



GOVERNMENT OF THE PUNJAB
PRIMARY & SECONDARY
HEALTHCARE DEPARTMENT
Dated Lahore the June: 21st, 2023

NOTIFICATION

No.SO(B&A)1-48/2022-23 (P). In supersession of this department's Notification of even number dated 20.11.2018 regarding "Health Council Guidelines 2018" for all DHQs / THQs / RHCs / BHUs, revised "Health Council Guidelines 2023" with all relevant annexures/attachments is enclosed herewith for information and compliance in letter & spirit with immediate effect.

BY THE ORDER OF
SECRETARY
PRIMARY & SECONDARY
HEALTHCARE DEPARTMENT

C.C.

A copy is forwarded for information:

- i. The Chief Secretary, Punjab.
- ii. The Chairman, Government of the Punjab, P&D Department, Lahore.
- iii. The Principal Secretary to Chief Minister, Punjab.
- iv. The Secretary to Chief Minister (Implementation), Punjab, Lahore.
- v. The Secretary, Government of the Punjab, Finance Department.
- vi. The Secretary, Government of the Punjab, SH&ME Department.
- vii. All the Commissioners, in Punjab.
- viii. All Deputy Commissioners, in Punjab.
- ix. The Additional Secretary (Dev.), Chief Minister's office.
- x. The Director General Health Services, Punjab, Lahore.
- xi. All Additional Secretaries / Deputy Secretaries of P&SH Department.
- xii. The Director/Manager/Head of all Unit/Program/Project/Wing under P&SH Department.
- xiii. The Chief Executive Officer, Punjab Health Facilities Management Company.
- xiv. The Chief Executive Officer, Punjab Health Initiative Management Company.
- xv. All the Divisional Directors Health Services in Punjab.
- xvi. All CEOs Health in Punjab with direction to ensure transmission of this notification alongwith Health Council Guidelines, 2023 to all DHQs / THQs / RHCs / BHUs.
- xvii. All Medical Superintendents of DHQs and THQs in Punjab.
- xviii. PSO to Secretary, P&SH Department.
- xix. PSO to Special Secretaries (D,F&R / Operations), P&SH Department.
- xx. Master file.

[Handwritten Signature]

21/6/23

SECTION OFFICER (B&A)

ہدایات برائے ہیلتھ کونسل

(برائے ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر ہسپتال، تحصیل ہیڈ کوارٹر ہسپتال، دیہی مرکز صحت اور بنیادی مرکز صحت)

حکومت پنجاب نے صحت کی معیاری سہولتوں کی فراہمی اور طبی اداروں کو موثر انداز سے چلانے کے لیے پنجاب بھر میں ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر ہسپتال، تحصیل ہیڈ کوارٹر ہسپتال، دیہی مرکز صحت اور بنیادی مرکز صحت کے لیے ہیلتھ کونسلز تشکیل دی گئی ہیں۔ جن کی تفصیل درج ذیل ہے:

1- ہیلتھ کونسل کی تشکیل:

ہیلتھ کونسل کی ساخت درج ذیل ہے:

1.1- ہیلتھ کونسل برائے ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر ہسپتال:

چیئرمین	i. ڈپٹی کمشنر ¹
سیکرٹری	ii. متعلقہ میڈیکل سپرنٹنڈنٹ - DHQ ہسپتال
ممبر	iii. پرائمری سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کے منتخب کردہ دو ممبران صوبائی اسمبلی / ڈپٹی کمشنر کا منتخب کردہ دو رٹائرڈ گورنمنٹ آفیسر (جو کہ BS-18 سے کم عہدے کا نہ ہو)
ممبر	iv. متعلقہ چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ
ممبر	v. سیکرٹری پرائمری اینڈ سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کا نمائندہ
ممبر	vi. متعلقہ ڈسٹرکٹ ہیلتھ آفیسر DHO
ممبر	vii. متعلقہ ایکسین بلڈنگ / نمائندہ بلڈنگ ڈیپارٹمنٹ
ممبر	viii. متعلقہ میڈیکل سوشل ویلفیئر آفیسر
ممبر	ix. متعلقہ میونسپل کمیٹی / کارپوریشن کا چیف ایگزیکٹو آفیسر / نمائندہ ممبر
ممبر	x. متعلقہ ڈپٹی کمشنر کے نامزد کردہ دو مخیر / کارہاری حضرات
ممبر	xi. متعلقہ چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ کا نامزد کردہ فارماسٹ
ممبر	xii. صدر / چیئرمین بہبود مریضان سوسائٹی DHQ

1- خاص / مخصوص حالات میں سیکرٹری پرائمری سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کسی کو بھی ہیلتھ کونسل کے سربراہ کے اختیارات تفویض کر سکتا ہے۔

1.2- ہیلتھ کونسل برائے تحصیل ہیڈ کوارٹر ہسپتال:

چیئرمین	i. متعلقہ اسسٹنٹ کمشنر ¹
ممبر	ii. پرائمری سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کے منتخب کردہ ایک ممبر صوبائی اسمبلی / اسسٹنٹ کمشنر کا منتخب کردہ ایک رٹائرڈ گورنمنٹ آفیسر (جو کہ BS-18 سے کم عہدے کا نہ ہو)
سیکرٹری	iii. متعلقہ میڈیکل سپرنٹنڈنٹ THQ ہسپتال
ممبر	iv. متعلقہ ڈپٹی ڈسٹرکٹ ہیلتھ آفیسر DDHO
ممبر	v. سیکرٹری پرائمری اینڈ سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کا نمائندہ

- .vi متعلقہ ایس ڈی او بلڈنگ/ناتھ بلڈنگ ڈیپارٹمنٹ
ممبر
- .vii متعلقہ میونسپل کمیٹی/کارپوریشن کا چیف ایگزیکٹو آفیسر/ناتھ
ممبر
- .viii متعلقہ میڈیکل سوشل ویلفیئر آفیسر
ممبر
- .ix متعلقہ اسسٹنٹ کمانڈر کے نامزد کردہ دو مخیر/کارباری حضرات
ممبر
- 1- خاص/مخصوص حالات میں سیکرٹری پرائمری سیکنڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کسی کو بھی ہیلتھ کونسل کے سربراہ کے اختیارات تفویض کر سکتا ہے۔

1.3- ہیلتھ کونسل برائے دیہی مرکز صحت (RHC):

- i. متعلقہ سینیئر میڈیکل آفیسر DDO/RHC¹
چیئرس
- ii. متعلقہ میڈیکل آفیسر/خاتون میڈیکل آفیسر/ڈپٹی سرجن
سیکریٹری
- iii. متعلقہ اسسٹنٹ کمانڈر کے نامزد کردہ دو مخیر/کارباری حضرات
ممبر
- iv. متعلقہ اسسٹنٹ کمانڈر کا نامزد کردہ ریٹائرڈ سرکاری ملازم
ممبر
- (جو کہ BS-17 سے کم عہدے کا نہ ہو)

1- اگر سینیئر میڈیکل آفیسر سیٹ خالی ہوتی ہے تو RHC کا DDO ہیلتھ کونسل کا سربراہ تصور ہو گا۔

1.4- ہیلتھ کونسل برائے بنیادی مرکز صحت:

- i. متعلقہ میڈیکل آفیسر/خاتون میڈیکل آفیسر BHU
چیئرس
- ii. متعلقہ سکول ہیلتھ اینڈ نیوٹریشن سپروائزر (SH&NS)
سیکریٹری
- iii. ڈسٹرکٹ مینیجر PHFMC¹
ممبر
- iv. متعلقہ ہیڈ ماسٹرنزدیک ٹرین ہائی سکول
ممبر
- v. میڈیکل ٹیکنیشن /LHV/ ڈسپنسر
ممبر
- vi. چیئرمین یوسی (اگر نہیں تو، آخری مدت کے چیئرمین)
ممبر

1- صرف PHFMC اضلاع کے لیے

1.5- میڈیکل آفیسر یا سکول ہیلتھ اینڈ نیوٹریشن سپروائزر کی آسامی خالی ہونے کی صورت میں متعلقہ ڈپٹی ڈسٹرکٹ آفیسر ہیلتھ مجاز دستخط کنندہ ہو گا۔ مندرجہ بالا دونوں آسامیوں کے خالی ہونے کی صورت میں متعلقہ ڈپٹی ڈسٹرکٹ آفیسر ہیلتھ او چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ کے نامزد کردہ ایک آفیسر (نزدیکی بنیادی مرکز صحت کا میڈیکل آفیسر یا سکول ہیلتھ اینڈ نیوٹریشن سپروائزر) کو مجاز دستخط کنندہ کے اختیارات تفویض کیے جائیں گے۔

1.6- بنیادی مرکز صحت میں میڈیکل آفیسر کی آسامی خالی ہونے کی صورت میں متعلقہ ڈسٹرکٹ آفیسر ہیلتھ چیئرس کی نامزدگی کرے گا۔

1.7- کسی ترقیاتی منصوبے یا طبی سرگرمی کے لیے وسائل فراہم کرنے والی مخیر شخصیت کو بھی ہیلتھ کونسل کا (Co-opted Member) مقرر کیا جاسکتا ہے۔

1.8- ہیلتھ کونسل کی تشکیل کا نوٹیفیکیشن منسلک فارم 1 کے مطابق کیا جائے گا۔

1.9- ہیلتھ کونسل بظاہر پرائمری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ نوٹیفیکیشن نمبر (UHI) SO(EP&C)1-1/2023 مورخہ 27.05.2023 (ساتھ لف ہے)، یونیورسل ہیلتھ انشورنس کمیٹی کے طور پر بھی کام کرے۔

2۔ ہیلتھ کونسل کے فرائض، ذمہ داریاں اور طریقہ کار:

ہیلتھ کونسل اکاؤنٹ:

- 2.1 متعلقہ ضلع کا چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ تمام ہیلتھ کونسلز کے بینک اکاؤنٹس کی فعالیت کو یقینی بنانے گا۔
- 2.2 متعلقہ ہیلتھ کونسل کے نام سے مشترکہ اکاؤنٹ (Joint Account) کھولا جائے گا۔ متعلقہ ہیلتھ کونسل چیئرمین اور سیکرٹری (بمطابق عمدہ) اس مشترکہ اکاؤنٹ کے مشترکہ دستخط کنندہ (Signatories) ہو سکتے ہیں جبکہ چیئرمین ہیلتھ کونسل کی طرف سے نامزد کوئی بھی ممبر ہیلتھ کونسل مشترکہ اکاؤنٹ کا دستخط کنندہ (Signatory) ہو سکتا ہے۔
- 2.3 ہر ہیلتھ کونسل نزدیک ترین کاروباری بینک میں مشترکہ اکاؤنٹ (Joint Account) کھولوانے کی جو کہ نامزد کردہ افسران ہی استعمال کر سکیں گے۔
- 2.4 ہیلتھ کونسل کے لیے فنڈز کے حصول کا ذریعہ مقامی مخیر حضرات کے عطیات اور صوبائی حکومت کی گرانٹس ہوں گی۔ وفاقی حکومت سے گرانٹ کے حصول کے لیے پرائمری لینڈ سکینڈی ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کی پیشگی اجازت ضروری ہوگی۔
- 2.5 ہیلتھ کونسل کا نوٹیفیکیشن جاری ہونے کے بعد ممبران ایک اجلاس منعقد کریں گے جس میں ہیلتھ کونسل کا بینک اکاؤنٹ کھولانے کی قرار داد منظور کی جائے گی۔ اس قرار داد میں ہیلتھ کونسل نزدیکی بینک کا نام اور پتہ بھی لکھے گی اور مجوزہ اکاؤنٹ کے مشترکہ دستخط کنندگان (Co-Signatories) کے نام، عمدہ اور شناختی کارڈ نمبر بھی تحریر کیے جائیں گے۔ قرار داد منسلکہ فارم 2 کے مطابق تحریر کی جائے گی۔
- 2.6 ہیلتھ کونسل کا صرف ایک اکاؤنٹ ہو گا اور ہیلتھ کونسل کے تمام فنڈز اور عطیات کی رقم وغیرہ اس بینک اکاؤنٹ میں جمع کروائی جائیں گی۔
- 2.7 ہیلتھ کونسل کے بینک اکاؤنٹ کی سٹیٹمنٹ ماہانہ بنیادوں پر حاصل کی جائے گی۔ ہیلتھ کونسل کی تمام جمع کردہ اور نکلائی گئی رقم کی تفصیل کا حساب منسلکہ کیش بک فارم 3 کے مطابق رکھا جائے گا۔
- 2.8 متعلقہ ہیلتھ کونسل اکاؤنٹ میں منتقل شدہ رقم کو ذمہ داری سے اس طرح خرچ کیا جائے گا جس سے نہ صرف دیانت کا اعلیٰ معیار قائم ہو بلکہ حکومت کا اعتماد بھی برقرار رہے۔
- 2.9 کیشنر / ڈپٹی کیشنر یا اسکا مقرر کردہ کوئی نمائندہ کسی بھی ہیلتھ کونسل کے اکاؤنٹ کی جانچ پڑتال کر سکتا ہے۔ جبکہ چارٹرڈ اکائونٹنٹ فرم سے ہیلتھ کونسل کا تھمرڈ پائی آڈٹ دینے گئے شیڈول کے مطابق کروایا جائے گا:
 - i. ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر / تحصیل ہیڈ کوارٹر (DHQ/THQ) ہسپتال کا آڈٹ ہر 3 سال بعد کروایا جائے گا۔
 - ii. بنیادی مراکز صحت / دیہی مراکز صحت (BHU/RHC) کا آڈٹ ہر 5 سال بعد کروایا جائے گا۔نوٹ - تھمرڈ پائی آڈٹ کے لیے محکمہ / صوبائی فنڈ استعمال کیے جائیں گے اور BHU/RHC میں سے صرف چند BHU/RHC کو لیا جائے گا۔
- 2.10 ہیلتھ کونسل اپنے علاقے کے مخیر حضرات اور چیئرمین آف کامرس لینڈ انڈسٹری سے وسائل کی فراہمی کے سلسلے میں رابطہ رکھے گی۔
- 2.11 جس ہیلتھ فسیلیٹی میں ہیلتھ کونسل موجود نہیں ہے۔ قریبی ہیلتھ فسیلیٹی کی ہیلتھ کونسل کو مذکورہ ضرورت / مقصد کیلئے پرائمری سکینڈی ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ / متعلقہ چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ کی منظوری کے ساتھ ہیلتھ کونسل کی ہدایات کے مطابق استعمال کیا جائے گا۔
- 2.12 یونیورسل ہیلتھ انشورنس (UHI) کی رسیدیں / کلیم / حصہ:
ہیلتھ کونسل / یونیورسل ہیلتھ انشورنس کمیٹی بمطابق پرائمری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ نوٹیفیکیشن نمبر SO(EP&C)1-1/2023(UHI) مورخہ 27.05.2023 (ساتھ لف ہے) ، کل رسیدیں / وصولیوں (Receipts/ claims) کا 66 فیصد سرکاری خزانے میں جمع کرائے گی اور بقیہ 34 فیصد جو کہ گورنمنٹ ہسپتال کا حصہ ہے، وہ مندرجہ ذیل ہدایات کے مطابق استعمال کرے گی۔

- i. اس میں سے 22% حصہ empaneled (share) گورنمنٹ ہسپتال ادویات/ڈسپوزیبل کی فراہمی، UHI/صحت سہولت پروگرام (SSP) کے تحت زیر علاج مریضوں کے لیے ڈائگنوسٹک ٹیسٹ/کنس کی فراہمی، ہسپتال کی بحالی و مرمت (عمارت اور آلات) یا UHI counter/انشورنس کمپنی کو مطلوبہ دستاویزات (UHI Claims) کی فراہمی/تیاری وغیرہ کے لیے استعمال کیا جائے گا۔
- ii. جبکہ 12% حصہ (share) متعلقہ ہسپتال کے متعلقہ ڈپارٹمنٹ/وارڈز کے عملہ کو بطور انسینٹیو (Incentive) ادائیگی کے لیے خرچ کیا جائے گا۔

3۔ ہیلتھ کونسل کی میٹنگ کا طریقہ کار:

- 3.1 متعلقہ ہیلتھ کونسل کا سیکرٹری میٹنگ کا نوٹس چیئرمین کی منظوری کے بعد تمام ممبران کو بھجوانے گا۔
- 3.2 ہیلتھ کونسل کا کورم (Quorum): ہیلتھ کونسل کے اجلاس میں کم از کم نصف (50%) ممبران کا ہونا ضروری ہے اور نصف (50%) پرائیویٹ ممبران کی موجودگی بھی لازمی ہے۔ اگر کسی وجہ سے کورم مکمل نہیں ہو پاتا تو میٹنگ موخر کر دی جائے گی۔
- 3.3 ہیلتھ کونسل کی میٹنگ میں چیئرمین اور سیکرٹری کی موجودگی لازم ہوگی۔
- 3.4 ہیلتھ کونسل کا سیکرٹری میٹنگ کی کارروائی یا روداد کو تحریر کرنے کا پابند ہو گا اور اس کو چیئرمین کی منظوری کے بعد ریکارڈ کا حصہ بنانے گا۔ میٹنگ کی کارروائی منسلکہ فارم 4 کے مطابق ضبط تحریر میں لائی جائے گی۔
- 3.5 ہر ممکن کوشش کی جائے کہ اجلاس ایجنڈے کے مطابق ہو۔ تاہم اگر کوئی خاص امر ضروری سمجھا جائے یا ہنگامی نوعیت کا ہو تو ہیلتھ کونسل اسے بھی میٹنگ میں زیر بحث لاسکتی ہے۔
- 3.6 ہیلتھ کونسل کا ممبر غیر معمولی یا کسی اہم اور فوری نوعیت کے معاملے کو زیر بحث لانے کے لیے میٹنگ کی درخواست متعلقہ چیئرمین کو جمع کروا سکتا ہے۔
- 3.7 ہیلتھ کونسل/یونیورسل ہیلتھ انشورنس کمیٹی بطابق پرائمری ہیلتھ کیئر ڈپارٹمنٹ نوٹیفیکیشن نمبر-1 (SO(EP&C)1 (UHI) مورخہ 27.05.2023، 22% گورنمنٹ ہسپتال کا حصہ (share) کے استعمال اور 12% ہسپتال کے متعلقہ ڈپارٹمنٹ/وارڈز کے عملہ کو بطور انسینٹیو (Incentive) ادائیگی کے تعین کے لیے وقتاً فوقتاً اجلاس بلائی رہے گی۔

4۔ ہسپتال کا ترقیاتی منصوبہ:

- 4.1 متعلقہ ہیلتھ کونسل کا سیکرٹری منصوبہ بحالی و مرمت (Repair & Maintenance) مشینری اور آلات کی خریداری یا مرمت کے منصوبے کی منظوری کروا سکے گا اور ساتھ ہی ساتھ متعلقہ طبی ادارے کی دیکھ بھال، سہولتوں کی فراہمی اور ان میں بہتری کے لیے ہیلتھ کونسل کو اپنی آراء اور تجاویز فراہم کرے گا۔
- 4.2 ہسپتال کے فنڈز مریضوں کو سہولیات (کرسیاں، بستر، انتظار گاہ، پینے کا صاف پانی، ہینکھے وغیرہ) کی فراہمی پر بھی خرچ کیے جائیں گے۔
- 4.3 ہیلتھ کونسل سے منظوری کے بعد منصوبے کو مقامی سطح پر دستیاب خدمات اور تجربے سے استفادہ کرتے ہوئے پایہ تکمیل تک پہنچایا جائے گا۔
- 4.4 ہیلتھ کونسل کے منصوبے کی تفصیلات کو مد نظر رکھتے ہوئے اس کی مقدار اور معیار کا معائنہ کرنے کے بعد ادائیگی اس مقصد کے لیے کھولے گئے مشترکہ اکاؤنٹ سے صرف اور صرف کراس چیک کی صورت میں کی جائے گی۔

4.5 ہیلتھ کونسل تمام اخراجات حکومتی مالیاتی قوانین اور ہدایات بشمول

PPRA-2014 (as amended upto date) میں وضع کردہ پروکیورمنٹ رولز کے مطابق کرے گی۔

4.6 ہیلتھ کونسل (بیک وقت) بحالی اور مرمت کا تعمیراتی کام / سول ورکس (Civil Works) کی اجازت ہوگی:

- i. ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر (DHQ) ہسپتال: دس ملین (Rs. 10 million)
- ii. تحصیل ہیڈ کوارٹر (THQ) ہسپتال: پانچ ملین (Rs. 5 million)
- iii. دیہی مراکز صحت (RHC): تین ملین (Rs. 3 million)
- iv. 24/7 بنیادی مراکز صحت (BHU): دو ملین (Rs. 2 million)
- v. بنیادی مراکز صحت: ایک ملین (Rs. 1 million)

4.7 ہیلتھ کونسل کو پیشگی رقم نکالوانے (Advance drawl/payment) کی اجازت ہوگی بشرطیکہ تمام ادائیگی کی رسید لازم ہوگی اور ادائیگی آن لائن / بینک ٹرانزیکشن (جاز-کیش، ایزی پیسہ وغیرہ) کے ذریعے کی جانی چاہیے:

- i. ڈسٹرکٹ / تحصیل ہیڈ کوارٹر (DHQ/THQ) ہسپتال: دو لاکھ (Rs. 200,000/-)
- ii. دیہی مراکز صحت (RHC): پچاس ہزار (Rs. 25,000/-)
- iii. بنیادی مراکز صحت (BHU): بیس ہزار (Rs. 20,000/-)

4.8 ہیلتھ کونسل دستیاب وسائل کو مد نظر رکھتے ہوئے ہسپتال کی بنیادی ضروریات اور ترجیحات کا تعین کرے گی۔

4.9 ہیلتھ کونسل MSDS کے تحت اہم ضروریات کی فراہمی کو ترقیاتی منصوبوں میں فوقیت دے گی۔

4.10 Contingent Paid Staff / عارضی عملے (جیسے کہ سینئر ڈاکٹر، سیکورٹی گارڈ، سٹاف نرسز اور ڈیٹا انٹری اپریٹر) کی خدمات کی ادائیگی بھی ہیلتھ کونسل کے فنڈز سے کی جاسکتی ہے اس کے علاوہ Contingent Paid Staff / عارضی عملے کی بھرتی پر انٹری اینڈ سکینڈی ہیلتھ کنٹرول ڈیپارٹمنٹ سے آسامیوں کے نام اور تعداد کی پیشگی اجازت سے کی جاسکتی ہے

4.11 گورنمنٹ کی ہدایات کی روشنی میں نئے اور فوری اقدامات کی بجآوری میں اٹھنے والے اخراجات جن کے لیے بصورت دیگر باقاعدہ بجٹ میں مناسب فنڈز دستیاب نہ ہوں ہیلتھ کونسل فنڈز کیلئے Valid Charges تصور کیے جائیں گے۔

4.12 ہیلتھ کونسل کے ممبران متعلقہ ہسپتال کے ترقیاتی کاموں کی نگرانی کریں گے اور اس کے معیار اور کام کی رفتار کا جائزہ لیں گے تاکہ معیاری کام کم وقت اور کم لاگت میں مکمل کیا جاسکے۔

4.13 ہیلتھ کونسل کے ترقیاتی منصوبے پر عملدرآمد گورنمنٹ کے منظور کردہ ڈیزائن اور تصریحات (Specifications) کے مطابق کیا جائے گا اور اگر منصوبے میں کوئی ایسا تعمیراتی کام شامل ہو جس کے لیے تکنیکی رہنمائی درکار ہو تو ہیلتھ کونسل متعلقہ محکمہ کو تحریری "درخواست برائے فراہمی تکنیکی رہنمائی" پیش کرے گی۔

4.14 ہیلتھ کونسل مندرجہ ذیل سالانہ حد کے مطابق ہنگامی بنیادوں پر ادویات خرید سکتی ہے:-

- i. ڈسٹرکٹ / تحصیل ہیڈ کوارٹر (THQ/DHQ) ہسپتال: دو لاکھ (Rs. 200,000/-)
- ii. دیہی مراکز صحت (RHC): ایک لاکھ (Rs. 100,000/-)
- iii. بنیادی مراکز صحت (BHU): تیس ہزار (Rs. 30,000/-)

نوٹ - اوپر دی گئی حد کو کس-نو-کس بڑھایا جاسکتا ہے جو پرانے اینڈ سکینڈی ہیلتھ کنٹرول ڈیپارٹمنٹ کی پیشگی منظوری سے مشروط ہے۔

4.15 متعلقہ ہیلتھ کونسل ہسپتال کے آلات کی بحالی اور مرمت کیلئے براہ راست بیومیڈیکل ایکو پمنٹ ریسورس سینٹر (BERC) کو فنڈز منتقل کر سکتی ہے۔ درکار فنڈز BERC/ ناماندہ BERC کے فراہم کردہ تخمینہ کے مطابق BERC کے کمرشل اکاؤنٹ (Commercial Account) میں پیشگی advance جمع کرواے جاسکتے ہیں۔

4.16- مجاز اتھارٹی منظوری کے ساتھ ہیلتھ کونسل ڈونر انجینسوں سے ہسپتال کی بحالی / مرمت / ترقیاتی منصوبے پر عملدرآمد کیلئے براہ راست عطیہ لے سکتی ہے۔ اس پر اوپر بیان کردہ کام / ادائیگی کی حدیں لاگو نہیں ہیں۔

5- ہیلتھ کونسل کاریکارڈ / دستاویزات:

- 5.1- متعلقہ ہیلتھ کونسل کا سیکرٹری متعلقہ رسیدوں اور تمام ریکارڈ کی دیکھ بھال کے ذمہ دار ہوں گا۔
- 5.2- ہر ادائیگی کے لیے پرجیز آرڈر / Purchase Order جاری کرنا لازمی ہے۔۔ جس میں واضح طور پر مقدار، یونٹ کی قیمت، ڈیلیوری، ٹائم لائن وغیرہ کا ذکر کیا جائے۔
- 5.3- ہیلتھ کونسل کے لیے مندرجہ ذیل امور / سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا ضروری ہے:
 - i. ہیلتھ کونسل کے ممبران کا ریکارڈ رکھنا۔
 - ii. معائنہ رجسٹر برائے ہیلتھ کونسل ممبران جس میں ہیلتھ کونسل کے ممبران ہسپتال کے معائنے کے دوران اپنے مشاہدات اور تجاویز درج کریں گے۔ معائنہ رجسٹر منسلک فارم 5 کے مطابق تیار کیا جائے گا۔
 - iii. ہیلتھ کونسل کے اجلاس کی کاروائی کا رجسٹر۔
 - iv. ہیلتھ کونسل کے خط و کتابت، نوٹیفیکیشن اور میٹنگ نوٹس کا ریکارڈ۔ (یاد رہے کہ صرف چیئرمین اور سیکرٹری کو ہیلتھ کونسل کی جانب سے خط و کتابت کا اختیار ہے)۔
 - v. ہیلتھ کونسل کے ترقیاتی منصوبوں کا ریکارڈ۔
 - vi. ہیلتھ کونسل کی منظور شدہ قراردادیں۔
 - vii. ہیلتھ کونسل کے مالیاتی معاملات کا ریکارڈ یعنی کمیشن بک، رسیدیں اور بینک اکاؤنٹ سٹیٹمنٹ وغیرہ۔
 - viii. ہسپتال میں موجود تمام منقولہ اور غیر منقولہ اشیاء کا ریکارڈ بمطابق سنک رجسٹر۔

6- ہیلتھ کونسل کی عمومی ذمہ داریاں:

- 6.1- ہیلتھ کونسل متعلقہ ہسپتال کی منقولہ و غیر منقولہ جائیداد کی حفاظت کو یقینی بنانے گی۔
- 6.2- سیکرٹری ہیلتھ کونسل تمام ممبران کو حکومت کی طرف سے وقتاً فوقتاً جاری ہونے والے احکامات، ہدایات اور ترجیحات کے بارے میں آگاہ رکھے گا۔ ہیلتھ کونسل ان احکامات اور ہدایات پر عملدرآمد کی پابند ہوگی۔
- 6.3- ہیلتھ کونسل کے ممبران متعلقہ ہسپتال کے عملے کی حاضری چیک کر کے اس کے رپورٹ متعلقہ مجاز اتھارٹی کو بھیجا سکتے ہیں۔
- 6.4- سیکرٹری پرائمری سیکنڈری ہیلتھ کنسر ڈیپارٹمنٹ یا متعلقہ ڈویژن کا کمشنر ڈی ایچ کیو یا ٹی ایچ کیو کے فنڈز کو مساوی سطح کے ہسپتال کو قابل واپسی قرض کی بنیاد پر منتقل کرنے کے احکامات دے سکتے ہیں۔ تاہم فنڈز کی واپسی کی شرائط قرض دینے اور قرض لینے والے ہسپتال کے میڈیکل سپرنٹنڈنٹ / Incharge کی باہمی طور پر مستفقہ شرائط کے مطابق ہوگی۔ اسی طرح متعلقہ ضلع کا ڈپٹی کمشنر اور چیف ایگزیکٹو آفیسر، دیہی مرکز صحت اور بنیادی مرکز صحت کے فنڈز کو دوسرے مساوی درجے کے ہسپتال کو قرض کی بنیاد پر منتقل کرنے کے احکامات دے سکتے ہیں۔

7- ہیلتھ کونسل کی مانیٹرنگ کا طریقہ کار۔ ضلعی مانیٹرنگ کمیٹی:

- 7.1- ڈسٹرکٹ ہیڈ کوارٹر ہسپتال، تحصیل ہیڈ کوارٹر ہسپتال، دیہی مرکز صحت اور بنیادی مرکز صحت کی متعلقہ ہیلتھ کونسل کی مانیٹرنگ کے لیے ذیل میں دی گئی ضلعی کمیٹی تشکیل دی جا رہی ہے:

- .i متعلقہ ڈویژن (Division) کا ڈائریکٹر ہیلتھ سروسز
- .ii سیکرٹری پرائمری اینڈ سکینڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کا نمائندہ
- .iii متعلقہ کوشنر کا نمائندہ
- .iv متعلقہ ڈپٹی کوشنر کا نمائندہ
- .v متعلقہ ڈسٹرکٹ مانیٹرنگ آفیسر
- .vi متعلقہ چیف ایگزیکٹو آفیسر ہیلتھ (سیکرٹری مانیٹرنگ کمیٹی)

7.2- ڈسٹرکٹ مانیٹرنگ کمیٹی کے فرائض اور ذمہ داریاں:

- 7.2.1- ہیلتھ کونسل کے فرائض کی انجام دہی کے لیے وقتاً فوقتاً رہنمائی فراہم کرنا۔
- 7.2.2- ہیلتھ کونسل کے فنڈز کے استعمال کی رفتار کو مانیٹر کرنا۔
- 7.2.3- اکاؤنٹس کے ریکارڈ کی مناسب دیکھ بھال اور اس کے علاوہ دوسرے منسلک امور کی مانیٹرنگ کرنا۔
- 7.2.4- ہیلتھ کونسل کے اکاؤنٹ میں وصول شدہ فنڈز کے شفاف اور ذمہ دارانہ استعمال کو یقینی بنانا۔
- 7.2.5- پرائمری اینڈ سکینڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ کا پالیسی اینڈ سٹریٹجک پلاننگ یونٹ (PSPU) اپنے PMOs اور MEAs کے ذریعے ہیلتھ کونسل کے لیے دی گئی ہدایات اور طریقہ کار پر عمل درآمد کی نگرانی کرے گا۔

سیکرٹری

پرائمری اینڈ سکینڈری ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ،

لاہور۔

قرارداد برائے ہیلتھ کونسل

HMIS کوڈ

.....ہسپتال کا نام

--	--	--	--	--	--	--	--

.....تخصیص:

.....ضلع:

.....یونین کونسل کا نام:

.....موضوع:

.....یونین کونسل کا نمبر:

قرارداد نمبر..... تاریخ اجلاس..... بوقت..... کل اراکین کی تعداد..... اجلاس میں حاضر اراکین کی تعداد.....

.....اجلاس کی کارروائی اور فیصلہ جات:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(

.....
.....
.....
.....

نام پتھر میں وقت نام پتھر میں
نام سیکرٹری وقت نام پتھر میں

کارروائی برائے اجلاس ہیلتھ کونسل

موضوعہ بروز اجلاس نمبر اجلاس شروع ہونے کا وقت
اجلاس ختم ہونے کا وقت ہیلتھ کونسل کے کل اراکین حاضر اراکین کی تعداد
اجلاس کی کارروائی:

.....
.....
.....
.....

گزشتہ مینٹگ میں کیے گئے فیصلہ جات پر عمل درآمد کی صورت حال کا جائزہ اور ریماگس:

موجودہ اجلاس میں کیے گئے فیصلہ جات:



ذمہ دار ممبران کے نام (ہین کو فیصلہ ہیات پر عمل درآمد کی ذمہ داری سونپی گئی ہے)

.....
.....
.....
.....

نام چیئر مین: دستخط چیئر پرسن:
نام سیکرٹری: دستخط سیکرٹری:

ہیلتھ کا ترقیاتی منصوبہ
(ضروریات کی نشاندہی اور ترجیحات کا تعین)

..... ہسپتال کا نام: HMIS کوڈ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... ضلع: تحصیل:

..... موضع: یونین کونسل کا نام:

..... یونین کونسل کا نمبر:

نمبر شمار	ہیلتھ کونسل کی ضروریات	ضروریات کی ترجیح نمبر	مقدار / معیار (تعداد / سائز / نوعیت)	تخمینہ لاگت	ذمہ داری

--	--	--	--	--	--

نام چیئر مین ہیلتھ کونسل: دستخط: تاریخ:

نام سیکرٹری ہیلتھ کونسل: دستخط: تاریخ:



NOTIFICATION:

No.SO(EP&C)1-1/2023(UHI) In pursuance to the Specialized Healthcare & Medical Education Department's Notification No. SO(DEV-I)25-69/2020(P-VI) dated 23.05.2023 (Annexure A), the Competent Authority has been pleased to issue following instructions for implementation in true letter and spirit;

- i. Any UHI Committee already constituted by Government Hospital under the administrative control of P&SH Department is de-notified with immediate effect & will be covered under Health Council.
- ii. "UHI Committee", notified, in charge of the utilization of Government Hospital Share of the reimbursed claims received in public sector hospitals under the administrative control of P&SHD will now be substituted with the "Health Council" for the hospitals under the administrative control by P&SHD.
- iii. All the funds available under the UHI Committee shall immediately be shifted to the respective Health Councils.
- iv. Any unutilized / non-decided funds available under the Government Hospitals share of Public Hospital under the administrative control of P&SH Department, shall be utilized in the manner prescribed under SH&MED's above said notification / Health Council guidelines notified from time to time by the department.
- v. The Government Hospital Share, which is 34% of the total share, shall be further subdivided in such a manner that 22% will be utilized by the empaneled Government Hospital for provision of medicines/ disposables, arranging diagnostic tests for the patients being treated under the UHI/ Sehat Sahulat Program (SSP), Improvement/ Maintenance & Repair of Hospital (Infrastructure and Equipment) or Preparation of UHI Claims for submission to the Insurance Company / UHI Counters; whereas, 12% share will be utilized as incentive to HR of the respective department of the Hospital concerned.
- vi. The Health Councils shall be allowed to devise percentages of Government Hospital Share of their respective hospitals based on genuine needs. However, the percentage fixed for the "Incentive to the HR of the Hospital concerned" in the Share Distribution

Formula Notification (SSP-SDF/I) shall not be enhanced by the Health Council and shall in no way exceed the already notified limit of 12% of the total reimbursed amount and/or as amended by the Standing Committee of the Cabinet on Universal Health Insurance / Provincial Steering Committee from time to time.

- vii. Incentive to HR of the hospital concerned shall be distributed in the manner mentioned hereinafter.

Breakup alongwith illustration:			
Sr.	Component	Percentage	Illustration PKR
	Total amount paid by SLIC to Hospital / health facility	100%	10 Million*
A.	Govt. share to be deposited in Govt. treasury	66%	6.6 Million
B.	Govt. hospital / health facility share to be retained in health council account	34%	3.4 Million
B1	Amount to be spent on disposables, hospital improvement, and other repair/maintenance as per notification (annexure B)	22%	2.2 Million
B2	Balance amount to be distributed to the HR of the hospital as per notification (annexure B)	12%	1.2 Million
<i>Breakup of "Balance amount to be distributed to the HR of the hospital"</i>			
	Category of Staff	Percentage	Illustration PKR
I.	Doctors (Specialists & General Cadre) concerned, including anesthetist if involved	7%	7 lacs
II.	Nurses, paramedics, and technologists concerned	3%	3 lacs
III.	Administrative Staff (MS, AMS/DMS, NMS, Pharmacists, Biomedical concerned	1%	1 lacs

19
27/5/23

	IV.	Support Staff working in the department concerned including Ward Boys, Ayas, Stretcher Bearers, OT staff etc.	1%	1 lacs
		Total	12%	1.2 million

* 10 million amount used only for illustration / example


 27/5/23
SECRETARY
PRIMARY & SECONDARY
HEALTHCARE DEPARTMENT

No. & Date Even:

A copy is forwarded for information to:

1. Minister for P&SH Department, Government of Punjab
2. Principal Secretary to Chief Minister, Government of Punjab
3. Chairman, Planning & Development Board, Government of Punjab
4. Secretary, Finance Department, Government of Punjab
5. Secretary, Law & Parliamentary Affairs Department, Government of Punjab
6. Secretary, SHC & ME Department, Government of Punjab
7. Chairman, PITB, 11th Floor, Arfa Software Technology Park, 346-B, Ferozepur Road, Lahore
8. Director General Health Services, Punjab.
9. CEO, PHIMC, 42-D/E-1, Ghalib Road, Gulberg-III, Lahore
10. CEO, Punjab Healthcare Commission (PHC), Government of Punjab


SECTION OFFICER (EP&C)