



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ಆಯುಕ್ತಾಲಯ,  
ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560023.

ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: 080-23295510

ಇ-ಮೇಲ್:spmbecker@gmail.com

ಸಂ: ಡಿಹೆಚ್‌ಎಸ್/ಬಿಇಸಿ/ಯುಜಿ/13/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 12.01.2023

### ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನ ಪತ್ರ

**ವಿಷಯ:** ಒಂದು ವರ್ಷ ಕಡ್ಡಾಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ:**
1. ಆಯುಕ್ತಾಲಯದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿಹೆಚ್‌ಎಸ್/ಬಿಇಸಿ/ಯುಜಿ/04/2022-23, ದಿನಾಂಕ: 02.09.2022, 21.09.2022 ಮತ್ತು 23.11.2022.
  2. ಕುಂದುಕೊರತೆ ಸಭಾ ನಡವಳಿ ದಿನಾಂಕ: 07.01.2023.
  3. ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ವೈದ್ಯರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮನವಿಗಳನ್ವಯ.

\*\*\*\*\*

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, 2022ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವ್ಯಾಸಂಗ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿರುವ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಕಡ್ಡಾಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗೆ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮೂಲಕ ಅವರ ಅಧ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖ(1)ರಂತೆ ಸ್ಥಳ ನಿಯುಕ್ತಿಗೊಳಿಸಿ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

ಸ್ಥಳ ನಿಯುಕ್ತಿಗೊಳಿಸಲಾದ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪೈಕಿ ಕೆಲವರು ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿಕೊಡುವಂತೆ ಉಲ್ಲೇಖ(3)ರಲ್ಲಿ ಮನವಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ, ಇಂತಹ ಮನವಿಗಳನ್ನು ಕುಂದುಕೊರತೆ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಅಧ್ಯತೆ ಅನುಸಾರ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮೂಲಕ ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅನುಬಂಧ-1 ರಂತೆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಕಡ್ಡಾಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಗೆ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 09/01/2023ರಂದು ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮೂಲಕ ಅವರುಗಳ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಅವರವರ ಹೆಸರಿನ ಮುಂದೆ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿರುವ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಆಯಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ.ಪಿ.ಗೆ ನಿಯೋಜಿಸಿದಲ್ಲಿ ಸಿ.ಹೆಚ್.ಓ (ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್) ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ.ಪಿ ಅವರಿಗೆ 7 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

<b>ಸೂಚನೆ:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ಉಳಿದಂತೆ, ಉಲ್ಲೇಖ(1)ರ ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳು ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ.</li> <li>2. ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ (365 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ) ಸೇವೆ ವಿಚ್ಛಿನ್ನತೆ ಆದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವ ಷರತ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.</li> <li>3. ಹಾಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವವರು ಆಯಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ (ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳು) ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿ ಈವರೆಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಪತ್ರ ಪಡೆದು ಕರ್ತವ್ಯದಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿ ಸ್ಥಳ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.</li> </ol>
---------------	--

PLP  
ಆಯುಕ್ತರು, 12.01.23

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು.

(TM)

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡವರಿಗೆ ರವಾನಿಸಿದೆ.

1. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
2. ಸಿ.ಹೆಚ್.ಓ (ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್) ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ.ಪಿ.
3. ಎಲ್ಲಾ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ನಿಯುಕ್ತಿಗೊಳಿಸಿರುವ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

**ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ/ ರವಾನಿಸಿದೆ,**

1. ಮಾನ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.
2. ಮಾನ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.
3. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ, ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು.
5. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಆನಂದ್‌ರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
6. ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು.
7. ಮುಖ್ಯ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕ ಸಲಹೆಗಾರರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ, ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು.
8. ಸಹಾಯಕ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಆರ್‌ಓ ಸಂಕಲನ ವಿಭಾಗ, ಆ.ಕು.ಕ. ಸೇವೆಗಳ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
9. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.