



Report on

visit of

**Dr. Yogesh Dube,
Member,**

**National Commission for
Protection of Child
Rights (NCPCR)**

**On evaluation of
situation of Japanese
Encephalitis (J.E.)/
Acute Encephalitis
Syndrome (A.E.S) in
Gorakhpur Division,
Uttar Pradesh**

Period

26th to 28th June, 2013

By:

Sushil Kumar

Technical Expert, NCPCR

New Delhi



Background:

The Uttar Pradesh is well-known for its low Human Development Index (HDI). It is the most populous state in the country accounting for 16.4 per cent of the country's population. In recent time, State was repeatedly in news because of high morbidity and mortality due to Japanese encephalitis/Acute Japanese encephalitis. Reportedly, hundreds of children have died in a short span of time in the state. Despite Centre sanctioning Rs. 4000-crore for tackling Japanese Encephalitis in 2012, it has been claiming the lives of innocent poor children in eastern regions of Uttar Pradesh. It is claimed that district and state administration are carrying out vaccination and fogging drive and other preventive measure. Children undoubtedly are the most important segment of our population not only to their valuable number, but also for the future of the nation. Thus well-being of these children reveals the real picture of development of

any country. Taking a serious note on the repeated instances of child deaths, National Commission for Protection of Child Rights (NCPCR) made a visit to Gorakhpur division in the month of June, 2013 to take stock of situation and to check the preparedness of the administration including health department. Dr. Yogesh Dube, Member, NCPCR accompanied by Mr. Rajesh Mani, Member, Expert Panel, NCPCR made a 3 days visit to Gorakhpur division. Dr. Yogesh Dube has been critically following the issue of JE/AES since 2010.



Gorakhpur is situated in the eastern part of the state of Uttar Pradesh in India. It is the administrative headquarters of Gorakhpur District and Gorakhpur Division. It is located on the bank of river Rapti and Rohani, a Ganges tributary originating in Nepal that sometimes causes severe floods. Gorakhpur is considered a religious center containing many historic temples and sites. The city is rich in history of the two major religions of Hinduism and Buddhism. It is named after the ascetic Guru Gorakhnath - a saint that popularized "Hath Yoga" a form of yoga which concentrates on mastering natural power. The Gorakhnath Temple where he perfected his art is a major tourist attraction in the city of Gorakhpur.

Visit Day - I: 26th June, 2013 (Wednesday)

Interaction with Families & Community affected by Japanese Encephalitis

From the airport, Dr. Yogesh Dube directly departed for Manbela near SSB Camp, Gorakhpur. He met & consoled the family of Shahnawaz - who lost his life fighting with Acute Encephalitis Syndrome (AES) on 24th June 2013 at the BRD Medical College, Gorakhpur, Uttar Pradesh. In a random visit to the area, he discovered severe flaws in the water and sanitation facilities. The entire area was dirty and bounded by unhygienic surroundings. The several drains were full and water logging was a common throughout. Reportedly, no fogging took place ever and the safe drinking water was not available. There was an India brand hand pump right near the deceased Shahnawaz's house, but yields undrinkable water. The other India brand hand pump was near Mr. Ramdaras's house in a nonfunctional stage. Dr. Yogesh Dube met the father of Shahnawaz, Mr. Aftab Alam, who expressed his grief by saying that no local authorities visited or met his family in spite of his son's death. He also inquired whether he received any kind of support in terms of treatment and medication from the local authorities, but the answer was negative. Dr. Dube also met the local ward member Mr. Kuddus Ali who said that all his complains are unheard by the Municipal corporation.



Figure 1: Dr. Yogesh Dube's interaction with affected families



Figure 2: Dr. Yogesh Dube examining the contaminated water being used by locals

The most common source of drinking water was a hand pump installed near the house of Mr. Chhote Lal. The area was characterized by dirty, water logged, good breeding ground for mosquito. It was shared by local community members at Manbela that there have been many child deaths in the area in past three years due to encephalitis and number of children were still suffering from signs and symptoms related to Japanese encephalitis/Acute Encephalitis Syndrome but district administration & health officials were having full apathy. From the prevention point of view, lot of public awareness, community sanitations and certain service provisions at community level are always for Japanese encephalitis/Acute Encephalitis Syndrome. But there were no signs of any community based health intervention to curb the menace of Japanese encephalitis/Acute Encephalitis Syndrome.

Overview of Health Infrastructure & Services

Dr. Yogesh Dube made a visit to the BRD Medical College, Gorakhpur, Uttar Pradesh. It was learnt that a special intensive Care Unit (ICU) was dedicated for the management of patients suffering from Acute Encephalitis Syndrome. A visit was made to this special ward by Dr. Yogesh Dube. During the visit, he observed patients, had discussion with family members and relatives of the patients and also interacted with health personnel on duty. At the time of visit, 8 patients belonging to Deoria & Siddharth Nagar were admitted in the special ICU ward. Dr. Yogesh Dube expressed his rage when noticed two children on a single beds despite several unoccupied beds in the ward. In another instance, two children on a single bed were lying down with a worn out warmer. Talks with the relatives of the children revealed that they had been purchasing most of the medicines from outside despite being extremely poor.

The on duty doctor rationalized the matter by that particular patient was not allotted Acute Encephalitis Syndrome (AES) patient number. Dr. Yogesh Dube then met a patient who was allotted AES number, but here too the medicines were being purchased from outside. The relatives also showed a bill from a medical store from where they were purchasing medicines. The relatives shared that they were really poor and it was difficult for them to bear such high cost treatment. Dr. Yogesh Dube also cross-checked the ambulance numbers published on the ward walls and none of the ambulances could be contacted. In-fact one of the drivers reported that he was resting. He then instructed the Dr. P H Srivastava, Chief Medical Surgeon and the Junior Resident in a clear way the no further incidents of purchasing medicines from outside should occur and each child should be allotted single bed.



Figure 3: Dr. Yogesh Dube 's interaction with Health Officials



Figure 4: One broken warmer being provided to two affected children

The entire medical team at the BRD Medical College, Gorakhpur, Uttar Pradesh was grateful to Dr. Yogesh Dube for taking initiation and making constant efforts to incept a 100-bedded Encephalitis ward. Later on, Dr. Yogesh Dube inspected the under construction 100-bedded Encephalitis ward and notified the contracted agency to complete all tasks and make the ward operational latest by 31st July 2013.

Visit Day -II: 27th June, 2013 (Thursday)

Overview of Health Infrastructure & Services

On day II, Dr. Yogesh Dube firstly made a visit to one 14-bedded encephalitis ward in the district hospital. As shown in figure 5 below, the especially dedicated ward was completely defunct. The issue of patients was out of question as there was not a single ventilator & other essential medical & supportive equipments. The authorities responded by saying that they haven't received the ventilator and related equipments yet. There was an adjoining ICU ward, which was devoted to encephalitis patients. There were three patients in this ward suffering from other diseases. There were two more wards; one children ward and one male ward. There were only two staff nurses catering the entire hospital. Similarly, the district hospital did not have adequate doctors. There was only one pediatrician who was looking after the in-patients apart from the OPDs. The physicians told Dr. Yogesh Dube that there was only one ambulance to transfer serious cases to the medical College but that too was quite old and devoid of basic facilities. The sole ambulance of the hospital was also assigned to VIP cases. There was no improvement in the facilities for the JE/AES patients in the district hospital. They were still waiting for ventilators and found to be severely under-prepared for the upcoming havoc, monsoon with lot of mosquito breeding.



Figure 5: Defunct encephalitis ward in district hospital



Figure 6: Dr. Yogesh Dube at a PHC in Khorabar, Gorakhpur, UP

Later, Dr. Yogesh Dube arrived at the Khorabar PHC about 8 km way from the district hospital. The area had reported maximum number of JE/AES cases in the past. It was sensed as if the doctors were aware of the visit somehow and had made random arrangements. The pregnant women being treated under the JANANI SURAKSHA YOJANA were provided with fresh bed sheets and newborn was wrapped in fresh napkin. However, when the bed sheets were lifted, the torn and worn-out mattresses could clearly be seen. The encephalitis ward here had 2 beds, but is yet to see a case since last year. In 2012, there were 57 JE/AES patients in the villages covered by this PHC, out of which 13 died. Not a single patient of these was ever brought here. Even the family members of the deceased are yet to receive the Rs. 50,000 compensation package.

The PHC in-charge Dr. Jitendra Pal said that the cheques are ready but he was unable to tell when these would be released. He further said that the CMO Office prepares the data of patients deceased due to JE/AES and a death audit is carried out on a preset format. In 2013, till now three children from Khorabar region have died due to encephalitis; Vikas aged 9 months, Durgesh aged 10 years and Priya aged 2 years. These three children referred to medical college for treatment but unfortunately couldn't survive. As a matter-of-fact Priya's case and its death audit started a tussle between the medical college and the health department.

Interaction with Local Communities

Dr. Yogesh Dube visited the Babhani tola of village Mirzapur with Dr. Pal, HS Satish Chandra, HS Ram Pratap Yadav, MBW Shatrujeet Sing and HEO Badr-e-Alam. There were three cases of AES positive children from this village, who somehow managed to survive from the disease but were bearing the aftermath of the disease. These children are Sudha, Rajat and Karan. A 12 year old child Rahul was seen drinking water from a local hand pump right near the house of Sudha. Rahul's house was surrounded by dirty water and the whole road was covered by mud. His mother said that the water coming from the hand pump turns yellow in a few minutes. There were no safe drinking water sources in the entire area. The health supervisor of this village Mr. Yadav said that he had reported the problem to the Gram Pradhan, who hardly care for the matter. There was no new India brand hand pump in the area and hence these people were dependent on local hand pumps which were bored at only 50-60 feet. People said that there were no toilets in the vicinity and hence people are bound to use roads and farms for feces. Also, due to rain people couldn't go too far off places and used the nearby areas for defecation.



Figure 7: Reaching the unreached to hear the unheard



Figure 8: Experience being shared by local villagers on health issues

The next visit was made to Gatti tola of Dumri village located on the banks of Rapti River. The majority of the people belonged to Dalits and SC communities. The only India brand hand pump in the village was defunct. The people have installed the local hand pumps in their houses. A child named Vikas aged 9 months had lost his life to AES in February, 2013. But his family was not entitled for the compensation as there was no death

certificate. Geeta, a resident of the village said that her village has been isolated by the government. There was a village where diseases were considered as the curse of gods and people follow tantriks, worships and sacrifices. Such a place – a temple shown to Dr. Yogesh Dube, where he was told that at that particular temple encephalitis can be cured by worshipping the goddess.

Visit Day -III: 28th June, 2013 (Friday)

Deliberations with State Administration

A Gorakhpur divisional level review meeting was organized at the circuit house from 11:30 am onwards. The key participants were AD-Health Dr. S. K. Srivastava, ADM Dev Krishna Tiwari, CMO Dr. M. P. Singh, District Malaria Officer Dr. A. K. Pandey, Dr. D. K. Srivastava from the B. R. D. Medical College along with officers from the health department of Deoria and Maharajganj. The State Administration expressed their gratitude to Dr. Yogesh Dube for his initiatives and rigorous efforts for curbing AES in the state. In the review meeting Dr. Yogesh Dube shared his observations of his visits made to Manvela, BRD Medical College, Khorabar PHC, Babhani Tola from Mirzapur village and Gatti Tola from Dugri village. He also questioned the participants of the meeting regarding the lackluster attitude of the district administration regarding health and sanitization facilities in the area. Dr. Yogesh Dube stressed upon following suggestions for Gorakhpur division and Basti Division



Figure 13: Dr. Yogesh Dube having intensive meeting with District Administration

- ❖ All CHCs, PHCs should urgently be upgraded with provisions of dedicated ICU for Japanese Encephalitis/Acute Encephalitis Syndrome.
- ❖ The health department should place the dedicated doctors and staff in all the health facilities and also establish latest virology centre in both divisions
- ❖ The establishment of Bal Chikitsa Sansthan in the region should be taken on top priority.
- ❖ 100% immunization coverage should be ensured
- ❖ All the wards being constructed for Encephalitis patient should be operational within 15 days
- ❖ All the shallow hand pumps should be uninstalled and replaced with India Marka Hand Pumps
- ❖ Fogging should be regular done in all the affected and vulnerable areas
- ❖ All the ambulances dedicated for Encephalitis cases should be ready 24 hours
- ❖ All the reports of the meetings conducted in last 2 years regarding Encephalitis by the divisional commissioner should be shared with NCPCR

- ❖ NGOs working on Encephalitis prevention should be utilized and proper use of IEC funds should be managed
- ❖ Transparency of the Fever Tracking System should be ensured
- ❖ All the piggeries should be immediately relocated away from residential area
- ❖ A survey of children mentally disabled from encephalitis should be conducted within 15 days and there should be mechanism for rehabilitation of the affected in a dignified manner especially the release of compensation promptly
- ❖ There should be provisions of psycho-social rehabilitation at Social Rehabilitation Centres in both divisions.
- ❖ The Child Welfare Committee (CWC) should be involved in every child case
- ❖ All the children affected from Encephalitis should be mainstreamed in SSA
- ❖ Responsibilities and accountability of the Gram Panchayat and Jal Nigam should be finalized regarding safe drinking water
- ❖ All the departments should be pressurized for making integrated effort to address Encephalitis
- ❖ There should be a regular quarterly community and district level review
- ❖ There should be Jan Sunwai/Public Hearing in all the affected blocks to hear the grievances of the affected and vulnerable families

PHOTO GALLERY





PRESS CLIPPINGS

**एनसीपीसीआर की कोर कमेटी के चेयरमैन डॉ. योगेश दुबे की कड़ी टिप्पणी, बोले सीएचसी-पीएचसी के वार्ड भी काम के नहीं
घोखा है जिला अस्पताल का इंसेफेलाइटिस वार्ड**

गोरखपुर | वरिष्ठ संवाददाता

राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के चेयरमैन डॉ. योगेश दुबे ने शुक्रवार को अचानक जिला अस्पताल, खोगबार प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र और दो गांवों का निरीक्षण कर इंसेफेलाइटिस का मुकाबला करने की तैयारियों का जायजा लिया। डॉ. दुबे ने पाया कि इस बार भी



राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के चेयरमैन डॉ. योगेश दुबे ने खोगबार प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र का निरीक्षण किया।

सख्ती

- जिला अस्पताल, खोगबार पीएचसी और दो गांवों का दौरा किया
- इंसेफेलाइटिस से बचाव और

- इलाज की तैयारियों से असंतुष्ट दिखे डॉ. दुबे
- आज अफसरों के साथ बैठक में करेंगे सवाल-जवाब

देसी हैंडपम्पों का ही पानी पी रहे लोग

डॉ. दुबे ने देर शाम मिर्जापुर और दुमरी गांव के गत्ती टोला का निरीक्षण किया। इस गांव में जगह-जगह जलजमाव है लोगों ने बताया कि इंडिया मार्का हैंडपम्प पीला पानी दे रहा था। दो माह से वह पूरी तरह खराब हो गया है। लोग 50-60 फीट बोर किए गए देसी हैंडपम्पों का पानी पीते थे लेकिन उन्हें

पैरामेट्रिकल रटाफ की कमी पर भी नाराजगी जताई। इसके बाद वह खोगबार प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पर पहुंच गए। उनके आने की खबर पहले ही अस्पताल के डॉक्टरों को लग चुकी थी। जननी सुरक्षा योजना के तहत भर्ती प्रसूताओं के बेड के चादर बदल दिए गए थे और नवजात शिशुओं को झक सफेद कपड़े में लपेटा गया था। यहां पर इंसेफेलाइटिस वार्ड दो बेड का है जहां न तो पिछले वर्ष न इस वर्ष कोई मरीज भर्ती होने आया था।

केंद्र के अनर्गत 7 लोग जई और थे जिसमें से 13 परिवारियों को 11 अभी तक नहीं खोगबार क्षेत्र से से मौत हुई है। ये लिए बीआरडी लाज कर रहे हैं।

जई की तैयारी में दिखीं कई खामियां

गोरखपुर | कार्यालय संवाददाता

राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के अध्यक्ष डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस से मुकाबले के लिए इस साल को गई तैयारियों का जायजा लेने के लिए अचानक मानबेला और बीआरडी मेडिकल कालेज का रुक कर लिया। उनके तीन दिवसीय दौरे के पहले ही दिन यह कार्यक्रम आनन-फानन में तय हुआ और वह परंपरागत से मानबेला गांव पहुंच गए जहां हाल ही में इंसेफेलाइटिस से एक बच्चे की मौत हुई थी। उनके साथ मानव सेवा संस्थान के निदेशक और बाल संरक्षण एक्सपर्ट पैतल कमेटी के सदस्य राजेश मांगी भी मौजूद थे।



राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के अध्यक्ष डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस की तैयारियों का जायजा लिया।

निरीक्षण में डॉ. दुबे ने गांव के अन्दर साफ-सफाई व पेयजल व्यवस्था संबंधी कई प्रश्न की कसियां पकड़ीं और मुठ बच्चे के परिवारियों से बातचीत की। उसके बाद जब वे मेडिकल कॉलेज का जायजा लेने पहुंचे तो वहां पाया कि आईसीयू तक के मरीजों के लिए भी बाहर से दवाएं मंगाई जा रही हैं। डॉ. दुबे ने इस मुद्दे पर चिकित्सकों की सख्त हिदायत दी और 100 बेड के इंसेफेलाइटिस वार्ड का निर्माण कर रही एजेंसी को चेतावनी दी कि वे हर हाल में 31 जुलाई तक वार्ड बनाकर तैयार कर दें। डॉ. दुबे ने मेडिकल कॉलेज की दीवारों पर लिखे एम्बुलेंस के नम्बरों को खपल कर उन्हें चेक भी किया।

करीब 4 बजे डॉ. दुबे मानबेला गांव में आफताब आलम के घर पहुंचे। उनके तीन साल के बच्चे शाहनवाज की तीन दिन पहले ही इंसेफेलाइटिस से मौत हुई थी। इस घटना के बाद गांव में न तो कोई अधिकारी पहुंचा था और न ही वहां साफ-सफाई और पेयजल की लेकर कोई विशेष कार्यवाही की गई। उन्होंने स्थानीय सभासद कुदूस अली को बुलाया जिन्होंने बताया कि नगर निगम क्षेत्र में होने के बावजूद प्रशासन उनके इलाके पर ध्यान नहीं देता है। गांव की बजटिंगाती नालियों को देखकर डॉ. दुबे खासा नाराज हुए।

उन्होंने सभासद से लिखित शिकायत उन्हें उपलब्ध कराने को कहा। डॉ. दुबे ने गांव में रामदश यादव के भकान के सामने स्थित इंडिया मार्का हैंडपम्प भी देखा जो पूरी तरह से खराब हो चुका है।

छोटेलाल के मकान के सामने देसी हैंडपम्प पर लाल निशान न देखकर उन्हें अचरज हुआ। इंसेफेलाइटिस वार्ड के निरीक्षण के बाद डॉ. दुबे ने अस्पताल के प्रमुख चिकित्सक डॉ. पीएन श्रीवास्तव और जूनियर रेजिडेंट के साथ बंद कमरे में बैठक की। चिकित्सकों से कहा कि अगर इंसेफेलाइटिस के इलाज के आड़े कोई समस्या आ रही है तो फोन बताएं।

नागरिकों को भी समझना होगा दायित्व : डा. योगेश

गोरखपुर : इंसेफेलाइटिस रोकने की तैयारियां अपर्याप्त है। इंसेफेलाइटिस में आने वाले समय में मरीजों की भरमार होगी, इसलिए प्रशासन के साथ-साथ नागरिकों को भी अपना दायित्व समझना होगा।



तीन दिनों तक विभिन्न गांवों का निरीक्षण किया, लेकिन स्थितियां संतोषजनक नहीं हैं। इसकी रिपोर्ट प्रमुख सचिव को सौंपी जाएगी। यह बातें राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के अध्यक्ष डा. योगेश दुबे ने कहीं। वे शुक्रवार को यहां की तैयारियों से असंतुष्ट दिखे डा. दुबे ने कहा कि हमारे प्रयास से मेडिकल कॉलेज को काफी बजट भी मिला, लेकिन समय से दवा की खरीदारी नहीं हुई। मरीजों के तीमारदार बाहर से दवाओं की खरीद कर रहे हैं। ग्रामीण क्षेत्रों में सफाई व छिड़काव की भी स्थिति दयनीय है।

सभी बच्चों को जेई टीका लगाने का निर्देश

गोरखपुर। राष्ट्रीय बाल संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के अध्यक्ष डॉ. योगेश दुबे ने बच्चों का शतप्रतिशत जेई टीकाकरण करने का निर्देश दिया है। उन्होंने इंसेफेलाइटिस से बचाव के लिए किए जाने वाले कार्यों में शिथिलता बरते जाने पर रोष व्यक्त किया। इंसेफेलाइटिस के प्रति अधिकारियों के संवेदनशील नहीं होने पर उन्होंने जनअदालत लगाने की बात कही।

कोर कमेटी के अध्यक्ष डॉ. योगेश दुबे ने शुक्रवार को सर्किट हाउस में संवाददाताओं से बातचीत के दौरान उक्त बातें कहीं। 2012-13 में इंसेफेलाइटिस से मौत के शिकार हुए बच्चों और विकलांग हुए बच्चों के परिवार के लोगों को आर्थिक सहायता अब तक सिर्फ पिपराइच और सरदारनगर ब्लॉक में ही किए जाने पर उन्होंने नाराजगी जताई। सीएमओ डॉ. एमपी सिंह को एक सप्ताह के अंदर आर्थिक सहायता वितरित किए जाने का निर्देश दिया। इसके साथ ही इंसेफेलाइटिस से बचाव संबंधी जानकारी के लिए तत्काल हेल्पलाइन नंबर बनाने का निर्देश दिया। मेडिकल कालेज का 100 बेड का इंसेफेलाइटिस वार्ड का निर्माण कार्य शीघ्र पूरा करने का निर्देश दिया।

वर्ष 18, अंक 154, 16 पेज + अनोखी, आमंत्रण मूल्य ₹ 3.00, आषाढ़ कृ

इंसेफेलाइटिस पर हालात न सुधरे तो जनअदालत

गोरखपुर | मित्र संवाददाता

चेतावनी

- डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस तैयारियों को नाकाफी बताया
- राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के सदस्य और कोर कमेटी के चेयरमैन हैं डॉ. योगेश
- व्यवस्था से असंतुष्ट बाल आयोग ने न्यायिक शक्तियों के उपयोग की दी चेतावनी

राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के सदस्य और कोर कमेटी के चेयरमैन डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस से लड़ने की तैयारियों को नाकाफी बताया है। उन्होंने कहा कि हालात न सुधरे तो आयोग अपनी न्यायिक शक्तियों का उपयोग करते हुए गोरखपुर में जन अदालत लगाएगा। अधिकारियों की जिम्मेदारी तय होगी और दोषियों को बख्शा नहीं जाएगा। उन्होंने कहा कि अगले हफ्ते वह मुख्य सचिव के साथ बैठक करेंगे और उन्हें जमीनी हकीकत से अवगत कराएंगे।

शुक्रवार को गोरखपुर मंडल के अधिकारियों के साथ इंसेफेलाइटिस की

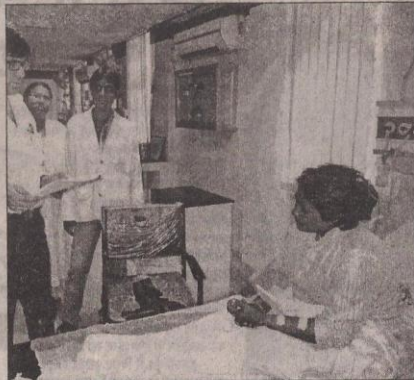
तैयारियों पर बैठक के बाद पत्रकारों से बातचीत में डॉ. दुबे ने कहा कि आयोग ने इंसेफेलाइटिस से बच्चों की मौत रोकने को जो निर्देश दिए थे, उस अनुसार काम नहीं हुआ है। • इंसेफेलाइटिस से जंग की तैयारियां अधूरी | पेज 7

इंसेफेलाइटिस से जंग की तैयारी में सिर्फ धोखा

गोरखपुर (एसएमबी)। राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के कोर कमेटी के चेयरमैन डा. योगेश दुबे ने आज दूसरे दिन भी इंसेफेलाइटिस से जंग की सरकारी तैयारियों की जमीनी हकीकत देखी-परखी। उन्होंने अपने निरीक्षण के बाद दो टुक कहा कि जेई व एड्स से जंग के लिए हो रही सरकारी तैयारियां सिर्फ धोखा नजर आ रही हैं।

एसपीसीआर के कोर कमेटी के चेयरमैन डा. योगेश दुबे ने किया जिला अस्पताल, खोराबावा पीएचसी और मिर्जापुर क्षेत्र के दो टोलों का आंचक निरीक्षण

अपने तीन दिवसीय दौर के तीसरे दिन डा. योगेश दुबे अचानक जिला अस्पताल पहुंच गए। वहां इंसेफेलाइटिस वार्ड में पसरी गंदगी देखकर उन्होंने घोर नाराजगी जाहिर की। जिला अस्पताल में वॉटलेटर और एंबुलेंस की अभाववस्था देखकर भी वे नाराज हुए। निरीक्षण के दौरान उनके साथ सेवा के निदेशक और एसपीसीआर की एक्सपर्ट पैजल के सदस्य राजेश मणि भी मौजूद थे।



गोरखपुर : जिला अस्पताल में निरीक्षण करते राष्ट्रीय बाल अधिकारी संरक्षण आयोग कोर कमेटी के अध्यक्ष डा. योगेश दुबे।

जिला अस्पताल का निरीक्षण करने के बाद वह खोराबावा पीएचसी पर पहुंचे। डॉक्टरों से बात करने के बाद उन्होंने रिकार्ड चेक कराया तो पता चला कि पीएचसी पर इंसेफेलाइटिस का एक भी मामला नहीं आया है। उन्होंने इलाज की व्यवस्था देखी और उस पर असंतोष जताया।

यहां से वह मिर्जापुर गांव के दो अलग-अलग टोलों में गए। गांव में इंसेफेलाइटिस की रोकथाम से जुड़ी तैयारियों को देखकर भी वह खालस नाराज हुए।

मिर्जापुर क्षेत्र के बपनी मउजा में एड्स के तीन मामले प्रकाश में आए हैं और गरी टोले में एक बच्चे की मौत हो चुकी है। यहां इन मामलों के होने के बाद भी लोग देवी हैडपंप का पानी पीने के लिए इन्तेमाल कर रहे हैं। गांव में स्टाफ-सकई बिलकुल लचर मिली। वह उस परिवार में भी पहुंचे जहां बच्चे की मौत हुई है। परिवार के लोगों ने बताया कि दस दिन पहले फॉमिंग हुई थी लेकिन उसका कोई खास असर नहीं है। डा. योगेश ने गांव में खराब पड़े हैंडियां मार्का हैडपंपों को देख असंतोष जाहिर किया।

दौरा : बाल आयोग की कोर कमेटी के अध्यक्ष ने गांवों का लिया जायजा

इंसेफेलाइटिस से बचाव सिर्फ दिखावा : डा. योगेश

जागरण संवाददाता, गोरखपुर : राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के अध्यक्ष डा. योगेश दूबे ने इंसेफेलाइटिस प्रभावित गांवों तथा अस्पतालों का दौरा करने के बाद सरकार को आड़े हाथों लेते हुए कहा कि इंसेफेलाइटिस से बचाव के नाम पर महज दिखावा किया जा रहा है। आयोग इसको लेकर सख्त है तथा बीमारी से बचाव व इलाज के लिए मिले धन के इस्तेमाल की जांच कराई जाएगी। दौड़ियों के विरुद्ध सख्त कार्रवाई होगी।



पानी की जांच करते अधिकारी।

डा. दूबे बचाव का सच जानने खोराबार ब्लॉक के मिर्जापुर के इंसेफेलाइटिस से प्रभावित दो टोलों में गए। वमनी मउजा में इंसेफेलाइटिस के तीन मामले सामने आए हैं जबकि गती टोले पर बीमारी से एक बच्चे की मौत हुई है। वहां लोग अब भी सामान्य हैंडपंप के पानी का इस्तेमाल करते पाए गए। साफ-सफाई व्यवस्था भी दयनीय मिली। जिस परिवार के बच्चे की मौत हुई है वहां के लोगों ने बताया कि दस दिन पहले गांव में फागिंग हुई है। इसके पहले जिला अस्पताल के निरीक्षण में भी भारी

दुर्यवस्था मिली। वार्ड में पसरी गंदगी और वहां के हालात देखकर अधिकारियों को व्यवस्था ठीक करने के निर्देश दिए। इसके बाद वह खोराबार प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पहुंचे। वहां का रिपोर्ट देखने पर पता चला कि इंसेफेलाइटिस का एक भी मरीज नहीं आया है। राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के अध्यक्ष डा. योगेश दूबे ने गुरुवार को गोरखपुर, महगबगंज व देवरिया के गैर सरकारी संगठनों के साथ बैठक की।

मानव तस्करी, सभ्य समाज के लिए शर्मनाक

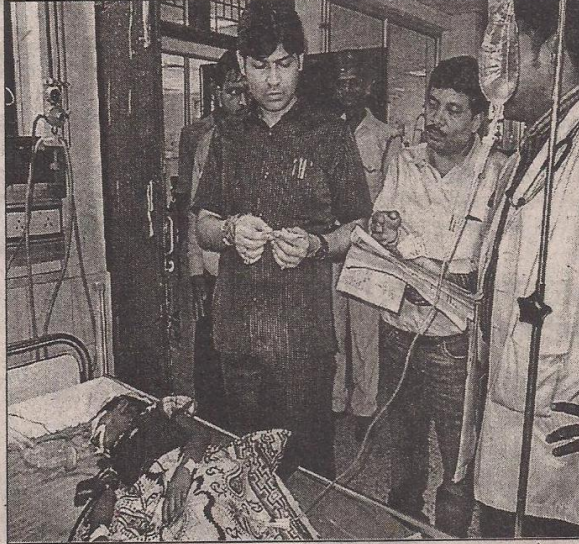
गोरखपुर : राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग की कोर कमेटी के चेयरमैन डा. योगेश दूबे ने कहा कि मानव तस्करी, सभ्य समाज के लिए बेहद शर्मनाक है। इसे रोकने के लिए कई कानून हैं लेकिन उन पर कड़ाई से अमल न होने की वजह से यह समस्या गंभीर रूप अखिार करती जा रही है। उन्होंने मुसुदा बच्चों की तलाश में लापरवाही पर भी विता व्यक्ति की ओर कहा कि इन दोनों समस्याओं पर संवेदनशील होकर काम करना होगा। डा. दूबे टाउन हाल चौराहे पर स्थित एक होटल में गुरुवार को 'हुमन ट्रेफिकिंग एंड मिडिंग विट्टेन' विषय पर आयोजित कार्यशाला में बोल रहे थे। सस्त्र सीमा बल (एसएसबी) के सीओ प्रसन्नजीत ने नेपाली लड़कियों की तस्करी कर दूसरे देशों में भेजे जाने की समस्या पर विता जताई। कार्यशाला में एटी हुमन ट्रेफिकिंग के नोडल अधिकारी क्षेत्राधिकारी कैंट विनोद पांडेय, बाल कल्याण समिति की अध्यक्ष प्रो. आरिशा अम्बाल, डॉक्टर नाथ तिवारी, अनुपम नाथ तिवारी और मनोज सिंह ने भी संबोधित किया।

बाहर से दवा मंगाने पर चढ़ी त्योंरी

■ राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के कोर कमेटी के चेयरमैन ने किया मेडिकल कालेज का औचक निरीक्षण

गोरखपुर (एसएनबी)। राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के कोर कमेटी के चेयरमैन डा. योगेश दूबे का आना आज तय था लेकिन उनके कार्यक्रम आज की बजाय 27 और 28 जून को तय थे। पर, इंसेफेलाइटिस से जंग की तैयारियों का जाजया लेने के लिए डा. दूबे गोरखपुर हवाई अड्डे से सीधे पहले मानबेला और फिर मेडिकल कालेज पहुंच गए। उनके इस अचानक दौर से मेडिकल कालेज में कुछ देर के लिए हड़कम्प की स्थिति देखी गयी। मेडिकल कालेज में इंसेफेलाइटिस मरीजों से बाहर से दवा मंगाए जाने पर उन्होंने सख्त नाराजगी दिखायी और एक बेड पर दो मरीजों को देखकर त्योंरी भी चढ़ाई।

राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के एक्सपर्ट पैनल के सदस्य राजेश मणि के साथ मानबेला पहुंचे डा. योगेश दूबे ने गांव की कई गलियों का भ्रमण किया। गांव में उन्हें साफ-सफाई और पेयजल व्यवस्था के संबंध में काफी कमियां मिलीं। आफताब आलम के घर तीन दिन पहले तीन साल के बच्चे शहनवाज की मौत इंसेफेलाइटिस से हुई है। आफताब के घरवालों ने मेडिकल कालेज के चिकित्सकों के बर्ताव की शिकायत की। घरवालों ने कहा कि बच्चे की मौत के बाद न तो कोई अधिकारी पहुंचा और न ही बीमारी की रोकथाम के लिए कोई विशेष कदम उठाया गया। यहां डा. दूबे ने खुद आफताब के घर के पास लगे इंडिया मार्का हैंडपंप का पानी चेक किया, पानी काफी गंदा मिला।



स्थानीय पार्षद कुदूस अली ने डा. दूबे को बताया कि नगर निगम द्वारा ध्यान न देने से यहां काफी गंदगी पसरी हुई है। डा.

दूबे गंदगी देख नाराज हुए और उन्हें पार्षद से कहा कि वह सारी स्थिति उन्हें लिखित उपलब्ध कराएं। उन्होंने गांव में दो और हैंडपंपों को चेक किया। मानबेला से वह मेडिकल कालेज के आईसीयू पहुंचे। मरीजों से बात शुरू हुई तो पता चला कि आईसीयू के मरीजों को भी बाहर से दवा लानी पड़ रही है। एक महिला से दवा पर्ची लेकर उन्होंने जांच की। चिकित्सकों ने डा. दूबे को बताया कि आईएस नंबर न मिलने के कारण बाहर से दवाएं मंगानी पड़ रही हैं। डा. दूबे ने कहा कि यह व्यवस्था की शिकायत है, इससे मरीजों पर कोई प्रभाव नहीं पड़ना चाहिए। उन्होंने जांच के दौरान पाया कि वार्ड में इलाज करा रही एक बच्ची की सभी दवाएं बाहर से मंगायी जा रही हैं। इस दौरान उन्होंने 100 बेड की क्षमता वाले इंसेफेलाइटिस वार्ड का निर्माण कर रही एजेसी के अधिकारियों से कहा कि वह 31 जुलाई तक निर्माण सुनिश्चित कराएं। निरीक्षण के बाद उन्होंने प्रमुख चिकित्सा अधीक्षक डा. पी.एन. श्रीवास्तव व जूनियर रेजिडेंट्स के साथ बैठक की। मंडल स्तरीय बैठक के दौरान डा. दूबे आज दिखी समस्याओं की चर्चा प्रशासनिक और स्वास्थ्य अधिकारियों से करेंगे।

इंसेफेलाइटिस पर जबरन लगानी पड़ेगी जन अदालत

गोरखपुर (एसएनबी)। राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के कोर कमेटी के चेयरमैन डा. योगेश दुबे ने गोरखपुर मंडल में इंसेफेलाइटिस से जंग की सरकारी तैयारियों पर घोर नाराजगी जाहिर करते हुए कहा कि शासन-प्रशासन मामलों की मौतों पर लचर रविये से बाज नहीं आया तो आयोग को मजबूरन जन अदालत लगानी पड़ेगी। उन्होंने कहा कि आयोग द्वारा लगातार दो साल से मानीटरिंग करने के बाद बदलाव की रफ्तार बहुत धीमी और निराशाजनक है।

जेई और एईएस के रोकथाम और इलाज के संबंध में प्रशासनिक तैयारियों को मंडल स्तरीय समीक्षा बैठक के बाद पत्रकारों से शुरू हुआ। दुबे ने कहा कि पूर्वोक्त के नीतिगतों के लिए काल बन चुकी इंसेफेलाइटिस पर लगाम लगाने के संबंध में तैयारियों को आयोग द्वारा दो साल से प्रशासनिक व स्वास्थ्यम महकमे का जेई और एईएस के नियंत्रण के प्रति रवैया ऐसा लगातार निगरानी की जा रही है।

इसके बाद भी स्थिति बहुत हद तक जस की तस बनी हुई है। आयोग की सख्ती के बाद एकमात्र सकारात्मक पहल 100 बेड वाले इंसेफेलाइटिस वार्ड के निर्माण के रूप में नजर आया है। उन्होंने कहा कि बार-बार चेतावनी देने के बाद भी इंसेफेलाइटिस प्रभावित इस क्षेत्र में सभी सीएचसी और पीएचसी पर अभी तक संसाधन संपन्न आईसीयू की व्यवस्था नहीं हो सकी।

इंसेफेलाइटिस से जंग



राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग दो साल से लगातार मानीटरिंग करने के बाद भी जेई-एईएस से जंग की तैयारी निराशाजनक

उन्होंने दो दिन के अपने स्थलीय निरीक्षण का जिक्र करते हुए कहा कि जेई और एईएस से ऐसे कैसे बचाव संभव है जब गांवों में न तो पेयजल की व्यवस्था है और न ही साफ-सफाई की, इसके साथ ही अस्पतालों में मरीजों के इलाज में गंभीरता नहीं दिखायी जा रही। डा. दुबे ने चेतावनी के लहजे में कहा कि

श्री राम ज्वैलर्स
लाये हैं सबसे सस्ता रेट
आज का भाव
प्रति 10 ग्राम **23950/-** (100% पुर)
गोतवर, गोरखपुर फ़ोन-9336402824

नगर में आज

- आर्ट आफ लिथिंग के स्वामी शिवपाद द्वारा एक अलौकिक शक्ति पुस्तक का विमोचन प्रातः 8 बजे एमजी इंटर कालेज के सामने
- एन.एस. प्राणटीज का उद्घाटन सायं 5.30 बजे एमजी इंटर कालेज के सामने
- प्रधानाचार्य परिषद जनपद इकाई की बैठक अपराह्न 1 बजे से एमजी इंटर कालेज में।
- विभ्रान्त मंदिर में श्रद्धांजलि सभा का आयोजन सायं 5 बजे।
- भारत विकास परिषद के तत्वावधान में उत्तराखंड प्राकृतिक आपदा में मृत लोगों की आत्मा की शान्ति के लिए महायज्ञ का आयोजन सायं 5 बजे से सरस्वती विद्या मंदिर आर्य नगर में।

फील्ड में दिखी हकीकत के सवाल पर बगल झांकने लगे अफसर

इसके पूर्व गोरखपुर मंडल में जेई और एईएस के रोकथाम और इलाज के सिलसिले में अब तक हुई तैयारियों को लेकर उन्होंने अधिकारियों के साथ बैठक कर समीक्षा की। बैठक के दौरान उन्होंने बुधवार और गुरुवार के खूद द्वारा किए गए मेडिकल कालेज, जिला अस्पताल, खोराबार पीएचसी और मानबेला, मिर्जापुर गांवों में जंग से तैयारियों की पोल खोली। मौके पर दिखी वस्तुस्थिति पर उन्होंने तमाम सवाल किए लेकिन कोई भी अधिकारी उन्हें जवाब से संतुष्ट नहीं कर सका। उन्होंने कहा कि पुराने ढर्रे में बदलाव नाकामो है। हर पीएचसी और सीएचसी पर ऐसे आईसीयू का इंतजाम करना होगा जिससे जेई व एईएस के मरीजों का इलाज वहीं शुरू हो सके। उन्होंने इस बात पर भी नाराजगी प्रकट की कि अभी भी गांव के लोग देसी हैंडपंपों का पानी पी रहे हैं। उन्होंने कहा कि इंसेफेलाइटिस के फैलाव के वास्ते मौसम सुफीद हो गया है लेकिन गांवों में साफ-सफाई को लेकर कोई सतर्कता नहीं दिख रही। उन्होंने कहा कि अब शत प्रतिशत बच्चों के प्रतिरक्षण के बगैर काम नहीं चलने वाला। इस दौरान जेई व एईएस से संबंधित आंकड़ों की पड़ताल करते हुए उन्होंने इंसेफेलाइटिस के प्रकोप से मेंटली रिटाइरड हुए 36 बच्चों को सर्वशिक्षा अभियान से यथाशीघ्र जोड़ने का निर्देश दिया। उन्होंने इस बात पर नाराजगी जतायी कि जेई व एईएस से पीड़ितों में सिर्फ तीन बच्चों के लोगों को मुआवजा क्यों दिया गया है। इस पर सीएमओ ने आश्चर्य व्यक्त किया बाकी सभी 16 बच्चों के पीड़ितों को मुआवजे की राशि एक सप्ताह में उपलब्ध करा दी जाएगी। समीक्षा बैठक में एडी हेल्थ डा. एस.के. श्रीवास्तव, एडीएम देवकृष्ण तिवारी, सीएमओ डा. एम.पी. सिंह, जिला मलेरिया अधिकारी डा. ए.के. पांडेय, एनआरएचम के डिप्टी जूनल प्रोजेक्ट मैनेजर आनंद चौबे, डा. डी.के. श्रीवास्तव, आयोग के एक्सपर्ट पैनेल के सदस्य राजेश मणि समेत मंडल के अन्य जिलों से आए स्वास्थ्य एवं चिकित्सा अधिकारी उपस्थित थे।

वर्ष 18, अंक 154, 16 पेज + अनोखी, आमंत्रण मूल्य ₹ 3.00, आषाढ़ कृ

इंसेफेलाइटिस पर हालात न सुधरे तो जनअदालत

गोरखपुर | निज संवाददाता

राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के सदस्य और कोर कमेटी के चेयरमैन डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस से लड़ने की तैयारियों को नाकाफी बताते हुए चेतावनी दी है कि हालात न सुधरे तो आयोग अपनी न्यायिक शक्तियों का उपयोग करते हुए गोरखपुर में जन अदालत लगाएगा। अधिकारियों की जिम्मेदारी तय होगी और दोषियों को बख्शा नहीं जाएगा। उन्होंने कहा कि अगले हफ्ते वह मुख्य सचिव के साथ बैठक करेंगे और उन्हें जमीनी हकीकत से अवगत कराएंगे।

शुक्रवार को गोरखपुर मंडल के अधिकारियों के साथ इंसेफेलाइटिस की

चेतावनी

- डॉ. योगेश दुबे ने इंसेफेलाइटिस तैयारियों को नाकाफी बताया
- राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग के सदस्य और कोर कमेटी के चेयरमैन हैं डॉ. योगेश
- व्यवस्था से असंतुष्ट बाल आयोग ने न्यायिक शक्तियों के उपयोग की दी चेतावनी

तैयारियों पर बैठक के बाद पत्रकारों से बातचीत में डॉ. दुबे ने कहा कि आयोग ने इंसेफेलाइटिस से बच्चों की मौत रोकने को जो निर्देश दिए थे, उस अनुसार काम नहीं हुआ है। • इंसेफेलाइटिस से जंग की तैयारियां अघूरी : पेज 7

कार्यालय, प्रो० एवं विभागाध्यक्ष, बाल रोग विभाग बी०आर०डी० मेडिकल कालेज, गोरखपुर ।
पत्रांक 309/पीडिया-13/बैठक दिनांक 26.6.2013

सेवा में,

आयुक्त महोदय
गोरखपुर मण्डल गोरखपुर ।

विषय बी०आर०डी०मेडिकल कालेज, गोरखपुर में जे०ई०/ए०ई०एस० के रोक थाम एवं मस्तिष्क ज्वर मरीजों के बेहतर इलाज हेतु उपलब्ध सुविधाएं एवं सरकार द्वारा प्रदत्त सुविधाओं के सम्बन्ध में ।

महोदय,

आपको अवगत कराना है कि बी०आर०डी०मेडिकल कालेज, गोरखपुर में मस्तिष्क ज्वर मरीजों के बेहतर इलाज हेतु उपलब्ध सुविधाएं एवं सरकार द्वारा प्रदत्त सुविधाओं का विवरण निम्नवत है :-

क्रम सं०	स्वीकृत/ संचालित योजनाओं का विवरण	विवरण
1	100 बिस्तरो वाले नये मस्तिष्क ज्वर वार्ड के निर्माण कार्य के सम्बन्ध में	इस सम्बन्ध में अवगत कराना है कि आयुक्त, गोरखपुर मण्डल, गोरखपुर एवं जिलाधिकारी महोदय द्वारा निर्माणाधीन वार्ड का निरीक्षण किया गया तथा लोक निर्माण विभाग के अधिकारियों को निर्देश दिये गये कि जल्द से जल्द मस्तिष्क ज्वर वार्ड को तैयार कर मस्तिष्क ज्वर मरीजों के इलाज हेतु मेडिकल कालेज, गोरखपुर को उपलब्ध करा दे, जिससे संक्रमण काल के समय इसका उपयोग मरीज हित में किया जा सके। मुख्य अभियन्ता, निर्माण खण्ड, गोरखपुर के अनुसार बचे हुए फुल कार्यों को पूर्ण कराते हुए माह जुलाई के अंत तक मस्तिष्क ज्वर मरीजों हेतु यह वार्ड उपलब्ध करा दिया जायेगा
2	100 बिस्तरो वाले नये मस्तिष्क ज्वर वार्ड तथा नवजात शिशु इकाई के उपकरण कय के सम्बन्ध :-	इस सम्बन्ध में अवगत कराना है कि 24 आई०सी०यू० पीडियाट्रिक्स वेंटीलेटर 20 मानीटर को कय किया जा चुका है जिसमें से 10 वेंटीलेटर वेंटीलेटर स्थापित कर मरीजों के इलाज में प्रयोग किया जा रहा है। शेष उपकरणों को 100 बिस्तरो वाले नये वार्ड में स्थापित कर कियाशील कर दिया जायेगा। बेड हेतु आमंत्रित निविदा की टेक्नीकल बिड खोली जा चुकी है। 21.6.13 को डेमो की कार्यवाही हुई। सेंट्रल गैस पाइप लाइन के हेतु निविदा 25.6.2013 को खोली जा चुकी है। माह जुलाई के अंत तक सभी टेण्डर एवं कय सम्बन्धी प्रक्रिया पूर्ण हो जायेगी।
3	100 बिस्तरो वाले नये मस्तिष्क ज्वर वार्ड के मानव संसाधन के सम्बन्ध में	100 बिस्तरो वाले नये मस्तिष्क ज्वर वार्ड के संचालन हेतु 214 पदों के चिकित्सको/कर्मचारियों के पदों की स्वीकृति सहित इनके मानदेय हेतु प्रस्ताव वर्ष 2013-14 के पी०आई०पी० में सम्मिलित करने हेतु आयुक्त/जिलाधिकारी गोरखपुर के माध्यम से शासन में भेजा जा चुका है। जल्द से जल्द शासन स्तर पर इसके सम्बन्ध में निर्णय लिया जाना आवश्यक है, तभी 100 बिस्तरो वाले मस्तिष्क ज्वर वार्ड का संचालन प्रारम्भ हो सकेगा।
4	54 बिस्तरो वाले वार्ड सं० 12 (मस्तिष्क ज्वर वार्ड) के 164 मानव संसाधन हेतु वर्ष 2013-14 के बजट के सम्बन्ध में	वर्ष 2013-14 हेतु 54 बिस्तरो वाले पुराने मस्तिष्क ज्वर वार्ड में कार्यरत 164 चिकित्सको/कर्मचारियों के मानदेय हेतु प्रस्ताव पी०आई०पी० 2013-14 में सम्मिलित करने हेतु आयुक्त/जिलाधिकारी गोरखपुर के माध्यम से शासन को भेजा जा चुका है। मस्तिष्क ज्वर मरीजों के इलाज में पूर्व से स्वीकृत 164 पदों के सापेक्ष कार्यरत कर्मचारियों/चिकित्सको के मानदेय मद में पूर्व में स्वीकृत धनराशि समाप्त हो गई है। जल्द से जल्द शासन स्तर पर इसके सम्बन्ध में निर्णय लिया जाना आवश्यक है।
5	54 बिस्तरो वाले वार्ड सं० 14 के 56 मानव संसाधन के सम्बन्ध में :	राज्य सरकार संविदा द्वारा 56 पदों पर कर्मचारी कार्यरत है। इनके मानदेय बहुत कम है। मानदेय बढ़ोत्तरी हेतु प्रस्ताव प्रेषित किया जा चुका है।
6	चिकित्सको का विवरण	बाल रोग विभाग में वर्तमान समय में आचार्य 01, सह-आचार्य 01, सहायक आचार्य 03, प्रवक्ता 02 (01 रेगुलर, 01 एन०आर०एच०एम०), बरिष्ठ आवासीय चिकित्सक 08 (02 रेगुलर, 06 एन०आर०एच०एम०), कनिष्ठ आवासीय चिकित्सक के रूप में 03 एम०डी०, 05 डी०सी०एच० रेगुलर, 15 एन०आर०एच०एम० से नान पी०जी० रेजीडेन्ट कार्यरत है। डिप्लोमा इन चाइल्ड हेल्थ की सीटों के लिए पी०एम०एच०एस० संवर्ग के अधिकारियों को नामित किया गया है। ये 10 पी०एम०एच०एस० संवर्ग के चिकित्सक डी०सी०एच० कोर्स हेतु बाल रोग विभाग में आकर कार्य कर रहे हैं।

कमरा:-2

1

क्रम सं०	स्वीकृत/ संचालित योजनाओं का विवरण	विवरण
7	उपकरण की उपलब्धता	वर्तमान समय में बाल रोग विभाग में वेन्टीलेटर-29 कार्यरत है तथा 24 वेन्टीलेटर (20 नये 100 बेड के वार्ड हेतु तथा 4 सघन नवजात शिशु कक्ष हेतु) प्राप्त हो गये हैं जिन्हें 4 को स्थापित कर कार्य लिया जा रहा है शेष को नये मस्तिष्क ज्वर वार्ड के पूरा होते ही स्थापित करा दिया जायेगा। पैथालोजी लैब - 02, ए0बी0जी0 मशीन -02, एक्स रे मशीन - 02, ई0ई0जी0 मशीन -02, ई0सी0जी0 मशीन-02, अल्ट्रासाउण्ड मशीन -02, एम्बुलेन्स -02 उपलब्ध है। मस्तिष्क ज्वर मरीजों की सभी जाँचे निःशुल्क की जाती है।
8	मस्तिष्क ज्वर मरीजों की जाँचे एवं वर्ष 2013 की स्थिति	बी0आर0डी0मेडिकल कालेज, गोरखपुर में भर्ती होने वाले जे0ई0/ए0ई0एस0 मरीजों की लक्षणों का परीक्षण करके एक्स रे जाँच तथा CSF की जाँच निःशुल्क कराई जाती है। ए0ई0एस0 मरीजों की सभी जाँचे पूर्णतः राष्ट्रीय बिषाणु विज्ञान संस्थान, गोरखपुर द्वारा निःशुल्क किया जाता है। सभी जाँचों के लिये आवश्यक सभी संसाधन तथा प्रयोगकर्मी उपलब्ध है, केवल कुछ अति विशिष्ट शोध के लिए ही सैम्पुल राष्ट्रीय बिषाणु विज्ञान संस्थान, पुणे के लैब में भेजे जाते हैं। दिनांक 1.1.2013 से 26.6.2013 तक कुल भर्ती मरीज 209 (187 पीडियाट्रिक्स एवं 22 मेडिसीन) जिसमें से मृतक मरीज 72 (66 पीडियाट्रिक्स एवं 6 मेडिसीन) तथा कुल डिस्चार्ज मरीज 113, लामा मरीज 14, आब्सकाण्ड मरीज 5, जे0ई0 जाँच हेतु भेजे गये सैम्पुल 209, जे0ई0 निगेटिव 190 तथा प्रतीक्षारत 19 है।
9	औषधि एवं एम्बुलेन्स सुविधा	मस्तिष्क ज्वर मरीजों को निःशुल्क दवाएँ उपलब्ध कराई जाती हैं। प्रस्ताव रू० तीन करोड़ का तैयार कर प्रस्तुत किया जा चुका है। मस्तिष्क ज्वर मरीजों के लिए 02 एम्बुलेन्स 24घंटे उपलब्ध रहती है।
10	मा० मुख्यमंत्री जी की घोषणा से सम्बन्धित कार्यवाही	मा० मुख्यमंत्री जी ज०प्र० द्वारा गोरखपुर आगमन के समय 500 विस्तरों के बाल रोग चिकित्सा संस्थान की स्थापना, एम०आर०आई० मशीन की स्थापना, के सम्बन्ध में प्रस्ताव प्रेषित किया जा चुका है।
11	मस्तिष्क ज्वर से मृतक बच्चों के परिजनों को सहायता/ विकलांग बच्चों के पुर्नवास हेतु	मस्तिष्क ज्वर से मृतक मरीजों को रू० 50000/- तथा मस्तिष्क ज्वर से विकलांग हुए मरीजों को रू० 100000/- प्रदान करने की घोषणा के सम्बन्ध में की जा रही कार्यवाही में मेडिकल कालेज पूर्ण सहयोग प्रदान कर रहा है। पी०एम०आर० विभाग, मनोविकास केन्द्र, ए०पी०एम०, बाल रोग विभाग, एवं एन०आई०वी० यूनिट गोरखपुर के आपसी समन्वय द्वारा विकलांग मरीजों के पुर्नवास के सम्बन्ध में कार्यवाही की जा रही है।
12	जे०ई०/ए०ई०एस०पर चिकित्सकों/स्टाफ नर्सों का 15 दिवसीय प्रशिक्षण	"training on Management of VE and Intensive care unit services" 15 दिवसीय प्रशिक्षण गोरखपुर एवं बस्ती मण्डल के चिकित्सालय से आये चिकित्सकों/स्टाफ नर्सों के 16 बैच को प्रशिक्षण बाल रोग विभाग द्वारा प्रदान किया गया। वर्तमान में भी प्रशिक्षण चल रहा है। अभी तक कुल 85 प्रतिभागियों ने प्रशिक्षण प्राप्त किया है।
13	एन०आर०सी० का संचालन	एन०आर०एच०एम० के तहत बाल रोग विभाग में कुपोषित बच्चों का देखरेख एन०आर०सी० द्वारा सफलता पूर्वक किया जा रहा है। वर्ष 2013-14 हेतु बजट अभी तक प्राप्त नहीं हुआ है। वर्ष 2013-14 हेतु बजट की नितान्त आवश्यकता है।
14	एस०एन०सी०यू० का संचालन	सिक न्यू वर्न केयर यूनिट का संचालन बाल रोग विभाग द्वारा किया जा रहा है। प्रतिताह इसकी रिपोर्ट निर्धारित फार्मेट पर तैयार कराकर मिशन निदेशक एन०आर०एच०एम० को प्रस्तुत किया जाता है। वर्ष 2013-14 हेतु मानव संसाधन, उपकरण एवं कन्जुमेबुल्स मद में प्रस्ताव तैयार कर प्रेषित किया गया है।

भवदीय

(के०पी० कुशवाहा)
आचार्य एवं विभागाध्यक्ष

संख्या 309 / तददिनांक।

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रधानाचार्य, मेडिकल कालेज, गोरखपुर।
2. अपर निदेशक चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, गोरखपुर मण्डल गोरखपुर।
3. मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, एन०आर०एच०एम०, गोरखपुर मण्डल गोरखपुर।
4. मुख्य चिकित्साधिकारी, गोरखपुर।
5. एन०आई०वी० यूनिट, गोरखपुर।
6. प्रमुख चिकित्सा अधीक्षक, नेहरू चिकित्सालय मेडिकल कालेज, गोरखपुर।

(के०पी० कुशवाहा)
आचार्य एवं विभागाध्यक्ष

20

बाल रोग विभाग ,बी०आर०डी० मेडिकल कालेज, गोरखपुर ।
"training on Management of VE and Intensive care unit services"
 11.12.2012 से माह जून 2013 तक प्रशिक्षण प्राप्त चिकित्साको /स्टाफ नर्सों का विवरण

क्रम सं०	प्रशिक्षार्थी का नाम	पद	तैनाती जनपद
1	डा० रवीन्द्र बर्मा	चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र,सल्टीवा,बस्ती
2	डा० राजनाथ प्रसाद राय	परामर्शदाता	सी०डी०एच०संतकबीर नगर
3	डा० वी०एन० चतुर्वेदी	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० हैसर बाजार संतकबीर नगर
4	डा० वीरेन्द्र कुमार चौधरी	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० सांथा संतकबीर नगर
5	श्री ए०के०चौधरी	चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र मुण्डेरवा, ठकुराइन,बहराइच
6	डा० नरेश कुमार रस्तोगी	चिकित्साधिकारी	सामु०स्वा० केन्द्र चित्तौरा, बहराइच
7	डा० जयप्रकाश	चिकित्साधिकारी	नया प्रा० स्वा० केन्द्र पिपरी,गोण्डा
8	डा० मनीष कुमार वैश्य	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, नाथनगर, संतकबीर नगर
9	डा० बी०एन० सुक्ला	परामर्शदाता	सी०डी०एच०संतकबीर नगर
10	डा० लोकाेश कुमार त्रिपाठी	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० मेहदावल, संतकबीर नगर
11	डा० मुकुल सिंह	चिकित्साधिकारी	नया प्रा० स्वा० केन्द्र वागापार ,महराजगंज
12	डा० राजेश कुमार पाण्डेय	चिकित्साधिकारी (पिडियाट्रिक्स)	सी०एच०सी०, सेमरियहवा, संतकबीर नगर
13	डा० हीरालाल	चिकित्साधिकारी (पिडियाट्रिक्स)	सामु० स्वा० केन्द्र फरेन्दा ,महराजगंज
14	डा० रमेश चन्द्र	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, हैसर बाजार, संतकबीर नगर
15	डा० अनिल सिंह	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी०, बघौली, संतकबीर नगर
16	डा० शिवानन्द सिंह	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, खलीलाबाद, संतकबीर नगर
17	डा० अरविन्द कुमार	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, धानी महराजगंज
18	डा० रमजान अली	चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र निचलौल ,महराजगंज
19	डा० एस०के० भारती	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० मेहदावल, संतकबीर नगर
20	डा० राम भगत गौड	प्रभारी,चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र बखिरा,सन्तकबीरनगर
21	डा० रामशिला	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० खलीलाबाद, संतकबीर नगर
22	चिकित्साधिकारी	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० हैसर बाजार संतकबीर नगर
23	डा० जय कुमार	चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र सिसवा महराजगंज
24	डा० शैलेन्द्र कुमार चौधरी द्वितीय	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० सेमरियहवा संतकबीर नगर
25	डा० आनन्द कुमार सिंह	प्रभारी,चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० दुधारा संतकबीर नगर
26	डा० शैलेन्द्र कुमार चौधरी तृतीय	प्रभारी, चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० शनिचरा बाजार संतकबीर नगर
27	डा० अंकुर सिंह	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० नाथनगर , संतकबीर नगर
28	डा० हरिपाल विश्वकर्मा	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० नाथनगर , संतकबीर नगर
29	डा० वीरेन्द्र कुमार चौधरी द्वितीय	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० बुधाकला, संतकबीर नगर
30	डा० अनिल कुमार उमर	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० हैसर बाजार , संतकबीर नगर
31	डा० नरेन्द्र कुमार राय	चिकित्साधिकारी	न्यू पी०एच०सी० परसा झकरिया, संतकबीर नगर
32	डा० अग्रेश सिंह	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, निचलौल,महराजगंज
33	डा० अमित सिंह	चिकित्साधिकारी	सा० स्वा० केन्द्र, सेमरियहवा, संतकबीर नगर
34	डा० जगदीश पटेल	चिकित्साधिकारी	सा० स्वा० केन्द्र, सेमरियहवा, संतकबीर नगर
35	डा०मनीष कुमार सिंह	चिकित्साधिकारी	नया प्रा० स्वा० केन्द्र देवकली,संतकबीर नगर
36	डा० सत्यप्रकाश गुप्ता	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, नाथपगर, जनपद-संतकबीरनगर
37	डा० देवेन्द्र प्रताप	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० साडेकला, मेहदावल , जनपद-संतकबीरनगर
38	डा० रंजीत कुमार अग्रहरी	चिकित्साधिकारी	सा०स्वा० केन्द्र , मेहदावल ,जनपद-संतकबीर नगर
39	डा० पी०के० चौधरी	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, सेमरियहवा, जनपद-संतकबीरनगर
40	डा० आर०यादव	चिकित्साधिकारी	डी०सी०एच० महराजगंज
41	डा० अभिषेक कुमार	चिकित्साधिकारी	न्यू पी०एच०सी० पकडी रम्हौली ,जनपद-महराजगंज
42	डा० मो० आरिफ	चिकित्साधिकारी	सयुक्त जिला चिकित्सालय, महराजगंज
43	डा० नन्द लाल कुशवाहा	अधीक्षक	सामुदायिक स्वा० केन्द्र निचलौल महराजगंज
44	डा० मुकेश कुमार गुप्ता	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० लक्ष्मीपुर

(3)

45	डा० शकीलुर्हमान	अधीक्षक	सामुदायिक स्वा० केन्द्र सेमरियहवाँ, संतकबीर नगर
46	डा० विमल द्विवेदी	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी० ररेया बाजार संतकबीरनगर
47	डा० सुशील कुमार गुप्ता०	चिकित्साधिकारी	सी०एच०सी०, रुधौली जनपद-बस्ती
48	डा० विजय कुमार गुप्ता	चिकित्साधिकारी ,पिडियाट्रिशियन	ओपेक चिकित्सालय कैली , जनपद- बस्ती
49	डा० बी०के० मिश्रा	चिकित्साधिकारी ,बाल रोग विशेषज्ञ	जिला चिकित्सालय जनपद-बस्ती
50	डा० अभिषेक कुमार	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी०, बहादुरपुर जनपद-बस्ती
51	डा० सियाराम यादव	चिकित्साधिकारी	सा०स्वा० केन्द्र साथा, सन्तकबीरनगर
52	डा० सोहन स्वरूप शर्मा	चिकित्साधिकारी	जिला चिकित्सालय संतकबीरनगर
53	डा० संदीप कुमार	चिकित्साधिकारी	जिला चिकित्सालय संतकबीरनगर
54	डा० सुनील कुमार	चिकित्साधिकारी	जिला संयुक्त चिकित्सालय महाराजगंज
55	डा० अशोक मुनार	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० रतनपुर, जनपद- महाराजगंज
56	डा० राधेश्याम यादव	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० बहादुरी संतकबीरनगर
57	डा० पी०के० चौधरी	बाल रोग विशेषज्ञ	जिला चिकित्सालय ,बस्ती
58	डा० अमरेश चन्द्र अग्रहरी	चिकित्साधिकारी	पी०एच०सी० बानपुर कुदरहा ब्लाक ,जिला - बस्ती
59	डा० रमेश चन्द्र चौधरी	चिकित्साधिकारी	प्रा० स्वा० केन्द्र ,बनकटी, बस्ती
60	डा० विनोद कुमार	चिकित्साधिकारी	ओपेक अस्पताल ,कैली बस्ती
61	श्रीमती कमला देवी	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी०,मेहदावल,संतकबीरनगर
62	श्रीमती प्रतिमा	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी०हैसर बाजार, संतकबीर नगर
63	श्री मनोज सिंह	स्टाफ नर्स	सामु० स्वा० केन्द्र,हरैया,बस्ती
64	श्रीमती सुगन्धबाला द्विवेदी	स्टाफ नर्स	सामु०स्वा०केन्द्र,परसरामपुर,बस्ती
65	श्रीमती इन्दूपण्डेय	स्टाफ नर्स	जिला चिकित्सालय,गोण्डा
66	श्रीमती माया गुप्ता	स्टाफ नर्स	सी०डी०एच०,संतकबीर नगर
67	श्रीमती सुमनलता सिंह	स्टाफ नर्स	सी०डी०एच०संतकबीर नगर
68	श्रीमती नीलम राय	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी० हैसर बाजार, संतकबीर नगर
69	श्रीमती विद्यावती पाण्डेय	स्टाफ नर्स	सामु० स्वा० केन्द्र फरेन्दा ,महाराजगंज
70	श्रीमती शबनम बानो	स्टाफ नर्स	सा० स्वा० केन्द्र, अडडा बाजार, महाराजगंज
71	श्रीमती एल्वीना ग्रेस पीटर	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी० , महाराजगंज
72	श्रीमती रेनुका शर्मा	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी० , निचलौल,महाराजगंज
73	श्रीमती रीना देवी	स्टाफ नर्स	सा०स्वा० केन्द्र सिसवा ,महाराजगंज
74	श्रीमती लक्ष्मी जायसवाल	स्टाफ नर्स	सा० स्वा० केन्द्र, महाराजगंज
75	श्रीमती स्वर्णलता	स्टाफ नर्स	सा० स्वा० केन्द्र, निचलौल,महाराजगंज
76	श्रीमती इन्दू रानी कच्छप	स्टाफ नर्स	संयुक्त जिला चिकित्सालय, महाराजगंज
77	श्री लाल जी त्रिपाठी	स्टाफ नर्स पुरुष	सामुदायिक स्वा० केन्द्र फरेन्दा, महाराजगंज
78	श्रीमती उषा देवी	स्टाफ नर्स	संयुक्त जिला चिकित्सालय, महाराजगंज
79	श्रीमती पुष्पा देवी	स्टाफ नर्स	जिला चिकित्सालय जनपद-बस्ती
80	श्रीमती सुभावती देवी	स्टाफ नर्स	जिला चिकित्सालय जनपद-बस्ती
81	श्रीमती रूपा लक्ष्मी	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी०, परशुरामपुर जनपद-बस्ती
82	श्रीमती अन्जली बेन्दूरा	स्टाफ नर्स	ओपेक कैली चिकित्सालय जनपद-बस्ती
83	उर्मिला	स्टाफ नर्स	जिला संयुक्त चिकित्सालय महाराजगंज
84	रेखा बर्मा	स्टाफ नर्स	सा०स्वा० केन्द्र परशुरामपुर ,बस्ती
85	श्रीमती निर्मला	स्टाफ नर्स	सी०एच०सी०., हरैया, बस्ती

4

बी0आर0डी0 मेडिकल कालेज गोरखपुर में भर्ती / मृतक
इन्सेफेलाइटिस/ए0ई0एस0 मरीजो का विवरण (2005-2013)

वर्ष	बाल रोग विभाग का विवरण			मेडिसीन विभाग का विवरण			बाल रोग विभाग एवं मेडिसीन विभाग का कुल योग		
	भर्ती	मृत्यु	% मृत्यु	भर्ती	मृत्यु	% मृत्यु	भर्ती	मृत्यु	% मृत्यु
2013 27.6.2013	191	66	34.55	22	6	27.27	213	72	33.80
2012	2338	493	21.00	179	34	18.99	2517	527	20.86
2011	2647	519	19.60	661	108	16.33	3308	627	18.95
2010	2634	397	15.07	669	117	17.48	3303	514	15.56
2009	2001	407	20.33	662	118	17.82	2663	525	19.71
2008	1834	389	21.21	360	69	19.16	2194	458	20.87
2007	2048	424	20.70	375	92	24.53	2423	516	21.29
2006	1714	378	22.05	226	53	23.45	1940	431	22.21
2005	2731	750	27.46	801	187	23.34	3532	937	26.52

Viral investigations at NIV unit Gorakhpur and Pune

	No. of samples tested	Positive	% Positive
JEIgM, Serum and CSF, (2012)	213	0	0%
JEIgM, Serum and CSF, (2012)	2516	133	5.28%
JEIgM, Serum and CSF, (2011)	3308	210	6.34%
JEIgM, Serum and CSF, (2010)	3303	417	12.6%
JE RT PCR, (2008 + 2009)	2366	59	2.4%
Enterovirus RT PCR in CSF (2008+2009+2010)	2238	45	2%
Enterovirus RT PCR in Rectal Swab, (2008+2009+2010)	2053	652	31.7%

(5)

**AES/Death/JE Positive (Month wise)
2008-2013**

Year	2008			2009			2010			2011			2012			2013 27-6-13		
	Case	Death	JE positive	Case	Death	JE positive	Case	Death	JE positive	Case	Death	JE positive	Case	Death	JE positive	Case	Death	JE positive
January	25	09	2	50	13	0	43	10	0	60	14	6	51	8	1	26	10	0
February	31	06	0	60	14	0	54	11	1	63	15	13	51	17	0	40	9	0
March	36	15	4	55	13	0	87	17	0	58	12	2	58	19	0	31	15	0
April	34	09	0	74	17	0	76	12	1	77	14	1	85	22	0	47	18	0
May	69	08	0	56	17	0	63	13	2	74	13	1	119	25	0	42	18	0
June	56	17	7	89	17	0	87	15	4	86	12	3	97	27	0	27	2	0
July	226	37	4	136	31	17	261	46	29	236	31	11	135	27	17			
August	466	84	49	325	77	70	493	86	85	601	93	48	427	65	40			
September	463	102	68	753	126	142	849	136	122	798	148	63	777	138	56			
October	422	76	32	701	107	103	766	84	123	743	147	46	473	91	14			
November	286	62	10	258	66	27	392	55	40	369	86	12	209	64	5			
December	80	33	0	106	27	16	132	29	10	143	48	4	35	24	0			
Total	2194	458	176	2663	525	375	3303	514	417	3308	627	210	2517	527	133			

(6)

एक्यूट इन्सेफलाइटिस सिन्ड्रोम की दैनिक सूचना 01.01.2012 से 25.06.2012 तक

इकाई/संस्था	दिवस		मृत्यु		निर्दिष्ट/संस्था का नाम	मर्ती मरीजों की स्थिति								जीवन/बीतराज्यता जांच की स्थिति				
	दैनिक	कमिक	दैनिक	कमिक		मर्ती मरीज	दिवसार्ज	कुल	एम्बलायड	जाया	रिफर्ज	आस्पैक्टिव/केच	असोच मर्ती	जायवद	कुलसंयुक्त	प्राण रिजो	जिंदा	जेठ/मृत
गोरखपुर	0	117	2	32	निर्दिष्ट गोरखपुर	8	5	1	0	0	0	2	गोरखपुर	117	78	0	0	
देवरिया	0	78	0	17	निर्दिष्ट देवरिया	28	26	1	0	0	1	0	देवरिया	50	33	0	0	
कुरुीनगर	0	91	0	21	निर्दिष्ट कुरुीनगर	0	0	0	0	0	0	0	कुरुीनगर	91	69	0	0	
महराजगंज	1	55	0	6	निर्दिष्ट महराजगंज	0	0	0	0	0	0	0	महराजगंज	55	38	0	0	
मण्डल योग	1	341	2	76	बी.आर.जी. मेडिकल/योग	305	195	74	9	17	0	10						
					योग	341	226	76	9	17	1	12		313	218	0	0	
बिहार	0	58	1	17	निर्दिष्ट बिहार	3	1	1	0	0	0	1	बिहार	57	31	1	0	
नेपाल	0	2	0	0	निर्दिष्ट नेपाल	0	0	0	0	0	0	0	नेपाल	2	0	0	0	
बस्ती	0	22	0	7	निर्दिष्ट बस्ती	0	0	0	0	0	0	0	बस्ती	22	14	0	0	
संखुबनौर नगर	0	27	0	4	निर्दिष्ट संखुबनौर	0	0	0	0	0	0	0	संखुबनौर नगर	27	16	0	0	
शिवालयनगर	0	31	0	11	बी.आर.जी. मेडिकल/शिवालयनगर	145	77	42	4	20	0	2	शिवालयनगर	31	22	0	0	
आजमगढ़	0	1	0	1	कुल योग	148	78	43	4	20	0	3	आजमगढ़	1	0	0	0	
बलरामपुर	0	0	0	0	मंडल के बाह्य/अज्ञेय/अज्ञेय मर्ती योगों की स्थिति								बलरामपुर	0	0	0	0	
गोन्दा	0	3	0	2	मर्ती मरीज								गोन्दा	3	1	0	0	
मक	0	3	0	1	गोरखपुर	0	0	0	0	0	0	0	मक	3	3	0	0	
आरवली	0	0	0	0	देवरिया	0	0	0	0	0	0	0	आरवली	0	0	0	0	
बलिया	0	1	0	0	कुरुीनगर	0	0	0	0	0	0	0	बलिया	1	1	0	0	
गजीपुर	0	0	0	0	महराजगंज	0	0	0	0	0	0	0	गजीपुर	0	0	0	0	
अम्बरकर नगर	0	0	0	0	योग	0	0	0	0	0	0	0	अम्बरकर नगर	0	0	0	0	
अन्य जनपद योग	0	148	1	43									योग	147	88	1	0	
कुल योग	1	489	3	119	कुल योग	489	304	119	13	37	1	15	कुल योग	460	306	1	0	

पत्रांक:- अ/नि/एड/ए/ए/2012/

8/25/2012

- 1- प्रमुख सचिव, निदेशिका स्वास्थ्य विभाग प्रवेश सूचना लखनऊ।
- 2- निदेशिका (संगती एवं संस्कार जमा योग) स्वास्थ्य सेवा विभाग/प्रवेश विभाग प्रवेश सूचना लखनऊ।
- 3- आरक्षक गोरखपुर /सती/आजमगढ़/देवरिया/बलिया/गजीपुर/अम्बरकर नगर।
- 4- अवर निदेशिका निदेशिका स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण बस्ती/आजमगढ़/देवरिया/बलिया/गजीपुर/अम्बरकर नगर।

अपर निदेशक
गोरखपुर

3

माननीय अफसर के चेयरमैन डा० योगेश डूबे की अध्यक्षता
में JE/AES की वकीला बैठक दिनांक 28/06/13

क्र.सं.	नाम	पद	हस्ताक्षर	मो.नं.
1	DR. S.K. Srivastava	AD, M. H. E. R. W. Haryana Haryana		9415212808
2	Anand Choubey	DIV PM-NRHM Gkp div.		9451187460
3	Dr. Ak. Pandey	DMO, Gorakhpur		9415212609
4	DR. Sectorsap	Nuclear Fuel.		9451758722
5	S. P. Shukla	Dy Lab Officer		9458043030
6	Nik Chandray	LEO, amp.		9415094359
7	VIVEK	DC (SSA)		9415904055
8	Padmawati Singh	For D.P.O		8423077099
9	Surjeet Kumar Sgt	D.C. RMSA		9450474532
10	Dr. Hirawati Deval	Scientist B, NIV, Lkp Unit (ICMR)		9648226350
11	Dr. Mahima Mittal	Asstt Prof Dept. of Pediatrics		9415051567
12	Dr. Dr. Sotrasna	BRD MC Prof of Medical College Gorakhpur		9839473146
13	Dr. Ak. Srivastava	Sept. DTHGP		9415826398 9454417615
14	D.K. Tiwari	A.D.M(P)		
15	Dr R. Singh	DC MO D. S. N.		
16	Dr. P. A. Anwar	Dy. cmo Maharigri		9450434848