



मुख्यमंत्री निःशुल्क जाँच योजना  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग,  
स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, सी-स्कीम, जयपुर

क्रमांक: एमएनजेवाई/13/ 2102

दिनांक : 24/04/13

मीटिंग नोटिस

मुख्यमंत्री निःशुल्क जाँच योजना के द्वितीय एवं तृतीय चरण की सफल क्रियाविति हेतु निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें जयपुर के मीटिंग हॉल में प्रातः 10.00 बजे निम्न प्रकार जोन अनुसार मीटिंग आयोजित की जावेगी, जिसमें जोन के संयुक्त निदेशक, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं उपखण्ड मुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं प्रभारी सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र उपस्थित रहेंगे।

क्र.सं.	जोन / सीएमएचओ	दिनांक
1.	बीकानेर जोन एवं जिला भीलवाडा	25.04.2013
2.	जोधपुर जोन	26.04.2013
3.	कोटा जोन एवं जिला जोधपुर	27.04.2013
4.	उदयपुर जोन	28.04.2013
5.	भरतपुर जोन	29.04.2013

निदेशक (जन स्वा0)  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ  
राजस्थान, जयपुर  
दिनांक :

क्रमांक: एमएनजेवाई/13/

प्रतिलिपि:-

1. निजी सचिव, मा0 मंत्री महोदय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान जयपुर।
2. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चि0स्वा0 एवं प0क0 विभाग, जयपुर।
3. निजी सचिव, शासन सचिव, चि0स्वा0 एवं प0क0 एवं मिशन निदेशक एन.आर.एच.एम.।
4. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, आर.एम.एस.सी.एल. जयपुर।
5. समस्त जिला कलेक्टर, राजस्थान।
6. संयुक्त निदेशक, जोन बीकानेर, भरतपुर, जोधपुर, कोटा, उदयपुर को भेजकर लेख है कि उक्तानुसार मीटिंग में द्वितीय एवं तृतीय चरण के लिए जारी सलंगन प्रपत्रों में समस्त सूचना CMHO & BCMHO से संकलित करवाकर (Soft & Hard copy) उपस्थित होंवे, एवं उक्त सूचना को ई - मेल : [rmsc.mnjy@gmail.com](mailto:rmsc.mnjy@gmail.com) पर भी उपलब्ध करावें।
7. परियोजना निदेशक / नोडल अधिकारी एम.एन.जे.वाई. राजस्थान जयपुर।
8. संबंधित जोन के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारियों को भेजकर लेख है कि उक्तानुसार मीटिंग में द्वितीय एवं तृतीय चरण के लिए जारी सलंगन प्रपत्रों में समस्त सूचना संकलित कर (Soft & Hard copy) संयुक्त निदेशक जोन कार्यालय में एवं ई - मेल : [rmsc.mnjy@gmail.com](mailto:rmsc.mnjy@gmail.com) पर भी उपलब्ध करावें।
9. संबंधित जोन के समस्त उपखण्ड मुख्य चिकित्सा स्वास्थ्य अधिकारियों को पालनार्थ।
10. संबंधित जोन के समस्त प्रभारी सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र को पालनार्थ।
11. प्रभारी सर्वर रूम को भेजकर लेख है कि उक्त पत्र विभागीय वेब साइट पर अपलोड करावे एवं Email करावें।
12. केयर टेकर मुख्यालय को भेजकर लेख है कि उक्त दिनाकों हेतु मीटिंग हॉल आरक्षित करें।
13. रक्षित पत्रावली।

निदेशक (जन स्वा0)  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ  
राजस्थान, जयपुर

Form 1

CHC Status Format

Name of CMHO.....Zone.....Mob.....

Name of Nodal Officer/Dy CMHO Health.....Mob.....

Officer I/C of MNJY.....CHC IIC.....Mob.....

S. No	Infrastructure for Lab	Status Available/ Not Available	Infrastructure for X-ray	Status Available/ Not Available
-------	------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------

1	Sample Collection		Registration Counter	
---	-------------------	--	----------------------	--

2	Registration Counter		Waiting Space	
---	----------------------	--	---------------	--

3	Waiting Space		Toilet (M/F)	
---	---------------	--	--------------	--

4	Toilet (M/F)			
---	--------------	--	--	--

S.No	Equipments for Lab	Status - Functional/ Non Functional/Repairable	Equipments for X-ray	Status - Functional/ Non Functional/Repairable
------	--------------------	--	----------------------	--

1	Cell Counter 3 Part <u>15/10/08</u>		X-ray Machine 500/300 ma with CR reader	
---	-------------------------------------	--	---	--

2	Semi Auto Analyzar		X-ray Machine 100 ma	
---	--------------------	--	----------------------	--

3	Bionocular Microscope		Mobile X-ray Machine	
---	-----------------------	--	----------------------	--

4	Digital HB Meter		Auto Processor	
---	------------------	--	----------------	--

5	Saha's HB Meter			
---	-----------------	--	--	--

6	Centrifuge Machine		ECG Machine Single Channel	
---	--------------------	--	----------------------------	--

7	Neutrons Counting Chamber		ECG Machine 12 Channel Computerized	
---	---------------------------	--	-------------------------------------	--

8	Micro Pipettes			
---	----------------	--	--	--

9	Incubator			
---	-----------	--	--	--

10	Hot Air Oven			
----	--------------	--	--	--

11	Needle Syringe Destroyer			
----	--------------------------	--	--	--

12	Computer with Printer			
----	-----------------------	--	--	--

13	DG Set 50 kv			
----	--------------	--	--	--

14	UPS 1 kv			
----	----------	--	--	--

S.No	Consumable/Reagent	Status - Stock for 3 month available/ Not available	Consumable/Reagent	Status - Stock for 3 month available/ Not available
------	--------------------	---	--------------------	---

1	Stationary (Requisition form, Reporting form, Registers for Records)		Stationary (Requisition form, Reporting form, Registers for Records)	
---	--	--	--	--

2	Consumables		X-ray Film	
---	-------------	--	------------	--

3	Reagents		Devloper	
---	----------	--	----------	--

S.No	Name of LT	Mobile No.	Name of ARE/RG	Mobile No.
------	------------	------------	----------------	------------

	Permanent (Postsanctioned):- write down if any sanctioned post is vacant			
--	--	--	--	--

1				
---	--	--	--	--

2				
---	--	--	--	--

3				
---	--	--	--	--

### PHC/City Dispensary Status Format

Name of PHC.....CHC.....CMHO.....Zone.....

Name of I/C.....Mob.....

Officer I/C of MNJY.....Mob.....

S. No	Infrastructure for Lab	Status Available/ Not Available		
1	Sample Collection			
2	Registration Counter			
3	Waiting Space			
4	Toilet (M/F)			
S.No	Equipments for Lab	Status - Functional/ Non Functional/Repairable		
1	Digital HB Meter			
2	Saali's HB Meter			
3	Glucometer			
4	Bionocular Microscope			
5	Neubars Counting Chamber			
6	Centrifuge Machine			
7	Micro Pipettes			
8	Computer with Printer			
9	Invertor 1 kv			
10	Hot Air Oven			
11	Incubator			
12	Needle Syringe Destroyer			
S.No	Consumable/Reagent	Status - Stock for 3 month available/ Not available		
1	Stationary (Requisition form, Reporting form, Registers for Records)			
2	Consumables			
3	Reagents			
S.No	Name of LT	Mobile No.		
Permanant (Postsanctioned):- write down if any sanctioned post is vacant				
1				
2				
3				



MUKHAYMANTRY NISHULAK JANCH YOJNA

FOR PHASE 2nd & 3rd

S.No.	CMHO	Block CMHO	CHC	Infrastructure for LAB				Infrastructure for X-ray		
				Sample Collection (A-Available/N/A Not Available)	Registration Counter (A-Available/N/A Not Available)	Waiting Space (A-Available/N/A Not Available)	Toilet (M/F) (A-Available/N/A Not Available)	Registration Counter (A-Available/N/A Not Available)	Waiting Space (A-Available/N/A Not Available)	Toilet (M/F) (A-Available/N/A Not Available)
				1	2	3	4	1	2	3

4

Ⓡ

MUKHAYMANTRY NISHULAK JANCH YOJNA  
FOR PHASE 2nd & 3rd

Equipments

Cell Counter Three Part (F- Functional/NF- Non Functional)	Semi Auto Analyzer (F- Functional/NF- Non Functional)	Binocular Microscope (F- Functional/NF- Non Functional)	Digital HB Meter (F-Functional/ NF-Non Functional)	Sahli's HB Meter F- Functional/NF- Non Functional)	Incubator (F-Functional/ NF-Non Functional)	Hot Air Oven (F- Functional/NF- Non Functional)	Centrifuge Machine (F- Functional/NF- Non Functional)	Neubars Counting Chamber (Present / Not Present)	Micropipettes (F- Functional/NF- Non Functional)	Needle Syringe Destroyer (F-Functional/ NF-Non Functional)	Computer with Printer (F- Functional/NF- Non Functional)	DG Set 50 kv (F- Functional/NF- Non Functional)	ECG Machine Single Channel (F-Functional/ NF-Non Functional)	ECG Machine Channel C (F-Functional/ NF-Non Functional)
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Five Part

500/300 mA X- ray machine (F- Function al/NF- Non Functiona l)	100 mA X-ray machine (F- Function al/NF- Non Functiona l)	Mobile X- ray machine (F- Function al/NF- Non Functiona l)	Auto processo r (F- Function al/NF- Non Functiona l)	C-R Reader (F- Function al/NF- Non Functiona l)	DG Set 50 kv (F- Function al/NF- Non Functiona l)	UPS 1 kv (F- Function al/NF- Non Functiona l)	Consumable/ Reagent for LAB		Consumable/ Reagent for X- ray			Manpower		
							Stationar y (Requisit ion form, Reportin g form, Reg. for Records) (A/NA)	Consuma bles (A- Available /N/A Not Available )	Reagents (A- Available /N/A Not Available )	Stationar y (Requisit ion form, Reportin g form, Reg. for Records) (A/NA)	X-ray Film	Develop er	Name of CHC Incharge with Contact No.	Name of LT with Contact No.
19	20	21	22	23	24	25	1	2	3	1	2	3	1	2

**MUKHAYMANTRY NISHULAK JANCH YOJNA for Phase 2nd and 3rd**

**MUKHAYMANTRY NI**

S.No.	CMHO	Block CMHO	PHC	Infrastructure for LAB									
				Sample Collection (A-Available/N/A Not Available)	Registration Counter (A-Available/N/A Not Available)	Waiting Space (A-Available/N/A Not Available)	Toilet (M/F) (A-Available/N/A Not Available)	Glucometer (F-Functional/NF-Non Functional)	Binocular Microscope (F-Functional/NF-Non Functional)	Digital HB Meter (F-Functional/NF-Non Functional)	Sahli's HB Meter F-Functional/NF-Non Functional)	Incubator (F-Functional/NF-Non Functional)	Hot Air Oven (F-Functional/NF-Non Functional)
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5

**MUKHAYMANTRY NISHULAK JANCH YOJNA for Phase 2nd and 3rd**

		Consumable/ Reagent for LAB							Manpower	
Centrifuge Machine (F-Functional/NF-Non Functional)	Neubars Counting Chamber (Present / Not Present)	Micropipettes (F-Functional/NF-Non Functional)	Needle Syringe Destroyer (F-Functional/NF-Non Functional)	Computer with Printer (F-Functional/NF-Non Functional)	Invertor 1 kv (F-Functional/NF-Non Functional)	Stationary (Requisition form, Reporting form, Reg. for Records) (A/NA)	Consumables (A-Available/N/Not Available)	Reagents (A-Available/N/Not Available)	Name of PHC Incharge with Contact No.	Name of LT with Contact No.
11	12	13	14	15	16	1	2	3		