संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं

तृतीय तल, इंद्रावती भवन, नवा रायपुर अटल नगर, छत्तीसगढ़
दूरभाष नं. 0771-2223292, पिन नं. - 492002

क्रमांक /40/2020/135/1894 **नवा रायपुर अटल नगर, दिनांक** 08/06/2020

प्रति,

सचिव
छत्तीसगढ़ शासन,
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग,
महानदी भवन, मंत्रालय, नवा रायपुर अटल नगर, छत्तीसगढ़

विषयः– डॉ. खूबचंद बघेल स्वास्थ्य सहायता योजना एवं आयुष्मान भारत प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनांतर्गत उपचार हेतु Covid-19 संक्रमित व्यक्ति शासकीय अस्पतालों में उपचार हेतु पैकेज निर्धारण बाबत्।

राज्य में Covid-19 के प्रसार एवं उपचार को दृष्टिगत रखते हुए चिन्हाकित शासकीय अस्पतालों में योजनांतर्गत राज्य में Covid-19 संक्रमित व्यक्ति के उपचार हेतु निम्नलिखित तालिका कॉलम–02 के अनुसार शासकीय अस्पतालों हेतु पैकेज निर्धारित कर ABPMJAY TMS लागू किए गए थे। जिस पर संशोधन कर कॉलम–03 में पैकेज दर निर्धारित किया जाना प्रस्तावित है:–

SN	Stratification and rate	Rate for public hospital (Rs./day) (As per NHA HBP 2.0)	Revised rate for public hospital
0	1	2	3
1	Confirmed COVID-19 – General ward	900	900
2	Positive or confirmed COVID isolation ward	1800	1500
3	High Dependency Unit + Isolation	2500	2500
4	ICU without Ventilator + Isolation	3600	3600
5	ICU with Ventilator + Isolation	4500	4500

अतः चिन्हांकित शासकीय अस्पतालों हेतु उपरोक्तानुसार पैकेज दर पर अनुमोदन देना चाहेंगे।

संचालक स्वास्थ्य सेवाएं सह
o/c मुख्य कार्यपालन अधिकारी
राज्य नोडल एजेंसी
छत्तीसगढ़

पृ.क्रं. /40/2020/135/1895 **नवा रायपुर, अटल नगर, दिनांक** 08/06/2020

प्रतिलिपिः–

1. **निज सचिव**, माननीय मंत्री जी, छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, महानदी भवन, नवा रायपुर अटल नगर की ओर सूचनार्थ सम्प्रेषित।
2. **कार्यालय प्रति।**

संचालक स्वास्थ्य सेवाएं सह
o/c मुख्य कार्यपालन अधिकारी
राज्य नोडल एजेंसी
छत्तीसगढ़

8/6/2020