

जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी-गोंदिया (NTEP)

जाहीरात - २०२१

जा.क्र./जिखनिसोगो/जाहीरात/१०५/२०२१

दि.०६/०७/२०२१

राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम अंतर्गत जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, गोंदिया येथे NGO-PP Partnership 2019 या योजनेतर्गत DR-TB treatment Centre (Indoor) या योजनेमध्ये खाजगी वैद्यकीय रुग्णालय मार्फत विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहे. याबाबत सविस्तर माहिती जिल्हा परिषदेच्या www.zpgondia.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. तरी इच्छुक खाजगी रुग्णालय यांचे कडून अर्ज मागविण्यात येत आहे. तसेच खालील योजनांची सविस्तर माहिती www.tbcindia.nic.in च्या **Guidence Document on Partnerships 2019 page no. 64 ngo/pp scheme Diagnostics-(i) DR-TB treatment Centre (indoor)** वर उपलब्ध आहे.

अ.क्र.	योजनेचे नाव	प्रति रुग्ण प्रति दिवस
१	DR-TB treatment Centre (Indoor)	Rs. 1500/- for per day includes bed charges, breakfast, meals, consultation charges and pretreatment evaluation test

कार्यालयाचा पत्ता

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र,
गोंदिया, खोली क्र. ४१, नविन प्रशासकिय ईमारत,
जयस्तंभ चौक, गोंदिया.

तरी पात्र असलेल्या खाजगी रुग्णालयाने अर्ज विहित नमुन्यात जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया, खोली क्र. ४१, नविन प्रशासकिय ईमारत, जयस्तंभ चौक, गोंदिया येथे दिनांक 15/07/2021 रोजी सायं ५.०० वाजे पर्यंत सादर करावे. या मुदतीनंतर अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत. प्राप्त झालेल्या अर्जांमधून पात्रताधारक व अनुभवी खाजगी वैद्यकीय रुग्णालय यांची निवड केली जाईल. छाननी नंतर पात्र ठरणा-या खाजगी वैद्यकीय रुग्णालयाला प्रत्यक्ष भेट देऊन मुल्यांकन करण्यात येईल. त्यानंतर मुलाखती करीता बोलाविण्यात येईल. निवड करण्याचे अधिकार अध्यक्ष जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी गोंदिया तथा मुख्यकार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परीषद, गोंदिया व सदस्य सचिव जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी यांना राहतील.

स्वा/

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया

स्वा/

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, गोंदिया

प्रति,

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,
जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी,
नविन प्रशासकिय इमारत ४ था माळा रुम नं-४१
जयस्तंभ चौक-गोंदिया-४४१ ६०१

विषय :- राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम NGO/PP Scheme-2020
(स्किमचे नाव नमुद करावे) अंतर्गत सहभागी करुन घेणेबाबत.

महोदय,

वरील विषयानुसार राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम NGO/PP Scheme-2020 मध्ये(स्किमचे चे नाव नमुद करावे) सहभागी होण्यासाठी अर्ज सादर करीत आहे. त्यामध्ये खालीलप्रमाणे माहिती सादर करीत आहे.

विहित अर्जाचा नमुना

- १) अशासकिय स्वयंसेवी संस्था/ Private Practitioner पुर्ण नाव :-
- २) संपुर्ण पत्ता दुरध्वनीसह :-
- ३) आरोग्य क्षेत्रातील कामकाजाचा अनुभव (सविस्तर माहिती.....)
(अशासकिय स्वयंसेवी संस्था करीता)

अर्जासोबत खालील छायांकित प्रती आवश्यक आहेत.

- १) नोंदणी प्रमाणपत्र
- २) अनुभव प्रमाणपत्र

सही

Format A

1. Name of the organization/ private practicer:-
2. Postal Address:-
District:-
State:-
Telephone no.:- Pin code:-
Email:- Fax:-
3. Legal status :- (Society/ Trust/Company/partnership Firm/ Other)
4. Registration Details:-
5. Registered in Planning Commission Portal for NGOs (ngo.india.gov.in:-
6. Bank accounts details of NGO/PP: -(Account No. and Bank).
7. Contact Person:- (Including telephone and email id)
8. Has your organization ever been blacklisted by any organization/
Government:-
9. Key areas of work (Provide detail in not more than 2 Pages):-
10. Key stakeholders:- (Youth/Women/Elected representative etc):-
11. Partnership Option under which application applied:-
12. Geographical Area of Work :-
13. Details of budget required:-
14. Documents required:-
 - Details Concept Note
 - Registration certificate/ papers
 - Annual Report/activity Report
 - Audited Report of last financial Year (If applicable)
 - FCRA registration details
 - List of Government Board Member with contact details
15. Date of Application:-

अटी व शर्ती २०२१

दि. / /२०२१

१. Private Partnership Scheme मध्ये सहभागी होताना निवड झालेल्या Private Hospital ह्यांना शासनाच्या निर्देशाप्रमाणे रु.१००/- करार करावा लागेल.
२. नोंदणीकृत असलेल्या Private Hospital ने अर्ज सादर करावेत.
३. निवड झालेल्या Private Hospital यांनी दर महिन्यात कामकाज अहवाल सादर करावा लागेल.
४. सोबत Private Partnership Scheme बाबत संक्षिप्त माहिती पत्रक सोबत दिलेले आहे. अधिक माहिती www.tbcindia.nic.in ह्या वेबसाईट वर उपलब्ध आहे.
५. Private Partnership Scheme मध्ये सहभागाचा कालवधी मार्च २०२२ पर्यंत राहिल व कामकाज समाधानकारक असल्यास आणि राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम अंमलबजावणीच्या आवश्यकतेनुसार व सदस्य/सचिव जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, गोंदिया तथा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया ह्यांच्या मान्यतेनंतरच पुढील वार्षिक मुदतवाढ देण्यात येईल.
६. निवड झालेल्या Private Hospital ला त्यांनी केलेल्या कामाचा तपशिल व खर्च पहिलेच अंदाजपत्रक सादर करावा. तसेच महिन्याच्या शेवटी जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांचेकडून मान्य करून घ्यावे.
७. Private Hospital चे काम असमाधानकारक वाटल्यास एक महिना पुर्व सुचना देवून Private Hospital ला आगावू कोणतीही सुचना न देता सदर योजनांचे काम बंद करणेसाठी आदेशित करण्यात येईल.
८. सर्व अधिकार अध्यक्ष,जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, गोंदिया तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.गोंदिया यांचेकडे राखून ठेवलेले आहे.

स्वा/
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया

स्वा/
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, गोंदिया