

क्रियान्वयन हेतु दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नाम- Maternal Health Training

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष (अनुलग्नक-2 के आधार पर) : SBA Training in Private Health Facilities

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० संख्या (अनुलग्नक-2 के आधार पर) : A.9.3.7B

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

राज्य में गर्भवती माताओं के प्रसव पूर्व एवं प्रसवोत्तर देखभाल तथा सुरक्षित प्रसव कराने एवं मातृत्व मृत्यु दर में कमी लाने के उद्देश्य से ए०एन०एम०/एल०एच०बी०/स्टाफ नर्स ग्रेड-‘ए’ के दक्षता वृद्धि हेतु SBA (Skilled Birth Attendant) प्रशिक्षण राज्य द्वारा प्रत्यायित पाँच निजी स्वास्थ्य संस्थानों में Allotted Quota के अनुसार चयनित सम्बद्ध जिले द्वारा भेजे गये प्रशिक्षियों को दिया जाता है। भारत सरकार के दिशा-निर्देशानुसार इस प्रशिक्षण हेतु जिलों में प्रसव केन्द्र पर पदस्थापित ‘ए’ ग्रेड नर्सों/ए०एन०एम०/एल०एच०बी० को प्राथमिकता के आधार पर पहले चयन कर सर्वप्रथम एस०बी०ए० प्रशिक्षण दिया जाना है। यह प्रशिक्षण जिलों में संचालित SBA प्रशिक्षण के अतिरिक्त राज्य द्वारा प्रत्यायित निजी स्वास्थ्य संस्थानों में दिया जा रहा है। इन निजी स्वास्थ्य संस्थानों से सीधे तौर पर प्रशिक्षण कराने हेतु राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार द्वारा MoU हस्ताक्षर किया गया है।

इकाई राशि (रु० में) : 86825/- प्रति बैच (पाँच प्रशिक्षु हेतु) ।

वित्तीय दिशा निर्देश :

पूर्व की भांति यह प्रशिक्षण पूर्णतः आवासीय होगा। प्रशिक्षण के प्रति बैच में चार से पाँच ए०एन०एम०/एल०एच०बी० प्रतिभागी होंगे। यह प्रशिक्षण तत्कालीन अवधि में पाँच निजी स्वास्थ्य सेवी संस्थानों यथा कुर्जी होली फ़ैमिली अस्पताल, पटना, त्रिपोलिया अस्पताल, पटना, डंकन अस्पताल, रक्सौल, किशनगंज मेडिकल कॉलेज एवं अस्पताल, किशनगंज एवं मधेपुरा क्रिस्चन अस्पताल, मधेपुरा में संचालित किया जा रहा है। इस प्रशिक्षण को कई अन्य संस्थानों में संचालित करने के लिए राज्य स्वास्थ्य समिति प्रयासरत है।

1. प्रति बैच रोस्टर के अनुसार (चार प्रशिक्षुओं हेतु) ` 74290/- अथवा ` 86825/- (पाँच प्रशिक्षुओं हेतु) की राशि का 75% जिला स्वास्थ्य समिति को सम्बंधित संस्थान को प्रशिक्षण प्रारम्भ होने से पहले ही निर्गत करना है। जिला सिविल सर्जन तथा प्रशिक्षण नोडल पदाधिकारी आकस्मिक भ्रमण कर प्रशिक्षण की जानकारी लेंगे। तत्पश्चात् सम्बंधित अस्पताल द्वारा SoE दिये जाने पर बाकी की राशि एक सप्ताह के अन्दर दी जायेगी। राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार द्वारा इन निजी स्वास्थ्य सेवी संस्थानों के साथ हुए MoU के अनुसार प्रशिक्षण हेतु अग्रिम एवं बाकी राशि का भुगतान ससमय किया जाना है। इसकी मद्दवार बजट विवरणी सुविधा हेतु संलग्न की जा रही है।
2. इस प्रशिक्षण के लिए जिला कार्यक्रम प्रबंधक की जवाबदेही होगी कि अपने Allotted Quota के अनुरूप सर्वप्रथम प्रसव केन्द्र पर पदस्थापित अप्रशिक्षित ए०एन०एम०/एल०एच०बी०/स्टाफ नर्स ग्रेड-‘ए’ को प्राथमिकता के आधार पर सर्वप्रथम चयन कर नामित करके प्रत्येक माह के 1 तारीख को इन निजी स्वास्थ्य संस्थानों में शुरू होने वाले SBA प्रशिक्षण में ससमय भेजना सुनिश्चित करेंगे। यह विशेष तौर पर ध्यान रखना है कि किसी भी परिस्थिति में जिला को Allotted Quota खाली न जाये इसके लिए जिला कार्यक्रम प्रबंधक सीधे तौर पर जिम्मेदार होंगे। प्रशिक्षण प्राप्ति पश्चात् विशेष तौर पर प्रशिक्षित ए०एन०एम०/एल०एच०बी० को लेबर रूप में पदस्थापित किया जाना है ताकि प्रशिक्षण के उद्देश्य की प्राप्ति हो।
3. इस प्रशिक्षण से सम्बंधित माड्यूल जिला स्वास्थ्य समिति राज्य स्वास्थ्य समिति से प्राप्त कर सम्बंधित अस्पताल तक पहुँचायेगी।

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

(क) SHSB/Admin/130/2006/II/14229 दिनांक 23.01.10 (ख) SHSB/Admin/130/2006/II/14333 दिनांक 29.

01.10 (ग) SHSB/Admin/130/2006/II/18882 दिनांक 04.08.10 (घ) SHSB/Admin/130/2006/III/25005

दिनांक 31.03.11

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/ सलाहकार का नाम : डा० जयती श्रीवास्तव, उपनिदेशक-प्रशिक्षण

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/ सलाहकार का फोन नंबर : 0612-3244041, 9470003019

Skumar *Jayoti*

For All Districts of Bihar

Skilled Attendance at Birth Training (2012-13)

Duration of the training -

21 Days

Participants -

Venue -

ANM/LH/VS/N

Batch Size -

Accrediated Private Medical College

Total No. of Batches in 2012-13

04 to 06

50

Sl. No.	Activity	Break up Budget		
		₹	Unit Cost	Batch Size of 4
1	Accommodation per Participant Cost(Dinner etc.) (Rate X No. of Participant X No. of days). (100x1x21)	₹	2100	8400
2	Honorarium to trainees (Rate X No. of Participants X No. of Days) (200x1x21)	₹	4200	16800
3	Contingency per Participant(Photo/Stationary/Mis.) (Rate X No. of Participant X No. of days) (50x1*21)	₹	1050	4200
4	Per Participant(Breakfas/Lunch/Tea) (Rate X No. of Participant X No. of days) (150x1x21)	₹	3150	12600
5	T.A per ANM (Rate X No. of Participant) (400x1)	₹	400	1600
6	Honorarium to trainers (Rate X No. of trainer X No. of Days) (250x4x21)	₹	5250	21000
Sub Total			₹	64600
IOH @15% of Sub Total			₹	9690
Total				74290
				86825
				99360

01 batch in every month

Sikandar Fayaz