



## ठाणे महानगरपालिका, ठाणे

"महानगरपालिका भवन" सरसेनानी जनरल अरुणकुमार वैद्य मार्ग, चंदनवाडी,  
पांचपाखाडी, ठाणे (प) - ४०० ६०२.

THE MUNICIPAL CORPORATION OF THE CITY OF THANE

### जाहिरात

इंटीग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी अंतर्गत सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत ठाणे महानगरपालिकेच्या आतकीनेश्वर व दिवा विभागातील संशयित क्षयरोगी रुग्णांची थुंकी तपासणी करण्यासाठी Designated Microscopy Centre ह्या योजनेत सहभागी होण्यासाठी खाजगी प्रयोगशाळेची निवड करण्यासाठी पुढील अटी व शर्ती पुर्ण करणाऱ्या प्रयोगशाळांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत .

१. सादर प्रयोगशाळा नोंदणीकृत असणे आवश्यक आहे .
२. प्रयोगशाळेस किमान ३ वर्षे कामाचा अनुभव असावा .
३. मागील मागील दोन वर्षांचे Audit report असावेत .
४. DMC सुरु करण्यासाठी आवश्यक असणारे infrastructure उदा.एक खोली, सिंक, वॉटर सप्लाय, मायक्रास्कोप, प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ इ.सर्व बाबी खाजगी प्रयोगशाळेत असाव्यात (अर्ज सादर करतांना मोबत प्रयोगशाळेचे फोटो जोडावेत).
५. प्रयोगशाळेतील कार्यरत प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ यांचे शैक्षणिक पात्रतेचे प्रमाणपत्र सोबत जोडावेत .
६. प्रयोगशाळेमध्ये किमान २ रुग्णांची थुंकी तपासणी प्रति दिन असणे आवश्यक आहे. ज्या प्रयोगशाळेमध्ये मोठ्याप्रमाणात रुग्णांच्या तपासण्या केल्या जातील त्यांना प्राधान्य दिले जाईल .
७. प्रयोगशाळा तंत्रज्ञाचे सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमासाठी प्रशिक्षण घेतले जाईल तसेच प्रयोगशाळा रसायने, साहित्य, लॅब फॉर्म व रजिस्टर पुरविले जाईल .
८. DMC म्हणून काम करताना ZN smear microscopy करिता प्रति slide रु. ३०/- प्रमाणे तसेच florescent microscopy करिता प्रति slide रु. ४०/- प्रमाणे अनुदान देण्यात येईल .
९. DMC मध्ये तपासलेल्या संशयितांपैकी ४% पेक्षा कमी positive रुग्ण आढळल्यास शहर क्षयरोग अधिकारी प्रयोगशाळेस भेट देतील .
१०. प्रयोगशाळेने सादर केलेल्या मासिक अहवालानुसार दर तिमाही अखेर अनुदान अदा करण्यात येईल .
११. दर तिमाहीनंतर अनुदान प्राप्त झाल्यावर प्रयोगशाळेने अनुदान व्यय प्रमाणपत्र (utilization certificate) सादर करावे लागेल तसेच आर्थिक वर्ष संपल्यावर शासनाकडून नियुक्त केलेल्या लेखापरिक्षकास सुराक्षनिका कडून मिळालेल्या अनुदाना संबंधीत दस्तावेज लेखा परिक्षणासाठी उपलब्ध करून देणे बंधनकारक राहिल .
१२. प्रयोगशाळेने ठाणे महानगरपालिकेसोबत एका वर्षाचा करारनामा MOU (Memorandum of Understanding) करणे बंधनकारक राहिल .

खाजगी प्रयोगशाळेने पुढीलप्रमाणे कार्य करणे अपेक्षित आहे .

1. The health facility must strictly adhere to RNTCP policies on sputum microscopy as outlined in the Manual for Laboratory Technicians and the Laboratory Technicians Module, including proper maintenance of a TB Laboratory register. Ensure that qualified medical practitioners are involved in referral of patients for sputum.
2. LT should also preserve slides for cross checking by STLS as per quality assurance protocol of RNTCP. All diagnosed TB patients must be informed of the availability of free services and referred to Government public health institution or DOT centers for categorization and treatment.
3. If trained doctor is available in such health facility, the categorization should be done by him/her. It is the laboratory's responsibility to ensure that the results of microscopy are conveyed to the referring institution/worker/doctor, generally within one day. This should be strictly ensured for patients found to have one or more positive AFB smears.
4. In case its services are disrupted for any reason, the laboratory should inform all referring physicians and the DHS in advance.

Designated Microscopy Centre ह्या योजनेत सहभागी होण्यासाठी खाजगी प्रयोगशाळांनी सोबत दिलेला फॉर्म भरून आवेदन पत्र, साक्षात्कृत केलेले प्रमाणपत्रे इत्यादी माहिती सुधारीत राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम विभाग (RNTCP), चौथा माळा, आरोग्य विभाग, महापालिका भवन, सरसेनानी जनरल अरुणकुमार वैद्य मार्ग, चंदनवाडी, पाचपाखाडी ठाणे ( प ) ४०० ६०२, दुर्धवनी क्र. २५३३ १२११ / २५३३१५९०. विस्तार क्र. ४१४. या पत्त्यावर दि. ०२/०२/२०१८ पर्यंत कामकाजाच्या दिवशी कार्यालयीन वेळेत प्रत्यक्ष जमा करावे . जास्त work load असलेल्या तसेच सर्व अटी व शर्तीची पूर्तता करणा-या आतकोनेश्वर व दिवा परिसरातील प्रयोगशाळेस प्राधान्य देण्यात येईल .

**मुळ प्रमाणपत्रे तपासणीसाठी सोबत आणावीत .**

पोस्टाने अथवा कुरियरद्वारे पाठविलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत .

सही/-

(डॉ. आर.टी.केंद्रे)

सदस्य सचिव तथा वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी  
इंटीग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी -टी.बी.  
ठाणे महानगरपालिका, ठाणे .

### Format A

1. Name of the organization/private practitioner/partner:
2. Postal Address  
District:  
State: Pin code:  
Telephone: Fax:  
Email:
3. Legal Status :(Society/Trust/Company/Partnership Firm/Others)
4. Registration Details:
5. Registered in Planning Commission Portal for NGOs(ngo.india.gov.in):
6. Bank Account Details of NGO: (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 representatives etc):
11. Partnership Option under which application applied:
12. Geographical Area of Work:
13. Details of budget required:
14. Documents required:
  - Detailed Concept Note
  - Registration certificate / papers
  - Annual Report/Activity Report
  - Audited Report of last financial Year (if applicable)
  - FCRA registration details
  - List of Governing Board Member with contact details
15. Date of Application: