सार्वजनिक आरोग्य विभाग

माता व बालक संरक्षण कार्ड (एम.सी.पी. कार्ड)

हे कार्ड सांभाळून ठेवा आणि
ग्राम आरोग्य स्वच्छता आणि पोषण दिवस,
अंगणवाडी केंद्र, आरोग्य केंद्र आणि रुग्णालय
याठिकाणी प्रत्येक वेळी भेट देताना बरोबर घेऊन जा.

आवृत्ती २०१८

जननी सुरक्षा योजना (जे.एस.वाय.)

या योजनेसाठी पात्र असलेल्या मातांना सार्वजनिक आरोग्य केंद्र वा रुग्णालये मान्यताप्राप्त खाजगी रुग्णालयामध्ये तसेच दारिद्र्य रेषेखालील महिला घरी प्रसूत झाल्यास आर्थिक लाभ मिळतो.

प्रधान मंत्री मातृ वंदना योजनेचे फायदे (कुटुंबातील पहिल्या जिवंत बालकासाठी)

- अंगणवाडी केंद्र/मान्यताप्राप्त आरोग्य केंद्र येथे गर्भावस्थेची, पाळी चुकल्यापासून १०० दिवसाच्या आत नोंदणी केल्यावर, लाभार्थींला १ला हप्ता देण्यात येतो.
- १५० दिवसाच्या आत किमान एक प्रसुतीपूर्व तपासणी झाल्यावर (गर्भावस्थेच्या ६ महिन्यानंतर मागणी केली जाऊ शकते) लाभार्थींला २रा हप्ता देण्यात येतो.
- लाभार्थींला ३रा हप्ता देण्यात येतो. सोनु 9049046613
  - i. शिशुच्या जन्माची नोंदणी केल्यावर.
  - ii. बालकाला बीसीजी, ओपीव्ही, आणि पेन्टा अथवा तत्सम / पर्यायी लसींचे पहिले तीन डोस मिळाल्यानंतर.

प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान

तुमच्या गर्भावस्थेच्या २ऱ्या/३ऱ्या तिमाहीदरम्यान महिन्याच्या ९ तारखेला डॉक्टराद्वारे केल्या जाणाऱ्या किमान एका प्रसुतीपूर्व चाचणीचा लाभ घ्या.

जननी-शिशू सुरक्षा कार्यक्रमाअंतर्गत फायदे

गर्भवती महिलेसाठी आणि शासकीय आरोग्य संस्थेत

- विनामूल्य आणि रोख रक्कमविरहित प्रसूती
- विनामूल्य सिझेरियन शस्त्रक्रिया प्रसूती
- विनामूल्य औषधे आणि उपभोग्य वस्त
- विनामूल्य प्रयोगशाळा व इतर तपासण्या (रक्त लघवीच्या चाचण्या, अल्ट्रासोनोग्राफी, इत्यादी)
- प्रसूती साठी (सामान्य प्रसूती झाल्यास पहिले ३ दिवस आणि सिझेरियन प्रसुती झाल्यास पहिले ७ दिवस)/मुक्कामादरम्यान विनामूल्य आहार
- विनामूल्य रक्ताची तरतूद
- उपभोग्य शुल्कातून सूट
- घरून आरोग्य संस्थेत येताना, तज्ज्ञ डॉक्टरकडे जावे लागल्यास दोन आरोग्य संस्थांदरम्यान आणि आरोग्य संस्थेतून घरी परत जाताना विनामूल्य वाहतुकीची सोय
- प्रसुतीपूर्व, प्रसुतीपश्चात आणि आजारी अर्भक यामध्ये उद्भवणाऱ्या सर्व गुंतागुंतीचा देखील समावेश करण्यात आला आहे

(आजारपणासाठी) नवजात शिशुसाठी ते एक वर्षाचे होईपर्यंत

- विनामूल्य उपचार
- विनामूल्य औषधे आणि उपभोग्य वस्तू
- विनामूल्य वैद्यकीय उपचार
- विनामूल्य रक्ताची तरतूद
- विनामूल्य तपासण्या (प्रयोगशाळा चाचण्या)
- उपभोग्य शुल्कातून सूट
- घरून आरोग्य संस्थेत येताना, तज्ज्ञ डॉक्टरकडे जावे लागल्यास दोन आरोग्य संस्थांदरम्यान आणि आरोग्य संस्थेतून घरी परत जाताना विनामूल्य वाहतूकीची सोय

गर्भाचे लिंग निवडणे तसेच गर्भलिंग परीक्षा करणे कायद्याने गुन्हा आहे.

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

माता व बालक संरक्षण कार्ड

ID-127025436705

बालकाचे छायाचित्र येथे चिकटवा

Ipara

प्रसूती जोखमीची आहे का? होय नाही

कौटुंबिक ओळख

आईचे नाव मृणाली गंगाधर उबाळे वय 29

वडिलांचे नाव गंगाधर त्र्यंबकराव उबाळे

पत्ता मु. वटकळी ता. सेनगांव

आईचा मोबाईल क्र. ______ वडिलांचा मोबाईल क्र. 7385645359

मातेचा आरसीएच आयडी ______

प्रधानमंत्री मातृ वंदना योजने (PMMVY) साठी पात्र होय ☑ नाही ☐

पोस्ट/बँक आणि शाखेचे नाव Bank of India, Sengaon

खातेक्रमांक 077418210002852

इएमओ/आयएफएससी (EMO/ IFSC) BKID0000774

गर्भावस्थेचा अभिलेख

प्रसुतीची एकूण संख्या/यापूर्वी असलेली जिवंत बालके ______

शेवटची प्रसूती कोठे केली ______

शेवटच्या मासिक पाळीची तारीख 23/1/22

प्रसूतीची अपेक्षित तारीख 30/10/22

प्रसूतीसाठी निश्चित केलेल्या संस्थेचे नाव औरंगाबाद

प्रसूतीची निष्पत्ती जिवंत बालक ☐ मृत बालक ☐

बालकाची नोंद

बालकाचे नाव ______

जन्मतारीख ______ जन्मतः वजन ______

बालकाची प्रसूती झाल्याचे ठिकाण ______

पुरुष ☐ स्त्री ☐ जन्म नोंदणी क्र. ______

आरसीएच आयडी (बालक) ______

संस्थात्मक ओळखणी

अंगणवाडी सेविका वंदना बोरचटे एल.जी.डी. कोड ______

अंगणवाडी केंद्र क्रमांक ______

गाव वटकळी वॉर्ड वटकळी तालुका सेनगांव

पोस्ट खाते ______ पोस्टाचा कोड ______

आशा सोनु उबाळे एएनएम. एम. पी. गुप्ता

रुग्णालयाचा दूरध्वनी क्रमांक 108

उपकेंद्र/क्लिनिक वटकळी प्रा.आ.केंद्र/शहर ______

रुग्णालय/प्रथम संदर्भ सेवा (FRU) RH सेनगांव जिल्हा हिंगोली

निर्धारित ग्राम आरोग्य स्वच्छता व पोषण दिवस (VHSND) ______

संदर्भित केल्याचे ठिकाण ______

बालकाचा आधार क्रमांक ______

मातेचा आधार क्रमांक 329182346454

आशाचा मोबाईल क्रमांक 9765587900

ए.एन.एम.चा मोबाईल क्रमांक 9881824963

रुग्णवाहिनीचा टोल फ्री दूरध्वनी क्रमांक १०२/१०८

गर्भावस्थेत नियमित तपासणी करणे अत्यावश्यक आहे

युपीटी (UPT) चाचणी

होय ☐ नाही ☐

तारीख __/__/__

महिना	१ला	२रा	३रा	४था	५वा	६वा	७वा	८वा	९वा

नोंदणी

पहिल्या तिमाहीत आरोग्य केंद्रात नोंदणी करा.

22/3 83								

प्रसुतीपूर्व काळजी

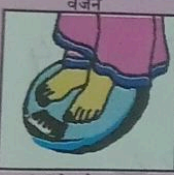
नोंदणीनंतर किमान ४ प्रसुतीपूर्व तपासण्या करून घ्या.

23/3/22								

रक्तदाब, रक्त व लघवी

प्रत्येक भेटी दरम्यान रक्तदाब, रक्त व लघवीची तपासणी करून घ्या.

वजन



प्रत्येक भेटी दरम्यान वजन तपासून घ्या. गर्भावस्थेत किमान ९-११ किलो वजन वाढवा. गर्भावस्थेच्या शेवटच्या ६ महिन्यात दर महिन्याला सरासरी/किमान १ १/२ किलो वजनात वाढ होईल हे पहा.

36 kg							

टीडीचे इंजेक्शन

टीडीचे २ इंजेक्शन घ्या. गर्भावस्था नक्की झाल्यावर टीडी १ आणि त्यानंतर १ महिन्याने टीडी २. (तारखा भरा) *मागील ३ वर्षांच्या आत टीडी लसीकरण पूर्ण झाले असेल तर टीडी चा १ डोस द्या.

TT 1st	27/4/22		1/6/22	TD II

लोहयुक्त गोळ्या

१ल्या तिमाहीनंतर किमान ६ महिने दररोज लोह फॉलिक ॲसिडची १ गोळी घ्या. रक्तक्षय असल्यास दररोज दोन गोळ्या घ्या. (एकूण संख्या आणि दिल्याची तारीख लिहा)

30 FA		FS 60 Cal 60					

१ल्या तिमाहीनंतर किमान ६ महिने कॅल्शियमच्या दोन गोळ्या दररोज घ्या.

१ल्या तिमाहीनंतर अल्बेंडाझॉल गोळी (४०० मि.ग्रॅ.) एक डोस घ्या. __/__/__

गर्भावस्थेतील काळजी

- गव्हाचे पीठ, खाद्यतेल, इत्यादींसारख्या सकस पदार्थांसह विविध प्रकारच्या अन्नपदार्थांचे सेवन करा.
- अन्नाचे अधिक सेवन करा.
- नेहमीच्या आहारापेक्षा सुमारे १/४ पटीने अधिक पूरक आहार घ्या.
- अंगणवाडी केंद्राकडून मिळालेल्या पूरक पोषक आहाराचे नियमित सेवन करा.
- प्रत्येक भोजनानंतर खळखळून चूळ भरा. दररोज किमान दोनदा दात ब्रशने घासा.
- रात्रीच्या ८ तासाच्या झोपे व्यतिरिक्त दिवसा किमान २ तास विश्रांती घ्या.
- केवळ आयोडिनयुक्त किंवा दुहेरी (लोह व आयोडीन) मिठाचे पुरेसे सेवन करा.

प्रसुतीपूर्व प्रत्येक भेटीदरम्यान पोषणासंबंधी समुपदेशन केल्याची खात्री करा

प्रसुतीपूर्व काळजी

आधीच्या गर्भावस्थेत झालेली प्रसुतीसंबंधीची गुंतागुंत

(कृपया संबंधित इतिहासाबाबत चौकटीत बरोबरची (✓) खूण करा)

- अ. ए.पी.एच. ☐
- ब. एक्लॅम्पसिया ☐
- क. पी.आय.एच. ☐
- ड. ॲनिमिया ☐
- ई. प्रसूतीमध्ये अडथळा/अडलेली प्रसुती ☐
- फ. पीपीएच (PPH) ☐
- ग. सिझेरीयन प्रसुती (LSCS) ☐
- ह. शिशुमध्ये असलेली जन्मजात विकृती ☐
- ज. गर्भपात ☐
- ल. इतर ☐

पूर्व इतिहास

(कृपया योग्य उत्तरापुढील चौकटीत बरोबरची (✓) खूण करा)

- अ. क्षयरोग ☐
- ब. उच्च रक्तदाब ☐
- क. हृदयरोग ☐
- ड. मधुमेह ☐
- ई. दमा ☐
- फ. इतर (माहिती द्या) ☐

तपासणी

उंची (सें.मी.)	हृदय	फुप्फुसे	स्तन (उलटे निप्पलनसल्याची खात्री करा.)
145 cm			

प्रसुतीपूर्व भेटी

	१	२	३	४	५ (प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियानांतर्गत)
तारीख	23/3/22	27/4/22	1/6/22	27/7/22	7/9/22
गर्भारपणाचा कालावधी (आठवडे)	8 आठवडे	12 आठवडे	20 आठवडे	24 आठवडे	32 आठवडे
वजन (किलो)	36 kg	39 kg	40 kg	42 kg	47 kg
नाडीचे ठोके	82 pm	80 pm	89 pm	80 pm	83 pm
रक्तदाब	110/72	108/80	111/65	106/66	100/78
पांडुरकेपणा	–	–	–	–	–
पायावर सूज	–	–	–	–	–
कावीळ	–	–	–	–	–
अन्य तक्रारी	–				

पोटाची तपासणी

गर्भाशयाची उंची आठवडे/सें.मी. मध्ये					
गर्भाची स्थिती (lie/presentation)					
गर्भाच्या हालचाली	सामान्य/ मंदगती/ नाहीत	सामान्य/ मंदगती/ नाहीत	सामान्य/ मंदगती/ नाहीत	सामान्य/ मंदगती/ नाहीत	सामान्य/ मंदगती/ नाहीत
गर्भाच्या हृदयाची स्पंदने प्रति मिनिट					
योनी मार्गातून (PV) तपासणी केली असल्यास					

आवश्यक तपासण्या

		23/3/22			7/9/22
हिमोग्लोबिन (ग्राम)		10.4 gm			11.4 gm
मूत्रातील अल्ब्युमिन		Neg			Negative
लघवीतील साखर		Neg			Negative
एच.आय.व्ही. चाचणी		Negative			
सिफिलिस		Neg			
अल्ट्रासोनोग्राफी (होय/नाही)		होय			
गर्भारपणातील मधुमेह (Gestational diabetes mellitus)		–			
TSH		–			

Sickle - Negative दि 6/5/22

रक्तगट (Rh) ☐ तारीख __/__/__

ऐच्छिक तपासण्या

१. एचबीएस एजी (Hbs Ag) ☐ तारीख __/__/__

२. अन्य ☐ तारीख __/__/__

दर महिन्याला ग्राम आरोग्य स्वच्छता आणि पोषण दिनामध्ये सहभागी व्हा

लसीकरणाबाबत महत्त्वपूर्ण बाबी

लसीचे नाव	जन्मतः	१ १/२ महिने	२ १/२ महिने	३ १/२ महिने	९ महिने	१६ ते २४ महिने
BCG क्षयरोगापासून बचाव करते	✓					
Hep-B यकृताच्या रोगापासून बचाव करते	✓					
OPV पोलिओपासून बचाव करते	✓	✓	✓	✓		✓
IPV पोलिओपासून बचाव करते		✓		✓		
Pentavalent डांग्याखोकला, घटसर्प, धनुर्वात, कावीळ ब आणि हिमोफीलेस एन्फ्लुएंझा बी संसर्गजन्य आजारापासून बचाव करते		✓	✓	✓		
PCV न्यूमोनियापासून बचाव करते		✓		✓	✓	
Rota (RVV) अतिसारापासून बचाव		✓	✓	✓		
MR Vaccine गोवर, रुबेलापासून आजारापासून बचाव करते					✓	✓
JE Vaccine मेंदूज्वरापासून बचाव करते					✓	✓
DPT डांग्याखोकला, घटसर्प आणि धनुर्वातापासून बचाव करते						✓

तुमच्या सहयोगाने आम्ही पोलिओचे निर्मुलन आणि मातृ आणि नवजात शिशुच्या धनुर्वाताचे निर्मुलन केले आहे!

सुजाण आणि कर्तव्यदक्ष व्हा! आपल्या बालकाचे संपूर्ण लसीकरण करून घ्या!

तुमच्या बालकाचे लसीकरण चालू ठेवा. धन्यवाद !

अधिक माहितीसाठी

सार्वजनिक आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्रालय, महाराष्ट्र
महिला आणि बाल विकास विभाग

आवृत्ती २०१८

नियमित लसीकरणाची स्थळप्रत

कुटुंबाचा परिचय

बालकाचे नाव ____

बालकाची जन्मतारीख __/__/____

वडिलांचे नाव ____

आईचे नाव ____

पालकांचा मोबाईल क्रमांक ____

पत्ता ____

एमसीटीएस/आरसीएच क्र. ____

आरोग्य सेविकेची स्वाक्षरी ____

प्रसुतीची तारीख	लसीकरणाची तारीख (mm/dd/yyyy)
जन्म	
OPV-0	
Hep-B जन्मानंतर २४ तासाच्या आत	
BCG	

१ १/२ महिने	लसीकरणाची तारीख (mm/dd/yyyy)
पुढील लसीकरणाची तारीख	
OPV-1	
Penta-1	
Rota-1	
PCV-1	
IPV-1	

२ १/२ महिने	लसीकरणाची तारीख (mm/dd/yyyy)
पुढील लसीकरणाची तारीख	
OPV-2	
Penta-2	
Rota-2	

३ १/२ महिने	लसीकरणाची तारीख (mm/dd/yyyy)
पुढील लसीकरणाची तारीख	
OPV-3	
Penta-3	
Rota-3	
PCV-2	
IPV-2	

९ महिने	लसीकरणाची तारीख (mm/dd/yyyy)
पुढील लसीकरणाची तारीख	
MR-1	
JE-1	
VIT A-1	
PCV Booster	