

हमीपत्र

लिहून देणार :- डॉ.....

व्यवसाय - वैद्यकिय व्यवसाय (हॉस्पीटल नाव),

आधार कार्ड क्रमांक -

रा..... ता.....जि.सांगली.

मी सत्यप्रतिज्ञेवर हमीपत्र लिहून देते की, महाराष्ट्र शुश्रुषागृह नोंदणी (सुधारित) नियम,

२०२१ अंतर्गत खाली नमूद सर्व अटी मला मान्य आहेत.

- १) शुश्रुषागृहामध्ये कोणतेही डॉक्टर, शुश्रुषा कर्मचारी व इतर सर्व कर्मचारी हे इतर कोणत्याही शासकिय व निमशासकिय कार्यालय/संस्थामध्ये काम करीत नाहीत.
- २) शुश्रुषागृहामध्ये कार्यरत असलेले डॉक्टर आणि शुश्रुषा कर्मचारी यांचे कौन्सिल प्रमाणपत्र व नुतनीकरण पूर्ण असून वेळोवेळी नुतनीकरण करून घेण्यात येईल.
- ३) शुश्रुषागृहामध्ये बेकायदेशीर गर्भपात करीत नाही तसेच सोबत प्रतिज्ञापत्र जोडले आहे.
- ४) शुश्रुषागृहामधील रुग्णाकरीता रुग्णवाहिका व रक्तपुरवठा करीता सोय करण्यात आली आहे. सोबत पत्र/प्रमाणपत्र जोडले आहे.
- ५) शुश्रुषागृहामध्ये नळकारागीर (फ्लंबर) व वीजतंत्री यांची कायमतत्वावर ऑन कॉल म्हणून नेमणुक केली आहे. सोबत पत्र जोडले आहे.
- ६) जैविक कचरा व्यवस्थापनची सुविधा व अग्निशमन यंत्र बसविण्यात आले आहे व याअनुरंगिक वेळोवेळी व्यवस्थापन विषयी तपासून प्रमाणपत्र नुतनीकरण करण्यात येईल.
- ७) शुश्रुषागृहामध्ये स्थानिक पर्यवेक्षण अधिकारी यांचा व तक्रार निवारण कक्षाचा दुरध्वनी क्रमांक दर्शनी भागात प्रदर्शित करण्यात आले आहे.
- ८) शुश्रुषागृहाच्या मान्यतेच्या अनुपंगाने सर्व साहित्य व उपकरणे उपलब्ध आहेत, तशी यादी प्रस्तावासोबत जोडली आहे.
- ९) शुश्रुषागृहामधील सर्व उपकरणांची वेळोवेळी तपासणी/दुरुस्ती करण्यात येईल.
- १०) शुश्रुषागृहामध्ये फायर ऑडीट व इलेक्ट्रीक ऑडीट करण्यात आले असून तसे प्रमाणपत्र सोबत लगत केले आहे. तसेच वेळोवेळी तपासून नुतनीकरण करण्यात येईल.
- ११) महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण महामंडळाकडे नोंदणी करून वेळोवेळी नुतनीकरण करून घेणेची सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहील.
- १२) शुश्रुषागृहाच्या भौतिक रचनेतील बांधकामाच्या सोयी सुविधांमध्ये वाढ किंवा बदल केल्यास त्याची माहिती स्थानिक पर्यवेक्षकीय प्राधिकाऱ्यांना देण्यात येईल. तसेच करण्यात आलेल्या बदलांचा आराखडा (Plan) बदल करण्यात आल्यापासून एक महिन्याचे आत स्थानिक पर्यवेक्षक प्राधिकाऱ्यास कळविण्यात येईल.
- १३) शुश्रुषागृहामध्ये अतितात्काळ वैद्यकिय सेवा/आवश्यक सुविधा सर्व गंभीर रुग्णांना प्राधान्याने देण्यात येतील. तात्कालिक/अकस्मात सेवा देताना रुग्णांच्या आर्थिक क्षमतेचा विचार न करता तेथे उपलब्ध असलेल्या सुविधांच्या मर्यादित रुग्णाला तात्काळ वैद्यकिय निकपानुसार जिवित रक्षणाचे उपचार देऊन नंतर रुग्णाला सुयोग्य अशा नजिकच्या रुग्णालयात संदर्भीत करण्यात येईल.
- १४) शुश्रुषागृहाकडे इर्मजन्सी बेसिक लाईफ सपोर्ट देण्यासाठी आवश्यक साधनसामुग्री व प्रशिक्षित वैद्यकिय व इतर कर्मचारी वर्ग उपलब्ध ठेवण्यात आले आहे.

१५) आपल्ती काळात रुग्णांचे जीव वाचवण्यासाठी माझ्या शुश्रुषागृहाकडील सेवा व तज्ज्ञ मनुष्यबळ आवश्यकतेप्रमाणे उपलब्ध करून देईन.

१६) शुश्रुषागृहामध्ये आंतररुग्णांची फॉर्म "डी" मध्ये नोंदवही ठेवण्यात आली आहे.

शुश्रुषागृहांनी खालील नमुन्यात आंतररुग्णांची माहिती संकलित करावयाची आहे.

(रजिस्टर नमुना - ड)

अ. क्र.	नाव	वय	लिंग	पत्ता	कोणी दाखल केले	भ्रमणध्वनी क्रमांक	तात्पुरते रोग निदान	अंतिम रोग निदान	न्यायवैदयक आहे/नाही	दाखल झालेची तारीख
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११

रुग्णाचा अंतिम परिणाम (Outcome)

पूर्ण बरा झाला डिस्वार्ज दिनांक व वेळ	संदर्भीति केलेचा दिनांक	डॉक्टरी सल्ल्याविरुद्ध डिस्वार्ज दिल्याचा दिनांक	पद्धून गेल्याचा दिनांक व वेळ	मृत पावल्याचा दिनांक व वेळ
१२	१३	१४	१५	१६

१७) रुग्णांचा मृतदेह नातेवाईकांकडे सुपूर्द करणे :- शुश्रुषागृहात जर एखादया रुग्णाचा मृत्यु झाल्यास योग्य ती न्यायवैदयक प्रक्रिया पूर्ण करून रुग्णाचा मृतदेह नातेवाईकांच्या ताब्यात देण्यात येईल. कोणत्याही परिस्थितीत शुश्रुषागृहाचे बील प्रलंबित आहे म्हणून अथवा अन्य कारणांसाठी मृतदेह रोखून ठेवला जाणार नाही.

१८) रुग्णाने शुल्क अदा केले नाही यास्तव त्यास शुश्रुषागृहाच्या ताब्यात ठेवण्यात येणार नाही.

१९) रुग्णांच्या रक्ताची गरज पूर्ण करण्यासाठी शुश्रुषागृह परवाना धारकया रक्तपेढीशी संलग्नता करण्यात आली आहे. तसेच रक्त उपलब्ध करून देणे ही या शुश्रुषागृहाची जबाबदारी राहील.

२०) स्थानिक पर्यवेक्षक प्राधिकाऱ्यांकडे विशिष्ट रुग्णांची माहिती कळविणे :- खालील रोगांची अनुसूची II मधील प्रकरणांची माहिती रोग निदान झाल्यास स्थानिक पर्यवेक्षक प्राधिकाऱ्यास देण्यात येईल.

अनुसूची II (नियम ११ - ई पहा)

स्थानिक पर्यवेक्षक अधिकाऱ्यांकडे कळविण्याचे आजारांची यादी

- १) कॉलरा (पटकी)
- २) प्लेग
- ३) घटसर्प
- ४) नवजात बालकांचा धनुर्वात
- ५) अँक्युट फ्लॅसीड पॅरालॅसीस
- ६) जॅपनीज इन्सेफलायटीस
- ७) डेंग्यु
- ८) इनफेक्टीव्ह हिपेटायटिस (कावीळ)
- ९) गॅस्ट्रोइंटरायटीस
- १०) एच.आय.व्ही.तपासणी केलेली एकूण संख्या, त्यातील पॉझीटीव्ह रुग्णांची माहिती व गरोदर माता मासिक तपासणी माहिती
- ११) लेप्टोस्पायरोसीस

- १२) ट्युबरक्युलोसीस (फण्फुसाचा क्षयरोग)
 १३) गेवर
 १४) मलेरिया
 १५) चिकनगुनिया
 १६) एकूण केलेले गर्भपात गर्भाच्या लिंगासह (जर १६ ते २० आठवड्यात गर्भपात असेल तर)
 १७) स्वाईन फल्यु (एच १, एन १ इन्फलूएंज्मा)
- २१) **राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमासाठी सहकार्य करणे** :- कार्यक्रमाच्या मार्गदर्शक सूचनांप्रमाणे आमचे शुश्रूषागृह राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमात सहभागी होईल तसेच स्थानिक पर्यवेक्षकीय प्राधिकारी यांना राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमांची माहिती मागेल त्या त्या वेळेस विहित नमुन्यामध्ये उपलब्ध करून देण्यात येईल.
- २२) **रुग्ण हक्क संहिता** :- या शुश्रूषागृहामध्ये दाखल झालेल्या रुग्णांना पुढीलप्रमाणे हक्क आहेत यावाबत मला माहिती आहे. व तसे रुग्ण हक्क सनद/संहिता दर्शनी भागामध्ये प्रदर्शित करण्यात आले आहे.
- (अ) रुग्णास किंवा त्याने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीस (जवळच्या नातेवाईकास) रुग्णांच्या आजाराबाबतची माहिती आजाराचे स्वरूप, आजाराचे कारण, करावयाचे उपचार, अपेक्षित परिणाम, गुंतांगुंतीची शक्यता व उपचाराचा खर्च इत्यादी माहिती जाणून घेण्याचा हक्क आहे.
- (ब) स्त्री रुग्णाची तपासणी अन्य स्त्री अथवा स्त्री परिचारिकेच्या उपस्थितीत करण्यात येईल.
- (क) या शुश्रूषागृहामध्ये एच.आय.व्ही./एडस् झालेल्या व्यक्तीस उपचार मिळण्याचा हक्क आहे.
- (ड) संबंधित रुग्णाला शुश्रूषागृहाच्या स्वागत कक्षाजवळ ठेवलेल्या नोंदवहीत तकार नोंदविणेचा अधिकार आहे व तशी नोंदवही ठेवण्यात आलेली आहे.
- (इ) शुश्रूषागृहातील विशेषतज्जाची यादी त्यांच्या शैक्षणिक अर्हतेसह शुश्रूषागृहाच्या स्वागत कक्षाजवळ ठळक दिसेल अशा ठिकाणी कायमस्वरूपी लावण्यात आली आहे.
- (फ) रुग्णास/नातेवाईकास दुसरे मत (Second Opinion) घेण्याचा हक्क आहे. त्यासाठी लागणारे वैद्यकिय प्रयोगशाळा इत्यादीचे अहवाल रुग्ण/नातेवाईकास शुश्रूषागृह उपलब्ध करून देण्यात येईल.
- (ग) रुग्णांला किंवा त्याने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीस रुग्णाचे वैद्यकिय अहवाल मागण्याचा हक्क आहे. रुग्ण दाखल असताना आंतररुग्ण पत्रिकेची फोटोकॉपी रुग्णाला मागणीनुसार उपलब्ध करून दिली जाईल.
- (ह) सुटीनिंतर प्रत्येक रुग्णाला डिस्चार्ज कार्ड देण्यात येत आहे. त्यात रोगनिदान, त्याची लक्षणे, चाचण्याचे अहवाल, दिलेले उपचार व डिस्चार्ज वेळी रुग्णाची स्थिती व पुढील सल्ला याचा उल्लेख करण्यात येतो.
- (आय) खालील अनुसूची III प्रमाणे शुश्रूषागृहामध्ये पुरविण्यात येणाऱ्या सर्व सेवांचे दरपत्रक दरपत्रक मुख्य दर्शनी भागात ठळकपणे लावण्यात येईल. (अनुसूची III प्रमाणे).

अनुसूची III (नियम ११ - क्यु पहा)

शुश्रुषागृहामध्ये खालील सेवांचे दर प्रदर्शित करावयाचे त्याची यादी

- १) अँडमिशन फी
- २) प्रतिदिन आंतर रुग्ण खाट भाडे
- ३) प्रति व्हिजीट डॉक्टर फीस
- ४) सहयोगी डॉक्टर शुल्क
- ५) भूलतज्ज शुल्क
- ६) ऑपरेशन थिएटर शुल्क
- ७) ऑपरेशन थिएटर असिस्टंट शुल्क
- ८) अँनास्थेशिया असिस्टंट शुल्क (प्रति व्हिजीट)
- ९) नर्सिंग शुल्क (प्रति दिन)
- १०) सलाईन व ब्लड ट्रान्सफयुजन शुल्क
- ११) व्हिजीट शुल्क
- १२) स्पेशल व्हिजीट शुल्क
- १३) मॉनिटर शुल्क
- १४) पॅथॉलॉजी शुल्क
- १५) ऑक्सीजन शुल्क
- १६) पल्स ऑक्सीमीटर शुल्क
- १७) रेडिओलॉजी व सोनोग्राफी शुल्क

प्रमाणित करण्यात येते की, मी डॉ....., माझ्या
....., मु.पो.....ता.....या शुश्रुषागृहामध्ये वर उल्लेखलेल्या बाबींचे
पालन करण्यात येईल, व याचे उल्लंघन झाल्यास माझे शुश्रुषागृह व मी जबाबदार असेन तसेच
महाराष्ट्र शुश्रुषागृह नोंदणी नियम २०२१ अंतर्गत कारवाई करण्यात येईल याची मला कल्पना
आहे.

दिनांक -

ठिकाण -

डॉ.....,

हॉस्पीटल

मु.पो.....ता.....

..