

**संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये
सतपुड़ा भवन भोपाल**

क्र./ओ.प्र./2015/3759

भोपाल/दिनांक-04/02/15

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
समस्त सिविल सर्जन, सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,
मध्यप्रदेश।

विषय:- वर्तमान औषधि कय नीति में आंशिक संशोधन बाबत।

विषयांतर्गत लेख है कि वर्तमान में औषधि कय नीति के अंतर्गत औषधियों की गुणवत्ता एवं प्रदाय फर्म के भुगतान के संबंध में लागू नियमों में आंशिक संशोधन किये जा रहे है। इन संशोधन के अनुरूप औषधि कय की जावे एवं इन निर्देशों के अनुरूप कय औषधि की गुणवत्ता एवं प्रदाय फर्मों के भुगतान/कटौती आदि किया जाना सुनिश्चित किया जावे:-

1. प्रदायकर्ता फर्म आदेश प्राप्त होने के उपरांत निविदा की शर्त अनुसार औषधियां/सामग्री निर्धारित समय-सीमा में प्रदाय करें। प्रदायकर्ता फर्म द्वारा औषधि/सामग्री के साथ NABL की रिपोर्ट प्रेषित की जावे, यदि NABL की रिपोर्ट नहीं है तब औषधि/सामग्री को जिला स्तर पर प्राप्त कर ली जावे किन्तु उसका उपयोग जब तक नहीं किया जावे जब तक की NABL की रिपोर्ट प्राप्त नहीं होती है। NABL रिपोर्ट उपरांत ही प्राप्ति एवं भुगतान की प्रक्रिया पूर्ण की जावे।
2. संबंधित फर्म के दैयकों का भुगतान एवं उससे संबंधित समस्त कार्यवाही पूर्ण होने के उपरांत 15 दिवस में भुगतान किया जाना चाहिए। भुगतान प्रक्रिया को भी एस.डी.एम. आई.एस से लिंक किया जाना प्रस्तावित है ताकि अनावश्यक रूप से प्रदायकर्ता फर्म द्वारा भुगतान बाबत शिकायत न कर सके। विलंब की स्थिति में संबंधित अधिकारी की जिम्मेदारी निर्धारित की जावेगी।
3. जो सामग्री कय की जा रही है उसके सैम्पल टेस्ट हेतु तभी भेजे जायें जब कय सामग्री सैम्पल साईज से 20 गुना अधिक कय की गई हो तथा कम कय की स्थिति में प्रदायकर्ता द्वारा प्रस्तुत NABL की रिपोर्ट को मान्य किया जाना चाहिए। ऐसी स्थिति जिसमें प्रदायकर्ता/उत्पादक फर्म की स्वयं की लैब USFDA Certified हो तो प्रदायकर्ता/उत्पादक फर्म द्वारा प्रदाय की गई Inhouse टेस्ट रिपोर्ट को NABL रिपोर्ट के स्थान पर मान्य किया जाना प्रस्तावित है।
4. NABL रिपोर्ट को केवल उसी औषधि सामग्री के लिए मान्य हो जिनको ड्रग लाईसेन्स के अंतर्गत मान्य किया गया है।
5. NABL रिपोर्ट SDMS में अपलोड करने का प्रावधान फर्म के लिए अनिवार्य किया गया है ताकि सभी फर्म प्रदाय औषधि की NABL रिपोर्ट SDMS में अपलोड करें। यह संशोधन निविदा में भी किया जाना प्रस्तावित है।

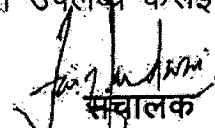
6. जिला स्तर पर औषधियों को परीक्षण के लिये भेजे जाने के लिए DHO को नामांकित किया गया है। जिला स्तर से DHO साप्ताहिक रूप से निम्न प्रपत्र में टेस्टिंग की जानकारी प्रेषित करें जिसका राज्य स्तर पर मूल्यांकन साप्ताहिक रूप से किया जावेगा।

क.	सप्ताह में प्राप्त औषधि	सप्ताह में प्रेषित सैम्पल	पूर्व सप्ताह में प्राप्त औषधि जिनके सैम्पल प्रेषित किये गये हैं	सप्ताह में NABL से प्राप्त रिपोर्ट	भुगतान की स्थिति

7. स्थानीय स्तर कय की गई औषधि की भी NABL रिपोर्ट अनिवार्यतः प्राप्त की जाये जब तक रिपोर्ट प्राप्त नहीं होती है तब तक उसका वितरण प्रतिबंधित रहना चाहिए।
8. निर्धारित सूची अनुसार औषधि में से लगभग 100 औषधि ऐसी हैं जिनका उपयोग वर्ष में अधिकतम प्रति संस्था 100 से अधिक नहीं होता ऐसी औषधि की सूची तैयार कर जिला स्तर से कय आदेश जारी किया जावे एवं यह ध्यान रखा जाये कि इस प्रकार के कय आदेश की पुनरावृत्ति तीन माह से कम में न हो इस प्रक्रिया में औषधि के एक्सपायर होने की संभावना कम होगी या न्यूनतम होगी।
9. कय की जा रही सामग्री जिला स्तर से आदेश देने के उपरांत निर्धारित दिवस तक प्राप्त नहीं होती है तो संबंधित प्रदायकर्ता के विरुद्ध नियमानुसार राशि कटौती की प्रक्रिया को दृढ़ता से लागू किया जावे, जिस अधिकारी द्वारा कटौती नहीं की जाती है तो इसके लिए संबंधित अधिकारी स्वयः जिम्मेदार होंगे।

उपरोक्त निर्देशानुसार कय की जा रही औषधियों की गुणवत्ता जांच करायी जावे तथा उपरोक्त दिये गये निर्देशानुसार संबंधित प्रदायकर्ता फर्म को भुगतान किया जाना सुनिश्चित किया जावे ताकि गुणवत्ता पूर्ण औषधियां समय पर जन-सामान्य को उपलब्ध कराई जा सके।

प्रमुख सचिव, स्वास्थ्य द्वारा अनुमोदित


संचालक

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
मध्यप्रदेश

भोपाल/दिनांक

पृ.क्र./औ.प्र./2015

प्रतिलिपि:-

1. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मध्यप्रदेश।
2. स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्य मध्यप्रदेश भोपाल।
3. मिशन संचालक एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
4. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक मध्यप्रदेश।
5. उप संचालक, औषधि प्रकोष्ठ स्थानीय कार्यालय।
6. टीम लीडर, एस.डी.एम.आई.एस स्थानीय कार्यालय।

संचालक

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
मध्यप्रदेश