

## कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, भीलवाड़ा (राज.)

क्रमांक : एन.एच.एम./कोविड-19/2021/3829

दिनांक : 22 मई, 2021

— :: विज्ञप्ति :: —

श्रीमान प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य (ग्रुप-2) विभाग, राजस्थान जयपुर के आदेश क्रमांक प.1(1)चिस्वा/ग्रुप-2/2020 दिनांक 18/05/2021 की अनुपालना में भीलवाड़ा जिले में कोविड-19 से उत्पन्न वर्तमान परिस्थिति के परिप्रेक्ष्य में राज्य सरकार द्वारा संक्रमण की शृंखला को तोड़ने, कोविड से संक्रमित मरीजों को समुचित उपचार, चिकित्सकीय सेवायें उपलब्ध कराने तथा मृत्यु दर को न्यूनतम किये जाने हेतु प्रदेश में संचालित घर-घर सर्वे एवं दवाई वितरण के कार्य को गति प्रदान करने के दृष्टिगत "कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट" एवं "कोविड स्वास्थ्य सहायक" का चयन/नियोजन 31 जुलाई, 2021 तक की अवधि के लिये किया जाना है, विवरण निम्नानुसार है :-

क्र. सं.	पदनाम	पदों की संख्या	न्यूनतम योग्यता	फिक्स मानदेय मासिक	चयन आधार
1	कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट	35	M.B.B.S. with R.M.C. Registration	39300/-	1. चयन में सर्वप्रथम स्थानीय अभ्यर्थियों को वरियता दी जावेगी 2. तकनीकी योग्यता का प्रतिशत मेरिट आधार पर 3. पीजी/एमडी-मेडिसिन/एमडी एनेस्थेसिया को प्राथमिकता
2	कोविड स्वास्थ्य सहायक	1122	G.N.M./ B.Sc. Nursing with R.N.C. Registration	7900/-	1. नियोजन में स्थानीय अभ्यर्थियों का शैक्षणिक योग्यता प्रतिशत + तकनीकी योग्यता का प्रतिशत के मेरिट आधार पर मेरिट बनाकर चयन

- नोट :- 1. ऑनलाईन लिंक प्रारम्भ होने की तिथि - 23/05/2021  
2. ऑनलाईन लिंक समाप्त होने की तिथि - 27/05/2021

भर्ती के सम्बन्ध में विस्तृत जानकारी तथा ऑनलाईन लिंक [www.bhilwara.rajasthan.gov.in](http://www.bhilwara.rajasthan.gov.in) पर अनिवार्य रूप से अध्ययन करें।

( डॉ. मुस्ताक खान )  
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
भीलवाड़ा

राजस्थान सरकार  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य (ग्रुप-2) विभाग

क्रमांक: प.1(1)चिस्वा / ग्रुप-2 / 2020

जयपुर, दिनांक : 18.05.2021

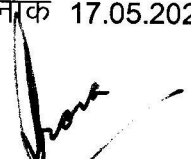
आदेश

प्रदेश मे कोविड-19 से उत्पन्न वर्तमान परिस्थिति के परिपेक्ष्य में राज्य सरकार द्वारा संक्रमण की श्रृंखला को तोड़ने, कोविड से संक्रमित मरीजों को समुचित उपचार, चिकित्सकीय सेवाएँ उपलब्ध कराने तथा मृत्यु दर को न्यूनतम किये जाने हेतु प्रदेश में संचालित घर-घर सर्वे एवं दवाई वितरण के कार्य को गति प्रदान करने के दृष्टिगत "कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट" एवं "कोविड स्वास्थ्य सहायक" को 31 जुलाई 2021 तक नागरिक सुरक्षा विभाग द्वारा जिस तरह से प्रत्येक जिला स्तर पर स्वयंसेवकों का चयन/मनोनयन किया जाता है, उसी आधार पर समस्त जिलों में कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं कोविड स्वास्थ्य सहायकों के चयन/नियोजन हेतु निम्नानुसार दिशा-निर्देश जारी किये जाते हैं:-

1. प्रदेश में नियोजित किये जाने वाले 1000 कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट का जिलेवार वितरण परिशिष्ट ए पर संलग्न है।
2. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट की न्यूनतम योग्यता एमबीबीएस एवं राजस्थान मेडिकल काउन्सिल में पंजीकरण होना आवश्यक है।
3. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट की सेवाएँ आवश्यकतानुसार Covid Consultation Centre पर तथा घर-घर सर्वे कार्य को गति प्रदान करने तथा पर्यवेक्षण हेतु ली जावे।
4. प्रत्येक ग्राम पंचायत पर एक कोविड स्वास्थ्य सहायक का नियोजन किया जावे।
5. प्रत्येक पीएचसी पर 2 तथा प्रत्येक सीएचसी पर 3 कोविड स्वास्थ्य सहायक का नियोजन किया जावे।
6. शहरी क्षेत्र हेतु प्रति वार्ड दो कोविड स्वास्थ्य सहायकों का नियोजन District Hospital Covid care Center, Oxygen Monitor & Contract Tracing Drive के लिए किया जावे।
7. कोविड स्वास्थ्य सहायक हेतु न्यूनतम योग्यता नर्स ग्रेड-द्वितीय /जीएनएम व आर. एन.सी. में पंजीकरण होना आवश्यक है।
8. कोविड स्वास्थ्य सहायको का जिलेवार संबंधित सीएचसी/पीएचसी एवं ग्राम पंचायतो पर इनका नियोजन/आवंटन जिले में कोविड संक्रमण की स्थिति की गंभीरता के आधार पर किया जावे।
9. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं कोविड स्वास्थ्य सहायक संबंधित ग्राम पंचायत में कोविड-19 के बारे में गांव की जनता को संक्रमण के बारे में घर-घर सर्वे कर आमजन को जागरूक करने एवं चिन्हित मरीजों को दवा वितरण तथा संक्रमण की रोकथाम हेतु दिये गये अन्य उत्तरदायित्वों का निर्वहन करेगे।
10. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं कोविड स्वास्थ्य सहायको को 1-2 दिन का कोविड निदान संबंधी Orientation जिला स्तर/ब्लॉक स्तर पर दिया जाकर स्थानीय निकायों/ग्रामीण क्षेत्रों में कोविड संक्रमण की रोकथाम, सर्वे एवं निदान संबंधी गतिविधियां सुनिश्चित की जावे।
11. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं कोविड स्वास्थ्य सहायक के नियोजन हेतु प्रत्येक जिला -ग्रामीण/शहरी क्षेत्र में स्थानीय निवासी को प्राथमिकता दी जावे।


12. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं कोविड स्वास्थ्य सहायक के नियोजन हेतु निम्नानुसार कमेटी का गठन किया जाता है:-
1. जिला कलक्टर अथवा जिला कलक्टर द्वारा नामित अतिरिक्त जिला कलक्टर — अध्यक्ष
  2. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी — सदस्य सचिव
  3. उप मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी (स्वास्थ्य) — सदस्य
13. कमेटी के अध्यक्ष/सदस्य सचिव द्वारा उक्त पदों पर नियोजन हेतु स्थानीय समाचार पत्रों में 5 दिवस की संक्षिप्त विज्ञापित दी जावे, जिसका व्यापक प्रचार-प्रसार किया जावे। उक्त विज्ञापित में चयन का आधार, योग्यता, समयावधि एवं नियोजित कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट/ कोविड स्वास्थ्य सहायक द्वारा 31 जुलाई, 2021 तक किये जाने वाले दायित्वों का उल्लेख हो।
14. सभी जिलों में नियोजन की समान प्रक्रिया अपनाये जाने के लिए निम्नानुसार कार्यवाही अपेक्षित है
- i) चयन सूची में सर्वप्रथम स्थानीय अभ्यर्थियों को नियोजन में वरियता दी जावे।
  - ii) इनमें भी कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट के नियोजन में पीजी/एमडी- मेडिसिन एवं एमडी - एनेस्थिसिया वाले अभ्यर्थी का सर्वप्रथम नियोजन किया जावे।
  - iii) शेष हेतु प्रथमतः स्थानीय आशार्थियों में से एमबीबीएस में प्राप्तांक के आधार पर मेरिट बनाकर अभ्यर्थियों की चयन सूची बनाई जावे।
  - iv) यदि स्थानीय आशार्थियों की संख्या जिले हेतु आवंटित कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट की संख्या से कम होने पर अन्य जिलों के आशार्थियों का मेरिट के अनुसार नियोजन किया जावे।
  - v) इसी प्रकार कोविड स्वास्थ्य सहायक के नियोजन में स्थानीय अभ्यर्थियों का शैक्षणिक योग्यता का प्रतिशत + तकनीकी योग्यता का प्रतिशत के आधार पर मेरिट बनाकर चयन किया जावे।
  - vi) यदि स्थानीय आशार्थियों की संख्या जिले हेतु आवंटित कोविड स्वास्थ्य सहायक की संख्या से कम होने पर अन्य जिलों के आशार्थियों का मेरिट के अनुसार नियोजन किया जावे।
15. कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट का मासिक मानदेय 39300/-रूपए एवं कोविड स्वास्थ्य सहायक को मासिक मानदेय 7900/- रूपए प्रतिमाह देय होगा।
16. स्थानीय निकाय (ग्रामीण व शहरी) State Finance Commission से जो अनुदान, राज्य सरकार द्वारा दिया जाता है, वर्तमान में कोविड-19 की परिस्थितियों के कारण कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट एवं स्वास्थ्य सहायकों के नियोजन के मानदेय की राशि उक्त ग्रांट में से भुगतान की जावे इसके अलावा अन्य संसाधनों यथा NHM/DMFT इत्यादि से भी आवश्यकतानुसार इसका भुगतान किया जावे।

उक्त स्वीकृति वित्त विभाग की आई. डी. क्रमांक एन21000095 दिनांक 17.05.2021 के द्वारा प्रदत्त सहमति के अनुसरण में जारी की जाती है।

  
 (अखिल अरोरा)  
 प्रमुख शासन सचिव

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. प्रमुख सचिव, मा. मुख्यमंत्री महोदय।
2. विशिष्ट सहायक, मा. चिकित्सा मंत्री महोदय /
3. विशिष्ट सहायक, मा. चिकित्सा राज्य मंत्री महोदय
4. वरिष्ठ उप सचिव, मा. मुख्य सचिव महोदय।
5. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग।
6. निजी सचिव, शासन सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग।
7. निजी सचिव, शासन सचिव, पंचायती राज विभाग।
8. निजी सचिव, शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग।
9. समस्त जिला कलक्टर, राज.
10. संयुक्त शासन सचिव, वित्त (व्यय-5) विभाग।
11. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, स्वास्थ्य भवन, जयपुर
12. समस्त निदेशक चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाये राज. जयपुर
13. समस्त संयुक्त निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ, जोन राज.
14. समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, जिला चिकित्सालय, राज.
15. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, राज.
16. जन सम्पर्क अधिकारी, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाये राज. जयपुर
17. निजी /रक्षित पत्रावली

  
(संजय कुमार)  
शासन उप सचिव

Sr. No.	District	Allotted Covic Health Consultant
1	Jaipur	95
2	Jodhpur	55
3	Alwar	55
4	Nagaur	45
5	Udaipur	45
6	Sikar	40
7	Barmer	35
8	Ajmer	40
9	Bharatpur	35
10	Bhilwara	35
11	Bikaner	30
12	Jhunjhunun	30
13	Churu	30
14	Pali	30
15	Ganganagar	30
16	Kota	30
17	Jalor	25
18	Banswara	25
19	Hanumangarh	25
20	Dausa	25
21	Chittaurgarh	20
22	Karauli	20
23	Tonk	20
24	Jhalawar	20
25	Dungarpur	20
26	Sawai Madhopur	20
27	Baran	20
28	Dhaulpur	20
29	Rajsamand	20
30	Bundi	20
31	Sirohi	15
32	Pratapgarh	15
33	Jaisalmer	10
	Total	1000

भीलवाड़ा जिले में "कोविड हैल्थ कन्सलटेन्ट" एवं "कोविड स्वास्थ्य सहायक" के  
चयन/नियोजन हेतु आवेदन का प्रारूप  
(काउन्सलिंग के समय उक्त आवेदन पत्र मय दस्तावेज के साथ लाने हेतु)

श्रीमान मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,  
भीलवाड़ा

1. पदनाम, जिसके लिये आवेदन किया गया है : .....
2. अभ्यर्थी का नाम : .....
3. पिता का नाम : .....
4. पति का नाम : .....
5. जन्म तिथि : ..... / ..... / .....
6. मूल निवासी : ..... (जिले का नाम) प्रमाण पत्र संलग्न करें।
7. पूर्ण पता :  
मकान नम्बर : .....  
ग्राम : .....  
पोस्ट : .....  
तहसील : .....  
जिला : .....
8. मोबाईल नम्बर : .....
9. सीनियर सैकण्डरी : पूर्णांक ..... (अंकतालिका संलग्न करें)  
प्राप्तांक .....  
प्रतिशत .....
10. तकनीकी योग्यता : सभी वर्षों के प्राप्तांको सहित  
पूर्णांक ..... (अंकतालिका संलग्न करें)  
प्राप्तांक .....  
प्रतिशत .....
11. विषय विशेषज्ञ योग्यता (यदि कोई हो) ..... (दस्तावेज संलग्न करें)
12. R.M.C./R.N.C. पंजीयन क्रमांक ..... वैद्यता की तिथि .....  
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
13. जाति/वर्ग : ..... (दस्तावेज संलग्न करें)
14. विधवा/तलाकशुदा/विकलांग/अन्य श्रेणी ..... (दस्तावेज संलग्न करें)
15. अन्य विवरण, यदि कोई हो .....

संलग्न दस्तावेज का विवरण :-

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर