उ. प्र. हेल्थ सिस्टम स्ट्रेन्थनिंग परियोजना

प्रशिक्षण ब्लाक – 2, राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण प्रशिक्षण संस्थान
ब्लाक–सी, इन्दिरा नगर, लखनऊ – 226 016 (उ.प्र.)
फोन / फैक्स : + 91–522– 2354318 / 2340538, ई–मेल : **pd.uphssp@gmail.com**

UPHSSP
Excellence in health care...

पत्रांकः 865 / यू0पी0एच0एस0एस0पी0 / 313 / 2016–17 दिनांक 12 मई, 2016

प्रेषक,

अपर परियोजना निदेशक,
यू0पी0एच0एस0एस0पी0,
इन्दिरा नगर लखनऊ।

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
उ0प्र0।

विषयः– ड्रग प्रोक्योरमेंट एण्ड इन्वेन्ट्री कंट्रोल सिस्टम (DPICS) साफ्टवेयर संचालन हेतु ब्लाक स्तरीय कम्प्यूटर आपरेटर तथा मुख्य फार्मासिस्ट / फार्मासिस्ट को NEILIT लखनऊ में एक दिवसीय प्रशिक्षण में प्रतिभाग करने हेतु।

महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषयक के सम्बन्ध में अवगत कराना है कि प्रमुख सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें उ0प्र0 द्वारा दिये गये निर्देशों के अनुपालन में दिनांक 18.05.2016 से दिनांक 17.06.2016 तक ब्लाक स्तरीय कम्प्यूटर आपरेटर तथा मुख्य फार्मासिस्ट / फार्मासिस्ट का एक दिवसीय प्रशिक्षण राष्ट्रीय इलैक्ट्रानिकी एवं सूचना प्रोद्योगिकी संस्थान (NIELEIT) ए– 1 / 9 सुमित काम्पलेक्स, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ दूरभाष नम्बर– 0522–2720590 (पिकप बिल्डिंग के आगे ओवर ब्रिज के नीचे) में आयोजन किया जा रहा है। प्रत्येक ब्लाक से 02 प्रतिभागियों के रूप में कम्प्यूटर आपरेटर एवं मुख्य फार्मासिस्ट / फार्मासिस्ट के प्रशिक्षण कार्यक्रम का विवरण पत्र के साथ संलग्न है। एक दिवसीय प्रशिक्षण कार्यक्रम प्रातः 09:00 बजे से शाम 05:30 बजे तक आयोजित किया जायेगा।

उक्त ट्रेनिंग हेतु कम्प्यूटर आपरेटरों को यात्रा मानदेय नीलेट लखनऊ के माध्यम से परियोजना द्वारा देय होगा जिसके लिए सभी कम्प्यूटर आपरेटर अपने–अपने खाते से सम्बन्धित जानकारी के रूप में पास बुक / चेक की फोटोप्रति अपने साथ लाना सुनिश्चत करें। मुख्य फार्मासिस्ट / फार्मासिस्ट अपने सम्बन्धित कार्यालय से यात्रा भत्ता प्राप्त करेंगे।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि अपने अधीन ब्लाक स्तरीय चिकित्सालयों में एन0एच0एम0 के माध्यम से तैनात कम्प्यूटर आपरेटरों में से किसी एक कम्प्यूटर आपरेटर को DPICS software संचालन हेतु नामित कम्प्यूटर आपरेटर एवं मुख्य फार्मासिस्ट / फार्मासिस्ट (कुल 02) को उक्त प्रशिक्षण में संलग्न कार्यक्रम के अनुसार निर्धारित तिथि एवं समय पर प्रतिभाग करने हेतु निर्देशित करने का कष्ट करें।

<u>संलग्नकः उपरोक्तानुसार।</u>

भवदीय,

(डा0 हर्ष शर्मा)
अपर परियोजना निदेशक

प्रतिलिपि– निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः–

1. निजी सचिव, परियोजना निदेशक, यू0पी0एच0एस0एस0पी0।
2. मिशन निदेशक, एन0एच0एम0, उ0प्र0, लखनऊ।
3. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
4. निदेशक, सी0एम0एस0डी0, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ को आवश्यक सहयोग हेतु ।
5. निदेशक, प्लानिंग एवं बजट, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
6. तकनीकी निदेशक, एन0आई0सी0, योजना भवन, लखनऊ को उक्त ट्रेनिंग हेतु दो ट्रेनर प्रतिदिन निर्धारित कार्यक्रम के अनुसार उपलब्ध कराने हेतु।
7. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, उ0प्र0।

(डा0 हर्ष शर्मा)
अपर परियोजना निदेशक