



भेरीगंगा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कर्णाली प्रदेश, सुर्खेत
२०७३

प.स. ०८०/०८१

च.न. ८९०

मिति: २०८०/०७/२१

विषय : जानकारी सम्बन्धमा ।

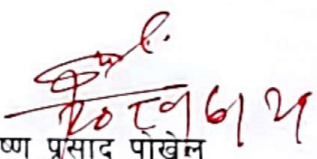
श्री स्वास्थ्य संस्थाहरु सवै,
भेरीगंगा नगरपालिका सुर्खेत ।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको च.नं. २६१ मिति २०८०।०७।१७ तथा सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको च.नं. १८७ मिति २०८०।०७।२० को १२ औं ग्रामिण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन सम्बन्धी पत्रसाथ प्राप्त कागजात आवश्यक जानकारी को लागी यसै साथ सलग्न गरी पठाइएको छ, पत्र माफत माग भएवमोजिमको विवरण राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा पठाउने व्यवस्था गर्नहुन अनुरोध छ ।

वाधार्थ

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा :

(Website र Facebook Page मा Upload गर्नहुन)


कृष्ण प्रसाद पोखरेल
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

सिंहदरबार, काठमाडौं
(स्थानीय तह समन्वय शाखा)

पत्र सं.: २०८०/०८१

चलानी नं.: १८६

मिति: २०८०/०७/२०

विषय: जानकारी सम्बन्धमा।

श्री स्थानीय तह (सबै)।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको च.नं. २६१ मिति २०८०/०७/१७ को १२ औं ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन सम्बन्धी पत्रसाथ प्राप्त कागजात आवश्यक जानकारीको लागि यसैसाथ संलग्न गरी पठाईएको छ, पत्रमार्फत माग भएबमोजिमको विवरण राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा पठाउने व्यवस्था हुन आदेशानुसार अनुरोध छ।

बोधार्थ:

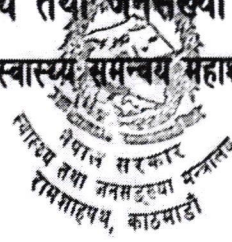
श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, काठमाडौं।

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

चिरञ्जीवी नेपाल
शाखा अधिकृत



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सम्बन्ध महाशाखा



२२३४.८०
२६२६.९६
२६९.७३६
२६२८०.९
२६२९.८७
२६२४६.८
२६२४.४३

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

च.न.: २६९

रामशाहपथ
काठमाडौं, नेपाल

मिति: २०८०/०७/१७

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

विषय: १२ औं ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र निक साइमन्स इन्स्टिच्युटको संयुक्त आयोजनामा विगत वर्षहरूमा झै यस वर्ष पनि ग्रामिण क्षेत्रमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्रोत्साहन प्रदान गर्ने तथा निरन्तर चिकित्सकीय ज्ञान सिप (CME) प्रदान गर्ने उद्देश्यले मिति २०८० चैत्र ०७ गते देखी ९ गते सम्म काठमाण्डौमा "१२औं ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन" हुन गईरहेको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ।

यसै सन्दर्भमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको मिति २०८०/०७/१६, च.नं. ३९७ को पत्रानुसार सो सम्मेलनमा सहभागी हुन इच्छुक स्वास्थ्यकर्मीहरूले यसै पत्र साथ संलग्न ढाँचा अनुसारको केश स्टोरी (Case Story) पठाइसकेपछि सोका आधारमा यस केन्द्रबाट सहभागी छनौट गरिने भएकाले स्थानीय तहहरू अन्तर्गत कार्यरत (विगतमा सो सम्मेलनमा सहभागी नभएका) तपसिल बमोजिमका समुहका कर्मचारीहरूलाई राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा मिति २०८०/०९/२९ गते सम्ममा आइपुग्ने गरी केश स्टोरी (Case Story) पठाउने व्यवस्था मिलाउन 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।

तपसिल:

१. मे.सु/मे.अ./न.अ./ज.स्वा.अ., लागायत स्वास्थ्यकर्मीहरू (विभिन्न अस्पताल/स्वास्थ्य कार्यालय)
२. हे.अ. , अ.हे.ब.,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. ०१-४३४५८९२

०१-४३६२९६९

०१-४३९९४४४

०१-४३४६७६४

०१-४३६९४८३

फ्याक्स नं.: ०१-४३६९८१७

इमेल: info@nhic.gov.np

टेकु, काठमाडौं ।

पत्र संख्या:- ०८०/०८९

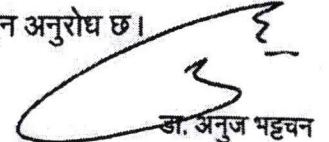
चलानी नं.: ३९६

मिति:- २०८०/०७/११

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

विषय: सम्मेलनमा सहभागीताको लागि केश स्टोरी (Case Story) पठाउने बारे जानकारी सम्प्रेषणका लागि समन्वय गरिदिने बारे ।

यस केन्द्र र निक साइमन्स इन्स्टिट्युटको संयुक्त आयोजनामा विगत वर्षहरूमा झैं यस वर्ष पनि ग्रामिण क्षेत्रमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्रोत्साहन प्रदान गर्ने तथा निरन्तर चिकित्सकीय ज्ञान सिप (CME) प्रदान गर्ने उद्देश्यले मिति २०८० चैत्र ०७ गते देखी ९ गते सम्म काठमाण्डौमा "१२औँ ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन" हुन गईरहेको छ । सो सम्मेलनमा सहभागी हुन इच्छुक स्वास्थ्यकर्मीहरूले यसै पत्र साथ संलग्न ढाँचा अनुसारको केश स्टोरी (Case Story) पठाइसकेपछि सोका आधारमा यस केन्द्रबाट सहभागी छनौट गरिने भएकाले स्थानीय तहहरू अन्तर्गत कार्यरत (विगतमा सो सम्मेलनमा सहभागी नभएका) तपसिल बमोजिमका समुहका कर्मचारीहरूलाई यस केन्द्रमा मिति २०८०/०९/२९ गते सम्ममा आइपुग्ने गरी केश स्टोरी (Case Story) पठाउने जानकारी सम्प्रेषण गर्नका लागि संघिय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय मार्फत स्थानीय तहहरूलाई पत्रचार गर्न आवश्यक समन्वय गरिदिनु हुन अनुरोध छ ।


डा. अनुज भट्टराय
निर्देशक

तपसिल:

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 इन्स्टिट्युट- सानेपा ललितपुर ।

१२औँ ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मी सम्मेलन
मिति २०८०/१२/०७ देखि मिति २०८०/१२/०९ सम्म, काठमाण्डौ, नेपाल।

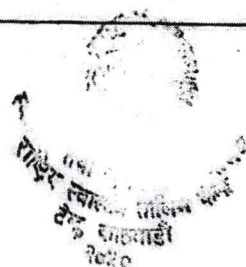
निक साइमन्स इन्स्टिट्यूट र राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको संयुक्त आयोजनामा आगामी चैत्र ७ देखि ९ गतेसम्म (तदनुसार २० देखि २२ मार्च, २०२४) मा सम्पन्न हुन लागेको १२औँ ग्रामीण स्वास्थ्यकर्मीहरूको सम्मेलनमा भाग लिनको लागि इच्छुक स्वास्थ्यकर्मी (डाक्टर, नर्स तथा प्यारामेडिक्स) हरूले तल उल्लेख गरिएको व्यहोरा अनुसार केस स्टोरी (नेपाली वा अंग्रेजीमा) तयार गरी तलको फारम भरी पेश गर्नको लागि अनुरोध गरिन्छ।

केश स्टोरी (Case Story) बुझाउने फारमको ढाँचा

स्वास्थ्यकर्मीको संक्षिप्त परिचय (Brief Introduction of Health Worker)

नाम (Name) :	
पद (Position) :	
कार्यरत स्वास्थ्य संस्थाको नाम (Organization's Name) :	
ठेगाना (Address) :	
कार्यरत संस्थामा काम गरेको अवधि (Number of Years) :	
सम्पर्क नम्बर (Contact Number) :	
इमेल (अनिवार्य) (Email - Mandatory) :	

केश स्टोरी मुख्यतया तीन खण्डमा हुनुपर्ने :	
१. भूमिका (Background)	पहिलो प्याराग्राफमा केश स्टोरीको भूमिका उल्लेख गर्नुपर्नेछ। (अधिकतम २०० शब्द)
२. मुख्य सामग्री (Main Content)	आफूले गरेको कार्यलाई २ देखि ३ प्याराग्राफ भित्र सिलसिलेवार किसिमले प्रस्तुत गर्ने। (अधिकतम ६०० शब्द)
३. निष्कर्ष (Conclusion)	अन्तिम प्याराग्राफमा केश स्टोरीको निष्कर्ष र त्यसबाट आफूले सिकेको पाठलाई संक्षिप्त रूपमा प्रस्तुत गर्ने। (अधिकतम २०० शब्द)
पुनश्च :	
केश स्टोरी तयार पार्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरु :	
- केश स्टोरीलाई सकेसम्म बर्ड (Word) मा टाईप गरेर पठाउनुपर्ने। यसरी टाईप गर्दा नेपाली वा अंग्रेजी दुवैको हकमा A4 साइजमा सबैतिर (दायाँ, बायाँ, तल, माथि) १-१ इन्च मार्जिन छोड्ने र लाइन स्पेसिङ सिंगल राख्ने। हस्तलिखित भएमा सफा बुझिने अक्षरमा लेखेर पठाउनुहोला। - दुवै केश स्टोरीको लम्वाई A4 साइजमा दुई पेजभन्दा बढी हुन नहुने। - नेपाली केश स्टोरीको फन्ट साइज १६ Point र अंग्रेजी केश स्टोरीको फन्ट साइज १२ Point हुनुपर्ने। - केश स्टोरीमा दुईवटा भन्दा बढी फोटो संलग्न गर्न नहुने। संलग्न गरेको फोटोको Caption अनिवार्य हुनुपर्ने। - केश स्टोरीलाई अनिवार्य रूपमा आफ्नो आधिकारिक संस्थाबाट सिफारिश गरेर पठाउनुपर्ने।	



केश स्टोरी किन पठाउने :

- छनौट भएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सम्मेलनमा सहभागी हुने अवसर प्राप्त हुने र छनौट भएका मध्येबाट उत्कृष्ट ठहरिएका कथाहरूको प्रस्तुतिकरण हुने ।
- आफूले गरेको राम्रो काम तथा सिकाइहरूको बारे अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई समेत जानकारी गराउने ।

कस्तो किसिमको केश स्टोरी पठाउने :

- आफूले काम गर्दाको वास्तविक घटना तथा कथाहरू ।
- समाज / व्यक्तिका लागि आफ्नो प्रयासमा सफल भएका घटना तथा कथाहरू ।
- राम्रो उद्देश्य राखी प्रयास गर्दा सफलता प्राप्त गर्न नसकिएको घटना तथा कथाहरू र त्यसबाट सिकेका पाठहरू ।
- यी घटना तथा कथाहरू पाँच वर्षभन्दा पुरानो हुनु नहुने ।

केश स्टोरी २०८० पौष २९ गते भित्र आईपुग्ने गरी तलको ठेगानामा पठाउने वा <https://nsi.edu.np/case-study> मा फाराम भरेर सिधै पठाउने अनुरोध छ ।

पठाउने ठेगाना :

राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालीम केन्द्र
श्री लिला देवि प्रसाई, शाखा अधिकृत
मोवाइल : ९८४१ ७७७७४१
फोन : ०१-५३६ २१६१
इमेल : info@nhrc.gov.np

निक साइमन्स इन्स्टिच्यूट
श्री नवराज श्रेष्ठ, प्रशासकीय संयोजक
मोवाइल : ९८४१ २४८४८१
फोन : ०१-५४५ १९७८
इमेल : nrshrestha@nsi.edu.np

