वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और सतत पहल

(सीएसआर और सस्टेनेबल इनिशिएटिव)

भारत डायनेमिक्स लिमिटेड

(भारत सरकार का उद्यम)

द्वारा प्रस्तुत:

एडमिनिस्ट्रेटिव स्टाफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया

एडमिनिस्ट्रेटिव स्टाफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई)

एडमिनिस्ट्रेटिव स्टाफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई) भारत सरकार और भारतीय उद्योग की पहल पर 1956 में हैदराबाद में स्थापित राष्ट्रीय महत्व का एक संस्थान है। ए.एस.सी.आई ने भारत में प्रबंधन प्रशिक्षण का नेतृत्व किया है। ए.एस.सी.आई की शोध गतिविधियों को फोर्ड फाउंडेशन से समर्थन के साथ 1973 में शुरू किया गया था। वर्षों से ए.एस.सी.आई ने अपने ज्ञानक्षेत्र की विशेषज्ञता, शोधित निविष्ट और प्रबंधन विशेषज्ञता के बल पर अंतराष्ट्रीय पटल में खुद के लिए जगह बनाई है। ए.एस.सी.आई नियमित रूप से अनुसंधान और परामर्श गतिविधियों के माध्यम से कई प्रबंधन और विशिष्ट क्षेत्रों में कंपनियों को सहायता करती है।

भारत डायनामिक्स लिमिटेड (बीडीएल)

बीडीएल को 1970 में स्थापित किया गया था। बीडीएल एक उच्च तकनीक बहु-अनुशासनात्मक उद्योग है, जिसमे विभिन्न श्रेणियों में लगभग 3200 कर्मचारी कार्यरत हैं। बीडीएल की तीन इकाइयां हैं: एक कांचनबाग, हैदराबाद में, दूसरा तेलंगाना राज्य के मेदक (पटनचेरु मंडल) के भानूर गांव में और तीसरा विशाखापत्तनम जिला, आंध्र प्रदेश में। कंपनी तेलंगाना के रंगा रेड्डी जिले के इब्राहिमपत्तनम में दो नई इकाइयों की स्थापना कर रही है और साथ ही महाराष्ट्र के अमरावती जिले मे एक और इकाइ की स्थापना कर रही है। राष्ट्र की सुरक्षा आवश्यकताओं के लिए महत्वपूर्ण और सामरिक उपकरणों के उत्पादन के अलावा, देश की दिशा निर्देशित मिसाइलों की आवश्यकता के लिए बीडीएल प्रमुख उत्पादन एजेंसी है।

जांचकर्ता दल

ए.एस.सी.आई से डॉ बलबीर सिंह (टीम लीडर), डॉ श्रीरूपा सेनगुप्ता (सदस्य), सुश्री श्रीलेखा रावारापू (सदस्य) और श्री ओबैद उर रहमान घोरी (रिसर्च एसोसिएट)। इस रिपोर्ट की अवधारणा, डिजाइन और संपादन कार्य डॉ बलबीर सिंह और डॉ श्रीरूपा सेनगुप्ता द्वारा किया है।

आभार

जांचकर्ता दल निम्नलिखित बीडीएल अधिकारियों से प्राप्त सहायता और सहयोग के लिए धन्यवाद् देते हैं - डॉ एन के राजू ईडी (पी एंड ए) अध्यक्ष सीएसआर समिति और सीएसआर समिति के अन्य सदस्य, श्री भट्टू श्रीनिवास, डीजीएम (पी एंड ए-सीएसआर), श्री अरुण जगदीश प्रसाद डीएम (एमओयू-सेल), श्री के कृष्णवर्धन, प्रबंधक (पी एंड ए-सीएसआर), तथा बीडीएल और सीएसआर साझेदारी एजेंसियों के विभिन्न अधिकारी।

बोर्ड स्तर सीएसआर और सस्टेनेबिलिटी कमिटी

श्री जे राम कृष्ण राव, आईएएस संयुक्त सचिव (ईएस), एमओडी	-	अध्यक्ष
एवीएम एन बी सिंह, एवीएसएम, वीएसएम (सेवानिवृत्त) निदेशक (तकनीकी)	-	सदस्य
श्री एस पीरमानयागम निदेशक (वित्त)	-	सदस्य
डॉ एन के राजू कार्यकारी निदेशक (पी एंड ए)	-	सदस्य सचिव

बोर्ड स्तर के नीचे सीएसआर और सस्टेनेबिलिटी कमिटी

डॉ एन के के राजू कार्यकारी निदेशक (पी एंड ए)	-	अध्यक्ष
श्री के वेंकेश्वर राव महाप्रबंधक (तकनीकी सेवा)	-	सदस्य
श्री अनिल वर्मा एजीएम (सिविल एंड इन्फ्रा)	-	सदस्य
श्री एल किशन एजीएम (सीपी-बीयू)	-	सदस्य
श्री सी विजया भास्कर राव डीजीएम (सिस्टम ऑडिट)	-	सदस्य
श्री वी मुरली कृष्णा डीजीएम (वित्त) एसजी -1	-	सदस्य
श्रीमती अंजू चौधरी प्रबंधक (कॉर्प. पी एंड ए)	-	सदस्य सचिव

सीएसआर और सस्टेनेबिलिटी टीम

श्री एम नीलकनंटप्पा
जीएम (वीएसएचओआरएडीएएस एंड ईआर)

श्री भट्टू श्रीनिवास
डीजीएम (पी एंड ए-सीएसआर)

श्री एन मल्लिकार्जुन स्वामी
ए एम (सीएसआर-पी एंड ए)

परियोजना दल

डॉ बलबीर सिंह (टीम लीडर)

डॉ श्रीरूपा सेनगुप्ता (सदस्य)

सुश्री श्रीलेखा रावारापु (सदस्य)

श्री ओबैद उर रहमान घोरी (रिसर्च एसोसिएट)

एडमिनिस्ट्रेटिव स्टाफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया (ए.एस.सी.आई)

बेला विस्टा, खैरताबाद

मोबाइल: 90306 90734

ईमेल: balbir@asci.org.in

वेबसाइट: www.asci.org.in

विषय - सूची

परिचय	1
प्रोफ़ाइल बीडीएल	4
सीएसआर एंड एसडी उद्देश्य और दृष्टिकोण	5
कार्यान्वयन की प्रक्रिया	7
व्यय पत्रक (बीडीएल-सीएसआर)	13
क्रियाविधि	18
परियोजना अवलोक	23
सुरक्षित पेयजल	23
हेल्थ केयर मोबाइल मेडी केयर यूनिट	37
बायो-टॉयलेट क्लस्टर	57
मिड डे मील स्कीम	63
सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण और रखरखाव	72
ईसागु	81
निष्कर्ष	88
आकलन मानदंड	89
अनुलग्नक	103

I. प्रस्तावना

1. कॉरपोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी: अवधारणा और उद्देश्य

1.1 कॉर्पोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी (इसके बाद सीएसआर) का अनुमान 1950 के दशक में संयुक्त राज्य अमेरिका में हुआ था; हालांकि, इसे प्रमुखता 1970 के दशक की शुरुआत में प्राप्त हुई। जबकि सीएसआर की पारंपरिक जड़ संगठनों के परोपकारी गतिविधियों (जैसे दान, 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 जिम्मेदारी (सीएसआर) के सिद्धांत का उद्देश्य हितधारकों की चिंताओं को दूर करना और निगम की लाभप्रदता को बनाए रखने के दौरान उनके लिए जीवन स्तर के उच्च स्तर बनाना है। यद्यपि सीएसआर की कोई एक परिभाषा नहीं है, लेकिन वर्तमान में मौजूद प्रत्येक परिभाषा ऐसी गतिविधियां जिनका समाज के कमजोर वर्ग पर प्रभाव पड़ता है पर केंद्रित हैं । सीएसआर की एक व्यापक परिभाषा यूरोपीय संघ द्वारा प्रदान की जा रही है यूरोपीय संघ के अनुसार, सीएसआर में व्यापार द्वारा प्रतिबद्धता को काफी और जिम्मेदार ढंग से व्यवहार करने के लिए, और कार्यबल के जीवन स्तर की गुणवत्ता में सुधार करते हुए और उनके परिवारों के साथ-साथ स्थानीय समुदाय और बड़े पैमाने पर समाज में सुधार करते हुए आर्थिक विकास में योगदान करना शामिल है।[1]

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

"एक प्रबंधन अवधारणा जिसके तहत कंपनियां अपने व्यापारिक कार्यों में सामाजिक और पर्यावरणीय चिंताओं को समेकित करती हैं और उनके हितधारकों के साथ बातचीत करती हैं। सीएसआर आमतौर पर एक कंपनी के आर्थिक, पर्यावरण और सामाजिक अनिवार्यता ("ट्रिपल-बॉटम-लाइन- दृष्टिकोण") के संतुलन को प्राप्त करती है, वहीं शेयरधारकों और हितधारकों की अपेक्षाओं को संबोधित करती है।"[2]

1.2 उपरोक्त परिभाषाओं से स्पष्ट है कि सीएसआर का दृष्टिकोण व्यापार की सामाजिक और पर्यावरणीय प्रभाव को संबोधित करने के लिए मुख्य व्यवसाय रणनीति 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 हितधारकों 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 प्रक्रियात्मक प्रवृत्ति, सीएसआर और टिकाऊ विकास की धारणा के बीच अभिसरण है। यह अभिसरण, 2013 में सार्वजनिक उद्यम विभाग (डीपीई) द्वारा जारी भारत में केंद्रीय सार्वजनिक क्षेत्र उद्यमों के लिए कॉरपोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और स्थिरता पर वर्तमान दिशानिर्देशों में भी परिलक्षित होता है। वर्तमान दिशानिर्देश जो 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 तरीके से व्यवसाय करने के लिए अपने हितधारकों के लिए एक कंपनी की प्रतिबद्धता का प्रतीक है जो कि आर्थिक, सामाजिक और पर्यावरणीय रूप से स्थायी, नैतिक और पारदर्शी है।[3]

1.4 सीएसआर पहल का वर्तमान परिदृश्य उनके उद्देश्यों, मूल, क्षेत्रों केआवरण और कार्यान्वयन तंत्र के संदर्भ में विविधतापूर्ण है। अब ऐसे कई पहल हैं 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. कॉरपोरेट सोशल रिस्पॉन्सिबिलिटी: भारतीय परिदृश्य

2.1 पिछले दशक के बाद से सीएसआर ने चर्चा, अनुसंधान और व्यापार संगठनों के बीच बहुत सी प्रमुखता और महत्व हासिल किया है। भारत में, सीएसआर पारंपरिक रूप से परोपकारी गतिविधि के रूप में माना जाता था। कुछ विद्वानों के मुताबिक, हमारे देश में, आज भी सीएसआर एक परोपकारी 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। पीडब्ल्यूसी द्वारा विकसित भारत में कॉरपोरेट 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 में अधिक सामरिक प्रकृति रही है (जुड़ा हुआ है व्यापार) और परोपकार से परे चले गए हैं। इसके अलावा, अधिक कंपनियां वेबसाइट पर अपने सीएसआर गतिविधियों की रिपोर्ट कर रही हैं, वार्षिक रिपोर्ट और स्थिरता रिपोर्ट.[4]

2.2 नई कंपनी अधिनियम 2013 ने सीएसआर को सबसे आगे लाया और अधिक पारदर्शिता और प्रकटीकरण के लिए धक्का दे दिया। कॉर्पोरेट मामलों के मंत्रालय ने अप्रैल 2014 से कंपनी अधिनियम 2013 और सीएसआर के लिए नियम लागू किया। नई कंपनी अधिनियम में बताया गया है कि जिन कंपनियों को नेट वर्थ 500 करोड़ रुपये या उससे अधिक या 1 हजार करोड़ रुपये या इससे ज्यादा का कारोबार या रुपये का शुद्ध लाभ किसी दिए गए वित्तीय वर्ष में 5 करोड़ या अधिक अधिनियम और सीएसआर नियमों के प्रावधानों का पालन करना आवश्यक है। अधिनियम की अनुसूची VII सीएसआर गतिविधियों के लिए संशोधित दिशानिर्देशों को सूचीबद्ध करता है और यह सुझाव देता है कि समुदाय फोकल बिंदु होना चाहिए। कंपनी के मुख्य संचालन में सीएसआर को एकीकृत करके, कंपनी अधिनियम, यह भी सुझाव देता है कि सीएसआर को समुदाय से परे जाना चाहिए और लोकोपचार की अवधारणा.

2.3 सरकारी कॉरपोरेट सेक्टर दोनों सरकारी वित्त पोषित और निजी में परोपकार की एक समृद्ध परंपरा है और कॉरपोरेट सेक्टर ने समाज के सामान्य कल्याण को बढ़ावा देने के लिए कई सामाजिक क्षेत्रों में अंतर को कम करने का प्रयास किया है। कॉर्पोरेट मामलों के मंत्रालय ने 2009 में "सीएसआर के लिए स्वैच्छिक दिशानिर्देश" में एक महत्त्वपूर्ण कानून का प्रस्ताव किया था। सीएसआर के दिशानिर्देश एक लोकोपकारी मॉडल से आगे बढ़ने का प्रयास एक अधिक व्यापक दृश्य में शामिल है जिसमें व्यवसायों के फैसले, लक्ष्यों और संचालन में सामाजिक और पर्यावरणीय मुद्दों के एकीकरण शामिल हैं और निगमों और उनके हितधारकों के बीच एकीकरण भी शामिल है। दिसंबर 2012 में लोकसभा द्वारा पेश किए गए कंपनी बिल 2011 के अनुसार, सीएसआर पर दो प्रतिशत का खर्च अनिवार्य नहीं है, लेकिन इसके बारे में रिपोर्टिंग अनिवार्य है। यदि कोई कंपनी आवश्यक राशि खर्च करने में असमर्थ है, तो उसे इसके लिए

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

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

3. भारत डायनेमिक्स लिमिटेड: संक्षिप्त रूपरेखा

3.1 भारत डायनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल), एक मिनिरटना - केटीरी आई पब्लिक सेक्टर एंटरप्राइज, ने 1970 में हैदराबाद में अपनी यात्रा शुरू की। यह 'रक्षा 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 'एयरोस्पेस और पानी के नीचे हथियारों के उद्योग में एक अग्रणी निर्माता के रूप में स्थापित करना और एक विश्व स्तर के परिष्कृत, अत्याधुनिक, वैश्विक उद्यम के रूप में उभरने की बात है। देश की सुरक्षा व्यवस्था की जरूरत है' [5]

3.2 बीडीएल के तीन विनिर्माण इकाइयां हैं - क) कंचनबाग, हैदराबाद, बी) भानूर, मेडक जिला, तेलंगाना और सी) विशाखापत्तनम, एपी अपने विस्तार योजना के तहत, बीडीएल दो और यूनिट स्थापित कर रही है - एक महाराष्ट्र में अमरावती जिले में और तेलंगाना राज्य में इब्राहिमपत्तनम में एक। बीडीएल दुनिया के कुछ ऐसे उद्योगों में से एक है, जिसमें अत्याधुनिक निर्देशित हथियार प्रणालियों का उत्पादन करने की क्षमता है। कंपनी विनिर्माण क्षेत्र के नए रास्तों में प्रवेश करने के लिए तैयार है, जिसमें हथियार प्रणालियों जैसे सरफेस-टू-एयर मिसाइल, एयर डिफेंस सिस्टम, हेवी वेट टॉरपीडो, एयर टू एयर मिसाइल आदि की एक विस्तृत श्रृंखला को शामिल किया जा रहा है, जिससे यह एक विश्वस्तरीय रक्षा उपकरण निर्माता बीडीएल ने मिसाइलों 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 सार्थक योगदान करने के लिए संगठन का उत्साह भी इसके कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और सतत विकास गतिविधियों के आधार पर दर्शन 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 बीडीएल की सीएसआर और स्थिरता नीति संगठन के मिशन के अनुरूप है। संगठन मानवीय चेहरे के साथ विकास में विश्वास करता है और इसलिए हमेशा लोगों-केंद्रित विकास पर ध्यान केंद्रित किया जाता है। बीडीएल एक सामाजिक रूप से प्रतिबद्ध संगठन है और सामाजिक रूप से जिम्मेदार कॉर्पोरेट नागरिक है। संगठन के अंतर्निहित दर्शन पूरे विकास को सुनिश्चित करने और अपने हितधारकों के जीवन में प्रत्यक्ष परिवर्तन लाने से राष्ट्र निर्माण का एक अभिन्न हिस्सा बनना है। बीडीएल 1999 से सीएसआर गतिविधियों का प्रदर्शन कर रहा है। डीपीई दिशानिर्देश 2010 से पहले, गतिविधियां प्रकृति में मुख्य रूप से परोपकारी थीं। दिशानिर्देशों के कार्यान्वयन के बाद, गतिविधियों को अधिक संरचित तरीके से लिया जाता है.

4.2 बीएसईएल में सीएसआर का दर्शन और नीति विभिन्न पहलुओं जैसे आधारभूत सर्वेक्षण, प्रमुख प्रबंधकों की क्षमता निर्माण, कर्मचारियों के बीच अभिविन्यास और जागरूकता निर्माण, विभिन्न मंचों में भागीदारी और विभिन्न हितधारकों, गैर-सरकारी संगठनों, अकादमी सस्थान।

4.3 इसके सीएसआर और स्थिरता की गतिविधियों के माध्यम से बीडीएल वंचित समुदायों में सकारात्मक योगदान करने का प्रयास करता है। संगठन समाज के वंचित वर्ग के जीवन की समग्र गुणवत्ता में सुधार के लिए स्वास्थ्य, सामाजिक, शैक्षिक, कौशल निर्माण और बुनियादी ढांचागत पहलों की एक विस्तृत श्रृंखला का समर्थन करता है। संगठन के व्यापक उद्देश्य निम्नानुसार हैं -

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

- सार्थक विकास के माध्यम से लोगों के जीवन में योगदान और स्थायी विकास सुनिश्चित करना
- व्यापार के हर पहलू और उसके हितधारकों में गुणवत्ता, स्वास्थ्य और सुरक्षा के प्रति प्रतिबद्धता
- आपूर्ति श्रृंखला में नैतिक व्यवसाय प्रथाओं का पालन करना

4.4 बीडीएल की कॉरपोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और स्थिरता रणनीतियों को कॉरपोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और स्थिरता कार्य योजना (दीर्घकालिक, मध्यम अवधि और अल्पकालिक) के रूप में विकसित किया गया है, जिसमें परियोजना आधारित दृष्टिकोण है। सीएसआर और एसडी के तहत व्यापार योजना कंपनी के व्यवसाय से संबंधित सामाजिक और पर्यावरण संबंधी चिंताओं के साथ एकीकृत है। दीर्घकालिक कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व और स्थिरता योजना कंपनी की दीर्घकालिक व्यावसायिक योजना के साथ समन्वय में है। बीडीएल के मुताबिक, कॉर्पोरेट सोशल एजेंडे अपने हितधारकों के प्रति उत्तरदायी होना चाहिए, लेकिन साथ ही सीएसआर एजेंडा को चुनने में रणनीतिक होना चाहिए।

4.5 संबंधित गतिविधियों को प्राथमिकता दी गई है

4.5.1 कमजोर वर्गों के विकास के लिए देश के पिछड़े जिले के विशेष ध्यान के साथ। समाज के समावेशी विकास,

4.5.2 पर्यावरण स्थिरता

4.6 पिछड़ा क्षेत्रों में समुदायों के लाभ के लिए क्षमता निर्माण, कौशल विकास और बुनियादी ढांचागत विकास पर प्रथम श्रेणी के पहल की पहल, जिससे कि उनके रोजगार और आय सृजन के लिए रास्ते तैयार किए जाएं और आर्थिक सशक्तिकरण में भी शामिल किया जा सकता है और आर्थिक मुख्य धारा में भी शामिल किया जा सकता है।

4.7 प्रारंभिक वर्षों में, बीडीएल ने अपनी सीएसआर और एसडी परियोजनाओं के लिए नालगोंडा जिले का चयन किया था। वर्षों से बीडीएल ने अपने सीएसआर कार्यक्रम के भौगोलिक कवरेज को तेलंगाना में मेडक और रंगा रेड्डी जिलों में विस्तारित किया है। वर्तमान में, तेलंगाना के अलावा, संगठन आंध्र प्रदेश और महाराष्ट्र में सीएसआर गतिविधियों का भी आयोजन करता है।

4.8 दूसरे श्रेणी में: बीडीएल ने पर्यावरणीय स्थिरता के लिए योजना बनाई है और जल अपशिष्ट या ऊर्जा प्रबंधन, पानी के नवीकरणीय स्रोतों को बढ़ावा देने, जैव-विविधता संरक्षण, कटौती के लिए परियोजनाएं, अपशिष्ट पदार्थों का पुन: उपयोग, वर्षा जल संचयन और पुन: पर्यावरण की स्थिरता पर भू-जल आपूर्ति, संरक्षण संरक्षण और पर्यावरण-व्यवस्था की बहाली, ऊर्जा कुशल और नवीकरणीय ऊर्जा प्रौद्योगिकियों के माध्यम से कार्बन उत्सर्जन में कमी, आपूर्ति श्रृंखला को

हरियाली और उत्पादन और सेवाओं में नवाचार जो कि पर्यावरण और स्थिरता पर स्पष्ट और ठोस प्रभाव पड़ता है।

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

पर्यावरण संरक्षण	बुनियादी ढांचे का विकास	सामुदायिक विकास
• अपशिष्ट पदार्थों का पुन: 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. कार्यान्वयन की प्रक्रिया

5.1 सीएसआर और एसडी प्रतिबद्धताओं को विकसित करना:

5.1.1 बीडीएल ने ऐसी व्यापारिक गतिविधियों को मान्यता दी है जो समाज और पर्यावरण दोनों पर प्रत्यक्ष 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 पहचान करना और एकीकृत निर्णय लेने वाली संरचना का विकास करना:

5.2.1 जैसा कि सीएसआर और एसडी के कार्यान्वयन में कई फैसलों शामिल हैं, जो किसी कंपनी के व्यवसाय परिचालन पर महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ते 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। नीति।

5.2.2 निगरानी तंत्र

- बीडीएल ने कर्मचारियों के बीच सीएसआर और एसडी की जागरुकता फैलाने के लिए आंतरिक तंत्र तैयार किया है। यह पहल 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 एसडी पर प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किए गए हैं। निपटान अधिकारी को बाहरी / सीएसआर और एसडी प्रशिक्षण और / या अन्य पीएसयू के साथ संपर्क के लिए नामित किया जा सकता है।
- नए पदाधिकारी के मामले में सीएसआर और एसडी पर एक सत्र शामिल / अभिविन्यास कार्यक्रम में शामिल किया गया है।
- सीएसआर और एसडी गतिविधि को मापन योग्य लक्ष्य 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 मानवशक्ति, जब आवश्यक हो, कार्यान्वयन में जुड़ा हुआ है।
- परियोजना का मूल्यांकन, जबकि यह चल रहा है और जब भी स्वतंत्र विशेषज्ञों द्वारा किया जाता है
- महत्वपूर्ण संकेतकों के साथ मॉनिटरिंग किया जाता है, समयबद्ध बजट और सुधारात्मक कार्रवाई की जाएगी, जहां कहीं 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 मूल्यांकन करेगा।

- बोर्ड स्तर के नीचे एक अधिकारी सीएसआर / एसडी गतिविधियों के लिए नोडल अधिकारी है, उन्हें अधिकारियों की टीम द्वारा सहायता प्रदान की जाती है। नोडल अधिकारी एक स्वतंत्र निदेशक की अध्यक्षता में सीएसआर और एसडी बोर्ड स्तरीय समिति को रिपोर्ट प्रस्तुत करेगा। स्वतंत्र निदेशक, बदले में, प्रत्येक तिमाही में एक बार बोर्ड को रिपोर्ट पेश करेंगे। यह सीएसआर और एसडी पर दो स्तरीय संगठन बनाएगा।

5.2.3 सीएसआर और एसडी समिति: (संरचना और कार्य)

बीडीएल ने दो समितियों का गठन किया है, अर्थात एक बोर्ड स्तर समिति और दूसरी सीएसआर गतिविधियों के तहत परियोजनाओं की निगरानी के लिए बोर्ड स्तरीय कमेटी के नीचे।

ए) बोर्ड स्तर समिति में निम्नलिखित शामिल हैं:

i. संयुक्त सचिव (ईएसई), एमओडी – अध्यक्ष
ii. निदेशक (तकनीकी), बीडीएल – सदस्य
iii. निदेशक (वित्त), बीडीएल – सदस्य
iv. कार्यकारी निदेशक (पी एंड ए), बीडीएल - सदस्य सचिव

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

i. कार्यकारी निदेशक (पी एंड ए) – अध्यक्ष
ii. महाप्रबंधक (तकनीकी। सेवा) – सदस्य
iii. एजीएम (सिविल एंड इन्फ्रा) – सदस्य
iv. एजीएम (सीपी) भानूर यूनिट – सदस्य
v. डीजीएम (पी एंड ए - सीएसआर) – सदस्य
vi. डीजीएम (एफआईएन।) एसजी -1 – सदस्य
vii. प्रबंधक (पी एंड ए-कॉरप) - सदस्य सचिव

• कंपनी की ओर से सीएसआर और एसडी गतिविधियों को लेने के लिए समिति संभावित गैर-सरकारी संगठनों और अन्य एजेंसियों की पहचान करती है।

• आधारभूत सर्वेक्षण (बेसलाइन) करने के बाद समिति, एकत्रित जानकारी के आधार पर सेवा गतिविधियों को तैयार करती है।

• समिति पेशेवर निकाय जैसे गैर-सरकारी संगठनों की मदद करती है ताकि वे वर्ष के लिए अपनी सीएसआर और एसडी योजना तैयार कर सकें।

• समिति को कार्यक्रम तैयार करने के लिए आवश्यक बजट 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 की स्थापना के बाद से, बीडीएल ने एक परियोजना आधारित जवाबदेही दृष्टिकोण का पालन किया है और पहल की दीर्घकालिक स्थिरता पर बल 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 की पहचान करते 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
- जिम्मेदारियां 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 एंड एसडी, बोर्ड-स्तरीय समिति के निदेशक को मासिक रिपोर्ट प्रस्तुत करता है।
- स्वतंत्र निर्देशक तीन महीने में एक बार कंपनी के निदेशक मंडल को एक विस्तृत रिपोर्ट पेश करता है।

ii. बाहरी -

- संगठन की वार्षिक रिपोर्ट में उस वर्ष में किए गए सीएसआर 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 क्षमता निर्माण पहल::

5.5.1 सीएसआर और एसडी फंड का 5% क्षमता निर्माण पहल पर खर्च होता है। सीएसआर और एसडी समिति / टीम / विभाग के सदस्य सीएसआर और एसडी के विभिन्न पहलुओं पर प्रशिक्षित होते हैं। सीएसआर के विभिन्न पहलुओं में ज्ञान का प्रसार करने के लिए सहायता विशेषज्ञों के साथ आंतरिक और बाह्य प्रशिक्षण कार्यक्रमों का आयोजन किया गया है

5.6 आकलन / आधारभूत सर्वेक्षण की आवश्यकता:

5.6.1 बीडीएल ने टीआईएसएस (TISS), एनसीएसआर हब के साथ एमओयू पर हस्ताक्षर किए हैं। 2012 में आईआईपी के साथ साझेदारी में टीआईएसएस ने आंध्र प्रदेश के नालगोंदा जिले के नारायणपुर और चट्टोप्पल मंडल में सीएसआर हस्तक्षेप क्षेत्रों की पहचान के लिए आवश्यक आकलन / आधारभूत सर्वेक्षण किया।.

5.6.2 आवश्यक आकलन / आधारभूत सर्वेक्षण के माध्यम से पहचाने गए हस्तक्षेप के विभिन्न क्षेत्र:

- स्वच्छता
- पीने का पानी
- स्वास्थ्य देखभाल
- आजीविका कार्यक्रम
- सड़क
- वृद्ध लोगों को सेवा

6. व्यय पत्रक (बीडीएल-सीएसआर)

तालिका 1 वर्ष 2011-12 से 2014-15 तक सीएसआर का सालाना खर्च प्रस्तुत करती है।

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

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

बीडीएल ने 2015-2016 में कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत 11, 26, 74, 818 / - रुपये की राशि कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत गतिविधियों के निष्पादन के लिए निर्धारित की थी। तालिका 2 बीडीएल, उनके कवरेज क्षेत्र, कार्यान्वयन भागीदारों और साथ ही पहल के निष्पादन के लिए आवंटित धन द्वारा समर्थित सीएसआर कार्यक्रमों की सूची को दिखाती है

तालिका 2: 2015-2016 में की गयी सीएसआर गतिविधियां

क्रमांक	परियोजना	भौगोलिक क्षेत्र	कार्यान्वयन	खर्च राशि
1	मिड-डे मील	पतंचरु मंडल, तेलंगाना और विशाखापट्नम, आंध्र प्रदेश	मेसर्स अक्षय पात्रा फाउंडेशन (टी पि ऍफ़)	1,05,51,856
2	स्वास्थ्य देखभाल	नलगोंडा जिले के नारायणपुर और छोटुप्पल मंडल, तेलंगाना	मैसर्स हेल्पएज इंडिया	16,38,880
3	स्वास्थ्य देखभाल	नर्सिपट्नम मंडल, विशाखापत्तनम, आंध्र प्रदेश	मैसर्स हेल्पएज इंडिया	9,71,309
4	सुरक्षित पेयजल	नलगोंडा जिले के नारायणपुर मंडल, तेलंगाना	मैसर्स नंदी फाउंडेशन	4,50,000
5	ई- सागु	मेडक जिले में चयनित गांव, तेलंगाना	आईआईआईटी, हैदराबाद	30,00,000
6	2 जैव शौचालय के क्लस्टर	जलेश्वर और चंदनेश्वर, बालासोर जिला	मैसर्स फिक्की	7,10,000

क्रमांक	परियोजना	भौगोलिक क्षेत्र	खर्च राशि
7	सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण	मेडक, रंगारेड्डी और नालगोंडा जिले, तेलंगाना और विशाखापत्तनम, आंध्र प्रदेश	3,71,60,853
8	आशा स्कूलों को (सभी मौसम) चिकित्सा मशीनें		3,50,000,00
9	कौशल विकास कार्यक्रम	महाराष्ट्र	2,19,440
10	200 किलोवाट ग्रिड, सौर ऊर्जा संयंत्र कांचनबाग	हैदराबाद	1,22,94,671
11	औद्योगिक आरओ प्लांट	केबीसी कंचनबाग हैदराबाद	1,01,89,000
12	ऊर्जा बचत पर गतिविधियां		1,66,759
13	(वार्षिक रिपोर्ट / प्रभाव आकलन)		3,22,050
	कुल		**11,26,74,818**

7. भारत डायनामिक्स लिमिटेड- केबीसी, हैदराबाद की नवीकरणीय और अक्षय ऊर्जा पहल

ग्रिड से जुड़े सौर फोटो वोल्टिक (पीवी) छत के शीर्ष पावर प्लांट्स को 2015-16 के दौरान निम्नलिखित स्थानों पर स्थापित किया गया -

- मुख्य कैंटीन के भवन के छत के शीर्ष पर कमीशन किए गए सौर पीवी पावर प्लांट से जुड़े 100 केडब्लूपी ग्रिड; दिसंबर 2015 से परिचालन
- 100 केडब्ल्यूपी ग्रिड से जुड़े सौर पीवी पावर प्लांट को डी एंड ई इमारत के छत के ऊपर बनाया गया था और यह फरवरी 2016 से चालू है।

प्रति वर्ष 100 किलोवाट सौर ऊर्जा संयंत्रों की औसत वार्षिक पीढ़ी 180000 किलोवाट (500 किलोवाट प्रति दिन) ऊर्जा का है। प्रति वर्ष अनुमानित पीढ़ी लागत रु। 11, 59,200 / - एक औसत टैरिफ के साथ रु .4.4 प्रति किलोवाट जो वर्तमान में बीडीएल द्वारा भुगतान किया जा रहा है। अनुमानित लौटाने की अवधि लगभग 6-7 साल होगी।

पीवी सौर प्रणाली पर्यावरण के अनुकूल है क्योंकि यह गैर-प्रदूषणकारी, नवीकरणीय ऊर्जा पैदा करता है। 25-वर्ष की अवधि में, प्रत्येक 100 किलोवाट सौर प्रणाली 80 टन सीओ 2 (co2)द्वारा ग्राहक के कार्बन पदचिह्न को ऑफसेट करेगी, या प्रभावी रूप से 105 एकड़ जंगल रोपण के बराबर होगा।

8. भारत डायनेमिक्स लिमिटेड के केबीसी, कंचनबाग, हैदराबाद- औद्योगिक आरओ प्लांट

भारत डायनेमिक्स लिमिटेड के केबीसी, कंचनबाग, हैदराबाद में 1,01,8 9, 000 रूपए के निवेश के साथ एक औद्योगिक आरओ प्लांट स्थापित किया है। मिट्टी और जल प्रदूषण को कम करने के साथ-साथ एपी प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड की प्रतिबद्धता का सम्मान करते हुए; बीडीएल ने एक औद्योगिक आरओ प्लांट लगाया है। आरओ प्लांट में 30,000 लीटर / दिन और 24,000 लीटर / दिन की प्रक्रिया के रूप में उत्पादन की क्षमता है।

इलेक्ट्रोप्लेटिंग शॉप से बिजली के उपचार के लिए बीडीएल का एक ईटीपी संयंत्र है। आरओ प्लांट की स्थापना से बीडीएल को कचरे के उत्पादन को कम करने के लक्ष्य को हासिल करने में मदद मिलेगी और पर्यावरण पर न्यूनतम नकारात्मक प्रभाव पड़ेगा जिससे किसी भी तरह की नकारात्मक बाहरीता से बचा जा सकेगा।

आरओ प्लांट का महत्व:

• अपने इलेक्ट्रोप्लेटिंग शॉप के लिए आरओ के पानी का उपयोग करके पानी की खपत को कम करना।

· आरओ का पानी बागवानी के प्रयोजन के लिए प्रयोग किया जाता है और इसलिए हरे कवर को बनाए रखने में मदद करता है।

· कम ऊर्जा की आवश्यकताएं, जैसा कि चरण परिवर्तन के बिना पृथक्करण किया जाता है।

· कम से कम उपलब्ध स्थान में स्थापना करने के लिए कॉम्पैक्ट सिस्टम।

· मानकीकृत उपकरण का उपयोग, जनशक्ति को प्रशिक्षित करना आसान।

· मानव शक्ति उपयोग को कम करने के लिए स्वचालित सिस्टम

· आसान रखरखाव प्रदान करने के लिए मॉड्यूलर डिजाइन, रखरखाव के लिए संयंत्र को बंद करने की कोई आवश्यकता नहीं है।

· अधिष्ठापन प्रणाली के फायदे गैर-प्रदूषणकारी, नि: शुल्क, नवीकरणीय उत्पादन के द्वारा पर्यावरण के अनुकूल है

· हानिकारक खनिजों और लोहे, सीसा और मैंगनीज सहित लवणों के प्रभावी हटाने का तरीका ।

· बैक्टीरिया और अन्य सूक्ष्मजीवों का हटाया जाना।

· मिट्टी और जल प्रदूषण में कमी।

इस पहल से अनावश्यक भूजल की कमी की रोकथाम और भूमिगत जल की गुणवत्ता को बनाए रखने में मदद मिलेगी जिससे इसे पीने और अन्य उद्देश्यों के लिए सुरक्षित किया जा सके।

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

सीएसआर पहल के रूप में भारत डायनेमिक्स लिमिटेड ने भारतीय सेना के तहत आधे दर्जन आशा विद्यालयों को सभी मौसमों में जल-चिकित्सा मशीनों को प्रदान किया है। इस पहल के लिए कुल निवेश 3,50,000,00 था बीएसडीएल ने हिसार, मथुरा, इलाहाबाद, भटिंडा, लखनऊ और गुवाहाटी में आशा विद्यालयों में सभी मौसमों में जल चिकित्सा सुविधा की स्थापना के लिए वित्तीय सहायता प्रदान की है।[6]

आशा स्कूल:

आशा विद्यालय विशेष विद्यालय हैं जो दीनदयाल विकलांग पुनर्वास योजना के तहत सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय द्वारा स्थापित किए गए हैं। बच्चों के विकास के लिए विशेष शिक्षक, भौतिक चिकित्सक, संगीत और सहायक शिक्षकों को रोजगार दिया जाता है। स्कूलों का उद्देश्य कौशल प्रदान करके विशेष रूप से विकलांग बच्चों के लिए एक सक्षम माहौल बनाना है जो उन्हें अपने रोज़मर्रा के जीवन में कमा सकने में मदद करेंगे। आशा विद्यालय विकलांग बच्चों, मानसिक मंदता (एमआर), सुनवाई में हानि (एचआई), अस्थिरिक रूप से विकलांग और दूसरों (दृश्य हानि के अलावा) के रूप में विकलांगों के विभिन्न प्रकार के बच्चों को पूरा करते हैं।

---

[6] जल चिकित्सा या हाइड्रोपैथी दवाओं के वैकल्पिक तंत्र जैसे निसर्गोपचार, व्यावसायिक चिकित्सा और फिजियोथेरेपी का हिस्सा है। इसमें दर्द से राहत और उपचार के लिए पानी का उपयोग करना शामिल है। इसमें चिकित्सीय प्रयोजनों के लिए एक व्यापक रेंज की दृष्टिकोण और विधियां शामिल हैं, जो रक्त परिसंचरण को उत्तेजित करने और कुछ बीमारियों के लक्षणों का इलाज करती हैं। जल उपचार सामान्यतः चिकित्सा के सहायक के रूप में प्रयोग किया जाता है।.

स्थिति:

निर्माण कार्य की स्थिति निम्नानुसार है:

तालिका 3: जल चिकित्सा सुविधाओं के निर्माण कार्य की स्थिति

क्रम	**स्थान**	**प्रगति / स्थिति**
1.	आशा विद्यालय, हिसार	निर्माण का 70-80% पूरा किया गया
2.	आशा विद्यालय, मथुरा	25% निर्माण कार्य पूरा किया गया
3.	आशा विद्यालय, इलाहाबाद	10% निर्माण कार्य पूरा किया गया
4.	आशा विद्यालय,भटिंडा	80% निर्माण कार्य पूरा किया गया
5.	आशा विद्यालय, लखनऊ	प्रगति पर पुन: निविदाएं
6.	आशा विद्यालय, गुवाहाटी	आरएफपी (प्रस्ताव के लिए अनुरोध) के लिए दूसरा अनुरोध प्रगति पर है

II. कार्यप्रणाली

1. अवलोकन

1.1 अध्ययन का व्यापक उद्देश्य विश्लेषण करना है कि क्या 2015-2016 में किए गए बीडीएल के सीएसआर पहल के लाभ लक्ष्य आबादी तक पहुंच गए और लोगों के जीवन में किए गए सकारात्मक बदलावों का दस्तावेज किया गया। जैसा कि प्रारंभिक अध्याय में वर्णित है, बीडीएल के सीएसआर कार्यक्रम में वंचित समुदायों के लोगों की जिंदगी की गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए एक समग्र दृष्टिकोण अपनाया गया है। बीडीएल द्वारा किए गए प्रत्येक सीएसआर पहल का एक विशिष्ट उद्देश्य है जो स्वास्थ्य आवश्यकताओं के साथ-साथ लोगों के सामाजिक-आर्थिक विकास को दर्शाता है। बीडीएल का सीएसआर कार्यक्रम स्वास्थ्य, पानी और स्वच्छता, शिक्षा, कौशल विकास, बुनियादी ढांचे के विकास, ऊर्जा संरक्षण, कृषि विकास और पर्यावरणीय स्थिरता पर केंद्रित है।

2. अनुसंधान डिजाइन

2.1 अध्ययन अनिवार्य रूप से वर्णनात्मक है जो पहल की योजना और कार्यान्वयन का वर्णन करता है, उपयोगकर्ताओं से प्रतिक्रिया प्रदान करता है और यह निर्धारित करने में मदद करता है कि क्या प्रयासों ने अपेक्षित उत्पादन और परिणाम दिया। अध्ययन के भाग के रूप में दोनों मात्रात्मक और गुणात्मक डेटा एकत्र किए गए हैं। लाभार्थियों से मात्रात्मक जानकारी एकत्र की गई थी मात्रात्मक जानकारी एकत्र करने के लिए तर्क अध्ययन के प्रभाव को स्थापित करना था। लाभार्थियों से गुणात्मक जानकारी एकत्र की गई है

3. डेटा संकलन

3.1 डेटा संग्रह अध्ययन का अभिन्न अंग है। अध्ययन के लिए डेटा एकत्र करने के लिए विभिन्न उपकरणों का उपयोग किया गया।

3.2 अध्ययन के लिए प्राथमिक आंकड़े लाभार्थियों से एकत्र किए गए थे और साथ ही प्रश्नावली और साक्षात्कार कार्यक्रमों के माध्यम से एजेंसियों को कार्यान्वित किया गया था। लाभार्थियों के साथ साक्षात्कार का उद्देश्य कार्यक्रम के प्रभाव और प्रतिक्रियाओं के लिए सुझावों को प्राप्त करना था। कार्यान्वयन एजेंसियों के साथ साक्षात्कार ने कार्यक्रम की अवधारणा और डिजाइन,

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

3.3 लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली में ज्यादातर समापन प्रश्न शामिल थे। कार्यान्वयन एजेंसियों के अधिकारियों के लिए साक्षात्कार कार्यक्रम हालांकि, ओपन एंडेड प्रश्न शामिल थे।

3.4 सीएसआर और बीडीएल के स्थायी विकास गतिविधियों के बारे में माध्यमिक डेटा (जैसे कि कार्यान्वयन एजेंसियों, व्यय विवरण, सीएसआर नीति के साथ एमओयू) संगठन द्वारा प्रदान किए गए थे।

4. अध्ययन के उपकरण

4.1 लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

4.2 कार्यान्वयन एजेंसियों के अधिकारियों के लिए साक्षात्कार कार्यक्रम

4.3 भारत डायनामिक्स लिमिटेड के अधिकारी के लिए इंटरव्यू शेड्यूल

5. नमूना और नमूना आकार का तरीका

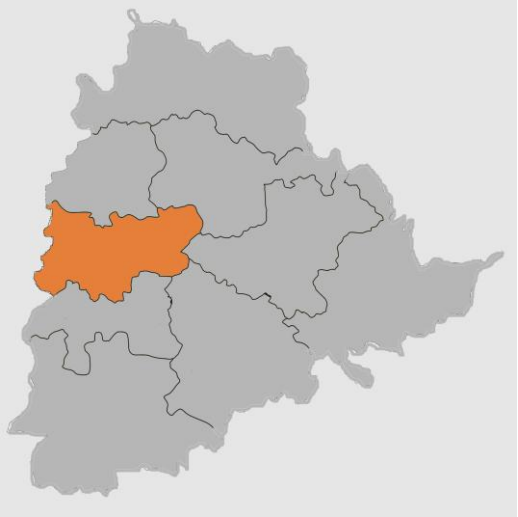
5.1 संबंधित सीएसआर कार्यक्रमों के साक्षात्कार के लिए उत्तरदाताओं का चयन करने के लिए यादृच्छिक नमूना पद्धति का उपयोग किया गया था। नमूना लेने की इस पद्धति का इस्तेमाल किया गया था ताकि समूह का निष्पक्ष प्रतिनिधित्व हो। अध्ययन के भाग के रूप में, एएससीआई की टीम ने निम्नलिखित सीएसआर परियोजनाओं पर प्राथमिक आंकड़े एकत्र किये: मध्य भोजन, मोबाइल मेडिकर यूनिट, ई-सागु, सुरक्षित पेयजल और जैव-शौचालय।

5.2 प्रत्येक पहल के लिए नमूना आकार लाभार्थियों के कुल सेट का 10 प्रतिशत था।

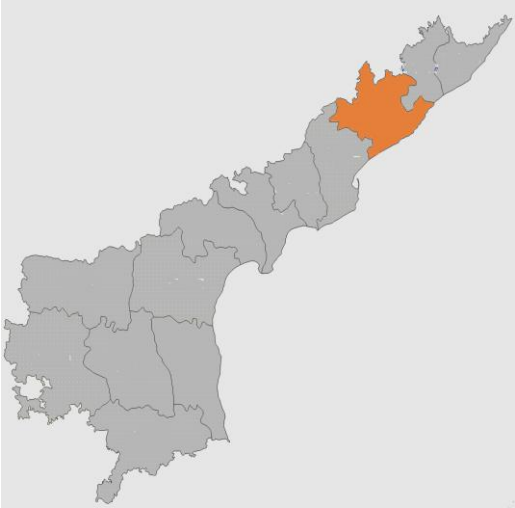
आकृति 3: भौगोलिक क्षेत्र

मिड डे मील प्रोग्राम (तेलंगाना और आंध्र प्रदेश)

पतंचरु, मेडक जिला

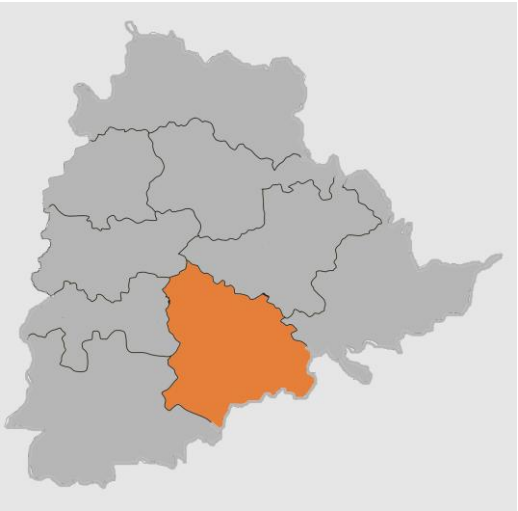


विशाखापत्तनम

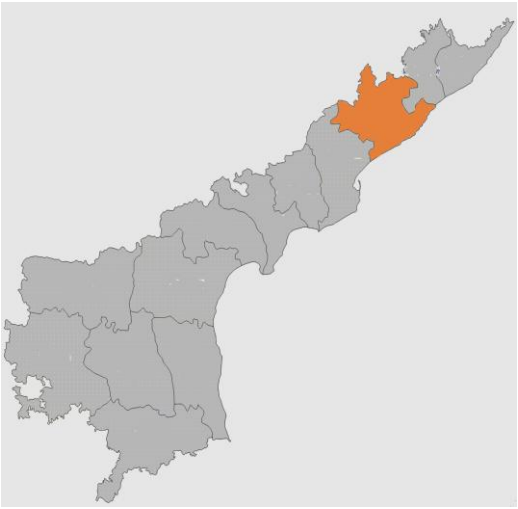


स्वास्थ्य देखभाल (तेलंगाना और आंध्र प्रदेश)

नारायणपुर और चौतुपपाल नलगोंडा

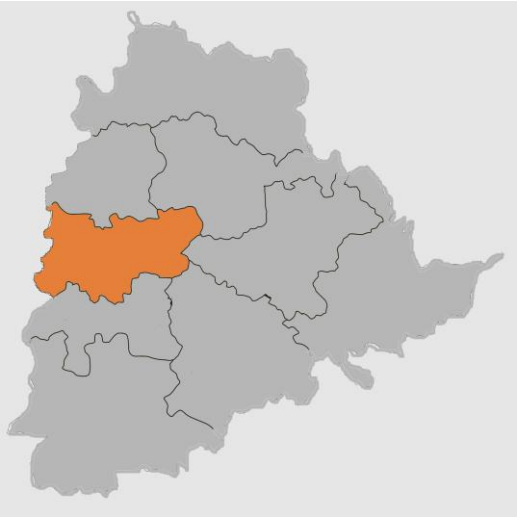


नर्सिपट्नम, विशाखापत्तनम



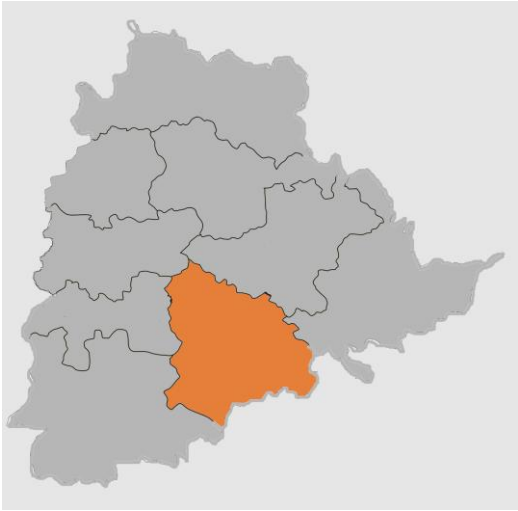
ई-सागू (तेलेगना)

चयनित गांव, मेडक



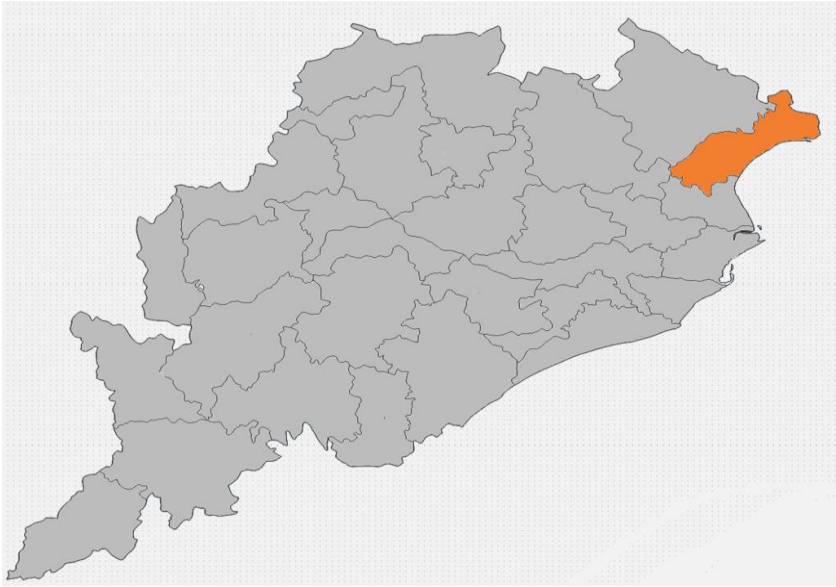
सुरक्षित पेय जल (तेलागना)

नलगोंडा



जैव - टॉयलेट

बालासोर (ओडिशा)



सरकारी स्कूलों में शौचालय (तेलागना और आंध्र प्रदेश)

III. परियोजना अवलोकन

1. सुरक्षित पेय जल

1.1. पृष्ठभूमि

सुरक्षित पानी की पहुंच एक मौलिक मानवीय अधिकार है, लेकिन आज भी बहुत से लोगों को ये उपलब्ध नहीं है ।[7] विश्व जल दिवस 2016 के अवसर पर वाटरएड द्वारा प्रकाशित हालिया रिपोर्ट के अनुसार 1990 के बाद से लोगों तक साफ पानी पहुँचाने में अभूतपूर्व प्रगति हुई है परन्तु अब भी 16 देशों में 40 प्रतिशत से अधिक जनसंख्या बुनियादी जल सुविधा की पहुँच से बाहर है। वॉटरएड विश्लेषण से पता चलता है कि जिन 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 इसके परिणामस्वरूप गरीब लोगों का एक बड़ा हिस्सा पानी की खराब गुणवत्ता प्राप्त करता है। लोगों के स्वास्थ्य पर पानी की खराब गुणवत्ता का महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ता है। जल जनित रोगों की घटनाएं बढ़ जाती हैं और यह स्वास्थ्य देखभाल पर गरीब लोगों द्वारा किए गए व्यय को बढ़ाता है।

इस प्रकार, रिपोर्ट: पानी की कीमत क्या है? विश्व के जल राज्य 2016 का तर्क है कि टिकाऊ विकास के वैश्विक लक्ष्यों को प्राप्त करने के लिए, यह आवश्यक है कि देश राष्ट्रीय प्रणालियों का निर्माण कर सकें जो हर जगह हर किसी के लिए पानी, स्वास्थ्य और स्वच्छता तक सार्वभौमिक पहुंच सुनिश्चित करे।

सुरक्षित पानी की आपूर्ति और स्वास्थ्य, शिक्षा तथा आर्थिक अवसरों के साथ उसके संबंधों के महत्व को स्वीकार करते हुए भारत डायनेमिक्स लिमिटेड ने अपने सीएसआर पहल के तहत समुदाय के गरीब लोगों को सुरक्षित पीने का पानी उपलब्ध कराने पर ध्यान केंद्रित करने का फैसला किया।

2012 में टाटा इंस्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज (टीआईएसएस) द्वारा किए गए बेसलाइन सर्वेक्षण के अनुसार, नालगोंडा जिले में कुछ मंडलों में पानी उच्च फ्लोराइड युक्त होता है जो दांतों और हड्डियों के लिए हानिकारक होता है और इससे दंत या कंकाल फ्लोरोसिस हो सकता

[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। पानी में फ्लोराइड सामग्री की स्वीकार्य मात्रा 0.6 से 1.2 मिलीग्राम / लीटर है, लेकिन इस क्षेत्र में फ्लोरैड की सामग्री को 0.1 से 8.8 मिलीग्राम / लीटर के बीच रेखांकित किया गया है और इसके परिणामस्वरूप इस जिले में रहने वाले लोगों के स्वास्थ्य पर हानिकारक प्रभाव पड़ता है।

2012 में बीडीएल और नंदी फाउंडेशन ने नलगोंडा जिले में तीन गांवों में तीन साल की अवधि के लिए सुरक्षित पेयजल संयंत्रों की स्थापना, संचालन और रखरखाव के लिए एक समझौता ज्ञापन पर हस्ताक्षर किए। स्थापना से सितंबर 2015 के अंत तक आवंटित कुल धन 7 9, 24,148/ - रुपए था। अक्टूबर 2015 में, बीडीएल और नंदी फाउंडेशन के बीच समझौता ज्ञापन और तीन साल के लिए बढ़ा दिया गया है। एमओयू के अनुसार, बीडीएल ने प्लांट संचालन और रखरखाव के लिए तीन साल के लिए 16.20 लाख रुपये की राशि आवंटित की है ।

1.2. नंदी फाउंडेशन: संक्षिप्त प्रोफ़ाइल

नंदी फाउंडेशन गरीबी उन्मूलन के लिए एक मिशन के साथ वर्ष 1998 में स्थापित एक सार्वजनिक धर्मार्थ न्यास है डॉ के अंजी रेड्डी संगठन के संस्थापक अध्यक्ष थे। वर्तमान में संगठन का नेतृत्व आनंद महिंद्रा कर रही है। नंदी एक नई पीढ़ी के सामाजिक संगठन है, जो सुरक्षित पेयजल, बाल विकास और टिकाऊ आजीविका के क्षेत्रों में नवीन, लागत प्रभावी और टिकाऊ समाधान प्रदान करने के लिए काम कर रही है। इन क्षेत्रों में नंदी फाउंडेशन की पहल ने 13 भारतीय राज्यों के सबसे पिछड़े क्षेत्रों में लगभग 30 लाख लोगों के जीवन को छुआ है।.[8]

[8] विवरण के लिए देखें www.naandi.org

1.2.1. पहल: एक अवलोकन

आकृति 1: बीडीएल समर्थित सुरक्षित पेयजल परियोजना का भौगोलिक क्षेत्र

जैसा कि पहले उल्लेखित नंदी फाउंडेशन ने बीडीएल के सहयोग से क्रमशः नारायणपुर, जांगांव और पीपलपाड के गांवों में नलगोंडा में तीन जल उपचार संयंत्र स्थापित किए थे।.

1.3. सामुदायिक जल सेवाओं की संरचना

सामुदायिक जल सेवा के निर्बाध कामकाज सुनिश्चित करने के लिए ग्राम स्तर पर, एक जल केंद्र ऑपरेटर और एक सामुदायिक आयोजक की भर्ती की गई है। समुदाय आयोजक सुरक्षित पीने के पानी के बारे में जागरुकता फैलाने के लिए व्यापक समुदाय की गतिविधियों को भी संचालित करता है। टीम में शामिल हैं -

- तकनीशियन - जो नियमित रूप से निवारक रखरखाव के लिए संयंत्र का दौरा करता है
- ब्रेकडाउन विश्लेषक
- क्षेत्रीय अधिकारी (दूरी के आधार पर 10-15 संयंत्र के प्रभारी)
- क्लस्टर हेड (30-35 संयंत्र के क्लस्टर के प्रभारी)
- क्षेत्रीय हेड (पूरे क्षेत्र के प्रभारी)

1.3.1. सामुदायिक जल सेवा के समय

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

- सुबह: 6 बजे -10 बजे
- शाम: 5 बजे से रात 9 बजे

1.4. स्पॉट विज़िट और इंटरैक्शन

1.4.1. स्पॉट विज़िट:

एएससीआई की एक टीम ने 9 सितंबर 2016 को नालगोंडा जिले में नारायणपुर, जनगांव और पीपल पहाड़ में तीन गांवों का दौरा किया। इस यात्रा का उद्देश्य ग्रामीणों से सुरक्षित पीने के पानी के संबंध में समस्याओं का सामना करने के लिए ग्रामीणों के साथ बातचीत करना था, संबंधित गांवों में सामुदायिक जल केंद्र एएससीआई के संकाय ने ग्रामीणों (पुरुषों और महिलाओं) के साथ-साथ गहराई से साक्षात्कार के साथ-साथ समूह चर्चाओं का भी आयोजन किया। प्रत्येक गांव में, टीम ने 20-25 लाभार्थियों से बात की। यात्रा के दौरान कुल 70 लाभार्थियों को कवर किया गया था।

शिवानी और अनुशा के साथ बातचीत: सुरक्षित पेयजल कार्यक्रम के प्रभारी, नंदी फाउंडेशन की शिवानी और अनुशा ने टिप्पणी की है कि ग्रामीणों और शहरी झुग्गी निवासियों के लिए एक सस्ती कीमत पर सुरक्षित पेयजल की व्यवस्था नंदी फाउंडेशन के प्राथमिक क्षेत्रों में से एक है। संगठन ने अब तक तेलंगाना में 58 समुदाय जल केंद्र स्थापित किए हैं। इन सामुदायिक जल केंद्रों का प्राथमिक उद्देश्य ग्रामीण और शहरी गरीबों के बीच जल जनित रोगों की घटनाओं को कम करने के लिए उन्हें पीने के लिए सुरक्षित पेयजल प्रदान करना है।

नंदी सामुदायिक जल सेवा परियोजना की अवधि में कई गतिविधियां करती है, जैसे द्वार-द्वार अभियान, स्कूलों की सहायता से आयोजित रैलियों, महिलाओं के समूहों और पंचायत सदस्यों, कलजथा और अन्य लोगों के साथ ग्रामीणों के साथ जुड़ने और लोगों को सुरक्षित के महत्व के बारे में शिक्षित करने के लिए अच्छा स्वास्थ्य बनाए रखने के लिए पीने के पानी और स्वच्छता प्रथाएं इन गतिविधियों से संयंत्र की सुचारु रूप से चलने के लिए आवश्यक प्रोत्साहन भी मिलता है। नांदी सामुदायिक जल सेवा गांव के साथ अपनी सगाई जारी रखती है जब तक कि उनकी क्षमताओं का निर्माण न हो।

संगठन अपने लाभार्थियों से पानी और उसकी सेवाओं की गुणवत्ता के बारे में द्वार-द्वार अभियान के माध्यम से प्रतिक्रिया एकत्र करता है। उन लाभार्थियों को वितरित किए गए कार्डों पर टोल फ्री नंबर भी है, जो वे फीडबैक देने या शिकायत दर्ज करने के लिए उपयोग कर सकते हैं।

नंदी फाउंडेशन की सेवाओं से ग्रामीणों बहुत संतुष्ट हैं। कुछ लाभार्थियों ने दरवाजे से दरवाजा जल सेवा का अनुरोध किया है जबकि कुछ ने संयंत्र के समय का विस्तार करने का सुझाव दिया है ताकि आस-पास के गांवों के लोग सुरक्षित पेयजल से सस्ती कीमत पर लाभ उठा सकें।

अनुशा और शिवानी दोनों के अनुसार 2014-2015 और 2015-2016 (तालिका 3) के बीच सामुदायिक जल सेवाओं तक पहुंचने वाले लोगों की संख्या में उल्लेखनीय वृद्धि हुई है।–

तालिका 3 सामुदायिक जल सेवा का उपयोग करने वाले लोगों की संख्या

संयंत्रका नाम	2014-2015	2015-2016
जनगांव	2626	3386
पीपल पहाड़	2433	1862
नारायणपुर	3204	3235
कुल	**8263**	**8483**

कार्यान्वयन भागीदारों के साथ बातचीत के दौरान, यह स्पष्ट था कि ऐसे विशाल परियोजनाओं के संचालन में भी चुनौतियां हैं। कुछ महत्वपूर्ण चुनौतियां हैं –

- सामुदायिक भागीदारी और अनुकूलनशीलता
- केवल 6 घंटे के लिए उपलब्ध है जो संयंत्र में बिजली की आपूर्ति - 3:00 से 6:00 पूर्वाह्न और 12:00 - 2:00 अपराह्न यह सीमित बिजली आपूर्ति ग्रामीणों के लिए पर्याप्त इलाज पानी के उत्पादन में बाधा डालती है।

नंदी फाउंडेशन बीडीएल के साथ अपनी भागीदारी से संतुष्ट है। अनुशा और शिवानी ने कहा कि बीडीएल एक अच्छी तरह से स्थापित कंपनी है और अपने परियोजना क्षेत्र में समुदायों के बेहतर होने के लिए विकास की पहल करने में गहरी दिलचस्पी है। कार्यान्वयन साथी के अनुसार, बीडीएल का सीएसआर एजेंडा हमारे परियोजना उद्देश्य के अनुरूप है और इसलिए हम उन समुदायों में पीने के पानी के मुद्दों को हल करने के लिए सफलतापूर्वक सहयोग कर सकते हैं, जिन्हें हमने पहचान लिया है।

आकृति2: पीपल पहाड़ में लाभार्थियों के साथ बातचीत

आकृति3: जनगांव, सामुदायिक जल केंद्र में लाभार्थी

1.4.2. लाभार्थियों के साथ बातचीत

नाम: नरेश कुमार	**लिंग: नर**	**आयु: 38 वर्ष**
व्यवसाय: बुनाई (वीवर)	**गांव: नारायणपुर**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: नहीं	

नरेश के परिवार ने सफाई और स्नान के लिए नदी का पानी इस्तेमाल किया। लेकिन खाना पकाने और पीने के प्रयोजनों के लिए, वे पूरी तरह से नंदी फाउंडेशन द्वारा प्रदान किए गए पानी पर निर्भर हैं। नरेश का कहना है कि वह सुरक्षित पीने के लाभों से अवगत हैं और इसलिए सामुदायिक जल केंद्र पर निर्भर करता है क्योंकि वहां एक जल उपचार संयंत्र है जो इसे समुदाय में बांटने से पहले पानी को शुद्ध करता है।

नरेश को अपने परिवार के लिए 50 के पानी की पानी की जरूरत है और वह दर से संतुष्ट है जिस पर नंदी फाउंडेशन सुरक्षित और स्वच्छ पेय जल प्रदान करती है। सामुदायिक जल केंद्र

की लोकप्रियता को देखते हुए, नरेश पानी लाने के लिए अतिरिक्त मील की यात्रा करने में संकोच नहीं करता।

नाम: एन नजमा	**लिंग: महिला**	**आयु: 40 वर्ष**
व्यवसाय: रसोइया	**गांव: नारायणपुर**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: घुटने के दर्द	

नजमा और उसके परिवार के लिए पानी का प्राथमिक स्रोत उसके गांव में स्थित बोरवेल है। इससे पहले भी खाना पकाने के लिए वे ग्राम पंचायत द्वारा बोरवेल जल का उपयोग करेंगे। सुरक्षित पीने के पानी के महत्व के बारे में नाडी फाउंडेशन के बारे में संवेदनशील होने के बाद, अब वे खाना पकाने के लिए पानी इकट्ठा करने के लिए नारायणपुर में पानी के केंद्र में आते हैं। नजमा के मुताबिक नंदी फाउंडेशन द्वारा प्रदान की गई पानी की गुणवत्ता और स्वाद बहुत बेहतर है। इससे पहले वह शरीर में दर्द से ग्रस्त हो जायेगी क्योंकि बोअरवेल का पानी का इलाज नहीं किया गया था और इसमें फ्लोराइड सामग्री थी पानी के पानी से पानी पहुंचने के बाद, उसके शरीर में दर्द कम हो गया है।

नजमा एक लड़की के छात्रावास में एक कुक है। वहां भी उसने सुझाव दिया है कि वे नंदी फाउंडेशन द्वारा खाना पकाने के लिए पानी का उपयोग करते हैं क्योंकि यह स्वच्छ और सुरक्षित है।

नाम: सी एच नरसिम्हा	**लिंग: नर**	**आयु: 45 वर्ष**
व्यवसाय: व्यापार	**ग्राम: नारायणपुर**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: नहीं	

श्री नरसिम्हा अपने गांव में सामुदायिक जल केंद्र की सेवा से बहुत संतुष्ट हैं। उन्होंने कहा कि स्वाद बहुत बेहतर है। इसके अलावा गांव में जल जनित बीमारियों में कमी आई है। गांव में दाँत क्षय और अस्थि विकृति के मामलों में भी कमी आई है। श्री नरसिंह ने नंदि फाउंडेशन द्वारा

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

नाम: विजया	**लिंग: नर**	**आयु: 38 वर्ष**
व्यवसाय: व्यापार	**ग्राम: नारायणपुर**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: नहीं	

विजया नारायणपुर में एक होटल चलाता है। वह गांव में नंदी फाउंडेशन द्वारा स्थापित समुदाय जल केंद्र का सदस्य है। विजया इस पानी के संयंत्र से घर और उसके होटल दोनों के लिए पानी एकत्र करता है। विजया के अनुसार, इस जल उपचार संयंत्र की स्थापना से पहले, वह रुपये खर्च करेगा। पीने के पानी के लिए प्रति दिन 100 अब वह केवल रुपये खर्च करता है पीने के पानी के लिए प्रति माह 180 रुपये। इसके अलावा, इस पानी को पीने के बाद, संयुक्त दर्द कम हो गया है और वह अपने परिवार के सदस्यों के स्वास्थ्य में सुधार देखता है।

नाम: गौतमी	**लिंग: महिला**	**आयु: 27 वर्ष**
व्यवसाय: गृहिणी	**ग्राम: जंगल**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: नहीं	

पीने का पानी लाने के लिए गौतमी का परिवार इस सामुदायिक जल केंद्र में आता है। सफाई और स्नान प्रयोजनों के लिए, परिवार पंचायत द्वारा आपूर्ति की गई पानी पर निर्भर है। गौतमी का कहना है कि इस पानी के केंद्र पर उपलब्ध कराए गए पानी में बेहतर स्वाद है। एक और फायदा यह है कि उन्हें हर रोज इस पानी का पानी मिलता है, जबकि तीन दिनों में बोअरवेल से पानी दिया जाता है। इससे पहले गौतमी खाना पकाने के लिए बोअरवेल का पानी भी इस्तेमाल करेगा। लेकिन पानी नमकीन चखा। यह तीन साल रहा है कि वे इस समुदाय केंद्र के सदस्य बन गए हैं और इसकी सेवाओं और पानी की गुणवत्ता से बेहद संतुष्ट हैं।

नाम: श्वेता	**लिंग: मादा**	**आयु: 33 वर्ष**
व्यवसाय: गृहिणी	**गांव: जंगल**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याओं: जोड़ों का दर्द	

नंदी फाउंडेशन द्वारा सामुदायिक जल केंद्र की स्थापना से पहले, श्वेता ने बोअरवेल से पेयजल एकत्र किया। लेकिन श्वेता के अनुसार पानी की गुणवत्ता अच्छी नहीं थी। पिछले तीन सालों से श्वेता का परिवार इस समुदाय जल केंद्र का सदस्य है। पानी की गुणवत्ता बहुत बेहतर है श्वेता ने कहा कि इस पानी को पीने के बाद उसके शरीर में दर्द बहुत कम हो गया है।

नाम: पद्मा	**लिंग: मादा**	**आयु: 35 वर्ष**
व्यवसाय: आशा कार्यकर्ता	**ग्राम: पीपल पहाड़**	**जिला: नलगोंडा**
	स्वास्थ्य समस्याएं: नहीं	

पद्मा ने कहा कि गांववाले अपने गांव में जल उपचार संयंत्र से बेहद संतुष्ट हैं। दोनों पुरुषों और महिलाओं को पानी इकट्ठा करने के लिए आते हैं इससे पहले महिलाओं को सुरक्षित पेयजल लेने के लिए लंबी दूरी की यात्रा करना था। नंदी फाउंडेशन ने गांव के एक सुविधाजनक स्थान पर एक जल उपचार संयंत्र स्थापित करके इस समस्या का समाधान किया। अब महिलाओं को पीने के पानी को इकट्ठा करना आसान लगता है ग्रामीणों के परामर्श से जल संयंत्र का समय तय किया गया है। अब ग्रामीण लोग काम पर जाने से पहले या दोपहर को काम के बाद सुबह पानी इकट्ठा करते हैं। महिलाओं के लिए, विशेष रूप से, समय क्षेत्र ने उन्हें क्षेत्र में लंबे समय तक काम करने में मदद की है। पानी की गुणवत्ता अब तक बेहतर है और अब नमकीन नहीं है। पद्म के अनुसार, नंदी फाउंडेशन और भारत डायनेमिक्स लिमिटेड की पहल ने पीने के पानी को सुरक्षित, सस्ती और सुलभ बनाया है।

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

- गांवों में जल केंद्र स्थापित करने से पहले, लोगों को विभिन्न स्रोतों से पानी मिलेगा जो अनियमित और महंगे थे। 2012 से, ग्रामीणों ने पानी लाने के लिए सामुदायिक जल संयंत्र में आते हैं।
- दोनों पुरुष और महिलाएं पानी के केंद्र की सेवाओं, समय और सफाई से संतुष्ट हैं।

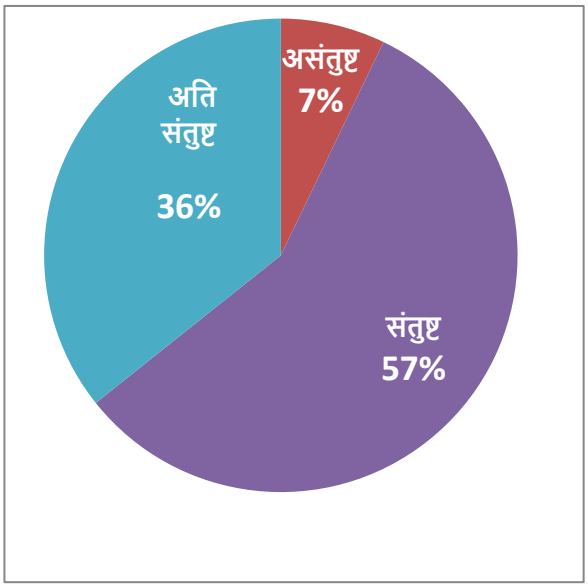
- ये पानी केंद्र सुविधाजनक स्थानों पर स्थित हैं इसलिए ग्रामीणों को पानी लाने के लिए लंबी दूरी की यात्रा नहीं करनी पड़ती है। घर की महिलाओं को खुद के लिए ज्यादा समय लगता है।
- पानी का स्वाद बहुत बेहतर है और यह अत्यंत सस्ती है।
- नारायणपुर, जांगांव और पीपलपहाद के ग्रामीण लोग सुरक्षित पेयजल के साथ-साथ स्वच्छता 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 जल सेवाओं तक पहुंचने वाले लोगों की संख्या में भी वृद्धि हुई है।.

आकृति 4 लाभार्थियों के साथ बातचीत

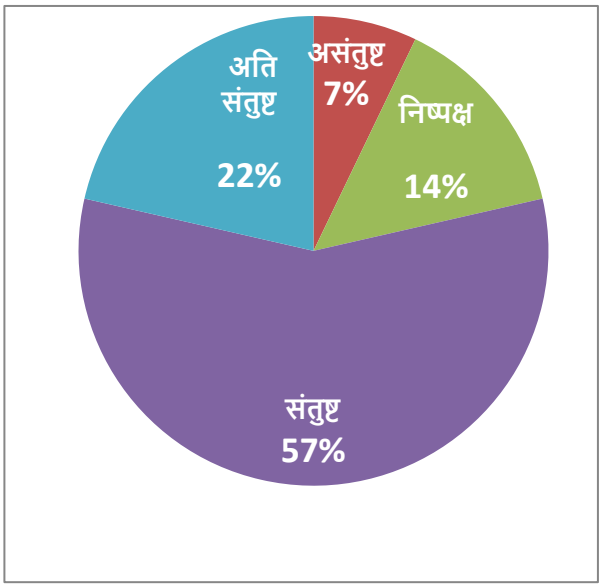
iPure

चार्ट -1 लाभार्थियों के उत्तरों का सारांश

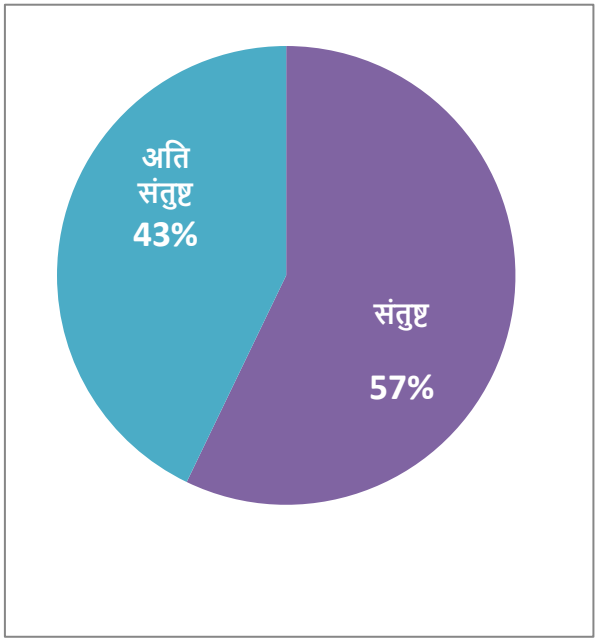
सेवा की समय-सारणी



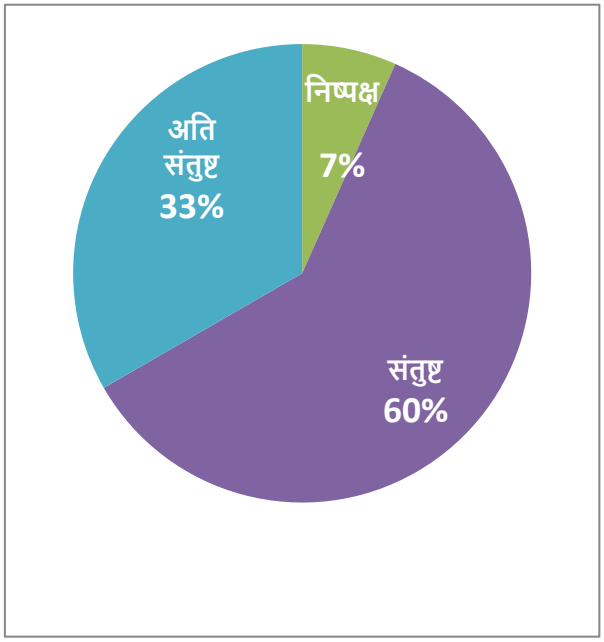
पानी की गुणवत्ता



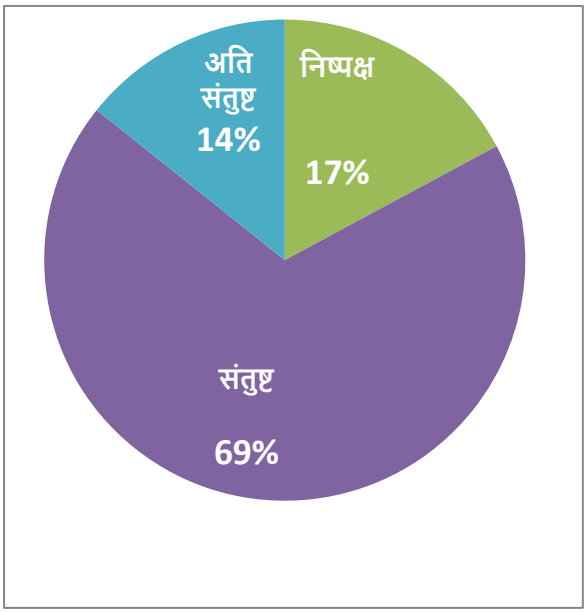
कर्मचारी की आत्मीयता



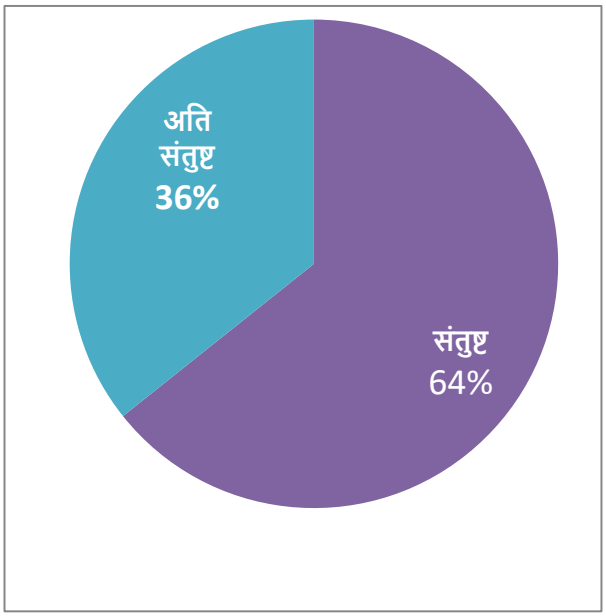
सेवा के परिणाम



सेवा की उपलब्धता और योग्यता



स्वच्छता और रखरखाव



1.4.4. सिफारिशें

- नारायणपुर में एक और जल संयंत्र स्थापित करने के लिए - नारायणपुर एक बड़ा गांव है, इसलिए कई लाभार्थियों ने सुझाव दिया है कि अगर किसी अन्य जल संयंत्र को आसपास के इलाकों में स्थापित 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 वे किसी भी समय पीने के पानी लेने के लिए आ सकें।

2. स्वास्थ्य देखभाल – मोबाइल मेडीकेअर यूनिट

2.1. पृष्ठभूमि

ख़राब स्वास्थ्य मनुष्य को पीड़ा भोगने और मौलिक अधिकारों से वंचित कर देता है। इसलिए, स्वास्थ्य मानव विकास के साथ-साथ विकास को टिकाऊ बनाने की दिशा में भी मूलभूत है। निरंतर विकास लक्ष्यों (एसडीजी) के लक्ष्य 3 (स्वास्थ्य और सभी उम्र के लोगों की अच्छी तरह से देखभाल) के माध्यम से, वैश्विक स्तर पर बीमारी को खत्म करने, इलाज और स्वास्थ्य देखभाल को मजबूत करने, नए और उभरते स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों का समाधान करने का प्रयास है।

वृद्ध जनसंख्या में तेज वृद्धि हुई है और यह अनुमान लगाया गया है कि वर्ष 2050 तक, बुजुर्ग लोगों की संख्या लगभग 324 मिलियन हो जाएगी। भारत में बड़ी संख्या में जनसंख्या जनसंख्या ग्रामीण क्षेत्रों में रहती है। इसके अलावा करीब 90% बुजुर्ग आबादी असंगठित क्षेत्र में हैं, यानी, उनके पास आय का कोई नियमित स्रोत नहीं है। चूंकि अधिकांश ग्रामीण क्षेत्रों में बुजुर्ग रहते हैं, इसलिए अनिवार्य है कि जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं का हिस्सा बनेंगी। जैसे-जैसे परिवहन सुविधाओं की कमी और किसी बुजुर्ग व्यक्ति को स्वास्थ्य देखभाल की सुविधा के साथ किसी पर निर्भरता, उन्हें उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुंचने में बाधा उत्पन्न होती है। क्षेत्रों तक पहुंचने में मुश्किल में, स्किनिंग कैंप और मोबाइल क्लिनिक बुजुर्ग आबादी तक पहुंचने में महत्वपूर्ण भूमिका निभा सकते हैं। गैर-सरकारी संगठनों (एनजीओ), धर्मार्थ संगठनों और विश्वास-आधारित संगठनों के साथ समर्थन इस पहलू में एक महत्वपूर्ण भूमिका निभा सकते हैं।

2.1.1. पहल: एक अवलोकन

भारत डायनामिक्स लिमिटेड ने तेलंगाना के नालगोंदा जिले और आंध्र प्रदेश के विशाखापत्तनम जिले के विभिन्न गांवों की बुजुर्ग जनसंख्या के लिए स्वास्थ्य देखभाल सुविधा और दवाइयों की आपूर्ति के लिए हेल्प ऐज इंडिया के साथ समझौता ज्ञापन में प्रवेश किया है। नारायणपुर और नलगोंडा जिले, तेलंगाना राज्य के चौटाप्पल मंडल और आंध्र प्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले में नरसिंघम मंडल में मैसर्स हेल्पएज के सहयोग से 16 गांवों में मोबाइल मेडिकार यूनिट के माध्यम से 2000 से अधिक बुजुर्ग लोगों को स्वास्थ्य देखभाल सुविधा प्रदान की गई थी। इंडिया।

मोबाइल मेडिकार इकाइयां गरीबी में गरीब बुजुर्गों के जीवन की गुणवत्ता में सुधार के लिए स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं तक पहुंच प्रदान करने वाले झोपड़ियों और ग्रामीण क्षेत्रों में वरिष्ठ नागरिकों को मुफ्त स्वास्थ्य देखभाल, चिकित्सा उपचार, दवाएं और अन्य स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं प्रदान करती हैं।

प्रत्येक मोबाइल मेडिकर यूनिट एक योग्य डॉक्टर, फार्मासिस्ट और सामाजिक कार्यकर्ता के साथ यात्रा करती है और यदि आवश्यक हो तो अन्य सेवाओं के लिए स्थानीय अस्पतालों को रेफरल बनाती है। "मोबाइल मेडिकर यूनिट" कार्यक्रम भी पुराने बुजुर्गों, फिजियोथेरेपी, योग, ध्यान कक्षाएं, आश्रय सहायता, विकलांगता एड्स, परामर्श और वरिष्ठ नागरिकों के लिए वृद्धावस्था पेंशन लाभ का उपयोग करने के लिए घर का दौरा भी प्रदान करता है। "मोबाइल मेडिकर यूनिट" कार्यक्रम बुजुर्गों को उनके स्वास्थ्य और कल्याण को बनाए रखने और सुधारने में मदद करता है

लाभार्थियों से नियमित प्रतिक्रिया सामाजिक संरक्षण अधिकारी द्वारा ली गई है। आयु आयु में मदद करने वाले लाभार्थियों की रिपोर्ट, चिकित्सा उपभोग रिपोर्ट, प्रत्येक लाभार्थी की आर्थिक पृष्ठभूमि और मासिक समीक्षा रिपोर्टों सहित केस शीट और लाभार्थियों के अन्य रिकॉर्ड की सहायता करता है। संपूर्ण आंकड़े ई-चिकिसा सॉफ्टवेयर पर सहायता आयु भारत द्वारा भी बनाए रखा जाता है।

2.2. हेल्प ऐज इंडिया के बारे में

सहायता आयु भारत भारत में एक अग्रणी गैर-सरकारी संगठन है जो तीन दशक से अधिक के लिए और वंचित बुजुर्गों के साथ काम कर रहा है। संगठन 1978 में स्थापित है और 1860 की सोसायटी पंजीकरण अधिनियम के तहत पंजीकृत है।

परंपरागत रूप से ध्यान दिया गया कि नि: शुल्क राशन, मुफ्त दवाइयां और परामर्श और मुफ्त मोतियाबिंद शल्यचिकित्सा प्रदान करके अपने कल्याणकारी परियोजनाओं के माध्यम से ग्रामीण क्षेत्रों में अनियंत्रित बड़ों के जीवन की गुणवत्ता में सुधार करना था।

सहायता भारत वर्तमान में विभिन्न वृहद परियोजनाओं के माध्यम से इन बुजुर्गों के लिए दीर्घकालिक स्थिरता विकल्प पर ध्यान केंद्रित करता है और उन्हें स्वयंसेवक सहायता समूह (ईएसएचजी) बनाने में मदद करता है। वृद्ध व्यक्तियों की राष्ट्रीय नीति के कार्यान्वयन के लिए

कानून बनाने और लोक-पैरवी बनाने पर सरकार के साथ बड़े अधिकारों पर बढ़ती हुई एकाग्रता रही है। परिवर्तनों के अनुसार, सहायता आयु में अब शहरी बुजुर्ग आबादी की चिंताएं शामिल हैं जो अपेक्षाकृत आर्थिक रूप से लाभप्रद हैं लेकिन भावनात्मक और शारीरिक समस्याओं का सामना करते हैं।

2.3. रोग के क्षेत्र में हस्तक्षेप:

1. एलर्जी .	2. पेट दर्द	3. अस्थमा
4. कब्ज	5. मोतियाबिंद	6. खाँसी और ठंड
7. क्रोनिक ऑब्स्ट्रक्टिव डिसीज	8. डायबिटीज मेलेटस	9. डिसेबिलिटी
10. उच्च रक्तचाप	11. हाइपोथाइराइड	12. ओस्टियोआर्थराइटिस
13. ऑस्टियोपोरोसिस	14 संयुक्त दर्द (जोड़ो का दर्द)	15 मूत्र पथ के संक्रमण

अन्य अस्पतालों के लिए संदर्भित कैस:

1. वैरिकाज़ नस	2. ईएनटी	3. सीवीए
4. न्यूरोपैथी	6. गुर्दा कैलकुली	7. त्वचाविज्ञान

2.4. रोगियों के लिए नामांकन मानदंड:

- मरीज की आयु 55 साल या उससे अधिक हो।
- वे गरीबी रेखा से नीचे श्रेणी के हो।
- उपरोक्त उल्लिखित स्वास्थ्य संबंधी समस्याओं से पीड़ित मरीज।

2.5. परियोजना के भौगोलिक स्थानऔरचुने गए जिलों का वर्णन क्षेत्र

2.5.1. नलगोंडा:

नालगोंडा में, 1135 गांवों के साथ 59 मंडल हैं। इनमें 1107 बसे हुए गांव हैं। और शेष 28 गांवों में बस्तियां हैं।

2001 की जनगणना के अनुसार जिले की आबादी 32,47,982 थी और यह 2011 में 34,88,80 9 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 10.98% की वृद्धि के मुकाबले कम है। आबादी के संदर्भ में नलगोंडा मंडल जिले की जनसंख्या की 5.73% के साथ सबसे पहले स्थान पर है।

जिले में आबादी का कुल घनत्व 245 व्यक्ति प्रति वर्ग किमी है और राज्य औसत 308 से नीचे है। नालगोंडा जिले में प्रति 1,000 पुरुषों में 983 महिलाएं थीं, जबकि 2001 की जनगणना में 9 66 थी। यह राज्य औसत लिंग अनुपात 993 से कम है।

ग्रामीण क्षेत्रों में पुरुषों और महिलाओं के लिए अलग से कुल श्रमिक भागीदारी की दर क्रमशः 56.3% और 49.6% है। शहरी क्षेत्रों के लिए इसी आंकड़े 52.1% और 21.8% हैं। साक्षरता दर जिले की आबादी का 64.2% है। शहरी और ग्रामीण क्षेत्रों के लिए अलग-अलग साक्षरता दर क्रमश: 81.7% और 60.1% थी।

आकृति 5- तेलंगाना के नलगोंडा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट का भौगोलिक क्षेत्र

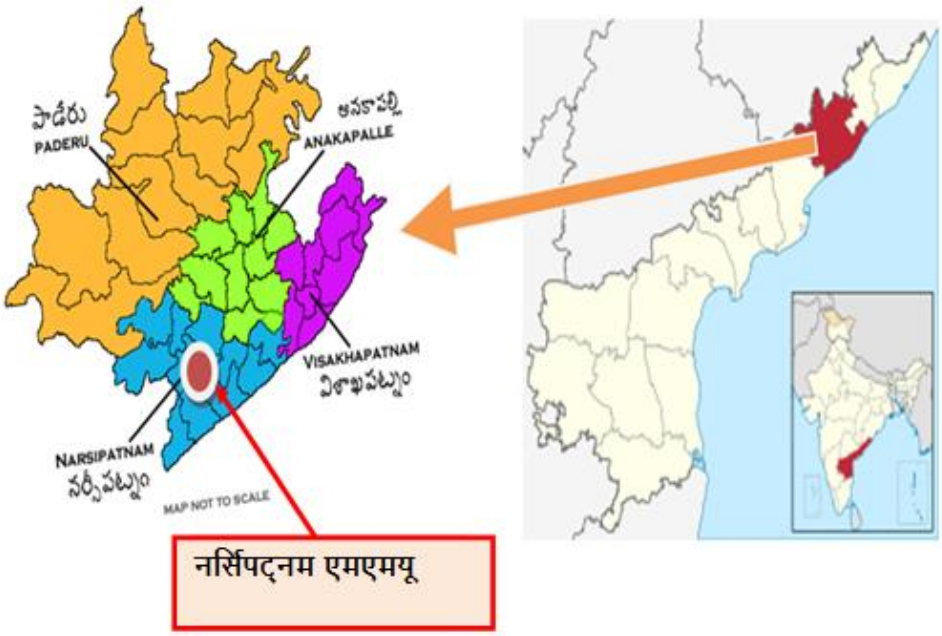
2.5.2. विशाखापट्नम:

विशाखापत्तनम जिला भारतीय राज्य आंध्र प्रदेश का एक जिला है। यह राज्य के नौ तटीय 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 न्यूजीलैंड या अमेरिकी राज्य केंटुकी के बराबर है। इससे इसे भारत में 44 वां रैंकिंग (कुल 640 में से) और उसके राज्य में 4 वां स्थान मिलते हैं। जिले में जनसंख्या घनत्व 384 प्रति व्यक्ति प्रति वर्ग किलोमीटर (9 0 / वर्ग मील) है। 2001-2011 दशक से अधिक की जनसंख्या वृद्धि दर 11.8 9% थी विशाखापत्तनम में प्रत्येक 1000 पुरुषों के लिए 1003 महिलाओं का लिंग अनुपात और 67.7% साक्षरता दर है।

जिला में चार राजस्व प्रभाग हैं, अर्थात् अनाकापल्ली, पदारू, नरसिपतिम और विशाखापत्तनम, प्रत्येक एक उप-कलेक्टर के नेतृत्व में है। इन राजस्व विभागों को जिले में 43 मंडलों में विभाजित किया गया है। इस जिले में 3265 गांव और 15 शहरों, जिनमें से 1 नगर निगम, 2 नगरपालिका और 12 जनगणना शहरों शामिल हैं। विशाखापत्तनम शहर ही एकमात्र नगर निगम है और जिले में 3 नगरपालिकाएं हैं अनकपल्ले, भीम्यूनिटन और नरसीपटनम।

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



2.6. बीडीएल एमएमयू प्रोजेक्ट द्वारा कवरेज:

एमएमयू तेलंगाना के नालगोंदा जिले में 23 गांवों और आंध्र प्रदेश के विशाखापत्तनम जिले के 15 गांवों को शामिल करता है। एमएमयू टीमों का कार्यक्रम निम्न तालिकाओं में वर्णित है। इस अनुसूची को इस तरह से बनाया गया है कि 2-5 के आसपास के गांव एक दिन में आते हैं।

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

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

नालगोदा जिला- छोट्टुपल एमएमयू अनुसूची				
क्रमांक	**साइट का नाम**	**दिन**	**शिफ्ट**	**ग्राम पंचायत**
1	नारायणपुर	सोमवार	सुबह	नारायणपुर
2	जनगम	सोमवार	दोपहर	जनगम
3	चंद्रगुनी थंडा	मंगलवार	सुबह	मोहम्मदाबाद
4	वेंकॉम्बा थंडा	मंगलवार	सुबह	नारायणपुर
5	डबबगुंडला थांडा	मंगलवार	सुबह	पीपल पहाड़
6	येनागोंदी थांडा	मंगलवार	सुबह	पीपल पहाड़
7	अल्लापुर	मंगलवार	दोपहर	अल्लापुर
8	पीपल पहाड़	मंगलवार	दोपहर	पीपल पहाड़
9	रचाकोंडा (दो सप्ताह में एक बार)	बुधवार	सुबह	रचाकोंडा
10	मॉलारेड्डी गुडेम (दो सप्ताह में एक बार)	बुधवार	दोपहर	सरवैल
11	नागावरी गुडेम (दो सप्ताह में एक बार)	बुधवार	सुबह	सरवैल
12	लिंग्वार गुडेम (दो सप्ताह में एक बार)	बुधवार	सुबह	सरवैल

13	सरवैल	बुधवार	दोपहर	सरवैल
14	गंगामुला थांडा	गुरूवार	सुबह	जनगम
15	पालगाट्टू थंडा	गुरूवार	सुबह	जनगम
16	वाची थंडा	गुरूवार	दोपहर	जनगम
17	कडापागंडी थांडा	गुरूवार	दोपहर	जनगम
18	कोठागुडम	गुरूवार	दोपहर	कोठागुडम
19	गोल्ला गुडेम (दो सप्ताह में एक बार)	शुक्रवार	सुबह	सरवैल
20	मोहम्मदाबाद (दो सप्ताह में एक बार)	शुक्रवार	सुबह	मोहम्मदाबाद
21	लक्करम (दो सप्ताह में एक बार)	शुक्रवार	दोपहर	लक्करम
22	डी नागरम (दो सप्ताह में एक बार)	शुक्रवार	सुबह	डी नागरम
23	कोय्यलागुडेम (दो सप्ताह में एक बार)	शुक्रवार	दोपहर	कोय्यलागुडेम

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

विशाखापत्तनम जिले में - नर्सिपट्नम एमएमयू अनुसूची				
क्रमांक	**साइट का नाम**	**दिन**	**शिफ्ट**	**मंडल**
1	अयाना कॉलोनी	सोमवार	सुबह	नर्सिपट्नम
2	पाकलापाडु	सोमवार	दोपहर	गोलूगोंडा
3	यारकमपेटा	सोमवार	दोपहर	गोलूगोंडा
4	पड़गड़ाबा पालम	मंगलवार	सुबह	कोइयुरु
5	चित्तीयमपादु	मंगलवार	सुबह	कोइयुरु
6	पथमालाम्पेटा	मंगलवार	दोपहर	गोलूगोंडा
7	सरबनना पालम	बुधवार	सुबह	कोइयुरु
8	नदीम पालम	बुधवार	सुबह	कोइयुरु
9	रमा राजू पालम	बुधवार	दोपहर	कोइयुरु
10	पदमकावाराम	बुधवार	दोपहर	कोइयुरु
11	के वेंकटपुरम	गुरूवार	सुबह	कोटायरटला
12	पामुळावका	गुरूवार	दोपहर	कोटायरटला
13	रमन्ना पालम	गुरूवार	दोपहर	कोटायरटला
14	समगिरी	शुक्रवार	सुबह	चिंतापल्ली
15	लम्मासिंगी	शुक्रवार	दोपहर	चिंतापल्ली

2.7. वर्ष 2015-16 के लिए MMU के तहत लाभार्थी स्थिति

हेल्पएज इंडिया ने 38 गाँवों को मोबाइल मेडिकर यूनिट के तहत कवर किया है जहां 2015-16 में 4000 लाभार्थियों को चिकित्सा सुविधा प्रदान की गयी हैं ।

2.7.1 एमएएमयू के साथ संबद्ध हेल्पएज इंडिया कर्मचारी:

- सामाजिक संरक्षण अधिकारी -1
- मेडिकल डॉक्टर -1
- फार्मेसिस्ट -1
- चालक-1

2.8. परियोजना कार्यान्वयन समिति सदस्य (हेल्पएज इंडिया में):

- श्री कालधर - सोशल प्रोटेक्शन ऑफिसर (चुटुपपाल एमएमयू-नालगोंडा)
- श्री किरण बाबू - सामाजिक संरक्षण अधिकारी (नरसिंहनम एमएमयू-विजाग)
- श्री स्टेनली ओगुरी- परियोजना समन्वयक
- श्री मोहम्मद रजा मोहम्मद - अभिनय राज्य प्रमुख - टीएस
- श्री मृणाल श्रीकांत लंकापल्ली - प्रबंधक - एपी

2.9. एमएएमयू द्वारा उपयोग किए जाने वाली दवाएँ

अल्बेन्डाजोल (400 मिलीग्राम)

एएमएलओडिपिन बिजलटल एटेनोल (5 + 50 मिलीग्राम)

एमिलोडिपिन (2.5 और 5 मिलीग्राम)

अमोक्सीसीलीन और चबाने वाले पोटेशियम (625 मिलीग्राम)

अमोक्सीसीलीन (250 और 500 मिलीग्राम)

एंड्रयू (10 मिलीलीटर)

एस्पिरिन (75 मिलीग्राम)

एट्रोविस्टाइन (10 मिलीग्राम)

अजिथोरेमिन (500 मिलीग्राम)

बेंज़ील बेंजोटेट 25% (100 मिलीलीटर)

बीटामेथोन 0.05% (20 मिलीग्राम)

बीटामेथोन 0.10% (20 मिलीग्राम)

बीआईएसएसीओडीएएलएल (5 मिलीग्राम)

ब्यूडेनॉइड (100 एमसीजी)

कैल्शियम तत्वल (500 मिलीग्राम) + विटामिन डी 3 (250 मिलीग्राम)

कार्बीमाज़ोल (10 मिलीग्राम)

सफिक्सिम (10 मिलीग्राम)

सफिक्सिम (200 मिलीग्राम)

सेट्रिजिन (10 मिलीग्राम)

च्लोरैमफेनीकॉल एपीएलआईसीएपीएस (1%)

क्लोरोक्विन फ़ॉस्फेट (250 मिलीग्राम)

सिननेरजिने (25 मिलीग्राम)

सीफ़्रोफ्लक्सैकिन (500 मिलीग्राम)

सीफ्रोफॉक्सएक्सिन आई / ईआर डॉप (0.03% - 5 मिलीग्राम)

क्लोरमाज़ोले ओनिमेंट (1% -15 मिलीग्राम)

कफ सिरप (पीडियाट्रिक)) - 60 मिलीलीटर

डेरिपहिलाइन रिटर्ड (150 और 300 मिलीग्राम)

डिएपेपैम (2 मिलीग्राम)

डिक्लोफेनैक जीईएल (30 मिलीग्राम)

डिसीलोमिन + पेरेकटामोल

डायथेलक्रैम्बेजिन सीटेट (100 मिलीग्राम)

डीआईजीओक्सिन (0.25 मिलीग्राम)

डोमप्रोडोन (10 मिलीग्राम)

सूखे एल्यूमीनियम हाइड्रॉइडइड जीई 250 मिलीग्राम + मैगनीजियम

हाइड्रोक्साइड + सक्रिय डायमिथिकोन 50 मिलीग्राम (एएनटीएसीआईडी)

एनाप्रिल 5 मिलीग्राम)

ऐटोरिकॉसिब (60 मिलीग्राम)

फ्लोरबिप्रोफेंन इये ड्रॉप्स (0.03% - 5 एमएल)

फरुसेमिडे (40 मिलीग्राम)

ग्लिमिफेराइड (1 और 2 मिलीग्राम)

ग्लिमेपिरीद 1 मिलीग्राम + मेटफोर्मिन 500 एमजी SR

ग्लीपीजीडे (5 मिलीग्राम)

हाइड्रोक्लोरिआइसाइड (25 मिलीग्राम)

आईबीप्रोफेन (400 मिलीग्राम)

आयरन + फॉलिक एसिड + साइनाकोबलामिन

इसाफुला हस्क (100 मिलीग्राम)

इसॉर्बिदे 5 मोनोनीटेट (20 मिलीग्राम)

इस्सोराबैड डेनिटेट (10 मिलीग्राम)

एलडीओपीए-कार्बिडोपा (100 मिलीग्राम)

लिवोफ़्लॉक्सासिन (500 मिलीग्राम)

टूर्नामेंट की लाइनिंग (100 मिलीलीटर)

तरल पैराफिन + मिलकोफ मैग्नेशिया (170 मिलीलीटर)

लोसरैन (25 और 50 मिलीग्राम)

लोसार्टन + ह्य्द्रोकोलर्थिजरीदे

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)

ऑक्सिमेत्ज़ोलाइन नेसल ड्रॉप्स

पनतपराजोले (40 मिलीग्राम)

पेरासिटामोल L (500 मिलीग्राम)

पेरासिटामोल निलंबन (पेडीटैरिक)

फेनीटोइन (100 मिलीग्राम)

पॉविडोने आयोडीन (5%)

प्रीडेनिसोलोन (5 और 10 मिलीग्राम)

प्रिमकीने (15 मिलीग्राम)

प्रोच्लोरपेराज़ीने (5 मिलीग्राम)

रेबेप्राजल सोडियम (20 मिलीग्राम)

रैनिटाइडिन (150 मिलीग्राम)

रिसपेरीडोन (1 मिलीग्राम)

सल्बुटामोल (100 मिलीग्राम)

सेरट्रैलीन (50 मिलीग्राम)

सिल्वर सुल्फडिआजिने + चलरहेसिडीने (1% - 15 मिलीग्राम)

थेरोक्सिन (25, 50 और 100 एमसीजी)

टिनडाजोल (500 मिलीग्राम)

ऊनिज़ीमे

विटामिन बी कॉम्प्लेक्स

विटामिन बी कॉम्प्लेक्स + सी

विटामिन सी (500 मिलीग्राम)

डिक्लोफेनैक जीईएल (30 मिलीग्राम)

उच्च रक्तचाप के संबंध में 21-दिसंबर 2015 को चौटुप्पाल मेडिकल यूनिट द्वारा एक स्वास्थ्य जागरूकता कार्यक्रम का आयोजन किया गया था। यह स्थल जननागम, नारायणापुर मंडल, नारायणपुर (मंडल) के ग्रामीण इलाकों में एक पिछड़े और घनी आबादी वाले इलाके थे। जागरूकता कार्यक्रम डॉ राघवेंद्र रेड्डी द्वारा आयोजित किया गया था। पत्र एक प्रश्न-उत्तर सत्र के बाद वितरित किए गए, जहां लाभार्थियों से दवाओं, आहार आदि के उचित सेवन के बारे में बहुत

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

आकृति 7: तेलंगाना राज्य के नालगोंदा जिले में मोबाइल मेडिकल यूनिट द्वारा स्वास्थ्य जागरूकता शिविर

2.10. कार्यान्वयन साझीदार और लाभार्थी के साथ बातचीत:

हेल्प ऐज 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 टीम को निर्देशित करते थे। एमएमयू सेवाओं के प्रमुख लक्ष्य समूह, सेवाओं को स्वीकार करने में उनकी तत्परता, इस क्षेत्र में एमएमयू टीम की पहुंच, हर मामले को संभालने का रणनीतिक तरीके, अभिलेखों का रखरखाव और प्राप्त प्रतिक्रिया के आधार पर सेवाओं में सुधार से सम्बंधित प्रश्न पूछे गए।

2.10.1. चिकित्सक के साथ बातचीत

उनके अनुसार बहुसंख्यक लाभार्थियों की औसत उम्र 55 वर्ष से ऊपर है, अपक्षयी बीमारियां अधिक आम हैं और उनमें से बहुत से शरीर में दर्द, उच्च रक्तचाप, मधुमेह, अस्थमा, पुराने ऑस्टियोआर्थराइटिस और अन्य मौसमी बीमारियों 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 फ़ीड वापस

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 वसूली के बाद संबंधित रोगी एमएमयू को वापस 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**

व्यवसाय: किसान **स्वास्थ्य समस्या: शारीरिक दर्द, सिरदर्द, घुटने के दर्द**

उनका व्यवसाय कृषि है और एक किसान के रूप में उसे शरीर के 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 चिकित्सक की नियमित यात्राओं से दवाइयों को मुफ्त में लाभ उठाने में मदद मिली है और नियमित रूप से अपनी बीमारी की निगरानी कर सकते हैं। वह एमएमयू से प्राप्त उपचार और चिकित्सा देखभाल से संतुष्ट है।

नाम: लाभार्थी 2 लिंग: महिला आयु: 56 वर्ष

व्यवसाय: किसान स्वास्थ्य समस्या: उच्च रक्तचाप और गैस्ट्रिक समस्या

पास के खेत में से एक में एक किसान के रूप में कार्यरत, वह उच्च रक्तचाप के नियमित उपचार पर है। इस यात्रा के दौरान उन्होंने 2 दिनों के बाद ढीले गति की शिकायत की थी और उसी के लिए दवा ली थी और उन्होंने कहा कि एमएमयू चिकित्सक की नियमित यात्राओं से उन्हें दवाएं मुफ्त में लेने और नियमित रूप से उसकी बीमारी पर नजर रखने में मदद मिली है। उसने कहा कि वह एमएमयू से मिलने वाली चिकित्सा और चिकित्सा देखभाल से काफी संतुष्ट हैं।

नाम: लाभार्थी 3 लिंग: महिला आयु: 60 वर्ष

व्यवसाय: किसान स्वास्थ्य समस्या: बुखार, पीठ दर्द, घुटने के दर्द

उनका चिकित्सा इतिहास बताता है कि वह लगातार शारीरिक दर्द से पीड़ित है। वह भी उच्च ग्रेड बुखार पर और बंद ग्रस्त है चूंकि 7 दिनों में गांव में उपलब्ध कुछ दवाएं सुविधा के रूप में मिलीं, लेकिन यह ठीक हो गया। दृश्य लक्षणों पर चिकित्सक ने उसे मलेरिया के साथ का निदान किया था और उसी के लिए दवा दी थी और अगले सप्ताह में उसे फॉलो-अप आने के लिए कहा।

नाम: लाभार्थी 4 **लिंग: नर** **आयु: 65 वर्ष**

व्यवसाय: किसान **स्वास्थ्य समस्या: मोतियाबिंद, घुटने के दर्द**

उनका व्यवसाय खेती है। दो साल पहले एमएमयू की मदद से वह मोतियाबिंद सर्जरी के लिए आया था। उन्होंने कहा कि एमएमयू द्वारा किए गए इस प्रयास से वह बेहद संतुष्ट हैं। इस यात्रा के दौरान वह शरीर में दर्द और घुटने के दर्द के साथ आता है और एक किसान के रूप में वह इस दर्द को दैनिक रूप से सामना करता है। दवा उसी के लिए दी गई थी

आकृति 8: एमएमयू में उपचार सुविधाओं का लाभ उठाते लाभार्थी

आकृति 9: एमएमयू में उपचार सुविधाओं तक पहुंचने वाले लाभार्थी

आकृति 10: एमएमयू द्वारा सेवाएं लेने वाले लाभार्थी

आकृति 11: लाभार्थियों के साथ चर्चा

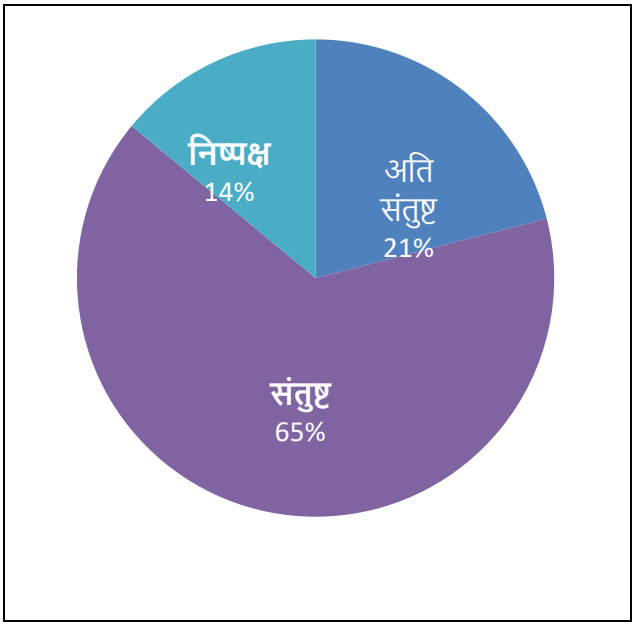
2.11. प्रभाव का विश्लेषण:

इस पहल का प्रभाव सामर्थ्य, जवाबदेही, उपलब्धता, जागरूकता और विश्वसनीयता के आधार पर मूल्यांकन किया गया था। दिए गए भौगोलिक क्षेत्र में टीम द्वारा किए गए विश्लेषण में लाभार्थियों ने इसकी लागत प्रभावीता और पहुंच के कारण एमएमयू की सेवा का उपयोग किया। लाभार्थियों ने सर्वसम्मति से सहमति व्यक्त की कि एमएमयू उनके इलाके में स्वास्थ्य देखभाल के संबंध में सबसे अधिक लागत प्रभावी विकल्प है। लाभार्थी बेहद संतुष्ट थे क्योंकि एमएमयू द्वारा प्रदान की जाने वाली दवाएं नि: शुल्क थीं। उनमें से कई एमएमयू टीम द्वारा निर्धारित समय सीमा पर सहमत हुए। हालांकि, कुछ के पास कोई सुझाव नहीं था और उनमें से कुछ इस बात से असहमत थे कि उनको समय पर खुद को उपलब्ध कराया जाना है। सुविधा की पहुंच के संबंध में, अधिकांश सहमत हैं कि एमएमयू आसानी से पहुंचा जा सकता है, हालांकि कुछ लोगों का मानना है कि उन्हें दूसरे गांव से जगह पर चलना पड़ा। लाभार्थियों की प्रतिक्रियाओं का चित्रमय प्रतिनिधित्व नीचे दिया गया है

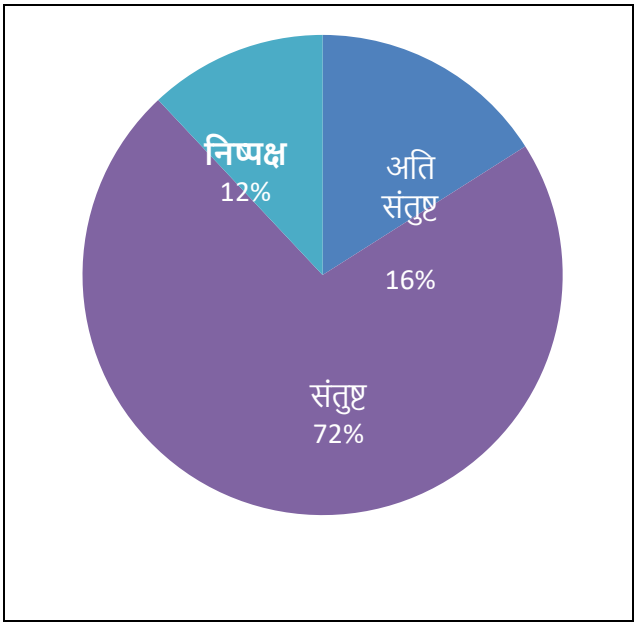
2.12. लाभार्थियों प्रतिक्रियाओं का सारांश

चार्ट2: लाभार्थियों प्रतिक्रियाओं का सारांश

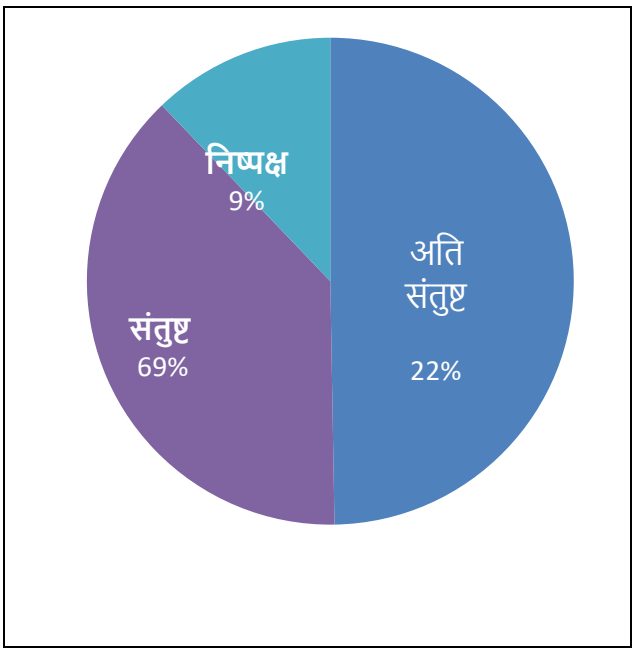
1. लागत प्रभावीता



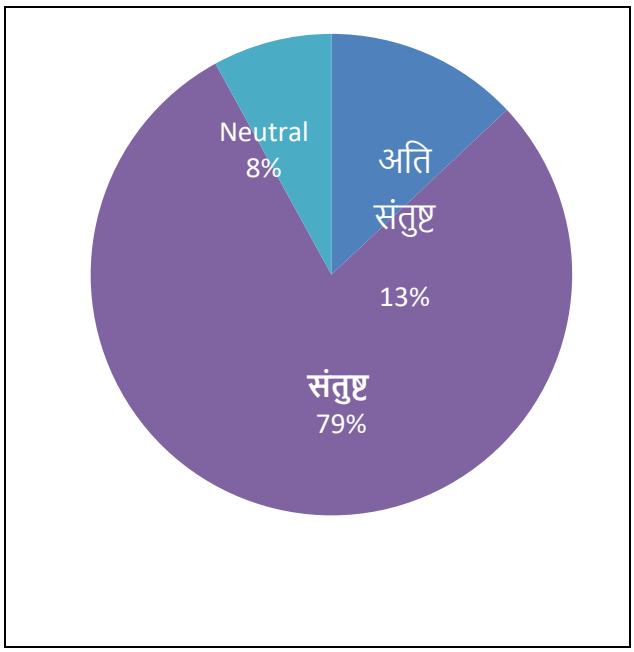
2. समय सीमा



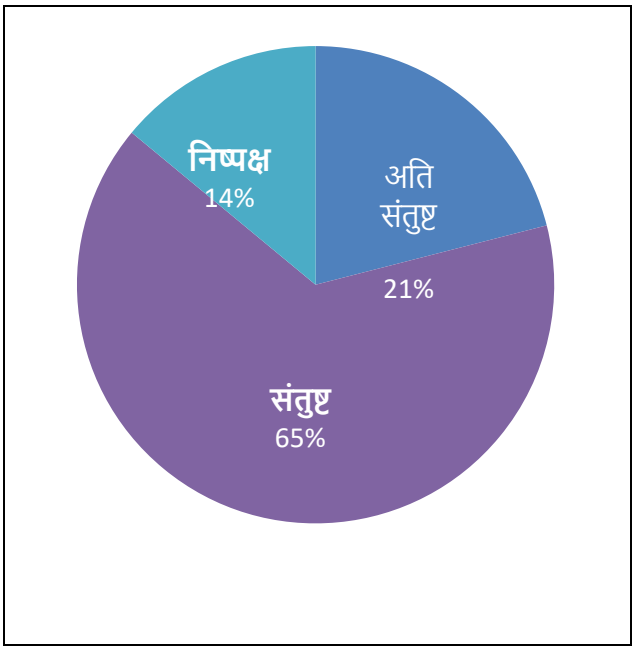
3. अभिगम्यता



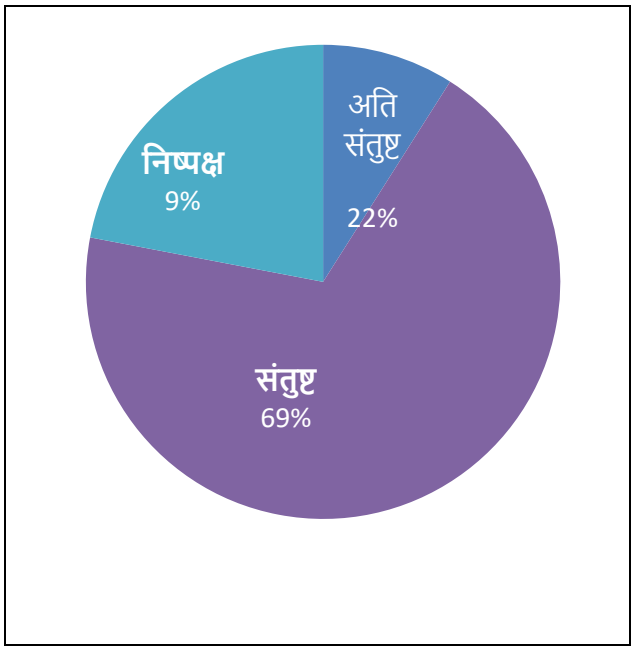
4. उपचार के परिणाम



5. **दवाइयों की उपलब्धता**



6. **संपूर्ण सेवा**



2.13. सिफारिश एवं सुझाव

- मूल निदानकों की उपलब्धता- कई लाभार्थियों ने मधुमेह परीक्षण के लिए बुनियादी निदान किट प्रदान करने का सुझाव दिया।
- कई लाभार्थियों द्वारा आंख विशेषज्ञ की तरजीह की भी सिफारिश की गई थी
- लाभार्थियों ने कहा की एमएमयू की आवृत्ति बढ़ाई जानी।

3. जैव शौचालय के क्लस्टर

3.1. पृष्ठभूमि

विकास लक्ष्यों (एसडीजी) की तुलना में मिलेनियम डेवलपमेंट लक्ष्यों (एमडीजी) में, पानी और स्वच्छता (डब्ल्यूएएसएच) पर अधिक ध्यान दिया गया है। वाश के विशेषज्ञों के अनुसार लक्ष्य 6 (स्वच्छ जल और स्वच्छता) के बिना अन्य महत्वपूर्ण लक्ष्य और प्रगति कभी हासिल नहीं किए जा सकते हैं।.[9]

अहानिकर रूप में मानवीय अपशिष्ट निपटना एक बढ़ती हुई समस्या है, जो भारत की तरह अत्यधिक आबादी वाले और विकासशील देशों में भूजल और पीने के पानी के संसाधनों के प्रदूषण के कारण महामारी के अनुपात में उपद्रव, जैविक प्रदूषण और कई 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 कई रोगों जैसे कि पेचिश, डायरिया, अमीबियासिस, वायरल हैपेटाइटिस, हैजा, टाइफाइड आदि के लिए जिम्मेदार है।.[10]

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

2014 में बीडीएल और मैसर्स फिक्की, नई दिल्ली ने 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 चरण में मैसर्स फिक्की द्वारा बालासोर के जलेश्वर और चंदनेश्वर में जैव-शौचालयों के दो समूहों का निर्माण किया गया। Io- जैव-शौचालयों के (2014-15 में) निर्माण के लिए व्यय 27.13 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 चंदनेश्वर में ओडिशा के बालासोर जिले में एक पायलट आधार पर जैव-शौचालयों के दो समूहों का कार्य पूरा हुआ। इसका उद्देश्य अगले दो समूहों में जाने से पहले समुदाय की प्रतिक्रिया को जानना था।

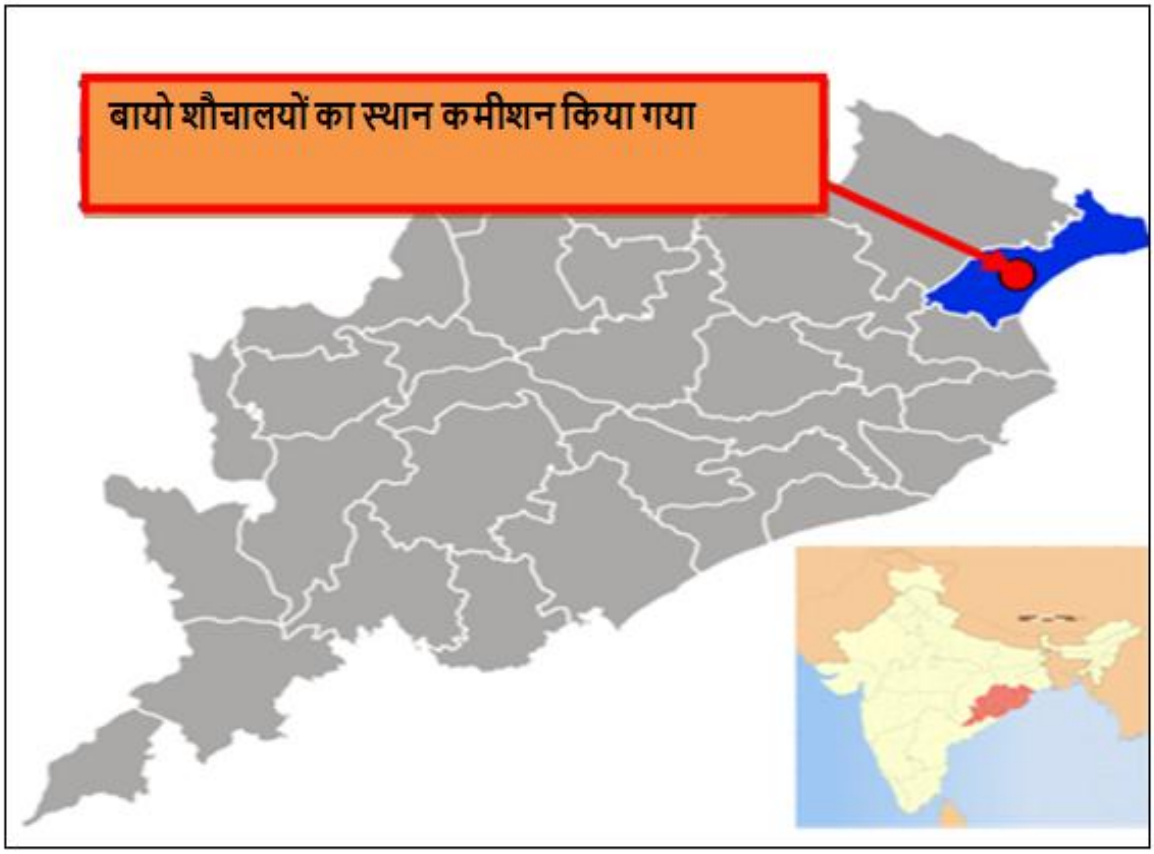
3.2. फिक्की: संक्षिप्त प्रोफ़ाइल

1927 में स्थापित, फिक्की भारत का सबसे बड़ा और सबसे पुराना सर्वोच्च व्यापार संगठन है। एक गैर-सरकारी, गैर-लाभकारी संगठन, फिक्की व्यापार और उद्योग का प्रतिनिधित्व करता है। नीति निर्माताओं को प्रोत्साहित करने के लिए नीति निर्माताओं और नागरिक समाज के साथ मिलकर, फिक्की उद्योग के विचारों और चिंताओं को अभिव्यक्त करता है। यह भारतीय निजी और सार्वजनिक कार्पोरेट क्षेत्र और बहुराष्ट्रीय कंपनियों से अपने सदस्यों की सेवा करता है, 2,50000 से अधिक कंपनियों तक पहुंचने वाले राज्यों में विभिन्न क्षेत्रीय वाणिज्य और उद्योगों के क्षेत्र में अपनी ताकत लगा रही है।

3.2.1. पहल: एक अवलोकन

डीआरडीओ और फिक्की ने फरवरी 200 9 में त्वरित प्रौद्योगिकी मूल्यांकन और व्यावसायिककरण (एटीएसी) कार्यक्रम शुरू किया, जिसका उद्देश्य नागरिक उत्पादों और सेवाओं के उपयोग के लिए डीआरडीओ प्रौद्योगिकियों के लिए व्यावसायिक संबंध बनाने उद्देश्य से है। डीआरडीओ द्वारा विकसित जैव-डाइजेस्टर प्रौद्योगिकी के आधार पर बायो-शौचालय कार्यक्रम के तहत एक ऐसी तकनीक का व्यावसायीकरण कर रहा है। यह अनुमान लगाया गया था कि डीआरडीओ विभिन्न राज्यों, संघ राज्य क्षेत्रों, फिक्की और गंगा एक्शन प्लान के सहयोग से पूरे भारत में 18000 जैव शौचालय स्थापित करेगा।

आकृति 12: बीडीएल समर्थित बायो-टॉयलेट्स का भौगोलिक क्षेत्र



3.2.2. जैव शौचालय

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

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

डीआरडीओ ने मानवीय अपशिष्ट निपटान के लिए एक पर्यावरण-अनुकूल बायोडग्रेडेशन टेक्नोलॉजी को सिद्ध किया है। डीआरडीओ ने पारंपरिक ऊर्जा स्रोतों के आधार पर बिना जैव डायजेस्टर तकनीक को पर्यावरण के अनुकूल, रखरखाव मुक्त और कुशल विकसित किया है। प्रवाह रहित है और बहुत से रोगज़नक़ों से छुटकारा मिल जाता है।

जैव डायजेस्टर प्रौद्योगिकी के दो घटक हैं: एनारोबिक माइक्रोबियल कंसोर्टियम और विशेष रूप से तैयार किण्वन टैंक। माइक्रोबियल कंसोर्टियम अंटार्कटिका और निम्न तापमान क्षेत्रों से एकत्रित ठंड सक्रिय बैक्टीरिया के साथ अनुकूलन, संवर्धन और जैव वृद्धि द्वारा किया गया है। यह हाइड्रोलायटिक, एसिडोजेनिक, एसिटोजेनिक और मैथोजेनिक्स समूहों की उच्च क्षमता

वाले बायोडिग्रेडेशन से संबंधित बैक्टीरिया के चार क्लस्टर्स से बना है। किण्वन टैंक धातु / फाइबरग्लास प्रबलित प्लास्टिक (एफआरपी) से बना है और बड़ी संख्या में बैक्टीरिया को स्थिर करने का प्रावधान है।

बायो-टॉयलेट के अवशिष्ट पानी में रंगहीन, बिना गंध और किसी भी ठोस कणों से रहित है। इसके लिए कोई अन्य उपचार / अपशिष्ट प्रबंधन की आवश्यकता नहीं है और सिंचाई के प्रयोजनों के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है। यह महंगा अपशिष्ट उपचार की आवश्यकता को समाप्त करता है और 100% रखरखाव मुक्त है - जैव-डिजैस्टर टैंकों को किसी प्रकार के रखरखाव की आवश्यकता नहीं होती है।

3.3. स्पॉट विज़िट और इंटरैक्शन

3.3.1. स्पॉट विज़िट:

- एएससीआई की एक टीम ने बालासोर में जलेश्वर और चन्दनेश्वर समूहों का दौरा किया । इस यात्रा का उद्देश्य उपयोगिता और जैव शौचालय का लाभ उठाने के लिए ग्रामीणों से बातचीत करना था।
- अनुचित रखरखाव के कारण ज्यादातर शौचालय कार्यात्मक स्थिति में नहीं हैं।
- फिक्की ने बायो-टॉयलेट को समुदाय को सौंप दिया है लेकिन ग्रामीणों को रखरखाव के लिए या अन्य किसी भी रूप में सहायता प्रदान नहीं की है।
- इन शौचालयों के डिजाइन / निर्माण में कुछ कार्यात्मक दोष हैं जो शौचालयों में जल प्रवेश करने के लिए प्रेरित करते हैं।
- अधिकांश शौचालयों में पानी की उपलब्धता एक बड़ी बाधा है और इसलिए शौचालय उपयोग में नहीं हैं।
- शौचालयों की देखभाल के लिए नियोजित कार्मिकों को महीने के लिए भुगतान नहीं किया गया है।
- ड्रेनेज पाइप में लीक देखा गया, जिसके कारण आस-पास के घरों में परेशानी पैदा हुई।

3.4. सिफारिश और सुझाव

- पानी की उपलब्धता सुनिश्चित की जानी चाहिए ।
- डिज़ाइन के मूल दोषों को भागीदार एजेंसी द्वारा ध्यान रखा जाना चाहिए।

- पहल की स्थिरता के लिए तंत्र व्युत्पन्न होना चाहिए।.

<u>आकृति 14 : बीडीएल समर्थित जैव शौचालय की स्थिति</u>

Donated by
Bharat Dynam
Hyderabad

4. मिड-डे मील स्कीम

4.1. पृष्ठभूमि

10 सितंबर 2014 को संयुक्त राष्ट्र महासभा ने निर्णय लिया कि निरंतर विकास लक्ष्यों (एसडीजी) पर ओपन वर्किंग ग्रूप की रिपोर्ट एसडीजी को 2015 के विकास के एजेंडे के बाद एकीकृत करने का मुख्य आधार होगा। 17 एसडीजीएस हैं; उनमें एसडीजी 2 के पते "अंत भूख, खाद्य सुरक्षा और बेहतर पोषण प्राप्त करना, और स्थायी कृषि को बढ़ावा देना"[11]

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 लंच कार्यक्रम में से एक है। स्कूलों में मध्य भोजन का भारत का लंबा इतिहास रहा है। 1 9 25 में मद्रास नगर निगम में वंचित बच्चों के लिए मिड डे मील प्रोग्राम शुरू किया गया था। 1 9 80 के मध्य तक तीन राज्यों अर्थात गुजरात, केरल और तमिलनाडु और यूटी पांडिचेरी ने प्राथमिक स्तर पर पढ़ रहे बच्चों के लिए अपने स्वयं के संसाधनों के साथ एक पकाया हुआ मिड डे मील प्रोग्राम को सार्वभौमिक बनाया। 1 99 0-9 1 तक मध्य दिन भोजन कार्यक्रम को सार्वभौमिक या बड़े पैमाने पर अपने संसाधनों के साथ लागू करने वाले राज्यों की संख्या बारह राज्यों में बढ़ी।[13]

आकृति 15: सरकार तेलंगाना राज्य के सरकारी स्कूल 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/

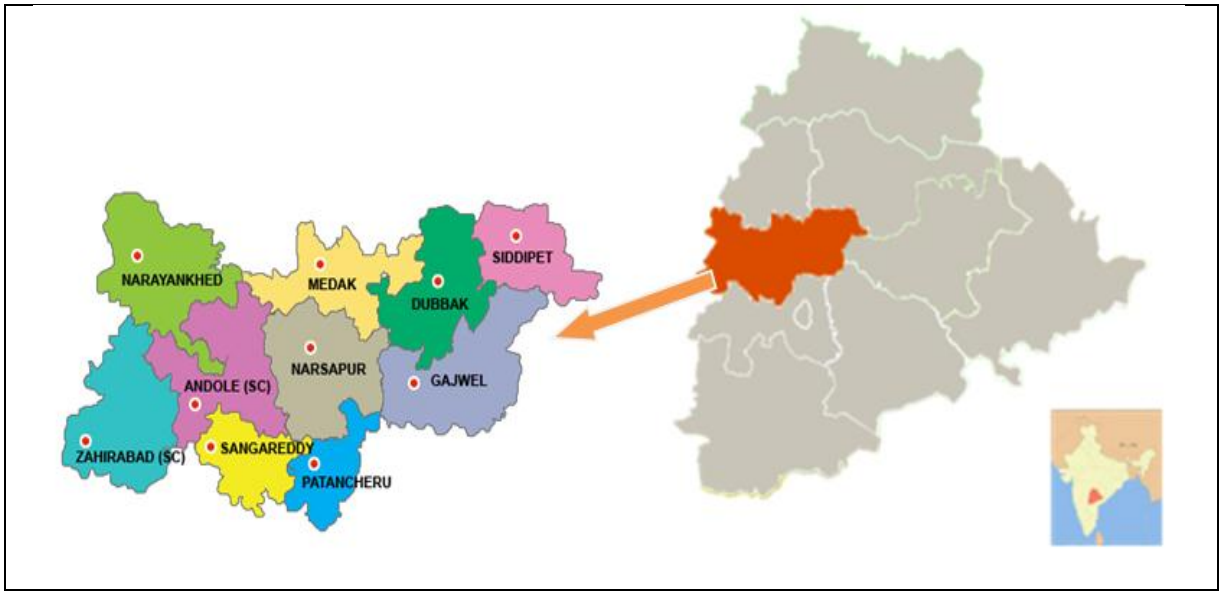
4.2. मिड डे मील स्कीम

बीडीएल ने राज्य सरकार के मिड-डे मील स्कीम के साथ भागीदारी के लिए मेसर्स अक्षय पात्रा फाउंडेशन (टीएपीएफ) के साथ समझौता किया है। आंध्र प्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले में जीएचएमसी स्कूलों में पढ़ाई करते हुए पैतन्चेरु मंडल, मेडक जिले, तेलंगाना राज्य और 5000 स्कूल के बच्चों में 63 सरकारी स्कूलों में पढ़ाई वाले 10,000 स्कूल बच्चों को मिड-डे भोजन दिया गया।

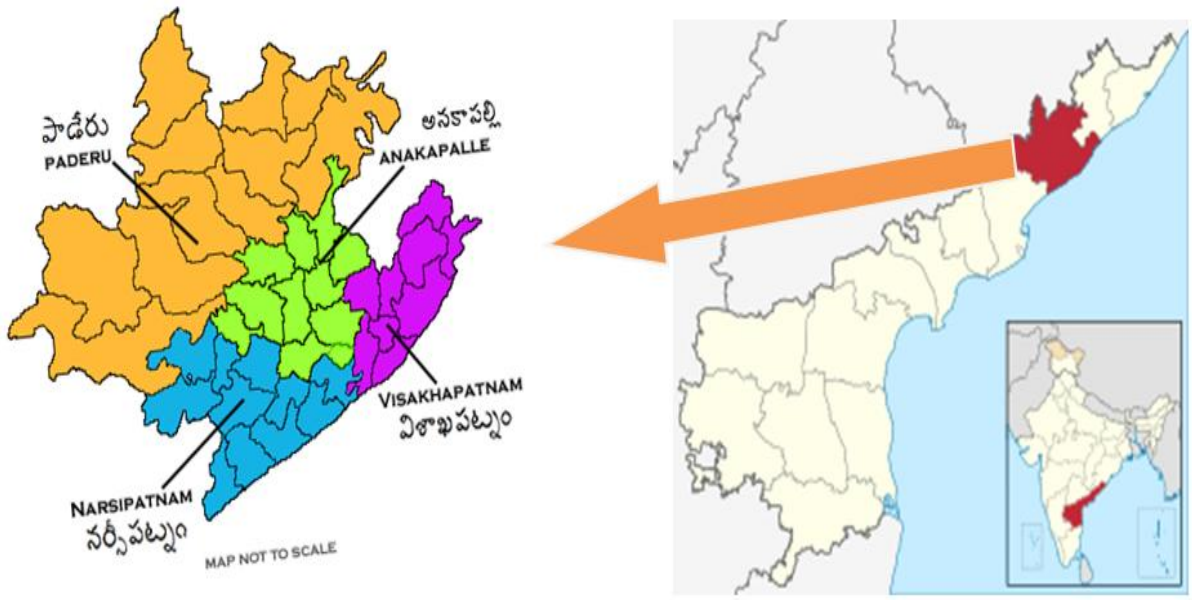
4.3. अक्षय पात्रा फाउंडेशन: संक्षिप्त

अक्षय पात्रा फाउंडेशन एक पंजीकृत ट्रस्ट है जो सरकारी स्कूल के बच्चों के बीच कक्षा भूख को समाप्त करने और शिक्षा को सुविधाजनक बनाने के लिए देश भर में काम कर रहा है। अक्षय पात्रा फाउंडेशन भारत के 12 राज्यों में 2 मिलियन से अधिक बच्चों को शामिल करता है। अक्षया पात्रा दुनिया के सबसे बड़े एनजीओ संचालित स्कूल भोजन कार्यक्रम में से एक है, वंचित बच्चों को खिलाती है और शिक्षा को प्रोत्साहित करती है। अक्षय पात्रा ने रसोईघर समर्पित किया है, जहां मध्य-भोजन का भोजन पकाया जाता है और फिर विशेष वाहनों में पैक किया जाता है और स्कूलों में पहुंचा जाता है। अक्षय पात्रा भोजन योग्य पोषण विशेषज्ञों की सिफारिशों के अनुसार, सरकार के मानदंडों का पालन करते हुए बच्चों के पोषण संबंधी आवश्यकताओं को पूरा करते हैं। अक्षय पात्रा की रसोई तकनीकी-केंद्रित हैं, और कम से कम मानव हस्तक्षेप और निरंतर गुणवत्ता के साथ कम से कम 100,000 भोजन कम से कम साढ़े चार घंटे तक पा सकते हैं। पकाया हुआ भोजन गर्मी-पृथक, धूल रहित विशेष प्रयोजन वाहनों के माध्यम से वितरित किया जाता है।

. **आकृति 16: तेलंगाना राज्य के मेदक जिले में बीडीएल समर्थित मिड डे मील स्कीम का भौगोलिक क्षेत्र**



आकृति 17:: आंध्रप्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले में बीडीएल समर्थित मिड डे मील स्कीम का भौगोलिक क्षेत्र



4.4. स्पॉट विज़िट और इंटरैक्शन

4.4.1 स्पॉट विज़िट

सर्विस डिलिवरी, गुणवत्ता और सफाई के बारे में बेहतर समझ पाने के लिए, एएससीआई टीम के सदस्यों ने टीएपीएफ रसोईघर का भी दौरा किया जो पैटेंचेरु मंडल में स्थित है। टीम ने फोकस समूह चर्चाओं (एफजीडी) के साथ-साथ जिला परिषद और मंडल परिषद स्कूलों के प्राचार्यों, शिक्षकों और छात्रों से प्राथमिक आंकड़ों को इकट्ठा करने के लिए संरचित प्रश्नावली का इस्तेमाल किया। शिक्षकों और छात्रों से अलग प्रश्नावली के माध्यम से डेटा एकत्र किया गया था। कई एफजीडी छात्रों के साथ आयोजित किए गए थे एफजीडी के अलावा, टीम ने प्रिंसिपल, सर्विस प्रोवाइडर स्टाफ और आया सहित लाभार्थियों के साथ प्रमुख सूचना के साक्षात्कार भी आयोजित किए।

अधिकांश विद्यालय रसोई से 5 से 10 किमी की दूरी पर स्थित हैं, जिसमें औसत दूरी 7 किमी है। भोजन की गुणवत्ता और ताजगी बनाए रखने के लिए आवश्यक व्यवस्था की जाती है। खाद्य विशेष कंटेनरों में पैक किया जाता है, जो बारी-बारी से आपूर्ति के मार्ग के आधार पर अलग-अलग वाहनों में ले जाया जाता है। अपरिवर्तित रिकॉर्ड भोजन, वाहन प्रस्थान और वापसी के समय के अपलोड समय के

साथ वाहन के आंदोलन के बारे में बनाए रखा 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 वक़्त से काफी पहले पहुंच जाता है और तब तक गर्म और ताज़ा रहता है जब तक इसकी सेवा नहीं होती है।

टीम ने इन स्थानों पर हेड मास्टर और शिक्षण स्टाफ, स्कूली बच्चों और कुछ माता-पिता के आंकड़ों को एकत्र किया। टीम ने 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 ने देखा कि स्कूल में सभी बच्चों को पर्याप्त मात्रा में भोजन दिया जा रहा है। उपलब्धता और मांग के आधार पर छात्रों को अतिरिक्त भोजन अपने घरों में ले जाने की अनुमति है।

4.4.2 टिप्पणियां

चर्चाओं और क्षेत्रीय सर्वेक्षणों से प्रमुख टिप्पणियां निम्नलिखित हैं:

- स्कूल में भाग लेने वाले सभी बच्चे तेलंगाना में मिड डे डे का उपभोग करते हैं
- विशाखापत्तनम में विद्यालय छात्रों को अंडे प्रदान 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 मील खाने के लिए ले जाते हैं
- भोजन के अलावा, नाश्ता भी मिड डे मील में परोसा जाता है।
- बच्चों के माता-पिता ने स्नैक्स (नास्ता) के जगह फल देने का सुझाव दिया
- सर्वेक्षण किए गए सभी शिक्षकों को मिड डे मील के गुणवत्ता, मात्रा और स्वाद से संतुष्ट थे।
- मिड डे डे 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 से राहत महसूस कर रहे हैं।
- अधिकांश विद्यालयों ने मिड डे मील के कारण दुपारी की उपस्थिति में महत्वपूर्ण सुधार की सूचना दी है
- छात्रों के स्वास्थ्य और ध्यान अवधि में दृश्य सुधार भी हैं।
- माता-पिता मिड डे मीन स्कीम से संतुष्ट है और वे अपने बच्चों को स्कूल में भेजने को तैयार हैं।

आकृति 18: लाभार्थियों और शिक्षकों के साथ बातचीत

4.5. लाभार्थियों और शिक्षकों के साथ बातचीत

नाम: एम श्रीदेवी	**व्यवसाय:** शिक्षक
स्कूल: जेड पी एच एस सुलथनपुर	**जिला:** मेडक

जल संयंत्र / आरओ प्लांट की स्वीकृति का सुझाव दिया गया, वर्तमान में छात्रों को प्रदान किया गया पानी बोर से है, कोई फिल्टर नहीं है। गांव में जल जनित रोगों की उच्च आवृत्ति और प्रसार है और आरओ प्लांट की स्थापना प्रभावी तरीके से इस समस्या का समाधान कर सकती है।

अंडे को भी मेनू में जोड़ा जाना चाहिए जो कुछ समय से वापस ले लिया गया है। उन्हें लगता है कि भोजन में खट्टे फलों को जोड़ा जाना चाहिए, जो न केवल भोजन को अधिक आकर्षक बनाते है साथ ही छात्रों के शरीर के प्रतिरोध को बढ़ाने के लिए, विटामिन-सी का समृद्ध स्रोत होगा।

.**आकृति 19: लाभार्थियों और सेवा प्रदाता के साथ बातचीत**

नाम: जी सत्यवती	**व्यवसाय: छात्र**
स्कूल: जेड पी एच एस सुल्तानपुर	**जिला: मेडक**

मध्य भोजन में खाद्य गुणवत्ता वास्तव में अच्छी है, मुफ्त भोजन के कारण हमारे माता-पिता हमें स्कूल भेजने के लिए तैयार हैं। मेनू में लगातार बदलाव होना चाहिए क्योंकि एक ही प्रकार का भोजन एक नीरस रूटीन बन जाता है। नाश्ता बिस्कुट के साथ बदल दिया गया है, जो केवल फल होना चाहिए

·

नाम: श्रीनिवास राव	**व्यवसाय: शिक्षक**
स्कूल: एमपीयूपीएस पोचाराम	**जिला: मेडक**

अच्छी गुणवत्ता के पर्याप्त स्नैक्स प्रदान करना चाहिए। चयनित अवसरों पर विशेष भोजन के लिए भी प्रावधान होना चाहिए केवल केला ही फलों के रूप में भेजा जा रहा है, दूसरे फलों को भी शामिल किया जाना चाहिए। स्थानीय बने भोजन भी बढ़ावा दिया जा सकता है ताकि अच्छी गुणवत्ता के ताजा और सस्ता आहार उपलब्ध हो।

नाम: सी श्रीलाथा	**व्यवसाय: छात्र**
स्कूल: जेड पी एच एस रुद्रम	**जिला: मेडक**

दाल (पप्पू) में अधिक सब्जियां जोड़नी चाहिए। बच्चों को सप्ताह में दो बार स्प्राउट दिया जा सकता है। शाम के नाश्ता भी आहार में शामिल किए जाने चाहिए। वर्तमान में शाम के स्नैक्स के लिए कोई प्रावधान नहीं है। उपलब्ध कराया गया पानी साफ नहीं है, बोरवेल का पानी उपलब्ध कराया जा रहा है जो कि अच्छा स्वाद नहीं देता है।

4.6 प्रभाव:

मिड डे मील स्कीम के तहत कवर किए गए सभी स्कूलों में नामांकन के मुकाबले 25% की औसत से बढ़ी है जब मध्यकालीन भोजन सेवाएं टीएपीएफ द्वारा प्रदान नहीं की गईं थीं।

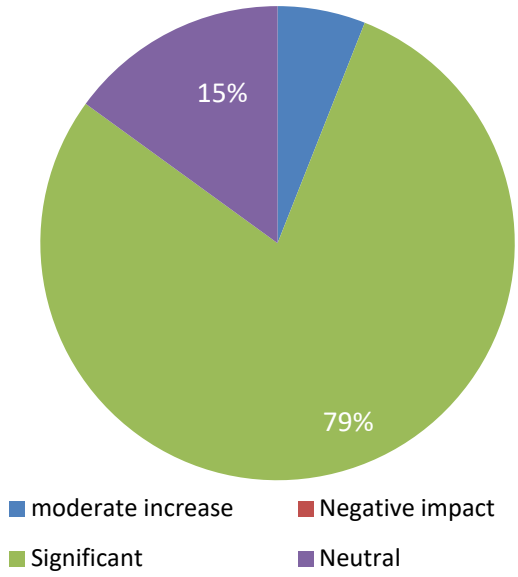
विद्यालयों के अध्यापकों और शिक्षकों के मुताबिक दोपहर के भोजन की उपस्थिति में मध्याह्न भोजन कार्यक्रम के कारण काफी बढ़ गया है। कक्षा के सत्र में दोपहर के भोजन के बाद 80-85% उपस्थिति को देखा जाता है। दोपहर के भोजन के सत्रों के बाद जिम्मेदार मुख्य कारण मध्य दिन का भोजन और दोपहर के भोजन के बाद परोसा जाता नास्ता है। इससे पहले कई छात्र भोजन के लिए अपने घर वापस जाते थे, जिसके परिणामस्वरूप दोपहर कक्षाओं के लिए छात्रों की संख्या कम होती थी।

.

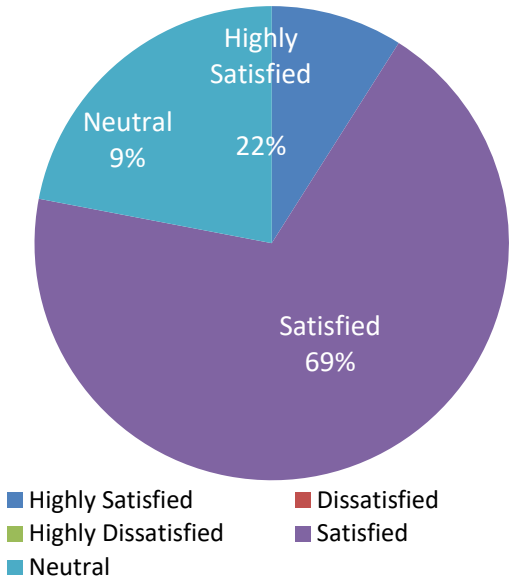
4.7 लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

चार्ट 3: लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

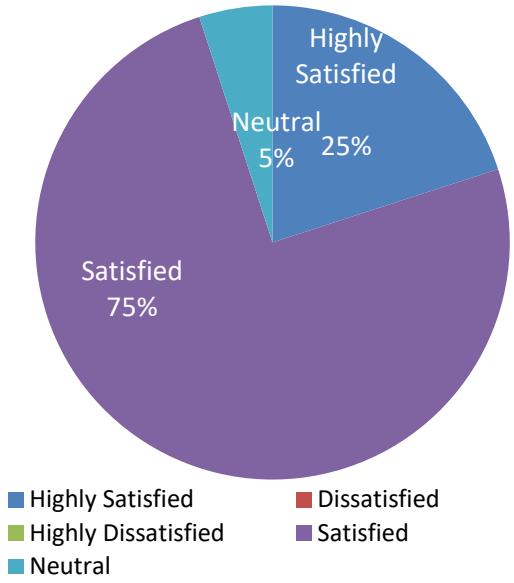
1. उपस्थिति



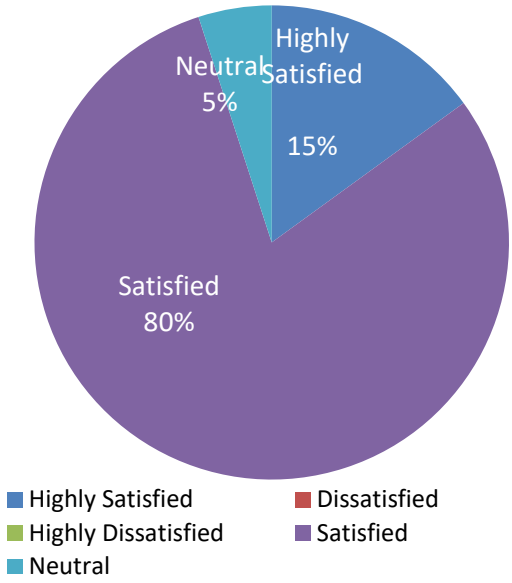
2. निरंतरता



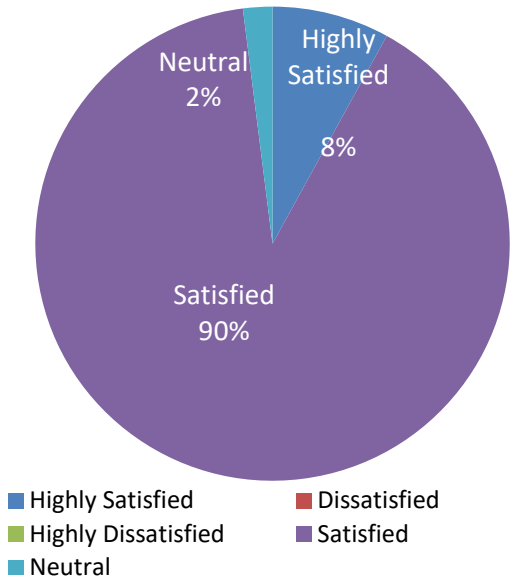
3. गुणवत्ता



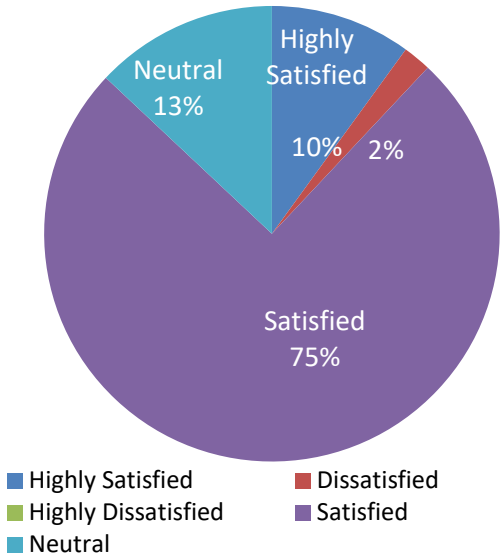
4. मात्रा



5 समयबद्धता



6. स्वाद



4.8 प्रभाव

- स्कूल नामांकन में वृद्धि
- स्कूली बच्चों के बीच अनुपस्थिति में महत्वपूर्ण कमी
- बच्चों के शारीरिक विकास पर सकारात्मक प्रभाव के साथ कक्षा की भूख को खत्म करना।
- कक्षा में सीखने में बेहतर एकाग्रता
- शिक्षकों और अन्य कर्मचारियों को खरीद, खाना पकाने और अन्य खाद्य संबंधी मुद्दों से राहत मिली। शिक्षा पर अधिक ध्यान केंद्रित
- दैनिक मजदूरों के बच्चों के लिए भोजन की व्यवस्था जो अपने बच्चे को उचित भोजन प्रदान करने में असमर्थ हैं

4.9 सिफारिशें और सुझाव

- " भोजन का उपभोग करने के लिए उचित और समर्पित बैठने का क्षेत्र प्रदान किया जाए
- स्कूल में "आयेस" कई कार्यों में शामिल है, उचित पारिश्रमिक का भुगतान करना होगा। वर्तमान पारिश्रमिक बहुत कम है
- अधिक फलों को मेनू में जोड़ा जाना चाहिए और विशेष रूप से खट्टे फल और बिस्कुट से बचा जाना चाहिए।

5. सरकारी स्कूलों में शौचालयों की निर्माण और रखरखाव

5.1. पृष्ठभूमि

डब्लूएचओ और यूनिसेफ के अनुमान के मुताबिक 60% भारतीय आबादी खुले में छूट जाती है। हमारे देश की आबादी का केवल 31% ही उचित स्वच्छता सुविधाओं तक पहुंच है। खुले में शौच के कारण 2.4 करोड़ भारतीय बच्चे दस्त से मर जाते हैं। इसके 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 देखभाल करने वालों (क्रॉहान, 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 एट अल, 2002) महिलाओं और लड़कियों के खिलाफ हिंसा, और गोपनीयता जैसे मुद्दों में बढ़ोतरी हुई हैं।

.

5.1.1. पहल:एक अवलोकन

आकृति 21: सरकारी स्कूलों का भौगोलिक क्षेत्र

बच्चों के संज्ञानात्मक, रचनात्मक और सामाजिक विकास के लिए स्कूल महत्वपूर्ण है तो स्कूल स्वच्छता और स्वच्छता शिक्षा, बच्चों के लिए बेहतर और भविष्य की चुनौतियों का सामना करने के लिए सुरक्षित, सुरक्षित और स्वस्थ वातावरण 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 पीने 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, रंगा रेड्डी और नालगोंदा जिले में सरकारी स्कूलों में 1 9 3 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 स्कूलों में बीडीएल प्रायोजित शौचालय

5.2. शिक्षकों और लाभार्थियों के साथ बातचीत

नाम: श्रीदेवी	**लिंग: महिला**	**व्यवसाय: शिक्षक**

शौचालय के निर्माण के लिए बीडीएल द्वारा किए गए पहल से श्रीदेवी को अभिभूत किया गया था। उन्होंने जोर देकर कहा कि, जैसा स्कूल स्कूल खिला रहा है और गांव के छात्रों को सहायता करता है, इसके अलावा शौचालय सुविधा उपलब्ध कराने के महत्व को भी महत्व दिया जाता है। इसका स्वास्थ्य और स्वच्छता बनाए रखने के बारे में छात्रों के मानसिकता पर सकारात्मक प्रभाव पड़ता है। शौचालय सुविधा होने से वास्तव में नामांकन में वृद्धि के साथ-साथ स्कूल छोड़ने की दर में गिरावट पर कुछ प्रभाव दिखाई देता है।

नाम: गीता	**लिंग: महिला**	**व्यवसाय: शिक्षक**

गीता सभी सरकारी स्कूलों में शौचालयों के निर्माण पर जोर देती है। हालांकि उनके स्कूल में पहले शौचालय था, जो रखरखाव के अभाव में गैर-कार्यात्मक था। शौचालय के निर्माण के बाद न केवल छात्रों बल्कि शिक्षक भी सुविधाओं का लाभ उठाने में सक्षम हैं।

नाम: टी सुधा रानी	**लिंग: स्त्री**	**व्यवसाय: शिक्षक**

सुधा ने एक ऐसी घटना को साझा किया, जहां माता-पिता को चौथी कक्षा के बाद अपनी बच्ची को स्कूल छुड़ाना पड़ा। एक ही छात्र स्कूल में फिर से जुड़ गया जब शौचालयों का निर्माण हुआ और शिक्षकों ने छात्र के पुन: नामांकन पर जोर दिया और अपने बेटे के द्वारा माता-पिता से अनुरोध भेजा।

नाम: दिव्या	**लिंग: महिला**	**व्यवसाय: छात्र**

दिव्या बीडीएल के समर्थन से शौचालयों के निर्माण से खुश है उसके माता-पिता स्कूल में भाग लेने के लिए पहले से ज्यादा सहयोगी हैं। माता-पिता निश्चिंत हैं कि उनके बच्चों को केवल मध्य भोजन के दौरान ही खाना नहीं मिलेगा बल्कि उनकी सुरक्षा सुनिश्चित की जाती है और शौचालयों के उपयोग के लिए उन्हें घर वापस नहीं आना पड़ता है।

नाम: राहुल	**लिंग: पुरुष**	**व्यवसाय: छात्र**

राहुल उन दिनों को याद करते हैं जब वे मूत्रालय का उपयोग करने के लिए बाहर जाते थे क्योंकि स्कूलों में शौचालय नहीं थे। शौचालयों के निर्माण के साथ, उन्हें अब बाहर जाना नहीं पड़ता है उन्होंने कहा कि पुरुष छात्रों के लिए शौचालयों के निर्माण के लिए बहुत कम ध्यान दिया गया है। उन्होंने सुझाव दिया कि शौचालयों में स्वच्छता को बनाए रखा जाना चाहिए, वर्तमान में शौचालय बहुत साफ नहीं हैं।

नाम: विद्या	**लिंग: महिला**	**व्यवसाय: छात्र**

विद्या स्वीकार करते हैं कि विद्यालय में मूत्रों की अनुपस्थिति में घर वापस जाने की बजाय कोई अन्य विकल्प नहीं था। वह कहती है कि कई बार छात्रों ने पोस्ट लंच कक्षाओं में भाग लेने के लिए अपने घरों से लौटने के लिए कभी भी उपयोग नहीं किया। वह विकास से खुश हैं, उसके माता-पिता ने भी स्कूल का दौरा किया है और पहल की प्रशंसा की है।

नाम: लक्ष्मीआ	**लिंग: पुरुष**	**व्यवसाय: दिहाड़ी मजदुर (पिता)**

लक्षमैयाह ने उत्कृष्ट सुविधाएं प्रदान करने के लिए स्कूल और बीडीएल को क्रेडिट दिया है। उन्होंने कहा कि पहले स्कूल में शौचालय की सुविधा नहीं थी और नजदीकी इलाके में भी। शौचालयों का उपयोग करने के लिए छात्रों को अपने घर लौटने के लिए यह मजबूरी थी। अब विद्यालयों ने मध्यावधि भोजन और शौचालयों की व्यवस्था शुरू कर दी है, उन्हें आश्वासन दिया गया है कि उनके बच्चों को बेहतर शिक्षा मिलेगी।

नाम: मुरली	**एस लिंग: पुरुष**	**व्यवसाय: मजदुर (माता)**

मुरली को सुखद आश्चर्य हुआ जब उनके बच्चों ने घर पर शौचालय के निर्माण के लिए कहा। स्कूलों में शौचालयों के निर्माण के बाद, बच्चों ने घर पर विवरण साझा किया। पक्के शौचालय उनके बच्चों के अनुसार अधिक स्वच्छ हैं। मुरली ने अपने घर में शौचालय बनाने का फैसला किया है।

6. ई सागू

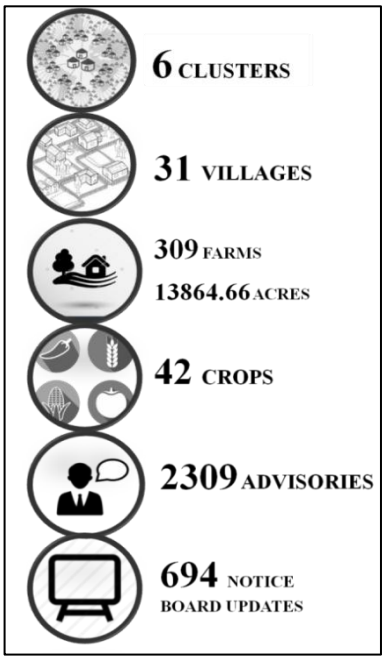
6.1 पृष्ठभूमि

अधिकांश भारतीय किसान जानकारी के स्रोत के लिए साथी किसानों या कृषि-इनपुट खुदरा विक्रेताओं पर भरोसा करते हैं। केवल 3% किसान कृषि विस्तार वाले अधिकारियों से जानकारी मांगते हैं। वैज्ञानिक और विश्वसनीय कृषि सलाहकार कृषि क्षेत्र में प्रमुख चिंताओं में से एक है। "डिजिटल इंडिया" देश की मुख्य प्राथमिकताओं में से एक है, जिससे किसानों को मौसम, बाजार और तकनीकी जानकारी के प्रसार के लिए तकनीक का लाभ उठाने पर ध्यान केंद्रित हो रहा है। एक ऐसा पथ तोड़ने वाला पहल, कृषि विभाग, कृषि मंत्रालय की फसल कीट निगरानी और सलाहकार परियोजना (सीआरपीएसएपी) है, जो किसानों के क्षेत्रों में कीटनाशकों और रोगों, प्रबंधन और निगरानी के लिए लोक प्रशासन में उत्कृष्टता के लिए प्रधान मंत्री का पुरस्कार जीता है। इसागु, इंटरनेशनल इंस्टीट्यूट ऑफ इन्फोर्मेशन टैक्नोलॉजी (आईआईआईटी), हैदराबाद द्वारा विकसित एक तकनीकी आधारित कृषि सूचना इस तथ्य का एक और प्रशंसापत्र है कि प्रौद्योगिकी देश में खेती के तरीके से सकारात्मक बदलाव ला सकता है।

6.2 ई सागू – संक्षिप्त

ई सागू परियोजना मार्च 2016 तक अप्रैल 2016 तक बीडीएल द्वारा समर्थित और तेलंगाना के मेडक जिले में कार्यान्वित किया गया था। प्रमुख परियोजना सुविधाएं हैं:

- फसल पैटर्न में कृषि जलवायु और विविधता के आधार पर क्लस्टर आधारित दृष्टिकोण
- पांच गांवों के प्रत्येक क्लस्टर, फसल की खेती, स्थलाकृति, मिट्टी के प्रकार आदि के रूप में समरूप।
- किसी भी नमूनाकरण त्रुटि से बचने के लिए खेतों में सिंचाई, मिट्टी के प्रकार और स्थलाकृति समेत विभिन्न क्षेत्रीय स्थितियों का प्रतिनिधित्व किया गया।
- नोटिस बोर्ड के माध्यम से लाभार्थियों को वैज्ञानिक सलाहकारों का प्रसार।.



आकृति23: ई सागू बीडीएल द्वारा समर्थित - एक स्नैपशॉट

6.3 ईसागु: क्षेत्रीय गतिविधियां

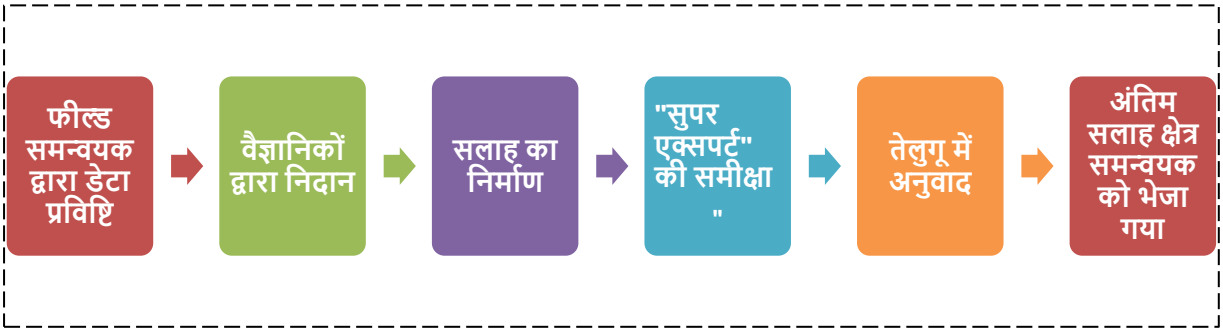
फ़ील्ड में ईसागु परियोजना की प्रमुख गतिविधियां इन्हें श्रेणीबद्ध किया जा सकता है

- किसानों / लाभार्थियों के बीच जागरूकता पैदा करने के लिए गतिविधियां
- निजीकृत सलाहकार सेवाओं के वितरण के लिए गतिविधियां

6.4 ईसागु द्वारा विकसित वेब आधारित डाटा एंट्री पोर्टल

वेब आधारित डाटा एंट्री सिस्टम कीटनाशक या बीमारी के उपद्रवों की तारीख, फसल और स्थान के आधार पर आंकड़ों के मिलन के लिए विकसित किया गया है। डाटा एंट्री के लिए फील्ड समन्वयकों के लिए पोर्टल पहुँचा जा सकता है, वैज्ञानिकों ने फ़ील्ड के लक्षणों का निदान करने और डेटा खनन और रिपोर्टिंग के लिए विशिष्ट सलाह और प्रशासक प्रदान करने के लिए। बीडीएल के अंतर्गत आने वाले गांवों को एक अद्वितीय पहचान प्रदान की गई जहां रिपोर्टिंग सिस्टम को परियोजना घटकों के सारांश या स्नैपशॉट प्राप्त करने के लिए भी एकीकृत किया गया। सलाहकार प्रणाली के काम के प्रवाह की मूल संरचना इस प्रकार है:

आकृति24: ईसागु वेब आधारित सलाहकार प्रणाली - कार्य प्रवाह



6.5 स्पॉट विज़िट और इंटरैक्शन

6.5.1 स्पॉट विज़िट

ए.एस.सी.आई टीम ने इसागु परियोजना स्थानों और आईआईआईटी, हैदराबाद में प्रोजेक्ट यूनिट की फ़ील्ड यात्रा ईसगु पहल की गहराई से समझने के लिए आयोजित की थी। एएससीआई की टीम ने ईसागु के लाभार्थियों के साथ संवाद करने के लिए तेलंगाना के जिंदाम मंडल के मेन्दक जिले के अनंतम और गुमुदियाला गांवों का दौरा किया। एफजीडी के अलावा, टीम ने लाभार्थियों के साथ प्रमुख सूचना के साक्षात्कार भी आयोजित किए।

6.5.2 सेवा प्रदाता के साथ इंटरेक्शन; आईआईआईटी हैदराबाद

मूल्यांकन दल के साथ बातचीत करते हुए, प्रोजेक्ट साइंटिस्ट डॉ पी नारायण रेड्डी और इसागु के प्रोजेक्ट मैनेजर ने कहा कि गांव के प्रभावशाली किसानों और नेताओं की मदद से जागरूकता पैदा करने के लिए नियमित किसान सभाओं और क्षेत्रीय यात्राओं का आयोजन किया गया। किसानों के बीच बैठकों के

अलावा, परियोजना टीम ने स्कूल के बच्चों के माध्यम से जागरूकता बनाने के लिए स्कूलों से संपर्क किया। परियोजना के बारे में स्कूल के छात्रों को संवेदित किया गया, परियोजना के गुणों पर समझाया गया और उनके माता-पिता के लिए ईसागुआ के बारे में बात करने के लिए प्रोत्साहित किया गया। स्कूल के शिक्षकों से अनुरोध किया गया था कि वे अभिभावकों के माता-पिता से माता-पिता के साथ माता-पिता के शिक्षकों की बैठकें या किसी भी ऐसे उपाधि के दौरान माता-पिता से बात कर सकें जो उपलब्ध थे। ईसागु के माध्यम से अभिविन्यास आयोजित किया गया था और जागरूकता भी उत्पन्न हुई थी।

आईआईआईटी में ईसागु के प्रोजेक्ट ऑफिस, हैदराबाद को एक परियोजना प्रबंधक और परियोजना वैज्ञानिकों द्वारा एक परियोजना में प्रभारी रिपोर्टिंग के लिए भेजा जाता है; डॉ पी कृष्ण रेड्डी परियोजना समन्वयक द्वारा समर्थित परियोजना प्रबंधक, डॉ पी कृष्ण रेड्डी से समग्र मार्गदर्शन के साथ समग्र परियोजना की गतिविधियों की निगरानी में एक प्रमुख भूमिका निभाते हैं। निरीक्षण के समय क्षेत्र समन्वयक 10 दिनों के अंतराल पर किसानों की प्रतिक्रिया एकत्र करते हैं। नियमित प्रतिक्रिया के अलावा, परियोजना के पूरा होने के बाद किसान प्रशंसापत्र भी एकत्र किए गए थे।

चूंकि बीडीएल परियोजना की प्रगति हुई है, ईसागु, वेब आधारित पोर्टल पर मौसम पूर्वानुमान डेटा को एकीकृत कर सकता है जो वैज्ञानिकों को वास्तविक समय पर सलाह देने में मदद कर रहा है। जहां तक अधिक सुधार का संबंध है, क्षेत्र समन्वयकों की संख्या में वृद्धि की जा सकती है ताकि क्षेत्र की आवृत्ति अधिक हो।

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

6.5.3 लाभार्थी चर्चा – स्नैपशॉट

नाम: जी प्रभाकर रेड्डी	**लिंग: नर**	**आयु: 37 वर्ष**
व्यवसाय: किसान	**गांव: अन्दरम**	**जिला: मेडक**

अन्ताराम गांव के एक युवा किसान श्री प्रभाकर रेड्डी एक साल से ईसागु की सूचना प्रसार सेवा का लाभ उठा रहे हैं। उन्होंने सेवा को बेहद लाभान्वित पाया, इससे पहले वह गांव में डीलरों पर कीट और रोग प्रबंधन की जानकारी के लिए निर्भर था। डीलरों आमतौर पर अपने अनुभव के आधार पर रसायनों या कीटनाशकों को लिखेंगे। ई-सेवा सलाहकार दल द्वारा प्रदान की जाने वाली वैज्ञानिक सलाह वे बेहद विश्वसनीय हैं।

नाम: सी नरसिम्हा रेड्डी	**लिंग: नर**	**आयु: 42 वर्ष**
व्यवसाय: किसान	**गांव: अन्दरम**	**जिला:मेडक**

श्री नरसिम्हा रेड्डी, किसानों और रसायनों पर अत्यधिक खर्च करने के अपने अनुभव को अपने साथी किसानों के माध्यम से ईसागु के बारे में जानने के समय तक कीट और बीमारियों का प्रबंधन करने के लिए साझा करते हैं। उनका कहना है कि ईसागु सिफारिशें प्रकृति में इतनी विशिष्ट हैं कि कभी भी फसल चक्र में किसी विशेष मुद्दे के लिए कीटनाशकों को फिर से स्प्रे / पुन: लागू नहीं करना पड़ता था। अनियंत्रित कीटनाशक स्प्रे से बचने के अलावा, वह कहते हैं कि ईसागु ने सुझाव दिया कि कीट और रोग प्रबंधन के सांस्कृतिक और शारीरिक तरीकों से उन्हें खेती की लागत पर बचाने में मदद मिल रही है। वह याद करते हैं कि अपने गोभी मैदान में सरसों की फसल के रूप में भारतीय सरसों की खेती की ईसागु की सलाह ने कबूतर सिर कैटरपिलर को नियंत्रित करने में मदद की।

नाम: एल विष्णु वर्धन रेड्डी	**लिंग: नर**	**आयु: 50 वर्ष**
व्यवसाय: किसान	**गांव: गुमलादिला**	**जिला: मेडक**

गांव के प्रेजिडेंट श्री विष्णु वर्धन रेड्डी, (ग्राम किसान क्लब), परियोजना वैज्ञानिकों को क्षेत्र समन्वयक से ही ईसागु टीम की प्रतिबद्धता की सराहना करते हैं। आपातकालीन स्थिति के मामले में वैज्ञानिक क्या-ऐप पर उपलब्ध हैं और उन्होंने खुद को तुरंत जवाब दिया था जब उन्होंने ईसागु टीम को एक

संदेश भेजा था। उनका मानना है कि इस परियोजना को अपने गांव में खेती समुदाय की भलाई के लिए जारी रखने की जरूरत है।.

नाम: एम बालारामा रेड्डी	**लिंग: नर**	**आयु: 74 वर्ष**
व्यवसाय: किसान	**गांव: गुमलादिला**	**जिला: मेडक**

बीडीएल के समर्थन के साथ ईसागु द्वारा की गई पहल का स्वागत करते हुए गुमददिला किसान क्लब के बुजुर्ग किसान सदस्य श्री बलराम रेड्डी वह कहते हैं कि कृषि विभाग के एक कृषि विस्तार अधिकारी शायद छह महीने में एक बार गांव का दौरा कर लेते हैं क्योंकि वह 8 मंडलों के लिए जिम्मेदार हैं। परिदृश्य को देखते हुए, गुमददिला गांव के किसान किसानों और किस्मेंों के प्रबंधन के लिए किसानों की सलाह पर भरोसा करते थे। उनके अनुसार, ई-सेवा ने सार्वजनिक विस्तार अधिकारी की भूमिका को सफलतापूर्वक उठाया है और प्रदान की जाने वाली सेवा की गुणवत्ता बेहद संतोषजनक है।

6.5.4 लाभार्थियों के साथ आयोजित फ़ोकस ग्रुप की चर्चाओं से प्रमुख खोज:

- ईसागु से पहले, लाभार्थियों को कीट, रोग और पोषक प्रबंधन के सलाहकारों के लिए कृषि इनपुट डीलरों पर निर्भर करते थे। ईसागु के कार्यान्वयन के बाद, लाभार्थियों का मानना है कि वे वैज्ञानिक और व्यक्तिगत सलाहकार सेवाएं प्राप्त करने में सफल हुए हैं। सरकारी किसानों जैसे कि कृषि अधिकारी, बागवानी अधिकारी और राज्य कृषि विश्वविद्यालयों तक पहुंच फसल कस्बों की जानकारी के लिए सीमित था क्योंकि प्रति किसानों की पर्याप्त संख्या में संसाधन नहीं थे।
- किसान कीटनाशक और रोग प्रबंधन के लिए ज्यादातर ईसागुआ पर निर्भर हैं। हालांकि, ईसागु ने पोषक तत्व और उर्वरक प्रबंधन पर सलाह भी प्रदान की है।
- जैसे कि अणुओं को खुराक के साथ विशेष रूप से अनुशंसित किया गया था, किसानों को परीक्षण और त्रुटि की तरह रसायनों का इस्तेमाल करने की आवश्यकता नहीं है जैसे कि ईसागु की शुरूआत से पहले। इससे किसानों ने खेती की उनकी लागत को तर्कसंगत बनाया।
- लाभार्थियों ने महसूस किया कि फील्ड विज़िट की आवृत्ति और नोटिस बोर्ड के नवीनीकरण को 10 दिनों से 5 दिनों में बदल दिया जा सकता है क्योंकि वे कीट और रोगों को अधिक प्रभावी ढंग से प्रबंधित और नियंत्रित करने में सक्षम होंगे।

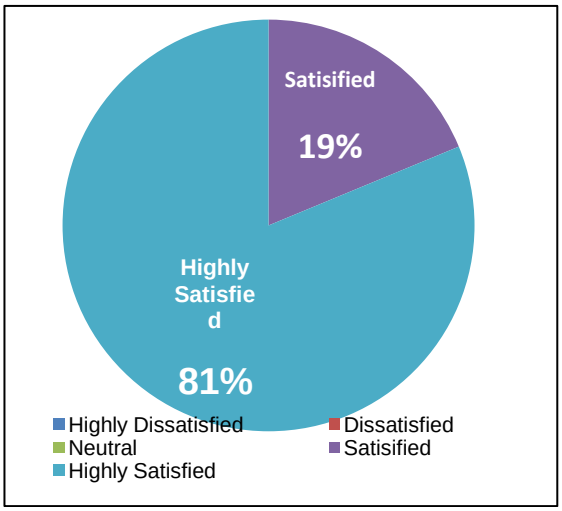
- फील्ड समन्वयक द्वारा नोटिस के बीच की समय-सीमा और नोटिस बोर्ड के अद्यतनीकरण के लिए 2-3 दिनों का समय है, जबकि लाभार्थियों को एक दिन में सलाह प्राप्त करना है ताकि फसल को किसी भी बड़े नुकसान से बचा जा सके।
- लाभार्थियों को मौजूदा सेवा से संतुष्ट होने पर, वे यह भी विचार कर रहे थे कि ईसागु माउंट टेस्टिंग, वॉटर टेस्टिंग, मौसम पूर्वानुमान और बाजार की कीमतों पर सलाह देने के लिए सेवाओं का दायरा बढ़ा सकता है।.

आकृति26 :एएससीआई टीम ईसागु लाभार्थियों के साथ बातचीत करती हुई

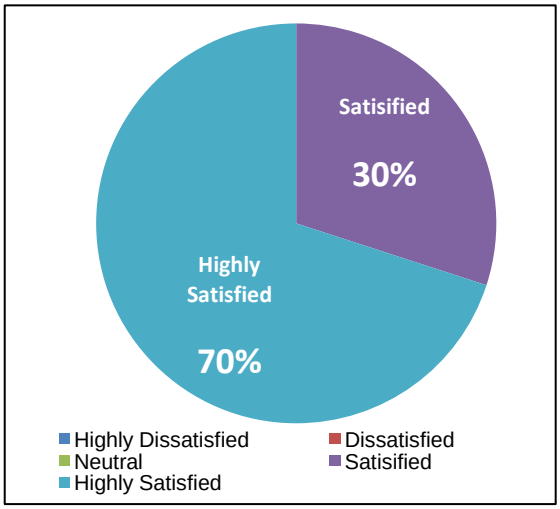
6.5.5 लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

चार्ट 3 : लाभार्थियों के उत्तर के सारांश

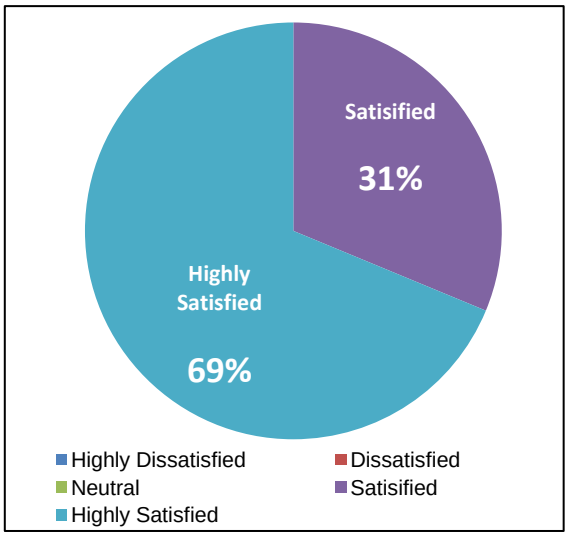
जागरूकता



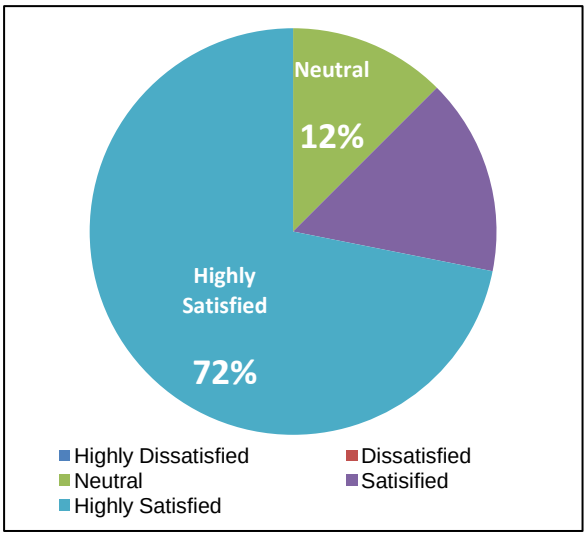
अभिगम्यता



सामग्री



जानकारी का समय-काल



***

IV. निष्कर्ष

जैसा कि परिचयात्मक अध्याय वर्णित है भारत डायनेमिक्स लिमिटेड में 1999 से सीएसआर गतिविधियों के साथ संबद्ध किया गया था। बीडीएल का व्यापक उद्देश्य कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत गतिविधियों का उपक्रम करके मानव विकास संकेतकों में प्रत्यक्ष परिवर्तन लाना है।

वर्षों से बीडीएल द्वारा किए गए सीएसआर गतिविधियों की एक महत्वपूर्ण समीक्षा से पता चलता है कि संगठन का सीएसआर डिजाइन अंतरराष्ट्रीय और विकास के राष्ट्रीय लक्ष्य दोनों के साथ तारतम्य में है। पहले के विकास के प्रवचन को ध्यान में रखते हुए और कंपनी अधिनियम 2013 की धारा सातवीं के जनादेश में, संगठन ने गरीबों और हाशिए वाले लोगों की समग्र गुणवत्ता की गुणवत्ता में सुधार के लिए स्वास्थ्य, सामाजिक, आर्थिक, शैक्षिक, कौशल निर्माण और बुनियादी ढांचा से संबंधित गतिविधियों का समर्थन करना चुना, जिससे समाज में परिवर्तन हो।

2015 में, सतत विकास लक्ष्यों के शुभारंभ के साथ, बीडीएल ने सीएसआर गतिविधियों के अपने दायरे का भी विस्तार किया। वर्तमान में, गांव के गोद लेने के कार्यक्रमों के माध्यम से संगठन, सामुदायिक विकास में एक अधिक समग्र तरीके से सक्रिय रूप से शामिल है। इसके अलावा, सीएसआर गतिविधियों का जोर शिक्षा समावेशी (एसडीजी 4) असमानता को कम करने (एसडीजी 10) और आर्थिक विकास को बढ़ावा देने (एसडीजी 8) बनाने पर है।

वार्षिक सीएसआर रिपोर्ट तैयार करने पर अभ्यास के एक भाग के रूप में, एएससीआई का प्रयास 2015-16 में बीडीएल द्वारा कार्यान्वित चयनित सीएसआर और एसडी गतिविधियों के प्रभाव का आकलन करने के लिए किया गया है।

V. मूल्यांकन के मानदंड

आकलन मानदंड	आकलन प्रश्न
प्रासंगिकता	क्या परियोजना क्षेत्र की समग्र लक्ष्य की जरूरत है? क्या परियोजना के आधारभूत डेटा को क्षेत्र की जरूरतों को सही ढंग से संबोधित किया गया था?
दक्षता	क्या उत्पादन योजना के अनुसार थे? क्या नियोजन के अनुसार कार्यान्वयन कार्यक्रम था? योजनाबद्ध सीमा के भीतर परियोजना लागत थी? क्या फंड उपयोग विवेकपूर्ण था?
प्रभावशीलता	क्या लक्ष्य हासिल करने में आउटपुट मदद करते हैं?
अभिनव	परियोजना में कोई अनूठी विशेषता थी?
स्थिरता	क्या परियोजना द्वारा निर्मित प्रभाव टिकाऊ होगा? यदि नहीं, तो परियोजना निष्पादन पद्धति के साथ क्या संशोधनों और सुधार किए जाने की आवश्यकता है?
सामुदायिक भागीदारी	परियोजना में परियोजना के हर चरण में समुदाय के सदस्यों को शामिल किया गया था?

प्रत्येक परियोजना को निम्न पैमाने पर 1 से 5 से रेट किया गया, 1 = बहुत ख़राब, 2 = ख़राब, 3 = निष्पक्ष, 4 = अच्छा और 5 = बहुत अच्छा.

टीआईएसएस द्वारा किए गए आधारभूत सर्वेक्षण ने पीड़ित जल को चिंता का एक क्षेत्र बताया है, जिसमें हस्तक्षेप की आवश्यकता है। एमडीजी और एसडीजी दोनों में प्रमुख विकास लक्ष्यों के रूप में पीने का पानी शामिल है

बीडीएल के समर्थन के साथ नंदी फाउंडेशन द्वारा स्थापित सामुदायिक जल केन्द्रों को कुशलतापूर्वक संचालित किया जाता है। संचालन और रखरखाव के लिए प्रशिक्षित कर्मचारी हैं और सेवा लाभार्थियों के लिए समय पर प्रदान की जाती है।

बेसलाइन सर्वे ने यह बताया था कि नलगोंडा जिले में भूजल में अधिक फ्लोराइड सामग्री होती है जो मनुष्य में दंत और कंकाल फ्लोरोसिस 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 जल केंद्र की स्थापना ही भारत में एक अनोखी पहल नहीं है बल्कि इस परियोजना की विशिष्टता स्वास्थ्य और स्वच्छता के बारे में जन जागरूकता पैदा करने, स्कूलों के साथ नेटवर्किंग, ग्राम पंचायत, आशा कार्यकर्ताओं को लोगों के बीच व्यवहार में बदलाव लाने में है।

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

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

सुरक्षित पेय जल

कंपनी ने वर्ष 2012-13 में तेलंगाना में तीन जल उपचार संयंत्र स्थापित किए हैं और नारायणपुर में मेसर्स नंदी फाउंडेशन के माध्यम से, नयनपुर मंडल के जनगाव और नलगोंडा जिले के चट्टुपपाल मंडल के पीपलपहाद, में लाभार्थियों को सुरक्षित पेयजल आपूर्ति की है।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	टीआईएसएस द्वारा किए गए आधारभूत सर्वेक्षण ने जल को चिंता का एक क्षेत्र बताया है, जिसमें हस्तक्षेप की आवश्यकता है। एमडीजी और एसडीजी दोनों में प्रमुख विकास लक्ष्यों के रूप में पीने का पानी शामिल है
2	दक्षता	5	बीडीएल के समर्थन के साथ नंदी फाउंडेशन द्वारा स्थापित सामुदायिक जल केन्द्रों को कुशलतापूर्वक संचालित किया जाता है। संचालन और रखरखाव के लिए प्रशिक्षित कर्मचारी हैं और सेवा लाभार्थियों के लिए समय पर प्रदान की जाती है।
3	प्रभावशीलता	5	बेसलाइन सर्वे से ये पहलु सामने आया था की नलगोंडा जिले में भूजल में अधिक फ्लोराइड है जो मनुष्य में दंत और कंकाल फ्लोरोसिस 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।
4	अभिनव	4	सामुदायिक जल केंद्र की स्थापना भारत में एक अनोखी पहल नहीं है बल्कि इस परियोजना की विशिष्टता स्वास्थ्य और स्वच्छता के बारे में जन जागरूकता पैदा करने, स्कूलों के साथ

			नेटवर्किंग, ग्राम पंचायत, आशा कार्यकर्ताओं को लोगों के बीच व्यवहार में बदलाव लाने में है।
5	स्थिरता	5	यह पहल स्थायी है क्योंकि यह समुदाय की महत्वपूर्ण आवश्यकता को संबोधित करती है और इसमें समुदाय की सक्रिय भागीदारी शामिल है।
6	सामुदायिक भागीदारी	4	यह पहल जन-केंद्रित है और समय-समय पर इसकी सेवाओं को बेहतर बनाने के लिए समुदाय से प्रतिक्रिया लेती है।

स्वास्थ्य देखभाल मोबाइल चिकित्सा यूनिट

बीएलडीएल ने 2012 में नलगोंडा जिले के नारायणपुर मंडल में तेलंगाना राज्य के लिए 20 गांवों में स्वास्थ्य देखभाल सुविधा और 20 गांवों में 1800 बुजुर्ग जनसंख्या को आपूर्ति प्रदान की है।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	सतत लक्ष्य के लक्ष्य 3 में, इलाज और स्वास्थ्य देखभाल को मजबूत करने के प्रयास बहुत प्रासंगिक हैं, पहल में वृद्ध जनसंख्या की स्वास्थ्य आवश्यकताओं को संबोधित किया गया है।
2	दक्षता	5	बीडीएल के समर्थन के साथ मोबाइल इकाइयां कुशलतापूर्वक संचालित की जाती हैं। वर्तमान में चिकित्सक और फार्मासिस्ट के साथ प्रशिक्षित स्टाफ सप्ताह में दो बार इच्छित लाभार्थियों को दवाओं का वितरण करते हैं।
3	प्रभावशीलता	5	दिए गए सेवाओं पर प्रकाश डाला जाने के लिए फील्ड विज़िट्स अत्यधिक प्रभावशाली हैं, क्योंकि यह जनसंख्या को लक्षित करने के लिए चिकित्सा सुविधाएं प्रदान करती है, अन्यथा ऐसे आवश्यक सेवाओं का लाभ उठाने का कोई मतलब नहीं है
4	अभिनव	5	लाभार्थियों के स्थान पर सेवाएं प्रदान करने के लिए समुदाय मोबाइल चिकित्सा इकाई की स्थापना एक अनूठी अवधारणा है ऐसे देश में जहां स्वास्थ्य में मानव संसाधन अधूरे हैं, नवाचार आशा की किरण प्रदान करता है।
5	स्थिरता	4	यह पहल स्थायी है क्योंकि यह समुदाय की महत्वपूर्ण आवश्यकता को संबोधित करती है

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

\

जैव टॉयलेट के क्लस्टर

स्वच्छता और स्वच्छता और शौचालयों तक पहुंच के महत्व को स्वीकार करते हुए; भारत डायनेमिक्स लिमिटेड ने ओडिशा के बालासोर जिले में जैव-शौचालय स्थापित करने और भारत को खुले में शौच मुक्त करने के लिए योगदान देने में मदद करने के लिए फिक्की को कार्य सौंपा। प्रारंभिक चरण में बालासोर जिले के जलेश्वर और चंदनेश्वर में दो जैव-क्लस्टरों का निर्माण किया गया था।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	एसडीजी में पानी, और स्वच्छता पर ध्यान देते हुए यह पहल बहुत प्रासंगिक है। इसके अलावा यह भीतरी संबंधों के संबंधों के लिए भी महत्वपूर्ण है।
2	दक्षता	3	मेसर्स फिक्की द्वारा निर्मित जैव-शौचालय संरचना में कुशल हैं, लेकिन खराब रखरखाव और डिज़ाइन दोष के कारण जैव-शौचालय वांछित स्तर हासिल करने में सक्षम नहीं हैं और इनका उपयोग करना मुश्किल बनाते हैं।
3	प्रभावशीलता	3	मेसर्स फिक्की द्वारा निर्मित जैव-शौचालय वांछित स्तर हासिल करने में समर्थ नही रहे हैं, इसके प्रयोग से संबंधित कई मुद्दे सामने आये हैं
4	अभिनव	4	अवधारणा प्रकृति में बहुत अनोखी है। डीआरडीओ सहित शीर्ष वैज्ञानिक संस्थानों के नवाचार एक संयुक्त प्रयास है और उच्च ऊंचाई वाले विभिन्न क्षेत्रों में सफलतापूर्वक परीक्षण किया गया है।
5	स्थिरता	4	यह पहल स्थायी हो सकती है यदि डिजाइन और निर्माण में उचित सुधार किया जाता है

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

मिड-डे मील स्कीम

एसडीजी 2 भूख समाप्त करने और खाद्य सुरक्षा और बेहतर पोषण हासिल करने पर केंद्रित है। मिड-डे मील ने पतंचरु मंडल, मेडक जिले, तेलंगाना राज्य और आंध्र प्रदेश राज्य के विशाखापट्टनम जिले में जीएचएमसी स्कूलों में पढ़ाई करने वाले 5000 स्कूली बच्चों में 10,000 से अधिक स्कूल बच्चों को सेवाएं प्रदान की हैं।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	खाद्य (भोजन) मानव की एक बुनियादी आवश्यकता है और इसलिए पहल बेहद प्रासंगिक है और इसे सर्वोच्च प्राथमिकता दी जानी चाहिए। यह पहल बच्चों की बेहतर पोषण और साथ ही शिक्षा की जरूरतों को पूरा करने में मदद करती है, जिससे मानव विकास के दो महत्वपूर्ण स्तंभ - स्वास्थ्य और शिक्षा में योगदान मिलता है।
2	दक्षता	5	समर्पित वाहनों का उपयोग और ताजे भोजन की समय पर डिलीवरी पहल को बेहद दक्ष बनाते हैं।
3	प्रभावशीलता	5	स्कूलों में बच्चों को भोजन की व्यवस्था अनुपस्थिति को कम करने में भी मदद करता है जैसा कि पहल अच्छी तरह से समुदाय की जरूरत के साथ जुड़ा है, यह प्रभावशीलता पर उच्च स्कोर प्राप्त करता है
4	अभिनव	5	रेडीमेड पौष्टिक भोजन प्रदान करने के मामले में नवाचार सराहनीय है। पहल सेवाओं के विस्तार और प्रतिकृति के लिए आधार बनाता है।

5	स्थिरता	4	यह पहल बहुत स्थायी 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 बढ़ाया जा सकता है अन्य सामुदायिक स्तर संस्थानों पर भी इसी तरह की पहल की जा सकती है।

सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण और रखरखाव

खुले शौच के कारण बच्चों की बड़ी संख्या में दस्त से मर जाते हैं। अपर्याप्त स्वच्छता सुविधाओं के कारण स्कूलों में उच्च ड्रॉप-आउट दर, गांवों में महिलाओं और लड़कियों के विरूद्ध हिंसा उत्पन्न होती है। बीडीएल ने तेलंगाना राज्य के मेडक, रंग रेड्डी और नालगोंडा जिलों और आंध्र प्रदेश राज्य के विशाखापत्तनम जिले के सरकारी स्कूलों में शौचालयों का निर्माण करने का काम किया था।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	स्कूलों के परिसर में शौचालय की उपलब्धता छात्रों के नामांकन दर को सकारात्मक रूप से प्रभावित करती है और ड्रॉप-आउट दरों पर नकारात्मक प्रभाव पड़ता है। माता-पिता अपने बच्चों को शौचालय की सुविधा वाले विद्यालयों को भेजने में अधिक आश्वस्त हैं।
2	दक्षता	5	स्थानीय आवश्यकताओं के आधार पर पूर्वनिर्मित शौचालयों का उपयोग इन शौचालयों के उच्च दक्षता और उपयोग की ओर जाता है।
3	प्रभावशीलता	5	स्कूल के परिसर में शौचालयों का निर्माण खुले शौचालय का मुकाबला करने, अच्छी आदतें पैदा करने, स्वच्छता बनाए रखने और नामांकन को प्रभावित करने का एक प्रभावी तरीका है।
4	अभिनव	4	पूर्वनिर्मित शौचालयों और स्थानीय जरूरतों के आधार पर निर्माण के उपयोग के मामले में अभिनव

			एक नवीन अवधारणा है पूर्वनिर्मित शौचालयों को स्थापित करने में कम समय लगता है।
5	स्थिरता	5	कम से कम वित्तीय बोझ के साथ, शौचालय का मॉडल आत्मनिर्भर हो सकता है।
6	सामुदायिक भागीदारी	3	सामुदायिक भागीदारी छात्रों और शिक्षकों तक सीमित है। हालांकि इस पहल का माता-पिता की मानसिकता पर प्रभाव पड़ता है, फिर भी आगे जागरूकता पैदा करने का प्रयास होना चाहिए।

इसागु,

इसागु, एक प्रौद्योगिकी आधारित कृषि सूचना मंच, आईआईआईटी, हैदराबाद की पहल में से एक है। तेलंगाना के पूर्व मेडक जिले के चयनित गांवों में बीडीएल द्वारा समर्थित ईएसजीयू को लागू किया गया था।

क्रमांक	मानदंड	आकलन	टिप्पणियां
1	प्रासंगिकता	5	किसान पहले कीट और रोग प्रबंधन की जानकारी के लिए कृषि इनपुट डीलरों और साथी किसानों पर निर्भर करते थे। ईसागु द्वारा प्रदान की गई परामर्श वैज्ञानिक और उनके आवश्यक अनुसार है।
2	दक्षता	5	इस पहल का कार्यान्वयन अच्छी तरह से योजनाबद्ध और संगठित किया गया था। फील्ड अवलोकनों को रिकॉर्ड करने और नोटिस बोर्ड को अद्यतन करने के दस दिन का चक्र ईसागु टीम द्वारा धार्मिक रूप से अनुसरण किया गया है।
3	प्भावशीलता	5	परियोजना गांवों में किसान ईसागु द्वारा प्रदान की जाने वाली वैज्ञानिक सलाहकार सेवाओं से संतुष्ट हैं। फसल की उत्पादकता में वृद्धि और खेती की लागत में कटौती ईसगु के सलाहकार सेवाओं को अपनाने के कारण हुई है।
4	अभिनव	4	सलाह को प्रसारित करने के लिए सूचना और संचार सामग्रियों के सबसे पारंपरिक रूपों का उपयोग करने की ईसैगु में अनोखी विशेषता है। नोटिस बोर्ड को सामुदायिक स्थानों पर रखा गया था जहां अधिकांश किसान इकट्ठा होते हैं। कीट समस्याओं और समाधानों के सचित्र अभ्यावेदन भी अद्वितीय हैं, क्योंकि परियोजना

			गांवों में से अधिकांश किसान अशिक्षित हैं।
5	स्थिरता	5	इस पहल को स्थायी रूप से तैयार किया है, जिससे कि कृषि समुदाय में विश्वसनीय और वैज्ञानिक कृषि की जानकारी हो
6	सामुदायिक भागीदारी	4	इस पहल में किसानों को काफी हद तक शामिल किया गया है। गांवों में किसानों को सेवा प्राप्तकर्ताओं के रूप में सहकारी किसानों के बीच जागरूकता में शामिल किया जाता है। परियोजना के डिजाइन के आशुरचना के लिए उनका महत्वपूर्ण योगदान महत्वपूर्ण है।.

<u>अनुबंध</u>

पीने के पानी के लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

1. प्रोफाइल::

नाम -	आयु और लिंग
व्यवसाय-	गांव
जिला -	स्वास्थ्य 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 का इलाज करते हैं? हां /नही
5. यदि हां, तो आप अपने पानी का इलाज क्यों करते हैं?
6. आप अपने पानी का इलाज कैसे करते हैं?
7. क्या आप जल संयंत्र से पानी इकट्ठा करते 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 लागत 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 /नही
13. क्या आपने जल संयंत्र से पानी इकट्ठा करने में कोई कठिनाई का सामना किया? हां /नही
14. यदि हां, तो समस्याएं बताएं
15. नंदी फाउंडेशन की निम्नलिखित सेवाओं का मूल्यांकन करें।

क्र।	पैरामीटर	अत्यधिक असंतुष्ट	असंतुष्ट	निष्पक्ष	संतुष्ट	अत्यधिक संतुष्ट
1	सेवा की समयावधि					
2	पानी की गुणवत्ता					
3	कर्मचारी के दृष्टिकोण					
4	सर्विस का परिणाम					
5	लाभ उठाने में आसानी					

16. क्या आप सुरक्षित पीने के पानी के महत्व से अवगत हैं? हां /नही

17. क्या जल संयंत्र जल से उत्पन्न बीमारियों की घटनाओं को कम करता है? सहमत असहमत

18. क्या आप संयंत्र की सफाई और रखरखाव से संतुष्ट हैं?

19. क्या आपके पास प्रोग्राम के सुधार के लिए कोई सुझाव है?

***

कार्यान्वयन साथी के लिए प्रश्नावली (हेल्पएज इंडिया)

1. संक्षेप में अपने संगठन का वर्णन
2. हेल्पएज इंडिया की गतिविधियों के मुख्य क्षेत्र क्या हैं? स्केलिंग के लिए आपकी योजनाएं क्या हैं?
3. मोबाइल मेडिकल यूनिट स्थापित करने के पीछे मुख्य उद्देश्य क्या था?
4. तेलंगाना में आपके पास कितने मोबाइल मेडिकल यूनिट हैं?
5. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स द्वारा गांवों की यात्राओं की आवृत्ति कितनी है?
6. जब आपने विशाखापत्तनम में मोबाइल मेडिकल यूनिट शुरू किया था वर्तमान में इसकी कवरेज क्या है?
7. आपने भारत डायनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल) के साथ सहयोग कब शुरू किया?
8. 2015-16 में मोबाइल मेडिकल इकाइयों के लिए बीडीएल द्वारा कितना पैसा आवंटित किया गया है
9. गांवों में मोबाइल मेडिकार इकाइयों की गतिविधियों की निगरानी कौन करता है?
10. मोबाइल मेडिकर इकाइयों के साथ किए जाने वाले दवाइयों की सूची का फैसला कैसे किया जाता है?
11. 2015-16 में वरिष्ठ नागरिकों 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 भुगतान प्राप्त किया है?
14. इस कार्य में शामिल चुनौतियों का क्या कारण है?
15. बीडीएल के साथ काम करने की योग्यता और दोष।
16. क्या आपको लगता है कि दोनों परियोजनाओं में सुधार की जगह है? हाँ नही

17. यदि हां, तो आपको मोबाइल मेडिकर इकाइयों के सुचारु कार्य के लिए क्या अतिरिक्त संसाधन शामिल करना चाहिए,

18. क्या आप परियोजनाओं के बारे में लाभार्थियों की प्रतिक्रिया एकत्र करते हैं?

***

शासकीय विद्यालयों में शौचालयों के लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

I **प्रोफाइल:**

नाम: आयु और लिंग:

व्यवसाय: गांव और जिला:

II सेवाएं:

1. स्कूल में शौचालय की सुविधा के कारण अध्ययन प्रभावित हुआ है? के बारे में बताएं।
2. क्या नामांकन और ड्रॉप-आउट दर पर कोई प्रभाव है? यदि हां, तो कृपया उल्लेख करें
3. जब से आप शौचालय की सुविधा का उपयोग कर रहे हैं?
4. क्या आपने स्वच्छता में कोई बदलाव देखा है? कृपया स्थिति से पहले और बाद में शेयर करें
5. क्या माता-पिता स्कूल में शौचालयों के निर्माण के बारे में जानते हैं? यदि हां, तो उनकी प्रतिक्रिया क्या है?
6. यदि आप शौचालय सुविधा से संतुष्ट नहीं हैं या शौचालयों का रखरखाव नहीं कर रहे हैं। असंतोष के कारण:
7. सेवाओं को कैसे सुधार किया जा सकता है?

क्र	पैरामीटर	अत्यधिक असंतुष्ट	असंतुष्ट	निष्पक्ष	संतुष्ट	अत्यधिक संतुष्ट
1	सुविधाएं प्राप्त करने में आसानी					
2	सफाई और रखरखाव					
3	सुविधा का परिणाम					
4	निर्माण की गुणवत्ता					
5	दवाओं की उपलब्धता					
6	स्थान की सुविधा					
7	समग्र अनुभव					

***

मोबाइल मेडिकर यूनिट (हेल्पएज इंडिया) लाभार्थियों के लिए प्रश्नावली

I. प्रोफाइल:

नाम:

आयु और लिंग:

व्यवसाय:

गांव और जिला:

II. स्वास्थ्य सेवा:

1. क्या आपके गांव में कोई अस्पताल या पीएचसी है? हाँ नही

2. निकटतम स्वास्थ्य सुविधा कितनी दूर है?

3. फार्मेसी / मेडिकल स्टोर कितनी दूर है?

4. क्या आपको उन दवाइयाँ प्राप्त करने में कोई कठिनाई हो सकती है जिनकी आपको ज़रूरत है?

5. आपातकाल के मामलों में कोई एम्बुलेंस सुविधा उपलब्ध है? हाँ नही

6. क्या आप अस्पताल का खर्च वहन करने में सक्षम हैं? हाँ नही

7. मोबाइल मेडिकल यूनिट (एमएमयू) के बारे में आपको कैसे पता चला?

8. क्या एमएमयू टीम आपको अपनी सेवाएं बताती है?

9. क्या आप अपने स्वास्थ्य की जरूरतों में भाग लेने में सक्षम हैं?

10. क्या संगठन ने आपके द्वारा प्रदान की गई सेवाओं पर आपकी प्रतिक्रिया एकत्रित की है?

11. क्या आपको अस्पताल में प्रवेश लेने की आवश्यकता है? हाँ नही

12. उसी के लिए एमएमयू द्वारा प्रदान की गई सहायता का वर्णन करें

13. क्या एमएमयू फॉलो-अप सेवाएं प्रदान करता है?

14. क्या एमएमयू आपको सुविधाजनक समय पर उपलब्ध है?

15. एमएमयू की निम्नलिखित सेवाओं का मूल्यांकन करें।

क्र	पैरामीटर	अत्यधिक असंतुष्ट	असंतुष्ट	निष्पक्ष	संतुष्ट	अत्यधिक संतुष्ट
1	समयबद्धता					
2	डॉक्टर और अन्य कर्मचारियों की उपलब्धता					
3	चिकित्सक और अन्य कर्मचारियों के दृष्टिकोण					
4	उपचार के परिणाम					
5	दवाओं की उपलब्धता					
6	रेफरल सेवाएं प्राप्त करने में आसानी					
7	एम्बुलेंस सेवाओं की उपलब्धता					
8	समग्र अनुभव					

16. यदि आप प्रदान की गई सेवाओं से संतुष्ट नहीं हैं असंतोष के कारण:

17. क्या आप मोबाइल मेडिकल यूनिट की सेवाओं का उपयोग करना जारी रखेंगे?

18. सुधार के लिए सुझाव

***

सेवा प्रदाता के लिए प्रश्नावली (हेल्पएज इंडिया)

1. संक्षेप में अपने संगठन का वर्णन
2. हेल्पएज इंडिया की गतिविधियों के मुख्य क्षेत्र क्या हैं स्केलिंग के लिए आपकी योजनाएं क्या हैं?
3. मोबाइल मेडिकल यूनिट स्थापित करने के पीछे मुख्य उद्देश्य क्या था?
4. आपके पास कितने मोबाइल मेडिकर इकाइयां हैं?
5. मोबाइल मेडिकल यूनिट्स द्वारा गांवों की यात्राओं की आवृत्ति कितनी है?
6. जब आपने विशाखापत्तनम में मोबाइल मेडिकल यूनिट शुरू किया था वर्तमान में इसकी कवरेज क्या है?
7. आपने भारत डायनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल) के साथ सहयोग कब शुरू किया?
8. 2015-16 में मोबाइल मेडिकल इकाइयों के लिए बीडीएल द्वारा कितना पैसा आवंटित किया गया है
9. गांवों में मोबाइल मेडिकार इकाइयों की गतिविधियों की निगरानी कौन करता है?
10. मोबाइल मेडिकर इकाइयों के साथ किए जाने वाले दवाइयों की सूची का फैसला कैसे किया जाता है?
11. 2015-16 में वरिष्ठ नागरिकों 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 भुगतान प्राप्त किया है?
14. इस कार्य में शामिल चुनौतियों का क्या कारण है?
15. बीडीएल के साथ काम करने की योग्यता और दोष
16. क्या आपको लगता है कि दोनों परियोजनाओं में सुधार की जगह है?

17. मोबाइल मेडिकर इकाइयों के सुचारु कामकाज के लिए आपको किस प्रकार के अतिरिक्त संसाधनों को शामिल किया जाना चाहिए?

18. क्या आप परियोजनाओं के बारे में लाभार्थियों की प्रतिक्रिया एकत्र करते हैं?

***

भागीदार को कार्यान्वित करने के लिए प्रश्नावली (ईसागु)

1. ईसागु के तहत आच्छादित क्षेत्र क्या है और अब तक इस परियोजना से कितने किसानों का लाभ हुआ है? क्या आप हमें बताए गए फसलों और मौसमों के बारे में भी बता सकते हैं?
2. आपने किसानों के बीच अपनी परियोजना के बारे में जागरूकता कैसे पैदा की?
3. ऐसी आईसीटी आधारित सलाहकार परियोजनाओं को लागू करने में चुनौतियों का क्या है?
4. क्या आप परियोजना के बारे में लाभार्थियों की प्रतिक्रिया एकत्र करते हैं, यदि कितनी बार?
5. क्या आपको लगता है कि परियोजना के डिजाइन में सुधार की जगह है?
6. क्या आप परियोजना के लिए बीडीएल से प्राप्त धन के ब्योरे और बीडीएल द्वारा कवर किए गए लागत के किस घटक को प्रदान कर सकते हैं?
7. क्या आपने समय पर अपना भुगतान प्राप्त किया है?
8. परियोजना की गतिविधियों की निगरानी कौन करता है?
9. बीडीएल के साथ काम करने की योग्यता और दोष

***

भारत डायनेमिक्स लिमिटेड
(भारत सरकार का उद्यम)

भारत डायनेमिक्स लिमिटेड (बीडीएल), रक्षा मंत्रालय के तहत भारत सरकार के उद्यम को 1970 में हैदराबाद में स्थापित किया गया था, जो कि निर्देशित मिसाइलों और संबद्ध रक्षा उपकरणों के लिए एक विनिर्माण आधार था। बीडीएल, एक मिनी रत्न श्रेणी - १ सार्वजनिक क्षेत्र का उद्यम , दुनिया के कुछ ऐसे उद्योगों में से एक है जिसमें अत्याधुनिक निर्देशित हथियार प्रणालियों का उत्पादन करने की क्षमता है।

कंपनी विनिर्माण क्षेत्र के नए रास्तों में प्रवेश करने की तैयारी कर रही है, जिसमें हथियार प्रणालियों जैसे सरफेस टू एयर मिसाइल, एयर डिफेंस सिस्टम, हेवी वेट टारपीडो, एयर-टू-एयर मिसाइल आदि की एक विस्तृत श्रृंखला को शामिल किया गया है, जिससे यह एक विश्वस्तरीय रक्षा उपकरण निर्माता बन गया है।

बीडीएल ने मिसाइलों के नवीनीकरण और जीवन विस्तार के क्षेत्र में भी प्रवेश किया है।

भारत डायनामिक्स लिमिटेड 1999 से सीएसआर गतिविधियों के साथ जुड़ा है।

बीडीएल का व्यापक उद्देश्य कॉर्पोरेट सामाजिक उत्तरदायित्व के तहत गतिविधियों के द्वारा मानव विकास सूचकों में प्रत्यक्ष परिवर्तन लाना है

द्वारा प्रस्तुत:

एडमिनिस्ट्रेटिव स्टाफ कॉलेज ऑफ़ इंडिया

सेंटर फॉर ह्यूमन डेवलपमेंट

बेला विस्टा कैंपस, राज भवन रोड, खैरताबाद,

हैदराबाद - 500 082, भारत