

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम : जिला स्तर पर Quality Assurance Manual हेतु कार्यशाला

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.1

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.3.1.1

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

भारत सरकार ने परिवार नियोजन ऑपरेशन की गुणवत्ता बनाए रखने के लिए दिशा निर्देश पुस्तिका बनाई है। Website: www.statehealthsocietybihar.org पर देखा जा सकता है। इन दिशा निर्देश पुस्तिका का जिला स्तर पर Dissemination 2nd अथवा 3rd Qtr. में किया जाना वांछनीय है।

इकाई राशि (रु० में) – 20000/आयोजन-प्रति कार्यशाला अधिकतम 75*¹ व्यक्तियों के लिए

वित्तीय दिशा निर्देश :

One Day workshop for 30 to 75 Participants to be held at district load.		
S. I.	Items	Amount (Unit Cost)
1.	Venue Hiring	2000/- Max. For one day
2.	Working Lunch/Tea Snack	7500/-(@Rs.100/- participant for one day)
3.	Honorarium to Guest Faculty/State	1000/- for one day
4.	Photocopy/Stationery etc.	7500/- @Rs. 100/- participant for one day
5.	District Quality Assurance Committee Meeting at Dist. Level (Office Expenses +Contingency)	Rs. 2000/-

निष्कर्ष : सभी प्रतिभागी QAM (Quality Assurance Manual for Services) से अवगत हो सकें। कार्यशाला के बाद सभी प्रतिभागियों को Standards for Female and Male Sterilization Services & Quality Assurance Manual for Services (Red Book & Blue Book) की साफ्ट कॉपी (CD) उपलब्ध करा कर अनुश्रवण करना। जिले की QAC की Monthly Meeting आयोजित करने की जिम्मेदारी जिला कार्यक्रम प्रबंधक/परिवार कल्याण नोडल पदाधिकारी की है। इस कार्यशाला के आयोजन हेतु प्रशिक्षण प्रभाग, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार एवं SIHFW से सम्पर्क किया जा सकता है।

मूल्यांकन– कार्यशाला के पश्चात प्रतिभागियों के ज्ञान एवं कौशल वृद्धि के परीक्षण हेतु उसके आधार पर जिला कार्यक्रम प्रबंधक/परिवार कल्याण नोडल पदाधिकारी प्रश्नावली के माध्यम से ज्ञान का मूल्यांकन कर सकता है।

*¹ उपरोक्त कार्यशाला में निलिखित सम्भावित प्रतिभागी होंगे–

1. जिला कार्यक्रम पदाधिकारी,
2. प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
3. प्रत्यायित निजी नर्सिंग होम (अधिकतम 10 नर्सिंग होम)
4. बेहतर प्रदर्शन करने वाले निजी नर्सिंग होम (जो परिवार कल्याण कार्यक्रम से संबंध रखते हों)

Checklist: Standards for Female and Male Sterilization Services and Quality Assurance Manual for Services का संबंधित Annexure का अनुपालन। Website: www.statehealthsocietybihar.org पर उपलब्ध है।)

संबंधित कार्यक्रम पदाधिकारी/उप-निदेशक का नाम – डॉ० ए. के., शाही, /सुबोध जायसवाल

संबंधित कार्यक्रम पदाधिकारी/उप-निदेशक का फोन नं० : 9470003017, 9431005971