



राजस्थान सरकार

कार्यालय परियोजना निदेशक, राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना (RGHS)
(राज्य बीमा एवं प्रावधानी निधि विभाग)

द्वितीय तल, डी-ब्लॉक, वित्त भवन, जनपथ, ज्योति नगर, जयपुर-302005

फोन:- 0141-2744570

email: PDrghs@rajasthan.gov.in

website: www.rghs.rajasthan.gov.in

क्रमांक - एफ1 (240)/आरजीएचएस/2021-22 / 797

दिनांक :- 10-01-22

OFFICE- MEMORANDUM

कोविड-19 के उपचार के लिये चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान सरकार द्वारा आदेश क्रमांक प.1 चिस्वा/गुप-2/2020 दिनांक 03.09.2020 को जारी अधिसूचना को अतिक्रमित करते हुए दिनांक 21.05.2021 को जारी समसंख्यक अधिसूचना के द्वारा कोविड-19 संक्रमित एवं ब्लैक फंगस के मरीजों के उपचार हेतु निर्धारित प्रोटोकॉल के तहत उपचार की अधिकतम दरें निर्धारित की गयी हैं।

अतः राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना (RGHS) के अन्तर्गत कोविड-19 के उपचार के लिए जारी आदेश संख्या 786 दिनांक 08.05.2021 को अतिक्रमित करते हुए कोविड-19 एवं ब्लैक फंगस के उपचार हेतु योजना से सम्बद्ध अस्पतालों के लिए वर्तमान में कोविड-19 ब्लैक फंगस के उपचार की दरें निम्न तालिका के अनुसार रहेगी।

1. कोविड-19 के उपचार के लिए पैकेज की दरें:-

S. N.	Name of Packages	Type of Sickness	RGHS Package Code	Package Rate for NABH & entry level Hospitals	Package Rate For Non NABH Hospital	MDP document	Indiative Stay Period
	Isolation beds including supportive oxygen per day	Moderate Sickness	1870	5500/- including cost of PPE	5000/- including cost of PPE	Pre dr prescription IPD/ treatment chart Covid test report (RT-PCR/ HRCT chest), other relevant investigation, discharge summary	Actual treatment period
	HBUS-ICU without need for ventilator care per day	Severe sickness	1871	8250/- including cost of PPE	7500/- including cost of PPE	Pre dr prescription IPD/ treatment chart Covid test report (RT-PCR/ HRCT chest), other relevant investigation, discharge summary	Actual treatment period
	ICU with ventilator care (intensive) per day	Very Severe sickness	1872	9900/- including cost of PPE	9000/- including cost of PPE	Pre dr prescription IPD/ treatment chart Covid test report (RT-PCR/ HRCT chest), ABG report other relevant investigation, discharge summary	Actual treatment period

उपर्युक्त पैकेज दरों में निम्नलिखित शुल्क सम्मिलित होंगे:-

1. परामर्श शुल्क
2. नर्सिंग चार्ज
3. बैड एवं खाने(ब्रेक फास्ट,लंच,डिनर,सुबह एवं शाम की चाय) का शुल्क।

शु

3. बैड एवं खाने(ब्रेक फास्ट,लंच,डिनर,सुबह एवं शाम की चाय) का शुल्क।
4. निर्धारित उपचार दिशा-निर्देश के अनुसार डिस्चार्ज करने पर पर-कोविड-19 टेस्ट।
5. समस्त प्रकार की मॉनिटरिंग एवं फिजियोथैरेपी शुल्क।
6. पी.पी.ई. किट।
7. बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेंट एवं अन्य सुरक्षात्मक सामान।
8. मल पात्र।
9. बलगम पात्र।
10. हाउसकीपिंग चार्ज।
11. आई.पी./आई.एम. चार्ज।
12. समस्त प्रकार के डॉक्यूमेंटेशन चार्ज।
13. बैड साइड प्रोसीजर्स जैसे-
 - राइल्स ट्यूब (नेबूलाईजेशन)
 - नेबूलाईजेशन
 - कैथेट्यूबेशन
 - इनट्यूबेशन
14. दवाएं एवं कंज्यूमेबल्स (परिशिष्ट 'अ' के अनुसार)।
15. जांचें (परिशिष्ट 'ब' के अनुसार)।

2. कोविड-19 के उपचार के लिए निर्धारित दवाओं के पैकेज निम्न तालिका के अनुसार रहेंगे:-

S.N	Drugs	Package Rate per unit (Rs.)	MDP document	Dose per day in severe Sickness HDU/ICU	Dose per Day in Very Severe/Critical ICU
1	Inj Remdesivir 100 mg	अस्पताल को आरएमएससीएल द्वारा इंजेक्शन उपलब्ध करवाये जाने पर आरएमएससीएल की दर पर अथवा अधिकतक एम आरपी दर पर	Pre dr prescription, IPD/Treatment charts, MRP/Invoice of medicine, Full view of label of vial, discharge summary	01	Total six doses
2	Inj Tocilizumab 8 mg per Kg body weight		Pre dr prescription, IPD/Treatment charts, MRP/Invoice of medicine, Full view of label of vial, discharge summary	01	Max, two doses
3	inj Enoxaparin (LMW) 0.6 ml		Pre dr prescription, IPD/Treatment charts, MRP/Invoice of medicine, Full view of label of vial, discharge summary	01	01

3. कोविड-19 के उपचार के लिए निर्धारित जांचों के पैकेज निम्न तालिका के अनुसार रहेंगे:-

S.N.	Diagnostic	Package Rate per unit (Rs.)	RGHS Package Code	MDP document
1	IL-6	1300	1833	Pre dr prescription, Investigation report, IPD/ treatment chart, discharge summary
2	CT Thorax	1955	1834	Pre dr prescription, CT Film with report, IPD/ treatment chart, discharge summary

27

3	2 D ECHO	1242	592	Pre dr prescription, 2D ECHO, IPD/ treatment chart, discharge summary
4	Procalcitonin	1400	1792	Pre dr prescription, Investigation report, IPD/ treatment chart, discharge summary

(नोट:- वर्णित दरों एवं आरजीएचएस में से जो दर न्यूनतम होगी, योजनान्तर्गत देय होगी।)

परिशिष्ट-(अ)

तालिका-1 में उल्लेखित कोविड-19 के उपचार पैकेज रेट में सम्मिलित होने वाली दवाईयां निम्नानुसार है-

Sr. N o.	Moderate Sickness	Dose per day	Severe Sickness HDU	Dose per day	Very Severe/Critical ICU	Dose per day
1	Tab. Hcq 400 mg	2	Tab. Hcq 400 mg	2	Tab. Hcq 400 mg	2
2	Tab. Hcq 200 mg	2	Tab. Hcq 200 mg	2	Tab. Hcq 200 mg	2
3	Tab. Lopinavir/Ritonavir 200/50 mg	4	Tab. Lopinavir/Ritonavir 200/50 mg	4	Tab. Lopinavir/Ritonavir 200/50 mg	4
4	Cap. Doxycyclin 100 mg	2	Cap. Doxycyclin 100 mg	2	Cap. Doxycyclin 100 mg	2
5	Cap. Oseltamavir 75 mg	2	Cap. Oseltamavir 75 mg	2	Cap. Oseltamavir 75 mg	2
6	Tab. Ivermectin 12 mg	1	Tab. Ivermectin 12 mg	1	Tab. Ivermectin 12 mg	1
7	Tab. Zink 50 mg	1	Tab. Zink 50 mg	1	Tab. Zink 50 mg	1
8	Tab. Vitamin C 500 mg	3	Tab. Vitamin C 500 mg	3	Tab. Vitamin C 500 mg	3
9	Tab N Acetylcysteine 600 mg	3	Tab N Acetylcysteine 600 mg	3	Tab N Acetylcysteine 600 mg	3
10			Inj. Dexamethasone 10 mg	1	Inj. Dexamethasone 10 mg	1
11			Inj. Ceftriaxone 1 gm	2	Inj. Ceftriaxone 1 gm	2

परिशिष्ट-(ब)

संभावित जाँचे	Moderate Sickness	Severe Sickness	Very Severe/Critical ICU
		CBC (WITH N/L RATIO)	CBC (WITH N/L RATIO)
	LFT	LFT	LFT
	RFT	RFT	RFT
	RBS	RBS	RBS
	S ELECTROLYTE	S ELECTROLYTE	S ELECTROLYTE
	12 LEAD ECG	12 LEAD ECG	12 LEAD ECG
	X-RAY CHEST	X-RAY CHEST	X-RAY CHEST
	CRP	CRP	CRP
	D-DIMER	D-DIMER	D-DIMER
	S.Ferritin	S.Ferritin	S.Ferritin
	S.LDH	S.LDH	S.LDH
	BLOOD C/S IF TLC HIGH	BLOOD CULTURE/S IF TOTAL COUNT IS HIGH	BLOOD CULTURE/S IF TOTAL COUNT IS HIGH
	TROP-1	TROP-1	TROP-1

271

	TROP T	TROP T	TROP T
	PT INR	PT INR	PTINR
	ABG	ABG	ABG
	S CORTISOL	S CORTISOL	S CORTISOL
		S. Mg	S. Mg
		S Ca2+	S Ca2+
		S.Lactate	S.Lactate
		CRP Quantative	CRP Quantative
दैनिक रूप से होने वाली जाँचे	Moderate Sickness	Severe Sickness	Very Severe/Critical ICU
		CBC (WITH N/L RATIO)	CBC (WITH N/L RATIO)
		LFT	LFT
		RFT	RFT
		RBS	RBS
		ABG	ABG
प्रति 72 घंटे में होने वाली जाँचे	Moderate Sickness	Severe Sickness	Very Severe/Critical ICU
	D-DIMER (IF INTIAL D-DIMER IS HIGH)	CRP	CRP
		D-DIMER	D-DIMER
		S.Ferritin	S.Ferritin
		S.LDH	S.LDH
		X-RAY CHEST	X-RAY CHEST
अस्पताल से छुट्टी के समय होने वाली जाँचे	Moderate Sickness	Severe Sickness	Very Severe/Critical ICU
		CRP	CRP
		D-DIMER	D-DIMER
		S.Ferritin	S.Ferritin
		S.LDH	S.LDH
		X-RAY CHEST	X-RAY CHEST
		RT-CPR-NASAL& THROAT SWAB	RT-CPR-NASAL& THROAT SWAB

राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना (RGHS) में ब्लैक फंगस के उपचार के लिए पैकेज:- चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग द्वारा जारी अधिसूचना दिनांक 19.05.2021 के द्वारा पूर्व में घोषित महामारी कोविड-19 के अन्तर्गत ही राजस्थान महामारी अधिनियम, 2020 के अन्तर्गत ब्लैक फंगस को चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग द्वारा दिनांक 19.05.2021 को सम्पूर्ण राज्य में महामारी तथा **Notifiable Disease** अधिसूचित किया गया है। ब्लैक फंगस के उपचार को मुख्यमंत्री चिरंजीवी स्वास्थ्य बीमा योजना के अन्तर्गत सम्मिलित किया जाता है। ब्लैक फंगस के उपचार के लिए मेडिकल मैनेजमेंट, दवाईयों एवं जांचों के पैकेज निम्नानुसार निर्धारित किये गये हैं।

1. ब्लैक फंगस के उपचार की दरें-

S.N.	NAME OF PACAGES	TYPE OF SICKNESS	RGHS PACKAGE CODE	PACKAGE RATE FOR NON NABH Hospitals	Package Rate for Non NABH Hospitals	MDP Document
1	Mucormycosis HDU/ICU without need for ventilator care with Oxygen Per day	moderate/ Severe sickness	1871	8250	7500	Dr Prescription, Clinical notes, Evidence of past/present covid infection,

अक्ष

						Relevant investigations, Daily treatment chart, OT notes if surgery done, Discharge Summary.
2	Mucormycosis ICU with ventilator care (invasive)-Per day	Very Severe sickness	1872	9900	9000	Dr Prescription, Clinical notes, Evidence of past/present covid infection, Relevant investigations justifying mucormycosis, Daily treatment chart, OT notes if surgery done, Discharge Summary.

उपर्युक्त दरों में निम्नलिखित सम्मिलित होंगे:-

1. परामर्श शुल्क।
2. नर्सिंग चार्जज।
3. बैड एवं खाने (ब्रेक फास्ट, लंच, डिनर, सुबह एवं शाम की चाय) का शुल्क।
4. निर्धारित उपचार दिशा-निर्देश के अनुसार डिस्चार्ज करने पर-कोविड-19 टेस्ट।
5. समस्त प्रकार की मॉनिटरिंग एवं फिजियोथेरेपी शुल्क।
6. पी.पी.ई. किट।
7. बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेंट एवं अन्य सुरक्षात्मक सामान।
8. मल पात्र।
9. बलगम पात्र।
10. हाउसकीपिंग चार्जज।
11. आई.वी./आई.एम.चार्जज।
12. समस्त प्रकार के डॉक्यूमेंटेशन चार्जज।
13. बैड साइड प्रोसीजर्स जैसे-
 - राइल्स ट्यूब (नेबूलाईजेशन)
 - नेबूलाईजेशन
 - कैथेटराइजेशन
 - इनट्यूबेशन
14. जांचे (परिशिष्ट 'स' के अनुसार)।
15. दवाएं एवं कंज्यूमेबल्स।

दिनांक

2. ब्लैक फंगस के उपचार के लिए निर्धारित सर्जरी के पैकेज निम्नानुसार है-

S.NO.	Package Name	RGHS Package Code	Package Rate for NABH (Rs.)	Entry level Hospitals (Rs.)	Package Rate for Non NABH Hospitals (Rs.)	MDP Document
1	Functional Endoscopic Sinus (FESS)	1864	11000	10450	9350	Dr Prescription, CT Scan, Other Relevant Investigations, Detailed Clinical Notes, Detailed Discharge Summary, Detailed Procedure/Operative Notes,
2	Maxillectomy-Partial	1865	27000	25650	22950	Dr Prescription, CECT/MRI, Other Relevant Investigations, Detailed Clinical Notes, Detailed Discharge Summary, Detailed Procedure/Operative Notes, Histopathology (H p e)
3	Maxillectomy-Radical	1867	33000	31350	28050	Dr Prescription, CECT/MRI. Other Relevant Investigations, Detailed Clinical Notes, Detailed Discharge Summary, Detailed Procedure/ Operative Notes, Histopathology (H p e , Histopathology
4	Maxillectomy-TOTAL	1866	30000	28500	25500	Dr Prescription, CECT /MRI, Other Relevant Investigations, Detailed Clinical Notes, Detailed Discharge Summary, Detailed Procedure/Operative Notes, Histopathology (H pe

27

5	Exenteration	1868	15000	14250	12750	Dr Prescription, CT/MRI. Clinical Photograph (Pre & Post), Indication for Exenteration Recommendation/ Opinion Ophthalmologist, Detailed Discharge Summary, Detailed Procedure/Operative Notes, Evidence sent for Histopathology (HPE)
6	Anterior skull base surgery CSF Rhinorrhea Repair	1869	35000	33250	29750	Clinical Notes with Planned Line of Treatment Detailing etiology CT Scen/MRI, Detailed Procedure/Operative Notes, Discharge summary

Mocormycosis (ब्लैक फंगस) के उपचार के लिये निर्धारित दवाईयों के पैकेज निम्नानुसार है:-

S.N.	Package Name of Medicines	Package Rate for NABH & entry level/ Non NABH Hospitals	MDP
1	Liposomal Amphotericin-B	If medicine is provided by the RMSCL then RMSCL Rates shall be applicable, otherwise MRP Rates will be applicable	PDF file of all the actual Bill of the medicines, photograph of vial with label.
2	Amphotericin-B Deoxycholate		PDF file of all the actual Bill of the medicines, photograph of medicine stria/vial with label.
3	Posaconazole		PDF file of all the actual Bill of the medicines, photograph of medicine stria/vial with label.
4	Isavuconazole		PDF file of all the actual Bill of the medicines, photograph of medicine stria/vial with label.
5	Topical Amphotericin-B		PDF file of all the actual Bill of the medicines.

2/21

परिशिष्ट-स

Mucormycosis (ब्लैक फंगस) के उपचार पैकेज रेट में सम्मिलित होने वाली जाँचे जिसकी दर पैकेज में सम्मिलित है, वे निम्नानुसार है:-

जाँचो की आवृत्ति	जाँचे जिनकी दर पैकेज में सम्मिलित है	
भर्ती करने के साथ होने वाली संभावित जाँचे	Severe Sickness HDU	Very Severe Critical ICU
	CBC	CBC
	Blood Sugar	Blood Sugar
	Rft	Rft
	Deep Nasal Swab-Koh Staining	Deep Nasal Swab-Koh Staining
दैनिक रूप से होने वाली जाँचे	Severe Sickness HDU	Very Severe Critical ICU
	CBC	CBC
	Blood Sugar	Blood Sugar
	Rft	Rft
	Deep Nasal Swab-Koh Staining	Deep Nasal Swab-Koh Staining

Mucormycosis (ब्लैक फंगस) के उपचार के लिये निर्धारित जाँचों के पैकेज निम्नानुसार है:-

S.N.	Package Name of Medicines	RGHS Package CODE	Package Rate	MDP
1	Nasal Endoscopy Biopsy	1850	As per RGHS Rates	Pre dr prescription, Investigation report, IPD/treatment chart, discharge summary
2	MRI	1661 to 1669 (as doctor prescription)	As per RGHS Rates	Pre dr prescription, film with MRI report, IPD/treatment chart, discharge summary
3	CT-Scan for PNS	1651,1652	As per RGHS Rates	Pre dr prescription, film with CT report, IPD/Treatment chart discharge summary

निर्देश:-योजना के क्रियान्वयन में कोविड-19 एवं **Mucormycosis** (ब्लैक फंगस) के उपचार के संबंध में राज्य सरकार द्वारा जारी प्रावधान/गाइडलाइन एवं समय-समय जारी आदेश निर्देश यथावत लागू होंगे।



(शिप्रा विक्रम)

परियोजना निदेशक, (RGHS)
वित्त भवन, जयपुर

क्रमांक -एफ1 (240)/आरजीएचएस/2021-22 / 798-811

दिनांक :- 10-01-22

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत है।

1. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, मुख्यमंत्री महोदय, जयपुर।
2. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, वित्त, राजस्थान सरकार।
3. निजी सचिव, संयुक्त शासन सचिव, वित्त (बीमा) विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
4. निजी सचिव, निदेशक, राज्य बीमा एवं प्रा0 नि0 विभाग, जयपुर।
5. वरिष्ठ अतिरिक्त निदेशक (सतर्कता), राज्य बीमा एवं प्रा0 नि0 विभाग, जयपुर।
6. समस्त संभागीय, अतिरिक्त निदेशक, राज्य बीमा एवं प्रा0 नि0 विभाग।
7. समस्त संयुक्त/उप/सहायक निदेशक, राज्य बीमा एवं प्रा0 नि0 विभाग।
8. अतिरिक्त निदेशक (सिस्टम) को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करवाने हेतु।
9. सहायक प्रोगामर (आरजीएचएस) को आरजीएचएस पोर्टल पर अपलोड करने हेतु।
10. प्राचार्य/अधीक्षक, समस्त मेडिकल कॉलेज एवं सम्बद्ध चिकित्सालय।
11. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, समस्त जिले।
12. समस्त प्रभारी अधिकारी/नोडल अधिकारी, समस्त सम्बद्ध सरकारी एवं निजी अस्पताल।
13. एम डी इंडिया, हैल्थ इंश्योरेन्स टीपीए प्रा0 लि0, कॉर्पोरेट टॉवर ए-1 (नवल टॉवर), 6 तल, ऑफिस ए एण्ड बी, जे.एल.एन मार्ग, जयपुर।
14. रक्षित पत्रावली

271

(शिप्रा विक्रम)

परियोजना निदेशक, (RGHS)