REPORT

Tour of Rajasthan State by Shri P. P. Mathur, Special Rapporteur, NHRC from 15th December, 2014 to 19th December, 2014

I visited Jaipur and Pali district of Rajasthan State to see the implementation of The Scheduled Tribes and other Traditional Forest Dwellers (Recognition of forest rights)-Act,-2006-in-Rajasthan in general and Pali district in particular and the functioning of Community Health Centres (CHCs) and Primary Health Centres (PHCs).

Before going to Pali for field visits, I held a meeting on December 16, 2014 with the Chief Secretary, Rajasthan and senior officers of Tribal Area Development Department, Forest Department and Health Department. In the above mentioned meeting, the officers of Tribal Area Development Department gave the following information regarding the implementation of Forest Rights Act, 2006.

Rajasthan-state has a total population of 685.45 lakhs of which 92.39 lakhs (13.48%) belong to scheduled tribes. Commissioner, Tribal Area Development is the Nodal Officer for implementation of Forest Rights Act, 2006 in the State of Rajasthan. Soon after the enactment of the law in 2006 and framing of Rules in 2008, meetings of all Gram Sabhas in scheduled areas and in other areas were held for explaining the provisions of the Act and the Rules and responsibilities of the Panchayati Raj Institutions. Sub- Divisional Level Committees and District Level Committees were also constituted. A State Level Monitoring Committee under the chairmanship of Chief Secretary was also constituted to monitor the implementation of this Act.

Upto November 30, 2014, 69775 claims were filed at Gram Sabha level. After scrutiny and verification at Gram Sabha level and on the recommendation of Subdivision level Committee, 34172 claims have been approval by the District Level Committee. Title deeds (HAK PATRAS) have been distributed to 34147 claimants which include 34082 individual claims and 65 community claims. These claims involve an area of 20803.862 hectare land in individual claims and 194.143 hectare land in community rights. 3343 claims are pending for decision at the District level Committee. In order to provide developmental facilities to the tribal forest dwellers, diversion of 32.1545 hectare of forest land has been approved as

provided in Section 3(2) of the Scheduled Tribes and other Forest Dwellers (Recognition of Forest Rights) Act, 2006. These lands are being utilised for building roads, school buildings, panchayat bhawans, laying of electricity lines, water facility etc. (district-wise position at Annexure 'A')

During the meeting, I pointed out that the percentage of rejection of individual claims is very high (nearly 50%). The officers of Tribal Area Development Department clarified that the rejections were mainly due to the inability of the claimants to submit satisfactory proof of possession of land prior to 13.12:2005. They also informed that 1255 title deeds (753.928 hectares of land) were issued as a result of review/appeal of rejected claims. Further, 2318 rejected claims are under review/appeal.

I also pointed out that the number of community claims approved is very small as compared to the number of such claims filed (65 out of total of 650 claims filed). I was told that the State Government is organizing a Workshop in February 2015, with-a-view-to-achieve desired progress in distribution of community title deeds. I suggested to the state government officials that conscious efforts should be made to extend benefits of all ongoing schemes and programmes of all departments to the families who have been given title deeds to improve their economic condition. The state government officials informed that they are taking care of this aspect and they have already written to the ITDP authorities and CEOs of Zila Parishads.

Healthcare through CHCs and PHCs

The State has a total tribal population of about 93 lakhs i.e. 13.50% of the total population of the State. As per GOI norms, there is provision for one Community Health Centre (CHC) for a rural population of one lakh. In the Scheduled areas of Rajasthan state covering six districts, there are 65 CHCs for a total estimated rural population of about 56 lakhs. As per GOI norms, one Primary Health Centre (PHC) for a rural population of 30000 in general areas and one PHC for a rural population of 20000 in tribal and desert areas is provided. There are 209 PHCs in Scheduled areas of The State. There is a gap of 72 between the required number of PHCs as per the GOI norms and the number of PHCs actually functioning. As per GOI norms, one Health Sub-centre is to be opened for a

population of 5000 in general areas and 3000 in tribal and desert areas. There is a shortfall of 263 Sub -centres (1607 functioning against a requirement of 1870 as per the norm).

In recent years, the State Government has taken a landmark decision to supply free medicines from all the government Hospitals and Health Centres and subcentres. Besides, all kinds of investigations and laboratory tests are also done free of cost for all patients. Rajasthan State has an excellent system of procurement of medicines for distribution amongst patients. As a result, all the CHCs, PHCs and Sub-centres keep sufficient stock of medicines for free distribution to patients.

One major problem in the field of healthcare services in rural areas is that a large number of posts of doctors and paramedics are lying vacant (Annexure 'B'). As would be evident from the Statement at Annexure 'B', more than 50% posts are vacant in tribal area. The State Government have recently issued orders (Annexure 'C') for payment of incentive amounts to all the healthcare functionaries including doctors and para-medics working in rural areas. It is hoped that this measure will help improve the situation to some extent.

Field visits in Pali District

Pali is situated at distance of about 300 kms. from state capital Jaipur. During my visit to tribal areas of Bali and Desuri tehsils of Pali district on the 17th and 18th December, 2014, District Chief Medical and Health Officer Pali, Additional_C.E.O. Zila_Parishad_Pali,_Deputy_Conservator_Forest,_Pali_and_theconcerned Block Development Officers were present.

Implementation of Forest Rights Act 2006 in Pali district is being done by Forest Department, Revenue department, Tribal Area Development Department and all other concerned departments in a coordinated manner. A total of 465 claims were filed with Gram Sabhas out of which 293 claims were approved after scrutiny and verification. These included 2 claims of community. Permission for diversion of forest-land in two cases for community facilities (road & school) as provided in Section 3(2) of The Forest Right Act 2006 was also given.

Village Pipla, Gram Panchayat Pipla, Tehsil and Block Bali

This village has a total population of 3900 (2011 census). The village is connected by_a_road_which_is_not_in_good_condition._The_village_has_no_electricity_supply._ There is a middle school with 190 students. There is one Head Master and one 'Shikshakarmi' teacher who is reported to be not fully qualified to teach. The Head Master is to retire in 2 months' time. Under the Forest Rights Act, 93 title deeds were issued to the tribals of this village. During my visit I met nearly 45 of the title deed-holder tribals. They showed me the title papers given to them by the authorities. On talking to these tribals, they said that they are taking two crops in a year on the lands for which title has been given to them. They have arrangement of water for irrigation purpose. All eligible persons have been given houses under Indira Awas Yojna. During non-agricultural season, these people go out to work as labor in the neighboring village Sewadi. Six villagers mentioned that they are yet to receive title deed papers although their claims have been approved. Block Development officer Bali, was asked to look into their cases on priority. B. D. O. Bali informed that survey for laying electricity line is in progress and in near future the work will commence. I asked the BDO and the DCF Pali to coordinate and arrange for early action to repair the existing approach road. District collector Pali has been requested to provide teachers for the village school.

Village Garasia Colony gram panchayat Ghanerao Block Desuri

About 200 families reside in this village. 37 tribals have been given title deeds under Forest Rights Act. 2006. I met about 20 such title holders during my visit to this village. They all expressed satisfaction regarding water availability for irrigation and drinking water, functioning of middle school and Anganwadi Centre (in the nearby village Muchhalamahavir). These tribals are taking two crops on their lands (maize in Kharif and wheat in Rabi season). A total of 174 families have been provided residential houses under Indira Awas Yojna and 'Mukhya Mantri BPL Awas Yojna'.

Village Khirnitokri gram panchayat Ghanerao Block Desuri - About 20 tribal families-reside-in-this-forest-village. 6 tribal-families-have-been-given title-deeds under Forest Rights Act 2006. I met 3 such tribals during my visit to this village. They told me that they take two crops from the lands for which titles have been

given to them. There is arrangement of irrigation water through wells. These tribals are not sending their children to school as there is no school in the vicinity. For healthcare service and treatment they go to Ghanerao or Desuri. They are able to get employment in Forest Department works and MNREGA works.

-Visit-to-community Health Centres (CHC) and Primary Health Centres (PHC)

Pali district has one District Hospital, 1 sub-divisional Hospital, 21 CHCs, 83 PHCs and 488 sub-centres. On December 17 and 18, 2014, I visited some CHCs and PHCs. District Chief Medical and Health Officer Pali accompanied me during the visit. The details are as under:

Primary Health Centre Gundoz

This PHC has two posts of Medical Officer, one-post-of-laboratory Assistant, one post of ANM and one post of Information Assistant duly filled up. There is sufficient stock of essential medicines in this PHC and these are given free of cost to all patients. I saw the OPD Register and found that in the column 'Caste' and 'Sex', the concerned staff is writing the religion and sex (such as HF, MF, HM, MM). This feature was found in almost all CHCs and PHCs. I asked the District M & H officer Pali to issue suitable advice to all Institutions to fill up this column correctly. In the 'Caste' column 'SC', 'ST', 'OBC' or 'General' should be mentioned. This PHC is covered under the ANM Tablet Project launched in some Healthcare Institutions of Pali district at the initiative of the District Collector, Pali. Under this Project, the concering ANM keeps all data relating to ANC, DLR, immunization, infant mortality etc. in the Tablet Computer provided to them. The ANM can prepare due list of deliveires with the help of this device and keep track of all cases. The laboratory in this PHC is functioning through a laboratory technician engaged on contractual basis as the regular post of LT is vacant.

Community Health Centre, Bali

This centre has satisfactory infrastructure in terms of building, equipment and machines. The Centre is having 4 specialists against 8 posts and 3 Medical Officers against 6 posts. The position in respect of availability of other staff is satisfactory

as only 6 out of 39 posts of paramedical staff are vacant. There is sufficient stock of medicines in the centre and on inquiry, the OPD patients confirmed that they are getting supply of free medicines regularly.

The CHC premises were found to be clean. Toilets are cleaned regularly. The centre has 75 beds for indoor patients. There is no arrangement of Generator. There is provision of 104 Ambulance service under 'Janani Shishu Suraksha' which is working satisfactorily. Various monetary & other incentives are given to encourage institutional delivery and immunization. Special incentives are available for newly born girl child. There is need to give more publicity to these incentives.

Although there are government houses provided for medical officers and other staff of CHC, these are not being maintained properly for want of funds.

Primary Health Centre Sewadi, Block Bali

This Centre has one Medical Officer and all the para medics except one Wardboy (lady) and one sweeper. On an average, nearly 40-50 OPD patients come to this PHC everyday. There is sufficient stock of essential medicines and the patients with whom I talked confirmed that they are receiving free medicines regularly. OPD Registration Register is not being maintained in the printed Register supplied by the Department.

I took a round of the PHC building and found the premises clean and well maintained. The Laboratory is functioning properly. Staff quarters are provided and are in satisfactory condition. There is, however, no arrangement of Invertor in the PHC which hampers smooth working of this Centre.

Primary Health centre, Ghanerao, Block Desuri

This PHC has been upgraded from Sub-centre recently but it is still functioning only as Sub-centre because the new building is still under construction and the posts of staff including Medical Officers as per the PHC norm are yet to be sanctioned and filled. On inquiry, the Chief Medical and Health Officer of Pali district and I/C Medical Officer informed that the new building for the PHC is

being constructed by a donor and would be available for use in the near future. Proposal for sanction of posts of Medical Officers and para medical staff has already been sent to the government. Outdoor patients are being given medicines free of cost from this Centre. 77 medicines are available in the Centre. The staff on duty showed this information online through the 'E- Aushadhi' software.

Community Health Centre, Desuri Block Desuri

This Centre has 10 posts of doctors (including Junior Specialists) out of which 5 are in position and the remaining 5 posts are lying vacant. There are 25 other posts out of which 17 are filled and 8 are vacant. 2 out of 3 posts of Laboratory Technician and 3 out of 5 posts of Ward boy are vacant. Some doctors who get PG degree leave the job and thus the posts of Specialist remain vacant. This CHC has good infrastructure by way of building and has OT, Medical and Surgical ward, Maternity ward and Labour Room. There is Invertor and Generator for electricity supply. There is sufficient stock of medicines which are being distributed free to all-outdoor patients. Dental Chair is available but there is no Specialist posted here. There is no Orthopaedic Specialist in this CHC. Road accident cases have to be referred to District Hospital. Some outdoor patients to whom I talked confirmed that free medicines are available and free laboratory tests are done in this Centre. The OPD Register is being maintained but in the column 'Caste', religion of the patient (Hindu, Muslim etc) is being written. I advised them to correct this mistake. There are residential quarters available for the Staff. I also advised them to make special efforts for maximising institutional deliveries which would go a long way in reducing Infant and Maternal Mortality Rates especially in the tribal areas under this CHC.

Primary Health Centre, Narlai, Block Desuri (date of visit: December 18, 2014)

There is one Medical-Officer and other para medical staff working in this Centre. Out of 10 sanctioned posts, 3 are vacant. These are one post each of ANM, Sweeper and Information Assistant. The PHC has well maintained building

infrastructure. It has maternity ward, medical ward, dressing room and laboratory which has arrangement for 15 types of tests. As per government policy, free medicines are being given and free laboratory tests are done in the laboratory. There are residential quarters for the staff. About 40-50 outdoor patients visit this PHC everyday. The OPD Register is not maintained in the prescribed format and 'religion' is being recorded instead of 'caste' (ST/SC/OBC). There is no arrangement of Generator or Invertor. It was gathered from some OPD patients present in the PHC that they are getting the benefit of free medicines and free laboratory tests.

Community Health Centre, Nadol, Block Desuri (date of visit: December 18, 2014)

This CHC was upgraded from PHC in 2011. It is still functioning in the old PHC building. The Medical Officer told that one donor is constructing a new building for this CHC on government land adjacent to the existing building. Out of 7 posts of doctors, only 3 are working and out of 23 posts of other staff only 10 are in position. The vacant posts include 4 Medical Officers, 3 Male Nurse, 3 GNM, 2 ANM, 1 Laboratory Technician, one Accountant, one Information Assistant and 2 Ward boy. Essential work is being carried out with the help of contractual staff (Laboratory Technician, Radiographer, Data Entry Operator). The CHC is making efforts to maximize institutional delivery with the help of available staff but shortage of ANM and Male Nurse is a big constraint. The District Chief Medical and Health Officer was requested to provide one ANM and one Male_Nurse immediately through internal adjustment within the district. The CHC has 160 online and 12 offline medicines available for free distribution. About 100 outdoor patients visit this CHC everyday. A 'dharmshala' (for patients and attendants) is under construction on the adjoining land. At present, the CHC is functioning in a small building which has much less space as compared to the requirement. On enquiry, the patients present in the CHC told that they are getting free medicines and laboratory tests are also being done free of cost. There are residential quarters available for staff of this CHC but these are not enough as compared to the requirement.

General observations/suggestions

 (\Box)

- 1. A large number of posts of Specialists, Medical Officers and Para-medical staff are vacant in rural areas. In fact, there is an overall shortage of Junior Specialists, Senior Medical officers, Junior Medical officers and Para-medical staff especially ANM, Nurse (female), Pharmacist, Lab Technician in Pali district (Annexure 'D'). State government's recent Order announcing an incentive scheme for doctors and para-medics is expected to help improve the situation.
- Upgraded CHCs and PHCs should be provided suitable accommodation, staff and equipments to ensure proper working of these Centres.
- 3. Sufficient funds should be made available to all institutions for maintenance of buildings including residential quarters.
- 4. CHCs and PHCs should be equipped with Generator and/or Invertor as required.
- 5. Greater emphasis needs to be placed on maximizing institutional delivery which would go a long way in reducing IMR and MMR and also tackling malnutrition.
- 6. To improve the maintenance of record and for better reporting and administration, the post of Information Assistant may be upgraded to 'Health Manager' at the level of CHC.
- 7. To encourage government doctors to go and work in rural areas, the doctors may be permitted to retain their government residential accommodation in town/city to enable their families to live there to pursue children's education. Personnel policy provisions such as giving choice posting after a tenure in rural areas should be strictly implemented to encourage doctors and paramedics to volunteer for working in rural areas.

(P. P. Mathur)

Special Rapporteur, NHRC

Annexure 'A'

जनजाति और अन्य परम्परागत वन निवासी (वन अधिकारों की मान्यता) अधिनियम 2006 एवं नियम 2008 एवं संशोधित नियम 2012 की कियान्विति सूचना (31 अक्टूबर, 2014)

| ┆ ┋ ╤ | <u> </u> | - | <u> </u> | | ाक या। • | वात सूचना | ं (३१ अक्टूबर | ₹, 2014) | | _ | | |
|------------------|-------------|--|----------------|---------------|-----------------|---------------------|---------------|-------------|------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| क.स @} | नाम जिला | ग्रंम सभा में प्रस्तुत | कुल स्वीकृत | कुल निरस्त | ंकुल निर्णित | जा | री अधिकार | | जिले में | | <u>।</u> ।फल (हेक्टर | में) |
| | | दावें | दावें | दावें | दावे | व्यक्तिगत | सामुदायिक | कुल | लम्बित कलेम्स | व्यक्तिगत | सामुदायिक | कुल |
| - | 2 | 3 | 4 | 5 | · 6 | 7 | 8 | 9 | | | | |
| | बासवाडा | 20919 | 11827 | 8396 | 20223 | 11781 | 46 | | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 2 | प्रतापगढ | 15735 | 7096 | ! | 15735 | | | 11827 | 696 | 4442.920 | 35,330 | 4478.250 |
| 3 | डूॅगरपुर | 7480 | 4426 | | | - 1, , , | 0 | 7096 | , 0 | 5362.000 | 0.000 | 5362.000 |
| 4 | उदयपुर | 13087 | 6620 | | 7369 | 7.20 | 10 | . 4426 | 111 | 2984.270 | 5.030 | 2989.300 |
| 5 | सिरोही | 4021 | 2380 | 4866 | 11486 | 6615 | 0 | 6615 | 1601 | 5203.230 | 0.000 | 5203.230 |
| 6 | राजसमद | 1015 | | | 4021 | 2379 | 1 | 2380 | 0 | 1548.053 | 0.063 | 1548.116 |
| 7 | बारा | 4940 | 139 | 876 | 1015 | 139 | 0 | 139 | 0 | 24.520 | 0.000 | 24.520 |
| //.8 | पाली | | 956 | 3582 | 4538 | 953 | 3 | 956 | 402 | 779.160 | 0.470 | 779.630 |
| 9 | भीलवाड़ा | 465 | 293 | 172 | 465 | 291 | 2 | 293 | 0 | 222.190 | 1.000 | |
| - | | 308 | 120 | 188 | 308 | 117 | 3 | 120 | 0 | 101.880 | + | 223.190 |
| 10 | स.माधोपुर | 110 | 0 | 110 | 110 | 0 | 0 | . 0 | | | 152.250 | 254.130 |
| 11_ | कोटा | '363 | 59 | 299 | 358 | 39 | 0 | | 0 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| 12 | झालावाड | 214 | 23 | 191 | 214 | 23 | | 39 | _ 5 | 17.094 | 0.000 | 17.094 |
| 13 | बून्दी | 209 | 0 | 184 | | | 0 | 23 | 0 | 26.520 | 0.000 | 26.520 |
| 14 | जयपुर ' | 73 | - 0 | | 184 | - 0 | 0 | 0 | 25 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| 15 | चितौड़गढ़ | 627 | 233 | 0 | 0 | _ 0 | 0 | 0 | 73 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| 16 | <u> </u> | 209 | | 40 | 273 | 233 | 0 | 233 | 354 | 92.025 | 0.000 | 92.025 |
| | योग | | 0 | 133 | 133 | 0 | 0 | 0 | 76 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| 'L | <u> </u> | 69775 | 34172 | 32260 | 66432 | 34082 | 65 | 34147 | 3343 | 20803.862 | 194.143 | 20998.005 |
| 1 | | į . | 1 . | | | į | | | | | | 20330.003 |

| अनु | सूचित जनज | ति क्षेत्र में अ | ानुसूचित जनजाति | और अन्य प | रम्परागत वन | निवासी (बन अरि | | | यम 2006 एवं निर | | |
|-----|------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------|--|
| | | _ | | | प्त सामुदायिक | ानवासा (वन अहि 7 दावों के निष्पाद | न की प्रगति | न्यिता) अधिनि (31 अक्टूबर | ायम 2006 एवं निर , 2014) | यम 2008 एवं | |
| क स | नाम जिला | सामुदायिक अनुसूचित | अधिकार पत्रों हेर अन्य परम्परागत | तु प्राप्त दावें | | सामुदायिक अधिक अन्य परम्परागत | ार पत्र | जारी सामुदायिक अधिकार पत्र का क्षेत्र | | | |
| | | जन जाति (ST) | वन निवासी (OTFD) | सामुदायिक दावें | জন জানি (ST) | वन निवासी (OTFD) | कुल जारी सामुदायिक अधिकार | जन जाति | अन्य परम्परागत वन निवासी | कुल क्षेत्रफल (है.) | |
| 1· | 2 | 3 | | 5 | | | पत्र | (ST) | (OTFD) | | |
| 1 | बासवाडा | 46 | 40 | | 6 | 7 | .,8 | 9 | 10 | 11 | |
| 2 | ड्वॅंगरपुर | 10 | 10 | 46 | 46 | 0 | 46 | 35.330 | | 35.330 | |
| 3 | उदयपुर | 54 | 0 | I0 54 | 0 | 10 | 10 | 0.000 | 5.030 | 5.030 | |
| 4 | सिरोही | 290 | 70 | | | 0 | 0 | 0.000 | 0,000 | 0.000 | |
| 5_ | बारा | 240 | .0 | 240 | | 0 | 1 | 0.063 | 0.000 | 0.063 | |
| 6 | प्राली | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 | ! 3 | 0.470 | 0.000 | 0.470 | |
| 7 | भीलवाडा | 0 | 3 | 3 | | 0 | 2 | 1.000 | 0,000 | 1.000 | |
| 8 | कोटा | 15 | 0. | 5 | | 3 | _ 3 | 0.000 | 152 250 | 152.250 | |
| | योग | 63.7 | 13 | 650 | 52 | 0 | 1 0 | 0.000 | 0000 | 0.000 | |
| | <u> </u> | y | | | | 13 | 65 | 36.863 | 157 280 | 194 143 | |

विशेष : उक्त 8 जिलों के अतिरिक्त किसी जिले से सामुदायिक अधिकार पत्र प्राप्त होने की प्रगति सूचना प्राप्त नहीं हुई।

MONTHLY PROGRESS REPORT OF DIVERSION OF FOREST LAND FOR PROVISIONS OF DEVELOPMENT FACILITIES MANAGED BY GOVERNMENT UNDER SECTION 3(2) OF THE SCHEDULED TRIBES AND OTHER TRADITIONAL FOREST DWELLERS (RECOGNITION OF FOREST RIGHTS) ACT, 2006

| S.No. | District | Total No. of proposals received | Total No. of proposals | Details of the developmental facilities | Details of the developmental | The extent of forest land | Total No. of | | - |
|---------------|-------------|----------------------------------|---|---|--------------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| | 1 " | from the user Agencies for | received from the user | envisaged under the proposals which | facilities provided so far if any by | | Total No. of | Total No. of | Reasons for ti |
| | | approval for diversion of forest | Agencies for approval for | have been approved for diversion of | diversion of forest land | approved for diversion | proposals received | proposals | pendency of the |
| | | land under Section 3(2) of the | diversion of forest land | forest land | gradizion or refest land | for the developmental | from the user | received from the | proposals |
| | 1 | Act. | diversion of to ear land | TOTEST ISHO | | facilities specified in | Agencies but not | user Agencies not | mentioned in |
| | | 1 | | | | column 3 (in hec.) | approved for | approved for | column(7) |
| | • | | | | | | diversion of forest | diversion of forest | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | land | land still pending | |
| 1. | Udaipur | 19 | 19 | | | | 8 | 9 | 10 |
| - i | Casipoi | 13 | 19 | Road-11, Community Hall 1 (NGSC) | Road-11, Community Hall 1 (NG\$C) | 11.233 | Nil | Nil | Nil |
| | |] , | | Electric line-3 | Electric line-3 | j | • | | - |
| | | | | PSC-1/NGSC-1/School-2/Anicat-1 | PSC-1/ School-2/Anicat-1 | | | | |
| 2. | Dungarpur | 1 | 1 | Electric line-1 | Electric line-1 | 0.900 | Nil | Nil | Nil |
| 3. | Chittorgarh | 9 | 9 | Road-4, River-1 | Road-4, River-1 | 3.8535 | Nil | Nif | Nil |
| | | | | Electric line-3, School-1 | Electric line-3, School-1 | | | i | -11 |
| 4. | Banswara | 3 | 3 | Road-2 | Road-1 | 1.248 | Nil | - Ni‡ | Nil |
| _ | | | | Community hall-1 | Road & Community half-1 | , | ' | | 1 |
| 5., | Pratapgarh | 25 | 23 | - Road-7 | Road-7 | 12.792 | . 2 | Nil | In process |
| | | l | | School-5 | School-5 | | | | |
| | | | | Water facility-2 | Water facility-2 | | | | |
| - 1 | | | | Community hall-1 | Community hall-1 | i | | ļ. | |
| | | | | Electric line-3 | Electric line-3 | | ļ | | |
| - 1 | | | | Gattacutting-4 | Gattacutting-4 | | | į | |
| i | | | | Anicat-1 | Anicat-1 | | | - I | |
| 5. | Bəran | 3 | 3 | PachayatBhawan-1 | PachayatBhawan-1 | · . | Nil | Nü | . NII |
| - 1 | | | | Govt. Primary School-1 | Govt. Primary School-1 | . 0.47 | | | |
| \rightarrow | | | | Govt. Primary School-1 | Govt. Primary School-1 |] | | | |
| 7. | Sirohi | <u></u> | 1 | Road-1 | Road-1 | 0.6487 | Nil | Nil | Nil |
| 3. | Pali | 2 | 2 | School-1 | School-1 | 0.9918 | Nil | NiI | Nil |
| | | <u>.</u> | <u>. </u> | Road-1 | Road-1 | 0.1175 | | | |
| | Total | 63 | 61 | 61 | 61 | 32,1545 | 2 | | |

Deputy Conservator of Forests (F.P) Rajasthan, Jaipur.

D/: RFA, 2006 Table

Status of Claims

| District | District Claims Total produced in accepted Gram Sabha Claims | | Tota reject Clain | ted | Total decided claims | Issued Authority Letters | Pending Claims in District |
|-------------|--|-------|-------------------------|-------|----------------------------|--------------------------------|--|
| Banswara | 20919 | 11827 | | 8396 | 20223 | 11827 | 696 |
| Pratapgrah | 15735 | 7096 | | 8639 | 15735 | 7096 | 0 |
| Dungarpur | 7480 | 4426 | | 2943 | 7369 | 4426 | 111 |
| Udaipur | 13087 | 6620 | | 4866 | 11486 | 6615 | 1 |
| Sirohi | 402 | 2380 | | 1641 | 4021 | 2380 | |
| Rajsamand | 1015 | 139 | | 876 | 1015 | 139 | 0 |
| Baran | 4940 | 956 | | 3582 | 4538 | 956 | 402 |
| Pali | 46: | 293 | | 172 | 465 | 293 | - |
| Bhilwara | 308 | 120 | | 188 | 308 | 120 | 0 |
| S Madhopur | 110 | 0 | | 110 | 110 | | 0 |
| Kota | 363 | 3 59 | | 299 | 358 | 39 | 5 |
| Jhalawad | 21 | 4 23 | | 191 | 214 | 23 | |
| Bundi | 209 | 9 0 | | 184 | 184 | 0 | |
| Jaipur | 7: | 3 0 | | 0 | 0 | 1 0 | ! |
| Chittorgarh | 62 | 7 233 | | 40 | 273 | 233 | |
| Tonk | 20 | 9 0 | | 133 | 133 | | |
| Total | 6977 | 34172 | | 32260 | | l l | |

Note: Out of 33 districts 12 districts have produced certificates claiming they have forest land but no claims have been received. The districts are Jaisalmer, Badmer, Bikaner, Hanumangarh, Shri Ganganagar, Ajmer, Dhaulpur, Nagore, Rajsamand, Churu, Jalore, Jhunjhunu.

| | | Sai | action | & Vac | ant Pos | it Deta | ıil Un | der I | rsp A | rea | , , | |
|-------------|----------|----------|-----------------|--------|----------|---------|--------------|--------|----------|--------|------------------|--------|
| S.No. | | Post | Bans | wara | Dunga | rpur | Prata | pgarh | Uda | | Zo | ne |
| · | <u> </u> | | Sanction | Vacant | Sanction | Vacant | Sanction | Vacant | Sanction | Vacant | Sanction | Vacant |
| _1_ | SS | | 7 | _ 3 | 14 | 8 | 0 | 0 | 2 | 11 | 23 | 12 |
| 2 | JS ' | _ | 87 ₁ | 62 | 81 | 64 | 8 | 6 | 50 | 45 | 226 | 177 |
| 3 | SMO. | | 28 ^½ | 19 | 23 | 14 | 3 | 2 | _ 19 | 14 | 73 | 49 |
| 4 | MO | | 175 | 79 | 155 | 84 | <u> </u> 33 | 14 | 130 | 59 | 493 [,] | 236 |
| 5 | Denti | | 9¦ | 7 | 7 | 6 |] 0 | 0 | 9 | 4 | 25 | .17 |
| 6 | Nurse | | 63 ⁻ | 11 | 44 | 6 | 4 | 0 | · 22 | 9 | 133 | 26 |
| 7 | Nurse | | 366 | 65 | 296 | 64 | 54 | 12 | 251 | 101 | 967 | 242 |
| 8 | | ng Tutor | 13 | 3 | 3 | | 22 | 4 | 3 | 1 | 41 | 8 |
| 9 | LHV | | 79 | 25 | 81 | 38 | 0 | 0 | 43 | 27 | 203 | 90 |
| 10 | ANM: | _ | 909 | 438 | 766 | 284 | 0 | 0. | 884 | 485 | 2559 | 1207 |
| 11 | | graphar | . 7 🔭 | 4 | 34 | 31 | <u> </u> 168 | 26 | 3 | 10 | 212 | 61 |
| 12 | | Radio | 17 | 13 | 10 | 9 | 3 | 2 | 21 | 15 | 51 | 39 |
| 13 | LT_ | | 83 | 39 | 106 | 71 | 1 | 1 | 74 - | 20 | 264 | 131 |
| 14 | PHN | | 5 | 1 | 4 | . 2 | 20 | 9 | 4 | 3 | 33 | 15 |
| <u> 1</u> 5 | SI | | 9 | 0 | 5 | . 1 | 7 | 7 | 7 | 6 | 28 | 14 |
| 16 | EI | | 2 | _ 1 | -1 | | 1 | 1 | _ | 1. | 4 | 2 |
| <u> 1</u> 7 | SS | | 0 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | | | 6 | 6 |
| 18 | MI | <u></u> | 6 | 5_ | 4 | 4 | 4 | 0 | 7 | 3 | 21 | 12 |
| 19 | MPW | | 86 | 0 | 38 | 14 | 78 | 52 | 105 | 10 | 1 307 | 76 |
| 20 | Jr. Ac | countant | 8 | 5 | 9 | 7 | 5 | 5 | 7 | 5 | 29 | 22 |
| 21 | OA | | 3 | 2 | 3 | 1 | 6 | 5 | 1 | | 13 | 8 |
| 22 | סמט | | 34 | 6 | 25 | 5 | 13 | 6 | 24 | 4 | 96 | 21 |
| 23 | LDC | | 53 | 10 | 36 | 10 | 12 | 0 | 30 | 3 | 131 | 23 |
| 24 | Drive | r | 28 | 3 | 27 | 1 | 7 | 0 | 26 | | 88 | 4 |
| 25 | C-IV/ | Sweeper | 429 | 96 | 405 | 221 | 45 | 0 | 215 | 150 | 1094 | 467 |
| · | To | al | 2506 | 897 | 2183 | 951 | 494 | 152 | 1937 | 965 | 7120 | 2965 |

ોવ



राजस्थान सरकार राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन -राजस्थान-राज्य-स्वास्थ्य-समिति,-स्वास्थ्य भवन जयपुर, राजस्थान

क्रमांक:- एफ 2(६८)एनआरएचएम / एसपीएम / 2014 / 700

दिनांक:- 18.11. 2014

-जिला-कलेक्टर-

जिले बाडमेर, जेसलमेर, जालोर, डूंगरपुर,

राजसंमद, उदयपुर, बांसवाड़ा, करौली, धौलपुर, बूंदी, बारां, सिरोही एवं प्रतापगढ

मुख्य विकित्सा एव स्वास्थ्य अधिकारी

- जिले-बाड़मेर,-जेसलमेर,-जालोर,-डूंगरपुर,- ---

राजसंमद, उदयपुर, बासवाड़ा, करौली, धौलपुर, बूंदी, बारां, सिरोही एवं प्रतापगढ़

विषय — राज्य पी.आई.पी. 2014—15 में स्वीकृत उच्च प्राथमिकता वाले 10 जिलों एवं 3 जनजातिय . जिलों में दुर्गम क्षेत्र प्रोत्साहन राशि के भुगतान संबंधित दिशा—निर्देश बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि 10 उच्च प्राथमिकता (बाड़मेर, जेसलमेर, जालोर, डूंगरपुर, राजसंगद, उदयपुर, बांसवाड़ा, करौली, धौलपुर एवं बूंदी) एवं 3 जनजातिय जिले यथा — बारां, सिरोही एवं प्रतापगढ़ पर चिकित्सा संस्थानों को उनकी कठिनाईयों एवं मापदण्डों के अनुसार vo, v1, v2 एवं v3 में वर्गीकृत किया गया है। दुर्गम क्षेत्र प्रोत्साहन राशि इन जिलों के उन्हीं स्वास्थ्य संस्थानों को देय होगी जो स्वास्थ्य संस्थान v1, v2 एवं v3 श्रेणीयों में आयेंगे।

भारत सरकार द्वारा प्राप्त दिशा निर्देशानुसार दुर्गम क्षेत्र प्रोत्साहन राशि न्यूनतम मापदण्डों को पूर्ण किये जाने पर ही विभिन्न स्वास्थ्य संस्थानों पर कार्यरत निम्नलिखित स्टाफ को देय होगी –

- 1. विशेषज्ञ सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत को ही देय होगी।
- 2. चिकित्सा अधिकारी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत को ही देय होगी।
- 3. एल.एच.वी., स्टॉफ नर्स, जी.एन.एम., एल.टी. एवं फार्मासिस्ट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत को ही देय होगी।
- 4. ए.एन.एम. एवं जी.एन.एम. उप स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत को ही देय होगी।

उक्त प्रोत्साहन राशि निम्नलिखित शर्तों को पूरा करने पर ही देय होगी :--

मुख्यालय पर प्रवास आधारित:—

अ. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं उपस्वास्थ्य केन्द्र हेतु :-विशेषज्ञ चिकित्सक, चिकित्सक, चिकित्सा अधिकारी एवं नर्सिंग स्टाफ को मुख्यालय पर प्रवास करना अनिवार्य होगा। यदि राजकीय आवास है तो बीसीएमओ / सीएमएचओ का प्रमाणीकरण तथा यदि किराये पर निजी आवास है तो मकान मालिक का प्रमाणीकरण या रेंट एग्रीमेन्ट से सम्बन्धित दस्तावेज बीसीएमओ / सीएमएचओ द्वारा देखा जावे। यदि कोई कार्मिक प्रवास पर रहने का मिथ्या प्रमाण देकर यह प्रोत्साहन राशि प्राप्त करता हुआ पाया जाता है तो पूर्व में दिये गये प्रोत्साहन राशि (जो अब तक दिये हैं) वसूल किया जा सकेगा। इस सम्बन्ध में जिला स्वास्थ्य समिति का निर्णय अंतिम होगा।

- 2. ओ.पी.डी आधारित :-
 - a. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र:— कम से कम 40 रोगी प्रतिदिन अथवा 1000 प्रतिमाह।
 - b. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र:- 15 रोगी प्रतिदिन अथवा 400 प्रतिमाह।
 - c. उप स्वास्थ्य केन्द्र:- ए.एन.एम. द्वारा 80 प्रतिशत एम.सी.एच.एन. सत्र माह के योजनानुसार कराया जाना आवश्यक है।

जिला स्वास्थ्य समिति उपरोक्त मापदण्डों को चिकित्सकों की संख्या तथा केचमेंट एरिया के अनुरूप प्रस्ताव लेकर 20 प्रतिशत तक कम/ज्यादा कर सकती है।

कार्यक्षमता आंकलनः—

- a. सीएचसी /पीएचसी पर लैब जांच, रजिस्टर संघारण तथा ओपीडी रिकॉर्ड का संघारण होना
- b. उप स्वास्थ्य केन्द्र पर एस.डी.आर रिजस्टर संधारण की गुणवत्ता बनाये रखना जरूरी होगा।
- एक जहाँ डिलिवरी होती है वहाँ सभी लेबर रूम प्रोटोकॉल की पालना करना अनिवार्य होगा।
- d. सीएचसी, पीएचसी एवं उप स्वास्थ्य केन्द्रों पर उपकरण/फर्नीचर/आई.ई.सी. सामग्री का समुचित उपयोग करना आवश्यक होगा।
- e. वार्ड, वरामदे, प्रसव कक्ष एवं टॉयलेट-में-सफाई का स्तर संतोषप्रद रखना आवश्यक होगा।

उपरोक्त शर्तों की पालना न करने पर निम्न लिखित सारणी अनुसार हार्ड ड्यूटी प्रोत्साहन राशि से

| संस्था शर्त | शर्त –I | शर्त –II | शर्त –III |
|--|----------------------------|------------|------------|
| सा.स्वा.केन्द्र (CHC) प्रा.स्वा.केन्द्र (PHC) | 100 प्रतिशत | 50 प्रतिशत | 50 प्रतिशत |
| जप स्वास्थ्य केन्द्र (SC) | 100 प्रतिशत 100 प्रतिशत | 50 प्रतिशत | 50 प्रतिशत |
| | | 50 प्रतिशत | 50-प्रतिशत |

जपरोक्त तीनों मापदण्ड में से द्वितीय तथा तृतीय मापदण्ड किसी भी राजकीय चिकित्सा संस्थान की सामूहिक जिम्मेदारी मानी जायेगी तथा इन्हें पूरा नहीं करने के लिये यदि कोई व्यक्ति विशेष जिम्मेदार होता है तो संस्था में अन्य कार्मिक इस संबंध में जिला कलक्टर एवं अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति या मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं सदस्य सचिव जिला स्वास्थ्य समिति को ज्ञापन प्रस्तुत कर आवश्यक कार्यवाही हेतु कह सकेगें।

उक्त आदेश दिनांक 01 नवम्बर, 2014 से प्रभावी होगा |

1. V1, V2 एवं V3 स्वास्थ्य संस्थानों में कार्य करने पर _दी_जाने वाली प्रोत्साहन राशि का विवरण।

2. V1, V2 एवं V3 स्वास्थ्य संस्थानों की सूची।

चिकित्स्रा. र मर्स्थ्य एवं प.क. एवं मिश्रज निदेशक, एनएचएम दिनांक:-

क्रमांक:- एफ 2(24)एनआरएचएम/एसपीएम/2014/7-00 प्रतिलिपि : 18.11.2014

1. विशिष्ट सचिव, माननीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य मंत्री महोदय, राजस्थान सरकार

2. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य

राज्य पी.आई.पी. 2014—15 में स्वीकृत उच्च प्राथमिकता वाले 10 जिलों एवं 3 जनजाति जिलों में दुर्गम क्षेत्र में कार्य हेतु प्रोत्साहन राशि का।

दुर्गम क्षेत्र प्रोत्साहन राशि

यह राशि उच्च प्राथमिकता वाले 10 जिलों (बाड्मेर, जेसलमेर, जालोर, डूगरपुर, राजसमद, उदयपुर, बांसवाड़ा, करौली, धौलपुर एवं बूंदी)एवं 3 जनजाति जिलों (प्रतापगढ़, सिरोही एवं बारा) में दी जानी है। निम्नलिखित मापदण्डों के आधार पर पदानुसार मासिक प्रोत्साहन राशि निम्न प्रकार से दिये जायेंगे —

विशेषञ

- विशेषज्ञ जो कि V3 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 30,000/- प्रतिमाह
- विशेषज्ञ जो कि V2 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 15,000/- प्रतिमाह
- विशेषज्ञ जो कि V1 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 7500/- प्रतिमाह

चिकित्सा अधिकारी -

- चिकित्सा अधिकारी जो कि V3 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 25,000/- प्रतिमाह
- चिकित्सा अधिकारी जो कि V2 संस्थान पर कार्यरत-है-के-लिए-रूपये-12;500/- प्रतिमाह
- चिकित्सा अधिकारी जो कि VI संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 6,000/- प्रतिमाह

पैरामेडिकल स्टाफ (महिला स्वास्थ्य दर्शिका/स्टाफ नर्स/जीएनएम/एलटी/ फार्मासिस्ट) --

- पैरामेडिकल स्टाफ जो कि V3 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 10,000 / प्रतिमाह
- पैरामेडिकल स्टाफ जो कि V2 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 5,000 /- प्रतिमाह
- पैरामेडिकल स्टाफ जो कि V1 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 2,500/- प्रतिमाह

महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता –

- महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता जो कि V3 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 5,000/- प्रतिमाह
- -महिला-स्वास्थ्य कार्यकर्ता जो कि V2 संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 2500/- प्रतिमाह
- महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता जो कि VI संस्थान पर कार्यरत है के लिए रूपये 1500/- प्रतिमाह

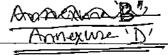
नोट:- यह योजना फिलहाल 31मार्च, 2015 तक लागू रहेगी। परिणाम सकारात्मक होने पर वर्ष 2015–16 में पुनः भारत सरकार को प्रस्ताव भेजे जायेंगे।

> विशिष्ट सासन सचिव चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं ए.क. एवं मिशार निदेशक, एनएचएम



- निजी सचिव, मिशन निदेशक, एनएचएम-
- 4. अतिरिक्त मिशन निदेशक, एनएचएम
- 5. निदेशक जन स्वास्थ्य/आरसीएच
- 6. परियोजना निदेशक, एनआरएचएम
- गारपाणना निवराक, रुन्जारर परन
 परियोजना निवेशक—मात् स्वास्थ्य को भेजकर-लेख है कि उक्त योजना को लागू करवाकर मॉनिटरिंग करवाना सुनिश्चित करे ।
 संयुक्त निवेशक, समस्त संभाग
 राज्य कार्यक्रम प्रबन्धक, एनआरएचएम

- 10. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, सम्बन्धित जिले
- 11. सलाहकार आईटी सम्बन्धित को ईमेल हेतु



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एव स्वास्थ्य अधिकारी, पाली (राजस्थान)

अधिकारियों के स्वीकृत, कार्यरत एवं रिक्त पदों का विवरण

- माह :- 16==12=2014-की-स्थिति--

| , | | | ⁻ "माह": | -16 12- | -2014-का-)स्थात | | |
|---------------|--------------|--|---------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|---|
| Г | | पद का नाम | स्वीकृत | कार्यरत | पदविरुद्ध | रिक्त पद संख्या | विशेष विवरण |
| ļ | ग्र∙. सं. | 34 41 11 1 | पद | पद | कार्यरत संख्या | | |
| 1 | νι. | · | संख्या | · संख्या | <i>3</i> 1744 0.511 | | |
| | | 2 | 3 | 4 | | 6 | 7 |
| - | 1 | | | | | | <u> </u> |
| | 1 | मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, पाली | 1 | 1. | | | _ |
| | 2 | अति. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, पाली | | | ··· : | 1 | |
| | 3 | आर.सी.एच.ओ. पाली | 1 | | _ | 1 | डॉo दीपक संवर चिकित्सा अधिकारी के अतिरिक्त प्रभार |
| | 4 | उप मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, (स्वा०) पाली | 1 | - | _ | 1 | ' डॉंंं दीपक तंबर चिकित्सा अधिकारी के अतिरिक्त प्रभार |
| $\overline{}$ | 5 | जिला परियोजना समन्वयक एवं प्रभारी जिला औषधि भण्डार | 1 | - | <u>-</u> | 1 . | डॉंंंंंंंंंंं दीपक तंबर धिकित्सा अधिकारी के अतिरिवत्त प्रमार |
| 7 | 6 | कनिष्ठ विशेषज्ञ | 71/ | 15 | _ | . 56 | - |
| | | (मेडिसन) | 21 | 04 | 03 (चि.अ.) | 17 | बगड़ी नगर, रोहट, नाड़ोल |
| | | (सर्जरी) | 21 | . 05 | 01 (चि.अ.) | 16 | _ |
| | | (स्त्रीरोग) | 10 | -04 | | 06 | |
| | | (शिशु) | 8 | 01 | 01 (ਬਿ.अ.) 01 (រs ent) | 07 | निमाज, सुमेरपुर (JS ENT) |
| 1 | | (अरिथ) | 01 | _ | _ | 01 | |
| | ļ | .(नैत्र) | 04 | | - | 04 | |
| . | | (एने) | 05 | _ | 01 (चि.अ.) | 05 | निमाज |
| | | (ना.का.ग.) | · 01 | 01 | _ | <u> </u> | |
| d | 7 | वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी | ,32 _. | 06 | 07 (चि.अ.) | 26 | बगड़ी नगर, कोसेलाव, नाड़ोल, राणावास, खैरवा, पिपलिया कला, देवलीकला |
| | 8 | चिकित्सा अधिकारी | 168 02 ✓ | 115 | <u>-</u> - - | 53 / O2 | |
| _ - | 9 | चिकित्सा अधिकार (एनआरएचएम) चिकित्सा अधिकारी (दन्त) | -14 | _ | | 02 | कुशालपुरा, जैतारण, निमाज, |
| - | 10 | लेखाधिकारी (एनआरएचएम) | 01 | | _ | 01 | रोहट |
| | 11' | नर्सिंग अधीक्षक — II nd | 01 | _, | _ | 01 | |
| | 12 | ंसहायक लेखाधिकारी | 01 | | _ | ['] 01 | |
| | _13 | ई.पी.ओ. | 01 | 01 | - | | - <u> </u> |
| | 14 | ए.डी.ओ. | 01 | | - | 01 | л. |
| Ì | 15 | सांख्यिकी अधिकारी | 01 | 01 | | | |
| ـنا | | | | | गाश्य केन्द्र मणिटा | · | 0H = |

नोट: चिकित्सक रहित चिकित्सा संस्थान सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मणिहारी/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, सरदार समंद, सियाट, पांचेटिया, सारण, काणुजा, फालका, जाडन, सेवरिया, चांग/रामगढ/तलाईचांग, बामनेरा, पनोता, घाणेराव, भूमलिया, कोटकिराना, बासनी, दधवाडिया।

मुख्य चिंकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

पाली

273

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, पाली (राजस्थान) अराजपत्रित कर्मचारियों की संस्थापन संबंधी सूचना

2

| [- | प्रपत्र–अ | - | | - : | | दिनांक : 26 112014 |
|---------------|---|--|---|---|--|---|
| <u> </u> | | | | रिक | त पद | |
| क्र.सं. | पदनाम् | स्वीकृत | कार्यरत | ं पद विरुद्ध | स्यष्ट रिक्त | रिक्त संस्थान का नाम |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | नर्सिग अधीक्षक— ग्रेड द्वितीय | 1 | 0 | 0 | 1 | डीटीसी |
| _2 | लेखाकार | 11 | 7- | 0 | - 4 | रोहट,-रानी,- देसूरी,-सुमेरपुर |
| 3 | कनिष्ठ लेखाकार | 4 | 3 | 0 ' | 1 | निमाज |
| 4 | कार्यालय सहायक " | 5 | 1 | 4 | - 0- | |
| -5 | वरिष्ठ लिपिक | 37 | 31 | 3 | 3 | गुन्दोज-1, बीसीएमओ, पाली-01, सोजत 01, 03 क.लि. पद विरुद्ध कार्यरत, |
| 6 | वरिष्ठ लिपिक कम स्टेनों | 1 | 1 | 0 | 0 | · |
| 7 | कनिष्ठ लिपिक | 49 | 42 | 0 | 7 | रास — 1, साण्डेराव—1, मणिहारी—2, खौड़ — 2, रानी—1 |
| | | 2 | 0 | 0 | 2 | मुख्यालय 07/01 से.नि., 08/2008 |
| 9 | डिप्टी ई.पी.ओ. | 2 | 0 | 0 | 2 | 02 मुख्यालय परिवार कल्याण |
| 10 | पी.एच.एन. | 4 | 3 | 0 | 1 | डीटीसी पाली हेडक्वार्टर |
| 11 | नर्सिग द्यूटर | 3 | 3 | 0 | 0 | |
| 12 3 | नर्स ग्रेड—प्रथम | 36 | 28 | . 0 | 8 | पाली 01 : मिणहारी-1 रोहट 00 : रानी 01 : खौड़-1, सुभेरपुर 01 : साण्डेराव1, बाली 00 : देसूरी : 00 खारची : 00 सोजत : 00 रायपुर : 01 सेदड़ा1, जैतारण 04 : रास-1- निमाज1, जैतारण-2 |
| 13 न | र्स_ग्रेड–द्वितीय | 328 | 233 | 0 | 95 - V | रोहट— 03 : चैण्डा, खारड़ा, वायद, पाली—08 : खैरवा 2, मणिहारी 6, रानी — 07 : खौड़—4, रानी—3 सुमेरपुर — 14 : सुमेरपुर—1, तखतगढ़—1, कोसेलाव—2, साण्डेराव—3, भारून्दा—2, घणा—2, बामनेरा—1, चाणोद—1, सलोदिरया — 1, बाली—05 काकराड़ी—2, भीमाना—1, बेड़ा—2, देसूरी—06 : नाड़ोल—3, धाणेराव—1, पनौता—2, खारची—10 : बान्ता, सारण, आकवा, धामली, धनला, सिरीयारी, मुसालिया—2, बारची—10 : बगन्ता, सारण, आकवा, धामली, धनला, सिरीयारी, मुसालिया—2, बारची—12 : रायपुर—3, कुसालपुरा—3, बासनदधवाडिया—2, कोटिकराना—2, बार्यपुर—12 : रायपुर—3, कुसालपुरा—3, बासनदधवाडिया—2, कोटिकराना—2, बार्यपुर—17 : रास—7, बेड़कला—2, निम्बोल, बलुन्दा, आकालू—2, पिपाड़ा—2, बारिया, कुड़की, फालका, डिगरना—2, मोहराई—1, भुमलिया—2, आसरलाई—1 ग्यास—1, सेवरिया—2, |
| | 1 1 2 3 -4 5 6 7 8 9 10 11 | क्र.सं. पदनाम 1 2 1 निर्सिग अधीक्षक— ग्रेड द्वितीय 2 लेखाकार— 3 किनिष्ठ लेखाकार 4 कार्यालय सहायक 5 विष्ठ लिपिक कम स्टेनों 7 किनिष्ठ लिपिक कम स्टेनों 7 किनिष्ठ लिपिक 8 जिला जनस्वास्थ्य पर्यवेक्षक 9 डिप्टी ई.पी.ओ. 10 पी.एच.एन. 11 निर्सिग द्यूटर | क्र.सं. पदनाम स्वीकृत 1 2 3 1 निर्सेग अधीक्षक— ग्रेड दितीय 2 लेखाकार——————————————————————————————————— | क्र.सं. पदनाम स्वीकृत कार्यरत 1 2 3 4 1 निर्सिग अधीक्षक- ग्रेड 1 0 2 लेखाकार | क्र.सं. पदनाम स्वीकृत कार्यरत पद विरुद्ध 1 2 3 4 5 निर्सिग अधीक्षक ग्रेड वित्तीय 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 1 0 0 0 1 | क्र.सं. पदनाम स्वीकृत कार्यरत पद स्पष्ट रिक्त 1 |



| · • • | ٦, | • • | • | | रिव | त्त पद | |
|------------|-------------------|-------------------------|---------|---------|---------------|---|--|
| <u> </u> | . vi . | पदनाम | स्वीकृत | कार्यरत | पद विरुद्ध | स्पष्ट रिक्त | रिक्त संस्थान का नाम |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| - <u>F</u> | | | | | | - | बाली 11 :-चामुण्डेरी, बिजापुर, नाना, भीमाना, बेड़ा—2, सेवाड़ी, शिवतलाव,— काकराड़ी, बिसलपुर, फालना, सुमेरपुर 10 : साण्डेराव—2, कोसेलाव—1, चाणोद, बामनेरा, नोदी, पावा, सलोदिरया, भारून्दा, घणा, रानी 02 : खिवाड़ा—2, सोजत—07 : सरदारसमन्द, चण्डावल, चाडवास, हरियामाली, बगड़ीनगर—1, अटबडा, गागुड़ा, |
| | | हिला स्वास्थ्य रशिका | 110 | _36 | _ 0 _ | .74. | खारची 07: बान्ता, सारण, पांचेटिया, आकवा, कंटालिया, मुसालिया, जाड़न, देसूरी 04: बागोल, सादड़ी—1, पनौता, धाणेराव, जैतारण 17: पिपाड़ा, बलाड़ा, जैतारण, बेड़कला, निम्बोल, पाटवा, कुड़की, आनन्दपुर कालू, फालका, लाम्बिया, निमाज, डिगरना, मोहराई, बलुन्दा, आसरलाई, भुमलिया, सेवरिया, रायपुर 09: काणुजा—2, गिरी, पिपलियाकला, कोटिकराना, बासनीदधवाडिया, बाबरा, गिरी, चांग, पाली 5: गुडाएन्दला, डेण्डा, लाम्बिया, मण्हारी—2 |
| , | | | | | | | रोहट 2 : वायद, जैतपुर, |
| 15 | ब ी | .एच.एस. (पुरूष) | 3 | 0 | 0 | 3 | |
| 16 | हं बी | .एच.एस. (महिला) | 9 - | 0 | 5 | | जैतारण, रोहट, सुमेरपुर, रायपुर |
| | - - | -' | - | | | | रोहट 12 : चेण्डा–2, जैतपुर–2, खारडा, वायद, मान्डावास, खुटाणी, गेलावास बिठवु, धोलेरिया शासन, सिराणा पाली 19 : खैरवा, लाम्बिया, डेण्डा–2, कूरणा, आईचिया, जैतपुर, भावनगर, |
|)) | - | | | | | ; ; ; ; ; | केनपुरा, आकडावासकला, पादरला, गुडाप्रतापसिंह, गिरवर, रूपावास, मण्डिया, एन्दलावास, ठाकुरला, भागेसर, साकदझ रानी 12 : नादान भाटान, खुनी का गुड़ा, माण्डल, खिवाड़ा, विजोवा, पिलोवनी रामाजी का गुड़ा, ढारिया, दुढारिया, निम्बाड़ा, बोलागुड़ा, टोकरला, सुमेरपुर 12 : साण्डेराव—2, भारून्दा, घणा, सलोदिरया, बामनेरा, चाणौद, राजपुरा, बलुपुरा, खिवाड़ा, बंडली, खिन्दारा गांव, बाली 25 : काकराड़ी—2, लाटाड़ा, भन्दर, विरमपुरा, आमलिया, पिपला, भीटवाडा, गुडालास, रमणिया, वोया, बामणिया, पैरवा, सादडा, ठण्डीबेरी, भालदार ढाणी, सेरावा, रोनवाडा, खेतरली, बिरोलिया, बेड़ा—2, रमणिया, कूरण, कुण्डाल देसूरी 26 : देसूरी, सादड़ी—2, घाणेराव, विरमपुरामाताजी, नाड़ोल—2, पुडाजेतावत, गुडाआसकरण, लाम्पी, सुमेर, बड़ौद, मौरखा, सोनाणा, बागोल, |
| | | महिला स्वास्थ्य | | | . | u | रुडांजरात्वरा, गुडाजासकरण, लान्या, सुनर, बढाद, भारखा, सानाणा, वागाल, ग्नोता, माडपुर, उन्दरथल, आशापुरा, गुडागोपीनाथ, भाणका, कांकलावास, हुडाअखेराज, राजपुरा,सांसरी, धाणेराव, |
| 17 | | कार्यकर्ता <u></u> | | 420 | | र गुग्हि स् र में खें - विके ल झु पा भी | वारची 26 : सारण, धामली, राणावास, मुसालिया, धनला, पांचेटिया, रड़ावास, । इंडामेकमसिंह, विरपटिया, बासनी , गुड़ा केसरसिंह, बासोर, बोरीमादा, बभाण, । इंडामेमिसंह, भोजावास, हमीरवास, मेलाप, नवाकुडा, आसन जोधवान, रेसाणिया, वाडिया, जोगड़ावास, गुड़ादुर्गा, जाड़न मेलावास, चौकडिया, । । । जात-6 : चाड़वास, राजोराकला, बोयल, खारियानीवं, रूपावास, बिजपुर । वयुर — 30 : कुशालपुरा, देवलीकला—3, बासनी दघवाड़िया, नौख, । । । । । । । । । । । । । । । । । । । |
| 18 | मले | रेया निरीक्षक | 10 | 0 | 0 | | नेरिया, जैतारण, ———————————————————————————————————— |
| | | - | | | | | 1211 |

| 7 | 85 |
|---|----|
| | |

| e P | <u> </u> | 7 | T | 1 | रिव | त्त पद | |
|--------------|-----------------|--|---------|----------------|---------------|-----------------|--|
| | क्र-सं. | . पदनाम | स्वीकृत | कार्यरत | पद विरूद्ध | स्पष्ट रिक्त | 11.1 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | . Б | . 7 |
| - / | 3 9- | - नेत्र-सहायक - | - 8 - | - · 3 - | 0 | 5- | सुमरेपुर,-जैतारण-निमाज,-रानी;- बाली |
| ţ. | 20 | संगणक | 15 | 9 | 0 | 6 | रायपुर, सोजत, पाली (प.क.), खारची, सुमेरपुर, बाली |
| | 21 | एच.ई.एम.ए. | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| | 22 | सांख्यिकी सहायक | 1 | 0 | 0 | 1 | परिवार कल्याण मुख्यालय |
| | 23 | वरिष्ठ स्वास्थ्य निरीक्षक | 1 | 0 | 0 | 1 | डीटीसी पाली हेडक्वार्टर |
| | 24 | खाद्य सुरक्षा अधिकारी | 2 | _ 1 | 0 | 1 | पाली |
| - | - 25 - | स्वास्थ्य-निरीक्षक – | 9 | 2 - | 0 | 7 | सुमेरपुर 10/09, रोहट 11/09, सोजत 10/09, बाली 10/09, देसूरी 04/10, रायपुर 01/11, पाली 06/12 |
| - | 26 - | फार्मासिस्ट " | 36 | 15 | 0 | 21 - | धाणेराव, मुसालिया, भुमलिया, काकराड़ी, आसरलाई, कोटकिराना, बासनीददवाड़िया, वायद, सलोदिरया, भारुद्धा, धणा, रास, साण्डेराव, मणिहारी, सेविरया, जाडन, खौड़, चांग,कोसेलाव, बेड़ा,जैतारण |
| ľ | 27 | डेटल टेक्नीशियन | 3 | 0 | 0 | 3 | वाली 4/91/सादड़ी 06/10, रानी |
| [| 28 | क्षय स्वास्थ्य दर्शक | 2 | 1 | 1 | 0 | एएनएम पद विरूद्ध |
| - [| 29 | बी.सी.जी. टेक्नीशियन | 1 - | 0 | 1 | 0 | एमपीडब्ल्यु पद विरूद्ध |
| | 30 | एन.एम.एस. | 1 | 0 | 0 | 1 | पाली मुख्यालय |
| | 31 | एन.एम.ए. | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 पद विरुद्ध, ले.टै. कार्यरत 01/11 |
| | 32 | वाहन चालक | 37 | 27 | 0 | 10 | मलेरिया —1, बी.सी.एम.ओ., रोहट, बेड़ा, चेण्डा, धनला, देसूरी, बी.सी.एम.ओ., पाली, आई, मोबाईल, बी.सी.एम.ओ., सुभेरपुर, अति.मु.चि.एवं स्वा.अधि., पाली |
| | 33 | एस.एम.पी.डब्ल्यू | 7 | 4 | 0 | 3 | काणूजा, नाड़ोल, पाली |
| | 34 | एम.पी.डब्ल्यू - | 56 | 38 | 0 | 18 | नाड़ोल-4, देसूरी, दादाई-2, नारलाई-2, बागोल-2, सोनाई माजी-1, पिपाड़ा, रास |
| | 35 | खलासी . | 2 | 1 | 0 | 1. | |
| L | 36 | रेडियोग्राफर | 3 | 3 | 0 | 0 | |
| | ļ | सहायक रेडियोग्राफर | 15 | 6 | 9 | 8 | साण्डेराव, रास, नाड़ोल, कोसेलाव, रानी, जैतारण, मणिहारी, खौड़, सादड़ी |
| | | (मुख्यमंत्री निःशुल्क जाँच योजना के | 34 | | | 34 | (रोहट-2, रानी-2, नाड़ोल-2, देसूरी-2, सावड़ी-2,, बाली-2, बेड़ा-2, सुमेरपुर-2, कोसेलाव-2, तखतगढ़-2, खारची-2, सोजतरोड़-2, |
| | | तहत). | 49 | 7 · | 0 | 42 | बगड़ीनगर-2, कुशालपुरा-2, रायपुर-2, निमाज-2, जैतारण-2,) |
|] - - | 38 3 | वरिष्ठ लेब टेक्नीशियन | | 1 | 0 | 0 | |
| | É | नैब 'टेक्नीशियन - | 105 | 59 | 0 | 46 | खैरवा, पावा, सिरीयारी, बामनेरा, बागोल, हरियामाली, डेण्डा, पांचटिया, फालका निमाज, रानी 1, जवाली, शिवतालाव, फालना, पनोता, मुण्डारा, धाणेराव, मुसालिया, |
| - - | 39 | - | | | | | मुमिलया, असरलाई, काकराडी, कोटिकराना, बासनीवदवानिया, वायराव, मुसालया, मुमिलया, आसरलाई, काकराडी, कोटिकराना, बासनीवदवानिया, वायद, सलोदिरया, भारूदा, धणा, लूणावा, सोजतरोड़, मणिहारी, सेविरया, जाड़न चांग,निम्बोल,साण्डेराव,सारण,राणावास,बेड़कला,गिरि,माड़ोल, चाडवास, गुन्दोज, बाता, लाम्बिया (जैतारण), कुड़की, बाबरा |
| | ড | मुख्यमंत्री निःशुल्क गाँच योजना के हत) | 34 | | | ŀ | (रोहट-2, रानी-2, नाड़ोल-2, देसूरी-2, सादड़ी-2,, बाली-2, बेड़ा-2, सुमेरपुर-2, कोसेलाव-2, तखतगढ़-2, खारची-2, सोजतरोड़-2, बगड़ीनगर-2, कुशालपुरा-2, रायपुर-2, निमाज-2, जैतारण-2,) |
| | | | 139 | 66 | 0 | 73 | |



| ` | | | | _ | | | |
|-----------|--|---|---------|---------|---------------|-----------------|---|
| <u> </u> | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | | • | | रि | क्त पद | |
| | क्र.स ` | . पदनाय | स्वीकृत | कार्यरत | पद विरुद्ध | स्पष्ट रिक्त | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| - | 40- | सूचना सहायक | 142 | 103 | 0 | 39 | घणा—1, सलोदिरिया—1, भारून्दा—1, भीमाणा—1, काकराडी—1, धाणेराव—1, पनोता—1, सारण—1, राणावास—1, पांचेटिया—1, अटपडा—1, चण्डावल—1, चांग—1, लाम्बया—1, फालका—1, डिगरना—1, भुमलिया—1, सेवरिया—1, सादडी—1, बेडा—1, बाली—1, जैतारण—1, साण्डेराव—1, रास—1, मणिहारी—2, धामली—1, लूणावा—1, पाटवा—1, सिटी डिस्पेन्सरी—1, बर—1, खौड़—1, पिपलियाकला—1, तखतगढ़—1, आठकालू—1, नाडोल—1, बांता—1, कुड़की—1, |
| | | क्लीनिक अभिलेख सहायक | 51 | | | 51 | सोजत रोड–1 (रोहट–3, रानी–3, नाड़ोल–3, देसूरी–3, सादड़ी–3, बाली–3, बेड़ा–3, सुमेरपुर–3, कोसेलाद–3, तखतगढ़–3, खारची–3, सोजतरोड़–3, बगड़ीनगर–3, कुशालपुरा–3, रायपुर–3, निमाज–3, जैतारण–3,) |
| C | 41. | चतुर्थ क्षैणी कर्मचारी | 306 | 199 | 0 | 107 | लांग्विया, कुड़की, चेण्डा, बूसी, सादड़ी = 2, बेड़ा, बाली, सुमेरपुर, कोसेलाव-2, फालका 2, रायपुर, कुशालपुरा 2 बेड़कला 2, बाली 2, जेतपुर 2, पाटवा 2, पिपाडा 2, लाम्बिया 2 बलुन्दा 2, रास 5, निम्बोल 2, आकालू, 2, देवलीकला रोहट माण्डावास निमाज, खारड़ा, 3 नाड़ोल, 2 डिगरना, 2 पनोता, 2 मोहराई, सेवाड़ी, खैरवा, जवाली, बांकली, गुन्दोज, धनला, 2 पाली हैह क्वार्टर 2, टी.बी. सी. बेडा, धामली, धाणेराव 2, मुसालिया 2, भुमलिया 2, आसरलाई 2, काकराड़ी 1, कोटकिराना 2 बासनीदधवानिया 2, वायद 2, सलोदिर्या 2, भारून्दा 2, धणा 2, साण्डेराव 2, वामनेरा 1, नोवी 1, जैतारण 1, मुण्डारा 1, वर 1, लाम्बिया (जैतारण) 1, मणिहारी 4, सेवरिया 2, जाड़न 2, खोड 2, चांग 2, प्रतापगढ़, ग्यास, भीमाणा |
| - | | (मुख्यमंत्री निःशुल्क जाँच योजना के तहत) एक्सरे (17) | 50 | 0 | 0 | 50 | (रोहट=3, रानी=2, नाड़ोत=3, देसूरी=3, सादडी=3, बाली=3, बेड़ा=3, सुमेरपुर=3, कोसेलाव=3, तखतगढ़=3, खारची=3, सोजतरोड़=3, बगड़ीनगर=3, कुशालपुरा=3, रायपुर=3, निमाज=3, जैतारण=3,) |
| | | | 356 | 201 | 0 | 155 | |
| | 42 | स्वीपर / हरीजन | 108 | 66 | 0 | 42 | बेडकला, पीपाड़ा, जैतपुर, चामुण्डेरी, बलाडा, खेरवा,जवाली, गुन्दोज, नाणा, भिमाणा, चेण्डा, पावा, बीजापुर, सेवाड़ी, सुमेरपुर, साण्डेराव, देवलीकला, बलुन्दा, निम्बोल, कुड़की, फालका, खिवाड़ा, नारलाई, मोहराई, कण्टालिया, राणावास, तखतगढ़, बांकली, सुमेरपुर, नोवी, बर, मणिहारी—2, सेविरया, जाड़न, खौड—1,चांग,धामली,रास, रानी—2, हरियामाली |
| 0 | 44 1 | जी.एन.एम. (एन.आर. एच.एम.९ | 324 | 289 | 0 | 35 | डरी, कूरणा, चैण्डा—2, जैतपुर, खिवाडा, घेनडी, सिवास, पिलोवनी, जवाली, गोगरा, जाणा, तखतगढ़, बेडा, फालना, शिवतालाब, सेवाडी, गोरिया, कूरण, लालपुर,-डूंगली, पैरवा,-मौकमपुरा,-सादडी,-नाडोल,-बोरनाडी,-बोरीमादा, |
| . | | अतिरिक्त ए.एन.एम. | 55 | 42 | 0 | | कल्याणपुरा, कुरडवाद, पिपला II; अणगोर, राड झालरा, प्रतापगढ़, बिछड़ी, गुड़ाहेमराई, शिवपुरा, बुधवाड़ा, खिंवल, चाटेलाव, माण्डा, गोलाई |
| . | 45 1 | ए.एन.एम. संविदा एनआरएचएम | 102 | 81 | 0 | 21 | |

-मुख्य–चिकित्सा-एवं-स्वास्थ्य-अधिकारी-पाली