

# ESIC

सामाजिक सुरक्षा का अटूट वादा

वार्षिक रिपोर्ट  
ANNUAL REPORT  
2015-16



कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
Employees' State Insurance Corporation  
[www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in), [www.esic.in](http://www.esic.in), [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in)

[www.facebook.com/esichq](https://www.facebook.com/esichq) [@esichq](https://twitter.com/esichq)

वार्षिक रिपोर्ट  
ANNUAL REPORT  
2015 - 16



कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
Employees' State Insurance Corporation

Panchdeep Bhawan, C.I.G. Marg, New Delhi - 110002

[www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in), [www.esic.in](http://www.esic.in), [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in)

[www.facebook.com/esichq](https://www.facebook.com/esichq) [@esichq](https://twitter.com/esichq)



विषय-सूची

अनुभाग	विषय	पृष्ठ संख्या
क.	क.रा.बी. निगम के सदस्य	03
ख.	स्थायी समिति के सदस्य	05
ग.	चिकित्सा हितलाभ परिषद् के सदस्य	06
घ.	क.रा.बी. निगम – एक नज़र में, 2015–16	07
ड.	वर्ष 2015–2016 की विशेष उपलब्धियाँ	08
च.	ग्राफ	10
1.	कार्यान्वयन और व्याप्ति	14
2.	राजस्व प्रबन्धन	15
3.	चिकित्सा देखरेख	18
4.	नकद हितलाभ भुगतान	26
5.	वित्त	29
6.	क.रा.बी. निगम/स्थायी समिति/चिकित्सा हितलाभ परिषद् के महत्वपूर्ण निर्णय	31
7.	प्रशासन	40
8.	मानव संसाधन विकास	42
9.	सतर्कता गतिविधियां	43
10.	सार्वजनिक शिकायतों का निवारण	44
11.	राजभाषा हिन्दी का कार्यान्वयन	45
12.	सूचना एवं प्रचार	47
13.	परिशिष्ट I-क से VII तक	50



## CONTENTS

Section	Subject	Page No.
a.	Members of ESI Corporation	03
b.	Members of Standing Committee	05
c.	Members of Medical Benefit Council	06
d.	ESIC at a Glance, 2015-16	07
e.	Salient Achievements, 2015-16	08
f.	Graphics	10
1.	Implementation & Coverage	14
2.	Revenue Management	15
3.	Medical Care	18
4.	Cash Benefit Payments	26
5.	Finance	29
6.	Important Decisions of ESIC/SC/MBC	31
7.	Administration	40
8.	Human Resource Development	42
9.	Vigilance Activities	43
10.	Redressal of Public Grievances	44
11.	Implementation of Official Language	45
12.	Information & Publicity	47
13.	Appendices I-A to VII	50



## कर्मचारी राज्य बीमा निगम

(31.03.2016 की स्थिति के अनुसार)

### अध्यक्ष

श्रम एवं रोजगार राज्य मंत्री  
(स्वतंत्र प्रभार)  
भारत सरकार

### उपाध्यक्ष

सचिव  
श्रम एवं रोजगार मंत्रालय  
भारत सरकार

सदस्यगण		
अपर सचिव, भारत सरकार (ब्यूरो अध्यक्ष, सामाजिक सुरक्षा प्रभाग), श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली	संयुक्त सचिव, भारत सरकार (सामाजिक सुरक्षा प्रभाग-क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध) श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली	श्री के. दिलीप कुमार पूर्व विधान परिषद् सदस्य, तेलंगाना विधान परिषद् 11-13-11/3, द्वार सं. 79, रोड नं. 2, अलकापुरी, हैदराबाद- 500035
श्री नेती राजेश्वर राव म. नं. 1-9-202/ई/1/सी/1, रामायलयम् रोड के सामने, मदर डेयरी के समीप, रामनगर, हैदराबाद-500020	डॉ. नंद किशोर गर्ग पूर्व विधायक, रा. रा. क्ष. दिल्ली विधानसभा 10/4, केशव कुंज, पूर्वी पंजाबी बाग, दिल्ली-110026	
नियोक्ताओं के प्रतिनिधि		
श्री सुदर्शन सरीन राष्ट्रीय उपाध्यक्ष, ए.आई.एम.ओ., ए.आई.एम.ओ. केन्द्रीय कार्यालय, जीवन सहाकार, चौथा तल, सर पी. एम. रोड, मुंबई-400001	श्री जी. पी. श्रीवास्तव वरिष्ठ सलाहकार, एसोचैम, आई-10, सैक्टर-22, नोएडा (उ.प्र.)	श्री बी. सी. प्रभाकर अध्यक्ष, कर्नाटक नियोक्ता संघ, (सी.आई.ई.) 74, शंकरा आरकेड, वाणी विलास मार्ग, बरवनगुडी, बेंगलुरु-560004
श्री माइकल डायस सचिव, नियोक्ता संघ, दिल्ली (सी आई ई) 54, कैलाश कुंज, ग्रेटर कैलाश-1, नई दिल्ली-110048	डॉ. यू. डी. चौबे महानिदेशक, स्कोप, (सी आई ई) कोर 8वां, प्रथम तल, स्कोप कॉम्प्लेक्स, 7, लोधी रोड, नई दिल्ली-110003	श्री राजेन्द्र सिंह मकरे महानिदेशक भारतीय कर्मचारी संघ, आर्मी एवं नेवी भवन, दूसरा तल, 148 एम.जी. रोड, मुंबई-400001
श्री विजय कलंत्री अध्यक्ष, अखिल भारतीय उद्योग संघ, ए.के. नायक मार्ग, फोर्ट, मुंबई-400001	श्री रमाकान्त भारद्वाज राष्ट्रीय उपाध्यक्ष, लघु उद्योग भारती, 214, औद्योगिक क्षेत्र, फेज-1, पंचकुला, हरियाणा	श्री के. वी. शेखर राजू राष्ट्रीय अध्यक्ष भारतीय लघु उद्योग एसोसिएशन संघ (एफएएसआईआई), स्पन कंकरीट पाइप मैनुफैक्चर्स एसोसिएशन ऑफ कर्नाटक, बी-5 व 6, स्विस् कॉम्प्लेक्स, 33, रेस कोर्स रोड, बेंगलुरु-560001
श्री भरत मेहता सह-अध्यक्ष, मानव संसाधन एवं औद्योगिक संबंध समिति, पीएचडी चैम्बर ऑफ कामर्स एंड इंडस्ट्री, 25, सुखदेव विहार, नई दिल्ली-110025		



# EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

(As on 31.03.2016)

## CHAIRMAN

Minister of State for Labour & Employment (Independent Charge)  
Govt. of India

## VICE-CHAIRMAN

SECRETARY  
Ministry of Labour & Employment  
Govt. of India

### MEMBERS

<p><b>Additional Secretary</b> to the Government of India [Bureau Head of Social Security Division] Ministry of Labour and Employment, Govt. of India, New Delhi</p>	<p><b>Joint Secretary</b> to the Govt. of India [Social Security Division – Dealing with ESIC] Ministry of Labour &amp; Employment, New Delhi</p>	<p><b>Shri K. Dileep Kumar</b> Ex-MLC, Telangana Legislative Council 11-13-11/3, Door No. 79, Road No. 2, Alkapuri, Hyderabad 500035</p>
<p><b>Shri Neti Rajeswar Rao</b> H. No. 1-9-202/E/1/C/1, Opposite Ramayalayam Road, Near Mother Dairy, Ramnagar, Hyderabad-500020</p>	<p><b>Dr. Nand Kishore Garg</b> Ex-MLA, NCT of Delhi Assembly 10/4, Keshav Kunj, East Punjabi Bagh, Delhi-110026</p>	

### EMPLOYERS' REPRESENTATIVES

<p><b>Shri Sudershan Sareen</b> National Vice-President, AIMO AIMO Central Office at Jeevan Sahakar, 4<sup>th</sup> Floor, Sir P.M. Road, Mumbai-400001</p>	<p><b>Shri G.P. Srivastava</b> Senior Advisor, ASSOCHAM I-10, Sector-22, Noida (UP)</p>	<p><b>Shri B.C. Prabhakar</b> President, Karnataka Employers' Association (CIE) 74, Shankara Arcade, Vani Vilas Road, Baravanagudi, Bangalore-560004</p>
<p><b>Shri Michael Dias</b> Secretary, The Employers' Association, Delhi, (CIE) 54, Kailash Kunj, Greater Kailash-I, New Delhi-110048</p>	<p><b>Dr. U.D. Choubey</b> Director General, SCOPE, (CIE) Core 8<sup>th</sup>, 1<sup>st</sup> Floor, SCOPE Complex, 7, Lodhi Road, New Delhi-110003</p>	<p><b>Mr. Rajinder Singh Maker</b> Director General Employers' Federation of India, Army and Navy Building, 2nd Floor, 148 M.G. Road, Mumbai-400001.</p>
<p><b>Shri Vijay Kalantri</b> President, All India Association of Industries, A.K. Nayak Marg, Fort, Mumbai-400001</p>	<p><b>Shri Rama Kant Bharadwaj</b> National Vice-President Laghu Udyog Bharati, 214, Industrial Area, Phase-I, Panchkula Haryana.</p>	<p><b>Shri K.V. Sekhar Raju</b> National President Federation of Associations of Small Industries of India (FASII), Spun Concrete Pipe Manufacturers Association of Karnataka, B-5&amp;6, Swiss Complex, 33, Race Course Road, Bangalore-560001</p>
<p><b>Shri Bharat Mehta</b> Co-Chairman, HR &amp; Industrial Relations Committee, PHD Chamber of Commerce and Industry, 25, Sukhdev Vihar, New Delhi-110025</p>		



कर्मचारियों के प्रतिनिधि		
श्री राम किशोर त्रिपाठी सचिव, एचएमएस, 128/239, के-ब्लॉक, किदवई नगर, कानपुर-208001	श्री प्रशांत नंदी चौधरी राष्ट्रीय सचिव, सीआईटीयू श्रमिक भवन, 53, आचार्य जगदीश चंदर बोस रोड, कोलकाता-700016	श्री गोकुलानंद जेना बीएमएस, टीबी-56, डाकघर नालको नगर-759145, जिला - अनगुल (ओडिशा)
श्री वी. राधाकृष्णन बीएमएस, मेरायिल लेन, चित्तूर रोड, कोची-682018	श्री अजित श्रीपद कुलकर्णी बीएमएस, महासचिव भारतीय मजदूर संघ (महाराष्ट्र), 92, मीरा नगर, जूले, सोलापुर-413008	श्री दिलीप भट्टाचार्य अखिल भारतीय यूनाईटेड ट्रेड यूनियन सेंटर कार्यालय, मुख्यालय 77/2/1, लेनिन सरनी, कोलकाता-700013
डॉ. जी. संजीव रेड्डी अध्यक्ष, इंटक, 6-एलआईजी-एच, बरकतपुरा, हैदराबाद-500027	श्री चन्द्र प्रकाश सिंह सचिव, इंटक, गीतांजलि, मार्ग सं. 3, राजीव नगर, डाकघर-केसरी नगर, पटना-800024	श्री के. सुरेश बाबू सचिव, इंटक, इंटक कार्यालय, छावनी, कोल्लम (केरल)
श्रीमती अमरजीत कौर सचिव, ए.आई.टी.यू.सी., 139-ई, किटचलू नगर, सिविल लाइन्स, लुधियाना-141001		

चिकित्सा व्यवसाय के प्रतिनिधि
वैद्य श्री देवेन्द्र त्रिगुणा अखिल भारतीय आयुर्वेदिक कांग्रेस धनवंतरी भवन, मार्ग सं. 66, पंजाबी बाग (पश्चिम), नई दिल्ली-110026

सांसदों के प्रतिनिधि		
श्री चंद्रकांत भाउराव खैरे माननीय संसद सदस्य (लोकसभा), 2, तीन मूर्ति लेन, नई दिल्ली-110011	श्री मलयाद्री श्रीराम माननीय संसद सदस्य (लोक सभा), 44, लोदी एस्टेट, नई दिल्ली	श्री डी. बंधोपाध्याय माननीय संसद सदस्य (राज्य सभा), सी-202, स्वर्ण जयंती अपार्टमेंट, डॉ. बी. डी. मार्ग, नई दिल्ली-110001

### राज्य सरकारों के प्रतिनिधि

आन्ध्र प्रदेश, असम, बिहार, गोवा, गुजरात, हरियाणा, हिमाचल प्रदेश, जम्मू व कश्मीर, कर्नाटक, केरल, मध्य प्रदेश, महाराष्ट्र, मेघालय, ओडिशा, पंजाब, राजस्थान, तमिलनाडु, उत्तर प्रदेश, उत्तराखंड, पश्चिम बंगाल, सिक्किम, झारखंड, छत्तीसगढ़, राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली और पुदुच्चेरी सरकार के प्रधान सचिव/सचिव/विशेष सचिव/आयुक्त/विशेष आयुक्त/रेजीडेंट आयुक्त।

पदेन सदस्य  
महानिदेशक  
कर्मचारी राज्य बीमा निगम



### EMPLOYEES' REPRESENTATIVES

<b>Shri Ram Kishore Tripathi</b> Secretary, HMS, 128/239, K Block, Kidwai Nagar, Kanpur-208001	<b>Shri Prasanta Nandi Chowdhury</b> National Secretary, CITU Shramik Bhawan, 53, Acharya Jagdish Chander Bose Road, Kolkata-700016	<b>Shri Gokulananda Jena</b> BMS, TB-56, At. P.O. Nalco Nagar-759145, Distt. Angul, Odisha
<b>Shri V. Radhakrishnan</b> BMS Marayil Lane, Chittoor Road, Kochi-682018	<b>Shri Ajit Sripad Kulkarni</b> BMS, General Secretary Bhartiya Mazdoor Sangh (Mah), 92, Meera Nagar Jule, Solapur-413008	<b>Shri Dilip Bhattacharya</b> AIUTUC Office HQ. 77/2/1, Lenin Sarani, Kolkata-700013
<b>Dr. G. Sanjeeva Reddy</b> President, INTUC 6-LIG-H, Barkathpura Hyderabad-500027	<b>Shri Chandra Prakash Singh</b> Secretary, INTUC Geetanjali, Road No. 3, Rajiv Nagar, Post Kesari Nagar, Patna-800024	<b>Shri K. Suresh Babu</b> Secretary, INTUC INTUC Office, Cantonment, Kollam (Kerala).
<b>Smt. Amarjeet Kaur</b> Secretary, AITUC 139-E, Kitchlu Nagar, Civil Lines, Ludhiana-141001		

### REPRESENTATIVES OF MEDICAL PROFESSION

<b>Vaid Shri Devender Triguna</b> All India Ayurvedic Congress Dhanwantri Bhawan, Road No. 66, Punjabi Bagh (West), New Delhi-110026
--

### REPRESENTATIVES OF MEMBERS OF PARLIAMENT

<b>Shri Chandrakant Bhaurao Khaire</b> Hon'ble Member of Parliament (Lok Sabha) 2, Teen Murti Lane, New Delhi-110011	<b>Shri Malayadri Sriram</b> Hon'ble Member of Parliament (Lok Sabha) 44, Lodhi Estate, New Delhi	<b>Shri. D. Bandyopadhyay</b> Hon'ble Member of Parliament (Rajya Sabha) C-202, Swarna Jyanti Apartments, Dr. B.D. Marg, New Delhi-110001
--	---	---

### REPRESENTATIVES OF STATE GOVERNMENTS

Principal Secretary / Secretary / Special Secretary / Commissioner / Special Commissioner / Resident Commissioners of Govts. of Andhra Pradesh, Assam, Bihar, Goa, Gujarat, Haryana, Himachal Pradesh, Jammu & Kashmir, Karnataka, Kerala, Madhya Pradesh, Maharashtra, Meghalaya, Odisha, Punjab, Rajasthan, Tamil Nadu, Uttar Pradesh, Uttarakhand, West Bengal, Sikkim, Jharkhand, Chhattisgarh, NCT of Delhi and Puducherry.

### EX-OFFICIO MEMBER

#### Director General

Employees' State Insurance Corporation





## स्थायी समिति

(31.03.2016 की स्थिति के अनुसार)

**अध्यक्ष**  
**सचिव**  
**श्रम और रोजगार मंत्रालय**  
**भारत सरकार**

सदस्यगण		
अपर सचिव, भारत सरकार (ब्यूरो अध्यक्ष, सामाजिक सुरक्षा प्रभाग), श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली	संयुक्त सचिव, भारत सरकार (सामाजिक सुरक्षा प्रभाग-क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध) श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली	श्री के. दिलीप कुमार पूर्व विधान परिषद् सदस्य, तेलंगाना विधान परिषद् 11-13-11/3, द्वार सं. 79, रोड नं. 2, अलकापुरी, हैदराबाद-500035

नियोक्ताओं के प्रतिनिधि		
श्री सुदर्शन सरीन राष्ट्रीय उपाध्यक्ष, ए.आई.एम.ओ., ए.आई.एम.ओ. केन्द्रीय कार्यालय, जीवन सहाकार, चौथा तल, सर पी. एम. रोड, मुम्बई-400001	श्री माइकल डायस सचिव, नियोक्ता संघ, दिल्ली, (सी आई ई) 54, कैलाश कुंज, ग्रेटर कैलाश-1, नई दिल्ली-110048	श्री रमाकांत भारद्वाज राष्ट्रीय उपाध्यक्ष, लघु उद्योग भारती 214, औद्योगिक क्षेत्र, फेस-1, पंचकुला (हरियाणा)

कर्मचारियों के प्रतिनिधि		
श्री अजीत श्रीपद कुलकर्णी बीएमएस 92, मीरा नगर, जूले, शोलापुर-413008	श्री दिलीप भट्टाचार्य ऑल इंडिया यूनाइटेड ट्रेड यूनियन सेंटर, मुख्यालय 77/2/1, लेनिन सरणि, कोलकाता-700 013	डॉ. जी. संजीव रेड्डी अध्यक्ष, इंटक, 6-एलआईजी-एच, बरकतपुरा, हैदराबाद-500027

सांसदों के प्रतिनिधि		
श्री चंद्रकांत भाउराव खैरे माननीय सांसद (लोकसभा), 2, तीन मूर्ति लेन, नई दिल्ली-110011		

### राज्य सरकारों के प्रतिनिधि

असम, केरल तथा उत्तर प्रदेश राज्य सरकार के प्रधान सचिव/सचिव/श्रम आयुक्त

**पदेन सदस्य**  
**महानिदेशक**  
कर्मचारी राज्य बीमा निगम



## STANDING COMMITTEE

(As on 31.03.2016)

### CHAIRMAN

SECRETARY

Ministry of Labour & Employment  
Govt. of India

#### MEMBERS

<p><b>Additional Secretary</b> to the Government of India [Bureau Head of Social Security Division] Ministry of Labour and Employment, Govt. of India, New Delhi.</p>	<p><b>Joint Secretary</b> to the Govt. of India [Social Security Division-Dealing with ESIC] Ministry of Labour &amp; Employment, New Delhi.</p>	<p><b>Shri K. Dileep Kumar</b> Ex-MLC, Telangana Legislative Council, 11-13-11/3, Door No. 79, Road No. 2, Alkapuri, Hyderabad-500035</p>
---	--	---

#### EMPLOYERS' REPRESENTATIVES

<p><b>Shri Sudershan Sareen</b> National Vice-President, AIMO AIMO Central Office at Jeevan Sahakr, 4th Floor, Sir P.M. Road, Mumbai-400001</p>	<p><b>Shri Michael Dias</b> Secretary The Employers' Association, Delhi, (CIE) 54, Kailash Kunj, Greater Kailash-I, New Delhi-110048</p>	<p><b>Shri Rama Kant Bharadwaj</b> National Vice-President, Laghu Udyog Bharati 214, Industrial Area, Phase-I, Panchkula (Haryana)</p>
---	--	--

#### EMPLOYEES' REPRESENTATIVES

<p><b>Shri Ajit Sripad Kulkarni</b> BMS 92, Meera Nagar Jule, Solapur-413008</p>	<p><b>Shri Dilip Bhattacharya</b> AIUTUC Office HQ. 77/2/1, Lenin Sarani, Kolkata-700013</p>	<p><b>Dr. G. Sanjeeva Reddy</b> President, INTUC 6-LIG-H, Barkathpura Hyderabad-500027</p>
--	--	--

#### REPRESENTATIVES OF MEMBERS OF PARLIAMENT

<p><b>Shri Chandrakant Bhaurao Khaire</b> Hon'ble Member of Parliament (Lok Sabha) 2, Teen Murti Lane, New Delhi-110011</p>
---

#### REPRESENTATIVES OF STATE GOVERNMENTS

Principal Secretary/Secretary/Labour Commissioner of State Govt. of Assam,  
Kerala & Uttar Pradesh

#### EX-OFFICIO MEMBER

**Director General**

Employees' State Insurance Corporation



## चिकित्सा हितलाभ परिषद

(31.03.2016 की स्थिति के अनुसार)

### अध्यक्ष

महानिदेशक  
क.रा.बी. निगम (पदेन)

### सह-अध्यक्ष

महानिदेशक, स्वास्थ्य सेवाएं  
भारत सरकार

### सदस्यगण

चिकित्सा आयुक्त  
क.रा.बी. निगम,  
नई दिल्ली (पदेन)

### नियोक्ताओं के प्रतिनिधि

<b>श्री एस.एस. चौधरी</b> अध्यक्ष, मानव संसाधन विकास एवं औद्योगिक संबंध स्थायी समिति, बी सी सी, बेस्को लिमिटेड, 7-बी और सी, "पूनम", 5/2, रशेल स्ट्रीट, कोलकाता-700071	<b>श्री एस.ए. खान</b> प्रधान (एच आर एण्ड सी ए), स्टैंडिंग कांफ्रेंस ऑफ पब्लिक इंटरप्राइजेज (स्कोप), स्कोप कॉम्प्लैक्स, कोर-8, प्रथम तल, 7, लोधी रोड, नई दिल्ली-110003	<b>श्री सी.ए. कार्णिक</b> निदेशक-मानव संसाधन, फोर्बस एण्ड कं. लिमिटेड, फोर्बस बिल्डिंग, चरणजीत राय मार्ग, मुंबई-400001
---	--	---

### कर्मचारियों के प्रतिनिधि

<b>श्री कलोल भट्टाचार्य</b> राज्य उपाध्यक्ष, भारतीय मजदूर संघ (आंध्र प्रदेश), सी-21, एसपीएम ओल्ड कॉलोनी, सिरपुर कागज नगर-504296, जिला-आदिलाबाद (आंध्र प्रदेश)	<b>श्री जी. कलां</b> अध्यक्ष, इंटक, तमिलनाडु राज्य, जी.आर. भवन, 87, रायपेट्टा हाई रोड, चेन्नै-600014	<b>श्री ज्योति लाहिड़ी</b> सचिव, पश्चिम बंगाल कमेटी ऑफ ए.आई.टी.यू.सी., 50/1, निर्मल चंद्र स्ट्रीट, कोलकाता-700012
---	--	---

### चिकित्सा व्यवसाय से जुड़े प्रतिनिधि

<b>डॉ. विनय अग्रवाल</b> ए-14-15, पुष्पांजलि, विकास मार्ग एक्सटेंशन, दिल्ली-110092	<b>प्रो. वैद्य दीनानाथ उपाध्याय</b> शामियल कॉम्प्लैक्स, टावर-ए, प्रथम तल, फ्लैट ई-1, स्टेशन रोड, भयंदर स्टेशन (पश्चिम) के सामने, जिला-ठाणे, महाराष्ट्र-401101	<b>डॉ. (श्रीमती) कशिका डोगरा</b> 81, शहीद उधम सिंह नगर, जालंधर-144001
--	--	---

### राज्य सरकारों के प्रतिनिधि

आंध्र प्रदेश, असम, बिहार, गोवा, गुजरात, हरियाणा, हिमाचल प्रदेश, जम्मू व कश्मीर, कर्नाटक, केरल, मध्य प्रदेश, महाराष्ट्र, ओडिशा, पंजाब, राजस्थान, तमिलनाडु, उत्तर प्रदेश, पश्चिम बंगाल, झारखंड, उत्तराखंड और छत्तीसगढ़ राज्य सरकार के निदेशक/प्रशासनिक चिकित्सा अधिकारी/श्रम आयुक्त।



## MEDICAL BENEFIT COUNCIL

(As on 31.03.2016)

### CHAIRMAN

Director General  
ESI Corporation (Ex-Officio)

### CO-CHAIRMAN

Director General, Health Services  
Govt. of India

#### MEMBERS

**Medical Commissioner**  
ESI Corporation,  
New Delhi (Ex-Officio)

#### EMPLOYERS' REPRESENTATIVES

<p><b>Shri S.S. Chawdhry</b> Chairman, HRD &amp; Industrial Relations Standing Committee, BCC, BESCO Ltd. 7-B &amp; C, "Poonam", 5/2, Russel Street, Kolkata-700071</p>	<p><b>Shri S.A. Khan</b> Head (HR and CA) Standing Conference of Public Enterprises (SCOPE), SCOPE Complex, Core-8, First Floor, 7, Lodhi Road, New Delhi-110003</p>	<p><b>Shri C.A. Karnik</b> Director-HR, Forbes and Co. Limited Forbes Building, Charanjit Rai Marg, Mumbai-400001</p>
---	--	---

#### EMPLOYEES' REPRESENTATIVES

<p><b>Shri Kallol Bhattacharya</b> State Vice-President Bhartiya Mazdoor Sangh (Andhra Pradesh), C-21, SPM Old Colony, Sirpur Kagaz Nagar-504296, District Adilabad(AP)</p>	<p><b>Shri G. Kalan, President</b> INTUC, Tamil Nadu State, G.R. Bhawan, 87, Royapettah High Road, Chennai-600014</p>	<p><b>Shri Jyoti Lahri</b> Secretary, West Bengal Committee of AITUC, 50/1, Nirmal Chandra Street, Kolkata-700012.</p>
---	---	--

#### REPRESENTATIVES OF MEDICAL PROFESSION

<p><b>Dr. Vinay Aggarwal</b> A 14-15, Pushpanjali, Vikas Marg Extn., Delhi-110092</p>	<p><b>Prof. Vd. Dinanath Upadhyay</b> Shamial Complex, Tower - A, 1<sup>st</sup> Floor, Flat E-1, Station Road Opp. Bhayandar Station (W) District Thane (Maharashtra) 401101</p>	<p><b>Dr. (Smt.) Kashika Dogra</b> 81, Saheed Udham Singh Nagar, Jalandhar 144001</p>
---	---	---

#### REPRESENTATIVES OF STATE GOVERNMENTS

Director / Administrative Medical Officer / Labour Commissioner of the State Govts. of Andhra Pradesh, Assam, Bihar, Goa, Gujarat, Haryana, Himachal Pradesh, Jammu & Kashmir, Karnataka, Kerala, Madhya Pradesh, Maharashtra, Orissa, Punjab, Rajasthan, Tamil Nadu, Uttar Pradesh, West Bengal, Jharkhand, Uttarakhand and Chhattisgarh.



क.रा.बी.निगम एक नज़र में  
2015-2016

विवरण	31.03.2015	31.03.2016	2015-16 के दौरान भिन्नता
	की स्थिति के अनुसार		
[1]	[2]	[3]	[4]
व्याप्त राज्य/संघ राज्यक्षेत्र	31	33	2
केन्द्रों की संख्या	830	843	13
व्याप्त कर्मचारियों की संख्या	17954970	18921250	966280
बीमाकृत व्यक्तियों/परिवार एककों की संख्या	20343800	21361880	1018080
बीमाकृत महिलाओं की संख्या	3360697	3786827	426130
कुल लाभार्थी	78933944	82884094	3950150
व्याप्त नियोक्ताओं की संख्या	723756	783786	60030
गैर-कार्यान्वित क्षेत्रों में व्याप्तियोग्य कर्मचारी	1340383	3023999	1683616
शाखा कार्यालय/भुगतान कार्यालय	627/185	628/185	1/0
निरीक्षण कार्यालय	428	360	-68
क.रा.बी. अस्पताल	151	151	0
क.रा.बी. एनैक्सियां	42	42	0
क.रा.बी. औषधालय/भा.चि.प. एकक	1459/188	1467/159	8/-29
बीमा चिकित्सा अधिकारी	7874	7898	24
बीमा चिकित्सा व्यवसायी	954	948	-6
<b>व्यय (₹ करोड़ में)</b>			
नकद हितलाभ भुगतान व्यय	681.96	703.98	22.02
चिकित्सा हितलाभ व्यय	5714.34	6112.97	398.63
प्रशासनिक व्यय	1210.42	1390.63	180.2
<b>आय तथा व्यय (₹ करोड़ में)</b>			
राजस्व आय	13588.58	14372.22	783.64
राजस्व व्यय	7713.58	7874.75	161.17



## ESIC AT A GLANCE 2015-2016

PARTICULARS	As on		VARIATION
	31.03.2015	31.03.2016	During 2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]
State/Union Territories covered	31	33	2
No. of Centres	830	843	13
No. of Employees	17954970	18921250	966280
No. of Insured persons/family units	20343800	21361880	1018080
No. of Insured women	3360697	3786827	426130
Total Beneficiaries	78933944	82884094	3950150
No. of Employers covered	723756	783786	60030
Coverable Employees in Non-Implemented areas	1340383	3023999	1683616
Branch Offices/Pay Offices	627/185	628/185	1/0
Inspection Offices	428	360	-68
ESI Hospitals	151	151	0
ESI Annexes	42	42	0
ESI Dispensaries/ISM units	1459/188	1467/159	8/-29
Insurance Medical Officers	7874	7898	24
Insurance Medical Practitioners	954	948	-6
<b>EXPENDITURE (₹ in Crores)</b>			
Expenditure on Cash Benefit Payments	681.96	703.98	22.02
Expenditure on Medical Benefit	5714.34	6112.97	398.63
Administrative Expenses	1210.42	1390.63	180.2
<b>INCOME AND OUT-GO (₹ in Crores )</b>			
Revenue Income	13588.58	14372.22	783.64
Revenue Expenditure	7713.58	7874.75	161.17

## वर्ष 2015–2016 की विशेष उपलब्धियाँ

### अ. ईएसआईसी 2.0 की स्वास्थ्य सुधार कार्यसूची:

माननीय प्रधान मंत्री श्री नरेन्द्र मोदी ने भारतीय श्रम सम्मेलन के उद्घाटन के समय स्वास्थ्य सुधार कार्यसूची ईएसआईसी 2.0 की एक शृंखला की शुरुआत की, जिसमें शामिल हैं:-

- क.रा.बी. लाभार्थियों (बीमाकृत व्यक्तियों तथा उनके पारिवारिक सदस्य) के इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड की ऑनलाइन उपलब्धता।
- अभियान इंद्रधनुष: अस्पतालों में सप्ताह के दौरान प्रतिदिन इंद्रधनुषी पद्धति के अनुसार दिनवार चादर बदला जाना सुनिश्चित करना।
- क.रा.बी.निगम अस्पतालों के हताहत/आपातकाल विंग से आपातकाल के दौरान एवं मार्गदर्शन प्राप्त करने के लिए चिकित्सा हेल्पलाइन नम्बर 1800 11 3839 की शुरुआत।
- क.रा.बी.निगम अस्पतालों में दोपहर में वरिष्ठ नागरिकों एवं निःशक्तजनों के लिए विशेष ओपीडी सुविधा।
- ईएसआईसी 2.0 की कुछ अन्य प्रमुख विशेषताओं में चरणबद्ध तरीके से औषधालयों का छह बिस्तरों वाले अस्पतालों में उन्नयन करना, अस्पतालों के विभिन्न स्तरों पर उपयुक्त कैंसर जांच, हृदय/उपचार, योग सुविधाएं, सभी क.रा.बी.निगम आदर्श अस्पतालों में पीपीपी मोड पर डायलिसिस सुविधाएँ, अस्पताल परिसर में आउटसोर्सिंग या उन्नयन के द्वारा सभी संभावित पैथोलॉजिकल सुविधाएं, प्रत्येक अस्पताल में पंजीकरण एवं फार्मसी में सहायता करने के लिए पंक्ति व्यवस्था पद्धति, रोगियों/परिचर्याओं के साथ उचित शिष्टाचार करने के लिए परा-चिकित्सा एवं अन्य कर्मचारियों को व्यावहारिक प्रशिक्षण प्रदान करना, सभी आंतरिक रोगियों के लिए फीडबैक प्रणाली, आगंतुकों के मार्गदर्शन एवं उनके साथ उचित वार्तालाप के लिए सभी क.रा.बी. निगम अस्पतालों में अपेक्षित स्थानों पर उचित एवं आकर्षक सिग्नेज लगाए जाना, चरणबद्ध तरीके से औषधालय स्तर तक आयुष सुविधाओं का विस्तार किया जाना, चरणबद्ध तरीके से लाभार्थियों के लिए टेली-मेडिसिन सुविधाएं उपलब्ध कराना शामिल है।

### ख. क.रा.बी. योजना (ईएसआईसी 2.0) के अंतर्गत सामाजिक सुरक्षा तंत्र की व्याप्ति का विस्तार करना

1. शेष पूर्वोत्तर राज्यों अरुणाचल प्रदेश, मिजोरम, मणिपुर तथा अंडमान एवं निकोबार द्वीपसमूह में क.रा.बी. योजना के सामाजिक सुरक्षा हितलाभों का विस्तार करना। यह मिजोरम तथा पोर्ट ब्लेयर में क्रमशः दिनांक 01.12.2015 तथा 01.01.2016 से कार्यान्वित कर दी गई है।
2. वर्तमान में, जिलों के अंतर्गत औद्योगिक/वाणिज्यिक समूहों में क.रा.बी. योजना कार्यान्वित की जा रही है। अब, इसके अंतर्गत राज्यों के उन सभी 393 जिलों को व्याप्त करने का लक्ष्य रखा गया है, जहां ये समूह स्थित हैं।



माननीय प्रधानमंत्री ईएसआईसी मेडिकल कॉलेज एवं अस्पताल, कोयम्बतूर का दिनांक 02.02.2016 को उद्घाटन करते हुए।

## SALIENT ACHIEVEMENTS 2015-2016

### A. Health Reforms Agenda of ESIC 2.0:

Hon'ble Prime Minister Shri Narendra Modi launched a series of Health Reforms Agenda ESIC 2.0 at the time of inauguration of Indian Labour Conference, which includes-

- Online availability of Electronic Health Record of ESI Beneficiaries (Insured Persons and their family members).
- Abhiyan Indradhanush : Ensuring the change of bed sheet according to VIBGYOR pattern during the week i.e. to be changed everyday
- Medical Helpline No. 1800 11 3839 for emergency and seeking guidance from casualty/emergency of ESIC Hospitals.
- Special OPD for Sr. Citizens and differently-abled persons in ESIC hospitals, in the afternoon.
- Some of the other salient features of ESIC 2.0 were up-grading dispensaries to six bedded hospitals in phases, providing of appropriate cancer detection, cardiology/treatment, yoga facilities at different levels of hospitals, dialysis facilities in all ESIC Model Hospitals on PPP Mode, all possible pathological facilities in hospital premises by outsourcing or by up-grading, Queue Management System in every Hospital for helping in registration and pharmacy, behavioral training to para-medical and other staff of the hospitals guiding them to provide due courtesy in dealing with the patients/attendants, feedback system for all indoor patients, proper and attractive signages at the required places in all ESIC Hospitals for guidance and proper communications to the visitors, AYUSH facilities to be extended up to the dispensary level in phases, tele-medicine facilities for the beneficiaries in phases.

### B. Extending coverage of Social Security net of ESI Scheme (under ESIC 2.0)

1. Extending the social security benefits of ESI Scheme in the remaining North-East States Arunachal Pradesh, Mizoram, Manipur and also in Andaman & Nicobar Islands. It has been implemented in Mizoram w.e.f. 1.12.2015 and in Port Blair w.e.f. 01.01.2016.
2. At present, ESI Scheme is being implemented in industrial/commercial clusters within districts. Now, the target is to cover whole of the 393 districts of the States, where these clusters are located.



Hon'ble Prime Minister launches ESIC 2.0: Reform initiatives of ESIC on 20<sup>th</sup> July, 2015 in New Delhi





3. चयनित शहरी/महानगरीय क्षेत्रों में प्रायोगिक आधार पर रिक्शावाला/ऑटो रिक्शा चालक जैसे असंगठित कामगारों के चुनिंदा समूह के लिए स्वास्थ्य योजना शुरू की जा रही है।
4. कार्यान्वित क्षेत्रों में निर्माण कामगारों के लिए क.रा.बी. व्यापक का विस्तार किया गया है। दिनांक 1 अगस्त, 2015 से निर्माण क्षेत्र कामगारों को हितलाभ उपलब्ध कराने के लिए क.रा.बी. योजना के अंतर्गत व्यापक किया गया है।
5. चरणबद्ध कार्यक्रम के अनुसार 99 नये भौगोलिक क्षेत्रों में अतिरिक्त 89,117 कर्मचारियों को व्यापक करते हुए क.रा.बी. योजना का विस्तार किया गया।
6. क.रा.बी. योजना के अंतर्गत व्यापक बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या में 21361880 की बढ़ोतरी हुई है। योजना के अंतर्गत व्यापक लाभार्थियों की संख्या बढ़कर 82884094 तक पहुंच गई है।

### ग. डिजिटल इंडिया-क.रा.बी.निगम की ई-पहलें

- ई-बिज़ मंच: क.रा.बी.निगम सुलभ कारोबार को प्रोत्साहित करने तथा लेन-देन लागत को नियंत्रित करने के लिए अपनी सेवाओं (डीआईपीपी की औद्योगिक नीति एवं संवर्धन विभाग के ई-बिज़ पोर्टल के माध्यम से नियोक्ताओं का पंजीकरण) को एकीकृत करने वाला केंद्र सरकार का पहला संगठन है।
- अपनी अग्रणी डिजिटल परियोजना 'पंचदीप' के अंतर्गत, क.रा.बी.निगम ने दिनांक 01 अप्रैल, 2015 से भारतीय स्टेट बैंक के अतिरिक्त अन्य 58 बैंकों के भुगतान द्वारमार्ग के जरिए नियोक्ता द्वारा क.रा.बी. अंशदान के ऑनलाइन भुगतान की सुविधा दी है।
- क.रा.बी.निगम ने क.रा.बी.निगम वेबसाइट 'www.esic.in' या 'www.esic.nic.in' के माध्यम से क.रा.बी. निगम संबंधी शिकायतों को ऑनलाइन दर्ज कराने के लिए दिनांक 15.08.2015 से स्वतंत्र जन शिकायत मॉड्यूल 2.0 की शुरुआत की है।
- दिसंबर, 2015 में क.रा.बी.निगम अस्पतालों एवं औषधालयों के लिए सहायक वेबसाइट [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in) की शुरुआत। यह वेबसाइट क.रा.बी.निगम के बीमाकृत व्यक्तियों तथा उनके लाभार्थियों को परेशानी मुक्त सुविधाएं प्रदान करती है। इस वेबसाइट में सभी 36 क.रा.बी.निगम अस्पतालों में उपलब्ध उपचार संबंधी विशेषज्ञताओं तथा स्थान के अनुसार सुविधाजनक तिथि पर उपचार के लिए क.रा.बी. निगम विशेषज्ञ चिकित्सकों के साथ ऑनलाइन अपवॉइंटमेंट की बुकिंग सुविधा भी उपलब्ध है।

### घ. आधारभूत सुविधाओं का उन्नयन

- क.रा.बी. निगम ने राज्य स्तर पर सहायक निगम के तौर पर एक नयी संरचना स्थापित करने के तौर-तरीकों को निष्पादित करने के लिए क.रा.बी.निगम की उप-समिति बनाई है, जिसमें राज्य सरकार तथा केंद्र सरकार के साथ साथ कर्मचारी एवं नियोक्ता संगठन का विधिवत प्रतिनिधित्व होगा।
- क.रा.बी. निगम ने मौजूदा उप क्षेत्रीय कार्यालय, विजयवाड़ा को क्षेत्रीय कार्यालय, आंध्र प्रदेश के रूप में उन्नयन करने का निर्णय किया है। तिरुपति (आंध्र प्रदेश) में एक और उप-क्षेत्रीय कार्यालय खोला जाएगा।
- क.रा.बी. निगम ने क.रा.बी. योजना अस्पताल, पांडु नगर, कानपुर (उ.प्र.) का उन्नयन करने तथा इसका अधिग्रहण करने का निर्णय किया है। पांडु नगर, कानपुर में स्थित दंत महाविद्यालय भवन/परा-चिकित्सा महाविद्यालय भवन को अति-विशिष्टता अस्पताल में रूपांतरित किया जाएगा।
- क.रा.बी. औषधालय, दिघा, पटना (बिहार) को 100 बिस्तरों वाले क.रा.बी. निगम अस्पताल में उन्नयन करने तथा क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, फुलवारी शरीफ (पटना) को उसी अस्पताल भवन में शिफ्ट करने का निर्णय किया गया है, बशर्ते भूमि, मापदंड तथा अन्य आवश्यकताओं आदि को पूरा करती हो।
- निगम ने कुछ क.रा.बी. औषधालयों को 6 एवं 30 बिस्तरों वाले अस्पतालों में परिवर्तित किए जाने के लिए प्रतिमानों एवं मानकों की भी स्वीकृति दे दी है।

### ड. हितलाभों में सुधार एवं मुख्य संकेतक

- रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान, क.रा.बी. निगम ने नकद रूप में लाभ के रूप में ₹703.98 करोड़ वितरित किए। नकद हितलाभ भुगतानों की संख्या बढ़कर 31.6 लाख तक पहुंच गई है।
- वर्ष के दौरान, चिकित्सा हितलाभ पर ₹6112.97 करोड़ खर्च किए गए थे।
- अंशदान आय में रु. 11455.57 करोड़ की वृद्धि हुई है।
- मुद्रास्फीति के कारण इसके वास्तविक मूल्य में कमी को दर्शाने के क्रम में अपने बीमाकृत व्यक्तियों के लिए स्थायी अपंगता हितलाभ तथा आश्रितजन हितलाभ दरों को बढ़ाया गया है।
- क.रा.बी.निगम ने दिनांक 2 नवंबर, 2015 से 4 नवंबर, 2015 तक मस्कट, ओमान में आयोजित 'आईएसएसए गुड प्रैक्टिस अवार्ड फॉर एशिया एंड द पैसिफिक' में अंतर्राष्ट्रीय सामाजिक सुरक्षा संघ के अंतर्राष्ट्रीय फोरम (आईएसएसए) में 'प्रशासनिक एवं प्रचालन दक्षता' के लिए अंतर्राष्ट्रीय पुरस्कार जीता। यह क्षेत्रीय प्रतियोगिता हर तीन वर्ष में आयोजित की जाती है तथा इसमें 16 देशों से 48 प्रविष्टियाँ प्राप्त हुई थीं।



3. Opening of Health Scheme for selected group of unorganized workers like rickshaw pullers/auto rickshaw drivers in selected urban/metropolitan areas, on pilot basis, has been announced.
4. ESI Coverage has been extended to Construction Workers in the implemented areas. Construction site Workers have been covered to avail benefits under the ESI Scheme w.e.f. 1<sup>st</sup> August, 2015.
5. The ESI Scheme was extended to 99 new geographical areas covering additional 89,117 employees, as per phased programme.
6. The number of Insured Persons covered under the ESI Scheme has increased to 21361880. The number of beneficiaries covered under Scheme has gone up to 82884094.

### C. Digital India – e-initiatives of ESIC

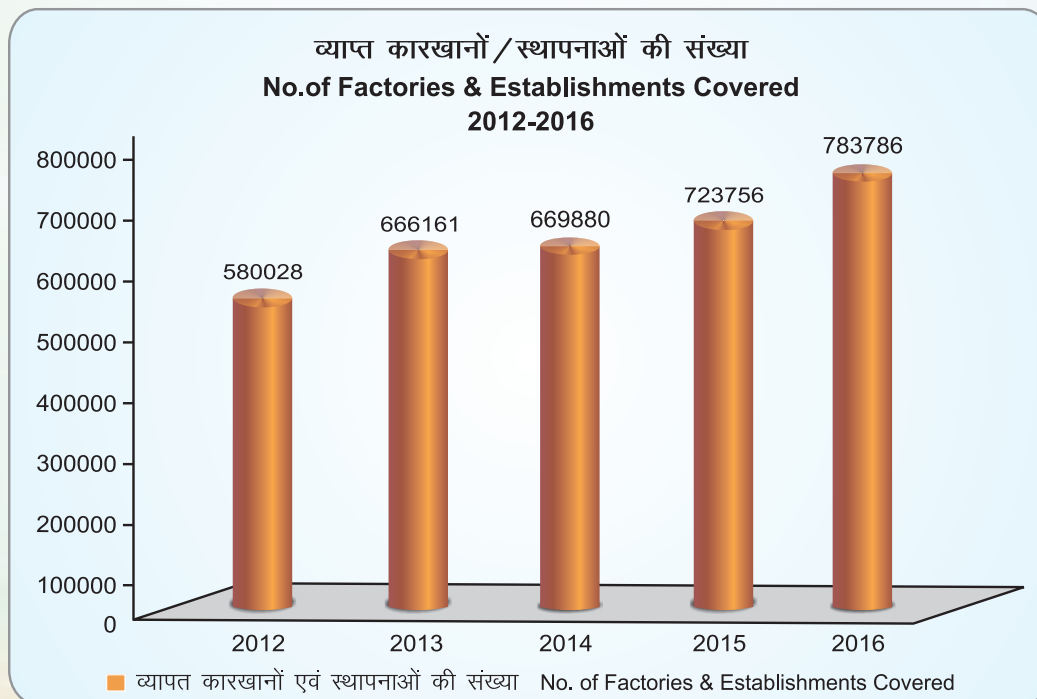
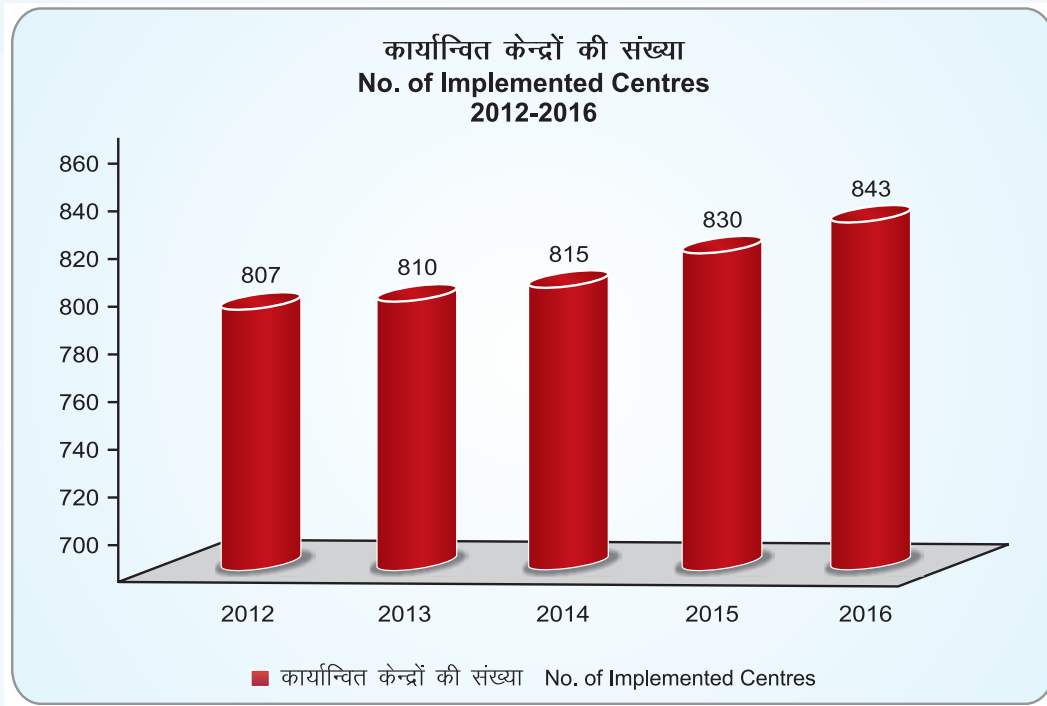
- e-Biz Platform: ESIC is the first organization of Central Government, to integrate its services (Registration of Employers via e-Biz portal of Department of Industrial Policy and Promotion of DIPPP) to promote ease of business and curb transaction costs.
- Under its flagship digital project 'Panchdeep' ESIC has facilitated Online payment of ESI Contribution by the Employer, via the payment gateway of 58 other banks w.e.f. 1<sup>st</sup> April, 2015, in addition to State Bank of India.
- ESIC has launched independent Public Grievance Module 2.0 from 15.08.2015 for lodging ESIC related Grievance online through ESIC website 'www.esic.in' or 'www.esic.nic.in'.
- Launch of dedicated website www.esichospitals.gov.in for ESIC Hospitals and Dispensaries in December, 2015. This website offers a host of hassle-free features to the ESIC Insured Persons and their beneficiaries. This also include booking of online appointment with ESIC specialist doctors for treatment on a convenient date according to location and specialties of treatment available in all 36 ESIC hospitals.

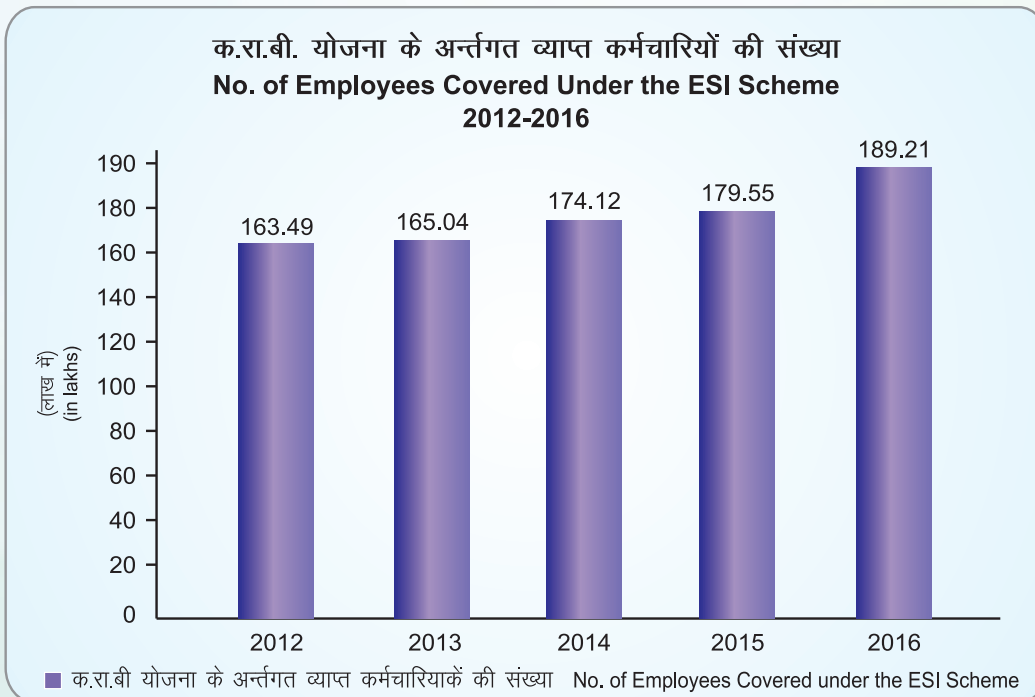
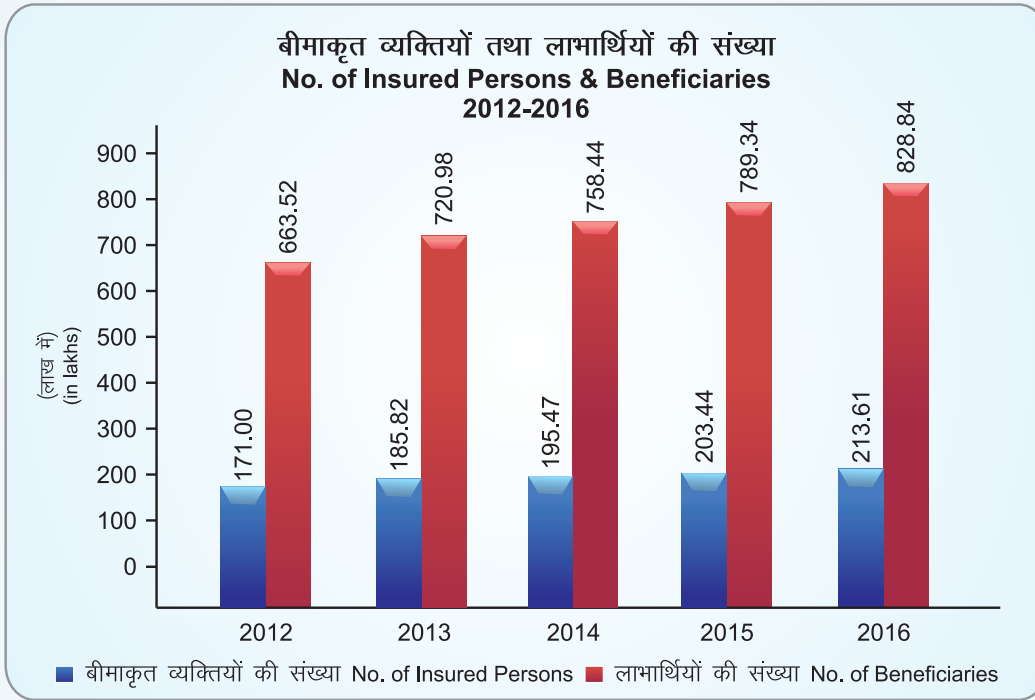
### D. Upgrading Infrastructure

- ESIC has set up a Sub-Committee of ESIC for working out the modalities for setting up of a new structure at the State level in the form of a subsidiary Corporation in which State Govt. and Central Govt. as well as Employees' and Employers' Organizations would be duly represented.
- ESIC has taken a decision to upgrade the existing Sub-Regional office, Vijayawada as Regional Office of Andhra Pradesh. One more Sub-Regional Office at Tirupati (A.P.) will be opened.
- ESIC has decided to upgrade and take over ESIS Hospital, Pandu Nagar, Kanpur (U.P.). The Dental College building/ Para-Medical College building will be converted into Super Specialty Hospital at Pandu Nagar, Kanpur.
- It has also been decided to upgrade ESI Dispensary, Digha, Patna (Bihar) into 100 bedded ESIC Hospital and shift the ESIC Model Hospital, Phulwari Sharif (Patna) at same hospital building, subject to fulfilling the criteria of land and other requirement etc.
- The Corporation has also approved the norms and standard for some ESI Dispensaries being converted into 6 and 30 bedded hospitals.

### E. Improving Benefits and Key Indicators

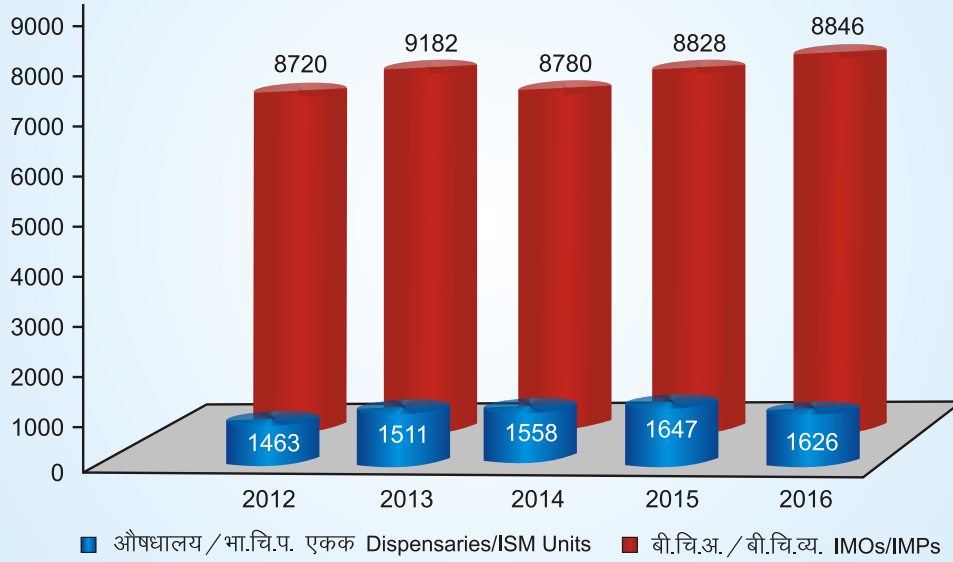
- During the year under report, ESIC has disbursed ₹703.98 crores as benefits in cash. The number of Cash Benefit payments has gone upto 31.6 lakhs.
- During the year, an expenditure of ₹6112.97 crores was incurred on Medical Benefit.
- Contribution Income has increased to ₹11455.57 crores.
- Permanent Disablement Benefit and Dependents' Benefit Rates have been Enhancement for its Insured Persons in order to address the erosion in its real value due to inflation.
- ESIC has won International Award for 'Administrative and Operational Efficiency' at the International Forum of International Social Security Association (ISSA) in the 'ISSA Good Practice Award for Asia and the Pacific' held at Muscat, Oman from 2<sup>nd</sup> November, 2015 to 4<sup>th</sup> November, 2015. This regional competition is held every three years and had attracted 48 entries from 16 countries.



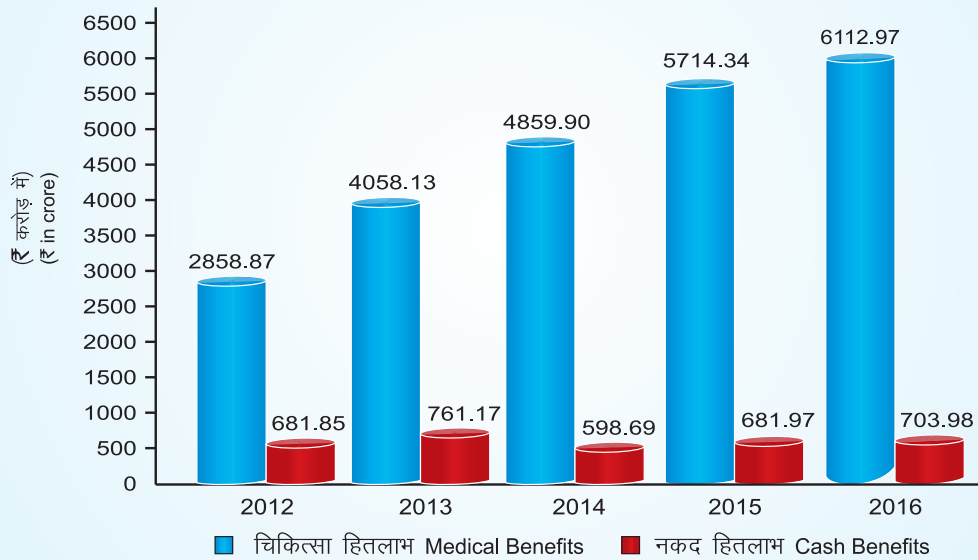




क.रा.बी. औषधालयों/भा.चि.प. एकक/बीमा चिकित्सा अधिकारियों/बीमा चिकित्सकों की संख्या  
No. of ESI Dispensaries/ISM Units/IMOs/IMPs  
2012-2016

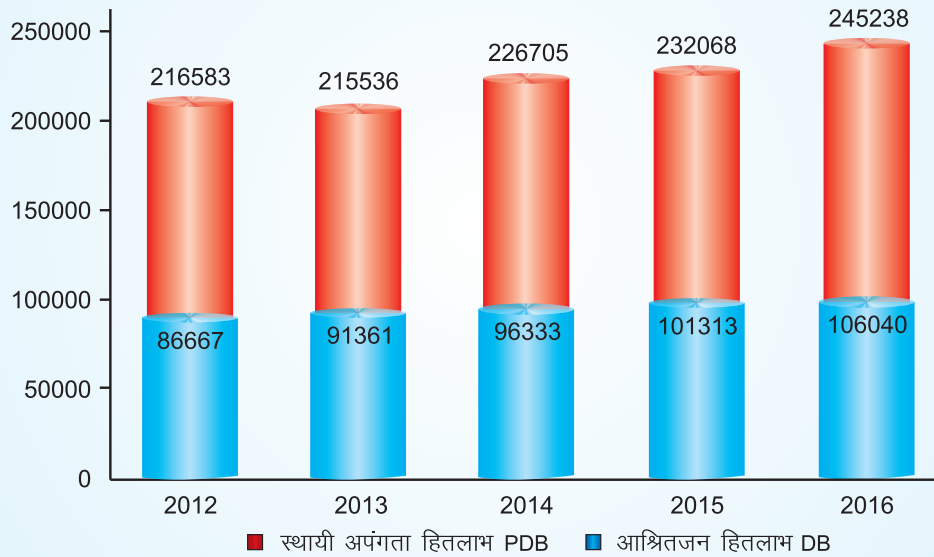


चिकित्सा एवं नकद हितलाभ पर व्यय  
Expenditure on Medical Benefits and Cash Benefits  
2012-2016



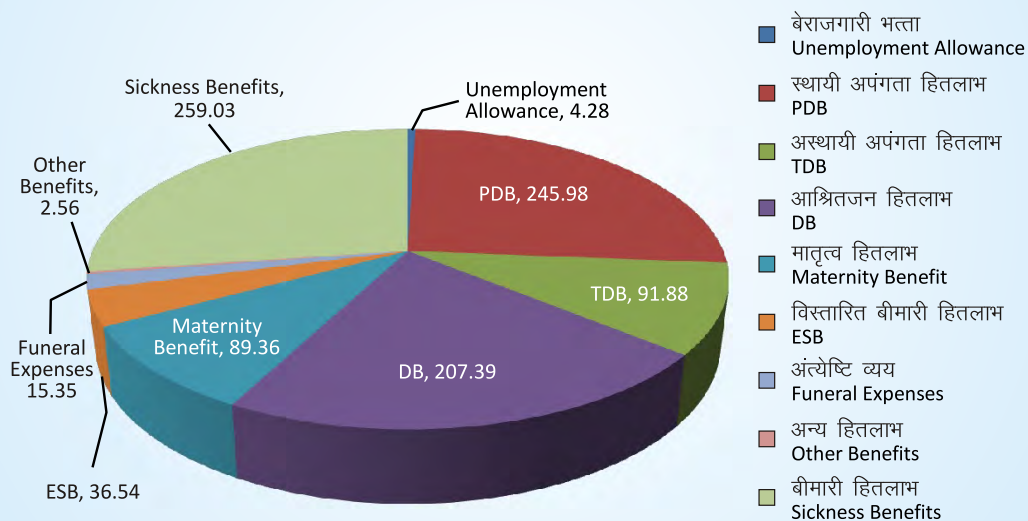


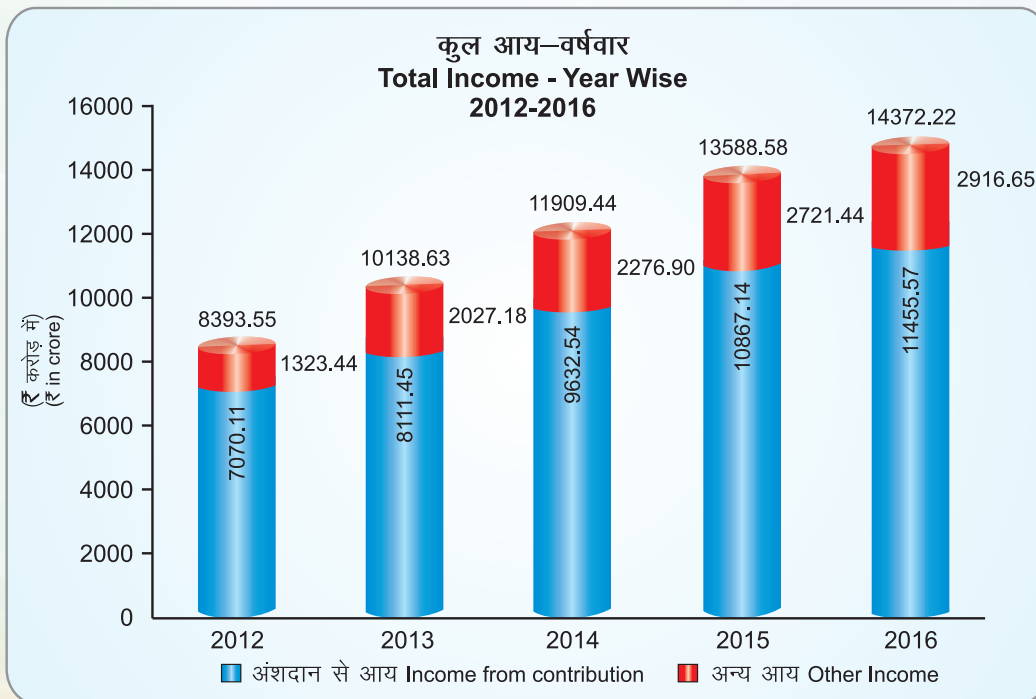
आश्रितजन हितलाभ/स्थायी अपंगता हितलाभ प्राप्त करने वाले लाभार्थियों की संख्या  
**No. of Beneficiaries on the Payrolls of DB/PDB**  
 2012-2016



नगद हितलाभ पर व्यय—एक नज़र में  
**Expenditure on Cash Benefits-at A Glance**  
 2015-2016

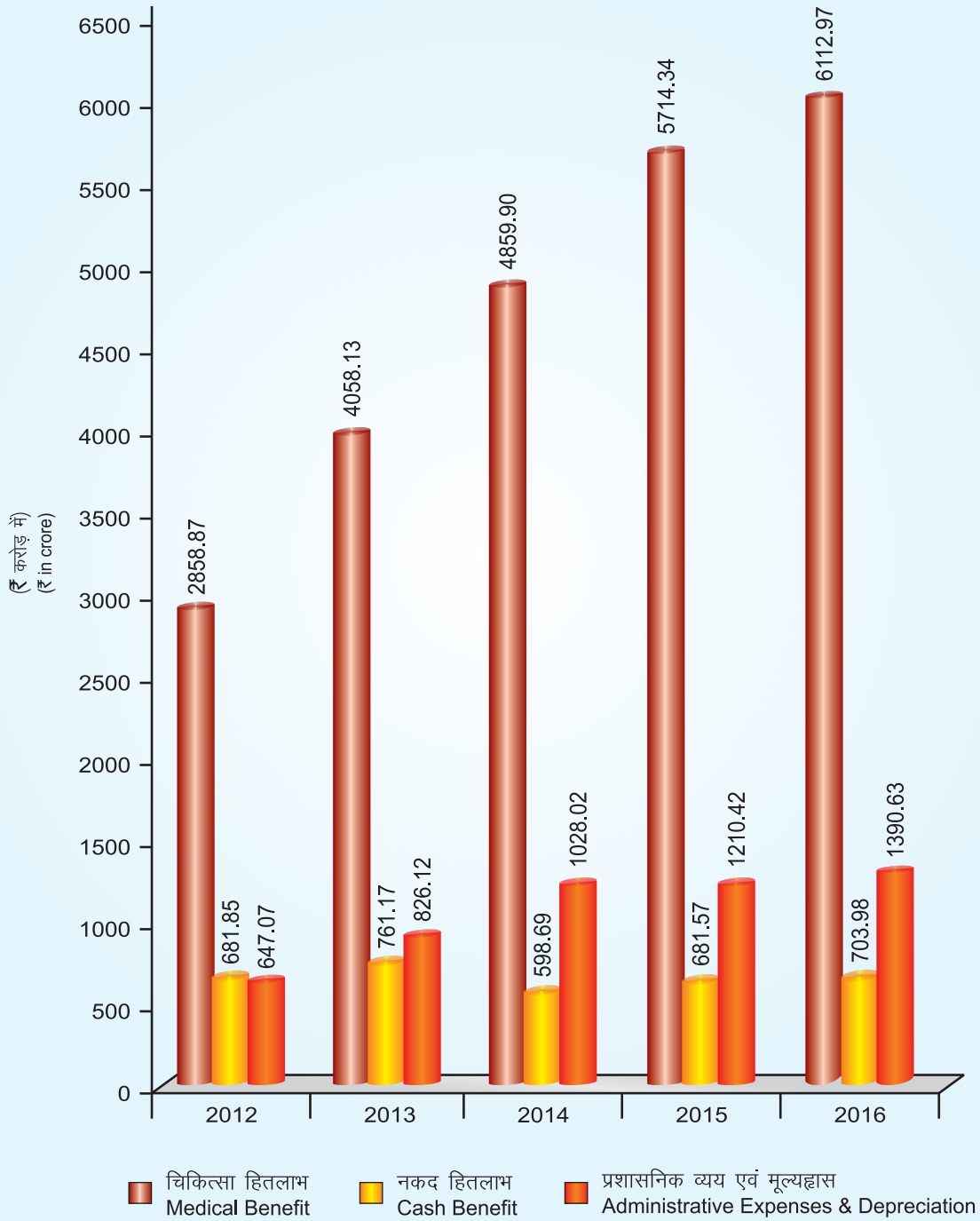
(₹ करोड़ में) (₹ in crore)







कुल व्यय-वर्षवार  
Total Expenditure-Year wise  
2012-2016







क.रा.बी.नि.  
E S I C



वार्षिक रिपोर्ट  
ANNUAL REPORT  
2015 - 16

अध्याय  
1 से 12 तक

CHAPTER  
1 to 12

## 1 – कार्यान्वयन और व्याप्ति

### परिचय

वर्षों पहले 25,000 कर्मचारियों और दो कार्यान्वित केन्द्रों दिल्ली एवं कानपुर के साथ 24 फरवरी, 1952 को प्रारंभ की गई कर्मचारी राज्य बीमा योजना ने पिछले 64 वर्षों के दौरान व्यापक प्रगति की है। यह क.रा.बी. योजना के अधीन आने वाले देश के कामगार वर्ग को सामाजिक सुरक्षा प्रदान करती है। यह योजना अधिसूचित क्षेत्रों में 10 या उससे अधिक व्यक्तियों की नियुक्ति करने वाले कारखानों एवं 10/20 या उससे अधिक व्यक्तियों (राज्य पर निर्भर) की नियुक्ति करने वाली स्थापनाओं में लागू है। ऐसे कर्मचारी जिनका मासिक वेतन केवल ₹15,000/- तक है, क.रा.बी. अधिनियम की सीमा के अधीन आते हैं। क.रा.बी. योजना के अंतर्गत, बीमाकृत व्यक्तियों की विभिन्न आकस्मिकताओं जैसे – बीमारी, मातृत्व एवं रोजगार के दौरान चोट के कारण विकलांगता या मृत्यु अथवा व्यवसाय जनित रोग में संरक्षा होती है। क.रा.बी. औषधालयों एवं अस्पतालों के व्यापक नेटवर्क के माध्यम से बीमाकृत व्यक्तियों एवं उनके परिवारों को निःशुल्क स्वास्थ्य उपचार प्रदान किया जाता है।

वर्ष दर वर्ष, कर्मचारी राज्य बीमा निगम, क.रा.बी. अधिनियम के अधीन अधिक से अधिक क्षेत्रों को व्याप्त करने तथा अधिकाधिक कारखानों और कामगारों के नाम दर्ज करने के भी सम्मिलित प्रयास कर रहा है।

### 1.1 नये कार्यान्वयन

वर्ष 2015-16 के दौरान 89,117 अतिरिक्त कर्मचारियों को शामिल करते हुए 99 नये भौगोलिक क्षेत्रों के संबंध में योजना के कार्यान्वयन हेतु अधिसूचनाएं जारी की गईं। वर्ष 2015-16 के दौरान की गईं नई व्याप्ति का राज्यवार विवरण **परिशिष्ट-1** क में दिया गया है।

### 1.2 कर्मचारियों/बीमाकृत व्यक्तियों (परिवार एककों) की संख्या

वर्ष 2015-16 के दौरान पंजीकृत कर्मचारियों और बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या पिछले वर्ष 179.55 लाख और 203.44 लाख की तुलना में क्रमशः 189.21 लाख एवं 213.62 लाख पहुंच गई है। बीमाकृत महिलाओं की संख्या भी 33.61 लाख से वर्ष 2015-16 में 37.87 लाख बढ़ी है जिसमें 4.26 लाख की वृद्धि हुई है।

### 1.3 क.रा.बी. लाभार्थियों की संख्या

पूरे देश में फ़ैले क्षेत्रीय, उप क्षेत्रीय तथा शाखा कार्यालयों द्वारा किए गए सफल प्रयासों से क.रा.बी. लाभार्थियों की संख्या पिछले वर्ष के दौरान 789.34 लाख लाभार्थियों की तुलना में वित्तीय वर्ष की समाप्ति पर 828.84 लाख पहुंच गई है अर्थात् 5% की वृद्धि हुई।

### 1.4 कार्यान्वित केन्द्रों की संख्या

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान 13 केन्द्रों को जोड़कर पूरे देश में अब क.रा.बी. योजना में कार्यान्वित केन्द्रों की संख्या 843 है।

### 1.5 नियोक्ताओं की संख्या

नियोक्तागण क.रा.बी. योजना का अभिन्न अंग हैं। रिपोर्टाधीन अवधि के दौरान क.रा.बी. निगम व्याप्ति के अंतर्गत 60030 नये नियोक्ता पंजीकृत हुए। इसके परिणामस्वरूप कुल नियोक्ता पिछले वर्ष में 723756 से बढ़कर 783786 हो गए हैं।

वर्ष 2015-16 की समाप्ति पर प्रत्येक क्षेत्र में व्याप्त नियोक्ताओं की संख्या **परिशिष्ट 1-ख** के कॉलम 3 में दी गई है।

### 1.6 ईएसआईसी 2.0 के अंतर्गत व्याप्ति/कार्यान्वयन

बेहतर स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराने उद्देश्य से, भारत के माननीय प्रधानमंत्री ने दिनांक 20.07.2015 को आयोजित भारतीय श्रम सम्मेलन के उद्घाटन के दौरान पहलों की एक शृंखला तथा ईएसआईसी 2.0 के अंतर्गत क.रा.बी.निगम के स्वास्थ्य सुधार कार्यक्रम की शुरुआत की। क.रा.बी. योजना जिलों के औद्योगिक/वाणिज्यिक समूहों में कार्यान्वित की जाती है। अब इसके अंतर्गत उन सभी 393 जिलों को व्याप्त करने के लक्ष्य को प्राप्त करने का निर्णय किया गया, जहां ये समूह स्थित थी। आगामी वर्ष की समाप्ति तक देश के सभी 681 जिलों को इस योजना के अंतर्गत व्याप्त करने का लक्ष्य रखा गया है। कार्यान्वित क्षेत्र में निर्माण कामगारों के लिए भी क.रा.बी. व्याप्ति का विस्तार किया गया है। दिनांक 1 अगस्त, 2015 से निर्माण क्षेत्र कामगारों को भी क.रा.बी. योजना के अंतर्गत हितलाभ उपलब्ध कराने की दृष्टि से योजना के अंतर्गत व्याप्त किया गया है। इसके अतिरिक्त, शेष पूर्वोत्तर राज्यों अरुणाचल प्रदेश, मिजोरम, मणिपुर तथा अंडमान एवं निकोबार द्वीपसमूह में भी क.रा.बी. योजना के सामाजिक सुरक्षा हितलाभों का विस्तार भी किया जाना है। मिजोरम तथा पोर्ट ब्लेयर में यह योजना क्रमशः दिनांक 1.12.2015 तथा 01.01.2016 से कार्यान्वित हो चुकी है।



निर्माण क्षेत्र के कामगार ईएसआई योजना के हितलाभों के बारे में जानकारी प्राप्त करते हुए।



गुवाहटी में दिनांक 20.02.2016 को आयोजित 'वाइब्रेंट नार्थ-ईस्ट कॉन्क्लेव' में ईएसआईसी योजना की जानकारी देते हुए।

# 1 - IMPLEMENTATION & COVERAGE

## Introduction

Launched way back on 24<sup>th</sup> February, 1952 with two implemented centres at Delhi and Kanpur and 25,000 employees, the Employees' State Insurance (ESI) Scheme has made giant strides during the last 64 years. It provides social security to the working class of the country who come under the ambit of the ESI Scheme. The Scheme applies to factories employing 10 or more persons and establishments employing 10/20 or more persons (depending on the State) in the notified areas. Employees whose monthly wages are up to ₹ 15,000/- only come within the purview of the ESI Act. Under the ESI Scheme, the Insured Persons are protected during contingencies such as sickness, maternity and death or disablement due to an employment related injury or occupational disease. Free medical care is provided to the Insured Persons and their family through a network of ESI Dispensaries and Hospitals.

Year after year, the ESIC has been making concerted efforts to bring more areas under the coverage of the ESI Act and also to enroll more factories and workers.

### 1.1 Fresh implementation

During the year 2015-16, notifications for implementing the Scheme were issued in respect of 99 new geographical areas, covering additional 89,117 employees. The State - wise details of new coverage achieved during the year 2015-16 are given as per **Appendix I-A**.

### 1.2 No. of Employees / Insured Persons (Family Units)

The number of registered employees and insured persons during financial year 2015-16 stood at 189.21 Lakhs and 213.62 Lakhs respectively as against the figure of 179.55 Lakhs and 203.44 Lakhs respectively in the preceding year. The number of insured women has also increased to 37.87 Lakhs in 2015-16 from 33.61 Lakhs showing an increase of 4.26 Lakhs.

### 1.3 No. of ESI Beneficiaries

The efforts made by the Regional, Sub-Regional and Branch Offices spread across the country were successful in taking the number of ESI beneficiaries at the close of the financial year to 828.84 Lakhs as against 789.34 Lakhs beneficiaries during the previous year, i.e: an increase of 5%.

### 1.4 No. of Implemented Centres

The ESI Scheme now stands implemented in 843 centres across the country, out of which 13 centres were added during the year under report.

### 1.5 No. of Employers

Employers form an integral part of the ESI Scheme. During the period under report, 60030 new employers brought under ESIC coverage. As a result, the total employers increased to 783786 from 723756 in the previous year.

The number of employers covered in each region at the end of 2015-16 is reported under Col. 3 of **Appendix 1-B**.

### 1.6 Coverage/Implementation under ESIC 2.0

Aimed at providing better health services, Shri Narendra Modi, Hon'ble Prime Minister of India launched a series of Initiatives and Health Reforms Agenda of ESIC under 'ESIC 2.0' during the inauguration of Indian Labour Conference held on 20.07.2015. ESI Scheme is implemented in industrial/commercial clusters within districts. Now, it has been decided that the target would be to cover whole of 393 districts where these clusters are located. The further target is also to cover all 681 districts of the country by end of next year. The ESI Coverage has also been extended to construction workers in the implemented area, to provide benefits under the ESI Scheme w.e.f. 1<sup>st</sup> August, 2015. Besides this, the social security benefits of ESI Scheme is also to be extended to the remaining North-East States of Arunachal Pradesh, Mizoram, Manipur and also in Andaman & Nicobar Island. It has been implemented in Mizoram w.e.f. 1.12.2015 and in Port Blair w.e.f. 01.01.2016.



Shri Bandaru Dattatreya, Hon'ble Minister of State (Independent Charge) for Labour and Employment, Government of India addressing the media with regard to implementation of ESI Scheme in remaining North-Eastern States in Aizawal, Mizoram on 7<sup>th</sup> October, 2015



## 2 – राजस्व प्रबंधन

### 2.1 अंशदान

क.रा.बी. अधिनियम की धारा 39 के अधीन प्रधान नियोक्ता निर्धारित सीमा अर्थात् ₹15,000/- तक मासिक वेतन प्राप्त कर रहे कर्मचारियों के संबंध में कर्मचारी एवं नियोक्ता अंशदान क्रमशः 1.75% एवं 4.75% की दर से जमा करने का उत्तरदायी है।

### 2.2 अंशदान का संग्रहण

वर्ष 2014-15 में ₹10379.79 करोड़ अंशदान संग्रहण की तुलना में वर्ष 2015-2016 के दौरान अंशदान के रूप में ₹11455.57 करोड़ की राशि संग्रहित की गई। पिछले वर्ष की तुलना में अंशदान में ₹1075.78 करोड़ की वृद्धि हुई है जो कि पिछले वर्ष के अंशदान संग्रहण की तुलना में 10.36% अधिक है। अंशदान आय में वसूली अधिकारियों द्वारा बकायादार नियोक्ताओं से वसूल किए गए अंशदान के देय भी शामिल हैं।

### 2.3 अंशदान का बकाया

बकायादार नियोक्ताओं के पास प्रथम दिन से 31.03.2016 की तिथि तक ₹2249.96 करोड़ की अंशदान राशि बकाया थी, जिसमें निजी क्षेत्र इकाइयों से संबंधित ₹1901.48 करोड़ एवं सार्वजनिक क्षेत्र इकाइयों से संबंधित ₹348.48 करोड़ की राशि शामिल है।

दिनांक 31.03.2016 की स्थिति के अनुसार बकाया देयों का ब्यौरा निम्नानुसार है:-

वर्ष	राशि करोड़ में
प्रथम-दिन से दिनांक 31.03.1991 तक	72.08
1991-92	7.86
1992-93	12.13
1993-94	14.81
1994-95	19.58
1995-96	16.51
1996-97	16.45
1997-98	32.58
1998-99	38.37
1999-2000	41.63
2000-01	41.37
2001-02	42.01
2002-03	57.61
2003-04	59.61

वर्ष	राशि करोड़ में
2004-05	136.66
2005-06	148.20
2006-07	68.64
2007-08	101.81
2008-09	63.29
2009-10	62.07
2010-11	129.29
2011-12	84.39
2012-13	189.8
2013-14	185.24
2014-15	308.64
2015-16	299.33
<b>कुल</b>	<b>2249.96</b>

#### क. वर्तमान में लावसूल बकाया

(₹ करोड़ में)

क) न्यायालय में विवादित बकायों की राशि	829.40
ख) परिसमापन के अंतर्गत राशि	186.23
ग) दावा आयुक्त के पास लंबित राशि	6.98
घ) उन कारखानों/स्थापनाओं द्वारा देय राशि जो बंद हो चुके हैं और नियोक्ता का अता-पता मालूम नहीं है।	107.98
ङ) राशि जिसके लिए डिक्री प्राप्त की गई पर कार्यान्वित नहीं की गई	0.86
<b>कुल</b>	<b>1131.45</b>

#### ख. रुग्ण उद्योगों से देय

I) उन कारखानों/स्थापनाओं के संदर्भ में मामले जो बी.आई.एफ.आर. से पंजीकृत हैं परंतु जहां पुनर्वास योजना अभी संस्वीकृत की जानी है।	85.72
II) उन कारखानों/स्थापनाओं की संख्या जो रुग्ण घोषित की गई हैं और बी.आई.एफ.आर. द्वारा पुनर्वास योजना संस्वीकृत की गई है।	56.26
<b>कुल</b>	<b>141.98</b>

#### ग. वसूली अधिकारियों के पास वसूली के लिए लंबित वसूली योग्य देय

976.53

**कुल योग (क+ख+ग) 2249.96**



## 2 - REVENUE MANAGEMENT

### 2.1 Contribution

Under Section 39 of the ESI Act, principal employer is responsible for depositing the employees' and employers' contribution @ 1.75% and 4.75% of the wages respectively in respect of employees drawing monthly wages upto ₹ 15,000/- i.e. prescribed limit.

### 2.2 Collection of Contribution

A total contribution of ₹ 11455.57 Crores was collected during the year 2015-2016 as against the collection of contribution of ₹10379.79 Crores made in the year 2014-15, There has been an increase in contribution of ₹1075.78 Crores over the previous year, which is 10.36 % more, over the previous year's contribution collection. The contribution income also includes the dues of contribution recovered from the defaulting employers by the Recovery Officers.

### 2.3 Arrears of Contribution

Arrears of Contribution amounting of ₹2249.96 Crores is outstanding upto 31/03/2016 against the defaulting employers, which includes the dues of ₹ 1901.48 Crores pertaining to the private sector and ₹ 348.48 Crores pertaining to the public sector units.

The break-up of Outstanding arrears as on 31-03-2016 are as under :-

Year	Amount in Crores	Year	Amount in Crores
From A-day upto 31/03/1991	72.08	2004-05	136.66
1991-92	7.86	2005-06	148.20
1992-93	12.13	2006-07	68.64
1993-94	14.81	2007-08	101.81
1994-95	19.58	2008-09	63.29
1995-96	16.51	2009-10	62.07
1996-97	16.45	2010-11	129.29
1997-98	32.58	2011-12	84.39
1998-99	38.37	2012-13	189.8
1999-2000	41.63	2013-14	185.24
2000-01	41.37	2014-15	308.64
2001-02	42.01	2015-16	299.33
2002-03	57.61	<b>TOTAL</b>	<b>2249.96</b>
2003-04	59.61		

<b>A. Arrears not recoverable for the present</b>	<b>(₹ in Crore)</b>
a) Amount of arrears disputed in courts	829.40
b) Amount under liquidation	186.23
c) Amount pending with Claim Commissioner	6.98
d) Amount due from Factories/Estts. which have been closed and whereabouts of employers not known	107.98
e) Amount for which decree obtained but not executed	0.86
<b>Total</b>	<b>1131.45</b>
<b>B. Dues from sick industries</b>	
I) Cases in respect of Factories/Estts. registered with BIFR but rehabilitation scheme yet to be sanctioned	85.72
II) Factories/Establishments which have been declared Sick and rehabilitation scheme sanctioned by BIFR	56.26
<b>Total</b>	<b>141.98</b>
<b>C. Recoverable dues pending for recovery with Recovery Officers</b>	<b>976.53</b>
<b>Grand Total (A+B+C)</b>	<b>2249.96</b>



**2.4 उगाही/वसूल किए गए हर्जाने**

नियोक्ता द्वारा अंशदान का विलंब से भुगतान के लिए क.रा.बी. अधिनियम, 1948 की धारा 85-ख के अधीन हर्जानों की उगाही की जा जाती है। पिछले वर्ष 2014-15 के दौरान ₹ 17.59 करोड़ के वसूल किए गए हर्जानों की तुलना में वर्ष 2015-16 के दौरान ₹ 22.69 करोड़ राशि के हर्जाने वसूल किए गए।

**2.5 बकायों की वसूली**

दिनांक 31.03.2016 की स्थिति के अनुसार ₹ 2249.96 करोड़ की कुल बकाया राशि में से ₹ 976.53 करोड़ की राशि, जो कुल बकाया का 43.40% है, वसूली योग्य बकायों की श्रेणी में है। ₹ 1273.43 करोड़ की शेष राशि जो कुल बकाया राशि का 56.60% है, वर्तमान में न्यायालयों में विवादित होने के कारण, कारखानों के परिसमापन में चले जाने, औद्योगिक एवं वित्तीय पुनर्गठन बोर्ड में पंजीकृत कारखानों, दावा आयुक्त के पास लम्बित राशि, कारखानों के बंद हो जाने तथा बकायादार नियोक्ताओं का अता-पता मालूम न होने आदि के कारण लावसूलीय बकाया राशि की श्रेणी में आती है।

निगम के देयों की प्रभावी वसूली सुनिश्चित करने की दृष्टि से क.रा.बी. अधिनियम 1989 में संशोधन के माध्यम से प्रधान अधिनियम में धारा 45-ग से 45-झ तक उपबंध किए गए ताकि बकाया राशि की वसूली के लिए निगम अपना वसूली तंत्र स्थापित करने में सक्षम हो सके। तदनुसार, जनवरी, 1992 से निगम का स्वयं का वसूली तंत्र चरणबद्ध रूप से अस्तित्व में आ गया है, और वसूली तंत्र अब सभी क्षेत्रों/उप क्षेत्रों में कार्य कर रहा है। देयों की वसूली की प्रगति एवं क्षेत्रों/उप-क्षेत्रों में वसूली अधिकारियों के कार्यनिष्पादन की निगरानी हेतु मुख्यालय में भी वसूली प्रकोष्ठ स्थापित किया गया है।

वर्ष 2015-2016 के दौरान ₹ 218.98 करोड़ की वसूली के लक्ष्य की तुलना में चूककर्ता नियोक्ताओं से ₹ 205.80 करोड़ वसूल किए गए थे। वर्ष 2014-15 के दौरान ₹ 198.13 करोड़ की वसूली की गई थी।

**2.6 निरीक्षण**

रिपोर्टाधीन अवधि के दौरान निगम के सामाजिक सुरक्षा अधिकारियों द्वारा लगभग 23450 निरीक्षण किए गए। वर्तमान निरीक्षण नीति के अनुसार ये निरीक्षण अधिकतर बड़े नियोक्ताओं, चूककर्ता नियोक्ताओं और नियोक्ताओं के खिलाफ विशिष्ट शिकायतों तक सीमित थे।

**2.7 सर्वेक्षण**

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान क.रा.बी. अधिनियम की क्षेत्र सीमा के अधीन कारखानों/स्थापनाओं को व्याप्त करने के लिए विभिन्न कार्यान्वित क्षेत्रों में कारखानों/स्थापनाओं के लगभग 16252 सर्वेक्षण किए गए। वर्तमान कार्यान्वित क्षेत्रों में सर्वेक्षण किए गए।

**2.8 अभियोजन मामले**

कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम की धारा 85 के अंतर्गत तथा भारतीय दंड संहिता की धारा 406/409 के तहत चूककर्ता नियोक्ताओं के विरुद्ध अभियोजन कार्रवाई शुरू की गई थी। वर्ष 2015-16 के दौरान इन उपबंधों के तहत दायर और निर्णित मामलों का ब्यौरा निम्न प्रकार है :-

क्र.स.	विवरण	क.रा.बी. अधिनियम की धारा 85	भारतीय दंड संहिता की धारा 406/409
1	वर्ष 2015-2016 के आरंभ में लंबित मामलों की संख्या	13583	1102
2	अवधि के दौरान दायर अभियोजन मामलों की संख्या	648	1
3	<b>कुल (1 व 2)</b>	<b>14231</b>	<b>1103</b>
4	वर्ष 2015-2016 के दौरान निर्णित मामलों की कुल संख्या	702	31
	क) चूककर्ताओं का दोष-सिद्ध होने पर कारावास	43	0
	ख) चूककर्ताओं पर जुर्माना	407	8
	ग) दोषमुक्त/खारिज मामले	66	1
	घ) न्यायालयों द्वारा समाप्त किए गए मामले	179	22
5	वापस लिए गए मामलों की संख्या	283	0
6	<b>कुल (4+5)</b>	<b>985</b>	<b>31</b>
7	दिनांक 31.03.2016 की स्थिति के अनुसार लंबित अभियोजन मामलों की संख्या	13246	1072



## 2.4 Damages levied/recovered

The damages are levied on belated payment of contribution by the employers under Section 85-B of the ESI Act, 1948. A Sum of ₹ 22.69 Crores was recovered as damages during the year 2015-16 as against a sum of ₹ 17.59 Crores recovered during the preceding year 2014-15

## 2.5 Recovery of Arrears

Out of the total arrears of ₹ 2249.96 crores as on 31.03.2016, an amount of ₹ 976.53 crores accounting for 43.40% of the total arrears falls in the category of recoverable arrears. The remaining amount of ₹ 1273.43 crores accounting for 56.60% of the total dues falls in the category of non-recoverable arrears for the present due to claims disputed in courts, factories having gone into liquidation, factories registered with BIFR, amount pending with Claims Commissioner, closure of the factories and whereabouts of the defaulting employers in certain cases are not known.

In order to ensure effective recovery of the dues of the Corporation, the provision of Sections 45-C to 45-I has been made in the Principal Act by an amendment in the ESI Act 1989, thereby enabling the Corporation to set up its own recovery machinery for realizing the dues of the Corporation. Accordingly, Corporation's own recovery machinery came into existence in phases from January, 1992 onwards and Recovery Machinery is now functioning in all the Regions/Sub-regions. A Recovery Cell has also been set up at the Hqrs. Office to monitor the progress of recovery of the dues and watching the performance of the Recovery Officers in the regions/sub-regions.

During the year 2015-2016, the dues of ₹ 205.80 crores were recovered from the defaulting employers as against the target of recovery of ₹ 218.98 crores. The recovery during the period 2014-15 was ₹ 198.13 crores.

## 2.6 Inspection

During the period under report, 23450 Inspections were conducted by the Social Security Officers of the Corporation. Inspections were mostly confined to big employers, defaulting employers and for investigation of specific complaints against employers as per present Inspection Policy.

## 2.7 Surveys

During the year under report, 16252 Survey of factories/establishment were conducted with a view to bring coverable factories/establishment under the purview of the ESI Act. The surveys were conducted in the existing implemented areas.

## 2.8 Prosecution Cases

Prosecution was launched against defaulting employers under section 85 of the ESI Act and under section 406/409 of the Indian Penal Code. The details of cases filed and decided during the year 2015-16 under these provisions are as under:

S.No.	Particulars	Section 85 of the ESI Act.	Section 406/409 of I.P.C.
1	No. of cases pending at the beginning of the year 2015-16	13583	1102
2	No. of Prosecution cases filed during the period	648	1
3	<b>Total (1&amp;2)</b>	<b>14231</b>	<b>1103</b>
4	Total no. of cases decided during the year 2015-16	702	31
	(a) Defaulters convicted with imprisonment	43	0
	(b) Defaulters convicted with fine	407	8
	(c) Cases Acquitted/Dismissed	66	1
	(d) No. of Cases closed by the Courts	179	22
5	No. of cases withdrawn	283	0
6	<b>Total (4+5)</b>	<b>985</b>	<b>31</b>
7	No. of Prosecution cases pending as on 31.03.2016	13246	1072



## 2.9 केन्द्रीय विश्लेषण और आसूचना एकक (सीएआईयू) की स्थापना

सं. जेड-20025/02/2002-एसएस-1 दिनांक 21.06.2014 के द्वारा श्रम एवं रोजगार मंत्रालय द्वारा क.रा.बी. निगम के लिए अनुमोदित निरीक्षण योजना के अनुसार, क.रा.बी. निगम ने सं. एस/11/12/02/2008-राजस्व-II दिनांक 1 अगस्त, 2014 के द्वारा नई निरीक्षण नीति -2014 अधिसूचित की तथा निरीक्षण योजना/नीति के भाग के तौर पर क.रा.बी.निगम, मुख्यालय कार्यालय में "केन्द्रीय विश्लेषण और आसूचना एकक" की स्थापना भी की। सीएआईयू की स्थापना का उद्देश्य पारदर्शी एवं जवाबदेय श्रम निरीक्षण प्रणाली के लिए क्षेत्रीय स्तर पर आंकड़े एकत्र कर उनका विश्लेषण करना और सिर्फ आंकड़े एवं साक्ष्य पर निरीक्षण के लिए आधार बनाना है। संख्या एस-11/12/2/2008-राजस्व-II दिनांक 25.08.2014 के द्वारा जारी केन्द्रीय विश्लेषण और आसूचना एकक (सीएआईयू) की संरचना एवं कार्य-प्रणाली पर दिशा-निर्देशों के अनुसार, व्यापार विनियमों को सरल बनाने, सुलभ व्यापार करने के लिए सुधार करने तथा यह सुनिश्चित करने के उद्देश्य से कि श्रम जांच पारदर्शी तथा स्वनिर्णय एवं लगातार निरीक्षण से मुक्त हैं, कारखानों/स्थापनों द्वारा अनुपालन में हुई चूक के संबंध में क.रा.बी. निगम के किसी कार्यालय में प्राप्त हुई सभी शिकायतों, जिनका निपटारा सिर्फ रिपोर्टों के नियमित निरीक्षण के माध्यम से ही किया जा सकता है, को जांच तथा उपयुक्त कार्यवाही के प्रयोजनार्थ/अनुमोदन के लिए क्षेत्रीय कार्यालयों द्वारा सीएआईयू को भेजा जाएगा तथा जिनकी इनके निपटान तक निगरानी की जाएगी एवं इसलिए, क्षेत्रीय कार्यालयों को अब अपने स्तर पर जांच संबंधी स्वनिर्णय लेने का अधिकार नहीं होगा।

तदनुसार, सीएआईयू ने 1 सितंबर, 2014 से कार्य करना शुरू कर दिया है, जिसके अध्यक्ष बीमा आयुक्त (राजस्व) हैं। क्षेत्रीय कार्यालयों को ऐसी शिकायतों, जिनकी शिकायत में रिपोर्ट की गई अनियमितताओं के दृष्टिकोण से फीडबैक नोट के साथ शिकायतों के स्तर/शिकायत के चलन, पूर्व शिकायतों/जांचों के विवरण, पूर्व निरीक्षणों तथा पहचान की गई अनियमितताओं, चूककर्ता कार्यवाही आदि जैसे क्षेत्रीय स्तर के आंकड़ों के साथ सीएआईयू को रिपोर्टों के जांच के बगैर नहीं निपटारा जा सकता है, को उचित प्रकार से अग्रेषित करने की सलाह दी गई है, जो रिपोर्टों की पूर्ण जांच को न्यायसंगत ठहराते हैं। 2015-16 की अवधि के दौरान, कुल 1204 शिकायतें प्राप्त हुईं जिनमें से 193 शिकायतों को बंद कर दिया गया है, 449 शिकायतों को जांच के लिए चिह्नित किया गया है, 106 शिकायतों को अप्रत्याशित भौतिक सत्यापन के लिए चिह्नित किया गया है, 321 शिकायतें आगे फीडबैक प्राप्त करने के लिए क्ष.का./उ.क्ष.का./निदे.का. को अग्रेषित की गई हैं तथा 135 शिकायतों की दिनांक 31.03.2016 के अनुसार निर्णय हेतु जांच की जा रही है/प्रक्रिया के अधीन हैं।



क.रा.बी. निगम के वरिष्ठ अधिकारीगण निगम की नई उपलब्धियों की बैठक में चर्चा करते हुए।



2.9 Central Analysis & Intelligence Unit (CAIU)

In pursuance of Inspection Scheme, approved for ESIC by Ministry of Labour & Employment, vide No.Z-20025/02/2002-SS.I dated 21.06.2014, ESI Corporation has notified New Inspection Policy-2014 vide No.S/11/12/02/2008-Rev.II dated 1<sup>st</sup> August, 2014 and has also set up “Central Analysis & Intelligence Unit” at ESIC, Hqrs. Office as part of Inspection Scheme/Policy. The objective of setting up of CAIU is to collect and analyze field level data for a transparent and accountable labour inspection system and to base the inspection on data and evidence only. As per guidelines on structure and functioning of the Central Analysis and Intelligence Unit (CAIU) issued vide No.S-11/12/2/2008-Rev.II dated 25.08.2014, with a view to simplify business regulations, improve on the ease of doing business and to ensure that the labour inspections are transparent and free from discretion and frequent inspections, all complaints received in any office of ESIC relating to default in compliance by factories/establishments, which can be redressed only through regular inspection of records, shall be sent by field offices to CAIU for examination and to propose/approve appropriate action and shall be monitored till its disposal and therefore, the field offices, shall not have discretion now, for inspections, at their level.

Accordingly, CAIU has started functioning w.e.f. 1<sup>st</sup> September, 2014 which is headed by Insurance Commissioner (Revenue). Field Offices have suitably been advised to forward such complaints, which cannot be redressed without inspection of records, to CAIU with field level data like status of compliance/trend of compliance, details of past complaints/investigations, past inspections and irregularities detected, defaulter action etc. with a feedback note in view of irregularities reported in complaint which justify complete inspection of records. During the period (2015-16) total of 1204 complaints have been received out of which 193 complaints have been closed, 449 complaints have been marked for Inspection, 106 have been marked for Surprise Physical Verification, 321 complaints are forwarded to RO/SRO/DO for further feedback and 135 complaints are being examined/under process for decision as on 31.03.2016.



ESI Scheme reaches to the North-Eastern States

## 3 – चिकित्सा देखरेख

### 3.1 चिकित्सा हितलाभ की व्यवस्था

बीमायोग्य रोजगार में प्रवेश करने के पहले दिन से ही बीमाकृत व्यक्तियों एवं उनके परिवारों के लिए क.रा.बी. अस्पतालों, क.रा.बी. औषधालयों एवं नैदानिक केन्द्रों के नेटवर्क के साथ-साथ अन्य चिकित्सा संस्थानों के साथ टाइ-अप व्यवस्था के माध्यम से चिकित्सा देखरेख उपलब्ध है। क.रा.बी. अधिनियम, 1948 के अनुसार, राज्य सरकारों को बीमाकृत व्यक्तियों एवं उनके परिवार की पर्याप्त चिकित्सा देखरेख प्रदान करने की जिम्मेदारी सौंपी गई है। उपचार एलोपैथी और आयुष (आयुर्वेद, योग, यूनानी, सिद्ध एवं होम्योपैथी) दोनों चिकित्सा प्रणाली के माध्यम से प्रदान किया जाता है। क.रा.बी. योजना बीमाकृत व्यक्तियों एवं उनके परिवारों को प्राथमिक, द्वितीयक एवं तृतीयक देखरेख प्रदान करती है।

### 3.2 अवसंरचना

मार्च 2016 की समाप्ति तक, निगम ने 151 क.रा.बी. अस्पतालों में 19463 बिस्तर एवं 42 अस्पताल एनेक्सियों में 534 बिस्तर स्थापित किए थे। इसके अलावा, विभिन्न राज्य सरकारी अस्पतालों में विशेष रूप से क.रा.बी. लाभार्थियों के लिए 2607 बिस्तर आरक्षित किए हैं। मार्च 2016 की समाप्ति तक कुल उपलब्ध बिस्तर क्षमता 22604 है।

बाह्य रोगी सेवाओं के लिए 1467 क.रा.बी. सेवा औषधालय एवं 159 भारतीय चिकित्सा पद्धति एकक शुरू किए गए हैं। इसके अलावा, क.रा.बी. लाभार्थियों को प्राथमिक चिकित्सा उपचार प्रदान करने के लिए 948 निजी बीमा चिकित्सा व्यवसायी (आईएमपी) को पैनल में शामिल किया है। 151 क.रा.बी. अस्पतालों के अलावा, निगम ने अति विशिष्टता उपचार के लिए 1000 से अधिक निजी/सरकारी अस्पतालों के साथ टाइ-अप व्यवस्था की है।

### 3.3 बाह्य रोगी चिकित्सा देख-रेख

योजना के अंतर्गत बाह्य रोगी चिकित्सा देख-रेख निम्नानुसार है:-

#### क. बीमा चिकित्सक

निजी चिकित्सक पैनल चिकित्सक के रूप में नियुक्त किए जाते हैं। पैनल चिकित्सक से अपना निजी परामर्शी कक्ष तथा औषधालय होने की अपेक्षा की जाती है। प्रत्येक पैनल चिकित्सक को 2000 बीमाकृत व्यक्ति परिवार एककों तक को पंजीकृत करने ही अनुमति दी जाती है। पैनल प्रणाली के अंतर्गत चिकित्सक से अपेक्षा की जाती है कि वह लाभार्थी को अपने स्वयं के औषधालयों से दवाइयां देगा। विशेष और महंगी दवाइयां वितरित की जाती हैं। वर्तमान में, पैनल व्यवस्था पश्चिम बंगाल तथा महाराष्ट्र (नागपुर क्षेत्र के अलावा), गोवा के कुछ क्षेत्रों में, गुजरात (अहमदाबाद), मध्य प्रदेश, तेलंगाना, आंध्र प्रदेश तथा कर्नाटक में चालू हैं। पैनल व्यवस्था के अंतर्गत बीमा चिकित्सा व्यवसायियों (आईएमपी) को बीमाकृत व्यक्तियों और लाभार्थियों को चिकित्सा देख-रेख उपलब्ध कराने के लिए प्रतिव्यक्ति शुल्क प्रदान किया जाता है।

#### ख. सेवा औषधालय

कर्मचारी राज्य बीमा योजना के अंतर्गत बाह्य रोगी चिकित्सा देख-रेख, सेवा प्रणाली अर्थात् योजना के अंतर्गत स्थापित औषधालयों के माध्यम से प्रदान की जाती है जो कि बीमाकृत व्यक्तियों और उनके परिवारों के विशेष प्रयोगार्थ होती है और पूर्णकालिक चिकित्सा अधिकारियों द्वारा संचालित की जाती है।

#### ग. अस्पताल बाह्य रोगी विभाग

पूरे देश में क.रा.बी. अस्पताल ओपीडी के माध्यम से विभिन्न विशिष्टताओं और अति विशिष्टताओं के अंतर्गत बाह्य रोगी सेवाएं जैसे कि औषधि, शल्य चिकित्सा, शिशु रोग, प्रसूति एवं स्त्री रोग, कान-नाक-गला, नेत्र, हृदय-रोग, नेफ्रोलॉजी, मूत्र विज्ञान, सीटीवीएस इत्यादि सेवाएं उपलब्ध कराई जा रही हैं।

### 3.4 बाह्य रोगी परिचर्या

क.रा.बी. संस्थाओं में परिचर्याओं से संबंधित सभी आंकड़े, अस्पतालों में भर्ती मामलों की संख्या और विशेषज्ञ जांच के लिए भेजे गए मामलों की संख्या क्रमशः परिशिष्ट-III-ख और III-ग में दिए गए हैं। चिकित्सा परिचर्या स्तर का पता लगाने के लिए रिपोर्टिंग औषधालयों/निदानशालाओं से संलग्न केवल बीमाकृत व्यक्तियों/परिवार एककों की संख्या प्रयोग की जाती है। एक बीमाकृत व्यक्ति जिसका उपचार चल रहा है, बीमारी की अवधि विशेष में उसकी प्रथम परिचर्या पर 'नए मामले' के रूप में माना जाता है और उसी अवधि विशेष के दौरान औषधालय या निदानशाला में बाद के चरणों में आगमन 'पुराने मामले' माने जाते हैं।

### 3.5 औषधालयों एवं अस्पतालों में परिचर्या की घटना दर

प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों पर नए मामलों की अखिल भारतीय घटना-दर वर्ष 2014-15 में 519 से घटकर वर्ष 2015-16 में 460 हो गई। वर्ष 2014-15 में प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्ति पुरानी परिचर्या की संख्या 564 से घटकर वर्ष 2015-16 में 537 हो गई। पुरानी परिचर्या की तुलना में नई परिचर्या का अनुपात वर्ष 2014-15 में 1.09 से बढ़कर रिपोर्टधीन वर्ष के दौरान 1.17 हो गया है।



श्री बंडारू दत्तात्रेय, श्रम एवं रोजगार राज्य मंत्री (स्वतंत्र प्रभार), भारत सरकार का ईएसआई मेडिकल कॉलेज व अस्पताल, कोयंबतूर, तमिल नाडु के उद्घाटन पर संबोधन।

## 3 - MEDICAL CARE

### 3.1 Provision of Medical Benefit

Medical care for Insured Person and family is admissible from day one of entering into insurable employment through a network of ESI Hospitals, ESI Dispensaries and Diagnostic Centres as well as through tie-up arrangements with other medical institutions. As per the ESI Act, 1948, the State Governments have been entrusted with the responsibility of providing reasonable medical care to the insured persons and their family members. Treatment is provided mainly through Allopathy and also through AYUSH (Ayurveda, Yoga, Unani, Sidha and Homeopathy) system of medicines. The ESI Scheme provides primary, secondary and tertiary care to the Insured Persons and their family members.

### 3.2 Infrastructure

By the end of March 2016, the Corporation had commissioned 19463 beds in 151 ESI Hospitals and 534 beds in 42 Hospitals annexes. In addition, 2607 beds have been reserved in various state Government hospitals for exclusive use of ESI Beneficiaries. Total number of beds commissioned till end of March-2016 is 22604.

For out-patient services, 1467 ESI service dispensaries and 159 ISM units have been commissioned. Further, 948 private medical practitioners (IMPs) have also been empanelled for providing primary medical care to ESI Beneficiaries. Apart from 151 ESI Hospitals, there is tie-up arrangement with more than 1000 Pvt./Govt. Hospitals for Super Specialty Treatment.

### 3.3 Out-Patient Medical Care

Out patient medical care under the scheme is provided as under:-

#### a) Insurance Medical Practitioner:

Private Medical Practitioners are appointed as panel doctors. A panel doctor is expected to have his own consulting room and dispensary. Each panel doctor is allowed to register upto 2000 IP family units. Under the panel system, the doctor is expected to issue medicines to the beneficiary, from his own dispensary. Special and costly medicine are present the panel system is in operation in West Bengal and Maharashtra (except Nagpur area), Goa in certain areas, Gujarat (Ahmedabad), Madhya Pradesh, Telangana, Andhra Pradesh and Karnataka. The IMPs under the panel system are paid capitation fee for providing medical care to the Insured Persons and beneficiaries.

#### b) Service Dispensary

The out-patient medical care under the ESI Scheme is provided through the service system i.e. through dispensaries established under the Scheme for the exclusive use of the Insured Persons and their families, manned by full-time Medical Officers.

#### c) Hospital OPD

Outpatient services under various specialties and super specialties like medicine, surgery, pediatrics, gyne & obst., ENT, eye, cardiology, nephrology, urology, CTVS etc. are being provided through ESI hospital OPDs all over the country.



The newly constructed building of ESIC Medical College & Hospital, Coimbatore is handed over by Hon'ble Prime Minister to the Govt. of Tamil Nadu on 02.02.2016

### 3.4 Out - Patient Attendance

All statistics relating to attendance in ESI Institutions, cases admitted in hospitals and cases referred for specialized investigations are given in Appendix-III-B & III-C respectively. For working out the level of medical attendance, only the number of IPs/family units attached to the reporting dispensaries/clinics is used. An insured person receiving medical treatment is treated as a 'New Case' on his first attendance in a particular spell of sickness while his subsequent visits to the dispensary or clinic during the same spell are counted as "Old Case".

### 3.5 Incidence of Attendances in Dispensaries & Hospitals

The all-India incidence of new cases decreased from 519 per 1000 Insured Persons in the year 2014-15 to 460 in 2015-16. The number of old attendance has decreased from 564 in the year 2014-15 to 537 per 1000 Insured Persons in 2015-16. The proportion of old to new attendance has increased from 1.09 in the year 2014-15 to 1.17 during the year under report.



**3.6 परिचर्या घटना-दर – परिवार (बी.व्य.) एकक**

नई परिचर्या की अखिल भारतीय दर पिछले वर्ष के दौरान 468 की तुलना में वर्ष 2015-16 में 477 प्रति 1000 परिवार एकक है। पुरानी परिचर्या की संख्या 2014-15 में 698 से घटकर 2015-16 में 616 प्रति 1000 परिवार एकक हो गई। पुरानी परिचर्या की तुलना में नई परिचर्या का अनुपात वर्ष 2014-15 में 1.49 की तुलना में रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान 1.29 रहा था।

**3.7 बीमारी का स्वरूप**

पूरे देश में प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों पर नये मामलों की संख्या के रूप में क.रा.बी. लाभार्थियों के बीमारी स्वरूप की सूचना परिशिष्ट-III-घ में दी गई है। प्रत्येक 298 कारण-समूहों को अलग से दर्शाया गया है।

बीमाकृत व्यक्तियों के संबंध में (कारण-समूह वार) बीमारी की घटना-दर अधिकतर सूचीबद्ध रोगों के लिए पारिवारिक सदस्यों के संबंध में तदनुसूची घटना-दर के सादृश्य है।

**3.8 कृत्रिम अंगों और उपयंत्रों की व्यवस्था**

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान निम्नलिखित कृत्रिम अंग एवं यंत्र लाभार्थियों को निःशुल्क दिए गए थे:

क्र. सं.	मद	बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या
1	कृत्रिम अंग	615
2	कृत्रिम दंतावली	88
3	चश्मे	20801
4	श्रवण सहायक	2126
5	कार्डियक पेसमेकर	267
6	वाकिंग केलिपर, सर्जिकल बूट्स	589
7	स्पाइनल सपोर्ट	334
8	सेरिब्रल कॉलर	1079
9	इंट्रासेलुलर लेंस	721
10	अन्य	1010

**3.9 अक्षमता-संदर्भ**

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान 25 पूर्णकालिक और 39 अंशकालिक चिकित्सा निर्देशियों द्वारा अक्षमता निर्धारण के लिए 239605 बीमाकृत व्यक्तियों के संदर्भों की जांच की गई।

**3.10 परिवार कल्याण सेवाएं**

कर्मचारी राज्य बीमा निगम रोग-प्रतिरक्षण और परिवार कल्याण कार्यक्रम सहित राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम का अनुसरण करता है। निगम कर्मचारी राज्य बीमा लाभार्थियों में छोटा परिवार अपनाने को प्रोत्साहित करने के लिए परिवार कल्याण सेवाएं, चिकित्सा देख-रेख के एक अभिन्न अंग के रूप में प्रदान कर रहा है। पिछले तीन वर्षों अर्थात् 2013-14, 2014-15 और 2015-16 के दौरान परिवार कल्याण कार्यक्रम के अधीन प्रमुख उपलब्धियां और उपर्युक्त अवधि के दौरान दिए गए टीकों की खुराकों की स्थिति दर्शाते हुए प्रतिरक्षण विवरण क्रमशः परिशिष्ट-III ड एवं परिशिष्ट-III च में दर्शाया गया है।

**3.11 भारतीय चिकित्सा पद्धति को प्रोत्साहित करना**

क.रा.बी. निगम सभी राज्यों में क.रा.बी. निगम/क.रा.बी. योजना अस्पतालों एवं औषधालयों में एलोपैथिक पद्धति सहित आयुष (आयुर्वेद, योग, यूनानी, सिद्ध तथा होम्योपैथी) सुविधाओं को प्रोत्साहित करता है। पूरे भारत में आयुष सुविधाएं चरणबद्ध तरीके से विकसित की गई हैं।

इस संदर्भ में क.रा.बी. निगम ने आयुष/भा.चि.प. सेवाओं के सुदृढीकरण के लिए कई कदम उठाए हैं, जिनका ब्योरा निम्नवत् है:

- क. आयुष इकाइयों की स्थापना (21.12.2005 को आयोजित क.रा.बी. निगम की 134वीं बैठक में) हेतु राज्य सरकारों को प्रोत्साहित करने के लिए, क.रा.बी. निगम द्वारा राज्यों में नए भा.चि.प. इकाइयों की स्थापना करने के लिए प्रथम पांच वर्ष की अवधि में पूरा खर्च वहन करने को स्वीकृति प्रदान की गई।
- ख. सुधार कार्यक्रम ईएसआईसी “2.0” के कार्यान्वयन तथा ईएसआईसी/ईएसआईएस अस्पतालों तथा औषधालयों में आयुष सुविधाओं के विस्तार के लिए क.रा.बी. निगम की 166वीं बैठक में निर्णय लिए गए तथा आयुष एवं योग सुविधाओं पर आधारित क.रा.बी. नीति बनाकर दिनांक 30.11.2015 को जारी की गई।
- ग. समयबद्ध एवं अच्छी गुणवत्ता वाली मशीनें उपलब्ध कराने के लिए, क.रा.बी. निगम आयुर्वेदिक औषधियों की आपूर्ति हेतु केंद्रीय आयुर्वेदिक दर संविदा प्रतिपादित करता है। गुणवत्तापूर्ण औषधियां सुनिश्चित कराने के लिए, प्रतिभागी फर्मों के लिए वार्षिक टर्नओवर वर्तमान में ₹ 1 करोड़ से बढ़ाकर ₹ 5 करोड़ कर दिया गया है। आयुर्वेदिक औषधियों की गुणवत्ता सुनिश्चित करने के लिए आयुर्वेदिक औषधियों के सभी बैचों के परीक्षण की शुरुआत कर दी गयी है।



### 3.6 Incidence of Attendances- Family (I.P.) Units

The All-India incidence of new cases in 2015-16 was 477 per 1000 family units as against 468 of the previous year. The number of old attendance decreased from 698 in 2014-15 to 616 per 1000 family units in 2015-16. The proportion of old attendance to new was 1.49 in 2014-15 and 1.29 during the year under report.

### 3.7 Sickness Pattern

Information on the sickness pattern of the ESI beneficiaries for the country as a whole, expressed as number of new cases per 1000 Insured Persons, is given in Appendix III-D. Each of the 298 cause groups is shown separately.

The incidences of sickness (cause group-wise) in Insured Persons bear resemblance to the corresponding incidence in the families, for the most of the listed diseases.

### 3.8 Provision of Artificial Limbs and Appliances

During the year under report, the following artificial limbs and appliances were provided free of cost to the beneficiaries:

Sl. No.	Items	No. of IPs
1.	Artificial Limbs	615
2.	Artificial Denture	88
3.	Spectacle	20801
4.	Hearing Aids	2126
5.	Cardiac Pacemaker	267
6.	Walking Caliper, surgical Boots	589
7.	Spinal Support	334
8.	Cerebral Collar	1079
9.	Intercellular Lens	721
10.	Others	1010

### 3.9 Incapacity Reference

During the year under report, references for 239605 Insured Persons were examined by 25 full time and 39 part time Medical Referee for assessment of incapacity.

### 3.10 Family Welfare Services

ESIC follows National Health Programme including Immunization & Family welfare programmes. In order to promote small family norm among the ESI beneficiaries, the Corporation has been providing Family Welfare Services as an integral part of the Medical Care. Major achievement under the Family Welfare programme for last three years i.e. 2013-14, 2014-15 & 2015-16 and immunization statement showing the number of doses of vaccines administered during the above said period are reflected in Appendix: III-E and III-F respectively.

### 3.11 Promotion of ISM

ESI Corporation promotes AYUSH (Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha and Homeopathy) facilities along with the Allopathic system of medicine in ESIC/ESIS hospitals and dispensaries in all States. AYUSH facilities have been developed in a phased manner all over the country.

In this regard, the ESI Corporation has taken several steps for strengthening of AYUSH/ISM services, the details are as under:

- For encouraging the State Governments for setting up of AYUSH units (in the 134<sup>th</sup> meeting of the ESIC Corporation held on 21/12/2005), it has been approved to bear the entire expenditure on setting up of new ISM units in the states for the first five years by ESIC Corporation.
- For implementation of the Reform Agenda ESIC "2.0" and decisions taken in the 166<sup>th</sup> meeting of ESI Corporation for expansion of AYUSH facilities in ESIC/ESIS hospitals and dispensaries, ESI policy on AYUSH and Yoga facilities has been framed and issued on 30/11/2015.
- For providing timely and good quality medicines, the ESIC formulates Central Ayurvedic Rate Contract for supply of Ayurvedic Medicines. To ensure quality drugs, annual turnover for participating firms has been enhanced from existing ₹ 1 crore to ₹ 5 crores. Testing of all batches of Ayurvedic Medicines has been started to ensure quality of Ayurvedic Drugs.



- घ. दिनांक 19.08.2015 को आयुष पर क.रा.बी. निगम की उप समिति की 10वीं बैठक आयोजित की गई। आयुष पर क.रा.बी. निगम की उप समिति द्वारा दिए गए सुझावों पर कार्यवाहियां की जा रही हैं।
- ड. आयुष सुविधाओं के प्रचार-प्रसार के लिए क.रा.बी. निगम प्रदर्शनियों/स्वास्थ्य मेलों में भाग ले रहा है।
- च. दिनांक 31.03.2016 के अनुसार विभिन्न राज्यों में आयुष सुविधाओं की नवीनतम स्थिति परिशिष्ट III-छ में दी गई हैं।

### 3.12 बीमाकृत व्यक्तियों को प्रदान की गई चिकित्सा देख-रेख

दिनांक 31.3.2016 की स्थिति के अनुसार 21361880 बीमाकृत व्यक्ति परिवार एककों को चिकित्सा देख-रेख प्रदान की जा रही है।

### 3.13 अस्पताल बिस्तरों का अधिभोग

वर्ष 2015-16 के लिए प्रतिदिन प्रतिबिस्तर, औसत लागत के साथ कर्मचारी राज्य बीमा अस्पतालों का राज्यवार बिस्तर अधिभोग परिशिष्ट-III-ज पर दर्शाया गया है। अखिल भारतीय औसत अधिभोगित बिस्तरों का प्रतिशत 51% है। क.रा.बी. निगम अस्पतालों में औसत बिस्तर अधिभोग 71% है जबकि क.रा.बी. योजना अस्पतालों के लिए औसत बिस्तर अधिभोग 44.09% है।

### 3.14 चिकित्सा देखरेख पर व्यय

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान चिकित्सा देख-रेख की व्यवस्था पर किया गया कुल व्यय ₹ 9,02,761.89 (लाख में) था। इसमें राज्य सरकारों का 1/8 हिस्सा और उनके द्वारा प्रतिव्यक्ति अधिकतम सीमा से अधिक किया गया व्यय तथा आदर्श अस्पतालों तथा अति विशेषज्ञता उपचार पर किया गया व्यय भी शामिल है। व्यय का राज्यवार विवरण परिशिष्ट-III-झ में दिया गया है। प्रतिव्यक्ति प्रतिवर्ष उच्चतम व्यय दिल्ली में ₹ 10236.93 दर्ज किया गया और प्रतिव्यक्ति प्रतिवर्ष न्यूनतम व्यय मेघालय में ₹ 2018.91 दर्ज किया गया।

### 3.15 चिकित्सा देख-रेख पर व्यय का नियंत्रण

उपयुक्त बजट नियंत्रण के साथ-साथ योजना के अंतर्गत चिकित्सा सुविधाओं की व्यवस्था में गुणात्मक तथा मात्रात्मक एकरूपता बनाए रखने के लिए कर्मचारी राज्य बीमा निगम ने चिकित्सा देखरेख पर प्रतिव्यक्ति व्यय उच्च सीमा निर्धारित की है, जो निगम तथा राज्य सरकारों के बीच 7:1 के अनुपात में विभाजन योग्य है। यह उच्चतम सीमा समय-समय पर पुनरीक्षित तथा बढ़ाई जाती है।

दिनांक 31.07.2014 को आयोजित क.रा.बी. निगम ने अपनी 162वीं बैठक में दिनांक 01.04.2014 से प्रति बीमाकृत व्यक्ति परिवार प्रतिवर्ष चिकित्सा व्यय की उच्चतम सीमा ₹ 1500/- से बढ़ाकर ₹ 2,000/- कर दिया है।

चिकित्सा सुविधा पर राज्य सरकार के साथ व्यय का विवरण नीचे दिया गया है:-

- क) कर्मचारी राज्य बीमा निगम और विभिन्न राज्य सरकारों के बीच उच्चतम सीमा तक व्यय का विभाजन
- ख) उच्चतम सीमा के बाहर विभाजनयोग्य व्यय
- ग) उच्चतम सीमा के बाहर क.रा.बी.निगम द्वारा पूर्णतः वहन किया गया व्यय

### क) कर्मचारी राज्य बीमा निगम और विभिन्न राज्य सरकारों के बीच उच्चतम सीमा तक व्यय का विभाजन

चिकित्सा देख-रेख पर व्यय क.रा.बी. निगम तथा राज्य सरकार के बीच निर्धारित उच्चतम सीमा जो समय-समय पर संशोधित की जाती है जो 7:1 के अनुपात में विभाजनयोग्य है। वर्तमान में, दिनांक 01.04.2014 से निम्नलिखित दो उप शीर्षों सहित प्रति बीमाकृत व्यक्ति परिवार इकाई प्रतिवर्ष ₹ 2000/- है:

- प्रशासनिक व्यय : रु. 1000/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रतिवर्ष
- दवाएं और मरहम पट्टियां तथा एसएसटी सहित अन्य व्यय : रु. 1000/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रतिवर्ष

इसके अतिरिक्त जहां समाप्त वित्तीय वर्ष के दौरान सभी कर्मचारी राज्य बीमा अस्पतालों में बिस्तर अधिभोगिता 70 प्रतिशत से अधिक है वहां निगम ने राज्य सरकारों हेतु ₹ 200/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रतिवर्ष की प्रतिपूर्ति भी अनुमोदित किया है। राज्य सरकारों को यह प्रतिपूर्ति वर्तमान अवसंरचना का इष्टतम उपयोग तथा कर्मचारी राज्य बीमा निगम प्रतिमानकों के अनुसार कर्मचारी और उपस्कर उपलब्ध कराने के लिए उन्हें प्रोत्साहित करने हेतु दी गई है। यह राशि विभाजनयोग्य नहीं है तथा कर्मचारी राज्य बीमा निगम द्वारा इसका पूर्णरूपेण वहन किया जाता है। इसके अतिरिक्त, यह राशि निबद्ध नहीं होगी और राज्य सरकारें इसे किसी भी उप शीर्ष अर्थात् "प्रशासनिक" या "अन्य" पर प्रयोग करने के लिए स्वतंत्र होगी।

इसके अतिरिक्त, कर्मचारी राज्य बीमा निगम ने यह भी निर्णय किया है कि दिनांक 1.04.2009 से उच्चतम सीमा से बाहर "प्रशासनिक" शीर्ष के अंतर्गत कुल व्यय भी कर्मचारी राज्य बीमा निगम और राज्य सरकार के बीच 7:1 के अनुपात में विभाजित होगा, जो कि कुछ विनिर्दिष्ट शर्तों की पूर्ति के अधीन है।



- d 10<sup>th</sup> meeting of the Sub- Committee of ESIC on AYUSH held on 19.08.2015. Actions are being taken on the suggestions made by the Sub- Committee of ESIC on AYUSH.
- e For popularization of AYUSH facilities, ESIC has been participating in exhibitions/health melas.
- f The latest Position of AYUSH facilities in various states as on 31.03.2016 is given at Appendix III-G.

### 3.12 Medical Care Provided to the Insured Persons

As on 31.3.2016, 21361880 Insured Persons family units are being provided medical care.

### 3.13 Occupancy of Hospital Beds

The state-wise status of bed occupancy of ESI Hospitals for the year 2015-16 is given in Appendix: III-H, along with average cost per bed per day. Average bed occupancy based on All India figure is 51%. The average bed occupancy for ESIC hospitals is 71%., whereas the average bed occupancy for ESIS hospitals is 44.09%.

### 3.14 Expenditure on Medical Care

The total expenditure incurred on provision of Medical Care, during the year under report, was ₹9,02,761.89 (in lakhs). This included the 1/8<sup>th</sup> share of the State Government, as well as, the money spent by them over and above the per capita ceiling and expenditure on Model Hospitals and Super Speciality Treatments. The State-wise break-up of expenditure is given at Appendix-III-I. The highest per capita expenditure per annum at ₹ 10236.93 was recorded in Delhi and the lowest per capita expenditure at ₹ 2018.91 was recorded in Meghalaya.

### 3.15 Control over expenditure on Medical Care

In order to exercise proper budgetary control as well as to maintain a qualitative and quantitative uniformity in the provision of Medical Facilities under the Scheme, ESI Corporation has prescribed a ceiling on per capita expenditure on Medical care shareable between the corporation and the state Governments in the ration of 7:1. This ceiling is reviewed and raised from time to time.

The ESI Corporation in its 162<sup>nd</sup> Meeting held on 31.07.2014 has increased the ceiling on Medical Expenditure from ₹1500/- to ₹ 2000/- per IP family per annum w.e.f. 01.04.2014.

Details of Expenditure arrangement with State Govt. on medical care, is as under:

- a) Sharing of expenditure between ESIC and various State Govt. upto a ceiling.
- b) Sharable expenditure outside the ceiling.
- c) Expenditure fully borne by the ESIC outside the ceiling

#### a) Sharing of expenditure between ESIC and various State Govt. upto a ceiling:

Expenditure on medical care is shared between ESI Corporation and the State Government in the ratio of 7:1 within the prescribed ceiling which is revised from time to time. The current ceiling w.e.f. 01.04.2014, is ₹ 2000 per IP family unit per annum with the following two sub heads:-

- Administrative expenditure : ₹1000/-per IP per annum
- All other expenses including SST and Drugs & Dressing : ₹1000/-per IP per annum

In addition to this, the Corporation has also approved reimbursement of ₹200/- per IP per annum to the State Governments, where the bed occupancy in all the State ESI Hospitals is more than 70% during the concluded financial year. This reimbursement is given to the State Governments to facilitate the optimum utilization of the existing infrastructure and also to encourage them to provide staff and equipment as per ESIC Norms. This amount will be non sharable and will totally be borne by ESI Corporation. Further this amount will be untied and State Governments will be free to use it on any sub heads i.e. "Administrative" or the "Others".

In addition, the ESI Corporation has also taken a decision that w.e.f.1.4.2009, the total expenditure under the head "Administration", beyond ceiling will also be shared, between ESIC and the State Govt. in the ration of 7:1, subject to fulfillment of certain specified conditions.



## ख) उच्चतम सीमा से बाहर विभाजनयोग्य व्यय

- I. अस्पताल और औषधालय हेतु उपकरणों का प्रारंभिक क्रय
- II. ₹ 25000/- प्रति इकाई और उससे अधिक कीमत का उपकरण निम्नानुसार है:-  
कीमती उपकरणों जैसे एक्स-रे मशीन इत्यादि के प्रतिस्थापन या अस्पताल में नए विभाग खोलने हेतु ₹ 25,000/- और उससे अधिक की कीमत का उपकरण, जो कि आवश्यक समझा गया हो, उच्चतम सीमा से अधिक राशि निगम और राज्य सरकारों के बीच विभाजित होगी।
- III. वाहनों का क्रय निम्नानुसार है:-  
नए रोगीवाहन (एम्बुलेंस), चलता-फिरता औषधालय वैन, शव वाहक वैन, कार्यालय वाहन या उनके प्रतिस्थापन, चिकित्सा देख-रेख पर व्यय के अंतर्गत अधिकतम सीमा से ज्यादा तथा विभाजनयोग्य राशि से किया जाएगा।
- IV. परिचारिका प्रशिक्षण विद्यालय
- V. जैव चिकित्सा अपशिष्ट निपटान
- VI. चिकित्सा एवं परा-चिकित्सा कर्मचारियों का प्रशिक्षण (कुल बजट का 0.5% तक)
- VII. ₹ 25,000 तक की राशि से अधिक कीमत के निम्नलिखित गैर-चिकित्सा उपकरणों का क्रय :-
  - गैस पाइपलाइन
  - फोटोस्टेट मशीन/फैक्स
  - सामान्य क्षेत्रों और सम्मेलन कक्ष के लिए सार्वजनिक उद्घोषणा प्रणाली,
  - प्रोजेक्टर (ओवर हेड प्रोजेक्टर, स्लाइड प्रोजेक्टर, एल सी डी प्रोजेक्टर),
  - ई पी ए बी एक्स,
  - एयर कंडीशनर,
  - वॉटर कूलर,
  - वॉक इन कूलर,
  - जल उपचार संयंत्र (वॉटर सॉफ्टनर एवं रिवर्स ओसमोसिस),
  - प्रदर्शन प्रणाली,
  - क्लोज सर्किट टेलीविजन (सी सी टी वी),
  - डी जी सेट,
  - ऑटोक्लेव्स।

## ग) क. रा. बी. निगम द्वारा पूर्णतः वहन किया गया व्यय

- i. अस्पतालों और औषधालयों हेतु इमारतों का निर्माण
- ii. स्वयं की इमारतों की मरम्मत और अनुरक्षण
- iii. अस्पतालों हेतु कम्प्यूटरों का क्रय
- iv. प्रथम तीन वर्षों के लिए नए कार्यान्वित क्षेत्र
- v. प्रथम पांच वर्षों के लिए उत्तर-पूर्वी राज्यों में नए कार्यान्वित क्षेत्र
- vi. पांच वर्षों की प्रारंभिक अवधि के लिए नई आयुष इकाइयों की स्थापना
- vii. 70 प्रतिशत से अधिक बिस्तर अधिभोगिता वाले अस्पताल हेतु उपकरण
- viii. आदर्श तथा क.रा.बी. निगम द्वारा सीधे संचालित अस्पताल और व्यावसायिक रोग केन्द्र
- ix. आ.औ.नै.के. (आदर्श औषधालय सह नैदानिक केन्द्र)
- x. द्वितीयक चिकित्सा देखरेख पर व्यय जहां बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या 25000 से अधिक है और वर्तमान क.रा.बी. अस्पताल क्षेत्र से 25 कि.मी. से अधिक दूरी पर स्थित है।



श्री बंडारू दत्तात्रेय, श्रम एवं रोजगार राज्य मंत्री (स्वतंत्र प्रभार), भारत सरकार ईएसआईसी लाभार्थियों से वार्तालाप करते हुए।



माननीय मंत्री, श्रम एवं रोजगार मंत्रालय के अधीन विभागों द्वारा आयोजित 'प्रदर्शनी एवं जागरूकता सम्मेलन' का उद्घाटन करते हुए



**b) Shareable expenditure outside the ceiling:**

- I) Initial purchase of equipment for hospitals and dispensaries.
- II) Equipment costing more than ₹25000/- per unit as under: Expenditure for replacement of costly equipments like X-ray machine etc. or addition of new department in a hospital, the equipment costing more than ₹25000/-and above, which is considered essential, is to be shared between the Corporation and the State Govt. outside the ceiling.
- III)Purchase of vehicles as under: The expenditure on purchase of new Ambulances, Mobile Dispensary Vans, Hearse Vans, Office vehicles or replacement thereof is to be made from the shareable pool, outside the ceiling under expenditure on medical care.
- IV) Nurse training school.
- V) Training of Medical & Para-medical staff (upto 0.5% of the total budget)
- VI) Purchase of following non-medical equipments, costing above ₹25,000/-
  - Gas Pipelines
  - Photostat Machine/Fax
  - Public address system for general areas and conference rooms.
  - Projects (over head projectors, slight projectors, LCD projectors)
  - EPABX
  - Air conditioners
  - Water coolers
  - Walk-in coolers
  - Water treatment plant (water softener and Reverse osmosis)
  - Display system
  - Close circuit television (CCTV)
  - DG set
  - Autoclaves

**c) Expenditure fully borne by ESIC**

- i) Construction of buildings for hospitals and dispensaries.
- ii) Repair and maintenance of own buildings.
- iii) Purchase of computers for hospitals.
- iv) Newly implemented areas for first three years.
- v) Newly implemented areas in North East States for first five years.
- vi) For establishment of new AYUSH units for initial period of five years.
- vii) Equipments for hospital with bed occupancy more than 70%
- viii) Model & directly run ESIC Hospitals and Occupational Disease Centers.
- ix) MDDC (Model Dispensaries cum Diagnostic Center).
- x) Expenditure on secondary care where No. of IPs is more than 25000 & existing ESI Hospital is more than 25 Km. away from the area.



A surgery in progress at ESIC Hospital



Inauguration of Laboratory & ECG Services in ESIC Dispensaries of Delhi & Noida by Shri Bandaru Dattatreya, Hon'ble Minister of State (Independent Charge) for Labour and Employment, Govt. of India

xi. अतिविशिष्टता उपचार निम्नानुसार है:-

नकद रहित और निर्बाध चिकित्सा सेवाएं प्रदान करने के लिए कर्मचारी राज्य बीमा निगम ने दिनांक 08.07.2008 को आयोजित अपनी 143वीं बैठक में अतिविशिष्टता उपचार पर व्यय का वहन सीधे किए जाने का निर्णय किया जो कि दिनांक 01.08.2008 से प्रभावी है। इसके लिए अतिविशिष्टता जांच और उपचार प्रदान कराने के लिए क.रा.बी.निगम द्वारा प्रतिष्ठित सरकारी/निगमित/निजी अस्पतालों के साथ सीधे टाइ-अप व्यवस्था की गई है। अतिविशिष्टता उपचार पर पूर्ण व्यय का वहन क.रा.बी.निगम द्वारा किया जाता है और अधिकतम सीमा से बाहर व्यय उपगत किया जाता है।

राज्य क.रा.बी. योजना के कार्यनिष्पादन के आधार पर राज्य सरकार को अतिरिक्त प्रोत्साहन निम्नलिखित मानदंडों के अनुसार विगत वित्त वर्ष के निष्पादन के आधार पर राज्य सरकारों के क.रा.बी.निगम के 100 प्रतिशत हिस्सेदारी सहित प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रतिवर्ष ₹ 50/- की प्रोत्साहन राशि दी जाएगी:-

1.	राज्य के क.रा.बी. अस्पतालों में 70 प्रतिशत और इससे अधिक औसत अधिभोग वाले राज्य अथवा ऐसे राज्य जहां कोई क.रा.बी. अस्पताल नहीं है तथा टाइ-अप सुविधाएं पर्याप्त रूप से उपलब्ध कराई गई हैं।	₹ 15/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रति वर्ष
2.	ऐसे राज्य जहां अस्पतालों और औषधालयों दोनों के संबंध में क.रा.बी.निगम प्रतिमानकों एवं मानकों के अनुसार स्टाफ उपलब्ध कराया गया है।	₹ 20/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रति वर्ष
3.	राज्य में नए क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना के कार्यान्वयन हेतु क.रा.बी. निगम के वार्षिक चरणबद्ध कार्यक्रम के अंतर्गत यथा निर्धारित 75 प्रतिशत लक्ष्य या अधिक की प्राप्ति।	₹ 10/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रति वर्ष
4.	वे राज्य जिन्होंने अपने सभी अस्पताल ग्रेड/आई एस ओ प्रमाणित करवाए हैं।	₹ 5/- प्रति बीमाकृत व्यक्ति प्रति वर्ष

व्यवसायजनित स्वास्थ्य सेवाओं सहित संरक्षात्मक स्वास्थ्य सेवाओं को बढ़ावा देने के लिए क.रा.बी. निगम ने प्रति बीमाकृत व्यक्ति परिवार इकाई प्रति वर्ष ₹ 20/- का अलग बजट आबंटन करना निर्धारित किया है।

### 3.16 व्यावसायिक रोग केन्द्र (ओडीसी)

क.रा.बी. निगम ने व्यावसायिक स्वास्थ्य से जुड़े संरक्षात्मक एवं प्रोत्साहन पहलू के लिए उठाए गए कदमों के अलावा व्यवसायजनित रोग की पूर्व पहचान एवं त्वरित उपचार के लिए बसईदारापुर में एक व्यावसायिक स्वास्थ्य, पर्यावरण एवं अनुसंधान संस्थान केन्द्र तथा चार आंचलिक व्यावसाय रोग केन्द्र स्थापित किए हैं:-

ये संस्थान निम्नवत हैं:-

उत्तर अंचल	क.रा.बी. निगम अस्पताल बसईदारापुर, नई दिल्ली (व्या. स्वा. पर्या. एवं अनु. संस्थान)
दक्षिण अंचल	के.के. नगर, चेन्नै
पूर्व अंचल	जोका, कोलकाता
पश्चिम बंगाल	अंधेरी, मुंबई
केन्द्रीय अंचल	नंदानगर, इंदौर

व्यावसायिक स्वास्थ्य, पर्यावरण एवं अनुसंधान संस्थान (आई ओ एच ई आर) व्यावसायिक स्वास्थ्य में सुधार हेतु नोडल संस्थान के रूप में कार्य करने के लिए स्थापित किया गया है। व्यावसायिक रोगों पर आंकड़े शोयर करने, शैक्षिक प्रशिक्षण, समन्वय तथा सहयोग के लिए आइवीपीएसएस तथा क.रा.बी. निगम के बीच समझौता ज्ञापन हस्ताक्षरित किया गया है।

### 3.17 चिकित्सा शिक्षा

निगम क.रा.बी. योजना के अंतर्गत लाभार्थियों को बेहतर चिकित्सा सेवा देने के लिए प्रतिबद्ध है। तदनुसार, विभिन्न स्थानों पर चिकित्सा शिक्षा परियोजनाएं स्थापित की गई हैं। क.रा.बी. निगम द्वारा स्थापित एवं चलाई जा रही परियोजनाएं निम्नवत हैं:-

- (1) दिनांक 30.03.2016 तक की स्थिति के अनुसार 07 स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान एवं अनुसंधान संस्थान अर्थात् राजाजी नगर, बैंगलुरु (कर्नाटक); के.के. नगर, चेन्नै (तमिलनाडु); जोका-कोलकाता (पश्चिम बंगाल); माणिकतला, कोलकाता (पश्चिम बंगाल); बसईदारापुर (नई दिल्ली); अंधेरी (पूर्व) मुंबई और महात्मा गांधी स्मारक, परेल, मुंबई में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम शुरु किए गए हैं।



ईएसआई अस्पताल द्वारा पंचकर्म पद्धति से लाभार्थी का उपचार

xi) Super-specialty treatment as under:-

To provide cashless and hassle free medical services, ESI Corporation in its 143<sup>rd</sup> meeting held on 08.07.2008 has taken a decision for bearing the super specialty expenditure directly w.e.f. 01.08.2008. For this, tie up arrangements have been made directly by ESIC with reputed Govt./corporate/private hospitals for providing super specialty investigations and treatment. Entire expenditure on super specialty treatment is borne by ESIC and the expenditure is incurred outside the ceiling limit.

Additional incentive to State Government based on performance of state ESI Scheme an incentive of ₹50/- per IP per annum with 100% sharing of ESIC will be given to the State Govt. based on the performance of the preceding financial year as per the following criteria:-

1	State having average occupancy of 70% and above in ESI Hospital of State. Or In State where no ESI Hospital is commissioned and adequate tie up facilities are made available.	₹15 per IP per annum
2	State where staff is provided as per ESIC Norms and standards in respect of both dispensaries and hospitals.	₹20 per IP per annum
3	Achievement of 75% targets or above for implementation of ESI Scheme in New Areas in the State as fixed under the phased programme by ESIC annually.	₹10 per IP per annum
4	States which get their all hospitals graded / ISO certified	₹5 per IP per annum

ESI Corporation has also earmarked a separate budgetary allocation of ₹20/- per IP family unit per annum for promotion of preventive health services including occupational health services.

### 3.16 Occupational Diseases Centre (ODCs)

ESI Corporation has set up one IOHER Centre at Basaidarapur & four Zonal Occupational Disease Centre for providing early detection & prompt treatment, apart from taking steps for preventive & promotive aspect pertaining to occupational health.

These institutions are as under:-

North Zone	ESIC Hospital, Basaidarapur, New Delhi(IOHER)
South Zone	K.K.Nagar, Chennai
East Zone	Joka, Kolkata
West Zone	Andheri, Mumbai
Central Zone	Nandanagar, Indore

Institute of Occupational Health, Environment & Research (IOHER) has been established to act as a nodal Institute for improving occupational health. An MoU has been signed between IVPSS & ESIC for coordination and cooperation, academic training & sharing data's on occupational diseases.

### 3.17 Medical Education

The Corporation is committed to provide improved medical care to its clients under the ESI Scheme. Accordingly Medical Education Projects have been set-up at various location.

The projects set-up and being run by ESIC are:-

- (1) P.G. Courses have been commissioned at 07 Post Graduate Institutes of Medical Sciences & Research (PGIMSRs) at Rajaji Nagar, Bangalore (Karnataka); K.K. Nagar, Chennai (TN); Joka-Kolkata (WB); Manicktala, Kolkata (WB); Basaidarapur, (New Delhi); Andheri (E) Mumbai & MGM-Parel, Mumbai as on 30-03-2016.



ESI beneficiary getting medical care

- (2) राजाजीनगर, बैंगलुरु, के.के. नगर, चेन्नै, जोका, कोलकाता, गुलबर्गा, कर्नाटक और फरीदाबाद (हरियाणा) में 05 क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय शुरू किए गए हैं।

क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय राजाजीनगर, बैंगलुरु में भारतीय चिकित्सा परिषद् (एमसीआई) की स्वीकृति के बाद स्नातक (एमबीबीएस) के चौथे बैच को शुरू किया गया, जबकि क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय, के.के. नगर, चेन्नै, जोका, कोलकाता तथा गुलबर्गा, कर्नाटक में स्नातक (एमबीबीएस) के तीसरे बैच को स्वीकृति दी गई थी। क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय, फरीदाबाद में पहले बैच के साथ प्रवेश प्रारंभ किए गए।

- (3) 50 विद्यार्थी प्रतिवर्ष बीडीएस प्रवेश क्षमता के साथ रोहिणी, नई दिल्ली में दंत्य महाविद्यालय अपनी स्थापना के छठे वर्ष में प्रवेश कर चुका है। निगम द्वारा चिकित्सा शिक्षा के संदर्भ में लिए गए निर्णय की समीक्षा के तहत, (i) कोयम्बतूर, तमिलनाडु; (ii) पेरिपल्ली केरल; (iii) बिहटा, पटना, बिहार; (iv) अलवर, राजस्थान और (v) मण्डी, हिमाचल प्रदेश में प्रस्तावित चिकित्सा महाविद्यालय उन राज्य सरकारों को हस्तांतरित किए गए हैं/हस्तांतरित किए जाने की प्रक्रियाधीन हैं जिन्होंने इन महाविद्यालयों को अपने नियंत्रण में लेने की इच्छा व्यक्त की है।

### 3.18 'ईएसआईसी 2.0' के अंतर्गत स्वास्थ्य सुधार एजेंडा:-

बेहतर स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराने के उद्देश्य से, भारत के माननीय प्रधानमंत्री ने दिनांक 20.07.2015 को आयोजित भारतीय श्रम सम्मेलन के उद्घाटन के दौरान ईएसआईसी 2.0 के अंतर्गत क.रा.बी.निगम के स्वास्थ्य सुधार कार्यक्रम की शुरुआत की है।

- क.रा.बी. लाभार्थियों (बीमाकृत व्यक्ति तथा उनके परिजन) के इलेक्ट्रॉनिक हेल्थ रिकॉर्ड की ऑनलाइन उपलब्धता।
- अभियान इंद्रधनुष क.रा.बी.निगम अस्पतालों में सप्ताह के दौरान प्रतिदिन इंद्रधनुषी पद्धति के अनुसार दिनवार चादर बदला जाना सुनिश्चित करना।
- आपातकालीन स्थिति में अस्पताल के हताहत/आपातकाल विंग से चिकित्सीय सलाह एवं मार्गदर्शन प्राप्त करने के लिए मेडिकल हेल्पलाइन नं. 1800 11 3839 की शुरुआत।
- क.रा.बी.निगम अस्पतालों में दोपहर के समय वरिष्ठ नागरिकों तथा दिव्यांगजनों के लिए विशेष बाह्य रोगी विभाग।

रोगी/परिचर्या देखभाल में सुधार हेतु की गई अन्य पहलें:

- अस्पतालों के विभिन्न स्तरों पर पीपीपी मॉडल आधार पर यथोचित कैंसर जांच/उपचार सुविधाएं, हृदय रोग उपचार सुविधाएं, डायलिसिस सुविधाएं मुहैया कराई जानी।
- सभी औषधालयों में चरणबद्ध तरीके से पीपीपी मॉडल पर पैथोलॉजिकल एवं एक्स-रे सुविधाएं मुहैया कराई जाएंगी। दिल्ली के सभी औषधालयों में पैथोलॉजिकल सेवाएं एवं ईसीजी सेवाएं शुरू कर दी गई हैं।
- दवाइयों एवं औषधियों पर गुणवत्ता नियंत्रण:- क.रा.बी.निगम ने और अधिक सख्ती के साथ औषधियों की जांच की है। अब, आपूर्ति की जाने वाली औषधियों/दवाइयों के सभी बैचों की गुणवत्ता की जांच आपूर्ति के समय तथा शेल्फ लाइफ के दौरान किसी भी समय सरकारी अनुमोदित प्रयोगशालाओं के द्वारा की जाती है।
- क.रा.बी. निगम के माननीय सदस्यों द्वारा क.रा.बी.निगम/क.रा.बी. योजना अस्पतालों के दौरे:- चिकित्सा सेवाओं के सुधार हेतु पणधारियों की संशोधित भागीदारी को ध्यान में रखते हुए, निगम द्वारा यह निर्णय किया गया कि क.रा.बी. निगम के सदस्य क्षेत्रीय दौरों के माध्यम से क.रा.बी.निगम/क.रा.बी. स्वास्थ्य सेवाओं की कार्य-प्रणाली की स्थिति की समीक्षा करेंगे। इस अवधि के दौरान क.रा.बी.निगम के माननीय सदस्यों द्वारा कुल 28 क.रा.बी. अस्पतालों तथा 05 औषधालयों के दौरे किए गए।
- अस्पतालों में पंक्ति प्रबंधन व्यवस्था।



माननीय मंत्री ईएसआई अस्पताल में बीमकृत व्यक्ति से बात करते हुए

- (2) 05 ESIC Medical Colleges have been commissioned at Rajaji Nagar, Bangalore, K.K. Nagar, Chennai, Joka, Kolkata, Gulbarga, Karnataka and Faridabad, Haryana..  
The 4<sup>th</sup> Batch of UG (MBBS) students was admitted at ESIC Medical College Rajaji Nagar, Bangalore after grant of permission from MCI while 3<sup>rd</sup> batch of UG (MBBS) students was admitted at ESIC Medical College at K.K. Nagar, Chennai, Joka, Kolkata & Gulbarga. Karnataka. The ESIC Medical College at Faridabad was started with admission of 1<sup>st</sup> batch.
- (3) Dental College at Rohini, New Delhi with 50 annual BDS admissions entered its 6<sup>th</sup> year of commencement. Due to review of decision by the Corporation regarding Medical Education proposed Medical Colleges at (i) Coimbatore, Tamil Nadu; (ii) Paripally, Kerala; (iii) Bihta, Patna, Bihar; (iv) Alwar, Rajasthan and (v) Mandi, Himachal Pradesh have been transferred/ are under process of transfer to State Governments who have shown willingness for takeover of the colleges.

### 3.18: Health Reforms Agenda under 'ESIC 2.0':

Aimed at providing better health services, Shri Narendra Modi, Hon'ble Prime Minister of India launched a series of Health Reforms Agenda of ESIC under 'ESIC 2.0' during the inauguration of Indian Labour Conference held on 20.07.2015

- Online availability of Electronic Health Record of ESI Beneficiaries (Insured Persons and their family members).
- Abhiyan Indradhanush : Ensuring the change of bedsheet according to VIBGYOR pattern during the week i.e. to be changed everyday
- Medical Helpline No. 1800 11 3839 for emergency and seeking guidance from casualty/emergency of ESIC Hospitals.
- Special OPD for Sr. Citizens and differently-abled persons in ESIC hospitals, in the afternoon.

Other initiatives under 'ESIC 2.0' for Improving Patients/Attendant Care; announced are :-

- (i) Providing appropriate cancer detection/treatment facilities, cardiology treatment facilities, dialysis facilities on PPP Model at different levels of hospitals.
- (ii) Pathological & X-ray facilities will be provided on PPP model in all the dispensaries in phases. Pathological services and ECG Services in all dispensaries of Delhi have been started.
- (iii) Quality Control on Medicine & Drugs:-ESIC has made testing of drugs more stringent. Now, all batches of Drugs/ Medicines supplied are subjected to quality testing through Govt. approved laboratories at the time of supply or at any time during the shelf life.
- (iv) Visit of Hon'ble Members, ESIC to ESIC/ESIS Hospitals:- With a view to improved participation of the stakeholders in improving medical services, it was decided by the Corporation that the members of ESI Corporation would review the status of the functioning of ESIC/ESI health services through field visits. A total of 28 ESI hospitals and 05 dispensaries were visited by ESIC Members during this period.
- (v) Queue Management System in hospitals.



A health check-up camp in progress at ESIC Hospital, Jaipur



- (vi) बीमाकृत व्यक्तियों तथा उनके पारिवारिक सदस्यों हेतु उचित दृश्यता एवं निर्देशों के लिए, पूरे भारत में विभिन्न क.रा.बी.निगम अस्पतालों, औषधालयों, क.रा.बी.निगम कार्यालयों में नए सिग्नेज, उनके प्रतीकों के साथ विकसित कर लगाए जाते हैं।
- (vii) अधिकांश अस्पतालों में चिकित्सकों, परा-चिकित्सकों तथा अन्य कर्मचारियों को व्यवहारिक प्रशिक्षण प्रदान किया जा रहा है।
- (viii) सभी अस्पतालों में 'क्या मैं आपकी मदद कर सकता हूँ' डेस्क सुविधा उपलब्ध है।
- (ix) गर्भवती माताओं और नवजात शिशुओं पर निगरानी रखने के लिए पायलट प्रोजेक्ट
- (x) माँ एवं शिशु देखरेख के लिए विशेष अस्पताल
- (xi) समस्त अस्पतालों में चरणबद्ध तरीके से आयुष सुविधाओं का विस्तार किया जाना।
- (xii) सभी क.रा.बी.निगम अस्पतालों में योग सुविधाएं।

### 3.19 निर्माण गतिविधियां

कर्मचारी राज्य बीमा निगम ने अब तक 153 अस्पतालों, 402 औषधालयों तथा 02 निदान केन्द्रों, 42 एनेक्सियों, 54 क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालय भवनों और 617 शाखा कार्यालयों का निर्माण किया है।

वर्ष 2015-16 के दौरान, निम्नलिखित परियोजनाएं पूरी/शुरू की गईं:-

क्र. सं.	परियोजना का नाम	समापन तिथि/उद्घाटन तिथि
1.	उप क्षेत्रीय कार्यालय, विजयवाड़ा, आंध्र प्रदेश	30.05.2015
2.	300 बिस्तरों वाला क.रा.बी. अस्पताल, कांदिविली, मुंबई	17.08.2015
3.	उप क्षेत्रीय कार्यालय, चिकालथाना, औरंगाबाद, महाराष्ट्र	14.09.2015
4.	आदर्श औषधालय-सह-नैदानिक केन्द्र एवं शाखा कार्यालय, वालुज, महाराष्ट्र	14.09.2015
5.	ओपीडी ब्लॉक, क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, नाचाराम, हैदराबाद	21.11.2015
6.	उप क्षेत्रीय कार्यालय, थाणे का नवीकरण	19.01.2016
7.	अंक्लेश्वर में 100 बिस्तरों वाले अस्पताल का निर्माण	30.06.2016

निम्नलिखित परियोजनाओं के संबंध में, क.रा.बी. निगम द्वारा निम्नलिखित अस्पताल खोलने के लिए सैद्धांतिक रूप से अनुमोदन किया है जिसके लिए 2015-16 में अनुवर्ती कार्रवाई चल रही है:-

क.रा.बी. निगम बैठक सं.	दिनांक	कार्यसूची मद सं.	स्थान	प्रकार
168वीं	18.12.2015	क.रा.बी. निगम-16	दिघा (दिघा औषधालय का सुधार कर क.रा.बी. निगम अस्पताल बनाना तथा क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, फुलवारी शरीफ, पटना का दिघा में स्थानांतरण)।	100 बिस्तरों वाला

31.03.2016 की स्थिति के अनुसार निम्नलिखित प्रमुख पूंजीगत/नवीकरण/मरम्मत परियोजनाएं वर्तमान में निष्पादनाधीन हैं:-

क्र. सं.	क. अस्पताल	लागत (₹ करोड़ में)
1	क.रा.बी. अस्पताल, तिरुपति, आंध्र प्रदेश का नवीकरण/पुनर्संज्जा	117.64
2	क.रा.बी. अस्पताल, ओखला का नवीकरण तथा विस्तार	340.00
3	वर्तमान 100 बिस्तर वाले क.रा.बी. अस्पताल, हुबली, कर्नाटक का नवीकरण/पुनर्संज्जा	31.98
4	100 बिस्तर वाले क.रा.बी. अस्पताल, मैसूर का नवीकरण/पुनर्संज्जा	29.53
5	वर्तमान क.रा.बी. अस्पताल, देवनगरी, कर्नाटक का नवीकरण/पुनर्संज्जा	34.25
6	क.रा.बी. अस्पताल, भुवनेश्वर का नवीकरण/पुनर्संज्जा	66.49
7	100 बिस्तरों वाले अभिघात केन्द्र का निर्माण एवं विद्यमान क.रा.बी. अस्पताल, सरोजिनी नगर, लखनऊ का नवीकरण	102.00
8	क.रा.बी. अस्पताल परिसर, सेक्टर-24, नोएडा (उ.प्र.) में स्टाफ क्वार्टरों का निर्माण/विद्यमान आंतरिक अस्पताल खंड की पुनर्संज्जा	136.43
9	वाशी मुम्बई में क.रा.बी. अस्पताल का पुनर्संज्जा/विस्तारण	104.82
10	300 बिस्तरों वाले क.रा.बी. अस्पताल, जयपुर, राजस्थान का नवीकरण/पुनर्संज्जा	229.06
11	अति विशिष्टता अस्पताल तथा क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, पांडु नगर, कानपुर	254.80



- (vi) For proper visibility and directions to the IPs and their family members, new signages with their symbols are developed and installed at various ESIC Hospitals, Dispensaries, ESIC Offices all over India.
- (vii) Behavioral training to doctors, paramedics and other staffs is being given in most of the hospitals.
- (viii) May I Help You Desk facility is available in all hospitals.
- (ix) Pilot project for tracking of pregnant mothers and newborns.
- (x) Special mother and child care hospital.
- (xi) AYUSH facilities to be extended to all dispensaries in phases.
- (xii) Yoga facilities in all the ESIC hospitals.

### 3.19 Construction Activities

ESIC has built 153 Hospitals, 402 Dispensaries and 2 Diagnostic Centers, 42 Annexes, 54 no. of RO/SRO buildings and 617 no. of Branch Offices, till date.

During 2015-16, the following projects were completed/commissioned:-

S. No.	Name of the Project	Completion Date / Inauguration Date
1.	SRO, Vijaywada, Andhra Pradesh	30.05.2015
2.	300 Bedded ESI Hospital, Kandivali, Mumbai	17.08.2015
3.	SRO, Chikalthana, Aurangabad, Maharashtra	14.09.2015
4.	Model Dispensary cum Diagnostic Centre and Branch Office, Waluz, Maharashtra	14.09.2015
5.	OPD Block, ESIC Model Hospital, Nacharam, Hyderabad	21.11.2015
6.	Renovation of SRO Thane	19.01.2016
7.	Construction of 100 Bedded Hospital at Ankleshwar	30.06.2016

In respect of the following projects, In-principle approval for opening of Hospitals has been given by ESI Corporation, for which the follow up action is in progress in 2015-16:-

ESIC Meeting No.	Dated	Agenda Item No.	Place	Type
168 <sup>th</sup>	18.12.2015	ESIC-16	Digha (Up-gradation of Digha dispensary into ESIC Hospital and shifting of ESIC Model Hospital, Phulwari Sharif, Patna to Digha)	100 Bedded

Following major Capital/Renovation/Repair projects are under execution as on 31.03.2016:

S. No.	A. Hospitals	Cost (₹ in crore)
1	Renovation/ Facelifting of ESI Hospital, Tirupati, A.P.	117.64
2	Renovation and Expansion of ESI Hospital, Okhla	340.00
3	Renovation/ Facelifting of Existing 100 Bedded ESI Hospital, Hubli, Karnataka	31.98
4	Renovation/ Facelifting of 100 Bedded ESI Hospital, Mysore	29.53
5	Renovation/ Facelifting of Existing ESI Hospital, Devengiri, Karnataka	34.25
6	Renovation/ Facelifting of ESI Hospital, Bhubaneswar	66.49
7	Construction of 100 Bedded Trauma Centre and Renovation of Existing ESI Hospital, Sarojini Nagar, Lucknow	102.00
8	Construction of Staff Quarters at ESI Hospital Campus, Sector -24, Noida/Facelifting of Interior Existing Hospital Block	136.43
9	Facelifting/Expansion of ESI Hospital at Vashi, Mumbai	104.82
10	Renovation/ Facelifting of 300 Bedded ESI Hospital, Jaipur, Rajasthan	229.06
11	Super Speciality Hospital & ESIC Model Hospital, Pandu Nagar, Kanpur	254.80





क्र. सं.	ख. औषधालय/शाखा कार्यालय	लागत (₹ करोड़ में)
12	क.रा.बी. नैदानिक केन्द्र एवं क.रा.बी. निगम औषधालय, जीडीमेटला, हैदराबाद	31.00
13	क.रा.बी. नैदानिक औषधालय, एनआइए-1, करमपुरा, दिल्ली का नवीकरण	1.87
14	क.रा.बी. औषधालय, मायापुरी-1, का नवीकरण	1.58
15	क.रा.बी. औषधालय, मायापुरी- II, का नवीकरण	1.34
16	विलाकुडी, केरल में 2 चिकित्सकों वाले औषधालय का निर्माण	2.45
17	कदमपनद, केरल में 5 चिकित्सकों वाले औषधालय का निर्माण	2.89
18	वदवथूर, केरल में 2 चिकित्सकों वाले औषधालय का निर्माण	3.59
19	कुलशेखरपुरम, केरल में 2 चिकित्सकों वाले औषधालय का निर्माण	2.84
20	नरेला, दिल्ली में क.रा.बी. निगम औषधालय-सह-नैदानिक केन्द्र	18.75
क्र. सं.	ग. क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालय	लागत (₹ करोड़ में)
21	क्षेत्रीय कार्यालय, बैंगलुरु की पुनर्सज्जा	19.78
22	क्षेत्रीय कार्यालय, कोलाबा, मुंबई	15.00
23	क्षेत्रीय कार्यालय, चंडीगढ़ का आधुनिकीकरण/उन्नयन	13.43
24	क्षेत्रीय कार्यालय, चेन्नै की पुनर्सज्जा/नवीकरण	33.34
25	क्षेत्रीय कार्यालय, पुदुच्चेरी का नवीकरण	6.58
26	सॉल्ट लेक, कोलकाता में क.रा.बी.निगम/क.रा.बी. एमबी के लिए क्षेत्रीय कार्यालय भवन का निर्माण	68.26
27	उप क्षेत्रीय कार्यालय भवन, हुबली, कर्नाटक का निर्माण	16.16
क्र. सं.	घ. चिकित्सा शिक्षा एवं संबंधित कार्य	लागत (₹ करोड़ में)
28	सनतनगर, हैदराबाद स्नातकोत्तर संस्थान-सह-चिकित्सा महाविद्यालय	698.79
29	क.रा.बी. अस्पताल तथा दंत महाविद्यालय, नाचाराम, हैदराबाद का निर्माण	253.97
30	चिकित्सा महाविद्यालय, बिहटा, पटना का निर्माण	792.06
31	स्नातकोत्तर संस्थान-सह-चिकित्सा महाविद्यालय, क.रा.बी. अस्पताल, बसईदारापुर, नई दिल्ली	1115.00
32	फरीदाबाद में चिकित्सा महाविद्यालय	758.61
33	मंडी, हि.प्र. में चिकित्सा महाविद्यालय का निर्माण	937.04
34	गुलबर्गा, कर्नाटक में चिकित्सा महाविद्यालय, दंत महाविद्यालय एवं परिचर्या महाविद्यालय का निर्माण	1258.32
35	गुलबर्गा में क.रा.बी. निगम परा-चिकित्सा एवं संबद्ध स्वास्थ्य विज्ञान केन्द्र	363.00
36	स्नातकोत्तर संस्थान एवं क.रा.बी.निगम आदर्श अस्पताल, राजाजीनगर, बैंगलुरु का उन्नयन/पुनर्सज्जा	340.02
37	राजाजीनगर, बैंगलुरु, चिकित्सा महाविद्यालय	358.20
38	इंदिरा नगर, कर्नाटक में परिचर्या (नर्सिंग) महाविद्यालय एवं छात्रावास तथा 1000 कुर्सियों वाला सभागार	82.86
39	चिकित्सा महाविद्यालय, पेरीपल्ली, कोल्लम, केरल	540.00
40	महात्मा गांधी स्मारक अस्पताल, परेल, मुंबई में अस्पताल का नवीकरण तथा स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान एवं अनुसंधान संस्थान	187.34
41	अंधेरी, मुंबई में अस्पताल का नवीकरण तथा स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान एवं अनुसंधान संस्थान	225.72
42	अलवर में क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय का निर्माण	1025.00
43	के.के. नगर, चेन्नै में स्नातकोत्तर संस्थान एवं चिकित्सा महाविद्यालय	463.79
44	आयनावरम्, चेन्नै में स्नातकोत्तर संस्थान	309.71
45	जोका, कोलकाता में स्नातकोत्तर संस्थान-सह-चिकित्सा महाविद्यालय	502.00
46	क.रा.बी. अस्पताल एवं स्नातकोत्तर महाविद्यालय, मणिकतला, कोलकाता का निर्माण	101.00
47	कोयम्बटूर में क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल	537.50



S. No.	B. Dispensary/ Branch Office	Cost (₹ in crore)
12	ESI Diagnostic Centre and ESIC Dispensary at Jeedimetla, Hyderabad	31.00
13	Renovation of ESI Dispensary at NIA-I, Karampura, Delhi	1.87
14	Renovation of ESI Dispensary at Mayapuri -I, Delhi	1.58
15	Renovation of ESI Dispensary Mayapuri -II, Delhi	1.34
16	Construction of 2 Doctor Dispensary at Vilakudy, Kerala	2.45
17	Construction of 5 Doctor Dispensary at Kadampanad, Kerala	2.89
18	Construction of 2 Doctor Dispensary at Vadavathoor, Kerala	3.59
19	Construction of 2 Doctor Dispensary at Kulashekhrapuram, Kerala	2.84
20	ESIC Dispensary cum Diagnostic Centre at Narela, Delhi	18.75
S. No.	C. RO/SRO	Cost (₹ in crore)
21	Facelifting of RO, Bengaluru	19.78
22	RO Colaba, Mumbai	15.00
23	Modernization/Upgradation of RO Chandigarh	13.43
24	Facelifting/ Renovation of RO Chennai	33.34
25	Renovation of RO Puducherry	6.58
26	Construction of RO Building for ESIC/ ESI MB at Salt Lake, Kolkata	68.26
27	Construction of SRO Building Hubli, Karnataka	16.16
S. No.	D. Medical Education & Related Works	Cost (₹ in crore)
28	PG Institute cum Medical College at Sanath Nagar, Hyderabad	698.79
29	Construction of ESI Hospital & Dental College, Nacharam, Hyderabad	253.97
30	Construction of Medical College at Bihta, Patna	792.06
31	PG Institute cum Medical College, ESI Hospital, Basaidarapur, New Delhi	1115.00
32	Medical College at Faridabad	758.61
33	Construction of Medical College at Mandi, H.P	937.04
34	Construction of Medical College, Dental College and Nursing College at Gulbarga, Karnataka	1258.32
35	ESIC Para Medical and Allied Health Science Centre at Gulbarga	363.00
36	PGI & Upgradation/Facelifting of ESIC Model Hospital, Rajajinagar, Bengaluru	340.02
37	Medical College at Rajajinagar, Bengaluru	358.20
38	Nursing College & Hostel & 1000 Seater Auditorium at Indira Nagar	82.86
39	Medical College, Paripally, Kollam, Kerala	540.00
40	PGIMSR & Renovation of Hospital at MGM Hospital, Parel, Mumbai	187.34
41	PGIMSR & Renovation of Hospital, Andheri, Mumbai	225.72
42	Construction of ESIC Medical College at Alwar	1025.00
43	PGI & Medical College at K.K. Nagar, Chennai	463.79
44	PG Institute at Ayanavaram, Chennai	309.71
45	PG Institute cum Medical College at Joka, Kolkata	502.00
46	Construction of ESI Hospital & PG College at Maniktala, Kolkata	101.00
47	ESIC Medical College & Hospital at Coimbatore	537.50

## 4 – नकद हितलाभ भुगतान

### 4.1 परिचय

विकित्सा देखभाल के अलावा, क.रा.बी. योजना के अधीन लाभार्थियों को कई नकद हितलाभ भी प्रदान किये जाते हैं। बीमारी के कारण शारीरिक तनाव, अस्थायी या स्थायी विकलांगता के कारण अर्जन क्षमता में हानि, बीमाकृत महिला के संबंध में प्रसूति आदि के समय नकद हितलाभ भुगतान किया जाता है। उन बीमाकृत व्यक्तियों के आश्रितजन मासिक आश्रितजन हितलाभ के हकदार होते हैं जिनकी दुर्घटना के कारण रोजगार चोट या व्यवसायजनित बीमारी के कारण मृत्यु हुई हो।

जिन क्षेत्रों में योजना लागू है, वहां निगम द्वारा स्थापित शाखा कार्यालयों तथा भुगतान कार्यालयों द्वारा नकद हितलाभ का भुगतान किया जाता है। ऐसे कार्यालयों की सं. 428 है।

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान बीमारी, मातृत्व, अपंगता तथा आश्रितजन हितलाभों संबंधी नकद हितलाभ दावों की घटना-दर का राज्यवार ब्यौरा क्रमशः परिशिष्ट-IV-क, IV-ख तथा IV-ग में दिया गया है। वर्ष 2014-15 एवं 2015-16 के दौरान प्रत्येक क्षेत्र/उप-क्षेत्र में किए गए नकद हितलाभ भुगतानों की कुल संख्या परिशिष्ट-IV-क में दर्शायी गई है। कुल मिलाकर, वर्ष 2015-16 के दौरान कुल 31.6 लाख के भुगतान किए गए। प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी किए गए भुगतानों की औसत संख्या पिछले वर्ष के दौरान 0.13 की तुलना में घटकर रिपोर्टाधीन वर्ष में 0.12 हो गई है।

### 4.2 बीमारी हितलाभ (एसबी)

परिशिष्ट-IV-क के अनुसार बीमारी हितलाभ के हकदार कर्मचारियों की कुल अनुमानित संख्या पिछले वर्ष में 255.90 लाख के मुकाबले वर्ष 2015-16 के दौरान अनुमानित लगभग 267.02 लाख है। प्रति कर्मचारी प्रतिवर्ष बीमारी के नए मामलों की औसत संख्या वर्ष 2015-16 में 0.02 है। बीमारी हितलाभ की प्रति कर्मचारी औसत दैनिक दर की राशि पिछले वर्ष में ₹ 217.91 से बढ़कर वर्ष 2015-16 के दौरान ₹ 261.72 हो गई। रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान बीमारी हितलाभ के रूप में पिछले वर्ष में ₹ 251.29 करोड़ के मुकाबले ₹ 259.03 करोड़ की राशि का भुगतान किया गया था। प्रति-कर्मचारी प्रतिवर्ष बीमारी हितलाभ दिवसों की अखिल भारतीय औसत पिछले वर्ष में 0.45 दिन से घटकर रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान 0.37 दिन हो गई।

### 4.3 विस्तारित बीमारी हितलाभ (ईएसबी)

वर्ष 2015-16 तथा 2014-15 के लिए प्रति 1000 कर्मचारी नए दावों की संख्या के रूप में व्यक्त विस्तारित बीमारी हितलाभ घटना-दर तथा अवसानित दावों की औसत अवधि परिशिष्ट-IV-क के क्रमशः कालम (9) एवं (10) में दी गई है। विस्तारित बीमारी हितलाभ की अखिल भारतीय घटना-दर वर्ष 2015-16 के दौरान 0.29 थी तथा वर्ष 2014-15 में 0.31 मामले प्रति 1000 कर्मचारी प्रतिवर्ष थी।

### 4.4 मातृत्व हितलाभ (एमबी)

मातृत्व हितलाभ के लिए पात्र मानी गई महिला कर्मचारियों की अनुमानित संख्या 2014-15 में 33.3 लाख से बढ़कर 2015-16 में 37.9 लाख हो गई। पिछले वर्ष में भुगतान किए गए ₹ 8502.16 लाख की तुलना में रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान मातृत्व हितलाभ के रूप में ₹ 8935.62 लाख की कुल राशि का भुगतान किया गया। प्रति मातृत्व दावा नकद हितलाभ भुगतान की औसत राशि 2014-15 में ₹ 25863 से बढ़कर 2015-16 में ₹ 28310 हो गई। प्रति हजार बीमाकृत महिला कर्मचारियों के दावों की संख्या वर्ष 2014-15 में 9.78 से घटकर वर्ष 2015-16 में 8.34 हो गई। प्रति हजार महिला कर्मचारी दावों की घटना-दर कोझिकोड में सबसे अधिक 22.03 तथा गुडगाँव में सबसे कम 3.57 थी।



बीमाकृत महिलाएं ई.एस.आई योजना के अंतर्गत मिलने वाले हितलाभों की जानकारी प्राप्त करते हुए।



## 4 - CASH BENEFIT PAYMENTS

### 4.1 Introduction

Apart from medical care, an array of cash benefits are also provided to the beneficiaries under the ESI Scheme. It is payable in times of physical distress due to sickness, temporary or permanent disablement resulting in loss of earning capacity, confinement in respect of insured women etc. Dependents of insured persons who die of employment injury caused by accident or occupational disease are entitled to monthly payments called the dependents benefit.

Cash benefit payments are made at the branch offices and pay offices set up by the corporation in areas where the scheme is in operation. The number of such offices is 428.

The state-wise break-up, of the incidence of cash benefit claims relating to sickness, maternity, disablement and dependents benefit during the year under report are given in Appendices-IV-A, IV-B, IV-C respectively. The total number of cash benefit payments made in each Region/Sub-Region during the year 2014-15 & 2015-16 is given in appendix-IV-A. In total, 31.6 Lakhs payments were made during the year 2015-16. The average number of payments per employee per annum is 0.12 during the year under the report as against 0.13 in the previous year.

### 4.2 Sickness Benefit (SB)

The total number of employees entitled for sickness benefit during the year 2015-16 is estimated about 267.02 Lakhs as against 255.90 Lakhs in the previous year as given in Appendix-IV-A. The average number of fresh spells per employee per annum during 2015-16 is 0.02. The amount of average daily rate of sickness benefit per employee increased to ₹ 261.72 Lakhs during 2015-16 from ₹ 217.91 Lakhs in the previous year. During the year under report, an amount of ₹ 259.03 crores was paid as sickness benefit as against ₹ 251.29 crores in the previous year. The All India average of sickness benefit days, per employee per annum has decreased from 0.45 days in the previous year to 0.37 days during the year under report.

### 4.3 Extended Sickness Benefit (ESB)

The incidence of extended sickness benefit claims expressed as the number of fresh claims per 1000 employees and the average duration of terminated claims for the year 2015-16 and 2014-15 are given in Columns (9) & (10) of Appendix-IV-A respectively. The All-India incidence of extended sickness benefit claim during the year 2015-16 was 0.29 & 2014-15 was 0.31 per 1000 employees.

### 4.4 Maternity Benefit (MB)

The estimated number of women employees deemed eligible for Maternity Benefit increased from 33.3 Lakhs in 2014-15 to 37.9 Lakhs in 2015-16. An amount of ₹ 8935.62 Lakhs was paid as Maternity Benefit during the year under report as against ₹ 8502.16 Lakhs paid in the previous year. The average amount of cash benefit payment per maternity claim increased from ₹ 25863 in 2014-15 to ₹ 28310 in 2015-16. The number of claims per thousand insured women employees, decreased from 9.78 in the year 2014-15 to 8.34 in 2015-16. The incidence of the claims per thousand women employees was the highest in Kozhikode at 22.03 and lowest in Gurgaon at 3.57.



PDB/DB Beneficiary being felicitated by RO, Goa



### 4.5 अस्थायी अपंगता हितलाभ (टीडीबी)

अस्थायी अपंगता हितलाभ दावों की घटना दर परिशिष्ट-IV-ख में दर्शायी गई है। रोजगार चोट से ग्रस्त कर्मचारियों की संख्या 2014-15 में 176.84 लाख की अपेक्षा वर्ष 2015-16 में 184.38 लाख है। वर्ष 2014-15 के दौरान ₹ 9816.73 लाख की राशि तथा वर्ष 2015-16 में ₹ 9188.42 लाख अस्थायी अपंगता हितलाभ के रूप में भुगतान किया गया। नए मामलों की औसत संख्या प्रति कर्मचारी प्रति वर्ष 2014-15 एवं 2015-16 में समान रही। प्रति कर्मचारी प्रति वर्ष हितलाभ दिवसों की औसत संख्या वर्ष 2014-15 के दौरान 0.21 से घटकर वर्ष 2015-16 में 0.20 हो गयी। अस्थायी अपंगता हितलाभ की औसत दैनिक हितलाभ दर पिछले वर्ष ₹ 264.45 से बढ़कर ₹ 287.39 हो गई। अस्थायी अपंगता हितलाभ की प्रति दर औसत अवधि पिछले वर्ष 47.20 दिन की तुलना में 47.67 दिन हो गई।

### 4.6 स्थायी अपंगता हितलाभ (पीडीबी)

स्थायी अपंगता हितलाभ मामलों की घटना-दर परिशिष्ट-IV-ख के कॉलम 7 से 10 में दर्शायी गई है। रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान स्वीकृत नए स्थायी अपंगता हितलाभ मामलों की संख्या वर्ष 2014-15 में 11386 से बढ़कर वर्ष 2015-16 में 12331 हो गई। वर्ष 2014-15 के दौरान प्रति हजार स्थायी अपंगता हितलाभ मामलों की घटना दर वर्ष 2014-15 के दौरान 0.64 से बढ़कर वर्ष 2015-16 में 0.67 प्रति हजार बीमाकृत व्यक्ति हो गई। स्थायी अपंगता हितलाभ के दावेदारों की संख्या वर्ष 2014-15 में 232068 से बढ़कर रिपोर्टाधीन वर्ष में 245238 हो गई।

स्थायी अपंगता हितलाभ से संबंधित ऐसे सभी नकद भुगतान ईसीएस के माध्यम से सीधे लाभार्थी के खाते में किए जाते हैं।

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान स्वीकृत नए मामलों के संबंध में स्थायी अपंगता हितलाभ दावों का पूंजीगत मूल्य पिछले वित्तीय वर्ष के ₹ 22450.61 लाख के मुकाबले ₹ 24598.21 लाख है। आवधिक भुगतानों के बदले संराशीकृत मूल्य प्राप्ति हेतु विकल्प देने वाले स्थायी अपंगता हितलाभ के दावेदारों की संख्या वर्ष 2014-15 में 7300 से घटकर 4339 हो गई।

### 4.7 आश्रितजन हितलाभ

रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान आश्रितजन हितलाभ के लिए स्वीकृत दावों की संख्या परिशिष्ट-IV-ख के कॉलम (11) में दी गई है। आश्रितजन हितलाभ के लिए स्वीकृत नए दावों की संख्या 2014-15 में 2020 से घटकर वर्ष 2015-16 में 1890 हो गई। वर्ष के दौरान आश्रितों के रूप में स्वीकृत व्यक्तियों की कुल संख्या 4727 है।

पिछले वर्ष के दौरान भुगतान किए गए आश्रितजन हितलाभ की राशि ₹ 12442.95 लाख की तुलना में वर्ष 2015-16 में ₹ 20738.58 लाख हो गई। आश्रितजन हितलाभ से संबंधित ऐसे सभी भुगतान ईसीएस के माध्यम से लाभार्थी के बैंक खाते में सीधे जमा किये जा रहे हैं। वर्ष के दौरान स्वीकृत आश्रितजन हितलाभ के दावों की पूंजीगत राशि पिछले वर्ष की पूंजीगत राशि ₹ 19403.35 लाख की तुलना में ₹ 19405.73 लाख थी।

### 4.8 रा.गा.श्र.क.यो. के अंतर्गत बेरोजगारी भत्ता

राजीव गांधी श्रमिक कल्याण योजना का आरंभ उन बीमाकृत व्यक्तियों को बेरोजगारी भत्ता प्रदान करने के लिए किया गया था जो कि कारखाना/स्थापना के बंद होने पर, छंटनी या गैर-नियोजन क्षति के कारण उत्पन्न स्थायी अशक्तता की वजह से अनैच्छिक बेरोजगार हो गए हैं। यह योजना उस बीमाकृत व्यक्ति पर लागू है जो कि बीमायोग्य नियोजन में आने के कम से कम 5 वर्षों के बाद 1 अप्रैल, 2005 को या उसके पश्चात् बेरोजगार हुआ हो। यह दिनांक 11.09.2009 से 5 वर्ष से घटाकर 3 वर्ष कर दी गई है। बेरोजगारी भत्ता बीमाकृत व्यक्ति के पूर्ण जीवन काल के दौरान अधिकतम 12 माह (01.02.2009 से पूर्व 6 माह) की अवधि के लिए देय है तथा लाभार्थी के कहीं और पुनः नियोजित हो जाने की तिथि से इसका भुगतान बंद हो जाएगा।

वर्ष 2014-15 के 1030 दावों के मुकाबले वर्ष 2015-16 में दाखिल दावों की संख्या 1146 है तथा वर्ष 2014-15 में इस संदर्भ में किए गए व्यय ₹ 4.47 करोड़ के मुकाबले वर्ष 2015-16 में व्यय ₹ 5.48 करोड़ है।

राजीव गांधी श्रमिक कल्याण योजना के अंतर्गत उन लाभार्थियों के लिए एक कौशल उन्नयन कार्यक्रम आरंभ किया गया है जो कि बेरोजगारी भत्ता प्राप्त कर रहे हैं तथा अपने कौशल के उन्नयन के इच्छुक भी हैं। वे देश में विभिन्न स्थानों में स्थित विभिन्न उच्च स्तरीय व्यावसायिक प्रशिक्षण संस्थानों (एवीटीआई) में प्रशिक्षण के लिए हकदार हैं। निगम प्रभारित पूर्ण शुल्क के भुगतान के साथ उस लाभार्थी जिसने उच्च स्तरीय व्यावसायिक प्रशिक्षण संस्थान (एवीटीआई) में भाग लेने के लिए यात्रा की है, को आने-जाने का बस/रेल की द्वितीय श्रेणी के किराए की प्रतिपूर्ति भी करता है।



#### 4.5 Temporary Disablement Benefit (TDB)

The incidence of temporary disablement benefit claims is shown in Appendix-IV-B. The number of employees exposed to employment injury was 184.38 Lakhs in 2015-16 as against 176.84 Lakhs in 2014-15. The amount paid as Temporary Disablement Benefit, during the year 2014-15 was ₹ 9816.73 and ₹ 9188.42 in 2015-16. The average number of fresh spells per employee per annum is same in 2014-15 & 2015-16. Average number of benefit days per employee per annum has decreased from 0.21 during 2014-15 to 0.20 during the year 2015-16. The average daily benefit rate of TDB has increased to ₹ 287.39 from ₹ 264.45 in the previous year. The average duration per spell of temporary disablement benefit was 47.67 days as against 47.20 days in the previous year.

#### 4.6 Permanent Disablement Benefit (PDB)

The incidence of permanent disablement benefit cases registered is shown in Col. 7 to 10 of appendix-IV-B. The number of fresh cases admitted during the year under report increased to 12331 in 2015-16 from 11386 in 2014-15. The incidence of permanent disablement benefit per thousand Insured Persons increased from 0.64 during 2014-15 to 0.67 in 2015-16. The number of claimants of Permanent Disablement Benefit has increased from 232068 in 2014-15 to 245238 during the period under report.

All such cash payment of PDB is being made directly in the bank account of the beneficiary, through ECS.

The capitalized value of permanent disablement benefit claims in respect of fresh cases admitted during the year is ₹ 24598.21 lakhs as against ₹ 22450.61 lakhs in the previous financial year. The number of claimants of permanent disablement benefit who opted for receipt of commuted value in lieu of periodical payment has decreased to 4339 from 7300 in 2014-15.

#### 4.7 Dependants' Benefit

The number of claims admitted for Dependants' Benefits during the year under report is given in column (11) of appendix-IV-B. The number of fresh claims admitted for Dependants' Benefit during the year 2015-16 has decreased to 1890 from 2020 in year 2014-15. The total number of persons admitted as Dependants during the year is 4727.

An amount of ₹ 20738.58 lakhs has been paid as Dependants' Benefit during 2015-16 as against ₹ 12442.95 Lakhs in the previous year. All such cash payments on account of DB are being made directly to the bank account of the beneficiary, through ECS. The capitalized value in respect of Dependants' benefit claims admitted during the year was ₹ 19405.73 lakhs as against capitalized values of ₹ 19403.35 lakhs in the previous year.

#### 4.8 Unemployment Allowance under RGSKY

Rajiv Gandhi Shramik Kalyan Yojna was introduced to provide unemployment allowance to the insured persons who have been rendered unemployed involuntarily due to the closure of factory/establishment, retrenchment or permanent invalidity arising out of non-employment injury. This scheme is applicable to an Insured Person who becomes unemployed on or after 1st April, 2005 after remaining in insurable employment for minimum five years. The periodicity of insurable employment has been reduced to three years from five years w.e.f. 11.09.2009. Unemployment Allowance is payable for maximum period of 12 months (6 months prior to 01.02.2009) during the entire life time of the Insured Person and will cease to be payable from the date the beneficiary is re-employed.

The number of claims admitted in the year 2015-16 is 1146 as against 1030 in the year 2014-15 and the expenditure on this account in the year 2015-16 is ₹5.48 crore as against ₹ 4.47 crore during the year in 2014-15.

A skill upgradation programme under RGSKY scheme has also been introduced for the beneficiaries who are in receipt of Unemployment Allowance and desirous of upgrading their skill. They are entitled for training at various Advanced Vocational Training Institutes (AVTI) located at different places in the country. The Corporation pays the entire fee charged and also reimburses second class to and fro rail/bus fare for the beneficiary who has to travel for attending the training programme at AVTI.

## 4.9 अंत्येष्टि खर्च

क.रा.बी. योजना के अंतर्गत बीमाकृत व्यक्ति की मृत्यु के मामले में अंत्येष्टि खर्च के रूप में ₹ 10,000/- की अधिकतम एकमुश्त राशि का भुगतान किया जाता है। रिपोर्टाधीन वर्ष के दौरान इस संबंध में पिछले वर्ष के ₹ 1475.47 लाख की तुलना में ₹ 1536.62 लाख की राशि का भुगतान किया गया। प्रति हजार कर्मचारी दावों की संख्या के रूप में व्यक्ति, अंत्येष्टि खर्च दावों की घटना दर 2014-15 में 0.71 से बढ़कर 2015-16 में 0.72 हो गई।

## 4.10 शिथिलता प्रमाणन एवं नकद हितलाभ के दुरुपयोग पर नियंत्रण

निगम शिथिलता प्रमाणन एवं नकद हितलाभ के दुरुपयोग पर नियंत्रण करने के लिए बीमारी हितलाभ एवं अस्थायी अपंगता हितलाभ की राज्यवार घटनाओं की नियमित निगरानी कर रहा है। वर्ष 2015-16 के लिए बीमारी हितलाभ एवं अस्थायी अपंगता हितलाभ की अखिल भारतीय औसत घटनाएं क्रमशः 0.37 तथा 0.17 दिन प्रति कर्मचारी प्रतिवर्ष थी।

वर्ष 2015-16 के दौरान बीमारी हितलाभ की औसत घटनाएं आन्ध्र प्रदेश, गोवा, गुजरात, हिमाचल प्रदेश, जम्मू-कश्मीर, झारखंड, कर्नाटक, केरल, मध्य प्रदेश, पुदुच्चेरी, ओडिशा, पंजाब तथा पश्चिम बंगाल राज्यों में अखिल भारतीय औसत से अधिक थी।

जहां भी बीमारी हितलाभ एवं अस्थायी अपंगता हितलाभ की घटनाएं अखिल भारतीय औसत से अधिक पायी गयी, संबंधित क्षेत्रीय निदेशकों, संयुक्त निदेशक प्रभारी को इस संबंध में सूचित किया गया और यदि कोई शिथिलता प्रमाणन हो तो उसे नियंत्रित करने के लिए सभी आवश्यक कदम उठाने की सलाह दी गई है।

## 4.11 अतिरिक्त बीमारी हितलाभ के मामले में खर्चों की सहभागिता

यदि बीमारी हितलाभ की घटनाएं अखिल भारतीय औसत से अधिक होती हैं तो क.रा.बी. अधिनियम की धारा 58(2) के अन्तर्गत बीमारी हितलाभ की अधिक राशि की सहभागिता क.रा.बी. निगम एवं संबंधित राज्य सरकारों के मध्य करने का प्रावधान है। तथापि वर्ष 1992 में निगम द्वारा लिए गए निर्णय के अनुसार अधिक खर्चों को केवल उसी राज्य से साझा किया जाएगा जहां पर अखिल भारतीय औसत से अधिक या 5 दिन प्रति कर्मचारी प्रति वर्ष जो भी अधिक हो, की घटनाएं होती हो। शिथिलता प्रमाणपत्रों की अधिकता के कारण, निगम ने वर्ष 2005 में फिर से अखिल भारतीय औसत व्यय या 3 दिन प्रति कर्मचारी प्रतिवर्ष, जो भी अधिक हो, के अधिकता वाले औसत बीमारी हितलाभ के व्यय को साझा करने का निर्णय किया।

वर्ष 2015-16 के दौरान किसी भी राज्य में बीमारी हितलाभ की घटना-दर 3 दिन प्रति कर्मचारी प्रतिवर्ष से अधिक नहीं पाई गयी तथा इसी कारण वर्ष 2015-16 में किसी भी राज्य सरकार से अतिरिक्त बीमारी हितलाभ के लिए कोई धनराशि वसूल नहीं की गई।



क.रा.बी. निगम की विभिन्न बैठकों में विचार-विमर्श की कुछ झलकियाँ



#### 4.9 Funeral Expenses

Under the ESI Scheme, payment is made in lump-sum up to a maximum of ₹ 10000/- in case of death of an Insured Person as funeral expenses. During the year under report, a sum of ₹ 1536.62 lakhs was paid on this account as against Rs 1475.47 lakhs in the previous year. The incidence of funeral expenses claims, expressed as number of claims per thousand employees increased from 0.71 during 2014-15 to 0.72 in 2015-16.

#### 4.10 Control of LAX Certification and Misuse of cash benefits

The Corporation has been regularly monitoring state wise incidence of Sickness and Temporary Disablement to control lax certification and misuse of Cash Benefit. The all India average incidence of Sickness Benefit and Temporary Disablement Benefit for year 2015-16 was 0.37 and 0.17 days per employee per annum respectively.

During the year 2015-16 the average incidence of sickness was found to be higher than all India average in the state of Andhra Pradesh, Goa, Gujarat, Himachal Pradesh, J&K, Jharkhand, Karnataka, Kerala, Madhya Pradesh, Pudducherry, Odisha, Punjab and West Bengal.

Wherever incidence of Sickness and Temporary Disablement was found to be higher than the All India average concerned Regional Director, Joint Director I/c were suitably informed and advised to take necessary measures to curb the lax certification, if any.

#### 4.11 Sharing of expenditure in case of Excess Sickness Benefit

Section 58(2) of ESI Act provides for sharing of excess amount of sickness benefit between the ESI Corporation and the respective state government, where the incidence of Sickness Benefit exceeds the All India Average. However as per the decision of the corporation taken in the year 1992 the excess expenditure was being shared only where the incidence exceeded the All India Average or 5 days per annum, whichever is more. Due to excessive lax certification the corporation further decided in the year 2005 to share the average Sickness Benefit expenditure exceeding All India Average of 3 days per employee per annum, whichever is more.

During the Year 2015-16 the incidence of Sickness Benefit was not found exceeding 3 days per annum, per employee in any state and accordingly no amount towards excess sickness benefit is recoverable from any of the State Govt. for the year 2015-16.



An ESIC Employee being felicitated





## 5 – वित्त

### 5.1 बजट प्राक्कलन

क.रा.बी. निगम ने दिनांक 12 फरवरी, 2016 को आयोजित अपनी 202वीं बैठक में वर्ष 2016-17 के बजट प्राक्कलन अंगीकृत किए।

### 5.2 आय और व्यय

वर्ष 2014-2015 और 2015-2016 के दौरान निगम की आय और व्यय के विवरण वर्ष 2016-2017 के बजट प्राक्कलनों के साथ नीचे दर्शाए गए हैं :-

लेखा शीर्ष	वास्तविक 2014-2015 (₹ करोड़ में)	वास्तविक 2015-2016 (₹ करोड़ में)	प्राक्कलन 2016-2017 (₹ करोड़ में)
(1)	(2)	(3)	(4)
<b>I. आय:</b>			
अंशदान	10867.14	11455.57	13570.00
ब्याज	2606.48	2807.60	3017.02
शुल्क, जुर्माना तथा जप्तियाँ	29.66	33.76	40.00
किराया, पौरकर तथा कर	54.47	49.39	89.40
अन्य आय	30.83	25.90	65.00
<b>कुल आय</b>	<b>13588.58</b>	<b>14372.22</b>	<b>16781.42</b>
<b>II. व्यय:</b>			
<b>1. हितलाभ</b>			
क. चिकित्सा हितलाभ	5714.34	6112.97	7618.01
ख. नकद हितलाभ	681.97	703.98	1184.00
ग. अन्य हितलाभ	2.56	2.52	4.63
<b>कुल हितलाभ</b>	<b>6398.87</b>	<b>6819.47</b>	<b>8806.64</b>
2. प्रशासनिक खर्च	1210.43	1390.63	1712.13
3. पूँजीगत निर्माण निधि में अंशदान	108.67	114.56	135.70
<b>कुल व्यय</b>	<b>7717.97</b>	<b>8324.66</b>	<b>10654.47</b>
4. अन्य प्रावधान (पूर्व अवधि मर्दे)	(-4.39)	(-449.91)	--
<b>कुल जोड़</b>	<b>7713.58</b>	<b>7874.75</b>	<b>10654.47</b>



## 5 - FINANCE

### 5.1 Budget Estimates

The ESI Corporation adopted the Budget Estimates for the year 2016-17 in its 202<sup>nd</sup> Meeting held on 12<sup>th</sup> February, 2016

### 5.2 Income & Expenditure

The Income & Expenditure statements of the Corporation for the year 2014-2015 and 2015-2016 together with the Budget Estimates for the year 2016-2017 are reproduced below:

Head of Account	Actual 2014-2015 (₹ in Crores)	Actual 2015-2016 (₹ in Crores)	Estimates 2016-2017 (₹ in Crores)
(1)	(2)	(3)	(4)
<b>I. INCOME:</b>			
Contribution	10867.14	11455.57	13570.00
Interest	2606.48	2807.60	3017.02
Fees, Fines & Forfeitures	29.66	33.76	40.00
Rent, Rates & Taxes	54.47	49.39	89.40
Other Income	30.83	25.90	65.00
<b>Total Income</b>	<b>13588.58</b>	<b>14372.22</b>	<b>16781.42</b>
<b>II. EXPENDITURE:</b>			
<b>1. Benefits</b>			
A. Medical Benefits	5714.34	6112.97	7618.01
B. Cash Benefits	681.97	703.98	1184.00
C. Other Benefits	2.56	2.52	4.63
<b>Total Benefits</b>	<b>6398.87</b>	<b>6819.47</b>	<b>8806.64</b>
2. Administrative Expenses	1210.43	1390.63	1712.13
3. Contribution to Capital Construction Fund	108.67	114.56	135.70
<b>Total Expenditure</b>	<b>7717.97</b>	<b>8324.66</b>	<b>10654.47</b>
4. Other Provision (Prior Period Items)	(-4.39)	(-449.91)	--
<b>Grand Total</b>	<b>7713.58</b>	<b>7874.75</b>	<b>10654.47</b>



5.3 आरक्षित निधियां एवं क.रा.बी. निगम निधियों का निवेश

31.03.2015 और 31.03.2016 की स्थिति के अनुसार विभिन्न आरक्षित निधियों तथा क.रा.बी. सामान्य आरक्षित निधि (सामान्य नकद शेष राशि) से संबंधित निगम द्वारा किए निवेश की स्थिति निम्न प्रकार है:

क्र.सं.	निधि का नाम	31.03.2015 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)	31.03.2016 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)
1	स्थायी (आंशिक तथा पूर्ण) अपंगता हितलाभ आरक्षित निधि	4343.03	4567.88
2	आश्रितजन हितलाभ आरक्षित निधि	2457.32	2757.76
3	कार्यालय भवनों और स्टाफ क्वार्टरों की मूल्यहास आरक्षित निधि	15.44	18.38
4	अस्पताल भवन की मूल्यहास आरक्षित निधि	582.96	679.45
5	अन्य परिसम्पत्तियों के लिए मूल्यहास आरक्षित निधि	224.94	397.25
6	चिकित्सा शिक्षा भवन के लिए मूल्यहास आरक्षित निधि	10.92	17.33
7	पेंशन आरक्षित निधि	5608.90	6918.11
8	उपदान आरक्षित निधि	628.13	634.15
9	छुट्टी नकदीकरण आरक्षित निधि	496.58	517.90
10	पी.एम.एस. आरक्षित निधि	41.98	66.35
11	क.रा.बी. निगम भविष्य निधि	833.22	885.19
12	क.रा.बी. सामान्य आरक्षियों का निवेश	16787.17	21900.37
13	आकस्मिकता आरक्षित निधि	75.00	75.00
14	पूँजीगत निर्माण आरक्षित निधि	10661.91	9922.51
	<b>कुल</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

निधियों का निवेश निम्नलिखित प्रकार से है :-

क्र.सं.	निधि का नाम	31.03.2015 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)	31.03.2016 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)
1	सार्वजनिक क्षेत्र के बैंकों में मियादी जमा राशि	31239.81	36907.73
2	केन्द्रीय सरकार के पास विशेष जमा	11527.69	12449.90
	<b>कुल</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

निधियों का वर्गीकरण निम्नलिखित प्रकार से है :-

क्र.सं.	निधि का नाम	31.03.2015 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)	31.03.2016 के अनुसार राशि (₹ करोड़ में)
1	<b>उद्दिष्ट आरक्षित निधि</b> (स्थायी अपंगता) हितलाभ आरक्षित निधि, आश्रितजन हितलाभ आरक्षित निधि, पेंशन आरक्षित निधि एवं कार्यालयों तथा अस्पताल/औषधालय के भवन आदि के लिए पूँजीगत निर्माण आरक्षित निधि, मरम्मत एवं रखरखाव तथा मूल्यहास आरक्षित निधि सहित अन्य आरक्षित निधि।	15243.42	17459.75
2	<b>गैर-उद्दिष्ट आरक्षित निधि</b> (क.रा.बी. सामान्य आरक्षित तथा आकस्मिकता आरक्षित निधि)	27524.08	31897.88
	<b>कुल</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

उक्त निर्दिष्ट क्र.सं. 1 से 11 में दी गयी आरक्षित निधियां विशिष्ट उद्देश्य हेतु स्थापित उद्दिष्ट निधियां हैं। क्र.सं. 12 से 14 की निधियां गैर-उद्दिष्ट निधियां हैं। निधियों से प्रावधान और व्यय निगम की अनुमोदित नीति के अनुसार किए जाते हैं। निधि का निवेश क.रा.बी. (केन्द्रीय) नियमावली, 1950 के नियम 27 के अंतर्गत तथा केन्द्र सरकार के अनुमोदन के अनुसार किया जाता है।

5.4 लेखापरीक्षा

कर्मचारी राज्य बीमा निगम के वर्ष 2015-16 के लेखाओं की लेखा-परीक्षा भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक की ओर से महानिदेशक लेखापरीक्षा, केन्द्रीय व्यय, नई दिल्ली कार्यालय द्वारा जुलाई-अगस्त, 2016 तक संचालित की गई। भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक की अंतिम लेखा-परीक्षा रिपोर्ट, महानिदेशक लेखा-परीक्षा (केन्द्रीय व्यय) नई दिल्ली कार्यालय से दिनांक 05.12.2016 को प्राप्त हो गई है। भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक की रिपोर्ट सहित लेखापरीक्षित लेखा स्थायी समिति/क.रा.बी. निगम की बैठक में अंगीकरण हेतु रखा जाएगा तथा संसद के समक्ष रखे जाने के लिए श्रम और रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार को प्रस्तुत किया जाएगा।



### 5.3 Reserve Funds and Investments of ESIC Funds

The investment position of the funds of the Corporation in respect of different Reserve Funds and ESI General Reserve (General Cash Balance) as on 31.03.2015 & 31.03.2016 is given below:

Sl. No.	Name of the fund	Amount as on 31.03.2015 (₹ in Crores)	Amount as on 31.03.2016 (₹ in Crores)
1	Permanent (Partial and Total) Disablement Benefit Reserve Fund	4343.03	4567.88
2	Dependants' Benefit Reserve Fund	2457.32	2757.76
3	Depreciation Reserve Fund of Office Buildings and Staff Quarters	15.44	18.38
4	Depreciation Reserve Fund of Hospital Building	582.96	679.45
5	Depreciation Reserve Fund of other Assets	224.94	397.25
6	Depreciation Reserve Fund for Medical Education Building	10.92	17.33
7	Pension Reserve Fund	5608.90	6918.11
8	Gratuity Reserve Fund	628.13	634.15
9	Leave Encashment Reserve fund	496.58	517.90
10	PMS Reserve Fund	41.98	66.35
11	ESIC Provident Fund	833.22	885.19
12	Investment of ESI General Reserve	16787.17	21900.37
13	Contingency Reserve Fund	75.00	75.00
14	Capital Construction Reserve Fund	10661.91	9922.51
	<b>TOTAL</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

The Funds stand invested as under:-

Sl. No.	Name of the fund	Amount as on 31.03.2015 (₹ in Crores)	Amount as on 31.03.2016 (₹ in Crores)
1	Fixed Deposits with Public Sector Banks	31239.81	36907.73
2	Special deposit with Central Government	11527.69	12449.90
	<b>TOTAL</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

The Funds are classified as under:-

Sl. No.	Name of the fund	Amount as on 31.03.2015 (₹ in Crores)	Amount as on 31.03.2016 (₹ in Crores)
1	<b>Earmarked Reserve Funds</b> (Permanent Disablement) Benefit Reserve Fund, Dependants Benefit Reserve Fund, Pension Reserve Fund & other Reserve Fund including Capital Construction Reserve Fund, R&M and Depreciation Reserve Funds for office and hospital/dispensary building etc.	15243.42	17459.75
2	<b>Non-earmarked Reserve Fund</b> (ESI General Reserve and Contingency Reserve Fund)	27524.08	31897.88
	<b>TOTAL</b>	<b>42767.50</b>	<b>49357.63</b>

The Reserve Funds at Sl. No. 1 to 11 mentioned above are earmarked fund set up for specified purpose. Fund at S. No. 12 to 14 are non-earmarked funds. Provision and expenditure from the funds are done as per approved policy of Corporation. Investment of the fund is done under rule 27 of ESI (Central) Rule, 1950 and as per approval of Central Government.

### 5.4 Audit

Audit of account of Employees' State Insurance Corporation for the year 2015-16 has been conducted during July-August, 2016 by the office of Director General of Audit, Central Expenditure, New Delhi on behalf of Comptroller & Auditor General of India. The final Audit Report of the Comptroller & Auditor General of India has been received on 05.12.2016 from Office of the Director General of Audit (Central Expenditure), New Delhi. The Audited Accounts together with the report of the Comptroller & Auditor General of India shall be placed for adoption in the meeting of the Standing Committee/ESI Corporation and shall be submitted to the Govt. of India, Ministry of Labour & Employment for placing before the Parliament.



## 6 – क.रा.बी. निगम/स्थायी समिति/चिकित्सा हितलाभ परिषद के महत्वपूर्ण निर्णय

### 6.1 स्थायी समिति के महत्वपूर्ण निर्णय

वर्ष 2015-16 के दौरान स्थायी समिति की तीन बैठकें आयोजित की गईं तथा बैठकों के दौरान निम्नलिखित महत्वपूर्ण निर्णय किए गए:-

क्र.सं.	बैठक की तिथि	विषय	स्थायी समिति के निर्णय
1	03.06.2015	पंचदीप परियोजना की कार्य-प्रणाली पर उप समिति की रिपोर्ट का अनुमोदन।	<p>स्थायी समिति ने निम्नलिखित विचारों/सिफारिशों के साथ पंचदीप परियोजना की कार्य-प्रणाली पर उप समिति की रिपोर्ट को मंजूरी दी:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. पंचदीप परियोजना में शेष कार्य-कलापों को पूर्ण करने के लिए रोडमैप</li> <li>2. सू.प्रौ. उप समिति की रिपोर्ट की स्वीकृति के लिए अध्यक्ष, क.रा.बी. निगम से सिफारिश करने तथा निगम के समक्ष रिपोर्टिंग सामग्री के तौर पर रिपोर्ट प्रस्तुत करना।</li> </ol>
2	27.11.2015	क.रा.बी. निगम के कर्मचारियों की चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार।	<p>स्थायी समिति ने निर्णय किया है कि क.रा.बी.निगम कर्मचारियों को 01.04.2016 से चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार प्राप्त करने के लिए निम्नानुसार विकल्प दिए जा सकते हैं:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) क.रा.बी.निगम चिकित्सा संस्थानों से सीजीएचएस की प्रचलित अभिदाता दर पर अंशदान के भुगतान पर चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार प्राप्त करना।</li> <li>(ii) सीजीएचएस से निर्धारित दरों पर चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार प्राप्त करना, यदि सीजीएचएस इसे उपलब्ध कराने के लिए सहमत हो जाती है।</li> <li>(iii) सीएस (एमए) अधिनियम, 1944 के अंतर्गत निःशुल्क चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार प्राप्त करना। ऐसे कर्मचारी क.रा.बी.निगम चिकित्सा संस्थानों से चिकित्सकीय परिचर्या एवं उपचार प्राप्त करने के हकदार नहीं होंगे।</li> </ol> <p>स्थायी समिति द्वारा यह निर्णय भी किया था कि निगम की उप समिति द्वारा क.रा.बी.निगम चिकित्सा संस्थानों से चिकित्सा सुविधाएं प्राप्त करने के लिए क.रा.बी.निगम कर्मचारियों से वसूल की जाने वाली धनराशियों की अलग से जांच की जाएगी।</p>
3	27.11.2015	दिनांक 28.05.1979 को अपनी बैठक में स्थायी समिति के दिनांक 24.02.1079 संकल्प को रद्द करने के प्रस्ताव का अनुमोदन किया।	<p>स्थायी समिति तत्काल प्रभाव से अपने वर्तमान स्वीकृत प्रस्ताव को रद्द कर चुकी है, जिसे 28.05.1979 को समिति की 79वीं बैठक में पारित किया गया था।</p> <p>स्थायी समिति ने इस प्रस्ताव को मंजूरी दी कि "सीसीएस (पेंशन) नियमावली, 1972 की नियम-9 के अंतर्गत, अध्यक्ष की शक्तियों का प्रयोग क.रा.बी.निगम (स्टाफ एवं सेवा संबंधी शर्तें), अधिनियम 1959 के विनियमन 24-ए के अंतर्गत स्थायी समिति द्वारा ही किया जाएगा।"</p> <p>दिनांक 28.05.1979 को स्थायी समिति द्वारा पारित मौजूदा संकल्प:- "क.रा.बी. अधि, 1948 की धारा 94-ए में प्रदत्त शक्तियों को प्रयोग करते हुए, स्थायी समिति एतद्वारा संकल्प करती है कि केंद्र सरकार के सीसीएस (पेंशन) अधिनियम, 1972 के नियम 9 के अंतर्गत अध्यक्ष महोदय को दी गयी शक्तियां जो क.रा.बी.निगम (स्टाफ एवं सेवा संबंधी शर्तें) अधिनियम, 1959 के नियम 24-ए के आधार पर स्थायी समिति में निहित हैं, स्थायी समिति को दी गयी रिपोर्ट के अंतर्गत क.रा.बी.निगम महानिदेशक द्वारा भी इस्तेमाल की जा सकती हैं।</p>



## 6 - IMPORTANT DECISIONS OF ESIC/SC/MBC

### 6.1 Important Decisions of Standing Committee

Three Meetings of Standing Committee were held during the year 2015-16 and the following important decisions were taken during the Meetings:-

Sl. No.	Date of Meeting	Subject	Decision of the Standing Committee
1	03.06.2015	Approval of the Report of Sub-Committee on Functioning of Project 'Panchdeep'.	<p>The Standing Committee approved the report of Sub-Committee on functioning of Project Panchdeep with the following views/recommendations:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Roadmap for completing rest of activities in Project Panchdeep.</li> <li>2. For making recommendations to Chairman, ESIC for acceptance of IT Sub Committee report and placing the report as reporting item before the Corporation.</li> </ol>
2	27.11.2015	Medical attendance and treatment of the employees of ESI Corporation.	<p>The Standing Committee has decided that ESIC employees may be given options as under for availing medical attendance and treatment w.e.f. 01.04.2016:-</p> <p>(I) To avail medical attendance and treatment from ESIC Medical Institutions on payment of contribution at prevailing subscription rate of CGHS.</p> <p>(II) To avail medical attendance and treatment from CGHS at prescribed rates, if the CGHS agrees to provide the same.</p> <p>(III) To avail medical attendance and treatment free of charge under the CS(MA) Rules, 1944 Such employees will not be entitled to avail medical attendance and treatment from ESIC Medical Institutions.</p> <p>It was also decided by the Standing Committee that the amounts to be recovered from ESIC employees for availing medical facilities from ESIC Medical Institutions shall be examined separately by a Sub Committee of the Corporation.</p>
3	27.11.2015	Proposal to rescind the resolution of the Standing Committee dated 24.02.1979 approved in it's meeting dated 28.05.1979.	<p>The Standing Committee has rescinded its existing resolution with immediate effect which was passed in 79th meeting held on 28.05.1979.</p> <p>The Standing Committee approved the proposal that "the powers of the President, under Rule-9 of the CCS(Pension) Rules, 1972, shall be exercised only by the Standing Committee, under Regulation 24-A of the ESIC (Staff &amp; Conditions of Service) Regulations, 1959."</p> <p>Existing Resolution Passed by Standing Committee on 28.05.1979 :- "In exercise of powers conferred by Section 94-A of the ESI Act, 1948, the Standing Committee hereby resolves that the powers of the president under rule 9 of the CCS (Pension) Rules, 1972 of the Central Govt. which vest in the Standing Committee by virtue of Regulation 24-A of the ESIC (Staff &amp; Conditions of Service) Regulations, 1959 be also exercisable by Director General of the ESIC subject the report to the Standing Committee."</p>



4	11.02.2016	नया उपबंध नियम 51 ख- प्रसार कार्यक्रम के अंतर्गत नये कार्यान्वित क्षेत्र हेतु लागू अंशदान की दरें।	<p>स्थायी समिति ने निर्णय किया है कि नया प्रावधान, नियम 51ख को नीचे दिये गए अनुसार नियम 51क के बाद शामिल किया जाए:</p> <p>51 (ख) (1) नया कार्यान्वित क्षेत्र होने पर, अधिनियम की अधिसूचना की तिथि से पहले चौबीस माह की अवधि हेतु अंशदान राशि निम्न के संदर्भ में दी जाएगी:-</p> <p>(क) नियोक्ता अंशदान, वह राशि (अगले उच्चतर रुपये तक पूर्णांकित) जो कर्मचारी को देय वेतन का तीन प्रतिशत के बराबर होगी तथा</p> <p>(ख) कर्मचारी अंशदान, वह राशि (अगले उच्चतर रुपये तक पूर्णांकित) जो कर्मचारी को देय वेतन का एक प्रतिशत के बराबर होगी।</p> <p>बशर्ते अधिनियम के कार्यान्वयन की तिथि से चौबीस माह की समाप्ति पर, नियम 51 के अंतर्गत दी गयी अंशदान दर देय होगी।</p> <p>(2) नये क्षेत्र हेतु किसी अन्य संस्थान या संस्थानों की श्रेणी के लिए इस अधिनियम के उपबंधों के विस्तार के लिए धारा 1(5) के अंतर्गत उपयुक्त सरकार द्वारा जारी कोई अधिसूचना, उप-नियम (1) के अंतर्गत संदर्भित चौबीस माह की अवधि की गणना अधिनियम की धारा 1(3) के अंतर्गत पहली बार प्रदत्त क्षेत्र में क.रा.बी. अधि. के कार्यान्वयन की तिथि से की जाएगी।</p>
5	11.02.2016	क.रा.बी. निगम में भर्ती संबंधी कार्य-कलापों का दायित्व लेने के लिए एडसिल (इंडिया) लिमिटेड की नियुक्ति-वित्तीय वर्ष 2015-16 हेतु भर्ती पर अनुमानित व्यय।	<p>एडसिल (इंडिया) लिमिटेड को नियुक्त करने का निर्णय लिया गया था। यह निर्णय भी किया गया कि माननीय अध्यक्ष, क.रा.बी. निगम माननीय मानव संसाधन विकास मंत्रालय, भारत सरकार के समक्ष एडसिल द्वारा उद्धृत दरों के मुद्दे को उठा सकती है तथा एडसिल (इंडिया) लिमिटेड को उपरोक्त दरों के आधार पर भुगतान किया जाए।</p>
6	11.02.2016	हाल ही में नवनिर्मित राज्य आंध्र प्रदेश स्थित विजयवाड़ा में क्षेत्रीय कार्यालय की स्थापना	<p>स्थायी समिति ने क्षेत्रीय कार्यालय आंध्र प्रदेश के तौर पर उप-क्षेत्रीय कार्यालय, विजयवाड़ा के उन्नयन के प्रस्ताव को मंजूरी दी।</p> <p>स्थायी समिति द्वारा यह भी निर्णय किया गया कि तिरुपति में रायलसीमा क्षेत्र एवं इससे सटे क्षेत्रों के पणधारकों की आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए उप-क्षेत्रीय कार्यालय स्थापित किया जाए।</p>

### 6.2 क.रा.बी. निगम के महत्वपूर्ण निर्णय

वर्ष 2015-16 के दौरान क.रा.बी. निगम की चार बैठकें आयोजित की गईं तथा बैठकों के दौरान निम्नलिखित महत्वपूर्ण निर्णय किए गए:-

क्र.सं.	बैठक की तिथि	विषय	क.रा.बी. निगम के निर्णय
1	07.04.2015	क.रा.बी. निगम में चिकित्सा शिक्षा परियोजनायें जारी रखना या अन्यथा	<p>निगम ने इस मामले में निम्नलिखित प्रस्तावों को मंजूरी दी:-</p> <p>(1) भविष्य में इंदिरानगर, बैंगलुरु स्थित क.रा.बी. निगम नर्सिंग महाविद्यालय में दाखिले बंद कर दिए जाएंगे।</p> <p>(2) भविष्य में क.रा.बी. निगम अस्पताल, एञ्जुकोने, केरल में क.रा.बी. निगम परा-चिकित्सा संस्थान में ऑपरेशन थियेटर प्रौद्योगिकी में डिप्लोमा (डीओटीएटी) पाठ्यक्रम (2 वर्षीय पाठ्यक्रम के साथ 6 माह की इंटर्शिप) में दाखिले बंद कर दिए जाएंगे।</p> <p>(3) भविष्य में क.रा.बी. निगम स्ना.आ.अ.सं., एमजीएम-परेल में दाखिले बंद कर दिए जाएंगे। व्यवहार्यता को देखते हुए क.रा.बी.-महात्मा गांधी स्मारक परेल में उपलब्ध वर्तमान पाठ्यक्रमों को क.रा.बी. निगम स्ना.आ.अ.सं., अंधेरी, मुम्बई में स्थानांतरित करने के लिए आवश्यक कार्रवाई की जाए।</p>



4	11.02.2016	New Provision Rule 51 B – rates of contribution applicable to new implemented area under the expansion program.	<p>The Standing Committee has decided that a new provision, Rule 51B may be inserted after Rule 51A as given below:-</p> <p>51 (B) (1) The amount of contribution, in case of new implemented area, for the first twenty four months from the date of implementation of the Act, shall be in respect of :-</p> <p>(a) employers' contribution, a sum (rounded to the next higher rupee) equal to three percent of the wages payable to an employee and</p> <p>(b) employee's contribution, a sum (rounded to next higher rupee) equal to one percent of the wages payable to an employee.</p> <p>Provided that on completion of twenty four months from the date of implementation of the Act, the rate of contribution as provided under Rule 51 shall be payable.</p> <p>(2) Any notification issued by the appropriate government under section 1(5) to extend the provisions of this Act to any other establishment or class of establishments to a new area, the period of twenty four months referred to under Sub-rule (1) shall be reckoned from the date of implementation of the ESI Act in the given area for the first time under Section 1(3) of the Act.</p>
5	11.02.2016	Engagement of EdCIL (India) Limited for undertaking recruitment activities for ESI Corporation – estimated expenditure on recruitment for the financial year 2015-16.	It was decided to go ahead with EdCIL (India) Ltd. It was also decided that Hon'ble Chairman, ESI Corporation may take up the issue of rates quoted by EdCIL, with the Hon'ble Minister for Human Resource Development, Govt. of India and that EdCIL (India) Ltd. should be paid based on the rates as per the above.
6	11.02.2016	Setting up of Regional Office in the newly formed State of Andhra Pradesh at Vijaywada.	<p>The Standing Committee approved the proposal for upgradation of Sub-Regional Office, Vijaywada as Regional Office Andhra Pradesh.</p> <p>It was also decided by the Standing Committee that a Sub Regional Office may be set up at Tirupati to cater to the stakeholders of Rayalseema region and its adjoining areas.</p>

## 6.2 Important Decisions of ESI Corporation

Four Meetings of the ESI Corporation were held during the year 2015-16 and the following important decisions were taken during the meetings:-

Sl. No.	Date of Meeting	Subject	Description of the Corporation
1	07.04.2015	Continuation or Otherwise of Medical Education Projects in ESIC	<p>The Corporation approved the following proposals in this matter:-</p> <p>(1) Admission at ESIC College of Nursing at Indiranagar, Bengaluru would be discontinued in future.</p> <p>(2) Admission in Diploma in Operation Theatre Technology (DOTAT) course (2 year course with 6 month internship) at ESIC para-medical institute, at ESIC Hospital, Ezhukone, Kerala would be discontinued in future.</p> <p>(3) Admission at ESI-PGIMSR, MGM-Parel would be discontinued in future. Necessary action may be taken for shifting the existing courses at ESI-MGM-Parel to ESI-PGIMSR, Andheri, Mumbai subject to feasibility.</p>





			<p>(4) बीमाकृत व्यक्ति के आश्रितजनों के लिए क.रा.बी. निगम प्रबंधन कोटे का लाभ उठाने के उद्देश्य से बीमाकृत व्यक्ति की परिभाषा में संशोधन किया गया है, जो निम्नानुसार है:-  “बीमाकृत व्यक्ति” क.रा.बी. अधि. में परिभाषित किये गए अनुसार एक ‘कर्मचारी’ होगा; वह दाखिला वर्ष की 1 जनवरी के अनुसार पांच वर्ष की न्यूनतम अवधि के लिए निरंतर बीमायोग्य रोजगार में होना चाहिए तथा उसने इस पांच वर्ष की अवधि के दौरान प्रत्येक अंशदान अवधि में न्यूनतम 78 दिनों के अंशदान का भुगतान किया हो। 5 वर्ष की अवधि की गणना क.रा.बी. योजना में प्रवेश की तिथि से की जाएगी। 9 जून, 2011 से पहले योजना में शामिल हुये कर्मचारियों के लिए, उनके आश्रितजनों हेतु क.रा.बी. निगम प्रबंधन कोटे का लाभ उठाने के उद्देश्य से योजना में शामिल होने की तिथि क.रा.बी.निगम के शाखा कार्यालय या अन्य उपयुक्त कार्यालय में संबंधित कर्मचारी के संदर्भ में नियोक्ता द्वारा ‘घोषणपत्र’ जमा करने की तिथि होगी।  9 जून, 2011 के बाद योजना में शामिल हुए कर्मचारियों के लिए, उक्त उद्देश्य हेतु योजना में शामिल होने की तिथि क.रा.बी. निगम के बीमाकृत व्यक्ति के डाटाबेस में उपलब्ध पंजीकरण की तिथि होगी। यदि योजना के अंतर्गत व्याप्त संबद्ध कर्मचारी या स्वयं नियोक्ता की ओर से इसे प्राप्त करने में कोई चूक या विलंब होता है तो क.रा.बी. निगम उक्त चूक या विलंब के लिए उत्तरदायी नहीं होगा। उक्त वर्णित योजना में शामिल होने की तिथि से पूर्व की अवधि की गणना क.रा.बी. निगम प्रबंधन कोटे का लाभ उठाने के उद्देश्य से पात्रता की अवधि 05 वर्ष से की जाएगी।”</p> <p>(5) स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों के लिए जारी काउन्सलिंग को ध्यान में रखते हुए; पूर्वस्नातक पाठ्यक्रमों हेतु काउन्सलिंग नजदीक होने एवं सीमित समय उपलब्ध होने के कारण यह दर्शाया गया कि पूर्वस्नातक/ स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों के लिए शुल्क संरचना एवं बॉण्ड शर्तें यथावत् हो सकती हैं, जैसा कि वर्ष 2013-14 के दौरान पूर्वस्नातक/ स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों में दाखिले के लिए उपलब्ध थी। मामले की पुनः जांच की जा सकती है तथा बाद में उपयुक्त निर्णय करने के लिए निगम को सौंपा जा सकता है।  उपर्युक्त निर्णय लेने के अतिरिक्त, निगम ने एक बार पुनः मामले में आगे निर्णय लेने के लिए, जहां अपेक्षित हो, अध्यक्ष, क.रा.बी. निगम को अधिकृत किया है।</p>
2	07.04.2015	आईआरडीए द्वारा मान्यता प्राप्त क.रा.बी. या स्वास्थ्य बीमा उत्पाद चुनने के लिए कर्मचारियों को विकल्प उपलब्ध कराने हेतु क.रा.बी. अधि. एवं कुछ अन्य मामलों में प्रस्तावित संशोधन।	निगम ने निर्णय किया कि श्रम एवं रोजगार मंत्रालय इस बैठक के दौरान सदस्यों एवं क.रा.बी. निगम के अन्य पणधारकों द्वारा प्रकट किये गए विचारों पर गौर करने के पश्चात् कर्मचारियों को विकल्प उपलब्ध कराने के लिए क.रा.बी. अधि., 1948 हेतु प्रस्तावित संशोधनों की जांच करेगा।
3	07.08.2015	क.रा.बी. निगम से जुड़े सामाजिक सुरक्षा विषय पर 46वीं भारतीय श्रम सम्मेलन की सिफारिशें।	निगम ने क.रा.बी.निगम से जुड़े सामाजिक सुरक्षा विषय पर 46वीं भा. श्र. सम्मेलन की सिफारिशों के आधार पर निम्नलिखित प्रस्तावों को मंजूरी दी:- (i) अरुणाचल प्रदेश, मिजोरम, मणिपुर तथा अंडमान एवं निकोबार द्वीपसमूह में क.रा.बी. योजना व्याप्ति का विस्तार करना। (ii) 393 जिलों, जहां वर्तमान में योजना लागू है, के संपूर्ण क्षेत्रों को शामिल करते हुए क.रा.बी. योजना का विस्तार करना। (iii) अब तक स्व नियोजित श्रेणी के असंगठित कामगार इस योजना से जुड़े हैं, चुनिंदा महानगरीय क्षेत्रों में स्व नियोजित कामगारों अर्थात् रिक्शावाला, ऑटो-रिक्शा चालक आदि के चुनिंदा समूह को चिकित्सा सुविधायें मुहैया कराने के लिए पहले चरण में क.रा.बी. योजना के अंतर्गत शामिल किया जाना है।



			<p>(4) The definition of insured person for the purpose of availing benefit of ESIC management quota for his/her wards has been revised, which is mentioned as under:-</p> <p>“The ‘Insured Person’ shall be an ‘employee’ as defined in the ESI Act; and he/she should have been in continuous insurable employment for a minimum period of five years as on 1<sup>st</sup> January of the year of admission and should have paid at least 78 days of contribution in each Contribution Period, during this five year period. The 5 year period would be counted from the date of entry into the ESI Scheme. For employees who entered the Scheme prior to 9<sup>th</sup> June, 2011, the date of entry into the Scheme for the purpose of availing benefit of ESIC management quota for his/her wards would be the date of submission of ‘Declaration Form’ by the employer in respect of the employee concerned at the Branch Office or another appropriate office of the ESIC. For employees who entered the Scheme after 9<sup>th</sup> June, 2011, the date of entry into the Scheme for the above purpose would be the date of registration available in the IP database of the ESIC. In case there is default or delay on the part of the employer in getting itself or the concerned employee covered under the Scheme, the ESIC will not be responsible for the said default or delay. Any period prior to the date of entry described above would not be counted towards the 05 year period of eligibility for the purpose of availing benefit of ESIC Management Quota.”</p> <p>(5) In view of the on-going counseling for PG courses; the impending counseling for UG courses and limited time available, it is stated that the Fee structure and Bond conditions for UG/PG may remain the same as were available for admissions (UG/PG) during 2013-14. The issue may be re-examined and submitted to the Corporation subsequently for appropriate decision.</p> <p>In addition to the above decisions, the Corporation once again authorized the Chairman, ESIC to take further decision in the matter, wherever required.</p>
2	07.04.2015	Proposed amendments in ESI Act for providing option to employees to choose ESI or Health Insurance product recognized by IRDA and some others issues.	The Corporation has decided that Ministry of Labour & Employment will examine the proposed amendments to ESI Act, 1948 for providing option to employees, after taking into account the views expressed by the members during this meeting as well as other stakeholders of ESIC.
3	07.08.2015	Recommendations of the 46 <sup>th</sup> ILC on Social Security Concerning ESIC.	<p>The Corporation approved the following proposal based on the recommendations of 46<sup>th</sup> ILC on Social Security Concerning ESIC.</p> <p>(i) Extending ESI Scheme coverage in Arunachal Pradesh, Mizoram, Manipur and Andaman and Nicobar Island.</p> <p>(ii) Extension of ESI Scheme covering whole of the area of 393 districts where scheme is running at present.</p> <p>(iii) So far the unorganized workers in the self employed category are concerned, the selected group of self-employed workers viz. Rickshaw puller, Auto-Rickshaw Drivers, etc. be covered under ESI Scheme in the selected metropolitan areas in the first phase for providing medical facilities.</p>



			<p>(iv) आंगनबाड़ी/आशा/मध्यांतर आहार स्वयंसेवकों तथा ऐसे अन्य स्वयंसेवकों को भी (iii) के स्व नियोजित कामगारों की भांति क.रा.बी. योजना के अंतर्गत चिकित्सा हितलाभ उपलब्ध कराए जाएं। तथापि, संबंधित मंत्रालय/विभाग की सहमति प्राप्त की जानी है।</p> <p>(v) असंगठित क्षेत्र जहां नियोक्ता-कर्मचारी संबंध अस्तित्व में है, के लिए अध्यक्ष द्वारा उप-समिति का गठन किया जाए, जो निम्नलिखित विषयों पर सुझाव देगी:-</p> <p>(क) 10 से नीचे किस स्तर तक अधि. की धारा 1(5) के संबंध में इस सीमा को घटाया जाए।</p> <p>(ख) स्थापनों/कामगारों की श्रेणी जिसके लिए यह घटाई गई सीमा लागू होनी चाहिए।</p> <p>(vi) राज्य स्तर पर सहायक निगम के रूप में नई संरचना की स्थापना हेतु कार्य-विधियों पर कार्य करने के लिए क.रा.बी. निगम के अध्यक्ष द्वारा एक उप-समिति बनाई जाएगी, जो राज्यों में क्षेत्रीय बोर्डों एवं राज्य कार्यपालक समितियों की जाँच-पड़ताल भी करेगी।</p> <p>(vii) चिकित्सा सुविधाओं का ईएसआईसी 2.0 के अंतर्गत तेजी से विस्तार किया जाए।</p> <p>(viii) निम्नलिखित अधिदेश से एक उप-समिति का गठन किया जाए:-</p> <p>(क) नयी चिकित्सा सुविधाओं की स्थापना हेतु अपनाये जाने वाले मानदंड पर सुझाव देना।</p> <p>(ख) भौगोलिक आवश्यकता, बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या तथा अन्य कारकों के अनुसार नये अस्पतालों/औषधालयों के लिए जगह हेतु समय-समय पर सुझाव देना।</p> <p>(ix) निर्माण स्थल कामगारों हेतु बीमा व्याप्ति का विस्तार।</p> <p>(x) सभी औषधालयों को चरणबद्ध तरीके से छह बिस्तरों वाले अस्पतालों में नवीनीकृत किया जाना जो भारत के जन स्वास्थ्य मानकों के अंतर्गत निर्धारित चौबीस घंटे उपचार संबंधी सुविधाओं से युक्त होंगे।</p> <p>(xi) चौबीसघण्टे टोल फ्री चिकित्सा हेल्पलाइन नं. (टोल फ्री नं. 1800-11-3839) की सुविधा जिससे बीमाकृत व्यक्ति आपातकालीन स्थिति में तथा मार्गदर्शन प्राप्त करने के लिए चिकित्सक से सीधे बात कर सकते हैं।</p>
4	07.08.2015	क.रा.बी. निगम द्वारा प्रत्यक्ष रूप से संचालित अस्पतालों में अनुबंध आधार पर अस्पताल प्रबंधकों की नियुक्ति।	<p>निगम ने अपने द्वारा प्रत्यक्ष रूप से संचालित प्रत्येक अस्पताल में अनुबंध आधार पर प्रासंगिक अनुभव रखने वाले व्यावसायिक रूप से अर्हता प्राप्त तीन कार्मिकों की अस्पताल प्रबंधकों के रूप में नियुक्ति करने संबंधी प्रस्ताव को मंजूरी दी।</p> <p>प्रत्येक क.रा.बी. निगम चिकित्सा महाविद्यालय में अनुबंध आधार पर डीन रैंक के समकक्ष एक निदेशक (प्रशासन) तथा तीन अस्पताल प्रबंधकों की नियुक्ति करने का भी निर्णय किया गया। केंद्र सरकार/राज्य सरकार/स्वशासी निकाय से सेवानिवृत्त व्यक्ति जो प्रासंगिक अनुभव रखते हों, पर इन नियुक्तियों हेतु विचार किया जा सकता है।</p> <p>ऐसी अनुबंधित नियुक्ति प्रारंभिक तौर पर एक वर्ष के लिए की जाए तथा जिसे अनुबंध पर व्यक्ति के कार्य-प्रदर्शन के आधार पर तीन वर्ष तक नवीनीकृत किया जा सकता है।</p>
5	07.08.2015	कुछ राज्य सरकारों से मांग के आधार पर निरंतर परिक्रामी धनराशि की व्यवस्था।	<p>निगम ने मांग के आधार पर निरंतर परिक्रामी धनराशि व्यवस्था हेतु प्रस्ताव को मंजूरी दी, यदि संबंधित राज्य सरकार परिक्रामी निधि व्यवस्था के लिए विशिष्ट रूप से निवेदन करती है। उपर्युक्त निधि व्यवस्था निम्नलिखित शर्तों के तहत की जाएगी:-</p> <p>1. वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त राज्य सरकारों के सक्षम प्राधिकारी से</p>



			<p>(iv) Aganwadi/Asha/Mid-day Meal volunteers and other such volunteers may also be provided medical benefits under ESI Scheme on the same line as in the case of self employed workers in (iii), however, consent of the concerned Ministry/Deptt. be obtained.</p> <p>(v) For unorganized sector where employer-employee relationship exists, a sub-committee be constituted by the Chairman which would suggest on the following:-</p> <p>(a) Upto what level below 10 the threshold be reduced with reference to Sec. 1(5) of the Act.</p> <p>(b) Category of establishments/workers to which this reduced threshold should apply.</p> <p>(vi) A Sub-Committee may be formed by the Chairman, ESIC for working out the modalities for setting up a new structure in the form of a Subsidiary Corporation at the State Level. The Sub-Committee may also look into the working of Regional Boards and State Executive Committees in States.</p> <p>(vii) Medical Facilities should be expanded at a fast pace under ESIC 2.0.</p> <p>(viii) A Sub-Committee should be constituted with the following mandate:-</p> <p>(a) To suggest criteria to be adopted for establishment of new medical facilities.</p> <p>(b) To suggest from time to time locations for new hospitals/ dispensaries as per geographical necessity, number of IPs and other factors.</p> <p>(ix) Extension of coverage to the Construction site workers.</p> <p>(x) All dispensaries, in a phased manner, to be upgraded to six bedded hospitals, with 24x7 facilities prescribed under India's Public Health Standards.</p> <p>(xi) A 24x7 toll free medical helpline facility (Toll Free No. 1800-11-3839) through which Insured Person can directly talk to Doctors in case of any emergency and seek guidance.</p>
4	07.08.2015	Engagement of hospital managers on contract at ESIC directly run hospitals.	<p>The Corporation approved the proposal to engage three professionally qualified personnel with relevant experience, as Hospital Manager on contract for each hospital, directly run by the Corporation.</p> <p>It is also decided to engage one Director (Administration) equivalent in the rank of Dean and three Hospital Managers on contract for each ESIC Medical College. Persons retired from Central Govt./State Govt./Autonomous body with relevant experience may be considered for this engagement.</p> <p>Such contractual engagement may be for one year initial and renewable up to three years based upon the performance of the person on contract.</p>
5	07.08.2015	Continuation of revolving fund arrangement on demand from some of the State Govts.	<p>The Corporation approved the proposal for arrangement on demand from some of continuation of Revolving Fund arrangement, if the State Govt. concerned makes a specific request for Revolving Fund arrangement. The aforesaid arrangement would be subject to the following conditions:-</p> <p>1. The payments would be made by the SSMC against the</p>



			<p>वैध स्वीकृति आदेश प्राप्त होने पर ही राशि का भुगतान करेंगे।</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>राज्य सरकार प्रति बीमाकृत व्यक्ति राशि का उल्लेख करे, निर्धारित अधिकतम सीमा में से कुछ राशि 'लेखागत' भुगतान हेतु वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त के पास रहेगी।</li> <li>वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त द्वारा खर्च की गई राशि संबंधित राज्य के लेखागत भुगतानों की तिमाही किश्तों में समायोजित की जाएगी।</li> <li>राज्य सरकारें सुनिश्चित करें कि राज्य सरकार की ओर से वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त द्वारा निर्मुक्त भुगतान राशियां राज्य महालेखापरीक्षक द्वारा लेखापरीक्षित एवं लेखाबद्ध है।</li> </ol>
6	07.08.2015	अस्पतालों एवं औषधालयों सहित क.रा.बी. संस्थानों में विशिष्ट सू. प्रौ. श्रमशक्ति का परिनियोजन।	निगम ने इस शर्त के साथ प्रस्ताव को मंजूरी दी कि औषधालय स्तर पर सू. प्रौ. श्रमशक्ति परिनियोजन का चरणबद्ध तरीके से प्राथमिक तौर पर आउटसोर्सिंग के जरिए की जाएगी।
7	07.08.2015	क.रा.बी. निगम में पूंजीगत कार्यों का निष्पादन।	निगम ने निर्णय किया है कि निर्माण कार्य (ए एंड ई कार्य सहित) का निष्पादन निम्नलिखित उचित प्रक्रिया द्वारा क.रा.बी. निगम की किसी कार्यकारी/वर्तमान एजेसियों (राज्य/केंद्रीय सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम) द्वारा किया जाए।
8	07.08.2015	सभी क.रा.बी. निगम अस्पतालों में योग सुविधा तथा चरणबद्ध तरीके से औषधालय स्तर तक आयुष सुविधा का विस्तार।	<p>निगम ने निर्णय किया कि योग सुविधाओं का औषधालय स्तर तक विस्तार किया जाए।</p> <p>निगम ने निम्नलिखित प्रस्तावों को भी मंजूरी दी:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>पहले चरण में देश में 300 क.रा.बी. औषधालयों में एक आयुष एकक (आयुर्वेद, यूनानी, सिद्ध तथा होम्योपैथी) की स्थापना करना।</li> <li>सभी क.रा.बी. निगम अस्पतालों में एक आयुर्वेदिक तथा एक होम्योपैथिक एकक की स्थापना करना।</li> <li>सभी क.रा.बी.निगम अस्पतालों में योग सुविधा उपलब्ध कराना।</li> </ol>
9	18.08.2015	नियमन हेतु क.रा.बी. निगम बनाम नानक चंद, दैनिक मजदूरी सफाईकर्मी द्वारा दायर 2006 के डब्ल्यूपी सं. 13642 में माननीय दिल्ली उच्च न्यायालय द्वारा दिनांक 22.07.2014 को पारित आदेश को लागू करना।	निगम ने समान नियम व शर्तों के साथ श्री नानक चंद की सेवाओं के नियमन हेतु 2006 की डब्ल्यूपी सं. 13642 में दिनांक 22.07.2014 को माननीय दिल्ली उच्च न्यायालय के आदेश का पालन करने का निर्णय किया है, जो उन 41 आकस्मिक/तदर्थ/अस्थायी कामगारों के संदर्भ में लागू थी जिनकी दिनांक 01.10.2008 के अनुसार 2 वर्षों या इससे अधिक समय के लिए नियुक्ति जारी रखी गई थीं, जिन्हें समूह घ पदों/एमटीएस में नयी नियुक्ति के तौर पर नियमित किया गया था।
10	18.12.2015	पंचदीप 2.0 – पंचदीप परियोजना में होने वाले परिवर्तन एवं श्रमशक्ति आवश्यकता हेतु कार्य-योजना।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि अध्यक्ष, क.रा.बी.निगम द्वारा क.रा.बी.निगम की सूचना प्रौद्योगिकी श्रमशक्ति संबंधी आवश्यकताओं की सिफारिशों के लिए उप समिति का गठन किया जाएगा तथा समिति की सिफारिशें अध्यक्ष महोदय के अनुमोदन के लिए उनके समक्ष प्रस्तुत की जाएंगी।
11	18.12.2015	देश के उन सभी जिलों में क.रा.बी. योजना का विस्तार, जहां अब तक योजना लागू नहीं की गई है।	<p>निगम ने स्वीकार किया कि देश के शेष 271 जिलों जहां अब तक क.रा.बी. योजना लागू नहीं हो पाई है, में कामगारों के एक बड़े वर्ग के लिए सुरक्षा बीमा व्याप्ति का विस्तार किए जाने की आवश्यकता है।</p> <p>इसलिए, निगम ने सभी शेष 271 जिलों का सर्वेक्षण एक साथ शुरू करने के प्रस्ताव को मंजूरी दी, ताकि कम से कम दिनांक 31.12.2016 तक पूरे भारत में क.रा.बी. योजना लागू की जा सके।</p>



			<p>valid sanction orders issued by the competent authority of the State Govts.</p> <p>2. State Govt. may specify the quantum of amount per IP, out of the prescribed ceiling on 'On-Account' payment, to be kept with SSMC for the purpose.</p> <p>3. The amount spent by SSMC will be adjusted against quarterly installments of 'On-Account' payments to the State concerned.</p> <p>4. The State Govts. to ensure that the payments released by SSMC on behalf of the State Govt. is also audited and accounted for by the State AG.</p>
6	07.08.2015	Deployment of exclusive IT manpower for ESI Institutions including Hospitals & Dispensaries.	The Corporation approved the proposal with the condition that at dispensaries level the deployment of IT manpower will be done in a phased manner through outsourcing preferably.
7	07.08.2015	Execution of Capital Works in ESI Corporation.	The Corporation has decided that the Construction work (including A&E work) may be executed by any of the executing/ existing agencies (State/Central PSUs) of ESIC by following the due process.
8	07.08.2015	Expansion of AYUSH facility up to dispensary level in phased manner and yoga facility in all ESIC Hospitals.	<p>The Corporation has decided that yoga facilities should be expanded up to the dispensaries level.</p> <p>The Corporation also approved the following proposals:-</p> <p>a) Setting up of one AYUSH unit (Ayurveda, Unani, Siddha, Homeopathy) in 300 ESI dispensaries in the country, in the first phase.</p> <p>b) Setting up of one Ayurvedic &amp; One homeopathic unit in all ESIC Hospitals.</p> <p>c) Setting up of Yoga facility in all ESIC Hospitals.</p>
9	18.08.2015	Implementation of Order dated 22.07.2014 passed by Hon'ble High Court of Delhi in WP No. 13642 of 2006 filed by ESIC V/s Nanak Chand, Daily wage sweeper for regularization.	The Corporation has decided to comply with the Hon'ble High Court of Delhi order dated 22.07.2014 in WP No. 13642 of 2006 for regularization of services of Sh. Nanak Chand with the same terms and conditions as were applicable in respect of 41 casual/ad hoc/temporary workers those who had continued to be engaged for 2 years or more as on 01.10.2008 were regularized in group D posts/MTS as fresh appointees.
10	18.12.2015	Panchdeep 2.0 – Plan of action for transitioning of project panchdeep and manpower requirement.	The Corporation decided that a Sub-Committee will be formed by the Chairman, ESIC for recommending IT Manpower requirement of ESIC and recommendation of the committee shall be placed before the Chairman, for approval.
11	18.12.2015	Extension of ESI Scheme in all the districts of the country where the scheme has not been implemented so far.	<p>The Corporation has acknowledged the need to extend social security coverage to a large section of workers in the remaining 271 districts, where ESI Scheme has not been implemented so far.</p> <p>Therefore, Corporation approved the proposal to start surveys of all the remaining 271 districts simultaneously also so that ESI Scheme could be implemented pan India by 31.12.2016 at least.</p>



12	18.12.2015	राज्य स्तर पर सहायक निगम के रूप में नई संरचना की स्थापना हेतु कार्य-विधियों के निष्पादन के लिए क.रा.बि.निगम की उप-समिति की रिपोर्ट को स्वीकृत करना।	<p>निगम ने राज्य स्तर पर सहायक निगम के रूप में नई संरचना की स्थापना करने का निर्णय किया। उपर्युक्त सहायक निगम/सोसाइटी की संरचना निम्नानुसार है:-</p> <p>(i) प्रबंध निकाय</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>अध्यक्ष</td> <td>क.रा.बि.निगम द्वारा नियुक्ति की जानी है।</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>उपाध्यक्ष</td> <td>राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है।</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>मुख्य कार्यकारी अधिकारी</td> <td>वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त/राज्य चिकित्सा आयुक्त</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>अपर मुख्य कार्यकारी अधिकारी</td> <td>निदेशक, राज्य क.रा.बी. (एमबी) योजना</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>सदस्य</td> <td>क.रा.बी. निगम नामित व्यक्ति (1)- राज्य में रह रहा/क.रा.बी. निगम द्वारा नामित निगम सदस्य। नियोक्ता प्रतिनिधि (3)- मान्यता प्राप्त नियोक्ता एसोसिएशन/संघ से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है। कर्मचारी प्रतिनिधि (3)- सीटीयूओ के क्षेत्रीय निदेशक, क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध व्यापार संघों से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति किए जाने हैं।</td> </tr> </table>	1	अध्यक्ष	क.रा.बि.निगम द्वारा नियुक्ति की जानी है।	2	उपाध्यक्ष	राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है।	3	मुख्य कार्यकारी अधिकारी	वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त/राज्य चिकित्सा आयुक्त	4	अपर मुख्य कार्यकारी अधिकारी	निदेशक, राज्य क.रा.बी. (एमबी) योजना	5	सदस्य	क.रा.बी. निगम नामित व्यक्ति (1)- राज्य में रह रहा/क.रा.बी. निगम द्वारा नामित निगम सदस्य। नियोक्ता प्रतिनिधि (3)- मान्यता प्राप्त नियोक्ता एसोसिएशन/संघ से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है। कर्मचारी प्रतिनिधि (3)- सीटीयूओ के क्षेत्रीय निदेशक, क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध व्यापार संघों से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति किए जाने हैं।
1	अध्यक्ष	क.रा.बि.निगम द्वारा नियुक्ति की जानी है।																
2	उपाध्यक्ष	राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है।																
3	मुख्य कार्यकारी अधिकारी	वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त/राज्य चिकित्सा आयुक्त																
4	अपर मुख्य कार्यकारी अधिकारी	निदेशक, राज्य क.रा.बी. (एमबी) योजना																
5	सदस्य	क.रा.बी. निगम नामित व्यक्ति (1)- राज्य में रह रहा/क.रा.बी. निगम द्वारा नामित निगम सदस्य। नियोक्ता प्रतिनिधि (3)- मान्यता प्राप्त नियोक्ता एसोसिएशन/संघ से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति की जानी है। कर्मचारी प्रतिनिधि (3)- सीटीयूओ के क्षेत्रीय निदेशक, क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध व्यापार संघों से राज्य सरकार द्वारा नियुक्ति किए जाने हैं।																
13	18.12.2015	नई स्वास्थ्य सुविधाएं शुरू करते समय, भौगोलिक आवश्यकता के आधार पर क.रा.बी. अस्पताल एवं औषधालय स्थापित करने के लिए क.रा.बी. निगम की उप-समिति द्वारा की गई सिफारिशों का अनुमोदन।	निगम ने नई स्वास्थ्य सुविधाएं शुरू करते समय भौगोलिक आवश्यकता के आधार पर क.रा.बी. अस्पताल एवं औषधालय स्थापित करने के लिए क.रा.बी. निगम की उप-समिति द्वारा की गई सिफारिशों को बिना किसी बदलाव/संशोधन के मंजूरी दे दी।															
14	18.12.2015	मातृत्व हितलाभ से संबंधित कर्मचारी राज्य बीमा (केन्द्रीय) अधिनियम, 1950 में संशोधन।	निगम ने मातृत्व हितलाभ से संबंधित कर्मचारी राज्य बीमा (केन्द्रीय) अधिनियम, 1950 में संशोधन करने संबंधी प्रस्ताव को मंजूरी दी।															
15	18.12.2015	पाण्डु नगर, कानपुर में दंत महाविद्यालय/परा-चिकित्सा महाविद्यालय का अति-विशिष्टता अस्पताल में रूपांतरण।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि पाण्डु नगर, कानपुर में 312 बिस्तरों वाले ईएसआईएस अस्तपाल का संचालन क.रा.बी. निगम द्वारा किया जाए, इसके अतिरिक्त, दंत महाविद्यालय भवन में अति-विशिष्टता संबंधी सेवाएं विकसित कर इसका इस्तेमाल किया जाए।															
16	18.12.2015	ईएसआईसी/ईएसआईएस अस्पतालों में आंतरिक अति-विशिष्टता सुविधाओं का विकास।	<p>निगम ने ईएसआईसी/ईएसआईएस अस्पतालों में आंतरिक अति-विशिष्टता सुविधाओं के विकास हेतु प्रस्ताव को अनुमोदन प्रदान किया है।</p> <p>महानिदेशक ने तीन और स्थानों अर्थात् उद्योगमण्डल केरल, कांदिवली, महाराष्ट्र तथा जयपुर, राजस्थान के अलावा बसईदारापुर, दिल्ली में नेत्र विज्ञान विभाग के उन्नयन की सैद्धांतिक अनुमोदन प्रदान किया।</p> <p>इसके अलावा, बसईदारापुर में प्लास्टिक सर्जरी विभाग के आगे के विकास के लिए सैद्धांतिक अनुमोदन प्रदान किया है।</p> <p>इसी प्रकार, राजाजीनगर, बैंगलुरु में मूत्रविज्ञान एवं नेफ्रोलॉजी विभाग के साथ प्लास्टिक सर्जरी विभाग (सहित) का विकास करने के लिए सैद्धांतिक अनुमोदन प्रदान किया है।</p>															



12	18.12.2015	Acceptance of the report of the Sub-Committee of ESIC for working out the modalities for setting up of a new structure in the form of subsidiary corporation at the State Level.	<p>The Corporation has decided to set up a new structure in the form of subsidiary corporation at the state level. The structure of the aforesaid subsidiary corporation/society as follows:-</p> <p>(i) Governing Body</p> <table border="1" data-bbox="860 370 1478 932"> <tr> <td>1</td> <td>Chairman</td> <td>Chief Secretary/Secretary (Health/Labour)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Vice-Chairman</td> <td>To be appointed by the State Govt.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CEO</td> <td>SSMC/SMC</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Addl. CEO</td> <td>Director, State ESI (MB) Scheme</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">5</td> <td rowspan="3">Members</td> <td>ESI Corporation Nominee (1) – Corporation Member residing in the State/nominated by the ESI Corporation</td> </tr> <tr> <td>Employer Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from recognized Employer's Association/Federation.</td> </tr> <tr> <td>Employee Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from Trade Unions affiliated to CTUOs Regional Director, ESIC</td> </tr> </table>	1	Chairman	Chief Secretary/Secretary (Health/Labour)	2	Vice-Chairman	To be appointed by the State Govt.	3	CEO	SSMC/SMC	4	Addl. CEO	Director, State ESI (MB) Scheme	5	Members	ESI Corporation Nominee (1) – Corporation Member residing in the State/nominated by the ESI Corporation	Employer Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from recognized Employer's Association/Federation.	Employee Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from Trade Unions affiliated to CTUOs Regional Director, ESIC
1	Chairman	Chief Secretary/Secretary (Health/Labour)																		
2	Vice-Chairman	To be appointed by the State Govt.																		
3	CEO	SSMC/SMC																		
4	Addl. CEO	Director, State ESI (MB) Scheme																		
5	Members	ESI Corporation Nominee (1) – Corporation Member residing in the State/nominated by the ESI Corporation																		
		Employer Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from recognized Employer's Association/Federation.																		
		Employee Representative (3) – To be appointed by the State Govt. from Trade Unions affiliated to CTUOs Regional Director, ESIC																		
13	18.12.2015	Approval of recommendations made by the Sub-Committee of ESIC for establishing ESI hospitals and dispensaries based on Geographical necessity while opening new health facilities.	The Corporation approved the recommendations made by the Sub-Committee of ESIC for establishing ESI hospitals and dispensaries based on Geographical necessity while opening new health facilities without any modification/amendments.																	
14	18.12.2015	Amendment in the Employee State Insurance (Central) Rules, 1950 relating to maternity benefits.	The Corporation approved the proposal for amendment in the Employee State Insurance (Central) Rules, 1950 relating to maternity benefits.																	
15	18.12.2015	Conversion of Dental College/ Para-Medical College into Super Speciality Hospital at Pandu Nagar, Kanpur.	The Corporation has decided that ESIS Hospital, Pandu Nagar, Kanpur which is 312 bedded hospital, may be taken over by ESIC further the Dental College building may be utilized by developing Super Speciality Services.																	
16	18.12.2015	Development of In-house super speciality services at ESIC/ESIS Hospitals.	<p>The Corporation approved the proposal for development of In-House Super Specialty Services at ESI Corporation/ESIS hospitals.</p> <p>Director General has accorded In-principle approval for Up-gradation of Dept. of Ophthalmology in Basaidarapur, Delhi in addition to three more locations namely Udyogmandal Kerala, Kandivali, Maharashtra and Jaipur, Rajasthan.</p> <p>Further, In-principle approval has been given for further development of Dept. of Plastic Surgery in Basaidarapur.</p> <p>Similarly, In-principle approvals have been accorded for development of Dept. of Plastic Surgery (In addition) alongwith Dept. of Urology and Nephrology at Rajajinagar, Bengaluru.</p>																	





17	18.12.2015	क.रा.बी. अस्पतालों में अस्पताल बिस्तर क्षमता 50% तक बढ़ाने के लिए सैद्धांतिक रूप से अनुमोदन।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि क.रा.बी. निगम अस्पतालों में बिस्तर क्षमता 50% तक बढ़ायी जाएगी, यदि पिछले तीन वित्तीय वर्षों में संबंधित क.रा.बी. अस्पतालों में बिस्तर अधिभोग लगातार 70% से अधिक रहा है तथा इसके निहितार्थ आवश्यक अतिरिक्त पदों की स्वीकृति दी जाए और इन्हें भरा जाए। यह निर्णय भी किया गया कि अन्य क.रा.बी. अस्पतालों जहां बिस्तर अधिभोग वर्तमान में 70% से कम है, में महानिदेशक, को क.रा.बी. निगम बिस्तर क्षमता को 50% तक बढ़ाने के लिए अधिकृत किया जाए, बशर्ते कि एक बार यह अस्पताल उक्त निर्दिष्ट शर्त को पूरा करे।
18	18.12.2015	महाराष्ट्र सरकार से क.रा.बी. योजना का अधिग्रहण।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि उप-समिति की सिफारिशों के आलोक में अधिनियम के 58(5) के अंतर्गत क.रा.बी. निगम का सहायक संगठन बनाने के लिए महाराष्ट्र सरकार से आग्रह किया जाए तथा राज्य सरकार इसके लिए आवश्यक कदम उठाए, ताकि सभी औषधालयों/अस्पतालों का संचालन क.रा.बी. सहायक निगम द्वारा किया जा सके। विभिन्न क्षेत्रों की अत्यावश्यकताओं और प्राप्त निवेदनों को ध्यान में रखते हुए, क.रा.बी. निगम कांडीवली, बिबवेवाड़ी, कोलहापुर एवं एमजीएम पारेल (न्यास के सुधार के अधीन) की कार्य-प्रणाली का तुरंत अधिग्रहण करें तथा सहायक निगम स्थापित होने तक उनका संचालन करे और उनका अधिग्रहण करें।
19	18.12.2015	दिघा औषधालय का क.रा.बी. निगम अस्पताल में उन्नयन तथा क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल फुलवाड़ी शरीफ, पटना को दीघा में स्थानान्तरित किया जाना।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि दिघा स्थित क.रा.बी. औषधालय को 100 बिस्तरों वाले अस्पताल में रूपांतरित किया जाएगा तथा क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, फुलवाड़ी शरीफ को इस अस्पताल भवन में स्थानान्तरित किया जाए, बशर्ते भूमि, अन्य आवश्यकताओं आदि संबंधी मापदण्ड को पूरा करते हों। इसके अलावा, दिघा औषधालय को राज्य सरकार की सलाह से पुनः स्थापित किया जाएगा।
20	18.12.2015	नव निर्मित कार्यान्वित क्षेत्रों में 2000 से अधिक बीमाकृत व्यक्ति पारिवारिक एककों हेतु एक चिकित्सक औषधालय प्रतिमान।	निगम द्वारा निर्णय किया गया कि क.रा.बी. निगम नवनिर्मित कार्यान्वित क्षेत्रों में 2000 से अधिक बीमाकृत व्यक्ति पारिवारिक एककों के लिए एक चिकित्सक औषधालय खोले, यदि वहां अन्य कोई उपयुक्त सुविधा उपलब्ध न हो।
21	18.12.2015	औषधालयों का उन्नयन और 6 तथा 30 बिस्तरों वाले अस्पतालों के लिए प्रतिमानक एवं मानक।	निगम ने 6 एवं 30 बिस्तरों वाले अस्पतालों के लिए प्रतिमानकों एवं मानकों की मंजूरी दी। निगम ने ऐसे औषधालयों का निर्धारण करने के लिए क.रा. बी. निगम, अध्यक्ष महोदय को अधिकृत किया, जिनका 6 अथवा 30 बिस्तरों वाले अस्पताल में उन्नयन किया जाना है।
22	18.12.2015	ईएसआईसी 2.0 को ध्यान में रखते हुए क.रा.बि.निगम के प्रशासनिक/राजस्व स्तर पर क.रा.बी. निगम की स्वीकृत संख्या की समीक्षा।	निगम ने निम्नलिखित प्रस्तावों को मंजूरी दी: 1. सभी 393 जिलों में उप निदेशक के कार्यालय का निर्माण जिसकी अध्यक्षता उप निदेशक स्तर के अधिकारी द्वारा की जाएगी। 2. उप निदेशक के कुल 333 पदों का सृजन (उप निदेशक के 60 पदों को संबंधित क्षेत्रीय कार्यालयों तथा उप क्षेत्रीय कार्यालयों से जिलों में स्थानान्तरित किया जाएगा); सा. सु. अधि., अवर श्रेणी लिपिक, प्रवर श्रेणी लिपिक, बहुकार्य केंद्र में 393 (प्रत्येक कार्यालय हेतु 1 पद) पदों का सृजन किया जाए। 3. क.रा.बी. निगम की संगठनात्मक पुनर्गठन के लिए उप-समिति को क.रा.बि.निगम मुख्यालय तथा क्षेत्रीय कार्यालयों की स्वीकृत संख्या की समीक्षा करने का कार्य सौंपा जाए तथा वह अपनी सिफारिशें जमा करें, जिन्हें निगम की आगामी बैठक में प्रस्तुत किया जाएगा। 4. उक्त पदों का आवश्यकता अनुसार सृजन किया जाएगा।
23	18.12.2015	श्रम कल्याण संगठन के अस्पतालों तथा औषधालयों का अधिग्रहण।	निगम ने श्रम कल्याण संगठन के अस्पतालों एवं औषधालयों का अधिग्रहण करने का निर्णय किया है।



17	18.12.2015	In principle approval for increasing hospital bed strength of ESI hospitals by 50%,	<p>The Corporation has decided to increase the bed strength of ESIC Hospitals by 50% if the bed occupancy of the concerned ESI Hospital has been consistently more than 70% in last three financial years and by implication necessary additional post be sanctioned and filled up.</p> <p>It has also been decided that in other ESI hospitals where bed occupancy is presently below 70%, the Director General, ESIC may be authorized to enhance the bed strength by 50%, once these fulfill the above mentioned condition.</p>
18	18.12.2015	Taking over of ESI Scheme from State Govt. of Maharashtra.	<p>The Corporation has decided that State Govt. of Maharashtra be requested to form a subsidiary organization of ESIC under 58(5) of the Act in light of the recommendations of the Sub-Committee and the State Govt. to take necessary steps so that all the dispensaries/hospitals are run by ESI subsidiary Corporation. In view of the urgency and requests from different quarters, ESIC should immediately take over the functioning of Kandivali, Bibvewadi, Kolhapur and MGM Parel (subject to ratification by the Trust) and run them till the subsidiary corporation is in place &amp; takes over them.</p>
19	18.12.2015	Upgradation of Digha Dispensary into ESIC hospitals and shifting of ESIC model hospital Phulwari Sharif, Patna to Digha.	<p>The Corporation has decided to convert ESI Dispensary at Digha into 100 bedded hospital and shift the ESIC Model Hospital Phulwari Sharif to the same hospital building, subject to fulfilling the criteria of land other requirement etc. Further, the Digha dispensary may be relocated in consultation with the State Govt.</p>
20	18.12.2015	One doctor dispensary norms for more than 2000 IP family units in newly implemented areas.	<p>The Corporation has decided that ESIC should open one doctor dispensary for more than 2000 IP family units in newly implemented areas, if no other appropriate facility is there.</p>
21	18.12.2015	Upgradation of dispensaries and norms & standards for 6 and 30 bedded hospitals.	<p>The Corporation approved the norms and standards for 6 and 30 bedded hospitals. The Corporation has also authorized to Chairman, ESIC to decided about the dispensaries which are to be upgraded to 6 or 30 bedded hospital.</p>
22	18.12.2015	Review of sanction strength of ESIC in administrative/revenue side of ESIC in view of ESIC 2.0	<p>The Corporation approved the following proposals:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. To create an office of Dy. Director in all 393 districts to be headed by an office of the rank of Dy. Director.</li> <li>2. For creation of total 333 post of Dy. Director (60 posts of Dy. Director will be diverted in the district from the concerned ROs and SROs); 393 (1 for each office) posts in the cadre of SSO, UDC, LDC, MTS may be created.</li> <li>3. The Sub-Committee on organizational restructuring of ESIC may be entrusted to review the sanctioned strength of ESIC at Hqrs. as well as field offices and submit their recommendations which will be placed in the next meeting of the Corporation.</li> <li>4. The above posts will be created as and when required.</li> </ol>
23	18.12.2015	Taking over of hospitals and dispensaries of labour welfare organization.	<p>The Corporation has decided to take over hospital and dispensaries of labour welfare organization.</p>



24	18.12.2015	क.रा.बी. निगम में अभियांत्रिकी खण्ड (क्षेत्रवार) का सुदृढीकरण	निगम ने क.रा.बी. निगम में अभियांत्रिकी खण्ड (क्षेत्रवार) के सुदृढीकरण के प्रस्ताव को मंजूरी दी।
25	18.12.2015	नवनिर्मित कार्यान्वित क्षेत्रों में चिकित्सा देखरेख सेवाओं का प्रावधान।	<p>निगम ने निम्नलिखित प्रस्तावों को मंजूरी दी:-</p> <p>(क) नये कार्यान्वित क्षेत्रों में चिकित्सा सुविधाओं के विस्तार के भाग के रूप में, क.रा.बी. निगम द्वारा अधिसूचना की तिथि से एक माह के भीतर, प्राथमिक चिकित्सा देखरेख सुविधा तथा राज्य सरकारों से परामर्श लेकर नजदीकी क्षेत्रों में क.रा.बी. अस्पतालों/राज्य सरकार के अस्पतालों में उपलब्ध सुविधाओं के अनुसार द्वितीयक/तृतीयक देखभाल सुविधा मुहैया कराई जाएगी। नये अस्पतालों की स्थापना, पुराने अस्पतालों का विस्तार करके के लिए प्रयास किये जाएंगे, 2-3 वर्षों की अवधि के भीतर पहले से कार्यान्वित क्षेत्रों में मुहैया कराई जा रही सुविधाओं के समतुल्य नवनिर्मित कार्यान्वित क्षेत्रों में चिकित्सा सुविधा के तृतीयक देखभाल सुविधा के लिए टाईअप व्यवस्था हेतु कदम उठाए जाएंगे।</p> <p>(ख) इन नवनिर्मित कार्यान्वित क्षेत्रों में बीमाकृत व्यक्तियों और उनके परिवारजनों को एक माह के भीतर एक या एक से अधिक निम्न विकल्पों का इस्तेमाल करते हुए प्राथमिक चिकित्सा देखभाल सुविधाएं प्रदान की जाएंगी:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>एक चिकित्सक वाले क.रा.बी.निगम औषधालय की स्थापना</li> <li>वर्तमान सरकारी सुविधाओं के साथ टाईअप</li> <li>मोबाइल चिकित्सा वैन</li> <li>आईएमपी द्वारा</li> <li>निजी नर्सिंग होम के माध्यम से।</li> </ol> <p>(ग) क.रा.बी. निगम द्वारा नये कार्यान्वित क्षेत्रों में उक्त निर्दिष्ट चिकित्सा सेवाएं प्रत्यक्ष रूप से प्रथम तीन वर्षों के लिए कुल लागत को वहन करते हुए या राज्य में स्थापित किये जाने हेतु प्रस्तावित किए जा रहे सहायक निगम के द्वारा जो भी पहले हो, प्रारंभिक तौर पर मुहैया कराई जाएगी।</p> <p>(घ) टेलीमेडिसीन के साथ प्रौद्योगिकी के व्यापक इस्तेमाल के विकल्प को शामिल किया जाए क्योंकि यह अत्यंत लाभदायक है।</p>
26	12.02.2016	नवनिर्मित राज्य आंध्र प्रदेश में विजयवाड़ा में क्षेत्रीय कार्यालय की स्थापना।	<p>निगम ने क्षेत्रीय कार्यालय आंध्र प्रदेश के रूप में उप-क्षेत्रीय कार्यालय, विजयवाड़ा के उन्नयन के प्रस्ताव को मंजूरी दी।</p> <p>निगम द्वारा यह निर्णय भी किया गया कि रायालसीमा क्षेत्र एवं इससे सटे इलाकों के पणधारकों को सुविधा प्रदान करने के लिए तिरुपति में उप-क्षेत्रीय कार्यालय स्थापित किया जाए।</p>



क.रा.बी.निगम की 166वीं बैठक के कुछ दृश्य



24	18.12.2015	Strengthening of Engineering Wing (zone wise) in ESIC.	The Corporation approved the proposal for strengthening of Engineering Wing (Zone wise) in ESIC.
25	18.12.2015	Provision of Medical Care Services in newly implemented areas.	<p>The Corporation approved the following proposals:-</p> <p>(a) Within one month of date of notification, as part of expansion of medical facilities, for the new implemented areas; Primary medical care will be provided by the ESI Corporation as well as secondary/tertiary care as per the facilities available at ESI hospitals/State Govt. hospitals in the nearby areas in consultation with the State Govts. Efforts will be made for establishing new hospitals, expanding old hospitals, tie-up arrangements for tertiary care will be taken to bring medical care in the newly implemented areas at par with those being provided in the already implemented areas, within a period of 2-3 years.</p> <p>(b) Primary Medical Care facilities in these newly implemented areas will be provided to the IPs and their family members within one month, using one or more of the following options:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Setting up of an ESI one doctor dispensary</li> <li>ii. Tie up with the existing Govt. facilities.</li> <li>iii. Mobile Medical Van.</li> <li>iv. Through IMP</li> <li>v. Through private nursing homes.</li> </ol> <p>(c) The aforementioned medical services in the newly implemented areas will initially be provided, bearing the total cost, directly by ESIC for first three years or through the subsidiary corporation in the State being proposed to be set up, whichever is earlier.</p> <p>(d) Option of extensive use of technology including tele-medicine should also be included as it is very useful.</p>
26	12.02.2016	Setting up of Regional Office in the newly formed State of Andhra Pradesh at Vijaywada.	<p>The Corporation approved the proposal for upgradation of Sub-Regional Office, Vijaywada as Regional Office Andhra Pradesh.</p> <p>It was also decided by the Corporation that a Sub Regional Office may be set up at Tirupati to cater to the stakeholders of Rayalseema region and its adjoining areas.</p>



Glimpses of 167th Meeting of ESI Corporation

27	12.02.2016	नया प्रावधान नियम 51 ख – प्रसार कार्यक्रम के अंतर्गत नये कार्यन्वित क्षेत्र हेतु लागू अंशदान की दरें।	<p>निगम ने निम्न अनुसार नियम 51क के बाद नये प्रावधान 51ख को शामिल किये जाने संबंधी प्रस्ताव को मंजूरी प्रदान की:-</p> <p>51 (ख) (1) नया कार्यान्वित क्षेत्र होने पर, अधिनियम की अधिसूचना की तिथि से पहले चौबीस माह की अवधि हेतु अंशदान राशि निम्न के संदर्भ में दी जाएगी:-</p> <p>(क) नियोक्ता अंशदान, वह राशि (अगले उच्चतर रुपये तक पूर्णांकित) जो कर्मचारी को देय वेतन का तीन प्रतिशत के बराबर होगी तथा</p> <p>(ख) कर्मचारी अंशदान, वह राशि (अगले उच्चतर रुपये तक पूर्णांकित) जो कर्मचारी को देय वेतन का एक प्रतिशत के बराबर होगी।</p> <p>बशर्त अधिनियम की अधिसूचना की तिथि से चौबीस माह की समाप्ति पर, नियम 51 के अंतर्गत दी गयी अंशदान दर देय होगी।</p> <p>(2) नये क्षेत्र हेतु किसी अन्य संस्थान या संस्थानों की श्रेणी के लिए इस अधिनियम के उपबंधों के विस्तार के लिए धारा 1(5) के अंतर्गत उपयुक्त सरकार द्वारा जारी कोई अधिसूचना, उप-नियम (1) के अंतर्गत संदर्भित चौबीस माह की अवधि की गणना अधिनियम की धारा 1(3) के अंतर्गत पहली बार प्रदत्त क्षेत्र में क.रा.बी. अधि. की अधिसूचना की तिथि से की जाएगी।</p>
----	------------	---	--

### 6.3 चिकित्सा हितलाभ परिषद

चिकित्सा हितलाभ परिषद का पुनर्गठन राजपत्र अधिसूचना संख्या 2196, दिनांक 21.10.2010 तथा श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा अधिसूचना 22.10.2010 द्वारा किया गया।

### 6.4 क्षेत्रीय बोर्ड बैठकें एवं स्थानीय समिति बैठकें

क्षेत्रीय बोर्ड एवं स्थानीय समितियों का गठन ज़मीनी स्तर पर किया जाता है। वर्तमान में 24 क्षेत्रीय बोर्ड तथा 235 स्थानीय समितियां कार्यरत हैं। वर्ष 2015-16 के दौरान, 11 क्षेत्रीय बोर्ड बैठकें आयोजित की गईं।



क.रा.बी.निगम एवं स्थायी समिति की बैठक के कुछ दृश्य



27	12.02.2016	New Provision Rule 51 B – rates of contribution applicable to new implemented area under the expansion program.	<p>The Corporation approved the proposal that a new provision, Rule 51B may be inserted after Rule 51A as given below:-</p> <p>51 (B) (1) The amount of contribution, in case of new implemented area, for the first twenty four months from the date of implementation of the Act, shall be in respect of :-</p> <p>(a) Employers' contribution, a sum (rounded to the next higher rupee) equal to three percent of the wages payable to an employee and</p> <p>(b) Employee's contribution, a sum (rounded to next higher rupee) equal to one percent of the wages payable to an employee.</p> <p>Provided that on completion of twenty four months from the date of implementation of the Act, the rate of contribution as provided under Rule 51 shall be payable.</p> <p>(2) Any notification issued by the appropriate government under section 1(5) to extend the provisions of this Act to any other establishment or class of establishments to a new area, the period of twenty four months referred to under Sub-rule (1) shall be reckoned from the date of implementation of the ESI Act in the given area for the first time under Section 1(3) of the Act.</p>
----	------------	---	---

**6.3 Medical Benefit Council**

The Medical benefit Council has been reconstituted by Govt. of India, Ministry of Labour and Employment vide notification dated 22.10.2010 alongwith Gazette notification vide No. 2196 dated 21.10.2010.

**6.4 Regional Board and Local Committee Meetings**

Regional Boards and Local Committees are constituted at the grass root level. At present 24 Regional Boards and 235 Local Committees are in existence. During the year 2015-16, 11 Regional Boards meetings were held.



Glimpses of Standing Committee and Corporation Meetings



## 7 – प्रशासन

### 7.1 स्थापना

क.रा.बी. निगम का मुख्यालय नई दिल्ली में है, जबकि देशभर में फील्ड कार्यालयों का विशाल नेटवर्क है। देशभर में 23 क्षेत्रीय कार्यालय, 38 उप क्षेत्रीय कार्यालय, 1 प्रभागीय कार्यालय, 2 शिविर कार्यालय, 3 संपर्क कार्यालय, 628 शाखा कार्यालय और 185 भुगतान कार्यालय तथा 360 निरीक्षण कार्यालय हैं।

### 7.2 कर्मचारी संख्याबल

31.03.2016 की स्थिति के अनुसार, निगम में अधिकारियों तथा स्टाफ की कुल संस्कृत संख्या (महानिदेशक, वित्त आयुक्त एवं मुख्य सतर्कता अधिकारी सहित) 18914 थी। इसमें चिकित्सा एवं परा चिकित्सा तथा नर्सिंग स्टाफ तथा राज्य सरकारों के प्रत्यक्ष नियंत्रण में आने वाले कर्मचारी शामिल नहीं हैं।

### 7.3 अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति का प्रतिनिधित्व

कैलेंडर वर्ष 2016 में अधिकारियों तथा कर्मचारियों की कुल संख्या तथा उम्मीदवारों से भरी गई रिक्तियों की संख्या से संबंधित सूचना परिशिष्ट-VII में दर्शायी गई है।

### 7.4 प्रशासनिक व्यय

क.रा.बी. निगम अधिनियम की धारा 28-क के उपबंध के अनुसार प्रशासनिक व्ययों पर खर्च की जाने वाली निगम की आय की प्रतिशतता इस प्रकार होनी चाहिए जो केन्द्र द्वारा निर्धारित हो। केन्द्र सरकार ने क.रा.बी. (केन्द्रीय) नियमावली, 1950 के नियम 31-क के अंतर्गत प्रशासनिक व्ययों के लिए प्रतिशतता वर्ष 1997-98 से कुल राजस्व आय का 15 प्रतिशत निर्धारित की है। वर्ष 2011-12 से 2015-16 के दौरान कुल राजस्व आय की प्रतिशत के रूप में प्रशासनिक व्यय इस प्रकार हैं:-

	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16
कुल राजस्व आय के संबंध में प्रशासनिक व्यय की प्रतिशतता	7.71%	8.12%	8.63%	8.91%	9.68%

### 7.5 भर्ती क्रियाकलाप

भर्ती शाखा के कार्य में विभिन्न शिक्षण संकाय, चिकित्सा तथा परा-चिकित्सा, प्रशासनिक तथा तकनीकी संवर्गों में रिक्तियों को प्रकाशित करना, परीक्षा तथा साक्षात्कार आयोजित करना, परिणामों का संकलन, घोषणा तथा प्रकाशन करना शामिल है।

भर्ती शाखा ने क.रा.बी. निगम चिकित्सा शिक्षण संस्थाओं हेतु नियमित तथा संविदात्मक आधार पर शिक्षण संकाय (आचार्य, सह आचार्य एवं सहायक आचार्य) की भर्तियां चिकित्सा परा-चिकित्सा संवर्गों एवं अनुसचिवीय पदों पर सीधी भर्ती, विभिन्न अनसचिवीय पदों हेतु सीमित विभागीय प्रतियोगी परीक्षाएं एवं आशुलिपिकों के लिए अग्रिम वेतन वृद्धि परीक्षा और विभिन्न क.रा.बी. निगम संस्थाओं जैसे अस्पताल, औषधालय, मुख्यालय, क्षेत्रीय कार्यालय, उप क्षेत्रीय कार्यालय आदि के संबंध में अनुकम्पा आधार/खेल कोटा के कर्मचारियों हेतु अर्द्धवार्षिक कम्प्यूटर कौशल परीक्षा का भी आयोजन भर्ती शाखा द्वारा किया जाता है।

### 7.6 प्रबंध सेवा एकक

1. **क.रा.बी.निगम में आईएसओ 9001:2008 प्रमाणन:** सभी क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालयों, निदेशालय (चि.) दिल्ली, क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पतालों से गुणवत्ता के लिए स्वयं का लेखा-परीक्षण और क्यूएमएस अर्थात् 9001: 2008 के नवीनतम संस्करण के अंतर्गत अपना प्रमाणपत्र प्राप्त करने की अपेक्षा की गई थी। 31.03.2015 तक 40 कार्यालयों तथा 20 क.रा.बी. निगम अस्पतालों को आईएसओ 9001:2008 प्रमाण पत्र प्रदान किए जा चुके हैं।

2. **वीआईपी/एमपी संदर्भ:** विभिन्न मंत्रालयों से कुल 45 एमपी/वीआईपी प्रश्न प्राप्त हुए, जिन में से 40 प्रश्नों का विभिन्न शाखाओं तथा संबंधित क्षेत्रीय संस्थानों से प्राप्त प्रासंगिक आकड़ों के संग्रहण के पश्चात् पूर्ण रूप से उत्तर दिया जा चुका है। पाचं (5) प्रश्न विभिन्न चरणों पर लंबित हैं।

3. **उत्पादकता लिंक बोनस:** समस्त योग्य कर्मचारियों को वित्तीय वर्ष 2015-16 के लिए 60 दिन के पीएलबी का भुगतान किया गया।



## 7 - ADMINISTRATION

### 7.1 Establishment

The ESI Corporation, with its headquarters located at New Delhi, has a large number of field offices throughout the country. These include 23 Regional Offices, 38 Sub-Regional Offices, 1 Divisional Office, 2 Camp Offices, 3 Liaison Offices, 628 Branch Offices, 185 Pay Offices and 360 Inspection Offices.

### 7.2 Staff Strength

The total sanctioned strength of officers (including Director General, Financial Commissioner and Chief Vigilance Officer) and Staff in the Corporation as on 31.03.2016 was 18914. This excludes the Medical & Paramedical and Nursing staff as well as staff under the direct control of State Governments.

### 7.3 Representation of Scheduled Castes and Scheduled Tribes

The information relating to total number of officer and employees and the vacancies filled by candidates is indicated in Appendix-VII for the calendar year 2016.

### 7.4 Administrative Expenses

Section 28-A of the ESI Act provides that the percentage of income of the Corporation, which may be spent for the administrative expenses shall be such as may be prescribed by the Central Government. The Central Government has fixed the percentage of the administrative expenses under Rule 31-A of ESI (Central) Rules, 1950 as 15% of total revenue income with effect from the year 1997-98. The administrative expenditure as a percentage of the total revenue income during the year 2011-12 to 2015-16 works out as under:

	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16
Percentage of Administrative Expenditure in relation to total revenue income	7.71%	8.12%	8.63%	8.91%	9.68%

### 7.5 Recruitment Activities

The work of Recruitment Division involves publishing of vacancies in various Teaching Faculty, Medical & Para Medical, Administrative and Technical cadres, holding Examination and Interviews, compilation, declaration and publication of results.

The Recruitment Division carried out the recruitment of Teaching Faculty (Professors, Associate Professors & Assistant Professors) for ESIC Medical Teaching Institutions on regular and contractual basis; direct recruitment of Medical Para-medical cadres and Ministerial Post; Limited Departmental Competitive Examinations for various Ministerial Post; Advance increment test for stenographer & Half yearly Computer Skill Test for employees on compassionate grounds/sports quota for various ESIC Institutions viz. Hospitals, Dispensaries, Headquarters Office, Regional offices, Sub-Regional offices etc.

### 7.6 Management Service Unit

**1. ISO 9001:2008 Certification in ESIC:** All Regional/Sub-Regional offices, D(M)D, ESIC Model Hospitals were expected to get themselves audited for quality and get certification under the latest version of QMS ie. ISO 9001:2008. As on 31.3.2015 40 offices and 20 ESIC Hospitals have been awarded ISO 9001:2008

**2. VIP/MP References:** A total of 45 MP/VIP queries from different Ministries were received, out of which 40 have been fully replied after compilation of relevant data collected from different Branches & respective field formation. Five (5) queries were pending in different stages.

**3. Productivity Link Bonus :** The PLB for the financial year 2015-16 have been paid to all eligible employees for 60 days.



## 7.7 कम्प्यूटरीकरण

क.रा.बी. निगम की आंतरिक एवं बाह्य प्रक्रिया के डिजिटलीकरण के लिए 08 जून, 2016 को मैसर्स विप्रो लिमिटेड के साथ अनुबंध पूर्ण हो गया। 8 जून, 2016 से अपनी सेवाएं जारी रखने के लिए, पणधारकों की लगातार बढ़ती उम्मीदों तथा कार्यकलापों की बढ़ती हुई संख्या को पूरा करने के उद्देश्य से प्रौद्योगिकी में हुई प्रगति का लाभ उठाने के लिए पंचदीप 2.0 हेतु वैश्विक निविदा सूचना जारी की गई थी। तथापि, यह निविदा बाद में निरस्त कर दी गई थी तथा दो वर्ष की अवधि के लिए परियोजना पंचदीप के प्रचालन एवं रखरखाव हेतु अभिरुचि की अभिव्यक्ति (ईओआई) आमंत्रित करने के लिए नये सिरों से निविदा सूचना प्रकाशित की गई। ईओआई के अनुसार पूर्व-अर्हता को पूरा करने वाले वेण्डरों के लिए आरएफपी जारी की गई थी तथा वित्तीय वर्ष की समाप्ति तक निविदाओं का मूल्यांकन कार्य प्रगति में था।

हार्डवेयर संबंधी मामलों के समयबद्ध निपटारे के लिए, अब क्षेत्र इकाइयों को निविदा प्रक्रिया के माध्यम से वेण्डर की नियुक्ति करके हार्डवेयर के रखरखाव के लिए शक्तियां प्रदान की गई हैं। इसके अतिरिक्त, क्षेत्र संस्थानों को सू.प्रौ. हार्डवेयरों की अधिप्राप्ति के लिए अधिकार दिया जाना विचाराधीन है।

रिपोर्टाधीन अवधि के दौरान, दूरभागी परिणाम देने वाले निम्न उपायों को स्थान दिया गया:-

- (i) इंटरनेट में आवेदनों की उपलब्धता
- (ii) आधार के माध्यम से लाभार्थियों की पहचान
- (iii) डिजिटल हस्ताक्षर के लिए आवेदन का विकास।
- (iv) मुख्य-कूट के माध्यम से बहु उप-कूटों द्वारा अंशदान करने के लिए एकल चालान
- (v) आईपी पोर्टल के माध्यम से बीमाकृत व्यक्तियों को ओपीडी नैदानिक सलाह तथा मान्य प्रयोगशाला रिपोर्टों की उपलब्धता।
- (vi) प्रणाली में लाभार्थी फीड बैक रिपोर्ट स्थापित करना।

आईसीटी प्रभाग को दिए गए आदेशानुसार व्यापार आवश्यकताओं और बेहतर समस्या समाधान के विस्तार हेतु विचार करने के लिए, सू.प्रौ. प्रबंधक तथा सू. प्रौ. सहायक को शामिल कर एक नई टीम बनाई गई थी। वर्तमान में सभी क्षेत्र एककों से सू.प्रौ. प्रबंधक तथा सू.प्रौ. सहायक की उचित विधि से नियुक्ति करने का उत्तर प्राप्त हुआ है। इस टीम के प्रयास से अब लगभग सभी इकाइयों को उनकी तत्काल आवश्यकताओं की देखरेख करने के लिए सू.प्रौ. श्रमशक्ति से सुसज्जित किया जाता है। परियोजना के रणनीतिक नियंत्रण के लिए लगभग एक हजार पद सृजित करने की कार्यवाही भी शुरू की गई है।



लाभार्थियों को ई.एस.आई. योजना के हितलाभों की जानकारी देते हुए।

## 7.7 Computerization

Contract with M/s. Wipro Ltd. for digitization of ESIC's internal and external process is set to come to an end w.e.f. 8th June, 2016. To continue the services beyond 8<sup>th</sup> June, 2016, a global tender notice for Panchdeep 2.0 has been floated to take advantage of advancements in technology with the objective of meeting the ever increasing expectations of Stakeholders and increased volume of activities. This tender was, however, cancelled subsequently and a fresh notice, inviting Expression of interest (Eoi), for Operation and Maintenance of Project Panchdeep for a period of two years was published. RFP was issued to the vendors meeting pre-qualification as per EOI and evaluation of bids was in process till end of the financial year.

For timely resolution of hardware related issues, field units have now been delegated powers to maintain the hardware by engaging a vendor through tendering process. Further, delegation of power to field formations for procurement of IT hardwares is under consideration.

During the period under Report following measures with far reaching consequences have been put in place:

- (i) Availability of Applications in Internet.
- (ii) Identification of beneficiaries through AADHAAR.
- (iii) Development of Application for Digital Signature.
- (iv) Single Challan for filing contribution by multiple sub-codes through main-code
- (v) Availability of OPD clinical advice and validated Lab reports to Insured Persons through IP Portal.
- (vi) Deployment of Beneficiary feed back report in the system.

In consideration to the business requirements and expediting better resolution as per mandate given to ICT division, a new team consisting of IT manager & IT Assistant was established. Presently all the field units have responded well to recruit the IT manager and IT Assistant. With this team effort almost all the units are now equipped with IT manpower to take care of their immediate requirements. Action has also been initiated to create about a thousand posts for taking over strategic control of the project.



Tips on ease of doing business through digitization under ESI Scheme

## 8 – मानव संसाधन विकास

### 8.1 क.रा.बी. निगम राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी

क.भ.नि. संगठन भवन, सैक्टर-23, द्वारका से संचालित राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी, क.रा.बी. निगम का सर्वोच्च प्रशिक्षण केन्द्र है तथा एक बीमा आयुक्त इसके प्रमुख हैं। प्रशिक्षण की व्यवस्था/संचालन में बीमा आयुक्त को सहयोग देने के लिए एक निदेशक (चिकित्सा प्रशिक्षण) तथा एक उप निदेशक को अकादमी में नियुक्त किया गया है। इसका कार्य क.रा.बी. निगम के सभी समूह 'क' तथा 'ख' अधिकारियों (चिकित्सा एवं गैर चिकित्सा सहित) को प्रशिक्षण प्रदान करना है।

इसके अतिरिक्त, क.रा.बी. निगम के समूह 'ग' कर्मचारियों को प्रशिक्षण प्रदान करने के लिए निम्नलिखित 4 आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान भी स्थापित किये गए हैं:-

- आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान, उत्तरी अंचल, दिल्ली (क्षेत्रीय कार्यालय, दिल्ली)
- आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान, दक्षिणी अंचल, बैंगलुरु
- आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान, पश्चिमी अंचल, मुम्बई तथा
- आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान, पूर्वी अंचल, कोलकाता

### 8.2 प्रशिक्षण कार्यक्रम

वर्ष 2015-16 में राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी द्वारा कुल 71 प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किए गए, जिसमें कुल 155 प्रशिक्षण दिवसों में 3602 प्रतिभागियों को प्रशिक्षण दिया गया।

वर्ष के दौरान चार आंचलिक प्रशिक्षण संस्थानों में से दो संस्थान शेष हैं, क्योंकि वहां कोई अधिकारी तैनात नहीं किया गया था। शेष दो आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान यथा आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान (दक्षिणी क्षेत्र), बैंगलुरु एवं आंचलिक प्रशिक्षण संस्थान (पश्चिमी क्षेत्र), मुम्बई द्वारा 36 प्रशिक्षण कार्यक्रमों का आयोजन किया गया, जिसमें 1463 प्रतिभागियों को प्रशिक्षण दिया गया।

सभी कार्यक्रम आंतरिक आयोजित किये गए। कार्यक्रमों में उपनिदेशकों/सहायक निदेशकों को प्रशासनिक तथा राजस्व मामलों पर पुनश्चर्या पाठ्यक्रम तथा चिकित्सा अधिकारी/परा चिकित्सा स्टाफ को प्रारंभिक प्रशिक्षण। क्षेत्रीय निदेशकों/संयुक्त निदेशकों को सतर्कता तथा प्रशासनिक मामलों पर प्रशिक्षण, सहायक निदेशक से उप निदेशक की पदोन्नति हेतु आवश्यक प्रशिक्षण शामिल था। शिक्षण संकाय के तौर पर रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान, आइएसटीएम के सेवानिवृत्त अधिकारी तथा क.रा.बी. निगम के विभिन्न कार्यालयों के अधिकारी आमंत्रित किए गए।



राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी, क.रा.बी.निगम में केंद्रीय अनुवाद ब्यूरो द्वारा पाँच दिवसीय अनुवाद प्रशिक्षण कार्यक्रम (दिनांक 14.12.2015 से 18.12.2015 तक)

## 8 - HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT

### 8.1 ESIC National Training Academy

The National Training Academy is the apex training centre of ESIC functioning from EPFO Building sector-23, Dwarka and is headed by an Insurance Commissioner. To assist the Insurance Commissioner in Organizing/Conduct of training one Director (Medical training) and one Deputy Director are posted in the academy. It's job is to impart training to all Group 'A' and 'B' (including medical and non-medical) officers of ESIC.

In addition, following 4 ZTIs are also set up to impart training to group 'C' staff of ESIC:

- ZTI(NZ), Delhi at RO Delhi
- ZTI (SZ), Bengaluru
- ZTI (WZ), Mumbai &
- ZTI(EZ), Kolkata

### 8.2 Training Programmes

In the year 2015-16, a total number of 71 training programme were conducted by NTA with 155 training days in which 3602 participants were trained.

Two of the four ZTIs remained non-functional during the year as no officer was posted there. Remaining two ZTIs viz. ZTI(SZ) and ZTI(WZ) conducted 36 training programmes in which 1463 participants were trained.

All the programmes were conducted in-house. The programmes included Induction Training to Medical Officer / Para-Medical staff, Refresher course on Administration & Revenue matters for Deputy Directors/Asst. Directors, Training on Vigilance and Administrative matter for RDs/JDs, In-service mandatory training for promotion for AD to DD. Faculties were drawn from Defence Hqrs. Training Institute, ISTM, Retd. Officers and different offices of ESIC.



Group photograph taken during Training Programme on "Administrative Issues" for Medical Superintendents of ESIC Hospital all over India from 1<sup>st</sup> December, 2015 to 4<sup>th</sup> December, 2015 at NTA, Dwarka, New Delhi

## 9 – सतर्कता गतिविधियां

क.रा.बी. निगम मुख्यालय की सतर्कता शाखा भ्रष्टाचार उन्मूलन के संबंध में केन्द्रीय सतर्कता आयोग के अनुदेशों और दिशा-निदेशों को लागू करती है, केन्द्रीय सतर्कता आयोग एवं अन्य स्रोतों से प्राप्त सतर्कता दृष्टिकोण वाली शिकायतों की छानबीन करती है तथा क.रा.बी. निगम (कर्मचारीवृन्द और सेवा की शर्तें) विनियम, 1959 की परिकल्पना कदाचार करने पर निगम के कर्मिकों के विरुद्ध विभागीय कार्रवाई आरंभ करती है। मुख्यालय में मुख्य सतर्कता अधिकारी सतर्कता प्रभाग के प्रमुख है, इसके अतिरिक्त दिल्ली, मुंबई, चेन्नै तथा कोलकाता में चार जोनल सतर्कता अधिकारी और चार जोनल जांच कार्यालय (विभागीय जांच) तथा मुख्यालय में एक उप चिकित्सा आयुक्त (चिकित्सा सतर्कता) तैनात है। शिकायतों की छानबीन जोनल सतर्कता अधिकारियों तथा उ.चि.आ. (चिकित्सा सतर्कता) द्वारा कराई जाती है। विभागीय जांच का संचालन जोनल जांच अधिकारियों (विभागीय जांच) तथा अनुशासनिक प्राधिकारी द्वारा जांच अधिकारी के रूप में नियुक्त अन्य अधिकारियों द्वारा की जाती है। निवारक उपाय के रूप में आंचलिक सतर्कता इकाइयां तथा विभिन्न राज्यों में नियुक्त चिकित्सा सतर्कता अधिकारी उनके अधिकार क्षेत्र के निगम कार्यालयों यथा क्षेत्रीय कार्यालयों, उप क्षेत्रीय कार्यालयों, शाखा कार्यालयों, अस्पतालों तथा औषधालयों आदि का आवधिक और औचक निरीक्षण करते हैं।

सतर्कता प्रभाग द्वारा 1.04.2015 से 31.03.2016 की अवधि में की गई विभिन्न गतिविधियों का विवरण निम्नानुसार है:

वित्त वर्ष 2015-16 में, आंचलिक सतर्कता निरीक्षण एककों ने 125 कारखानों का निरीक्षण किया तथा ₹95,09,50,409.00 की विलोपित मजदूरी का पता लगाया। इसके अलावा क.रा.बी. निगम के 214 शाखा कार्यालयों तथा क.रा.बी. योजना के अंतर्गत कार्यरत 28 औषधालयों/अस्पतालों का निरीक्षण भी किया गया। रिपोर्टाधीन अवधि के दौरान 134 शिकायतों का निपटान किया गया। अनुशासनिक प्राधिकारियों ने 65 आरोप पत्र जारी किए जिनमें 61 दीर्घ शास्ति मामले प्रक्रिया तथा 4 लघु शास्ति मामले प्रक्रिया के अंतर्गत थे। वर्ष के दौरान 83 दीर्घ शास्ति मामलों को अधिरोपित किया गया जिनमें से 63 दीर्घ शास्ति मामले वर्ग 'ग' के कर्मचारियों से जुड़े हैं और 20 दीर्घ शास्ति मामले वर्ग 'क' और 'ख' अधिकारियों से संबंधित हैं। 12 मामलों में लघु शास्ति अधिरोपित की गई हैं जिसमें से 11 शास्ति मामले समूह 'ग' कर्मचारियों पर अधिरोपित किए गए हैं तथा 1 शास्ति मामला ग्रेड 'क' कर्मचारी पर अधिरोपित किया गया। पूरे भारत में निगम के सभी कार्यालयों में दिनांक 26.10.2015 से 31.10.2015 तक सतर्कता जागरूकता सप्ताह भी मनाया गया।



निगम मुख्यालय में सतर्कता जागरूकता सप्ताह के दौरान सभी अधीकारी व कर्मचारी सत्यनिष्ठा की प्रतिज्ञा लेते हुए

## 9 - VIGILANCE ACTIVITIES

Vigilance Branch of ESI Corporation implements instructions and guidelines from Central Vigilance Commission in regard to eradication of corruption, undertakes investigation on the complaints received through Central Vigilance Commission and through other sources involving vigilance angle and initiates departmental action against the officials of the Corporation for committing misconducts as envisaged in the ESIC (Staff & Conditions of Service) Regulations, 1959. The Vigilance Division in the Hqrs office is headed by a Chief Vigilance Officer. Four Zonal Vigilance Offices and four Zonal Inquiry Offices (Departmental Inquiry) are located at Delhi, Mumbai, Chennai and Kolkata. One Deputy Medical Commissioner(Medical Vigilance) is at Hqrs Office. Investigation of the complaints are undertaken by the Zonal Vigilance Officers and DMC (MV), and the departmental enquiries are conducted by the Zonal Inquiry Officers(Departmental Inquiry) and by other Officers appointed as Inquiry officer by Disciplinary Authority. As a preventive measure, Zonal Vigilance Units and Medical Vigilance Officers posted in various states, conduct periodical and surprise inspections of ESI Offices i.e. Regional Offices, Sub Regional Offices, Branch Offices, Hospitals and Dispensaries etc. falling in their respective jurisdiction.

The details in respect of various activities done by vigilance Division during the period 1.4.15 to 31.3.16 are given below:

In the financial year 2015-16, the Zonal Vigilance Inspection Units conducted inspections of 125 factories and detected Omitted wages to the tune of ₹95,09,50,409.00/-. Further 214 Branch Offices of ESIC and 28 Dispensaries/Hospitals functioning under the ESI Scheme were also inspected. During the period under report 134 complaints were disposed off. The Disciplinary Authorities issued 65 Charge Sheets comprising 61 cases under major penalty procedure and 4 cases under minor penalty procedure. During the year, 83 Major Penalties have been imposed out of which 63 cases of Major penalties are in respect of Group 'C' employees and 20 cases of Major Penalties are in respect of Group 'A' & 'B' Officers. Minor penalties have been imposed in 12 cases out of which 11 penalties imposed on Group 'C' employees and 1 penalty imposed on Gr. 'A' employee. Vigilance Awareness Week was organized from 26.10.15 to 31.10.15 in all the offices of the Corporation across the country.



View of Vigilance Awareness Week being observed in the Field Offices



## 10 – लोक शिकायतों का निवारण

1. भारत सरकार के लोक शिकायत निदेशालय द्वारा जारी अनुदेशों के अनुसरण में निगम सार्वजनिक शिकायतों को तत्परता से निपटारे का भरकस प्रयास कर रहा है। निगम बीमाकृत व्यक्तियों, उनके परिजनों, नियोजकों/कर्मचारी एसोसिएशनों, कर्मचारियों और उनकी यूनियनों/सांसदों/विधायकों/अति महत्वपूर्ण व्यक्तियों आदि से प्राप्त सार्वजनिक शिकायतों की निगम के विभिन्न कार्यालयों में तैनात सार्वजनिक शिकायत अधिकारियों के नेटवर्क के माध्यम से निगरानी करता है। प्रधानमंत्री कार्यालय तथा मंत्रिमण्डल सचिवालय से प्राप्त शिकायतों के प्रभावी निवारण के लिए निगम मुख्यालय में तैनात एक वरिष्ठ अधिकारी द्वारा सीधे ही इनकी निगरानी की जाती है तथा आवधिक रिपोर्टें श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार को भेजी जाती हैं। निगम के अधीनस्थ कार्यालयों अर्थात् क्षेत्रीय कार्यालयों/उप क्षेत्रीय कार्यालयों/क.रा.बी. औषधालयों तथा अस्पतालों द्वारा निपटाए गए लोक शिकायत मामलों की एक समेकित तिमाही रिपोर्ट प्रत्येक तिमाही के अंत में श्रम एवं रोजगार मंत्रालय को भेजी जाती है।
2. क्षेत्रीय कार्यालयों, उप क्षेत्रीय कार्यालयों, क.रा.बी. अस्पतालों/औषधालयों में प्राप्त लोक शिकायतों का निपटान वहां पर पदस्थ लोक शिकायत अधिकारियों द्वारा किया जाता है। इसके अतिरिक्त, निगम के वरिष्ठ अधिकारियों तथा श्रमिक संगठनों के प्रतिनिधियों तथा नियोजता प्रतिनिधियों की उपस्थिति में संबंधित क्षेत्रीय कार्यालयों/उप क्षेत्रीय कार्यालयों/शाखा कार्यालयों के स्तर पर नियमित अंतराल पर सुविधा समागम/खुली चर्चाएं आयोजित की जाती हैं। आम तौर पर इन बैठकों की अध्यक्षता क्षेत्रीय निदेशकों/निदेशक/उप क्षेत्रीय कार्यालयों के प्रभारी या वरिष्ठ अधिकारी द्वारा की जाती है, जिससे शिकायत का निपटान अधिकारी द्वारा किया जाता है जिसमें शिकायतों का निपटान जहां तक संभव हो तुरंत किया जा सके।
3. ऐसे राज्यों में जहां क.रा.बी. योजना लागू की गई है, चिकित्सा हितलाभ से संबंधित शिकायतों को हमारे क्षेत्रीय निदेशकों के साथ-साथ राज्य चिकित्सा आयुक्त द्वारा राज्य सरकार के प्राधिकारियों के समक्ष उठाया जाता है ताकि शिकायतों का निवारण क्षेत्रीय स्तर समय पर हो जाए।
4. योजना के लाभार्थियों के साथ बेहतर वार्तालाप के लिए निगम ने सभी क्षेत्रीय कार्यालयों/उप क्षेत्रीय कार्यालयों/क.रा.बी. अस्पतालों एवं आदर्श अस्पतालों में सुविधा केन्द्र खोले गए हैं। निगम अपने अधिकारियों एवं कर्मचारियों के लिए जन शिकायतों पर सेमिनार तथा कार्यशालाएं आयोजित करता है। अनुदेश, परिपत्र तथा अन्य महत्वपूर्ण सूचनाएं भी वेबसाइट पर अपलोड की जाती हैं।
5. क्षेत्रीय निदेशक/निदेशक/संयुक्त निदेशक (प्र.)/व.रा.चि. आयुक्त/राज्य चिकित्सा आयुक्त/चिकित्सा अधीक्षक/निदेशालय (निदेशक चिकित्सा दिल्ली) को निर्देश दिए गए हैं कि मंत्रालय के लोक शिकायत निदेशालय से प्राप्त शिकायतों को उच्च प्राथमिकता दी जाए। केन्द्रीय सचिवालय के निर्देशों के अनुसार इन शिकायतों का निवारण 30 दिन के अन्दर किया जाएगा। उन्हें कहा गया है कि भारत सरकार की वेबसाइट <http://pgportal.gov.in> सभी कार्यदिवसों पर देखें तथा अपने-अपने कार्यालयों से संबंधित शिकायतों का निपटान केन्द्रीयकृत लोक शिकायत निपटान एवं निगरानी प्रणाली (सीपीजीआरएएमएस) के माध्यम से ऑनलाइन करें तथा मुख्यालय को ई-मेल के माध्यम से [pg-hqrs@esic.in](mailto:pg-hqrs@esic.in) पर रिपोर्ट दें।
6. सीपीजीआरएएमएस के संबंध में क.रा.बी.निगम के स्वतंत्र पीजी मॉड्यूल का शुभारंभ दिनांक 13.08.2015 को किया गया तथा दिनांक 15.08.2015 से इसे आम जनता के लिए सुलभ बनाया गया। इससे विभिन्न पणधारकों को वेबसाइट [www.esic.in/webSPACE/web/grievance/home](http://www.esic.in/webSPACE/web/grievance/home) के माध्यम से क.रा.बी. निगम से सम्बद्ध कार्यालयों/अस्पतालों में सीधे तौर पर अपनी शिकायतें दर्ज कराने में सहायता मिलती है।
7. योजना को प्रयोक्ता सुलभ बनाने तथा पणधारियों एवं लाभार्थियों को त्वरित एवं सटीक जानकारी/मार्गदर्शन देने हेतु दिनांक 07 दिसम्बर, 2006 से टॉल फ्री हैल्प लाइन नम्बर 1800-11-2526 शुरू की गई थी। (प्रत्येक कार्यदिवस पर प्रातः 9.30 बजे से सायं 5.30 बजे तक कार्यरत है)। अब यह टॉल फ्री हैल्प लाइन दिनांक 01.07.2011 से सप्ताह के सातों दिन चौबीस घंटे लगातार कार्यरत है। दिनांक 01.04.2015 से 31.03.2016 तक कुल 55403 कॉल प्राप्त हुई हैं। ये कॉल विभिन्न प्रकार की थी जो शिकायत दर्ज करने की जानकारी मांगने से शुरू होती थी। यह उल्लेखनीय है कि सभी कॉल्स को न केवल ध्यान से सुना गया, बल्कि उनका शिष्टतापूर्वक उत्तर दिया गया।
8. 01.04.2015 से 31.03.2016 की अवधि के दौरान क.रा.बी. निगम द्वारा निवारण किए गए शिकायतों का ब्योरा निम्नानुसार है:-

क्र.सं.	सीपीजीआरएएमएस के माध्यम से प्राप्त शिकायतें	
1.	31.03.2015 को निपटान के लिए शेष शिकायतें	200
2.	01.04.2015 से 31.03.2016 की अवधि के दौरान प्राप्त शिकायतें	1921
		<b>कुल 2121</b>
3.	01.04.2015 से 31.03.2016 की अवधि के दौरान निपटाई गई शिकायतें	2101
4.	31.03.2016 को निपटान के लिए शेष शिकायतें	20



## 10 - REDRESSAL OF PUBLIC GRIEVANCES

- In pursuance of the instruction issued by the Directorate of Public Grievances, Govt. of India, the Corporation has been making all out efforts for speedy redressal of Public Grievances. The Corporation monitors Public Grievances received from various quarters including Insured Persons, their family members, Employers/ Employees' Associations, Employees Unions, MPs/MLAs/VIPs etc through a network of Public Grievance officers posted in all the offices of the Corporation. Grievances received from the Prime Minister's Office and the Cabinet Secretariat are directly monitored by a senior officer in the Hqrs. Office for effective redressal and periodical reports are being sent to the Ministry of Labour & Employment, Govt. of India. In respect of disposal of other PG cases for subordinate offices of the Corporation, viz, Regional Office/ Sub-Regional Office/ ESI Dispensaries and Hospitals including Model Hospitals, a consolidated monthly report is being sent to the Ministry of Labour & Employment at the end of every quarter.
- The monitoring of Public Grievances received in the Regional Offices, Sub-Regional Offices, ESI Hospitals/ Dispensaries is being done by the designated Public Grievance Officers. Apart from this, Suvidha Samagam/ open house meetings are being conducted in the respective Regions/ Sub- Regions/ Branch offices level at regular intervals in the presence of senior officers of the Corporation and representatives of trade unions and employer's representatives. Such meetings are generally presided over by the Regional Director/Director I/c of Sub-Regional Office or a senior officer to redress the grievances across the table, wherever it is possible.
- In the states where the ESI scheme has been implemented, the grievances relating to the medical benefits are being taken up with the State Govt. authorities by our Regional Directors as well as State Medical Commissioners for timely redressal of grievances.
- The Corporation has opened facilitation Centers in all the Regional Offices / Sub-Regional Offices/ ESI Hospitals & Model Hospitals in order to have a better interaction with the beneficiaries of the scheme. The Corporation conducts workshops and seminars on Public Grievances for its officers & staff. Instructions, circulars and other important information are also uploaded on the website.
- The Regional Director/ Director/JD I/c/SSMC/SMC/MS/DMD have been instructed that the grievances received from Directorate of Public Grievances of the Ministry, will be given top priority. The grievances will be settled within 30 days as per instructions of the Cabinet Secretariat. They have been asked to visit Govt. of India, website <http://pgportal.gov.in> on working days and dispose off complaints online relevant to their office through Centralized Public Grievance Redress and Monitoring System (CPGRAMS) and report to Hqrs office through e-mail at [pg-hqrs@esic.in](mailto:pg-hqrs@esic.in).
- The independent PG Module of ESIC, in line with CPGRAMS has been launched on 13.08.2015 and made it accessible to the Public from 15.08.2015. It helps various stakeholders to file grievances directly to the concerned office/ hospitals of ESIC through [www.esic.in/webSPACE/web/grievance/home](http://www.esic.in/webSPACE/web/grievance/home)
- To make the scheme user friendly and to provide urgent & correct information / guidance to stake holders and beneficiaries, a Toll Free Helpline 1800-11-2526 was activated w.e.f. 07.12.2006 (functioning all the working days from 9.30 Am to 5.30 PM) and w.e.f 01.07.2011, this helpline is functioning round the clock for all seven days of the week. A total 55403 calls have been received from 01.04.2015 to 31.03.2016. These calls were varied in nature i.e. starting from seeking information to registering complaints. It is to mention that all the calls are not only being attended promptly but also answered politely.
- The details of the redressal of grievances by ESIC from 01.04.2015 to 31.03.2016 are as under:-

Sl. No.	Grievances received through CPGRAMS	
1.	Balance of unsettled grievances as on 31.03.2015	200
2.	Grievances received from 01.04.2015 to 31.03.2016	1921
	<b>Total</b>	<b>2121</b>
3.	Grievances settled during the period from 01.04.2015 to 31.03.2016	2101
4.	Unsettled grievances as on 31.03.2016	20



## 11 – राजभाषा हिंदी का कार्यान्वयन

कर्मचारी राज्य बीमा निगम, मुख्यालय अपनी सभी इकाइयों में राजभाषा नीति के प्रभावी कार्यान्वयन में अग्रसर रहने के लिए प्रयासरत है। वर्ष 2015-16 के दौरान राजभाषा शाखा द्वारा किए गए प्रयासों तथा कार्यों से संबंधित ब्योरा निम्नवत है :-

**(1) हिंदी पत्राचार :**

वर्ष 2015-16 के दौरान मुख्यालय का हिंदी पत्राचार 'क' क्षेत्र के कार्यालयों के साथ 74% रहा जबकि 'ख' व 'ग' क्षेत्र के साथ क्रमशः 68% और 50% रहा।

**(2) विभागीय राजभाषा कार्यान्वयन समिति की बैठकें :**

विभागीय राजभाषा कार्यान्वयन समिति की बैठकें नियमित रूप से मुख्यालय/क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालयों/अस्पतालों में आयोजित की जाती हैं तथा बैठकों का कार्यवृत्त तैयार कर अनुपालनार्थ परिचालित किया गया।

**(3) राजभाषा निरीक्षण :**

वर्ष 2015-2016 के दौरान क.रा.बी. निगम की 20 अधीनस्थ इकाइयों तथा मुख्यालय की 10 शाखाओं का राजभाषायी निरीक्षण किया गया। उप निदेशक (रा.भा.) ने समय-समय पर मुख्यालय की शाखाओं में राजभाषा हिंदी पर मार्गदर्शन हेतु संपर्क कार्य किया।

**(4) हिंदी रिपोर्टों की समीक्षा :**

विभिन्न क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालयों, क.रा.बी. अस्पतालों, निदेशालय (चिकित्सा) दिल्ली/राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी तथा मुख्यालय की विभिन्न शाखाओं से प्राप्त हिंदी प्रगति रिपोर्टों की मुख्यालय की राजभाषा शाखा में समीक्षा की गई तथा जहां भी इनमें कोई कमी देखी गई तो उन्हें सुधारने की सलाह दी गई। राजभाषा शाखा द्वारा हिंदी से संबंधित रिपोर्टें समय पर श्रम एवं रोजगार मंत्रालय/गृह मंत्रालय भेजी गईं।

**(5) कार्यालयों को राजभाषा नियमावली, 1976 के नियम 10(4) के अधीन अधिसूचित करना :**

कार्यालयों के कार्मिकों द्वारा हिंदी का कार्यसाधक ज्ञान प्राप्त करने पर राजभाषा नियमावली, 1976 के नियम 10(4) के अधीन अब तक 'क' क्षेत्र में 32, 'ख' क्षेत्र में 13 तथा 'ग' क्षेत्र में 11 इकाइयों को भारत के राजपत्र में अधिसूचित किया जा चुका है।

**(6) हिंदी दिवस/प्रतियोगिताएं :**

क.रा.बी. निगम के कार्यालयों/अस्पतालों में दिनांक 1 से 14 सितम्बर, 2015 तक पूरे उत्साह के साथ हिंदी पखवाड़ा मनाया गया। पखवाड़े के दौरान 4 प्रकार की हिंदी प्रतियोगिताएं आयोजित की गईं तथा विजेताओं को नकद पुरस्कार दिए गए। सितम्बर, 2015 में निगम के सभी कार्यालयों में हिंदी दिवस मनाया गया।



क.रा.बी. निगम, मुख्यालय में हिन्दी दिवस समारोह के दौरान महानिदेशक कर्मचारियों को संबोधित करते हुए।

## 11 - IMPLEMENTATION OF OFFICIAL LANGUAGE

Employees' State Insurance Corporation Hqrs. pursues effective implementation of Official Language Policy in all units of the Corporation. Details related to the efforts and works done by Official Language Branch during the year 2015-16 are as under :-

### (1) Hindi Correspondence :

During the year 2015-16, Headquarters carried out correspondence in Hindi with offices which was 74% with 'A' region, while 68% with 'B' region and 50% with 'C' region.

### (2) Meetings of the Official Language Implementation Committee :

The quarterly meetings of the Official Language Implementation Committee are held on regular basis in Hqrs./ROs/SROs/Hospitals and the minutes were circulated for compliance.

### (3) Official Language Inspection :

Official Language inspections were conducted in 20 subordinate units of ESIC and 10 branches of Hqrs. during the year 2015-2016. Deputy Director (O.L.) remained in contact with various branches in Hqrs. for on-site guidance on official language Hindi.

### (4) Review of Hindi Reports :

Official Language Branch at Hqrs. reviews various Hindi Progress Reports received from ROs/SROs/Hospitals/D(M) D/National Training Academy/various branches of Headquarter. Wherever deficiencies were noticed, suitable advice was issued to rectify them. The Official Language Branch also sent various reports on Hindi to the Ministry of Labour & Employment/Home Affairs in time.

### (5) Notifying offices under Rule 10(4) of O.L. Rules 1976 :

Under Rule 10(4) of the O.L. Rules, 1976, 32 units in 'A' region, 13 units in 'B' region and 11 units in 'C' region have been notified in Gazette of India on acquiring working knowledge of Hindi by the staff, till date.

### (6) Hindi Day/Competitions :

ESIC offices/hospitals celebrated Hindi Fortnight with full enthusiasm from 01 to 14 September, 2015. During Hindi Fortnight, four (4) types of Hindi contests were conducted and the winners were awarded cash prizes. In September, 2015 Hindi Day was observed in all the offices of the Corporation.



Release of Hindi Magazine 'Panchdeep Bharati' by Director General, ESIC

### (7) हिंदी प्रोत्साहन योजनाएं :

हिंदी के प्रयोग को बढ़ावा देने हेतु प्रत्येक कार्यालय स्तर पर क.रा.बी. निगम के सभी अधिकारियों/कर्मचारियों के लिए मुख्यालय द्वारा निर्दिष्ट क.रा.बी. निगम हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना लागू की गई है। इस योजना के अन्तर्गत निगम के विभिन्न कार्यालयों में निर्धारित प्रतिशतता तक हिंदी में काम करने वाले अधिकारी/कर्मचारी को ₹600/- का पुरस्कार प्रदान किया जाता है। इसके अलावा अधिकारियों के लिए हिंदी श्रुतलेखन योजना, राजभाषा कार्यान्वयन सुझाव पुरस्कार योजना और आशुलिपिकों एवं टंककों के लिए हिंदी प्रोत्साहन भत्ता योजना आयोजित की गई। वार्षिक मूल हिंदी टिप्पण-आलेखन प्रतियोगिता भी विभिन्न कार्यालयों में आयोजित की गई।

### (8) अंतर-क्षेत्रीय राजभाषा शील्ड प्रतियोगिता :

क.रा.बी. निगम कार्यालयों में हिंदी कार्य को बढ़ावा देने के उद्देश्य से मुख्यालय 'क', 'ख' तथा 'ग' वर्ग के क्षेत्रों के लिए अंतर-क्षेत्रीय राजभाषा शील्ड प्रतियोगिता भी आयोजित करता है। वर्ष 2014-15 में 'क' क्षेत्र में क्षेत्रीय कार्यालय, दिल्ली; 'ख' क्षेत्र में क्षेत्रीय कार्यालय, चंडीगढ़ और 'ग' क्षेत्र में क्षेत्रीय कार्यालय, गोवा को उनके कार्य निष्पादन के आधार पर शील्ड के लिए चुना गया। इस प्रतियोगिता में मुख्यालय को सम्मिलित नहीं किया जाता। विजेता कार्यालयों को दिनांक 20-21 अगस्त, 2015 में गोवा में आयोजित अखिल भारतीय राजभाषा सम्मेलन में शील्ड प्रदान की गई।

### (9) हिंदी पत्रिकाएं :

आलोच्य वर्ष में मुख्यालय एवं क्षेत्रीय/उप-क्षेत्रीय कार्यालयों/अस्पतालों/निदेशालय(चिकित्सा), दिल्ली से कुल 12 हिंदी पत्रिकाएं प्रकाशित हुईं। वर्ष 2014-15 के दौरान प्रकाशित पत्रिकाओं में उत्कृष्ट संपादन, साज-सज्जा एवं सामग्री-प्रबंधन के लिए 'क' क्षेत्र से उप क्षेत्रीय कार्यालय, रोहिणी; 'ख' क्षेत्र से उप क्षेत्रीय कार्यालय, नागपुर एवं 'ग' क्षेत्र से क्षेत्रीय कार्यालय, तृशूर को प्रथम स्थान प्राप्त हुआ। इस प्रतियोगिता में मुख्यालय की पत्रिका को सम्मिलित नहीं किया जाता है। विजेता कार्यालयों को दिनांक 20-21 अगस्त, 2015 को गोवा में आयोजित अखिल भारतीय राजभाषा सम्मेलन में प्रमाण-पत्र प्रदान किए गए।

### (10) अनुवाद कार्य :

मुख्यालय की राजभाषा शाखा का लक्ष्य है कि राजभाषा अधिनियम की धारा 3(3) के अंतर्गत अंग्रेजी दस्तावेज के साथ ही तत्काल उसका हिंदी अनुवाद भी जारी किया जाए। इस उद्देश्य की पूर्ति के लिए सभी शाखाओं को अंग्रेजी दस्तावेज का अनुवाद तुरन्त उपलब्ध कराया जाता है। इसके अलावा मुख्यालय से प्रकाशित होने वाली वार्षिक रिपोर्ट, मानक टिप्पणियाँ, भर्ती विनियमों, सांख्यिकीय रिपोर्ट, बजट, परिणामी बजट, वार्षिक लेखे इत्यादि का हिंदी अनुवाद भी किया गया।

### (11) राजभाषा अधिकारियों का अखिल भारतीय सम्मेलन :

निगम के राजभाषा अधिकारियों का 26वाँ अखिल भारतीय राजभाषा सम्मेलन दिनांक 20 से 21 अगस्त, 2015 तक गोवा में आयोजित किया गया।



उप-क्षेत्रीय कार्यालय वड़ोदरा में आयोजित हिंदी दिवस समारोह की झलकियाँ



**(7) Hindi Incentive Schemes :**

To promote the use of Hindi, **ESIC Hindi Prayog Protsaahan Yojna** has been implemented at each office level for all the officers/employees of ESIC. Under this scheme officers/employees of various offices who have worked in Hindi up to the prescribed percentage are awarded with an incentive of ₹ 600/-. In addition to this, various contests under Hindi Dictation Scheme for Officers, Official Language Implementation Suggestion Award Scheme and Hindi Incentive Allowance Scheme for stenographers & typists were organized. Annual Original Hindi Noting-Drafting competitions were also organized by various offices

**(8) Inter-regional Official Language Shield competition :**

To promote the use of Hindi in the offices of ESIC, Hqrs. organizes an Inter-regional shield competition for 'A', 'B' and 'C' category regions. In the year 2014-15, R.O., Delhi in 'A' region; R.O., Chandigarh in 'B' region and R.O., Goa in 'C' region were selected for the shield based on their performance. Hqrs. is not included in this competition. These shields were presented to the winner offices in All India Conference on Official Language held on 20-21 August, 2015 at Goa.

**(9) Hindi Magazines :**

During the year under report, Hqrs. and Regional/Sub-Regional Offices/Hospitals/Directorate (Medical), Delhi have published 12 Hindi magazines. S.R.O., Rohini for the region 'A'; S.R.O., Nagpur for the region 'B' and R.O., Thrissur for the region 'C' secured first position for the outstanding editing, designing & content-management of the published magazines for the year 2014-15. Magazine of Hqrs. office, New Delhi is not included in this competition. Certificates were awarded to the winner offices in All India Conference on Official Language held on 20-21 August, 2015 at Goa.

**(10) Translation Work :**

Official Language Branch at Hqrs.office makes all endeavours to issue Hindi version of English documents simultaneously u/s 3(3)of Official Languages Act. To fulfill this end, immediate translation of English documents is provided to all branches. Apart from that Annual Report, standard Note, Recruitment Regulations, Statistical Report, Budget, Outcome Budget, Annual Accounts etc. were also translated into Hindi.

**(11) All India Conference of Official Language Officers :**

For ESIC Official Language Officers, the 26th All India Conference on Official Language was held at Goa from 20 to 21 August, 2015.



Participants of Hindi workshop held at Regional Office, Thrissur (Kerala)

## 12 – सूचना एवं प्रचार

क.रा.बी. निगम की जनसंपर्क शाखा ने लक्षित वर्ग के बीच क.रा.बी. निगम योजना की गतिविधियों तथा हितलाभों की जानकारी के प्रसार के अतिरिक्त क.रा.बी. निगम की छवि देश के प्रमुख सामाजिक सुरक्षा संगठनों में से एक के रूप में बनाने का और बनाए रखने का सतत प्रयास किया। क.रा.बी. योजना के बारे में जागरूकता फैलाने के लिए संचार के विभिन्न चैनलों—प्रिंट, इलेक्ट्रॉनिक, आउटडोर, ईवेंट और प्रदर्शनियों का विवेकपूर्ण उपयोग किया गया। लक्षित समूह पर लक्ष्य साधते हुए सभी संचारों का आरंभ और अधिक कर्मचारियों और नियोक्ताओं की व्याप्ति, क.रा.बी. निगम योजना के हितलाभों के बारे में एवं प्रस्तावित नई सुविधाओं की जानकारी देना जिससे कि क.रा.बी. निगम के दर्शन—'आईपी हमारा 'वीआईपी' और 'चिंता से मुक्ति' के अनुरूप एक स्वस्थ कार्यबल का निर्माण किया जा सके।

### 12.1 प्रेस विज्ञप्तियों के माध्यम से प्रचार

क.रा.बी. निगम मुख्यालय, क्षेत्रीय कार्यालयों, उप क्षेत्रीय कार्यालयों एवं प्रभागीय कार्यालयों द्वारा नियोक्ताओं और कर्मचारियों, नई पहलों, विभिन्न परियोजनाओं के शिलान्यास एवं उद्घाटन समारोहों इत्यादि को लक्षित करते हुए क.रा.बी. योजना की महत्ता के बारे में राष्ट्रीय, क्षेत्रीय एवं स्थानीय प्रेस में समय-समय पर प्रेस विज्ञप्तियां जारी की गई थीं। प्रेस विज्ञप्तियों ने एक बड़े वर्ग में जानकारी के प्रचार में सहायता की। रिपोर्ट के अधीन अवधि के दौरान लगभग 297 प्रेस विज्ञप्तियां सीधे अथवा समाचार संस्थाओं, भारत सरकार के प्रेस इंफोरमेशन ब्यूरो एवं राज्य सरकारों के सूचना एवं जनसंपर्क निदेशालय के माध्यम से जारी की गईं। क.रा.बी. निगम मुख्यालय द्वारा जारी की गई प्रेस विज्ञप्तियों को निगम की वेबसाइट में भी प्रसारित किया गया।

### 12.2 विज्ञापन एवं प्रचार

लक्षित वर्ग को वांछित संदेश के प्रभावी संप्रेषण के लिए निगम ने प्रिंट, इलेक्ट्रॉनिक एवं आउटडोर मिश्रित मीडिया का विवेकपूर्ण उपयोग किया है। मीडिया अभियानों ने व्यापक विषयों जैसे क.रा.बी. निगम की सोच, निगम की विभिन्न गतिविधियां, बीमाकृत व्यक्तियों तथा नियोक्ताओं को मुहैया कराये जा रहे विभिन्न लाभों, नई पहलों, विभिन्न सुविधाओं/सेवा वितरण केंद्रों के उद्घाटन/शिलान्यास समारोहों, रोड शो इत्यादि को कवर किया।

क) **प्रिंट मीडिया:** क.रा.बी. निगम योजना और उनको दिए जाने वाले विभिन्न हितलाभों के बारे में नियोक्ताओं और कर्मचारियों में जागरूकता फैलाने के लक्ष्य के साथ मुख्यालय, क्षेत्रीय कार्यालयों, उप क्षेत्रीय कार्यालयों तथा क.रा.बी. निगम अस्पतालों ने राष्ट्रीय और क्षेत्रीय समाचार पत्रों में कई विज्ञापन जारी किये। चिकित्सा देखभाल को बेहतर बनाने हेतु पूरे का पूरा स्वास्थ्य सुधार एजेंडा क.रा.बी. निगम 2.0; स्वास्थ्य सुधार एजेंडा के अंतर्गत इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड की उपलब्धता जैसे व्यक्तिगत विज्ञापन, अभियान इन्द्रधनुष; क.रा.बी. निगम अस्पतालों के आपातकालीन/आपातकाल से आपातकाल हेतु मार्गदर्शन के लिए चिकित्सा हेल्पलाइन; क.रा.बी. निगम अस्पतालों में वरिष्ठ नागरिकों और विकलांग लोगों के लिए विशेष बाह्यरोग विभाग, शेष पूर्वोत्तर राज्यों और अंडमान निकोबार द्वीप समूहों में क.रा.बी. योजना का विस्तार, कार्यान्वित क्षेत्रों में निर्माण श्रमिकों के लिए क.रा.बी. व्याप्ति का विस्तार, पीजी मॉड्यूल का शुभारंभ; क.रा.बी. निगम अस्पताल/औषधालयों की वेबसाइट का शुभारंभ, प्रायोगिक आधार पर चयनित नगर/महानगरीय क्षेत्रों के चयनित समूहों जैसे रिक्शा चालक/ऑटो रिक्शा चालकों हेतु स्वास्थ्य योजना की शुरुआत इत्यादि विषय कवर किए गए। इन सभी ने क.रा.बी. निगम के विभिन्न पणधारकों के बीच सूचना के प्रसार में सहायता की तथा उन्हें क.रा.बी. निगम के पास लेकर आई और क.रा.बी. निगम की ब्रांड छवि के प्रसार एवं उसे बनाए रखने में मदद की।

### ख) इलेक्ट्रॉनिक मीडिया:

(i) मुख्य समाचार चैनलों, दूरदर्शन, ऑल इंडिया रेडियो (आकाशवाणी), वेब पोर्टल तथा अन्य इलेक्ट्रॉनिक चैनलों ने क.रा.बी. निगम के निगमित कार्यक्रमों से संबंधित समाचारों को प्रसारित किया। मुख्यालय, क्षेत्रीय कार्यालयों/उप क्षेत्रीय कार्यालयों ने दूरदर्शन तथा अन्य स्थानीय समाचार चैनलों पर क.रा.बी. योजना पर दूरदर्शन कार्यक्रमों यथा पैनल चर्चा, वार्ता एवं साक्षात्कार आदि की व्यवस्था की है।



(ii) स्वास्थ्य सुधार एजेंडा/कार्यसूची-क.रा.बी. निगम 2.0 के अंतर्गत परिकल्पित कार्यक्रमों के बारे में जागरूकता पैदा करने के लिए जनसंपर्क शाखा ने एक टी.वी. विज्ञापन/फिल्म का निर्माण किया है। जिसके मुख्य पात्र की भूमिका श्रीमती हेमा मालिनी, माननीय सांसद एवं प्रसिद्ध फिल्मी व्यक्तित्व ने निभाई है। श्रीमती हेमा मालिनी द्वारा इस टीवी विज्ञापन/फिल्म को क.रा.बी. निगम हेतु निःशुल्क मानार्थ आधार पर किया गया है क्योंकि यह निम्न मजदूरी बैक्रेट में कामगार वर्ग की सामाजिक सुरक्षा को बढ़ावा देता है। हैदराबाद, तेलंगाना में दिनांक 12.02.2016 को आयोजित क.रा.बी. निगम की 168वीं बैठक में इस टीवी विज्ञापन/फिल्म का उद्घाटन श्री बंडारू दत्तात्रेय, माननीय श्रम एवं रोजगार राज्यमंत्री (स्वतंत्र प्रभार) के कर कमलों से किया गया।

केंद्रीय गृह मंत्री श्री राजनाथ सिंह 6 दिसंबर, 2015 को नई दिल्ली में डॉ. भीमराव अंबेडकर की 125वीं जयंती मनाने के अवसर पर आयोजित एक कार्यक्रम में डॉ. भीमराव अंबेडकर पर एक पुस्तिका का अनावरण करते हुए। इस अवसर पर श्रम एवं रोजगार राज्य मंत्री (स्वतंत्र प्रभार) श्री बंडारू दत्तात्रेय, श्रम एवं रोजगार सचिव श्री शंकर अग्रवाल और अन्य गणमान्य अतिथि भी उपस्थित हैं।

## 12 - INFORMATION AND PUBLICITY

The Public Relations Branch of ESIC has made continuous effort to build and sustain the image of ESIC as one of the premier Social Security organizations in the country, besides spreading information about the activities and the benefits of the ESI Scheme among the target audience. For spreading awareness about the ESI Scheme, various channels of communication – print, electronic, outdoor, events and exhibitions were utilized in a judicious manner. All the communications aimed at the target group were undertaken to bring more coverage of employees and employers, spread awareness about the benefits of ESI Scheme and also the new facilities offered so as to create a healthy workforce in tune with ESIC's philosophy – 'IP is our VIP' and 'Chinta Se Mukti'.

### 12.1 : Publicity through Press Releases

Press Releases were issued from time to time about the importance of ESI Scheme aimed at employers and employees, new initiatives, foundation stone laying and inauguration ceremonies of various projects etc. by the ESIC Headquarters, Regional Offices, Sub-Regional Offices and Divisional Offices in the national, regional and vernacular press. The press releases have helped in dissemination of information to a large audience. During the period under report about 297 press releases were issued either directly or through news agencies, Press Information Bureau of Govt. of India and Directorate of Information and Public Relations of State Governments. The press releases issued by ESIC Hqrs. are also hosted on the website of the Corporation.

### 12.2: Advertisement & Publicity

For effective communication of the desired message to the target audience, the Corporation has judiciously used a media mix of print, electronic and outdoor. The media campaigns covered wide topics like corporate philosophy of ESIC, various activities of the Corporation, various benefits being provided to the Insured Persons and Employers, medical services under ESI Scheme, new initiatives, inauguration/foundation stone laying ceremonies of various facilities/service delivery points, Road Shows etc.

**a) Print Media:** With the aim of raising the awareness of employees and employers about ESIC Scheme and various benefits being accrued to them, the Headquarters, Regional Offices, Sub-Regional Offices and ESIC Hospitals have issued a number of advertisements in national and regional newspapers. The topics covered were Health Reforms Agenda ESIC 2.0 as a whole for improving the medical care; and individual advertisements on the topic under Health Reforms Agenda like availability of Electronic Health Record; Abhiyan Indradhanush; Medical Helpline for emergency and seeking guidance from casualty/ emergency of ESIC Hospitals; Special OPD for Sr. Citizens and differently-abled persons in ESIC hospitals, extending ESI scheme in the remaining North-Eastern States and Andaman & Nicobar Islands, Extension of ESI coverage to construction workers in the implemented areas, launching of PG Module, launching of ESIC Hospital/Dispensaries website, opening of Health Scheme for selected group of unorganized workers like rickshaw pullers/auto rickshaw drivers in selected urban/metropolitan areas on pilot basis etc. All these have helped in disseminating information to the various stake holders of ESIC and brought them very close to ESIC and helped in enhancing and sustaining the brand image of ESIC.

### b) Electronic Media:

(i) Major television news channels, Doordarshan, All India Radio (Akashvani), web portals and other electronic channels covered news related to ESIC's corporate events. The Headquarters, Regional/Sub-Regional Offices also arranged TV programmes like panel discussions, talks, interviews etc. on ESI Scheme on Doordarshan and other local television channels.

(ii) To create awareness about the programmes envisaged under Health Reforms Agenda- ESIC 2.0, the Public Relations Branch produced a TV Commercial/Film in which the main character was played by Smt. Hema Malini, Hon'ble Member of Parliament and famous film personality. This TVC/Film has been done by Smt. Hema Malini free of cost, on complimentary basis for ESIC as it promotes social security of working class in the lower wage bracket. This TVC/Film was launched by Shri Bandaru Dattatreya, Hon'ble Minister of State for Labour & Employment (Independent Charge), Govt. of India in the 168<sup>th</sup> Meeting of ESI Corporation held on 12.02.2016 at Hyderabad, Telangana.



Dedicated Website of ESIC Hospitals, 'www.esichospitals.gov.in' being launched by Hon'ble LEM on 14.12.2015



### ग) प्रदर्शनी:

क.रा.बी. निगम ने दिनांक 14 से 27 नवंबर, 2015 तक नई दिल्ली के प्रगति मैदान में आयोजित भारतीय अंतर्राष्ट्रीय व्यापार मेला 2015 में भाग लिया। क.रा.बी. निगम पैवेलियन ने अनेक आगंतुकों को आकर्षित किया तथा वे सभी क.रा.बी. निगम को भारत सरकार के एक अग्रणी सामाजिक सुरक्षा संगठन के तौर पर कार्यप्रणाली का बड़े उत्सुकता से जानकारी ले रहे थे। प्रदर्शनी क.रा.बी. निगम के बारे में जानकारी के आदान-प्रदान, आगंतुकों के प्रश्नों का उत्तर देने के लिए प्रत्येक से संपर्क तथा आगंतुकों से प्रतिक्रिया एकत्रित करने, विशेषतः क.रा.बी. योजना के अंतर्गत नियोक्ता तथा क.रा.बी. बीमाकृत व्यक्तियों तथा उनके लाभार्थियों के लिए अच्छा मंच साबित हुई। श्रम एवं रोजगार मंत्रालय की पहल पर प्रदर्शनी-सह-जागरुकता कार्यक्रम दिनांक 25.05.2015 तथा 31.05.2015 को नई दिल्ली तथा हैदराबाद, तेलंगाना में आयोजित किया गया, जिसका उद्घाटन श्री बंडारू दत्तात्रेय, माननीय श्रम एवं रोजगार राज्यमंत्री (स्वतंत्र प्रभार), भारत सरकार द्वारा किया गया। क.रा.बी. निगम से संबंधित सूचना भी प्रदर्शनी का हिस्सा बनी, जिसने भारी भीड़ को आकर्षित किया तथा क.रा.बी. निगम की सूचना के प्रचार-प्रसार में सहायता की।

### 12.3 (i) क.रा.बी. निगम के अस्पतालों तथा औषधालयों की वेबसाइट [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in)

श्री बंडारू दत्तात्रेय माननीय राज्यमंत्री (स्वतंत्र प्रभार), श्रम एवं रोजगार मंत्री, भारत सरकार ने कर्मचारी राज्य बीमा निगम (ईएसआईसी) की नई वेबसाइट [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in) का शुभारंभ किया। नई वेबसाइट संपूर्ण भारत में सभी 36 क.रा.बी. निगम अस्पतालों में उपचार के स्थान तथा विशेषज्ञता के अनुसार सुविधाजनक तिथि पर उपचार के लिए क.रा.बी. निगम विशेषज्ञ चिकित्सकों से ऑनलाइन अपॉइंटमेंट की बुकिंग सहित क.रा.बी. निगम बीमाकृत व्यक्तियों तथा उनके लाभार्थियों को परेशानी रहित विशेषज्ञताएं पेश करता है।

### (ii) क.रा.बी. निगम की सूचना वेबसाइट [www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in)

क.रा.बी. निगम की निगमित वेबसाइट अब गतिशील है जो कि यूजर फ्रेंडली दृष्टिकोण से डिजाइन की गई है। वेबसाइट का उचित रखरखाव किया जा रहा है तथा इसे दैनिक आधार पर अद्यतन किया जाता है। निविदा, भर्ती, नागरिक घोषणापत्र, सूचना का अधिकार, क.रा.बी. योजना, हितलाभ, समाचार एवं घटनाएं, प्रकाशन, फोटो दीर्घा, "नया क्या" आदि वेबसाइट के आगंतुकों को पूर्ण सूचना प्रदान करता है। वेबसाइट में सभी प्रकार की महत्वपूर्ण सूचना, जन-जागरुकता के विज्ञापन तथा समय-समय पर माननीय मंत्रियों एवं महानिदेशक से प्राप्त संदेश भी मुख पृष्ठ पर ही दर्शाए गए हैं।

### (iii) सोशल मीडिया टूल्स

क.रा.बी. निगम ने सोशल मीडिया हैंडल्स फेसबुक ([www.facebook.com/esichq](http://www.facebook.com/esichq)), ट्विटर ([www.twitter.com/esichq](http://www.twitter.com/esichq)) तथा ऐसे हैंडल जैसे पिंटेरेस्ट, इंस्टाग्राम, जी+ तथा यूट्यूब के माध्यम से अपनी प्रबल उपस्थिति दर्ज की है। आगंतुक उत्सापूर्वक क.रा.बी.निगम से संबंधित शिकायतें, प्रतिक्रिया तथा अन्य मामलों पर टिप्पणियां पोस्ट करते हैं। जन संपर्क शाखा, मुख्यालय अपने लक्षित लोगों के मध्य क.रा.बी. निगम के सोशल मीडिया हैंडल्स की पहुंच तथा लोकप्रियता बढ़ाने के लिए पूर्ण प्रयत्न कर रही है तथा क.रा.बी. निगम सोशल हैंडल्स का अनुसरण करने वालों के प्रश्नों तथा उठाए गए मामलों की ओर अनुक्रियाशील है।

### 12.4 प्रकाशन

क.रा.बी. योजना और इसके हितलाभों से पणधारियों को अवगत कराने तथा उन्हें सूचित करने के उद्देश्य से पॉकेट साइज बुकलेट 'क.रा.बी. निगम एक नजर में', पोस्टर, पैम्फलेट, विवरणिकाएं आदि हिन्दी और अंग्रेजी दोनों में तैयार कर उन्हें देश भर में मौजूद क.रा.बी. निगम शाखा कार्यालयों, अस्पतालों और औषधालयों के माध्यम से बीमाकृत व्यक्तियों और नियोक्ताओं को वितरित किए गए।

### 12.5 ई.एस.आई समाचार एवं पंचदीप भारती

कर्मचारियों और अन्य पणधारियों के बीच क.रा.बी. निगम के संदर्भ में सूचना प्रसारित करने के लिए द्विभाषी गृह समाचार पत्रिका 'ईएसआईसी समाचार' तथा हिन्दी पत्रिका "पंचदीप भारती" का नियमित प्रकाशन किया जा रहा है। ईएसआईसी समाचार में मुख्यालय, क्षेत्रीय/उप क्षेत्रीय कार्यालयों, शाखा कार्यालयों, अस्पतालों, औषधालयों द्वारा आयोजित विभिन्न कार्यक्रम; मुख्य घटनाएं; महत्वपूर्ण निर्णय; क.रा.बी. योजनाओं तथा चिकित्सीय सफलताओं पर लेख तथा सामान्य नियम से संबंधित समाचार होते हैं। पाठकों से मिली प्रतिक्रियाएं भी गृह पत्रिका में छपी जाती हैं।

### 12.6 विशेष सेवा पखवाड़ा

निगम ने क.रा.बी. निगम योजना के शुभारंभ की 64वीं वर्षगांठ के अवसर को यादगार बनाने के लिए क.रा.बी. निगम के सभी प्रतिष्ठानों एवं अस्पतालों में दिनांक 24 फरवरी, 2016 से 10 मार्च, 2016 तक 'विशेष सेवा पखवाड़ा' का आयोजन किया। विशेष पखवाड़े में नियोक्ताओं तथा कर्मचारियों के लिए संगोष्ठी/कार्यशालाओं का आयोजन, आश्रित हितलाभ लाभार्थियों के साथ बैठक, भारत के माननीय प्रधानमंत्री द्वारा प्रारंभ स्वास्थ्य सुधार कार्यसूची-ईएसआईसी 2.0 के अंतर्गत की गई महत्वपूर्ण पहल जिसमें इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड, अभियान इंद्रधनुष, चिकित्सा हेल्पलाइन, वरिष्ठ नागरिकों तथा निःशक्तजनों के लिए विशेष बाह्यरोगी विभाग तथा चिकित्सा देखभाल सुधारने के लिए अन्य पहल, सभी राज्यों, सभी जिलों तथा अन्य क्षेत्रों में क.रा.बी. निगम योजना की सामाजिक सुरक्षा व्याप्ति का विस्तार तथा क.रा.बी. निगम की उपलब्धियों तथा पहलों के संबंध में जागरुकता शामिल है, उल्लेखनीय है। अस्पतालों ने स्वास्थ्य जांच शिविर, रक्तदान शिविर, जन स्वास्थ्य पर वार्ता, पर्यावरण उन्नयन के लिए विशेष अभियान तथा अस्पताल परिसर की स्वच्छता (स्वच्छता अभियान), एचआईवी/एड्स पर विशेष स्वास्थ्य शिक्षण कार्यक्रम, परिवार कल्याण, प्रतिरक्षण तथा एमसीएच आदि संचालित किए। संबंधित स्थान पर सभी जन शिकायतों के शीघ्र निवारण के लिए सुविधा समागम सभी क.रा.बी. निगम प्रतिष्ठानों तथा अस्पतालों में आयोजित किए गए। निगम तथा क्षेत्रीय बोर्ड के सदस्यों ने इन कार्यक्रमों में भाग लिया। देशभर के कई समाचार पत्रों ने विशेष सेवा पखवाड़ा से संबंधित समाचार को छापा।



- c) Exhibition:** ESIC participated in the India International Trade Fair 2015 held at Pragati Maidan, New Delhi from 14<sup>th</sup> to 27<sup>th</sup> November, 2015. The ESIC pavilion attracted a number of visitors and they all evinced keen interest in the functioning of ESIC as a premier Social Security organization of Government of India. The exhibition proved to be a good platform for exchanging information about ESIC, to have one to one communication with the visitors to answer their queries and also to collect feedback from the visitors, especially the employers covered under ESI Scheme and ESI Insured Persons and their beneficiaries.

An Exhibition cum Awareness Programme on the Initiatives of Ministry of Labour and Employment was organized at New Delhi and Hyderabad, Telangana on 25.05.2015 and 31.05.2015, which was inaugurated by Shri Bandaru Dattatreya, Hon'ble Minister of State (Independent Charge) for Labour & Employment, Govt. of India. Information pertaining to ESIC also formed part of the exhibition which drew large crowd and helped in disseminating the information on ESIC.

### **12.3: (i) ESIC's hospitals and dispensaries website [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in)**

Shri Bandaru Dattatreya, Hon'ble Minister of State (Independent Charge) for Labour & Employment, Govt. of India launched the new website of Employees' State Insurance Corporation (ESIC) [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in). The new website offers a host of hassle-free features to the ESIC Insured Persons and their beneficiaries including booking of online appointment with ESIC specialist doctors for treatment on a convenient date according to location and specialties of treatment available in all 36 ESIC hospitals throughout India.

### **(ii) ESIC's Information Website : [www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in)**

The corporate website of ESIC is now a dynamic one designed with user friendly approach. The website is properly maintained and updated on day-to-day basis. Tender, recruitments, Citizen's Charter, RTI, ESI Schemes, Benefits, Recruitment, Tenders, News & Events, Publications, Photo Gallery, "What's New" etc. gives full information to the visitors of the website. The website also displayed all important information, advertisements on public awareness and messages received from Hon'ble Minister and Director General in its opening page from time to time.

### **(iii) Social Media Tools**

ESIC has made its strong presence felt on Social Media Handles through Facebook ([www.facebook.com/esichq](http://www.facebook.com/esichq)), Twitter ([www.twitter.com/esichq](http://www.twitter.com/esichq)) and other such handles like Pinterest, Instagram, G+ & Youtube. The visitors post their Grievances, Feedback and Comments on other issues related with ESI Scheme enthusiastically. Public Relation Branch, Hqrs, is making all out efforts to maximize the reach & popularity of Social Media Handles of ESIC among its targeted people and is also responsive towards the queries & issues raised by the followers of ESIC Social Media.

### **12.4: Publications:**

With the aim of informing and educating the stakeholders about ESI Scheme and its benefits, pocket size booklet on ESIC, posters, pamphlets brochures etc. were produced both in Hindi and English and distributed to the insured persons and employers through ESIC Branch Offices, Hospitals and Dispensaries all over the country.

### **12.5: ESI Samachar and Panchdeep Bharati:**

The bi-lingual 'ESIC Samachar', the house journal of the Corporation and the Hindi magazine 'Panchdeep Bharati' continued to be brought out for dissemination of information about ESIC among the employees and other stakeholders. The ESIC Samachar carried news item of various events organized by Headquarters, Regional/Sub-Regional Offices, Branch Offices, Hospitals, Dispensaries, important happenings, important decisions; articles on ESI Schemes and also articles on medical success stories and of general nature. The feedback received from the readers is also published in the house journal.

### **12.6: Special Service Fortnight:**

To coincide with the 64<sup>th</sup> anniversary of ESIC, a special service fortnight from 24<sup>th</sup> February, 2016 to 10<sup>th</sup> March, 2016 was organized in all ESIC establishments and Hospitals. The special fortnight marked conduct of seminar/workshops for employers & employees, meeting with Dependents' Benefit Beneficiaries, important initiatives taken under Health Reforms Agenda-ESIC 2.0 launched by Hon'ble Prime Minister of India which include Electronic Health Record, Abhiyan Indradhanush, Medical Helpline, Special OPD for Sr. Citizens & differently-abled person and other initiatives for improving the medical care, expansion of social security coverage of ESIC Scheme in all States, all districts and other sectors and awareness about achievements & initiatives of ESIC. The hospitals conducted health check-up camps, blood donation camps, talk on public health, special drives for environmental up gradation and cleanliness of the hospital premises (Swachhata Abhiyan), Special Health Education Programme on HIV/AIDS, Family Welfare, Immunization and MCH etc. Suidha Samagam for speedy redressal of all public grievances on the spot was also organized in all ESIC establishments and Hospitals. The Members of the Corporation and Regional Boards participated in these programmes. A number of newspapers throughout the country covered the news related to the special service fortnight.



## 12.7 अन्य क्रियाकलाप:

### क) मीडिया दौरा

क.रा.बी. निगम, मुख्यालय की जनसंपर्क शाखा ने माननीय प्रधान मंत्री द्वारा शुरू किए गए क.रा.बी. निगम के स्वास्थ्य सुधार कार्यसूची के भाग के रूप में 'अभियान इंद्रधनुष' जिसमें इंद्रधनुषी पैटर्न के अनुसार क.रा.बी. निगम अस्पतालों में प्रतिदिन निर्दिष्ट रंगों की चादरें बदलने की परिकल्पना की गई है, के कार्यान्वयन का जायजा लेने के लिए दिनांक 30.07.2015 को क.रा.बी. निगम अस्पताल, बसईदारापुर, नई दिल्ली में मीडिया दौरे का आयोजन किया। मीडिया कार्मिकों ने क.रा.बी. निगम की इस अद्वितीय पहल में रुचि ली तथा अस्पताल के स्वच्छ एवं स्वास्थ्यकारी वातावरण के लिए किए जा रहे प्रयासों की सराहना की। मीडिया के व्यक्तियों ने अस्पताल के विभिन्न वार्डों में भर्ती रोगियों के साथ भी बातचीत की। रोगियों तथा उनके परिजनों ने क.रा.बी. निगम अस्पतालों में चादरों के दिनवार रंगों के कोड, जिससे अस्पताल की स्वच्छता तथा स्वच्छकारी मानकों में बढ़ोतरी हुई है, के लिए खुशी तथा पूर्ण संतुष्टि व्यक्त की।

### ख) अंतरराष्ट्रीय महिला दिवस का आयोजन तथा 'महिला संवेदीकरण' पर संगोष्ठी का आयोजन:

निगम ने महिलाओं से संबंधित मुद्दों पर अपने कर्मचारियों और जोखिम उठाने वाले अन्य पक्ष को संवेदनशील बनाने के लिए मुख्यालय तथा समग्र देश में अपने सभी कार्यालयों में विभिन्न कार्यक्रमों का आयोजन करते हुए विधिवत रूप से दिनांक 9 मार्च, 2016 को अंतरराष्ट्रीय महिला दिवस मनाया।

क.रा.बी. निगम, मुख्यालय में आयोजित समारोह में उपस्थित कार्मिकों को संबोधित करते हुए श्री दीपक कुमार, महानिदेशक, क.रा.बी. निगम ने तीन घोषणाएँ कीं:- 1. दिल्ली में एक क.रा.बी. निगम औषधालय खोला जाना जिसमें सभी स्टाफ महिला कर्मचारी हों। 2. एक क.रा.बी. निगम शाखा कार्यालय खोला जाना जिसमें सभी स्टाफ महिला कर्मचारी हों। 3. बीमाकृत महिलाओं/महिला लाभार्थियों के लिए अधिकतम कल्याण हितलाभ शुरू/सुनिश्चित करने के क्रम में एक समिति का गठन किया जाना।

मुख्यालय, क.रा.बी. निगम में 'महिला संवेदीकरण' पर संगोष्ठी का भी आयोजन किया गया। इस विषय पर आमंत्रित वक्ता श्रीमती पूनम मटिया, एक प्रसिद्ध लेखिका/कवयित्री तथा श्रीमती बेला, उप प्रधानाचार्या, जीएलटी सरस्वती बाल मंदिर विद्यालय, नई दिल्ली थीं। दोनों आमंत्रित वक्ताओं ने महिला संवेदीकरण के संबंध में अपने विचार साझा किए तथा दर्शकों से जीवन के प्रत्येक क्षेत्र जैसे - घर, शिक्षा संस्थाओं अथवा कार्यस्थल आदि में महिलाओं को बराबरी का दर्जा देने की गुहार लगाई।

## 12.8 सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005

सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 दिनांक 12.10.2005 से लागू हुआ। इस कानून ने प्रत्येक नागरिक को कुछ वर्गीकृत प्रकृति के अपवादों को छोड़कर किसी लोक प्राधिकरण से सूचना मांगने व प्राप्त करने की शक्ति प्रदान की है। इसने नागरिकों को सभी सरकारी क्रियाकलापों के विषय में 'क्या' और 'कैसे' जानने का अधिकार प्रदान करके लोक प्राधिकरणों की कार्यप्रणाली में उदारता, पारदर्शिता एवं जवाबदेही को बढ़ावा दिया है।

क.रा.बी. निगम ने इस संबंध में इस अधिनियम के उपबंधों के अनुसरण में निम्नलिखित कदम उठाए हैं:-

1. क्षेत्रीय कार्यालयों, उप क्षेत्रीय कार्यालयों, प्रभागीय कार्यालयों एवं शाखा कार्यालयों, अस्पतालों, चिकित्सा शिक्षा संस्थानों, औषधालयों, निदेशालय (चिकित्सा) दिल्ली तथा नोएडा, राष्ट्रीय प्रशिक्षण अकादमी तथा मुख्यालय में केन्द्रीय लोक सूचना अधिकारी नियुक्त किए गए।
2. अपीलों पर निर्णय करने के प्रयोजनार्थ अपीलीय प्राधिकारी नामोदिष्ट किए गए।
3. क.रा.बी. निगम के संबंध में सूचना उपलब्ध कराने के लिए एक सूचना का अधिकार अधिनियम पुस्तिका प्रकाशित की गई।
4. सभी महत्वपूर्ण सूचना क.रा.बी. निगम की वेबसाइट पर डाली गई है।
5. वर्ष 2015-2016 के दौरान निगम के मुख्यालय में सूचना के लिए कुल 1666 आवेदन प्राप्त हुए, जिनमें से 1069 मामलों में सूचना प्रदान की गई तथा 15 मामले (31.3.2016 के अनुसार) लंबित रहे और 132 मामलों को अस्वीकृत किया गया। 450 आवेदन, संबंधित कार्यालयों को सूचना हेतु अंतरित किए गए। सूचना का अधिकार अधिनियम के अंतर्गत आवेदकों से ₹17,340/- की राशि आवेदन शुल्क के रूप में प्राप्त की गई।



श्रम एवं रोजगार राज्यमंत्री (स्वतंत्र प्रभार), भारत सरकार श्री बंडारू दत्तात्रेय 12 फरवरी, 2016 को हैदराबाद में ईएसआई निगम की 168वीं बैठक में सांसद श्रीमती हेमा मालिनी को लेकर ईएसआई पर बनी नई फिल्म को जारी करते हुए।



### 12.7: Other Activities:

#### a) Media Visit

The Public Relations Branch at ESIC Head Quarters organized a media visit on 30.07.2015 to ESIC Hospital Basaidarapur, New Delhi to take stock of implementation of 'Abhiyaan Indradhanush' as a part of Health Reform Agenda of ESIC launched by Hon'ble Prime Minister which envisaged change of bed sheets of specified colours daily in ESIC Hospitals as per VIBGYOR pattern. The media personnel took interest in this unique initiative of ESIC and appreciated the efforts made towards cleanliness and hygienic conditions of the Hospital. The media persons also interacted with the patients admitted in the different wards of the Hospital. The patients and their attendants expressed complete satisfaction and happiness towards day wise colour code of bed sheets in the ESIC Hospital which has raised cleanliness and hygienic standards of the Hospital.

#### b) Observance of International Women's Day and organizing seminar on 'Gender Sensitization'

The Corporation observed International Women's Day on 09<sup>th</sup> March, 2016 in a befitting manner by organizing various programme at Headquarters and all its Offices throughout the country to sensitize its employees and other stakeholders on issue concerning women.

Addressing the gathering at the function organized at ESIC Head Quarters, Shri Deepak Kumar, Director General, ESIC made three announcements:- 1. To open an ESIC Dispensary at Delhi in which all staff members will be women 2. To open an ESIC Branch Office in which all the staff members will be women 3. To form a committee in order to introduce/ensure maximum welfare benefits for the Insured Women/Female Beneficiaries.

A Seminar on 'Gender Sensitization' was also organised at ESIC Head Quarters. The Guest Speakers on this topic were Smt. Poonam Matia, a famous author/Poetess and Smt. Bela, Vice Principal, GLT Saraswati Bal Mandir School, New Delhi. Both the Guest Speakers gave their views about the Gender Sensitization and urged the audience to treat the women on equal grounds in their every sphere of life; be at home, educational institutes or at working places.

### 12.8: Right to Information Act, 2005

The RTI Act, 2005 came into force w.e.f. 12.10.2005. This piece of legislation has given every citizen the power to seek and receive information which is held by the Public Authority barring some exceptions of classified nature. It has empowered the citizens to know the "What" and "how" of all government action; thereby promoting openness, transparency and accountability in the working of Public Authorities.

The ESI Corporation in accordance with the provisions of the Act has taken the following steps in this regard:

1. Appointed Central Public Information Officers (CPIOs) in Regional, Sub-Regional, Divisional and Branch Offices, Hospitals, Medical Education Institutions, Dispensaries, Directorate (Medical) Delhi and Noida, National Training Academy and Hqrs. Offices.
2. Designated Appellate Authorities for the purpose of deciding appeals.
3. Published a RTI Manual providing information about the ESI Corporation.
4. All important information is uploaded on the website of ESI Corporation.
5. During 2015-2016, a total of 1666 applications for information were received in Hqrs. Office of the Corporation, out of which information was provided in 1069 cases, was pending in 15 cases (as on 31.3.2016) and was rejected in 132 cases. 450 applications were transferred to concerned offices for providing information. An amount of ₹17,340/- was received from the applicants as fees under the RTI Act.



Foundation Stone Laying of ESIC Nagar, Andheri (W), Mumbai and Inauguration of 300 bedded ESI Hospital at Kandivali, Mumbai on 17.08.2015



Release of ESIC Diary for the year 2016 on 06.01.2016

# क.रा.बी.निगम सुखियों में

## Modi unveils plans for worker-friendly insurance policies



Modi at the inauguration of the ESIC medical college and hospital in Coimbatore on Tuesday

Times News Network

Coimbatore: Prime Minister Narendra Modi on Tuesday announced that the government is in the process of bringing in new legislation to secure the interests of both unorganised and organised workers. The Employees State Insurance Act and the Employees Provident Fund Organisation Act are aimed at providing a stronger welfare net.

Inaugurating a new Employees State Insurance Corporation (ESIC) Medical College and Hospital in Coimbatore, he said these new laws would provide more choice, increased coverage for workers and employers, and better and expanded range of services for organized sector workers. He hoped the Tamil Nadu government would act quickly to start the college.

The ESIC scheme entitles all government staff to free medical service at ESIC-run hospitals. There are 10 of them in TN. "This project worth Rs 580 crores will be a boon to ESIC beneficiaries," he said. "We should strive to make this medical college and hospital a model for high quality medical education and treatment to workers of the State," he said.

ESIC has decided to adopt at least two model hospitals in each state. The Centre is committed to the development of a generous and comprehensive social safety net for all workers, he said.

Speaking extempore in English, Modi said his government was looking at simplifying labour laws to increase the ease of doing

We are building consensus on these reforms through extensive stakeholder consultations with employers, worker's representatives and state governments

Narendra Modi | INDIAN PM

business and facilitate job creation. "The labour ministry is simplifying central labour laws by consolidating 44 laws into four labour codes - wages, industrial relations, safety security and health" he said. He also hinted that talks were on with trade unions. "We are building consensus on these reforms through extensive stakeholder consultations with employers, worker's representatives and state governments" he said.

The government has approved a scheme for upgradation of existing state and Central government-run medical colleges to increase MBBS seats, he said.

"Through this, we hope to increase 10,000 MBBS seats and support the colleges with funds for equipment and infrastructure. So far 22 medical colleges have been approved to increase over 1,700 MBBS seats." Four state government medical colleges in Tamil Nadu at Coimbatore, Kayyarkumari, Tirunelveli and Madurai have been approved for upgradation by adding 345 more MBBS seats.

## 'Working class welfare vital'

Employees State Insurance Corporation will launch 'Unorganised Sector Workers Health Scheme' for auto-rickshaw drivers in Hyderabad and Delhi soon; Union Minister Dattatreya

OUR BUREAU

Hyderabad: Union Minister for Labour and employment Bandaru Dattatreya said that the Union Ministry of Labour and Employment was committed to provide social security to workers in the organised and also unorganised sector. He promised to protect the interest of the working class.

Addressing the 168th meeting of Employees State Insurance Corporation (ESIC) here on Friday, Dattatreya said the ESIC was going to launch "Unorganised Sector Workers Health Scheme" for auto-rickshaw drivers very soon as pilot project in Delhi and Hyderabad. The Union Minister also launched a new TV commercial/film on ESIC 2.0 during the meeting which may carry the initiatives and messages of Health Reforms agenda of ESIC 2.0. The main character of this TVC/film



Union Labour Minister Bandaru Dattatreya and Telangana Home Minister Naini Narasimha Reddy launching new TV Commercial/film on ESIC 2.0 on the occasion of 168th meeting of ESIC Corporation in Hyderabad on Friday

had been played by famous actress and MP Hema Malini. This film had been produced by Hema Malini free of cost for ESIC as a social security organisation for working class in the lower wage bracket. As per the Budget estimates of the Corporation for the year 2016-17, Rs.7618.00 crore would be spent in the next year on medical benefit and Rs.1184.00 crore on cash benefits for the workers and the family members covered under the ESIC Scheme.

Shankar Agarwal, Secretary, Ministry of Labour and Employment, was also present in the meeting. Deepak Kumar, Director General, ESIC, briefed the tripartite body, i.e. the Corporation about the recent initiatives/developments/achievements of ESIC. ESIC is taken a decision to upgrade the existing sub-regional office in Vijayawada as Regional Office of Andhra Pradesh and to open one more sub-regional office at Tirupati.

## प्रधानमंत्री ने किया ईएसआई मेडिकल कॉलेज का उद्घाटन



कोयंबटूर में नंगलवार को इंटरराज्यीय चिकित्सा कॉलेज एवं अस्पताल के नवनिर्मित भवन के उद्घाटन अवसर पर सीईआई को प्रमुखता से संबोधित करते हुए प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी ने कोयंबटूर में ईएसआई मेडिकल कॉलेज का उद्घाटन किया। उन्होंने उद्घाटन के अवसर पर कोयंबटूर सरकार को इस चिकित्सा कॉलेज को पारदर्शिता के साथ प्रबंधित करने के लिए सलाह दी। उन्होंने कहा कि यह कॉलेज को ईएसआई के तहत चिकित्सा कॉलेज के अंतर्गत बनाकर 345 अतिरिक्त सीटों को प्रदान कर दिया है। इस चिकित्सा कॉलेज में हर साल 100 एम्बीबीएस सीटों को प्रदान किया जाएगा। इससे 20 सालों में कुल 2000 एम्बीबीएस डॉक्टरों को प्रशिक्षण प्राप्त होगा। इससे देश भर में चिकित्सा सेवाओं को बढ़ावा मिलेगा और लोगों को बेहतर चिकित्सा सेवाएं मिलेंगी।

## ESIC extends medical benefits to on-site construction workers

OUR CORRESPONDENT

NEW DELHI: The Employees' State Insurance Corporation (ESIC) has taken steps to extend medical benefits to on-site construction workers. ESIC's Second Generation Reforms Agenda or ESIC 2.0 was launched by PM Narendra Modi on Monday.

At present, medical benefits under ESIC are granted to employees working in the office of construction companies as they are treated as organised workers. But the ESIC Scheme will now cover a large group of unorganised workers employed by companies at their construction sites. These workers were deprived of medical care.

Apart from medical care, on-site workers can avail cash benefits in times of exigency such as injury, death or disability caused while at work, maternity and unemployment. Construction activity has been covered by the ESIC under Section (15) treating it as an



Establishment.

The scheme has been implemented in 31 states and Union Territories. The Corporation is taking steps to cover Arunachal Pradesh, Mizoram, Manipur and Andaman & Nicobar Islands under the scheme by December 31, 2015.

The scheme is being implemented in a phased manner, especially in industrial/commercial clusters. As of now, it has covered 830 centres in 393 districts across the country involving 2.03 crore insured persons (IPs). However, the scheme is yet to cover the entire area of the districts. The Corporation aims to cover all 393 dis-

tricts by March 31, 2016. Sickness benefit is paid to the insured person at the rate of 70 per cent of the average daily wages till 91 days in two consecutive benefit periods.

Under disability benefit, the insured person is paid 90 per cent of the average daily wages as long as temporary disability lasts. For permanent disability, 90 per cent of the average daily wages is paid for life.

Dependents' benefit is paid at the rate of 90 per cent of the average daily wages sharable in fixed proportion among all dependents if the insured person dies due to employment injury. This is payable to his widow, dependent children or parents.

Maternity benefit is paid at the rate of 100 per cent of the average daily wages till 12 weeks in case of bed rest, till six weeks in case of miscarriage.

One of the biggest benefits is medical care for the IP and his/her family from the first day of getting enrolled in the scheme.

## भारतीय श्रम सम्मेलन के दौरान लिए निर्णयों को रिकार्ड समय में अंगीकृत किया



नई दिल्ली, (वि.) : भारतीय श्रम सम्मेलन ने 20 एंव 21 जुलाई 2015 को आयोजित अपनी 46वीं बैठक में व्यक्ति, सुविधाओं में देखरेख सहित सामाजिक सुरक्षा हितलाभ प्राप्त कर सके। माननीय मंत्री ने यह भी घोषणा की कि क.रा.बी. निगम राज्य सरकारों द्वारा

## HEMA MALINI ASSOCIATES WITH ESIC THROUGH TV COMMERCIAL

NEW DELHI: The ESIC Corporation has produced a TV Commercial/Film on Health Reforms Agenda- ESIC 2.0, launched by Prime Minister in July, 2015 for awareness among ESIC beneficiaries covered under ESIC Scheme. The main character of this TVC/Film has been played by Hema Malini, Member of Parliament and famous film personality. This TVC/Film has been done by Hema Malini free of cost, on complimentary basis for ESIC being a social security organisation for working class in the lower wage bracket.



## ESIC ने जीता इंटरनेशनल अवॉर्ड

वि, नई दिल्ली : ESIC ने विश्व प्रारंभिक स्वास्थ्य और सुरक्षा संस्थान के लिए इंटरनेशनल अवॉर्ड जीता है। ओगन ने 2 से 4 मिनट तक वाले ऑनरेबल गुरु प्रिन्स अवॉर्ड पर प्रथम पुरस्कार जीतने के साथ ESIC को यह अवॉर्ड मिला। ESIC के सीईओ के.एम. ने यह अवॉर्ड लिया। इन अवॉर्ड्स का आयोजन इंटरनेशनल संस्था सिस्कोटी संस्थान ने करवाया था। यह एक रोचक आयोजन है, जो हर तीन साल में होता है। पारलत इंटरनेशनल अवॉर्ड के लिए, 16 देशों से आई 48 प्रतिनिधि, किराने के क्षेत्र में शामिल थे। इंटरनेशनल अवॉर्ड्स के लिए ESIC को आई 100 से अधिक पुरस्कार मिले थे। इसमें देश के ESIC ने फिनल प्रवेश करने के साथ मिलाकर बेहतर प्रदर्शन करने पर काम किया, अगले स्तर पर किंगडम सिस्कोटी को निपटारा और काम करते हुए इंटरनेशनल प्रिन्स को किंगडम सिस्कोटी रखा।





वार्षिक रिपोर्ट  
ANNUAL REPORT  
2015 - 16

परिशिष्ट  
I—क से VII तक

APPENDICES  
I-A to VII



परिशिष्ट – I-क

01.04.2015 से 31.03.2016 तक की अवधि के दौरान नये कार्यान्वित क्षेत्र

क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
1.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में पूर्वी गोदावरी जिले में बिक्कावोले मंडल के कानेदेउ, भल्लभद्रपुरम, बिक्कावोले के क्षेत्रों/केन्द्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	2056	01/04/2015
2.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में कृष्णा जिले में गोदीवाडा मंडल के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1040	01/04/2015
3.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में गुंटूर जिले में बापाटला मंडल के बापाटला के राजस्व गांव तथा पश्चिम बापाटला के हैमलेट गांव, पूर्वी बापाटला, कोंडाबोतलावानीपालेम, पिन्निबॉयिनावईपालेम एवं वेदुल्लापाली हेतु क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	2000	01/04/2015
4.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में नेल्लोर जिले के मुदुकुर मंडल में मुदुकुर, ब्रह्मादेवम्, जंगाला-कान्द्रिगा, पिडाथापोलुरु, गोपालपुरम तथा कृष्णापट्टनम के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1068	01/04/2015
5.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में इंदुकुरपेट मंडल नेल्लोर जिले में देविसपेट राजस्व गांव के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	875	01/04/2015
6.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में वालपराई एवं पोल्लाची तालुका, कोयम्बटूर जिले के 2 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1168	01/04/2015
7.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में थिरुवरूर जिले के थिरुवार क्षेत्र, कुडावासासल एवं नान्नीलम तालुका के 15 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	3080	01/04/2015
8.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में थिरुवाल्लूर जिले में अट्टीपट्टूर, पोन्नेरी तालुका के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	2636	01/04/2015
9.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में तिरुनेलवेली तालुका एवं जिले में थुलुक्कारकुलम क्षेत्र के उपनगरों के 2 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	412	01/04/2015
10.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में सानकारी तालुका, सेलम जिले में मोरूर क्षेत्र के 2 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1053	01/04/2015
11.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में मदुरै दक्षिण तालुका, मदुरै जिले में पेरुनगुडी क्षेत्र के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	369	01/04/2015
12.	तेलंगाना	तमिलनाडु राज्य में रंगा रेड्डी जिले में कीसारा मंडल के अकिरेड्डीपल्ली गांव के क्षेत्रों/केन्द्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1125	01/04/2015
13.	छत्तीसगढ़	छत्तीसगढ़ राज्य में बालौदाबाजार जिले की तहसील भाटापारा में नगर पालिका भाटापारा एवं नये भौगोलिक क्षेत्रों में 36 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1310	01/05/2015
14.	छत्तीसगढ़	छत्तीसगढ़ राज्य में बिलासपुर जिले की मासतूरी तहसील में सिपत के नये भौगोलिक क्षेत्रों के 36 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	3505	01/05/2015
15.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में नांगुनेरी तालुका, तिरुनेलवेली जिले में नांगुनेरी के उपनगरों के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	81	01/05/2015
16.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में प्रकाशम जिले के सिंगारायाकोंडा मंडल में पुरानी सिंगारायाकोंडा, कालकीवाया, पाकाला, मुलागुंतापाडु, कानुमल्ला, सनमपुडी, बिगिनापल्ली, सोमारैउपल्ली के राजस्व गांवों के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	2500	01/05/2015



## APPENDIX - I-A

## New Implemented areas during 01.04.2015 to 31.03.2016

Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
1.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas/centres of Kanedeu, Bhallabhadrapuram, Biccavole of Biccavole Mandal in East Godavari District in the State of Andhra Pradesh.	2056	01/04/2015
2.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling in the Gudivada mandal in Krishna District in the State of Andhra Pradesh.	1040	01/04/2015
3.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme to Revenue Village of Bapatla and the hamlet Village of west Bapatla, East Bapatla, Kondabotlavanipalem, pinniboyinavaipalem & Vedullapali of Bapatla Mandal in Guntur District in the State of Andhra Pradesh.	2000	01/04/2015
4.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling in Muthukur, Brahmadevam, Jangala-Kandriga, Pidathapoluru, Gopalapuram and Krishnapatnam in Muthukur Mandal of Nellore District in the State of Andhra Pradesh.	1068	01/04/2015
5.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling in Devispet Revenue Village in Indukurpet Mandal Nellore District in the State of Andhra Pradesh.	875	01/04/2015
6.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in 2 revenue villages of Valparai & Pollachi Taluk Coimbatore District in the state of Tamil Nadu.	1168	01/04/2015
7.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in 15 revenue villages of Thiruvarur area, Kudavasal & Nannilam Taluk Thiruvarur District in the state of Tamil Nadu.	3080	01/04/2015
8.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in revenue villages of Attipattu, Ponneri Taluk Tiruvallur District in the state of Tamil Nadu.	2636	01/04/2015
9.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in 2 revenue villages of Suburbs of Thulukkarkulam area in Tirunelveli Taluk & District in the state of Tamil Nadu.	412	01/04/2015
10.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in 2 revenue villages of Morur area in Sankari Taluk Salem District in the state of Tamil Nadu.	1053	01/04/2015
11.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in revenue villages of Perungudi area in Madurai South Taluk Madurai District in the state of Tamil Nadu.	369	01/04/2015
12.	Teleangana	Implementation of ESI Scheme in areas/centres of Ankireddypally Village of Keesara Mandal in Ranga Reddy District in Telangana State.	1125	01/04/2015
13.	Chhattisgarh	Implementation of ESI Scheme in the 36 Revenue Villages of new geographical areas and Nagar Palika Bhatapara in Tehsil Bhatapara of District Baladabazar in the State of Chhattisgarh	1310	01/05/2015
14.	Chhattisgarh	Implementation of ESI Scheme in the 36 Revenue Villages of new geographical areas of Sipat, in Tehsil Masturi of District Bilaspur in the State of Chhattisgarh.	3505	01/05/2015
15.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in revenue villages of Suburbs of Nanguneri in Nanguneri Taluk Tirunelveli District in the state of Tamil Nadu.	81	01/05/2015
16.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling within the revenue village of old Singarayakonda, Kalkivaya, Pakala, Mulaguntapadu, Kanumalla, Sanampudi, Binginapalli, Somaraiupalli in Singarayakonda Mandal of Prakasam District in the State of Andhra Pradesh.	2500	01/05/2015



क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
17.	आन्ध्र प्रदेश	आन्ध्र प्रदेश राज्य में अनंतपुर जिले में हिन्दुपुर आउट स्टिकटर्स राजस्व गांव के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1160	01/05/2015
18.	छत्तीसगढ़	छत्तीसगढ़ राज्य में दुर्ग जिले की उप तहसील भिलाई-3 के अंतर्गत आने वाले क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	210	01/05/2015
19.	तेलंगाना	तेलंगाना राज्य में महबूब नगर जिले में जादचेरला मंडल के जादचेरला के 12 राजस्व गांवों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क्षेत्रों/केन्द्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन/विस्तार।	3278	01/06/2015
20.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के चावाक्काड तालुका में ब्रह्माकुलम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	92	01/06/2015
21.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के थालापपिल्ली तालुका में किरालूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	93	01/06/2015
22.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के थालापपिल्ली तालुका में पंजाल के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	270	01/06/2015
23.	केरल	केरल राज्य में पलक्काड जिले के पालाक्काड तालुका में मन्नूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	259	01/06/2015
24.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के थालापपिल्ली तालुका में वेलूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	399	01/06/2015
25.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के थालापपिल्ली तालुका में थय्यूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	67	01/06/2015
26.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के तृशूर तालुका में थांगलूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	32	01/06/2015
27.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के चावाक्काड तालुका में इंगान्दियूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	117	01/06/2015
28.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के चावाक्काड तालुका में पावारट्टी के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	197	01/06/2015
29.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के चावाक्काड तालुका में ओरुमानायूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	284	01/07/2015
30.	केरल	केरल राज्य में तृशूर जिले के तृशूर तालुका में मादाक्काथारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	75	01/07/2015
31.	केरल	केरल राज्य में कोझीकोडे जिले के कुइलांडी तालुका में पाय्योली के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	317	01/07/2015
32.	केरल	केरल राज्य में कन्नूर जिले के तालीपाराम्बा तालुका में रामनथाली के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	83	01/07/2015
33.	केरल	केरल राज्य में कोझीकोडे जिले के कुइलांडी तालुका में चेंगोट्टुकावु के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	40	01/07/2015



Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
17.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling in Hindupur Out Skirts Revenue Village in Ananthapur District in the State of Andhra Pradesh	1160	01/05/2015
18.	Chhattisgarh	Implementation of ESI Scheme in the areas falling within the Sub-Tehsil Bhilai-3 of District Durg in the State of Chhattisgarh	210	01/05/2015
19.	Telangana	Implementation/Extension of ESI Scheme in the areas/centers in 12 Revenue Villages of Jadcherla and its surrounding areas of Jadcherla Mandal in Mahaboob Nagar District in Telangana State.	3278	01/06/2015
20.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Brahmakulam in Chavakkad Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	92	01/06/2015
21.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kiralur in Thalappilly Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	93	01/06/2015
22.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Panjal in Thalappilly Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	270	01/06/2015
23.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Mannur in Palakkad Taluk of Palakkad District in the state of Kerala.	259	01/06/2015
24.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Velur in Thalappilly Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	399	01/06/2015
25.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Thayyur in Thalappilly Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	67	01/06/2015
26.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Thangalur in Thrissur Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	32	01/06/2015
27.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Engandiyur in Chavakkad Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	117	01/06/2015
28.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pavaratty in Chavakkad Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	197	01/06/2015
29.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Orumanayur in Chavakkad Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	284	01/07/2015
30.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Madakkathara in Thrissur Taluk of Thrissur District in the state of Kerala.	75	01/07/2015
31.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Payyoli in Quilandy Taluk of Kozhikode District in the state of Kerala.	317	01/07/2015
32.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Ramanthali in Taliparamba Taluk of Kannur District in the state of Kerala.	83	01/07/2015
33.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Chengottukavu in Quilandy Taluk of Kozhikode District in the state of Kerala.	40	01/07/2015





क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
34.	केरल	केरल राज्य में मालाप्पुरम जिले के इरनाड तालुका में चीकोडे के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	25	01/07/2015
35.	केरल	केरल राज्य में मालाप्पुरम जिले के इरनाड तालुका में कीझुपाराम्बा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	29	01/07/2015
36.	केरल	केरल राज्य में कोझीकोडे जिले के कोझीकोडे तालुका में कोडियाटूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	46	01/07/2015
37.	केरल	केरल राज्य में पाथानामथिट्टा जिले के मालापल्ली तालुका में कुन्नामथानाम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	119	01/07/2015
38.	केरल	केरल राज्य में इदुक्की जिले के थोदुपुझा तालुका में पुरापुझा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	96	01/07/2015
39.	केरल	केरल राज्य में एर्नाकुल्लम जिले के मुवाट्टुपुझा तालुका में कालूरकाड के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	92	01/07/2015
40.	केरल	केरल राज्य में कोट्टायम जिले के मीनाचिल तालुका में पूवारानी के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	98	01/07/2015
41.	केरल	केरल राज्य में अलापुझा जिले के चेंगन्नूर तालुका में पांडानाद के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	147	01/07/2015
42.	केरल	केरल राज्य में पाथानामथिट्टा जिले के अदूर तालुका में पांडालाम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	822	01/07/2015
43.	केरल	केरल राज्य में पाथानामथिट्टा जिले के अदूर तालुका में पांडालाम थेक्केकारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	150	01/07/2015
44.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के तिरुवनंतपुरम तालुका में वेंगानूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	180	01/07/2015
45.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के नेय्याट्टीपनकारा तालुका में पेरुमकाडाविला के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	97	01/07/2015
46.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के नेय्याट्टीनकारा तालुका में किझारूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	65	01/07/2015
47.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के नेदुमंगाड तालुका में वाट्टाप्यारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	246	01/07/2015
48.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के तिरुवनंतपुरम तालुका में अंदूरकोनाम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	71	01/07/2015
49.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के चिरायिनकीझ तालुका में इडाक्कोडे के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	272	01/07/2015
50.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के चिरायिनकीझ तालुका में कीझाट्टिंगल के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	171	01/07/2015



Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
34.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Cheekode in Ernad Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	25	01/07/2015
35.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Keezhuparamba in Ernad Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	29	01/07/2015
36.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kodyathur in Kozhikode Taluk of Kozhikode District in the state of Kerala.	46	01/07/2015
37.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kunnamthanam in Mallappally Taluk of Pathanaamthitta District in the state of Kerala	119	01/07/2015
38.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Purapuzha in Thodupuzha Taluk of Idukki District in the state of Kerala.	96	01/07/2015
39.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kaloorkad in Muvattupuzha Taluk of Ernakulam District in the state of Kerala.	92	01/07/2015
40.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Poovarani in Meenachil Taluk of Kottayam District in the state of Kerala.	98	01/07/2015
41.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pandanad in Chengannur Taluk of Alapuzha District in the state of Kerala.	147	01/07/2015
42.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pandalam in Adoor Taluk of Pathanamthitta District in the state of Kerala.	822	01/07/2015
43.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pandalam Thekkekara in Adoor Taluk of Pathanamthitta District in the state of Kerala.	150	01/07/2015
44.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Venganoor in Thiruvananthapuram Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	180	01/07/2015
45.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Perumkadavila in Neyyattinkara Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	97	01/07/2015
46.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kizharoor in Neyyattinkara Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	65	01/07/2015
47.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Vattappara in Nedumangad Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	246	01/07/2015
48.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Andoorkonam in Thiruvananthapuram Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	71	01/07/2015
49.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Edakkode in Chirayinkeezh Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	272	01/07/2015
50.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Keezhattingal in Chirayinkeezh Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	171	01/07/2015



क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
51.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के चिरायिकीझ तालुका में कुडावुर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	452	01/07/2015
52.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के नेदुमांगद तालुका में कारुप्पुर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1073	01/07/2015
53.	केरल	केरल राज्य में एर्नाकुलम जिले के मुवाट्टुपुझा तालुका में ओनाक्कूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	432	01/07/2015
54.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के कोल्लम तालुका में कोट्टापपुरम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	119	01/07/2015
55.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के कोल्लम तालुका में मानरोथुरुथ के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	329	01/07/2015
56.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के कोट्टाराक्कारा तालुका में कुम्मिल के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	115	01/07/2015
57.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के पठानापुरम तालुका में पट्टाझी वाडाक्कू के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	22	01/07/2015
58.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के पठानापुरम तालुका में पिरावांथूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	61	01/07/2015
59.	केरल	केरल राज्य में कोल्लम जिले के पठानापुरम तालुका में वालाककोड़े के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	37	01/07/2015
60.	केरल	केरल राज्य में अलापुझा जिले के मावेलिककारा तालुका में थिपेरुमथारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	77	01/07/2015
61.	केरल	केरल राज्य में अलापुझा जिले के मावेलिककारा तालुका में वेट्टियार के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	173	01/07/2015
62.	केरल	केरल राज्य में अलापुझा जिले के चेंगान्नूर तालुका में अला के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	41	01/07/2015
63.	केरल	केरल राज्य में अलापुझा जिले के चेंगान्नूर तालुका में चेरियानाड के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	457	01/07/2015
64.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के नेदुमांगड तालुका में उलियाझाथुरा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	86	01/07/2015
65.	केरल	केरल राज्य में तिरुवनंतपुरम जिले के तिरुवनंतपुरम तालुका में अयिरुप्पारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	367	01/07/2015
66.	केरल	केरल राज्य में पठानामथिट्टा जिले के अदूर तालुका में कुरुमपाला के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	382	01/09/2015
67.	बिहार	बिहार राज्य में गांव कांति कास्वा क्षेत्र, जिला मुजफ्फरपुर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	4145	01/08/2015



Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
51.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kudavur in Chirayinkeezh Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	452	01/07/2015
52.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Karuppur in Nedumangad Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	1073	01/07/2015
53.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Onakkur in Muvattupuzha Taluk of Ernakulam District in the state of Kerala.	432	01/07/2015
54.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kottappuram in Kollam Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	119	01/07/2015
55.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Manrothuruth in Kollam Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	329	01/07/2015
56.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kummil in Kottarakkara Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	115	01/07/2015
57.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pattazhy Vadakku in Pathanapuram Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	22	01/07/2015
58.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Piravanthur in Pathanapuram Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	61	01/07/2015
59.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Valackode in Pathanapuram Taluk of Kollam District in the state of Kerala.	37	01/07/2015
60.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Thriperumthara in Mavelikkara Taluk of Alapuzha District in the state of Kerala.	77	01/07/2015
61.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Vettiyyar in Mavelikkara Taluk of Alapuzha District in the state of Kerala.	173	01/07/2015
62.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Ala in Chengannur Taluk of Alapuzha District in the state of Kerala.	41	01/07/2015
63.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Cheriyanad in Chengannur Taluk of Alapuzha District in the state of Kerala.	457	01/07/2015
64.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Uliyazhathura in Nedumangad Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	86	01/07/2015
65.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Ayirooppara in Thiruvananthapuram Taluk of Thiruvananthapuram District in the state of Kerala.	367	01/07/2015
66.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kurumpala in Adoor Taluk of Pathanamthitta District in the state of Kerala.	382	01/09/2015
67.	Bihar	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Revenue village Kanti Kaswa area, District Muzaffarpur in the State of Bihar.	4145	01/08/2015



क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
68.	उत्तराखण्ड	उत्तराखण्ड राज्य में राजस्व गांव मजरी ग्रांट, लाल तप्पर, लाल तप्पर माजरा, तहसील डोईवाला, जिला देहरादून के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	2006	01/09/2015
69.	मिजोरम	मिजोरम राज्य में आईजोल जिले के आईजोल नगर निगम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1445	01/12/2015
70.	पश्चिम बंगाल	पश्चिम बंगाल राज्य में बुर्दवान जिले के "बारसूल, साक्तिगर" के 3 राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1627	01/12/2015
71.	कर्नाटक	कर्नाटक राज्य में बेंगलुरु दक्षिण तालुका, बेंगलुरु शहरी जिले में तावारीकेरे क्षेत्रों के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	583	01/12/2015
72.	पंजाब	पंजाब राज्य में वजीराबाद क्षेत्र तहसील एवं जिला फतेहगढ़ साहिब के राजस्व गांव में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	73	01/12/2015
73.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य के प्रकासम जिले में मारतूर के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	3192	01/12/2015
74.	अंडमान एवं निकोबार	केन्द्रशासित राज्य अण्डमान-निकोबार में पोर्ट ब्लेयर तहसील एवं तालुका, दक्षिण अंडमान जिले के 24 राजस्व गांवों में नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	12000	01/01/2016
75.	कर्नाटक	कर्नाटक राज्य में श्रीरंगापटना तालुका, मध्य प्रदेश में नागुवनाहल्ली / बेलवाडी, पालाहल्ली के राजस्व गांवों के पेरिफेरल क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	137	01/01/2016
76.	तमिलनाडु	तमिलनाडु राज्य में तिरुचेंदुर तालुका, तूतिकोरिन जिले में तिरुचेंदुर क्षेत्र के राजस्व गांवों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	3341	01/01/2016
77.	उत्तराखण्ड	उत्तराखण्ड राज्य में लक्सर तहसील, हरिद्वार जिले के लक्सर, राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	5955	01/01/2016
78.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य में गुंटूर जिले में चेबरोलू के राजस्व गांवों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1758	01/01/2016
79.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य में प्रकाशम जिले में अड्डानकी के नये भौगोलिक क्षेत्रों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1057	01/01/2016
80.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य में पूर्वी गोदावरी जिले में अमालापुरम् के नये भौगोलिक क्षेत्रों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1199	01/01/2016
81.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य में गुंटूर जिले में डुग्गिराला के नये भौगोलिक क्षेत्रों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1120	01/01/2016
82.	आंध्र प्रदेश	आंध्र प्रदेश राज्य में पूर्वी गोदावरी जिले में रावुवापालेम के नये भौगोलिक क्षेत्रों एवं इसके आस-पास के क्षेत्रों में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1241	01/01/2016
83.	पंजाब	पंजाब राज्य में काम्मोजिरा खुर्द एवं बीर आइसवाल क्षेत्रों, तहसील एवं जिला संगरूर के राजस्व गांव में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	225	01/01/2016
84.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में चिराक्कादावु के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1437	01/03/2016
85.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में कांजीरापल्ली के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1384	01/03/2016



Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
68.	Uttarakhand	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Revenue Village Majri Grant, Lal Tappar, Lal Tappar Majra, Tehsil Doiwala, District Dehradun in the State of Uttarakhand.	2006	01/09/2015
69.	Mizoram	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Aizawl Municipal of Aizawl District in the state of Mizoram.	1445	01/12/2015
70.	West Bengal	Implementation of ESI Scheme in 3 Revenue villages of "Barsul, Saktigar" area of Burdwan District in the state of West Bengal.	1627	01/12/2015
71.	Karnataka	Implementation of ESI Scheme in Revenue Villages of Tavarekere areas in Bangalroe South Taluk Bangalore Urban District in the State of Karnataka	583	01/12/2015
72.	Punjab	Implementation of ESI Scheme in revenue village of Wazirabad area Tehsil & District Fatehgarh Sahib in the state of Punjab.	73	01/12/2015
73.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the Revenue Villages of Martur in Prakasam District of the State of Andhra Pradesh.	3192	01/12/2015
74.	Andaman & Nicobar	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas in 24 Revenue Villages of Port Blair Tehsil & Taluk South Andaman District in the UT of Andaman & Nicobar.	12000	01/01/2016
75.	Karnataka	Implementation of ESI Scheme in Peripheral areas of Revenue Villages of Naguvanahalli/Belwadi, Palahalli in Srirangapatna Taluk, Mandya District in the State of Karnataka.	137	01/01/2016
76.	Tamil Nadu	Implementation of ESI Scheme in revenue villages of Tiruchendur area in Tiruchendur Taluk, Tuticorin District in the state of Tamil Nadu.	3341	01/01/2016
77.	Uttarakhand	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Laksar, revenue village of Laksar Tehsil, Haridwar District in the state of Uttarakhand.	5955	01/01/2016
78.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in the Revenue Villages of Chebrolu and its surrounding areas in Guntur District in the State of Andhra Pradesh.	1758	01/01/2016
79.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Addanki and its surrounding areas in Prakasham District in the State of Andhra Pradesh	1057	01/01/2016
80.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Amalapuram and its surrounding areas in East Godavari District, in the State of Andhra Pradesh	1199	01/01/2016
81.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Duggirala and its surrounding areas in Guntur District in the State of Andhra Pradesh.	1120	01/01/2016
82.	Andhra Pradesh	Implementation of ESI Scheme in new geographical areas of Ravulapalem and its surrounding areas in East Godavari District, in the State of Andhra Pradesh.	1241	01/01/2016
83.	Punjab	Implementation of ESI Scheme in revenue village of Kammomajira Khurd & Bir Aiswal areas, Tehsil & District Sangrur in the state of Punjab	225	01/01/2016
84.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Chirakkadavu in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	1437	01/03/2016
85.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Kanjirappally in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	1384	01/03/2016



क्र. सं.	राज्य	क्षेत्र का नाम	कर्मचारियों की संख्या	कार्यान्वयन की तिथि
86.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में कुवाप्पल्ली के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	968	01/03/2016
87.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में विलावूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	117	01/03/2016
88.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में इडाक्कुन्म के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	345	01/03/2016
89.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में मानिमाला के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	103	01/03/2016
90.	केरल	केरल राज्य में कांजीरापल्ली तालुका, कोट्टायम जिले में चेरुवल्ली के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	185	01/03/2016
91.	केरल	केरल राज्य में ईरनाड तालुका, मालाप्पुरम जिले में मंजेरी के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1206	01/03/2016
92.	केरल	केरल राज्य में ईरनाड तालुका, मालाप्पुरम जिले में पाय्यानाड के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	32	01/03/2016
93.	केरल	केरल राज्य में ईरनाड तालुका, मालाप्पुरम जिले में नारुकारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	523	01/03/2016
94.	केरल	केरल राज्य में ईरनाड तालुका, मालाप्पुरम जिले में वालामबूर के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	702	01/03/2016
95.	केरल	केरल राज्य में पेरिथालमन्ना तालुका, मालाप्पुरम जिले में अंगादिपुरम के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	1745	01/03/2016
96.	केरल	केरल राज्य में पेरिथालमन्ना तालुका, मालाप्पुरम जिले में थाड़ीकोड़े के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	845	01/03/2016
97.	केरल	केरल राज्य में पेरिथालमन्ना तालुका, मालाप्पुरम जिले में मंकाडा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	162	01/03/2016
98.	केरल	केरल राज्य में पेरिथालमन्ना तालुका, मालाप्पुरम जिले में पाथाईकारा के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	15	01/03/2016
99.	केरल	केरल राज्य में पेरिथालमन्ना तालुका, मालाप्पुरम जिले में अनामांगद के राजस्व गांव के नये भौगोलिक क्षेत्र में क.रा.बी. योजना का कार्यान्वयन।	44	01/03/2016
		कुल	89117	



Sl. No.	State	Name of the Area	No. of Employees	Date of Implement
86.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Koovappally in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	968	01/03/2016
87.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Villavoor in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	117	01/03/2016
88.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Edakkunnam in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	345	01/03/2016
89.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Manimala in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	103	01/03/2016
90.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Cheruvally in Kanjirappally Taluk, Kottayam District in the state of Kerala.	185	01/03/2016
91.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Manjeri in Ernad Taluk, Malappuram District in the state of Kerala.	1206	01/03/2016
92.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Payyanad in Ernad Taluk, Malappuram District in the state of Kerala.	32	01/03/2016
93.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Narukara in Eranad Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	523	01/03/2016
94.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Valambur in Eranad Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	702	01/03/2016
95.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Angadipuram in Perinthalmanna Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	1745	01/03/2016
96.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Thazhekode in Perinthalmanna Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	845	01/03/2016
97.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Mankada in Perinthalmanna Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	162	01/03/2016
98.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Pathaikara in Perinthalmanna Taluk of Malappuram District in the state of Kerala.	15	01/03/2016
99.	Kerala	Implementation of ESI Scheme in new geographical area of Revenue village of Anamangad in Perinthalmanna Taluk of Malappuram District in the state of Kerala	44	01/03/2016
		<b>Total</b>	<b>89117</b>	





परिशिष्ट – I-ख

31.03.2016 को क्षेत्रवार व्याप्ति

क्षेत्रीय कार्यालय/ उप-क्षेत्रीय कार्यालय	कार्यान्वित क्षेत्र					गैर कार्यान्वित क्षेत्र*	
	केन्द्रों की संख्या	नियोक्ताओं की संख्या	कर्मचारियों की संख्या	बीमाकृत व्यक्तियों / परिवार (बी.व्य.) एककों की संख्या	लाभार्थियों की संख्या	नियोक्ताओं की संख्या	कर्मचारियों की संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>आन्ध्र प्रदेश</b>							
I) विजयवाड़ा व येनम	52	14687	272640	295810	1147743	4428	144637
II) तिरुपति	66	4705	114660	124890	484573	4081	105791
III) विशाखापट्टनम	17	8018	188070	209110	811347	1071	76682
तेलंगाना	52	42620	1024020	1152270	4470808	9896	124077
असम, मेघालय तथा नागालैण्ड व त्रिपुरा	34	9294	137670	147500	572300	1408	22211
सिक्किम	1	0	11080	11710	45435	0	0
बिहार	18	7870	127790	143610	557207	2477	65808
चंडीगढ़ (सं. रा.)	1	4233	95140	109340	424239	0	0
छत्तीसगढ़	9	8378	238290	271850	1054778	742	40911
<b>दिल्ली</b>							
I) राजेन्द्र प्लेस	1	31800	467240	525840	2040259	0	0
II) रोहिणी	1	13141	163510	180870	701776	0	0
III) ओखला	1	14737	500580	573900	2226732	0	0
गोवा	7	5382	144430	170580	661850	0	0
<b>गुजरात</b>							
I) अहमदाबाद	25	22638	466090	518600	2012168	1853	59162
II) वड़ोदरा	7	8037	191630	219440	851427	2916	178057
III) सूरत	7	9452	250960	292050	1133154	889	75800
<b>हरियाणा</b>							
I) फरीदाबाद	20	17634	503860	592300	2298124	7703	169036
II) गुड़गाँव	8	14992	759630	928650	3603162	56	2942
III) अम्बाला	7	11759	141230	156070	605552	4499	75025
हिमाचल प्रदेश	7	5923	205420	235340	913119	180	7759
जम्मू एवं कश्मीर	9	3975	82390	92960	360685	451	19050
झारखंड	12	13167	228170	250630	972444	483	112372
<b>कर्नाटक</b>							
I) बैंगलुरु	4	25385	699000	799060	3100353	325	35907
II) हुबली	10	7870	197670	214630	832764	1602	41567
III) पीन्या	3	9600	382060	440570	1709412	264	21939
IV) बोमसांद्रा	1	11505	541840	632120	2452626	215	13424
V) गुलबर्गा	4	4325	45440	49270	191168	1851	58333
VI) मैसूर	4	3300	128330	141380	548554	878	26477
VII) मंगलौर	4	2376	100960	108810	422183	909	38628



## APPENDIX - I-B

## Region-wise coverage as on 31.03.2016

RO/SRO	Implemented Areas					Non-Implemented Areas		
	No. of Centres	No. of Employers	No. of Employees	No. of IPs/ Family (IP) units	Total No. of Beneficiaries	No. of Employers	No. of Employees	
1	2	3	4	5	6	7	8	
<b>ANDHRA PRADESH</b>								
I)	Vijayawada & Yenam	52	14687	272640	295810	1147743	4428	144637
II)	Tirupathi	66	4705	114660	124890	484573	4081	105791
III)	Visakhapatnam	17	8018	188070	209110	811347	1071	76682
<b>TELANGANA</b>								
		52	42620	1024020	1152270	4470808	9896	124077
<b>ASSAM, MEGHALYA, NAGALAND &amp; TRIPURA</b>								
		34	9294	137670	147500	572300	1408	22211
<b>SIKKIM</b>								
		1	0	11080	11710	45435	0	0
<b>BIHAR</b>								
		18	7870	127790	143610	557207	2477	65808
<b>CHANDIGARH(UT)</b>								
		1	4233	95140	109340	424239	0	0
<b>CHHATTISGARH</b>								
		9	8378	238290	271850	1054778	742	40911
<b>DELHI</b>								
I)	Rajendra Place	1	31800	467240	525840	2040259	0	0
II)	Rohini	1	13141	163510	180870	701776	0	0
III)	Okhla	1	14737	500580	573900	2226732	0	0
<b>GOA</b>								
		7	5382	144430	170580	661850	0	0
<b>GUJARAT</b>								
I)	Ahmedabad	25	22638	466090	518600	2012168	1853	59162
II)	Vadodra	7	8037	191630	219440	851427	2916	178057
III)	Surat	7	9452	250960	292050	1133154	889	75800
<b>HARYANA</b>								
I)	Faridabad	20	17634	503860	592300	2298124	7703	169036
II)	Gurgoan	8	14992	759630	928650	3603162	56	2942
III)	Ambala	7	11759	141230	156070	605552	4499	75025
<b>HIMACHAL PRADESH</b>								
		7	5923	205420	235340	913119	180	7759
<b>JAMMU &amp; KASHMIR</b>								
		9	3975	82390	92960	360685	451	19050
<b>JHARKHAND</b>								
		12	13167	228170	250630	972444	483	112372
<b>KARNATAKA</b>								
I)	Bangalore	4	25385	699000	799060	3100353	325	35907
II)	Hubli	10	7870	197670	214630	832764	1602	41567
III)	Peenya	3	9600	382060	440570	1709412	264	21939
IV)	Bomasandra	1	11505	541840	632120	2452626	215	13424
V)	Gulbarga	4	4325	45440	49270	191168	1851	58333
VI)	Mysore	4	3300	128330	141380	548554	878	26477
VII)	Mangalore	4	2376	100960	108810	422183	909	38628



क्षेत्रीय कार्यालय/ उप-क्षेत्रीय कार्यालय	कार्यान्वित क्षेत्र					गैर कार्यान्वित क्षेत्र*	
	केन्द्रों की संख्या	नियोक्ताओं की संख्या	कर्मचारियों की संख्या	बीमाकृत व्यक्तियों / परिवार (बी.व्य.) एककों की संख्या	लाभार्थियों की संख्या	नियोक्ताओं की संख्या	कर्मचारियों की संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>केरल एवं माहे</b>							
I) त्रिशूर	9	5407	97320	105380	408874	680	17887
II) एर्नाकुलम	13	13376	288030	315850	1225498	660	21451
III) कोल्लम	15	6456	109960	123570	479452	615	18164
IV) कोझीकोड	13	7070	102540	110320	428042	1857	39686
V) तिरुवनंतपुरम	6	4783	107290	117090	454309	314	7276
<b>मध्य प्रदेश</b>	26	19171	481530	546800	2121584	884	93232
<b>महाराष्ट्र</b>							
I) लोअर परेल	1	24329	385350	438680	1702078	0	0
II) मरोल	1	23175	497000	563250	2185410	500	37280
III) थाणे	1	18142	371430	420430	1631268	460	45191
IV) नागपुर	14	8593	145670	163060	632673	195	19834
V) औरंगाबाद	8	6177	129670	153740	596511	402	15300
VI) पुणे	23	25476	499390	570820	2214782	3412	347907
VII) नासिक	2	4405	80550	90310	350403	751	37163
<b>ओडिशा</b>	60	14890	365910	399580	1550370	2991	132150
<b>पुदुचेरी</b>	9	3386	90350	101260	392889	0	0
<b>पंजाब</b>							
I) चंडीगढ़ (पंजाब)	30	9210	259620	296950	1152166	2448	96282
II) जालंधर	18	7840	180160	195620	759006	839	30532
III) लुधियाना	1	12713	280420	311860	1210017	498	15187
<b>राजस्थान</b>							
I) जयपुर	31	21532	487910	552850	2145058	1673	27300
II) उदयपुर	20	4787	128940	144800	561824	217	6602
III) जोधपुर	10	6500	84780	92150	357542	886	11400
<b>तमिलनाडु</b>							
I) चेन्नै	11	46787	1335310	1517000	5885960	1708	42166
II) तिरुनेलवेली	7	7566	140170	152500	591700	1235	38821
III) सलेम	12	11888	254890	286380	1111154	2210	62858
IV) कोयम्बटूर	21	18763	563080	641820	2490262	3992	85092
V) मदुरै	17	12774	302310	329330	1277800	2018	67741
<b>उत्तर प्रदेश</b>							
I) कानपुर	23	15645	255830	274390	1064633	371	33315
II) वाराणसी	7	2688	41910	44570	172932	1157	37338
III) नोएडा	10	20434	678880	788220	3058294	154	11320
IV) लखनऊ	16	7727	194480	213000	826440	986	18152
<b>उत्तराखंड</b>	5	7821	351040	414530	1608376	730	53348
<b>पश्चिम बंगाल</b>							
I) बैरकपुर	3	7794	215000	227160	881381	9	131
II) कोलकाता	6	34414	880560	937980	3639362	445	24647
III) दुर्गापुर	2	5264	124170	131470	510104	162	13651
<b>अखिल भारत</b>	<b>843</b>	<b>783786</b>	<b>18921250</b>	<b>21361880</b>	<b>82884095</b>	<b>84636</b>	<b>3023999</b>

\*सिक्किम, असम के साथ शामिल है।



RO/SRO	Implemented Areas					Non-Implemented Areas	
	No. of Centres	No. of Employers	No. of Employees	No. of IPs/ Family (IP) units	Total No. of Beneficiaries	No. of Employers	No. of Employees
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>KERALA &amp; MAHE</b>							
I) Thrissur	9	5407	97320	105380	408874	680	17887
II) Ernakulam	13	13376	288030	315850	1225498	660	21451
III) Kollam	15	6456	109960	123570	479452	615	18164
IV) Kozhikode	13	7070	102540	110320	428042	1857	39686
V) Thirunanthapuram	6	4783	107290	117090	454309	314	7276
<b>MADHYA PRADESH</b>	26	19171	481530	546800	2121584	884	93232
<b>MAHARASHTRA</b>							
I) Lower Parel	1	24329	385350	438680	1702078	0	0
II) Marol	1	23175	497000	563250	2185410	500	37280
III) Thane	1	18142	371430	420430	1631268	460	45191
IV) Nagpur	14	8593	145670	163060	632673	195	19834
V) Aurangabad	8	6177	129670	153740	596511	402	15300
VI) Pune	23	25476	499390	570820	2214782	3412	347907
VII) NASIK	2	4405	80550	90310	350403	751	37163
<b>ODISHA</b>	60	14890	365910	399580	1550370	2991	132150
<b>PUDUCHERRY</b>	9	3386	90350	101260	392889	0	0
<b>PUNJAB</b>							
I) Chandigarh (Punjab)	30	9210	259620	296950	1152166	2448	96282
II) Jalandhar	18	7840	180160	195620	759006	839	30532
III) Ludhiana	1	12713	280420	311860	1210017	498	15187
<b>RAJASTHAN</b>							
I) Jaipur	31	21532	487910	552850	2145058	1673	27300
II) Udaipur	20	4787	128940	144800	561824	217	6602
III) Jodhpur	10	6500	84780	92150	357542	886	11400
<b>TAMIL NADU</b>							
I) Chennai	11	46787	1335310	1517000	5885960	1708	42166
II) Tirunelveli	7	7566	140170	152500	591700	1235	38821
III) Salem	12	11888	254890	286380	1111154	2210	62858
IV) Coimbatore	21	18763	563080	641820	2490262	3992	85092
V) Madurai	17	12774	302310	329330	1277800	2018	67741
<b>UTTAR PRADESH</b>							
I) Kanpur	23	15645	255830	274390	1064633	371	33315
II) Varanasi	7	2688	41910	44570	172932	1157	37338
III) Noida	10	20434	678880	788220	3058294	154	11320
IV) Lucknow	16	7727	194480	213000	826440	986	18152
<b>UTTARAKHAND</b>	5	7821	351040	414530	1608376	730	53348
<b>WEST BENGAL</b>							
I) Barrackpore	3	7794	215000	227160	881381	9	131
II) Kolkata	6	34414	880560	937980	3639362	445	24647
III) Durgapur	2	5264	124170	131470	510104	162	13651
<b>ALL INDIA</b>	<b>843</b>	<b>783786</b>	<b>18921250</b>	<b>21361880</b>	<b>82884095</b>	<b>84636</b>	<b>3023999</b>

\* Sikkim merged with Assam



परिशिष्ट – III-क

31.03.2016 की स्थिति के अनुसार विभिन्न राज्यों और संघ राज्यक्षेत्रों में योजना के अंतर्गत चिकित्सा हितलाभ प्रदान करने के लिए की गई व्यवस्था के ब्योरे अर्थात् औषधालयों, बीमा चिकित्सा अधिकारियों/बीमा चिकित्सा व्यवसायियों, विशेषज्ञों, बिस्तरों तथा रोगी वाहनों की संख्या

क्र. सं.	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम	क.रा.बी. योजना के अंतर्गत चालू/आरक्षित बिस्तरों की कुल संख्या				विशेषज्ञों की संख्या			औषधालयों / मा.चि.प. एकक की संख्या		औषधालयों तथा अस्पतालों में चि.अ./ वरि./ कनि. विशेषज्ञ (पूर्ण तथा अंशकालिक सहित) चिकित्सकों की संख्या		बीमा चिकित्सा व्यवसायियों की संख्या	ईयूडी में चिकित्सकों की संख्या	रोगी वाहनों की संख्या
		सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल	संस्वीकृत	तैनात (पूर्ण कालिक)	अंश कालिक	औषधालय	मा. चि.प.	संस्वीकृत	तैनात			
1	आंध्र प्रदेश	271	49	25	345	50	33	1	77	12	267	222	35	0	8
2	असम	94	10	2	106	13	11	0	26	0	97	74	0	0	2
3	बिहार	50	0	0	50	12	10	0	18	0	94	62	0	0	1
4	चंडीगढ़ (प्रशा.)	60	8	2	70	16	13	1	2	1	70	59	0	0	0
5	छत्तीसगढ़	47	1	9	57	25	0	25	37	0	131	87	0	0	8
6	दिल्ली	1111	243	82	1436	167	98	21	33	19	1133	799	0	0	5
7	गोवा	10	0	0	10	21	7	7	12	0	82	57	4	0	1
8	गुजरात	1235	101	106	1442	137	71	7	103	44	845	501	4	1	27
9	हरियाणा	618	142	57	817	125	67	7	76	3	680	430	0	0	15
10	हिमाचल प्रदेश	150	0	12	162	19	13	4	15	0	98	68	0	0	7
11	जम्मू एवं कश्मीर	40	10	0	50	13	10	2	10	0	66	52	0	0	3
12	झारखण्ड	194	12	4	210	33	16	2	20	0	173	110	0	0	2
13	कर्नाटक	1493	230	126	1849	407	262	41	123	2	1026	708	5	62	13
14	केरल	1254	118	136	1508	214	104	29	143	23	875	584	0	0	12
15	मध्य प्रदेश	727	44	121	892	169	36	99	42	1	530	431	3	0	7
16	मेघालय	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	0	1
17	मुंबई	1548	215	17	1780	171	70	8	13	0	592	315	369	1	11
18	नागालैंड	10	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
19	नागपुर	187	35	56	278	13	8	3	16	0	101	55	0	0	3
20	उड़ीसा	249	56	42	347	52	30	5	46	2	235	144	0	0	11
21	पांडिचेरी	63	12	0	75	7	7	0	14	0	49	35	0	0	2
22	पुणे	702	81	72	855	37	9	0	35	0	219	145	132	0	12
23	पंजाब	757	99	55	911	73	62	5	70	6	363	258	0	0	12
24	राजस्थान	517	70	31	618	164	42	85	81	2	475	333	0	0	3
25	सिक्किम	10	0	0	10	0	0	0	2	0	4	4	0	0	0
26	तमिलनाडु	1604	318	188	2110	105	46	19	216	20	996	691	0	2	12
27	त्रिपुरा	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	0	0	0
28	उत्तर प्रदेश	1538	346	236	2120	111	22	54	99	24	660	384	0	0	22
29	उत्तराखण्ड	0	0	0	0	0	0	0	20	0	32	26	0	0	0
30	तेलंगाना	825	129	28	982	137	88	14	70	0	717	588	30	0	10
30	पश्चिम बंगाल	3032	272	200	3504	299	169	65	44	0	972	672	366	0	39
	कुल	18396	2601	1607	22604	2590	1304	504	1467	159	11586	7898	948	66	249



## APPENDIX - III-A

The particular of arrangement made for provision of Medical Benefit under the Scheme in different State, Union Territories, No. of Dispensaries, IMOs/IMPS, Specialist, beds and Ambulance as on 31.03.2016

SI. No.	Name of the State/UT	Total No. of bed commissioned/reserved under the ESI Scheme				No. of Specialists			No. of dispensary/ ISM Units		No. of Doctors including MS/SR/JR Specialist (F/T/ & P/T) in dispensaries & hospitals		No. of IMPS	No. of Drs. in EUD	No. of Ambulance
		Gen.	Mat.	T.B	Total	Sanctioned	In-Position (F/T)	P/T	Dispensary	ISM	S	P			
1	Andhra Pradesh	271	49	25	345	50	33	1	77	12	267	222	35	0	8
2	Assam	94	10	2	106	13	11	0	26	0	97	74	0	0	2
3	Bihar	50	0	0	50	12	10	0	18	0	94	62	0	0	1
4	Chandigarh (Adm.)	60	8	2	70	16	13	1	2	1	70	59	0	0	0
5	Chhattisgarh	47	1	9	57	25	0	25	37	0	131	87	0	0	8
6	Delhi	1111	243	82	1436	167	98	21	33	19	1133	799	0	0	5
7	Goa	10	0	0	10	21	7	7	12	0	82	57	4	0	1
8	Gujarat	1235	101	106	1442	137	71	7	103	44	845	501	4	1	27
9	Haryana	618	142	57	817	125	67	7	76	3	680	430	0	0	15
10	Himachal Pradesh	150	0	12	162	19	13	4	15	0	98	68	0	0	7
11	Jammu & Kashmir	40	10	0	50	13	10	2	10	0	66	52	0	0	3
12	Jharkhand	194	12	4	210	33	16	2	20	0	173	110	0	0	2
13	Karnataka	1493	230	126	1849	407	262	41	123	2	1026	708	5	62	13
14	Kerala	1254	118	136	1508	214	104	29	143	23	875	584	0	0	12
15	Madhya Pradesh	727	44	121	892	169	36	99	42	1	530	431	3	0	7
16	Meghalaya	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	0	1
17	Mumbai	1548	215	17	1780	171	70	8	13	0	592	315	369	1	11
18	Nagaland	10	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
19	Nagpur	187	35	56	278	13	8	3	16	0	101	55	0	0	3
20	Odisha	249	56	42	347	52	30	5	46	2	235	144	0	0	11
21	Puducherry	63	12	0	75	7	7	0	14	0	49	35	0	0	2
22	Pune	702	81	72	855	37	9	0	35	0	219	145	132	0	12
23	Punjab	757	99	55	911	73	62	5	70	6	363	258	0	0	12
24	Rajasthan	517	70	31	618	164	42	85	81	2	475	333	0	0	3
25	Sikkim	10	0	0	10	0	0	0	2	0	4	4	0	0	0
26	Tamil Nadu	1604	318	188	2110	105	46	19	216	20	996	691	0	2	12
27	Tripura	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	0	0	0
28	Uttar Pradesh	1538	346	236	2120	111	22	54	99	24	660	384	0	0	22
29	Uttarakhand	0	0	0	0	0	0	0	20	0	32	26	0	0	0
30	Telangana	825	129	28	982	137	88	14	70	0	717	588	30	0	10
31	West Bengal	3032	272	200	3504	299	169	65	44	0	972	672	366	0	39
	<b>Total</b>	<b>18396</b>	<b>2601</b>	<b>1607</b>	<b>22604</b>	<b>2590</b>	<b>1304</b>	<b>504</b>	<b>1467</b>	<b>159</b>	<b>11586</b>	<b>7898</b>	<b>948</b>	<b>66</b>	<b>249</b>



परिशिष्ट – III-ख

2014-2015 और 2015-2016 के दौरान परिचर्या, जारी किए गए चिकित्सा प्रमाण-पत्रों, अस्पतालों में दाखिलों और विशेषज्ञों को भेजे गए मामले – राज्यवार (बीमाकृत व्यक्तियों के संबंध में)

राज्य/क्षेत्र	अवधि	चिकित्सा देखरेख के लिए जोखिमग्रस्त माने गए बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या	परिचर्या			प्रतिवर्ष प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों की परिचर्या की संख्या		जारी किए गए चिकित्सा प्रमाण-पत्रों की संख्या	अस्पताल में दाखिल किए गए मामलों की संख्या	अस्पतालों को भेजे गए मामलों की संख्या
			नये मामले	पुराने मामले	कुल	नये मामले	पुराने मामले			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]
आन्ध्र प्रदेश	2014-15	1613880	239189	881404	1120593	148	546	251411	154933	102316
	2015-16	591600	293842	925388	1219230	497	1564	187227	259458	126935
तेलंगाना*	2014-15	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1122635	0	0	0	0	0	0	0	0
असम	2014-15	123160	117311	61413	178724	953	499	43350	7356	9257
	2015-16	145005	87009	59139	146148	600	408	115945	6052	17946
बिहार	2014-15	124520	48104	7060	55164	386	57	9475	4383	6414
	2015-16	137170	39891	5451	45342	291	40	14566	4326	3460
चंडीगढ़	2014-15	101035	59829	25801	85630	592	255	5126	63956	21031
	2015-16	106320	62783	32439	95222	591	305	7013	298850	14568
छत्तीसगढ़	2014-15	261195	174721	138810	313531	669	531	40234	0	20147
	2015-16	271760	134053	98169	232222	493	361	29266	0	5084
दिल्ली	2014-15	1206140	276424	1513668	1790092	229	1255	122297	122230	105235
	2015-16	1232225	207889	1482274	1690163	169	1203	117364	158359	104070
गोवा	2014-15	162730	41100	82200	123300	253	505	25765	9270	2721
	2015-16	168120	49469	78650	128119	294	468	25903	9034	1269
गुजरात	2014-15	933680	182437	949827	1132264	195	1017	143725	69005	124229
	2015-16	998560	154185	1016497	1170682	154	1018	143929	74394	118252
हरियाणा	2014-15	1511060	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1622055	793801	286215	1080016	489	176	65352	122854	163854
हिमाचल प्रदेश	2014-15	221220	59121	15110	74231	267	68	5443	109314	2347
	2015-16	231860	3543	862	4405	15	4	33	58844	0
जम्मू एवं कश्मीर	2014-15	84305	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	90565	53631	5252	58883	592	58	5853	90191	3353
झारखंड	2014-15	245385	124719	30938	155657	508	126	47566	19631	30187
	2015-16	247965	133998	29674	163672	540	120	31380	24045	23130



## APPENDIX - III-B

**Attendances, Medical Certificates issued, Admission to hospitals, and References to Specialists during the year 2014-15 and 2015-16 State-wise (in respect of Insured Persons)**

State/Area	Period	No. of Insured persons deemed exposed to risk of Medical care	Attendances			No. of attendances per 1000 Insured persons per annum		No. of Medical certificates issued	No. of cases Admitted in Hospitals	No of cases Referred to Hospitals
			New cases	Old cases	Total	New cases	Old cases			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]
Andhra Pradesh	2014-15	1613880	239189	881404	1120593	148	546	251411	154933	102316
	2015-16	591600	293842	925388	1219230	497	1564	187227	259458	126935
Telangana*	2014-15	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1122635	0	0	0	0	0	0	0	0
Assam	2014-15	123160	117311	61413	178724	953	499	43350	7356	9257
	2015-16	145005	87009	59139	146148	600	408	115945	6052	17946
Bihar	2014-15	124520	48104	7060	55164	386	57	9475	4383	6414
	2015-16	137170	39891	5451	45342	291	40	14566	4326	3460
Chandigarh	2014-15	101035	59829	25801	85630	592	255	5126	63956	21031
	2015-16	106320	62783	32439	95222	591	305	7013	298850	14568
Chhattisgarh	2014-15	261195	174721	138810	313531	669	531	40234	0	20147
	2015-16	271760	134053	98169	232222	493	361	29266	0	5084
Delhi	2014-15	1206140	276424	1513668	1790092	229	1255	122297	122230	105235
	2015-16	1232225	207889	1482274	1690163	169	1203	117364	158359	104070
Goa	2014-15	162730	41100	82200	123300	253	505	25765	9270	2721
	2015-16	168120	49469	78650	128119	294	468	25903	9034	1269
Gujarat	2014-15	933680	182437	949827	1132264	195	1017	143725	69005	124229
	2015-16	998560	154185	1016497	1170682	154	1018	143929	74394	118252
Haryana	2014-15	1511060	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1622055	793801	286215	1080016	489	176	65352	122854	163854
Himachal Pradesh	2014-15	221220	59121	15110	74231	267	68	5443	109314	2347
	2015-16	231860	3543	862	4405	15	4	33	58844	0
Jammu & Kashmir	2014-15	84305	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	90565	53631	5252	58883	592	58	5853	90191	3353
Jharkhand	2014-15	245385	124719	30938	155657	508	126	47566	19631	30187
	2015-16	247965	133998	29674	163672	540	120	31380	24045	23130





## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

राज्य/क्षेत्र	अवधि	चिकित्सा देखरेख के लिए जोखिमग्रस्त माने गए बीमाकृत व्यक्तियों की संख्या	परिचर्या			प्रतिवर्ष प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों की परिचर्या की संख्या		जारी किए गए चिकित्सा प्रमाण-पत्रों की संख्या	अस्पताल में दाखिल किए गए मामलों की संख्या	अस्पतालों को भेजे गए मामलों की संख्या
			नये मामले	पुराने मामले	कुल	नये मामले	पुराने मामले			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]
कर्नाटक	2014-15	2185695	2250525	853225	3103750	1030	390	336951	451422	168554
	2015-16	2305925	1328941	825271	2154212	576	358	394380	457761	330395
केरल	2014-15	768855	1426828	1271146	2697974	1856	1653	144262	263250	76337
	2015-16	773605	1669769	1713119	3382888	2158	2214	341742	405352	108846
मध्य प्रदेश	2014-15	498095	436876	392531	829407	877	788	107425	56059	103456
	2015-16	529215	445768	375218	820986	842	709	110913	262324	118105
महाराष्ट्र	2014-15	2348600	192673	336291	528964	82	143	122616	80030	69172
	2015-16	2376075	226360	292580	518940	95	123	155335	380445	57099
मेघालय	2014-15	6835	8571	423	8994	1254	62	600	0	1022
	2015-16	8338	8281	934	9215	993	112	565	0	1106
ओडिशा	2014-15	365390	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	388925	110541	244616	355157	284	629	63449	22202	24602
पुदुच्चेरी	2014-15	100430	48969	65426	114395	488	651	31903	49440	5143
	2015-16	100325	53185	75356	128541	530	751	32551	45033	6617
पंजाब	2014-15	807695	971822	113292	1085114	1203	140	55178	53311	150598
	2015-16	803865	961539	46670	1008209	1196	58	99091	391997	102468
राजस्थान	2014-15	713515	798104	321884	1119988	1119	451	15416	71918	67366
	2015-16	767345	778431	333010	1111441	1014	434	63536	97314	66265
तमिलनाडु	2014-15	2722795	1344771	3050157	4394928	494	1120	270298	188136	295136
	2015-16	2869295	1038234	2390315	3428549	362	833	187841	293149	192928
उत्तर प्रदेश* एवं नोएडा	2014-15	1257295	145581	163349	308930	116	130	12191	41712	10786
	2015-16	1312665	31907	176638	208545	24	135	22594	48332	1463
उत्तराखण्ड	2014-15	369015	215780	33190	248970	585	90	31163	0	0
	2015-16	395170	222546	44905	267451	563	114	49137	0	34749
पश्चिम बंगाल	2014-15	1213185	1188418	939080	2127498	980	774	0	33262	192821
	2015-16	1260880	702490	658907	1361397	557	523	181102	31370	119953
अखिल भारत	2014-15	<b>19945710</b>	<b>10351873</b>	<b>11246225</b>	<b>21598098</b>	<b>519</b>	<b>564</b>	<b>1822395</b>	<b>1848618</b>	<b>1564275</b>
	2015-16	<b>20857468</b>	<b>9592086</b>	<b>11197549</b>	<b>20789635</b>	<b>460</b>	<b>537</b>	<b>2446067</b>	<b>3541686</b>	<b>1746517</b>

\*प्राप्त नहीं हुई है।



State/Area	Period	No. of Insured persons deemed exposed to risk of Medical care	Attendances			No. of attendances per 1000 Insured persons per annum		No. of Medical certificates issued	No. of cases Admitted in Hospitals	No of cases Referred to Hospitals
			New cases	Old cases	Total	New cases	Old cases			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]
Karnataka	2014-15	2185695	2250525	853225	3103750	1030	390	336951	451422	168554
	2015-16	2305925	1328941	825271	2154212	576	358	394380	457761	330395
Kerala	2014-15	768855	1426828	1271146	2697974	1856	1653	144262	263250	76337
	2015-16	773605	1669769	1713119	3382888	2158	2214	341742	405352	108846
Madhya Pradesh	2014-15	498095	436876	392531	829407	877	788	107425	56059	103456
	2015-16	529215	445768	375218	820986	842	709	110913	262324	118105
Maharashtra	2014-15	2348600	192673	336291	528964	82	143	122616	80030	69172
	2015-16	2376075	226360	292580	518940	95	123	155335	380445	57099
Meghalaya	2014-15	6835	8571	423	8994	1254	62	600	0	1022
	2015-16	8338	8281	934	9215	993	112	565	0	1106
Odisha	2014-15	365390	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	388925	110541	244616	355157	284	629	63449	22202	24602
Puducherry	2014-15	100430	48969	65426	114395	488	651	31903	49440	5143
	2015-16	100325	53185	75356	128541	530	751	32551	45033	6617
Punjab	2014-15	807695	971822	113292	1085114	1203	140	55178	53311	150598
	2015-16	803865	961539	46670	1008209	1196	58	99091	391997	102468
Rajasthan	2014-15	713515	798104	321884	1119988	1119	451	15416	71918	67366
	2015-16	767345	778431	333010	1111441	1014	434	63536	97314	66265
Tamil Nadu	2014-15	2722795	1344771	3050157	4394928	494	1120	270298	188136	295136
	2015-16	2869295	1038234	2390315	3428549	362	833	187841	293149	192928
Uttar Pradesh* & Noida	2014-15	1257295	145581	163349	308930	116	130	12191	41712	10786
	2015-16	1312665	31907	176638	208545	24	135	22594	48332	1463
Uttarakhand	2014-15	369015	215780	33190	248970	585	90	31163	0	0
	2015-16	395170	222546	44905	267451	563	114	49137	0	34749
West Bengal	2014-15	1213185	1188418	939080	2127498	980	774	0	33262	192821
	2015-16	1260880	702490	658907	1361397	557	523	181102	31370	119953
<b>All India Total</b>	<b>2014-15</b>	<b>19945710</b>	<b>10351873</b>	<b>11246225</b>	<b>21598098</b>	<b>519</b>	<b>564</b>	<b>1822395</b>	<b>1848618</b>	<b>1564275</b>
	<b>2015-16</b>	<b>20857468</b>	<b>9592086</b>	<b>11197549</b>	<b>20789635</b>	<b>460</b>	<b>537</b>	<b>2446067</b>	<b>3541686</b>	<b>1746517</b>

\* Not Received



परिशिष्ट – III-ग

2014-15 और 2015-16 के दौरान परिचर्या तथा विशेषज्ञों को भेजे गए मामलों का ब्यौरा – राज्यवार  
(बीमाकृत व्यक्तियों के परिजनों के संबंध में)

राज्य/क्षेत्र	अवधि	जोखिमग्रस्त मानी गई परिवार (बीमाकृत व्यक्ति इकाइयों की संख्या)	परिचर्या			प्रतिवर्ष प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों की परिचर्या की संख्या		अस्पतालों को भेजे गए मामलों की संख्या	अस्पताल में दाखिल किए गए मामलों की संख्या
			नये मामले	पुराने मामले	कुल	नये मामले	पुराने मामले		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]
आन्ध्र प्रदेश	2014-15	1613880	242945	953791	1196736	151	591	197826	103047
	2015-16	591600	304503	1053803	1358306	515	1781	301891	13882
तेलंगाना*	2014-15	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1122635	0	0	0	0	0	0	0
असम	2014-15	123160	78253	43554	121807	635	354	42666	42666
	2015-16	145005	72892	51201	124093	503	353	19590	19590
बिहार	2014-15	124520	57941	5820	63761	465	47	10666	725
	2015-16	137170	49394	3117	52511	360	23	5386	92
चंडीगढ़	2014-15	101035	44734	18818	63552	443	186	24720	0
	2015-16	106320	44186	23259	67445	416	219	21952	0
छत्तीसगढ़	2014-15	261195	215349	220034	435383	824	842	34337	2322
	2015-16	271760	161438	122142	283580	594	449	5230	411
दिल्ली	2014-15	1206140	439261	2282221	2721482	364	197	153194	12410
	2015-16	1232225	334778	2231416	2566194	272	1811	154757	47622
गोवा	2014-15	162730	22207	46953	69160	136	289	812	0
	2015-16	168120	31476	48221	79697	187	287	1067	1584
गुजरात	2014-15	933680	259386	1294823	1554209	278	1387	183703	171
	2015-16	998560	200859	1351904	1552763	201	1354	163020	0
हरियाणा	2014-15	1511060	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1622055	838692	317273	1155965	517	378	197307	15781
हिमाचल प्रदेश	2014-15	221220	90639	41097	131736	410	186	3586	2237
	2015-16	231860	2368	470	2838	10	2	860	0
जम्मू एवं कश्मीर	2014-15	84305	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	90565	39004	1938	40942	431	21	5551	169
झारखंड	2014-15	245385	168859	20020	188879	688	82	57511	0
	2015-16	247965	179670	18449	198119	725	74	58670	0



## APPENDIX-III-C

**Attendances, References to Specialists during 2014-15 and 2015-16 State-wise  
(In respect of family members of insured persons)**

State/Area	Period	No. of family (I.P.) units deemed exposed to risk	Attendances			No. of attendances per 1000 family (I.P.) units per annum		No. of cases referred to Hospitals	No. of cases admitted in Hospitals
			New cases	Old cases	Total	New cases	Old cases		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]
Andhra Pradesh	2014-15	1613880	242945	953791	1196736	151	591	197826	103047
	2015-16	591600	304503	1053803	1358306	515	1781	301891	13882
Telangana*	2014-15	0	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1122635	0	0	0	0	0	0	0
Assam	2014-15	123160	78253	43554	121807	635	354	42666	42666
	2015-16	145005	72892	51201	124093	503	353	19590	19590
Bihar	2014-15	124520	57941	5820	63761	465	47	10666	725
	2015-16	137170	49394	3117	52511	360	23	5386	92
Chandigarh	2014-15	101035	44734	18818	63552	443	186	24720	0
	2015-16	106320	44186	23259	67445	416	219	21952	0
Chhattisgarh	2014-15	261195	215349	220034	435383	824	842	34337	2322
	2015-16	271760	161438	122142	283580	594	449	5230	411
Delhi	2014-15	1206140	439261	2282221	2721482	364	197	153194	12410
	2015-16	1232225	334778	2231416	2566194	272	1811	154757	47622
Goa	2014-15	162730	22207	46953	69160	136	289	812	0
	2015-16	168120	31476	48221	79697	187	287	1067	1584
Gujarat	2014-15	933680	259386	1294823	1554209	278	1387	183703	171
	2015-16	998560	200859	1351904	1552763	201	1354	163020	0
Haryana	2014-15	1511060	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	1622055	838692	317273	1155965	517	378	197307	15781
Himachal Pradesh	2014-15	221220	90639	41097	131736	410	186	3586	2237
	2015-16	231860	2368	470	2838	10	2	860	0
Jammu & Kashmir	2014-15	84305	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	90565	39004	1938	40942	431	21	5551	169
Jharkhand	2014-15	245385	168859	20020	188879	688	82	57511	0
	2015-16	247965	179670	18449	198119	725	74	58670	0



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

राज्य / क्षेत्र	अवधि	जोखिमग्रस्त मानी गई परिवार (बीमाकृत व्यक्ति इकाइयों की संख्या)	परिचर्या			प्रतिवर्ष प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों की परिचर्या की संख्या		अस्पतालों को भेजे गए मामलों की संख्या	अस्पताल में दाखिल किए गए मामलों की संख्या
			नये मामले	पुराने मामले	कुल	नये मामले	पुराने मामले		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]
कर्नाटक	2014-15	2185695	546029	1451348	1997377	250	664	179416	51061
	2015-16	2305925	1145151	693939	1839090	497	301	305317	168230
केरल	2014-15	768855	1120604	1124215	2244819	1457	1462	60069	0
	2015-16	773605	1629478	1805585	3435063	2106	2334	84227	26
मध्य प्रदेश	2014-15	498095	522398	457494	979892	1049	918	141120	30
	2015-16	529215	516883	437781	954664	977	827	151628	1932
महाराष्ट्र	2014-15	2348600	193139	305928	499067	82	130	60906	3652
	2015-16	2376075	218483	319964	538447	92	135	8573	54452
मेघालय	2014-15	6835	3753	180	3933	549	26	537	1208
	2015-16	8338	4043	128	4171	485	15	649	826
ओडिशा	2014-15	365390	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	388925	117759	207626	325385	303	534	45753	21978
पुदुचेरी	2014-15	100430	37578	50427	88005	374	502	7834	0
	2015-16	100325	32724	55803	88527	326	556	4700	69
पंजाब	2014-15	807695	1055438	270480	1325918	1307	335	104365	26597
	2015-16	803865	1096750	38548	1135298	1364	48	133301	1695
राजस्थान	2014-15	713515	900790	315528	1216318	1262	442	137636	56754
	2015-16	767345	774645	395649	1170294	1010	516	110483	5924
तमिलनाडु	2014-15	2722795	1698485	4006034	5704519	624	1471	219271	0
	2015-16	2869295	1196494	2754448	3950942	417	960	161861	7080
उत्तर प्रदेश* व नोएडा	2014-15	1257295	180148	115721	295869	143	92	8668	0
	2015-16	1312665	47349	211670	259019	36	161	1722	0
उत्तराखण्ड	2014-15	369015	190998	28722	219720	518	78	0	197011
	2015-16	395170	191743	43124	234867	485	109	32118	0
पश्चिम बंगाल	2014-15	1213185	1267213	873204	2140417	1045	720	199008	111065
	2015-16	1260880	714908	654562	1369470	567	519	120052	77981
अखिल भारत	2014-15	19945710	9336147	13926412	23262559	468	698	1827851	610956
	2015-16	20857468	9945670	12842020	22787690	477	616	2095665	439324

\*विवरणियां प्राप्त नहीं हुई हैं। पिछले वर्ष के आंकड़ों को लिया गया है।



State/Area	Period	No. of family (I.P.) units deemed exposed to risk	Attendances			No. of attendances per 1000 family (I.P.) units per annum		No. of cases referred to Hospitals	No. of cases admitted in Hospitals
			New cases	Old cases	Total	New cases	Old cases		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]
Karnataka	2014-15	2185695	546029	1451348	1997377	250	664	179416	51061
	2015-16	2305925	1145151	693939	1839090	497	301	305317	168230
Kerala	2014-15	768855	1120604	1124215	2244819	1457	1462	60069	0
	2015-16	773605	1629478	1805585	3435063	2106	2334	84227	26
Madhya Pradesh	2014-15	498095	522398	457494	979892	1049	918	141120	30
	2015-16	529215	516883	437781	954664	977	827	151628	1932
Maharashtra	2014-15	2348600	193139	305928	499067	82	130	60906	3652
	2015-16	2376075	218483	319964	538447	92	135	8573	54452
Meghalaya	2014-15	6835	3753	180	3933	549	26	537	1208
	2015-16	8338	4043	128	4171	485	15	649	826
Odisha	2014-15	365390	0	0	0	0	0	0	0
	2015-16	388925	117759	207626	325385	303	534	45753	21978
Puducherry	2014-15	100430	37578	50427	88005	374	502	7834	0
	2015-16	100325	32724	55803	88527	326	556	4700	69
Punjab	2014-15	807695	1055438	270480	1325918	1307	335	104365	26597
	2015-16	803865	1096750	38548	1135298	1364	48	133301	1695
Rajasthan	2014-15	713515	900790	315528	1216318	1262	442	137636	56754
	2015-16	767345	774645	395649	1170294	1010	516	110483	5924
Tamil Nadu	2014-15	2722795	1698485	4006034	5704519	624	1471	219271	0
	2015-16	2869295	1196494	2754448	3950942	417	960	161861	7080
Uttar Pardesh* & Noida	2014-15	1257295	180148	115721	295869	143	92	8668	0
	2015-16	1312665	47349	211670	259019	36	161	1722	0
Uttarakhand	2014-15	369015	190998	28722	219720	518	78	0	197011
	2015-16	395170	191743	43124	234867	485	109	32118	0
West Bengal	2014-15	1213185	1267213	873204	2140417	1045	720	199008	111065
	2015-16	1260880	714908	654562	1369470	567	519	120052	77981
<b>All India Total</b>	<b>2014-15</b>	<b>19945710</b>	<b>9336147</b>	<b>13926412</b>	<b>23262559</b>	<b>468</b>	<b>698</b>	<b>1827851</b>	<b>610956</b>
	<b>2015-16</b>	<b>20857468</b>	<b>9945670</b>	<b>12842020</b>	<b>22787690</b>	<b>477</b>	<b>616</b>	<b>2095665</b>	<b>439324</b>

\* Returns not received. Last year figures used.



परिशिष्ट – III-घ

वर्ष 2014-15 एवं 2015-16 के दौरान रुग्णता की घटना-दर अर्थात् प्रति 1000 बीमाकृत व्यक्तियों तथा 1000 परिवार (बीमाकृत व्यक्ति) एककों के नए मामलों की संख्या

कारण ग्रुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
1	हैजा	0.22	1.03	0.45	0.02
2	टायफाइड और पैराटायफाइड ज्वर	5.49	4.22	2.21	1.74
3	सिगिलोसिस	0.33	0.20	0.37	0.29
4	अमीबता	4.66	4.43	6.14	4.93
5	अतिसार और परिकल्पित संक्रमित अंगों के आंत्रसंबंधी रोग	12.41	11.25	13.11	12.23
6	अन्य आंत्र संक्रमित रोग	4.93	3.21	4.79	3.24
7	श्वसन यक्ष्मा	0.61	0.46	0.55	0.43
8	अन्य यक्ष्मा	0.16	0.14	0.33	0.14
9	प्लेग	0.02	0.02	0.04	0.03
10	ब्रूसेलोसिस	0.09	0.06	0.09	0.06
11	कुष्ठ रोग	0.01	0.03	0.02	0.03
12	टिटैनस नियोनाटोरम	0.06	0.05	0.05	0.04
13	अन्य टिटैनस	0.02	0.02	0.04	0.07
14	डिफ्थीरिया	0.12	0.10	0.03	0.06
15	काली खासी	0.28	0.31	0.50	0.40
16	मेनिगोकोक्स संक्रमण	0.19	0.19	0.02	0.04
17	पूति रोग	0.11	0.10	0.11	0.06
18	अन्य बैक्टीरिया संबंधी रोग	1.38	1.74	1.20	1.77
19	सहजात उपदंश	0.05	0.04	0.03	0.04
20	पूर्ववर्ती उपदंश	0.10	0.06	0.07	0.02
21	अन्य सिफेलिस	0.02	0.01	0.00	0.01
22	गोनोकोकल संक्रमण	0.05	0.30	0.04	0.08
23	यौन से फैलने वाले क्लामाइडियल रोग	0.05	0.06	0.07	0.05
24	मुख्यतया यौन से फैलने वाले अन्य संक्रमण	0.08	0.03	0.09	0.05
25	पुनरावर्ती ज्वर	0.19	0.17	0.34	0.36
26	ट्रेकोमा	0.08	0.08	0.13	0.06
27	सन्निपात ज्वर	0.07	0.20	0.11	0.16
28	तीक्ष्ण पोलियोमेटिटिस	0.14	0.08	0.26	0.02
29	अलर्करोग	0.19	0.11	0.39	0.06
30	वायरल मस्तिष्क शोथ	0.06	0.08	0.08	0.07
31	पीत ज्वर	0.10	0.09	0.24	0.09
32	अन्य ऑर्थोपोड-जनित वायरल ज्वर और वायरल हेमोरहेजिक ज्वर	0.90	0.63	1.16	0.48
33	हरपीस वायरल संक्रमण	0.40	0.27	0.80	0.19



## APPENDIX-III-D

Incidence of Morbidity i.e. Number of new cases per 1000 insured persons and 1000 Family (I.P.) Units during the year 2014-15 & 2015-16

Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
1	Cholera	0.22	1.03	0.45	0.02
2	Typhoid and paratyphoid fevers	5.49	4.22	2.21	1.74
3	Shigellosis	0.33	0.20	0.37	0.29
4	Amoebiasis	4.66	4.43	6.14	4.93
5	Diarrhoea and gastro-enteritis of presumed infectious origin	12.41	11.25	13.11	12.23
6	Other intestinal infectious diseases	4.93	3.21	4.79	3.24
7	Respiratory tuberculosis	0.61	0.46	0.55	0.43
8	Other tuberculosis	0.16	0.14	0.33	0.14
9	Plague	0.02	0.02	0.04	0.03
10	Brucellosis	0.09	0.06	0.09	0.06
11	Leprosy	0.01	0.03	0.02	0.03
12	Tetanus neonatorum	0.06	0.05	0.05	0.04
13	Other tetanus	0.02	0.02	0.04	0.07
14	Diphtheria	0.12	0.10	0.03	0.06
15	Whooping cough	0.28	0.31	0.50	0.40
16	Meningococcal infection	0.19	0.19	0.02	0.04
17	Septicaemia	0.11	0.10	0.11	0.06
18	Other bacterial diseases	1.38	1.74	1.20	1.77
19	Congenital syphilis	0.05	0.04	0.03	0.04
20	Early syphilis	0.10	0.06	0.07	0.02
21	Other syphilis	0.02	0.01	0.00	0.01
22	Gonococcal infection	0.05	0.30	0.04	0.08
23	Sexually transmitted chlamydial diseases	0.05	0.06	0.07	0.05
24	Other infections with a predominantly sexual mode of transmission	0.08	0.03	0.09	0.05
25	Relapsing fevers	0.19	0.17	0.34	0.36
26	Trachoma	0.08	0.08	0.13	0.06
27	Typhus fever	0.07	0.20	0.11	0.16
28	Acute poliomyelitis	0.14	0.08	0.26	0.02
29	Rabies	0.19	0.11	0.39	0.06
30	Viral encephalitis	0.06	0.08	0.08	0.07
31	Yellow fever	0.10	0.09	0.24	0.09
32	Other arthropod-borne viral fevers and viral haemorrhagic fevers	0.90	0.63	1.16	0.48
33	Herpesviral infections	0.40	0.27	0.80	0.19





कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
34	वैरिसेला एवं दाद	0.26	0.22	0.16	0.19
35	हल्का खसरा	0.16	0.13	0.14	0.13
36	रुबेला	0.05	0.03	0.03	0.02
37	तीक्ष्ण हैपेटाइटिस बी	0.13	0.11	0.11	0.12
38	अन्य वायरल हैपेटाइटिस	0.67	0.46	0.75	0.46
39	मानव रोगक्षम अपर्याप्तता वायरस (एचआईवी) रोग	0.18	0.15	0.28	0.06
40	कनफेड	0.26	0.25	0.27	0.26
41	अन्य वायरल रोग	4.05	4.00	3.38	3.56
42	माइकोसिस	1.00	0.91	0.55	0.64
43	मलेरिया	0.86	0.94	0.97	1.04
44	लीशरमानियसिस	0.05	0.04	0.11	0.10
45	ट्राईपेनोसोमियासिस	0.05	0.04	0.23	0.05
46	सिस्टोसोमियासिस	0.02	0.03	0.07	0.04
47	अन्य पर्णकृमि संक्रमण	0.55	0.24	0.85	0.10
48	फीताकृमि रोग	0.24	0.09	0.32	0.01
49	डैकन्कुलस रोग	0.07	0.02	0.06	0.03
50	ऑनचोरसियासिस	0.06	0.11	0.13	0.11
51	फाइलेरिएसिस	0.61	0.48	0.64	0.42
52	अंकुश कृमि रोग	1.51	1.52	1.74	1.47
53	अन्य कृमि रोग	6.07	6.93	7.07	7.28
54	यक्ष्मा के प्रभाव	0.29	0.17	0.46	0.17
55	पीलियोमाईलिटिस के प्रभाव	0.18	0.04	0.04	0.10
56	कुष्ठ रोग के प्रभाव	0.08	0.01	0.13	0.13
57	अन्य संक्रामक एवं परजीवी रोग	3.82	2.48	3.78	2.38
58	हॉट, मौखिक गुहा और ग्रसनी की घातक रसौली	0.07	0.10	0.07	0.09
59	घेंघा की घातक रसौली	0.19	0.08	0.22	0.05
60	पेट का घातक सूजन	0.29	0.12	0.35	0.10
61	वहदान्त्र की घातक रसौली	0.12	0.03	0.02	0.01
62	रेक्टोसिगमॉयड जक्शन, मलाशय, गुदा एवं गुदा नली की घातक रसौली	0.04	0.08	0.05	0.04
63	लिवर एवं इंद्राहैष्टिक पित्त नलिकाओं की घातक रसौली	0.04	0.06	0.10	0.01
64	अग्न्याशय की घातक रसौली	0.05	0.03	0.01	0.02
65	पाचन तंत्र की अन्य घातक रसौलियां	0.01	0.02	0.02	0.05
66	लैरिक्स की घातक सूजन	0.17	0.09	0.30	0.03
67	ट्रैकिया, श्वसनी एवं फेफड़ों की घातक सूजन	0.23	0.14	0.37	0.07
68	ट्रैकिया और इन्ट्राथोरेसिक अंगों की घातक सूजन	0.21	0.08	0.39	0.04
69	हड्डी और आर्टिकुलर कार्टिलेज की घातक सूजन	0.09	0.11	0.18	0.03



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
34	Varicella and zoster	0.26	0.22	0.16	0.19
35	Measles	0.16	0.13	0.14	0.13
36	Rubella	0.05	0.03	0.03	0.02
37	Acute hepatitis B	0.13	0.11	0.11	0.12
38	Other viral hepatitis	0.67	0.46	0.75	0.46
39	Human immunodeficiency virus [HIV] disease	0.18	0.15	0.28	0.06
40	Mumps	0.26	0.25	0.27	0.26
41	Other viral diseases	4.05	4.00	3.38	3.56
42	Mycoses	1.00	0.91	0.55	0.64
43	Malaria	0.86	0.94	0.97	1.04
44	Leishmaniasis	0.05	0.04	0.11	0.10
45	Trypanosomiasis	0.05	0.04	0.23	0.05
46	Schistosomiasis	0.02	0.03	0.07	0.04
47	Other fluke infections	0.55	0.24	0.85	0.10
48	Echinococcosis	0.24	0.09	0.32	0.01
49	Dracunculiasis	0.07	0.02	0.06	0.03
50	Onchocerciasis	0.06	0.11	0.13	0.11
51	Filariasis	0.61	0.48	0.64	0.42
52	Hookworm diseases	1.51	1.52	1.74	1.47
53	Other helminthiasis	6.07	6.93	7.07	7.28
54	Sequelae of tuberculosis	0.29	0.17	0.46	0.17
55	Sequelae of poliomyelitis	0.18	0.04	0.04	0.10
56	Sequelae of leprosy	0.08	0.01	0.13	0.13
57	Other infectious and parasitic diseases	3.82	2.48	3.78	2.38
58	Malignant neoplasm of lip, oral cavity and pharynx	0.07	0.10	0.07	0.09
59	Malignant neoplasm of oesophagus	0.19	0.08	0.22	0.05
60	Malignant neoplasm of stomach	0.29	0.12	0.35	0.10
61	Malignant neoplasm of colon	0.12	0.03	0.02	0.01
62	Malignant neoplasm of rectosigmoid junction, rectum, anus and anal canal	0.04	0.08	0.05	0.04
63	Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts	0.04	0.06	0.10	0.01
64	Malignant neoplasm of pancreas	0.05	0.03	0.01	0.02
65	Other malignant neoplasms of digestive organs	0.01	0.02	0.02	0.05
66	Malignant neoplasm of larynx	0.17	0.09	0.30	0.03
67	Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung	0.23	0.14	0.37	0.07
68	Other malignant neoplasms of respiratory and intrathoracic organs	0.21	0.08	0.39	0.04
69	Malignant neoplasm of bone and articular cartilage	0.09	0.11	0.18	0.03



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
70	त्वचा के घातक मेलेनोमा	0.07	0.07	0.04	0.06
71	त्वचा की अन्य घातक रसौलियां	0.04	0.04	0.17	0.02
72	मिसोथेलियल एवं मुलायम ऊतकों की घातक रसौली	0.02	0.04	0.07	0.01
73	स्तन की घातक रसौली	0.05	0.13	0.31	0.12
74	गर्भाशय ग्रीवा की घातक सूजन	0.09	0.07	0.21	0.09
75	गर्भाशय के अन्य तथा विनिर्देशित भागों का घातक सूजन	0.05	0.04	0.87	0.03
76	मादा प्रजनन अंगों का अन्य घातक सूजन	0.10	0.07	0.23	0.05
77	प्रोस्टेट का घातक सूजन	0.03	0.03	0.01	0.04
78	नर प्रजनन अंगों का अन्य घातक सूजन	0.03	0.03	0.02	0.03
79	ब्लेडर की घातक सूजन	0.01	0.02	0.01	0.05
80	पेशाब नली की अन्य घातक सूजन	0.07	0.04	0.09	0.07
81	नेत्र एवं अवयव की घातक सूजन	0.02	0.04	0.05	0.03
82	मस्तिष्क की घातक सूजन	0.02	0.05	0.01	0.02
83	केन्द्रीय तंत्रिका तंत्र के अन्य भागों की घातक सूजन	0.15	0.07	0.24	0.02
84	अन्य, बीमार, द्वितीयक, विनिर्देशित और विविध भागों की घातक सूजन	0.06	0.05	0.28	0.03
85	हॉजकिन्स रोग	0.02	0.06	0.01	0.03
86	अन्य हॉजकिन्स लिम्फोमा	0.02	0.12	0.01	0.02
87	ल्यूकेमिया	0.01	0.05	0.03	0.05
88	लिम्फॉयड, हिमेटोपॉयिक एवं संबंधित ऊतकों का अन्य घातक सूजन	0.09	0.06	0.01	0.02
89	सर्विक्स गर्भाशय के इन-सिटू का कॉर्सिनोमा	0.03	0.04	0.06	0.05
90	त्वचा की मामूली सूजन	0.09	0.06	0.01	0.04
91	स्तन की मामूली सूजन	0.00	0.12	0.17	0.11
92	गर्भाशय का लियोमा	0.07	0.09	0.07	0.09
93	अंडाशय की मामूली सूजन	0.06	0.07	0.04	0.09
94	पेशाब नली में मामूली सूजन	0.04	0.04	0.12	0.04
95	मस्तिष्क और केन्द्रीय तंत्रिका तंत्र का मामूली सूजन	0.01	0.12	0.11	0.04
96	अचानक एवं अज्ञात व्यवहार के अन्य स्वस्थान और मामूली सूजन	0.23	0.35	0.11	0.25
97	आयरन की कमी से एनिमिया	10.95	14.44	12.73	15.88
98	अन्य एनिमिया	8.62	7.93	7.51	9.01
99	रक्त एवं रक्त बनाने वाले अंगों में हिमोहैजिक कंडीशन एवं अन्य रोग	0.15	0.11	0.15	0.26
100	प्रतिरक्षा तंत्र से जुड़े अन्य रोग	0.29	0.16	0.74	0.34
101	आयरन की कमी से गलकंट	2.87	1.77	2.75	2.20
102	थायरोटोक्सिकोसिस	0.49	0.47	0.34	0.48
103	थॉयरायड के अन्य प्रभाव	1.25	3.37	1.49	3.39



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
70	Malignant melanoma of skin	0.07	0.07	0.04	0.06
71	Other malignant neoplasms of skin	0.04	0.04	0.17	0.02
72	Malignant neoplasms of mesothelial and soft tissue	0.02	0.04	0.07	0.01
73	Malignant neoplasm of breast	0.05	0.13	0.31	0.12
74	Malignant neoplasm of cervix uteri	0.09	0.07	0.21	0.09
75	Malignant neoplasm of other and unspecified parts of uterus	0.05	0.04	0.87	0.03
76	Other malignant neoplasms of female genital organs	0.10	0.07	0.23	0.05
77	Malignant neoplasm of prostate	0.03	0.03	0.01	0.04
78	Other malignant neoplasms of male genital organs	0.03	0.03	0.02	0.03
79	Malignant neoplasm of bladder	0.01	0.02	0.01	0.05
80	Other malignant neoplasms of urinary tract	0.07	0.04	0.09	0.07
81	Malignant neoplasm of eye and adnexa	0.02	0.04	0.05	0.03
82	Malignant neoplasm of brain	0.02	0.05	0.01	0.02
83	Malignant neoplasm of other parts of central nervous system	0.15	0.07	0.24	0.02
84	Malignant neoplasm of other, ill-defined, secondary, unspecified and multiple sites	0.06	0.05	0.28	0.03
85	Hodgkins disease	0.02	0.06	0.01	0.03
86	Non-Hodgkins lymphoma	0.02	0.12	0.01	0.02
87	Leukaemia	0.01	0.05	0.03	0.05
88	Other malignant neoplasms of lymphoid, haematopoietic and related tissue	0.09	0.06	0.01	0.02
89	Carcinoma in situ of cervix uteri	0.03	0.04	0.06	0.05
90	Benign neoplasm of skin	0.09	0.06	0.01	0.04
91	Benign neoplasm of breast	0.00	0.12	0.17	0.11
92	Leiomyoma of uterus	0.07	0.09	0.07	0.09
93	Benign neoplasm of ovary	0.06	0.07	0.04	0.09
94	Benign neoplasm of urinary organs	0.04	0.04	0.12	0.04
95	Benign neoplasm of Brain and other parts of central nervous system	0.01	0.12	0.11	0.04
96	Other in situ and benign neoplasms and neoplasms of uncertain and unknown behaviour	0.23	0.35	0.11	0.25
97	Iron deficiency anaemia	10.95	14.44	12.73	15.88
98	Other anaemias	8.62	7.93	7.51	9.01
99	Haemorrhagic conditions and other diseases of blood and blood-forming organs	0.15	0.11	0.15	0.26
100	Certain disorders involving the immune mechanism	0.29	0.16	0.74	0.34
101	Iodine-deficiency-related thyroid disorders	2.87	1.77	2.75	2.20
102	Thyrotoxicosis	0.49	0.47	0.34	0.48
103	Other disorders of thyroid	1.25	3.37	1.49	3.39



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
104	मधुमेह	14.81	17.27	15.07	20.15
105	कुपोषण	1.61	2.40	2.24	2.25
106	विटामिन ए की कमी	1.57	1.56	1.83	1.81
107	अन्य विटामिन कमियां	8.93	11.84	8.25	12.70
108	कुपोषण और अन्य पोषण से संबंधित प्रभाव	0.69	0.57	1.39	0.70
109	मोटापा	0.23	0.44	0.74	0.44
110	वॉल्यूम कमी	0.08	0.05	0.35	0.13
111	अन्य इंडोक्राइन, पोषण एवं मैटाबॉलिक रोग	0.51	0.30	0.32	0.36
112	मनोभ्रंश	0.08	0.07	0.10	0.12
113	एल्कोहॉल के प्रयोग के कारण मानसिक एवं व्यावहारगत विकार	0.33	0.30	0.16	0.38
114	अन्य मानसिक परेशानी के कारण मानसिक एवं व्यावहारगत विकार	0.04	0.07	0.11	0.12
115	सिजोफरेना, सिजोटाइपल एवं विभ्रम विकार	0.13	0.24	0.13	0.27
116	मूड (प्रभावित) विकार	0.44	0.33	0.43	0.42
117	न्यूरेटिक, तनाव से संबंधित तथा सोमाटोफॉर्म डिस्ऑर्डर	0.37	0.36	0.30	0.27
118	मानसिक तनाव	0.04	0.06	0.03	0.08
119	अन्य मानसिक एवं व्यावहारगत तनाव	0.13	0.26	2.36	0.24
120	केन्द्रीय तंत्रिका तंत्र के शोथ रोग	0.15	0.07	0.17	0.08
121	पार्किंसन रोग	0.04	0.06	0.05	0.06
122	अल्जेमर्स रोग	0.09	0.04	0.03	0.11
123	मल्टीपल स्क्लरोसिस	0.14	0.08	0.03	0.12
124	मिरगी	0.71	0.90	0.68	1.02
125	माइग्रेन एवं अन्य सिरदर्द लक्षण	3.49	3.41	3.32	3.46
126	ट्रांजिएंट सेरिब्रल इचेमिक अटैक एवं संबंधित लक्षण	0.22	0.17	0.14	0.15
127	तंत्रिका, तंत्रिका तंत्र एवं प्लेक्सस डिस्ऑर्डर	0.49	0.60	0.51	0.54
128	पक्षाघात और अन्य लकवा संबंधी लक्षण	0.05	0.07	0.19	0.14
129	तंत्रिका तंत्र के अन्य रोग	0.48	0.70	0.45	0.79
130	पलक में सूजन	0.57	0.88	2.76	0.89
131	कंजक्टिवा के कंजक्टिविटिस एवं अन्य विकार	3.38	4.03	2.69	3.80
132	श्वेतपटल एवं कॉर्निया के कैराटिसिस एवं अन्य विकार	0.15	0.27	0.20	0.26
133	लेंस के काटारैक्ट एवं अन्य विकार	3.00	2.31	3.13	2.37
134	रेटिनल विच्छेद एवं ब्रैक	0.02	0.06	0.10	0.13
135	ग्लूकोमा	0.37	0.15	0.45	0.28
136	स्ट्राबिसमस	0.03	0.04	0.18	0.08
137	भेंगापन	2.20	1.52	1.86	1.82
138	अंधापन एवं अल्प दृष्टि	0.69	0.75	0.68	0.79
139	नेत्र एवं एडनेक्सा के अन्य रोग	6.38	4.32	6.31	4.28



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
104	Diabetes mellitus	14.81	17.27	15.07	20.15
105	Malnutrition	1.61	2.40	2.24	2.25
106	Vitamin A deficiency	1.57	1.56	1.83	1.81
107	Other vitamin deficiencies	8.93	11.84	8.25	12.70
108	Sequelae of malnutrition and other nutritional deficiencies	0.69	0.57	1.39	0.70
109	Obesity	0.23	0.44	0.74	0.44
110	Volume depletion	0.08	0.05	0.35	0.13
111	Other endocrine, nutritional and metabolic disorders	0.51	0.30	0.32	0.36
112	Dementia	0.08	0.07	0.10	0.12
113	Mental and behavioural disorders due to use of alcohol	0.33	0.30	0.16	0.38
114	Mental and behavioural disorders due to other psychoactive substance use	0.04	0.07	0.11	0.12
115	Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders	0.13	0.24	0.13	0.27
116	Mood [affective] disorders	0.44	0.33	0.43	0.42
117	Neurotic, stress-related and somatoform disorders	0.37	0.36	0.30	0.27
118	Mental retardation	0.04	0.06	0.03	0.08
119	Other mental and behavioural disorders	0.13	0.26	2.36	0.24
120	Inflammatory diseases of the central nervous system	0.15	0.07	0.17	0.08
121	Parkinsons disease	0.04	0.06	0.05	0.06
122	Alzheimers disease	0.09	0.04	0.03	0.11
123	Multiple sclerosis	0.14	0.08	0.03	0.12
124	Epilepsy	0.71	0.90	0.68	1.02
125	Migraine and other headache syndromes	3.49	3.41	3.32	3.46
126	Transient cerebral ischaemic attacks and related syndromes	0.22	0.17	0.14	0.15
127	Nerve, nerve root and plexus disorders	0.49	0.60	0.51	0.54
128	Cerebral palsy and other paralytic syndromes	0.05	0.07	0.19	0.14
129	Other diseases of the nervous system	0.48	0.70	0.45	0.79
130	Inflammation of eyelid	0.57	0.88	2.76	0.89
131	Conjunctivitis and other disorders of conjunctiva	3.38	4.03	2.69	3.80
132	Keratitis and other disorders of sclera and cornea	0.15	0.27	0.20	0.26
133	Cataract and other disorders of lens	3.00	2.31	3.13	2.37
134	Retinal detachments and breaks	0.02	0.06	0.10	0.13
135	Glaucoma	0.37	0.15	0.45	0.28
136	Strabismus	0.03	0.04	0.18	0.08
137	Disorders of refraction and accommodation	2.20	1.52	1.86	1.82
138	Blindness and low vision	0.69	0.75	0.68	0.79
139	Other diseases of the eye and adnexa	6.38	4.32	6.31	4.28



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
140	कान एवं मास्टॉयड के ओटिस मीडिया एवं अन्य विकार	1.86	2.84	2.13	2.79
141	श्रवणबाधिता	0.35	0.31	0.56	0.29
142	कान एवं मास्टॉयड प्रोसेस के अन्य रोग	6.13	5.21	6.08	5.33
143	तीक्ष्ण न्यूमैटिक ज्वर	1.49	0.76	1.72	0.80
144	क्रॉनिक न्यूमैटिक हृदय रोग	0.76	0.67	0.63	0.93
145	आवश्यक (प्राथमिक) हाइपरटेंशन	11.50	12.48	14.49	12.47
146	अन्य हाइपरटेंशन रोग	4.01	7.28	4.47	7.75
147	तीव्र रोद्यगलन	0.71	0.72	0.23	0.58
148	अन्य इन्फेक्टिव हृदय रोग	0.74	0.98	0.91	1.20
149	पल्मोनरी इम्बालिज्म	0.05	0.04	0.17	0.22
150	कंडक्शन विकार एवं कॉर्डिक अतालता संबंधी रोग	0.03	0.10	0.28	0.17
151	हृदयघात	0.03	0.08	0.15	0.11
152	अन्य हृदय रोग	2.32	1.33	2.33	1.33
153	इन्ट्राक्रैनियल नकसीर	0.24	0.04	0.24	0.07
154	प्रमस्तिष्क रोद्यगलन	0.12	0.08	0.19	0.03
155	पक्षाघात जो प्रमस्तिष्क या नकसीर के रूप में विनिर्देशित न हो	0.02	0.09	0.05	0.07
156	अन्य सैरिब्रोवैस्कुलर रोग	0.03	0.06	0.04	0.07
157	अथिरोक्लिरोसिस	0.20	0.63	0.22	0.65
158	अन्य पेरीफरल वैस्कुलर रोग	0.18	0.15	0.22	0.17
159	आर्टियल इम्बालिज्म एवं थ्रोम्बोसिस	0.01	0.04	0.14	0.04
160	धमनियों, आर्टेरिओस एवं कोषिका के अन्य रोग	0.08	0.09	0.09	0.07
161	फ्लेबिटिस, थ्रोम्बोफ्लेबिटिस, वेनस इम्बालिज्म एवं थ्रोम्बोसिस	0.70	0.58	0.88	0.52
162	लोवर एक्सट्रेमिटीज के अपस्फीत शिरा	0.59	1.11	0.62	1.06
163	हीमोरहायड्स	1.44	3.79	3.49	3.02
164	संक्रमण प्रणाली के अन्य रोग	0.63	0.64	0.50	0.83
165	तीव्र श्वसनी शोध एवं तीव्र श्वसनिका शोध	10.63	13.81	12.52	14.38
166	चिरकालिक वायु विवर शोध	2.03	3.29	1.15	2.93
167	अन्य एक्यूट अपर रेस्पिरेटरी संक्रमण	25.86	34.18	32.41	38.59
168	इंप्लुएंजा	6.23	4.80	5.88	5.20
169	निमोनिया	0.72	1.13	1.31	0.96
170	तीव्र श्वास विकार शोध	6.23	8.55	7.30	8.22
171	चिरकालिक वायु विकास शोध	1.77	1.93	0.98	2.40
172	नाक एवं नासिका संबंधी सिनसेस के अन्य रोग	12.30	4.50	11.86	4.25
173	टॉसिल एवं एडेनोएड्स के पुराने रोग	1.01	0.84	1.12	1.03
174	अपर रेस्पिरेटरी ट्रैक्ट के अन्य रोग	6.28	10.74	6.20	10.02
175	श्वसनी शोध, एम्फीसीमा एवं अन्य क्रोनिक अबस्ट्रैक्टिव पल्मोनरी रोग	5.42	5.11	5.44	5.12



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
140	Otitis media and other disorders of middle ear and mastoid	1.86	2.84	2.13	2.79
141	Hearing loss	0.35	0.31	0.56	0.29
142	Other diseases of the ear and mastoid process	6.13	5.21	6.08	5.33
143	Acute rheumatic fever	1.49	0.76	1.72	0.80
144	Chronic rheumatic heart disease	0.76	0.67	0.63	0.93
145	Essential (primary) hypertension	11.50	12.48	14.49	12.47
146	Other hypertensive diseases	4.01	7.28	4.47	7.75
147	Acute myocardial infarction	0.71	0.72	0.23	0.58
148	Other ischaemic heart diseases	0.74	0.98	0.91	1.20
149	Pulmonary embolism	0.05	0.04	0.17	0.22
150	Conduction disorders and cardiac arrhythmias	0.03	0.10	0.28	0.17
151	Heart failure	0.03	0.08	0.15	0.11
152	Other heart diseases	2.32	1.33	2.33	1.33
153	Intracranial haemorrhage	0.24	0.04	0.24	0.07
154	Cerebral infarction	0.12	0.08	0.19	0.03
155	Stroke, not specified as haemorrhage or infarction	0.02	0.09	0.05	0.07
156	Other cerebrovascular diseases	0.03	0.06	0.04	0.07
157	Atherosclerosis	0.20	0.63	0.22	0.65
158	Other peripheral vascular diseases	0.18	0.15	0.22	0.17
159	Arterial embolism and thrombosis	0.01	0.04	0.14	0.04
160	Other diseases of arteries, arterioles and capillaries	0.08	0.09	0.09	0.07
161	Phlebitis, thrombophlebitis, venous embolism and thrombosis	0.70	0.58	0.88	0.52
162	Varicose veins of lower extremities	0.59	1.11	0.62	1.06
163	Haemorrhoids	1.44	3.79	3.49	3.02
164	Other diseases of the circulatory system	0.63	0.64	0.50	0.83
165	Acute pharyngitis and acute tonsillitis	10.63	13.81	12.52	14.38
166	Acute laryngitis and tracheitis	2.03	3.29	1.15	2.93
167	Other acute upper respiratory infections	25.86	34.18	32.41	38.59
168	Influenza	6.23	4.80	5.88	5.20
169	Pneumonia	0.72	1.13	1.31	0.96
170	Acute bronchitis and acute bronchiolitis	6.23	8.55	7.30	8.22
171	Chronic sinusitis	1.77	1.93	0.98	2.40
172	Other diseases of nose and nasal sinuses	12.30	4.50	11.86	4.25
173	Chronic disease of tonsils and adenoids	1.01	0.84	1.12	1.03
174	Other diseases of upper respiratory tract	6.28	10.74	6.20	10.02
175	Bronchitis, emphysema and other chronic obstructive pulmonary diseases	5.42	5.11	5.44	5.12





कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
176	दमा	11.10	10.30	12.58	10.48
177	ब्रोनचिक्टासिस	1.39	1.04	1.12	1.06
178	यूमोकोनिओसिस	0.77	0.26	0.58	0.39
179	रेस्पेटरी सिस्टम के अन्य रोग	6.68	8.17	6.84	7.92
180	दंत क्षय	5.63	5.57	7.87	5.85
181	दांत एवं अन्य सहयोगी संरचनाओं के अन्य रोग	5.96	4.73	6.21	4.71
182	ओरल कैविटी, सेलवरी ग्लैंड्स एवं जबड़ों के अन्य रोग	1.29	1.22	1.97	1.20
183	गैसट्रिक एवं ग्रहणी अल्सर	5.15	5.57	4.77	5.56
184	गैसट्रिक एवं ग्रहणी अल्सर	6.78	9.50	7.88	9.24
185	गैसट्रिटिस एवं ड्यूडेनितिस	6.78	3.52	5.84	3.39
186	अपेंडिक्स के रोग	0.52	0.57	0.36	0.38
187	इनगुइनल हर्निया	0.22	0.32	0.30	0.31
188	अन्य हर्निया	0.24	0.27	2.50	0.36
189	क्रॉस रोग एवं अलसेरेटिव कोलिटिस	0.17	0.12	0.10	0.14
190	पैरालिटिक इल्यूस एवं इनटेसटिनल हर्निया के बिना अब्सट्रक्शन	0.26	0.05	0.03	0.07
191	इनटेसटिन के डिवर्टीकुलर रोग	0.17	0.05	0.06	0.11
192	इनटेसटिन एवं पेशीटोनियम के अन्य रोग	0.43	0.52	0.32	0.38
193	अल्कोहलिक लीवर रोग	0.68	0.38	0.78	0.34
194	लीवर के अन्य रोग	0.60	0.48	0.73	0.40
195	कोलेलिथिसिस एवं कोलेसिसिटिस	0.98	0.72	1.38	0.54
196	एक्यूट पाचन-ग्रन्थि एवं पाचन ग्रन्थि के अन्य रोग।	0.54	0.36	0.35	0.31
197	पाचन तंत्र के अन्य रोग	9.14	11.40	10.10	10.74
198	त्वचा एवं सबकुटेनीअस टिश्यू के संक्रमण	9.67	10.72	12.16	11.19
199	त्वचा एवं सबकुटेनीअस टिश्यू के अन्य रोग	9.55	10.74	9.33	10.99
200	गठिया दर्द एवं अन्य उत्तेजक पॉलीअर्थपेथिस	6.69	7.92	7.61	8.11
201	अर्थोसिस	1.52	3.39	1.94	3.32
202	जांघ के उपाजित विकार	0.74	0.69	0.93	0.53
203	जोड़ों के अन्य रोग	5.35	7.03	4.93	7.76
204	सिस्टमेटिक कनेक्टिव उत्तक रोग	0.51	0.31	0.66	0.31
205	सर्वाइकल एवं अन्य इंटरवर्टेबल डिस्क रोग	1.69	1.32	0.85	1.26
206	अन्य डोरसोपेथिस	3.13	3.34	2.26	2.03
207	सॉफ्ट टिश्यू विकार	3.22	2.73	4.10	2.09
208	हड्डी सघनता एवं संरचना रोग	1.05	0.84	0.69	0.58
209	अस्थिकोप	0.89	0.32	0.17	0.30
210	मसकुलोस्केलेटल एवं संबंधित टिश्यू के अन्य विकार	2.01	3.96	1.94	3.99
211	एक्यूट एंड रेपिडली प्रोग्रेसिव नेफरिटिक सिंड्रोमस	0.13	0.19	0.29	0.18



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
176	Asthma	11.10	10.30	12.58	10.48
177	Bronchiectasis	1.39	1.04	1.12	1.06
178	Pneumoconiosis	0.77	0.26	0.58	0.39
179	Other diseases of the respiratory system	6.68	8.17	6.84	7.92
180	Dental caries	5.63	5.57	7.87	5.85
181	Other disorders of teeth and supporting structures	5.96	4.73	6.21	4.71
182	Other diseases of the oral cavity, salivary glands and jaws	1.29	1.22	1.97	1.20
183	Gastric and duodenal ulcer	5.15	5.57	4.77	5.56
184	Gastritis and duodenitis	6.78	9.50	7.88	9.24
185	Other diseases of oesophagus, stomach and duodenum	6.78	3.52	5.84	3.39
186	Diseases of appendix	0.52	0.57	0.36	0.38
187	Inguinal hernia	0.22	0.32	0.30	0.31
188	Other hernia	0.24	0.27	2.50	0.36
189	Crohns disease and ulcerative colitis	0.17	0.12	0.10	0.14
190	Paralytic ileus and intestinal obstruction without hernia	0.26	0.05	0.03	0.07
191	Diverticular disease of intestine	0.17	0.05	0.06	0.11
192	Other diseases of intestines and peritoneum	0.43	0.52	0.32	0.38
193	Alcoholic liver disease	0.68	0.38	0.78	0.34
194	Other diseases of liver	0.60	0.48	0.73	0.40
195	Cholelithiasis and cholecystitis	0.98	0.72	1.38	0.54
196	Acute pancreatitis and other diseases of the pancreas	0.54	0.36	0.35	0.31
197	Other diseases of the digestive system	9.14	11.40	10.10	10.74
198	Infections of the skin and subcutaneous tissue	9.67	10.72	12.16	11.19
199	Other diseases of the skin and subcutaneous tissue	9.55	10.74	9.33	10.99
200	Rheumatoid arthritis and other inflammatory polyarthropathies	6.69	7.92	7.61	8.11
201	Arthrosis	1.52	3.39	1.94	3.32
202	Acquired deformities of limbs	0.74	0.69	0.93	0.53
203	Other disorders of joints	5.35	7.03	4.93	7.76
204	Systemic connective tissue disorders	0.51	0.31	0.66	0.31
205	Cervical and other intervertebral disk disorders	1.69	1.32	0.85	1.26
206	Other dorsopathies	3.13	3.34	2.26	2.03
207	Soft tissue disorders	3.22	2.73	4.10	2.09
208	Disorders of bone density and structure	1.05	0.84	0.69	0.58
209	Osteomyelitis	0.89	0.32	0.17	0.30
210	Other diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	2.01	3.96	1.94	3.99
211	Acute and rapidly progressive nephritic syndromes	0.13	0.19	0.29	0.18



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
212	अन्य ग्लोमेरुलर रोग	0.10	0.10	0.04	0.06
213	रेनल ट्यूबुलो-इंटरस्टाटल रोग	0.03	0.03	0.38	0.37
214	गुर्दे का काम न करना	0.43	0.38	0.33	0.32
215	यूरोलिथिएसिस	1.15	0.97	1.03	0.80
216	मूत्राशय शोथ	0.24	0.42	0.21	0.47
217	मूत्र तंत्र के अन्य रोग	5.74	4.65	4.94	4.70
218	प्रोस्टेट हाइपरप्लासिया	1.68	0.86	0.68	0.30
219	प्रोस्टेट के अन्य विकार	0.27	0.14	0.27	0.15
220	हाइड्रोसेल एवं स्पेरमाटोसेल	0.23	0.34	0.26	0.18
221	डुनडैट परपस, फिमोसिस एवं पाराफिमोसिस	0.06	0.08	0.15	0.13
222	नर जननांग अंगों के अन्य विकार	0.63	0.64	0.63	0.47
223	स्तन के विकार	0.23	0.28	0.28	0.26
224	सलपिनगिटिस एवं ओफोरिटिस	0.22	0.21	1.38	0.86
225	गर्भाशय ग्रीवा के शोथ रोग	0.13	0.28	0.15	0.43
226	महिला पेडू अंगों का अन्य शोथ रोग	1.24	1.24	1.59	1.93
227	इंडोमेट्रीयोसिस	0.08	0.17	0.13	0.13
228	महिला प्रजनन में कमी	0.55	0.24	0.39	0.21
229	अंडाशय, गर्भाशय नाल एवं बड़े स्नायु के गैर शोथ विकार	0.15	0.08	0.28	0.10
230	रजोधर्म का विकार	1.47	1.59	1.66	2.40
231	रजोनिवृत्ति संबंधी एवं अन्य पेरीमेनोपौसल विकार	0.76	0.43	0.95	0.63
232	महिला बांझपन	0.19	0.29	0.32	0.39
233	जेनिटो-यूरिनरी ट्रैक के अन्य विकार	0.66	0.85	0.99	1.10
234	स्वतः गर्भपात	0.10	0.13	0.07	0.06
235	चिकित्सीय गर्भपात	0.11	0.07	0.18	0.12
236	अबोर्टिव आउटकम के साथ अन्य गर्भावस्था	0.08	0.09	0.12	0.13
237	गर्भावस्था, प्रसव एवं सूतिकावस्था में ओडेमा एवं हापरटेंशन विकार	# 1.47	0.10	0.20	0.14
238	प्लेसेंटा, प्रवेया, प्लेसेंटा का असमय अलगाव तथा एंटेपार्टम हैमोरहेज	0.05	0.17	0.01	0.04
239	भ्रूण एवं एमनियोटिक कैविटी से संबंधित अन्य प्रसव उपचार तथा संभावित प्रसव की समस्याएं	0.09	0.02	0.13	0.06
240	अबस्ट्रक्टेड लेबर	0.02	0.04	0.02	0.06
241	पोस्टपार्टम हैमोरहेज	0.05	0.13	0.02	0.15
242	गर्भधारण एवं प्रसव में अन्य समस्याएं	0.29	0.46	0.53	0.61
243	सिंगल स्पॉंटेनियस डिलीवरी	0.17	0.13	2.45	0.88
244	प्यूरपेरियम और अन्य प्रसूति से जुड़े मुख्य जटिलताएं जो वर्गीकृत नहीं हैं	0.07	0.17	0.18	0.13
245	मातृक कारणों से प्रभावित भ्रूण एवं नवजात और गर्भावस्था, लेबर एवं डिलीवरी के समय जटिलताएं	0.04	0.03	0.01	0.05



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
212	Other glomerular diseases	0.10	0.10	0.04	0.06
213	Renal tubulo-interstitial diseases	0.03	0.03	0.38	0.37
214	Renal failure	0.43	0.38	0.33	0.32
215	Urolithiasis	1.15	0.97	1.03	0.80
216	Cystitis	0.24	0.42	0.21	0.47
217	Other diseases of the urinary system	5.74	4.65	4.94	4.70
218	Hyperplasia of prostate	1.68	0.86	0.68	0.30
219	Other disorders of prostate	0.27	0.14	0.27	0.15
220	Hydrocele and spermatocele	0.23	0.34	0.26	0.18
221	Redundant prepuce, phimosis and paraphimosis	0.06	0.08	0.15	0.13
222	Other diseases of male genital organs	0.63	0.64	0.63	0.47
223	Disorders of breast	0.23	0.28	0.28	0.26
224	Salpingitis and oophoritis	0.22	0.21	1.38	0.86
225	Inflammatory disease of cervix uteri	0.13	0.28	0.15	0.43
226	Other inflammatory diseases of female pelvic organs	1.24	1.24	1.59	1.93
227	Endometriosis	0.08	0.17	0.13	0.13
228	Female genital prolapse	0.55	0.24	0.39	0.21
229	Noninflammatory disorders of ovary, Fallopian tube and broad ligament	0.15	0.08	0.28	0.10
230	Disorders of menstruation	1.47	1.59	1.66	2.40
231	Menopausal and other perimenopausal disorders	0.76	0.43	0.95	0.63
232	Female infertility	0.19	0.29	0.32	0.39
233	Other disorders of genito-urinary tract	0.66	0.85	0.99	1.10
234	Spontaneous abortion	0.10	0.13	0.07	0.06
235	Medical abortion	0.11	0.07	0.18	0.12
236	Other pregnancies with abortive outcome	0.08	0.09	0.12	0.13
237	Oedema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy, childbirth and the puerperium	#1.47	0.10	0.20	0.14
238	Placenta praevia, premature separation of placenta and antepartum haemorrhage	0.05	0.17	0.01	0.04
239	Other maternal care related to foetus and amniotic cavity and possible delivery problems	0.09	0.02	0.13	0.06
240	Obstructed labour	0.02	0.04	0.02	0.06
241	Postpartum haemorrhage	0.05	0.13	0.02	0.15
242	Other complications of pregnancy and delivery	0.29	0.46	0.53	0.61
243	Single spontaneous delivery	0.17	0.13	2.45	0.88
244	Complications predominantly related to the puerperium and other obstetric conditions, not elsewhere classified	0.07	0.17	0.18	0.13
245	Foetus and newborn affected by maternal factors and by complications of pregnancy, labour and delivery	0.04	0.03	0.01	0.05



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
246	धीमा भ्रूण विकास, भ्रूण कुपोषण व कम भार से जुड़ी जटिलताएं	0.01	0.08	0.03	0.05
247	जन्म अभिघात	0.01	0.06	0.00	0.02
248	इंटरयूटेरिन हाइपोक्सिया एवं जन्म एसफिक्सिया	0.01	0.03	0.02	0.02
249	नवजात अवधि के दौरान उत्पन्न अन्य रेस्पिरेटरी विकार	0.35	0.05	0.18	0.03
250	जन्मजात संक्रमण एवं पैरासाइटिक रोग	0.04	0.04	0.01	0.03
251	नवजात के दौरान उत्पन्न अन्य संक्रामक रोग	0.05	0.01	0.01	0.09
252	भ्रूण एवं नवजात के हेमोलिटिक रोग	0.05	0.03	0.01	0.09
253	पेरीनटाल अवधि में उत्पन्न अन्य स्थिति	0.00	0.01	0.03	0.06
254	स्पिना बिफिदा	0.05	0.05	0.00	0.01
255	तंत्रिका तंत्र की अन्य जन्मजात विकृति	0.00	0.01	0.00	0.08
256	रक्तनलिका तंत्र के जन्मजात विकृति	0.03	0.03	0.02	0.03
257	क्लेफट लिप एवं क्लेफट पैलेट	0.01	0.06	0.01	0.01
258	छोटी आंत की अनुपस्थिति, अटरेसिया एवं स्टोनोसिस	0.00	0.01	0.00	0.05
259	पाचन तंत्र की अन्य जन्मजात विकृतियां	0.01	0.05	0.11	0.15
260	अनडेससंडेड टेस्टिकल	0.02	0.03	0.02	0.04
261	जेनिटो-यूरीनरी सिस्टम के अन्य जन्मजात रोग	0.03	0.08	0.02	0.04
262	कूल्हे की जन्मजात विकृति	0.04	0.03	0.01	0.07
263	पैरों की जन्मजात विकृति	0.04	0.03	0.03	0.02
264	मसकुलसकेलेटल सिस्टम की अन्य जन्मजात कुरुपता एवं विकृति	0.06	0.02	0.04	0.02
265	अन्य जन्मजात कुरुपता	0.46	0.35	0.80	0.30
266	गुणसूत्र असामान्यता, अन्यत्र वर्गीकृत न हो	0.35	0.28	0.09	0.07
267	उदर एवं श्रोणि का दर्द	5.07	5.30	5.53	5.86
268	बुखार एवं अज्ञात कारण	15.34	22.46	15.58	23.52
269	सेनिलिटी	0.43	0.55	0.55	0.64
270	अन्य लक्षण, चिन्ह एवं एबनॉरमल क्लिनिकल एवं प्रयोगशालाओं के निष्कर्ष अन्यत्र वर्गीकृत न हो।	4.84	5.36	5.38	4.13
271	सिर एवं मुंह के हड्डियों की टूट-फूट	0.13	0.18	0.22	0.35
272	गला, थोरेक्स या पेलविस की टूट-फूट	0.11	0.29	0.05	0.35
273	जांघ की हड्डी की टूट-फूट	0.20	0.23	0.24	2.05
274	अन्य जोड़ वाली हड्डियों की टूट-फूट	1.02	1.33	0.45	0.60
275	मल्टी बॉडी रिजन वाली टूट-फूट	0.42	0.31	0.44	0.35
276	निर्धारित एवं मल्टी बॉडी रिजन के डिस्लोकेषन, स्प्रेन्स एवं स्ट्रेन	1.88	2.30	1.63	1.93
277	आंख एवं आंख के गाढ़े क्षेत्र में चोट	1.37	0.78	2.49	0.88
278	इंद्राक्रोनियल चोट	0.18	0.25	0.27	0.47
279	अन्य आंतरिक अंगों की चोट	0.26	0.30	0.22	0.22
280	निर्दिष्ट एवं मल्टी बॉडी रिजन के घातक चोट एवं ट्रामैटिक एम्पुटेशन	1.58	1.29	1.16	1.12



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
246	Slow foetal growth, foetal malnutrition and disorders related to short gestation and low birth weight	0.01	0.08	0.03	0.05
247	Birth trauma	0.01	0.06	0.00	0.02
248	Intrauterine hypoxia and birth asphyxia	0.01	0.03	0.02	0.02
249	Other respiratory disorders originating in the perinatal period	0.35	0.05	0.18	0.03
250	Congenital infectious and parasitic diseases	0.04	0.04	0.01	0.03
251	Other infections specific to the perinatal period	0.05	0.01	0.01	0.09
252	Haemolytic disease of foetus and newborn	0.05	0.03	0.01	0.09
253	Other conditions originating in the perinatal period	0.00	0.01	0.03	0.06
254	Spina bifida	0.05	0.05	0.00	0.01
255	Other congenital malformations of the nervous system	0.00	0.01	0.00	0.08
256	Congenital malformations of the circulatory system	0.03	0.03	0.02	0.03
257	Cleft lip and cleft palate	0.01	0.06	0.01	0.01
258	Absence, atresia and stenosis of small intestine	0.00	0.01	0.00	0.05
259	Other congenital malformations of the digestive system	0.01	0.05	0.11	0.15
260	Undescended testicle	0.02	0.03	0.02	0.04
261	Other malformations of the genito-urinary system	0.03	0.08	0.02	0.04
262	Congenital deformities of hip	0.04	0.03	0.01	0.07
263	Congenital deformities of feet	0.04	0.03	0.03	0.02
264	Other congenital malformations and deformations of the musculoskeletal system	0.06	0.02	0.04	0.02
265	Other congenital malformations	0.46	0.35	0.80	0.30
266	Chromosomal abnormalities, not elsewhere classified	0.35	0.28	0.09	0.07
267	Abdominal and pelvic pain	5.07	5.30	5.53	5.86
268	Fever of unknown origins	15.34	22.46	15.58	23.52
269	Senility	0.43	0.55	0.55	0.64
270	Other symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified	4.84	5.36	5.38	4.13
271	Fracture of skull and facial bones	0.13	0.18	0.22	0.35
272	Fracture of neck, thorax or pelvis	0.11	0.29	0.05	0.35
273	Fracture of femur	0.20	0.23	0.24	2.05
274	Fractures of other limb bones	1.02	1.33	0.45	0.60
275	Fractures involving multiple body regions	0.42	0.31	0.44	0.35
276	Dislocations, sprains and strains of specified and multiple body regions	1.88	2.30	1.63	1.93
277	Injury of eye and orbit	1.37	0.78	2.49	0.88
278	Intracranial injury	0.18	0.25	0.27	0.47
279	Injury of other internal organs	0.26	0.30	0.22	0.22
280	Crushing injuries and traumatic amputations of specified and multiple body regions	1.58	1.29	1.16	1.12



कारण गुप संख्या	बीमारी	बीमाकृत व्यक्ति		परिवार	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
281	निर्दिष्ट, अविनिर्दिष्ट एवं मल्टी बॉडी रिजन के अन्य चोट	5.59	7.32	4.43	5.35
282	नेचुरल ओरीफिस के माध्यम से घुसे फारेन बॉडी के परिणाम	0.77	0.26	0.10	0.17
283	बर्न एवं कोरोजन	1.57	1.67	1.24	1.47
284	दवाओं से जहर एवं जैविक तत्व	0.22	0.05	0.25	0.04
285	तत्वों का विषेला प्रभाव मुख्यतः स्रोत से गैर औषधीय	0.05	0.08	0.11	0.20
286	दुर्व्यवहार लक्षण	0.13	0.04	0.05	0.07
287	बाहरी कारणों से अन्य एवं अविनिर्दिष्ट कार्य	0.35	0.64	0.50	0.78
288	ट्रामा से जुड़ी कुछ जटिलताएं तथा सर्जिकल एवं चिकित्सा देखरेख जो अन्यत्र वर्गीकृत नहीं है।	0.60	0.32	0.61	0.44
289	बाहरी कारणों से अन्य व्युत्क्रिम तथा जहर से दुष्प्रभाव के परिणाम	0.16	0.15	0.09	0.16
290	परीक्षण एवं जांच के लिए स्वास्थ्य सेवाओं का सामना कर रहे व्यक्ति	0.28	0.23	0.51	0.28
291	एम्प्टोमैटिक ह्यूमन इम्पूनोडिफिसिएंसी वायरस (एचआईवी) संक्रमण स्थिति	0.02	0.11	0.04	0.08
292	संक्रमणीय रोगों से संभावित स्वास्थ्य जनक खतरों वाले अन्य व्यक्ति	0.10	0.11	0.17	0.14
293	गर्भनिरोधक प्रबंधन	0.22	0.51	0.59	0.63
294	जन्मपूर्व जांच एवं गर्भावास्था की अन्य निगरानी	1.25	0.97	1.79	1.32
	जन्म-स्थान के अनुरूप नवजात शिशु	0.13	0.11	0.82	1.05
296	पोस्टपॉर्टम केयर एवं परीक्षण	0.66	0.71	3.77	0.24
297	विशेष प्रक्रियाओं एवं स्वास्थ्य देखभाल के लिए स्वास्थ्य सेवाओं का सामना करने वाले व्यक्ति	0.19	0.15	0.41	0.12
298	अन्य कारणों से स्वास्थ्य सेवाओं का सामना करने वाले व्यक्ति	7.36	1.32	0.62	0.75
	<b>कुल (नये मामलों की संख्या)</b>	<b>431.09</b>	<b>457.35</b>	<b>465.29</b>	<b>467.53</b>

# प्रति 1000 बीमाकृत महिला कर्मचारी



Cause Group No.	Disease	Insured Persons		Families	
		2014-15	2015-16	2014-15	2015-16
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
281	Other injuries of specified, unspecified and multiple body regions	5.59	7.32	4.43	5.35
282	Effects of foreign body entering through natural orifice	0.77	0.26	0.10	0.17
283	Burns and corrosions	1.57	1.67	1.24	1.47
284	Poisoning by drugs and biological substances	0.22	0.05	0.25	0.04
285	Toxic effects of substances chiefly nonmedicinal as to source	0.05	0.08	0.11	0.20
286	Maltreatment syndromes	0.13	0.04	0.05	0.07
287	Other and unspecified effects of external causes	0.35	0.64	0.50	0.78
288	Certain early complications of trauma and complications of surgical and medical care, not elsewhere classified	0.60	0.32	0.61	0.44
289	Sequelae of injuries, of poisoning and of other consequences of external causes	0.16	0.15	0.09	0.16
290	Persons encountering health services for examination and investigation	0.28	0.23	0.51	0.28
291	Aymptomatic human immunodeficiency virus [HIV] infection status	0.02	0.11	0.04	0.08
292	Other persons with potential health hazards related to communicable disease	0.10	0.11	0.17	0.14
293	Contraceptive management	0.22	0.51	0.59	0.63
294	Antenatal screening and other supervision of pregnancy	1.25	0.97	1.79	1.32
295	Liveborn infants according to place of birth	0.13	0.11	0.82	1.05
296	Postpartum care and examination	0.66	0.71	3.77	0.24
297	Persons encountering health services for specific procedures and health care	0.19	0.15	0.41	0.12
298	Persons encountering health services for other reasons	7.36	1.32	0.62	0.75
	<b>Total (Number of new cases)</b>	<b>431.09</b>	<b>457.35</b>	<b>465.29</b>	<b>467.53</b>

# per 1000 insured women employees exposed .





परिशिष्ट – III-ड

वर्ष 2013-2014, 2014-2015 एवं 2015-2016 के लिए परिवार कल्याण का वार्षिक तुलनात्मक विवरण

क्र. सं.	राज्य	वर्ष	नसबन्दी	नलीबन्दी	वास्तविक बंध्यकरण	अन्तः गर्भ उपाय	गर्भ का चिकित्सीय समापन	निरोध	गर्भ निरोधक गोलियां	बंध्यकरण समकक्ष	कुल बंध्यकरण	बंध्यकरण प्रति हजार
1	आंध्र प्रदेश	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
2	असम एवं मेघालय	2013-14	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	1050	76	प्रा.न.	0	0
		2014-15	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	781	37	0	0	0
		2015-16	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	1230	39	0	0	0
3	बिहार	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0	0
		2015-16	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0	0
4	चंडीगढ़ (प्रशा.)	2013-14	2	46	48	56	82	6230	158	20	68	6.11
		2014-15	0	5	5	20	19	960	26	6	11	0.98
		2015-16	10	173	183	550	35	40740	2459	235	418	25.29
5	दिल्ली	2013-14	3	399	402	608	244	75037	3005	285	687	4.73
		2014-15	0	377	377	548	216	98955	3342	286	663	4.57
		2015-16	0	285	285	848	331	141929	4636	431	716	3.77
6	गुजरात	2013-14	4	230	234	188	128	13745	5222	144	378	3.13
		2014-15	2	222	224	159	114	26716	6008	122	346	2.87
		2015-16	0	149	149	113	54	13701	4357	85	234	1.51
7	गोवा	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
8	हरियाणा	2013-14	11	250	261	1216	46	123506	4378	537	798	5.6
		2014-15	43	296	339	932	155	79106	5515	417	756	5.3
		2015-16	2	96	98	279	64	57340	1316	148	246	0.98
9	हिमाचल प्रदेश	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
10	जम्मू एवं कश्मीर	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
11	कर्नाटक	2013-14	117	0	117	45	8	0	0	15	132	0.53
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
12	केरल	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
13	महाराष्ट्र एवं नागपुर	2013-14	43	75	118	32	0	2900	375	15	133	0.46
		2014-15	1	52	53	253	0	4087	650	92	145	0.5
		2015-16	11	43	54	114	15	2523	301	42	96	0.25



## APPENDIX - III-E

Annual Comparative Statement of family welfare for the year 2013-14, 2014-15 &amp; 2015-16

S. No.	Name of States	Years	Vasectomy	Tubectomy	Actual Steriz.	I.U.D	M.T.P	Nirodh	Oral Pills	Equal steriz.	Total Steriz.	Sterilisation per thousand
1	ANDRA PRADESH	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
2	Assam & Meghalaya	2013-14	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	1050	76	NR	0	0
		2014-15	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	781	37	0	0	0
		2015-16	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	1230	39	0	0	0
3	Bihar	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	0	0
		2015-16	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	0	0
4	Chandigarh (Admn.)	2013-14	2	46	48	56	82	6230	158	20	68	6.11
		2014-15	0	5	5	20	19	960	26	6	11	0.98
		2015-16	10	173	183	550	35	40740	2459	235	418	25.29
5	Delhi	2013-14	3	399	402	608	244	75037	3005	285	687	4.73
		2014-15	0	377	377	548	216	98955	3342	286	663	4.57
		2015-16	0	285	285	848	331	141929	4636	431	716	3.77
6	Gujarat	2013-14	4	230	234	188	128	13745	5222	144	378	3.13
		2014-15	2	222	224	159	114	26716	6008	122	346	2.87
		2015-16	0	149	149	113	54	13701	4357	85	234	1.51
7	Goa	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
8	Haryana	2013-14	11	250	261	1216	46	123506	4378	537	798	5.6
		2014-15	43	296	339	932	155	79106	5515	417	756	5.3
		2015-16	2	96	98	279	64	57340	1316	148	246	0.98
9	Himachal Pradesh	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
10	Jammu & Kashmir	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
11	Karnataka	2013-14	117	0	117	45	8	0	0	15	132	0.53
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
12	Kerala	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
13	Maharashtra, Nagpur	2013-14	43	75	118	32	0	2900	375	15	133	0.46
		2014-15	1	52	53	253	0	4087	650	92	145	0.5
		2015-16	11	43	54	114	15	2523	301	42	96	0.25



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र. सं.	राज्य	वर्ष	नसबन्दी	नलीबन्दी	वास्तविक बंध्यकरण	अन्तः गर्भ उपाय	गर्भ का चिकित्सीय समापन	निरोध	गर्भ निरोधक गोल्यां	बंध्यकरण समकक्ष	कुल बंध्यकरण	बंध्यकरण प्रति हजार
14	मध्य प्रदेश	2013-14	63	625	688	474	62	108895	9138	312	1000	21.09
		2014-15	33	545	578	443	68	57233	5549	255	833	17.57
		2015-16	23	390	413	249	32	29214	4111	140	553	6.75
15	ओडिशा	2013-14	11	45	56	40	94	9017	3632	50	106	2.8
		2014-15	1	43	44	25	28	7583	2141	30	74	1.95
		2015-16	2	6	8	9	6	1926	676	10	18	0.29
16	पुदुच्चेरी	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
17	पंजाब	2013-14	0	216	216	84	40	333	200	23	239	2.14
		2014-15	0	133	133	59	41	290	241	15	148	1.32
		2015-16	0	124	124	64	35	1447	428	26	150	1.16
18	राजस्थान	2013-14	3	39	42	95	22	72845	1841	103	145	1.69
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
19	तमिलनाडु	2013-14	1	293	294	55	61	1220	774	23	317	1.08
		2014-15	0	306	306	46	48	430	28	12	318	1.08
		2015-16	0	257	257	31	52	822	137	11	268	0.59
20	उत्तर प्रदेश	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	10	334	344	1041	499	46229	40778	730	1074	7.8
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
21	पश्चिम बंगाल	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
22	झारखण्ड	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
23	छत्तीसगढ़	2013-14	0	8	8	4	4	85	13	1	9	0.29
		2014-15	0	9	9	7	9	345	16	2	11	0.35
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
24	उत्तराखण्ड	2013-14	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2014-15	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
		2015-16	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0	0
25.	तेलंगांना	2013-14	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0	0
		2014-15	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0	0
		2015-16	55	56	111	272	33	0	0	90	201	1.14
	कुल	2013-2014	258	2226	2484	2897	791	414863	28812	1528	4012	49.65
	कुल	2014-2015	90	2322	2412	3533	1197	322715	64331	1967	4379	44.29
	कुल	2015-2016	103	1579	1682	2529	657	290872	18460	1218	2900	41.43



S. No.	Name of States	Years	Vasectomy	Tubectomy	Actual Steriz.	I.U.D	M.T.P	Nirodh	Oral Pills	Equal steriz.	Total Steriz.	Sterilisation per thousand
14	Madhya Pradesh	2013-14	63	625	688	474	62	108895	9138	312	1000	21.09
		2014-15	33	545	578	443	68	57233	5549	255	833	17.57
		2015-16	23	390	413	249	32	29214	4111	140	553	6.75
15	Odisha	2013-14	11	45	56	40	94	9017	3632	50	106	2.8
		2014-15	1	43	44	25	28	7583	2141	30	74	1.95
		2015-16	2	6	8	9	6	1926	676	10	18	0.29
16	Puducherry	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
17.	Punjab	2013-14	0	216	216	84	40	333	200	23	239	2.14
		2014-15	0	133	133	59	41	290	241	15	148	1.32
		2015-16	0	124	124	64	35	1447	428	26	150	1.16
18.	Rajasthan	2013-14	3	39	42	95	22	72845	1841	103	145	1.69
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
19.	Tamil Nadu	2013-14	1	293	294	55	61	1220	774	23	317	1.08
		2014-15	0	306	306	46	48	430	28	12	318	1.08
		2015-16	0	257	257	31	52	822	137	11	268	0.59
20.	Uttar Pradesh	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	10	334	344	1041	499	46229	40778	730	1074	7.8
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
21.	West Bengal	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
22.	Jharkhand	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
23.	Chhattisgarh	2013-14	0	8	8	4	4	85	13	1	9	0.29
		2014-15	0	9	9	7	9	345	16	2	11	0.35
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
24.	Uttarakhand	2013-14	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2014-15	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
		2015-16	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0	0
25.	Telangana	2013-14	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	0	0
		2014-15	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	0	0
		2015-16	55	56	111	272	33	0	0	90	201	1.14
<b>Total</b>		<b>2013-14</b>	<b>258</b>	<b>2226</b>	<b>2484</b>	<b>2897</b>	<b>791</b>	<b>414863</b>	<b>28812</b>	<b>1528</b>	<b>4012</b>	<b>49.65</b>
<b>Total</b>		<b>2014-15</b>	<b>90</b>	<b>2322</b>	<b>2412</b>	<b>3533</b>	<b>1197</b>	<b>322715</b>	<b>64331</b>	<b>1967</b>	<b>4379</b>	<b>44.29</b>
<b>Total</b>		<b>2015-16</b>	<b>103</b>	<b>1579</b>	<b>1682</b>	<b>2529</b>	<b>657</b>	<b>290872</b>	<b>18460</b>	<b>1218</b>	<b>2900</b>	<b>41.43</b>



## परिशिष्ट-III-च

वर्ष 2012-2013, 2014-2015 एवं 2015-2016 अवधि के प्रतिरक्षण के लिए वार्षिक तुलनात्मक विवरणी

क्र.सं.	राज्य का नाम	वर्ष	बी.सी.जी.	खसरा	डी.पी.टी.	पोलियो	कुल
1	आंध्र प्रदेश	2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
2	असम एवं मेघालय	2013-2014	15	0	15	15	45
		2014-2015	55	0	55	55	165
		2015-2016	86	0	86	86	258
3	बिहार	2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2014-2015	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2015-2016	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
4	चंडीगढ़ (प्रशा.)	2013-2014	390	120	583	971	2064
		2014-2015	73	29	92	165	359
		2015-2016	864	1393	1127	2549	5933
5	दिल्ली	2013-2014	6201	3324	10313	9963	29801
		2014-2015	6193	3731	9404	9604	28932
		2015-2016	2261	2281	3929	6417	14888
6	गुजरात	2013-2014	435	133	258	5691	6517
		2014-2015	626	163	193	125	2207
		2015-2016	458	79	90	1930	2557
7	गोवा	2013-2014	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
8	हरियाणा	2013-2014	3465	5028	5112	9349	22954
		2014-2015	1902	3381	3436	6150	14869
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
9	हिमाचल प्रदेश	2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
10	जम्मू एवं कश्मीर	2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
11	कर्नाटक	2013-2014	0	26	0	159	185
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
12	केरल	2013-2014	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2014-2015	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
13	महाराष्ट्र, नागपुर	2013-2014	640	666	2944	640	4890
		2014-2015	440	776	3334	135	4685
		2015-2016	198	423	1838	57	2516



## APPENDIX - III-F

Annual Comparative Statement of immunization for the period year 2013-2014, 2014-2015 &amp; 2015-2016

Sl. No.	Name of States	Years	B.C.G.	Measles	D.P.T	Polio	Total
1	Andhra Pradesh	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
2	Assam & Meghalaya	2013-2014	15	0	15	15	45
		2014-2015	55	0	55	55	165
		2015-2016	86	0	86	86	258
3	Bihar	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2015-2016	NIL	NIL	NIL	NIL	0
4	Chandigarh (Admn.)	2013-2014	390	120	583	971	2064
		2014-2015	73	29	92	165	359
		2015-2016	864	1393	1127	2549	5933
5	Delhi	2013-2014	6201	3324	10313	9963	29801
		2014-2015	6193	3731	9404	9604	28932
		2015-2016	2261	2281	3929	6417	14888
6	Gujarat	2013-2014	435	133	258	5691	6517
		2014-2015	626	163	193	1225	2207
		2015-2016	458	79	90	1930	2557
7	Goa	2013-2014	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
8	Haryana	2013-2014	3465	5028	5112	9349	22954
		2014-2015	1902	3381	3436	6150	14869
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
9	Himachal Pradesh	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
10	Jammu & Kashmir	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
11	Karnataka	2013-2014	0	26	0	159	185
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
12	Kerala	2013-2014	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2014-2015	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
13	Maharashtra, Nagpur	2013-2014	640	666	2944	640	4890
		2014-2015	440	776	3334	135	4685
		2015-2016	198	423	1838	57	2516



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र.सं.	राज्य का नाम	वर्ष	बी.सी.जी.	खसरा	डी.पी.टी.	पोलियो	कुल
14	मध्य प्रदेश	2011-2012	1001	934	4778	4922	11635
		2012-2013	1067	838	4890	5234	12029
		2013-2014	823	976	4568	4665	11032
15	ओडिशा	2011-2012	384	328	1674	1878	4264
		2012-2013	1495	432	5766	5364	13057
		2013-2014	1575	517	8153	7239	17484
16	पुदुच्चेरी	2011-2012	49	95	327	325	796
		2012-2013	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
17	पंजाब	2011-2012	769	79	404	394	1646
		2012-2013	756	92	482	964	2294
		2013-2014	906	108	426	601	2041
18	राजस्थान	2011-2012	910	933	3533	3533	8909
		2012-2013	530	998	4567	4567	10662
		2013-2014	218	484	2129	2129	4960
19	तमिलनाडु	2011-2012	855	183	797	3308	5143
		2012-2013	189	184	240	835	1448
		2013-2014	992	944	1196	3857	6989
20	उत्तर प्रदेश	2011-2012	7194	4018	18986	18847	49045
		2012-2013	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
21	पश्चिम बंगाल	2011-2012	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2012-2013	111	79	183	181	554
		2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
22	झारखंड	2013-2014	11	7	57	66	141
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
23	छत्तीसगढ़	2013-2014	5	19	27	28	79
		2014-2015	4	0	79	83	166
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
24	उत्तराखंड	2013-2014	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2014-2015	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
		2015-2016	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	प्रा.न.	0
25	तेलंगाना	2013-2014	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2014-2015	शून्य	शून्य	शून्य	शून्य	0
		2015-2016	2256	570	2560	7575	12961
	कुल	2013-2014	15676	12352	35781	45373	109182
		2014-2015	14740	12197	34553	38210	99700
		2015-2016	8645	6258	16243	26916	58062

बी.सी.जी. : बेसिलस कॉलमेटै गुरिन

डी.पी.टी. : डिप्थीरिया, परटूसिस और टिटनैस



Sl. No.	Name of States	Years	B.C.G.	Measels	D.P.T	Polio	Total
14	Madhya Pradesh	2013-2014	823	976	4568	4665	11032
		2014-2015	1024	864	3413	3313	8614
		2015-2016	733	696	3645	2799	7873
15	Odisha	2013-2014	1575	517	8153	7239	17484
		2014-2015	1286	476	5769	5826	13357
		2015-2016	344	158	2470	2540	5512
16	Puducherry	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
17	Punjab	2013-2014	906	108	426	601	2041
		2014-2015	1005	96	402	402	1905
		2015-2016	765	52	192	469	1478
18	Rajasthan	2013-2014	218	484	2129	2129	4960
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
19	Tamil Nadu	2013-2014	992	944	1196	3857	6989
		2014-2015	769	744	471	3293	5277
		2015-2016	680	606	306	2494	4086
20	Uttar Pradesh	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	1363	1937	7905	7959	19164
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
21	West Bengal	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
22	Jharkhand	2013-2014	11	7	57	66	141
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
23	Chhattisgarh	2013-2014	5	19	27	28	79
		2014-2015	4	0	79	83	166
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
24	Uttarakhand	2013-2014	NR	NR	NR	NR	0
		2014-2015	NR	NR	NR	NR	0
		2015-2016	NR	NR	NR	NR	0
25	Telangana	2013-2014	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2014-2015	NIL	NIL	NIL	NIL	0
		2015-2016	2256	570	2560	7575	12961
<b>TOTAL</b>		2013-2014	15676	12352	35781	45373	109182
		2014-2015	14740	12197	34553	38210	99700
		2015-2016	8645	6258	16243	26916	58062

B.C.G. : Bacillus Calmette Guerin

D.P.T. : Diptheria, Pertussis and Tetanus





परिशिष्ट – III-छ

देश के विभिन्न राज्यों में दिनांक 31.03.2016 की स्थिति के अनुसार ईएसआइसी/ईएसआइएस में (आयुष) , आयुर्वेद, यूनानी, सिद्ध, योग एवं होम्योपैथी के अंतर्गत उपलब्ध करायी जा रही सुविधाओं का विवरण

क. आयुर्वेदिक

क्र. सं.	राज्य	औषधालयों/अस्पतालों में इकाइयों की संख्या	आयुर्वेदिक चिकित्सकों की संख्या	अस्पतालों में बिस्तरों की संख्या
1	आंध्र प्रदेश	07	06	-
2	असम	01	01	02
3	बिहार	03	03	-
4	चंडीगढ़	02	02	-
5	दिल्ली	12	10 + 2	16
6	गोवा	01	01	-
7	गुजरात	39	35	25
8	हरियाणा	05	05	-
9	हिमाचल प्रदेश	01	01	-
10	जम्मू व कश्मीर	01	01	-
11	झारखंड	02	02	-
12	कर्नाटक	02	03	-
13	केरल	14	15	30
14	मध्य प्रदेश	01	01	02
15	ओडिशा	02	02	-
16	पंजाब	07	07	02
17	राजस्थान	02	02	-
18	तमिलनाडु	10	09	-
19	तेलंगाणा	04	04	-
20	उत्तर प्रदेश	13	09	-
21	पश्चिम बंगाल	05	05	-

पंचकर्म चिकित्सा पद्धति:

- क.रा.बी.निगम अस्पताल, रोहिणी – दिल्ली
- क.रा.बी.निगम अस्पताल, बापूनगर, अहमदाबाद
- क.रा.बी. अस्पताल, गुजरात – 08 इकाइयां
- क.रा.बी. अस्पताल, लखनऊ (उ.प्र.)
- क.रा.बी.निगम अस्पताल, के.के. नगर, चैन्नै
- क.रा.बी.निगम अस्पताल एजुकोन – केरल

क्षार सूत्र

- क.रा.बी.निगम अस्पताल, बापूनगर, अहमदाबाद



## APPENDIX - III-G

**STATEMENT SHOWING FACILITIES PROVIDED IN ISM (OTHER THAN ALLOPATHY)  
i.e. (AYUSH) AYURVEDIC, YOGA, UNANI, SIDDHA & HOMEOPATHY IN THE VARIOUS STATES  
OF THE COUNTRY AS ON 31/03/2016 in ESIC/ESIS.**

## A. Ayurvedic

Sl. No.	State	No. of units in Disp./ Hospitals	No. of Ayurvedic Physician	No. of beds in Hospitals
1	Andhra Pradesh	07	06	-
2	Assam	01	01	02
3	Bihar	03	03	-
4	Chandigarh	02	02	-
5	Delhi	12	10 + 2	16
6	Goa	01	01	-
7	Gujarat	39	35	25
8	Haryana	05	05	-
9	Himachal Pradesh	01	01	-
10	Jammu & Kashmir	01	01	-
11	Jharkhand	02	02	-
12	Karnataka	02	03	-
13	Kerala	14	15	30
14	Madhya Pradesh	01	01	02
15	Odisha	02	02	-
16	Punjab	07	07	02
17	Rajasthan	02	02	-
18	Tamil Nadu	10	09	-
19	Telangana	04	04	-
20	Uttar Pradesh	13	09	-
21	West Bengal	05	05	-

**Panchkarma Therapy:**

- ESIC Hospital Rohini – Delhi
- ESIC Hospital Bapu Nagar, Ahmedabad
- ESI Hospital Gujarat – 08 units
- ESI Hospital Lucknow (U.P.)
- ESIC Hospital K.K. Nagar, Chennai
- ESIC Hospital Ezhukone- Kerala

**Kshar Sutra**

- ESIC Hospital, Bapunagar, Ahmedabad



ख. योग

क्र.सं.	राज्य	योग केन्द्रों की संख्या
1.	असम	01
2.	दिल्ली	02
3.	गुजरात	09
4.	हरियाणा	01
5.	झारखंड	01
6.	कर्नाटक	01
7.	केरल	02
8.	राजस्थान	01
9.	तमिलनाडु	03

ग) यूनानी

क्र.सं.	राज्य	औषधालयों/अस्पतालों में इकाइयों की संख्या	यूनानी चिकित्सकों की संख्या	अस्पतालों में बिस्तरों की संख्या
1.	बिहार	01	01	-

घ) सिद्ध

क्र.सं.	राज्य	औषधालयों/अस्पतालों में एककों की संख्या	सिद्ध व्यवसायियों की संख्या	अस्पतालों में बिस्तरों की संख्या
1.	तमिलनाडु	28	25	-

ड) होम्योपैथी

क्र.सं.	राज्य	औषधालयों/अस्पतालों में एककों की संख्या	होम्योपैथिक चिकित्सकों की संख्या	अस्पतालों में बिस्तरों की संख्या
1.	आंध्र प्रदेश	06	05	-
2.	बिहार	02	01	-
3.	चण्डीगढ़	01	01	-
4.	दिल्ली	08	08	-
5.	गोवा	01	01	-
6.	हिमाचल प्रदेश	01	01	-
7.	केरल	14	14	06
8.	पंजाब	01	01	-
9.	राजस्थान	02	02	-
10.	तमिलनाडु	03	02	-
11.	तेलंगाणा	05	04	-
12.	उत्तर प्रदेश	13	15	-
13.	पश्चिम बंगाल	06	06	-

**B. Yoga**

Sl. No.	State	No. of Yoga Centre
1.	Assam	01
2.	Delhi	02
3.	Gujarat	09
4.	Haryana	01
5.	Jharkhand	01
6.	Karnataka	01
7.	Kerala	02
8.	Rajasthan	01
9.	Tamil Nadu	03

**C) Unani**

Sl. No.	State	No. of Units Disp./ Hospitals	No. of Unani Physician	No. of beds in Hospitals
1.	Bihar	01	01	-

**D) Siddha**

Sl. No.	State	No. of Units Disp./ Hospitals	No. of Siddha Practitioners	No. of beds in Hospitals
1.	Tamil Nadu	28	25	-

**E) Homeopathy**

Sl. No.	State	No. of units in Disp./ Hospitals	No. of Homeopathic Physician	No. of beds in Hospitals
1.	Andhra Pradesh	06	05	-
2.	Bihar	02	01	-
3.	Chandigarh	01	01	-
4.	Delhi	08	08	-
5.	Goa	01	01	-
6.	Himachal Pradesh	01	01	-
7.	Kerala	14	14	06
8.	Punjab	01	01	-
9.	Rajasthan	02	02	-
10.	Tamil Nadu	03	02	-
11.	Telangana	05	04	-
12.	Uttar Pradesh	13	15	-
13.	West Bengal	06	06	-



परिशिष्ट –III–ज

वर्ष 2015–2016 के दौरान कर्मचारी राज्य बीमा अस्पतालों में  
बिस्तरों की अधिभोग प्रतिशतता और प्रतिदिन प्रति बिस्तर औसत आवर्ती लागत

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	चिकित्सा अधिकारी		चालू बिस्तरों की संख्या				वर्ष के दौरान उपयोग हुए बिस्तरों का प्रतिशत	वर्ष के दौरान प्रतिदिन प्रति बिस्तर लागत (₹)	अभ्युक्तियां
		संस्वीकृत	तैनात	सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल			
<b>1</b>	<b>आंध्र प्रदेश</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल विशाखापट्टणम	26	22	92	18	15	125	92%	10474	
II.	विजयवाड़ा	24	21	85	15	10	110	60%	2999	
III.	राजमुंद्री	18	15	40	10	0	50	61%	6464	
X.	तिरुपति	32	21	44	6	0	50	92%	3727	
V.	अडोनी	10	9	10	0	0	10			नैदानिक केन्द्र में परिवर्तित
	<b>कुल</b>	<b>110</b>	<b>88</b>	<b>271</b>	<b>49</b>	<b>25</b>	<b>345</b>			
<b>2</b>	<b>असम</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल बेलताला	44	42	50	0	0	50	117%	9865	
	<b>कुल</b>	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>3</b>	<b>बिहार</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल फुलवारी शरीफ	43	41	50	0	0	50	67%	9369	
II.	डालमियानगर	0	0	0	0	0	0	0	0	बंद
III.	मुंगेर	0	0	0	0	0	0	0	0	बंद
	<b>कुल</b>	<b>43</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>4</b>	<b>चंडीगढ़ प्रशा.</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल चंडीगढ़	56	49	60	8	2	70	63%	12543	
	<b>कुल</b>	<b>56</b>	<b>49</b>	<b>60</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>70</b>			
<b>5</b>	<b>दिल्ली</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल, व्यावसायिक रोग केन्द्र, बसईंदारापुर	383	235	491	89	20	600	91%	6822	
II.	झिलमिल	163	120	260	30	10	300	87%	10827	
III.	ओखला	120	98	139	61	16	216	112%	6549	
IV.	रोहिणी	159	106	221	63	16	300	71%	10154	
	<b>कुल</b>	<b>825</b>	<b>559</b>	<b>1111</b>	<b>243</b>	<b>62</b>	<b>1416</b>			
<b>6</b>	<b>गोवा</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल मडगाँव	51	24	10	0	0	10	43%	67485	
	<b>कुल</b>	<b>51</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>			



## APPENDIX - III-H

Percentage bed occupancy and average recurring cost per bed per day in ESI Hospital during the year 2015-16

Sl. No.	Name of Hospital	Medical Officers		No. of bed Commissioned				% of occupancy during the year	Cost per bed per day during the year	Remarks
		Sanctioned	In-position	General	Maternity	T.B.	Total			
<b>1</b>	<b>Andhra Pradesh</b>									
I	ESI Hospital Visakhapatnam	26	22	92	18	15	125	92%	10474	
II	Vijayawada	24	21	85	15	10	110	60%	2999	
III	Rajamundry	18	15	40	10	0	50	61%	6464	
IV	Tirupati	32	21	44	6	0	50	92%	3727	
V	Adoni	10	9	10	0	0	10			Diagnostic Centre
	<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>88</b>	<b>271</b>	<b>49</b>	<b>25</b>	<b>345</b>			
<b>2</b>	<b>Assam</b>									
I	ESI Hospital Beltola	44	42	50	0	0	50	117%	9865	
	<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>3</b>	<b>Bihar</b>									
I	ESI Hospital Phulwari Sharif	43	41	50	0	0	50	67%	9369	
II	Dalmianagar	0	0	0	0	0	0	0	0	closed
III	Munger	0	0	0	0	0	0	0	0	closed
	<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>4</b>	<b>Chandigarh Admn.</b>									
I	ESI Hospital Chandigarh	56	49	60	8	2	70	63%	12543	
	<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>49</b>	<b>60</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>70</b>			
<b>5</b>	<b>Delhi</b>									
I	ESI Hospital ODC Basaidarapur	383	235	491	89	20	600	91%	6822	
II	Jhilmil	163	120	260	30	10	300	87%	10827	
III	Okhla	120	98	139	61	16	216	112%	6549	
IV	Rohini	159	106	221	63	16	300	71%	10154	
	<b>Total</b>	<b>825</b>	<b>559</b>	<b>1111</b>	<b>243</b>	<b>62</b>	<b>1416</b>			
<b>6</b>	<b>Goa</b>									
I	ESI Hospital Margao	51	24	10	0	0	10	43%	67485	
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>			



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	चिकित्सा अधिकारी		चालू बिस्तरों की संख्या				वर्ष के दौरान उपयोग हुए बिस्तरों का प्रतिशत	वर्ष के दौरान प्रतिदिन प्रति बिस्तर लागत (₹)	अभ्युक्तियां
		संस्वीकृत	तैनात	सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल			
<b>7</b>	<b>गुजरात</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल बापूनगर	128	91	220	30	0	250	61%	1111	
II.	नरोड़ा (वक्ष)	59	15	0	0	30	30	20%	19593	
III.	राजपुर हिरपुर	22	17	50	0	0	50	69%	5218	
IV.	कलोल	16	10	50	0	0	50	36%	4431	
V.	बड़ौदा	44	32	150	35	15	200	47%	3390	
VI.	सूरत	21	17	100	0	0	100	34%	5192	
VII.	राजकोट	17	11	50	0	0	50	23%	7394	
VIII.	भावनगर	11	7	30	0	0	30	19%	8548	
IX.	बड़ौदा (वक्ष)	0	0	0	0	0	0	0	0	बंद
X.	वापी	59	27	50	0	0	50	70%	8767	
XI.	जामनगर	17	11	50	0	0	50	15%	9426	
XII.	अंकलेश्वर	17	5	25	0	0	25	0		रेफरल केंद्र के रूप में संचालित
	<b>कुल</b>	<b>411</b>	<b>243</b>	<b>775</b>	<b>65</b>	<b>45</b>	<b>885</b>			
<b>8</b>	<b>हरियाणा</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल फरीदाबाद	150	57	252	40	8	300	29%	5592	
II.	जगाधारी	40	37	68	10	2	80	43%	10239	
III.	पानीपत	38	36	34	6	35	75	34%	8614	
IV.	बल्लभगढ़	33	30	38	12	0	50	86%	9067	
V.	भिवानी	21	12	40	10	0	50	27%	9565	
VI.	गुडगाँव	87	46	95	31	0	126	81%	12402	
VII.	मानेसर	69	22	75	23	2	100	76%	8139	
	<b>कुल</b>	<b>438</b>	<b>240</b>	<b>602</b>	<b>132</b>	<b>47</b>	<b>781</b>			
<b>9</b>	<b>हिमाचल प्रदेश</b>									
I	क.रा.बी. अस्पताल, परवाणू	8	10	50	0	0	50	58%	NR	
II.	बद्दी	66	35	100	0	0	100	53%	12463	
	<b>कुल</b>	<b>74</b>	<b>45</b>	<b>150</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>150</b>			
<b>10</b>	<b>कर्नाटक</b>									
I	क.रा.बी. अस्पताल राजाजीनगर	435	306	414	80	6	500	77%	8897	
II	इंदिरानगर	70	62	230	30	10	270	40%	4070	
III	दानदेली	15	4	25	0	0	25	31%	11799	
IV	देवनगरी	18	16	38	8	4	50	74%	3258	
V	हुबली	23	10	35	10	5	50	85%	6886	
VI	मैसूर	41	31	70	10	0	80	38%	6874	
VII	मंगलौर	27	6	80	20	0	100	10%	11154	
VIII	शाहबाद	0	0	0	0	0	0	0	0	बंद
IX	बेलगाँव	27	7	38	10	2	50	52%	6265	
X	पीण्था	69	61	78	18	4	100	78%	12678	
	<b>कुल</b>	<b>725</b>	<b>503</b>	<b>1008</b>	<b>186</b>	<b>31</b>	<b>1225</b>			



Sl. No.	Name of Hospital	Medical Officers		No. of bed Commissioned				% of occupancy during the year	Cost per bed per day during the year	Remarks
		Sanctioned	In-position	General	Maternity	T.B.	Total			
<b>7</b>	<b>Gujarat</b>									
I.	ESI Hospital Bapunagar	128	91	220	30	0	250	61%	1111	
II	Naroda (Chest)	59	15	0	0	30	30	20%	19593	
III	Rajpur Hirpur	22	17	50	0	0	50	69%	5218	
IV	Kalol	16	10	50	0	0	50	36%	4431	
V	Baroda	44	32	150	35	15	200	47%	3390	
VI	Surat	21	17	100	0	0	100	34%	5192	
VII	Rajkot	17	11	50	0	0	50	23%	7394	
VIII	Bhavnagar	11	7	30	0	0	30	19%	8548	
IX	Baroda (Chest)	0	0	0	0	0	0	0	0	closed
X	Vapi	59	27	50	0	0	50	70%	8767	
XI	Jamnagar	17	11	50	0	0	50	15%	9426	
XII	Ankleshwar	17	5	25	0	0	25	0		works as referral centre
	<b>Total</b>	<b>411</b>	<b>243</b>	<b>775</b>	<b>65</b>	<b>45</b>	<b>885</b>			
<b>8</b>	<b>Haryana</b>									
I.	ESI Hospital Faridabad	150	57	252	40	8	300	29%	5592	
II.	Jagadhari	40	37	68	10	2	80	43%	10239	
III.	Panipat	38	36	34	6	35	75	34%	8614	
IV.	Ballabgarh	33	30	38	12	0	50	86%	9067	
V	Bhiwani	21	12	40	10	0	50	27%	9565	
VI	Gurgaon	87	46	95	31	0	126	81%	12402	
VII	Manesar	69	22	75	23	2	100	76%	8139	
	<b>Total</b>	<b>438</b>	<b>240</b>	<b>602</b>	<b>132</b>	<b>47</b>	<b>781</b>			
<b>9</b>	<b>Himachal Pradesh</b>									
I	ESI Hospital, Parwanoo	8	10	50	0	0	50	58%	NR	
II.	Baddi	66	35	100	0	0	100	53%	12463	
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>45</b>	<b>150</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>150</b>			
<b>10</b>	<b>Karnataka</b>									
I	ESI Hospital Rajajinagar	435	306	414	80	6	500	77%	8897	
II	Indiranagar	70	62	230	30	10	270	40%	4070	
III	Dandeli	15	4	25	0	0	25	31%	11799	
IV	Davangere	18	16	38	8	4	50	74%	3258	
V	Hubli	23	10	35	10	5	50	85%	6886	
VI	Mysore	41	31	70	10	0	80	38%	6874	
VII	Mangalore	27	6	80	20	0	100	10%	11154	
VIII	Shahbad	0	0	0	0	0	0	0	0	closed
IX	Belgaum	27	7	38	10	2	50	52%	6265	
X	Peenya	69	61	78	18	4	100	78%	12678	
	<b>Total</b>	<b>725</b>	<b>503</b>	<b>1008</b>	<b>186</b>	<b>31</b>	<b>1225</b>			





## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	चिकित्सा अधिकारी		चालू बिस्तरों की संख्या				वर्ष के दौरान उपयोग हुए बिस्तरों का प्रतिशत	वर्ष के दौरान प्रतिदिन प्रति बिस्तर लागत (₹)	अभ्युक्तियां
		संस्वीकृत	तैनात	सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल			
<b>11</b>	<b>केरल</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल एलेप्पी	16	9	60	0	0	60	30%	5897	
II	आश्रमम	88	39	175	25	0	200	77%	4308	
III.	एरणाकुलम	17	17	55	10	0	65	81%	2518	
IV.	एजुकोण	94	33	148	0	0	148	79%	4185	
V.	मुलमकुन्नाथुकम	14	8	20	0	90	110	16%	4087	
VI.	ओलारिकारा	21	15	98	4	0	102	42%	2966	
VII.	पेरिपल्ली	131	44	267	25	8	300	33%	8045	
VIII.	पालक्कड	16	4	50	0	0	50	22%	6498	
IX.	पेरुकडा	28	28	114	10	4	128	39%	4764	
X.	उद्योगमंडल	68	53	76	20	4	100	82%	12156	
XI.	वाडावाथुर	17	17	59	6	0	65	52%	3680	
XII.	फरोक	22	20	92	8	0	100	43%	4406	
XIII.	थोट्टडा	16	8	40	10	0	50	24%	4934	
	<b>कुल</b>	<b>548</b>	<b>295</b>	<b>1254</b>	<b>118</b>	<b>106</b>	<b>1478</b>			
<b>12</b>	<b>मध्य प्रदेश</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल इंदौर (सामान्य)	154	106	260	40	0	300	53%	7018	
II.	क.रा.बी. अस्पताल इंदौर (क्षय रोग)	10	10	0	0	75	75	37%	3717	
III.	उज्जैन	9	8	50	0	0	50	7%	15615	
IV.	ग्वालियर	24	21	100	0	0	100	28%	8389	
V.	भोपाल	28	20	100	0	0	100	27%	6150	
VI.	देवास	21	17	50	0	0	50	63%	6345	
VII.	नागदा	18	8	50	0	0	50	4%	24117	
	<b>कुल</b>	<b>264</b>	<b>190</b>	<b>610</b>	<b>40</b>	<b>75</b>	<b>725</b>			
<b>13</b>	<b>ओड़िशा</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल कंसबहल	15	10	40	10	0	50	24%	5033	
II.	चौदवार	22	16	60	15	25	100	31%	3622	
III.	जेकेपुर	9	4	22	3	0	25	36%	2205	
IV.	बृजराजनगर	7	3	40	10	0	50	शून्य	शून्य	
V.	भुवनेश्वर	25	22	42	8	0	50	38%	6438	
VI.	राउरकेला	45	28	35	10	5	50	85%	8191	
	<b>कुल</b>	<b>123</b>	<b>83</b>	<b>239</b>	<b>56</b>	<b>30</b>	<b>325</b>			
<b>14</b>	<b>पुदुच्चेरी</b>									
I.	क.रा.बी. गोरीमेडु अस्पताल	19	13	63	12	0	75	49%	6845	
	<b>कुल</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>63</b>	<b>12</b>		<b>75</b>			
<b>15</b>	<b>महाराष्ट्र</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल अंधेरी	273	125	240	60	0	300	63%	12308	
II.	उल्हासनगर	26	16	84	16	0	100	7%	32752	
III.	ठाणे	28	14	90	10	0	100	41%	6531	
IV.	मुलुंड	47	29	328	72	0	400	21%	7138	
V.	महात्मा गांधी स्मारक	92	73	298	17	15	330	20%	8394	
VI.	वाशी	29	8	100	0	0	100	प्रा.न.	0	



Sl. No.	Name of Hospital	Medical Officers		No. of bed Commissioned				% of occupancy during the year	Cost per bed per day during the year	Remarks
		Sanctioned	In-position	General	Maternity	T.B.	Total			
<b>11</b>	<b>Kerala</b>									
I.	ESI Hospital Alleppy	16	9	60	0	0	60	30%	5897	
II	Asramam	88	39	175	25	0	200	77%	4308	
III	Ernakulam	17	17	55	10	0	65	81%	2518	
IV	Ezhukone	94	33	148	0	0	148	79%	4185	
V	Mulamkunnathukam	14	8	20	0	90	110	16%	4087	
VI	Olarikara	21	15	98	4	0	102	42%	2966	
VII	Parripally	131	44	267	25	8	300	33%	8045	
VIII	Palakkad	16	4	50	0	0	50	22%	6498	
IX	Perookada	28	28	114	10	4	128	39%	4764	
X	Udyogmandal	68	53	76	20	4	100	82%	12156	
XI	Vadavathur	17	17	59	6	0	65	52%	3680	
XII	Feroke	22	20	92	8	0	100	43%	4406	
XIII	Thottada	16	8	40	10	0	50	24%	4934	
	<b>Total</b>	<b>548</b>	<b>295</b>	<b>1254</b>	<b>118</b>	<b>106</b>	<b>1478</b>			
<b>12</b>	<b>Madhya Pradesh</b>									
I	ESI Hospital Indore (Gen)	154	106	260	40	0	300	53%	7018	
II	ESI Hospital Indore (T.B.)	10	10	0	0	75	75	37%	3717	
III	Ujjain	9	8	50	0	0	50	7%	15615	
IV	Gwalior	24	21	100	0	0	100	28%	8389	
V	Bhopal	28	20	100	0	0	100	27%	6150	
VI	Dewas	21	17	50	0	0	50	63%	6345	
VII	Nagda	18	8	50	0	0	50	4%	24117	
	<b>Total</b>	<b>264</b>	<b>190</b>	<b>610</b>	<b>40</b>	<b>75</b>	<b>725</b>			
<b>13</b>	<b>Odisha</b>									
I	ESI Hospital Kansbahal	15	10	40	10	0	50	24%	5033	
II	Choudwar	22	16	60	15	25	100	31%	3622	
III	Jaykaypur	9	4	22	3	0	25	36%	2205	
IV	Brajrajnagar	7	3	40	10	0	50	nil	nil	
V	Bhubaneshwar	25	22	42	8	0	50	38%	6438	
VI	Rourkela	45	28	35	10	5	50	85%	8191	
	<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>83</b>	<b>239</b>	<b>56</b>	<b>30</b>	<b>325</b>			
<b>14</b>	<b>Puducherry</b>									
I	ESI Gorimedu Hospital	19	13	63	12	0	75	49%	6845	
	<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>63</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>75</b>			
<b>15</b>	<b>Maharashtra</b>									
I	ESI Hospital Andheri	273	125	240	60	0	300	63%	12308	
II	Ulhasnagar	26	16	84	16	0	100	7%	32752	
III	Thane	28	14	90	10	0	100	41%	6531	
IV	Mulund	47	29	328	72	0	400	21%	7138	
V	MGM	92	73	298	17	15	330	20%	8394	
VI	Washi	29	8	100	0	0	100	NR	0	



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	चिकित्सा अधिकारी		चालू बिस्तरों की संख्या				वर्ष के दौरान उपयोग हुए बिस्तरों का प्रतिशत	वर्ष के दौरान प्रतिदिन प्रति बिस्तर लागत (₹)	अभ्युक्तियां
		संस्कृत	तैनात	सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल			
VII.	वर्ली	47	25	290	10	0	300	2%	77854	
VIII.	कांदीवली	44	19	68	15	2	85	57%	12443	
IX.	शोलापुर	37	20	116	24	10	150	33%	4086	
X.	नाशिक	43	29	84	16	0	100	50%	6516	
XI.	नागपुर	36	27	170	30	0	200	NR	1216	
XII.	औरंगाबाद	27	14	80	20	0	100	45%	5622	
XIII.	चिंचवाड	36	21	80	20	0	100	43%	5834	
	<b>कुल</b>	<b>765</b>	<b>420</b>	<b>2028</b>	<b>310</b>	<b>27</b>	<b>2365</b>			
<b>16</b>	<b>पंजाब</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल अमृतसर	18	17	100	25	0	125	21%	10357	
II.	जालंधर	18	18	79	9	12	100	33%	6821	
III.	लुधियाना	130	81	206	42	14	262	75%	5652	
IV.	मोहाली	10	10	20	7	3	30	50%	5165	
V.	फगवाड़ा	17	17	34	8	8	50	43%	5392	
VI.	राजपुरा	0	0	0	0	0	0	0	0	बंद
VII.	होशियारपुर	9	8	38	6	6	50	29%	7490	
VIII.	मण्डी गोबिन्दगढ़	10	8	28	2	0	30	15%	24005	
	<b>कुल</b>	<b>212</b>	<b>159</b>	<b>505</b>	<b>99</b>	<b>43</b>	<b>647</b>			
<b>17</b>	<b>राजस्थान</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल जयपुर	128	60	80	20	0	100	57%	16382	
II.	कोटा	16	15	50	10	0	60	45%	4766	
III.	जोधपुर	17	9	40	10	0	50	9%	26364	
IV.	भीलवाड़ा	15	9	40	10	0	50	6%	31212	
V.	पाली	13	4	40	10	0	50	1.00%	106640	
VI.	भिवाड़ी	45	24	40	10	0	50	14%	317885	
	<b>कुल</b>	<b>234</b>	<b>121</b>	<b>290</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>360</b>			
<b>18</b>	<b>तमिलनाडु</b>									
I.	चेन्नै	63	44	496	81	39	616	31%	4579	
II.	मदुरै	21	19	165	44	0	209	49%	1957	
III.	व्यावसायिक रोग केंद्र, के.के. नगर	180	119	377	76	8	461	59%	8730	
IV.	वेल्लूर	13	9	38	12	0	50	43%	3354	
V.	शिवकाशी	18	12	87	10	3	100	63%	1706	
VI.	सेलम	19	13	45	5	0	50	70%	3260	
VII.	होसूर	14	12	48	2	0	50	36%	5414	
VIII.	तिरुचरापल्ली	16	12	40	10	0	50	51%	3504	
IX.	तिरुनेलवेली	40	27	38	0	0	38	57%	4818	
X.	कोयम्बतूर	97	46	173	40	7	220	75%	4089	
	<b>कुल</b>	<b>481</b>	<b>313</b>	<b>1507</b>	<b>280</b>	<b>57</b>	<b>1844</b>			
<b>19</b>	<b>उत्तर प्रदेश</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल कानपुर	24	17	312	0	0	312	25%	3146	
II.	कानपुर (वक्ष)	14	8	0	0	180	180	30%	2321	
III.	मोदीनगर	20	13	80	20	0	100	29%	3302	
IV.	नैनी इलाहाबाद	10	9	84	16	0	100	68%	1093	
V.	कानपुर (एमएटी)	18	10	0	144	0	144	12%	7677	
VI.	लखनऊ	9	2	100	0	0	100	23%	6437	
VII.	साहिबाबाद	14	9	80	20	0	100	42%	3021	



Sl. No.	Name of Hospital	Medical Officers		No. of bed Commissioned				% of occupancy during the year	Cost per bed per day during the year	Remarks
		Sanctioned	In-position	General	Maternity	T.B.	Total			
VII	Worli	47	25	290	10	0	300	2%	77854	
VIII	Kandivali	44	19	68	15	2	85	57%	12443	
IX	Sholapur	37	20	116	24	10	150	33%	4086	
X	Nasik	43	29	84	16	0	100	50%	6516	
XI	Nagpur	36	27	170	30	0	200	NR	1216	
XII	Aurangabad	27	14	80	20	0	100	45%	5622	
XIII	Chinchwad	36	21	80	20	0	100	43%	5834	
	<b>Total</b>	<b>765</b>	<b>420</b>	<b>2028</b>	<b>310</b>	<b>27</b>	<b>2365</b>			
<b>16</b>	<b>Punjab</b>									
I	ESI Hospital Amritsar	18	17	100	25	0	125	21%	10357	
II	Jalandhar	18	18	79	9	12	100	33%	6821	
III	Ludhiana	130	81	206	42	14	262	75%	5652	
IV	Mohali	10	10	20	7	3	30	50%	5165	
V	Phagwara	17	17	34	8	8	50	43%	5392	
VI	Rajpura	0	0	0	0	0	0	0	0	closed
VII	Hoshiarpur	9	8	38	6	6	50	29%	7490	
VIII	Mandi Gobindgarh	10	8	28	2	0	30	15%	24005	
	<b>Total</b>	<b>212</b>	<b>159</b>	<b>505</b>	<b>99</b>	<b>43</b>	<b>647</b>			
<b>17</b>	<b>Rajasthan</b>									
I	ESI Hospital Jaipur	128	60	80	20	0	100	57%	16382	
II	Kota	16	15	50	10	0	60	45%	4766	
III	Jodhpur	17	9	40	10	0	50	9%	26364	
IV	Bhilwara	15	9	40	10	0	50	6%	31212	
V	Pali	13	4	40	10	0	50	1%	106640	
VI	Bhiwadi	45	24	40	10	0	50	14%	317885	
	<b>Total</b>	<b>234</b>	<b>121</b>	<b>290</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>360</b>			
<b>18</b>	<b>Tamil Nadu</b>									
I	Chennai	63	44	496	81	39	616	31%	4579	
II	Madurai	21	19	165	44	0	209	49%	1957	
III	ODC K.K. Nagar	180	119	377	76	8	461	59%	8730	
IV	Vellore	13	9	38	12	0	50	43%	3354	
V	Sivakasi	18	12	87	10	3	100	63%	1706	
VI	Salem	19	13	45	5	0	50	70%	3260	
VII	Hosure	14	12	48	2	0	50	36%	5414	
VIII	Tirucharapally	16	12	40	10	0	50	51%	3504	
IX	Tirunelveli	40	27	38	0	0	38	57%	4818	
X	Coimbatore	97	46	173	40	7	220	75%	4089	
	<b>Total</b>	<b>481</b>	<b>313</b>	<b>1507</b>	<b>280</b>	<b>57</b>	<b>1844</b>			
<b>19</b>	<b>Uttar Pradesh</b>									
I	ESI Hospital Kanpur	24	17	312	0	0	312	25%	3146	
II	Kanpur (Chest)	14	8	0	0	180	180	30%	2321	
III	Modinagar	20	13	80	20	0	100	29%	3302	
IV	Naini Allahabad	10	9	84	16	0	100	68%	1093	
V	Kanpur (MAT)	18	10	0	144	0	144	12%	7677	
VI	Lucknow	9	2	100	0	0	100	23%	6437	
VII	Sahibabad	14	9	80	20	0	100	42%	3021	



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	चिकित्सा अधिकारी		चालू बिस्तरों की संख्या				वर्ष के दौरान उपयोग हुए बिस्तरों का प्रतिशत	वर्ष के दौरान प्रतिदिन प्रति बिस्तर लागत (₹)	अभ्युक्तियां
		संस्वीकृत	तैनात	सामान्य	प्रसूति	क्षय रोग	कुल			
VIII.	आगरा	13	13	84	16	0	100	68%	1916	
IX.	सहारनपुर	12	2	40	10	0	50	13%	11376	
X.	किदवई नगर	30	8	84	16	0	100	30%	4351	
XI.	बरेली	0	10	42	8	0	50	50%	3088	
XII.	जाजमऊ-कानपुर	14	7	84	16	0	100	18%	6107	
XIII.	नोएडा	168	115	258	42	0	300	122%	12753	
XIV.	अलीगढ़	14	9	40	10	10	60	20%	4314	
XV.	पिपरी	12	2	30	24	6	60	10%	5319	
XVI.	वाराणसी	12	8	40	4	16	60	18%	6546	
	<b>कुल</b>	<b>384</b>	<b>242</b>	<b>1358</b>	<b>346</b>	<b>212</b>	<b>1916</b>			
<b>20</b>	<b>पश्चिम बंगाल</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल आसनसोल	28	17	100	0	0	100	76%	2042	
II.	बेल्लूर बेली	30	16	0	0	200	200	84%	1652	
III.	बाल्टिकुरी	52	46	188	42	0	230	71%	1674	
IV.	गौरहाटी	41	33	216	0	0	216	97%	917	
V.	बज-बज	38	34	280	20	0	300	84%	1155	
VI.	कल्याणी	36	27	250	0	0	250	74%	1195	
VII.	माणिकतला	80	51	394	28	0	422	90%	2286	
VIII.	कमरहटी	110	52	325	25	0	350	84%	1515	
IX.	सियालदाह	40	44	254	0	0	254	78%	1661	
X.	उलुबेरिया	30	25	190	26	0	216	82%	1145	
XI.	सेरमपुर	36	23	210	6	0	216	78%	1055	
XII.	बन्देल	43	34	210	40	0	250	77%	1184	
XIII.	व्यावसायिक रोग केंद्र, ठाकुरपुर	224	149	290	60	0	350	96%	13073	
XIV.	दुर्गापुर	48	32	125	25	0	150	91%	1243	
	<b>कुल</b>	<b>836</b>	<b>583</b>	<b>3032</b>	<b>272</b>	<b>200</b>	<b>3504</b>			
<b>21</b>	<b>झारखण्ड</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल मैथन	14	3	98	10	2	110	4%	17087	
II.	आदित्यपुर	40	35	46	2	2	50	77%	11498	
III.	रांची	39	34	50	0	0	50	75%	13951	
	<b>कुल</b>	<b>93</b>	<b>72</b>	<b>194</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>210</b>			
<b>22</b>	<b>जम्मू व कश्मीर</b>									
I.	क.रा.बी. अस्पताल बरी ब्राहमणा (जम्मू)	52	42	40	10	0	50	70%	11654	
	<b>कुल</b>	<b>52</b>	<b>42</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>23</b>	<b>तेलंगाणा</b>									
I	नाचारांम	117	78	170	30	0	200	92%	6881	
II	निजामाबाद	0	0	20	0	0	20			DC
III	आर.के. पुरम	63	57	80	20	0	100	96%	4121	
IV	एस.एस. सनतनगर	98	58	100	0	0	100	82%	15036	
V	सनतनगर	203	190	371	55	24	450	78%	4013	
VI	सिरपुरकागरनगर	18	14	46	14	2	62	60%	3347	
VII	वारंगल	17	15	38	10	2	50	51%	5063	
	<b>कुल</b>	<b>516</b>	<b>412</b>	<b>825</b>	<b>129</b>	<b>28</b>	<b>982</b>			



Sl. No.	Name of Hospital	Medical Officers		No. of bed Commissioned				% of occupancy during the year	Cost per bed per day during the year	Remarks
		Sanctioned	In-position	General	Maternity	T.B.	Total			
VIII	Agra	13	13	84	16	0	100	68%	1916	
IX	Saharanpur	12	2	40	10	0	50	13%	11376	
X	Kidwainagar	30	8	84	16	0	100	30%	4351	
XI	Bareilly	0	10	42	8	0	50	50%	3088	
XII	Jajmau-Kanpur	14	7	84	16	0	100	18%	6107	
XIII	Noida	168	115	258	42	0	300	122%	12753	
XIV	Aligarh	14	9	40	10	10	60	20%	4314	
XV	Pipri	12	2	30	24	6	60	10%	5319	
XVI	Varanasi	12	8	40	4	16	60	18%	6546	
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>242</b>	<b>1358</b>	<b>346</b>	<b>212</b>	<b>1916</b>			
<b>20</b>	<b>West Bengal</b>									
I	ESI Hospital Asansol	28	17	100	0	0	100	76%	2042	
II	Bellur Belly	30	16	0	0	200	200	84%	1652	
III	Baltikuri	52	46	188	42	0	230	71%	1674	
IV	Gourhati	41	33	216	0	0	216	97%	917	
V	Budge-Budge	38	34	280	20	0	300	84%	1155	
VI	Kalyani	36	27	250	0	0	250	74%	1195	
VII	Manicktola	80	51	394	28	0	422	90%	2286	
VIII	Kamarhati	110	52	325	25	0	350	84%	1515	
IX	Sealdah	40	44	254	0	0	254	78%	1661	
X	Uluberia	30	25	190	26	0	216	82%	1145	
XI	Serampore	36	23	210	6	0	216	78%	1055	
XII	Bandel	43	34	210	40	0	250	77%	1184	
XIII	ODC Thakurpur	224	149	290	60	0	350	96%	13073	
XIV	Durgapur	48	32	125	25	0	150	91%	1243	
	<b>Total</b>	<b>836</b>	<b>583</b>	<b>3032</b>	<b>272</b>	<b>200</b>	<b>3504</b>			
<b>21</b>	<b>Jharkhand</b>									
I	ESI Hospital Maithan	14	3	98	10	2	110	4%	17087	
II	Adityapur	40	35	46	2	2	50	77%	11498	
III	Ranchi	39	34	50	0	0	50	75%	13951	
	<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>72</b>	<b>194</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>210</b>			
<b>22</b>	<b>Jammu &amp; Kashmir</b>									
I	ESI Hospital Bari Brahma (Jammu)	52	42	40	10	0	50	70%	11654	
	<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>42</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>50</b>			
<b>23</b>	<b>Talengana</b>									
I	Nacharam	117	78	170	30	0	200	92%	6881	
II	Nizamabad	0	0	20	0	0	20	0	0	DC
III	R.K. Puram	63	57	80	20	0	100	96%	4121	
IV	S.S. Sanathnagar	98	58	100	0	0	100	82%	15036	
V	Santhnagar	203	190	371	55	24	450	78%	4013	
VI	Sirpurkagarnagar	18	14	46	14	2	62	60%	3347	
VII	Warangal	17	15	38	10	2	50	51%	5063	
	<b>Total</b>	<b>516</b>	<b>412</b>	<b>825</b>	<b>129</b>	<b>28</b>	<b>982</b>			



परिशिष्ट -III-झ

वर्ष 2015-2016 के दौरान चिकित्सा देखरेख की व्यवस्था पर किया गया व्यय

क्र. सं.	राज्य/संघ राज्यक्षेत्र का नाम	31.03.2015	31.03.2016	माध्य	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र द्वारा किया गया व्यय (₹ लाख में)	राज्य/संघ राज्यक्षेत्र द्वारा प्रति व्यक्ति व्यय (₹ में)	क.रा.बी.नि. द्वारा किया गया चिकित्सा व्यय (₹ लाख में)	क.रा.बी. नि. द्वारा प्रति व्यक्ति व्यय (₹ में)	कुल व्यय (₹ लाख में)	कुल प्रति व्यक्ति व्यय (₹ में)
1	आंध्र प्रदेश	553390	629810	591600	38622.43	6132.39	124.33	19.74	38746.76	6152.13
2	तेलंगाना	1093000	1152270	1122635	16829	1460.51	48938.07	4247.10	65767.07	5707.61
3	असम	112150	128780	120465	#1679.48	1304.15	6305.38	4896.24	7984.86	6200.39
4	बिहार	130730	143610	137170	#1102.39	767.63	3501.24	2438.02	4603.63	3205.65
5	चंडीगढ़ (प्रशासन)	103300	109340	106320	922.27	843.49	4282.51	3916.69	5204.78	4760.18
6	छत्तीसगढ़	271670	271850	271760	3653.84	1344.06	2658.94	978.09	6312.78	2322.16
7	दिल्ली	1184560	1280610	1232585	0.00	0.00	131095.15	10236.93	131095.15	10236.93
8	गुजरात	967030	1030090	998560	13936.38	1352.93	24393.85	2368.13	38330.23	3721.06
9	गोवा	165660	170580	168120	2608.41	1529.14	2368.61	1388.56	4977.02	2917.70
10	हरियाणा	1567090	1677020	1622055	11446.47	682.55	31525.57	1879.86	42972.04	2562.40
11	हिमाचल प्रदेश	228380	235340	231860	#2673.31	1135.94	6164.98	2619.61	8838.29	3755.54
12	जम्मू व कश्मीर	88180	92960	90570	343.28	369.28	2874.44	3092.13	3217.72	3461.40
13	झारखंड	245300	250630	247965	970.10	387.06	7692.03	3069.08	8662.13	3456.14
14	कर्नाटक	2226010	2385840	2305925	59887.61	2510.13	51851.04	2173.28	111738.65	4683.41
15	केरल	775000	772210	773605	23519.76	3045.77	34802.63	4506.89	58322.39	7552.66
16	मध्य प्रदेश	511630	546800	529215	10859.02	1985.92	14291.52	2613.66	25150.54	4599.59
17	महाराष्ट्र	2351860	2400290	2376075	13393.83	558.01	45186.03	1882.52	58579.86	2440.53
18	मेघालय	7420	9255	8338	52.91	571.69	133.94	1447.22	186.85	2018.91
19	ओड़िशा	378270	399580	388925	7726.24	1933.59	7745.86	1938.50	15472.10	3872.09
20	पुदुच्चेरी	99390	101260	100325	2658.49	2625.41	1590.57	1570.78	4249.06	4196.19
21	पंजाब	803300	804430	803865	12046.5	1497.52	22331.42	2776.06	34377.92	4273.58
22	राजस्थान	744890	789800	767345	8868.23	1122.85	17692.64	2240.14	26560.87	3362.99
23	तमिलनाडु	2811560	2927030	2869295	#29422.46	1005.2	44692.32	1526.88	74114.78	2532.08
24	उत्तर प्रदेश	1305150	1320180	1312665	13440.02	1018.04	35327.48	2675.96	48767.50	3694.00
25	उत्तराखंड	375810	414530	395170	3796.7	915.90	4629.51	1116.81	8426.21	2032.71
26	पश्चिम बंगाल	1225150	1296610	1260880	22242.88	1715.46	47187.11	3639.27	69429.99	5354.73
27	त्रिपुरा	6904	8520	7712	#192.1	2254.69	150.81	1770.07	342.91	4024.77
28	नागालैंड	875	945	910	#4.33	458.20	29.77	3150.26	34.10	3608.47
29	सिक्किम	10871	11710	11291	#295.7	2525.19	0.00	0.00	295.70	2525.19
	<b>कुल</b>	<b>20344530</b>	<b>21361880</b>	<b>20853205</b>	<b>303194.14</b>	<b>1419.32</b>	<b>599567.75</b>	<b>2806.72</b>	<b>902761.89</b>	<b>4226.04</b>

# पिछले वर्ष 2014-15 के व्यय

अखिल भारतीय औसत प्रतिव्यक्ति ₹ 4226.04



## APPENDIX - III-I

## Expenditure Incurred on Provision of Medical Care during 2015-16

Sl. No.	Name of the State / UT	31.03.2015	31.03.2016	Mean	Expn. incurred by the State Govt./U.T. (in lakhs)	Per Capita incurred by the State Govt./U.T. (in ₹)	Medical Expn. incurred by ESIC (in lakhs)	Per Capita incurred by ESIC (in ₹)	Total Expn. (in lakhs)	Total Per Capita (in ₹)
1	Andhra Pradesh	553390	629810	591600	38622.43	6132.39	124.33	19.74	38746.76	6152.13
2	Telangana	1093000	1152270	1122635	16829	1460.51	48938.07	4247.10	65767.07	5707.61
3	Assam	112150	128780	120465	#1679.48	1304.15	6305.38	4896.24	7984.86	6200.39
4	Bihar	130730	143610	137170	#1102.39	767.63	3501.24	2438.02	4603.63	3205.65
5	Chandigarh (Adm.)	103300	109340	106320	922.27	843.49	4282.51	3916.69	5204.78	4760.18
6	Chhattisgarh	271670	271850	271760	3653.84	1344.06	2658.94	978.09	6312.78	2322.16
7	Delhi	1184560	1280610	1232585	0.00	0.00	131095.15	10236.93	131095.15	10236.93
8	Gujarat	967030	1030090	998560	13936.38	1352.93	24393.85	2368.13	38330.23	3721.06
9	Goa	165660	170580	168120	2608.41	1529.14	2368.61	1388.56	4977.02	2917.70
10	Haryana	1567090	1677020	1622055	11446.47	682.55	31525.57	1879.86	42972.04	2562.40
11	Himachal Pradesh	228380	235340	231860	# 2673.31	1135.94	6164.98	2619.61	8838.29	3755.54
12	Jammu & Kashmir	88180	92960	90570	343.28	369.28	2874.44	3092.13	3217.72	3461.40
13	Jharkhand	245300	250630	247965	970.10	387.06	7692.03	3069.08	8662.13	3456.14
14	Karnataka	2226010	2385840	2305925	59887.61	2510.13	51851.04	2173.28	111738.65	4683.41
15	Kerala	775000	772210	773605	23519.76	3045.77	34802.63	4506.89	58322.39	7552.66
16	Madhya Pradesh	511630	546800	529215	10859.02	1985.92	14291.52	2613.66	25150.54	4599.59
17	Maharashtra	2351860	2400290	2376075	13393.83	558.01	45186.03	1882.52	58579.86	2440.53
18	Meghalaya	7420	9255	8338	52.91	571.69	133.94	1447.22	186.85	2018.91
19	Odisha	378270	399580	388925	7726.24	1933.59	7745.86	1938.50	15472.10	3872.09
20	Puducherry	99390	101260	100325	2658.49	2625.41	1590.57	1570.78	4249.06	4196.19
21	Punjab	803300	804430	803865	12046.5	1497.52	22331.42	2776.06	34377.92	4273.58
22	Rajasthan	744890	789800	767345	8868.23	1122.85	17692.64	2240.14	26560.87	3362.99
23	Tamil Nadu	2811560	2927030	2869295	# 29422.46	1005.20	44692.32	1526.88	74114.78	2532.08
24	Uttar Pradesh	1305150	1320180	1312665	13440.02	1018.04	35327.48	2675.96	48767.50	3694.00
25	Uttarakhand	375810	414530	395170	3796.7	915.90	4629.51	1116.81	8426.21	2032.71
26	West Bengal	1225150	1296610	1260880	22242.88	1715.46	47187.11	3639.27	69429.99	5354.73
27	Tripura	6904	8520	7712	#192.10	2254.69	150.81	1770.07	342.91	4024.77
28	Nagaland	875	945	910	#4.33	458.20	29.77	3150.26	34.10	3608.47
29	Sikkim	10871	11710	11291	#295.70	2525.19	0.00	0.00	295.70	2525.19
	<b>Total</b>	<b>20344530</b>	<b>21361880</b>	<b>20853205</b>	<b>303194.14</b>	<b>1419.32</b>	<b>599567.75</b>	<b>2806.72</b>	<b>902761.89</b>	<b>4226.04</b>

# Expenditure of previous year i.e. 2014-15

All India Average per is capita ₹ 4226.04





परिशिष्ट – III-ज

दिनांक 31.03.2016 तक निर्मित अस्पतालों और बिस्तरों की संख्या

क्र. सं.	अस्पताल का नाम	निर्मित बिस्तर		कुल
		सामान्य	क्षय रोग	
<b>आंध्र प्रदेश</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, विशाखापट्टणम	110	15	125
2.	क.रा.बी. अस्पताल, विजयवाड़ा	125	10	135
3.	क.रा.बी. अस्पताल, राजमुंद्री	50	-	50
4.	क.रा.बी. अस्पताल, रामचंद्रपुरम	68	-	68
5.	क.रा.बी. अस्पताल, सनतनगर	150	-	150
6.	क.रा.बी. अस्पताल, सिरपुरकागजनगर	110	-	110
7.	क.रा.बी. अस्पताल, अदोनी	50	-	50
8.	क.रा.बी. अस्पताल, वारंगल	50	-	50
9.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, नाचाराम	200	-	200
10.	क.रा.बी. अस्पताल, तिरुपति	50	-	50
11.	क.रा.बी. अस्पताल, निजामाबाद	50	-	50
12.	क.रा.बी. निगम अति विशिष्टता अस्पताल, सनतनगर	150	-	150
<b>असम</b>				
1.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, बेलतला (गुवाहाटी)	50	-	50
<b>बिहार</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, डालमियानगर	62	10	72
2.	क.रा.बी. अस्पताल, मुंगेर	30	-	30
3.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, फूलवारी शरीफ, पटना	50	-	50
<b>संघ राज्य क्षेत्र चंडीगढ़</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, चंडीगढ़	50	-	50
<b>दिल्ली</b>				
1.	क.रा.बी. निगम अस्पताल सह-व्यावसायिक रोग केन्द्र, बसईदारापुर	600	-	600
2.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, झिलमिल	200	-	200
3.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, ओखला	100	-	100
4.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, रोहिणी	270	-	270
<b>गुजरात</b>				
1.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, बापूनगर	300	-	300
2.	क.रा.बी. अस्पताल, नरोड़ा (वक्ष)	-	225	225
3.	क.रा.बी. अस्पताल, राजपुर-हिरपुर	50	-	50
4.	क.रा.बी. अस्पताल, कलोल	50	-	50
5.	क.रा.बी. अस्पताल, बड़ौदा	200	-	200
6.	क.रा.बी. अस्पताल, सूरत	150	-	150
7.	क.रा.बी. अस्पताल, राजकोट	50	-	50
8.	क.रा.बी. अस्पताल, भावनगर	50	-	50
9.	क.रा.बी. अस्पताल, (वक्ष) बड़ौदा	-	100	100
10.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, वापी	100	-	100
11.	क.रा.बी. अस्पताल, जामनगर	50	-	50
12.	क.रा.बी. अस्पताल, अंकलेश्वर	100	-	100
<b>गोवा</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, मडगांव गोवा	100	-	100



## APPENDIX - III-J

## No. of Hospitals and Beds constructed upto 31.03.2016

Sl. No.	Name of Hospital	Beds Constructed		Total
		Genl.	T.B.	
<b>ANDHRA PRADESH</b>				
1.	ESI Hospital, Vishakhapatnam	110	15	125
2.	ESI Hospital, Vijayawada	125	10	135
3.	ESI Hospital, Rajahmundry	50	-	50
4.	ESI Hospital, Ramachandrapuram	68	-	68
5.	ESI Hospital, Sanathnagar	150	-	150
6.	ESI Hospital, Sirpurkagaznagar	110	-	110
7.	ESI Hospital, Adoni	50	-	50
8.	ESI Hospital, Warangal	50	-	50
9.	ESIC Model Hospital, Nacharam	200	-	200
10.	ESI Hospital, Tirupati	50	-	50
11.	ESI Hospital, Nizamabad	50	-	50
12.	ESIC Super Speciality Hospital, Sanathnagar	150	-	150
<b>ASSAM</b>				
1.	ESIC Model Hospital, Beltola (Guwahati)	50	-	50
<b>BIHAR</b>				
1.	ESI Hospital, Dalmianagar	62	10	72
2.	ESI Hospital, Munger	30	-	30
3.	ESIC Model Hospital, Phulwari Sharif, Patna	50	-	50
<b>U.T. CHANDIGARH</b>				
1.	ESI Hospital, Chandigarh	50	-	50
<b>DELHI</b>				
1.	ESIC Hospital, cum ODC Basaidarapur	600	-	600
2.	ESIC Hospital, Jhilmil	200	-	200
3.	ESIC Hospital, Okhla	100	-	100
4.	ESIC Hospital, Rohini	270	-	270
<b>GUJARAT</b>				
1.	ESIC Model Hospital, Bapunagar	300	-	300
2.	ESI Hospital, Naroda (Chest)	-	225	225
3.	ESI Hospital, Rajpur-Hirpur	50	-	50
4.	ESI Hospital, Kalol	50	-	50
5.	ESI Hospital, Baroda	200	-	200
6.	ESI Hospital, Surat	150	-	150
7.	ESI Hospital, Rajkot	50	-	50
8.	ESI Hospital, Bhavnagar	50	-	50
9.	ESI Hospital, (Chest) Baroda	-	100	100
10.	ESIC Model Hospital, Vapi	100	-	100
11.	ESI Hospital, Jamnagar	50	-	50
12.	ESI Hospital, Ankleshwar	100	-	100
<b>GOA</b>				
1.	ESI Hospital, Margao-Goa	100	-	100



क्र. सं.	अस्पताल का नाम	निर्मित बिस्तर		कुल
		सामान्य	क्षय रोग	
<b>हरियाणा</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, फरीदाबाद	200	-	200
2.	क.रा.बी. अस्पताल, जगाधरी	80	-	80
3.	क.रा.बी. अस्पताल, पानीपत	40	35	75
4.	क.रा.बी. अस्पताल, बल्लभगढ़	200	-	200
5.	क.रा.बी. अस्पताल, भिवानी	50	-	50
6.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, गुडगांव	100	-	100
7.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, मानेसर	100	-	100
<b>झारखंड</b>				
1.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, आदित्यपुर	50	-	50
2.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, नामकुम, राँची	50	-	50
3.	क.रा.बी. अस्पताल, मैथन, धनबाद	110	-	110
<b>कर्नाटक</b>				
1.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, राजाजी नगर	380	40	420
2.	क.रा.बी. अस्पताल, इन्दिरानगर	300	-	300
3.	क.रा.बी. अस्पताल, दंदेली	50	-	50
4.	क.रा.बी. अस्पताल, दावनगिरी	50	-	50
5.	क.रा.बी. अस्पताल, हुबली	50	-	50
6.	क.रा.बी. अस्पताल, मैसूर	100	-	100
7.	क.रा.बी. अस्पताल, मंगलौर	100	-	100
8.	क.रा.बी. अस्पताल, बेलगांव	50	-	50
9.	क.रा.बी. अस्पताल, शाहबाद	50	-	50
10.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, पीण्या	100	-	100
<b>केरल</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, अल्लेप्पी	55	-	55
2.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, आश्रमम	115	-	115
3.	क.रा.बी. अस्पताल, एरणाकुलम	65	-	65
4.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, एजुकोण	150	-	150
5.	क.रा.बी. अस्पताल, मुलाकनाथकाव्यु	-	110	110
6.	क.रा.बी. अस्पताल, ओलारीकारा	90	-	90
7.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, पेरिपल्ली	300	-	300
8.	क.रा.बी. अस्पताल, पालघाट	50	-	50
9.	क.रा.बी. अस्पताल, पेरुरकडा	125	-	125
10.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, उद्योगमंडल	150	-	150
11.	क.रा.बी. अस्पताल, वाडावथूर	65	-	65
12.	क.रा.बी. अस्पताल, फेरोक	100	-	100
13.	क.रा.बी. अस्पताल, थोटाडा	50	-	50
<b>मध्य प्रदेश</b>				
1.	क.रा.बी. निगम अस्पताल-सह-व्यावसायिक रोग केन्द्र, नन्दानगर, इंदौर	200	-	200
2.	क.रा.बी. (क्षय रोग) अस्पताल, इंदौर	-	75	75
3.	क.रा.बी. अस्पताल, उज्जैन	100	-	100
4.	क.रा.बी. अस्पताल, ग्वालियर	116	-	116
5.	क.रा.बी. अस्पताल, भोपाल	84	-	84
6.	क.रा.बी. अस्पताल, देवास	50	-	50
7.	क.रा.बी. अस्पताल, नागदा	50	-	50



Sl. No.	Name of Hospital	Beds Constructed		Total
		Genl.	T.B.	
<b>HARYANA</b>				
1.	ESI Hospital, Faridabad	200	-	200
2.	ESI Hospital, Jagadhri	80	-	80
3.	ESI Hospital, Panipat	40	35	75
4.	ESI Hospital, Ballabhgarh	200	-	200
5.	ESI Hospital, Bhiwani	50	-	50
6.	ESIC Model Hospital, Gurgaon	100	-	100
7.	ESIC Hospital, Manesar	100	-	100
<b>JHARKHAND</b>				
1.	ESIC Hospital, Adityapur	50	-	50
2.	ESIC Model Hospital, Namkum, Ranchi	50	-	50
3.	ESI Hospital, Maithan, Dhanbad	110	-	110
<b>KARNATAKA</b>				
1.	ESIC Model Hospital, Rajaji Nagar	380	40	420
2.	ESI Hospital, Indiranagar	300	-	300
3.	ESI Hospital, Dandeli	50	-	50
4.	ESI Hospital, Davangere	50	-	50
5.	ESI Hospital, Hubli	50	-	50
6.	ESI Hospital, Mysore	100	-	100
7.	ESI Hospital, Mangalore	100	-	100
8.	ESI Hospital, Belgaum	50	-	50
9.	ESI Hospital, Shahbad	50	-	50
10.	ESIC Model Hospital, Peenya	100	-	100
<b>KERALA</b>				
1.	ESI Hospital, Alleppey	55	-	55
2.	ESIC Model Hospital, Asramam	115	-	115
3.	ESI Hospital, Ernakulam	65	-	65
4.	ESIC Model Hospital, Ezhukone	150	-	150
5.	ESI Hospital, Mulakanathukavu	-	110	110
6.	ESI Hospital, Olarikara	90	-	90
7.	ESIC Model Hospital, Paripally	300	-	300
8.	ESI Hospital, Palghat	50	-	50
9.	ESI Hospital, Peroorkada	125	-	125
10.	ESIC Model Hospital, Udyogmandal	150	-	150
11.	ESI Hospital, Vadavathur	65	-	65
12.	ESI Hospital, Feroke	100	-	100
13.	ESI Hospital, Thotada	50	-	50
<b>MADHYA PRADESH</b>				
1.	ESIC Hospital-cum-ODC Nandanagar, Indore	200	-	200
2.	ESI (TB) Hospital, Indore	-	75	75
3.	ESI Hospital, Ujjain	100	-	100
4.	ESI Hospital, Gwalior	116	-	116
5.	ESI Hospital, Bhopal	84	-	84
6.	ESI Hospital, Dewas	50	-	50
7.	ESI Hospital, Nagda	50	-	50



क्र. सं.	अस्पताल का नाम	निर्मित बिस्तर		कुल
		सामान्य	क्षय रोग	
<b>महाराष्ट्र</b>				
1.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल व व्यावसायिक रोग केन्द्र, अंधेरी	650	-	650
2.	क.रा.बी. अस्पताल, उल्हासनगर	200	-	200
3.	क.रा.बी. अस्पताल, ठाणे	632	-	632
4.	क.रा.बी. अस्पताल, मुलुंड	640	10	650
5.	क.रा.बी. अस्पताल, मुंबई	700	-	700
6.	क.रा.बी. अस्पताल, वाशी	-	650	650
7.	क.रा.बी. अस्पताल, वर्ली	550	-	550
8.	क.रा.बी. अस्पताल, कांदीवली	650	-	650
9.	क.रा.बी. अस्पताल, औंध कैम्प, पुणे	410	-	410
10.	क.रा.बी. अस्पताल, शोलापुर	100	-	100
11.	क.रा.बी. अस्पताल, नाशिक	200	-	200
12.	क.रा.बी. अस्पताल, नागपुर	100	-	100
13.	क.रा.बी. अस्पताल, औरंगाबाद	100	-	100
14.	क.रा.बी. अस्पताल, चिंचवाड	100	-	100
<b>ओडिशा</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, कंसबहल	50	-	50
2.	क.रा.बी. अस्पताल, चौदवार	75	25	100
3.	क.रा.बी. अस्पताल, जेकेपुर	25	-	25
4.	क.रा.बी. अस्पताल, ब्रजराजनगर	50	-	50
5.	क.रा.बी. अस्पताल, भुवनेश्वर	50	-	50
6.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, राउरकेला	50	-	50
<b>पुदुच्चेरी</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, पुदुच्चेरी	75	-	75
<b>हिमाचल प्रदेश</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, परवाणू	50	-	50
2.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, बद्दी	100	-	100
<b>पंजाब</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, अमृतसर	125	-	125
2.	क.रा.बी. अस्पताल, जालंधर	150	-	150
3.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, लुधियाना	269	-	269
4.	क.रा.बी. अस्पताल, मोहाली	30	-	30
5.	क.रा.बी. अस्पताल, फगवाड़ा	50	-	50
6.	क.रा.बी. अस्पताल, राजपुरा	30	-	30
7.	क.रा.बी. अस्पताल, होशियारपुर	50	-	50
8.	क.रा.बी. अस्पताल, मंडी गोबिन्दगढ़	50	-	50
<b>राजस्थान</b>				
1.	क.रा.बी. निगम आदर्श अस्पताल, जयपुर	236	-	236
2.	क.रा.बी. अस्पताल, कोटा	60	-	60
3.	क.रा.बी. अस्पताल, जोधपुर	50	-	50
4.	क.रा.बी. अस्पताल, भीलवाड़ा	50	-	50
5.	क.रा.बी. अस्पताल, पाली	50	-	50
6.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, भिवाड़ी	50	-	50



Sl. No.	Name of Hospital	Beds Constructed		Total
		Genl.	T.B.	
<b>MAHARASHTRA</b>				
1.	ESIC Model Hospital & ODC Andheri	650	-	650
2.	ESI Hospital, Ulhasnagar	200	-	200
3.	ESI Hospital, Thane	632	-	632
4.	ESI Hospital, Mulund	640	10	650
5.	ESI Hospital, Mumbai	700	-	700
6.	ESI Hospital, Washi	-	650	650
7.	ESI Hospital, Worli	550	-	550
8.	ESI Hospital, Kandivali	650	-	650
9.	ESI Hospital, Aundh Camp, Pune	410	-	410
10.	ESI Hospital, Sholapur	100	-	100
11.	ESI Hospital, Nasik	200	-	200
12.	ESI Hospital, Nagpur	100	-	100
13.	ESI Hospital, Aurangabad	100	-	100
14.	ESI Hospital, Chinchwad	100	-	100
<b>ODISHA</b>				
1.	ESI Hospital, Kansbahal	50	-	50
2.	ESI Hospital, Choudwar	75	25	100
3.	ESI Hospital, Jaykaypur	25	-	25
4.	ESI Hospital, Brajrajnagar	50	-	50
5.	ESI Hospital, Bhubaneswar	50	-	50
6.	ESIC Model Hospital, Rourkela	50	-	50
<b>PUDUCHERRY</b>				
1.	ESI Hospital, Puducherry	75	-	75
<b>HIMACHAL PRADESH</b>				
1.	ESI Hospital, Parwanoo	50	-	50
2.	ESIC Model Hospital, Baddi	100	-	100
<b>PUNJAB</b>				
1.	ESI Hospital, Amritsar	125	-	125
2.	ESI Hospital, Jalandhar	150	-	150
3.	ESIC Model Hospital, Ludhiana	269	-	269
4.	ESI Hospital, Mohali	30	-	30
5.	ESI Hospital, Phagwara	50	-	50
6.	ESI Hospital, Rajpura	30	-	30
7.	ESI Hospital, Hoshiarpur	50	-	50
8.	ESI Hospital, Mandi Gobindgarh	50	-	50
<b>RAJASTHAN</b>				
1.	ESIC Model Hospital, Jaipur	236	-	236
2.	ESI Hospital, Kota	60	-	60
3.	ESI Hospital, Jodhpur	50	-	50
4.	ESI Hospital, Bhilwara	50	-	50
5.	ESI Hospital, Pali	50	-	50
6.	ESIC Hospital, Bhiwadi	50	-	50



क्र. सं.	अस्पताल का नाम	निर्मित बिस्तर		कुल
		सामान्य	क्षय रोग	
<b>तमिलनाडु</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, कोयम्बतूर	500	-	500
2.	क.रा.बी. अस्पताल, आयनावरम, चेन्नै	625	-	625
3.	क.रा.बी. अस्पताल, मदुरै	177	25	202
4.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, के.के. नगर, दक्षिण चेन्नै	500	-	500
5.	क.रा.बी. अस्पताल, वेल्लूर	50	-	50
6.	क.रा.बी. अस्पताल, शिवकाशी	50	-	50
7.	क.रा.बी. अस्पताल, सेलम	50	-	50
8.	क.रा.बी. अस्पताल, होसूर	50	-	50
9.	क.रा.बी. अस्पताल, तिरुचिरापल्ली	50	-	50
10.	क.रा.बी. अस्पताल, तिरुनेलवेली	100	-	100
<b>उत्तर प्रदेश</b>				
1.	क.रा.बी. (सामान्य) अस्पताल, कानपुर	312	-	312
2.	क.रा.बी. (वक्ष) अस्पताल, कानपुर	-	180	180
3.	क.रा.बी. (प्रसूति) अस्पताल, कानपुर	144	-	144
4.	क.रा.बी. अस्पताल, मोदीनगर	100	-	100
5.	क.रा.बी. अस्पताल, नैनी, इलाहाबाद	100	-	100
6.	क.रा.बी. अस्पताल, लखनऊ	100	-	100
7.	क.रा.बी. अस्पताल, साहिबाबाद	100	-	100
8.	क.रा.बी. अस्पताल, आगरा	100	-	100
9.	क.रा.बी. अस्पताल, सहारनपुर	50	-	50
10.	क.रा.बी. अस्पताल, किदवई नगर	100	-	100
11.	क.रा.बी. अस्पताल, बरेली	50	-	50
12.	क.रा.बी. अस्पताल, जाजमऊ (कानपुर)	100	-	100
13.	क.रा.बी. निगम अस्पताल, नोएडा	300	-	300
14.	क.रा.बी. अस्पताल, अलीगढ़	60	-	60
15.	क.रा.बी. अस्पताल, पिपरी	60	-	60
16.	क.रा.बी. अस्पताल, वाराणसी	60	-	60
<b>पश्चिम बंगाल</b>				
1.	क.रा.बी. अस्पताल, आसनसोल	60	90	150
2.	क.रा.बी. अस्पताल, बेल्लूर, हुगली	-	150	150
3.	क.रा.बी. अस्पताल, बाल्टीकुरी	416	-	416
4.	क.रा.बी. अस्पताल, गौरहाटी	216	-	216
5.	क.रा.बी. अस्पताल, बज-बज	300	-	300
6.	क.रा.बी. अस्पताल, कल्याणी	266	-	266
7.	क.रा.बी. अस्पताल, कमरहटी	325	-	325
8.	क.रा.बी. अस्पताल, मणिकतला	500	-	500
9.	क.रा.बी. अस्पताल, स्यालदाह	250	-	250
10.	क.रा.बी. अस्पताल, उलूबेरिया	216	-	216
11.	क.रा.बी. अस्पताल, सेरामन्पोर	216	-	216
12.	क.रा.बी. अस्पताल, बंदेल	-	250	250
13.	क.रा.बी. निगम अस्पताल व व्यावसायिक रोग केन्द्र, जोका	300	-	300
14.	क.रा.बी. अस्पताल, दुर्गापुर	100	-	100
	<b>कुल</b>	<b>21760</b>	<b>2000</b>	<b>23760</b>



Sl. No.	Name of Hospital	Beds Constructed		Total
		Genl.	T.B.	
<b>TAMIL NADU</b>				
1.	ESI Hospital, Coimbatore	500	-	500
2.	ESI Hospital, Aynavaram, Chennai	625	-	625
3.	ESI Hospital, Madurai	177	25	202
4.	ESIC Hospital, K. K. Nagar, South Chennai	500	-	500
5.	ESI Hospital, Vellore	50	-	50
6.	ESI Hospital, Sivakasi	50	-	50
7.	ESI Hospital, Salem	50	-	50
8.	ESI Hospital, Hosure	50	-	50
9.	ESI Hospital, Tiruchirappally	50	-	50
10.	ESI Hospital, Tirunelveli	100	-	100
<b>UTTAR PRADESH</b>				
1.	ESI (Genl.) Hospital, Kanpur	312	-	312
2.	ESI (Chest) Hospital, Kanpur	-	180	180
3.	ESI (Maternity) Hospital, Kanpur	144	-	144
4.	ESI Hospital, Modinagar	100	-	100
5.	ESI Hospital, Naini, Allahabad	100	-	100
6.	ESI Hospital, Lucknow	100	-	100
7.	ESI Hospital, Sahibabad	100	-	100
8.	ESI Hospital, Agra	100	-	100
9.	ESI Hospital, Saharanpur	50	-	50
10.	ESI Hospital, Kidwai Nagar	100	-	100
11.	ESI Hospital, Bareilly	50	-	50
12.	ESI Hospital, Jajmau, (Kanpur)	100	-	100
13.	ESIC Hospital, Noida	300	-	300
14.	ESI Hospital, Aligarh	60	-	60
15.	ESI Hospital, Pipri	60	-	60
16.	ESI Hospital, Varanasi	60	-	60
<b>WEST BENGAL</b>				
1.	ESI Hospital, Asansol	60	90	150
2.	ESI Hospital, Bellur, Hooghly	-	150	150
3.	ESI Hospital, Baltikuri	416	-	416
4.	ESI Hospital, Gaurhati	216	-	216
5.	ESI Hospital, Budge-Budge	300	-	300
6.	ESI Hospital, Kalyani	266	-	266
7.	ESI Hospital, Kamarhatti	325	-	325
8.	ESI Hospital, Manicktolla	500	-	500
9.	ESI Hospital, Sealdah	250	-	250
10.	ESI Hospital, Uluberia	216	-	216
11.	ESI Hospital, Serampore	216	-	216
12.	ESI Hospital, Bandel	-	250	250
13.	ESIC Hospital & ODC, Joka	300	-	300
14.	ESI Hospital, Durgapur	100	-	100
	<b>Total</b>	<b>21760</b>	<b>2000</b>	<b>23760</b>





परिशिष्ट – III-ट

निर्मित एनेक्सियों का विवरण

क्र. सं.	एनेक्सियों का नाम	बिस्तारों की संख्या	
		सामान्य	क्षय रोग
<b>आन्ध्र प्रदेश</b>			
1.	इरुमनुम्मा	-	24
<b>असम</b>			
1.	तिनसुकिया	20	-
<b>बिहार</b>			
1.	इटकी	-	20
<b>चंडीगढ़</b>			
1.	चंडीगढ़	40	-
<b>हरियाणा</b>			
1.	हिसार	12	-
2.	पिंजौर	12	-
3.	सोनीपत	12	-
<b>हिमाचल प्रदेश</b>			
1.	धरमपुर	-	12
<b>कर्नाटक</b>			
1.	बैंगलुरु	-	32
2.	रॉबर्ट सोनपेट (केजीएफ)	32	-
3.	गुलबर्गा	20	-
<b>केरल</b>			
1.	पुलयानरकोटा	-	24
<b>महाराष्ट्र</b>			
1.	नागपुर	-	25
<b>ओडिशा</b>			
1.	बारबिल	-	6
2.	राजगंगपुर	-	16
<b>मध्य प्रदेश</b>			
1.	मंदसौर	-	25
<b>पंजाब</b>			
1.	अमृतसर	-	12
<b>राजस्थान</b>			
1.	जयपुर	-	15
2.	बारी, उदयपुर	-	15
3.	पाली	-	16
4.	भीलवाड़ा	12	-
5.	जोधपुर	24	-
6.	श्रीगंगानगर	20	-
7.	कोटा	24	-
8.	उदयपुर	12	-
9.	भरतपुर	24	-



## APPENDIX - III-K

## Details of Annexes constructed

Sl. No.	Name of Annexes	No. of Beds	
		Genl.	T.B.
<b>Andhra Pradesh</b>			
1.	Irrumnumma	-	24
<b>Assam</b>			
1.	Tinsukia	20	-
<b>Bihar</b>			
1.	Itki	-	20
<b>Chandigarh</b>			
1.	Chandigarh	40	-
<b>Haryana</b>			
1.	Hisar	12	-
2.	Pinjore	12	-
3.	Sonepat	12	-
<b>Himachal Pradesh</b>			
1.	Dharampur	-	12
<b>Karnataka</b>			
1.	Bangalore	-	32
2.	Robert Sonpet (KGF)	32	-
3.	Gulbarga	20	-
<b>Kerala</b>			
1.	Pulayanarkota	-	24
<b>Maharashtra</b>			
1.	Nagpur	-	25
<b>Odisha</b>			
1.	Barbil	-	6
2.	Rajgangpur	-	16
<b>Madhya Pradesh</b>			
1.	Mandsaur	-	25
<b>Punjab</b>			
1.	Amritsar	-	12
<b>Rajasthan</b>			
1.	Jaipur	-	15
2.	Bari, Udaipur	-	15
3.	Pali	-	16
4.	Bhilwada	12	-
5.	Jodhpur	24	-
6.	Sriganganagar	20	-
7.	Kota	24	-
8.	Udaipur	12	-
9.	Bharatpur	24	-



क्र. सं.	एनेक्सियों का नाम	विस्तारों की संख्या	
		सामान्य	क्षय रोग
<b>तमिलनाडु</b>			
1.	शिवकाशी	12	-
2.	ताम्बरम	-	52
3.	कोविलपट्टी	32	-
4.	लालगुडी	10	-
5.	नागरकोइल	-	26
6.	कावेरीनगर	10	-
<b>उत्तर प्रदेश</b>			
1.	मोदीनगर	-	24
2.	रामपुर	24	-
3.	मेरठ	12	-
4.	मुरादाबाद	24	-
5.	मिर्जापुर	24	-
6.	शिकोहाबाद	24	-
7.	गोरखपुर	24	-
8.	सीतापुर	24	-
9.	इटवा	12	-
10.	उन्नाव	12	-
	<b>कुल</b>	<b>508</b>	<b>344</b>



Sl. No.	Name of Annexes	No. of Beds	
		Genl.	T.B.
<b>Tamil Nadu</b>			
1.	Sivakasi	12	-
2.	Tambaram	-	52
3.	Kovilpatii	32	-
4.	Lalgudi	10	-
5.	Nagarcoil	-	26
6.	Cauverinagar	10	-
<b>Uttar Pradesh</b>			
1.	Modinagar	-	24
2.	Rampur	24	-
3.	Meerut	12	-
4.	Moradabad	24	-
5.	Mirzapur	24	-
6.	Shikohabad	24	-
7.	Gorakhpur	24	-
8.	Sitapur	24	-
9.	Etawa	12	-
10.	Unnao	12	-
	<b>Total</b>	<b>508</b>	<b>344</b>



परिशिष्ट – IV-क

वर्ष 2014-2015 तथा 2015-2016 के दौरान बीमारी हितलाभ तथा मातृत्व हितलाभ दावों की घटना-दर (राज्यवार)

राज्य / क्षेत्र	अवधि	बीमारी हितलाभ के लिए जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	नकद हितलाभ भुगतानों की कुल संख्या	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नकद हितलाभ भुगतानों की औसत संख्या	बीमारी हितलाभ			विस्तारित बीमारी हितलाभ		मातृत्व हितलाभ	
					प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नये दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी बीमारी हितलाभ दिनों की औसत संख्या	औसत दैनिक हितलाभ दर	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	प्रति समाप्त मामले की औसत अवधि	प्रति 1000 बीमाकृत महिला कर्मचारी प्रसव की दर	प्रति प्रसव भुगतान की गई औसत राशि (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
<b>आंध्र प्रदेश</b>											
हैदराबाद + तेलंगाना	2014-15	1500523	92370	0.06	0.03	0.55	210.18	0.19	157.89	8.03	31631
	2015-16	1584982	85085	0.05	0.02	0.47	222.39	0.18	186.21	6.92	32664
विजयवाड़ा	2014-15	350173	45360	0.13	0.09	0.97	209.39	0.24	581.25	9.61	24580
	2015-16	375135	40249	0.11	0.07	0.81	254.81	0.12	368.95	9.61	24641
विशाखापट्टणम	2014-15	254123	51300	0.20	0.07	1.05	198.83	0.50	271.90	11.14	25153
	2015-16	263109	46702	0.18	0.05	0.76	221.43	0.52	269.45	13.34	21296
असम + मेघालय + त्रिपुरा + नागालैंड + सिक्किम	2014-15	167654	14130	0.08	0.02	0.38	165.92	0.32	100.33	11.79	18727
	2015-16	194451	14590	0.08	0.02	0.35	173.68	0.23	218.52	11.68	18440
बिहार	2014-15	155720	78940	0.51	0.01	0.39	91.99	0.08	0.00	5.77	15636
	2015-16	171655	59206	0.34	0.00	0.17	347.84	0.04	0.00	5.50	47504
चंडीगढ़ संघ राज्य क्षेत्र	2014-15	129303	3280	0.03	0.01	0.19	203.55	0.25	0.00	18.54	25414
	2015-16	135183	2486	0.02	0.01	0.16	222.46	0.16	0.00	14.26	29178
छत्तीसगढ़	2014-15	320694	30560	0.10	0.02	0.38	203.90	0.14	0.00	4.06	24189
	2015-16	341337	31755	0.09	0.02	0.27	230.45	0.25	0.00	4.82	21485
<b>दिल्ली</b>											
क्ष. का. दिल्ली	2014-15	619348	84520	0.14	0.02	0.29	242.29	0.39	0.00	7.59	30412
	2015-16	640599	76219	0.12	0.01	0.27	241.57	0.49	0.00	5.61	32268
ओखला	2014-15	698008	8200	0.01	0.00	0.13	235.91	0.24	140.00	4.66	28080
	2015-16	705986	8472	0.01	0.00	0.13	240.08	0.16	0.00	4.41	31490
रोहिणी	2014-15	236071	45640	0.19	0.01	0.44	218.78	0.33	0.00	6.47	27670
	2015-16	237028	21126	0.09	0.01	0.37	281.40	0.42	0.00	3.83	34969
गोवा	2014-15	200915	21860	0.11	0.04	0.48	223.33	0.18	0.00	14.58	29147
	2015-16	205208	20512	0.10	0.03	0.39	235.11	0.22	0.00	13.54	28154
<b>गुजरात</b>											
अहमदाबाद	2014-15	582168	136960	0.24	0.03	0.45	222.11	0.32	105.77	10.50	23450
	2015-16	632773	144755	0.23	0.03	0.45	238.70	0.60	240.95	7.61	24420
वडोदरा	2014-15	260657	45280	0.17	0.03	0.56	219.91	0.50	188.31	5.87	32436
	2015-16	269685	45507	0.17	0.02	0.54	245.89	0.47	208.98	6.20	28680
सूरत	2014-15	352387	6760	0.02	0.01	0.17	258.83	0.14	145.71	9.46	24171
	2015-16	360119	18213	0.05	0.01	0.18	272.92	0.11	127.94	8.70	26049



## APPENDIX - IV-A

## Incidence of Sickness Benefit and Maternity Benefit Claims during the years 2014-15 &amp; 2015-16 State-wise

State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk of Sickness Benefit	Total No. of cash benefit payments	Average No. of cash benefit payments per annum per employee	Sickness Benefit			Extended Sickness Benefit		Maternity Benefit	
					Rate of fresh spells per annum per employee	Average No. of Sickness Benefit days p.a.p.e	Average daily benefit rate	Rate of fresh cases per 1000 employees per annum	Average duration per terminated case	Rate of confinement per 1000 insured women employees	Average amount paid per confinement (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
<b>ANDHRA PRADESH</b>											
Hyderabad + Telangana	2014-15	1500523	92370	0.06	0.03	0.55	210.18	0.19	157.89	8.03	31631
	2015-16	1584982	85085	0.05	0.02	0.47	222.39	0.18	186.21	6.92	32664
Vijaywada	2014-15	350173	45360	0.13	0.09	0.97	209.39	0.24	581.25	9.61	24580
	2015-16	375135	40249	0.11	0.07	0.81	254.81	0.12	368.95	9.61	24641
Vishakhapatnam	2014-15	254123	51300	0.20	0.07	1.05	198.83	0.50	271.90	11.14	25153
	2015-16	263109	46702	0.18	0.05	0.76	221.43	0.52	269.45	13.34	21296
<b>ASSAM+ MEGHALAYA+ TRIPURA+ NAGALAND+ SIKKIM</b>	2014-15	167654	14130	0.08	0.02	0.38	165.92	0.32	100.33	11.79	18727
	2015-16	194451	14590	0.08	0.02	0.35	173.68	0.23	218.52	11.68	18440
<b>BIHAR</b>	2014-15	155720	78940	0.51	0.01	0.39	91.99	0.08	0.00	5.77	15636
	2015-16	171655	59206	0.34	0.00	0.17	347.84	0.04	0.00	5.50	47504
<b>CHANDIGARH U.T.</b>	2014-15	129303	3280	0.03	0.01	0.19	203.55	0.25	0.00	18.54	25414
	2015-16	135183	2486	0.02	0.01	0.16	222.46	0.16	0.00	14.26	29178
<b>CHHATTISGARH</b>	2014-15	320694	30560	0.10	0.02	0.38	203.90	0.14	0.00	4.06	24189
	2015-16	341337	31755	0.09	0.02	0.27	230.45	0.25	0.00	4.82	21485
<b>DELHI</b>											
R.O. Delhi	2014-15	619348	84520	0.14	0.02	0.29	242.29	0.39	0.00	7.59	30412
	2015-16	640599	76219	0.12	0.01	0.27	241.57	0.49	0.00	5.61	32268
Okhla	2014-15	698008	8200	0.01	0.00	0.13	235.91	0.24	140.00	4.66	28080
	2015-16	705986	8472	0.01	0.00	0.13	240.08	0.16	0.00	4.41	31490
Rohini	2014-15	236071	45640	0.19	0.01	0.44	218.78	0.33	0.00	6.47	27670
	2015-16	237028	21126	0.09	0.01	0.37	281.40	0.42	0.00	3.83	34969
<b>GOA</b>	2014-15	200915	21860	0.11	0.04	0.48	223.33	0.18	0.00	14.58	29147
	2015-16	205208	20512	0.10	0.03	0.39	235.11	0.22	0.00	13.54	28154
<b>GUJARAT</b>											
Ahmedabad	2014-15	582168	136960	0.24	0.03	0.45	222.11	0.32	105.77	10.50	23450
	2015-16	632773	144755	0.23	0.03	0.45	238.70	0.60	240.95	7.61	24420
Vadodara	2014-15	260657	45280	0.17	0.03	0.56	219.91	0.50	188.31	5.87	32436
	2015-16	269685	45507	0.17	0.02	0.54	245.89	0.47	208.98	6.20	28680
Surat	2014-15	352387	6760	0.02	0.01	0.17	258.83	0.14	145.71	9.46	24171
	2015-16	360119	18213	0.05	0.01	0.18	272.92	0.11	127.94	8.70	26049



राज्य / क्षेत्र	अवधि	बीमारी हितलाभ के लिए जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	नकद हितलाभ भुगतानों की कुल संख्या	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नकद हितलाभ भुगतानों की औसत संख्या	बीमारी हितलाभ			विस्तारित बीमारी हितलाभ		मातृत्व हितलाभ	
					प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नये दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी बीमारी हितलाभ दिनों की औसत संख्या	औसत दैनिक हितलाभ दर	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	प्रति समाप्त मामले की औसत अवधि	प्रति 1000 बीमाकृत महिला कर्मचारी प्रसव की दर	प्रति प्रसव भुगतान की गई औसत राशि (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
<b>हरियाणा</b>											
फरीदाबाद	2014-15	701778	25460	0.04	0.01	0.28	196.86	0.21	161.47	18.55	29197
	2015-16	714012	22521	0.03	0.01	0.28	213.43	0.20	184.54	13.85	29693
गुड़गाँव	2014-15	956483	34300	0.04	0.00	0.10	243.22	0.07	141.67	5.48	24416
	2015-16	1033002	35621	0.03	0.00	0.09	264.24	0.07	472.00	3.57	23905
अम्बाला	2014-15	171307	6910	0.04	0.01	0.19	179.54	0.12	170.00	5.78	25344
	2015-16	199457	5032	0.03	0.01	0.17	183.10	0.15	0.00	6.01	22685
हिमाचल प्रदेश	2014-15	280461	19000	0.07	0.03	0.61	190.48	0.41	1.35	12.17	20331
	2015-16	292703	33418	0.11	0.02	0.60	195.85	0.55	37.42	10.72	20591
जम्मू एवं कश्मीर	2014-15	106779	7720	0.07	0.02	0.47	166.78	0.27	281.67	10.36	20991
	2015-16	113751	7774	0.07	0.02	0.45	179.29	0.24	357.06	7.77	18658
झारखंड	2014-15	324173	17090	0.05	0.04	0.49	199.16	0.07	66.67	5.95	21919
	2015-16	326148	16704	0.05	0.03	0.43	228.79	0.11	74.75	5.94	23625
<b>कर्नाटक</b>											
बैंगलुरु	2014-15	909781	69580	0.08	0.02	0.32	212.85	0.18	0.00	10.15	19562
	2015-16	974494	68130	0.07	0.02	0.36	215.93	0.14	583.81	8.83	21734
बोमसन्दा	2014-15	716270	25260	0.04	0.01	0.22	226.62	0.09	0.00	9.03	22570
	2015-16	749832	28845	0.04	0.02	0.29	243.04	0.12	0.00	8.75	24543
पीण्पा	2014-15	526514	48930	0.09	0.03	0.56	207.70	0.29	0.00	10.69	18618
	2015-16	544172	34430	0.06	0.03	0.63	193.88	0.26	904.44	9.63	23501
हुबली	2014-15	256796	52600	0.20	0.07	1.06	201.46	0.39	200.00	9.06	21500
	2015-16	272098	66315	0.24	0.08	1.06	202.79	0.56	656.64	9.39	22866
गुलबर्गा	2014-15	57489	9500	0.17	0.07	0.97	247.22	0.49	0.00	7.70	17132
	2015-16	63711	11494	0.18	0.06	0.80	251.44	0.16	0.00	7.50	22006
मैसूर	2014-15	153037	33150	0.22	0.07	0.82	215.84	0.42	185.71	7.20	24543
	2015-16	175750	31862	0.18	0.04	0.65	223.71	0.25	216.43	5.60	30952
मैंगलोर	2014-15	164589	14220	0.09	0.04	0.53	197.00	0.13	0.00	18.83	24594
	2015-16	141188	16292	0.12	0.03	0.56	213.95	0.16	0.00	16.50	28220
<b>केरल</b>											
त्रिचूर	2014-15	153554	74140	0.48	0.22	1.52	226.18	1.28	334.23	17.47	30051
	2015-16	141672	70338	0.50	0.20	1.53	245.44	1.33	290.58	16.67	32283
एर्नाकुलम	2014-15	379873	106630	0.28	0.11	1.11	251.69	0.75	213.73	25.73	27258
	2015-16	403025	90171	0.22	0.07	0.86	275.12	0.69	122.91	20.89	31297
कोल्लम	2014-15	207338	79740	0.38	0.13	2.08	176.10	2.09	264.52	15.20	22191
	2015-16	188349	80479	0.43	0.13	1.95	191.90	2.18	255.56	22.03	25583
कोझीकोड	2014-15	134338	20300	0.15	0.05	1.03	305.79	0.60	643.15	15.80	42679
	2015-16	147630	62180	0.42	0.11	1.27	221.35	1.40	252.04	10.96	25796



State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk of Sickness Benefit	Total No. of cash benefit payments	Average No. of cash benefit payments per annum per employee	Sickness Benefit			Extended Sickness Benefit		Maternity Benefit	
					Rate of fresh spells per annum per employee	Average No. of Sickness Benefit days p.a.p.e	Average daily benefit rate	Rate of fresh cases per 1000 employees per annum	Average duration per terminated case	Rate of confinement per 1000 insured women employees	Average amount paid per confinement (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
<b>HARYANA</b>											
Faridabad	2014-15	701778	25460	0.04	0.01	0.28	196.86	0.21	161.47	18.55	29197
	2015-16	714012	22521	0.03	0.01	0.28	213.43	0.20	184.54	13.85	29693
Gurgaon	2014-15	956483	34300	0.04	0.00	0.10	243.22	0.07	141.67	5.48	24416
	2015-16	1033002	35621	0.03	0.00	0.09	264.24	0.07	472.00	3.57	23905
AMBALA	2014-15	171307	6910	0.04	0.01	0.19	179.54	0.12	170.00	5.78	25344
	2015-16	199457	5032	0.03	0.01	0.17	183.10	0.15	0.00	6.01	22685
HIMACHAL PRADESH	2014-15	280461	19000	0.07	0.03	0.61	190.48	0.41	1.35	12.17	20331
	2015-16	292703	33418	0.11	0.02	0.60	195.85	0.55	37.42	10.72	20591
J&K	2014-15	106779	7720	0.07	0.02	0.47	166.78	0.27	281.67	10.36	20991
	2015-16	113751	7774	0.07	0.02	0.45	179.29	0.24	357.06	7.77	18658
JHARKHAND	2014-15	324173	17090	0.05	0.04	0.49	199.16	0.07	66.67	5.95	21919
	2015-16	326148	16704	0.05	0.03	0.43	228.79	0.11	74.75	5.94	23625
<b>KARNATAKA</b>											
Bangaluru	2014-15	909781	69580	0.08	0.02	0.32	212.85	0.18	0.00	10.15	19562
	2015-16	974494	68130	0.07	0.02	0.36	215.93	0.14	583.81	8.83	21734
Bommasandra	2014-15	716270	25260	0.04	0.01	0.22	226.62	0.09	0.00	9.03	22570
	2015-16	749832	28845	0.04	0.02	0.29	243.04	0.12	0.00	8.75	24543
Peenya	2014-15	526514	48930	0.09	0.03	0.56	207.70	0.29	0.00	10.69	18618
	2015-16	544172	34430	0.06	0.03	0.63	193.88	0.26	904.44	9.63	23501
Hubli	2014-15	256796	52600	0.20	0.07	1.06	201.46	0.39	200.00	9.06	21500
	2015-16	272098	66315	0.24	0.08	1.06	202.79	0.56	656.64	9.39	22866
Gulbarga	2014-15	57489	9500	0.17	0.07	0.97	247.22	0.49	0.00	7.70	17132
	2015-16	63711	11494	0.18	0.06	0.80	251.44	0.16	0.00	7.50	22006
Mysore	2014-15	153037	33150	0.22	0.07	0.82	215.84	0.42	185.71	7.20	24543
	2015-16	175750	31862	0.18	0.04	0.65	223.71	0.25	216.43	5.60	30952
Mangalore	2014-15	164589	14220	0.09	0.04	0.53	197.00	0.13	0.00	18.83	24594
	2015-16	141188	16292	0.12	0.03	0.56	213.95	0.16	0.00	16.50	28220
<b>KERALA</b>											
Trichur	2014-15	153554	74140	0.48	0.22	1.52	226.18	1.28	334.23	17.47	30051
	2015-16	141672	70338	0.50	0.20	1.53	245.44	1.33	290.58	16.67	32283
Ernakulam	2014-15	379873	106630	0.28	0.11	1.11	251.69	0.75	213.73	25.73	27258
	2015-16	403025	90171	0.22	0.07	0.86	275.12	0.69	122.91	20.89	31297
Kollam	2014-15	207338	79740	0.38	0.13	2.08	176.10	2.09	264.52	15.20	22191
	2015-16	188349	80479	0.43	0.13	1.95	191.90	2.18	255.56	22.03	25583
Kozhikode	2014-15	134338	20300	0.15	0.05	1.03	305.79	0.60	643.15	15.80	42679
	2015-16	147630	62180	0.42	0.11	1.27	221.35	1.40	252.04	10.96	25796





राज्य/क्षेत्र	अवधि	बीमारी हितलाभ के लिए जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	नकद हितलाभ भुगतानों की कुल संख्या	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नकद हितलाभ भुगतानों की औसत संख्या	बीमारी हितलाभ			विस्तारित बीमारी हितलाभ		मातृत्व हितलाभ	
					प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नये दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी बीमारी हितलाभ दिनों की औसत संख्या	औसत दैनिक हितलाभ दर	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	प्रति समाप्त मामले की औसत अवधि	प्रति 1000 बीमाकृत महिला कर्मचारी प्रसव की दर	प्रति प्रसव भुगतान की गई औसत राशि (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
त्रिवेन्द्रम	2014-15	154948	26960	0.17	0.04	0.86	195.18	0.57	190.91	16.66	26334
	2015-16	160932	23514	0.15	0.04	0.99	182.84	0.78	201.61	13.94	29864
मध्य प्रदेश	2014-15	627189	149100	0.24	0.06	0.67	203.36	1.34	280.00	8.41	20466
	2015-16	668373	122397	0.18	0.04	0.68	210.46	0.30	85.45	10.40	14449
<b>महाराष्ट्र</b>											
लोअर परेल	2014-15	578610	79939	0.14	0.01	0.23	268.84	0.14	643.15	14.19	30874
	2015-16	556048	90808	0.16	0.01	0.21	292.97	0.16	81.80	8.98	35612
मरोल	2014-15	728665	72510	0.10	0.01	0.20	272.48	0.18	0.00	18.82	25387
	2015-16	722247	73176	0.10	0.01	0.18	290.80	0.22	0.00	12.83	30063
नागपुर	2014-15	210365	49950	0.24	0.07	0.83	247.77	0.37	200.00	11.48	30888
	2015-16	214051	50651	0.24	0.07	0.87	244.13	0.48	211.63	8.31	34835
पुणे	2014-15	697839	62980	0.09	0.04	0.53	239.77	0.22	188.24	9.06	27392
	2015-16	709991	59633	0.08	0.03	0.45	265.35	0.17	214.02	7.55	32721
ठाणे	2014-15	545786	85160	0.16	0.02	0.22	267.71	0.19	163.08	15.03	25438
	2015-16	542635	83241	0.15	0.02	0.22	272.03	0.28	128.05	10.90	27386
औरंगाबाद	2014-15	180300	27950	0.16	0.04	0.55	236.45	0.17	284.62	5.59	24987
	2015-16	185840	29483	0.16	0.04	0.50	245.93	0.23	289.00	4.60	24489
नाशिक	2014-15	110228	18920	0.17	0.02	0.72	272.66	0.18	9800.00	7.88	86558
	2015-16	118919	26809	0.23	0.01	0.65	263.57	0.18	3883.00	2.82	172159
ओडिशा	2014-15	470059	55940	0.12	0.02	0.43	207.57	0.20	7480.00	10.10	18678
	2015-16	506655	54367	0.11	0.02	0.40	223.05	0.13	471.76	8.12	21544
पुदुच्चेरी	2014-15	130411	35730	0.27	0.09	0.86	212.47	0.35	1033.33	14.66	22128
	2015-16	130858	29687	0.23	0.08	0.79	225.83	0.20	428.47	13.16	23899
<b>पंजाब</b>											
चंडीगढ़ [पंजाब]	2014-15	366903	21090	0.06	0.02	0.35	193.21	0.30	251.52	9.15	22876
	2015-16	374594	20222	0.05	0.00	0.06	1340.76	0.06	320.00	3.38	61817
जालंधर	2014-15	253256	62610	0.25	0.03	0.49	193.21	0.56	0.00	7.09	23072
	2015-16	259218	66579	0.26	0.02	0.36	301.12	0.56	225.68	6.69	24188
लुधियाना	2014-15	436106	28370	0.07	0.01	0.37	194.16	0.37	193.18	6.15	23794
	2015-16	422516	28741	0.07	0.01	0.41	208.85	0.37	192.06	5.14	23395
<b>राजस्थान</b>											
जयपुर	2014-15	608718	67380	0.11	0.01	0.26	202.58	0.11	212.50	6.75	22807
	2015-16	663340	72603	0.11	0.01	0.23	216.12	0.09	207.00	8.14	23790
उदयपुर	2014-15	174103	29150	0.17	0.02	0.41	223.49	0.11	1600.00	11.96	20953
	2015-16	184817	29398	0.16	0.02	0.37	228.48	0.15	193.75	10.48	21803



State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk of Sickness Benefit	Total No. of cash benefit payments	Average No. of cash benefit payments per annum per employee	Sickness Benefit			Extended Sickness Benefit		Maternity Benefit	
					Rate of fresh spells per annum per employee	Average No. of Sickness Benefit days p.a.p.e	Average daily benefit rate	Rate of fresh cases per 1000 employees per annum	Average duration per terminated case	Rate of confinement per 1000 insured women employees	Average amount paid per confinement (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
Trivandrum	2014-15	154948	26960	0.17	0.04	0.86	195.18	0.57	190.91	16.66	26334
	2015-16	160932	23514	0.15	0.04	0.99	182.84	0.78	201.61	13.94	29864
MADHYA PRADESH	2014-15	627189	149100	0.24	0.06	0.67	203.36	1.34	280.00	8.41	20466
	2015-16	668373	122397	0.18	0.04	0.68	210.46	0.30	85.45	10.40	14449
<b>MAHARASHTRA</b>											
Lower Parel	2014-15	578610	79939	0.14	0.01	0.23	268.84	0.14	643.15	14.19	30874
	2015-16	556048	90808	0.16	0.01	0.21	292.97	0.16	81.80	8.98	35612
Marol	2014-15	728665	72510	0.10	0.01	0.20	272.48	0.18	0.00	18.82	25387
	2015-16	722247	73176	0.10	0.01	0.18	290.80	0.22	0.00	12.83	30063
Nagpur	2014-15	210365	49950	0.24	0.07	0.83	247.77	0.37	200.00	11.48	30888
	2015-16	214051	50651	0.24	0.07	0.87	244.13	0.48	211.63	8.31	34835
Pune	2014-15	697839	62980	0.09	0.04	0.53	239.77	0.22	188.24	9.06	27392
	2015-16	709991	59633	0.08	0.03	0.45	265.35	0.17	214.02	7.55	32721
Thane	2014-15	545786	85160	0.16	0.02	0.22	267.71	0.19	163.08	15.03	25438
	2015-16	542635	83241	0.15	0.02	0.22	272.03	0.28	128.05	10.90	27386
Aurangabad	2014-15	180300	27950	0.16	0.04	0.55	236.45	0.17	284.62	5.59	24987
	2015-16	185840	29483	0.16	0.04	0.50	245.93	0.23	289.00	4.60	24489
Nasik	2014-15	110228	18920	0.17	0.02	0.72	272.66	0.18	9800.00	7.88	86558
	2015-16	118919	26809	0.23	0.01	0.65	263.57	0.18	3883.00	2.82	172159
ORISSA	2014-15	470059	55940	0.12	0.02	0.43	207.57	0.20	7480.00	10.10	18678
	2015-16	506655	54367	0.11	0.02	0.40	223.05	0.13	471.76	8.12	21544
PUDUCHERRY	2014-15	130411	35730	0.27	0.09	0.86	212.47	0.35	1033.33	14.66	22128
	2015-16	130858	29687	0.23	0.08	0.79	225.83	0.20	428.47	13.16	23899
<b>PUNJAB</b>											
Chandigarh [Punjab]	2014-15	366903	21090	0.06	0.02	0.35	193.21	0.30	251.52	9.15	22876
	2015-16	374594	20222	0.05	0.00	0.06	1340.76	0.06	320.00	3.38	61817
Jalandhar	2014-15	253256	62610	0.25	0.03	0.49	193.21	0.56	0.00	7.09	23072
	2015-16	259218	66579	0.26	0.02	0.36	301.12	0.56	225.68	6.69	24188
Ludhaina	2014-15	436106	28370	0.07	0.01	0.37	194.16	0.37	193.18	6.15	23794
	2015-16	422516	28741	0.07	0.01	0.41	208.85	0.37	192.06	5.14	23395
<b>RAJASTHAN</b>											
Jaipur	2014-15	608718	67380	0.11	0.01	0.26	202.58	0.11	212.50	6.75	22807
	2015-16	663340	72603	0.11	0.01	0.23	216.12	0.09	207.00	8.14	23790
Udaipur	2014-15	174103	29150	0.17	0.02	0.41	223.49	0.11	1600.00	11.96	20953
	2015-16	184817	29398	0.16	0.02	0.37	228.48	0.15	193.75	10.48	21803



## वार्षिक रिपोर्ट 2015-16

राज्य / क्षेत्र	अवधि	बीमारी हितलाभ के लिए जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	नकद हितलाभ भुगतानों की कुल संख्या	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नकद हितलाभ भुगतानों की औसत संख्या	बीमारी हितलाभ			विस्तारित बीमारी हितलाभ		मातृत्व हितलाभ	
					प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नये दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी बीमारी हितलाभ दिनों की औसत संख्या	औसत दैनिक हितलाभ दर	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	प्रति समाप्त मामले की औसत अवधि	प्रति 1000 बीमाकृत महिला कर्मचारी प्रसव की दर	प्रति प्रसव भुगतान की गई औसत राशि (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
जोधपुर	2014-15	122611	26100	0.21	0.03	0.64	245.64	0.26	1094.34	7.50	24284
	2015-16	124332	35148	0.28	0.05	0.70	234.83	0.22	4055.89	6.55	23782
<b>तमिलनाडु</b>											
चेन्नै	2014-15	1816308	129320	0.07	0.01	0.23	223.96	0.11	126.47	5.00	38022
	2015-16	1899670	129022	0.07	0.00	0.22	224.71	0.11	138.00	3.97	44775
कोयम्बतूर	2014-15	733856	53690	0.07	0.01	0.17	233.67	0.06	461.54	5.88	28460
	2015-16	791751	42045	0.05	0.01	0.16	249.11	0.09	0.00	5.05	29780
मदुरै	2014-15	400888	52230	0.13	0.01	0.39	161.18	0.32	236.51	8.60	17754
	2015-16	430866	54375	0.13	0.01	0.23	292.99	0.24	304.21	8.81	17818
सेलम	2014-15	314944	35140	0.11	0.01	0.21	212.02	0.10	136.67	9.52	21465
	2015-16	348773	32014	0.09	0.01	0.20	237.34	0.09	238.50	6.46	32978
तिरुनेलवेली	2014-15	189229	25010	0.13	0.02	0.39	197.13	0.42	262.79	7.90	20810
	2015-16	201522	24599	0.12	0.01	0.34	207.75	0.36	258.30	6.56	22609
<b>उत्तर प्रदेश</b>											
कानपुर	2014-15	364211	15780	0.04	0.02	0.36	199.82	0.29	122.28	4.32	24604
	2015-16	366978	15302	0.04	0.02	0.38	221.08	0.55	0.00	3.98	25754
नोएडा	2014-15	924580	74360	0.08	0.01	0.21	202.21	0.09	252.94	6.46	22451
	2015-16	967530	49859	0.05	0.00	0.11	414.76	0.08	272.54	3.89	40760
वाराणसी	2014-15	54350	40050	0.74	0.00	1.09	17.01	0.02	400.00	3.84	21821
	2015-16	58194	40668	0.70	0.01	0.13	192.61	0.09	0.00	2.10	31463
लखनऊ	2014-15	255981	56120	0.22	0.01	0.14	201.39	0.13	56.47	3.80	20148
	2015-16	292620	55446	0.19	0.01	0.12	250.68	0.17	160.29	4.24	30498
उत्तराखण्ड	2014-15	451139	19380	0.04	0.02	0.27	244.44	0.02	0.00	5.64	30899
	2015-16	477207	19380	0.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
<b>पश्चिम बंगाल</b>											
कोलकाता	2014-15	1201531	343040	0.29	0.04	0.94	237.68	0.73	258.33	6.91	25721
	2015-16	1249355	329509	0.26	0.03	0.74	274.31	0.79	174.05	6.57	26109
बैरकपुर	2014-15	298479	160930	0.54	0.05	1.26	245.89	1.68	232.13	4.10	18646
	2015-16	303896	158406	0.52	0.04	1.14	260.27	1.43	202.12	3.77	25254
दुर्गापुर	2014-15	160323	15570	0.10	0.03	0.57	181.32	0.52	0.00	6.06	22812
	2015-16	169858	18736	0.11	3.00	0.61	201.55	0.52	0.00	6.77	21288
अखिल भारत	2014-15	<b>25590220</b>	<b>3230149</b>	<b>0.13</b>	<b>0.03</b>	<b>0.45</b>	<b>217.91</b>	<b>0.31</b>	<b>283.35</b>	<b>9.78</b>	<b>25863</b>
	2015-16	<b>26701830</b>	<b>3162301</b>	<b>0.12</b>	<b>0.02</b>	<b>0.37</b>	<b>261.72</b>	<b>0.29</b>	<b>216.57</b>	<b>8.34</b>	<b>28310</b>



State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk of Sickness Benefit	Total No. of cash benefit payments	Average No. of cash benefit payments per annum per employee	Sickness Benefit			Extended Sickness Benefit		Maternity Benefit	
					Rate of fresh spells per annum per employee	Average No. of Sickness Benefit days p.a.p.e	Average daily benefit rate	Rate of fresh cases per 1000 employees per annum	Average duration per terminated case	Rate of confinement per 1000 insured women employees	Average amount paid per confinement (₹)
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]
Jodhpur	2014-15	122611	26100	0.21	0.03	0.64	245.64	0.26	1094.34	7.50	24284
	2015-16	124332	35148	0.28	0.05	0.70	234.83	0.22	4055.89	6.55	23782
<b>TAMIL NADU</b>											
Chennai	2014-15	1816308	129320	0.07	0.01	0.23	223.96	0.11	126.47	5.00	38022
	2015-16	1899670	129022	0.07	0.00	0.22	224.71	0.11	138.00	3.97	44775
Coimbatore	2014-15	733856	53690	0.07	0.01	0.17	233.67	0.06	461.54	5.88	28460
	2015-16	791751	42045	0.05	0.01	0.16	249.11	0.09	0.00	5.05	29780
Madurai	2014-15	400888	52230	0.13	0.01	0.39	161.18	0.32	236.51	8.60	17754
	2015-16	430866	54375	0.13	0.01	0.23	292.99	0.24	304.21	8.81	17818
Salem	2014-15	314944	35140	0.11	0.01	0.21	212.02	0.10	136.67	9.52	21465
	2015-16	348773	32014	0.09	0.01	0.20	237.34	0.09	238.50	6.46	32978
Tirunelveli	2014-15	189229	25010	0.13	0.02	0.39	197.13	0.42	262.79	7.90	20810
	2015-16	201522	24599	0.12	0.01	0.34	207.75	0.36	258.30	6.56	22609
<b>UTTAR PRADESH</b>											
Kanpur	2014-15	364211	15780	0.04	0.02	0.36	199.82	0.29	122.28	4.32	24604
	2015-16	366978	15302	0.04	0.02	0.38	221.08	0.55	0.00	3.98	25754
Noida	2014-15	924580	74360	0.08	0.01	0.21	202.21	0.09	252.94	6.46	22451
	2015-16	967530	49859	0.05	0.00	0.11	414.76	0.08	272.54	3.89	40760
Varanasi	2014-15	54350	40050	0.74	0.00	1.09	17.01	0.02	400.00	3.84	21821
	2015-16	58194	40668	0.70	0.01	0.13	192.61	0.09	0.00	2.10	31463
Lucknow	2014-15	255981	56120	0.22	0.01	0.14	201.39	0.13	56.47	3.80	20148
	2015-16	292620	55446	0.19	0.01	0.12	250.68	0.17	160.29	4.24	30498
<b>UTTRAKHAND</b>	2014-15	451139	19380	0.04	0.02	0.27	244.44	0.02	0.00	5.64	30899
	2015-16	477207	19380	0.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
<b>WEST BENGAL</b>											
Kolkata	2014-15	1201531	343040	0.29	0.04	0.94	237.68	0.73	258.33	6.91	25721
	2015-16	1249355	329509	0.26	0.03	0.74	274.31	0.79	174.05	6.57	26109
Barrackpore	2014-15	298479	160930	0.54	0.05	1.26	245.89	1.68	232.13	4.10	18646
	2015-16	303896	158406	0.52	0.04	1.14	260.27	1.43	202.12	3.77	25254
Durgapur	2014-15	160323	15570	0.10	0.03	0.57	181.32	0.52	0.00	6.06	22812
	2015-16	169858	18736	0.11	3.00	0.61	201.55	0.52	0.00	6.77	21288
<b>ALL INDIA</b>	<b>2014-15</b>	<b>25590220</b>	<b>3230149</b>	<b>0.13</b>	<b>0.03</b>	<b>0.45</b>	<b>217.91</b>	<b>0.31</b>	<b>283.35</b>	<b>9.78</b>	<b>25863</b>
	<b>2015-16</b>	<b>26701830</b>	<b>3162301</b>	<b>0.12</b>	<b>0.02</b>	<b>0.37</b>	<b>261.72</b>	<b>0.29</b>	<b>216.57</b>	<b>8.34</b>	<b>28310</b>

PA/PE : Per Annum / Per Employee



परिशिष्ट – IV-ख

वर्ष 2014-2015 एवं 2015-2016 के दौरान स्वीकृत अपंगता तथा आश्रितजन हितलाभ दावों की घटना-दर (राज्यवार)

राज्य / क्षेत्र	अवधि	रोजगार चोट में जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ			स्थायी अपंगता हितलाभ				आश्रितजन हितलाभ	
			प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नए दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी दिनों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ की औसत दैनिक दर (₹)	स्वीकृत नए मामलों की संख्या	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	एकमुश्त भुगतान के लिए संराशीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या	मृत्यु के स्वीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>आंध्र प्रदेश</b>											
हैदराबाद + तेलंगाना	2014-15	1038665	0.00	0.08	250.08	249	0.24	0	6937	97	5759
	2015-16	1100285	0.00	0.05	277.42	208	0.19	195	7134	103	6013
विजयवाड़ा	2014-15	244265	0.00	0.11	239.83	272	1.11	504	1583	22	1013
	2015-16	261140	0.00	0.09	245.21	291	1.11	284	1886	18	1057
विशाखापट्टणम	2014-15	174520	0.01	0.32	240.90	187	1.07	460	1481	28	417
	2015-16	181305	0.00	0.17	269.89	199	1.10	154	1682	34	497
असम, मेघालय, नागालैंड, सिक्किम एवं त्रिपुरा	2014-15	120880	0.00	0.09	186.42	24	0.20	5	478	20	623
	2015-16	138475	0.00	0.08	173.53	27	0.19	0	508	25	676
बिहार	2014-15	109310	0.00	0.26	293.70	41	0.38	2	4638	9	1582
	2015-16	120846	0.00	0.23	430.35	27	0.22	1	4639	16	1633
चंडीगढ़ संघ राज्य क्षेत्र	2014-15	89680	0.00	0.08	197.20	38	0.42	32	7812	10	638
	2015-16	93315	0.00	0.07	191.13	34	0.36	14	7839	10	670
छत्तीसगढ़	2014-15	226940	0.00	0.13	226.73	89	0.39	0	978	70	1094
	2015-16	235500	0.00	0.10	237.43	91	0.39	1	1038	61	1271
<b>दिल्ली</b>											
राजेन्द्र प्लेस	2014-15	423125	0.00	0.11	282.46	174	0.41	6	5423	22	4552
	2015-16	441585	0.00	0.11	265.86	74	0.17	0	5423	16	4604
ओखला	2014-15	474575	0.00	0.02	252.01	20	0.04	0	1183	25	473
	2015-16	482595	0.00	0.02	243.41	25	0.05	0	1201	31	543
रोहिणी	2014-15	161575	0.00	0.58	248.52	210	1.30	3	2324	27	449
	2015-16	161000	0.00	0.56	274.57	439	2.73	2	2429	29	521
गोवा	2014-15	137150	0.00	0.08	277.71	20	0.15	29	936	15	612
	2015-16	140949	0.00	0.08	289.26	24	0.15	0	991	8	637
<b>गुजरात</b>											
अहमदाबाद	2014-15	406385	0.01	0.31	277.46	384	0.94	663	9264	85	7356
	2015-16	443675	0.01	0.28	289.85	718	1.62	345	9716	110	7610
वडोदरा	2014-15	178770	0.01	0.22	250.55	49	0.27	19	1800	40	770
	2015-16	186045	0.00	0.20	272.95	66	0.35	4	1828	20	822
सूरत	2014-15	243890	0.00	0.07	285.52	70	0.29	13	854	47	973
	2015-16	245420	0.00	0.07	301.53	46	0.19	0	896	36	1062
<b>हरियाणा</b>											
फरीदाबाद	2014-15	472645	0.00	0.23	196.00	600	1.27	33	15985	116	5053
	2015-16	493430	0.00	0.20	200.33	873	1.77	50	16821	107	5342
गुड़गाँव	2014-15	666130	0.00	0.05	245.78	201	0.30	5	2390	45	227
	2015-16	722570	0.00	0.03	253.41	116	0.16	5	2485	25	301
अम्बाला	2014-15	131870	0.00	0.22	179.18	172	1.30	26	9	16	49
	2015-16	137895	0.00	0.15	198.21	101	0.73	28	117	25	113
हिमाचल प्रदेश	2014-15	193855	0.00	0.22	212.60	135	0.70	39	619	15	753
	2015-16	202340	0.00	0.21	219.56	203	1.00	38	878	34	845
जम्मू एवं कश्मीर	2014-15	74265	0.00	0.25	164.62	34	0.46	2	414	29	516
	2015-16	79080	0.00	0.16	230.64	31	0.39	5	451	15	558



## APPENDIX - IV-B

## Incidence of Disablement and Dependents' Benefit Claims admitted during the year 2014-15 &amp; 2015-16 [State-Wise]

State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk to E.I.	Temporary Disablement Benefit			Permanent Disablement Benefit				Dependents' Benefit	
			Rate of fresh spells per employee per annum	No. of Days per employee per annum	Average daily rate of T.D.B. [₹]	No. of fresh cases admitted	Rate of fresh case per 1000 employee per annum	No. of cases commuted for Lump-sum	No. of Beneficiaries at the end of the year	No. of death cases admitted	No. of Beneficiaries at the end of the year
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Andhra Pradesh</b>											
Hyderabad + Telangana	2014-15	1038665	0.00	0.08	250.08	249	0.24	0	6937	97	5759
	2015-16	1100285	0.00	0.05	277.42	208	0.19	195	7134	103	6013
Vijaywada	2014-15	244265	0.00	0.11	239.83	272	1.11	504	1583	22	1013
	2015-16	261140	0.00	0.09	245.21	291	1.11	284	1886	18	1057
Vishakhapatnam	2014-15	174520	0.01	0.32	240.90	187	1.07	460	1481	28	417
	2015-16	181305	0.00	0.17	269.89	199	1.10	154	1682	34	497
Assam, Meghalaya, Nagland, sikkim & Tripura	2014-15	120880	0.00	0.09	186.42	24	0.20	5	478	20	623
	2015-16	138475	0.00	0.08	173.53	27	0.19	0	508	25	676
Bihar	2014-15	109310	0.00	0.26	293.70	41	0.38	2	4638	9	1582
	2015-16	120846	0.00	0.23	430.35	27	0.22	1	4639	16	1633
Chandigarh U.T.	2014-15	89680	0.00	0.08	197.20	38	0.42	32	7812	10	638
	2015-16	93315	0.00	0.07	191.13	34	0.36	14	7839	10	670
Chhattisgarh	2014-15	226940	0.00	0.13	226.73	89	0.39	0	978	70	1094
	2015-16	235500	0.00	0.10	237.43	91	0.39	1	1038	61	1271
<b>Delhi</b>											
Rajendra Place	2014-15	423125	0.00	0.11	282.46	174	0.41	6	5423	22	4552
	2015-16	441585	0.00	0.11	265.86	74	0.17	0	5423	16	4604
Okhla	2014-15	474575	0.00	0.02	252.01	20	0.04	0	1183	25	473
	2015-16	482595	0.00	0.02	243.41	25	0.05	0	1201	31	543
Rohini	2014-15	161575	0.00	0.58	248.52	210	1.30	3	2324	27	449
	2015-16	161000	0.00	0.56	274.57	439	2.73	2	2429	29	521
Goa	2014-15	137150	0.00	0.08	277.71	20	0.15	29	936	15	612
	2015-16	140949	0.00	0.08	289.26	24	0.15	0	991	8	637
<b>Gujarat</b>											
Ahmedabad	2014-15	406385	0.01	0.31	277.46	384	0.94	663	9264	85	7356
	2015-16	443675	0.01	0.28	289.85	718	1.62	345	9716	110	7610
Vadodara	2014-15	178770	0.01	0.22	250.55	49	0.27	19	1800	40	770
	2015-16	186045	0.00	0.20	272.95	66	0.35	4	1828	20	822
Surat	2014-15	243890	0.00	0.07	285.52	70	0.29	13	854	47	973
	2015-16	245420	0.00	0.07	301.53	46	0.19	0	896	36	1062
<b>Haryana</b>											
Faridabad	2014-15	472645	0.00	0.23	196.00	600	1.27	33	15985	116	5053
	2015-16	493430	0.00	0.20	200.33	873	1.77	50	16821	107	5342
Gurgaon	2014-15	666130	0.00	0.05	245.78	201	0.30	5	2390	45	227
	2015-16	722570	0.00	0.03	253.41	116	0.16	5	2485	25	301
Ambala	2014-15	131870	0.00	0.22	179.18	172	1.30	26	9	16	49
	2015-16	137895	0.00	0.15	198.21	101	0.73	28	117	25	113
Himachal pradesh	2014-15	193855	0.00	0.22	212.60	135	0.70	39	619	15	753
	2015-16	202340	0.00	0.21	219.56	203	1.00	38	878	34	845
Jammu & Kashmir	2014-15	74265	0.00	0.25	164.62	34	0.46	2	414	29	516
	2015-16	79080	0.00	0.16	230.64	31	0.39	5	451	15	558



राज्य / क्षेत्र	अवधि	रोजगार चोट में जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ			स्थायी अपंगता हितलाभ				आश्रितजन हितलाभ	
			प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नए दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी दिनों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ की औसत दैनिक दर (₹)	स्वीकृत नए मामलों की संख्या	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	एकमुश्त भुगतान के लिए संराशीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या	मृत्यु के स्वीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
झारखंड	2014-15	219550	0.00	0.10	228.59	64	0.29	1	1311	25	719
	2015-16	223090	0.00	0.08	230.60	43	0.19	0	1359	16	755
<b>कर्नाटक</b>											
बंगलुरु	2014-15	639410	0.00	0.05	255.26	95	0.15	63	5920	31	2570
	2015-16	676055	0.00	0.05	228.05	88	0.13	3	5993	29	2631
बोमसन्द्रा	2014-15	491270	0.00	0.02	283.63	20	0.04	3	996	10	161
	2015-16	520240	0.00	0.02	299.56	32	0.06	3	1026	16	194
पीण्या	2014-15	361300	0.00	0.08	224.53	82	0.23	55	5847	13	138
	2015-16	375535	0.00	0.05	295.34	66	0.18	49	5905	17	171
हुबली	2014-15	178955	0.01	0.25	247.96	87	0.49	15	2262	19	1153
	2015-16	188190	0.01	0.23	260.72	79	0.42	9	2329	16	1184
गुलबर्गा	2014-15	41145	0.00	0.10	262.19	7	0.17	0	473	5	68
	2015-16	44685	0.00	0.07	322.25	4	0.09	0	477	4	78
मैसूर	2014-15	114530	0.00	0.14	246.35	179	1.56	4	46	21	45
	2015-16	122210	0.00	0.13	211.59	43	0.35	2	76	8	61
मैंगलोर	2014-15	93080	0.00	0.07	267.70	7	0.08	1	2	5	18
	2015-16	97680	0.00	0.05	310.31	4	0.04	11	6	4	31
<b>केरल</b>											
त्रिचूर	2014-15	97790	0.01	0.36	209.73	37	0.38	35	4149	7	1904
	2015-16	95435	0.01	0.34	242.18	45	0.47	3	4187	15	1934
कोझिकोड	2014-15	98990	0.00	0.11	1015.39	63	0.64	32	1142	9	96
	2015-16	101335	0.01	0.35	287.33	23	0.23	0	1166	8	115
एर्नाकुलम	2014-15	264885	0.01	0.28	274.38	90	0.34	9	2482	32	288
	2015-16	279415	0.00	0.21	281.42	48	0.17	1	2517	32	352
कोल्लम	2014-15	138235	0.01	0.35	226.87	110	0.80	96	2201	14	240
	2015-16	123425	0.01	0.29	226.63	74	0.60	4	2221	7	252
त्रिवेन्द्रम	2014-15	110175	0.00	0.10	240.90	33	0.30	1	10	3	16
	2015-16	109415	0.00	0.08	292.86	9	0.08	0	19	6	30
मध्य प्रदेश	2014-15	436500	0.01	0.25	212.52	447	1.02	198	8574	56	4479
	2015-16	464860	0.01	0.21	237.55	278	0.60	188	8763	44	4594
<b>महाराष्ट्र</b>											
लोअर परेल	2014-15	380890	0.00	0.03	252.12	60	0.16	32	8856	29	9982
	2015-16	376210	0.00	0.03	342.25	37	0.10	0	8939	32	10069
मरोल	2014-15	491080	0.00	0.04	241.24	96	0.20	1	2831	19	353
	2015-16	491595	0.00	0.04	203.03	194	0.39	2	2984	17	391
नागपुर	2014-15	145115	0.01	0.23	273.79	28	0.19	1	1313	23	1542
	2015-16	146175	0.01	0.22	284.89	79	0.54	1	1362	22	1601
पुणे	2014-15	474050	0.00	0.17	282.15	413	0.87	390	12176	33	2762
	2015-16	488025	0.00	0.16	344.41	348	0.71	100	12571	44	2865
ठाणे	2014-15	368255	0.00	0.08	287.23	198	0.54	23	3704	23	726
	2015-16	370055	0.00	0.08	300.35	211	0.57	0	3675	28	799
औरंगाबाद	2014-15	123975	0.00	0.12	267.40	11	0.09	4	999	7	213
	2015-16	127935	0.00	0.12	303.60	43	0.34	5	1050	4	226



State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk to E.I.	Temporary Disablement Benefit			Permanent Disablement Benefit				Dependants' Benefit	
			Rate of fresh spells per employee per annum	No. of Days per employee per annum	Average daily rate of T.D.B. [₹]	No. of fresh cases admitted	Rate of fresh case per 1000 employee per annum	No. of cases commuted for Lump-sum	No. of Beneficiaries at the end of the year	No. of death cases admitted	No. of Beneficiaries at the end of the year
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Jharkhand	2014-15	219550	0.00	0.10	228.59	64	0.29	1	1311	25	719
	2015-16	223090	0.00	0.08	230.60	43	0.19	0	1359	16	755
<b>Karnataka</b>											
Bangaluru	2014-15	639410	0.00	0.05	255.26	95	0.15	63	5920	31	2570
	2015-16	676055	0.00	0.05	228.05	88	0.13	3	5993	29	2631
Bommasandra	2014-15	491270	0.00	0.02	283.63	20	0.04	3	996	10	161
	2015-16	520240	0.00	0.02	299.56	32	0.06	3	1026	16	194
Peenya	2014-15	361300	0.00	0.08	224.53	82	0.23	55	5847	13	138
	2015-16	375535	0.00	0.05	295.34	66	0.18	49	5905	17	171
Hubli	2014-15	178955	0.01	0.25	247.96	87	0.49	15	2262	19	1153
	2015-16	188190	0.01	0.23	260.72	79	0.42	9	2329	16	1184
Gulbarga	2014-15	41145	0.00	0.10	262.19	7	0.17	0	473	5	68
	2015-16	44685	0.00	0.07	322.25	4	0.09	0	477	4	78
Mysore	2014-15	114530	0.00	0.14	246.35	179	1.56	4	46	21	45
	2015-16	122210	0.00	0.13	211.59	43	0.35	2	76	8	61
Mangalore	2014-15	93080	0.00	0.07	267.70	7	0.08	1	2	5	18
	2015-16	97680	0.00	0.05	310.31	4	0.04	11	6	4	31
<b>Kerala</b>											
Trichur	2014-15	97790	0.01	0.36	209.73	37	0.38	35	4149	7	1904
	2015-16	95435	0.01	0.34	242.18	45	0.47	3	4187	15	1934
Kozhikode	2014-15	98990	0.00	0.11	1015.39	63	0.64	32	1142	9	96
	2015-16	101335	0.01	0.35	287.33	23	0.23	0	1166	8	115
Ernakulam	2014-15	264885	0.01	0.28	274.38	90	0.34	9	2482	32	288
	2015-16	279415	0.00	0.21	281.42	48	0.17	1	2517	32	352
Kollam	2014-15	138235	0.01	0.35	226.87	110	0.80	96	2201	14	240
	2015-16	123425	0.01	0.29	226.63	74	0.60	4	2221	7	252
Trivandrum	2014-15	110175	0.00	0.10	240.90	33	0.30	1	10	3	16
	2015-16	109415	0.00	0.08	292.86	9	0.08	0	19	6	30
Madhya Pradesh	2014-15	436500	0.01	0.25	212.52	447	1.02	198	8574	56	4479
	2015-16	464860	0.01	0.21	237.55	278	0.60	188	8763	44	4594
<b>Maharashtra</b>											
Lower Parel	2014-15	380890	0.00	0.03	252.12	60	0.16	32	8856	29	9982
	2015-16	376210	0.00	0.03	342.25	37	0.10	0	8939	32	10069
Marol	2014-15	491080	0.00	0.04	241.24	96	0.20	1	2831	19	353
	2015-16	491595	0.00	0.04	203.03	194	0.39	2	2984	17	391
Nagpur	2014-15	145115	0.01	0.23	273.79	28	0.19	1	1313	23	1542
	2015-16	146175	0.01	0.22	284.89	79	0.54	1	1362	22	1601
Pune	2014-15	474050	0.00	0.17	282.15	413	0.87	390	12176	33	2762
	2015-16	488025	0.00	0.16	344.41	348	0.71	100	12571	44	2865
Thane	2014-15	368255	0.00	0.08	287.23	198	0.54	23	3704	23	726
	2015-16	370055	0.00	0.08	300.35	211	0.57	0	3675	28	799
Aurangabad	2014-15	123975	0.00	0.12	267.40	11	0.09	4	999	7	213
	2015-16	127935	0.00	0.12	303.60	43	0.34	5	1050	4	226





राज्य/क्षेत्र	अवधि	रोजगार चोट में जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ			स्थायी अपंगता हितलाभ				आश्रितजन हितलाभ	
			प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी नए दावों की दर	प्रतिवर्ष प्रति कर्मचारी दिनों की संख्या	अस्थायी अपंगता हितलाभ की औसत दैनिक दर (₹)	स्वीकृत नए मामलों की संख्या	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी नए मामलों की दर	एकमुश्त भुगतान के लिए संराशीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या	मृत्यु के स्वीकृत मामलों की संख्या	वर्ष के अंत में लाभार्थियों की संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
नाशिक	2014-15	81305	0.01	0.31	332.21	280	3.44	152	0	27	77
	2015-16	80780	0.00	0.29	333.25	57	0.71	8	91	13	109
ओडिशा	2014-15	329875	0.00	0.10	243.26	33	0.10	5	2406	49	1892
	2015-16	352980	0.00	0.09	243.97	50	0.14	0	2458	31	1973
पुदुच्चेरी	2014-15	88850	0.00	0.15	261.37	45	0.51	32	622	13	279
	2015-16	89120	0.00	0.15	229.25	28	0.31	2	653	8	295
क्ष.का. पंजाब	2014-15	252710	0.00	0.28	219.13	342	1.35	246	8971	44	6784
	2015-16	256130	0.00	0.29	240.22	355	1.39	145	9290	91	7008
लुधियाना	2014-15	294990	0.01	0.45	208.14	724	2.45	523	11840	27	672
	2015-16	283440	0.01	0.50	228.80	1174	4.41	305	12931	54	816
जालंधर	2014-15	173715	0.00	0.20	204.12	165	0.95	55	324	24	395
	2015-16	177985	0.00	0.00	0.00	154	0.87	0	462	45	520
<b>राजस्थान</b>											
जयपुर	2014-15	425665	0.00	0.12	214.30	255	0.60	233	6516	86	4785
	2015-16	465430	0.00	0.09	232.35	173	0.37	56	6681	75	4991
उदयपुर	2014-15	122235	0.01	0.23	242.89	72	0.59	134	1401	25	352
	2015-16	127965	0.01	0.18	252.56	54	0.42	4	1417	0	352
जोधपुर	2014-15	84415	0.01	0.35	200.61	73	0.86	1	65	23	407
	2015-16	84800	0.00	0.00	0.00	76	0.90	0	123	0	407
<b>तमिलनाडु</b>											
चेन्नै	2014-15	1262800	0.00	0.06	269.72	271	0.21	31	5336	110	5238
	2015-16	1309735	0.00	0.05	292.75	254	0.19	31	5596	97	5472
सेलम	2014-15	222060	0.00	0.06	259.55	45	0.20	0	1514	22	349
	2015-16	246115	0.00	0.05	318.12	54	0.22	0	1559	16	380
कोयम्बतूर	2014-15	517215	0.00	0.06	288.60	122	0.24	8	2360	55	1395
	2015-16	551420	0.00	0.05	204.23	104	0.19	48	2463	38	1479
मदुरै	2014-15	284085	0.00	0.08	195.40	121	0.43	126	1970	56	1660
	2015-16	298740	0.00	0.07	250.77	133	0.45	30	2082	33	1727
तिरुनेलवेली	2014-15	133140	0.00	0.06	246.70	37	0.28	25	623	9	160
	2015-16	139680	0.00	0.07	202.81	18	0.13	5	653	11	184
<b>उत्तर प्रदेश</b>											
कानपुर	2014-15	248295	0.00	0.11	213.03	79	0.32	1	9880	67	5554
	2015-16	250250	0.00	0.10	242.72	109	0.44	3	9935	68	5747
वाराणसी	2014-15	38000	0.00	0.07	208.71	0	0.00	0	3581	6	83
	2015-16	40480	0.00	0.06	214.31	0	0.00	23	3577	10	106
नोएडा	2014-15	642400	0.00	0.05	216.21	300	0.47	1	5616	111	1676
	2015-16	667735	0.00	0.10	293.60	229	0.34	0	5806	88	1921
लखनऊ	2014-15	188865	0.00	0.04	254.12	11	0.06	3	198	13	136
	2015-16	206955	0.00	0.04	360.48	27	0.13	0	247	12	161
उत्तराखण्ड	2014-15	309865	0.00	0.08	307.31	37	0.12	5	1133	21	412
	2015-16	332305	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0	1133	0	412
<b>पश्चिम बंगाल</b>											
कोलकाता	2014-15	830635	0.03	1.34	289.22	2073	2.50	2290	25621	52	8041
	2015-16	861010	0.02	0.97	304.06	2145	2.49	1264	29672	74	8212
बैरकपुर	2014-15	203520	0.04	2.25	294.47	1172	5.76	603	11631	25	396
	2015-16	208320	0.04	2.20	314.19	1748	8.39	896	13721	11	421
दुर्गापुर	2014-15	111235	0.00	0.17	227.21	33	0.30	21	58	33	188
	2015-16	117720	0.00	0.08	260.82	48	0.41	12	101	23	239
अखिल भारत	2014-15	17683550	0.00	0.21	264.45	11386	0.64	7300	232068	2020	101313
	2015-16	18438110	0.00	0.17	287.39	12331	0.67	4339	245238	1890	106040



State/Area	Period	No. of employees deemed exposed to risk to E.I.	Temporary Disablement Benefit			Permanent Disablement Benefit				Dependants' Benefit	
			Rate of fresh spells per employee per annum	No. of Days per employee per annum	Average daily rate of T.D.B. [₹]	No. of fresh cases admitted	Rate of fresh case per 1000 employee per annum	No. of cases commuted for Lump-sum	No. of Beneficiaries at the end of the year	No. of death cases admitted	No. of Beneficiaries at the end of the year
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nasik	2014-15	81305	0.01	0.31	332.21	280	3.44	152	0	27	77
	2015-16	80780	0.00	0.29	333.25	57	0.71	8	91	13	109
Odisha	2014-15	329875	0.00	0.10	243.26	33	0.10	5	2406	49	1892
	2015-16	352980	0.00	0.09	243.97	50	0.14	0	2458	31	1973
Puducherry	2014-15	88850	0.00	0.15	261.37	45	0.51	32	622	13	279
	2015-16	89120	0.00	0.15	229.25	28	0.31	2	653	8	295
RO Punjab	2014-15	252710	0.00	0.28	219.13	342	1.35	246	8971	44	6784
	2015-16	256130	0.00	0.29	240.22	355	1.39	145	9290	91	7008
Ludhiana	2014-15	294990	0.01	0.45	208.14	724	2.45	523	11840	27	672
	2015-16	283440	0.01	0.50	228.80	1174	4.41	305	12931	54	816
Jalandhar	2014-15	173715	0.00	0.20	204.12	165	0.95	55	324	24	395
	2015-16	177985	0.00	0.00	0.00	154	0.87	0	462	45	520
<b>Rajasthan</b>											
Jaipur	2014-15	425665	0.00	0.12	214.30	255	0.60	233	6516	86	4785
	2015-16	465430	0.00	0.09	232.35	173	0.37	56	6681	75	4991
Udaipur	2014-15	122235	0.01	0.23	242.89	72	0.59	134	1401	25	352
	2015-16	127965	0.01	0.18	252.56	54	0.42	4	1417	0	352
Jodhpur	2014-15	84415	0.01	0.35	200.61	73	0.86	1	65	23	407
	2015-16	84800	0.00	0.00	0.00	76	0.90	0	123	0	407
<b>TAMIL NADU</b>											
Chennai	2014-15	1262800	0.00	0.06	269.72	271	0.21	31	5336	110	5238
	2015-16	1309735	0.00	0.05	292.75	254	0.19	31	5596	97	5472
Salem	2014-15	222060	0.00	0.06	259.55	45	0.20	0	1514	22	349
	2015-16	246115	0.00	0.05	318.12	54	0.22	0	1559	16	380
Coimbatore	2014-15	517215	0.00	0.06	288.60	122	0.24	8	2360	55	1395
	2015-16	551420	0.00	0.05	204.23	104	0.19	48	2463	38	1479
Madurai	2014-15	284085	0.00	0.08	195.40	121	0.43	126	1970	56	1660
	2015-16	298740	0.00	0.07	250.77	133	0.45	30	2082	33	1727
Tirunelveli	2014-15	133140	0.00	0.06	246.70	37	0.28	25	623	9	160
	2015-16	139680	0.00	0.07	202.81	18	0.13	5	653	11	184
<b>Uttar Pradesh</b>											
Kanpur	2014-15	248295	0.00	0.11	213.03	79	0.32	1	9880	67	5554
	2015-16	250250	0.00	0.10	242.72	109	0.44	3	9935	68	5747
Varanasi	2014-15	38000	0.00	0.07	208.71	0	0.00	0	3581	6	83
	2015-16	40480	0.00	0.06	214.31	0	0.00	23	3577	10	106
Noida	2014-15	642400	0.00	0.05	216.21	300	0.47	1	5616	111	1676
	2015-16	667735	0.00	0.10	293.60	229	0.34	0	5806	88	1921
Lucknow	2014-15	188865	0.00	0.04	254.12	11	0.06	3	198	13	136
	2015-16	206955	0.00	0.04	360.48	27	0.13	0	247	12	161
Uttarakhand	2014-15	309865	0.00	0.08	307.31	37	0.12	5	1133	21	412
	2015-16	332305	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0	1133	0	412
<b>West Bengal</b>											
Kolkata	2014-15	830635	0.03	1.34	289.22	2073	2.50	2290	25621	52	8041
	2015-16	861010	0.02	0.97	304.06	2145	2.49	1264	29672	74	8212
Barrackpore	2014-15	203520	0.04	2.25	294.47	1172	5.76	603	11631	25	396
	2015-16	208320	0.04	2.20	314.19	1748	8.39	896	13721	11	421
Durgapur	2014-15	111235	0.00	0.17	227.21	33	0.30	21	58	33	188
	2015-16	117720	0.00	0.08	260.82	48	0.41	12	101	23	239
ALL INDIA	2014-15	17683550	0.00	0.21	264.45	11386	0.64	7300	232068	2020	101313
	2015-16	18438110	0.00	0.17	287.39	12331	0.67	4339	245238	1890	106040



परिशिष्ट – IV-ग

वर्ष 2014-2015 एवं 2015-2016 के दौरान स्वीकृत स्थायी अपंगता हितलाम (पीडीबी) दावों की घटना-दर (उद्योग-वार)

क्र. सं.	उद्योग	उद्योग कूट संख्या	अवधि	जोखिमग्रस्त माने गए कर्मचारियों की अनुमानित संख्या	नए स्वीकृत मामलों की संख्या	प्रतिवर्ष प्रति 1000 कर्मचारी स्थायी अपंगता हितलाम मामलों की दर
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]
1	खाद्य, पेय तथा तम्बाकू	0	2014-15	906193	1309	1.44
			2015-16	954961	1033	1.08
2	कपड़ा	1	2014-15	2699402	1593	0.59
			2015-16	2844675	2248	0.79
3	चमड़ा एवं रबड़	2	2014-15	587993	369	0.63
			2015-16	519637	105	0.20
4	रसायन एवं रसायन उत्पाद	3	2014-15	969320	327	0.34
			2015-16	1021486	262	0.26
5	गैर-धात्विक खनिज	4	2014-15	538799	961	1.78
			2015-16	567795	588	1.04
6	धात्विक खनिज	5	2014-15	1025185	825	0.80
			2015-16	1080357	749	0.69
7	अभियांत्रिकी	6	2014-15	2261559	821	0.36
			2015-16	2383269	1133	0.48
8	परिवहन	7	2014-15	496376	1138	2.29
			2015-16	523089	1408	2.69
9	कागज एवं मुद्रण	8	2014-15	538945	374	0.69
			2015-16	567949	428	0.75
10	विविध	9	2014-15	2213646	2528	1.14
			2015-16	2332777	3326	1.43
11	वाणिज्यिक स्थापनाएं	10	2014-15	4888760	898	0.18
			2015-16	5471860	938	0.17
12	होटल एवं रेस्तरां	11	2014-15	638966	73	0.11
			2015-16	473353	29	0.06
13	सिनेमा तथा थियेटर	12	2014-15	69829	84	1.20
			2015-16	53587	27	0.50
14	शैक्षणिक संस्थान	13	2014-15	65227	47	0.72
			2015-16	68735	35	0.51
15	अस्पताल, नर्सिंग होम आदि	14	2014-15	54772	39	0.71
			2015-16	57720	22	0.38
	अखिल भारत		2014-15	17954972	11386	0.63
			2015-16	18921250	12331	0.69



## APPENDIX- IV-C

Incidence of Permanent Disablement Benefit Claims admitted during 2014-15 and 2015-16 Industry-wise.

Sl. No.	Industry	Industry Code No.	Period	Estimated No. of Employees exposed to risk	No. of fresh cases admitted	Rate of PDB cases per 1000 employees per annum
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]
1	Food, Beverages & Tobacco	0	2014-15	906193	1309	1.44
			2015-16	954961	1033	1.08
2	Textiles	1	2014-15	2699402	1593	0.59
			2015-16	2844675	2248	0.79
3	Leather & Rubber	2	2014-15	587993	369	0.63
			2015-16	519637	105	0.20
4	Chemicals & Chemical Products	3	2014-15	969320	327	0.34
			2015-16	1021486	262	0.26
5	Non-Metalic Minerals	4	2014-15	538799	961	1.78
			2015-16	567795	588	1.04
6	Metallic Minerals	5	2014-15	1025185	825	0.80
			2015-16	1080357	749	0.69
7	Engineering	6	2014-15	2261559	821	0.36
			2015-16	2383269	1133	0.48
8	Transport	7	2014-15	496376	1138	2.29
			2015-16	523089	1408	2.69
9	Paper & Printing	8	2014-15	538945	374	0.69
			2015-16	567949	428	0.75
10	Miscellaneous	9	2014-15	2213646	2528	1.14
			2015-16	2332777	3326	1.43
11	Commercial Establishments	10	2014-15	4888760	898	0.18
			2015-16	5471860	938	0.17
12	Hotels & Restaurants	11	2014-15	638966	73	0.11
			2015-16	473353	29	0.06
13	Cinemas & Theatres	12	2014-15	69829	84	1.20
			2015-16	53587	27	0.50
14	Educational Institutions	13	2014-15	65227	47	0.72
			2015-16	68735	35	0.51
15	Hospitals, Nursing Homes etc.	14	2014-15	54772	39	0.71
			2015-16	57720	22	0.38
	<b>All INDIA</b>		<b>2014-15</b>	<b>17954972</b>	<b>11386</b>	<b>0.63</b>
			<b>2015-16</b>	<b>18921250</b>	<b>12331</b>	<b>0.69</b>



परिशिष्ट – VII

कैलेंडर वर्ष 2015 (दिनांक 01.01.2016 की स्थिति के अनुसार) के दौरान अनु. जाति/अनु. जनजाति/अन्य पिछड़े वर्गों का प्रतिनिधित्व दर्शाते हुए वार्षिक विवरण

क्र. सं.	समूह	कर्मचारियों की संख्या				कैलेंडर वर्ष 2015 के दौरान की गई नियुक्तियों की संख्या									
		कर्मचारियों की कुल संख्या	अनु. जाति	अनु. जनजाति	अ.पि.व.	सीधी भर्ती द्वारा				पदोन्नति द्वारा			प्रतिनियुक्ति द्वारा		
						कुल	अनु. जाति	अनु. जनजाति	अ.पि.व.	कुल	अनु. जाति*	अनु. जनजाति*	कुल	अनु. जाति	अनु. जनजाति
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	समूह-क	2643	418	194	520	63	6	7	13	108	28	15	0	4	0
2	समूह-ख	187	31	12	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0
3	समूह-ग	17588	3111	990	3488	82	14	5	17	733	250	116	0	0	0
4	समूह-घ	105	20	3	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>कुल</b>	<b>20523</b>	<b>3580</b>	<b>1199</b>	<b>4046</b>	<b>145</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>847</b>	<b>278</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

नोट : दिनांक 01.12.2016 को स्थापन-1 (समूह-क) विवरण के अनुसार संशोधित।

APPENDIX - VII

Annual Statement showing the representation of SCs, STs and OBCs for the Calendar year 2015 (as on 01.01.2016)

SI. No.	GROUPS	Number of Employees				Number of appointments made during the Calendar year 2015									
		Total No. of Employees	SCs	STs	OBCs	By Direct Recruitment				By Promotion			By Deputation		
						Total	SCs	STs	OBCs	Total	SCs*	STs*	Total	SCs	STs
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	GROUP A	2643	418	194	520	63	6	7	13	108	28	15	0	4	0
2	GROUP B	187	31	12	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0
3	GROUP C	17588	3111	990	3488	82	14	5	17	733	250	116	0	0	0
4	GROUP D	105	20	3	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>20523</b>	<b>3580</b>	<b>1199</b>	<b>4046</b>	<b>145</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>847</b>	<b>278</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

\* Note : Revised as per Estt-I (Group-A) Statement on 01.12.2016



Published by  
Director General

# कर्मचारी राज्य बीमा निगम Employees' State Insurance Corporation

Panchdeep Bhawan, C.I.G. Marg, New Delhi-110 002  
[www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in), [www.esic.in](http://www.esic.in), [www.esichospitals.gov.in](http://www.esichospitals.gov.in)

[www.facebook.com/esichq](https://www.facebook.com/esichq) [@esichq](https://twitter.com/esichq)

Compiled & Produced by  
Public Relation Division, ESIC