



राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान (NUHM)

बार्षी नगरपरिषद जि.सोलापूर 413401

E-mail - cmojhb@yahoo.in

फोन क्र. 02184 222336



जा.क्र./NUHM/149/17

बार्षी नगर परिषद

बार्षी.जि.सोलापूर

दि. 05/12/2017

प्रति,

मा.प्राचार्य

कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्षी

विषय :- राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान (NUHM)

नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र क्र. 1 व 2 मध्ये विद्यार्थ्यांना प्रशिक्षणाबाबत.

संदर्भ :- 1) आपलेकडिल पत्र Ref No.CON/SSPM/241/2017

Date 02/12/2017


2) The Registrar, Maharashtra Nursing Council

Mumbai MNC/G/CIR-417/28790/2017

Date: 24/11/2017

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये बार्षी नगरपरिषद राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान (NUHM) अंतर्गत शहर कार्यक्षेत्रात दोन नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र (UPHC) चालू आहेत, सदर केंद्राची वेळ सकाळी 10.00 ते सायंकाळी 6.00 पर्यंत आहे.

तरी आपल्या कॉलेजमधील जी.एन.एम - प्रथम वर्ष, जी.एन.एम - तृतीय वर्ष, आर.ए.एन.एम - प्रथम वर्ष, बेसिक बी.एस्सी नर्सिंग - चतुर्थ वर्ष, विद्यार्थ्यांना परिचर्या प्रशिक्षण घेणेकामी आपण सादर केलेल्या वर्गवार यादीप्रमाणे दिनांक 04 डिसेंबर 2017 पासून परवानगी देणेत येत आहे.


नॉडल ऑफिसर
NUHM, बार्षी

प्रत :-

मा. रजिस्टार

महाराष्ट्र परिचर्या परिषद फोर्ट, मुंबई 400 001



आरोग्य सेवा आयुक्तालय (महाराष्ट्र शासन)



” आरोग्यभवन, सेंट जॉर्ज रुग्णालय आवार, पी.डी. मेलो रोड, मुंबई-४०० ००१

| | | |
|-------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| कार्यालय | दूरध्वनी | Website : http://maha-arogya.gov.in |
| संचालक कक्ष | २२६२१०३१६३६ | Email : dhs_2005@rediffmail.com |
| सहसंचालक(रुग्णालये राज्यस्तर) | २२६२१००६ | Email : jdhs03@gmail.com |
| | २२६११४७१ | Fax No. 022-22621034 / 22620234 (DHS) |
| आदेश | | क्र.संआसे/कक्ष-३/टे-१/प्रात्य. अनुभव /परवानगी /प्राचार्य, नर्सिंग कॉलेज बार्शी सोलापूर / २०, दिनांक ०२/२/२०२० |

विषय-खाजगी निमवैद्यकिय संस्थेला अनुभवाकरीता परवानगी मिळणेबाबत.
प्राचार्य, श्री. शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळाचे कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी सोलापूर
संदर्भ-१) उपसंचालक आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे यांचे पत्र जा.क्र.उसंआसे/टे-

२/शुश्रुषा/१७१०३-५/१९, दिनांक १८.१०.२०१९

२) मा.आयुक्त यांची मान्य टिपणी ईफाईल No .v /१०७/२०२० Computer No ५८३३७
दिनांक ११.०२.२०२०

३) सार्वजनिक आरोग्य विभाग आ-४ यांचे शासन निर्णय क्र. प्राअसं-२०१२/ ६३९/
प्र.क्र.११७/आरोग्य -४, मंत्रालय, मुंबई दिनांक १८.९.२०१२

४) शासन शुध्दीपत्रक सार्वजनिक आरोग्य विभाग, आ-४ यांचे शासन निर्णय
क्र.प्राअसं-२०१२/६३९/प्र.क्र.११७/आरोग्य-४, मंत्रालय, मुंबई, दि.२०.११.२०१२

उपरोक्त विषयांकित संदर्भिय पत्रान्वये उपसंचालक आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, कोल्हापूर
यांचेकडून प्राचार्य, श्री. शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळाचे कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी सोलापूर या संस्थेचा
प्रात्यक्षिक अनुभवासाठी परवानगी मिळणेबाबतचा प्रस्ताव या आयुक्तालयास प्राप्त झालेला आहे.

सदर खाजगी नर्सिंग संस्थेतील बेसिक बी.एस्सी ५० विद्यार्थी/विद्यार्थीनींना प्रात्यक्षिक अनुभवासाठी
प्राथमिक आरोग्य केंद्र, चिखर्डे, उपळे दुमाल, व वैराग जि. सोलापूर येथे संदर्भिय शासन निर्णयातील अटी
शर्ती व आणि उपसंचालक आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे यांच्या शिफारशीच्या व खालील अटीची पूर्तता
करण्याच्या अधिन राहून, सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्ष करीता प्रथम वर्ष साठी परवानगी प्रदान
करण्यात येत आहे.

१) सार्वजनिक आरोग्य विभाग आणि वैद्यकिय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग यांनी सध्या निर्देशित केलेल्या
अटी व शर्तीचे पालन करणे संस्थेवर बंधनकारक राहिल.

२) या शैक्षणिक वर्ष नंतर सदर परवानगी ची प्रथम मूदत वाढ संबंधित, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा
परिषद, सोलापूर यांच्या कडून घेण्यात यावी यांनी फक्त २ वर्ष मूदतवाढ प्रदान करावी.

३) ३ वर्ष नंतर शासकीय आरोग्य संस्थेतील खाटा प्रात्यक्षिक अनुभवासाठी वापरण्यास देता येणार नाही.

- ४) संदर्भीय शासन निर्णय क्र.३ व ४ मधील अटी व शर्तीची पुर्तता करुन घेण्याची जबाबदारी,जिल्हा आरोग्य अधिकारी,जिल्हा परिषद,सोलापूर यांची राहिल.
- ५) संबंधित संस्थेकडून अग्रिम शुल्क आकारणी करुन त्याचा भरणा चलना द्वारे शासन खाती जमा करण्यात यावे व याबाबतचे सर्व अभिलेख स्वतंत्र रित्या ठेवून, तपासणीच्या वेळी संबंधितांना वेळोवेळी उपलब्ध करुन घावे. या खाती जमा केलेल्या रक्कमेचा हिशोब अचुक व अद्यावत राहिल या बाबतची सर्वस्वी जबाबदारी, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, सोलापूर यांची राहिल.
- ६) जिल्हयातील सर्व मान्यता प्राप्त निमवैदयकिय विद्यालयाची एकुण संख्या लक्षात घेता,जिल्हा आरोग्य अधिकारी,जिल्हा परिषद,सोलापूर यांनी त्यांच्या अधिनस्थ असलेल्या सर्व रुग्णालयातील खाटा वापराबाबतचे स्थानिक स्तरावर नियोजन करावे. एकाच कालावधीत दुबार खाटा वापरण्यात देता येणार नाही, यादृष्टीने जिल्हा स्तरावर आवश्यक ती खबरदारी/व्यवस्थापन करण्यात यावे.

(मा.आयुक्त महोदय यांनी मान्य केलेली टिपणी नुसार)

16/08/2022
18/08/2022
सहसंचालक आरोग्य सेवा,
(रुग्णालये-राज्यस्तर) मुंबई.

प्रति.

उपसंचालक आरोग्य सेवा,पुणे मंडळ,पुणे

प्रत- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, सोलापूर

/-आपणास कळविण्यांत येते की संबंधित संस्थेकडून शासन निर्णय दिनांक १८ सप्टेंबर २०१२ च्या शासन निर्णयानुसार प्रथमतः अग्रिम शुल्क भरणा करण्यात यावा. तसेच आदेशातील नमूद अटी व शर्तीची पुर्तता करुन घेण्याची सर्वस्वी जबाबदारी आपली राहिल याची नोंद घ्यावी.

प्रत- प्राचार्य, श्री. शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळाचे कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी सोलापूर

Dayana
Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>वैद्यकीय अधिकारी जिल्हा प्रशिक्षण केंद्र, सोलापूर ☎ ०२१७ - २६०५१४०</p> |  | <p>वैद्यकीय अधिकारी, जिल्हा प्रशिक्षण केंद्र जुने वैद्यकीय महाविद्यालय, गुरुनानक चौक सोलापूर ई-मेल - modttsol@gmail.com</p> |
| <p>आरोग्य सेवा</p> | | <p>जा.क्र./जिपसो/आरोग्य/प्रशिक्षण/३५६/२३ सोलापूर दिनांक - १३/०२/२०२३</p> |

प्रति,
मा.उपसंचालक,
आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे.

विषय : बेसिक बी.एस्सी.नर्सिंग परिचर्या प्रशिक्षणार्थींना ग्रामीण आरोग्य
अनुभवासाठी प्राथमिक आरोग्य केंद्राची परवानगी मिळणे बाबत

संदर्भ : १) प्राचार्य, कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी यांचे कडील पत्र क्र.

Ref.No.CON/SSPM/342/2023 Date: 02/02/2023.

२) आपले पत्र जा.क्र.उसंआसे/वैद्यकीय विभाग/कक्ष क्र.१०/२१४९७-९८
/२२ दि.२८/११/२०२२

महोदय,

उपरोक्त संदर्भीय पत्रानुसार श्री. शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळ, बार्शी या शाखेच्या प्राचार्या, कॉलेज ऑफ नर्सिंग, बार्शी यांनी बेसिक बी.एस्सी.नर्सिंग कोर्सच्या ग्रामीण परिचर्या प्रशिक्षणार्थींना अनुभवासाठी प्राथमिक आरोग्य केंद्र चिखर्डे, प्राथमिक आरोग्य केंद्र उपळे दुमाला व प्राथमिक आरोग्य केंद्र गौडगांव ता.बार्शी, जि.सोलापूर येथे ग्रामीण आरोग्य परिचर्या अनुभवासाठी मागणी केली होती. सदर प्रस्तावाच्या पडताळणी नुसार आपण वरील संदर्भीय पत्र क्र.०२ च्या पत्रानुसार त्रुटीपूर्तता करणेस अवगत केलेले होते. महाविद्यालयाने सदर त्रुटीची पूर्तत करून प्रस्ताव पुनःश्च ३ प्रतीत आपल्याकडे योग्यता कार्यवाहीसाठी व मान्यता मिळणे विषयी आपणांकडे पाठवित आहोत.

dk
Q. - 10.3.23

Clerk to
Dy. Director of Health
Services, Pune Circle
Pune - 4

Sauja
जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सोलापूर.