RAJYA SABHA

Tuesday, the 4th May, 2010/14th Vaisakha, 1932 (Saka)

The House met at eleven of the clock,

MR. CHAIRMAN in the Chair.

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

स्वास्थ्य-योजनाओं के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रम

*541. **श्री श्रीगोपाल व्यास** : क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या सरकार देश में विभिन्न स्वास्थ्य-योजनाओं के कार्यान्वयन के लिए विभिन्न प्रशिक्षण कार्यक्रम चला रही है;

(ख) वे प्रशिक्षण-कार्यक्रम किन-किन राज्यों में चल रहे हैं; और

(ग) किन-किन राज्यों में इन कार्यक्रमों के साथ स्वास्थ्य-सेवाएं उपलब्ध कराई गई हैं और तत्संबंधी ब्यौरा क्या है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री गुलाम नबी आज़ाद): (क) से (ग) विवरण सदन के पटल पर रख दिया गया है।

विवरण

(क) से (ग) केन्द्र सरकार विभिन्न श्रेणियों की स्वास्थ्य व्यावसायिकों के लिए सेवा पूर्व और सेवाकालीन दोनों तरह के प्रशिक्षण कार्यक्रमों का संचालन करती है जो देश के सभी राज्यों में सरकार द्वारा कार्यान्वित की जा रही स्वास्थ्य स्कीमों की प्रभावकारिता में योगदान देते हैं।

सेवापूर्व प्रशिक्षण कार्यक्रम चिकित्सकों, नर्सों, पराचिकित्सकों और सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के लिए व्यावसायिक कार्यक्रमों से संबंधित है। सेवाकालीन प्रशिक्षण कार्यक्रमों में नियमित पुनश्चर्या प्रशिक्षण तथा राष्ट्रीय स्वास्थ्य ग्रामीण मिशन और राष्ट्रीय रोग नियंत्रण कार्यक्रमों के लिए कार्यक्रमों से संबंधित प्रशिक्षण और मातृ एवं बाल स्वास्थ्य, क्षय रोग नियंत्रण, कुष्ठ उन्मूलन, दृष्टिहीनता निवारण, मानसिक स्वास्थ्य आदि के संवर्धन के लिए अन्य केन्द्रीय प्रायोजित कार्यक्रम शामिल हैं। प्रशिक्षण कार्यक्रम प्रत्येक राष्ट्रीय कार्यक्रम के विशिष्ट घटकों से संबद्ध है और ये प्रशिक्षण उन राज्यों/जिलों में प्रदान किए जाते हैं जहां ये कार्यक्रम कार्यान्वयानाधीन हैं। महत्वपूर्ण प्रशिक्षण कार्यक्रमों की एक सूची संलग्न विवरण-I में दी गई है और इन कार्यक्रमों को चला रहे राज्यों के ब्यौरे विवरण-II में दिए गए हैं।

विवरण-I

महत्वपूर्ण प्रशिक्षण कार्यक्रमों की सूची

स्वास्थ्य:-

I आशा के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रम

II मातृ और बाल स्वास्थ्य प्रशिक्षण

क. प्रथम रेफरल यूनिट में आपाती प्रसूति परिचर्या के लिए एमबीबीएस चिकित्सकों को जीवन रक्षक संवेदनाहरण दक्षताओं में।

ख. एमबीबीएस चिकित्सकों को प्रथम रेफरल यूनिट में सिजेरियन सेक्शन सहित आपाती प्रसूति परिचर्या में।

ग. स्टाफ नर्सों/एएनएम/एलएचवी को एक कुशल जन्म परिचर के रूप में।

III बाल स्वास्थ्य प्रशिक्षण

क. चिकित्सा अधिकारियों, स्टाफ नर्सों और एएनएम के लिए नवजात शिशु सुरक्षा कार्यक्रम प्रशिक्षण।

ख. चिकित्सा अधिकारियों, स्टाफ नर्सों और एएनएम के लिए नवजात और शैशवकालीन बीमारी का सुविधा आधारित समेकित प्रबंधन।

ग. चिकित्सा अधिकारियों, नर्सों और एलएचवी के लिए नवजात और शैशवकालीन बीमारी का समेकित प्रबंधन।

IV चिकित्सक और स्टाफ प्रशिक्षण

क. मुख्य चिकित्सा अधिकारियों/सिविल सर्जनों/अस्पताल अधीक्षक के लिए पीडीसी प्रशिक्षण।

ख. परियोजना प्रबंधन प्रशिक्षण

V परिवार नियोजन प्रशिक्षण

क. चिकित्सा अधिकारियों के लिए मिनी लैप प्रशिक्षण

ख. स्त्री रोग विज्ञानियों/शल्य चिकित्सकों और ओटी नर्स और सहायकों के लिए लैप्रोस्कोपिक बंध्यीकरण प्रशिक्षण

ग. एएनएम/एलएचवी के लिए आईयूसीडी प्रशिक्षण

घ. चिकित्सा अधिकारियों के लिए बिना चीरा, बिना टांका नसबंदी प्रशिक्षण

ङ चिकित्सा अधिकारियों/एएनएम के लिए किशोरावस्था स्वास्थ्य प्रशिक्षण

VI रोग प्रतिरक्षण के अंतर्गत प्रशिक्षण

क. चिकित्सा अधिकारियों, एलएचवी, स्वास्थ्य सहायकों (पुरूष और महिला), नर्सधारित्रों के लिए प्रशिक्षण

ख. ब्लॉक स्तरीय कोल्ड चेन व्यवस्थापकों के लिए कोल्ड चेन व्यवस्थापक प्रशिक्षण

VII एएनएम/एलएचवी प्रशिक्षण स्कूलों का बुनियादी प्रशिक्षण

VIII बहूद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता (पुरूष) के लिए बुनियादी प्रशिक्षण

IX स्वास्थ्य और परिवार कल्याण प्रशिक्षण केन्द्र का अनुरक्षण

X राष्ट्रीय क्षय रोग नियंत्रण कार्यक्रम

क. चिकित्सा अधिकारियों, आरएनटीसीपी के अंतर्गत संविदात्मक कर्मचारियों और प्रयोगशाला तकनीशियनों के लिए प्रशिक्षण

XI राष्ट्रीय कुष्ठ उन्मूलन कार्यक्रम

क. चिकित्सा अधिकारियों, स्वास्थ्य पर्यवेक्षकों, बहूद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं, फार्मासिस्ट, प्रयोगशाला तकनीशियनों और आशा के लिए प्रशिक्षण।

XII राष्ट्रीय दृष्टिहीनता नियंत्रण कार्यक्रम

क. नेत्र शल्य चिकित्सकों, चिकित्सा अधिकारियों और पराचिकित्सकों के लिए प्रशिक्षण

XIII राष्ट्रीय वेक्टर जनित रोग नियंत्रण कार्यक्रम

क. चिकित्सा अधिकारियों, पराचिकित्सकों, आशा/एमपीडब्ल्यू/औषध वितरकों के लिए प्रशिक्षण

XIV राष्ट्रीय आयोडीन अल्पता रोग नियंत्रण कार्यक्रम

क. चिकित्सा अधिकारियों और पराचिकित्सकों के लिए प्रशिक्षण

XV राष्ट्रीय बधिरता निवारण एवं नियंत्रण कार्यक्रम

क. ईएनटी चिकित्सकों और श्रवण विज्ञानियों का प्रशिक्षण

ख. बाल रोग विशेषज्ञों और प्रसूति विशेषज्ञों का प्रशिक्षण

ग. जनस्वास्थ्य नर्स बहुद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं और आंगनवाड़ी पर्यवेक्षकों, आंगनवाड़ी कार्यकर्ताओं, आशा और टीबीए तथा प्राथमिक पाठशाला अध्यापकों का प्रशिक्षण

XVI राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

क. सामान्य स्वास्थ्य परिचर्या कर्मचारियों को प्रशिक्षण

XVII राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्रणाली संसाधन केन्द्र

क. जिला कार्यक्रम अधिकारियों, जिला कार्यक्रम प्रबंधकों, लेखा प्रबंधकों, वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारियों और डाटा प्रबंधकों के लिए क्षमता निर्माण कार्यक्रम

XVIII राष्ट्रीय तम्बाकू नियंत्रण कार्यक्रम

स्वास्थ्य और सामाजिक कार्यकर्ताओं, गैर-सरकारी संगठनों, स्कूल अध्यापकों आदि के लिए प्रशिक्षण

XIX राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम

1. चिकित्सकों, परामर्शदाताओं, नर्सों, प्रयोगशाला तकनीशियनों, गैर-सरकारी संगठनों आदि के लिए रक्त निरापदता, यौन संचारित संक्रमण/प्रजनन मार्गीय संक्रमण, मुख्य धारा में लाना, एड्स संबंधी जागरूकता में प्रशिक्षण।

XX आयुर्वेद, योग, यूनानी, सिद्ध और होम्योपैथी (आयुष) विभाग

एनआरएचएम, योग अध्यापकों, पंचकर्म, राष्ट्रीय औषधीय पादप बोर्ड के अंतर्गत आयुष को मुख्य धारा में लाने के लिए प्रशिक्षण

XXI समेकित रोग निगरानी परियोजना

क. रोग निगरानी अधिकारियों, चिकित्सा अधिकारियों, प्रयोगशाला तकनीशियनों, सहायकों और स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के लिए प्रशिक्षण।

ख. जानपदिक रोग विज्ञानियों, सूक्ष्मजीवों विज्ञानियों और कीट विज्ञानियों के लिए प्रशिक्षण।

विवरण-II

महत्वपूर्ण प्रशिक्षण कार्यक्रमों का संचालन करने वाले राज्यों का ब्यौरा

राज्यों का नाम	आशा	मातृ स्वास्थ्य			बाल स्वास्थ्य			डाक्टर तथा स्टाफ	
		एलएस एस	ईएम ओसी	एमबीए	एनएस एसके	एफ-आई एमएनसी आई	आईएम एनसी आई	पीडीसी	परियोजना प्रबंधन
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
अंडमान एवं निकोबार द्वीपसमूह	✓				✓	✓	✓	✓	✓
आंध्र प्रदेश	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
अरुणाचल प्रदेश	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
असम	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
बिहार	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
चंडीगढ़	✓				✓	✓	✓	✓	✓
छत्तीसगढ़	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
दमन और दीव	✓				✓	✓	✓	✓	✓
दादरा और नगर हवेली		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
दिल्ली	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
गोवा		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
गुजरात	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
हिमाचल प्रदेश	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
हरियाणा	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
जम्मू व कश्मीर	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
झारखंड	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
कर्नाटक	✓				✓	✓	✓	✓	✓
केरल	✓				✓	✓	✓	✓	✓
लक्षद्वीप	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓
मध्य प्रदेश	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
महाराष्ट्र	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
मणिपुर	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
मेघालय	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
मिजोरम	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
नागालैंड	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
उड़ीसा	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
पांडिचेरी		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
पंजाब	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
राजस्थान	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
सिक्किम	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
तमिलनाडु	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
त्रिपुरा	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
उत्तराखंड	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
पश्चिम बंगाल	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓

परिवार नियोजन		प्रतिरक्षण		एएनएम/	एमपीएच एलएचवी का आधारभूत प्रशिक्षण	एचएफ डब्ल्यू (एम) का आधारभूत प्रशिक्षण	आरएनटी डब्ल्यूटीसी का रख रखाव	एनएलईपी सीपी	एनपी सीबी	
मिनी लैप	लैप बंध्यीकरण	आईयूसीडी	एमओ/एल एचवी/एचए (एम)/(एफ)	कोल्ड चेन व्यवस्थापक				एमओ एलटी	एमओ एमपी डब्ल्यू,एलटी	नेत्र शल्य चिकित्सक एमओएस
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

एनवीबीडीसीपीएनआईडीडीसीपी	एनपीपीसीडी		राष्ट्रीय	एनएचएसआरसी मानसिक स्वास्थ्य	आईडीएसपी		एनएसीपी	
एमओ, पराचिकित्सक	एमओ, पराचिकित्सक	ईएनटी डाक्टर, चिकित्सा अधिकारी, श्रवण विज्ञानी	बाल चिकित्सक, प्रसूति विज्ञानी	एमओ, पराचिकित्सक	डीपीओ, डीपीएन, एएम, एसएमओ	एमओ, एलटी	महामारी विज्ञानी	डाक्टर, परामर्शक, नर्से
1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓	✓					✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	

✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓		✓	✓	✓		
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓

1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓		✓		✓	✓	✓	

संक्षेपाक्षरों की सूची

एल एस ए एस - जीवन रक्षक संज्ञाहरण दक्षतायें

ईएमओसी - आपाती प्रसूति परिचर्या

एमबीए - कुशल जन्म परिचर

एन एस एस के - नवजात शिशु सुरक्षा कार्यक्रम

एफ - आईएमएनसीआई - नवजात एवं बालपन के रोगों का सुविधा आधारित एकीकृत प्रबंधन

आईएमएनसीआई - नवजात एवं बालपन के रोगों का एकीकृत प्रबंधन

पीडीसी - व्यावसायिक विकास पाठ्यक्रम

आईयूसीडी - अंतः गर्भाशय गर्भनिरोधक उपकरण

एमओ/एलएचवी/एचए (एम)/(एफ) - चिकित्सा अधिकारी/महिला स्वास्थ्य परिदर्शक/स्वास्थ्य सहायक (पुरूष)/(महिला)

एमओ, एलटी - चिकित्सा अधिकारी, प्रयोगशाला तकनीशियन

एमपीडब्ल्यू - बहुप्रयोजन कार्यकर्त्ता

डीपीओ, डीपीएम, एएम, एमएमओ - जिला कार्यक्रम अधिकारी, जिला कार्यक्रम प्रबंधक, लेखा प्रबंधक, वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी

एचएफडब्ल्यूटीसी - स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण प्रशिक्षण केन्द्र

आरएनटीसीपी - संशोधित राष्ट्रीय तपेदिक नियंत्रण कार्यक्रम

एनएलईपी - राष्ट्रीय कुष्ठ रोग उन्मूलन कार्यक्रम

एनपीसीबी - राष्ट्रीय दृष्टिहीनता नियंत्रण कार्यक्रम

एनवीबीडीसीपी - राष्ट्रीय वेक्टरजनित रोग नियंत्रण कार्यक्रम

एनआईडीडीसीपी - राष्ट्रीय आयोडीन अल्पता विकास नियंत्रण कार्यक्रम

एनपीपीसीडी - राष्ट्रीय बधिरता रोकथाम एवं नियंत्रण कार्यक्रम

एनएचएसआरसी - राष्ट्रीय स्वास्थ्य पद्धति संसाधन केन्द्र

आईडीएसपी - एकीकृत रोग निगरानी कार्यक्रम

एनएसीपी - राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम

Training Programmes for Health Scheme

†541. SHRI SHREEGOPAL VYAS: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government has been running various training programmes to implement different health schemes in the country;

(b) the States where these programmes have been running; and

(c) the States where health services have been provided with these programmes along with the details thereof?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI GHULAM NABI AZAD): (a) to (c) A Statement is laid on the Table of the House.

Statement

(a) to (c) The Central Government runs both pre service and in service training programs for various categories of health professionals, which contribute to the efficacy of health schemes implemented by Government, across all the States of the Country.

Pre Service training programmes relate to professional programmes for doctors, nurses, paramedics & community health workers. In service training programmes include regular refresher trainings as well as program related training for the National Rural Health Mission and for national disease control programmes and other centrally sponsored programmes for the promotion of maternal and child health, control of tuberculosis, eradication of leprosy, prevention of blindness, promotion of mental health, etc. Training programmes are related to specific components of each national programme and are imparted in states/ districts where the programmes are under implementation. A list of important training programmes is enclosed as Statement – I and a Statement – II with details of states running these programmes is enclosed.

Statement – I

List of important training programmes

Health:-

I. Training Programmes for ASHAs.

II. Maternal and Child Health Trainings

(a) MBBS Doctors in life saving anesthetic skills for Emergency Obstetric care at First Referral Unit (FRU).

†Original notice of the question was received in Hindi.

(b) MBBS Doctors in emergency obstetric care including Caesarean Section at FRU.

(c) Staff Nurses/ANMs/LHVs as a skill birth attendant.

III. Training for Child Health

(a) Navjaat Shishu Suraksha Karyakram (NSSK) Training for MOS, Staff Nurses and ANMs

(b) Facility based integrated management of Neonatal and Child hood Illness (F-IMNCI) for MOs, Staff Nurses and ANMs.

(c) Integrated Management of Neonatal and Childhood illness for MOs, Nurses and LHVs.

IV. Doctors and Staff Training

(a) PDC Training for CMOs/Civil Surgeon/Hospital Superintendent.

(b) Project Management Training.

V. Family Planning Training

(a) Mini Lap Training to Medical Officers.

(b) Laproscopic Sterlization Training to Gynacologist/Surgeons and OT Nurse and Assistants.

(c) IUCD Training to ANMs/LHVs.

(d) Non Scalpel Vasectomy Training to Medical Officers.

(e) Adolescent Health Training to Medical Officers/ANMs.

VI. Training under Immunization

(a) Training to Medical Officers, LHVs, Health Assistants (Male and Female), Nurse Midwives.

(b) Cold Chain Handlers Training for Block level cold chain handlers.

VII. Basic Training of ANM/LHV Training Schools.

VIII. Basic Training for Multi Purpose Health Worker (Male)

IX. Maintenance of Health and Family Welfare Training Centre.

X. National TB Control Programme (RNTCP)

a. Training to Medical Officers, Contractual Staff under RNTCP and Laboratory Technicians.

XI. National Leprosy Elimination Programme (NLEP)

a. Training to Medical Officers, Health Supervisors, Multipurpose Health Workers, Pharmacist, Lab Technicians and ASHAs.

XII. National Programme for Control of Blindness (NPCB)

a. Training to Eye Surgeons, Medical Officers and Para medicals.

XIII. National Vector Borne Disease Control Programme (NVBDCP)

(a) Training for Medical Officers, Paramedicals, ASHAs/MPWs/Drug distributors.

XIV. National Iodine Deficiency Disease Control Programme (NIDDCP)

(a) Training for Medical Officers and Paramedicals.

XV. National Programme for Prevention and Control of Deafness (NPPCD)

(a) Training of ENT Doctors, Doctors and Audiologists.

(b) Training of Paediatricians and Obstetricians.

(c) Training of Public Health Nurse, Multipurpose Health Workers and Anganwadi Supervisors, Anganwadi Workers, ASHAs and TBA and Primary School Teachers.

XVI. National Mental Health Programme

(a) Training to General Health Care Staff.

XVII. National Health Systems Resource Centre

(a) Capacity Building programmes for District Programme Officers, District Programme Managers, Accounts Managers, Senior Medial Officers and Data Managers.

XVIII.National Tobacco Control Programme

Trainings for Health & Social Workers, NGOS, School Teachers etc.

XIX National Aids control programme

1. Trainings in Blood Safety, Sexually Transmitted Infection/Reproductive Tract Infection, Mainstreaming, AIDs awareness and IEC for Doctors, Counsellors, Nurses, Lab Technicians, NGOs etc.

XX. Ayurvedic, Yoga, Unani, Siddha and Homeopathy (Ayush) Department

Training for Mainstreaming of AYUSH under NRHM, YOGA Teachers, Panchkarma, National Plant Board.

XXI. Integrated Disease Surveillance Project.

(a) Trainings for Disease Surveillance Officers, Medical Officers, Lab Technicians, Assistants and Health Workers.

(b) Training for Epidemiologist, Microbiologists and Entomologists.

Statement – II

Details of States running these training programmes

Name of States	ASHA	Maternal Health			Child Health			Doctors and Staff	
		LSAS	EMOC	SBA	NSSK	F-IMNCI	IMNCI	PDC	Project Manage-ment
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Andaman & Nicobar Islands	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Andhra Pradesh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Arunachal Pradesh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓"
Assam	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Bihar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Chandigarh	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Chhattisgarh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Daman & Diu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dadra & Nagar Haveli	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Delhi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Goa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gujarat	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Himachal Pradesh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Haryana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Jammu & Kashmir	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Jharkhand	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Karnataka	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Kerala	✓				✓	✓	✓	✓	✓
Lakshadweep	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Madhya Pradesh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Maharashtra	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Manipur	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meghalaya	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mizoram	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nagaland	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Orissa	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pondicherry	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Punjab	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Rajasthan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sikkim	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tamil Nadu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tripura	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Uttarakhand	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Uttar Pradesh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
West Bengal	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓

Annexure II

		Family Planning		Immunization		Basic Trg of ANM/LHV	Basic Trg of MPHW (M)	Maintenance of HFWTC	RNTCP	NLEP	NPCB
	Mini Lap	Lap Sterlization	IUCD	MO/LHV/ HA (M)/(F)	Cold Chain Handlers				MO, LT	MO, MPW, LT	Eye Surgeon, Mos
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

NVBDCP	NIDDCP	NPPCD		National Mental Health	NHSRC	IDSP		NACP
MO, Para medicals	MO, Para Medicals	ENT Doctors, MO, Audiolo-gists	Pediatricians, Obstetecian	MO, Para medicals	DPO, DPN, AM, SMO	Mo, LT,	Epidemiologists	Doctors, Counselors, Nurses
1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓	✓					✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓

✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓

1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
✓	✓			✓		✓	✓	✓

List of Abbreviations

LSAS - Life Saving Anesthesia Skills

EMOC - Emergency Obstetric Care

SBA - Skil Birth Attendant

NSSK - Navjaat Shishu Suraksha Karyakram

F-IMNCI – Facility Based Integrated Management of Neonatal and Child hood illness

IMNCI – Integrated Management of Neonatal and Child hood illness

PDC – Professional Development Course

IUCD – Intra Uterine Contraceptive Device

MO/LHV/HA(M) / (F) – Medical Officer/Lady Health Visitor/Health Assistant (Male)/(Female)

MO, LT – Medical Officer, Laboratory Technician

MPW – Multipurpose Worker

DPO, DPM, AM, SMO – District Programme Officer, District Programme Manager, Account Manager, Senior Medical Officer

HFWTC: Health & Family Welfare Training Centre.

RNTCP: Revised National Tuberculosis Control Programme

NLEP: National Leprosy Elimination Programme

NPCB: National Programme for Control of Blindness.

NVBDCP: National Vector Borne Disease Control Programme

NIDDCP: National Iodine Deficiency Disorder Control Programme

NPPCD: National Programme for Prevention and Control of Deafness

NHSRC: National Health System Resource Centre

IDSP: Integrated Disease Surveillance Programme

NACP: National AIDs Control Programme.

श्री श्रीगोपाल व्यास : माननीय सभापति महोदय, मैं आपके माध्यम से माननीय मंत्री जी को बहुत विस्तार से जानकारी देने के लिए बहुत-बहुत धन्यवाद देता हूं। मैं देख रहा था कि उसके पृष्ठ क्रमांक 3 पर जहां आयुर्वेद, योग, यूनानी, सिद्ध, होम्योपैथी (आयुष) का जिक्र है उसमें यह अंग्रेजी में NRHM लिखा है, जो शायद National Rural Health Mission होगा, परन्तु जब मैंने उसके दोनों उपबंध देखे और पृष्ठ 4 पर जो संक्षेपाक्षर लिखे हैं, उसमें भी देखा तो वह मुझे नहीं मिला। क्या यह गलती से छूट गया है या इसकी कोई योजना देश-भर में नहीं है, यह कृपा करके बताने का कष्ट कीजिए? यह मेरा पहला प्रश्न है।

श्री गुलाम नबी आज़ाद : सर, एक तो यह छूट भी गया है और दूसरे मैं यह निवेदन करना चाहूंगा, इस सवाल के लिए नहीं, general कि विशेष रूप से सेहत के मामले में माननीय सदस्य का जो सवाल था कि पूरे देश में कितने ट्रेनिंग सेंटर्स हैं, तथा पूरे देश में वे किस-किस राज्य में हैं, तो हमारे उत्तर उस प्रश्न पर आधारित हैं और इसमें हमने अपने आपको उसी तक सीमित रखा है। माननीय सदस्य ने जो पूछा है कि पूरे देश में किस-किस बीमारी के कितने सेंटर्स हैं और कितनी जगहों पर ट्रेनिंग चल रही है, यह उसी तक सीमित है।

श्री श्रीगोपाल व्यास : महोदय, मैं विस्तार से इसकी जानकारी देने के लिए मंत्री जी को धन्यवाद तो दे रहा हूं, परन्तु आप सभी जानते हैं कि देश में बहुत बड़ी संख्या में गरीब लोग रहते हैं। आजकल दवाइयों की टेस्टिंग वगैरह पर बहुत खर्च होता है। मैंने इस विषय पर सदन में एक विशेष उल्लेख भी लाया था कि हमारे जो योग अध्यापक हैं, पंचकर्म हैं तथा राष्ट्रीय औषधालय इत्यादि हैं, इनकी सुविधा आम लोगों को उपलब्ध कराने के लिए तथा राज्य सरकारों को ऐसे लोगों को प्रशिक्षित करने के लिए जनपद या पंचायत स्तर पर जो कुछ भी खर्चा होगा, उस खर्च को उठाने का क्या अभी-भी सरकार विचार करेगी?

श्री गुलाम नबी आजाद : सर, हमारे जितने भी नेशनल प्रोग्राम्स हैं, वे तकरीबन 21 से ज्यादा हैं, चाहे वे आयुर्वेद में हों या एलोपैथी में हों, वे communicable diseases हों, cardio-vascular diseases हों या कैंसर की diseases हों। विशेष रूप से आयुर्वेद, यूनानी और सिद्ध में हमारा सबसे ज्यादा काम यह होता है कि इनके लिए हम ज्यादा-से-ज्यादा human resource तैयार करें और जहां तक हो सके इसका co-location करें। उस co-location के जरिए primary health centre तक आयुर्वेद का या कहीं-कहीं यूनानी का जो भी हमारा डॉक्टर है वहां तक हम अपनी ओर से दवाएं पहुंचाते हैं, लेकिन पंचायत लेवल पर तो यह अभी तक संभव नहीं हो पाया है।

श्रीमती विप्लव ठाकुर : सर, मैं माननीय मंत्री जी से जानना चाहती हूं कि इन्होंने जो स्टेट्स का बताया है कि 'आशा' सभी स्टेट्स में शुरू है, लेकिन मेरे पास जो सूचना है, उसके मुताबिक हिमाचल प्रदेश में अभी तक यह शुरू नहीं की गई है। क्या इसके बारे में इनको कोई खबर है या क्या वह आगे पूछेंगे कि यह क्यों नहीं शुरू की गई?

दूसरी बात, यह जो यूनानी है और जो हमारे traditional लोग हैं, जैसे जड़ी-बूटियों से इलाज करने वाले लोग हैं, उन लोगों को भी क्या थोड़ी ट्रेनिंग देकर मुख्य धारा में लाने की कोशिश करेंगे? जैसे कई लोग अस्थमा का इलाज करते हैं या कोई पीलिया का इलाज करते हैं, लेकिन उनके पास कोई ऐसा सर्टिफिकेट नहीं होता है और न

ही कोई ऐसी सुविधा होती है। उनके परिवार में यह profession traditionally चला आता है। क्या उसके बारे में भी यह सोचेंगे?

श्री गुलाम नबी आजाद : सर, जहां तक 'आशा' का सवाल है, मेरे पास 'आशाज़' के बारे में जो प्रोग्राम है, उसके हिसाब से 'आशा' हिमाचल प्रदेश में है, लेकिन कई राज्यों में, जैसे छत्तीसगढ़, जहां माननीय सदस्य रहते हैं, वहां उसको 'आशा' के नाम से नहीं जाना जाता है बल्कि वहां उसे दूसरे नाम से जाना जाता है। केन्द्रीय सरकार के द्वारा जो भी ट्रेनिंग और सुविधा दी जाती है, वह यहां से दी जाती है, लेकिन वह अलग नाम से दी जाती है। कई राज्यों ने तो 'आशा' को ही दूसरे नाम से चलाया है। दो-तीन राज्य ऐसे हैं, जिन्होंने खुद ही 'आशा' को नहीं मांगा है और उन्होंने इसलिए नहीं मांगा है कि उनके यहां इसी लेवल की कोई न कोई संस्था चलती है।

श्री सभापति : श्री नरेश चन्द्र अग्रवाल।

श्रीमती विप्लव ठाकुर : सर, मैंने तो प्रशिक्षण केन्द्र के बारे में पूछा था ...(व्यवधान)...

श्री सभापति : प्लीज, आप बैठिए।

श्री नरेन्द्र चन्द्र अग्रवाल : सभापति महोदय, मैं आपके माध्यम से माननीय मंत्री जी से जानना चाहता हूं कि उन्होंने जो 21 प्रोग्राम्स बताये हैं, जो भारत सरकार चला रही है, क्या ये सारे प्रोग्राम्स सारे राज्यों में चल रहें हैं या अलग-अलग राज्यों में चल रहे हैं? इन प्रोग्राम्स के लागू होने पर पिछले तीन सालों में कितने रुपए खर्च हुए हैं?

श्री गुलाम नबी आजाद : कौन-से प्रोग्राम्स?

श्री नरेश चन्द्र अग्रवाल : ये 21 प्रोग्राम्स जो आपने बताये हैं। ये प्रोग्राम्स क्या सभी राज्यों में एक साथ चल रहे हैं या कुछ राज्यों में कम चल रहे हैं और कुछ राज्यों में ज्यादा चल रहे हैं? श्रीमान्, दूसरा यह कि ये 21 प्रोग्राम्स जो चल रहे हैं, वे राज्य सरकार के माध्यम से चल रहे हैं या NGOs के माध्यम से चल रहे हैं? इन पर प्रति वर्ष कितना पैसा खर्च होता है और इनका result क्या है?

श्री गुलाब नबी आज़ाद : सर, जहां तक प्रोग्राम्स का संबंध है, वे इस बात से संबंधित है कि कोई बीमारी देश के किस हिस्से में है और ज्यादा कहां है? जैसे मलेरिया पूरे देश में है, चिकनगुनिया कुछ स्टेट्स में है, डेंगू कुछ स्टेट्स में है और इनसेफलाइटिस कुछ राज्यों में है, इसलिए इस प्रोग्राम की ट्रेनिंग उस स्टेट्स में ज्यादा दी जाती है जहां उस बीमारी का prevalence है। हमारे उत्तर में यह दिया गया है कि कोई प्रोग्राम 35 के 35 राज्यों में है, कोई प्रोग्राम 29 राज्यों में है, कोई प्रोग्राम 7 राज्यों में है और कोई प्रोग्राम 12 राज्यों में है। यह इस पर निर्भर करता है कि वह बीमारी इस देश के किस हिस्से में है और ज्यादा कहां है। मुमकिन है कि ये कहीं दो परसेंट या तीन परसेंट भी हो, लेकिन जहां यह 60, 50 या 40 परसेंट होता है, उसके अनुसार वह प्रोग्राम वहां launch किया जाता है। मेरे ख्याल से मेरे लिए यह संभव नहीं होगा कि इतनी ज्यादा बीमारियों का ब्यौरा मैं यहां दूं, क्योकि इनमें से कुछ तो external aid से funded होती हैं और कुछ हमारे यहां के fund से aided होती है। उसका ब्यौरा मैं माननीय सदस्य को अलग से दे दूंगा क्योंकि यह यहां देना संभव नहीं होगा।

श्री मोती लाल वोरा : माननीय सभापति महोदय, मैं माननीय मंत्री जी से इस बात की जानकारी चाहता हूं, इन्होंने जो स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण प्रशिक्षण केन्द्र के बारे में आंकड़े दिए हैं, यह हमारी आबादी को रोकने के लिए सबसे महत्वपूर्ण कार्यक्रम है, लेकिन माननीय मंत्री जी ने जो चार्ट दर्शाया है, उसमें 12 राज्यों का कहीं भी उल्लेख नहीं है। मैं माननीय मंत्री जी से जानना चाहता हूं कि क्या इन 12 राज्यों में भी आप प्रशिक्षण प्रारंभ करने की तैयारी कर रहे हैं?

श्री गुलाम नबी आज़ाद : सर, जैसा मैंने पहले कहा कि हर प्रोग्राम को हर राज्य में एक ही वक्त में चलाना संभव नहीं है। इसमें सबसे पहले यह देखा जाता है कि किस राज्य में किस प्रोग्राम को चलाने की सबसे ज्यादा जरूरत है और उसके लिए हमारे पास इस प्लान, यानी 5 सालों के लिए या एक साल के लिए कितना पैसा है। जो पैसा होता है, वह पांच साल के लिए आता है और हर साल बढ़ता है। तो कई राज्यों में शुरू में यह पायलट बेसिस पर लिया जाता है, फिर अगले साल इसमें कुछ राज्य add किए जाते हैं और उसके अगले साल फिर कुछ राज्य add किए जाते हैं। ऐसा नहीं है कि यह बिल्कुल pick and choose होता है। हैल्थ के मामले में हम लोग pick and choose बिल्कुल नहीं करते हैं। वहां जरूरत के अनुसार ट्रेनिंग चलती है और जरूरत के अनुसार ही वहां बीमारी का इलाज चलता है।

डा. (श्रीमती) नज़मा ए. हेपतुल्ला : सर, मुझे भी सवाल पूछना है। ...(**व्यवधान**)...

MR. CHAIRMAN: I understand that, but one can have only three supplementaries. Q. No. 542.

Migration to cities despite MNREGS

*542. SHRI BHAGIRATHI MAJHI: Will the Minister of RURAL DEVELOPMENT be pleased to state:

(a) whether despite the launch of Mahatma Gandhi National Rural Employment Guarantee Scheme (MNREGS), huge number of tribals and financially backward communities are migrating to the cities and metro cities of the country;

(b) if so, the details thereof;

(c) whether Government will ensure their empowerment for welfare/ development and provide social security at the district level and to create safe livelihood at their native towns/villages; and

(d) if so, the details thereof?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF RURAL DEVELOPMENT (SHRI PRADEEP JAIN): (a) to (d) A îtatement is laid on the Table of the House.

Statement

(a) to (d) With the launch of Mahatma Gandhi NREGA, there has been greater opportunity of rural livelihood benefiting tribals and Scheduled Castes and other backward communities. This has