

राजस्थान सरकार  
निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ, राजस्थान जयपुर

क्रमांक:-लेखा/अनु.सा./2017/

दिनांक :

1. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी।
2. समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी।
3. समस्त जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी।
4. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक।
5. समस्त जिला क्षय रोग अधिकारी,

विषय:-दिनांक 17.07.2017 एवं 18.07.2017 को विभागीय समीक्षा बैठक के आयोजन के सम्बन्ध में।

प्रसंग:-निदेशक (जन स्वास्थ्य/आरसीएच) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राज0 जयपुर के पत्रांक सीएमआईएस/2017/221 दिनांक 29.06.17

उपरोक्त विषयान्तर्गत एवं प्रासंगिक पत्र से प्रमुख शासन सचिव महोदया, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग की अध्यक्षता में 02 दिवसीय समीक्षा बैठक (स्वास्थ्य भवन हॉल) का आयोजन दिनांक 17.07.2017 एवं 18.07.2017 को रखा गया है। इस बैठक में आपके कार्यालय/चिकित्सालय के अनुपयोगी/सरप्लस सामान व मेडिकल रिकार्ड के निस्तारण/नष्टीकरण की प्रगति भी एवं BSBY योजनान्तर्गत वित्तीय वर्ष 2016-17 में राजकोष में जमा राशि के विषयक पर भी चर्चा की जायेगी। अतः इस पत्र के साथ संलग्न 03 प्रपत्रों में वांछित सूचना तैयार करवाकर बैठक में साथ लेकर आयें।

संलग्न :-03 प्रपत्र।

वित्तीय सलाहकार  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें  
राजस्थान जयपुर

क्रमांक:-लेखा/अनु.सा./2017/ 1662

दिनांक : 6-7-17

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित है:-

1. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव महोदया, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान, सरकार, जयपुर।
2. निजी सहायक, निदेशक (जन स्वास्थ्य/आरसीएच) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, राज0 जयपुर।
3. प्रभारी सर्वर रूम को भेजकर लेख है कि इस पत्र को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का श्रम करें।

वित्तीय सलाहकार  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें  
राजस्थान जयपुर

अधीनस्थ विकित्सालयों / डिस्पेंसरीज व अन्य कार्यालयों के अनुपयोगी मेडिकल रिकॉर्ड के निस्तारण / नष्टीकरण की कार्यवाही हो चुकी है / प्रक्रियाधीन है की दिनांक 01.01.2017 से 30.06.2017 तक की स्थिति  
कार्यालय का नाम

| क्र. सं. | आईटम का विवरण                 | किस अवधि तक नष्टीकरण किया गया | नष्टीकरण का प्रकार |               | नीलामी द्वारा नष्टीकरण करने की दशा में प्राप्त राजस्व(सभी आईटमस की एकजाई राशि अंकित करें) | विशेष विवरण |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|---------------|---|-------------|
|          |                               |                               | नीलामी द्वारा      | जलाकर / गलाकर |   |             |
| 1        | ओपीडी पर्चियां                |                               |                    |               |   |             |
| 2        | आईपीडी पर्चियां               |                               |                    |               |   |             |
| 3        | लेबोरेट्री एवं एक्सरे रिकार्ड |                               |                    |               |   |             |
| 4        | रोगी संबंधी सांख्यिकी रिकार्ड |                               |                    |               |   |             |
| 5        | कार्यालय रिकार्ड              |                               |                    |               |   |             |
|          |                               |                               |                    |               |   |             |
|          |                               |                               |                    |               |   |             |

नाम जिला चिकित्सालय

वित्तीय वर्ष 2016-17

डी.एस.बी.वार्ड, योजनान्तर्गत राजकोष में जमा राशि का विवरण

| क्र. सं. | योजनान्तर्गत वर्ष के दौरान बीमा कम्पनी को प्रेषित दावों की राशि | वर्ष के दौरान बीमा कम्पनी से क्लेम पेटे प्राप्त हुई राशि | राजकोष में जमा कराने योग्य राशि | राजकोष में जमा कराई गई राशि का विवरण |              |            |
|----------|---|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------|------------|
|          |   |  |                                 | चालान संख्या                         | चालान दिनांक | चालान राशि |
| 1        |   |  |                                 |                                      |              |            |

अधीनस्थ चिकित्सालयों / हिस्पैसरीज व अन्य कार्यालयों के अनुपयोगी / सरप्लस सामान व मेडिकल रिकोर्ड के निस्तारण / नष्टीकरण की कार्यवाही हो चुकी है / प्रक्रियाधीन है की दिनांक 01.01.2017 से 30.06.2017 तक की स्थिति कार्यालय का नाम

| क्र. सं. | आईटम का विवरण  | निस्तारण सामान का वजन / संख्या / मात्रा | निस्तारण का प्रकार |          | नीलामी द्वारा नष्टीकरण करने की दशा में प्राप्त राजस्व (सभी आईटमस की एकजोड़ राशि अंकित करें) | क्या 30.06.2017 की स्थिति में अन्य कोई सामान निस्तारण करने योग्य शेष है? | यदि हां, तो निस्तारण की संभावित तिथि | विशेष विवरण |
|----------|--|---|--------------------|----------|---|--|--------------------------------------|-------------|
|          |  |   | नीलामी             | नष्टीकरण |   |  |                                      |             |
| 1        | सामान जिसकी अवधि निर्धारित है की समाप्ति के पश्चात निस्तारण            |   |                    |          |   |  |                                      |             |
| 2        | निर्धारित अवधि (न्यूनतम अवधि) की समाप्ति से पूर्व के सामान का निस्तारण |   |                    |          |   |  |                                      |             |
| 3        | सामान जिसकी अवधि निर्धारित नहीं है का निस्तारण                         |   |                    |          |   |  |                                      |             |
| 4        | अनुपयोगी वाहनों का निस्तारण  |   |                    |          |   |  |                                      |             |