# PROJECT COMPLETION REPORT

- 1. Title of the project: Disease mapping and health care system for the Tribal regions of the Gajapati and Rayagada district ,Odisha
- 2. Principal Investigator(s) and Co-Investigator(s):

Principal Investigator :Prof.(Dr.) M. L. Narasimham Co- Principal Investigator : Prof.Prafulla Kumar Panda

- 3. Implementing Institution(s) and other collaborating Institution(s): Centurion University of Technology & Management, Odisha
- 4. Date of commencement: 5/9/2015
- 5. Planned date of completion: 5/9/2017
- 6. Actual date of completion:5/10/2017
- 7. Objectives as stated in the project proposal:
  - i. To collect information on the health problems of the tribal population in the districts of Gajapti and Rayagda of Odisha and list out the most severe diseases that prevail in the study area. Also to identify the most prevalent diseases causing health impairment in the tribal population in the study area.
  - ii. To map pockets that are most vulnerable for the shortlisted diseases and develop an information system for combating the diseases and providing proper health care, suggestions for the target group.
  - iii. To develop data sets with respect to the cause, spread, prevention and treatment of the short listed diseases.
  - iv. To develop data sets with the help of GPS regarding the Clinical services for combating diseases.
  - v. To develop Base Maps enabling geospatial analysis.
  - vi. To develop different thematic layers using GIS that enable identification of Pockets of diseases occurrence and methods of possible prevention.

- vii. To evaluate an index for assessing the disease vulnerability at various locations in the study area.
- viii. Finally obtain the disease prevalence map and disease vulnerability map for the study area.
- 8. Deviation made from original objectives if any, while implementing the project and reasons thereof:

Though it was intended to generate disease specific maps due to non-availability of required information Disease vulnerability and Disease control maps were generated with respect to general diseases.

9. Experimental work giving full details of experimental set up, methods adopted, data collected supported by necessary table, charts, diagrams & photographs: The present study involves collection of data from different villages in the selected blocks of the Gajapti and Rayagada district in the state of odisha. Data collection is done through a questionnaire same is ... in annexure-1. Fig 3 to show some of working photographs during the data collection by the project staff in the village in different blocks of the study area. Table -1 gives the list of disease w.r.t which the study is identified in the present investigation.





# Ratings (Table-1) has been derived from the Questionnaire (Indicated in Anxrure-1)

Q.	Category of payameter	R	Rating Assigned			Pamarks	
No.	Calegory of parameter	<i>(a)</i>	<i>(b)</i>	(c)	( <i>d</i> )	Kemurks	
3	PHC Location	1	4	8	10		
4	Medical shop location	1	4	8	10	If present within village less vulnerable	
5	Availability of Registered. Medical Practitioner	1	4	8	10	ij preseni winin viluge less vilneruble	
7	Surface drainage system	4	6	8	0	Presence of canals provide better drainage	
8	Habitat type	2	4	6	0	<i>Presence of RCC habitats better clean climate</i>	
9	Sanitation in village	2	4	6	8	Better sanitation better control	
10	Toilet facilities in village	0	4	8	10	<i>Better type of toilets (with septic tanks)</i> <i>better control</i>	
11	Road facilities	0	0	2	4	Black top & RCC roads provide better control	
14	Existence of schools	6	4	2	8	Higher educational facility better awareness	
16	Anganwadis / Health care units	2	4	6	8	Proper organization better awareness	
17	NGOs operating	2	4	6	8	If covered by NGOs better awareness	
18	Vaccination Programmes	2	4	6	8	Regular vaccination better control	

19	Health awareness camps by Govt.	8	6	4	2	More frequent camps better control &
20	Health awareness camps by NGOs.	8	6	4	2	awareness
22	108 services	4	6	8	0	Availability in close proximity control spread
25	Types of treatment (Religious based)	10	8	6	4	Treatment based on religious beliefs lead to more ignorance and more vulnerability



Fig: 3 a



Fig: 3 b



Fig: 3 c

Fig no-1,a b,c Workshop held with district Medical staffs, Chief district medical officers, VC of CUTM, Vice president of CUTM.

10. Detailed analysis of results indicating contributions made towards increasing the state of knowledge in the subject:

The Data collected through the questionnaire is categorized in to a set of Disease causing and controlling parameters .Each of these parameters are assigned with a certain weightage in a 1 to 10 scale and all given (Table 2A and 2B).information collected each villages w.r.t the parameters indicated and complied by an assigning a rating to each of the parameter .The table shows the parametric rating w.r t answers obtained from the villagers.

Nature of Parameters		Parameters	Weightage	Remarks
		a) Presence of Disease causing vectors	High(10)	More Vulnerable
I.	Environmental Parameters	b) Water bodies	High(10)	Impact is more
		c) Toilets & Sanitation within the Dwellings	High(10)	Poor Sanitation worsens the situation
тт	Domomotors that forcom	a) Rainfall	Low(1)	Normally less impact on sustenance of D.C.Vs
II. f	the sustenance of D.C.Vs (Climatic factors)	b) Temperature	Medium(5)	Higher temperatures may favour the growth of D.C.Vs
		c) Humidity	Medium(5 )	Higher humidity is many times favourable for the growth and sustenance of D.C.Vs
III.	Parameters that resist	a) General Sanitation in the Village	Medium(5 )	Considered to have a medium influence in resisting the growth of D.C.Vs.
t ( I	the growth of D.C.Vs (General Sanitation & Drainage)	b) Type of Dwellings	Low(1)	Normally the type of built houses will not have much influence on the D.C.V growth.
		c) Drainage & Roads	Medium(5)	Considered same effect as of general sanitation in the village.

TABLE 2A. Parameters & their relative impact - disease vulnerability map generation

Nature of Parameters	8	Parameters	Weightage	Remarks
		a) General Literacy	Low(1)	Though literacy is important, the literacy level being normally low in the region, the level of literacy is considered to have a low impact.
I Health		<ul> <li>b) Health Awareness</li> <li>Programmes by Govt</li> <li>&amp; Voluntary</li> <li>Organisations</li> </ul>	Medium(5)	The health awareness camps & programmes though will educate the public its impact is considered towards motivation for better health care. Hence a medium impact is assigned.
Awarene Paramete	ss ers	c) Vaccination crogrammes conducted	High(10)	If regular vaccination is carried out, it will have a high impact in controlling the spread of diseases.
		d) Availability of ASHA & ANGANWADI Workers	Medium(5)	Availability of the ASHA & Anganwadi workers will ensure continuous awareness creation and thus considered to have a medium impact on awareness creation.
		d) General Treatment & Religious Beliefs	Low(1)	Since the diseases of highly critical nature, the type of treatment and the religious practices will have a low impact.
		a) Symptoms Identified & Reported	High(10)	Early identification and reporting of cases will have high influence in preventing the spread of the disease.
		b) Location of PHC	Medium(5)	Although the proximity of PHCs will control the spread of the disease, the general facilities within rural health centres will not improve the situation of controlling the disease and hence a medium weightage assigned.
II. Preventive Parameter	s S	<ul> <li>Availability of 108</li> <li>Services</li> </ul>	High(10)	Ready availability of 108 services will enable quick ontrol on the spread of the disease.
		d) Accessibility of Medical Practitioners	Medium(5)	Effect same as that w.r.t the PHC location.
	-	e) Availability of Qualified Pharmacist	Low(1)	General availability of qualified pharmacist in tribal villages is far from reality and hence this parameter will not have significant influence on controlling the disease.
		f) Road Connectivity with Headquarters	Medium(5)	Better road connectivity will provide a better chance to control the spread of the disease and hence a medium weightage is assigned.

TABLE 2B. Parameters & their relative impact - Disease Control Map Generation

Q.	Rati			Assig	ned	D 1
No.	Category of parameter	<i>(a)</i>	<i>(b)</i>	(c)	( <i>d</i> )	Remarks
3	PHC Location	1	4	8	10	
4	Medical shop location	1	4	8	10	If present within village loss vulnerable
5	Availability of Registered. Medical Practitioner	1	4	8	10	If present within vitage less valuerable
7	Surface drainage system	1	4	8	10	Presence of canals provide better drainage
8	Habitat type	10	4	8	1	Presence of RCC habitats better clean climate
9	Sanitation in village	1	4	8	10	Better sanitation better control
10	Toilet facilities in village	1	4	8	10	<i>Better type of toilets (with septic tanks)</i> <i>better control</i>
11	Road facilities	1	4	8	10	Black top & RCC roads provide better control
14	Existence of schools	8	4	1	10	Higher educational facility better awareness
16	Anganwadis / Health care units	1	4	8	10	Proper organization better awareness
17	NGOs operating	1	4	8	10	If covered by NGOs better awareness
18	Vaccination Programmes	1	4	8	10	Regular vaccination better control
19	<i>Health awareness camps by Govt. and NGOs.</i>	10	8	4	1	More frequent camps better control & awareness
22	108 services	4	8	10	1	Availability in close proximity control spread
25	Types of treatment (Religious based)	10	8	4	1	Treatment based on religious beliefs lead to more ignorance and more vulnerability

TABLE 3. Parameters Rating

In each block the parameter ratings are mapped and one layer to w.r.t each other the parameters are considered are generated.in addition to data obtained from the questionnaire the climatic data for the block are collected from the district records and water body map also considered for each block. Fig no(4a,b,c,d,e,f,g,h,I,j,k,l,m,n,o,p,q) (Indicated sample rating layer maps for the Gumma block of Gajapati district and Fig no(5a,b,c,d,e,f,g,h,I,j,k,l,m,n,o,p,q) indicate for the Muniguda block of rayagada district.one GIS rating map is generated for each block integrating all the layers. thus generated w.r.t disease vulnerability and all layers possible disease control. These layer then integrated after computing the disease vulnerability index using the below given equation.

 $DVI = \sum_{i=1}^{n} [P_W]_i \mathbf{x} [P_R]_i$  where

 $[P_W]_i$  = Weightage assigned to  $i^{th}$  influencing parameter,

 $[P_R]_i$  = Rating of the *i*<sup>th</sup> influencing parameter in a particular village and

n =total number of parameters.

The magnitude of DVI will reflect the relative vulnerability at a village and the values of DVI can be mapped for the selected block in the study area.

The map thus generated will be the disease vulnerability index map.

Considering the parameters identified to be causing venerability.

Fig show(Fig no 6,a,b,c,d,e,f,g,h,I,j,k) the disease vulnerability index map for the both area and Figs( Fig no 7a,b,c,d,e,f,g,h,I,j, to show the Diseases control index map for the blocks considered.

Based on the gratitude of the of vulnerability index and control index the pockets in each block given are classified. the Fig 4Aand 4B indicated the suggested classification

S.No	DVI	Classification
1	451-600	High vulnerability
2	301-450	Medium vulnerability
3	151-300	Low vulnerability
4	<150	Non vulnerability

The table 4A classification of potential Disease venerability

### The table 4B classification of Possible Disease Control

S.No	DCI	Classification
1	511-680	Best Possible control
2	341-510	Medium Control
3	171-340	Low control Possible
4	1-170	Least Control Possible

From the present study the mention below villages in the selected blocks of Gajapati and Rayagarda Districts are high vulnerable and non-venerable for the diseases .Anexure-iii

### 11. Conclusions summarising the achievements and indication of scope for future work:

The purpose of this research is to address the various problems and provide new solutions for health information sharing. The handling of data heterogeneity, lack of available data and tools, and methods of health information representation constitute continuing challenges. In the development of a public information and disease surveillance network, issues of data publishing and user access are important concerns. GIS mapping technologies can generate maps for health in desktop or Web applications. GIS, remote sensing, and global positioning system technologies have all been increasingly applied to health applications. The use of GIS technology can inform health officials and the public about emerging health threats, and assist their decision making at all levels. A geospatialenabled approach has been proposed in this study for semantic health information retrieval. To allow the access of health maps and processing functionalities, Geospatial Web Services are proposed to facilitate loosely coupled architecture design for crossplatform health data and function sharing. General Disease Vulnerability maps have been derived separately for selected Blocks of the Gajapati and Rayagada district. Disease control and combat maps are also generated for these blocks. With the help of disease control and combat map, necessary decision regarding deployment of service/measures can be taken up by the local administrative staff. In future an attempt will made to develop an information management system for assigned of services and control measure.



Fig-4a-Rating map on Health Awareness programme



Fig-4b-Rating map on Health Care facility



Fig-4c-Rating map Road facility within the village



Fig-4d-Rating map on Source of water supply



Fig-4e-Rating map on Surface drainage system



Fig-4f-Rating map on Types of treatment



Fig-4i-Rating map on Types of dwelling



Fig-4j-Rating map on water accumulation



Fig-4k-Rating map on anganwadi health care units



Fig-4l-Rating map on NGO activities



Fig-4m-Rating map on Schools in the village



Fig-4n-Rating map on Toilet facility



Fig-4o-Rating map on Vaccination programme



Fig-4qRating map on village sanitation



Fig-5aRating map on 108 health care facilities



Fig-5bRating map on Medical facilities



Fig-5cRating map on Medical shop proximity



Fig-5dRating map on PHC location within the village



Fig-5eRating map on road facility within the village



Fig-5fRating map on sanitation within the village



Fig-5gRating map on source of water supply within the village



Fig-5hRating map on surface drainage within the village



Fig-5iRating map on toile facility within the village



Fig-5jRating map on types of dwelling within the village



Fig-5kRating map on vaccination programme



Fig-51 rating map on water accumulation



Fig-5m rating map on types of treatment



Fig-5n Rating map on presence of Anganwadi within the village



Fig-50 Rating map on presence of NGO within the village



Fig-5p Rating map Health awareness programme within the village



Fig-5q Rating map schools within the village

Fig.6 a,b,c,d,e,f,g,h,Iand j Showing Disease Vulnerability Map of study area1 and 2 and 7 a,b,c,d,e,f,g,h,Iand j Showing Disease Control and Combat map of selected blocks of the study area1 and 2







Fig 6c Disease Vulnerability Map of Nuagada Block



Fig 6d Disease Vulnerability Map of Raygada Block



Fig 6e Disease Vulnerability Map of R.Udaygiri Block



Fig 6f Disease Vulnerability Map of Kalyansingh pur Block



Fig 6g Disease Vulnerability Map of Bisam cuutack block



Fig 6hDisease Vulnerability Map of Gudari block



Fig 6i Disease Vulnerability Map of Kasipur block



Fig 6j Disease Vulnerability Map of Muniguda block





Fig 7b Control map of the Nuagda block



Fig 7C disease control map of R.udaygiri block





Fig 7e Control map of the Gumma block



Fig 7f Control map of Bissam Cuttcak block



Fig 7g Control map of the Gudari block



Fig 7h Control map of the kalyansinpur block



Fig 7i Control map of the Muniguda block



Fig 7jControl map of the Kasipur block

# **Future Scope:**

An attempt will made to develop an information management system for assigned of services and control measure

To generate disease specific map

# 12. S&T benefits accrued: Mostly the tribal area

S	Authors	Title of	Name of the	Volum	Pages	Year
No		paper	Journal	e		
1	M.L.Narasi	Disease	Geospatial Public			2017
	mham,Praful	Vulnerabi	Health Symposium			
	la Kuamar	lity				
	Panda and	Mapping				
	Bibhu	Using				
	Prasad	Geospatia				
	Behera	1				
		Technolo				
		gy –A				
		Case				
		study for				
		Gajapati				
		District,				
		Odisha				
2	Prafulla Ku.	Disease	Asian Conference on			2017
	Panda,M.L.	vulnerabi	Remote Sensing			
	Narasimham	lity and				
	, and	control				
	I.V.Muralikr	mapping				
	ishna	using				
		geospatia				
		1				
		technolog				
		y –a case				
		study for				
		tribal				
		blocks of				
		Rayagada				

i. List of Research publications

- ii. Manpower trained on the project
  - a) Research Scientists or Research Associates: One Research associate
  - b) No. of Ph.D. produced
  - c) Other Technical Personnel trained:

i.The MDM, students trained in the process of filed data collection using Moible GIS and GPS.

ii. The students of Civil Engineering are trained in the data analysis.

iii. Patents taken, if any

## 13. Financial Position:

No	Financial Position/ Budget	Funds	Expenditure	% of Total
	Head	Sanctioned		cost
Ι	Salaries/ Manpower costs	6,60,000	6,60,000	
II	Equipment	1,00,000	1,00,000	
III	Supplies & Materials	1,00,000	1,00,000	
IV	Contingencies	1,00,000	1,00,000	
V	Travel	2,00,000	2,00,000	
VI	Overhead Expenses	2,00,000	2,00,000	
VII	Others, if any			
	Total	13,60,000	13,60,000	100%

14. Procurement/ Usage of Equipment

a)

S	Name of	Make/M	Cost (FE/	Date of	Utilisati	<b>Remarks regarding</b>
No	Equipment	odel	Rs)	Installati	on Rate	maintenance/
				on	(%)	breakdown
1	Printer					
2	Laptop					
3	Laptop					Broken
						Motherboard problem

b) Plans for utilising the equipment facilities in future

bluarche

a.Dr.M.L.Narsimham (Principal Investigator)

Vande

b.Prof.Prafulla Kumar Panda (Co-Investigator)

### Anexure-1

# QUESTIONNAIRE FOR GIS HEALTH CARE VILLAGE CODE: Name of block: Name of village: Approx. dist. from district Image: Name of Health inspector: Name of village Sarpanch: Name of a prominent literate in the village: Image: Image:

1) Population: Male: Female: Children below 5 years:

2) Most prominent disease occurred during last

S No	Name of Disease	No affected & No cured during the					
<b>5</b> . INO.		Past 1 Year	Past 2 Years	Past 3 Years			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

3) PHC is located: (Put a  $\checkmark$  mark in appropriate box) – *C* - *II* (*b*)

(a) Within village  $\hfill (b)$  Within 5km  $\hfill (c)$  Within 25km  $\hfill (d)$  More than 25km  $\hfill$ 

1) Medical shop is located: (Put a  $\checkmark$  mark in appropriate box) *C* - *II* (*d*)

2)

(a) Within village  $\Box$  (b) Within 5km  $\Box$  (c) Within 25km  $\Box$  (d) More than 25km  $\Box$ 

3) Availability of Registered Medical Practitioner: (Put a ✓ mark in appropriate box)

(a) Within village  $\Box$  (b) Within 5km  $\Box$  (c) Within 25km  $\Box$  (d) More than 25km  $\Box$ 

4) Water accumulation ponds & small water pools within village: (Enter a suitable number)

(a) Ponds - (b) Small Water Pools - (c) Any other water accumulation –

- 5) Surface drainage system (Canals / Channels): (Put a ✓ mark in appropriate box)
  (a) Canals in major part of village □ (b) Canals in some past of village □ (c) No drains □
- 6) No of houses: (Enter a suitable number)
  (a) Houses with R.C.C. Slab (b) Houses with Tiled Roof (c) No of thatched houses -
- 7) Sanitation in the village:
  (a) Good □
  (b) Average □
  (c) Poor □
  (d) Very Poor □
- Toilet facilities in the village: (Enter a suitable number for item (a) if exist.
   Otherwise put a x mark in that box. Put appropriately a ✓ mark or x mark for the rest)
- (a) Toilets with septic Tank facility  $\Box$
- (b) Majority of houses have open toilets  $\Box$
- (c) Majority of villagers go for open defecation within their house premises  $\Box$

(d) Majority of villagers go for open defecation outside their house premises  $\Box$ (e) In case answer to (d) is  $\checkmark$ , give the appropriate distance of spot of open

defecation from the village -

- 9) Road facilities within the village: (Put a ✓ mark in appropriate box)
  (a) Black top roads □
  (b) Concrete roads □
  (c) Murram (soil) roads □
  (d) No pucca roads □
- 10) Indicate the source of income for the villagers:
- 11) List the agricultural / cultivation activities carried out in the village:
- 12) Existence of schools: (Put a  $\checkmark$  mark in appropriate box) (a) Below 5<sup>th</sup> standard  $\Box$  (b) 5<sup>th</sup> to 10<sup>th</sup>  $\Box$  (c) + 2  $\Box$  (d) No schools  $\Box$
- 13) The major tribes in the village:
- 14) No of Anganwadi / Health care units:
- 15) Any NGO operating for the village:
- 16) Vaccination programmes taken up in the village in the past: (Enter a suitable number)

(a) 1 year - (b) 2 years - (c) 3 years - (d) None during last 3 years -

17) Any health awareness programmes conducted by district officials in the past: (Enter a suitable number)

(a) 1 year - (b) 2 years - (c) 3 years - (d) None during last 3 years -

- 18) Any health awareness programmes conducted by NGOs or others in the past: (Enter a suitable number)
  (a) 1 year - (b) 2 years - (c) 3 years - (d) None during last 3 years -
- 19) Source of water supply in the village:
- 20) 108 health care facility in the village: (Put a  $\checkmark$  mark in appropriate box)
- (a) Covered  $\Box$  (b) Not covered  $\Box$  (c) Village depends on private ambulance service  $\Box$
- 21) Normal death rate per year in the village during the past: (Enter a suitable number)
  (a) 1 year (b) 2 years (c) 3 years -
- 22) Death rate per year in the village during the past due to diseases: (Enter a suitable number)

(a) 1 year - (b) 2 years - (c) 3 years -

23) Types of treatment that the villagers normally prefer to go for serious diseases: (Put a ✓ mark in appropriate box)

(a) Jhadaphunka  $\Box$  (b) Gunigaredi  $\Box$  (c) Aurvedic  $\Box$  (d) Homeopathy  $\Box$  (e) Allotathic

### Annexure-II Sample copy of Data collected through Questionnaire

1 GTS ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ବୁକ୍ ନାମ - ଗ୍ରାମ ନାମ ଗ୍ରାମ ଚିହ 591-95 GARIGAIN ପ୍ରାୟ କିଲ୍ଲା ଠାରୁ କିଲ୍ଲା କେନ୍ଦ୍ର - 35 ସ୍ୱାୟିଂ ପରିବର୍ଶକଙ୍କ ନାମ - ଗ୍ରାମର ସରସଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ ଦିନି-ରୁ/ହି୍ତ୍ରୀ <sup>ଅ</sup>ଅପ୍ରାମର ସୁଷଷ୍ଟସ୍ୱାକ୍ଷର କୀରିଙ୍କ ନାମ ହିନିଂ ୧) ଜନସଂଖ୍ୟା ୨୮୮୫ gga 293 81 271 ୫ବର୍ଧ୍ଧରୁ ତଳେ ପିର୍ଭାମାନେ -୨) ଅଧିକତମ No affected & No cured during the SLNo. Name of Disease Past 1 Year . Past 2 Years Past 3 Years 1 0400 per 30 40 50 2 25.80% 20 20 25 3. 20 34 39 4 -07-51 5 5 5 ast a Rolly 20 30 ରୋଗର ନାମ ପ୍ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରଭାବ ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରୃକ୍ଷିବା 🏑 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋକାନ ଅବସ୍ଥିତ କି (ମ୍ରିକ୍ / ରଗିବା/ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 8) ଚିକିତ୍ସାଗତ / ପୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେଜିଞ୍ଜର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଖିବା \/ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୬) କଳ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ ଜଳାଶୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିକି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକଳାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଜଳସଞ୍ଚୟାରାର 🛛 🗟 ଅଣି।

୬) କ୍ସରିଭାଗ ଜଳନିଷ୍କାସନ ସହତି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ୍ / ରଗିବା\/ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ)ନାର୍ଙ୍କ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର କିଛି ଅଂଛ ଗ) ନାଳ/ନର୍ଦ୍ଦମା ନାହିଁ ୮) ଘରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଳ) ସରଟି ଭିତରର RCC ଫଳନ 🔄 ଖ) ସରଟି ଟାଲଲ୍ ଛାତ 💿 ର) ଛପର ସରର ସଂଖ୍ୟା  $\mathscr{B}$   $\mathscr{A}$   $\mathscr{A}$ ୯) ଗ୍ରାମର ସଙ୍ଗେଇବ୍ୟବସ୍ଥା ଖ) ହାର୍ଭାହାରି 💟 ଗ) ଗରିବ/ଖରାସ🗌 ସ) ବହୁତଖରାସ ଜ) ଇଲ/ଉତ୍ତମ 🗌 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାର୍ଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହୁ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇଞ୍ଜିକର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହୁ କର୍ (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ସଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା - 📝 ଙ୍କ) ଅଧିକାଂଶ ଘର ବାହାର ଶୌଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 🖂 ଗ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳ୍ତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସର୍ର/ଗୃହର ପରିଶରରେ - 🗵 ଘ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ ଜଗୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ଘରର/ଗୃହର ପରିଶର୍ରେ -[]} • ଯଦିତ ଭଭର ଦୁଇଟା (ସ) ହେଇଛି ∕∕ ଭପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ। ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🗸 ମାର୍ଚ୍ଚ କର ଏହି ନିର୍ବିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ରାସ୍ଥା ଉପରେ କଳା 🗌 ଖ) ସିମେଣ୍ଟ ରାସ୍ଥା🗹 ର) ମାଟି ରାସ୍ଥା 📃 🏼 ସ) ପକାରାସ୍ଥା ନାହିଁ 🗌 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ପେଉଁ ପ୍ରକାର ଉପ୍ତତି ସ୍ଥଳ ବା ଆଦାୟ ୧୩) କୃଷିର ତାଲିକା / କୃଷିକାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟ କଳାସ ଗ୍ରାମରେ ଚାଲୁଛି, ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାମାନ୍ୟତା ତାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଗିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ପଞ୍ଚମ ଶ୍ରେଣିରୁ ତଳେ∏ ଖ) ୫ମ ରୁ ୧୦ମ⊠ିଗ) +୨∏ ସି) ବିଦ୍ୟାଳୟ ସଂଖ୍ୟା∏ ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା S·T ୧୬) ଅଙ୍ଗନଙ୍କାର୍ଡି ସଂଖ୍ୟା / ସ୍ୱାୟ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଟି ( ୧୬) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂସ୍ଥା ଚାଲିଛି କି ସ୍ଥି ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟ) କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି डाइन्द्र मारह हार केले

3 ୧୯) କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରଦେଶ କର୍ ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଖ)୨ବର୍ଷ ଗ)୩ବର୍ଷ କ) ୧ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି ୨୦) NGO ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର୍ ଗୋଟିଏ QUARS 2° (141) OTELP, 2199 5-2010 କ)୧ବର୍ଷ ଖ)୨ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନ ୨୧) ଗ୍ରାମର କଳସ୍ରୋତ ଯୋଗାଣ କେମିତି *ଗାହ*୍ୟୁ ସ୍ୱାହା ନଲ୍ ତମ୍ବାଣା ଜ ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ରଖିବା / ମାର୍କ୍ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) ସ୍ରହୁ ଚହଳନ ବାଧ ଲିନ୍ଦ୍ର ଅ ତ୍ୱେ କ) ଅଛି 🗌 ଖ) ନାହିଁ 🖳 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଭୂଁପରେ ନିର୍ଭ୍ବରିତ 🗍 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🕤 ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗି ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଖ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ୩୬ 🖉 📜 ୨୫) ନିଜକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟବୟାକୁ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି । ଖ) ଗୁଣିଗାରାଡି ଗ) ଆୟୁରବେଦିକ ସ) ହୋମିଓ ପାତି ଡଂ) ଏଲୋପାତି । କ) ଝଡଫୁଙ୍କା ସୁଚନା ହେଇଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାମ pet Ambika Genange (Astin ତାଙ୍କର ପତ୍ତା Joans Quisa Ambibeu Gomango ହାନ - ଟିଙ୍କିକାଳି ାତକାଣ ବନ/ବିବସ - 26 . 3 . 20/6 ସୁଚନା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଇ।

1 *TG ୪ ବର୍ଣ୍ଣ ବି*ଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ବୁକ୍ ନାମ - ଗ୍ରାମ ନାମ ଗ୍ରାମ ଚିହୁ 12021150 ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପରିଦର୍ଶକଙ୍କ ନାମ - ଗ୍ରାମର ସରପଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ ଅନ୍ୟୁ ବ୍ରାମର ସୁଷଷ୍ଟସ୍ୱାକ୍ଷର କୀରିଙ୍କ ନାମ ଜନ୍ମ ନିର୍ଦ୍ଦ e) କନସଂଖ୍ୟା 687 ପୁରୁଷ 244 ଷା 445 ୫ବର୍ଷରୁ ଚଳେ ପିଲାମାନେ 075-21 ୨) ଅଧିକତମ No affected & No cured during the SI.No. Name of Disease Past 1 Year . Past 2 Years Past 3 Years 1 2 3. 4. 27 5. ରୋଗର ନାମ ପ୍ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରଭାବ ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରୁଖିବା 🏑 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ 👌 କଳି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋଇନ ଅବସ୍ଥିତ କ୍ରି (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🗸 ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଧ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ (ଗ୍ର) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 8) ଚିକିତ୍ସାଗତ / ଯୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେକିଞ୍ଚର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଖିବା / ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଠ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ 👌 ଛରି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୬ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୬) କଳି ସଞ୍ଚୟ ପୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ କଳାଶୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିକି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟ) ୍ର କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକଳାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଜଳସଞ୍ଚୟାଗାର

୭) ଉପରିଭାଗ ଜଳନିଷ୍କାସନ ସଦ୍ଧତି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ୍ / ର୍ଶିବା\/ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ)ନାଳ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର କିଛି ଅଂଛ |ଗ) ରାଜ/ନର୍ଦମା ନାହିଁ ୮) ସରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ଘରଟି ଭିତରର RCC ଫଳକ /ଖ) ସରଟି ଟାଇଲ୍ ଛାତ 🛛 ଗ) ଛପର ସରର ସଂଖ୍ୟା -- 🏻 🕹 ୯) ଗ୍ରାମର ସଫେଇବ୍ୟବସ୍ଥା କ) ଉଲ/ଉତ୍ତମ 🔄 ଖ) ହାରାହାରି 🗌 ଗ) ଗରିବ/ଖରାସ 🔄 ସ) ବହୁତଖରାସ 🗍 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହୁ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇହିଁକର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହ କର୍ (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ପଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା - 🔼 ଖ) ଅଧିକାଂଶ ଘର ବାହାର ଶୌଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 🥅 ଗ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳ୍ତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର\_ଘରର/ଗୃହର ପରିଶରରେ -🗔 ୟ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସରର/ଗୃହର ସରିଶରରେ -◯ \* ଯଦିତ ଭଷର ଦୁଇଟା (ଘ) ହେଉଛି ∕∕ ଉପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ । ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଚ୍ଚ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ରାଷ୍ଟ୍ରା ଉପରେ କଳା 🔟 ଖ) ସିମେଣ୍ଟ ରାଷ୍ଟ୍ରାମ୍ମି ଗ) ମାଟି ରାଷ୍ଟ୍ରା 🦳 ସ) ପକାରାଷ୍ଟ୍ରା ନାହିଁ 🥅 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ପେଉଁ ପ୍ରକାର ଉନ୍ତତି ସ୍ଥଳ ବା ଆଦାୟ ୧୩) କୃଷିର ତାଲିକା / କୃଷିକାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟା କଳାସ ଗ୍ରାମରେ ଚାରୁଛି, ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାମାନ୍ୟତା ଚାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ସଞ୍ଚମ ଶ୍ରେଶିରୁ ତଳେ🛄 ଖ) ୫ମ ରୁ ୧୦ମ 🔄 ଗ) +୨ 📃 ଦା) ବିଦ୍ୟାଳୟୁ ସଂଖ୍ୟା 🗍 ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା ୧୬) ଅଙ୍ଗନଦ୍ଧାଡି ସଂଖ୍ୟା / ସ୍ୱାୟ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଡି 🛛 🖯 ୧୬) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂଯା ଚାଲିଛି କି 🦙 🤆 ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ୧ବର୍ଷ ଗ) ୨ବର୍ଷ ଗ) ୩ବର୍ଷ ସ) ରତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି यु ि मर्च 69.02

3 ୧୯) କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାଛ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉସଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🔨 🕥 ୯ କ) ୧ ବର୍ଷ ଟା) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି ୨୦) NGO ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର୍ ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🖉 🖓 🖓 🖓 ରେ (ଶ୍ରୀ କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନ ୬ ୧) ଗ୍ରାମର୍ ଜଳସ୍ରୋତ ଯୋଗାଣ କେମିତି 🛛 🔊 🔊 ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଚ୍ଚ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଅଛି 🗁 ଖ) ନାହିଁ 🗌 🛛 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଉପରେ ନିର୍ଭରିତ 🗌 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 👅 ଜ୍ରିଶୀ ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଶ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଭସଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🕅 🕥 ୨୫) ନିଜକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟବୟାକୁ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି । ଖ) ଗୁଣିଗାରାଡି କ) ଝଡମ୍ବଙ୍କା ାଗ) ଆୟୁର୍ବେଦିକ ସ) ହୋମିଓ ସାତି ତା) ଏଲୋସାଡ଼ି Lasper Bhulan ସୁଚନା ହେଉଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାମ Insper Chargan ତାଙ୍କର ପତ୍ତା ସ୍ବକଙ୍କର ହସ୍ତାକ୍ଷର 218 - 5/341 86/882 - 26, 03 16 ସୁଚନା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଲା

1 Ashraguela GTS ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ବୁକ୍ ନାମ - ଗ୍ରାମ ନାମ - ମୁମ୍ମା (ପାକ୍ରପ୍ର ଗଡ଼ ଗ୍ରାମ ଚିତ୍ର 221 ପ୍ରାୟ କିଲ୍ଲା ଠାରୁ କିଲ୍ଲା କେନ୍ଦ୍ର ସ୍ୱାୟ୍ୟ ପରିବର୍ଣକଙ୍କ ନାମ - ଗ୍ରାମର ସରପଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ *ମୃତି ନି ସାଙ୍କାଣି*" ଗ୍ରାମର ସୁଷଞ୍ଜସ୍ୱାକ୍ଷର କୀରିଙ୍କ ନାମ ୧) ଜନସଂଖ୍ୟା ପୁରୁଷ ୫ବର୍ଷରୁ ତଳେ ପିଲାମାନେ ର୍ଶ 551 227 216 30 ୨) ଅଧିକତମ No affected & No cured during the SI.No. Name of Disease Past 1 Year 15 Past 2 Years 16 Past 3 Years/7 1. MULCA DOW 2. ଗାହାନିସ 2 3. ଣା ଚିର୍ଦ୍ଧୋଶ 2 4 GIDEVUI 2 5. ରୋଗର ନାମ ପ୍ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରଭାବ ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🏸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଷ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ∕─ ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋକାନ ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🛩 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ବିଷ୍ଣ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ଛକି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 🏒 ୫) ଚିକିତ୍ସାଗତ / ପୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେକିଷ୍ଟ୍ରର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଖିବା >> ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତି ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୬) କଳ ସଞ୍ଚୟ ପୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ କଳାଶୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିକି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକିକାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଜଳସଞ୍ଚୟାଗାର

୬) ଷପରିଭାଗ ଜଳନିକ୍ଷାସନ ସହତି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ)ନାଳ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର କିଛି ଅଂଛ ଗ) ନାଳ/ନର୍ଦମା ନାହିଁ ୮) ସରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ସରଟି ଭିତରର RCC ଫଳକ ଖ) ସରଟି ଟାଇଁଲ୍ ଛାତ ଗ) ଛପର୍ ସରର୍ ସଂଖ୍ୟା ୯) ଗ୍ରାମର ସଙ୍ଗେଇବ୍ୟବୟା କ) କଲ/ଉତ୍ତମ 🗹 ଖ) ହାରାହାରି 🗌 ଗ) ଗରିବ/ଖରାପ 🗌 ସ) ବହୁତଖରାପ 🗌 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହ୍ନ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇଉିଁଜର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହୃ କର (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ପଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା - 🗌 ଖ) ଅଧିକାଂଶ ସର ବାହାର ଶୈାଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 🗁 ଗ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର\_ଘରର/ ଗୃହର ପରିଶରରେ -\_\_\_ ୟ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସରର∕ ଗୃହର ପରିଶରରେ -── \* ଯଦିତ ଉଭର ଦୁଇଟା (ଘ) ହେଉଛି ∕∕ ଉପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ। ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଞ୍ଚ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ରାସ୍ଥା ଉପରେ କଳା 🔲 ଖ) ସିମେକ ରାସ୍ଥା 🏳 ଗ) ମାଟି ରାସ୍ଥା 🦳 🏼 ସ) ପକାରାସ୍ଥା ନାହିଁ 🗌 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ଯେଉଁ ପ୍ରଜାର ଉସ୍ତତି ଛଳ ବା ଆଦାୟ ୧୩) କୃଷିର ତାଲିକା / କୃଷିଇାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟା କଳାପ ଗ୍ରାମରେ ଚାଲୁଛି, ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାମାନ୍ୟତା ଚାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଜ ଜର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଞ୍ଚ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ସଞ୍ଚମ ଶ୍ରେଣିରୁ ତଳେ 🗌 ଖ)୧୫ମ ରୁ ୧୦ମ 🗹 ଗ) +୨ 📃 🛛 ବିଦ୍ୟାଳୟ ସଂଖ୍ୟା 🖂 ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା 0BC ୧୬) ଅଙ୍ଗନକାଡି ସଂଖ୍ୟା / ସ୍ୱାୟ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଠି ୧୬) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂସ୍ଥା ଚାଲିଛି କି 🖉 💭 🤆 ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି

3 ୧୯) କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଚେତନତା ମରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଭରଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି **ଟେ**ମା*ଟା ଲି ନାହିଁ ଦି* କ) ୧ ବର୍ଷ ୨୦) NGO ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର୍ ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଇ।ହୋଇନ 🖓 ୯ କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ କର୍ଗ ୨୧) ଗ୍ରାମର କଳସ୍ରୋତ ଯୋରାଣ କେମିତି *ମଲିକ୍ରିଆ ବିଧୁ*ତି ଅନୁହିଦ୍ୟ ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ଇଖିବା ⁄⁄ ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଛ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଅଛି 🔄 ଖ) ନାହିଁ 🗌 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଉପରେ ନିର୍ଭ୍ବିତ 🗌 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ରୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 💢 🔴 🧶 ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗି ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଖ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ନାହି ୨୫) ନିଜକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟଦୟାକୁ ବ୍ୟବହାର ତର୍ଚ୍ଚି । ଗ) ଆୟୁର୍ବେଦିକ ସ) ହୋମିଓ ସାତି 💿 ) ଏଲୋସଂତି 🖵 କ) ଝକଫୁଙ୍କା ଖ) ଗୁଣିଗାରାଡି ପାଙ୍ଗା କର୍ଣ୍ଣା ଦଶାଳ) ସୁଚନା ହେଉଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାମ ତାଙ୍କର ପତ୍ତା ସାନ - ୯୦୮୭୭.୦୮ ମନ ଦିନ/ଦିବସ - ଜ୍ଞାନିନାତ୍ର 26-3-16

ସୁତନା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଲା

1 3 Tumula GTS ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ୱାବଳୀ ବୁକ୍ ନାମ - ଗ୍ରାମ ନାମ 🏹 🖓 🖓 ଗାମ ଚିହ and leals ସ୍ରାୟ୍ କିଲ୍ଲା ଠାରୁ କିଲ୍ଲା କେନ୍ଦ୍ର 50 ଛି.୬/ ଗ୍ରାମର ସୁସ୍ତକସ୍ୱାକ୍ଷର କୀରିଙ୍କ ନାମ ଫ*ାସ୍ଟ୍ରିଧନ୍ତି ସ୍ଥା* ସାସ୍ଥ୍ୟ ପରିଦର୍ଶକଙ୍କ ନାମ - ଗ୍ରାମର ସରସଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ ଞବର୍ଷରୁ ତଳେ ପିଲାମାନେ 59 e) ଜନସଂଖ୍ୟା <u>5</u>10 ପୁରୁଷ 21 ୨) ଅଧକତମ No affected & No cured during the SLNo. Name of Disease Past 1 Year . Past 2 Years Past 3 Years 11 610 6 1. 2. 3. 6.8 4. Sm1-3 5. ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ରୋଗର ନାମ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପରାବ ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ ଜି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🏑 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଷ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ 🛛 ଖ) ୫ଜି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିର୍ ଅଧିକ 💷 🖓 🖓 ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋକାନ ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ / ରଖିବା 📈 ମାର୍ଚ୍ଚ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଣ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୫) ତିକିତ୍ସାଗତ / ପୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେକିନ୍ତୁର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଟିବା / ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ତ ନାର୍ଭ କର ଅନ୍ତ୍ର ନାର୍ଭ କର ଅନ୍ତ୍ର ନାର୍ଭ କର ସାହ କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ ନାର୍ଭ କାର କର ସାହ କର ସାହ କର ସାହ କର କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ କର ସାହ କର ସାହ କର ସାହ କର ସାହ କର ସାହ ନାର୍ଭ କର ସାହ କର କର ସାହ କର ସାହ କର ଅନ କର କର କର ସାହ କର ସାହ କର ଅନ କର କର ସାହ କର ଅନ୍ତ କର ଅନ କର କର କର ସାହ କର ସାହ କର ଅନ କର କର କର ସାହ କର ଅନ କର ସାହ କର କର ସାହ କର ଅନ କର ଅନ୍ତ କର କର କର ସାହ କର ଅନ କର ସାହ କର ଅ କର ସାହ କର ଅନ କର ଅନ କର କର କର ସାହ କର ଅନ କର ସାହ କର ଅନ କର ସାହ କର ଅନ କର କର ସାହ କର ଅନ ସାହ କର କର କର ସାହ କର କର ସାହ କର କର ସାହ କର ସାହ କର ସ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୨ କି.ମିର୍ ଅଧିକ ୬) ଜଳ ସଞ୍ଚୟ ଗୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ ଜଳାଶ୍ୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିକି (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକଳାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଜଳସ୍ୱଅୟାଗର୍ <table-cell>

୬) ଉପରିଭାଗ ଜଳନିଷ୍କସନ ପଢଡି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ ) କ)ନାଳ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ 🛛 ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର କିଛି ଅଂଛ ଗ) ନାଳ/ନର୍ଦମା ନାହିଁ 📗 ୮) ସରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ଘରଟି ଭିତରର RCC ଫଳକ ଖ) ଘରଟି ଟାଇଲ ଛାତ ଗ) ଛପର ସରର ସଂଖ୍ୟା 🗌 ୯) ଗ୍ରାମର ସଫେଇବ୍ୟବସ୍ଥା କ) ଭଲ/ଉତ୍ତମ 🖆 🖉 ଖ) ହାରାହାରି 🗌 ଗ) ଗରିବ/ଖରାସ 🔲 ସ) ବହୁତଖରାସ 🦳 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହୁ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇର୍ତ୍ତିକର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହୁ କର୍ (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ପଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା - 🕖 ଖ) ଅଧିକାଂଶ ଘର ବାହାର ଶୌଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 🥅 ଗ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳ୍ତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର୍ ସର୍ର୍ର/ଗୁହର ପରିଶର୍ରେ -🗔 ୟ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସରର/ଗୂହର ପରିଶରରେ -□ • ଯଦିତ ଉତ୍ତର ଦୁଇଟା (ଘ) ହେଉଛି ∕∕ ଉପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ। ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ରାଷ୍ଟା ଉପରେ କଳା 🔲 ଖ) ସିମେଝ ରାସ୍ଟା🗌 ଗ) ମାଟି ରାସ୍ଟା 🔲 ଁ ସ) ପକାରାଷ୍ଟା ନାହିଁ 📋 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ସେଉଁ ପ୍ରକାର ଉସ୍ତତି ଛଳ ବା ଆଦାୟ ୧୩) କୃଷିର ତାଲିକା / କୃଷିକାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟା ଜଳାପ ଗ୍ରାମରେ ଚାଲୁଛି, 👰 ଚାନ୍ତ୍ର ଜାନ ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାମାନ୍ୟତା ଚାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଷ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଶଞ୍ଚମ ଶ୍ରେଣିରୁ ତଳେ[] ଖ) ୫ମ ରୁ ୧୦ମ 🔄 ଗ) +୨ 🗌 ସ) ବିଦ୍ୟାଳୟ ସଂଖ୍ୟା 🧻 ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା 🥌 ୧୬/ଦିନ (୬୮) ୧୬) ଅଙ୍ଗନଦ୍ଧାଡି ସଂଖ୍ୟା / ସାୟ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଟି ୧୬) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂସ୍ଥା ଚାରିଛି କି ୦ TLEP ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଳ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି 500 11260 678 8 251 6995

3 ୧୯) ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ରସଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି ୨୦) NGO ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ (QUGAR 212) ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା ) ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନ କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ୨୧) ଗ୍ରାମର ଜଳସ୍ରୋତ ଯୋଗାଣ କେମିତି  $_{ imes}$   $^{J}$ ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ରଖିବା∨⁄ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଅଛି 🗌 ଖ) ନାହିଁ 🗌 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଭ୍ରପରେ ନିର୍ଭରିତ 📋 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗି ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଖ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🕫 🌀 🐩 ୨୫) ନିକକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟବଯାକୁ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି । କ) ଝଡଫୁଙ୍କା ଓ) ଗୁଣିଗାରାଡି ଗ) ଆୟୁରବେଦିକା ସି) ହୋମିଓ ପାତି ତଂ) ଏଲୋମାତି ସୁଚନା ହେଉଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାମ ଟାଣ୍ଡ ଜିନ୍ଦିମିମ ଗମ୍ଚାଙ୍କି ଜାଣିଆଧି ତାଙ୍କର ପତ୍ତା ସୁଚକଙ୍କର ହସ୍ଥାକ୍ଷର ଜାବଦେଥିନି ମି କମାଜନ ଯାନ - ଦୂମ୍ବାଦ୍ରୀ ବନ/ବିବସ - 26- 3 2016 ମାହିତ୍ୟାପ୍ର ସୁଚନା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଲା

GTS ସ୍ନାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ

ବକ ନାମ - ଗାମ ନାମ			ଗ୍ରାମ ଚିହ୍
0191 - 2196616	ide 16		ସ୍ରାୟ କିଲ୍ଲା ଠାରୁ କିଲ୍ଲା କେନ୍ଦ୍ର <i>35</i> K m
ୁ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପରିବର୍ଶକଙ୍କ ନାମ -	ଗ୍ରାମିର ସର୍ଶ୍ୱପିଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ		ଗ୍ରାମର ସୁଷଞ୍ଜସ୍ୱାକ୍ଷର କୀରିଙ୍କ ନାମନିକ୍ରି ୩୫୨
୧) ଜନସଂଖ୍ୟା	 ପୁରୁଷ	ୟୀ	୫ବର୍ଷରୁ ତଳେ ପିଲାମାନେ - 3 <b>୦</b>
336	160	176	

୨) ଅଧିକତମ

Jangkay

inester a	and the second	No affec	No affected & No cured during the	
SLNo.	Name of Disease	Past 1 Year .	Past 2 Years	Past 3 Years
1.	9416-0270	Q 40	45	50
2.	206 8181.	20	15	25
3.	00 Page 19	30	35	40
4.	Edd .	2	3.	3
5.	0515065121	15	20	25

ରୋଗର ନାମ

ପ୍ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରଭାବ 1

- ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଗିବା / ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ ବଖରେ ଭିତରେ) *\C K. m ମଧ୍ୟ 🤊*\_\_\_\_
- କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ୍ର 🎓 କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୦୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 🖡
- ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋକାନ ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🗸 ମାର୍ଶ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଣ ବଖରେ ଭିତରେ)
- କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ଅଳି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୲୯ Kimୟମାୟ

8) ଚିକିତ୍ସାଗତ / ପୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେକିଞ୍ଚର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଖିବା / ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ 10 Kimmule ବଖରେ ଭିତରେ)

- କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ରୀ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪) ୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ
- ୬) କଳ ସଞ୍ଚୟ ପୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ କଳାଶୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିକି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା)

କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକଳାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି କଳସଞ୍ଚୟାଗାର 🎾 हे 🎗 ମା

୬) ଉପରିଭାଗ ଜଳନିଷ୍କାସନ ସହତି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଚ୍ଚ ଜର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଞ୍ଚ ବଖରେ ଇିତରେ) କ)*ନା*ଳ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର କିଛି ଅଂଛ ଗ) ନାଳ/ନର୍ଦ୍ଦମା ନାହିଁ ୮) ଘରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ସରଟି ଭିତରର RCC ଫଳକ ଖ) ସରଟି ଟାଇଲ୍ ଛାତ ଗ) ଛପର ସରର ସଂଖ୍ୟା ନିର୍ଣ୍ଣ ଭୁଦାପ୍ଥ ୯) ଗ୍ରାମର ସଫେଇବ୍ୟବସ୍ଥା କ) ଭଲ/ ଉତ୍ତମ 🗌 ଖ) ହାରାହାରି 🗹 ଗ) ଗରିବ/ଖରାସ🗌 ସ) ବହୃତଖରାସ🗌 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହ୍ନ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇର୍ତ୍ତିକର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହୁ କର୍ (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ସଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା – 🕅 ଖ) ଅଧିକାଂଶ ସର ବାହାର ଶୌଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 📉 ଗ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳ୍ତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର\_ସରର/ ଗୁହର ପରିଶରରେ - 😥 ୟ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସରର/ଗୃହର ପରିଶରରେ -⊠ \* ଯଦିତ ଉତ୍ତର ଦୁଇଟା (ସ) ହେଉଛି ∕ ଉପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ । ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ରାସ୍ଥା ଉପରେ କଳା 🗌 ଖ) ସିମେଣ୍ଟ ରାସ୍ଥାଙ୍ଗୁ ଗ) ମାଟି ରାସ୍ଥାଙ୍ଗି ସ) ପକାରାସ୍ଥା ନାହିଁ 🗍 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ସେଉଁ ପ୍ରକାର ଉସ୍ତତି ସ୍ଥଳ ବା ଆଦାୟ ୧୩) କୃଷିର ତାଲିକା / କୃଷିକାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟା କଳାପ ଗ୍ରାମରେ ଚାଲୁଛି, ସ୍ୱିସ୍ଥଳୀ ସାଣ୍ଡିଛି ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାର୍ମନ୍ୟିତା ତାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ପଞନ ଶ୍ରେଣିରୁ ତଳେ∏ ଖ) ୫ମ ରୁ ୧୦ମ⊠ଁର) +୨∏ ଘ) ବିଦ୍ୟାଳୟ ସଂଖ୍ୟା∏ ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା 🤶 T ୧୬) ଅଙ୍ଗନଙ୍କାଡି ସଂଖ୍ୟା / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଟି ~ । ୧୭) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂସ୍ଥା ଚାଲିଛି କି  $\mathcal{G}^{C}$ ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ୧ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି ଖ) ୨ ବର୍ଷ geaula त्राख द्राय द्राय

3 ୧୯) କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରଦ୍ଧେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା ) ଖ) ୨ ବର୍ଣ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି କ) ୧ ବର୍ଷ ୨୦) NGO ସଂଶ୍ରା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ Q228 2°841) & OTELP, 015755 6011011.51 କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନ ୨୧) ଗ୍ରାମର ଜଳସ୍ରୋତ ଯୋଗାଣ କେମିତି ମାନ୍ଦ୍ରି ସ୍ୱାସ୍ଥ ମିଳି ମୋଣୀ ମ ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) मନ୍ଦେଇନ ହୁଏ ହେଏ ? Ye 2. କ) ଅଛି 🔲 ଖ) ନାହିଁ 🗹 🔄 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଉପରେ ନିର୍ଭରିତ 🗹 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା)୍ଟ୍ର ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗି ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଖ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା)-ସ୍ୱା ଦି ୨୫) ନିଜକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟବୟାକୁ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି । କ) ଝଡଫୁଙ୍କା ଖ) ଗୁଣିଗାରାଡି ଗ) ଆଯୁଇବେଦିକ ସ) ହୋମିଓ ଗାତି ଡଂ) ଏଲୋଗାତି ସୁଚନା ହେଇଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାନ- ଦ୍ୱିନ । ଏମ୍ବାଦ୍ୟ (୦୦. ) ) ତାଙ୍କର ପତ୍ତା ସୁଚକଙ୍କର ହସ୍ଥାକ୍ଷର ସ୍ୟିନ/ ଶମାଜନ 21A - 21205 160510. ଦିନ/ଦିବସ - 26 - 3 - 2016 ସୁଚନା ଗ୍ର**ହଣ** କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଲା

1 GT\$ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ବୁକ ନାମ - ଗାମ ନାମ ଗ୍ରାମ ଚିହ ମ୍ଲା - ଆଠି ମିହୁ ମହି । ସ୍ୱାୟ୍ୟ ପରିବର୍ଶକଙ୍କ ନାମ - ଗ୍ରାମର ସରପଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ 92 ପ୍ରାୟ କିଲ୍ଲା ଠାରୁ କିଲ୍ଲା କେନ୍ଦ୍ର <u>ଓ ୨</u>୦ K ଲ aBIAn ଗ୍ରାମର ସୁଷ୍ଣଷ୍ଟସ୍ଥାକ୍ଷର୍ କୀରିଙ୍କ ନାମ ୧) ଜନସଂଖ୍ୟା **4**67 ପୁରୁଷ ୟୀ ୫ବର୍ଷରୁ ତଳେ ପିଲାମାନେ 222 198 YF ୨) ଅଧିକତମ No affected & No cured during the Sc13 SI.No. Name of Disease Past 1 Year . Past 2 Years Past 3 Years EIELOED AND 20 30 10 2 ANICARE 211 60 70 50 3. 5122211 30 20 30 4. A181 49.1 50 30 20 5. AA, ENLI 20 10 20 ରୋଟର ନାମ ପ୍ରଭାବ ନାହିଁ ଏବଂ ଆରୋଗ୍ୟ ଉପରେ/ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରଭାବ ୩) PHC ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଖିବା / ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଷ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 🌉 ୪) ଚିକିତ୍ସାଗତ ଦୋକାନ ଅବସ୍ଥିତ କି (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🛩 ମାର୍ଜ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ 🛛 ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ 🏸 ୫) ଚିକିତ୍ସାଗତ / ଯୋସାଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ରେକିଞ୍ଚର ଲଭ୍ୟକି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍ଜି କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଗ୍ରାମର ସହିତ ଖ) ୫କି.ମି. ଭିତରେ ଗ) ୨୫ କି.ମି.ଭିତରେ ୪)୨ କି.ମିରୁ ଅଧିକ ୬) କଳି ସଞ୍ଚୟ ପୋଖରୀ ଏବଂ ଛୋଟ କଳାଶୟ ଗ୍ରାମରେ ଅଛିବି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ)ପୋଖରୀ ଖ) ଛୋଟକଳାଶୟ ଗ) ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଜଳସଞ୍ଚୟାରାର の) おう (の) みころし

୬) ଉପରିଭାଗ ଜଳନିଷ୍ଟାସନ ପଦ୍ଧତି / ପ୍ରଣାଳୀ (ଟିକ୍ / ର୍ଶିବାର୍ଦ୍ୟ ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଭିତରେ) କ)ନାଳ ଗ୍ରାମର ମୂଖ୍ୟ ଅଂଶ/ଭାଗ ଖ) ନାଳଗ୍ରାମର୍ କିଛି ଅଂଛ ଗ) ନାଳ/ନର୍ଦ୍ଦମା ନାହିଁ ୮) ସରର ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ସରଟି ଭିତରର RCC ଫଳକ ଖ) ସରଟି ଟାଇଲ୍ ଛାତ ଗ) ଜ୍ଜସର ସର୍ର ସଂଖ୍ୟା ୯) ଗ୍ରାମର ସଫେଇବ୍ୟବୟା କ) ଇଲ/ଉତ୍ତମ 🖵 ଖ) ହାରାହାରି 🗌 ର) ଗରିବ/ଖର୍ାପ 🔲 ସ) ବହୃତଖରାପ 🗍 ୧୦) ଗ୍ରାମର ଶୌଚାଗାର ସୁବିଧା (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ଯଦି ଘଟିବା ନହେଲେ ଚିହୁ କର ଏକ x କୁ ଏହି ବଖରାରେ / ଇର୍ଦ୍ଧିକର ଉପଯୁକ୍ତ ଏକ 🏏 ଚିହୁକୁ ବା ଅବଶେଷ ପାଇଁ ଚିହ୍ନ କର (x) କ) ଶୌଚାଗାର ସହିତ ପଚା ଟ୍ୟାଙ୍କ ସୁବିଧା - 🗌 ଖ) ଅଧିକାଂଶ ଘର ବାହାର ଶୌଚାଗାର/ outside toilet/ open toilet - 🗌 ଗ)ଁ ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳ୍ତ୍ୟାଗ ଭିତରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର\_ଘରର/ଗୃହର ପରିଶରରେ -[\_] ଘ) ଅଧିକାଂଶ ଗ୍ରାମର ମଳତ୍ୟାଗ ବାହରେ କରୁଛନ୍ତି ତାଙ୍କର ସରର/ଗୃହର ପରିଶରରେ -── \* ଯଦିତ ଭଭର ଦୁଇଟା (ଘ) ହେଉଛି ∕∕ ଉପଯୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ । ୧୧) ଗ୍ରାମରେ ସଡକ ସୁବିଧା (ଟିକ୍ / ରଶିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ବଖରେ ଇିତରେ) କ) ରାସ୍ଟା ଉପରେ କଳା 🗁 ଖ) ସିମେଣ୍ଟ ରାସ୍ଟା🗌 ଗ) ମାଟି ରାସ୍ଟା 📃 🛛 ସ) ପକାରାସ୍ଟା ନାହିଁ 🥅 ୧୨) ସୁଚିତ କର ଗ୍ରାମର ସେଉଁ ପ୍ରକାର ଉତ୍ତତି ସ୍ଥଳ ବା ଆଦାୟ oga . 5929 ୧୩) କୃଷିର୍ ତାଲିକା / କୃଷିକାର୍ଯ୍ୟ/ ଚାଷକ୍ରିୟା କଳାସ ଗ୍ରାମରେ ଚାଲୁଛି, ୧୪) ବଦ୍ୟାଳୟର ବିଦ୍ୟାମାନ୍ୟତା ଚାଲୁଛି (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ୍ଷ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ସଞ୍ଚମ ଶ୍ରେଶିରୁ ତଳୋତ୍ରି ଖ) ୫ମ ରୁ ୧୦ମ 💭 ଗ) +୨ 📃 🔍 ସ) ବିଦ୍ୟାଳୟ ସଂଖ୍ୟା ୮୦ ୧୫) ଗ୍ରାମରେ ମୁଖ୍ୟ ଆଦିବାସୀ ସଂଖ୍ୟା 🛛 🖉 🛆 🖪 🗲 ୧୬) ଅଙ୍ଗନଦ୍ଧାଡି ସଂଖ୍ୟା / ସ୍ୱାୟ୍ୟ ବିଭାଗ ଗୋଷ୍ଟି 2 ୧୬) ଗ୍ରାମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର NGO ସଂସ୍ଥା ଚାଲିଛି ଜି 🕅 🕅 ୧୮) ଗ୍ରାମରେ ଟିକାକରଣ ପୂର୍ବରୁ କେତେଥର ହେଲାଣି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) କ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି P- FILR & 2162 L

3 ୧୯) ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନି ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ କ) ୧ ବର୍ଷ ୨୦) NGO ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସଚେତନତା ପରିଚାଳନା ହୋଇଛି କି (ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) ସ) ଗତ ୩ବର୍ଷ ହେଲାହୋଇନ ଜ) ୧ ବର୍ଷ ଖ) ୨ ବର୍ଷ ଗ) ୩ ବର୍ଷ ୨୧) ଗ୍ରାମର ଜଳସ୍ରୋତ ଯୋଗାଣ କେମିତି -> 🛪 ଲି କୁମ୍ , ସାସି ୨୨) ଗ୍ରାମରେ ୧୦୮ ସ୍ୱାୟ୍ୟ ସେବା ସୁବିଧା ଅଛି କି ନାହିଁ (ଟିକ୍ / ରଖିବା 🗸 ମାର୍କ କର ଏହି ନିର୍ଦ୍ଧିକ ବଖରେ ଭିତରେ) କ) ଅଛି ன ଖ) ନାହିଁ 🖵 ଗ) Private ସଂସ୍ଥା ଉପରେ ନିର୍ଭରିତ 🗌 ୨୩) ଗ୍ରାମର ବାର୍ଷିକ ମରଣ ସଂଖ୍ୟା କେତେ(ପ୍ରବେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 🖇 🏂 🏻 🔿 ୨୪) ଗ୍ରାମରେ ରୋଗ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥିବା ମରଣ ସଂଖ୍ୟାଟି କେତେ(ପ୍ରଦେଶ କର ଗୋଟିଏ ଉପଯୁକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା) 4 ୨୫.) ନିଜକୁ ରୋଗମୁକ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରାମର ଲୋକମାନେ କେଉଁ ପ୍ରକାର ବ୍ୟବହାଭୁ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି । ଖ) ଗୁଣିଗାରାଡି ଗ) ଆୟୁରବେଦିକ ସ) ହୋମିଓ ପାତି ତି) ଏଲୋପାତି କ) ଝଡଫ୍ଙ୍କା Sabita Singh (Asha satui) ସୁଚନା ହେଉଥିବା ଲୋକଙ୍କ ନାମ Sobita singh (Asha satti) ତାଙ୍କର ପତ୍ତା A/P - ଆଣ୍ଡ ନ୍ ୩୧. OTATE ସୁଚକଙ୍କର ହସ୍ତାକ୍ଷର 218 - KIB 202 ସ୍ତନା ଗହୁଣ କରାଯାଇଥିବା ତାରିଖ ସଙ୍କଳନ ତାରିଖ କେଉଁଦିନ ସଙ୍କଳନ ହେଲା 61-26:03.16

S.NO.	Block	Village name
1	Gumma	Talasingi
		Maranda
		Bangidising
		Ayada
		Tarbaul
		Badadi
		Saruabada
		Talasingi
		Dukaijanga
		Padasahi
		Pitarguda
		Baruarada
		Kudasingi
		Radhakantapur
		Saurakurlanda
		Arli
		Jurubudi
		Kindar
2	Mohona	Dengama
		Bithal
		Baliganda
		Baligudi
		Pajigidi
		Rajakhama
		Jamuling
		Malaspadar
		Katapadar
		Palada
		Rajabasa
		Pangulu
		Mundeipada
		Kunkuni
		Anlaguda
		Chapatapanka
		Liliguda
		jaraganda
		Govel
		Durgapeta
		Rua amba

Annexure-III High Disease Vulnerable villages of Gajapati and Rayagada Distrcist

		Bariabandha
		Dariamba
		Dengama
		Padasahi
		Baliganda
		panasapadar
		Gadring
		Tinima
		Nuagam
3	Nuagada	Nidhigudi
	E .	Sundardanga
		Burukapeta
		Atilima
		Udavaguda
		Rubudising
		Lakiihol
		Satar
		Paradhol
		Rebidi
		Tedugu
		Tarahanga
		Tangili
		Liaba
		Bingisingi
		Daraji
		I diaji Khilanga
		Podaguma
		Guara
		Bhromornur
		Dillamalpui Dedenada
		Dauapaua
		Kumbaui
A	R Udavairi	Tunguru
4	K.Ouaygiii	Tunguru Dahamanuda
		Dabaraguda
		Anjaraba
		Manendragada
		Manidhiha
		Baharatampa
		Katarnisa
		Alara
		Ghatisahi
		Simiri

		Bhaliaganda Chheligarh Antili(A) Anjaikana Kurukuru Anamundi Benusahi Krupasingi Tuburusingi Balidi(A) Dihudisahi
5	Rayagada	Dimirisahi Kikisingi Rayada Sindhising Rupasahi Bisamapadi Sanaloba Sanapachedia Manikapatana Arasahi Antarsing Talamunda Lavapugam Loba Patar goma Jenapada Atangpur Engarasingi Burusunda

S.No	Block Name	Village names
1	Munniguda	Ambadani
		<u>Ambaguda</u>
		<u>Angarkuji</u>
		<u>Ankula Padar</u>
		<u>Ankurabali</u>
		<u>Bada Agula</u>
		Bada Cherangapai
		Bada Dhandra
		Bada Pandrakhal
		<u>Badabankili</u>
		<u>Badebaju</u>
		Bahal Padmapur
2	Ksipur	Aligunabundel
	_	<u>Alutunga</u>
		Ambabali
		Andukhal
		Atakana
		Badamatru
		<u>Dauoia</u> Baharadaraha
		Balakanai
		Balamaska
		Balangir
		Bhilamal
		<u>Bhitarachara</u>
		<u>Bhitaradaraba</u>
		<u>Bhitaraduluki</u>
	B.Cuttack	Badajamiti
3		Badeipadar
		Balapai
		Bandichuan
		<u>Bondhaguda</u>
		Bondhapada
		-
		Chilikarambhu
		Chintaliguda
		Dachupai
		Dambakupa
	1	Lanouxupu

4	Padmapur	Dagudi
	-	<u>Dalama</u>
		<u>Gundripadar</u>
		<u>Hatibadi</u>
		<u>Kandakuti</u>
		<u>Mendhapadar</u>
		<u>Narengi</u>
		Pangedikua