पांजा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 07/03/2017 रोजी सर्जन डॉ. आर.पी.कात्रुवार यांनी प्रा.आ.के. पांजा येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 15/12/2020 रोजी केली असता 21आठवडे 03 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 07/05/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती प्रणिता विजयराव पतंगे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

2)श्रीमती शंख समिना शंख रहिम रा.हनापाटी ता.सेनगांव जि.हिंगोली माफत- निवासी वैद्यकीय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 18/11/2019 रोजी सर्जन डॉ. वि.एन. रोडगं यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 26/11/2020 रोजी केली असता 20आठवडे 0 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 31/04/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती शंख समिना शंख रहिम यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

3)श्रीमती विमल गजानन ढोके रा.मसांड ता.कळमनुरी जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पिंपळदरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 26/12/2018 रोजी सर्जन डॉ.डि.एम.दुडुळे यांनी प्रा.आ.के. पिंपळदरी येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 02/12/2020 रोजी केली असता 12आठवडे 05 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 13/06/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती विमल गजानन ढोके यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

4) श्रीमती सुरेखा विठ्ठल कोटुळे रा.भोसी ता. जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पिंपळदरी जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 16/11/2016 रोजी सर्जन डॉ.आर.आर.राळगांवकर यांनी प्रा.आ.के. पिंपळदरी येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 24/12/2020 रोजी केली असता 08आठवडे 00 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमुद केले आहे. तदनंतर संवर्धिताची प्रसूती दिनांक 20/08/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती सुरेखा विठ्ठल कोटुळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

5) श्रीमती जयश्री राजु धुळे रा.येहळेगांव ता. जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पोत्रा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 03/02/2021 रोजी सर्जन डॉ. डि.वि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. पोत्रा येथे केली होती. तदनंतर सादर लाभार्थी यांना गर्भधारणा झाली असल्याने 31/03/2021 रोजी सोनोग्राफी केली असता 10 आठवडे 0 दिवस या वयाचे गर्भधारणा असल्याचे अहवालात नमुद केले आहे. तदनंतर संवर्धिताने गर्भपात दिनांक 08/04/2021 रोजी GNM नांदेड येथे गर्भपात करून घेतला.सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती जयश्री राजु धुळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

6) श्रीमती सिता बाळु वाघमारे रा.पिंपराळा ता.वसमत जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. कुरुंदा यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 29/01/2021 रोजी सर्जन डॉ. डि.वि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. कुरुंदा येथे केली होती. तदनंतर सादर लाभार्थी यांना गर्भधारणा झाली असल्याने 18/05/2021 रोजी सोनोग्राफी केली असता 17आठवडे 4 दिवस या वयाचे गर्भधारणा असल्याचे अहवालात नमुद केले आहे. तदनंतर कु.क. संवर्धिताचे नैसर्गिकरित्या गर्भपात झाला असल्याचे कळविले असून तसे प्रमाणपत्र सादर केले आहे. सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती सिता बाळु वाघमारे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

7) श्रीमती पुनम गौतम डाले रा.कुरुंदा ता.वसमत जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. कुरुंदा यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 29/12/2020 रोजी सर्जन डॉ. डि.वि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. कुरुंदा येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 08/05/2021 रोजी केली असता 21आठवडे 06 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमुद केले आहे. तदनंतर संवर्धिताची प्रसूती दिनांक 28/08/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती पुनम गौतम डाले यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

8) श्रीमती कल्पना नामदेव दुधमल रा.चिन्होळा ता.वसमत जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. कुरुंदा यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 19/02/2021 रोजी प्रा.आ.के. कुरुंदा येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 26/06/2021 रोजी केली असता 21आठवडे 05 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमुद केले आहे. सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती कल्पना नामदेव दुधमल यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

9) श्रीमती अनिता बालाजी पिंपरे रा.सिदगी ता.कळमनुरी जि. हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. मसोड यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 26/12/2018 रोजी सर्जन डॉ. डि.वि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. मसोड येथे केली होती. तदनंतर संवर्धिताने गर्भपात दिनांक 29/06/2020 रोजी GNM नांदेड येथे गर्भपात करून घेतला.सदरील असफल कंसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितानी पडताळणी करून श्रीमती अनिता बालाजी पिंपरे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

25/11

10) श्रीमती सुजाता राजकुमार खिल्लारे रा. कसबे धावंडा ता.जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकक प्रा.रु. आ. बाळापुर यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 23/12/2020 रोजी सर्जन डॉ.अशोक बेलखोडे यांनी प्रा.रु. आ. बाळापुर येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 29/07/2021 रोजी केली असता 05 आठवडे 05 दिवस या बचाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 02/08/2021 रोजी जि.रु. हिंगोली येथे केला आहे व कु.क.शस्त्रक्रिया करून घेतली. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती सुजाता राजकुमार खिल्लारे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

11) श्रीमती सिंधु बद्रिनाथ शितोळे रा.पांगरी ता. जि.हिंगोली माफत- झडपे रुग्णालय (मानकित) हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 17/01/2020 रोजी सर्जन डॉ.प्रणिता झडपे यांनी झडपे रुग्णालय येथे केली होती. तदनंतर कु.क. शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुंत निर्माण होवून त्यांना गोदावरी रुग्णालय नांदेड येथे औषधोपचारसाठी संदर्भित करण्यात आले सादर उपचारावरिल खर्च 25000/- रु. मान्य करण्यात आला. सदरील गुंतागुंत केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती सिंधु बद्रिनाथ शितोळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गुंतागुंत असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

12) श्रीमती रेखा संतोष बाभळे रा.वाकोडी ता.कळमनुरी जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. मसोड जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 03/11/2016 रोजी सर्जन डॉ. डि.कि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. मसोड येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 22/01/2021 रोजी केली असता 19 आठवडे 04 दिवस या बचाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसुती दिनांक 05/09/2021 रोजी झाली असून बाबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती रेखा संतोष बाभळे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

13) श्रीमती राणुताई प्रदिप देशमुख रा.कोदुर ता. कळमनुरी जि.हिंगोली माफत- वैद्यकीय अधिकक उजिरु कळमनुरी यांनी सादर केल्याप्रमाणे सादर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 11/12/2019 रोजी सर्जन डॉ. डि.कि. सावंत यांनी उजिरु कळमनुरी येथे केली होती. तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 11/09/2021 रोजी केली असता 08 आठवडे 05 दिवस या बचाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात करून दिनांक 17/09/2021 रोजी सुभद्रा रुग्णालय हिंगोली येथे करून घेतला. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती राणुताई प्रदिप देशमुख यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

तसेच सादर योजने अंतर्गत कु.क.शस्त्रक्रिया असफल, गुंतागुंत व मृत्यू बाबाबतचे प्रस्ताव 90 दिवसाचे आत सादर करणेबाबत सर्व आरोग्य संस्था यांना लेखांक कळवावे 90 दिवसावरिल प्रस्ताव या कार्यालयास सादर करण्यात येवु नये व शिबीर आयोजित करतांना लाभार्थी यांची निवड योग्य प्रकारे हाणेकारिता UPT करणे बंधनकारक असेल. मासिकपाळी येत नसल्यास सोनोग्राफी करणेबाबत सल्ला द्यावा. कु.क.शस्त्रक्रिया करणेपूर्वी गर्भधारणा असलेले लाभार्थ्यांना गर्भपात करणेबाबत सल्ला देण्यात यावा व असे प्रस्ताव जिल्हास्तरावर पाठविण्यात येवु नये बाबाबत सुचना आरोग्य संस्था यांना देणेबाबत निर्णय घेण्यात आला.

तसेच जिल्हातील कु.क. शस्त्रक्रिया करणारे सर्जन यांचे Empanelment यादी तयार करणेबाबत निर्णय घेण्यात आला बाबाबत शासन निर्णय 9/5/2013 अन्वये मुद्दा क्र.8 मधे नमूद केलेले आहे.

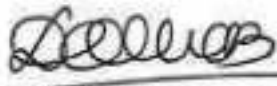
वरिलप्रमाणे प्रस्तावबाबत माहितीर चर्चा करण्यात व प्रस्ताव निवडली काढण्यात आले व जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी सर्वांचे आभार व्यक्त करून मा. अध्यक्ष यांचा सहमतीने घटक संपन्न झाली.

जिल्हा गुणवत्ता आश्वासनाय समितीच्या बैठकीतील निकाली काढलेला प्रस्तावाचा गोपद्वारा खालीलप्रमाणे

अ.क्र.	अर्जदाराचे नांव	आरोग्य संस्था	बैठकीत आलेला निर्णय	घेण्यात येईल
1	श्रीमती प्राणता विजयराव भर्तगे	प्रा. आ. क. पात्रा	पात्र	...
2	श्रीमती शेख समिना शेख रहिम	जि. रु. हिंगोली	पात्र	...
3	श्रीमती विमल गजानन ढोके	प्रा. आ. क. पात्रदरी	पात्र	...
4	श्रीमती सुरेखा विठ्ठल कोठुळे	प्रा. आ. क. पात्रदरी	पात्र	...
5	श्रीमती जयश्री राजु पुळे	प्रा. आ. क. पात्रा	पात्र	...
6	श्रीमती सिला बाबु बाघमारे	प्रा. आ. क. कुल्दा	पात्र	...
7	श्रीमती पुनम गोतम ढाले	प्रा. आ. क. कुल्दा	पात्र	...
8	श्रीमती कल्पना नामदेव दुधमल	प्रा. आ. क. कुल्दा	पात्र	...
9	श्रीमती अंजना बालाजी पिंपरे	प्रा. आ. क. मसोड	पात्र	...
10	श्रीमती सुजाता राजकुमार खिले	प्रा. रु. आ. वाळापुर	पात्र	...
11	श्रीमती सिंधु बंदिनाथ शितोळे	इडपे रुग्णालय हिंगोली	पात्र	...
12	श्रीमती रेखा संतोष बाभळे	प्रा. आ. क. मसोड	पात्र	...
13	श्रीमती राणुताई प्रदिप देशमुख	उजिरु कळमनुरी	पात्र	...

मदस्य सचिव जि. गु. आ. स तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

३५५



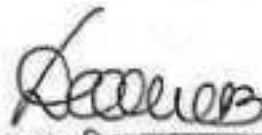
अध्यक्ष जि. गु. आ. स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

प्रतिलिपि-

1. मा. अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, मन्वास व शतगा पुणे - 1 यांना महिलांस्तव सविनय सादर
2. मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद
3. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सा. रु. हिंगोली
4. वैद्यकीय अधीक्षक, प्रा. रु.
5. तात्का आरोग्य अधिकारी..... (सवे)
6. वैद्यकीय अधिकारी..... (संधीत)
7. प्रस्तुत कार्यालय

मदस्य सचिव जि. गु. आ. स तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

३५५



अध्यक्ष जि. गु. आ. स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

हिंगोली जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमितीची बैठकीचा इतिवृत्तांत

जिल्हा परिषद हिंगोली
दिनांक 04/01/2022

आज दिनांक 04/01/2022 रोजी जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप समितीची बैठक मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प. हिंगोली यांच्या दालनात वेळ दु. 5.00 वाजता मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती हिंगोली यांच्या उपस्थितीत आयोजित करण्यात आली. सदरील बैठकीत जिल्हयातील कुटुंब कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत झालेल्या स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया पंक्ती गुंतागुंत स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया बाबत वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. संदीर यांच्याकडून झालेल्या प्रस्तावाच्या अनुषंगाने चर्चा करून प्रकरणे निवाली काळणेंस्ताय जिल्हा शल्य चिकित्सक डॉ.राजेंद्र सुर्यवंशी जिल्हा आरोग्य अधिकारी डॉ.शिवाजी पवार, डॉ. सांचन भावेकर, जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी, सर्वप्रथम जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थितांचे स्वागत करून मा. अध्यक्षांच्या पूर्वपरवानगीने बैठकीस सुरुवात केली. तदनंतर मागील बैठक दिनांक 13/10/2021 रोजी घेण्यात आली होती, त्याअन्वये सदर बैठकीचा इतिवृत्तांत वाचवून दाखविण्यात आला.

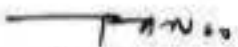
जिल्हयातील आरोग्य संस्था कडून गुंतागुंत स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियाच्या अनुषंगाने एका नंतर एक प्रस्तावाचे वाचन करण्यात आले ते खालीलप्रमाणे.

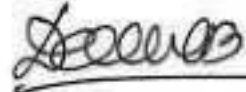
1) श्रीमती भाग्यश्री देवानंद गावंडे रा.बेलोरा ता. जि.हिंगोली मार्फत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. गोरेगांव जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 03/12/2021 रोजी सर्जन डॉ. रामहरी बेलें यांनी प्रा.आ.के. गोरेगांव येथे केली होती. तदनंतर कु.क. शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुंत निर्माण होवुन त्यांना गांदावरी हस्पतालय नांदेड येथे औषधोपचारसाठी संदर्भात करण्यात आले सदर उपचारावरिल खर्च 25000/- रु. मर्यादित मान्य करण्यात आला.

सदरील गुंतागुंत केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती भाग्यश्री देवानंद गावंडे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गुंतागुंत असल्याचे सर्वानुमते धांपित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

2) श्रीमती सुमैच्या मुबारक पठाण रा.नालेगांव ता.औढा नाग. जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. हट्टा ता.वसमत जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 02/11/2021 रोजी सर्जन डॉ. डि. कि. सावंत यांनी प्रा.आ.के. हट्टा येथे केली होती. तदनंतर कु.क. शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुंत निर्माण होवुन त्यांना GMC नांदेड येथे औषधोपचारसाठी संदर्भात करण्यात आले व सदर उपचारावरिल खर्च मान्य करण्यात आला.

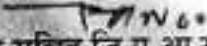
सदरील गुंतागुंत केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती सुमैच्या मुबारक पठाण यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया गुंतागुंत असल्याचे सर्वानुमते धांपित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.

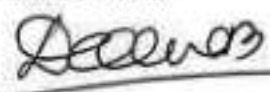

सदस्य सचिव जि.गु.आ.स तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली


अध्यक्ष जि.गु.आ.स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

प्रतिलिपी-

1. मा. अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा, मावास व शाआ पुणे -1 यांना माहितीस्तव सविनय सादर
2. मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद


सदस्य सचिव जि.गु.आ.स तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली


अध्यक्ष जि.गु.आ.स तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद हिंगोली

हिंगोली जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमितीची बैठकीचा इतिवृत्तांत

जिल्हा परिषद हिंगोली

दिनांक 28/03/2022

आज दिनांक 28/03/2022 रोजी जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उप समितीची बैठक मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प. हिंगोली यांच्या दालनात वेळ दु. 2.30 वाजता मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष जिल्हा गुणवत्ता आश्वासन उपसमिती हिंगोली यांच्या उपस्थितीत आयोजित करण्यात आली. सदरील बैठकीत जिल्ह्यातील कुटुंब कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत झालेल्या स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया पेकी व असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया बाबत वैद्यकीय अधिकारी आरोग्य संस्था यांच्याकडून आलेल्या प्रस्तावाच्या अनुषंगाने चर्चा करून प्रकरणे निकाली काढणेसाठी डॉ.आर.एन. सुर्यवंशी जिल्हा शल्य चिकित्सक, डॉ.शिवाजी पवार जिल्हा आरोग्य अधिकारी, डॉ. साचिन भायेकर, जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी, डॉ. व्ही.एन. रोडगे, डॉ. नितीन पुरोहित (भुलतज्ञ) सर्वप्रथम जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांनी उपस्थितांचे स्वागत करून मा. अध्यक्षांच्या पूर्वपरवानगीने बैठकीस सुरुवात केली.

तदनंतर मागील बैठक दिनांक 13/10/2021 रोजी घेण्यात आली होती, त्याअन्वये सदर बैठकीचा इतिवृत्तांत वाचवून दाखविण्यात आला.

जिल्ह्यातील आरोग्य संस्था कडून असफल स्त्री कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रियांच्या अनुषंगाने एका नंतर एक प्रस्तावाचे वाचन करण्यात आले ते खालीलप्रमाणे.

- 1) श्रीमती भाग्यश्री प्रभाकर मुरमुरे रा.बाभुळगांव ता.सेनगांव जि.हिंगोली. मार्फत- वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. गोरेगांव जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 24/11/2019 रोजी सर्जन डॉ. रामहरी बेलें यांनी प्रा.आ.के. गोरेगांव येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 02/04/2020 रोजी केली असता 20आठवडे 0 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती भाग्यश्री प्रभाकर मुरमुरे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.
- 2) श्रीमती मनिषा गोवर्धन शिरसाठ रा.मोप ता.जि.हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकीय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 28/01/2020 रोजी सर्जन डॉ. व्ही.एन. रोडगे यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 28/05/2021 रोजी केली असता 14आठवडे 05 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताची प्रसूती दिनांक 10/11/2021 रोजी झाली असून याबाबत जन्माचा दाखला सादर केलेला आहे. सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती मनिषा गोवर्धन शिरसाठ यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.
- 3) श्रीमती मुक्ताबाई संतोष मांगुळकर रा.लोहगांव ता. जि. हिंगोली मार्फत- निवासी वैद्यकीय अधिकारी जि.रु. हिंगोली जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 25/05/2021 रोजी सर्जन डॉ. व्ही.एन. रोडगे यांनी जि.रु. हिंगोली येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 28/05/2021 रोजी केली असता 19आठवडे 05 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 06/06/2021 रोजी GNM नांदेड येथे गर्भपात करून घेतला.सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती मुक्ताबाई संतोष मांगुळकर यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.
- 4) श्रीमती रत्नमाला शंकर पोटे रा. असोला ता.कळमनुरी जि.हिंगोली वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.के. पोत्रा जि. हिंगोली यांनी सादर केल्याप्रमाणे सदर लाभार्थ्यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया दिनांक 25/10/2013 रोजी सर्जन डॉ.अशोक बेलखोडे यांनी प्रा.आ.के. पोत्रा येथे केली होती.तदनंतर सोनोग्राफी दिनांक 17/08/2021 रोजी केली असता 08आठवडे 01 दिवस या वयाचे गर्भ असल्याचे नमूद केले आहे. तदनंतर संबंधिताने गर्भपात दिनांक 23/08/2021 रोजी जि.रु. हिंगोली येथे गर्भपात करून घेतला.सदरील असफल केसच्या कागदपत्राची सर्व उपस्थितांनी पडताळणी करून श्रीमती रत्नमाला शंकर पोटे यांची कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया असफल असल्याचे सर्वानुमते घोषित करण्यात आले व त्याला मान्यता दिली.