

स्वास्थ्य कार्यालय संखुवासभा...

नागरिक बडापत्र

Formatted: Font: 20 pt, Complex Script Font: 20 pt

Formatted: Font: 20 pt, Font color: Red, Complex Script Font: 20 pt

Formatted: Font: 16 pt, Font color: Red, Complex Script Font: 16 pt

क्र. सं.	सेवाका प्रकार	प्रक्रिया	सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने शुल्क/दस्तुर	समय	जिम्मेवार शाखा/कोठा नं.
१	खोप वितरण	सूक्ष्म योजनाका आधारमा तोकिएको समयतालिका अनुसार स्थानीय तह बाट मागफारम पठाउने	निःशुल्क	निरन्तर	खोप कोल्डचेन सम्पर्क व्यक्ती रोषण श्रेष्ठ/सन्तोष श्रेष्ठ -(कोठा नं. २०५)
२	नीजि स्वास्थ्य संस्था (पोलिक्लिनिक, विशेषज्ञ क्लिनिक, दन्त क्लिनिक) दर्ता, २५ बेड सम्मको अस्पतालको दर्ता सिफारिस तथा २५ बेड सम्मको अस्पताल नविकरण	सञ्चालकको निवेदन सहितको आवश्यक कागजात प्राप्त भएपछि स्थलगत अनुगमन प्रतिवेदनका आधारमा समितिको निर्णय पछि (सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरुले म्याद सकिने ३ महिना अघि निवेदन सक्ने)	क्लिनिकको हकमा दर्ता गर्दा प्रति सेवा रु. १० हजार र नविकरण १ हजार, अस्पतालको हकमा सञ्चालन अनुमती नविकरण गर्दा प्रति शैया ५००	निवेदन प्राप्त भएको ३ महिना भित्र	नीजि तथा गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्था हेर्न सम्पर्क व्यक्ती, रोषण श्रेष्ठ (कोठा नं. ५५)
३	क्षयरोग, कुष्ठरोग, मलेरिया, कालाजार, डेंगी, स्कवटाइफस नमुना परिक्षण तथा भेरिफिकेशन	विरामी पुर्जा सहित स्वास्थ्य संस्थाको सिफारिस	निःशुल्क	तुरुन्त (सोही दिन कार्यालय समय भित्र)	प्रयोगशालाकर्मी (कोठा नं. १३८)
४	खानेपानीको गुणस्तर जाँच (नमुना परिक्षण) र निगरानी	खानेपानी सेवा प्रदायको निवेदन वा सेवाग्राहीको मौखिक अनुरोधको आधारमा	निःशुल्क	जाँचको प्रतिवेदन ७२ घण्टामा र निगरानी निरन्तर	प्रयोगशालाकर्मी (कोठा नं. १३८)
५	एम्बुलेन्स खरिद गर्दा राज्रघ छुट र सेवा सञ्चालनका लागि सिफारिस, सेवा सञ्चालन अनुमती नविकरण, अनुगमन र निरिक्षण	सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरुले म्याद सकिन ३० दिन अघि एम्बुलेन्स सेवा निर्देशिकाले तोके बमोजिम निवेदन दिनु पर्ने र जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको बैठक बसि निर्णय हुने	निःशुल्क	निवेदन प्राप्त भएको १ महिना भित्र	एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थाप सम्पर्क व्यक्ती, सन्तोष श्रेष्ठ कोठा नं. ८
६	जनस्वास्थ्य तथा भेक्टर सर्भिलेन्स र विपद/महामारी व्यवस्थापन	स्थानिय द्रुत प्रतिक्रिया टोलीले जानकारी गराए पश्चात आवश्यकतानुसार रोकथाम तथा नियन्त्रण गर्न सहयोग गरिने	निःशुल्क	तुरुन्त	महामारी/रोग नियन्त्रण तथा विपद व्यवस्थापन शाखा र प्रोगशाला शाखा, कोठा नं. ७

Formatted: Distributed

स्वास्थ्य कार्यालय संखुवासभा...

Formatted: Font: 20 pt, Complex Script Font: 20 pt

नागरिक बडापत्र

Formatted: Font: 20 pt, Font color: Red, Complex Script Font: 20 pt

Formatted: Font: 16 pt, Font color: Red, Complex Script Font: 16 pt

७	परिवार योजना सेवा (स्थायी बन्ध्याकरण) सम्बन्धि शिविर सञ्चालन	सेवाप्राहीले स्थायी बन्ध्याकरण शिविरमा उपस्थित भई नाम दर्ता गराउनु पर्नेछ	निःशुल्क	सोहि दिन	परिवार योजना कार्यक्रम सम्पर्क व्यक्ती, <u>नरेश कुमार यादव</u> कोठा नं. ७
८	समुदाय केन्द्रित स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा जनस्वास्थ्य कार्यक्रमका राष्ट्रिय अभियान सञ्चालन तथा सहजीकरण	कार्य सञ्चालन निर्देशिकामा तोकिए बमोजिम	निःशुल्क	तोकिएको अवधि भित्र	कार्यक्रमगत सम्पर्क व्यक्ती, <u>रोषण श्रेष्ठ</u>
९	औषधी लगायत स्वास्थ्य सामग्रीहरुको भण्डारण तथा वितरण	स्थानीय तहको मागफारम अनुसार वितरण गरिने	निःशुल्क	तुरुन्तै	भण्डारण व्यवस्थापन गर्न सम्पर्क व्यक्ती, <u>रोषण श्रेष्ठ/सन्तोष श्रेष्ठ</u> कोठा नं. ३१
१०	स्वास्थ्य शिक्षा, सूचना तथा सञ्चार	जनस्वास्थ्य समस्या रोकथाम तथा स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी सामग्रीहरु प्रकाशन, प्रसारण तथा अभियान सञ्चालन	निःशुल्क	निरन्तर	सूचना तथा सञ्चार सम्पर्क व्यक्ती, <u>रोषण श्रेष्ठ</u> कोठा नं. ४

Formatted: Complex Script Font: Kalimati