

वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम – नियमित टीकाकरण

बजट/एफ0एम0आर0 शीर्ष(अनुलग्नक 1 के आधार पर)

नियमित टीकाकरण कार्यक्रम की समीक्षा हेतु जिलास्तरीय त्रैमासिक बैठक (Quarterly review meeting at District level) के मद में।

एफ0एम0आर0 कोड संख्या – C-8.2

बजट क्रम संख्या/एफ0एम0आर0 कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर)

पार्ट – सी

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण (5 –10 वाक्य अधिकतम)

नियमित टीकाकरण कार्यक्रम की समीक्षा हेतु जिला में त्रैमासिक बैठक का आयोजन कराना सुनिश्चित करें जिसमें ब्लॉक स्तर से चिकित्सा पदाधिकारी, जिला बाल विकास परियोजना पदाधिकारी, स्वास्थ्य प्रबंधक एवं अन्य कार्यक्रम संबंधी लोग भाग लेंगे। इस हेतु इस मद में राशि का आवंटन जिला स्तर पर बैठक आयोजित करने हेतु किया जा रहा है।

इकाई राशि (रू0 लाख में)

100/- रू0 प्रति प्रतिभागी प्रति बैठक (फोटो कापी, स्वल्पाहार आदि)।

वित्तीय दिशा निर्देशन

बैठक का प्रतिवेदन (Agenda & Minutes) एवं उपस्थिति विवरण संलग्न कर आर.आई.

सेल में भेजना सुनिश्चित करें।

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं. तिथि के साथ उल्लेखित करें)

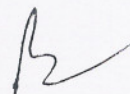
संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का नाम

डा.गोपाल कृष्ण, राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी प्रतिरक्षण

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का फोन नंबर

9470003014 / 0612-2290351





वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम – नियमित टीकाकरण

बजट/एफ0एम0आर0 शीर्ष(अनुलग्नक 1 के आधार पर)

नियमित टीकाकरण कार्यक्रम में आशा एवं अन्य स्वास्थ्य/ बाल विकास कार्यकर्ता के योगदान हेतु प्रखंड स्तरीय त्रैमासिक बैठक (Quarterly review meeting at Block level) के मद में।

एफ0एम0आर0 कोड संख्या – C-8.3

बजट क्रम संख्या/एफ0एम0आर0 कोड संख्या (अनुलग्नक 1 के आधार पर)

पार्ट – सी.

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण (5 -10 वाक्य अधिकतम)

नियमित टीकाकरण कार्यक्रम में विभिन्न कार्यकर्ताओं के योगदान हेतु प्रखंड में त्रैमासिक बैठक का अयोजन कराना सुनिश्चित करें जिसमें गांव/पंचायत/ स्वास्थ्य उप केन्द्र स्तर से आशा, आंगनवाड़ी सेविका/सहायिका/ ए.एन.एम. एवं स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा अन्य कार्यक्रम संबंधी लोग भाग लेंगे। इस हेतु इस मद में राशि का आवंटन दिया जा रहा है।

इकाई राशि (रू0 लाख में)

50/- रू0 प्रति आशा को प्रति बैठक मानदेय के रूप में एवं 25/- रू0 प्रतिभागियों (आशा, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता एवं अन्य Link Worker) के बैठक आयोजन एवं चाय नाश्ता आदि हेतु निर्धारित है।

वित्तीय दिशा निर्देशन

बैठक में मानदेय की राशि 50/- रू0 प्रति आशा के लिए प्रति बैठक जिसकी कुल संख्या प्रखंड में चयनित कुल आशा की संख्या से अधिक नहीं होनी चाहिए। बैठक का प्रतिवेदन (Agenda & Minutes) एवं उपस्थिति विवरण संलग्न कर जिला प्रतिरक्षण पदाधिकारी को भेजना सुनिश्चित करें।

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं. तिथि के साथ उल्लेखित करें)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का नाम

डा.गोपाल कृष्ण, राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी प्रतिरक्षण

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी / सलाहकार का फोन नंबर

9470003014 / 0612-2290351



