Tele - 0788-2210773,2210301
email – cmodurg@yahoo.com

क्रमांक / एन.एच.एम. / 2015 /

दुर्ग, दिनांक / /2015

प्रति,

1. अधीष्ठाता, सी.एम. मेडिकल कॉलेज एवं चिकित्सालय, कचान्दुर, जिला दुर्ग (छ.ग.)
2. संचालक, श्री शंकराचार्य इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साईंस, जुनवानी, भिलाई, जिला दुर्ग (छ.ग.)

विषय :– राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के निःशुल्क क्रियान्वयन के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि दिनांक 31 जनवरी 2015 को जिला स्वास्थ्य समिति की कार्यकारिणी समिति की बैठक कलेक्टर महोदया की अध्यक्षता में सम्पन्न हुई। उक्त बैठक में सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर तथा श्री शंकराचार्य इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साईंस, जुनवानी, भिलाई को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत संचालित समस्त राष्ट्रीय कार्यक्रमों के निःशुल्क क्रियान्वयन हेतु मान्यता प्रदाय करने हेतु अनुमोदित किया गया है। उक्त अनुमोदन के आधार पर आपके संस्थाओं को निम्न राष्ट्रीय कार्यक्रमों के अंतर्गत निःशुल्क सेवा प्रदाय करने पर शासन की ओर से निर्धारित राशि का भुगतान किया जावेगा।

1. **जननी सुरक्षा योजना (निःशुल्क जांच एवं प्रसव की सुविधा)**
2. **परिवार कल्याण कार्यक्रम (निःशुल्क पुरुष एवं महिला नसबंदी)**
3. **अंधत्व निवारण कार्यक्रम (निःशुल्क मोतियाबिंद ऑपरेशन)**
4. **जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम**

अतः उपरोक्त कार्यक्रमों में आपके संस्थाओं द्वारा निःशुल्क प्रदाय किये गये सेवाओं के आधार पर हितग्राहीवार जानकारी निर्धारित प्रपत्र में इस कार्यालय में जमा किया जाना सुनिश्चित करें। जिससे आगे भी कार्यवाही की जा सके साथ ही यह भी सुनिश्चित करें कि पूर्व में शासन से प्राप्त किसी भी आदेश का उल्लंघन नही हो रहा है।

संलग्नः– उपरोक्त कार्यक्रमों के दिशानिर्देश।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दुर्ग

प्रतिलिपिः–

1. कलेक्टर महोदया, जिला दुर्ग की ओर सादर सूचनार्थ प्रेषित।
2. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, पंडरी रायपुर छ.ग. की ओर सादर सूचनार्थ प्रेषित।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दुर्ग

Tele - 0788-2210773,2210301 email – cmodurg@yahoo.com

जननी सुरक्षा योजना		
क्रमांक	विवरण	राशि रु.
1	शासकीय संस्थाओं में प्रसव होने पर	
a)	ग्रामीण हितग्राहियों को. a/c payee	1400.00
b)	शहरी हितग्राहियों को a/c payee	1000.00
Accredited Private Facilities: (All Amount in Rupees)		
Component	**Tubectomy Sanctioned Amount**	**Vasectomy Sanctioned Amount**
Facility	2000.00	2000.00
Acceptor	1000.00	1000.00
Total	3000.00	3000.00
निःशुल्क मोतियाबिंद ऑपरेशपन करने पर		
अन्य नेत्र रोग के निःशुल्क उपचार हेतु 1500 रु. प्रति केस स्वयं सेवी संस्था तथा निजी चिकित्सकों को एन. आर.एच.एम. मद से दिया जाना है।		
जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम		
शासकीय / मान्यता प्राप्त संस्थाओं को देय राशि का विवरण महिला		
a)	Drugs & Consumables for Normal per Delivery	350.00
b)	Drugs & Consumables for C-Section per Delivery	1600.00
c)	Diagnostic	200.00
d)	Blood Transfusion	300.00
e)	Diet – 3Days for Normal Deliery	300.00
f)	Diet – 7 Days for Caesarean	700.00
g)	Free Transporting Services by 102	...
शासकीय संस्थाओं को देय राशि का विवरण शिशु (01 वर्ष तक के) हितग्राही हेतु		
a)	Drugs & Consumables	200.00
b)	Diagnostic	100.00
c)	Blood Transfusion	300.00
d)	Diet – 5 Days for Mother of Sick Child	500.00
e)	Free Transporting Services by 102	....

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दुर्ग