

जाहीरात - २०२५-२०२६

राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम, क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, गोंदिया द्वारे
NGO-PP Partnership 2019 अंतर्गत खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन,
खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा),
ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट योजना राबविण्यासाठी
अर्ज मागविण्यात येत आहे. अर्जाचा नमुना अटी व शर्ती तसेच विस्तृत माहिती जिल्हा परिषदेच्या
www.zpgondia.gov.in या वेबसाईटवर उपलब्ध आहे.

तसेच खालील योजनांची सविस्तर माहिती www.tbcindia.nic.in च्या **Guidence Document on Partnerships 2019 ngo/pp scheme.**

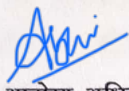
i) Designated X- ray unit & X Ray Van (ii) Specimen Management
EPTB-Adult (iii) Specimen Management EPTB-Child

(ii) 75.1 PPP District DR TB Centre (Indoor). (iii) 75. PPP specialist
consultation for DRTB patient (iii) 77. Drug Resistant TB (DR TB) उपलब्ध
आहे. तरी इच्छुक व पात्र असलेल्या खाजगी वैद्यकिय संस्थेनी अर्ज विहीत नमुन्यात जिल्हा क्षयरोग
अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया, खोली क्र. ४१, नविन प्रशासकिय ईमारत, जयस्तंभ चौक,
गोंदिया येथे दिनांक १०/११/२०२५ रोजी सायं ५.०० वाजे पर्यंत सादर करावे. या मुदतीनंतर
अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत. छाननी नंतर पात्र ठरणा-या खाजगी वैद्यकिय संस्थांना प्रत्यक्ष भेट
देऊन मुल्यांकन करण्यात येईल. त्यानंतर मुलाखती करिता बोलाविण्यात येईल. निवड करण्याचे
अधिकार अध्यक्ष जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी गोंदिया तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा
परीषद, गोंदिया व सदस्य सचिव जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी यांना
राहतील.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद गोंदिया तथा
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया

वर्ष-एप्रिल-२०२५-मार्च-२०२६
राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट यांच्या मार्फत योजनेचे दरपत्रक

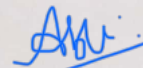
Name Of Dist.	Name of Scheme Approved	Unit Cost	Place of Scheme	Scheme for Private Partnership
Gondia	1. Designated X-ray Unit	Rs. 345/- per Digital X-ray with reporting.	District Level Portable X Ray Van Taluka Level 1. Gondia 2. Goregaon 3. Amgaon 4. Sadak/A 5. Salekasa 6. Arjuni/Mor/ & Navegaon/Bandh 7. Deori 8. Tirora	Pvt X Ray van Private Radiologist, X Ray Centre
	2. Specimen Management EPTB-Adult	- CT-1200/- - MRI Brain Plain-3500/- - MRI Brain contrast-5000/- - MRI spine-5000/- - USG guided Ascitic tap-3500/- - USG guided Biopsy-3500/- - USG Neck-2000/- - USG Full abdomen-2000/-	District Level & Taluka Level	Private Radiologist
		- FNAC punch Biopsy Biopsy-3500/- - FNAC (Needle)-1500/-	District Level & Taluka Level	Private Pathology
		Bronchoscopy-9000/-	District Level & Taluka Level	Chest Physician
	3. Specimen Management EPTB-Child	- CT-1200/- - MRI Brain Plain-3500/- - MRI Brain contrast-5000/- - MRI spine-5000/- - USG guided Ascitic tap-3500/- - USG guided Biopsy-3500/- - USG Neck-2000/- - USG Full abdomen-2000/-	District Level & Taluka Level	Private Radiologist
		FNAC (Needle)-1500/-	District Level & Taluka Level	Private Pathology
		Bronchoscopy-9000/-	District Level & Taluka Level	Chest Physician
	4. 75.1 PPP District DR TB Centre (Indoor).	Rs-13000 for 7 days includes Bed charges, breakfast, meals and consultation charges and pretreatment evaluation test ADR management. Follow up care, provide services for treatment initiation, expert opinion other medical specialist.	District Level	Private Hospital
	5. 75. PPP specialist consultation for DRTB patient.	Rs-1800 per visit of specialist consultation for DRTB patient & management.	District Level	Specialist consultant Chest Physician Pulmonologist MBBS, DTCD, MD
	6. 77. Drug resistant TB (DR TB).	Rs-2500/-per DR TB patient for pretreatment evaluation & follow up investigation. Private PATHOLOGIST PTE-Pretreatment Evaluation Follow Up investigation for MDR pt. DR TB Patient investigation/Test with reporting Blood Test CBC, LFT, KFT, TFT RFT, Pregnancy test, Sr. Proteins, Sr. Electrolytes, Sr. Calcium, Sr. Magnesium, SR. T3 T4 TSH, Sr. Amylase, Sr. Lipase, Potassium, Blood Sugar, Urine (R & M) etc. for pre-treatment evaluation of DR TB patient.	District Level	Private MD PATHOLOGIST
	7. 75 Specimen Management EPTB-Adult & Child	1. Lymph Node Biopsy 2. Plural Tapping 3. Abscess drainage	District Level & Taluka Level	मार्गदर्शक सुचनेमध्ये स्थानिक स्तरावरून दरपत्रक मागविण्याबाबत नमुद केले आहे. तरी इच्छुक अर्जदारांनी या तपासणीकरिता स्वतंत्र स्थानिक स्तरावरून दरपत्रक मागविण्यात येईल.


जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद गोंदिया तथा
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया



अटी व शर्ती-सन २०२५-२०२६

१. Private Partnership Scheme मध्ये सहभागी होताना निवड झालेल्या खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट ह्यांना शासनाच्या निर्देशाप्रमाणे रु.१००/- करार करावा लागेल.
२. नोंदणीकृत असलेल्या खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट यांनी अर्ज सादर करावेत.
३. निवड झालेल्या खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट 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 कालावधी ३१ मार्च २०२६ पर्यंत राहील 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. खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट काम असमाधानकारक वाटल्यास एक महिना पुर्व सुचना देवून खाजगी क्ष-किरण केंद्र, खाजगी क्ष-किरण वाहन, खाजगी छातीरोग विशेषतज्ञ, खाजगी रुग्णालय (डीआरटीबी आंतररुग्ण सेवा), ईपीटीबी करिता खाजगी पॅथॉलॉजी, खाजगी रेडीओलॉजीस्ट यांना आगावू कोणतीही सुचना न देता सदर योजनांचे काम बंद करणेसाठी आदेशित करण्यात येईल.
७. सर्व अधिकार अध्यक्ष, जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, गोंदिया तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.गोंदिया यांचेकडे राखून ठेवलेले आहे.
८. देयके सादर करतांना तपासणी केलेल्या संशयीत रुग्णाचे तथा क्षयरुग्णाची निक्षय आयडी असणे बंधनकारक आहे. निक्षय आयडी नसल्यास तेवढी रक्कम कपात करण्यात येईल. रुग्णासंदर्भ चिठ्ठी, एक्स-रे रिपोर्ट, टेस्ट रिपोर्ट, बिल प्रत्येक महिन्याचे विवरण पुढील महिन्यात ५ तारखेपर्यंत सादर करणे बंधनकारक असेल.
९. अर्जासोबत खाजगी क्ष-किरण वाहन तथा खाजगी क्ष-किरण केंद्र यांनी Atomic Energy Regulatory Board (AERB) परवाना प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक आहे.


जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद गोंदिया तथा
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, गोंदिया

प्रति,

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

विषय :- राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम NGO/PP Scheme-2025-2026
(स्किमचे नाव नमुद करावे.....)
अंतर्गत सहभागी करुन घेणेबाबत.

महोदय,

वरील विषयानुसार राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम NGO/PP Scheme-2025-2026 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/ खाजगी वैद्यकिय संस्थांचे पुर्ण नाव :-
- २) संपुर्ण पत्ता दुरध्वनीसह :-
- ३) आरोग्य क्षेत्रातील कामकाजाचा अनुभव (सविस्तर माहिती.....)

अर्जासोबत खालील छायांकित प्रती आवश्यक आहेत.

- १) शैक्षणिक अर्हतेचे संपूर्ण कागदपत्रे
- २) रुग्णालयाचे नोंदणी प्रमाणपत्र
- ३) खाजगी वैद्यकिय चिकित्सकांचे नोंदणी प्रमाणपत्र
- ४) अनुभव प्रमाणपत्र
- ५) सर्व कागदपत्रे-बँक खाते पासबुक झेरोक्स, कॅन्सल चेक, पॅन कार्ड, आधार कार्ड

सही

Format A

1. Name of the organization/ Private Practicener:-
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.etails 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:-