



थबाङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



थबाङ, रोल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०८०/८१

च.नं.: ६११

मिति: २०८०/०९/१९



विषय: ८० वर्ष माथिका ज्येष्ठ तथा अति अशक्त {(क) र (ख) वर्गका} नागरिकहरुलाई घरमै गई स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

श्री थबाङ आधारभूत अस्पताल, झकेबाङ, रोल्पा ।

श्री आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र छेलोबाङ र घोराबाङ, रोल्पा ।

श्री स्वास्थ्य चौकी मिरुल र उवा, रोल्पा ।

श्री सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई केन्द्र खेरबाङ, ठूलोगाउँ मिरुल, भित्रिवन र थर्पु, रोल्पा ।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य कार्यालय रोल्पाको पत्र संख्या-२०८०/८१, च.नं.-२७१, मिति २०८०/०९/१६ गतेको प्राप्त पत्रानुसार, स्वास्थ्य कार्यालय रोल्पाको आ.व. २०८०/८१ को स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम बमोजिम ८० वर्ष माथिका ज्येष्ठ तथा अति अशक्त (क र ख वर्गका) नागरिकहरुलाई विगतमा जस्तै चालु आ.व.मा पनि स्थानीय स्वास्थ्यकर्मीद्वारा घरमै स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम यस पालिका र वडा स्थित स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट व्यापक प्रचार-प्रसार गरी अधिकतम सेवाग्राहीहरुले स्वास्थ्य सेवा लिने वातावरण तय गरी २०८० साल पौष २२ गते देखि माघ ०७ गते सम्म सञ्चालन गर्न गराउनुहुन अनुरोध छ ।


(हेमराज घर्तीमगर)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट:

१. उपलब्ध गरिएको इ-कपी अनुसूचि बमोजिम कामकाज गर्न गराउनुहुन साथै कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात संलग्न विवरण अनुसारको कागजात सहित भुक्तानी माग माघ ९ गते पालिका स्तरीय स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरुको बैठकमा अनिवार्य पेश गर्नुहोला ।
२. स्वास्थ्य संस्थामा प्रवाह भैरहेको नियमित स्वास्थ्य सेवालाई प्रभावित नहुने गरी अधिकतम स्वास्थ्यकर्मीको परिचालन गरी कामकाज गर्नुहुन ।

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य कार्यालय, रोल्पा ।

"स्वच्छ र सक्षम निजामति प्रशासन, समृद्धि र सुशासन,

सम्पर्क : ९८५७८२४७५०, ९८५७८७७०४१, www.facebook.com/thabangruralmunicipal,

email-thabangrm58@gmail.com, www.thabangmun.gov.np

स्वास्थ्य कार्यालय, रोल्पा

८० वर्ष पुगेका जेष्ठ तथा अशक्त नागरिकहरूलाई घरमै स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रमको लागि आवश्यक कागजातहरू

सि.न.	कागजातको विवरण	कैफियत
१	जे.ना. तथा अति अशक्त नागरिकको नागरिकता/ प्रमाणपत्र अनिवार्य (यदि नागरिकता/ प्रमाणपत्र नभएको अवस्थामा पालिकाबाट जे.ना. र अति अशक्त नागरिकको नाम थर, जन्म मिति, उमेर र ठेगाना प्रमाणित गरेको कागजात)	
२	OPD Ticket को फोटोकपि अनिवार्य	
३	स्वास्थ्यकर्मीले विरामी जाँच गर्दै गरेको फोटो अनिवार्य	
४	सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाले प्रतिवेदन गर्ने र शोधभर्ना माग गर्ने फारम (अनुसुचि ३)	
५	स्थानिय तहले सेवा प्रदायकको नाममा शोधभर्ना माग गर्ने फारम (अनुसुचि ४)	
६	यदि जिल्ला/स्थानिय तहले अनुगमन गरेको भए अनुगमन चेक लिष्ट (अनुसुचि ५)	
७	स्वास्थ्यकर्मीले प्रमाणित गरेको सेवाको पारदर्शिता फारम (अनुसुचि ६)	२ पेज भएको १ प्रति स्वा.सं. मा राख्ने
८	पालिकाले शोधभर्ना माग गरेको पत्र अनिवार्य Covering Letter (सेवा दिएको व्यक्तिको नाम, सेवा पाएको सख्या र रकम अनिवार्य खुलाएर)	
९	जे.ना.लाई जाँच गर्ने स्वास्थ्यकर्मीको बैङ्कको चेकको भित्री पानाको फोटो कपि अनिवार्य	
१०	जे.ना.लाई जाँच गरेको स्वास्थ्यकर्मीको PAN No को फोटो कपि अनिवार्य	
११	रोल्पा न.पा. अन्तर्गतका स्वास्थ्यकर्मीहरूले Per Case यातायात र खाजा खर्च बापत रु १५० र बाँकी सबै स्थानिय तहहरूले प्रति सेवाग्राही रु २०० पाउने छन ।	
१२	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात यसै साथ संलग्न कार्यक्रमको मापदण्ड तथा निर्देशिकामा उल्लेख भए बमोजिमको अनुसूचिहरू प्रयोग गरि अभिलेख तथा प्रतिवेदन र स्वास्थ्यकर्मी परिचालित भए अनुसारको यातायात खर्च रकम भुक्तानी सिफारिस स्थानीय तहबाट गर्नुहुन ।	
१३	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा प्रवाह भईरहेको नियमित स्वास्थ्य सेवालाई प्रभावित नहुने गरी अधिकतम स्वास्थ्यकर्मीहरूको परिचालन गरि सेवा दिनुहुन ।	
१४	नियमानुसार HMIS तथा DHIS2 मा पनि प्रतिवेदन गर्नुहुन ।	
<p>नोट : तोकिएको समयमा स्थानीय तहबाट भुक्तानी सिफारिस बिना आएको कागजातको भुक्तानी गर्न स्वास्थ्य कार्यालय बाध्य हुने छैन ।</p> <p>V2 : 9858020120/9857877015</p>		सम्पर्क व्यक्ति : अरुण

(Handwritten Signature)

