

क्रियान्वयन हेतु दिशा-निर्देश

कार्यक्रम का नाम— Human Resources

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष (अनुलग्नक-2 के आधार पर): **Additional Allowances/Incentives to M.O.s**

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० संख्या (अनुलग्नक-2 के आधार पर) : **A.8.1.6**

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

राज्य के प्रत्येक FRU में 24 x 7 सिजेरियन शल्य चिकित्सा की सेवा से आच्छादित करने के उद्देश्य से MBBS डिग्रीधारी चिकित्सकों को LSAS व EmOC प्रशिक्षण में प्रशिक्षित किया जाता है। प्रशिक्षित चिकित्सकों द्वारा शल्य चिकित्सा/जटिल प्रसव में मदद करा कर मातृत्व व शिशु मृत्यु दर में कमी लायी जाती है। इस हेतु ये आवश्यक हैं कि इन चिकित्सकों को प्रोत्साहन के तौर पर कुछ राशि भी प्रदान की जाय ताकि सभी LSAS एवं EmOC प्रशिक्षित चिकित्सक और अधिक उत्साह के साथ अपना कर्तव्यनिर्वहन कर सकें। इस हेतु राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार ने इस वित्तीय वर्ष से इन चिकित्सकों को प्रोत्साहन राशि देने का निर्णय लिया है।

इकाई राशि (रु० में) : ₹ 1,50,000/- प्रति जिला ।

वित्तीय दिशा निर्देश:

भारत सरकार से प्राप्त आवंटन के आलोक में इस प्रोत्साहन राशि का भुगतान LSAS एवं EmOC प्रशिक्षित चिकित्सकों के व्यक्तिगत Performance के आधार पर दिया जायेगा। Performance का आकलन FRU में जटिल प्रसव की संख्या के आधार पर होगा। वैसे FRU जहाँ अभी तक C-section की सुविधा उपलब्ध नहीं है, यदि वहाँ कुल प्रसव का 1% EmOC एवं LSAS प्रशिक्षित चिकित्सकों के द्वारा C-section के माध्यम से प्रसव कराया जाता है, तो मानदेय के साथ मिलने वाली राशि में ₹ 2000/- प्रतिमाह प्रोत्साहन राशि के रूप में जोड़कर राशि का भुगतान किया जायेगा। इसके पश्चात् प्रति केस के आधार पर प्रति जटिल प्रसव (C-section) ₹ 400/- के दर से भुगतान किया जायेगा, लेकिन प्रोत्साहन राशि के रूप में कुल प्राप्त होने वाली राशि ₹ 5000/- से अधिक नहीं होगी। जिला अस्पतालों में प्रत्येक माह 05 सर्जरी या Anaesthesia किये जाने की स्थिति में ही ₹ 400/- प्रति प्रसव की दर से इस राशि का भुगतान किया जायेगा। जिला अस्पतालों के लिए यह ₹ 400/- की राशि प्रत्येक माह ₹ 2000/- दी जाने वाली राशि के अतिरिक्त होगी।

स्पष्ट हैं कि जिला अस्पतालों तथा उनके नीचे के FRU में इस राशि का भुगतान Performance के आधार पर होगा तथा भुगतान की जाने वाली राशि की पूर्ण विवरणी एवं चिकित्सकों के द्वारा किये जाने वाले C-section की पूर्ण विवरणी प्रत्येक माह राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार को भेजा जाना आवश्यक है।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम : **डॉ० जयती श्रीवास्तव, उपनिदेशक-प्रशिक्षण**

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन/मोबाईल नंबर☎: **0612-3244041,+91 9470003019**

13/7/13

Jayati

J