



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०१८

वैद्यकीय विभाग, मुख्य कार्यालय

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,  
अधिकारी व कर्मचाऱ्यांसाठी व सेवानिवृत्त अधिकारी व कर्मचाऱ्यांसाठी

# धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना

धोरण - २०१३



**पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका**  
**अधिकारी / कर्मचा-यांसाठी धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना धोरण 2013**  
**वैद्यकीय विभाग**

१.

१. या धोरणांस पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका वैद्यकीय सेवा व वैद्यकीय देखभाल धोरण - २०१३ धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना धोरण २०१३ असे संबोधण्यात येईल.
२. सदरचे धोरण पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कायम आस्थापनेवरील अधिकारी व कर्मचा-यांना व सेवानिवृत्त अधिकारी व कर्मचा-यांना लागू होतील.
३. धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना लागू झालेनंतर पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका अधिकारी व कर्मचा-यांना लागू असणारे भूतपूर्व सर्व धोरण / ठराव / आदेश निरस्त होतील.
४. पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिकेच्या स्थायी आस्थापनेवर नियमित वेतनश्रेणीमध्ये नेमणुक केलेला अधिकारी व कर्मचारी.  
अ. रजेवर असलेला किंवा निलंबित केलेला (Under Suspension) महानगरपालिका कर्मचारी आणि अधिकारी व सेवानिवृत्त अधिकारी व कर्मचारी.  
आ. बडतर्फ कर्मचा-यांना सदर योजनेचा लाभ मिळणार नाही.  
इ. सेवानिवृत्त अधिकारी व कर्मचारी (पती / पत्नी) दोघांनाही सदर योजनेचा फायदा मिळेल.

२. वेतन / सेवानिवृत्ती वेतन महानगरपालिकेच्या निधीमधून खर्ची टाकण्यात येते व ज्यांनी योजनेचे नियमाप्रमाणे सभासदत्व स्विकारलेले आहे असे सर्व काम करणारे अधिकारी / कर्मचारी व सेवानिवृत्त अधिकारी / कर्मचाऱ्यांसाठी ऐच्छिक स्वरूपाचे राहिल. सभासदत्व मिळविण्यासाठी नमुना "अ" व नमुना "ब" मध्ये अर्ज करावा लागेल. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्यास मान्यता दिल्यानंतर सभासदत्व प्रदान करण्यात येईल.

३.

- अ. महापालिका कर्मचा-यावर (धन्वंतरी योजनेच्या सभासद यांचेवर) पुर्णपणे अवलंबून असलेले किंवा सभासदांचे आई वडील आजोबा, आजी, पती पत्नी, औरस किंवा दत्तक घेतलेला पुर्णपणे अवलंबून असलेला अविवाहित मुलगा, मुलगी, (२५ वर्षापर्यंत) घटस्फोटीत मुलगी, विधवा मुलगी.
- आ. निवृत्त अधिकारी व कर्मचारी यांचे संदर्भात फक्त पती व पत्नी व मुलांचे बाबतीत तो मतिमंद व कायमस्वरूपी अपंगत्वामुळे व त्यांच्यावर पुर्णपणे अवलंबून असणारा यामध्ये वयाची अट शिथिल. विधवा मुलीस सभासद हयात असे पर्यंत धन्वंतरी स्वास्थ्य योजनेचा लाभ घेणेस पात्र राहिल.  
(टिप - महिला कर्मचा-याला तिच्यावर पुर्णपणे अवलंबून असलेल्या आणि तिच्याबरोबर राहत असलेला तिचा पती, सासु, सासरे किंवा आई, वडिल यांची निवड करता येईल.) व त्याबाबत प्रतिज्ञापत्र देणे आवश्यक आहे.

- इ. यथास्थित अधिकारी / कर्मचा-यांची पती किंवा पत्नी किंवा कुटूंबातील इतर व्यक्ती वैद्यकीय भत्ता देणा-या किंवा वैद्यकीय सेवा देणा-या राज्यशासन / केंद्र शासनाच्या सेवेत अथवा मालकीची संघटना किंवा खाजगी संघटना यामध्ये काम करीत असेल तर त्याला / तिला पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका वैद्यकीय (देखभाल) सेवा धोरण धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना - २०१३ अन्वयेचा सवलतीचा लाभ घेता येणार नाही. यासंदर्भात संबंधित अधिकारी / कर्मचाऱ्यांना र.रु.१००/- चे स्टॅम्प पेपरवर प्रतिज्ञापत्र सादर करणे आवश्यक आहे आणि खोटे प्रमाणपत्र दिलेले आढळल्यास त्यांचेविरुद्ध कारवाई करण्यात येईल आणि प्रतिपूर्ती केलेली रक्कम त्यांचे वेतनातून किंवा फंडातून वसूल करण्यात येईल.
- ई. ३१ मार्च २००२ अखेर महापालिका कर्मचा-यांच्या कुटूंबातील २ पेक्षा जास्त हयात मुले असतील व त्यांनी कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया केलेली नसेल तरी त्या कर्मचाऱ्यांच्या कुटुंबीयांना विनामुल्य वैद्यकीय उपचाराबद्दल सवलती मिळतील, परंतु ३१/०३/२००२ नंतर कुटुंब नियोजन करणाऱ्या व हयात दोन मुले असणाऱ्या मर्यादित कुटुंबातील मुलांना वैद्यकीय बिलाची प्रतिपूर्ती अनुज्ञेय राहिल.
- २००२ नंतर कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया न केलेल्या अथवा ०२ पेक्षा जास्त अपत्य असणाऱ्या अधिकारी / कर्मचाऱ्यास फक्त दोनच अपत्याकरीता सदर योजनेचा लाभ मिळेल. सदरचे नामनिर्देशन नंतर बदलता येणार नाहीत.
- त्याचप्रमाणे सभासद होताना त्यांचेवर अवलंबून असणाऱ्या कुटुंबातील व्यक्तींची नाव नोंदणी करणेत यावी. एखाद्याचा विवाह झालेनंतर तसेच अपत्य झालेनंतर तशी नोंद घेणेकरीता समितीकडे अर्ज करणेत यावा.
४. या योजनेसाठी मनपा कर्मचारी व अधिकारी यांचेकडून दरमहा र.रु. ३००/- व निवृत्त कर्मचा-यांकडून र.रु. १५०/- अशी रक्कम कपात करून जमा रकमेच्या दुप्पट रक्कम महानगरपालिकेच्या वतीने सदर निधीमध्ये जमा करण्यात येईल.
५. प्रत्येक कर्मचा-यास ओळखपत्र / फॅमिली ओळखपत्र / आरोग्यपुस्तिका देण्यात येईल. सदर ओळखपत्र / आरोग्य पुस्तिका र.रु. १००/- रोख मनपा कोषागारात भरणा केल्यानंतर देण्यात येईल. मुळ ओळखपत्र गहाळ झालेनंतर दुबार ओळखपत्र र.रु. १००/- रोख मनपा कोषागारात भरणा केल्यानंतर देण्यात येईल.
६. खाजगी रुग्णालयामध्ये सभासदाना खालील प्रमाणे सुविधा देण्यात येतील -
- अ. सर्व सभासद अधिकारी व कर्मचारी व त्यांचेवर अवलंबून असणारे (कुटुंब व्याख्येनुसार) यांना व सेवा निवृत्त अधिकारी व कर्मचारी व त्यांची पत्नी / पती यांना सेमी प्रायव्हेट रुमचे भाडे योजनेच्या निधीतून देयके सादर केलेनंतर मान्य करण्यात येईल. यामध्ये भोजनाच्या खर्चाचा समावेश असणार नाही. सदरचा नियम ICU, ICCU मधील रुग्णांना लागू होणार नाही. (टिप - धन्वंतरी स्वास्थ्य योजनेतर्गत नियमानुसार दिलेल्या वैद्यकीय सेवेपेक्षा उच्च पातळीची सेवा हवी असल्यास त्या सभासदांनी आगाऊ होणा-या खर्चाची परिपुर्तता स्वतः करावयाची आहे.)

आ. ज्या प्रकारच्या आजारांना आयुष्यभर उपचार घ्यावे लागतात उदा. डायबेटिस, हायपर टेन्शन अशा प्रकारचे आजारांना औषध पुरविणे.

(टिप - रूग्णास प्राधिकृत तज्ञ / विशेषज्ञ अशा डॉक्टरांकडूनच लेखी स्वरूपात औषधाची आवश्यकता असल्याचे पत्र (Prescription) आणणे आवश्यक असेल.

इ. सर्व सभासदांना समितीने मान्य केलेल्या परिशिष्ट "अ" व नमुना "अ-१" मधील कोणत्याही रूग्णालयात शस्त्रक्रिया व उपचार करून घेता येईल त्याची बिले / खर्च सादर केल्यानंतर व समितीचे मान्यतेनंतर व त्यांनी घालून दिलेल्या मर्यादेपर्यंतच योजनेच्या निधीतून खर्च प्रतिपूर्ती करण्यात येईल.

ई. परिशिष्ट "क" मध्ये आंतर्भूत केलेली उपयंत्रे साधन सामुग्री आवश्यक ठरल्यास योजनेच्या निधीतून अध्यक्ष यांच्या मान्यतेने त्याचा खर्च देणेत येईल.

७. निकडीच्या परिस्थितीमध्ये प्राधिकृत अशासकीय खाजगी रूग्णालयामध्ये औषधे पुरविणे आणि रूग्णालयात उपलब्ध नसलेल्या औषधांच्या रकमेची प्रतिपूर्ती करणे -

प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिका-याने खाजगी अशासकीय रूग्णालयामध्ये दाखल केलेल्या महापालिका रूग्ण कर्मचारी किंवा धन्वंतरी योजना सभासद त्याचे रूग्ण नातेवाईकांवर खाजगी रूग्णालयामध्ये विहित केलेली सर्व औषधे शक्यतोवर त्या रूग्णालयातूनच मनपाने निश्चित केलेल्या दराप्रमाणे मिळण्याची व्यवस्था करण्यात येईल.

जेव्हा एखादे औषध, लस, रक्तजल किंवा उपचार विषयक पदार्थ अशा रूग्णालयात सर्वसाधारणपणे उपलब्ध नसतील तेव्हा सदर प्राधिकृत रूग्णालयाकडून ती उपलब्ध करून मिळतील. अशी व्यवस्था मध्यवर्ती औषध भांडारातून केली जाईल. जेव्हा तसे शक्य नसलेस महापालिका कर्मचारी, आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांचे लेखी आदेशानुसार खरेदी करून उपलब्ध करून देणेत येईल. स्वतः महापालिका कर्मचारी यांनी खरेदी केल्यास त्याच्या बिलाची प्रतिपूर्ती वैद्यकीय देखभाल अधिका-याचे प्रमाणपत्र आणि जरूर ती प्रमाणके सादर केल्यानंतर धन्वंतरी योजनेतर्गत मंजूर करून प्रतिपूर्ती केली जाईल. एखाद्या सभासद / कर्मचाऱ्यांना साहित्य/उपकरणे/औषधे/लस/रक्तजल/इत्यादि खरेदी करणे शक्य नसल्यास अशा प्रसंगी सभासदांना ती कोठून खरेदी करणार त्याचे कोटेशन मागवून घ्यावे, व त्यावर वैद्यकीय अधीक्षक, वाय.सी.एम.रूग्णालय / आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी यांनी दराबाबत पडताळणी करून योग्य ते धनादेश संबंधित पुरवठाधारकास दिले जातील कोणत्याही परिस्थितीत सभासदांना रोख रक्कम दिली जाणार नाही.

तसेच रूग्णालयामध्ये औषधोपचार घेत असताना रूग्णांस विविध यांत्रिक तपासण्या कराव्या लागतात (उदा. USG / CT-Scan / MRI / Pet / Scan / X-ray). रूग्ण दाखल झालेल्या रूग्णालयामध्ये अशा तपासण्या करण्याची सोय उपलब्ध नसल्यास अशावेळी मनपाने निश्चित केलेल्या तपासणी केंद्रामध्ये तपासणीकरून घेणे आवश्यक आहे. याबाबत धन्वंतरी स्वास्थ समितीने सदर तपासणीचे दर निश्चित करून तपासणी केंद्रांची यादी तयार करावी व संबंधित केंद्राना मनपाचे दर मान्य झालेनंतर त्यांचेशी आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी यांनी करारनामा करावा.

८. वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपुर्तीची बिले व अग्रिम समायोजनाचे बिले मागण्या सादर करणे- ही योजना चालु झाल्यानंतर या निधीमधुन पुर्वीची वैद्यकीय बिले/अग्रिम समायोजन बिले व ती बिले पुर्वीप्रमाणे मंजूर करून अदा करणे व अग्रिम समायोजन करणे त्याचा खर्च सदर निधीमधुन खर्चो टाकण्यात येईल. बिले सादर करण्याची प्रक्रिया पुर्वी प्रमाणेच राहिल.
९. खाजगी रुग्णालयास सभासदांनी द्यावयाची कागदपत्रे -
- अ. सभासद (सभासद शुध्दीवर नसल्यास त्यांचे नातेवाईकांच) अर्ज.
- आ. धन्वंतरी योजनेतर्गत दिलेल्या कर्मचा-यांचे ओळखपत्राची (Smart Card) झेरॉक्स, संगणक क्रमांक.
१०. खाजगी रुग्णालयाने वैद्यकीय विभागाकडे (धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना कार्यालय) बिलासाठी मागणी करताना सादर करावयाचा कागदपत्रे.
- अ. सभासद ऍडमिट झाल्यानंतर रुग्णालयाने सदर सभासद ऍडमिट झालेबाबत मनपास कळविणे व ऍथॉरिटी पत्र घेणे त्याची झेरॉक्स बिलासोबत जोडणे आवश्यक.
- आ. सभासदांनी दिलेल्या सर्व कागदपत्रांच्या प्रती.
- इ. रुग्णालयाचे ओरीजनल बिल.
- ई. डिस्चार्ज कार्ड.
- उ. बील मान्य असलेबाबत बिलावर सभासदाची स्वाक्षरी.
- ऊ. बिल मागणी पत्र.
११. वैद्यकीय बिलाची मागणी - या धोरणाखाली अनुज्ञेय असणा-या या प्रतिपुर्तीच्या सर्व मागण्या धन्वंतरी स्वास्थ्य योजनेतर्गत प्राधिकृत नियंत्रक प्राधिका-याकडे खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतलेपासुन एक वर्षाच्या आत सादर करणे बंधनकारक आहे. त्यानंतर सादर केलेल्या बिलाचा विचार केला जाणार नाही. याची जबाबदारी संबंधित प्राधिकृत रुग्णालयावर राहिल.
१२. बाहेरगावी गेलेले रुग्ण -
- अ. बाहेर गेलेल्या रुग्णांच्या बाबतीत केवळ तातडीच्या आजारांसाठीच प्रतिपुर्ती होईल. त्यासाठी तातडीच्या आजारची नमुद केल्याप्रमाणे कार्यवाही व्हावी. परंतु तातडीचा आजार झाल्यानंतर कर्मचा-याने ११६ तासांचे आत दुरध्वनी, फॅक्स, ई-मेल किंवा प्रत्यक्ष भेट घेवुन शाखाप्रमुखांना कळवावे. ०७ दिवसांचे आत वैद्यकीय दाखला प्रमाणित करून घ्यावा सर्वसाधारण व किरकोळ आजाराचे बाबतीत रुग्ण बाहेरगावी असलेस त्याचे आजाराची वैद्यकीय प्रतिपुर्ती करण्यात येणार नाही.
- आ. तातडीचे उपचार - रस्त्यावरील अपघात, हृदयविकाराचा झटका, उष्माघात, नैसर्गिक आपत्ती इ. अशा वेळी सभासदांना वैद्यकीय अग्रिम देण्यात येईल. अध्यक्ष यांच्या मान्यतेने या गंभीर आजारांवर शासकीय / शासनमान्यता प्राप्त खाजगी रुग्णालयात विशिष्ट उपचार करण्यासाठी लागणा-या उपकरणांची खरेदी किंमत औषधे व औषधोपचार यावरील खर्च भागविण्यासाठी अग्रिमाची रक्कम हॉस्पिटलच्या कोटेशनच्या ७५% पर्यंत देण्यात येईल. सदर अग्रिम रक्कम

संबंधित रुग्णालयाकडून अपेक्षित खर्चाचे प्रमाणपत्र सादर केल्यानंतर संबंधित रुग्णास प्रत्यक्ष शस्त्रक्रियेच्या दिनांकापासून जास्तीतजास्त ०७ दिवस अगोदर देण्यात येईल.

१३. निकडीच्या परिस्थितीमध्ये खाजगी रुग्णालयामध्ये आंतररुग्ण म्हणून केलेले उपचार, विशेषज्ञांनी केलेले उपचारावर झालेल्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती होईल. तथापि उपचारासाठी रुग्णालयात ठेवण्यावर झालेला खर्च महापालिकेने मान्य केलेला दराप्रमाणेच देण्यात येतील.
१४. धन्वंतरी स्वास्थ्य योजना समितीमार्फत आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी यांनी खाजगी रुग्णालयाशी करार करावेत व या ठिकाणी या योजनेखाली ऍडमिट होणाऱ्या रुग्णांना कॅशलेस सेवा उपलब्ध करून द्यावी. त्यामुळे अग्रिमधन व त्याचे समायोजन तसेच त्यासाठी होणाऱ्या वेळेचा अपव्यय व कार्यालयीन वेळेमध्ये बचत होईल.
१५. पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका दवाखाना / रुग्णालयामधून अधिकारी व कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबीय तसेच सेवा निवृत्त कर्मचारी (पती / पत्नी) यांना मोफत उपचार सेवा सुविधा उपलब्ध राहतील.
१६. धन्वंतरी स्वास्थ्य योजनेसाठी स्वतंत्र विभाग करणे आवश्यक आहे. अधिकारी / कर्मचारी स्वतंत्र नेमणुक करणे आवश्यक आहे. या विभागामार्फत वैद्यकीय बिलांची तांत्रिक तपासणी करणे व खाजगी रुग्णालयाला बीलाचे पेमेंट करणे (बिले करणे) मुख्य लेखापाल यांचेकडे पाठविणे, फॉर्म भरून घेणे व ओळखपत्र देणे या कामकाजासाठी स्वतंत्र कर्मचारी वर्ग प्रशासन विभागाने उपलब्ध करून द्यावा.
१७. परिशिष्ट "ड" चे यादी मधील नमुद आजारावरील खर्च मिळणार नाही. तसेच परिशिष्ट "ई" यादी मधील जादा खर्चीक आजार (र.रु. २०,००,०००/- पेक्षा जास्त यांची मर्यादा ठरविणे).
१८. या धोरणाची अंमलबजावणी वैद्यकीय बिल प्रतिपुर्ती विशेष निधी समिती यांच्या मार्गदर्शनाप्रमाणे व मान्यतेने करण्यात येईल. समितीचे सभासद खालीलप्रमाणे राहतील.

१. आयुक्त	अध्यक्ष
२. अध्यक्ष ,पिंचिमनपा कर्मचारी महासंघ मान्यताप्राप्त	उपाध्यक्ष
३. अति. आयुक्त	उपाध्यक्ष
४. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी	कार्याध्यक्ष
५. मुख्य लेखापाल	खजिनदार
६. वैद्यकीय अधिक्षक	सदस्य
७. मुख्य लेखापरिक्षक	सदस्य
८. कायदा सल्लागार	सदस्य
९. सहा. आयुक्त, प्रशासन	सदस्य
१०. कामगार कल्याण अधिकारी	सदस्य
११. प्रशासन अधिकारी (महिला)	सदस्य
१२. मान्यताप्राप्त कर्मचारी महासंघाचे दोन प्रतिनिधी	सह खजिनदार

१९. समितीची बैठक प्रत्येक महिन्यातून कमीत कमी एकदा भरविण्यात येईल. सभेची नोटिस कार्याध्यक्ष अध्यक्षांच्या मान्यतेने काढतील. त्याशिवाय अध्यक्ष यांना कोणत्याही वेळी समितीची बैठक बोलविण्याचे अधिकार राहतील.

२०. यासाठी स्वतंत्र फंड निर्माण करून धन्वंतरी योजनेचे सभासदांच्या वर्गणीची रक्कम कर्मचाऱ्यांच्या दरमहाच्या वेतनातून परस्पर कपात करून घेण्यात येईल. अशाप्रकारे सर्व सभासदांच्या वेतनातून कपात करण्यात आलेली रक्कम मुख्यलेखापाल यांनी निधीमध्ये जमा करावयाची आहे. व मनपाचा हिस्सा कर्मचाऱ्यांच्या रकमेच्या दुप्पट रक्कम जमा करून घेण्याची कार्यवाही मुख्य लेखापाल यांनी करावयाची आहे. त्याच प्रमाणे वार्षिक अंदाजपत्रक मान्य झाल्यानंतर वैद्यकीय प्रतिपुर्ती लेखाशिर्षकावरील तरतुद धन्वंतरी निधीकडे वर्ग करण्यात यावी. त्यानुसार उपलब्ध होणारी सर्व रक्कम प्रत्येक वर्षाच्या १५ एप्रिल पर्यंत मुख्य लेखापाल यांनी निधीकडे वर्ग करावयाची आहे. निधीचा स्वतंत्र हिशोब लेखा विभागामार्फत ठेण्यात येईल.

२१. कर्मचा-यांच्या कुटूंबाच्या व्यक्तींच्या संख्येत बदल झाल्यास त्याची माहिती आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी यांचेकडे देण्याची कायदेशीर जबाबदारी कर्मचा-यावर राहिल. कर्मचा-याने जाणीवपूर्वक कुटूंबाबाबत चुकीची माहिती दिल्यास समितीमार्फत कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल.

२२. समितीचे अधिकार -

अ. लाभार्थीची पात्रता तपासणे.

आ. उपचारासाठी व शस्त्रक्रिया करण्यासाठी खाजगी दवाखाने व रुग्णालये याची नेमणूक करणे व त्यांचेसोबत करार करणे, रद्द करणे व त्याप्रमाणे परिशिष्ट "अ" मधील नोंदी बदलण्याचे अधिकार समितीस राहतील.

इ. परिशिष्ट "ब" मधील रोगाच्या यादीमध्ये बदल करणे.

ई. कार्याध्यक्ष तथा आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी तसेच खजिनदार तथा मुख्य लेखापाल यांनी सादर केलेल्या मासिक खर्चास मान्यता देणे.

उ. योजनेमध्ये फेरफार करण्याचे प्रस्ताव सादर करणे.

ऊ. एखाद्या कर्मचा-यासंदर्भात निर्णय घेणे. (गुंतागुंतीचे प्रकरण)

ऋ. योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी प्रशासकीय खर्चास मान्यता घेणे.

२३. अध्यक्ष यांचे अधिकार -

अ. योजनेची अंमलबजावणी करण्याबाबतचे सर्व अधिकार अध्यक्षांना असतील.

आ. प्रशासकीय दृष्टिकोनातून विशिष्ट प्रयोजनाकरिता त्यांना असलेले अधिकार मनपा सेवेतील कोणत्याही वर्ग-१ च्या अधिका-याकडे अंशतः वा संपूर्णतः सुपूर्त करणे.

इ. आणिबाणीच्या प्रसंगी कोणत्याही प्रकारची प्रकरणे समितीच्या शिफारशी शिवाय मान्य करणे.

ई. विशिष्ट कर्तव्यांसाठी वेळोवेळी प्राधिकृत अधिकारी नेमणे.

२४. कार्याध्यक्ष यांची कर्तव्ये व अधिकार -

- अ. कार्याध्यक्ष यांनी समितीची मासिक बैठकीची नोटिस व कार्यपत्रिका अध्यक्ष यांच्या मान्यतेने काढणे.
- आ. समितीची बैठक ज्यावेळी घेणेत येईल त्या अगोदरच मासिक योजनेच्या अंमलबजावणीचा अहवाल समितीस सादर करणे.
- इ. खर्चाचा अहवाल समितीपुढे सादर करणे.
- ई. औषधोपचार व शस्त्रक्रिया याव्यतिरिक्त झालेल्या खर्चाचा तपशील समितीस सादर करणे.
- उ. समितीच्या मान्यतेची आवश्यकता असलेल्या सर्व बाबी संदर्भात विषयपत्र सादर करणे.
- ऊ. प्रतिपुर्ती व वैद्यकीय अग्रिम समितीने दिलेल्या मर्यादेपर्यंतची रक्कम मंजूर करण्याचे सर्व अधिकार

२५. योजनेचे हिशोब ठेवण्याची पध्दती -

- अ. मुख्य लेखापाल हे योजनेच्या निधीमध्ये वर्ग झालेल्या सर्व जमा रकमांचे कर्मचारी संख्येप्रमाणे व मनपा निधीतून येणा-या तरतुदीतील रकमांचे चोख हिशोब ठेवतील. सर्व अधिकारी व कर्मचा-यांची वैद्यकीय भत्त्याची रक्कम मुदतीत निधीमध्ये जमा होत आहे किंवा नाही ? याची खात्री मुख्य लेखापाल करतील.
- आ. १ एप्रिलपासून सुरू होणा-या व त्यापुढील प्रत्येक तिमाहीस योजनेवर वेगवेगळ्या बाबीवर झालेल्या खर्चाचा तपशील तयार करून अध्यक्ष यांच्या अवलोकनार्थ पाठविण्यात यावा.
- इ. योजनेच्या निधीमधून होणारा खर्च हा योजनेतील कर्मचा-यांवर होत आहे याची खात्री संबंधित विभागाने वेळोवेळी करावी.

२६. वैद्यकीय बिलाच्या प्रतिपुर्ती बाबतचे अधिकार आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी तथा कार्याध्यक्ष यांचेकडे राहतील तसेच कर्मचारी / अधिकारी यांना प्रतिपुर्तीची मंजूर रक्कम अदा करावयाचे धनादेशावर मुख्य लेखापाल (खजिनदार) व आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी (कार्याध्यक्ष) यांची स्वाक्षरी राहिल.

सहि/-

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी - ४११ ०१८

सहि/-

आयुक्त

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी - ४११ ०१८



## परिशिष्ट “अ”

### Hospital Chart

"A"	"B"	"C"
50-100 beds	50-100 beds	Less than 50 beds
Sadhu Vasvani Missions Medical Complex	Shree Hospital	Sainath Hospital
Poona Hospital and Research centre	Sant Dnyaneshwar Hospital	MIMS Chest and ENT Hospital
Lokmanya Hospital, Chinchwad	Moraya Multi speciality Hospital	Unique Children's Hospital
Sahayadri Speciality Hospital	Sahyadri Hospital, Bopodi	Kamat Hospital
Aditya Birla Memorial Hospital	Life point Multispeciality Hospital	Galaxy Hospital, Pune
Surya Hospital	Om Hospital	Pune Medical Foundation
Deendayal Memorial Hospital	Dhanashree Hospital	bhat clinic
Lokmanya Hospital, Nigdi	Max neuro Hospital	Om Shree Swami Samarth Hospital
Jehangir Hospital	Sahyadri Hospital, Hadapsar	Dhananjay Ashturkar
Grant Medical Found'n ruby hall clinic	AIMS Hospital and Resrach	Dhanwantari Hospital
Niramaya Hospital	Maharashtra Medical	Spandan Hospital
KEM Hospital	Foundation Joshi Hospital	Astha Hospital
Sanjivan Hospital		Diwan Hospital
Bharti Hospital and Resrach center		Lunkad Hospital
Ruby ailcare service		Bhalerao Hospital
		Dr. Gaikwad Diabetese Centre
		Gandhi Nursing Home
		Hardikar Hospital
		Accident and Orthopaedic
		life line hospital
		Desai Accident & General Hospital
		National Institute of Ophthalmogy
		Dr. Jagdish Shrikhande

### **Government Recognised Hospitals**

- For Polio
- 1) Orthopedic Hospital, Maha Laxmi, Mumbai
  - 2) All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Mumbai.
  - 3) Sanchetic Hospital, Pune.
- For Cancer
- 1) Tata Memorial Hospital, Mumbai
  - 2) Bulabhai Nanavati Hospital, Mumbai
  - 3) Cancer relief Society, Nagpur
  - 4) Ashwini Rural Cancer and Research and Relief Center
  - 5) Shri Siddheshwar Cancer Hospital and Research Society, Solapur.
  - 6) All Indian Cancer Societies in Maharashtra State.
  - 7) Sant Tukaram Medical Research Center, Maharshi Sadanand Marg, Akola.
- For Ortho
- ( For Hiparl Soine diseases, painful diseases of joints, diagnostic and surgical arthorscopy and knee joints.Other orthopedic disease)
- 1) Swastiros pratisthan charitable trust fracture and orthopedic hospital, Miraj.
  - 2) Sushrut Medica care and Reasearch Societies Hardikar Hospital, Pune-4
  - 3) Sancheti Institute for orthopedical and rehabilitation, Pune.
- For Heart Surgery (Open Heart and By Pass Surgery)
1. Jeslok Hospital and Research Center, Mumbai.
  2. Cumballa Hill Hospital and Heart Institute, Mumbai.
  3. Dr. K.G. Deshpande Memorial Centre, Nagpur.
  4. N.M.Wadia Institute of Cardiology, Pune
  5. Poona Medical Foundations Ruby Hall Clinic, Pune.

### **For Angiography and Angioplasty**

1. Central Institute of Medical Science, Nagpur
2. Poona Medical Foundation's Ruby Hall Clinic  
For Computerised Resting Eelectrocardiogram  
Colour dopple, Trade Meal Stress Test, Echocardiac, For permanant pace maker and analysis of ambulatory holter monitor.  
Dr. Shashank Subhedar, National Heart Cernter and Clinic, Nagpur.  
For Kidney Transplant
1. Poona Medical Foundation Ruby Hall Clinic, Pune.

## परिशिष्ट "ब"

शासननिर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी 2005/9/प्र.क्र.9/आ.3,  
दि. 19 मार्च 2005 चे सहपत्र परिशिष्ट "अ" मधील खाजगी रुग्णालयाची यादी.

### आकस्मिक व निकडीचे आजार :-

१. हृदयविकाराचा झटका (Cardiac Emergency) प्रमस्तिष्क संवहनी (Cerebro Vascular) फुफुसाच्या विकाराचा झटका (Pulmonary Emergency)
२. अतिरक्तदाब (Hypertension)
३. धनुर्वात (Tetanus)
४. घटसर्प (Diphtheria)
५. अपघात (Accident) आघात संलक्षण (Shock Syndrom) हृदयाशी आणि रक्तवाहिनीशी संबंधित (Cardiological and Vascular)
६. गर्भपात (Abortions)
७. तीव्र उदर वेदना/आंत्र अवरोध (Acute Abdominal pains/Intestinal obstructions)
८. जोरदार रक्तस्त्राव (Severe hamerrage)
९. गॅस्ट्रो-एन्ट्रायटिस (Gastro-Enteritis)
१०. विषमज्वर (Typhoid)
११. निश्चेतनावस्था (Coma)
१२. मनोविकृतीची सुरुवात (Onset of Psychiatric disorder)
१३. डोळयातील दुष्टीपटल सरकणे (Retinal detachment in the eye)
१४. स्त्रीरोगशास्त्र आणि प्रसूतिशास्त्र संबंधित यांच्याशी आकस्मिक आजार (Gynaecological and Obstetric Emergency)
१५. जनन मूत्र आकस्मिक आजार (Cenit-Urinary Emergency)
१६. वायु कोथ (Gas Gangrine)
१७. कान,नाक व घसा यामध्ये विजातीय पदार्थ गेल्यामुळे निर्माण झालेले आकस्मिक आजार (Foriegn body in Ear, Nose & Throat Emergence)
१८. ज्यामध्ये तातडीने शस्त्रक्रिया करणे आवश्यक असते अशा जन्मजात असंगती (Congenital Anamolies requiring urgent surgical intervention)
१९. ब्रेन ट्युमर (Brain Tumour)
२०. भाजणे (Burn)
२१. इपलेप्सी (Epilepsy)
२२. अक्युट ग्लॅकोमा (Acute Glycoma)
२३. स्पायपनस स्कॉड (मज्जारज्जु) संबधात आकस्मित आजार
२४. उष्माघात
२५. रक्तासंबधातील आजार
२६. प्राणी चावल्यामुळे होणारी विषबाधा
२७. रसायनामुळे होणारी विषबाधा

### गंभीर आजार - भाग 2

१. हृदय शस्त्रक्रियांची प्रकरणे
२. हृदय उपमार्ग शस्त्रक्रिया
३. अन्जिओप्लास्टी शस्त्रक्रिया
४. मुत्रपिंड

## परिशिष्ट “क”

### 'List of Medicines'

1. Antibiotics, Capsules, Tablets, Dusting powders, Ointment Etc.
2. Sedatives, Analgesics, Tranquillisers and Hypnotics and antipyretic drugs.
3. Chemotherapeutic drugs.
4. Parasympatholytic and parasympathomimetic drugs.
5. Sympatholytic and Sympathomimetic drugs.
6. General cerebral stimulant drugs.
7. Vasodilator drugs.
8. Local Anaesthetics
9. Antifungal and antiparasitic drugs, ointments and dusting powders.
10. Antihistaminic drugs.
11. Antix Vitamin Preparations.
12. Hormone Preparations.
13. Antitoxins, Vaccines and sera.
14. Any purgative, carminative, antiemetic or emetic drugs and antidiarrhoeal drugs, Cholagogues.
15. Anticoagulants.
16. Anticarcinomatous drugs.
17. Cardio Glycosides and Antiarrhythmic Agents.
18. Antihypertensive Agents.
19. Diuretics
20. Oxytocin
21. Antidiabetics and drugs for other metabolic disorder.
22. Protein Supplements and Antianemics.
23. Infusions and Transfusions.

### Name of the Artificial Appliances:-

1. Unilateral long leg brace without hip joint.
2. Hip joint with pelvic band
3. Spinal Brace
4. Unilateral short leg brace
5. Shoe or Boot-Protective or aiding to paralysed or weak leg
6. Bilateral hip joint with pelvic band/Weak leg
7. Bilateral long leg brace without hip joint.
8. Bilateral short leg brace
9. Lumbo-sacral or spinal support or Back support
10. Taylor's Brace
11. Milwaukee brace
12. Mermaid splint
13. Posterior slab
14. Cervical Brace four post
15. Rigid Cervical collar with head extension
16. Cervical Collar
17. Dynamic splint (Aluminium)
18. Cock-up Splint (Plain-aluminium)
19. Cock-up Splint (plastic) or long opponens
20. Turn Buckle Splint
21. Nuckle bender splint
22. Anterior knee Guard Splint

23. Denis Brown Splint
24. Congenital Talipes Equino Varus/Valgus Splint
25. Short opponens P.V.C. (plastic)
26. Knee Cage
27. Long opponens with M.P.F.I. bar and finger
28. Extension (plastic) Dynamic
29. Boot with C & E heel and arch support
30. C & E Heel
31. Arch Support
32. M.T. Pad
33. M.T.E. Raising
34. T.Strap
35. Sponge heel
36. Wedge 1/8
37. Universal raising 1"
38. Foot drop splint
39. Below knee prosthetics (P.T.B. type prosthetics)
40. A.K. prosthetics
41. Aluminium adjustable above knee right splint
42. Plastic shoulder abduction splint
43. Plaster of paris or Gypsona cst
44. Modified shoes
45. Below Elbow Prosthesis
46. Hooks
47. Cosmetic Hand
48. Splint for C.D.H.
49. Splint for Elbow
50. Above Elbow and below Elbow Prosthetics
51. Corrset
52. Wheel Chair
53. Protective shoes with microcellular rubber without nails often with additional gadgets like adjustable springs and rockers.
54. Crutches
55. Walking iron with plaster casts
56. Calipers
57. Braces
58. Artificial-limbs
59. Heart pace maker
60. Pulse Generator
61. Haemo Dyalysis
62. Inhaler
63. I.V. Sets
64. Scalp Veins needle
65. Extra cap cathetor
66. Disposable syrine & needle 10 & 2 C.C.
67. All type of infusion to transfusion.
68. Guard wire (T.Shape)

## परिशिष्ट "ड"

### अनुज्ञेय नसलेल्या आजाराची यादी :-

1. चष्मा/कॉन्टॅक्टलेन्स / श्रवणयंत्र खरेदी
2. दंतोपचार / Orthodontic treatment, unless hospitalation surgery
3. अशक्तपणा, जनरल विकनेस, आजारातुन बरा झालेनंतरचा उपचार, वंध्यत्व/गुप्तरोग
4. स्वतःचे स्वतः जखम केलेले
5. मद्यसेवनामुळे उदभवणारे आजार/आत्मदहनाचा प्रयत्न
6. विटॅमिन्स टॉनिक, एड्स
7. निसर्ग उपचार (चुंबकीय चिकित्सा, ऍक्युपंकचर, योगासने) जलधारा/जलनीती उपचार इ.
8. लैंगिक समस्या
9. बुध्दीमत्ता चाचणी/आहार
10. आहार तज्ञाकडुन घेतलेली ट्रिटमेंट
11. केस/केसरोपन (टक्कलवर केलेले उपचार)
12. मसाज ट्रिटमेंट
13. प्लॅस्टिक सर्जरी (ब्युटी ट्रिटमेंट साठी केलेली सर्जरी)
14. स्थूलपनावर घेतलेली ट्रिटमेंट
15. रुग्णाचे आजारासाठी विसंगत उपचार व तपासणीचा खर्च

## परिशिष्ट "इ"

जादा खर्चिक आजार (र.रु. २०,००,०००/- पेक्षा जास्त)

१. कॅन्सर (कर्करोग)
२. हृदयविकार (Heart disease)
३. किडनी आजार
४. जन्मजात मोठे आजार (विकृती)
५. मोठे अपघात
६. हिमोफीलीया आजार (रक्ताचे आजार)
७. इतर मोठे जीवघेणे आजार
८. Orthopedic Replacement
९. Prothesis
१०. Cochlean Implant
११. Live / Organ Transplant