



नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

सिंहदरबार, काठमाडौं
(स्थानीय तह समन्वय शाखा)

पत्र सं.: - २०८०/०८१

चलानी नं.: - २२१

मिति: - २०८०/०८/२७

विषय: - जानकारी सम्बन्धमा।

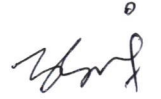
श्री स्थानीय तह (सबै)।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको च.नं. ३०९ मिति २०८०/०८/२१ को "निक साइमन्स अवार्ड २०२३" को लागि स्वास्थ्यकर्मी सिफारिस गर्ने सम्बन्धी पत्र र सो पत्रसाथ प्राप्त कागजात संलग्न छ। विस्तृत व्यहोरा पत्रबाटै अवगत गरी माग भएबमोजिमको विवरण राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको इमेल ठेगाना info@nhct.gov.np मा पठाउनुहुन आदेशानुसार अनुरोध छ।

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, काठमाडौं।

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: - Website मा Upload गरिदिनुहुन।


(आयुपी भट्टराई)
शाखा अधिकृत

सिंहदरबार, काठमाडौं फोन नं.: - ४२००५११/४२००३०४

ईमेल: - cmmofald@gmail.com / local.level.coordination@mofaga.gov.np

वेबसाईट: - www.mofaga.gov.np

१
२०/१
३३०
२/२६



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य समन्वय महाशाखा

२२३५८०
२६२६९६
२६९७३६
२६२८०२
२६२९८७
२६२४६८
२६२४४३

पत्र संख्या: २०८०/८१/४/प्रा.स्था.स्वा.

च.न.: ३०९



रामशाहपथ
काठमाडौं, नेपाल

मिति: २०८०/०८/२१

स्थानीय तह (संलग्न २) लाई

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय,
सिंहदरवार, काठमाडौं।

विषय: "निक साइमन्स अवार्ड २०२३" को लागि स्वास्थ्यकर्मी सिफारिस गर्ने सम्बन्धमा।

१
२/२६

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र निक साइमन्स इन्स्टिच्युटको संयुक्त आयोजनामा प्रत्येक वर्ष ग्रामिण क्षेत्रमा रही स्वास्थ्य सेवामा महत्वपूर्ण योगदान पुर्याए वापत एक जना स्वास्थ्यकर्मीलाई "निक साइमन्स अवार्ड" प्रदान गरिदै आएको छ। यसै क्रममा यस वर्ष पनि स्वास्थ्यकर्मीहरू मध्ये एक जना उत्कृष्ट स्वास्थ्यकर्मीलाई "निक साइमन्स अवार्ड २०२३" प्रदान गरिने व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ।

यसै सन्दर्भमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको मिति २०८०/०८/१५, च.नं. ४५१ को पत्रानुसार सो उद्देश्यको लागि स्थानीय तहहरू अन्तर्गत कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरू मध्येबाट यसै पत्रसाथ संलग्न ढाँचा बमोजिम मापदण्ड पुरा भएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सिफारिस गरी मिति २०८० माघ २९ गते भित्र राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा (इमेल: info@nhhc.gov.np) पठाउनका लागि तहाँ मन्त्रालय मार्फत स्थानीय तहहरूलाई जानकारी एवं परिपत्र गरिदिने व्यवस्थाको लागि अनुरोध छ। केन्द्रबाट प्राप्त पत्र तथा अन्य कागजातहरू यसै पत्रसाथ संलग्न रहेको व्यहोरा समेत अनुरोध छ।

अपेक्षित सहभागी स्वास्थ्यकर्मीहरू:

१. मे.सु/मे.अ./न.अ./ज.स्वा.अ., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/स्वास्थ्य कार्यालय)
२. हे.अ., अ.हे.व., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत)
३. स्टाफ नर्स/अ.न.मी., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल /प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत)

सौगात सम्बाहाडफे
शाखा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, टेकु, काठमाडौं।
श्री निक साइमन्स इन्स्टिच्युट, सानेपा, ललितपुर।



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालीम केन्द्र

टेलिफोन नं. ०१-४३५१४९२

०१-४३५२९६१

०१-४३५६९४६

०१-४३५६९५५

०१-४३५९६०१

फ्याक्स नं. ०१-४३५१५९३

इमेल info@nhpc.gov.np

टेकु, काठमाडौं ।

२०७३.०३.१४

पत्र संख्या:- २०८०/०८९

चलानी नं.- ४५९

मिति:-

श्री स्वास्थ्य समन्वय माहाशाखा,
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय,
रामशाहपथ, काठमाडौं ।

विषय: निक साइमन्स अवार्ड २०२३ को लागी सिफारिस पठाइदिन आवश्यक समन्वय गरिदिने बारे ।

यस केन्द्र र निक साइमन्स इन्स्टिच्युटको संयुक्त आयोजनामा प्रत्येक वर्ष प्राथमिक क्षेत्रमा रही स्वास्थ्य सेवामा महत्वपूर्ण योगदान पुर्याए वापत एक जना स्वास्थ्यकर्मीलाई 'निक साइमन्स अवार्ड' प्रदान गरिदै आएको छ । यसै क्रममा यस वर्ष पनि स्वास्थ्यकर्मीहरू मध्ये एकजना उत्कृष्ट स्वास्थ्यकर्मीलाई 'निक साइमन्स अवार्ड २०२३' प्रदान गरिने भएको छ ।

सो उद्देश्यको लागी स्थानीय तहहरू अन्तर्गत कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरू मध्येबाट यसै पत्रसाथ संलग्न ढाँचा बमोजिम मापदण्ड पुरा भएका स्वास्थ्यकर्मीहरू लाई २०८० माघ २९ गते भित्र यस केन्द्रमा पठाउनका लागी संघिय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय मार्फत स्थानीय तहहरूलाई पत्रचार गर्न आवश्यक समन्वय गरिदिनु हुन अनुरोध छ ।

डा. अनुज भट्टराज
निर्देशक

तपशिल:

१. मे.सु/मे.अ./न.अ./ज.स्वा.अ., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/स्वास्थ्य कार्यालय)
२. हे.अ., अ.हे.व., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत)
३. स्टाफ नर्स/अ.न.मी., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत)

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु ।

श्री निक साइमन्स इन्स्टिच्युट- सानेपा ललितपुर ।

“निक साइमन्स अवार्ड” छनौटको लागि पठाउने विवरणको ढाँचा (नमुना)

स्वास्थ्यकर्मीको विवरण (Personal Information of Health Worker)

नाम (Name) :		हालसालै खिचिएको फोटो
हालको पद (Designation)		
ठेगाना (Address)		
सम्पर्क नम्बर (Contact Number) :		
इमेल (अनिवार्य) (Email - Mandatory) :		

संस्थागत विवरण (Organizational Information)

हाल कार्यरत संस्थाको नाम (Name of the Organization) :	
हालको संस्थामा कार्यरत अवधि (Number of Years Working at Current Organization) :	
सेवा शुरु गरेको मिति (Date of Job Started)	
संस्था प्रमुखको नाम (Name of the Organization Head)	
सम्पर्क नम्बर (Contact Number) :	
स्थानीय तहको स्वास्थ्य सयोजकको नाम (Name of Health Coordinator of Local Level)	
सम्पर्क नम्बर (Contact Number) :	

यो अवार्डमा सहभागिताको लागि तपशिलको मापदण्ड पूरा गरेको हुनु पर्नेछ ।

१. ग्रामीण क्षेत्रको स्वास्थ्य संस्थामा रहेर काम गरेको अवधि- न्यूनतम ५ वर्ष
- १.२. व्यक्तिगत क्षमता र कार्यमूल्यांकन
- १.३. स्थानीय समुदायको सहभागितामा कार्य गरेको
- १.४. स्थानीय क्षेत्रको स्वास्थ्य सेवामा सुधार गर्न पहल गरेको
- १.५. निजको कारणले स्वास्थ्य संस्थाको उपयोगितामा वृद्धि भएको

सिफारिश गर्ने आधारहरू (तल उल्लेख गरिएका कार्यहरूलाई विस्तृतमा बुँदागत रूपमा उल्लेख गर्ने) :

१. सेवाको गुणस्तरमा सुधार गर्न गरिएका कार्यहरू
२. संस्थाको पूर्वाधार विकासको लागि गरिएका कार्यहरू
३. अन्य सामाजिक कार्यहरू सरोकार वालाहरूसँग मिलेर विकास लागि गरिएका कार्यहरू
४. सामाजिक स्वास्थ्य सेवाको टेवा पुऱ्याउन गरेको कार्यहरू
५. समग्र स्वास्थ्य सेवा सुधारको लागि गरिएका कार्यहरू

सिफारिश पठाउँदा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू :

- सिफारिशलाई Word मा टाइप गरेर पठाउनुपर्ने । यसरी टाइप गर्दा A4 साइजमा सबैतिर (दायाँ, बायाँ, तल, माथि) ११ इन्च मार्जिन छोड्ने र लाइन स्पेसिङ्ग निगल राख्ने । हस्तलिखित पठाउने भएमा प्रष्टसँग बुझिने गरी पठाउनुपर्ने ।
- सिफारिशमा बढीमा चारवटा फोटो सलग्न गर्ने र सलग्न गरेको फोटोको Caption अनिवार्य हुनुपर्ने ।
- सिफारिशलाई आफ्नो आधिकारिक सरथाको पत्रसहित पठाउनुपर्ने ।

सिफारिश पठाउने ठेगाना :

राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालीम केन्द्र
फोन : ०१-५३६ २९६९
इमेल : info@nhhc.gov.np

निक साइमन्स इन्स्टिच्यूट
मोबाइल : ९८४९२४८४८९
फोन : ०१-५४५ ९९७८
इमेल : nrshrestha@nsi.edu.np

सिफारिशलाई २०८० माघ २९ गते भित्र आईपाने गरी माथिको ठेगानामा पठाउन वा <https://nsi.edu.np/award2023> मा फाराम भरेर सिधै पठाउन अनुगोष छ ।

