



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशनराजस्थान,
चिकित्सा, एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग,
राजस्थान, जयपुर फोन नं. 0141-2220289

क्रमांक:-F-() एन.एच.एम./आरबीएसके/2019/ 233 दिनांक:- 27/12/2019

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी
झालावाड, टोंक, पाली, सवाईमाधोपुर,
झुंझुनू, प्रतापगढ़ एवं श्री गंगानगर ।

विषय:-आरबीएसके मोबाईल डेन्टल वैन शिविर आयोजन कराने के संबंध में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि आरबीएसके मोबाईल डेन्टल वैन के कार्यक्रम के अन्तर्गत शिविरों का माह जनवरी, 2020 में आयोजन किया जा रहा है। जिसके अन्तर्गत राज्य के निम्न जिलों में निर्धारित माईकोप्लान के अनुसार स्वास्थ्य केन्द्रों पर दन्त चिकित्सा शिविर आयोजित कर आरबीएसके में दन्त रोग से ग्रसित रेफर बच्चों का उपचार किया जाता है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि निर्धारित माईकोप्लान के अनुसार आपके जिलों में माह जनवरी, 2020 के मोबाईल डेन्टल वैन शिविरों में आवश्यक दिशा-निर्देशों की पालना करते हुए आरबीएसके के अन्तर्गत दन्त रोग से ग्रसित अधिकाधिक बच्चों का उपचार कराना, इनका निरीक्षण कर सत्यापित रिपोर्ट आरएफपी के Annexure-9 Check list for Payment of Bill के अनुसार समय पर भिजवाना सुनिश्चित करें, साथ ही निर्देशित किया जाता है कि बिना सक्षम अधिकारी की अनुमति के कैम्प स्थल नहीं बदला जावे यदि कैम्प स्थल परिवर्तित करना हो तो उसकी अनुमति राज्य मुख्यालय से अद्योहस्ताक्षरकर्ता से ली जावे।

संलग्न:-शिविर योजना (जनवरी, 2020) एवं कैम्प संचालन हेतु दिशा-निर्देश के साथ-साथ Annexure-9 की छायाप्रति।

2
परियोजना निदेशक (आरबीएसके)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवार्यें
राजस्थान, जयपुर

क्रमांक:F-()एन.एच.एम./आरबीएसके/2019/ 233

दिनांक :- 27/12/2019

प्रतिलिपि :

1. निजी सचिव, विशिष्ट शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वा. एवं मिशन निदेशक, एनएचएम।
2. निदेशक (जन स्वास्थ्य)/(आरसीएच) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवार्यें, जयपुर।
3. संयुक्त निदेशक समस्त जोन ।
4. जिला कार्यक्रम/लेखा प्रबंधक, संबंधित जिलें।
5. डीईआईसी स्टाफ/अति. जिला नोडल अधिकारी संबंधित जिलें (शैक्षणिक सत्र चालू हो चुका है आप लोगों को सम्बन्धित विद्यालयों के प्रधानाचार्य के साथ समन्वयन कर शिविर योजना साझा करनी हैं। उनके द्वारा कैम्प में बच्चों के साथ जिस शिक्षक की ड्यूटी लगाई जाती है, उनका मोबाईल नं. लेकर उनसे दूरभाष पर बात करनी है, ताकि कैम्प स्थल पर स्कूल से समय पर बच्चों को लाया जा सकें।
6. सेवाप्रदाता कम्पनी।
7. प्रभारी सर्वर रूम।

2
परियोजना निदेशक (आरबीएसके)

आरबीएसके मोबाईल डेन्टल वैन शिविर आयोजन कराने

आरबीएसके दो दिवसीय मोबाईल डेन्टल वैन शिविर योजना माह जनवरी-2020			
क्रम संख्या	शिविर की दिनांक	शिविर की संख्या	शिविर स्थल का नाम
1.	06.01.2020 व 07.01.2020	7	1. सीएचसी, सारोला, खण्ड, खानपुर, झालावाड। 2. सीएचसी, देवली, खण्ड, देवली, टोंक। 3. सीएचसी, रोहट, खण्ड, रोहट, पाली। 4. सीएचसी, वजीरपुर, खण्ड, गंगापुर सिटी, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, मण्डावा, खण्ड, झुंझुनू, झुंझुनू। 6. पीएचसी, सुहागपुरा, खण्ड, पीपलखुंट, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, सादुल शहर, खण्ड, सादुल शहर, श्री गंगानगर।
2.	08.01.2020 व 09.01.2020	7	1. सीएचसी, तारज, खण्ड, खानपुर, झालावाड। 2. सीएचसी, दूनी, खण्ड, देवली, टोंक। 3. पीएचसी, बागोल, खण्ड, देसूरी, पाली। 4. सीएचसी, अमरगढ चौकी, खण्ड, गंगापुरसिटी, सवाई माधोपुर। 5. पीएचसी, इस्लामपुर, खण्ड, झुंझुनू, झुंझुनू। 6. पीएचसी, घंटाली, खण्ड, पीपलखुंट, प्रतापगढ़। 7. पीएचसी, हिन्दुमलकोट, खण्ड, गंगानगर, श्री गंगानगर।
3.	10.01.2020 व 11.01.2020	7	1. सीएचसी, मनोहर थाना, खण्ड, मनोहर थाना, झालावाड। 2. पीएचसी, बम्बोर, खण्ड, टोंक, टोंक। 3. सीएचसी, रायपुर, खण्ड, रायपुर, पाली। 4. पीएचसी, मीनाकोलेता, खण्ड, बामनवास, सवाई माधोपुर। 5. पीएचसी, हेमतसर, खण्ड, झुंझुनू, झुंझुनू। 6. सीएचसी, अरनोद, खण्ड, अरनोद, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, केसरीसिंहपुरा, खण्ड, करनपुरा, श्री गंगानगर।
4.	13.01.2020 व 14.01.2020	7	1. पीएचसी, जावर, खण्ड, मनोहर थाना, झालावाड। 2. सीएचसी, उनियारा, खण्ड, उनियारा, टोंक। 3. सीएचसी, रास, खण्ड, जैतारण, पाली। 4. पीएचसी, नारौली चौड, खण्ड, बामनवास, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, मण्डेला, खण्ड, चिडावा, झुंझुनू। 6. पीएचसी, दलोत, खण्ड, अरनोद, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, गजसिंहपुर, खण्ड, पदमपुर, श्री गंगानगर।
5.	17.01.2020 व 18.01.2020	7	1. पीएचसी, भालता, खण्ड, बकानी, झालावाड। 2. सीएचसी, अलीगढ़, खण्ड, उनियारा, टोंक। 3. पीएचसी, धाकडी, खण्ड, सोजत, पाली। 4. पीएचसी, मलारना डूंगर, खण्ड, बौली, सवाई माधोपुर। 5. पीएचसी, बनगोटडी, खण्ड, सूरजगढ़, झुंझुनू। 6. पीएचसी, अवलेशवर, खण्ड, प्रतापगढ़, प्रतापगढ़। 7. पीएचसी, दर्ईदासपुरा, खण्ड, सूरतगढ़, श्री गंगानगर।
6.	20.01.2020 व 21.01.2020	7	1. पीएचसी, रिछवा, खण्ड, बकानी, झालावाड। 2. सीएचसी, निवाई, खण्ड, निवाई, टोंक। 3. सीएचसी, खारची, खण्ड, खारची, पाली। 4. पीएचसी, मलारना चौड, खण्ड, बौली, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, उदयपुरवाटी, खण्ड, उदयपुरवाटी, झुंझुनू। 6. पीएचसी, सिद्धपुरा, खण्ड, प्रतापगढ़, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, रजियासर, खण्ड, सूरतगढ़, श्री गंगानगर।
7.	22.01.2020 व 23.01.2020	7	1. सीएचसी, असनावर, खण्ड, झालरापाटन, झालावाड। 2. पीएचसी, झीराना, खण्ड, टोंक, टोंक। 3. पीएचसी, खिवाडा, खण्ड, रानी, पाली। 4. पीएचसी, सूरवाल, खण्ड, सवाई माधोपुर, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, बवाई, खण्ड, खेतडी, झुंझुनू। 6. पीएचसी, माण्डवी, खण्ड, धरियावद, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, समेजा कोठी, खण्ड, रायसिंह नगर, श्री गंगानगर।
8.	24.01.2020 व 25.01.2020	7	1. पीएचसी, मण्डावर, खण्ड, झालरापाटन, झालावाड।


2

			<ol style="list-style-type: none"> 2. पीएचसी, लम्भारीसिंह, खण्ड, मालपुरा, टोंक। 3. एपीचसी, खैरवा, खण्ड, पाली, पाली। 4. पीएचसी, शिवाड, खण्ड, सवाई माधोपुर, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, कोलसिया, खण्ड, नवलगढ, झुंझुनू। 6. पीएचसी, पारसोला, खण्ड, धरियावद, प्रतापगढ़। 7. सीएचसी, अनूपगढ़, खण्ड अनूपगढ़, श्री गंगानगर।
9.	27.01.2020 व 28.01.2020	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. सीएचसी, पिडावा, खण्ड, पिडावा, झालावाड। 2. पीएचसी, मंडोलाई, खण्ड, टोडारायसिंह, टोंक। 3. पीएचसी, बीजापुर, खण्ड, बाली, पाली। 4. पीएचसी, फलौदी, खण्ड, खण्डार, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, मलसीसर, खण्ड, मलसीसर, झुंझुनू। 6. पीएचसी, कारुण्डा, खण्ड, छोटीसादडी, प्रतापगढ़। 7. पीएचसी, नाहरवाली, खण्ड, घडसाना, श्री गंगानगर।
10.	29.01.2020 व 30.01.2020	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. सीएचसी, चौमहला, खण्ड, डग, झालावाड। 2. सीएचसी, डिग्गी, खण्ड, मालपुरा, टोंक। 3. सीएचसी, कोसेलाव, खण्ड, सुमेरपुर, पाली। 4. सीएचसी, खण्डार, खण्ड, खण्डार, सवाई माधोपुर। 5. सीएचसी, सिंघाना, खण्ड, बुहाना, झुंझुनू। 6. पीएचसी, धोलापानी, खण्ड, छोटीसादडी, प्रतापगढ़। 7. पीएचसी, 385 हैड़, खण्ड घडसाना, श्री गंगानगर।

2.

Annexure-9
Checklist for Payment of Bill

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-----|----|----------|
| 1. Original Bill | Yes | No | Page No. |
| 2. Block wise Bills | Yes | No | Page No. |
| 3. Verification of all camps by
BCMO/MoIC-CHC | Yes | No | Page No. |
| 4. Copy of Log Book | Yes | No | Page No. |
| 5. Supporting Bills/Details of all
Other Expenses. | Yes | No | Page No. |
| 6. Monthly Report As per format in Annex- | Yes | No | Page No. |
| 7. Photograph of Camps if required by
controlling authority. | Yes | No | Page No. |


Dr. V. K. Mathur
Director (RCH)