



पत्र संख्या: २०७९/१८०

च.न.: ३५८ (P.C.S)

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य समन्वय महाशाखा



४- { २२३५८०  
२६२६९६  
२६९७३६  
२६२८०२  
२६२९८७  
२६२४६८  
२६२५४३

रामशाहपथ  
काठमाडौं, नेपाल  
मिति: २०७९/१२/२१

श्री प्रदेश स्वास्थ्य/सामाजिक विकास मन्त्रालय, सातै प्रदेश।  
श्री प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, सातै प्रदेश।  
श्री स्वास्थ्य कार्यालय, ७७ जिल्ला।

विषय: राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखाको मिति २०७९/१२/२१ च.नं. ५५९ को पत्रबाट अनुरोध भए बमोजिम राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम अन्तर्गत देहाय बमिजमका कार्य गर्न गराउन हुनका लागि अनुरोध छ।

गर्नुपर्ने कार्यहरू:

- १ राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम रणनीति, २०६७ (पहिलो संशोधन २०७६) को अनुसूची ४ र ५ ले व्यवस्था गरे बमोजिमको प्रदेशस्तरीय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका समिति तथा स्थानीय तहमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका समितिको गठन गर्नहुन।
- २ प्रदेश स्वास्थ्य/सामाजिक विकास मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह र मातहतको स्वास्थ्य संस्थामा समेत राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रमको फोकल पर्सन तोकिएको देहायको फर्मेट अनुसार [nationalfchvprogram2045@gmail.com](mailto:nationalfchvprogram2045@gmail.com) मा विवरण उपलब्ध गराईदिनुहुन।

क्र.स	कार्यालयको नाम	ठेगाना	कार्यालयको ईमेल ठेगाना	फोकल पर्सनको नाम	पद	ईमेल ठेगाना	सम्पर्क नं	कैफियत

३ DHIS2 मा रहेको FCHV app मा स्थानीय तह मार्फत FCHV को विवरण प्रविष्ट गराईदिनुहुन।

नोट: श्री स्वास्थ्य कार्यालयले आफ्नो जिल्लाको स्थानीय तह तथा स्वास्थ्यसंस्थाको विवरण एकमुष्ट पठाउनुहुन।

सौगात सम्बाहाडफे  
शाखा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा, टेकु, काठमाडौं।

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: वेबसाइटमा अपलोड गराईदिनुहुन।

ईमेल: [plhcs.hcdmohp@gmail.com](mailto:plhcs.hcdmohp@gmail.com), वेब साईट: [www.mohp.gov.np](http://www.mohp.gov.np)



प.सं. : २०७९/८०

च.नं. : ५५९

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा

फोन नं:

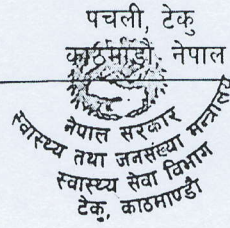
०१- ५३६२२६१

०१- ५३५११७३

Website: [nssd.dohs.gov.np](http://nssd.dohs.gov.np)

Email: [socialhealth2075@gmail.com](mailto:socialhealth2075@gmail.com)

[nationalfchvprogram2045@gmail.com](mailto:nationalfchvprogram2045@gmail.com)



मिति: २०७९/१२/२१

श्रीमान् प्रमुखज्यू

स्वास्थ्य समन्वय महाशाखा

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

रामशाहपथ, काठमाण्डौ।

विषय: आवश्यक समन्वय गरिदिनुहुन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम रणनीति, २०६७ (पहिलो संशोधन २०७६) को अनुसूची ४ र ५ ले व्यवस्था गरे बमोजिमको प्रदेशस्तरीय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका समिति तथा स्थानीय तहमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका समितिको गठन गर्नुहुन साथै प्रदेश मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह र मातहतको स्वास्थ्य संस्थामा समेत राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रमको फोकल पर्सन तोकी देहायको फर्मेट अनुसार [nationalfchvprogram2045@gmail.com](mailto:nationalfchvprogram2045@gmail.com) मा समेत विवरण उपलब्ध गराईदिनुहुन साथै DHIS2 मा रहेको FCHV appमा स्थानीय तह मार्फत FCHVको विवरण प्रविष्ट गरिदिनुहुन तपशिलमा उल्लेख निकायलाई आवश्यक समन्वय गरिदिनुहुन अनुरोध छ।

.....  
डा. श्रीधर गैलाल

शाखा प्रमुख

तपशिल:

क्र.स	कार्यालयको नाम	ठेगाना	कार्यालयको ईमेल ठेगाना	फोकल पर्सनको नाम	पद	ईमेल ठेगाना	सम्पर्क नं	कैफियत

समन्वय गर्नुपर्ने निकाय:

श्री प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, सातै प्रदेश

श्री प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, सातै प्रदेश

श्री स्वास्थ्य कार्यालय, ७७ जिल्ला: आफ्नो मातहतको स्थानीय तह तथा स्वास्थ्यसंस्थाको विवरण एकमुष्ट पठाउनुहुन।

श्री स्थानीय तह, ७५३ पालिका: आफ्नो मातहतको स्वास्थ्य संस्थाको विवरण एकमुष्ट स्वास्थ्य कार्यालयलाई पठाउनुहुन।



मास्क



शारीरिक दुरी



बैमारित्यका

“जनस्वास्थ्यका मापदण्डहरुको कडा रूपमा पालना गरौं, गराऔं र कोभिडको संक्रमणबाट बचौं बचाऔं”