

प्रेषक,

अपर निदेशक, राष्ट्रीय कार्यक्रम  
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, देहरादून  
उत्तराखण्ड।

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी  
उत्तराखण्ड।

पत्रांक यू0के0एच0एफ0डबल्यू0एस0/रा0बा0स्वा0का0/2014-15/7187 दिनांक 17 नवम्बर 2014

विषय: वर्ष 2014-15 हेतु राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम के क्रियान्वयन के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

अवगत कराना है कि राज्य सरकार द्वारा केन्द्र को प्रेषित राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्ययोजना 2014-15 को केन्द्र के द्वारा बजट अनुमोदन प्रदान किया जा चुका है। आपके द्वारा जिला/ब्लाक इस पर इस कार्यक्रम का क्रियान्वयन निम्नानुसार किया जाना है-

- ब्लाक स्तरीय मोबाइल स्वास्थ्य टीमों में यदि कोई पद रिक्त है तो नियुक्ति दिनांक 30 नवम्बर 2014 से पूर्व आवश्यक रूप से कर ली जाय। कार्यरत सभी टीम सदस्यों एवं आर0बी0एस0के0 मैनेजरों के साथ मार्च 2015 तक का कार्य अनुबन्ध किया जाय।
- FMR A.5.1.2 Prepare detailed operational plan for RBSK across district प्रत्येक जिले को जिला स्तरीय आर0बी0एस0के0 कार्यशाला आयोजित करने हेतु रु0 100000.00 की धनराशि स्वीकृत है। कार्यशाला में स्वास्थ्य, शिक्षा तथा महिला एवं बाल विकास विभाग के जिला तथा ब्लाक स्तरीय प्रतिभागियों के द्वारा आवश्यक रूप से प्रतिभाग किया जाना है। सभी मुख्य चिकित्साधिकारी समस्त प्रतिभागियों की सूची प्रतिभागियों के दूरभाष सहित तथा कार्यशाला हेतु 3 प्रस्तावित दिनांक सहित राज्य को 15 दिसम्बर 2014 तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
- FMR A.5.1.3 Mobility support for mobile health team वाहन मद में प्रति टीम प्रति माह 31200.00 की धनराशि स्वीकृत है। वाहनों का अधिग्रहण परिवहन विभाग द्वारा समय-समय पर जारी किये गये दिशा-निर्देशों के अनुरूप किया जाय। वाहन अधिकृत करते समय इस शर्त का अवश्य उल्लेख कर लिया जाय कि स्वास्थ्य सेवाओं के अधीन वाहन को आवश्यकतानुसार राज्य में कहीं भी प्रयोग में लाया जा सकता है। Weekly Iron Folic Acid (WIFS) कार्यक्रम के अधीन आयरन की गोलियों को स्वास्थ्य विभाग के क्लस्टर स्तरीय कार्यालय तक पहुंचाने का कार्य भी आर0बी0एस0के0 वाहनों से ही सम्पादित किया जाना है। आर0बी0एस0के0 मैनेजरों को मोबिलिटी हेतु रु0 6000.00 प्रति मैनेजर प्रति माह की धनराशि स्वीकृत है। इस धनराशि का प्रयोग टीमों द्वारा आंगनबाड़ी तथा विद्यालयों में किये गये स्वास्थ्य परीक्षण की मानिटिरिंग हेतु किया जाना है। मैनेजर अपना भ्रमण कार्यक्रम मुख्य चिकित्साधिकारी का अनुमोदन लेकर राज्य को अग्रिम रूप से प्रेषित करेंगे। भ्रमण समाप्ति की दिनांक के अगले 6 कार्यदिवसों में मानिटिरिंग रिपोर्ट की हार्ड एवं साफ्ट कापी ई-मेल

4

के माध्यम से राज्य को प्रेषित करना अनिवार्य है। भ्रमण हेतु टी0ए0/डी0ए0 का भुगतान डी0पी0एम0यू हेतु निर्धारित की गयी गाइडलाइन के अनुसार ही होगा। नवम्बर 2014 से लागू किया जाय।

- FMR A.5.1.4 Operational cost of DEIC रु0 40000 प्रति माह प्रति DEIC की दर से धनराशि स्वीकृत है। Operational cost के विषय में विस्तृत दिशा-निर्देश शीघ्र ही निर्गत किये जायेंगे।
- FMR A.5.1.6 Printing of RBSK cards and register राज्य स्तर से मुद्रित कर शीघ्र ही जनपदों को उपलब्ध कराया जायेगा।
- FMR A.5.1.7 Contingency for RBSK team and managers प्रत्येक टीम तथा आर0बी0एस0के0 मैनेजर को कन्टिजेन्सी हेतु रु0 500 प्रति माह स्वीकृत है। 500 प्रति माह का मोबाइल टाक टाइम केवल आर0बी0एस0के0 टीमों के लिये ही स्वीकृत है। नवम्बर 2014 से लागू
- FMR A.8.1.7.4.1 MOs-AYUS/MBBS वर्ष 2013 में नियुक्त किये गये चिकित्सकों को एक वर्ष की अवधि पूर्ण होने के उपरान्त रु0 25000.00, प्रति माह का मानदेय दिया जाय।
- FMR A.8.1.7.4.2 Staff Nurse/ANM स्टाफ नर्स को रु0 15000.00, ए0एन0एम0 को रु0 10000.00 प्रति माह का मानदेय दिया जाय। आर0बी0एस0के0 में स्टाफ नर्स/ए0एन0एम0 हेतु उच्च, मध्य तथा निम्न हिमालय वाला मानदेय लागू नहीं है। यदि किसी जनपद में यह व्यवस्था लागू है तो उसे तत्काल समाप्त किया जाय। नवम्बर 2014 से लागू।
- FMR A.8.1.7.4.3 Pharmacist फार्मासिस्ट को रु0 15000.00 प्रति माह मानदेय दिया जाय।
- FMR A.10.2.8.1 District Coordinators जिला स्तर पर कार्यरत आर0बी0एस0के0 मैनेजर को रु0 17000.00 तथा पौड़ी एवं नैनीताल में कार्यरत 2 रीजनल मैनेजर को रु0 22000.00 प्रति माह मानदेय दिया जाय।
- FMR A.16.2.7.1 Medicine for mobile health teams प्रति टीम प्रति माह रु0 10000.00 की धनराशि औषधि खरीद हेतु स्वीकृत है, लेकिन RBSK Essential Drug List की केवल वही औषधि क्रय की जायगी जोकि State Essential Drug List में शामिल नहीं है। दोनों ही EDL की सूची ई-मेल के माध्यम से प्रेषित की जा रही है। नवम्बर 2014 से लागू किया जाय।
- प्रत्येक टीम को एक वर्ष का माइक्रो प्लान त्रैमासिक आधार पर बनाना है। माइक्रोप्लान आर0बी0एस0के0 टीम, ब्लॉक स्तरीय प्रभारी चिकित्साधिकारी, खण्ड शिक्षा अधिकारी तथा सी0डी0पी0ओ0 की संयुक्त उपस्थिति में बनाया जाय। उपरोक्त चारों के संयुक्त हस्ताक्षरों से अनुमोदन मिलने के बाद प्लान को जिले पर उपलब्ध कराया जाय। माइक्रोप्लान सम्बन्धित जिले के जिलाधिकारी, मुख्य विकास अधिकारी, जिला शिक्षा अधिकारी, जिला कार्यक्रम अधिकारी बाल विकास एवं महिला कल्याण को आवश्यक रूप से उपलब्ध कराया जाय तथा उनके कार्यालय से इसकी प्राप्ति लेकर राज्य को प्रेषित की जाय।
- माइक्रोप्लान में इस बात का विशेष ध्यान रखा जाय कि सभी आंगनबाड़ी केन्द्रों का वर्ष में 2 बार तथा विद्यालयों का वर्ष में एक बार भ्रमण किया जाना है। यदि इसके पश्चात भी टीम के कार्य दिवस अवशेष रह जाते हैं तो प्राथमिक स्तर के विद्यालयों का दुबारा भ्रमण कराया जाय। यदि किसी ब्लॉक विशेष का लक्ष्य पूरा नहीं हो पा रहा है तो आवश्यकता पड़ने पर अन्य ब्लॉक की टीम को

4



वहां तैनात किया जा सकता है। लेकिन इस स्थिति में तैनात की जाने वाली टीम का स्वयं का लक्ष्य पूरा होना आवश्यक है। किसी भी दशा में आर0बी0एस0के0 टीम से चिकित्सालयों में ओ0पी0डी0 अथवा अन्य कार्य न करवायें जाय।

- आर0बी0एस0के0 गाइडलाइन के अनुसार 38 चयनित Health Conditions का ही Management किया जाना है। 38 चुनी गयी स्वास्थ्य स्थितियों का प्रबन्धन किस प्रकार एवं किस स्तर पर होना है इस हेतु आर0बी0एस0के0 टीम तथा मैनेजर कार्यक्रम की गाइडलाइन का भली भांति अध्ययन कर लें। यदि जनपद के अन्तर्गत Manage होने वाले किसी भी स्वास्थ्य स्थिति का उपचार करने से सम्बन्धित चिकित्सालय मना करता है तो ऐसी स्थिति में सम्बन्धित चिकित्सालय के प्रमुख/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक को लिखित में अवगत करना होगा। जनपद के अन्तर्गत किये गये सन्दर्भों का फालोअप आर0बी0एस0के0 टीम तथा मैनेजर दोनों के द्वारा संयुक्त रूप से किया जायेगा। जनपद के बाहर के सन्दर्भों का फालोअप आर0बी0एस0के0 मैनेजर द्वारा किया जायेगा। डी0ई0आई0सी0 से किये गये सन्दर्भण का फालोअप डी0ई0आई0सी0 स्टाफ द्वारा किया जायेगा। फालोअप रिपोर्ट को मासिक रिपोर्ट के साथ राज्य को प्रेषित करना आवश्यक है।
- जब तक टीमों हेतु राज्य स्तर से रजिस्टर मुद्रित होकर उपलब्ध नहीं कराये जाते हैं तब तक प्रत्येक आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण कार्य का रजिस्टर बनाया जाना अनिवार्य है। जिसमें प्रत्येक आंगनवाड़ी/स्कूल की स्वास्थ्य जांच हेतु नया पृष्ठ प्रयोग में लाया जायेगा। पृष्ठ के ऊपरी भाग पर आंगनवाड़ी/स्कूल का पूरा नाम, अध्यापक/कार्यकर्त्री का नाम तथा दूरभाष अंकित होगा। उसके बाद क्रमानुसार 1, 2, 3, 4, ..... जितने बच्चे आंगनवाड़ी/स्कूल में नामांकित हैं का विवरण होगा। अनुपस्थित रहे बच्चों के क्रमांक के आगे A अंकित किया जायेगा। यही प्रक्रिया अग्रेत्तर स्वास्थ्य परीक्षणों हेतु दोहरायी जायेगी।

(डॉ0 अर्चना श्रीवास्तव)  
निदेशक, राष्ट्रीय कार्यक्रम

पत्रांक यू0के0एच0एफ0डबल्यू0एस0/रा0बा0स्वा0का0/2014-15/

तददिनांकित।

प्रतिलिपि-

मिशन निदेशक, एन0एच0एम0 देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

(डा0 अर्चना श्रीवास्तव)

F. No. Z28020/28/ 2014-CH (RBSK)  
Government of India  
Ministry of Health & Family Welfare  
(Rashtriya Bal Swasthya Karyakram)

Nirman Bhawan, New Delhi  
Dated: 6<sup>th</sup> March'14

To

All Mission Director  
(States/UTs)

**Subject: Essential Drug List for Mobile Health teams under RBSK-regd.**

Dear Sir/Madam,

The RBSK Mobile Health Teams under RBSK are primarily responsible for screening of children for selected health conditions. Local ANMs are to be involved in the screening process as per the micro-planning of the team. For on the spot treatment of common ailments and minor acute conditions, medicines can be dispensed by local ANM.

Fund for medicines for treatment of common ailments have been approved for all the States under FMR B16.2.7 which is to be utilized only as per the RBSK Essential Drug List.

The Essential Drug List under RBSK is enclosed.

Yours faithfully,

(Dr Ajay Khera)

Dy. Commissioner (CH&Imm)

AD (NP)  
Khera  
20/3/14  
183575

20/3/14  
183575

## Essential Drug list RBSK for Mobile Health Team

\*(All medicines specified under are to be dispensed by Local ANM as per the IMNCI/prescribed guidelines)

Medicine	Pediatric dose <age>	Child Dose <age>	Remarks	National list of essential medicines compliance (Y/N)
Acetaminophen (Paracetamol)	✓ Acetaminophen Suspension USP (Paracetamol IP) 125mg/5ml (alcohol free), 100 ml bottle <b>40</b>	Tab Paracetamol ✓ 500 mg <b>41</b>	Paracetamol	Y
Ibuprofen	✓ Oral liquid: 100 mg/5 ml	Tablet: 200 mg ✓	Not in children less than 3 months	Y
Ondansetron	Oral liquid: 4 mg base/5 ml or 2 mg base/5 ml	Tablet : 4 mg	Not in children less than 1 month	Y
Domperidone	Domperidone oral suspension : 1mg/ml ; 30 ml bottle (0.25 – 0.5mg/kg three to four times per day with a maximum daily dose of 2.4mg/kg)	Domperidone Tablet ✓ 10 mg <b>355</b>	Adults and adolescents (over 12 years and weighing 35kg or more): One to two of the 10mg tablets three to four times per day with a maximum daily dose of 80mg	Y
Albendazole	Syrup Albendazole: 100 mg/ 5 ml or 200 mg/5ml 10 ml bottle	Tab Albendazole IP 400 mg <b>151</b>	The usual dose in children between one and two years of age is 200 mg of suspension as a single dose The dose for children > 2 years 400 mg as a single dose	Y

40, 41

37

355

151



Medicine	Pediatric dose <age>	Child Dose <age>	Remarks	National list of essential medicines compliance (Y/N)
Co-trimoxazole (Trimethoprim & Sulphamethoxazole)	Syrup Co-trimoxazole :40mg/5ml	1) Tab Co-trimoxazole : (Trimethoprim 80mg+ 400mg/127 sulphamethoxazole) 2) Tab Co-trimoxazole Pediatric: (Pediatric tablets each containing 20mg trimethoprim and 100mg sulphamethoxazole)	Co-trimoxazole.	Y
Amoxicillin + Dicloxacillin	Tab pediatric Amoxicillin 125 mg, Dicloxacillin 125 mg. Dispersible Tablets	Tab Amoxicillin 250 mg, 95 cloxacillin 250 mg.		Y
Amoxicillin	Syrup Amoxicillin 125 mg/5ml ✓	Tab Amoxicillin 250 mg		Y
Tab Ciprofloxacin		Tab Ciprofloxacin : 250 mg and 500 mg		
Tab Norfloxacin	Dispersible Tablet 100mg or Syrup 5ml/100mg ✓ 116	Tab NORFLOXACIN: 400 MG ✓ 117		N
Tab Metronidazole		Tab Metronidazole 200 mg ✓ 144		Y
O R S Powder	27.5 gm W H O Formula ✓ 377		O R S Powder	Y

125

95

115

Medicine	Pediatric dose <age>	Child Dose <age>	Remarks	National list of essential medicines compliance (Y/N)
Valproic acid (sodium valproate)	Oral liquid: 200 mg/5 ml. ✓ 32	Tablet : 200 mg	oral, 20-40 mg/kg/24 hours in 2-3 divided doses	Y
Normal saline nasal drops	Sodium chloride nasal drops ✓ 514			Y
Salbutamol	Syrup Salbutamol: 2mg/ 5ml ✓ 502	Tab salbutamol : 2mg	Children (7-12 years): 2 mg, three or four times daily. Children (2-6 years) : 1-2 mg, three or four times daily	Y
Hydroxyzine	Syrup Hydroxyzine : 10 mg/5ml	Tab Hydroxyzine : 25 mg ✓ 6)		N
Povidone iodine Solution: ✓ 325	Local Disinfectant			Y
Local drops and ointments				
Ciprofloxacin eye drops ✓	Eye drops ✓ 151	Eye drops		Y
Permethrin Cream : 5 %	Permethrin Cream: 5%. ✓ Or Lotion: 1%. ✓ 310	Permethrin Cream: 5%. Or Lotion: 1%.		Y
Gamma Benzene Hexa chloride: Lotion	Lotion: 100 ml ✓ For children above 2 years	Gamma Benzene Hexachloride Lotion : 100 ml		Y
Fusidic acid Cream or ointment	Cream: 20 mg or 2 % : 10 gm preparation ✓	Cream : 2 % : 10gm preparation		N

Medicine	Pediatric dose <age>	Child Dose <age>	Remarks	National list of essential medicines compliance (Y/N)
Miconazole cream: Cream or ointment : 2% (nitrate).	Cream : 2 % : 15 g preparation	Cream : 2 % : 15 g preparation		Y
Hydrocortisone Cream/ Gel/ Ointment	Hydrocortisone Cream/ Gel/ Ointment :0.5%/1%	Hydrocortisone Cream/ Gel/ Ointment :0.5%/1%		Y
Clotrimazole oral lotion /gel	Clotrimazole : Oral lotion or mouth paint : 15 ml	Clotrimazole : Oral lotion or mouth paint : 15 ml		Y
*** Cetirizine	Syrup Cetirizine: 5 mg/5 ml	Tablets Cetirizine: 5 mg	***Children 6 months to <2 years of age: 2.5 mg once daily (as oral solution). In children 12-23 months of age, may increase dosage to a maximum of 5 mg daily, given as 2.5 mg every 12 hours	Y
Calcium with Vitamin D tablets USP	Syrup Calcium with phosphate in the ratio of 2:1 with vitamin D	Tab Calcium carbonate 650 mg eq. to elemental calcium 250 mg and Cholecalciferol USP 125 mg		Y
Vitamin D: Cholecalciferol granules as sachets:	60,000 IU in sachets			Y

59

55

529

562



Medicine	Pediatric dose <age>	Child Dose <age>	Remarks	National list of essential medicines compliance (Y/N)
Zinc Sulphate dispersible tablet USP	Zinc sulphate USP eq. to elemental Zinc 20 mg			Y
Oil Based Vitamin A concentrate (Vitamin A syrup)	Each ml contains : Vitamin A : 100000 IU ;50 ml bottle with 1ml/2ml marking on spoon			Y
Iron Folic acid (IFA)	Syrup IFA (Iron Folic acid). Each ml contains 20 mg of elemental iron and 100 mcg of folic acid	<p>a) Tab IFA (Iron Folic acid ) containing 45 mg of elemental iron and 400 mcg of folic acid</p> <p>b) Tab IFA (Iron Folic acid ) containing 100 mg of elemental iron and 500 mcg of folic acid</p>	<p>For supplementation :  * <u>6 months to 60 months</u> :  1 ml of Syrup IFA bi-weekly and deworming after age of 12 months)</p> <p>* <u>5-10 years</u> : Tab IFA (Iron Folic acid ) containing 45 mg of elemental iron and 400 mcg of folic acid : 1 tab IFA bi-weekly and biannual deworming</p> <p>* <u>10-19 years</u> : Tab IFA containing 100 mg of elemental iron and 500 mcg of folic acid bi-weekly and biannual deworming</p>	Y
Dressing Bandage and Gauze with Band-Aid				

557

545