

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, रायबरेली।

पत्रांक-मु0चि0अ0/आयुष्मान मित्र/संविदा नियुक्ति/2019/2430

दिनांक-10/7/19

विज्ञप्ति

प्रमुख सचिव चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण उत्तर प्रदेश शासन के पत्र संख्या-2259/पांच-6-2018-5(19)2018 टी0सी0-1 चिकित्सा अनुभाग-6 लखनऊ दिनांक 27 जुलाई 2018 तथा प्रमुख सचिव उ0प्र0शासन के पत्र संख्या-1236/पांच-1-2018-5(19)/2018 टी0सी0-1 चिकित्सा अनुभाग-1 लखनऊ दिनांक 16 अगस्त 2018 के क्रम में आयुष्मान भारत (नेशनल हेल्थ प्रोटेक्शन मिशन) योजना के अन्तर्गत कुल 04 अदद आयुष्मान मित्र का चयन एवं तैनाती जनपद स्तरीय चिकित्सालय एवं ब्लाक स्तरीय चिकित्सालय पर की जानी है। आयुष्मान मित्र के संविदा पद पर चयन हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 30.07.2019 को सायं 05:00 बजे तक पंजीकृत/स्पीडपोस्ट/साधारण डाक द्वारा प्राप्त किये जायेंगे। आवेदन पत्र का प्रारूप एवं पद से सम्बन्धित समस्त जानकारी NIC की वेबसाइट raebareli.nic.in पर उपलब्ध है।

क्र0सं0	आयुष्मान मित्र के चयन हेतु मानक	मानदेय तथा प्रोत्साहन राशि	आयुष्मान मित्र के कार्य तथा दायित्व
1	<p>(क). मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातक की डिग्री।</p> <p>(ख). हिन्दी, अंग्रेजी तथा स्थानीय भाषा का अच्छा ज्ञान।</p> <p>(ग). कम्प्यूटर तथा इंटरनेट पोर्टल पर कार्य करने में सक्षम।</p> <p>योग्य आशा कार्यकर्ती अथवा महिला अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।</p>	<p>मानदेय-रू0 5000/-प्रतिमाह प्रोत्साहन-रू0. 50/-प्रति लाभार्थी(उपचार के उपरान्त क्लेम प्रोसेस की प्रक्रिया पूरी होने पर) मानदेय तथा प्रोत्साहन धनराशि का भुगतान सम्बन्धित चिकित्सालय के रोगी कल्याण समिति की निधि से किया जायेगा। योजना के अन्तर्गत उपचार के उपरान्त क्लेम की धनराशि रोगी कल्याण समिति के खाते में जमा करने का प्राविधान है।</p>	<p>अनुबन्धित चिकित्सालयों में आयुष्मान मित्र प्राथमिक सम्पर्क सूत्र होगा, जो लाभार्थी को निःशुल्क चिकित्सा उपचार उपलब्ध कराने में निम्नवत सहायता करेगा।</p> <p>(क) Beneficiary identification System(BIS) के माध्यम से लाभार्थी की पहचान सुनिश्चित करना तथा ए0बी0एन0एच0पी0एम0 कार्ड उपलब्ध कराना।</p> <p>(ख) लाभार्थी को चिकित्सालय में निःशुल्क उपचार हेतु आवश्यक मार्ग दर्शन प्रदान करना तथा भर्ती कराने में सहायता करना।</p> <p>(ग) लाभार्थी को योजना के सम्बन्ध में आवश्यक जानकारी देना।</p> <p>(घ) यदि लाभार्थी के उपचार हेतु भर्ती की आवश्यकता नहीं है तो लाभार्थी को यह अवगत कराना कि ओ0पी0डी0 उपचार पर होने वाला व्यय लाभार्थी को स्वयं वहन करना पड़ेगा क्योंकि योजना के अन्तर्गत केवल इंडोर ट्रीटमेंट की निःशुल्क व्यवस्था का प्राविधान है।</p> <p>(च) निर्धारित पैकेज के प्री-आथराइजेशन हेतु आवश्यक प्रपत्र स्कैन कर वेबसाइट पर अपलोड करना।</p> <p>(छ) भर्ती के दौरान लाभार्थी को योजना के मानक के अनुसार समस्त सुविधायें निःशुल्क उपलब्ध कराने में सहायता करना।</p> <p>(ज) लाभार्थी के उपचार के उपरान्त क्लेम रिक्वेस्ट हेतु आवश्यक प्रपत्र स्कैन कर वेबसाइट पर अपलोड कराना।</p> <p>(झ) डिस्चार्ज समरी के अनुसार लाभार्थी का मार्ग दर्शन करना।</p> <p>(ट) लाभार्थी का कार्ड खराब हो जाने की स्थिति में डुप्लीकेट कार्ड प्राप्त करने हेतु लाभार्थी का मार्ग दर्शन करना।</p> <p>(ठ) आकस्मिक सर्जरी/चिकित्सा की स्थिति में चिकित्सालय के सम्बन्धित विभाग से समयान्तर्गत समन्वय स्थापित करना।</p> <p>(ड) चिकित्सालय में योजना के क्रियान्वयन में किसी प्रकार की अनियमितता अथवा कमी को उच्चाधिकारियों के संज्ञान में लाना।</p>

क्रमशः.....पेज(2) पर

**उपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी
रायबरेली**

**Chief Medical Officer
Rae Bareilly**

(2)

संविदा पर नियुक्ति की शर्तें:-

1. संविदा पर नियुक्ति वित्तीय वर्ष 2019-20 (दिनांक 31.03.2020) तक के लिए है आवश्यकतानुसार नवीनीकरण किया जा सकता है।
2. संविदा पर अधिकतम आयु 65 वर्ष के स्वस्थ अभ्यर्थी अर्ह होंगे।
3. इस नियुक्ति के आधार पर राज्य सरकार के अधीन नियमित नियुक्ति पाने का कोई दावा मान्य नहीं होगा।
4. आवेदन पत्र के साथ समस्त शैक्षिक योग्यताओं का अंकपत्र, प्रमाण-पत्र, जाति प्रमाण-पत्र, निवास प्रमाण-पत्र तथा अनुभव विषयक प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. पदों की संख्या घट बढ़ सकती है।

नोडल अधिकारी
आयुष्मान भारत योजना
रायबरेली।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
रायबरेली

आवेदन पत्र

आवंटित पद का नाम :

1. आवेदक का नाम :
2. पिता/पति का नाम
3. जन्मतिथि
4. स्थाई पता
5. पत्र व्यवहार का पता

स्वप्रमाणित
फोटो

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	विषयक	बोर्ड/ विश्व विद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण क्षणी	प्राप्तांक/ पूर्णांक	प्रतिशत

अनुभव - अलग से पृष्ठ संलग्न करें।

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि (1) मैंने विज्ञापन की पात्रता की शर्तों की सावधानी पूर्णक पढ़ा है, वे मुझे मान्य हैं और ये शर्तें मैं पूरा करता/करती हूँ। 2 इस आवेदन पत्र में दिये गये सारे विवरण/सूचनायें सत्य और सही हैं। मैंने इस विवरण और सूचनाओं में कोई तथ्य छिपाया नहीं है। यदि कोई विवरण/सूचनाये स्थिति प्रकाश में आये तो मेरी सेवायें समाप्त कर दी जाये।

दिनांक :

संलग्नकों की संख्या-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर