

क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश

कार्यक्रम का नाम : जिला स्तर पर Dissemination of Manual on Sterillisation standards & QA of sterilisation services

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.1

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.3.1.1

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

भारत सरकार द्वारा परिवार नियोजन ऑपरेशन की गुणवत्ता बनाए रखने हेतु QAM (Quality Assurance Manual for FP services) की दिशा निर्देश पुस्तिका बनाई गई है। इन दिशा निर्देशों का जिला स्तर पर Dissemination किया जाना है ताकि सभी सेवा प्रदाताओं को इसकी जानकारी हो सके एवं गुणवत्तापूर्ण सेवायें लाभार्थियों को सुनिश्चित हो सकें।

इकाई राशि (रु० में) – 20000/प्रति कार्यशाला अधिकतम 50* व्यक्तियों के लिए

वित्तीय दिशा निर्देश :

One Day workshop for 30 to 50 Participants to be held at district HQ		
S. No	Items	Amount (Unit Cost)
1.	Venue Hiring	2000/- For one day
2.	Working Lunch/Tea Snack	7500/- (@Rs.150/- participant for one day)
3.	Honorarium to Guest Faculty/State level Facilitator	1000/- for one day x 2 faculties =2000
4.	Photocopy/Stationery/CDs etc.	3500/- for one day
5.	District Quality Assurance Committee Quarterly Meeting at Dist. Level (Office Expenses + Contingency)	Rs. 5000/-

निष्कर्ष : 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 कराना। उपरोक्त बजट हेड से जिले की QAC की Monthly Meeting भी आयोजित की जानी है। कार्यशाला सम्पन्न करने का उत्तरदायित्व संबंधित जिला के ए०सी०एम०ओ०/जिला कार्यक्रम प्रबंधक/परिवार कल्याण नोडल पदाधिकारी का है। इस कार्यशाला में भाग लेने हेतु यदि facilitator की आवश्यकता प्रतीत होती है तो परिवार कल्याण प्रभाग, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार से भी सम्पर्क किया जा सकता है।

*** उपरोक्त कार्यशाला के लिये प्रस्तावित प्रतिभागी:**

1. सिविल सर्जन, जिला कार्यक्रम पदाधिकारी, जिला कार्यक्रम प्रबंधक, मूल्यांकन एवं अनुश्रवण पदाधिकारी
2. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/अनु० अस्पताल/रेफरल अस्पताल के उपाधीक्षक/ प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी
3. प्रत्यायित निजी नर्सिंग होम से एक-एक शल्य चिकित्सक
4. बेहतर प्रदर्शन करने वाले अन्य निजी नर्सिंग होम के चिकित्सक (जो परिवार कल्याण कार्यक्रम से संबंधित कार्य करते हों)

Reference: Standards for Female and Male Sterilization Services and Quality Assurance Manual for Services का संबंधित दिशा निर्देशों का अनुपालन।

संबंधित कार्यक्रम पदाधिकारी/उप-निदेशक का नाम – डॉ० ए. के., शाही, /सुबोध जायसवाल
संबंधित कार्यक्रम पदाधिकारी/उप-निदेशक का फोन नं० : 9470003017 /9431005971

13/7/13