

उत्तर प्रदेश शासन

चिकित्सा अनुभाग-8

संख्या- 1386/पांच-8-2016-म(04)/2015टी0सी0

लखनऊ : दिनांक 20 अप्रैल, 2016

कार्यालय-ज्ञाप

अधोहस्ताक्षरी को यह कहने का निदेश हुआ है कि प्रान्तीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा के अन्तर्गत एलोपैथिक चिकित्साधिकारी के पद पर लोक सेवा आयोग, उ०प्र० इलाहाबाद द्वारा वर्ष 2014 में अनारक्षित अग्रणीत पदों पर चयन के फलस्वरूप पत्र संख्या-287(7)/58/डी०आर०/सेवा-8/2012-13, दिनांक 04-03-2016 में 01 चिकित्साधिकारियों की नियुक्ति की संस्तुति के क्रम में प्रान्तीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा संवर्ग के अन्तर्गत वेतनमान रू० 15,600-39,100/- ग्रेड पे रू० 5400/- में एलोपैथिक चिकित्साधिकारी के पद पर डा० सुशील कुमार मिश्र(एम०बी०बी०एस०) पुत्र श्री देव नारायण मिश्रा, म०नं०-71बी, तालाब नवल राय, नया वैरहना, इलाहाबाद-211003 (चयन क्रमांक-395ट तथा अनुक्रमांक-51520215265 गृह जनपद-इलाहाबाद) को मौलिक एवं अस्थायी रूप से नियमित नियुक्ति प्रदान करते हुए मुख्य चिकित्साधिकारी, प्रतापगढ़ के अधीन निम्नलिखित शर्तों एवं प्रतिबन्धों के अन्तर्गत तैनात करने की श्री राज्यपाल सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं:-

- 1- डा० सुशील कुमार मिश्र को प्रान्तीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा नियमावली, 2004 के नियम 18 के अधीन 02 वर्ष की परिवीक्षा पर रखा जायेगा।
- 2- डा० सुशील कुमार मिश्र का स्वास्थ्य परीक्षण मण्डलीय चिकित्सा परिषद् द्वारा किया जायेगा और उक्त परिषद् द्वारा स्वस्थ घोषित किये जाने के उपरान्त ही उन्हें कार्यभार ग्रहण कराया जायेगा। इस हेतु चिकित्साधिकारी अपने नियुक्ति पत्र सहित अपनी तैनाती के मण्डल के अपर निदेशक से शर्त क्रमांक-5 में निर्धारित अवधि में सम्पर्क कर स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित होंगे।
- 3- डा० सुशील कुमार मिश्र संलग्न निर्धारित शपथ पत्र के प्रारूप पर अपने चरित्र प्राग्वृत्त का सत्यापन स्वयं करेंगे। उसमें यदि कोई प्रतिकूल तथ्य शासन के संज्ञान में आता है, तो उनकी सेवायें शासन स्तर से तत्काल समाप्त कर दी जायेगी।

क्रमशः

- 4- डा0 सुशील कुमार मिश्र को उक्त वेतनमान में वेतन के अतिरिक्त समय-समय पर जारी शासनादेशों के अन्तर्गत अनुमन्य मंहगाई भत्ता एवं अन्य भत्ते आदि भी देय होंगे। उन्हें 30प्र0 सरकारी डाक्टर(एलोपैथिक)प्राइवेट प्रैक्टिस पर निर्बन्धन नियमावली, 1983 यथासंशोधित शासनादेश संख्या-248/सेक-2-पांच-2003-7(55)/97, दिनांक 01 फरवरी, 2003 एवं पुनः संशोधित शासनादेश संख्या-2746/सेक-2-पांच-2003-7(55)/97टी0सी0, दिनांक 28 मई, 2005 के अन्तर्गत प्राइवेट प्रैक्टिस की अनुमति नहीं होगी और नियमानुसार प्रैक्टिस बन्दी भत्ता देय होगा।
- 5- डा0 सुशील कुमार मिश्र दिनांक 19-05-2016 तक अपने पद पर कार्यभार ग्रहण करेंगे। उक्त अवधि के भीतर वे अपनी तैनाती के जनपद में मुख्य चिकित्साधिकारी के समक्ष उपस्थित होंगे तथा शर्त क्रमांक-7 में उल्लिखित समस्त प्रमाण पत्र प्रस्तुत करेंगे। यदि वे उक्त निर्धारित अवधि में अपनी तैनाती के जनपद में योगदान की सूचना नहीं देते हैं, तो उनका अभ्यर्थन समाप्त करने पर शासन स्तर पर विचार किया जायेगा।
- 6- नियुक्ति स्थान पर कार्यभार ग्रहण करने हेतु डा0 सुशील कुमार मिश्र को किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता आदि देय नहीं होगा।
- 7- डा0 सुशील कुमार मिश्र को कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व निम्न प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने होंगे :-
- (1) दो ऐसे राजपत्रित अधिकारियों से, जो सक्रिय सेवा में और उनसे पूर्ण रूप से परिचित हो, किन्तु उनके सम्बन्धी न हो, अच्छे चरित्र का प्रमाण पत्र (संलग्नक प्रारूप में)
  - (2) अभियोजन न चलाये जाने, न्यायालय द्वारा दण्डित न किये जाने तथा चरित्र प्राग्वृत्त सत्यापन में कोई प्रतिकूल तथ्य शासन के संज्ञान में आने पर सेवायें समाप्त करने के सम्बन्ध में शपथ पत्र (संलग्न प्रारूप पर)
  - (3) 30प्र0 मेडिकल काउन्सिल द्वारा दिये गये स्थायी रजिस्ट्रेशन की 02 प्रतियां।
  - (4) ओथ एलीजियन्श का प्रमाण पत्र।
  - (5) गोपनीयता का प्रमाण पत्र।

क्रमशः

- (6) चल अचल सम्पत्ति का प्रमाण पत्र।
  - (7) एक से अधिक जीवित पति/पत्नी न होने का प्रमाण पत्र।
  - (8) मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र।
- 8- यदि डा० सुशील कुमार मिश्र, चिकित्साधिकारी(एम०बी०बी०एस०) पूर्व से पी०एम०एच०एस० संवर्ग में कार्यरत है, तो उन्हें यह लिखित रूप में विकल्प देना होगा कि वह पूर्व में की गयी नियुक्ति के आधार पर सेवा में रहना चाहते हैं या वर्तमान में की गई नियुक्ति के आधार पर। यदि डा० सुशील कुमार मिश्र द्वारा वर्तमान में की गई नियुक्ति के आधार पर सेवा में रहने का विकल्प दिया जाता है, तो उसके द्वारा पूर्व में की गई सेवा की गणना वरिष्ठता निर्धारण हेतु नहीं की जायेगी।
- 2- प्रान्तीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा संवर्ग में डा० सुशील कुमार मिश्र की वरिष्ठता लोक सेवा आयोग द्वारा निर्धारित ज्येष्ठता क्रम के आधार पर यथासमय नियमानुसार निर्धारित की जायेगी।

संलग्नक-शपथ पत्र का प्रारूप।

अरविन्द कुमार  
प्रमुख सचिव।

संख्या- 1386 (1)/पांच-8-2016-तददिनांक ।


प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- 1- महालेखाकार, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद।
- 2- उप सचिव, लोक सेवा आयोग, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद को उनके पत्र संख्या- 287(7)/58/डी०आर०/सेवा-8/2012-13, दिनांक 04-03-2016 के सन्दर्भ में।
- 3- महानिदेशक/निदेशक(प्रशासन), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ०प्र०, लखनऊ को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि नियुक्ति आदेश को डा० सुशील कुमार मिश्र को अपने स्तर से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। नियुक्ति में कोई भी परिवर्तन शासन स्तर से ही किया जायेगा।

क्रमशः

- 4- मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, इलाहाबाद मण्डल, इलाहाबाद को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि डा० सुशील कुमार मिश्र के स्वास्थ्य परीक्षण की तत्काल व्यवस्था करायें तथा चिकित्साधिकारी को स्वास्थ्य प्रमाण पत्र उपलब्ध करा दिया जाय, जिससे कार्यभार ग्रहण करने में अनावश्यक विलम्ब न हो, किन्तु मेडिकल बोर्ड द्वारा स्थायी रूप से अयोग्य घोषित किये गये चिकित्साधिकारी के मामले में स्वास्थ्य परीक्षण कराये जाने हेतु शासन को सन्दर्भित किया जायेगा।
- 5- निदेशक, मुद्रण एवं लेखन सामग्री, 30प्र०, इलाहाबाद।
- 6- संयुक्त निदेशक(कार्मिक/गोपन), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, 30प्र०, लखनऊ।
- 7- मुख्य चिकित्साधिकारी, प्रतापगढ़ को इस निर्देश के साथ कि वे डा० सुशील कुमार मिश्र को मण्डलीय चिकित्सा परिषद् द्वारा स्वस्थ घोषित किये जाने पर निर्धारित तिथि तक उनके प्रस्तर-7(1) में उल्लिखित अभिलेखों को प्राप्त कर योगदान आख्या शासन को विलम्बतम एक सप्ताह में उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
- 8- सम्बन्धित चिकित्साधिकारी।
- 9- कोषाधिकारी, प्रतापगढ़।
- 10- प्रभारी, कम्प्यूटर सेल को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि उक्त आदेश को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड किया जाना सुनिश्चित करें।
- 11- गार्ड फाइल।

आज्ञा से,

  
( जी०सी०कठेरिया )  
संयुक्त सचिव।

चरित्र प्रमाण-पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि डा०-----पुत्र श्री-----

निवासी-----

को विगत-----वर्षों/माह में व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ। मेरे संज्ञान में ऐसे कोई तथ्य नहीं हैं, जो इनके प्रतिकूल हो।

डा०-----मेरे निकट सम्बन्धी नहीं है, उनके उत्कृष्ट चरित्र एवं प्राग्वृत्त के अनुसार उनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करता हूँ।

हस्ताक्षर-----

निवासी-----