

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
म.प्र.

क्रमांक/अ.प्र./सेल-3/2018/922

भोपाल, दिनांक 13/06/2018

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
म.प्र.

विषय :- चिकित्सकों के मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंस) की रिपोर्ट भेजने के संबंध में।

संदर्भ:- लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, म.प्र.शासन का पत्र क्र .एफ. 345 दिनांक
1/3/2013

संदर्भित पत्र के द्वारा विभिन्न चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के लिये मासिक कार्य लक्ष्य निर्धारित किये गये थे एवं आपको निर्देश दिये गये थे कि आपकी स्थापना के चिकित्सालयों में पदस्थ चिकित्सकों के द्वारा किये गये कार्य की मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप में नियमित रूप से प्रेषित करें।

चिकित्सकों द्वारा किये जा रहे कार्य के आधार पर उनके गोपनीय प्रतिवेदन एवं चार स्तरीय वेतनमान हेतु आंकलन किया जायेगा। समीक्षा करने पर यह पाया गया है कि अधिकांश जिलों से मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंस) की रिपोर्ट प्राप्त नहीं हो रही है।

आपको निर्देशित किया जाता है कि आपकी स्थापना के समस्त चिकित्सालयों एवं चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के द्वारा गत वर्ष 2017-18 में किये गये कार्य (वर्क परफार्मेंस) की चिकित्सक वार संकलित रिपोर्ट एवं वर्ष 2018-19 की अप्रैल एवं मई माह की मासिक रिपोर्ट संलग्न प्रपत्र में 7 दिवस के अंदर एक्सेल फार्मेट में ईमेल (ha.dhs@mp.gov.in) में भेजना सुनिश्चित करें। यह जानकारी चिकित्सकों के गोपनीय प्रतिवेदन एवं 4 स्तरीय वेतनमान हेतु अत्यंत आवश्यक है। समय सीमा में जानकारी अनिवार्य रूप से उपलब्ध करवायें।

वर्ष 2018-19 की मासिक रिपोर्ट नियमित रूप से अगले माह की 5 तारीख तक अनिवार्य रूप से प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

(संलग्न :- रिपोर्ट प्रपत्र)



संचालक स्वास्थ्य सेवायें
(अ.प्र.)

म.प्र.भोपाल

पृ. क्रमांक /अ.प्र./सेल- /2018/

भोपाल, दिनांक 19/02/2018

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु

- 1) प्रमुख सचिव, म.प्र.शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, भोपाल, म.प्र.।
- 2) आयुक्त स्वास्थ्य, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र., भोपाल।
- 3) मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, भोपाल।
- 4) समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें म.प्र., अपने संभाग के समस्त जिलों के जिला चिकित्सालयों एवं अन्य चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों/चिकित्सकों की वर्क परफार्मेंस रिपोर्ट जिलों से प्राप्त कर उसकी समीक्षा करें एवं संकलित जानकारी संचालनालय में आगामी माह की 10 तारीख तक अनिवार्य रूप से उपलब्ध करावें।

संचालक स्वास्थ्य सेवायें
(अ.प्र.)

म.प्र.भोपाल

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
म.प्र.

क्रमांक/अ.प्र./सेल- /2018/

भोपाल, दिनांक /06/2018

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
म.प्र.

विषय :-चिकित्सकों के मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंन्स) की रिपोर्ट भेजने के संबंध में।

संदर्भ:-लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, म.प्र.शासन का पत्र क्र .एफ. 345 दिनांक
1/3/2013

संदर्भित पत्र के द्वारा विभिन्न चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के लिये मासिक कार्य लक्ष्य निर्धारित किये गये थे एवं आपको निर्देश दिये गये थे कि आपकी स्थापना के चिकित्सालयों में पदस्थ चिकित्सकों के द्वारा किये गये कार्य की मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप में नियमित रूप से प्रेषित करें।

चिकित्सकों द्वारा किये जा रहे कार्य के आधार पर उनके गोपनीय प्रतिवेदन एवं चार स्तरीय वेतनमान हेतु आंकलन किया जायेगा। समीक्षा करने पर यह पाया गया है कि अधिकांश जिलों से मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंन्स) की रिपोर्ट प्राप्त नहीं हो रही है।

आपको निर्देशित किया जाता है कि आपकी स्थापना के समस्त चिकित्सालयों एवं चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के द्वारा गत वर्ष 2017-18 में किये गये कार्य (वर्क परफार्मेंन्स) की चिकित्सक वार संकलित रिपोर्ट एवं वर्ष 2018-19 की अप्रैल एवं मई माह की मासिक रिपोर्ट संलग्न प्रपत्र में 7 दिवस के अंदर एक्सेल फार्मेट में ईमेल (ha.dhs@mp.gov.in) में भेजना सुनिश्चित करें। यह जानकारी चिकित्सकों के गोपनीय प्रतिवेदन एवं 4 स्तरीय वेतनमान हेतु अत्यंत आवश्यक है। समय सीमा में जानकारी अनिवार्य रूप से उपलब्ध करवायें।

वर्ष 2018-19 की मासिक रिपोर्ट नियमित रूप से अगले माह की 5 तारीख तक अनिवार्य रूप से प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

संचालक स्वास्थ्य सेवायें
(अ.प्र.)

म.प्र,भोपाल

पृ. क्रमांक /अ.प्र./सेल- 3 /2018/ 923

भोपाल, दिनांक -

13-6-18

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु

- 1) प्रमुख सचिव, म.प्र.शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, भोपाल, म.प्र.।
- 2) आयुक्त स्वास्थ्य, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र, भोपाल।
- 3) मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, भोपाल।
- 4) समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें म.प्र., अपने संभाग के समस्त जिलों के जिला चिकित्सालयों एवं अन्य चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों/चिकित्सकों की वर्क परफार्मेंन्स रिपोर्ट जिलों से प्राप्त कर उसकी समीक्षा करें एवं संकलित जानकारी संचालनालय में आगामी माह की 10 तारीख तक अनिवार्य रूप से उपलब्ध करावें।

संचालक स्वास्थ्य सेवायें
(अ.प्र.)

म.प्र,भोपाल

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

म.प्र.

क्रमांक/अ.प्र./सेल-3/2018/922

भोपाल, दिनांक 13/06/2018

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
म.प्र.

विषय :- चिकित्सकों के मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंस) की रिपोर्ट भेजने के संबंध में।

संदर्भ:- लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, म.प्र.शासन का पत्र क्र .एफ. 345 दिनांक
1/3/2013

संदर्भित पत्र के द्वारा विभिन्न चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के लिये मासिक कार्य लक्ष्य निर्धारित किये गये थे एवं आपको निर्देश दिये गये थे कि आपकी स्थापना के चिकित्सालयों में पदस्थ चिकित्सकों के द्वारा किये गये कार्य की मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप में नियमित रूप से प्रेषित करें।

चिकित्सकों द्वारा किये जा रहे कार्य के आधार पर उनके गोपनीय प्रतिवेदन एवं चार स्तरीय वेतनमान हेतु आंकलन किया जायेगा। समीक्षा करने पर यह पाया गया है कि अधिकांश जिलों से मासिक कार्य (वर्क परफार्मेंस) की रिपोर्ट प्राप्त नहीं हो रही है।

आपको निर्देशित किया जाता है कि आपकी स्थापना के समस्त चिकित्सालयों एवं चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों, पी.जी.एम.ओ एवं चिकित्सा अधिकारियों के द्वारा गत वर्ष 2017-18 में किये गये कार्य (वर्क परफार्मेंस) की चिकित्सक वार संकलित रिपोर्ट एवं वर्ष 2018-19 की अप्रैल एवं मई माह की मासिक रिपोर्ट संलग्न प्रपत्र में 7 दिवस के अंदर एक्सेल फॉर्मेट में ईमेल (ha.dhs@mp.gov.in) में भेजना सुनिश्चित करें। यह जानकारी चिकित्सकों के गोपनीय प्रतिवेदन एवं 4 स्तरीय वेतनमान हेतु अत्यंत आवश्यक है। समय सीमा में जानकारी अनिवार्य रूप से उपलब्ध करवायें।

वर्ष 2018-19 की मासिक रिपोर्ट नियमित रूप से अगले माह की 5 तारीख तक अनिवार्य रूप से प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

(संलग्न :- रिपोर्ट प्रपत्र)



संचालक स्वास्थ्य सेवायें

(अ.प्र.)

म.प्र.भोपाल

पृ. क्रमांक /अ.प्र./सेल- /2018/

भोपाल, दिनांक 19/02/2018

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु

- 1) प्रमुख सचिव, म.प्र.शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, भोपाल, म.प्र.।
- 2) आयुक्त स्वास्थ्य, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र, भोपाल।
- 3) मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, भोपाल।
- 4) समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें म.प्र., अपने संभाग के समस्त जिलों के जिला चिकित्सालयों एवं अन्य चिकित्सा संस्थाओं में पदस्थ विशेषज्ञों/चिकित्सकों की वर्क परफार्मेंस रिपोर्ट जिलों से प्राप्त कर उसकी समीक्षा करें एवं संकलित जानकारी संचालनालय में आगामी माह की 10 तारीख तक अनिवार्य रूप से उपलब्ध करावें।

संचालक स्वास्थ्य सेवायें

(अ.प्र.)

म.प्र.भोपाल