



सूचना !!!

सम्झौता सम्बन्धी

विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत ८ वटा कडा रोग सम्बन्धी सेवा प्रदान गर्ने सेवा प्रदायक सूचिकृत स्वास्थ्य संस्थाहरूले यस आ. व. २०८२/८३ को लागि सम्झौता गर्न विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत सूचीकरण प्रक्रियामा प्रयोग हुने स्टान्डर्ड चेकलिष्ट अनुसारको मापदण्डहरू (जनशक्ति, भौतिक पूर्वाधार आदि) पुरा भएको सुनिश्चित हुने प्रमाण सहितको स्वः मूल्यांकन चेकलिष्ट भरी सम्झौताका लागि महाशाखामा निम्न कागजातहरू पेश गर्नु हुन अनुरोध छ ।

१. सम्झौताको लागि निवेदन

२. अस्पताल दर्ता सन्चालन एवं नविकरण "स्वास्थ्य संस्था स्थापना, संचालन तथा स्तरोन्नती मापदण्ड सम्बन्धी निर्देशिका, २०७० र सो को संशोधन", "प्रदेश स्वास्थ्य संस्था स्थापना, संचालन, नविकरण तथा स्तरोन्नती ऐन" र सो ऐन बमोजिम जारी भएको नियमावली अनुरूप भएको प्रमाणपत्र

३. अन्तिम लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ताको प्रमाण पत्र

४. महाशाखाले जारी गरे बमोजिम स्वः मूल्यांकन चेकलिष्ट (अस्पतालको छाप र कार्यालय प्रमुखको हस्ताक्षर सहित)

५. जनशक्तिको विवरण (सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र, नियुक्ति पत्र, सम्झौता पत्र, तालिमको प्रमाणपत्र, कर्मचारीको हाजिरी र तलवी विवरण समेत)

६. गत आ.व. मा रोग अनुसार सेवा लिएका विपन्न बिरामीहरूको संख्या (नयाँ तथा पुरानो) साथै खर्च विवरण

७. गत आ. व. मा रोग अनुसार सेवा लिएका विपन्न बिरामीहरूको विवरण सूचना पाटीमा टाँस गरेको/website मा राखिएको

सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा

नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा

[illegible]