

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेवाएँ, राजस्थान, जयपुर
क्रमांक : एफ ()/चि. व स्वा./आरोग्य राजस्थान/2015/17

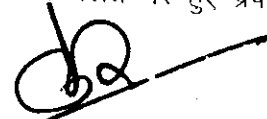
दिनांक : 19.10.2015

जिला मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
समस्त राजस्थान

विषय : आरोग्य राजस्थान योजना के अन्तर्गत स्वास्थ्य केंद्रों व आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य सर्वे से सम्बन्धित सूचना के सम्बन्ध में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि आरोग्य राजस्थान योजना के अन्तर्गत आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य सर्वे 01.10.2015 से 20.11.2015 तक आशा सहयोजिनियों द्वारा किया जाना है। उक्त स्वास्थ्य सर्वे प्रारम्भ होने से पूर्व आपके जिले में ग्राम पंचायतवार लगने वाले स्वास्थ्य केंद्रों (01.12.2015 से 31.03.2015 तक) की प्लानिंग कर आपको भिजवाये गये निर्धारित प्रपत्र में अधोहस्ताक्षरकर्ता को 30.09.2015 तक आवश्यक रूप से भिजवाने हेतु निर्देशित किया गया था परन्तु खेद है कि आपके जिले द्वारा पंचायतवार व दिनांकवार लगने वाले स्वास्थ्य केंद्रों की प्लान अभी तक भी प्राप्त नहीं हुई है। आप उक्त सूचना दिनांक 20.10.2015 को सायं 6:00 बजे तक आवश्यक रूप से अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित किया जाना सुनिश्चित करें। (जिन जिलों द्वारा उक्त सूचना पूर्व में प्रेषित कर दी गई है, वो पूनः प्रेषित नहीं करें।)

आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य सर्वे 01.10.2015 से 20.11.2015 तक किया जाना है। इस संबंध में भी आपके जिले द्वारा सर्वे प्रारम्भ करने की सूचना अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित नहीं की गई है। आपको पूर्व में दिये गये निर्देशानुसार एएनएम भरे हुये आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य प्रपत्र आशाओं से प्रति सप्ताह सोमवार को प्राप्त करेगी। इस संबंध में पूर्व में आपको भेजे गये मॉनिटरिंग प्रपत्रानुसार साप्ताहिक सूचना से जिला स्तर पर इकजाई कर राज्य को प्रेषित की जानी है। जिला स्तर पर उक्त योजना की मॉनिटरिंग जिला आशा कॉर्डिनेटर करेंगे एवं आरोग्य राजस्थान की जिला स्तर पर मॉनिटरिंग की सम्पूर्ण जिम्मेदारी जिला कार्यक्रम प्रबंधक की होगी। अतः आरोग्य राजस्थान योजना की मॉनिटरिंग के संबंध में संलग्न प्रपत्रानुसार प्रत्येक सप्ताह सोमवार को अधोहस्ताक्षरकर्ता को आरोग्य राजस्थान की ई-मेल आई डी arogyarajasthan@gmail.com पर भिजवाया जाना सुनिश्चित करें। आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्र की सूचनाएं अग्री ई-मित्र कियोस्क पर ऑनलाईन ऐन्ट्री नहीं की जानी है। उक्त सर्वे प्रपत्र एएनएम, आशाओं से इकजाई कर उनकी गुणवत्ता की जांच करें व आशा द्वारा अधूरे तथा गलत भरे हुए प्रपत्रों को सही भरकर संस्था पर व्यवस्थित रूप से रखें।



(डॉ. नीरज के पतन)


अतिरिक्त मिशन निदेशक (एनएचएम)

निदेशक (आई. ई. सी.) एवं

संयुक्त शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वास्थ्य

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. समस्त जिला कलेक्टर, राजस्थान।
2. समस्त संयुक्त निदेशक, जोन, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, जोन कार्यालय, राजस्थान।
3. समस्त उप मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी (स्वास्थ्य), राजस्थान।
4. नोडल अधिकारी, आरोग्य राजस्थान, मुख्यालय जयपुर।
5. उप मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी (स्वास्थ्य) समस्त राजस्थान।
6. जिला कार्यक्रम प्रबंधक/समस्त जिला आशा कोर्डिनेटर, समस्त राजस्थान।
7. सर्वर रूम।



अतिरिक्त मिशन निदेशक (एनएचएम)

निदेशक (आई. ई. सी.) एवं

संयुक्त शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वास्थ्य

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान
परिवार में गर्भवती महिलाओं से संबंधित सूचना की सूची
(आशा द्वारा यह सूची अपने क्षेत्र की एएनएम को प्रस्तुत करेगी)

ग्राम.....

आगन बाडी केंद्र का कोड.....

ग्राम पचायत.....

उप केन्द्र/पीएचसी/सीएचसी का नाम

संबंधित पीएचसी/सीएचसी का नाम.....

ब्लाक.....

क. सं.	नाम	पति का नाम	उम्र	संतान का विवरण		गर्भावस्था की अवधि	संभावित प्रसव दिनांक
				पुत्र	पुत्री		
1							
2							
3							
4							

Weekly monitoring

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाए, राजस्थान

(एएनएम द्वारा आशा सहयोगिनियों को मानदेय राशि के भुगतान का विवरण)

जिला: ब्लॉक: पीएचसी/सीएचसी का नाम: उप स्वास्थ्य केंद्र का नाम:

क्र. सं.	गाँव/ढाणी का नाम	आशा सहयोगिनी का नाम	क्षेत्र में परिवारों की कुल संख्या	सर्वे किये गये परिवारों की कुल संख्या	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया जाना है	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया गया	हस्ताक्षर आशा सहयोगिनी
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
कुल							

दिनांक:

एएनएम नाम व हस्ताक्षर:

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान

(पीएचसी/सीएचसी क्षेत्र में आशा सहयोगिनियों को मानदेय राशि के भुगतान का विवरण)

जिला: ब्लॉक: पीएचसी/सीएचसी का नाम:

क्र. सं.	उप स्वास्थ्य केन्द्र का नाम	क्षेत्र में परिवारों की कुल संख्या	सर्वे किये गये परिवारों की कुल संख्या	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया जाना है	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया गया
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
कुल					

दिनांक: चिकित्सा अधिकारी प्रभारी का नाम व हस्ताक्षर:

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान

(ब्लॉक में आशा सहयोगिनियों को मानदेय राशि के भुगतान का विवरण)

जिला:

ब्लॉक:

क्र. सं.	पीएचसी/सीएचसी का नाम	क्षेत्र में परिवारों की कुल संख्या	सर्वे किये गये परिवारों की कुल संख्या	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया जाना है	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया गया
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	कुल				

दिनांक: ब्लॉक सी0एम0ओ0 का नाम व हस्ताक्षर:

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान

(जिले में आशा सहयोगिनियों को मानदेय राशि के भुगतान का विवरण)

जिला:

क्र. सं.	ब्लॉक का नाम	क्षेत्र में परिवारों की कुल संख्या	सर्वे किये गये परिवारों की कुल संख्या	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया जाना है	मानदेय राशि जिसका भुगतान किया गया
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	कुल				

दिनांक:

सी०एम०एच०ओ० का नाम व हस्ताक्षर:

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राजस्थान

उपकेन्द्रवार बीमार व्यक्तियों की सूची

(आशा सहयोगिनियों द्वारा भरे गये प्रपत्रों में से क्षेत्र के परिवारों में बीमार व्यक्तियों की इकजाई सूची)

जिला: ब्लॉक: पीएचसी/सीएचसी का नाम: उप स्वास्थ्य केंद्र का नाम:

क्र. सं.	गाँव/ढाणी का नाम	बीमार व्यक्ति की जानकारी					बीमारी के लक्षण (कोड भरें)
		बीमार व्यक्ति का नाम	लिंग	उम्र	आधार कार्ड नम्बर/EID No.	बीमारी का नाम (कोड भरें)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

दिनांक

एएनएम नाम व हस्ताक्षर