

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क्रमांक/प्रशि./2015/ 540  
प्रति,

भोपाल, दिनांक: 1/12/2015

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,  
जिला-रायसेन, मुरैना, शहडोल, शाजापुर, आगर, जबलपुर, भोपाल, धार एवं पन्ना, म.प्र.।

विषय:-एम्स दिल्ली के अन्तर्गत ट्रामा यूनिट में ए.टी.सी.एन. प्रशिक्षण हेतु विभागीय स्टाफ नर्सों के नामांकन बाबत।

उपरोक्त विषयांतर्गत जे.पी.एन. अपेक्स ट्रामा सेंटर, एम्स, नई दिल्ली में आयोजित किये जाने वाले ए.टी.सी.एन. के प्रशिक्षण हेतु आपके अधीन जिले से आपके द्वारा नामांकित स्टाफ नर्सों के नाम भेजे गये थे। इस प्रशिक्षण का दिनांक निर्धारित हो चुका है एवं इस प्रशिक्षण की अवधि दिनांक 14 जनवरी से 16 जनवरी, 2016 (03 दिवस) नियत की गई है। प्रशिक्षण से सम्बंधित कोर्स सामग्री एवं जानकारी नामांकित स्टाफ नर्स को एम्स, नई दिल्ली द्वारा भेजी जा रही है।

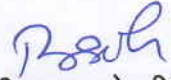
अतः उपरोक्त प्रशिक्षण में आपके अधीन कार्यरत नामांकित स्टाफ नर्स को नियत दिनांक में जे.पी.एन. अपेक्स ट्रामा सेंटर एम्स, नई दिल्ली में अनिवार्य रूप अपनी उपस्थिति देने हेतु कार्य मुक्त करें।

इस प्रशिक्षण में नामांकित स्टाफ नर्स (प्रशिक्षणार्थी) के अनुपस्थित रहने की दशा में उनके विरुद्ध आवश्यक अनुशासनात्मक कार्यवाही सुनिश्चित करने के साथ ही संचालनालय द्वारा भुगतान किये गये प्रशिक्षण शुल्क की भी वसूली सम्बंधित प्रशिक्षणार्थी से ही की जावेगी। प्रशिक्षण में अनुत्तीर्ण होने की दशा में संबंधित को पुर्न परीक्षा में सम्मिलित होना अनिवार्य हैं।

इस प्रशिक्षण में भाग लेने वाले प्रशिक्षणार्थी श्री सुरेश चन्द्र सांगी, नेशनल कॉर्डिनेटर, नई दिल्ली से दूरभाष पर सम्पर्क कर अपने ठहरने की व्यवस्था करेंगे एवं इस व्यवस्था में हुए व्यय की क्षतिपूर्ति सम्बंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन कार्यालय से प्राप्त कर सकेंगे।

उपरोक्त प्रशिक्षण के उपरान्त प्रशिक्षणार्थी प्रशिक्षण से संबंधित रिपोर्ट अपने मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन को प्रस्तुत करेंगे एवं इसकी एक प्रति अधोहस्ताक्षरकर्ता को भी प्रेषित करेंगे।

संलग्न:-प्रशिक्षणार्थियों की सूची (16)।

  
(डॉ.बी.एस. ओहरी)  
संचालक (प्रशिक्षण)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश

पृ. क्रमांक/प्रशि./2015/

भोपाल, दिनांक: /11/2015

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।


1. प्रमुख सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल म.प्र.
2. स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.।
3. श्री सुरेश चन्द्र सांगी, नेशनल कार्डिनेटर, ATLS@INDIA JPN Apex Trauma Centre, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi India (Tel-01176731270, Mob-09868398538, 09268755931)
4. संबंधित स्टाफ नर्स (संलग्न सूची) की ओर पालनार्थ।

11  
संचालक (प्रशिक्षण)

आल इंडिया इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, नई दिल्ली के जे.पी.एन. अपेक्स ट्रामा यूनिट में  
ATCN प्रशिक्षण हेतु विभागीय स्टाफ नर्सों के नामों की सूची

प्रशिक्षण दिनांक- 14-16 जनवरी 2016

क्र.	नाम	संस्था	दुरभाष / मोबाईल
1	प्रियंके झलपे	जिला चिकित्सालय रायसेन	8889695967
2	चित्ररेखा परते	जिला चिकित्सालय रायसेन	7697072598
3	अंजु सिंह	जिला चिकित्सालय मुरैना	8103446228
4	गंगौत्री चिचम	जिला चिकित्सालय शहडोल	9424772723
5	ऊषा पटेल	जिला चिकित्सालय शाजापुर	8602197291
6	रेणु पाण्डे	जिला चिकित्सालय शाजापुर	7587042027
7	मनीषा एस्के	जिला चिकित्सालय आगर	9770948344
8	कविता हींगवे	जिला चिकित्सालय आगर	8827512287
9	संगीता पटेल	जिला चिकित्सालय जबलपुर	7415556683
10	रश्मि टेकाम	जिला चिकित्सालय जबलपुर	9407069401
11	रजनी सोन किया	जिला चिकित्सालय भोपाल	9752718986
12	कामिनी खरे	जिला चिकित्सालय भोपाल	9754883501
13	श्वेता चौहान	जिला चिकित्सालय धार	9752379060
14	प्रतिमा बोरकर	जिला चिकित्सालय धार	8817819969
15	प्रियंका सिंह	जिला चिकित्सालय पन्ना	8518874170
16	दीप्ती सिंह	जिला चिकित्सालय पन्ना	9163941389

  
(डॉ. बी.एस. ओहरी)  
संचालक (प्रशिक्षण)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश