

# राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर  
जाहिरात क्र. १ (सन २०२२-२३)

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर अंतर्गत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान सिकलसेल आजार नियंत्रण कार्यक्रमाची अंमलबजावणी व सनियंत्रणाकरीता चंद्रपूर जिल्ह्यातील १५ तालुक्याकरीता **Sickle Cell Peer Support/Educator** या पदाकरीता कंत्राटी तत्वावर तात्पुरत्या स्वरूपात खालील अर्हाधारक पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

- १) उमेदवार सिकलसेल ग्रस्त (SS) किंवा वाहक (AS) असावा, परंतु शारीरिक दृष्ट्या सक्षम असावा.
- २) उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता १२ वी पास असावी. विज्ञान विषयास प्राधान्य राहिल.
- ३) MSCIT उत्तीर्ण असावा.
- ४) तोंडी चाचणीत उमेदवाराच्या वकृत्वास प्राधान्य देण्यात येईल.
- ५) ज्या तालुक्यात नेमणुक करावयाची आहे. त्या तालुक्यातील रहिवासी उमेदवारास प्राधान्य राहिल.
- ६) प्रोत्साहन भत्ता रु. ८,०००/- व रु.२०००/- प्रवास भत्ता प्रतिमहा देय राहिल.
- ७) सदर पदांना HPLC तपासणीचा अहवाल बंधनकारक असून वयोमर्यादा १८ ते ३८ वर्ष राहिल

अर्जाचा नमुना व इतर आवश्यक संपुर्ण माहितीकरीता जाहिरात <https://chanda.nic.in/> आणि <https://zpchandrapur.maharashtra.gov.in/en> या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे.

अर्ज स्विकारण्याची अंतीम तारीख दि.१३/०४/२०२३ रोजी सायं ०५.३० वाजे पर्यंत राहिल. त्यानंतर प्राप्त होणारे अर्ज स्विकृत करण्यात येणार नाही, यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

स्वा/-  
अध्यक्ष  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

स्वा/-  
सदस्य सचिव  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

स्वा/-  
सदस्य  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
जिल्हा शल्य चिकित्सक  
जिल्हा रुग्णालय, चंद्रपूर

**अर्जाचा नमूना**  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान सन २०२२-२३  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर  
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र. :-

प्रति,

मा.अध्यक्ष, जि.ए.आ.व कु.क. सोसायटी,  
तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

पासपोर्ट आकाराचा  
अलीकडचे  
काळातील  
छायाचित्र स्वतः  
साक्षात्कृत  
करून लावावे.

**विषय :- Sickle Cell Peer Support/Educator या पदाकरिता अर्ज.**

- १) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव :- .....
- २) जन्म तारीख :- वर्ष .....महिना .....दिवस.....  
अक्षरी .....
- वय :- .....वर्ष .....महिने.....दिवस  
(जाहीरात प्रसिध्द झाली त्या दिवशी)
- ३) पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :- .....
- मोबाईल क्र - .....
- ई-मेल - .....
- ४) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही जातीचे नाव - .....
- जातीचा प्रवर्ग - .....
- ५) जात वैधता प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही
- ६) अर्जदार विवाहीत आहे किंवा नाही :- होय/नाही
- ७) शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	

८) सिकलसेल आजाराचा प्रकार- ग्रस्त / वाहक

९) इतर शैक्षणिक अर्हता -.....  
.....

१०) अनुभव:- (शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान)  
अनुभव प्रमाणपत्रात कार्यालयीन जा.क्र. व दिनांक असणे आवश्यक आहे. अन्यथा अनुभव  
ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१०) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

१) ..... २).....

३)..... ४).....

५)..... ६) .....

मी, असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालयाकरिता.....  
या कंत्राटी पदाची जाहिरात मी काळजीपूर्वक वाचलेली असून सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य  
आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असून चुकीची व खोटी आढळून आल्यास मी कायदेशीर कारवाईस  
पात्र राहील.

ठिकाण :-

दि.....

उमेदवाराची स्वाक्षरी : .....

उमेदवाराचे पुर्ण नाव : .....

### Sickle Cell Peer Support/Educator पदाच्या जबाबदाऱ्या व कर्तव्य

- १) तालुक्यातील सर्व वाहक व ग्रस्त रुग्णांचे यादी दरमहा अदयावत करणे.
- २) तालुक्यातील सर्व गरोदर माता वाहक व ग्रस्त रुग्णांचे यादी दरमहा अदयावत करणे.
- ३) तालुक्यातील Solubility तपासणी मध्ये संशयित रुग्णांचे HLL मार्फत HPLC तपासण्या करुण अहवाल प्राप्त करुण घेणे व त्यानुसार कार्ड बनवणे.
- ४) शिबिर, शाळा, Colleges मध्ये सिकलसेल आजाराचा प्रसार व प्रतिबंध याचे मार्गदर्शन करणे, विवाहपुर्व व्यक्तींचे सुपदेशन करणे, सर्व वाहक व ग्रस्त रुग्णांचे समुपदेशन करणे, गरोदर मातांना या आजाराच्या प्रतिबंधासाठी प्रसुतीपुर्व तपासणी बाबत समुपदेशन करणे.
- ५) रुग्णांच्या रक्तसंक्रमणाची, औषधोपचारासाठी समन्वय साधने व याबाबत यादी अदयावत करणे.
- ६) SBTC कार्ड, संजय गांधी निराधार योजना, अपंगत्व प्रमाणपत्र, MJPJAY/PMJAY याबाबत माहिती देऊन त्याचा लाभ देणे तसेच तालुक्यातील खाजगी दवाखान्यास MJPJAY/PMJAY या अंतर्गत सिकलसेल आजारासाठी empanel करण्यासाठी प्रवृत्त करणे.
- ७) सिकलसेल रुग्णांच्या मृत्युच्या कारणाबाबत माहिती अदयावत ठेवणे.
- ८) टेलीमेडीसिन सेंटरला संदर्भीत केलेल्या रुग्णांचा पाठपुरावा करणे.
- ९) वरील सर्व कामाकरीता उप.जि रु,ग्रा,रु,प्रा.आ.केंद्र स्तरावरील नियमित भेटी देणे.
- १०) जिल्हा सिकलसेल समन्वयक यांच्या सहयोगाने कामे करणे.
- ११) जिल्हयाअंतर्गत आयोजित होणाऱ्या वेगवेगळ्या शिबिराला उपस्थित राहुन सहकार्य करणे अनिवार्य राहिल.
- १२) जिल्हा सिकलसेल समन्वयक यांना कामात मदत करणे.
- १३) तालुकास्तरावर ASHA/ANM/MPW/MO/THO यांच्याशी समन्वयाने सिकलसेलचे काम करावे व मासिक अहवाल अदयावत व अचूक ठेऊन जिल्हा सिकलसेल समन्वयक यांचे कडे दरमहा २ तारखेपर्यंत सादर करावा.
- १४) तालुकास्तरावर THO कार्यालयात व जिल्हास्तरावर DHO कार्यालयात त्याच्या मार्गदर्शनात कार्यरत राहावे.

## अटी व शर्ती -

- १) वरील सर्व पदे ही प्रोत्साहनपर मानधनाची असुन मा. आयुक्त आरोग्य सेवा व अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांच्या मार्गदर्शक सुचनांनुसार व सिकलसेल कार्यक्रम पुढे सुरु राहिल्यास पुनर्नियुक्तीद्वारे वाढविण्याची कार्यवाही केली जाईल.
- २) वरील नमुद सर्व पदे ही राज्यशासनाची पदे नसुन निव्वळ कंत्राटी प्रोत्साहनपर मानधनाची स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क वा दावा राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही.
- ३) केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल व याबाबत कुठलीही तक्रार व ग-हाणी ऐकुण घेण्यात येणार नाही.
- ४) उच्च शैक्षणिक अर्हता व अनुभव असलेल्या उमेदवारांस निवड प्रक्रियेमध्ये प्राधान्य दिले जाईल. कामाचा अनुभव हा शासकिय/निमशासकिय/स्थानिक स्वराज्य संस्थांचाच ग्राह्य धरण्यात येईल.
- ५) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

### ➤ अर्जासोबत सादर करावयाच्या आवश्यक कागदपत्रांच्या साक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती -

- १) पदाकरीता आवश्यक शैक्षणिक अर्हता उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रक (Marksheet) तसेच ईतर आवश्यक प्रमाणपत्रे २) MSCIT प्रमाणपत्र ३) शाळा सोडल्याचा/जन्मतारखेचा दाखला. ४) सिकलसेल ग्रस्त/ सिकलसेल वाहक असल्याचे एच.पी.एल.सी तपासणीचे प्रमाणपत्र ५) रहिवासी प्रमाणपत्र

### अर्ज करण्याची पध्दत -

- १) इच्छुक उमेदवारांनी यासोबत देण्यात आलेल्या अर्जाच्या नमुन्यात A4 Size आकाराच्या पांढ-या जाड कागदावर प्रिंट करुन सुवाच्य अक्षरात भरलेला अर्ज आवश्यक सर्व कागदपत्रांसह सादर करावा.
- २) उमेदवारांनी उपरोक्त प्रमाणे संपूर्ण दस्ताऐवज लिफाफयामध्ये सिलबंद करुन अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नाव लिफाफ्यावर नमुद करुन सादर करावे.
- ३) उमेदवारांनी आपले अर्ज मा.अध्यक्ष, जि.ए.आ.व कु.क. सोसायटी यांचे नावे जिल्हा एनएचएम कार्यालय, जिल्हा क्षयरोग रुग्णालय परीसर, रामनगर चंद्रपूर येथे दि १३/०४/२०२३ रोजी सांय ५:३० वाजे पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सुटीचे दिवस वगळुन पोस्टाद्वारे किंवा व्यक्तीशः सादर करावे. त्यानंतर प्राप्त होणारे अर्ज स्विकृत करण्यात येणार नाही, यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

### ➤ खालील प्रमाणे उणिवा असलेले अर्ज अपात्र करण्यात येतील -

- १) विहित पात्रता धारण न करणा-या उमेदवारांचे अर्ज.
- २) शासकिय कर्मचारी/एनएचएम कर्मचारी यांचेवर पुर्वीच्या कार्यकाळात कुठल्याही स्वरुपाचे प्रशासकिय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद असलेल्या उमेदवारांचे अर्ज.
- ३) विहित नमुन्यात नसलेले किंवा योग्य प्रकारे न भरलेले अर्ज.
- ४) आवश्यक मजकुर अपूर्ण किंवा चुकीचा भरलेला अर्ज, खाडाखोड केलेला अर्ज.
- ५) अर्जावर स्वाक्षरी नसलेले, आवश्यक गुणपत्रकांच्या व प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती नसलेले, आवश्यक अगर तत्सम माहिती योग्य रित्या न दर्शविलेले, इत्यादी अर्ज.

उपरोक्त पदांकरीता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जाची छाननी करुन पात्र ठरणा-या उमेदवारांकरीताच प्रत्यक्ष मुलाखत प्रक्रिया राबविण्यात येईल. पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच सदर पदभरती संदर्भातील वेळोवेळी प्रकाशित करण्यात येणा-या सुचना फक्त जिल्हा परिषद चंद्रपूर च्या संकेतस्थळावर (वेबसाईडवर) (<https://zpchandrapur.maharashtra.gov.in>) तसेच अर्ज केलेल्या ठिकाणी नोटीस बोर्डवर प्रकाशित करण्यात येईल. याची वेगळी सुचना उमेदवारांना दिली जाणार नाही, याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

स्वा/-  
अध्यक्ष  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

स्वा/-  
सदस्य सचिव  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

स्वा/-  
सदस्य  
जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा  
जिल्हा शल्य चिकित्सक  
जिल्हा रुग्णालय, चंद्रपूर