

## राज्य स्तरीय सलाहकार समिति की प्रथम बैठक की कार्यवृत्त

आज दिनांक 25.06.2014 को सिफ्सा सभागार में प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण की अध्यक्षता में सामुदायिक प्रक्रियाओं हेतु राज्य स्तरीय सलाहकार समिति की बैठक का आयोजन किया गया। जिसमें निम्न प्रतिभागियों द्वारा प्रतिभाग किया गया—

क्रम संख्या	नाम	पदनाम
1	श्री अमित कुमार घोष	मिशन निदेशक
2	डा० आभा गैरोला	महानिदेशक, परिवार कल्याण
3	श्री विकास गोठलवाल	टीम लीडर टी०एस०य०
4	डा० आशुतोष गुप्ता	निदेशक, SIHFW
5	डा० मदन मोहन	संयुक्त निदेशक, परिवार कल्याण
6	श्री सुधन धंदोला	संयुक्त निदेशक, पंचायती राज
7	डा० जी०पी० शाही	अपर कार्यक्रम निदेशक UPHSSP
8	श्री मोहन एच०एल०	निदेशक, KHP
9	डा० राजेश झा	महाप्रबन्धक, कम्यूनिकेशन
10	डा० बी०एम० रमेश	परियोजना निदेशक, UPTSU
11	डा० मृणाल शेट्ये	राज्य कार्यक्रम अधिकारी, BMGF
12	श्री विजित रॉय	कार्यक्रम प्रबन्धक, AGCA, नई दिल्ली
13	डा० अजय मिश्रा	कार्यक्रम प्रबन्धक, AGCA नई दिल्ली
14	डा० संजय भारद्वाज	स्वास्थ्य विशेषज्ञ, यूनीसेफ
15	श्री अरुण जयसवाल	सलाहकार, UPHSSP
16	श्री भरत लाल पाण्डेय	टीम लीडर कार्यक्रम विशेषज्ञ
17	श्री शशि भूषण	कार्यक्रम निदेशक, पानी
18	श्री मनीष कुमार	राज्य समन्वयक, पानी
19	श्री संतोष कुमार	उप निदेशक, ICDS
20	श्री जे०पी० शर्मा	कार्यकारी निदेशक, UPVHA
21	डा० सुनीति नियोगी	कार्यक्रम समन्वयक, केयर
22	श्री शिशिर चन्द्र	कार्यक्रम प्रबन्धक, सहयोग
23	श्री के०पी० सिंह	इन्वार्ज, पी०एफ०आई०
24	डा० मोनिका त्रिपाटी	कार्यक्रम विशेषज्ञ, UPTSU
25	सुश्री सोनल राय	कार्यक्रम विशेषज्ञ, UPTSU
26	श्री महेश डी०	कार्यक्रम विशेषज्ञ, UPTSU
27	सुश्री अनीता कुमारी	सलाहकार, कम्यूनिटी प्रोसेस
28	श्री गौरव सहगल	सलाहकार, कम्यूनिटी प्रोसेस
29	श्री बलराम तिवारी	रीजनल आशा समन्वयक (स्टेट)

बैठक की कार्यवृत्ति निम्नवत है-

1. बैठक की शुरुआत करते हुए महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस द्वारा सभी प्रतिभागियों का स्वागत किया गया। इस बैठक के उद्देश्यों पर चर्चा करते हुए सदस्यों को अवगत कराया गया कि सामुदायिक प्रक्रियाओं हेतु राज्य स्तरीय सलाहकार समिति द्वारा समुदाय आधारित निगरानी प्रक्रिया को प्रदेश में लागू किया जाना, उसका अनुश्रवण सुनिश्चित करना एवं समुदाय से प्राप्त जानकारियों के आधार पर स्वास्थ्य सेवाओं की गुणवत्ता में सुधार हेतु सुझाव प्रदान करना है। समिति द्वारा कम्युनिटी एकशन से सम्बन्धित सभी गतिविधियों जैसे-प्रशिक्षण, कार्यक्रम का क्रियान्वयन करने वाली संस्थाओं का चयन, तकनीकी सहयोग, अनुश्रवण, आवश्यकतानुसार रणनीति में बदलाव आदि पर निगरानी रखने का कार्य करेगी। समिति की बैठक प्रति तिमाही आयोजित की जायेगी। महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस ने समिति को अवगत कराया कि प्रथम चरण में यह कार्यक्रम 18 उच्च प्राथमिकता वाले जनपदों के 2-2 ब्लॉकों (कुल 36 ब्लॉक) के 2667 ग्राम सभाओं में शुरू की जायेगी।
2. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन ने स्वास्थ्य के अधिकार पर प्रस्तुतीकरण देते हुए अवगत कराया कि स्वास्थ्य का अधिकार हमारे संविधान, का अभिन्न अंग है। उन्होंने यह भी स्पष्ट किया कि जन समुदाय के लिए स्वास्थ्य का अधिकार का तात्पर्य स्वास्थ्य सेवाओं की उपलब्धता, स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुँच, उसकी स्वीकार्यता एवं गुणवत्ता है। उन्होंने विभिन्न स्तरों पर उपलब्ध होने वाली स्वास्थ्य सेवाओं के बारे में भी चर्चा की। स्वास्थ्य सेवाओं के अनुश्रवण पर प्रकाश डालते हुए अवगत कराया कि समुदाय आधारित निगरानी प्रक्रिया राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवाओं के अनुश्रवण का महत्वपूर्ण अंग है।
3. सामुदायिक प्रक्रियाओं हेतु राष्ट्रीय सलाहकार समिति से श्री बिजित राय ने अपने प्रस्तुतीकरण में अवगत कराया कि समुदाय आधारित निगरानी सर्वप्रथम 9 प्रदेशों में शुरू की गयी थी। वर्तमान में अधिकतम प्रदेशों में यह कार्यक्रम शुरू किया जा रहा है। इस प्रक्रिया के अंतर्गत समुदाय में जागरूकता बढ़ाना, ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति का गठन, ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति एवं रोगी कल्याण समिति की क्षमता वृद्धि की योजना एवं जन संवाद प्रमुख हैं। उन्होंने एक फिल्म के माध्यम से कम्युनिटी एकशन के विभिन्न घटकों, क्षमता वृद्धि एवं जन संवाद के परिणामों को प्रदर्शित किया। प्रस्तुतीकरण में यह भी बताया गया कि उत्तर प्रदेश में कम्युनिटी एकशन का कार्यक्रम 2667 ग्रामों में पहले चरण में एक साथ आरम्भ किया जा रहा है। जिला तथा ब्लॉक स्तर पर कार्यक्रम के संचालन के लिए क्रियान्वयन संस्थाओं का चयन किया जायेगा, जो गैर सरकारी संस्थाएं या समुदाय आधारित संस्थाएं आदि हो सकती हैं। राज्य स्तर पर कार्यक्रम के क्रियान्वयन एवं अनुश्रवण हेतु राज्य कार्यक्रम प्रबंधन इकाई के अंतर्गत कम्युनिटी प्रोसेस अनुभाग में कुछ अधिकारियों/कर्मचारियों की नियुक्ति की जा रही है। महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस ने सदस्यों को अवगत कराया कि उक्त नियुक्ति एन.एच.आर.सी. के माध्यम से करायी जायेगी जिसके अगले तीन माह में पूर्ण होने की सम्भावना है। नियुक्ति होने तक कम्युनिटी प्रोसेस अनुभाग, राज्य टी.एस.यू. एवं पी.एफ.आई. के अधिकारियों की मदद से कार्यक्रम का संचालन किया जायेगा।
4. प्रमुख सचिव महोदय ने जानकारी चाही कि यह कार्यक्रम उच्च प्राथमिकता वाले जनपदों एवं 36 ब्लॉकों में ही क्यों आरम्भ किया जा रहा है? महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस ने स्पष्ट किया कि भारत सरकार द्वारा दिये गये निर्देशों के अनुसार कार्यक्रम को उच्च प्राथमिकता वाले जनपदों में वरीयता के आधार पर शुरू किया जाना है। साथ ही इन जनपदों में यू.पी.टी.एस.यू. के समुदायिक विशेषज्ञों एवं अन्य कर्मचारियों से भी मदद ली जा सकती है। बाद में इस कार्यक्रम को 25 जनपदों के अन्य ब्लॉकों में तथा उसके बाद पूरे प्रदेश में विस्तृत किया जा सकता है।

5. प्रमुख सचिव महोदय ने कार्यक्रम में राज्य टी.एस.यू. विशेषकर Community Resource Person (CRP) की भूमिका के बारे में जानकारी चाही। डा. बी.एम.रमेश, परियोजना निदेशक ने बताया कि शुरुआती दौर में Community Resource Person कम्युनिटी एकशन कार्यक्रम की गतिविधियों को आगे बढ़ाने में सहयोग कर सकती है तथा क्रियान्वयन संस्थाओं के आने के बाद इनकी भूमिका कार्यक्रम के अनुश्रवण तक सीमित की जा सकती है।
6. श्री बिजित राय द्वारा चर्चा को आगे बढ़ाते हुए सामुदायिक एवं स्वास्थ्य सेवाओं के स्तर पर रिपोर्ट कार्ड का विवरण दिया गया। उन्होंने बताया कि समुदाय द्वारा दो प्रकार के रिपोर्ट कार्ड तैयार किये जायेंगे। पहला गाँव में स्वास्थ्य एवं स्वास्थ्य के विभिन्न कारकों की उपलब्धता एवं उनके प्रयोग के सन्दर्भ में होगा एवं दूसरा गाँव से सम्बन्धित स्वास्थ्य इकाईयों में उपलब्ध सेवाएं एवं उनकी गुणवत्ता के सम्बन्ध में होगा। इस रिपोर्ट कार्ड के द्वारा इन इकाईयों में समयबद्ध सुधार लाया जा सकेगा। कार्यक्रम के अगले चरण में इन रिपोर्ट कार्डों को जन संवाद के द्वारा लाभार्थियों एवं सेवा प्रदाताओं के समक्ष लाया जायेगा।
7. श्री मोहन एच.एल. द्वारा कर्नाटक के अनुभव को प्रस्तुत किया गया। उन्होंने बताया कि कर्नाटक में सर्वप्रथम ग्राम, ब्लॉक एवं जिला स्तर पर ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समितियों का गठन पंचायती राज विभाग के अंतर्गत किया गया था। जमीनी स्तर पर कार्य करने वाली गैर सरकारी संस्थाओं के चयन के बारे में उन्होंने स्पष्ट किया कि कर्नाटक में त्रिस्तरीय Expression of Interest प्रक्रिया को अपनाया गया था जिससे अच्छा कार्य करने वाली संस्थाओं को चयनित किया जा सके। इसके बाद ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समितियों की कम्युनिटी एकशन एवं अभिसरण (Convergence) जैसे मुददों पर क्षमता वृद्धि की गयी। यह देखा गया कि ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समितियों में गैर पदस्थ सदस्यों एवं महिला सदस्यों की संख्या बढ़ने लगी। कार्यक्रम के अन्त में हुए मूल्यांकन से यह भी पता चला कि चर्चा किये जाने वाले मुददे सामान्य से हटकर स्वास्थ्य सम्बन्धित हो गये थे। उन्होंने जन संवाद पर अपने अनुभव को प्रस्तुत किया और बताया कि समुदाय शुरुआत में अपने स्वास्थ्य अधिकारों के बारे में सवाल पूछने में असमर्थ थे। समुदाय की क्षमता वृद्धि की गयी जिससे वे प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, ब्लॉक एवं जिला स्तर पर आयोजित जन संवाद में उचित प्रश्न पूछकर अपनी समस्याओं को उनके समने रख सकें।
8. महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस ने कहा कि प्रदेश में इन समितियों का गठन ग्राम प्रधान की अध्यक्षता में ग्राम पंचायत स्तर पर किया गया है एवं पंचायती राज के अन्तर्गत आने वाले स्वास्थ्य और कल्याण विभाग के छ: निर्वाचित सदस्यों को समिति का सदस्य बनाया गया है। समिति के पास अपना एक बैंक खाता होता है जिसे ग्राम प्रधान एवं ए.एन.एम. द्वारा संयुक्त रूप से संचालित किया जाता है।
9. श्री चण्डोला, संयुक्त निदेशक, पंचायती राज ने बताया कि पंचायती राज विभाग में पहले से ही एक स्वास्थ्य एवं समाज कल्याण समिति की व्यवस्था है जिसको ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति में समाहित किया जा सकता है।
10. डा० शाही, यू.पी.एच.एस.पी. द्वारा प्रस्तुतीकरण किया गया कि जिसमें उन्होंने यू.पी.एच.एस.एस.पी. द्वारा किये जा रहे सोशल मानीटरिंग कार्यक्रम की चर्चा की। उन्होंने बताया कि उत्तर प्रदेश के 12 जनपदों में संचालित किया जायेगा जो कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा चयनित 18 जनपदों से भिन्न हैं। इन 12 जनपदों में 6 इंटरवेंशन जनपद और 6 कन्ट्रोल जनपद होंगे। यू.पी.एच.एस.पी. द्वारा उक्त प्रशिक्षण एन.आई.आर.डी. के सहयोग से कराया जायेगा। अगले कुछ दिनों में इस कार्यक्रम का बेस लाईन सर्व शुरू किया जायेगा। डा० शाही ने समिति के सदस्यों को स्पष्ट किया कि बेस लाईन के लिए संकेत एवं अन्य दूल एन.एच.एम. द्वारा शुरू किये गये CBM कार्यक्रम के समान ही होंगे। उन्होंने अवगत कराया कि कार्यक्रम का अनुपालन पंचायती राज के सदस्यों द्वारा तथा ग्राम पंचायत समन्वयक (जो 10 गांव पर एक नियुक्त किया जायेगा), के द्वारा कराया जायेगा। उन्होंने यह भी



- बताया कि वह अपने कार्यक्रम के अंतर्गत ICT पर आधारित एक इनोवेशन भी करेंगे जिससे समुदाय स्वास्थ्य सेवाओं के प्रति अपनी प्रतिक्रिया मोबाइल द्वारा भेज सकेंगे।
11. महाप्रबंधक, कम्युनिटी प्रोसेस ने बताया कि पूर्व में यह निर्णय लिया जा चुका है कि दोनों ही कार्यक्रमों (यू.पी.एच.एस.पी. के माध्यम से संचालित सोशल मानीटरिंग एवं एन.एच.एम. के अंतर्गत संचालित CBM) का क्रियान्वयन एवं अनुश्रवण इसी राज्य स्तरीय सलाहकार समिति के द्वारा किया जायेगा।
12. श्री विकास गोठलवाल, टीम लीडर, यू.पी.टी.एस.यू. द्वारा टी.एस.यू. के सहयोग के बारे में प्रस्तुतीकरण किया गया। उन्होंने बताया कि टी.एस.यू. राज्य स्तर पर ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति एवं रोगी कल्याण समिति के Rapid Assessment, Working Group की बैठक आयोजित करने, गैर सरकारी संस्थाओं का चयन, प्रशिक्षण सामग्री, टूल एवं प्रचार-प्रसार सामग्री को उत्तर प्रदेश के अनुसार विकसित करने, मास्टर ट्रेनर तैयार करने में एवं द्वितीय चरण में 25 HPD के अन्य ब्लॉकों में विस्तृकरण करने में सहयोग देगा। ग्राम स्तर पर नव चयनित CRP शुरूआती दौर में (जब तक क्रियान्वयन संस्थाओं का चयन नहीं हो जाता) कार्यक्रम से जुड़ी हुई सभी गतिविधियों को क्रियान्वित करने में सहयोग करेगी तथा बाद में कार्यक्रम के नियमित अनुश्रवण में भागीदार होंगे।
13. प्रमुख सचिव ने निर्देश दिये कि VHSNC एवं RKS की बैठक का एजेंडा राज्य स्तर पर विकसित किया जाये एवं इसे दिशा-निर्देश में सम्मिलित करते हुए जनपदों को प्रेषित किया जाये।
14. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन ने समिति को अवगत कराया कि वर्तमन में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के कम्युनिटी प्रोसेस अनुभाग में कम्युनिटी एक्शन हेतु अतिरिक्त मानव संसाधन एन0एच0एस0आर0सी0 के माध्यम से चयनित किये जाने हैं। जबतक इन अधिकारियों / कर्मचारियों का चयन पूर्ण नहीं हो पाता है तबतक PFI और TSU के विशेषज्ञ कार्यक्रम को सुगमता से क्रियान्वित कराने में सहयोग करेंगे। उन्होंने यह भी बताया कि सिफ्सा के सहयोग से प्रदेश की सभी जनपदों में ग्राम प्रधान एवं VHSNC के छ: निर्वाचित सदस्यों का एक दिवसीय अभियानीकरण का कार्य किया जा रहा है। जिससे VHSNC के गठन एवं उनके क्षमता वृद्धि में मदद मिलेगी।
15. डा.मृणाल शेट्ये, राज्य कार्यक्रम अधिकारी, BMGF ने अवगत कराया कि BMGF द्वारा सामुदायिक भागीदारी के विभिन्न कार्यक्रमों को वित्तपोषित किया जा रहा है। इसी प्रकार की एक परियोजना PHFI एवं RGVNP द्वारा उत्तर प्रदेश में संचालित की जा रही है। उन्होंने बताया कि इस परियोजना में वित्तीय सहायता हेतु महिलाओं के स्वयं सहायता समूह बनाये जाते हैं एवं स्वास्थ्य सम्बन्धी अधिकारों की भी चर्चा की जाती है। उन्होंने यह भी बताया कि उक्त परियोजना में महिलाओं के आजीविका वृद्धि के लिए राष्ट्रीय ग्रामीण आजीविका मिशन (NRLM) से भी सम्पर्क किया जा रहा है।
16. पंचायती राज विभाग के संयुक्त निदेशक, श्री एस0सी0 चण्डोला ने पंचायती राज प्रणाली के सुदृढ़ीकरण पर बल दिया और कहा कि अपनी वर्तमान में ग्राम पंचायत में छ: समितियों का प्रावधान है जिसमें से तीन प्रधान की अध्यक्षता में एवं अन्य तीन किसी दूसरे चयनित सदस्य की अध्यक्षता में होती है। इसमें ग्राम स्वास्थ्य एवं समाज कल्याण समिति पहले से ही अस्तित्व में है, परन्तु इस समिति की अध्यक्षता ग्राम प्रधान द्वारा चयनित निर्वाचित सदस्य द्वारा किया जा सकता है। समिति का अपना कोई बैंक खाता होता है। यदि VHSNC ग्राम पंचायत की इन समितियों में सम्मिलित किया जा सके तो इसके क्रियान्वयन एवं अनुश्रवण सरलता से किया जा सकेगा।
17. कर्नाटक हेल्थ प्रमोशन ट्रस्ट के मोहन एच0एल0 ने बताया कि कर्नाटक राज्य में VHSNC पंचायती राज अधिनियम के अंतर्गत गठित समितियों में से एक है। उन्होंने बताया कि अधिनियम में राज्य सरकार को आवश्यतानुसार ग्राम पंचायत के अंतर्गत समितियों का गठन किया जा सकता है। उन्होंने उक्त कार्यक्रम के कर्नाटक राज्य में क्रियान्वयन पर प्रकाश डाला। उन्होंने कहा कि राज्य स्तर के अधिकारी इस कार्यक्रम का अध्ययन करने के लिए कर्नाटक राज्य का भ्रमण प्रस्तावित कर सकते हैं।

18. बैठक में प्रमुख सचिव ने चिह्नित जनपदों में उक्त कार्यक्रम समयबद्ध योजना के अनुसार संचालित करने तथा महाप्रबन्धक, कम्यूनिटी प्रोसेस एवं अपर परियोजना निदेशक, यू०पी०एच०एस०एस०पी० को कार्यक्रम की प्रगति के सम्बन्ध में नियमित रूप से अवगत कराने के निर्देश दिये।

बैठक के अन्त में संयुक्त निदेशक, डा० मदन मोहन द्वारा सभी सदस्यों को धन्यवाद ज्ञापित किया गया।



**State Advisory Group for Community Action Meeting**

Date: 25.06.2014

Venue: SPMU Meeting Hall

S.No.	Name of Member	Designation	Organization	E-mail ID	Contact No.	Signature
1	DR SANJAY	Healthcare Specialist	UNICEF	Subhashdny@unicef.org	9119003238	
2	Dr. Ajay Mehta	Program Manager	ASHA	ajay@populationfoundation.in	9711580884	
3	Bitit Ray	Program Manager	ASAC	bitit@jumia.com	750211682	
4	Mohan H.L	Director	KHPT	Mohan@khpt.org	9448053808	
5	Mehesh D	Project	IMAT-TSU	Mehesh.d@thamareeinfo.in	7753995371	
6	"SUDHAN CHANDOLA	J.D	Panchayat Raj	panchayatraj@nic.in	943713441	
7	IRMRUNN SHEETTE	STATE PRO OFFICER	B.M.G.F	mrnail.sheetye@gmail.com	7838650124	
8	DR B. M. RAMESH	PROJECT DIRECTOR	UP-TSU	Rameshbm@hotail.com	8009003625	
9	VITAS GOTHALWAL	Team Leader	UP-TSU	vitasgotalwal@gmail.com	941466505	
10	Arun Jaiswal	Sh. Consultant	UP-HESP	arunjaiswal@viveguruji.com	9454721991	
11	BHARAT PANDEP	TL PSS	UP-TSU	bharat.pandep@hotail.com	7753995337	
12	MONICA TAPIA	TSU	TSU	monica.tapia@hotail.com	5450621610	
13	Meenakshi Kusin	State Coordinat	PANI	meenakshi.kusin@nic.in	9415740215	
14	Shashi Bhushan	Program Director	PANI	panipst@pani.college	0172-2287269	
15	Santosh Kumar	Dir. Drec.	T.C.O	ricoscp@gmail.com	9615131810	
16	Pr Madan Mehta	J.D.	D.G.F.W	mchjsy@gmail.com	9615131810	
17	✓ J.D. CHHAPRA	ED	UPAVIN	upavins@gmail.com	9836180321	
18	Dr. Sunithi Naqvi	Program Director	CARE	sunegya@careindia.org	9415116062	
19	Dr. Sanket Patel	Director	CSRF	surkhan@pani.college	9839686220	
20	Dr. G.P. Srivastava	ADD	UPHSSP	g.p.srivastava@gmail.com	9415033133	
21	Dr. ABHA C-KIRKUT DG FW	FCO		abha@uphssp.gov.in	9415678055	
22	Anita Kumar	Consultant	CP SPNU	anupama@pani.college	9452884645	

**State Advisory Group for Community Action Meeting**

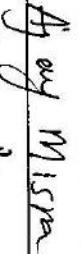
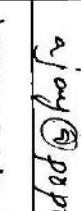
Date: 25.06.2014      Venue: SPMU Meeting Hall

S.No.	Name of Member	Designation	Organization	E-mail ID	Contact No.	Signature
23	Sonal Rao	PSS	Up. TSU	sonal.soni@iitk.ac.in	9525014622	<u>Rao</u>
24	K P. SINGH	Indusafe	HUP-PI-T	kp.singh@indusafe.com, in	9795576367	<u>K. Singh</u>
25	Shishir Chandra	Programme Manager	SAHYOG	shishir@sahayogindia.org	9451507170	<u>Shishir</u>
26	Praveen Singh	Consultant	NHM-UP	praveen.singh.ind@gmail.com	9634892333	<u>Praveen</u>
27	Balram Tiwari	Regional ASHA Coordinator State	SPMU-CP NHM-UP	balram.bhaiya@gmail.com	9335071100	<u>Balram</u>
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

**State Technical Advisory Group Meeting**

Date: 26.06.2014

Venue: Officer of the GM-CP

S.NO.	Name	Designation	Organization	E-mail ID	Contact No.	Signature
1	Ajay Misra	Program Manager	ASHA	ajay@purplehomedata.com	971157942	
2	Bijit Roy	Program Manager	ASHA	bijit@populationfoundation.in	750326682	
3	Dr Rajesh Jhunjhunwala	C.M. C&S	SPMU	gaurav-sanjay.jhunjhunwala@gmail.com	9423111457	
4	Gaurav Jhunjhunwala	Consultant	SPMU	gaurav-sanjay.jhunjhunwala@gmail.com	9654892333	
5	Sonali Rai	PSS	UP-TSU	sonali.soni@iitk.ac.in	9525040101	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						