वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नामः 102 एम्बुलेन्स सेवा

बजट/एफ०एम०आर शीर्ष (अनुलग्नक 1 के आधार पर): 102 एम्बुलेन्स सेवा

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर): 4.1 (Part-B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरणः

टॉल फ्री डॉयल 102 सेवा लोक निजी साझेदारी के तहत राज्य के सभी 38 जिलों में छः कंट्रोल रूम यथा– पटना, गया, भागलपुर, सारण, मुजफ्फरपुर एवं पूर्णिया के माध्यम से कार्यरत है। कुल 416 एम्बुलेन्स (सरकारी एवं निजी) इस सेवा के अन्तर्गत कार्यरत हैं। 116 प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों में यह सेवा उपलब्ध नहीं है। इस सेवा को सुदृढ़ बनाने, इनके बेहतर समन्वय एवं सुगम संचालन के उद्देश्य से इस वित्तीय वर्ष से एम्बुलेन्स के निविदा हेतु नया निविदा आमंत्रण पत्र सभी जिला स्वास्थ्य समितियों को उपलब्ध करा दिया गया है।

ईकाई राशि (रु० लाख में) एवं वित्तीय दिशा–निर्देशनः–

1. यह राशि जिला स्वास्थ्य समितियों के माध्यम से मेसर्स आर्यभट्ट कम्प्युटर्स को नियमानुसार भुगतान किया जाता है। यह यह राशि निम्न जिलों के लिए हैः–

क्र० सं०	जिला का नाम	राशि प्रतिमाह	राशि वार्षिक
1.	पटना	41,000.00	4,92000.00
2.	भागलपुर	41,000.00	4,92000.00
3.	गया	41,000.00	4,92000.00
4.	सारण	41,000.00	4,92000.00
5.	मुजफ्फरपुर	41,000.00	4,92000.00
6.	पूर्णियाँ	41,000.00	4,92000.00
	कुल राशि	**246,000.00**	**29,52000.00**

2. एजेन्सी फोन करने वाले व्यक्ति को जिन्हें एम्बुलेन्स सेवा चाहिए, निर्धारित शुल्क के बारे में पूर्व में बता देगी।

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं० तिथि के साथ उल्लेखित करे।

(क)

(ख)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम : डॉ० मदन प्रसाद शर्मा

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नम्बर : 9470003023

म० प्र० शर्मा
01.06.2010

(डॉ० मदन प्रसाद शर्मा)
राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी
राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार

वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नामः 1911 – डॉक्टरी परामर्श एवं रोगी शिकायत समाधान

बजट / एफ०एम०आर शीर्ष (अनुलग्नक 1 के आधार पर): डॉक्टर ऑन कॉल एवं समाधान

बजट क्रम संख्या / एफ०एम०आर कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर): 4.2 (Part-B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरणः

टॉल फ्री डॉयल 1911 सेवा लोक निजी साझेदारी के तहत राज्य के सभी 38 जिलों में छः कंट्रोल रूम यथा– पटना, गया, भागलपुर, सारण, मुजफ्फरपुर एवं पूर्णिया के माध्यम से कार्यरत है। इस सेवा के द्वारा प्रत्येक कंट्रोल से डॉक्टरी सलाह पूर्णरूपेण देना तथा साथ ही रोगी शिकायत समाधान उपलब्ध करानो।

लोक निजी साझेदारी के अन्तर्गत मेसर्स आर्यभट्ट कम्प्युटर्स, पटना क्से इस कार्य के लिए अनुबंध है। 24 घंटे सेवा EPBAX के माध्यम से उपलब्ध रहती है। प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र से जिला एवं जिला स्तर पर से राज्य स्तर तक ताकि ज्यादा से ज्यादा आम लोगों को इस सेवा से त्वरित लाभ हो सके एवं शिकायत के माध्यम से अस्पताल की गुणवता भी बेहतर हो सके तथा आमजन को अस्पताल की सेवा लेने में सुगमता हो सके।

रोगी शिकायत समाधान सेवा के अन्तर्गत शिकायत को एक रजिस्टर में दर्ज कर संग्रहित करेगी। शिकायत पर कारवाई कर आउटगोईंग टेलीफोन के द्वारा शिकायतकर्त्ता को पुनः सूचित भी करेगी। जिसका रिकार्ड हमेशा उपलब्ध रहेगा।

शिकायत को निम्नलिखित स्तर से समाधान करेगी :–

क्र०	अस्पताल	प्रथम स्तर	द्वितीय स्तर	तृतीय स्तर
1.	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	स्वास्थ्य प्रबंधक	प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी	संबंधित जिला के सिविल सर्जन
2.	अनुमण्डलीय स्तर एवं जिला स्तर अस्पताल	स्वास्थ्य प्रबंधक	उपाधीक्षक / अधीक्षक	संबंधित जिला के सिविल सर्जन
3.	मेडिकल कॉलेज अस्पताल	स्वास्थ्य प्रबंधक	संबंधित विभाग के विभागाध्यक्ष	संबंधित मेडिकल कॉलेज अस्पताल के अधीक्षक

इस क्रार्यक्रमों के परिणामों का मूल्यांकन अनुबंध के बिन्दु 25 के आलोक में प्राप्त कॉल के अनुसार होना है जो निम्न प्रकार हैः–

1. एजेन्सी के कंट्रोल रूम (कॉल सेन्टर) के कार्य क्षमता में अगर कमी आई तो 500.00 रु० प्रतिमाह संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा विपत्र के भुगतान से कटौती किया जायोगा, जबतक कि कंट्रोल रूम का सामान्य कार्य क्षमता फिर से बहाल नहीं हो जाता।
2. एजेनसी द्वारा संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति को अपने माहवार कार्य का संतोषजनक कार्य करने का प्रतिवेदन के साथ अपना विपत्र प्रस्तुत करना है।

म० प्र० शर्मा
01.06.2010

ईकाई राशि (रु० लाख में) एवं वित्तीय दिशा–निर्देशः–

यह राशि जिला स्वास्थ्य समितियों के माध्यम से मेसर्स आर्यभट्ट कम्प्युटर्स को नियमानुसार भुगतान किया जाता है। यह यह राशि निम्न जिलों के लिए हैः–

क्र० सं०	जिला का नाम	राशि प्रतिमाह (3500/– चार कर्मचारियों के लिए)	राशि वार्षिक
1.	पटना	14000.00	1,68000.00
2.	भागलपुर	14000.00	1,68000.00
3.	गया	14000.00	1,68000.00
4.	सारण	14000.00	1,68000.00
5.	मुजफ्फरपुर	14000.00	1,68000.00
6.	पूर्णियाँ	14000.00	1,68000.00
	कुल राशि	**84000.00**	**10,8000.00**

प्रत्येक कंट्रोल रूम में कार्यरत दो आउट गोईग टेलीफोन के अनुमानित व्यय जो कंट्रोल रूम स्थित जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा किया जाता है उसकी राशि निम्नलिखित हैः–

क्र० सं०	जिला का नाम	राशि प्रतिमाह (अनुमानित)	राशि वार्षिक (अनुमानित)
1.	पटना	2000.00	24000.00
2.	भागलपुर	2000.00	24000.00
3.	गया	2000.00	24000.00
4.	सारण	2000.00	24000.00
5.	मुजफ्फरपुर	2000.00	24000.00
6.	पूर्णियाँ	2000.00	24000.00
	कुल राशि	**12000.00**	**144000.00**

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं० तिथि के साथ उल्लेखित करे।

(क)

(ख)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम : डॉ० मदन प्रसाद शर्मा

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नम्बर : 9470003023

म० प्र० शर्मा
01.06.2010

(डॉ० मदन प्रसाद शर्मा)
राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी
राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार

वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नामः 108 – एडवांस लाइफ सेविंग एम्बुलेन्स

बजट/एफ०एम०आर शीर्ष (अनुलग्नक 1 के आधार पर): एडवांस लाइफ सेविंग एम्बुलेन्स (कॉल–108)

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर): 4.3 (Part-B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरणः

इस सेवा का आरम्भ Pilot Project के अन्तर्गत पटना जिले के लिए किया गया है। इसके अंतर्गत पटना जिले के लिए 10 एम्बुलेन्स की सेवा ली जा रही है। इस सेवा के अन्तर्गत 5 अत्याधुनिक अग्रिम जीवन सर्मथन (ALS) एवं 5 बुनियादी जीवन सर्मथन (BLS) वातानुकुलित एम्बुलेन्स की सेवा दी जाती है।

ईकाई राशि (रु० लाख में) :

989000.00 प्रतिमाह मात्र।

वित्तीय दिशा–निर्देशः–

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं० तिथि के साथ उल्लेखित करे।

(क)

(ख)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम : डॉ० मदन प्रसाद शर्मा

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नम्बर : 9470003023

म० प्र० शर्मा
01.06.2010

(डॉ० मदन प्रसाद शर्मा)
राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी
राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार

वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नामः रेफरल ट्रॉन्सपोर्ट इन डिस्ट्रीट

बजट/एफ०एम०आर शीर्ष (अनुलग्नक 1 के आधार पर): रेफरल ट्रॉन्सपोर्ट इन डिस्ट्रीट

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर): 4.4 (Part-B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरणः

(1) इस सेवा के अन्तर्गत राज्य के सभी जिलों के अस्पतालों में आउटसोसिंग के अन्तर्गत किराये प्रतिमाह एम्बुलेन्स रखने का प्रावधान है।

(2) पटना जिले में प्रत्येक महीने में 20 दिन Free Blood Sugar (Random) Camps का आयोजन करने का प्रावधान मेसर्स जिकित्जा हेलथ केयर लि०, मुम्बई के द्वारा।

ईकाई राशि (रु० लाख में) :

रु० 13000/– प्रतिमाह प्रति एम्बुलेन्स का किराया दिया जाना है।

रु० 672000/– मात्र पटना जिले के लिए Free Blood Sugar (Random)

वित्तीय दिशा–निर्देशः–

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं० तिथि के साथ उल्लेखित करे।

(क) पत्रांक 13489, दिनांक 16.12.2009

(ख) पत्रांक 17346, दिनांक 24.05.2010

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम : डॉ० मदन प्रसाद शर्मा

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नम्बर : 9470003023

म० प्र० शर्मा
01.06.2010

(डॉ० मदन प्रसाद शर्मा)
राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी
राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार