

ANNUAL REPORT

2017-2018



Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University
Patna-800 005
Bihar, INDIA

ANNUAL REPORT

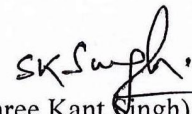
2017–2018



**Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University
Patna-800 005
Bihar, INDIA**

FOREWORD

As desired by the Department of Family Welfare, Ministry of Health and Family Welfare, Government of India we hereby submit the Annual Report of the Population Research Centre, Department of Statistics, Patna University, Patna for the financial year 2017-2018. The report, in short, highlights the history, the functioning and the various activities of the Population Research Centre, Patna, in broad terms. It also provides information regarding sources of funding and audited statement of the expenditure for the year 2017-2018.



(Shree Kant Singh)
Hony. Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna.

**POPULATION RESEARCH CENTRE
DEPARTMENT OF STATISTICS
PATNA UNIVERSITY, PATNA
PATNA - 800005**

ANNUAL REPORT 2017-2018

Short History and Description

The Population Research Centre has originated out of the Demographic Research Centre which was established in the Department of Statistics, Patna University, way back in September, 1966. It was, then ranked as an undeveloped Centre and had a skeleton staff with only two senior posts namely Assistant Chief and Research Officer, besides a few junior posts. It was further upgraded to the rank of a fully developed Centre known as Population Research Centre in 1980. With the change in the status of the Centre financial assistance was also consequently raised. The staff position as on 31.3.2018 is as follows.

<u>Name of the Post</u>		<u>No. of Post</u>	<u>Name of the person working against the post</u>	
1.	Additional Director	1		Vacant
2.	Joint Director	1		Dr. Dilip Kumar
3.	Research Officer	1		Vacant
4.	Social Scientist	1		Vacant
5.	Analyst/Computer	8	(1)	Vacant
			(2)	Vacant
			(3)	Vacant
			(4)	Vacant
			(5)	Vacant
			(6)	Vacant
			(7)	Vacant
			(8)	Vacant
6.	Investigator	4	(1)	Vacant
			(2)	Vacant
			(3)	Vacant
			(4)	Vacant

7.	Office Superintendent	1		Vacant
8.	Senior Assistant	1		Vacant
9.	U. D. Assistant	1		Vacant
10.	L.D. Assistant/Typist	1	(1)	Sri Arun Kumar Sinha
			(2)	Mrs. Anjali *
			(3)	Sri Shailendu Saurabh**
11.	Librarian	1		Vacant
12.	Peon	1		Vacant
13.	Driver-cum- Peon	1		Sri Ravindra Kumar

* Mrs. Anjali is working against the vacant post of Librarian.

** Sri Shailendu Saurabh is working against the vacant post of Investigator.

As the Ministry of Health and Family Welfare, Government of India has sponsored the Centre; it continues to provide full financial assistance in the form of grant-in-aid. The grant is release in three installments. The annual financial allocations for contingent items, besides the salary of the approved staffs, are as follows:-

<u>Item</u>	<u>Annual Grant</u>
T.A/D.A	2,50,000.00
Data processing, stationery, printing Contingency, POL and maintenance of Vehicle, etc.	2,50,000.00
Books and Journals	40,000.00

Recruitment of Staffs:

The Staffs of the Centre are recruited by the University under the guidelines of the concerned Ministry. Senior staffs are recruited by the University as per uniform prerequisite qualification and experiences prescribed time-to-time by the Department of Family Welfare. The Director (E) or his nominee is directly associated with the recruitment process.

Benefits Available to staff:

The employees of the PRC neither get full benefits of Patna University service conditions nor of the concerned Ministry; rather, they simply get the benefits of the CPF, gratuity and leave encashment upon superannuation from service. The benefit of Pension is not in practice on the line of Patna University employees. LTC and medical reimbursement are also not available here. There is no provision for loan/advances for purchase of the vehicle or for the construction of house.

Objective and functions of the Centre:

The objective of the Centre is to carry out research on demographic, social and economic aspects of Population and Health status in the States of Bihar and Jharkhand. In addition, the Centre also takes up certain specific studies considered or suggested relevant and important from programme view points.

Research Progress:

The progress of research is communicated to the Ministry of Health and Family Welfare, Government of India, New Delhi in its quarterly reports. The consolidated annual report of progress is prepared at the end of the year and submitted to the Department of Family Welfare, Government of India. So far more than 338 research papers / reports / articles have been published / mimeographed by the Centre.

The progress report for the year 2017-2018 is enclosed herewith in Annexure-I.

The annual statement of receipt and expenditure during the year dully audited by a Chartered Account is appended as Annexure-II.

Other Activities

1. Dr. Dilip Kumar, Joint Director and Sri Dhanesh Kumar, Analyst of the Centre had participated in the PRCs Review Committee meeting of the MoHFW, GOI, New Delhi in the Centre and Academic Council Hall, PU on 22nd June 2017. In the Academic Council Hall, the meeting was arranged with the officials of the University.
2. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had been invited as the Chief Guest by the NSSO, Regional Office, Muzaffarpur and he delivered a lecture on 'Administrative Statistics' on the occasion of birth anniversary of Prof. P. C. Mahalanobis on 29th June 2017.
3. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated and delivered a lecture on the celebration of World Population Day in the Centre funded by IASP, New Delhi on 11th July 2017 which was attended by the various dignitaries and senior officials of the University in the Centre.
4. Sri Dhanesh Kumar, Analyst of the Centre had participated in the celebration of World Population Day in the Centre funded by IASP, New Delhi on 11th July 2017.
5. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated and introduced the theme of 'Population and Development in Bihar' for the extramural lectures of Prof. B.K. Bhagat and Prof. Balram Paswan from IIPS, Mumbai, hosted on the occasion of Centenary Year of Patna University on 22nd August 2017 at the Auditorium of Geology Department, Patna Univ. which was attended by various dignitaries and students of the Univ.
6. Sri Dhanesh Kumar, Analyst of the Centre had participated in the extramural lectures of Prof. B.K. Bhagat and Prof. Balram Paswan from IIPS, Mumbai, hosted on the occasion of Centenary Year of Patna University on 22nd August 2017 at the Auditorium of Geology Department, Patna Univ. which was attended by various dignitaries and students of the Univ.
7. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated in the Video Conferencing (VC) arranged NIC, Patna with the officials of the MoHFW, GoI, New Delhi and other PRCs for collection of information of HMIS under PIP study to rank the district hospitals on 4th Dec. 2017.

8. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated in the seminar hosted by A.N. Sinha Inst. of Social Sciences, Patna for procurement of Census data on the workstation of Census Office in its campus on 6th Dec. 2017.
9. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre visited as an expert of the Ph.D. viva-voce examination of the two candidates in IIPS, Mumbai on 16th March 2018.
10. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated in the dissemination seminar on the topic 'Understanding the lives of adolescents and young adults (UDAYA)' organized by the Population Council, India at Lemon tree Hotel, Patna on 22nd March 2018.
11. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated in the dissemination seminar on the topic 'Gender Disparity in IMR in Bihar' organized by Asian Development Research Institute (ADRI) and The Centre for Health Policy (CHP) at ADRI, Patna on 23rd March 2018.
12. Dr. Dilip Kumar, Joint Director of the Centre had participated in the AWP meeting of the PRCs hosted by the MoHFW, GoI, New Delhi and PRC, Delhi at IEG, Delhi University, Delhi during 27-28th March 2018.

Library:

The Centre has a library of its own. It has a good collection of books and journals on Demography, Statistics and other Social Sciences. The present annual grant of library is Rs. 40,000. The current stock position of books, reprints and journals as on 31.3.2018 is as follows:

Books	-	4955	(Approx)
Reprints	-	2104	(Approx)

Vehicle:

The Centre was provided with a Bajaj Matador way back in April, 1980. But the vehicle in its broken conditions is dumped in the garage. The Centre is in urgent need of a vehicle for supervision of field work and during some other official work.

RESEARCH ACTIVITIES

Progress of work done during April, 2017-March, 2018

(A) Projects/Research Papers completed at the Centre during 2017-18

(1) Evaluation of Programme Implementation Plan (PIP) under NHM in Purnia district of Bihar State (Dilip Kumar and Dhanesh Kumar)

It is the rapid evaluation of the PIP under National Health Mission. The framed schedules and personal observations apart from the other available records were used for the information collection from the district sadar hospital, Banmankhi FRU, Kasba PHC and Radha Nagar HSC level health functionaries in Purnia district of Bihar State during the period of 19th July to 24th July 2017. The key Conclusions and recommendations are as given below:

Key Conclusions: The district sadar hospital, Banmankhi FRU and Kasba PHC need more number of ambulances to carry many of the patients from the remote areas. There is a demand of more MMUs from district sadar hospital to the PHC. There is no proper checklists exist for monitoring. The staffs are familiar with the HMIS records but needs refresher training from time to time. Banmankhi FRU and Kasba PHC have a limited chronic diseases control programme which needs more facilities for the effective treatment of the chronic diseases. The health facilities need more number of medical and para-medical staff for staying in the campus for getting their emergency services in the night also. The waste material management is poor. They used to burn the waste material in the open space and bury the waste of the health facilities outside the campus of the health Centre.

Recommendations: The district sadar hospital should have more number of super specialists for the treatment of patient. Banmankhi FRU should be fully utilized by fulfilling the vacant posts of doctors, specialists and para-medical staff. Display of direction on the road side and the flash board of Radha Nagar HSC are needed immediately. It needs the compound wall. The Behavioural Change Communication (BCC) is poor for awareness about ante natal, intra natal and particularly post natal care which needs to be generated through continuous effort by ANM, AWW and ASHA. The ANMs at the health facilities need refresher training time to time though they are cooperative to the patients.

(2) Evaluation of Programme Implementation Plan (PIP) under NHM in Saharsa district of Bihar State (Dilip Kumar and Dhanesh Kumar)

It is the rapid evaluation of the PIP under National Health Mission. The framed schedules and personal observation apart from the other available records were used to collect information from the Saharsa District Hospital, Mahishi CHC, Kahara PHC and Bangawn HSC during the period of 24th July 2017 to 29th July 2017. The key Conclusions and recommendations are as given below:

Key Conclusions: The district hospital (DH) building is not in the good condition. There are shortages of all kind of Human Resources in the selected health facilities. Only one of the available medical personnel trained in Basic Emergency Obstetric Care (BeMOC) and Life Saving Anaesthesia Skills (LSAS) in the district hospital. None of the staff is trained in blood storage, Infection Management and Environment Plan (IMEP), immunization and cold chain. Most of the equipment was available at the health facilities. All of the essentials drugs are reported to be available at the health facilities. The numbers of C-section deliveries have been increased in the district hospital. There is no separate room for ARSH clinic. Health Management Information System (HMIS) is functional in Saharsa district.

Recommendations: District hospital building needed to be repaired. Hospital campus requires a good drainage system to work properly throughout the year and particularly in rainy season. The vacancy of human resources should be filled in to get a better quality of health services. More number of medical personnel should be trained in BeMOC, EmOC and LSAS in Saharsa district. ARSH clinic should be developed properly and make to be effectively functional in the health facilities. Functioning of MCTS should be strengthen.

(3) Evaluation of Programme Implementation Plan (PIP) under NHM in Sitamarhi district of Bihar State (Dilip Kumar)

It is the rapid evaluation of the PIP under National Health Mission. The framed schedules and personal observation apart from the other available records were used for the information collection from the District hospital, FRU, PHC and HSC level health functionaries in Sitamarhi district during the assigned period of 16th Jan. to 20th Jan. 2018. In Sitamarhi district, district hospital, Majorgunj FRU, Dumra PHC and Ranjeetpur HSC had been covered for the study purposes. The key Conclusions and recommendations are as given below:

Key Conclusions: Majorgunj FRU and Dumra PHC need more than one number of ambulances to carry many of the patients from the remote areas. There is a demand of MMUs from district hospital to the PHC. There is no proper checklists exist for monitoring. The staffs are familiar with the HMIS records but needs refresher training from time to time. In HSC, the ANM needs replacement of English version of formats in Hindi version for easily filling up the formats. The ANM of Ranjeetpur HSC has not received untied funds since one and half years to maintain day to day expenditure and to purchase of some essential items. The functioning of Majorgunj FRU and Dumra

PHC is 24 x7 but patients avoid staying in the health facilities particularly in night due to lack of facilities. The health facilities need more number of medical and para-medical staff for staying in the campus for getting their emergency services in the night also. Majorgunj FRU and Dumra PHC have a limited chronic diseases control programme which needs more facilities for the effective treatment of the chronic diseases. The health facilities used to hire agency to dispose the waste materials of their premises.

Recommendations: The main building, medical and staff quarters of Majorgunj FRU should be renovated on urgent basis. The disrupted regular electric supply in Majorgunj FRU is immediately required. The premises of Ranjeetpur HSC should be surrounded by the boundary wall. There is shortage of medical officers, gynaecologists and obstetricians to provide maternal health services at the health facilities. The public health facilities providing obstetric and gynaecological care at district hospital and Majorgunj FRU are inadequate. ARSH program should be actively initiated at the health facilities.

(4) Evaluation of Programme Implementation Plan (PIP) under NHM in Sheohar district of Bihar State (Dilip Kumar)

It is the rapid evaluation of the PIP under National Health Mission. The framed schedules and personal observation apart from the other available records were used for the information collection from the district hospital, Piprahi CHC, Tariyani PHC and Sunhauti HSC level health functionaries in Sheohar district of Bihar State during the assigned period of 20th Feb. to 24th Feb. 2018. The key Conclusions and recommendations are as given below:

Key Conclusions: The residential quarters of the medical and para medical staffs in the premises of health facilities need to be repaired and renovated. The district hospital, Piprahi CHC and Tariyani PHC needed more number of ambulances to carry many of the patients from all of the remote areas. There is a demand of more MMUs at the health facilities. The staffs are familiar with the HMIS records but needed refresher training from time to time. Piprahi CHC and Tariyani PHC have a limited chronic diseases control programme which needed more facilities for the effective treatment of the chronic diseases. The waste material management is poor. However, they used to outsource the waste materials through NGO. The staffs of the health facilities were supportive to each other and facilitated to give all the required information.

Recommendations: The district hospital should have more number of super specialists for the treatment of patient. Health facilities should be fully utilized by filling up the vacant posts of doctors, specialists and para-medical staff. The supply of some equipments, essential drugs and sanitary napkins should be made available on regular basis at the health facilities. Display of direction on the road side and the flash board of Sunhauti HSC are needed immediately. The Behavioural Change Communication (BCC) should be strengthened. The ANMs and ASHAs at the health facilities needed refresher training time to time and they are cooperative to the patients.

(5) Barriers to No Scalpel Vasectomy (NSV) as Family Planning Method in Bihar
(Dilip Kumar and Dhanesh Kumar)

This study is based on the primary data collected from the various health facilities in Bihar. The objectives of the present study was to assess the level of knowledge of Nonscalpel vasectomy (NSV) among the married persons of ages of 18-50 years and having minimum of two children who were visiting the health facilities and to inquire about the common reasons for unwillingness to adopt NSV among them. A total sample of 390 respondents was covered under the study during the period of April 2017 to July 2017.

Key Conclusions: About 68 percent of the respondents were male and the rest of them (32 percent) were female. More than three-fourth of them was Hindus, 17 percent were Muslims. In the caste category, about 34 percent of the respondents were OBC which was followed by general caste category (23.6 percent) and others. The respondents were found to have on the average 3 children (median) although, it ranges from 2 to 6.

Nearly three-fourth of the respondents was aware that cash incentive is given to the NSV client after the procedure. However, only 42 percent of them aware about that NSV were done without any medical charge and done in one OPD visit which usually requires one hospital visit only. The NSV does not require prolonged bed rest and does not affect sexual performance was known to only 35.4 percent and 32 percent of respondents respectively. Only half of the respondents were sure that NSV is done without giving any incision. About two-third of respondents believed that males must also take family planning responsibility.

Only 41.5 percent respondents (or by their spouse) were willing to adopt Nonscalpel vasectomy as a method of family planning. As such, most of them (58.5 percent) were not willing to adopt Nonscalpel vasectomy as a method of family planning. Reasons cited by those respondents for unwillingness to adopt NSV were fear of surgical procedure, decrease in sexual function, religious beliefs, following procedure affecting daily earning, requirement of prolonged bed rest and permanent nature of procedure.

Fear of surgical procedure (39 percent) was cited as the most frequent cause for unwillingness among those to accept NSV. Many advantages of NSV including no incision, no stitches, and minimal pain were known to half of those respondents. Decrease in sexual function (20 percent) was the second common cause for unwillingness to accept NSV. This may be related to the uncertainty in their conjugal life. Religious reasons were cited by the respondents as a third common barrier to NSV uptake. Requirement of prolonged bed rest after vasectomy was another important reason cited by the respondents for their reluctance to adopt NSV. This is highlighted by the fact that only about 9 percent of respondents were not of clear opinion that NSV does not require prolonged bed rest.

Recommendation: The NSV promotional activities should focus on reducing the prevailing information gap regarding NSV among the masses through circulation of

information about family planning. A client satisfied with NSV may prove instrumental in convincing other persons to opt for NSV. Involvement of community leaders and satisfied clients in the promotional activities and utilization of television and radio would enhance the effectiveness of such interventions.

(6) Study on the interventions in increasing availability of skilled healthcare providers in rural areas in Bihar (Dilip Kumar)

This study is primarily based on the available data of the study entitled “Causative Analysis for better dispersion of Skilled Health Professionals in Rural and Remote Areas” which has been completed by the Centre in 2016 with financial assistance from NHSRC, New Delhi. Inadequate availability of health personnel and unequal dispersion of health personnel in the State is disturbing and still remains a barrier towards ensuring quality health care service delivery. Only about 40 percent of health workers are present in rural areas where about 89 percent of the population resides. Rural communities often face challenges maintaining an adequate health workforce, making it difficult to provide needed care to patients or to meet staffing requirements for their facilities. Keeping such points in view, the data was further analysed for the study purposes.

Key conclusions: The motivational level of health staff at all levels seems to be low. It was felt that continuous communication and feedback by state level programme officers is needed on regular basis. Placement of the suitable trained personnel is needed at those health facilities where sufficient infrastructure is available. Since 2010-11, there has been a continuous focus on the capacity building of the existing manpower in the state. Trainings as per GOI guidelines on Immunization, IMNCI, EmOC, LSAS, SBA and Minilap/MVA etc. have been taken up with full strength. In addition, the State wide training on immunization for Medical Officers, IPC skills for breast feeding and basic training in neonatal resuscitation also has been taken up at various levels. More than four-fifth of the total staffs in the health facilities were agreed on all the educational interventions for retention of health staffs in rural areas. About four-fifth of the total staffs were agreed that there is a need of regulatory interventions such as a) enhanced scope of practice, b) multi skilling of alternate service providers and c) compulsory rural service which may be mandatory for obtaining license to practice or can be a prerequisite for entry into specialization and subsidized education in return of assured services. About 88 percent of the HR categories of Staffs were agreed for interventions related to professional and personal support such as a) better living conditions (water, sanitation, electricity, b) telecommunications, c) schools d) safe and supportive working environment e) use of tele-health f) designing career development programmes linked with rural services and g) rural health journals are required.

Recommendations: It is necessary to create a positive practice environment where professionals can stay in touch with peers and upgrade their skills and a positive social environment, through better housing, better infrastructure and active measures of community support. The intervening strategies must include improving the quality of health care, expanding access to quality health care, strengthen the national coordination efforts, and develop more diverse health care education and research in rural areas. Specific quality measures must be established that can be used by all health care providers to encourage providers in promoting innovative clinical designs for an

improved health care system. Revise the curriculum in medical and nursing schools that train healthcare professionals, so that they may choose to practice in the rural areas. Develop partnerships between the public and private sectors that design newer ways to deliver healthcare in rural areas.

(B) Projects/ Studies in Progress of the Centre during 2017-18

All the assigned projects/ studies during FY 2017-18 have been completed in the same FY 2017-18.

No. G.20011/13/2017-Stats(PRC-Patna)
Government of India
Ministry of Health & Family Welfare
Statistics Division

Nirman Bhavan, New Delhi,
Dated the 28 September, 2018.

To

The Pay & Accounts Officer (Sectt.),
Ministry of Health and Family Welfare,
Nirman Bhavan,
New Delhi.

Sub: Utilization Certificate for Grant-in-aid (Recurring) released during 2017-18 to Population Research Centre, Patna University, Patna - regarding

Sir,

I am directed to enclose a copy of the Utilization Certificate forwarded by the Population Research Centre, Patna University, Patna vide their letters no. PRC No./1571/2018 dated 23rd July, 2018 in respect of the following grants released to PRC, Patna University, Patna:

S.No.	Sanction Letter No.	Date	Amount (Rs.)
1.	G.20011/13/2017-Stats(PRC Patna)	01.06.2017	40,32,000
2.	G.20011/13/2017-Stats(PRC Patna)	02.02.2018	27,80,000
TOTAL			68,12,000

This is to certify that out of the above mentioned amounts together with the Unspent Balance of Rs. 10,55,654/- allowed to carry forward from previous year 2016-17 along with Bank Interest for the year 2017-18 of Rs. 29,966/-, a sum of Rs 67,93,255/- has been utilized for the purpose for which it was sanctioned and that the Unspent Balance of Rs.11,04,365/- at the end of the year will be adjusted with the onwards grants-in-aid of the next year, i.e 2018-19.

Certified that I have satisfied myself that the condition on which the grants-in-aid was sanctioned have been duly fulfilled and that I have exercised the following checks to see that the money was actually utilized for the purpose for which it was sanctioned.

Kind of checks exercised:

Utilization Certificate received from PRC vide their letters no. PRC No./1571/2018 dated 23rd July, 2018 (Copy enclosed).

Yours faithfully

(Navanita Gogoi)
Director

Copy to :

- (i) The Registrar, Patna University, Patna – 800 005
- (ii) Hony. Director, Population Research Centre, Patna University, Department of Statistics, Patna – 800 005

AUDITOR'S REPORT

On Account Of

M/S POPULATION RESEARCH CENTRE, DEPARTMENT OF STATISTICS,
PATNA UNIVERSITY, PATNA – 800005

RECEIPT & PAYMENT ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-03-2018

It is certified that we have audited the annexed receipt and payment account for the year ended on 31st March 2018, of Population Research Centre, Payment received through RTGS with the book of accounts, vouchers, bank statement and other relevant documents produced before us.

- A. The salary of staff and other benefits of Rs.65,07,511.00/-(Rupees Sixty Five Lac Seven Thousand Five hundred eleven Only) were paid from March 2017 to Feb 2018.
- B. Bank Folio charges, SMS charges & Cheque Book issue charges Rs 71.00 is included in contingency expenses.
- C. During the financial year a Grant-in-Aid of Rs 68,12,000.00/-(Rupees Sixty Eight Lac Twelve Thousand Only) in two Installments taken in Receipt and Payment Account, which was released by the Ministry as recurring grant-in-aid for the financial year 2017-18.
- D. During the Financial year a Grant-in-Aid of Rs. 84,400.00/-(Rupees Eighty Four Thousand Four hundred only) by Ministry as Non-Recurring to Population Research Centre as additional TA/DA for PIP Monitoring of NRHM for financial year 2017-18.

F. It is further stated that :-

1. These financial statements are the responsibility of the management of the organization. Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit.
2. We conducted our audit in accordance with auditing standards generally accepted in India, those standards require that we plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free of material misstatement. An audit includes examining on test basis evidence supporting the amounts and disclosures in the financial statements. An audit also includes assessing the accounting principle used and significant estimates made by management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements. We believe that our audit provided a reasonable basis for our opinion.

And on the basis of information & explanations provided to us, in our opinion they exhibit a true and fair view of the state of the affairs of the above named society in respect of

- A. Receipt and Payment Account for the year ended on 31 .03 2018

DATE: 25-05-2018

PLACE: PATNA

for SHAIENDAR RASTOGI &

ASHUTOSH KUMAR
PARTNER



UTILISATION CERTIFICATE

Certified that out of total amount of the grant-in-aid received from the Director (Statistics Division) Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India, New Delhi released through RTGS from time to time in 2017-2018 for meeting regular expenditure through letters as below :-

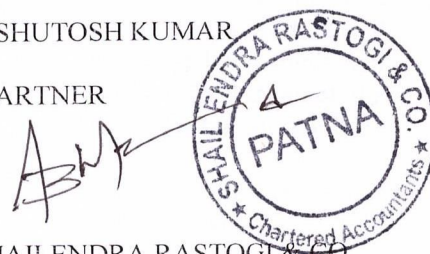
1. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 01.06.2017.
1st Installment of Recurring grant –in-aid for the year 2017-18 Rs.40,32,000.00
2. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 02.02.2018,
2nd Installment of Recurring grant –in-aid for the year 2017-18. Rs. 27,80,000.00
3. Letter No. G.20011/2/2017 Stats (PRC) dated 01.06.2017,
As Additional TA/DA Instalment of Non-Recurring grant-in-aid for the year 2017-18, for the NHM PIP monitoring of districts. Rs. 84,400.00

DATED : 25-05-2018

PLACE : PATNA

ASHUTOSH KUMAR

PARTNER



For SHAILENDRA RASTOGI & CO.,

Dilip Kumar
18.6.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

S.K. Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

[Signature]
14/6/18

GENERAL FINANCIAL RULES 2017

Ministry of Finance
Department of Expenditure

GFR 12 – A

[(See Rule 238 (1)]

FORM OF UTILIZATION CERTIFICATE FOR AUTONOMOUS BODIES OF THE GRANTEE ORGANIZATION

UTILIZATION CERTIFICATE FOR THE YEAR 2017-18 in respect of recurring / non-recurring
GRANTS-IN-AID/ SALARIES/ CREATION OF CAPITAL ASSETS

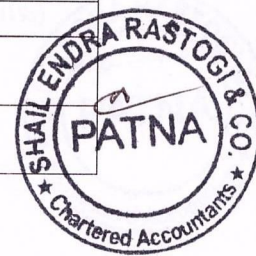
1. Name of the Scheme : **POPULATION RESEARCH CENTRE**
2. Whether recurring or non-recurring grants : Recurring
3. Grants position at the beginning of the Financial Year : **2017-18**
 - (i) Cash in Hand/ Bank : **1055653.81**
 - (ii) Unadjusted advances : -----
 - (iii) Total : **1055653.81**

4. Details of grants received, expenditure incurred and closing balances (Actual)

Unspent Balances of Grants received years	Interest Earned there on	Interest deposited back to the Government	Grant received during the year			Total Available funds.	Expenditure incurred	Closing Balances
1	2	3	4			5	6	7
			Sanction No. (i)	Date (ii)	Amount (iii)			
1055653.81	29966		1. Letter No. G.20011/13/20 17 Stats (PRC) dt.01.06.2017	01.06.2017	40,32,000/-	78,97,619.81	67,93,255.00	11,04,364.81
			2. Letter No. Letter No. G.20011/13/20 17Stats (PRC) dt.02.02.2018	02.02.2018	27,80,000/-			

Component wise utilization of grants :-

Grant-in-aid –General	Grant-in-aid-Salary	Grant-in-aid- Creation of capital assets	Total
2,85,744.00	65,07,511.00	0.00	67,93,255.00



Details of grants position at the end of the year.

- (i) Cash in Hand / Bank : 11,04,364.81
- (ii) Unadjusted Advances : -----
- (iii) Total : 11,04,364.81

Dilip Kumar
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

SK Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

GENERAL FINANCIAL RULES 2017

Ministry of Finance

Department of Expenditure

Certified that I have satisfied my self that the conditions on which grants were sanctioned have been duly fulfilled / are being fulfilled and that I have exercised following checks to see that the money has been actually utilized for the purpose for which it was sanctioned.

- (i) The main accounts and other subsidiary accounts and registers (including assets registers) are maintained as prescribed in the relevant Act/ Rules/ Standing instructions (mention the Act/ Rules) and have been duly audited by designated auditors. The figures depicted above tally with the audited figures mentioned in financial statements / accounts.
- (ii) There exist internal controls for safeguarding public funds/assets, watching outcomes and achievements of physically targets against the financial inputs, ensuring quality in assets creation etc. & the periodic evaluation of internal controls is exercised to ensure their effectiveness.
- (iii) To the best of our knowledge and belief, no transactions have been entered that are in violation of relevant Act/ Rules/ Standing instructions and scheme guidelines.
- (iv) The responsibilities among the key functionaries for execution of the scheme have been assigned in clear terms and are not general in house.
- (v) The benefits were extended to the intend to the beneficiaries and only such areas/ districts were covered where the scheme was intended to operate.
- (vi) The expenditure on various components of the scheme was in the proportions authorized as per the scheme guidelines and terms and conditions of the grants-in-aid.
- (vii) It has been ensured that the physical and financial performance under (name of the scheme has been according to the requirements, as prescribed in the guidelines issued by Govt. of India. And the performance / targets achieved statement for the year to which the utilization of the fund resulted in outcomes given of Annexure – I duly enclosed.
- (viii) The utilization of the fund resulted in outcomes given of Annexure –II duly enclosed (to be formulated by the Ministry/ Department concerned as per their requirements/ specifications.)
- (ix) Details of various schemes executed by the agency through grants-in-aid received from the same Ministry or from other Ministries is enclosed of Annexure –II (to be formulated by the Ministry/ Department concerned as per r their requirements / Specifications.)

Date : 25/05/2018

Place: Patna

Signature

Name

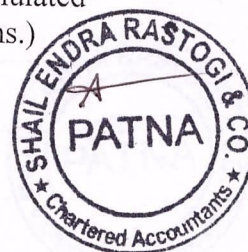
Chief Finance Officer

(Head of Finance.)

Signature

Name

Head of the Organization ..



Dilip Kumar
18.5.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

S.K. Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

POPULATION RESEARCH CENTRE

DEPARTMENT OF STATISTICS, PATNA UNIVERSITY, PATNA - 800005

RECEIPTS AND PAYMENT ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-03-2018.

RECEIPTS	AMOUNT(Rs.)	PAYMENT	AMOUNT (Rs.)
To Opening balance b/d		By Salary of Staff & Other benefits	
Allahabad bank		(March 2017 to Feb 2018)	6,507,511.00
(a) Opening balance (P.R.C)	1,055,653.81		
	1,055,653.81	By T.A & D.A	64,397.00
To Interest received in savings A/C with Allahabad bank	29,966.00		
		BY Data Processing (PRC)	221,347.00
To Grant-in-Aid:-		(Including contingency and printing	
Received from the Under Secretary		& stationery bank charges etc.)	-
(C & G) , Ministry of Health and Family			
Welfare, Govt. of India, New Delhi,			
realeased through RTGS from time			
to time in 2017-18.,			
I. Letter No. G.20011/13/2017			
Stats (PRC) dt.- 01.06.2017.			
as 1st installment of recurring grant-			
in-aid for the year 2017 - 18	4,032,000.00		
2. Letter No. G.20011/13/2017			
Stats (PRC) dt.- 02.02.2018			
as 2nd installment of recurring grant-			
in-aid for the year 2017-18	2,780,000.00	Closing balance c/d	
	-	By Allahabad Bank	
		Closing balance (PRC)	1,104,364.81
	7,897,619.81		7,897,619.81

FOR: SHAILENDAR RASTOGI & CO.

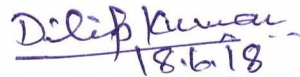
DATE: 25.05.2018

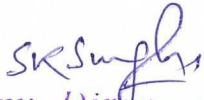
PLACE: PATNA




ASHUTOSH KUMAR

PARTNER (M.NO:402498)


18.6.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna


Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna


20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005


19/6/18

POPULATION RESEARCH CENTRE

DEPARTMENT OF STATISTICS, PATNA UNIVERSITY, PATNA 800005

INCOME AND EXPENDITURE ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-3-2018

EXPENDITURE	AMOUNT(Rs.)	INCOME	AMOUNT(Rs.)
By Salary of Staff & Other benefits other increment to the staff (March.2016 to Feb. 2017)	6,507,511.00	To Interest received in savings a/c with Allahabad bank	29,966.00
By T.A & D.A	64,397.00	To <u>Grant-in-Aid:-</u> Received from the Under Secretary (C & G) , Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India, New Delhi, realeased through RTGS from time to time in 2017-18, for regular expenditure Vide	
BY Data Processing (including POL and maint. Of vehicles & bank charges etc.)	221,347.00	1. 1. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 01.06.2017. as 1st installment of recurring grant- in-aid for the year 2017 - 18	4,032,000.00
By Books and Journals (PRC)		2. 2. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 02.02.2018 as 2nd installment of recurring grant- in-aid for the year 2017-18	2,780,000.00
To , Income over Expexenses	48,711.00		
	6,841,966.00		6,841,966.00

For : SHAILENDAR RASTOGI & CO.

DATE: 25.05.2018

PLACE: PATNA



ASHUTOSH KUMAR
PARTNER (M NO:402498)

Dilip Kumar
18.5.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

Suk Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
25/05/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

[Signature]
19/6/18

वार्षिक प्रतिवेदन

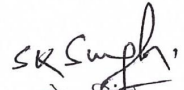
२०१७-२०१८



जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र
सांख्यिकी विभाग
पटना विश्वविद्यालय
पटना-८०० ००५
बिहार, भारत

प्रस्तावना

यह परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के आदेशानुसार वर्ष 2017-2018 के लिए जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र, सांख्यिकी विभाग, पटना विश्वविद्यालय का वार्षिक प्रतिवेदन जिसमें जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र के इतिहास एवं कार्यकलापों का एक संक्षिप्त विवरण है। यह केन्द्र के कथित वर्ष के आर्थिक प्रावधानों और व्यय का लेखा परीक्षण का ब्योरा भी प्रस्तुत करता है।


(एस० के० सिंह)
अवैतनिक निदेशक
जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र
सांख्यिकी विभाग
पटना विश्वविद्यालय, पटना

**जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र
पटना विश्वविद्यालय, पटना**

वार्षिक प्रतिवेदन 2017 - 2018

संक्षिप्त इतिहास एवं अन्य विवरण

जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र को पहले जनांकिकीय अनुसंधान केन्द्र के नाम से जाना जाता था। इसकी स्थापना पटना विश्वविद्यालय के सांख्यिकी विभाग में सन् 1966 के सितम्बर महीने में हुई। उस समय यह केन्द्र पूर्णतः अविकसित था और यहाँ बहुत कम कर्मचारी हुआ करते थे। कुछ कनिष्ठ कोटि के पदों के अलावा केवल दो पद, जैसे- सहायक प्रधान तथा अनुसंधान अधिकारी हुआ करते थे। इस केन्द्र को सन् 1980 ई० में पूर्णतः विकसित केन्द्र का दर्जा दिया गया जिसे जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र कहा गया। केन्द्र की स्थिति में बदलाव के साथ-साथ आर्थिक सहायता में भी वृद्धि की गयी। तिथि 31-03-2018 को केन्द्र के कर्मचारियों की स्थिति इस प्रकार है:-

<u>पदों के नाम</u>	<u>स्वीकृत पदों की संख्या</u>	<u>पदस्थापितों के नाम</u>
1. अपर निदेशक	1	रिक्त
2. संयुक्त निदेशक	1	डा० दिलीप कुमार
3. अनुसंधान अधिकारी	1	रिक्त
4. सामाजिक वैज्ञानिक	1	रिक्त
5. विश्लेषक/कम्प्यूटर	8	1 रिक्त 2 रिक्त 3 रिक्त 4 रिक्त 5 रिक्त 6 रिक्त 7 रिक्त 8 रिक्त
6. अन्वेषक	4	1 रिक्त 2 रिक्त 3 रिक्त 4 रिक्त

7. कार्यालय अधीक्षक	1	रिक्त
8. वरिष्ठ सहायक	1	रिक्त
9. अपर श्रेणी सहायक	1	रिक्त
10.अवर श्रेणी सहायक/टंकक	3	श्री अरुण कुमार सिन्हा श्रीमती अंजली * श्री शैलेन्द्र सौरभ **
11. पुस्तकालयाध्यक्ष	1	रिक्त
12. चालक-सह-चपरासी	1	श्री रविन्द्र कुमार
13. चपरासी	1	रिक्त

* श्रीमती अंजली पुस्तकालयाध्यक्ष के रिक्त पद के विरुद्ध कार्यरत है।

** श्री शैलेन्द्र सौरभ अन्वेषक के रिक्त पद के विरुद्ध कार्यरत हैं।

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय भारत सरकार इस केन्द्र को शत-प्रतिशत आर्थिक अनुदान देता रहा है। अनुदान की राशि तीन किशतों में दी जाती है। स्वीकृत कर्मचारियों के वेतन की राशि के अलावा फुटकर खर्च हेतु वार्षिक आर्थिक अनुदान इस प्रकार है।

विभिन्न मद

वार्षिक अनुदान

यात्रा भत्ता/दैनिक भत्ता	2,50,000.00
ऑफ़िस-संसाधन, लेखन सामग्री एवं छपाई, फुटकर खर्च पी०ओ०एल० एवं वाहन का रख-रखाव इत्यादि	2,50,000.00
पुस्तकें और पत्र-पत्रिकाएँ	40,000.00

कर्मचारियों की भर्ती

इस केन्द्र के कर्मचारियों की भर्ती विश्वविद्यालय द्वारा संबंधित मंत्रालय के दिशा-निर्देश के तहत की जाती है। वरिष्ठ कर्मचारियों की भर्ती परिवार कल्याण विभाग (भारत सरकार) द्वारा समय-समय पर निर्धारित न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभवों के आधार पर विश्वविद्यालय के कुलपति के द्वारा की जाती है। निदेशक (मूल्यांकन) या उनके द्वारा मनोनीत व्यक्ति प्रत्यक्ष रूप से नियुक्ति-प्रक्रिया के साथ जुड़े होते हैं।

कर्मचारियों की सेवा संबंधी सुविधायें

जनसंख्या अनुसंधान केन्द्र के कर्मचारियों को न तो पटना विश्वविद्यालय की सेवा-शर्तों के मुताबिक पूरा लाभ मिलता है और न ही संबंधित मंत्रालय के मुताबिक बल्कि उन्हें सेवा-निवृत्ति के समय केवल अंशदायी भविष्य-निधि उपादान और लीव इनकैशमेन्ट की ही सुविधा मिल पाती है। पटना विश्वविद्यालय के कर्मचारियों को मिलने वाली पेंशन की सुविधा यहाँ नहीं दी जाती है। एल०टी०सी० एवं स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति की सुविधा भी यहाँ उपलब्ध नहीं है। वाहन की खरीद या भवन निर्माण के लिए कर्ज/अग्रिम धन का भी कोई प्रावधान नहीं है।

केन्द्र के प्रमुख उद्देश्य एवं कार्यकलाप

इस केन्द्र का उद्देश्य विशेषतः बिहार, झारखण्ड एवं अन्य राज्यों की जनसंख्या संबंधी जनांकिकीय, सामाजिक एवं आर्थिक पहलुओं के अलावा स्वास्थ्य-स्थिति पर भी अनुसंधान करना है। इसके अलावा केन्द्र कुछ ऐसे अध्ययनों का भी सम्पादन करता है जो परिवार कार्यक्रम की दृष्टि से महत्वपूर्ण समझे जाते हैं।

अनुसंधान कार्य की प्रगति

केन्द्र के अनुसंधान कार्य की प्रगति त्रैमासिक प्रतिवेदनों के रूप में परिवार कल्याण विभाग (भारत सरकार) को सूचित की जाती है। वर्ष के अंत में एक समेकित वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन तैयार कर परिवार कल्याण विभाग को प्रस्तुत कर दिया जाता है। इस केन्द्र के द्वारा अब तक 338 से अधिक शोध पत्रों/प्रतिवेदनों/एवं लेखों को प्रकाशित किया गया है। 2017 - 2018 का प्रगति प्रतिवेदन उपाबन्ध- I में संलग्न है। उक्त वर्ष के दौरान आर्थिक अनुदान एवं खर्च के वार्षिक विवरण को लेखा परीक्षक द्वारा विधिवत् अंकेक्षित प्रतिवेदन उपाबन्ध- II में संलग्न किया गया है।

अन्य गतिविधियाँ

- (1) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक और श्री धनेश कुमार, विश्लेषक ने 22 जून 2017 को एकेडमिक परिषद हॉल में स्वास्थ्य मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली की पी०आर०सी० समीक्षा समिति की बैठक में भाग लिया। बैठक एकेडमिक परिषद हॉल में विश्वविद्यालय के अधिकारियों के साथ की गयी थी।
- (2) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक को एन०एस०ओ० के क्षेत्रीय कार्यालय, मुजफ्फरपुर द्वारा प्रोफेसर पी०सी० महालनोबिस की जयंति के अवसर पर 'प्रशासनिक सांख्यिकी' पर मुख्य अतिथि के रूप में 29 जून 2017 को आमंत्रित किया गया एवं इन्होंने व्याख्यान दिया।
- (3) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने 11 जुलाई 2017 को आई०ए०एस०पी, नयी दिल्ली द्वारा वित्तीय सहायता केन्द्र में विश्व जनसंख्या दिवस के अवसर पर एक व्याख्यान दिया था जिसमें केन्द्र के विश्लेषक के साथ इसमें विभिन्न गणमान्य व्यक्तियों और वरिष्ठ अधिकारियों ने भाग लिया था।
- (4) केन्द्र के श्री धनेश कुमार, विश्लेषक ने 11 जुलाई को आईएसपी, नयी दिल्ली द्वारा वित्तीय सहायता केन्द्र में विश्व जनसंख्या दिवस के जश्न में भाग लिया था।
- (5) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने 'बिहार में जनसंख्या और विकास' की थीम में 22 अगस्त 2017 को पटना विश्वविद्यालय के शताब्दी वर्ष के अवसर पर भुगर्भीय विभाग, पटना विश्वविद्यालय ऑडिटोरियम में भाग लिया और व्याख्यान पेश किया। इस अवसर पर आई०आई०पी०एस, मुंबई के प्रोफेसर बी० के० भगत और प्रोफेसर बलराम पासवान ने व्याख्यान दिया एवं इसमें गणमान्य व्यक्तियों और छात्रों ने भाग लिया था।
- (6) केन्द्र के विश्लेषक श्री धनेश कुमार ने बिहार में जनसंख्या और विकास' की थीम में 22 अगस्त 2017 को पटना विश्वविद्यालय के शताब्दी वर्ष के अवसर पर भुगर्भीय विभाग, पटना विश्वविद्यालय ऑडिटोरियम में भाग लिया और व्याख्यान पेश किया। इस अवसर पर आई०आई०पी०एस, मुंबई के प्रोफेसर बी० के० भगत और प्रोफेसर बलराम पासवान ने व्याख्यान दिया एवं इसमें गणमान्य व्यक्तियों और छात्रों ने भी भाग लिया था।

- (7) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने पी०आई०पी० अध्ययन के तहत 4 दिसंबर 2017 को जिला अस्पतालों से एच०एम०आई०एस की जानकारी एकत्रित करने के लिए स्वास्थ्य मंत्रालय, भारत सरकार, नयी दिल्ली और पी०आर०सी० के अधिकारियों के साथ विडियो कॉन्फ़ेसिंग में भाग लिया।
- (8) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने ए०एन सिन्हा इस्टीमेट ऑफ सोशल साइंसेज पटना में आयोजित जनगणना डाटा के व्यवहार कार्यक्रम के कार्यस्थल पर आयोजित सेमिनार में भाग लिया।
- (9) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने पी०एच०डी० भाइभा-भोस के विशेषज्ञ के रूप में 16 मार्च 2018 को आई०आई०पी०एस, मुंबई में दो उम्मीदवारों की परीक्षा लिया।
- (10) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने किशोरावस्था और युवा व्यस्को (उदय) के जीवन को समझाने के विषय पर प्रसार सेमिनार में भाग लिया, जिसे पोपूलेशन कॉन्सिल (भारत) ने होटल लेमनट्री, पटना में 22 मार्च 2018 को आयोजित किया था।
- (11) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने एशियाई विकास अनुसंधान संस्थान और सेंटर फॉर हेल्थ पॉलिसी (सी०एच०पी०) द्वारा आयोजित 'बिहार में आई०एम०आर में लिंग असमानता' विषय पर आयोजित सेमिनार में 23 मार्च 2018 को भाग लिया।
- (12) केन्द्र के डा० दिलीप कुमार, संयुक्त निदेशक ने 27-28 मार्च 2018 के दौरान आई०ई०जी०, दिल्ली विश्वविद्यालय, दिल्ली में स्वास्थ्य मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली और पी०आर०सी० दिल्ली द्वारा आयोजित सभी पी०आर०सी० की ए०डब्ल्यू०पी० की बैठक में भाग लिया था।

पुस्तकालय

इस केन्द्र का एक अपना पुस्तकालय है। इसमें जनांकिकी, सांख्यिकी एवं अन्य सामाजिक विज्ञानों पर पुस्तकों एवं पत्र-पत्रिकाओं का अच्छा संग्रह है। पुस्तकों एवं पत्र-पत्रिकाओं के लिए 40,000 (चालीस हजार) रुपये का वार्षिक अनुदान भारत सरकार से प्रतिवर्ष मिलता है। दिनांक 31/3/2018 के अनुसार पुस्तकों/पुनर्मुद्रण और पत्र-पत्रिकाओं के स्टॉक की स्थिति इस प्रकार है:-

पुस्तकें	-	4955 (लगभग)
पुनर्मुद्रण	-	2104 (लगभग)

वाहन

इस केन्द्र को अप्रैल 1980 में एक बजाज मेटाडोर दी गई थी। यह जीर्ण अवस्था में गैरेज में पड़ी हुई है। केन्द्र को क्षेत्र कार्यों के निरीक्षण एवं कार्यालय के अन्य कार्यों के निष्पादन हेतु एक वाहन की अत्यंत आवश्यकता लम्बे समय से है।

अनुसंधान संबंधी कार्य-कलाप

- (A) अप्रिल 2017 से मार्च 2018 के दौरान किये गये कार्यों की प्रगति ।
- (1) बिहार राज्य के पूर्णिया जिले में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का मूल्यांकन।
(दिलीप कुमार और घनेश कुमार)

यह राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का दूर्तगामी मूल्यांकन है। बिहार राज्य के पूर्णिया जिला में दिनांक 19 जूलाई से 24 2017 की अवधि के दौरान बिहार राज्य के पूर्णिया जिले में जिला सदर अस्पताल, बनमंखी एफआरयू, कस्बा पीएचसी और राधा नगर एचएससी स्तर के स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के सूचना संग्रह के लिए तैयार किए गए कार्यक्रमों और व्यक्तिगत अवलोकनों का इस्तेमाल अन्य उपलब्ध अभिलेखों के अलावा किया गया था। प्रमुख निष्कर्ष और अनुशंसा निम्नलिखित है।

प्रमुख निष्कर्ष:- जिला सदर अस्पताल, बनमंखी एफआरयू और कस्बा पीएचसी को दुरदराज के इलाकों में से कोई मरीजों को ले जाने के लिए एम्बुलेंस की अधिक संख्या की आवश्यकता है। जिला सदर अस्पताल से पीएचसी तक अधिक एमएमयू की माँग है। निगरानी के लिए कोई उचित चेकलिस्ट मैजुद नहीं है। कर्मचारी एचएमआईएस रिकार्ड से परिचित हैं लेकिन समय-समय पर रीफ्रेसर प्रशिक्षण की जरूरत है। बनमंखी एफआरयू और कस्बा पीएचसी में कुछ ही पुरानी बीमारीयों के नियंत्रण कार्यक्रम है, जिन्हे पुरानी बीमारीयों में प्रभावी उपचार के लिए और अधिक सुविधाएं चाहिए। स्वास्थ्य सुविधाओं को रात में अपनी आपातकालीन सेवाएं प्राप्त करने के लिए परिसर में रहने के लिए चिकित्सा और पारा-मेडिकल स्टाफ की अधिक संख्या की आवश्यकता होती है। अपशिष्ट सामग्री प्रबंधन खराब है। वे खुली जगह में अपशिष्ट को दफनाने के लिए इस्तेमाल करते थे।

अनुशंसा:- जिला सदर अस्पताल में रोगी के इलाज के लिए सुपर विशेषज्ञों की संख्या अधिक होनी चाहिए। डॉक्टरों, विशेषज्ञों और पारा-मेडिकल स्टाफ की रिक्त पदों को पूरा करके बनमंखी एफआरयू का पूरी तरह से उपयोग किया जाना चाहिए। सड़क पर दिशा का प्रदर्शन और राधा नगर एचएससी के फ्लैश बोर्ड की तुरंत आवश्यकता है। यहाँ चाहरदीवारी की जरूरत है। व्यवहार परिवर्तन संचार (बीसीसी) की प्रसव-पूर्व, अंतराल और विशेष रूप से प्रसव बाद देख-भाल के बारे में जागरूकता की कमी है,

जिसे एनएम, सेविका और आशा द्वारा निरंतर प्रयासों के माध्यम से बढ़ाना चाहिए। स्वास्थ्य सुविधाओं में एनएम को समय-समय पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है, वे रोगियों के लिए मददगार होती है।

(2) **बिहार राज्य के सहरसा जिला में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का मूल्यांकन।**

(दिलीप कुमार और धनेश कुमार)

यह राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का दुर्तगामी मूल्यांकन है। बिहार राज्य के सहरसा जिला में दिनांक 24 जुलाई 2017 से 29 अगस्त की अवधि के दौरान सहरसा जिला अस्पताल, महिषी, सीएचसी, कहरा पीएचसी और बंनगौंव एचएससी से जानकारी एकत्र करने के लिए तैयार किए गए कार्यक्रम और व्यक्तिगत अवलोकनों का इस्तेमाल अन्य रिकॉर्डों के रूप में किया गया था। प्रमुख निष्कर्ष और अनुसंधान निम्नलिखित है।

प्रमुख निष्कर्ष:- जिला अस्पताल भवन की मरम्मत की जरूरत है। चयनित स्वास्थ्य सुविधाओं में सभी तरह के मानव संसाधनों की कमी है। जिला अस्पताल में बेसिक इमरजेंसी ओबस्टेट्रिक केयर (बीएमओसी) और लाइफ सेविंग एनेस्थेशिया स्किल्स (एलएसएस) में प्रशिक्षित उपलब्ध चिकित्सा कर्मियों में से केवल एक ही है। किसी भी कर्मचारी को रक्त भंडारण, संक्रमण प्रबंधन और पर्यावरण योजना (आईएमईपी), टीकाकरण और टंड श्रृंखला में प्रशिक्षण नहीं दिया गया है। अधिकांश उपकरण स्वास्थ्य सुविधाओं पर उपलब्ध थे। सभी आवश्यक दवाएं स्वास्थ्य सुविधाओं पर उपलब्ध होने की सूचना दी गई है। जिला अस्पताल में सी-सेक्शन डिलीवरी की संख्या बढ़ रही है। एआरएसएच क्लिनिक के लिए अलग कमरा नहीं है। सहरसा जिले में स्वास्थ्य प्रबंधन सूचना प्रणाली (एचएमआईएस) कार्यात्मक है।

अनुशंसा:- जिला अस्पताल भवन की मरम्मत की जरूरत है। अस्पताल परिसर में साल भर विशेष रूप से बरसात के मौसम में ठीक से काम करने के लिए एक अच्छी जल निकासी प्रणाली की आवश्यकता है। स्वास्थ्य सेवाओं की बेहतर गुणवत्ता प्राप्त करने के लिए मानव संसाधनों की कमी पूरी होनी चाहिए। सहरसा जिले में बीमोंक, इमोंक और एलएसएस में अधिक संख्या में चिकित्सा कर्मियों को प्रशिक्षित किया जाना चाहिए। अर्स (युवा) क्लिनिक को ठीक से विकसित किया जाना चाहिए और स्वास्थ्य सुविधाओं में प्रभावी रूप से कार्यात्मक होना चाहिए। एमसीटीएस का कार्य मजबूत होना चाहिए।

(3) **बिहार राज्य के सीतामढ़ी जिला में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का मूल्यांकन।**
(दिलीप कुमार)

यह राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का द्रुतगामी मूल्यांकन है। बिहार राज्य के सीतामढ़ी जिला में दिनांक 16 जनवरी से 20 जनवरी 2018 को दी गई अवधि के दौरान सीतामढ़ी जिले के जिला अस्पताल, एफआरयू, पीएचसी और एचएससी और एचएससी स्तर के स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के सूचना संग्रह के लिए किया गया था। सीतामढ़ी जिले में जिला अस्पताल, मेजरगंज एफआरयू, डुमरा पीएचसी और रणजीतपुर एचएससी को अध्ययन उद्देश्यों के लिए कवर किया गया था। प्रमुख निष्कर्ष और अनुसंशा निम्नलिखित है।

प्रमुख निष्कर्ष :- मेजरगंज एफआरयू और डुमरा पीएचसी को दुरदराज के ईलाको में से कई मरीजों को ले जाने के लिए एक से अधिक एम्बुलेंस की आवश्यकता है। एमएमयू जिला अस्पताल से लेकर एमएमयू स्तर तक में मॉग है। निगरानी के लिए कोई उचित चेकलिस्ट मौजूद नहीं है। कर्मचारी एचएमआईएस रिकार्ड से परिचित है लेकिन समय-समय पर रीफेशर प्रशिक्षण की जरूरत है। एचएससी में एनएम को आसानी से भरने के लिए अंग्रेजी संस्करण के प्रारूपों का हिन्दी संस्करण प्रतिस्थापन की आवश्यकता है। रणजीतपुर एचएससी के एनएम को विगत डेढ़ सालों में दिन-प्रतिदिन व्यय बनाए रखने और कुछ आवश्यक बस्तुओं की खरीद के लिए अनधिकृत धन प्राप्त नहीं हुआ है। मेजरगंज एफआरयू और डुमरा पीएचसी का कार्य 24x7 है लेकिन मरीज सुविधाओं की कमी के कारण स्वास्थ्य सुविधाओं के लिए रात में रहने से बचते हैं। स्वास्थ्य सुविधाओं को रात में अपनी आपातकालीन सेवाओं प्राप्त करने के लिए परिसर में रहने के लिए चिकित्सा और पारा-मेडिकल स्टाफ की अधिक संख्या की आवश्यकता है। मेजरगंज एफआरयू, और डुमरा पीएचसी में कुछ ही पुरानी बीमारियों के नियंत्रण कार्यक्रम है, जहाँ पुरानी बीमारियों के प्रभावी उपचार के लिए और अधिक सुविधाएँ चाहिए। स्वास्थ्य परिसर अपने परिसर की अपशिष्ट सामग्री का निपटारा करने के लिए भाड़े पर एजेंसी का उपयोग किया करता है।

अनुसंसा :- मेजरगंज एफआरयू, की मुख्य इमारत, चिकित्सा और स्टाफ क्वार्टरों को तत्काल नवीनीकृत किया जाना चाहिए। मेजरगंज एफआरयू में लगातार बिजली की आपूर्ति की तुरंत जरूरी है। रणजीतपुर एचएससी के परिसर सीमा दीवार से घिरा होना चाहिए। स्वास्थ्य सुविधाओं को मातृ स्वास्थ्य सेवाएं प्रदान करने के लिए चिकित्सा अधिकारियों, स्त्री रोग विशेषज्ञों और प्रसव चिकित्सकों की कमी है। जिला अस्पताल

और मेजरगंज एफआरयू में प्रसूति और स्त्री रोग संबंधी देखभाल प्रदान करने के लिए स्वास्थ्य सुविधाएं अपर्याप्त हैं। अर्स कार्यक्रम को स्वास्थ्य सुविधाओं पर सक्रिय रूप से शुरू किया जाना चाहिए।

(4) बिहार राज्य के शिवहर जिला में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के तहत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का मूल्यांकन।

(दिलीप कुमार)

यह राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना का द्रुतगामी मूल्यांकन है। बिहार राज्य के शिवहर जिला में दिनांक 20 फरवरी से 24 फरवरी 2018 तक जिला अस्पताल, पिपराही सीएचसी, तारियानी पीएचसी और सुन्हौती एचएससी स्तर के स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के सूचना संग्रह के लिए किया गया था। प्रमुख निष्कर्ष और अनुसंधान निम्नलिखित हैं।

प्रमुख निष्कर्ष :- स्वास्थ्य सुविधाओं के परिसर में चिकित्सा और पारा चिकित्सा कर्मचारियों के आवासीय क्वार्टरों की मरम्मत और नवीनीकरण की आवश्यकता है। जिला अस्पताल, पिपराही सीएचसी और तारियानी पीएचसी में सभी दूरदराज के इलाकों में से कई मरीजों को ले जाने के लिए एम्बुलेंस की अधिक संख्या की आवश्यकता है। स्वास्थ्य सुविधाओं पर अधिक एमएमयू की मांग है। कर्मचारी एचएमआईएस रिकार्ड से परिचित हैं लेकिन समय-समय पर आवश्यक प्रशिक्षण की जरूरत है। पिपराही सीएचसी और तारियानी पीएचसी में कुछ ही पुरानी बीमारियों के नियंत्रण कार्यक्रम हैं, जिन्हें पुरानी बीमारियों के प्रभावी उपचार के लिए अधिक सुविधाएं चाहिए। अपशिष्ट सामग्री प्रबंधन खराब है। हालांकि, वे एनजीओ के माध्यम से अपशिष्ट सामग्री आउटसोर्स करते थे। स्वास्थ्य सुविधाओं के कर्मचारी एक-दूसरे के लिए सहायक थे और सभी आवश्यक जानकारी देने में मदद करते थे।

अनुशंसा :- जिला अस्पताल में रोगी के इलाज के लिए विशिष्ट विशेषज्ञों की संख्या अधिक होनी चाहिए। डॉक्टरों, विशेषज्ञों और पारा मेडिकल स्टाफ की पदों को भरकर स्वास्थ्य सुविधाओं का पूरी तरह से उपयोग किया जाना चाहिए। कुछ उपकरणों, आवश्यक दवाओं और सैनिटरी नैपकिन की आपूर्ति नियमित रूप से स्वास्थ्य सुविधाओं पर की जानी चाहिए। सुन्हौती एचएससी में सड़क पर दिशा का प्रदर्शन के प्लैश बोर्ड की तुरंत आवश्यकता है। व्यवहार परिवर्तन संचार (बीसीसी) को मजबूत किया जाना चाहिए। स्वास्थ्य सुविधाओं में एएनएम और आशा को समय-समय पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है जो रोगियों के लिए सहायक होते हैं।

(5) **बिहार में परिवार नियोजन विधि के रूप में नोस्कलपेल वेसेक्टोमी (एनएसवी) की बाधाएँ ।**

(दिलीप कुमार और धनेश कुमार)

यह अध्ययन बिहार में विभिन्न स्वास्थ्य सुविधाओं से एकत्रित प्राथमिक आँकड़ा पर आधारित है। वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य 18-50 साल की उम्र के विवाहित व्यक्तियों के बीच नोस्कलपेल वेसेक्टोमी (एनएसवी) के ज्ञान के स्तर का आकलन करना था जिन्हें कम से कम दो बच्चे थे और स्वास्थ्य सुविधाओं का लाभ ले रहे थे और इसके नहीं अपनाने के सामान्य कारणों के बारे में पूछा गया। अप्रैल 2017 से जुलाई 2017 की अवधि के दौरान अध्ययन के तहत 390 उतरदाताओं का कुल नमूना शामिल किया गया।

प्रमुख निष्कर्ष :- लगभग 68 प्रतिशत उतरदाता पुरुष थे उनमें से बाकी 32 प्रतिशत महिलाएं थीं। उनमें से तीन चौथाई हिन्दु थे, 17 प्रतिशत मुसलमान थे। जाति वर्ग में लगभग 34 प्रतिशत उतरदाता ओबीसी थे, जिसके बाद सामान्य जाति वर्ग (23.6 प्रतिशत) और अन्य लोग थे। उतरदाताओं को औसत 3 बच्चों पाया गया था, हालांकि इसका रेंज 2 से 6 तक है। उतरदाताओं के लगभग तीन चौथाई को पता था कि प्रक्रिया के बाद एनएसवी क्लाइंट को नगद प्रोत्साहन दिया जाता है, हालांकि उनमें से केवल 42 प्रतिशत ही जानते हैं कि एनएसवी किसी भी चिकित्सा शुल्क के बिना किया गया जा सकता है और एक ओपीडी में किया जाता था, जिसे आम तौर पर केवल एक अस्पताल की आवश्यकता होती है। एनएसवी को लंबे समय तक बिस्तर के आराम की आवश्यकता नहीं होती है और यौन प्रदर्शन को प्रभावित नहीं करता है, यह कमशः 35.4 प्रतिशत और 32 प्रतिशत उतरदाताओं को मालूम है। केवल आधे उतरदाताओं को यकीन था कि एनएसवी बिना किसी चीरा के किए किया जाता है। लगभग दो तिहाई उतरदाताओं का मानना था कि पुरुषों को परिवार नियोजन की जिम्मेदारी भी लेनी चाहिए। केवल 41.5 प्रतिशत उतरदाताओं, परिवार नियोजन विधि के रूप में नोन्सकलपेल वेसेक्टोमी को अपनाने के इच्छुक थे। ऐसे में, उनमें से अधिकतर (58.5 प्रतिशत) परिवार नियोजन की विधि के रूप में नोन्सकलपेल वेसेक्टोमी को अपनाने को तैयार नहीं थे। एनएसवी को अपनाने के लिए अनिच्छुकता के लिए उन उतरदाताओं द्वारा उद्धृत कारणों में सर्जिकल प्रक्रिया, यौन कार्य में कमी, धार्मिक मान्यताओं, दैनिक कमाई को प्रभावित करने वाली प्रक्रिया, लंबी बिस्तर की आवश्यकता और प्रक्रिया की स्थायी प्रकृति की आवश्यकता के कारण डर था। सर्जिकल प्रक्रिया (39 प्रतिशत) का डर एनएसवी स्वीकार करने वालों के बीच

अनिच्छा के लिए सबसे निरंतर कारण के रूप में उद्धृत किया गया था। एनएसवी के कई फायदे जिनमें कोई चीरा कोई निशान नहीं है, और न्यूनतम दर्द उन उतरदाताओं में से आधे लोगों को ज्ञात था। यौन कार्य में कमी (20 प्रतिशत) एनएसवी को स्वीकार करने की अनिच्छा के लिए दूसरा आम कारण बताया गया।

यह उनके वैवाहिक जीवन में अनिश्चिता से संबंधित हो सकता है। एनएसवी के प्रयास में तीसरे आम बाधा के रूप में उतरदाताओं द्वारा धार्मिक कारणों का उल्लेख किया गया। वेसेक्टॉमी के बाद लंबे समय तक बिस्तर की आवश्यकता एनएसवी को अपनाने की अनिच्छा के लिए उतरदाताओं द्वारा उद्धृत एक और महत्वपूर्ण कारण था। केवल 9 प्रतिशत उतरदाताओं को ठीक से जानकारी नहीं थी कि एनएसवी को लंबे समय तक बिस्तर पर आराम की आवश्यकता नहीं है।

मुख्य निष्कर्ष :- परिवार नियोजन के प्रसार गतिविधियों से एनएसवी के अपनाने की प्रक्रिया पर ध्यान देना चाहिए। एनएसवी से संतुष्ट एक ग्राहक एनएसवी का चयन करने के लिए अन्य व्यक्तियों को विश्वास दिलाने में महत्वपूर्ण साबित हो सकता है। प्रचार गतिविधियों जैसे टेलिविजन और रेडियो के उपयोग, समुदाय के नेताओं और संतुष्ट ग्राहकों की भागदारी इस तरह के हस्तक्षेपों को रोककर इसके प्रभावशीलता में वृद्धि कर सकती है।

- (6) **बिहार में ग्रामीण क्षेत्रों में स्वास्थ्य देख-भाल के कुशल प्रदाताओं की उपलब्धता में वृद्धि के हस्तक्षेप पर अध्ययन।**
(दिलीप कुमार)

यह अध्ययन मुख्य रूप से एनएसएसआरसी, नयी दिल्ली से वित्तीय सहायता के साथ 2016 में केन्द्र द्वारा पूरा किया गया है, जो ग्रामीण और दूरस्थ क्षेत्रों में कुशल स्वास्थ्य पेशेवरों के बेहतर फैलाव के लिए “आकस्मिक विश्लेषण” नामक अध्ययन के उपलब्ध आंकड़ों पर आधारित है। स्वास्थ्य कर्मियों की अपर्याप्त उपलब्धता और राज्य में स्वास्थ्य कर्मियों के असमान फैलाव जो अभी भी गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य देखभाल एवं सेवा वितरण सुनिश्चित करने में बाधा बना हुआ है। ग्रामीण इलाकों में केवल 40 प्रतिशत कर्मचारी ही मौजूद है जहाँ लगभग 89 प्रतिशत आबादी रहता है। ग्रामीण समुदायों को अक्सर पर्याप्त स्वास्थ्य कार्यबल बनाए रखने में चुनौतियों का सामना करना पड़ता है, जिससे रोगियों को आवश्यक देखभाल प्रदान करना मुश्किल हो जाता है या उनकी सुविधाओं के लिए कर्मचारियों की आवश्यकताओं को पूरा करना मुश्किल हो जाता है इस तरह के बिंदुओं को ध्यान में रखते हुए आंकड़ों के अध्ययन एवं विश्लेषण किया गया था।

मुख्य निष्कर्ष :- सभी स्तरों पर स्वास्थ्य कर्मचारियों को काम करने की प्रेरक स्तर कम लगता है। यह महसूस किया गया कि नियमित आधार पर राज्य स्तरीय कार्यक्रम अधिकारियों द्वारा निरंतर संचार, संवाद और प्रतिक्रिया की आवश्यकता है। उपयुक्त स्वास्थ्य कर्मियों की नियुक्ति उन स्वास्थ्य सुविधाओं पर आवश्यक है जहाँ पर्याप्त आधारभूत संरचना उपलब्ध है। सन् 2010-11 के बाद से राज्य में मौजूदा जनशक्ति की क्षमता निर्माण पर निरंतर ध्यान केंद्रित किया गया है। टीकाकरण, आईएमएनसीआई, इमोक, एलएसएस, एसबीए और मिनीलैप/एमभीए आदि पर भारत सरकार के दिशानिर्देश के अनुसार प्रशिक्षण पूरी तत्परता से लिया गया है। इसके अलावा चिकित्सा अधिकारियों के लिए टीकाकरण पर राज्यव्यापी प्रशिक्षण, स्तनपान के लिए आईपीसी कौशल और नवजात पुनर्वसन में बुनियादी प्रशिक्षण भी विभिन्न स्तरों पर उठाया गया है। ग्रामीण क्षेत्रों में स्वास्थ्य कर्मचारियों के प्रतिधारण के लिए सभी शैक्षणिक के लिए हस्तक्षेपों पर स्वास्थ्य सुविधाओं में कुल कर्मचारियों का चार-पाँचवां हिस्सा सहमत था। कुल कर्मचारियों का लगभग पाँचवां हिस्सा इस बात पर सहमत था कि नियामक हस्तक्षेप की आवश्यकता है जैसे कि (a) अभ्यास के बड़े हुए दायरों (b) वैकल्पिक सेवा प्रदाताओं की बहु स्किलिंग और (c) अनिवार्य ग्रामीण सेवा जो अभ्यास करने के लिए लाइसेंस प्राप्त करने के लिए अनिवार्य हो सकता है या आश्वासन सेवाओं की वापसी में विशेषज्ञता और सब्सिडी शिक्षा में प्रवेश के लिए एक शर्त हो सकता है। एचआर श्रेणियों के लगभग 88 प्रतिशत पेशेवर और व्यक्तिगत समर्थन से संबंधित हस्तक्षेप के लिए सहमत थे जैसे कि बेहतर जीवन की स्थिति (a) जल, स्वच्छता, बिजली (b) दुरसंचार (c) स्कूल (d) सुरक्षित और सहायक कार्य वातावरण (e) उपयोग टेली-हेल्थ (f) ग्रामीण सेवाओं से जुड़े कैरियर विकास कार्यक्रम को डिजाइन करना। ग्रामीण स्वास्थ्य पत्रिकाओं की आवश्यकता है।

अनुशंसा :- सकारात्मक अभ्यास वातावरण बनाना आवश्यक है जहाँ पेशेवर बेहतर आवास, बेहतर बुनियादी ढांचे और सामुदायिक समर्थन से सक्रिय उपायों के माध्यम से सहकर्मियों के संपर्क में रह सकते हैं और अपने कौशल और सकारात्मक सामाजिक वातावरण को अपग्रेड कर सकते हैं। हस्तक्षेप करने वाली रणनीतियों में स्वास्थ्य देखभाल की गुणवत्ता में सुधार, गुणवत्ता स्वास्थ्य देखभाल तक पहुँच बढ़ाने, राष्ट्रीय समन्वय प्रयासों को मजबूत करने और ग्रामीण क्षेत्रों में अधिक विविध स्वास्थ्य देखभाल शिक्षा और अनुसंधान विकसित करना शामिल होना चाहिए। विशिष्ट गुणवत्ता उपायों की स्थापना की जानी चाहिए जिसका उपयोग सभी स्वास्थ्य देखभाल

प्रदाताओं द्वारा किया जा सकता है ताकि एक बेहतर स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली के लिए अभिनव (इनोवेटिव) नैदानिक (क्लिनिकल) डिजाइन को बढ़ावा देने में प्रदाताओं को प्रोत्साहित किया जा सके। चिकित्सा और नर्सिंग स्कूलों में पाठ्यक्रम को संशोधित करें जो स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों को प्रशिक्षित करते हैं, ताकि वे ग्रामीण इलाकों में अभ्यास कर सकें। ग्रामीण क्षेत्रों में स्वास्थ्य देखभाल देने के नए तरीकों को डिजाइन करने वाले सार्वजनिक और निजी क्षेत्रों के बीच साझेदारी विकसित हो सके।

(B) अप्रिल 2017 से मार्च 2018 के दौरान केन्द्र के परियोजना/अध्ययन की प्रगति।

वित्तीय वर्ष 2017-18 के दरम्यान सभी प्रदत्त योजनाओं/अध्ययनों को उसी वित्तीय वर्ष 2017-18 के अन्तर्गत ही पूरा कर लिया गया है।

No. G.20011/13/2017-Stats(PRC-Patna)
Government of India
Ministry of Health & Family Welfare
Statistics Division

Nirman Bhavan, New Delhi,
Dated the 28 September, 2018.

To

The Pay & Accounts Officer (Sectt.),
Ministry of Health and Family Welfare,
Nirman Bhavan,
New Delhi.

Sub: Utilization Certificate for Grant-in-aid (Recurring) released during 2017-18 to Population Research Centre, Patna University, Patna - regarding

Sir,

I am directed to enclose a copy of the Utilization Certificate forwarded by the Population Research Centre, Patna University, Patna vide their letters no. PRC No./1571/2018 dated 23rd July, 2018 in respect of the following grants released to PRC, Patna University, Patna:

S.No.	Sanction Letter No.	Date	Amount (Rs.)
1.	G.20011/13/2017-Stats(PRC Patna)	01.06.2017	40,32,000
2.	G.20011/13/2017-Stats(PRC Patna)	02.02.2018	27,80,000
TOTAL			68,12,000

This is to certify that out of the above mentioned amounts together with the Unspent Balance of Rs. 10,55,654/- allowed to carry forward from previous year 2016-17 along with Bank Interest for the year 2017-18 of Rs. 29,966/-, a sum of Rs 67,93,255/- has been utilized for the purpose for which it was sanctioned and that the Unspent Balance of Rs.11,04,365/- at the end of the year will be adjusted with the onwards grants-in-aid of the next year, i.e 2018-19.

Certified that I have satisfied myself that the condition on which the grants-in-aid was sanctioned have been duly fulfilled and that I have exercised the following checks to see that the money was actually utilized for the purpose for which it was sanctioned.

Kind of checks exercised:

Utilization Certificate received from PRC vide their letters no. PRC No./1571/2018 dated 23rd July, 2018 (Copy enclosed).

Yours faithfully



(Navanita Gogoi)
Director

Copy to :

- (i) The Registrar, Patna University, Patna – 800 005
- (ii) Hony. Director, Population Research Centre, Patna University, Department of Statistics, Patna – 800 005

AUDITOR'S REPORT

On Account Of

M/S POPULATION RESEARCH CENTRE, DEPARTMENT OF STATISTICS,
PATNA UNIVERSITY, PATNA – 800005

RECEIPT & PAYMENT ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-03-2018

It is certified that we have audited the annexed receipt and payment account for the year ended on 31st March 2018, of Population Research Centre, Payment received through RTGS with the book of accounts, vouchers, bank statement and other relevant documents produced before us.

- A. The salary of staff and other benefits of Rs.65,07,511.00/-(Rupees Sixty Five Lac Seven Thousand Five hundred eleven Only) were paid from March 2017 to Feb 2018.
- B. Bank Folio charges, SMS charges & Cheque Book issue charges Rs 71.00 is included in contingency expenses.
- C. During the financial year a Grant-in-Aid of Rs 68,12,000.00/-(Rupees Sixty Eight Lac Twelve Thousand Only) in two Installments taken in Receipt and Payment Account, which was released by the Ministry as recurring grant-in-aid for the financial year 2017-18.
- D. During the Financial year a Grant-in-Aid of Rs. 84,400.00/-(Rupees Eighty Four Thousand Four hundred only) by Ministry as Non-Recurring to Population Research Centre as additional TA/DA for PIP Monitoring of NRHM for financial year 2017-18.

F. It is further stated that :-

1. These financial statements are the responsibility of the management of the organization. Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit.
2. We conducted our audit in accordance with auditing standards generally accepted in India, those standards require that we plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free of material misstatement. An audit includes examining on test basis evidence supporting the amounts and disclosures in the financial statements. An audit also includes assessing the accounting principle used and significant estimates made by management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements. We believe that our audit provided a reasonable basis for our opinion.

And on the basis of information & explanations provided to us, in our opinion they exhibit a true and fair view of the state of the affairs of the above named society in respect of

- A. Receipt and Payment Account for the year ended on 31 .03 2018

DATE: 25-05-2018

PLACE: PATNA

for SHAIENDAR RASTOGI &

ASHUTOSH KUMAR
PARTNER



UTILISATION CERTIFICATE

Certified that out of total amount of the grant-in-aid received from the Director (Statistics Division) Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India, New Delhi released through RTGS from time to time in 2017-2018 for meeting regular expenditure through letters as below :-

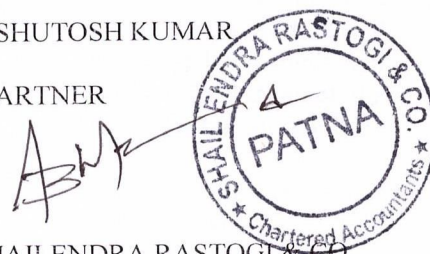
1. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 01.06.2017.
1st Installment of Recurring grant –in-aid for the year 2017-18 Rs.40,32,000.00
2. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 02.02.2018,
2nd Installment of Recurring grant –in-aid for the year 2017-18. Rs. 27,80,000.00
3. Letter No. G.20011/2/2017 Stats (PRC) dated 01.06.2017,
As Additional TA/DA Instalment of Non-Recurring grant-in-aid for the year 2017-18, for the NHM PIP monitoring of districts. Rs. 84,400.00

DATED : 25-05-2018

PLACE : PATNA

ASHUTOSH KUMAR

PARTNER



For SHAILENDRA RASTOGI & CO.,

Dilip Kumar
18.6.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

S.K. Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

[Signature]
14/6/18

GENERAL FINANCIAL RULES 2017

Ministry of Finance
Department of Expenditure

GFR 12 – A

[(See Rule 238 (1)]

FORM OF UTILIZATION CERTIFICATE FOR AUTONOMOUS BODIES OF THE GRANTEE ORGANIZATION

UTILIZATION CERTIFICATE FOR THE YEAR 2017-18 in respect of recurring / non-recurring
GRANTS-IN-AID/ SALARIES/ CREATION OF CAPITAL ASSETS

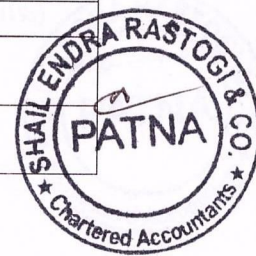
1. Name of the Scheme : **POPULATION RESEARCH CENTRE**
2. Whether recurring or non-recurring grants : Recurring
3. Grants position at the beginning of the Financial Year : **2017-18**
 - (i) Cash in Hand/ Bank : **1055653.81**
 - (ii) Unadjusted advances : -----
 - (iii) Total : **1055653.81**

4. Details of grants received, expenditure incurred and closing balances (Actual)

Unspent Balances of Grants received years	Interest Earned there on	Interest deposited back to the Government	Grant received during the year			Total Available funds.	Expenditure incurred	Closing Balances
1	2	3	4			5	6	7
			Sanction No. (i)	Date (ii)	Amount (iii)			
1055653.81	29966		1. Letter No. G.20011/13/20 17 Stats (PRC) dt.01.06.2017	01.06.2017	40,32,000/-	78,97,619.81	67,93,255.00	11,04,364.81
			2. Letter No. Letter No. G.20011/13/20 17Stats (PRC) dt.02.02.2018	02.02.2018	27,80,000/-			

Component wise utilization of grants :-

Grant-in-aid –General	Grant-in-aid-Salary	Grant-in-aid- Creation of capital assets	Total
2,85,744.00	65,07,511.00	0.00	67,93,255.00



Details of grants position at the end of the year.

- (i) Cash in Hand / Bank : 11,04,364.81
- (ii) Unadjusted Advances : -----
- (iii) Total : 11,04,364.81

Dilip Kumar
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

SK Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

GENERAL FINANCIAL RULES 2017

Ministry of Finance

Department of Expenditure

Certified that I have satisfied my self that the conditions on which grants were sanctioned have been duly fulfilled / are being fulfilled and that I have exercised following checks to see that the money has been actually utilized for the purpose for which it was sanctioned.

- (i) The main accounts and other subsidiary accounts and registers (including assets registers) are maintained as prescribed in the relevant Act/ Rules/ Standing instructions (mention the Act/ Rules) and have been duly audited by designated auditors. The figures depicted above tally with the audited figures mentioned in financial statements / accounts.
- (ii) There exist internal controls for safeguarding public funds/assets, watching outcomes and achievements of physically targets against the financial inputs, ensuring quality in assets creation etc. & the periodic evaluation of internal controls is exercised to ensure their effectiveness.
- (iii) To the best of our knowledge and belief, no transactions have been entered that are in violation of relevant Act/ Rules/ Standing instructions and scheme guidelines.
- (iv) The responsibilities among the key functionaries for execution of the scheme have been assigned in clear terms and are not general in house.
- (v) The benefits were extended to the intend to the beneficiaries and only such areas/ districts were covered where the scheme was intended to operate.
- (vi) The expenditure on various components of the scheme was in the proportions authorized as per the scheme guidelines and terms and conditions of the grants-in-aid.
- (vii) It has been ensured that the physical and financial performance under (name of the scheme has been according to the requirements, as prescribed in the guidelines issued by Govt. of India. And the performance / targets achieved statement for the year to which the utilization of the fund resulted in outcomes given of Annexure – I duly enclosed.
- (viii) The utilization of the fund resulted in outcomes given of Annexure –II duly enclosed (to be formulated by the Ministry/ Department concerned as per their requirements/ specifications.)
- (ix) Details of various schemes executed by the agency through grants-in-aid received from the same Ministry or from other Ministries is enclosed of Annexure –II (to be formulated by the Ministry/ Department concerned as per r their requirements / Specifications.)

Date : 25/05/2018

Place: Patna

Signature

Name

Chief Finance Officer

(Head of Finance.)

Dilip Kumar
18.5.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

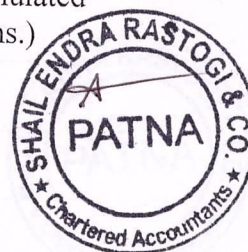
Signature

Name

Head of the Organization ..

S.K. Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005



POPULATION RESEARCH CENTRE

DEPARTMENT OF STATISTICS, PATNA UNIVERSITY, PATNA - 800005

RECEIPTS AND PAYMENT ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-03-2018.


RECEIPTS	AMOUNT(Rs.)	PAYMENT	AMOUNT (Rs.)
To Opening balance b/d		By Salary of Staff & Other benefits	
Allahabad bank		(March 2017 to Feb 2018)	6,507,511.00
(a) Opening balance (P.R.C)	1,055,653.81		
	1,055,653.81	By T.A & D.A	64,397.00
To Interest received in savings A/C with Allahabad bank	29,966.00		
		BY Data Processing (PRC)	221,347.00
To Grant-in-Aid:-		(Including contingency and printing	
Received from the Under Secretary		& stationery bank charges etc.)	-
(C & G) , Ministry of Health and Family			
Welfare, Govt. of India, New Delhi,			
realeased through RTGS from time			
to time in 2017-18.,			
I. Letter No. G.20011/13/2017			
Stats (PRC) dt.- 01.06.2017.			
as 1st installment of recurring grant-			
in-aid for the year 2017 - 18	4,032,000.00		
2. Letter No. G.20011/13/2017			
Stats (PRC) dt.- 02.02.2018			
as 2nd installment of recurring grant-			
in-aid for the year 2017-18	2,780,000.00	Closing balance c/d	
	-	By Allahabad Bank	
		Closing balance (PRC)	1,104,364.81
	7,897,619.81		7,897,619.81

FOR: SHAILENDAR RASTOGI & CO.

DATE: 25.05.2018

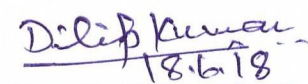
PLACE: PATNA






ASHUTOSH KUMAR

PARTNER (M.NO:402498)


18.6.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna


Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna


20/06/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005


19/6/18

POPULATION RESEARCH CENTRE

DEPARTMENT OF STATISTICS, PATNA UNIVERSITY, PATNA 800005

INCOME AND EXPENDITURE ACCOUNT FOR THE YEAR ENDED ON 31-3-2018

EXPENDITURE	AMOUNT(Rs.)	INCOME	AMOUNT(Rs.)
By Salary of Staff & Other benefits other increment to the staff (March.2016 to Feb. 2017)	6,507,511.00	To Interest received in savings a/c with Allahabad bank	29,966.00
By T.A & D.A	64,397.00	To <u>Grant-in-Aid:-</u> Received from the Under Secretary (C & G) , Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India, New Delhi, realeased through RTGS from time to time in 2017-18, for regular expenditure Vide	
BY Data Processing (including POL and maint. Of vehicles & bank charges etc.)	221,347.00	1. 1. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 01.06.2017. as 1st installment of recurring grant- in-aid for the year 2017 - 18	4,032,000.00
By Books and Journals (PRC)		2. 2. Letter No. G.20011/13/2017 Stats (PRC) dt.- 02.02.2018 as 2nd installment of recurring grant- in-aid for the year 2017-18	2,780,000.00
To , Income over Expexenses	48,711.00		
	6,841,966.00		6,841,966.00

For : SHAILENDAR RASTOGI & CO.

DATE: 25.05.2018

PLACE: PATNA



ASHUTOSH KUMAR
PARTNER (M NO:402498)

Dilip Kumar
18.5.18
Joint Director
Population Research Centre
Department of Statistics
Patna University, Patna

S.K. Singh
Hony. Director
Population Research Centre
P.U., Patna

[Signature]
25/05/18
REGISTRAR
PATNA UNIVERSITY
PATNA-800005

[Signature]
19/6/18

