

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम- Minilap प्रशिक्षण

जट क्रम संख्या / एफ०एम०आर० कोड संख्या- A.9.6.2

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण - प्रत्येक जिला में एक बैच का प्रशिक्षण प्रस्तावित है। प्रत्येक बैच में चार शिक्षणार्थी जो जिले से 2 चिकित्सक तथा 2 स्टाफ नर्स (ग्रेड-ए) प्रतिभागी होंगे। इस प्रशिक्षण की अवधि 12 दिनों की है। प्रति बैच प्रशिक्षण की राशि 70240.00/- है। जिसका Break up Budget निम्नलिखित दी जा रही है।

इकाई राशि (रु० में)-70240.00/-per batch

Break up Budget:

Minilap training (District level)2010-11		
	MO	
Duration of Training	12 Days	
Participants	2 Medical Officer & 2 ANM/Staff Nurse	
Venue	Distt. Hospital/ ANM Training School	
Batch Size	4 Participants	
Trainer	1-2 Master Trainers	
Break Up of Budget 2010-11		
Particular	Medical Officer	Total
DA for Trainees(MO)	Rs. 200 X 12Days X 2 participants =	4,800.00
DA for Trainees(ANM/SN)	Rs. 150 X 12Days X 2 participants =	3,600.00
Honararium to guest faculty	Rs. 600 X 12Days X 2 participants =	14,400.00
DA for Trainers	Rs. 300 X 12Days X 2 trainers =	7,200.00
Lunch + Snacks	Rs.200 X 12Days X 6participants =	14,400.00
Contingency	Rs.150 X 4participants X 12days =	7,200.00
Venue Hiring(one Hall)	Rs.700 X 12Days =	8,400.00
IOH 15%		6,240.00
TA for Trainers	Rs.@1000 (as per State Govt Rule or actual which ever is less. )	2,000.00
TA for Trainees	Rs.@500 (as per State Govt Rule or actual which ever is less. )	2,000.00
<b>Total</b>		<b>70,240.00</b>

Note:- If Training faculty is from district then Hon. Rs. 600/Day entitled

If State faculty is from state/regional/national Hon. Rs. 1000/Day entitled

सिविल सर्जन/अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी/परिवार कल्याण नोडल पदाधिकारी उपर्युक्त गतिविधियों के प्रस्ताव की संघिका जिला स्वास्थ्य समिति को उचित माध्यम से उपस्थापित करेगे। इसके अनुमोदपोपरांत प्रशिक्षण दिया जा सकेगा। प्रशिक्षण का व्यय जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा व्यय किया जायेगा तथा विवरणी संघारित करवाने की जवाबदेही नोडल अधिकारी की होगी। इस प्रशिक्षण हेतु प्रशिक्षण प्रभाग, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार एवं SIHFW से सम्पर्क स्थापित कर सहयोग प्राप्त किया जाना है।

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

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