



# घरपझोडा गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

जोमसोम, मुस्ताङ



पत्रसंख्या: २०७६/०७७

चलानी नं.: ६८४

घरपझोडा गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
जोमसोम, मुस्ताङ

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७६।१।२४

विषय : कर्मचारी विवरण सम्बन्धमा ।

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, मुस्ताङ ।

प्रस्तुत विषयमा यस गाउँपालिका अन्तरगत स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत कर्मचारीहरुको विवरण तपसिल बमोजिम रहेको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ ।  
तपसिल

| क्र.स | नाम थर          | पद           | स्वास्थ्य संस्था   | मोबाईल नं. | ईमेल ठेगाना                  | कैफिय |
|-------|-----------------|--------------|--------------------|------------|------------------------------|-------|
| १     | कर्ण ब.थकाली    | सि.अ.हे.ब.अ. | घरपझोडा गा.पा.     | ९८५७६५००३४ | karnathakali11@gmail.com     |       |
| २     | एकराज बस्नेत    | ज.स्वा.अ.    | मार्फा स्वा.चौकी   | ९८४७६७०६८६ | ekarajbasnet11@gmail.com     |       |
| ३     | सस्मिता थकाली   | अ.न.मी.      | मार्फा स्वा.चौकी   | ९८४७६८०४९७ | susmita.thakali@gmail.com    |       |
| ४     | चन्द्रलाल थकाली | सि.अ.हे.ब.   | मार्फा स्वा.चौकी   | ९८४७७९०९९८ | -                            |       |
| ५     | जिवन पौडेल      | अ.हे.ब.      | मार्फा स्वा.चौकी   | ९८४७६८२७३५ | paudeljp82@gmail.com         |       |
| ६     | बेलमति दमै      | का.स.        | मार्फा स्वा.चौकी   | ९८६७९२०६८० | -                            |       |
| ७     | निश्चल बि.क.    | हे.अ.        | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८६७७६६९०९ | nischal824@gmail.com         |       |
| ८     | संगिता थकाली    | अ.न.मी.      | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८४६५९०४०९ | sangitathakali11@gmail.com   |       |
| ९     | रिना थकाली      | अ.न.मी.      | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८४७६८०४६३ | rinathakali2016@yahoo.com    |       |
| १०    | च्याङ ब.थकाली   | अ.हे.ब.      | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८६०२०४३७४ | chyangbthakali@yahoo.com     |       |
| ११    | अनुसा थकाली     | अ.न.मी.      | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८४६४९३०२३ | Thakalianusha12@gmail.com    |       |
| १२    | काली श्रेष्ठ    | का.स.        | जोमसोम स्वा.चौकी   | ९८६७९७४३९४ | -                            |       |
| १३    | सिर्जना बि.क.   | अ.हे.ब.      | चिमाङ सा.स्वा.इकाइ | ९८६७६४४४७४ | -                            |       |
| १४    | बिनिता परियार   | अ.हे.ब.      | स्याङ सा.स्वा.इकाइ | ९८६२७९६५३८ | binitapariyar12345@gmail.com |       |

( नेत्रप्रसाद पौडेल )

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



घरपझोड गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

जोमसोम, मुस्ताङ

घरपझोड गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
जोमसोम, मुस्ताङ  
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



पत्रसंख्या: २०७६/०७७

चलानी नं.: ९८३

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

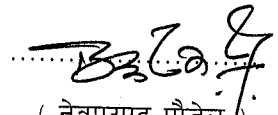
मिति : २०७६।१।२४

विषय : स्वास्थ्य सामाग्री मौज्जात विवरण सम्बन्धमा ।

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, मुस्ताङ ।

प्रस्तुत विषयमा कोभिड १९ सक्रमणको रोकथाम तथा नियन्त्रण को लागि यस गाउँपालिकामा तपसिल बमोजिम स्वास्थ्य सामाग्रीहरु मौज्जात रहेको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ ।  
तपसिल

| S.N. | Particulars             | Quantity | Unit    | Remark |
|------|-------------------------|----------|---------|--------|
| 1    | Infrared Thermometer    | 2        | Pieces  |        |
| 2    | Digital Thermometer     | 12       | Pieces  |        |
| 3    | P.P.E Set               | 10       | Set     |        |
| 4    | Hand Sanitizer ( 500ml) | 10       | Bottles |        |
| 5    | Hand Sanitizer (100ml)  | 18       | Bottles |        |
| 6    | Surgical Gloves         | 250      | Pairs   |        |
| 7    | Surgical Mask           | 300      | Pieces  |        |
| 8    | Virex                   | 36       | bottles |        |
| 9    | sodium hypo clorite     | 10       | litres  |        |
| 10   | Top gloves              | 450      | pairs   |        |

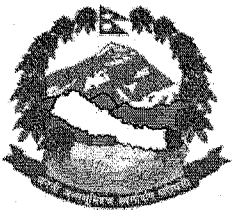
  
( नेत्रप्रसाद पौडेल )  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति : २०७६।१।२४

कार्यालय ठेगाना: घरपझोड गाउँपालिका वडा नं. ४, जोमसोम, मुस्ताङ/ फोन नं. ०६९-४४००१६

Email: gharapjhongmunicipality@gmail.com

website: www.gharapjhongmun.gov.np



घरपझोड गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
जोमसोम, मुस्ताङ

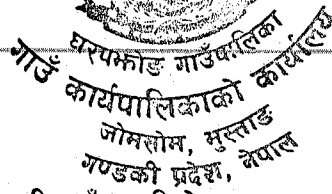


पत्रसंख्या: २०७६/०७७

चलानी नं.: ९८२

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७६।१।२४



विषय : दैनिक बिरामी जाँच प्रतिवेदन सम्बन्धमा ।

श्री जिल्ला प्रशास्त्र कार्यालय,  
मुस्ताङ ।

प्रस्तुत विषयमा कोभिड १९ सक्रमणको रोकथाम तथा नियन्त्रण को अवस्थाको विश्लेषण गर्नको लागि गाउँपालिका अन्तरगत स्वास्थ्य संस्थाहरुले उपचार गरेको बिरामीहरुको विवरण तपसिल बमोजिम रहेको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ ।  
तपसिल

| क्र.स. | स्वास्थ्य संस्थाको नाम | बिरामी संख्या |       | जम्मा बिरामी संख्या | उमेर     |            |            |                   | No. of AR/Lower respiratory tract infection | No. of Upper Respiratory Tract Infection | NO. of Pneumonia | No. of Pyrexia (Fever) of Unknown Origin | NO. of Covid -19 suspected case | No. of Other Patient | ALL total Patient Number |
|--------|------------------------|---------------|-------|---------------------|----------|------------|------------|-------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------|
|        |                        | महिला         | पुरुष |                     | ०-९ वर्ष | १०-१९ वर्ष | १९-५९ वर्ष | ६० वर्ष देखि माथि |                                             |                                          |                  |                                          |                                 |                      |                          |
| १      | मार्फा स्वा.चौकी       | ५             | १     | ६                   | ०        | २          | ४          | ०                 | ०                                           | ०                                        | ०                | ०                                        | ०                               | ६                    | ६                        |
| २      | जोमसोम स्वा.चौकी       | १             | ३     | ४                   | ०        | ०          | २          | २                 | ०                                           | १                                        | ०                | ०                                        | ०                               | ३                    | ४                        |
| ३      | स्याङ सा.स्वा.इ.       | २             | ३     | ५                   | १        | ०          | ४          | ०                 | ०                                           | ०                                        | ०                | ०                                        | ०                               | ५                    | ५                        |
| ४      | चिमाङ सा.स्वा.इ.       | १             | ०     | १                   | ०        | ०          | १          | ०                 | ०                                           | ०                                        | ०                | ०                                        | ०                               | १                    | १                        |
| जम्मा  |                        | ९             | ७     | १६                  | १        | २          | ११         | २                 | ०                                           | १                                        | ०                | ०                                        | ०                               | १५                   | १६                       |

९८२

(नेत्रप्रसाद पौडेल)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

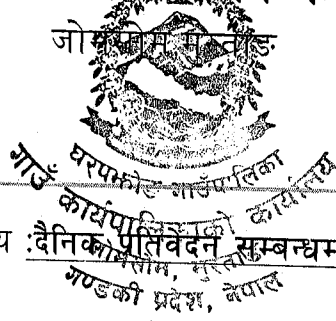


घरपझोड गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्रसंख्या: २०७६/०७७

चलानी नं.: ८८१



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७६/१२/२४

विषय : दैनिक प्रतिवेदन सम्बन्धमा ।  
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

श्री माफा स्वास्थ्य चौकी, माफा ।  
श्री जोमसोम स्वास्थ्य चौकी, ठिनी ।  
श्री सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ, स्याङ ।  
श्री सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ, चिमाङ ।

प्रस्तुत विषयमा कोभिड १९ सक्रमणको अवस्था विश्लेषण गर्नकोलागि यस रोगको लक्षण सम्बन्धी तथ्याङ्क दैनिक रुपमा आवश्यक परेकोले प्रत्येक दिनको १२:३० बजे समयमा तपसिल बमोजिम बिरामी जाँच सम्बन्धी विवरण उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध छ ।  
तपसिल

| क्र.सं. | स्वास्थ्य संस्थाको नाम | बिरामी संख्या |       | जम्मा बिरामी संख्या | उमेर     |            |            |                   | No. of ARI/Lower respiratory tract infection | No. of Upper Respiratory Tract Infection | NO. of Pneumonia | No. of Pyrexia (Fever) of Unknown Origin | NO. of Covid -19 Pre Suspected Case | No. of Other Patient | ALL total Patient Number | Contact No Or Address of Covid -19 Pre Suspected Case |
|---------|------------------------|---------------|-------|---------------------|----------|------------|------------|-------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|
|         |                        | महिला         | पुरुष |                     | ०-९ वर्ष | १०-१९ वर्ष | १९-५९ वर्ष | ६० वर्ष देखि माथि |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |
| १       |                        |               |       |                     |          |            |            |                   |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |
| २       |                        |               |       |                     |          |            |            |                   |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |
| ३       |                        |               |       |                     |          |            |            |                   |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |
| ४       |                        |               |       |                     |          |            |            |                   |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |
| जम्मा   |                        |               |       |                     |          |            |            |                   |                                              |                                          |                  |                                          |                                     |                      |                          |                                                       |

(नेत्रप्रसाद पौडेल)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, मुस्ताङ ।