

क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश

कार्यक्रम का नाम : परिवार नियोजन (सरकारी अस्पतालों में बंध्याकरण के लिए क्षतिपूर्ति राशि)
"Compensation for Female Sterilization"

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3

बजट क्रम संख्या : एफ०एम०आर० कोड संख्या - A.3.1.4 (A)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिवार कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत स्त्री बन्ध्याकरण की सुविधा प्राप्त करने वाले लाभार्थियों को 600/-क्षतिपूर्ति राशि दिये जाने का प्रावधान है।

इकाई राशि - निम्नवत्
सरकारी अस्पतालों के लिए :

कार्यक्रम	कुल राशि	ऑपरेशन कराने वाले लाभार्थी	सर्जन	एनेस्थेटिस्ट	स्टाफ नर्स	ओ० टी०	दवाईयाँ / ड्रेसिंग	अल्पाहार आदि	कैम्प प्रबंधन	प्रेरक
बंध्याकरण	1000	600	75	25	15	15	100	10	10	150

वित्तीय दिशा निर्देश : पत्र संख्या सं० एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4438 दिनांक : 26.09.2007 एवं एस०एच०एस०बी०/एम०सी०एच०/275/26152 दिनांक 13.05.2011 के माध्यम से इस गतिविधि के लिए दिशा निर्देश भेजी गई है वर्तमान में भी इसी दिशा निर्देश का अनुपालन किया जाना है।

Note: Quality of all camps to be maintained as per Red & Blue books and the satisfaction of the District Level Quality Assurance Committee. (Red & Blue books are uploaded onto the website of State Health Society Bihar in Family Planning Section.)

Check List : Red Book का Annx. 1.

इस संदर्भ में पत्र पूर्व में प्रेषित पत्र:

(क) संचिका सं० एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4438 दिनांक : 26.09.2007

(ख) संचिका सं० एस०एच०एस०बी०/एम०सी०एच०/275/26152 दिनांक 13.05.2011

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

Si

क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश

कार्यक्रम का नाम : परिवार नियोजन (प्रत्यायित निजी संस्थानों में बन्ध्याकरण/नसबंदी)
Compensation for Female/Male Sterilization in Accredited facilities

परिवार नियोजन (निजी नर्सिंग होम में बन्ध्याकरण/नसबंदी) "Accreditation of private providers for sterilization services"

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3

बजट क्रम संख्या : एफ०एम०आर० कोड संख्या -A.3.1.4 (B)

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिवार कल्याण कार्यक्रम में प्रत्यायित निजी संस्थानों की अहम भूमिका है। इसके अन्तर्गत परिवार नियोजन की सुविधा सरकारी अस्पतालों के अलावा संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा मान्यताप्राप्त निजी नर्सिंग होम में भी उपलब्ध करायी जाती है।

इकाई राशि (रु० लाख में) – निम्नवत है।

निजी नर्सिंग होम के लिए :

कार्यक्रम	निजी नर्सिंग होम के लिए	प्रेरक के लिए	कुल
बन्ध्याकरण	1350	150	1500
नसबंदी	1300	200	1500

वित्तीय दिशा निर्देश : पत्र संख्या एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4437 दिनांक : 26.09.2007, 12/विविध-प० 8-05 /09/15699, दिनांक-13.04.2010 एवं एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/16/2005 IInd/26354 दिनांक : 18.05.2011 के माध्यम से इस गतिविधि के लिए वित्तीय दिशा निर्देश प्रेषित की गई है।

Annexure -I (Quality Assurance Manual for Sterilization Services) में दिए गए चेकलिस्ट के अनुसार सभी नर्सिंगहोम का परिवार कल्याण नोडल पदाधिकारी, अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी एवं जिला प्रोग्राम प्रबंधक एवं जिला गुणवत्ता यकीन समिति के नामित सदस्य निरीक्षण करेंगे एवं भ्रमण का प्रतिवेदन सिविल सर्जन तथा जिला पदाधिकारी एवं राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार को प्रेषित करेंगे।

जिला पदाधिकारी सह अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति वर्ष में दो बार कम से कम दो नर्सिंगहोम का भ्रमण अवश्य करेंगे। सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति प्रत्येक त्रैमासिक निम्नांकित प्रारूप राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार को उपलब्ध करायेगा।

Family Planning (Operation Status), Dist.....							
S.N	Name of District	Name of Block/Sadar Hosp./Pvt. Accredited Clinics	ELA (expected level of Achievement)	Achievement, Year 2013-14 till the month of.....			
				Tubectomy (a)	Vasectomy (Conventional+NSV) (b)	Total FP operation (a+b)	IUD inserted

इस संदर्भ में पूर्व में प्रेषित पत्र:

(क) संचिका सं० एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4437 दिनांक : 26.09.2007

(ख) संचिका सं० एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4932 दिनांक : 04.01.2008

(ग) 12/विविध-प०8-05/09/15699, दिनांक-13.04.2010

नोट: संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति के अनुमोदनोपरान्त निजी प्रत्यायित संस्थानों में किये गये परिवार नियोजन ऑपरेशन का सत्यापन संबंधित क्षेत्र के प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी एवं प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक से भी करवाया 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

13/7/13

90/13

90