



जिला स्वास्थ्य समिति, गया।

जय प्रकाश नारायण अस्पताल परिसर, गया - 823001।
Ph. No. 0631-2224309 E-mail ID : dhsbgay@yahoo.co.in



दिनांक:-10.03.2025 को जिला पदाधिकारी-सह-अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति गया महोदय की अध्यक्षता में जिला गुणवत्ता यकीन कमिटी (DQAC) एवं जिला इन्डेमेन्टी कमिटी (DISC) की बैठक अपराह्न 04:00 बजे से बैठक आयोजित की गई बैठक की कार्यवाही निम्न प्रकार है।
उपस्थिति पंजी के अनुसार:

सर्वप्रथम सिविल सर्जन-सह-सदस्य-सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति गया महोदय द्वारा सभी सदस्यों का स्वागत किया गया एवं Agend के अनुसार कार्यवाही प्रारम्भ करने हेतु जिला कार्यक्रम प्रबंधक को PPT के माध्यम से प्रस्तुतिकरण के लिए निर्देश दिया गया।

Laqshya कार्यक्रम -

1. प्रस्तुतिकरण के माध्यम से बताया गया कि गया जिला अन्तर्गत Laqshya कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024-25 में जय प्रकाश नारायण अस्पताल अस्पताल गया को प्रसव कक्ष एवं मेटरनिटी ओ०टी० का राष्ट्रीय प्रमाणीकरण किया गया जबकि बोधगया, खिजरसराय का राष्ट्रीय प्रमाण 10 सितम्बर 2024 को समाप्त हो गया क्योंकि मानक के अनुरूप एक वर्ष के अन्दर मेटरनिटी ओ०टी० का Laqshya कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रमाणीकरण नहीं कराया जा सका।
सा०स्वा० केन्द्र, इमामगंज को राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण किया गया था, जिसकी वैधता एक वर्ष था जो 12 अक्टूबर 24 की समाप्त हो गया।

निर्णय - DQAC के सदस्यों के द्वारा निर्णय दिया गया कि प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी बोधगया, खिजरसराय, इमामगंज, बाराघट्टी यह सुनिश्चित करें कि माह अप्रैल 25 में अपने-अपने संस्थान का मानक के अनुरूप तैयार कर राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण हेतु आवेदन करना सुनिश्चित करें एवं उपाधीक्षक जय प्रकाश नारायण अस्पताल एवं स्वास्थ्य प्रबंधक यह सुनिश्चित कर कि प्रत्येक तीन माह पर मानक चेक मिस्ट के अनुसार प्रसव कक्ष एवं मेटरनिटी ओ०टी० का आकलन कर पाये गये कमियों को दूर करते हुए गुणवत्ता बरकरार रखना सुनिश्चित करें।

अनुपालन:- DCQA/ DS JPN /MOIC/HM/BHM/BCM.

NQAS प्रमाणीकरण

2. NQAS प्रमाणीकरण के संबंध में बताया गया है कि उक्त कार्यक्रम में गया जिला सबसे अग्रणी है क्योंकि शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, कटारी हिल एवं इकवाल नगर, राज्य का दो प्रथम संस्थान है जिसे राष्ट्रीय स्तर का प्रमाणिकरण मिला है। वही जय प्रकाश नारायण अस्पताल गया, को राष्ट्रीय प्रमाणीकरण हुआ है, जबकि HWC कुरवा, डोभी की भी राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण किया गया है। जिला कार्यक्रम प्रबंधक ने आगे बताया कि प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र कौंच, HWC व लुटुआ, बौकेबजार, HWC चन्दौनी कौंच, HWC कोरमा गया सदर एवं HWC नीमा का राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण हेतु आकलन कर लिया गया है, आकलन उपरान्त राज्य स्तर से प्रमाणिकरण प्रतिक्षारत है।

निर्णय - उपरोक्त सभी संस्थान के प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी/ CHO यह सुनिश्चित करें कि प्रत्येक माह अपने-अपने संस्थान का आकलन कर पाये गए कमियों को दूर करते हुए गुणवत्ता बरकरार रखे एवं राष्ट्रीय प्रमाणीकरण हेतु आवश्यक तैयारी सुनिश्चित करें।

अनुपालन:- MOIC/DQAC/DUHC.

3. अकांक्षी प्रखण्ड अन्तर्गत सभी चार प्रखण्ड यथा फतेहपुर, कौंच, वजीरगंज, एवं इमामगंज का NQAS कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रमाणीकरण अनिवार्य है, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, कौंच का राज्य स्तरीय आकलन किया गया है एवं रिजल्ट प्रतिक्षारत है। जबकि अन्य तीन संस्थान के द्वारा राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण हेतु आवेदन नहीं किया गया है।

निर्णय:-प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, इमामगंज, फतेहपुर एवं वजीरगंज यह सुनिश्चित करें कि माह अप्रैल 2025 में राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण हेतु आवेदन करना सुनिश्चित करें साथ ही कौंच अपने संस्थान का राष्ट्रीय प्रमाणीकरण हेतु आवश्यक तैयारी करते हुए गुणवत्ता बरकरार रखे ताकि राज्य स्तरीय परिणाम प्राप्त होते ही राष्ट्रीय प्रमाणीकरण हेतु आवेदन किया जा सकें।

अनुपालन:- DCQA/MOIC/BHM/BAM/BCM.



जिला स्वास्थ्य समिति, गया।

जय प्रकाश नारायण अस्पताल परिसर, गया - 823001।
Ph. No. 0631-2224309 E-mail ID : dhs गया@yahoo.co.in



List of beneficiary under Indemnity scheme									
S.N	Name of Facility /Block	Name of Beneficiary	Name of Husband /Father	Village	Place of Operation	Type of Operation	Date of Operation	Operati on place	Date and place of death
1	Gurus	Smirti Sinha	mukesh kumar	Patwatoli ,Gurus Bazar	CHC Gurus	Mini lap	16-08-2021	Phc Gurus	22/08/2021/ Home
2	Gurus	Usha Kumari	Ranjan Kumar	Parsawakala ,Gurus	CHC Gurus	Mini lap	25-02-2025	Phc Gurus	26-02-2025/CHC Gurus
3	Atari	Mini Kumari	Nitish Kumar	Charkama,N. Bathani	Atri	MINI Lab	05-10-23	CHC Atari	06-10-23 /CHC Atari

A. स्मृती सिन्हा, पति मुकेश कुमार प्रखण्ड गुरुआ का बंध्याकरण दिनांक 16.08.2021 को PHC गुरुआ में डॉ० तनवीर आलम के द्वारा किया गया था मृतक के परिजनो द्वारा दिनांक:- 22.08.2021 को प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी को सुचित किया गया कि उनकी मृत्यु 22.08.2021 को ऑपरेशन के 06 दिनों के बाद घर पर अचानक हो गया, सुचना उपरांत प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा मृतक के घर पर जा कर जाँच किया गया और सही पाया गया मृतक के परिजनों के द्वारा क्षतिपूर्ति राशि के माग हेतु प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी को आवेदन दिया गया प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा मृत्यु की सुचना जिला को 23.08.2021 को दिया गया तथा क्षतिपूर्ति राशि हेतु पत्रांक:-565 दिनांक:- 18.12.2021 द्वारा समस्त जरूरी कागजात के साथ पत्र दिया गया, जिसकी जाँच जिलास्तरीय टीम द्वारा किया गया, तदोपरांत मृत्यु उपरांत मुआवजा राशि हेतु जिला गुणवत्ता यकीनत समिति से अनुमोदन उपरांत राज्य को भेजने का निर्णय लिया गया।

B. उषा कुमारी, पति रवि रंजन कुमार प्रखण्ड गुरुआ जिनका बंध्याकरण दिनांक 25.02.2025 को PHC गुरुआ में डॉ० तनवीर आलम के द्वारा किया गया था। ऑपरेशन के दूसरे दिन दिनांक:- 26.02.2025 को इनका मृत्यु अकस्मात CHC गुरुआ में हो गया था। इसकी सुचना प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी गुरुआ के द्वारा 27.02.2025 को जिला को दिया गया। मृत्यु उपरांत इसका जाँच भी कर लिया गया है। मृत्यु उपरांत मृतक के परिजनो द्वारा क्षतिपूर्ति राशि के माग हेतु प्रभारी चिकित्सा को आवेदन दिया गया। प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा मृत्यु की सुचना समस्त जरूरी कागजात के साथ जिला को पत्रांक:- 05 दिनांक:- 08.03.2025 के द्वारा दिया गया, तदोपरांत मृत्यु उपरांत मुआवजा राशि हेतु जिला गुणवत्ता यकीनत समिति से अनुमोदन उपरांत राज्य को भेजने का निर्णय लिया गया।

C. मुन्नी कुमारी पति नितिश कुमार प्रखण्ड अतरी का बंध्याकरण दिनांक 05.10.2023 को CHC अतरी में डॉ० उपेन्द्र कुमार के द्वारा किया गया था। मृतक के परिजनो द्वारा दिनांक:- 06.10.2023 को प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी को सुचित किया गया कि उनकी मृत्यु 06.10.2023 को ऑपरेशन के दो दिन बाद घर पर अचानक हो गया, सुचना उपरांत प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा मृतक के घर पर जा कर जाँच किया गया और सूचना सही पाया गया, तथा मृत्यु की सुचना प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी के द्वारा जिला को दिनांक 10.10.2023 को दिया गया। मृतक के परिजनो द्वारा क्षतिपूर्ति राशि की माग हेतु प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी को आवेदन दिया गया, प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा मृत्यु की सुचना समस्त जरूरी कागजात के साथ जिला को पत्रांक:- 422 दिनांक:-26.09.2024 के द्वारा दिया गया, जिसकी जाँच जिलास्तरीय टीम द्वारा किया गया, तदोपरांत मृत्यु उपरांत मुआवजा राशि हेतु जिला गुणवत्ता यकीनत समिति से अनुमोदन उपरांत राज्य को भेजने का निर्णय लिया गया।

D. DQAC बैठक में Indemnity Scheme के तहत बैठक में यह निर्णय लिया गया कि भविष्य में मृत्यु की सूचना प्रखण्डो द्वारा ससमय जिला को अग्रसारित करने हेतु आदेशित किया जाँच ताकि मृत्यु उपरांत मुआवजा राशि हेतु जिला गुणवत्ता यकीनत समिति से अनुमोदन उपरांत राज्य को ससमय भेजा जा सकें।

अनुपालन -MOIC/BHM/BCM.

निर्णय -

DQAC के सभी सदस्यों द्वारा यह निर्णय लिया गया कि उक्त सभी लाभार्थियों का उचित माध्यम से जांच कराकर indemnity scheme के अन्तर्गत दिये जाने वाले क्षतिपूर्ति लाभ का भुगतान अविलम्ब किया जाए।

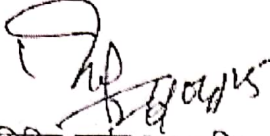
अनुपालन- CS/DPM/DAM/DFC/MOIC
विश्वासभाजन

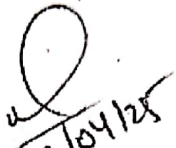


जिला स्वास्थ्य समिति, गया।

जय प्रकाश नारायण अस्पताल परिसर, गया -823001।
Ph. No. 0631-2224309 E-mail ID : dhs गया@yahoo.co.in




सिविल सर्जन सह सचिव
जिला स्वास्थ्य समिति, गया।


26/04/25


जिला पदाधिकारी सह अध्यक्ष
जिला स्वास्थ्य समिति, गया।

- ज्ञापांक:- 739 दिनांक:- 13/05/2025
- प्रतिलिपि:- सभी CHO गया जिला अन्तर्गत को सूचनार्थ एवं अनुपालनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- सभी संबंधित Development Partner यूनिसेफ, पिरामल, पी.एस.आई. इण्डिया को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- सभी प्रखण्ड स्वास्थ्य प्रबंधक/प्रखण्ड सामुदायिक उत्प्रेरक/सभी प्रखण्ड लेखा प्रबंधक को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- सभी अस्पताल स्वास्थ्य प्रबंधक/FRU लेखापाल को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- सभी अधीक्षक/उपाधीक्षक/प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी/सामुदायिक/शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र गया जिला अन्तर्गत को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- DCQA/DPC/DME&O/DAM/DCM/DUHC जिला स्वास्थ्य समिति गया की सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- DCQA के सभी सदस्यों को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अपर निदेशक स्वास्थ्य सेवाए मगध प्रमण्डल गया/क्षेत्रीय कार्यक्रम प्रबंधक मगध प्रमण्डल गया को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी QA Cell/ परिवार नियोजन, राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार पटना को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि:- कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ्य समिति, राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार पटना को सादर सूचनार्थ प्रेषित।


सिविल सर्जन सह सचिव
जिला स्वास्थ्य समिति, गया।


26/04


जिला पदाधिकारी सह अध्यक्ष
जिला स्वास्थ्य समिति, गया।