

संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये
मध्यप्रदेश

क्रमांक/विज्ञप्त/2021/ 1093

भोपाल, दिनांक 20/6/2021

प्रति,

1. संचालक, राज्य स्वास्थ्य प्रबंधन संस्थान सिटी सेन्टर ग्वालियर म.प्र.
2. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवार्ये मध्यप्रदेश।
3. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी मध्यप्रदेश।
4. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक जिला चिकित्सालय मध्यप्रदेश।
5. समस्त संयुक्त संचालक सह अधीक्षक चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश
6. अधीक्षक क्षय चिकित्सालय भोपाल/इंदौर/ग्वालियर/जबलपुर/छिन्दवाडा एवं नौगांव जिला छतरपुर।
7. अधीक्षक सिविल अस्पताल बैरागढ़, के.एन.के चिकित्सालय भोपाल, रानी दुर्गावती चिकित्सालय जबलपुर, जनसेवा रुग्णालय इटारसी।
8. समस्त अधिकारीगण संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये मध्यप्रदेश भोपाल।

विषय:-लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग में पदस्थ राजपत्रित अधिकारियों के वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन लेखन प्रणाली को आनलाईन भरने के संबंध में।

संदर्भ:-संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये का पत्र क्रमांक 645 दिनांक 23.04.2021, 848 दिनांक 28.05.2021 एवं 1002 दिनांक 18.06.2021 ।

--00--

विषयान्तर्गत संदर्भित पत्रों द्वारा एवं वर्चुअल ट्रेनिंग Google Meet द्वारा लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग में पदस्थ समस्त प्रथम एवं द्वितीय श्रेणी चिकित्सा अधिकारी स्वयं का वर्षांत 2019-20 का वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन का भाग-दो (Self Assessment) ऑनलाईन भरने के निर्देशों के उपरांत भी आज दिनांक तक कुल PAR ID 3,844 बनाई गई है उसमें से आज तक प्रथम एवं द्वितीय श्रेणी चिकित्सा संवर्ग के अधिकारियों के द्वारा 2587 PAR ID (सी.आर भाग-दो) भरी गई है। ऐसी स्थिति में विभाग में पदस्थ समस्त प्रथम एवं द्वितीय श्रेणी चिकित्सा संवर्ग के अधिकारी स्वयं का वर्षांत 2019-20 का भाग-दो (Self Assessment) ऑनलाईन भरने की अंतिम तिथि 15-जुलाई-2021 निर्धारित की जाती है एवं निर्धारित तिथि में भाग-दो (Self Assessment) नहीं भरने की स्थिति में प्रथम एवं द्वितीय श्रेणी चिकित्सा संवर्ग के अधिकारियों के Sparrow Account से PAR ID (भाग-दो Self Assessment) स्वतः ही प्रतिवेदक अधिकारी (Reporting Officer) को प्रेषित कर दिये जावेंगे।

अतः निर्देशित किया जाता है कि समस्त प्रथम एवं द्वितीय श्रेणी चिकित्सा अधिकारी अपना वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन का भाग-दो (Self Assessment) ऑनलाईन निर्धारित समय-सीमा 15 जुलाई 2021 तक भरना सुनिश्चित करें। यह अंतिम अवसर है, इसके पश्चात् तिथि नहीं बढ़ाई जावेगी।

स्वास्थ्य आयुक्त सह सचिव द्वारा अनुमोदित

(डॉ. बी.डी. खरे)

संयुक्त संचालक (विज्ञप्त)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये, मध्यप्रदेश

क्रमांक/विज्ञप्त/2021/ 1094
प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

भोपाल, दिनांक 30/6/2021

1. अपर मुख्य सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय बल्लव भवन, भोपाल।
2. स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अरेरा हिल्स भोपाल म.प्र.।
4. प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ ड्रग कारपोरेशन भोपाल म.प्र.।
5. मुख्य कार्यपालक अधिकारी आयुष्मान भारत निरामयम भोपाल म.प्र.।
6. संचालक राज्य स्वास्थ्य शिक्षा संचार ब्यूरो भोपाल म.प्र.।
7. अपर संचालक (प्रशासन) संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें भोपाल म.प्र.।
8. समस्त कलेक्टर, मध्यप्रदेश।
9. प्रभारी, एम.आई.एस. डिवीजन, स्थानीय कार्यालय की ओर भेज कर लेख है कि भेजे जा रहे पत्र को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करें।

अपर संचालक (विज्ञप्त)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश