

NATIONAL ASSEMBLY SECRETARIAT

**Subject:- REPORT OF THE STANDING COMMITTEE ON ISLAMABAD
HEALTHCARE FACILITIES MANAGEMENT AUTHORITY BILL, 2021**

I, Chairman of the Standing Committee on National Health Services, Regulations and Coordination, have the honor to present this report on the Bill to provide for the establishment of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority [The Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Bill, 2021] referred to the Committee on 07th June, 2021.

2. The Committee comprises the following: -

(1)	Mr. Khalid Hussain Magsi	Chairman
(2)	Dr. Haider Ali Khan	Member
(3)	Mr. Nasir Khan Musazai	Member
(4)	Mr. Jai Parkash	Member
(5)	Raja Khurram Shahzad Nawaz	Member
(6)	Dr. Muhammad Afzal Khan Dhandla	Member
(7)	Dr. Nausheen Hamid	Member
(8)	Ms. Zille Huma	Member
(9)	Ms. Fouzia Behram	Member
(10)	Ms. Aliya Hamza Malik	Member
(11)	Dr. Seemi Bukhari	Member
(12)	Dr. Nisar Ahmad Cheema	Member
(13)	Mr. Mukhtar Ahmad Malik	Member
(14)	Dr. Samina Matloob	Member
(15)	Dr. Darshan	Member
(16)	Mr. Mahesh Kumar Malani	Member
(17)	Dr. Shazia Sobia Aslam Soomro	Member
(18)	Mr. James Iqbal	Member
(19)	Mr. Ramesh Lal	Member
(20)	Ms. Shams-un-Nisa	Member
(21)	Minister In-Charge <i>National Health Services, Regulations and Coordination</i>	Ex-officio Member

3. The Committee considered the Bill as introduced in the National Assembly placed at Annexure-A, in its meetings held on 16th August, 2021 and 10th September, 2021. The Committee proposed the following amendments, therein:-

i) Clause - 7

In clause 7,

- (a) in sub-clause (2), after the expressions "concerned shall" the expressions "undertake an" shall be inserted.
- (b) After sub-clause (2), a new sub-clause (3), shall be inserted namely and remaining clauses shall be renumbered accordingly-
- (3) The Authority shall be accountable to ministry of National Health Services, Regulations and Coordination/Administrative Ministry for its performance and

shall regularly provide performance based data at set intervals based on Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination set performance monitoring format, with attendant reward and discipline measures and the Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination shall also periodically evaluate the performance of the Authority against the set targets particularly related to efficiency, effectiveness and equity with attendant reward and discipline measures.

4. The Committee recommended that the Bill as reported by the Committee placed at "Annexure-B" may be passed by the National Assembly.

-Sd/-

(TAHIR HUSSAIN)

Secretary

Islamabad, the 8th December, 2021

-Sd/-

(MR. KHALID HUSSAIN MAGSI)

Chairman

[TO BE INTRODUCED IN THE NATIONAL ASSEMBLY]

A

Bill

to provide for the establishment of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority

WHEREAS it is expedient to provide for establishment of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority for proper management, supervision and administration of healthcare facility management in the territorial limits of the Islamabad Capital Territory and for matters connected therewith and ancillary thereto;

It is hereby enacted as follows:-

1. **Short title and commencement.**- (1) This Act shall be called the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021.

(2) It extends to the Islamabad Capital Territory.

(3) It shall come into force at once.

2. **Definitions.**- In this Act, unless there is anything repugnant in the subject or context,-

(a) **"Authority"** means the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority established under this Act;

(b) **"Board"** means the Board of the Authority established under this Act;

(c) **"Budget"** means an official statement of the income and expenditure of the Authority for a financial year;

(d) **"Chairperson"** means the Chairperson of the Board;

(e) **"Chief Executive Officer"** or, "CEO" means the chief executive officer of the Authority appointed under this Act;

(f) **"Directorate"** means the primary and secondary healthcare directorate of the Federal Government;

(g) **"Division concerned"** means the Division to which business of the Authority stands allocated;

(h) **"Government"** means the Federal Government;

(i) **"health facility"** means health care services and facilities provided by health institutions;

(j) **"healthcare institutions"** means the following institutions providing health facilities in the Islamabad Capital Territory, namely:-

- (i) basic health unit;
- (ii) rural health center;
- (iii) Government rural dispensary;
- (iv) maternal and child health centre;
- (v) hospital, excluding the Pakistan Institute of Medical Sciences; and
- (vi) Government laboratory;

(k) **"hospital"** means a public sector healthcare facility in the Islamabad Capital Territory with in-patient beds, excluding the Pakistan Institute of Medical Sciences;

(l) **"member"** means member of the Board appointed under this Act;

(m) **"prescribed"** means prescribed by rules or regulations made under this Act;

(n) **"regulations"** means regulations made under this Act;

(o) **"rules"** means rules made under this Act;

(p) **"Schedule"** means the Schedule to this Act; and

(q) **"secretary"** means the secretary of the Authority.

3. **Authority.**- (1) As soon as may be, after the commencement of this Act, the Federal Government shall, by notification in the official Gazette, establish an Authority to be known as the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority, to carry out the purposes of this Act.

(2) The Authority shall be a body corporate having perpetual succession and a common seal and it may sue and be sued in its own name and, subject to and for the purposes of this Act, may enter into contracts and may acquire, purchase, take, hold and enjoy moveable and immovable property of every description and may convey, assign, surrender, yield up, charge, mortgage, demise, reassign, transfer or otherwise dispose of or deal with, any moveable or immovable property or any interest vested in it.

4. **Board.**- (1) General directions and administration of Authority and its affairs shall vest in a Board which may exercise all powers, perform all functions and do all acts which may be exercised, performed or done by the Authority.

(2) The Board shall consist of-

- (a) four reputable doctors with more than ten years clinical experience in a public hospital, with such experience being preferably in the fields of medicine, surgery, pediatrics and obstetrics or gynecology or their respective subspecialties;
- (b) two senior nurses, with management experience in a large public or private hospital; and
- (c) three lay members of the public, selected from eminent persons in their respective fields, including legal, finance and economics, management, retired civil servants, educationists, social workers, representative of civil society, businessmen, and renowned philanthropists having significant aptitude.

(3) The members of the Board shall be appointed or removed by the Federal Government on recommendations of the nomination committee for a term of four years and shall be eligible for re-appointment for one further term of four years.

(4) The Chairperson of the Board shall be elected by the members through voting and shall preside over meetings. In case of his absence, the Chairperson may nominate a member as acting Chairperson or if he has not done so, the members present shall elect an acting Chairperson for that meeting.

(5) The membership of a member shall fall vacant if he resigns, or fails to attend three consecutive meetings without sufficient cause, or any other reason which incapacitates him to hold office under this Act and such vacancy shall be filled within one month.

(6) No person shall be appointed, or remain, as a member of the Board, if he-

- (a) is by a competent court of law declared to be of unsound mind;
- (b) has to a court of law applied to be adjudicated as an insolvent and his application is pending;
- (c) is by a competent court of law declared as an un-discharged insolvent;
- (d) has been by a court of law convicted for an offence involving moral turpitude or corruption;

- (e) has been by a court of law debarred from holding any office under any provisions of law; or
- (f) has a conflict of interest in terms of the mandate of the Authority.
- (g) is, required by any law to pay income tax, does not pay the income tax accordingly.

(7) There shall be a secretary of the Authority who shall be appointed in the prescribed manner and he shall perform all secretarial and office functions of the Authority at the direction of the Chairperson, and shall be responsible for recording minutes at the Board's meetings, convening Board's meetings, and communication with the members as per directions of the Chairperson.

5. Nomination committee.- (1) For the purpose of recommending persons for appointment by the Prime Minister as member of the Board, there shall be a nomination committee consisting of-

S. #.	Person appointed or nominated	Status
(1)	(2)	(3)
1.	Secretary of the Division concerned	Convener
2.	Secretary Establishment Division	Member
3.	Vice-Chancellor of the Quaid-e-Azam University or his representative not below the rank of BPS-20 or equivalent	Member
4.	Vice-Chancellor of the Shaheed Zulifqar Ali Bhutto Medical University or his representative not below the rank of BPS-20 or equivalent	Co-opted Member
5.	Representative of a reputable private hospital in Islamabad nominated by the Division concerned	Co-opted Member
6.	Two representatives of civil society nominated by the Prime Minister from amongst renowned philanthropists, retired senior civil servants, retired Supreme Court or High Court Judges, industrialists, professionals, or other persons of renowned achievement and high reputation	Member

(2) Five members of the nominating committee shall form quorum for its meetings.

(3) Decisions of the nomination committee shall be by consensus, in the event of disagreement, it shall be by a majority vote and in the event of a tie, the Convener shall cast the deciding vote.

6. Conduct of business.- (1) All decisions of the Authority shall be taken by consensus and in case of division of opinion, the decision shall be taken by majority of votes.

(2) No act or proceedings of the Board shall be invalid, merely because of the existence of a vacancy therein or defect in constitution thereof.

(3) The quorum for a meeting of the Board shall be two-third of the total number of existing members, any fraction thereof shall be taken as one.

(4) The member count shall be determined by actual members present and a proxy vote shall not count.

(5) The Board shall hold at least six meetings every year.

(6) Special meeting of the Board may be convened on the request of at least one-third of the members for consideration of any important or urgent matter.

(7) The Board may constitute sub-committees to assist and advise with its functions and such sub-committees may include members or be completely comprised of experts who are not members.

(8) The remuneration for attending Board meetings shall be such as may be prescribed.

(9) The Board may in a matter of urgency, other than the approval of a budget, take a decision through circulation, based on written views of at least one-third of the total members.

7. Functions and powers of the Board.- (1) The Board shall be responsible for-

(a) ensuring that the objectives of the Authority subject to policy issued by the Division concerned relating to health facilities in the Islamabad Capital Territory are achieved including achievement of key performance indicators set by the Division concerned for health care programmes;

(b) overseeing the effective management, and providing strategic direction to the Authority for implementation of the curative, preventive and promotive services;

- (c) approve the budget of the Authority and allocate funds to healthcare institutions under its supervision;
- (d) oversee health facilities and health care service delivery at primary and secondary levels within the policy framework given by the Government;
- (e) implement policies and directions of the Government including achievement of key performance indicators set by the Government for health facilities and health care programmes;
- (f) policy making and ensuring that performance and its programmes are efficient and effective;
- (g) ensuring transparency of procedures for appointment, terms and conditions of service, disciplinary matters and other service matters for all employees including employees of the health care institutions under the direct or indirect control and jurisdiction of the Authority;
- (h) creation, re-designation, up-gradation or abolition of posts in health care institutions provided that the financial implications do not exceed the approved annual budget;
- (i) approval of annual business plan;
- (j) review and approval of major transactions;
- (k) approval of new programs and services and monitoring organizational performance;
- (l) approval of financial plans and annual budget;
- (m) approval of regulations for medical staff and overseeing the process for appointment of members of the medical staff;
- (n) approval of programs and services to ensure that all health care institutions under the control of the Authority fulfill legal, regulatory and accreditation requirements;
- (o) ensure coordination of health-related emergency response during any natural calamity or emergency;
- (p) liaise with the Government or any other designated institution for technical and logistic support in case of any emergency or disaster like situation;
- (q) ensure timely and adequate reporting of progress on health indicators and issues relating to disease surveillance,

epidemic control and disaster management to the Government;

- (r) ensuring that all persons in the district have equal, quality and immediate access to healthcare and for such purpose planning and structuring healthcare facilities for the efficient delivery of services;
- (s) be responsible for preparing, adopting or implementing clinical governance guidelines and regular conduct of clinical audit of health facilities;
- (t) ensure implementation of minimum service delivery standards, infrastructure standards, patient safety and hygiene standards and minimum public health standards as may be prescribed; and
- (u) perform any other function as may be assigned by the Government.

(2) The Division concerned shall audit the activities and proceedings of the Authority on an annual basis to ensure adherence to guidelines and standards and fiscal probity.

(3) The Board may delegate its powers for recruitment of personnel to various management levels within the health care institutions.

(4) The Chairperson may, in case of exigency of service, appoint the CEO, hospital directors, medical directors, nursing directors and finance directors of health care institutions for which it is responsible on officiating basis. All such appointments shall be placed before the Board for approval within three months of the appointment. All appointments shall be made in a transparent manner and in accordance with the prescribed policy of the Federal Government

8. Organizational structure.- The organizational structure of the Authority and the healthcare institutions shall be as provided for in Schedule-I.

9. Human resource management.- (1) The terms and conditions of recruitment, training, transfer, performance, appraisal, conduct, discipline and termination of the employees of the Authority and healthcare institutions shall be as may be prescribed by regulations.

(2) For all managerial and higher posts the Board shall form appropriate selection committees as may be prescribed and proceed in the following manner, namely:-

- (a) the selection committee shall make its selection and recommendation based entirely on merit and in a fair and transparent manner in accordance with recruitment policy of the Federal Government after fulfilling the prescribed procedure as laid down hereunder;
- (b) the vacancies shall be advertised in at least four leading national newspapers two English and two Urdu and the website of the Authority and of the Division concerned specifying therein the prescribed qualifications, experience and other academic and technical requirements. The selection committee may also advertise in international journals or media if it so desires;
- (c) the selection committee shall draw up a short list of not less than three candidates to interview against one vacancy;
- (d) the case of selected individual shall be presented for approval to the Board. The Board may accept or reject the nominee. In the case of rejection, the Board shall provide written reasons for the rejection to the selection committee. The Board may then select an alternate applicant from the list of candidates, keeping in view the listed order of preference of the selection committee. Alternatively, the Board may ask the selection committee to re-evaluate the candidates and recommend another individual from the applicants or undertake the entire selection process afresh; and
- (e) any member of the selection committee, who has a conflict of interest in any form, either with a specific candidate or the position, or for any other reason, shall withdraw himself from the process and inform the Board accordingly and the Board shall replace such member of the selection committee by a fresh appointment as per prescribed criteria.

10. Healthcare institutions management.- (1) The Authority shall manage healthcare institutions and ensure delivery of health facilities as per management guidelines prescribed by the Authority.

(2) The Authority may recommend to the Federal Government for-

- (a) establishment of new healthcare institutions;
- (b) rationalization of existing health facilities and healthcare institutions; and
- (c) up-gradations of healthcare institutions to meet standards determined by the Government under its policy.

11. Executive officer of the Authority.- (1) The Authority shall have an executive office headed by a CEO who shall be responsible for day-to-day affairs of the Authority.

(2) The CEO shall be appointed by the Board on a contract basis for four years period through a competitive process transparently and on merit from the public or private sector. The CEO's contract may be renewed once for a similar term at the discretion of the Board, based on stipulated performance parameters.

(3) The Board shall constitute a selection committee consisting of three members, one of whom shall chair the selection committee and two outside experts with management expertise preferably in healthcare management to recruit the CEO for the Authority.

(4) No person shall be appointed as CEO unless he possesses not less than a recognized master's degree in hospital management or health services management or business management or public health or public administration or any other relevant management qualifications having experience of not less than seven years in a management position in an organization or institution as may be prescribed:

Provided that a person who possesses a recognized medical degree may also apply for the post of CEO subject to having an additional management degree or not less than seven years of experience in a management position in an organization or institution. The CEO shall have no right to do private practice.

(5) The CEO may be removed from the office by the Board, at any time, on such grounds as may be prescribed.

(6) The CEO shall attend a Board meeting on invitation basis with no right to vote as and when required by the Board to update the Board on the Authority's activities and functions and any other matters.

(7) In performance of his functions, the CEO shall be responsible and accountable to the Board.

(8) The CEO shall not have any conflict of interest with such a position.

(9) The CEO shall be entitled to a salary and benefits as prescribed and approved by the Board.

12. Functions of the CEO.- The CEO shall-

- (a) exercise his powers as a head of the executive office of the Authority;
- (b) report to the Board and function in all matters under the direction of the Board;
- (c) ensure the provision of efficient primary and secondary health facilities and services;
- (d) implement standards and policies fixed by the Authority;
- (e) manage human resources including doctors, para-medical, supporting staff and ancillary staff of the Authority and the healthcare institutions under the Authority;
- (f) ensure health outcomes and enrollment in the district;
- (g) ensure high quality health facilities and healthcare services;
- (h) act as the principal accounting officer responsible and accountable for maintaining financial discipline and transparency in the Authority and healthcare institutions;
- (i) oversee existing primary and secondary healthcare institutions and health facilities;
- (j) establish new healthcare institutions and provision of health facilities as required by the Authority;
- (k) rationalize existing healthcare institutions, health facilities and healthcare workers as directed by the Authority;
- (l) monitor, implement and execute development projects of the Authority as per the budget;
- (m) ensure achievement of targets against performance indicators laid down by the Authority; and
- (n) perform any other task assigned to him by the Board.

13. Finance director- (1) A finance director shall be appointed on contract basis for a four years period through a competitive process transparently and on merit from the public or private sector. The finance director's contract may be renewed once for a similar term at the discretion of the Board, based on stipulated performance parameters.

(2) The Board shall constitute a selection committee consisting of two members, one of whom shall chair the selection committee, and two outside experts with financial expertise to recruit the finance director of the Authority.

(3) No person shall be appointed as finance director unless he is a qualified chartered accountant or a cost and management accountants of Pakistan or possess a master's degree in finance or accounts. Candidates must have seven years post qualification experience in finance or accounts in a major private or public company or institution.

(4) Recruitment of finance director shall be by a transparent process of public advertisement and evaluation as may be prescribed.

(5) Functions and duties of the finance director shall be to-

- (a) coordinate and supervise all financial accounting matters of the Authority and assist the Authority in developing the annual budget and any other budgetary or financial matters that the Authority may desire;
- (b) prepare detailed regulations and procedures for the financial management of the Authority for approval by the Board;
- (c) advise the hospital and medical directors of the hospitals on all financial matters, ensuring transparency and fiscal probity;
- (d) ensure all the accounts are kept according to rules and regulations approved by the Board;
- (e) assist in the development of the Authority and hospital budgets by the CEO and the hospital and medical directors, respectively, ensuring that the financial projections and financial accounts are accurate;
- (f) prepare an annual financial report for approval of the Board, and present the approved annual financial report to the Board;
- (g) ensure facilitation of any external audit of the accounts instituted by the Board or Government and implement the recommendations of the audit; and
- (h) placed before the Board for a final decision any differences arising on financial issues between the hospital director, medical director and the finance director.

14. Management and staff.- The management and staff of the Authority including the director human resources, data and statistical analysis manager, quality assurance manager, office administrator and other clerical and support staff shall be recruited as may be prescribed.

15. Hospitals management and functional structure.- (1) All personnel including medical, nursing, technical and administrative in the hospitals shall be selected and appointed in the Islamabad health service cadre in the prescribed manner.

(2) Until the terms and conditions of service of all the existing employees of the hospitals are prescribed under this Act, all service rules, regulations and instructions as are applicable to civil servants of respective pay scales and status governed by the Civil Servants Act, 1973 (LXXI of 1973) shall apply to the employees of the hospitals in so far as they are not inconsistent with the provisions of this Act.

(3) The employees of the healthcare institutions shall be offered to exercise within ninety days an option to be governed under their existing terms and conditions or to be administered under the new terms and conditions of service under the Islamabad health service cadre

(4) Where a person, required to exercise option under sub-section (3), does not exercise the option within the said period, he shall be deemed to have exercised the option to be governed by the Civil Servants Act, 1973 (LXXI of 1973) and the rules made there under.

(5) The terms and conditions of the existing employees determined under this Act shall not be less favourable than those admissible to them immediately before exercising the irrevocable option or deemed under sub-section (4) to have exercised the option.

(6) All new appointments shall be on a contract basis as per the prescribed terms and conditions.

16. Medical director of the hospital.- (1) The medical director of a hospital shall be responsible for all clinical services at a hospital.

(2) The medical director shall be appointed on a full-time basis for a period of four years on the recommendation of a selection committee constituted by the Board, on such terms and conditions as the Board may determine.

Provided that no member or officer of the Authority shall be appointed as medical director.

(3) The appointment of a medical director may be renewed by the Board at its discretion on the recommendation of the CEO for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such action.

(4) No person shall be appointed as medical director unless he possesses a recognized medical degree with a recognized postgraduate qualification and at least five years of experience of working in a senior clinical position in an institution.

(5) The medical director may be removed from office by the Board on the recommendation of the CEO before the expiration of the period of his term, on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

(6) All clinical department heads at the hospital shall report to the medical director.

(7) In performance of his functions, the medical director shall be responsible to the CEO of the Authority.

(8) The medical director shall not have any conflict of interest with such a position.

17. Functions of the medical directors.- The medical director shall be responsible for all clinical functions of the respective hospital, including but not limited to,-

- (a) ensuring clinical excellence in all aspects of hospital functioning;
- (b) ensuring timely, appropriate management of patients;
- (c) ensuring the best outcomes for all patients;
- (d) undertaking clinical governance for quality control;
- (e) assessing and auditing existing clinical programs and developing new clinical programs; and
- (f) develop an annual clinical budget, including capital medical equipment requests for presentation to the hospital director and the CEO and finance director of the Authority.

18. Clinical departments.- The hospital shall have clinical departments covering functions and specialties as may be prescribed. The

appropriate types and numbers of physician staff shall be selected according to procedures as may be prescribed in the regulations.

19. Clinical board.- The heads of departments in the hospital as well as the respective nursing directors shall form the clinical board which shall be advisory to the respective medical director. The clinical board shall meet at least once every month with the medical director as chair, to discuss all clinical matters related to the respective hospital. The minutes of the meetings thereof shall be recorded and maintained.

20. Nursing director.- (1) A nursing director for the hospital shall be appointed by the Board for a term of four years which may be renewed by the Board at its discretion, for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such an action.

(2) No person shall be appointed as nursing director unless he is a qualified nurse, preferably with an advanced degree in nursing or having master degree in nursing or other master degree and holding a current nursing council registration along with at least five years administrative experience in a reputable health care facility.

(3) The Board shall constitute a selection committee, with the respective medical director as chair and including the respective hospital director, a representative of the Board, plus one medical consultant from the respective hospital, to recruit and recommend a suitable candidate to the Board for the position of nursing director.

(4) The selection committee shall follow the procedure as may be prescribed.

(5) A nursing committee, consisting of the nurse managers in all departments in the respective hospital shall provide advisory to the respective nursing director and shall meet at least once every month, with the respective nursing director as chair.

(6) The nursing director may be removed from office by the Board, on the recommendation of the CEO on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

21. Functions and duties of the nursing director.- The nursing director shall report to the CEO and shall be-

- (a) responsible for all nursing functions, including training of nurses;

- (b) ensuring adequate nursing staff for all clinical needs;
- (c) maintaining the highest nursing standards and performing regular audits of nursing functions; and
- (d) performing such other functions as may be prescribed.

22. Hospital director.- (1) The Board shall appoint full time hospital director for the hospital for a period of four years on such terms and conditions as may be prescribed:

Provided that no Board member or officer of the Authority shall be appointed as hospital director. The appointment may be renewed by the Board at its discretion, on the recommendation of the CEO for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such an action.

(2) No person shall be appointed as hospital director unless he possesses a recognized master's degree in hospital management or health services management or business management or public health or public administration or any other relevant management qualifications and having five years of experience of management in an organization or institution:

Provided that a person who possesses a recognized medical degree may also apply for the post of hospital director with the condition that he shall have an additional management degree and experience as aforesaid and shall have no right to do private practice.

(3) The hospital director may be removed from office by the Board, on the recommendation of the CEO on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

(4) In performance of his functions, the hospital director shall be responsible to the CEO.

(5) The hospital director shall not have any conflict of interest with such a position.

23. Functions and duties of the hospital director.- The hospital director shall be responsible for-

- (a) all non-clinical functions of the hospital;
- (b) coordination for preparation of the annual budget, and business plan for presentation and approval to the CEO and the Board;
- (c) maintenance of building and engineering services;
- (d) maintenance and development of all ancillary services, including but not limited to pharmacy, nursing, materials

management, human resources, clerical, communications and security services;

- (e) performance as the principal accounting officer in the respective hospital, responsible and accountable for maintaining financial discipline and transparency; and
- (f) implementation and execution of Board policies and to achieve the targets set by the Board.

24. Management committee.- The hospital director shall be supported by a management committee of the hospital consisting of the heads of all non-clinical departments. The management committee, with the hospital director as chair, shall meet at least once every month.

25. Ancillary departments.- Each hospital shall have non-clinical departments including-

- (a) finance;
- (b) human resources;
- (c) building maintenance;
- (d) materials management;
- (e) pharmacy;
- (f) security; and
- (g) any other departments consistent with good management as decided by the CEO of the Authority and approved by the Board.

26. Basic health units and rural health centers.- (1) The existing basic health units including maternal and child welfare centers and such other units shall continue to act as integration point for various vertical programs, including lady health workers, maternal, newborn and child health, expended program on immunization, human immunodeficiency virus, malaria, tuberculosis, hepatitis and others.

(2) The basic health units shall perform such other functions as may be prescribed.

(3) Every basic health unit shall have the facility of a physician exclusively or on sharing basis for more than one such unit as may be determined by the CEO in accordance with the need and other available resources.

(4) There shall be a non-medical administrator who shall be appointed to oversee and be responsible for the administration of the basic health unit as may be prescribed.

27. Assessments.- The Federal Government, the Division concerned or the Authority may cause to carry out an assessment of a healthcare institution to evaluate the services provided by said healthcare institution.

28. Power to make rules.- The Federal Government may, by notification in the official Gazette, make rules for carrying out the purpose of this Act.

29. Power to make regulations.- The Authority may, by notification in the official Gazette, make regulations for carrying out its internal matters under this Act.

SCHEDULE-I
[See section 7]

1. The management structure of the Authority shall be as under:

ISLAMABAD HEALTHCARE FACILITIES MANAGEMENT AUTHORITY

↓
CEO & Executive Office

↓
Hospitals

↓
Basic Health Units/
Rural Health Centers/
Maternal & Child Welfare Centers

2. The organogram of the Executive Office of the Authority shall be as under;

Board
CEO
Finance Director
Director Human Resources
Data Manager and Statistical Analysis
Quality Assurance Manager
Office Administrator

3. The organogram and management structure of a Hospital shall be as under;

Medical Director
Clinical Board
Hospital Director
Management Council
Nursing Director
Nursing Council
Offices: Finance
Human Resources
Building Maintenance
Materials Management
Pharmacy
Security

4. The organogram and management structure of a Basic Health Unit shall be as under;

Administrator
Lady Health Visitors
Lady Health Workers

Schedule-II

[See section 25]

BASIC HEALTH UNITS

1. These units will continue to act as the headquarters for the functions of the Lady Health Visitors, Lady Health Workers and, where necessary, Midwives and shall be under the supervision of the Authority.
2. Their job descriptions will remain as at present until further review.
3. The further functions and responsibilities of the BHUs will be as further prescribed.
4. The need for a full time physician at these units, shall be decided on a case by case basis by the Authority; such need will be based on distance and accessibility of the closest hospital to the population served by the individual BHU and any other matters considered relevant by the Authority and be subject to approval by the CEO. Where such need is not demonstrable physicians currently posted at BHUs may be withdrawn, so as to function at a designated hospitals.
5. A non-medical Administrator will be appointed to oversee and be responsible for the administration of the BHU.
6. The precise job description of the Administrator will be as further prescribed by the Board of the Authority.

1. FOR HOSPITALS >300 BEDS:

DEPARTMENT	CONSULTANTS
a) General Medicine, and Subspecialties - GI, Nephrology, Infectious Diseases, Pulmonology, Cardiology	4 General Internists 2 specialists in each category
b) General Surgery	4
Surgical Subspecialties:	
Orthopaedics	2
Urology	2
d) Anaesthetists	6
c) General Paediatrics - Medicine	3
- Surgery	2
Subspecialty - Neonatology	3
d) Obstetrics and Gynaecology	4
e) Ophthalmology	2
f) ENT	2
g) General Dentistry and Maxillo-facial	2+1
h) Emergency and trauma services	4
i) Intensive care services - Adult	4
- Paediatric:	4
j) Radiology - including CT and MRI scan capabilities	4
k) Pathology - including histopathology, haematology, clin chem, Microbiology	4
l) Mental health and psychiatry	2

TOTAL CONSULTANTS: -69

NURSES: 1 Nurse / 1.5 beds

ANCILLARY STAFF/TECHNICIANS: As determined by Board

2. FOR HOSPITALS 100 - 200 BEDS

DEPARTMENT	CONSULTANTS
a) General Medicine	4
b) General Surgery	3
c) Anaesthetists	3
d) General Paediatrics	3
e) Obstetrics and Gynaecology	2
f) Ophthalmology outpatient services	2
g) ENT Outpatient Services	2
h) General Dentistry	2
i) Emergency and Trauma Services	4
j) Pathology - Haematology and Clin chemistry	2
k) Radiology - standard, including CT	2

TOTAL CONSULTANTS: 29

NURSES: 1 Nurse / 1.5 beds

ANCILLARY STAFF: As determined by Board

STATEMENTS OF OBJECTS AND REASONS

"Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021"

To ensure provision of quality healthcare services through efficient management of health facilities in Islamabad, the draft bill makes provision for promulgation of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021.

2. As per the draft bill titled "Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021" the salient features ibid are as follows:-

- i. Ensuring that the objectives of the Authority within the overall ambit of Government policy are achieved, overseeing the effective management and providing strategic direction to the health Institutions in public sector in the Federal Territory for implementation of curative, preventive and promotive services;
- ii. Approval the budget of the Authority and allocate funds to health institutions under its supervision;
- iii. Oversee health service delivery at primary and secondary levels within the policy framework given by the Government;
- iv. Implement policies and directions of the Government including achievement of key performance indicators set by the Government for health care programmes;
- v. Policy making ensuring that performance and its programmes are efficient and effective;
- vi. Ensuring transparency of procedures for appointment, terms and conditions of service, disciplinary matters and other service matters for all employees under the direct or indirect authority of the IHFMA;
- vii. Ensure coordination of health-related emergency response any natural claimant or emergency;
- viii. Ensure implementation of minimum service delivery standard patent safety and hygiene standard.

3. In order to carry out the mandate of the law, the draft bill has been prepared to achieve the above said objects.

(Zahoor-ud-Din Babar Awan)
Adviser to the Prime Minister
on Parliamentary Affairs

[AS REPORTD BY THE STANDING COMMITTEE]

A

Bill

to provide for the establishment of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority

WHEREAS it is expedient to provide for establishment of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority for proper management, supervision and administration of healthcare facility management in the territorial limits of the Islamabad Capital Territory and for matters connected therewith and ancillary thereto;

It is hereby enacted as follows:-

1. Short title and commencement.- (1) This Act shall be called the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021.

(2) It extends to the Islamabad Capital Territory.

(3) It shall come into force at once.

2. Definitions.- In this Act, unless there is anything repugnant in the subject or context,-

(a) **"Authority"** means the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority established under this Act;

(b) **"Board"** means the Board of the Authority established under this Act;

(c) **"Budget"** means an official statement of the income and expenditure of the Authority for a financial year;

(d) **"Chairperson"** means the Chairperson of the Board;

(e) **"Chief Executive Officer"** or **"CEO"** means the chief executive officer of the Authority appointed under this Act;

(f) **"Directorate"** means the primary and secondary healthcare directorate of the Federal Government;

(g) **"Division concerned"** means the Division to which business of the Authority stands allocated;

(h) **"Government"** means the Federal Government;

(i) **"health facility"** means health care services and facilities provided by health institutions;

- (j) **"healthcare institutions"** means the following institutions providing health facilities in the Islamabad Capital Territory, namely:-
- (i) basic health unit;
 - (ii) rural health center;
 - (iii) Government rural dispensary;
 - (iv) maternal and child health centre;
 - (v) hospital, excluding the Pakistan Institute of Medical Sciences; and
 - (vi) Government laboratory;
- (k) **"hospital"** means a public sector healthcare facility in the Islamabad Capital Territory with in-patient beds, excluding the Pakistan Institute of Medical Sciences;
- (l) **"member"** means member of the Board appointed under this Act;
- (m) **"prescribed"** means prescribed by rules or regulations made under this Act;
- (n) **"regulations"** means regulations made under this Act;
- (o) **"rules"** means rules made under this Act;
- (p) **"Schedule"** means the Schedule to this Act; and
- (q) **"secretary"** means the secretary of the Authority.

3. Authority.- (1) As soon as may be, after the commencement of this Act, the Federal Government shall, by notification in the official Gazette, establish an Authority to be known as the Islamabad Healthcare Facilities Management Authority, to carry out the purposes of this Act.

(2) The Authority shall be a body corporate having perpetual succession and a common seal and it may sue and be sued in its own name and, subject to and for the purposes of this Act, may enter into contracts and may acquire, purchase, take, hold and enjoy moveable and immovable property of every description and may convey, assign, surrender, yield up, charge, mortgage, demise, reassign, transfer or otherwise dispose of or deal with, any moveable or immovable property or any interest vested in it.

4. Board.- (1) General directions and administration of Authority and its affairs shall vest in a Board which may exercise all powers, perform all functions and do all acts which may be exercised, performed or done by the Authority.

- (2) The Board shall consist of-

- (a) four reputable doctors with more than ten years clinical experience in a public hospital, with such experience being preferably in the fields of medicine, surgery, pediatrics and obstetrics or gynecology or their respective subspecialties;
- (b) two senior nurses, with management experience in a large public or private hospital; and
- (c) three lay members of the public, selected from eminent persons in their respective fields, including legal, finance and economics, management, retired civil servants, educationists, social workers, representative of civil society, businessmen, and renowned philanthropists having significant aptitude.

(3) The members of the Board shall be appointed or removed by the Federal Government on recommendations of the nomination committee for a term of four years and shall be eligible for re-appointment for one further term of four years.

(4) The Chairperson of the Board shall be elected by the members through voting and shall preside over meetings. In case of his absence, the Chairperson may nominate a member as acting Chairperson or if he has not done so, the members present shall elect an acting Chairperson for that meeting.

(5) The membership of a member shall fall vacant if he resigns, or fails to attend three consecutive meetings without sufficient cause, or any other reason which incapacitates him to hold office under this Act and such vacancy shall be filled within one month.

(6) No person shall be appointed, or remain, as a member of the Board, if he-

- (a) is by a competent court of law declared to be of unsound mind;
- (b) has to a court of law applied to be adjudicated as an insolvent and his application is pending;
- (c) is by a competent court of law declared as an un-discharged insolvent;
- (d) has been by a court of law convicted for an offence involving moral turpitude or corruption;

- (e) has been by a court of law debarred from holding any office under any provisions of law; or
- (f) has a conflict of interest in terms of the mandate of the Authority.
- (g) is, required by any law to pay income tax, does not pay the income tax accordingly.

(7) There shall be a secretary of the Authority who shall be appointed in the prescribed manner and he shall perform all secretarial and office functions of the Authority at the direction of the Chairperson, and shall be responsible for recording minutes at the Board's meetings, convening Board's meetings, and communication with the members as per directions of the Chairperson.

5. Nomination committee.- (1) For the purpose of recommending persons for appointment by the Prime Minister as member of the Board, there shall be a nomination committee consisting of-

S. #.	Person appointed or nominated	Status
(1)	(2)	(3)
1.	Secretary of the Division concerned	Convener
2.	Secretary Establishment Division	Member
3.	Vice-Chancellor of the Quaid-e-Azam University or his representative not below the rank of BPS-20 or equivalent	Member
4.	Vice-Chancellor of the Shaheed Zulifqar Ali Bhutto Medical University or his representative not below the rank of BPS-20 or equivalent	Co-opted Member
5.	Representative of a reputable private hospital in Islamabad nominated by the Division concerned	Co-opted Member
6	Two representatives of civil society nominated by the Prime Minister from amongst renowned philanthropists, retired senior civil servants, retired Supreme Court or High Court Judges, industrialists, professionals, or other persons of renowned achievement and high reputation	Member

(2) Five members of the nominating committee shall form quorum for its meetings.

(3) Decisions of the nomination committee shall be by consensus, in the event of disagreement, it shall be by a majority vote and in the event of a tie, the Convener shall cast the deciding vote.

6. Conduct of business.- (1) All decisions of the Authority shall be taken by consensus and in case of division of opinion, the decision shall be taken by majority of votes.

(2) No act or proceedings of the Board shall be invalid, merely because of the existence of a vacancy therein or defect in constitution thereof.

(3) The quorum for a meeting of the Board shall be two-third of the total number of existing members, any fraction thereof shall be taken as one.

(4) The member count shall be determined by actual members present and a proxy vote shall not count.

(5) The Board shall hold at least six meetings every year.

(6) Special meeting of the Board may be convened on the request of at least one-third of the members for consideration of any important or urgent matter.

(7) The Board may constitute sub-committees to assist and advise with its functions and such sub-committees may include members or be completely comprised of experts who are not members.

(8) The remuneration for attending Board meetings shall be such as may be prescribed.

(9) The Board may in a matter of urgency, other than the approval of a budget, take a decision through circulation, based on written views of at least one-third of the total members.

7. Functions and powers of the Board.- (1) The Board shall be responsible for-

- (a) ensuring that the objectives of the Authority subject to policy issued by the Division concerned relating to health facilities in the Islamabad Capital Territory are achieved including achievement of key performance indicators set by the Division concerned for health care programmes;
- (b) overseeing the effective management, and providing strategic direction to the Authority for implementation of the curative, preventive and promotive services;

- (c) approve the budget of the Authority and allocate funds to healthcare institutions under its supervision;
- (d) oversee health facilities and health care service delivery at primary and secondary levels within the policy framework given by the Government;
- (e) implement policies and directions of the Government including achievement of key performance indicators set by the Government for health facilities and health care programmes;
- (f) policy making and ensuring that performance and its programmes are efficient and effective;
- (g) ensuring transparency of procedures for appointment, terms and conditions of service, disciplinary matters and other service matters for all employees including employees of the health care institutions under the direct or indirect control and jurisdiction of the Authority;
- (h) creation, re-designation, up-gradation or abolition of posts in health care institutions provided that the financial implications do not exceed the approved annual budget;
- (i) approval of annual business plan;
- (j) review and approval of major transactions;
- (k) approval of new programs and services and monitoring organizational performance;
- (l) approval of financial plans and annual budget;
- (m) approval of regulations for medical staff and overseeing the process for appointment of members of the medical staff;
- (n) approval of programs and services to ensure that all healthcare institutions under the control of the Authority fulfill legal, regulatory and accreditation requirements;
- (o) ensure coordination of health-related emergency response during any natural calamity or emergency;
- (p) liaise with the Government or any other designated institution for technical and logistic support in case of any emergency or disaster like situation;
- (q) ensure timely and adequate reporting of progress on health indicators and issues relating to disease surveillance,

- epidemic control and disaster management to the Government;
- (r) ensuring that all persons in the district have equal, quality and immediate access to healthcare and for such purpose planning and structuring healthcare facilities for the efficient delivery of services;
- (s) be responsible for preparing, adopting or implementing clinical governance guidelines and regular conduct of clinical audit of health facilities;
- (t) ensure implementation of minimum service delivery standards, infrastructure standards, patient safety and hygiene standards and minimum public health standards as may be prescribed; and
- (u) perform any other function as may be assigned by the Government.

(2) The Division concerned shall undertake an audit of the activities and proceedings of the Authority on an annual basis to ensure adherence to guidelines and standards and fiscal probity.

(3) The Authority shall be accountable to Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination/ Administrative Ministry for its performance and shall regularly provide performance based data at set intervals based on Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination set performance monitoring format, with attendant reward and discipline measures and the Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination shall also periodically evaluate the performance of the Authority against the set targets particularly related to efficiency, effectiveness and equity with attendant reward and discipline measures.

(4) The Board may delegate its powers for recruitment of personnel to various management levels within the health care institutions.

(5) The Chairperson may, in case of exigency of service, appoint the CEO, hospital directors, medical directors, nursing directors and finance directors of health care institutions for which it is responsible on officiating basis. All such appointments shall be placed before the Board for approval within three months of the appointment. All appointments shall be made in a transparent manner and in accordance with the prescribed policy of the Federal Government

8. Organizational structure.- The organizational structure of the Authority and the healthcare institutions shall be as provided for in Schedule-I.

9. Human resource management. - (1) The terms and conditions of recruitment, training, transfer, performance, appraisal, conduct, discipline and termination of the employees of the Authority and healthcare institutions shall be as may be prescribed by regulations.

(2) For all managerial and higher posts the Board shall form appropriate selection committees as may be prescribed and proceed in the following manner, namely: -

- (a) the selection committee shall make its selection and recommendation based entirely on merit and in a fair and transparent manner in accordance with recruitment policy of the Federal Government after fulfilling the prescribed procedure as laid down hereunder;
- (b) the vacancies shall be advertised in at least four leading national newspapers two English and two Urdu and the website of the Authority and of the Division concerned specifying therein the prescribed qualifications, experience and other academic and technical requirements. The selection committee may also advertise in international journals or media if it so desires;
- (c) the selection committee shall draw up a short list of not less than three candidates to interview against one vacancy;
- (d) the case of selected individual shall be presented for approval to the Board. The Board may accept or reject the nominee. In the case of rejection, the Board shall provide written reasons for the rejection to the selection committee. The Board may then select an alternate applicant from the list of candidates, keeping in view the listed order of preference of the selection committee. Alternatively, the Board may ask the selection committee to re-evaluate the candidates and recommend another individual from the applicants or undertake the entire selection process afresh; and
- (e) any member of the selection committee, who has a conflict of interest in any form, either with a specific candidate or the position, or for any other reason, shall withdraw himself from the process and inform the Board accordingly and the Board shall replace such member of the selection committee by a fresh appointment as per prescribed criteria.

10. Healthcare institutions management.- (1) The Authority shall manage healthcare institutions and ensure delivery of health facilities as per management guidelines prescribed by the Authority.

(2) The Authority may recommend to the Federal Government for-

- (a) establishment of new healthcare institutions;
- (b) rationalization of existing health facilities and healthcare institutions; and
- (c) up-gradations of healthcare institutions to meet standards determined by the Government under its policy.

11. Executive officer of the Authority.- (1) The Authority shall have an executive office headed by a CEO who shall be responsible for day-to-day affairs of the Authority.

(2) The CEO shall be appointed by the Board on a contract basis for four years period through a competitive process transparently and on merit from the public or private sector. The CEO's contract may be renewed once for a similar term at the discretion of the Board, based on stipulated performance parameters.

(3) The Board shall constitute a selection committee consisting of three members, one of whom shall chair the selection committee and two outside experts with management expertise preferably in healthcare management to recruit the CEO for the Authority.

(4) No person shall be appointed as CEO unless he possesses not less than a recognized master's degree in hospital management or health services management or business management or public health or public administration or any other relevant management qualifications having experience of not less than seven years in a management position in an organization or institution as may be prescribed:

Provided that a person who possesses a recognized medical degree may also apply for the post of CEO subject to having an additional management degree or not less than seven years of experience in a management position in an organization or institution. The CEO shall have no right to do private practice.

(5) The CEO may be removed from the office by the Board, at any time, on such grounds as may be prescribed.

(6) The CEO shall attend a Board meeting on invitation basis with no right to vote as and when required by the Board to update the Board on the Authority's activities and functions and any other matters.

(7) In performance of his functions, the CEO shall be responsible and accountable to the Board.

(8) The CEO shall not have any conflict of interest with such a position.

(9) The CEO shall be entitled to a salary and benefits as prescribed and approved by the Board.

12. Functions of the CEO.- The CEO shall-

- (a) exercise his powers as a head of the executive office of the Authority;
- (b) report to the Board and function in all matters under the direction of the Board;
- (c) ensure the provision of efficient primary and secondary health facilities and services;
- (d) implement standards and policies fixed by the Authority;
- (e) manage human resources including doctors, paramedical, supporting staff and ancillary staff of the Authority and the healthcare institutions under the Authority;
- (f) ensure health outcomes and enrollment in the district;
- (g) ensure high quality health facilities and healthcare services;
- (h) act as the principal accounting officer responsible and accountable for maintaining financial discipline and transparency in the Authority and healthcare institutions;
- (i) oversee existing primary and secondary healthcare institutions and health facilities;
- (j) establish new healthcare institutions and provision of health facilities as required by the Authority;
- (k) rationalize existing healthcare institutions, health facilities and healthcare workers as directed by the Authority;
- (l) monitor, implement and execute development projects of the Authority as per the budget;
- (m) ensure achievement of targets against performance indicators laid down by the Authority; and
- (n) perform any other task assigned to him by the Board.

13. Finance director.- (1) A finance director shall be appointed on contract basis for a four years period through a competitive process transparently and on merit from the public or private sector. The finance director's contract may be renewed once for a similar term at the discretion of the Board, based on stipulated performance parameters.

(2) The Board shall constitute a selection committee consisting of two members, one of whom shall chair the selection committee, and two outside experts with financial expertise to recruit the finance director of the Authority.

(3) No person shall be appointed as finance director unless he is a qualified chartered accountant or a cost and management accountants of Pakistan or possess a master's degree in finance or accounts. Candidates must have seven years post qualification experience in finance or accounts in a major private or public company or institution.

(4) Recruitment of finance director shall be by a transparent process of public advertisement and evaluation as may be prescribed.

(5) Functions and duties of the finance director shall be to-

- (a) coordinate and supervise all financial accounting matters of the Authority and assist the Authority in developing the annual budget and any other budgetary or financial matters that the Authority may desire;
- (b) prepare detailed regulations and procedures for the financial management of the Authority for approval by the Board;
- (c) advise the hospital and medical directors of the hospitals on all financial matters, ensuring transparency and fiscal probity;
- (d) ensure all the accounts are kept according to rules and regulations approved by the Board;
- (e) assist in the development of the Authority and hospital budgets by the CEO and the hospital and medical directors, respectively, ensuring that the financial projections and financial accounts are accurate;
- (f) prepare an annual financial report for approval of the Board, and present the approved annual financial report to the Board;
- (g) ensure facilitation of any external audit of the accounts instituted by the Board or Government and implement the recommendations of the audit; and
- (h) placed before the Board for a final decision any differences arising on financial issues between the hospital director, medical director and the finance director.

14. Management and staff.- The management and staff of the Authority including the director human resources, data and statistical analysis manager, quality assurance manager, office administrator and other clerical and support staff shall be recruited as may be prescribed.

15. Hospitals management and functional structure.- (1) All personnel including medical, nursing, technical and administrative in the hospitals shall be selected and appointed in the Islamabad health service cadre in the prescribed manner.

(2) Until the terms and conditions of service of all the existing employees of the hospitals are prescribed under this Act, all service rules, regulations and instructions as are applicable to civil servants of respective pay scales and status governed by the Civil Servants Act, 1973 (LXXI of 1973) shall apply to the employees of the hospitals in so far as they are not inconsistent with the provisions of this Act.

(3) The employees of the healthcare institutions shall be offered to exercise within ninety days an option to be governed under their existing terms and conditions or to be administered under the new terms and conditions of service under the Islamabad health service cadre

(4) Where a person, required to exercise option under sub-section (3), does not exercise the option within the said period, he shall be deemed to have exercised the option to be governed by the Civil Servants Act, 1973 (LXXI of 1973) and the rules made there under.

(5) The terms and conditions of the existing employees determined under this Act shall not be less favourable than those admissible to them immediately before exercising the irrevocable option or deemed under sub-section (4) to have exercised the option.

(6) All new appointments shall be on a contract basis as per the prescribed terms and conditions.

16. Medical director of the hospital.- (1) The medical director of a hospital shall be responsible for all clinical services at a hospital.

(2) The medical director shall be appointed on a full-time basis for a period of four years on the recommendation of a selection committee constituted by the Board, on such terms and conditions as the Board may determine:

Provided that no member or officer of the Authority shall be appointed as medical director.

(3) The appointment of a medical director may be renewed by the Board at its discretion on the recommendation of the CEO for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such action.

(4) No person shall be appointed as medical director unless he possesses a recognized medical degree with a recognized postgraduate qualification and at least five years of experience of working in a senior clinical position in an institution.

(5) The medical director may be removed from office by the Board on the recommendation of the CEO before the expiration of the period of his term, on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

(6) All clinical department heads at the hospital shall report to the medical director.

(7) In performance of his functions, the medical director shall be responsible to the CEO of the Authority.

(8) The medical director shall not have any conflict of interest with such a position.

17. Functions of the medical directors.- The medical director shall be responsible for all clinical functions of the respective hospital, including but not limited to,-

- (o) ensuring clinical excellence in all aspects of hospital functioning;
- (p) ensuring timely, appropriate management of patients;
- (q) ensuring the best outcomes for all patients;
- (r) undertaking clinical governance for quality control;
- (s) assessing and auditing existing clinical programs and developing new clinical programs; and
- (t) develop an annual clinical budget, including capital medical equipment requests for presentation to the hospital director and the CEO and finance director of the Authority.

18. Clinical departments.- The hospital shall have clinical departments covering functions and specialties as may be prescribed. The appropriate types and numbers of physician staff shall be selected according to procedures as may be prescribed in the regulations.

19. Clinical board.- The heads of departments in the hospital as well as the respective nursing directors shall form the clinical board which shall be advisory to the respective medical director. The clinical board shall meet at least once every month with the medical director as chair, to discuss all clinical matters related to the respective hospital. The minutes of the meetings thereof shall be recorded and maintained.

20. Nursing director.- (1) A nursing director for the hospital shall be appointed by the Board for a term of four years which may be renewed by the Board at its discretion, for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such an action.

(2) No person shall be appointed as nursing director unless he is a qualified nurse, preferably with an advanced degree in nursing or having master degree in nursing or other master degree and holding a current nursing council registration along with at least five years administrative experience in a reputable health care facility.

(3) The Board shall constitute a selection committee, with the respective medical director as chair and including the respective hospital director, a representative of the Board, plus one medical consultant from the respective hospital, to recruit and recommend a suitable candidate to the Board for the position of nursing director.

(4) The selection committee shall follow the procedure as may be prescribed.

(5) A nursing committee, consisting of the nurse managers in all departments in the respective hospital shall provide advisory to the respective nursing director and shall meet at least once every month, with the respective nursing director as chair.

(6) The nursing director may be removed from office by the Board, on the recommendation of the CEO on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

21. Functions and duties of the nursing director.- The nursing director shall report to the CEO and shall be-

- (a) responsible for all nursing functions, including training of nurses;

- (b) ensuring adequate nursing staff for all clinical needs;
- (c) maintaining the highest nursing standards and performing regular audits of nursing functions; and
- (d) performing such other functions as may be prescribed.

22. Hospital director.- (1) The Board shall appoint full time hospital director for the hospital for a period of four years on such terms and conditions as may be prescribed:

Provided that no Board member or officer of the Authority shall be appointed as hospital director. The appointment may be renewed by the Board at its discretion, on the recommendation of the CEO for one further term of four years. The renewal shall be based upon the performance of the incumbent and the Board shall document a written explanation for such an action.

(2) No person shall be appointed as hospital director unless he possesses a recognized master's degree in hospital management or health services management or business management or public health or public administration or any other relevant management qualifications and having five years of experience of management in an organization or institution:

Provided that a person who possesses a recognized medical degree may also apply for the post of hospital director with the condition that he shall have an additional management degree and experience as aforesaid and shall have no right to do private practice.

(3) The hospital director may be removed from office by the Board, on the recommendation of the CEO on the grounds of poor performance, incompetence or other reason, as may be prescribed.

(4) In performance of his functions, the hospital director shall be responsible to the CEO.

(5) The hospital director shall not have any conflict of interest with such a position.

23. Functions and duties of the hospital director.- The hospital director shall be responsible for-

- (a) all non-clinical functions of the hospital;
- (b) coordination for preparation of the annual budget, and business plan for presentation and approval to the CEO and the Board;
- (c) maintenance of building and engineering services;
- (d) maintenance and development of all ancillary services, including but not limited to pharmacy, nursing, materials

management, human resources, clerical, communications and security services;

- (e) performance as the principal accounting officer in the respective hospital, responsible and accountable for maintaining financial discipline and transparency; and
- (f) implementation and execution of Board policies and to achieve the targets set by the Board.

24. Management committee.- The hospital director shall be supported by a management committee of the hospital consisting of the heads of all non-clinical departments. The management committee, with the hospital director as chair, shall meet at least once every month.

25. Ancillary departments.- Each hospital shall have non-clinical departments including-

- (a) finance;
- (b) human resources;
- (c) building maintenance;
- (d) materials management;
- (e) pharmacy;
- (f) security; and
- (g) any other departments consistent with good management as decided by the CEO of the Authority and approved by the Board.

26. Basic health units and rural health centers.- (1) The existing basic health units including maternal and child welfare centers and such other units shall continue to act as integration point for various vertical programs, including lady health workers, maternal, newborn and child health, expanded program on immunization, human immunodeficiency virus, malaria, tuberculosis, hepatitis and others.

(2) The basic health units shall perform such other functions as maybe prescribed.

(3) Every basic health unit shall have the facility of a physician exclusively or on sharing basis for more than one such unit as may be determined by the CEO in accordance with the need and other available resources.

(4) There shall be a non-medical administrator who shall be appointed to oversee and be responsible for the administration of the basic health unit as may be prescribed.

27. Assessments.- The Federal Government, the Division concerned or the Authority may cause to carry out an assessment of a healthcare institution to evaluate the services provided by said healthcare institution.

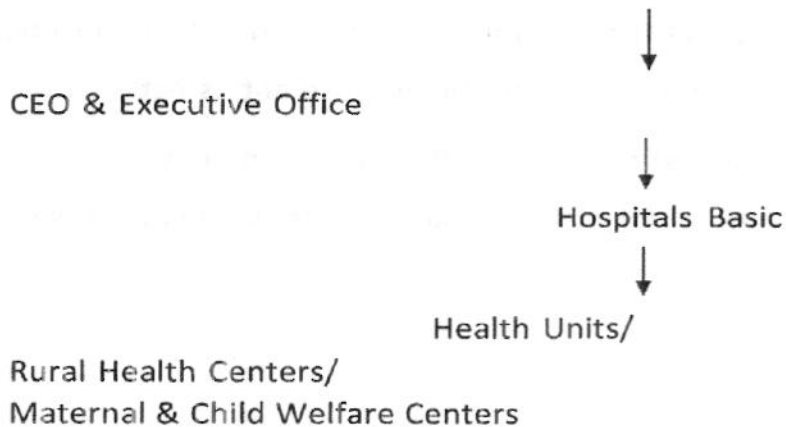
28. Power to make rules.- The Federal Government may, by notification in the official Gazette, make rules for carrying out the purpose of this Act.

29. Power to make regulations.- The Authority may, by notification in the official Gazette, make regulations for carrying out its internal matters under this Act.

SCHEDULE-I
[See section 7]

1. The management structure of the Authority shall be as under: ISLAMABAD

HEALTHCARE FACILITIES MANAGEMENT AUTHORITY



2. The organogram of the Executive Office of the Authority shall be as under;

Board
CEO
Finance Director
Director Human Resources
Data Manager and Statistical Analysis Quality
Assurance Manager
Office Administrator

3. The organogram and management structure of a Hospital shall be as under;

Medical Director
Clinical Board Hospital
Director Management
Council Nursing
Director Nursing
Council Offices: Finance
Human Resources
Building Maintenance
Materials Management
Pharmacy
Security

4. The organogram and management structure of a Basic Health Unit shall be as under;

Administrator
Lady Health Visitors Lady
Health Workers

Schedule-II

[See section 25]

BASIC HEALTH UNITS

1. These units will continue to act as the headquarters for the functions of the Lady Health Visitors, Lady Health Workers and, where necessary, Midwives and shall be under the supervision of the Authority.
2. Their job descriptions will remain as at present until further review.
3. The further functions and responsibilities of the BHUs will be as further prescribed.
4. The need for a full time physician at these units, shall be decided on a case by case basis by the Authority; such need will be based on distance and accessibility of the closest hospital to the population served by the individual BHU and any other matters considered relevant by the Authority and be subject to approval by the CEO. Where such need is not demonstrable physicians currently posted at BHUs may be withdrawn, so as to function at a designated hospitals.
5. A non-medical Administrator will be appointed to oversee and be responsible for the administration of the BHU.
6. The precise job description of the Administrator will be as further prescribed by the Board of the Authority.

1. FOR HOSPITALS >300 BEDS:

DEPARTMENT	CONSULTANTS
a) General Medicine, and Subspecialties - GI, Nephrology, Infectious Diseases, Pulmonology, Cardiology	4 General Internists 2 specialists in each category
b) General Surgery	4
Surgical Subspecialties:	2
Orthopaedics	2
Urology	
d) Anaesthetists	6
c) General Paediatrics – Medicine	3
- Surgery	2
Subspecialty – Neonatology	3
d) Obstetrics and Gynaecology	4
e) Ophthalmology	2
f) ENT	2
g) General Dentistry and Maxillo-facial	2+1
h) Emergency and trauma services	4
i) Intensive care services – Adult	4
- Paediatric:	4
j) Radiology - including CT and MRI scan capabilities	4
k) Pathology - including histopathology, haematology, clin chem, Microbiology	4
l) Mental health and psychiatry	2

TOTAL CONSULTANTS: 69

NURSES: 1 Nurse / 1.5 beds

ANCILLARY STAFF/TECHNICIANS: As determined by Board

2. FOR HOSPITALS 100 - 200 BEDS

DEPARTMENT	CONSULTANTS
a) General Medicine	4
b) General Surgery	3
c) Anesthetists	3
d) General Pediatrics	3
e) Obstetrics and Gynecology	2
f) Ophthalmology outpatient services	2
g) ENT Outpatient Services	2
h) General Dentistry	2
i) Emergency and Trauma Services	4
j) Pathology - Hematology and Clin chemistry	2
k) Radiology – standard, including CT	2

TOTAL CONSULTANTS: 29

NURSES: 1 Nurse / 1.5 beds

ANCILLARY STAFF: As determined by Board

STATEMENTS OF OBJECTS AND REASONS

"Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021"

To ensure provision of quality healthcare services through efficient management of health facilities in Islamabad, the draft bill makes provision for promulgation of Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021.

2. As per the draft bill titled "Islamabad Healthcare Facilities Management Authority Act, 2021" the salient features ibid are as follows:-

- i. Ensuring that the objectives of the Authority within the overall ambit of Government policy are achieved, overseeing the effective management and providing strategic direction to the health Institutions in public sector in the Federal Territory for implementation of curative, preventive and promotive services;
- ii. Approval the budget of the Authority and allocate funds to health institutions under its supervision;
- iii. Oversee health service delivery at primary and secondary levels within the policy framework given by the Government;
- iv. Implement policies and directions of the Government including achievement of key performance indicators set by the Government for health care programmes;
- v. Policy making ensuring that performance and its programmes are efficient and effective;
- vi. Ensuring transparency of procedures for appointment, terms and conditions of service, disciplinary matters and other service matters for all employees under the direct or indirect authority of the IHFMA;
- vii. Ensure coordination of health-related emergency response any natural claimant or emergency;
- viii. Ensure implementation of minimum service delivery standard patent safety and hygiene standard.

3. In order to carry out the mandate of the law, the draft bill has been prepared to achieve the above said objects.

(Zahed-ud-Din Babar Awan)
Adviser to the Prime Minister
on Parliamentary Affairs

[قائمہ کمیٹی کی رپورٹ کردہ صورت میں]

اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی کے

قیام کی فراہمی کا بل

ہر گاہ کہ یہ قرین مصلحت ہے کہ دار الحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں محافظت صحت سہولیات کے موزوں انصرام، نگرانی اور انتظامات اور اس سے منسلکہ اور اس کے ضمنی امور کے لئے اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی کے قیام کا اہتمام کیا جائے؛ بذریعہ ہذا حسب ذیل قانون وضع کیا جاتا ہے:-

۱۔ مختصر عنوان اور آغاز نفاذ:- (۱) یہ ایکٹ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی

اتھارٹی ایکٹ، ۲۰۲۱ کے نام سے موسوم ہوگا۔

(۲) یہ دار الحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود پر وسعت پذیر ہوگا۔

(۳) یہ فی الفور نافذ العمل ہوگا۔

۲۔ تعریفات:- اس ایکٹ میں، تا وقتیکہ کوئی شے موضوع یا سیاق و سباق کے منافی نہ ہو،:-

(الف) "اتھارٹی" سے اس ایکٹ کے تحت قائم کردہ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات انصرامی اتھارٹی مراد ہے؛

(ب) "بورڈ" سے اس ایکٹ کے تحت قائم کردہ اتھارٹی کا بورڈ مراد ہے؛

(ج) "بجٹ" سے مالیاتی سال کے لئے اتھارٹی کی آمدن اور اخراجات کا سرکاری گوشوارہ مراد ہے؛

(د) "چیئر پرسن" سے بورڈ کا چیئر پرسن مراد ہے؛

(ه) "چیف ایگزیکٹو افسر یا CEO" سے اس ایکٹ کے تحت اتھارٹی کا تقرر کردہ افسر مراد ہے؛

(و) "ڈائریکٹوریٹ" سے وفاقی حکومت کا پرائمری اور سیکنڈری محافظت صحت ڈائریکٹوریٹ

مراد ہے؛

- (ز) ”متعلقہ ڈویژن“ سے ڈویژن جسے اتھارٹی کا کاروبار تفویض کیا گیا ہو، مراد ہے؛
- (ح) ”حکومت“ سے وفاقی حکومت مراد ہے؛
- (ط) ”سہولیات صحت“ سے ادارہ محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کی جانب سے فراہم کردہ محافظت صحت کی خدمات اور سہولیات مراد ہیں؛
- (ی) ”محافظت صحت انسٹیٹیوشنز“ سے حسب ذیل انسٹیٹیوشنز مراد ہیں جو کہ دارالحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں صحت کی سہولیات فراہم کر رہے ہیں؛ یعنی:-
- (اول) بنیادی مرکز صحت؛
- (دوم) دیہی مرکز صحت؛
- (سوم) سرکاری دیہی ڈسپنسری؛
- (چہارم) زچہ و بچہ مرکز صحت؛
- (پنجم) ہسپتال، جس میں پاکستان انسٹیٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز شامل نہیں ہے؛ اور
- (ششم) حکومتی لیبارٹری۔
- (ک) ”ہسپتال“ سے بستروں پر داخل شدہ مریضوں کے ساتھ دارالحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں سرکاری شعبہ کی محافظت صحت کی سہولت مراد ہے، اس میں پاکستان انسٹیٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز شامل نہیں ہے؛
- (ل) ”رکن“ اس ایکٹ کے تحت بورڈ میں تقرر کردہ رکن مراد ہے؛
- (م) ”صراحت کردہ“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ قواعد و ضوابط میں صراحت کردہ مراد ہے؛
- (ن) ”ضوابط“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ ضوابط مراد ہیں؛
- (س) ”قواعد“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ قواعد مراد ہیں؛
- (ع) ”جدول“ سے اس ایکٹ کے تحت جدول مراد ہے؛
- (ف) ”سیکرٹری“ سے اتھارٹی کا سیکرٹری مراد ہے؛

۳۔ اتھارٹی:- (۱) جتنا جلد ممکن ہو سکے، اس ایکٹ کے آغاز نفاذ کے بعد، وفاقی حکومت سرکاری جریدے میں اعلامیہ کی رو سے، ایک اتھارٹی قائم کر سکے گی جو کہ اسلام آباد میں صحت سہولیات مینجمنٹ اتھارٹی کے نام سے موسوم ہوگی، تاکہ اس ایکٹ کے اغراض کی بجا آوری ہو سکے۔

(۲) اتھارٹی دوائی حق جانشینی اور مہر عام کی حامل ایک ہیئت جسدیہ ہوگی، اور وہ مقدمہ کر سکتی ہے اور اس کے نام پر مقدمہ کیا جاسکتا ہے اور اس ایکٹ کے تحت اور اس کی اغراض کے لئے، معاہدے میں شامل ہو سکتی ہے، منقولہ وغیرہ منقولہ ہر نوعیت کی املاک کو حاصل کر سکتی ہے، خرید سکتی ہے، لے جاسکتی ہے، قبضے میں رکھ سکتی ہے اور اس سے استفادہ کر سکتی ہے اور کسی بھی منقولہ وغیرہ منقولہ املاک یا کسی بھی طرح کا مفاد جو اس میں ہو کا انتقال جائیداد کر سکتی ہے، تفویض کر سکتی ہے، دست بردار ہو سکتی ہے، حاصل کر سکتی ہے، چارج کر سکتی ہے، رہن کر سکتی ہے، وصیت یا پٹے کے ذریعے تفویض کر سکتی ہے، دوبارہ سپردگی کر سکتی ہے، منتقل یا علاوہ ازیں تصفیہ کر سکتی ہے یا معاملت کر سکتی ہے۔

۴۔ بورڈ:- (۱) اتھارٹی کو عمومی ہدایات اور انتظام اور اس کے معاملات بورڈ کو تفویض ہوں گے جو تمام اختیارات کو استعمال کرے گا، تمام کارہائے منصبی انجام دے گا اور تمام افعال ادا کرے گا جو کہ اتھارٹی کی جانب سے استعمال، ادایا کیئے جاسکتے ہیں۔

(۲) بورڈ حسب ذیل پر مشتمل ہوگا۔۔۔۔۔

(الف) چار شہرت یافتہ ڈاکٹر صاحبان جن کا سرکاری ہسپتال میں دس سالہ کلینکل تجربہ ہو، ایسے تجربے کے ساتھ جس میں ترجیحاً میڈیسن، جراحی، بچوں کا شعبہ اور اوبسٹریشین یا گائناکالوجی یا ان کے متعلقہ ذیلی اختصاص کے شعبے سے ہوں؛

(ب) ڈسینئر، نرسیں جو سرکاری یا نجی بڑے ہسپتال میں انتظامی تجربے کی حامل ہوں؛

(ج) عوام سے تین عام ارکان، جو کہ اپنے متعلقہ شعبوں کے ممتاز اشخاص ہوں، جس میں قانون، مالیات اور معاشیات، انصرام، ریٹائرڈ سرکاری ملازمین، تعلیم دان، سماجی خدمت گار، سول سوسائٹی کا نمائندہ، کاروباری اشخاص اور مشہور فلاح کار جو نمایاں رجحان طبع رکھتے ہوں، شامل ہے۔

(۲) بورڈ کے ارکان کا تقرر یا برطرفی نامزدگی کمیٹی کی سفارشات پر وفاقی حکومت کی جانب سے چار سالہ

مدت کے لیے ہوگی اور وہ مزید چار سالہ سالہ مدت کے لیے دوبارہ تقرر کے اہل ہوں گے۔

- (۴) بورڈ کے چیئر پرسن کا تقرر ارکان کی جانب سے ووٹنگ کے ذریعے ہوگا اور اجلاسوں کی صدارت کرے گا، اس کی عدم موجودگی کی صورت میں، چیئر پرسن ایک رکن کو بطور قائم مقام چیئر پرسن نامزد کر سکے گا یا اگر اس نے اس طرح نہ کیا ہو، تو موجود ارکان اس اجلاس کے لیے چیئر پرسن کی نمائندگی کرے گا۔
- (۵) رکن کی رکنیت خالی ہوگی اگر وہ استعفیٰ دے گا، یا معقول وجہ کے بغیر مسلسل تین اجلاسوں میں حاضر ہونے میں ناکام ہو گیا ہو، یا کوئی بھی دیگر وجہ جو اس ایکٹ کے تحت اسے ناکارہ کر دے اور مذکورہ آسامی کو ایک ماہ میں پر کر دیا جائے گا۔

(۶) کسی شخص کا تقرر، یا بطور رکن بورڈ نہیں رہے گا، اگر وہ۔۔۔

- (الف) مجاز عدالت قانونی کی جانب سے فائر الٹقل قرار دیا گیا ہو؛
- (ب) عدالت قانونی میں بطور دیوالیہ تصفیہ کے لئے درخواست دی ہوئی ہو اور اس کی درخواست زیر التواء ہو؛
- (ج) مجاز عدالت قانونی کی جانب سے دیوالیہ سے بری الزمہ قرار نہ دیا گیا ہو؛
- (د) عدالت قانونی کی جانب سے اخلاقی پستی یا بدعنوانی میں ملوث ہونے کے جرم میں سزایاب رہ چکا ہو؛
- (ه) عدالت قانونی کی جانب سے کسی بھی قانونی احکامات کے تحت کوئی بھی عہدہ رکھنے سے محروم کر دیا گیا ہو؛ یا

- (و) اتھارٹی کے مینڈیٹ کے مفہوم میں تصادم مفاد ہو؛
- (ز) کسی بھی قانون کی رو سے ٹیکس ادائیگی مطلوب ہو، بحسبہ ٹیکس ادا نہ کیا ہو۔

(۷) اتھارٹی کا ایک سیکرٹری ہوگا جس کا صراحت کردہ طریقہ کار کے مطابق تقرر کیا جائے گا اور چیئر پرسن کی ہدایت پر اتھارٹی کے تمام معتمدی اور دفتری کارہائے منصبی انجام دے گا، اور بورڈ کے اجلاسوں میں روئداد کو ریکارڈ کرنے، بورڈ کے اجلاسوں کو طلب کرنے اور چیئر مین کی ہدایت کے مطابق اراکین کے ساتھ روابط

۵۔ نامزدگی کمیٹی:- (۱) وزیراعظم کی جانب سے بورڈ کے رکن کے طور پر اشخاص کی تقرری کی سفارش کی غرض سے، ایک نامزدگی کمیٹی ہوگی جو حسب ذیل پر مشتمل ہوگی۔

نمبر شمار	تقرر کردہ یا نامزد کردہ شخص	حیثیت
(۱)	(۲)	(۳)
۱	متعلقہ ڈویژن کا سیکرٹری۔	کنوینئر
۲	سیکرٹری اسٹیبلشمنٹ۔	رکن
۳	قائد اعظم یونیورسٹی کا وائس چانسلر یا اس کا بی پی ایس۔ ۲۰ یا اس کا مساوی کے عہدے کا نمائندہ۔	رکن
۴	وائس چانسلر شہید ذوالفقار علی بھٹو میڈیکل یونیورسٹی یا اس کا نمائندہ جو بی پی ایس۔ ۲۰ یا اس کے مساوی کے عہدے سے کم نہ ہو۔	شریک کردہ رکن
۵	اسلام آباد کے مشہور نجی ہسپتال کا نمائندہ جسے متعلقہ ڈویژن نامزد کرے۔	شریک کردہ رکن
۶	سول سوسائٹی کے دو نمائندے جن کی نامزدگی وزیراعظم شہرت یافتہ فلاح کاروں، ریٹائرڈ سینئر سول سروسز، ریٹائرڈ عدالت عظمیٰ کے جج صاحبان یا عدالت عالیہ کے جج صاحبان، صنعت کاروں، پیشہ وروں، یا دیگر نامور کارناموں والے اشخاص اور اعلیٰ شہرت یافتہ سے کرے گا۔	رکن

(۲) نامزدگی کمیٹی کے پانچ ارکان اجلاسوں کا قورم تشکیل دیں گے۔

(۳) نامزدگی کمیٹی کے فیصلے عمومی اتفاق رائے سے ہوں گے، عدم اتفاق کی صورت میں، یہ اکثریتی ووٹ سے ہوں گے اور برابری کی صورت میں، کنوینئر کا ووٹ فیصلہ کن ہوگا۔

۶۔ انتظام کاروبار:- (۱) اتھارٹی کے تمام فیصلے عمومی اتفاق رائے سے ہوں گے اور رائے منقسم ہونے کی صورت میں، فیصلہ اکثریتی ووٹوں پر ہوگا۔

(د) حکومت کی جانب سے دیئے گئے پالیسی فریم ورک کے اندر ابتدائی اور ثانوی سطحوں پر صحت کی سہولیات اور محافظت صحت خدمات کی حوالگی کی نگرانی کرنا؛

(و) حکومت کی پالیسیوں اور ہدایات کا اطلاق جس میں کارگردگی کے اہم اشاریوں کا حصول شامل ہے، جو حکومت نے صحت کی سہولیات اور محافظت صحت کے پروگراموں کے لیے بنائے ہیں؛

(و) پالیسی وضع کرنا اور اس کو یقینی بنانا کہ کارگردگی اور اس کے پروگرامز مؤثر اور مستعد ہیں؛

(ز) تقرر، قیود و شرائط ملازمت، انضباطی امور اور دیگر معاملات پر تمام ملازمین کے لیے طریقہ ہائے کار میں شفافیت کو یقینی بنانا جس میں محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز کے ملازمین جو کہ اتھارٹی کے بلا واسطہ یا ہلو واسطہ کنٹرول اور حدود اختیار میں آئے ہیں، شامل ہیں؛

(ح) محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز میں آسامیوں کی تخلیق کرنا، دوبارہ ملقب کرنا، اپ گریڈیشن کرنا یا خاتمہ کرنا بشرطیکہ مالیاتی مقتضیات منظور شدہ سالانہ بجٹ سے تجاوز نہ کریں؛

(ط) سالانہ کام کے منصوبے کی منظوری؛

(ی) بڑی ٹرانزیکشن کی نظر ثانی اور منظوری؛

(ک) نئے پروگراموں اور خدمات کی منظوری اور تنظیماتی کارگردگی کی نگرانی؛

(ل) مالیاتی منصوبوں اور سالانہ بجٹ کی منظوری؛

(م) طبی عملے کے لیے ضوابط کی منظوری اور طبی اسٹاف کے ارکان کی تقرر کے عمل کی نگرانی کرنا؛

(ن) پروگراموں اور خدمات کی منظوری اس کو یقینی بنانے کے لیے کہ تمام محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز جو کہ اتھارٹی کے زیر کنٹرول ہیں قانونی، انضباطی اور رسمی منظوری کی مقتضیات کو پورا کر رہے ہیں؛

(س) کسی بھی قدرتی آفت یا ایمرجنسی کے دوران صحت سے متعلق، ایمرجنسی رسپانس کی ربط دہی کو یقینی بنانا؛

- (ش) کسی بھی ایمر جنسی یا قدرتی آفت جیسی صورت حال میں تکنیکی اور لاجسٹک معاونت کے لیے حکومتی یا کسی بھی دیگر مقررہ کردہ انسٹیٹیوشن کے ساتھ روابط رکھنا؛
- (ف) حکومت کے لئے صحت کے اشاریوں اور بیماری کی نگرانی، وبائی کنٹرول اور قدرتی آفات کے انصرام کے فروغ کی مناسب اور بروقت رپورٹنگ کو یقینی بنانا؛
- (ص) ضلع میں تمام اشخاص مستعد حوالگی کی خدمات کا محافظت صحت، تک مساوی، معیاری اور فی الفور رسائی اور اس غرض کے لیے محافظت صحت کی سہولیات کی منصوبہ بندی اور تعمیر سازی کو یقینی بنانا؛
- (ق) کلینکل گورننس کے رہنما اصولوں کو تیار کرنے، اختیار کرنے یا لاگو کرنے اور صحت کی سہولیات کے کلینکل آڈٹ کا بھی ذمہ دار ہوگا؛
- (ر) کم از کم خدمت کی حوالگی معیارات، انفراسٹرکچر کے معیارات، مربیوں کے تحفظ اور صحت و صفائی کے معیارات اور کم از کم صحت عامہ کے معیارات جیسا کہ صراحت کیا جاسکتا ہے، کے اطلاق کو یقینی بنانا؛ اور
- (ش) کوئی بھی دیگر کارہائے منظمی انجام دینا جیسا کہ حکومت تفویض کرے۔
- (۲) متعلقہ ڈویژن اتھارٹی کی سرگرمیوں اور کارروائیوں کا سالانہ بنیادوں پر آڈٹ کرے گا تاکہ حکمت عملی کے اصولوں اور معیارات اور مالیاتی دیانت داری پر کاربند رہنے کو یقینی بنایا جاسکے۔
- (۳) اتھارٹی اپنی کارکردگی کے لئے وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت انتظامی وزارت کو جوابدہ ہوگی اور وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت کے خدمت گزار کے انعام اور انضباطی کے اقدامات کے ساتھ مقررہ کارکردگی کی نگرانی کی تربیت پڑنی مقررہ وقفوں سے کارکردگی پر مبنی ڈیٹا باقاعدگی سے فراہم کرے گی اور وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت مقررہ اہداف بالخصوص خدمت گزار انعام اور انضباطی کے اقدامات کے ساتھ کارکردگی، مؤثر پذیری اور مساوات کے ضمن میں اتھارٹی کی کارکردگی کا بھی میعاد طور پر جائزہ لے گی۔
- (۴) بورڈ محافظت صحت انسٹیٹیوشنز میں مختلف انتظامی سطحوں پر عملے کے بھرتی ہونے کے اختیارات تفویض کر سکتا ہے۔
- (۵) چیئر پرسن، سروس کی ہنگامی صورت میں، محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کے سی ای او (CEO)، ہسپتال کے ڈائریکٹرز، میڈیکل ڈائریکٹرز، نرسنگ ڈائریکٹرز اور فنانس ڈائریکٹرز کا تقرر کر سکتا ہے جس کے لیے وہ قائم مقام بنیاد پر ذمہ دار ہے۔ تمام بھرتیوں کے تقرری کے تین ماہ کے اندر بورڈ کی منظوری کے لیے اس کے سامنے رکھا جائے گا۔ تمام بھرتی و قاتی حکومت کی صراحت کردہ پالیسی کی مطابقت میں اور شفاف طریقہ کار کے مطابق کی جائیں گی۔
- ۸۔ تنظیماتی ڈھانچہ:- اتھارٹی اور اس کے محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کا تنظیماتی ڈھانچہ جدول۔ اول میں صراحت کردہ کے مطابق ہوگا۔

۹۔ انسانی وسائل کا انصرام:- (۱) اتھارٹی اور اس کے محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز کے ملازمین

کی بھرتی تربیت، تبادلہ، کارکردگی، جانچ، چال چلن، نظم و ضبط اور برطرفی کی قیود و شرائط ایسی ہوں گی جیسا کہ ضوابط میں مقرر کیا گیا ہے۔

بورڈ تمام انتظامی اور اعلیٰ آسامیوں کے لیے موزوں انتخابی کمیٹیاں تشکیل دے گا جیسا کہ مقرر کیا گیا ہو اور حسب ذیل طریقہ کار میں کام جاری رکھے گا، یعنی:-

(الف) انتخابی کمیٹی وفاقی حکومت کی بھرتی پالیسی کی مطابقت میں اس کے تحت مرتب کردہ مقرر

ضابطے کو پورا کرنے کے بعد مکمل طور پر اہلیت کی بنیاد پر اور منصفانہ اور شفاف طریقہ کار میں ان کا انتخاب کرے گی اور اس کی سفارش کرے گی؛

(ب) آسامیاں کم از کم چار معروف قومی اخبارات دو انگریزی اور دو اردو میں اتھارٹی کی اور

متعلقہ ڈویژن کی ویب سائٹ پر مشترکہ کی جائیں گی جس میں مقرر قابلیت، تجربہ اور دیگر تعلیمی اور تکنیکل مقصیات کی صراحت کی جائے گی۔ انتخابی کمیٹی اگر وہ یہ چاہے تو بین الاقوامی جریدے یا میڈیا میں بھی اشتہار دے سکتی ہے؛

(ج) انتخابی کمیٹی ایک آسامی کے برخلاف انفرادی طور پر کرنے کے لیے کم از کم تین امیدواروں کی ایک مختصر فہرست تیار کرے گی؛

(د) منتخب شدہ فرد کے معاملے کو بورڈ کی منظوری کے لیے پیش کیا جائے گا۔ بورڈ نامزد شخص کو

قبول یا مسترد کر سکے گا۔ مسترد کرنے کی صورت میں، بورڈ انتخابی کمیٹی کو مسترد کرنے کی

بابت تحریری وجوہات فراہم کرے گا۔ بورڈ پھر انتخابی کمیٹی کی ترجیح کی فہرستی حکم کو مد نظر

رکھتے ہوئے، امیدواروں کی فہرست سے متبادل درخواست گزار منتخب کر سکے گا۔ متبادل

طور پر، بورڈ انتخابی کمیٹی سے امیدواروں کی دوبارہ تشخیص کی بابت پوچھ سکے گا اور

درخواست گزاروں میں سے دوسرے فرد کی سفارش کر سکے گا یا پورے انتخابی عمل کو دوبارہ

سے اپنے ذمے لے سکے گا۔

(ه) انتخابی کمیٹی کا کوئی بھی رکن، جو کسی بھی شکل میں، خواہ مخصوص امیدوار یا عہدے کے ساتھ،

یا کسی بھی دیگر وجہ سے، مفاد کا ٹکراؤ رکھتا ہو تو اپنے طور پر اس عمل سے دست بردار ہو

جائے گا اور محاسبہ بورڈ کو مطلع کرے گا اور بورڈ مقررہ معیار کے مطابق دوبارہ تقرری کے ذریعے سے انتخابی کمیٹی کے مذکورہ رکن کو تبدیل کر دے گا۔

۱۰۔ محافظت صحت اداروں کا انصرام:- (۱) اتھارٹی محافظت صحت اداروں کا انصرام کرے گی

اور اتھارٹی کی جانب سے مقررہ انصرامی رہنما اصولوں کے مطابق صحت کی سہولیات کی فراہمی کو یقینی بنائے گی۔

(۲) اتھارٹی وفاقی حکومت کو حسب ذیل کی بابت سفارش کر سکے گی۔۔۔

(الف) نئے محافظت صحت اداروں کا قیام؛

(ب) موجودہ صحت کی سہولیات اور محافظت صحت اداروں کی توجیہ؛ اور

(ج) محافظت صحت اداروں کی اپ گریڈیشنز تاکہ وفاقی حکومت کی جانب سے اس کی پالیسی

کے تحت متعین کردہ معیارات کو پورا کیا جاسکے۔

۱۱۔ اتھارٹی کا ایگزیکٹو انصرام:- (۱) اتھارٹی کا ایک ایگزیکٹو دفتر ہوگا جس کا سربراہ سی ای او (CEO)

ہوگا جو اتھارٹی کے معمول کے مطابق امور کی بابت ذمہ دار ہوگا۔

(۲) بورڈ کی جانب سے سی ای او (CEO) کا تقرر سرکاری یا نجی شعبے سے شفاف مسابقتی عمل کے

ذریعے سے اور اہلیت پر چار سال کی مدت کے لیے معاہدہ کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ سی ای او (CEO) کے معاہدہ کی متعین کارکردگی کے پیرامیٹرز کی بنیاد پر، بورڈ کی صوابدید پر، اسی مدت کے لیے ایک بار تجدید کی جاسکے گی۔

(۳) بورڈ اتھارٹی میں سی ای او (CEO) کی بھرتی کے لیے انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا جو تین اراکین پر

مشتمل ہوگی جن میں سے ایک انتخابی کمیٹی کی صدارت کرے گا اور بیرونی ماہرین جو محافظت صحت کے انصرام میں ترجیحا انصرامی مہارت رکھتے ہوں گے۔

(۴) کوئی شخص سی ای او (CEO) کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا تا وقتیکہ وہ کسی تنظیم یا ادارے جیسا کہ

مقررہ ہو میں انصرامی عہدے میں کم از کم سات سال کا تجربہ رکھنے کے ساتھ ہسپتال کے انصرام یا خدمات صحت کے

انصرام یا کاروباری انصرام یا صحت عامہ یا انتظام عامہ میں تسلیم شدہ ماسٹر ڈگری یا کوئی بھی دیگر متعلقہ انصرامی

قابلیت نہ رکھتا ہو:

مگر شرط یہ ہے کہ کوئی شخص جو تسلیم شدہ طبی ڈگری رکھتا ہو تو، بھی CEO کی آسامی کے لیے درخواست دے سکے گا جو ایڈیشنل انصرامی ڈگری یا کسی بھی تنظیم یا ادارے میں انصرامی عہدے میں کم از کم سات سال کا تجربہ رکھتا ہوگا۔ سی ای او (CEO) کو پرائیوٹ پریکٹس کرنے کا حق حاصل نہیں ہوگا۔

(۵) سی ای او (CEO) کو بورڈ کی جانب سے، ایسی وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ مقررہ ہو، کسی بھی وقت، عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۶) سی ای او (CEO) دعوت کی بنیاد پر بورڈ کے اجلاس میں شرکت کرے گا جسے ووٹ کا حق نہیں ہو گا، بورڈ کی جانب سے جیسے اور جب تقاضا کیا جائے بورڈ کو اتھارٹی کی سرگرمیوں اور کارہائے منصبی اور کسی بھی دیگر معاملات کی تازہ ترین معلومات فراہم کرے گا۔

(۷) سی ای او (CEO)، اپنے کارہائے منصبی کی انجام دہی میں ذمہ دار ہوگا اور بورڈ کو جواب دہ ہوگا۔

(۸) سی ای او (CEO) مذکورہ حیثیت میں کوئی بھی مفاد کا ٹکراؤ نہ رکھتا ہوگا۔

(۹) سی ای او (CEO) تنخواہ اور مراعات کا مستحق ہوگا جیسا کہ بورڈ کی جانب سے مقرر کیا گیا ہو اور

منظور کیا گیا ہو۔

۱۲۔ سی ای او (CEO) کے کارہائے منصبی :- سی ای او (CEO)۔۔۔

- (الف) اتھارٹی کے ایگزیکٹو آفس کے سربراہ کے طور پر اپنے اختیارات استعمال کرے گا؛
- (ب) بورڈ کو رپورٹ کرے گا اور بورڈ کی ہدایت کے تحت تمام معاملات پر کام کرے گا؛
- (ج) موثر بنیادی اور ثانوی صحت کی سہولیات اور خدمات کی فراہمی کو یقینی بنائے گا؛
- (د) اتھارٹی کی جانب سے مقررہ معیارات اور پالیسیوں پر عمل درآمد کر دے گا؛
- (ه) انسانی وسائل کا انتظام کرے گا اس میں ڈاکٹرز، پیرامیڈیکل، معاون عملہ اور اتھارٹی کے تحت محافظت اداروں کا ذیلی عملہ شامل ہے؛
- (و) ضلع میں حصول صحت اور انزولمنٹ کو یقینی بنائے گا؛
- (ز) اعلیٰ معیار کی صحت کی سہولیات اور محافظت صحت کی خدمات کو یقینی بنائے گا؛
- (ح) پرنسپل اکاؤنٹنگ انسر کے طور پر کام کرے گا جو اتھارٹی اور محافظت صحت اداروں میں مالیاتی نظم و نسق اور شفافیت کو برقرار رکھنے کی بابت ذمہ دار اور جواب دہ ہوگا؛

- (ط) موجودہ بنیادی اور ثانوی محافظت صحت اداروں اور صحت کی سہولیات کی نگرانی کرے گا؛
- (ی) نئے محافظت صحت ادارے قائم کرے گا اور صحت کی سہولیات جیسا کہ اتھارٹی کی جانب سے مطلوب ہو فراہم کرے گا؛
- (ک) موجودہ محافظت صحت اداروں، صحت کی سہولیات اور محافظت صحت ورکرز کو مربوط بنائے گا جیسا کہ اتھارٹی کی جانب سے ہدایت دی گئی ہو؛
- (ل) اتھارٹی کے ترقیاتی منصوبوں کی بجٹ کے مطابق نگرانی کرے گا، اس پر عمل درآمد کروائے گا اور اس کی تکمیل کرے گا؛
- (م) اتھارٹی کی جانب سے مرتب کردہ کارکردگی کی نشاندہی کرنے والوں کے برخلاف اہداف کے حصول کو یقینی بنائے گا؛
- (ن) بورڈ کی جانب سے اسے تفویض کردہ کوئی بھی دیگر کام انجام دے گا؛

۱۳۔ فنانس ڈائریکٹر:- (۱) فنانس ڈائریکٹر کا تقرر سرکاری یا نجی شعبے سے شفاف مسابقتی عمل کے

ذریعے سے اور اہلیت پر چار سال کی مدت کے لیے معاہدے کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ فنانس ڈائریکٹر کے معاہدہ میں متعین کردہ کارکردگی کے پیرامیٹرز کی بنیاد پر، بورڈ کی صوابدید پر اسی مدت کے لیے ایک بار تجدید کی جاسکے گی۔

(۲) بورڈ اتھارٹی کے فنانس ڈائریکٹر کی بھرتی کے لیے انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا جو دو اراکین پر مشتمل ہو گی جن میں سے ایک انتخابی کمیٹی کی صدارت کرے گا، اور دو بیرونی ماہرین جو مالیاتی مہارت رکھتے ہوں گے۔

(۳) کوئی شخص فنانس ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا تا وقتیکہ وہ چارٹرڈ اکاؤنٹنٹ یا پاکستان میں کاسٹ اینڈ مینجمنٹ اکاؤنٹنٹس میں اہل نہ ہو یا فنانس یا اکاؤنٹس میں ماسٹر ڈگری نہ رکھتا ہو۔ امیدواروں کا اہم نجی یا سرکاری کمپنی یا ادارے میں فنانس یا اکاؤنٹس میں آسامی کا قابلیت تجربہ سات سال ہونا چاہیے۔

(۴) فنانس ڈائریکٹر کی بھرتی اشتہار عامہ کے شفاف عمل اور شخص کے ذریعے سے کی جائے گی جیسا کہ

مقرر کیا گیا ہو۔

(۵) فنانس ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض حسب ذیل ہوں گے۔۔۔

(الف) اتھارٹی کے تمام مالیاتی اکاؤنٹنگ کے معاملات کو منظم بنانا اور اس رگرانی رکھنا اور

اتھارٹی کی خواہش ہو معاونت کرنا؛

(ب) بورڈ کی منظوری کے لیے اتھارٹی کی مالیاتی انصرام کے لیے تفصیلی ضوابط اور طریقہ ہائے کار تیار کرنا؛

(ج) تمام مالیاتی معاملات میں شفافیت اور مالیاتی ایمانداری کو یقینی بنانے کے لیے ہسپتال اور ہسپتالوں کے میڈیکل ڈائریکٹروں کو مشورہ دینا؛

(د) اس امر کو یقینی بنانا کہ تمام حسابات بورڈ کی جانب سے منظور کردہ قواعد اور ضوابط کے مطابق رکھے گئے ہیں؛

(ه) اتھارٹی کی ترقی میں اور سی ای او (CEO) کی جانب سے ہسپتال کے مجلس اور ہسپتال اور میڈیکل ڈائریکٹروں کی، بالترتیب، معاونت کرنا، تاکہ اس امر کو یقینی بنایا جائے کہ مالیاتی تخمینہ جات اور مالیاتی حسابات درست ہیں؛

(و) بورڈ کی منظوری کے لیے سالانہ مالیاتی رپورٹ تیار کرنا، اور بورڈ کو منظور شدہ سالانہ مالیاتی رپورٹ پیش کرنا؛

(ز) بورڈ یا حکومت کی جانب سے قائم کردہ کسی بھی بیرونی آڈٹ آف اکاؤنٹس کی سہولت کو یقینی بنانا اور آڈٹ کی سفارشات پر عمل درآمد کرنا؛ اور

(ح) ہسپتال ڈائریکٹر، میڈیکل ڈائریکٹر اور فنانس ڈائریکٹر کے درمیان مالیاتی معاملات پر اٹھنے والے کسی بھی اختلافات پر حتمی فیصلہ کرنے کے لیے بورڈ کے سامنے رکھنا؛

۱۴۔ انتظامیہ اور عملہ:- اتھارٹی کی انتظامیہ اور عملے بشمول ڈائریکٹر انسانی وسائل، ڈیٹا اور شماریاتی تجزیہ کرنے والے منیجر، معیار کی ضمانت دینے والے منیجر، آفس ایڈمنسٹریٹر اور دیگر کلریکل اور معاون عملے کی بھرتی کی جائے گی جیسا کہ مقررہ ہو۔

۱۵۔ ہسپتالوں کی انتظامیہ اور عملی ڈھانچہ:- (۱) ہسپتالوں میں تمام عملہ بشمول میڈیکل، نرسنگ، تکنیکل اور انتظامی اسلام آباد ہیلتھ سروس کیڈر میں مقررہ طریقہ کار کے مطابق منتخب اور تقرر کیا جائے گا۔

(۲) ہسپتالوں کے تمام موجودہ ملازمین کی ملازمت کی قیود و شرائط جب تک اس ایکٹ کے تحت مقرر نہ کیے گئے ہوں تو، تمام ملازمت کے قواعد، ضوابط اور ہدایات، جو سول ملازمین ایکٹ، ۱۹۷۳ء (نمبر ۱۷ بابت ۱۹۷۳ء) کی رو سے متعین کردہ متعلقہ پے اسکیلز اور حیثیت کے سول ملازمین پر قابل اطلاق ہیں ہسپتالوں کے ملازمین پر لاگو ہوں گے، نیز وہ اس ایکٹ کے احکامات سے متناقص نہ ہوں۔

(۳) محافظت صحت اداروں کے ملازمین کو نوے دنوں کے اندر انتخاب کا استعمال کرنے کے لیے پیشکش کی جائے گی کہ انہیں اپنے موجودہ قیود و شرائط کے تحت چلایا جائے یا اسلام آباد ہیلتھ سروس کیڈر کے تحت ملازمت کی نئی قیود و شرائط کے تحت انتظام کیا جائے۔

(۴) جہاں کسی شخص سے، ذیلی دفعہ (۳) کے تحت انتخاب کا استعمال کرنے کا تقاضا کیا گیا ہو، مذکورہ مدت کے اندر انتخاب کا استعمال نہیں کرتا تو، یہ سمجھا جائے گا کہ اس نے سول ملازمین ایکٹ، ۱۹۷۳ء (نمبر ۱۷ بابت ۱۹۷۳ء) اور اس کے تحت وضع کردہ قواعد کی رو سے چلائے جانے والے انتخاب کا استعمال کیا ہے۔

(۵) اس ایکٹ کے تحت متعین کردہ موجودہ ملازمین کی قیود و شرائط کم موافق نہ ہوں گی جو ناقابل تنسیخ انتخاب استعمال کرنے سے قبل فی الفور انہیں قابل قبول تھی یا ذیلی دفعہ (۴) کے تحت یہ سمجھا جائے گا کہ انتخاب کا استعمال کیا ہے۔

(۶) تمام نئی تقرریاں مقررہ قیود و شرائط کے مطابق معاہداتی بنیاد پر ہوں گی۔

۱۶۔ ہسپتال کامیڈیکل ڈائریکٹر:- (۱) ہسپتال کا میڈیکل ڈائریکٹر ہسپتال میں تمام کلینکل خدمات کی بابت ذمہ دار ہوگا۔

(۲) میڈیکل ڈائریکٹر کا تقرر بورڈ کی جانب سے تشکیل کردہ انتخابی کمیٹی کی سفارش پر چار سال کی مدت کے لیے کل وقتی بنیاد پر کیا جائے گا، ایسی قیود و شرائط پر، جیسا کہ بورڈ تعین کرے:

مگر شرط یہ ہے کہ اتھارٹی کا کوئی رکن یا افسر میڈیکل ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا۔

(۳) میڈیکل ڈائریکٹر کی تقرری کی تجدیدی ای او (CEO) کی سفارش پر بورڈ کی جانب سے اپنی صوابدید پر چار سال کی مزید مدت کے لیے کی جائے گی۔ تجدید عہدیدار کی کارکردگی کی بنیاد پر ہوگی اور بورڈ مذکورہ عمل کا امارت تحریر و توضاحت درج کرے گا۔

(۴) کوئی شخص میڈیکل ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا، تاوقتیکہ وہ تسلیم شدہ پوسٹ گریجویٹ قابلیت کے ساتھ تسلیم شدہ میڈیکل ڈگری اور ادارے میں سینئر کلینکل کی حیثیت میں کام کرنے کا کم از کم پانچ سال کا تجربہ نہ رکھتا ہو۔

(۵) میڈیکل ڈائریکٹر کو بورڈ کی جانب سے بری کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجہ کی بنیاد پر، جیسا کہ مقررہ ہو، اس کے میعاد عہدہ کے اختتام سے قبل سی ای او (CEO) کی سفارش پر عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۶) ہسپتال میں تمام کلینکل شعبے کے سربراہ میڈیکل ڈائریکٹر کو رپورٹ کریں گے۔

(۷) میڈیکل ڈائریکٹر، اپنے کارہائے منصبی کی انجام دہی میں، اتھارٹی کے سی ای او (CEO) کے سامنے ذمہ دار ہوگا۔

(۸) میڈیکل ڈائریکٹر مذکورہ حیثیت میں کسی بھی مفاد کا ٹکراؤ نہ رکھتا ہوگا۔

۱۷۔ میڈیکل ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی:- میڈیکل ڈائریکٹر متعلقہ ہسپتال کے تمام کلینکل

کارہائے منصبی کی بابت ذمہ دار ہوگا، بشمول لیکن حسب ذیل تک محدود نہ ہوگا، ---

(الف) ہسپتال کے کارمنصبی کے تمام پہلوؤں میں کلینکل برتری کو یقینی بنانا؛

(ب) مریضوں کے لیے بروقت، مناسب انتظام کو یقینی بنانا؛

(ج) تمام مریضوں کے لیے بہترین نتائج کو یقینی بنانا؛

(د) انضباط معیار کے لیے کلینکل نگرانی کی ذمہ داری اٹھانا؛

(و) موجودہ کلینکل پروگراموں کی تشخیص کرنا اور آڈٹ کرنا اور نئے کلینکل پروگرامز کو

فروع دینا؛ اور

(و) سالانہ کلینکل بجٹ بشمول ہسپتال ڈائریکٹر اور سی ای او (CEO) اور اتھارٹی کے فنانس

ڈائریکٹر کو پیش کرنے کے لیے اہم طبی آلات کی درخواستیں تیار کرنا؛

۱۸۔ کلینکل شعبہ جات:- ہسپتال میں کارہائے منصبی اور خصوصیات جیسا کہ مقررہ ہوں گا احاطہ

کرتے ہوئے کلینکل شعبہ جات ہوں گے۔ فزیشن عملے کی معقول اقسام اور تعداد کو طریقہ ہائے کار کے مطابق منتخب کیا جائے گا جیسا کہ ضوابط میں مقررہ ہو۔

۱۹۔ کلینکل بورڈ:- ہسپتال میں محکموں کے ہیڈز نیز متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر کلینکل بورڈ تشکیل دیں گے جو کہ متعلقہ طبی ڈائریکٹر کے لئے مشاورتی ہوگا۔ کلینکل بورڈ اپنے ہسپتال سے متعلقہ تمام کلینکل امور پر بحث کرنے کے لیے، ہر ماہ میں کم از کم ایک مرتبہ طبی ڈائریکٹر کے ساتھ بطور چیئر اجلاس کرے گا۔ متعلقہ اجلاس کی کارروائیوں کو قلمبند کیا جائے گا اور قائم رکھا جائے گا۔

۲۰۔ نرسنگ ڈائریکٹر:- بورڈ کی جانب سے ہسپتال کے لیے نرسنگ ڈائریکٹر کو چار سال کی مدت کے لیے تقرر کیا جائے گا جو کہ بورڈ کی جانب سے اس کی اپنی صوابدید پر چار سال کی ایک مدت کے لیے، دوبارہ کیا جاسکے گا، تجدید عہدیداری کی کارکردگی پر منحصر ہوگی اور بورڈ ایسی کارروائی کے لیے تحریری تفصیل کو دستاویز میں لائے گا۔

(۲) کسی بھی شخص کا تقرر بطور نرسنگ ڈائریکٹر نہیں کیا جائے گا۔ جو اس کے کہ وہ ایک قابل نرس ہو، ترجیحاً نرسنگ میں ایڈوانس ڈگری یا نرسنگ میں ماسٹر ڈگری یا دیگر ماسٹر ڈگری رکھتا ہو اور معروف حفظاں صحت کی سہولت میں کم از کم پانچ سالہ انتظامی تجربے کے ساتھ موجودہ نرسنگ کونسل رجسٹریشن کا حامل ہو۔

(۳) بورڈ نرسنگ ڈائریکٹر کی نشست کے لیے، بورڈ کو موزوں امیدوار بھرتی کر کے دینے اور سفارش کرنے کے لیے بطور چیئر متعلقہ طبی ڈائریکٹر کے ساتھ انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا اور جس میں متعلقہ ہسپتال کے ایک طبی کنسلٹنٹ کے ساتھ ہسپتال ڈائریکٹر اور بورڈ کا نمائندہ شامل ہوگا۔

(۴) انتخابی کمیٹی ضابطہ کی پیروی کرے گی جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

(۵) متعلقہ ہسپتال میں تمام محکموں میں نرس فیچر پر مشتمل، نرسنگ کمیٹی متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر کو مشاورت فراہم کرے گی اور بطور چیئر متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر کے ساتھ ہر ماہ میں کم از کم ایک مرتبہ جلسہ کرے گی۔

(۶) نرسنگ ڈائریکٹر کو ادنیٰ کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ صراحت کی گئی ہو، سی ای او کی سفارش پر بورڈ کی جانب سے عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

۲۱۔ نرسنگ ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض:- نرسنگ ڈائریکٹر سی ای او کو رپورٹ کرے

گا اور:-

(الف) نرسنگ کے تمام کارہائے منصبی کا ذمہ دار ہوگا، جس میں نرسوں کی تربیت شامل ہے؛

- (ج) اعلیٰ نرسنگ معیارات قائم کرے گا اور نرسنگ کارہائے منصبی کا باقاعدہ محاسبہ کروائے گا؛ اور
(د) ایسے دیگر کارہائے منصبی کی ادائیگی کرے گا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

۲۲۔ ہسپتال ڈائریکٹر:- (۱) بورڈ کل وقتی ہسپتال ڈائریکٹر کا تقرر چار سالہ مدت کے لیے ایسی قیود و شرائط پر کرے گا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

مگر شرط یہ ہے کہ کسی بورڈ رکن یا اتھارٹی کے افسر کا بطور ہسپتال ڈائریکٹر تقرر نہیں کیا جائے گا، بورڈ کی جانب سے اس کی اپنی صوابدید پر، سی ای او کی سفارش پر، تقرری ایک مرتبہ ہر چار سال کے لیے دوبارہ کی جاسکے گی، تجدید عہدیدار کی کارکردگی پر منحصر ہوگی اور بورڈ ایسی کارروائی کے لیے تحریری تفصیل کو دستاویز میں لائے گا۔

(۲) کسی بھی شخص کا بطور ہسپتال ڈائریکٹر تقرر نہیں کیا جائے گا۔ بجز اس کے کہ وہ ہسپتال انتظامیہ میں منظور شدہ ماسٹرز ڈگری، یا ہیلتھ سروسز مینجمنٹ یا بزنس مینجمنٹ یا پبلک ہیلتھ یا پبلک انتظامیہ یا کسی دیگر متعلقہ انتظامی اہلیت کا حامل ہو اور تنظیم یا ادارے میں انصرام کا پانچ سالہ تجربہ رکھتا ہو:

مگر شرط یہ ہے کہ شخص جو منظور شدہ طبی ڈگری کی اہلیت رکھتا ہو اس شرط کے ساتھ ہسپتال ڈائریکٹر کی اسامی کے لیے درخواست دے سکتا ہے کہ وہ اضافی انتظامی ڈگری اور تجربہ حاصل کرے گا جیسا کہ متذکرہ بالا بیان کیا گیا ہے اور نجی پریکٹس کرنے کا حق نہیں رکھے گا۔

(۳) ہسپتال ڈائریکٹر کو ادنیٰ کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ صراحت کی گئی ہو، سی ای او (CEO) کی سفارش پر، بورڈ کی جانب سے عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۴) اپنے کارہائے منصبی کی ادائیگی میں، ہسپتال ڈائریکٹر سی ای او کو جوابدہ ہوگا۔

(۵) ہسپتال ڈائریکٹر کو ایسی پوزیشن پر کوئی مفاد تصادم حاصل نہیں ہوگا۔

۲۳۔ ہسپتال ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض:- ہسپتال ڈائریکٹر درج ذیل کے لیے ذمہ دار ہوگا:-

(الف) ہسپتال کے تمام غیر کلینکل کارہائے منصبی کے لیے؛

(ب) سالانہ میزانیہ کی تیاری کی ربط دہی کے لیے، اور سی ای او اور بورڈ کو پیش کرنے اور منظوری کے لیے کاروباری منصوبے کے لیے؛

- (ج) تعمیرات اور انجینئرنگ خدمات قائم رکھنے کے لیے؛
- (د) تمام ضمنی خدمات کو قائم رکھنے اور ترقی دینے کے لیے، جس میں فارمیسی، نرسنگ، مواد، انصرام، انسانی ذرائع، کلرکی، مواصلاتی اور سکیورٹی خدمات شامل ہیں مگر محدود نہیں؛
- (ه) متعلقہ ہسپتال میں بطور پرنسپل اکاؤنٹنگ افسر کی کارکردگی کے لیے، مالی شعبے اور شفافیت کو قائم رکھنے کے لیے ذمہ دار اور جوابدہ ہوگا؛ اور
- (و) بورڈ پالیسیوں کے نفاذ اور تکمیل کے لیے اور بورڈ کی جانب سے رکھے گئے اہداف حاصل کرنے کے لئے۔

۲۳۔ انصرامی کمیٹی:- ہسپتال ڈائریکٹر کو ہسپتال کی انتظامی کمیٹی کی جانب سے تمام غیر کلینیکل حکاموں پر مشتمل حدود مدد کریں گے، انصرامی کمیٹی، بطور چیئر ہسپتال ڈائریکٹر کے ساتھ ہر ماہ میں کم از کم ایک بار جلسہ کرے گی

۲۵۔ ضمنی محکمے:- ہر ہسپتال غیر کلینیکل محکمے رکھے گا جس میں درج ذیل شامل ہوں گے:-

- (الف) مال؛
- (ب) انسانی ذرائع؛
- (ج) عمارت دیکھ بھال؛
- (د) مواد انصرام؛
- (ه) فارمیسی؛
- (و) سکیورٹی؛ اور
- (ز) کوئی دیگر محکمے جو اچھے انصرام کے ساتھ یکساں ہوں جیسا کہ اتھارٹی کے سی ای او کی جانب سے فیصلہ کیا جائے اور بورڈ کی جانب سے منظوری دی جائے؛

۲۶۔ بنیادی صحت یونٹس اور دیہی صحت مراکز:- موجودہ بنیادی صحت یونٹس جس میں مادرانہ اور بچہ فلوجی مراکز اور ایسے دیگر یونٹس شامل ہیں، مختلف عمودی پروگرام کے لیے بطور ادغام نقطے کے، کام جاری رکھیں گے جس میں لیڈی ہیلتھ ورکرز، مادرانہ، نومولودہ اور بچہ کی صحت، مامونیت، انسانی مامونی قلت وائرس، بلیریاء، تپ دق،

- (۲) بنیادی صحت یونٹس ایسے دیگر کارہائے منجھی سرانجام دیں گے جیسا کہ صراحت کیا جاسکے۔
- (۳) ہر بنیادی صحت یونٹ امتیازی طور پر معالج کی سہولت رکھے گا یا ایسے ایک سے زائد یونٹ کے لیے ہر کاری کی بنیادوں پر رکھے گا جیسا سی ای او کی جانب سے ضرورت اور دیگر دستیاب وسائل کی مطابقت میں تعین کیا گیا ہو۔
- (۴) ایک غیر طبی ناظم ہوگا جس کی تقرری نگرانی کرنے کے لیے کی جائے گی اور بنیادی صحت یونٹ کے انصرام کے لیے ذمہ دار ہوگا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔
- ۲۷۔ تشخیص:-** وفاقی حکومت، متذکرہ بالا حفظان صحت کے ادارہ کی جانب سے فراہم کردہ خدمات کو جانچنے کے لیے، اتھارٹی کے متعلقہ ڈویژن کو حفظان صحت ادارہ کی تشخیص کے لیے موجب بنا سکے گی۔
- ۲۸۔ قواعد وضع کرنے کا اختیار:-** وفاقی حکومت سرکاری جریدے میں بذریعہ اعلامیہ، اس ایکٹ کی اغراض کو جاری رکھنے کے لیے قواعد وضع کر سکے گی۔
- ۲۹۔ ضوابط وضع کرنے کا اختیار:-** اتھارٹی سرکاری جریدے میں بذریعہ اعلامیہ، اس ایکٹ کے اپنے اندرونی امور کو جاری رکھنے کے لیے ضوابط وضع کر سکے گی۔

جدول اول

[دفعہ ۷ ملاحظہ فرمائیں]

۱۔ اتھارٹی کا انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:

اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی

سی ای او اینڈ ایگزیکٹو آفیسر

ہاسپٹلرز

بنیادی مراکز صحت

دیہی مراکز صحت

ماں و بچہ بہبود مراکز

۲۔ اتھارٹی کے انتظامی دفتر کا تنظیمی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:

بورڈ

سی ای او

فنانس ڈائریکٹر

ڈائریکٹر ہیومن ریسورسز

ڈیٹا منیجر اینڈ اسٹیشینل اینالائزر

کوالٹی انشورنس مینیجر

آفس ایڈمنسٹریٹر

۳۔ ہسپتال کا تنظیمی و انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:

میڈیکل ڈائریکٹر

کلینیکل بورڈ

ہاسپٹل ڈائریکٹر

مینجمنٹ کونسل

نرسنگ ڈائریکٹر

نرسنگ کونسل

دفتر خزانہ

انسانی وسائل

عمارت کی دیکھ بھال

سامان کے انتظام و انصرام

فارمیسی

سیکیورٹی

۴۔ بنیادی مراکز صحت کا تنظیمی و انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:

ایڈمنسٹریٹر

لیڈی ہیلتھ وزیٹرز

لیڈی ہیلتھ ورکرز

جدول۔ دوم

[دفعہ ۲۵ ملاحظہ فرمائیں]

بنیادی مراکز صحت

- ۱۔ یہ مراکز لیڈی ہیلتھ وزیٹرز، لیڈی ہیلتھ ورکرز اور جہاں ضروری ہو مڈ وائیوز کے کارہائے منہی کے لئے صدر مقامات کے طور پر کام جاری رکھیں گے اور اتھارٹی کے زیر نگرانی ہوں گے۔
- ۲۔ ان کی ملازمت کی نوعیت مزید نظر ثانی کئے جانے تک موجودہ کے مطابق ہی رہے گی۔
- ۳۔ بنیادی مراکز صحت کے مزید کارہائے منہی و ذمہ داریاں مزید تجویز کردہ کے مطابق ہوں گی۔
- ۴۔ ان مراکز میں کل وقتی فزیشن کی ضرورت کا فیصلہ اتھارٹی کی جانب سے معاملہ تا معاملہ کی بنیاد پر کیا جائے گا؛ ایسی ضرورت قریبی ہسپتال کے آبادی تک فاصلہ اور قابل رسائی پر مبنی ہوگی جو کسی بی ایچ کی جانب سے پیش کی گئی ہو اور اتھارٹی کی جانب سے متعلقہ کوئی دیگر معاملات پر غور کیا گیا ہو اور سی ای او کی منظوری سے مشروط ہوگی۔ جہاں بی ایچ یوز میں اس وقت تعینات فزیشن کی ظاہری طور پر ضرورت نہ ہو تو اسے واپس لیا جاسکتا ہے تاکہ وہ مقررہ ہسپتالوں میں کام انجام دے سکیں۔
- ۵۔ کوئی غیر طبی منتظم کو نگرانی کے لئے تقرر کیا جائے گا اور بی ایچ یو کے انتظام و انصرام کا ذمہ دار ہوگا۔
- ۶۔ منتظم کی ملازمت کی نوعیت اتھارٹی کے بورڈ کی جانب سے مزید تجویز کردہ کے مطابق ہوگی۔

۱۔ ۳۰۰ بستروں پر مشتمل ہسپتالوں کے لئے:

شعبہ	نسلٹنس
(الف) جنرل میڈیسن اور ذیلی ماہرین۔ جی آئی، امراض گردہ، متعدی امراض، امراض تنفس، امراض قلب	۳ انٹرنلٹنس ہر کیٹگری میں ۲ ماہرین
(ب) جنرل سرجری جراحی میں ذیلی ماہرین: آرٹھوڈکس امراض گردہ و مثانہ	۴ ۲ ۲
(د) ۱۔ مسٹقیٹ	۶
(ج) جنرل پیڈیاٹرک۔ میڈیسن - سرجری ذیلی ماہر۔ ماہر امراض بچکان	۳ ۲ ۲
(د) زچگی و امراض نسواں	۴
(ه) امراض چشم	۲
(و) ای این ٹی	۲
(ز) جنرل ڈینٹری اور میکسیلو۔ فیشل	۱+۲
(ه) ایمرجنسی اور ٹراوما سروسز	۴
(ط) انتہائی نگہداشت خدمات۔ نوعمر - امراض بچکان	۴ ۴
(ی) ریڈیالوجی۔ بشمول سی ٹی اور ایم آر آئی اسکین کی استعداد	۴
(ک) پیٹھالوجی۔ بشمول ہسٹوپیتھالوجی، ہیماٹولوجی، کلن چرن، مائیکرو بائیولوجی	۴
(ل) ذہنی صحت اور نفسیات	۲

کل نسلٹنس: ۶۹

نرسیں: ۱۱ نرس / 1.5 بستر

بستروں کی بابت ضمنی عملہ / ٹیکنیشنز: جیسا کہ بورڈ کی جانب سے تعین کیا جائے۔

۲۔ ۲۰۰-۱۰۰ بستروں پر مشتمل ہسپتالوں کے لئے:

شعبہ	نسلٹنس
(الف) جنرل میڈیسن	۴
(ب) جنرل سرجری	۳

۳	(ج) ۶ سٹیٹسٹ
۳	(د) جنرل پیڈیاٹرک
۲	(ه) زچگی وامراض نسواں
۲	(و) امراض چشم
۲	(ز) ای این ٹی بیرون مریضوں خدمات
۲	(ح) جنرل ڈینٹری
۳	(ط) ایمر جنسی اور ٹراما سروسز
۲	(ی) پیچھا لوجی۔ ہیماٹولوجی اور کلن کیمسٹری
۲	(ک) ریڈیالوجی۔ اسٹینڈرڈ، بشمول سی ٹی

کل کنسلٹنٹس: ۲۹

نرسیں: ۱۱ نرس / 1.5 بستر

بستروں کی بابت ضمنی عملہ: جیسا کہ بورڈ کی جانب سے تعین کیا جائے۔

بیان اغراض و وجوہ

”اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ ۲۰۲۱ء“

اسلام آباد میں صحت سہولیات کے موثر انصرام کے ذریعے، معیاری حفظان صحت خدمات کے احکامات کو یقینی بنانے کے لیے، اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ ۲۰۲۱ء کے نفاذ کے لیے مسودہ بل احکامات وضع کرتا ہے۔

۲۔ مسودہ بل کے مطابق جس کا عنوان ”اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ“،

۲۰۲۱ء ہے کی ایذا اہم خصوصیات درج ذیل ہیں:

(i) اس بات کو یقینی بنانا کہ حکومتی حکمت عملی کے تمام دائرہ کار کے اندر اتھارٹی کے اغراض

کو حاصل کر لیا گیا ہے، موثر انصرام کی جانچ کر لی گئی ہے اور شانی، افرادی اور ترقیاتی خدمات پر عملدرآمد کے لیے وفاقی علاقہ جات میں سرکاری شعبہ میں، صحت اداروں کو حکمت عملی کی ہدایت فراہم کی گئی ہے؛

(ii) اتھارٹی کے میزانیہ کی منظوری دینا اور اس کی نگرانی کے تحت صحت اداروں کو فنڈز جاری کرنا؛

(iii) حکومت کی جانب سے دیئے گئے ڈسپنچے کی پالیسیوں کے اندر، اعلیٰ اور ثانوی سطحوں پر پیش کی گئی صحت خدمات کی نگرانی کرنا؛

(iv) حکومت کی حکمت عملیوں اور ہدایات پر عملدرآمد کروانا جس میں حفظان صحت پروگرام کے لیے حکومت کی جانب سے رکھے گئے کارکردگی کے اہم اشارے حاصل کرنا؛

(v) وضع کردہ حکمت عملی اس بات کو یقینی بنائے کہ کارکردگی اور اس کے پروگرام بہترین اور موثر ہیں؛

(vi) تقرری ملازمت کی قیود و شرائط، تادیبی امور اور آئی ایچ ایف اہم اے کی بالواسطہ یا بلا واسطہ اتھارٹی کے تحت تمام ملازمت کے لیے دیگر خدماتی امور کے لیے طریقہ کار کی شفافیت کو یقینی بنانا؛

(vii) صحت سے متعلقہ حادثاتی جوابی عمل کوئی قدرتی دعویدار یا حادثے کے تعاون کو یقینی بنانا۔

(viii) کم از کم خدمت پہنچانے کے معیار، واضح حفاظت اور معیاری حفظان صحت پر عملدرآمد کو یقینی بنانا۔

۳۔ قانون کے منشور کی بجا آوری کے لیے، مسودہ بل متذکرہ بالا اغراض کو حاصل کرنے کے لیے تیار کیا گیا ہے۔

ظہیر الدین بابر اموان

مشیر وزیر اعظم برائے پارلیمانی امور

قومی اسمبلی سیکرٹریٹ

موضوع: اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی بل، ۲۰۲۱ء پر قائمہ کمیٹی کی رپورٹ۔

میں، چیئرمین قائمہ کمیٹی برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت ۷/ جون، ۲۰۲۱ء کو کمیٹی کے سپرد کردہ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی کے قیام کے لئے احکام وضع کرنے کے بل [اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی بل، ۲۰۲۱ء] پر رپورٹ بذاتیں کرنے کا شرف حاصل کرتا ہوں۔

۲۔ قائمہ کمیٹی درج ذیل اراکین پر مشتمل ہے:-

۱۔	جناب خالد حسین مگسی	چیئرمین
۲۔	ڈاکٹر حیدر علی خان	رکن
۳۔	جناب ناصر خان موسیٰ زئی	رکن
۴۔	جناب جے پرکاش	رکن
۵۔	راجہ خرم شہزاد نواز	رکن
۶۔	ڈاکٹر محمد افضل خان ڈھانڈلہ	رکن
۷۔	ڈاکٹر نوشین حامد	رکن
۸۔	محترمہ ظل ہما	رکن
۹۔	محترمہ فوزیہ بہرام	رکن
۱۰۔	محترمہ عالیہ حمزہ ملک	رکن
۱۱۔	ڈاکٹر یسی بخاری	رکن
۱۲۔	جناب ثار احمد چیمہ	رکن
۱۳۔	جناب مختار احمد ملک	رکن
۱۴۔	ڈاکٹر ثمنینہ مطلوب	رکن
۱۵۔	ڈاکٹر درشن	رکن
۱۶۔	جناب مہیش کمار ملانی	رکن
۱۷۔	ڈاکٹر شازیہ ثوبیہ اسلم سومرو	رکن
۱۸۔	جناب جمیز اقبال	رکن
۱۹۔	جناب رمیش لال	رکن
۲۰۔	محترمہ شمس النساء	رکن
۲۱۔	وزیر انچارج،	رکن بلحاظ عہدہ

قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت

۳۔ کمیٹی نے ۱۶ اگست، ۲۰۲۱ء اور ۱۰ ستمبر، ۲۰۲۱ء کو منعقدہ اپنے اجلاسوں میں منسلکہ۔ الف کے طور پر قومی اسمبلی میں پیش کردہ بل پر غور کیا۔ کمیٹی نے اس میں حسب ذیل ترامیم تجویز کیں:-

شق ۷

(i)

شق ۷ میں،

(الف) ذیلی شق (۲) میں، انگریزی متن میں الفاظ ”concerned shall“ کے بعد انگریزی الفاظ ”undertake an“ شامل کر دیئے جائیں گے۔ (بل کے اردو متن میں تبدیلی کی ضرورت نہیں)۔

(ب) ذیلی شق (۲) کے بعد، نئی ذیلی شق (۳) شامل کر دی جائے گی اور باقی ماندہ ذیلی شقات کو حسبہ، دوبارہ شمار کیا جائے گا۔

”(۳) اتھارٹی اپنی کارکردگی کے لئے وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت / انتظامی وزارت کو جوابدہ ہوگی اور وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت کے خدمت گزار کے انعام اور انضباطی کے اقدامات کے ساتھ مقررہ کارکردگی کی نگرانی کی تربیت پر مبنی مقررہ وقفوں سے کارکردگی پر مبنی ڈیٹا باقاعدگی سے فراہم کرے گی اور وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت مقررہ اہداف بالخصوص خدمت گزار انعام اور انضباطی کے اقدامات کے ساتھ کارکردگی، مؤثر پذیری اور مساوات کے ضمن میں اتھارٹی کی کارکردگی کا بھی میعاد طوری طور پر جائزہ لے گی۔“

۴۔ کمیٹی نے سفارش کی کہ قومی اسمبلی ”منسلکہ۔ ب“ کے طور پر کمیٹی کے رپورٹ کردہ بل کی منظوری دے۔

دستخط:-

(جناب خالد حسین مگسی)

چیئر مین

دستخط:-

(طاہر حسین)

سیکرٹری

اسلام آباد، ۸ دسمبر، ۲۰۲۱ء

[قومی اسمبلی میں پیش کردہ صورت میں]

اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی کے

قیام کی فراہمی کا بل

ہر گاہ کہ یہ قرین مصلحت ہے کہ دار الحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں محافظت صحت سہولیات کے موزوں انصرام، نگرانی اور انتظامات اور اس سے منسلکہ اور اس کے ضمنی امور کے لئے اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی کے قیام کا اہتمام کیا جاسکے؛ بذریعہ ہذا حسب ذیل قانون وضع کیا جاتا ہے:-

۱۔ مختصر عنوان اور آغاز نفاذ:- (۱) یہ ایکٹ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی ایکٹ، ۲۰۲۱ء کے نام سے موسوم ہوگا۔

(۲) یہ دار الحکومت کی علاقائی حدود پر وسعت پذیر ہوگا۔

(۳) یہ فی الفور نافذ العمل ہوگا۔

۲۔ تعریفات:- اس ایکٹ میں، تا وقتیکہ کوئی شے موضوع یا سیاق و سباق کے منافی نہ ہو،:-

(الف) ”اتھارٹی“ سے اس ایکٹ کے تحت قائم کردہ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات انصرامی اتھارٹی مراد ہے؛

(ب) ”بورڈ“ سے اس ایکٹ کے تحت قائم کردہ اتھارٹی کا بورڈ مراد ہے؛

(ج) ”بجٹ“ سے مالیاتی سال کے لئے اتھارٹی کی آمدن اور اخراجات کا سرکاری گوشوارہ مراد ہے؛

(د) ”چیئر پرسن“ سے بورڈ کا چیئر پرسن مراد ہے؛

(ه) ”چیف ایگزیکٹو افسر یا CEO“ سے اس ایکٹ کے تحت اتھارٹی کا تقرر کردہ افسر مراد ہے؛

(و) ”ڈائریکٹوریٹ“ سے وفاقی حکومت کا پرائمری اور سیکنڈری محافظت صحت ڈائریکٹوریٹ مراد ہے؛

- (ز) ”متعلقہ ڈویژن“ سے ڈویژن جسے اتھارٹی کا کاروبار تفویض کیا گیا ہو، مراد ہے؛
- (ح) ”حکومت“ سے وفاقی حکومت مراد ہے؛
- (ط) ”سہولیات صحت“ سے ادارہ محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کی جانب سے فراہم کردہ محافظت صحت کی خدمات اور سہولیات مراد ہیں؛
- (ی) ”محافظت صحت انسٹیٹیوشنز“ سے حسب ذیل انسٹیٹیوشنز مراد ہیں جو کہ دارالحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں صحت کی سہولیات فراہم کر رہے ہیں؛ یعنی:-
- (اول) بنیادی مرکز صحت؛
- (دوم) دیہی مرکز صحت؛
- (سوم) سرکاری دیہی ڈسپنسری؛
- (چہارم) زچہ و بچہ مرکز صحت؛
- (پنجم) ہسپتال، جس میں پاکستان انسٹیٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز شامل نہیں ہے؛ اور
- (ششم) حکومتی لیبارٹری۔
- (ک) ”ہسپتال“ سے بستروں پر داخل شدہ مریضوں کے ساتھ دارالحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں سرکاری شعبہ کی محافظت صحت کی سہولت مراد ہے، اس میں پاکستان انسٹیٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز شامل نہیں ہے؛
- (ل) ”رکن“ اس ایکٹ کے تحت بورڈ میں تقرر کردہ رکن مراد ہے؛
- (م) ”صراحت کردہ“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ قواعد و ضوابط میں صراحت کردہ مراد ہے؛
- (ن) ”ضوابط“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ ضوابط مراد ہیں؛
- (س) ”قواعد“ سے اس ایکٹ کے تحت وضع کردہ قواعد مراد ہیں؛
- (ج) ”جدول“ سے اس ایکٹ کے تحت جدول مراد ہے؛
- (ف) ”سیکرٹری“ سے اتھارٹی کا سیکرٹری مراد ہے؛

۳۔ اتھارٹی:- (۱) جتنا جلد ممکن ہو سکے، اس ایکٹ کے آغاز نفاذ کے بعد، وفاقی حکومت سرکاری جریدے میں اعلامیہ کی رو سے، ایک اتھارٹی قائم کر سکے گی جو کہ اسلام آباد محافظت صحت سہولیات مینجمنٹ اتھارٹی کے نام سے موسوم ہوگی، تاکہ اس ایکٹ کے اغراض کی بجا آوری ہو سکے۔

(۲) اتھارٹی دوائی حق جانشینی اور مہر عام کی حامل ایک بیست جسدیہ ہوگی، اور وہ مقدمہ کر سکتی ہے اور اس کے نام پر مقدمہ کیا جاسکتا ہے اور اس ایکٹ کے تحت اور اس کی اغراض کے لئے، معاہدے میں شامل ہو سکتی ہے، منقولہ وغیرہ منقولہ ہر نوعیت کی املاک کو حاصل کر سکتی ہے، خرید کر سکتی ہے، لے جاسکتی ہے، قبضے میں رکھ سکتی ہے اور اس سے استفادہ کر سکتی ہے اور کسی بھی منقولہ وغیرہ منقولہ املاک یا کسی بھی طرح کا مفاد جو اس میں ہو کا انتقال جاسیاد کر سکتی ہے، تفویض کر سکتی ہے، دست بردار ہو سکتی ہے، حاصل کر سکتی ہے، چارج کر سکتی ہے، رہن کر سکتی ہے، وصیت یا پٹے کے ذریعے تفویض کر سکتی ہے، دوبارہ سپردگی کر سکتی ہے، منتقلی یا علاوہ ازیں تصفیہ کر سکتی ہے یا معاملت کر سکتی ہے۔

۴۔ بورڈ:- (۱) اتھارٹی کو عمومی ہدایات اور انتظام اور اس کے معاملات بورڈ کو تفویض ہوں گے جو تمام اختیارات کو استعمال کرے گا، تمام کارہائے منصبی انجام دے گا اور تمام افعال ادا کرے گا جو کہ اتھارٹی کی جانب سے استعمال، ادایا کیئے جاسکتے ہیں۔

(۲) بورڈ حسب ذیل پر مشتمل ہوگا۔۔۔۔۔

(الف) چار شہرت یافتہ ڈاکٹر صاحبان جن کا سرکاری ہسپتال میں دس سالہ کلینکل تجربہ ہو، ایسے تجربے کے ساتھ جس میں ترجیحاً میڈیسن، جراحی، بچوں کا شعبہ اور اوبسٹریشن یا گائناکالوجی یا ان کے متعلقہ ذیلی اختصاص کے شعبے سے ہوں؛

(ب) دو سینئر، نرسیں جو سرکاری یا نجی بڑے ہسپتال میں انتظامی تجربے کی حامل ہوں؛

(ج) عوام سے تین عام ارکان، جو کہ اپنے متعلقہ شعبوں کے ممتاز اشخاص ہوں، جس میں قانون، مالیات اور معاشیات، انصرام، ریٹائرڈ سرکاری ملازمین، تعلیم دان، سماجی خدمت گار، سول سوسائٹی کا نمائندہ، کارباری اشخاص اور مشہور فلاح کار جو نمایاں رجحان طبع رکھتے ہوں، شامل ہے۔

(۲) بورڈ کے ارکان کا تقرر یا برطرفی نامزدگی کمیٹی کی سفارشات پر وفاقی حکومت کی جانب سے چار سالہ

مدت کے لیے ہوگی اور وہ مزید چار سالہ سالہ مدت کے لیے دوبارہ تقرر کے اہل ہوں گے۔

(۴) بورڈ کے چیئر پرسن کا تقرر ارکان کی جانب سے ووٹنگ کے ذریعے ہوگا اور اجلاسوں کی صدارت کرے گا، اس کی عدم موجودگی کی صورت میں، چیئر پرسن ایک رکن کو بطور قائم مقام چیئر پرسن نامزد کر سکے گا یا اگر اس نے اس طرح نہ کیا ہو، تو موجود ارکان اس اجلاس کے لیے چیئر پرسن کی نمائندگی کرے گا۔

(۵) رکن کی رکنیت خالی ہوگی اگر وہ استعفیٰ دے گا، یا معقول وجہ کے بغیر مسلسل تین اجلاسوں میں حاضر ہونے میں ناکام ہو گیا ہو، یا کوئی بھی دیگر وجہ جو اس ایکٹ کے تحت اسے ناکارہ کر دے اور مذکورہ آسامی کو ایک ماہ میں پر کر دیا جائے گا۔

(۶) کسی شخص کا تقرر، یا بطور رکن بورڈ نہیں رہے گا، اگر وہ۔۔۔

(الف) مجاز عدالت قانونی کی جانب سے فائر الحقل قرار دیا گیا ہو؛

(ب) عدالت قانونی میں بطور دیوالیہ تصفیہ کے لئے درخواست دی ہوئی ہو اور اس کی درخواست زیر التواء ہو؛

(ج) مجاز عدالت قانونی کی جانب سے دیوالیہ سے بری الزمہ قرار نہ دیا گیا ہو؛

(د) عدالت قانونی کی جانب سے اخلاقی پستی یا بدعنوانی میں ملوث ہونے کے جرم میں سزایاب رہ چکا ہو؛

(ه) عدالت قانونی کی جانب سے کسی بھی قانونی احکامات کے تحت کوئی بھی عہدہ رکھنے سے محروم کر دیا گیا ہو؛ یا

(و) اتھارٹی کے مینڈیٹ کے مفہوم میں تصادم مفاد ہو؛

(ز) کسی بھی قانون کی رو سے فیکس ادائیگی مطلوب ہو، بحسبہ فیکس ادا نہ کیا ہو۔

(۷) اتھارٹی کا ایک سیکرٹری ہوگا جس کا صراحت کردہ طریقہ کار کے مطابق تقرر کیا جائے گا اور چیئر پرسن کی ہدایت پر اتھارٹی کے تمام معتمدی اور دفتری کارہائے منصبی انجام دے گا، اور بورڈ کے اجلاسوں میں روئے اد کو ریکارڈ کرنے، بورڈ کے اجلاسوں کو طلب کرنے اور چیئر مین کی ہدایت کے مطابق اراکین کے ساتھ روابط

۵۔ نامزدگی کمیٹی:- (۱) وزیراعظم کی جانب سے بورڈ کے رکن کے طور پر اشخاص کی تقرری کی سفارش کی غرض سے، ایک نامزدگی کمیٹی ہوگی جو حسب ذیل پر مشتمل ہوگی۔

نمبر شمار	تقرر کردہ یا نامزد کردہ شخص	حیثیت
(۱)	(۲)	(۳)
۱	متعلقہ ڈویژن کا سیکرٹری۔	کنوینئر
۲	سیکرٹری اسٹیشنمنٹ۔	رکن
۳	قائد اعظم یونیورسٹی کا وائس چانسلر یا اس کا بی پی ایس۔ ۲۰ یا اس کا مساوی کے عہدے کا نمائندہ۔	رکن
۴	وائس چانسلر شہید ذوالفقار علی بھٹو میڈیکل یونیورسٹی یا اس کا نمائندہ جو بی پی ایس۔ ۲۰ یا اس کے مساوی کے عہدے سے کم نہ ہو۔	شریک کردہ رکن
۵	اسلام آباد کے مشہور نجی ہسپتال کا نمائندہ جسے متعلقہ ڈویژن نامزد کرے۔	شریک کردہ رکن
۶	سول سوسائٹی کے دو نمائندے جن کی نامزدگی وزیراعظم شہرت یافتہ فلاح کاروں، ریٹائرڈ سینئر سول سرڈنس، ریٹائرڈ عدالت عظمیٰ کے جج صاحبان یا عدالت عالیہ کے جج صاحبان، صنعت کاروں، پیشہ وروں، یا دیگر نامور کارناموں والے اشخاص اور اعلیٰ شہرت یافتہ سے کرے گا۔	رکن

(۲) نامزدگی کمیٹی کے پانچ ارکان اجلاسوں کا قورم تشکیل دیں گے۔

(۳) نامزدگی کمیٹی کے فیصلے عمومی اتفاق رائے سے ہوں گے، عدم اتفاق کی صورت میں، یہ اکثریتی ووٹ سے ہوں گے اور برابری کی صورت میں، کنوینئر کا ووٹ فیصلہ کن ہوگا۔

۶۔ انتظام کاروبار:- (۱) اتھارٹی کے تمام فیصلے عمومی اتفاق رائے سے ہوں گے اور رائے منقسم

ہونے کی صورت میں، فیصلہ اکثریتی ووٹوں پر ہوگا۔

(۲) بورڈ کا کوئی بھی فعل یا کارروائیاں محض اس میں آسامی کی موجودگی کے سبب یا اس کی تشکیل میں نقص کے سبب، باطل نہ ہوں گی۔

(۳) اجلاس کا قورم موجود ارکان کی کل تعداد کا دو تہائی ہوگا، اس میں کسی بھی طرح کی کسر کو ایک شمار کیا جائے گا۔

(۴) رکن کے شمار کا تعین اصل میں موجود ارکان سے کیا جائے گا، قائم مقام ووٹ شمار نہ ہوگا۔

(۵) بورڈ کم از کم سال میں چھ اجلاس منعقد کرے گا۔

(۶) کسی بھی اہم یا ضروری معاملے پر غور و خوض کے لیے بورڈ کا خصوصی اجلاس کم از کم ایک تہائی ارکان کی درخواست پر طلب کیا جاسکے گا۔

(۷) بورڈ اپنے کارہائے منصبی کی معاونت اور مشورے کے لیے ذیلی کمیٹیاں تشکیل کر سکتا ہے اور ذیلی کمیٹیاں ارکان پر یا مکمل طور پر ماہرین پر مشتمل ہوں گی جو کہ ارکان نہ ہوں گے۔

(۸) بورڈ کے اجلاسوں میں حاضر ہونے کے لیے معاوضہ ایسا ہوگا جیسا کہ مقررہ ہو۔

(۹) بورڈ شتابی کے معاملے پر، بجٹ کی منظوری کے علاوہ ازیں، سرکولیشن کے ذریعے بھی فیصلہ لے سکتا ہے، جو کہ کم از کم کل ارکان کے ایک تہائی کی تحریری نقطہ نظر پر بنیاد رکھتا ہوگا۔

۷۔ بورڈ کے کارہائے منصبی اور اختیارات:- (۱) بورڈ حسب ذیل کے لیے ذمہ دار ہوگا۔۔۔

(الف) اس کو یقینی بنائے گا کہ اتھارٹی کے مقاصد متعلقہ ڈویژن کی جانب سے جاری کردہ پالیسی کے تابع جو کہ دار الحکومت اسلام آباد کی علاقائی حدود میں صحت کی سہولیات سے متعلق حاصل کیے گئے ہیں جس میں اعلیٰ کارکردگی کے اشاریوں کا حصول جو کہ متعلقہ ڈویژن جو محافظت صحت سے متعلق ہیں شامل ہیں؛

(ب) مؤثر انتظام کی نگرانی، اور اتھارٹی کو کلینکل، کے لیے اتھارٹی کو اسٹریٹجک ہدایت فراہم کرنا؛

(ج) اتھارٹی کا بجٹ منظور کرنا اور اس کے زیر نگرانی محافظت صحت کے انسٹیٹیوٹس کے لیے فنڈز متعین کرنا؛

(د) حکومت کی جانب سے دیئے گئے پالیسی فریم ورک کے اندر ابتدائی اور ثانوی سطحوں پر صحت کی سہولیات اور محافظت صحت خدمات کی حوالگی کی نگرانی کرنا؛

(و) حکومت کی پالیسیوں اور ہدایات کا اطلاق جس میں کارگردگی کے اہم اشاریوں کا حصول شامل ہے، جو حکومت نے صحت کی سہولیات اور محافظت صحت کے پروگراموں کے لیے بنائے ہیں؛

(و) پالیسی وضع کرنا اور اس کو یقینی بنانا کہ کارگردگی اور اس کے پروگرامز موثر اور مستعد ہیں؛
(ز) تقرر، قیود و شرائط ملازمت، انضباطی امور اور دیگر معاملات پر تمام ملازمین کے لیے طریقہ ہائے کار میں شفافیت کو یقینی بنانا جس میں محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز کے ملازمین جو کہ اتھارٹی کے بلا واسطہ یا بلا واسطہ کنٹرول اور حدود اختیار میں آئے ہیں، شامل ہیں؛

(ح) محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز میں آسامیوں کی تخلیق کرنا، دوبارہ ملقب کرنا، اپ گریڈیشن کرنا یا خاتمہ کرنا بشرطیکہ مالیاتی مقتضیات منظور شدہ سالانہ بجٹ سے تجاوز نہ کریں؛

(ط) سالانہ کام کے منصوبے کی منظوری؛

(ی) بڑی ٹرانزیکشن کی نظر ثانی اور منظوری؛

(ک) نئے پروگراموں اور خدمات کی منظوری اور تنظیماتی کارگردگی کی نگرانی؛

(ل) مالیاتی منصوبوں اور سالانہ بجٹ کی منظوری؛

(م) طبی عملے کے لیے ضوابط کی منظوری اور طبی اسٹاف کے ارکان کی تقرر کے عمل کی نگرانی کرنا؛

(ن) پروگراموں اور خدمات کی منظوری اس کو یقینی بنانے کے لیے کہ تمام محافظت صحت کے

انسٹیٹیوشنز جو کہ اتھارٹی کے زیر کنٹرول ہیں قانونی، انضباطی اور رسمی منظوری کی

مقتضیات کو پورا کر رہے ہیں؛

(س) کسی بھی قدرتی آفت یا ایمر جنسی کے دوران صحت سے متعلق، ایمر جنسی رسپانس کی

رابطہ دہی کو یقینی بنانا؛

- (ش) کسی بھی ایمر جنسی یا قدرتی آفت جیسی صورت حال میں تکنیکی اور لاجسٹک معاونت کے لیے حکومتی یا کسی بھی دیگر مقررہ کردہ انسٹیٹیوشن کے ساتھ روابط رکھنا؛
- (ف) حکومت کے لئے صحت کے اشاریوں اور بیماری کی نگرانی، وبائی کنٹرول اور قدرتی آفات کے انصرام کے فروغ کی مناسب اور بروقت رپورٹنگ کو یقینی بنانا؛
- (ص) ضلع میں تمام اشخاص مستعد حوالگی کی خدمات کا محافظت صحت تک مساوی، معیاری اور فی الفور رسائی اور اس غرض کے لیے محافظت صحت کی سہولیات کی منصوبہ بندی اور تعمیر سازی کو یقینی بنانا؛
- (ق) کلینکل گورنس کے رہنما اصولوں کو تیار کرنے، اختیار کرنے یا لاگو کرنے اور صحت کی سہولیات کے کلینکل آڈٹ کا بھی ذمہ دار ہوگا؛
- (ر) کم از کم خدمت کی حوالگی معیارات، انفرا سٹرکچر کے معیارات، مریضوں کے تحفظ اور صحت و صفائی کے معیارات اور کم از کم صحت عامہ کے معیارات جیسا کہ صراحت کیا جاسکتا ہے، کے اطلاق کو یقینی بنانا؛ اور
- (ش) کوئی بھی دیگر کارہائے منصفی انجام دینا جیسا کہ حکومت تفویض کرے۔
- (۲) متعلقہ ڈویژن اتھارٹی کی سرگرمیوں اور کارروائیوں کا سالانہ بنیادوں پر آڈٹ کرے گا تاکہ حکمت عملی کے اصولوں اور معیارات اور مالیاتی دیانت داری پر کاربند رہنے کو یقینی بنایا جاسکے۔
- (۳) بورڈ محافظت صحت انسٹیٹیوشنز میں مختلف انتظامی سطحوں پر عملے کے بھرتی ہونے کے اختیارات تفویض کر سکتا ہے۔
- (۴) چیئر پرسن، سروس کی ہنگامی صورت میں، محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کے سی ای او (CEO)، ہسپتال کے ڈائریکٹرز، میڈیکل ڈائریکٹرز، نرسنگ ڈائریکٹرز اور فنانس ڈائریکٹرز کا تقرر کر سکتا ہے جس کے لیے وہ قائم مقام بنیاد پر ذمہ دار ہے۔ تمام بھرتیوں کے تقرری کے تین ماہ کے اندر بورڈ کی منظوری کے لیے اس کے سامنے رکھا جائے گا۔ تمام بھرتی و قاتی حکومت کی صراحت کردہ پالیسی کی مطابقت میں اور شفاف طریقہ کار کے مطابق کی جائیں گی۔
- ۸۔ تنظیماتی ڈھانچہ:- اتھارٹی اور اس کے محافظت صحت انسٹیٹیوشنز کا تنظیماتی ڈھانچہ جدول۔ اول میں صراحت کردہ کے مطابق ہوگا۔

۹۔ انسانی وسائل کا انصرام:- (۱) اتھارٹی اور اس کے محافظت صحت کے انسٹیٹیوشنز کے ملازمین

کی بھرتی تربیت، تبادلہ، کارگردگی، جانچ، چال چلن، نظم و ضبط اور برطرفی کی قیود و شرائط ایسی ہوں گی جیسا کہ ضوابط میں مقرر کیا گیا ہے۔

بورڈ تمام انتظامی اور اعلیٰ آسامیوں کے لیے موزوں انتخابی کمیٹیاں تشکیل دے گا جیسا کہ مقرر کیا گیا ہو اور حسب ذیل طریقہ کار میں کام جاری رکھے گا، یعنی:-

(الف) انتخابی کمیٹی وفاقی حکومت کی بھرتی پالیسی کی مطابقت میں اس کے تحت مرتب کردہ مقرر

ضابطے کو پورا کرنے کے بعد مکمل طور پر اہلیت کی بنیاد پر اور منصفانہ اور شفاف طریقہ کار میں ان کا انتخاب کرے گی اور اس کی سفارش کرے گی؛

(ب) آسامیاں کم از کم چار معروف قومی اخبارات دو انگریزی اور دو اردو میں اتھارٹی کی اور

متعلقہ ڈویژن کی ویب سائٹ پر مشترکہ جائیں گی جس میں مقرر قابلیت، تجربہ اور دیگر تعلیمی اور تکنیکل مقصیات کی صراحت کی جائے گی۔ انتخابی کمیٹی اگر وہ یہ چاہے تو

بین الاقوامی جریدے یا میڈیا میں بھی اشتہار دے سکتی ہے؛

(ج) انتخابی کمیٹی ایک آسامی کے برخلاف انٹرویو کرنے کے لیے کم از کم تین امیدواروں کی

ایک مختصر فہرست تیار کرے گی؛

(د) منتخب شدہ فرد کے معاملے کو بورڈ کی منظوری کے لیے پیش کیا جائے گا۔ بورڈ نامزد شخص کو

قبول یا مسترد کر سکے گا۔ مسترد کرنے کی صورت میں، بورڈ انتخابی کمیٹی کو مسترد کرنے کی

بابت تحریری وجوہات فراہم کرے گا۔ بورڈ پھر انتخابی کمیٹی کی ترجیح کی فہرستی حکم کو مد نظر

رکھتے ہوئے، امیدواروں کی فہرست سے متبادل درخواست گزار منتخب کر سکے گا۔ متبادل

طور پر، بورڈ انتخابی کمیٹی سے امیدواروں کی دوبارہ تشخیص کی بابت پوچھ سکے گا اور

درخواست گزاروں میں سے دوسرے فرد کی سفارش کر سکے گا یا پورے انتخابی عمل کو دوبارہ

سے اپنے ذمے لے سکے گا۔

(و) انتخابی کمیٹی کا کوئی بھی رکن، جو کسی بھی شکل میں، خواہ مخصوص امیدوار یا عہدے کے ساتھ،

یا کسی بھی دیگر وجہ سے، مفاد کا ٹکراؤ رکھتا ہو تو اپنے طور پر اس عمل سے دست بردار ہو

جائے گا اور محاسبہ بورڈ کو مطلع کرے گا اور بورڈ مقررہ معیار کے مطابق دوبارہ تقرری کے ذریعے سے انتخابی کمیٹی کے مذکورہ رکن کو تبدیل کر دے گا۔

۱۰۔ محافظت صحت اداروں کا انصرام:- (۱) اتھارٹی محافظت صحت اداروں کا انصرام کرے گی

اور اتھارٹی کی جانب سے مقررہ انصرامی رہنما اصولوں کے مطابق صحت کی سہولیات کی فراہمی کو یقینی بنائے گی۔

(۲) اتھارٹی وفاقی حکومت کو حسب ذیل کی بابت سفارش کر سکے گی۔۔۔

(الف) نئے محافظت صحت اداروں کا قیام؛

(ب) موجودہ صحت کی سہولیات اور محافظت صحت اداروں کی توجیہ؛ اور

(ج) محافظت صحت اداروں کی اپ گریڈیشنز تاکہ وفاقی حکومت کی جانب سے اس کی پالیسی

کے تحت متعین کردہ معیارات کو پورا کیا جاسکے۔

۱۱۔ اتھارٹی کا ایگزیکٹو انصرام:- (۱) اتھارٹی کا ایک ایگزیکٹو دفتر ہوگا جس کا سربراہ سی ای او (CEO)

ہوگا جو اتھارٹی کے معمول کے مطابق امور کی بابت ذمہ دار ہوگا۔

(۲) بورڈ کی جانب سے سی ای او (CEO) کا تقرر سرکاری یا نجی شعبے سے شفاف مسابقتی عمل کے

ذریعے سے اور اہلیت پر چار سال کی مدت کے لیے معاہدہ کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ سی ای او (CEO) کے معاہدہ کی متعین کارکردگی کے پیرامیٹرز کی بنیاد پر، بورڈ کی صوابدید پر، اسی مدت کے لیے ایک ہارتجید کی جاسکے گی۔

(۳) بورڈ اتھارٹی میں سی ای او (CEO) کی بھرتی کے لیے انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا جو تین اراکین پر

مشتمل ہوگی جن میں سے ایک انتخابی کمیٹی کی صدارت کرے گا اور بیرونی ماہرین جو محافظت صحت کے انصرام میں ترجیہا انصرامی مہارت رکھتے ہوں گے۔

(۴) کوئی شخص سی ای او (CEO) کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا تا وقتیکہ وہ کسی تنظیم یا ادارے جیسا کہ

مقررہ ہو میں انصرامی عہدے میں کم از کم سات سال کا تجربہ رکھنے کے ساتھ ہسپتال کے انصرام یا خدمات صحت کے

انصرام یا کاروباری انصرام یا صحت عامہ یا انتظام عامہ میں تسلیم شدہ ماسٹر ڈگری یا کوئی بھی دیگر متعلقہ انصرامی

قابلیت نہ رکھتا ہو:

مگر شرط یہ ہے کہ کوئی شخص جو تسلیم شدہ طبی ڈگری رکھتا ہو تو، بھی CEO کی آسامی کے لیے درخواست دے سکے گا جو ایڈیشنل انصرامی ڈگری یا کسی بھی تنظیم یا ادارے میں انصرامی عہدے میں کم از کم سات سال کا تجربہ رکھتا ہوگا۔ سی ای او (CEO) کو پرائیوٹ پریکٹس کرنے کا حق حاصل نہیں ہوگا۔

(۵) سی ای او (CEO) کو بورڈ کی جانب سے، ایسی وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ مقررہ ہو، کسی بھی وقت، عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۶) سی ای او (CEO) دعوت کی بنیاد پر بورڈ کے اجلاس میں شرکت کرے گا جسے ووٹ کا حق نہیں ہو گا، بورڈ کی جانب سے جیسے اور جب تقاضا کیا جائے بورڈ کو اتھارٹی کی سرگرمیوں اور کارہائے منصبی اور کسی بھی دیگر معاملات کی تازہ ترین معلومات فراہم کرے گا۔

(۷) سی ای او (CEO)، اپنے کارہائے منصبی کی انجام دہی میں ذمہ دار ہوگا اور بورڈ کو جواب دہ ہوگا۔

(۸) سی ای او (CEO) مذکورہ حیثیت میں کوئی بھی مفاد کا ٹکراؤ نہ رکھتا ہوگا۔

(۹) سی ای او (CEO) تنخواہ اور مراعات کا مستحق ہوگا جیسا کہ بورڈ کی جانب سے مقرر کیا گیا ہو اور

منظور کیا گیا ہو۔

۱۲۔ سی ای او (CEO) کے کارہائے منصبی:۔ سی ای او (CEO)۔۔۔

- (الف) اتھارٹی کے ایگزیکٹو آفس کے سربراہ کے طور پر اپنے اختیارات استعمال کرے گا؛
- (ب) بورڈ کو رپورٹ کرے گا اور بورڈ کی ہدایت کے تحت تمام معاملات پر کام کرے گا؛
- (ج) موثر بنیادی اور ثانوی صحت کی سہولیات اور خدمات کی فراہمی کو یقینی بنائے گا؛
- (د) اتھارٹی کی جانب سے مقررہ معیارات اور پالیسیوں پر عمل درآمد کر دے گا؛
- (ه) انسانی وسائل کا انتظام کرے گا اس میں ڈاکٹرز، پیرامیڈیکل، معاون عملہ اور اتھارٹی کے تحت محافظ صحت اداروں کا ذیلی عملہ شامل ہے؛
- (و) ضلع میں حصول صحت اور انرولمنٹ کو یقینی بنائے گا؛
- (ز) اعلیٰ معیار کی صحت کی سہولیات اور محافظت صحت کی خدمات کو یقینی بنائے گا؛
- (ح) پرنسپل اکاؤنٹنگ افسر کے طور پر کام کرے گا جو اتھارٹی اور محافظ صحت اداروں میں مالیاتی نظم و نسق اور شفافیت کو برقرار رکھنے کی بابت ذمہ دار اور جواب دہ ہوگا؛

- (ط) موجودہ بنیادی اور ثانوی محافظت صحت اداروں اور صحت کی سہولیات کی نگرانی کرے گا؛
- (ی) نئے محافظت صحت ادارے قائم کرے گا اور صحت کی سہولیات جیسا کہ اتھارٹی کی جانب سے مطلوب ہو فراہم کرے گا؛
- (ک) موجودہ محافظت صحت اداروں، صحت کی سہولیات اور محافظت صحت ورکرز کو مربوط بنائے گا جیسا کہ اتھارٹی کی جانب سے ہدایت دی گئی ہو؛
- (ل) اتھارٹی کے ترقیاتی منصوبوں کی بجٹ کے مطابق نگرانی کرے گا، اس پر عمل درآمد کروائے گا اور اس کی تکمیل کرے گا؛
- (م) اتھارٹی کی جانب سے مرتب کردہ کارکردگی کی نشاندہی کرنے والوں کے برخلاف اہداف کے حصول کو یقینی بنائے گا؛
- (ن) بورڈ کی جانب سے اسے تفویض کردہ کوئی بھی دیگر کام انجام دے گا؛

۱۳۔ فنانس ڈائریکٹر:- (۱) فنانس ڈائریکٹر کا تقرر سرکاری یا نجی شعبے سے شفاف مسابقتی عمل کے

ذریعے سے اور اہلیت پر چار سال کی مدت کے لیے معاہدے کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ فنانس ڈائریکٹر کے معاہدہ میں متعین کردہ کارکردگی کے پیرامیٹرز کی بنیاد پر، بورڈ کی صوابدید پر اسی مدت کے لیے ایک بار تجدید کی جاسکے گی۔

(۲) بورڈ اتھارٹی کے فنانس ڈائریکٹر کی بھرتی کے لیے انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا جو دو اراکین پر مشتمل ہو گی جن میں سے ایک انتخابی کمیٹی کی صدارت کرے گا، اور دو بیرونی ماہرین جو مالیاتی مہارت رکھتے ہوں گے۔

(۳) کوئی شخص فنانس ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا تا وقتیکہ وہ چارٹرڈ اکاؤنٹنٹ یا پاکستان میں کاسٹ ایڈجسٹمنٹ اکاؤنٹنٹس میں اہل نہ ہو یا فنانس یا اکاؤنٹس میں ماسٹر ڈگری نہ رکھتا ہو۔ اسیدواروں کا اہم نجی یا سرکاری کمپنی یا ادارے میں فنانس یا اکاؤنٹس میں آسامی کا قابلیت تجربہ سات سال ہونا چاہیے۔

(۴) فنانس ڈائریکٹر کی بھرتی اشتہار عامہ کے شفاف عمل اور تشخیص کے ذریعے سے کی جائے گی جیسا کہ

مقرر کیا گیا ہو۔

(۵) فنانس ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض حسب ذیل ہوں گے۔۔۔

(الف) اتھارٹی کے تمام مالیاتی اکاؤنٹنگ کے معاملات کو منظم بنانا اور اس رگرانی رکھنا اور

اتھارٹی کی خواہش ہو معاونت کرنا؛

(ب) بورڈ کی منظوری کے لیے اتھارٹی کی مالیاتی انصرام کے لیے تفصیلی ضوابط اور طریقہ ہائے کار تیار کرنا؛

(ج) تمام مالیاتی معاملات میں شفافیت اور مالیاتی ایمانداری کو یقینی بنانے کے لیے ہسپتال اور ہسپتالوں کے میڈیکل ڈائریکٹروں کو مشورہ دینا؛

(د) اس امر کو یقینی بنانا کہ تمام حسابات بورڈ کی جانب سے منظور کردہ قواعد اور ضوابط کے مطابق رکھے گئے ہیں؛

(و) اتھارٹی کی ترقی میں اور سی ای او (CEO) کی جانب سے ہسپتال کے بحکس اور ہسپتال اور میڈیکل ڈائریکٹروں کی، بالترتیب، معاونت کرنا، تاکہ اس امر کو یقینی بنایا جائے کہ مالیاتی تخمینہ جات اور مالیاتی حسابات درست ہیں؛

(و) بورڈ کی منظوری کے لیے سالانہ مالیاتی رپورٹ تیار کرنا، اور بورڈ کو منظور شدہ سالانہ مالیاتی رپورٹ پیش کرنا؛

(ز) بورڈ یا حکومت کی جانب سے قائم کردہ کسی بھی بیرونی آڈٹ آف اکاؤنٹس کی سہولت کو یقینی بنانا اور آڈٹ کی سفارشات پر عمل درآمد کرنا؛ اور

(ح) ہسپتال ڈائریکٹر، میڈیکل ڈائریکٹر اور فنانس ڈائریکٹر کے درمیان مالیاتی معاملات پر اٹھنے والے کسی بھی اختلافات پر حتمی فیصلہ کرنے کے لیے بورڈ کے سامنے رکھنا؛

۱۴۔ انتظامیہ اور عملہ:- اتھارٹی کی انتظامیہ اور عملے بشمول ڈائریکٹر انسانی وسائل، ڈیٹا اور شماریاتی تجزیہ کرنے والے نیجر، معیار کی ضمانت دینے والے نیجر، آفس ایڈمنسٹریٹر اور دیگر کلریکل اور معاون عملے کی بھرتی کی جائے گی جیسا کہ مقررہ ہو۔

۱۵۔ ہسپتالوں کی انتظامیہ اور عملی ڈھانچہ:- (۱) ہسپتالوں میں تمام عملہ بشمول میڈیکل، نرسنگ، تکنیکل اور انتظامی اسلام آباد ہیلتھ سروس کیڈر میں مقررہ طریقہ کار کے مطابق منتخب اور تقرر کیا جائے گا۔

(۲) ہسپتالوں کے تمام موجودہ ملازمین کی ملازمت کی قیود و شرائط جب تک اس ایکٹ کے تحت مقرر نہ کیے گئے ہوں تو، تمام ملازمت کے قواعد، ضوابط اور ہدایات، جو سول ملازمین ایکٹ، ۱۹۷۳ء (نمبر ۱۷ بابت ۱۹۷۳ء) کی رو سے متعین کردہ متعلقہ پے اسکیلز اور حیثیت کے سول ملازمین پر قابل اطلاق ہیں، ہسپتالوں کے ملازمین پر لاگو ہوں گے، نیز وہ اس ایکٹ کے احکامات سے متناقص نہ ہوں۔

(۳) محافظت صحت اداروں کے ملازمین کو نوے دنوں کے اندر انتخاب کا استعمال کرنے کے لیے پیشگی کی جائے گی کہ انہیں اپنے موجودہ قیود و شرائط کے تحت چلایا جائے یا اسلام آباد ہیلتھ سروس کیڈر کے تحت ملازمت کی نئی قیود و شرائط کے تحت انتظام کیا جائے۔

(۴) جہاں کسی شخص سے، ذیلی دفعہ (۳) کے تحت انتخاب کا استعمال کرنے کا تقاضا کیا گیا ہو، مذکورہ مدت کے اندر انتخاب کا استعمال نہیں کرتا تو، یہ سمجھا جائے گا کہ اس نے سول ملازمین ایکٹ، ۱۹۷۳ء (نمبر ۱۷ بابت ۱۹۷۳ء) اور اس کے تحت وضع کردہ قواعد کی رو سے چلائے جانے والے انتخاب کا استعمال کیا ہے۔

(۵) اس ایکٹ کے تحت متعین کردہ موجودہ ملازمین کی قیود و شرائط کم موافق نہ ہوں گی جو ناقابل تنفیخ انتخاب استعمال کرنے سے قبل فی الفور انہیں قابل قبول تھی یا ذیلی دفعہ (۴) کے تحت، یہ سمجھا جائے گا کہ انتخاب کا استعمال کیا ہے۔

(۶) تمام نئی تقرریاں مقررہ قیود و شرائط کے مطابق معاہداتی بنیاد پر ہوں گی۔

۱۶۔ ہسپتال کامیڈیکل ڈائریکٹر:- (۱) ہسپتال کا میڈیکل ڈائریکٹر ہسپتال میں تمام کلینیکل خدمات کی بابت ذمہ دار ہوگا۔

(۲) میڈیکل ڈائریکٹر کا تقرر بورڈ کی جانب سے تشکیل کردہ انتخابی کمیٹی کی سفارش پر چار سال کی مدت کے لیے کل وقتی بنیاد پر کیا جائے گا، ایسی قیود و شرائط پر، جیسا کہ بورڈ تعین کرے:

مگر شرط یہ ہے کہ اتھارٹی کا کوئی رکن یا افسر میڈیکل ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا۔

(۳) میڈیکل ڈائریکٹر کی تقرری کی تجدیدی ای او (CEO) کی سفارش پر بورڈ کی جانب سے اپنی صوابدید پر چار سال کی مزید مدت کے لیے کی جائے گی۔ تجدید عہدیدار کی کارکردگی کی بنیاد پر ہوگی اور بورڈ مذکورہ عمل کا راستہ تحریر و توضاحت درج کرے گا۔

(۴) کوئی شخص میڈیکل ڈائریکٹر کے طور پر تقرر نہیں کیا جائے گا، تاوقتیکہ وہ تسلیم شدہ پوسٹ گریجویٹ قابلیت کے ساتھ تسلیم شدہ میڈیکل ڈگری اور ادارے میں سینئر کلینیکل کی حیثیت میں کام کرنے کا کم از کم پانچ سال کا تجربہ نہ رکھتا ہو۔

(۵) میڈیکل ڈائریکٹر کو بورڈ کی جانب سے بری کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجہ کی بنیاد پر، جیسا کہ مقررہ ہو، اس کے میعاد عہدہ کے اختتام سے قبل سی ای او (CEO) کی سفارش پر عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۶) ہسپتال میں تمام کلینیکل شعبے کے سربراہ میڈیکل ڈائریکٹر کو رپورٹ کریں گے۔

(۷) میڈیکل ڈائریکٹر، اپنے کارہائے منصبی کی انجام دہی میں، اتھارٹی کے سی ای او (CEO) کے سامنے ذمہ دار ہوگا۔

(۸) میڈیکل ڈائریکٹر مذکورہ حیثیت میں کسی بھی مفاد کا ٹکراؤ نہ رکھتا ہوگا۔

۱۷۔ میڈیکل ڈائریکٹرز کے کارہائے منصبی:- میڈیکل ڈائریکٹر متعلقہ ہسپتال کے تمام کلینیکل

کارہائے منصبی کی بابت ذمہ دار ہوگا، بشمول لیکن حسب ذیل تک محدود نہ ہوگا،۔۔۔

(الف) ہسپتال کے کارمنصبی کے تمام پہلوؤں میں کلینیکل برتری کو یقینی بنانا؛

(ب) مریضوں کے لیے بروقت، مناسب انتظام کو یقینی بنانا؛

(ج) تمام مریضوں کے لیے بہترین نتائج کو یقینی بنانا؛

(د) انضباط معیار کے لیے کلینیکل نگرانی کی ذمہ داری اٹھنا؛

(ه) موجودہ کلینیکل پروگراموں کی تشخیص کرنا اور آڈٹ کرنا اور نئے کلینیکل پروگرامز کو

فروغ دینا؛ اور

(و) سالانہ کلینیکل بجٹ بشمول ہسپتال ڈائریکٹر اور سی ای او (CEO) اور اتھارٹی کے فنانس

ڈائریکٹر کو پیش کرنے کے لیے اہم طبی آلات کی درخواستیں تیار کرنا؛

۱۸۔ کلینیکل شعبہ جات:- ہسپتال میں کارہائے منصبی اور خصوصیات جیسا کہ مقررہ ہوں گا احاطہ

کرتے ہوئے کلینیکل شعبہ جات ہوں گے۔ فزیشن عملے کی معقول اقسام اور تعداد کو طریقہ ہائے کار کے مطابق منتخب کیا جائے گا جیسا کہ ضوابط میں مقررہ ہو۔

۱۹۔ کلینکل بورڈ:- ہسپتال میں محکموں کے ہیڈز نیز متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر ڈائریکٹ کلینکل بورڈ تشکیل دیں گے جو کہ متعلقہ طبی ڈائریکٹر کے لئے مشاورتی ہوگا۔ کلینکل بورڈ اپنے ہسپتال سے متعلقہ تمام کلینکل امور پر بحث کرنے کے لیے، ہر ماہ میں کم از کم ایک مرتبہ طبی ڈائریکٹر کے ساتھ بطور چیئر اجلاس کرے گا۔ متعلقہ اجلاس کی کارروائیوں کو قلمبند کیا جائے گا اور قائم رکھا جائے گا۔

۲۰۔ نرسنگ ڈائریکٹر:- بورڈ کی جانب سے ہسپتال کے لیے نرسنگ ڈائریکٹر کو چار سال کی مدت کے لیے تقرر کیا جائے گا جو کہ بورڈ کی جانب سے اس کی اپنی صوابدید پر چار سال کی ایک مدت کے لیے، دوبارہ کیا جاسکے گا، تجدید عہدیداری کی کارکردگی پر منحصر ہوگی اور بورڈ ایسی کارروائی کے لیے تحریری تفصیل کو دستاویز میں لائے گا۔

(۲) کسی بھی شخص کا تقرر بطور نرسنگ ڈائریکٹر نہیں کیا جائے گا جو اس کے کہ وہ ایک قابل نرس ہو، ترجیحاً نرسنگ میں ایڈوانس ڈگری یا نرسنگ میں ماسٹر ڈگری یا دیگر ماسٹر ڈگری رکھتا ہو اور معروف حفاظت صحت کی سہولت میں کم از کم پانچ سالہ انتظامی تجربے کے ساتھ موجودہ نرسنگ کونسل رجسٹریشن کا حامل ہو۔

(۳) بورڈ نرسنگ ڈائریکٹر کی نشست کے لیے، بورڈ کو موزوں امیدوار بھرتی کر کے دینے اور سفارش کرنے کے لیے بطور چیئر متعلقہ طبی ڈائریکٹر کے ساتھ انتخابی کمیٹی تشکیل دے گا اور جس میں متعلقہ ہسپتال کے ایک طبی کنسلٹنٹ کے ساتھ ہسپتال ڈائریکٹر اور بورڈ کا نمائندہ شامل ہوگا۔

(۴) انتخابی کمیٹی ضابطہ کی پیروی کرے گی جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

(۵) متعلقہ ہسپتال میں تمام محکموں میں نرس مینجرز پر مشتمل، نرسنگ کمیٹی متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر کو مشاورت فراہم کرے گی اور بطور چیئر متعلقہ نرسنگ ڈائریکٹر کے ساتھ ہر ماہ میں کم از کم ایک مرتبہ جلسہ کرے گی۔

(۶) نرسنگ ڈائریکٹر کو ادنیٰ کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ صراحت کی گئی ہو، سی ای او کی سفارش پر بورڈ کی جانب سے عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

۲۱۔ نرسنگ ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض:- نرسنگ ڈائریکٹر سی ای او کو رپورٹ کرے

گا اور:-

(الف) نرسنگ کے تمام کارہائے منصبی کا مددگار ہوگا، جس میں نرسوں کی تربیت شامل ہے؛

- (ج) اعلیٰ نرسنگ معیارات قائم کرے گا اور نرسنگ کارہائے منصبی کا باقاعدہ محاسبہ کروائے گا؛ اور
(د) ایسے دیگر کارہائے منصبی کی ادائیگی کرے گا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

۲۲۔ ہسپتال ڈائریکٹر:- (۱) بورڈ کل وقتی ہسپتال ڈائریکٹر کا تقرر چار سالہ مدت کے لیے ایسی قیود و شرائط پر کرے گا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

مگر شرط یہ ہے کہ کسی بورڈ رکن یا اتھارٹی کے افسر کا بطور ہسپتال ڈائریکٹر تقرر نہیں کیا جائے گا، بورڈ کی جانب سے اس کی اپنی صوابدید پر، سی ای او کی سفارش پر، تقرری ایک مرتبہ ہر چار سال کے لیے دوبارہ کی جاسکے گی، تجدید عہدیدار کی کارکردگی پر منحصر ہوگی اور بورڈ ایسی کارروائی کے لیے تحریری تفصیل کو دستاویز میں لائے گا۔

(۲) کسی بھی شخص کا بطور ہسپتال ڈائریکٹر تقرر نہیں کیا جائے گا بجز اس کے کہ وہ ہسپتال انتظامیہ میں منظور شدہ ماسٹرز ڈگری، یا ہیلتھ سروسز مینجمنٹ یا بزنس مینجمنٹ یا پبلک ہیلتھ یا پبلک انتظامیہ یا کسی دیگر متعلقہ انتظامی اہلیت کا حامل ہو اور تنظیم یا ادارے میں انصرام کا پانچ سالہ تجربہ رکھتا ہو:

مگر شرط یہ ہے کہ شخص جو منظور شدہ طبی ڈگری کی اہلیت رکھتا ہو اس شرط کے ساتھ ہسپتال ڈائریکٹر کی اسامی کے لیے درخواست دے سکتا ہے کہ وہ اضافی انتظامی ڈگری اور تجربہ حاصل کرے گا جیسا کہ متذکرہ بالا بیان کیا گیا ہے اور نجی پریکٹس کرنے کا حق نہیں رکھے گا۔

(۳) ہسپتال ڈائریکٹر کو ادنیٰ کارکردگی، نااہلیت یا دیگر وجوہات کی بناء پر، جیسا کہ صراحت کی گئی ہو، سی ای او (CEO) کی سفارش پر، بورڈ کی جانب سے عہدے سے برطرف کیا جاسکے گا۔

(۴) اپنے کارہائے منصبی کی ادائیگی میں، ہسپتال ڈائریکٹر سی ای او کو جوابدہ ہوگا۔

(۵) ہسپتال ڈائریکٹر کو ایسی پوزیشن پر کوئی مفاد تصادم حاصل نہیں ہوگا۔

۲۳۔ ہسپتال ڈائریکٹر کے کارہائے منصبی اور فرائض:- ہسپتال ڈائریکٹر درج ذیل کے لیے ذمہ دار ہوگا:-

(الف) ہسپتال کے تمام غیر کلینکل کارہائے منصبی کے لیے؛

(ب) سالانہ میزانیہ کی تیاری کی ربط دہی کے لیے، اور سی ای او اور بورڈ کو پیش کرنے اور منظوری کے لیے کاروباری منصوبے کے لیے؛

- (ج) تعمیرات اور انجینئرنگ خدمات قائم رکھنے کے لیے؛
- (د) تمام ضمنی خدمات کو قائم رکھنے اور ترقی دینے کے لیے، جس میں فارمیسی، نرسنگ، مواد، انصرام، انسانی ذرائع، کلرکی، مواصلاتی اور سیورٹی خدمات شامل ہیں مگر محدود نہیں؛
- (ه) متعلقہ ہسپتال میں بطور پرنسپل اکاؤنٹنگ افسر کی کارکردگی کے لیے، مالی شعبے اور شفافیت کو قائم رکھنے کے لیے ذمہ دار اور جوابدہ ہوگا؛ اور
- (و) بورڈ پالیسیوں کے نفاذ اور تکمیل کے لیے اور بورڈ کی جانب سے رکھے گئے اہداف حاصل کرنے کے لئے۔

۲۴۔ انصرامی کمیٹی:- ہسپتال ڈائریکٹر کو ہسپتال کی انتظامی کمیٹی کی جانب سے تمام غیر کلینیکل محکموں پر مشتمل حدود مدد کریں گے، انصرامی کمیٹی، بطور چیئر ہسپتال ڈائریکٹر کے ساتھ ہر ماہ میں کم از کم ایک بار جلسہ کرے گی

۲۵۔ ضمنی محکمے:- ہر ہسپتال غیر کلینیکل محکمے رکھے گا جس میں درج ذیل شامل ہوں گے:-

- (الف) مال؛
- (ب) انسانی ذرائع؛
- (ج) عمارت دیکھ بھال؛
- (د) مواد انصرام؛
- (ه) فارمیسی؛
- (و) سیورٹی؛ اور
- (ز) کوئی دیگر محکمے جو اچھے انصرام کے ساتھ یکساں ہوں جیسا کہ اتھارٹی کے سی ای او کی جانب سے فیصلہ کیا جائے اور بورڈ کی جانب سے منظوری دی جائے؛

۲۶۔ بنیادی صحت یونٹس اور دیہی صحت مراکز:- موجودہ بنیادی صحت یونٹس جس میں مادرانہ اور بچہ فلوجی مراکز اور ایسے دیگر یونٹس شامل ہیں، مختلف عمودی پروگرام کے لیے بطور ادغام نقطے کے، کام جاری رکھیں گے جس میں لیڈی ہیلتھ ورکرز، مادرانہ، نومولودہ اور بچہ کی صحت، ماموئیت، انسانی مامونی قلت وائرس، بلیریما، تب دق،

(۲) بنیادی صحت یونٹس ایسے دیگر کارہائے منہجی سرانجام دیں گے جیسا کہ صراحت کیا جاسکے۔
 (۳) ہر بنیادی صحت یونٹ امتیازی طور پر معالج کی سہولت رکھے گا یا ایسے ایک سے زائد یونٹ کے لیے ہر کاری کی بنیادوں پر رکھے گا جیسا سی ای او کی جانب سے ضرورت اور دیگر دستیاب وسائل کی مطابقت میں تعین کیا گیا ہو۔

(۴) ایک غیر طبی ناظم ہوگا جس کی تقرری نگرانی کرنے کے لیے کی جائے گی اور بنیادی صحت یونٹ کے انصرام کے لیے ذمہ دار ہوگا جیسا کہ صراحت کی جاسکے۔

۲۷۔ تشخیص:- وفاقی حکومت، متذکرہ بالا حفظان صحت کے ادارہ کی جانب سے فراہم کردہ خدمات کو جانچنے کے لیے، اتھارٹی کے متعلقہ ڈویژن کو حفظان صحت ادارہ کی تشخیص کے لیے موجب ہٹا سکے گی۔

۲۸۔ قواعد وضع کرنے کا اختیار:- وفاقی حکومت سرکاری جریدے میں بذریعہ اعلامیہ، اس ایکٹ کی اغراض کو جاری رکھنے کے لیے قواعد وضع کر سکے گی۔

۲۹۔ ضوابط وضع کرنے کا اختیار:- اتھارٹی سرکاری جریدے میں بذریعہ اعلامیہ، اس ایکٹ کے اپنے اندرونی امور کو جاری رکھنے کے لیے ضوابط وضع کر سکے گی۔

جدول اول

[دفعہ ۷ ملاحظہ فرمائیں]

- ۱۔ اتھارٹی کا انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:
اسلام آباد محافظت صحت سہولیات کے انصرام کی اتھارٹی
سی ای او اینڈ ایگزیکٹو آفیسر
ہاسپٹلرز
بنیادی مراکز صحت /
دیہی مراکز صحت
مال و بچہ بہبود مراکز
- ۲۔ اتھارٹی کے انتظامی دفتر کا تنظیمی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:
بورڈ
سی ای او
فنانس ڈائریکٹر
ڈائریکٹر ہیومن ریسورسز
ڈیٹا مینجرائنگ اسٹیشینل اینالائزز
کوالٹی انشورنس مینجمر
آفس ایڈمنسٹریٹر
- ۳۔ ہسپتال کا تنظیمی و انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:
میڈیکل ڈائریکٹر
کلینیکل بورڈ
ہاسپٹل ڈائریکٹر
مینجمنٹ کونسل
نرسنگ ڈائریکٹر
نرسنگ کونسل
دفاتر خزانہ
انسانی وسائل
عمارت کی دیکھ بھال
سامان کے انتظام و انصرام
فارمیسی
سیکیورٹی
- ۴۔ بنیادی مراکز صحت کا تنظیمی و انتظامی ڈھانچہ حسب ذیل کے مطابق ہوگا:
ایڈمنسٹریٹر
لیڈی ہیلتھ وزیٹرز
لیڈی ہیلتھ ورکرز

- [illegible]

۱۔ ۳۰۰ بستروں پر مشتمل ہسپتالوں کے لئے:

شعبہ	کنسلٹنٹس
(الف) جنرل میڈیسن اور ذیلی ماہرین۔ جی آئی، امراض گردہ، متعدی امراض، امراض تنفس، امراض قلب	۴ انٹرنلٹس ہر کیٹگری میں ۲ ماہرین
(ب) جنرل سرجری جراحی میں ذیلی ماہرین: آرٹھوڈکس امراض گردہ و مثانہ	۴ ۲ ۲
(د) پستھیسٹ	۶
(ج) جنرل پیڈیاٹرک - میڈیسن - سرجری ذیلی ماہر۔ ماہر امراض بچگان	۳ ۲ ۲
(د) زچگی و امراض نسواں	۴
(و) امراض چشم	۲
(و) ای این ٹی	۲
(ز) جنرل ڈینٹری اور میکسیلو۔ فیشل	۱+۲
(و) ایمر جنسی اور ٹراما سروسز	۴
(ط) انتہائی نگہداشت خدمات - نوعمر - امراض بچگان	۴ ۴
(ی) ریڈیالوجی۔ بشمول سی ٹی اور ایم آر آئی اسکین کی استعداد	۴
(ک) پیٹھالوجی۔ بشمول ہسٹوپیتھالوجی، ہیماٹولوجی، کلن چرن، مائیکرو بائیولوجی	۴
(ل) ذہنی صحت اور نفسیات	۲

کل کنسلٹنٹس: ۶۹

نرسیں: ۱۱۰/۱۵۰ بستری

ضمنی عملہ / ٹیکنیشنز: جیسا کہ بورڈ کی جانب سے متعین کیا جائے

۲۔ ۱۰۰-۲۰۰ بستروں پر مشتمل ہسپتالوں کے لئے:

شعبہ	کنسلٹنٹس
(الف) جنرل میڈیسن	۴
(ب) جنرل سرجری	۳

۳	(ج) ۶-مستقیٹ
۳	(د) جنرل پیڈیاٹرک
۲	(ه) زچگی وامراض نسواں
۲	(و) امراض چشم
۲	(ز) ای این ٹی بیرون مریشاں خدمات
۲	(ح) جنرل ڈینسٹری
۴	(ط) ایمر جنسی اور ٹراماسروسز
۲	(ی) پیٹھالوجی۔ ہیماٹولوجی اور کلن کیمسٹری
۲	(ک) ریڈیالوجی۔ اسٹینڈرڈ، بشمول سی ٹی

کل کنسلٹنٹس: ۲۹

نرسیں: ۱۵/۱۵ بستر

ضمنی عملہ: جیسا کہ بورڈ کی جانب سے متعین کیا جائے

بیان اغراض و وجوہ

”اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ، ۲۰۲۱“

اسلام آباد میں صحت سہولیات کے موثر انصرام کے ذریعے، معیاری حفظان صحت خدمات کے احکامات کو یقینی بنانے کے لیے، اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ، ۲۰۲۱ء کے نفاذ کے لیے مسودہ بل احکامات وضع کرتا ہے۔

۲۔ مسودہ بل کے مطابق جس کا عنوان ”اسلام آباد حفظان صحت سہولیات انصرام اتھارٹی ایکٹ،

۲۰۲۱ء“ ہے کی ایذا اہم خصوصیات درج ذیل ہیں:

(i) اس بات کو یقینی بنانا کہ حکومتی حکمت عملی کے تمام دائرہ کار کے اندر اتھارٹی کے اغراض کو حاصل کر لیا گیا ہے، موثر انصرام کی جانچ کرنی گئی ہے اور شانی، انفرادی اور ترقیاتی خدمات پر عملدرآمد کے لیے وفاقی علاقہ جات میں سرکاری شعبہ میں، صحت اداروں کو حکمت عملی کی ہدایت فراہم کی گئی ہے؛

(ii) اتھارٹی کے میزانیہ کی منظوری دینا اور اس کی نگرانی کے تحت صحت اداروں کو فلڈز جاری کرنا؛

(iii) حکومت کی جانب سے دیئے گئے ڈھانچے کی پالیسیوں کے اندر اعلیٰ اور ثانوی سطحوں پر پیش کی گئی صحت خدمات کی نگرانی کرنا؛

(iv) حکومت کی حکمت عملیوں اور ہدایات پر عملدرآمد کروانا جس میں حفظان صحت پروگرام کے لیے حکومت کی جانب سے رکھے گئے کارکردگی کے اہم اشارے حاصل کرنا؛

(v) وضع کردہ حکمت عملی اس بات کو یقینی بنائے کہ کارکردگی اور اس کے پروگرام بہترین اور موثر ہیں؛

(vi) تقرری ملازمت کی قبور و شرائط، تادیبی امور اور آئی ایچ ایف اہم اے کی بالواسطہ یا بلا واسطہ اتھارٹی کے تحت تمام ملازمتوں کے لیے دیگر خدماتی امور کے لیے

طریقہ کار کی شفافیت کو یقینی بنانا؛

(vii) صحت سے متعلقہ حادثاتی جوابی عمل کوئی قدرتی و غیرہ یا حادثے کے تعاون کو یقینی بنانا۔

(viii) کم از کم خدمت پہنچانے کے معیار، واضح حفاظت اور معیاری حفظان صحت پر عملدرآمد کو یقینی بنانا۔

۳۔ قانون کے مشور کی بجائے آدری کے لیے، مسودہ بل متذکرہ بالا اغراض کو حاصل کرنے کے لیے تیار کیا گیا ہے۔

ظہیر الدین بایرام خان

مشیر وزیر اعظم برائے پارلیمانی امور