

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्यप्रदेश

क्रमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2018/
प्रति,

भोपाल,दिनांक / /2018

1. समस्त क्षेत्रीय संचालक,
स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र.।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा
एवं स्वास्थ्य अधिकारी, म.प्र.।

विषय:- राज्य शासन से मान्यता वृद्धि प्राप्त चिकित्सालयों को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत जांच/उपचार करने की स्वीकृति के संबंध में।

—00—

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि म.प्र. शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग का परिपत्र क्रमांक एफ 9-02/2017/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 26.12.2017 एवं शासन का परिपत्र क्रमांक एफ 9-02/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.2018 द्वारा शासकीय सेवक एवं उनके परिवार के आश्रित सदस्यों हेतु से संबंधित समस्त जांच/उपचार हेतु मान्यता वृद्धि की गई है।

अतः उपरोक्त संलग्न सूची के कॉलम नं. 3 में दर्शाई गई बीमारियों के लिये मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के नियम क्रमांक 02 के खण्ड "घ" के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्था को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत उपचार/जांच करने की स्वीकृति दी जाती है।

मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत चिकित्सा सहायता राशि स्वीकृति के दौरान निम्न निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जावे :-

1. पात्र हितग्राहियों को ही चिकित्सा राशि स्वीकृत की जावे एवं योजनान्तर्गत सभी निर्धारित नियमों/प्रावधानों का पालन किया जावे।
2. चिकित्सा संस्था का उपचार प्राक्कलन निर्धारित बीमारी के पैकेज की सीमा का हो। यदि प्राक्कलन पैकेज से अधिक हो तो संबंधित संस्था से उसका स्पष्टीकरण लिया जावे। पैकेज से अधिक राशि की मांग करने वाली संस्थाओं की मान्यता समाप्त करने हेतु संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ को प्रस्ताव भेजे जावे।
3. प्रत्येक चिकित्सा सहायता राशि की स्वीकृति आदेश में यह उल्लेख किया जावे कि रोगी के उपचार उपरांत चिकित्सा संस्था को सहायता राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र, शेष राशि एवं रोगी का डिस्चार्ज टिकिट, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को 15 दिवस में अनिवार्य रूप से भेजे तथा जो रोगी 3 माह तक उपचार कराने नहीं आता है, उसकी चौथे माह में राशि संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी वापस भेजी जावे।

संलग्न:-28 चिकित्सालयों की सूची। (पेज नं. 4-3)

संचालक(रा.बी.सहा.नि.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ,म.प्र.

भोपाल,दिनांक 6/01/2018

पृक्रमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2018/12

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय भोपाल, म.प्र.।
2. निज सहायक, स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र.।
3. समस्त, संभागीय आयुक्त (राजस्व), म.प्र.।
4. समस्त, अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, म.प्र.।
5. समस्त, जिला कलेक्टर, म.प्र.।
6. समस्त, सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र.।
7. प्रबंधक, एम.पी. ऑनलाईन, एम.पी. नगर, भोपाल, म.प्र.।
8. संबंधित संचालक,.....।
9. प्रभारी, एम.आई.एस. डिजीवन स्थानीय कार्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त पत्र को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।


संचालक(रा.बी.सहा.नि.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ,म.प्र.

राज्य बीमारी सहायता निधि अन्तर्गत राज्य के अंदर निजी चिकित्सालयों की मान्यता प्राप्त सूची (वर्ष -2017-18)


क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	शासन का आदेश क्रमांक एवं दिनांक	मान्यता की अवधि
1	एल.एन. मेडिकल कॉलेज एण्ड जे.के.हॉस्पिटल, भोपाल।	1. Burn and Post Burn Cocontracture, a- Upto 30% burns 1st dressing, b. Upto 30% burns Supsequent dressing, c. 30% to 50% burns 1st dressing d. 30% to 50% burns Supsequent dressing, e. Extensive burn above 50% 1st dressing f. Extensive burn above 50% Supsequent dressing 2. Vascular Surgery a- Injevtion for Variose veins, b- Varicose vein Surgery, Tendelenburg operation with Sutering or Ligation 3- Chronic Renal Disease- a Peritoneal Dialysis 4- Neuro Surgery हृदय रोग, कैंसर रोग (47 प्रकार) टोटल हिप रिप्लेसमेंट, टोटल नी रिप्लसमेंट	म.प्र.शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मंत्रालय का आदेश क्रमांक एफ 9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.2018	31.03.2018 तक मान्यता।
2	नवोदय कैंसर हॉस्पिटल, भोपाल।	47 प्रकार के कैंसर रोग	मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र क्रमांक एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.2018	31.03.2018 तक मान्यता।
3	न्यू पाण्डेय हॉस्पिटल, होशंगाबाद।	(In Vitro Fertilisation (IVF) बांझपन)	म.प्र.शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मंत्रालय का आदेश क्रमांक एफ 9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.2018	30.06.2018 तक मान्यता।
4	सिटी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर, नागरथ चौक, सिविल लाईन, जबलपुर।	हृदय रोग, कैंसर रोग हेतु (47), टोटल हिप एण्ड नी रिप्लेसमेंट, न्यूरो सर्जरी, डायलेसिस, स्पाईन सर्जरी, Burn - Upto 30% burns 1st dressing, Upto 30% burns Supsequent dressing, 30% to 50% burns 1st dressing, 30% to 50% burns Supsequent dressing, Extensive Burn - above 50% 1st dressing, Extensive Burn - above 50% Supsequent dressing 1/2	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2017/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 11.04.17	30.06.2018 तक मान्यता।
5	स्वास्तिक मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, जबलपुर।	(Neurosurgery, Spine Surgery, (a. Cervical, b. Dorsel, c. Lumber,) Total Hip Replacement, Total Knee Replcement)	मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र क्रमांक एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.2018	30.06.2018 तक मान्यता।
6	इन्फीनिटी हार्ट इन्स्टीयूट नेपियर टाउन जबलपुर।	हृदय रोग हेतु	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
7	नर्मदा अपना अस्पताल, होशंगाबाद।	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, हेड इन्जुरी, स्पाईनल सर्जरी, डायलेसिस	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।

उपरोक्त सूची (रा बी स निधि)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्य प्रदेश

8	ओम हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, भोपाल।	टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हेड इंजुरी	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
9	सिनर्जी हॉस्पिटल, इन्दौर।	हृदय रोग	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
10	एम.पी.बिरला हॉस्पिटल, एवं प्रियंवदा बिरला कैंसर रिसर्च इंस्टी०, सतना।	(कैंसर रोग-47, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, डायलिसिस)	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
11	सर्वोत्तम हॉस्पिटल, 48/49, जानकी नगर, गुफा मंदिर, रोड, लालघाटी, भोपाल।	स्पाइन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जुरी	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
12	एल.बी.एस अस्पताल, मोदिया तालाब, भोपाल।	हेड इंजुरी, हृदय रोग।	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
13	आदित्य सुपर, स्पेशलिटी एवं टामा सेंटर, नेपियर टाउन जबलपुर।	न्यूरो सर्जरी, स्पाइन सर्जरी, हेड इन्जुरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
14	विन्ध्य हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर, रीवा।	(1. Angiography including Coronary, 2 ASD closure 3. VSD closure 4. PDA devices closure 5. Neuro Surgery, 6. Spine Surgery (a. Cervical, b. Dorsal c. Lumbar) 7. Head Injury- (Acute SDH, EDH, Malignant Tumor, Benign Tumor, RFLG for Trigeminal))	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
15	अमृता हॉस्पिटल, पिपरिया, रीवा रोड, शहडोल।	(Head Injury)	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
16	सिद्धाता रेडक्रास सुपर स्पेशलिटी हास्पिटल, भोपाल।	हृदय रोग, कैंसर रोग (47 प्रकार) टोटल हिप रिप्लेसमेंट, टोटल नी रिप्लेसमेंट	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
17	अपोलो राजश्री हॉस्पिटल, इन्दौर।	हृदय रोग उपचार हेतु (Angiography, By Pass Surgery CABG, Angioplasty, Angioplasty with One Stent (Non Drug eluting), For Second Stent Extra, ASD, VSD, Complex Surgery (TOF/RSUV), Single Value Replacement, Double Value Replacement, Pacemaker Implantation)	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
18	संजीवन अस्पताल एवं अनुसंधान केन्द्र, 628, रामनगर, आधारताल, जबलपुर।	न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट।	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।

उपरोक्त (रा.बी.स.निधि)
मंचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
-- मद्रास

19	अनंत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, राइट टाउन, जबलपुर।	स्पाइन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
20	नेशनल हॉस्पिटल, भोपाल।	टोटल नी रिप्लेसमेंट, टोटल हिप रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हेड इन्जरी, Permanent pacemaker, Hemodaylisis	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
21	कैरियर इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, भोपाल।	टोटल नी रिप्लेसमेंट, टोटल हिप रिप्लेसमेंट न्यूरो सर्जरी	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
22	आशीष हास्पिटल जबलपुर।	हिप/नी रिप्लेसमेंट, कैंसर सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हृदय रोग	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
23	शल्य ज्वाइंट केयर, बी-18, शाहपुरा, भोपाल।	टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
24	चिरायु हेल्थ मेडिकेयर प्रायवेट लिमिटेड, पीरगेट, भोपाल।	हृदय रोग,	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
25	भण्डारी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, मेघदूत गार्डन, इन्दौर।	हृदय रोग, हेड इन्जरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट, कैंसर रोग-47 प्रकार	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	31.03.2018 तक मान्यता।
26	जामदार हॉस्पिटल प्रायवेट लिमिटेड गोल बाजार, जबलपुर।	टोटल हिप, नी रिप्लेसमेंट,	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2018/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 04.01.18	30.06.2018 तक मान्यता।
27	स्वामी विवेकानन्द रीजनल स्पाइन सेन्टर, भोपाल।	स्पाइन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जरी	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2017/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 26.12.17	31.03.2018 तक मान्यता।
28	मेट्रो हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर, दमोह नाका, जबलपुर।	हृदय रोग,	म.प्र.शा.लो.स्वा.प.क. भो. का पत्र क्र एफ-9-2/2017/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 26.12.17	16.02.2018 तक मान्यता।


 उप संचालक (रा बा स निधि)
 संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं
 मध्य प्रदेश