

राजस्थान सरकार

निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान, जयपुर

क्रमांक: चि.प्र./सामान्य/2017/656

दिनांक: 18.11.17

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
राजस्थान।

विषय:- चिकित्सा संस्थानों पर होने वाली मृत्यु की सूचना बाबत।

संदर्भ:- माननीय उच्च न्यायालय, जयपुर में दायर सिविल रिट नं.
19781/20200 के क्रम में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि आपके अधीन संचालित समस्त चिकित्सा संस्थानों (DH/SDH/CHC/PHC/others) पर होने वाली मृत्यु की सूचना संलग्न निर्धारित प्रपत्र में संकलन करते हुए अधोहस्ताक्षरकर्ता की ईमेल <addtiha@gmail.com> पर दिनांक 20.11.17 तक भिजवाना सुनिश्चित करें ताकि समय रहते माननीय उच्च न्यायालय, जयपुर में उक्त सूचना को प्रस्तुत किया जा सकें, विलम्ब से सूचना भिजवाने के लिए आप स्वयं उत्तरदायी होंगे।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार (प्रपत्र 1 एवं 2)।

अति० निदेशक (चि.प्र.)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें
राजस्थान जयपुर

क्रमांक: चि.प्र./सामान्य/2017/656

दिनांक: 18.11.17

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

1. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान, जयपुर।
2. निजी सचिव, निदेशक (जन स्वा०) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान, जयपुर।
3. समस्त संयुक्त निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, जोन, राजस्थान को भेजकर लेख है कि उपरोक्त चाही गयी सूचना संकलन कर भिजवाना सुनिश्चित करें।
4. समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजस्थान को भेजकर लेख है कि उपरोक्त चाही गयी संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को भिजवाना सुनिश्चित करें।
5. उपविधि परामर्शी, मुख्यालय।
6. प्रभारी, सर्वर रूम, मुख्यालय को बेबसाइट पर अपलोड करवाने बाबत।
7. रक्षित पत्रावली।

अति० निदेशक (चि.प्र.)

OPD/IPD/Death की सूचना

जिला.....

क्र.स.	चिकित्सा संस्थान का प्रकार	चिकित्सा संस्थानों की कुल संख्या	1 नवम्बर 17 से 5 नवम्बर 17 तक (OPD/IPD/Death)			6 नवम्बर 17 से 12 नवम्बर 17 तक (OPD/IPD/Death)			13 नवम्बर 17 से 19 नवम्बर 17 तक (OPD/IPD/Death)		
			Total OPD	Total IPD	Total Death	Total OPD	Total IPD	Total Death	Total OPD	Total IPD	Total Death
	DH										
1	SDH										
2	CHC										
3	PHC										
4											
5	Others										

नोट :- दिनांक 6 नवम्बर 17 से 12 नवम्बर 17 के मध्य चिकित्सा संस्थानों पर हुई मृत्यु की सूचना संलग्न प्रपत्र में पृथक से देना सुनिश्चित करें।

प्रपत्र-2

दिनांक 6 नवम्बर 17 से 12 नवम्बर 17 के मध्य चिकित्सा
संस्थान पर होने वाली मृत्यु की सूचना

1. चिकित्सा संस्था का नाम..... जिला
2. मृतक का नाम..... पिता का नाम.....
3. जाति..... उम्र..... लिंग (Male/Female).....
4. मृतक का पूर्ण पता.....
5. बहिरंग/अन्तरंग/आपातकालीन.....
6. मृत्यु की दिनांक एवं समय
7. उपचार अवस्था की सूचना :-
 - क्या रोगी मृत अवस्था में आया था.....
 - क्या रोगी की उपचार से पूर्व ही मृत्यु हो गयी थी.....
 - क्या रोगी 6 नव. से पूर्व चिकित्सा संस्थान में भर्ती था.....
 - यदि रोगी संस्थान पर भर्ती था, तो दिनांक 6 नव.17 से 12 नव. 17 के बीच किस चिकित्सक के द्वारा उपचार किया गया
 - क्या रोगी की उपचार के दौरान मृत्यु हो गयी थी.....
 - क्या रोगी की मृत्यु उपचार के पश्चात हुई थी.....
8. यदि उपचारित किया गया तो किसके द्वारा (चिकित्सक/नर्सिंग स्टाफ).....
.....
9. यदि चिकित्सक द्वारा उपचारित किया गया तो चिकित्सक का नाम व पदस्थापन..
.....
10. मृत्यु का संभावित कारण.....

हस्ताक्षर

चिकित्सा अधिकारी प्रभारी