

नागरिक वडापत्र-२०८२

महाशाखा: स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा			शाखा: जनस्वास्थ्य प्रवर्धन शाखा					
क्र.सं	सेवा	आवश्यक कागजातहरू	सेवा शुल्क वा दस्तुर	लाग्ने समय	सम्पर्क अधिकारी	सम्बन्धित महाशाखा	जिम्मेवार अधिकारी	गुनासो सुन्ने अधिकारी
१	विपन्न नागरिक औषधी उपचार सहूलियत सिफारिस	निवेदन	निःशुल्क	सोही दिन	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	महाशाखा प्रमुख	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
		वडा कार्यालयको विपन्न सिफारिस						
		अस्पतालको रोग प्रमाणित सकल कागज						
		नागरिकता/नाबालकको हकमा जन्मदर्ता प्रतिलिपी						
		नागरिकता भरतपुर बाहिरको भए बसोईसराई दर्ता/विवाहदर्ता						
२	मृगौला प्रत्यारोपण गरेका/ डायलाईसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरूलाई औषधी उपचार खर्च (मासिक रकम रु. ५०००/-) उपलब्ध गराउने	सम्बन्धित चिकित्सकले प्रमाणित गरेको (अनुसुची १)	निःशुल्क	त्रैमासिक	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	महाशाखा प्रमुख	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
		निवेदन (अनुसुची २)						
		वडा कार्यालयको सिफारिस						
		नागरिकता/नाबालकको हकमा जन्मदर्ता प्रतिलिपी						
		नागरिकता भरतपुर बाहिरको भए बसोईसराई दर्ता/विवाहदर्ता						
		मेरुदण्ड पक्षघातको हकमा निलो/रातो अपाङ्ग परिचयपत्र प्रतिलिपि						
		बैङ्क खाता (रा.वा. वा माछापुच्छ्रे बैङ्क)						
३	स्वास्थ्य समस्या देखिई उपचार गराईरहेका तथा आर्थिक अवस्था नाजुक रहेका भरतपुर महानगरपालिकाका स्थायी बासिन्दाहरूको लागि विपन्न आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउने	अनुसुची १ बमोजिमको निवेदन	निःशुल्क	भरतपुर महानगरपालिका आर्थिक सहायता समिति बैठकको निर्णय पश्चात	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	महाशाखा प्रमुख	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
		वडा समितिको बैठकको निर्णय प्रतिलिपि						
		वडाको सिफारिस पत्र						
		नागरिकता/नाबालकको हकमा जन्मदर्ता प्रतिलिपी						
		नागरिकता भरतपुर बाहिरको भए बसोईसराई दर्ता/विवाहदर्ता						
		अस्पतालको रोग खुलेको कागजात						
		बैङ्क खाता						
४	भरतपुर महानगरपालिकाभित्र निजि स्वास्थ्य क्लिनिक तथा १५ शैयासम्मको जनरल अस्पताल संचालन अनुमति प्रदान तथा नविकरण	निवेदन फारम (अनुसुची-५)	आर्थिक ऐन बमोजिम	निवेदन प्राप्त भएपश्चात प्राविधिक समितिले अनुगमन गरि अनुगमन प्रतिवेदन प्राप्त भएको ३० दिन भित्रमा	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	महाशाखा प्रमुख	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
		कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपी						
		स्थायी लेखा दर्ता/मुल्य अभिवृद्धी गरेको प्रमाणपत्र प्रतिलिपी						
		जनशक्ती सम्बन्धी विवरण (नागरिकता,शैक्षिक प्रमाणपत्र, काउन्सिल लगायत डकुमेन्टहरूको प्रतिलिपी र करार सम्झौता)						
		सेवा प्रदानको लागि आवश्यक औजार उपकरण तथा भौतिक सामग्री विवरण						
		प्रदान गरिने सेवाको शुल्क सहित विवरण						
		घर बहाल सम्झौता पत्र/जग्गा वा घरको स्वामित्वको आधिकारीक विवरण प्रतिलिपी						
		पुरानोको लागि कर चुक्ता प्रमाणपत्र प्रतिलिपी						
		स्वमुल्याङ्कन फारम (अनुसुची ६)						
		स्वास्थ्य संस्थामा फोहोर व्यवस्थापन योजना						
		प्रयोगशालाको हकमा जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाको डि/ई ग्रेड प्रयोगशालाको निवेदन फारम						
		अस्पतालको हकमा थप						
		विधान, प्रवन्धपत्र, नियमावली प्रतिलिपी						

		सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र अस्पतालको विस्तृत सर्वेक्षण सहितको प्रस्तावना प्रतिलिपी आर्थिक नियमावली प्रतिलिपी गरिव तथा असाहाय विपन्नको लागि छुट दिने नीति/व्यवस्था प्रतिलिपी भवनको स्विकृत नक्सा तथा भवन संहिता स्वीकृत पत्र प्रतिलिपी संस्थाको सम्पति विवरण तथा वित्तिय श्रोत विस्तृत कार्ययोजना लेखा परिक्षण विवरण प्रतिलिपी नागरिक वडापत्र विवरण प्रतिलिपी भवन निर्माण सम्पन्न प्रमाणपत्र प्रतिलिपी					
५	कोभिड भ्याक्सिन क्युअर कोड प्रमाणिकरण	कोभिड भ्याक्सिन लगाएको कार्ड नागरिकता वा पासपोर्टको स्क्यान कपि पासपोर्ट साईजको फोटो www.vaccine.mohp.gov.np वेबसाईटमा गई प्रमाणिकरणको लागि आवेदन फारम भरेर प्रविष्ट गरेपछी प्राप्त हुने कन्फरमेसन नम्बर साथमा राख्ने।	निःशुल्क	सोही दिन	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
६	डेन्टल क्लिनिक, पोलिक्लिनिक, १५ शैया माथिका अस्पताल लगायत स्थापना/नविकरणका लागि सिफारिस	निवेदन व्यवसाय दर्ता/ नविकरण प्रमाणपत्र प्रतिलिपी नियमित कर/राजस्व दाखिला प्रमाणपत्र प्रतिलिपी सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र नियमानुसार राजस्व दस्तुर तिरेको भौचर	आर्थिक ऐन बमोजिम	सोही दिन	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
७	स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूको मासिक स्वास्थ्य सेवा विवरण प्रतिवेदन प्राप्त गर्ने तथा अनलाईन प्रविष्टि भए नभएको यकिन गरी अनुगमन नियमन एवं पृष्ठपोषण गर्ने।	तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको प्रतिवेदन अर्को महिनाको ७ गतेभित्र सबै स्वास्थ्य सेवा प्रदायकले पेश गर्नुपर्ने ।	निःशुल्क	सोही दिन	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
८	महानगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन तथा स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी गतिविधीहरू सञ्चालन एवं सहजीकरण : स्वास्थ्य सुचना प्रणाली व्यवस्थापन, औषधी सामग्री आपूर्ति व्यवस्थापन, प्राविधीक तथा प्रशासनीक सहजीकरण, कोल्डचेन व्यवस्थापन तथा खोप एवं खोपजन्य सामग्री वितरण, स्वास्थ्य प्रवर्द्धनात्मक गतिविधीहरू सञ्चालन, आकस्मिक तथा महामारी व्यवस्थापन एवं आयुर्वेद सेवा व्यवस्थापन ईत्यादी ।	मातहतका स्वास्थ्य संस्था मार्फत सेवा प्रवाह हुने	निःशुल्क	निति तथा कार्यक्रमहरूमा तोकिएअनुसार	शाखा प्रमुख	स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा	प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत