



TAMIL NADU STATE MENTAL HEALTH AUTHORITY
Appointment of Chairperson and other members for District Mental Health Review Boards

State Mental Health Authority invites applications for appointment to the following positions in the District Mental Health Review Board mentioned, from interested persons possessing the requisite qualification as per Mental Healthcare Act, 2017 available at link.

<https://egazette.nic.in/WriteReadData/2017/175248.pdf>.

- (a) **Chairperson: One at Salem:** District Judges or officers of the State Judicial Service, who are qualified to be appointed as District Judges or retired District Judges
- (b) **Members with medical qualification:**
 - (i) **Psychiatrist:** 4 Numbers each one at – Chengalpattu, Salem, Karur, Thanjavur
 - (ii) **Medical Practitioners:** 13 Numbers each one at – Chennai, Chengalpattu, Vellore, Villupuram, Salem, Erode, Tiruchirappalli, Ramanathapuram, Karur, Tirunelveli, Coimbatore, Thanjavur, Madurai.
- (c) **Non-Official Member: One at Coimbatore:** Persons with mental illness or care-givers or persons representing organizations of persons with mental illness or care-givers or non-governmental organizations working in the field of mental health.

Eligibility Conditions

- (a) Should be an Indian National;
- (b) Possesses qualification in the relevant subject / field
- (c) Term of office and allowances: The Chairperson and other members of the Board shall hold office for a term of five years or up to the age of seventy years, whichever is earlier and shall be eligible for re-appointment for another term of five years up to the age of seventy years whichever is earlier
- (d) The appointment of chairperson and members of every Board shall be made by the Chairperson of the State Mental Health Authority.
- (e) The Chairperson is entitled to a consolidated monthly honorarium of Rs. 1 Lakh (Rupees One Lakh Only)
- (f) The honorarium for the psychiatrist and medical practitioner will be a maximum of Rs. 50,000 pm for each and T.A as follows:
 - (i) The serving Medical Officers shall be paid monthly honorarium of Rs. 2,000.
 - (ii) In case of retired government doctor being nominated a monthly honorarium of Rs. 50,000 pm + TA as per rule
 - (iii) In case of a person not belonging either of the above categories being nominated Rs. 1,000/- per day + Sitting allowance + TA
- (g) In respect of the other members, each member will be paid sitting allowance of Rs. 1,000/- for maximum of 15 days and TA

Interested applicants may download application form given below and submit it along with copies of certificates / documents by post/speed post/by hand to Chief Executive Officer, Tamil Nadu State Mental Health Authority, Institute of Mental Health Campus, Medavakkam Tank Road, Kilpauk, Chennai – 600 010. Last date for submission of application and documents on 5.00 PM, 12.08.2022.

Chief Executive Officer (FAC)



தமிழ்நாடு மாநில மனநல ஆணையம்,
அரசு மனநல காப்பக வளாகம், மேடவாக்கம் குளச்சாலை, கீழ்பாக்கம்,
சென்னை-10

தமிழ்நாடு மாநில மனநல ஆணையம் கீழ்க்காணும் நியமனங்கள் செய்வதற்கு விருப்பமுள்ள தகுதி வாய்ந்த நபர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கிறது.

1. மன்றத்தின் தலைவர்: ஒன்று (சேலம்): மாவட்ட நீதிபதிகள் அல்லது நீதித்துறை பணியில் மாவட்ட நீதிபதியாக தேர்ந்தெடுக்கப்படுவதற்கான உள்ள தகுதியுடையோர்கள் அல்லது ஓய்வு பெற்ற மாவட்ட நீதிபதிகள்.

2. மன்றத்தின் ஏனைய உறுப்பினர்கள்:

(1) **மனநல மருத்துவர்கள்:** நான்கு: செங்கல்பட்டு, சேலம், கரூர், தஞ்சாவூர்.

(2) **பொது மருத்துவர்கள் (General Medical Practitioners):** பதிமூன்று:

சென்னை, செங்கல்பட்டு, வேலூர், விழுப்புரம், சேலம், ஈரோடு, திருச்சிராப்பள்ளி, இராமநாதபுரம், கரூர், திருநெல்வேலி, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர், மதுரை.

(3) **உறுப்பினர்:** கோவை ஒன்று

மனநோயால் பாதிக்கப்பட்டவர் அல்லது மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களை பராமரிப்பவர்கள் அல்லது பராமரிக்கும் நபர்களுக்காக நடத்தப்படும் நிறுவனங்கள் மற்றும் மனநல பணியில் ஈடுபட்டுள்ள தொண்டு நிறுவனங்களின் பிரதிநிதிகள்.

விருப்பமுள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் நியமனத்திற்கான தகுதி:

(அ) விண்ணப்பதாரர்கள் இந்திய பிரஜைகளாக இருக்க வேண்டும்.

(ஆ) அவர்களது துறையில் பொருத்தமான தகுதி / புலம் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

பதவி காலம் மற்றும் நிபந்தனைகள்:

மன்றத் தலைவர் மற்றும் மன்ற உறுப்பினர்கள் ஐந்தாண்டுகள் அல்லது 70 வயது வரையில், இதில் எது முன்னரோ அது எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டு பதவி வகிப்பார். மேலும், மறு நியமனம் செய்வதற்கு தகுதியுடையவர்கள் ஆவார்கள். அது போன்று மறு நியமனம் செய்யப்படும் நபர்கள் ஐந்தாண்டுகள் அல்லது 70 வயது எட்டும் வரை இதில் எது முன்னரோ அது எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டு அது வரையில் பதவி வகிப்பார்.

தலைவர் மன்ற உறுப்பினர்கள் அனைவரும் தமிழ்நாடு மாநில மனநல ஆணையத்தின் தலைவரால் நியமிக்கப்படுவார்கள்.

மன்றத்தின் தலைவரின் மாத மதிப்பீதியம் ரூ. 1,00,000/-

ஓவ்வொரு மனநல மருத்துவர் மற்றும் பொது மருத்துவர்களுக்கு அதிகபட்சமாக மாத மதிப்பீதியம் ரூ. 50,000/ம் மற்றும் பயணப்படியும் பின்வரும் வகையில் வழங்கப்படும்.

(i) தமிழ்நாடு மருத்துவப்பணியில் பணிபுரிபவர்களுக்கு மாத மதிப்பீதியமாக ரூ. 2,000/- வழங்கப்படும்.

(ii) ஓய்வு பெற்ற அரசு மருத்துவர் நியமிக்கப்பட்டால் அவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூ. 50,000/ம் மதிப்பீதியம் மற்றும் பயணப்படியும் வழங்கப்படும்.

(iii) மேற்கண்ட இரண்டும் இல்லாத வகையாக ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டால் அவருக்கு அன்றைய தினத்திற்கு தினப்படியாக ரூ. 1,000/-, அமர்வுப்படி ரூ. 1,000/- மற்றும் பயணப்படியும் வழங்கப்படும்.

ஏனைய உறுப்பினருக்கு அமர்வுப்படி நாளொன்றுக்கு ரூ. 1,000 + பயணப்படி அதிகபட்சமாக பதினைந்து நாட்களுக்கு வழங்கப்படும்

விருப்பமுள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்படிவத்தை தரவிரக்கம் செய்து தகுந்த சான்றிதழ் / ஆவணங்களுடன் தபால் / விரைவு தபால் அல்லது நேரிலோ முதன்மை செயல் அலுவலர், தமிழ்நாடு மாநில மனநல ஆணையம், அரசு மனநலக் காப்பக வளாகம், மேடவாக்கம் குளச்சாலை, கீழ்ப்பாக்கம், சென்னை - 600 010 என்ற முகவரிக்கு பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்களை வருகிற 12.08.2022 ஆம் தேதி மாலை 5.00 மணிக்குள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

முதன்மை செயல் அலுவலர்

7. Details of employment in 15 years down the line from 2022:

Sl. No.	Organization	Position held	Period		Award / Reward received if any (If yes enclose copy)
			From	To	

8. Membership with any Professional Association/establishment/academia (Provide details and attach copies, if any)

Name of the Association/ Establishment /Academia	Membership Number	From	To

9. What do you consider as your significant achievements in the field (Maximum 100 words only)

Declaration

Certified that the information given in the application are true and complete.

Place:
Date:

Signature:
Name: