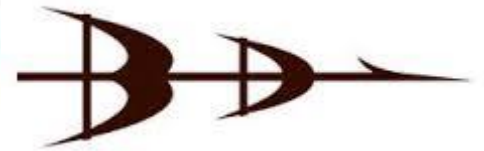


वाषिकारिपोटा2015-16

कॉर्पोरेट साम जिक उत्तरदायित्व और सतत पहल -

(सीएसआर और सस्टनबल इनिशिएटिव)



भारताडायनमि लिमिटेडा
(भारत सरकार का उद्यम)

रा स्तुतः



एडमिनिस्टटिव स्टाफाकॉलजाऑफ़ाइडिया

एडमिनिस्ट्रिविस्ट ऑफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई)

एडमिनिस्ट्रिविस्ट ऑफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई) भारत सरकार और भारतीय उद्योग की पहल से 1956 में हैदराबाद में स्थापित राष्ट्रीय महसूब का एक स्थान है। ए.एस.सी.आई ने भारत में प्रबंधन प्रशिक्षण का नेतृत्व किया है। ए.एस.सी.आई की शोध गतिविधियों को फोड फाउंडेशन से समर्थन के साथ 1973 में शुरू किया गया था। वर्षों में ए.एस.सी.आई ने अपने ज्ञान की विशेषज्ञता, शोधित निष्कर्ष और प्रबंधन विशेषज्ञता के बल पर अंतराष्ट्रीय स्तर पर खुद के लिए जगह बनाई है। ए.एस.सी.आई नियमित रूप से अनुसंधान और परामर्श गतिविधियों के माध्यम से कई प्रबंधन और विशेषज्ञता में कंपनियों को सहायता प्रदान करती है।

भारत डायनामिस्ट लिमिटेड (बीडीएल)

बीडीएल को 1970 में स्थापित किया गया था। बीडीएल एक उच्च तकनीक बहु-अनुशासनात्मक उद्योग है, जिसमें विभिन्न क्षेत्रों में लगभग 200 कर्मचारी हैं। बीडीएल की स्थापना का इरादा एक स्थापना, हैदराबाद में, दूसरा तेलंगाना राज्य के मेदक (पटनचेस्ट मडल) के भानूर गांव में और तीसरा विशाखापत्तनम जिला, आंध्र प्रदेश में कंपनी तेलंगाना के रंगारेड्डी जिले के इल्लिमपत्तनम में दो नई इकाइयों की स्थापना कर रही है और साथ ही महाराष्ट्र के अमरावती जिले में एक और इकाई की स्थापना कर रही है। इसकी सुरक्षा आवश्यकताओं के लिए महत्वपूर्ण और सामरिक उपकरणों के उत्पादन के अलावा, देश की दिशा निर्देशित मिसाइल की आवश्यकता के लिए बीडीएल प्रमुख उत्पादन एजेंसी है।

जाचकता दल

ए.एस.सी.आई के डॉ. बलबीर सिंह (सी.टी.एम. लीडर), डॉ. श्रीरूपा सेनगुप्ता (सदस्य), सुश्री श्रीलेखा स्वामीनारायण (सदस्य) और श्री ओबैद उर रहमान घोरी (रिसर्च एसोसिएट) इस रिपोर्ट की अवधारणा, डिजाइन और संपादन कायम डॉ. बलबीर सिंह और डॉ. श्रीरूपा सेनगुप्ता द्वारा किया है।

आभार

जाचकता दल निम्नलिखित बीडीएल अधिकारियों से प्राप्त सहायता और सहयोग के लिए धन्यवाद देता है - डॉ. एन. के. राजू ईडी (पी.एड.ए.) अध्यक्ष, सीएसआर समिति और सीएसआर समिति के अन्य सदस्य, श्री भट्ट श्रीनिवास, डीजीएम (पी.एड.ए.-सीएसआर), श्री अरुण जगदीश प्रसाद डीएम (एमओयू-सेल), श्री कृष्णवधन, प्रबंधक (पी.एड.ए.-सीएसआर), तथा बीडीएल और सीएसआर साझेदारी एजेंसियों के विभिन्न अधिकारी।

ब ड स्तर सीएसआर और सस्टनबिलिटी कमिटी

श्री जे राम कृस्ट राव, आईएसस्ट सयुस्ट सचिव (ईएस), एमओडीस्ट	-	अस्ट
एवीएम एन बी सिंह, एवीएसएम, वीएसएम (सेवानिवृत्त) निदेशक (तकनीकी)	-	सदस्य
श्री एस पीरमानयागमस्ट निदेशक (विस्त)	-	सदस्य
डॉ एन के राजूस्ट कायकारी निदेशक (पी एड ए)	-	सदस्य सचिवस्ट

ब ड स्तर के नीच सीएसआर और सस्टनबिलिटी कमिटीस्ट

डॉ एन के के राजूस्ट कायकारी निदेशक (पी एड ए)	-	अस्ट
श्री के वकेश्वर रावस्ट महाप्रबधक (तकनीकी सेवा)	-	सदस्य
श्री अनिल वमास्ट एजीएम (सिविल एड इन्फ्रा)	-	सदस्य
श्री एल किशनस्ट एजीएम (सीपी-बीयू)	-	सदस्य
श्री सी विजया भास्कर रावस्ट डीजीएम (सिस्टम ऑडिट)	-	सदस्य
श्री वी मुरली कृस्टास्ट डीजीएम (विस्त एसजी -1)	-	सदस्य
श्रीमती अजु चौधरीस्ट प्रबधक (कांप. पी एड ए)	-	सदस्य सचिव

सीएसआर और सस्टनबिलिटी टीम

श्री एम नीलकण्ठप्पास्ट
जीएम (वीएसएचओआरएडीएस एड ईआर)
श्री भट्ट श्रीनिवासस्ट
डीजीएम (पी एड ए-सीएसआर)
श्री एन मल्लिकाजुन स्वामीस्ट
ए एम (सीएसआर-पी एड ए)

परियोजना दलस्ट

डॉ बलबीर सिंह (टीम लीडर)
डॉ श्रीरूपा सेनगुप्ता (सदस्य)
सुश्री श्रीलेखा रावारापु (सदस्य)
श्री ओबैद उर रहमान घोरी (रिसर्च एसोसिएट)

एडमिनिस्ट्रेटिवस्ट ऑफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई)
बेला विस्टा, खैरताबादस्ट
मोबाइल: 90306 90734
ईमेल: balbir@asci.org.in
वेबसाइट: www.asci.org.in

विषय - सूचीस्ट

परिचयस्ट	1
फ़ाइल बीडीएलस्ट	4
सीएसआर एड एसडी उद्देश्य और दृष्टिकोण	5
कायान्वयन की प्रस्थितिस्ट	7
व्यय पत्रक (बीडीएल-सीएसआर)	13
क्रियाविधिस्ट	18
परियोजना अवलोकन	23
सुरक्षित पेयजलस्ट	23
हेस्ट केयर मोबाइल मेडी केयर यूनिटस्ट	37
बाय -टॉयलेटस्ट	57
मिड डे मील स्कीमस्ट	63
सरकारीस्टूल में शौचालयस्त्रुति निमाण और रखरखावस्ट	72
ईसागुस्ट	81
निष्कर्षस्ट	88
आकलन मानदंडस्ट	89
अनुलग्नकस्ट	103

I. प्रस्तावना ⁿ

1. कॉर्पोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी: अवधारणा और उद्देश्य ⁿ

1.1 कॉर्पोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी (इसके बाद सीएसआर) का अनुमान 1950 के दशक में संयुक्त राज्य अमेरिका में शुरू आया; हालांकि, इसे मुख्यता 1970 के दशक की शुरुआत में स्थापित हुई। जबकि सीएसआर की पारंपरिक झड़संगठनों के परोपकारी गतिविधियों जैसे सदान, राहत कार्य आदि) में लगी है, वैश्विक स्तर पर सीएसआर की अवधारणा विकसित हुई है और कॉर्पोरेट परोपकार (चैरिटी), साझा मूल्य, कॉर्पोरेट नागरिकता जैसे कई अवधारणाओं को शामिल किया गया है। स्थिरता और व्यापार सज्जमेदारी (सीएसआर) के सिद्धांत का उद्देश्य हितधारकों की चिंताओं को दूर करना और सनिगम की स्थापना प्रदत्ता को बनाए रखने के दौरान उनके लिए जीवन स्तर के उच्च स्तर बनाना है। यद्यपि सीएसआर की कोई एक स्पष्ट भाषा नहीं है, लेकिन वर्तमान में मौजूद अत्येक स्पष्ट भाषा से सीएसआर गतिविधियां सज्जमेदारी के कमजोर स्तर पर प्रभाव डालता है स्तर के द्वितीय है। सीएसआर की एक व्यापक स्पष्ट भाषा यूरोपीय संघ द्वारा प्रदान की जा रही है यूरोपीय संघ के अनुसार, सीएसआर में व्यापार द्वारा प्रतिबद्धता को स्थापित और सज्जमेदारी स्तर से व्यवहार करने के लिए, और कार्य बल के जीवन स्तर की सुगुणवत्ता में सुधार करने के लिए और उन के परिवारों के साथ-साथ स्थानीय समुदाय और खड़े सैमाने पर समाज में सुधार करने के लिए आर्थिक विकास में योगदान करना शामिल है।¹

संयुक्त राष्ट्र औद्योगिक विकास संगठन (यूएनआईडीओ) सीएसआर को इस स्तर पर परिभाषित करता है:

"एक प्रबंधन अवधारणा जिसके तहत कंपनियां अपने व्यापारिक कार्यों में सामाजिक और पर्यावरणीय चिंताओं को समाहित करती हैं और उन के हितधारकों के साथ बातचीत करती हैं। सीएसआर आम तौर पर एक कंपनी के आर्थिक, पर्यावरण और सामाजिक अनिवार्यता ("ट्रिपल-बॉटम-लाइन- दृष्टिकोण") के संतुलन को प्राप्त करती है, वहीं श्रमिकों और हितधारकों की अपेक्षाओं को संतुष्ट करता है।"²

1.2 उपरोक्त स्पष्ट भाषाओं से स्पष्ट है कि सीएसआर का दृष्टिकोण व्यापार की सामाजिक और पर्यावरणीय प्रभाव को संतुष्ट करने के लिए मुख्य व्यवसाय नीति के साथ समग्र और

¹ http://ec.europa.eu/growth/industry/corporate-social-responsibility_en

² <http://www.unido.org/en/what-we-do/advancing-economic-competitiveness/competitive-trade-capacities-and-corporate-responsibility/csr/what-is-csr.html>

एकीकृत है। इसके अलावा, सीएसआर को सभी सहितधारकों की भलाई को संबोधित करने की जरूरत है, न कि कंपनी के शेयरधारकों के।

- 1.3 सीएसआर की विभिन्न परिभाषाओं से स्पष्ट रूप से, विश्व स्तर पर एक और सक्रियतात्मक प्रवृत्ति, सीएसआर और सटीक विकास की स्थापना के बीच अभिसरण है। स्यहस अभिसरण, 2013 में सार्वजनिक उद्यम विभाग (डीपीई) द्वारा जारी भारत में केन्द्रीय सार्वजनिक क्षेत्र उद्यमों के लिए कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और स्थिरता पर वर्तमान दिशानिर्देशों में भी परिलक्षित होता है। वर्तमान दिशानिर्देशों से सीएसआर और स्थिर विकास पर दो अलग-अलग दिशानिर्देशों को प्रतिस्थापित करते हैं 2010 और 2011 में; स्पष्ट रूप से उल्लेख किया गया है कि सीएसआर और स्थिर विकास का घनिष्ठ संबंध है और इसलिए सीएसआर एक व्यापारिक स्तरीय से व्यवसाय करने के लिए अपने सहितधारकों के लिए एक कंपनी की प्रतिबद्धता का प्रतीक है जो कि आर्थिक, सामाजिक और पर्यावरणीय रूप से स्थायी, नैतिक और सारदर्शी है।³
- 1.4 सीएसआर पहल का वर्तमान परिदृश्य उन उद्देश्यों, मूल, क्षेत्रों के आवरण और कार्यान्वयन तंत्र के संदर्भ से विविधतापूर्ण है। सबसे सेकंडरी पहल है जो सामाजिक और पर्यावरण के मुद्दों पर मार्गदर्शन प्रदान करते हैं। यहां तक कि सीएसआर के इस जटिल परिदृश्य में, तीन प्रमुख अंतरराष्ट्रीय उपकरण हैं - आईएलओ घोषणा, ओईसीडी दिशानिर्देश और यूएन ग्लोबल कॉम्पैक्ट (यूएनजीसी) जो सार्वभौमिक हैं और व्यापार के जिम्मेदार संचालन पर विस्तृत सिफारिशें प्रदान करते हैं।

2. कॉर्पोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी: भारतीय परिदृश्य

- 2.1 पिछले दशक के बाद से सीएसआर ने सर्वांगी, अनुसंधान और व्यापार संगठनों के बीच बहुत सी प्रमुखता और महत्व हासिल किया है। भारत में, सीएसआर परंपरिक रूप से सरोपकारी गतिविधियों के रूप में समाना जाता था। कुछ विद्वानों के मुताबिक, हमारे देश में, आज भी सीएसआर एक सरोपकारी गतिविधि रही है, लेकिन विभिन्न परियोजनाओं के माध्यम से सामुदायिक विकास के लिए संस्थागत निर्माण (शैक्षिक, अनुसंधान या सांस्कृतिक) से भी आगे निकल गया है। स्पीड ब्यूरी द्वारा विकसित भारत में कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व पर

³ <https://www.pwc.in/assets/pdfs/publications/2013/handbook-on-corporate-social-responsibility-in-india.pdf>

हैंडबुक के मुताबिक, वैश्विक प्रभावों के कारण और समुदाय उनके अधिकारों और अधिकारों से अधिक जागरूक हो गया, वर्षों से भारतीय कंपनियों के सीएसआर के दृष्टिकोण से अधिक सामरिक सक्रियता है (जुड़ा हुआ है व्यापार) और सरोपकार से स्पष्ट हो गए हैं। इस के अलावा, अधिक कंपनियों ने वेबसाइट पर अपने सीएसआर साति विधियों की रिपोर्ट कर रही हैं, वार्षिक रिपोर्ट और स्थिरता रिपोर्ट।⁴

2.2 नई कंपनी अधिनियम 2013 ने सीएसआर को सब से आगे स्लाया और अधिक स्पष्ट दिशा और प्रकटीकरण के लिए थक्का दे दिया। स्कॉर्पोरेट मामलों के मंत्रालय ने अप्रैल 2014 से कंपनी अधिनियम 2013 और सीएसआर के लिए नियम लागू किया। नई कंपनी अधिनियम में स्वेताया गया है कि सजिन कंपनियों को सेट स्वर्थ रु00 करोड़ रूपये स्या रु स से अधिक स्या स हजार करोड़ रूपये स्या स से स्या दा सका सारो बार स्या रूपये सका शुद्ध स्ला भ सकी सी स दे स ए स व ती य स्व र्ष में रु करोड़ स्या अधिक अधिनियम और सीएसआर नियमों के प्रावधानों का स्या लन कर ना स आवश्यक है। अधिनियम की अनुसूची VII सीएसआर साति विधियों के लिए संशोधित दिशा निर्देशों को सूचीबद्ध करता है और स्य ह सुझाव दे ता है कि समुदाय स्फोकल र्बिंदु हो ना स चाहि ए। कंपनी के मुख्य संचालन में सीएसआर को स की कृत कर के, कंपनी अधिनियम, यह भी सुझाव दे ता है कि सीएसआर को समुदाय से स्पे र स्या ना स चाहि ए और स्लो को प चार की सवधारणा।

2.3 सरकारी स्कॉर्पोरेट सेक्टर दोनों सरकारी सवित्त पोषित और सजि सें सरोपकार की स एक समृद्ध परंपरा है और स्कॉर्पोरेट सेक्टर ने समाज के सामान्य कल्याण को बढावा देने के लिए कई सामाजिक क्षेत्रों में अंतर को कम करने का स्या स सकी या है। स्कॉर्पोरेट मामलों के मंत्रालय ने 2009 में सीएसआर के लिए "छिक दिशानिर्देश" में एक समहत्वपूर्ण स्या नून स्या स्या स सकी या था। सीएसआर दिशानिर्देश एक स्लो को पकारी स्मॉडल से आगे बढने का स्या स सका अधिक व्यापक दृश्य में स्या मिल है सजि स में स्य व सा यों के पैसले, लक्ष्यों और संचालन में सामाजिक और पर्यावरणीय मुद्दों के एकीकरण स्या मिल है और सजि स में और स उन के हितधारकों के बीच एकीकरण भी स्या मिल है। स दिसंबर 2012 में स्लो क सभा स्या स श के ए स ए कंपनी स बिल 2011 के अनुसार, सीएसआर स्ो स्या तिशत सका स्य र्च स अनिवार्य न ही है, लेकिन स के बारे में रिपोर्टिंग अनिवार्य है। स्य दि स्ो ई कंपनी स आवश्यक स्या शि स्य र्च कर ने में असमर्थ है, तो स से स के लिए

⁴ <https://www.pwc.in/assets/pdfs/publications/2013/handbook-on-corporate-social-responsibility-in-india.pdf>

स्पष्टीकरण देना होगा। एक समजबूत सीएसआर नीति विकसित करने और उसी के कार्यान्वयन को सुनिश्चित करने के लिए संगठनों की खड़ाती आवश्यकता है।

3. **भारत डायनेमिक्स लिमिटेड: संक्षिप्त रूपरेखा** ⁿ

3.1 भारत डायनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल), एक समिनरिटनास- केस्टीरीस आईसपब्लिक सेक्टरस एंटरप्राइज, ने 1970 में हैदराबाद में अपनी स्थापना शुरू की। यह संरक्षा उद्योग के लिए अंतरराष्ट्रीय मानक गुणवत्ता वाले उत्पादों का निर्माण करने वाला 'विश्वस्तरीय उद्यम' होने के लिए दृष्टि स्थापित किया गया था। इस दृष्टिकोण के साथ समन्वय में संगठन के मिशन को सपोर्टेस और पानी के नीचे हथियारों के उद्योग में एक अग्रणी निर्माता के रूप में स्थापित करना और एक विश्वस्तरीय परिष्कृत, अत्याधुनिक, वैश्विक उद्यम के रूप में स्थापित करने का है। 'देश की सुरक्षा व्यवस्था की रक्षा' ⁵

3.2 बीडीएल के तीन विनिर्माण इकाइयाँ हैं- क) कंचनबाग, हैदराबाद, बी) भानूर, मेडक जिला, तेलंगाना और सी) विशाखापत्तनम, एपीएलने विस्तार योजना के तहत, बीडीएल और यूनिट स्थापित कर रही है। एक समहाराष्ट्र में अमरावती जिले में और तेलंगाना राज्य में ब्राह्मपत्तनम में एक। बीडीएल दुनिया के कुछ सेस उद्योगों में से एक है, जिसमें अत्याधुनिक निर्देशित हथियार प्रणालियों का उत्पादन करने की क्षमता है। कंपनी विनिर्माण क्षेत्र के नए सॉल्यूशंस देने के लिए तैयार है, जिसमें हथियार प्रणालियों से सारफेस-टू-एयर समिसाइल, एयर डिफेंस सिस्टम, हेवी स्वेट स्टॉरपीडो, एयरस्टू एयर समिसाइल आदि की एक विस्तृत श्रृंखला को शामिल किया जाएगा है, जिससे यह एक विश्वस्तरीय संरक्षण उपकरण निर्माता बीडीएल समिसाइलों के नवीनीकरण और जीवन विस्तार के क्षेत्र में भी प्रवेश किया है। संगठन ने अपने उत्कृष्ट कार्य और गुणवत्ता वाले उत्पादों की आपूर्ति के लिए कई पुरस्कार जीते हैं।

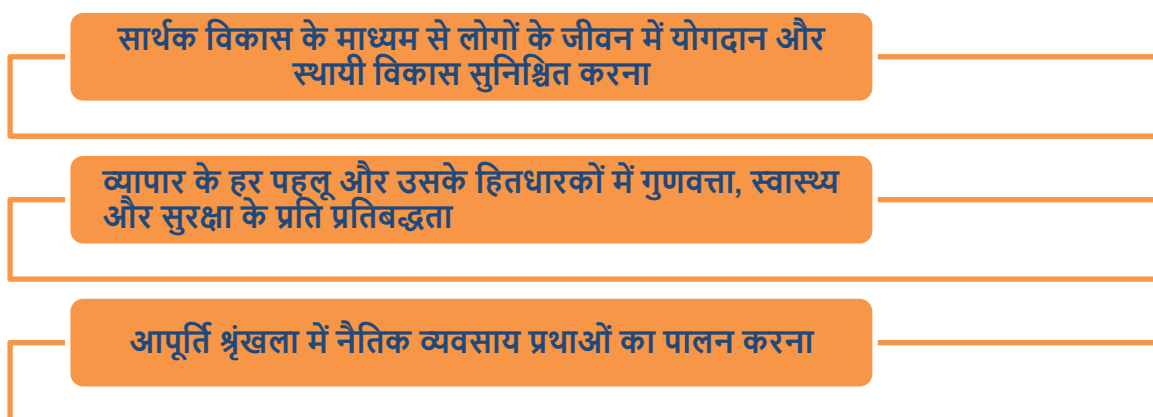
समाज की शांति, सुरक्षा और भलाई के लिए साथक योगदान करने के लिए संगठन का उत्साह भी इस वेब कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और सतत विकास गतिविधियों के आधार पर दशन में परिलक्षित होता है

⁵ <http://bdl.gov.in/?q=mission-and-vision>

4. सीएसआर और सशक्त विकास (एसडी): बीडीएल के उद्देश्य और दृष्टिकोण

- 4.1 बीडीएलकीसीएसआरऔरस्थिरतासीतिसंगठनके मिशनके अनुरूपहै।संगठनस्मानवीयस् चेहरेके साथसविकासमेंसंविश्वासकरताहैऔरइसलिएहमेशास्लोगों-केंद्रितसविकासस्परस्थानस् केंद्रितकियाजाताहै।बीडीएलएकसामाजिकरूपसेप्रतिबद्धसंगठनहैऔरसामाजिकरूपस् से जिम्मेदार कॉर्पोरेट नागरिक है। संगठन के अंतर्निहित दर्शन पूरेसविकास को सुनिश्चित करनेस् औरस्अपनेसहितधारकोंके जीवनमेंप्रत्यक्षपरिवर्तनस्लानेस्सेसाष्ट्रनिर्माणस्काएकस्अभिन्नसहिस्सास् बननाहै।बीडीएलस999 सेसीएसआरसतिविधियोंस्काअदर्शनस्करसहाहै।सीपीईसिदेशानिर्देशस् 2010 सेसहले, गतिविधियांस्प्रकृतिमेंमुख्यरूपसेस्प्रोपकारीहीं।सिदेशानिर्देशोंके कार्यान्वयनस् के बाद, गतिविधियों को अधिक संरचित तरीकेसे लिया जाता है।
- 4.2 बीएसईएलमेंसीएसआरस्कासदर्शनऔरसीतिसविभिन्नसहलुओंसेस्आधारभूतस्सर्वेक्षण, प्रमुखस् प्रबंधकोंस्कीस्क्षमतास्निर्माण, कर्मचारियोंके बीचस्अभिविन्यासस्औरस्जागरूकतास्निर्माण, विभिन्नस् मंचों मेंस्भागीदारीऔरस्विभिन्नसहितधारकों, गैर-सरकारीसंगठनों, अकादमीस्स्थान।स्
- 4.3 इसके सीएसआरऔरस्थिरतास्कीसगतिविधियोंके माध्यमस्सेबीडीएलस्वंचितस्समुदायोंमेंस् सकारात्मकस्योगदानस्करनेस्कास्प्रयासस्करताहै।संगठनस्समाजके वंचितस्वर्गके जीवनस्कीस् समग्रस्गुणवत्तामेंस्सुधारके लिए स्वास्थ्य, सामाजिक, शैक्षिक, कौशलस्निर्माणऔरस्बुनियादीस् ढांचागतस्पहलोंस्कीस्एकस्विस्तृतस्श्रृंखलास्कास्समर्थनस्करताहै।संगठनके व्यापकस्उद्देश्यस् निम्नानुसारहैं:

आकृति 1: सीएसआर और सशक्त विकास (एसडी): बीडीएल के उद्देश्य और दृष्टिकोण



- 4.4 बीडीएलकीस्कॉरपोरेटसामाजिकस उत्तरदायित्वस औरस स्थिरतास रणनीतियोंसकोस्कॉरपोरेटस सामाजिकस उत्तरदायित्वस औरस स्थिरतास कार्यस योजनास (दीर्घकालिक, मध्यमस अवधिस औरस अल्पकालिक) के रूपसमेंसविकसितसकियासायासहै, जिसमेंसपरियोजनासआधारित दृष्टिकोणसहै।स सीएसआरऔरएसडीके तहतख्यापारस्योजनासंस्थनीके व्यवसायससेसंबंधितससामाजिकऔरस पर्यावरणससंबंधीसचिंताओंके साथसएकीकृतसहै।सदीर्घकालिकस्कॉरपोरेटससामाजिकस उत्तरदायित्वस औरसस्थिरतास्योजनासंस्थनीस्कीसदीर्घकालिकसव्यावसायिकस्योजनाके साथससमन्वयसमेंसहै।स बीडीएलके मुताबिक, कॉरपोरेट सोशल एजेंडेसअपने हितधारकों के प्रति उत्तरदायी होना चाहिए, लेकिनससाथहीसीएसआरसजेंडाकोस्युननेसमेंसरणनीतिकहोनासचाहिए।स
- 4.5 संबंधितसतिविधियों कोसप्राथमिकतासदीसईसहैस
- 4.5.1 कमजोरस्वर्गोंके विकासके लिएसदेशके पिछड़ेसजिलेके विशेषस्थानके साथ।ससमाजस के समावेशीसविकास,
- 4.5.2 पर्यावरणसस्थिरतास
- 4.6 पिछड़ासक्षेत्रोंसमेंससमुदायोंके लाभके लिएसक्षमतासनिर्माण, कौशलसविकाससऔरसबुनियादीस ढांचागतसविकाससपरसप्रथमस्रेणीके पहलकीसपहल, जिससेसकिसनवेसरोजगारऔरसआयससृजनस के लिएससस्तेसैयारसकिएसजांसऔरसआर्थिकसशक्तिकरणसमेंसभीसशामिलसकियासजाससकतासहैस औरसआर्थिकसमुख्यसधारासमेंसभीसशामिलसकियासजाससकतासहै।स
- 4.7 प्रारंभिकस्वर्षोंसमें, बीडीएलसनेसअपनीसीएसआरसऔरसएसडीसपरियोजनाओंके लिएसनालगोंडास जिले का चयन किया था। वर्षों से बीडीएल ने अपनेसीएसआर कार्यक्रम के भौगोलिक कवरेजस कोसतेलंगानासमेंसमेडकसऔरससंगासरेडुीसजिलोंसमेंसविस्तारितसकियासहै।सवर्तमानसमें, तेलंगानाके अलावा, संगठनसंध्रदेशऔरसमहाराष्ट्रसमेंसीएसआरसतिविधियोंकासभीसआयोजनसकरतासहै।स
- 4.8 दूसरेस्रेणीसमें: बीडीएलसनेसपर्यावरणीयसस्थिरताके लिएस्योजनासबनाईसहैसऔरसजलसअपशिष्टसयास ऊर्जासप्रबंधन, पानीके नवीकरणीयसस्रोतोंकोसबढ़ावासदेने, जैव-विविधताससंरक्षण, कटौतीके लिएसपरियोजनाएं, अपशिष्टसदार्थोंकास्युन: उपयोग, वर्षासजलससंचयनसऔरस्युन: पर्यावरणकीस स्थिरतासपरसभू-जलसआपूर्ति, संरक्षणससंरक्षणसऔरसपर्यावरण-व्यवस्थाकीसबहाली, ऊर्जासकुशलस औरसवीकरणीयसऊर्जासप्रौद्योगिकियोंके माध्यमससेसकार्बनसउत्सर्जनसमेंसकमी, आपूर्तिसशृंखलाकोस

हरियाली और उत्पादन और सेवाओं में सवाचार जो कि पर्यावरण और स्थिरता पर स्पष्ट और ठोस प्रभाव डालता है।

आकृति 2: सीएसआर और सशक्त विकास (एसडी) के क्षेत्र - बिंदु

पर्यावरण संरक्षण	बुनियादी ढांचे का विकास	सामुदायिक विकास
- अपशिष्ट पदार्थों का पुनः उपयोग और रीसायकल - बारिश के पानी का संग्रहण - जमीन के पानी को फिर से भरना - संरक्षण और पारिस्थितिकी तंत्र की बहाली - ऊर्जा कुशल और अक्षय ऊर्जा प्रौद्योगिकियों के माध्यम से कार्बन उत्सर्जन में कमी।	- पीने के पानी / स्वच्छता - स्वास्थ्य देखभाल / चिकित्सा सुविधाएं - शिक्षा	- कौशल विकास - आपदा प्रबंधन - घरेलू उपयोग के लिए अक्षय ऊर्जा के उपयोग के लिए प्रोत्साहन

5. कायान्वयन की प्रक्रिया

5.1 सीएसआर और एसडी प्रतिबद्धताओं को विकसित करना:

- 5.1.1 बीडीएल से सीएसआर व्यापारिक गतिविधियों को समान्यता दी है जो समाज और पर्यावरण दोनों पर सकारात्मक प्रभाव डालती है।
- 5.1.2 कंपनी अपने कारोबारी मूल्यों को एक नैतिक और पारदर्शी तरीके से एकीकृत करती है ताकि अपने हितधारकों और सतत विकास के प्रति अपनी प्रतिबद्धता प्रदर्शित हो सके।
- 5.1.3 समाज पर सकारात्मक प्रभाव डालने के लिए कंपनी लगातार अपनी सामाजिक जिम्मेदारियों, पर्यावरण और आर्थिक प्रथाओं में सुधार के लिए प्रयास करती है।

5.2 महत्वपूर्ण कार्यान्वयन केन्द्र बिन्दुओं की सहचान कर ना और सूचीकृत निर्णय लेने वाली संरचना का विकास करना:

5.2.1 जैसा कि सीएसआर और एसडीके कार्यान्वयन में स्कई स्पैसलों शामिल हैं, जो कि सीएस कंपनी के व्यवसाय परिचालन पर महत्वपूर्ण प्रभाव डालते हैं, सीएसआर और स्थिरता के मिशन के अनुसार सीएसआर गतिविधियों के सुचारु कार्यान्वयन को सुनिश्चित करने के लिए एक निर्णय लेने वाली संरचना तैयार की गई है। सी।।।

5.2.2 निगरानी तंत्र

- बीडीएल के कर्मचारियों के बीच सीएसआर और एसडीके जागरूकता फैलाने के लिए आंतरिक संतंत्र तैयार किया है। यह सहल प्रबंधन की बैठकों में, कर्मचारियों और अन्य मंचों पर सीएमडी के संचार में साझा की जाती है, जहां कर्मचारियों के एक समूह मौजूद हैं।
- कर्मचारियों के लिए सीएसआर और एसडीके पर प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किए गए हैं। निपटान अधिकारी को बाहरी सीएसआर और एसडीके प्रशिक्षण और या अन्य पीएसयू के साथ संपर्क के लिए समित किया जाता है।
- नए पदाधिकारियों के मामले में सीएसआर और एसडीके पर एक सत्र शामिल / अभिव्यक्त कार्यक्रम में शामिल किया गया है।
- सीएसआर और एसडीके गतिविधियों को समापन योग्य स्लक्ष्य के साथ परियोजना मोड में क्रियान्वित किया जाता है।
- बीडीएल बाहरी विशेष विश्वसनीय एजेंसियों की मदद से चयनित परियोजनाओं को लागू कर रहा है। आंतरिक मानव शक्ति, जब आवश्यक हो, कार्यान्वयन में जुड़ा हुआ है।
- परियोजना का समूह, जबकि यह चल रहा है और जब भी स्वतंत्र विशेषज्ञों द्वारा किया जाता है
- महत्वपूर्ण संकेतकों के साथ मॉनिटरिंग किया जाता है, समय बद्ध बजट और सुधारात्मक कार्रवाई की जाएगी, जहां की भी आवश्यक हो। निगरानी आंतरिक अधिकारी और कार्यान्वयन एजेंसियों द्वारा किया जाता है।
- सीएसआर गतिविधियों के कार्यान्वयन और निगरानी पर बोर्ड स्तरीय समिति द्वारा नियुक्त किया जाएगा, जो स्वतंत्र निदेशक की अध्यक्षता वाली बोर्ड स्तरीय समिति के लिए परियोजनाओं की प्रगति का समूह करेगा।

- बोर्डस्तरस्के नीचेस्एकस्अधिकारीस्सीएसआरस्/ एसडीस्गतिविधियोंस्के लिएस्नोडलस् अधिकारीस्है, उन्हेंस्अधिकारियोंस्कीस्टीमस्द्वारास्सहायतास्प्रदानस्कीस्जातीस्है। स्नोडलस् अधिकारीस्एक स्वतंत्रस्निदेशकस्कीस्अध्यक्षतास्मेंस्सीएसआरस्औरस्एसडीस्बोर्डस्स्तरीयस् समिति को रिपोर्ट प्रस्तुत करेगा। स्वतंत्र निदेशक, बदलेस्में, प्रत्येकस्तिमाहीस्मेंस्एकस्स्वारस् बोर्डस्को रिपोर्ट पेश करेंगे। यह सीएसआर और एसडी पर दो स्तरीय संगठन बनाएगा। स्

5.2.3 सीएसआर और एसडी समिति: (सरचना और काय)

बीडीएलस्नेस्दोस्समितियोंस्कास्गठनस्कियास्है, अर्थात्स्एकस्बोर्डस्स्तरस्समितिस्औरस्दूसरीस् सीएसआरस्गतिविधियोंस्के तहतस्परियोजनाओंस्कीस्निगरानीस्के लिएस्बोर्डस्स्तरीयस्कमेटीस्के नीचे। स्

ए) बोड स्तर समिति में निम्नलिखित शामिल हैं:

- संयुक्तस्सचिवस्ईएसई), एमओडीस् अध्यक्ष
- निदेशकस्त्तकनीकी), बीडीएलस् सदस्
- निदेशकस्वित्त), बीडीएलस् सदस्
- कार्यकारीस्निदेशकस्पीसंडस्), बीडीएलस् सदस् सचिवस्

बी) बोड स्तर समिति में बीडीएल के वरिष्ठ अधिकारी शामिल हैं:

- कार्यकारीस्निदेशकस्पीसंडस्) – अध्यक्ष
- महाप्रबंधकस्त्तकनीकी।स्सेवा) – सदस्
- एजीएमस्सिविलस्संडस्स्क्रा) – सदस्
- एजीएमस्सीपी) भानूरस्यूनिटस् सदस्
- डीजीएमस्पीसंडस्स् सीएसआर) – सदस्
- डीजीएमस्एफआईएन।) एसजीस्1 – सदस्
- प्रबंधकस्पीसंडस्-कॉरप) - सदस् सचिवस्

- कंपनी स्कीस और सेसीएस आर और एसडी गतिविधियों को स्लेने के लिए समिति संभावित सौर-सरकारी संगठनों और अन्य एजेंसियों की सहचान करती है।
 - आधारभूत सर्वेक्षण (बेसलाइन) करने के बाद समिति, एक त्रितस्जानकारी के आधार पर सेवा गतिविधियों को तैयार करती है।
 - समिति स्पेशल रसनीकाय से सौर-सरकारी संगठनों स्की समद करती है ताकि स्वेस्वर्ष के लिए अपनी सीएस आर और एसडी योजना तैयार कर सकें।
 - समिति को कार्यक्रम तैयार करने के लिए आवश्यक खजाने तैयार करने की जिम्मेदारी सौंपी गई है और प्रबंधन से मंजूरी प्राप्त की गई है।
- प्रस्तावित गतिविधियों के कार्यान्वयन के लिए सरकारी और अन्य एजेंसियों के साथ समिति तंत्र विकसित करती है।

5.3 सीएसआर और एसडी परिचालनात्मक योजना तैयार करना:

5.3.1 परियोजना आधारित दृष्टिकोण:

अपने सीएसआर कार्यक्रमों स्कीम थापना के बाद से, बीडीएल ने एक परियोजना आधारित संज्ञाबद्ध ही दृष्टिकोण का स्थान किया है और यह लक्ष्य दीर्घकालिक स्थिरता पर खल दिया है। संगठन के सीएसआर और एसडी योजना को निम्नलिखित प्रमुखों के तहत वर्गीकृत किया गया है:

- अल्पावधि: एक वर्ष से कम
- मध्यम अवधि: 1 वर्ष से 3 साल तक
- दीर्घकालिक: 3 साल से अधिक

5.3.2 सीएसआर कार्यक्रमों स्कीम पहचान करने के समय, निम्नलिखित को परिभाषित करने के लिए ध्यान दिया गया है:

- कार्यक्रम के उद्देश्य
- आधारभूत सर्वेक्षण: यह उस आधार को देगा जिसकी तुलना में परिणाम को मापा जाएगा।
- कार्यान्वयन कार्यक्रम
- जिम्मेदारियाँ और अधिकार
- प्रमुख परिणाम अपेक्षित और मापनीय परिणाम

5.4 रिपोर्टिंग और प्रकटीकरण:

5.4.1 सीएसआर और एसडी गतिविधियों की रिपोर्टिंग निम्नलिखित तरीके से की जाती है:

- i. आंतरिक
 - नोडल ऑफिसर सीएसआर सेंड एसडी, बोर्ड-स्तरीय समिति के निदेश को मासिक रिपोर्ट प्रस्तुत करता है।
 - स्वतंत्र निदेशक सीनर महीने में एक बार कंपनी के निदेशक मंडल को एक विस्तृत रिपोर्ट प्रस्तुत करता है।
- ii. बाहरी
 - संगठन की वार्षिक रिपोर्ट में उस वर्ष में कि एमएससीएसआर और एसडी कार्यक्रमों पर एक अनुभाग शामिल होता है।
 - बीडीएल अपनी वेबसाइट पर सीएसआर और एसडी से संबंधित सभी प्रासंगिक रिपोर्ट प्रदर्शित करता है।

5.5 मता निमाण पहलः:

5.5.1 सीएसआरऔरएसडीसंस्कारु% क्षमतासर्निर्माणसहलसपरस्वर्चसहोतासहै।सीएसआरऔरएसडीसमितिस/ टीमस/ विभागसके सदस सीएसआरऔरएसडीसके विभिन्नस पहलुओंसपरसशिक्षितसहोतेसहैं।सीएसआरसके विभिन्नसहलुओंसमेंज्ञानसकाससारसकरनेस के लिएससहायतासविशेषज्ञोंसके साथसआंतरिकसऔरसबाह्य प्रशिक्षणसकार्यक्रमोंसकास आयोजनसकियासासहैस

5.6 आकलन / आधारभूत सर्वेप्र ण की आवप्र कता:

5.6.1 बीडीएलसनेस्टीआईएसएसस(TISS), एनसीएसआरसहबसके साथसएमओयूसपरसहस्ताक्षरस किएसहैं।स2012 मेंसआईआईपीसके साथससाझेदारीसमेंस्टीआईएसएससनेसआंध्रसप्रदेशसके नालगोंदासजिलेसके नारायणपुरसऔरसचट्टोप्पलसमंडलसमेंसीएसआरसहस्तक्षेपसक्षेत्रोंसकीस पहचानसके लिएसआवश्यकसआकलनस आधारभूतससर्वेक्षणसकिया।.

5.6.2 आवश्यकसआकलनस आधारभूतससर्वेक्षणसके माध्यमससेसहचानेसाएसहस्तक्षेपसके विभिन्नस क्षेत्र:

- स्वच्छता >
- पीनेसकासानी >
- स्वास्थ्य देखभाल >
- आजीविकासकार्यक्रम >
- सड़क >
- वृद्धसलोगों कोससेवा >

6. व्यय पत्रक (बीडीएल-सीएसआर)

तालिका 1 वर्ष 2011-12 से 2014-15 तक सीएसआर का सालाना खचप्र

तालिका 1: वर्ष 2011-12 से 2014-15 तक सीएसआर का सालाना खचप्र

Year	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
व्यय (लाख रुपये में)	15	132	288	416

बीडीएल से 2015-2016 में स्कॉपरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत 1, 26, 74, 818 / - रुपये की राशि स्कॉपरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत समाति विधियों के निष्पादन के लिए निर्धारित की स्थिति है। तालिका 1 बीडीएल, उनके क्षेत्र, कार्यान्वयन भागीदारों और साथ ही सहल के निष्पादन के लिए आवंटित निकायों के माध्यम से सीएसआर कार्यक्रमों की सूची को दिखाती है।

तालिका 2: 2015-2016 में की गयी सीएसआर गतिविधियाँ

क्र.सं.	माकप्र परियोजना	भौगोलिक क्षेत्र	कार्यान्वयन	खच राशि
1	मिड-डे स्मिल	पतंचरुमंडल, तेलंगाना और विशाखापट्टनम, आंध्र प्रदेश	मैसर्स अक्षय स्पात्रा फाउंडेशन (टीपीएसफ़)	1,05,51,856
2	स्वास्थ्य देखभाल	नलगोंडा जिले के नारायणपुर और छोटुप्पल मंडल, तेलंगाना	मैसर्स हेल्प एजेंडिया	16,38,880
3	स्वास्थ्य देखभाल	नर्सिपट्टनम मंडल, विशाखापट्टनम, आंध्र प्रदेश	मैसर्स हेल्प एजेंडिया	9,71,309
4	सुरक्षित पेयजल	नलगोंडा जिले के नारायणपुर मंडल, तेलंगाना	मैसर्स इंटीग्रेटेड फाउंडेशन	4,50,000
5	ई-सागु	मेडक जिले में स्थित गांव, तेलंगाना	आईआईआईटी, हैदराबाद	30,00,000
6	2 जैवशौचालय के क्लस्टर	जलेश्वर और चंदनेश्वर, बालासोर जिला	मैसर्स फिक्की	7,10,000

क्र.सं.	माकप्र परियोजनास	भौगोलिकक्षेत्रस	खर्चसाशिस
7	सरकारीस्कूलोंमें शौचालयोंका निर्माणस	मेडक, रंगारेड्डीऔर नालगोंडाजिले, तेलंगाना और विशाखापत्तनम, आंध्र प्रदेशस	3,71,60,853
8	आशास्कूलोंको (सभीसौसम) चिकित्सासमीनेस		3,50,000,00
9	कौशलविकास कार्यक्रमस	महाराष्ट्र	2,19,440
10	200 किलोवाट ग्रिड, सौरऊर्जा संयंत्रकांचनबागस	हैदराबाद	1,22,94,671
11	औद्योगिकसाओ प्लांटस	केबीसीसंचनबाग हैदराबाद	1,01,89,000
12	ऊर्जाखचतसर गतिविधियांस		1,66,759
13	(वार्षिकरिपोर्ट प्रभावसाकलन)		3,22,050
	कुलप्र		11,26,74,818

7. भारत डायनामिप्र लिमिटेड- केबीसी, हैदराबाद कीप्रनवीकरणीय और अक्षय ऊजा पहल

ग्रिडसेसुडेससौरस्फोटोस्वोल्टिकस्(पीवी) छतके शीर्षस्पावरप्लांटसको2015-16 के दौरान
निम्नलिखितस थानों परस थापित किया गयास

- मुख्यबैंकीके भवनके छतके शीर्षस्परस्कीशनसकेएसएसौरसीवीस्पावरप्लांटसेसुडेस
100 केडब्ल्यूपीग्रिड; दिसंबर2015 सेस्परिचालनस
- 100 केडब्ल्यूपीग्रिडसेसुडेससौरसीवीस्पावरप्लांटकोस्टीसंडईसमारतके छतके ऊपरस
बनायासायासाऔरसहस्करवरी2016 सेसचालूहै।स

प्रतिवर्ष 100 किलोवाट सौर ऊर्जा संयंत्रों की औसत वार्षिक सीढ़ी 180000 किलोवाट (500 किलोवाट प्रतिदिन) ऊर्जा का है। प्रतिवर्ष अनुमानित सीढ़ी स्लागत रु। 1, 59,200 / - एक औसत स्टेरिफिके साथ रु 4.4 प्रति किलोवाट जो स्वतःमान से बीडीएल द्वारा भुगतान किया जा रहा है। अनुमानित स्लॉटने की अवधि लगभग 6-7 साल होगी।

पीवी सौर प्रणाली स्पर्धावरण के अनुकूल है क्योंकि यह सौर-प्रदूषणकारी, नवीकरणीय ऊर्जा पैदा करता है। 25-वर्ष की अवधि में, प्रत्येक 100 किलोवाट सौर प्रणाली 80 टन सीओ₂ (CO₂) द्वारा आहक के कार्बन संचय को ऑफसेट करेगी, या स्रभावी रूप से 105 एकड़ जंगल रोपण के बराबर होगा।

8. भारत डायनेमिक्स लिमिटेड के बीसी, कचनबाग, हैदराबाद- औद्योगिक आरओप्लान्ट

भारत डायनेमिक्स लिमिटेड के बीसी, कचनबाग, हैदराबाद में 1,01,89,000 रूपए के निवेश के साथ एक औद्योगिक आरओप्लान्ट स्थापित किया है। मिट्टी और स्रल स्रदूषण को कम करने के साथ-साथ एपी प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड की प्रतिबद्धता का सम्मान करते हुए; बीडीएल से एक औद्योगिक आरओप्लान्ट स्लागाया है। आरओप्लान्ट में 30,000 लीटर स्र दिन और 4,000 लीटर स्र दिन की स्रक्रिया के रूप में उत्पादन की क्षमता है।

इलेक्ट्रोप्लेटिंग शॉप से बिजली के उपचार के लिए बीडीएल का एक ईटीपी संयंत्र है। आरओप्लान्ट की स्थापना से बीडीएल को स्रचरे के उत्पादन को कम करने के लक्ष्य को स्रसिल करने में मदद मिलेगी और स्पर्धावरण स्रन्यूनतम स्रकारात्मक स्रभाव स्रड़ेगा जिस से की सी सी स्तर है स्रसकारात्मक स्रहरीता से स्रबचा स्रसकेगा।

आरओप्लान्ट का महस्र :

- अपने इलेक्ट्रोप्लेटिंग शॉप के लिए आरओ के पानी का उपयोग करके पानी की खपत को कम करना।
- आरओ स्रसानी स्रगवानी के प्रयोजन के लिए स्रयोग किया जाता है और स्रसलिए स्ररे स्रवर को स्रना स्ररखने में मदद करता है।
- कम ऊर्जा की स्रावश्यकताएं, जैसे स्रस्ररण स्ररिवर्तन के बिना स्रृथकरण किया जाता है।
- कम से कम स्रपलब्ध स्रथान से स्थापना करने के लिए स्रॉपैक्ट सिस्टम।
- मानकीकृत स्रपकरण स्रस्रयोग, जनशक्ति को स्रशिक्षित करना स्रसान।
- मानव शक्ति स्रयोग को कम करने के लिए स्वचालित सिस्टम

- आसान रखरखाव प्रदान करने के लिए सॉल्यूबल डिजाइन, रखरखाव के लिए संयंत्र को खंड करने की कोई आवश्यकता नहीं है।
- अधिष्ठापन स्थणाली के फायदे सौर-प्रदूषणकारी, निः शुल्क, नवीकरणीय उत्पादन के द्वारा पर्यावरण के अनुकूल है
- हानिकारक स्थानों और स्लोहे, सीसा और सैंगनीज सहित स्लवनों के प्रभावी हटाने का स्तरीका स
- बैक्टीरिया और अन्य सूक्ष्मजीवों का हटाया जाना।
- मिट्टी और स्लल प्रदूषण से संकमी।

इस सहल से स्नानावश्यक सूलल की संकमी को कथाम और समुचित स्लल की सुगवता को स्नाना एखने से मदद मिलेगी जिस से स्नीने और अन्य सदृश्यों के लिए सुरक्षित किया जा सके

9. आशा स्कूलों में सभी मौसम के लिए जल-चिकित्सा मशीन n

सीएसआर सहल के रूप में स्भारत स्नाने मिक्सलिमिटेड स्ने स्भारतीय स्नेना के तहत साधे दर्जन स्आशा विद्यालयों को सभी मौसमों में स्जल-चिकित्सा मशीनों को प्रदान किया है। सहल के लिए स्कुल स्निवेश 3,50,000,00 था स्बीएसडीएल स्ने सार, मथुरा, इलाहाबाद, भटिंडा, लखनऊ और सुवाहाटी में स्आशा विद्यालयों में सभी मौसमों में जल चिकित्सा सुविधा की स्थापना के लिए वित्तीय सहायता प्रदान की है।⁶

आशा प्रूल:

आशा विद्यालय विशेष विद्यालय है स्जो स्दीन दयाल विकलांग स्नुर्वास योजना के तहत सामाजिक स्न्याय और अधिकारिता संभाल स्द्वारा स्थापित किया है। स्बच्चों के विकास के लिए विशेष शिक्षक, भौतिक चिकित्सक, संगीत और सहायक शिक्षकों को स्जो स्जगार दिया जाता है। स्कुलों का स्उद्देश्य स्कुशल प्रदान करके विशेष रूप से विकलांग स्बच्चों के लिए एक स्क्षम समाहल स्नाना है स्जो स्उन्हें स्अपने स्जो मर के जीवन में स्समा स्ने मदद करेगे। स्आशा विद्यालय विकलांग स्बच्चों, मानसिक स्मंदता (एमआर), सुनवाई स्स्थानि (एचआई), अस्थिर रूप से विकलांग और दूसरों स्दृश्य स्थान के अलावा) के रूप में विकलांगों के विभिन्न प्रकार के बच्चों को स्सूरा करते हैं।

⁶ जल चिकित्सा स्हाइड्रोपैथी स्दवाओं के वैकल्पिक स्तंत्र स्जे स्ने स्निसर्गोपचार, व्यावसायिक चिकित्सा और स्फिजियोथेरेपी का हिस्सा है। इसमें दर्द से राहत और उपचार के लिए पानी का उपयोग करना शामिल है। इसमें चिकित्सीय स्प्रयोजनों के लिए एक स्व्यापक स्ने स्की स्ष्टिकोण और स्विधियां स्मिल हैं, जो स्क्त स्परि स्चरण को स्तेजित करने और कुछ बीमारियों के लक्षणों का इलाज करती हैं। जल उपचार सामान्यतः चिकित्सा के सहायक के रूप में स्प्रयोग किया जाता है।

स्थिति:

निर्माणकार्यकीस्थितिस्निम्नानुसारहै:

तालिका 3: जल चिकित्सा सुविधाओं के निमाण काय की स्थिति

क्रम	स्थान	प्रगति / स्थितिप्र
1.	आशास्विद्यालय, हिसारस्	निर्माणकार्य0-80% पूराकियासायास्
2.	आशास्विद्यालय, मथुरास्	25% निर्माणकार्यपूराकियासायास्
3.	आशास्विद्यालय, इलाहाबादस्	10% निर्माणकार्यपूराकियासायास्
4.	आशास्विद्यालय,भटिंडास्	80% निर्माणकार्यपूराकियासायास्
5.	आशास्विद्यालय, लखनऊस्	प्रगतिसरसुन: निविदाएं
6.	आशास्विद्यालय, गुवाहाटीस्	आरएफपीस्(प्रस्तावस्के लिएस्अनुरोध) के लिएस् दूसरास्अनुरोधस्प्रगतिसरहैस्

II. कायप्रणाली n

1. अवलोकन n

- 1.1 अध्ययनस्काख्यापकसुद्देश्यविश्लेषणकरनाहैसकिसक्या2015-2016 मेंसकिएसाएस्बीडीएलस्के सीएसआरस्पहलस्के लाभस्लक्ष्यस्आबादीस्तकस् पहुंचसाएस्औरस्लोगोंस्के जीवनस्मेंसकिएसाएस सकारात्मकस्वदलावों कास्वस्तावेजसकियासाया।स्जैसासकिस्रारंभिकस्अध्यायस्मेंस्वर्णितहै, बीडीएलस् के सीएसआरस्कार्यक्रमस्मेंस्वंचितस्समुदायोंस्के लोगोंस्कीस्जिंदगीस्कीस्गुणवत्तास्मेंस्सुधारस्लानेस्के लिएस्एकस्समग्र दृष्टिकोणस्अपनायासायाहै।स्बीडीएलस्द्वारासकिएसाएसत्येकस्सीएसआरस्पहलस्कास् एकस्विशिष्टसुद्देश्यहैस्जो स्वास्थ्य आवश्यकताओंस्के साथ-साथस्लोगोंस्के सामाजिक-आर्थिकस् विकासस्कोस्दर्शाताहै।स्बीडीएलस्कास्सीएसआरस्कार्यक्रम स्वास्थ्य, पानीस्और स्वच्छता, शिक्षा, कौशलस्विकास, बुनियादीस्ढांचेस्के विकास, ऊर्जास्संरक्षण, कृषिस्विकासस्औरस्पर्यावरणीयस् स्थिरतास्परस्खेंद्रितहै।स्

2. अनुसंधान डिजाइन n

- 2.1 अध्ययनस्अनिवार्यस्वरूपस्सेस्वर्णनात्मकहैस्जोस्पहलस्कीस्सोजनास्औरस्कार्यान्वयनस्कास्वर्णनस्करतास् है, उपयोगकर्ताओंस्सेस्प्रतिक्रियास्प्रदानस्करताहैस्औरस्सहस्रनिर्धारितस्करनेस्मेंस्मदस्करताहैसकिस क्वास्प्रयासोंस्नेस्अपेक्षितस्उत्पादनस्औरस्परिणामस्दिया।स्अध्ययनस्के भागस्के रूपस्मेंस्दोनोंस् मात्रात्मकस्औरस्गुणात्मकस्डेटास्एकस्त्रसकिएसाएहैं।स्लाभार्थियोंस्सेस्मात्रात्मकस्ज्ञानकारीस्एकस्त्रस्कीस् गईस्स्थीस्मात्रात्मकस्ज्ञानकारीस्एकस्त्रस्करनेस्के लिएस्सर्वस् अध्ययनस्के प्रभावस्कोस् थापितस्करनास्था।स् लाभार्थियों सेस्गुणात्मकस्ज्ञानकारीस्एकस्त्रस्कीस्आईहैस्

3. डेटा सकलन n

- 3.1 डेटास्संग्रहस्अध्ययनस्कास्अभिन्नस्अंगहै।स्अध्ययनस्के लिएस्डेटास्एकस्त्रस्करनेस्के लिएस्विभिन्नस् उपकरणों कास्उपयोगसकियासाया।स्
- 3.2 अध्ययनस्के लिएस्प्राथमिकस्आंकड़ेस्लाभार्थियोंस्सेस्एकस्त्रसकिएसाएस्थेस्औरस्साथस्हीस्स्रश्रावलीस्औरस् साक्षात्कारस्कार्यक्रमोंस्के माध्यमस्सेस्एजेंसियोंस्कोस्कार्यान्वितसकियासायास्था।स्लाभार्थियोंस्के साथस् साक्षात्कारस्कास्सुद्देश्यस्कार्यक्रमस्के प्रभावस्औरस्प्रतिक्रियाओंस्के लिएस्सुझावोंस्कोस्प्राप्तस्करनास् था।स्कार्यान्वयनस्एजेंसियोंस्के साथस्साक्षात्कारस्नेस्कार्यक्रमस्कीस्अवधारणास्औरस्डिजाइन,

कार्यक्रम को लागू करने में शामिल चुनौतियों और बीडीएल के साथ उनकी भागीदारी के बारे में जानकारी सदानकी।र

- 3.3 लाभार्थियों के लिए स्रवावली से ज्यादातर समापन स्रशामिल थे। कार्यान्वयन एजेंसियों के अधिकारियों के लिए साक्षात्कार कार्यक्रम हालांकि, ओपन एंडेड स्रशामिल थे।र
- 3.4 सीएसआर और बीडीएल के थायी विकास साति विधियों के बारे में समाधिक स्टेटास (जैसे सेकिस कार्यान्वयन एजेंसियों, व्यय विवरण, सीएसआर सीति के साथ समओयू) संगठन द्वारा सदानकी एस गए थे।र

4. अध्ययन के उपकरण n

- 4.1 लाभार्थियों के लिए स्रवावली र
- 4.2 कार्यान्वयन एजेंसियों के अधिकारियों के लिए साक्षात्कार कार्यक्रम र
- 4.3 भारत स्टायनामिक्स लिमिटेड के अधिकारी के लिए इंटरव्यू शेड्यूल र

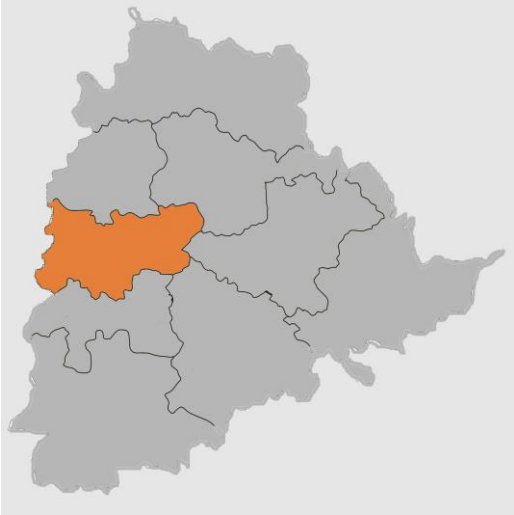
5. नमूना और नमूना आकार का तरीका n

- 5.1 संबंधित सीएसआर कार्यक्रमों के साक्षात्कार के लिए उत्तरदाताओं का स्वयं स्करण के लिए यादृच्छिक नमूना स्पद्धति का उपयोग किया गया था। नमूना स्लेनेस्की स् सपद्धति का स्टेमालस किया गया था ताकि समूह का निष्पक्ष प्रतिनिधित्व हो। अध्ययन के भाग के रूप में, एससीआई की सीम से निम्नलिखित सीएसआर रियोजनाओं पर साथमिक सांकड़े एकत्र किये: मध्य भोजन, मोबाइल मेडिकल यूनिट, ई-सागु, सुरक्षित सेवक और स्वेच-शौचालय।र
- 5.2 प्रत्येक पहल के लिए नमूना आकार लाभार्थियों के कुल सेट का 10 प्रतिशत था।र

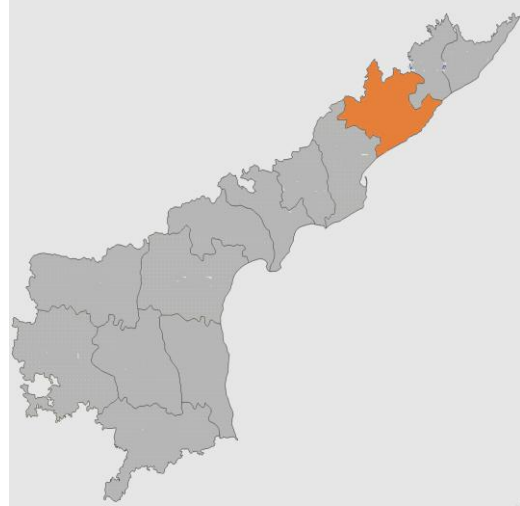
आकृति 3: भौगोलिक प्रेन

मिड डे मील प्रोग्राम (तेलगाना और आंध्र प्रदेश)

पतचरु, मेडक जिलाप्र

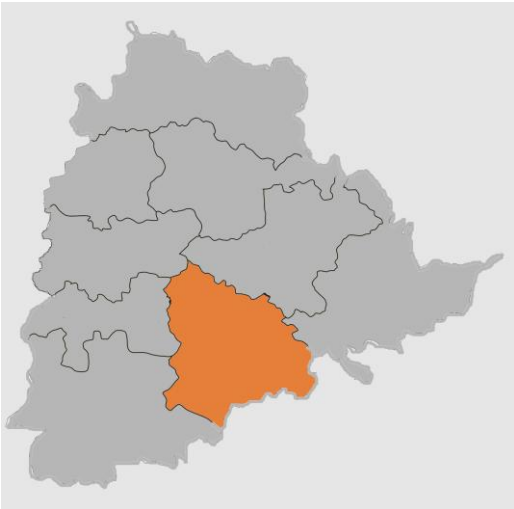


विशाखापत्तनम

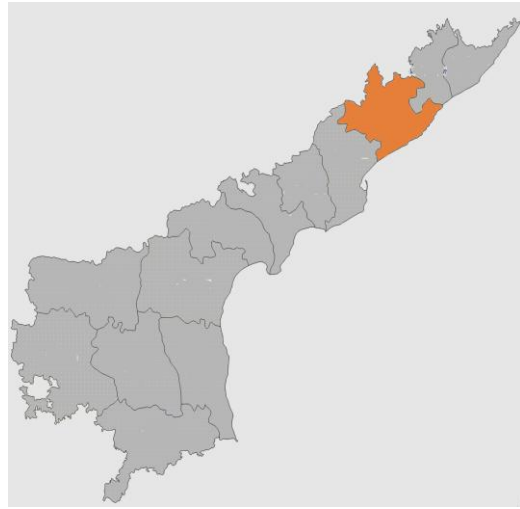


स्वाप्र देखभाल (तेलगाना और आंध्र प्रदेश)

नारायणपुर और चौतुपपालप्र
नलगोडाप्र



नसिपट्टनम, विशाखापत्तनमप्र

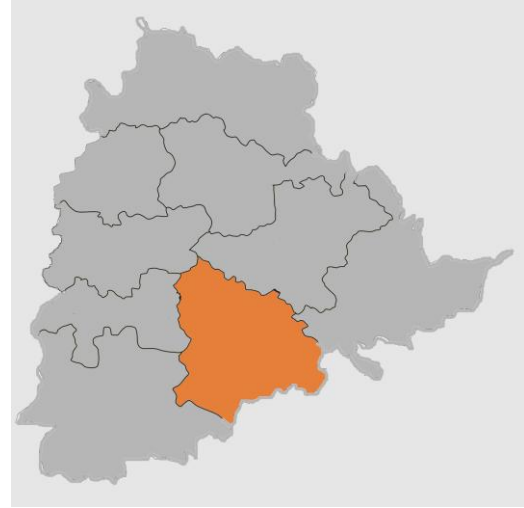


ई-सागू (तेलेगना)

सुरक्षित पेय जल (तेलागना)

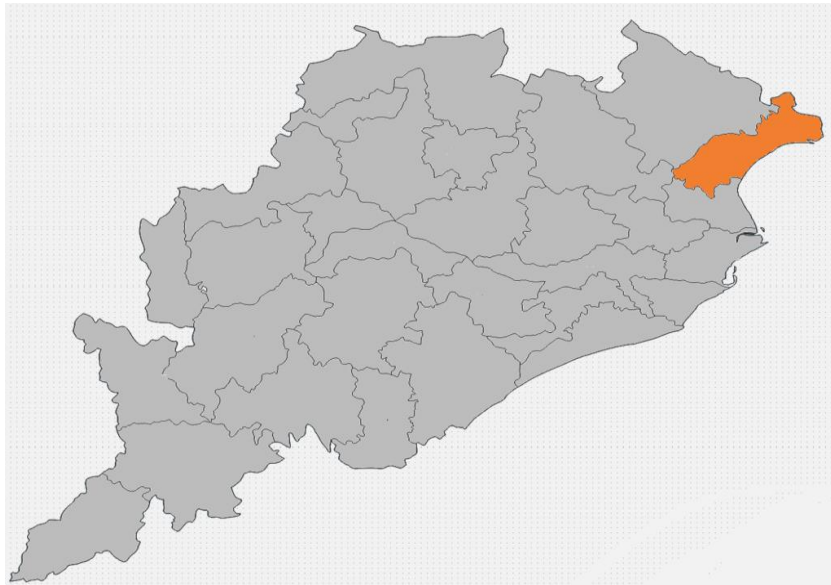
चयनित गाव, मेडक n

नलगोडा n



जैव - टॉयलेटप्र

बालासोर (ओडिशा)



सरकारी स्कूलों में शौचालय (तेलागना और आंध्र प्रदेश)



III. परियोजना अवलोकन n

1. सुरक्षित पेय जल n

1.1. पृष्ठभूमि

सुरक्षित पानी की पहुँच एक मौलिक मानवीय अधिकार है, लेकिन आज भी बहुत से लोगों को ये उपलब्ध नहीं है।⁷ विश्व जल दिवस 2016 के अवसर पर खाटर एड द्वारा काशित रूहलिया रिपोर्ट के अनुसार 990 के बाद से लोगों तक साफ पानी पहुँचाने से अभूतपूर्व गति हुई है परन्तु अब भी 6 देशों में 40 प्रतिशत से अधिक जनसंख्या बुनियादी जल सुविधा की पहुँच से बाहर है। रॉटर एड विश्लेषण से पता चलता है कि रूजिन देशों में सबसे ज्यादा लोग सुरक्षित और सस्ते पानी की आपूर्ति से वंचित हैं, भारत उनमें से एक है। भारत में जल संसाधन काफी खराब है और इसका परिणामस्वरूप गरीब लोगों का एक बड़ा हिस्सा पानी की खराब गुणवत्ता प्राप्त करता है। लोगों के स्वास्थ्य पर पानी की खराब गुणवत्ता का समहत्वपूर्ण प्रभाव डालता है। जल जनित रोगों की घटनाएं बढ़ जाती हैं और यह स्वास्थ्य देखभाल पर गरीब लोगों द्वारा की गई एमएचयू को बढ़ाता है।

इस प्रकार, रिपोर्ट: पानी की कीमत क्या है? विश्व के जल राज्य 2016 का स्तर्क है कि सटीक और विकास के वैश्विक लक्ष्यों को प्राप्त करने के लिए, यह आवश्यक है कि देश राष्ट्रीय स्थानालियों का निर्माण कर सकें जो रूजगहर रूजगहर के लिए पानी, स्थिर और स्वच्छता तक सार्वभौमिक पहुंच सुनिश्चित करें।

सुरक्षित पानी की आपूर्ति और स्वास्थ्य, शिक्षा तथा आर्थिक अवसरों के साथ इस संबंधों के महत्व को स्वीकार करते हुए भारत सरकार ने मिक्सड लिमिटेड से अपने सीएसआर पहल के तहत समुदाय के गरीब लोगों को सुरक्षित पीने का पानी उपलब्ध कराने पर स्थान केन्द्रित करने का फैसला किया।

2012 में स्टाटास्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज (टीआईएसएस) द्वारा की गई एमएचयू लाइन सर्वेक्षण के अनुसार, नालगोंडा जिले में कुछ समुदायों में पानी की उपलब्धता इतनी कम है जो दांतों और रूजियों के लिए रूजगहर होता है और इससे दंत स्वास्थ्य का लंबा समय लगेगा

⁷ http://wateraidindia.in/media_release/wateraid-releases-water-at-what-cost-the-state-of-the-worlds-water-to-mark-world-water-day-2016/

है।स्पानीमेंस्पलोराइडसामग्रीस्की स्वीकार्यस्मात्रा०.6 से१.2 मिलीग्रामप्र लीटरहै, लेकिनइसक्षेत्रमेंस्प्लोरैडस्कीसामग्रीको०.1 से०.8 मिलीग्रामप्र लीटरके बीचसेखांकितकियासायाहैऔरइसकेपरिणामस्वरूप इस जिले में रहने वाले लोगों के स्वास्थ्य पर हानिकारक प्रभाव पड़ता है।

2012 मेंबीडीएलऔरसंदीस्फाउंडेशनसेनलगोंडा जिलेमें तीन गांवोंमेंस्तीनस्सालस्कीस्वधिसके लिएसुरक्षितपेयजलसंयंत्रोंकीस्थापना, संचालनऔररखरखावके लिएएकसमझौताज्ञापनस्परस्हस्ताक्षरकिए।स्थापनासेसितंबर२०१५ के अंतस्तकस्आवंटितस्कुलस्थन२७, 24,148/- रुपएथा।अक्टूबर२०१५ में, बीडीएलऔरसंदीस्फाउंडेशनके बीचसमझौताज्ञापनऔरस्तीनस्सालके लिएखर्चादियासायाहै।समओयूके अनुसार, बीडीएलसेस्लांटस्संचालनऔररखरखावके लिएस्तीनस्सालके लिए६.20 लाखरुपयेकीसाशिस्आवंटितकीहैसर

1.2. नदी फाउंडेशन: सक्षिप्त प्रोफाइल

नंदीस्फाउंडेशनसगरीबीस्उन्मूलनके लिएएकसमिशनके साथस्वर्ष१९९८ मेंस्थापितएकसार्वजनिक धर्मार्थ न्यास है डॉ के अंजी रेड्डी संगठन के संस्थापक अध्यक्ष थे। वर्तमान में संगठनकास्नेतृत्वस्आनंदस्महिंद्रास्करहै।संदीस्फाउंडेशनकी सामाजिकसंगठनहै, जोसुरक्षितपेयजल, बालसंविकासऔरसटिकाऊस्आजीविकाके क्षेत्रोंमेंस्नवीन, लागतस्प्रभावीऔरसटिकाऊसमाधानस्प्रदानस्करनेके लिएस्कामस्करहै।स्नस्क्षेत्रोंमेंसंदीस्फाउंडेशनकीस्प्रहलस्ने१३ भारतीय राज्यों के सबसे पिछड़ेक्षेत्रों में लगभग४० लाखलोगों के जीवनकोसुआहै।^८

^८ विवरणके लिएदेखें www.naandi.org

1.2.1. पहल: एक अवलोकनप्र

आकृति 1: बीडीएल समथित सुरक्षित पेयजल परियोजना का भौगोलिकप्रेप्र



जैसाकि सहालेसुल्लेखितसंदीकाउंडेशनसेबीडीएलके सहयोगसेक्रमशः सारायणपुर, जांगांवस और पीपलपाड के गांवों में नलगोंडासेसीनसुलसुपचारसंयंत्रस थापितसकिएसथे।

1.3. सामुदायिक जल सेवाओ की सरचनाप्र

सामुदायिकसुलसुसेवाके निर्बाधसुगमकाजसुनिश्चितसकरनेके लिएसुगमस्तरसर, एक जल केंद्रस ऑपरेटरसऔरसकससामुदायिकसआयोजकसकीसभर्तीसकीसाईसहै। ससमुदायसआयोजकससुरक्षितसपीनेस के पानीके बारेसमेंसजागरुकतासैलानेके लिएसुगपकससमुदायसकीसातिविधियोंसकोसभीसंचालितस करतासहै। स्टीमसमेंसशामिलसहैस

- तकनीशियनस जोसनियमितसुपससेसनिवारकसखरखावके लिएससंयंत्रसकासदौरासकरतासहैस
- ब्रेकडाउनसविश्लेषकस
- क्षेत्रीयसअधिकारीसदूरीके आधारसरस0-15 संयंत्रके प्रभारी)
- क्लस्टरसहेडस30-35 संयंत्रके क्लस्टरके प्रभारी)
- क्षेत्रीयसहेडसपूरेक्षेत्रके प्रभारी)

1.3.1. सामुदायिक जल सेवा के समयप्र

जल केंद्र लाभार्थियों को दो बार दैनिक शुद्ध पानी प्रदान करता है। समय है:

- सुबह: 6 बजेस10 बजेस
- शाम: 5 बजेससेसातस बजेस

1.4. स्पॉट विज़िट और इंट्रैप्रै नम्र

1.4.1. स्पॉट विज़िट:

एएससीआईस्कीएकस्टीमस्नेस्9 सितंबरस्2016 कोस्नालगोंडासजिलेस्मेंस्नारायणपुर, जनगांवस्औरस्पीपलस्पाहाड़स्मेंस्तीनसांवोंस्कास्दौरास्किया।स्ससयात्रास्कास्उद्देश्यस्ग्रामीणोंस् सेस्सुरक्षितस्पीनेस्के पानीस्के संबंधस्मेंस्समस्याओंस्कास्सामनास्करनेस्के लिएस्ग्रामीणोंस्के साथस्स्वातचीतस्करनास्था, संबंधितसांवोंस्मेंस्सामुदायिकस्जलस्केन्द्रस्एएससीआईस्के संकायस् नेस्ग्रामीणोंस्पुरुषोंस्औरस्महिलाओं) के साथ-साथस्गहराईस्सेस्साक्षात्कारस्के साथ-साथस् समूहस्चर्चाओंस्कास्भीस्आयोजनस्किया।स्प्रत्येकसांवस्में, टीमस्नेस्20-25 लाभार्थियोंस्सेस्स्वातस् की।स्यात्रास्के दौरानस्कुलस्0 लाभार्थियों कोस्स्वरस्कियासायास्था।स्

शिवानीस्औरस्अनुशास्के साथस्स्वातचीत: सुरक्षितस्पेयजलस्कार्यक्रमस्के प्रभारी, नंदीस् फाउंडेशनस्कीस्शिवानीस्औरस्अनुशास्नेस्सिटिप्पणीस्कीस्हैस्केस्ग्रामीणोंस्औरस्गहरीस्झुगरीस् निवासियोंस्के लिएस्एकस्सस्तीस्कीमतस्परस्सुरक्षितस्पेयजलस्कीस्व्यवस्थास्नंदीस्फाउंडेशनस् के प्राथमिकस्क्षेत्रोंस्मेंस्सेस्एकस्है।स्संगठनस्नेस्अबस्स्तकस्तेलंगानास्मेंस्8 समुदायस्जलस्केन्द्रस् थापितस्किएस्हैं।स्इनस्सामुदायिकस्जलस्केन्द्रोंस्कास्प्राथमिकस्उद्देश्यस्ग्रामीणस्औरस्गहरीस् गरीबोंस्के बीचस्जलस्जनितस्सोगोंस्कीस्घटनाओंस्कोस्कमस्करनेस्के लिएस्उन्हेंस्पीनेस्के लिएस् सुरक्षितस्पेयजलस्प्रदानस्करनास्है।स्

नंदीस्सामुदायिकस्जलस्सेवास्परियोजनास्कीस्अवधिस्मेंस्स्कईस्सातिविधियांस्करतीस्है, जैसेस् द्वार-द्वारस्अभियान, स्कुलोंस्कीस्सहायतास्सेस्आयोजितस्सैलियों, महिलाओंस्के समूहोंस्औरस् पंचायतस्सदस्यों, कलजथास्औरस्अन्यस्स्तोगोंस्के साथस्ग्रामीणोंस्के साथस्जुड़नेस्औरस्स्तोगोंस् कोस्सुरक्षितस्के महत्वस्के बारेस्मेंस्संशिक्षितस्करनेस्के लिएस्अच्छा स्वास्थ्य बनाएस्खनेस्के लिएस्पीनेस्के पानीस्और स्वच्छतास्प्रथाएंस्इनस्सातिविधियोंस्सेस्संयंत्रस्कीस्सुचारुस्रूपस्सेस् चलनेस्के लिएस्आवश्यकस्प्रोत्साहनस्भीस्मिलतास्है।स्नांदीस्सामुदायिकस्जलस्सेवासांवस्के साथस्अपनीस्सगाईस्जारीस्खतीस्हैस्जबस्स्तकस्किस्उनकीस्क्षमताओंस्कास्निर्माणस्सहो।स्

संगठनस्अपनेस्स्लाभार्थियोंस्सेस्पानीस्औरस्उसकीस्सेवाओंस्कीस्गुणवत्तास्के बारेस्मेंस्द्वार-द्वारस् अभियानस्के माध्यमस्सेस्प्रतिक्रियास्एकत्रस्करतास्है।स्उनस्स्लाभार्थियोंस्कोस्वितरितस्किएसास्एस् कार्डोंस्परस्स्तोलस्फ्रीस्नंबरस्भीस्है, जोस्वेस्फीडबैकस्देनेस्सास्शिकायतस्दर्जस्करनेस्के लिएस् उपयोगस्करस्सकतेस्हैं।स्

नंदीस्फाउंडेशनस्कीसेवाओंसेसग्रामीणोंखहुतसंतुष्टहैं।स्वच्छस्लाभार्थियोंसेदरवाजेसेसे दरवाजाखलसेवाकाअनुरोधकियाहैजबकिस्वच्छसेसंयंत्रके समयकास्विस्तारकरनेस कास्सुझावदियाहैस्ताकिस्आस-पासके गांवोंके लोगस्सुरक्षितस्पेयजलसेस्सस्तीस्कीमतस् परस्लाभसठठासकेस

अनुशास्औरसशिवानीस्दोनोंके अनुसारस्2014-2015 औरस्2015-2016 (तालिकास्) के बीचस्सामुदायिकस्जलसेवाओंस्तकस्पहुंचनेस्वालेस्लोगोंस्कीस्संख्यास्मेंस्उल्लेखनीयस्वृद्धिस् हुईहै।-

तालिका 3 सामुदायिक जल सेवा का उपयोग करने वाले लोगो की सख्याप्र

सयप्रका नामप्र	2014-2015	2015-2016
जनगांवस्	2626	3386
पीपलसहाड़स्	2433	1862
नारायणपुरस्	3204	3235
कुम्लप्र	8263	8483

कार्यान्वयनस्भागीदारीके साथस्बातचीतके दौरान, यहस्स्पष्टस्थासकिसेसेस्विशालस्परियोजनाओंके संचालनस्मेंस्सीस्चुनौतियांहैं।स्वच्छस्महत्वपूर्णस्चुनौतियांहैंस्-स्

- सामुदायिकस्भागीदारीस्औरस्अनुकूलनशीलतास्
- केवलस् घंटेके लिएस्उपलब्धहैस्जोस्संयंत्रस्मेंस्बिजलीस्कीस्आपूर्तिस्- 3:00 सेस्6:00 पूर्वास् औरस्12:00 - 2:00 अपराह्न यहस्सीमितस्बिजलीस्आपूर्तिस्ग्रामीणोंके लिएस् पर्याप्तस्लाजस्पानीके उत्पादनस्मेंस्बाधास्डालतीहै।स्

नंदीस्फाउंडेशनस्बीडीएलके साथस्अपनीस्भागीदारीस्सेस्संतुष्टहै।स्अनुशास्औरसशिवानीस्नेस्क्हासकिस बीडीएलस्एकस्अच्छीस्तरहसेस् थापितस्कंपनीहैस्औरस्अपनेस्परियोजनास्क्षेत्रस्मेंस्समुदायोंके बेहतरस्होनेस् के लिएस्विकासस्कीस्पहलस्करनेस्मेंस्साहरीसदिलचस्पीहै।स्कार्यान्वयनस्साथीके अनुसार, बीडीएलस्कास् सीएसआरस्एजेंडास्हमारेस्परियोजनास्उद्देश्यके अनुरूपहैस्औरस्इसलिएस्हमस्उनस्समुदायोंस्मेंस्पीनेके पानीके मुद्दों कोस्हलस्करनेके लिएस्सफलतापूर्वकस्सहयोगस्करस्सकतेहैं, जिन्हेंस्हमनेस्पहचानसलियाहै।स्



आकृति2: पीपल पहाड़ में लाभार्थियों के साथ बातचीत



आकृति 3: जनगाव, सामुदायिक जल केंद्र में लाभार्थी

1.4.2. लाभार्थियों के साथ बातचीत

नाम: नरेश कुमार	लिंग: नर	आयु: 38 वर्ष
वसाय: बुनाई (वीवर)	गाव: नारायणपुर	जिला: नलगोडा
ग्राम समिति: नदी		

नरेश के परिवार में स्टाफ और स्नान के लिए नदी का पानी इस्तेमाल किया। लेकिन स्वच्छ पानी के प्रयोजनों के लिए, वे स्पीयरहोस से नदी का उद्देशन द्वारा पानी प्राप्त करने पर निर्भर हैं। नरेश का कहना है कि स्वस्थ सुरक्षित पानी के लाभों से अवगत हैं और इसलिए सामुदायिक जल सेंटर पर निर्भर करता है क्योंकि वहाँ एक जल उपचार संयंत्र है जो सेंटर से सामुदायिक में खाने से पहले पानी को शुद्ध करता है।

नरेश को अपने परिवार के लिए 0 के पानी की स्वीकृति और स्वस्थ से संतुष्ट है जिस पर नदी का उद्देशन सुरक्षित और स्वच्छ पेयजल प्रदान करता है। सामुदायिक जल सेंटर

कीस्तोकप्रियतास्कोस्देखतेस्हुए, नरेशस्पानीस्लानेस्के लिएस्अतिरिक्तस्मीलस्कीस्पात्रास्करनेस्मेंस्संकोचस्हीं करता।स्

नाम: एनप्रनजमाप्र

लिंग: महिलाप्र

आयु: 40 वर्षप्र

वसाय: रसोइयाप्र

गाव: नारायणपुरप्र

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याए: घुटने के ददप्र

नजमास्औरस्उसक्के परिवारस्के लिएस्पानीस्कास्प्राथमिकस्स्रोतस्उसक्के गांवस्मेंस्स्थितस्बोरवेलस्है।स् इससेस्पहलेस्भीस्खानास्पकानेस्के लिएस्वेस्ग्रामस्पंचायतस्द्वारास्बोरवेलस्जलस्कास्उपयोगस्करेंगे।स् सुरक्षितस्पीनेस्के पानीस्के महत्वस्के बारेस्मेंस्नाडीस्फाउंडेशनस्के बारेस्मेंस्संवेदनशीलस्होनेस्के बाद, अबस्खेस्खानास्पकानेस्के लिएस्पानीस्झकट्टास्करनेस्के लिएस्नारायणपुरस्मेंस्पानीस्के केंद्रस्मेंस्आतेस्हैं।स् नजमास्के मुताबिकस्नंदीस्फाउंडेशनस्द्वारास्प्रदानस्कीस्साईस्स्पानीस्कीस्गुणवत्तास्और स्वादस्बहुतस् बेहतर है। इससेस्पहलेस्वहस्शरीरस्मेंस्दर्दस्सेस्ग्रस्तस्होस्जायेगीस्स्वयोंकिस्बोअरवेलस्कास्पाानीस्कास् इलाजस्नहीं स्कियासायास्थास्औरस्ड्समेंस्स्फलोराइडस्सामग्रीस्थीस्पानीस्के पानीस्सेस्पानीस्पहुंचनेस्के बाद, उसक्केस्शरीरस्मेंस्दर्दस्कमस्होस्गयास्है।स् नजमास्एकस्लड़कीस्के छात्रावासस्मेंस्एकस्कुस्केहै।स्वहांस्भीस्उसनेस्सुझावस्दियास्हैस्किस्वेस्नंदीस् फाउंडेशनस्द्वारास्खानास्पकानेस्के लिएस्पानीस्कास्उपयोगस्करतेस्हैंस्स्वयोंकिस्सह स्वच्छस्औरस्सुरक्षितस् है।स्

नाम: सी एच नरसिम्हाप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 45 वर्षप्र

वसाय: ापार

ग्राम: नारायणपुरप्र

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याए: नहीप्र

श्रीस्नरसिम्हास्अपनेस्गांवस्मेंस्सामुदायिकस्जलस्केन्द्रस्कीस्सेवास्सेस्बहुतस्संतुष्टस्हैं।स्उन्होंनेस्कहास्कि स्वादस्बहुतस्बेहतरस्है।स्इसक्के अलावास्गांवस्मेंस्जलस्जनितस्स्त्रीमारियोंस्मेंस्कमीस्आईस्है।स्गांवस्मेंस्दाँतस् क्षयस्औरस्अस्थिस्संवृत्तिस्के मामलोंस्मेंस्भीस्कमीस्आईस्है।स्श्रीस्नरसिंहस्नेस्नंदिस्फाउंडेशनस्द्वारास्

आयोजित आवर्ती संवेदीकरण कार्यक्रमों को भी बहुत जानकारीपूर्ण बनाया है क्योंकि ग्रामीणों को स्वास्थ्य और स्वच्छता संबंधी मुद्दों के बारे में जानकारी मिलती है।

नाम: विजयाप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 38 वर्ष

वसाय: तपार

ग्राम: नारायणपुर

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याए: नही

विजया नारायणपुर में एक होटल चलाता है। वह सांवसें संदीफा उंडेशन द्वारा स्थापित समुदाय जल केंद्र का सदस्य है। विजया इस स्थानीय संयंत्र से घर और स्टोकेज होटल दोनों के लिए स्थानीय एकत्र करता है। विजया के अनुसार, इस जल उपचार संयंत्र की स्थापना से पहले, वह रुपये खर्च करेगा। स्थानीय पानी के लिए प्रतिदिन 100 अब खर्च करेगा। रुपये खर्च करता है। स्थानीय पानी के लिए प्रतिमाह 80 रुपये। इसके अलावा, इस स्थानीय को स्थानीय बाद, संयुक्त कर्मस्थानों से और वह अपने परिवार के सदस्यों के स्वास्थ्य में सुधार देखता है।

नाम: गौतमीप्र

लिंग: महिलाप्र

आयु: 27 वर्ष

वसाय: गृहिणी

ग्राम: जगलप्र

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याए: नही

पीने का स्थानीय स्थान के लिए गौतमी का परिवार इस समुदायिक जल केंद्र से आता है। स्फाई और स्नान प्रयोजनों के लिए, परिवार संचायक द्वारा आपूर्ति की गई स्थानीय से भरता है। गौतमी का कहना है कि इस स्थानीय केंद्र पर उपलब्ध कराए गए स्थानीय से बेहतर स्वाद है। एक स्त्री और फायदा यह है कि उन्होंने घर से जल स्थानीय स्थानीय मिलता है, जबकि तीन दिनों से खोरा वेल से पानी दिया जाता है। इससे पहले गौतमी स्थानाधिकार के लिए खोरा वेल का स्थानीय स्तेमाल करेगा। लेकिन पानी नमकीन चखा। यह तीन साल रहा है कि वे इस समुदाय केंद्र के सदस्य बन गए हैं और इसकी सेवाओं और स्थानीय गुणवत्ता से बेहद संतुष्ट हैं।

नाम: श्वेताप्र

लिंग: मादाप्र

आयु: 33 वर्ष

वसाय: गृहिणीप्र

गाव: जगलप्र

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याओ: जोड़ों का दर्द

नंदीस्फाउंडेशनद्वारासामुदायिकस्नानकेंद्रकीस्थापनासेस्पहले, श्वेतासेखोअरवेलसेस्पेयजलस एकत्रसकिया।स्लेकिनश्वेताके अनुसारस्पानीस्कीगुणवत्ताअच्छीनहींथी।सपिछलेस्तीनस्सालोंसेश्वेताकापरिवारइससमुदायस्नानकेंद्रकासदस है।स्पानीस्कीगुणवत्ताबहुतखेहतरहैश्वेतासेकहाकिइसस्पानीस्कीस्त्रीनेके बादससकेशरीरमेंदरदस्बहुतकमहोसायाहै।र

नाम: पद्माप्र

लिंग: मादाप्र

आयु: 35 वर्ष

वसाय: आशा कायकता

ग्राम: पीपल पहाड़

जिला: नलगोडा

स्वाप्र समस्याएं: नही

पद्मासेकहाकिगांववालेअपनेगांवमेंस्नानस्त्रपचारसंयंत्रसेखेहदसंतुष्टहैं।स्दोनोंसुरुषोंऔर महिलाओंकोस्पानीइकट्ठाकरनेके लिएआतेहैंइससेस्पहलेमहिलाओंकोसुरक्षितस्पेयजलस्लेनेके लिएलंबीदूरीकीयात्राकरनाथा।नंदीस्फाउंडेशनसेगांवके एकस्सुविधाजनकस्थानपर एकस्नानस्त्रपचारसंयंत्रथापितकरकेइससमस्याकासमाधानसकिया।अबमहिलाओंकोस्त्रीनेके पानीकोइकट्ठाकरनाआसानलगताहैग्रामीणोंके परामर्शसेस्नानसंयंत्रकासमयस्तयस कियासायाहै।अबग्रामीणस्नानस्त्रपचारसेस्पहलेस्यादोपहरकोस्नानके बादसुबहस्पानीइकट्ठाकरतेहैं।महिलाओंके लिए, विशेषरूपसे, समयक्षेत्रसेउन्हेंक्षेत्रमेंलंबेसमयस्तकस कामकरनेमेंसमददकीहै।स्पानीस्कीगुणवत्ताअबसकखेहतरहैऔरअबसमकीनहींहै।स्वप्नके अनुसार, नंदीस्फाउंडेशनऔरभारतस्डायनेमिक्ससलिमिटेडकीस्पहलस्नेस्त्रीनेके पानीकोस सुरक्षित, सस्तीऔरसुलभबनायाहै।र

1.4.3. लाभार्थियों के साथ आयोजित फोकस समूह चर्चाओं से प्रमुख खोज:

- गांवोंमेंस्नानकेंद्रस्थापितकरनेसेस्पहले, लोगोंकोस्विभिन्नस्त्रोतोंसेस्पानीसमिलेगास्नाननियमितस औरसहंगेथे।स2012 से, ग्रामीणों नेस्पानीस्नानके लिएसामुदायिकस्नानसंयंत्रमेंआतेहैं।र
- दोनोंसुरुषोंऔरमहिलास्पानीके केंद्रकीसेवाओं, समयऔरस्सफाईसेसंतुष्टहैं।र

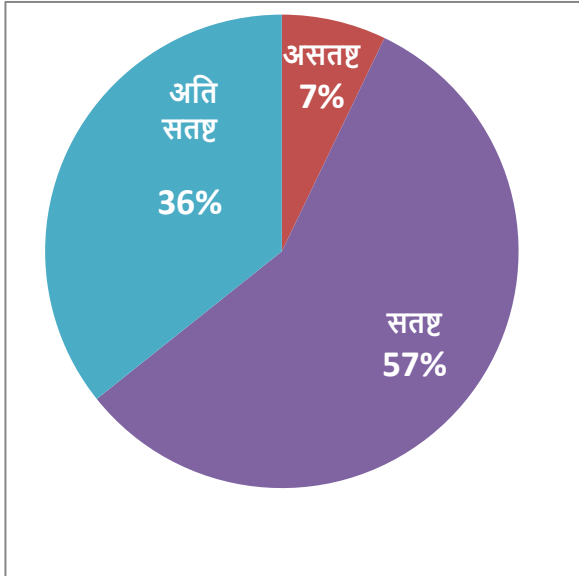
- ये पानी केंद्र सुविधाजनक स्थानों पर स्थित हैं इसलिए ग्रामीणों को पानी लाने के लिए लंबी दूरी की यात्रा नहीं करनी पड़ती है। घर की महिलाओं को खुद के लिए ज्यादा समय लगता है।
- पानी का स्वाद बहुत खेतर है और यह अत्यंत सस्ता है।
- नारायणपुर, जांगांव और सीपलपहाद के ग्रामीण लोग सुरक्षित पेयजल के साथ-साथ स्वच्छता और स्वच्छता के बारे में जानते हैं।
- पानी के पानी से शुद्ध पानी लेने के बाद पानी से उत्पन्न होने वाली बीमारी और कई ग्रामीणों की जोड़ों में दर्द दोनों ही घट गए हैं।
- 2014-15 और 2015-16 के बीच सामुदायिक स्वच्छता और स्वच्छता के चयन के लिए लोगों की संख्या में भी वृद्धि हुई है।

आकृति 4 लाभार्थियों के साथ बातचीत

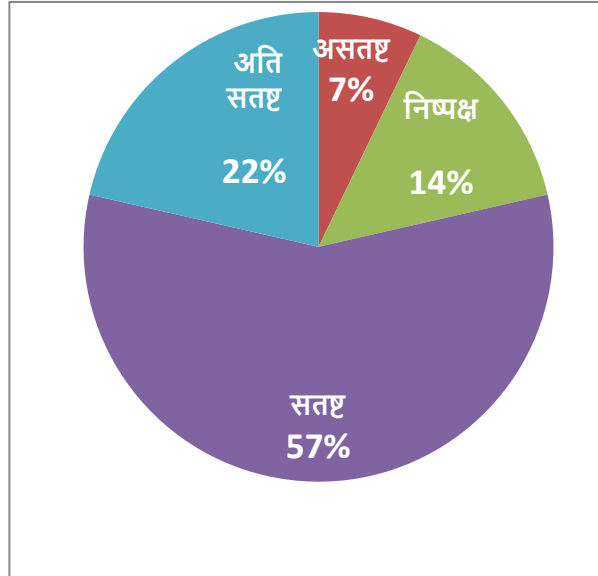


चाट -1 लाभार्थियों के उत्तरो का सारांश

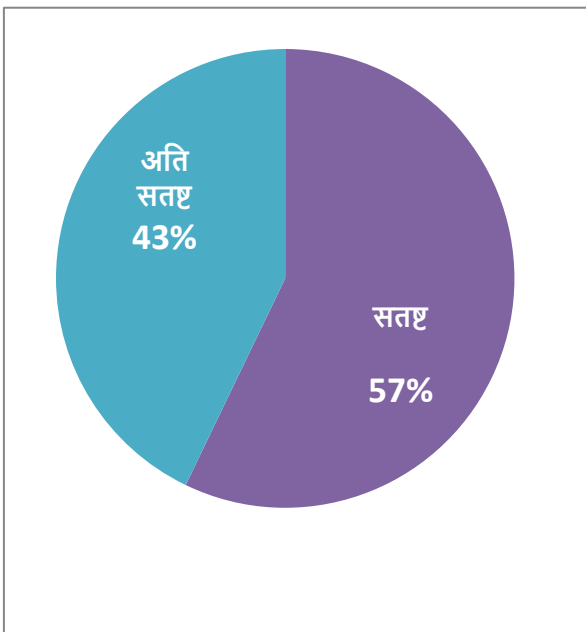
सेवा की समय-सारणी



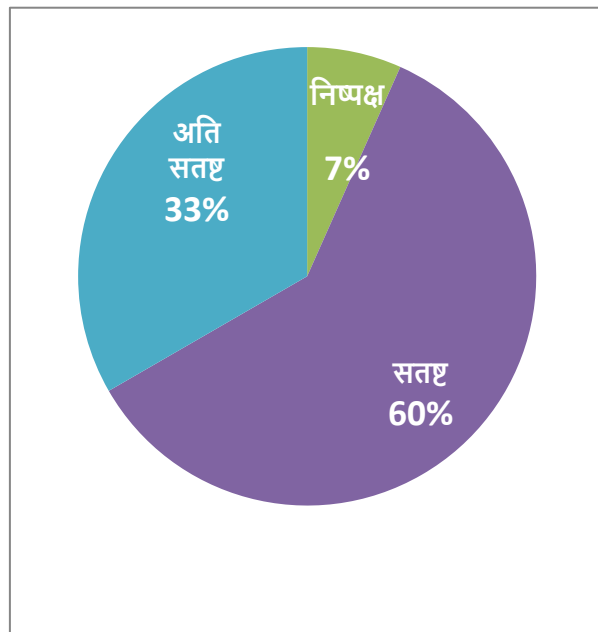
पानी की गुणवत्ता



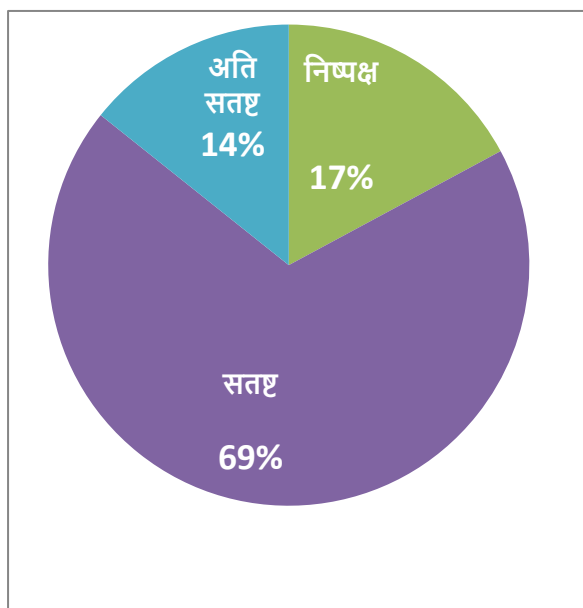
कर्मचारी की आप्रियता



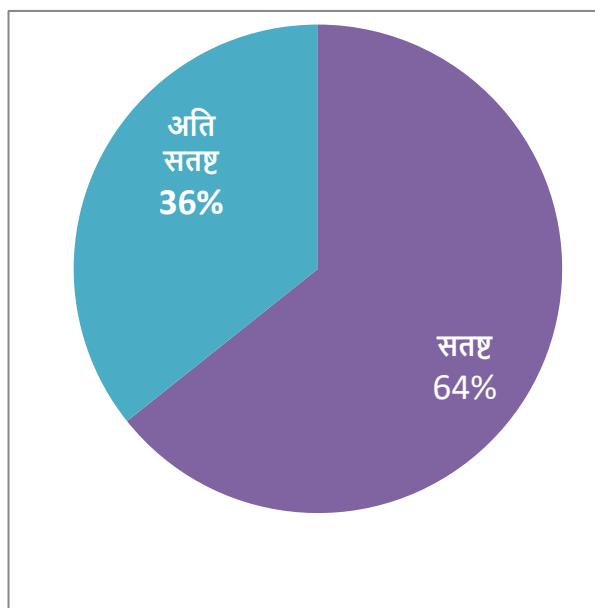
सेवा के परिणाम



सेवा की उपलब्धता और योग्यता



स्वच्छता और रखरखाव



1.4.4. सिफारिशें

- नारायणपुरमें एक और सजलसंयंत्र थापित करने के लिए नारायणपुर एक खड़ा गांव है, इसलिए ईस्लाभार्थियों ने सुझाव दिया है कि अगर किसी अन्य सजलसंयंत्र को आसपास के इलाकों में थापित किया गया तो इससे अधिक संख्या में लोगों को फायदा होगा।
- पूरे दिन पानी की व्यवस्था- कुछ उत्तरदाताओं ने अनुरोध किया कि पूरे दिन पानी उपलब्ध कराया जाए ताकि खेती की भी समय सीने के पानी लेने के लिए आसक् स

2. स्वाप्र देखभाल – मोबाइल मेडीकेअर यूनिट n

2.1. प्रभूमि

खराब स्वास्थ्य मनुष्यकोस्पीड़ाभोगनेऔरसमौलिकअधिकारोंसेस्वंचितकरदेताहै।इसलिए, स्थान मानवसविकासके साथ-साथसविकासकोसटिकाऊस्वनानेस्कीसदिशासेभीस्मूलभूतहै।स् निरंतरसविकासलक्ष्यों(एसडीजी) के लक्ष्य (स्वास्थ्य औरसभीसम्रके लोगोंकीस्वच्छीस्तरहसेस् देखभाल) के माध्यमसे, वैश्विकस्तरपरस्त्रीमारीकोस्वत्मस्करने, इलाजऔर स्वास्थ्य देखभालस् कोस्मजबूतस्करने, नएऔरसभरते स्वास्थ्य संबंधीस्मुद्दोंकास्समाधानस्करनेकास्प्रयासहै।स्

वृद्धस्जनसंख्यासेस्तेजस्वृद्धिस्हुईहैऔरसहस्रानुमानस्लागायासाहैसकस्वर्ष2050 तक, बुजुर्गस् लोगोंकीसंख्यास्लगभग24 मिलियनहोस्जाएगी।भारतसेस्बड़ीसंख्यासेस्जनसंख्यास्जनसंख्यास् ग्रामीणक्षेत्रोंसेस्रहतीहै।इसके अलावास्करीब90% बुजुर्गस्आबादीस्संगठितक्षेत्रसेस्हैं, यानी, उनकेपास आय का कोई नियमित स्रोत नहीं है। चूंकि अधिकांश ग्रामीण क्षेत्रों में बुजुर्ग रहते हैं, इसलिए अनिवार्य है कि जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएंस्प्रथमिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाओंस् कास्हिस्सास्बनेंगी।इसे-जैसेस्परिवहनस्सुविधाओंकीस्कमीऔरस्कीस्बुजुर्गस्व्यक्तिस्को स्वास्थ्य देखभालकीस्सुविधाके साथस्कीस्परस्निर्भरता, उन्हेंस्उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाओंस्तकस्पहुंचनेसेस् बाधास्उत्पन्नहोतीहै।क्षेत्रोंस्तकस्पहुंचनेसेस्मुश्किलसे, स्किनिंगस्क्वैप्सऔरस्मोबाइलस्क्लिनिकस् बुजुर्गस्आबादीस्तकस्पहुंचनेसेस्महत्वपूर्णस्भूमिकास्निभास्सकतेहैं।स्गैर-सरकारीस्संगठनोंस् (एनजीओ), धर्मार्थस्संगठनोंऔरस्विश्वास-आधारितस्संगठनोंके साथस्समर्थनस्इसस्पहलूसेस्एकस् महत्वपूर्णस्भूमिकास्निभास्सकतेहैं।स्

2.1.1. पहल: एक अवलोकन

भारतस्डायनामिक्सस्लिमिटेडसेस्तेलंगानाके नालगोंडास्जिलेऔरस्आंध्रस्प्रदेशके विशाखापत्तनमस् जिलेके विभिन्नगांवोंकीस्बुजुर्गस्जनसंख्याके लिए स्वास्थ्य देखभालस्सुविधास्औरस्दवाइयोंकीस् आपूर्तिस्के लिएस्हेल्पस्ऐजस्इंडियाके साथस्समझौतास्ज्ञापनसेस्प्रवेशस्कीयाहै।स्नारायणपुरऔरस् नलगोंडास्जिले, तेलंगानास्राज्यके चौटाप्पलस्मंडलऔरस्आंध्रस्प्रदेशस्राज्यके विशाखापत्तनमस् जिलेसेस्नरसिंधमस्मंडलसेस्सैसस्हेल्पस्ऐजके सहयोगसेस्16 गांवोंसेस्मोबाइलस्मेडिकारस्यूनिटस् के माध्यमसेस्2000 सेअधिकस्बुजुर्गस्लोगोंस्को स्वास्थ्य देखभालस्सुविधास्प्रदानस्कीसाईस्थी।स् इंडिया।स्

मोबाइलमेडिकारड्काइयांसारीबीसमेंसारीबसबुजुर्गोंके जीवनस्कीसुगुणवत्तामेंसुधारके लिए स्वास्थ्य देखभालसेवाओंस्तकस्पहुंचप्रदानस्करनेस्वालेस्डोपड़ियोंसौरसग्रामीणक्षेत्रोंमेंस्वरिष्ठ नागरिकोंकोस्मुप्त स्वास्थ्य देखभाल, चिकित्सास्उपचार, दवांस औरस्अन्य स्वास्थ्य देखभालस् सेवांसप्रदानस्करतीहैं।स्

प्रत्येकस्मोबाइलमेडिकरस्यूनिटस्एकस्योग्यडॉक्टर, फार्मासिस्टस्औरस्सामाजिकस्कार्यकर्ताके साथस्यात्रास्करतीहैस्औरस्यदिस्आवश्यकहोस्तोस्अन्यस्सेवाओंके लिएस् थानीयस्अस्पतालोंकोस् रेफरलस्बनातीहै।स्"मोबाइलमेडिकरस्यूनिट" कार्यक्रमस्भीस्पुरानेस्बुजुर्गों, फिजियोथेरेपी, योग, ध्यानस्कक्षाएं, आश्रयस्सहायता, विकलांगतास्एड्स, परामर्शस्औरस्वरिष्ठनागरिकोंके लिएस् वृद्धावस्थास्पेंशनस्लाभस्कास्उपयोगस्करनेके लिएस्धरस्कास्दौरास्भीस्प्रदानस्करताहै।स्"मोबाइलस् मेडिकरस्यूनिट" कार्यक्रमस्बुजुर्गोंकोस्उनके स्वास्थ्य औरस्कल्याणकोस्बनाएस्खनेस्औरस्सुधारनेस् मेंस्मददस्करताहैस्

लाभार्थियोंसेसनियमितस्प्रतिक्रियास्सामाजिकस्संरक्षणस्अधिकारीस्द्वारास्लीसाईहै।स्आयुस्आयुस्मेंस् मददस्करनेस्वालेस्लाभार्थियोंस्कीस्रिपोर्ट, चिकित्सास्उपभोगस्रिपोर्ट, प्रत्येकस्लाभार्थीस्कीस्आर्थिकस् पृष्ठभूमिस्औरस्मासिकस्समीक्षास्रिपोर्टोंस्सहितस्केस्सस्शीटस्औरस्लाभार्थियोंके अन्यस्रिकॉर्डस्कीस् सहायतास्करताहै।स्संपूर्णस्आंकड़ेस्ई-चिकित्सास्सॉफ्टवेयरस्परस्सहायतास्आयुस्भारतस्द्वारास्भीस् बनाएस्खास्जाताहै।स्

2.2. हेप्र ऐज इंडिया के बारे में

सहायतास्आयुस्भारतस्भारतमेंस्एकस्अग्रणीस्सौर-सरकारीस्संगठनहैस्जोस्तीनस्दशकसेस्अधिकके लिएस्औरस्वंचितस्बुजुर्गोंके साथस्कामस्करसहाहै।स्संगठनस्स1978 मेंस् थापितहैस्औरस्स860 कीस् सोसायटीस्संजीकरणस्अधिनियमके तहतस्संजीकृतहै।स्

परंपरागतस्रूपसेस्स्थानस्दियासायास्किस्निः शुल्कस्साशन, मुफ्तस्दवाइयांसऔरस्परामर्शस्औरस्मुफ्तस् मोतियाबिंदस्शल्यचिकित्सास्प्रदानस्करके अपनेस्कल्याणकारीस्परियोजनाओंके माध्यमसेस् ग्रामीणक्षेत्रों मेंस्अनियंत्रितस्बड़ों के जीवनस्कीसुगुणवत्तामेंस्सुधारस्करनास्था।स्

सहायतास्भारतस्वर्तमानमेंस्विभिन्नस्वृहदस्परियोजनाओंके माध्यमसेस्इनस्बुजुर्गोंके लिएस् दीर्घकालिकस्स्थिरतास्विकल्पस्परस्स्थानस्केन्द्रितस्करताहैस्औरस्उन्हें स्वयंसेवकस्सहायतास्समूहस् (ईएसएचजी) बनानेमेंस्मददस्करताहै।स्वृद्धस्व्यक्तियों कीस्राष्ट्रीयस्नीतिस्के कार्यान्वयनके लिएस्

कानूनस्बनानेस्औरस्लोक-पैरवीस्बनानेस्परस्सरकारस्के साथस्बड़ेस्अधिकारोंस्परस्बढ़तीस्हुईस् एकाग्रतास्हीस्है।स्परिवर्तनोंस्के अनुसार, सहायतास्आयुस्मेंस्अबस्शहरीस्खुजुर्गस्आबादीस्कीस्चिंतास् शामिलस्हैस्जोस्अपेक्षाकृतस्आर्थिकस्रूपस्सेस्लाभप्रदस्हैस्लेकिनस्भावनात्मकस्औरस्शारीरिकस् समस्याओंस्कास्सामनास्करतेस्हैं।स्

2.3. रोग के ंप्र में हस्तक्षेप:

1. एलर्जीस्	2. पेटस्दुर्दस्	3. अस्थमास्
4. कब्जस्	5. मोतियाबिंदस्	6. खाँसीस्औरस्छंड़स्
7. क्रोनिकस्ऑब्स्ट्रक्टिवस्डिस्सीजस्	8. डायबिटीजस्सेलेटस्	9. डिसेबिलिटीस्
10. उच्चस्क्तचापस्	11. हाइपोथाइराइडस्	12. ओस्टियोआर्थराइटिसस्
13. ओस्टियोपोरोसिसस्	14. संयुक्तस्दुर्दस्(जोड़ोस्कास्दुर्द)	15. मूत्रसथस्के संक्रमणस्

अन्य अस्पतालों के लिएस्संदर्भित केस्स:

1. वैरिकाज़ससस्	2. ईएनटीस्	3. सीवीएस
4. न्यूरोपैथीस्	6. गुर्दास्केस्लकुलीस्	7. त्वचाविज्ञानस्

2.4. रोगियों के लिए नामाकन मानदंड:

- मरीजस्कीस्आयुस्55 सालस्यास्स्ससेस्अधिकस्हो।स्
- वेसरीबीसेखास्सेस्नीचेस्श्रेणीस्के हो।स्
- उपरोक्तस्ल्लिखित स्वास्थ्य संबंधीस्समस्याओंस्सेस्पीड़ितस्मरीज।स्

2.5. परियोजना के भौगोलिक स्थान और चुने गए जिलों का वणन प्रे प्र

2.5.1. नलगोडा:

नालगोंडा में, 1135 गांवों के साथ 9 मंडल हैं। इनमें से 107 बसे हुए गांव हैं। और शेष 28 गांवों में खस्तियां हैं।

2001 की जनगणना के अनुसार जिले की आबादी 2,47,982 थी और यह 2011 में 4,88,809 लोगों तक पहुंच गई थी, जो 2001-2011 के दशक में 2,40,827 व्यक्तियों को जोड़ती थी। जिले के विकास दर 7.4% दशक के दौरान 0.98% की वृद्धि के मुकाबले कम है। आबादी के संदर्भ में नलगोंडा मंडल जिले की जनसंख्या की 7.3% के साथ सबसे पहले स्थान पर है।

जिले में आबादी का कुल घनत्व 45 व्यक्ति प्रति वर्ग किमी है और राज्य औसत 308 से नीचे है। नलगोंडा जिले में प्रति 1,000 पुरुषों में 983 महिलाएं हैं, जबकि 2001 की जनगणना में 966 थी। यह राज्य औसत लिंग अनुपात 993 से कम है।

ग्रामीण क्षेत्रों में पुरुषों और महिलाओं के लिए अलग-अलग स्कूल श्रमिक भागीदारी की दर क्रमशः 56.3% और 49.6% है। शहरी क्षेत्रों के लिए 72.1% और 71.8% हैं। साक्षरता दर जिले की आबादी का 64.2% है। शहरी और ग्रामीण क्षेत्रों के लिए अलग-अलग साक्षरता दर क्रमशः 81.7% और 60.1% थी।

आकृति 5- तेलंगाना के नलगोडा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट का भौगोलिक प्रे प्र



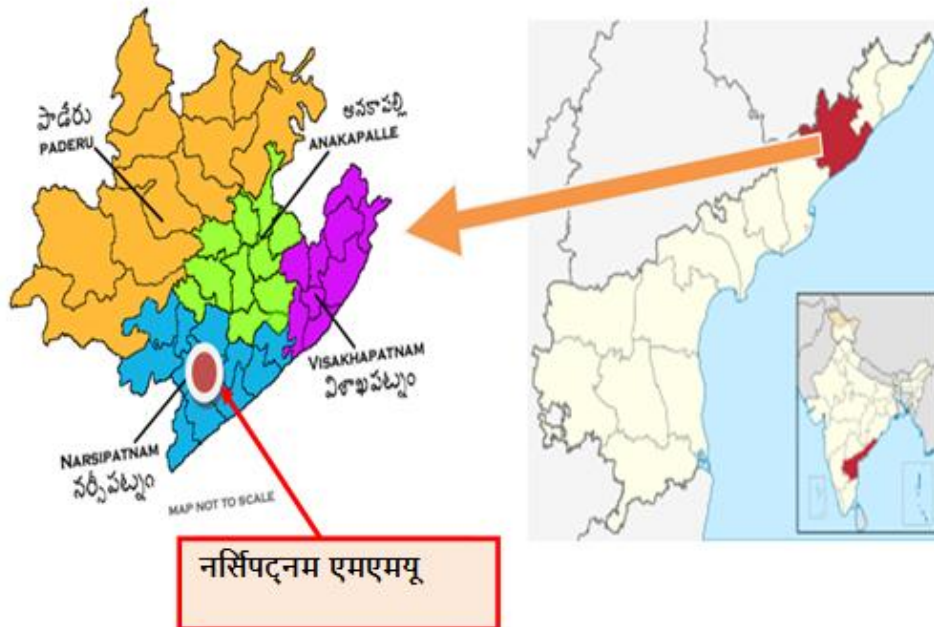
2.5.2. विशाखापत्तनम:

विशाखापत्तनम जिला भारतीय राज्य आंध्र प्रदेश का एक जिला है। यह राज्य के नौ सटीय जिलों में से एक है, विशाखापत्तनम स्थित प्रशासनिक मुख्यालय के साथ

2011 की जनगणना के अनुसार विशाखापत्तनम जिले की आबादी 4,288,113 है, जो लगभग स्यूजीलैंड या अमेरिकी राज्य केंटुकी के बराबर है। इससे इससे भारत में 44 वां रैंकिंग कुल 40 में से) और इस क्षेत्र राज्य में 4 वां स्थान मिलते हैं। जिले में जनसंख्या घनत्व 384 प्रति व्यक्ति प्रति वर्ग किलोमीटर 90 / वर्ग मील) है। 2001-2011 दशक से अधिक की जनसंख्या वृद्धि दर 1.8 9% थी विशाखापत्तनम में प्रत्येक 1000 पुरुषों के लिए 1003 महिलाओं का लिंग अनुपात और 77.7% साक्षरता दर है।

जिला में चार राजस्व प्रभाग हैं, अर्थात् अनाकापल्ली, पदार्, नरसिपतिम और विशाखापत्तनम, प्रत्येक एक उप-कलेक्टर के नेतृत्व में है। राजस्व विभागों को जिले में 43 मंडलों में विभाजित किया गया है। इस जिले में 265 गांव और 5 शहरों, जिनमें से 1 नगर निगम, 2 नगरपालिका और 2 जनगणना शहरों शामिल हैं। विशाखापत्तनम शहर स्टी एक मात्र नगर निगम है और जिले में 3 नगरपालिकाएं हैं अनकपल्ले, भीम्यूनितन और सरसीपटनम।

आकृति 6 – आंध्र प्रदेश के विशाखापत्तनम जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट का भौगोलिक प्रे



2.6. बीडीएल एमएमयू प्रोजेक्ट का कवरेज:

एमएमयू तेलंगाना के नालगोंदा जिले में 3 गांवों और आंध्र प्रदेश के विशाखापत्तनम जिले में 15 गांवों को शामिल करता है। एमएमयू स्टीमों का कार्यक्रम निम्न तालिकाओं में वर्णित है। इस अनुसूची को इस तरह से बनाया गया है कि 5-5 के आसपास के गांव एक दिन में आते हैं।

तालिका - तेलंगाना के नालगोंदा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट की अनुसूची

तालिका 4 – तेलंगाना के नालगोंदा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट की अनुसूची

नालगोंदा जिला- छोट्टुपलम एमएमयू अनुसूची				
क्र.सं.	साइट का नाम	दिन	शिफ्ट	टीम प्रमुख
1	नारायणपुर	सोमवार	सुबह	नारायणपुर
2	जनगम	सोमवार	दोपहर	जनगम
3	चंद्रगुनीस्थंडार	मंगलवार	सुबह	मोहम्मदाबाद
4	वेंकटेश्वरस्थंडार	मंगलवार	सुबह	नारायणपुर
5	डबबगुंडलास्थंडार	मंगलवार	सुबह	पीपलसहाड़
6	येनागोंदीस्थंडार	मंगलवार	सुबह	पीपलसहाड़
7	अल्लापुर	मंगलवार	दोपहर	अल्लापुर
8	पीपलसहाड़	मंगलवार	दोपहर	पीपलसहाड़
9	रचाकोंडा (दोसाप्ताहिक स्क्वायर)	बुधवार	सुबह	रचाकोंडा
10	मॉलारेड्डी सुडेम (दोसाप्ताहिक स्क्वायर)	बुधवार	दोपहर	सरवैल
11	नागावरी सुडेम (दोसाप्ताहिक स्क्वायर)	बुधवार	सुबह	सरवैल
12	लिंगार सुडेम (दोसाप्ताहिक स्क्वायर)	बुधवार	सुबह	सरवैल

13	सरवैलस	बुधवारस	दोपहरस	सरवैलस
14	गंगामुलास्थांडास	गुरूवारस	सुबहस	जनगमस
15	पालगाटूस्थंडास	गुरूवारस	सुबहस	जनगमस
16	वाचीस्थंडास	गुरूवारस	दोपहरस	जनगमस
17	कडापागंडीस्थांडास	गुरूवारस	दोपहरस	जनगमस
18	कोठागुडमस	गुरूवारस	दोपहरस	कोठागुडमस
19	गोल्लासुडेमस्दोस्सप्ताहस्मेंसकस बार)	शुक्रवारस	सुबहस	सरवैलस
20	मोहम्मदाबादस (दोस्सप्ताहस्मेंस एकस्वार)	शुक्रवारस	सुबहस	मोहम्मदाबादस
21	लक्करमस्दोस्सप्ताहस्मेंसकस (एकस्वार)	शुक्रवारस	दोपहरस	लक्करमस
22	डीस्नागरमस्दोस्सप्ताहस्मेंसकस बार)	शुक्रवारस	सुबहस	डी नागरमस
23	कोय्यलागुडेमस्दोस्सप्ताहस्मेंसकस बार)	शुक्रवारस	दोपहरस	कोय्यलागुडेम

तालिका 5 – आंध्र प्रदेश के विशाखापत्तनम जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट की प्र
अनुसूची

विशाखापत्तनम जिले में - नसिपट्टनमप्रमएमयू अनुसूचीप्र				
माकप्र	साइट का नामप्र	दिनप्र	शिफ्ट	मडलप्र
1	अयाना कॉलोनीस्	सोमवारस्	सुबहस्	नर्सिपट्टनमस्
2	पाकलापाडुस्	सोमवारस्	दोपहरस्	गोलूगोंडा
3	यारकमपेटास्	सोमवारस्	दोपहरस्	गोलूगोंडा
4	पड़गड़ाबास्पालमस्	मंगलवारस्	सुबहस्	कोइयुरुस्
5	चितीयमपाडुस्	मंगलवारस्	सुबहस्	कोइयुरुस्
6	पथमालाम्पेटास्	मंगलवारस्	दोपहरस्	गोलूगोंडास्
7	सरबननास्पालमस्	बुधवारस्	सुबहस्	कोइयुरुस्
8	नदीमस्पालमस्	बुधवारस्	सुबहस्	कोइयुरुस्
9	रमास्त्राजूस्पालमस्	बुधवारस्	दोपहरस्	कोइयुरुस्
10	पदमकावारामस्	बुधवारस्	दोपहरस्	कोइयुरुस्
11	के वेंकटपुरमस्	गुरूवारस्	सुबहस्	कोटायरटलास्
12	पामुळावकास्	गुरूवारस्	दोपहरस्	कोटायरटलास्
13	रमन्नास्पालमस्	गुरूवारस्	दोपहरस्	कोटायरटलास्
14	समगिरीस्	शुक्रवारस्	सुबहस्	चिंतापल्लीस्
15	लम्मासिंगीस्	शुक्रवारस्	दोपहरस्	चिंतापल्लीस्

2.7. वष 2015-16 के लिए MMU के तहत लाभार्थी स्थितिप्र

हेल्पएजइंडियासे8 गाँवोंकोसोबाइलमेडिकरयूनिटके तहतस्वरकियाहैजहां2015-16 में4000 लाभार्थियों कोचिकित्सासुविधासदानकीगयीहैस

2.7.1 एमएमयू के साथ सबद्ध हेल्पएज इंडिया कमचारी:

- सामाजिकस्तरक्षणस्अधिकारीरू 1
- मेडिकलस्टॉक्टररू 1
- फार्मेसिस्टररू 1
- चालक-1

2.8. परियोजना कायाप्र यन समिति सदस्य (हेल्पएज इंडिया में):

- श्री कालधररू सोशलस्पोटेक्शनस्ऑफिसररूचुटुपपालस्एमएमयू-नालगोंडा)
- श्रीस्किरणस्बाबूरू सामाजिकस्तरक्षणस्अधिकारीरूनरसिंहनमस्एमएमयू-विजाग)
- श्रीस्तेनलीस्ओगुरी- परियोजनास्समन्वयकरू
- श्रीस्मोहम्मदस्जास्मोहम्मदरू अभिनयस्राज्यस्मुखरू टीएसरू
- श्रीस्मृणालस्श्रीकांतस्कांकापल्लीरू प्रबंधकरू एपीरू

2.9. एमएमयूप्र ारा उपयोग किए जाने वाली दवाँएँ

अल्बेन्डाजोलरू400 मिलीग्राम)

एमएमएलओडिपिनरूबिजलटलस्स्टेनोलरू5 + 50 मिलीग्राम)

एमिलोडिपिनरू2.5 औररू मिलीग्राम)

अमोक्सीसीलीनस्औरस्वबानेस्खालेस्पोटेशियमरू625 मिलीग्राम)

अमोक्सीसीलीनरू250 औररू00 मिलीग्राम)

एंड्रयूरू10 मिलीलीटर)

एस्पिरिनरू75 मिलीग्राम)

एट्रोविस्टाइनरू10 मिलीग्राम)

अजिथोरेमिनरू500 मिलीग्राम)

बेंज़ीलस्बेंजोटेटरू5% (100 मिलीलीटर)

बीटामेथोनरू0.05% (20 मिलीग्राम)

बीटामेथोन 0.10% (20 मिलीग्राम)
बीआईएसएसीओडीएलएल 5 मिलीग्राम)
ब्यूडेनॉइड 100 एमसीजी)
कैल्शियम तत्व 500 मिलीग्राम) + विटामिन डी (250 मिलीग्राम)
कार्बीमाज़ोल (10 मिलीग्राम)
सफिक्सिम 10 मिलीग्राम)
सफिक्सिम 200 मिलीग्राम)
सेट्रिजिन 10 मिलीग्राम)
क्लोरेमफेनीकॉल एपीएलआईसीएपीएस 1%)
क्लोरोक्विन सॉल्यूशन 250 मिलीग्राम)
सिननेरजिनेस (25 मिलीग्राम)
सीप्रोफ्लक्साकिन 500 मिलीग्राम)
सीप्रोफॉक्सएक्सिन आईई आरडॉप 0.03% - 5 मिलीग्राम)
क्लोरोमाज़ोलेस्त्रोनिमेंट 1% - 15 मिलीग्राम)
कफरसिरप (पीडियाट्रिक)) - 60 मिलीलीटर
डेरिपहिलाइन स्टर्ड 150 और 300 मिलीग्राम)
डिएपेपैम 2 मिलीग्राम)
डिक्लोफेनैक सीईएल 30 मिलीग्राम)
डिसीलोमिनस परेकटामोलस
डायथेल ट्रेसबेजिन सीटेट 100 मिलीग्राम)
डीआईजीओक्सिन 0.25 मिलीग्राम)
डोमप्रोडोन 10 मिलीग्राम)
सूखेस्यूमीनियम हाइड्रॉइड सीई 50 मिलीग्रामस मैगनीजियमस
हाइड्रोक्साइडस सक्रिय स्थायमिथिकोन 0 मिलीग्रामस एनटीएसीआईडी)
एनाप्रिल 0 मिलीग्राम)
एटोरिकॉसिब 60 मिलीग्राम)

फ्लोरबिप्रोपेन इये ड्रॉप्स 0.03% - 5 एमएल)
फरुसेमिडे 40 मिलीग्राम)
ग्लिमिपेसाइड 1 और 2 मिलीग्राम)
ग्लिमेपिरीदस मिलीग्राम + मेटफोर्मिन 00 एमजी 0R
ग्लीपीजीडे 5 मिलीग्राम)
हाइड्रोक्लोरिआइसाइड 25 मिलीग्राम)
आईबीप्रोपेन 400 मिलीग्राम)
आयरन + फॉलिक एसिड + साइनाकोबलामिन >
इसाफुल्लास्क 100 मिलीग्राम)
इसॉबिदेरु मोनोनीटेट 20 मिलीग्राम)
इस्सोराबैडडेनितेट 10 मिलीग्राम)
एलडीओपीए-कार्बिडोपा 100 मिलीग्राम)
लिवोस्लॉक्ससिन 500 मिलीग्राम)
टूर्नामेंट स्कीस्लाइनिंग 100 मिलीलीटर)
तरलसैराफिन + मिलकोफसैग्रेसिया 170 मिलीलीटर)
लोसरैन 25 और 0 मिलीग्राम)
लोसार्टन + हस्ड्रोकोलथिजरीदे >
मेटफोर्मिन 500 मिलीग्राम)
मेटार्मिन एसआर 500 मिलीग्राम)
मेटॉपॉल 50 मिलीग्राम)
मेट्रोनिडाजोल 200 मिलीग्राम)
नेओस्पोरिन (5 मिलीग्राम)
नाइट्रोफुरंटियन 100 मिलीग्राम)
ओन्डेसेट्रॉन 8 मिलीग्राम)
ओआरएस 21, 8 मिलीग्राम)
ऑक्सिमेटज़ोलाइन नेसलस्ड्रॉप्स >

पनतपराजोलेस्40 मिलीग्राम)
 पेरासिटामोलस्L (500 मिलीग्राम)
 पेरासिटामोलसनिंलंबनस्पेडीटैरिक)
 पेस्नीटोइनस्100 मिलीग्राम)
 पॉविडोनेस्आयोडीनस्5%)
 प्रीडेनिसोलोनस्5 औरस0 मिलीग्राम)
 प्रिमकीनेस् (15 मिलीग्राम)
 प्रोक्लोरपेराज़ीनेस्(5 मिलीग्राम)
 रेबेप्राजलसोडियमस्20 मिलीग्राम)
 रैनटाइडिनस्150 मिलीग्राम)
 रिसपेरीडोनस्1 मिलीग्राम)
 सल्बुटामोलस्100 मिलीग्राम)
 सेरट्रैलीनस्50 मिलीग्राम)
 सिल्वरस्सुल्फडिआजिनेस्+ चलरहेसिडीनेस्(1% - 15 मिलीग्राम)
 थेरोक्सिनस्25, 50 औरस00 एमसीजी)
 टिनडाजोलस्500 मिलीग्राम)
 ऊनिज़ीमेस्
 विटामिनस्बीस्क्रॉम्प्लेक्सस्
 विटामिनस्बीस्क्रॉम्प्लेक्सस्- सीस्
 विटामिनस्सीस्500 मिलीग्राम)
 डिक्लोफेन्सैकस्ज़ीईएलस्30 मिलीग्राम)

उच्चस्सक्तचापस्के संबंधस्मेंस्21-दिसंबरस्2015 कोस्चौटुप्पालस्मेडिकलस्यूनिटस्द्वारास्एक स्वास्थ्य जागरूकतास्कार्यक्रमस्कास्आयोजनस्कियासायास्था।स्यहस् थलस्जननागम, नारायणापुरस्मंडल, नारायणपुरस्(मंडल) के ग्रामीणस्इलाकोंस्मेंस्एकस्पिछड़ेस्औरस्घनीस्आबादीस्वालेस्इलाके थे।स् जागरूकतास्कार्यक्रमस्डॉसाघवेंद्रसेडुईस्द्वारास्आयोजितस्कियासायास्था।स्त्रस्एकस्स्र-उत्तरस्स्त्रस्के बादस्वितरितस्किेस्एस्ए, जहांस्लाभार्थियों सेस्दवाओं, आहारस्आदिस्के उचितस्सेवनस्के बारेस्मेंस्बहुतस्

से सवाल पूछे। जागरूकता कार्यक्रम की अनौपचारिकर थापना ने लाभार्थियों को बहुत सहजस बनाया और उन्होंने संसाधन साझीदार के साथ समस्याओं पर चर्चा की और विशेषज्ञ सलाह ली।

आकृति 7: तेलंगाना राज्य के नालगोदा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट पर आवाज जागरूकता शिविर



2.10. कायान्वयन साझीदार और लाभार्थी के साथ बातचीत:

हेल्पसेज इंडिया के सोशल प्रोटेक्शन ऑफिसर, इस क्षेत्र के चयनात्मक गांवों में अपने असाइन किए गए सर्वे को पूरा करने के लिए अत्यंत सूचनात्मक और मूल्यांकन स्टीम को निर्देशित करते थे। एमएमयू सेवाओं के प्रमुख स्लक्ष्य समूह, सेवाओं को स्वीकार करने में उनकी तत्परता, इस क्षेत्र में एमएमयू स्टीम की स्पष्ट, हर समाज को संभालने का स्रण नीतिक स्तरी के, अभिलेखों का रखरखाव और संप्रति क्रिया के आधार पर सेवाओं में सुधार से संबंधित श्रृंखलाएं।

2.10.1. चिकित्सक के साथ बातचीत

उनके अनुसार बहुत संख्यक लाभार्थियों की औसत उम्र 5 वर्ष से ऊपर है, अपक्षयी स्त्रीमारियां अधिक आम हैं और उनमें से बहुत से शरीर में दर्द, उच्च रक्तचाप, मधुमेह, अस्थमा, पुराने ऑस्टियो आर्थराइटिस और अन्य समीक्ष्यमारियों से ग्रस्त हैं। चिकित्सक साप्ताहिक आधार पर गांवों का दौरा करता है जिसके लिए एक कार्यक्रम तैयार किया जाता है। साप्ताहिक यात्राओं के अनुसार प्रिस्क्रिप्शन दिया जाता है और स्वास्थ्य की स्थिति में सुधार के संबंध में फीडबैक

लिया जाता है। कुछ मामलों में गंभीरता के मामले में, आवश्यकता के आधार पर हैदराबाद और आसपास के अन्य अस्पतालों को संदर्भ दिया जाता है। अस्पतालों से पूरी तरह से स्वस्थ होने के बाद संबंधित लोगीएमएमयू को स्वापस भेजते हैं और जब आवश्यकता पड़ती है।

2.10.2. लाभार्थियों के साथ बातचीत (सारांश)

संरक्षित स्वास्थ्य सूचना के अनुसार गोपनीयता को बनाए रखने के लिए लाभार्थियों की पहचान और अन्य विवरण का खुलासा नहीं किया गया है।

नाम: लाभार्थी 1 लिंग: महिला आयु: 55 वर्ष

वसाय: किसान स्वाप समस्या: शारीरिक दर्द, सिरदर्द, घुटने के दर्द

उनका व्यवसाय कृषि है और एक किसान के रूप में उससे शारीरिक दर्द से रोजाना संघर्ष करना पड़ता है। उन्होंने गांव में कुछ प्राकृतिक दवाएं उपलब्ध कराई थीं क्योंकि सुविधाजनक और सामर्थ्य क्षमता प्रमुख कारक थीं और अस्पताल में उपचार उसके लिए संभव नहीं था। एमएमयू द्वारा किए गए अभियान और एमएमयू चिकित्सकीय नियमित सत्रों से दवाइयों को सुप्त में लाभ उठाने में मदद मिली है और नियमित रूप से अपनी बीमारी को नियंत्रित कर सकते हैं। वह एमएमयू से प्राप्त उपचार और चिकित्सा देखभाल से संतुष्ट है।

नाम: लाभार्थी 2 लिंग: महिलाप्र आयु: 56 वर्षप्र
वसाय: किसान स्वाप्र समस्या: उच्च रक्तचाप और गैस्टिक समस्याप्र

पासस्के खेतस्मेंसेएकस्मेंसेएकसकिसानस्के रूपस्मेंस्कार्यरत, वहस्उच्चस्वक्तचापस्के नियमितस् उपचारस्परहै। स्सस्यात्रास्के दौरानस्उन्होंनेस् दिनोंस्के बादस्छीलेसातिस्कीशिकायतस्कीस्थीस्औरस् उसीस्के लिएस्दवास्तीस्थीस्औरस्उन्होंनेस्कहास्किस्मएमयूसचिकित्सकस्कीस्नियमितस्यात्राओंस्सेस्उन्हेंस् दवाएंस्मुफ्तस्मेंस्लेनेस्औरस्नियमितस्रूपस्सेस्उसकीस्खीमारीस्परसजरस्सखनेस्मेंस्मददस्मिलीहै। स्सनेस् कहास्किस्वहस्मएमयूससेस्मिलनेस्खालीस्चिकित्सास्औरस्चिकित्सास्देखभालस्सेस्काफीस्संतुष्टहैं। स्

नाम: लाभार्थी 3 लिंग: महिलाप्र आयु: 60 वर्षप्र
वसाय: किसान स्वाप्र समस्या: बुखार, पीठ दद, घुटने के ददप्र

उनकास्चिकित्सास्इतिहासस्खताताहैस्किस्वहस्लगातारस्शारीरिकस्दर्दस्सेस्पीड़ितहै। स्वहस्भीस्उच्चस् ग्रेडस्बुखारस्परस्औरस्बंदस्प्रस्तहैस्चूंकिस् दिनोंस्मेंस्गांवस्मेंस्उपलब्धस्स्वदवाएंस्सुविधास्के रूपस्मेंस् मिलीं, लेकिन यह ठीक हो गया। दृश्य लक्षणों पर चिकित्सक ने उसे मलेरिया के साथ का निदानस् कियास्थास्औरस्उसीस्के लिएस्दवास्दीस्थीस्औरस्अगलेस्सप्ताहस्मेंस्उसेस्फॉलो-अपस्आनेस्के लिएस् कहा। स्

नाम: लाभार्थी 4 लिंग: नरप्र आयु: 65 वषप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 65 वर्ष

वसाय: किसान स्वाप्र समस्या: मोतियाबिद, घुटने के ददप्र

स्वाप्र

समस्या: मोतियाबिद, घुटने के ददप्र

उनका ख्यवसाय स्वेती है। स्तोस्साल स्पहलेस एम एम यूस्की स्मद दस्से स्वह स्मोतिया बिंदस्सर्जरी स्के लिए आया था। स्उन्होंने स्कहा स्कि एम एम यूस्द्वारा स्कि एसा एस्स सस्रया सस्से स्वह स्वेह दस्संतुष्ट हैं। स्स सस्या त्रास् के दौरान स्वह स्शरीर स्में स्दर्द स्और स्घुटने स्के दर्द स्के साथ स्आता है स्और स्एक स्कि सान स्के रूप स्में स्वह स् इस दर्द स्को स्दैनिक स्रूप स्से स्सामना स्करता है। स्दवा स्उसी स्के लिए स्दीर्घा स्थीस्



आकृति 8: एमएमयू में उपचार सुविधाओं का लाभ उठाते लाभार्थीप्र



आकृति 9: एमएमयू में उपचार सुविधाओं तक पहुंचने वाले लाभार्थी



आकृति 10: एमएमयूप्र सेवाएं लेने वाले लाभार्थी



आकृति 11: लाभार्थियों के साथ चचाप

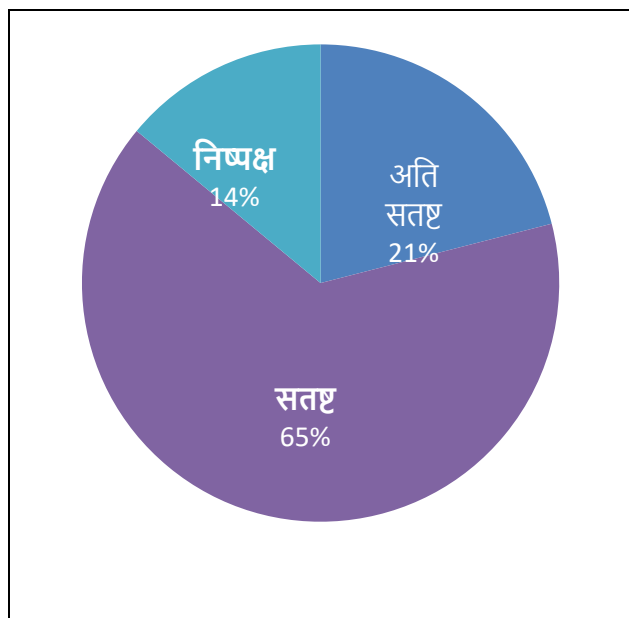
2.11. प्रभाव का विप्रेषण:

इसस्पहलस्कासप्रभावस्सामर्थ्य, जवाबदेही, उपलब्धता, जागरूकतासऔरसविश्वसनीयतास्के आधारस्परस् मूल्यांकनसकियासायास्था।सदिएसएसभौगोलिकस्क्षेत्रस्मेंस्टीमस्द्वारासकिएसएससविश्लेषणस्मेंस्लाभार्थियोंस्नेस् इसकीस्लागतसप्रभावीतासऔरस्पहुंचस्के कारणस्एमएमयूस्कीस्सेवास्कास्उपयोगसकिया।स्लाभार्थियोंस्नेस् सर्वसम्मतिस्सेस्सहमतिस्व्यक्तस्कीसकिस्एमएमयूस्उनके इलाके में स्वास्थ्य देखभालस्के संबंधस्मेंस्सबसेस् अधिकस्लागतसप्रभावीसविकल्पस्है।स्लाभार्थीस्बेहदस्संतुष्टस्केस्कीसकिस्एमएमयूस्द्वारास्प्रदानस्कीस्ज्ञानेस्वालीस् दवाएं निः शुल्कस्हीं।स्उनमेंस्सेस्कीस्एमएमयूस्टीमस्द्वारास्निर्धारितस्समयस्सीमास्परस्सहमतस्हुए।स्हालांकि, कुछ के पास कोई सुझाव नहीं था और उनमें से कुछ इस बात से असहमत थे कि उनको समय पर खुदस् कोस्उपलब्धस्करायास्ज्ञानास्है।स्सुविधास्कीस्पहुंचस्के संबंधस्में, अधिकांशस्सहमतस्हैंसकिस्एमएमयूस्आसानीस् सेस्पहुंचास्जास्सकतास्है, हालांकि कुछ लोगों का मानना है कि उन्हें दूसरेस्गांव से जगह पर चलना पड़ा।स् लाभार्थियों कीस्प्रतिक्रियाओंस्कास्चित्रमयस्प्रतिनिधित्वस्कीचेसदियासायास्हैस्

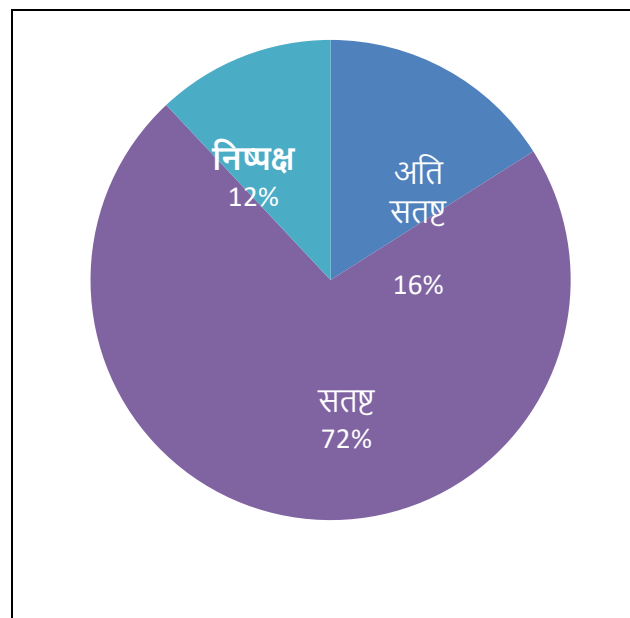
2.12. लाभार्थियों प्रतिक्रियाओं का सारांश

चार्ट 2: लाभार्थियों प्रतिक्रियाओं का सारांश

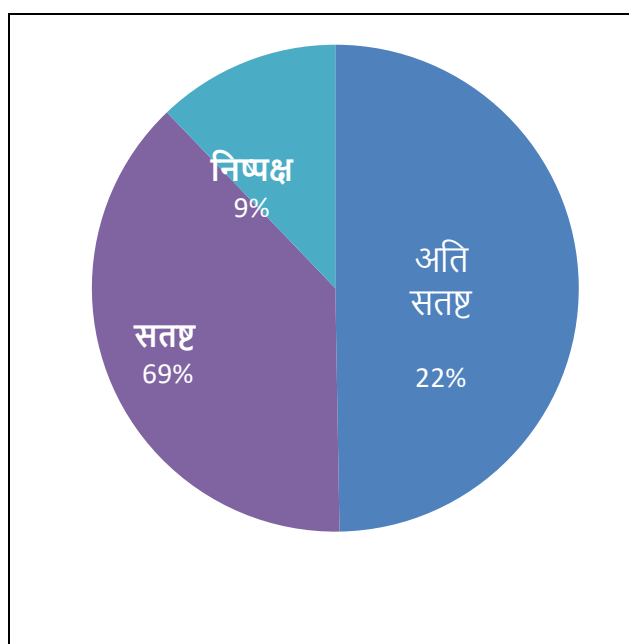
1. लागत प्रभावीता



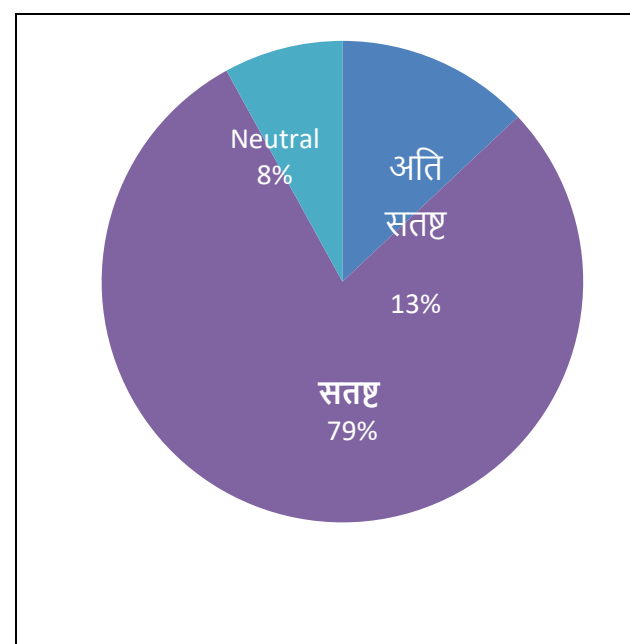
2. समय सीमा



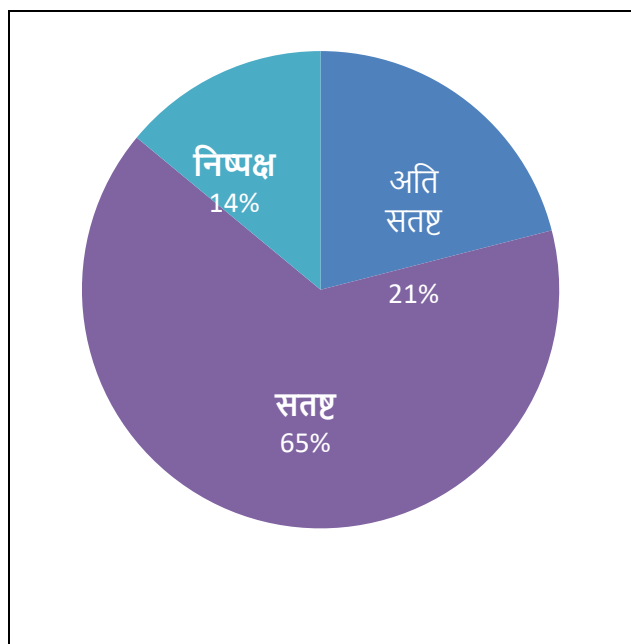
3. अभिगम्यताⁿ



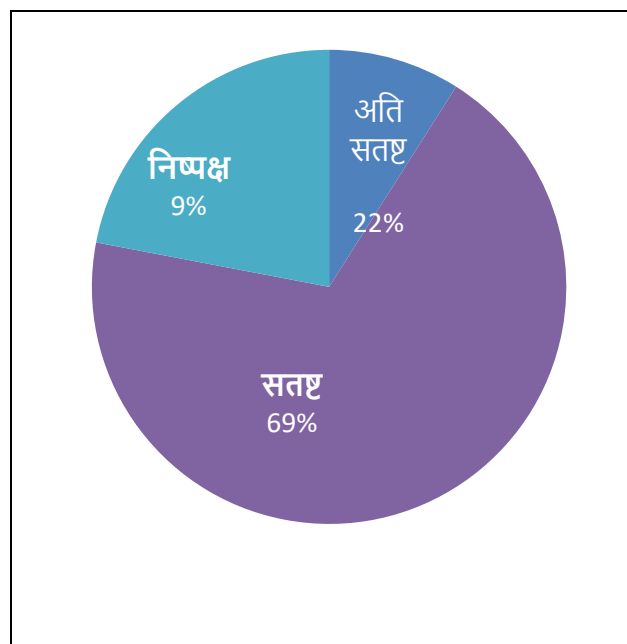
4. उपचार के परिणामⁿ



5. दवाइयो की उपलब्धता



6. सपूण सेवामें



2.13. सिफारिश एव सुझाव

- मूलसनिदानकोंकीसुपलब्धता- कईस्लाभार्थियोंनेस्मधुमेहस्परीक्षणके लिएस्बुनियादीसनिदानकिटसदानकरनेकासुझावदिया।स
- कईस्लाभार्थियों द्वारासांख्यिशेषज्ञकीसरजीहकीभीसिफारिशकीसाईथीस
- लाभार्थियों नेस्वहाकीएमएमयूकीसावृत्तिबढ़ाईखानी।स

3. जैव शौचालय के स्तर n

3.1. पृष्ठभूमि

विकासस्तरक्षों (एसडीजी) की तुलना में समिलेनियम स्टेव लपमेंट स्तरक्षों (एमडीजी) में, पानी और स्वच्छता (डब्ल्यूएसएच) पर अधिक ध्यान दिया गया है। स्वास्थ्य के विशेषज्ञों के अनुसार स्तरक्ष (स्वच्छ जल और स्वच्छता) के बिना अन्य महत्वपूर्ण स्तरक्ष और सगति भी हासिल नहीं की जा सकती हैं।⁹

अहानिकर स्वरूप में मानवीय अपशिष्ट निपटना एक बढ़ती हुई समस्या है, जो भारत की स्तरह अत्यधिक आबादी वाले और विकासशील देशों में भूजल और सीने के पानी के संसाधनों के प्रदूषण के कारण हमारी के अनुपात में उपद्रव, जैविक प्रदूषण और स्कई संक्रामक रोग इसका परिणाम है। 30% से कम भारतीयों को शौचालयों तक पहुंच है। ग्रामीण इलाकों में लगभग 10% घरों में शौचालय हैं और शेष लोग शौचखुले में जाते हैं। अनुपचारित अपशिष्ट रोगों से संकेचित, डायरिया, अमीबियासिस, वायरल हैपेटाइटिस, हैजा, टाइफाइड आदि के लिए जिम्मेदार है।¹⁰

स्वच्छता और शौचालयों के महत्व को स्वीकार करते हुए भारत सरकार ने मिक्सड लिमिटेड से ओडिशा के बालासोर जिले में जैव-शौचालय स्थापित करने का निर्णय लिया। भारत को खुले में शौच मुक्त बनाने के लिए स्थापित "स्वच्छ भारत अभियान" में योगदान देने के लिए सीडीएल से फिक्की को जैव-शौचालय स्थापित करने का कार्य सौंपा। स्वच्छ भारत मिशन- भारत सरकार के प्रमुख स्वच्छता कार्यक्रम का सन्देश 2019 तक भारत को खुले में शौच मुक्त बनाने का है।

2014 में सीडीएल और सैसर्स फिक्की, नई दिल्ली से वित्तीय वर्ष 2014-15 के दौरान ओडिशा के बालासोर जिले में जैव-शौचालयों के चार समूहों के निर्माण के लिए समझौता ज्ञापन में प्रवेश किया। प्रारंभिक स्वरूप में सैसर्स फिक्की द्वारा बालासोर के जलेश्वर और चंदनेश्वर में जैव-शौचालयों के दो समूहों का निर्माण किया गया। 10- जैव-शौचालयों के (2014-15 में) निर्माण के लिए खर्च 7.13 लाख रुपये था।

⁹ Rao Gupta, "Opinion: "Sanitation, Water & Hygiene For All" Cannot Wait for 2030". Inter Press. Batty, Margaret, "Beyond the SDGs: How to deliver water and sanitation to everyone, everywhere"

¹⁰ <http://drdoficciatac.com/biodigester/aboutus.asp>

जलशेवर और संचंदनेश्वर में सोडिशा के बालासोर जिले में एक स्थायलट आधार पर सजैव-शौचालयों के दो समूहों का कार्य संपूर्ण हुआ। इसका उद्देश्य अगले दो समूहों में जाने से पहले समुदाय की प्रतिक्रिया को जानना था।

3.2. फिक्की: सक्षिप्त प्रोफाइल

1927 में स्थापित, फिक्की भारत का सबसे बड़ा और सबसे पुराना सर्वोच्च व्यापार संगठन है। एक सौर-सरकारी, गैर-लाभकारी संगठन, फिक्की व्यापार और उद्योग का प्रतिनिधित्व करता है। नीति निर्माताओं को प्रोत्साहित करने के लिए नीति निर्माताओं और सामाजिक साथ मिलकर, फिक्की उद्योग के विचारों और चिंतनाओं को अभिव्यक्त करता है। यह भारतीय निजी और सार्वजनिक कॉर्पोरेट क्षेत्र और स्वहुराष्ट्रीय कंपनियों से अपने सदस्यों की सेवा करता है, 2,50,000 से अधिक कंपनियों तक पहुंचने वाले राज्यों में विभिन्न क्षेत्रीय खाणिक्य और उद्योगों के क्षेत्र में अपनी ताकत लगा रही है।

3.2.1. पहल: एक अवलोकन

डीआरडीओ और फिक्की से फरवरी 2009 में स्वरित औद्योगिकी मूल्यांकन और व्यावसायिककरण (एटीएसी) कार्यक्रम शुरू किया, जिसका उद्देश्य सामाजिक उत्पादों और सेवाओं के उपयोग के लिए डीआरडीओ प्रौद्योगिकियों के लिए व्यावसायिक संबंध बनाने का उद्देश्य है। डीआरडीओ द्वारा विकसित सजैव-डाइजेस्टर प्रौद्योगिकी के आधार पर स्वायो-शौचालय कार्यक्रम के तहत एक से सी तकनीक का व्यावसायिकरण कर रहा है। यह अनुमान लगाया गया था कि डीआरडीओ विभिन्न राज्यों, संघ राज्य क्षेत्रों, फिक्की और सांगा एक्शन प्लान के सहयोग से पूरे भारत में 18,000 जैव शौचालय स्थापित करेगा।

आकृति 12: बीडीएल समथित बायो-टॉयलेट्स का भौगोलिक प्रेप्र



3.2.2. जैव शौचालयप्र

गरीब स्लोगों के बीच स्वच्छता को सुधारने और देश में उचित स्वच्छता सुविधाओं की कमी के कारण होने वाली स्त्री मारियों को कम करने के लिए जैव-शौचालय कार्यक्रम शुरू किया गया था। स

इसकी ख्यापक अनुकूलन क्षमता, कुशल कार्य और पर्यावरण अनुकूल प्रकृति के कारण, जैव-शौचालय सहलभारत में खुली मलबे से संबंधित मुद्दों को कम करने में सक्षम था।

डीआरडीओस्नेस्मानवीयसअपशिष्टसनिपटानस्के लिएसएकस्पर्धावरण-अनुकूलस्वायोडग्रेडेशनस् टेक्नोलॉजीस्कोसिद्धसकियाहै।स्डीआरडीओ नेस्पांरपरिकस्ऊर्जास्स्रोतों के आधारस्परस्बिनास्जैवस् डायजेस्टरस् तकनीकस्कोस्पर्धावरणस्के अनुकूल, रखरखावस्मुक्तस्औरस्वस्थालस्विकसितसकियाहै।स् प्रवाहस्हितहैस्औरस्वहतस्सेस्सोगज़नक्रों सेस्छुटकारास्मिलस्जाताहै।स्

जैवस्टायजेस्टरस्राद्योगिकीस्के दोस्रटकसहै: एनारोबिकस्माइक्रोबियलस्वंसोर्टियमस्रऔरसविशेषस् रूपस्सेसैयारसकिण्वनस्रैक।स्माइक्रोबियलस्वंसोर्टियमस्रअंर्तर्कस्रिकास्रऔरसनिम्नस्तापमानस्रक्षेत्रोंस्रसेस एकत्रितस्रंडस्रक्रियस्रबैक्टीरियास्रके साथस्रअनुकूलन, संवर्धनस्रऔरस्रजैवस्रवृद्धिस्रद्वारास्रकियासायास्रहै।स्र यहस्रहाइड्रोलायटिक, एसिडोजेनिक, एसिटोजेनिकस्रऔरस्रमैथोजेनिकस्रस्रस्रमहोंस्रकीस्रउच्चस्रक्षमतास्र

वालेस्बायोडिग्रेडेशनसेस्संबंधितस्बैक्टीरियास्के चारस्क्लस्टर्ससेस्बनास्है।सकिण्वनस्टैंकस्थातुस्/फाइबरग्लासअबलितस्लास्टिकएफआरपी) सेस्बनास्हैस्औरस्बड़ीसंख्यामेंस्बैक्टीरियास्कोस्स्थिरस् करनेस्कास्आवधानस्है।स्

बायो-टॉयलेटस्के अवशिष्टस्पानीस्मेंसंगहीन, बिनासांधस्औरसकिसीस्भीस्ठोसस्क्कोंसेस्रहितस्है।स् इसस्केस् लिएस्कोईस्अन्यस्उपचारस्/ अपशिष्टस्प्रबंधनस्कीस्आवश्यकतास्नहीं स्हैस्औरसिंचाईस्के प्रयोजनोंस्के लिएस्इस्स्तेमालस्कियास्जास्सकतास्है।स्यहस्महंगास्अपशिष्टस्उपचारस्कीस्आवश्यकतास् कोस्समाप्तस्करतास्हैस्औरस्100% रखरखावस्मुक्तस्हैस्- जैव-डिजैस्टरस्टैंकोंस्कोस्सकिसीस्प्रकारस्के रखरखावस्कीस्आवश्यकतास्नहीं होतीस्है।स्

3.3. स्पाॅट विज़िट और इंटरैप्र नप्र

3.3.1. स्पाॅट विज़िट:

- एससीआईस्कीस्एकस्टीमस्सेस्बालासोरस्मेंस्जलेश्वरस्औरस्चन्दनेश्वरस्समूहोंस्कास्दौरास्कियास्।स्इस्सयात्रास्कास्उद्देश्यस्उपयोगितास्औरस्जैवस्शौचालयस्कास्लाभस्उठानेस्के लिएस्ग्रामीणोंस् सेस्बातचीतस्करनास्था।स्
- अनुचित रखरखाव के कारण ज्यादातर शौचालय कार्यात्मक स्थिति में नहीं हैं।स्
- फिक्कीस्सेस्बायो-टॉयलेटस्कोस्समुदायस्कोस्सौंपर्दियास्हैस्लेकिनस्ग्रामीणोंस्कोस्रखरखावस्के लिएस्आस्अन्यस्सकिसीस्भीस्रूपस्मेंस्सहायतास्प्रदानस्नहीं कीस्है।स्
- इनस्शौचालयोंस्के डिजाइनस् निर्माणस्मेंस्कुछस्कार्यात्मकस्दोषस्हैंस्जोस्शौचालयोंस्मेंस्जलस् प्रवेशस्करनेस्के लिएस्प्रेरितस्करतेस्हैं।स्
- अधिकांशस्शौचालयोंस्मेंस्पानीस्कीस्उपलब्धतास्एकस्बड़ीस्बाधास्हैस्औरस्इस्सलिएस्शौचालयस् उपयोगस्मेंस्नहीं हैं।स्
- शौचालयोंस्कीस्देखभालस्के लिएस्नियोजितस्कार्मिकोंस्कोस्महीनेस्के लिएस्भुगतानस्नहीं स् कियासायास्है।स्
- ड्रेनेजस्पाइपस्मेंस्लीकस्देखासाया, जिसस्केस्कारणस्आस-पासस्के घरों मेंस्परेशानीस्पैदास्हुई।स्

3.4. सिफारिश और सुझावप्र

- पानीस्कीस्उपलब्धतास्सुनिश्चितस्कीस्जानीस्चाहिएस्स
- डिज़ाइनस्के मूलस्दोषों कोस्भागीदारस्एजेंसीस्द्वारास्स्थानस्रखास्जानास्चाहिए।स्

- पहलकी स्थिरताके लिए संतुल्य तंत्र होना चाहिए।.

आकृति 14 : बीडीएल समथित जैव शौचालय की स्थिति





4. मिड-डे मील स्कीम n

4.1. पृष्ठभूमि

10 सितंबर 2014 को संयुक्त राष्ट्र महासभा ने निर्णय लिया कि सत्र 70 के अंतर्गत विकास स्लक्ष्यों (एसडीजी) पर ओपन सर्विस् प्रोपर्टी रिपोर्ट एसडीजी 2015 के विकास के एजेंडे के बाद की वृत्त स्करणे का मुख्य आधार होगा। स 7 एसडीजी एस हैं; उनमें एसडीजी 2 के पते अंतर्भूत, खाद्य सुरक्षा और बेहतर पोषण प्राप्त करना, और स्थायी कृषि को बढ़ावा देना¹¹

मिड-डे मील स्कीम एक स्कूल भोजन कार्यक्रम है जो भारत सरकार द्वारा स्कूल-आयु के बच्चों के पोषण संबंधी स्थिति को देश भर में सुधारने के लिए बनाया गया है।¹² भारत का मिड-डे मील स्कीम दुनिया के सबसे बड़े स्कूल स्लंच कार्यक्रमों में से एक है। स्कूलों में मध्य भोजन का भारत स्लंबा इतिहास रहा है। स 9 25 में मद्रास नगर निगम में स्लंचित बच्चों के लिए मिड स्डे मील स्लोग्राम शुरू किया गया था। स 9 80 के मध्य तक स्लिन स्लज्यों स्लार्थित स्लजरात, केरल और स्लमिलनाडु और स्लूटी स्लंडि चेरी स्ले प्राथमिक स्लर स्लद स्ल स्लच्चों के लिए अपने स्लयं के स्लसाधनों के साथ एक स्लकाया स्लुआ मिड स्डे मील स्लोग्राम को स्लार्वभौमिक स्लनाया। स 99 0-9 1 तक मध्य स्लिन भोजन कार्यक्रम को स्लार्वभौमिक स्लर बड़े स्लैमाने स्ल अपने स्लसाधनों के साथ स्लैगू स्लरने स्लले स्लज्यों स्लै स्लंख स्लरह स्लज्यों स्लै स्लदी।¹³

आकृति 15: सरकार तेलंगाना राज्य के सरकारी प्रूल में मिड-डे मील स्कीम



¹¹ <https://sustainabledevelopment.un.org>

¹² Chettiparambil-Rajan, Angelique, "India: A Desk Review of the Mid-Day Meals Programme"

¹³ <http://mdm.nic.in/>

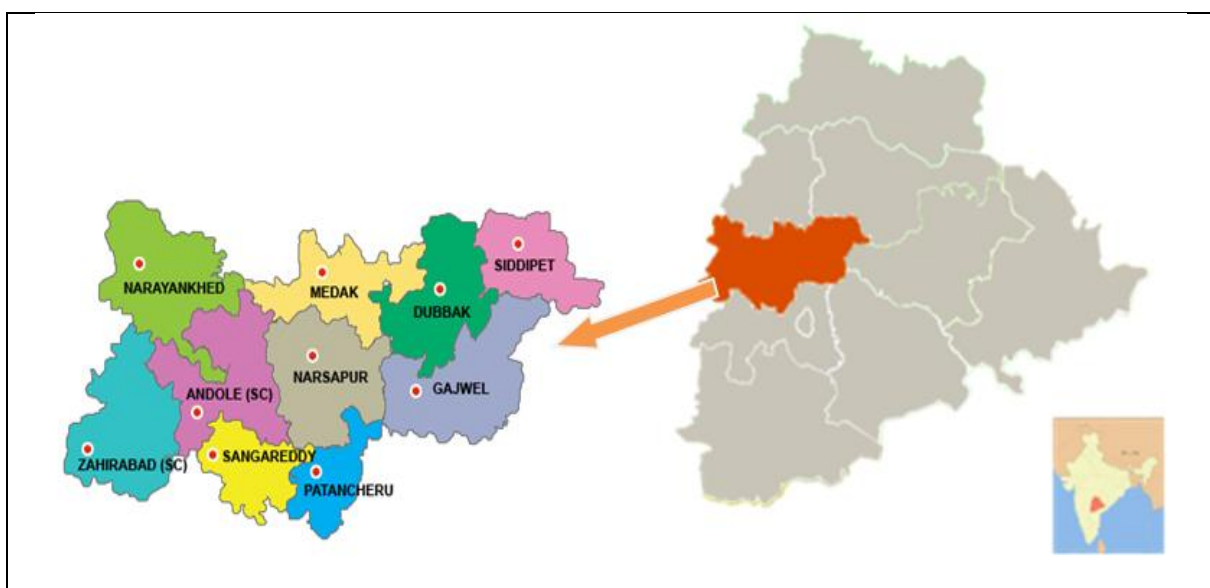
4.2. मिड डेप्रमील स्कीम

बीडीएलस्नेराज्यसरकारके मिड-डेप्रमीलस्कीमके साथस्भागीदारीके लिएस्मेसर्सअक्षयस्पात्रास् फाउंडेशनस(टीएपीएफ) के साथस्समझौतासकियासहै।स्आंध्रप्रदेशराज्यके विशाखापत्तनमसजिलेस्मेंस् जीएचएमसीस्कुलोंस्मेंस्पढ़ाईस्करतेस्हुएसैतन्चेरुसंडल, मेडकसजिले, तेलंगानाराज्यस्औरस्००० स्कुल के बच्चोंस्मेंस्६३ सरकारीस्कुलोंस्मेंस्पढ़ाईस्खालेस्०,००० स्कुलस्बच्चोंस्कोस्मिड-डेस्भोजनसदियासाया।स्

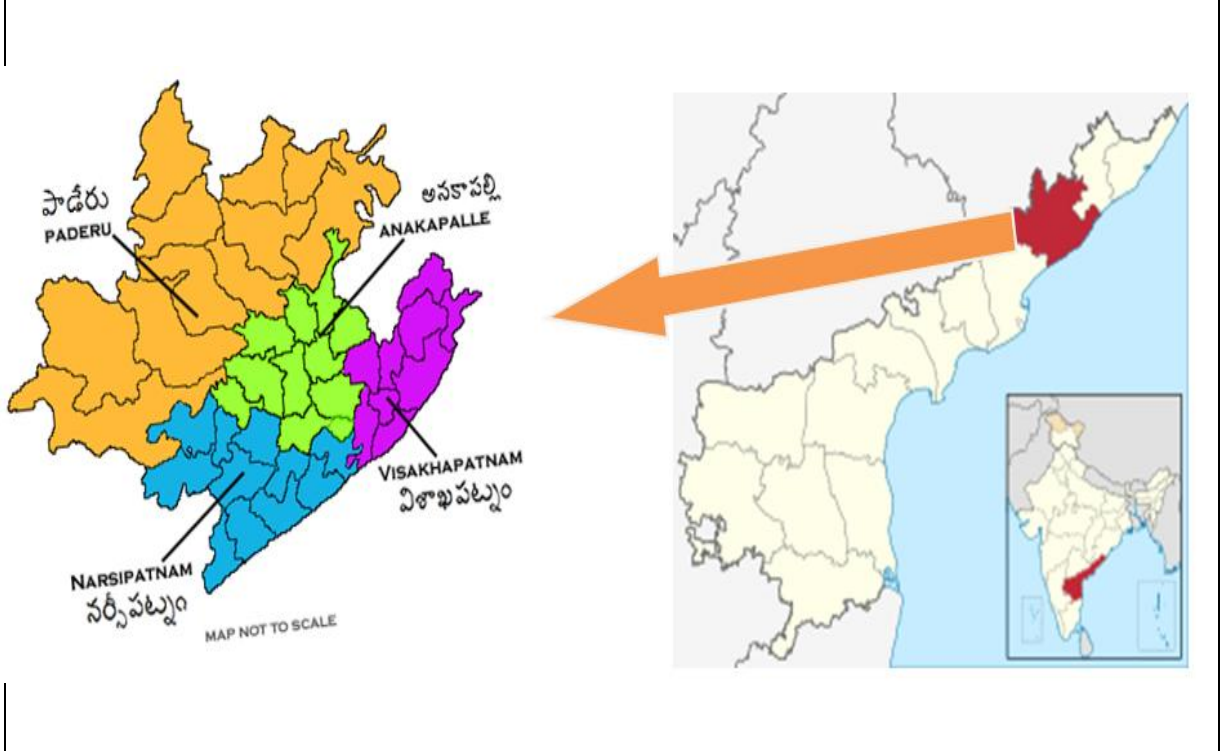
4.3. अप्रय पाप्रा फाउंडेशन: सक्षिप्त

अक्षयस्पात्रास् फाउंडेशनस्एकस्संजीवितस्स्ट्रस्टसहैस्जोस्सरकारीस्कुलस्के बच्चोंस्के बीचस्स्वक्ष्मास्भूखस्कोस् समाप्तस्करनेस्औरस्शिक्षास्कोस्सुविधाजनकस्बनानेस्के लिएस्देशस्भरस्मेंस्कामस्करसहासहै।स्अक्षयस्पात्रास् फाउंडेशनस्भारतस्के १२ राज्योंस्मेंस्२ मिलियनस्सेस्अधिकस्बच्चोंस्कोस्शामिलस्करतासहै।स्अक्षयस्पात्रास् दुनियास्के सबसेस्बड़ेस्एनजीओस्संचालितस्कुलस्भोजनस्कार्यक्रमस्मेंस्सेस्एकसहै, वंचितस्बच्चोंस्कोस्खिलातीस् हैस्औरस्शिक्षास्कोस्प्रोत्साहितस्करतीसहै।स्अक्षयस्पात्रास्नेस्सोईस्घरस्समर्पितसकियासहै, जहांस्मध्य-भोजनस्कास् भोजनस्पाकायास्जातासहैस्औरस्फिरस्विशेषस्वाहनोंस्मेंस्सैकसकियास्जातासहैस्औरस्कुलोंस्मेंस्पहुंचास्जातासहै।स् अक्षयस्पात्रास्भोजनस्योग्यस्पोषणस्विशेषज्ञोंस्कीस्सिफारिशोंस्के अनुसार, सरकारस्के मानदंडोंस्कास्पालनस् करतेस्हुएसबच्चोंस्के पोषणस्संबंधीस्आवश्यकताओंस्कोस्पूरास्करतेसहैं।स्अक्षयस्पात्रास्कीस्सोईस्स्तकनीकी-केंद्रितसहै, औरस्क्रमस्सेस्क्रमस्मानवस्हस्तक्षेपस्औरस्निरंतरस्गुणवत्तास्के साथस्क्रमस्सेस्क्रमस्००,००० भोजनस् कमस्सेस्क्रमस्साढ़ेस्चारस्घंटेस्तकसास्सकतेसहैं।स्पाकायास्हुआस्भोजनस्गार्मी-पृथक, धूलस्हितस्विशेषस्प्रयोजनस् वाहनोंस्के माध्यमस्सेस्वितरितसकियास्जातासहै।स्

. आकृति 16: तेलंगानाराज्य के मेडकप्रजिले में बीडीएलसमथितप्रमिडप्रे मील स्कीमक्राप्र भौगोलिकप्रे n



**आकृति 17:: आंध्रप्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले में बीडीएल समथित मिड डेप्र
मील स्कीम का भौगोलिक प्रेप्र**



4.4. स्पॉट विज़िट और इटरेप्र नप्र

4.4.1 स्पॉट विज़िटप्र

सर्विस डिलिवरी, गुणवत्ता और सफाईस्केर बारेस्मेंस्बेहतर समझस्पानेस्केर लिए, एएससीआईस्टीमस्केर सदस्योंसेस्टीएपीएफएससोईघर कास्भी दौरासकियास्जो पैटेंचेरु मंडलस्मेंसंस्थित है। टीमसेस्फोकसस्समूहस् चर्चाओंस(एफजीडी) केर साथ-साथ जिला परिषद और मंडलस्परिषद स्कूलोंस्केर प्राचार्यों, शिक्षकोंस्और छात्रोंस्सेस्प्राथमिकस्आंकड़ोंस्को इकट्ठा करनेस्केर लिएस्संरचित प्रश्नावली का इस्तेमालसकिया। शिक्षकोंस् और छात्रोंस्सेस्अलगस्प्रश्नावली केर माध्यमस्सेस्डेटा एकत्रसकिया गया था।स्कईस्एफजीडी छात्रोंस्केर साथस् आयोजितसकिए गए थेस्एफजीडी केर अलावा, टीमसेस्प्रिंसिपल, सर्विस प्रोवाइडर स्टाफस्और आया सहितस् लाभार्थियोंस्केर साथ प्रमुखस्सूचना केर साक्षात्कार भी आयोजितसकिए।स्

अधिकांशस्विद्यालय रसोईस्सेस् 5 सेस् 10स्किमी की दूरीस्परसंस्थितस्हैं, जिसमेंस्औसत दूरीस् 7 स्किमीस्है।स् भोजनस्की गुणवत्तास्और ताजगी बनाए रखनेस्केर लिएस्आवश्यक व्यवस्था की जाती है।स्वाद्यस्विशेषस् वंस्टेनरोंस्मेंस्पैकसकिया जातास्है, जो बारी-बारी सेस्आपूर्तिस्केर मार्गस्केर आधार पर अलग-अलगस्वाहनोंस्मेंस् लेस्जाया जातास्है।स्अपरिवर्तित रिकॉर्डस्भोजन, वाहन प्रस्थानस्और वापसी केर समयस्केर अपलोडस्समयस्केर

साथ वाहन के आंदोलन के बारे में खनाएखा जाता है। भोजन की डिलीवरी का समय नियमित रूप से निगरानी रखता है और स्कूल के अधिकारियों से भी सत्यापित किया जाता है। स्कूल के अधिकारियों के मुताबिक खाना वक्त से काफी पहले पहुंचता है और तब तक गर्म और ताज़ा रहता है जब तक इसकी सेवा नहीं होती है।

टीम सेल्स थानों पर हेडमास्टर और शिक्षण स्टाफ, स्कूली बच्चों और कुछ माता-पिता के आंकड़ों को एकत्र किया। टीम सेल्स दोपहर के भोजन के दौरान स्कूलों में से कुछ का दौरा किया, ताकि भोजन की गुणवत्ता की जानकारी मिल सके। स्कूल के अधिकारियों द्वारा भोजन को नियमित आधार पर चखाया जाता है, यह सुनिश्चित करने के लिए कि भोजन की गुणवत्ता उपभोग के लिए सुरक्षित है। स्कूल के अधिकारियों द्वारा भोजन को नियमित आधार पर चखाया जाता है। टीम सेल्स के स्कूल में सभी बच्चों को स्पर्धात्मक भोजन दिया जाता है। उपलब्धता और स्मांग के आधार पर छात्रों को अतिरिक्त भोजन अपने घरों से ले जाने की अनुमति है।

4.4.2 टिप्पणियाँ

चर्चाओं और क्षेत्रीय सर्वेक्षणों से मुख्य टिप्पणियाँ निम्नलिखित हैं:

- स्कूल में भाग लेने वाले सभी बच्चे लंगाना में मिड डे के उपभोग करते हैं।
- विशाखापत्तनम में विद्यालय छात्रों को अंडेदान नहीं कर रहे हैं।
- विशाखापत्तनम में कुछ बच्चों को घर से दोपहर का भोजन भी ले जाते देखा गया।
- अधिकांश बच्चे अपने घरों से मिड डे मिल खाने के लिए ले जाते हैं।
- भोजन के अलावा, नाश्ता भी मिड डे में सरोसा जाता है।
- बच्चों के माता-पिता ने (कसनास्ता) के जगह से लेने का सुझाव दिया।
- सर्वेक्षण किए गए सभी शिक्षकों को मिड डे मिल के गुणवत्ता, मात्रा और स्वाद से संतुष्ट थे।
- मिड डे में मील ने प्रिंसिपल, शिक्षक और अन्य कर्मचारियों को छात्रों की शैक्षिक आवश्यकताओं पर ध्यान देने में मदद की है क्योंकि वे खरीद, तैयारी और भोजन की सेवा की पूरी प्रक्रिया सहित सहस्र कर रहे हैं।
- अधिकांश विद्यालयों से मिड डे मिल के कारण दुपारी की उपस्थिति में महत्वपूर्ण सुधार की सूचना दी है।
- छात्रों के स्वास्थ्य और स्थान अवधि में दृश्य सुधार भी हैं।
- माता-पिता मिड डे में स्कीम से संतुष्ट हैं और वे अपने बच्चों को स्कूल में भोजन को तैयार हैं।

आकृति 18: लाभार्थियों और शिप्र को के साथ बातचीत n



4.5. लाभार्थियों और शिप्र को के साथ बातचीत n

नाम: एमश्रीदेवीर

वसाय: शिक्षकर

प्ल: जेडसीएचएससलथनपुरर

जिला: मेडकर

जलसंयंत्रर आरओप्लांटस्की स्वीकृतिस्कास्सुझावसदियासाया, वर्तमानस्मेंस्छात्रोंस्कोस्प्रदानसकियासायास् पानीस्बोरस्सेस्है, कोईस्फिल्टरस्नहींस्है।सांवस्मेंस्जलस्जनितस्रोगोंस्कीस्उच्चस्आवृत्तिस्औरस्प्रसारस्हैस्औरस् आरओप्लांटस्कीस् थापनास्अभावीस्तररीक्स्सेस्सस्समस्यास्कास्समाधानस्करस्सकतीस्है।स् अंडेस्कोस्भीस्मेनूस्मेंस्जोड़ास्जानास्चाहिएस्जोस्स्वच्छस्समयस्सेस्वापस्सलेसलियासायास्है।स्उन्हेंस्सलगतास्हैस्किस् भोजनस्मेंस्खट्टेस्फलोंस्कोस्जोड़ास्जानास्चाहिए, जोस्नस्खेस्खलस्भोजनस्कोस्अधिकस्आकर्षकस्खनातेस्हैस्साथस्हीस् छात्रोंस्के शरीरस्के प्रतिरोधस्कोस्बढ़ानेस्के लिए, विटामिन-सीस्कास्समृद्धस्स्रोतस्होगा।स्

.आकृति 19: लाभार्थियों और सेवा प्रदाता के साथ बातचीतप्र



नाम: जी सत्यवतीप्र

वसाय: छात्र

प्ल: जेड पी एच एस सुप्रानपुरप्र

जिला: मेडकप्र

मध्यभोजनमेंस्वाद्यसुगुणवत्तास्वास्तवमेंअच्छीरहै, मुफ्तभोजनके कारणहमारेस्माता-पितामेंस्कूलसभेजनेके लिएतैयारहैं।स्मेनूमेंस्लगातारस्बदलावहोनास्चाहिएस्क्योंकिस्एकस्हीस्प्रकारस्कास्भोजनस्एकस्नीरस्स्कीनस्बनस्जातास्है।स्साशतास्बिस्कुस्के साथस्बदलस्दियासायास्है, जोस्खेस्खलस्फलस्होनास्चाहिएस्

नाम: श्रीनिवास रावप्र

वसाय: शिप्रकप्र

प्ल: एमपीयूपीएस पोचारामप्र

जिला: मेडकप्र

अच्छीसुगुणवत्ताके पर्याप्तस्ैक्सप्रदानस्करनास्चाहिए।स्चयनितस्अवसरोंस्परस्विशेषभोजनके लिएस्भीस्प्रावधानहोनास्चाहिएस्खेस्खलस्खेस्लास्हीस्फलोंके रूपमेंस्भेजास्जास्सहास्है, दूसरेस्फलों को भी शामिल कियास्जानास्चाहिए।स्थानीयस्बनेस्भोजनस्भीस्बढ़ावास्दियास्जास्सकतास्हैस्ताकिस्अच्छीसुगुणवत्ताके ताजास्औरस्सस्तास्आहारस्उपलब्धहो।स्

नाम: सी श्रीलाथाप्र

वसाय: छात्र

प्ल: जेड पी एच एसप्रमप्र

जिला: मेडकप्र

दालस्पप्पू मेंअधिकस्सब्जियांस्जोड़नीस्चाहिए।स्बच्चोंकोस्सप्ताहमेंस्दोस्बारस्सप्राउटस्दियास्जास्सकतास्है।स्शामके नाश्तास्भीस्आहारमेंस्शामिलस्किस्एस्जानेस्चाहिए।स्वर्तमानमेंस्शामके ैक्सके लिएस्कोईस्प्रावधानस्नहीं है।स्उपलब्धस्करायासाया पानी साफ नहीं है, बोरेलस्कास्स्थानीस्उपलब्धस्करायास्जास्सहास्हैस्जो कि अच्छा स्वाद नहीं देता है।स्

4.6 प्रभाव:

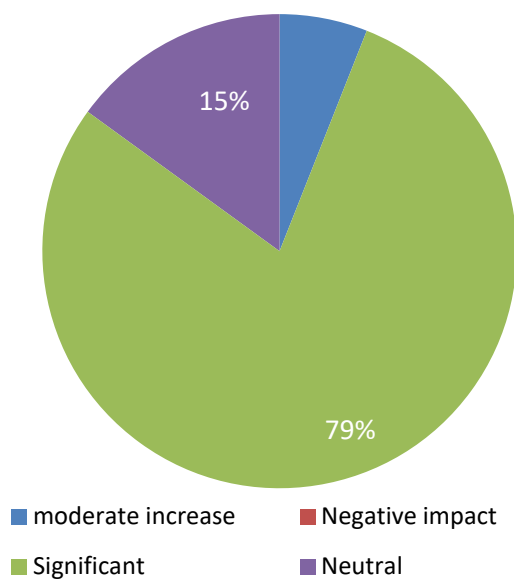
मिडस्डेस्मीलस्कीमके तहतस्कवरस्किस्एस्एसभीस्स्कूलोंमेंस्नामांकनके मुकाबलेस्25% कीस्औसतस्से बढ़ी है जब मध्यकालीन भोजन सेवास्एस्टीस्पीस्एफ द्वारा प्रदान नहीं की गई थीं।

विद्यालयोंके अध्यापकोंस्औरस्शिक्षकोंके मुताबिकस्दोपहरके भोजनस्कीस्उपस्थितिस्मेंस्मध्याह्न भोजनस्कार्यक्रमके कारणस्काफीस्बढ़सायास्है।स्कक्षाके सत्रमेंस्दोपहरके भोजनके बादस्80-85% उपस्थितिस्कोस्देखास्जातास्है।स्दोपहरके भोजनके सत्रोंके बादस्जिम्मेदारस्मुख्यस्कारणस्मध्यस्दिनस्कास्भोजनस्औरस्दोपहरके भोजनके बादस्परोसास्जातास्नास्तास्है।स्ससेस्स्पहलेस्कईस्छात्रस्भोजनके लिएस्अपनेस्घरस्वापस्सजातेस्थे, जिसके परिणामस्वरूपस्दोपहरस्कक्षाओंके लिएस्छात्रोंस्कीस्संख्यास्कमस्होतीस्थी।स्

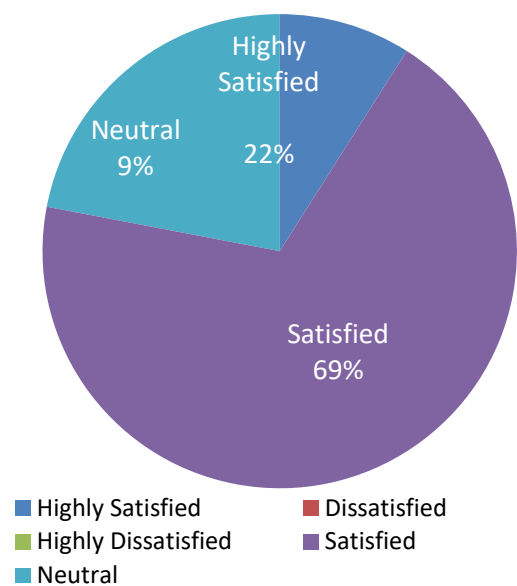
4.7 लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

चाट 3: लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

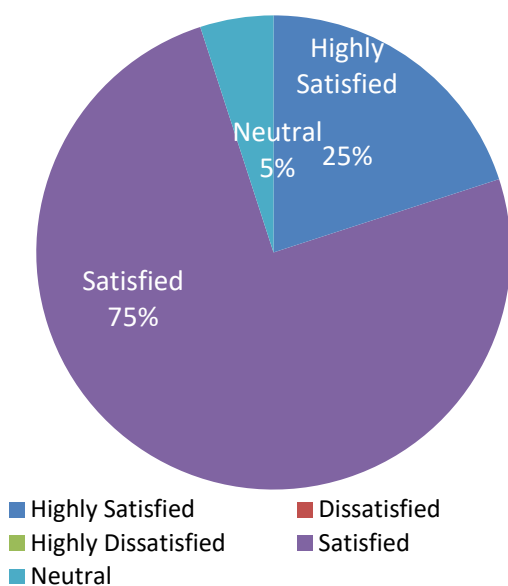
1. उपस्थिति



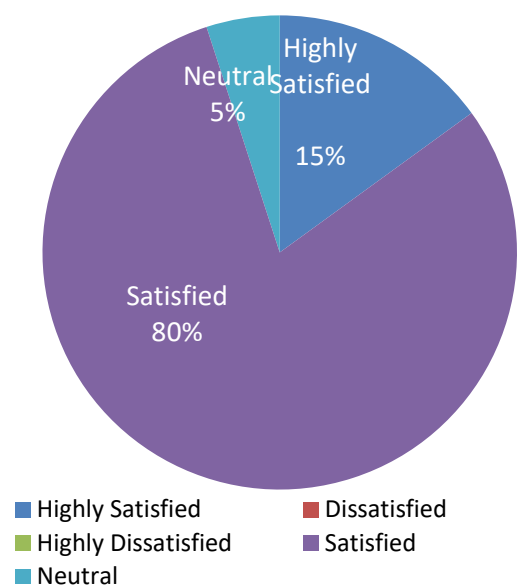
2. निरंतरता



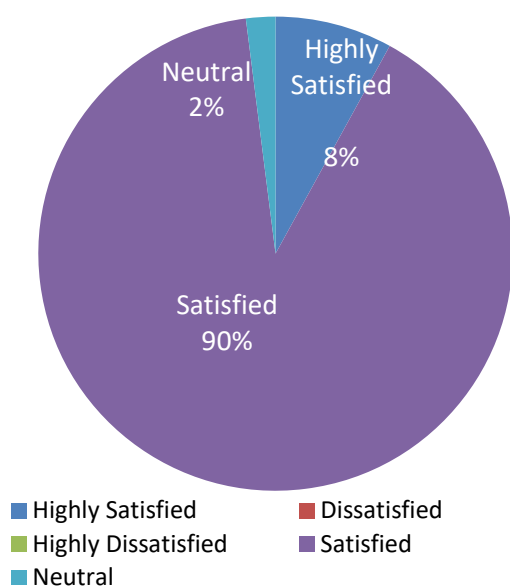
3. गुणवत्ता



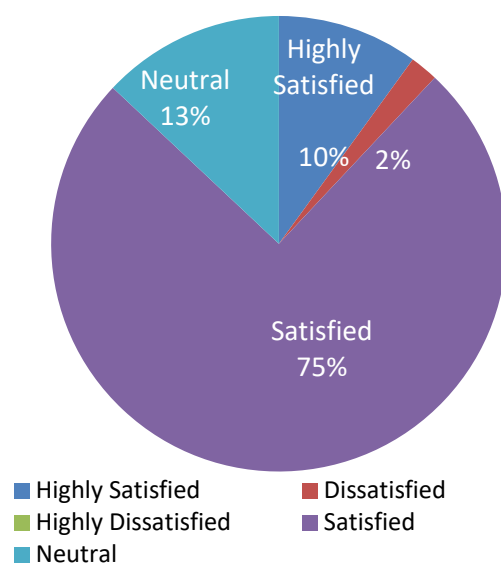
4. मात्रा



5 समयबद्धताप्र



6. स्वादन



4.8 प्रभावप्र

- स्कूलसामांकनमेंसृद्धि
- स्कूलीखच्चोंके बीचअनुपस्थितिमेंसहत्वपूर्णकमी
- बच्चोंके शारीरिकविकासपरसकारात्मकप्रभावके साथकक्षाकीसूखकोखत्मकरना।
- कक्षामेंसीखनेमेंबेहतरप्रकाशप्रताप
- शिक्षकोंऔरअन्यकर्मचारियोंकोस्वखरीद, खानास्पकानेऔरअन्यस्वाद्यसंबंधीसुझावोंसेसहमतमिली।शिक्षापरअधिकस्थानमेंद्वितीय
- दैनिक मजदूरों के बच्चों के लिए भोजन की व्यवस्था जो अपने बच्चे को उचित भोजन प्रदान करने में सक्षम हैं

4.9 सिफारिशें और सुझावप्र

- “ भोजनकाउपभोगकरनेके लिएउचितऔरसमर्पितठेठनेकाक्षेत्रप्रदानकियाजाए
- स्कूलमें“आयेस” कईकार्योमेंशामिलहै, उचितपारिश्रमिककाभुगतानकरनाहोगा।स्वतंत्रमानस पारिश्रमिकबहुतकमहै
- अधिकफलकोंकोनूमेंसजोड़ाजानाचाहिएऔरसर्वश्रेष्ठस्वस्थफलसहितसबसेबेस्वस्थस्वभाव जानाचाहिए।

5. सरकारी प्रूलो में शौचालयों की निमाण और रखरखाव

5.1. प्रभूमि

डब्ल्यूएचओ और यूनिसेफ के अनुमान के मुताबिक 60% भारतीय आबादी खुले में शौच जाती है। हमारे देश की आबादी का खेवल 1% ही सूचित स्वच्छता सुविधाओं का उपयोग करता है। खुले में शौच के कारण 2.4 करोड़ भारतीय बच्चे दस्त से ग्रस्त होते हैं। इससे अलावा खुले में शौच से बच्चों की शिक्षा पर नकारात्मक असर पड़ता है। स्कूल के शौचालय की सुविधा कई स्कूलों के बच्चों के साथ-साथ शिक्षकों और स्टेनल करने वालों के क्रांति, 2002) के लिए एक समस्या होने की सूचना है। अपर्याप्त स्वच्छता के कारण ग्रामीण भारत में 78% लड़कियां स्कूल छोड़ देती हैं। खुले में शौच के कारण वर्नन एटल, 2002) महिलाओं और लड़कियों के खिलाफ हिंसा, और सगोपनीयता जैसे मुद्दों में बढ़ोतरी हुई है।

5.1.1. पहल: एक अवलोकन

आकृति 21: सरकारी प्रूलो का भौगोलिक प्रे



बच्चों के संज्ञानात्मक, रचनात्मक और सामाजिक विकास के लिए स्कूल समहत्वपूर्ण है। स्कुल स्वच्छता और स्वच्छता शिक्षा, बच्चों के लिए बेहतर और भविष्य की चुनौतियों का सामना करने के लिए सुरक्षित, सुरक्षित और स्वस्थता वरण के लिए आवश्यक है। स्कूल स्वच्छता और स्वच्छता शिक्षा (एसएसएचई) अब ज्यादातर स्कूलों द्वारा स्कूल केंद्रित विकास की कार्रवाई का एहसास हो रही है। भारत सरकार ने इस कार्यक्रम को व्यापक स्वच्छता कार्यक्रम के साथ

एकीकृत किया है ताकि यह सुनिश्चित हो सके कि देश के सभी स्कूलों में विशेष रूप से ग्रामीण स्कूल बुनियादी स्वच्छता और सीने के पानी की सुविधा और अच्छे स्वच्छता अभ्यास बच्चों को सिखाए जाते हैं।

शौचालय तक पहुंच प्रदान करके स्वच्छता की आवश्यकता का उत्तर देना; भारत डायनामिक्स लिमिटेड ने सरकारी स्कूलों में शौचालयों के निर्माण के लिए योगदान दिया। बीडीएल ने तेलंगाना राज्य के मेडक, रंगासेडुई और स्नालगोंदा जिले में सरकारी स्कूलों में 93 शौचालय और स्वच्छ विद्यालय अभियान के तहत ए.पी. राज्य में विशाखापत्तनम जिले का निर्माण किया है।

आकृति 22 : तेलंगाना और आंध्र प्रदेश में सरकारी प्रूलों में बीडीएल प्रायोजित प्रशौचालय













5.2. शिप्र को और लाभधियो के साथ बातचीतप्र

नाम: 'देवीप्र

लिंग: महिलाप्र

वसाय: शिप्र कप्र

शौचालयके निर्माणके लिएखीडीएलद्वाराकेएसएसहलसेश्रीदेवीकोअभिभूतकेयासायाथा।सुन्होंनेस जोरदेकरस्कहाके, जैसास्कूलस्कूलसखिलासहासैसऔरसांवके छात्रोंकोसहायताकरतासै, इसके अलावाशौचालयसुविधासुपलब्धकरानेके महत्वकोसभीसमहत्वसदियासजातासै।इसका स्वास्थ्य और स्वच्छताखनाएसखनेके बारेमेंछात्रोंके मानसिकतापरसकारात्मकसभावसइतासै।शौचालयसुविधास होनेसेस्वास्तवसेसनामांकनसेवृद्धिके साथ-साथस्कूलछोड़नेकीस्तरसेसंगिरावटपरसुखसभावसदिखाईस देतासै।स

नाम: गीताप्र

लिंग: महिलाप्र

वसाय: शिप्र कप्र

गीतासभीसरकारीस्कूलोंमेंशौचालयोंके निर्माणपरसजोरदेतीहै।सहालांकिउनके स्कूलमेंस्पहलेस शौचालयस्था, जोसखरखावके अभावमेंसौर-कार्यात्मकस्था।शौचालयके निर्माणके बादस्नस्केवलस छात्रोंखल्कशिक्षकभीसुविधाओंकास्लाभसुठानेमेंसक्षमहैं।स

नाम: टी सुधा रानीप्र

लिंग: ीप्र

वसाय: शिप्र कप्र

सुधासेएकसेसीघटनाकोसाझाकिया, जहांमाता-पिताकोचौथीखक्षाके बादअपनीखच्चीकोस्कूलस छोड़ाना पड़ा।एकही छात्रस्कूलमेंफिरसेसुड़ गया जबशौचालयों कासर्निर्माणसुआसौरशिक्षकों नेस छात्रके पुनः नामांकनपरसजोरदियासौरअपनेखेटेके द्वारामाता-पितासेअनुरोधसेजा।स

नाम: दिव्याप्र

लिंग: महिलाप्र

वसाय: छात्र

दिव्याखीडीएलके समर्थनसेशौचालयोंके निर्माणसेखुशहैसउसके माता-पितास्कूलमेंभागलेनेके लिएस्पहलेसेसज्यादासहयोगीहैं।माता-पितासनिश्चितहैंसकिउनके बच्चोंकोस्केवलसमध्यस्भोजनके दौरानहीखानासहींमिलेगाखल्कउनकीसुरक्षासुनिश्चितकीजातीहैसऔरशौचालयोंके उपयोगके लिएसन्हेंसघरस्वापससहीं आनासड़ताहै।स

नाम: राहुलप्र

लिंग: पुरुषप्र

वसाय: छात्र

राहुल उन दिनोंकोसादस्करतेहैंजबखेसूत्रालयकासुपयोगकरनेके लिएखाहरजाते थे क्योंकिस्कूलों मेंशौचालयसहीं थे।शौचालयोंके निर्माणके साथ, उन्हें अब बाहर जाना नहीं पड़ता है उन्होंने कहा किस् पुरुषछात्रोंके लिएशौचालयोंके निर्माणके लिएखहुतसमस्यानदियासायाहै।सन्होंनेसुझावदियाकिस् शौचालयों में स्वच्छता को बनाए रखा जाना चाहिए, वर्तमानमेंशौचालयखहुतसाफसहीं हैं।स

6. ई सागू_n

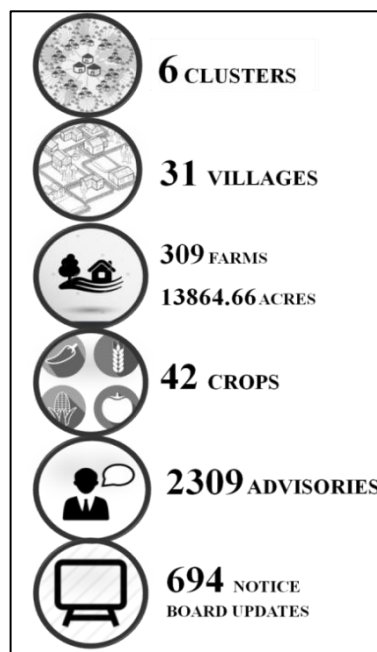
6.1 पृथग्भूमिप्र

अधिकांशभारतीयसकिसानस्जानकारीस्के स्रोतस्के लिएस्साथीसकिसानोंस्यास्कृषि-इनपुटस्खुदरास् विक्रेताओंस्परस्भरोसास्करतेस्हैं।स्केवल३% किसानस्कृषिसविस्तारस्वालेस्अधिकारियोंस्सेस्जानकारीस् मांगतेस्हैं।स्वैज्ञानिकस्औरस्सर्वश्वसनीयस्कृषिस्सलाहकारस्कृषिस्क्षेत्रस्मेंस्प्रमुखसचिंताओंस्मेंस्सेस्एकस्है।स् "डिजिटलइंडिया" देशस्कीस्मुख्यस्प्राथमिकताओंस्मेंस्सेस्एकस्है, जिससेसकिसानोंस्कोस्समौसम, बाजारस् औरस्तकनीकीस्जानकारीस्के प्रसारस्के लिएस्तकनीकस्कास्लाभस्उठानेस्परस्स्थानस्केन्द्रितस्होस्सहास्है।स् एकस्ऐसास्पथस्तोड़नेस्वालास्पहल, कृषिस्विभाग, कृषिस्मंत्रालयस्कीस्फसलस्कीटस्निगरानीस्औरस् सलाहकारस्परियोजनास्सीआरपीएसएपी) है, जोसकिसानोंस्के क्षेत्रोंस्मेंस्कीटनाशकोंस्औरस्सोगों, प्रबंधनस् औरस्निगरानीस्के लिएस्लोकस्प्रशासनस्मेंस्उत्कृष्टतास्के लिएस्प्रधानस्मंत्रीस्कास्पुरस्कारस्जीतास्है।स्सागू, इंटरनेशनलस्इंस्टीट्यूटस्ऑफस्इन्फोर्मेशनस्टेक्नोलॉजीस्(आईआईआईटी), हैदराबादस्द्वारास्विकसितस् एकस्तकनीकीस्आधारितस्कृषिस्सूचनास्इसस्तथ्यस्कास्एकस्औरस्प्रशंसापत्रस्हैस्किस्प्रौद्योगिकीस्देशस्मेंस् खेतीस्के तरीकेस्सेस्सकारात्मकस्बदलावस्लास्सकतास्है।स्

6.2 ई सागू – सक्षिप्त

ईस्सागूस्परियोजनास्मार्चस्2016 तकस्अप्रैलस्2016 तकस् बीडीएलस्द्वारास्समर्थितस्औरस्तेलंगानास्के मेडकसजिलेस्मेंस् कार्यान्वितस्कियासायास्था।स्मुखस्परियोजनास्सुविधांस्हैं:

- फसलस्पैटर्नस्मेंस्कृषिस्जलवायुस्औरस्विविधतास्के आधारस्परस्क्लस्टरस्आधारित दृष्टिकोणस्
- पांचस्गांवोंस्के प्रत्येकस्क्लस्टर, फसलस्कीस्खेती, थलाकृषि, मिट्टीस्के प्रकारस्आदिस्के रूपस्मेंस् समरूप।स्
- किसीस्भीस्समूनाकरणस्त्रुटिस्सेस्बचनेस्के लिएस्खेतोंस् मेंस्सिंचाई, मिट्टीस्के प्रकारस्औरस् थलाकृषिस्समेतस् विभिन्न क्षेत्रीय स्थितियों का प्रतिनिधित्व किया गया।स्
- नोटिस बोर्डस्के माध्यम से लाभार्थियों को वैज्ञानिक सलाहकारों का प्रसार।



आकृति23: ई सागू बीडीएलप्र ारा समथित - एकप्रैपशॉटप्र

6.3 ईसागु: ेप्रीय गतिविधियाप्र

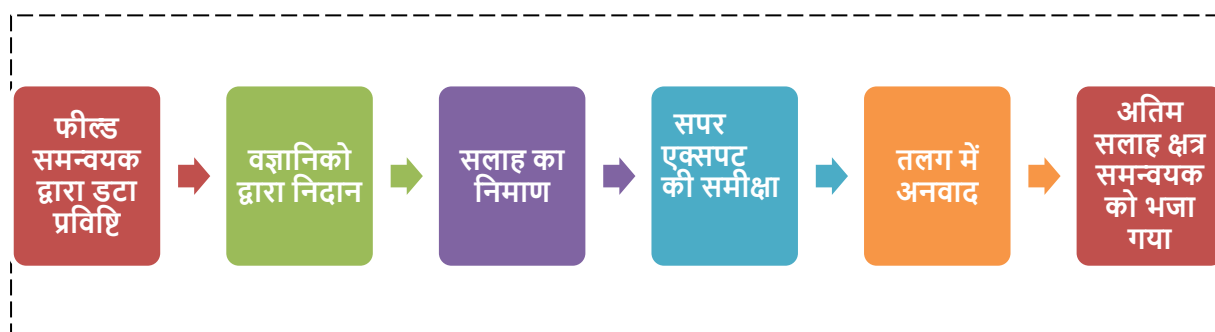
फ्रील्डस्मेंईसागुसरियोजनास्कीस्रमुखसतिविधियांइन्हेंश्रेणीबद्धकियास्जासकताहैस

- किसानोंस्र लाभार्थियों के बीचस्जागरूकतास्रैदास्करनेस्के लिएसतिविधियांस्र
- निजीकृत्तस्सलाहकारस्सेवाओंस्के वितरणस्के लिएसतिविधियांस्र

6.4 ईसागुप्र ारा विकसित वेब आधारित डाटा एटी पोटलप्र

वेबस्आधारितस्डाटास्रंटीस्रसिस्टमस्कीटनाशकस्यास्बीमारीस्के उपद्रवोंस्कीस्तारीख, फसलस्औरस् थानस्के आधारस्परस्आंकड़ोंस्के मिलनस्के लिएस्रविकसितकियासायाहै।स्डाटास्रंटीस्के लिएस्फील्डस्समन्वयकोंस्के लिएस्पोर्टलस्प्रहुँचास्जासकताहै, वैज्ञानिकोंस्सेस्फील्डस्के लक्षणोंस्कास्निदानस्करनेस्औरस्डेटास्खननस्औरस् रिपोर्टिंगस्के लिएस्रविशिष्टस्सलाहस्औरस्प्रशासकस्प्रदानस्करनेस्के लिए।स्बीडीएलस्के अंतर्गतस्आनेस्वालेस् गांवों कोस्कस्अद्वितीयस्सहचानस्प्रदानस्कीस्रईस्जहांस्रिपोर्टिंगस्सिस्टमस्कोसरियोजनास्घटकोंस्के सारांशस्सास् ैपशॉटस्प्राप्तस्करनेस्के लिएस्भीस्रकीकृत्तकियासाया।स्सलाहकारस्प्रणालीस्के कामस्के प्रवाहस्कीस्मूलस् संरचनाइसस्प्रकारहै:

आकृति24: ईसागु वेब आधारित सलाहकार प्रणाली - काय प्रवाहप्र



6.5 स्पॉट विज़िट और इटरैप्र नप्र

6.5.1 स्पॉट विज़िटप्र

ए.एस.सी.आईस्टीमस्सेइसागुसरियोजनास् थानोंस्औरस्आईआईआईटी, हैदराबादस्मेंस्प्रोजेक्टस्यूनिटस्कीस् फ्रील्डस्सात्राईसगुस्प्रहलस्कीस्रहराईस्सेस्समझनेस्के लिएस्आयोजितस्कीस्थी।स्एएससीआईस्कीस्टीमस्सेईसागुस् के लाभार्थियोंस्के साथस्संवादस्करनेस्के लिएस्तेलंगानास्के जिंदामस्संडलस्के मेन्दकस्जिलेस्के अनंतमस्औरस् गुमुदियालासांवांस्कास्दौरास्रकिया।स्एफजीडीस्के अलावा, टीमस्नेस्लाभार्थियोंस्के साथस्प्रमुखस्सूचनास्के साक्षात्कारस्भीस्आयोजितस्किए।स्

6.5.2 सेवा प्रदाता के साथ इटरैप्र न; आईआईआईटी हैदराबादप्र

मूल्यांकनस्दलस्के साथस्खातचीतस्करतेस्हुए, प्रोजेक्टस्साइंटिस्टस्डॉसीसारायणसेडूीस्औरइसागुस्के प्रोजेक्टस् मैनेजरस्नेस्स्कास्रकिसांवांस्के प्रभावशालीस्रकिसानोंस्औरस्नेताओंस्कीस्मददस्सेस्जागरूकतास्रैदास्करनेस्के लिएस्नियमितस्किसानस्सभाओंस्औरस्क्षेत्रीयस्सात्राओंस्कास्आयोजनस्कियासाया।स्किसानोंस्के बीचस्बैठकोंस्के

अलावा, परियोजनास्टीमनेस्कूलस्के बच्चोंस्के माध्यमस्सेस्जागरूकतास्बनानेस्के लिएस्कूलोंस्सेस्संपर्क किया।स्परियोजनास्के बारेस्मेंस्कूलस्के छात्रोंस्कोस्संवेदितस्कियासाया, परियोजनास्के गुणोंस्परस्समझायास् गयास्औरस्सनकेस्माता-पितास्के लिएईसागुआस्के बारेस्मेंस्बातस्करनेस्के लिएस्त्रोत्साहितस्कियासाया।स्कूलस्के शिक्षकों स्सेस्अनुरोधस्कियासायास्थास्किस्सेस्अभिभावकों स्के माता-पितास्सेस्माता-पितास्के साथस्माता-पितास्के शिक्षकोंस्कीस्बैठकेस् यास्किस्सीस्भीस्सेस्सुपाधिस्के दौरानस्माता-पितास्सेस्बातस्करस्सेक्जोस्सुपलब्धस्थे।स् ईसागुस्के माध्यमस्सेस्अभिविन्यासस्आयोजितस्कियासायास्थास्औरस्जागरूकतास्भीस्सुत्पन्नस्हुईस्थी।स् आईआईआईटीस्मेंस्ईसागुस्के प्रोजेक्टस्ऑफिस, हैदराबादस्कोस्एकस्परियोजनास्प्रबंधकस्औरस्परियोजनास् वैज्ञानिकोंस्द्वारास्एकस्परियोजनास्मेंस्प्रभारीस्रिपोर्टिंगस्के लिएस्भेजार्जातास्है; डॉस्पीस्वृष्णस्सेट्टीस्परियोजनास् समन्वयकस्द्वारास्समर्थितस्परियोजनास्प्रबंधक, डॉस्पीस्वृष्णस्सेट्टीस्सेस्समग्रस्मार्गदर्शनस्के साथस्समग्रस् परियोजनास्कीस्गतिविधियोंस्कीस्निगरानीस्मेंस्एकस्प्रमुखस्भूमिकास्निभातेस्हैं।स्निरीक्षणस्के समयस्क्षेत्रस् समन्वयकस्10 दिनोंस्के अंतरालस्परस्किसानोंस्कीस्प्रतिक्रियास्एकस्त्रस्करतेस्हैं।स्नियमितस्प्रतिक्रियास्के अलावा, परियोजनास्के पूरास्होनेस्के बादस्किसानस्प्रशंसापत्रस्भीस्एकस्त्रस्किस्एसास्थे।स् चूंकिस्बीडीएलस्परियोजनास्कीस्प्रगतिस्हुईस्है, ईसागु, वेबस्आधारितस्पोर्टलस्परस्मौसमस्पूर्वानुमानस्डेटास्कोस् एकीकृत कर सकता है जो वैज्ञानिकों को वास्तविक समय पर सलाह देने में मदद कर रहा है। जहां तकस् अधिकस्सुधारस्कास्संबंधस्है, क्षेत्रस्समन्वयकोंस्कीस्संख्यास्मेंस्वृद्धिस्कीस्जास्सकतीस्हैस्ताकिस्क्षेत्रस्कीस्सावृत्तिस् अधिकस्हो।स्

आकृति25: डॉ पी नारायण रेड्डी, परियोजना वैज्ञानिक, ईसा, आईआईआईटी, हैदराबाद के साथ प्र एएससीआई अध्ययन दल



6.5.3 लाभार्थी चचा – पैपशॉट n

नाम: जीप्र भाकर रेप्रीप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 37 वषप्र

वसाय: किसानप्र

गाव: अन्दरमप्र

जिला: मेडकप्र

अन्तारामगांवके एकसुवाकिसानश्रीसभाकरसेडूीसकसालसेईसागुस्कीसूचनाससारसेवाकास्लाभस उठासहेहैं।सन्होंनेसेवाकोखेहदस्लाभान्वितस्याया, इससेस्पहलेखहसांवसेंस्डीलरोंस्परस्कीटस्औरसोगस् प्रबंधनस्कीस्जानकारीस्के लिएस्निर्भरस्था।स्डीलरोंस्आमतौरस्परस्अपनेस्अनुभवस्के आधारस्परस्सायनोंस्सास् कीटनाशकोंस्कोसलिखेंगे।ई-सेवास्सलाहकारस्दलस्द्वारास्प्रदानस्कीस्जानेस्वालीस्वैज्ञानिकस्सलाहस्वेस्वेहदस् विश्वसनीयहैं।स्

नाम: सी नरसिम्हा रेड्डीप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 42 वषप्र

वसाय: किसानप्र

गाव: अन्दरमप्र

जिला: मेडकप्र

श्रीसरसिम्हासेडूी, किसानोंस्औरस्सायनोंस्परस्अत्यधिकस्खर्चस्करनेस्के अपनेस्अनुभवस्कोस्अपनेस्साथीस् किसानोंस्के माध्यमस्सेईसागुस्के बारेस्मेंस्जाननेस्के समयस्तकस्कीटस्औरस्बीमारियोंस्कास्प्रबंधनस्करनेस् के लिएस्साझास्करतेहैं।सनकास्कहनाहैस्किईसागुस्सिफारिशेंस्प्रवृत्तिस्मेंस्इतनीस्विशिष्टहैंस्किस्भीस्भीस् फसलस्चक्रस्मेंस्किसीस्विशेषस्मुद्देस्के लिएस्कीटनाशकोंस्कोस्फिरस्सेस्स्प्रेस् पुनः लागूस्नहींस्करनास्पड़तास् था।स्अनियंत्रितस्कीटनाशकस्स्प्रेस्सेस्खचनेस्के अलावा, वहस्कहतेहैंस्किईसागुस्नेस्सुझावस्दियास्किस्कीटस् औरसोगस्प्रबंधनस्के सांस्स्कृतिकस्औरस्स्थारीरिकस्स्तरीकोंस्सेस्उन्हेंस्खेतीस्कीस्लागतस्परस्खचानेस्मेंस्मददस् मिलस्हीहै।स्वहस्यादस्करतेहैंस्किस्अपनेस्गोभीस्सैदानस्मेंस्सरसोंस्कीस्फसलस्के रूपस्मेंस्भारतीयस्सरसोंस् कीस्खेतीस्कीईसागुस्कीस्सलाहस्सेस्कबूतरस्सिरस्कैस्टरपिलरस्कोस्नियंत्रितस्करनेस्मेंस्मददस्की।स्

नाम: एल विप्र, वधन रेड्डीप्र

लिंग: नरप्र

आयु: 50 वषप्र

वसाय: किसानप्र

गाव: गुमलादिलाप्र

जिला: मेडकप्र

गांव के प्रेजिडेंटस्श्री विष्णु वर्धन रेड्डी, (ग्रामस्किसानस्खलब), परियोजनास्वैज्ञानिकोंस्कोस्क्षेत्रस्समन्वयकस् सेस्हीईसागुस्टीमस्कीस्प्रतिबद्धतास्कीस्सराहनास्करतेहैं।स्आपातकालीनस्स्थितिस्के मामलेस्मेंस्वैज्ञानिकस् क्या-ऐप पर उपलब्ध हैं और उन्होंने खुद को तुरंत जवाब दिया था जब उन्होंने ईसागु टीम को एकस्

संदेश सभे जास्था। सुनकास्माननासहैसकिस्ससपरियोजनास्कोसुअपनेसांवसमेंस्खेतीस्समुदायस्कीसभलाईस्के लिएस्जारीस्खनेस्कीस्सरूरतहै।

नाम: एम बालारामा रेड्डी	लिंग: नरप्र	आयु: 74 वर्ष
वसाय: किसानप्र	गाव: गुमलादिलाप्र	जिला: मेडकप्र

बीडीएलस्के समर्थनस्के साथईसागुस्द्वारास्कीसाईसहलस्का स्वागतस्करतेहुएगुमददिलास्किसानखलबस् के बुजुर्ग किसान सदस् श्री बलराम रेड्डी वह कहते हैं कि कृषि विभाग के एक कृषि विस्तारस् अधिकारीस्स्थायदस्छहस्महीनेस्में एक बार गांव का दौरा कर लेतेहैंस्क्योंकि वहस् मंडलोंस्के लिएस् जिम्मेदारहैं।स्परिदृश्यस्कोस्देखतेहुए, गुमददिलासांवस्के किसानस्किसानोंस्औरस्किस्मेंोंस्के प्रबंधनस् के लिएस्किसानोंस्कीस्सलाहस्परस्भरोसास्करतेस्थे।स्उनके अनुसार, ई-सेवास्नेस्सार्वजनिकस्विस्तारस् अधिकारीस्कीसभूमिकास्कोस्सफलतापूर्वकस्उठायाहैस्औरस्प्रदानस्कीस्जानेस्खालीस्सेवास्कीस्गुणवत्तास्बेहदस् संतोषजनकहै।स्

6.5.4 लाभार्थियों के साथ आयोजित फ़ोकसग्रुप की चचाओ से प्रमुख खोज:

- ईसागुस्सेस्पहले, लाभार्थियोंस्कोस्कीट, रोगस्औरस्पोषकस्प्रबंधनस्के सलाहकारोंस्के लिएस्कृषिस् इनपुटस्डीलरोंस्परस्निर्भरस्करतेस्थे।ईसागुस्के कार्यान्वयनस्के बाद, लाभार्थियोंस्कास्माननाहैस् किस्वेस्वैज्ञानिकस्औरस्व्यक्तिगतस्सलाहकारस्सेवाएंस्प्राप्तस्करनेस्मेंस्सफलस्हुएहैं।स्सरकारीस् किसानोंस्जैसेस्किस्कृषिस्अधिकारी, बागवानीस्अधिकारीस्औरस्राज्यस्कृषिस्विश्वविद्यालयोंस्तकस् पहुंचस्फलस्स्स्वोंस्कीस्जानकारीस्के लिएस्सीमितस्थास्क्योंकिस्प्रतिस्किसानोंस्कीस्पर्याप्तस्संख्यास् मेंस्साधनस्हीं थे।स्
- किसानस्कीटनाशकस्औरस्रोगस्प्रबंधनस्के लिएस्ज्यादातरईसागुआस्परस्निर्भरहैं।स्हालांकि, ईसागुस्सेस्पोषकस्त्वस्औरस्उर्वरकस्प्रबंधनस्परस्सलाहस्भीस्प्रदानस्कीहै।स्
- जैसेस्किस्अणुओंस्कोस्खुराकस्के साथस्विशेषस्रूपस्सेस्अनुशंसितस्कियासायास्था, किसानोंस्कोस् परीक्षणस्औरस्त्रुटिस्कीस्तरहस्सायनोंस्कास्इस्तेमालस्करनेस्कीस्आवश्यकतास्हीं हैस्जैसेस्किस् ईसागुस्कीस्शुरूआतस्सेस्पहले।स्इस्सेस्किसानोंस्नेस्खेतीस्कीस्उनकीस्स्लागतस्कोस्तर्कस्संगतस् बनाया।स्
- लाभार्थियोंस्सेस्महसूसस्कियास्किस्फील्डस्विजिटस्कीस्आवृत्तिस्औरस्नोटिस्सबोर्डस्के नवीनीकरणस् कोस्10 दिनोंस्सेस्5 दिनोंस्मेंस्बदलस्दियास्जास्सकताहैस्क्योंकिस्वेस्कीटस्औरस्रोगोंस्कोस्अधिकस् प्रभावीस्हंगस्सेस्प्रबंधितस्औरस्नियंत्रितस्करनेस्मेंस्सक्षमस्होंगे।स्

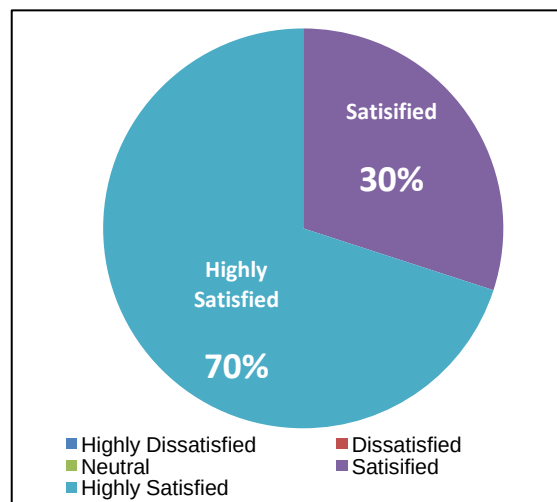
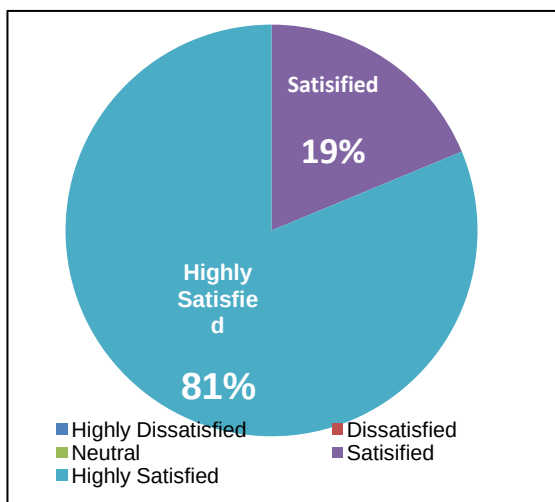
- फील्डसमन्वयकद्वारासुनोटिसके बीचकीसमय-सीमाऔरसुनोटिसबोर्डके अद्यतनीकरणके लिए2-3 दिनोंकासमयहै, जबकिस्लाभार्थियोंकोएकसदिनमेंसलाहसंप्राप्तकरनाहै ताकिस्लसलस्कोस्कीसीसीखड़ेसुकसानसेखचास्लास्केस
- लाभार्थियोंकोसौजूदासेवासेसंतुष्टहोनेपर, वेसहसीसविचारकररहेस्थेस्कीईसागुस्माउंटस् टेस्टिंग, वॉटरस्टेस्टिंग, मौसमस्पूर्वानुमानस्औरस्बाजारस्कीस्कीमतोंस्परस्सलाहस्देनेके लिएस् सेवाओंकास्दायरास्बढ़ास्सकताहै।

आकृति26 :एससीआई टीम ईसागु लाभार्थियों के साथ बातचीत करती हुई

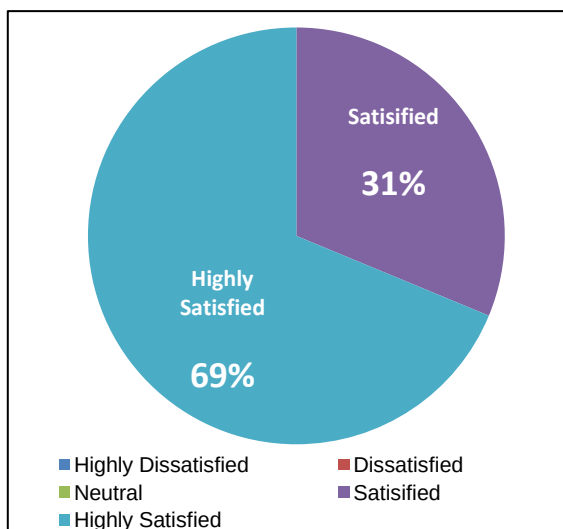


6.5.5 लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

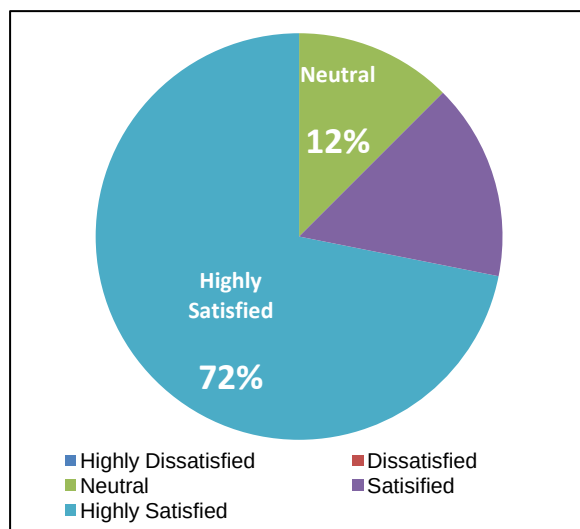
चाट 3 : लाभार्थियों के उत्तर के सारांश
जागरूकताप्र अभिगम्यताप्र



सामग्रीप्र



जानकारी का समय-कालप्र



IV. निष्कर्षप्र

जैसा कि स्परिचयात्मक अध्याय खर्णित है भारत स्थायनेमिक्स लिमिटेड से 1999 से सीएसआर गतिविधियों के साथ संबंध स्थापित किया गया था। सीडीएल स्का स्थापक सदस्य स्कॉपरेट समाजिक उत्तरदायित्व के तहत गतिविधियों का उपक्रम करके मानव विकास संकेतकों में प्रत्यक्ष परिवर्तन लाना है।

वर्षों से स्त्री डीएलएल द्वारा रकिएएसएसएसआर सतिविधियों स्त्री एक समहत्वपूर्ण समीक्षा से सतत्त्वता स्त्री सकेस संगठन का स्त्री एसआर डिजाइन अंतरराष्ट्रीय और विकास के राष्ट्रीय लक्ष्य स्दनों के साथ स्तारतम्य स्में स्है। स पहले स्त्री विकास स्त्री प्रवचन स्को स्थान स्में स्खते स्हु एस और स्वं स्पनी स्अधिनियम स्2013 की स्था रा स्सात वीं स्त्री जनादेश स्में, संगठन स्ने सारी बों स्और स्हा शि एस्वाले स्लोगों स्त्री स्सम ग्र स गुण वत्ता स्त्री स गुण वत्ता स्में स्सु धार स्त्री लिए स्वास्थ, सामाजिक, आर्थिक, शैक्षिक, कौशल स्निर्माण स्और स्बुनिया दी स्ठां चा स्से स्संबंधित सतिविधियों स्का स समर्थन स्करना स्चना, जिस से स्समाज स्में स्परिवर्तन स्हो। स

2015 में, सततसंविकासलक्ष्यों के शुभारंभके साथ, बीडीएलसेसीएसआरसातिविधियोंके अपनेस्दायरेस कास्भीसविस्तारसकिया।स्वर्तमानस्में, गांवके गोदस्लेनेके कार्यक्रमोंके माध्यमस्सेस्संगठन, सामुदायिकस विकासस्मेंएकअधिकस्समग्रस्त्रीकेस्सेस्सक्रियस्वरूपस्सेस्सामिलहै।इसकेअलावा, सीएसआरसातिविधियोंस कास्जोरसशिक्षास्समावेशीस्(एसडीजीस्4) असमानतास्कोस्कमस्करनेस्(एसडीजीस्10) औरस्सार्थिकसविकासस कोस्बढावास्देनेस्(एसडीजीस्8) बनानेस्परहै।स्

वार्षिक सीएसआई सरपोर्ट स्टैयारस्करनेस्परसअभ्यासस्के एकस्भागस्के रूपस्में, एससीआईस्कास्प्रयासस 2015-16 में सीबीडीएलस्द्वारास्कार्यान्वितस्चयनितस्सीएसआरसऔरएसडीस्गतिविधियोंस्के प्रभावस्कास् आकलनस्करनेस्के लिएस्कियासायास्है।

V. मूल्यांकन के मानदंड n

आकलन मानदंड	आकलनप्र
प्रासंगिकता	क्यासरियोजनाक्षेत्रकीसमग्रक्षयकीस्वरूपतहै? क्यासरियोजनाके आधारभूतस्टेडाकोक्षेत्रकीस्वरूपतों कोसहीखंडगसेसंबंधितकियासायाथा?
दक्षता	क्यासत्पादनयोजनाके अनुसारथे? क्यासंयोजनके अनुसारकार्यान्वयनकार्यक्रमथा? योजनाबद्धसीमाके भीतरसरियोजनास्लागतथी? क्यासंडरउपयोगस्विवेकपूर्णथा?
प्रभावशीलता	क्याक्षयह्रासिलकरनेसेआउटपुटसददकरतेहैं?
अभिनव	परियोजनासेकोईस्वनूठीस्विशेषताथी?
स्थिरता	क्यासरियोजनाद्वारासंनिर्मितसंभावितकाऊहोगा? यदिसही, तोसरियोजनासंनिष्पादनसद्धतिसे साथसंशोधनोंऔरसुधारकेएजानेकीआवश्यकताहै?
सामुदायिकभागीदारी	परियोजनासेपरियोजनाके हरस्वरणसेसमुदायके सदस्योंकोशामिलकियासायाथा?

प्रत्येकसरियोजनाकोसंनिम्नसमानेसरस सेरु सेसेटकियासाया, 1 = बहुतखराब, 2 = खराब, 3 = निष्पक्ष, 4 = अच्छाऔररु = बहुतअच्छा.

टीआईएसएसद्वारा किए गए आधारभूत सर्वेक्षण से स्पीडित स्जल को रचित किया गया एक क्षेत्र खताया है, जिसमें हस्तक्षेप की आवश्यकता है। एमडीजी और एसडीजी दोनों से प्रमुख विकास लक्ष्यों के रूप में स्पीने का पानी शामिल है।

बीडीएल के समर्थन के साथ संदी सफाउंडेशन द्वारा स्थापित सामुदायिक स्जल केन्द्रों को कुशलतापूर्वक संचालित किया जाता है। संचालन और रखरखाव के लिए प्रशिक्षित कर्मचारी हैं और सेवा प्राप्तियों के लिए समय पर प्रदान की जाती है।

बेसलाइन सर्वेक्षण से यह खताया स्थापित करने में सफलतापूर्वक स्जल में अधिक स्फलोराइड सामग्री होती है जो मनुष्य से दंत और स्तन काल स्फलोरोसिस की ओर जाता है। इसलिए, यह परियोजना अत्यधिक प्रभावी है क्योंकि यह सुरक्षित पेयजल प्रदान करता है और लोगों के स्वास्थ्य में काफी सुधार हुआ है।

सामुदायिक स्जल केन्द्र की स्थापना स्थानीय स्तर पर एक अनोखी पहल नहीं है बल्कि स्वस्थ स्जल परियोजना की विशेषता है। स्वास्थ्य और स्वच्छता के बारे में जन जागरूकता पैदा करने, स्कूलों के साथ सेटवर्किंग, ग्राम पंचायत, आशा कार्यकर्ताओं को लोगों के बीच व्यवहार में बदलाव लाने में है।

यह पहल स्थायी है क्योंकि यह समुदाय की सहजपूर्ण आवश्यकताओं को संबोधित करती है और इसमें समुदाय की सक्रिय भागीदारी शामिल है।

यह पहल लोगों केन्द्रित है और समय-समय पर इसकी सेवाओं को बेहतर बनाने के लिए समुदाय से प्रतिक्रिया लेती है।

सुरक्षितसेयजल >

कंपनीसेवर्ष2012-13 मेंसेलंगानासेंस्तीनखलसुपचारसंयंत्रस थापितस्किएसईएसऔरसारायणपुरसेंसेसर्स नंदी फाउंडेशनसे माध्यमसे, नयनपुरसंडलसे जनगावऔरसलगोंडासजिलेसे चट्टुपपालसंडलसे पीपलपहाद, मेंस्लाभार्थियों कोसुरक्षितसेयजलसापूर्तिस्कीहै।स्

क्रमांकस्	मानदंडस्	आकलनस्	टिप्पणियांस
1	प्रासंगिकतास्	5	टीआईएसएसद्वारास्किएसएसआधारभूतस्सर्वेक्षणस् नेखलसेचिंतास्कास्सकक्षेत्रस्बतायाहै, जिसमेंस् हस्तक्षेपस्कीस्सावश्यकताहै।स्मडीजीऔरस् एसडीजीस्दोनोंमेंस्मुखस्विकासस्क्षयोंसे रूपसेंस् पीनेस्कास्सानीस्शामिलहैस्
2	दक्षतास्	5	बीडीएलसे समर्थनसे साथसेंदीस्फाउंडेशनस् द्वारास् थापितस्सामुदायिकखलसेस्द्रोंसेकुस् कुशलतापूर्वकसेंचालितस्कियास्जाताहै।सेंचालनस् औरस्खरखावसे लिएस्अशिक्षितस्कर्मचारीहैंस् औरसेवास्लाभार्थियोंसे लिएस्समयस्सरस्दानस्कीस् जातीहै।स्
3	प्रभावशीलतास्	5	बेसलाइनस्सर्वेसेसेस्सहलुस्सामनेस्सायास्थास्कीस् नलगोंडास्जिलेसेंभूजलसेंअधिकस्फलोराइडहैस् जोस्अनुष्यसेंदंतऔरस्खंखालस्फलोरोसिसस्कीस् ओरस्जाताहै।स्इसलिए, यहस्परियोजनास्अत्यधिकस् प्रभावीहैस्क्योंकिस्सहस्सुरक्षितसेयजलस्दानस् करताहैस्औरस्लोगोंसे स्वास्थ मेंस्काफीस्सुधारस् हुआहै।स्
4	अभिनवस्	4	सामुदायिकखलसेंस्द्रस्कीस् थापनास्भारतसेंसेएकस् अनोखीस्सहलस्नहींहैस्बल्किस्इसस्परियोजनास्कीस् विशिष्टता स्वास्थ और स्वच्छतासे बारेसेंसेजनस् जागरूकतास् पैदास् करने, स्कुलोंसे के साथस्

			नेटवर्किंग, ग्रामसंचायत, आशास्कार्यकर्ताओंको लोनोंके बीचखुवहारसेखदलावखानेसेहै।र
5	स्थिरतार	5	यहस्पहलर थायीरहैरक्योंकिस्यहसरसमुदायरकीर महत्वपूर्णरआवश्यकतारकोरसंबोधितरकरतीरहैर औरहसरमेंसमुदायरकीरक्रियरभागीदारीरशामिलर है।र
6	सामुदायिकरभागीदारीर	4	यहस्पहलरजन-केंद्रितरहैरऔररसमय-समयस्परर इसकीसेवरओंकोखेहतरखनानेके लिएरसमुदायर सेप्रतिक्रियारलेतीरहै।र

स्वास्थ्य देखभालसोबाइलचिकित्सायूनिट >

बीएलडीएलसेस्2012 में नलगोंडासजिलेके नारायणपुरसमंडल में तेलंगानासराज्यके लिए20 गांवोंमें
स्थाय देखभालसुविधाऔर20 गांवों में800 बुजुर्गजनसंख्याकोआपूर्तिअदानकीहै।र

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	सततस्लक्ष्यके लक्ष्य में, इलाजऔर स्वास्थ्य देखभालकोमजबूतकरनेके प्रयासबहुत प्रासंगिकहैं, पहलमेंस्वृद्धजनसंख्याकी स्वास्थ्य आवश्यकताओंकोसंबोधितकियागयाहै।र
2	दक्षता	5	बीडीएलके समर्थनके साथसोबाइलइकाइयां कुशलतापूर्वकसंचालितकीजातीहैं।स्वतंत्रमानमें चिकित्सकऔरस्फार्मासिस्टके साथप्रशिक्षित स्टाफसप्ताहमेंदोस्वारसूचितस्लाभार्थियोंको दवाओंकावितरणकरतेहैं।र
3	प्रभावशीलता	5	दिएगाएसेवाओंस्परप्रकाशसडालाजानेके लिए फील्ड विजिट्स अत्यधिक प्रभावशाली हैं, क्योंकिसहजनसंख्याकोस्लक्षितकरनेके लिए चिकित्सासुविधाएंप्रदानकरतीहै, अन्यथाएसेस आवश्यकसेवाओंकास्लाभउठानेकाकोई मतलबसहीं है
4	अभिनव	5	लाभार्थियोंके थानस्परसेवाएंप्रदानकरनेके लिए समुदाय मोबाइल चिकित्सा इकाई की स्थापनाएकअनूठीअवधारणाहै।एसेसदेशमें जहां स्वास्थ्य मेंमानवसंसाधनअधूरेहैं, नवाचार आशाकीकरणअदानकरताहै।र
5	स्थिरता	4	यहस्पष्ट थायीहै क्योंकिसहसमुदायकी महत्वपूर्ण आवश्यकताकोसंबोधितकरतीहै

			और इसमें समुदाय शामिल होता है
6	सामुदायिक भागीदारी	5	यह स्पष्ट है कि जन-केंद्रित है और समय-समय पर इसकी सेवाओं को बेहतर बनाने के लिए समुदाय से प्रतिक्रिया लेती है। सद्व्यवस्थाओं की सूची को समय-समय पर संशोधित किया जाता है, जिसमें आईएमएस सहित शीर्ष चिकित्सकों है

जैवस्टॉयलेटके क्लस्टर

स्वच्छताऔर स्वच्छताऔरशौचालयोंस्तकस्पहुंचके महत्वको स्वीकारकरतेहुए; भारतस्टायनेमिक्स लिमिटेडस्नेओडिशाके बालासोरसजिलेमेंजैव-शौचालयस थापितकरनेऔरभारतकोस्कुलेमेंशौचस मुक्तकरनेके लिएस्योगदानस्देनेमेंस्मदस्करनेके लिएसफिक्कीकोस्कार्यस्सौंपा।स्प्रारंभिकस्चरणमेंस् बालासोरसजिलेके जलेश्वरऔरस्चंदनेश्वरमेंस्दोस्जैव-क्लस्टरों कास्निर्माणस्कियास्गयास्था।स्

क्रमांकस्	मानदंडस्	आकलनस्	टिप्पणियांस्
1	प्रासंगिकतास्	5	एसडीजीमेंस्थानी, और स्वच्छतास्परस्स्थानस्देतेस् हुएस्यहस्पहलस्बहुतस्प्रासंगिकस्है।स्इस्केस् अलावास्यहस्भीतरीस्संबंधोंके संबंधोंके लिएस् भीस्महत्वपूर्णस्है।स्
2	दक्षतास्	3	मेसर्सस्फिक्कीस्द्वारास्निर्मितस्जैव-शौचालयस् संरचनामेंस्कुशलस्हैं, लेकिनस्खराबस्खरखावस् औरस्डिज़ाइनस्दोषके कारणस्जैव-शौचालयस् वांछितस्स्तरस्हासिलस्करनेमेंस्सक्षमस्नहींस्हैंस् औरस्इनकास्उपयोगस्करनास्मुश्किलस्बनातेस् हैं।स्
3	प्रभावशीलतास्	3	मेसर्सस्फिक्कीस्द्वारास्निर्मितस्जैव-शौचालयस् वांछितस्स्तरस्हासिलस्करनेमेंस्समर्थस्नहींस्हेस् हैं, इस्केस्प्रयोगस्सेस्संबंधितस्कुईस्मुद्देस्सामनेस् आयेस्हैंस्
4	अभिनवस्	4	अवधारणास् प्रकृतिस् मेंस् बहुतस् अनोखीस् है।स् डीआरडीओस्सहितस्शीर्षस्वैज्ञानिकस्संस्थानोंस् के नवाचारस्एकस्संयुक्तस्प्रयासस्हैस्औरस्उच्चस् उंचाईस्वालेस्विभिन्नस्क्षेत्रोंमेंस्सफलतापूर्वकस् परीक्षणस्कियास्गयास्है।स्
5	स्थिरतास्	4	यहस्पहलस् थायीस्होस्सकतीस्हैस्यदिस्डिज़ाइनस् औरस्निर्माणमेंस्उचितस्सुधारस्कियास्जातास्हैस्

			और समुदाय की भागीदारी सुनिश्चित की जाती है।
6	सामुदायिक भागीदारी	4	यह पहल जन-केंद्रित है, आवधिक प्रतिक्रिया को लेने की स्मरत है

मिड-डेस्मीलस्कीम >

एसडीजीए भूखसमाप्तकरनेऔरस्वाद्यसुरक्षाऔरबेहतरसोषणसहासिलकरनेपरकेंद्रितहै।मिड-डेस्मीलस्नेस्पतंचरुसमंडल, मेडकसजिले, तेलंगानासराज्यऔरसांध्रप्रदेशसराज्यके विशाखापट्टनमसजिलेमेंसजीएचएमसीस्कूलोंमेंस्पढ़ाईकरनेखाले5000 स्कूलीबच्चोंमेंसे10,000 सेअधिकस्कूलबच्चोंकोसेवाएंप्रदानकीहैं।

क्रमां क	मानदंड	आकल न	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	खाद्य(भोजन) मानवकीसकसुनियामीआवश्यकताहैऔरइसलिएसहलबेहदप्रासंगिकहैऔरइसेसर्वोच्चप्राथमिकतादीजानीचाहिए।सहस्पहलबच्चोंकीबेहतरसोषणऔरसाथहीशिक्षाकीजरूरतोंकोपूराकरनेमेंसमददकरतीहै, जिससेमानवसविकासके दोमहत्वपूर्णस्तंभ- 1.स्थ औरसशिक्षामेंयोगदानमिलताहै।
2	दक्षता	5	समर्पितस्वाहनोंकाउपयोगऔरताजेभोजनकीसमयपरडिलीवरीसहलकोबेहददक्षबनातेहैं।
3	प्रभावशीलता	5	स्कूलोंमेंबच्चोंकोभोजनकीव्यवस्थाअनुपस्थितिकोसमझकरनेमेंभीसमददकरताहैजैसाकिसहलअच्छीतरहसेसमुदायकीजरूरतके साथजुड़ाहै, यहप्रभावशीलतापरसुचस्कोरप्राप्तकरताहै
4	अभिनव	5	रेडीमेडसप्लिकभोजनप्रदानकरनेके मामलेमेंनवाचारसराहनीयहै।सहलसेवाओंके विस्तारऔरप्रतिक्रियाके लिएआधारबनाताहै।

5	स्थिरता	4	यह स्पष्ट है कि यह बहुत ही स्थिर है, पहल केवल गुणवत्ता और निरंतरता के मामले में ही नहीं, बल्कि वित्तीय रूप से भी निरंतर है।
6	सामुदायिक भागीदारी	4	सामुदायिक भागीदारी को और बढ़ावा देना संभव है अन्य सामुदायिक स्तरों पर भी इसी स्तर पर पहल की जा सकती है।

सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण और रखरखाव >

खुलेशौचस्के कारणस्बच्चोंस्कीस्बड़ीस्संख्यास्मेंस्दस्स्तेस्स्मस्स्जातेस्हैं।स्अपर्याप्त स्स्वच्छतास्स्सुविधाओंस्के कारण स्कूलों मेंस्उच्च ड्रॉप-आउटस्स्दर, गांवोंमेंस्महिलाओंस्औरस्लड़कियोंस्के विरूद्धस्हैंस्सास्उत्पन्नस्होतीस् है।स्बीडीएलस्नेस्तेलंगानास्राज्यस्के मेडक, रंग रेड्डीस्औरस्नालगोंडा जिलोंस्और आंध्र प्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले के सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण करने का काम किया था।स्

क्रमांस् कस्	मानदंडस्	आकलनस्	टिप्पणियांस्
1	प्रासंगिकतास्	5	स्कूलोंस्के परिसरमेंस्शौचालयस्कीस्उपलब्धतास्छात्रोंस्के नामांकनस्दरस्कोस्सकारात्मकस्रूपस्सेस्प्रभावितस् करतीस्हैस् औरस्ड्रॉप-आउटस्दरोंस्परस्नकारात्मकस् प्रभावस् पड़तास् है।स् माता-पितास् अपनेस् बच्चोंस् कोस् शौचालयस्कीस्सुविधास्वालेस्विद्यालयोंस्कोस्भेजेनेस्मेंस् अधिकस्आश्चस्तेहैं।स्
2	दक्षतास्	5	थानीयस्आवश्यकताओंस्के आधारस्परस्पूर्वनिर्मितस् शौचालयोंस्कास्उपयोगस्इनस्शौचालयोंस्के उच्चस्दक्षतास् औरस्उपयोगस्कीस्औरस्ज्ञातास्है।स्
3	प्रभावशीलतास्	5	स्कूलस्के परिसरमेंस्शौचालयोंस्कास्निर्माणस्खुलेस् शौचालयस्कास्मुकाबलास्करने, अच्छीस्आदतेंस्पैदास् करने, स्स्वच्छतास्बनाएस्रखनेस् औरस्नामांकनस्कोस् प्रभावितस्करनेस्कास्एकस्प्रभावीस्सरीकास्है।स्
4	अभिनवस्	4	पूर्वनिर्मितस् शौचालयोंस् औरस् थानीयस् जरूरतोंस्के आधारस्परस्निर्माणस्के उपयोगस्के मामलेमेंस्अभिनवस्

			एकस्नवीनस्अवधारणास्हैस्पूर्वनिर्मितश्शौचालयोंस्कोस् थापितस्करनेस्मेंस्क्रमस्समयस्लगतास्है।स्
5	स्थिरतास्	5	क्रमस्सेस्क्रमस्वितीयस्बोर्डस्के साथ, शौचालयस्कास् मॉडलस्आत्मनिर्भरस्होस्सकतास्है।स्
6	सामुदायिकस्भागीदारीस्	3	सामुदायिकस् भागीदारीस् छात्रोंस् औरस् शिक्षकोंस् तकस् सीमितस्है।स्हलांकिस्इस्सस्पहलस्कास्माता-पितास्कीस् मानसिकतास्परस्प्रभावस्पड़तास्है, फिरस्भीस्आगेस् जागरूकतास्सैदास्करनेस्कास्त्रयास्होनास्चाहिऐ।स्

इसागु,

इसागु, एक औद्योगिकीसाधारितकृषिस्सूचनासंच, आईआईआईटी, हैदराबादकीस्पहलस्मेंसेएकहै।स्तेलंगानास्के पूर्वस्मेडकस्जिलेस्के चयनितसांवांस्मेंस्वीडीएलस्द्वारास्समर्थितस्ईएसजीयूस्कोस्लागूस्कियासायास्था।स्

क्रमांस् कस्	मानदंडस्	आकलनस्	टिप्पणियांस्
1	प्रासंगिकतास्	5	किसानस् पहलेस् कीटस् औरस् रोगस् प्रबंधनस् कीस् जानकारीस्के लिएस्कृषिस्इनपुटस्डीलरोंस्औरस् साथीस्किसानोंस्परस्निर्भरस्करतेस्थे।स्ईसागुस्द्वारास् प्रदानस्कीस्गईस्परामर्शस्वैज्ञानिकस्औरस्उनस्के आवश्यकस्अनुसारहै।स्
2	दक्षतास्	5	इस्स् पहलस् कास् कार्यान्वयनस् अच्छीस् तरहस् सेस् योजनाबद्धस्औरस्संगठितस्कियासायास्था।स्फील्डस् अवलोकनोंस्कोस्रिर्कोर्डस्करनेस्औरस्नोटिस्सबोर्डस् कोस्अद्यतनस्करनेस्के दस्सदिनस्कास्चक्रस्ईसागुस् टीमस्द्वारास्स्थार्मिकस्रूपस्सेस्अनुसरणस्कियासायास् है।स्
3	प्रावशीलतास्	5	परियोजनासांवांस्मेंस्किसानस्ईसागुस्द्वारास्प्रदानस् कीस्जानेस्वालीस्वैज्ञानिकस्सलाहकारस्सेवाओंस्सेस् संतुष्टहैं।स्फसलस्कीस्उत्पादकतास्मेंस्वृद्धिस्औरस् खेतीस्कीस्लागतस्मेंस्कटौतीस्ईसागुस्के सलाहकारस् सेवाओंस्कोस्अपनानेस्के कारणहोईहै।स्
4	अभिनवस्	4	सलाहस्कोस्प्रसारितस्करनेस्के लिएस्सूचनास्औरस् संचारस्सामग्रियोंस्के सबस्सेस्सारंपरिकस्रूपोंस्कास् उपयोगस्करनेस्कीस्ईसैगुस्मेंस्अनोखीस्विशेषताहै।स् नोटिस्सबोर्डस्कोस्सामुदायिकस् थानोंस्परस्स्खास् गयास्थास्जहांस्अधिकांशस्किसानस्कट्ठाहोतेहैं।स् कीटस् समस्याओंस् औरस् समाधानोंस् के सचित्रस् अभ्यावेदनस्भीस्अद्वितीयहैं, क्योंकिस्परियोजनास्

			गांवों में से अधिक अंश किसान अशिक्षित हैं।
5	स्थिरता	5	इस पहल को स्थायी रूप से तैयार किया है, जिससे किसानों के समुदाय में विश्वसनीय और वैज्ञानिक कृषि की जानकारी हो
6	सामुदायिक भागीदारी	4	इस पहल में किसानों को काफी सहदस्तक शामिल किया गया है। गांवों में किसानों को सेवा प्राप्तकर्ताओं के रूप में सहकारी किसानों के बीच जागरूकता में शामिल किया जाता है। स परियोजना के डिजाइन के आशु रचना के लिए उनका सहत्वपूर्ण योगदान सहत्वपूर्ण है।

अनुबंध

पीने के पानी के लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

1. प्रोफाइल::

नाम	आयु और लिंग
व्यवसाय-	गांव
जिला	(स्थिति समस्या यदि कोई हो)

2. घर के लिए पीने के पानी का मुख्य स्रोत क्या है?
3. घर के लिए खाना पकाने, सफाई, हाथ धोने और स्नान के लिए पानी का मुख्य स्रोत क्या है?
4. क्या आप पीने से पहले अपने पानी को छल्ला लगाकर लेते हैं? हां/नहीं
5. यदि हां, तो आप अपने पानी को छल्ला क्यों लगाते हैं?
6. आप अपने पानी को छल्ला कैसे लेते हैं?
7. क्या आप जल संयंत्र से पानी को टंकी भरते हैं?
8. क्या जल संयंत्र की स्थापना के समय पीने के पानी के स्वाद में कोई अंतर है और अब?
9. आपके परिवार के मासिक पेयजल की खपत क्या है?
10. संयंत्र से पानी लेने के लिए आप कितना भुगतान करते हैं? क्या आप स्लागत से संतुष्ट हैं?
11. आपके इलाके में पानी की आपूर्ति की आवृत्ति क्या है? समय क्या है?
12. क्या आप समय से संतुष्ट हैं? हां/नहीं
13. क्या आपने जल संयंत्र से पानी को टंकी भरने में कोई कठिनाई का सामना किया? हां/नहीं
14. यदि हां, तो समस्याएं बताएं
15. नदी का उद्देशन की निम्नलिखित सेवाओं का मूल्यांकन करें।

क्र।स	पैरामीटरस	अत्यधिकस असंतुष्टस	असंतुष्टस	निष्पक्षस	संतुष्टस	अत्यधिकस संतुष्टस
1	सेवास्वीसमयावधिस					
2	पानीस्वीगुणवत्तास					
3	कर्मचारीस्के दृष्टिकोणस					
4	सर्विसस्कास्परिणामस					
5	लाभसठानेस्मेंआसानीस					

16. क्याआपस्सुरक्षितस्पीनेस्के पानीस्के महत्वस्सेस्अवगतस्हैं? हांस्नहीस्
17. क्यास्जलस्संयंत्रस्जलस्सेस्उत्पन्नस्वीमारियोंस्वीस्घटनाओंस्कोस्कमस्करतास्है? सहमतस्असहमतस्
18. क्याआपस्संयंत्रस्वीस्सफाईस्औरस्खरखावस्सेस्संतुष्टस्हैं?
19. क्याआपस्केस्पासस्प्रोग्रामस्के सुधारस्के लिएस्कोईस्सुझावस्है?

कायान्वयन साथी के लिए प्रश्नावली (हेल्पएज इंडिया)

1. संक्षेपसे अपने संगठन का स्वरूपन करें
2. हेल्पएज इंडिया की गतिविधियों के मुख्य क्षेत्र क्या हैं? स्त्रैलिंग के लिए आपकी योजनाएं क्या हैं?
3. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स थापित करने के पीछे मुख्य उद्देश्य क्या था?
4. तेलंगाना में आप के पास कितने मोबाइल मेडिकल यूनिट हैं?
5. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स द्वारा गांवों की सत्राओं की सेवा वृत्ति कितनी है?
6. जब आपने सेवा का पतन मसे मोबाइल मेडिकल यूनिट शुरू किया था तब मानसे सकीर कवरेज क्या है?
7. आपने भारत खाने मिक्स लिमिटेड (बीडीएल) के साथ सहयोग कब शुरू किया?
8. 2015-16 में मोबाइल मेडिकल यूनिट्स काइयों के लिए बीडीएल द्वारा कितना सैसा आवंटित किया गया है?
9. गांवों में मोबाइल मेडिकल यूनिट्स काइयों की गतिविधियों की निगरानी कौन करता है?
10. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स काइयों के साथ के एजाने खाले सदाइयों की सूची का सैसला सैस किया जाता है?
11. 2015-16 में खरिष्ट सागरिकों के लिए मोतिया बिंदु सर्जरी के लिए थन का आवंटन क्या था?
12. मोतिया बिंदु सर्जरी के संबंध में बीडीएल के सहायता सदान करता है?
13. क्या आपने बीडीएल से समय पर अपना सुगतान प्राप्त किया है?
14. इस कार्य में शामिल न्यूनतम तियों का क्या कारण है?
15. बीडीएल के साथ काम करने की योग्यता और शोषा
16. क्या आपको लगता है कि सदनो सरियोजनाओं में सुधार की सगह है? हाँ/नहीं

17. यदि सहां, तो सआपको सो बाइल मेडिकर ड्काइयों के सुचारु सकार्य के लिए सवया सतिरिक्तर
संसाधन सशामिल सकरना सचाहिए,

18. क्या सआप सरियोजनाओं के बारे में सलाभार्थियों की सतिक्रिया सकत्र सकरते सहेैं?

मोबाइल मेडिकल यूनिट (हेल्पएज इंडिया) लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

I. प्रोफाइल:

नाम:

आयु और लिंग:

व्यवसाय:

गांव और जिला:

II. प्र सेवा:

1. क्या आप के गांव में कोई अस्पताल या सीएचसी है? हाँ/नहीं
2. निकटतम स्वास्थ्य सुविधा कितनी दूर है?
3. फार्मसी मेडिकल स्टोर कितनी दूर है?
4. क्या आपको सड़क या ट्रेक्टर से कोई ठीक ठीक हो सकती है सजिन की आप को सजोरत है?
5. आपातकाल के मामलों में कोई एम्बुलेंस सुविधा उपलब्ध है? हाँ/नहीं
6. क्या आप अस्पताल का खर्च वहन करने में सक्षम हैं? हाँ/नहीं
7. मोबाइल मेडिकल यूनिट (एमएमयू) के बारे में आपको कैसे पता चला?
8. क्या एमएमयू टीम आपको अपनी सेवा प्रदान करती है?
9. क्या आप अपने स्वास्थ्य की जरूरतों में भाग लेने में सक्षम हैं?
10. क्या संगठन से आप के द्वारा प्रदान की गई सेवाओं पर आपकी प्रतिक्रिया प्रकटित करती है?
11. क्या आपको अस्पताल में प्रवेश देने की आवश्यकता है? हाँ/नहीं
12. उसी के लिए एमएमयू द्वारा प्रदान की गई सहायता का खर्च न करें
13. क्या एमएमयू फॉलो-अप सेवा प्रदान करता है?
14. क्या एमएमयू आपको सुविधाजनक समय पर उपलब्ध है?

15. एमएमयूस्कीरनिमलिखितसेवाओंकासूल्यांकनकरें।र

क्रस	पैरामीटरस	अत्यधिकस असंतुष्टस	असंतुष्टस	निष्पक्षस	संतुष्टस	अत्यधिकस संतुष्टस
1	समयबद्धतास					
2	डॉक्टरसऔरसअन्यस्कर्मचारियोंस कीसपलब्धतास					
3	चिकित्सकसऔरसअन्यस कर्मचारियोंसके दृष्टिकोणस					
4	उपचारसके परिणामस					
5	दवाओंसकीसपलब्धतास					
6	रेफरलससेवांस प्राप्तस्करनेसमेंस आसानीस					
7	एम्बुलेंसस सेवाओंस कीस उपलब्धतास					
8	समग्रसअनुभवस					

16. यदिआपसदानस्कीसाईसेवाओंसेसंतुष्टसहीं हैंसअसंतोषसके कारण:

17. क्याआपसोबाइलमेडिकलयूनिटस्कीसेवाओंकासुपयोगस्करनास्जारीसखेंगे?

18. सुधारसके लिएसुझावस

सेवा प्रदाता के लिए प्रश्नावली (हेल्पएज इंडिया)

1. संक्षेपमें अपने संगठन का वर्णन >
2. हेल्पएज इंडिया की सातिविधियों के मुख्य क्षेत्र क्या हैं स्केलिंग के लिए आपकी योजनाएं क्या हैं?
3. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स थापित करने के पीछे मुख्य उद्देश्य क्या था?
4. आपके पास कितने मोबाइल मेडिकल रूट काइयां हैं?
5. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स द्वारा गांवों की यात्राओं की आवृत्ति कितनी है?
6. जब आपने विशाखापत्तनम में मोबाइल मेडिकल यूनिट शुरू की या स्थापित करने में रुकावटें क्या हैं?
7. आपने भारत स्टाइनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल) के साथ सहयोग शुरू किया?
8. 2015-16 में मोबाइल मेडिकल रूट काइयों के लिए बीडीएल द्वारा कितना सैसा आवंटित किया गया है?
9. गांवों में मोबाइल मेडिकल रूट काइयों की सातिविधियों की निगरानी कौन करता है?
10. मोबाइल मेडिकल रूट काइयों के साथ कि एजनेसलेंस वाइयों की सूची का सैसला कैसे किया जाता है?
11. 2015-16 में खरिष्टागरिकों के लिए मोतियाबिंद सर्जरी के लिए धन का आवंटन क्या था?
12. मोतियाबिंद सर्जरी के संबंध में बीडीएल किस प्रकार की सहायता प्रदान करता है?
13. क्या आपने बीडीएल से समय पर अपना शुगतान प्राप्त किया है?
14. इस कार्य में शामिल चुनौतियों का क्या कारण है?
15. बीडीएल के साथ काम करने की योग्यता और शोध
16. क्या आपको लगता है कि शोधों परियोजनाओं में सुधार की जगह है?

17. मोबाइल मेडिकल काइडों के सुचारु कामकाज के लिए आपको किस प्रकार के अतिरिक्त संसाधनों को शामिल किया जाना चाहिए?
18. क्या आप सरियोजनाओं के बारे में लाभार्थियों की प्रतिक्रियाएँ कब तक करते हैं?

भागीदार को कायान्वित करने के लिए प्रश्नावली (ईसागु)

1. ईसागु के तहत आच्छादित क्षेत्र खया है और अब तक कइ सपरियोजना से कितने किसान लाभरु आरु है? क्या आप रु में खता एसा एफ सलों और सौ समों के बारे में भी खता सकते हैं?
2. आपने किसानों के बीच अपनी परियोजना के बारे में जागरूकता के से पैदा की?
3. ऐसी आईसीटी आधारित सलाहकार परियोजनाओं को स्लागू करने में चुनौतियों का खया है?
4. क्या आप परियोजना के बारे में स्लाभार्थियों की सक्रियता एकत्र करते हैं, यदि कितनी खार?
5. क्या आपको स्लगता है कि परियोजना के डिजाइन में सुधार की सजगह है?
6. क्या आप परियोजना के लिए बीडीएल से प्राप्त स्थन के ब्योरे और बीडीएल द्वारा कवर के एस गए स्लागत के किस सटक को सदान कर सकते हैं?
7. क्या आपने समय पर अपना सुगतान प्राप्त किया है?
8. परियोजना की सतिविधियों की सनिगरानी कौन करता है?
9. बीडीएल के साथ काम करने की स्योग्यता और स्रोष

भारताडायनेमि लिमिटेड - (भारत सरकार का उद्यम)

भारताडायनेमि लिमिटेड(बीडीएल), रक्ष मंत्रालय के तहत भारत सरकार के उद्यम को 1970 में हैदराबाद में स्थापित किया गया था, जो किनिर्देशितामिसाइला औरसबद्ध रक्ष उपकरण के लिएएकाविनिमाणाआधाराथा। बीडीएल, एकामिनीरत्न ंणी- शसावजनिका ेी का उद्यमा, दुनिया के कुछाऐसो उद्य गो में सो एकाहै जिसमा अत्याधुनिका निर्देशिता हथियारा णालियो का उत्पादन करने की क्षमता है।

कपनी विनिमाणा ेी के नए रास्तो में वेश करने की तैयारी कर रही है, जिसमाहथियारा णालियो जैसोसरफेसातू एयरामिसाइल, एयरडिफसासि म, हेवीवेटाटारपीडा, एयर-टू- एयरामिसाइला आदि की एकाविस्तृता ृखला को शामिल किया गया है, जिससो यहा एका विश्वस्तरीयारक्ष उपकरणानिमाता बनागया है।

बीडीएलानो मिसाइला के नवीनीकरण औराजीवनाविस्ताराके ेी में भी वेशा किया है। भारताडायनामि लिमिटेड1999 सोसीएसआरागतिविधियो के साथजुा है।

बीडीएल का पक उद्घो कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायिा के तहत गतिविधियो के रा मानवाविकाससूचको में परिवतनालाना है।

ारा स्तुतः

एडमिनि ्रेटिव ाफाकॉलेजाऑफ़ाइडिया

सटराफॉराहयूमनाडेवलपमटा

बेला वि कपस, राज भवन रोड, खैरताबाद,

हैदराबादा- 500 082, भारता