वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम – Delivery Kit की सभी स्वास्थ्य केन्द्र, ए०एन०एम० आशा तक उपलब्धता

बजट क्रम संख्या /एफ०एम०आर० कोड संख्या –B 5.1

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

सुरक्षित प्रसव हेतु सभी स्वास्थ्य उपकेन्द्र तथा संबंधित ए०एन०एम० आशा के पास Delivery Kit का होना आवश्यक है इस हेतु प्रति Delivery Kit 25 रू०/– की दर से 2 लाख प्रसव हेतु उतनी ही Delivety Kit के क्रय हेतु राशि उपलब्ध करायी जा रही है।

इकाई राशि (रू० लाख में) – प्रति Delivery Kit 25 रू०/– यह आशा किट का एक भाग जिसे खरीद कर प्रत्येक आशा को आशा किट में दिया जा सकता है ।

वित्तीय दिशा निर्देशन –

Equipment	Total Cost
4 Pics Gauze (14 X 16 cm)	Total Cost – 25 Rs.
Stainless Steel Blade	
Cotton Pad 20 X 6 cm	
Two Pieces of Strong Thread each 25 cm (9 Trai)	
Small bar of soap	
4 Pieces Collton (IP) 2.5 sq. inch each	
Plastic Sheet 60 X 60 cm	

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम–डा० वर्षा सिंह, सलाहकार–एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर– 0612-3244034,9470003013

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम– एस०बी०ए० ड्रग Kit

बजट क्रम संख्या /एफ०एम०आर० कोड संख्या – B – 5.1.

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

सभी एस०बी०ए० प्रशिक्षण प्राप्त ए०एन०एम० / एल०एच०भी० / नर्सेज को ड्रग Kit प्रदान की जाएगी । कुल 25 हजार एस०बी०ए० ड्रग Kit का क्रय किया जाना है । प्रशिक्षित एस०बी०ए० को प्रथम चरण में 10 किट प्रदान की जाएगी ।

इकाई राशि (रू० लाख में)– रू० 245/-per kit के दर से जिलों को आवंटित राशि के आधार पर एस बी ए ड्रग कीट का कय किया जाएगा इसके अंतर्गत आने वाले प्रत्येक एवं सामग्री का स्वीकृत राशि एवं एजेन्सी राज्य स्तर से निर्धारित की जाती है जिसके आधार पर ही जिला स्तर से इसका कय किया जा सकता है ।

वित्तीय दिशा निर्देशन –

S.no	Drug/Item	Preparation/Packing	Cost per unit (In Rs)
1.✓	Misoprostol	Tablet 200 µg / tablet.* 3 tablets per patient	45
2.✓	Oxytocin	Injection 5 IU / ampoule* 3 amp per case	51
3✓	Magnesium Sulphate	Injection 50% solution 10 mg (20 ml) / ampoule	30
4.✓	Gentamycin	Injection 80 mg / ampoule* 4 amp	22
5.✓	Ampicillin	Capsule 500 mg / capsule*6 cap	30
6.✓	Metronidazole	Tablet 400 mg / tablet*6 tab	12
7.✓	Veinflow	20 G	13
8	IV set		10
9 (a)	Disposable Needles	23 G	1
9 (b)	Disposable Needles	22 G	1
10(a).	Syringes	5 ml	2
10(b).	Syringes	10 ml	3
11	Disposable Delivery Kit		25
		Total	245

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का नाम–डा० वर्षा सिंह, सलाहकार–एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का फोन नंबर– 0612-3244034,9470003013

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम– जिला अस्पताल में Sanitary Napkin की उपलब्धता हेतु

बजट क्रम संख्या /एफ०एम०आर० कोड संख्या – NRHM – B - 5.3.

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

इस कार्यक्रम में Sanitary Napkin क्रय हेतु 25 हजार रू० प्रत्येक जिला को दिया जा रहा है । यह Sanitary Napkin महादलित (किशोरियों एवं महिलाओं) , स्कूल हेल्थ (किशोरियों), आर्श(किशोरियों), बाढ़ ग्रसित क्षेत्रों में वितरण आदि हेतु दिया जा सकता है ।

इकाई राशि (रू० लाख में) – प्रत्येक जिले को Sanitary Napkin क्रय हेतु 25 हजार रू० की राशि दी जा रही है ।

वित्तीय दिशा निर्देशन – प्रत्येक जिला अपने स्तर से निविदा के आधार पर कय कर सकती है जिसे जिला के स्तर पर गठित समिति के अनुमोदन के पश्चात कय किया जा सकता है ।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का नाम–डा० वर्षा सिंह, सलाहकार–एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का फोन नंबर– 0612-3244034,9470003013

Part-B

कार्यक्रम का नाम- NRHM Mission Flexible Pool

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष (अनुलग्नक 1 के आधार पर) - Procurement of Beds for PHCs to DHs

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर) - 5.4 (Pa+B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण (5-10 वाक्य अधिकतम) -

राज्य के सभी स्वास्थ्य संस्थानों में बेड के दरों की एकरूपता के उद्देश्य से निदेशानुसार राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार के स्तर से तीन प्रकार की बेड यथा Fowler Deluxe Bed (8280/-) रूपये Fowler Bed (8180/- रूपये) एवं Semi Fowler Bed (7280/-) रूपये प्रतिवर्ष का Rate contract किया गया है। जिला अस्पताल/अनुमंडलीय अस्पताल/रेफरल अस्पताल एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के लिए संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति क्रय करेगी तथा उसका भुगतान करेगी।
इकाई राशि (402.86 लाख रूपये) -

<u>ईकाई लागतः</u>

अस्पतालों में मरीजों हेतु शयया (बेड) के सुदृढ़ीकरण हेतु राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार द्वारा तीन प्रकार के शयया (बेड) यथा Fowler Deluxe Bed, Fowler Bed, Semi Fowler Bed का Rate Contract किया गया है। जिसका दर सभी करों एवं परिवहन शुल्कों सहित निम्न है :-

Type of Beds	Rate of item inclusive of taxes and transportation in District Headquarters (Rate in Rs.)
Fowler Deluxe Bed	8280.00
Fowler Bed	8180.00
Semi Fowler Bed	7280.00

जिला स्तर पर आवश्यकतानुसार जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा सरकारी अस्पतालों हेतु शयया (बेड) का क्रय किया जाना है। शयया (बेड) की अनुमानित आकलन के आधार पर वित्तीय वर्ष 2009-10 मे राज्य के स्वास्थ्य संस्थानों में शयया (बेड) के सुदृढ़ीकरण हेतु भारत सरकार से राशि की माँग की गई थी।
जो निम्न तालिका में दर्शायी गयी है।

Hospital	No. of Hospital	No. of Bed per hospital	Total Bed	Approx Cost Per bed Rs.	Total Cost Rs.
Dist Hospital	25	100	2500	8500.00	21250000.00
Sub-Div. Hosp	23	75	1725	8500.00	14662500.00
Community Health Centre/FRU	28	30	840	8500.00	7140000.00
PHC	534	6	3204	8500.00	27234000.00
Total			8269		**70286500.00**

वित्तीय वर्ष 2009-10 मे राज्य के स्वास्थ्य संस्थानों में शयया (बेड) के सुदृढ़ीकरण हेतु भारत सरकार से 402.86 लाख रूपये की व्यवस्था की गयी है। जिलावार आवंटन की राशि की गणना कर तालिकाबद्ध कर दी गयी है, जो इसके साथ संलग्न है। जिलों में कुल 40108320 (चार करोड़ एक लाख आठ हजार तीन सौ बीस रूपये मात्र) राशि का आवंटन किया गया है।

वित्तीय मार्गदर्शनः विगत वर्ष में इस मद हेतु राशि का आवंटन नहीं किया गया था। वर्ष 2009-10 में इस मद हेतु राशि का प्रावधान किया गया है। इस संबंध में राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार के कार्यालय पत्रांक 9848 दिनांक 28.4.09 द्वारा सभी सिविल सर्जन को सूचित किया जा चुका है, जिसमें कहा गया है कि प्रत्येक जिला प्राप्त राशि से अपने-अपने जिलान्तर्गत सरकारी अस्पतालों में मरीजों की चिकित्सीय सुविधा सुदृढ़ करने के लिए शयया की आवश्यकता का पूर्व आकलन अपने स्तर

से कर तदनुरूप निर्धारित चयनित एजेंसी से निर्धारित दर पर निविदा में अंकित विशिष्टता के अनुरूप आवश्यकतानुसार श (बेड) का क्रय करेगें तथा जिला स्तर पर एक तकनीकी समिति गठित करेगें। आपूर्ति किये गये शयूया (बेड) का तकनी समिति एवं राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार द्वारा भेजे गये Third Party Specialist द्वारा गुणवता की मानक जॉच निविदा अंकित विशिष्टता (specification) के अनुरूप एवं दिये जा रहे नमूने के आधार पर समर्पित प्रतिवेदन के आधार पर एकरारनामें में निहित शर्तो के आलोक में नियमानुसार विपत्र राशि के भुगतान की प्रक्रिया अपनायी जायेगी।

जिलों के अस्पतालों में वर्तमान में उपलब्ध बेडों की कुल संख्या के 70.5 प्रतिशत बेड हेतु कुल 40108320 (च करोड़ एक लाख आठ हजार तीन सौ बीस रूपये मात्र) राशि का आवंटन किया गया है। यह क्रय प्राप्त आवंटन के अंतग किया जायेगा। प्राप्त आवंटन से ज्यादा का क्रय किये जाने पर अलग से आवंटन देय नहीं होगा।

संलग्न :

(क) Rate Contract से संबंधित पत्र एवं शयूया (बेड) की सूची तथा विशिष्टता संलग्न करते हुये सभी जिलों के सिविल सर्जनों को राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार के कार्यालय पत्रांक 9848 दिनांक 28.4.09 द्वारा भेज दिया गया है (छायाप्रति संलग्न)।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम - डा० डी० के० रमण

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर - 9431015246