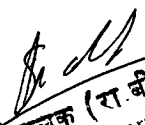


क्रमांक	राज्य बीमारी सहायता निधि योजनान्तर्गत चिन्हित बीमारियों की सूची
1	कैंसर रोग
2	हृदय शल्यक्रिया
3	गुर्दा प्रत्यारोपण
4	घुटना बदलना
5	कूल्हा बदलना
6	थोरेसिक सर्जरी
7	सिर की चोटें
8	स्पाइनल सर्जरी
9	रेटिनल डिटेचमेंट
10	प्रसवोत्तर जटिलतायें
11	ब्रेन सर्जरी
12	न्यूरो सर्जरी
13	एम.डी.आर.
14	पेस मेकर
15	वेसकुलर सर्जरी
16	कंजेनेटल मेलफार्मेशन
17	एप्लारिस्टिक एनीमिया
18	बर्न एण्ड पोस्ट बर्न कॉन्ट्रैक्चर
19	क्रॉनिक रीनल डिसिसेज (अ-नेफ्रोटिक सिन्ड्रॉम, ब-पैरिटोनियल डायलीसिस, स-हीमोडायलीसिस)
20	स्वाईन फ्लू ("सी" कैटेगरी)
21	नि: संन्तान्ता


 उप संचालक (रा. बी. स. निधि)
 मंचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
 मध्यप्रदेश

3- उपचार पर होने वाले व्यय के पैकेज :-

60

स. क्र.	रोग का नाम		निर्धारित दर	
			शासकीय चिकित्सालय	निजी चिकित्सालय
1	2	3	4	5
1-	कैंसर रोग		संलग्न पैकेज अनुसार रुपये 25,000/- से अधिकतम 2,00,000/-	संलग्न पैकेज अनुसार रुपये 25,000/- से अधिकतम 2,00,000/-
2-	कार्डिक सर्जरी	एन्जीयोग्राफी	रुपये 8,500/-	रुपये 8,500/-
		एन्जीयोप्लास्टी	रुपये 50,000/-	रुपये 50,000/-
		एन्जीयोप्लास्टी विथ स्टैंड	रुपये 72,000/-	रुपये 72,000/-
		एन्जीयोप्लास्टी विथ 2 स्टैंड	रुपये 72,000 + 25,000 = 97,000/-	रुपये 72,000 + 25,000 = 97,000/-
		बायपास सर्जरी	रुपये 1,00,000/- (एन्जीयोग्राफी सम्मिलित)	रुपये 1,00,000/- (एन्जीयोग्राफी सम्मिलित)
		ए.एस.डी.	रुपये 80,000/-	रुपये 80,000/-
		व्ही.एस.डी.	रुपये 90,000/-	रुपये 90,000/-
		काम्पलेक्स कंजेनेण्टल हार्ट डिसिज जैसे टेट्रालॉजी ऑफ फेलोटस/डबल आउटलेट राईट वेन्टीकल/लूट /जुल्ट इत्यादि टोटल करेक्शन ऑफ द डिफेक्ट विदाउट सिन्थेटिक ग्राफ्ट	रुपये 1,00,000/-	रुपये 1,00,000/-
		एक वाल्व रिप्लेशमेन्ट	रुपये 1,25,000/-	रुपये 1,30,000/-
		दो वाल्व रिप्लेशमेन्ट	रुपये 1,40,000/-	रुपये 1,65,000/-
		सी.ए.बी.जी. 1 वाल्व रिप्लेशमेन्ट	रुपये 1,40,000/-	रुपये 1,40,000/-
		सी.ए.बी.जी. 2 वाल्व रिप्लेशमेन्ट	रुपये 1,75,000/-	रुपये 1,75,000/-
		काम्पलेक्स कंजेनेण्टल हार्ट डिसिज जैसे डबल आउटलेट राईट वेन्टीकल/पल्मोनरी एट्रीसिया फार टोटल करेक्शन ऑफ द डिफेक्ट विथ स्पेशल कन्डक्ट/अर्टिफिशियल स्विच/सिनिंगस प्रोसिजर बेन्टल्स प्रोसिजर	रुपये 1,50,000/-	रुपये 1,50,000/-
		वाल्व रिपेयर विथ प्रोसथेटिक रिंग	रुपये 1,00,000/-	रुपये 1,00,000/-
		ओपन पल्मोनरी वाल्वोटामी	रुपये 85,000/-	रुपये 85,000/-
		रेडियो फिकवेन्सी अबलेशन	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		पी.डी.ए. सर्जिकल लाइगेशन	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		पी.डी.ए. डिवाइस क्लोसर	रुपये 65,000/-	रुपये 65,000/-
		बैलून माइट्रल वाल्वोप्लास्टी	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		क्लोसर सर्जिकल वाल्वोप्लास्टी	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		बैलून पल्मोनरी वाल्वोप्लास्टी	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		Pericardiactimy	रुपये 36,000/-	रुपये 36,000/-
		Coarctation Surgical Repair Without Graft	रुपये 30,000/-	रुपये 30,000/-
		Coarctation Surgical Repair With Graft	रुपये 38,000/-	रुपये 38,000/-
		Systemic Pulmonary Shunt With or Without Graft	रुपये 25,000/-	रुपये 25,000/-
		पैसमेकर एम्प्लान्ट CE approved	रुपये 55,000/-	रुपये 55,000/-

3-	गुर्दा प्रत्यारोपण		रुपये 1,50,000/- + (गुर्दा प्रत्यारोपण के सफल आपरेशन के प्रश्चात 6 माह की दवाईयो हेतु रु 50,000/-)	रुपये 1,50,000/- + (गुर्दा प्रत्यारोपण के सफल आपरेशन के प्रश्चात 6 माह की दवाईयो हेतु रु 50,000/-)
4-	घुटना बदलना	एक घुटना	रुपये 99,000/-	रुपये 99,000/-
5-	कूल्हा बदलना	एक कूल्हा	रुपये 81,000/-	रुपये 81,000/-
6-	थोरोसिक सर्जरी		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
7-	सिर की चोटे	प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	प्राक्कलन अनुसार	
8-	स्पाइनल सर्जरी		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
9-	रेटिनल डिटेचमेंट		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
10-	प्रस्वोत्तर जटिलताये			
11-	ब्रेन सर्जरी		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
12-	न्यूरोज सर्जरी		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
13-	एम.डी.आर.		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
14-	पैस मैकर		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
15-	वेसकुलर सर्जरी			
16-	कंजेनेण्टल मेलफार्मेशन			
17-	एप्लारिस्टक एनीमिया		प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अन्दर)	
18-	बर्न एण्ड पोस्ट बर्न कन्डक्टर			
19-	क्रानिक रीनल डिसिसेज (अ-नेफ्रोडिक सिन्ड्रम, ब-पैरिटोनियल डायलीसिस, स-हीमो डायलीसिस)			
20-	स्वाइन पलू ("सी" कैटेगरी)		रुपये 80,000/-	

4- कैंसर रोग पर होने वाले व्यय के पैकेज :-

सरल कमॉक	कैंसर की बीमारी का नाम	पैकेज की राशि	सरल कमॉक	कैंसर की बीमारी का नाम	पैकेज की राशि
1	कैंसर लना	50,000/-	25	कैंसर कोलन	75,000/-
2	कैंसर लिप	49,000/-	26	कैंसर वेजाइना	50,000/-
3	कैंसर मायलाएड ल्युकीमिया	2,00,000/-	27	कैंसर ओरल	50,000/-
4	कैंसर लारिंजल	35,000/-	28	कैंसर एल्विओलस	50,000/-
5	कैंसर सर्विक्स	50,000/-	29	कैंसर नेसोफेरिंग्स	40,000/-
6	कैंसर एसोफेगस	75,000/-	30	कैंसर एक्यूट मायलाइड ल्युकीमिया (सी.एम.एल.)	2,00,000/-
7	कैंसर ब्रेस्ट	50,000/- से 1,00,000/-	31	कैंसर पेनक्रियाज	75,000/-
8	कैंसर गाल ब्लेडर	45,000/- से 75,000/-	32	कैंसर भेविङ्गला	50,000/-
9	कैंसर बक्कल म्युकोजा	45,000/-	33	कैंसर प्रोस्टेट	75,000/-
10	कैंसर ब्लड (ए.एल.एल.)	1,50,000/-	34	कैंसर थायराइड	25,000/-
11	कैंसर सेकेन्डी	50,000/-	35	कैंसर आर्बीटल ट्यूमर	25,000/-
12	कैंसर ओवरी	1,00,000/-	36	कैंसर नाक एवं चमडी	25,000/-
13	कैंसर रेक्टम	75,000/-	37	कैंसर चेस्टवाल ट्यूमर	50,000/-
14	कैंसर सारकोमा	1,00,000/-	38	कैंसर रिक्टोपेरिटोनियल	50,000/-
15	कैंसर पेटोटिज	40,000/-	39	कैंसर स्टमक	50,000/-
16	कैंसर चीक	50,000/-	40	कैंसर पेनिस	50,000/-
17	कैंसर लिम्फोगा	50,000/-	41	कैंसर यूरिनरी ब्लेडर	75,000/-
18	कैंसर लीवर	75,000/-	42	कैंसर मिडिस्टीनियम ट्यूमर्स	50,000/-
19	कैंसर ब्रेन ट्यूमर	50,000/- से 2,00,000/-	43	कैंसर किडनी	50,000/-
20	कैंसर सिलेवरी ग्लैंड	30,000/-	44	कैंसर गर्भाशय	50,000/-
21	कैंसर पेरीफार्म	50,000/-	45	कैंसर न्यूरोब्लासटोमा	50,000/-
22	कैंसर लेरिंग्स	50,000/-	46	कैंसर बिल्मस ट्यूमर	50,000/-
23	कैंसर टेस्टिज	50,000/-	47	कैंसर एलन कंगाल	50,000/-
24	कैंसर ल्युकीमिया (सीएमएल)	1,50,000/-			

- 2/ संतानहीनता के महिला/पुरुष/दोनों में कारण के आधार पर प्रबंधन जिला चिकित्सालय की स्त्री रोग विशेषज्ञ द्वारा प्रारंभ करना।
- 3/ जिला चिकित्सालय में प्रबंधन हेतु सुविधा उपलब्ध न होने (हिस्टोस्कोपी, लेप्रोस्कोपी, सेप्टम रिमूवल, एडीसोलाइसेस, ट्यूबल सर्जरी, मायमेक्टोमी, सीवियर ओलिगोजूसपरमिया, एजूसपरमिया) की स्थिति में राज्य बीमारी सहायता निधि अंतर्गत मान्यता प्राप्त इनफर्टिलिटी सेंटर में रेफर करना।
- 4/ चिन्हित महिलाओं को रेफर करने का दायित्व वरिष्ठ स्त्री रोग विशेषज्ञ/पीजीएमओ का होगा।
- 5/ डी.एच.ओ. 1 तथा डी.पी.एच.एन.ओ. द्वारा रेफर्ड महिलाओं बी.पी.एल. कार्ड तथा महिला की आयु का सत्यापन सुनिश्चित किया जाएगा।
- 6/ संतानहीनता के कारणों के आधार पर निजी ए.आर.टी. सेंटर में प्रथम पैकेज हेतु रेफर्ड की गई महिलाओं का प्रमाणीकरण जिला चिकित्सालय के मेडिकल बोर्ड द्वारा किया जाएगा, जिसमें स्त्री रोग विशेषज्ञ/पीजीएमओ का सदस्य के रूप में होना अनिवार्य होगा।
- 7/ समिति की अनुशंसा पर जिले के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी द्वारा निजी सेंटर को दम्पति के उपचार हेतु प्रथम पैकेज की राशि राज्य बीमारी सहायता निधि अंतर्गत स्वीकृत की जाएगी।
- 8/ जिन दम्पतियों में प्रथम पैकेज के आधार पर गर्भधारण नहीं होता है अथवा जिनमें सीधे इन्वर्टोफर्टिलाइजेशन (आई.वी.एफ.)/इन्ट्रासाईटोप्लाजमिक स्पर्म इंजेक्शन (ईकसी) की आवश्यकता होती है उन्हें निजी ए.आर.टी. सेंटर द्वारा की गई जांचें एवं उपचार संबंधी मेडिकल रिकार्ड एवं आई.वी.एफ./ईकसी कराने की सलाह के आधार पर संभागीय संयुक्त संचालक की अध्यक्षता में गठित संभाग स्तरीय मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रमाणीकरण के आधार पर द्वितीय पैकेज हेतु राज्य बीमारी सहायता निधि अंतर्गत आई.वी.एफ./ईकसी हेतु एमपेनलड ए.आर.टी. सेंटर में रेफर किया जाएगा।
- 9/ संभाग स्तरीय समिति की अनुशंसा के आधार पर जिले के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी द्वारा निजी सेंटर को दम्पति के उपचार हेतु द्वितीय पैकेज की राशि राज्य बीमारी सहायता निधि अंतर्गत स्वीकृत की जाएगी।
- 10/ संतानहीनता दम्पति की स्वेच्छा से मान्यता प्राप्त ए.आर.टी. सेंटर में उपचार हेतु रेफर किया जाएगा।
- 11/ द्वितीय पैकेज हेतु दम्पति को प्रथम पैकेज में उपचार हुये सेंटर में ही रेफर किया जाए।

वित्तीय प्रावधान

प्रथम पैकेज -

क्र.	सेवायें	राशि (रूपये में)
1	जांचें - एच.एस.जी., ए.एम.एच., टी.वी.एस.	5000/-
2	डाइग्नोस्टिक एवं ऑपरेटिव लेप्रोस्कोपी हिस्टोस्कोपी (औषधि एवं कन्ज्यूमेबल्स सहित)	25000/-
3	आई.यू.आई. साइकल (3 साइकल्स) (औषधि एवं कन्ज्यूमेबल्स सहित)	20000/-
4	दम्पति हेतु ठहरने एवं परिवहन व्यवस्था	5000/-
	कुल	55000/-

द्वितीय पैकेज -

क्र.	सेवायें	राशि (रूपये में)
1	आई.वी.एफ./ईकसी की एक साइकल हेतु	55000/-
4	दम्पति हेतु ठहरने एवं परिवहन व्यवस्था	5000/-
	कुल	60000/-

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि अंतर्गत स्वीकृत मद से पैकेज अनुसार राशि मान्यता प्राप्त ए.आर.टी. सेंटर को ई-ट्रांसफर के माध्यम से हस्तांतरित की जाएगी तथा दम्पति हेतु ठहरने एवं परिवहन व्यवस्था की राशि महिला अथवा उसके पति के बैंक खाते में रेफरल के समय ही खाते में हस्तांतरित की जाए।

मध्यप्रदेश शासन
लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग
मंत्रालय
आदेश

भोपाल, दिनांक 30/08/2016

क्रमांक एफ 09-03/2016/सत्रह/मेडि-3 :: राज्य शासन एतद् द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि के अंतर्गत वेसकुलर सर्जरी, कंजेनेटल मेलफार्मेशन, बर्न एण्ड पोस्ट बर्न कॉन्ट्रैक्चर, क्रोनिक रीनल डिस्सीसेस (अ-नेफ्रोटिक सिंड्रोम, ब-पैराटोनियल डायलिसिस, स-हिमोडायलिसिस) प्रसवोत्तर जटिलताएं के उपचार हेतु वर्तमान में प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि रूपये 2,00,000/- के अंदर) दी जा रही राशि को सी.जी.एच.एस. के पैकेज के अनुरूप करने की सहमति प्रदान की जाती है।

राज्य बीमारी सहायता निधि के अंतर्गत विभिन्न बीमारियों के उपचार हेतु दी जा रही सहायता राशि एवं संशोधित (सी.जी.एच.एस. पैकेज को आधार मानते हुए) दरे निम्नानुसार है -

S.No.	Corrected CGHS Mumbai Rates for Hospitals	Rate for NABH Hospital	Rate for non NABH Hospital	Rate for Super Spl Hospital
A.	Vascular Surgery			
1	Injection for varicose veins	460	400	
2.	Varicose vein surgery, Tendelenburg operation with Suturing or ligation	5118	4450	
B.	Congenital Malformation			
1.	Congenital Hydrocelec	17250	15000	
2.	Congenital Pyloric Setnosis-Operation	22425	19500	
3.	Imperforate Anus High Anomaly-Closure of Colostomy	27876	24240	
4.	Congenital Atresia & Steniosis of Small Intestine	33350	29000	
5.	Cleft Lip-repair X	17250	15000	
6.	Cleft palate Repair X	20700	18000	
7.	Secondary surgery for eleft lip Deformity X	15525	13500	
C.	Burn and Post Burn Contracture			
1.	Upto 30% burns 1 st Dressing	17250	15000	
2.	Upto 30% burns supsequent dressing	932	810	
3.	30% to 50% burns 1 st Dressing	702	610	
4.	30% to 50% burns supsequent dressing	1162	1010	
5.	Extensive burn – above 50% 1 st Dressing	702	610	
6.	Extensive burn – above 50% supsequent Dressing	2323	2020	
D.	Chronic Renal Disease			
1.	Nephrotic Synsrome			
2.	Periteneal Dialysis	575	500	

3.	Hemo Dialysis			
i.	Hemo Dialysis – for sero negative cases	1610	1400	
ii.	Hemo Dialysis – for sero positive cases	2875	2500	
E	Pregerancy Symptoms			
1.	Rupture uterus closure and repair with Tubai Ligarion	26450	23000	
2.	Laparotomy for Ectopic rupture	20700	18000	
3.	Manual removal of placenta	6325	5500	
4.	3 rd stage complication from extra institutiol delivery etc	4600	4000	
5.	Gaping Pareneal Wound secondary Suturing	15525	13500	
6.	Gaping abdomil Wound secondary Suturing	2300	2000	
7.	Complete perineal tear-repair	4600	4000	
8.	Exploration of PPH-tear-repair	4600	4000	
9.	Destructive Operation	5980	5200	
10.	Laparotomy for Ectopic Pregncy	23000	20000	
11.	Assisted breech delivery	23000	20000	

संचालक (K.L.S.) पर... 2/9/16
आवक दिनांक... 2/9/16

07 SEP 2016
5396
D/M/B

(गिरीश कुमार नेगी)

अवर सचिव

मध्यप्रदेश शासन

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

पृष्ठांकन क्रमांक एफ 09-03/2016/सत्रह/मेडि-3
प्रतिलिपि :

भोपाल, दिनांक 30/08/2016

1. सचिव, माननीय मुख्यमंत्री कार्यालय ।
2. आयुक्त, स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल, मध्यप्रदेश (कृपया आदेश वेवसाईट पर अपलोड कराने का कष्ट करें) ।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, एन.एच.एम.भवन, 8 अरेरा हिल्स, भोपाल ।
4. प्रबंध निर्देशक, मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विस कार्पोरेशन लि., भोपाल ।
5. संचालक, स्वास्थ्य/चिकित्सा सेवायें/एन.एच.एम., भोपाल ।
6. अतिरिक्त संचालक, वित्त/उपार्जन संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल ।
7. संचालक, वित्त एन.एच.एम., भोपाल ।
8. समस्त क्षेत्रीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश ।
9. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, मध्यप्रदेश ।
10. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित ।

DD (S.M.F.)
2/9/16

OS (S.M.F.)
2/9/16

C-2
2/9/16

अवर सचिव

मध्यप्रदेश शासन

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

उप संचालक (रा.बी.स.निधि)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश