

आदेश

वित्तीय वर्ष 2011-12 में एन.आर.एच.एम./आरसीएच द्वितीय के अन्तर्गत जिले में संस्थागत प्रसव के लिए संलग्न सूची के अनुसार भेषज एवं औषधियाँ खरीदने के लिए निम्नांकित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारियों को मद B.16.2.1 Medicines for Delivery Cases में व्यय करने हेतु उनके नाम के सामने अंकित बजट आवंटन किया जाता है।

क्र.सं.	जिले का नाम	आवंटित राशि (लाखों में)
1.	Ajmer	
2.	Alwar	10.04
3.	Banswara	13.04
4.	Baran	6.55
5.	Barmer	4.26
6.	Bharatpur	8.67
7.	Bhilwara	10.56
8.	Bikaner	8.32
9.	Bundi	9.92
10.	Chittorgarh	4.08
11.	Churu	5.74
12.	Dausa	8.61
13.	Dholpur	5.74
14.	Dungarpur	4.92
15.	Ganganagar	4.30
16.	Hanumangarh	6.76
17.	Jaipur-I	5.88
18.	Jaipur-II	13.12
19.	Jaisalmer	9.22
20.	Jalore	2.60
21.	Jhalawar	6.21
22.	Jhunjhunu	4.51
23.	Jodhpur	7.54
24.	Karauli	13.92
25.	Kota	5.41
26.	Nagaur	5.88
27.	Pali	12.79
28.	Pratapgarh	7.79
29.	Rajsamand	2.97
30.	Swaimadhopur	3.66
31.	Sikar	4.92
32.	Sirohi	10.02
33.	Tonk	3.93
34.	Udaipur	4.85
	कुल योग :-	248.00

(अधारे रूपये दो करोड अड़तालीस लाख मात्र)

आवश्यक भेषज एवं औषधियाँ डीएमएचएस/डीजीएसएण्ड डी दर साविदा से क्रय की जावे तथा जो औषधि अनुमोदित नहीं हो उसे GF&AR के नियमानुसार क्रय किया जावे। उक्त भुगतान RCH Flexipool से किया जायेगा। उक्त व्यय 31-03-2012 तक किया जाना सुनिश्चित किया जावे।

क्रमांक : आरसीएच/गण्डार/2011 12/854-93

प्रतिलिपि:-

1. निजी सचिव, मिशन निदेशक (एनआरएचएम)
2. वित्तीय सलाहकार (एनआरएचएम)
3. मुख्य लेखाधिकारी (प0क0)
4. समुस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी राज0
5. प्रभारी सर्वर रूम मुख्यालय
6. नॉडल आफिसर, जे0एस0वाई0

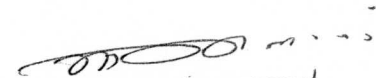
निदेशक (आरसीएच0)

दिनांक : 13-7-11

निदेशक (आरसीएच0)

List of the Medicine for the delivery (Normal/ Complicated)

KIT - A LIST OF THE MEDICINE REQUIRED FOR NORMAL DELIVERY WITHOUT EPISIOTOMY PER KIT		
S.N.	NAME OF MEDICINE	QTY.(Per Deliveryy)
1	CAP AMOXICILLIN WITH LACTOBACILLUS 500 MG	10
2	INJ OXYTOCIN (5 UNIT PER AMP)	2
3	GLOVES 6%, 7	2 PAIR OF EACH SIZE
4	TAB MESOPROSTAL 200 MG	3 TAB
5	SANITARY PADS	6 PAD
6	CORD CLAMP	1
7	MUCUS SUCKAR	1
KIT - B A LIST OF MEDICINE REQUIRED FOR NORMAL DELIVERY WITH EPISIOTOMY/PERINEAL TEAR PER KIT		
1	CATGAT WITH ROUND BODY NEEDLE NO.1	1
2	CATGAT WITH ROUND BODY NEEDLE NO.1/0	1
3	CAP AMOXICILLIN WITH LACTOBACILLUS 500 MG.	15
4	INJ OXYTOCIN 5 UNIT PER AMP	2
5	GLOVES 6%, 7	2 PAIR OF EACH SIZE
6	TAB MESOPROSTAL 200 MG	3
7	SANITARY PADS	6 PAD
8	CORD CLAMP	1
9	MUCUS SUCKAR	1
10	INJ LIGNOCAINE 2%	
11	POVIDINE IODINE LOTION 7.5%	
KIT - C A LIST OF MEDICINE REQUIRED FOR CAESAREAN SECTION DELIVERY PER KIT		
1	INJ LIGNOCAINE 5% (HEAVY)	1 AMP
2	SPINAL NEEDLE (SPINO CAINE) 24 GAUZE	1
3	RINGERLACTATE	4
4	INJ DICLORAN	4
5	INJ RANTAC	3
6	INJ PERINORM	3
7	INJ OXYTOCIN (5 UNIT PER AMP)	6
8	VICRYL NO. 1 WITH ROUND BODY NEEDLE & 90 CM LENGTH	2
9	CATGAT NO.1/0 WITH ROUND BODY NEEDLE	1
10	CAP AMOXICILLIN WITH LACTOBACILLUS 500 MG.	10
11	GLOVES 6%, 7	3 PAIR OF EACH SIZE
12	IV CANNULA GAUZE 20	2
13	FOLEYS CATHETER NO. 16 F	1
14	UROBAG	1
15	TAB MESOPROSTAL 200 MG	3
16	SANITARY PADS	6 PAD
17	CORD CLAMP	1
18	MUCUS SUCKAR	1
19	POVIDINE IODINE LOTION 7.5%	


DIRECTOR (RCH)