

## निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान, जयपुर

क्रमांक: चि.प्र./पीपीपी/2015/007

दिनांक: 23-7-15

निविदा सूचना

मंत्रिमण्डल आज्ञा संख्या 124/2015 के तहत राज्य के चिन्हित 90 प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों को पीपीपी मोड पर किये जाने के सम्बन्ध में देश के निजी चिकित्सा महाविद्यालय, निजी चिकित्सालय, ट्रस्ट तथा जनरल प्रेक्टिसर्स द्वारा ग्रामीण क्षेत्रों में चलाये जाने के लिए Run a PHC योजना लागू की जानी है। इसके तहत Existing PHCs मय सम्बद्ध उप स्वास्थ्य केन्द्रों के इन संस्थाओं के माध्यम से संचालित किया जाना है, जिसके एवज में सरकार द्वारा एक मुश्त राशि उपलब्ध कराई जाएगी। इच्छुक संस्था/चिकित्सक विभाग की वेबसाइट [www.rajswasthya.nic.in](http://www.rajswasthya.nic.in) एवं सूचना एवं जन सम्पर्क विभाग की वेबसाइट [www.dipr.rajasthan.gov.in](http://www.dipr.rajasthan.gov.in) तथा [sppp.rajasthan.gov.in](http://sppp.rajasthan.gov.in) पर विस्तृत विवरण एवं प्रारूप डाउनलोड कर आवेदन कर सकते हैं तथा किसी भी कार्य दिवस में दिनांक 31.08.2015 को मध्याह्न 1.00 बजे तक निर्धारित शुल्क जमा करा कर प्रारूप मय शर्तें कार्यालय से भी प्राप्त की जा सकती हैं।

**खुली निविदा हेतु विवरण निम्न प्रकार है :-**

1.	कार्यालय का नाम	निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राज. जयपुर। (स्वास्थ्य भवन)
2.	कार्य का नाम	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों को पीपीपी मोड पर चलाये जाने के सम्बन्ध में
3.	कार्य की लागत (अनुमानित)	30 लाख रुपये मात्र प्रति पीएचसी प्रतिवर्ष
4.	अमानत राशि	60,000/- रुपये प्रति पीएचसी
5.	प्री. बिड कान्फ्रेन्स	10.08.2015 प्रातः 10.00 बजे निदेशालय स्थित कान्फ्रेन्स हॉल में
6.	टेण्डर फार्म मिलने की अन्तिम दिनांक	28.08.2015 मध्याह्न पश्चात् 5.00 बजे तक
7.	टेण्डर फार्म जमा कराने/प्रस्तुत करने की दिनांक	31.08.2015 मध्याह्न पश्चात् 5.00 बजे तक
8.	टेक्नीकल बिड खोलने की दिनांक	01.09.2015 प्रातः 11.00 बजे
9.	निविदा फार्म शुल्क	500/- रुपये

- निविदाएँ निर्धारित निविदा फार्म में प्रस्तुत करनी होगी, जो आहरण एवं वितरण अधिकारी निदेशालय से निविदा सूचना प्रकाशन की दिनांक से दिनांक 28.08.2015 को मध्याह्न पश्चात् 5.00 बजे तक किसी भी कार्य दिवस में रुपये 500/- (अक्षरे पांच सौ रुपये मात्र) नकद/डीडी/बैंकर चैक द्वारा भुगतान कर प्राप्त की जा सकती है। निविदा प्रपत्र एवं शर्तें उपरोक्तानुसार वेबसाइट पर उपलब्ध है। डाउनलोड कर प्रस्तुत निविदा के साथ निविदा फार्म शुल्क राशि 500/- रुपये का डीडी/बैंकर चैक निदेशक (जन स्वास्थ्य) के पक्ष में संलग्न कर प्रस्तुत करना होगा, अन्यथा निविदा स्वीकार योग्य नहीं होगी।
- एक से अधिक पीएचसी सम्बद्ध उप स्वास्थ्य केन्द्रों के संचालन हेतु धरोहर राशि प्रति पीएचसी की निर्धारित राशि से गुणांक स्वरूप जमा करानी होगी।
- पूर्ण निविदा मोहरबन्द लिफाफे में जिस पर " पीएचसी को पीपीपी मोड पर चलाये जाने के सम्बन्ध में " अंकित कर निदेशक (जन स्वा.) के पास दिनांक 31.08.2015 को मध्याह्न पश्चात् 5.00 बजे तक पहुंच जानी चाहिए। निविदा के साथ रुपये 60,000/- (अक्षरे साठ हजार रुपये मात्र) की नगद जमा रसीद/डीडी/बैंकर चैक के रूप में जो निदेशक (जन स्वास्थ्य) के पक्ष में देय धरोहर राशि संलग्न की जानी आवश्यक है, जिसके अभाव में निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
- निर्धारित समय तक प्राप्त निविदाएँ दिनांक 01.09.2015 को प्रातः 11.00 बजे टेक्नीकल बिड उपस्थित निविदादाताओं या उनके अधिकृत प्रतिनिधियों के समक्ष खोली जावेगी। निर्धारित समय के बाद प्राप्त निविदाओं पर विचार नहीं किया जावेगा।
- वित्तीय बिड केवल तकनीकी बिड में योग्य पाई जाने वाली फर्मों की ही खोली जावेगी, वित्तीय बिड अलग से लिफाफे में बन्द की जानी है।

संलग्न :- R.F.P.

निदेशक (जन स्वास्थ्य)  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं  
राज.जयपुर



**Request for Proposal**  
**For**  
**"Contracting Primary Health Centre**  
**Under Public Private Partnership (PPP) model"**

**Government of Rajasthan**  
**Department of Health & Family Welfare**  
**Rajasthan**  
**Jaipur**

## REQUEST FOR PROPOSAL (RFP)

Request for proposal (RFP) is invited from the Private Organizations to execute the project "Contracting Primary Health Centers under PPP model" for identified districts in Rajasthan.

The application format can be downloaded from the Website.....


The application consists of **Technical bid** for resource requirements and **Financial bid** for monthly fund requirements. Both Technical and Financial bids have to be separately sealed and should be submitted along with sealed Filled –in application in duly super-scribed envelope.

The submitted applications will be evaluated by Department of Health & Family Welfare, Government of Rajasthan.

**Following schedule will be observed in this regard:**

Schedule	Time and Dates
Publishing of RFP	
Pre-bid conference	
Last date for Submission of Bids	
Opening of tender Document	

**Filled –in-Applications should reach at the following address, latest by.....**



"Directorate of Health Services"  
Government of Rajasthan,  
Rajasthan, Jaipur

## **Table of Contents**

- 1. Project Background**
- 2. Scope of Work.**
- 3. Concession/Commitments by the state**
- 4. Terms and Conditions**
- 5. Performance Outcomes/Indicators**
- 6. Procedure for submitting the proposals**
- 7. Evaluation Procedure**
- 8. Other terms and conditions**

**Form A: Letter of Transmittal**

**Form B: Format for Technical Proposal**

**Form C: Format for Financial Proposal**



## Project Background:

- i. Government of Rajasthan is seeking assistance of the private sector to partner with the government to improve the availability and quality of primary healthcare services towards meeting the state, national and Millennium Development Goals.
- ii. The Government of Rajasthan wishes to leverage a public-private partnership (PPP) policy for the health sector. The over-riding objective of the policy is to utilize the technical, financial and managerial resources available in the private sector for filling the gaps in existing Public health care System & Institution.
- iii. To improve the quality of Public health care system in Rajasthan, Government of Rajasthan has decided to contract out Primary Health Centers (PHCs). This project is executed by the Government of Rajasthan.

## 2. Scope of Work

The agency (A preferably Not for Profit or a single legal entity/entrepreneur or a consortium or thereof) selected through this RFP shall be required to run one or more of the above mentioned Primary Health Center

- a. The private partner will manage the PHC and all associated sub centers will also become a part of the project and the private partner shall run them.
- b. The existing building and physical infrastructure of the PHCs will be handed over to the selected organizations which include equipments, furniture, drug inventory, medical record and so on.
- c. Manpower requirement as in each PHC and Sub centers is to be provided by the private partner per the schedule below.

S.No	Designation	Min. Recommended
<b>A Staff at PHCs</b>		
1	Medical Officer	1
2	Grade II Nurse	2
3	Pharmacist	1
4	Lab Technician	1
5	L.H.V(Ladies health Visitor)	1
6	M.P.W. Female(A.N.M.)	1
7	Data Entry Operator	1
8	Ward boy	2
9	Sweeper	1
10	<b>Total</b>	<b>11</b>
<b>Sub Center</b>		
11	ANM	<b>According to number of sub centers under PHC</b>
12	<b>Total</b>	<b>16</b>

- d. The functioning of PHC and Subcenters has to comply with Indian Public Health Standards (IPHS) norms and the following essential and desirable services are to be rendered by the Private organization:

**Services to be Provided:-**

**Essential Services:-**

All services to be provided at PHCs:-

- Free OPD services to be provided to the beneficiaries, no consultation for services will be charged.
- OPD services to be provided 7 days a week
  - In working day timing:
    - Summer timings will be 8:00am to 12:00 noon in the morning and 5:00pm to 7:00pm in the evening
    - Winter Timings will be 9:00am to 1:00pm in the morning and 4:00pm to 6:00pm in the evening
  - In gazette holiday timing:
    - On all gazette holidays timings will be 9.00 to 11.00 am
- In-patient services (6 beds)
- 24\*7 Emergency Services appropriate management of injuries and accident, First Aid, stitching of wounds, incision and drainage of abscess, stabilization of the condition of the patient before referral, dog bite/snake bite/scorpion bite cases, and other emergency conditions.
- Maternal and Child Health Care Including Family Planning
  - Early registration of all pregnancies in the area of operation
  - Minimum 4 quality antenatal checkups and provision of complete package of services and associated services like providing iron and folic acid tablets, injection Tetanus Toxoid. Atleast one ANC from the 4 should be done by the doctor.
  - 24\*7 labor room for institutional normal deliveries and referrals for complicated and cesarean deliveries
  - Routine Immunization services once a week (Every Thursday) at the PHC. Ensuring routine immunizations through ANMs at the community level per plans.
  - Family Planning Services (IUD, OCP/Nirodh) and arrangement of FP Camps
  - Newborn Care Corner in Labour Room/OT with all essentials
  - Health education for prevention of RTI/STIs.
  - Treatment of RTI/STIs.
  - Diagnosis of and nutrition advice to malnourished children, pregnant women and others. Diagnosis and management of anemia and vitamin A deficiency Coordination with ICDs.

- Adolescent Health Care to be provided preferably through adolescent friendly clinic for 2 hours once a week on a fixed day.
- Essential Laboratory services using Semi-Auto Laboratory services which can be done by using Semi-Auto analyzer like C.B.C., Blood grouping, MP test, Widal test, Stool and Urine exam, Sputum test for AFB, Blood Sugar, Pregnancy Test etc. (A minimum of 15 tests per IPHS are provided) Annexure -1
- Participation in all national and state programs.
- Maintaining medical records and submission of monthly report to Block CM&HO in soft copy and will participate in all government meetings

#### **Functions of the Sub centers**

- The PHC will provide monitoring and supportive supervision to the attached sub centers
- Sub centers will contribute towards the mobilization for all the RMNCHA+ and National Programs per the IPHS standard. Some of these include (not limited to)
  - Maternal and Child Health Services including registration of pregnancies, ANC, promotion of institutional deliveries, skilled deliveries at home, referrals, PNCs, immunization etc.
  - Education, motivation and counseling to adopt appropriate family planning methods
  - Provide treatment for minor ailments
  - Organizing and coordination for field programs such as village health nutrition days
  - Mobilization for National Health Programs.

#### **Additional Services:-**

- If any kind of Additional Services additional diagnostics etc are provided they can be charged at rates agreed between government and private partner and approved before hand.

#### **3. Concessions/Commitments by the state**

- All available medicines under MNDY will be provided by government.
- The private sector will be entitled to use the services of 104 and 108 existing in the area for referrals and transportation to CHC/District hospitals.
- The government will provide trainings to the PHC staff as planned for the government run PHCs to ensure consistency of public health messages and programs.
- Proper support will be provided by government facilities (CHC/DH) against the referrals made by the private partner managing the PHC as per norms.
- Payments will be made by the government against verification of the deliverables and the State of Expenditure (SOE) through BCMO.

- Timely submission of SOE and deliverables is responsibility of private partner and ensuring verification and timely release of payments will be the responsibility of the state

#### 4. Terms and Conditions:

- 1) Contract tenure will be of 5 years, extendable to 5 more years, subject to satisfactory functioning based on performance.
- 2) Third Party evaluation will be conducted annually by empanelled CA audit and government audit and in case of financial misappropriation private partner will be liable for a ten times penalty. Compliance audit deliverables will also be done by medical and health department.
- 3) District Health Society (DHS) will be the Regular Monitoring and Funding body which will monitor and evaluate the functioning of PHC and attached sub centers periodically.
- 4) The reporting formats will be provided by the DHS as Annexure-2, 3 and will be in time with the regular reporting formats provided to such institution. Covering sentinel survey data, National programmers data, MNDY, MNJY data etc.

#### 5. Performance Outcomes/Indicators

- The performance of Primary Health Center (PHC) shall be treated as 'satisfactory' if the performance will be as per given table

S.No	Type of Services		Criteria for Assessment	Minimum Expected Level	weightage of work
1	Out Patient Department	1.1	Average Outpatients/month	All patient coming in OPD	5%
2	In patient Department	2.1	Average Inpatients/month (Including deliveries)	all required IPD service	6%
3	Safe Motherhood Services	3.1	Registration of Pregnant Mother	At least 95% in 1 <sup>st</sup> year and after 3 <sup>rd</sup> year 100% achievement will be required.	6%
		3.2	4 ANC Checkup	At least 90% in the 1 <sup>st</sup> year and after 3 <sup>rd</sup> year 100 % achievement will be required.	10%
		3.3	Normal deliveries/year	200/year in the first year and after 3 <sup>rd</sup> year 300 per year deliveries should be conducted.	7%
		3.4	High risk Cases Referred	All	5%
4	Infant Care	4.1	High risk Infants Screened and referred Malnourished	All high risk infants will be screened and referred to higher center if needed.	7%



			children should be identified and referred to malnutrition treatment centers(MTCs)	All malnourished should be identified and referred to nearby malnutrition treatment centers (MTCs)	
5	Immunization	5.1	Full Immunization coverage(minimum level of achievement)	90% in the 1 <sup>st</sup> year then 100 % after 3 <sup>rd</sup> year.	11%
6	Family planning methods	6.1	Temporary method-IUD,OPC,CC(minimum level of achievement)	75% of the unmet need for each method in 1 <sup>st</sup> year than 100% after 3 <sup>rd</sup> year so that after 4 <sup>th</sup> year TFR can be achieved to 2.1.	7%
		6.2	Permanent-Sterilization (minimum level of achievement)	75%	12%
7	Lab test	7.1	Minimum 15 kind of the test should be done at PHCs	All the 15 kind of the test should be done at PHCs as in Annexure-1	7%
8	Medical Records	8.1	Updated Medical Record Keeping	Complete Monthly Report should be submitted timely to the BCMO in time on line. Annexure-2,3	5%
9	Causality	9.1	Death Audit Report	Zero causality due to negligence.	5%
10	Monthly Monitoring Meeting	10.1	No of meeting	all the meetings should be attended	4%
11	School health Check up	11.1	No of school	All the school under PHCs area according to guidelines.	3%
<b>Total wattage of work</b>					<b>100%</b>

- Wattage of work will be done by percentile basis.
- The performance assessment will be done on Quarterly basis by BCMO based on data maintain by the PHCs.

#### 6. Procedure for submitting the proposals

- Proposal can be submitted for more than one PHC, separate applications are required to be submitted for each PHC.
- The proposal (one or more than one Primary Health Center in each assigned No) are required to be submitted in two separate envelopes as follows:

**Part-A: Technical proposal:** This will contain a write up detailing the profile of the agency with details of ongoing and completed projects of similar nature with cost, contact details of the clients for the assignments undertaken and income tax return for last 3 years as per Form B. This envelope shall be marked as "Part-A: Technical Proposal"

**Part-B: Financial proposal :** This will contain the per month expenses of running a Primary Health Center (PHC) as per Form C.

Note: The envelope containing the Financial Proposal must be clearly marked "Financial Proposal" with a warning "Do not open with the Technical Proposal."

- The two envelopes are to be placed in an outer envelope marked "Application for establishing PHC- Lot number..... And Name of PHC.....". The State Government shall not be responsible for misplacement, losing or premature opening if the outer envelope is not sealed and/or marked as stipulated. This circumstance may be the case for rejection of proposal. If the Financial Proposal is not submitted in a separate sealed envelope duly marked as indicated above, this may constitute ground for declaring the Proposal as non-Responsive.

**7. Evaluation Procedure:**

- Evaluation will be done separately for each Number
- The Proposals shall be evaluated by an Evaluation Team, to be constituted by the State Government, in the following manner:

**Stage1- Evaluation of the Technical Bid-** The applicant can be a "not for profit" or "for profit" legal entity individual or consortium thereof fulfilling the following criteria.

- Security performance deposit of 5 lakh per PHC (refundable at the end of contract period)
- Any doctor, individual or group of doctors with minimum qualification of MBBS can also apply.
- Part B of all the applicants who have crossed Stage 1 successfully shall be opened next and evaluated on parameters indicated below

Parameter	Marks	Maximum Marks
<b>Type of organization</b>		
A Not for profit Agency/Group of doctor's (with minimum qualification of MBBS each)/ An Individual MBBS Doctor/Pvt.Ltd. Company/Ltd.	20	20
A Consortium	15	
<b>Experience in Government sector</b>		
Agency having Experience of running Govt. Hospital (document has to be attached in support of experience)	10	10
Agency having Experience of running more than 10 bedded Hospital (Other than Govt. Hospital)	5	
<b>Experience of Operations and management of project</b>		
Experience of managing more than 10 bedded hospital or Govt Hospital -PHC/CHC for 1 year.	MO -10 M.O.P.G 15	15
<b>Financial detail</b>		
Average annual turnover for the last three financial years- (2011-12, 2012-13,2013-14) up to 1 crore (assessment will be based on certificate issued by the Auditors)	10	15
Rs 1 crore or more	15	
Quality of technical proposal as assessed by the evaluation team (Includes FORM B: Technical Proposal and Presentation)	20	20
MBBS and entrepreneur	10	10
High priority district(HPD)	10	10
	Total	100

- Technical proposals scoring less than 50 marks shall be declared as non-responsive and their financial proposals not to be opened.

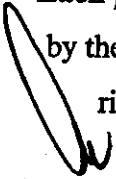
**Stage 2- Evaluation of the financial bid.** It will be examined only after successful qualifying of technical bid and lowest bid will be selected.

**8. Other terms and conditions**

**Last Date:** The deadline for submission of the proposals is.....

**Proposal:** An applicant can submit one or more than one proposal, in case of more than one proposal he should submit separate envelop for separate Lots

**Each page, Form, Annexure and Appendices of the Technical Proposal must be signed by the authorized signatory of the firm/legal entity. The State Government reserves the right to accept or reject one or all applications without giving any explanation.**



**Form A**

**Letter of Transmittal**

To,

Director,  
Medical & Health Services,  
Jaipur, Rajasthan

Sir,

We, the undersigned, offer organize the Primary Health Centre in accordance with your Request for Proposal dated.....

We are hereby submitting our Proposal in respect of .....(fill in the lot number and description). The proposal is placed in the attached envelope which three envelopes as follows:

- Envelope-I-containing Proof of Eligibility & Technical Proposal
- Envelope-II- containing Financial Proposal

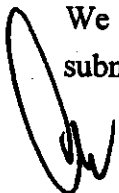
We hereby declare that all the information and statements made in this Proposal are true and we accept that any misrepresentation of facts may lead to our disqualification and/or black-listing.

The offer made by us in the financial Proposal (From C) is valid till six months from the date of submission of the proposal. We confirm that this proposal will remain binding upon us and may be accepted by you at any time before the expiry date.

We agree to bear all costs incurred by us in connection with the preparation and submission of the proposal and to bear any further pre-contract costs.

We understand that the State is not bound to accept the lowest financial bid or any proposal or to give any reason for award, or for the rejection of any proposal.

We confirm that we have the authority of (Insert Name of the Agency/firm) to submit the proposal and to negotiate on its behalf.



Yours faithfully

Signature of  
authorized person(s)

**Form B**

**Annexure for Technical Proposal (I)**

**1. Introduction of company**

(Company details including Contact Details, Registration certificate of organization, List of Currently working Medical and Paramedical Staff, CV of lead person etc)

**2. Experience**

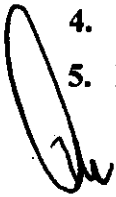
(Details of ongoing and completed projects of similar nature with cost, contact details of the client for the assignments undertaken with certificate issued by the client(s) in his own letter in support of the experience)

**3. Financial details**

(Annual turnover for the last 3 years and income tax return of last 3 consecutive years etc.)

**4. Detailed Plan/ Proposal for operation and management of PHC**

**5. Information regarding proposed Detailed Monitoring of the project**



**Form C**

**FORMAT FOR FINANCIAL PROPOSAL**

<b>Name of PHC(s)</b>	
<b>Number applied for.....</b>	
<b>Per month unit cost of running a Primary Health Centre [Inclusive of A,B,C,D mentioned below]</b>	<b>Both in Numeric and in Words. ....Rs.</b>

**A. Salary details:**

S.No	Designation	Number	Monthly Salary (Rs.)
1	Medical Officer	1	
2	Grade II Nurse	2	
3	Pharmacist	1	
4	Lab Technician	1	
5	L.H.V(Ladies health Visitor)	1	
6	M.P.W. Female(A.N.M.)	1	
7	Data Entry Operator	1	
8	Ward boy	2	
9	Sweeper	1	
10	ANMs	According to number of sub centers under PHC	
	<b>Total</b>	<b>16</b>	

**B. Administrative Expenses:**

Administrative Expenses	Amount per month (Rs.)
<b>Total</b>	

**C. Maintenance Expenses:**

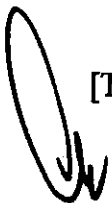
Maintenance Expenses	Amount per month (Rs)
<b>Total</b>	

**D. Miscellaneous Expenses:**

<b>Total</b>	

**Signature:**

[These must be the same person(s) who have signed the letter of transmittal]



Annexure-1

**LIST OF FREE INVESTIGATIONS DONE AT PRIMARY HEALTH CENTER**

S.No	Name of Test
<b>Clinical Pathology</b>	
1	Hemoglobin estimation
2	Total leucocyte count(TLC)
3	Differential leucocyte count (DLC)
4	Malaria parasite by blood smear (MP)
5	ESR
6	BT &CT
7	Blood group ABO and Rhtyping
<b>Biochemistry</b>	
8	Blood sugar (Gluco meter)
<b>Microbiology</b>	
9	Widal slide Test
10	VDRL rapid Test
11	HIV Card Test
12	Sputum for AFB
<b>Urine Analysis</b>	
13	Urine for albumin and sugar
14	Urine pregnancy Test
<b>Stool Analysis</b>	
15	Stool for ova and cyst

राजस्थान सरकार  
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का मासिक प्रगति  
प्रतिवेदन

**District**  
**No of Subcenter**  
**Month**

**Block**  
**No. of subcenters whose**

**PHC**

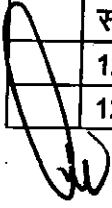
**reports received**

M1	प्रसवपूर्व सेवायें	माह के दौरान	माह के अंत तक
	कुल पंजीकृत गर्भवती महिलाओं की संख्या		
	प्रथम तिमाही (12 सप्ताह पूर्व) में पंजीकृत गर्भवती महिलाएँ		
	जननी सुरक्षा योजना में पंजीकृत महिलाएँ		
	गर्भवती महिलाये जिनकी प्रसव पूर्व 4 जांचें हैं		
	गर्भवती महिलाओं को टी.टी. का टीका		
	टी.टी.-1		
	टी.टी.-2		
	टी.टी. बूस्टर		
	गर्भवती महिलायें जिन्हें 100 आई.एफ.ए. गोली दी		
	गर्भवती महिलायें जिन्हें 200 आई.एफ.ए. गोली दी (एनिमिक)		
	उच्च रक्तचाप वाली गर्भवती महिलायें (बी.पी. 140/90 से अधिक)		
	संस्था में इस माह दर्ज नये केस ( उच्च रक्तचाप वाले)		
	खून की कमी वाली गर्भवती महिलायें		
	जिनका हिमोग्लोबिन स्तर 11 से कम है (जांच के बाद)		
	यूरिन टेस्ट		
	गर्भवती महिलाओं की संख्या जिनकी जटिलता का संस्था पर इलाज किया गया		
	गर्भवती महिलाओं की संख्या जिन्हें जटिलता के कारण उच्च संस्थाओं पर रेफर किया गया		
M2	प्रसव		
	घर पर हुए प्रसव संख्या		
	एस.बी.ए. प्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा		
	अप्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा (दाई, रिश्तेदार आदि)		
	नवजात शिशुओं की संख्या जिनका 24 घंटे के अन्दर घर पर जाकर फॉलाअप किया		



बी.पी.एल. प्रसूताओं की संख्या जिन्हें प्रसव पूर्व 8 से 12 सप्ताह जननी सुरक्षा योजना की राशि दी गई		
घर पर हुए बी.पी.एल. प्रसव		
संस्थागत प्रसव		
संस्था पर कराये गये प्रसवों की संख्या		
प्रसवों की संख्या जो 24 घंटे तक संस्था में रहे		
प्रसवों की संख्या जो 48 घंटे और अधिक तक संस्था में रहें		
जननी सुरक्षा योजना में कितने लाभार्थियों को राशि का भुगतान किया संख्या में		
प्रसूता महिला को (संख्या)		
ग्रामीण क्षेत्र		
शहरी क्षेत्र		
आशा को (संख्या)		
जनमंगल जोड़े को		
प्रशिक्षित दाईयों की (संख्या)		
संस्थागत बीपीएल प्रसवों की संख्या		
संस्थागत बीपीएल प्रथम प्रसवों की संख्या		
संस्था पर किये गये सिजेरियन प्रसवों की संख्या		
गर्भावस्था का परिणाम व नवजात शिशु की जानकारी		
कुल जीवित जन्में बच्चों की संख्या		
बालक		
बालिका		
कुल प्री-मेच्योर जन्में बच्चों की संख्या		
बालक		
बालिका		
मृत जन्म		
गर्भपात		
नवजात शिशु का वजन		
नवजात शिशुओं की संख्या जिनका जन्म के दौरान वजन लिया		
1.5 से 2.5 किलो वजन वाले नवजात शिशुओं की संख्या		
1.5 किलो से कम वजन के नवजात शिशुओं की संख्या		
नवजात शिशुओं की संख्या जिन्हें 1 घण्टे के भीतर स्तनपान कराया गया		
जटिल प्रसव		
महिलाओं के ऑब्सट्रेटिक केस जिनका संस्था पर ईलाज किया गया		
एंटीबायोटिक दवाइयों से		
एंटीहाइपरटेन्सिव/मगशुल्फा इंजेक्शन से		

	आक्सीटोकसीन से		
	प्रसव पश्चात देखभाल		
	प्रसूताओं की संख्या जिनका 48 घण्टे के अन्दर प्रसव पश्चात फालोअप किया गया		
	प्रसूताओं की संख्या जिनका 48 घण्टे व 14 दिन के अन्दर प्रसव पश्चात फालोअप किया गया		
	प्रसूताओं की संख्या जिनकी प्रसव पश्चात 3 जांचे की गईं		
	प्रसूताओं की संख्या जिन्हें प्रसव पश्चात हुई जटिलता का संस्था पर ईलाज किया गया		
	प्रसव पश्चात जटिलतावाली प्रसूतार्यें जिन्हें उच्च संस्थाओं पर रेफर किया गया		
	नवजात शिशुओं की संख्या जिनकी 10 दिनों के भीतर फालोअप कर 3 जांचे की गईं		
	कम वजन वाले नवजात शिशुओं की संख्या जिनकी 1 माह के भीतर फॉलोअप कर 6 जांचे की गईं		
	गर्भ समापन सेवार्यें		
	संस्था पर किये गये गर्भ समापन		
	12 सप्ताह के भीतर		
	12 सप्ताह के अधिक		



**राजस्थान सरकार**  
**उप स्वास्थ्य केन्द्र का मासिक प्रगति**  
**प्रतिवेदन**

District

Sub center code

Block

No of PHC/CHC

Sub center

Month

M1	प्रसवपूर्व सेवायें	माह के दौरान	माह के अंत तक
	कुल पंजीकृत गर्भवती महिलाओं की संख्या		
	प्रथम तिमाही (12 सप्ताह पूर्व) में पंजीकृत गर्भवती महिलाएँ		
	जननी सुरक्षा योजना में पंजीकृत महिलाएँ गर्भवती महिलाये जिनकी प्रसव पूर्व 4 जांचे है।		
	गर्भवती महिलाओं को टी.टी. का टीका		
	टी.टी.-1		
	टी.टी.-2		
	टी.टी. बूस्टर		
	गर्भवती महिलायें जिन्हें 100 आई.एफ.ए. गोली दी		
	गर्भवती महिलायें जिन्हें 200 आई.एफ.ए. गोली दी (एनिमिक)		
	उच्च रक्तचाप वाली गर्भवती महिलायें (बी.पी. 140/90 से अधिक)		
	संस्था में इस माह दर्ज नये केस ( उच्च रक्तचाप वाले)		
	खून की कमी वाली गर्भवती महिलायें जिनका हिमोग्लोबिन स्तर 11 से कम है (जांच के बाद)		
	यूरिन टेस्ट		
	गर्भवती महिलाओं की संख्या जिनकी जटिलता का संस्था पर इलाज किया गया		
	गर्भवती महिलाओं की संख्या जिन्हें जटिलता के कारण उच्च संस्थाओं पर रेफर किया गया		
M2	प्रसव		
	घर पर हुए प्रसव संख्या		
	एस.बी.ए. प्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा		
	अप्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा (दाई, रिश्तेदार आदि)		
	नवजात शिशुओं की संख्या जिनका 24 घंटे के अन्दर घर पर जाकर फॉलाअप किया		

बी.पी.एल. प्रसूताओं की संख्या जिन्हें प्रसव पूर्व 8 से 12 सप्ताह जननी सुरक्षा योजना की राशि दी गई		
घर पर हुए बी.पी.एल. प्रसव		
संस्थागत प्रसव		
संस्था पर कराये गये प्रसवों की संख्या		
प्रसवों की संख्या जो 24 घंटे तक संस्था में रहे		
प्रसवों की संख्या जो 48 घंटे और अधिक तक संस्था में रहें		
जननी सुरक्षा योजना में कितने लाभार्थियों को राशि का भुगतान किया संख्या में		
प्रसूता महिला को (संख्या)		
ग्रामीण क्षेत्र		
शहरी क्षेत्र		
आशा को (संख्या)		
जनमंगल जोड़े को		
प्रशिक्षित दाईयों की (संख्या)		
संस्थागत बीपीएल प्रसवों की संख्या		
संस्थागत बीपीएल प्रथम प्रसवों की संख्या		
संस्था पर किये गये सिजेरियन प्रसवों की संख्या		
गर्भावस्था का परिणाम व नवजात शिशु की जानकारी		
कुल जीवित जन्में बच्चों की संख्या		
बलक		
बलिका		
कुल प्री-मेच्योर जन्में बच्चों की संख्या		
बालक		
बलिका		
मृत जन्म		
गर्भपात		
नवजात शिशु का वजन		
नवजात शिशुओं की संख्या जिनका जन्म के दौरान वजन लिया		
1.5 से 2.5 किलो वजन वाले नवजात शिशुओं की संख्या		
1.5 किलो से कम वजन के नवजात शिशुओं की संख्या		
नवजात शिशुओं की संख्या जिन्हें 1 घण्टे के भीतर स्तनपान कराया गया		
जटिल प्रसव		
महिलाओं के ऑबसट्रिटिक केस जिनका संस्था पर ईलाज किया गया		
एंटिबायोटिक दवाईयों से		
एंटिहाइपरटेन्सिव/मगशुल्फा इंजेक्शन से		

आक्सीटोक्सीन से		
प्रसव पश्चात देखभाल		
प्रसूताओं की संख्या जिनका 48 घण्टे के अन्दर प्रसव पश्चात फालोअप किया गया		
प्रसूताओं की संख्या जिनका 48 घण्टे व 14 दिन के अन्दर प्रसव पश्चात फालोअप किया गया		
प्रसूताओं की संख्या जिनकी प्रसव पश्चात 3 जांचे की गईं		
प्रसूताओं की संख्या जिन्हें प्रसव पश्चात हुई जटिलता का संस्था पर ईलाज किया गया		
प्रसव पश्चात जटिलतावाली प्रसूतार्ये जिन्हें उच्च संस्थाओं पर रेफर किया गया		
नवजात शिशुओं की संख्या जिनकी 10 दिनों के भीतर फालोअप कर 3 जांचे की गईं		
कम वजन वाले नवजात शिशुओं की संख्या जिनकी 1 माह के भीतर फालोअप कर 6 जांचे की गईं		

टोट :- राष्ट्रीय कार्यक्रमों की प्रगति रिपोर्ट जैसे :- NVBDCP, RNTCP, IDSP, एपेडेमिक तथा मौसमी बीमारी इत्यादि की रिपोर्ट जो प्रा0स्वा0केन्द्र द्वारा भेजी जाती है।