

सर्विस के लिए किसी उम्मीदवार के स्वास्थ्य के बारे में

## मेडिकल बोर्ड की रिपोर्ट

उत्तर प्रदेश में इण्डियन सिविल को छोड़कर भारतीय प्रान्तीय नौकरियों में नियुक्ति के लिए उम्मीदवार को (24) स्वास्थ्य परीक्षा सम्बन्धी नियमविधान रेग्युलेशन) 12/21/10

1. उत्तर प्रदेश सरकार अन्तर्गत किसी नियुक्ति के लिए किसी उम्मीदवार को योग्य घोषित करने के निमित्त यह आवश्यक है कि उसका मानसिक और शारीरिक स्वास्थ्य अच्छा हो और वह किसी ऐसे शारीरिक दोष से रहित हो, जिसके कारण उसे अपने पद के कर्तव्यों को सुचारु रूप से पालन करने में बाधा पड़ने की संभावना हो।

2. यूरोपीय जाति के उम्मीदवारों की स्वास्थ्य परीक्षा करने के लिए आयु कद और छाती की चौड़ाई का पारस्परिक सम्बन्ध प्रदर्शित करने में, निम्नलिखित तालिका उदाहरण स्वरूप उपयोग में लानी चाहिए। यह भारतीय मिश्रित जातियों के सम्बन्ध में उपयोग में नहीं लायी जायेगी।

### शारीरिक अनुरूपता

Report-139

पिछली वर्षगांठ को आयु	जूता उतार के लम्बाई	छाती की चौड़ाई पूरी फुलाने पर	फुलाने पर छाती का विस्तार निम्नलिखित से कम न हो
1	2	3	4
16	60 और 62 इन्चों से कम	— 32-1/2	इन्च 2
	62 और 65 इन्चों से कम	— 33-1/2	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 33-1/2	2
	68 और 72 इन्चों से कम	— 34	2
	72 और इससे अधिक	— 34-1/2	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 33-1/2	2
17	62 और 65 और इससे अधिक	— 33-1/2	2
	65 और 68 और इससे अधिक	— 33-1/2	2
	68 और 72 और इससे अधिक	— 34-1/2	2
	72 और इससे अधिक	— 35-1/2	2
18	62 और 65 इन्चों से कम	— 34	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 34-1/2	2
	68 और 72 इन्चों से कम	— 35	2
	72 और इससे अधिक	— 35-1/2	2
19	62 और 65 इन्चों से कम	— 34	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 34-1/2	2
	68 और 70 इन्चों से कम	— 34	2
	70 और 72 इन्चों से कम	— 35-1/2	2
	72 और इससे अधिक	— 36	2
20	62-1/2 और 65 इन्चों से कम	— 34-1/2	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 34-1/2	2
	68 और 70 इन्चों से कम	— 35	2
	70 और 72 इन्चों से कम	— 35-1/2	2
	72 और इससे अधिक	— 36	2
21	62-1/2 और 65 इन्चों से कम	— 34-1/2	2
	65 और 68 इन्चों से कम	— 35	2
	68 और 70 इन्चों से कम	— 35-1/2	2
	70 और 72 इन्चों से कम	— 36	2
	72 और इससे अधिक	— 36-1/2	2

3. उम्मीदवार की लम्बाई इस प्रकार नापी जायेगी। वह अपने जूते उतारेगा और मापदण्ड (Standard) के सामने अपने दोनों पैर मिलाकर तथा एड़ियों के बल खड़ा होगा, न कि अंगूठों या पैर में बाहर की ओर देकर खड़ा होगा। वह स्वाभाविक रूप से सीधा खड़ा होगा और एड़ियाँ, पिंडलियाँ, चूतड़ और कंधे मापदण्ड को स्पर्श करें। टडडी को इस प्रकार नीचे किया जायेगा कि सिर के धरातल का सबसे ऊँचा भाग मापदण्ड के हारिजटल-बार के नीचे लगा रहे और नं0 को माप इन्चों में और इन्च के चौथाई भाग में लिखी जायेगी। इण्डियन पुलिस फोर्स के लिए कम से कम 5 फुट 4 इन्च की लम्बाई आवश्यक है, लेकिन अन्य विभागों में लम्बाई की कोई निर्धारित सीमा नहीं रखी गई है।

4. उम्मीदवार की छाती इस प्रकार नापी जायेगी। वह पाँव को मिलाकर अपने सिर के ऊपर दोनों बाहों को उठाकर सीधा खड़ा किया जायेगा फीता उसकी छाती के चारों ओर इस प्रकार रखा जायेगा कि उसका ऊपरी सिरा कन्धे की हड्डी के पीछे की ओर के निम्न कोणों को और उसका नीचे का सिरा सामने स्तनों की ढपेनी (Nipples) के ऊपरी भागों को छूता रहे। तब बाँहें नीचे की जायेगी ताकि वे ढीले रूप में बगल की ओर लटकी रहें और इस बात का ध्यान रखा जायेगा कि कन्धे ऊपर या नीचे की ओर न किये जाये, जिससे फीता अपनी जगह से इधर उधर न हो। इसके बाद उम्मीदवार को कई बार गहरी साँस लेने के लिए आदेश किया जायेगा और सीने का अधिक से अधिक विस्तार सावधानी से लिख जायेगा, कम से कम और अधिक से माप इन्चों में लिखी जायेगी। 33-35 34-36-1/2 नापों को लिखने में 1/2 इन्च से कम भाग छोड़ देना चाहिए।

5. उम्मीदवार की तौल भी ली जायेगी और वजन पाउन्डों में लिखा जायेगा। एक पाउन्ड से कम भाग नहीं लिखा जायेगा।

6. **नोट :-** रेलवे कर्मचारियों और रायल इण्डियन मेरीन के चालाके (Pilot) के लिए विशेष नियम लागू हैं।

(क) दृष्टि की तीव्रता को जानने के लिए परीक्षा में 2 प्रकार की जाँच सम्मिलित हैं - एक दूर दृष्टि के लिए और दूसरी निकट दृष्टि के लिए दूर दृष्टि के लिए स्नेलन जाँच-विधियाँ प्रयोग में लायी जायेंगी, जो बिना ऐनक पहने हुए 20 फिट की दूरी से होगी, जो उम्मीदवार द्वारा चुनी जाय।

दृष्टि की न्यूनतम सूक्ष्मता के मापदण्ड - जो किसी उम्मीदवार की परीक्षा के लिए पथ प्रदर्शन के निमित्त प्रयोग में लाये जायेंगे निम्नलिखित हैं :-

#### मापदण्ड (Standard)

दाईं आँख

दूर दृष्टि-वी = 6/6

निकट दृष्टि-पढ़ने में 0.6

बाईं आँख

बी=6/6

पढ़ने में 0.6

#### मापदण्ड (Standard) 2

अच्छी आँख

दूर दृष्टि बी=6/6

खराब आँख

वी0 बिना ऐनक पहिने हुये 2=6/60

से कम नहीं और ऐनक पहिन कर ठीक

होने के बाद 6/24 से कम नहीं।

#### मापदण्ड (Standard) 3

निकट दृष्टि-पढ़ने में 0.6

अच्छी आँख

दूर दृष्टि-की बिना ऐनक के

=6/24 और ऐनक पहिन कर

दृष्टि ठीक करने पर 6/6 से कम न हो।

निकट दृष्टि पढ़ने में 0.8

पढ़ने में 1

खराब आँख

बी0 बिना ऐनेक के=6/24 से कम न हो

ऐनक पहिन कर दृष्टि ठीक करने 6/12

से कम न हो। पढ़ने में 1

भारतीय और प्रान्तीय पुलिस सर्विसों को छोड़कर अन्य सर्विसों के लिए मापदण्ड (Standard) अस्थाई रूप से घटाकर 6/60 कर दिया गया है।

- (क) प्रत्येक आँख के लिए यह आवश्यक है कि हाथ को हिला डुला के जाँच करने में दृष्टि-क्षेत्र में पूरा-पूरा हो।
- (ख) टेढ़ी दृष्टि या आँखों के या किसी आँख के पलकों की इस प्रकार व्याधि-ग्रस्त होने से जिससे आँख की बीमारी बढ़ जाने या फिर से पैदा होने की संभावना हो उम्मीदवार नहीं लिया जायेगा।
- (ग) हर आँख की जाँच अलग-अलग की जायेगी और जाँच के समय पलकें बिल्कुल खुली रहनी चाहिए।
- (घ) प्रमुख रोगी की पहचान की असमर्थता, अस्वीकृत होने के कारण नहीं होगी, लेकिन यह बात कार्यवाहियों में लिख दी जायेगी और उम्मीदवार को उसकी सूचना दे दी जायेगी।
- (च) नौकरी के सब उम्मीदवारों की दृष्टि सूक्ष्मता की माप निम्नलिखित विधि से कार्यवाहियों के रजिस्टर में लिखी जायेगी -

दृष्टि दाई ..... ऐनक पहिन कर ..... पढ़ने पर .....  
 दृष्टि बाई ..... ऐनक पहिन कर ..... पढ़ने पर .....

(गम्भीर असाधारणता की दशाओं में चक्षु विशेषज्ञ की राय लेनी चाहिए)

7. पेशाब (परीक्षक के सामने की गई) की जाँच की जानी चाहिए और परिणाम लिख लिया जाना चाहिए।
8. इसके अतिरिक्त निम्नलिखित बातों का ध्यान देना चाहिए।
- (क) कि उम्मीदवार के प्रत्येक कान की श्रवण शक्ति अच्छी है और कोई कान की बीमारी का चिन्ह नहीं है।
- (ख) उसकी बोलचाल में कोई रुकावट नहीं है।
- (ग) उसके दाँत अच्छी हालत में हैं जहाँ की आवश्यक हो अच्छी तरह चबाने के लिए उतने दण्ड-पंक्ति लगा की। (समुचित रूप से भरे हुए दाँत अच्छे समझे जायेंगे।)
- (घ) उसकी छाती का गठन अच्छा है और उसकी छाती का फ़ैलाव पर्याप्त है तथा उसके दिल और फुसफुस अच्छी अवस्था में है।
- (ङ) उसमें पेट की बीमारी के कोई लक्षण नहीं है।
- (च) उसका शरीर विदौर्ण नहीं है।
- (छ) उसे अण्ड वृद्धि, अत्यधिक मात्रा में अण्ड-कोष की नसों की सूजन और नसों का फूल आना या बवासीर नहीं है।
- (ज) उसके अंग हाथ और पैर अच्छे ढंग से देखे हैं और सुगठित है तथा उसके सम्पूर्ण जोड़ों की क्रियायें स्वच्छद और पूर्ण रूप से होती है।
- (झ) उसे किसी प्रकार का पुराना चर्म रोग नहीं है।
- (ट) उसके शरीर में कोई पैदाइशी अंग-विकृति या दोष नहीं है।
- (ठ) उसमें कोई नई या पुरानी बीमारी के चिन्ह, जो उसकी शारीरिक निर्बलता के सूचक हों नहीं है।
- (ड) उसके सफल टीके के चिन्ह विद्यमान हैं।

जब कोई दोष पाया जाय प्रमाण-पत्र पर उसका उल्लेख अवश्य कर देना चाहिए और स्वास्थ्य परीक्षक को अपनी अनुमति देना चाहिए कि इसके कारण उस कार्य को सुचारु रूप से सम्पादन करने में, जो उम्मीदवार को करना पड़ेगा, कोई बाधा पड़ने की सम्भावना है कि नहीं। यदि उसकी अवस्था आपरेशन करने से सुधर सकती हो, तो उसका उल्लेख कर देना चाहिए।

(4)

स्वास्थ्य के सम्बन्ध में घोषणा का कार्य जिसे वे उम्मीदवार भरेंगे जिनकी जाँच

### मेडिकल बोर्ड द्वारा की जाय

मेडिकल बोर्ड द्वारा स्वास्थ्य परीक्षा ~~उत्तर-प्राप्त सेवा~~ पर नियुक्ति के लिए उम्मीदवार द्वारा विवरण उम्मीदवार को अपनी मेडिकल बोर्ड द्वारा जाँच होने से पहले निम्नलिखित विवरण अवश्य देना होगा और बोर्ड के सामने इसके साथ नत्थी किये हुये घोषणा-पत्र पर हस्ताक्षर करने पड़ेंगे?

1. अपना पूरा नाम लिखिये (बड़े और स्पष्ट अक्षरों में) संजीव पांडे
2. जन्म स्थान लिखिये इलाहाबाद
3. अपनी आयु और जन्म की तारीख लिखिये 38 yrs 12/02/1973
4. अपने परिवार के सम्बन्ध में निम्नलिखित विवरण दीजिए :-

पिता की आयु, यदि जीवित हैं और उनके स्वास्थ्य की हालत	मृत्यु के समय पिता की आयु और मृत्यु का कारण	भाइयों की संख्या, जो जीवित हैं उनकी आयु और स्वास्थ्य की हालत	भाइयों की संख्या, जिनकी मृत्यु हो गयी हो, उनकी मृत्यु के समय आयु और मृत्यु का कारण
लगभग 60 yrs सुखी	N.A	1 भाई 39 yrs सुखी	N.A
माता की आयु, यदि जीवित हैं और उनके स्वास्थ्य की हालत	मृत्यु के समय माता की आयु और मृत्यु का कारण	बहिनों की संख्या, जो जीवित हैं उनकी आयु और स्वास्थ्य की हालत	बहिनों की संख्या जिनकी मृत्यु हो गयी है, उनकी मृत्यु के समय आयु और मृत्यु का कारण
लगभग 60 yrs सुखी	N.A	कोई नहीं	N.A

5. क्या आपके कोई निकट सम्बन्धी क्षय रोग (यक्ष्मा, गन्डमाला, कर्कट, दमा, चक्कर आना, मृगी, उन्माद और किसी अन्य प्रकार के रोग) से पीड़ित रहे?
6. क्या आप कभी विदेश गये? कहाँ, कितनी अवधि के लिए कितने समय पूर्व?
7. क्या आपने कभी नौ सेना, थल सेना, वायु सेना या किसी सरकारी विभाग में नौकरी की है?
8. क्या कभी आपके स्वास्थ्य की परीक्षा (क) जीवन बीमा के लिये या और (ख) राज्य की किसी सरकारी मेडिकल अफसर, सिविल या मिलिट्री बोर्ड द्वारा हुई है? यदि हुई है तो उसका विवरण और परिणाम दीजिये।

नहीं

मौलीसी सल, 10 दिन, 10  
साल पूर्व  
नहीं

नहीं

हो अभ्यर्थी

*[Signature]*

6. क्या कभी ये रोग हुये -

(क) चेचक विषम या कोई ज्वर, गिल्टियों में वृद्धि या पक जाना, थूक के साथ-साथ खून आना, दमा फेफड़ों की सूजन, फेफड़े में पानी भरना, दिल की बीमारी, मूर्छा लाने वाले चक्करों का आना, गटिया, उपात्रशीथ, मृगी, उन्माद या अन्य स्नायु सम्बन्धी रोग, कान का बहना या कोई और कान की बीमारी, सुजाक, उपदेश या।

नहीं

(ख) कोई अन्य प्रकार का रोग जिसके कारण बिस्तर पर पड़े रहने औषधि अथवा चीरफाड़ द्वारा उपचार की आवश्यकता है, या

नहीं

(ग) चीरफाड़ द्वारा किसी प्रकार का उपचार हुआ।

नहीं

(घ) क्या आपको किसी ऐसी बीमारी, घाव या चोट से पीड़ित रहे, जो आपके इस समय हुई या पहुँची, जबकि आप 1914 ई० को आरम्भ होने वाले युद्ध में श्रीमान सम्राट सेनाओं में थे?

नहीं

10. क्या आपका शरीर विदीर्ण है?

नहीं

11. क्या आपको अण्ड वृद्धि, अण्ड-कोष की नसों की सूजन और नसों का फूल आना और बवासीर का रोग है?

नहीं

12. क्या आपकी प्रत्येक आँख की दृष्टि अच्छी है? (जो उम्मीदवार ऐनक पहनते हों उनसे प्रार्थना है कि वे उनके नुसखे या ऐनक अपने साथ लायें)

हाँ

13. क्या आपके प्रत्येक कान की श्रवण शक्ति अच्छी है?

हाँ

14. क्या आपको कोई स्वाभाविक रूप से उत्पन्न या बाद में पैदा हुई अंग विकृति, दोष या कुरुप्ता है?

हाँ

15. आपको पिछली बार टीका कब लगा था?

बचपन में

16. क्या आपके स्वास्थ्य के सम्बन्ध में कोई ऐसी बात और है, जो उपयुक्त प्रश्नों में न आई हो और जो मेडिकल बोर्ड को सूचित कर देनी चाहिये?

नहीं

(6)

## उम्मीदवार द्वारा घोषणा (मेडिकल बोर्ड के सामने हस्ताक्षर किये जाने चाहिए)

मैं यह घोषित करता हूँ कि उपयुक्त सम्पूर्ण उत्तर मेरे पूर्ण विश्वास के साथ सत्य और सही हैं।

मैं मेडिकल बोर्ड को पूर्ण रूप से उन सब परिस्थितियों को प्रकट करूँगा जिनका मुझे ज्ञान है और जिसका सम्बन्ध मेरे स्वास्थ्य और उपयुक्त से उस नियुक्ति के लिए है जिसका मैं उम्मीदवार हूँ।

मुझे इसका पूरा ज्ञान है कि किसी सूचना को इच्छा पूर्वक छिपाने पर मैं नियुक्ति न किये जाने या नियुक्ति किये जाने पर उससे हाथ धोने का खतरा उठाऊँगा।

*Bardley*

*Bardley*

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

तारीख 7/12/10

राज्य, राज 7/12/10, 2010  
एच. एम. चैयरमैन मेडिकल बोर्ड।  
सचिव

सन्दर्भ संख्या 3131/डो-4-10-32(1)/2005 दिनांक 26/11/2010 विभाग चिकित्सीय/आयुर्विभाग  
 अभ्यर्थी का नाम सजीव पांडे नियुक्ति पदनाम उच्चारण-प्रायिक श्रेणी  
 परीक्षण तिथि 7/12/2010 हस्ताक्षर अभ्यर्थी Bandy

## मेडिकल बोर्ड की रिपोर्ट

प्रश्न	उत्तर	(टिप्पणी)
1	2	3
1. क्या इसके पूर्व पृष्ठ के घोषणा-पत्र पर उम्मीदवार द्वारा हस्ताक्षर किये गये हैं।	yes	
2. क्या जनजाति या बाद में उत्पन्न अंग विकृति का कोई प्रमाण है?	no	
3. क्या वह घावों के निशानों से मुक्त हैं और क्या वह अपने सब अंगों का पूरा उपयोग कर सकता है।	yes	
4. क्या कोई ऐसे लक्षण प्रकट होते हैं जिनसे यह निश्चय रूप से कहा जाय कि उसका शरीर धातु विकृति या धातु दोष युक्त है?	no	
5. क्या उम्मीदवार को विगत 6 वर्षों में सन्तोषजनक रीति से टीका लगा है?	—	
6. क्या कोई लक्षण स्नायु मण्डल सम्बन्धी बीमारी के हैं?	no	
7. क्या श्रवण-शक्ति अच्छी है? <sup>8/36</sup> <sub>Vn R 6/36 NV L N.C</sub>	yes	
8. क्या दृष्टि अच्छी है? <sup>6/6</sup> <sub>6/6</sub> <sup>None</sup> <sub>celrn</sub>	yes	
9. क्या उसकी वाक-शक्ति जहाँ से उच्चारण का सम्बन्ध है, अच्छी है?	yes	
10. क्या हड्डियों, जोड़ों या उनसे सम्बन्धित अंगों की बीमारी के कोई लक्षण हैं?	no	
11. क्या चर्म रोग सम्बन्धी कोई विशेष बीमारी है?	no	130 mmHg
12. क्या दिल और धमनियाँ स्वस्थ हैं?	yes	
13. क्या उम्मीदवार को अर्श, बवासीर, अण्डकोष की नसों का सूजन या नसों की अन्य कोई बीमारी है?	no	90 mmHg
14. क्या स्वाँसोच्छ्वास सम्बन्धी इन्द्रियों के रोग के कोई प्रमाण हैं?	no	
15. क्या पागल क्रिया सम्बन्धी अंगों के रोग के कोई लक्षण हैं? क्या दाँत अत्यन्त खराब या अन्य प्रकार दोषपूर्ण हैं?	no	
16. क्या उम्मीदवार का शरीर विदीर्ण तो नहीं है?	no	
17. क्या जननेन्द्रिय की बीमारी के कोई लक्षण हैं?	no	
18. क्या पेशाब (1) ऐलबुमन और (2) शक्कर से रहित है क्या पेशाब और तरह ठीक है?	yes	
19. क्या उम्मीदवार के स्वास्थ्य के सम्बन्ध में कोई ऐसी बात है जिसके कारण वह ..... के कर्तव्यों का समुचित रूप से पालन करने में अयोग्य समझते हो?	NO	
20. क्या आप उम्मीदवार को सब प्रकार से लगातार और समुचित रूप से ..... के कर्तव्यों का पालन करने के लिए इस प्रकार योग्य समझते हैं?	yes	

तारीख

एन. एम. एस. चिकित्सा, मेडिकल विभाग  
 मेडिकल कालेज, लखनऊ

एन. एम. एस. चिकित्सा परिषद, उ०प्र०  
 एन. एम. एस. चिकित्सा अधिकारी  
 एन. एम. एस. चिकित्सा परिषद, उ०प्र०  
 अध्यक्ष राज्य चिकित्सा परिषद, उ०प्र०

पदनाम

मेडिकल बोर्ड के अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
 चिकित्सा स्वास्थ्य सेवायें उ०प्र०  
 लखनऊ