



सार्वजनिक आरोग्य विभाग
महाराष्ट्र सरकार

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, पालघर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद पालघर



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
महाराष्ट्र

१५ वित्त आयोगांतर्गत Polyclinic Specialist कंत्राटी पदभरती जाहिरात

सन २०२३-२०२४

Sr No.	Specialist Post	Educational Qualification	Remuneration per Visit	Total Visit in One Year	Remarks
1	Physician (Medicine)	MD Medicine / DNB	5000	50	To Visit Once in Every week. Rs2000 to be paid as Fixed Amount per visit + Rs.100 per patient Checked of His/her Specialty to Maximum Rs.5000/- Visit
2	Obstetrics & Gynecologists	MD/ MS Gyn/ DGO / DNB	5000	50	
3	Pediatrician	MD Paed / DCH / DNB	5000	50	
4	Ophthalmologist	MS Ophthalmologist / DOMS	5000	26	To Visit Once in Every Fortnight Rs.2000 to be Paid as fixed Amount per visit+Rs.100 per patient Checked of his/her Specialty to Maximum Rs.5000/Visit
5	Dermatologist	MD(Skin /VD), DVD, DNB	5000	26	
6	Psychiatrist	MD Psychiatry/DPM / DNB	5000	26	
7	ENT Specialist	MS ENT/DORL/DNB	5000	25	

अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण- नविन जिल्हा परिषद इमारत, बोईसर रोड, कोळगाव खोली क्र.११३ ते ११४ पहिला मजला, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पालघर.

वरीलप्रमाणे मंजूर पदे असलेल्या निव्वळ कंत्राटी पदांसाठी जाहिरात प्रसिध्द करणेत येत आहे. उपरोक्त पदांकरीता प्रत्यक्ष मुलाखत दिनांक २२/०५/२०२३ रोजी व तदनंतर प्रत्येक महिन्याच्या पहिल्या व तिसऱ्या मंगळवारी मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे दालनात घेण्यात येईल. इच्छुक उमेदवारांनी मुलाखतीला येतांना त्यांचे आवश्यक सर्व मुळ (उमेदवारांनी १० वी व १२ वी गुणपत्रक व उत्तीर्ण प्रमाणपत्र, पदनिहाय शैक्षणिक अर्हता, शाळा सोडल्याचा दाखला एम. बी.बी.एस पदवी/पदविकाबाबत गुणपत्रक व प्रमाणपत्रे, कौन्सिल (MCI/MMC) रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र इ. माहिती व त्याअनुषंगाने मुळ कागदपत्रे व छायांकित प्रमाणपत्रे) दस्ताऐवज व स्वाक्षांकित कागदपत्रांचा १ झेरॉक्स बंच सह मुलाखतीला उपस्थित राहावे.

अटी व शर्ती:-

- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा व अर्जदारा विरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झाला नसावा.
- पॉलिक्लिनिक अंतर्गत Specialist ची पदे हि मानधन तत्त्वावर असल्यामुळे सदर पदांना बिंदुनामावली लागू नाही.
- उपरोक्त पदांपैकी तांत्रिक पदांकरीता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशनचे नुतनीकरण प्रमाणपत्र/कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशनसाठी अर्ज सादर केलेबाबतची पावती अर्जासोबत सादर करणे बंधनकारक राहिल तसेच कौन्सिलकडील नोंदणीबाबत अथवा इतर कोणत्याही कागदपत्रांची असलेली वैधता ही चालु कालावधीतील असावी. तथापि, अवैध प्रमाणपत्र उमेदवारांना भरतीप्रक्रियेतून अपात्र ठरविले जाईल.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.

५. दोनपेक्षा अधिक हयात मुल असणाऱ्या उमेदवारांना राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या कंत्राटी पदावर यापुढे निवड करण्यात येणार नाही. याकरीता लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत दिलेल्या नमुन्यानुसार सादर करावे.
६. वैद्यकिय अधिकारी या पदासाठी सेवानिवृत्त विशेषज्ञ/अधिकारी यांची निवड झालेस सदर पदाकरीता मानधन राज्य स्तरावरून प्राप्त विहित मार्गदर्शक सुचनांनुसार मोजमाप करून अदा करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
७. वयोमर्यादा कमाल ७० वर्ष (६० वर्षे पुढील उमेदवारांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून शारिरीक दृष्ट्या पात्र असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.) शासकीय कर्मचारी यांच्यावर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
८. तज्ञांच्या कामाची जबाबदारी खालीलप्रमाणे राहिल-
 १. निश्चित वेळापत्रकानुसार बाह्य रुग्ण विभाग (OPD) मध्ये हजर राहणे.
 २. ओपीडी वेळ ४ तासांसाठी असेल.
 ३. तपासणी केल्याच्या सर्व नोंदी/ओपीडी पेपर तज्ञांनी स्वतः ठेवणे व प्रभारी वैद्यकिय अधिकारी यांचेकडे देणे.
 ४. आरोग्यवर्धिनी केंद्राकडील उपलब्ध औषध साठ्यांमधून च रुग्णांना औषधे लिहून देणे अनिवार्य राहिल. औषधे खाजगी वैद्यकिय दुकानातून लिहून दिली जाऊ नयेत.
 ५. प्रयोगशाळा तपासणी ही संबंधीत नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र अथवा उपजिल्हा रुग्णालय/ग्रामीण रुग्णालय येथेच करून घेण्यात याव्या.
 ६. रुग्णांना आवश्यकतेनुसार समुपदेशन तसेच पाठपुरावा करणे.
 ७. आवश्यकतेनुसार रुग्णांना शासकीय आरोग्य संस्थेत संदर्भसेवा देण्यात यावी किंवा गरज भासल्यास MJPJAY/PMJAY यादीबद्ध संस्थात संदर्भित करावे.
 ८. पॉलिक्लिनिक ओपीडीसाठी डॉक्टरांनी निश्चित केलेल्या तारीख आणि वेळेत उपलब्ध असेण आवश्यक आहे जेणेकरून, रुग्णांची गैरसोय होणार नाही.
 ९. तज्ञांनी रुग्णांना त्यांच्या खाजगी रुग्णालयात बोलावू नये.
९. सविस्तर जाहिरात पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रियेबाबतची सर्व माहिती/सुचना <http://www.zppalghar@gmail.com> या संकेतस्थळावर वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल याबाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
१०. नियुक्ती आदेश देण्यापुर्वी अर्जासोबत जोडलेल्या कागदपत्राची सर्व मुळ कागदपत्र निवड समिती मार्फत पडताळणी करून सादर करण्यात आलेली कागदपत्रे चुकीची आढळल्यास उमेदवारांना निवड प्रक्रियेतून बाद करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

इच्छुक उमेदवारांनी दि. २२/०५/२०२३ रोजी सकाळी १०.०० वाजता येथे थेट मुलाखत घेणे करिता हजर राहावे. तसेच सदर दिवशी आवश्यक उमेदवार संख्येची परिपूर्ती न झाल्यास सदर पदाची परिपूर्ती होईपर्यंत प्रत्येक महिन्याच्या पहिल्या व तिस-या मंगळवारी थेट मुलाखत घेण्यात येईल.

स्वाक्षरी/-
सदस्य सचिव
जिल्हास्तरीय निवड समिती तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद पालघर

स्वाक्षरी/-
अध्यक्ष
जिल्हास्तरीय निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद पालघर

Application No. :
(Office Use only)

39

15th FINANCE COMMISSION
DISTRICT INTEGRATED & FAMILY WELFARE SOCIETY PALGHAR
Year 2023-24 (Advertisement No. 2023/ Publish Daily Date - / /2023)
CONTRACTUAL RECRUITMENT - Application Form

Photo

Applying Post Name :- _____

(All fields in the forms are mandatory to be filled an Incomplete form submitted will be treated as rejected)

Name:

Father's/Husband's Name:

Date of Birth-

DD

MM

YYYY

Blood Group:

Gender:

Age -

Marital status :

Marital status :

Existing NHM
Employee (Yes/ No)

Nationality:

Original Category :

Applying for Category:

Caste Certificate Attached :
Yes/No

Address/Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)

Address:

State

Pin:

Contact No:

E-Mail Id Correspondence:

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/ Diploma	University/ Institute	Specialization / Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage (%)

Work/Experience Summary :(Starting form current/most recent) Experience :

Sr. No	Form (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words)

Total Experience (In Years & Months):

Relevant Experience to the post applied (In Years & Months):

Declaration:

I hereby declare that all statements made in the application are true, Complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/false/incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name:

Place:

Date :

Signature :

Disclaimer:

The applicants are required to submit the full filled application on the day of walk in Interview

Checklist for documents to be submitted :

- 1) Full filled Application form in the prescribed format.
- 2) For age Proof – School Leaving Certificate/ 10th Passing Certificate / Domicile Certificate
- 3) Diploma, Degree & Master Degree, registration certificate – Only submit Last Year Certificate and Mark sheet
- 4) If any post-graduation, Post-graduation certificate
- 5) Experience – Experience certificate as per mention in the form