

# कायालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, देहरादून।

105, चन्द्रनगर, देहरादून, दूरभाष संख्या-0135-2724506 फैक्स- 2726256, E-Mail-nhmdehradun@gmail.com

पत्रांक- मु.चि.अ. दे.दून./एन.एच.एम./DQAC/2022-23/ 3629

दिनांक- 27.06.2022

प्रेषित,  
प्रमुख / मुख्य चिकित्सा अधीक्षक / चिकित्सा अधीक्षक -  
राजकीय जिला चिकित्सालय देहरादून, उपजिला चिकित्सालय प्रेमनगर, सामु.स्वा. केंद्र-रायपुर।  
अपर मुख्य चिकित्साधिकारी (एन.एच.एम.), अधोहस्ताक्षरी कार्यालय।  
श्री गुरु दत्त रतूड़ी - डी.जी.सी., कचहरी परिसर, देहरादून।  
श्री राजीव ओबराय - सचिव एस.पी.डी. देहरादून।  
डा. मनीषा सिंह - प्रतिनिधि फोगसी / आई.एम.ए.।

**विषय : जिला क्वालिटी एश्योरेंस कमेटी की बैठक में प्रतिभाग करने विषयक।**

महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि जिलाधिकारी महोदय देहरादून की अध्यक्षता में दिनांक 04 जुलाई 2022 को पूर्वाह्न 11:00 बजे जिलाधिकारी कार्यालय, कचहरी परिसर, देहरादून में जिला क्वालिटी एश्योरेंस कमेटी की बैठक प्रस्तावित है, जिसमें जिला क्वालिटी एश्योरेंस कमेटी के समस्त सदस्यों का निम्न तालिकानुसार प्रतिभाग करना अनिवार्य है-

क्र.सं	पद नाम	नामित पद	नाम
1	जिला अधिकारी	अध्यक्ष	डा. आर. राजेश कुमार
2	मुख्य चिकित्सा अधिकारी	संयोजक	डा. मनोज उप्रेती
3	आर. सी. एच. ओ.	सदस्य	डा. सी. एस. रावत, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी देहरादून
4	नोडल ऑफिसर, प्रोग्राम	सदस्य	डा. सी. एस. रावत, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी देहरादून
5	मुख्य चिकित्सा अधीक्षक	सदस्य	डा. आर.के.एस.अहलूवालिया, संयुक्त चिकित्सालय प्रेमनगर
6	प्रभारी-एच.सी./पी.एच.सी.	सदस्य	डा. पी. एस. रावत, सामु. स्वा. केन्द्र रायपुर
7	स्त्री-प्रसूती. रोग विशेषग्य	सदस्य	डा. मेघना असवाल, जिला चिकित्सालय देहरादून
8	इम्पैनल्ड सर्जन (पुरुष नसबंदी शल्यक)	सदस्य	डा. परमार्थ जोशी, जिला चिकित्सालय देहरादून
9	मेडिकल स्पेशलिस्ट	सदस्य	डा. वी.एस.चौहान, जिला चिकित्सालय देहरादून
10	निश्चेतक	सदस्य	डा. संजीव कटारिया, जिला चिकित्सालय देहरादून
11	बाल रोग विशेषग्य	सदस्य	डा. नीतू तोमर, जिला चिकित्सालय देहरादून
12	नर्सिंग संवर्ग	सदस्य	श्रीमती पूनम गौतम, जिला चिकित्सालय देहरादून
13	एन.जी.ओ.	सदस्य	श्री राजीव ओबराय, एस.पी.डी., देहरादून
14	डी.जी.सी.	सदस्य	श्री गुरुदत्त रतूड़ी, कचहरी देहरादून
15	प्रतिनिधि-फोगसी/आई.एम.ए.	सदस्य	डा. मनीषा सिंह

अतः आप अपनी चिकित्सा इकाई में कार्यरत प्रतिभागियों को उपरोक्त तालिकानुसार अपने स्तर से निर्देशित करके हुए आप उक्त बैठक में निर्धारित तिथि एवं स्थान पर समयानुसार प्रतिभाग करना सुनिश्चित करें।

*Mu*

मुख्य चिकित्साधिकारी  
देहरादून।

तददिनांक

पत्रांक-मु.चि.अ. दे.दून./एन.एच.एम./DQAC/2022-23/

प्रतिलिपि - निम्न को सादर सूचनार्थ प्रेषित -

1. जिलाधिकारी महोदय, देहरादून।
2. राज्य क्वालिटी एश्योरेंस कमेटी, उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी  
देहरादून।