

प्रेषक,

महानिदेशक,

परिवार कल्याण महानिदेशालय,

उत्तर प्रदेश, लखनऊ

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी,

उत्तर प्रदेश(कानपुर देहात, श्रावस्ती एवं अमेठी को छोड़कर)।

पत्रांक: प0क0-13/सं0नि0न0/UPHC-UCHC/दिशा-निर्देश/131/2017-18/2137-72 लखनऊ, दिनांक: 28 जुलाई 2017

विषय: राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत वर्ष 2017-18 की आर0ओ0पी0 में स्वीकृत नगरीय सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के संचालन हेतु दिशा-निर्देश के सम्बन्ध में।

महोदय,

आप अवगत ही है कि भारत सरकार द्वारा राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत वर्ष 2017-18 की कार्ययोजना की स्वीकृति प्रदान की गयी है। भारत सरकार के दिशा-निर्देशों को ध्यान में रखते हुये नगरीय सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के संचालन हेतु विस्तृत दिशा-निर्देश तैयार कर पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि भारत सरकार के दिशा-निर्देशों को ध्यान में रखते हुये नियमानुसार अग्रिम आवश्यक कार्यवाही किया जाना सुनिश्चित करें तथा एस0पी0एम0यू0 कार्यालय से प्राप्त वित्तीय दिशा-निर्देश के अनुसार ही धनराशि का उपयोग किया जाये।

संलग्नक : उपरोक्तानुसार।

भवदीया,

(डा0 नीना गुप्ता)

महानिदेशक

तददिनांक-

पू0प0सं0:प0क0-13/सं0नि0न0/UPHC-UCHC/दिशा-निर्देश/131/2017-18/

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 1- अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0 शासन लखनऊ।
- 2- महानिदेशक चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 3- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 4- अपर मिशन निदेशक, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 5- समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
- 6- समस्त जिला अधिकारी /जिला अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, उत्तर प्रदेश।
- 7- महाप्रबन्धक, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 8- समस्त अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी(नोडल), राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
- 9- समस्त मण्डलीय अर्बन हेल्थ कन्सल्टेन्ट, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
- 10- समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक/जनपदीय अर्बन हेल्थ कोर्डिनेटर राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।

(डा0 नीना गुप्ता)

महानिदेशक

प्रेषक,

महानिदेशक,

परिवार कल्याण महानिदेशालय,

उत्तर प्रदेश, लखनऊ

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी,

उत्तर प्रदेश(कानपुर देहात, श्रावस्ती एवं अमेठी को छोड़कर)।

पत्रांक: प0क0-13/सं0नि0न0/UPHC-UCHC/दिशा-निर्देश/131/2017-18/

लखनऊ, दिनांक: 28 जुलाई 2017

विषय: राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत वर्ष 2017-18 की आर0ओ0पी0 में स्वीकृत नगरीय सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के संचालन हेतु दिशा-निर्देश के सम्बन्ध में।

महोदय,

आप अवगत ही है कि भारत सरकार द्वारा राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत वर्ष 2017-18 की कार्ययोजना की स्वीकृति प्रदान की गयी है। भारत सरकार के दिशा-निर्देशों को ध्यान में रखते हुये नगरीय सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के संचालन हेतु विस्तृत दिशा-निर्देश तैयार कर पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि भारत सरकार के दिशा-निर्देशों को ध्यान में रखते हुये नियमानुसार अग्रिम आवश्यक कार्यवाही किया जाना सुनिश्चित करें तथा एस0पी0एम0यू0 कार्यालय से प्राप्त वित्तीय दिशा-निर्देश के अनुसार ही धनराशि का उपयोग किया जाये।

संलग्नक : उपरोक्तानुसार।

भवदीया,

(डा0 नीना गुप्ता)

महानिदेशक

पू0प0सं0:प0क0-13/सं0नि0न0/UPHC-UCHC/दिशा-निर्देश/131/2017-18/2209-329 तददिनांक-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 1- अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0 शासन लखनऊ।
- 2- महानिदेशक चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 3- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 4- अपर मिशन निदेशक, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 5- समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
- 6- समस्त जिला अधिकारी /जिला अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, उत्तर प्रदेश।
- 7- महाप्रबन्धक, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
- 8- समस्त अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी(नोडल), राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
- 9- समस्त मण्डलीय अर्बन हेल्थ कन्सल्टेन्ट, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
- 10- समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक/जनपदीय अर्बन हेल्थ कोर्डिनेटर राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।

(डा0 नीना गुप्ता)

महानिदेशक

राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संचालित नगरीय प्राथमिक / सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु दिशा निर्देश

जनगणना 2011 के अनुसार प्रदेश के शहरी क्षेत्रों में 4.44 करोड़ जनता निवास करती है। शहरी क्षेत्रों में निवास करने वाली जनता को गुणवत्तापरक एवं निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराने के उद्देश्य से प्रदेश सरकार द्वारा राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन लागू किया गया है।

भारत सरकार द्वारा उपलब्ध कराये गये राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के इम्प्लीमेंटेशन फ्रेमवर्क के अनुसार प्रत्येक जिला मुख्यालय तथा 50,000 से अधिक शहरी जनसंख्या वाले 131 शहरों/कस्बों को स्वास्थ्य सेवाओं से आच्छादित किया जा रहा है तथा 50,000 से कम शहरी जनसंख्या वाले शहरों/कस्बों को एन.आर.एच.एम. के अन्तर्गत आच्छादित किया जाना है। इसके अनुसार शहरों/कस्बों में प्रत्येक 50,000 की शहरी जनसंख्या पर एक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र तथा 5,00,000 से अधिक शहरी जनसंख्या वाले शहरों में प्रत्येक 2,50,000 की शहरी आबादी पर एक नगरीय सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र स्थापित किया जा रहा है।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के संचालन हेतु दिशा-निर्देश

प्रदेश के चिन्हित 131 शहरों/कस्बों के सापेक्ष 128 शहरों/कस्बों (कानपुर देहात, श्रावस्ती एवं अमेठी को छोड़कर) में कुल 592 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र संचालित किये जाने की स्वीकृति प्रदान की गयी है, इन 592 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों में स्टेट बजट से संचालित 147 सरकारी नगरीय स्वास्थ्य इकाईयां (134 अरबन हेल्थ पोस्ट तथा 13 नगरीय परिवार कल्याण केन्द्र), एन.आर.एच.एम. के अन्तर्गत पूर्व से संचालित 231 अरबन हेल्थ पोस्ट को नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में परिवर्तित किया गया है, 214 नये नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्थापित किये जा रहे हैं।

जनपदों से उपलब्ध सूचनाओं के आधार पर वर्तमान में 61 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सरकारी भवनों में संचालित है तथा 497 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र किराये के भवनों में संचालित है एवं वर्ष 2016-17 में स्वीकृत 34 नये नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों को किराये के भवनों में स्थापित किया जा रहा है जिसकी जनपदवार फॉट निम्नवत् है-

S.No.	Name of Districts	Name of City	Health Facilities					
			Total UPHCs	Urban Health Posts upgraded as U-PHCs		New UPHCs approved	Govt/Rented UPHCs	
				Urban Health Posts by State Budget	Urban Health Posts shifted from Urban RCH		No of Govt. Building	No of Rented Building
1	Agra	Agra	30	15	9	6	2	28
2	Mainpuri	Mainpuri	3	0	3	0	1	2
3	Mathura	Mathura	6	0	4	2	0	6
		Vrindavan	1	0	0	1	0	1
		Kosi Kalan	1	0	0	1	0	1
4	Firozabad	Firozabad	9	2	4	3	2	7
		Shikohabad	2	0	0	2	0	2
		Tundla	1	0	0	1	0	1
5	Aligarh	Aligarh	17	7	7	3	1	16
		Atrauli	1	0	0	1	1	0
6	Etah	Etah	2	0	1	1	1	1
7	Kasganj	Kasganj	2	0	1	1	0	2
8	Hathras	Hathras	2	0	1	1	1	1
9	Fatehpur	Fatehpur	3	0	1	2	0	3
10	Allahabad	Allahabad	23	11	7	5	3	20

S.No.	Name of Districts	Name of City	Health Facilities					
			Total UPHCs	Urban Health Posts upgraded as U-PHCs		New UPHCs	Govt/Rented UPHCs	
				Urban Health Posts by State Budget	Urban Health Posts shifted from Urban RCH	New UPHCs approved	No of Govt. Building	No of Rented Building
11	Pratapgarh	Bela Pratapgarh	1	0	1	0	0	1
12	Kaushambi	Manjhanpur	1	0	1	0	0	1
13	Shahjahanpur	Shahjahanpur	10	7	3	0	0	10
		Tilhar	1	0	0	1	0	1
14	Bareilly	Bareilly	18	2	5	11	1	17
		Faridpur	1	0	0	1	0	1
		Baheri	1	0	0	1	0	1
		Aonla	1	0	0	1	0	1
15	Budaun	Budaun	3	0	3	0	0	3
		Sahaswan	1	0	0	1	0	1
		Ujhani	1	0	0	1	0	1
16	Pilibhit	Pilibhit	2	0	1	1	0	2
		Bisalpur	1	0	0	1	0	1
17	Jalaun	Orai	3	0	2	1	0	3
		Jalaun	1	0	0	1	0	1
		Konch	1	0	0	1	0	1
		Kalpi	1	0	0	1	0	1
18	Jhansi	Jhansi	12	9	3	0	1	11
		Mauranipur	1	0	0	1	0	1
19	Lalitpur	Lalitpur	2	0	1	1	0	2
20	Hamirpur	Rath	2	0	1	1	1	1
21	Mahoba	Mahoba	2	0	2	0	0	2
22	Banda	Banda	2	0	1	1	0	2
23	Chitrakoot	Chitrakoot	1	0	1	0	1	0
24	Sultanpur	Sultanpur	2	0	2	0	0	2
25	Ambedkarnagar	Ambedkarnagar	2	0	1	1	0	2
		Tanda	2	0	2	0	0	2
26	Faizabad	Faizabad	5	0	4	1	1	4
		Ayodhya	1	0	1	0	0	1
27	Barabanki	Nawabganj	1	0	1	0	0	1
28	Amethi	Amethi	0	0	0	0	0	0
29	Gonda	Gonda	2	0	2	0	0	2
30	Bahraich	Bahraich	2	0	1	1	1	1
31	Balrampur	Balrampur	1	0	1	0	0	1
32	Shrawasti	Shrawasti	0	0	0	0	0	0
33	Ballia	Ballia	2	0	1	1	0	2
34	Azamgarh	Azamgarh	2	0	1	1	1	1
		Mubarakpur	1	0	1	0	0	1
35	Mau	Maunath	4	0	2	2	0	4
36	Gorakhpur	Gorakhpur	23	15	8	0	1	22
37	Deoria	Deoria	3	0	3	0	0	3











S.No.	Name of Districts	Name of City	Health Facilities					
			Total UPHCs	Urban Health Posts upgraded as U-PHCs		New UPHCs	Govt/Rented UPHCs	
				Urban Health Posts by State Budget	Urban Health Posts shifted from Urban RCH	New UPHCs approved	No of Govt. Building	No of Rented Building
38	Kushinagar	Padrauna	1	0	1	0	0	1
39	Maharajganj	Maharajganj	1	0	1	0	0	1
40	Basti	Basti	2	0	2	0	0	2
41	Sidharthnagar	Siddharthnagar	1	0	1	0	0	1
42	Sant Kabir Nagar	Khalilabad	2	0	2	0	0	2
43	Kanpur Nagar	Kanpur	50	11	13	26	5	45
44	Kanpur Dehat	Kanpur Dehat	0	0	0	0	0	0
45	Kannauj	Kannauj	2	0	2	0	0	2
		Chhibramau	1	0	1	0	0	1
46	Etawah	Etawah	6	0	6	0	0	6
47	Auraiya	Auraiya	1	0	1	0	0	1
48	Farrukhabad	Farrukhabad	4	0	2	2	0	4
49	Lucknow	Lucknow	52	11	26	15	19	33
50	Kheri	Lakhimpur	3	0	2	1	0	3
		Gola Gokaran Nath	1	0	0	1	0	1
51	Hardoi	Hardoi	3	0	1	2	0	3
		Shahabad	1	0	0	1	0	1
		Sandila	1	0	0	1	0	1
52	Rae Bareli	Rae Bareli	3	0	1	2	0	3
53	Sitapur	Sitapur	3	0	1	2	0	3
		Laharpur	1	0	0	1	0	1
		Biswan	1	0	0	1	0	1
		Mahmudabad	1	0	0	1	0	1
54	Unnao	Unnao	3	0	1	2	1	2
		Gangaghat	2	0	2	0	0	2
55	Ghaziabad	Ghaziabad	33	9	7	17	0	33
		Loni	9	0	0	9	0	9
		Khora	4	0	2	2	0	4
		Modinagar	3	0	1	2	0	3
		Muradnagar	1	0	0	1	0	1
56	GB Nagar	Noida	12	0	1	11	0	12
		Greater Noida	2	0	0	2	0	2
		Dadri	1	0	0	1	0	1
57	Meerut	Meerut	24	8	11	5	4	20
		Mawana	1	0	0	1	0	1
		Sardhana	1	0	0	1	0	1
58	Baghpat	Baghpat Baraut	2	0	1	1	0	2
		Baghpat	1	0	1	0	0	1
59	Bulandshahr	Bulandshahr	4	0	4	0	0	4
		Khurja	1	0	0	1	0	1
		Sikandrabad	1	0	0	1	0	1

S.No.	Name of Districts	Name of City	Health Facilities					
			Total UPHCs	Urban Health Posts upgraded as U-PHCs		New UPHCs	Govt/Rented UPHCs	
				Urban Health Posts by State Budget	Urban Health Posts shifted from Urban RCH	New UPHCs approved	No of Govt. Building	No of Rented Building
		Jahangirabad	1	0	0	1	0	1
		Gulaothi	1	0	0	1	0	1
60	Hapur	Hapur	2	0	0	2	0	2
		Pilkhuwa	1	0	0	1	0	1
61	Saharanpur	Saharanpur	17	9	8	0	6	11
		Deoband	1	0	0	1	0	1
		Gangoh	1	0	0	1	0	1
62	Muzaffarnagar	Muzaffarnagar	4	0	2	2	0	4
		Khatauli	1	0	0	1	0	1
		Budhana	1	0	0	1	1	0
63	Shamli	Shamli	2	0	0	2	0	2
		Kairana	1	0	0	1	0	1
64	Bijnor	Nagina	1	0	0	1	0	1
		Bijnor	2	0	1	1	0	2
		Najibabad	1	0	0	1	0	1
		Chandpur	1	0	0	1	0	1
		Sherkot	1	0	0	1	0	1
		Kiratpur	1	0	0	1	0	1
		Seohara	1	0	0	1	0	1
		Dhampur	1	0	0	1	0	1
65	Moradabad	Moradabad	26	13	13	0	1	25
66	Rampur	Rampur	6	3	1	2	1	5
67	J.P Nagar	Amroha	4	0	2	2	0	4
		Hasanpur	1	0	1	0	1	0
		Gajraula	1	0	0	1	0	1
68	Sambhal	Chandausi	2	0	0	2	0	2
		Sambhal	2	0	0	2	0	2
69	Mirzapur	Mirzapur	3	0	1	2	0	3
70	Bhadohi (NPP)	Bhadohi	1	0	1	0	0	1
71	Sonabhadra	Sonabhadra	1	0	1	0	1	0
72	Varanasi	Varanasi	24	15	9	0	1	23
73	Chandauli	Mughalsarai	2	0	0	2	0	2
74	Ghazipur	Ghazipur	2	0	2	0	0	2
75	Jaunpur	Jaunpur	3	0	1	2	0	3
			592	147	231	214	61	531

भवन का चिन्हीकरण

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु भवनों के चिन्हीकरण के लिए निम्न बिन्दुओं पर ध्यान दिये जाने की आवश्यकता है:

1. भवन चिन्हित करते समय यह ध्यान दिया जाय कि नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र द्वारा लगभग 50,000 की शहरी जनसंख्या स्वास्थ्य सेवाओं से आच्छादित की जा सके। यह केन्द्र

(Handwritten signatures and initials)

मलिन बस्तियों में या उनके करीब हो जिससे आस-पास में रहने वाली गरीब जनता को उसके घर के समीप स्वास्थ्य सेवायें उपलब्ध हो सकें।

- राज्य स्तर पर लिये गये निर्णय के क्रम में नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु न्यूनतम क्षेत्रफल आवश्यक है—

क्रमांक	सुविधा	आवश्यक न्यूनतम कारपेट एरिया (स्क्वायर फिट में)
1	ओपीडी रुम	80
2	पैथोलॉजी लैब	48
3	औषधि भण्डार एवं वितरण	36
4	टीकाकरण/पोक0 काउन्सिलिंग	64
5	प्रसव कक्ष	120
6	स्टाफ नर्स कक्ष, वेटिंग रुम व पंजीकरण	150
7	शौचालय 02 नग	60
8	स्टरलाइजेशन एवं माइनर ओटी	36
9	वार्ड कम से कम 02 बेड	120
योग		714 वर्ग फुट अर्थात 66.48 वर्ग मीटर

कारपेट एरिया का न्यूनतम 25 से 30 प्रतिशत अंश दीवार एवं सरकुलेशन का होता है। इस प्रकार भवन का कुल क्षेत्रफल 964 वर्ग फुट अर्थात 89.58 वर्ग मीटर आयेगा।

- भवन में विद्युत कनेक्शन हो तथा बिजली एवं पानी की नियमित आपूर्ति हो। मरीजों हेतु एम्बुलेन्स आदि वाहनों के आने-जाने का पर्याप्त रास्ता हो।
- किराये के भवनों हेतु अनुबंध पत्र भरा जाना है जिसका प्रारूप नीचे दिया गया है। प्रत्येक किराये के भवन का एक वर्ष के लिए अनुबंध किया जाना है। प्रत्येक किराये के भवन हेतु FMR Code P.4.2.3.1 (Rent for UPHC) में अधिकतम सीमा रू0 16500/- प्रति माह प्रति भवन की दर से धनराशि आवंटित की गयी है। किराये का निर्धारण डी0एम0 सर्किल रेट या रू0 16500/- जो कम हो देय होगा।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र जो सरकारी भवनों में संचालित है, उनका आवश्यकतानुसार रिनोवेशन कर नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में परिवर्तित किया जाना है तथा कुछ ऐसी नगरीय स्वास्थ्य इकाइयों जो कि सरकारी, ट्रस्ट या किराये के भवनों में संचालित है एवं उनमें नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के संचालन हेतु पर्याप्त स्थान नहीं है उन नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र को किराये के भवन में संचालित किये जाने हेतु प्रस्ताव वर्ष 2018-19 की पी0आई0पी0 में प्रेषित किया जाय तथा भारत सरकार से अनुमोदनोपरान्त नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों को किराये के भवन में स्थानांतरित किया जाय।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र जो अन्य विभागों जैसे डूडा, नगर विकास, श्रम विभाग एवं अन्य विभागों के सरकारी भवनों में संचालित हैं एवं उनके लिये 10 वर्ष का अनुबन्ध किया जाना है। सरकारी भवनों के रिनोवेशन के लिये रू0 10.00 लाख प्रति इकाई की दर से धनराशि स्वीकृत है। इनके रिनोवेशन हेतु जनपदों से उपलब्ध प्रस्ताव को परिवार कल्याण महानिदेशालय द्वारा परीक्षणोपरान्त धनराशि अवमुक्त की जायेगी।
- किराये के भवन हेतु अनुबन्ध का प्रारूप निम्नवत् है—

किराया अनुबन्ध-पत्र



फोटो प्रथम पक्ष (गृह स्वामी)



फोटो द्वितीय पक्ष (संयोजक, जिला स्वास्थ्य समिति)
(मुख्य चिकित्सा अधिकारी)

अनुबन्ध संख्या.....

दिनांक.....

भवन का विवरण: भवन संख्या....., मोहल्ला....., वार्ड..... क्षेत्र (Land Mark सहित)..... तहसील..... जिला.....

भवन का क्षेत्रफल:..... वर्गफीट/वर्गमीटर

भवन की चौहद्दी: (पूरब..... पश्चिम..... उत्तर..... दक्षिण.....).
कुल कमरे:....., शौचालय....., बाथरूम..... अनाच्छादित स्थान का क्षेत्रफल.....
खुला ग्राउण्ड का क्षेत्रफल.....।

प्रथम पक्ष: भवन स्वामी/भवन स्वामिनी का नाम..... पूरा पता.....
..... तहसील..... जनपद.....

द्वितीय पक्ष: जिला स्वास्थ्य समिति/मुख्य चिकित्सा अधिकारी, संयोजक, जिला स्वास्थ्य समिति.....
जिला.....

मासिक किराया.....

वार्षिक किराया.....

प्रथम पक्ष: भवन स्वामी/भवन स्वामिनी का नाम..... पूरा पता.....
..... तहसील.....
जनपद.....

एवं

द्वितीय पक्ष: जिला स्वास्थ्य समिति/मुख्य चिकित्सा अधिकारी, संयोजक, जिला स्वास्थ्य समिति.....
पता..... तहसील.....
..... जिला.....

हम उभय पक्ष एतद् द्वारा परस्पर वचन देते, विश्वास दिलाते और प्रतिज्ञा करते हैं कि वह और उनके वारिसन नीचे लिखे प्रतिबन्धों एवं शर्तों का पूर्णतः पालन करेंगे और पालन करने के लिए वैधानिक रूप से बाध्य रहेंगे:-

1. यह कि प्रथम पक्ष मकान संख्या..... तहसील..... जनपद..... राज्य का स्वामी/स्वामिनी है तथा प्रथम पक्ष द्वारा अपने उक्त मकान का प्रथम तल/द्वितीय तल का दिनांक..... से दिनांक..... तक कुल माह के लिए द्वितीय पक्ष को नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र संचालित करने हेतु किराये पर दिये जाने हेतु सहमत है।
2. यह कि द्वितीय पक्ष द्वारा प्रथम पक्ष को भवन के किराये के रूप में रू०..... प्रति वर्ग फीट की दर से रू०..... प्रति माह अदा किया जायेगा।
3. यह कि द्वितीय पक्ष उक्त भवन का किराया प्रथम पक्ष के द्वारा भवन किराये का बिल प्रस्तुत किये जाने के प्रत्येक 10 कार्यदिवसों में भुगतान कर देगा। नगद भुगतान किसी भी परिस्थिति में देय नहीं होगा। द्वितीय पक्ष किराया अदा करने के उपरान्त प्रत्येक माह किराये की रसीद प्रथम पक्ष से प्राप्त करेगा। किराये की रसीद प्रथम पक्ष देने हेतु सहमत होगा तथा उसको द्वितीय पक्ष अपने रिकार्ड हेतु सुरक्षित रखेगा।
4. यह कि भवन में पानी, शौचालय, बाथरूम, विद्युत वायरिंग एवं फिटिंग की व्यवस्था प्रथम पक्ष (भवन स्वामी) द्वारा की जायेगी।
5. यह कि उक्त किराये के भवन में जो भी बिजली का खर्च होगा उसका बिल द्वितीय पक्ष द्वारा देय होगा। चिकित्सा उपकरण एवं प्रचार-प्रसार सामग्री हेतु बिजली मीटर की लोड क्षमता बढ़ाने की आवश्यकता पड़ने पर नये कनेक्शन द्वितीय पक्ष के नाम होगा इसका सारा व्यय द्वितीय पक्ष द्वारा किया जायेगा। इससे प्रथम पक्ष को कोई आपत्ति नहीं होगी तथा बिजली मीटर लेने हेतु प्रथम पक्ष अनापत्ति प्रमाण पत्र देने हेतु सहमत होगा।
6. यह कि भवन की पुताई, रंगाई, टूट फूट मरम्मत, प्रथम पक्ष द्वारा की जायेगी।
7. यह कि द्वितीय पक्ष किराये वाले भवन के हिस्से का रख-रखाव ठीक प्रकार से करेगा तथा आपसी सहमति से यदि द्वितीय पक्ष भवन में कोई तोड़-फोड़ या निर्माण करता है, तो उसकी रिपेयरिंग की जिम्मेदारी द्वितीय पक्ष की होगी।
8. यह कि प्रथम पक्ष द्वारा भवन का हाउस टैक्स, वाटर टैक्स, तथा अन्य निर्धारित टैक्स अदा किये जायेंगे।



9. यह कि प्रथम पक्ष/द्वितीय पक्ष द्वारा किसी भी समय 03 माह का नोटिस देकर भवन खाली कराया/किया जा सकता है।
10. यह कि द्वितीय पक्ष भवन को चिकित्सालय के रूप में साज-सज्जा करने हेतु प्रचार-प्रसार सामग्री का उपयोग कर सकेगा इससे प्रथम पक्ष को कोई भी आपत्ति नहीं होगी।
11. यह कि द्वितीय पक्ष अनुबन्ध पत्र की मूल प्रति रखेगा जिसके आधार पर किराया भुगतान प्रक्रिया की जायेगी।
12. यह कि अनुबन्ध..... माह के लिये है, यदि उभय पक्ष उक्त किरायेदारी को आगे बढ़ाना चाहते हैं तो दोनों पक्षों की आपसी सहमति से इसे आगे जारी रखा जा सकता है।
13. यह कि यह नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र भारत द्वारा पोषित राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के उपमिशन राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन योजना के अन्तर्गत संचालित किया जायेगा। भारत सरकार द्वारा योजना बन्द करने/भवन हेतु किराये बन्द करने इत्यादि की स्थिति में नोटिस देने उपरांत भवन रिक्त कर दिया जायेगा।
14. उपरोक्त के क्रम में किराये के भवन के सम्बन्ध में सभी प्रकरणों में अन्तिम अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति में निहित होगा।
15. यह कि किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में मध्यस्थ (Arbitrator) जनपद के जिला अधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति होंगे।
16. यह कि यदि विवाद की स्थिति में (Arbitrator) के निर्णय से कोई पक्ष सहमत नहीं है तो जनपद..... न्यायालय में इसका क्षेत्राधिकार होगा।

लिहाजा यह किराया अनुबन्ध पत्र आज दिनोंक को समक्ष गयाहान लिखवा दिया तथा पढ़कर, सुन-समझकर अपने-अपने हस्ताक्षर बनाये ताकि सनद रहे और वक्त पर काम आये।

जनपद/शहर

दिनोंक

गयाहान

हस्ताक्षर प्रथम पक्ष
भवन स्वामी

1. नाम/पूरा पता/हस्ताक्षर

हस्ताक्षर द्वितीय पक्ष
(संयोजक, जिला स्वास्थ्य समिति)
(मुख्य चिकित्सा अधिकारी)

2. नाम/पूरा पता/हस्ताक्षर



नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु उपकरण एवं फर्नीचर

प्रदेश में संचालित कुल 558 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के उपकरण के क्रय हेतु गत वर्षों में रु0 3.00 लाख प्रति नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र की दर से धनराशि अवमुक्त करते हुये दिशा-निर्देश प्रेषित किये गये थे। जिसके अनुसार निम्न उपकरणों को क्रय करते हुये प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपकरणों की उपलब्धता सुनिश्चित की जानी थी -

Sl.	Name of Equipment and Furniture	No. Of Equipments
1	B.P. Apparatus table model -2	2
2	Stethoscope-2	2
3	A Labour table with Matress	1
4	Suction Machine (Foot Operated)	1
5	Facility for Oxygen administration	1
6	Emergency Drug Tray	1
7	Delivery Kit including those for normal delivery and assisted deliveries. Privacy of women in labour should be ensured as a quality assurance issue.	1
8	Kidney Tray for keeping used instruments	2
9	Bowl for antiseptic solution	1
10	Cheatle's forceps	1
11	Tongue Depressor	1
12	Torch	1
13	Thermometre Clinical	2
14	Calorimeter	1
15	Glucometer	1
16	Needle Destroyer	1
17	Examination Table	2
18	Writing Tables with Table sheets	4
19	Plastic Chairs (for in-patients attendants)	10
20	Armless Chairs	4
21	Full Size Steel Almirah	1
22	Bench for waiting area	2
23	Wheel Chairs	1
24	Bed stread iron (for in-patients)	1
25	Stool	1
26	Fans	3
27	Tube Light	3
28	Basin Stand	1
29	Buckets	5
30	Mugs	5
31	LPG Stove	1
32	LPG Cylinder	1
33	Matress for Beds	1
34	Bed sheets	4
35	Pillows with covers	2



Sl.	Name of Equipment and Furniture	No. Of Equipments
36	Blankets	2
37	Towels	5
38	Curtains with rods	as per req.
39	Dustbins	5
40	Instruments Trolley	1
41	I.V.Stand	2
42	Fire Extinguisher (Type- ABC)	1
43	Bed pan sheet	1
44	Bed side screen	1
45	Emergency light	1
46	Invertor 1 KVA	1
47	Executive Chair for MO	1
48	Standard Surgical set (for minor procedures like episiotomies stitching)	1
49	Equipments for New Born Care and Neonatal Resuscitation Kit	1
50	IUCD Insertion Kit	1
51	Refrigerator	1
52	Adult Weighing Scale	1
53	Baby Weighing Scale	1
54	Height Measuring Scale	1

- वर्ष 2016-17 में नये 34 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु रु0 3.00 लाख प्रति नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र की दर से धनराशि स्वीकृत की गयी है, जिसको वर्ष 2017-18 में सम्बन्धित जनपदों को अवमुक्त किया जायेगा। इस धनराशि से उपरोक्त तालिका के अनुसार उपकरणों का क्रय करते हुये उनकी की उपलब्धता नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर सुनिश्चित की जानी है।
- वर्ष 2016-17 में संचालित 558 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु रु0 1.00 लाख की अतिरिक्त धनराशि अवमुक्त करते हुये दिशा-निर्देश प्रेषित किये गये थे। जिसके अनुसार निम्न उपकरणों को क्रय करते हुये प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपकरणों की उपलब्धता सुनिश्चित की जानी है।
 - ❖ 01 Pathological Microscope-Binocular with coaxial focusing control per UPHC
 - ❖ 01 Vertical cylindrical type steam sterilizer pressure type (400x600 mm) per UPHC
 - ❖ ANM Kit to organize UHNDs 01 Kit per ANM for all ANMs as per below-

ए.एन.एम. किट-

- ऊपरी भुजा के मध्य भाग को मापने का टेप (MUAC Tape)
- वजन मशीन (वयस्क एवं बच्चों के लिये अलग अलग)
- बी.पी. उपकरण
- स्टेथोस्कोप
- थर्मामीटर
- हामोग्लोबिन स्ट्रिप डिस्पोजेबल लैन्सेट के साथ
- यूरीस्टिक्स
- मूत्र एकत्रित करने के लिये कप
- हब कटर
- अन्य यथाआवश्यक।









उपकरण के क्रय की कार्यवाही निम्न लिखित प्राविधानों एवं आपरेशनल गाइड लाइन फार फाइनेंशियल मैनेजमेंट को संज्ञान में लेते हुये नियमानुसार की जाय—

- सी.एम.एस.डी. स्वास्थ्य भवन द्वारा जारी दर अनुबन्ध।
- भारत सरकार का डी0जी0एस0 एण्ड डी0 दर अनुबन्ध।
- राजकीय क्रय प्रक्रिया।
- उपकरण क्रय नीति।
- उत्तर प्रदेश शासन, महानिदेशालयों तथा एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम. द्वारा समय समय पर जारी अन्य दिशा-निर्देश।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु औषधि एवं कन्ज्यूमेब्लस

वर्ष 2017-18 में प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु एफ.एम.आर. मद संख्या P.4.4.1.1 में रु0 6.25 लाख प्रति नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र की दर से (कुल 12 माह हेतु) धनराशि स्वीकृत की गयी है। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु ग्रामीण क्षेत्रों में संचालित पी.एच.सी. की Essential Drug List (EDL) के अनुसार आवश्यक औषधियों एवं कन्ज्यूमेबिल्स का क्रय किया जाय तथा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र की आवश्यकता, उपलब्ध करायी जा रही सेवाएं एवं रोगियों की संख्या के दृष्टिगत औषधियों एवं कन्ज्यूमेबिल्स का आवंटन किया जाय। नोडल अधिकारी द्वारा प्रतिमाह प्रत्येक इकाई का स्टॉक तथा एक्सपाइरी की जाँच की जाय। EDL की सूची तथा दर अनुबन्ध वेबसाइट dghealth.up.nic.in पर उपलब्ध है। औषधियों एवं कन्ज्यूमेबिल्स के क्रय में निम्न लिखित प्राविधानों एवं आपरेशनल गाइड लाइन फार फाइनेंशियल मैनेजमेंट को संज्ञान में लेते हुये नियमानुसार क्रय सम्बन्धी कार्यवाही की जाय –

1. सी.एम.एस.डी. स्वास्थ्य भवन द्वारा जारी दर अनुबन्ध।
2. राजकीय क्रय प्रक्रिया।
3. औषधि क्रय नीति।
4. उत्तर प्रदेश शासन, महानिदेशालयों तथा एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम. द्वारा समय समय पर जारी अन्य दिशा-निर्देश।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु क्रय किये गये औषधि एवं कन्ज्यूमेबल का रिपोर्टिंग पत्र

क्रम सं०	शहर का नाम	नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का नाम	औषधि एवं कन्ज्यूमेबल हेतु व्यय धनराशि		ओपीडी मरीजों की संख्या		आईपीडी मरीजों की संख्या		कुल ओपीडी आईपीडी मरीजों की संख्या	
			मासिक	क्रमिक	मासिक	क्रमिक	मासिक	क्रमिक	मासिक	क्रमिक

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु Operational Expenses

प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हेतु FMR Code P.4.2.3.2 (Operational Expenses) में रु0 7000/- प्रति माह की दर से स्वीकृत प्रदान की गयी है। इस धनराशि का उपयोग बिजली,



टेलिफोन बिल, स्टेशनरी, ओ.पी.डी. स्लिप, दैनिक उपयोग में आने वाली वस्तुएं, विभिन्न रजिस्टर, इत्यादि में किया जा सकता है। उक्त के अतिरिक्त जिला स्वास्थ्य समिति के अनुमोदन अनुसार नगरीय प्राथमिक केन्द्र हेतु अतिआवश्यक सामग्री के क्रम में किया जा सकता है।

592 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में से 147 नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र राज्य बजट से संचालित है जिसके लिए यदि राज्य बजट से कन्टीजेंसी मद में धनराशि उपलब्ध करायी गयी है तो राज्य बजट या एन0यू0एच0एम0 बजट में से किसी एक बजट की धनराशि का उपयोग किया जाय जिससे किसी तरह की Duplicacy न हो।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं ए.एन.एम. हेतु अभिलेख

महानिदेशक के पत्र संख्या प0क0-13/सं0नि0न0/नग0प्राथ0-सामु0/43टीसी-1/2017-18/ 1510-72 दिनांक 06 जुलाई, 2017 के माध्यम से नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों एवं ए.एन.एम. के स्तर पर रखे जाने वाले रजिस्टर के फार्मेट के सम्बन्ध में प्रोटोटाइप के साथ दिशा-निर्देश प्रेषित किये गये हैं। प्रेषित दिशा-निर्देश एवं प्रोटोटाइप के अनुसार प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं ए.एन.एम. के स्तर पर रजिस्टर को उपलब्ध कराया जाय तथा उस पर प्रशिक्षण कराते हुये अपडेशन कराया जाय।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के स्तर पर उपयोग में लाये जाने वाले मुख्य रजिस्टर/प्रपत्र -

- Central Registration Register
- OPD Slip
- OPD Register
- Bed Head Ticket
- Indoor Register
- Labour Room Register
- OT Register (Major/Minor Surgery)
- Patient Discharge Card
- Referral Register
- Stock Register
- Medicine Stock Register
- Daily Medicine & consumables dispense register
- Expiry Register (Drugs & consumables)
- Pathology Register
- RKS Register
- Monthly Meeting Register
- Daily Attendance & Movement Register
- Any other register ...

ए.एन.एम. के स्तर पर उपयोग में लाये जाने वाले मुख्य रजिस्टर -

- Tracking of Eligible Couples (EC) and use of Contraceptives
- Tracking of Pregnant Women
- Tracking of Children

- RCH Register. etc....

उपरोक्त हेतु नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के एफ.एम.आर. मद संख्या P.4.2.3 Operational Expenses से किया जाय।

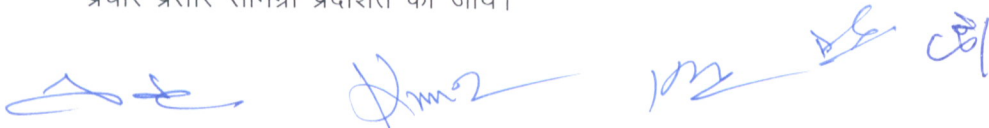
नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के स्तर से रिपोर्टिंग

प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर मुख्यतः निम्न अभिलेखों का सत्यापन करते हुये आवश्यक रिपोर्ट को जनपद स्तरीय इकाई पर अपलोडिंग हेतु प्रेषित किया जाना है—

- महिला आरोग्य समिति के स्तर पर रखे जाने वाले विभिन्न अभिलेखों का ए0एन0एम0 द्वारा सत्यापन।
- ए.एन.एम. के द्वारा आशा के स्तर पर बनाये जाने वाले समस्त रिकार्ड का सत्यापन।
- ए.एन.एम. के द्वारा तैयार किये जाने वाले रजिस्टर का प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा प्रत्येक माह सत्यापन।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपलब्ध समस्त अभिलेखों का प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा प्रत्येक माह कम से कम 02 बार सत्यापन।
- डाटा कम एकाउन्ट असिस्टेंट एवं प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा आशा इन्सेंटिव, ए.एन.एम. मोबिलिटी सपोर्ट, एम.सी.टी.एस., एच.एम.आई.एस., विशेष आउटरीच कैम्प एवं अन्य प्रपत्र पर प्रत्येक माह रिपोर्ट संकलित एवं सत्यापन कर जनपद स्तरीय इकाई को प्रेषित किया जाना।

क्वालिटी एश्योरेंस –

- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी को क्वालिटी एश्योरेंस के अन्तर्गत 02 दिवसीय प्रशिक्षण दिया जा रहा है। प्रशिक्षण उपरान्त प्रभारी चिकित्साधिकारी के द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का Internal Assessment किया जाना है।
प्रत्येक प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का Internal Assessment करते हुये पायी गयी कमियों के सुधार हेतु विस्तृत प्रस्ताव तैयार करते हुये नोडल अधिकारी, एन.यू.एच.एम. को प्रस्तुत करेंगे। तदोपरान्त नोडल अधिकारी, एन.यू.एच.एम. द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर सुधारात्मक कार्यवाही करते हुये पुनः Internal Assessment कराया जायेगा।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर Fire Extinguisher (Type- ABC) लगा होना चाहिये एवं Fire Extinguisher की Refilling भी नियमित रूप से करायी जाय एवं तैनात कर्मियों का प्रशिक्षण भी कराया जाय।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर शियाकत पेटिका उचित स्थान पर लगी हो तथा नियमानुसार प्राप्त शिकायतों पर कार्यवाही की जाय।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर Biometric Attendance की व्यवस्था की जानी है। इस हेतु दिशा-निर्देश अलग से प्रेषित किये जायेंगे।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का Pollution Cotrol Board से Registration कराया जाना है।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर Hospital Waste Management हेतु व्यवस्था की जानी है। इस हेतु पृथक से दिशा-निर्देश प्रेषित किये जायेंगे।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर स्वच्छ भारत अभियान के अन्तर्गत जनपदीय स्थानीय निकाय के अधिकारियों से समन्वय स्थापित कर पोस्टर को प्रदर्शित किया जाना है, जिससे जनमानस में स्वच्छता के प्रति जागरुकता लायी जा सके।
- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर पूर्व में प्रेषित दिशा निर्देशों एवं प्रोटोटाइप के अनुसार प्रचार प्रसार सामग्री प्रदर्शित की जाय।



पर्यवेक्षण, अनुश्रवण एवं मूल्यांकन –

- प्रभारी चिकित्साधिकारी के द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के अन्तर्गत आयोजित होने वाले यू.एच.एन.डी. दिवस पर कम से कम 02 यू.एच.एन.डी. सत्र का भ्रमण किया जायेगा तथा निर्धारित चेकलिस्ट पर रिपोर्ट जनपद स्तर पर प्रेषित की जायेगी।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा प्रत्येक कार्य दिवस में अपने नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के सभी कक्षों का भ्रमण एवं कर्मियों द्वारा किये जा रहे कार्यों का अनुश्रवण किया जायेगा तथा पायी गयी कमियों का अपने स्तर एवं उच्च स्तर से निराकरण कराया जायेगा।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के अन्तर्गत होने वाले आउटरीच कैम्प का प्लान करते हुये जनपद स्तरीय इकाई को प्रेषित किया जायेगा एवं प्रत्येक कैम्प में प्रतिभाग करते हुये मरीजों को स्वास्थ्य लाभ प्रदान किया जायेगा।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर मासिक समीक्षा बैठक प्रत्येक माह की 25 तारीख को आयोजित की जाय। यदि 25 तारीख को टीकाकरण या अवकाश हो तो बैठक अगले कार्य दिवस में की जाय। जिसमें नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के कर्मियों, ए0एन0एम0 एवं आशाओं की बैठक की जायेगी। बैठक में नोडल अधिकारी, एन.यू.एच.एम./अरबन हेल्थ कोऑर्डिनेटर/डी0सी0ए0ए0 के द्वारा भी प्रतिभाग किया जायेगा। बैठक में समस्त स्टाफ के मानदेय, ए.एन.एम. मोबिलिटी, आशा इन्सेंटिव, कार्यालय व्यय, के भुगतान एवं एच.एम.आई.एस., एम.सी.टी. एस. की फीडिंग, अपलोडिंग भौतिक एवं वित्तीय प्रगति आदि चर्चा की जायेगी तथा रिकार्ड कीपिंग के सम्बन्ध में यथा आवश्यक प्रशिक्षण भी प्रदान किया जाय जिससे समस्त अभिलेखों में आने वाली कमियों को दूर किया जा सके।
- प्रत्येक माह डाटा कम एकाउन्ट असिस्टेंट द्वारा नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर आयोजित होने वाली बैठकों में प्रतिभाग किया जाय तथा समस्त स्टाफ के मानदेय, ए.एन.एम. मोबिलिटी, आशा इन्सेंटिव, कार्यालय व्यय, एच.एम.आई.एस., एम.सी.टी.एस. की अपलोडिंग सुनिश्चित की जायेगी।

रोगी कल्याण समिति

- प्रत्येक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर रोगी कल्याण समिति का गठन किया जा रहा है। जिसके संचालन हेतु विस्तृत दिशा-निर्देश पृथक से प्रेषित किये जा रहे हैं।

नगरीय सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र –

लखनऊ में संचालित 08 बाल महिला चिकित्सालय एवं प्रसूति गृहों तथा वाराणसी शहर के 02 मैटरनिटी होम को नगरीय सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों में परिवर्तित किया जा रहा है, जिसमें अतिरिक्त मानव संसाधन एवं अटान्ड ग्रांट की स्वीकृति प्रदान की गयी है।

उक्त के अतिरिक्त जनपद लखनऊ हेतु FMR Code P.4.2.3.2 के अन्तर्गत Operational expenses for 8 UCHCs in Lucknow @ Rs 25000/- pm per BMC for 12 months (this includes POL and driver salary of 108 Ambulances donated under CSR) स्वीकृत प्रदान की गयी है। जिसके पृथक से दिशा निर्देश निर्गत किये जा रहे हैं।