

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम : जिला स्तर पर Quality Assurance Manual हेतु कार्यशाला

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.1

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.3.1.1

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

भारत सरकार ने परिवार नियोजन ऑपरेशन की गुणवत्ता बनाए रखने के लिए दिशा निर्देश पुस्तिका बनाई है (Ref : www.shsbihar.org Website पर देखा जा सकता है।) इन दिशा निर्देश पुस्तिका का जिला स्तर पर Dissemination 1st अथवा 2nd Qtr. में किया जाना वांछनीय है।

इकाई राशि (रु० लाख में) – 9.5 (अधिकतम रु० 25000/आयोजन-75 व्यक्तियों के लिए)

वित्तीय दिशा निर्देशन :

Workshop (One Day) for 30 to 75 Participants		
S. No.	Items	Amount (Unit Cost)
1.	Venue Hiring	5000/- Maxm. For one day
2.	Working Lunch/Tea Snack	11250/-@Rs.150/- person for one day
3.	Honorarium to Guest Faculty/State	1250/- for one day
4.	Photocopy/Stationery etc.	7500/- @Rs. 100/- person for one day

Outcome : सभी प्रतिभागी QAM (Quality Assurance Manual for Services) से अवगत हो। कार्यशाला के बाद सभी प्रतिभागी को Standards for Female and Male Sterilization Services & Quality Assurance Manual for Services (Red Book & Blue Book) की साफ्ट कॉपी (CD) उपलब्ध करा कर अनुश्रवण करना। जिले की QAC की Monthly Meeting आयोजित करना, जिम्मेवारी जिला कार्यक्रम प्रबंधक।

मूल्यांकन- कार्यशाला के पश्चात प्रतिभागियों के ज्ञान एवं कौशल वृद्धि के परीक्षण हेतु उसके आधार पर जिला कार्यक्रम प्रबंधक प्रश्नावली के माध्यम से ज्ञान का मूल्यांकन कर सकता कौशल के मूल्यांकन हेतु विभिन्न कौशलों का नाम एक पर्ची में लिख कर एक बास्केट में रखे तथा प्रतिभागियों को बुला कर कहें कि किसी भी पर्ची को उठाए ततपश्चात संबंधित पर्ची के आधार पर उस प्रतिभागी से अपेक्षा की जाए कि वो पर्ची पर लिखे गए कौशल का अभिनय करके कार्यशाला में कौशल का प्रदर्शन करे उपयुक्त माध्यमों से कार्यशाला का मूल्यांकन किया जाएगा एवं इसके आधार पर एक प्रतिवेदन बनाकर राज्य स्तर पर सुचित किया जाएगा यदि किसी प्रतिभागियों ने कौशल एवं ज्ञान का विकास 70 प्रतिशत से कम हुआ तो उन्हें प्रशिक्षक जाकर उनके कार्यस्थल पर प्रशिक्षित करें।

Checklist : Standards for Female and Male Sterilization Services and Quality Assurance Manual for Services का संबंधित Annexure का अनुपालन। (Ref : www.shsbihar.org, Website पर उपलब्ध है।)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम – डॉ० वर्षा सिंह, सलाहकार, एम०सी०एच०
संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नं० : 0612 – 3244034, 9470003013

कार्यक्रम का नाम— आई०यू०डी० कैम्प

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष— A.3.2.1

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.3.2.1

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

परिवार नियोजन कार्यक्रम में वांछित उपलब्धि हेतु जिला स्तर पर अथवा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर IUD Camp के आयोजन हेतु राशि प्रदान की जा रही है। जिले में Cu-T 380A उपलब्ध है जो दस वर्षों के लिए प्रभावी है। प्रत्येक प्रा०स्वा०के० पर वित्तीय वर्ष 2009-10 में न्यूनतम 12 IUD Camps का आयोजन किया जाना है। प्रत्येक कैम्प के लिए कर्णांकित हजार रूपए की राशि में ही अन्य संस्थायों की मदद(IEC, Case Mobilization & Technical support) ली जा सकती है।

इकाई राशि (रु० में)—1000/Camp/PHC

वित्तीय दिशा निर्देशन—

Mobility/IEC/Camp Management आई०यू०डी० कैम्प के लिए@Rs. 1000/- Camp की दर से प्रत्येक जिला को राशि विमुक्त की गई है। प्रत्येक कैम्प पर कम-से-कम 30 IUD Insertion Case होनी चाहिए।

क्र०सं०	गतिविधि	इकाई राशि
1	Mobility/IEC/Camp Management	700
2	Minor Purchase for each camp	300/-
	कुल	1000/-

Outcome: परिवार नियोजन (अस्थाई उपाय) के Coverage में वृद्धि

Checklist: List of IUD Insertion Kit (refer page No. 33 (6.2) – in IUCD Reference Manual manual for Medical Officers (www.mohfw.nic.in))

1. Examination table with clean cover
2. Linen/cloth to cover the woman's pelvic area
3. Cheatle's forceps
4. Sponge holding forceps
5. Sim's/Cusco's speculum
6. Anterior vaginal wall retractor
7. Volsellum Allis forceps
8. Uterine sound
9. Long Sharp cutting Scissors (Preferable curved 7-8" long)
10. Long artery straight forceps (for IUCD removal)
11. Kidney tray
12. Stainless Steel (SS0 tray with cover
13. Gloves (high-level disinfected surgical gloves or examination gloves)
14. Dry gauze or cotton swabs
15. Stainless Steel Bowls-2
16. Antiseptic solution (Chorhexidine or povidone iodine)
17. Plastic bucket for decontamination
18. Autoclave/sterilizer/Boiler/Container with lid for boiling
19. Light source sufficient to visualize cervix (e.g., flashlight)
20. IUCD (in an unopened, undamaged, sterile package that is not beyond its expiry date and has been stored in a cool dry place.)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम—डा० वर्षा सिंह, सलाहकार—एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर—0612-3244034,9470003013

[Handwritten Signature]

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम- एन०एस०वी० कैम्प का आयोजन

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.3

बजट क्रम संख्या /एफ०एम०आर० कोड संख्या- A.3.1.3

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

परिवार नियोजन कार्यक्रम में वांछित उपलब्धि हेतु पुरुषों की भागीदारी अनिवार्य है जिला स्तर पर अ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर NSV Camp के आयोजन हेतु Client Mobilization तथा प्रचार, प्रसार नसबंदी के बारे में जागरूकता फैलाने के लिए राशि प्रदान की जा रही है ।

इकाई राशि (रु० लाख में)- (Rs. 10000/- Camp)

वित्तीय दिशा निर्देशन-

Client Mobilization तथा प्रचार, प्रसार एवं नसबंदी के बारे में जागरूकता फैलाने लिए@Rs. 10000/- Camp

क्र०सं०	गतिविधि	इकाई राशि
1	Transport for service Proficers team (as per actual entitlement	2500/-
2	POL/Transport for accepters	2500/-
3	Contigency	2000/-
4	Hand Bill, Newspapers, Cable, TV, Banners etc.	3000/-

कुल

10000/-

Outcome : प्रचार - प्रसार के बाद पुरुष नसबंदी के लिए कितने मरीज Mobilize किये गये जिसकी संख्या जित अधिक होगी उतना ही प्रभाव इस गतिविधि का होगा।

Checklist : Medical Record and Check list for Male Sterilization.(Red Book-Annex.3)

मूल्यांकन:- इस गतिविधि का मुख्य उद्देश्य यह है कि एक टीम एक कैम्प के आयोजन से पूर्व आसपास के क्षेत्रों भ्रमण करेगी तथा परिवार नियोजन कार्यक्रम में विभिन्न प्रचार-प्रसार के माध्यमों से पुरुष नसबंदी को बढ़ावा देना है।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम-डा० वर्षा सिंह, सलाहकार-एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर-0612-3244034,9470003013

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम : परिवार नियोजन (महिला/पुरुष सरकारी अस्पतालों में बंध्याकरण/नसबंदी के लिए क्षतिपूर्ति राशि)

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.4/ A.3.1.5

बजट क्रम संख्या : एफ०एम०आर० कोड संख्या - A.3.1.4/ A.3.1.5

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

जनसंख्या स्थिरीकरण हेतु भारत सरकार द्वारा पोषित यह एक महात्वाकांक्षी कार्यक्रम है। इसके तहत परिवार नियोजन की सुविधा सरकारी अस्पतालों में भी उपलब्ध करायी जा रही है।

इकाई राशि -

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
नसबंदी	1500	1100	100	..	15	15	50	10	10	200

वित्तीय दिशा निर्देशन : पत्र संख्या सं० एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4438 दिनांक : 26.09.2007 व माध्यम से इस गतिविधि के लिए वित्तीय दिशा निर्देश भेजी गई है वर्तमान में भी इसी दिशा निर्देश का अपुपालन किया जाएगा।

Check List : Red Book का Annx. 1.

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

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

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम-डा० वर्षा सिंह, सलाहकार - एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर - 0612 - 3144034/9470003013

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम : परिवार नियोजन (निजी नर्सिंग होम में बंध्याकरण/नसबंदी)

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.1.6.

बजट क्रम संख्या : एफ०एम०आर० कोड संख्या -A.3.1.6.

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

जनसंख्या स्थिरीकरण हेतु भारत सरकार द्वारा पोषित यह एक महात्वाकांक्षी कार्यक्रम है। इसके तहत परिवार नियोजन की सुविधा सरकारी अस्पतालों के अलावा मान्यताप्राप्त निजी नर्सिंग होम में भी उपलब्ध करायी जा रही है।

इकाई राशि (रु० लाख में) -

निजी नर्सिंग होम के लिए :

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

वित्तीय दिशा निर्देशन : पत्र संख्या एस०एच०एस०बी०/पी०एम०/42/2005/4437 दिनांक : 26.09.2007 के माध्यम से इस गतिविधि के लिए वित्तीय दिशा निर्देशन भेजी गई है वर्तमान में भी इसी दिशा निर्देशन का अपुपालन किया जाएगा।

मूल्यांकन - Annexure -I में दिए गए चेकलिस्ट के अनुसार सभी नर्सिंगहोम का अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी एवं जिला प्रोग्राम प्रबंधक भ्रमण करेंगे एवं भ्रमण का प्रतिवेदन सिविल सर्जन तथा जिला पदाधिकारी को सूचनाथं प्रेषित करेंगे तथा 30% कुल नर्सिंगहोम का इसी प्रपत्र में सिविल सर्जन भ्रमण कर प्रपत्र जिला प्रोग्राम प्रबंधक को हस्तगत करवाएंगे तत्पश्चात अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी के द्वारा किये गये भ्रमण के पश्चात चेकलिस्ट के आधार पर गुणात्मक परिवर्तन हुआ है कि नहीं।

जिला पदाधिकारी वर्ष में दो बार कम से कम दो नर्सिंगहोम का भ्रमण अवश्य करेंगे। जिला पदाधिकारी के भ्रमण करवाने की जवाबदेही पूर्व जिला प्रोग्राम प्रबंधक अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी एवं सिविल सर्जन के द्वारा किये गये भ्रमण के विशलेषणात्मक तथ्यों का संक्षिप्त अभिलेख जिला पदाधिकारी को दिया जायेगा। जिसके आधार पर जिला पदाधिकारी चयन करेंगे कि किस नर्सिंगहोम का भ्रमण करेंगे।

Check List : संलग्न

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

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

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

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम-डा० वर्षा सिंह, सलाहकार - एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर - 0612 - 3144034/9470003013

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम- परिवार नियोजन कार्यक्रम हेतु POL

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष- A.3.3

बजट क्रम संख्या /एफ०एम०आर० कोड संख्या- A.3.3

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण -

परिवार नियोजन आपरेशन कार्यक्रम जिलों में कैम्प Mode में प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर तक आयोजित किए जाते हैं। जिलों में सर्जन तथा मुर्च्छक की कमी को देखते हुए एक टीम कई प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर जाकर कैम्प आपरेशन करती है। इस हेतु टीम/ डाक्टर/ सर्जन/ एनेस्थेतिस्ट/ पारामेडिक की Mobility के लिए राशि दी रही है।

इकाई राशि (रु० लाख में)- जिला स्तर पर इस मद में राशि का आवंटन किया गया है कि सूची में जिले आवंटित इस मद में On Actual के आधार पर व्यय किया जायेगा। जिला स्तर पर भी सभी प्रखंडों को राज्य स्तर आवंटित राशि का वितरण जिले द्वारा प्रेषित त्रैमासिक बजट के आधार पर किया जायेगा।

वित्तीय दिशा निर्देशन-

इस राशि का उपयोग परिवार नियोजन कैम्प में आपरेशन हेतु एक प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र से दूसरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र अथवा जिला स्तर से प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र तक जाने वाली टीम (डाक्टर, सर्जन, मुर्च्छक आदि) को POL हेतु व्यय किया जाएगा। (As per actual)

मूल्यांकन-

जिले में कुल टीम के द्वारा किये गये परिवार नियोजन के ऑपरेशन कार्यक्रम की संख्या इस गतिविधि के मूल्यांकन का मुख्य आधार होगा।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम-डा० वर्षा सिंह, सलाहकार-एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर-0612-3244034,9470003013



वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम— परिवार नियोजन हेतु अन्य गतिविधियां (अनुश्रवण, गुणवत्ता आदि)

बजट क्रम संख्या / एफ०एम०आर० कोड संख्या— A.3.5

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण —

जिलों में हो रहे प्रतिदिन तथा कैम्प मोड परिवार नियोजन आपरेशन कार्यक्रम को सुदृढ़ करने तथा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर तक गुणवत्ता का अनुश्रवण कर कमी को दूर किया जाना है । सभी जिलों में गुणवत्ता यकीन समिति (QAC) गठित की गई है । इस टीम के सदस्य सभी प्रा०स्वा०के० पर हो रहे परिवार नियोजन कैम्पों का नियमित रूप से अनुश्रवण करेंगे ।

जिलों में वितरित की गई कुल राशि (रु० लाख में)—4.93

वित्तीय दिशा निर्देशन—

क्र०सं०	गतिविधि
1	POL/mobility/Vehicle Hiring (परिवार नियोजन कैम्प के अनुश्रवण के लिए)
2	Photocopy/ मुद्रण हेतु (Consent Form etc.)
3	लाभार्थियों के भौतिक सत्यापन हेतु
4	मासिक बैठक (tea, lunch, stationary)

इस राशि का व्यय कैम्प का निरीक्षण, Quality Assurance, मासिक बैठक, क्षेत्रिय भ्रमण, मुद्रण/Photocopy (Consent Form/अन्य) हेतु में किया जाना है ।

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम—डा० वर्षा सिंह, सलाहकार—एम०सी०एच०

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर—0612-3244034,9470003013