

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान जयपुर

क्रमांक:-चि.प्र./बीएसबीवाई/2015/321

दिनांक: 16/12/15

आदेश

राज्य के 167 निजी चिकित्सा संस्थानों को भामाशाह स्वास्थ्य बीमा योजना के अन्तर्गत चयन किया गया है। कि मोनिटरिंग हेतु निम्न राज्यस्तरीय अधिकारियों को जिला प्रभारी अधिकारी नियुक्त किया जाता है। निम्न जिला प्रभारी अधिकारियों को दिनांक 16.12.15 से 19.12.15 तक संबंधित जिले के चयनित निजी चिकित्सा संस्थानों एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों का भ्रमण कर निरीक्षण रिपोर्ट संलग्न चेकलिस्ट के साथ अद्योहस्ताक्षरकर्ता को प्रस्तुत करेंगे:-

क्र.स.	जिला अधिकारी का नाम/पद	जिला
1	डा. हेमेश्वर विजयवर्गीय, संयुक्त निदेशक (जोन) कोटा	बारां
2	डा. आर. एन बैरवा, संयुक्त निदेशक (जोन), उदयपुर	डूंगरपुर
3	डा. गजेन्द्र सिंह सिसोदिया, संयुक्त निदेशक (जोन), अजमेर	भीलवाड़ा

सम्बन्धित जिला प्रभारी अधिकारी आवंटित जिलों में 16.12.15 से 18.12.15 तक भामाशाह स्वास्थ्य बीमा योजना के लिए भ्रमण करेंगे एवं 19.12.15 को आरोग्य राजस्थान के विभिन्न शिविरों का निरीक्षण कर निरीक्षण रिपोर्ट अद्योहस्ताक्षरकर्ता को प्रस्तुत करेंगे। उक्त शिविरों में संबंधित जिले से एक अधिकारी उपस्थित होना आवश्यक है, सभी मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारियों को निर्देशित किया जाता है कि उक्त भ्रमण एवं निरीक्षण के दौरान अधिकारियों एवं कर्मचारियों की किसी भी प्रकार की छुट्टी स्वीकृत नहीं की जावे।

संलग्न:-चैक लिस्ट

निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा, स्वास्थ्य सेवायें,

क्रमांक:- चि.प्र./बीएसबीवाई/2015/321

दिनांक: 16/12/15

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :

1. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं प.क. विभाग, राज. जयपुर।
2. निजी सचिव, शासन सचिव, सूचना एवं प्रौद्योगिकी विभाग, राजस्थान, जयपुर।
3. निजी सचिव, एम.डी. आर.आई.एस.एल. राजस्थान, जयपुर।
4. निजी सचिव, विशिष्ट शासन सचिव एवं मिशन निदेशक, एनएचएम, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य।
5. संयुक्त निदेशक (जोन) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें जयपुर
6. सलाहकार आई.एस.सी. एन.एच.एम. राजस्थान, जयपुर।
7. संबंधित को पालनार्थ।
8. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, राजस्थान को निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त प्रभारी अधिकारियों की ठहरने की व्यवस्था करावे।
9. समस्त जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी, राजस्थान।
10. समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजस्थान।
11. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक/जिला लेखा प्रबन्धक, एनएचएम, राजस्थान।
12. स्टोर ऑफीसर एनएचएम को भेजकर लेख है कि उपरोक्त अधिकारियों हेतु वाहन व्यवस्था करवाना सुनिश्चित करें।
13. सेन्ट्रल सर्वरूम को भेजकर लेख है कि आज ई.मेल करवाया जाना सुनिश्चित करावे रक्षित पत्रावली।
14. सलाहकार, आईटी को भेजकर लेख है कि पत्र को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करना सुनिश्चित करें।
15. आदेश/रक्षित पत्रावली।

निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा, स्वास्थ्य सेवायें,
राजस्थान, जयपुर

BHAMASHAH SWASTHYA BIMA YOJANA

CHECK LIST For Private Hospitals

Name of the officer: Designation:..... Mobile No.....

District:..... Name of institution:..... Date:.....

1. Is the copy of the agreement executed between Insurance Company and the Private Hospital. (Please see the copy of the agreement) Yes/ No
2. Is Bhamashah swasthya yojana desk established in the institute? If yes provide the number of counters. Yes/No.
3. Checklist for Hardware at each counter:

S.No	Item	Yes/No.	Remark
1	Computer		
2	UPS		
3	Multi function Printer (Printer cum Scanner)		
4	Internet connection (Min. 2MBPS)		
5	Web Camera		
6	Digital camera		
7	Sitting chairs at least 2		
8	Table		
9	stationary		

4. Location of BSBY desk (easily accessible for the patient) Yes/No.
5. In-charge Office details:
 - a. Name of the in-charge officer:
 - b. Designation of the in-charge officer:.....
 - c. Mobile No.:.....
 - d. Is the in-charge officer trained under Bhamashah Swasthya Bima Yojana? Yes/No.
6. OPD findings :
 - a. Is the concerned consultant marking the package code on the patient prescription slip while recommending the patient in IPD? Yes/No.
 - b. Is the code written on the prescription is readable. Yes/No.
 - c. Does the doctor/consultant know the scheme thoroughly with all the details? Yes/No.

BHAMASHAH SWASTHYA BIMA YOJANA

7. In-door patient Department Findings :

a. How many patients are admitted on the date and out of them how many are benefitted under BSBY scheme?

(No. of pts under BSBY/Total No. of pts)

/

b. Is there any information provided to the patient by other means i.e doctors, nursing staff, ward boys.

Please mention.....

8. Is the patient bringing any identity related to Bhamashah Swasthya Bima Yojana to the institute? Yes/No
9. Hardware as per list enclosed is available? Yes/No
10. Is Swasthya Margdarshak appointed or not and if not whom job has been assigned? Yes/No
11. Whether the empanelled hospital has following facilities:-

S. No.	Item	Yes/No	Remark
1.	It should have at least 30 inpatient beds.		
2.	It should be equipped and engaged in providing medical and surgical facilities along with diagnostic facilities i.e providing of Pathological tests, X-ray and other general investigations etc., for the care and treatment of injured or sick persons as in-patients; including but not limited to provision of diagnostic facility through a tie up with an established diagnostic centre outside the hospital on a cashless basis.		
3.	General Ward: Facility of a separate male and female wards		
4.	A well equipped operation theatre		
5.	It should have qualified doctor(s) and nurses, (necessary certificates with respect to their qualifications to be produced during empanelment)		
6.	Round the clock in house/tied up blood bank facility		
7.	Round the clock availability of qualified anaesthetist either in house or on call		

12. Hospital received User ID and Password to run software. Yes/No
13. Whether Swasthya Margdarshak received required training. Yes/No
14. Whether hospital is informed to display the available packages. Yes/No

BHAMASHAH SWASTHYA BIMA YOJANA

15. If yes whether the list is displayed outside the hospital.

Yes/No

16. Whether hospital is aware that no OPD charges are to be collected from IPD Bhamashah beneficiaries.

Yes/No

17. Kindly provide your Feedback/suggestions for smooth implementation of BSBY Scheme in the hospital:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature of the officer

Date :

-----X-----

BHAMASHAH SWASTHYA BIMA YOJANA

CHECK LIST FOR DRY RUN

Name of the officer: Designation:.....Mobile No.....

District:..... Name of institution:..... Date:.....

1. Is BSBY desk established in the institute? If yes provide the number of counters.

Yes/No.

2. Checklist for Hardware at each counter:

S.No	Item	Yes/No.	Remark
1	Computer		
2	UPS		
3	Multi function Printer (Printer cum Scanner)		
4	Internet connection (Min. 2MBPS)		
5	Web Camera		
6	Digital camera		
7	Sitting chairs at least 2		
8	Table		
9	stationary		

3. Human resource : Swasthya margdarshak (one swasthya margdarshak 24X7 on an IPD of upto 50 patients/day on each BSBY desk)

Avg. IPD Load/day	Required	Available	Vacant	Alternate option	Remark if any

4. Location of BSBY desk (easily accessible for the patient)

Yes/No.

5. Training given to swasthya margdarshak? If yes how many have been trained? Yes/No

6. Nodal Office details:

a. Name of the nodal officer :

b. Designation of the nodal officer:.....

c. Mobile No.:.....

d. Is the Nodal officer trained under BSBY?

Yes/No.

For any queries please contact: Mrs. Priyanka Kapoor-9414063905, Mr.Sumesh Singh-9887283641

Site : www.rajswasthya.nic.in

mail id: bsbyraj@gmail.com

BHAMASHAH SWASTHYA BIMA YOJANA

7. OPD findings :

- a. Is the concerned consultant marking the package code on the patient prescription slip while recommending the patient in IPD? Yes/No.
- b. Is the code written on the prescription is readable. Yes/No.
- c. Does the doctor/consultant know the scheme thoroughly with all the details? Yes/No.

8. In-door patient Department Findings :

- a. How many patients are admitted on the date and out of them how many are benefitted under BSBY scheme? (No. of pts under BSBY/Total No. of pts) /
- b. Is there any information provided to the patient by other means i.e doctors, nursing staff, ward boys.

Please mention.....

9. What challenges were faced by the staff (including Swasthya margdarshak) in hospital during the DRY run of the BSBY scheme?

- a. PMO :.....
.....
- b. Nodal Officer:.....
.....
- c. Doctors:.....
.....
- d. Nursing Staff:.....
.....
- e. Swasthya Margdarshak.....
.....

10. Is the patient bringing any identity related to BSBY to the institute? Yes/No

11. Kindly provide your suggestions for smooth implementation of BSBY Scheme in the hospital:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature of the officer

Date :