

वित्तीय दिशा निर्देश 2012-13

कार्यक्रम का नाम- Minilap प्रशिक्षण

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.9.6

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.9.6.2.2

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण - चिन्हित जिला में एक बैच का प्रशिक्षण प्रस्तावित है। प्रत्येक बैच में चार प्रशिक्षणार्थी जो जिले से 2 चिकित्सक तथा 2 स्टाफ नर्स(ग्रेड-ए)/ए.एन.एम. प्रतिभागी होंगे। इस प्रशिक्षण की अवधि 12 दिनों की है। प्रति बैच प्रशिक्षण की राशि 78240.00/- है। जिसका Break up Budget निम्नलिखित दी जा रही है।

इकाई राशि (रु० में)-78240.00/-per batch

Break up Budget:

Minilap training (District level)2012-13		
	MO	
Duration of Training	12 Days	
Participants	2 Medical Officer & 2 ANM/Staff Nurse	
Venue	Distt. Hospital/Medical College	
Batch Size	4 Participants	
Trainer	1-2 Master Trainers	
Break Up of Budget 2010-11		
Particular	Medical Officer	Total
DA for Trainees(MO)	Rs. 700 X 12Days X 2 participants =	16,800.00
DA for Trainees(ANM/SN)	Rs. 400 X 12Days X 2 participants =	9,600.00
Honorarium for guest faculty	Rs. 1000 X 12Days X 2 participants =	24,000.00
Lunch + Snacks	Rs.200 X 12Days X 6participants =	14,400.00
Contingency	Rs.250 X 4participants X 12days =	1,000.00
Venue Hiring(one Hall)/ IOH 10-15%		8,440.00
TA for Trainers (as per State Govt Rule or actual which ever is less.)	<u>Rs.@1000</u>	2,000.00
TA for Trainees (as per State Govt Rule or actual which ever is less.)	<u>Rs.@500</u>	2,000.00
Total		78,240.00

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

If faculty is from regional/state/national/other district (on call basis) Hon. Rs. 1000/day entitled

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

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

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

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)