

कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प
राज्य नोडल संस्था
सोस्वा ट्रेनिंग अॅण्ड प्रमोशन इन्स्टिट्यूट (स्टापी)
म्हाडा कमर्शियल कॉम्प्लेक्स, पहिला मजला,
महाराष्ट्र हौसिंग बोर्ड कॉलनी, येरवडा, पुणे- ४११००६
दूरध्वनी क्र. ०२०- २६६८ ७९००; २६६९६२१२ ; मो. ९३५९८११९९८
Email.ID- stapipune@gmail.com
Website: www.stapi.org

कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प पार्श्वभूमी:

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत, सार्वजनिक आरोग्य यंत्रणा व स्थानिक स्वयंसेवी संस्था यांचे मदतीने व समन्वयाने, ग्रामीण आरोग्य सेवा पुरविण्याच्या शासनाच्या उद्दिष्टांच्या अनुषंगाने कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प महाराष्ट्र राज्यात एकुण १७ जिल्ह्यात कार्यान्वित आहे.

सामाजिक अभिसरणाद्वारे लोकसहभागात चालना व आरोग्य सेवांचे विकेंद्रित नियोजन हे कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्पाचे दोन महत्वाचे घटक आहेत.

सार्वजनिक आरोग्य सेवा / सुविधा लोकाभिमुख व लोकाधारित होण्याच्या दृष्टीने कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प अधिकाधिक लोकसहभागीय तसेच भविष्यातील वाटचालीसाठी स्वतंत्र परंतू पूरक व नाविन्यपूर्ण रणनीतीचा अवलंब करणारी असावी असे अपेक्षित आहे.

स्थानिक जनतेने शासकीय योजना व सार्वजनिक आरोग्य सेवांची बांधिलकी जबाबदारी व उत्तरदायित्व तसेच नेतृत्व घेणे अभिप्रेत आहे.

सार्वजनिक आरोग्य विषयक आवश्यक सोयी सुविधांचा व संदर्भिय सेवांच्या संबंधित प्रश्नांचा पाठपुरावा करून सकारात्मक दृष्टीकोनातून व लोकसहभागातून ग्रामीण भागातील जनतेला दर्जेदार विश्वासार्ह तसेच सहज उपलब्ध होणारी व परवडणारी अशी आरोग्यसेवा उपलब्ध होऊन एक निकोप आणि निरोगी आरोग्यदायी समाज निर्माण होण्यासाठी ह्या प्रकल्पाची मोलाची मदत होईल.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मुंबई अंतर्गत कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प राबविण्यासाठी ठाणे, पालघर, नाशिक व नंदूरबार ह्या चार जिल्ह्यांत 'जिल्हा नोडल संस्था' निवडीसाठी नोंदणीकृत सामाजिक स्वयंसेवी संस्थांकडून दिनांक १६/०९/२०२३ (कार्यालयीन वेळ संध्याकाळी ५.३० वा) पर्यंत किंवा पूर्वी प्रस्ताव मागविण्यात येत आहेत.

प्रकल्पाची सविस्तर माहिती संस्था निवडीचे निकष व प्रस्तावाचा विहित नमुना सोबत जोडलेला आहे.

अंतिम तारखेनंतर पाठविलेल्या प्रस्तावांचा विचार केला जाणार नाही ह्याची कृपया नोंद घ्यावी. संस्था निवडीचे सर्व अधिकार राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई आणि सोस्वा ट्रेनिंग अॅण्ड प्रमोशन इन्स्टिट्यूट (स्टापी), संस्थांकडे राखीव आहेत.

प्रस्ताव सादर करण्यास काही अडचणी येत असल्यास स्टापी कार्यालयाच्या दूरध्वनी क्रमांकावर श्री. निलेश जोशी व श्री. बालाजी वाघ ह्यांच्याशी संपर्क साधावा.

प्राप्त प्रस्तावांच्या छाननीच्या आधारे प्रथम निवड सूचीतील संस्थांना २१/०९/२०२३ पर्यंत कळविण्यात येईल. सादरीकरणाची प्रस्ताव दिनांक व वेळ कळविण्यात येईल.

कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प

जिल्हा नोडल संस्था निवडीचे निकष

- १) नोंदणीकृत सामाजिक संस्था म्हणून किमान सामाजिक क्षेत्रातील किमान ५ वर्षे कामाचा संस्थेचा अनुभव आवश्यक
- २) ग्रामीण तसेच अतिदुर्गम भौगोलिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य व इतर सामाजिक क्षेत्रातील किमान ३ वर्षांचा अनुभव आवश्यक
- ३) आरोग्य सेवांचे सामाजिक उत्तरदायित्व वाढविणे / लोकांकडून हमीच्या आरोग्य सेवासुविधा व संदर्भीय सेवा पुरविणाऱ्या सार्वजनिक आरोग्य यंत्रणांशी सहभाग व समन्वयाने हमीच्या आरोग्य सेवाबद्दलची मागणी बळकट करणे, आरोग्य हक्कासाठी कर्तव्ये जबाबदाऱ्या व उत्तरदायित्व ह्यासाठी स्थानिक जनतेला सक्रिय करणे ग्रामीण भागात आरोग्यावर आधारित उपक्रम राबविण्याचा / काम केल्याचा किमान ५ वर्षांचा अनुभव आवश्यक
- ४) ग्रामीण भागात आरोग्य क्षेत्रात काम करणाऱ्या संस्था / संघटनासोबत लोकसहभागीय सहयोगी पध्दतीने विविध सामाजिक प्रकल्प हाताळणीत लक्ष्य पूर्ण केल्याचा अनुभव आवश्यक
- ५) जिल्हा आणि तालुका स्तरावरील सार्वजनिक आरोग्य सेवा यंत्रणाबरोबरच इतर शासकीय निमशासकीय संस्था / यंत्रणा / घटकाबरोबर काम करण्याचा अनुभव आवश्यक
- ६) प्रस्ताव सादर करणाऱ्या संस्थेची मागील ५ वर्षांत प्रतीवर्ष किमान रु. ५० लाख क्षमतेची उलाढाल आवश्यक
- ७) मागील ५ वर्षांचे आर्थिक लेखापरिक्षण अहवाल (Audit Report) आवश्यक
- ८) लोकाभिमुख व लोकसहभागातून सार्वजनिक आरोग्य सेवा अनुषंगाने विविध क्षमता बांधणी प्रशिक्षण कार्यशाळा आयोजन, लोकसहभागातून लोकसमूह / लोकसंघटन संवर्धन सक्षमीकरण बळकटीकरणाचा अनुभव आवश्यक
- ९) संस्था Black Listed नसावी

जिल्हा नोडल संस्था प्रस्ताव नमुना

विभाग : १ संस्था माहिती

१	संस्थेचे नाव व पुर्ण पत्ता (पिनकोड सहित)					
अ	संस्थेचे दूरध्वनी क्रमांक असल्यास (STD कोड सहित)					
ब	भ्रमणध्वनी क्रमांक					
क	ईमेल आय डी					
ड	संकेत स्थळ					
२	संस्थेच्या क्षेत्रिय कार्यालयांची संख्या/ कार्यालयांची ठिकाण (प्रकल्प कार्यक्षेत्र व संस्था शाखा कार्यालयासंबंधी माहिती द्यावी)					
३	संपर्क व्यक्तीचे नाव व पद					
	संपर्क व्यक्तीचे तपशील १) दूरध्वनी क्रमांक (STD कोड सहित) २) भ्रमणध्वनी क्रमांक ३) ईमेल आय डी					
४	संस्थेचे ध्येय (Vision)					
५	संस्थेचे उद्देश (Mission)					
६	संस्था विश्वस्त / नियामक मंडळ					
	संस्था प्रमुखाचे नाव					
	संस्थेचे नियामक मंडळ / विश्वस्त सदस्य माहिती व तपशील	अ.क्र	नाव	शिक्षण	नियामक / विश्वस्त मंडळातील हुद्दा / पद	इतर सामाजिक संस्थांची संलग्नता
७	संस्था नोंदणी प्रकार स्थापना दिनांक व वर्ष १) नोंदणी अधिनियम १८६० २) मुंबई सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्था अधिनियम १९५० ३) सेक्शन ८ ऑफ कंपनी अॅक्ट २०१३					
८	१२A / १२AA नोंदणी तपशील					

९	८० G नोंदणी तपशील					
१०	परकीय निधी नियंत्रण कायदा २०२० (FCRA-2020) नोंदणी क्रमांक / नोंदणी दिनांक व वर्ष					
११	दर्पण पोर्टल नोंदणी क्रमांक					
१२	इतर संस्थांशी संलग्नता (Affiliations / Linkages)					
१३	संस्थेची आर्थिक क्षमता मागील - तीन वर्षांची वार्षिक उलाढाल (लाखात)	२०१९-२०२०	२०२०-२०२१	२०२१-२०२२		
१४	संस्थेचे मागील ३ वर्षांचे लेखाअंकेक्षित अहवाल (Audited Documents) प्रस्तावासोबत जोडणे आवश्यक					
१५	संस्थेचे भौगोलिक कार्यक्षेत्र					
१६	संस्थेकडील उपलब्ध भौतिक साधन सुविधा					
१७	संस्थेकडे उपलब्ध मनुष्यबळ					
अ.क्र.	नांव	शिक्षण	पद तसेच सध्या हाताळत असलेल्या जबाबदाऱ्या (थोडक्यात)	कार्यकाल कायम / हंगामी	पुर्वानुभव (कामाचे स्वरूप संस्थेचे नाव आणि कार्यकाल)	प्राविण्य आणि विशेष उपलब्धी

विभाग २: संस्थेचा विविध सामाजिक क्षेत्रातील प्रकल्प / उपक्रम अंमलबजावणी अनुभव

१	संस्थेचा विविध सामाजिक क्षेत्रातील प्रकल्प अंमलबजावणी अनुभव प्रकल्प निहाय माहिती विहित नमुन्यात यावी	अ. क्र.	प्रकल्प तपशील	प्रकल्प कालावधी	प्रकल्प कार्यक्षेत्र	प्रकल्पांतर्गत हाती घेतलेले उपक्रम	लक्षित गट	अपेक्षित साध्य	उपक्रम परिणाम कारकता	प्रकल्प निधी/ अनुदान स्रोत तपशील
२	गावस्तरीय स्थानिक समित्या / गाव-पातळीवरील लोकसमुह/लोक संघटन व बळकटीकरण अनुभव									

३	संस्थेसंबंधी विशेष बाबी	संस्थेने तयार केलेले BCC / IEC साहित्य व प्रशिक्षण साहित्य
---	-------------------------	--

विभाग ३ सार्वजनिक आरोग्य क्षेत्रातील विशेष अनुभव

१	जनजागृती कार्यक्रम (Awareness)	
२	गावविकास / गाव आरोग्य नियोजन प्रक्रिया व नाव आराखडा बांधणी अनुभव (Village / Health Action Plan Development)	
३	सामाजिक क्षेत्र उपक्रमांतील लोकसहभागीय व्यासपीठ व संवाद (Social Public Hearing)	
४	सामाजिक क्षेत्र उपक्रमांतील देखरेख (Social Monitoring)	
५	सामाजिक क्षेत्र उपक्रमांचे अंकेक्षण (Social Audit)	
६	सामाजिक उपक्रमांची परिणामकारकता (Social Impact)	

विभाग ४ प्रस्तावासोबत जोडावयाचे आवश्यक दस्तावेज

क्र.	आवश्यक दस्तावेज
१	संस्था नोंदणी प्रमाणपत्र
२	१९५० मुंबई सार्वजनिक विश्वस्त अधिनियम नुसार संस्था अन्वये नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत
३	१८६० संस्था नोंदणी अधिनियम नुसार नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत
४	आयकर कायदा १२ A /१२ AA , ८० G प्रमाणपत्राची प्रत व सेक्शन ८ ऑफ कंपनी अॅक्ट २०१३
५	ग्रामीण व अतिदुर्गम भागात विविध सामाजिक क्षेत्रातील प्रकल्प अंमलबजावणीचा संस्थेचा अनुभव
६	ग्रामीण भागात आरोग्य क्षेत्रात सहयोगी पध्दतीने (Networking) काम करणाऱ्या संस्था/संघटनासोबत व जनसंपर्काच्या माध्यमातून किमान ३ वर्षे काम केल्याचा अनुभव
७.	सलग पाच वर्षे विविध प्रकल्प हाताळणी लक्ष पुर्ण केल्याचा अनुभव
८.	मागील ३ आर्थिक वर्षात (२०१९-२०२० २०२०-२०२१ २०२१-२०२२) संस्थेची किमान लाखात वार्षिक उलाढाल असल्याचे तसेच स्थिर मालमत्ता संबंधित दस्तावेज
	सनदी लेखापाल द्वारा (Statutory Auditors) प्रमाणित समाधानकारक शेरा असल्याचे मागील ३ वर्षातील (२०१९-२०२० २०२०-२०२१ २०२१-२०२२) लेखा अंकेक्षित अहवाल (Audited Accounts)
१०.	मागील ३ वर्षांचे संस्थेचे वार्षिक अहवाल (२०१९-२०२० २०२०-२०२१ २०२१-२०२२)
११.	संस्थेच्या विविध उपक्रमाचे फोटो, वृत्तपत्र कात्रणे प्रमाणपत्रे

विभाग ५ प्रस्ताव सादरीकरण संदर्भातील महत्वाच्या सूचना

१. विहित नमुन्यातील प्रस्ताव पूर्ण भरणे आवश्यक
२. एखादी माहिती / दस्तावेज उपलब्धतेमध्ये अडचण असल्यास कृपया तसा स्पष्ट उल्लेख करावा.
३. सदरील प्रस्ताव हा तीन (०३) प्रतीत सादर करावा.

संस्थेच्या लेटरहेडवरती

दिनांक : / / २०२३

प्रति,

अध्यक्ष / मुख्य कार्यकारी अधिकारी
सोस्वा ट्रेनिंग अँड प्रमोशन इन्स्टिट्यूट
पहिला मजला, म्हाडा कर्मशियल कॉम्प्लेक्स
महाराष्ट्र हौसिंग बोर्ड कॉलनी
येरवडा,
पुणे ४११००६.

संदर्भ : दिनांक / /२०२३ _____ प्रस्ताव जाहिरात

मा.महोदय,

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प प्रकल्पासाठी जिल्हास्तरीय संस्था म्हणून आमच्या संस्थेचा ठाणे / पालघर / नाशिक / नंदूरबार जिल्हयासाठीचा आपल्या विहित नमुन्यातील प्रस्ताव आवश्यक त्या सर्व दस्ताएवजासहीत सादर करित आहोत.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कम्युनिटी अॅक्शन फॉर हेल्थ (CAH) प्रकल्प जिल्हा नोडल संस्था जाहिरातीमध्ये नमुद अटी शर्ती नुसार, विहित नमून्यातील प्रस्ताव सादर केला आहे. सदर प्रस्तावातील नमुद केलेली संस्थेची माहिती ही खरी व अचूक आहे. ह्यात काही चुकीचे अथवा आक्षेपार्ह आढळून आल्यास ती संस्थेची जबाबदारी राहिल.

आमच्या संस्थेच्या कामकाजाबद्दल कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय/ देशांतर्गत / देशाबाहेरील संस्था अथवा यंत्रणानी तसेच कायदा व्यवस्थेने कोणत्याच प्रकारची नोंद अथवा संदर्भीय काळ्या यादीत (Black Listed) समावेश केलेला नाही.

अध्यक्ष / सचिव

संस्था अध्यक्ष / सचिव स्वाक्षरी व संस्थेचा शिका