राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाऐं, राजस्थान, जयपुर

क्रमांक : एफ ( )/चि. व स्वा./आरोग्य राजस्थान/2015/ 65 दिनांक : 29.1.2016.

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
राजस्थान

विषयः— आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य शिविरों की सूचना आरोग्य राजस्थान सॉफ्टवेयर में ऑनलाईन अपलोड करने के संबंध में।

माननीया मुख्यमंत्री महोदया की बजट घोषणा वर्ष 2015—16 आरोग्य राजस्थान के अंतर्गत राज्य की प्रत्येक ग्राम पंचायत पर माह दिसम्बर 2015 से मार्च 2016 तक 9884 स्वास्थ्य शिविर आयोजित किये जाने है। मुख्यमंत्री कार्यालय के निर्देशानुसार आरोग्य राजस्थान सॉफ्टवेयर में स्वास्थ्य शिविरों की ऑनलाईन मॉनिटरिंग की सुविधा प्रदान की गई है। प्रत्येक पीएचसी/सीएचसी से आयोजित किये गये स्वास्थ्य शिविरों की सूचना शिविरवार ऑनलाईन अपलोड की जानी है। कुछ जिलों के अलावा सूचना ऑनलाईन अपलोड किया जाना प्रारम्भ नहीं किया गया है अथवा आशिंक शिविरों की सूचना ही ऑनलाईन अपलोड की गई है। स्वास्थ्य शिविरों की ऑनलाईन मॉनिटरिंग मुख्यमंत्री कार्यालय द्वारा की जा रही है। दिनांक 01.02.2016 तक आपके जिलें में आयोजित समस्त शिविरों की आरोग्य राजस्थान सॉफ्टवेयर में ऑनलाईन सूचना अपलोड किया जाना सुनिश्चित करें, व भविष्य में आयोजित होने वाले स्वास्थ्य शिविरों की सूचना तत्काल प्रभाव से सॉफ्टवेयर में ऑनलाईन अपलोड करें। आपके जिले में दिनांकवार व स्थानवार सूची (Camp Schdule list) भी आरोग्य राजस्थान सॉफ्टवेयर में अपलोड किया जावे।

आरोग्य राजस्थान स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की ऑनलाईन एन्ट्री जिलें में निविदा द्वारा चुनी गई फर्म द्वारा प्रत्येक पीएचसी/सीएचसी से की जानी है, परन्तु खेद है कि राज्य में कुल 2861 पीएचसी/सीएचसी में से लगभग 1500 पीएचसी/सीएचसी पर ही स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की ऑनलाईन एन्ट्री प्रारम्भ की गई है। फर्म ऑपरेटर द्वारा अपलोड की जा रही स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की एन्ट्री की जॉच संबंधित क्षेत्र की एएनएम द्वारा सत्यापन पश्चात प्रत्येक पीएचसी/सीएचसी पर नियुक्त किये गये सत्यापनकर्ता द्वारा उक्त सूचना सॉफ्टवेयर पर ऑनलाईन की जायेगी। अतः प्रत्येक सर्वे प्रपत्र की गुणवत्ता की जॉच पश्चात ही एन्ट्री संबंधित पीएचसी/सीएचसी से ऑनलाईन की जावे। राज्य के प्रत्येक पीएचसी/सीएचसी से फर्म द्वारा स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की सॉफ्टवेयर में एन्ट्री प्रारम्भ कर आपके जिलें में समस्त स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की ऑनलाईन एन्ट्री शीघ्र पूर्ण किया जाना सुनिश्चित करें।

आशा सहयोगिनियों को मानदेय का भुगतान संबंधित क्षेत्र की एएनएम द्वारा स्वास्थ्य सर्वे प्रपत्रों की गुणवत्ता की पूर्ण जॉच एवं पीएचसी/सीएचसी के चिकित्सा अधिकारी प्रभारी द्वारा प्रमाणित करने के पश्चात एकाउन्ट पेयी चैक द्वारा ही किया जावे। इसी प्रकार अन्य गतिविधियों हेतु भी किया जाने वाला भुगतान एकाउन्ट पेयी चैक द्वारा ही किया जाये।

प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृतियों के तहत आपके जिले को आरोग्य राजस्थान के अंतर्गत विभिन्न गतिविधियों में भिजवाई गई राशि की प्राप्ति रसीद संलग्न प्रपत्र के अनुसार तुरंत प्रभाव से भिजवाया जाना सुनिश्चित करें।

संलग्न - उपरोक्तानुसार

विशिष्ट शासन सचिव, (चिकित्सा एवं स्वास्थ्य), अतिरिक्त मिशन
निदेशक, (एनएचएम) व निदेशक (आई.ई.सी.)।

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित हैः—

1. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग।
2. निदेशक, आरसीएच।
3. समस्त जिला कलेक्टर, राजस्थान को प्रेषित कर लेख है कि उक्त दोनो सूचनाऐं आरोग्य राजस्थान सॉफ्टवेयर में ऑनलाईन एन्ट्री करवाया जाना सुनिश्चित करें।
4. राज्य नोडल अधिकारी—आरोग्य राजस्थान।/सर्वर रूम—ईमेल हेतु।

विशिष्ट शासन सचिव, (चिकित्सा एवं स्वास्थ्य), अतिरिक्त मिशन
निदेशक, (एनएचएम) व निदेशक (आई.ई.सी.)।

arogya.rajasthan@gmail.com.

## राजस्थान सरकार
## कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

..........................................

क्रमांक : एफ ( )/चि. व स्वा./आरोग्य राजस्थान/2015/ दिनांक :

निदेशक, आरसीएच
चिकित्सा,स्वास्थ्य एवं प.क. सेवाएं
जयपुर

**डिमाण्ड ड्राफ्ट की प्राप्ति रसीद**

**महोदय,**

माननीया मुख्यमंत्री महोदया की बजट घोषणा वर्ष 2015–16 आरोग्य राजस्थान की कियान्विती हेतु विभिन्न गतिविधियों हेतु बजट आवंटन बजट मद 2210–01–001–(01)– हेतु अतिरिक्त निदेशक (प.क.) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाये राजस्थान जयपुर के पीडी खाते से निम्न डीडी/चैक स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर, तिलक मार्ग शाखा जयपुर का प्राप्त किया है।

प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृत पत्र संख्या एफ–चि. व स्वा./आरोग्य राजस्थान/2015/52व 53 दिनांकः10.12.2015 एवं 63 व 64 दिनांकः 21.1.2016

| जिला | आब्जेक्ट हैड | गतिविधि का नाम | डीडी/दिनांक | राशि रूपये में |
|---|---|---|---|---|
| | 08 | | | |
| | 11 | | | |
| | 29 | | | |
| | 36 | | | |
| | 62 | | | |

प्राप्त करने वाले अधिकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
अधिकारी कर्मचारी का नाम
कार्यालय का नाम
मोबाईल नम्बर

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
-----------------------------------------