

वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नाम – रेडियोलॉजी / पैथोलॉजी

बजट/एफ0एम0आर0 शीर्ष (अनुलग्नक 2 के आधार पर) – Outsourcing of Pathology and Radiology Services from PHCs to DH

बजट क्रम संख्या/एफ0एम0आर0 कोड संख्या (अनुलग्नक 2 के आधार पर) – B13.3.b (PART – B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण –

राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार द्वारा राज्य के जिला अस्पतालों, अनुमंडलीय अस्पतालों, रेफरल अस्पतालों एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों में रेडियोलॉजी (एक्स-रे एवं अल्ट्रासाउण्ड) की सुविधा मेसर्स आई० जी० ई० मेडिकल सिस्टम, सिलवासा एवं पैथोलॉजी की सुविधा मेसर्स सेंट्रल डायग्नोस्टिक, पटना एवं मेसर्स डोयेन डायग्नोस्टिक एंड रिसर्च फाउण्डेशन, कलकत्ता के माध्यम से लोक निजी साझेदारी के तहत प्रदान की जा रही है। सरकारी मरीजों को एक्स-रे, अल्ट्रासाउण्ड एवं पैथोलॉजी की सुविधा निःशुल्क उपलब्ध करायी जाएगी, जिसका भुगतान संबंधित अस्पताल के रोगी कल्याण समिति के माध्यम से एजेंसी को की जाएगी।

इकाई राशि –

- * जिलों में लोक निजी साझेदारी के तहत संचालित पैथोलॉजी/एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड केन्द्रों की संख्या x 2 लाख (प्रति यूनिट के हिसाब से कुल 12 महीनों के लिए) के दर से राशि आवंटित की जा रही है। अस्पतालवार मरीजों की संख्या का सही आकलन कर आवश्यकतानुसार संबंधित अस्पताल को राशि विमुक्त करने के संबंध में जिला स्वास्थ्य समिति अपने स्तर से निर्णय ले सकती है।
- * रेडियोलॉजी/पैथोलॉजी के कुपन मुद्रण हेतु भी इसी राशि का उपयोग की जाएगी।

वित्तीय दिशा निर्देश –

- * एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड/पैथोलॉजी जाँच एवं भुगतान की प्रक्रिया के संबंध में पूर्व में वित्तीय दिशा-निदेश बुकलेट के माध्यम से उपलब्ध करायी जा चुकी है।

सरकार द्वारा अनुमोदित पैथोलॉजिकल जाँच की सुविधाएँ एवं दर –

Sl. No.	Approved Tests by the Govt.	Approved rate
1.	Routine TC/DC	10.00
2.	Hb	10.00
3.	Stool	14.00
4.	ESR	14.00
5.	Urine (Sugar+Albumin)	10.00
6.	Blood Sugar/ Plasma Glucose	14.00
7.	Serum Urea/ BUN	14.00
8.	Semen	20.00
9.	SGPT	25.00
10.	SGOT	25.00
11.	Culture/ Stool/ Urine	23.00
12.	Lipid Profile	125.00
13.	Biopsy	70/Slide
14.	FNAC	70.00

सरकार द्वारा अनुमोदित रेडियोलॉजिकल (एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड) जाँच की सुविधाएँ एवं दर –

Sl. No.	Approved Tests	Approved rate
	X-Ray	
1.	Big Plate	75.00
2.	Others	50.00
	Sonography	
1.	Whole Abdomen	200.00
2.	Lower/Upper Abdomen	150.00
	Hysterosalpingography (HSG)	300.00

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र संख्या, तिथि के साथ उल्लेखित करें)

(क) राज्य स्वास्थ्य समिति का पत्रांक 22197 दिनांक 15.12.2010 एवं पत्रांक 23391 दिनांक 03.02.2011

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का नाम –

जय प्रकाश सिंह, वरीय उप-समाहर्ता-सह-
प्रभारी रेडियोलॉजी/पैथोलॉजी

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नं० – का०-7488270145/ मो० – 9470003012