



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
स्वास्थ्य भवन, जयपुर ईमेल bloodcellnhm@gmail.com

क्रमांक:- एनएचएम/ब्लड सैल (01)/2024-25/73

दिनांक : 04-06-2024

प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति आदेश

राज्य की सभी जिला स्वास्थ्य समितियों को वित्तीय वर्ष 2024-25 में स्वीकृत FMR Code HSS.2/158/Other Blood Services & Disorder Components/IEC and Printing(1) के अन्तर्गत राशि रु. 25 लाख (अक्षरे राशि रु पच्चीस लाख) एवं वित्तीय वर्ष 2025-26 में स्वीकृत FMR Code HSS.2/158/Other Blood Services & Disorder Components/IEC and Printing(1) के अन्तर्गत राशि रु. 25 लाख (अक्षरे राशि रु पच्चीस लाख) की एतद् द्वारा प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति जारी की जाती है।

जिला स्वास्थ्य समितिवार विवरण निम्नानुसार है:-

क्रम सं.	जिला स्वास्थ्य समिति का नाम	इकाई संख्या	प्रति इकाई लागत -	2024-25 हेतु अनुमोदित राशि (रु०)	2025-26 हेतु अनुमोदित राशि (रु०)
1	जिला स्वा. समिति अजमेर	1	50000	50000	50000
2	जिला स्वा. समिति अलवर	1	50000	50000	50000
3	जिला स्वा. समिति बांसवाड़ा	1	50000	50000	50000
4	जिला स्वा. समिति बारं	1	50000	50000	50000
5	जिला स्वा. समिति बाड़मेर	1	50000	50000	50000
6	जिला स्वा. समिति भरतपुर	1	50000	50000	50000
7	जिला स्वा. समिति भीलवाड़ा	1	50000	50000	50000
8	जिला स्वा. समिति बीकानेर	1	50000	50000	50000
9	जिला स्वा. समिति बूंदी	1	50000	50000	50000
10	जिला स्वा. समिति चित्तौड़गढ़	1	50000	50000	50000
11	जिला स्वा. समिति चुरू	1	50000	50000	50000
12	जिला स्वा. समिति दोसा	1	50000	50000	50000
13	जिला स्वा. समिति धौलपुर	1	50000	50000	50000
14	जिला स्वा. समिति डूंगरपुर	1	50000	50000	50000
15	जिला स्वा. समिति गंगानगर	1	50000	50000	50000
16	जिला स्वा. समिति हनुमानगढ़	1	50000	50000	50000
17	जिला स्वा. समिति जयपुर प्रथम	1	50000	50000	50000
18	जिला स्वा. समिति जैसलमेर	1	50000	50000	50000
19	जिला स्वा. समिति जालौर	1	50000	50000	50000
20	जिला स्वा. समिति झालावाड़	1	50000	50000	50000
21	जिला स्वा. समिति झुंझुनू	1	50000	50000	50000
22	जिला स्वा. समिति जोधपुर	1	50000	50000	50000
23	जिला स्वा. समिति करौली	1	50000	50000	50000
24	जिला स्वा. समिति कोटा	1	50000	50000	50000
25	जिला स्वा. समिति नागौर	1	50000	50000	50000
26	जिला स्वा. समिति पाली	1	50000	50000	50000
27	जिला स्वा. समिति प्रतापगढ़	1	50000	50000	50000
28	जिला स्वा. समिति राजसमन्द	1	50000	50000	50000
29	जिला स्वा. समिति सवाई माधोपुर	1	50000	50000	50000

Signature valid

Digitally signed by Rajendra Kumar
Sothi
Designation: Joint Director
Date: 2024.06.04 11:32:44 IST
Reason: Approved



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
स्वास्थ्य भवन, जयपुर ईमेल bloodcellnhm@gmail.com

30	जिला स्वा. समिति सीकर	1	50000	50000	50000
31	जिला स्वा. समिति सिरोही	1	50000	50000	50000
32	जिला स्वा. समिति टोंक	1	50000	50000	50000
33	जिला स्वा. समिति उदयपुर	1	50000	50000	50000
34	जिला स्वा. समिति अनूपगढ़	1	50000	50000	50000
35	जिला स्वा. समिति बालोतरा	1	50000	50000	50000
36	जिला स्वा. समिति ब्यावर	1	50000	50000	50000
37	जिला स्वा. समिति दूदू	1	50000	50000	50000
38	जिला स्वा. समिति डीग	1	50000	50000	50000
39	जिला स्वा. समिति डीडवाना कुचामन	1	50000	50000	50000
40	जिला स्वा. समिति गंगपुर सिटी	1	50000	50000	50000
41	जिला स्वा. समिति जयपुर द्वितीय	1	50000	50000	50000
42	जिला स्वा. समिति नीमकाथाना	1	50000	50000	50000
43	जिला स्वा. समिति केकड़ी	1	50000	50000	50000
44	जिला स्वा. समिति खैरथल-तिजारा	1	50000	50000	50000
45	जिला स्वा. समिति फलोदी	1	50000	50000	50000
46	जिला स्वा. समिति सांचौर	1	50000	50000	50000
47	जिला स्वा. समिति सलूबर	1	50000	50000	50000
48	जिला स्वा. समिति शाहपुरा	1	50000	50000	50000
49	जिला स्वा. समिति जोधपुर द्वितीय	1	50000	50000	50000
50	जिला स्वा. समिति कोटपुतली-बहरोड़	1	50000	50000	50000
				2500000	2500000

- ❖ राज्य के प्रत्येक जिले में स्वैच्छिक रक्तदान को बढ़ाने के लिये स्वैच्छिक रक्तदान प्रोत्साहनकर्ताओं एवं हीमोग्लोबीनोपैथी कार्यशाला (स्वयंसेवी संगठनों, रक्तदाताओं, एनएसएस, एनसीसी, थैलेसीमिया/ हीमोफीलिया सोसायटियों, सामाजिक प्रतिनिधियों) के आयोजन करावें।
- ❖ स्वैच्छिक रक्तदान प्रोत्साहन हेतु आयोजित कार्यशाला के आयोजन के दौरान सभी कैम्प आयोजनकर्ताओं को आवश्यक रूप से बुलाया जाना सुनिश्चित करावें। साथ ही पूरे वर्ष का स्वैच्छिक रक्तदान शिविरों का कलैण्डर भी तैयार करे एवं अधोहस्ताक्षरकर्ता को भिजवाया जाना सुनिश्चित करावें कार्यशालाओं के आयोजन हेतु प्रचार-प्रसार सामग्री सभी ब्लड बैंकों को भिजवाई जा चुकी है। पॉवर पॉइन्ट प्रजेंटेशन पृथक से ईमेल द्वारा भिजवाई जायेगी।
- ❖ जिला स्वास्थ्य समितियां अनुमोदित बजट सीमा में व्यय किया जाना सुनिश्चित करें। उक्त व्यय NHM Flexipool में उपलब्ध वित्तीय सीमा में कर प्रतिमाह एफएमआर में बुक किया जाना सुनिश्चित करें। गतिविधि पूर्ण होने पर निर्धारित प्रारूप में उपयोगिता प्रमाण पत्र अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित किया जाना सुनिश्चित करें।

RajKaj Ref
7698814

Signature valid
डिजिटल सिग्नेचर
मिशन निदेशक एन.एस.एम.
Digitally signed by Dr. RajKaj Ref 7698814
Soni चि.स्वा. निदेशक, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
Designation: Mission Director
Date: 2024.06.06 11:32:44 IST
Reason: Approved



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
स्वास्थ्य भवन, जयपुर ईमेल bloodcellnhm@gmail.com

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं अग्रिम कार्यवाही हेतु

क्रमांक:- एनएचएम/ब्लड सैल (01)/2024-25/73

दिनांक :- 04-06-2024

1. निजी सहायक, मिशन निदेशक, एनएचएम एवं विशिष्ट शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वा0 विभाग
2. निदेशक, आरसीएच
3. निदेशक, वित्त , एनएचएम
4. एसपीएम, एनएचएम
5. एसएफएम/एसपीएम/सलाहकार-प्लान
6. सभी मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारियों को भेजकर लेख है कि उक्त राशि को अतिशीघ्र पीएमओ/अधीक्षक संबंधित ब्लड बैंक को राशि हस्तांतरित करावें। राशि हस्तांतरित नहीं होने अथवा गतिविधि का आयोजन नहीं होने की जिम्मेदारी संबंधित जिले की होगी।
7. सभी चिकित्सा अधिकारी प्रभारी राजकीय ब्लड बैंकों को भेजकर लेख है कि वे सीएमएचओ से राशि प्राप्त होते ही उक्त कार्यशाला का आयोजन कर रिपोर्ट भिजवाया जाना सुनिश्चित करावे।
8. फील्ड ऑफिसर, ब्लड सैल
9. सर्वर रूम, संबंधितों को ईमेल हेतु
10. कार्यालय प्रति

RajKaj Ref
7698814

Signature valid

Digitally signed by Jyendra Kumar
Soni
Designation: Mission Director
Date: 2024.06.04 11:32:44 IST
Reason: Approved